



Olycksfalls- och tillbudsrapport

Ifylld blankett lämnas till ansvarig sektionsstyrelse

Rapporterad av (namn och telefon/e-postadress)	Datum	☐ Olycksfall (Åtgärda) ☐ Tillbud (Förebygga)
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	☐ Rapportör meddelad om resultat och åtgärder

