

STENEBYSKOLAN

Aktivitet: Blankett för rapportering och utredning av tillbud eller skada				
Namn:	Händelsedatum:	:	Sida: 1 (2)	

Rapportering av tillbud eller olycka

Rapporten avser:

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Tillbud | ☐ Skada |
| ☐ Fysiskt | ☐ Psykosocialt |

Beskrivning av händelsen/situationen.
I vilket arbetsmoment? (särskild arbetsuppgift, på väg till och från arbetet, annat, mm)
Tidpunkt och plats?
Vad vet du om orsaken till tillbudet/skadan?
Förslag på åtgärder för att förebygga denna typ av händelser.

Namn: _____

Datum: _____

Rapporten mottagen av: _____

STENEBYSKOLAN

Blankett för rapportering och utredning av tillbud och olyckor

			Version: 1	Sida: 2 (2)
--	--	--	---------------	----------------

Utredning av olycka/ tillbud

Genomförd av

Namn: _____

Datum : _____

Namn: _____

Datum: _____

Beskrivning av utredning (händelse/situation, genomförande och resultat).

Vilka åtgärder behöver vidtas omedelbart?

Åtgärder	Vem ansvarar??	När klart?	Uppföljning

Vilka åtgärder behöver vidtas för att tillbudet/olyckan inte ska hända igen?
(mer långsiktiga åtgärder)

Åtgärder	Vem ansvarar??	När klart?	Uppföljning

Behandlat av arbetsmiljögruppen	☐ Nej	☐ Ja	Datum _____
Anmälan till Försäkringskassan	☐ Nej	☐ Ja	Datum _____
Anmälan till Arbetsmiljöverket	☐ Nej	☐ Ja	Datum _____
Kontakt med företagshälsovården	☐ Nej	☐ Ja	Datum _____

Underskrift av ansvarig chef	Datum
Underskrift av skyddsombud	Datum / Date

Anmäl utan dröjsmål till Arbetsmiljöverket om allvarig olycka eller allvarligt tillbud drabbat arbetstagare. Anmälan kan göras på www.anmalarbetsskada.se eller via svarstjänsten på 010-730 90 00.