# Risikovurdering

Dato:

Vurdering foretatt av:

Legg inn risikomomenter / uønsket hendelse og vurder sannsynlighet og konsekvens ved hjelp av matrisen på side 2.

| Nr. | Aktivitet | Uønsket hendelse | Beskrivelse/ årsak | Tiltak | Ref./ lenker | Ansvarlig |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| RISIKO  Sannsynlighet  (Ulykkeshistorie) | KONSEKVENS  Ubetydelig  - Ikke personskade | KONSEKVENS  Mindre alvorlig  - Førstehjelpsskade  Mulig kortvarig sykefravær | KONSEKVENS  Betydelig  - Medisinsk behandling –  forbigående helseskade | KONSEKVENS  Alvorlig  - Medisinsk behandling  – varig helseskade | KONSEKVENS  Svært alvorlig  - Kan resultere i død |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Svært sannsynlig  Kontinuerlig - skjer ukentlig |  |  |  |  |  |
| Sannsynlig  Periodevis- skjer månedlig |  |  |  |  |  |
| Mindre sannsynlig  Kjenner til 1 eller flere tilfeller i løpet av 1 år |  |  |  |  |  |
| Lite sannsynlig  Kjenner til 1 eller flere tilfeller i løpet av 10 år |  |  |  |  |  |
| Usannsynlig  Ingen tilfeller her |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lav risiko: Fokus opprettholdes | Middels risiko: Tolerabel; tiltak skal vurderes | Høy risiko: Uakseptabel; tiltak prioriteres høyt |