

Bijlage A

Ongevallen registratieformulier

		volgnummer formulier:		
Datum ongeval:				
Datum registratie:				
Naam gastouder:				
Ingevuld door:				
Adres waar ongeval plaatsvond:				
1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?				
Naam:		Leeftijd kind:		
Jongen/meisje				
2. Waren er andere personen bij het ongeval betrokken?				
☐ Nee				
☐ Ja, nl:				
3. Waar vond het ongeval plaats?				
☐ Speelgelegenheid / buiten		☐ Keuken		
☐ Entree / Garderobe		☐ Berging / wasruimte		
☐ Trap		☐ Toilet		
☐ Kelder		☐ Badkamer		
☐ Slaapkamer		☐ Opkamer		
☐ Woonkamer		☐ Anders:		
4. Hoe ontstond het letsel?				
☐ Ergens van af gevallen		☐ Gensneden of geprikt		
☐ Gestruikeld / uitgegleden / verstapt		☐ Ergens aan gebrand		
☐ Ergens tegenaan gestoten of gebotst		☐ Vergiftiging		
☐ Onderling contact: Stoeien / bijten / slaan		☐ (Bijna)verdrinking		
☐ Ergens door geraakt		☐ Andere wijze:		
☐ Bekneld geraakt				
5. Waar was het kind mee bezig?				
6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden				
7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?				
☐ Botbreuk		☐ Verstuiking / verzwikking		
☐ Open wond		☐ Ontwrichting (bv schouder uit de kom)		
☐ Schaafwond		☐ Anders:		
☐ Kneuzing / bloeditstorting				
8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?				
☐ Hoofd		☐ Romp (incl. rug)		
☐ Nek		☐ Been (incl. heup)		
☐ Arm (incl. schouders, sleutelbeen)		☐ Ander:		
9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?				
☐ Nee				
☐ Ja, door:		☐ Gastouder zelf		
		☐ Huisarts		
		☐ Spoedeisende Hulp ziekenhuis		
		☐ Opgenomen in ziekenhuis		
		☐ Anders:		
10. Hoe kan het ongeval in de toekomst voorkomen worden?				