

Smart & Säkert

Checklista - Arbete på höjd



Fyll i checklistan med ja eller nej.

Beroende på svar, fyll i vad som ska åtgärdas, vem som ansvarar för att det blir gjort och när det ska vara klart.

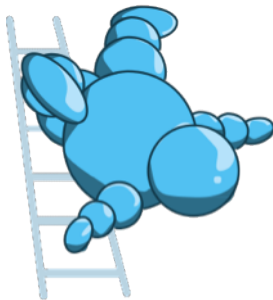
Glöm inte att följa upp åtgärderna!

Hoppa över det som inte är aktuellt och lägg till sådant ni vill ha med.

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____



	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
1. Görs riskbedömning vid arbete på höjd? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
2. Används endast godkänd utrustning? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
3. Används stege bara vid kortare och enklare arbeten på låg höjd? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
4. Stegar som används är väl förankrade, typgodkända och har bra glidskydd? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
5. Har anliggande uppställd stege ca 75 graders lutning? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
6. Byggs ställning när det behövs? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
7. Används mobil arbetsplattform för arbete på högre höjder? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
8. Används fallskyddsutrustning? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
9. Finns räddningsutrustning när säkerhetssele används? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
10. Finns permanent kopplingsanordning för säkerhetslina(där sådant arbete är frekvent)? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
11. Samordnas arbeten på olika höjdnivåer? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
12. Är trappor halksäkra och har ledstång? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
13. Är trappor fria från verktyg och andra "bra att ha saker"? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
14. Är slangar och kablar upphängda på krokar på utsidan av trapporna? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
15. Finns skyddsräcken där det finns risk för fall? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
16. Görs uppföljning på alla tillbud och olyckor? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
17. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
18. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
19. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
20. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
21. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
22. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
23. _____ _____ JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			