

Skjema for intern melding av personskade

Fastsatt av:	Universitetsdirektøren	Dato:	22.02.2021
Ansvarlig enhet:	Avdeling for organisasjon og økonomi	Id:	UiT.ORGØK.hms.skj15
Sist endret av:	Seksjon for personal og organisasjon	Dato:	22.02.2021
Erstatter:	Intern melding av skader, nestenulykker og yrkes-sykdommer av 1.3.12	Arkiv ref.:	2016/3236

Personopplysninger

Navn:	
Privatadresse:	
Postnummer, poststed:	
Telefon privat:	
Telefon jobb:	
E-post:	
Arbeidsforhold:	<input type="checkbox"/> Ansatt <input type="checkbox"/> Student: <input type="checkbox"/> Gjesteforsker/student

Informasjon om type skade

Personskade	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Yrkessykdom	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
El-skade	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eksposering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Angi ID nummer i CIM:	

NB! Hendelsen som førte til personskade, skal alltid registreres som et HMS-avvik i CIM. ID nummeret i CIM skal føres inn i rubrikken over.

Personskadens alvorlighet

Ble det gitt førstehjelp?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Medførte skaden medisinsk behandling?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Medførte skaden fravær?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Medførte skaden sykemelding?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Beskriv skaden/yrkessykdommen:	

Melding av skaden til myndigheter

Er skaden meldt til NAV ¹ ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<ul style="list-style-type: none"> Dersom <i>nei</i> på spørsmålet over, skal skaden meldes til NAV? 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<ul style="list-style-type: none"> Ønsker den skadede selv at skaden skal meldes til NAV? 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er hendelsen så alvorlig at Arbeidstilsynet er/skal varsles ² ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er hendelsen så alvorlig at politiet er/skal varsles ² ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dersom hendelsen var en el-ulykke; er DSB varslet ³ ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke slik hendelse

Dersom hendelsen var eksponering; er skjema for dette fylt ut ⁴ ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke slik hendelse
Dersom hendelsen var knyttet til stråling eller strålekilder, er dette varslet i linja ⁵ ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke slik hendelse

1. Arbeidsgiver har plikt til å sende skademelding til NAV når en arbeidstaker blir påført skade eller sykdom som kan gi rett til yrkesskadedekning. Skade og sykdom som oppstår på arbeidsplassen skal meldes på et eget skademeldingsskjema, se HR-portalen evt. hjemmesiden til NAV.
2. Arbeidsgiver skal snarest mulig å varsle Arbeidstilsynet og nærmeste politimyndighet om alvorlig personskade eller dødsfall som skjer i forbindelse med arbeid.
3. Alle el-ulykker med personskade skal meldes til Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB), se HR-portalen evt. hjemmeside til DSB.
4. Ved eksponering for helseskadelige faktorer, skal *skjema for oppfølging av mulig eksponering for kjemikalier biologiske faktorer og ioniserende stråling* fylles ut og arkiveres i personalmappa til den det gjelder. Skjemaet finnes i HR-portalen.
5. Ulykker i forbindelse med håndtering av stråling eller strålekilder, varsles i linja.
Universitetsdirektøren varsler hendelsen til Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet (DSA).

Informasjon om hendelsen

Skadetidspunkt (ukedag, dato, kl.):			
Skadested (adresse):			
Inntraff hendelsen på vanlig arbeidsplass?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
<i>Dersom nei på spørsmålet over, skriv hvor hendelsen inntraff?</i>			
Inntraff hendelsen i vanlig arbeidstid?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Inntraff hendelsen på tjenestereise?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Var det påbudte og/eller anbefalte verne- og sikkerhetstiltak?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Ble eventuelle påbudte og/eller anbefalte verne- og sikkerhetstiltak fulgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Var flere involvert i hendelsen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Beskriv hendelsesforløpet:			
Årsak til at hendelsen inntraff:			
Forslag til tiltak:			

Eventuelle tilleggsopplysninger

--

Dato og navn på personen(e) som har fylt ut dette skjema	Navn på leder