**Brannsikkerhet i hjemmet**

**kommune – helse og omsorg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn:  | Profilnummer:  | Alder:  |
| **Førstegangskartlegging i hjemmet** | **Ja** | **Nei** | **Merknad**  |
| **1** | **Finnes det røykvarsler?** |  |  |  |
| **2** | **Fungerer varsleren og høres den på soverom?** |  |  |  |
| **3** | **Kan beboer evakuere ved egen hjelp?** |  |  |  |
| **4** | **Er det slokkeutstyr i boligen og er beboer i stand til å bruke den?** |  |  |  |
| **5** | **Har bruker komfyrvakt? Hvis nei, bør det installeres?** |  |  |  |
| **6** | **Brukes elektrisk utstyr fornuftig? Finnes tidsur på kaffetrakter, vannkoker etc. ?** |  |  |  |
| **7** | **Tildekkes elektrisk utstyr/varme kilder?** |  |  |  |
| **8** | **Brukes det mange skjøteledninger?** |  |  |  |
| **9** | **Kan røyking eller levende lys medføre brannfare? Utvises brannfarlig adferd?** |  |  |  |
| **10** |  **Har boligen ildsted og brukes det forsvarlig?** |  |  |  |
| Annen info: |  |
| **Adresse:** |  |

|  |
| --- |
| Boenhet: Enebolig Tomannsbolig Rekkehus Leilighet Omsorgsbolig Bofellesskap  |
| Samtykke til å kontakte pårørende/riktig etat for å opprettholde tilfredsstillende brannsikkerhet: |
| Bruker:  | Dato: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Skjema utfylt av:** | **Dato:** |

 |

|  |
| --- |
| **Veiledning til sjekkliste** |
| **1** | Det skal være minst én røykvarsler i hver etasje, som skal dekke kjøkken, stue, sone utenfor soverom og sone utenfor tekniske rom. Alarmen skal kunne høres tydelig på oppholdsrom og soverom når dørene mellom rommene er lukket. |
| **2** | Hvis mulig; Prøv varsleren(e) med beboer på soverom. Vurder om lyden er høy nok til å våkne av. Noter i merknad om varsler(e) bør flyttes, seriekobles eller om det er behov for tilpasset varslingssystem. Dersom det er behov for annen type varsling, skriv i merknadsfeltet type varsling som synes hensiktsmessig (varsling ved hjelp av vibrasjon, lys eller annet). |
| **3** | Vurder om beboer på egen hånd kan komme seg ut i en nødssituasjon. Også fra soverommet. Er det frie rømningsveier? Bør soverom flyttes fra 2. til 1. etasje? Øve! Ha i tankene at en brann vil oppnå overtenning i et rom etter cirka 3,5 min. |
| **4** | Kontroller om manometernåla står på grønt. Er det plassert lett tilgjengelig i gang eller soverom? Brannteppe og slukkespray kan eventuelt anbefales som supplement. Undersøk med beboer om han/hun vet hvordan det brukes- og er i stand til å bruke det. |
| **5** | Har det vært tørrkoking hos bruker før? Demens? Bør ergoterapitjenesten kontaktes i f.t. å søke på komfyrvakt? |
| **6** | Er det utstrakt bruk av kaffetrakter, vannkoker etc., slik at tidsur bør vurderes? Varmelaken skal aldri brettes. Rutiner rundt ladning? Unngå ladning på natten. Flyttbare varmekilder og skjøteledninger kan også komme i veien ved en eventuell rømningssituasjon – frie rømningsveier. |
| **7** | Elektrisk utstyr skal ikke tildekkes. Flyttbare varmekilder, som olje-, stråle- og vifteovner, bør kun brukes når du er i rommet og aldri på soverom. Minimum avstand for gardiner etc. skal stå på bruksanvisningen til produktet |
| **8** | Se at ledninger sitter fast, og at skjøteledninger ikke brukes i stor grad med strømkrevende utstyr. Skjøteledning i skjøteledning må unngås. |
| **9** | Viser brukeren tegn på brannfarlig adferd?* Røyker beboere i senga eller i sofaen? Se etter brenn/svimerker, overfylte askebeger etc.
* Hvor kastes aske og sneiper?
* Oppfordre til røyking utendørs for å hindre at beboeren sovner med røyken. Anbefal røykeforkle eller andre adekvate tiltak om røyking utendørs ikke lar seg gjøre.
* Bistå beboeren å se om levende lys står nære gardiner osv., fjerne brannfarlige lysestaker, lysmansjetter, uplight lamper og tilsvarende
* Anbefal batteridrevne lys som ser ut som levende lys. Noter i merknadsfelt.
 |
| **10** | Fyres det forsvarlig i boenheten? Tømmes asken regelmessig? Fyres det med ovnsdør åpen? Gnistfanger? |
|  |