

Datum: 20/05/2016

Identificatienummer preventiefiche: 0412.939.886-LOGISTIEK MEDEWERKER

(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

(In te vullen indien van toepassing)

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling: _____

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
- 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/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 weekend-arbeid
 - Andere: _____
 - Risico op mentale belasting
 - Risico op psychosociale belasting
 - Veiligheidsfunctie
 - Voedingswaren
 - Functie met verhoogde waakzaamheid
 - Andere:
 - Jongeren
 - Stagiairs
 - Personen met een (arbeids-)handicap
 - RGA
- Voor deze IDEWE risicocodes: 3110, 3643, 3843, 4220, 6400, 8110
- Voor deze FOD WASO risicocodes: 3110, 6400, 4220, 3643, 8110, 3843
- (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)

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 werknemster:**
- Aanpassing werkpost: _____
 - Verwijdering voor een periode van _____
 - Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer
- Werknemer die borstvoeding geeft:**
- Aanpassing werkpost: _____
 - Verwijdering voor een periode van _____
 - Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

- ✓ Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: ja neen
- ✓ Hervattingsonderzoeken: ja neen
- ✓ Vaccinaties: Hepatitis B _____
- ✓ Tuberculinetesten: Tuberculinetest _____
- ✓ Periodieke gezondheidsbeoordeling: ja neen
- ✓ Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
- ✓ Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

<p>Werkgever: _____</p> <p>Naam en handtekening: Miljon VAN GERVEN</p> <p>Datum: 21/01/2017</p> <p>Interne preventieadviseur</p> <p>Naam en handtekening: Katrina</p> <p>Datum: 27/07/2017</p>	<p>Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.</p> <p>Naam en handtekening: idewe vzw</p> <p>Datum: _____</p> <p>Dr. A. REINQUIN</p> <p>preventieadviseur - arbeidsgeneesheer</p> <p>Preventieadviseurs (extern medisch dienst) laan 58</p> <p>Arbeidsgeneesheer: _____</p> <p>Preventieadviseur: _____</p> <p>Datum: 20/11/17</p> <p>Datum: _____</p>
--	---

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