

*In uitvoering van de Codex over het welzijn op het werk - Boek X - werkorganisatie en bijzondere werknemerscategorieën - Titel 2-  
Uitzendarbeid*

**LUIK identificatie**

**NAAM:** .....

**HOEDANIGHEID:** stagiair / interim / personeelslid / vakantiejob

**LUIK A: risico-evaluatie**

**Beschrijving van de werkzaamheden:**

Toedienen van alle verzorging die de gezondheidstoestand van de patiënt vereist: zie tabel KB nr.78 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen.

**Samenvatting risico-evaluatie voor deze functie:** *(in uitvoering van de Codex over het welzijn op het werk - Boek I.- Titel 2: Algemene beginselen betreffende het welzijnsbeleid – Hoofdstuk II: het dynamisch risicobeheerssysteem)*

| Omschrijving   | Blootstelling aan het risico?                         | Gezondheidsrisico?                                    | Aard en inhoud gezondheidstoezicht |
|--|---|---|------------------------------------|
| 1. Veiligheidsfunctie? (schrappen wat niet past)<br>a. Gebruik van arbeidsmiddelen<br>b. Besturen van motorvoertuigen  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 2. Functie met verhoogde waakzaamheid?   | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 3. Contact met voedingswaren?  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 4. Bijzondere risico's in geval van nachtarbeid?<br>Bijzondere risico's in geval van ploegenarbeid?  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 5. Voorafgaand gezondheidstoezicht vereist?<br><i>(altijd indien 1, 2 of een activiteit met een welbepaald veiligheidsrisico)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 6. Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen?  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 7. Bijzondere risico's bij borstvoeding?   | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 8. Bijzondere risico's voor jongeren?  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 9. Bevat de functie wettelijk verboden taken voor -18-jarigen?<br><i>(opsomming in CODEX, Titel VIII, Hoofdstuk II)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 10. Aanwezigheid van veiligheidstechnische risico's?<br><i>Gebruik medische hulpmiddelen, arbeidsmiddelen, manueel bediende transportmiddelen</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE |                                    |
| 11. Chemische stoffen?<br><i>(indien ja: luik B invullen)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | PMO+AMH <sup>1</sup>               |
| 12. Kankerverwekkende stoffen?<br><i>(indien ja: luik B invullen)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | PMO (jaarlijks)                    |
| 13. Fysische agentia?<br><i>(indien ja: luik B invullen)</i>   | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | PMO+AMH                            |
| 14. Biologische agentia?<br><i>(indien ja: luik B invullen)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | PMO+AMH                            |
| 15. Ergonomische belasting: manueel behandelen van lasten, monotone en repetitieve arbeid?<br><i>(indien ja: luik B invullen)</i>  | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | PMO+AMH                            |
| 16. Psychosociale belasting?<br>- stress, geweld, agressie<br>- op het niveau van de arbeidsorganisatie, de arbeidsinhoud, de arbeidsvoorwaarden, de arbeidsomstandigheden of de interpersoonlijke relaties op het werk; | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> NEE | Q                                  |

<sup>1</sup> Conform bijlage I.4-5 van de Codex over het welzijn op het werk - Boek I.- Algemene beginselen – titel 4. – maatregelen in verband met het gezondheidstoezicht op de werknemers  
PMO = Periodiek Medisch Onderzoek  
AMH = Aanvullende Medische Handeling  
Q = bevraging

| Omschrijving                  | Blootstelling aan het risico?                                    | Gezondheidsrisico?   | Aard en inhoud gezondheidstoezicht |
|-------------------------------|--|--|------------------------------------|
| 17. Geregeld beeldschermwerk? | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> <del>NEE</del> | <input type="radio"/> JA<br><input type="radio"/> <del>NEE</del> | PMO                                |

### LUIK B: blootgestelde risico's

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Chemische Agentia:</b><br>Alcoholen en derivaten – formaldehyde, organische zuren (reinigingscopen)- polymeren - geneesmiddelen         | 11.16, 11.21.06, 11.22, 11.25, 11.27 |
| <b>Biologische agentia:</b><br>Bacteriën, virussen, schimmels  | 13.10, 13.20, 13.30                  |
| <b>Fysische agentia:</b><br>Ioniserende straling (RX straling), lawaai   | 12.01, 12.03                         |
| <b>Ergonomische belasting – blootstelling hinder:</b><br>Beeldschermwerk, hanteren lasten, ergonomische belasting                          | 20.21, 20.22, 20.26                  |
| <b>Psychosociale belasting:</b><br>Identificeerbaar risico van een psychosociale belasting, stress, grensoverschrijdend gedrag (patiënten) | 30.31, 30.32, 30.33                  |
| Andere   | nvt                                  |

### LUIK C: preventie en beschermingsmaatregelen

#### **Vereiste voorgaande veiligheidsinstructies en veiligheidsopleidingen:**

Tijdens de inscholingsmomenten wordt de medewerker geïnstrueerd over alle werkprocessen, werkprocedures en veiligheidsinstructies,... ziekenhuisbreed en van toepassing voor de betreffende werkpost. Voorafgaand en na de inscholingsmomenten is begeleiding voorzien door de peter/meter, leidinggevende en de collega's. De medewerker krijgt de van toepassing zijnde werk- en veiligheidsinstructies specifiek voor zijn/haar afdeling onmiddellijk bij het starten in zijn/haar functie via de inscholing op afdelingsniveau.

#### **Vereiste collectieve beschermingsmiddelen:**

De collectieve beschermingsmiddelen worden aangeleerd tijdens de inscholing op afdelingsniveau.

#### **Te volgen noodprocedures:**

Het ziekenhuis noodplan is door iedereen te contacteren op het intranet (portaal > Noodplan). De belangrijkste procedures worden tijdens de inscholing "preventie en milieu" (brand, arbeidsongeval) aangeleerd aan elke medewerker.

#### **Eerste zorgen en DATIX melding:**

Laat je meteen na het ongeval verzorgen op de spoedgevallendienst. Direct daarna is het van zeer groot belang dat er een aangifte gebeurt via Datix (portaal > Melding incidenten > Datix). Een flyer "wat te doen bij een arbeidsongeval" is eveneens verkrijgbaar bij de personeelsdienst.

*Het intern noodnummer is 9000.*

#### **Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:**

- Werkkledij: type . type overschort of volgens de specifieke risico's - risicoanalyse.
- Werkschoenen: type . stevige gesloten schoen met gesloten neus en antislipzool.
- Veiligheidsschoenen: type:
- Handschoenen: type nitrilhandschoenen of volgens de risicoanalyse – punctuele risico's
- Ademhalingsbescherming: type chirurgisch masker / eendenbekmasker volgens de risicoanalyse – punctuele risico's
- Bril/veiligheidsscherm: type volgens de risicoanalyse – punctuele risico's – bijv. standaard(overzet)bril type 2C-1,2W 1FT
- Gehoorbescherming: type volgens de risicoanalyse – punctuele risico's
- Zalven: type :
- Specifieke uitrusting: soort en type volgens de risicoanalyse – punctuele risico's
- Andere: soort en type volgens de risicoanalyse – punctuele risico's

**Specifieke geboden:**

Verplichte toepassing randvoorwaarden handhygiëne conform richtlijnen IPC

**Gezondheidstoezicht:**

Werknemer onderworpen aan gezondheidstoezicht? Periodiek jaarlijks afwisselend PMO en AMH

Vereiste vaccinaties? JA: ~~tetanus~~ / hepatitis AB / tuberculinetest / .....

Rijgeschiktheidsattest nodig? NEE / JA

Rijgeschiktheidsattest nodig? NEE / JA

De zitdagen van de arbeidsarts staan op de teamsite "preventie en milieu", via link "["zitdagen arbeidsarts"](#)" hernomen in het webonderdeel "Documenten Preventie en Milieu"

**LUIK D: ONTHAAL**

| Taak   | Datum                    | Verantwoordelijke |
|--|--------------------------|-------------------|
| Inscholing Deel 1 / 8                          | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 2 / 8                          | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 3 / 8                          | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 4 / 8                          | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 5 / 8                          | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 6 / 8<br><i>Ergonomie zorg</i> | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing Deel 7 / 8<br><i>Kennistoets</i>    | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| Inscholing op afdeling                         | ... .. / ... .. / ... .. | .....             |
| PETER / METER                                  | Naam:                    | .....             |

**LUIK E: HANDTEKENINGEN**

|  |  |
|--|--|
| <p><b><u>Rechtstreekse verantwoordelijke</u></b><br/><b><u>(Datum + handtekening)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Overlopen met de medewerker</li> <li>○ Vragen van de medewerker beantwoorden</li> <li>○ Bij onduidelijkheden: doorverwijzen naar IDPBW</li> <li>○ Deze fiche ingevuld opsturen naar de IDPBW</li> </ul> | <p><b><u>Medewerker</u></b><br/><b><u>(Datum + handtekening)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Restrisico's en preventiemaatregelen begrijpen</li> <li>○ Preventiemaatregelen correct toepassen</li> <li>○ Bij onduidelijkheden: IDPBW contacteren</li> </ul> |
| <p><b><u>IDPBW</u></b><br/><b><u>(Datum + handtekening)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Deze fiche telkens controleren op volledigheid</li> <li>○ Daarna laten bewaren in het dossier van de werknemer</li> </ul>   |  |

*Origineel opgesteld door de IDPBW op 11/09/2016  
Laatste versieaanpassing (wetgeving en codes): 02/08/2019*

- *Ter advies voor te leggen op het CPBW van 24/02/2020*
- *Goedgekeurd door het CPBW op 25/05/2020*