

WERKPOSTFICHE 24C – VERPLEEGKUNDIGE medische beeldvorming

Verpleegkundige medische beeldvorming

Datum : 24/08/2020

Identificatienummer : WPF 024C

Naam werkgever : AZ DELTA VZW

Nummer werkgever : KBO-nummer BE0505.931.808

Adres : Deltalaan 1 8800 ROESELARE (Rumbeke)

Contactpersoon :

(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 : **verpleegkundige**

Locatie werkpost : intercampus

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden : *zie functieomschrijving

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen, ...) : realiseren van een integrale, kwalitatieve en veilige zorg met oog voor de individuele zorgbehoeften van de patiënt en voor zijn omgeving om de gezondheid en het welzijn van de patiënt te verbeteren of te behouden en de autonomie te bevorderen.

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

x 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

Veiligheid technische risico's (kans op acuut letsel) en hinder

ZWAARTEKRACHT

x 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

x stoten tegen obstakels

x verkeerde beweging bij tillen van lasten, lichamelijke (over)belasting

x 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

x rechtstreekse aanraking/elektrocucie

- onrechtstreekse aanraking/elektrocucie
- 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)

x ploegenarbeid

x nachtarbeid

x 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 persluchtdrager
- 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

x risico door chemische agentia

risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen

x risico voor dermatose

risico bij inademing

x risico op intoxicatie

x risico door fysieke agentia

x ioniserende straling

lawaai

trillingen

x niet-ioniserende straling: MRI

temperatuur (koude/warmte)

andere: _____

x risico door biologische agentia

x fysieke belasting

x manueel hanteren van lasten

monotone en repetitieve arbeid

x nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid

andere: _____

x risico op mentale belasting

x psychosociaal risico

veiligheidsfunctie

functie met verhoogdewaakzaamheid
 ___(specifieer)

Voor deze IDEWE-risicocodes: (zie lijst risicocodes IDEWE)

2010,2100, 3110, 3643, 3843, 4200, 8110, 8300

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

13.80.00, 13.11.00, 13.21.00, 11.35.00, 20.22.00, 20.25.00

3. PREVENTIE EN BESCHERMENDE MAATREGELEN VOOR DEZE FUNCTIE

3.1 Maatregelen om risico's uit te schakelen

3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)

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

3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)

gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas)

beschermingskledij

voetbescherming

handbescherming

- | | |
|--|---|
| ademhalingsbescherming | <input type="checkbox"/> zalven |
| <input type="checkbox"/> hoofdbescherming | <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of –harnas |
| <input type="checkbox"/> oogbescherming | <input checked="" type="checkbox"/> andere: <u>handontsmettingsmiddel</u> |
| <input type="checkbox"/> gehoorbescherming | <u>cfr. procedure ziekenhuishygiëne</u> |

3.4 Instructie en vorming

*Richtlijnen brand, ziekenhuishygiëne en ergonomie.

*Bij werken met machines: uitleg veiligheidsinstructiekaarten

*Bij werken met gevaarlijke stoffen: info en uitleg veiligheidsinstructiekaarten

3.5 Vereiste attesten

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> levensmiddelenhygiëne | <input type="checkbox"/> drone piloot | <input type="checkbox"/> spoor andere veiligheidsfunctie |
| <input type="checkbox"/> klasse I ioniserende stralen | <input type="checkbox"/> treinbestuurder | <input type="checkbox"/> zeevarende (STCW) |
| <input type="checkbox"/> RGA | <input type="checkbox"/> treinbegeleider | <input type="checkbox"/> offshore |

Verworven: _____ Vereist: _____

3.6 Onthaal

Onthaal: ja neen: Bij de introductiedagen of bij aankomst op dienst (te volgen noodprocedures, EHBO, ...)

3.7 Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapsbescherming

(indien van toepassing)

x medisch onderzoek door arbeidsarts

Zwangere werkneemster:

x aanpassing van werkpost, mutatie of werkverwijdering

Werkneemster die borstvoeding geeft:

x aanpassing van werkpost, mutatie of werkverwijdering

3.8 Gezondheidstoezicht

x Onderworpen aan verplichte gezondheidsbeoordeling

Niet-onderworpen aan verplichte gezondheidsbeoordeling

Vaccinatie/tuberculosescreening: **Hepatitis B/Tuberculinetest** Biomonitoring: **neen**

3.9 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.

NOTA: De werkpostfiches werden beoordeeld door de dienst DPBW op zijn inhoud.

Namens de werkgever,

Diensthooft IDPBW,

Arbeidsarts IDEWE,

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

Naam en handtekening :

Datum :

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