

Kategori: Ledelse og styringssystem/HMS Helse, miljø og sikkerhet	Gyldig fra/til: 04.08.2025/04.08.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Ledelse og styringssystem	Versjon: 20.02
Godkjenner: Johnsen, Leif	Skjema
Dok. ansvarlig: Elisabeth Dragsnes	Dok.id: D00622

<b>Forankring:</b> <a href="#">AML § 4.4</a> <a href="#">Forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler</a> <a href="#">Forskrift om tiltaks- og grenseverdier</a> <a href="#">Klima og luftkvalitet på arbeidsplassen (veiledning)</a>
---

Fysisk arbeidsmiljø omfatter arbeidsmiljøfaktorer som bygnings- og utstyrmessige forhold, inneklima, lysforhold, støy o.l.

Det er laget skjema i Forms som kan brukes i stedet for dette skjemaet. Åpne skjema og dupliser [ved å følge denne lenken](#). Del skjemaet med VO for samarbeid. Velg «samle inn svar» for å velge hvordan distribusjon av skjema skal skje i egen enhet.

**Arbeidssted:**

**Dato:**

NB! Du svarer på hvordan arbeidsmiljøforholdene er på din arbeidsplass.

Luftkvalitet	Ja	Nei
Er luftkvaliteten tilfredsstillende? (frisk, tung, tørr, fuktig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vinduer åpnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er arbeidsplassen/arbeidslokalet tilrettelagt for enkelt renhold (f.eks: frie gulvflater, god orden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er kontormaskiner (kopimaskiner, skrivere o.l.) plassert på eget rom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Temperatur	Ja	Nei
Er temperaturen på arbeidsplassen tilfredsstillende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan temperaturen reguleres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har vinduer som utsettes for sol hensiktsmessig avskjerming?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opplever du sjenerende trekk (fra vinduer, ventilasjonsanlegg, o.l.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sjenerende lyd (støy)	Ja	Nei
Er det sjenerende etterklang/ekko i arbeidslokalene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan konfidensielle samtaler gjennomføres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det forstyrrende støy fra kolleger og/eller pasienter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det forstyrrende støy fra maskiner og utstyr (fra PC og annet teknisk utstyr)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det sjenerende støy fra ventilasjonsanlegget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stilles det støykrav ved innkjøp av nye maskiner/utstyr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Belysning	Ja	Nei
Er belysning og synsforholdene på arbeidsplassen tilfredsstillende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er arbeidsplassen uten sjenerende blanding og reflekser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan plassbelysningen reguleres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har arbeidsplassen dagslys og utsyn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vått arbeid	Ja	Nei
Er hendene dine i kontakt med væsker i mer enn to timer i løpet av arbeidsdagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vasker du hendene mer enn 20 ganger per arbeidsdag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruker du vanntette (okklusive) hansker i mer enn to timer per arbeidsdag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>