

Anmeldelse af arbejdsulykke i Grønland

(Sulisilluni ajoqusernermik nalunaarut ginninneq)

Tilskadekomne

Navn			CPR			Er tilskadekomne ☐ Lønmodtager ☐ Selvstændig ☐ Under uddannelse ☐ Medarbejdende ægtefælle ☐ Andet familiemedlem ☐ Andet	
Adresse			Postnr	By			
Stillingsbetegnelse			Arbudssted				Nationalitet
Ansættelses-tidspunkt			Foretrukne sprog				Telefon
Dag			Md.				År
Har tilskadekomne henvendt sig til Sundhedsvæsenet? ☐ Ja ☐ Nej							

Arbejdsgiver

Virksomhedens navn			CVR		
Virksomhedens adresse			Foretrukne sprog		
Får tilskadekomne løn under sygefravær på grund af arbejdsskaden? ☐ Ja ☐ Nej					

Arbejdsgivers forsikringsforhold

Medlem af gruppeforsikringen? ☐ Ja ☐ Nej	
Forsikringsselskab	Policenr.

Hændelsesforløbet

Ulykkestidspunkt			Ulykkessted																				
Dag			Md.			År			Tid														
Hvad foretog tilskadekomne sig i ulykkesøjeblikket, og hvilket redskab eller maskine blev anvendt?																							
Hvilken hændelse eller påvirkning førte til skaden, og hvilket redskab, maskine eller byrde gik det galt med?																							
Hvordan blev tilskadekomne skadet? Og hvilket redskab, maskine eller byrde var årsag til skaden?																							
Skadens art (sæt kun ét kryds)						Skadet del af legemet (sæt kun ét kryds)																	
☐ Bløddelsskade (slag, blå mærker) ☐ Hjernerystelse og indre kvæstelser ☐ Sårskade ☐ Mistet leghedsdel ☐ Åbent knoglebrud ☐ Lukket knoglebrud ☐ Forskydning af led ☐ Forstuvning, forvridning, forstrækning						☐ Truende kvælning, drukning ☐ Forgiftning ☐ Varme- og kuldeskade ☐ Ætsning ☐ Strålepåvirkning ☐ El-chok ☐ Kvæstelse ikke konstateret ☐ Andet (beskriv nedenfor)						☐ Hoved undtagen øjne ☐ Øjne ☐ Hals ☐ Ryg, ryggrad ☐ Brystkasse, brystorganer ☐ Bug, bugorganer ☐ Skulder, overarm, albueled ☐ Underarm, håndled						☐ Hånd, håndrod ☐ Fingre, en eller flere ☐ Hoftel, lår, knæskal ☐ Knæled, underben, knyster ☐ Fod, ankel ☐ Tæer, en eller flere ☐ Omfattende dele af legemet ☐ Anden skade (beskriv nedenfor)					
Eventuel beskrivelse						Eventuel beskrivelse																	
Hvor længe forventes tilskadekomne at være uarbejdsdygtig? ☐ Uarbejdsdygtig under 1 dag ☐ Uarbejdsdygtig mere end 1 dag ☐ Varig uarbejdsdygtig ☐ Død																							
Angiv evt. faktisk antal dage med uarbejdsdygtighed										Dage													

Om anmelder

Anmelder er	☐ Arbejdsgiver	☐ Læge/tandlæge	☐ Tilskadekomne	☐ Anden
-------------	---------------------------------------	--	--	--------------------------------

Sådan udfyldes skemaet

Tilskadekomne

- Stillingsbetegnelse: Kan for eksempel være fisker , tømrer, hjemmehjælper
- Arbejdssted: Her skal du angive så præcist som muligt, hvor i virksomheden tilskadekomne arbejder, for eksempel i pakkeafdelingen på en rejefabrik, betonforskalling ved husbyggeri
- Foretrukne sprog: Angiv hvilket sprog tilskadekomne foretrækker at kommunikere på.

Arbejdsgiver

- GER/CVR: Hvis virksomheden, hvor tilskadekomne er ansat, har eget GER/CVR, skal du skrive dette nummer i feltet
- Foretrukne sprog: Arbejdsgiver kan vælge mellem grønlandsk eller dansk.

Arbejdsgivers forsikringsforhold

Disse felter skal kun udfyldes, hvis du er tilskadekomnes arbejdsgiver eller du er selvstændig og har tegnet frivillig arbejdsskadesikring.

Hændelsesforløb

Du må gerne give en samlet beskrivelse af hændelsesforløbet, men husk, at alle 3 spørgsmål skal være besvaret. Hvis påvirkningen tog længere tid, bedes du oplyse, hvor lang tid påvirkningen varede. Hvad foretog tilskadekomne sig i ulykkesøjeblikket, og hvilket redskab eller maskine blev anvendt? For eksempel: 'Arbejdede med mekanisk håndboremaskine' eller 'Tilskadekomne støttede patent på vej til badeværelse'.

Hvilken hændelse eller påvirkning førte til skaden, og hvilket redskab, maskine eller byrde gik det galt med? For eksempel: 'Boret knækkede på emnet' eller 'Patienten kunne pludselig ikke stå på benene mere'. Hvordan blev tilskadekomne skadet? Og hvilket redskab, maskine eller byrde var årsag til skaden? For eksempel: 'Hånden blev ramt af boret' eller 'I forsøg på at holde patienten oppe snubler tilskadekomne og får derved et knæk i ryggen'

Vejledning om anmeldelse af arbejdsulykker

En arbejdsulykke er en personskade, forårsaget af en hændelse eller påvirkning, der sker pludseligt eller inden for 5 dage. Arbejdsgivere har pligt til at anmelde ulykker og forgiftningstilfælde, der er indtruffet under arbejdet.

Arbejdsgiveren skal anmelde en arbejdsulykke senest 14 dage efter første fraværsdag, såfremt arbejdsulykken har medført mindst én dags fravær fra sædvanligt arbejde ud over tilskadekomstdagen.

Arbejdsulykker, der ikke har medført fravær, skal anmeldes senest 14 dage efter tilskadekomstdagen, såfremt det forventes, at arbejdsulykken har medført krav på ydelser efter loven. Anmeldelsen går til Arbejdstilsynet og Center for Arbejdsskader.

I tilfælde af alvorlige arbejdsulykker og forgiftninger skal Arbejdstilsynet straks orienteres telefonisk på telefon: 34 25 90. Ved dødsfald skal arbejdsgiveren desuden orientere Center for Arbejdsskader inden 48 timer på telefon 58 64 74.

Den tilskadekomne har ret til at anmelde en arbejdsulykke. Det skal ske inden 1 år efter ulykken. Der kan dispenseres fra fristen, hvis betingelserne herfor er opfyldt. Ejere og brugere af maskiner og andre tekniske indretninger har efter lov om arbejdsmiljø i Grønland pligt til at anmelde ulykker, der er sket ved brug af maskiner m.v. – også selvom der ikke foreligger et arbejdsgiverforhold.

Hvad bruges oplysningerne til?

Arbejdsmiljø:

Arbejdstilsynet registrerer alle anmeldelser med en række oplysninger om ulykkens årsag, konsekvenser og baggrundsforhold. Oplysningerne bruges i den forebyggende indsats og til risikoanalyser af bestemte virksomheder.

Arbejdsskadesikring:

Center for Arbejdsskader afgør, om den anmeldte ulykke giver ret til erstatning. Oplysningerne videregives i nødvendigt omfang til speciallægen, som afgiver erklæring til sagen og til forsikringsselskabet, som er part i sagen, og som udbetaler erstatning i henhold til Center for Arbejdsskaders afgørelse.

Hvilke ydelser (erstatning mv.) kan man få?

Hvis arbejdsskaden kan anerkendes, er der mulighed for:

- betaling af behandlingsudgifter mv.
- dagpenge ved uarbejdsdygtighed
- erstatning for tab af erhvervsevne
- godtgørelse for varigt mén
- overgangsbeløb ved dødsfald
- erstatning for tab af forsørger ved dødsfald
- godtgørelse til efterladte

Kontakt

Har du spørgsmål er du velkommen til at skrive eller ringe til:

Center for Arbejdsskader

Postboks 156
3900 Nuuk
E-mail: cfagl@atp.dk
Telefon: 34 27 90

Arbejdstilsynet

Postboks 202
3900 Nuuk
E-mail: at@at.gl
Telefon 34 25 90