

# CHECKLISTA ÅRLIG SYSTEMREVISION

Följande checklista kan användas vid årlig genomgång av systemdokumentationen. Vid genomgången skall samtliga steg i systemet ses över för att garantera dess riktighet.

**Kontrolldatum:**..... **Kontrollant:**.....

	OK	ANM	KOMMENTAR	ÅTGÄRD DAT
<b>1. ANSVAR</b>				
a) Är ansvaret tydliggjort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Finns utsedd brandskyddsansvarig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Finns brandskydds/säkerhetspolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>2. ORGANISATION</b>				
a) Finns brandskyddsorganisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Är organisationen tillräcklig eller behövs fler funktioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Är organisationen tydlig och riktigt beskriven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>3. UTBILDNING</b>				
a) Finns utbildningsplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Följs planen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Har dokumentation förts över utbildad personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Har organisationen tillräcklig kompetens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>4. DOKUMENTATION</b>				
a) Stämmer verksamhetsbeskrivningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Finns byggnadsteknisk beskrivning/planritningar och är dessa aktuella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Finns utrymningsplaner och stämmer dessa med verkligheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Är larminstallationerna beskrivna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Finns <b>särskilda risker</b> att ta hänsyn till?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>5. INSTRUKTIONER OCH RUTINER</b>				
a) Finns rutiner för heta arbeten, rökning, ordning och reda etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Räcker dessa eller behöver de kompletteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Finns andra dagliga rutiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Är instruktionerna/rutinerna tydliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<b>6. DRIFT OCH UNDERHÅLL</b>				
a) Finns rutiner för kontroll/underhåll av byggnadstekniskt brandskydd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Utförs intern/extern kontroll/besiktning enligt dokumentationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>7. KONTROLL/UPPFÖLJNING/TILLBUD.</b>				
a) Finns kontrollsystem för egenkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Finns kontrollplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Genomförs kontrollerna enligt plan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Fungerar kontrollerna tillfredsställande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Är checklistan verksamhetsanpassad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f) Åtgärdas och arkiveras checklistorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
g) Genomförs uppföljning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
h) Finns system för tillbudsrapportering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
i) Dokumenteras tillbudsrapporterna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
j) Finns punkten brandskydd/säkerhet med på dagordningen för avdelnings-/ledningsmöten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		