|  |
| --- |
| **Voorbeeld Risicoanalyse eerste hulp** |

**Dit document omvat:**

1. Checklist risicoanalyse eerste hulp
2. Checklist Organisatie eerste hulp
3. Algemeen Besluit

|  |  |
| --- | --- |
| **Onderneming/Organisatie:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Interne preventieadviseur:** |  |
| **Preventieadviseur – arbeidsarts:** |  |
| **Datum:** |  |

1. **Checklist risicoanalyse eerste hulp**
2. **Risico’s verbonden aan de activiteiten in de onderneming**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risico** | **Probleem** | **VT/****NVT** | **Mogelijke gevolgen** | **Eerste hulp-voorziening** | **Verantwoordelijke** | **Uitvoering****tegen** | **Status** |
| Manueel hanteren van lasten | Overbelasting, niet comfortabele werkhouding |  | Spier- of peesscheur, fractuur, acute lumbago | Materiaal: “Cold pack”Transport?Verzorgingslokaal? |  |  |  |
| Val | Uit de hoogte, uitschuiven, struikelen |  | Spier- of peesscheur, fractuur, ontwrichtingen, kneuzingen, wonden, hersenschudding | Materiaal: “Cold pack”, wondverzorgingsmateriaalTransport? Houding?Verzorgingslokaal? |  |  |  |
| Elektriciteit | Contact met elektriciteit |  | Shock, verbranding, bewustzijnsverlies, hartproblemen | Materiaal: Nooddouche, AED?Transport? Houding?Verzorgingslokaal? Specifieke opleiding hulpverlener? |  |  |  |
| Werkplaats-gebonden risico’s, transportmiddelen- orde en netheid op de werkplaats | Inklemmen, ophanging, getroffen worden door bewegende delen, scherpe kanten en hoeken, splinters, stof, val van een voertuig |  | Amputaties, fracturen, wonden, ontwrichtingen, oogbeschadiging, Crush-syndroom, besmetting | Materiaal: wondverzorging.Materiaal, splinterpincet, oogspoelfles, “Cold pack”, knevelverbandTransport? Houding?Verzorgingslokaal? |  |  |  |
| Gevaarlijke stoffen | Blootstelling aan chemicaliën – vooral bij lekkages, ioniserende straling, andere straling |  | Onwel zijn, overgeven, concentratiestoornis, hoofdpijn, luchtwegproblemen (verstikking), chemische brandwonden ogen en huid | Materiaal: Nooddouche, oogspoelfles – Diphoterine?AntidotsBeschermingsmasker en handschoenen (hulpverlener)Transport? Houding?Verzorgingslokaal?Specifieke opleiding hulpverlener |  |  |  |
| Temperatuur, zon |  |  | Zonneslag, hitteslag, hypothermie, brandwonden, vrieswonden | Materiaal: brandwondengel(Flamigel), vetgaasverband of nietklevend steriel kompres (Melolin)Verzorgingslokaal? |  |  |  |
| Biologische agentia (ook als apart risico voor de hulpverlener) | Allergenen, naaldprik, blootstelling aan infecties (tbc, hepatitis, aids) |  | Allergische reacties, infecties, huidreacties, luchtwegproblemen | Materiaal: naaldcontainer, ontsmetting, beschermingsmiddelen: beschermingsmasker P2 of P3), latexvrije handschoenen, pocket maskVerzorgingslokaal? |  |  |  |
| Werkrelaties/ -omstandigheden | Intimidaties, conflicten, stress |  | Misselijkheid, flauwte, hoofdpijn, adembeklemming, hartinfarct | Transport? Houding?Verzorgingslokaal? |  |  |  |

1. **Het aantal medewerkers/aannemers/onderaannemers/derden: (tegelijkertijd) in verhouding tot het aantal hulpverleners**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risico** | **Aantal sites, verdiepingen** | **VT/****NVT** | **Aantal aanwezigen****per verdieping, site** | **Aantal hulpverleners nu** | **Hoeveel nodig** |
| Laag risico (bv. bank, verzekering) |  |  |  |  | Per 50/1 hulpv.Per 1000/1 verplgk. |
| Medium (assemblage) |  |  |  |  | Per 20/1 hulpv.Vanaf 500/ 1 verplgk |
| Hoog (bouw) |  |  |  |  | Per 5/1 hulpv. |

1. **Persoonsgebonden risico’s**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Risico** | **Aantal medewerkers/derden** | **VT/NVT** | **Opmerking (bijzondere hulpmiddelen nodig)** |
| Beperkte mobiliteit  |  |  |  |
| Bijzondere zorgen |  |  |  |
| Gezondheidsproblemen (hartproblemen, diabetes, epilepsie) |  |  |  |

1. **Tijdsgebonden risico’s**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risico** | **Aantal hulpverleners per****site, verdieping** | **VT/****NVT** | **Opmerking(afspraken met nabije huisarts, ziekenhuis)** | **Nog te voorzien** |
| Vakantie |  |  |  |  |
| Per ploeg |  |  |  |  |
| Overuren |  |  |  |  |

1. **Retrospectieve risico’s**

|  |
| --- |
| **Overzicht / analyse arbeidsongevallen (afgelopen 3 jaar)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Overzicht / analyse eerste hulp register (afgelopen 3 jaar)** |
|  |

**B. Checklist Organisatie eerste hulp**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eerste hulpafspraken en -instructies** | **OK/NOK** | **Verantwoordelijke** | **Uitvoering tegen** | **Opmerking** |
| Hebben de werknemers de nodige informatie ontvangen over de te volgen procedure bij ongeval of plotse ziekte? |  |  |  |  |
| Zijn de interne en externe noodnummers, de namen van de eerste hulpverleners, de eerstehulpposten,… via informatieborden bekendgemaakt? |  |  |  |  |
| Zijn er afspraken met artsen en/of een ziekenhuis over de dringende hulpverlening? |  |  |  |  |
| Zijn er afspraken uitgewerkt voor de regeling van het vervoer van een slachtoffer naar een ziekenhuis of naar huis? |  |  |  |  |
| Zijn er afspraken voor wat betreft de eerst hulpverlening tijdens werkzaamheden op verplaatsing? |  |  |  |  |
| Wordt bij de analyse van ongevallen aandacht besteed aan de doeltreffendheid van de eerstehulpverlening en de noodprocedures? |  |  |  |  |
| Is er een intern noodplan en worden de taken van de eerstehulpverleners er in vermeld? |  |  |  |  |
| Is de interne preventieadviseur betrokken bij de organisatie van de eerste hulp en dringende verzorging? |  |  |  |  |
| Is het comité voor preventie en bescherming betrokken bij de organisatie van de eerste hulp? |  |  |  |  |
| Heeft de preventieadviseur van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk de nodige adviezen gegeven over de organisatie van de eerste hulp? |  |  |  |  |
| **Eerste hulpuitrusting** | **OK/NOK** | **Verantwoordelijke** | **Uitvoering tegen** | **Opmerking** |
| Zijn er voldoende basisbenodigdheden ter beschikking? |  |  |  |  |
| Is er een verbanddoos beschikbaar op elke afdeling of groep van werkposten? |  |  |  |  |
| Is de looptijd voor een interventie korter dan 3 minuten? |  |  |  |  |
| Is er een bijkomende uitrusting voor specifieke noodsituaties? (bv. Nooddouche, oogspoelmiddel) |  |  |  |  |
| Is er een voorraad van benodigdheden aanwezig om de inhoud van de verbanddozen onmiddellijk na gebruik aan te vullen? |  |  |  |  |
| Geneesmiddelen behoren niet tot de eerstehulpuitrusting! |  |  |  |  |
| **Verzorgingslokaal** | **OK/NOK** | **Verantwoordelijke** | **Uitvoering tegen** | **Opmerking** |
| Is dit lokaal voldoende ruim, veilig en hygiënisch? |  |  |  |  |
| Is dit lokaal voorzien van koud en warm stromend water? |  |  |  |  |
| Wordt dit lokaal voldoende verlicht, verlucht en verwarmd? |  |  |  |  |
| Is er een telefoon voorzien in het lokaal? |  |  |  |  |
| Wordt het lokaal ter beschikking gesteld aan werkneemsters tijdens de zwangerschap en de lactatie? |  |  |  |  |
| Is het eerstehulpmateriaal ondergebracht op een plaats vrij van schadelijke invloeden en zijn ze in goede staat? |  |  |  |  |
| Zijn alle eerstehulpvoorzieningen goed bereikbaar en aangeduid met de voorgeschreven pictogrammen? |  |  |  |  |
| Is er een eerstehulpregister aanwezig? |  |  |  |  |
| **Hulpverleners** | **OK/NOK** | **Verantwoordelijke** | **Uitvoering tegen** | **Opmerking** |
| Zijn er één of meerdere medewerkers aangeduid en/of opgeleid voor de eerste hulpverlening? |  |  |  |  |
| Is hun aantal in verhouding met het personeelscijfer en is de eerste hulpverlening gedurende de ganse werktijd verzekerd? |  |  |  |  |
| Beschikken de hulpverleners over de vereiste basiskennis en vaardigheden? |  |  |  |  |
| Zijn de hulpverleners opgeleid in functie van de risico’s specifiek voor de organisatie? |  |  |  |  |
| Volgen de hulpverleners regelmatig een bijscholing bij een erkende organisatie? |  |  |  |  |
| Is er een overzicht van de basisopleidingen en vervolgopleidingen waaraan de hulpverleners hebben deelgenomen? |  |  |  |  |
| Vullen de hulpverleners na iedere verzorging het eerstehulpregister in? |  |  |  |  |

**C. Algemeen besluit Evaluatie eerste hulp**

|  |
| --- |
| **Advies preventieadviseur** |
| Omtrent* Evaluatie van de risico’s
* Organisatie van de eerste hulp

Handtekening:Datum: dd/mm/jjjj |

|  |
| --- |
| **Advies preventieadviseur - arbeidsarts** |
| Omtrent* Evaluatie van de risico’s
* Organisatie van de eerste hulp

Handtekening:Datum: dd/mm/jjjj |

|  |
| --- |
| **Advies comité (indien van toepassing)** |
| Omtrent* Evaluatie van de risico’s
* Organisatie van de eerste hulp

Handtekening:Datum: dd/mm/jjjj |