

# Skade- och tillbudsrapport för barn och elever

## För rapportering gäller följande kriterier:

1. Allvarlig skada som kräver sjukhus eller läkarvård
2. Skada/tillbud där flera barn/elever är inblandade och som kan bero på våld mellan barn/elever
3. Skada/tillbud som inträffar ofta och som kan vara tecken på eller bero på brister i miljö

## Blanketten ifylls och lämnas snarast till skolsköterskan

<b>Skolans namn</b>	<b>Datum för händelsen</b>	<b>Tid för händelsen</b>
<b>Klass</b>	<b>Elevens ålder:</b>	
	<b>Flicka</b>	<b>Pojke</b>

### 1) Anmälan

Skada	Tillbud
-------	---------

### 2) När skedde skadan/tillbudet

Lektion	Håltimme	Rast/lek utomhus	Rast/lek inomhus	Utflykt
Friluftsdag	Övrigt.....			

### 3) Var skede skadan/tillbudet? (lektionssal, slöjdsal, gymnastiksal, dusch/toalett, korridor, matsal, skolgård, idrottsplan/bollplan, lekplats, annan plats.....)

### 4) Skadeorsak

1) Fall samma nivå	2) Fall i/från trappa	3) Fall från annan nivå
4) Kollision/slag/stöt	5) Kläm/skär/stick/bett	6) Annat.....

### 5) Skada

Huvud/ansikte	Ögon	Tänder	Överkropp	Underkropp	Hand/finger	Arm
Ben	Fot	Annat.....				

### 6) Skadans art

1) Stukning/vrickning	2) Fraktur	3) Sårskada	4) Bitskada	5) Tandskada
6) Brännskada	7) Hjärnskakning	8) Ögonskada	9) Förgiftning	10) Inre skador
11) Övrigt				

### 7) Fanns personal/annan vuxen i närheten?

Ja	Nej	Vet ej
----	-----	--------

### 8) Var annan barn/elev inblandad i olyckan?

Ja	Nej	Vet ej
----	-----	--------

### 9) Vidare hänvisad till

Distriktssköt.	Läkare	Skolsköterska	Tandläkare	Föräld/vårdn
Ingen Annan.....				

### 10) Besökt vårdinrättning

Akutmottagning	Vårdcentral	Tandklinik
<b>Uppgiftslämnare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>	