

# CHECKLISTA FÖR HAMNAR

## Allmän del

### ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra kolumnen, fortsätt fylla i de tre följande rutorna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i företagets systematiska arbetsmiljöarbete.
- Gör en riskbedömning av brister som framkommit. Markera de risker som är allvarliga.
- Finns det frågor eller avsnitt som inte passar er verksamhet? Stryk dem! Tycker ni att något saknas? Lägg till det!  
**Anpassa Checklistan så att den passar er!**
- Fyll gärna i checklistan tillsammans, chef/arbetsledare och skyddsombud eller någon/några anställda. Checklistan kan vid behov delas upp så att olika chefer svarar för sina respektive områden.
- Fyll i checklistan regelbundet, t ex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**

Datum: \_\_\_\_\_

Företag: \_\_\_\_\_

Deltagare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>KAJER, RAMPER, HAMNPLANER</b>			
<b>1.</b> Är ordningen tillfredsställande (inget spill, skräp, lagrat material o dyl)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>2.</b> Finns fungerande städrutiner? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>3.</b> Är allmänbelysningen tillräcklig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>4.</b> Finns lämplig belysning där arbete pågår samt vid tillträdesled till fartyg? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>5.</b> Finns störande bländning eller reflexer från lampor eller fönster? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>6.</b> Ställs gods så att det försvårar a) tillträde & förtöjning av fartyg? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
b) framkomligheten i hamnen? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>7.</b> Är avkörningsskydd lämpligt utplacerade och anpassade till de fordon som förekommer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>8.</b> Finns det risk att personal exponeras för avgaser? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>9.</b> Vet alla förare som kör bensin- drivna fordon/maskiner att onödig tomgångkörning inte får förekomma? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>10.</b> Är samtliga dieseldrivna fordon försedda med katalysator och partikel- fälla? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>11.</b> Är livräddningsutrustning (t ex med hakar, livräddningshake) rätt placerade och lätt att upptäcka? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>12.</b> Finns fasta kajstegar med ca 50 m mellanrum? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>13.</b> Finns livräddningsflotte eller livräddningsbåt på lämpliga platser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>14.</b> Finns fästanordningar för landgångsnät? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>15.</b> Om stege används, är den			
a) typkontrollerad eller certifierad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) tydligt märkt med tillverkarens namn, tillverkningsår, typbeteckning och vid behov monteringsanvis- ningar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) försedd med rätt typ av glidskydd mot underlaget? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
d) i gott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>16.</b> Är anliggande stege som är längre än 5 m eller annan fristående stege som är högre än 3 m, stagade eller förankrade när de används? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>17.</b> Om det bullrar mycket, används hörselskydd och finns åtgärdsplan för att minska ljudnivån? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>18.</b> Har ni regelbundna hörselkontroller? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>19.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>PERSONLIG SKYDDSUTRUSTNING</b>			
<b>20.</b> Finns en skriftlig bedömning av olika arbeten som inte kräver användning av personlig skyddsutrustning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>21.</b> Om skyddsutrustning, dvs hörselskydd, skyddskläder, huvudskydd, stövlar, handskar mm, behövs a) används den? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) är den tillgänglig och i fullgott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>22.</b> Används hjälm a) vid lastning och lossning av gods? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) vid risk för fallande föremål? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>23.</b> Används räddningsväst vid förtöjningsarbete och annat arbete som innebär risk att falla i vattnet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>24.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>PERSONAL OCH ARBETSORGANISATION</b>			
<b>25.</b> Är arbetet oftast stressigt eller tempot ryckigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>26.</b> Kan anställda påverka uppläggning och genomförande av det egna arbetet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>27.</b> Om det behövs, är det möjligt att arbetsrotera enligt fastställt schema? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>28.</b> Är samordningsansvaret klart och tydligt formulerat? Fungerar det? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>29.</b> Om hamnens systematiska arbetsmiljöarbete (SAM): a) är SAM en integrerad del i hamnens verksamhet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) behöver ert arbetsmiljöarbete utvecklas mer eller förbättras? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>30.</b> Vet ni vilka lagar och föreskrifter som gäller för er arbetsmiljö och är de tillgängliga? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>31.</b> Har tillbud, olycksfall och arbetsskador följts upp och åtgärder vidtagits? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>32.</b> Förekommer det många lång- eller korttidssjukskrivningar som beror på arbetet? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>33.</b> Om minderåriga (under 18 år) utför arbete, följs föreskrifterna om minderårigas arbetsmiljö och arbetar de med uppgifter som är tillåtna för minderåriga? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>34.</b> Har alla truck- och maskinförare utbildning och körkortstillstånd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>35.</b> Finns individuella kompetensutvecklingsplaner? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>36.</b> Får nyanställd personal information/utbildning om arbetsmiljörisker/skydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>37.</b> Utbildas personalen i säkert arbetssätt, ergonomi, lyftteknik etc? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>38.</b> Vid ensamarbete a) har personalen utbildning, instruktion och information för att utföra arbetet ensam? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) får den anställde snabb hjälp i nödsituation, t ex via mobiltelefon, kommunikationsradio eller larmanordning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>39.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>TRIVSEL OCH ARBETSKLIMAT</b>			
<b>40.</b> Får personalen stimulans i jobbet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>41.</b> Fungerar samarbetet mellan olika arbetsgrupper/team? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>42.</b> Är chef/arbetsledare lätt anträffbara? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>43.</b> Löses problem och konflikter så snart de uppstår? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p><b>44.</b> Är hamnens mål klara och tydliga för alla anställda?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>45.</b> Får personalen regelbundet information om hamnens resultat och nya satsningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>46.</b> Finns det andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/>      Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<b>PERSONALUTRYMMEN</b>			
<p><b>47.</b> Finns matrum/pentry med lämplig möblering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>48.</b> Finns omklädningsrum med dusch ev med skilda rum för arbets- och gångkläder om arbetet är mycket smutsigt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>49.</b> Om det behövs, finns torkrum eller torkskåp för våta arbetskläder?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>50.</b> Där det behövs, finns det särskilda anordningar för rengöring av arbetskläder, skyddsstövlar m m?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>51.</b> Finns det andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/>      Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<b>BRAND OCH ANDRA NÖDSITUATIONER</b>			
<p><b>52.</b> Finns det tydliga rutiner om vad man ska göra vid brand?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>53.</b> Genomförs regelbundna räddnings- och brandövningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>54.</b> Är det tydligt uppskyttat i de områden där</p> <p>a) rökning och införande av andra tändkällor är förbjudna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
b) explosionssäker elektrisk utrustning ska användas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>55.</b> Finns det beredskap för första hjälpen vid olyckor, t ex utbildad personal, förbandsutrustning för lättare skador? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>56.</b> Finns anslag med information om första hjälpen och krisstöd väl synliga på lämpliga ställen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>57.</b> Är brandvarnare och sprinklersystem placerade på lämpliga platser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>58.</b> I befintliga lokaler a) är utrymningsvägar fria och märkta med skyltar som syns även när det är mörkt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) är brandsläckare tillgänglig och i fullgott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) vet personalen var brandsläckare finns och hur den används? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) kontrolleras regelbundet att brandsläckare är fyllda, i gott skick, ej blockerade mm? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>59.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>HANTERING AV OLJOR, BRÄNSLEN AVFETTNINGSMEDEL MM VID DEN LÖPANDE HAMNVERKSAMHETEN</b>			
<b>60.</b> Är de kemikalier som används på era arbetsplatser riskbedömda? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>61.</b> Finns förteckning över alla kemiska riskkällor och uppdateras den regelbundet (minst en gång per år)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>62.</b> Finns säkerhetsdatablad tillgängligt för berörd personal? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>63.</b> Vet personalen vilka riskerna är med de hälsofarliga kemikalier de arbetar med? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>64.</b> Används personlig skyddsutrustning t ex handskar med lång krage, skyddskläder m m vid hantering av hälsofarliga kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>65.</b> Förvaras kemikalierna i ett väl ventilerat utrymme med ogenomsläppligt underlag och utan golvbrunn? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>66.</b> Tas kemikaliespill upp omedelbart med absorptionsmedel? OBS! Stor antändnings- och brandrisk! Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>67.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>AVFALLSHANTERING</b>			
<b>68.</b> Finns godkänd avfallshanteringsplan? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>69.</b> Informeras fartyg om vilka avfallstyper som tas emot och om hur mottagningen sker? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>70.</b> Är mottagningsanordningarna a) lättillgängliga och placerade så nära kajerna som möjligt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) exempelvis dunkar, fat m m hela, tättslutande och tydligt uppmärkta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>71.</b> Finns hjälpmedel för lyftning, förflyttning av dunkar, fat m m? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			



	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p><b>72.</b> Behöver hantering av något avfallslag förbättras? OBS! Det gäller både det egna och fartygsavfall.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>73.</b> Finns det skriftliga arbets- och skyddsinstruktioner för hur farligt avfall ska hanteras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>74.</b> Använder personalen lämplig personlig skyddsutrustning vid avfallshantering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>75.</b> Är miljöstationerna</p> <p>a) placerade på hårdgjord yta, t ex plattor av betong eller plåt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) väderskyddade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>76.</b> Finns det andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/>                      Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>FARLIGT GODS</b></p>			
<p><b>77.</b> Förhandsanmäls transporter av farligt gods minst 24 h innan ankomst till den som ansvarar för godshantering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>78.</b> Innan farligt gods förs in i hamnen, har den ansvarige försäkrat sig om att</p> <p>a) farligt gods är föranmält?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) farligt gods är dokumenterat?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) lastbäraren är märkt enligt gällande bestämmelser ?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p><b>79.</b> Innehåller anmälan alla uppgifter som behövs för säker hantering av farligt gods?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>80.</b> Har hanteringen av farligt gods riskbedömts? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>81.</b> Påbörjas arbete med farligt gods endast efter att arbetsledare/personal fått skriftliga instruktioner, t ex transportkort? OBS! Transportkort ska följa med under hela transportkedjan/verksamheten. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>82.</b> Har personal fått utbildning i hantering av farligt gods? Har uppgifterna om utbildning dokumenterats? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>83.</b> Finns det speciella områden för uppställning av farligt gods? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>84.</b> Finns det uppställningsplats för misstänkt läckande container? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>85.</b> Finns rutiner för spillsanering? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>86.</b> Finns det beredskap och känner alla till de instruktioner som gäller vid en olycka med farligt gods? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>87.</b> Finns lämplig skyddsutrustning, t ex skyddsdräkt, andningsapparat, stövlar m m tillgänglig för omedelbart bruk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>88.</b> Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
<b>SJÖFARTSSKYDD I HAMN</b>			
<b>89.</b> Finns det godkänd skyddsplan och har tillhörande utbildning/information genomförts? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
<b>90.</b> Påverkar sjöfartsskyddet arbetsmiljön? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p><b>91.</b> Finns det andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/>      Ja <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			

© Prevent och författarna  
Manus: Eliana Alvarez de Davila,  
IVL Svenska Miljöinstitutet AB  
Form och produktion: LEV Grafisk Form AB  
Finansierat av AFA Trygghetsförsäkring

ISBN 91-7522-881-5