

Checklista SBA – Egenkontroll

Verksamhet:	Område:	Kontrollant:	Datum:
--------------------	----------------	---------------------	---------------

Kontroll av	OK	Anmärkning / Åtgärd	Åtg. den
Brand- och utrymningslarm (1 ggr/mån)			
Är kontrolljournalen vid brandlarmscentralen ifylld med månads-, kvartals- och årskontroller?			
Är all personal informerad om hur brandlarmet fungerar?			
Brandörrstängning (1 ggr/mån)			
Är kontrolljournalen vid brandlarmscentralen ifylld med kvartalsprov?			
Brandvarnare (1 ggr/mån)			
Kontrollera brandvarnarens batteri genom att trycka på knappen på brandvarnaren			
Kontrollera brandvarnarens funktion genom exempelvis blåsa ut ett ljus under brandvarnaren och kontrollera batteriet. (1 ggr/3 mån)			
Kontrollera att brandvarnarens ålder ej överstiger 10 år (1 ggr/år)			
Brandcellsgräns (1 ggr/mån)			
Kontrollera att genomförningar i brandcellsgräns är tätade			
Kontrollera att dörr i brandcellsgräns uppfyller sin funktion			
Kontrollera att eventuell magnetstängningen fungerar om knappen för dörrstängning trycks in.			
Utrymningsvägar (1 ggr/mån)			
Är utrymningsvägar ut från husets fasad fria från hinder i form av diverse material eller snö så att dörrarna lätt går att öppna.			
Är inre utrymningsvägar fria från hinder och brännbart material?			
Är dörrar i utrymningsväg lätt öppningsbara och kan öppnas utan nyckel, verktyg eller annat redskap?			
Vägledande markering (1 ggr/mån)			
Är utrymningsvägarna tydligt skyltade med en vägledande markering och fungerar eventuellt belysta/genomlysta skyltar?			
Utrymningsplaner (1 ggr/6 mån)			
Är utrymningsplaner väl synliga och redovisar verkliga förhållanden?			

Checklista SBA – Egenkontroll

Kontroll av	OK	Anmärkning / Åtgärd	Åtg. den
Inomhusbrandposter (1 ggr/mån)			
Säkerställ att inomhusbrandposten inte är blockerad och är lätt att öppna, varselskyltning finns samt att senaste underhållsservice inte överstiger ett år (kontrollmärke)	<input type="checkbox"/>		
Handbrandsläckare (1 ggr/mån)			
Säkerställ att handbrandsläckaren är hel, placerad på avsedd plats och inte är blockerad, att eventuell manometer visar grönt och plombering ej är bruten samt att underhållsservice inte överskrider ett år (kontrollmärke)	<input type="checkbox"/>		
Brandfiltar (1 ggr/mån)			
Säkerställ att brandfilten finns på avsedd plats, inte är blockerade och är oanvänd.	<input type="checkbox"/>		
Anlagd brand (1 ggr/mån)			
Finns det tecken som tyder på försök att anlägga brand i eller runt byggnaden?	<input type="checkbox"/>		
Är husfasader, lastkajer mm fria från brännbart material?	<input type="checkbox"/>		
Står öppna containrar, sopkärl minst 6 meter från fasaden?	<input type="checkbox"/>		
Är miljöstation och avfallscontainer placerade minst 8 meter från fasaden?	<input type="checkbox"/>		
Elsäkerhet (1 ggr/3 mån)			
Är skarvsladdar felfria och inte överbelastade?	<input type="checkbox"/>		
Finns det timer monterade på spis, kaffebruggare och dylikt?	<input type="checkbox"/>		
Är belysningsarmaturer/glödlampor hela och fria från brännbart material?	<input type="checkbox"/>		
Är el-centraler och andra teknikutrymmena fria från lagring av brännbart material och låsta för obehöriga?	<input type="checkbox"/>		
Brandfarlig vara (1 ggr/6 mån)			
Hanteras och förvaras den brandfarliga varan på ett riktigt sätt?	<input type="checkbox"/>		
Finns det ett giltigt tillstånd till hantering av brandfarlig vara?	<input type="checkbox"/>		
Är föreståndaren för brandfarlig vara utsedd av verksamhetschefen, har personen tillräcklig kunskap och är anmäld till räddningstjänsten?	<input type="checkbox"/>		
Revision av Systematiskt brandskyddsarbete (1 ggr/år)			
Är verksamhetens brandskyddsorganisation upprättad/reviderad.	<input type="checkbox"/>		
Är verksamhetens handlingsplan vid brand upprättad/reviderad?	<input type="checkbox"/>		
Är verksamhetens utbildningsplan gällande brand upprättad/reviderad?	<input type="checkbox"/>		
Genomförs brandutbildning för samtlig personal enligt planen?	<input type="checkbox"/>		
Är verksamhetens brandrisker dokumenterade/reviderade?	<input type="checkbox"/>		
Genomförs brand-/utrymningsövningar regelbundet i verksamheten?	<input type="checkbox"/>		
Fungerar verksamhetens egenkontroll, rapportering och åtgärder?	<input type="checkbox"/>		