

Skema til undersøgelse af ulykker og nær-ved-ulykker

Udfyldes af involverede eller nærmeste leder	
Navn(e) på til skadekommande:	
Stilling:	
Arbejdssted:	
Beskriv hændelsen	
Brug evt. fotodokumentation	

Årsager til hændelsen (gerne flere krydser):

<input type="checkbox"/> Forkert brug af maskiner	<input type="checkbox"/> Manglende vedligeholdelse
<input type="checkbox"/> Rod på arbejdsstedet	<input type="checkbox"/> Konstruktionsfejl
<input type="checkbox"/> Manglende egnede tekniske hjælpemidler	<input type="checkbox"/> Brug af forkert værktøj/udstyr
<input type="checkbox"/> Glat/ujævnt underlag	<input type="checkbox"/> Dårlig kommunikation/samarbejde
<input type="checkbox"/> Løs/faldende genstand	<input type="checkbox"/> Forkert/tungt løft
<input type="checkbox"/> Mangelfuld mærkning	<input type="checkbox"/> Manglende brug af værnemidler
<input type="checkbox"/> Vanskeligt tilgængeligt arbejdssted	<input type="checkbox"/> Manglende information/advarsel
<input type="checkbox"/> Forkert arbejdsstilling	<input type="checkbox"/> Brand eller eksplosionsfare
<input type="checkbox"/> Tidspres/stress /dårlig planlægning	<input type="checkbox"/> Procedurer ikke fulgt
<input type="checkbox"/> Mangelfuld instruktion/ viden/ oplæring	<input type="checkbox"/> Skødesløshed
<input type="checkbox"/> Manglende erfaring/færdigheder	<input type="checkbox"/> Pladsmangel
	<input type="checkbox"/> Andet

Egne kommentarer: Uddyb årsagerne

Læring af ulykke og forebyggelse

Udfyldes af arbejdsmiljøorganisationen eller ledelsen og deles med de relevante medarbejdergrupper.

Handlingsplan	Deadline	Ansvarlig for ændring:
Nuværende procedurer der skal ændres:		
Fremtidige procedurer der skal ændres:		

Kilde: Arbejdstilsynet

