

Tandlæger

Når I gennemgår spørgsmålene, skal I være opmærksomme på, om der er forhold i arbejdsmiljøet, der har betydning for jeres sygefravær. Hvis I finder arbejdsmiljøproblemer, der kan medvirke til sygefravær som fx arbejdsulykker, dårlige arbejdsstillinger og arbejdspress, skal I tage dem med, når I prioriterer og udarbejder en handlingsplan.

Dårlige arbejdsstillinger	Ja	Nej
Arbejder I med foroverbøjet ryg eller i andre dårlige arbejdsstillinger, eller sidder I ned i mange timer i træk i løbet af arbejdsdagen?	☐	☐
Ensidigt, belastende arbejde	Ja	Nej
Belaster I kroppen på samme måde over længere tid – fx fordi I arbejder i fastlåste arbejdsstillinger, mens I udfører opgaver, der kræver stor koncentration?	☐	☐
Stor arbejdsmængde, tidspres og uklare krav	Ja	Nej
Har I ofte for mange opgaver eller møder uklare krav i jeres arbejde i klinikken?	☐	☐
Hjælp og støtte fra ledelse og kolleger	Ja	Nej
Mangler I hjælp og støtte fra jeres ledelse og kolleger?	☐	☐
Høje følelsesmæssige krav	Ja	Nej
Bliver der stillet store krav til jeres indlevelsesevne, medfølelse og følelser, når I arbejder med patienter?	☐	☐
Vold og trusler	Ja	Nej
Risikerer I at blive udsat for vold eller trusler fra patienter i eller udenfor arbejdstiden?	☐	☐
Krænkende handlinger	Ja	Nej
Er der nogen på arbejdspladsen, der bliver udsat for mobning, seksuel chikane, diskrimination eller andre krænkende handlinger fra ledelse eller kolleger?	☐	☐
Våde eller fugtige hænder	Ja	Nej
Arbejder I med våde eller fugtige hænder i mere end 2 timer om dagen?	☐	☐
Fald og snublen	Ja	Nej
Er der risiko for, at I kan falde eller snuble over fx rod og ledninger, eller fordi der er glat på gulvet?	☐	☐
Farlige stoffer og materialer	Ja	Nej
Arbejder I med faremærkede produkter som fx akrylplast, kviksølvamalgam, adhæsiver og desinfektionsmidler eller med andre produkter som fx lægemidler, der kan indeholde farlige stoffer og materialer?	☐	☐
Infektionsrisiko	Ja	Nej
Er der risiko for infektioner, når I arbejder med patienter?	☐	☐
Indeklima	Ja	Nej
Er der et dårligt indeklima på arbejdspladsen?	☐	☐

APV-tjekliste

Handlingsplan

Underskrifter:

Arbejdsgiver

Dato

Medarbejder

Dato