

Checklistor för inventering av tillgänglighet och användbarhet

Underlag för åtgärder och prioriteringar

Ursprungsversionen färdigställdes av Rasmus Isaksson

2022-05-16

Revidering gällande parkering för personer med rörelsehinder gjordes av
funktionsstöds- och tillgänglighetssamordnarna Nils Karlsson och Sara Torres

2023-02-02

Förord

Den här checklistan har tagits fram av Funktionsstödsförvaltningen under våren 2022. Målet har varit att skapa ett verktyg som ska underlätta för Malmö stads förvaltningar att göra en grundlig genomgång av tillgängligheten och användbarheten i deras egna lokaler och verksamheter. Perspektivet i checklistan utgår både från besökaren och den anställde som kan vara i behov av bra tillgänglighet. Frågorna i checklistan går av den anledningen i vissa fall längre än lagkraven.

Checklistan ska ses som ett levande dokument som kan revideras utifrån egna förutsättningar eller utifrån de erfarenheter vi får under arbetets gång. Checklistan är kommunicerad både med funktionshinderorganisationerna i Malmö stad och med Malmö stads tillgänglighetsrådgivare.

Checklistan är tänkt att ligga till grund för en handlingsplan. Tillgänglighetsarbete upplevs ofta som svårt. Att genomföra stora förändringar tar tid och glöms därför ofta bort med tiden. Tillgängligheten är dessutom något som regelbundet behöver ses över då små förändringar i lokalerna kan påverka tillgängligheten och användbarheten.

Att vi använder "användbarhet" som begrepp vid sidan om "tillgänglighet" är viktigt då något kan vara tillgängligt men inte användbart. Ett exempel är att hänvisa till en sidoingång som kräver hjälp från personal att ta sig in genom. Vi vill att både besökare och anställda ska kunna uträtta de ärenden de behöver eller utföra sina arbetsuppgifter utan att tvingas ta hjälp från omgivningen. För oss är det en fråga om människors lika värde, rätt till delaktighet och att kunna leva som andra.

Rasmus Isaksson
Malmö 2022-05-19

Innehållsförteckning

Sida

4	Parkering för personer med rörelsehinder
5	Parkering för personer med rörelsehinder
6	Angöringsplats
7	Kollektiva färdmedel
8	Orientering/skyltning
9	Entré
10	Entré
11	Ramp
12	Trappa
13	Tillgänglig toalett
14	Tillgänglig toalett
15	Tillgänglig toalett
16	Rum
17	Rum
18	Pentry/Matsal
19	Pentry/Matsal
20	Reception
21	Hissar
22	Hissar
23	Säkerhet
24	Övrigt/Allmänt
	Bilaga Mall för åtgärdsplan

Parkering för personer med rörelseedsättning (särskilt parkeringstillstånd krävs)		
Plats:	Datum:	
Parkering för personer med rörelseedsättning		
Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nej (finns inte)	
Antal parkeringsplatser för rörelsehindrade:		
<p>Av Malmö stads policy och norm för mobilitet och parkering framgår bland annat att:</p> <p>Personer med rörelsehinder har särskilda behov gällande bilparkering. Mellan 2 och 3 procent av samtliga bilplatser, enligt vad ovanstående normtal resulterar i – dock minst en plats per projekt – ska därför anpassas för rörelsehindrade med särskilt parkeringstillstånd. Gångavståndet ska inte överstiga 25 meter till en tillgänglig och användbar entré.</p> <p>Källa: Sidan 26 i Policy och norm för mobilitet och parkering, som antogs av kommunfullmäktige i september 2020 Policy och norm för mobilitet och parkering - Malmö stad (malmo.se)</p>		
Inom 25 meters avstånd från en tillgänglig och användbar entré		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Väl upplyst parkering		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Jag vet inte <input type="checkbox"/>
Tydligt markerad/skyltad		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Avfasning vid närliggande trottoarkant		
Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nej	
Extra bred 5 meter bred enligt BBR, eller 3,6 m där intilliggande yta kan användas		

Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Nej	
Besvärande lutning			
Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Nej	
Bör inte överstiga 1:50 i längs- och sidled enligt BBR			
Betalningsautomat fri från övriga hinder, till exempel trottoarkanter			
Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Nej	
Om nej, beskriv hinder:			
Höjd till knappsats på betalningsautomat (cm):			
Avgiftsbelagd parkering			
Ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Nej	
Möjlighet att betala via mobiltelefon (app/Swish/SMS) Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej			
Markbeläggning			
Asfalt <input type="checkbox"/>	Grus <input type="checkbox"/>	Sten <input type="checkbox"/>	Betongplattor <input type="checkbox"/>
Annat:			
Gångvägen fram till entrén fri från hinder?			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om nej, beskriv:			
Kommentar/Anmärkning:			

Angöringsplats (För taxi, färdtjänst eller motsvarande)			
Plats:		Datum:	
Inom 25 meters avstånd från en tillgänglig och användbar entré			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Väl upplyst angöringsplats			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Tydligt markerad/skyltad			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Avfasning vid närliggande trottoarkant			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Minst 9 meter lång angöringsplats För fordon med lyft eller ramp på bilens baksida			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Besvärande lutning			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Bör inte överstiga 1:50 i längs- och sidled enligt BBR			
Markbeläggning			
Asfalt <input type="checkbox"/>	Grus <input type="checkbox"/>	Sten <input type="checkbox"/>	Betongplattor <input type="checkbox"/>
Annat:			
Gångvägen fram till entrén fri från hinder			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om nej, beskriv:			
Kommentar/Anmärkning:			

Kollektiva färdmedel	
Plats:	Datum:
Angöringsplats för färdtjänst	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, fyll i formulär för Angöringsplats.	
<p>En angöringsplats för bilar (till exempel färdtjänst) ska finnas inom 25 meters gångavstånd från en tillgänglig och användbar entré till publika lokaler, arbetslokaler och bostadshus. Minst 9 meter lång. Inomhus eller regn- och vindsskyddad.</p> <p style="text-align: center;">eller</p> <p>Kantstensparkering. Bör vara minst 7 meter lång, normalbredd. Intill liggande gångyta/trottoar ska vara minst 3 meter djup och utan hinder. Avfasning, sträcka på 1 meter till 0-nivå, bakom bilen men inom parkeringsplatsens yta.</p>	
Avstånd från närmaste busshållplats:	
Avstånd från närmaste tågstation:	
Gångvägen fram till entrén har jämnt underlag och är utan hinder	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om nej, beskriv:	
Gångvägen fram till entrén väl upplyst	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar/Anmärkning:	

Orientering/skyltning	
Plats:	Datum:
Inomhus <input type="checkbox"/>	Utomhus <input type="checkbox"/>
Lätt att orientera sig	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om nej, beskriv:	
Platsen är tydligt skyltad	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Taktil information (upphöjda bokstäver)	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Information i punktskrift	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Ledfyrrar Verktyg, främst för synskadade, som antingen vägleder eller varnar	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Platsen är väl upplyst	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar/Anmärkning:	

Entré				
Ange var/plats:			Datum:	
Markmaterial (fram till entrén)				
Asfalt <input type="checkbox"/>	Grus <input type="checkbox"/>	Sten <input type="checkbox"/>	Betongplattor <input type="checkbox"/>	
Annat:				
Gångvägen fram till entrén har jämnt underlag				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Vägen fram till entrén väl upplyst				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Dörr				
Manuell <input type="checkbox"/>	Automatisk skjutdörr <input type="checkbox"/>	Karuselldörr <input type="checkbox"/>	Spärrar <input type="checkbox"/>	Ingen dörr/öppen entré <input type="checkbox"/>
Dörröppningens bredd (cm):				
Automatiska dörröppnare				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Tid då dörrarna hålls öppna (sek):				
Alternativ ingång (om huvudentré ej är tillgänglig)				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Lättläst information				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Taktill information (upphöjda bokstäver)				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Information i punktskrift				
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>		
Kontrastmarkering				

Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, ange var:			
Assistanshund tillåten			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Klädhängare i sitthöjd			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Sittmöjligheter			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Hörselslinga			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Information om att det finns hörselslinga och hur den fungerar			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Matta			
Heltäckningsmatta kan till exempel vara svårt för rullstolsanvändare att rulla på			
Ja <input type="checkbox"/> , beskriv:		Nej <input type="checkbox"/>	
Trösklar			
Ja <input type="checkbox"/> , ange höjd (cm):		Nej <input type="checkbox"/>	
Allergiframkallande växter			
Ja <input type="checkbox"/> , ange var:		Nej <input type="checkbox"/>	
Distraherande föremål			
Föremål som kan skapa stress eller oro			
Ja <input type="checkbox"/> Ange vad och plats:		Nej <input type="checkbox"/>	
Belysning			
Dagsljus <input type="checkbox"/>	Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>	
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>	Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>	
Kommentar/Anmärkning:			

Ramp	
Längd (cm):	Fallhöjd (från marken till högsta punkt i cm):
Högsta tillåtna lutning enligt BBR (Boverkets Byggregler) är 1:12 (en meter fallhöjd för en 12 meter lång ramp)	
Kontrastmarkerad vid rampens början och slut	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kontrastmarkering som anger vilplan	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Rampen väl upplyst	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Ledstång	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Avåkningsskydd	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Lutar i sidled	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Vilplan	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Minsta vändmått som krävs enligt BBR är en cirkel med diametern 1.5 meter.	
Vändmått på vilplan (vänderadie, cm):	
Kommentar/Anmärkning:	

Trappa		
Ange var/plats:		Datum:
Rak trappa		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Spiraltrappa		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Trappans översta och nedersta steg kontrastmarkerade		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Ledstång		
Vänster <input type="checkbox"/>	Höger <input type="checkbox"/>	Saknas <input type="checkbox"/>
Ledstången går hela vägen ner (t.o.m. sista trappsteget)		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Belysning		
Dagsljus <input type="checkbox"/>	Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>	Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>
Våningsplan angivna i punktskrift		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, ange var:		
Kommentar/Anmärkning (exempelvis möblering):		

Tillgänglig toalett	
Ange var/plats:	Datum:
Dörröppningens bredd (cm):	
Dörröppnare	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, tid då dörren hålls öppen (sekunder):	
Vändmått (cm):	
En cirkel med minsta diametern 1,5 meter	
Låst toalett (nyckeln måste hämtas)	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Toaletten är ren/acceptabelt hygienisk/städad	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Fritt utrymme till höger om toalettstolen:	x cm
Fritt utrymme till vänster om toalettstolen:	x cm
Nedsänkt spegel	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Toalettalarm	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Testat larmsystem	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Toalettalarm går till bemannad plats	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Larmknapp i golvnivå		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Visuellt utrymningslarm/brandlarm		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Toalettppapper avstånd från toalettstolen (cm):		
Stödhandtag		
Höger <input type="checkbox"/>	Vänster <input type="checkbox"/>	Saknas <input type="checkbox"/>
Stödhandtag till vänster om toalettstolen		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Papperskorg designad för förbrukningshjälpmedel (exempelvis inkontinenshjälpmedel)		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Draghandtag på dörren		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Skötbord höjd från golvet (cm):		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, höjd från golvet (cm):		
Skyltning		
Bra <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>	
Taktil (upphöjda bokstäver)		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Information i punktskrift		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Trösklar		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> • Höjd (cm): • Ange var: 		
Tvål		
Ja <input type="checkbox"/> , höjd från golvet (cm):	Nej <input type="checkbox"/>	
Oparfumerad tvål		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	

Dusch		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Allergiframkallande växter		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Klädkrok i sitthöjd		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Belysning		
Dagsljus <input type="checkbox"/>	Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>	Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>
Kontrastmarkeringar		
Ja <input type="checkbox"/> , Ange var:	Nej <input type="checkbox"/>	
Viktiga målpunkter är att man hittar till toalettstolen, handfatet och utgången		
Kommentar/anmärkning:		

Rum			
Ange typ av rum (t.ex. konferensrum eller kontor):			
Ange var/plats:		Datum:	
Ingen dörr <input type="checkbox"/>		Manuell dörr <input type="checkbox"/>	
Automatisk dörröppnare			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, tid då dörrarna hålls öppna (sek):			
Dörröppning/ingång, bredd (cm):			
Trånga passager eller gångar			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Golvmaterial			
Sten <input type="checkbox"/>	Parkett <input type="checkbox"/>	Betong <input type="checkbox"/>	Textilplattor <input type="checkbox"/>
Matta			
Ja <input type="checkbox"/> , typ:		Nej <input type="checkbox"/>	
Höga bord för att hålla i presentationer <input type="checkbox"/>	Arbetsbord <input type="checkbox"/>	Bord för publik eller matgäster <input type="checkbox"/>	
Om ja, höjd på bord (cm):			
Höj- och sänkbart bord <input type="checkbox"/>			
Fri höjd under bordet (cm):			
Bredd under bordet (cm):			
Trösklar			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, ange höjd (cm):			
Ange var:			
Hörselslinga			

Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Testad och fungerande <input type="checkbox"/>			
Fast <input type="checkbox"/>		Portabel <input type="checkbox"/>	
Visuellt utrymningslarm			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Kontrastmarkering, ange var:			
Fönster Ja <input type="checkbox"/> : Vy: Nej <input type="checkbox"/>			
Fönster påverkar både koncentration och ljus			
Rummet används			
Tillfälligt <input type="checkbox"/>		Permanent <input type="checkbox"/>	
Klädhängare i sitthöjd			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Möjligt att sitta avskilt			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Allergiframkallande växter			
Ja <input type="checkbox"/> , ange var:		Nej <input type="checkbox"/>	
Belysning			
Dagsljus <input type="checkbox"/>		Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>		Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>
Spegel			
Eventuellt störande för koncentration			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
• Ange var och storlek: x cm			
Kommentar/Anmärkning:			

Pentry/Matsal			
Ange plats (till exempel våning):		Datum:	
Dörr			
Ingen dörr <input type="checkbox"/>	Tung dörr <input type="checkbox"/>	Dörr som är lätt att öppna <input type="checkbox"/>	
Automatisk dörröppnare			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
• Tid då dörrarna hålls öppna (sek):			
Belysning			
Dimmer <input type="checkbox"/>	Dagsljus <input type="checkbox"/>	God/tillräcklig <input type="checkbox"/>	Dålig <input type="checkbox"/>
Dörröppningens bredd (cm):			
Trösklar (cm):			
Trånga passager eller gångar			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Vändmått (vändradie, cm):			
Golvmaterial			
Sten <input type="checkbox"/>	Parkett <input type="checkbox"/>	Betong <input type="checkbox"/>	Textilplattor <input type="checkbox"/>
Matta <input type="checkbox"/> , typ:		Annat:	
Bord			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
• Höjd på bord (cm):			
• Fri höjd under bordet (cm):			
• Bredd under bordet (cm):			
Skåp (till exempel tallrikar, bestick eller glas)			
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>	
Ange skåphöjd upp till handtaget (cm):			

Höj- och sänkbara skåp	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Diskbänk	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Diskbänkens höjd från golvet (cm): • Fri höjd under diskbänken (cm): 	
Oparfumerad tvål	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kaffemaskin	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
• Höjd till knappsats (cm):	
Mikrovågsugn	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
• Höjd till knappsats (cm):	
Rummet har även visuellt utrymningslarm	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kontrastmarkering <input type="checkbox"/> , ange var:	
Allergiframkallande växter <input type="checkbox"/> , ange var:	
Kommentar/Anmärkning:	

Reception		
Plats:		Datum:
Det finns en nedsänkt del eller en höj- och sänkbar disk		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Ringklocka		
Ja <input type="checkbox"/> , höjd från golvet (cm):		Nej <input type="checkbox"/>
Belysning		
Dagsljus <input type="checkbox"/>	Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>	Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>
Nummerlappar		
Ja <input type="checkbox"/> , höjd till nummerlappar från golvet (cm):		Nej <input type="checkbox"/>
Incheckningsterminal		
Ja <input type="checkbox"/> , knappsetsens höjd (cm):		Nej <input type="checkbox"/>
Höj- och sänkbart skrivbord		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Hörselslinga		
Fast <input type="checkbox"/>		Portabel <input type="checkbox"/>
Hörselslingan är testad och fungerande		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Allergiframkallande växter		
Ja <input type="checkbox"/> , ange var:		Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar/Anmärkning:		

Hissar		
Plats:		Datum:
Ange mått: X cm (längd/bredd)		
Dörröppningens bredd (cm):		
Typ av dörr		
Manuell dörr <input type="checkbox"/>		Skjutdörr <input type="checkbox"/>
Automatisk dörröppnare		
Ja <input type="checkbox"/> Tid då dörrarna hålls öppna (sek):		Nej <input type="checkbox"/>
Belysning		
Dagsljus <input type="checkbox"/>	Bländande eller på annat sätt störande <input type="checkbox"/>	Bristande belysning <input type="checkbox"/>
Tillräcklig/god <input type="checkbox"/>	Flimrande/blinkande <input type="checkbox"/>	Dimmerfunktion <input type="checkbox"/>
Hisspanel, höjd (cm):		
Taktila knappar (tydliga siffror i upphöjda bokstäver)		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Genomgående hiss (dörr på båda sidor)		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Handtag		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Sittmöjlighet		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>
Röstguidning		
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>

Kontrastmarkering	
Ja <input type="checkbox"/> , <i>ange var:</i>	Nej <input type="checkbox"/>
Information i punktskrift	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Larminstruktion i punktskrift	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Larminstruktion lättförståelig, t.ex. genom kompletterande bilder	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar/Anmärkning:	

Säkerhet	
Plats:	Datum:
Det finns tydligt utmarkerade evakueringsvägar	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Tydlig och lättförståelig evakueringsplan	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Utrymningsvägarna har trappor eller andra hinder som t.ex. tunga dörrar	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Det finns brandfilt	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Det finns en Evac Chair	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Byggnader har brandceller att evakuera till i nödfall	
Ja <input type="checkbox"/> , Ange var:	Nej <input type="checkbox"/>
Rummet har även visuellt utrymningslarm	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Brandlarmets/evakueringslarmets placering, Höjd från golvet (cm): Möjligheten att aktivera larmet	
Det finns en tydlig plan för evakuering av personer med funktionsnedsättning	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Instruktionerna för evakuering finns att ta del av på lätt svenska	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hjärtstartare finns	

Ja <input type="checkbox"/> , Höjd från golvet (cm): Placering (t.ex. pentry):	Nej <input type="checkbox"/>
Vilrum	
Ja <input type="checkbox"/> , Våning:	Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar/Anmärkning:	

Övrigt/Allmänt	
Plats:	Datum:
Besökare uppmanas att undvika starka dofter	
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Allergiframkallande föremål eller växter Tänk på att även ballonger (latex) kan vara allergiframkallande	
Ja <input type="checkbox"/> , Om ja, ange var och vad:	Nej <input type="checkbox"/>
Distraherande föremål eller färger Föremål som kan skapa stress eller oro	
Ja <input type="checkbox"/> , Ange vad och plats:	Nej <input type="checkbox"/>