*Mall för skrivelse till arbetsgivaren med begäran om åtgärd med stöd av 6 kap. 6 a § arbetsmiljölagen*

# Begäran om åtgärder enligt arbetsmiljölagens 6 kap. 6 a § Arbetsmiljölagen

*Datum, namn på arbetsgivaren, namn på arbetsplats*

*Arbetsgivare /Arbetsställe:*

*Avdelning /Enhet:*

I egenskap av skyddsombud har jag tidigare uppmärksammat vissa brister i arbetsmiljön. De brister som anges i denna anmälan kvarstår alltjämt. Med stöd av 6 kap. 6 a § arbetsmiljölagen begär jag därför att arbetsgivaren ska vidta åtgärder för att uppnå en tillfredsställande och riskfri arbetsmiljö.

Coronaviruset och covid-19 är en smitta i riskklass 3. Av Arbetsmiljöverkets föreskrifter om smittrisker (AFS 2018:4) följer att skyddsutrustning ska användas om det finns risk för att arbetstagaren utsätts för kroppsvätskor. I föreskrifterna finns en uppräkning av förslag på personlig skyddsutrustning. Arbetsmiljöverket har uppgett att även om kirurgiska munskydd saknas i uppräkningen, ska det inte tolkas som att dessa inte behöver användas och att valet av skyddsutrustning bland annat beror på hur viruset kan smitta, konsekvenserna för arbetstagaren vid smitta av viruset, vilka arbetsmoment som ska utföras och under hur lång tid arbetstagaren riskerar att utsättas för viruset. Dessutom finns ett absolut krav i föreskrifterna att andningsskydd ska användas vid arbetsmoment som innebär risk för allvarlig luftburen smitta.

För att undvika att smittas i arbetet är det viktigt att arbetsgivaren säkerställer att samtliga arbetstagare med arbetsuppgifter som innebär risk för smittöverföring av covid-19 genom aerosoler, droppsmitta, kroppsvätskor, kontaminerade ytor eller annat sätt, använder adekvat personlig skyddsutrustning i arbetet. Därutöver ska lokaler och utrustning vara adekvat utformade för arbete med smitta i riskklass 3.

*Bakgrund*

*Skriv här en utförlig och konkret beskrivning av gällande situation per arbetsplats*

*Begäran om åtgärder*

*Skriv här vilket skydd som saknas/annan brist i arbetsmiljön per arbetsplats. Du kan ha stöd av alternativen nedan. Ta bort, lägg till och ändra så att det passar med det du begär att arbetsgivaren ska åtgärda.*

*Om bristen handlar om skyddskläder (andningsskydd, skyddsklädsel, visir, skyddsglasögon) eller riskkategorier, ange detta tydligt och förklara i vilket avseende det är fråga om brist och vad vilka risker som uppstår.*

Jag begär att arbetsgivaren tillhandahåller arbetstagarna angiven saknad skyddsutrustning.

Till exempel

* Godkänt andningsskydd saknas. Ange vilket/vilka.
* Godkänd skyddsklädsel saknas. Ange vilket/vilka.
* Godkänd heltäckande skyddsklädsel saknas. Ange vilket/vilka.
* Godkänt visir/skyddsglasögon saknas. Ange vilket/vilka.
* Godkända skyddshandskar saknas. Ange vilket/vilka.
* Godkänt desinfektionsmedel saknas.
* Arbetstagare som tillhör riskkategori riskerar exponering av coronavirus och covid-19 i arbetet.

*Framställan kan även beröra handhavande av skyddsutrustning, rutiner för säker hantering, eller handledning för rätt kompetens vid nya arbetsförhållanden.*

Jag begär besked före den (*ange senaste datum för besked här )* omhur arbetsgivaren ställer sig till denna begäran.

Om jag inte får tillfredsställande svar inom angiven tid kan jag komma att vända mig till Arbetsmiljöverket och begära deras ställningstagande och åtgärder.

 *(Skriv datum här)*

*(Underteckna med namn här)*,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Skriv namnförtydligande här),* skyddsombud

Mottagen av arbetsgivaren

Datum, ort, namn