# Tjekliste til tilsyn af nyansatte

Anvendes ved opfølgning samt tilsyn tre måneder efter instruktionen.

Medarbejderens navn: Dato for tilsynet:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emne** |  |  | Handling/ansvarlig | Udført |
| **Arbejdsmiljøorganisation:** |
| Arbejdsmiljørepræsentant/leder |  |  |  |  |
| Møder i arbejdsmiljøgrupper og - udvalg |  |  |  |  |
| Registrering af ulykker og tilløb til ulykker |  |  |  |  |
| Sikkerhedsregler |  |  |  |  |
| Konsekvens af brud på sikkerhedsregler |  |  |  |  |
| **Arbejdsmiljø- og sygefraværspolitik:** |
| Politik og mål (gravide, seniorer, etniske og unge) |  |  |  |  |
| APV |  |  |  |  |
| Kortlægning og handlingsplan |  |  |  |  |
| **Maskiner og tekniske hjælpemidler m.m.:** |
| Brugsanvisninger |  |  |  |  |
| Stråling (elektromagnetisk og UV) |  |  |  |  |
| Sikkerhedsforanstaltninger (tohåndsbetje-ning, nødstop, afskærmning og afbryder) |  |  |  |  |
| Udsugning/ventilation |  |  |  |  |
| Støj og vibrationer |  |  |  |  |
| Elsikkerhed |  |  |  |  |
| Rengøring og vedligehold – sikring med lås/afbryder |  |  |  |  |
| Håndværktøjer |  |  |  |  |
| Dampkedler og trykbeholdere |  |  |  |  |
| Køleanlæg |  |  |  |  |
| Stiger, platforme, stilladser og gangbroer |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emne** |  |  | Handling/ansvarlig | Udført |
| **Svejsning, skæring og slibning:** |
| Udsugning/ventilation |  |  |  |  |
| Elektroder og ozon |  |  |  |  |
| Skiltning og ryge/spise/drikke |  |  |  |  |
| Svejselys og afskærmning |  |  |  |  |
| **Temperatur, ventilation og støj mv.:** |
| Kulde og varme |  |  |  |  |
| Ventilation og belysning |  |  |  |  |
| Alarmanordning på procesudsugning |  |  |  |  |
| Lovpligtige uddannelser og certifikater |  |  |  |  |
| Høreskader, anmeldelse og høretest |  |  |  |  |
| Vibrationer fra håndværktøjer og trucks mv. |  |  |  |  |
| **Kemiske stoffer og materialer:** |
| Brugsanvisninger |  |  |  |  |
| Isocyanater, epoxy, styren og bly |  |  |  |  |
| Kræftfremkaldende (bl.a. asbest og kvarts) og giftige stoffer |  |  |  |  |
| Køle- og smøremidler |  |  |  |  |
| Malerarbejde |  |  |  |  |
| Galvaniseringsprocesser |  |  |  |  |
| Sandblæsning og støbning |  |  |  |  |
| Gasser og trykflasker |  |  |  |  |
| Eksplosionsfare – ATEX (støv, brandfarlige væsker) |  |  |  |  |
| Opbevaring af brandfarlige væsker og gifte |  |  |  |  |
| **Løft og arbejdsstillinger:** |
| Tunge løft og daglig løftemængde |  |  |  |  |
| Skub og træk |  |  |  |  |
| Arbejdsstillinger og - bevægelser |  |  |  |  |
| Løftegrej, autoløftere og kraner |  |  |  |  |
| EGA (ensidigt, gentaget arbejde) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emne** |  |  | Handling/ansvarlig | Udført |
| **Psykisk arbejdsmiljø:** |
| Arbejdstid, rådighedsvagt og alene-arbejde |  |  |  |  |
| Natarbejde og helbredsundersøgelse |  |  |  |  |
| Kollegaer, mobning, stress og utryghed |  |  |  |  |
| **Orden og ryddelighed samt affald:** |
| Almen oprydning og ryddelighed– ledninger, værktøjer og affald m.m. |  |  |  |  |
| Rengøring af maskiner |  |  |  |  |
| Bortskaffelse af affald |  |  |  |  |
| **Intern transport:** |
| Løftevogne og palleløftere |  |  |  |  |
| Kraner og trucks |  |  |  |  |
| Gående og kørende |  |  |  |  |
| **Personlige værnemidler:** |
| Værnefodtøj, høreværn og øjenværn |  |  |  |  |
| Åndedrætsværn |  |  |  |  |
| Handsker og hudpleje |  |  |  |  |
| Hjelm |  |  |  |  |
| Faldsikring og -liner |  |  |  |  |
| **Beredskab:** |
| Beredskabsplan (flugtveje/nødudgange) |  |  |  |  |
| Brandslukningsudstyr |  |  |  |  |
| Øjenskyller |  |  |  |  |
| Brand og eksplosion |  |  |  |  |
| Førstehjælpskasse |  |  |  |  |

Opfølgning/tilsyn udført (dato):

Navn på den, der er ansvarlig for tilsyn:

Kopi af den udfyldte tjekliste er udleveret til medarbejderen (dato):