|  |
| --- |
| Personal som gör hembesök hos socialtjänstens kunder |

# Utförlig checklista - Brandrisker i hemmet

Checklistan är ett stöd för att hitta brandrisker i hemmet. Frågorna tar upp de vanligaste riskerna och vilka tecken man kan leta efter. Kommentarsrutan ska fyllas i för att förtydliga vilken risk som har hittats.

Om någon fråga besvaras med ”JA”: följ åtgärdshänvisningen till åtgärdskatalogen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Boendemiljö | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Saknas fungerande brandvarnare på något våningsplan?
 |  |  | A1A2 |  |
| 1. Saknas rutin för testning av och batteribyte i brandvarnaren?
 |  |  | A2 |  |
| 1. Har kunden svårt att uppfatta ljudsignalen från en brandvarnare?
 |  |  | A3 |  |
| 1. Saknas lämplig utrustning att släcka brand med, till exempel brandsläckare?
 |  |  | A4 |  |
| 1. Har kunden svårt att hantera den utrustning som finns för brandsläckning?
 |  |  | A5A6A8 |  |
| 1. Har kunden svårt att larma vid brand?
 |  |  | A6A8 |  |
| 1. Har kunden svårt att på egen hand ta sig ut ur bostaden?
 |  |  | A6A7A8 |  |
| 1. Har kunden minnes-svårigheter?
 |  |  | A6B5 |  |
| 1. Kan intag av alkohol eller mediciner ge ökad risk för bränder hos kunden?
 |  |  | A6B2 |  |
| 1. Kan intag av alkohol eller mediciner påverka förmågan att reagera på eller agera vid brand?
 |  |  | A6A8B2 |  |
| Spis/matlagning | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Behöver spisfläkten rengöras?
 |  |  | B1 |  |
| 1. Förvaras mycket material vid eller på spisen och plattorna?
 |  |  | A5B2B3 |  |
| 1. Innebär det ökad risk för brand att kunden lagar mat på egen hand?
 |  |  | B2B3B4B5B6 |  |
| 1. Finns tecken på torrkokning (till exempel brända kastruller eller sotmärken vid spisen)?
 |  |  | B2B5B6 |  |
| Rökning | JA  | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Röker kunden?
 |  |  | C1 C2C3 |  |
| 1. Röker kunden i sängen eller nära andra stoppade möbler?
 |  |  | A4A5C1C2C3C4 |  |
| 1. Finns brännmärken efter cigaretter på golv, möbler eller tyger?
 |  |  | A4A5C1C2C3C4 |  |
| Levande ljus/eldstad | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Använder kunden levande ljus?
 |  |  | D1D2D3 D4A4A5 |  |
| 1. Finns brännmärken efter ljus på golv, möbler eller ljusstakar?
 |  |  | D1D2D3 D4A4A5 |  |
| 1. Är ljus i ljusstakar ostadigt placerade och riskerar att välta?
 |  |  | D1D2D3 D4A4A5 |  |
| 1. Använder kunden öppen spis?
 |  |  | D2D5A4A5 |  |
| Elektrisk utrustning | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Är sladdar och stickkontakter slitna, dammiga eller spruckna?
 |  |  | E1E2 E3 |  |
| 1. Står det saker ovanpå TV:n eller är den inklämd i en bokhylla eller motsvarande?
 |  |  | B2E2 |  |
| 1. Används värmefilt?
 |  |  | E5 |  |
| 1. Finns brännmärken efter glödlampor på till exempel lampskärmar?
 |  |  | E2E6E7 |  |
| 1. Finns det risk att varma lampor ramlar över textilier?
 |  |  | E2E6E7 |  |
| 1. Används tvättmaskin, torktumlare eller diskmaskin?
 |  |  | E1E4 |  |
| 1. Finns bastu i bostaden?

 |  |  | E8 |  |