**VURDERING AV KONSEKVENSER FOR SPESIFIKKE RISIKOREDUSERENDE TILTAK I PROSJEKTERINGSFASEN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prosjektnr. og navn: |  | Dato: |  | Nr. \*: |  |

\* - fortløpende nummerering av oversendte vurderingstiltak. Logg føres for videre oppfølging.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Til** | **:** | **OBF PL** |
| **Fra** | **:** | **Prosjekteringsgruppeleder / KP** |
| **Svarfrist**  | **:** |  |

* Prosjekteringsgruppen har identifisert uakseptabel/uønsket risiko knyttet til følgende aktivitet og bygningsdelen.
* Prosjekteringsgruppen foreslår derfor at det iverksettes spesifikke reduserende tiltak.
* Prosjekteringsgruppeleder/ KP ber om en tilbakemelding fra Byggherren om tiltaket skal gjennomføres eller ikke, basert på de konsekvenser som er beskrevet.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bygningsdel:** |  | **Nr.:** |  | **Løpenummer:** |  |
| *Beskrivelse*  |
| **Vurdert risiko før risikoreduserende tiltak** |
| Sannsynlighet: |  | Konsekvens: |  | Vurdert risiko (Risikofarge):  | Grønn/Gul/Rød |
| **Forslag til risikoreduserende tiltak:**  |
| *Beskrivelse!* |
| **Konsekvenser ved gjennomføring av tiltak for:** |
| SHA | : |  |
| Fremdrift | : |  |
| Økonomi | : |  |
| Kvalitet | : |  |
| Andre konsekvenser | : |  |
| **Risikoreduserende tiltak besluttet at skal gjennomføres:** |
|  FORMCHECKBOX Ja |  FORMCHECKBOX Nei |
| **Evt. kommentarer/begrunnelse/forutsetninger fra Byggherren**  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato/sign.: |  | Prosjektleder: |  |