

Incidentmeldingsformulier: zoekgeraakte radioactieve bron

Gegevens betrokken medewerker (invullen door direct betrokken medewerker)

Naam betrokkene:	Opmerkingen:
Afdeling:	
Functie:	
Personeelsnummer:	
Telefoonnummer:	

Bron informatie (invullen door direct betrokken medewerker)

Toepassing bron:	Opmerkingen:	
Type:		<input type="radio"/> Jodiumzaadje
		<input type="radio"/> kalibratie/QC bron
Nuclide*:		
Bron ID*:		
Activiteit op cal. Datum*:		
Calibratiedatum*:		

* invullen door stralingsdeskundige

Beschrijving situatie (invullen door direct betrokken medewerker)

Datum incident:	Betrokken specialist:
Tijd incident:	Betrokken medew. 1:
Afdeling:	Betrokken medew. 2:
Ruimte:	Betrokken medew. 3:
Locatie: <input type="radio"/> Gasthuis <input type="radio"/> Vlietland	
Procedure / ingreep:	
Met wie is contact opgenomen?	
<input type="checkbox"/> Afdeling nucleaire geneeskunde	
- Naam:	
- Tijdstip contact:	
<input type="checkbox"/> Coördinerend stralingsdeskundige	
- Naam:	
- Tijdstip contact:	
<input type="checkbox"/> Andere stralingsdeskundige	
- Naam:	
- Tijdstip contact:	
<input type="checkbox"/> Direct leidinggevende	
- Naam:	
- Tijdstip contact:	
Is er een MIM-melding gedaan?	
<input type="radio"/> Ja, datum:	
<input type="radio"/> Nee, reden:	

➔ Ga verder op pagina 2: beschrijving situatie (vervolg)

Beschrijving situatie (vervolg) (invullen door direct betrokken medewerker)

Zijn er foto's van de situatie gemaakt?

- ☐ Ja, locatie foto:
- ☐ Nee

Beschrijf de mogelijke bevindplaats bron:

Beschrijf hieronder zo nauwkeurig mogelijk de situatie:

Let op: Einde incidentmeldingsformulier voor betrokken medewerker.

Neem de volgende acties:

- 1. E-mail het ingevulde formulier door linksboven op de envelop te**

klikken:



- 2. E-mail het formulier naar: commissiestralingshygiene@sfgv.nl**
- 3. Sla een kopij van het formulier op uw persoonlijke schijf op.**

Pagina 3 en verder worden ingevuld door de coördinerend stralingsdeskundige of zijn vervanger.

Vanaf hier invullen door de coördinerend stralingsdeskundige of zijn vervanger.

Gegevens coördinerend stralingsdeskundige (of vervanger)

Naam coörd. str. desk.: Personeelsnummer: Telefoonnummer:	Opmerkingen:
---	--------------

Overzicht meldingen

<input type="checkbox"/> Raad van Bestuur is op de hoogte <ul style="list-style-type: none">- Naam:- Datum en tijdstip:
<input type="checkbox"/> Incidentmelding gedaan bij Inspectie Leefomgeving en Transport <ul style="list-style-type: none">- Datum:
<input type="checkbox"/> Centrale commissie stralingshygiëne is op de hoogte <ul style="list-style-type: none">- Datum:
Opmerkingen:

RI&E - Patiënt

Bevindt de bron zich mogelijk nog in de patiënt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Indien ja: Wat is de potentiële blootstelling voor de patiënt: mSv/jaar Referentie berekening:
Indien er aanvullende maatregelen zijn getroffen, beschrijf deze hieronder:
Opmerkingen:

RI&E - Medewerker

Bevindt de bron zich mogelijk in het werkgebied van een medewerker: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Indien ja: Wat is de potentiële blootstelling voor de medewerkers: mSv/jaar Referentie berekening:
Indien er aanvullende maatregelen zijn getroffen, beschrijf deze hieronder:
Opmerkingen:

RI&E - Ruimte

Is de bron mogelijk nog in de ruimte aanwezig: ☐ Ja ☐ Nee

Beschrijf zo nauwkeurig mogelijk de potentiële bevindplaats:

Is de potentiële bevindplaats van de radioactieve bron een belemmering om de ruimte te gebruiken? ☐ Ja ☐ Nee

Waar is dit op gebaseerd?

Indien er aanvullende maatregelen zijn getroffen, beschrijf deze hieronder:

Opmerkingen:

RI&E - Milieu

Is de bron mogelijk in het milieu terecht gekomen: ☐ Ja ☐ Nee

Indien ja:

Wat is de potentiële lozing in de lucht: L_{max}

Wat is de potentiële lozing in water: W_{max}

Referentie berekening:

Indien er aanvullende maatregelen zijn getroffen, beschrijf deze hieronder:

Opmerkingen:

➔ Ga verder op pagina 5: RI&E (vervolg)

RI&E - Proces

Heeft er een evaluatie van het proces plaatsgevonden: ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wie waren betrokken:

Is het proces na aanleiding van het incident aangepast: ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, beschrijf de aanpassingen die gedaan zijn:

Wie heeft beoordeeld of de aanpassingen voldoende zijn om met de werkzaamheden / het proces te continueren?

☐ **Coördinerend stralingsdeskundige**

- Naam:

- Datum:

☐ **Betrokken medisch specialisten**

- Naam:

- Datum:

☐ **Raad van Bestuur**

- Naam:

- Datum:

☐ **Anders, namelijk:**

- Naam:

- Organisatie:

- Functie:

- Datum:

Opmerkingen:

Aanvullende informatie / opmerkingen

Samenvatting / conclusie / openstaande acties**Verzendlijst**

Het incidentmeldingsformulier zoekgeraakte radioactieve bron is naar de volgende personen / instanties verzonden:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Raad van Bestuur | <input type="checkbox"/> Betrokken bedrijfskundig manager |
| - Naam: | - Naam: |
| - Datum: | - Datum: |
| <input type="checkbox"/> Inspectie Leefomgeving en Transport | <input type="checkbox"/> Direct leidinggevende betrokken mdw: |
| - Tav: | - Naam: |
| - Datum: | - Datum: |
| <input type="checkbox"/> Centrale commissie stralingshygiëne | <input type="checkbox"/> Overige: |
| - Datum: | - Naam: |
| | - Datum: |

Handtekeningen(formulier uitprinten, ondertekenen, inscannen en bewaren in KEW-dossier)

De volgende personen hebben het incidentmeldingsformulier naar waarheid ingevuld:

Direct betrokkene

Naam:

Datum:

Handtekening:

Coördinerend stralingsdeskundige

Naam:

Datum:

Handtekening:

Versiebeheer

Datum melding:

Datum in behandeling:

Datum afgehandeld: