

CHECKLISTA FÖR VENTILATIONSMONTAGE

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 underlag till 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 för varje arbetsplats.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**
- Ta gärna del av andra checklistor på Prevents hemsida: www.prevent.se

Datum: _____

Företag: _____

Arbetsplats: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
PLANERING AV ARBETET			
1. Innan arbetet påbörjas går de anställda och arbetsledningen igenom			
a) de delar av arbetsmiljöplanen som berör arbetet som ska utföras? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) vilka arbets- och skyddsinstruktioner som gäller? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) att redskap/utrustning/maskiner/lyftanordning som ska tas med är i fullgott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) vilken personlig skyddsutrustning som ska användas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) vilka kläder som är lämpliga vid sträng kyla eller stark värme? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
f) den utrustning för Första hjälpen som ska tas med? 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?
g) vem som har samordningsansvaret på arbetsplatsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Om stegar och arbetsbockar ska användas, kontrolleras det att de är			
a) i gott skick, stabila och enkla att förflytta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) försedda med glidskydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
3. Om rullställning ska användas, kontrolleras det alltid att			
a) monteringsanvisningar finns? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) den är försedd med trappa eller lutande stege? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) den har tvålediga skyddsräcken och fotlist runt arbetsytan om höjden till marken är mer än två meter? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
4. Innan arbetet påbörjas, kontrolleras det			
a) att någon ansvarar för att berörda delar av elnätet bryts och låses? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) att det finns tillräcklig platsbelysning för olika arbeten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) om det finns hinder, exempelvis rörledningar, för vertikala lyft? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) att dörröppningar och andra passager har tillräcklig bredd och höjd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) att utrymningsvägar är märkta och oblockerade och att det finns nödbelysning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
f) att det finns uppvärmt personalutrymme med möjlighet att värma mat/dryck? 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?
g) att det finns omklädningsrum med låsbart klädskåp och möjlighet att torka arbetskläder? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
h) att det finns tillgång till tvättställ och toalett? OBS! Vid långvarigt arbete ska det finnas dusch. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
5. Övrigt? ►►			

OLIKA TYPER AV ARBETEN

Allmänt om ventilationsmontering

6. Begränsas arbetet

a) med armarna över axelhöjd?

Ja Nej ►►

b) i sneda/böjda arbetsställningar?

Ja Nej ►►

c) i knästående eller sittande på huk?
OBS! Större påfrestningar om utrym-
met är lågt eller trångt.

Ja Nej ►►

7. Om man arbetar mycket med armarna ovan axelhöjd, utförs arbetet

a) med lätta verktyg?

Ja Nej ►►

b) under korta stunder?

Ja Nej ►►

c) med regelbundna pauser?

Ja Nej ►►

8. Används kärra eller dylikt i stället för att lyfta och bära för hand?

Ja Nej ►►

9. Om något tungt ska lyftas för hand

a) är det minst två som hjälps åt?

Ja Nej ►►

b) undviks lyft och vridning samtidigt?

Ja Nej ►►

10. Vid arbete på rullställning;

a) ställs den alltid på fast och plant underlag?

Ja Nej ►►

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
b) är den alltid tillförlitligt förankrad eller stöttad och hjulen låsta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) står någon på ställningen och/eller ligger material som kan ramla ner när ställningen flyttas? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
d) vet alla att det är olämpligt att klättra på utsidan av gavelramarna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
11. Undviks användning av anliggande stege om a) underlaget är ojämnt eller halt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) stort eller tungt verktyg/material ska hanteras? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► c) någon behöver nå högt eller över ett stort område? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► d) arbetet tar lång tid? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
12. Används handhållna maskiner som är försedda med a) nödvändiga skydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) handtag som dämpar vibrationer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► c) återgående strömbrytare som inte kan spärras i tillslaget läge? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
13. Vid borring i sten/betong a) används bormaskin försedd med utsug? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) lämpligt andningskydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► OBS! Dammet innehåller kvarts.			
14. Används hörselskydd om det inte går att minska bullerexponeringen på annat sätt? OBS! Även vid 75-80 dB(A) kan hörselskydd behövas. 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>15. Görs regelbundna hörselkontroller? OBS! Det gäller vid bullerexponering på 85 dB(A) eller mer?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>16. Underhålls verktyg och maskiner regelbundet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>17. Vid inköp av nya maskiner</p> <p>a) begärs ljuddata för respektive maskin?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) väljs de maskiner som vibrerar så lite som möjligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Undviker ni, så långt det går, lim som innehåller allergiframkallande ämnen eller lösningsmedel vid limning av isolering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>19. Om ni arbetar med lim som innehåller epoxi, akrylater eller isocyanater (s k hårdplaster)</p> <p>a) har alla som arbetar med hårdplaster den utbildning som krävs (t ex via företagshälsovården)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) följer ni reglerna om medicinsk kontroll av dem som arbetar med hårdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) finns hanterings- och skyddsinstruktioner för arbetet med hårdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) följer ni övriga regler som gäller för arbete med hårdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>20. Är ordningen på arbetsplatsen så god att</p> <p>a) gång- och transportvägarna samt golvet i arbetslokalen är fria från kablar, spill, material, skräp m.m.?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) lagrat material inte rasar?</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?
29. Övrigt? ▶▶			
Monteringsarbete i trånga utrymmen: schakt, vindar m m			
30. Kan montören arbeta i bekväm arbetsställning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
31. Finns det tillräckligt utrymme för användning av hjälpmedel och maskiner? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
32. Om ventilationskanaler ska monteras i schakt finns infästningar a) för byggande av ställningslag i schaktet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) för fästande av lyftblock eller spel för lyft av kanaler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
33. Är schaktöppningar försedda med skyddsräcke och fotlist? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
34. Sätts skyltar upp som varnar för att arbete pågår i schaktet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
35. Övrigt? ▶▶			
ROT-arbete			
36. Vid utbyte av ventilationskanaler på t ex industri, sjukhus, reningsverk, finns det risk för kontakt med a) frätande ämnen, t ex alkaliska ämnen, syror eller liknande? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) asbest? OBS! Arbetsmiljöverket har särskilda regler/krav för asbestarbete. Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
c) lösull? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
d) smittfarliga ämnen? 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>37. Om det finns smittorisk</p> <p>a) har berörda anställda vaccinerats? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) vårdas småsår omgående? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) är man extra noga med sin personliga hygien Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) finns det tillgång till arbetskläder/ handskar för ombyte? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>38. Finns det andra problem? ►►</p>			
<p>Monteringsarbete på tak</p> <p>39. Före arbetet på tak kontrolleras att ställningar och arbetsplattformar som används är dimensionerade och avpassade efter apparaternas storlek och vikt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>40. Är takets tillträdes- och skyddsanordningar t ex bryggor att gå på, räcken runt taköppningar m.m. i gott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>41. Övrigt? ►►</p>			

© Prevent
Manus: Eliana Alvarez de Davila,
IVL Svenska Miljöinstitutet AB
Form och produktion: LEV Grafisk Form AB

Finansiellt stöd från AFA Försäkring

ISBN 10: 91-7522-964-1
ISBN 13: 978-91-7522-964-5