

Datum: 20/05/2016

Identificatienummer preventiefiche: 0412.939.886-SECR CARDIO

(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
- 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 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: **8120, 3110, 3643**

Voor deze FOD WASO risicocodes: **3110, 8120, 3643**

(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/stofjas)
- 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 moederschapbescherming (indien van toepassing)**

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

**3.7 Gezondheidstoezicht opvolging**

- ✓ Voorafgaande gezondheidsbeoordeling:  ja  neen
- ✓ Hervattingsonderzoeken:  ja  neen
- ✓ Vaccinaties: \_\_\_\_\_
- ✓ 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)

Werkgever: _____ Naam en handtekening: <b>Katrien VAN GERVEN</b> Datum: <b>21/08/2017</b> Interne preventieadviseur Naam en handtekening: <b>Katrien Bos</b> Datum: <b>27/07/2017</b>	Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's. Naam en handtekening: <b>idewe vzw</b> Datum: <b>Dr. A. REINQUIN</b> Preventieadviseur - arbeidsgeneesheer Preventieadviseurs (externe dienst) Arbeidsgeneesheer: <b>3001 Louvain</b> Datum: <b>2017/11/7</b>
--	--

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