

Veileder til Norsk Industris Personskadestatistikk



Illustrasjon: AdobeStock

Versjon: 18.12. 2025

Innhold

1. Mål for veilederen.....	4
2. Fordeler ved å delta i rapporteringen.....	4
2.1 Mer læring på tvers: Hva skjedde? Og hvordan kan vi unngå at det skjer igjen?.....	5
3. Hva skal rapporteres?	5
3.1 Tall som hentes inn fra bedriftene	5
3.2 Rapportering av slutt-resultater som standardiserte verdier	6
3.3 Manglende data	6
3.4 Forklaring av begreper og definisjoner i rapporteringsskjema	6
Arbeidsgiver	6
1: Antall ansatte og innleide.....	6
2: Total antall arbeidstimer	7
3: Antall arbeidsrelaterte dødsfall	7
4 og 6: Arbeidsrelatert personskade med og uten fravær	7
5: Antall skadefraværsdager	8
7 og 8: Antall høyrisikohendelser (HRI).....	8
3.5 Beregning og bruk av parametere/indikatorer i statistikken	9
H1-verdi/LTI-frekvens (Lost Time Injuries)	9
H2-verdi/TRIF (Total Recordable Injuries Frequency)	9
F-verdi/DISR (Disabling Injury Severity Rate)	9
HRI-frekvens	9
3.6 Kontraktører / selvstendige oppdragstakere	9
3.6.1 Beregning av antall kontraktørtimer	9
Fare for dobbeltrapportering?	10
3.6.2 Eksempler på skade på kontraktør.....	10
3.7 Eksempler på tilfeller og vurdering av medisinsk behandlingsskade og førstehjelp	10
3.8 Tilrettelagt arbeid	11
4. God praksis for bruk av HMS-statistikk.....	11
4.1 Fallgruver ved tradisjonell sikkerhetsmåling	12
4.2 God og dårlig bruk av HMS-indikatorer.....	12
4.2.1 Praksis som bør unngås	12
4.2.2. God praksis	12
4.3 Prinsipper for god sikkerhetsmåling	12
5. Nyttige lenker	13

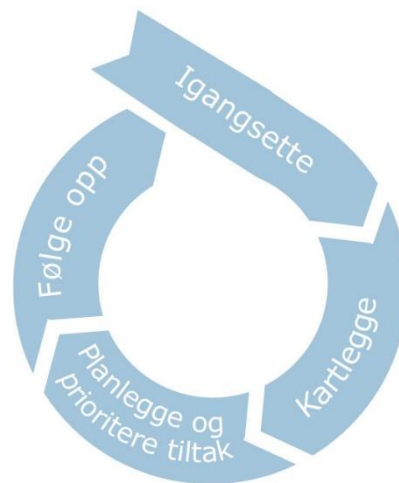
1. Mål for veilederen

Hvorfor føre HMS-statistikk?

Et trygt og helsefremmende arbeidsliv er viktig for alle ansatte i industrien, for rekruttering, for omdømme og for industriens konkurransekraft. Norsk Industris nullvisjon er at ingen skal bli alvorlig skadet eller syke gjennom sitt arbeid i norske industribedrifter. Dette oppnås gjennom systematisk HMS-arbeid med fokus på forebygging og kontinuerlig forbedring. Overvåking av skadestatistikk er en del av dette arbeidet.

Registrering av skader er lovpålagt ihht. §5.1 i Arbeidsmiljøloven. Hovedmålet for veilederen er å sørge for enhetlig innrapportering og statistikkføring av arbeidsrelaterte personskadetall og alvorlige hendelser i norske industribedrifter. I tillegg

beskriver veilederen god bruk av statistikken, på avdelings-, bedrifts- og industrinivå. Over tid har forståelsen av personskadestatistikk forandret seg. Dette har vært noe av bakgrunnen for Norsk Industri sitt prosjekt «Sikkerhet, lederskap og læring».



Formål med veilederen

Det er viktig at arbeidsgiver fanger opp forhold som utgjør en risiko og som bør utbedres. Målet er at personer som utfører arbeid for bedriften, (alle ansatte, innleide, leverandører og kontraktører) ikke skal utsettes for farlige forhold som kan gi skade eller sykdom.

Personskade ved en arbeidsulykke som enten fører til dødsfall eller alvorlig skade, skal straks og på hurtigst måte varsles Arbeidstilsynet, jf. arbeidsmiljøloven § 5-2, første ledd. Når det gjelder rapportering av personskadestatistikken til Norsk Industri skal den rapporteres inn en gang pr. år. Læringsrapporter sendes inn fortløpende (se [pkt. 2.1](#))

Definisjoner og mer informasjon om hva som inngår i statistikken er nærmere beskrevet i denne veiledningen. Det vil av og til oppstå tvilstilfeller i vurderingen av hvordan skaden skal klassifiseres. Det er utarbeidet en egen Q&A (spørsmål og svar) som kan hjelpe til å klargjøre klassifiseringen.

2. Fordeler ved å delta i rapporteringen

Alle som rapporterer tall til Norsk Industri, mottar i februar/mars en rapport med oversikt over personskadesituasjonen i Norsk Industri og i de ulike bransjene. Deltakere får også fri tilgang på statistikken på www.norskindustri.no/hms/powerbi. Her finner man tall for egen bedrift, egen bransje og alle av Norsk industris medlemmer som rapporterer. Vi ønsker å fremme åpenhet om tall og resultater og gi mulighet til sammenlikning på tvers. Alle som rapporterer, kan se tall til enkeltbedrifter i egen bransje.

Ev. ny bruker registreres her: <https://www.norskindustri.no/hms/nybruker>

2.1 Mer læring på tvers: Hva skjedde? Og hvordan kan vi unngå at det skjer igjen?

Bedriftene inviteres særskilt til å rapportere hendelser med stort skadepotensiale, såkalte "høy-risikohendelser» (HRI). Dette er skader (HRI1) eller nestenulykker (HRI2) som ga, eller kunne gitt alvorlig personskade eller dødsfall.

Eksempler på dette kan være:

- Last/ verktøy el som faller ned fra stor høyde og som kunne truffet personer
- Et risp i en finger som lett kunne blitt en alvorlig kuttskade
- En truck som kjører alt for fort og som potensielt kunne gitt alvorlig personskade eller død
- En brann som var – eller kunne blitt alvorlig
- Et fall fra høyde som "gikk bra" men som potensielt kunne gitt alvorlig personskade

Slike hendelser er viktig å gjøre kjent og dele erfaring fra, for å hindre gjentakelse. Vi oppfordrer derfor bedriftene til å laste opp egen læringsrapport for hver slik HRI1 eller HRI2 på våre power BI sider her: [Forside - Power BI](#). Bedriften kan også benytte Norsk Industris mal dersom den ønsker å være anonym. Malen finner du på våre nettsider her: [Personskade](#). Læringsrapporter kan alternativt også sendes til hms@norskindustri.no.

Alle læringsrapporter blir lagret i en egen database på PowerBI. Læringsrapportene blir kategorisert etter årstall, bransje og type hendelse. Det viktigste er at hendelsene deles. Alle som rapporterer personskadetall vil få tilgang på andres læringsrapporter.

Norsk Industri oppfordrer bedriftene til aktiv bruk av læringsrapportene i sitt forebyggende sikkerhetsarbeid.

3. Hva skal rapporteres?

Veilederen er oppdatert av Norsk Industris HMS-utvalg i 2025 og definisjonene er basert på ISO 45001 og OSHA (den amerikanske standard for rapportering av personskader) og er holdt opp mot det som er vanlig praksis for rapportering i Norsk Industris medlemsbedrifter.

Statistikken omfatter rapportering av hendelser knyttet til selskapenes virksomhet i Norge, og hendelser som skjer norske ansatte på oppdrag og tjenestereise i utlandet.

Det skal rapporteres inn hendelser som omfatter egne ansatte og innleide og ansatte hos kontraktører/ selvstendige oppdragstakere.

Norsk Industri sender ut påminnelse om innrapportering av tall fra året som har gått hvert år i begynnelsen av januar. Hele rapporteringsskjema finnes på www.norskindustri.no/HMS-statistikk.

3.1 Tall som hentes inn fra bedriftene

Under er et bilde av rapporteringsskjemaet.

		Alle egne ansatte og innleid personell	Kontraktører/selvstendige oppdragstakere
1	Antall ansatte/innleide		
2	Totalt antall arbeidede timer		
3	Antall arbeidsrelaterte dødsfall		
4	Antall fraværsskader		
5	Antall skadefraværsdager		
6	Antall skader uten fravær		
7	HRI1: Antall høyrisiko ulykker. Inkluderer dødsfall, alle personskader og førstehjelpsskader med stort skadepotensiale		
8	HRI2: Antall nestenulykker med stort skadepotensiale		

Note: For mer utførlig forklaring av begreper og definisjoner se [avsnitt 3.4](#).

3.2 Rapportering av slutt-resultater som standardiserte verdier

Når vi rapporterer resultatene, regner vi om tallene til standardiserte frekvenser. Vi benytter de mest etablerte begrepene for skadefrekvens som er: H1-verdi/LTI-frekvens, H2-verdi/TRI-frekvens, og F-verdi/DISR (Disability Severity Injury Rate). Mange virksomheter benytter andre internasjonale begrep, og vi har derfor satt disse i parentes ved siden av.

3.3 Manglende data

Der hvor en celle ikke er fylt ut med verdi, legges inn 0 fra Norsk Industri.

3.4 Forklaring av begreper og definisjoner i rapporteringsskjema

I det følgende kan du finne definisjoner og veiledning for å kunne rapportere personskadetall til Norsk Industri, samt en forklaring og avgrensing av hva som skal rapporteres.

Arbeidsgiver

Fysisk eller juridisk person som har ansatt arbeidstaker for å utføre arbeid i sin tjeneste. Arbeidsgiveren har ansvar for virksomheten og etter ulike forskrifter ansvar for å oppgi HMS-resultater som gjelder virksomheten og sine ansatte til ulike statlige tilsyn. Under følger en gjennomgang av begreper i den rekkefølge de fremkommer i rapporteringsskjemaet.

1: Antall ansatte og innleide

Inkluderer alle timelønnede og funksjonærer som jobber under den norske arbeidsgivers ledelse pr 31. desember, herunder:

- Arbeidstakere ansatt av arbeidsgiver
- Praktikanter og lærlinger
- Ansatte på sysselsettingstiltak
- Vikarer og innleide som jobber under bedriftens ledelse

2: Total antall arbeidstimer

Antall arbeidstimer er all faktisk arbeidet tid for gruppen av samtlige ansatte. Det betyr i praksis at planlagte arbeidstimer skal reduseres for fravær (permisjoner, ferie, sykdom og annet) og økes med arbeidet overtid - enten denne er lønnet eller ulønnet. Dette timeantallet er uttrykk for antall timer den ansatte har vært risikoeksponert i arbeidsforholdet. En bedrift med 60 ansatte har ca. 100 000 arbeidstimer per år.

Vi registrerer antall arbeidede timer (se definisjonen over). Dette tallet regner vi så om til **årsverk**. Det gir oss mulighet til å kvalitetssikre at det oppgitte antall timer stemmer noenlunde overens med antall ansatte. Ett årsverk kan variere i omfang, alt etter normalarbeidstidens lengde, korreksjon for sykefravær osv. Vi benytter omregningsfaktoren 1725 timer (230 dager*7,5 timer) per årsverk.

3: Antall arbeidsrelaterte dødsfall

En plutselig arbeidsrelatert hendelse eller påvirkning som leder til død innen ett år etter hendelsen. Et dødsfall registreres som fraværsskade med ett års fravær (365 dager) fra dagen etter dødsfallet inntraff. Det skal rapporteres for ansatte og kontraktører hver for seg og akkumulert og føres opp i rapporten for det året dødsfallet inntraff, selv om den utløsende hendelsen kan ha funnet sted året før.

Bedriftene oppfordres til å sende en læringsrapport til Norsk Industri etter arbeidsrelatert dødsfall, etter alvorlig personskade og etter alvorlige nesten-ulykker (High Risk Incidents). Bruk gjerne vårt forslag til mal for slik rapportering som du finner på Norsk Industris HMS-statistikk sider her: [Personskade](#)

4 og 6: Arbeidsrelatert personskade med og uten fravær

Det skilles her på arbeidsrelatert personskade med fravær, (punkt 4) og personskade uten fravær (punkt 6). Skade uten fravær som skal registreres, er skader som fører til at den skadelidte må omplasseres til annet arbeid eller til behov for medisinsk behandling. Dersom skaden kun innebærer førstehjelp, skal den ikke registreres

Skade på egne ansatte og innleide i forbindelse med utøvelse av arbeidsoppgaver i arbeidstiden. Dette inkluderer skade;

- på arbeidsgivers område inkludert parkeringsplass og gangvei som vedlikeholdes av arbeidsgiver
- på andre steder hvor ansatte er engasjert i arbeidsrelaterte aktiviteter eller er til stede som en del av deres arbeidsforhold med unntak av reise til og fra arbeidet.
- Forretningsreiser er arbeide, slik at timer på reise, og skade under en forretningsreise skal inngå i statistikken.

Følgende skader er **ikke** inkludert:

- aktivitet på egen fritid, selv om dette er sponset av bedriften
- aktivitet på tjenestereise når organisert aktivitet er ferdig
- bruk av treningsfasiliteter på arbeidsgivers område i eller utenom arbeidstid
- reise mellom hjem og arbeidssted

Arbeidsrelatert personskade som har ført til fravær ut over skadedagen. Skaden skal ha oppstått av en plutselig og uventet påkjenning på kroppen i forbindelse med arbeid. Skaden skal ha ført til at personen blir fysisk eller mentalt ute av stand til å arbeide neste arbeidsdag eller skift.

5: Antall skadefraværsdager

Tapte arbeidsdager i forhold til det totale antall arbeidsdager den skadede er borte fra og med første dag etter at arbeidsskaden inntrådte.

Dersom det blir fravær dagen etter skaden på grunn av besøk hos lege eller på sykehus for diagnostisering eller behandling som ikke anses som medisinsk behandling (ref. tabell under medisinsk behandling), skal ikke skaden regnes som en H1-skade. Fraværet må i dette tilfellet være avtalt med arbeidsgiver

Note 1: Dersom den ansatte kommer tilbake på gradert arbeid, vil antall fraværsdager knyttet til skaden tilsvare den prosentandelen vedkommende er sykemeldt. Eksempelvis vil 10 dager med 50 % gradert sykemelding gi 5 dager fravær knyttet til skaden.

Note 2: Ved skader i år "n", der fraværet fortsetter inn i år "n+1", tas de fraværsdagene knyttet til skaden i år "n", men som faller i år "n+1" med sammen med fraværsdager for nye skader i år "n+1". Dette medfører at beregnet gjennomsnittlig fraværstid per skade vil avvike noe fra virkeligheten.

Note 3: Dersom den som er skadet går inn i friperiode/ferie skal estimert/faktiske fraværsdager (kalenderdager) rapporteres. Hvis en person f.eks. blir skadet på en fredag og er tilbake tirsdagen skal dette registreres som tre dager. Hvis man blir skadet på et skift og så blir frisk og arbeidsfør ilt. fraværperioden (f.eks. hvis man går skift og er borte i 2 uker) skal reelt antall dager med skadefravær registreres (det antall dager man hadde vært borte hvis man hadde jobbet hele perioden).

7 og 8: Antall høyrisikohendelser (HRI).

En HRI er en alvorlig hendelse eller nesten ulykke som førte til- eller kunne ført til dødsfall eller livsendrende skader. Kategorisering må vurderes i hvert tilfelle av bedriften (i samarbeid med verneombudet), men det kan være nyttig å se til Arbeidstilsynets oversikt over alvorlig skade [her](#). Se eksempler i vår Q&A her.

HRI hendelser deles inn i to kategorier:

Linje 7: HRI1: Antall høyrisiko ulykker som ga skade på person. Inkluderer dødsfall, alle personskader og førstehjelpsskader med stort skadepotensiale

Linje 8: HRI2: Antall nestenulykker med stort skadepotensiale

For hver av disse kategoriene med høyrisikohendelser (linje 7 og 8) ber vi om at det sendes inn en læringsrapport som lastes opp i Power BI.

3.5 Beregning og bruk av parametere/indikatorer i statistikken

H1-verdi/LTI-frekvens (Lost Time Injuries)

H1 skader er summen av antall fraværsskader og antall dødsfall.

H1-verdien regnes ut slik: Antall fraværsskader + antall dødsfall * 1 000 000 timer. Dividert på antall arbeidede timer. Dødsulykker skal inngå under H1-/LTI-verdien.

H2-verdi/TRIF (Total Recordable Injuries Frequency)

H2-verdien / TRIF er Norsk Industris hoved indikator for status på personskader, og erstatter H1/ LITF som tidligere ble benyttet som hovedindikator.

H2 inkluderer alle H1 skader samt **alle skader uten fravær** som:

- a) førte til medisinsk behandling *) eller
- b) redusert arbeidsevne og/eller behov for omplassering til alternativt arbeid.

H2-verdien regnes ut slik:

H1 skader (antall fraværsskader inkl dødsfall) + antall skader uten fravær (se over) * 1 000 000 timer / (dividert på) totalt antall arbeidede timer

*) Se tabell side 9 for utdyping og eksempler på skillet mellom medisinsk behandling og førstehjelpsskader (H3).

Vi anbefaler bedriftene å føre egen intern statistikk over førstehjelpsskader **og inkludere førstehjelpsskader med stort skadepotensiale i rapporteringen av høyrisiko-hendelser til Norsk Industri.**

F-verdi/DISR (Disabling Injury Severity Rate)

Fraværskader som følge av arbeidsrelatert skade per million arbeidede timer.

F-verdien regnes ut slik: Antall fraværskader * 1 000 000 timer / Antall arbeidede timer
Les mer under avsnitt 3.4.

HRI-frekvens

Antall HRI hendelser (linje 7+8) per million arbeidede timer. Les mer under 3.4.

3.6 Kontraktører / selvstendige oppdragstakere

Inkluderer arbeidede timer utført av personer som er under kontrakt med bedriften for å gjennomføre et avgrenset arbeid, og som jobber under kontraktørens ledelse.

3.6.1 Beregning av antall kontraktørtimer

Hvis bedriften som rapporterer ikke har tilgang på det totale antall timer som er utført av kontraktør, kan timetallet estimeres utfra beløp på faktura dividert med pris per time som er lagt til grunn i oppdraget.

Skader og hendelser rapporteres for kontraktører på samme måte som for egne ansatte/innleide. Se avsnitt 3.4.

Mye vedlikeholdsarbeid og annet tyngre arbeid settes ofte ut til kontraktører. Statistisk er det noe mer personskader på ansatte hos kontraktører. I Norsk Industris visjon er at ingen skal bli skadet eller syke av å jobbe i- eller for industribedrifter i Norge. Det er derfor viktig at Norsk Industri også får oversikt over skadefrekvenser for kontraktører.

Fare for dobbeltrapportering?

Dersom et medlem rapporterer skader på ansatte som jobber for underleverandør/ kontraktører- og denne kontraktøren også rapporterer sine skader til Norsk Industri så får vi en dobbel-rapportering.

Dette vil imidlertid ikke influere nevneverdig på totalen da skadene vil bli rapportert i hver sin kategori- som henholdsvis "ansatt" og som "kontraktør". Og siden vi ikke rapporterer numerisk antall skader, men det relative antall skader (per million arbeidede timer), så vil det ikke gi store utslag i H2-verdien for hele industrien.

3.6.2 Eksempler på skade på kontraktør

- Skade på ansatt hos kontraktør som leverer vedlikehold på bedriftens utstyr/ maskiner, kantinetjenester, snørydding el.
- Skade på ansatt hos norsk kontraktør / underleverandør som utfører arbeid for bedriften i utlandet

3.7 Eksempler på tilfeller og vurdering av medisinsk behandlingsskade og førstehjelp

En arbeidsrelatert personskade uten fravær klassifiseres enten som en førstehjelpsskade eller en skade som har ført til nødvendig medisinsk behandling av medisinsk personell og/eller omplassering til alternativt arbeid. Diagnostisering alene regnes ikke som behandling. Tabellen nedenfor gir noen eksempler på hva som vanligvis klassifiseres som medisinsk behandling eller førstehjelp.

Hvorvidt skaden skal klassifiseres som medisinsk behandling og inngå i beregningen av H2-/TRI-frekvens eller som førstehjelp bør i tvilstilfeller, **avgjøres av medisinsk personell**.

Tabellen viser eksempler på hva som kan anses som hhv. medisinsk behandling og førstehjelp:

Normalt ansett som medisinsk behandling	Normalt ansett som førstehjelp
Anvendelse av reseptpliktig medisin; eller anvendelse av ikke-reseptpliktig medisin når denne er forordnet av lege i doser over det som er anbefalt for eget bruk	Anvendelse av ikke-reseptpliktig medisin
Behandling fra medisinsk personell av andre eller tredje grads forbrenning. Førstegrads forbrenning som krever medisinsk behandling.	Første grads forbrenning uten behandling fra medisinsk personell
Anvendelse av sting eller annen lukking av sår i stedet for sting.	Anvendelse av plaster eller bandasje el.
Fjerning/ skylning av fremmedlegemer/ kjemikalier i øye som har medført skade på øyet	Fjerning/skylning av fremmedlegemer/ kjemikalier i øye som ikke har medført skade. Bruk av forebyggende medisin
Fjerning av fremmedlegemer fra sår, som krever medisinsk kompetanse	Fjerning av fremmedlegemer fra sår, som ikke krever medisinsk kompetanse
Anvendelse av varme eller kalde omslag/bandasje under andre eller påfølgende besøk hos medisinsk personell	Anvendelse av varme eller kalde omslag/bandasje ved første besøk hos medisinsk personell
Kutte bort død hud - kirurgi	Anvendelse av salver til skrubbsår for å forebygge uttørring eller sprukken hud
Innleggelse på sykehus eller tilsvarende legevakt for behandling	Observasjon av skader under besøk hos medisinsk personell
Strømgjennomgang som medfører medisinsk behandling pga akutt eller kronisk skade på hjerte- og karsystem, nervesystem, muskel- og skjelettsystem og hud (brannskader)	Strømgjennomgang som fører til innlegging på sykehus for observasjon, hvor det ikke er påvist akutt eller kronisk skade

3.8 Tilrettelagt arbeid

Innebærer å tilrettelegge arbeidsforholdene slik at personer med midlertidig redusert arbeidsevne kan settes til egnet alternativt arbeid eller opplæringstiltak. Dette i tråd med IA-avtalen for IA-bedrifter men et tiltak som anbefales for alle, dersom en person har arbeidsevne til tross for skaden som har inntruffet.

Dersom den skadede kan settes til annet eller tilrettelagt arbeid, regnes ikke skaden som skade med fravær. Skaden skal da ikke inngå i statistikken for H1-verdi, men for H2-verdi. Dersom den skadede ikke kan arbeide full tid – så regnes det fortsatt som en H2-skade- men redusert arbeidet tid vil få utslag på sykefraværet og dermed F-verdien.

4. God praksis for bruk av HMS-statistikk

I Norge har antallet personskader og alvorlige ulykker gått betydelig ned de siste tiårene, takket være læring fra hendelser, teknologiske fremskritt og strengere reguleringer. Likevel skjer det fortsatt alvorlige ulykker med store konsekvenser. Dette viser at lav ulykkesfrekvens

ikke nødvendigvis betyr god sikkerhet. Spørsmålet blir da: Er god sikkerhet fravær av hendelser, eller evnen til å forhindre dem?

4.1 Fallgruver ved tradisjonell sikkerhetsmåling

Mange virksomheter likestiller lave skadetall med god sikkerhet, ofte basert på reaktive indikatorer som H2/TRIF. Disse måler hendelser som allerede har skjedd, og gir et begrenset bilde av den reelle risikosituasjonen. Et lavt antall småskader sier lite om sannsynligheten for alvorlige hendelser.

En nullvisjon som inkluderer alle typer skader er urealistisk. Menneskelige feil og krevende situasjoner vil oppstå. En nullvisjon bør ha som mål at alle dødsfall, livsforandrende skader og tilsvarende alvorlige utfall kan forhindres.

Overdreven bruk av reaktive indikatorer kan føre til:

- Underrapportering for å holde tallene lave.
- Feilprioritering av ledelsens oppmerksomhet mot mindre skader.
- Redusert læring fra hendelser med potensial for alvorlige konsekvenser.

Faktaboks: Begrensninger ved H2/TRIF

Svakhet	Implikasjon
Korrigerer ikke for alvorlighetsgrad	Småskader gir lite innsikt i risiko for alvorlige hendelser
Skaper uønskede incentiver	Kan føre til underrapportering og feilklassifisering
Misdirigerer ledelsens fokus	Fjerner oppmerksomhet fra systemiske forhold
Urealistisk nullvisjon	Forutsetter at alle hendelser kan elimineres

4.2 God og dårlig bruk av HMS-indikatorer

4.2.1 Praksis som bør unngås

Å sette KPI-er for H2/TRIF kan føre til manipulering av tall og skjule reell risiko. Når økonomiske incentiver knyttes til skadetall, kan det svekke rapporteringskulturen og hindre læring.

4.2.2. God praksis

En proaktiv tilnærming innebærer å:

- Måle hendelser med potensial for alvorlig skade, uavhengig av faktisk utfall.
- Bruke indikatorer som HRI 1/HRI 2 for å fange opp alvorlighetsgrad.
- Balanserer reaktive og proaktive indikatorer.
- Undersøke hendelser basert på læringsverdi, ikke bare konsekvens.
- Vektlegge kvalitative data og innsikt fra ansatte.

4.3 Prinsipper for god sikkerhetsmåling

- Prioriter hendelser med alvorlig skadepotensial HRI 1 og HRI 2.
- Bruk H2/TRIF som trendindikator, ikke som mål.
- Unngå benchmarking med H2/TRIF mellom ulike enheter.
- Ikke knytt bonuser til skadetall.

- Balanser reaktive og proaktive indikatorer.
- Undersøk hendelser med høy læringsverdi.
- Fokuser på årsakene bak tallene.

5. Nyttige lenker

- [Til Arbeidstilsynets oversikt over eksempler på alvorlig skade](#)
- Informasjon om personskadestatistikken: [Personskade](#)
- [Norsk](#) Industris egen HMS-statistikk: www.norskindustri.no/hms/powerbi
- Registrering av ny bruker på Norsk Industri HMS-statistikk: <https://www.norskindustri.no/hms/nybruker>
- Norsk Industris moderniserte HMS-tilnærming: [Ledelse, sikkerhet og læring, HOP i praksis](#)
- [Arbinn](#): NHO-felleskapets portal for HMS og Arbeidsgiver-verktøy
- [Arbeidsmiljøloven](#)