

Datum: 15-09-2017

Identificatienummer preventiefiche: \_\_\_\_\_

(KBO-profiel-versie)

Naam werkgever: Regionaal Ziekenhuis H. Hart Leuven

Nummer werkgever: 8028920

Adres: Naamsestraat 105 3000 Leuven

Contactpersoon: \_\_\_\_\_

Tel.: 016/209211

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling: \_\_\_\_\_

(In te vullen indien van toepassing)

Adres uitzendbureau/onderwijsinstelling: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Externe dienst PBW (uitzendbureau/onderwijsinstelling): \_\_\_\_\_

Datum afgifte kopie: \_\_\_\_\_

Naam uitzendkracht/stagiair(e): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Kwalificatie/studierichting - studiejaar: \_\_\_\_\_

## 1. Functie/werkposten - activiteiten

Naam functie: Arts operatiekwartier

Locatie werkpost: \_\_\_\_\_

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: \_\_\_\_\_

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen,...): Heelkundige ingrepen in operatiekwartier.

Verboden voor jongeren/stagiair(e)s op het werk. Specificeer verboden werkzaamheden: \_\_\_\_\_

Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen of bij borstvoeding? (zo ja, vul 3.6 in)

Het betreft enkel een kijkstage.

## 2. Samenvatting resultaten RisicoInventarisatie en -Evaluatie voor deze functie

### Veiligheidstechnische risico's (kans op acuut letsel) en hinder

#### ZWAARTEKRACHT

- val op de begane grond
- val van hoger gelegen vlak
- val van voorwerpen/lasten
- verdrinken/verzinken/bedelven
- knelling van vingers/voeten onder last bij neerzetten

#### MENSELIJKE KRACHT

- stoten tegen obstakels
- verkeerde beweging bij tillen van lasten, lichamelijke (over)belasting
- snijwonden, steek- en prikwonden
- slaan op vingers of lichaamsdelen

#### MECHANISCHE ENERGIE

- contact met bewegende/roterende delen
- klemming tussen bewegende delen/vaste obstakels
- loskomende, zwaaiende of wegvliegende delen
- aanrijding door/botsing met voertuigen
- lawaai

#### THERMISCHE ENERGIE

- hete materialen, vloeistoffen, gassen, dampen
- koude materialen, vloeistoffen, gassen
- vlam(boog)
- vonken/vloeibare materiaalspatten
- warmte
- koude
- droge lucht

#### ELEKTRISCHE ENERGIE

- rechtstreekse aanraking/elektrocucie
- onrechtstreekse aanraking/elektrocucie
- elektrostatische ontlading

#### CHEMISCHE AGENTIA (gering)

- contact met corrosieve stoffen
- ontvlammen/ontbranden van stoffen
- gevaarlijke reacties
- explosieve atmosfeer
- contact met giftige of schadelijke producten/dampen
- contact met irriterende stoffen
- inademen van narcotische dampen
- werken in besloten ruimte

#### CHEMISCHE AGENTIA (gering) - vervolg

- blootstelling aan chemische geurcomponenten
- allergiserende producten
- asbest
- overige

#### BIOLOGISCHE AGENTIA (gering)

- contact met dieren met lichamelijke letsels tot gevolg
- insecten, ongedierte
- biologische agentia: parasieten en schimmel
- biologische agentia: bacteriën
- biologische agentia: virussen
- blootstelling aan biologische geurcomponenten
- overige

#### PSYCHOSOCIALE ASPECTEN (hinder)

- ploegenarbeid
- nachtarbeid
- werkstress
- conflicten met klanten
- agressie
- overige

### Gezondheidsrisico's:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Risico door chemische agentia<br><input type="checkbox"/> Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen<br><input checked="" type="checkbox"/> Risico voor dermatose<br><input type="checkbox"/> Risico bij inademing<br><input type="checkbox"/> Risico op intoxicatie | <input type="checkbox"/> Temperatuur (koude/warmte)<br><input type="checkbox"/> Andere: _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Risico door biologische agentia<br><input checked="" type="checkbox"/> Fysieke belasting<br><input type="checkbox"/> Beeldschermwerk<br><input type="checkbox"/> Manueel hanteren van lasten<br><input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid<br><input checked="" type="checkbox"/> Nacht-, ploegen- en/of weekend-arbeid<br><input type="checkbox"/> Andere: _____ | <input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie<br><input type="checkbox"/> Voedingswaren<br><input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid<br><input type="checkbox"/> Andere:<br><input type="checkbox"/> Jongeren<br><input type="checkbox"/> Stagiairs<br><input type="checkbox"/> Personen met een (arbeids)-handicap<br><input type="checkbox"/> RGA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Risico door fysische agentia<br><input checked="" type="checkbox"/> Ioniserende straling<br><input type="checkbox"/> Lawaai<br><input type="checkbox"/> Trillingen<br><input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling   | <input checked="" type="checkbox"/> Risico op mentale belasting<br><input checked="" type="checkbox"/> Risico op psychosociale belasting  | <input type="checkbox"/> _____ (specifieer)   |

Voor deze IDEWE risicocodes: 2010, 3110, 3643, 3843, 4220, 8110, 8310  
Voor deze FOD WASO risicocodes: 2010, 3110, 3643, 3843, 4220, 8110, 8310

(Zie lijst risicocodes IDEWE.)  
(Zie lijst risicocodes K.B. uitzendkrachten.)

## 3. Preventie en beschermende maatregelen voor deze functie

### 3.1 Maatregelen om risico's uit te schakelen

### 3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)

### 3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stoffjas)<br><input checked="" type="checkbox"/> beschermingskledij<br><input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen/wanten<br><input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas | <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming<br><input type="checkbox"/> hoofdbescherming<br><input checked="" type="checkbox"/> oogbescherming<br><input type="checkbox"/> gehoorbescherming | <input type="checkbox"/> zalven<br><input checked="" type="checkbox"/> andere: Dosimeter |
|---|--|--|

### 3.4 Vereiste voorafgaande instructies

Het dragen van de dosimeter is verplicht.

### 3.5 Vereiste voorafgaande opleidingen en/of attesten (RGA,...)

Verworven: \_\_\_\_\_ Vereist: \_\_\_\_\_  
Onthaal:  ja  neen : \_\_\_\_\_ (te volgen noodprocedures, EHBO,...)  
Uitgevoerd door: \_\_\_\_\_ (naam en functie persoon belast met onthaal)  
Datum: \_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

### 3.6 Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapbescherming (indien van toepassing)

<b>Zwangere werknemster:</b> <input type="checkbox"/> Aanpassing werkpost: _____ <input type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van _____ <input checked="" type="checkbox"/> Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer	<b>Werknemer die borstvoeding geeft:</b> <input type="checkbox"/> Aanpassing werkpost: _____ <input type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van _____ <input checked="" type="checkbox"/> Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer
---	---



### 3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

✓ Voorafgaande gezondheidsbeoordeling:  ja  neen      ✓ Periodieke gezondheidsbeoordeling:  ja  neen  
✓ Hervattingsonderzoeken:  ja  neen      ✓ Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: \_\_\_\_\_  
✓ Vaccinaties: Hepatitis B, Kinkhoest      ✓ Tuberculinetesten: ja      ✓ Biomonitoring: \_\_\_\_\_

### 3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Opvolging en registratie van de uitgelezen waarden van de persoonlijke dosimeter (verplicht).

<b>Werkgever:</b> Naam en handtekening:  Datum: 27/09/2017	<b>Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.</b> Naam en handtekening: _____ Datum: _____
<b>Interne preventieadviseur</b> Naam en handtekening:  Datum: 25/09/2017	<b>Preventieadviseurs (externe dienst)</b> Arbeidsgeneesheer: Dr. Reinquin Ann Preventieadviseur: _____ Datum: 15-09-2017

(Door dit document te ondertekenen verklaart de werkgever dat hij akkoord gaat met bovenstaande adviezen en de nodige maatregelen zal treffen.)