

Datum: _____
 Identificatienummer preventiefiche: _____ (KBO-profiel-versie)
 Naam werkgever: Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen
 Nummer werkgever: BE 0408 228 557
 Adres: Kliniekstraat 45. 3000 Tienen
 Contactpersoon: Preventieadviseur Tel.: 016 80 93 91

(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: Apotheek medewerker
 Locatie werkpost: Apotheek
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: Universitair, master, bachelor
 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
- 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

SPORADISCH EXTERNE BELASTING

(NIET ONDERWORPENEN)

- sporadisch fysieke belasting
- zeevarenden
- hoogtewerk
- sporadisch repetitieve belasting
- sporadisch overbelasting stemorgaan
- sporadisch manueel hanteren van lasten
- sporadisch perslucht drager
- sporadisch gaspak drager
- sporadisch statische belasting
- beeldschermwerk WPS
- beeldschermwerk visus
- sporadisch mentale belasting

ANDERE REDEN TOT MEDISCHE OPVOLGING

- jongeren
- rijgeschiktheidsattest
- attest FAVV
- stagiairs
- zwangeren

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
 - Manueel hanteren van lasten
 - Monotone en repetitieve arbeid
- Nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid
- Andere: _____
- Risico op mentale belasting
- Psychosociaal risico
- Veiligheidsfunctie
- Functie met verhoogde waakzaamheid
- _____ (specificeer)

Voor deze IDEWE risicocodes: (Zie lijst risicocodes IDEWE.) _____

Voor deze FOD WASO risicocodes: (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)

- gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas)
- beschermingskledij
- voetbescherming
- handbescherming
- ademhalingsbescherming
- hoofdbescherming
- oogbescherming
- gehoorbescherming
- zalven
- veiligheidsgordel of -harnas
- 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:

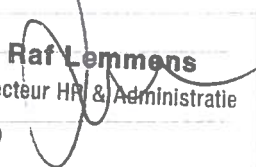

- Aanpassing werkpost: _____
- Verwijdering voor een periode van _____
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

- Voorafgaande gezondheidsbeoordeling
 - Hervattingsonderzoeken
 - Periodieke gezondheidsbeoordeling
 - Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
- Vaccinaties: _____ Tuberculinetesten: _____ Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventieskundige kan hier nog extra informatie geven)

Werkgever: RZ H HART TIENEN	Raf Lemmens Directeur HR & Administratie	Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.
Naam en handtekening:		Naam en handtekening: _____
Datum: 20/12/18		Datum: _____
Interne preventieadviseur		Preventieadviseurs (externe dienst)
Naam en handtekening: Guy Rens		Arbeidsgeneesheer: _____ Preventieadviseur: _____
Datum: _____		Datum: _____ Datum: _____

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

