

Forebyggelseskema

Faldulykker

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager			
Arbejdssituation	Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?		
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?		
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?		
4	Skyldes hændelsen fejl og mangler i området eller ved rengøring?		
5	Skete hændelsen på vej til arbejdspladsen?		
6	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?		
7	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?		
8	Er der kvalitetskrav til rengøringsproceduren i ulykkesområdet?		
9	Er denne procedure overholdt?		
10	Kan en ændring af arbejdsgangen /kvalitetskravene forebygge ulykker?		
11	Andre årsager til hændelsen?		
Fodtøj			
1	Har skadelidte skridhæmmende fodtøj?		Hvilket?
2	Kunne andet fodtøj have forhindret ulykken?		
3	Er sålbelægningen i orden?		
4	Andre årsager til hændelsen?		
Underlag			
1	Hvilket underlag var der på ulykkesstedet? <input type="checkbox"/> Skridhæmmende underlag <input type="checkbox"/> Ujævnt underlag <input type="checkbox"/> Niveauforskelle <input type="checkbox"/> Andet _____		
2	Andre årsager til hændelsen?		



Metoden				
1	Foreligger der bestemmelser for arbejdet, der forebygger faldulykker?			
2	Foreligger der generelle regler for færdsel på virksomheden?			
3	Var skadelidte instrueret efter disse?			
4	Ville andre regler og bestemmelser have afværget ulykken?			
5	Anvendte skadelidte en anden metode end foreskrevet under punkt 1 og 2 ?			
6	Andre årsager til hændelsen?			

Konklusion				
<i>Underliggende årsager overføres til intern registreringsblanket</i>	Konkrete tiltag og muligheder for at reducere risici	Ansvarlig	Gennemført Dato	Opfølgning Sign.

Arbejdsleder

Sikkerhedsrepræsentant

Skadelidte

Forebyggelsesskema

Ulykker som følge af klemning, stød, slag eller rivning

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager				
	Arbejdssituation	Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?			
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?			
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?			
4	Havde det aktuelle tempo indflydelse på, at ulykken kunne ske?			
5	Ramte skadelidte en hård genstand under arbejdet?			
6	Skyldes hændelsen fejl og mangler ved det tekniske udstyr?			
7	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?			
8	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?			
9	Andre årsager til hændelsen?			
Metoden				
1	Foreligger der en arbejdsbeskrivelse, der forebygger ulykker?			
2	Var skadelidte instrueret efter denne?			
3	Ville en anden metode have afværget ulykken?			
4	Anvendte skadelidte en anden metode end arbejdsbeskrivelsen foreskriver?			
5	Andre årsager til hændelsen?			
Sikkerhedsbestemmelser/-udstyr				
1	Er sikkerhedsbestemmelserne tilgængelige? <i>Hvis ja:</i> <input type="checkbox"/> <i>Akkordmaterialet</i> <input type="checkbox"/> <i>Opslag</i> <input type="checkbox"/> <i>Referat</i> <input type="checkbox"/> <i>Andet _____</i> _____			
2	Sker der en jævnlig opfølgning af, at sikkerhedsbestemmelserne overholdes?			



Sikkerhedsbestemmelser/-udstyr		<i>JA</i>	<i>NEJ</i>	Forslag og muligheder for at reducere risici
3	Har medarbejderne i afdelingen fået påtalt en overskridelse af sikkerhedsprocedurer før?			
4	Er der påbudt sikkerhedsudstyr ved dette arbejde?			<i>Hvis ja, hvilket?</i>
5	Ville et andet sikkerhedsudstyr have afværget ulykken?			
6	Andre årsager til hændelsen?			
Konklusion				
<i>Underliggende årsager overføres til intern registreringsblanket</i>		Konkrete tiltag og muligheder for at reducere risici		Ansvarlig
				Gennemført Dato
				Opfølgning Sign.

Arbejdsleder

Sikkerhedsrepræsentant

Skadelidte

Forebyggelseskema

Kniv-/knivhåndsulykker

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager				
Arbejdssituation		Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?			
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?			
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?			
4	Havde det aktuelle tempo indflydelse på, at ulykken kunne ske?			
5	Ramte skadelidte en hård genstand under arbejdet?			
6	Skete hændelsen under transport/afvaskning af knive?			
7	Har virksomheden regler, der regulerer denne transport/afvaskning af knive?			
8	Blev reglerne fulgt?			
9	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?			
10	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?			
11	Andre årsager til hændelsen?			
Metoden				
1	Foreligger der en arbejdsbeskrivelse, der forebygger ulykker?			
2	Var skadelidte instrueret efter denne?			
3	Ville en anden metode have afværget ulykken?			
4	Anvendte skadelidte en anden metode end arbejdsbeskrivelsen foreskriver?			
5	Andre årsager til hændelsen?			
Værktøj - Knivtype: _____ Nr.: _____ Str.: _____				
Tommer:				
1	Er der knivhåndsstop på denne type?			
2	Ville et bedre værktøj have afværget ulykken?			
	<i>Hvis ja, beskriv hvordan:</i>			
3	Andre årsager til hændelsen?			



Sikkerhedsbestemmelser/-udstyr		Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Er sikkerhedsbestemmelserne tilgængelige? <i>Hvis ja:</i> <input type="checkbox"/> Akkordmaterialet <input type="checkbox"/> Opslag <input type="checkbox"/> Referat <input type="checkbox"/> Andet _____			
2	Sker der en jævnlig opfølgning af, at sikkerhedsbestemmelserne overholdes?			
3	Har medarbejderne i afdelingen fået påtalt en overskridelse af sikkerhedsprocedurer før?			
4	Hvilket sikkerhedsudstyr er påbudt ved denne operation? <input type="checkbox"/> Brynjehandske <input type="checkbox"/> Brynjehandske, manchete og armbeskytter <input type="checkbox"/> Brynjeforklæde <input type="checkbox"/> Anden sikkerhedshandske <input type="checkbox"/> Andet – beskriv _____			
5	Ville et andet sikkerhedsudstyr have afværget ulykken?			
6	Andre årsager til hændelsen?			

Konklusion

<i>Underliggende årsager overføres til intern registreringsblanket</i>	Konkrete tiltag og muligheder for at reducere risici	Ansvarlig	Gennemført Dato	Opfølgning Sign.

Arbejdsleder

Sikkerhedsrepræsentant

Skadelidte

Forebyggelseskema

Ulykker som følge af løft, træk og skub mv.

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager				
	Arbejdssituation	Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?			
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?			
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?			
4	Havde det aktuelle tempo indflydelse på, at ulykken kunne ske?			
5	Skyldes hændelsen byrdens beskaffenhed (tung, ukendt vægt, glat, uhåndterlig, skarpe kanter mv.)?			
6	Skyldes hændelsen uhensigtsmæssige arbejdsstillinger (vrid, foroverbøjning, løft over skulderhøjde, lang afstand)?			
7	Skyldes hændelsen pladsforhold eller anden uhensigtsmæssig indretning?			
8	Skyldes hændelsen fejl og mangler ved det tekniske udstyr (f.eks. løfteudstyr, vogne og stativer)?			
9	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?			
10	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?			
11	Andre årsager til hændelsen?			
Metoden				
1	Foreligger der en arbejdsbeskrivelse, der forebygger ulykker?			
2	Var skadelidte instrueret efter denne?			
3	Ville en anden metode have afværget ulykken?			
4	Anvendte skadelidte en anden metode end arbejdsbeskrivelsen foreskriver?			
5	Andre årsager til hændelsen?			



Forebyggelseskema

Maskin- og elulykker

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager			
Arbejdssituation	Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?		
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?		
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?		
4	Havde det aktuelle tempo indflydelse på, at ulykken kunne ske?		
5	Skyldes hændelsen fejl og mangler ved det tekniske udstyr?		
6	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?		
7	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?		
8	Andre årsager til hændelsen?		
Metoden			
1	Foreligger der en arbejdsbeskrivelse, der forebygger ulykker?		
2	Var skadelidte instrueret efter denne?		
3	Ville en anden metode have afværget ulykken?		
4	Anvendte skadelidte en anden metode end arbejdsbeskrivelsen foreskriver?		
5	Andre årsager til hændelsen?		
Maskinen ved normal drift			
1	Er maskinen godkendt efter gældende regler?		
2	Er maskinen tohåndsbetjent?		<i>Hvis nej, hvorfor?</i>
3	Var afskærmningen intakt?		<i>Hvis nej, angiv årsag</i>
4	B bliver sikkerhedsanordningerne eftersat?		<i>Med hvilken hyppighed</i>
5	Var der sikkerhedsskiltning ved maskinen?		

Forebyggelsesskema

Ulykker som følge af kontakt med kemikalier, hjelpestoffer, varme og kulde

Navn: _____ Ulykkesdato: _____ Kopi til sikkerhedsudvalget

Erfaringsmæssigt hyppige årsager			
Arbejdssituation	Ja	Nej	Forslag og muligheder for at reducere risici
1	Var skadelidte en rutineret operatør i forhold til arbejdsopgaven?		
2	Skyldes hændelsen en uregelmæssighed i produktionen?		
3	Skyldes hændelsen en afværgereaktion?		
4	Havde det aktuelle tempo indflydelse på, at ulykken kunne ske?		
5	Skyldes hændelsen fejl og mangler ved maskiner eller andet teknisk udstyr?		
6	Har andre været udsat for en hændelse af samme type før?		
7	Skyldes hændelsen svigtende koncentration ved arbejdets udførelse?		
8	Andre årsager til hændelsen?		
Metoden			
1	Foreligger der en arbejdsbeskrivelse, arbejdspladsbrugsanvisning der forebygger ulykker?		
2	Er skadelidte instrueret efter denne?		
3	Ville en anden metode have afværget ulykken?		
4	Anvendte skadelidte en anden metode end arbejdsbeskrivelsen/arbejdspladsbrugsanvisningen foreskriver?		
5	Andre årsager til hændelsen?		
Sikkerhedsbestemmelser/-udstyr			
1	Er sikkerhedsbestemmelserne/arbejdspladsbrugsanvisningen tilgængelige på skadetidspunktet?		
2	Sker der en jævnlig opfølgning af, at bestemmelser og anvisninger er ajourførte?		



		JA	NEJ	Forslag og muligheder for at reducere risici		
3	Findes der en jævnlig opfølgning af , at bestemmelser og anvisninger overholdes?					
4	Er der påbudt sikkerhedsudstyr ved dette arbejde?, Hvilket?					
5	Er skadelidte instrueret i brugen af sikkerhedsudstyret?					
6	Anvendte skadelidte det påbudte sikkerhedsudstyr?					
7	Er ulykkesfaren synliggjort ved skiltning, måleinstrumenter eller lign.?					
8	Andre årsager til hændelsen?					
Andre forværende og begrænsende omstændigheder						
1	Findes der udstyr, der forhindrer at hændelsen får konsekvens for andre en skadelidte (måleudstyr, evakueringsudstyr mv.) ?					
2	Findes det relevante førstehjælpsudstyr i afdelingen?					
3	Er der uddannede førstehjælpere i afdelingen?					
4	Findes der procedurer for tilkald af ambulance m.v.?					
5	Ved de ansatte tilstrækkeligt om disse procedurer?					
6	Andre omstændigheder?					
Konklusion						
<i>Underliggende årsager overføres til intern registreringsblanket</i>		Konkrete tiltag og muligheder for at reducere risici		Ansvarlig	Gennemført Dato	Opfølgning Sign.

Arbejdsleder

Sikkerhedsrepræsentant

Skadelidte