

Datum: 20/05/2016

Identificatienummer preventiefiche: 0412.939.886-VERPLEEGKUNDIGE MET PLOEG (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? (20 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"/> <b>Risico door chemische agentia</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen</li><li><input checked="" type="checkbox"/> <b>Risico voor dermatose</b></li><li><input type="checkbox"/> Risico bij inademing</li><li><input type="checkbox"/> Risico op intoxicatie</li></ul> | <input type="checkbox"/> <b>Temperatuur (koude/warmte)</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Andere: _____</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>Veiligheidsfunctie</b>                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> <b>Risico door fysieke agentia</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ioniserende straling</li><li><input type="checkbox"/> Lawaai</li><li><input type="checkbox"/> Trillingen</li><li><input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling</li></ul>                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Risico door biologische agentia</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> <b>Fysieke belasting</b></li><li><input type="checkbox"/> Beeldschermwerk</li><li><input checked="" type="checkbox"/> <b>Manueel hanteren van lasten</b></li><li><input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid</li><li><input checked="" type="checkbox"/> <b>Nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid</b></li><li><input type="checkbox"/> Andere: _____</li></ul> | <input type="checkbox"/> <b>Voedingswaren</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <b>Risico op mentale belasting</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <b>Functie met verhoogde waakzaamheid</b>                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <b>Risico op psychosociale belasting</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> <b>Andere:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Jongeren</li><li><input type="checkbox"/> Stagiairs</li><li><input type="checkbox"/> Personen met een (arbeids-)handicap</li><li><input type="checkbox"/> RGA</li></ul> |

Voor deze IDEWE risicocodes: 3110, 3643, 3843, 4220, 6400, 8110, 8301  
Voor deze FOD WASO risicocodes: 8301, 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)

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

#### 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 werknemster:</b>	<b>Werknemer 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      ✓ 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: <b>Katrien VAN GERVEN</b> Datum: <b>21/01/2017</b> Algemeen Directeur Regionaal Ziekenhuis H. Hart vzw 3000 Leuven Interne preventieadviseur Naam en handtekening: <b>Katrien Bas</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: _____ Dr. A. REINQUIN Preventieadviseur - arbeidsgeneesheer Preventieadviseurs (externe dienst) laan 58 Arbeidsgeneesheer: 3001 Leuven Tel.: 016/39.04.38 - Fax: 016/39.04.02 Datum: <b>20/11/17</b> Datum: _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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