

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: Zorgkundige  
 Locatie werkpost: Hospitalisatieafdelingen - Medisch technische diensten (RX) Campus Mariendal, Campus St Jan  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: BSO Zorgkundige (met registratienummer)  
 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

### 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:** **Werknemeester die borstvoeding geeft:**  
 Aanpassing werkpost: \_\_\_\_\_  Aanpassing werkpost: \_\_\_\_\_  
 Verwijdering voor een periode van 2k procedure M&B  Verwijdering voor een periode van 2k 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 <b>Raf Lemmens</b> Directeur HR & Administratie Naam en handtekening: _____ Datum: <u>4/10/18</u> Interne preventieadviseur Naam en handtekening: <u>Guykens</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: <b>Agewe VZW</b> Dr. A. REINQUIN preventieadviseur - arbeidsgeneesheer Datum: <u>01/09/18</u> Interleuvenlaan 58 3001 Leuven Tel: 01633 04 88 Fax: 01633 04 02
---	---

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

\_\_\_\_\_  
16.10.18