

Meldingsplichtige bedrijfsongevallen melden bij de Inspectie SZW

De Inspectie SZW geeft het advies om het ongeval telefonisch te melden, als het niet kunnen gebruiken van de arbeidsplek het werk te ernstig hindert via 0800-5151.

Hoe te melden:

De met een *gemarkeerde vragen en rubrieken zijn verplicht. Bekijk voor je gaat melden of je alle benodigde gegevens beschikbaar hebt.

Bij digitaal melden gaan alle ingevulde gegevens verloren als je langer dan 1 uur niets invult. Als nog niet alle gegevens bekend zijn, kun je ook de waarde "onbekend" invullen om de melding wel tijdig te kunnen verzenden.

Bij het telefonisch en digitaal melden, worden de volgende vragen gesteld:

1 Is er sprake van een dodelijk ongeval?*

Bij Ja → Bel direct 0800-5151. Niet digitaal melden!

Bij Nee → verder met invullen

2 Is het slachtoffer overgebracht naar een ziekenhuis?*

Bij Ja → 2a Opgenomen:

Naam Ziekenhuis*, adresgegevens ziekenhuis, plaats ziekenhuis*, land.

→ 2b Status onbekend:

Naam Ziekenhuis*, adresgegevens ziekenhuis, plaats ziekenhuis*, land.

→ 2c Poliklinische behandeling:

Geen ziekenhuis gegevens nodig.

Bij Nee → verder met invullen

2a Heeft het slachtoffer blijvend letsel opgelopen?*

Antwoordmogelijkheden: Ja, Nee, Nog niet bekend.

Indien bij vraag 2 gekozen is voor poliklinische behandeling en bij 2a voor Nee, of

Indien bij vraag 2 gekozen is voor Nee en bij 2a voor Nee, komt de volgende melding:

"Er is geen sprake van een meldingsplichtig bedrijfsongeval. U hoeft dit ongeval niet bij de Inspectie SZW te melden". Hierna volgt vraag 3.

3 Wilt U doorgaan met invullen en het ongeval toch melden?*

Bij Ja → doorgaan met invullen

Bij Nee → stoppen en sluiten

Toelichting: een reden om toch door te gaan met melden is bijvoorbeeld:

- Het is nog onbekend of slachtoffer blijvend letsel heeft, maar de kans is te verwachten. (blijvend letsel wordt door een medicus vastgesteld, bedrijfsarts of specialist)
- Het is nu al bekend dat het slachtoffer een operatie moet ondergaan. Meldingsplicht gaat pas in op het moment van de operatie, maar je kunt al eerder een melding maken.

4 Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden?*

Geef datum en tijdstip ongeval*

5 Gegevens werkgever*

Kamer van Koophandel nummer: 41096992

Vesting nummer: 000027642615

Adres: Bredaseweg 412

5037 LH, Tilburg

6 Doet de situatie zich voor op dezelfde locatie als waar het bedrijf gevestigd is?*

Bij Ja → door naar de volgende vraag

Bij Nee → Zelf invullen: Naam bedrijf/ locatie, postcode + huisnummer, Straatnaam*, plaats*.

Toelichting: Dit moet een bestaand adres zijn. Bijvoorbeeld locaties op Daniel de Brouwerpark hebben als adres, Bredaseweg 570. Je geeft daarna de naam van de voorziening wel door.

7 Met welke werkzaamheden was men bezig?* (Omschrijf de werkzaamheden)

8 Werd er gewerkt met een bepaald arbeidsmiddel?*

Bij Ja → Omschrijf arbeidsmiddel en geef typenummer, indien bekend

Bij Nee → verder naar volgende vraag

9 Wat was de oorzaak van het ongeval?* (Omschrijf de toedracht)

10 Wat was de toedracht?* (Omschrijf de toedracht)

11 Is de situatie na het ongeval onveranderd gebleven?* (ja/ nee)

12 Is het ongeval te reconstrueren?* (ja/ nee)

13 Zijn er foto's gemaakt direct na het ongeval?* (ja/ nee)

Scherf 2, Gegevens slachtoffer(s)

14 Hoeveel slachtoffers zijn bij het ongeval betrokken?

Aantal slachtoffers onder werknemers*

Aantal slachtoffers onder derden*

15 Slachtoffer (per slachtoffer de volgende gegevens invullen)

Geslacht*, naam*, adresgegevens, telefoonnummer, e-mail, nationaliteit, geboortedatum, datum in dienst, arbeidsverhouding (vast, tijdelijk), aard dienstverband (werknemer, stagiaire, uitzendkracht, leerling etc.)

Omschrijving van de aard van het letsel*.

Scherf 3, Gegevens getuigen en melder.

16 Zijn er getuigen van het ongeval?*

Bij Ja → van hoeveel getuigen is er sprake?*

Van elke getuige de volgende gegevens invullen

Geslacht*, naam*, adresgegevens, telefoonnummer, nationaliteit, relatie t.o.v. het slachtoffer (collega, derde).

Bij Nee → verder met volgende vraag

17 Gegevens van de melder*

Geslacht, naam melder*, Telefoonnummer*, Functie*.

18 Wat is de relatie van de melder t.o.v. het bedrijf waar het ongeval is gebeurd?*

Werknemer, slachtoffer, collega etc.

19 Wilt u digitale bijlagen meesturen* (ja/ nee)

Bij Ja → Bladeren en toevoegen