

## WERKPOSTFICHE 9 A - APOTHEEKASSISTENT

## Apotheekassistent

Datum : 07/04/2021

Identificatienummer : WPF 009 A

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 : **apothekassistent**

Locatie werkpost : apotheek

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden : \*zie functieomschrijving

Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen, ...) : bijstaan van de apothekers bij het uitvoeren van hun taken.

 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 3.7 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

- 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/elektrocucie
- onrechtstreekse aanraking/elektrocucie
- elektrostatische ontlading

#### CHEMISCHE AGENTIA (gering)

- contact met corrosieve stoffen
- ontvlammen/ontbranden van stoffen
- gevaarlijke reacties
- explosieve atmosfeer
- x 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
- x 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
- x beeldschermwerk WPS
- beeldschermwerk visus
- sporadisch mentale belasting

#### ANDERE REDEN TOT MEDISCHE OPVOLGING

- x jongeren
- rijgeschiktheidsattest
- attest levensmiddelen
- stagiairs
- x zwangeren

### Gezondheidsrisico's

x risico door chemische agentia

x risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen

x risico voor dermatose

x risico bij inademing

x risico op intoxicatie

risico door fysieke agentia

ioniserende straling

lawaai

trillingen

niet-ioniserende straling

temperatuur (koude/warmte)

andere: \_\_\_\_\_

x risico door biologische agentia

x fysieke belasting

x manueel hanteren van lasten

x monotone en repetitieve arbeid

nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid

andere: \_\_\_\_\_

x risico op mentale belasting

psychosociaal risico

veiligheidsfunctie

functie met verhoogde waakzaamheid \_\_\_(specifieer)

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

---

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

---

### 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 type="checkbox"/> signalisatie in het kader van veiligheid |
| <input checked="" type="checkbox"/> gezondheidsmaatregelen | <input 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)

x gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas)

x beschermingskledij

voetbescherming

x handbescherming

x ademhalingsbescherming

hoofdbescherming

x oogbescherming

gehoorbescherming

zalven

veiligheidsgordel of –harnas

x andere: handontsmettingsmiddel, cfr. procedure ziekenhuishygiëne

---

#### 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 werknemster:**

x aanpassing van werkpost, mutatie of werkverwijdering

**Werknemeester 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 (bereiding oogdruppels)** Biomonitoring: **neen**

### 3.9 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven)

Louter beeldschermwerk, geen medisch toezicht vereist.

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. Administratief medewerker DPBW mevr. Marie-Christine Lanssens is gemachtigd in opdracht van onderstaande te ondertekenen.

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)