

BIJLAGE 1

ONGEVAL IN HET ZWEMBAD

Naam van het zwembad :
Adres :
Postcode :
Gemeente/Stad :
Telefoon :
Fax :
Email :
Naam van de directeur :
Type inrichting: school - zwembad - sportcomplex met zwembad Andere :

-Lichamelijk ongeval -

Vorbehouden aan de toezichthoudende ambtenaar en aan de directeur van de inrichting

Datum :/...../.....	Uur :	Plaats :
<u>Slachtoffer</u>		
Naam:	Voornaam:	
Adres :		Tel. :/.....
Leeftijd :	Geslacht : <input type="checkbox"/> M	
Individueel :	Groep :	
<u>Begeleider :</u>	Naam :	Voornaam :
Soort ongeval	Type infrastructuur	
<input type="checkbox"/> <u>In het water</u> <input type="checkbox"/> Verdrinking (al dan niet gunstige afloop <input type="checkbox"/> Contact met de infrastructuur	<input type="checkbox"/> Trap onder het water <input type="checkbox"/> Tegels <input type="checkbox"/> Ladder/leuningregel <input type="checkbox"/> Gang of koord <input type="checkbox"/> Rooster <input type="checkbox"/> Drijvende structuur <input type="checkbox"/> Glijbaan <input type="checkbox"/> Springtoren <input type="checkbox"/> Startblok/rand <input type="checkbox"/> Andere:	
<input type="checkbox"/> Contact met een andere gebruiker <input type="checkbox"/> Malaise <input type="checkbox"/> Plotselinge verdrinking <input type="checkbox"/> Andere :		

<u>n het water</u> (maar in de zwembadhal)	
<input type="checkbox"/> Glijden/val op droge bodem	<input type="checkbox"/> Structuur onder de springtoren
<input type="checkbox"/> Glijden/val op natte bodem	<input type="checkbox"/> Trap
<input type="checkbox"/> Contact met de infrastructuur	<input type="checkbox"/> Tegels/metselwerk
<input type="checkbox"/> Contact met een andere gebruiker	<input type="checkbox"/> Kolom
<input type="checkbox"/> Malaise	<input type="checkbox"/> Bank
<input type="checkbox"/> Andere :	<input type="checkbox"/> Ladder/leuningregel
	<input type="checkbox"/> Deuren
	<input type="checkbox"/> Glijbaan
	<input type="checkbox"/> Springtoren
	<input type="checkbox"/> Startblok/rand
	<input type="checkbox"/> Voetbad
	<input type="checkbox"/> Andere :

<u>Andere plaats</u>		<input type="checkbox"/> Douche
<input type="checkbox"/> Cafeteria	<input type="checkbox"/> Wc's	<input type="checkbox"/> Ingangshal
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Kleedkamers	<input type="checkbox"/> Tribune
.....		
.....		

<input type="checkbox"/> Glijden/val op droge bodem	<input type="checkbox"/> Trap
<input type="checkbox"/> Glijden/val op natte bodem	<input type="checkbox"/> Deur
<input type="checkbox"/> Contact met de infrastructuur	<input type="checkbox"/> Kast
<input type="checkbox"/> Contact met een andere gebruiker	<input type="checkbox"/> Cabine
<input type="checkbox"/> Malaise	<input type="checkbox"/> Tegels/metselwerk
<input type="checkbox"/> Elektrisch toestel	<input type="checkbox"/> Andere :

verlijden door verdrinking			
<u>n letsels</u>	<input type="checkbox"/> Overlijden door een andere oorzaak	<input type="checkbox"/> Begin verdrinking	<input type="checkbox"/> Verbranding
	<input type="checkbox"/> Oogletsel	<input type="checkbox"/> Fractuur	<input type="checkbox"/> Kneuzing
	<input type="checkbox"/> Vergiftiging	<input type="checkbox"/> Prik	<input type="checkbox"/> Andere :
		<input type="checkbox"/> Huidletsel	

<u>Tussenkoms</u>	❖ Intern	<input type="checkbox"/> Pulmonaire reanimatie
		<input type="checkbox"/> Cardiopulmonale reanimatie
	❖ Van een externe dienst	<input type="checkbox"/> 100
		<input type="checkbox"/> Dienstdoende arts
		<input type="checkbox"/> Andere medische dienst
	❖ Einde	<input type="checkbox"/> Vertrek slachtoffer via 100
		<input type="checkbox"/> Vertrek slachtoffer door eigen middelen
		<input type="checkbox"/> Andere

Naam : **Functie :** **Datum...../...../.....** **Ondertekening**

Voorbehouden aan de directeur

Goedgekeurde of goed te keuren preventiemaatregelen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wijziging in de werkorganisatie | <input type="checkbox"/> Versterking van het toezicht |
| <input type="checkbox"/> Infrastructuurwijziging | <input type="checkbox"/> Herinnering aan de instructies |
| <input type="checkbox"/> Geen | <input type="checkbox"/> Andere : |

**Bijkomende nota's/opmerkingen (zie bijlage) betreffende met name de inzake
Organisatie, preventie,... te nemen maatregelen**

Naam : **Datum :**/...../... **Ondertekening :**

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van de Waalse Regering van 13 maart 2003 houdende sectorale voorwaarden i.v.m. zwembaden.

Namen, 13 maart 2003.

De Minister-President,
J.-Cl. VAN CAUWENBERGHE

De Minister van Ruimtelijke Ordening, Stedenbouw en Leefmilieu,
M. FORET

