



Räddningstjänsten
ALINGSÅS-VÅRGÅRDA

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Bedömning av risker

Använd den här blanketten när ni gör en arbetsmiljömässig riskbedömning enligt föreskrifterna om systematiskt arbetsmiljöarbete – SAM, (AFS 2001:1). För att lägga till ytterligare rader kan du låsa upp filen via Tillägg - Lås/lås upp. Markera ett antal rader och kopiera in dem i slutet på blanketten. Glöm inte att låsa blanketten igen!

Vad som ska bedömas Arbetsrelaterad bana		Datum20250122	Berörd enhet: Räddningstjänstadv..
Ansvarig chef och /eller arbetsgivarrepresentant Ante Mikacic RCH	Skyddsombud	Övriga medverkande	
Uppföljning ska genomföras, datum	Avgränsning, beskrivning av vad som ska riskbedömas		
Plan för hur arbetet med riskbedömningen ska genomföras (hur ofta, när etc.)			
Underskrifter (Underskrift sker när chef och arbetsmiljöombud är överens om innehållet i riskbedömningen)			
Arbetsgivare/chef		Skyddsombud	

Nr	Arbetsmiljöpåverkan och tänkbar risk	Riskbedömning			Åtgärd	Ansvarig Namn/funktion	Ska vara klart Datum	Uppföljning Datum	Klart/ åtgärdat
1	Fallrisk i trappor med skador som följd	Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input checked="" type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>	Man ska gå i trapporna	Testledare	Varje gång		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2	Trycksatt slang etc kan innebära skaderisk	Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input checked="" type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>	Hjälm ska bäras	Testledare	Varje gång		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3	Felaktigt utförda moment, belastningsergonomi	Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input checked="" type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>	Testledare följer den som testas och är behjälplig och övervakar bl.a. belastningsergonomi	Testledare	Varje gång		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4	Risker vid ansträngning	Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input checked="" type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>	Förenklad hälsodeklARATION innan som ger möjlighet att ställa in testet	Testledare	Varje gång		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Ingen risk <input type="checkbox"/>	Risk <input type="checkbox"/>	Allvarlig risk <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej