

**Del 1: Fylls i av gymnast och/eller tränare**

Tävling och klass: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tidpunkt skadan skedde: \_\_\_\_\_

Födelseår på gymnast (åååå): \_\_\_\_\_

Kön:

Kvinna

Man

**Skadetillfälle:**

Fri förträning/uppvärmning

Början

Förträning

Mittet

Tävling

Slutet

Tävlingsgren: \_\_\_\_\_

Övning som utfördes då skadan skedde: \_\_\_\_\_

**Din bedömning av säkerhet på övningen som utfördes:**

Mycket säker

Säker

Osäker

-----

**Del 2: Fylls i av sjukvårdare**

**Sjukvårdarnas bedömning på skada:**

Akut skada

Överbelastning

Tidigare skada på samma kroppsdel

Skadad kroppsdel: \_\_\_\_\_

Översträckning

Vridvåld/torsion

Kompression

Annat: \_\_\_\_\_

Skadans allvarlighetsgrad:

- Lindrig
- Allvarlig
- Vet ej

Akut Behandling:

- "PRICE" (skydda, vila, kyla, tryck, högläge)
- Fixation (stabilisering)
- Reponering (justering/tillrättaläggande)
- Annan behandling, vad?: \_\_\_\_\_

**Har transport till vårdinrättning skett?**

- Ja
- Nej
- Vet ej

Transport skedde med:

- Privat transport
- Ambulanstransport
- Vet ej

Till vilken vårdinrättning sker transporten (om det är känt):

\_\_\_\_\_

Namn på dig som medicinsk ansvarig: \_\_\_\_\_

Övrigt att anteckna:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VIKTIGT:** Efter att denna blankett är ifylld måste den i sin tur föras in i en digitalversion för att Gymnastikförbundets statistik ska överensstämna.

Den finner du här: <https://response.questback.com/gymnastikforbundetst/tradmt21>