

Dokumentation von Stör- und Transportunfällen mit chemischen Stoffen und Produkten

Das Bundesinstitut für Risikobewertung empfiehlt bei Gesundheitsstörungen im Zusammenhang mit Stör- und Transportunfällen eine systematische und anonymisierte Dokumentation der Daten auf Basis

- des BfR-Organisationsphasenschemas (Anlage 1)
- ➤ der BfR-Empfehlungen für schematische Umgebungsmessungen (Anlage 2)

Außerdem sollte die Dokumentation mit folgenden Instrumenten erfolgen:

- dem gesetzlich vorgeschriebenen Meldebogen "Mitteilungen bei Vergiftungen § 16e" (Seite 2)
- dem BfR-Fragebogen zur Expositionsermittlung (Seite 3)

Empfehlungen für schematische Umgebungsmessungen:

Bei den Empfehlungen für schematische Umgebungsmessungen müssen die geografischen und meteorologischen Gegebenheiten vor Ort berücksichtigt werden. Dazu sollten die festgelegten Messpunkte in eine Karte (Generalkarte oder elektronische Karte z.B. GIS) mit dem Maßstab 1:5.000 bis 1:10.000 übernommen und die zeitbezogenen Daten von der nächstgelegenen meteorologischen Messstation (Windstärke, Windrichtung, Temperatur, Luftfeuchte, Regen usw.) dokumentiert werden.

Durch die geografische Festlegung der Messpunkte in Bezug auf das Unfallzentrum kann der Aufenthaltsort und die Aufenthaltszeit der betroffenen Personen in den Bereichen I und II besser als bisher und individuell für den einzelnen Patienten dokumentiert werden. Aus dem zeitlichen Verlauf der Umgebungsmessungen und dem geografischen Aufenthalt der Personen können Daten für eine individuelle Expositionsabschätzung abgeleitet werden.

Risiken erkennen – Gesundheit schützen

Bundesinstitut für Risikobewertung
Dokumentations- und Bewertungsstelle
für Vergiftungen
Postfach 33 00 13

14191 Berlin

Stempel, Telefon-Nummer und Unterschrift der/des Ärztin/Arztes

Mitteilung bei Vergiftungen nach § 16e Abs. 2 des Chemikaliengesetzes (Telefon: 01888 412 3460, Fax: 01888 412 3929, Email: giftdok@bfr.bund.de

1. Angaben zur/zum Patientin/en:

Alt	Jahre	Monate (bei Kindern unter 3 Jahren)	männlich	Schwangerschaft	ja
Ait	er.		weiblich	(freiwillig auszufüllen)	nein

2. Vergiftung Verdacht

Unbedingt Handelsname der Zubereitung/des Biozid-Produkts oder Stoffname, aufgenommene Menge und Hersteller (Vertreiber) angeben; ggf. vermutete Ursache

- a.
- b.
- C.

3.	Exposition:	akut	chronisch			
		oral	inhalativ	Haut	Auge	sonstiges, welche

Art der Vergiftung:	akzidentell (Unfall)	gewerblich	Verwechslung	
	suizidale Handlung	Abusus	Umwelt	Sonstiges
Ort:	Arbeitsplatz	im Haus	Schule	
	Kindergarten	im Freien	Sonstiges	
Labor-Nachweis:	ja	nein		
Behandlung:	keine	ambulant	stationär	
Verlauf:	nicht bekannt	vollständige Heilung	Defektheilung	Tod
	Spätschäden (nicht auszuschließen)			

(freiwillig auszufüllen)

4.	Symptome, Verlauf – stichwortartig - (ggf. anonymisierte Befunde, Epikrise beilegen)		



BfR-Fragebogen zur Expositionsermittlung bei Stör- und Transportunfällen

Pers. Nummer:

weiblich männlich Erwachsene(r) Kind

Bereich I

Unmittelbar Betroffene(r)

(Bitte Eintrag in die Landkarte)

Direkt am Unfallort Nahe Unfallort

m

Feuerwehr

Polizei/Rettungsdienst

Privatperson Sonstige(r)

Arbeiter(in)

Erstexposition Uhrzeit Datum

Dauer ständig nicht ständig Stunden/Tage

Schutzmaßnahmen ja nein Symptome ja nein

(Wenn ja, bitte Dokumentation auf dem Meldebogen)

Bereich II

Nicht unmittelbar Betroffene(r)

(Bitte Eintrag in die Landkarte)

Entfernung vom Unfallort Anwohner

m Beschäftigte(r)/Arbeitnehmer(in)

km Sonstige(r)

Erstexposition Uhrzeit Datum

Dauer ständig nicht ständig Stunden/Tag

Symptome ja nein

Wenn ja, bitte Dokumentation auf dem Meldebogen

Biomonitoring Stoff:

BlutentnahmeDatumZeitpunktKonzentrationUrinprobeDatumZeitpunktKonzentration

Spontanurin 24h Sammelurin Kreatinin



Anlage 1 BfR-Organisationsphasenschema bei Stör- und Transportunfällen

Phase	Aktivitäten	Zeit nach Störfall
ı	Rettung	Beginn so früh wie möglich
	Feuerwehr/Polizei/Notärzte Akutversorgung, Schadensbegrenzung, Sicherstellung der Kommunikation	
II	Erste Bestandsaufnahme/erste Maßnahmen	Innerhalb der ersten Stunden
	Krisenstab vor Ort, Information und Warnung der Bevölkerung, Verhaltensempfehlungen zur Expositionsminderung, Feststellung von Verletzten/Betroffenen und Ausmaß des Schadens, ggf. Vorabinformation der Krankenhäuser. Erste Informationsbeschaffung, erste orientierende Schadstoffmessungen, ggf. Evakuierungen der Betroffenen, Information der Bevölkerung, Ärzte, Medien	
Ш	Genauere Bestandsaufnahme/Expositionsmonitoring	Beginn am ersten Tag
	Messung der Luft- und Bodenbelastung (Ambientemonitoring, äußere Exposition), Messung der Belastung der Betroffenen (Humanbiomonitoring, innere Exposition), weitere Information der Bevölkerung, Ärzte, Medien, Risikokommunikation	
IV a	Expositionsmindernde Maßnahmen	Beginn so früh wie möglich innerhalb der ersten Woche
	Reinigungs- und Sanierungsmaßnahmen	innemais der ersten woche
IV b	Standardisierte Dokumentation der Folgen	Beginn so früh wie möglich innerhalb der ersten Woche
	 Feststellung der Betroffenen Expositionsregister (auf der Basis der äußeren Belastung und ggf. den Daten des Einwohnermeldeamts) Untersuchungen Nachuntersuchungen 	illiteritaib der ersten woche
V	Genaue Bewertungen/ggf. Langzeituntersuchungen	Monate, Wochen
	Auswertungen der Meldungen nach § 16 e ChemG, Auswertungen des Human-Biomonitorings, toxepidemiologische Gutachten, Risikokommunikation Langzeitstudien	Monate, Jahre



Anlage 2 BfR-Empfehlungen für schematische Umgebungsmessungen bei Stör- und Transportunfällen unter Berücksichtigung der geografischen und meteorologischen Gegebenheiten

