

 <b>Troms fylkeskommune</b> Romssa fylkkasuohkan Tromssan fylkinkomuuni				Dok.id.: <b>1.2.1.5.29</b>
<b>Skjema-for-tilbakemelding-før-vernerunde-generell</b>				Dok.type: <b>Generelt</b>
Versjon: <b>0.00</b>	Skrevet av: <b>Karen Anne Løkken Kvilstad</b>	Gjelder fra: <b>11.03.2024</b>	Godkjent av: <b>Ikke styrt</b>	Sidenr: <b>1 av 3</b>

<b>Skjema for tilbakemelding, vernerunde generell</b> (Sendes ut til ansatte for utfylling)
<b>Arbeidssted:</b>
<b>Ansatt:</b> <b>Kontor nr.:</b>

<b>Spørsmål:</b>	<b>Alt ok:</b> (Sett kryss)	<b>Anmerkninger:</b> (Kort beskrivelse)
Har lokaler tilfredsstillende og hensiktsmessig: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utforming? (Plassforhold, innredning)</li> <li>- Belysning/synsforhold? (Allmennbelysning, punktbelysning, reflekser/blending, mulighet for avskjerming i vinduer)</li> <li>- Inneklima? (Temperatur, trekk, fuktighet, støy, forekomst av allergi/plager)</li> </ul>		
Er lokaler ryddig slik at renhold kan gjennomføres på en enkel måte?		
Blir lokaler forsvarlig rengjort?		
Er brannrutiner og rømningsveier kjente?		
Er rømningsveier åpne for fri ferdsel og er de tilstrekkelig merket?		
Har du hensiktsmessig og bekvem arbeidsstol? Er stolen stilt inn/ tilpasset deg?		
Har du arbeidsbord /arbeidsbenk som: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er tilstrekkelig stort?</li> <li>- Muliggjør fleksibel plassering av utstyr?</li> <li>- Kan høyden tilpasses</li> </ul>		

for gode arbeidsstillinger?		
Har du hensiktsmessig arbeidsutstyr og evt. hjelpemidler?		
Har du fått nødvendig opplæring i sikker bruk av arbeidsutstyr?		
Kontrolleres og vedlikeholdes arbeidsutstyr regelmessig?		
Utfører du arbeidsoppgaver som innebærer <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hyppige, ensformige og eller langvarige arbeidsstillinger /bevegelser</li> <li>- Statisk muskelarbeid</li> </ul>		
Utfører du arbeidsoppgaver som innebærer <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tunge løft, bæring</li> <li>- Skyve/trekkearbeid</li> </ul>		
Utfører du arbeidsoppgaver i uhensiktsmessige arbeidsstillinger? (F. eks: Bøyd og/eller vridd stilling, i ugunstig arbeidshøyde, med avstand fra kroppen)		
Har du mulighet for og sørger du for pauser og variasjon i oppgaver, arbeidsstillinger, bevegelser?		
Opplever du å ha helseplager tilknyttet arbeidet?		
Ved ergonomisk belastende arbeid, har du fått opplæring i ergonomi, arbeidsteknikk, bruk av utstyr og risikofaktorer tilknyttet arbeidet og mulige forebyggende tiltak?		
Er du utsatt for kjemisk eller biologisk eksponering i arbeidet?		
Er det gjennomført risikovurdering av kjemikalier og biologiske faktorer og fare ved arbeid med disse?		
Er evt. nødvendige tiltak vedrørende kjemisk og biologisk eksponering iverksatt?		
Psykososialt arbeidsmiljø		

<b>Skjema-for-tilbakemelding-før-vernerunde-generell</b>	Versjon.: <b>0.00</b>	Dok.id.: 1.2.1.5.29
	Side : 3 av 3	

Ønsker du bistand fra bedriftshelsetjenesten?		
Annet?		

**Kryssreferanser**

**Eksterne referanser**