

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: Keuken Distributie
 Locatie werkpost: Keuken Distributie
 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/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
- 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

Werknemeester die borstvoeding geeft:
 Aanpassing werkpost: _____
 Verwijdering voor een periode van _____
 Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

Voorafgaande gezondheidsbeoordeling Periodieke gezondheidsbeoordeling
 Hervattingsonderzoeken Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
Vaccinaties: tetanus/hepatitis B _____ Tuberculinetesten: tuberculosestest _____ Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Werkgever: RZ H HART TIENEN

Naam en handtekening: **Raf Lemmens**
Directeur HR & Administratie

Datum: 20/12/18

Interne preventieadviseur

Naam en handtekening: Guy Rens

Datum: _____

Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.

Naam en handtekening: _____

Datum: _____

Preventieadviseurs (externe dienst)

Arbeidsgeneesheer: _____

Preventieadviseur: _____

Datum: _____

Datum: _____

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

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.