

Forebyggelseskema – forebyggelse af arbejdsulykker

| | | | |
|-------------------|--|-------------|--|
| Skadedato: | | Fulde navn: | |
| Skade nr.: | | CPR nr.: | |
| Skadebeskrivelse: | | | |

Skal årsagen til hændelsen findes i:

| Arbejdsstedet | Arbejdets udførelse | Arbejdets organisering | |
|------------------------------------|---|---|--------------------------|
| Indretningen | <input type="checkbox"/> Procedurer/instruks/oplæring/kontrol | <input type="checkbox"/> Arbejdets karakter | <input type="checkbox"/> |
| Installationer | <input type="checkbox"/> Brug af hjælpemidler | <input type="checkbox"/> Bemanning af opgaver | <input type="checkbox"/> |
| Maskiner/værktøjer | <input type="checkbox"/> Betjening af maskiner/værktøj | <input type="checkbox"/> Arbejdets tilrettelæggelse | <input type="checkbox"/> |
| Vedligehold, råd, fugt, tæring mv. | <input type="checkbox"/> Vedligeholdelse af udstyr | <input type="checkbox"/> Mulighed for hjælp | <input type="checkbox"/> |
| Kemiske produkter | <input type="checkbox"/> Brug af kemiske produkter | <input type="checkbox"/> Arbejdsomfang og tidspres | <input type="checkbox"/> |
| Værnemidler/sikkerhedsudstyr | <input type="checkbox"/> Brug af værnemidler/sikkerhedsudstyr | | |
| Ryddelighed – pladsforhold | <input type="checkbox"/> Påklædning, ex. fodtøj | | |
| Rengøring, ex. våde gulve | <input type="checkbox"/> Holdning til egen og andres sikkerhed | | |
| Færdselsveje og arealer | <input type="checkbox"/> Håndtering af mennesker, ex. forflytning | | |

Beskriv hændelsesforløbet med baggrund i analysen, herunder hvilke tiltag er besluttet eller gennemført

Beskriv hvordan medarbejderne er blevet informeret om forebyggelsestiltagene

Vurder om ulykken kunne ske igen