

# CHECKLISTA FÖR BYGGNADSPÅTSLAGERI

## 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](http://www.prevent.se)

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

Företag: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

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

|   | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| <b>PLANERING AV ARBETET</b>   |                                     |   |                            |
| <b>1.</b> Innan arbetet påbörjas går de anställda och arbetsledningen igenom  |                                     |   |                            |
| a) de delar av arbetsmiljöplanen som berör arbetet som ska utföras?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►            |                                     |   |                            |
| b) vilka arbets- och skyddsinstruktioner som gäller?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                           |                                     |   |                            |
| c) att redskap/utrustning/maskiner/kablar som ska tas med är i fullgott skick?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► |                                     |   |                            |
| d) vilken personlig skyddsutrustning som ska användas?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                         |                                     |   |                            |
| e) vilka kläder som är lämpliga vid sträng kyla eller stark värme?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►             |                                     |   |                            |
| f) den utrustning för Första hjälpen som ska tas med?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                          |                                     |   |                            |

|   | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| <p><b>2. Innan arbetet påbörjas, kontrolleras det att</b></p> <p>a) utrymningsvägar är märkta och oblockerade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>                            |                                     |   |                            |
| <p>b) det finns tillräcklig platsbelysning för olika arbeten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>   |                                     |   |                            |
| <p>c) det finns uppvärmt personalutrymme med möjlighet att värma mat/dryck?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>   |                                     |   |                            |
| <p>d) det finns omklädningsrum med låsbart klädskap och möjlighet att torka arbetskläder?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>   |                                     |   |                            |
| <p>e) det finns tillgång till tvättställ och toalett? OBS! Vid långvarigt arbete ska det finnas dusch.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>                                    |                                     |   |                            |
| <p><b>3. Om flera entreprenörer ska arbeta samtidigt på arbetsstället, är samordningsansvaret</b></p> <p>a) klart och tydligt formulerat?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> |                                     |   |                            |
| <p>b) väl känt för personalen t ex genom personlig information, skylt på arbetsstället m.m.?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>  |                                     |   |                            |
| <p><b>4. Innan arbete på tak påbörjas, kontrolleras det alltid att</b></p> <p>a) taket har god hållfasthet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>                               |                                     |   |                            |
| <p>b) öppningar i tak och takfönster/lanterniner försetts med skyddsräck och/eller skyddstäckning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>  |                                     |   |                            |
| <p>c) taksäkerhetsanordningar och dess infästningar är i gott skick och finns i tillräckligt omfattning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>                                  |                                     |   |                            |
| <p>d) lämpligt vädskydd kan ordnas/monteras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>  |                                     |   |                            |
| <p><b>5. Före arbete på ställning, kontrolleras det alltid att</b></p> <p>a) den är oskadad och lämplig för det arbetet som ska utföras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/>                      Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>  |                                     |   |                            |

|   | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| b) den har rätt lastklass och tillräcklig bredd?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| c) den har skyddstak över de platser där ev. nedfallande föremål kan träffa passerande personer?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                     |                                     |   |                            |
| d) den är försedd med hiss om arbetet ska utföras på mer än tre våningars höjd eller otympligt material ska hanteras<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► |                                     |   |                            |
| e) på ställningen anges t ex lastklass, max last, antal belastade bomlag m.m.<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| <b>6. Om rullställning ska användas,</b>  |                                     |   |                            |
| a) finns monteringsanvisningar?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| b) är den försedd med trappa eller lutande stege?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| c) har den tvålediga skyddsräcken och fotlist runt arbetsytan om höjden till marken är mer än två meter?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►             |                                     |   |                            |
| b) kan den alltid ställas på fast och plant underlag?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| c) vet alla att den, vid utomhusarbete, bör användas kortvarigt?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>7. Om skylift ska användas, kontrolleras det att den är besiktigad?</b>  |                                     |   |                            |
| Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>8. Om högtrycksspruta ska användas för takrengöring, kontrolleras det att</b>  |                                     |   |                            |
| a) munstycke, kopplingar, slangar och handtag är hela?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| b) högtryckssprutan har "dödmansgrepp" och skyddsbygel?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| <b>9. Har bullerexponeringen riskbedömts?</b>   |                                     |   |                            |
| 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?

**10.** Har de anställda fått utbildning/  
instruktion för att

a) sätta upp ställning/skyddsräcke  
eller annan säkerhetsanordning?

Ja  Nej  ►►

b) använda mobila arbetsplattformar?

Ja  Nej  ►►

c) få utföra heta arbeten?

Ja  Nej  ►►

d) använda bultpistol?

Ja  Nej  ►►

e) använda högtrycksaggregat?

Ja  Nej  ►►

f) använda personlig fallskydds-  
utrustning?

Ja  Nej  ►►

g) kunna ge Första hjälpen, t ex  
L-ABC?

Ja  Nej  ►►

**11.** Är anställda som dirigerar lyft av  
plåtar/utrustning, utbildad i de arbets-  
och varselsignaler som ska användas  
för ett säkert arbete?

Ja  Nej  ►►

**12.** Övrigt?  
►►

## **OLIKA TYPER AV ARBETEN**

### **Skiv- och bandtäckning**

**13.** Används liggstege som är väl  
förankrad och ligger stadigt på taket?

Ja  Nej  ►►

**14.** Används exempelvis kran för  
transport av utrustning och material?

Ja  Nej  ►►

**15.** Finns uppställningsplats på taket  
eller ställningen, för maskiner/utrust-  
ning/material m.m.?

Ja  Nej  ►►

**16.** Är falsmaskinen lätthanterlig?

Ja  Nej  ►►

**17.** Om det används en falsupptag-  
ningsmaskin på arbetsplatsen

a) är den lämpligt placerad?

Ja  Nej  ►►

|   | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| b) är det lätt att förflytta den vid behov?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶  |                                     |   |                            |
| <b>18. Övrigt?</b><br>▶▶  |                                     |   |                            |
| <b>Montage av profilerad plåt på tak</b>  |                                     |   |                            |
| <b>19.</b> Är det möjligt att montera fallskyddsnät?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>20.</b> Är plåtpaketerna märkta med vikt och den täckande bredden på de plåtar som ingår i paketet?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                   |                                     |   |                            |
| <b>21.</b> Hissas plåtarna upp på taket med kran och i rättvända buntar?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>22.</b> Läggas buntarna upp nära monteringsstället?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>23.</b> Kan material och verktyg läggas så, att de inte kan glida eller blåsa ned?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                                    |                                     |   |                            |
| <b>24.</b> Förankras öppnade plåtpaket tillfredsställande?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>25.</b> Läggas de första plåtarna ut från exempelvis ställning, mobil arbetsplattform e.d?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                            |                                     |   |                            |
| <b>26.</b> Fästes alltid plåten innan nästa plåt läggs ut?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>27.</b> Sker montering från redan utlagd plåt?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶  |                                     |   |                            |
| <b>28.</b> Släpas plåtarna med en dragkrok istället för att bäras?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>29.</b> Om monteringsarbetet utförs vid kraftig vind vidtas särskilda säkerhetsåtgärder om arbetet inte helt avbryts?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶ |                                     |   |                            |
| <b>30. Övrigt?</b><br>▶▶  |                                     |   |                            |

|  | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|--|-------------------------------------|---|----------------------------|
| <b>Montage av profilerad plåt<br/>på vägg</b>  |                                     |   |                            |
| <b>31.</b> Är ställningen anpassad till vägg-<br>arbete?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶  |                                     |   |                            |
| <b>32.</b> Vid montering av långa plåtar<br>finns hjälpmedel för<br>a) att föra in plåtarna mellan ställning-<br>en och väggen?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶ |                                     |   |                            |
| b) för att resa och förflytta plåtarna i<br>höjd- och sidled till monteringsstäl-<br>let?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                                       |                                     |   |                            |
| <b>33.</b> Övrigt?<br>▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>Maskiner för infästning/<br/>bearbetning</b>  |                                     |   |                            |
| <b>34.</b> Används förlängt skaft till borm-<br>skin eller skruvdragare för att minska<br>påfrestningar på rygg och knä?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶        |                                     |   |                            |
| <b>35.</b> Används vibrationsdämpande<br>handtag för att minska vibrationer av<br>exempelvis nibblare?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                          |                                     |   |                            |
| <b>36.</b> Beaktas genomskjutningsrisken om<br>bultpistol används?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶  |                                     |   |                            |
| <b>37.</b> Övrigt?<br>▶▶   |                                     |   |                            |
| <b>Takmålning</b>  |                                     |   |                            |
| <b>38.</b> Vid takrengöring eller målning<br>med högtryck;<br>a) hålls högtryckssprutan med båda<br>händerna vid tvättning?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶     |                                     |   |                            |
| b) avlastas trycket innan munstycke<br>byts eller slangar lossas?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶   |                                     |   |                            |
| c) kontrolleras att högtryckslang och<br>elkabel inte ligger över skarpa kan-<br>ter eller kläms?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶                               |                                     |   |                            |

|  | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|--|-------------------------------------|---|----------------------------|
| d) används skyddsglasögon/ansikts-<br>skydd, skyddshandskar och hörsel-<br>skydd?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>39.</b> Undviks så långt som möjligt<br>arbetet med färger som ger allergi eller<br>andra hälsoproblem? OBS se avsnitt 3<br>och 11 i varuinformationsblad/säker-<br>hetsblad<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>40.</b> Om ni målar med färger som inne-<br>håller akrylater, epoxi eller isocyanater<br>(s k härdplaster)<br>a) har alla som arbetar med härdplas-<br>ter den utbildning som krävs (f ex<br>via företagshälsovården)?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► |                                     |   |                            |
| b) följer ni reglerna om medicinsk<br>kontroll av dem som arbetar med<br>härdplaster?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| c) finns hanterings- och skyddsinstruk-<br>tioner för arbetet med härdplaster?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| d) följer ni de övriga regler som gäller<br>för arbete med härdplaster?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>41.</b> Övrigt?<br>►►   |                                     |   |                            |
| <b>Personlig skyddsutrustning</b>  |                                     |   |                            |
| <b>42.</b> Om det behövs, finns och används<br>a) skyddsskor med stålhätta, spiktramp-<br>skydd och sula med god friktion?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| b) knäskydd som är tillräckligt stora<br>och tjocka för att fördela belastning-<br>en på knäna?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| c) arbetshandskar av lämpligt mate-<br>rial?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| d) hörselskydd?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| e) andningsskydd?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |

|   | Vad behöver göras?<br>Behövs hjälp? | Vem ansvarar<br>för att det blir gjort? | När ska det<br>vara klart? |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|
| f) hjälm?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| g) varselväst?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| h) säkerhetssele?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| i) säkerhetslina med fallskydds-<br>dämpare?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| j) annat?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| <b>43.</b> Används alltid personlig fall-<br>skyddsutrustning om skyddsräcke,<br>arbetsplattform eller ställning saknas?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► |                                     |   |                            |
| <b>44.</b> Kasserar skyddsutrustning som har<br>a) skärskador eller trasiga sömmar?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                                      |                                     |   |                            |
| b) mekaniska fel eller rostangrepp?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►  |                                     |   |                            |
| c) varit i kontakt med kemikalier?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►   |                                     |   |                            |
| <b>45.</b> Förvaras selar och linor upp-<br>hängda i ett torrt, mörkt och ventilerat<br>utrymme?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                         |                                     |   |                            |
| <b>46.</b> Sköts all personlig skyddsutrust-<br>ning enligt tillverkarens anvisningar?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►                                   |                                     |   |                            |
| <b>47.</b> Övrigt?<br><br>►►  |                                     |   |                            |

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

Finansiellt stöd från AFA Försäkring

ISBN 10: 91-7522-965-X  
ISBN 13: 978-91-7522-965-2