

Meldeformular Beinaheunfall – Near Miss*

*Als **Near Miss** werden Beinaheunfälle, unsichere Zustände, unsichere Handlungen, versteckte Gefahren, Risikopotentiale, Schwachstellen, sicherheitswidriges Verhalten, die rechtzeitig erkannt wurden und ohne größere Folgen bleiben, verstanden.

Gemäß §15 (5) des ASchG (ArbeitnehmerInnenschutzgesetz) hat jede(r) Arbeitnehmer(in), jeden Arbeitsunfall, jedes Ereignis, das beinahe zu einem Unfall geführt hätte, und jede von Ihr/Ihm festgestellte ernste und unmittelbare Gefahr für Sicherheit oder Gesundheit unverzüglich dem unmittelbaren Vorgesetzten oder den sonst dafür zuständigen Personen zu melden.

Organisationseinheit/ Institut:

Anschrift:

Ort des Beinahe-/ Bagatellunfalls:

Name:

Der/s Betroffene(n)

Datum:

des Vorfalles

Uhrzeit

des Vorfalles

Bereich: (in dem sich der Vorfall ereignete)

☐ Verwaltung

☐ Forschung

☐ Lager

☐ Laborbereich

☐ Haustechnik

☐ Sanitärraum/ Umkleide

☐ Sozialraum

☐ Werkstatt

☐ Reinigung (Ver-/Entsorgung)

☐ Stiegenhaus/Gang

☐

☐ Gelände

Tätigkeit: (bei der sich der Vorfall ereignete)

Beschreibung des Vorfalles: (Angabe der verwendeten Arbeitsmittel)

Ursache: (z.B.: Unachtsamkeit, fehlerhafte Arbeitsmittel oder Maschinen, fehlende Schutzeinrichtungen...)

Möglicher Vorschlag zur Unfallvermeidung: (Präventivmaßnahmen)

Das ausgefüllte Formular bitte übermitteln an:

arbeitnehmerschutz@i-med.ac.at

Verfasser: _____

Unterschrift: _____

Institut: _____

Telefon: _____

Diese Seite ist ausschließlich von der Sicherheitsfachkraft (SFK) auszufüllen!

1. **Beschreibung des Beinaheunfalles/ Near Miss:**

2. **CEL – Risikoevaluierung notwendig?**

☐ JA ☐ NEIN

3. **Erforderliche Maßnahmen um eine Wiederholung der Situation zu vermeiden.** (z.B. Unterweisung der MitarbeiterInnen, Umbau/ Stilllegung der Maschine, Austausch des Arbeitsmittels, Änderung im Arbeitsablauf)

4. **Getroffene bzw. eingeleitete Maßnahmen:**

<u>Sicherheitsfachkraft:</u>	
<u>Datum:</u>	