

Oppfølging og revisjon av brannforebyggende rutiner, instruksjer, planer, risikovurdering etc.

Gjelder for: []
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 21.08.2023

1. HENSIKT

Systematisk overvåkning og gjennomgang av alle brannforebyggende rutiner, instruksjer, planer etc. i Kvalitetshåndboka for å sikre at internkontrollsystemet fungerer som forutsatt.

Sikre at det gjennomføres risikovurdering - *Brann – brannforebyggende arbeid* for alle lokasjoner og bygg, og at disse revideres jevnlig eller ved behov.

2. ANSVAR

Ansvar for det brannforebyggende arbeidet, inkl. utarbeidelse av instruksjer og planer, er beskrevet i rutinen [Brannvernorganisasjon](#).

Brannvernleder SiV HF har ansvar for utarbeidelse, vedlikehold og revisjon av aktuelle brannvernrutiner på nivå 1 samt dokumentasjon på gjennomførte risikovurderinger.

Ledere og andre med ansvar for brannvernområde(-r) har ansvar utarbeidelse, vedlikehold og revisjon av branninstruks evt. andre aktuelle brannvernrutiner på nivå 2.

Brannvernleder SiV har ansvar for å holde oversikten over ansvarlige for alle brannvernområder oppdatert i henhold til [RESH - Enheter i SiV HF](#).

3. FREMGANGSMÅTE

Kvalitetshåndbok

Alle brannforebyggende rutiner, instruksjer og planer utarbeides i EK/EQS og er tilgjengelig i SiV Kvalitetshåndbok nivå 1 (foretaksnivå) og nivå 2 (klinikknivå).

Nivå 1:

Rutiner, instruksjer og planer på nivå 1 er utarbeidet i EK (Elektronisk Kvalitetshåndbok) og lagt under 1.4 *Helse-, miljø og sikkerhetsarbeid*, pkt. 7. *Brannforebyggende arbeid*. I EK er det lagt inn et standard revisjonsintervall på 2 år, og den som er ansvarlig får automatisk melding når dato for revisjon nærmer seg.

Maksimalt revisjonsintervall er med andre ord 2 år, men SiV's internkontrollsystem skal være «levende», og det skal jevnlig vurderes behov for endringer/revisjon av alle rutiner ut fra erfaringer som gjøres i det daglige brannforebyggende arbeidet.

Planer (rømning/sideforflytning) og tegninger (brannvernområder) skal oppdateres umiddelbart dersom det gjøres bygningsmessige endringer og/eller endring i bruk av arealer (inndeling brannvernområder).

Rutiner som er utarbeidet for å etterleve eksterne bestemmelser/forutsetninger (myndighetskrav i lov/forskrift, Norsk Standard, bestemmelser om varme arbeider etc.) skal revideres umiddelbart dersom de eksterne bestemmelsene/forutsetningene endres.

Nivå 2:

Instruksjer og planer på nivå 2 er utarbeidet i EK/EQS avhengig av klinikktilhørighet.

I begge er det lagt inn et standard revisjonsintervall på 2 år, og den som er ansvarlig får automatisk melding når dato for revisjon nærmer seg.

Maksimalt revisjonsintervall er med andre ord 2 år, men det bør jevnlig vurderes behov for endringer/revisjon ved f.eks. organisatoriske endringer, endring i pasientgruppe, bygningsmessige endringer, endring i arealbruk (brannvernområde) etc.

Ved endring av ansvarlig leder anbefales det at ny leder (ansvarlig for branninstruks) foretar revisjon av gjeldende instruks og evt. andre aktuelle rutiner og planer.

Risikovurdering *Brann – brannforebyggende arbeid*

Risikovurderinger er et sentralt verktøy i det systematiske HMS-arbeidet i SiV beskrevet i nivå 1 prosedyre [HMS - helse, miljø og sikkerhet ved SiV](#).

Det er i prosedyren [HMS - risikovurdering](#) beskrevet hvem som skal være med på risikovurderingen, men ved gjennomføring av helhetlig risikovurdering *Brann – brannforebyggende arbeid* skal i tillegg Brannvernleder SiV HF samt brannvernleder(-e) på aktuell lokasjon delta. Avhengig av arealet analysen omfatter, *kan* det være aktuelt at flere ansvarlige ledere og verneombud deltar.

Det er utarbeidet egen detaljert mal/skjema, [Helhetlig risikovurdering Brann – brannforebyggende arbeid](#), som skal benyttes

Det foreligger ingen klare myndighetskrav til intervall for revisjon/gjennomgang av risikovurderinger for brann sikkerhet.

Alle bygg/arealer i SiV er planlagt, prosjektert og bygget med bestemt formål og har en rimelig statistisk bruk over lang tid. Det er av den grunn satt et maksimalt revisjonsintervall på 4 år for risikovurdering *Brann – brannforebyggende arbeid*.

(Dette intervallet er også i tråd med bestemmelser i f.eks. [Sivilbeskyttelsesloven §14 Kommunal beredskapsplikt – risiko og sårbarhetsanalyse](#).)

Revisjon/gjennomgang av risikovurderingen skal gjennomføres med kortere intervall dersom:

- Det bygges nytt bygg eller vesentlig påbygg til eksisterende bygg (kan gjennomføres av prosjekterende)
- Det blir vesentlig endring av pasientgruppe(-r) i et gitt areal. F.eks. endring av type psykiatriske lidelser, pasienter med vesentlig større funksjonsnedsettelse (større behov for assistert rømning) etc.
- Det foretas søknadspliktig bruksendring av et areal til område med pasientbehandling
- Det foretas så store bygningsmessige endringer (uavhengig av søknadsplikt) at det fører til vesentlig endring i rømnings- og/eller sideforflytningsplaner, branninstruks etc.
- Det blir påvist (gjennom avviksmeldinger) en forringelse av brannteknisk inndeling av bygg eller branntekniske sikringsinnretninger som *kan* påvirke den totale sikkerheten for området
- Det blir påvist en åpenbar manglende oppfølging av bestemmelser i det organisatoriske brannforebyggende arbeidet f.eks. gjennom manglende kontroll og ettersyn av sikringsinnretninger, mangler i instruks og planer, manglende opplæring og øvelser for ansatte etc.
- Dersom det pga. andre endringer eller akutte hendelser vurderes at det er mulig at risiko kan ha endret seg

Det anbefales at aktuell leder/ansvarlig for brannvernområdet foretar en årlig gjennomgang for å vurdere om det er lokale forhold som tilsier en helhetlig revisjon av risikovurderingen, med alle deltakere som beskrevet i denne rutinen.

Dette behovet meldes Brannvernleder SiV som har ansvar for gjennomføring.

Det er utarbeidet et skjema, [Forenklet risikovurdering Brann - brannforebyggende arbeid](#), som skal benyttes til denne gjennomgangen.

4. GENERELT

Dokumentasjon

Revisjon av alle rutiner i Kvalitetshåndboken dokumenteres automatisk i EK/EQS, og tidligere versjoner med dato og beskrivelse av endringer er tilgjengelig i historikken.

Risikovurderinger skal dokumenteres i eLydia Brann (elektronisk «brannbok») under aktuell lokasjon.

5. INTERNE REFERANSER

1.4.1.1	HMS - helse, miljø og sikkerhet ved SiV
1.4.2.1.1	HMS - risikovurdering
1.4.8.1.2	Brannvernorganisasjon
1.4.8.1.8	Helhetlig risikovurdering Brann – brannforebyggende arbeid
1.4.8.1.9	Forenklet risikovurdering Brann - brannforebyggende arbeid

6. EKSTERNE REFERANSER

Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften)
Forskrift om brannforebygging

7. VEDLEGG

