

CHECKLISTA INTERNKONTROLL BRANDSKYDD, 4 ggr/år

Inför kontrollen kan befintliga utrymningsplaner/planritningar utgöra en bra hjälp. Efter utförd kontroll signeras checklisten och eventuella anmärkningar rapporteras till brandskyddsansvarig för åtgärd. När samtliga anmärkningar är åtgärdade arkiveras checklisten på avsedd plats. Checklisten kan behöva kompletteras beroende på verksamhetens riskbild. Kontroller bör göras 4ggr/år (jan, april, juli, oktober).

Kontrolldatum:

Kontrollant:

	OK	ANM	KOMMENTAR	ÅTGÄRD DAT
1. UTRYMNINGSVÄGAR/NÖDUTGÅNGAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a) Dörrar skall vara lätt öppningsbara utan nyckel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Ej blockerade eller uppställda dörrar, (självstängare).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Tydligt skyltade och belysning fungera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Utrymningsplanen stämmer med verkligheten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Nödbelysning (60 min).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. SLÄCKUTRUSTNING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a) Handbrandsläckare/övrig släckutr. på plats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Manometernålen pekar på grönt (trycksatta sl.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Ej blockerad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Upphängning, skyltning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Funktionskontroll av inomhusbrandpost.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. BRANDLARM/UTRYMNINGSLARM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a) Brandvarnare. Funktionskontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Automatiskt brandlarm - regelbunden kontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Utrymningslarm – funktionskontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Manuella larmknappar, hela och fungerar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. ÖVRIGA BRANDRISKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a) Belysning, ej blinkande lysrör, timer till köksutr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) El-ledningar, laddplatser och maskiner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Ordning och reda, städad inne/utemiljö.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d) Containrar/sopkärl (6m. regeln).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e) Placering av brandfarlig vara.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f) Brandcellsgränser/genomförningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
g) Brandspjäll i ventiltionskanaler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
h) Rökluckor, kontrolleras 2 ggr/år.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. ÖVRIG SKYDDSUTRUSTNING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
a) Förbandslåda, Brandfilt, Saneringsmtr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. ÅRLIG GENOMGÅNG (1 ggr/år)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) Ansvar, org, utb, dok, ritningar, rutiner, kontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		