

**BILDNINGSFÖRVALTNINGEN****OLYCKSFALL/TILLBUD****663 21 SKOGHALL***Reviderat 2015-05-11*

## 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.

**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 juni, för gemensam analys på huvudmannanivå.

**Huvudmannen** sammanställer enheternas rapporter och använder dem i det systematiska kvalitetsarbetet på huvudmannanivå.

## 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 blåskada <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

De personuppgifter som du har lämnat kommer att användas i Hammarö kommuns administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet samt för framtida tillsyn och sammanställning av statistik. Ytterligare nödvändiga personuppgifter kan komma att samlas in för dessa ändamål från annan källa än dig själv. Personuppgifter kan komma att lämnas till annan myndighet eller till den som begär det enligt offentlighetsprincipen. Registrerad har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få veta om personuppgifter behandlats eller ej. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter rättas, blockeras eller utplånas.

Information om behandling lämnas av Hammarö kommun, tfn 054- 51 50 00.