

# VEJLEDNING TIL

## Anmeldelse af arbejdsulykke mv. til Arbejdstilsynet og forsikringsselskabet/Arbejdsskadestyrelsen

(se bagsiden af blanketsættet om anmeldepligt, ydelser mv.)

Ved en arbejdsulykke forstås en personskade forårsaget af en hændelse eller en påvirkning, der skete pludseligt eller inden for 5 dage i forbindelse med arbejdet.

Arbejdsbetingede lidelser anmeldes på en særlig blanket.

Arbejdsskadestyrelsen anvender stiltiende samtykke. Det betyder, at den tilskadekomne ikke skal skrive under på, at sagen kan anmeldes og behandles. Dog kan den tilskadekomne altid bede Arbejdsskadestyrelsen om ikke at behandle sagen.

### Sådan udfylder De skemaet

**A Stillingsbetegnelse** kan være: *automekaniker, sygeplejerske*. Vær præcis og angiv for eksempel *jord- og betonarbejder* fremfor *specialarbejder*.

**B** Her angives virksomhedens/produktionsenhedens **CVR-nr./P-nr.**, for det arbejdssted, hvor tilskadekomne er ansat. Hvis produktionsnummer (P-nr.) ikke kendes, angives virksomhedens CVR-nr. Hvis De er selvstændig og har tegnet frivillig arbejdsskadesikring efter arbejdsskadesikringsloven, påfører De Dem selv som arbejdsgiver. Husk at påføre Deres CVR-nr.

Felterne om **arbejdsgivers forsikringsselskab og tilskadekomnes indtægt i året før skaden** skal De kun udfylde, hvis De er tilskadekomnes arbejdsgiver eller De er selvstændig og har tegnet frivillig arbejdsskadesikring, og der samtidig er svaret "ja" i spm. F.

**C** Under **jobtype** skal De skrive, hvad tilskadekomnes arbejde især består af, for eksempel: *reparation af biler, plejearbejde*.

Under **arbejdssted** skal De angive så præcist som muligt, hvor på virksomheden tilskadekomne arbejder, for eksempel: *finish-afdelingen, systuen ved overlock-maskinen*.

**D** Det er vigtigt, at De beskriver **hændelsesforløbet**, så følgende klart fremgår:

- 1) Hvad foretog tilskadekomne sig i ulykkesøjeblikket? Og hvilket redskab eller maskine blev anvendt?  
For eksempel:  
*"Arbejdede med mekanisk håndboremaskine" eller*

" *tilskadekomne støttede patient på vej til badeværelse*".

- 2) Hvilken hændelse eller påvirkning førte til skaden? Og hvilket redskab, maskine eller byrde gik det galt med?

For eksempel:

*"Boret knækkede på emnet"*

*"Patienten kunne pludselig ikke stå på benene mere"*.

- 3) Hvordan blev tilskadekomne skadet? Og hvilket redskab, maskine eller byrde var årsag til skaden?

For eksempel:

*"Hånden blev ramt af boret"*

*"I forsøg på at holde patienten oppe snubler tilskadekomne og får derved et knæk i ryggen"*.

De må gerne give en samlet beskrivelse af hændelsesforløbet, men husk, at alle 3 spørgsmål skal være besvaret. Hvis påvirkningen tog længere tid, bedes De oplyse, hvor lang tid påvirkningen varede.

**E** Sæt kun ét kryds ved henholdsvis skadens art og skadet legemsdel. Ved flere skader skal De sætte kryds ved den alvorligste skade. Giv en mere detaljeret beskrivelse af skadens art og skadet legemsdel, for eksempel: *"sårskade på tommelfinger og pegefinger", "psykisk chok"*.

Denne blanket bruges også ved høreskader.

**F** Anmeldelse skal sendes til Arbejdsskadestyrelsen, hvis der kan blive tale om ydelser efter arbejdsskadeloven. Husk derfor at krydse "ja" på anmeldelsesblanketten, hvis Arbejdsskadestyrelsen skal behandle sagen.

### Få tilskud til at sikre tilskadekomnes hurtige tilbagevenden til arbejde

Tilbagevenden til arbejde kan fremmes gennem forskellige overgangs- eller permanente ordninger, fx delvis raskmelding, tilpasning af arbejdet, bevilling af hjælpemidler, fleksjob, optræning og personlig assistance. Der er mulighed for at inddrage kommunen i en plan for tilbagevenden til arbejde. Du kan få mere information på Beskæftigelsesministeriets hjemmeside [www.bm.dk](http://www.bm.dk) under "Temaer" – "Sygdom og Sygefravær".

## Hvem skal blanketterne sendes til?

### Når arbejdsgiveren anmelder:

**Grøn side** sender De altid til Arbejdstilsynet, postboks 1228, 0900 København C.

Anmeldelsen skal kun sendes til Arbejdstilsynet, hvis arbejdsulykken har medført uarbejdsdygtighed i mindst 1 dag, ud over den dag skaden skete.

**Blå side** Hvis skaden anmeldes med henblik på ydelser efter Arbejdsskadeloven, sendes siden til Deres forsikringsselskab. Hvis De er selvforsikret, sendes siden til forsikringsenheden. Hvis De ikke har tegnet forsikring, skal De sende siden til Arbejdsskadestyrelsen. Hvis skaden ikke anmeldes med henblik på vurdering efter Arbejdsskadeloven, skal siden ikke sendes.

**Rosa side** er til virksomheden og sikkerhedsorganisationen.

**Grå side** er til den tilskadekomne.

### Når andre anmelder:

**Grøn side** sender De altid til Arbejdstilsynet, der hvor virksomheden er hjemmehørende (se adresser på bagsiden af vejledningen).

**Blå side** Hvis skaden anmeldes med henblik på vurdering efter arbejdsskadeloven, sendes siden til Arbejdsskadestyrelsen.

**Rosa side** er til virksomheden og sikkerhedsorganisationen.

**Grå side** er til den tilskadekomne.

**Arbejdsskadestyrelsen** · Æbeløgade 1 · Postboks 3000  
2100 København Ø · Telefon: 39 17 77 00

**Vær opmærksom på, at en arbejdsskade kan anmeldes elektronisk på [www.easy.ask.dk](http://www.easy.ask.dk).**

## Anmeldelse af arbejdsulykke

### A Tilskadekomnes

Navn		CPR-nr.				Er tilskadekomne: 1 <input type="checkbox"/> Lønmodtager 2 <input type="checkbox"/> Selvstændig i <input type="checkbox"/> A/S <input type="checkbox"/> ApS 3 <input type="checkbox"/> Selvstændig i øvrigt 4 <input type="checkbox"/> Under uddannelse 5 <input type="checkbox"/> Medarbejdende ægtefælle 6 <input type="checkbox"/> Andet	
Adresse		Postnr.	Bopælskommune				
Stillingsbetegnelse på ulykkestidspunktet	Ulykkestids-punkt	Dag	Md.	År	Klokken		

### B Tilskadekomnes arbejdsgiver på ulykkestidspunktet

Virksomhedens/produktionsenhedens navn		CVR-nr./P.nr.				
Adresse		Postnr.	Telefonnr.			
Ulykkestedets adresse	Postnr.	Evt. CVR-nr./P-nr.	Kommune, hvor ulykken skete			
Arbejdsgivers forsikringsselskab (besvares, når arbejdsgiver er anmelder)		Policenr.	Tilskadekomnes indtægt i året før ulykken			

### C Jobtype og arbejdssted på ulykkestidspunktet

Beskriv, hvad arbejdet især består af, fx chaufførarbejde, slagteriarbejde, plejearbejde	Tilskadekomnes ansættelsestidspunkt
Angiv så præcist som muligt, hvor på virksomheden den tilskadekomne arbejder	

### D Hændelsesforløbet

**Beskriv:**  
hvilken handling tilskadekomne udførte i ulykkesøjeblikket, og hvilket redskab eller maskine som blev anvendt

hvilken hændelse eller påvirkning der førte til skaden, og hvilket redskab, maskine eller byrde det gik galt med

hvilken måde skaden skete på, og hvilket redskab, maskine eller byrde som var årsag til skaden

Hvis skaden anmeldes som høreskade medsendes supplementskema.

### E Oplysninger om skaden og dens følger

<b>Skadens art (sæt kun ét kryds)</b>		<b>Skadet del af legemet (sæt kun ét kryds)</b>	
01 <input type="checkbox"/> Bløddelsskade (slag, blå mærker)	09 <input type="checkbox"/> Truende kvælning, drukning	01 <input type="checkbox"/> Hoved undtagen øjne	09 <input type="checkbox"/> Hånd, håndrod
02 <input type="checkbox"/> Hjernerystelse og indre kvæstelser	10 <input type="checkbox"/> Forgiftning	02 <input type="checkbox"/> Øjne	10 <input type="checkbox"/> Fingre, en eller flere
03 <input type="checkbox"/> Sårskade	11 <input type="checkbox"/> Varme- og kuldeskade	03 <input type="checkbox"/> Hals	11 <input type="checkbox"/> Hofteled, lår, knæskal
04 <input type="checkbox"/> Mistet legemsdel	12 <input type="checkbox"/> Ætsning	04 <input type="checkbox"/> Ryg, ryggrad	12 <input type="checkbox"/> Knæled, underben, knyster
05 <input type="checkbox"/> Åbent knoglebrud	13 <input type="checkbox"/> Strålepåvirkning	05 <input type="checkbox"/> Brystkasse, brystorganer	13 <input type="checkbox"/> Fod, ankel
06 <input type="checkbox"/> Lukket knoglebrud	14 <input type="checkbox"/> El-chok	06 <input type="checkbox"/> Bug, bugorganer	14 <input type="checkbox"/> Tæer, en eller flere
07 <input type="checkbox"/> Forskydning af led	15 <input type="checkbox"/> Kvæstelse ikke konstateret	07 <input type="checkbox"/> Skulder, overarm, albueled	15 <input type="checkbox"/> Omfattende dele af legemet
08 <input type="checkbox"/> Forstuvning, forvridning, forstrækning	16 <input type="checkbox"/> Andet (beskriv nedenfor)	08 <input type="checkbox"/> Underarm, håndled	16 <input type="checkbox"/> Anden skade (beskriv nedenfor)
Beskriv skaden nærmere og angiv, hvilken legemsdel der blev skadet			
<b>Hvor længe forventes tilskadekomne at være uarbejdsdygtig?</b>	Angiv forventede antal dage med uarbejdsdygtighed _____ dage	<b>Eller sæt kryds ved</b>	1 <input type="checkbox"/> Uarbejdsdygtig mindre end 1 dag    2 <input type="checkbox"/> Varig uarbejdsdygtig    3 <input type="checkbox"/> Død

### F Anmeldelse

Skal sagen anmeldes efter arbejdsskadeloven til Arbejdstilskadestyrelsen/arbejdsgivers forsikringsselskab?    Ja  Nej

Se vejledning på bagsiden af blanketsættet.  
Anmeldelse kræver ikke tilskadekomnes samtykke. Se i øvrigt vejledningens indledning.

Dato \_\_\_\_\_

### G Oplysninger om anmelder

Anmelder er: <input type="checkbox"/> Arbejdsgiver <input type="checkbox"/> Læge/tandlæge <input type="checkbox"/> Tilskadekomne <input type="checkbox"/> Andet	Stempel, telefonnr. og evt. kontaktperson	Dato	Anmelders underskrift
<b>Husk stempel på alle sider</b>			

## Intern undersøgelse af ulykken

Få overblik over ulykkesstedet (tegn evt. en skitse). Tal med skadelidte og alle vidner hurtigst muligt og få deres umiddelbare beskrivelse af ulykkesforløbet og de omstændigheder, der førte til ulykken.

Beskriv hændelsesforløbet ved hjælp af skadelidtes og vidners forklaringer


### Når hændelsesforløbet er klarlagt, skal årsagerne til ulykken findes

Var der forhold i omgivelserne, der bidrog til, at ulykken kunne ske (fx mangler ved det tekniske udstyr)?


Var der forhold ved arbejdssituationen, som havde indflydelse på, at ulykken skete (fx mangler ved den organisatoriske planlægning)?


Beskriv, hvilke andre omstændigheder der havde indflydelse på ulykken


### Forebyggende foranstaltninger

Sikkerhedsgruppens konkrete løsning, som forebygger lignende ulykker


Sikkerhedsudvalgets initiativer til generelt at forebygge tilsvarende ulykker


Dato                      Sikkerhedsgruppen \_\_\_\_\_

Dato                      Sikkerhedsudvalget \_\_\_\_\_

# Oplysninger om anmeldepligt og mulighed for ydelser efter arbejdsskadeloven m.v.

Alle har ret til at anmelde en arbejdsulykke.

## Arbejdsgivers pligter

### Anmeldelse til Arbejdstilsynet:

Arbejdsgiveren skal efter lov om arbejdsmiljø anmelde arbejdsulykker og forgiftningstilfælde til Arbejdstilsynet. Arbejdsgiveren skal dog kun anmelde en arbejdsulykke, når den har medført uarbejdsdygtighed i mindst 1 dag, udover den dag skaden skete.

Arbejdsulykken skal anmeldes til Arbejdstilsynet hurtigst muligt dog senest 9 dage efter første fraværsdag.

Reglerne for anmeldelse af en arbejdsulykke til Arbejdstilsynet gælder kun, når ulykken er sket i Danmark.

I tilfælde af alvorlige arbejdsulykker og forgiftninger skal Arbejdstilsynet straks orienteres telefonisk, tlf. 70 12 12 88.

### Anmeldelse til Arbejdsskadestyrelsen/arbejdsgivers forsikringsselskab:

Arbejdsgiveren skal ifølge **arbejdsskadeloven** anmelde arbejdsulykker til sit forsikringsselskab. Er arbejdsgiver en selvforsikret statslig eller kommunal myndighed, skal anmeldelse ske til forsikringsenheden. Hvis der ikke er tegnet forsikring, skal anmeldelse ske direkte til Arbejdsskadestyrelsen.

Arbejdsgiver har pligt til at anmelde alle arbejdsulykker, der forventes at medføre ydelser efter loven, senest 9 dage efter.

Herudover har arbejdsgiver pligt til at anmelde alle arbejdsulykker, som medfører sygefravær i mere end 5 uger. Disse ulykker skal anmeldes senest 9 dage efter 5-ugers dagen.

Ved dødsfald skal arbejdsgiveren orientere Arbejdsskadestyrelsen inden 48 timer på telefon 20 42 63 97.

## Specielle regler om tandskader og brilleskader uden personskade

Brille- og tandskader, der ikke har medført uarbejdsdygtighed, udover den dag, skaden skete, skal ikke anmeldes til Arbejdstilsynet.

Tandskader skal arbejdsgiveren anmelde på en særlig blanket til sit forsikringsselskab eller Arbejdsskadestyrelsen. Tandlægen anvender en særlig blanket, der fås hos Arbejdsskadestyrelsen, forsikringsselskaberne og Dansk Tandlægeforening.

Beskadigelse af briller/kontaktlinser, der ikke samtidig har medført personskade, skal arbejdsgiver anmelde til sit forsikringsselskab eller Arbejdsskadestyrelsen på en særlig blanket, der kan fås begge steder.

## Andres pligter efter lov om arbejdsmiljø

Ejere og brugere af maskiner og andre tekniske indretninger har efter lov om arbejdsmiljø pligt til at anmelde ulykker, der er sket ved brug af maskiner m.v. – også selvom der på ulykkestidspunktet ikke foreligger et arbejdsgiverforhold

## Hvilke ydelser kan man få (erstatning m.v.)

Hvis arbejdsskaden er anerkendt efter lov om arbejdsskadesikring, er der mulighed for:

- betaling af behandlingsudgifter m.v.
- erstatning for tab af erhvervsevne
- godtgørelse for varigt mén
- overgangsbetøb ved dødsfald
- erstatning for tab af forsørger ved dødsfald
- godtgørelse til efterladte

## Anmeldelse med henblik på ydelser efter arbejdsskadeloven

Anmeldelse kræver ikke den tilskadekomnes samtykke. En tilskadekomnen kan dog efterfølgende altid bede Arbejdsskadestyrelsen om ikke at behandle sagen. Hvis skaden anmeldes mere end 1 år efter skaden er sket, er betingelserne for anmeldelse skærpede.

## Få hjælp til at komme hurtigere tilbage i arbejde

Tilbagevenden i arbejde kan fremmes gennem forskellige ordninger, fx delvis raskmelding, tilpasning af arbejdet, bevilling af hjælpemidler, fleksjob, optræning og personlig assistance. Der er mulighed for at inddrage kommunen i en plan for tilbagevenden til arbejde, og du kan få mere information på Beskæftigelsesministeriets hjemmeside [www.bm.dk](http://www.bm.dk) under "Temaer" – "Sygdom og Sygefravær".

## Hvad bruges oplysningerne til?

### Arbejdsmiljø:

Arbejdstilsynet registrerer alle anmeldelser med en række oplysninger om ulykkens årsag, konsekvenser og baggrundsforhold.

Arbejdstilsynet kan lave analyser af hændelsesforløbet, og oplysningerne kan bruges i den forebyggende indsats. Oplysningerne kan også bruges som redskab i risikoanalyser af bestemte virksomheder.

Arbejdstilsynets tilsynscentre anvender anmeldelserne i det forebyggende arbejde.

### Arbejdsskadesikring:

Arbejdsgivers forsikringsselskab vurderer i første omgang sagen med henblik på, om der er behandlingsudgifter under sagens behandling. Hvis den tilskadekomne klager over forsikringsselskabets vurdering, sendes sagen til Arbejdsskadestyrelsen. Hvis der er fremtidige behandlingsudgifter eller varige følger, sender selskabet sagen til Arbejdsskadestyrelsen, der træffer afgørelse efter arbejdsskadeloven.