

Manueel hanteren van lasten

Plaats van de werkpost (Eenheid - ondereenheid – werkplaats - lokaal): CC – V&C Ops C3 Sys Geo – Blok 15

Werkpost benaming: **Manueel hanteren van lasten**

Vereiste beroepskwalificatie: (diploma of getuigschrift): Geen

Luik A

BEKNOPT BESCHRIJVING VAN DE WERKOMSTANDIGHEDEN (per werkpost) :

Elke handeling waarbij een last door één of meer werknemers wordt vervoerd of ondersteund, zoals het optillen, neerzetten, duwen, trekken, dragen of verplaatsen van een last, en die vanwege de kenmerken ervan of ergonomisch ongunstige omstandigheden voor de werknemers gevaren inhoudt, met name voor rugletsels.

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 type="checkbox"/>	JA	<input checked="" 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	
9.	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 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 11)					
10.	Zijn er veiligheidstechnische risico's aanwezig? Zie hiervoor tabel 1 en vul in.	<input checked="" type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEEN	Tabel 1
11.	Chemische stoffen? Zo ja, vul dan tabel 2 in.	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	Tabel 2
12.	Kankerverwekkende stoffen? Zo ja, vul dan tabel 3 in.	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	Tabel 3
13.	Fysische agentia? (lawaai, trillingen, koude, enz.) Zo ja, vul dan tabel 4 in.	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	Tabel 4
14.	Biologische agentia? Zo ja, vul dan tabel 5 in.	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	Tabel 5
15.	Zware ergonomische belasting? (dragen van zware en grote lasten, zoals grote dozen met stafkaarten)	<input checked="" type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEEN	

16.	Monotoon of tempogebonden werk?	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	
17.	Fysieke taakbelasting, tillen van lasten?	<input checked="" type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEEN	Manueel hanteren van lasten
18.	Psychosociale belasting? (stress, geweld, agressie)	<input type="checkbox"/>	JA	<input checked="" type="checkbox"/>	NEEN	
19.	Geregeld beeldschermwerk? (≥ 4 uur per dag)	<input checked="" type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEEN	1-6

Luik B

Preventie en beschermingsmaatregelen voor deze functie / werkpost

- a. Is er een vuurvergunning vereist?
- *Niet van toepassing*
- b. Is er een indienststelling van de toestellen, machines en arbeidsmiddelen gebeurd?
Is dit document beschikbaar/toegankelijk voor de werknemer?
- *Moeten nog opgemaakt worden*
- c. Zijn er vereiste voorafgaande veiligheidsinstructies (bestaan er veiligheidsinstructiekaarten = instructies die uitleggen hoe je op een veilige manier de machine, het toestel of apparaat bedient):
- *Veiligheidsinstructiekaarten (VIK) transpallet*
- d. Vereiste persoonlijke beschermingsmiddelen en werkkledij:

SOORT PBM			
<input type="checkbox"/>	broek, jas	<input type="checkbox"/>	ademhalingsbescherming.
<input type="checkbox"/>	overall	<input type="checkbox"/>	bril / veiligheidsscherm:
<input type="checkbox"/>	Schort:	<input type="checkbox"/>	gehoorbescherming.
<input checked="" type="checkbox"/>	Veiligheidsschoenen: Type S3	<input type="checkbox"/>	zalven:
<input checked="" type="checkbox"/>	Snijbestendige, nauwaansluitende handschoenen met goede grip	<input type="checkbox"/>	andere: Zonnebril
<input checked="" type="checkbox"/>	helm. Type:	<input type="checkbox"/>	

- a. Te volgen noodprocedures (voor welke situatie, verwijzing naar bestaande documenten toegankelijk voor de werknemer)
 - (1) Richtlijnen te volgen in geval van nood:
 - Branddossier en evacuatieplan
 - (2) Noodplan van de eenheid digitaal ter beschikking op :
- b. Noodnummer(s): Brand en spoedgevallen: Tel nr. 112 of wachtlokaal 1000 (wachtlokaal in kwartier KKE).
- c. EHBO: - indien nodig hulpdiensten verwittigen. Tel nr. 112 of 1000 (wachtlokaal in kwartier KKE).
 - Gebruik verbanddoos
 - Hulpverlener
- d. Verplichte inenting: Tetanus en difterie.
- e. Vereist rijgeschiktheidsattest chauffeur
 - Rijbewijs cat B (B+E)
- f. Jaarlijks en voorafgaand af te leveren informatie aan de werknemers - andere info (evt. verwijzen naar beschikbaarheid):
 - JICCS les brandpreventie.
 - JICCS les EHBO
- g. Advies om periodiek volgende informatiesessies te volgen:

- Manueel hanteren van lasten.

VISA van de preventieadviseur van de LDPBW en de preventieadviseur - arbeidsgeneesheer

	Visa LDPBW	Visa Arbeidsgeneesheer
	Voor goedkeuring van deze fiche	Voor goedkeuring van deze fiche
Datum	14 AUG 2013	14 AUG. 2013
Naam	Jean-Marie MAES	Dr. Eric DE COCK
Graad	Cdt Diensthoofd LDPBW 08	Med Cdt Arbeidsgeneesheer-preventieadviseur
Handtekening		

Bijkomende opmerkingen:

<p>De KorpsComd (PO Werkplaatsoverste): (PO PI Comd) enz....</p> <p>Naam en handtekening:</p> <p style="text-align: center;">Ronny VOETS, Ir LtKpl SBH Comd</p> <p>Datum: 21/08/13</p>	<p>Ondergetekende werd geïnformeerd over de in te nemen werkpost.</p> <p>Naam en handtekening (beginnend)* werknemer:</p> <p>Datum:</p>
---	---

bestemmingen: Werknemer – Eenheid – LDPBW – AMT
*(schrappen wat niet past)

TABEL 1: Aanwezigheid van veiligheidstechnische risico's

	Is het risico aanwezig op de werkpost?
	JA
Val van gelijke hoogte (uitglijden/struikelen)	<input checked="" type="checkbox"/>
Val van hoogte	<input checked="" type="checkbox"/>
Snijden, stoten, pletten of knellen, klemming of insluiting in machine	<input checked="" type="checkbox"/>
Aanrijding door voertuigen	<input checked="" type="checkbox"/>
Elektrische risico's	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

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.
	JA	Invullen (zie MSDS)	Ctl. door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Nihil	<input type="checkbox"/>		

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.
	JA	Invullen (zie MSDS)	Ctl. door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Nihil	<input type="checkbox"/>		

Tabel 4 blootstelling aan fysische agentia

Opsomming fysische agentia	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Gevolg voor de aard van het gezondheidstoezicht.
	JA	Ctl. door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Lage temperaturen (Klimatologisch)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hoge temperaturen (Klimatologisch)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vochtigheid	<input type="checkbox"/>	
Trillingen	<input type="checkbox"/>	
Lawaai	<input type="checkbox"/>	

Tabel 5: Blootstelling aan biologische agentia (stoffen)

Opsomming van de biologische agentia	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht.
	JA	Ctl door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Nihil	<input type="checkbox"/>	

Tabel 6: arbeidsmiddelen

Opsomming van de arbeidsmiddelen die infra gebonden zijn	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Is er een Veiligheidsinstructie kaart (VIK) aanwezig?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht.
	JA	JA	Ctl door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Nihil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Opsomming van de arbeidsmiddelen die NIET infra gebonden zijn	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Is er een Veiligheidsinstructie kaart (VIK) aanwezig?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht.
	JA	JA	Ctl door of in te vullen door arbeidsgeneesheer
Transpallet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Steekwagen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ladder/trapladder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





Defensie

Nr: 001

Veiligheidsinstructiekaart Manuele Transpallet



LDPBW-08



Algemene veiligheidsvoorschriften



- Lees gebruiksaanwijzing voor gebruik.
- Controleer de hefwagen voor en na gebruik.

- Gebruik de transpallet enkel om goederen te verplaatsen.
- Gebruik de transpallet **nooit** op hellingen.
- Hou rekening met de maximum belasting vermeldt op het typeplaatje.
- Verdeel het te heffen materiaal over de beide vorken, en niet enkel over één.
- Plaats de goederen stabiel zodat ze bij het manoeuvreren niet kunnen omvallen.
- Houd voldoende afstand tussen de muur en de transpallet om verplettering te voorkomen.
- De hefboom slechts door één persoon tegelijk bedienen;
- Plaats na gebruik de vorken steeds terug in de laagste stand.
- Maak en houd de doorgangen vrij.
- Gebruik vooral de beenspieren, buig bij het op gang brengen en afremmen door de benen en houd de rug recht.



Risico's

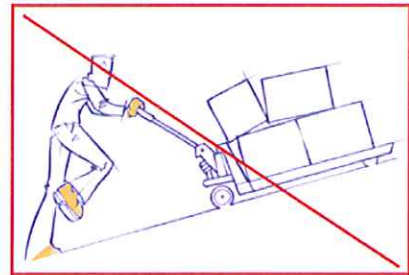
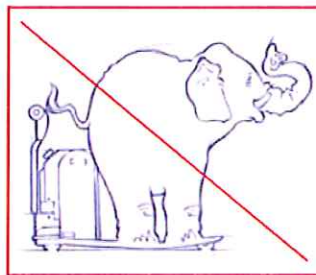
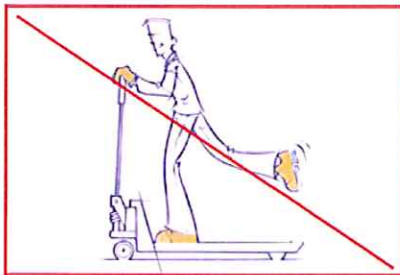


- Gekneld raken tussen transpallet en/of last en muur.
- Vallende voorwerpen.
- Stoten
- Voet onder vork of last.
- Lage rugklachten door verkeerd gebruik.

Onderhoud

- De instructies opgegeven door de fabrikant volgen
- Gebruik motorolie om de beweegbare delen te smeren
- Herstellingen steeds laten uitvoeren door een bevoegd technicus.

VERBODEN



Veiligheidsschoenen met anti-slipzool en beschermde tip

Persoonlijke beschermingsmiddelen.

Opsteller

Arbeidsgeneesheer

Preventieadviseur

Naam: 1Sgt H. CHOUBANE

Naam: Med Cdt E. DECOCK

Naam: Cdt J-M MAES

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening:

