




Bedömning av arbetsmiljörisker och Handlingsplan*




DEL 1

Förvaltning		Verksamhet/Arbetsplats	Startdatum & dagens datum
	Verksamhetsförändring	Berörda av förändring/rond	Bedömningsgrupp/Deltagare
	Arbetsmiljörond		
Mål med genomförd riskbedömning			

SANNOLIKHET (S)

	1	Mycket osannolikt
	2	Osannolikt
	3	Sannolikt

KONSEKVENSN (K)

	1	Inte allvarig = Ingen eller mindre åtgärd
	2	Allvarlig = Tidsplanerad åtgärd
	3	Mycket allvarig = Omedelbar åtgärd

DEL 2

DEL 3

RISKBEDÖMNING			HANDLINGSPLAN			
Risk – Problem/Observationer	Sannolikhet	Konsekvens	Åtgärder	Ansv arig	Klart Datum	Upp-följning Datum

Riskbedömning / Handlingsplan utförd / 20 och samverkad / 20

.....
Underskrift chef och skyddsombud