


Aktivitet: 10-004 Anmälan Olycksfall / Tillbud			
Dokumentet framtaget av: Lucas Gröhn	Godkänt av (sign.): HL	Version: 2020-12-06	Sida: 1 (2)

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: _____

Aktivitet: 10-004 Anmälan Olycksfall / Tillbud		 <small>FRIGÖR KUNSKAP</small>	
Dokumentet framtaget av: Lucas Gröhn	Godkänt av (sign.): HL	Version: 2020-12-06	Sida: 2 (2)

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

Anmälan till Försäkringskassan Nej Ja Datum: _____

Anmälan till Arbetsmiljöverket Nej Ja Datum: _____

Underskrift av ansvarig chef	Datum
------------------------------	-------

Ansvarig chef ska utan dröjsmål anmäla till Arbetsmiljöverket om allvarlig olycka eller allvarligt tillbud drabbat arbetstagare. Anmälan kan göras på www.anmalarbetskada.se eller via svarstjänsten på 010-730 90 00.