

CHECKLISTA FÖR KYLINSTALLATIONSARBETEN

Del 1. Nyinstallation

SÅ HÄR ANVÄNDER DU CHECKLISTAN

Checklistan är tänkt att vara ett stöd i samband med framtagande av rutiner för ett säkrare arbete. Chefen/arbetsledaren ska i samverkan med skyddsombudet använda checklistan som underlag och hjälpmedel vid planering av arbetet.

Checklistan för kylinstallationsarbeten är uppdelad på tre:

- Del 1. Nyinstallation
- Del 2. Servicearbeten
- Del 3. Servicebil

ARBETSPLATSENS UPPGIFTER

Checklistan ifylld av:

Plats: _____

Datum: _____

SÅ HÄR GÖR DU

Steg 1: Chefen/arbetsledaren går igenom checklistan och ställer frågorna.

- Kryssa **Ja** om allt är som det ska.
- Kryssa **Nej** om risken behöver analyseras.

Steg 2: Chefen/arbetsledaren gör i samverkan med skyddsombudet en enkel analys av risken. Vad kan t ex hända om personlig skyddsutrustning saknas? Om risken eller effekten är hög ska kontrollpunkten åtgärdas snarast.

Klassning av risk	Behov av åtgärd
Låg Försumbar eller liten risk	Eventuell åtgärd
Medel Viss risk	Åtgärdas så långt rimligt
Hög Allvarlig eller mycket allvarlig risk	Åtgärdas snarast. Vid mycket allvarlig risk krävs åtgärd innan arbetet utförs.

Låg risk eller grönt. Risker som bedöms vara så låga att de inte kräver någon åtgärd, till exempel för att de kan medföra endast mycket liten skada.

Medelhög risk eller gult. Risker som bedöms vara ganska allvarliga och som kräver någon typ av åtgärd, inom rimlighetens gräns.

Det kan till exempel handla om risker vid användning av kemiska produkter eller risk att snubbla och falla över saker som ligger och skräpar på golvet.

Hög risk eller rött. Risker som kan medföra allvarlig skada eller dödsfall och som måste åtgärdas snarast, till exempel risk för att falla ner från en hög höjd.

Steg 3: Om risken är medel eller förhöjd ska en handlingsplan tas fram. På www.prevent.se går det att ladda ned en mall för en handlingsplan.

PLANERING AV ARBETET	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
<p>1. Innan arbetet påbörjas, går kylmontörer och arbetsledare igenom:</p> <p>a. skriftliga arbets- och skyddsinstruktioner om arbetet kräver det?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>b. att det finns skriftligt tillstånd från arbetsgivaren för att använda en maskindriven lyftanordning?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
c. att redskap/utrustning/maskin/lyftanordning som ska tas med är i fullgott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. vilken personlig skyddsutrustning som ska användas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. den utrustning för första hjälpen som ska tas med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Är utrymningsvägar kontrollerade och kända av alla innan ingrepp i köldmediesystemet görs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Innan arbetet påbörjas, har ni bedömt risker för t ex tryck, brandfarlighet och giftighet vid: a. arbete med köldmedium/köldbärare/olja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. elarbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. arbete med lyftanordningar/lyftredskap och transporthjälpmiddel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Känner kylmontörerna till riskerna med de hälsofarliga kemiska produkter de arbetar med?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
<p>5. Kontrolleras att stege/hantverkställning/arbetsplattform:</p> <p>a. är funktionsduglig och lätt att hantera?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>b. är försedd med nödvändigt skydd för säkert arbete?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>c. är försedd med glidskydd (gäller stege)?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>d. har monteringsanvisningar (gäller hantverksställning)?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>e. är besiktigad (gäller arbetsplattform)?</p> <p><i>OBS! Undvik stegarbete. Endast kortvarigt arbete får utföras från stege.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>6. Övrigt?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>LYFTANORDNING, TRANSPORTMEDEL, UTRUSTNING/VERKTYG M M</p>						
<p>Lyftanordning/lyftredskap, transportmedel, manuella lyft m m</p>						
<p>7. Används lätthanterlig och flexibel lyftare, t ex truck, för lyft av tunga aggregat m m?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
8. Säkras lasten så att den vid lyft eller förflyttning inte kan röra sig oavsiktligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Vid användning av mobil lyftanordning, finns det risk att anordningen kan välta, glida eller oavsiktligt förflyttas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Ser man till att ingen uppehåller sig under upplyft last?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Används lyftanordning/lyftredskap endast av kylmontörer som har tillräckliga kunskaper för en säker användning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Används kärra eller liknande istället för att lyfta/bära för hand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utrustning, verktyg m m						
13. Används alltid rätt utrustning som t ex manometerställ med avstängningsventiler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Är följande utrustning kontrollerad och funktionsduglig: a. Våg, påfyllnadsställ eller annan utrustning för vägning av köldmediemängd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
b. Manometerställ eller separat tryckmätare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Vakuumpump inklusive vakuummätare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Utrustning för tryckkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Läcksökare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Är de verktyg/maskiner som används lätta och lätthanterliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Underhålls utrustning/verktyg regelbundet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ELARBETE	Ja	Nej	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<p>18. Har kylmontören behörighet för att utföra de elinstallationer som ska utföras?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>19. Bedöms alltid risker vid elarbete?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>20. Vid arbete i elskåp:</p> <p>a. Arbetar man alltid strömlöst vid ingrepp i elskåpet?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>b. Om det behövs bättre belysning i elskåpet, används belysningsarmatur försedd med magnet som kan placeras var man vill i elskåpet?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>21. Övrigt?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RÖRDRAGNING, RÖRISOLERING OCH BORRNING						
<p>22. Utförs arbetet så att följande besvärliga arbetsställningar undviks/endast förekommer under kort tid:</p> <p>a. Arbete med armarna över axelhöjd?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>b. Arbete med sneda/böjda arbetsställningar?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
c. Knästående eller sittande på huk? OBS! Större påfrestningar om utrymmet är lågt eller trångt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Arbete med tunga verktyg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Vid rörisolering:						
a. Används lösningsmedelsfria limmer om det är möjligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Används förlimmad cellgummiisole-ring så långt det går?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Är arbetsutrymmet väl ventilerat eller används portabel fläkt vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Vid borring i sten eller betong, används:						
a. bormaskin försedd med utsug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. skyddsglasögon och andningsskydd med partikelfilter P3? OBS! Dammet innehåller kvarts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

HÅRDLÖDNING	Ja	Nej	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
26. Kontrolleras att lödningsutrustning och tryckregulatorer är i gott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Vid lödning av kopparrör, används punktutsug om arbetsutrymmet är dåligt ventilerat? OBS! Inloppet ska placeras framför eller vid sidan av den som löder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Finns det alltid brandvakt vid lödning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Är arbetsområdet välstädat och fritt från brandfarligt material?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Hålls gasflaskorna i gaskärra under lödningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Använder den som löder personlig skyddsutrustning som:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. andningsskydd med partikel- och gasfilter? Friskluftshjälm kan behövas i trånga utrymmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. mörka skyddsglasögon? OBS! Det räcker med mörkhetsgraden 5–7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. värmehandske?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
d. skyddskläder av antinflambehandlad bomull?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PÅFYLLNING AV KÖLDMEDIUM						
33. Vet kylmontören om brandfarligt eller giftigt köldmedium används?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. Används utrustning anpassad till aktuellt köldmedium?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Arbetar man alltid med metoder som minimerar risken för utsläpp av köldmedium?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. Vid påfyllning av köldmedium, används slangar försedda med avstängningsanordning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. Vid påfyllning av CO ₂ , används säkerhetsvajer för slangbrott?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja Nej		Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
38. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AVTAPPNING OCH PÅFYLLNING AV OLJA

39. Vakuumsugning:

a. Säkerställs att risk för brandfarlig atmosfär inte uppstår vid användning av brandfarliga köldmedier?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

b. Går det att leda ut avblåsningsluften från vakuumpumpen eller kan punktut-sug användas? OBS! Utloppsslang kan användas (max 10 m lång).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

c. Om det uppstår oljedimma, vädras lokalen innan arbetet fortsätter?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vakuumsugning av system med gasöverttryck får inte ske.

41. Vid oljespill:

a. Tas oljespill bort så snart det går för att förhindra halkolyckor?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

b. Finns och används absorptionsmedel för borttagning av oljespill? OBS! Vilket absorptionsmedel som ska användas finns i avsnitt 6 i säkerhetsdatabladet för olja.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

42. Övrigt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**SKYDDSUTRUSTNING VID
HANTERING AV KÖLDMEDIER
OCH OLJOR**

43. Används följande personlig skyddsutrustning:

a. skyddskläder?

Ja	Nej	Risk			Kommentar
		Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

b. ärmskydd?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

c. korgskyddsglasögon?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

d. ögonuschflaskor, t ex i fickformat?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

e. skyddshandskar, t ex engångsnitrilhandskar?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

f. halvmask/helmask med partikelfilter P3 och gasfilter typ B om oljedimma har bildats? OBS! Gasfilter skyddar inte mot köldmediegaser.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

g. knäskydd?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
h. hörselskydd vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i. skyddsskor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. Sköts all personlig skyddsutrustning enligt tillverkarnas anvisningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Om man får olja eller köldmedium på kläderna, byter man om så snart det går?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TRYCKPROVNING

Risker, sakkunskap, tillstånd m m

47. Görs riskbedömning före tryckprovning med över- eller undertryck? OBS! Riskbedömningen ska utföras av sakkunnig person och dokumenteras.

En mall för dokumentation av utförd riskbedömning kan laddas ner från www.skvp.se.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

--

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
48. Leds och utförs tryckprovningen av sakkunnig och erfaren personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Används tryckprovningsprogram och en checklista med kontrollåtgärder vid tryckprovning? <i>En mall för dokumentation av utförd riskbedömning kan laddas ner från www.skvp.se.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Utförs provningen efter arbetstid, om säkerheten kräver det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TRYCKSÄTTNING

52. Innan trycksättning med gas eller köldmedium sker, har en riskbedömning utförts? OBS! Riskbedömningen ska dokumenteras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. Utförs trycksättning av personal som har sakkunskap? <i>Ackreditering krävs vid tryck över 0,03 bar (flera undantag finns).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

LÄCKSÖKNING ELLER INGREPP	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
55. Används läcksökningsutrustning anpassad för aktuellt köldmedium?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Kalibreras läcksökningsutrustningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Är läcksökningsutrustningen påslagen under hela ingreppet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. vid arbete med CO ₂ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. vid arbete med system innehållande brandfarligt köldmedium?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. vid arbete med HFC?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. Läcksöks alla ventiler, skarvar, skruvförband m m vid provtryckning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. Används helst såpvatten istället för spårgas vid läckagekontroll? Tillsättning av spårgas (köldmedium) ger ett oönskat utsläpp av köldmedium.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Vet den som ska utföra läcksökning att höga halter av köldmedium minskar syrehalten i lokalen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
61. Är man alltid två vid läcksökning i slutna utrymmen eller i delar av utrymmen som ligger lägre än dörrar, t ex pumpgropar? OBS! Kvävningsrisk pga för låg syrehalt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ATT ARBETA SÄKERT PÅ TAK						
63. Finns det lämpliga och framkomliga tillträdesvägar för tak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. Finns det säkra tillträdesvägar, exempelvis fast takstege eller gångbrygga, till arbetsstället?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Finns lämpliga fasta fästeanordningar, t ex gångbrygga eller nockräcken, för linor till säkerhetselar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. Finns lämplig uppställningsplats för utrustning, material m m på taket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Undviks arbete på tak vid kraftigt snöoväder eller stark vind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
68. Fallskydd:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. Används alltid fallskydd, t ex helsele eller fallskyddsväst, om skyddsräcke eller ställning saknas?						
b. Vet alla att midjebälte är olämpligt vid takarbete? OBS! Vid ett fall klarar man inte av att hänga i ett midjebälte mer än i få sekunder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69. Har säkerhetslinan:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. justeringslås?						
b. falldämpare eller säkerhetsblock?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70. Sköts och förvaras fallskyddsutrustningen enligt tillverkarens anvisningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INSTALLATIONSARBETE I KRYPUTRYMMEN/TRÅNGA UTRYMMEN

72. Finns tillräckligt utrymme för användning av maskiner/verktyg/hjälpmedel vid arbete i trånga utrymmen?

Ja Nej Risk Låg Risk Medel/förhöjd Risk Hög

Kommentar

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
73. Finns öppning/nödutgång, högst 6 meter till närmaste öppning? (Enligt Arbetsmiljöverkets rekommendation i broschyr ADI 616.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74. Finns god ventilation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75. Undviks långa arbetspass?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76. Undviks ensamarbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FLERA YRKESGRUPPER I SAMMA LOKAL

78. Diskuteras eventuella arbetsmiljöproblem med byggarbetsmiljösamordnaren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79. Har arbetsutrymmet ventilerats väl under och efter arbetet med lim, borrning i sten/betong? <i>Om portabel fläkt används ska den vara på länge efter att arbetet avslutats.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
80. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OLYCKOR OCH ALLVARLIGA TILLBUD

81. Finns det fungerande rutiner för anmälan av allvarliga olyckor och allvarliga tillbud till Arbetsmiljöverket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82. Vidtas åtgärder omgående vid olyckor med köldmedium, el m m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83. Informeras personalen när olyckor och allvarliga tillbud har inträffat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
84. Finns det beredskap för:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. första hjälpen? Utbildning och praktisk övning i L-ABC bör alltid ingå.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. att hantera akuta krissituationer vid allvarliga olyckor med svåra personskador eller dödsfall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. att stödja personalen efter allvarliga olyckor? <i>Det ska finnas tillräckligt antal kylmontörer med både kunskaper och färdighet i första hjälpen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
85. Vet era kylmontörer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. vilka rutiner som gäller för första hjälpen?						
b. hur krisstödet är ordnat på företaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
86. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

