**Olycksfalls- och tillbudsrapport**

**Ifylld blankett lämnas till ansvarig sektionsstyrelse**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rapporterad av** (namn och telefon/e-postadress) | | **Datum** | | | Olycksfall  Tillbud |
| **Var skedde olyckan/tillbudet?** | | **När** (datum och tidpunkt) | | | |
| **Beskriv olyckan/tillbudet** (vad hände)? | | | | | |
| **Vad resulterade olyckan i / vad kunde tillbudet resulterat i ?**(t. ex. skadad kroppsdel, typ av skada) | | | | | |
| **Förslag på åtgärder** (vad skulle kunna göras för att olyckan/tillbudet inte händer igen) | | | | | |
| ***Nedanstående fylls i av ansvarig sektion*** | | | | | |
| **Orsaksanalys** (varför hände olyckan eller tillbudet, t.ex. brister i underhåll, instruktioner, utbildning) | | | | | |
| **Korrigerande åtgärder** (vad behöver göras för att förhindra att det händer igen) | | | | | |
| **Ansvarig för åtgärd** | **Åtgärd klar senast** | | rder | **Rapportör meddelad om resultat och åtgärder** | |