# **Vad händer vid ett tillbud eller en arbetsskada?**

## **Checklista vid tillbud**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Medarbetare/Student** | **Chef**  | **Fastighetschef** I de fall tillbud skett i våra gemensamma ytor | **Skyddsombud** |
| **Tillbud inträffar** |  |  |  |  |
| **Rapportering**  | Rapporterar tillbud i IA | Får mail om inträffat tillbud. | Får kännedom om tillbud  | Får kännedom om tillbud. |
| **Anmälan till Arbetsmiljöverket** | Delaktig i anmälan  | Anmälan om tillbudet hade kunnat leda till allvarlig personskada eller dödsfall. |  | Delaktig i anmälan  |
| **Utredning** |  | Ansvarig för utredning av orsaken till det inträffade. | Ansvarig för utredning av orsaken till det inträffade  | Få information om alternativt deltar i utredning av orsaken. |
| **Åtgärd** |  | Ansvarig för åtgärd. | Ansvarig för åtgärd  | Få information om alternativt deltar i val av åtgärd. |
| **Uppföljning** |  | Ansvarig för att följa upp att genomförda åtgärder har gett önskad effekt. | Ansvarig för att följa upp att genomförda åtgärder har gett önskad effekt. | Få information om uppföljning. |

## **Checklista vid arbetsskada**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Medarbetare/Student** | **Chef**  | **Fastighetschef** I de fall arbetsskada skett i våra gemensamma ytor | **Skyddsombud/****Huvudskydds-ombud** |
| **Arbetsskada inträffar** (olycka, arbetssjukdom, färdolycksfall) |  |  |  |  |
| **Rapportering** | Rapporterar arbetsskada i IA | Får mail om rapporterad arbetsskada. Gör eventuella kompletteringar i IA tillsammans med medarbetaren. | Får kännedom om inträffad olycka.  | Får kännedom om inträffad arbetsskada. |
| **Anmälan till Arbetsmiljöverket** | Delaktig i anmälan till Arbetsmiljöverket | Anmäler om olyckan t.ex. har lett till allvarlig personskada eller dödsfall. |  | Delaktig i anmälan  |
| **Anmälan till Försäkringskassan (FK)** | Delaktig i anmälan till FK.  | Anmäl till FK, görs enklast via IA-systemet. Helst tillsammans med medarbetaren. |  | Kan vara delaktig i anmälan till FK |
| **Anmälan till AFA** | Har ansvar för att anmälan till AFA görs. Kan göras tillsammans med chef i IA eller av medarbetaren själv via AFA:s hemsida. Begäran om kompletteringar till anmälan skickas hem från AFA vid behov. | Kan göra anmälan till AFA via IA tillsammans med medarbetaren.  |  |  |
| **Utredning** |  | Ansvarig för utredning av orsaken till det inträffade. | Ansvarig för utredning av orsaken till det inträffade  | Få information om alternativt deltar i utredning av orsaken. |
| **Åtgärd** |  | Ansvarig för åtgärd. | Ansvarig för åtgärd.  | Få information om alternativt deltar i val av åtgärd. |
| **Uppföljning** |  | Ansvarig för att följa upp att genomförda åtgärder har givit önskad effekt. | Ansvarig för att följa upp att genomförda åtgärder har givit önskad effekt. | Få information om uppföljning. |