

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Uppgifter om arbetsmiljörisker inför start av arbete

Innan det första arbetet på arbetsplatsen får påbörjas ska entreprenören redovisa skriftliga uppgifter om arbetsmiljörisker som det egna arbetet kan orsaka samt planerade åtgärder med hjälp av detta dokument.

På byggarbetsplats lämnar entreprenören dessa uppgifter till Skanskas produktionsledning samt Bas-U. Dokumentationen, tillsammans med i förekommande fall upprättad Bekräftelse av avtal, blir då underlag för projektets arbetsmiljöplan och Bas-U:s klartecken för start av arbete i enlighet med kraven i AFS 2023:3 och AFS 2023:13.

På fast anläggning lämnar entreprenör dessa uppgifter till ansvarig chef för anläggningen. Dokumentationen, tillsammans med i förekommande fall upprättad Bekräftelse av avtal, blir då underlag för anläggningens riskhantering.

Entreprenör

Byggprojekt / Arbetsplats			
XXX			
Företag		Org nr	
XXX		XXX	
Kontaktperson arbetsledning, namn och roll/befattning		Telefon	Mejladress
XXX, XXX		XXX	XXX
Planerad start av arbete*		* Ange tid då arbete för första gången planeras påbörjas i projektet	
XXX			
Skyddsombud, namn		Kontaktuppgifter	
XXX		XXX	
Språk som arbetsledningen förstår			
Svenska <input type="checkbox"/>	Engelska <input type="checkbox"/>	Annat språk:	XXX
Språk som egen och inhyrd personal förstår			
Svenska <input type="checkbox"/>	Engelska <input type="checkbox"/>	Annat språk:	XXX
Datum		Utförd av	
XXX		XXX	

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Redovisning av uppgifter om arbetsmiljörisker	Ja/ Nej	Verifiering och dokumentation
<p>Har skriftlig riskbedömning för det egna arbetet inlämnats till Skanskas produktionsledning och Bas-U på byggarbetsplatsen eller ansvarig chef och samordningsansvarig på fast anläggning?</p> <p>Vid tillkommande arbete ska ny riskbedömning lämnas innan arbetet får påbörjas. Uppdaterad dokumentation ska också överlämnas löpande vid förändrade förutsättningar som påverkar riskbedömningen för aktuellt arbete.</p> <p>Riskbedömningen ska bla innehålla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifiering av risker och arbetsmoment/riskkällor. Varför är det en risk? Hur och vem kan påverkas? • Bedömning av risker med redovisning av sannolikhet och konsekvens. Beakta förändring innan och efter vidtagna åtgärder. • Hantering av risker med prioritering av åtgärder utifrån stegen i åtgärdstrappan från mest till minst effektivt. • För planerade åtgärder ska handlingsplan inkl vem som är ansvarig och tid för genomförande anges. 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange referens inkl datum för överlämnande av riskbedömning (för exempelmall se bilaga 3) .</p>
<p>Har uppgifter om arbetsmiljörisker som det egna arbetet kan orsaka för övriga som arbetar på arbetsplatsen skriftligen redovisats?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange om det redovisas som del av skriftlig riskbedömning, separat i bilaga 2 eller på annat sätt.</p>
<p>Har uppgifter om egna arbetsmiljörisker som kan åtgärdas genom samordning på arbetsplatsen skriftligen redovisats?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange om det redovisas som del av skriftlig riskbedömning, separat i bilaga 2 eller på annat sätt.</p>
<p>Har uppgifter om arbeten med särskilda arbetsmiljörisker enligt AFS 2023:3 11 kap. 12 § skriftligen redovisats för de fall då arbetet innebär bygg- och anläggningsarbete?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange om det redovisas som del av skriftlig riskbedömning, separat i bilaga 1 eller på annat sätt.</p>
<p>Har arbetsberedningsplan med uppgifter om för vilka arbetsmoment det behövs dokumenterade arbetsberedningar för hantering av arbetsmiljörisker samt tidplan för arbetsberedningarna redovisats?</p> <p>Behov av ytterligare arbetsberedningar redovisas löpande under produktion och samordnas med Skanskas produktionsledning och Bas-U för byggarbetsplatsen eller ansvarig chef/samordningsansvarig för fast anläggning/kontor innan arbete får påbörjas.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange referens inkl datum för överlämnande av arbetsberedningsplan.</p>
<p>Har uppgifter om i förekommande fall entreprenörens underentreprenörer i alla led redovisats inkl. uppgifter om planerad start av arbete?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Ange referens inkl datum för överlämnande av uppgifter.</p>

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Klartecken för start av arbete (Fylls i av handläggare för Bas-U för byggarbetsplatsen.)

Bas-U, företag	Handläggare för Bas-U, namn	Signatur
XXX	XXX	λ
Checklista Arbetsmiljörisker mottagen	Datum	Signatur
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	XXX	λ
Komplettering begärd	Datum	Signatur
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	XXX	λ
Komplettering mottagen	Datum	Signatur
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	XXX	λ
Klartecken för start av arbeten lämnas	Datum	Signatur
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	XXX	λ

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Bilaga 1. Arbeten med särskilda arbetsmiljörisker

Skanskas specifika arbetsmiljökrav leverantörer ska följas vid planering och åtgärd av aktuell risk.

Kommer arbeten med särskilda arbetsmiljörisker enligt AFS 2023:3 11 kap. 12 § att förekomma?	Ja/ Nej	Uppgifter om hanterade och planerade åtgärder
1. Arbeta med risk för fall till lägre nivå > 2m?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
2. Arbeta med risk att begravas under jordmassor eller sjunka ner i lös mark?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
3. Arbeta med lansering, mont/nedmontering av tunga byggelement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
4. Arbeta som utsätter någon för kemiska eller biologiska ämnen som medför särskild fara för hälsa och säkerhet, eller omfattas av krav på medicinsk kontroll?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
5. Rivning av bärande konstruktioner eller hälsofarliga material eller ämnen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
6. Arbeta i närheten av högspänningsledningar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
7. Arbeta på plats eller område med passerande fordonstrafik?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
8. Arbeta där sprängämnen används?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
9. Arbeta i brunnar, tunnlar, anläggningsarbete under jord eller andra slutna/trånga utrymmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
10. Arbeta med drunkningsrisk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Kommer arbeten med särskilda arbetsmiljörisker enligt AFS 2023:3 11 kap. 12 § att förekomma?	Ja/ Nej	Uppgifter om hanterade och planerade åtgärder
11. Undervattensarbete med dykarutrustning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
12. Arbete i kassun under förhöjt lufttryck?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
13. Arbete som kan medföra exponering för joniserande strålning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Checklista arbetsmiljörisker

bedömning och åtgärdsprogram för entreprenör

Skanska Sverige

Bilaga 2. Arbetsmiljörisker som det egna arbetet kan orsaka för övriga som arbetar på arbetsplatsen eller som kan åtgärdas genom samordning

Skanskas specifika arbetsmiljökrav leverantörer ska följas vid planering och åtgärd av aktuell risk.

Kommer arbetsmoment som omfattar någon av nedanstående övriga arbeten att förekomma?	Ja/ Nej	Uppgifter om hanterade och planerade åtgärder
Användning av kran eller annan besiktningspliktig maskin/utrustning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Arbete i slutet utrymme?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Transporter in på arbetsplatsen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Lastning, lossning, godshantering?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Användning av temporära konstruktioner?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utförs arbete som kräver dokumenterad kompetens? Nedanstående arbeten måste uppfylla svenska utbildningskrav. I fall då kompetensen styrks med utländsk behörighet ska den valideras enligt svenska regler: <ul style="list-style-type: none"> • Heta arbeten/Brandfarliga arbeten • Sanering av asbest • Hantering av hårdplaster • För ställningsbyggnation • För schaktningsansvarig 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utförs arbete som kräver dokumenterat tillstånd från arbetsgivaren? För användning av viss farlig arbetsutrustning ska behörighet för framförande styrkas. Detta kan exempelvis gälla användning av lyftanordningar, lastmaskin, mobila arbetsplattformar, sågar etc. I dessa fall skall arbetsgivaren utfärda ett tillstånd för medarbetaren att använda den aktuella utrustningen, vilket ska överlämnas till Skanskas arbetsledning på arbetsplatsen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Kommer ni att använda underentreprenörer i er tur? Hur säkerställer ni att underentreprenörer tar del av Skanskas krav och identifierade risker.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Övrigaspecifika risker som skall beaktas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

