

Forenklet grovkartlegging av risiko

Målsetning/bakgrunn

Målsetningen med kartleggingen er å avdekke eventuelle risikoforhold som må kartlegges videre samt sikre at bedriften arbeider i henhold til arbeidsmiljøloven og tilhørende forskrifter. Dette vil sikre at kontrakt mellom bedrift og bedriftshelsetjeneste blir mest mulig riktig.

Utforming

Spørsmålene i kartleggingen kommer i systematisk rekkefølge i forhold til oppbygningen i arbeidsmiljøloven og tilhørende forskrifter. Alle overskrifter er linket til den aktuelle lovteksten på www.arbeidstilsynet.no. Verktøyet «Forenklet grovkartlegging» er tilpasset ulike kurs i regi HORECA Akademiet AS og HMSdesign AS.

Deltagere

Kursdeltaker, øverste leder, verneombud, øvrige ressurspersoner

Gjennomføring

Forenklet grovkartleggingen gir kun en oversikt over hvilke risikoområder virksomheten har. For videre kartlegginger benyttes hensiktsmessige kartleggingsverktøy. Eventuelle tiltak kan føres opp i integrert eller egen tiltaksplan eller i virksomhetens HMS-plan.

Risikovurderingen og handlingsplanen bør revideres med jevne mellomrom.

Forkortelser

Følgende forkortelser benyttes i dette skjemaet:

RV = dato for siste risikovurdering DO = dato for dokumentert opplæring

HQ = dato for helseovervåkning

Dato for kartlegging: _____ **Bedrift:** _____

Til stede under gjennomføringen av kartleggingen:

Øverste leder: _____

HV/ Verneombud.: _____

Øvrige ressurspersoner: _____

Øvrige ressurspersoner: _____

Kursdeltaker: _____

Forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler (arbeidsplassforskriften)

1. Benyttes dataskjerm som en vesentlig del av arbeidsdagen? Ja Nei
 Hvis JA - Har bedriften prosedyre for databrille? Ja Nei
2. Har bedriften krav til skilting/merking i forhold til sikkerhet?
- a. Forbud? Ja Nei Ikke aktuelt
 - b. Fare? Ja Nei Ikke aktuelt
 - c. Påbud? Ja Nei Ikke aktuelt
 - d. N dskilt? Ja Nei Ikke aktuelt
 - e. Brannvernskilt? Ja Nei Ikke aktuelt
 - f. Støysone? Ja Nei Ikke aktuelt
3. Har bedriften tilgang på tilfredsstillende personalrom? Ja Nei
4. Har bedriften tilfredsstillende garderober? Ja Nei
5. Har bedriften førstehjelpsutstyr i henhold til risikovurdering/behov? Ja Nei
6. Har bedriften krav til sikkerhetsutrustning i forhold til:
- a. Alarm og varslingsutstyr? Ja Nei Ikke aktuelt
 - b. R mnings- og redningsutstyr? Ja Nei Ikke aktuelt
 - c. Brannforebygging og brannslukningsutstyr? Ja Nei Ikke aktuelt

Kommentarer:

Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften)

7. Har bedriften dokumentert skriftlig:
- a. Mål for helse, miljø og sikkerhet? Ja Nei
 - b. Oversikt over virksomhet og organisasjon, herunder ansvar, oppgaver og myndighet for arbeid med HMS? Ja Nei
 - c. Rutiner for å avdekke, rette opp og forebygge avvik? Ja Nei
 - d. Kartlagt farer og problemer, vurdert risiko, samt utarbeidet tilhørende planer og tiltak for å redusere risikoforholdene Ja Nei
 - e. Har bedriften rutiner for systematisk overvåkning og gjennomgang av internkontrollen? Ja Nei

Kommentarer:

Arbeidsmiljøloven

8. Har bedriften nattarbeid? Ja Nei
 Arbeid mellom kl. 2100 og kl. 0600 er nattarbeid. Arbeidstaker som hovedsakelig utfører arbeid om natten, skal gis tilbud om helsekontroll f r tiltredelse og deretter med jevne mellomrom.
 Hvis JA – Har alle fått tilbud om helsekontroll/helsesamtale? _____
9. Har arbeidsgiver gjennomgått opplæring i HMS-arbeid? Ja Nei
10. Har bedriften utarbeidet rutiner for varsling? Ja Nei
11. Har andre med HMS-ansvar gjennomgått opplæring i HMS for å kunne ivareta dette på en forsvarlig måte? Ja Nei
12. Har alle ansatte arbeidskontrakter? Ja Nei
13. Benytter bedriften innleid arbeidskraft eller underleverandører regelmessig? Ja Nei
14. Har bedriften utarbeidet arbeidsreglement? Ja Nei Ikke aktuelt
15. Gjennomfører bedriften arbeidsmiljøkartlegging? Ja Nei

Kommentarer:

Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid)

16. Har virksomheten ergonomisk belastende arbeid? (tungt/ensformig arbeid eller uheldige arbeidsstillinger) Ja Nei
 Hvis JA – Hvilke tiltak er gjennomført for å redusere risiko? _____
-
-

17. Benytter ansatte farlige maskiner/utstyr? Ja Nei
 Hvis JA - Er det dokumentert opplæring/instrukser? Ja Nei

Kommentarer:

Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning

18. Har bedriften verneombud? Ja Nei Egen avtale
 Hvis JA - Har verneombudet fått lovpålagt opplæring? Ja Nei

Når/Hva slags kurs:

19. Har bedriften AMU? Ja Nei Ikke aktuelt
 Hvis JA - Har AMU's medlemmer fått lovpålagt opplæring? Ja Nei
20. Har bedriften arbeid av barn og ungdom (under 18 år)? Ja Nei
 a. Hvis JA – Er det gjennomført egen risikovurdering for hver stilling? Ja Nei
 b. Hvis JA - Er det utarbeidet egen opplæringsplan? Ja Nei
21. Har bedriften arbeid som medfører: RV (dato) DO (dato)
- | | | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------|
| a. Bruk og håndtering av kjemikalier som krever verneutstyr? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| b. Utførelse av varmt arbeid? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| c. Fare for eksponering for biologiske faktorer? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| d. Fare for eksponering for støy og vibrasjoner? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
22. Har bedriften arbeidsutstyr med krav til sakkyndig kontroll? Ja Nei
 Hvis JA - Når ble siste kontroll utført? _____
23. Har bedriften stoffkartotek? Ja Nei Ikke aktuelt
24. Har bedriften utarbeidet sikkerhets- og beredskapsplaner i forhold til:
- | | | |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Ansatte som arbeider alene? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt <input type="checkbox"/> |
| b. Vold og trusler? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt <input type="checkbox"/> |
| c. Ran / tyveri? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt <input type="checkbox"/> |
| d. Brann og beredskap? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt <input type="checkbox"/> |

Forskrift om utførelse av arbeid

25. Har bedriften arbeid med: RV (dato) HO (dato)
- | | | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------|
| a. Farlige kjemikalier? (eks kreft, mut, repr) | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| b. Støy? (<80 dba i 8 timer) | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| c. Stekos (stekebord, grill osv) | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
26. Har bedriften utarbeidet arbeidsinstrukser for:
- | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Arbeid i høyden (2M)? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ikke aktuelt <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|

Kommentarer:

Handlingsplan

Det er også mulig å sette punktene inn i HMS handlingsplanen

Pkt	Avvik	Ansvarlig	Frist for � lukke avvik	Avvik OK