|  |
| --- |
| 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? |  |  | A1  A2 |  |
| 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? |  |  | A5  A6  A8 |  |
| 1. Har kunden svårt att larma vid brand? |  |  | A6  A8 |  |
| 1. Har kunden svårt att på egen hand ta sig ut ur bostaden? |  |  | A6  A7  A8 |  |
| 1. Har kunden minnes-svårigheter? |  |  | A6  B5 |  |
| 1. Kan intag av alkohol eller mediciner ge ökad risk för bränder hos kunden? |  |  | A6  B2 |  |
| 1. Kan intag av alkohol eller mediciner påverka förmågan att reagera på eller agera vid brand? |  |  | A6  A8  B2 |  |
| Spis/matlagning | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Behöver spisfläkten rengöras? |  |  | B1 |  |
| 1. Förvaras mycket material vid eller på spisen och plattorna? |  |  | A5  B2  B3 |  |
| 1. Innebär det ökad risk för brand att kunden lagar mat på egen hand? |  |  | B2  B3  B4  B5  B6 |  |
| 1. Finns tecken på torrkokning (till exempel brända kastruller eller sotmärken vid spisen)? |  |  | B2  B5  B6 |  |
| Rökning | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Röker kunden? |  |  | C1  C2  C3 |  |
| 1. Röker kunden i sängen eller nära andra stoppade möbler? |  |  | A4  A5  C1  C2  C3  C4 |  |
| 1. Finns brännmärken efter cigaretter på golv, möbler eller tyger? |  |  | A4  A5  C1  C2  C3  C4 |  |
| Levande ljus/eldstad | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Använder kunden levande ljus? |  |  | D1  D2  D3  D4 A4  A5 |  |
| 1. Finns brännmärken efter ljus på golv, möbler eller ljusstakar? |  |  | D1  D2  D3  D4 A4  A5 |  |
| 1. Är ljus i ljusstakar ostadigt placerade och riskerar att välta? |  |  | D1  D2  D3  D4 A4  A5 |  |
| 1. Använder kunden öppen spis? |  |  | D2  D5 A4  A5 |  |
| Elektrisk utrustning | JA | NEJ | Åtgärd | Kommentar |
| 1. Är sladdar och stickkontakter slitna, dammiga eller spruckna? |  |  | E1  E2  E3 |  |
| 1. Står det saker ovanpå TV:n eller är den inklämd i en bokhylla eller motsvarande? |  |  | B2  E2 |  |
| 1. Används värmefilt? |  |  | E5 |  |
| 1. Finns brännmärken efter glödlampor på till exempel lampskärmar? |  |  | E2  E6  E7 |  |
| 1. Finns det risk att varma lampor ramlar över textilier? |  |  | E2  E6  E7 |  |
| 1. Används tvättmaskin, torktumlare eller diskmaskin? |  |  | E1  E4 |  |
| 1. Finns bastu i bostaden? |  |  | E8 |  |