

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

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: boekhouding - tarificatie administratie
 Locatie werkpost: administratie
 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
- 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:

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Risico door chemische agentia <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen <input type="checkbox"/> Risico voor dermatose <input type="checkbox"/> Risico bij inademing <input type="checkbox"/> Risico op intoxicatie <input type="checkbox"/> Risico door fysieke agentia <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ioniserende straling | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lawaai <input type="checkbox"/> Trillingen <input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling <input type="checkbox"/> Temperatuur (koude/warmte) <input type="checkbox"/> Andere: _____ <input type="checkbox"/> Risico door biologische agentia <input type="checkbox"/> Fysieke belasting <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manueel hanteren van lasten <input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid <input type="checkbox"/> Andere: _____ <input type="checkbox"/> Risico op mentale belasting <input type="checkbox"/> Psychosociaal risico <input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie <input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid <input type="checkbox"/> _____ (specifieer) |
|---|--|---|

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)

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas) <input type="checkbox"/> beschermingskledij <input type="checkbox"/> voetbescherming <input type="checkbox"/> handbescherming | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming <input type="checkbox"/> hoofdbescherming <input type="checkbox"/> oogbescherming <input type="checkbox"/> gehoorbescherming | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zalven <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas <input type="checkbox"/> 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 werknemer:

- 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)

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

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

