

# Arbetsmiljöhandbok

Aktivitet: 09.2 Blankett för rapportering och utredning av olyckor och tillbud				
Dokumentet framtaget av: Lars Forsmark	Dokumentdatum: 2020-02-28	Godkänt av (sign.):	Version:	Sida: 1 (3)

Rapportering av olycka eller tillbud – skickas till: [tillbud@vfhsk.se](mailto:tillbud@vfhsk.se)

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

Rapporten avser:

Tillbud       Olycka

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.

# Arbetsmiljöhandbok

Aktivitet: 09.2 Blankett för rapportering och utredning av olyckor och tillbud				
Dokumentet framtaget av: Lars Forsmark	Dokumentdatum: 2020-02-28	Godkänt av (sign.):	Version:	Sida: 2 (3)

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

# Arbetsmiljöhandbok

Aktivitet: 09.2 Blankett för rapportering och utredning av olyckor och tillbud				
Dokumentet framtaget av: Lars Forsmark	Dokumentdatum: 2020-02-28	Godkänt av (sign.):	Version:	Sida: 3 (3)

Behandlat av skolledning  Nej  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Anmälan till Försäkringskassan  Nej  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Anmälan till Arbetsmiljöverket  Nej  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Kontakt med företagshälsovården  Nej  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Återkoppling till den som berörs  Nej  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift av ansvarig chef	Datum
Underskrift av skyddsombud	Datum

Tillbudsrapporten skickas till: [tillbud@vfhsk.se](mailto:tillbud@vfhsk.se)

Ansvarig chef ska utan dröjsmål anmäla till Arbetsmiljöverket om allvarig 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.