**Formulier betreffende een significante gebeurtenis met betrekking tot de veiligheid en/of stralingsbescherming van werknemers, publiek en leefmilieu in een inrichting van klasse II of III.**

**Gelieve dit formulier te versturen naar** [**event@fanc.fgov.be**](mailto:event@fanc.fgov.be)

*(Opmerking: indien de gebeurtenis enkel betrekking heeft op één of meerdere patiënten, gelieve de rubriek "Medische Professionelen" op de FANC-website te raadplegen waar specifieke aangifteformulieren naargelang het type handeling en gebeurtenis beschikbaar zijn.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Uw referentie:*** | | | | |
| 1. **Dit formulier betreft:** | | | | |
| een initiële aangifte | | | een definitief verslag | |
| 1. **De gebeurtenis heeft (mogelijke) gevolgen voor:** | | | | |
| werknemers | publiek | leefmilieu | | patiënt |
| * Aantal betrokken personen: * Voorstel van INES-niveau (door de deskundige erkend in de fysische controle; indien vereist): | | | | |
| 1. **Informatie over de inrichting waar de gebeurtenis zich heeft voorgedaan** | | | | |
| * Naam: * Adres: * Betrokken dienst (en): | | | | |
| 1. **Informatie over de aangever van deze gebeurtenis** | | | | |
| * Naam en voornaam: * Functie: * Telefoonnummer: * E-mail: | | | | |
| 1. **Informatie over de contactpersoon van deze gebeurtenis** | | | | |
| * Naam en voornaam: * Functie: * Telefoonnummer: * E-mail: | | | | |
| **DATUM** | | | **HANDTEKENING VAN DE AANGEVER** | |
| **DATUM** | | | **HANDTEKENING VAN DE DESKUNDIGE ERKEND IN DE FYSISCHE CONTROLE** *(optioneel)* | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Criteria op basis waarvan de gebeurtenis gemeld wordt** | |
|  | Blootstelling die kan leiden tot deterministische effecten of vaststelling van deterministische effecten. |
|  | Overschrijding van een wettelijke dosislimiet of van een dosisbeperking die is opgelegd door het Agentschap. |
|  | Storing van een gemeenschappelijke voorziening die de veiligheid en/of de stralingsbescherming in gevaar kan brengen. |
|  | Niet-naleving van de veiligheidslogica of toepassing van een ongeschikte veiligheidslogica die leidt of kan leiden tot een onvoorzien gedrag van de installatie. |
|  | Verlies of falen van een uitrusting die een veiligheidsfunctie vervult. |
|  | Verlies of falen van fysieke veiligheidsbarrières of aanwezigheid van ongeschikte veiligheidsbarrières die kan leiden tot een overschrijding van een wettelijke dosislimiet. |
|  | Ongecontroleerde of onverwachte gebeurtenis die kan leiden tot een overschrijding van een wettelijke dosislimiet. |
|  | Accidentele besmetting van personen, plaats of van middelen buiten de zones waar er zich op basis van de risicoanalyse een accidentele verspreiding van een radioactieve stof kan voordoen. |
|  | Accidentele besmetting van het milieu. |
|  | Overschrijding van een lozingslimiet. |
|  | Niet toegestane lozing in het milieu. |
|  | Verlies of diefstal van één of meer bronnen van ioniserende stralingen. |
|  | Niet-naleving van de technische specificaties opgenomen in het veiligheidsverslag van inrichtingen van klasse IIA. |
|  | Niet-naleving van de vergunningsvoorwaarden uit de oprichtings- en exploitatievergunning verleend aan een inrichting van klasse IIA of voor het uitvoeren van handelingen van industriële radiografie en/of gammagrafie op een werf. |
|  | Verlies van de integriteit van een ingekapselde radioactieve bron. |
|  | Niet toegestaan gebruik van bronnen van ioniserende stralingen |
|  | Ontdekking van een radioactieve stof, al dan niet onder ingekapselde vorm, waarop geen reglementaire controle wordt uitgeoefend. |
|  | Afvoer van radioactief afval naar een hiervoor ongeschikte bestemming. |
|  | Levering waarbij de totale activiteit of de aard van het radionuclide niet overeenkomst met deze in de hiertoe afgeleverde vergunning. |
|  | Gebrek aan personeel met een noodzakelijke functie verbonden aan de exploitatie of het gebruik van de installaties of bronnen van ioniserende stralingen waardoor de stralingsbescherming en/of de veiligheid in gevaar kan komen. |
|  | Kwaadwillig opzet of poging tot kwaadwillig opzet die de veiligheid en/of de bescherming van de werknemers, het publiek en het leefmilieu in gevaar kan brengen. |
|  | Herhaaldelijk niet-naleving van de termijnen voor de uitvoering van acties zoals voorgesteld door de deskundige erkend in de fysische controle. |
|  | Betreding door een onbevoegd persoon van een gecontroleerde zone van een installatie van klasse IIA of van een gecontroleerde zone waar hoogactieve ingekapselde bronnen in bezit gehouden/gebruikt worden. |
|  | Andere : |

|  |
| --- |
| 1. **Beschrijving van de significante gebeurtenis en de omstandigheden** |
| * Datum en uur van de gebeurtenis: * Datum en uur van de vaststelling van de gebeurtenis: * Datum en uur van de aangifte aan de wachtrol van het FANC (indien van toepassing): * Beschrijving van de gebeurtenis: |

|  |
| --- |
| 1. **Beschrijving van de betrokken bronnen van ioniserende stralingen, uitrustingen en/of middelen** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beschrijving van de reële gevolgen van de gebeurtenis** (bv.de ontvangen doses en hun verspreiding in het organisme,… ) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Analyse van de (vermoedelijke) oorzaken van de gebeurtenis** | |
| * Beschrijving: | |
| * Personen betrokken bij de analyse van de gebeurtenis: | |
| hoofd van de dienst voor fysische controle | Naam: |
| deskundige erkend in de fysische controle | Naam: |
| arbeidsarts | Naam: |
| andere | Naam :  Functie:  Naam:  Functie:  Naam:  Functie: |

|  |
| --- |
| 1. **Beschrijving van de correctieve en preventieve maatregelen** |
| * Reeds genomen correctieve en preventieve maatregelen |
|  |
| * Voorziene correctieve en preventieve maatregelen met inbegrip van het actieplan voor de uitvoering ervan |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beschrijving van de getrokken lessen**   (vereist indien dit formulier een definitief verslag betreft) |
|  |