

Melding (bijna-)ongevallen en incidenten

Datum: 11-08-2007



REDEN INVULLEN:	ONGEVAL	BIJNA-ONGEVAL	MILIEUINCIDENT
(BIJNA-) ONGEVALLERAPPORT binnen 24 uur te zenden naar de VGWM-coördinator		Nr.:	
Gegevens van de getroffene naam : Telefoon : adres : Beroep : woonplaats : geb. datum : eigen medewerker: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		Gegevens project project : projectnr: VGM-plan: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee direct leid.gevende : paraaf :	
Gegevens ongeval datum: tijdstip: ziekenhuisopname <input type="checkbox"/> in 24 u <input type="checkbox"/> na 24 u <input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> polikliniek naam ziekenhuis: telefoon: geraadpleegde arts: soort ongeval <input type="checkbox"/> verzuim minder dan één dag <input type="checkbox"/> verzuim meer dan één dag <input type="checkbox"/> dodelijk		Plaats letsel soort letsel <input type="checkbox"/> hoofd <input type="checkbox"/> snijwond <input type="checkbox"/> romp <input type="checkbox"/> schaafwond <input type="checkbox"/> handen <input type="checkbox"/> brandwond <input type="checkbox"/> voeten <input type="checkbox"/> verstikking <input type="checkbox"/> armen <input type="checkbox"/> verrekking <input type="checkbox"/> benen <input type="checkbox"/> fractuur <input type="checkbox"/> ogen <input type="checkbox"/> bedwelming <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> verdrinking <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
EHBO verleend: <input type="checkbox"/> ja, door <input type="checkbox"/> nee		soort werk tijdens het ongeval: Had getroffene opdracht voor het werk <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Gegevens milieu-incident: soort incident <input type="checkbox"/> bodembelasting <input type="checkbox"/> waterbelasting <input type="checkbox"/> luchtbelasting <input type="checkbox"/> andere belasting		Zijn er andere werkgevers, verhuurders of leveranciers bij betrokken, <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee naam: Getuigen: 1. 2. 3.	
GEEF DE OORZAKEN AAN DIE HEBBEN BIJGEDRAGEN TOT HET (bijna)ONGEVAL of MILIEUINCIDENT			
SITUATIE <input type="checkbox"/> onvoldoende beveiligd gereedschap <input type="checkbox"/> onvoldoende beveiligde werklocatie <input type="checkbox"/> defect aan gereedschap <input type="checkbox"/> onveilige constructie <input type="checkbox"/> gevaarlijke install./opstelling <input type="checkbox"/> onvoldoende verlichting <input type="checkbox"/> onvoldoende ventilatie <input type="checkbox"/> onveilige kleding <input type="checkbox"/> gebrek aan orde en netheid <input type="checkbox"/> NB: materieel = gereedschap		HANDELING <input type="checkbox"/> niet bevoegd tot bedienen <input type="checkbox"/> niet uitvoeren van opdracht <input type="checkbox"/> uitschakelen beveiligen <input type="checkbox"/> gebruik onveilig gereedschap <input type="checkbox"/> onveilig gebruik gereedschap <input type="checkbox"/> onzorgvuldig gebruik gereedschap <input type="checkbox"/> onveilig/verkeerd laden, stapelen <input type="checkbox"/> innemen onveilige plaats/houding <input type="checkbox"/> werken op/aan gevaarlijke delen <input type="checkbox"/> afleiden, plagen, stoeien <input type="checkbox"/> geen gebruik PBM's <input type="checkbox"/>	
ORGANISATIE <input type="checkbox"/> onvoldoende kennis personeel <input type="checkbox"/> niet voorzien in werkvoorbereiding <input type="checkbox"/> onjuiste werkmethode <input type="checkbox"/> onvoldoende onderhoud materieel <input type="checkbox"/> onjuiste planning werkzaamheden <input type="checkbox"/> incomplete groep <input type="checkbox"/> onvoldoende overleg in bedrijf <input type="checkbox"/> idem, met onder-/neven aannemer <input type="checkbox"/> incompleet materiaal/materieel <input type="checkbox"/> onjuiste afmeting/kwaliteit materiaal <input type="checkbox"/> onjuiste etikettering/verpakking <input type="checkbox"/>			
beschrijving ongeval/incident door leidinggevende:		direct genomen maatregel:	
bevindingen onderzoek:		preventieve maatregel:	
Gemeld aan Arbeidsinspectie: datum : tijd : door : aan :		Ongevalsonderzoek door : datum gereed :	
		Verzuim / schade hervatting arbeid op: aantal verzuimde dagen : geschatte materiële schade :	

SVP SITUATIESCHETS AAN DE ACHTERZIJDE WEERGEVEN.