

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: Verpleegkundige / technoloog medische beeldvorming

Locatie werkpost: Medische beeldvorming (Radiologie - MRI - nucleaire geneeskunde) Campus Mariëndal - Campus St Jan - MCA

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: Professionele bachelor verpleegkunde - Professionele bachelor vroedkunde - HBO Verpleegkunde - Professionele ba

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
- elektrostatiche 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
Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen | <input type="checkbox"/> Lawaai | <input checked="" type="checkbox"/> Nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid |
| <input checked="" type="checkbox"/> Risico voor dermatose
Risico bij inademing | <input type="checkbox"/> Trillingen | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |
| <input type="checkbox"/> Risico op intoxicatie | <input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling | <input checked="" type="checkbox"/> Risico op mentale belasting |
| <input checked="" type="checkbox"/> Risico door fysieke agentia | <input type="checkbox"/> Temperatuur (koude/warmte) | <input checked="" type="checkbox"/> Psychosociaal risico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ioniserende straling | <input type="checkbox"/> Andere: _____ | <input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Risico door biologische agentia | <input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Fysieke belasting | <input type="checkbox"/> _____ (specificeer) |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manueel hanteren van lasten | |
| | <input type="checkbox"/> Monotone en repetitieve arbeid | |

Voor deze IDEWE risicocodes: (Zie lijst risicocodes IDEWE.)

2010 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)

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas) | <input checked="" type="checkbox"/> ademhalingsbescherming | <input type="checkbox"/> zalven |
| <input checked="" type="checkbox"/> beschermingskledij | <input type="checkbox"/> hoofdbescherming | <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas |
| <input type="checkbox"/> voetbescherming | <input checked="" 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:**
 Aanpassing werkpost: _____ Aanpassing werkpost: _____
 Verwijdering voor een periode van Zie procedure M&B Verwijdering voor een periode van Zie procedure M&B
 Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

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 preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Werkgever: RZ H HART TIENEN Naam en handtekening: Raf Lemmens Datum: <u>4/10/18</u> Interne preventieadviseur Naam en handtekening: <u>Guy Rens</u> 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: Dr. A. REINQUIN Preventieadviseur: Datum: _____ Datum: _____ Datum: _____
--	---

(Door dit document te ondertekenen verklaart de werkgever dat hij akkoord gaat met de maatregelen die de preventieadviseurs en de CPBW aanbevelen en dat hij de nodige maatregelen zal treffen.)

16.10.18

© Concept-IDELVE. Niets uit deze uitgave mag in enige vorm of op enige wijze, verveelvoudigd of openbaar gemaakt worden zonder schriftelijke toestemming van de uitgever. Verantwoordelijke uitgever: dr. Anon Bultynck, IDELVE vzw, Interleuvenlaan 58, 3001 Leuven - 201706 v2 - 2016

