

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: Onthaalmedewerker spoedgevallen

Locatie werkpost: Spoedgevallen en MUG - Campus Mariëndal

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: ASO - TSO

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 stoffen
- 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 fysische 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**
- _____ (specifieer)

Voor deze IDEWE risicocodes: (Zie lijst risicocodes IDEWE.) 3110, 3643, 3843, 4220, 8110, 8301

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 Zie procedure MSB
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer MSB

Werknemer die borstvoeding geeft:

- Aanpassing werkpost: _____
- Verwijdering voor een periode van Zie procedure MSB
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer MSB

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

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

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventieskundige kan hier nog extra informatie geven)

Werkgever: RZ HART TIENEN	Raf Lemmens Directeur HR & Administratie	Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.
Naam en handtekening: _____	_____	Naam en handtekening: _____
Datum: <u>04/10/18</u>	_____	Datum: _____
Interne preventieadviseur	_____	Preventieadviseurs (externe dienst)
Naam en handtekening: Guy Rens	_____	Arbeidsgeneesheer: _____ Preventieadviseur: _____
Datum: <u>03/10/18</u>	_____	Datum: <u>02/10/18</u> Datum: _____

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

Dr. A. REINQUIN
preventieadviseur - arbeidsgeneesheer
Interleuvenlaan 58
3001 Leuven
Tel.: 016/39.04.39 - Fax: 016/39.04.02

