

## RISKBEDÖMNING ODLINGSPLATS

### CHECKLISTA FÖR NY ODLINGSPLATS (OBS! Frågor märkta med bakgrundsfärg gäller inte grundcertifiering.)

#### Uppgifter om odlingsplatsen

Fältets beteckning/platsens namn: *	Areal:
Ägande: <input type="checkbox"/> Arrende <input type="checkbox"/> Nyförvärv <input type="checkbox"/> Byte <input type="checkbox"/> Egen mark med ny gröda	
Kartering växtnäring gsanalys: <input type="checkbox"/> Utfört år: _____ <input type="checkbox"/> Ej utförd <input type="checkbox"/> Planerad	
Jordart: <input type="checkbox"/> Känd: _____ <input type="checkbox"/> Ej bestämd <input type="checkbox"/> Analys planerad	
Bevattningsvatten: <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, vattenkvalitet ej bestämd <input type="checkbox"/> Finns, vattenkvalitetkänd	

\* En odlingsplats kan utgöras av flera skiften som gränsar till varandra, har likartade egenskaper, har använts på ett likartat sätt och som framöver kommer att brukas i ett sammanhang.

#### Historik

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Odlingsplatsen har <u>enbart</u> använts för lantbruks- och/ eller trädgårdsgrödor under minst 10 år?				
Om platsen helt eller delvis använts till annan odling eller användning, har eventuella risker beaktats?				
Avloppsslam, rötslam eller andra tänkbara riskprodukter har inte använts på fältet under de senaste 5 åren?				
Har riskerna med de växtskyddsmedel som använts åtminstone de senaste 3 åren beaktats? (Risk för skada på den gröda som ska odlas och risk för resistens hos ogräs.)				
Potatis: Odlingsplatsen har inte varit drabbad av karantänsskadegörare?				

## Användning/växtföljd de senaste 5 åren

År: _____	Gröda: _____
År: _____	Gröda: _____
År: _____	Gröda: _____
År: _____	Gröda: _____
År: _____	Gröda: _____

## Odlingsplatsens läge: Livsmedelssäkerhet

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Uppfylls krav på säkerhetsavstånd till angränsande vägar? IP Frukt & Grönt 1.2				
Finns det annan odling i odlingsplatsens närområde som kan påverka odlingen och produkternas livsmedelssäkerhet negativt?				
Finns det industrier eller andra verksamheter i odlingsplatsens närområde som kan påverka odlingen och produkternas livsmedelssäkerhet negativt?				

## Odlingsplatsens läge: Påverkan på omgivningen

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Finns det industrier eller andra verksamheter i odlingsplatsens närområde som kan påverka arbetsmiljön negativt?				
Om fältet/-en gränsar mot vattendrag (blåmärkt på topografiska kartan) - finns bevuxen skyddszon om minst 6 meter till vattendrag?				
Om fält/-en gränsar mot hus, trädgårdar eller andra skyddsobjekt - finns skyddszon mot skyddsobjekt?				
Finns det annan odling eller objekt (t.ex. villaområden, skolor, etc.) som kan påverkas negativt av den planerade odlingen?				

## Jord och markförhållanden

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Är jordarten lämplig för planerad odling?				
Är pH lämpligt för planerad odling?				
Har fältet/platsen markkarterats enligt kraven i IP-regelverket?				
Finns dokumentationen av denna markkartering tillgänglig?				
Visar värdena från markkartering på passande näringsnivåer?				
Är ogrästrycket lågt och kräver inga extraordinära insatser av kemisk bekämpning (beakta ev. förekomst av rotogräs)?				
Finns tillgång till analys av tungmetaller (kadmium och bly)?				
Visar analysresultaten på godkända värden med hänsyn till planerad odling?				

## Bevattnings- och dränering

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Är vattenkvaliteten tillräcklig för ändamålet med tanke på produkternas livsmedelssäkerhet?				
Har fältet fungerande dränering?				
Finns det tillgång till vatten för bevattning av den planerade grödan?				

## Övrigt

UPPGIFT	JA	NEJ	EJ REL.	KOMMENTAR
Finns tillgång till blockkarta?				
Kan förekomst av fåglar och andra djur utgöra en risk för kontaminering av den/de grödor som ska odlas?				

## Summering

Bedöms den nya odlingsplatsen som lämplig för produktion av livsmedel?

Ja, utan åtgärder

Ja, men följande åtgärder genomförs med anledning av kommentarer enligt ovan:

---

---

---

Nej, på grund av:

---

---

---

Checklista och bedömning genomförd av:

Datum:

Signatur: