Anmälan om kvicksilversanering av tandvårdsmottagning

Anmälan enligt § 28 Förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899) gällande efterbehandlingsåtgärd av kvicksilverkontaminerat rörsystem i byggnad på dentalklinik.

Fyll i denna anmälan och skicka till Miljö- och byggnadsförvaltningen på Ronneby kommun senast 6 veckor innan sanering ska utföras. Mejla anmälan till mbf@ronneby.se eller skicka i post till oss, se adress nederst på sidan.

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Du hittar mer information om vår personuppgiftsbehandling och dina rättigheter på Ronneby kommuns hemsida https://www.ronneby.se/om-webbplatsen/om-personuppgifter.html

Verksamhetsutövare	
Företagets/klinikens namn:	Organisationsnr:
Gatuadress:	Våningsplan:
Postnummer:	Ort:
Kontaktperson:	Tel kontaktperson:
Befattning kontaktperson:	E-post:
Fakturaadress om annan än ovan:	
Fastighetsägare	
Fastighetsägarens namn:	Fastighetsbeteckning:
Adress:	Postnummer och ort:
Epost fastighetsägare:	Fastighetsskötare namn:
Epost fastighetsskötare:	Tel fastighetsskötare:
Fastighetsägaren är informerad om kommande sanering	Ja ☐ Nej ☐
Ev. synpunkter från fastighetsägare:	
Önskad tidpunkt för saneringen (t.ex. mm/åå):	
Saneringsföretag	
Företagsnamn	Adress
Postnummer och ort	Telefonnummer
Mejladress	Organisationsnummer

Ronneby kommun
Miljö- och byggnadsförvaltningen
Postadress
372 80 Ronneby

Hemsida
www.ronneby.se
Besöksadress
Stadshuset
Karlshamnsvägen 4

Telefonväxel:
0457-61 80 00
E-post
mbf@ronneby.se

Organisationsnr
212000–0837

Anledning till sanering

Överlåtelse av klinik ☐ Nedläggning av klinik ☐ Driftsanering ☐

Annat:

Uppgifter om fastigheten och tandvårdskliniken

Fastighetens byggår:	Tandvårdsverksamhet har bedrivits i lokalen sedan (årtal)?
Nuvarande tandläkare har varit verksam i lokalen sedan (år):	Har en annan tandläkare tidigare innehaft kliniken? Ja ☐ Nej ☐
Antal behandlingsrum:	Antal behandlingsstolar:
Antal tvättställ inkl. patienttoalett och steril:	Antal golvbrunnar:
Antal steriler/diskbänksavskiljare:	Antal våningsplan i byggnaden:
Totalt antal tandläkare i kliniken med verksamhetsansvar:	
Beslutet / slutrapporten ska utfärdas på (namn och org.nr för ansvariga tandläkare):	
Namn ansvarig dentaltekniker:	Tel ansvarig dentaltekniker:
Epost ansvarig dentaltekniker:	

Uppgifter om klinikens avlopp

Vått sugsystem: (Sugledningar från behandlingsstolarna är kopplade till ett centralt sugsystem) ☐	Total längd på avloppsrör på klinikplanet: Antal meter: Vet ej ☐
Torrt sugsystem: (Amalgamavskiljaren sitter i behandlingsstolen) ☐	Placering sugsystem (t.ex. källare, våningsplan mm.):
Finns hiss till kliniken? Ja ☐ Nej ☐ Markplan ☐	Finns hiss till sugrummet (central avskiljare)? Ja ☐ Nej ☐ Samma våningsplan som klinik ☐
Amalgamavskiljare installerad (år):	Vet ej ☐
Rörmaterial: Plast ☐ Koppar ☐ Gjutjärn ☐ Vet ej ☐ Annat material:	
Placering av avloppet i lokalen: Rören ligger i fastighetens golvbjälklag ☐ Liggande på golvet eller monterade i väggsockel ☐ Rören hänger i undertaket i våningen under ☐ Vet ej men rören försvinner ner i golvet ☐ Annan placering:	
Finns sugledning åtkomlig för demontering? (gäller endast vid nedläggning) Ja ☐ Nej ☐ Ej aktuellt ☐ Vet ej ☐	

Finns en renslucka i sugrum eller i källare? Ja ☐ Nej ☐ Vet ej ☐

Finns en golvbrunn i sugrum eller i källare? Ja ☐ Nej ☐ Vet ej ☐

Är avloppsrören i fastigheten bytta vid något tillfälle? Ja, ca. år: Nej ☐ Vet ej ☐

Är avloppsrören från kliniken rensade / sanerade tidigare? Ja, ca. år: Nej ☐ Vet ej ☐

Ritningar bifogas över: Klinikplanet ☐ Källaren ☐ Ritningar finns ej ☐
Avloppsrören som omfattas av saneringen bör vara markerade på ritning.

Har det förekommit driftstopp eller läckage tidigare? Driftstopp ☐ Läckage ☐ Nej ☐

Kontaktuppgifter till företaget som har åtgärdat detta tidigare:

Uppgifter om utförande av sanering

Saneringens omfattning:

☐ Sanering omfattar rör från behandlingsstolar, tvättställ i behandlingsrummen, på patienttoaletten, diskbänk i sterilen, vattenlås, eventuella golvbrunnar och bufferttank.

☐ Sanering av sugledning (vått system) sker från klinikplan fram till sugsystem.

☐ Sanering av spillavlopp (torrt system, tvättställ, steril) sker fram till fastighetens samlingsledning.

☐ Sanering omfattar klinikens rör, ej gemensamma rörledningar

Åtgärd:

☐ Avloppsrören kommer att saneras genom högtryckssspolning med tillhörande illrar i spolpunkterna tills vi via okulär besiktning kan konstatera att rören är tillräckligt rena från amalgamslam.

☐ Spillavlopp (tvättställ, steril och torrt sugsystem) sätts under vakuum och högtryckssspolas.

☐ Sugledning (vått system) högtryckssspolas. Vatten och slam samlas upp precis innan sugsystemet. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall.

☐ Etiketter att rören kan innehålla kvicksilver kommer att fästas vid spolpunkterna.

Vid nedläggning kommer även avloppsrör som är åtkomliga att demonteras och omhändertas som farligt avfall

Provtagning:

☐ Mängden slam, demonterade rör och spolvatten kommer att mätas och kvicksilverhalterna att analyseras.

☐ Analysmetoden som används är AAS samt DIN EN ISO 13346:2001-04 och DIN EN ISO 12846:2012-08.

☐ Mängden kvicksilver i både slam och spolvatten kommer att redovisas till miljökontoret med bifogade analysprotokoll.

Omhändertagande av avfall: (Beskriv utförligt hur avfallet hanteras från saneringsplats till slutlig omhändertagande. Redogör för hur och var avfallet tillfälligt lagras, hur det transporteras samt vart det slutligen omhändertas eller deponeras. Ange namn på mottagare, transportör och eventuell mellanlagringsplats, samt relevanta tillstånd eller godkännanden för dessa aktörer.)

Rapportering:

För varje genomfört saneringsuppdrag ska en slutrapport upprättas. Rapporten ska minst innehålla följande uppgifter:

- Specificering av sanerade objekt
- Uppgift om behandlad volym saneringsvatten
- Redovisning av omhändertagande av amalgamslam samt eventuellt demonterade rör
- Ritning över samtliga sanerade spolpunkter
- Analysresultat från saneringen
- Uppgifter om annat farligt avfall eller kontaminerad utrustning som omhändertagits

Slutrapporten ska skickas till Miljöförvaltningen senast två månader efter avslutad sanering.
Observera att rapportering även ska ske till Naturvårdsverkets avfallsregister i enlighet med gällande bestämmelser.

Ronneby kommun
Miljö- och byggnadsförvaltningen
Postadress
372 80 Ronneby

Hemsida
www.ronneby.se
Besöksadress
Stadshuset
Karlshamnsvägen 4

Telefonväxel:
0457-61 80 00
E-post
mbf@ronneby.se

Organisationsnr
212000–0837

Verksamhetsbeskrivning efter sanering

Lokalens användning efter sanering

☐ Tandvårdsverksamhet där arbete med amalgam kommer fortsätta

☐ Tandvårdsverksamhet utan arbete med amalgam

☐ Annan verksamhet än tandvård

☐ Annat:

Vid flytt av verksamhet

Ev. nytt kliniknamn:	Organisationsnummer:
Ny adress:	Nytt telefonnummer:
Epost:	Datum för flytt (ååmmdd):

Amalgam-/kvicksilverkontaminerad dental utrustning

t.ex. amalgamavskiljare, bufferttank, utjämningskärl under vask, sugslangar, amalgamkontaminerade delar från behandlingsstolar ex. slangar, kopplingar.

Den dentala utrustningen kommer att:

☐ Fortsätta användas av verksamheten

☐ Flyttas med till nya lokaler

☐ Omhändertas av företag med tillstånd

☐ Annat:

Vid flytt/nedläggning: Om amalgam-/kvicksilverkontaminerad dental utrustning inte längre ska användas måste den omhändertas som farligt avfall av företag med tillstånd. Om annat företag anlitas måste verksamheten kontrollera att detta företag har tillstånd för transport av kvicksilverhaltigt avfall samt att inrapportering till Naturvårdsverkets digitala avfallsregister görs. Kvicksilverhaltigt avfall får aldrig transporteras bort av verksamheten.

Övrig information

Verksamhetsutövarens namn:	Datum:

Ronneby kommun
Miljö- och byggnadsförvaltningen
Postadress
372 80 Ronneby

Hemsida
www.ronneby.se
Besöksadress
Stadshuset
Karlshamnsvägen 4

Telefonväxel:
0457-61 80 00
E-post
mbf@ronneby.se

Organisationsnr
212000–0837