

## Checklista Extrabevakning

Ansvarig handläggare:	Datum:	Klockan:
Beställare:	Telefonnummer:	

Uppdragsbeskrivning (vad har hänt, vad är vår uppgift):

Presentation av risker samt åtgärder och risknivå: (Vid hög risk ska särskild riskbedömning göras)	Risknivå		
	Låg	Förhöjd	Hög
Hot och våld			
Belastning			
Kemisk			
Fall/Ras			
Övrigt:			
Arbetstider:			

Kontaktpersoner:	Telefonnummer:

<b>Förutsättningar</b>	
Ensamarbete: (Beakta särskilt riskerna)	Skyddsväst/knivhandskar:
Väktare:	Mobil:
Utbildning/erfarenhet/kompetens:	ÖF-larm:
Rast/pauser/avlösning:	Mobiltelefon:
Uppehållsrum:	Tjänstefordon:
Toalettmöjligheter:	Nycklar:
SO informerad:	Tid från larm till hjälp:
Kom/ledningscentral informerad:	Hund:
Övrig informerad:	Instruktioner/utbildning:
Utsättning:	Kontaktanrop:
Kläder:	Övrigt:

Ansvarig handläggare	Skyddsombud