



# TILLBUDSRAPPORT

(Uppgifterna fylls i av arbetsledaren och den anställde)

**Tillbudet**

våld och hot

övriga tillbudsorsaker

Namn, personnummer på den berörde

Arbetsplats

Datum, klockslag när tillbudet inträffade

Var inträffade tillbudet?

Sysselsättning som pågick när tillbudet inträffade

Vad hände (beskriv tillbudet)?

Vad tror du orsakade tillbudet?

Vad kunde tillbudet resulterat i (t ex skadad kroppsdel, typ av skada etc)?

Vilka åtgärder behövs för att tillbudet inte ska upprepas?

Rapporten upprättad den .....

Namn, personnummer

Arbetsledare

Yrke, arbetsplats

Skyddsombud

## Anmälan

Arbetsskadeanmälan

datum

Polis

datum

Samverkanskommitté

datum

Stödgrupp

datum