

# BIJLAGE : WERKPOSTFICHE - SPORT EN PHEF

Plaats van de werkpost (Eenheid - ondereenheid - werkplaats - lokaal )...J40900 KKE/QRE

Werkpostbenaming: Sport en PhEF

Vereiste beroepskwalificatie: (diploma of getuigschrift)...NIHIL

## Luik A

BEKNOPTTE BESCHRIJVING VAN DE WERKOMSTANDIGHEDEN (per werkpost) :

Welke Taken?

- Beoefening diverse sporten op het programma van de Eenheid, of met toestemming Comdt.
- Training voor en afleggen van de PhEF (physical evaluations fitness)

Vermeld alle arbeidsmiddelen in **tabel 6** (arbeidsmiddelen: alle op de arbeidsplaats gebruikte machines, apparaten, gereedschappen en installaties. Kortom alles waarmee arbeid verricht wordt.vb PC - boormachine, automatische pipet, hamer, nijptang, slijpschijf enz). Maak een onderscheid tussen arbeidsmiddelen die infra gebonden zijn (vast -niet verplaatsbaar) en andere zoals handwerktuigen, kleine en verplaatsbare toestellen. Een verwijzing naar schedules die deze arbeidsmiddelen opsommen en beschrijven is mogelijk indien deze schedule dan ook op de werkpost aanwezig is.

SAMENVATTING RESULTATEN RISICO-EVALUATIE VOOR DEZE WERKPOST (in uitvoering van het KB van 27/3/98: dynamisch risicobeheersingsysteem)			Indien JA Aard & inhoud Gezondheids toezicht
1.	Betreft het een veiligheidsfunctie? Zo ja	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	gebruik van arbeidsmiddelen (kranen, rolbruggen, hijstoestellen)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	besturen van motorvoertuigen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	dragen van dienstwapens	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
2.	Betreft het een functie met verhoogde waakzaamheid?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	(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.)		
3.	Betreft de functie een activiteit verbonden aan voedingswaren?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
4.	Zijn er bijzondere risico's aan de functies verbonden in geval van:		
	nachtarbeid	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	ploegenarbeid	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
5.	Is het voorafgaand gezondheidstoezicht vereist? (enkel indien op punten 1, 2 of 3 ja werd geantwoord, is het gezondheidstoezicht altijd verplicht)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN	
6.	Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen?	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN	
7.	Bijzondere risico's bij borstvoeding?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
8.	Bijzondere risico's voor jongeren?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	Betreft de functie taken die wettelijk verboden zijn aan -18jarigen?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
	De wetgeving verbiedt aan jongeren en jobstudenten gevaarlijk werk zoals contact met gevaarlijke chemische produkten, 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 11)		
9.	Zijn er veiligheidstechnische risico's aanwezig? Zie hiervoor tabel 1 en vul in	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN	Tabel 1
10.	Chemische stoffen? Zo ja, vul dan tabel 2 in	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN	Tabel 2
11.	Kankerverwekkende stoffen? Zo ja, vul dan tabel 3 in	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	Tabel 3
12.	Fysische agentia? (lawaai, trillingen, koude, warmte enz.) Zo ja, vul dan tabel 4 in	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	Tabel 4
13.	Biologische agentia? Zo ja, vul dan tabel 5 in	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	Tabel 5
14.	Zware ergonomische belasting?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
15.	Monotoon of tempogebonden werk?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
16.	Fysieke taakbelasting, tillen van lasten?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
17.	Psychosociale belasting? (stress, geweld, agressie)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	
18.	Geregeld beeldschermwerk? > 4 Hr per dag	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEEN	

## Luik B

Preventie en beschermingsmaatregelen voor deze functie / werkpost

- a. Is er een vuurvergunning vereist? (Een vuurvergunning is noodzakelijk voor het mogen uitvoeren van werken met open vuur: zoals lassen, branden, slijpen, ... enz.) **NEEN.**
- b. Is er een Indienststelling van de toestellen, machines, arbeidsmiddelen gebeurd? (wordt uitgevoerd door de SLPPT); is dit document beschikbaar/ toegankelijk voor de werknemer? **NEEN.**
- c. Zijn er vereiste voorafgaande veiligheidsinstructies (bestaan er veiligheidsinstructiekaarten = instructies die uitleggen hoe je op een veilige manier de machine, het toestel, het apparaat bedient) Het volstaat hier te verwijzen naar bestaande documenten die op de werkpost aanwezig zijn.

JA, instructie correct gebruik en correcte uitvoering te geven door de PTI.

- d. Vereiste voorafgaande veiligheidsopleidingen (Het verwerven van de basiskennis veiligheid om de opdracht op een veilige en efficiënte manier te kunnen uitvoeren in een omgeving die risico's inhoudt. Dit is zowel de basisveiligheidskennis die elke werknemer moet hebben als de meer specifieke opleiding gebonden aan een bepaalde job zoals heftruckbestuurder, elektriciens, ...) Vermeld de inhoud, duur en geldigheidsduur of verwijs naar een bestaand document dat voor de werknemer beschikbaar/toegankelijk is.

AMT + reguliere training

- e. Vereiste collectieve beschermingsmiddelen: **NIHIL**

- f. Vereiste persoonlijke beschermingsmiddelen en werkkledij

SOORT PBM	
<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 type="checkbox"/> handschoenen/wanten. Type ..... <input type="checkbox"/> helm. Type ..... <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming. Type ..... .....	<input type="checkbox"/> bril / veiligheidsscherm. Type..... <input type="checkbox"/> gehoorbescherming. Type ..... <input checked="" type="checkbox"/> zalven: Zonnebrandcrème indien nodig <input checked="" type="checkbox"/> specifieke uitrusting: Uitrusting aangepast aan de beoefende sport <input checked="" type="checkbox"/> andere: Aangepaste kledij voor binnen- of buitensportbeoefening .....

- g. Te volgen noodprocedures (voor welke situatie, verwijzing naar bestaande documenten toegankelijk voor de werknemer) [Lokale Preventie Plannen \(LPP\)](#) + [Intern Nood Plan \(INP\)](#)
- h. Noodnummer(s) Brand 112 Wachtlokaal \*333 of +3224419162 Spoedgevallen 112 .
- i. EHBO (beschikbaarheid en waar?) :
  - (1) Plaats van de eerste zorg koffers (in het gebouw): trousse in blok 8
  - (2) AED toestellen KKE: zie [informatiebrochure Bn](#)
  - (3) Specifiek materiaal op de Dst: Nihil
- j. Verplichte inenting(en): Tetanos.
- k. Vereist rijgeschiktheidsattest chauffeur: **NIHIL**
- l. Jaarlijks + voorafgaand af te leveren informatie aan werknemers - andere info? (evt. verwijzen naar beschikbaarheid).

**Regelmatige trainingen**

VISA van de preventieadviseur van de SLPPT en de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer

	Visa SLPPT	VISA Arbeidsgeneesheer
	Voor goedkeuring van deze fiche	Voor goedkeuring van deze fiche
Datum	10/10/23	7.11.23
Naam	LELUP	D. De... <i>(Signature)</i>
Graad	AGS	
Handtekening	<i>(Signature)</i>	<i>(Signature)</i> Dr. Nathalie DETOUM MEDECIN DU TRAVAIL ARBEIDSGENEESHEER AMT WEVERE

Bijkomende opmerkingen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum agendering op het BOC :

De KorpsComd (PO Werkplaatsoverste):  
(PO PI Comd) enz....

Ondergetekende werd geïnformeerd over de in te nemen  
werkpost.

Naam en handtekening:

Naam en handtekening (beginnend)\* werknemer:

Datum:

Datum:

Bestemmingen: werknemer - eenheid - SLPPT - AMT

\* schrappen wat niet past

TABEL 1: AANWEZIGHEID VAN VEILIGHEIDSTECHNISCHE RISICO'S

	Is het risico aanwezig op de werkpost?
	JA
Risico op val: <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; op de begane grond (uitglijden/struikelen)</li> <li>&gt; en/of van een hoger gelegen vlak (vallen van/in)</li> </ul>	Ja (Runing) Ja (fiets)
Aanwezigheid van gevaarlijke doorgangen (te smal, hindernissen)	
Risico op aanrijding door voertuigen	
Risico op snijden, stoten, pletten of knellen, klemming of insluiting in machine	
Risico op vallende voorwerpen, loskomende of wegvliegende delen	
Risico op brand/explosie, risico op lopen brandwonden	
Elektrisch risico	
Werken met perslucht	
Geïsoleerd werken	
Werken in besloten ruimte	
Werken in de omgeving van water met risico van verdrinking	Ja (Zwemmen)
....	

TABEL 2: BLOOTSTELLING AAN CHEMISCHE AGENTIA (STOFFEN)

Volgend chemisch agentia is aanwezig op de werkpost:	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Intrinsiek gevaar van het product:	Gevolg voor de aard van het gezondheidstoezicht.
(product vermelden)	JA	Invullen (zie MSDS)	Ctl door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Chloor voor zwembaden Chloorisocyanuraat – NaCl <sub>2</sub> (NCO) <sub>3</sub> x 2H <sub>2</sub> O	JA	H302 Schadelijk bij inslikken H319 Veroorzaakt ernstige oogirritatie H335 Kan irritatie van de luchtwegen veroorzaken H410 Zeer giftig voor in het water levende organismen, met langdurige gevolgen	

TABEL 3: BLOOTSTELLING AAN KANKERVERWEKKENDE STOFFEN

Volgend kankerverwekkend stof is aanwezig op de werkpost:	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Intrinsiek gevaar van het product:	Gevolg voor de aard van het gezondheidstoezicht.
(product vermelden)	JA	Invullen	CTI door of in te vullen door arbeidsgeneesheer

TABEL 4 BLOOTSTELLING AAN FYSISCH AGENTIA

	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Gevolg voor de aard van het gezondheidstoezicht.
	JA	CTI door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Lawaai	<input type="checkbox"/>	
Licht	<input type="checkbox"/>	
Lage temperaturen	<input type="checkbox"/>	
Hoge temperaturen	<input type="checkbox"/>	
Vochtigheid	<input type="checkbox"/>	
Trillingen	<input type="checkbox"/>	
Ioniserende stralingen	<input type="checkbox"/>	
Elektromagnetische stralingen	<input type="checkbox"/>	
Ultraviolette stralen	<input type="checkbox"/>	
Infrarode stralen	<input checked="" type="checkbox"/>	
Laserstralen	<input type="checkbox"/>	
Hyperbare omgeving	<input type="checkbox"/>	
Blootstelling aan klimatologische omstandigheden	<input type="checkbox"/>	

