1. **Nøgleoplysninger Intern undersøgelse af arbejdsulykke**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Udfyldt dato: | Sidst rettet: | Sagsnummer: |
| af | af |  |
| og |

|  |
| --- |
| **Ulykkested** |
| Arbejdssted: | Præcist sted: |
| Dato: |  |
| Klokkeslæt: |  |
| Vidner: |

|  |
| --- |
| **Den tilskadekomne** |
| Navn: | Stilling: |
| Hvilket arbejde var personen i gang med? |
| Erfaring med denne arbejdsopgave: måneder: |

Hændelsen har medført

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Førstehjælp | Ja ⃝ Nej ⃝ | Hvilken: |
| Læge / skadestue | Ja ⃝ Nej ⃝ | Sted: |
| Varige mén | Ja ⃝ Nej ⃝ | Behandling: |
| Dødsfald | Ja ⃝ Nej ⃝ | Hvilke: |

Udfyldes af arbejdsmiljølederen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anmeldt til Arbejdstilsynet | Ja ⃝ Nej ⃝ | Hvilken: |
| Anmeldt til forsikring | Ja ⃝ Nej ⃝ | Sted: |
| Behandlet i arbejdsmiljøudvalget | Ja ⃝ Nej ⃝ | Behandling: |
| Antal fraværsdage i alt | Dage | Tallet er opgjort den: |


# Ulykkens forløb

|  |
| --- |
| **Beskriv hændelsesforløbet udførligt** |
| [indsæt billede eller tegn skitse:] |

Hvilke personskader er der sket?

Hvilke genstande blev personen skadet af?

Havde andre personer betydning?

Hvordan:

Ja ⃝ Nej ⃝

# Årsager og idéer til forebyggelse

|  |  |
| --- | --- |
|  | **For lidt erfaring og viden** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ny opgave for personen** |
|  | Hvorfor udførte personen opgaven denne gang? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Træthed og arbejdspres** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vedligeholdelse** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Orden og rengøring** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Belysning og indretning** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mangelfuld instruktion** |
|  | Hvilken instruktion havde personen fået? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Regler og instruktioner overtrådt** |
|  | Hvordan?Er det almindeligt at overtræde dem- og hvorfor? | Idé til forebyggelse: |



**Materialer og kemikaliers art eller form**

**Manglende eller uklar kommunikation**

**Manglende eller uklar kommunikation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Arbejdets planlægning og tilrettelæggelse** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Manglende eller uklar kommunikation** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Maskiner og redskaber** |
|  | Hvordan?Angiv fabrikat, type og årgang: | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sikkerhedsudstyret ikke i orden** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Manglende eller uklar kommunikation** |
|  | Hvordan? | Idé til forebyggelse: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Andre forhold** |
|  | HBevsokrrdiavnh?vilke? | Idé til forebyggelse: |

**Hvilken forebyggelse ville være den optimale?**

1. **Konkrete tiltag Arbejdsmiljøgruppens tiltag**

|  |
| --- |
| **Konkrete aktiviteter** |
| Tidsfrist: | Tidsfrist: |
| Ansvarlig: | Ansvarlig: |
|  |
| Tidsfrist: | Tidsfrist: |
| Ansvarlig: | Ansvarlig: |

**Langsigtede anbefalinger**

|  |
| --- |
| **Konkrete aktiviteter** |
| Tidsfrist: | Tidsfrist: |
| Ansvarlig: | Ansvarlig: |
|  |
| Tidsfrist: | Tidsfrist: |
| Ansvarlig: | Ansvarlig: |

**Langsigtede anbefalinger**

# Arbejdsulykke

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato: | Tidspunkt: | Arbejdssted: |
| [indsæt billede eller tegn skitse] |
| **Hændelsesforløb** |
| **Forebyggelse** |

Kontakt din arbejdsmiljørepræsentant, arbejdsleder eller , hvis du har andre forslag til forebyggelse.

