



Rapportnr (fylls i av MSB)

Fält markerade med * (asterisk) är obligatoriska fält.

Blanketten skickas till
Myndigheten för samhällsskydd och beredskap
651 81 Karlstad
Fax: 010-240 56 00
olycksrapportering@msb.se

① Uppgifter om verksamhetsutövare

Namn på verksamheten *		Organisationsnummer (10 siffror) *	
		Bransch-/SNI-kod	
Gatu-/Boxadress *		Postnr *	Postort *
Kontaktperson *		Befattning	
Telefon (inkl. riktnummer) *	Fax (inkl. riktnummer)	E-postadress*	
Säkerhetsrådgivare *			

② Datum och plats för händelsen

Datum (åååå-mm-dd) *	Klockslag (tt:mm) *
Kommun *	Ort
Olycks-/tillbudsplats (vägnamn/vägnummer, anläggningens adress/byggnadens beteckning etc.) *	

③ Beskrivning av händelse *

Trafikslag <input type="checkbox"/> Järnväg Vagnsnummer (frivillig uppgift): <input type="checkbox"/> Väg Fordonets registreringsnummer (frivillig uppgift): <input type="checkbox"/> Sjö <input type="checkbox"/> Luft	
Järnväg <input type="checkbox"/> Station <input type="checkbox"/> Rangerbangård/bangård <input type="checkbox"/> Lastnings-/lossnings-/omlastningsanläggning eller <input type="checkbox"/> Linje Bandelsnummer: Kilometer:	Väg <input type="checkbox"/> Tätbebyggt område <input type="checkbox"/> Lastnings-/lossnings-/omlastningsanläggning <input type="checkbox"/> Landsväg

Rapportnr (fylls i av MSB)

④ Händelsetyp *

- Brand
- Explosion
- Läckage/utsläpp
- Annan:

⑤ Omständigheter *

Topografi (endast om trafikslag järnväg eller väg är vald)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bro/underpassage | <input type="checkbox"/> Plankorsning |
| <input type="checkbox"/> Filbyte | <input type="checkbox"/> Raksträcka |
| <input type="checkbox"/> Korsning | <input type="checkbox"/> Stigning/lutning |
| <input type="checkbox"/> Kurva | <input type="checkbox"/> Tunnel |
| | <input type="checkbox"/> Annan: |

Väderförhållanden

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dimma | <input type="checkbox"/> Regn |
| <input type="checkbox"/> Halka | <input type="checkbox"/> Snöfall |
| <input type="checkbox"/> Hård vind | <input type="checkbox"/> Åskväder |
| <input type="checkbox"/> Klart | <input type="checkbox"/> Andra: |
| <input type="checkbox"/> Mulet | |

Temperatur: °C

Rapportnr (fylls i av MSB)

⑥ Farligt gods involverat i händelsen *

UN-nummer	Ev. teknisk benämning ¹⁾	Klass	Förpackningsgrupp	Uppskattat läckage (kg eller l) ²⁾	Total mängd involverad i händelsen (kg eller l) ²⁾	Omedelbar risk för läckage (Ja/Nej)	Slag av inneslutning ³⁾	Material i inneslutningen	Typ av skada på inneslutningen ⁴⁾

¹⁾ För farligt gods som omfattas av en samlingsbenämning, för vilken särbestämmelse 274 gäller, skall dessutom den tekniska benämningen anges.

²⁾ För radioaktiva ämnen i klass 7 skall värdena enligt kriterierna i 1.8.5.3 anges.

³⁾ Ange tillämpligt nummer:

1	Förpackning	9	Batterivagn	16	UN-tank
2	IBC-behållare	10	Batterifordon	17	MEMU
3	Storförpackning	11	Vagn med avmonterbara tankar	18	Extra stor tankcontainer
4	Småcontainer	12	Växeltank		
5	Vagn	13	Storcontainer		
6	Fordon	14	Tankcontainer		
7	Cisternvagn	15	MEG-container		
8	Tankfordon				

⁴⁾ Ange tillämpligt nummer:

1	Läckage
2	Brand
3	Explosion
4	Konstruktionsskada

Rapportnr (fylls i av MSB)

⑦ Direkta orsaker till händelsen *

<input type="checkbox"/> Avåkning/urspårning <input type="checkbox"/> Brand i däck <input type="checkbox"/> Brand i last <input type="checkbox"/> Brand i motor <input type="checkbox"/> Dåliga bromsar <input type="checkbox"/> Dåliga däck <input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> Fel fyllnadsgrad <input type="checkbox"/> Fel förpackning <input type="checkbox"/> Fel på spår/driftsproblem <input type="checkbox"/> Fel på styrning <input type="checkbox"/> Kolli föll mot underlag <input type="checkbox"/> Kolli sönder av vasst föremål <input type="checkbox"/> Kollision med fordon	<input type="checkbox"/> Kollision med djur <input type="checkbox"/> Lastsäkring <input type="checkbox"/> Läckage i förpackningens/tankens skal <input type="checkbox"/> Läckage i packning <input type="checkbox"/> Läckage i ventil <input type="checkbox"/> Reaktion mellan ämnen <input type="checkbox"/> Slangbrott/läckage <input type="checkbox"/> Slang lossnat <input type="checkbox"/> Undanmanöver <input type="checkbox"/> Vältning <input type="checkbox"/> Överfyllnad <input type="checkbox"/> Annat: <input type="checkbox"/> Okänt
---	---

⑧ Bakomliggande orsaker till händelsen *

<p>Problem med utrustning/tekniskt fel</p> <input type="checkbox"/> Brister i underhåll <input type="checkbox"/> Fel kombination material/ämne <input type="checkbox"/> Fel på komponenter eller annan utrustning <input type="checkbox"/> Främmande föremål/ämne <input type="checkbox"/> Konstruktionsfel <input type="checkbox"/> Teknikrelaterade problem (ny teknik, gammal teknik etc.) <input type="checkbox"/> Utsläpp <input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Dåliga arbetsförhållanden (värme, kyla, ventilation, buller, ljus etc.) <input type="checkbox"/> Ledningen oengagerad/bristande kunskap <input type="checkbox"/> Annat:
<p>Organisatoriska problem</p> <input type="checkbox"/> Bristande egentillsyn <input type="checkbox"/> Bristande utbildning/information/instruktion <input type="checkbox"/> Brister i arbetsorganisation/ledningssystem <input type="checkbox"/> Brister i lag/förordning/föreskrift	<p>Felhandlande (mänskligt)</p> <input type="checkbox"/> Uppsåtlig handling <input type="checkbox"/> Alkohol/Drogpåverkan <input type="checkbox"/> Ej följt regler/instruktioner <input type="checkbox"/> Missat signal/indikation/symbol etc. <input type="checkbox"/> Missförstånd/sett/hört/tolkat fel <input type="checkbox"/> Misstag/slarv <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> Annat:

Rapportnr (fylls i av MSB)

⑨ **Beskriv händelsen och orsaker ytterligare**

Beskrivning

⑩ **Konsekvenser av händelsen**

Personskada * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Risk för <input type="checkbox"/> Nej Antal döda: Antal skadade:	Egendomsskada * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Risk för <input type="checkbox"/> Nej	Miljöskada * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Risk för <input type="checkbox"/> Nej
Uppskattat skadeomfång * <input type="checkbox"/> ≤ 50 000 Euro <input type="checkbox"/> > 50 000 Euro		
Myndighetsdelaktighet (t.ex. kommunal räddningstjänst) * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> utrymning av personer med varaktighet minst tre timmar, föranledd av det farliga godset <input type="checkbox"/> avspärrning av allmänna trafikleder med varaktighet minst tre timmar, föranledd av det farliga godset <input type="checkbox"/> Nej		
Beskriv konsekvenserna ytterligare		

Rapportnr (fylls i av MSB)

⑪ Vidtagna åtgärder för att lindra konsekvenser och/eller förhindra upprepning av händelsen*

Beskrivning

⑫ Planerade och/eller föreslagna åtgärder för att lindra konsekvenser och/eller förhindra upprepning av händelsen*

Beskrivning

⑬ Återföring/uppföljning

Erfarenheter från händelsen återförs:

In i den egna organisationen

Till speciella målgrupper, ange vilka:

Till avsändare/produktägare/transportör, ange vilka:

På annat sätt, ange vilket:

⑭ Andra som informerats om händelsen

Arbetsmiljöverket

Haverikommissionen

Transportstyrelsen

Kommunen

Luftfartsstyrelsen

Polisen

Sjöfartsinspektionen

Annan:

Rapportnr (fylls i av MSB)

⑮ **Bilagor/referensdokument**

Ytterligare uppgifter

Ytterligare uppgifter kommer att skickas inom veckor.

Rapportnr (fylls i av MSB)

Information för ifyllande av blanketten

- ⑦ Med "direkta orsaker" menas orsaker som är omedelbart förknippade med händelsen. Exempel på direkta orsaker är tekniska fel och mänskligt handlande.
 - ⑧ Med "bakomliggande orsaker" menas orsaker som är indirekt förknippade med händelsen. Bakomliggande orsaker är ofta organisatoriska brister eller brister i samspelet mellan teknik, människa och organisation.
 - ⑨ Ge en kortfattad beskrivning av händelsen från normalt tillstånd fram till händelsen. Även orsaker till händelsen kan beskrivas utförligare än i kryssrutorna.
 - ⑩ Redovisa vilka åtgärder som omedelbart vidtagits, dels i räddningsarbetet, dels för att förhindra upprepning av händelsen.
 - ⑪ Redovisa vilka långsiktiga åtgärder som planerats och/eller föreslagits, dels för att förhindra upprepning, dels för att mildra konsekvenserna vid nya händelser.
 - ⑫ Redovisa om bilder, kartor eller annat bifogas rapporten.
- Markera här om ni avser bifoga en utredning av händelsen som ännu inte är klar.