

Datum: 20/05/2016

Identificatienummer preventiefiche: 0412.939.886-LABO

(KBO-profiel-versie)

Naam werkgever: REGIONAAL ZIEKENHUIS H.HART

Nummer werkgever: 0412.939.886

Adres: NAAMSESTRAAT 105

Contactpersoon: Mevr. KATRIEN VAN GERVEN

Tel.: 016/209222

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: _____

Locatie werkpost: _____

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: _____

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen,...): _____

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
- laskomende, 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/elektrocutie
- onrechtstreekse aanraking/elektrocutie
- 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:

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

Voor deze IDEWE risicocodes: 1221, 1231, 1242, 1262, 1263, 3110, 3643, 3843, 4200, 46

Voor deze FOD WASO risicocodes: 8301, 3110, 1262, 1263, 4200, 8120, 1221, 1231, 4220, 36

(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

Periodieke gezondheidsbeoordeling, risico-evaluatie, comité PBW-werking, bedrijfsrondgangen, beleids- en actieplannen

3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)

gesloten systeem chemische agentia analysetoestellen, laf-kasten, zuur-kasten, afscherming centrifuge

3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

- gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stoffjas)
- beschermingskledij
- veiligheidsschoenen/wanten
- veiligheidsgordel of -harnas
- ademhalingsbescherming
- hoofdbescherming
- oogbescherming
- gehoorbescherming
- zalven
- andere: _____

3.4 Vereiste voorafgaande instructies

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 moederschapsbescherming (indien van toepassing)

Zwangere werkneemster: **Werkneemster die borstvoeding geeft:**

- Aanpassing werkpost: _____
- Verwijdering voor een periode van _____
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer
- Aanpassing werkpost: _____
- Verwijdering voor een periode van _____
- 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 _____ ✓ Tuberculinetesten: Tuberculinetest _____ ✓ Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Werkgever: _____ Naam en handtekening: Katleen VAN GERVEN Datum: <u>21/08/2017</u> Interne preventieadviseur Naam en handtekening: Katleen BS Datum: <u>27/07/2017</u>	Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's. Naam en handtekening: _____ Datum: _____ Dr. A. REINQUIN Preventieadviseur (vzw) Arbeidsgeneesheer: _____ Datum: <u>20/11/17</u>
---	---

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