

	<h2>Stichting European Pulling Safety</h2> <p>Pandelaar 97 5421 NG Gemert Nederland www.epsafety.eu</p>	<p>Bank: NL 19 RABO 0195 2238 53 BIC/Swift: RABONL2U K.v.K.: Breda 61627143 sleepwagenrichtlijn@gmail.com</p>	
---	---	---	---

Registratieformulier voor incidenten, onveilige situaties of ongevallen - 2019

Na elk ongeval dient dit registratie volledig ingevuld te worden. Dit formulier dient ten laatste binnen 1 week (7 kalenderdagen) na het ongeval ingevuld te worden en dit dient te gebeuren door elke betrokken partij. Een kopie van het ingevulde formulier dient bezorgd te worden aan *Stichting EPS (Stichting European Pulling Safety)* sleepwagenrichtlijn@gmail.com

Het formulier dient de gebeurde feiten te schetsen en dient tevens te vermelden welke veiligheidsvoorzieningen gefaald hebben (indien dit het geval is). Bij het formulier dienen ook foto's toegevoegd te worden indien er beschadigingen zijn gebeurd.

Als er aanpassingen dienen gemaakt te worden aan iets dient dit nadien opnieuw geëvalueerd te worden door de betrokken persoon in kwestie. Hierbij wordt er vermeld welke wijziging er doorgevoerd werd en of deze wijziging functioneert. Van deze 2^{de} evaluatie dient eveneens een kopie bezorgd te worden aan *Stichting EPS*.

Melding van (kruis aan wat van toepassing is)		
<input type="radio"/> Ongeval	<input type="radio"/> Incident	<input type="radio"/> Onveilige situatie

Datum ongeval, incident, onveilige situatie	
--	--

Beschrijving van het ongeval, incident, onveilige situatie

Gegevens van de invuller	
Naam	
Bedrijfsnaam / teamnaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
e-mailadres	



Stichting European Pulling Safety

Pandelaar 97
5421 NG Gemert
Nederland
www.epsafety.eu

Bank: NL 19 RABO 0195 2238 53
BIC/Swift: RABONL2U
K.v.K.: Breda 61627143
sleepwagenrichtlijn@gmail.com



Gegevens betreffende het ongeval, incident of onveilige situatie

Gegevens van de getroffen(n) / betrokken(en)

Naam	
Bedrijfsnaam / teamnaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
e-mailadres	

Naam	
Bedrijfsnaam / teamnaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
e-mailadres	

Indien sprake is van letsel, kruis aan wat van toepassing is

Plaats letsel		Soort letsel		Consequentie letsel / Verzuim
<input type="checkbox"/> Hoofd	<input type="checkbox"/> Armen	<input type="checkbox"/> Snijwond	<input type="checkbox"/> Vergiftiging	<input type="checkbox"/> EHBO verleend
<input type="checkbox"/> Romp	<input type="checkbox"/> Benen	<input type="checkbox"/> Schaafwond	<input type="checkbox"/> Verdrinking	<input type="checkbox"/> Huisarts bezoek
<input type="checkbox"/> Handen	<input type="checkbox"/> Ogen	<input type="checkbox"/> Brandwond	<input type="checkbox"/> Bedwelming	<input type="checkbox"/> Ziekenhuisopname
<input type="checkbox"/> Voeten	<input type="checkbox"/> Inwendig	<input type="checkbox"/> Verrekking	<input type="checkbox"/> Verstikking	<input type="checkbox"/> Overlijden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fractuur	<input type="checkbox"/> Kneuzing	

Is/Zijn er (een) andere betrokkene(n)?

Zo ja, gegevens hier invullen



Stichting European Pulling Safety

Pandelaar 97
5421 NG Gemert
Nederland
www.epsafety.eu

Bank: NL 19 RABO 0195 2238 53
BIC/Swift: RABONL2U
K.v.K.: Breda 61627143
sleepwagenrichtlijn@gmail.com



Is/Zijn er (een) getuige(n)?	Zo ja, gegevens hier invullen

Geef de oorzaken aan die hebben bijgedragen tot het incident, ongeval of onveilige situatie (meerdere opties mogelijk)

SITUATIE	HANDELING	ORGANISATIE
<input type="checkbox"/> Onvoldoende beveiligd gereedschap	<input type="checkbox"/> Niet bevoegd tot bedienen	<input type="checkbox"/> Onvoldoende kennis personeel
<input type="checkbox"/> Onvoldoende beveiligde locatie/omgeving	<input type="checkbox"/> Uitschakelen beveiliging	<input type="checkbox"/> Niet voorzien in voorbereiding organisatie
<input type="checkbox"/> Defect gereedschap	<input type="checkbox"/> Gebruik onveilig gereedschap	<input type="checkbox"/> Onjuiste werkmethode
<input type="checkbox"/> Onveilige constructie	<input type="checkbox"/> Onveilig gebruik gereedschap	<input type="checkbox"/> Onvoldoende onderhoud materieel
<input type="checkbox"/> Gevaarlijke opstelling	<input type="checkbox"/> Onveilig / verkeerd laden, stapelen	<input type="checkbox"/> Onjuiste planning
<input type="checkbox"/> Onvoldoende verlichting	<input type="checkbox"/> Innemen onveilige plaats/houding	<input type="checkbox"/> Onvoldoende overleg
<input type="checkbox"/> Onveilige kleding	<input type="checkbox"/> Werken op/aan gevaarlijke delen	<input type="checkbox"/> Onjuiste materialen
<input type="checkbox"/> Gebrek aan orde / netheid	<input type="checkbox"/> Afleiden, plagen, stoeien	<input type="checkbox"/> Incompleteid materialen/gereedschappen
<input type="checkbox"/> Onvoldoende afscherming	<input type="checkbox"/> Geen gebruik Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM's)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Direct genomen maatregel ter voorkoming van herhaling of verergeren situatie

Dit formulier dient ten laatste binnen 1 week (7 kalenderdagen) na het ongeval ingevuld te worden en dit dient te gebeuren door elke betrokken partij. Een kopie van het ingevulde formulier dient bezorgd te worden aan Stichting EPS (Stichting European Pulling Safety) sleepwagenrichtlijn@gmail.com