

CHECKLISTA

Kartlägg riskerna för hot och våld i arbetsmiljön

Checklistan nedan innehåller exempel på frågor som ni kan ställa när ni undersöker riskerna för hot och våld i arbetsmiljön. Frågorna utgår från Arbetsmiljöverkets regler *Våld och hot i arbetsmiljön*, AFS 1993:2.

I begreppet personal ingår i förekommande fall elever och praktikanter, samt nyanställda, vikarier och timanställda.

RISKINVENTERING

1. Risker – var och vilka? Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Vet ni var riskerna för hot och våld finns på er arbetsplats? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns det särskilda risker i vissa situationer eller på vissa platser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Känner all personal till riskerna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER

Exempel på olika förebyggande åtgärder:

2. Agera Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Vet all personal hur de bör agera i en hot- eller våldssituation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|

3. Utbildning Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Har all personal tillräcklig utbildning för att kunna arbeta säkert och tryggt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|

4. Lokaler Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Är arbetsplatsen utformad och utrustad så att det går att förebygga eller undvika en hot- eller våldssituation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|

5. Snabb hjälp Ja Nej

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Går det att få snabb hjälp vid en hot- eller våldssituation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

6. Larm Ja Nej

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Finns det ett för verksamheten anpassat larm? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Kan personalen hantera larmet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Finns det fastställda rutiner för hur larmsituationer ska hanteras? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Kan personalen rutiner och vet de hur de ska använda dem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Övar ni på hur ni ska agera när ett larm utlösts? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Underhåller och kontrollerar ni larmen kontinuerligt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Ensamarbete Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Händer det att någon arbetar ensam? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns det särskilda risker för hot och våld vid ensamarbete? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Gör ni en riskbedömning vid ensamarbete? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Händer det att minderåriga arbetar ensamma? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Säkerhetsrutiner beträffande pengar Ja Nej

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Finns det regler för hur mycket pengar som får finnas i kassan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns det en säker hantering och tömning av kassalådan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Finns det rutiner för säker uppräknings av pengar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Finns det rutiner för säker transport av pengar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Finns det rutiner för säker öppning och stängning av lokalen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Kan personalen säkerhetsrutinerna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Efterlevs rutinerna av personalen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Dokumentation Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Dokumenterar ni händelser beträffande hot och våld? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Utreder ni dessa händelser? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Anmäler ni arbetsskador, arbetsolyckor och allvarliga tillbud direkt på www.anmalarbetsskada.se ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HJÄLP OCH STÖD EFTERÅT

10. Hjälp om något hänt Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Vet ni vilken form av fysisk och psykisk hjälp eller socialt stöd som ska ges för att undvika eller lindra skador? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns det särskild hjälp att tillgå, till exempel företagshälsovård eller skolhälsovård? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

När ni gått igenom frågorna, diskutera eventuella punkter där ni inte är överens.

Hur kan ni hitta lösningar på problemen? Anteckna nedan vad som ska göras och av vem.

