|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Eerste melding van een arbeidsongeval | | | | | | | | | | | | | | | | | DCPA-20181107 | |
|  | | | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Agentschap Overheidspersoneel  **Dienstencentrum Personeelsadministratie**  Havenlaan 88 bus 38, 1000 BRUSSEL  **T** 02 553 60 00  <https://overheid.vlaanderen.be/dienstencentrum-personeelsadministratie> | | | | | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | | |
|  | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier kun je naast mondeling of per e-mail je arbeidsongeval melden bij je leidinggevende. Kun je dit formulier niet zelf invullen? Contacteer dan je leidinggevende of HR-verantwoordelijke.  Aan dit formulier werd het kwaliteitslabel eenvoudig formulier van de Vlaamse overheid toegekend. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | In te vullen door het personeelslid | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Gegevens van de aanvrager | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | Vul hieronder je persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | vlimpersnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | departement | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | departement of agentschap | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | afdeling | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Gegevens van het ongeval | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Vul de datum in waarop het ongeval aan de personeelsdienst werd gemeld en vermeld de datum en het tijdstip van het ongeval. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum melding | | | | | dag | |  | | maand |  | | | jaar |  |  | | | | |
|  | | datum ongeval | | | | | dag | |  | | maand |  | | | jaar |  | tijdstip ongeval | . | | | uur |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Kruis hieronder het soort ongeval aan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | ongeval van of naar het werk | | | | | | | | |  | ongeval tijdens de uitoefening van het werk | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Geef een korte omschrijving van het ongeval.  Voor de erkenning van het ongeval als arbeidsongeval is het belangrijk dat je het ongeval zo duidelijk mogelijk schetst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | Waren er derden betrokken bij ongeval? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | ja |  | | nee | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | Kruis hieronder de afwijkende gebeurtenis aan die op het arbeidsongeval van toepassing is.  Lees meer in het koninklijk besluit van 27 maart 1998, bijlage I over het welzijnsbeleid van de werknemers bij de uitvoering van hun werk van toepassing. | |
|  |  | als gevolg van een elektrische storing, explosie, brand (code 10 - 19) |
|  |  | door overlopen, kantelen, lekken, leeglopen, verdampen, vrijkomen (code 20 - 29) |
|  |  | breken, barsten, glijden, vallen, instorten van het betrokken voorwerp (code 30 - 39) |
|  |  | verlies van controle over een machine, vervoer- of transportmiddel, handgereedschap, voorwerp (code 40 - 44) |
|  |  | vallen van personen van hoogte (code 51) |
|  |  | gegrepen of meegesleept worden door een voorwerp of de vaart daarvan (code 63) |
|  |  | geen enkele van de bovenstaande gevallen |
|  | | |
| 7 | Kruis hieronder de betrokken voorwerpen aan.  Lees meer in het koninklijk besluit van 27 maart 1998, bijlage II over het welzijnsbeleid van de werknemers bij de uitvoering van hun werk van toepassing. | |
|  |  | steigers of bovengrondse constructies (code 02.00 - 02.99) |
|  |  | graafwerken, sleuven, putten, onderaardse gangen, tunnels of ondergrondse wateromgeving (code 03.01, 03.02 en 03.03) |
|  |  | installaties (code 04.00 - 04.99) |
|  |  | machines of toestellen (code 05.00 - 05.99, 07.00 - 07.99 en 09.00 - 10.99) |
|  |  | systemen voor gesloten of open transport en opslag (code 11.00 - 11.99, 14.10 en 14.11) |
|  |  | voertuigen voor transport over land (code 12.00 - 12.99) |
|  |  | chemische stoffen, explosieven, radioactieve stoffen, biologische stoffen (code 15.00 - 15.99, 19.02 en 19.03) |
|  |  | veiligheidssystemen en veiligheidsuitrusting (code 16.00 - 16.99) |
|  |  | wapens (code 17.05) |
|  |  | dieren, micro-organismen, virussen (code 18.03, 18.04 en 18.05) |
|  |  | geen enkele van de bovenstaande gevallen |
|  | | |
| 8 | Kruis hieronder de letsel aan als gevolg van het arbeidsongeval.  Lees meer in het koninklijk besluit van 27 maart 1998, bijlage III over het welzijnsbeleid van de werknemers bij de uitvoering van hun werk van toepassing. | |
|  |  | vleeswonden met verlies van weefsel die aanleiding geven tot een meerdaagse arbeidsongeschiktheid (code 013) |
|  |  | botbreuken (code 020 - 029) |
|  |  | traumatische amputaties (verlies van ledematen – code 040) |
|  |  | afzettingen (code 041) |
|  |  | schuddingen en inwendige letsels die in afwezigheid van behandeling levensbedreigend kunnen zijn (code 053) |
|  |  | schadelijke effecten van elektriciteit die aanleiding geven tot meerdaagse arbeidsongeschiktheid (code 054) |
|  |  | brandwonden die aanleiding geven tot meerdaagse arbeidsongeschiktheid of chemische of inwendige verbrandingen of bevriezingen (code 060 - 069) |
|  |  | acute vergiftigingen (code 071 en 079) |
|  |  | verstikkingen en verdrinkingen (code 081 - 089) |
|  |  | effecten van straling (niet thermische) die aanleiding geven tot meerdaagse arbeidsongeschiktheid (code 102) |
|  |  | geen enkele van de bovenstaande gevallen |
|  | | |
|  | Hoe gaat het nu verder met je melding? | |
|  | | |
|  | *Het formulier voor het melden van een arbeidsongeval doorloopt de onderstaande procedure.*   1. *Je bezorgt dit formulier aan het Dienstencentrum Personeelsadministratie.* 2. *Het Dienstencentrum Personeelsadministratie kijkt na of je aan de voorwaarden voldoet.* 3. *Het Dienstencentrum Personeelsadministratie brengt je schriftelijk op de hoogte van de beslissing.* | |