

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: Ombudsdienst administratie _____
 Locatie werkpost: Ombudsdienst 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/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:

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas) | <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming | <input type="checkbox"/> zalven |
| <input type="checkbox"/> beschermingskledij | <input type="checkbox"/> hoofdbescherming | <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas |
| <input type="checkbox"/> voetbescherming | <input type="checkbox"/> oogbescherming | <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| <input type="checkbox"/> handbescherming | <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 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 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.)

