

checklista för buller

	JA	NEJ	ÅTGÄRD	NÄR	ANSVARIG	KLART
Misstänker du att bullret är för högt? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Har det gjorts mätningar på bullret? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Finns skyltar uppsatta med; RISK FÖR HÖRSELSKADA, ANVÄND HÖRSELSKYDD dels vid maskinerna dels vid ingången till lokalen? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Har de anställda fått fullgod information om att bullret överstiger gränsvärdena och vilka åtgärder som görs? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Har de anställda informerats om hörselskaderiskerna och om att de måste använda hörselskydd? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Har hörselskydden valts ut i samråd med de anställda? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Görs hörselundersökningar på de anställda med lämpliga mellanrum? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			
Finns tillräcklig kompetens inom företaget om risker vid buller? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____			