

PREVENTIEFICHE (WPF)

Datum 21/01/2019

Identificatienummer preventiefiche: 0861 314 369-N kinesitherapeuten (KBO-profiel-versie)

Naam werkgever: VZW KARUS - CAMPUS MELLE

Nummer werkgever 0861 314 369

Adres CARITASSTRAAT 76

Contactpersoon Chris Fermyn Tel 09/210 69 69

(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 _____

Locatie werkpost _____

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 perslucht drager
- ☐ sporadisch gaspak drager
- ☐ sporadisch statische belasting
- ☐ beeldschermwerk WPS
- ☐ beeldschermwerk visus
- ☐ sporadisch mentale belasting

ANDERE REDEN TOT MEDISCHE OPVOLGING

- ☐ jongeren
- ☐ rijgeschiktheidsattest
- ☐ attest levensmiddelen
- ☐ 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 fysieke 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
 - ☐ _____(specificeer)

Voor deze IDEWE risicocodes (Zie lijst risicocodes IDEWE)

8500, 3643, 4200, 3110, 8113

Voor deze FOD WASO risicocodes (Zie lijst risicocodes K B uitzendkrachten)

30 31 00, 13 11 00, 11 35 00, 13 80 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 type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas) | <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming | <input checked="" type="checkbox"/> zalven |
| <input checked="" type="checkbox"/> beschermingskledij | <input type="checkbox"/> hoofdbescherming | <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas |
| <input 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 MOEDERSCHAPS BESCHERMING

(indien van toepassing)

Zwangere werknemers:

- ☐ Aanpassing werkpost: _____
- ☒ Verwijdering voor een periode van zie risicoanalyse MSB
- ☒ Medisch onderzoek door arbeidsarts

Werkneemster die borstvoeding geeft:

- ☐ Aanpassing werkpost: _____
- ☒ Verwijdering voor een periode van tot 15 weken na bevalling
- ☒ Medisch onderzoek door arbeidsarts

3.7 GEZONDHEIDSTOEZICHT OPVOLGING

- ☒ Voorafgaande gezondheidsbeoordeling
- ☒ Periodieke gezondheidsbeoordeling
- ☒ Hervattingsonderzoeken
- Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
- Vaccinaties: _____ Tuberculinetesten: Tuberculinetest Biomonitoring: _____

3.8 BIJZONDERE INFORMATIE: ADVIEZEN PREVENTIEADVISEURS & CPBW

(De preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven.)

<p>Werkgever: <u>Korus</u></p> <p>Naam en handtekening: <u>Pulman Verle</u></p> <p>Datum: <u>22.05.13</u> <u>Pulman</u></p> <p>Interne preventieadviseur</p> <p>Naam en handtekening: <u>Chris Fermyn</u></p> <p>Datum: <u>22.05.13</u> <u>[Handtekening]</u></p>	<p>Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.</p> <p>Naam en handtekening: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Preventieadviseurs (externe dienst)</p> <p>Arbeidsarts: _____ Preventieadviseur: _____</p> <p><u>dr. Van Crombrugge</u></p> <p>Datum: <u>21/01/2019</u> Datum: _____</p>
---	--

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

OPSLAAN

PRINT

VERZEND