

HMS HÅNDBOK MAL

1.

BEDRIFTSINFORMASJON

Bedriftsnavn:

[BEDRIFTSNAVN]

Organisasjonsnummer:

[ORGANISASJONSNUMMER]

Adresse:

[ADRESSE]

Kontaktperson HMS:

[KONTAKTPERSON]

2. HMS-ORGANISERING

Rolle/Stilling	Navn	HMS-ansvar	Kontaktinformasjon
Daglig leder	[NAVN]	[ANSVAR]	[TELEFONE-POST]
HMS-koordinator	[NAVN]	[ANSVAR]	[TELEFONE-POST]
Verneombud	[NAVN]	[ANSVAR]	[TELEFONE-POST]

3. RISIKOVURDERING

3.1 Identifiserte risikoområder

Aktivitet/Område	Identifiserte farer	Risiko (L/M/H)	Tiltak	Ansvarlig	Frist
------------------	---------------------	----------------	--------	-----------	-------

[AKTIVITET]	[FARER]	[RISIKO]	[TILTAK]	[ANSVARLIG]	[FRIST]
[AKTIVITET]	[FARER]	[RISIKO]	[TILTAK]	[ANSVARLIG]	[FRIST]

4. HMS-PROSEDYRER

· Ulykkes- og hendelsesrapportering

Prosedyre:

[BESKRIVELSE AV RAPPORTERINGSPROSEDYRE]

· Første hjelp

Førstehjelpsansvarlige:

[NAVN OG KONTAKTINFORMASJON]

· Brann og evakuering

Evakueringsprosedyre:

[EVAKUERINGSPROSEDYRE]

5. OPPLÆRING OG KOMPETANSE

Opplæringstype	Målgruppe	Hyppighet	Ansvarlig	Dokumentasjon
Generell HMS-opplæring	[MÅLGRUPPE]	[HYPPIGHET]	[ANSVARLIG]	[DOKUMENTASJON]
Verneombudsopplæring	[MÅLGRUPPE]	[HYPPIGHET]	[ANSVARLIG]	[DOKUMENTASJON]

6. PERSONLIG VERNEUTSTYR (PVU)

Arbeidsområde	Påkrevd PVU	Standard/Krav	Utskiftingsfrekvens

[ARBEIDSOMRÅDE]	[PVU-TYPE]	[STANDARD]	[FREKVENS]
[ARBEIDSOMRÅDE]	[PVU-TYPE]	[STANDARD]	[FREKVENS]

7. RUTINER FOR REVISJON OG OPPFØLGING

· HMS-møter

Møtefrekvens: Deltakere: [FREKVENNS]

· HMS-revisjoner

Revisjonsfrekvens: [DELTAKERE]

Revisjonsansvarlig: [FREKVENNS]

[ANSVARLIG]

8. KONTAKTINFORMASJON NØDETATER

Tjeneste	Telefonnummer	Når kontakte
Nødnummer (politi/brann/ambulanse)	113	Akutte nødsituasjoner
Giftinformasjonen	22 59 13 00	Forgiftningstilfeller
Legevakt	[LOKALT NUMMER]	Medisinsk bistand

9. DOKUMENTKONTROLL

Versjon	Dato	Endringer	Utarbeidet av	Godkjent av
[VERSJON]	[DATO]	[ENDRINGER]	[NAVN]	[NAVN]

Neste revisjonsdato: [DATO]

Distribusjonsliste: [MOTTAKERE]