**Egenkontroll för dricksvattenanläggning**

*Anläggningens namn:*

*Datum:*

****

**Dricksvatten skall vara hälsosamt och rent.**

En dricksvattenanläggning som förser kommersiella eller offentliga verksamheter, till exempel caféer, bygdegårdar, skolor, pensionat eller ett visst antal privata bostäder med dricksvatten ska registreras hos samhällsbyggnadsnämnden i Hylte kommun.

Den som driver anläggningen är ansvarig för att vattenproduktionen sker enligt Livsmedelsverkets dricksvattenföreskrifter, LIVSFS 2022:12 och de allmänna hygienkraven i EG 852/2004. Det blir lättare att uppfylla dessa krav om man samlar information och dokumentation i ett egenkontrollprogram.

Detta är ett exempel på hur ett egenkontrollprogram för en mindre dricksvattenanläggning kan se ut. Ni kan ändra i exemplet så att det passar er verksamhet.

Skapa gärna en pärm eller mappsystem och samla följande:

1. Egenkontroll för dricksvattenanläggning
2. Dokumentationen av egenkontrollen (bilaga 1)
3. Sammanställning av analysresultat (bilaga 2)
4. Revision av egenkontrollen (bilaga 3)
5. Registreringsbeslutet från Samhällsbyggnadsnämnden
6. Beslutet om undersökningsprogram från Samhällsbyggnadsnämnden
7. Analysrapporter
8. Beslutet om fastställande av faroanalysen från Samhällsbyggnadsnämnden
9. Ritning och planskisser
10. Teknisk information om brunn/borr och vattenverk

**Förslag på undersökningsprogram och faroanalys ska lämnas in till bygg- och miljöenheten. Exempel på undersökningsprogram och faroanalys finns på sidorna 8-10**

**Allmänna uppgifter om företaget**

|  |  |
| --- | --- |
| Företagets namn | Person-/organisationsnummer |
|  |  |
| Faktureringsadress | Postnummer Ort |
|  |  |
| Telefonnummer | Mobiltelefonnummer |
|  |  |
| E-postadress | Ansvarig kontaktperson på företaget |
|  |  |
|  | |

**Allmänna uppgifter om dricksvattenanläggningen**

|  |  |
| --- | --- |
| Dricksvattenanläggningens namn | Fastighetsbeteckning |
|  |  |
| Anläggningens adress (om annat än ovan) | Postnummer Ort |
|  |  |
| Kontaktperson (ansvarig person vid fel på vattnet) | E-postadress |
|  |  |
| Anläggningens adress (om annat än ovan) | Telefonnummer |
|  |  |
| Dricksvattenanläggningen försörjer följande med dricksvatten.  Exempel camping, pensionat, hotell, restaurang, privata bostäder | Producerad mängd vatten, m3/dygn |
|  |  |
| Antal personer som försörjs med dricksvatten | Kontrollmyndighet  Bygg- och miljöenheten i Hylte kommun |

**Allmänna uppgifter om råvattenanläggningen, brunnen**

|  |  |
| --- | --- |
| Antal grundvattenbrunnar | Brunnarnas djup |
|  |  |
| Grävd/borrad | Brunnen är fodrad med: |
|  |  |
| Brunnarnas sidor är cm över marken |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Rita din vattenbrunn, ledningar och avloppsanläggning.**  (eller bifoga en ritning) |
| **Här är ett exempel på ritning:** |

**Tekniska uppgifter om vattenverket**

Följande filter/anordningar finns installerade

*Ja/nej eller ta bort/lägg till det som inte finns/saknas*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ av installation** | **Ja/nej** | **Skötselinstruktioner** |
| Hydrofor |  | *Hydroforen rengörs ………….* |
| Alkaliskt filter |  | *Filtren rengörs och fylls på efter tillverkarens rekommendationer.* |
| UV-lampa |  | *Rengöring av UV-lampans skyddsglas sker  x ggr/år*  *Byte av lampa x ggr/år* |
| Larm/kontroll av UV |  | *UV lampan kontrolleras dagligen*  *Larm kontrolleras…………..* |
| Nitratfilter |  |  |
| Sandfilter |  | *Rengöring av UV-lampans skyddsglas sker  x ggr/år*  *Byte av lampa x ggr/år* |
| Kolfilter |  |  |
| Reservoar |  |  |
| Återströmmningsskydd |  |  |

**Kemikalier**

**Kemikalier som används vid vattenberedningen är följande:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kemikalie** | **Leverantör** | **Säkerhetsdatablad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rita ett enkelt flödesschema över dricksvattenanläggningen** |
| ***Här är ett exempel på flödesschema:*** |

**Egenkontrollsrutiner för din dricksvattenanläggning**

***Fyll i vilka rutiner som gäller för din dricksvattenanläggning:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dricksvattenanläggningen är en livsmedelslokal. Rengöring av dricksvattenanläggningen sker regelbundet. Rengöring sker ……… gånger om året. |
|  | Vid dricksvattenanläggningen förvaras inga ovidkommande föremål eller kemikalier som inte används vid vattenberedningen. |
|  | Dricksvattenanläggningen och råvattenbrunnen är täta och därmed skyddade för skadedjursangrepp. |
|  | Råvattenbrunnen kontrolleras regelbundet. |
|  | Vid uppstart av dricksvattenanläggningen spolas vattnet så det omsätts innan det tas i bruk |

***Skriv ner övriga rutiner som gäller för din dricksvattenanläggning:***

|  |
| --- |
|  |

**Faroanalys**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dricksvattenanläggningen namn: |  | Anläggningens adress: |

Detta schema är till för att få en överblick av dricksvattnets väg från vattentäkten till dess att det används. Denna faroanalys ligger till grund för verksamhetens undersökningsprogram. Fyll i faroanalysen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beskriv vattnets väg från brunnen till användning** | **Vad kan påverka vattnets kvalitet?** (mikrobiologiskt eller kemiskt) | **Vad görs för att vattnet ska vara säkert?** | **Hur kontrolleras det och vem gör det?** Hur sker tillsynen? Hur ofta? Vem har tillsyn på vattnet? |
| Råvattnet och område kring brunnen | (t.ex. typ av råvatten, jordbruk, avlopp, vägar, mangan i berggrunden etc) | (t.ex. Provtagning, inhängning, skyltning, avtal etc.) | (t.ex. regelbunden tillsyn av området kring brunnen, vattenansvarig kontrollerar) |
| Vattentäkten/brunnen | (tillfällig förorening, ytvatteninträngning, skadedjur, omsättning, dåligt råvatten) | (täta lock, skydd mot skadedjur, luftning) | (tillsynsrutiner med rengöring, underhållsronder, vattenansvarig kontrollerar) |
| Beredning av vattnet | (fel på utrustning, feldosering) | (ex bra instruktioner och kontaktlistor) | (ex genom larm, styr- och reglerutrustningar, regelbunden tillsyn, vattenansvarig kontrollerar) |
| Reservoar/Pumpstation | (t.ex. förorening, slam, inläckage) | (t.ex. skydd mot inläckage, tätning) | (ex genom regelbunden tillsyn av rengöring och underhåll. Vattenansvarig kontrollerar) |
| Vattenledningar | (ex äldre ledningar, ledningsbrott, fällning i ledning, dålig omsättning) | (ex förteckning över var ledningarna går, material, ålder etc.) | (ex byte av äldre ledningar, kranar, kontroll vid markarbete nära ledningarna) |

Faroanalysen ska fastställas av samhällsbyggnadsnämnden i Hylte kommun.

Faroanalysen fastställdes den ……………………….

**Undersökningsprogram**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dricksvattenanläggningen namn: |  | Anläggningens adress: |

*Minsta antalet prover hos användaren beror på producerad volym dricksvatten per dygn. Provtagningen består av vad som tidigare kallats normal undersökning (nu provgrupp A) samt vad som tidigare kallats utvidgad undersökning (nu provgrupp B). Båda innehåller en kemisk del och en mikrobiologisk del. Krav enligt bilaga 1 och 3 i dricksvattenföreskrifterna.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Producerad volym vatten/dygn (m3)*** | ***Provgrupp A***  ***antal prov/år*** | | ***Provgrupp B*** |
| *≤ 10* | *1* | *1 prov vart 6:e år* | |
| *>10-≤100* | *2* | *1 prov vartannat år* | |

*Fyll i antalet provtagningar samt provtagningspunkter:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ av kontroll** | **Frekvens** | **Provtagningspunkt** |
| Provgrupp A | *\_\_\_\_\_\_ prov per år* |  |
| Provgrupp B | *\_\_\_\_\_\_ prov vart \*:e år* |  |

Provtagningen är planerad så att vattnet provtas varierat under året.

Provtagningsprogrammet ska fastställas av samhällsbyggnadsnämnden i Hylte kommun.

Provtagningsprogrammet fastställdes den ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Provtagningen utförs av | *Namn* |
| Laboratorium som anlitas för analyserna. | *Namn:*  *Adress:*  *Tel:*  *Epost:* |

**Instruktion för provtagning**

* Kontakta laboratoriet och beställ provtagningsmaterial, ange vilken typ av vatten som skall provtas. Dricksvatten hos användaren, normalkontroll (provgrupp A) eller utökat (provgrupp B) enligt LIVSFS 2022:12.
* Kylklamparna du fått med provtagningsmaterialet ska vara frysta när du skickar in provet.
* Fyll i alla efterfrågade fakta på provkärlens etiketter och på följesedeln.
* Provets märkning kan t.ex. vara fastighetsbeteckning eller kranens placering.
* Provet tas från den kran i fastigheten som används mest (vanligtvis kökskranen). Brunnen bör ha varit i bruk i normal användning under minst ett par veckor, alternativt bör vattnet omsättas i brunnen några gånger innan provtagning
* Ta bort silar, spolarmunstycken, slangar etc. före provtagning och ställ kranen i maximalt ”kallvattenläge” för så lite inblandning av varmvatten som möjligt.
* Den lilla mängd som står i tappkranen ska alltid spolas bort   
  (se under rubrik Metaller för undantag).
* Spola under ett par minuter så att vattnet blir riktigt kallt. Vid mikrobiologisk och kemisk undersökning utförs provtagningarna med minsta möjliga tid dem emellan.
* Fyll samtliga kärl vid samma tidpunkt.
* Mät vattentemperaturen (om ni har möjlighet) i det rinnande vattnet från kran och aldrig i flaskan.
* Skicka snarast in provet till laboratoriet, provet bör anlända till laboratoriet samma dag som det är taget, dock senast inom 24 timmar, måndag–onsdag

**Mikrobiologisk undersökning, Steril flaska.**

* Vidrör inte flaskmynningen eller insidan av korken.
* För in provflaskan under vattenstrålen utan att komma i kontakt med kranen.
* Fyll flaskan till 4/5-delar.

**Kemisk undersökning**

* Fyll hela provflaskan med vatten.

**Metaller**

* Fyll hela provflaskan med vatten.
* Normalt tas provet efter spolning så som ovan. Då får man reda på hur mycket metaller det finns i vattnet som man brukar dricka. Om man istället vill undersöka kranens eller rörens inverkan på vattenkvaliteten ska vatten tappas direkt i flaskan utan föregående spolning. Kranen ska i så fall ha varit orörd några timmar, helst över natten.

**Radon**

* Ställ in vattenflödet så att en jämn liten stråle som inte bryts formas.
* Tappa upp vatten i provkärlet försiktigt utefter provkärlets vägg, så att kärlet fylls helt. Det får inte finnas någon luft i kärlet.
* Tillslut snarast kärlet ordentligt (radon är en gas)
* Notera datum & tidpunkt för provtagningen på plastpåsens etikett. Obs. skriv ej på provkärlet.

**Analysresultat**

Analysresultaten bedöms av laboratoriet.

Nytt i de nya dricksvattenföreskrifterna är att begreppen tjänligt, tjänligt med anmärkning och otjänligt tas bort. Istället finns endast ett gränsvärde per parameter som uppfylls eller inte. Om kvalitetskraven inte uppfylls ska verksamhetsutövaren göra en bedömning om dricksvattnet innebär en risk för människors hälsa och vad som orsakat avvikelsen. Verksamhetsutövaren ska därefter vidta åtgärder för att komma tillrätta med problemet.

**Åtgärder vid mikrobiologisk förorening:**

Om dricksvattnet inte är godkänt med hänseende till mikrobiologisk förorening kan kokningsrekommendationer meddelas hyresgästerna/livsmedelsverksamheterna. Meddela även Bygg- och miljöenheten i Hylte kommun.

Utred orsaken till föroreningen och utför åtgärder, t.ex. rensning och klorering.

Ta ut nytt prov för analys. Minst 2 analyser skall vara godkända innan kokningsrekommendationen hävs.

**Klagomål**

Notera klagomålet, åtgärd och uppföljning i listan bilaga 1.

**Informationsutbyte**

Alla analysresultat mejlas/skickas in löpande till bygg- och miljöenheten i Hylte kommun. Analysresultaten kan mejlas till sbk@hylte.se

Om ett prov inte godkänns kontaktas:

Bygg- och miljöenheten i Hylte kommun Tel 0345-180 00

Hyresgäster………………………………………………… Telefon…………………………

…………………………………………………………………Telefon…………………………

**Reservvatten**

Om dricksvattnet av någon orsak inte kan levereras kan dricksvatten hämtas på följande plats: Räddningstjänsten och Fredriklundsvägen (Torups idrottsplats) i Hylte kommun.

**Bilaga 1 Dokumentation av egenkontroll**

Dokumentationen görs i en tabell nedan.

* Utfört underhåll: tex byte av filter, påfyllning av kemikalier och filtermassor, byte av eller rengöring av UV-lampa mm.
* Om det händer något oförutsett med vattnet skrivs avvikelsen och åtgärden upp i kolumn tre och fyra
* Kontroll av lukt, smak och utseende på vattnet utförs minst 1 ggr/vecka, Avvikelser dokumenteras i tabellen
* Klagomål

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Underhåll/kontroll** | **Avvikelser** | **Åtgärd** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bilaga 2 Dokumentation av analysresultat**

Ange analysresultaten av provtagningen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provtagning Datum** | **Provplats** | **Normal**  **MB** | **Normal**  **Kem** | **Utökat MB** | **Utökat Kem** | **Resultat** | **Åtgärder** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bilaga 3 Intern revision**

**Revision av egenkontrollen görs i början av varje år**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ja/Nej** | **Kommentar** | **Revision utförts  dat sign** |
| Har provtagning utförts enligt provtagningsprogrammet? |  |  |  |
| Har analysrapporter skickats in till samhällsbyggnadskontoret? |  |  |  |
| Har åtgärder utförts när analysresultat ej har varit godkända? |  |  |  |
| Har underhåll och kontroller utförts enligt instruktioner? |  |  |  |
| Har dokumentationen av egenkontroll och analysresultat utförts? |  |  |  |
| Har det gjorts förändringar i vattenverk eller råvattenanläggning? |  |  |  |
| Har antal försörjda personer eller företag förändrats? |  |  |  |
| Har klagomål på vattnet dokumenterats och åtgärdats? |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |