



IMI REPORT

Nummer: 26805.1

PW - Utstationering av arbetstagare - Förfrågan om hälsa och säkerhet

Förfrågan om en tjänsteleverantörs utstationering av arbetstagare

	Förfrågan om en tjänsteleverantörs utstationering av arbetstagare
Motivering av förfrågan	Nödvändig information om arbetsmiljöåtgärder Nödvändig information om arbetsolycka

Datum

	Enligt artikel 6.6 b i direktiv 2014/67/EU ska förfrågningar besvaras inom 25 arbetsdagar (dvs. 35 kalenderdagar).
Antal kalenderdagar inom vilka sändaren vill ha ett svar	9
Antal kalenderdagar inom vilka mottagaren kommer att svara	9
Skickades den	21/05/2021
Godtogs den	21/05/2021
Svar senast den	30/05/2021

Uppgifter om tjänsteleverantören

Typ av tjänsteleverantör	Fysisk person
Förnamn	sample text
Efternamn	sample text
Nationalitet	Österrike
Födelseort	Känd
Födelseland	Österrike
Ort	sample text
Födelsedatum	Känd
Datum	02/05/2021

Tjänstesektor

Tjänsteverksamheter	Redovisning, revision och skattemässiga tjänster Förvaltning Offentlig förvaltning, försvar och socialförsäkringstjänster Vuxenutbildning och annan undervisning
Verksamhetsområdenas Nace-koder	sample text

Adress

Tjänsteleverantörens adress	Känd
Typ av adress	Postadress
Gatuadress	sample text

Ort	sample text
Postnummer	sample text
Land	Österrike
Region	Burgenland

Kontaktuppgifter

Mejladress	sample@text.imi
Telefonnummer	+1234567

Identifikation

Skatte-/momsnummer	Känd
Skatt/moms	sample text
Annan typ av identifikation	tillgänglig
Handels-/företagsregisternummer	sample text
Yrkesregisternummer	sample text
Personnummer/socialförsäkringsnummer	sample text
Annat registreringsnummer	sample text

Juridiskt ombud

Uppgifter om juridiskt ombud	tillgänglig
Förnamn	sample text
Efternamn	sample text
Adress	Känd
Gatuadress	sample text
Ort	sample text
Postnummer	sample text
Land	Österrike
Region	
Mejladress	sample@text.imi
Telefonnummer	+12345678

Kompletterande information

Kompletterande information om tjänsteleverantören	(en) sample text
---	------------------

Information om utstationerade arbetstagare

Avser den begärda informationen specifika utstationerade arbetstagare?	Ja
Hur lämnas uppgifterna om utstationerade arbetstagare?	I en tabell

Uppgifter om de utstationerade arbetstagarna - 1

Förnamn	sample text
Efternamn	sample text

Födelseland	Österrike
Födelseort (kommun)	sample text
Födelsedatum	Känd
Datum	02/05/2021
Nationalitet	Österrike
Personnummer/socialförsäkringsnummer	sample text
Pass-/id-kortsuppgifter	tillgänglig
Id-typ	Id-kort
Nummer	sample text
Datum för utfärdande	02/05/2021
Giltigt t.o.m.	02/05/2021
Yrke	(en) sample text
Den utstationerade arbetstagarens adress	tillgänglig
Typ av adress	Postadress
Land	Österrike
Region/område	(en) sample text
Ort	sample text
Postnummer	sample text
Gatuadress	sample text
Den utstationerade arbetstagarens mejladress	sample@text.imi

Information om en olycka

Avser denna förfrågan en specifik arbetsolycka?	Ja
---	----

Olycksinformation

Olycksdatum (om känt)	02/05/2021
Olycksplats (om känd)	(en) sample text
Kort redogörelse	(en) sample text

[E001] Har de berörda arbetstagarna fått utbildning i arbetsmiljöfrågor för arbetsplatsen eller jobbet i fråga?

	[E001] Har de berörda arbetstagarna fått utbildning i arbetsmiljöfrågor för arbetsplatsen eller jobbet i fråga?
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja
	[E001.1] Vad ingick i utbildningen?
Svar	(en) sample text
	[E001.2] Hur lång var utbildningen?
Svar	(en) sample text
	[E001.3] När anordnades utbildningen?
Svar	
	[E001.4] Vad var det som föranledde utbildningen (t.ex. rekrytering, ändrat eller nytt jobb, ny utrustning eller ny teknik)?

Svar	
	[E001.5] Vem höll i utbildningen?
Svar	
	[E001.6] Vilka kvalifikationer hade den person som höll i utbildningen?
Svar	
	[E001.7] Har utbildningen registrerats eller dokumenterats?
Svar	
Detaljerat svar	

[E002] Har de berörda arbetstagarna genomgått en läkarundersökning hos arbetsgivaren?

	[E002] Har de berörda arbetstagarna genomgått en läkarundersökning hos arbetsgivaren?
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja
	[E002.1] Var läkarundersökningens omfattning lämplig med hänsyn till arbetstagarnas hälso- och säkerhetsrisker på arbetsplatsen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E002.2] Innehåller läkarrapporterna restriktioner eller förbud med avseende på arbetstagarnas uppgifter eller verksamheter?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E002.3] När gjordes läkarundersökningen?
Svar	(en) sample text
	[E002.4] Vad var det som föranledde läkarundersökningen (t.ex. första undersökningen, periodisk undersökning eller nya risker)?
Svar	(en) sample text
	[E002.5] Vem gjorde läkarundersökningen?
Svar	(en) sample text
	[E002.6] Vilka kvalifikationer hade den person som gjorde läkarundersökningen?
Svar	(en) sample text

[E003] Var det arbetsgivaren som gjorde en riskbedömning av arbetsplatsen eller jobbet i fråga?

	[E003] Var det arbetsgivaren som gjorde en riskbedömning av arbetsplatsen eller jobbet i fråga?
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja
	[E003.1] Var riskbedömningen lämplig med hänsyn till arbetstagarnas hälso- och säkerhetsrisker på arbetsplatsen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E003.2] När gjordes riskbedömningen?
Svar	(en) sample text
	[E003.3] Vem gjorde riskbedömningen?
Svar	(en) sample text
	[E003.4] Vilka kvalifikationer hade den person som gjorde riskbedömningen?

Svar	(en) sample text
	[E003.5] Ingick säkerhetsaspekter i riskbedömningen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E003.6] Ingick fysiska faktorer såsom buller, vibrationer eller temperaturer i riskbedömningen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E003.7] Ingick farliga ämnen (kemiska eller biologiska) i riskbedömningen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E003.8] Ingick ergonomiska aspekter i riskbedömningen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text
	[E003.9] Ingick psykosociala aspekter i riskbedömningen?
Svar	Ja
Detaljerat svar	(en) sample text

[E004] Kan ni uttala er om omständigheterna för arbetsolyckan i fråga?

	[E004] Kan ni uttala er om omständigheterna för arbetsolyckan i fråga?
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja
	[E004.1] Kan ni ange datum för olyckan?
Svar	Ja
Olycksdatum	18/05/2021
	[E004.2] Kan ni lämna personuppgifter om de arbetstagare som skadades i olyckan?
Svar	(en) sample text
	[E004.3] Kan ni lämna information om de skador som arbetstagarna ådrog sig i olyckan?
Svar	(en) sample text
	[E004.4] Kan ni lämna personuppgifter om vittnen till olyckan?
Svar	(en) sample text

[E005] Har arbetstagaren sammanställt en rapport om arbetsolyckan för ursprungslandets ansvariga myndigheter? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E005] Har arbetstagaren sammanställt en rapport om arbetsolyckan för ursprungslandets ansvariga myndigheter? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E006] Ingick de arbetsmiljöaspekter som var relevanta för arbetsolyckan i riskbedömningen eller den förebyggande planen? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E006] Ingick de arbetsmiljöaspekter som var relevanta för arbetsolyckan i riskbedömningen eller den förebyggande planen? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text

Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E007] Såg den berörda arbetsgivaren till att arbetstagare från externa företag eller anläggningar fick lämpliga och begripliga instruktioner om hälso- och säkerhetsrisker under sin verksamhet i arbetsgivarens företag eller anläggning? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E007] Såg den berörda arbetsgivaren till att arbetstagare från externa företag eller anläggningar fick lämpliga och begripliga instruktioner om hälso- och säkerhetsrisker under sin verksamhet i arbetsgivarens företag eller anläggning? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E008] Vidtogs några samordningsåtgärder för de företag som var involverade i olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E008] Vidtogs några samordningsåtgärder för de företag som var involverade i olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E009] Vidtog arbetsgivaren lämpliga åtgärder för att ge första hjälpen efter olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E009] Vidtog arbetsgivaren lämpliga åtgärder för att ge första hjälpen efter olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E010] Fick de berörda arbetstagarna personlig skyddsutrustning före olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E010] Fick de berörda arbetstagarna personlig skyddsutrustning före olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E011] Var maskiner och utrustning före olyckan i funktionsdugligt skick så att de kunde användas utan skada för arbetstagarnas säkerhet och hälsa? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E011] Var maskiner och utrustning före olyckan i funktionsdugligt skick så att de kunde användas utan skada för arbetstagarnas säkerhet och hälsa? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan
Detaljerat svar	(en) sample text

[E012] Hade arbetsgivaren före olyckan uppmärksammat på arbetsmiljöproblem med relevans för olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.

	[E012] Hade arbetsgivaren före olyckan uppmärksammat på arbetsmiljöproblem med relevans för olyckan? Vänligen lämna närmare uppgifter.
Preciseringar till frågan	(en) sample text
Svar	Ja, se nedan

Detaljerat svar	(en) sample text
-----------------	------------------

Handläggningsuppgifter

Form	PW - Utstationering av arbetstagare - Förfrågan om hälsa och säkerhet
Typ av handläggning	Request
Nummer	26805
Status	Godtagen
Version	1
Senaste uppdatering	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Förfrågan ändrad Old status: Godtagen New status: Godtagen Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Förfrågan godtagen Old status: Väntar på att godtas New status: Godtagen Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Förfrågan skickad Old status: Utkast New status: Väntar på att godtas Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Förfrågan sparad Old status: Ursprunglig status New status: Utkast Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW - Utstationering av arbetstagare - Förfrågan om hälsa och säkerhet Entry Number: 26778 Link Type: Kopierad från Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Myndighetens namn	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Myndighetens informella namn	IMI System
Land	EU
Adress	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-postadress:	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Myndighetens namn	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Myndighetens informella namn	IMI System
Land	EU
Adress	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-postadress:	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Myndighetens namn	Training authority Training authority Training authority
Myndighetens informella namn	
Land	EU
Adress	street and number 1234 town
Telefon	+3212345678
Fax	
E-postadress:	training@ec.imi