****

Kopiera ifylld tillbudsblankett och distribuera till närmsta chef, prefekt, skyddsombud och lokal arbetsmiljösamordnare.

Kopia sparas lokalt av chef med personalansvar.

Anmälan i original skickas till:
Registrator, hämtställe 62, Box 117, 221 00 Lund

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Vid allvarliga händelser/tillbud kontakta omgående till Arbetsmiljöverket. [anmalarbetsskada.se](file:///%5C%5Cuwfpcluster01.uw.lu.se%5Cbygg-oej%24%5CDocuments%5CChecklistor%20-%20protokoll%5CTillbudsblankett%5Canmalarbetsskada.se)

|  |
| --- |
| *Blanketten kan fyllas i anonymt.* *Använd en bilaga om det behövs.* |

 |  [ ]  Lärare/forskare [ ]  Administratör [ ]  Student ☐ Doktorand [ ]  Service/lokalvård [ ]  Teknisk personal |
|  Anmäld av (namn)  |
|  Datum  |  Klockslag  |  Fakultet, Institution, Avdelning  |  Plats (hus, våningsplan, rums nr, utomhus vid ...)  |

**1 Risk för personskada - markera ett alternativ för huvudsaklig risksituation**

 [ ]  Belastningsbesvär [ ]  Elskada [ ]  Psykisk ohälsa [ ]  Ögonskada

 [ ]  Brand, explosion [ ]  Fallskada [ ]  Skär-, stickskada [ ]  Överkänslighet

 [ ]  Bränn-, frysskada [ ]  Kross-, klämskada [ ]  Slå emot något [ ]  Annat

 [ ]  Buller- Hörselskada [ ]  Påverkan av kemiskt ämne

**2 Vad orsakade eller kan ha orsakat tillbudet?** (flera svarsalternativ kan fyllas i)

[ ]  Brister i arbetsorganisation [ ]  Brister i underhåll/service [ ]  Klimat, temperatur fuktighet [ ]  Mobbing

[ ]  Brister i arbetsinstruktioner [ ]  Kompetensbrist [ ]  Luftförorening – lukt [ ]  Stress

[ ]  Brister i kommunikation [ ]  Tidspress [ ]  Kränkande särbehandling

[ ]  Annat

**3 Kort beskrivning av händelsen/tillbudet** [ ]  Bilaga finns

## **4 Akut åtgärd** [ ]  ej aktuellt

## **5 Förebyggande åtgärd**  [ ]  ej aktuellt

 Anmälare (om ej anonym) Ansvarig chef/prefekt Skyddsombud/
 Studerandeskyddsombud

Underskrift Underskrift Underskrift