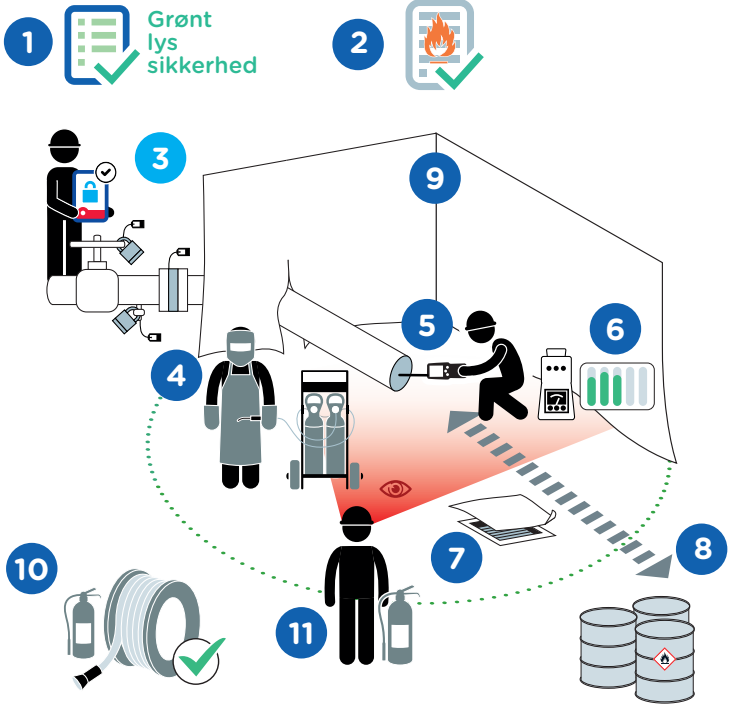


# Hot work



Der er indtruffet **2 dødsfald** i firmaet i forbindelse med hot work i løbet af de sidste 10 år.



# Hot work

Sted \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Relevant virksomhed \_\_\_\_\_ Tilladelse nr. \_\_\_\_\_



September 2021

JA NEJ IKKE  
RELEVANT

## PUNKTER DER SKAL KONTROLLERES

**1** Er der blevet foretaget en «Grønt lys sikkerhed»-kontrol?

**2** Er arbejdstilladelsen godkendt?

**3** Følg tjeklisten «Arbejde på isoleret/frakoblet udstyr» for hver energiart og besvar spørgsmålet: er alle de relevante punkter overholdt?

**4** Bærer de medarbejdere, der udfører aktiviteten, det rigtige PPE til opgaven?

**5** Er der i tilfælde af en potentielt eksposiv atmosfære blevet udført en atmosfærekontrol inden påbegyndelsen af hot work?

**6** Bliver der i tilfælde af en potentielt eksplosiv atmosfære udført en konstant overvågning af atmosfæren eller kontroller med fastsatte mellemrum, og overvåges resultaterne?

**7** Er kloakker, åbninger og luftspjæld beskyttede?

**8** Er alle brændbare stoffer blevet fjernet, tildækket eller holdt fugtige i området med hot work?

**9** Er der blevet installeret beskyttelses presenninger mod gnister, når det kræves af arbejdstilladelsen?

**10** Er brandslukningsudstyret blevet inspiceret, er det til rådighed på arbejdsområdet og parat til brug?

**11** Er der en brandvagt, når det kræves af arbejdstilladelsen?

Antal JA/relevante punkter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %)

Kommentarer \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ Virksomhed \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_