**REKOMMENDATIONER OCH ÅTGÄRDSFÖRSLAG** **PÅ UTREDNINGEN AV ARBETSFÖRHÅLLANDENA – UTVECKLING AV ARBETSMILJÖN**

**Företagshälsovård inom lantbruket**

Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företagshälsovårdens tjänsteproducent, adress och telefonnummer | | |
| Rekommendationerna och åtgärdsförslagen har getts av | | |
| Lantbrukslägenhetens namn, adress och telefonnummer | | Lägenhetssignum |
| Responsen förmedlas åt | | Personbeteckning |
| Allmänt | | |
| Arbetsarrangemang, arbetskraftens tillräcklighet | | |
| HÄLSORISKER SOM OBSERVERATS I ERT ARBETE  **1**.  **2**.  **3**.  **4**. | FÖRSLAG TILL FÖRBÄTTRINGAR  **1**.  **2**.  **3**.  **4**. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbets-hygieniska mätnings-resultat** |  | |
| **Anvisningar om personlig skydds-utrustning** | REKOMMENDERADE ANSKAFFNINGAR  Andningsskydd  Lättskydd:  FFP2  FFP3  Halvmask       -med filter  Motordrivet andningsskydd       -med filter | |
| Andra skydd | |
| Andra rekommendationer | |
| Första hjälpen beredskap och akut släcknings-utrustning | REKOMMENDERAS  Kurs i första hjälp  Repetitionskurs | |
| Första hjälp -utrustning till  Produktionsbyggnad  Traktor  Bostadsbyggnad  Skogsarbeten | |
| Andra rekommendationer till färdighet för första hjälp | |
| REKOMMENDERAS  Anskaffning av akut släckningsutrustning  / tidsbestämd granskning av utrustningen | |
| Andra anvisningar |  | |
| Fortsatta planer | Följande besök inom företagshälsovården till lantbrukslägenheten | Deltagare under besöket till lantbrukslägenheten |
| Underskrift | Ort och tid, läkare / företagshälsovårdare              /       20 | |