

Tjekliste

Arbejdssted	
Adresse	
Arbejdsleder/kontaktperson	
Evt. arbejdsmiljørepræsentant	
Øvrige deltagere/ansatte	
Dato	
Sammenfatning af gennemgangen (beskriv selv hovedtrækkene)	

ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Årshjul			
Har I udarbejdet et årshjul for arbejdsmiljøarbejdet, der sikrer, at lovgivningen efterleves? (årshjul er ikke lovpligtigt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>Arbejdsmiljøorganisation (AMO)</p> <p><i>1–9 ansatte: Samarbejde mellem ansatte og arbejdsgiver.</i></p> <p><i>10–34 ansatte: Krav om en arbejdsmiljøorganisation på et niveau (arbejdsmiljøgruppe).</i></p> <p><i>35 eller flere ansatte: Krav om en arbejdsmiljøorganisation på to niveauer (arbejdsmiljøgruppe og arbejdsmiljøudvalg).</i></p> <p><i>(Alle ansatte med løn tæller med i opgørelsen – også korister).</i></p> <p><i>Ved krav om AMO svar på nedenstående spørgsmål.</i></p>			
Har kontaktperson/arbejdsleder og arbejdsmiljørepræsentant gennemført uddannelsen senest 3 mdr. efter valg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er kursusbeviset (evt. i kopi) tilgængeligt på arbejdspladsen? SKAL kunne fremvises.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Uddannelse gennemført efter 1. april 1991 er fortsat gældende.</i>			
Bliver der tilbudt supplerende arbejdsmiljøuddannelse til arbejdsmiljøgruppens medlemmer? Se evt. kirkebevilling.dk/suppleringsuddannelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdsmiljørepræsentanten efter forholdene rimelig tid til rådighed, og er hvervet hensigtsmæssigt planlagt organisatorisk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Årlig arbejdsmiljødrøftelse (se vejledning)			

ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Er den årlige arbejdsmiljødrøftelse afholdt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdspladsen formuleret mål og indsætter for arbejdsmiljøet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der udarbejdet handlingsplaner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er sidste års mål blevet nået?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der planlagt mødestruktur og indhold?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har I vurderet, om nødvendige arbejdsmiljø-kompetencer er til stede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Arbejdspladsvurdering (APV) (se vejledning på kirke-trivsel.dk)			
Er der gennemført fysisk og psykisk APV inden for de sidste 3 år?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indgår de kendte risikofaktorer i APV'en (se Arbejdstilsynets relevante arbejdsmiljøvejviser nr. 22 "Religiøse institutioner og begravelsesvæsen")?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indeholder APV'en de specifikke risici ved arbejdet, inddragelse af sygefravær (se nedenstående punkt), gravides arbejdsmiljø, spørgsmål om krænkende adfærd, herunder vold, trusler om vold, mobning, chikane (også seksuel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der udarbejdet en plan for gennemførelse af APV, som indeholder de 5 elementer: kortlægning, vurdering, prioritering, udarbejdelse af handlingsplan samt opfølgning på handlingsplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdspladsen/arbejds miljøgruppen udarbejdet en handlingsplan, og følges der løbende op på effekten af iværksatte tiltag/handlinger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Indeholder handlingsplanen deadlines og navn(e) på ansvarlige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bliver resultatet af APV forelagt medarbejderne, herunder handlingsplan og prioritering af problemer? <i>Inddrag gerne medarbejdere i løsningen af de fundne emner og i udførelsen af opgaverne.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har I overvejet (og spurgt til) mulige sammenhænge mellem sygefravær og arbejdsmiljø?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hvilke fysiske og psykiske forhold i arbejdsmiljøet kan påvirke sygefraværet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har I evt. iværksat aktiviteter for at nedbringe sygefraværet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdsmiljøgruppen identificeret risici? <i>Hvad belaster os fysisk og psykisk i vores arbejds-situationer?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdspladsen vurderet sandsynligheden for, at risici kan forekomme, og hvilke konsekvenser risici kan medføre – "alvorlighedsgraden" (se dokument om risikovurdering)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trivselsundersøgelse			
Har I gennemført den aftalebaserede trivselsundersøgelse? (Alle offentlige arbejdspladser blev med 3-partsaftalerne fra 2007 forpligtet til at foretage trivselsmåling mindst hvert 3. år. Det gælder også for de folkekirkelige arbejdspladser).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Håndtering af kemiske produkter (risikovurdering)			
Indhentes leverandørens sikkerhedsdatablade, inden produktet anvendes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Har I overvejet substitution af kemiske produkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har I givet en effektiv og tilstrækkelig oplæring og instruktion af de ansatte, der arbejder med eller har risiko for at blive udsat for kemikalier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lovpligtige eftersyn, maskinsikkerhed, vedligehold af tekniske hjælpemidler og ventilation			
Foretages der årligt eftersyn af håndholdt elektrisk værktøj, stiger, porte, lifte, kompressorer, kraner, spil, anhugningsmateriel mv.? <i>Det skal kunne dokumenteres, at lovpligtige eftersyn er gennemført ved eftersynsrapporter eller egne registreringer.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er maskinerne gennemgået med udgangspunkt i leverandørbrugsanvisningen? <i>Det skal kunne dokumenteres, at eftersyn af maskiner er gennemført fx i skema.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Findes der på arbejdspladsen brugsanvisninger ved maskinen og evt. en kopi på et centralt sted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gives den nødvendige instruktion i brug af maskiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der givet instruktion i anvendelse af værnemidler og opsat skriftlig instruktion i anvendelse af værnemidler umiddelbart ved maskinerne, hvor det er relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der opsat kontrolanordning/trykfaldsalarm på procesventilation, der angiver, om anlægget suger med den anbefalede kraft? <i>Tjek at emhætter og procesventilation ved svejsning er forsynet med en kontrolanordning/alarm, der lyser eller giver lyd, hvis procesventilationen ikke fungerer efter hensigten.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
<i>OBS: Alarmen skal være med lyd, hvis røg, damp mv. er sundhedsskadelig.</i>			
Arbejdsmiljøgennemgange – AMG (ikke et lovkrav) (Overvågning af arbejdsmiljøet – Tilsyn med arbejdet)			
Er der lavet en plan for gennemførelse af AMG? <i>Lokaliteter og aktiviteter gennemgås på baggrund af en risikovurdering.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Udføres AMG efter den udarbejdede plan? <i>AMG foretages primært af arbejdsmiljøgruppen eller kontaktpersonen, hvis ikke der er en arbejdsmiljøgruppe.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anvendes der en tjekliste, der tager udgangspunkt i kendte risikofaktorer i arbejdet? (Se evt. i Arbejdstilsynets arbejdsmiljøvejviser nr. 22, mv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er de fundne arbejdsmiljøproblemer behandlet i en handlingsplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formidles resultatet af AMG til medarbejderne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbejdsulykker			
Anmeldes arbejdsulykker i EASY inden fristen på 9 dage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Foretages en intern undersøgelse af alle arbejdsulykker, herunder også trusler om vold, mobning, chikane og anden krænkende adfærd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Klarlægges undersøgelsesne årsagerne til ulykken? Er der truffet foranstaltninger for at forhindre gentagelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
<i>Den skriftlige interne undersøgelse skal kunne fremvises.</i>			
Bliver resultatet af den interne ulykkesundersøgelse fremlagt og drøftet på et personalemøde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nærved-ulykker – Fysiske og psykiske			
Er der udarbejdet materiale til registrering og opsamling af viden om nærved-ulykker? <i>Husk at angive omstændigheder, tid og sted for hændelsen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sættes der forebyggende tiltag i værk for at forhindre, at nærved-ulykker gentager sig eller udvikler sig til en arbejdsulykke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informeres medarbejdere om nærved-ulykker og forebyggende tiltag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Uddannelse og instruktion af medarbejdere			
Er der udarbejdet en introduktionsplan eller tjekliste, der sikrer, at nye medarbejdere får den nødvendige introduktion og uddannelse til arbejdspladsen og de arbejdsopgaver, der skal udføres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indeholder planen/materialet en orientering om de nødvendige arbejdsmiljørelaterede emner og risici? <i>I planen/materialet bør det fremgå, hvem der oplærer og instruerer i hvilket emne/tema.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inddragelse ved nyindkøb, nybygning, omstruktureringer etc.			
Foretages risikovurdering i forbindelse med ændringer i arbejdsforholdene, fx ved omstruktureringer, større om- eller tilbygninger, indførelse af nye processer/arbejdsrutiner samt indkøb af nyt inventar og maskiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



ARBEJDSMILJØ OPGAVER	Ja	Nej	BEMÆRKNING/HANDLING
Sikres inddragelse af arbejdsmiljøgruppen, når der fx skal ændres lokaler/ombygges, foretages nyindkøb, eller der sker ændringer i nuværende arbejdsprocesser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beredskab og afprøvning			
Har arbejdsmiljøgruppen udarbejdet beredskabsplaner i forbindelse med brand og andre akutte krisesituationer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Efterprøves beredskabsplanerne minimum én gang om året?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evaluerer arbejdsmiljøgruppen beredskabsøvelserne? <i>Skal dokumenteres fx i evalueringsskema eller i referater.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har arbejdspladsen udnævnt en ansvarlig for beredskab og instruktion af medarbejdere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

