

APV-tjekliste

Tandlæger

Når I gennemgår spørgsmålene, skal I være opmærksomme på, om der er forhold i arbejdsmiljøet, der har betydning for jeres sygefravær. Hvis I finder arbejdsmiljøproblemer, der kan medvirke til sygefravær som fx arbejdsulykker, dårlige arbejdsstillinger og arbejdspress, skal I tage dem med, når I prioriterer og udarbejder en handlingsplan.

Dårlige arbejdsstillinger

Ja Nej

Arbejder I med foroverbøjet ryg eller i andre dårlige arbejdsstillinger, eller sidder I ned i mange timer i træk i løbet af arbejdsdagen?

Ensidigt, belastende arbejde

Ja Nej

Belaster I kroppen på samme måde over længere tid – fx fordi I arbejder i fastlåste arbejdsstillinger, mens I udfører opgaver, der kræver stor koncentration?

Stor arbejdsmængde, tidspres og uklare krav

Ja Nej

Har I ofte for mange opgaver eller møder uklare krav i jeres arbejde i klinikken?

Hjælp og støtte fra ledelse og kolleger

Ja Nej

Mangler I hjælp og støtte fra jeres ledelse og kolleger?

Høje følelsesmæssige krav

Ja Nej

Bliver der stillet store krav til jeres indlevelsesevne, medfølelse og følelser, når I arbejder med patienter?

Vold og trusler

Ja Nej

Risikerer I at blive udsat for vold eller trusler fra patienter i eller udenfor arbejdstiden?

Krænkende handlinger

Ja Nej

Er der nogen på arbejdspladsen, der bliver udsat for mobning, seksuel chikane, diskrimination eller andre krænkende handlinger fra ledelse eller kolleger?

Våde eller fugtige hænder

Ja Nej

Arbejder I med våde eller fugtige hænder i mere end 2 timer om dagen?

Fald og snublen

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde eller snuble over fx rod og ledninger, eller fordi der er glat på gulvet?

Farlige stoffer og materialer

Ja Nej

Arbejder I med faremærkede produkter som fx akrylplast, kviksølvamalgam, adhæsiver og desinfektionsmidler eller med andre produkter som fx lægemidler, der kan indeholde farlige stoffer og materialer?

Infektionsrisiko

Ja Nej

Er der risiko for infektioner, når I arbejder med patienter?

Indeklima

Ja Nej

Er der et dårligt indeklima på arbejdspladsen?

APV-tjekliste

Handlingsplan

Beskriv problemet	Beskriv løsningen	Ansvarlig	Tidsfrist og prioritering

Underskrifter:

Arbejdsgiver Dato Medarbejder Dato