

## NTNU HMS-årsrapportering 2023

Formålet med årsrapportering innen helse, miljø og sikkerhet (HMS) er å gjennomgå det systematiske HMS-arbeidet (internkontroll). Dette gjøres for å sikre at HMS-arbeidet ved enhetene på NTNU er i tråd med krav fra myndighetene og NTNUs styringsdokumenter. Se innsida [Årsrapportering - helse miljø og sikkerhet](#) for mer informasjon og anbefalt framgangsmåte for gjennomføringen.

**Skjemaset skal fylles ut av enhetens leder og verneombud i samarbeid.**

**Frist for innsending er 24. november 2023.**

Resultatene behandles av HR- og HMS-avdelingen v/ Seksjon for HMS og beredskap. Resultatene inngår i grunnlaget for NTNUs *Årsrapport for HMS og arbeidsmiljø 2023*.

Mvh.

Bjørn Haugstad

Direktør for organisasjon og infrastruktur

---

*Det er mulighet for mellomlagring underveis i utfyllingen, se nederst på siden.*

### Informasjon om enheten

#### Enhetens navn

Velg riktig enhet fra nedtrekksmenyen

Avdeling for utdanning

Universitetsbiblioteket

HR- og HMS-avdelingen

Kommunikasjonsavdelingen

Avdeling for dokumentasjonsforvaltning

IT-avdelingen

Avdeling for virksomhetsstyring

Avdeling for forskning, innovasjon og eksterne relasjoner (FIE)

Økonomiavdelingen

Eiendomsavdelingen

Det humanistiske fakultet (HF), Fakultetsadministrasjonen

Institutt for filosofi og religionsvitenskap (IFR)

Institutt for historiske og klassiske studier (IHK)

Institutt for moderne samfunnshistorie (IMS)

Institutt for kunst- og medievitenskap (IKM)

Institutt for musikk

Institutt for språk og litteratur (ISL)

Institutt for tverrfaglige kulturstudier (KULT)

Fakultet for arkitektur og design (AD), Fakultetsadministrasjonen

Institutt for arkitektur og planlegging (IAP)  
Institutt for arkitektur og teknologi (IAT)  
Institutt for design (ID)  
Kunstakademiet i Trondheim (KiT)  
Fakultet for informasjonsteknologi og elektronikk (IE), Fakultetsadministrasjonen  
Institutt for datateknologi og informatikk (IDI)  
Institutt for elektroniske systemer (IES)  
Institutt for elektrisk energi (IEL)  
Institutt for IKT og realfag (IIR)  
Institutt for informasjonssikkerhet og kommunikasjonsteknologi (IIK, IE)  
Institutt for matematiske fag (IMF)  
Institutt for teknisk kybernetikk (ITK)  
Fakultet for ingeniørvitenskap (IV), Fakultetsadministrasjonen  
Institutt for bygg- og miljøteknikk (IBM)  
Institutt for energi- og prosessteknikk (EPT)  
Institutt for geovitenskap og petroleum (IGP)  
Institutt for konstruksjonsteknikk (KT)  
Institutt for marin teknikk (IMT)  
Institutt for maskinteknikk og produksjon (MTP)  
Institutt for vareproduksjon og byggteknikk (IVB)  
Institutt for havromsoperasjoner og byggteknikk (IHB)  
Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH), Fakultetsadministrasjonen  
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik (IHG)  
Institutt for helsevitenskap i Ålesund (IHA)  
Kavli Institute for Systems Neuroscience (KISN)  
Institutt for klinisk og molekylær medisin (IKOM)  
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap (INB)  
Institutt for psykisk helse (IPH)  
Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie (ISM)  
Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk (ISB)  
Fakultet for naturvitenskap (NV), Fakultetsadministrasjonen  
Institutt for biologi (IBI)  
Institutt for biologiske fag Ålesund (IBA)  
Institutt for bioteknologi og matvitenskap (IBT)  
Institutt for bioingeniørfag (IBF)  
Institutt for fysikk (IFY)  
Institutt for kjemi (IKM)  
Institutt for kjemisk prosessteknologi (IKP)  
Institutt for materialteknologi (IMAT)  
Fakultet for samfunns- og utdanningsvitenskap (SU), Fakultetsadministrasjonen  
Institutt for geografi (IGE)

Institutt for lærerutdanning (ILU)  
Institutt for pedagogikk og livslang læring (IPL)  
Institutt for sosialt arbeid (ISA)  
Institutt for sosiologi og statsvitenskap (ISS)  
Institutt for psykologi (IPS)  
Institutt for sosialantropologi  
Fakultet for økonomi (ØK), Fakultetsadministrasjonen  
NTNU Handelshøyskolen  
Institutt for internasjonal forretningsdrift (IIF)  
Institutt for industriell økonomi og teknologiledelse (IØT)  
Institutt for samfunnsøkonomi (ISØ)  
NTNU Vitenskapsmuseet (VM), Administrasjonen  
Institutt for naturhistorie (INH)  
Institutt for arkeologi og kulturhistorie (IAK)

### Enhetens leder?

(Hentes fra Feide og kan ikke endres)

### Leders e-postadresse?

(Hentes fra Feide og kan ikke endres)

### 1. Er kartleggings skjemaet fylt ut av enhetens leder og verneombud i samarbeid?

*Der det er flere verneombud på en enhet, avtaler verneombudene seg imellom hvem som skal fylle ut skjemaet med leder. Verneombudene bør ta en felles gjennomgang av skjemaet på forhånd.*

Ja

Nei

### Navn på verneombud som deltok i utfyllingen av kartleggings skjemaet:

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «1. Er kartleggings skjemaet fylt ut av enhetens leder og verneombud i samarbeid?»*

### Stopp! Ta kontakt med verneombudet. Skjemaet skal fylles ut av enhetens leder og verneombud i samarbeid. Hvis dette ikke er mulig innen tidsfristen, forklar kort hvorfor i tekstfeltet under.

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Nei» er valgt i spørsmålet «1. Er kartleggings skjemaet fylt ut av enhetens leder og verneombud i samarbeid?»*

### 2. Har enheten fastsatt egne HMS-/arbeidsmiljømål?

*Enhetens HMS-/ arbeidsmiljømål bør være spesifikke og ta utgangspunkt i enhetens arbeidsmiljøutfordringer og risikoforhold. De bør være målbare, akseptert av leder og ansatte, realistiske og tidsavgrenset (f.eks. 1-2 år). Målene bør evalueres før det fastsettes nye. Se NTNUs overordnede HMS-mål hvor det kan være tema for enhetens egne mål (LENKE LEGGES INN).*

Ja

Nei

Vet ikke

### Last opp enhetens gjeldende HMS-mål

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «2. Har enheten fastsatt egne HMS-/arbeidsmiljø mål?»*

### 3. I hvilken grad har enheten oppdaterte risikovurderinger for aktiviteter som kan innebære en arbeidsmiljørisiko for arbeidstakerne?

[Se Innsida for Retningslinje for risikovurdering og risikostyring knyttet til HMS.](#)

*Risikovurdering benyttes også ved aktiviteter som påvirker det psykososiale arbeidsmiljøet, f.eks. i planleggingsfasen før omstilling og omorganisering.*

1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

### 4. Inkluderer organisatorisk og psykososialt arbeidsmiljø i aktuelle risikovurderinger ved enheten?

Ja

Nei

Vet ikke

### 5. Har enheten vært involvert i en eller flere omstillingsprosesser i 2023?

Det svares ja på dette spørsmålet dersom:

omstilling er gjennomført i 2023

omstilling pågår

enheten har planer om omstilling i 2024

Se [NTNUs retningslinjer for omstilling](#).

Ja

Nei

Vet ikke

### Er risikovurdering av arbeidsmiljø i omstillingsprosessen gjennomført og dokumentert?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «5. Har enheten vært involvert i en eller flere omstillingsprosesser i 2023?»*

Se [NTNUs retningslinjer for omstilling](#).

Ja

Nei

Vet ikke

### Last opp risikovurdering for den aktuelle omstillingen i 2023

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Er risikovurdering av arbeidsmiljø i omstillingsprosessen gjennomført og dokumentert?»*

### 6. Har enheten utarbeidet en HMS-handlingsplan for 2023?

*HMS-handlingsplan: Oversikt over tiltak som skal iverksettes for å redusere risiko, hvem som skal utføre tiltakene og når de skal være gjennomført. Planen kan omfatte alle områder i arbeidsmiljøet*

(fysisk, kjemisk, biologisk og psykososialt).

- Ja
- Nei
- Vet ikke

### Last opp enhetens HMS-handlingsplan for 2023

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Har enheten utarbeidet en HMS-handlingsplan for 2023?»*

### 7. Er medarbeiderne gjort kjent med hvordan man sier fra om uønskede hendelser, HMS-avvik og andre forhold vedrørende arbeidsmiljøet?

Se Innsida: [Si-fra!](#)

- Ja
- Nei
- Vet ikke

### 8. Er det gjennomført HMS-runde ved enheten i 2023?

[Se innsida for beskrivelse av HMS-runde](#)

- Ja
- Nei
- Vet ikke

### Last opp siste rapport/referat fra HMS-runde ved enheten.

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «6. Har enheten utarbeidet en HMS-handlingsplan for 2023?»*

Husk at rapport fra HMS-runde skal dokumenteres jf. Internkontrollforskriftens krav (§5). I praksis betyr dette arkivering i ePhorte.

### 9. Er det utarbeidet en skriftlig oversikt som viser delegering av HMS-oppgaver ved enheten?

*Eksempler på HMS-oppgaver:*

*Utarbeide HMS-mål og HMS-handlingsplan, utføre og følge opp risikovurderinger også i forkant av omstilling og arrangementer, planlegge og gjennomføre HMS-runder, følge opp at ansatte og studenter har tilstrekkelig HMS-kompetanse (kurs og annen opplæring), oppfølging av ansatte og studenter som kan være utsatt for visse helseskadelige forhold (jf. risikovurdering av eksponering og evt. helseundersøkelse), sørge for løpende kontakt med og involvering av verneombud (lederoppgave), følge opp enhetens stoffkartotek, følge opp uønskede hendelser og avvik, sørge for at HMS-retningslinjer og enhetens HMS-handlingsplan gjøres kjent og følges.*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

### Last opp enhetens oversikt over delegering av HMS-oppgaver

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Er det utarbeidet en skriftlig oversikt som viser delegering av HMS-oppgaver ved enheten?»*

*Oversikten bør inneholde stillingsandelen avsatt til de ulike rollene.*

### 10. Beskriv kort hvordan linjeleder holder seg løpende orientert om status på de HMS-oppgavene som er delegert videre?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «9. Er det utarbeidet en skriftlig oversikt som viser delegering av HMS-oppgaver ved enheten?»*

**11. I hvilken grad er verneombud involvert i planlegging og gjennomføring av tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet?**

1 = i svært liten grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**12. I hvilken grad har verneombud tilstrekkelig opplæring til å utføre vervet?**

1 = i svært liten grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**13. Har enhetens verneombud i løpet av siste 3 årene deltatt på Grunnkurs i arbeidsmiljø (2-dagers kurs)?**

Ja

Nei

Vet ikke

**14. Har leder i løpet av siste 3 årene deltatt på Grunnkurs i arbeidsmiljø (2-dagers kurs), eller tilsvarende opplæring?**

Ja

Nei

Vet ikke

**15. I hvilken grad involveres medarbeidere i planlegging og gjennomføring av tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet?**

1 = i svært liten grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**16. Har enheten rutiner som sikrer at medarbeidere har tilstrekkelig kompetanse til å utføre arbeidet trygt og forsvarlig?**

1 = i svært liten grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**17. Har enheten tilstrekkelig kapasitet og kompetanse til å håndtere omfattende eller alvorlige hendelser?**

1 = i svært liten grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**18. Utfører ansatte ved enheten arbeid i samme lokaler/områder som eksterne virksomheter?**

Ja

Nei

Vet ikke

**Er det utarbeidet samordningsavtale(r)?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «18. Utfører ansatte ved enheten arbeid i samme lokaler/områder som eksterne virksomheter?»*

Se Innsida, [Samordningsavtale](#).

Ja

Nei

Vet ikke

**Hvilke eksterne virksomheter har enheten samordningsavtale(r) med?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «Er det utarbeidet samordningsavtale(r)?»*

Opggi navn på virksomheten(e)

**Beskriv kort årsaken til dette:**

**19. I hvor stor grad er det kjent om sykefravær ved enheten er arbeidsrelatert?**

1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

1

2

3

4

Vet ikke

**20. I hvilken grad er årsaker til arbeidsrelatert sykefravær kjent for enhetsleder?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 eller 4» er valgt i spørsmålet «19. I hvor stor grad er det kjent om sykefravær ved enheten er arbeidsrelatert?»*

1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

1

- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

**21. Omtrent hvor stor andel av de ansatte har gjennomført medarbeidersamtale i løpet av 2023?**

- 0-24%
- 25-49%
- 50-74%
- 75-100%
- Vet ikke

**22. Er medarbeidere ved enheten gjort kjent med NTNUs retningslinjer for rus og avhengighet?**

Se innsida: [Retningslinjer for rus- og avhengighet](#) (høyreklikk for å åpne i ny fane)  
1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

- 1
- 2
- 3
- 4
- Vet ikke

**23. Har enheten strålekilder?**

*Eksempler: Radioaktive stoffer, røntgenapparater, elektronmikroskoper, laserser, kortbølget ultrafiolett stråling (UVC), CT-scannere og andre kilder med potensielt skadelig stråling.*

- Ja
- Nei
- Vet ikke

**Har enheten rutiner som sørger for at:**

Se Innsida: [Retningslinjer for strålevern og bruk av strålekilder](#)

**det gjennomføres risikovurdering av sikkerhet og helsefare ved bruk av strålekilder?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

- Ja
- Nei
- Ikke aktuelt
- Vet ikke

**det gjennomføres målrettet helseundersøkelse av medarbeidere hvor lovkrav utløser dette?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

- Ja
- Nei
- Ikke aktuelt



Vet ikke

**det føres register over medarbeidere som arbeider med ioniserende stråling?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

Ja

Nei

Ikke aktuelt

Vet ikke

**det oppnevnes romansvarlig, som sørger for oppdaterte romkort og annen nødvendig merking på rom med særlige farer?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

Ja

Nei

Ikke aktuelt

Vet ikke

**alle meldepliktige strålekilder ved enheten meldes i Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet sitt meldesystem?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

Ja

Nei

Ikke aktuelt

Vet ikke

**avhending av radioaktivt avfall skjer i henhold til NTNUs retningslinjer?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «23. Har enheten strålekilder?»*

Ja

Nei

Ikke aktuelt

Vet ikke

**24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?**

Ja

Nei

Vet ikke

**Har enheten rutiner som sørger for at:**

Se gjerne Innsida: [Helseundersøkelse](#), [Eksponeringsregister](#) og [Retningslinje for håndtering og bruk av kjemikalier og gasser](#)

**det gjennomføres risikovurdering av sikkerhet og helsefare ved bruk og håndtering av kjemikalier?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**det gjennomføres målrettet helseundersøkelse av medarbeidere hvor lovkrav utløser dette?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**det føres register av medarbeidere som arbeider med kjemikalier og/eller gasser hvor registrering kreves?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**det oppnevnes romansvarlig, som sørger for oppdaterte romkort og annen nødvendig merking på rom med særlige farer?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**det gjennomføres tiltak for å begrense eksponering, og at påbudt verneutstyr er tilgjengelig og benyttes?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**kjemikalier og/eller gasser oppbevares på fullt forsvarlig måte slik at helseskader, brann, eksplosjon og andre ulykker unngås**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**avhending av kjemikalier og/eller gasser skjer i henhold til NTNUs retningslinjer?**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «24. Håndteres eller brukes det kjemikalier og/eller gasser ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

**25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?**

Ja

Nei

Vet ikke

### Har enheten rutiner som sørger for at:

#### det gjennomføres målrettet helseundersøkelse av medarbeidere hvor lovkrav utløser dette?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

#### det føres register av medarbeidere som arbeider med registreringspliktige biologiske faktorer?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

#### aktuelle medarbeidere tilbys vaksinasjon ved avdekket behov?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

#### det oppnevnes romansvarlig, som sørger for oppdaterte romkort og annen nødvendig merking på rom med særlige farer?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

#### avhending av smittefarlig skjer i henhold til NTNUs retningslinjer?

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «Ja» er valgt i spørsmålet «25. Håndteres eller brukes det biologiske faktorer ved enheten?»*

Ja

Nei

Vet ikke

### 26. Har enheten rutiner som sørger for at medarbeidere får opplæring og informasjon om risikofaktorer for arbeidsrelaterte muskel- og skjelettplager, og hvordan disse kan unngås?

Se Innsida om [Ergonomi](#).

Ja

Nei

Vet ikke

### 27. Har enheten rutiner som sørger for at medarbeidere får tilgang til spesielt tilpasset utstyr ved avdekket behov?

Ja

Nei

Vet ikke

**28. I hvor stor grad benyttes hjemmekontor av de ansatte ved enheten?**

Med hjemmekontor menes det her at ansatte jobber regelmessig hjemmefra i 1-2 dager/uke, med eller uten skriftlig avtale.

1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

- 1
- 2
- 3
- 4

**Hvordan oppleves det at dagens hjemmekontorordning fungerer ved deres enhet? Gi en kort beskrivelse.**

**Blir enhetens psykososiale arbeidsmiljø påvirket av dagens praksis med hjemmekontor? Gi en kort beskrivelse.**

*Dette elementet vises kun dersom alternativet «3 eller 4» er valgt i spørsmålet «28. I hvor stor grad benyttes hjemmekontor av de ansatte ved enheten?»*

**29. I hvilken grad er enhetsleder sikker på at samtlige ansatte vet hvem som er sin nærmeste leder m/personalansvar?**

Med ansatte regnes alle med arbeidsavtale ved enheten, herunder stipendiater og studentassistenter.

1 = i svært liten grad, 2 = i liten grad, 3 = i stor grad, 4 = i svært stor grad

- 1
- 2
- 3
- 4

**30. Annet:**

Her kan enheten rapportere annet vedrørende enhetens eller NTNUs HMS-/arbeidsmiljøarbeid.