

3. Checklista för särskilda frågor/detaljfrågor vid avloppsanläggningar av typ avloppsreningsverk

3A Allmänt	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
Platsbyggt verk		
Prefabricerat, ”paketreningsverk”		
Om ja, fabrikat/leverantör		
ev. modellbeteckning		
Serviceavtal finns		
om ja, hur ofta sker service		

3B Processteg, teknik	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
Mekanisk, typ(er)		
Biologisk		
Om ja, typ (biobädd, biorotor, aktivslamprocess...)		
Kemisk		
Om ja, typ (förfällning...)		
fällningskemikalie(r)		
doseringsteknik		
Sker specifik kväverening?		
Om ja, ev. beskrivning		
Finns ytterligare reningssteg inom verket?		
Om ja, vad? (t.ex. någon form av filter som slutsteg)		
Slambehandling		
Tas externslam emot		
Om ja, från		
Behandlat slam går till		
Övriga noteringar		

3C Efterpolering utanför verket	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
Efterpolering finns		
Om ja, vad? (våtmark, markbädd ..)		

Övriga noteringar		
-------------------	--	--

3D Kemikaliehantering	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
<i>Anm:</i> Kemikalieförteckning tas inte upp här utan i lista 1 del D		
Kemikalier som hanteras:		
Förvaring av kemikalier:		
Inomhus		
Utomhus		
under tak		
På tät yta		
Invallat		
Golvbrunnar saknas eller är pluggade		
Larm finns		
Samtliga behållare märkta		
Hantering/förvaring av farligt avfall:		

3E Omgivningspåverkan	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
Lukt		
Orsak		
Klagomål förekommer		
Vidtagna åtgärder		
Buller		
Orsak		
Klagomål förekommer		
Vidtagna åtgärder		
Synlig eller uppenbar recipientpåverkan	<i>Anm:</i> Recipientprovtagning tas inte upp här utan i lista 1, del D	
Övriga noteringar		

3F Provtagning och mätning	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
Provtas ingående vatten		
Om ja, hur ofta		

Vilka parametrar		
Mäts ingående flöde		
Mäts utgående flöde		
Om ja, är flödesmätningen utformad och placerad så att representativa värden erhålls?		
Sker följande provtagning på utgående behandlat vatten (tabell 1, SNFS 1990:14)?		
COD-Cr		
BOD ₇		
P-tot		
N-tot		
NH ₄ -N	(krav endast för verk över viss storlek)	
metaller	(krav endast för verk över viss storlek)	
Ev. provtagning av ytterligare parametrar, vilka?		
Provtagningspunkt placerad så att representativa prover erhålls?		
Sker provtagningen med rätt intervall enligt föreskriften?		
Sker provtagning flödesproportionellt?		
Behandlas uttagna prover korrekt (5-10§§, SNFS 1990:14)		
Anlitat lab		
Kontrolleras bräddat flöde i verket i enlighet med SNFS 1990:14?		
Bestämning/mätning av bräddat flöde		
Provtagning av bräddat flöde?		
Sker provtagning på slam		
Om ja, provtagningsfrekvens		
parametrar		
Övriga noteringar		
<i>Anm:</i> Recipientprovtagning tas inte upp här utan i lista 1, del D		

3G Besiktning, övriga kontroller, larm m.m.	Text eller Ja/Nej eller kryss	Not
<i>Anm.</i> Besiktning m.m. avseende ledningsnät tas upp i lista 1, del E		
Hur ofta sker besiktning av reninganläggningen?		
Vem/vilka utför besiktningen?		
Utomstående, nämligen:		
Egen personal		
Besiktning senast utförd		
Finns larm installerade		
Om ja, för vad? (strömbortfall, kemikaliedosering ...)		
Registrering/mätning av annat än flöde		
Rengörs regelbundet utrustning för provtagning, flödesmätning och eventuell annan mätning?		
Sker regelbunden kalibrering av sådan utrustning?		
Finns skötsel- och driftsinstruktioner för sådan utrustning på plats?		
Övriga noteringar		