

Sikkerhetssjekk:

Brannvern for hjemmeboende eldre og personer med nedsatt funksjonsevne

Beboer	<input type="checkbox"/> Nyregistrering	<input type="checkbox"/> Oppfølging	Arkiv-/brukernr.	
Navn	Alder			
Adresse	<input type="checkbox"/> Under 67 år	<input type="checkbox"/> 80-84 år		
Hjemmetjenestens representant	<input type="checkbox"/> 67-74 år	<input type="checkbox"/> 85-89 år		
<input type="checkbox"/> Leilighet	<input type="checkbox"/> Selveier	<input type="checkbox"/> Borettslag	<input type="checkbox"/> 75-79 år	<input type="checkbox"/> Over 90 år
<input type="checkbox"/> Rekkehus	<input type="checkbox"/> Villa/enebolig	<input type="checkbox"/> Omsorgsbolig		

Sjekkliste	Ja	Nei	Ikke aktuelt	Merknader / Hva bør gjøres?
1. Finnes det røykvarslere i boligen?				
2. Er røykvarslerne sammenkoblet?				
3. Fungerer røykvarslerne? Kryss av for tilstand før batteriskift				
4. Bør direktevarsling til vaktentral vurderes?				
5. Finnes det godkjent slukkeutstyr i boligen?				
6. Er slukkeutstyret plassert lett tilgjengelig?				
7. Finnes sikring av komfyr/kokeplater?				
8. Slås TV av med av/på-knappen på apparatet?				
9. Finnes tidsbryter på kaffetrakter/vannkoker?				
10. Er det synlige feil på elektrisk anlegg?				
11. Tildekkes elektrisk utstyr (ovner, lamper etc.) av for eksempel gardiner?				
12. Er det lamper som kan velte og utgjøre en brannfare?				
13. Er ildsted og behandling av aske tilfredsstillende?				
14. Er bruk av levende lys tilfredsstillende?				
15. Kan røyking medføre spesiell brannfare?				
16. Hvis ja, har beboeren behov for røykeforkle?				
17. Er rømningsforholdene tilfredsstillende?				
18. Kan beboeren rømme ved egen hjelp?				
19. Er beboeren i stand til selv å ringe nødnummer?				
20. Andre kommentarer				

Fullmaktserklæring

Jeg/vi samtykker i at hjemmetjenesten kan kontakte pårørende og/eller riktige etater for å opprette tilfredsstillende brannsikkerhet.

Dato	Underskrift beboer	Underskrift hjemmetjenesten
------	--------------------	-----------------------------