# **Skjema for systematisk HMS-arbeid**

**Sikkerhetsmål for HMS**

|  |
| --- |
| **SIKKERHETSMÅL FOR FYSISKE HELSE** |
|  |

|  |
| --- |
| **SIKKERHETSMÅL FOR PSYKISK HELSE** |
|  |

|  |
| --- |
| **SIKKERHETSMÅL FOR DET YTRE MILJØ** |
|  |

**Kartlegge farer og problemer, og vurdering av risiko**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FARER OG PROBLEMER FOR FYSISK HELSE** | **LAV RISIKO** | **MIDDELS RISIKO** | **HØY RISIKO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FARER OG PROBLEMER FOR PSYKISK HELSE** | **LAV RISIKO** | **MIDDELS RISIKO** | **HØY RISIKO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FARER OG PROBLEMER FOR DET YTRE MILJØ** | **LAV RISIKO** | **MIDDELS RISIKO** | **HØY RISIKO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tiltaksplan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TILTAKSPLAN FOR** |  |  |  |  |  |
| **FARE ELLER PROBLEM** | **BESKRIVELSE AV TILTAKET** | **KOSTNAD** | **ANSVAR** | **FRIST** | **MERKNAD** |
|  |  |  |  |  |  |

**Avviksskjema**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVVIKSRAPPORT FOR:** | |  | | | | | | | | |
| **Har noe gått galt?**  (kryss av) | | | | | **Kunne noe ha gått galt?** – nestenulykke  (kryss av) | | | | | |
| Ja: |  | Nei: |  | | Ja: | |  | Nei: | |  |
| Merknad: |  | | | | | | | | | |
| **Beskriv hendelsen:** | | | | | | | | | | |
| **Er noe gjort (strakstiltak):** | | | | | | | | | | |
| **Hva kan grunnen være:** | | | | | | | | | | |
| **Forslag til tiltak:** | | | | | | | | | | |
| **Rapportert av:** | | | | **Dato:** | | **Rapport sendt til:** | | | **Dato:** | |
| **Beslutning:** | | | | **Dato:** | | **Frist:** | | | **Ansvar:** | |

**HMS-kalender**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OMRÅDE** | **JAN.** | **FEB.** | **MARS** | **APRIL** | **MAI** | **JUNI** | **JULI** | **AUG.** | **SEPT.** | **OKT.** | **NOV.** | **DES.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |