

BRANCHEARBEJDSMILJØRÅDET
FOR SERVICE- OG TJENESTEYDELSER



Layout: Søren Sørensen's Tegnestue
Tryk: PrintDivision
I. udgave, I. oplag, oktober 2000

ARBEJDSPLADS VURDERINGER FOR DENTAL LABORATORIER

APV

INSTRUKTION TIL APV-SKEMAET

Skemaet på den følgende side er udarbejdet specielt til dentalbrancherne under BAR service- og tjenesteydelser. Det er tænkt som et redskab for sikkerhedsgruppen, der udfylder skemaet, og sikkerhedsudvalget, der lader oplysningerne indgå i en målrettet indsats for arbejdsmiljøet, f.eks. i en handlingsplan.

APV

Arbejdsstedet
 Indretning (gulve, vægge inventarets/-maskinernes placering, toiletter, garderobe, spiserum)
 Lydforhold (støj, indkapsling af maskiner, vedligeholdelse af maskiner)
 Luftformyelse (ventilation, vedligehold af ventilationssystem, luftskifte, indeklima, udsugning)
 Lysforhold
 Færdselsareal (flugtveje skiltning)
 Rengøring

Arbejdets udførelse
 Fysisk belastende arbejde (gentagne løft/vrid, træk og skub af tunge ting, hånd- armvibrationer)
 Ensidigt gentaget arbejde (hyppige gentagne bevægelser, der belaster samme muskel-grupper)
 Arbejdsstillinger/arbejdspladsindretning (omfattet af stående, siddende og ubekvemme opgaver)

Maskinsikkerhed
 Opstilling (CE-mærkning, leverandørbrugs-anvisning)
 Anvendelse (instruktion, brugsanvisning, afskærmning, nødstop, støjniveau)
 Vedligeholdelse/pasning (rengøringsintervaller, sikkerhedskontrol af eks. temp. følere, skift af filtre, justering eller udskiftning af maskindele)

Stoffer og materialer
 Anvendelse (instruktion, brugsanvisninger på alle kemikalier, mærkning, registrering, erstatning af stoffer med mindre farlige stoffer)
 Opbevaring (opbevaringsrum/stinks skabe, adskillelse af stoffer)

Afkradsning i felt 1 angiver: Alvorlige forhold, som skal løses øjeblikkeligt af sikkerhedsgruppen eller forhold, der kan løses uden store omkostninger for virksomheden.

Afkradsning i felt 2 angiver: Alvorlige forhold, som der ikke findes en umiddelbart egnet løsning på, men som sikkerhedsgruppen har kompetence til at arbejde videre med. Sikkerhedsudvalget orienteres om dette arbejde.

APV-SKEMA FOR DENTAL LABORATORIER / STED I VIRKSOMHEDEN

Arbejdsstedet	Problembeskrivelse				Handling
	1	2	3	4	
Arbejdsstedet					
Arbejdets udførelse					
Maskinsikkerhed					
Stoffer og materialer					
Personlige værnemidler					
Psykiske påvirkninger					
Andet					

Date: _____ Underskrift: _____

Afkradsning i felt 3 angiver: Alvorlige forhold, som sikkerhedsgruppen ikke har kompetence til at løse selv og ønsker om ændringer af andre forhold i virksomheden. Sikkerhedsudvalget orienteres og løser opgaven.

Afkradsning i felt 4 angiver: At der ikke er problemer til de gældende forhold.

Problembeskrivelse Skriv, ved hvilken arbejdsplads/jobfunktion problemet findes. Beskriv problemet.

Handling Beskriv handlingen nærmere.

Dato og underskrift

Psykiske påvirkninger
 Arbejdets udførelse (instruktion, EGA, monotoni, alenearbejde, indflydelse på egen arbejdsituation, tempo, unormal stor arbejds mængde i lang periode, skiftarbejde)
 Arbejdsstedet (støj, lysforhold)
 Maskinsikkerhed (støj, manglende instruktion, vedligeholdelse eller færdigheder)

Personlige værnemidler
 Stoffor og materialer (instruktion, brugsanvisning, CE-mærkning, værne fodtøj, sikkerhedsbriller, masker, handsker, forklæder, smitterisiko)
 Varme-/kuldepåvirkning
 Biologiske påvirkninger

Sygefravær: Inddragelse af virksomhedens sygefravær m.h.p. vurdering af, om forhold i virksomhedens arbejdsmiljø kan medvirke til sygefravær (§6b)

Sådan gøres det:

1. Læs BAR service- og tjenesteydelser branchevejledningen "Arbejdspladsvurderinger".
2. Tag udgangspunkt i emnerne i skemaets venstre kolonne og sammenhold dem med arbejds-miljøforholdene i virksomheden. På denne side uddybes emnerne nærmere.
3. Sæt kryds i skemaet ud for 1, 2, 3 eller 4 for at angive, hvilke eventuelle forhold, der er konstateret ved sikkerhedsrundring eller efter henvendelse fra øvrige ansatte.
4. Skriv under overskriften "Problembeskrivelse" og "Handling", ved hvilken arbejdsplads forholdet findes, og hvori det består. (Udfyldes kun hvis der er problemer).
5. Skemaet afleveres til sikkerhedsudvalget i underskrevet form.

APV-SKEMA FOR DENTAL LABORATORIER / STED I VIRKSOMHEDEN

	1	2	3	4	Problembeskrivelse	Handling
Arbejdsstedet						
Arbejdets udførelse						
Maskinsikkerhed						
Stoffer og materialer						
Personlige værnemidler						
Psykiske påvirkninger						
Sygefravær						
Andet						
					Dato:	Underskrift: