

DOKUMENTASJON AV PRAKSIS MED FALLSIKRINGSUTSTYR

Dato: _____

Undertegnede bekrefter herved at

_____ født _____

har gjennomgått opplæring i praktisk bruk av fallsikringsutstyr.

Elementer i den praktiske opplæringen var:

- ☐ Gjennomgang av produsentens brukerveiledning/ bruksanvisning for det fallsikringsutstyret som arbeidstakeren må benytte for å ivareta egen sikkerhet ved arbeid i høyden
- ☐ Gjennomgang av eventuelle begrensninger i bruk av utstyret gitt fra produsenten
- ☐ Gjennomgang korrekt merking av utstyret
- ☐ Praktiske øvelser i kontroll av utstyr før man tar på seg utstyret
- ☐ Praktiske øvelser i å ta på seg og koble sammen utstyr korrekt
- ☐ Kameratsjekk
- ☐ Praktiske øvelser hvor deltakerne øver på å bruke "traumestropp"
- ☐ Gjennomgang av rutiner/plan for redning av skadd person

Gjennomgangen bygger på kravene i «Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning» Kap. 8 § 8-1 Gjennomgående krav til opplæring Arbeidsgiver skal sørge for at arbeidstakere som bruker utstyr og anlegg eller håndterer varer, stoffer eller produkter, har nødvendig opplæring og øvelse i hensiktsmessig arbeidsteknikk, organiseringen av arbeidet, andre relevante forhold, og har nødvendige kvalifikasjoner for sikker utførelse av arbeidet.

Der det er påkrevd med bruk av hjelpemidler, rømnings- og redningsutstyr, bruk av førstehjelpsutstyr eller personlig verneutstyr skal det gis opplæring, og om nødvendig øvelse, i bruken av dette.

I opplæringen av personer under 18 år, skal det tas særlig hensyn til deres manglende arbeidserfaring, at de ikke er oppmerksomme på eksisterende og potensiell risiko, eller at de ennå ikke er fullt utviklet.

Innehaver av virksomhet som ikke sysselsetter arbeidstakere og som ved bruk av utstyr og utførelse av arbeid kan utsette arbeidstakere for fare, skal sørge for å ha nødvendig opplæring og kvalifikasjoner.

Arbeidsgiver er ansvarlig for at det gis tilstrekkelig opplæring og at opplæringen tilpasses det aktuelle utstyret som skal benyttes. Den som gir opplæringen skal være en som har bred erfaring innen fallsikring, og bruk av utstyret.

Informasjon om den som signerer bekreftelsen:

Navn:	
Firma:	
Stilling:	
Telefon:	
E-post:	

Signatur: _____

(skjema lagres i bedriftens internkontrollsystem)