

SBA Kontrollplan – ÅRSKONTROLL 2023Fastighetsägare: **Higab**Fastighet: **Bergväggen**Årtal: **Kontrollen utförd 26 februari 2024****Utrymning**

Funktion	Kontroll	Intervall	Anteckning	Signatur
Öppningsfunktion/ framkomlighet	Kontroll att utrymningsvägar är fria från material, att de inte är blockerade samt att dörrar/fönster går att öppna. Förekommer nödöppningsknapp istället för vred/handtag krävs särskild funktionskontroll av denna.	3 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB
Vägledande markeringar/ utrymningsskyltar	Kontroll att skyltar är placerade enligt tilltänkt utrymnings-strategi. Riktningssändringar beaktas särskilt. Kontroll att skyltarna är hela, ej skymda eller blockerade, belysta samt att nödljus fungerar under 60 minuter vid strömbortfall. Nyttjas efterlysande skyltar skall dessa kontrolleras så att tillräcklig uppladdningsenergi erhålls.	6 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB
Nödbelysning (Separata armaturer)	Kontroll att armaturerna är hela, ej skymda eller blockerade, belysta samt att de upprätthåller sin funktion i 60 minuter vid strömbortfall.	6 Månader	Ansvarar fastighetsägaren för.	LB
Allmänbelysning	Kontrollera att aktuella lokalytor (utrymningsvägar avses främst) är belysta samt att armaturerna upprätthåller sin funktion.	12 Månader	Ansvarar fastighetsägaren för.	LB

Utrymningsplaner	Kontrollera att utrymningsplanerna är hela samt att de sitter på lämpliga platser (vid utgångar, trapphus, varje vånings-plan etc.). Kontrollera även att inga ändringar är utförda i byggnaden som påverkar informationen som ges på utrymningsplanen.	12 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB
------------------	---	------------	-------------------------------------	----

Skydd mot brandspridning mellan brandceller

Funktion	Kontroll	Intervall	Anteckning	Signatur
Brandcellsgränser	Kontrollera att samtliga ingående delar i brandcellsgränsen (väggar, dörrar, glaspartier etc.) är intakta och ej skadade. Dörrar skall kunna stängas helt, glaspartier skall vara fasta alternativt endast öppningsbara med nyckel eller annat verktyg. Genomföringar för rör, kablar etc. skall vara intakta och brandskyddstättade. Se även "drifttekniska system" avseende ventilationssystemets funktion.	12 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB
Dörrstängare	Kontroll att dörrstängare fungerar, att dörren stänger helt samt att dörren inte är uppställd med kil eller motsvarande. Kontroll utförs genom att dörren öppnas 10 centimeter och därefter släpps. Dörren skall stänga helt, det vill säga att fallkolven skall gå in i slutblecket.	6 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB

Släckredskap för personer på plats

Funktion	Kontroll	Intervall	Anteckning	Signatur
Handbrandsläckare	Årlig kontroll genom godkänd kontrollant/utbildad serviceman.	12 Månader	Brandsläckarna är kontrollerade utifrån att de har ett bra skick utifrån, inga stora repor, bucklor eller rostangrepp. Kontroll har skett av att manometern/tryckmätaren står på grönt. Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK Kontroll av utbildad serviceman genomfördes i augusti 2023.	LB
Brandfilt	Kontrollera att brandfilter är synligt markerade samt att de är hela.	12 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB

Särskilda risker

Funktion	Kontroll	Intervall	Anteckning	Signatur
Elektriska installationer	Enklare kontroller. Kontrollera att förlängningssladdar och grenkontakter inte används permanent och att de som används tillfälligt inte är slitna. Kontrollera att blinkande lysrör ej förekommer, halogen-lampor beaktas särskilt med hänsyn till dess värmeutveckling. Placering av belysningsarmaturer beaktas särskilt där höga lagringshöjder förekommer. Kontroll genom elrevision. Kontroll görs av auktoriserad besiktningsman.	12 Månader	OK Extern elrevision genomförd hösten 2018.	LB
Materialuppställning	Kontrollera att stora mängder material inte finns uppställda mot husfasader med hänsyn till risk för anlagd brand. Kontroll	3 Månader	OK	LB

	bör även ske i utrymmen dit allmänheten har tillträde för att minska risken för snabbt utvecklade anlagda bränder			
--	---	--	--	--

Arbetsmiljöskydd

Funktion	Kontroll	Intervall	Anteckning	Signatur
Sjukvårdsutrustning	Kontrollera att första hjälpen utrustning/förbandslåda sitter på markerade platser samt att material inte är förbrukat.	3 Månader	Plan 6 OK Plan 7 OK Plan 8 OK	LB