”Meddelande till anställda angående kvartsdamm och dess risker”

Detta dokument är framtaget som en grundmodell för Mur & Putsföretagens medlemmars räkning.
Mur & Putsföretagen ansvarar ej för att detta dokument är heltäckande.

Varje arbetsplats är unik och det råder ofta olika förhållanden, därför ska detta enbart ses som en vägledning i arbetet med riskbedömning och Mur & Putsföretagen kan således inte ansvara för varje enskilt företags arbetsmiljöansvar och insatser.

Bäste medarbetare!

Det har kommit en lag i byggbranschen som arbetsmiljöverket har tagit fram gällande kvartsstendamm.

Kvartsstendamm är damm som innehåller kvartspartiklar i höga nivåer och som då utgör en hälsofara.
Höga halter av kvarts som andas in kan på lång sikt ge upphov till sjukdomar, såsom silikos och lungsjukdomar.
Vi håller för närvarande på att utreda vilka av våra material som berörs och vid vilka arbetsmoment det är aktuellt med skyddande åtgärder.

Nedan följer några exempel på arbetsmoment som är berörda.

* Brytning, krossning, hantering av sten
* Slipning, borrning eller bilning i betong, tegel, puts och murbruk
* Gjutning med kvartssand inom stålverk och gjuterier
* Sandblästring
* Stenläggning
* Rivningsarbeten
* Städning (sopning)

Vi har som första åtgärd tagit fram en personlig andningsmask till var och en som ni ansvarar för. Det medföljer ett startpaket med partikelfilter och förfilter samt en liten väska som ska skydda masken när ni inte använder den. Tvätta och gör rent masken efter varje användning så håller den i många år.

Masken ska alltid användas då vi utför arbetsmoment eller befinner oss där vi utsätts för mycket damm. Exempel på arbeten som vi begär att ni använder masken i dagsläget är:

* Nedbilning av puts.
* Manuel blandning av torrbruk inomhus samt utomhus.
* Extra viktigt är detta vid hantering av bruk i vinterstationer då vi är i ett slutet område.

Masker finns hemtagna så kontakta er respektive projektledare för uthämtning av dessa. Vid uthämtning kommer ni även att få kvittera att ni har mottagit information samt utrustning.

Härmed kvitteras att …………………………………………………………… Den ………………..-………………… 20……………….

Namnförtydligande:

Har mottagit andningsmask samt information enligt ovanstående.