

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/uf laks).

Prosjektinformasjon

Prosjektnummer	
Prosjektnavn	
Kontraktsummer	

Uønsket hendelse

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

Konsekvens

- K1: Ingen personskade/førstehjelpsskade
- K2: Skade med medisinsk behandling og/eller alternativt arbeid
- K3: Fraværsskade/sykehusopphold
- K4: Alvorlig personskade, delvis/permanent ufør
- K5: Død

Potensiell konsekvens

- K1: Ingen personskade/førstehjelpsskade
- K2: Skade med medisinsk behandling og/eller alternativt arbeid
- K3: Fraværsskade/sykehusopphold
- K4: Alvorlig personskade, delvis/permanent ufør
- K5: Død

Type hendelse:

- Fall fra høyde
- Fallende gjenstand (Løfteoperasjoner, nedfall fra kant, ...)
- Konflikt menneske/maskin (Tunge maskiner, utforkjøring/velt, klemt/fanget)
- Eksplosjon (gass, bergsprengning)
- Konstruksjonssvikt (midlertidig/permanente konstruksjoner)
- Elektrisk spenning
- Annet

Ansettelsesforhold og faggruppe, skadet person:

<u>Ansettelsesforhold</u>	<u>Faggruppe</u>
<input type="checkbox"/> Hovedleverandør	<input type="checkbox"/> Ufaglært
<input type="checkbox"/> Underleverandør	<input type="checkbox"/> Faglært
<input type="checkbox"/> Innleid fra bemanningsforetak	<input type="checkbox"/> Lærling
<input type="checkbox"/> Personell byggherreorganisasjonen	<input type="checkbox"/> Annet
<input type="checkbox"/> Tredjeperson	

Beskrivelse

<u>Tittel/stikkord:</u> (Kort beskrivelse hendelse)	
<u>Arbeidsoperasjon:</u>	
<u>Beskrivelse av hendelsen:</u>	
<u>Antatte årsaker:</u>	

Legg eventuelt ved bilder/illustrasjoner og annen supplerende dokumentasjon.

Dato:

Sign.: