



## BRANDFÖRSVARET

---

# Skriftlig redogörelse av brandskyddet

(Lagen om skydd mot olyckor SFS 2003:778 2 kap 3§)



---

### BRANDFÖRSVARET

**Postadress:** Uppsala kommun, Brandförsvaret, 753 75 Uppsala

**Besöksadress:** Viktoriaanläggningen, Almungevägen • **Telefon:** 018-727 30 00 • **Fax:** 018-727 30 19

**E-post:** [brandforsvaret@ uppsala.se](mailto:brandforsvaret@ uppsala.se)

[www. uppsala.se](http://www. uppsala.se)





# Skriftlig redogörelse av brandskydd

## Del 2 – Verksamhet

### Risikopåverkande verksamhetsdetaljer

Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt	
Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	Vilket största antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamheten lokaler?
Hanteras brandfarlig vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hanteras explosiv vara i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sker hanteringen över tillståndspliktig mängd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Byggnadstekniskt brandskydd

Finns aktuella brandskyddsritningar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten? <input type="checkbox"/> Inga <input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm <input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler <input type="checkbox"/> Annat släcksystem <input type="checkbox"/> Brandgasventilation <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost <input type="checkbox"/> Nödbelysning <input type="checkbox"/> Stigarledning <input type="checkbox"/> Utrymningslarm <input type="checkbox"/> Vägledande markering Övrigt, ange: _____
Vilka andra brandskyddsredskap finns i verksamheten? <input type="checkbox"/> Brandfiltar <input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare Övrigt, ange: _____

### Organisatoriskt brandskydd, drift och underhåll

Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjanderättshavare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Inte relevant då ägaren också är nyttjanderättshavare	
Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, dokumenteras underhållet och kontroll? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Har personalen kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	

# Skriftlig redogörelse av brandskydd

## Del 2 – Verksamhet

### Organisatoriskt brandskydd, beredskap för brand

Finns planering för hur lokalerna skall utrymmas i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Är all personal informerad om hur utrymning skall ske (även vikarier, visstidsanställda osv)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Genomförs utrymningsövningar i verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej	
Genomförs samordnade utrymningsövningar med övriga verksamheten i byggnaden/anläggningen? <input type="checkbox"/> Ja, varje år <input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Inte relevant, det finns inga andra verksamheter i byggnaden	
Finns ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjanderättshavare i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej Inte relevant då ägaren också är nyttjanderättshavare	
Finns organisation för nödläge med avseende på brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, är den dokumenterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej
Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen? <b>Teoretisk utbildning:</b> <input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej <b>Praktisk övning</b> <input type="checkbox"/> Varje år <input type="checkbox"/> Enstaka gång <input type="checkbox"/> Nej
Är verksamheten beroende av att samverka med annan närliggande verksamhet i händelse av brand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, är denna samverkan planerad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Nej

# Skriftlig redogörelse av brandskydd

## Del 2 – Verksamhet

Övriga kommentarer eller information