# Rapportering av olycka eller tillbud

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rapporten avser:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Olycka | □  | Tillbud |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Fysiskt | □  | Organisatoriskt/Socialt |

|  |
| --- |
| 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 eller olyckan?  |
| Förslag på åtgärder för att förebygga denna typ av händelser. |

### Rapporteringen mottagen av:

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Utredning av olycka eller tillbud

Genomförd av:

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Resultat av utredning  |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift av ansvarig chef | Datum |
| Underskrift av skyddsombud | Datum |

Ansvarig chef ska utan dröjsmål anmäla till Arbetsmiljöverket om allvarlig olycka eller allvarligt tillbud drabbat arbetstagare. Anmälan kan göras på [www.anmalarbetsskada.se](http://www.anmalarbetsskada.se) eller via svarstjänsten på 010-730 90 00.