

Dato for afslutning af sagen: _____ Underskrift: _____

Indberetning ved psykisk belastende hændelse

Skemaets første del udfyldes umiddelbart efter hændelsen

1.

Indberetters stilling og navn: _____

CPR-nummer: _____

Den/de involveredes navn/e : _____

Dato for hændelsen: _____

Hændelsen – kort beskrevet:

Er hændelsen anmeldt: _____ Hvis ja, behandles hændelsen som en arbejdsskadesag og nedenstående udfyldes ikke.

2.

Har hændelsen medført sygefravær? _____

Er hændelsen drøftet i sikkerhedsorganisationen? _____

Hvilke virkninger har hændelsen haft (for elev, lærer, organisering mm.)?

Dato: _____ Sikkerhedsleder: _____

Dato: _____ Sikkerhedsrepræsentant: _____