



Handläggare

Pär Westin

Tfn: 08-508 301 60

Datum

2010-03-30

Sidnummer

Sid 1 (4)

Direktör

Dnr 30 – 212/2010

KN:s sammanträde

2010-04-14

Ärendenummer

11

Redogörelse för arbete med gravöppning samt

fördelning av arbetsmiljöuppgifter

Förvaltningens förslag till beslut

Kyrkogårdsnämnden godkänner förvaltningens redovisning i ärendet

Carin Björnvall
tf förvaltningschef

Pär Westin
avdelningschef

Sammanfattning

Kyrkogårdsnämnden har gett förvaltningen i uppdrag att redogöra för hur förvaltningen säkerställer att olycksrisker minimeras vid arbete med gravöppning inom förvaltningens kyrkogårdar och begravningsplatser.

Kyrkogårdsnämnden hänvisar till en dom för arbetsmiljöbrott, där en anställd kyrkogårdsarbetare i Skåne avled vid arbete med att återfylla en grav.

Arbete med gravöppning och återfyllning är i vissa moment ett riskfyllt arbete.

Det går aldrig att helt utesluta att en olycka kan inträffa. Förebyggande säkerhetsåtgärder som tillämpas är riskanalyser, skriftliga rutiner, uppföljning mm. Förvaltningen bedömer dock att risken för att samma typ av olycka som inträffat i Skåne ska inträffa inom Stockholms kyrkogårdsförvaltning är relativt låg.

Bakgrund

Kyrkogårdsnämnden har vid sammanträde den 10 februari 2010 gett förvaltningen i uppdrag att redogöra för hur olycksrisker i samband med arbete med gravöppning elimineras samt hur arbetsmiljöuppgifter delegeras i organisationen.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom förvaltningschefens stab och begravnings- och serviceavdelningen och behandlats av förvaltningsgrupp 2010-04-01.

Förvaltningens redovisning

Hur går arbetet med gravöppning till?

Vid arbeten med gravöppning och återfyllning får inget ensamarbete ske. Det ska alltid vara två som arbetar med gravöppning och återställande varav minst en måste ha erfarenhet av arbetet.

Före grävarbetets början besiktigas platsen och en riskbedömning görs för att eliminera risk för olyckor, fastställa lämpligaste infartsväg, maskinens placering m.m.

Graven öppnas med grävmaskin några dagar före gravsättningen.

I regel läggs all jord på en släpvagn och körs bort och tippas på en upplagsplats. Där det är för trångt att komma fram till gravplatsen med vagn läggs jorden vid sidan av graven. Jorden läggs då inte i en s.k jordlåda som i tidigare nämnda fall utan jorden läggs på skivor direkt på marken c:a 2 m från schaktet. Marktrycket fördelas då på en större yta än vid användandet av jordlåda. Ett bärande utlägg omgärdar graven så att de går att röra sig säkert inom arbetsområdet.

Hjälm ska alltid användas inom maskinens arbetsområde.

Gravdjupet varierar men normalt grävs dubbelt kistdjup ungefär 2,20 m vid första gravsättningen inom gravplatsen. Andra kistan gravsätts sedan på c:a 1,50 m djup. Vid större djup än 1,50 m sätts alltid rasskydd upp längs sidorna av schaktet. Rasskydd som kan hanteras från markplanet ska då i möjligaste mån användas.

När rasskydd med skruvtvingar används grävs graven ner till c:a en meters djup innan det första rasskyddet sätts fast längs långsidorna. Graven grävs sedan sektionsvis och rasskydd monteras successivt ner till att fullt djup nåts.

När graven sedan återfylls hämtas jord från upplagsplatsen med en släpvagn. Jorden tippas försiktigt ner i graven. Vid de gravöppningar där jorden lagts bredvid graven lyfts jorden ner i graven med grävmaskin. Borttag av rasskydd sker i möjligaste mån maskinellt från markplanet.

När rasskydd med skruvtingar används återfylls graven sektionsvis. Skruvtingarna demonteras först när jordnivån är i höjd med skruvtingarna.

När arbete måste utföras i graven ska alltid skyddshjälm användas. Stege ska alltid användas för förflyttning ner och upp.

Hur säkerställs att olyckor elimineras?

Arbetet med riskanalyser sker inom varje enhet och stäms av i en riskgrupp inom begravnings- och serviceavdelningen som är sammansatt av skyddsombud, kyrkogårdsarbetare, enhetschefer och avdelningschef.

Arbetsgruppen representerar avdelningens fyra enheter som ansvarar för driften av stadens elva kyrkogårdar och begravningsplatser. Genom riskgruppen sprids information om hur det systematiska arbetsmiljöarbetet fortskrider på de olika enheterna.

Begravnings- och serviceavdelningen har ett brett arbetsområde och det är viktigt att information om tillbud och olycksfall snabbt sprids till berörda enheter.

Hur hanteras incidenter? Vilka rutiner finns?

En skriftlig rutin vid allvarigare ohälsa, olycksfall och tillbud har arbetats fram och kommunicerats med personalen på varje enhet.

Hur informeras personal?

Information om regler och rutiner till personal sker på varje arbetsplats genom arbetsledningens försorg.

Hur delegeras arbetsmiljöuppgifter?

Arbetsmiljöuppgifter fördelas från Kyrkogårdsnämnd till förvaltningschef. Förvaltningschef vidarefördelar därefter till avdelningschef och vidare från avdelningschef till enhetschef. Inom vissa större och mer geografiskt utspridda enheter har arbetsmiljöuppgifterna även vidarefördelats till biträdande enhetschef. Överföringen av arbetsmiljöuppgifter sker skriftligt och tillhörande ansvar för arbetsmiljöuppgifter preciseras i bilaga till ovan nämnda dokument.

Rutin för utredning av ohälsa, olycksfall och tillbud

Vid inträffad allvarigare händelse görs en anmälan till arbetsmiljöverket.

Rapport sker till enhetschef och avdelningschef. Inträffade allvarligare tillbud och olyckor sprids omgående till berörda enheter .

En utredning av händelsen görs av enhetschef/platsansvarig tillsammans med skyddsombud och den drabbade. Utredning ska redogöra för vad som hänt, orsaken till händelsen samt åtgärder för att förebygga att händelsen upprepas. Förebyggande åtgärder som ligger inom enhetschefens delegation tas beslut om omgående på enheten. Större övergripande åtgärder lyfts till avdelningschef för beslut. Information om de förebyggande åtgärder som krävs sker sedan ut till varje enhetschef som i sin tur informerar berörda inom enheten.

Utredningen skickas till registraturet för vidarebefordran till samverkansgrupp och Arbetsmiljöverket. Samverkansgruppen är sammansatt av de fackliga företrädarna samt avdelningschefer och enhetschefer.

Utredningen följs sedan upp i samverkansgruppen och förvaltningsgruppen.

Bilagor

1. Nämndens uppdrag
2. Rutin vid allvarligare ohälsa, olycksfall och tillbud.