

## RAPPORTERING AV SKADE/POTENSIELL SKADE

Skjemaet gjelder for uønskede hendelser som har medført fraværsskade (K3), alvorlig personskade (K4) eller død (K5), eller som under litt andre omstendigheter kunne ført til alvorlig personskade (K4) eller død (K5).

Skjemaet fylles ut og sendes Statsbygg v/prosjektleder og KU innen 24 timer etter at hendelsen har funnet sted. Varsling for øvrig følger varslingsplanen for prosjektet.

Skjemaet erstatter ikke arbeidsgivers plikt til å varsle politiet, Arbeidstilsynet, DSB, NAV osv ved alvorlige hendelser.

Skjemaet kommer i tillegg til rapporteringsrutiner som beskrevet i SHA-planen for prosjektet og virksomhetens egne rutiner for avvikshåndtering.

### Definisjoner

Med **uønsket hendelse** menes i denne en hendelse som kan føre til eller kunne ført til personskade eller arbeidsbetinget sykdom, inkluderer ulykke, farlig forhold og farlig handling.

Med **potensiell konsekvens** menes den konsekvens hendelsen kunne fått under litt andre omstendigheter (flaks/uflaks).

### Prosjektinformasjon

Prosjektnr:		Prosjektnavn:	
-------------	--	---------------	--

### Uønsket hendelse

Dato for hendelsen:	
Innrapportert av: (Navn og firma)	
Tlf nr kontaktperson:	

<u>Konsekvens</u>	<u>Potensiell konsekvens</u>
<input type="checkbox"/> K1: Ingen personskade/førstehjelpsskade	<input type="checkbox"/> K1: Ingen personskade/førstehjelpsskade
<input type="checkbox"/> K2: Skade uten fravær/medisinsk behandling/ alternativt arbeid	<input type="checkbox"/> K2: Skade uten fravær/medisinsk behandling/ alternativt arbeid
<input type="checkbox"/> K3: Fraværsskade/sykehusopphold	<input type="checkbox"/> K3: Fraværsskade/sykehusopphold
<input type="checkbox"/> K4: Alvorlig personskade, delvis/permanent ufør	<input type="checkbox"/> K4: Alvorlig personskade, delvis/permanent ufør
<input type="checkbox"/> K5: Død	<input type="checkbox"/> K5: Død

**Type hendelse:**

- Fall/fallende gjenstand
- Lasting, lossing og løfteoperasjoner
- Tunge maskiner (konflikt menneske/maskin, utforkjøring/velt)
- Sprengningsarbeider
- Konstruksjonssvikt (midlertidig/permanente konstruksjoner)
- Elektrisk spenning
- Annet

**Ansettelsesforhold skadet person:**

- Hovedleverandør
- Underleverandør
- Innleid fra bemanningsforetak
- Personell i byggherreorganisasjonen
- 3. person

**Beskrivelse**

<b><u>Tittel/stikkord:</u></b>  (Kontraktsnr, kort beskrivelse hendelse)	
<b><u>Arbeidsoperasjon:</u></b>  	
<b><u>Beskrivelse av hendelsen:</u></b>  	
<b><u>Antatte årsaker:</u></b>  	

Legg eventuelt ved bilder/illustrasjoner og annen supplerende dokumentasjon.

Dato:

Sign.: