



Olycksundersökning dödsbrand i lägenhet Aneby kommun 2023-05-01

Bakgrund

Lagstiftning

Enligt Lagen (2003:778) om skydd mot olyckor kap 3 § 10 ska kommunen "se till att olyckan undersöks för att i skälig omfattning klarlägga orsakerna till olyckan, olycksförloppet och hur insatsen har genomförts".

MSBFS 2021:5 "föreskrifter om undersökningsrapport efter kommunal räddningsinsats" beskriver vad en undersökningsrapport ska innehålla.

Uppdrag och avgränsning

Undersökningen har initierats av räddningschef Erik Linnå, Räddningstjänsten Aneby. Undersökningen syftar till att utröna olycksförloppet vid händelsen, ta fram lärdomar från händelsen samt ge förslag på eventuella åtgärder för att förebygga liknande händelser.

Rapporten ska skrivas så att den kan spridas till berörda myndigheter och organisationer.

Metod

Undersökningen bygger på intervjuer av de befäl och brandmän som ingick i utryckningsstyrkan vid det aktuella tillfället. Undersökningen bygger även på händelserapport från räddningstjänsten Aneby (Nummer G2023.047906).

Undersökningen utförd av Åsa Karlsson och Erik Linnå, Räddningstjänsten Aneby.

Beskrivning av omständigheter kring händelsen

Den aktuella byggnaden är en tvåvåningsbyggnad i träkonstruktion med tre lägenheter, varav den brandutsatta lägenheten utgör hela ovanvåningen. Bottenvåningen består av två lägenheter. Huset har även källare. Fastighetsägare är en privat aktör.

Huset är beklätt med träfasad. Då renoveringsarbete pågick fanns byggnadsställningar på plats vilket underlättade åtkomst för räddningstjänsten vid det fortsatta släckningsarbetet.

Varje lägenhet har separat entré. Lägenheten på övervåningen har ett eget trapphus där man även kan nå källaren.

Ytskikt på vägg och tak i lägenheten bestod av någon typ av träskivor.

I lägenheten bodde en vuxen person och två barn. Endast den vuxna personen var hemma vid brandtillfället.

Det är oklart om det fanns brandvarnare i lägenheten. Varken grannar eller rökdykare hörde något brandlarm.



Figur 1 Sidovy. Trapphus till ovanvåningen syns på vänster sida av huset.

Händelsen

Olycksförlopp före räddningstjänstens framkomst

Förbipasserande ringde 112 då de noterade rök och lågor från ett fönster i lägenheten på andra våningen, se skiss figur 2. Inringare slog sönder en ruta i trapphuset för att kunna låsa upp och öppna dörren. Okänt om detta påverkade brandförloppet på något sätt. Enligt logg framgick redan i 112-samtalet att trapphuset var rökfyllt. Förbipasserande varnade även övriga boende i huset.

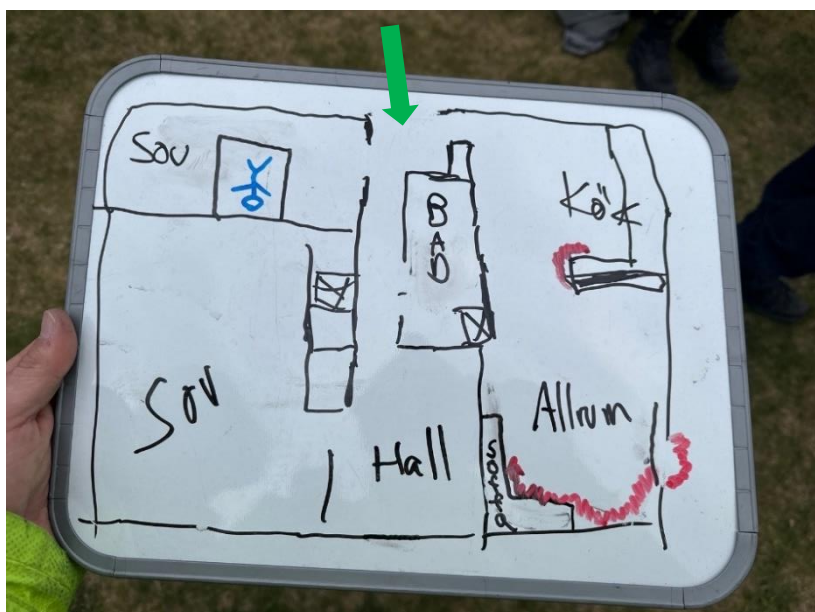
Räddningsarbetet

Första enhet på plats var styrkeledare FIP. Han tog sig in i trapphuset upp till den aktuella lägenheten där dörren stod på glänt. Det var rökfyllt både i lägenheten och trapphuset. Han tömde en pulversläckare in i lägenheten men på grund av dålig miljö valde han att backa ut. Förberedande order var rökdykning utan restriktioner, inriktning livräddning.

Rökdykare lokaliserade och släckte brand i köket och vardagsrummet (öppen planlösning mellan dessa rum). De sökte frånluft och ventilerade. Rökdykarna vittnade om att det var lågt brandgaslager samt nästan obefintlig sikt i lägenheten.

Då inriktningen fortfarande var livräddning fortsatte de söka och fann därefter lägenhetsinnehavaren medvetslös och brännskadad i sovrummet till höger om entrén. █████ bars ut och hjärt- och lungräddning påbörjades omgående av ambulans och räddningspersonal. █████ avtransporterades kort därefter till sjukhus och konstaterades senare avliden. Vid denna tidpunkt var det okänt om barnen eller andra personer fanns kvar i lägenheten.

Parallellt med insatsen aktiverades kommunens POSOM-grupp.



Figur 2 Skiss över den brandutsatta lägenheten. Entré från trapphus på höger sida, markerad med grön pil.

Fortsatta brandsläckningsarbetet

Lägenheten genomsöktes grundligt och information framkom att barnen ej befunnit sig i bostaden. På grund av effektutvecklingen i lägenheten befarade räddningsledaren att branden spridit sig till konstruktionen. Styrkan från Eksjö fick order om att frilägga och släcka utifrån och Aneby arbetade med friläggning inifrån. Detta fick önskat resultat då man efter en stunds arbete fann friskt material och branden visade sig vara begränsad till ett mindre område i väggen på insidan och taket. Även vinden kontrollerades kontinuerligt. Övriga lägenheter fick endast mindre skador i form av vatten och rök. Restvärdesledare begärdes till platsen och bistod räddningsledaren.

Efter att insatsen avvecklats pågick efterbevakning där temperaturmätningar gjordes kontinuerligt under natten. Dagen efter tog fastighetsägaren över ansvaret och polisens påbörjade en teknisk undersökning.

Fortsatt utredning

Polisens slutsats är att brandstiftaren ej gick att bedöma då lägenheten blev utbränd i köket och vardagsrummet, se figur 3 och 4.

Under släckningsarbetet noterade rökdykarna att det brann i en soffa i vardagsrummet samt i hörnet där en TV stod. Även en köksmaskin hade smält ihop, vilket tyder på mycket kraftig värmepåverkan se figur 5. Samtliga rum i lägenheten var dessutom belagda med en tjock sotbeläggning vilket kan tyda på stor mängd ofullständig förbränning av brandgaser, trots att en ruta gått och syre kunde flöda till.



Figur 3. Vardagsrum.



Figur 4. Kök och vardagsrum.



Figur 5 Köksmaskin i köket.

Slutsatser

Lärdomar

- Det blir många indirekt drabbade på en liten ort. Många känner sig påverkade i olika grad.
- Bra med snabb uppstart av Posom-grupp. Anhöriga till lägenhetsinnehavaren blev omhändertagna i kyrkan.

Övrigt stöd

Ledningsstöd ombesörjde tidigt att Posom-grupp aktiverades och samlingspunkt för den drabbade [REDACTED] anhöriga beslutades i Svenska kyrkans lokaler strax bredvid brandplatsen. Kontakt togs även med sociala avdelningen och skolan. En plan lades upp för fortsatt behovsbaserat stöd.

Den aktuella händelsen hade även stark påverkan på räddningspersonalen då flera av dem hade nära anknytning till offret och dess familj. Avlastande samtal hölls senare på kvällen och uppföljande samtal de närmaste dagarna.

Rapporten tillsänds Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap