

Meldeformular Beispiel
Verweisung auf folgende Kapitel im BHB/OHB: BHB 0.3, OHB 2.4, 2.5, 3.2

Vorfall
 Anonym
 Freiwillig
 Inspektion

ABSENDER	Beschreibung des Vorfalls oder der Gefährdung: Der neu beschaffene Ballon HB-BOP ist nicht deklariert. (Finding #1 aus BAZL-Inspektion 0009-8765)
	Grund, wieso es zum Vorfall kam (Grundursache): <u>5-Why-Analyse</u> in den Bereichen Ausrüstung, Personal, Umfeld, Prozeduren/Prozesse:
	<u>Ausrüstung</u> NIL
	<u>Personal</u> Why? Das Personal war sich nicht bewusst, dass ein neu gekaufter Ballon Veränderungen im Betriebshandbuch (BHB) und in der Deklaration auslöst. Why? Die administrativen Abläufe im BHB und die Deklaration wurden in Schulungen nicht im Detail thematisiert. Why? Die Schulungen beinhalten eher betriebliche Themen. Why? Der Inhalt der Schulungen wurde seit Einführung nicht mehr überdacht. Why? Es fehlt ein regelmässiger Termin, um den Inhalt der Schulungen zu verbessern.
	<u>Umfeld</u> NIL
	<u>Prozeduren/Prozesse</u> Why? Wir haben nicht bemerkt, dass der neue Ballon nicht deklariert ist. Why? Wir haben nicht verifiziert, ob die Deklaration noch aktuell ist. Why? Bei der jährlichen Überprüfung wurde dieser Prüfpunkt bestätigt, obwohl die Deklaration nicht aktualisiert wurde. Why? Die nötige Sorgfalt für eine Selbstüberprüfung wurde unterschätzt. Why? uns fehlt die nötige Erfahrung, um die Selbstüberprüfung und dabei genutzte Hilfsmittel zu verbessern.
	Ergriffene Massnahmen (Korrektivmassnahmen) oder mögliche Massnahmen, um Vorfall zu verhindern: <u>Personal (Korrektivmassnahmen)</u> Informationsmail an sämtliche Pilotinnen und Piloten, damit alle auf das Thema Deklaration sensibilisiert sind. Die im Korb mitgeführte Deklaration muss die aktuelle Immatrikulation des Ballons enthalten, ansonsten muss dies an den Accountable Manager mit Meldeformular gemeldet werden.
	<u>Prozeduren/Prozesse (Korrektivmassnahmen)</u> Die Deklaration sollte sofort aktualisiert und dem BAZL zugestellt werden.

Vorschlag, wie Vorfall in der Zukunft verhindert werden kann (Präventivmassnahmen):

Personal (Präventivmassnahmen)

Die Inhalte der internen Schulungen sollen jährlich geplant werden und neben betrieblichen Aspekten des BHB auch die administrativen Abläufe thematisieren. Das BHB Kapitel 4.3 «Periodische Weiterausbildung» sollte ergänzt werden mit der Jahresplanung und den Weiterbildungsthemen.

Prozeduren/Prozesse (Präventivmassnahmen)

Es soll ein externer Auditor eines anderen Ballonbetriebs eingesetzt werden, um uns bei der Selbstüberprüfung zu begleiten. Dabei sollen unsere Arbeitsmittel für die Selbstüberprüfung verwendet und anschliessend verbessert werden.

Datum: 03.02.2023

Name: Max Muster

Unterschrift: *MMuster*

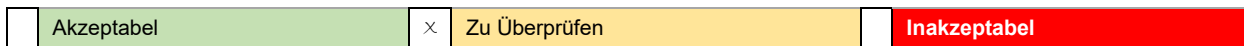
Antwort erforderlich:

Ja

Nein

Klassifizierung gemäss Risikotoleranzmatrix (OHB Kapitel 2.9; ANH 400)

ACM



Datum: 15.02.2023

Name: Andrea Hunziker (AM)

Unterschrift: *AHunziker*

Korrektiv- und Präventivmassnahmen

ACM/CM

Massnahme	Verantwortlich	Verantwortlich / Bis Datum
<u>Personal (Korrektivmassnahmen)</u> - Informationsmail, dass die Deklaration im Korb mitgeführt werden muss und die Deklaration die Immatriculation des Ballons enthalten muss.		Andrea Hunziker (AM), 30.03.2023
<u>Prozeduren/Prozesse (Korrektivmassnahmen)</u> - Die Deklaration wird sofort aktualisiert und dem BAZL zugestellt.		Andrea Hunziker (AM), 20.02.2023
<u>Ausrüstung (Korrektivmassnahmen)</u> - Der betroffene Ballon ist bis zur Deklaration nicht kommerziell im Einsatz.		Andrea Hunziker (AM), per sofort
<u>Personal (Präventivmassnahmen)</u> - Jahresplanung der periodischen Weiterausbildung durchführen, BHB 4.3 ergänzen mit Jahresplanung und Weiterbildungsthemen.		Andrea Hunziker (AM), 30.03.2023
<u>Prozeduren/Prozesse (Präventivmassnahmen)</u> - Beiziehen eines externen Auditors und eine erneute Selbstüberprüfung durchführen. Anschliessend Arbeitsmittel für die Selbstüberprüfung verbessern. - Checklisten aller Ballone ergänzen mit der Deklaration als mitzuführendes Dokument		Andrea Hunziker (AM), 30.04.2023

Datum: 15.02.2023

Name: Andrea Hunziker (AM)

Unterschrift: *AHunziker*



Überprüfung

ACM/CMM	Überprüfungsdatum:	Follow-up:	Status:	Unterschrift:
	<u>15.04.2023</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Audit	<input checked="" type="checkbox"/> Erledigt <input type="checkbox"/> Offen	<u><i>A. Hunziker</i></u>

Weitere Informationen:

Datum:	Name und Unterschrift:
<u>15.04.2023</u>	<u><i>A. Hunziker</i></u>

