



Checklista

Arbetsanpassning, rehabilitering och tillgänglighet

Checklistan ska användas av arbetsgivaren före inspektionen



Arbetsanpassning och rehabilitering AFS 1994:1	Ja Nej	Anmärkning
<p>1. A. Hur ser sjukfrånvaron ut på företaget?</p> <p>B. Finns statistik? korttidssjukskrivningar (upprepade), långtidssjukskrivningar, antal aktivitets-/sjukersättningar etc.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>2. Hur ser företagets rutiner ut för att fånga upp tidiga signaler innan det leder till sjukskrivning?</p>		<p>§§ 4, 5 Arbetsgivarna ska fortlöpande ta reda på vilka behov av åtgärder för arbetsanpassning och rehabilitering som finns bland arbetstagarna.</p> <p>Arbetsgivarna ska så tidigt som möjligt påbörja arbetet med arbetsanpassning och rehabilitering för de arbetstagare som har behov därav.</p>
<p>3. Hur ser företagets rutiner ut i samband med sjukskrivning?</p>		<p>§§ 5, 10 Det behöver finnas rutiner för hur kontakt ska tas med de sjukskrivna. Det är angeläget att höra av sig så tidigt som möjligt och därefter upprätthålla täta kontakter under hela sjukperioden.</p>
<p>4. Hur ser företagets rutiner ut för återgång i arbetet?</p>		<p>§ 10 Utgångspunkten bör vara att försöka komma tillrätta med förhållandena i arbetssituationen och därmed bidra till återgång i arbete. Målsättningen är att den sker utan onödigt dröjsmål.</p>
<p>5. Hur ser företagets rutiner ut för omplacering?</p>		<p>§ 10</p>
<p>6. Finns det dokumentation för ovanstående? (ska finnas om det behövs)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§ 11 I ett samlat dokument, policy eller i separata dokument</p>
<p>7. Är rutinerna kända i verksamheten?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§ 7 Om inte rutinerna görs kända kan de knappast följas eller förmedlas till nyanställda.</p>
<p>8. Hur ser ansvarsfördelningen av arbetsuppgifterna ut inom området?</p>		<p>§§ 6, 11 Vem gör vad?</p>
<p>9. Finns kunskaper, resurser, befogenheter för att sköta arbetet?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§ 6</p>
<p>10. Finns mål för arbetsanpassning och rehabilitering? (kan vara en del i arbetsmiljöpolicy)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§ 3</p>
<p>11. Undersöker arbetsgivaren fortlöpande behovet av åtgärder? Hur?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§§ 4, 5, 12</p>
<p>12. Finns det rutiner för att tidigt påbörja rehabiliteringsarbetet?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§§ 5, 10, 11</p>
<p>13. A. Finns det rutiner för samarbete med enskilda arbetstagare och deras företrädare?</p> <p>B. Finns det rutiner för samarbete med Försäkringskassan?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§§ 7, 11</p> <p>§§ 8, 11</p>
<p>14. Följer ni upp arbetsanpassnings- och rehabiliteringsverksamheten varje år?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>§§ 9, 11</p>



Arbetsanpassning och tillgänglighet	Ja	Nej	Anmärkning
15. Är företaget anslutet till företagshälsovården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	§ 12 Systematiskt arbetsmiljöarbete, AFS 2001:1
16. Efterlevs de rutiner som finns?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	§ 2 Arbetsanpassning och rehabilitering, AFS 1994:1
17. Har ni anpassat de enskilda arbetstagarnas arbetssituation med utgångspunkt från deras förutsättningar för arbetsuppgifterna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	§ 12 Arbetsanpassning och rehabilitering, AFS 1994:1
18. Har ni medarbetare med funktionsnedsättning i er verksamhet? Om ja, hur många?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Om ja, vilken typ av funktionsnedsättning?			T.ex. rörelsehinder, synnedsättning, hörselnedsättning, astma/allergiproblem, psykiska/sociala besvär.
20. I så fall, vilka åtgärder har ni genomfört för att anpassa deras arbetssituation utifrån deras förutsättningar? (se fråga 22)			§ 12 Arbetsanpassning och rehabilitering, AFS 1994:1
21. Har ni planer på förbättringar i arbetsmiljön för dessa medarbetare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	§ 2 Arbetsanpassning och rehabilitering, AFS 1994:1 § 10 Systematiskt arbetsmiljöarbete, AFS 2001:1
22. Finns det ytterligare risker för medarbetare när det gäller:			
– buller och akustik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buller, AFS 2005:16 och Arbetsplatsens utformning, AFS 2009:2
– synergonomi, belysning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbete vid bildskärm, AFS 1998:5 och Arbetsplatsens utformning, AFS 2009:2
– arbetsplatsutformning, lokalutformning, tillgänglighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbetsplatsens utformning, AFS 2009:2
– belastningsergonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belastningsergonomi, AFS 1998:1
– kemiska eller mikrobiologiska arbetsmiljörisker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kemiska risker, AFS 2000:4 och Mikrobiologiska arbetsmiljörisker, smitta, toxinpåverkan, AFS 2005:1
– arbetsutrustning och personlig skyddsutrustning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Användning av arbetsutrustning, AFS 2006:4 och Användning av personlig skyddsutrustning, AFS 2001:3

På vår webbplats www.av.se hittar du mer information, till exempel checklistor, broschyrer och regler om arbetsmiljö.



