GENERELT VERNERUNDESKJEMA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Virksomhet / område:** |  | **Dato:** |
| **Deltakere:** |  | |

Vanlig skrift gjelder kontorlokaler og *kursiv skrift* er tillegg for mekaniske-/produksjonsbedrifter

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kommentarer: | OK | Obs | Må utbedres | Tidsfrist/ansvarlig |
| **Klima**   * Temperatur * Trekk * Ventilasjon - vedlikeholdsrutiner * Lukt * Fukt * Solavskjerming * Støv * Overholdes røykeloven |  |  |  |  |  |
| **Belysning**   * Allmennbelysning * Arbeidsplassbelysning * Renholds - og vedlikeholdsrutiner av lyskilder? * Blending? * Refleks i skjerm? |  |  |  |  |  |
| **Støy**   * Sjenerende støy? * *Hørselskadelig støy - brukes hørselvern?* * *Er støysone skiltet?* * *Er støymåling foretatt?*. |  |  |  |  |  |
| **Ergonomi**   * Vanskelige og uheldige arbeidsstillinger? * Statisk og ensidig gjentagelsesarbeid? * Utforming av arbeidsplass og utstyr, hjelpemidler? * *Er det tenkt på jobb rotasjon, avlastning og pauser?* |  |  |  |  |  |
| **Lokaler**   * Er lokalene tilegnet det arbeid som utføres? * Tilfredsstillende toalett og garderobeforhold? * Spiserom |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kommentarer: | Ok | Obs | Må utbedres | Tidsfrist/ansvarlig |
| **Orden og renhold**   * Rutiner for renhold * Orden * Bøttekott |  |  |  |  |  |
| **Sikkerhet**   * Førstehjelpsutstyr * Er brannslukningsutstyr lett tilgjengelig, og blir det regelmessig kontrollert? * Gjennomføres regelmessige brannøvelser? * Frie rømningsveier? * Røykvarslere * *Er merking forskriftsmessig?* * *Er det farlige arbeidssituasjoner?* * *Er maskiner riktig sikret?* * *Er løfteutstyr sertifisert?* |  |  |  |  |  |
| ***Støv / røyk / gass***   * *Foregår sveising eller brenning?* * *Produseres støv ved*   *sveising, sliping, saging?*   * *Er det punktavsug?* * *Er arbeidstakerne utsatt for løsemiddeldamper?* * *Utvikles farlig eller ubehagelig gass?.* |  |  |  |  |  |
| ***Helsefarlige kjemikalier***   * *Helseskadelige stoffer?* * *Brukere kjent med helsefarer?* * *Nødvendige vernetiltak?* * *Oppdatert stoffkartotek?* * *Oppbevaring* * *Avfallshåndtering/søl* * *Kan noen stoff skiftes ut med mindre farlige stoff (lavere YL gruppe)?* |  |  |  |  |  |
|  | Kommentarer: | OK | Obs | Må utbedres | Tidsfrist/ansvarlig |
| ***Verneutstyr:***   * *Har alle nødvendig verneutstyr?* * *Riktig gassfilter og støvfilter?* * *Rutiner for vedlikehold og filterskift?* * *Brukes verneutstyr?* * *Arbeidstøy* |  |  |  |  |  |
| **HMS / IK**   * Er HMS håndbok utarbeidet og tilpasset bedriften? * Er de ansatte kjent med denne? * Utarbeides det handlingsplaner? |  |  |  |  |  |
| * Arbeid utenfor våre lokaler |  |  |  |  |  |
| **Psykososialt arbeidsmiljø**   * Hvordan er trivselen på arbeidsplassen? * Er samarbeidsforholdene gode? * Blir noen mobbet? * Er kommunikasjonslinjene effektive? * Er arbeidsmengden passe? * Er det klare instrukser for alle? | Psykososialt arbeidsmiljø er vanskelig å kartlegge på en vernerunde og anbefales som egne kartlegginger. Vi har tatt med noen stikkord som det kan gjøres noen tanker rundt. |  |  |  |  |

Fjern eventuelle punkter som ikke er aktuelle og tilpass skjemaet til din bedrift/avdeling. Kontakt **BHT**  for bransjerettet vernerunde skjema. Ta ellers kontakt med oss dersom det er noe du lurer på.

Lykke til!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Signatur delta