

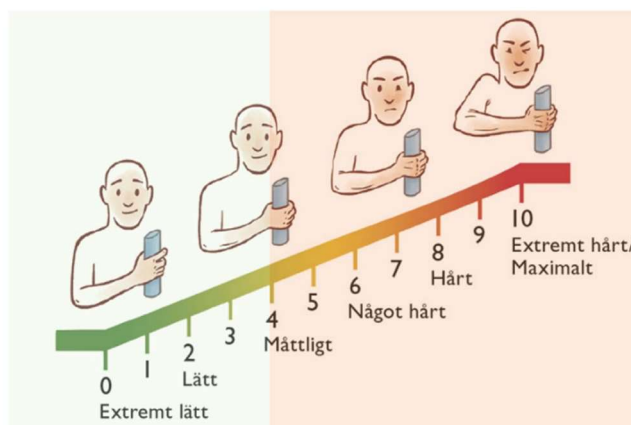
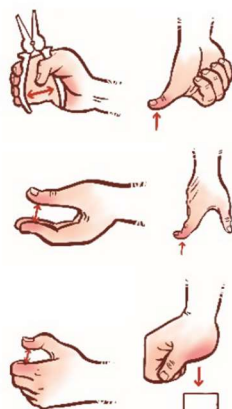
Formulär för att identifiera behov av riskbedömning av handbelastande arbete

Detta formulär kan användas av arbetsgivare tillsammans med skyddsombud eller andra personer med god kännedom om arbetsförhållandena. Syftet är att identifiera om det förekommer handbelastande arbetsmoment som behöver riskbedömas.

Om svaret är ja på någon av frågorna i formuläret bedöms det finnas behov av att genomföra en riskbedömning för det aktuella arbetsmomentet.

Arbetsmoment:
Datum:
Bedömning genomförd av:

Kräver arbetsmomentet att man regelbundet måste gripa, hålla, nypa, trycka eller slå med måttlig kraft eller mer? (4 eller mer på skalan) Ja Nej



Kräver arbetsmomentet att man arbetar med snabba hand/handledsrörelser? (3 eller mer på skalan) Ja Nej

0 Handen stilla	1 Mycket långsamma rörelser	2 Långsamma rörelser frekventa korta pauser	3 Ständiga rörelser sällan paus	4 Snabba rörelser inga pauser	5 Svårt att hinna med eller ständig aktivitet
--------------------	--------------------------------	---	---------------------------------------	----------------------------------	---

Används handhållna verktyg som vibrerar, rycker eller slår Ja Nej

Finns misstankar om att personal kan ha besvär i nacke, skuldra, arm eller hand som kan kopplas till momentet? Ja Nej