



Anmälan av tillbud, risk och arbetsskada

Vid tillbud och risk:

- Fyll i hela denna blankett
- **Allvarligt tillbud** anmäls inom 48 h till Arbetsmiljöverket, www.anmalarbetsskada.se
- Skicka omgående blanketten/blanketterna till persadm@itm.kth.se

Vid arbetsskada:

- Fyll i hela denna blankett
- Anmäl till Försäkringskassan, www.anmalarbetsskada.se **OBS! tag kopia på handlingarna innan du skickar in!**
- Den skadade kan också själv anmäla till AFA försäkring, www.afaforsakring.se
- **Allvarlig arbetsskada** anmäls inom 48 h till Arbetsmiljöverket, www.anmalarbetsskada.se
- Skicka omgående de två/tre blanketterna till persadm@itm.kth.se

Bifogade anmälningar:

Arbetsmiljöverket

Försäkringskassan

Vid akuta situationer och i behov av omedelbar hjälp:

1. Nödnumret 112
2. KTH:s larmnummer 08-790 77 00
3. Anmäl till Arbetsmiljöverket, www.anmalarbetsskada.se eller på telefon 010-730 90 00 (inom 48 h)

Alla ärenden när det gäller hot och våld ska anmälas till Arbetsmiljöverket

Vid frågor kontakta persadm@itm.kth.se

Mer info under [Anvisning för anmälan av tillbud, risk och arbetsskada](#)

1. Anmälan avser

Risk <input type="checkbox"/>	Tillbud <input type="checkbox"/>	Arbetskada <input type="checkbox"/>
Plats/adress:		
Datum och klockslag för händelsen:		
Om anmälan avser en person, vilken funktion på KTH har denne?		
<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Annan funktion

2. Händelsen

Beskrivning och orsak till händelsen (endast om detta ej är beskrivet i annan anmälan):

3. Handlingsplan för åtgärder

Datum för behandling i SSG (Skolans Samverkans Grupp):

Åtgärder som samverkas i SSG:

Åtgärd

Ansvarig för åtgärd

Tidsplan

Uppföljning av åtgärder senast:

Är tillbudet allvarligt och anmält till Arbetsmiljöverket

Genom att ringa 010-730 90 00 kan du få råd och stöd av Arbetsmiljöverket i bedömningen om det är ett allvarligt tillbud. Du kan även rådgöra med HR-ansvarig på din skola eller personalavdelningen på UF om du vill ha stöd i en eventuell anmälan till Arbetsmiljöverket.

Ja, Datum för anmälan till Arbetsmiljöverket _____

Nej, tillbudet är inte allvarligt och är därför inte anmält

OBS! Bifoga kopia på anmälan till Arbetsmiljöverket.

4. Underskrift

Arbetsgivareföreträdare och datum _____ Namnförtydligande	Telefonnummer	Skola/avdelning
Medarbetare/student (tagit del av anmälan) och datum _____ Namnförtydligande		
Skyddsombud och datum _____ Namnförtydligande		



Uppdaterad 2017-02-14