

Datum: **04/05/2018**

Identificatienummer preventiefiche: **0505.931.808 - Apotheker** (KBO-profiel-versie)

Naam werkgever: **AZ Delta**

Nummer werkgever: **BE0505.931.808**

Adres: **Rode-Kruisstraat 20 - 8800 Roeselare**

Contactpersoon: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling: \_\_\_\_\_ (In te vullen indien van toepassing)

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: **Apotheker**

Locatie werkpost: **Campus Brugsesteenweg, Wilgenstraat, Menen en Rembert Torhout**

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: **Master farmaceutische wetenschappen aangevuld met een master na master in de ziekenhuisfarmacie**

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen,...): **Het verzekeren van tijdige levering van geneesmiddelen, gelijkgestelde producten en steriele materialen en het adviseren van het verzorgend en medisch personeel teneinde een kwaliteitsvolle dienst van de ziekenhuisapothek te garanderen.**

Verboden voor jongeren/stagiair(e)s op het werk. Specificeer verboden werkzaamheden: **cfr.addendum**

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 FAVV
- 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.) 1000, 1001, 3110, 3643, 3843, 4200, 4270, 5520, 8100, 8110, 8300

Voor deze FOD WASO risicocodes: (Zie lijst risicocodes K.B. uitzendkrachten.) 11.34.03, 11.27.02, 13.80.00, 13.11.00, 13.21.00, 11.35.00, 11.27.00, 11.34.01, 20.26.00, 20.25.00

## 3. Preventie en beschermende maatregelen voor deze functie

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

Procedures volgen en persoonlijke beschermingsmiddelen toepassen.

### 3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)

Bereiding medicatie onder gepaste afzuigkasten.

### 3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

- gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stoffjas)
- beschermingskledij
- voetbescherming
- handbescherming
- ademhalingsbescherming
- hoofdbescherming
- oogbescherming
- gehoorbescherming
- zalven
- veiligheids gordel of -harnas
- andere: handontsmettingsmiddel  
cf. procedure ziekenhuishygiëne

### 3.4 Vereiste voorafgaande instructies

\* Richtlijnen brand, ziekenhuishygiëne en ergonomie.

\* Bij werken met gevaarlijke stoffen: info en uitleg veiligheidsinstructiekaarten.

\* Bij werken met machines: uitleg veiligheidsinstructiekaarten.

### 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:

- Aanpassing werkpost: cfr. procedure Moederschapsbescherming
- Verwijdering voor een periode van \_\_\_\_\_
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

#### Werknemer die borstvoeding geeft:

- Aanpassing werkpost: \_\_\_\_\_
- Verwijdering voor een periode van \_\_\_\_\_
- Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

### 3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

- Voorafgaande gezondheidsbeoordeling
- Hervattingsonderzoeken

- Periodieke gezondheidsbeoordeling

Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: \_\_\_\_\_

Vaccinaties: **Hepatitis B** Tuberculinetesten: \_\_\_\_\_ Biomonitoring: \_\_\_\_\_

### 3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Indien arbeidsongeval:

- \* Werknemer: aangeven aan AZ Delta. Dit via het formulier op intranet (pictogram AO in de balk bovenaan).
- \* Jobstudenten en uitzendkrachten: aangeven aan het uitzendkantoor.
- \* Stagiairs: aangeven aan de onderwijsinstelling en aan AZ Delta.

Codex Art.1.2-21.-De werkgever zorgt ervoor dat iedere werknemer een voldoende en aangepaste vorming in verband met het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk ontvangt die speciaal gericht is op zijn werkpost of functie.

Deze vorming wordt inzonderheid gegeven: bij indienstneming; bij een overplaatsing of verandering van functie; bij de uitvoering van een nieuw arbeidsmiddel of verandering van een arbeidsmiddel; bij de uitvoering van een nieuwe technologie.

Werkgever: AZ Delta

Naam en handtekening: Mevr. De Brabant Sabine

Datum: \_\_\_\_\_

Interne preventieadviseur

Naam en handtekening: Portier Franky

Datum: 19.06.18

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:

Dr Mattan Katrien

Preventieadviseur:

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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

Stempel uitzendkantoor/onderwijsinstelling (indien van toepassing)