

 <p><b>HMS-L</b></p>	<b>Incidentutredning</b>		
Typ av incident (t.ex. spill, brand eller fallolycka):			
Arbetsplats:			
Datum för incident:		Datum för utredning:	
Incidenten utredd av:			
Kort beskrivning av händelsen (händelseförloppet kan beskrivas mer utförligt i fristående dokument):			
Konsekvenser av incident:	<input type="checkbox"/> Personskada personal <input type="checkbox"/> Personskada kund <input type="checkbox"/> Omhändertagande endast på plats <input type="checkbox"/> Läkarvård <input type="checkbox"/> Sjukskrivning till följd av händelsen (om ja ange antal dagar ) <input type="checkbox"/> Spill (om ja ange ungefärlig mängd liter) <input type="checkbox"/> Direkta kostnader (reparationer o.d.) till följd av incidenten: Ca kr <input type="checkbox"/> Indirekta kostnader (utebliven försäljning o.d.) till följd av incidenten: Ca kr <input type="checkbox"/> Övriga konsekvenser:		
Orsak/orsaker till händelsen:			
Föreslagna åtgärder (ange också av vem åtgärderna föreslagits):	Se bifogad Åtgärdsplan (ex)		
Beslutade åtgärder (ange också av vem åtgärderna beslutats):	Se bifogad Åtgärdsplan (ex)		

Vilket av systemen i HMS-L bör förbättras till följd av händelsen:	
Övriga kommentarer:	
Information om utredning kommunicerad till (internt och externt):	
Bilagor till rapporten:	Åtgärdsplan (ex)