

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: Ergotherapeut, ergotherapeut patiëntenbegeleiding
 Locatie werkpost: Hospitalisatieafdelingen Campus Marlandal en Campus St Jan
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: Professionele bachelor in de ergotherapie - Master in de ergotherapeutische wetenschap
 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 checked="" type="checkbox"/> Risico door chemische agentia <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Risico op mentale belasting |
| | <input type="checkbox"/> Temperatuur (koude/warmte) | <input checked="" 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"><input checked="" type="checkbox"/> Manueel hanteren van lasten<input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid | <input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid |
| | | <input type="checkbox"/> _____ (specificeer) |

Voor deze IDEWE risicocodes: (Zie lijst risicocodes IDEWE) 3110, 3643, 3843, 4220, 8110

Voor deze FOD WASO risicocodes: (Zie lijst risicocodes K.B. uitzendkrachten.) 13 80 00, 13 11 00, 13 21 00, 11 29 00, 20 22 00

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/stoffjas) | <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:	Werknemer die borstvoeding geeft:
<input type="checkbox"/> Aanpassing werkpost: _____	<input type="checkbox"/> Aanpassing werkpost: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van <u>2e procedure</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van <u>2e procedure</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer <u>MSB</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer <u>MSB</u>

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

Voorafgaande gezondheidsbeoordeling Periodieke gezondheidsbeoordeling
 Hervattingsonderzoeken Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
 Vaccinaties: Hepatitis B Tuberculinetesten: Tuberculinetest Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Raf Lemmens
 Directeur HR & Administratie
4/10/18

Werkgever: <u>RZ H HART TIENEN</u> Naam en handtekening: _____ Datum: <u>03/10/18</u>	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: <u>03/10/18</u> Datum: _____ Dr. A. REINQUIN
---	--

(Door dit document te ondertekenen verklaart de werkgever dat hij de maatregelen zal treffen.)

Dr. A. REINQUIN
 Interleuvenlaan 58
 3001 Leuven
 Tel.: 016/39.04.38 - Fax: 016/39.04.02

