

WERKPOSTFICHE

ONDERNEMING/INSTELLING:

Werkpost/Functie/groep van functies: benaming

Medewerker Ergotherapie

Luik A

Beknopte BESCHRIJVING VAN DE WERKZAAMHEDEN [per werkpost + waar in de onderneming/instelling, waarmee (arbeidsmiddelen, producten, toestellen); welke taken]

Ergotherapie

SAMENVATTING RESULTATEN RISICO-EVALUATIE VOOR DEZE FUNCTIE (in uitvoering van het KB van 27/3/98: dynamisch risicobeheersingsysteem)

		Aard en inhoud gezondheids-toezicht
1. Betreft het een veiligheidsfunctie? Zo ja - gebruik van arbeidsmiddelen (kranen, rolbruggen, hijstoestellen) - besturen van motorvoertuigen - dragen van dienstwapens	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	AKO ¹
2. Betreft het een functie met verhoogde waakzaamheid? (Elke werkpost die bestaat uit het permanent toezicht op de werking van een installatie en waar een gebrek aan waakzaamheid tijdens de uitvoering van het toezicht, de veiligheid en gezondheid van andere werknemers van de onderneming of van ondernemingen van buitenaf in gevaar kan brengen.)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	AKO
3. Betreft de functie een activiteit verbonden aan voedingswaren?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
4. Zijn er bijzondere risico's aan de functies verbonden in geval van: - nachtarbeid 4.bis Zijn er bijzondere risico's aan de functies verbonden in geval van: - ploegenarbeid	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	AKO AKO
5. Is het voorafgaand gezondheidstoezicht vereist? (indien op punten 1, 2 en 3 ja werd geantwoord, is het gezondheidstoezicht altijd verplicht)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	
6. Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
7. Bijzondere risico's bij borstvoeding?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
8. Bijzondere risico's voor jongeren?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
9. Betreft de functie taken die wettelijk verboden zijn aan –18jarigen? De wetgeving verbiedt aan jongeren en jobstudenten gevaarlijk werk zoals contact met gevaarlijke chemische producten, bedienen van gevaarlijke machines als hefwerktuigen, snijmachines, zagen, persen, las of snijwerk, slopen van gebouwen, oprichten of afbreken van stellingen, ... (volledige opsomming in Codex, Titel VIII, Hoofdstuk II)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
10. Zijn er veiligheidstechnische risico's aanwezig? Zie hiervoor bijlage 1 en vul in		

	Blootstelling aan het risico ?	Gezondheids-risico ?	Aard en inhoud gezondheids-toezicht
11. Chemische stoffen?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Invullen volgens bijlage
12. Kankerverwekkende stoffen?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Invullen volgens bijlage
13. Fysische agentia?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Invullen volgens bijlage
14. Biologische agentia?	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Invullen volgens bijlage
15. Zware ergonomische belasting?	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Q ² , zonodig AKO
16. Monotoon of tempogebonden werk?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Q, zonodig AKO

¹ Algemeen klinisch onderzoek

² Betrokkene bevragen

	Blootstelling aan het risico ?	Gezondheidsrisico ?	Aard en inhoud gezondheids-toezicht
17. Fysieke taakbelasting, tillen van lasten?	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Q, AKO
18. Psychosociale belasting? (stress, geweld, agressie)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Q
19. Geregeld beeldschermwerk?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Q, gericht onderzoek

Luik B

PREVENTIE EN BESCHERMINGSMAATREGELEN VOOR DEZE FUNCTIE

1. Vereiste voorafgaande veiligheidsinstructies: (het volstaat hier te verwijzen naar het document met het programma en de duurtijd)

Wordt voorzien door het diensthoofd van de afdeling

2. Vereiste voorafgaande veiligheidsopleidingen?: (Inhoud/aard/duurtijd/geldigheidsduur/coördinator)

Wordt voorzien door ipd

3. Vereiste collectieve beschermingsmiddelen:

NVT

4. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> broek/jas/windpak:
<input type="checkbox"/> overall:
<input type="checkbox"/> kiel of stofjas
<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen. Type:
<input type="checkbox"/> veiligheidsharnas. Type:
<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen/wanten. Type: Vynil – non-latex
<input type="checkbox"/> helm. Type: | <input checked="" type="checkbox"/> ademhalingsbescherming. Type: Mondmasker
<input type="checkbox"/> bril/veiligheidsscherm. Type:
<input type="checkbox"/> gehoorsbescherming. Type:
<input type="checkbox"/> zalven:
<input checked="" type="checkbox"/> specifieke uitrusting: Verpleegkledij
<input type="checkbox"/> andere: |
|--|---|

5. Te volgen noodprocedures (voor welke situaties, verwijzing naar document)

Evacuatie, brand

6. EHBO (beschikbaarheid, plaatsaanduiding)

Noodnummer: 222

Spoedafdeling

7. Verplichte inenting: zie Luik A

Volgens richtlijnen arbeidsgeneesheer

8. Jaarlijks + voorafgaandelijk af te leveren informatie aan werknemers (form. gezondheidsbeoordeling / veiligheidsinformatieblad): (verwijzen naar beschikbaarheid)

Jaarlijks, form. gezondheidsbeoordeling

9. Vereist rijgeschiktheidsattest chauffeur:

NVT

Advies preventie-adviseurs (datum, referentie stuk)

Advies comité voor preventie en bescherming op het werk (datum)

Bezorgd aan (naam werknemer) op

.....

De werknemer verklaart hierbij kennis te hebben genomen van het document (werkpostfiche Medewerker Ergotherapie) en bijlagen.

Handtekening voorafgegaan door (handgeschreven) Gelezen en Goedgekeurd

Werd de vereiste veiligheidsopleiding (zie rubriek 2) verstrekt?

JA DATUM:
 NEE

Verantwoordelijke voor deze werkpostfiche: (werkgever of aangestelde)

NAMEN: Van laer Guy

DATUM:

HANDEKENING:

Bijlage 1: Aanwezigheid van veiligheidstechnische risico's

	Is het risico aanwezig op de werkpost?
	JA
Risico op val: - op de begane grond (uitglijden/struikelen) - en/of van een hoger gelegen vlak (vallen van/in)	<input checked="" type="checkbox"/>
Aanwezigheid van gevaarlijke doorgangen (te smal, hindernissen)	<input type="checkbox"/>
Risico op aanrijding door voertuigen	<input type="checkbox"/>
Risico op snijden, stoten, pletten of knellen, klemming of insluiting in machine	<input checked="" type="checkbox"/>
Risico op vallende voorwerpen, loskomende of wegvliegende delen:	<input checked="" type="checkbox"/>
Risico op brand/explosie, risico oplopen brandwonden	<input type="checkbox"/>
Elektrisch risico	<input type="checkbox"/>
Werken met perslucht	<input type="checkbox"/>
Geïsoleerd werken	<input type="checkbox"/>
Werken in besloten ruimte	<input type="checkbox"/>
Werken in de omgeving van water met risico van verdrinking	<input type="checkbox"/>