

CHECKLISTA FÖR YTBEHANDLINGSINDUSTRIN

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra svarsrutan, fortsätt fylla i de tre följande kolumnerna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- 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.
- Gå igenom checklistan regelbundet, t ex två gånger per år.
- **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?
KEMIKALIER-RUTINER, FÖRVARING M.M			
Säkerhetsdatablad m.m			
1. För kemiska produkter som är märkta med orange farosymboler eller faropiktogram med röd ram a) finns säkerhetsdatablad (SDB) / varuinformationsblad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) finns förteckning, till exempel i form av en samlad pärm med säkerhetsdatablad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) uppdateras förteckningen regelbundet, minst en gång per år? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Vet alla som kan komma i kontakt med kemikalier vilka risker som finns och hur de ska skydda sig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
3. Har ni skriftliga hanterings- och skyddsinstruktioner för de arbeten där det behövs? 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>4. Behövs särskilt farliga kemikalier (t ex cyanidsalter, kromater m.fl) eller processer ersättas?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>5. Övrigt?</p> <p>►►</p>			
Förvaring av kemikalier			
<p>6. Förvaras kemikalier</p> <p>a) i ventilerade utrymmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) i svala och mörka utrymmen (utan dagljus)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) i väl tillslutna kärl, säckar e.d ?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) åtskilda vid behov, så att de inte förväxlas eller blandas ofrivilligt? (OBS! Det förhindrar att de reagerar med varandra.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>e) så att brandfarliga kemikalier förvaras i brandskåp eller i brandceller?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>f) så att giftiga kemikalier som t ex cyanider m fl förvaras i låsta skåp/utrymmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>g) så att truckkörning och godshantering inte skadar kemikalieförpackningarna som t ex papperssäckar eller dylikt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>7. Kontrollerar ni regelbundet att förpackningar/behållare är hela och inte läcker?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>8. Har större behållare, t ex tank eller cistern, som t ex innehåller stark syra eller alkali, egen invallning?</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?
<p>9. Finns larm i invallningen som varnar vid läckage?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>10. Finns lämpligt absorptionsmedel för borttagning av spill? (OBS! Uppgifter om lämpligt absorptionsmedel bör finnas i avsnitt 6 i resp. säkerhetsdatablad.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>11. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
Märkning och skyltar			
<p>12. Har ni den märkning eller de skyltar som behövs på</p> <p>a) förpackningar/behållare som innehåller kemikalier?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) kärl/tank med färdigberedda lösningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) ytbehandlingsbad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) rörledningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>e) pumpar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>f) dörrar till kemikalielager och andra utrymmen där kemikalier hanteras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>13. Är märkningen/skyltarna hela och väl synliga?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>14. Vet alla som arbetar med kemikalier vad märkningen/skylten betyder?</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?
<p>15. Om ni packar om eller håller över en kemikalie i en annan förpackning, märks alltid den nya förpackningen med</p> <p>a) produktnamn? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) farosymboler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) riskfraser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) går det att identifiera tillhörande säkerhetsdatablad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>16. Övrigt? ►►</p>			
<p>Personlig skyddsutrustning och ögon-/nöddusch</p>			
<p>17. Används personlig skyddsutrustning, exempelvis skyddskläder, skyddshandskar, visir, andningsskydd, skyddstövlar eller hörselskydd vid</p> <p>a) manuell uppvägning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) manuell dosering av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) arbete i ytbehandlingsline? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) godshantering? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>e) arbete i reningsanläggningen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>f) annan hantering av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Har ni kontrollerat att den personliga skyddsutrustningen som används skyddar mot de kemikalier som personalen utsätts för? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>19. Finns ögondusch och nöddusch (ev kopplat till ett larmsystem) i direkt anslutning till</p> <p>a) uppvägning av kemikalier? 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) dosering av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) arbete i ytbehandlingsline? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) rening av bad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) annat arbete? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
20. Är vägen fram till ögondusch/nöd- dusch oblockerad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
21. Vet alla som kan behöva ögon- spolningen/nödduschen var de finns och hur de fungerar? (OBS! Vid han- tering av ämnen som kräver minst 15 min spoltid ska spolvätskan vara tem- pererad.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
22. Kontrolleras ögonduschen minst en gång i halvåret? (OBS! Anteckna den genomförda kontrollen t ex på en lapp på väggen intill ögonduschen.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
23. Om ni använder ögonspolflas- kor byter ni ut de innan de blivit för gamla? (OBS! Se bäst föredatum på flaskan.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
24. Övrigt? <div style="text-align: right;">►►</div>			
Beredskap för olyckor			
25. Vet alla vad som ska göras om det händer en kemikalieolycka, t ex stort spill eller om någon får vätska på sig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
26. Har ni planer och/eller rutiner för a) räddningsinsatser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) utbildning inför nödsituationer till berörd personal samt inhyrd personal? 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>27. Har någon utbildning i Första hjälpen, t ex L-ABC?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>28. Har ni gjort en bedömning av vilken utrustning för första hjälpen ni behöver?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>29. Finns det väl synliga anslag med information om var utrustning för första hjälpen finns, vem som kan ge första hjälpen, telefonnummer till larmtjänst och taxi, adress och ev. vägbeskrivning till arbetsstället?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>30. Är det någon som ansvarar för att all utrustning för första hjälpen är komplett och funktionsduglig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>31. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			

TILLREDNING OCH DOSERING AV KEMIKALIER

Uppvägning av kemikalier, beredning av lösningar m.m.

32. Vid manuell invägning av pulverformiga kemikalier, används lyfthjälpmedel för lyft av tunga säckar?

Ja Nej ►►

33. Dammar det vid pulverhantering så att ni behöver

a) byta ut pulver mot exempelvis granulat, flingor, kemikalier i lösning m.m.?

Nej Ja ►►

b) effektiv ventilation t ex utsugshuv över uppvägningen. (OBS! För att få bästa effekt ska punktutsuget placeras mycket nära uppvägningen.)

Nej Ja ►►

c) användning av dragskåp/säkerhetskåp för invägning av mycket farliga kemikalier som t ex cyanidsalter m fl?

Nej Ja ►►

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
d) användning av säcktömmare med utsug?			
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
34. Övrigt?			
▶▶			
Dosering av kemikalier till ytbehandlingsbad			
35. Finns särskilda rutiner för att undvika feldosering, satsning i fel bad m.m.?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
36. Finns det risk vid manuell dosering			
a) för kemikaliestänk?			
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) för att andas in ångor/dimma?			
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
37. Är det möjligt att dosera kemikalier slutet t ex			
a) via doseringspumpar och rörledningar?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) med skruvtransportörer?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
c) med vakuumsug?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
d) på ett annat sätt som minskar hudkontakt och inandning av damm/ångor?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
38. Om det behövs finns hjälpmedel för lyft av kärl/säck?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
39. Behöver doseringen automatiseras?			
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
40. Övrigt?			
▶▶			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
YTBEHANDLINGS-ANLÄGGNING			
Skyddsinstruktioner, arbetstillstånd m.m.			
<p>41. Finns hanterings- och skyddsinstruktioner som gäller för arbetet med olika ytbehandlingsbad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>42. Har all personal god kunskap om riskerna med ytbehandlingsarbetet och hur riskerna ska undvikas? (OBS! Även städpersonal och annan inhyrd personal ska känna till riskerna.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>43. Finns alltid skriftligt arbetstillstånd för den person som utför</p> <p>a) arbete på utrustning för elektrolytisk ytbehandling, t ex rengöring, anodbyte, reparation m.m.?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) arbete i rörledning eller tank för frätande kemikalier, packnings- eller ventilbyte, ändrad rördragning m.m.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) hett arbete i behållare/tank som innehållit brandfarlig kemikalie?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>44. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
Ytbehandlingsbad			
<p>45. Behöver spridningen av dimma/ångor/gaser från baden minskas t ex genom</p> <p>a) väl fungerande ventilation?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) att täcka badytan med bollar eller cylindrar av t ex polypropen eller poly-acetat?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) vätnedelstillsats till bad?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>46. Finns det risk för halk-, kläm- eller brännskador?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>47. Finns fungerande rutiner för rengöring av karkanter?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>48. Behövs skyddsräck runt något kar för att förhindra att någon ramlar ner i det?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>49. Finns saneringsmaterial och avfallskärl i nära anslutning till de bad där det behövs?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>50. Är samtliga kar invallade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>51. Leds spill i invallningen till reningsanläggning eller katastroftank?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>52. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">▶▶</p>			
På- och avlastning av gods			
<p>53. Vid manuell på- och avlastning av gods</p> <p>a) står operatören på säkert avstånd från processbaden?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>b) går det att arbeta i bekväm arbetsställning/arbets höjd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>54. Om det behövs kan på- och avlastning av gods utföras i ett separat rum?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>55. Behövs buffertstation som underlättar för personalen att hänga gods i ett jämt tempo och gå ifrån arbetsplatsen några minuter?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>56. Om det behövs finns pallhöjare e.d. vid på- och avlastning av gods vid buffertstation?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>57. Övrigt?</p> <p>►►</p>			
<p>Neddoppning och upptagning av gods samt transport av godset mellan baden</p>			
<p>58. Finns risk att operatören utsätts för kemikaliestänk eller inandning av luftföroreningar vid neddoppning/upptagning av gods?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>59. Finns utrustning för att underlätta upplockning av gods som fallit ner i badet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>60. Används travers, telfer e.d. för transport av gods mellan baden?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>61. Är traverser och lyftdon besiktigade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>62. Är nödstopp eller lina för gods-transportör</p> <p>a) placerad så att den snabbt kan ses och nås av operatören?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) väl markerad och synlig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>63. Sker alltid start/stopp av gods-transportör från manöverpanel? (OBS! Säkerhetsbrytare får ej användas för start/stopp.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>64. Kan och behöver godshanteringen automatiseras mera?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>65. Övrigt?</p> <p>►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
Hantering av behandlat gods			
66. Torkas/avsvalnas behandlat gods i välventilerat utrymme?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
67. Är torkzonen utformad så att			
a) inga onödiga luftföroreningar kommer ut i lokalen (ångorna kan vara hälsofarliga)?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) ingen besvärande värme avges till lokalen?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
68. Om det behövs används exempelvis pelarlyft, vridbord e.d. för lyft/vridning av behandlat gods?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
69. Övrigt? ►►			
Hantering av förbrukat ytbehandlingsbad			
70. Töms karet med exempelvis pumpar, för att undvika kontakt med badinnehållet?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
71. Finns fungerande rutiner och skyddsinstruktioner som säkerställer att pumpning sker till lämpliga behållare, att loggböcker förs för dumpningskar etc?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
72. Sker torrblåsning och spolning av bottenhål utan att operatören utsätts för kemikalier?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
73. Används lågtrycksspruta för rengöring av kar? (OBS! Högtrycksspruta bildar och sprider dimma/aerosoler.)			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
74. Om ni har fyllda bad som inte används, avskärmas de eller täcks de och ventileras?			
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?
75. Övrigt? ▶▶			
RENINGSANLÄGGNINGEN FÖR PROCESSAVLOPPSVATTEN			
76. Finns hanterings- och skyddsinstruktioner för arbetet med rening av processavloppsvatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
77. Sker dosering av reningskemikalier utan risk för hudkontakt med kemikalier eller inandning av luftföroreningar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
78. Är samtliga behållare/tankar, slangar och rör märkta med innehåll så att de inte kan förväxlas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
79. Behöver luftföroreningar minskas genom			
a) att förse de tankar som avger ångor med lock? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) att ordna effektivare ventilation? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
c) att noga styra pH-värdet eller andra parametrar? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
80. Behövs arbetsplattform för att få bättre arbetsställning/arbetshöjd vid något arbetsmoment? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶			
81. Övrigt? ▶▶			