



Arbetspärm

Systematiskt brandskyddsarbete (SBA)

Hej!

Välkommen till lokalförvaltningens arbetspärm för systematiskt brandskyddsarbete (SBA).

Denna pärm är ett komplement till Göteborgs Stads handbok för systematiskt brandskyddsarbete. Pärmens följer handbokens 7-stegsmodell.

Pärmen består av två delar: en ifyllnadsdel och en del med exempel och förklaringar. I ifyllnadsdelen hittar du ditt arbetsmaterial med listor och mallar att fylla i.

Pärmen riktar sig till dig som bedriver verksamhet i våra lokaler. Är du ny i rollen som brandskyddsansvarig, brandskyddsombud eller anläggningsskötare? Eller har du kanske inte hunnit komma igång med ditt arbete ännu? Då är du särskilt välkommen. Har du redan ett väl fungerande SBA? Fortsätt så. Använd istället pärmen som komplement, referens eller inspiration i ditt fortsatta arbete.

Innan du börjar använda pärmen

Vi rekommenderar att du läser igenom handboken innan du börjar använda denna arbetspärm. Den ger dig nyttiga kunskaper i bland annat lagstiftning, regelverk och försäkringskrav. Den presenterar även 7-stegsmodellen mer i detalj.

Lycka till i ditt fortsatta systematiska brandskyddsarbete.

Denna arbetspärm tillhör:

Innehåll

Steg		Sida
1	Brandskyddsorganisation	4
	Utrymningsorganisation	5
2	Verksamhetsbeskrivning	6
3	Brandskyddsbeskrivning	7-8
4	Risikanalys	9
	Brandskyddsregler	10
5	Utbildnings- och övningsplan	11
	Närvarolista utbildning	12
	Genomförda övningar/utbildningar	13
	Informationskvittens för nyanställda	14
6	Checklista för egenkontroll	15-17
	Avvikelse- och tillbudsrapport	18
7	Uppföljning	19-20

Tips! Navigera med hjälp av innehållsförteckningen eller bokmärken för att komma till varje steg eller delsteg. För att komma tillbaka till innehållsförteckningen kan du klicka på respektive sidnummer i sidfoten.



Brandskyddsorganisation

Ansvarsroll	Namn	Telefonnummer arbete
Brandskyddsansvarig		
Brandskyddsombud		
Anläggningsskötare x 2		
Övriga roller		

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------



Utrymningsorganisation

Beskrivning av verksamhetens utrymningsorganisation
(handlingsplan vid brand):

Ansvarsroll	Namn/funktion
Utrymningsledare	
<i>Reserv/reserver</i>	
Ansvarig återsamlingsplats	
<i>Reserv/reserver</i>	
Övriga roller	

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

2

Verksamhetsbeskrivning

Namn på verksamheten		
Besöksadress		
I hur många byggnader bedrivs aktuell verksamhet?		
På vilka våningar bedrivs aktuell verksamhet?		
Ange vilken typ av verksamhet som bedrivs		
Verksamhetstider	<input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Annat, ange:	
Största antalet anställda på plats när verksamheten är igång		
Största antalet personer, utöver anställda, som samtidigt vistas i verksamhetens lokaler		
Finns personer som är i behov av hjälp vid utrymning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja - redogör omfattning
Hanteras brandfarlig och/eller explosiv vara i verksamheten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja - redogör omfattning
Finns rutiner för egenkontroll av brandskyddet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns plan för utrymning i händelse av brand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har personalen kunskap i hur brand- och utrymningslarmet fungerar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Skriftlig redogörelse har lämnats till räddningstjänsten ¹	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum

1. Gäller endast de verksamheter som anges i SRVFS 2003:10.

För mer information - se www.rsgbg.se

3

Brandskyddsbeskrivning

Brandskyddsbeskrivningen görs utifrån följande rubriker:
Brandceller/brandcellsgränser, Larm, Släckutrustning, Utrymning och Övrigt.

1. Brandceller/brandcellsgränser	Ja	Nej	Kort beskrivning av utförande
1.1. Verksamhetens lokaler är indelade i olika brandceller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2. Lokalerna är avgränsade mot intilliggande verksamheter och/eller gemensamma trapphus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3. I verksamhetens lokaler finns branddörrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Utan självstängningsfunktion <input type="checkbox"/> Med självstängning (t.ex. magnet) <input type="checkbox"/> Annat:
2. Larm	Ja	Nej	Kort beskrivning av utförande
2.1. Verksamheten har larm som aktiveras automatiskt och/eller manuellt vid brand eller annan fara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Utrymningslarm <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm/kombilarm <input type="checkbox"/> Brandvarnare
2.2. Larmet är vidarekopplat till räddningstjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 Verksamheten har larmlagring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dagtid <input type="checkbox"/> Övrig tid:

3. Släckutrustning:	Ja	Nej	Kort beskrivning av utförande
3.1. I verksamhetens lokaler finns inomhusbrandpost(er)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2. I verksamhetens lokaler finns handbrandsläckare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pulver <input type="checkbox"/> Skum <input type="checkbox"/> Koldioxid
3.3. Avtal för kontroll och service av handbrandsläckare finns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firmans namn:
3.4. I verksamheten finns sprinkler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5. I verksamheten finns annan fast släckutrustning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Släcksystem i köket (till exempel Ansulex) <input type="checkbox"/> Annat:
4. Utrymning:	Ja	Nej	Kort beskrivning av utförande
4.1. Verksamhetens lokaler har tillgång till minst två av varandra oberoende utrymningsvägar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dörrar <input type="checkbox"/> Fönster <input type="checkbox"/> Trapphus <input type="checkbox"/> Genom annan brandcell <input type="checkbox"/> Utvändiga trappor/stegar
4.2. Utrymningsstrategi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Direkt till det fria <input type="checkbox"/> Till intilliggande brandceller <input type="checkbox"/> Annat:
4.3. Verksamheten har nödbelysning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Korridorer <input type="checkbox"/> Trapphus <input type="checkbox"/> Annat:
5. Övrigt:	Ja	Nej	Kort beskrivning av utförande
5.1. Brandgasventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rökluckor <input type="checkbox"/> Öppningsbara fönster

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------



Risikanalyys

Namn och datum	Risk	Sannolikhet (1-4)	Konsekvens (1-4)	Risikvärde (1-16)	Åtgärder

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

4

Brandskyddsregler

- Under **Rubrik** anges vad reglerna gäller – till exempel levande ljus eller uppställda branddörrar.
- Under **Regel** beskrivs innebörd och omfattning på ett tydligt och kortfattat sätt.
- Under **Beslutad av/datum** anges vem som har beslutat om reglerna samt datum när beslutet togs.

Brandskyddsregler		
Rubrik	Regel	Beslutad av/datum

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

5

Utbildnings- och övningsplan

Utbildning	För vem?	Vem utbildar?	När? Hur ofta?
1. Information till nyanställda	<input type="checkbox"/> Alla <input type="checkbox"/> Vikarier/praktikanter <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Vid nyanställning <input type="checkbox"/> Annat:
2. Brandskyddsutbildning (teori + praktik)	<input type="checkbox"/> Alla <input type="checkbox"/> Brandskyddsombud <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Vart tredje år <input type="checkbox"/> Annat:
3. Systematiskt brandskyddsarbete (SBA)	<input type="checkbox"/> Brandskyddsansvarig <input type="checkbox"/> Brandskyddsombud <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Vart tredje år <input type="checkbox"/> Annat:
4. Anläggnings-skötare brandlarm (teori)	<input type="checkbox"/> Anläggnings-skötare <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Vid behov <input type="checkbox"/> Annat:
5. Genomgång av larmanläggning (praktik)	<input type="checkbox"/> Anläggnings-skötare <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Vid behov <input type="checkbox"/> Annat:
6. Utrymningsledare (teori)	<input type="checkbox"/> Utrymningsledare <input type="checkbox"/> Ansvarig återsamlingsplats <input type="checkbox"/> Brandskyddsombud <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Vart tredje år <input type="checkbox"/> Annat:
Övning	För vem?	Vem genomför?	När? Hur ofta?
1. Utrymningsövning	<input type="checkbox"/> Alla anställda <input type="checkbox"/> Annan:		<input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Vartannat år <input type="checkbox"/> Annat:

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

5

Närvarolista utbildning

Datum	Utbildning	Utbildare

Deltagare	Deltagare



Genomförda övningar/utbildningar

Datum	Övning/utbildning	Utbildare/Övningsledare

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum

5

Informationskvittens för nyanställda

Information till nyanställda:

- Verksamhetens brand- och utrymningsorganisation.
- Utrymningsvägar och återsamlingsplats.
- Vad gör jag när larmet går?

”Jag bekräftar härmed att jag tagit del av och förstått innebörden av verksamhetens rutiner vid brand och utrymning ...”

Namn	Datum	Namn	Datum

Senast reviderad:

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

6

Checklista för egenkontroll

Checklista för egenkontroll består av 30 kontrollpunkter fördelade på följande rubriker:

- Brandrisker
- Utrymning
- Brandcellsgränser
- Släckutrustning
- Brand- och utrymningslarm
- Utomhusmiljö
- Övrigt

För varje kontrollpunkt – ange ansvarig BA (brandskyddsansvarig), BO (brandskyddsombud), AS (anläggningsskötare) eller annan funktion i din organisation.

Markera med Namn/befattning och datum när eventuella brister har åtgärdats.

Kvartal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Kontrollen avser <input type="checkbox"/> Samtliga byggnader/avdelningar <input type="checkbox"/> Annat:
Kontrolldatum	Kontrollant(er)

	Kontrollpunkt	Ja	Nej	Anmärkning/Åtgärd (Namn/befattning/datum)	Ansvarig
A Brandrisker:					
1	Sladdar, kontakter, vägg-uttag och elektriska apparater är hela och utan synliga skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	Kaffebryggare, vattenkokare, spis och kokplattor är försedda med timer eller annan strömbrytande funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	Lampor och lysrör är hela och armaturer är ordentligt fastmonterade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	Förvaring sker på säkert avstånd från lysrör, lampor och elvärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	Korridorer och trapphus är fria från brännbart material. Framkomligheten är god	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	Soprum är låsta och brännbart material förvaras inte utanför soprummen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	Brandfarlig vara och gasflaskor förvaras och hanteras på ett säkert sätt och enligt gällande föreskrifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Kontrollpunkt	Ja	Nej	Anmärkning/Åtgärd (Namn/befattning/datum)	Ansvarig
B Utrymning:					
8	Dörrar och fönster i och till utrymningsväg är tydligt skyltade, ej blockerade och lätt öppningsbara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	Utrymningsskyltar fungerar och är väl synliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	Utvändiga utrymningsstegar/utrymningstrappor är hela och ej blockerade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	Verksamhetens utrymningsplaner stämmer överens med verkligheten. Återsamlingsplats är korrekt angiven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C Brandcellsgränser:					
12	Vägg i brandcellsgräns är hel. Eventuella hål och genomföringar är tätade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	Branddörrar är inte uppställda med kilar eller liknande. Dörrstängningsanordningar på uppställda branddörrar fungerar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	Dörrar till källare, elcentraler, fläktrum etcetera är stängda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
D Släckutrustning:					
15	Inomhusbrandposter är tydligt skyltade och instruktioner för handhavande finns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	Inomhusbrandposter fungerar genom funktionsprov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	Handbrandsläckare är tydligt skyltade och instruktioner för handhavande finns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	Årlig kontroll av handbrandsläckare är utförd av servicefirma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	Handbrandsläckare är lätt åtkomliga och lätta att lyfta av från sina väggfästen. Plomberingen är obruten och manometer (tryckmätare) står på grönt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	Brandfiltar är tydligt utmärkta och lätt åtkomliga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Kontrollpunkt	Ja	Nej	Anmärkning/Åtgärd (Namn/befattning/datum)	Ansvarig
E Brand- och utrymningslarm:					
21	Brandvarnare (hemma-modell) fungerar genom funktionsprov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	Utrymningslarmets ringklockor och sirener har god hörbarhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23	Larmknappar och brand-tablå är tydligt utmärkta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24	Brandlarmets kontrolljournal är ifylld med månads-, kvartals-, och årsprov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
F Utomhusmiljö:					
25	Skylt för återsamlingsplats finns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26	God framkomlighet för räddningstjänst. Räddningsväg är ej blockerad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
27	Buskar och träd intill fasad är klippta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28	Belysningen är god på särskilt utsatta platser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29	Fasader och lastkajer är fria från brännbart material. Tillräckligt säkerhetsavstånd för sopkärl och återvinningscontainer från fasad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
G Övrigt:					
30	Brandgasventilatorer (rökluckor) är hela och tydligt utmärkta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
H Egna kontrollpunkter:					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Checklista för egenkontroll genomgången och kontrollerad av brandskyddsansvarig

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------



Avvikelse- och tillbudsrapport

Anmälare	
Plats	
Datum	Tid
Händelse	
Omedelbar åtgärd	

Bild(er) bifogas

Lämnas till brandskyddsansvarig

Mottagare
Åtgärd
Ansvarig för åtgärd
Åtgärdat (datum)
Meddelat anmälaren (datum)

7

Uppföljning

Uppföljning av det systematiska brandskyddsarbetet görs av verksamhetens brandskyddsansvarig. En gång per år ska brandskyddsansvarig rapportera sin uppföljning till förvaltningens säkerhetschef eller motsvarande. Rapportering sker i regel genom en enkät som baseras på frågeställningarna nedan.

	Fråga	Ja	Nej	Anmärkning
A Brand- och utrymningsorganisation				
1	Verksamheten har en aktuell brandskyddsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Verksamheten har en aktuell utrymningsorganisation och handlingsplan vid brand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Brand- och utrymningsorganisationens funktioner, roller och uppgifter är tydligt definierade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Rutin för spridning av information till samtliga anställda om verksamhetens rutiner vid brand och utrymning finns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ansvarsfördelning för brandskyddet mellan verksamhet och fastighetsägare samt andra verksamheter i byggnaden är tydliggjord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B Verksamhetsbeskrivning				
6	Skriftlig redogörelse har lämnats till räddningstjänsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verksamheten omfattas inte av krav på skriftlig redogörelse		<input type="checkbox"/>	
7	Den skriftliga redogörelsen har reviderats under de senaste 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verksamheten omfattas inte av krav på skriftlig redogörelse		<input type="checkbox"/>	
8	Verksamheten har en aktuell verksamhetsbeskrivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Fråga	Ja	Nej	Anmärkning
C Brandskyddsbeskrivning				
9	Verksamheten har en aktuell brandskyddsbeskrivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E Riskanalys				
10	Riskanalyser har genomförts under de senaste 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Brister från föregående års riskanalyser har åtgärdats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D Övning och utbildning				
12	Verksamheten har en aktuell övnings- och utbildningsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Utbildningar har genomförts enligt aktuell utbildnings- och övningsplan de senaste 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Utrymningsövningar har genomförts de senaste 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E Egenkontroll				
15	Verksamheten har en aktuell checklista för egenkontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Ansvar för olika kontrollpunkter i checklisten är tydligt definierat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Egenkontroller av brandskyddet har genomförts minst fyra gånger de senaste 12 månaderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Verksamheten har aktuella rutiner för rapportering av avvikelser och tillbud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Uppföljningen gjord av

Namn/befattning	Datum
-----------------	-------

Anteckningar

Lokalförvaltningen

Telefon kundmottagning **031-365 0 365**

E-post **lokalforvaltningen@lf.goteborg.se**

Besöksadress **Lillhagsparken 13**

Dokumentinformation

Version februari 2017

Dokumentansvarig Leif Nilsson