

Anvisningar för ifyllande av anmälan om olycksfall/yrkessjukdom

Olycksfallsförsäkringsanstalternas förbund har gjort upp anvisningar för ifyllandet av den blankett som försäkringstagare (arbetsgivare) skall använda för anmälan av olycksfall/yrkessjukdom. Blanketten och anvisningarna gäller anmälning av både arbetsolycksfall och yrkessjukdomar. Ytterligare råd om ifyllandet av blanketten kan försäkringstagare vid behov erhålla av sin egen försäkringsanstalt.

A. NÄR SKALL ANMÄLAN GÖRAS OCH VART SKALL DEN SÄNDAS

Anmälan om olycksfall/yrkessjukdom skall göras omedelbart när arbetsgivaren eller hans företrädare har fått besked om olycksfallet eller yrkessjukdomen. Blanketten skall sändas till försäkringsanstalten.

B. DETALJERADE IFYLLNADSANVISNINGAR

1. UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN

Bransch

Med bransch avses det slag av verksamhet arbetsgivaren i huvudsak bedriver på det driftställe i vars arbete olycksfallet inträffade. Branschen kan anges t.ex. genom att man namnger de produkter företaget i huvudsak tillverkar eller slaget av servicenäring (t.ex. damfrisering, livsmedelsaffär, bar) eller genom att man på annat sätt beskriver verksamhetens karaktär (t.ex. mekanisk verkstad, lantbruksföretag, byggnadsfirma).

Försäkringsnummer

Ersättning skall sökas med stöd av den för-

säkring som omfattar det arbete där olycksfallet inträffade eller yrkessjukdomen uppstod.

Företagets enhet eller avdelning eller avdelningskod

Avdelningen i företaget skrivs antingen ut helt eller anges med bokstäver/siffror ifall arbetsgivaren använder avdelnings- eller byråkoder.

2. UPPGIFTER OM DEN SKADADE

Yrke

Av yrkesbenämningen bör karaktären hos den skadades dagliga arbete framgå. Som yrkesbenämning bör man inte använda sådana inexacta uttryck som tempoarbetare, hjälpkarl, tekniker osv. I stället bör man använda exakta uttryck t.ex. linjearbetare, bilhjälpkarl, elektrotekniker osv.

Uppgifter om beskattning (beskattningskommun, förskottsinnehållningsprocent m.m.)

Uppgifterna om beskattningen framgår av den skadades gällande skattekort.

Om skattekortets innehållningsprocent är differentierad skall originalskattekortet inlämnas hos försäkringsanstalten.

Delägarskap i företag

Om den skadade är delägare i företaget, skall den skadades ägarandel anges.

Om den skadade äger en andel i företaget tillsammans med sina familjemedlemmar anges dock deras gemensamma ägarandel.

Med familjemedlem avses i detta fall en per-

Anvisningar för ifyllande av anmälan om olycksfall/yrkessjukdom

son som varaktigt bor i arbetsgivarens hushåll och är i rätt upp- eller nedstigande led släkt med denne eller hans make eller är hans adoptivbarn eller hans adoptivfar eller –mor eller gift med någon av dessa.

En sambo är inte en sådan familjemedlem som avses i detta sammanhang.

Bor den skadade stadigvarande i arbetsgivarens hushåll

Boende i samma hus anses inte innebära ett gemensamt hushåll om hushållen är separata exempelvis på så sätt att den skadade själv betalar för kost och logi.

3. UPPGIFTER OM SKADAN

Den dag olycksfallet inträffade/
yrkessjukdomen yppade sig

Som dag då yrkessjukdomen framträtt kan antecknas t.ex. den dag då den skadade på grund av yrkessjukdomen första gången besökte läkare.

Inträffade olycksfallet på
arbetsplatsen eller på ett därtill
hörande område

Med arbetsplatsen eller ett därtill hörande område avses det område som administreras av den skadades egen arbetsgivare. Denna punkt kryssas för ifall olycksfallet inträffat i den sedvanliga lokala arbetsenhetens utrymme som den skadades arbetsgivare administrerar; till exempel verkstad, affär eller kontor. *Punkten kryssas inte för om olycksfallet inträffat annanstans än på ett sådant område som administreras av den egna arbetsgivaren!*

Inträffade olycksfallet utanför
arbetsplatsen

Med ett område utanför arbetsplatsen avses ett område som inte administreras av den skadades egen arbetsgivare. Denna punkt kryssas alltså för även då ett arbete som den egna

arbetsgivaren anvisat har utförts av den skadade någon annanstans än i den egna arbetsgivarens utrymme (till exempel underentreprenad, gemensamma byggen o.dyl. arbetsuppgifter som utförs i andra utrymmen än den egna arbetsgivarens). *Punkten kryssas inte för om olycksfallet inträffat på ett område som administreras av den egna arbetsgivaren!*

Har den skadade återupptagit
sitt förra arbete och datum för
återgång till arbetet

Datumet för återgång till arbetet anges om den skadade redan har återgått till sitt arbete. Ifall återgången till arbetet sker först efter att anmälan lämnats in skall datumet meddelas försäkringsanstalten senare.

Om den skadade inte har återgått till arbetet t.ex. för att hans arbetsförhållande upphört eller hans semester börjat, uppges orsak och datum.

4. SKADANS ART

Har olycksfallet eller yrkessjukdomen åsamkat svårare skada eller lett till den skadades död, skall även arbetarskydds- och polismyndighet omedelbart underrättas.

Som svårare skada anses bl.a. brott på de längre benen eller brott som kan fordra operativ behandling, svår urledvridning med bestående men, brott på ansiktsbenen, förlust av finger eller fingerled, multipla revbensbrott och blödning i lungsäcken, skada i bukhalans organ som krävt operativ behandling, hjärnskada som efterlämnat lindrigare men i form av förlust eller permanent nedsättning av tal-, syn- eller hörsel-förmågan, svåra brott på hals-, bröst- eller ländkotor samt övriga svåra kroppsskador, permanenta svårartade hälso-olägenheter eller livshotande sjukdomar eller defekter.

I fall där skadornas slutgiltiga svårighetsgrad förblir oklar rekommenderas anmälan till myndigheten, eftersom skadornas art kanske går att fastställa först vid senare undersökningar.

5. HUR INTRÄFFADE OLYCKSFALLET/UPPSTOD YRKESSJUKDOMEN

Beskrivning av hur olycksfallet inträffade eller yrkessjukdomen uppstod

Beskrivningen av olycksfallets inträffande eller yrkessjukdomens uppkomst skall göras genom att besvara så noggrant som möjligt alla de frågor som ställs på blanketten. Uppgifterna behövs för ersättningsbeslutet samt statistikföring av olycksfallsdata. Genom besvarandet av de framställda frågorna erhålls på en gång tillräcklig information av händelser före olycksfallet, den exakta skadetidpunkten och påföljderna. Att göra ersättningsbeslutet blir märkbart snabbare när arbetsgivaren inte behöver sända tilläggsutredningar till försäkringsanstalten.

Med olycksfall på arbetsplatsen avses ett olycksfall som inträffat på arbetsplatsen eller på ett därtill hörande område eller på en arbetspunkt utanför det egentliga arbetsstället. I fråga om ett olycksfall på arbetsplatsen skall beskrivas följande:

- Den allmänna arten av det arbete (produktion, underhåll osv.) personen utförde samt vad personen exakt gjorde (åkte truck, startade maskin, lyfte en börda, gick uppför trapporna, öppnade en dörr osv.) vid den tidpunkt då olycksfallet inträffade.

- Alla märkbara avvikelser (störning i eldistributionen, att förlora kontrollen över ett handslipverktyg, halkning osv.) som slutligen ledde till olycksfallet.

- På vilket sätt uppstod skadan/skadorna (verktyget har skurit, personen har fått smolk i ögat osv.) och vad orsakade skadan (press, svarv, stege, ställning osv.)?

Exempel: *”Personen utförde installationsarbete och höll på att med handen montera ett rör*

på plats. Han tappade taget om röret och det fallande röret skrapade ett sår på hans lår och p.g.a. rörets tyngd föll han omkull. I fallet slog han ytterligare knäet mot marken.”

Med olycksfall under arbetsfärden avses ett olycksfall som inträffat under färd från bostaden till arbetsplatsen eller tvärtom. I fråga om ett olycksfall under arbetsfärden skall redogöras för den faktor som orsakade olycksfallet, det sätt på vilket personen rörde sig samt eventuell avvikelse av den sedvanliga arbetsvägen och orsaken till avvikelsen.

Med yrkessjukdom avses en sjukdom som sannolikt huvudsakligen förorsakats av fysikaliska, kemiska eller biologiska faktorer i arbetet. I fråga om en yrkessjukdom skall av beskrivningen också framgå den faktor som orsakat yrkessjukdomen (namnet på kemiskt ämne osv.).

Klassifikationskoderna för olycksfall i arbetet

På arbetsplatsen har man bästa möjliga kunskaper om olycksfallssituationen. Av denna anledning skulle det vara ändamålsenligt att på arbetsplatserna anteckna olycksfallsklassifikationskoderna på blanketten. I fråga om ett olycksfall på arbetsplatsen klassificeras olycksfallsuppgifterna (A-E) genom att man i rutan antecknar en två- eller firsiffrig nummerkod som motsvarar den ifrågavarande olycksfallsuppgiften. Klassifikationskoderna finns på den bifogade statistikföringsbilagan.

6. TILLÄGGSUPPGIFTER OM SKADAN

Uppgifter om motorfordon

Om trafikskada och dess parter behövs noggrannast möjliga utredning. Trafikskada kan också förorsakas av motorkärlar och truckar eller andra arbetsmaskiner t.ex. då de används på

Anvisningar för ifyllande av anmälan om olycksfall/yrkessjukdom

ett till fabriken eller arbetsplatsen hörande område eller på ett annat område som är öppet för allmän trafik. Uppgifterna behövs för utredning av olycksfallsförsäkringsanstaltens regressrätt gentemot trafikförsäkringen.

7. UPPGIFTER VID DÖDSFALL

Har olycksfallet eller yrkessjukdomen lett till en svår skada eller den skadades död, skall även arbetarskydds- och polismyndigheterna omedelbart underrättas.

8. UPPGIFTER OM DEN SKADADES ARBETSFÖRHÅLLANDE

Om arbetsförhållandet har ingåtts på en viss tid, t.ex. för tre månader eller för ett visst arbete, såsom för byggande av ett egnahemshus, anges även den tidsperiod som avtalet gäller.

Uppgifter för utbetalning av dagpenning

Om den av olycksfallet/yrkessjukdomen förorsakade arbetsförmågan inte varar minst tre på varandra följande dagar utöver den dag olycksfallet inträffade, behöver löneuppgifter inte lämnas eftersom dagpenning inte erläggs i sådana fall.

Dagpenningen för en tidsperiod av fyra veckor räknad från olycksfallet/yrkessjukdomens uppkomst fastställs beroende på om lön för sjukdomstiden utbetalats eller inte. Om lön för sjukdomstiden har utbetalats, motsvarar dagpenningen för denna tidsperiod lönen för sjukdomstiden. Ifall lön för sjukdomstiden inte har utbetalats, bestäms dagpenningen enligt de inkomster arbetstagaren haft under de senaste fyra veckorna.

Om arbetsförmågan fortgår efter fyra-veckorsperioden från olycksfallet/yrkessjukdomens uppkomst, frågar försäkringsanstalten separat om löneuppgifter för bestämmande av årsarbetsförtjänsten.

9. LÖNEBELOPP FÖR SJUKDOMSTIDEN

Denna punkt fylls i om lön för sjukdomstiden har utbetalats för tidsperioden av fyra veckor räknad från olycksfallet/yrkessjukdomens uppkomst.

Obs! Även de sjuklönebelopp som utbetalats efter insändandet av anmälan skall omedelbart anmälas hos försäkringsanstalten.

10. LÖNEUPPGIFTER

Löneuppgifterna anmäls för en tidsperiod av de fyra veckor som föregick olycksfallsdagen. I praktiken kan de anmälas till exempel för de två senaste löneperioderna av två veckor. I fråga om ett arbetsförhållande som varat kortare tid än fyra veckor, anges löneuppgifterna för hela den tid arbetsförhållandet varat.

Med penninglön avses lön som utbetalas för arbetet under en tidsperiod av fyra veckor och den innehåller inte t.ex. lön som betalats såsom engångsprestation under denna tidsperiod eller lön som gäller annan tidsperiod.

Löneuppgifter anges inte för den dag olycksfallet inträffade. Lönen får inte innehålla naturförmåner eller semesterpremie, för deras belopp påverkar inte dagpenningens storlek.

11. ANDRA ARBETSFÖRHÅLLANDEN OCH FÖRETAGARVERKSAMHET

Dessa uppgifter anmäls därför att den skadade kan ha rätt till dagpenning också med anledning av annat arbetshållande eller annan företagareverksamhet.

12. OCH 13. ARBETSGIVARENS OCH DEN SKADADES UTBETALNINGAR

I dessa punkter anges sjukvårds-, rese- och andra kostnader som arbetsgivaren respektive den skadade har betalat. Till anmälan skall bifogas originalkvitton över kostnaderna och för resekostnadernas del ett kvitto eller en noggrant specificerad räkning gällande användning av egen bil.