Uppföljning och handlingsplan systematiskt arbetsmiljö- och lika villkorsarbete

**Institutionen/Avdelningen för:**

**Har institutionen/avdelningen genomgått förändringar under året / i så fall vilka/ genomfördes riskbedömningar innan?**

|  |
| --- |
|  |

**Uppföljning av föregående års handlingsplan** (har åtgärderna genomförts som planerat, har resultaten blivit de önskade, om åtgärder ej genomförts - varför)

|  |
| --- |
|  |

**Hur har arbetsmiljö- och lika villkorsarbetet bedrivits under året?** (Arbetsplatsträffar, utvecklingssamtal, arbetsmiljöronder, medarbetarundersökning, kursutvärderingar, institutionsstyrelsemöten, annat?)

|  |
| --- |
|  |

**De risker/problem som framkommit och inte redan har åtgärdats ska prioriteras i en handlingsplan på nästa sida!**

Handlingsplan för systematiskt arbetsmiljö- och lika villkorsarbete

|  |
| --- |
| Utvecklingsområde Handlingsplan |
|  | **Prio 1,2,3** | **Åtgärder** | **Ansvarig** | **Klart när** | **Uppföljning genomförd** |
|  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |