

**BILDNINGSFÖRVALTNINGEN****OLYCKSFALL/TILLBUD****663 21 SKOGHALL**

Reviderad 2017-11-13

**Definition av olycksfall/tillbud**

- **Olycksfall** innebär en fysisk eller psykisk skada till följd av en plötslig händelse.
- **Tillbud** är en oönskad händelse, som kunnat leda till ohälsa eller olycksfall.

Det behöver inte finnas någon fara för person vid tillbudet/i den aktuella situationen, utan bara en konkret och påtaglig händelse som innebär en risk för olycka/olycksfall.

Tillbud är ofta en följd av brister i arbetsmiljöarbetet.

**Ansvarsfördelning vid olycksfall/tillbud**

**En lärare, förskollärare eller annan personal** som får vetskap om en olycka eller tillbud i verksamheten dokumenterar olyckan/tillbudet via denna blankett. Den ifyllda blanketten lämnas till förskolechef/rektor. I skolan lämnas även en kopia till skolsköterskan. Rapporten ersätter inte skadeanmälan till försäkringsbolag som vårdnadshavare själv måste göra.

**Förskolechef/rektor** ansvarar för enhetens sammanställda rapport om tillbud och olycksfall. Underlaget används som en del i förskolans/skolans systematiska arbetsmiljöarbete för att förebygga och förhindra olyckor och tillbud på enheten. Rapporten skickas årligen till huvudmannen, i slutet av januari, för gemensam analys på huvudmannanivå.

**Huvudmannen** sammanställer enheternas rapporter och använder dem i det systematiska kvalitetsarbetet på huvudmannanivå samt redovisar till Bildningsnämnden.

**DOKUMENTATION VID OLYCKSFALL/TILLBUD****Personuppgifter**

Barnets/elevens namn				Personnummer	
Förskola/skola				Avdelning/klass	
Datum för olyckan/tillbudet	År	Månad	Dag		
Olycksplatsens adress					

**VID OLYCKSFALL: Hur gick olyckan till?**

--

**VID TILLBUD: Beskriv den önskade händelsen/tillbudet**

--

<b>När inträffade olyckan/tillbudet?</b> <input type="checkbox"/> Till eller från förskolan/skolan <input type="checkbox"/> Lektion <input type="checkbox"/> Rast <input type="checkbox"/> Fria aktiviteter <input type="checkbox"/> Praktik <input type="checkbox"/> Friluftsdag <input type="checkbox"/> Annat      Vad:	<b>Fanns ansvarig lärare eller annan vuxen närvarande?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	---

**Var inträffade olyckan/tillbudet?**

<input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Klassrum <input type="checkbox"/> Gymnastik-/idrottshall <input type="checkbox"/> Simhall <input type="checkbox"/> Slöjdsal <input type="checkbox"/> Korridor/kapprum <input type="checkbox"/> Trappa <input type="checkbox"/> Lek-/skötrum <input type="checkbox"/> Annan plats inomhus Var:	<input type="checkbox"/> Ute <input type="checkbox"/> Skol-/utegård <input type="checkbox"/> Allmän idrotts-/bollplats <input type="checkbox"/> Cykelväg <input type="checkbox"/> Gångväg <input type="checkbox"/> Övrig gata/väg <input type="checkbox"/> Under prao-arbete utomhus <input type="checkbox"/> Annan plats utomhus Var:
---	--

**Hur skadades barnet/eleven?**

Skadad kroppsdel: <input type="checkbox"/> Tänder <input type="checkbox"/> Ögon <input type="checkbox"/> Huvud övrigt/hals <input type="checkbox"/> Överkropp <input type="checkbox"/> Axel/arm <input type="checkbox"/> Handled/hand/finger <input type="checkbox"/> Underkropp <input type="checkbox"/> Lårben/knä <input type="checkbox"/> Underben/fot/tå <input type="checkbox"/> Inre organ <input type="checkbox"/> Annan kroppsdel Vilken:	Typ av skada: <input type="checkbox"/> Sårskada <input type="checkbox"/> Kontusion <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/> Vrickning/stukning <input type="checkbox"/> Urledsvrickning <input type="checkbox"/> Hjärnskakning <input type="checkbox"/> Brännskada <input type="checkbox"/> Frätskada <input type="checkbox"/> Förgiftning <input type="checkbox"/> Inre bålskada <input type="checkbox"/> Tandskada <input type="checkbox"/> Annan skada Vilken:
<b>Barnet/eleven remitteras till:</b> <input type="checkbox"/> Sjukhus <input type="checkbox"/> Vårdcentral <input type="checkbox"/> Annan vård Vilken:	

**Blanketten ifylld av**

Namnteckning	
Namnförtydligande	Befattning