

Dokumentation av krissituation inom:

Datum:

Beskriv situationen kortfattat

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hjärtlarm | <input type="checkbox"/> Bestämt tid för nytt möte |
| <input type="checkbox"/> Larmat polis/räddningstjänst | <input type="checkbox"/> Utrymt lokalen |
| <input type="checkbox"/> Medicinsk första hjälp | <input type="checkbox"/> Kontaktat anhöriga |
| <input type="checkbox"/> Säkrat olycksplatsen | <input type="checkbox"/> Kontaktat företagshälsovården |
| <input type="checkbox"/> Kontaktat närmaste chef | <input type="checkbox"/> Kontaktat Arbetsmiljöverket |
| <input type="checkbox"/> Samlat all personal | Annan kontakt: |
| <input type="checkbox"/> Informerat all personal | |

Vilka ytterligare åtgärder vidtogs?

Vad resulterade åtgärderna i?

Hur påverkades personalen?

Summering

Vad gjorde vi som var bra?

Vad kunde vi ha gjort annorlunda?