

Ved at benytte skabelonen gennemføres de 7 løplige vurderingskriterier for kemisk risikovurdering. Hvis der benyttes mere end ét farligt kemisk produkt kan det være nødvendigt at udfylde flere skabeloner. Når den kemiske risikovurdering er gennemført, løses eventuelle problemer efter STOP-princippet. Kan et problem ikke løses med det samme overføres det til APV-handlingsplanen. Husk også at gennemføre instruktion af de involverede medarbejdere på baggrund af den kemiske risikovurdering. Gem de udfyldte skabeloner, som dokumentation for gennemført risikovurdering. **Primer udgættelse** (der bruges farlige produkter): Alle punkter gennemgås. **Sekundær udgættelse** (der dannes farlige stoffer og materialer i arbejdsprocessen): Her kan en del punkter springes over.

<p>Ved at benytte skabelonen gennemføres de 7 lopligtige vurderingskriterier for kemisk risikovurdering. Hvis der benyttes mere end ét farligt kemisk produkt kan det være nødvendigt at udfylde flere skabeloner. Når den kemiske risikovurdering er gennemført, løses eventuelle problemer efter STOP-princippet. Kan et problem ikke løses med det samme overføres det til APV-handlingsplanen. Husk også at gennemføre instruktion af de involverede medarbejdere på baggrund af den kemiske risikovurdering. Gem de udfyldte skabeloner, som dokumentation for gennemført risikovurdering. <b>Primær udsettelse</b> (der bruges gennemgås). <b>Sekundær udsettelse</b> (der danner farlige stoffer og materialer i arbejdsprocessen): Her kan en del punkter springes over.</p>							
Dato / Udarbejdet af:							
Proces (skriv)							
Produkter/Leverandører (skriv)							
Produktets farlighed (skriv/sæt x)				Produktets håndtering, brug og omfang (skriv/sæt x)			
<b>Tilstandsform:</b> Fast <input type="checkbox"/> , granulat <input type="checkbox"/> , pulver <input type="checkbox"/> , flydende <input type="checkbox"/> , gas <input type="checkbox"/> , spray <input type="checkbox"/> , andet <input type="checkbox"/>		<b>Faremærkning (SDS, pkt. 2):</b>         		<b>Intern transport:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Opbevaring:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Fortynding:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Sammenblanding med andre produkter:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja		<b>Mængder ved arbejdet:</b> Gram-ml <input type="checkbox"/> Kg-l <input type="checkbox"/> Ton-m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> <b>Varighed af arbejdet:</b> 10 min <input type="checkbox"/> $\frac{1}{2}$ time <input type="checkbox"/> 1 time <input type="checkbox"/> hele dagen <input type="checkbox"/>	
<b>Signalord (SDS, pkt. 2):</b> <b>MAL-kode (SDS, pkt. 2):</b> <b>pH (SDS, pkt. 9):</b> <b>Grænseværdi(er) (SDS, pkt. 8):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kraftfremkaldende <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja</li> <li>• (SDS, pkt. 3): H350 <input type="checkbox"/> H351 <input type="checkbox"/></li> </ul> <b>Anvendelsesbegrensninger:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Eksponeringsmålinger, udført:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Arbejdsmedicinske undersøgelser, udført:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja		<b>Opvarmning/Trykændringer:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Arbejdsmetode og –udstyr:</b> Sprøjte <input type="checkbox"/> , Spray <input type="checkbox"/> , Pensle <input type="checkbox"/> , Hælde <input type="checkbox"/> , Med klud <input type="checkbox"/> , Lukket/automatiskt system <input type="checkbox"/> , Manuel brug <input type="checkbox"/> <b>Affald, spild, rester og emballage:</b> Andet:		<b>Hyppighed af arbejdet:</b> Dagligt <input type="checkbox"/> Ugentligt <input type="checkbox"/> Månedligt <input type="checkbox"/> Årligt <input type="checkbox"/> <b>Tørretid/hærdetid:</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja <b>Lovpligtigt uddannelse (SDS, pkt. 15):</b> <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Andet:			
Mulige eksponeringer/udsættelser – hvad er der risiko for? (skriv/sæt x)				Reduktion af risici ved STOP-principippet + instruktion – hvad er der behov for? (skriv/sæt x)			
<b>Tidligere aftalte værnemidler - benyttes / benyttes ikke / benyttes korrekt?</b> (skriv/sæt x)		  <input type="checkbox"/>		Stænk i øjne/ansigt: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Aerosoler i øjne/ansigt: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Stæk på hænder/underarme: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Kontakt med hænder: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Kontakt med hud: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Indånding af aerosoler: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Indånding af røg/damp: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Indånding af støv: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Inntagelse: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Fare for brand/eksplosion: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja		Substitution med mindre farligt produkt: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Ændring af arbejdsmetoder og –udstyr: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja Procesudsgning ved kilden: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Rumventilation: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Indkapsling/Afskærming/Skilting: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Fagligt uddannede personale: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Særlig lovpligtig uddannelse: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Personlige værnemidler: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Skriftligt materiale ved instruktion: <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja er OK / <input type="checkbox"/> Ja er ikke OK Hvis svaret er <b>Ja er ikke OK</b> , fører problem og løsning i APV-handleplan, medmindre problemet løses med det samme.	
Kommentar	Kommentar	Kommentar					
Kommentar	Kommentar	Kommentar					