

Skjema for avvik

1. Avviksmeldar

Avdeling:

Namn:

E-postadresse:

2. Dato og tidspunkt for avviket

Dato:

Tidspunkt:

3. Ansvarleg leiar for området

E-postadresse:

4. Tilbakemelding

Eg ønskjer tilbakemelding når avviket er ferdigbehandla

Ja/Nei

Før opp avviksområde:

HMT	Heimeteneste	Sjukeheim
Barnehage	Skule	SFO
Plan og bygg	Brann og redning	Vatn og avløp
Informasjonstryggleik	Barnevern	Kultur
Eigedom	Sosiale tenester	

5. Avviksomtale

Før opp avvikstype for HMT:

Lys/blending	Brann/eksplosjon
Inneklima	Klemskade, vriding, overbelastning
Manglande opplæring	Manglande personleg verneutstyr
Manglande tryggleik ved maskinar	Manglande tryggleikskilting
Manglande tilgjengeleg førstehjelpsutstyr	Mobbing/trakassering

	Personfall/personskade		Reinhold ikkje utført
	Rusmisbruk		Støy
	Sjukefråvær		Trugslar/vald på arbeidsplassen
	Usikra kjemikaloppbevaring/ kjemikaluhell		Anna

Avviksomtale:

Setje i verk strakstiltak:

Eventuelle forslag til korrigerande og/eller førebyggjande tiltak:

Før opp alvorgraden for avviket:

	Svært alvorleg
	Alvorleg
	Lite alvorleg

Dato:

Sign:

Kopi send til (sett kryss):

AMU

VO

HVO

Personal/HMT-avd.

Andre (kven)

6. Avviksmottakar

Avgjort korrigerande og/eller førebyggjande tiltak:

Dato:

Sign:

Tilbakemelding send til (sett kryss):

Avviksmeldar

Dei som har motteke kopi:

Avviksmelding lukka/løyst: