Vid kontroll av ställningar på arbetsplatsen

**Checklista**

|  |  |
| --- | --- |
| Region |  |
| Byggherre/beställare |  |
| Arbetsplats |  |
| Byggföretag |  |

Finns arbetsmiljöplan? Ja  Nej

Finns företagshälsovårdsavtal? Ja  Nej

Ansvarig arbetsledning....….……………………………………………………………………………….

Namn på Byggarbetsmiljösamordnare (BAS-U) ….………………………………………………

Namn på anslaget skyddsombud............................………………………………………………

Personalutrymmen? Ja  Nej   
  
Städas utrymmena varje dag? Ja  Nej   
  
Våtstädning en gång/vecka? Ja  Nej

Förekommer rivningsarbeten? Ja  Nej

**Finns följande dokumentation på arbetsplatsen?**

**Ja Nej**

1. Plan för uppförande, användning och nedmontering   
   av ställning/väderskydd, AFS 2013:4 25§
2. Finns det dimensioneringshandlingar,   
   AFS 2013:4 40-44 §§
3. Finns det ritningar och skisser
4. Finns det monteringsinstruktioner
5. Finns det riskanalys med åtgärdsplan

**Finns det utbildningsbevis ställningsbyggare**

1. Finns BYN:s yrkesbevis
2. Finns STIB kompetensbevis
3. Finns lärlings E-bok
4. Finns det allmän utbildning om ställning
5. Finns det särskild utbildning för ställning
6. Finns det tilläggsutbildning om väderskydd
7. Finns det utbildning för särskilda konstruktioner

**Avgränsning och skydd**

1. Är arbetsplats/ställning avgränsad AFS 2013:4 48§
2. Är arbetsplatsen/ställning skyddad mot särskilda risker,  
   AFS 2013:4 49§

**Vilken skyddsutrustning används**

1. Finns det hjälm
2. Finns det skyddsskor
3. Finns det handskar
4. Finns det skyddsglasögon
5. Finns det annan skyddsutrustning

**Vilken skydd mot fall används, AFS 2013:4 52-53§§**

1. Finns det skyddsräcke
2. Finns det temporärt skyddsräcke
3. Finns det personlig skyddsutrustning

**Vilka åtgärder och hjälpmedel tillämpas för att   
uppnå god ergonomi, AFS 2013:4 54§**

1. Finns det upplag nära arbetsplatsen
2. Finns teknisk maskinell utrustning vid bygg och   
   rivning
3. Finns det tillträdesled till varje del av ställningen  
   för ställningsbyggaren
4. Finns nödvändning utrymme på ställningen vid   
   bygg och riv
5. Är den allmänna ordningen på arbetsplatsen   
   tillfredställande

**Vilka åtgärder vidtas för att säkra underlag och**

**placering, AFS 2013:4 51§**

1. Har underlaget för ställning tillräcklig bärighet
2. Är glidning och excentrisk lastöverföring förhindrad
3. Kan ställning uppta krafter från väderskydd
4. Kan infästningspunkter uppta krafter från  
   ställning/väderskydd
5. Provdragning av förankring är genomförd

**Övrigt att notera?**

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………........................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................  
  
……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................  
  
……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

**Problem som ska åtgärdas**

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

Åtgärdas av ………………………………………………………………………………………

Ska vara åtgärdat 202....…-….….-….…

Uppföljningsdatum ………………………………………………………………………………………

**Justeras**

Skyddsombud ……………………………………………... Datum 202....…-….….-….…

Arbetsgivare ……………………………………………... Datum 202....…-….….-….…