

SKJEMA FOR MELDING/TILSYN MED BADEANLEGG

ANLEGGETS NAVN: _____

ADRESSE: _____

KONTAKTPERSON: _____

TELEFON NR.: _____

Antall vedlegg: _____

UNDERSKRIFT:

Sted, dato

Eier/driver

Skjemaet returneres til

*Askøy Kommune,
v/miljørettet helsevern
Klampavikvegen 1
5300 Kleppestø*

Eller sendes via e-post til: postmottak@askoy.kommune.no

Dette spørreskjemaet er laget i samsvar med forskrift av 13. juni 1996 for badeanlegg, bassengbad og badstu m.v. (bassengforskriften). Paragrafene for hvert punkt viser til denne forskriften. Les gjerne forskriftsteksten med merknader parallelt med at skjemaet fylles ut.

1. Generelt

Er badeanleggets eiere/drivere kjent med bassengforskriften?

JA NEI

Kommentar:

Arbeides det for å oppfylle forskriftens krav?

JA NEI

Kort beskrivelse:

2 Type basseng:

innendørs

utendørs

annet

Finnes det andre innretninger i tilknytning til bassengbadet?

JA NEI

Rutsjebaner, stupeanlegg, avkjølingsbad, terapibad, boblebad, badstue o.l.

Kort beskrivelse:

Hvor stort er bassengets overflate? _____ m²

Største vanndybde er? _____ m

Minste vanndybde er? _____ m

Hvor stor er den totale vannmengde? _____ m³

3. § 4 Ansvar og internkontroll

Har badeanlegget etablert et internkontrollsystem i tråd med forskriften? JA NEI

Kort beskrivelse:

4. § 5 Opplysningsplikt til tilsynsmyndighetene

Finnes det rutiner for informasjon til tilsynsmyndighetene om uforutsette forhold som kan medføre helsemessig risiko? JA NEI

Kort beskrivelse:

5. § 7 Krav til badeanlegg og omkringliggende arealer

Finnes det skriftlige rutiner for drift av anlegget? JA NEI

Er det sklisikkert golv ved bassenget? JA NEI

Er det sklisikkert bassengbunn der vanndybden er <0,7m? JA NEI

Finnes det i tilknytning til anlegget følgende sikkerhetsutstyr: JA NEI

telefon, alarmanlegg, redningsutstyr, førstehjelpsutstyr med tilhørende brukerinstruks? Eventuelt annet sikkerhetsutstyr?

Kommentarer:

Blir nødbelysning automatisk tilkoblet ved strømbrudd? JA NEI

Kommentarer:

Hvordan er fall i bassengdybden markert? (Malte baneskillere i bunn anses for god nok merking der fallet er jevnt).

Kort beskrivelse:

Er golv og underlag utformet slik at vann blir samlet opp og ledet bort, og slik at det ikke renner tilbake i bassengbadet/sirkulasjonssystemet?

JA NEI

Er evt. badstuovner skjermet?

JA NEI

Er det fungerende temperaturføler/termostat på badstuovnen?

JA NEI

Er alle materialer som er i kontakt med vannet

korrosjonsbestandige og tilpasset vannkvaliteten?

JA NEI

Har evt. utendørsanlegg fotbad i tråd med forskriftene? Se merknader til § 7.

JA NEI

6. § 8 Sanitæranlegg ved badeanlegg.

Hvor mange besøkende er badeanlegget dimensjonert for? _____ badende.

Antall dusjer for kvinner _____ stk, menn _____stk.

Antall toaletter for kvinner _____stk, menn _____stk.

Er samtlige toaletter tilknyttet håndvasker med såpedispensere og tørkemuligheter?

JA NEI

Har toaletter/våtrom mekanisk avtrekk?

JA NEI

Er plassering av dusjer i tråd med forskriften?

JA NEI

Kommentarer:

Finnes rutiner for renhold og desinfeksjon av dusjanlegg og eventuelt boblebad som forebygger vekst og spredning av Legionella?

JA NEI

7. § 9 Opplæring og instruks med personsikkerhet

Har driftspersonell deltatt på kurs om drift av bassengbad, eller på annen måte fått nødvendig opplæring?

JA NEI

Beskriv:

Har personell som holder oppsikt med de badende fått nødvendig opplæring i førstehjelp?

JA NEI

Beskriv:

8. § 10 Instruks til brukere

Finnes det lett synlig oppslag om kroppsvask og personlig hygiene i dusjer og garderober?

JA NEI

I tilfelle ja, er denne lett forståelig for barn og fremmedspråklige?

JA NEI

Kommentarer:

Finnes det lett synlig oppslag med øvrige brukerinstrukser?

JA NEI

I tilfelle ja, er denne lett forståelig for barn og fremmedspråklige?

JA NEI

Legg ved badeanleggets instruks til brukerne.

9. § 11 Sirkulasjonssystem

Sirkulasjonsmengde: _____ m³ vann/time.

Hvor mange badende tillates å være i bassenget samtidig? _____ stk.

Mengde ny tilførsel av vann: _____ liter per badende per dag.

Filtertype: _____

Badevannstemperatur: _____ °C

Er temperaturen fast eller skiftende med hensyn til ulike brukergrupper?

Kommentarer:

Hvilke kjemikalier brukes ved anlegget, og til hvilket formål brukes de (fyll ut i tabellen)?

Kjemikalium	Formål

Har bassengbadet automatisk dosering av desinfeksjonsmiddel? JA NEI

Har bassengbadet automatisk dosering av øvrige kjemikalier? JA NEI

Finnes det måleinnretning for å registrere sirkulasjonsmengden i m³/time? JA NEI

Fylles nytt vann automatisk? JA NEI

Hvis ikke, hvordan fylles nytt vann?

Fylles nytt vann foran filteret? JA NEI

Hvis ikke, hvor da?

Er det faste rutiner for slamsugning av basseng og sirkulasjonssystem? JA NEI

Kommentarer:

Er det faste rutiner for returspyling av rensfilter? JA NEI

Kommentarer:

Desinfiseres evt. aktivt karbonfilter jevnlig? JA NEI

Er rensanlegget plassert i godt ventilert rom med god adkomst? JA NEI

Har rommet lett tilgjengelig håndvask? JA NEI

Har rommet mulighet for nødskylling ved kjemikaliesøl? JA NEI

Kommentarer:

10. § 12 Overløpsrenner

Har bassengbadet overløpsrenner?

JA NEI

Hvordan er overløpsrennene utformet?

Beskriv:

Hvor stor andel av sirkulasjonsmengden blir tatt ut gjennom overløpet? _____%

11. § 13 Bunnavløp

Har bassengbadet bunnavløp?

JA NEI

12. § 14 Utjevningsmuligheter

Finnes det utjevningsmuligheter i sirkulasjonssystemet?

JA NEI

Hvor stort er utjevningsbassenget? _____ m³

Kort beskrivelse:

13 § 15 Desinfeksjon

Finnes det faste rutiner og skriftlige prosedyrer for sjokk-klorering?

JA NEI

Er desinfeksjon av vannet i tråd med forskriftens krav?

JA NEI

Kommentarer:

Legg ved kopi av siste måneds egne analyser av klorinnhold (driftsjournal).

14. § 16 Vannkvalitet

Er bassengets vannkvalitet i tråd med forskriftens krav?

JA NEI

Kommentarer:

Legg ved dokumentasjon på vannkvaliteten.**15. § 17 Analyser og prøvetakingsfrekvens**

Hvor ofte analyseres det på disse parametrene? (Fyll ut i tabellen under).

Parameter	Egne ¹	Eksterne ²	grenseverdi	Ant. Avvik siste år
Farge (mg/l Pt)			Max 5	
Turbiditet (FTU)			Max 0,5	
Surhetsgrad (pH)			Min 7,2 max 7,6	
Kimtallsbakterier 37oC cfu/ml			10	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (pr 100 ml)			0	
KOF _{Mn}			4	
Fritt klor				
Bundet klor				

Hvis det blir tatt regelmessige prøver av andre parametre, fyll ut tabellen under.

Parameter	Egne ¹	Eksterne ²

1. Analyser utført av driftspersonellet
2. Analyser utført av godkjent laboratorium

Hva slags målemetoder/instrumenter benyttes ved egne analyser?

Måles klorinnholdet ved utløpet av bassenget,

og før filtrering og tilsetning av nytt klor?

JA NEI

Kommentarer:

16. § 18 Krav til boblebad

Er driften av evt. boblebad i samsvar med forskriftens krav?

JA NEI

Kommentarer:

Legg ved opplysninger om boblebadets utforming og driftsbetingelser.

Annet

Antall åpningstimer per dag: _____ timer.

Antall åpningsdager per uke: _____ dager.

Badevakter: _____ badende per badevakt.

Gjør kort greie for rengjøringsrutinene ved anlegget.

Gi en kort beskrivelse av ventilasjonsanlegget for garderober, dusj, svømmehallen og renseanlegget

Gi en kort beskrivelse av filtersystemet:

Filtertype: _____

Filterareal: _____

Filterhastighet: _____

Returspylehastighet: _____

Returspylefrekvens: _____

Gi en kort beskrivelse av rutiner for ettersyn og vedlikehold av anlegget:
