



## WERKPOSTFICHE – Zorgkundige

Datum: 18/03/2020

Naam werkgever: Sint-Annendael Grauwzusters vzw

Werkgeversnummer: 0414604526

Contactpersoon:

Tel.:

Adres:

Psychiatrisch ziekenhuis

WZC Sint-Augustinus

WZC Ster Der Zee

Beschut Wonen De Linde

Vestenstraat 01

Fabiolalaan Z/N

Prins-Alexanderstraat 55

Begijnstraat 08-10

3290 Diest

3290 Diest

3270 Scherpenheuvel

3290 Diest

Externe dienst PBW:

IDEWE vzw

Interleuvenlaan 58, 3001 Leuven

Tel: 016/39.04.38

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling:

(in te vullen indien van toepassing)

Adres uitzendbureau/onderwijsinstelling:

Contactpersoon:

Tel.:

Externe dienst PBW (uitzendbureau/onderwijsinstelling):

Naam uitzendkracht/stagiar(e):

Tel.:

Geboortedatum:

Kwalificatie/studierichting - studiejaar:

## 1. FUNCTIE/WERKPOSTEN - ACTIVITEITEN

Naam functie: **Verpleegkundige**

Locatie werkpost:

Psychiatrisch ziekenhuis:

WZC Sint-Augustinus

WZC Ster Der Zee

Beschut Wonen De Linde

Vestenstraat 01

Fabiolalaan Z/N

Prins-Alexanderstraat 55

Begijnstraat 08-10

3290 Diest

3290 Diest

3270 Scherpenheuvel

3290 Diest

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:

zorgkundige

Andere:

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen, ...): Medisch materiaal

Verboden voor jongeren/stagiar(e)s op het werk. Specificeer verboden werkzaamheden:

Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen of bij borstvoeding? (zo ja, vul 3.7 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-onderworpen)

- sporadisch fysieke belasting
- zeevarenden
- hoogtewerk
- sporadisch repetitieve belasting
- sporadisch overbelasting stemorgaan
- sporadisch manueel hanteren van lasten
- sporadisch perslucht drager
- sporadisch gaspakdrager
- 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):

4220 alkaliën, 8300 ploegenarbeid zonder bijzonder risico (1x/3jaar), 3110 biologische agentia, 3500 bacteriën, 3800 virussen, 8500 mentale belasting, 8900 psychosociale belasting, 8110 manueel hanteren van lasten, 3643 mycobacterium tuberculosis, 3843 virus hepatitis B, C, D, 4270 geneesmiddelen

Voor deze FOD WASO-risicocodes: (zie lijst risicocodes KB uitzendkrachten):

11.29.00, 20.25.00, 13.80.00, 13.10.00, 13.20.00, 30.31.00, 20.22.00, 13.11.00, 13.21.00, 11.27.00

### 3. PREVENTIE EN BESCHERMENDE MAATREGELEN VOOR DEZE FUNCTIE

#### 3.1 Maatregelen om risico's uit te schakelen

- Correct heffen en tillen: hulptoestellen zoals tilliften (passief en actief)
- Goede hygiënepraktijken
- Contact voeding:
  - Persoonlijke hygiëne
  - Passende en schone kledij
  - Personen die lijden aan of drager zijn van een ziekte die via voedsel kan worden overgedragen, mogen geen contact hebben met voedingswaren. Werknemers in de voedingssector met dergelijke aandoeningen en/of klachten moeten dit onmiddellijk melden aan hun werkgever.
  - Het kennen en toepassen van goede hygiënepraktijken is een van de belangrijkste preventiemaatregelen om infectieoverdracht te vermijden.

#### 3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ergonomische maatregelen  | <input type="checkbox"/> signalisatie in het kader van gezondheid |
| <input checked="" type="checkbox"/> gezondheidsmaatregelen    | <input type="checkbox"/> signalisatie in het kader van veiligheid |
| <input type="checkbox"/> organisatorische maatregelen         | <input type="checkbox"/> veiligheidsmaatregelen                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> psychosociale maatregelen |   |

#### 3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (CBM)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> voetbescherming (gesloten hiel en antislip)    | <input checked="" type="checkbox"/> oogbescherming         | <input type="checkbox"/> andere:                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> handbescherming                                | <input type="checkbox"/> gehoorbescherming                 |   |

#### 3.4 Instructie en vorming

/

#### 3.5 Vereiste attesten

- RGA
- Andere:

Onthaal:  ja  neen:

(te volgen noodprocedures, EHBO, ...)

Uitgevoerd door: contactpersoon of in opdracht van (zie pagina 1 bovenaan)

## 3.7 Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapsbescherming

 medisch onderzoek door arbeidsarts**Zwangere werknemster:** aanpassing van werkpost, mutatie of werkverwijdering**Werknemer die borstvoeding geeft:** aanpassing van werkpost, mutatie of werkverwijdering

## 3.8 Gezondheidstoezicht

 Onderworpen aan verplichte gezondheidsbeoordeling Niet-onderworpen aan verplichte gezondheidsbeoordeling

Vaccinatie/tuberculosescreening: TBC, hepatitis B

Biomonitoring:

## 3.9 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseur en CPBW

/

Werkgever/stagegever:

Naam:

Datum:

Handtekening:

Arbeidsarts (externe dienst)

Arbeidsarts: Dr. Piot

Datum: 24.06.20

Handtekening:

Interne preventieadviseur

Naam: Jan Claeys

Datum: 26/03/2020

Handtekening:

Werknemer/stagiair:

Naam:

Datum:

Handtekening:

Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.

Verantwoordelijke/stagebegeleider:

Naam:

Datum:

Handtekening:

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