

TILLBUD = (Oj!) Plötslig händelse som kunde ha lett till personskador. Fyll i denna blankett.

OLYCKA = (Aj!) Plötslig händelse som lett till personskada. Fyll inte i denna blankett, utan följ länkarna och anmäl arbetsskadan till Försäkringskassan och AFA Försäkring.

Anmälan arbetsskada Anmälan AFA

Arbetsplats: _____

Må	Ti	On	To	Fr	Lö	Sö	Datum för händelsen:	Tidpunkt på dygnet (kl 0-24)
Veckodag								

Tillbudet inträffade

Vid vanliga arbetsplatsen	På väg till arbetsplatsen	I ordinarie arbete
Vid tillfällig arbetsplats	På väg från arbetsplatsen	I tillfälligt arbete
Under avbrott i arbete		

Exakt plats för tillbudet: _____

Händelseförsopp: (ifylls gemensamt av närmaste arbetsledare, skyddsombud samt den/de som varit utsatta för tillbudet)

Vad har gjorts för att förebygga ett upprepande?

Förslag till ytterligare åtgärder:

Chef (datum och underskrift)

Behandlat vid
APT/Samverksansgrupp

Datum: _____

Skyddsombud (datum och underskrift)

Medarbetaren överlämnar ifylld blankett till närmsta chef. Ansvarig chef sänder en kopia till personalenheten. OBS! Det samma gäller om anmälan avser en arbetsskada.