

Vejledning vedr. håndtering af arbejdsskade herunder skader på
briller og kontaktlinser

Anmeldelse af arbejdsulykker i LilleSandvig

Når der er sket en arbejdsulykke i LilleSandvig, har arbejdspladsen (foreningen) pligt til at anmelde situationen digitalt senest ni dage efter skadelidtes første fraværsdag, hvis medarbejderen ikke er i stand til at arbejde i mindst en dag ud over tilskadestdagen.

Anmeldelsen sikrer, at de rette myndigheder og parter bliver orienteret, og at medarbejderen eventuelt kan søge erstatning.

Når skaden er sket ...

Er der sket en alvorlig arbejdsulykke – kontakt da straks 112, eller egen læge om nødvendigt.

Har du fået en arbejdsskade skal du efterfølgende:

1. Orienter din kontaktperson om ulykken.
2. Udfyld grundigt, fyldestgørende og tydeligt alle markerede punkter i skema for "Anmeldelse af arbejdsulykker" (se bilag) – evt. sammen med din kontaktperson.
3. Send eller aflever det udfyldte skema for "Anmeldelse af arbejdsulykker" til arbejdsgiver (LilleSandvig - Martin Howardsen – howardsen@mail.dk - 22371259).
4. Evaluer situationen, så lignende undgås (forebyggelse).

LilleSandvig orienterer herefter, via Bornholms Revision (Betina - BN@bornrev.dk), Arbejdsmarkedets Erhvervssikring om ulykken via et elektronisk system (Easy), og du vil i den forbindelse få et kopi af den fremsendte anmeldelse.

Arbejdsskadeforsikringen vil efterfølgende vurdere om skaden er omfattet af arbejdsskadesikringsloven.

Hvis du skal foretage dig yderligere vil Arbejdsskadeforsikringen give dig besked herom, samt om hvad du skal gøre.

Skader på briller og kontaktlinser

Har du fået en skade på dine briller eller kontaktlinser skal du starte med at orientere din kontaktperson.

Du skal efterfølgende gå ned til din optiker, hvor udgifterne til reparation af beskadigede briller eller – i de tilfælde hvor reparation ikke er mulig – til et par nye briller af samme art og prisklasse som de beskadigede kan købes.

Din optikker, kan sende en faktura på beløbet til Bornholms Revision (Betina - BN@bornrev.dk).

Vejledning vedr. håndtering af arbejdsskade herunder skader på
briller og kontaktlinser

Bilag - "Anmeldelse af arbejdsulykker"

Tilskadekomnes		0 8 8 2 7 7 2 2 9 2	
A Navn _____ CPR-nr. _____ Adresse _____ Postnr. _____ Bopælskommune _____ Sætningsbelegning på ulykkestidspunktet _____ Ulykkestidspunkt _____ Dag _____ Må _____ År _____ Klokke _____		Er tilskadekomne: 1 ☐ Lønmodtager 2 ☐ Selvstændig i D/S ☐ ApS 3 ☐ Selvstændig i øvrigt 4 ☐ Under uddannelse 5 ☐ Medarbejdende ægtefælle 6 ☐ Andet	
Tilskadekomnes arbejdsgiver på ulykkestidspunktet			
B Virksomheds-/produktionsenhedens navn _____ CVR-nr./P.nr. _____ Adresse _____ Postnr. _____ Telefonnr. _____ Ulykkestidspunktets adresse _____ Postnr. _____ Ev. CVR-nr./P.nr. _____ Kommune, hvor ulykken skete _____ Arbejdsgivers forsikringselskab (besvares, når arbejdsgiver er anmelder) _____ Policensr. _____ Tilskadekomnes indtægt i året før ulykken _____ Kommunernes Arbejdsskadeforsikring A/S Krumtappen 2, 2500 Valby			
Jobtype og arbejdssted på ulykkestidspunktet			
C Beskriv, hvad arbejdet især består af, fx chaufførarbejde, slagteriarbejde, plejearbejde _____ Tilskadekomnes ansættelsestidspunkt _____ Angiv så præcist som muligt, hvor på virksomheden den tilskadekomne arbejder _____			
Hændelsesforløbet			
D 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 høre-skade medsendes supplementsskema.			
Oplysninger om skaden og dens følger			
E Skadens art (sæt kun ét kryds) 01 ☐ Bløddelseskade (slag, blå mærker) 02 ☐ Hjerneryk og indre kvæstelser 03 ☐ Sårskade 04 ☐ Mistet legemsdel 05 ☐ Åbent knoglebrud 06 ☐ Lukket knoglebrud 07 ☐ Forskydning af led 08 ☐ Forstuvning, forvridning, forstrækning 09 ☐ Truende kvælning, drukning 10 ☐ Forgiftning 11 ☐ Varme- og kuldeskade 12 ☐ Ætsning 13 ☐ Strålepåvirkning 14 ☐ El-chok 15 ☐ Kvæstelse ikke konstateret 16 ☐ Andet (beskriv nedenfor) _____		Skadet del af legemet (sæt kun ét kryds) 01 ☐ Hoved undtagen øjne 02 ☐ Øjne 03 ☐ Hals 04 ☐ Ryg, rygrad 05 ☐ Brystkasse, brystorganer 06 ☐ Bug, bugorganer 07 ☐ Skulder, overarm, albueled 08 ☐ Underarm, håndled 09 ☐ Hånd, håndrod 10 ☐ Fingre, en eller flere 11 ☐ Hoftelid, lår, knæskal 12 ☐ Knæled, underben, knyster 13 ☐ Fod, ankel 14 ☐ Tæer, en eller flere 15 ☐ Omfattende dele af legemet 16 ☐ Anden skade (beskriv nedenfor) _____	
Beskriv skaden nærmere og angiv, hvilken legemsdel der blev skadet _____			
Hvor længe forventes tilskadekomne at være uarbejdsdygtig? 1 ☐ Uarbejdsdygtig mindre end 1 dag 2 ☐ Varig uarbejdsdygtig 3 ☐ Død		Angiv faktisk antal dage med uarbejdsdygtighed _____ dage	