

A. Nøgleoplysninger

Intern undersøgelse af arbejdsulykke

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

Ulykkessted

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: Behandling:
Varige mén	Ja / Nej	Hvilke:
Dødsfald	Ja / Nej	

Udfyldes af arbejdsmiljølederen

Anmeldt til Arbejdstilsynet	Ja / Nej	Dato:
Anmeldt til forsikring	Ja / Nej	Dato:
Behandlet i arbejdsmiljøudvalget	Ja / Nej	Dato:
Drøftet i ejendommens bestyrelse	Ja / Nej	Dato:
Antal fraværdsdage i alt	dage	Tallet er opgjort den

C. Årsager og idéer til forebyggelse

<input type="checkbox"/>	For lidt erfaring og viden Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Ny opgave for personen Hvorfor udførte personen opgaven denne gang?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Træthed og arbejdspress Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Vedligeholdelse Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Orden og rengøring Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Belysning og indretning Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Mangelfuld instruktion Hvilken instruktion havde personen fået?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Regler og instruktioner overtrådt Hvordan? Er det almindeligt at overtræde dem - og hvorfor?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Arbejdets planlægning og tilrettelæggelse Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Manglende eller uklar kommunikation Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Maskiner og redskaber Hvordan? Angiv fabrikat, type og årgang:	Idé til forebyggelse:

<input type="checkbox"/>	Sikkerhedsudstyret ikke i orden	
	Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Materialer og kemikaliers art eller form	
	Hvordan?	Idé til forebyggelse:
<input type="checkbox"/>	Andre forhold	
	Beskriv hvilke?	Idé til forebyggelse:

Hvilken forebyggelse ville være den optimale?

D. Konkrete tiltag

Arbejdsmiljøgruppens tiltag

Konkrete aktiviteter

Tidsfrist: Ansvarlig:	Tidsfrist: Ansvarlig:
Tidsfrist: Ansvarlig:	Tidsfrist: Ansvarlig:

Langsigtede anbefalinger

--	--

Arbejdsmiljøudvalgets tiltag

Konkrete aktiviteter

Tidsfrist: Ansvarlig:	Tidsfrist: Ansvarlig:
Tidsfrist: Ansvarlig:	Tidsfrist: 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.