

Checklista för Brandskydd vid ombyggnad och reparation

Avser byggnad: _____ inom plan: _____

Avdelning/lokal: _____

Beskrivning av arbetet: _____

Pågår under tiden: _____ - _____

ALLMÄNT

Organisation, dokumentation och information

- Berörda parter, hyresgäster och entreprenörer har informerats och delgivits följande dokument:
 - Plan för brandskydd på arbetsplats inom Regionservice lokaler – Generella anvisningar
 - Exempel, Larmplan nödläge
- Organisation samt ansvarsbeskrivning för brandskydd på arbetsplats har beaktats.
 - Ej aktuellt genom begränsad, mindre ombyggnad
- Upprättande av en brandskyddsplan för fortlöpande arbete samt drifttagande har beaktats i samråd med verksamhetens brandskyddsansvarige
 - Ej aktuellt genom begränsad, mindre ombyggnad
- Upprättande av larmplan har beaktats.
 - Ej aktuellt genom begränsad, mindre ombyggnad
- Kontakt med försäkringsbolag, räddningstjänst och miljömyndigheter etc. har beaktats
 - Ej aktuellt genom begränsad, mindre ombyggnad
- Byggnadsändringar (exempelvis ändring av innerväggar, dörrar, ventilation etc.) som kräver revidering eller upprättande av brandskyddsrelaterad dokumentation till exempel utrymningsplaner, insatsplaner och klassningsplaner har beaktats.

DETALJKONTROLL

1	Utrymning	Ja	Nej	om Ja ange: nr och åtgärd
1	Kommer dörrar, fönster och passager för utrymning att blockeras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Avstämning gjord och dokumenterad med brandsakkunnig
2	Kommer funktionen på befintligt utrymningsskyltning samt nödbelysning att påverkas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
3	Kommer tillfällig nödbelysning att behöva anordnas för att säkerställa utrymningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Kommer utrymningslarmet (brandlarmet) att behöva kopplas bort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
5	Behöver kompletterande brandskyddsåtgärder vidtas med hänsyn till avställningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Kommer ett tillfälligt utrymningslarm behöva anordnas för att säkerställa utrymning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2	Släckredskap	Ja	Nej	om Ja ange: nr och åtgärd
1	Kommer släckredskap att blockeras eller sättas ur funktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Behövs komplettering med ytterligare släckredskap?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Krävs alternativa släckmedel för den nya, tillfälliga, ändrade verksamheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Förhindra brand- och rökspridning	Ja	Nej	om Ja ange: nr och åtgärd
1	Kommer arbetet att medföra genombrott av brandcellsskiljande konstruktioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Kommer dörrstängningsanordningar samt uppställningsanordningar med automatisk stängning att behöva kopplas ur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Kommer dörrar i brandcellsgräs att behöva avlägsnas eller långvarigt ställas upp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Kommer luckor och fläktar för brandgasventilation att blockeras eller sättas ur funktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
5	Kommer sprinklersystem att behöva sättas ur funktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
6	Kommer luftbehandlingsanläggning ändras så risk finns för brandgasspridning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Förhindra uppkomst av brand	Ja	Nej	om Ja ange: nr och åtgärd
1	Kommer brandfarliga heta arbeten att förekomma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Kommer brandfarlig vara, gas och/eller vätska, att hanteras i anslutning till arbetsplatsen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Kommer arbetet att medföra kraftig dammutveckling (trädam och motsvarande)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Kommer ingrepp på elektriska installationer, tillfälliga inkopplingar och elcentraler mm att förekomma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
5	Kommer särskild uppvärmningsutrustning med heta ytor att förekomma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
6	Kommer containrar, personalbaracker och motsvarande att ställas upp i anslutning till byggnad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Insatsförutsättningar	Ja	Nej	om Ja ange: nr och åtgärd
1	Kommer avställning av brandlarmssektion att krävas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Checklista för avställning ifylld
2	Kommer angreppsvägar och körvägar för räddningstjänsten att blockeras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Kommer särskilda räddningsvägar för räddningstjänstens insatsfordon att behöva anordnas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Kommer brandposter för räddningstjänstens släckvattenuttag att blockeras eller kopplas bort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Övriga noteringar

Datum _____

Datum _____

Signatur av representant för Regionservice_____
Signatur av representant för entreprenör