

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

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: Schoonmaak  
 Locatie werkpost: Schoonmaak  
 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 persluchtdrager
- sporadisch gaspakdrager
- sporadisch statische belasting
- beeldschermwerk WPS
- beeldschermwerk visus
- sporadisch mentale belasting

#### ANDERE REDEN TOT MEDISCHE OPVOLGING

- jongeren
- rijgeschiktheidsattest
- attest FAVV
- stagiairs
- zwangeren

#### Gezondheidsrisico's:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Risico door chemische agentia <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Risico voor dermatose</li><li><input type="checkbox"/> Risico bij inademing</li><li><input type="checkbox"/> Risico op intoxicatie</li></ul> | <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"><li><input type="checkbox"/> Ioniserende straling</li></ul>   | <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 checked="" type="checkbox"/> Risico door biologische agentia  | <input checked="" type="checkbox"/> Fysieke belasting <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Manueel hanteren van lasten</li><li><input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid</li></ul> | <input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid   |
|  |   | <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> voetbescherming                                | <input type="checkbox"/> oogbescherming         | <input type="checkbox"/> andere: _____                |
| <input checked="" 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  Periodieke gezondheidsbeoordeling  
 Hervattingsonderzoeken Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: \_\_\_\_\_  
Vaccinaties: tetanus/hepatitis B \_\_\_\_\_ Tuberculinetesten: tuberculosestest \_\_\_\_\_ Biomonitoring: \_\_\_\_\_

### 3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventieskundige kan hier nog extra informatie geven)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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

