

INTRODUCTIEBROCHURE

Welzijn op het werk

NIEUWE WERKNEMERS UZ LEUVEN

PREVENTIE ERGONOMIE VEILIG WERKEN UZ FIT INFECTIEPREVENTIE EHBO MOEDERSCHAPSBESCHERMING BRANDPREVENTIE





Welkom

Beste collega,

Welkom in UZ Leuven. Vanaf vandaag maak je deel uit van een grote organisatie met meer dan 9 500 medewerkers, die dagelijks al hun krachten en talenten inzetten voor de drie opdrachten van UZ Leuven. Naast het leveren van de best mogelijke zorg aan patiënten, zorgen wij als universitair ziekenhuis immers ook voor de opleiding van artsen, verpleegkundigen, paramedici en talrijke andere mensen en leveren wij ook een bijdrage aan het wetenschappelijk onderzoek. Welzijn, veiligheid en gezondheid zijn daarbij, naast discretie en ethische verantwoordelijkheid, van het allergrootste belang.

Deze brochure loodst je door de belangrijkste aspecten van welzijn, veiligheid en gezondheid heen, relevant voor je werk op onze afdelingen. Lees deze brochure aandachtig, absorbeer alle informatie en handel ernaar in de praktijk. Ook als het om veiligheid gaat, is de ketting maar zo sterk als zijn zwakste schakel. Zorg ervoor

dat jij niet die zwakste schakel bent. Weet dat je collega's op jou rekenen, net zoals ook jij op het verantwoordelijkheidsbesef van je collega's rekent.

Natuurlijk is deze brochure maar een eerste stap in de goede richting. Op je werkplek zal je uitgebreid geïnformeerd en verder opgeleid worden. Hierbij is je leidinggevende je eerste coach en belangrijkste aanspreekpunt. Met deze brochure willen we vooral aantonen dat jouw welzijn – net als het welzijn van je collega's en de patiënten – voor ons heel belangrijk is.

Neem zeker ook een kijkje op de intranetpagina van de dienst preventie en milieu (<http://wiki/display/preventie/Preventie+en+milieu>). Hier vind je meer informatie en procedures over welzijn, veiligheid en gezondheid in UZ Leuven.

Veel succes!

INHOUD

WELZIJN - PREVENTIE - BESCHERMING	5
ALGEMENE BEPALINGEN	6
Identificatie en herkenbaarheid	6
Badgegroepen en bijhorende kleur	6
TOEGANKELIJKHEID EENHEDEN - LOKALEN - RUIMTEN	6
Gebruik van sleutels en badges	7
10 EENVOUDIGE BASISREGELS VOOR VEILIG EN GEZOND WERKEN	7
GEVAARLIJKE STOFFEN	8
Veilig werken met gevaarlijke producten	8
BIOLOGISCHE AGENTIA - INFECTIEPREVENTIE	10
IONISERENDE STRALING - RADIOACTIVITEIT	11
Veilig omgaan met ioniserende straling	12
ERGONOMIE EN UZ FIT	13
PSYCHOSOCIALE RISICO'S	14
Samengevat	15
AFVALSTOFFEN	15
PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (PBM)	16
HERKENNING VAN WAARSCHUWINGSPICTOGRAMMEN	17
MOEDERSCHAPSBESCHERMING	18
Ik ben zwanger ... wat moet ik doen?	18
Ik geef borstvoeding ... wat moet ik doen?	18
INCIDENTEN, ONGEVALLLEN EN NOODSITUATIES	19
Hospital Incident Management Systeem	19
Amok-incident	21
EHBO	22
Arbeidsongeval	22
Prik-, snij- of spatongeval	22
Alarm- en telefoonnummers	23
Brandpreventie	23
Brandbestrijding - acties bij brand	23
Brandbestrijdingsmiddelen	24
WERKEN IN EEN ZIEKENHUISOMGEVING	25
GSM-gebruik	25
Patiëntenrust en discretieplicht	25
Rookvrij ziekenhuis	25
CHECKLIST	26

WELZIJN - PREVENTIE - BESCHERMING

Welzijn op het werk omvat alle elementen die betrekking hebben op de omstandigheden, waarin mensen hun job uitvoeren. Denk daarbij concreet aan veiligheid op het werk (vermijden van en beschermen tegen arbeidsongevallen, brand ...), de bescherming van de gezondheid van de medewerker, de psychosociale belasting veroorzaakt door het werk, de ergonomie (aanpassen van de arbeidsmiddelen en de werkpost aan de mogelijkheden van de werknemer), de arbeidshygiëne (verluchting, verlichting, temperatuur, schadelijke stoffen, ...), de verfraaiing van de werkplaatsen en de maatregelen van de onderneming op het vlak van leefmilieu, wat betreft hun invloed op de voormelde punten. Werken rond 'Welzijn op het werk' is erop gericht om het geheel van deze omstandigheden te verbeteren.

In ons streven naar welzijn op het werk heeft ieder zijn taak:

- **De werkgever** is de eindverantwoordelijke. Hij moet het beleid sturen en uitwerken en ervoor zorgen dat men weet welke de risico's zijn. Hij voorziet de nodige middelen, mensen, geld en opleiding.
- **De dienstverantwoordelijke** – en iedereen die leiding geeft aan anderen – moet het beleid uitvoeren. Hij ziet toe op de naleving van de voorschriften en zorgt voor meer informatie en opleiding. Als er iets misgaat, neemt de dienstverantwoordelijke de juiste maatregelen. Hij staat in voor het onderzoek en probeert herhaling te voorkomen.
- **Jij moet als medewerker** zorg dragen voor de veiligheid en gezondheid, zowel van jezelf als van je collega's. Je houdt je aan de voorschriften en gebruikt collectieve en persoonlijke beschermingsmiddelen wanneer deze voorzien zijn. Als je risicovolle situaties opmerkt, dan meld je deze aan je dienstverantwoordelijke.

Verder zijn er nog meer mensen specifiek betrokken bij de preventie en bescherming op het werk:

- **Het Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk (CPBW)**. Hier overleggen werkgever en medewerker via verkozen vertegenwoordigers. Het CPBW krijgt informatie over alles op het gebied van welzijn op het werk. Het brengt ook advies uit en werkt mee aan de klachtenbehandeling en het onderzoek naar arbeidsongevallen.
- **De Interne Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk (IDPBW)**
Deze dienst wordt intern de dienst preventie en milieu genoemd. Interne specialisten geven informatie en advies aan iedereen. Zij richten zich vooral op het voorkomen van ongevallen en het zoeken naar veilige werkomstandigheden.
- **De Externe Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk (EDPBW)**
UZ Leuven heeft hiervoor IDEWE aangesteld. IDEWE staat in voor alle gezondheids- en medische aspecten (medisch onderzoek). Je kunt ook een beroep doen op hen voor specifieke adviezen in verband met ergonomie en de psychosociale aspecten van je job.

ALGEMENE BEPALINGEN

Identificatie en herkenbaarheid

Alle medewerkers van UZ Leuven moeten een badge van het ziekenhuis dragen om zich kenbaar te maken. Dit wil zeggen bovenop hun werkkledij.

Deze vorm van identificatie is een onderdeel van het kwaliteitssysteem van UZ Leuven en draagt bij tot verhoogde veiligheid in het ziekenhuis.

Badgegroeppen en bijhorende kleur

Het gaat om de volgende badgegroeppen:

- gele kleur: arts;
- lichtgroene kleur: zorgverlener (fysiek contact met patiënt);
- donkergroene kleur: zorgverlener (ondersteuning bij medische activiteiten);
- grijze kleur: administratief medewerker;
- blauwe kleur: algemeen medewerker.



TOEGANKELIJKHEID EENHEDEN - LOKALEN - RUIMTEN

Tijdens de diensturen mogen alleen de toegangen en lokalen betreden worden die zijn toegewezen door UZ Leuven. Een aantal lokalen is alleen onder begeleiding of met toelating toegankelijk. Dit wordt als dusdanig aangegeven met vermeldingen of pictogrammen.



Gebruik van sleutels en badges

Aan een badge kunnen een aantal toegangs- en parkeerrechten worden verbonden. Toegang tot de toegewezen parkings is enkel mogelijk met een badge. De betalende bezoekersparking is vrij toegankelijk.

De toegangen tot de gebouwen zijn vrij toegankelijk vanaf 7 uur.

Er worden standaard geen bijzondere toegangsrechten voor gebouwen of lokalen aan een badge gekoppeld.

Afwijkingen kunnen toegestaan worden als er werken uitgevoerd worden:

- buiten de normale werkuren van 7 tot 16.30 uur;
- binnen gecontroleerde zones in het ziekenhuis, afgesloten met elektronische toegangscontrole.

Er kunnen sleutels ter beschikking gesteld worden voor de toegang tot specifieke lokalen. Voor een aantal sleutels (bijvoorbeeld lopers) kan dit gebeuren via sleutelkasten, die toegankelijk zijn met behulp van de badge.

Badges of sleutels waarover een nieuwe medewerker kan beschikken, zijn strikt persoonlijk. Zij mogen op geen enkele manier worden vermenigvuldigd, overgedragen of ter beschikking gesteld worden aan derden, andere firma's en personeelsleden van UZ Leuven. De partij aan wie het gebruik van de sleutel(s) en/of badge(s) wordt toegestaan, is ten volle aansprakelijk voor het gebruik en misbruik ervan. Bij frauduleus gebruik zal UZ Leuven onmiddellijk de ter beschikking gestelde sleutels en badges intrekken.

10 EENVOUDIGE BASISREGELS VOOR VEILIG EN GEZOND WERKEN

1. Wees bewust van het feit dat bepaalde activiteiten risico's met zich meebrengen. Je leidinggevende moet ervoor zorgen dat je de risico's van je werkomgeving leert kennen.
2. Denk na voor je begint met de werkzaamheden. Doe een Laatste Minuut Risico-Analyse (zie het voorbeeld voor medewerkers van de technische dienst op pagina 8).
3. Informeer je via schriftelijke en mondelinge instructies (muzlidoc, intranet ...).
4. Durf uitleg vragen als iets niet duidelijk is.
5. Werk ordelijk en netjes, ruim telkens op wat weg kan en vermijd stofvorming (ook bij werken).
6. Was je handen voor en na het werk, na toiletbezoek en voor het eten.
7. Gebruik de collectieve en persoonlijke beschermingsmiddelen (CBM en PBM) die voor jouw veiligheid en gezondheid beschikbaar gesteld worden.
8. Eet en drink niet tijdens het werken met gevaarlijke producten en machines.
9. Richt je werkplek ergonomisch in en gebruik correcte tiltechnieken.
10. Meld alle onveilige situaties aan je leidinggevende. Is je leidinggevende afwezig, neem dan contact op met de dienst preventie en milieu (via de helpdesk of tel. 016 34 56 78) of via de bewaking (tel. 016 34 04 04).

Mijn Laatste Minuut Risico-Analyse

Mijn LMRA

10 vragen om te stellen voor je aan een taak begint

1. Is mijn **opdracht** duidelijk?
2. Herken ik de **gevaren en risico's** in mijn werkomgeving?
3. Kan ik dit werk **zelf en alleen** uitvoeren?
4. Heb ik het juiste **gereedschap** en is het in goede staat?
5. Ken ik de gevaren van de aanwezige **producten**?
6. Heb ik de juiste **PBM's** en gebruik ik ze goed?
7. Heb ik zelf nagekeken of de **installatie** veilig is gesteld?
8. Heb ik de juiste **vergunningen** (vuur, plafond of asbest)?
9. Heb ik het juiste materiaal voor **werkzaamheden op hoogte** (trapladder, rolstelling of veiligheidsharnas)?
10. Heb ik het nodige gedaan om **stof en lawaai** te vermijden of beperken?

Is het antwoord op een van de vragen 'nee'? Stop met werken en neem eerst actie om de veiligheid te garanderen!



Ontwerp & realisatie: dienst communicatie UZ Leuven












GEVAARLIJKE STOFFEN

In een ziekenhuis worden diverse gevaarlijke stoffen gebruikt. Soms worden ze rechtstreeks bij patiënten (medicatie, cytostatica, narcosegassen ...) gebruikt of voor medisch-technische toepassingen (ontsmettingsmiddel, oplosmiddel ...). Verder kom je gevaarlijke stoffen tegen in laboratoria, bij de poetsploeg of technische dienst. Iedereen die met gevaarlijke stoffen werkt, moet de eigenschappen ervan kennen en er veilig mee omgaan. Gevaarlijke stoffen kunnen immers de gezondheid schaden. Gevaarlijke stoffen kunnen door inademing, inslikken (slechte handhygiëne), injectie (prikongevallen) en door huidcontact in het lichaam terechtkomen en acute of chronische gezondheidseffecten veroorzaken.

Veilig werken met gevaarlijke producten

1. Ga altijd na of er geen (haalbare) ongevaarlijke of minder gevaarlijke alternatieven bestaan.
2. Was je handen voor en na het werk met gevaarlijke stoffen en voor het eten.
3. Eet en drink niet tijdens het werken met gevaarlijke stoffen.

4. Gevaarlijke stoffen zijn te herkennen aan de gevarenpictogrammen die op het etiket staan. Lees het etiket dus aandachtig. Verder staat op het etiket ook de gevarenaanduidingen (H-zinnen of Hazard statements) en de voorzorgsmaatregelen (P-zinnen of Precaution statements). Al deze info geeft een eerste goede indicatie van de gevaren van de stof.

Gevarenpictogrammen		
 Explosief	 Ontvlambaar	 Oxiderend of brandbevorderend
 Gassen onder druk	 Corrosief of bijtend	 Giftig
 Schadelijk, irriterend, sensibiliserend	 Ernstig gevaar voor de gezondheid, kankerverwekkend, mutageen, reprotoxisch	 Gevaarlijk voor het milieu

5. Als je een gevaarlijke stof gebruikt, zoek dan bijkomende informatie op in het bijhorende veiligheidsinformatieblad (VIB) of Safety Data Sheet (SDS). Op de intranet-homepagina van UZ Leuven staat er links onderaan in de rode balk een link 'Gevaarlijke stoffen' die verwijst naar een interne UZ Leuven-databank van veiligheidsinformatiebladen. Hierop is informatie terug te vinden over de samenstelling van chemische producten, de risico's, de maatregelen bij blootstelling, het veilig gebruiken en de opslag van de producten, de afvalverwijdering ...



6. Bescherm jezelf altijd met collectieve en persoonlijke beschermingsmiddelen, aangepast aan het product en de situatie (zie VIB). Collectieve beschermingsmiddelen genieten altijd de voorkeur, zoals gerichte afzuiging en/of algemene verluchting, een spatscherm, een zuurkast ... Draag altijd werkkledij en handschoenen en bij spatrisico's ook een veiligheidsbril of een spatscherm.

7. Gebruik of meng nooit producten waarvan je de samenstelling of werking/risico's niet kent. Zorg er altijd voor dat het recipiënt een geldig etiket draagt.
8. Giet een product nooit over in een niet-conform recipiënt of in een recipiënt waar er nog resten van een ander product zit. Drankflessen zijn uit den boze, net als recipiënten die geen, een beschadigd of het verkeerde etiket dragen. Bewaar de producten altijd in een gesloten verpakking en op de juiste plaats.
9. Recipiënten altijd goed sluiten en verwijderd houden van warmte- en ontstekingsbronnen. Zet (heel) licht ontvlambare producten nooit in een gewone koelkast of diepvriezer. Als koude berging van producten nodig is, gebruik dan een vonkvrije (ATEX) koelkast of diepvriezer.
10. Zorg dat gevaarlijke producten niet toegankelijk zijn voor onbevoegden (patiënten, kinderen ...) zet ze bij voorkeur in een afgesloten ruimte of kast. Giftige, kankerverwekkende, mutagene en reprotoxische (CMR) producten moeten bovendien altijd achter slot bewaard worden.
11. Beperk de opgeslagen hoeveelheden op een afdeling tot een hoeveelheid overeenkomend met het dagverbruik (maximaal weekendverbruik) en hou rekening met de vermelde opslagvoorwaarden. Voorzie lekbakken voor opslag van vloeibare gevaarlijke producten.
12. Beperk de hoeveelheid ontvlambare producten tot een strikt minimum, grotere hoeveelheden moeten opgeslagen worden in specifieke brandwerende veiligheidskasten.
13. Zorg dat je altijd weet waar eventuele blusmiddelen of andere interventiemiddelen zoals een oogdouche, in de directe omgeving voorhanden zijn.

BIOLOGISCHE AGENTIA - INFECTIEPREVENTIE



Biologische agentia is een verzamelbegrip. Daarmee bedoelt men micro-organismen zoals bacteriën, parasieten, schimmels, virussen, genetisch gemodificeerde organismen (GGO) en hun afscheidingsproducten. In een ziekenhuis werken, betekent dat je met biologische agentia in contact kunt komen. Dit kan via direct contact met lichaamsvochten (bloed, braaksel, urine ...), indirect contact (besmette kranen, deurknoppen), inademing van besmette lucht (via aërosolen) of door prik-, snij- of spatongevallen.

Verder moet je een onderscheid maken tussen onbewust contact (bijvoorbeeld de verzorging van patiënten) of (doel)bewust contact (bijvoorbeeld experimenten met GGO's en/of pathogenen in laboratoria).

Biologische agentia kunnen schadelijk zijn voor de gezondheid. Ziekteverwekkende biologische agentia zijn bijvoorbeeld het griepvirus, hepatitis A, B en C, HIV, TBC, schurft, MRSA ...

In het ziekenhuis zijn er heel wat specifieke procedures over infectiepreventie en over veilig werken met biologische agentia. Deze zijn te vinden op het intranet van de dienst ziekenhuishygiëne en van de dienst preventie en milieu afdeling bioveiligheid.

Hieronder vind je enkele belangrijke aandachtspunten om besmetting met biologische agentia te vermijden.

1. Zorg dat je de belangrijkste eigenschappen van de biologische agentia kent. Een register van alle gemanipuleerde of opgeslagen biologische agentia moet bijgehouden worden.
2. Pas een correcte handhygiëne toe.
 - a. Was je handen grondig voor en na het werk, na contact met eigen lichaamsvochten (toiletbezoek, hoesten, niezen ...) en voor het eten.
 - b. Ontsmet je handen met handalcohol voor en na elk fysiek patiëntencontact.
 - c. Draag handschoenen voor elk mogelijk contact met bloed, lichaamsvochten of slijmvliezen, maar ook voor het aanraken van daarmee bevuild materiaal.
 - d. Gebruik regelmatig handcrème om uitdroging van je handen te vermijden.
3. Voorkom aërosolvorming of spatten. Gebruik zo veel mogelijk gesloten systemen. Als dat niet mogelijk is, werk dan in een klasse II-microbiologische veiligheidskast en/of draag de gepaste persoonlijke beschermingsmiddelen (handschoenen, masker, beschermende overall).
4. Pas de maatregelen uit de isolatiekaarten toe bij contact met besmette en protectieve patiënten (= bronisolatiebeleid) en bij patiënten met een sterk verminderde weerstand (= protectieve isolatie)
5. Na het beëindigen van het werk of bij het morsen van biologisch materiaal, worden de werkoppervlakken ontsmet met een geschikt gevalideerd ontsmettingsmiddel.
6. De controlemaatregelen en bioveiligheidsuitrusting moeten regelmatig en op een goede manier nagekeken worden.
7. Afval van biologische agentia wordt altijd afgevoerd risicohoudend medisch afval.



IONISERENDE STRALING - RADIOACTIVITEIT



Blootstelling aan ioniserende straling in het ziekenhuis is mogelijk bij het gebruik van toestellen die straling opwekken (RX, CT, lineaire versneller ...) of bij het gebruik van radioactieve stoffen en bronnen (I4C, 3H, 32P, I31I ...). Ioniserende straling is onzichtbaar. Je kunt het ook niet ruiken, voelen of horen. Je kunt ze enkel meten. Blootstelling aan ioniserende straling kan op twee manieren: door bestraling en door besmetting. Bestraling treedt op wanneer je je in de nabijheid van een radioactieve bron bevindt. Als de afstand tussen jou en de bron groter wordt, dan stopt ook de bestraling. Er is niet noodzakelijk direct fysiek contact tussen het lichaam en het radioactieve materiaal. Kom je direct in contact met radioactieve stoffen, dan spreken we over besmetting. Bij uitwendige besmetting hechten radioactieve deeltjes zich aan je huid, haar of kleding. Inwendige besmetting vindt plaats wanneer het lichaam radioactieve deeltjes opneemt door inademing, door inneming via radioactief besmet voedsel of via een open wonde. In tegenstelling tot bestraling, kan besmetting overgedragen worden. Zolang de radioactieve stof niet wordt verwijderd, blijft de besmetting bestaan, net zoals de blootstelling die daarvan een gevolg is.

Aangezien radioactiviteit ook natuurlijk voorkomt, wordt ons lichaam in normale omstandigheden voortdurend doorkruist door ioniserende straling en kan dit de lichaamscellen beschadigen. Meestal is dit niets bijzonders omdat het menselijk lichaam uitgerust is om deze schade te herstellen. Wanneer de blootstelling aan ioniserende straling echter heel intens of geconcentreerd in tijd is, slagen de herstelmechanismen in ons lichaam er minder goed in de beschadigde cellen te herstellen en kan dit leiden tot gezondheidsschade.

Het uitgangspunt voor stralingsbescherming is altijd het **ALARA-principe** (As Low As Reasonable Achievable). Je vermijdt onnodige blootstelling en je houdt de opgelopen dosis zo laag mogelijk.

Hiervoor bestaan er drie belangrijke basisprincipes om stralingsgevaar tot een minimum te herleiden.

1. **Hou afstand van de stralingsbron!** De intensiteit van ioniserende straling neemt namelijk af met de afstand.
2. **Beperk de blootstellingsduur.** Hoe korter de blootstellingsduur, hoe kleiner de stralingsdosis. **Gebruik afscherming en insluiting.** Het inkapselen van radioactieve stoffen gaat de verspreiding tegen. Plaats één of meerdere types afschermend materiaal tussen de stralingsbron en de personen die eraan worden blootgesteld. Alle activiteiten met ioniserende straling worden zoals wettelijk bepaald opgevolgd door de **dienst radioprotectie** (fysische controle), een onderdeel van de dienst preventie en milieu. Op elke afdeling die gebruik maakt van ioniserende stralen, is er een **'plaatselijke coördinator'** radioprotectie aanwezig die toeziet op het naleven van de veiligheidsvoorschriften.

Medewerkers die beroepshalve blootgesteld worden aan ioniserende straling, moeten verplicht een **opleiding stralingsbescherming** volgen. Ze krijgen een gepast medisch onderzoek van IDEWE en een **persoonlijke dosimeter** die de opgelopen stralingsdosis registreert en die verplicht ter hoogte van de borst moet gedragen worden. De dosimeters worden maandelijks uitgelezen en de resultaten worden doorgegeven aan IDEWE. De wettelijk bepaalde dosislimieten mogen hierbij niet overschreden worden. In UZ Leuven wordt er voor de personeelsblootstelling rekening gehouden met dienstgebonden dosisbeperkingen die slechts een fractie bedragen van de wettelijke dosislimiet.

Veilig omgaan met ioniserende straling

1. Je mag pas met radioactieve stoffen werken nadat je de juiste instructies en opleiding hebt gekregen.
2. Eten, roken en drinken zijn verboden in de lokalen waar met radioactieve stoffen gewerkt wordt.
3. Gebruik bij blootstelling aan ioniserende straling altijd de voorziene afschermende persoonlijke (bijvoorbeeld een loodschort) en collectieve beschermingsmiddelen (bijvoorbeeld een loodscherm of plexi tafelscherm), op de plaatsen waar ze ter beschikking zijn.
4. Draag ook altijd werkkledij en handschoenen bij het manipuleren van radioactieve stoffen. Vervang de handschoenen regelmatig of meet ze na op besmetting.



5. Hou altijd radioactief werk gescheiden van niet-radioactief werk. Merk recipiënten met radioactieve stoffen altijd met het kenteken voor radioactiviteit.
6. Manipuleer mogelijk vluchtige of stoffen met hoge radioactiviteit alleen in een specifiek daarvoor uitgeruste zuurkast of veiligheidskast.
7. Meet regelmatig je werkplaats en de gebruikte voorwerpen na met een besmettingsmonitor, zeker na het beëindigen van je dagtaak.
8. Verwijder het radioactief afval in de daartoe bestemde recipiënten en volgens de geldende afvalprocedure.
9. Was je handen grondig bij het beëindigen van het experiment en als je het labo verlaat. Meet jezelf na met een besmettingsmonitor.
10. Blijf bij kleine incidenten (morsen ...) ter plaatse, laat de plaatselijke coördinator radioprotectie verwittigen. Ruim de gemorste vloeistof zoveel mogelijk op volgens de geldende decontaminatieprocedure. Verwittig bij grote incidenten of persoonsbesmettingen de dienst preventie en milieu - radioprotectie.

ERGONOMIE EN UZ FIT

Ergonomie is de studie van de mens in relatie tot zijn omgeving (werkplek, werkuitrusting ...) en heeft als doel het werk aan de mens aan te passen.

Elke verpleegafdeling heeft antenneleden ergonomie. Zij zijn het aanspreekpunt op je afdeling. Samen met het team van kinesitherapeuten en ergotherapeuten ondersteunen zij hun collega's om ergonomisch te werken.



Daarnaast bieden vier diensten in UZ Leuven samen een programma aan met ergonomische tips, werkplekadviezen, opleidingen, en zoveel meer ... om arbeidsgerelateerde klachten of de risico's erop tot een minimum te beperken:

- preventie en milieu;
- ontwikkeling en opleiding;
- IDEWE;
- ambulante revalidatie (dienst fysische geneeskunde).

Je kunt ook veel zelf doen om ergonomisch te werken.

Neem een kijkje op <http://wiki/display/preventie/ergonomie> en volg de adviezen voor beeldschermwerk, het tillen/verplaatsen van lasten en voor patiëntenzorg.

UZ Leuven wil via UZ FIT de gezondheid en het welzijn van de medewerkers op het werk verbeteren.

We focussen daarbij op vier pijlers:

- voldoende lichaamsbeweging;
- gezonde voeding;
- in balans zijn;
- gezonde levensstijl.



Voor meer info zie: <http://wiki/display/preventie/UZ+FIT>

In UZ Leuven campus Gasthuisberg is er ook een fitness voor medewerkers, deze bevindt zich in de vroegere vestiaire 54 onder de oude ziekenhuisschool, grijze pijl niveau -1.

In UZ Leuven campus Pellenberg bevindt de fitness zich in de therapietoren op niveau 4.

PSYCHOSOCIALE RISICO'S

Werken in UZ Leuven is boeiend en uitdagend. Toch is het eigen aan werken in een ziekenhuis dat je geconfronteerd wordt met moeilijke situaties: pijn, lijden, overlijden ... maar ook bijvoorbeeld werken onder hoge tijdsdruk, veeleisende patiënten of familieleden, verbale of zelfs fysieke agressie van patiënten met delier...

Deze situaties kunnen aanleiding geven tot **stress op het werk**. Sta je gedurende langere tijd onder druk, dan kan de stress leiden tot overbelasting, uitputting of zelfs een burn-out. Of stress op het werk leidt tot overbelasting, is afhankelijk van verschillende factoren: de werksituatie, de persoonlijkheid en individuele factoren, de sociale ondersteuning, de herstel mogelijkheden, de waardering ... Het is daarom belangrijk om het hele plaatje te bekijken. De eerste stap die nodig is, is erover **durven praten**. Spreek erover met je collega's, je leidinggevende of met je personeelsmanager, zo kan er samen gezocht worden naar een oplossing.

Geraak je er samen toch niet uit? Dan kun je altijd een beroep doen op andere experts, bijvoorbeeld de **interne vertrouwenspersonen** of een **externe preventieadviseur** gespecialiseerd in de psychosociale aspecten.

Interne vertrouwenspersoon CAO-personeel	Marleen Decruyenaere Wout Van Der Borgh
Interne vertrouwenspersoon medisch personeel	prof. dr. Marina Danckaerts
Externe preventieadviseur psychosociale aspecten IDEWE	Hilde De Man tel. 016 34 75 22

Je kunt deze mensen ook aanspreken als je op je werk geconfronteerd wordt met **geweld, pesterijen of ongewenst seksueel gedrag** van medewerkers.

De **werkgroep agressie** voert een actief beleid dat de medewerker optimaal beschermt tegen **agressie door patiënten of bezoekers**. De werkgroep legt de nadruk op preventie, maar ook, in geval van incident, op een goede interventie, opvang en nazorg van mogelijke slachtoffers. Wanneer je het slachtoffer bent van **agressie door patiënten of bezoekers** in ons ziekenhuis, meldt dit dan zeker aan je leidinggevende en doe een melding in PIMS via intranet: <http://wiki/display/kwaliteit/PiMS>.

Samengevat

De preventie van psychosociale risico's en de nazorg van blootgestelden wordt opgedeeld in de volgende categorieën:

1. Stress op het werk.
2. Bescherming tegen geweld, pesten en ongewenst seksueel gedrag op het werk.
3. Bescherming tegen agressie;
4. Schokkende gebeurtenissen (= first victim, second victim)

Heb je te maken met een psychosociaal risico?

1. Spreek erover met je collega's, je leidinggevende of met je personeelsmanager.
2. Doe een beroep op interne experts (de vertrouwenspersoon of preventieadviseur).

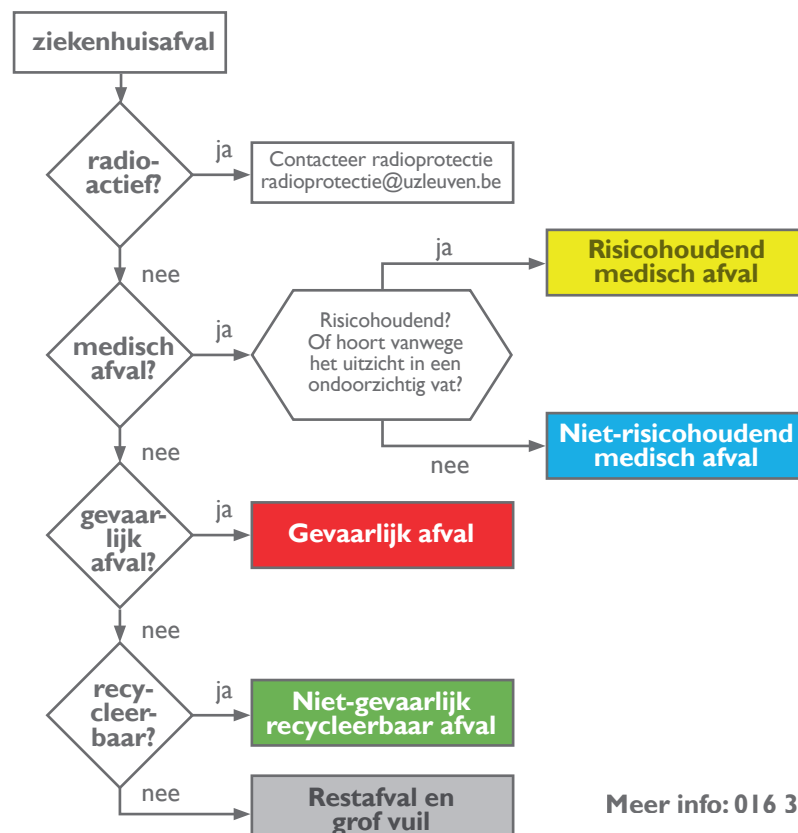
AFVALSTOFFEN

In een ziekenhuis worden veel soorten afval geproduceerd. Onderstaand schema geeft een overzicht van de verschillende afvalstromen.

Op intranet kan je het afvalhandboek raadplegen voor een juiste inzameling.

Verder is het belangrijk dat:

- het afvalrecipiënt voorzien is van het juiste etiket;
- het afvalrecipiënt netjes en correct afgesloten is (geen lekken);
- het afvalrecipiënt niet overvol is, respecteer het maximale gewicht;
- het afval regelmatig wordt afgevoerd.











Meer info: 016 34 56 78

PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (PBM)

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) zijn er voor je eigen veiligheid. Maak er gebruik van! Een PBM is altijd de laatste stap in de risicobeheersing, het ondersteunt de overige beschermingsmaatregelen. Daarom moet altijd nagegaan worden of er geen andere maatregelen kunnen genomen worden om het risico in te perken. Ondanks de genomen maatregelen, kunnen er altijd restrisico's blijven bestaan zodat het gebruik van een PBM noodzakelijk is.

De PBM worden je door UZ Leuven gratis verstrekt. Je bent ook verplicht ze te dragen volgens de geschreven instructies bij de taken waarvoor dit nodig is.

Voor meer info zie <http://wiki/display/preventie/Persoonlijke+beschermingsmiddelen>.

Beschermingsmiddelen	Voorbeeld van risico's
 <p>Oog- en gelaatsbescherming</p>	Blootstelling aan gevaarlijke chemische producten, biologische agentia, mechanische risico's, spatten ...
 <p>Gehoorbescherming</p>	Regelmatig werken in omgevingen met hoge geluidsintensiteit. Verplicht vanaf ≥ 85 decibel. Aanbevolen vanaf 80 decibel.
 <p>Hoofdbescherming</p>	Vallende voorwerpen. Stootgevaar.
 <p>Handbescherming</p>	Blootstelling aan biologische, chemische of mechanische risico's en bij het gebruik van scherpe voorwerpen, afval, enzovoort.
 <p>Ademhalingsbescherming</p>	Kans op inademing van schadelijke stoffen, biologische agentia of stof.
 <p>Beschermende -en signalisatiekleding</p>	Bedekt, beschermt of vervangt persoonlijke kleding bij blootstelling aan biologische, chemische of mechanische risico's.
 <p>Voetbescherming</p>	Vallende voorwerpen, werven of werfbezoeken, stoten aan diverse voorwerpen en toestellen.
 <p>Valbeveiliging</p>	Veiligheidsharnas en vallijn bij blootstelling aan vallen van hoogte.

HERKENNING VAN WAARSCHUWINGSPICTOGRAMMEN

Niet alleen op recipiënten met chemicaliën kun je gevaarsymbolen aantreffen. Overal waar een veiligheidswaarschuwing op zijn plaats is, zal dit worden aangeduid met een bepaald waarschuwingspictogram. Om je wegwijs te maken in de betekenis van die pictogrammen volgt hieronder een overzicht van de meest belangrijke pictogrammen in UZ Leuven.

Pictogram	Omschrijving	Pictogram	Omschrijving
	Gevaar		Belangrijk magnetisch veld Verboden ruimte te betreden met metalen voorwerpen!
	Explosieve stoffen		Laserstraal
	Ontvlambare stoffen		Gevaar voor elektrocutie
	Brandbevorderende of oxiderende stoffen		Lage temperatuur
	Giftige stoffen		Struikelen
	Schadelijke of irriterende stoffen		Vallen door hoogteverschil
	Bijtende of corrosieve stoffen		Hangende lasten
	Biologisch gevaar		Transportvoertuigen
	Radioactieve stoffen/ioniserende straling		Explosieve atmosfeer
	Niet-ioniserende straling		Nat vloeroppervlak

MOEDERSCHAPSBESCHERMING

Ik ben zwanger ... wat moet ik doen?

1. Maak **zo snel mogelijk zelf een afspraak** bij de arbeidsgeneesheer van **IDEWE** tel. **016 39 04 37**. Het eerste trimester van de zwangerschap is heel belangrijk omdat in die periode de organen van de baby zich gaan ontwikkelen. Maak daarom zo snel mogelijk een afspraak. Blootstelling aan bepaalde risico's zoals biologische agentia (rubella), chemische producten (alle kankerverwekkende, mutagene en reprotoxische stoffen), ioniserende straling en het tillen van zware lasten (eerste drie maanden van de zwangerschap en de eerste tien weken na de geboorte) zijn verboden tijdens de zwangerschap.
2. Breng een attest met de vermoedelijke bevallingsdatum mee. Stuur dit attest ook naar de personeelsdienst.
3. De arbeidsgeneesheer evalueert de mogelijke risico's voor moeder en kind en formuleert zijn advies op het formulier voor gezondheidsbeoordeling. Dit formulier wordt bezorgd aan de medewerker, de personeelsdienst en het diensthoofd van de zwangere vrouw.



De arbeidsgeneesheer kan volgende beslissingen nemen:

- De zwangere vrouw werkt in 'een zwangerschapsvriendelijk milieu', er zijn geen specifieke risico's en zij mag haar gewone werk verder blijven uitvoeren.
- De zwangere vrouw mag haar werk blijven uitvoeren, maar er zijn wel enkele restricties. Het werk wordt tijdelijk aangepast tijdens van de zwangerschap.
- Als de aanpassing van de arbeidsomstandigheden niet mogelijk is, kan een overplaatsing (mutatie) naar een andere dienst voor de duur van de zwangerschap noodzakelijk zijn.
- Als overplaatsing niet mogelijk is, kan de betrokkene via het ziekenfonds of het Fonds voor Beroepsziekten door de arbeidsgeneesheer preventief geadviseerd worden om thuis te blijven (werkverwijdering).

Ik geef borstvoeding ... wat moet ik doen?

Vrouwen die borstvoeding (lactatie) geven en die blootgesteld zijn aan een beroepsrisico dat schadelijk is voor de borstvoeding, kunnen genieten van betaald lactatieverlof. Maak hiervoor na de bevalling een afspraak bij IDEWE. De arbeidsgeneesheer brengt dan de nodige documenten in orde voor de aanvraag van betaald lactatieverlof bij het ziekenfonds.



Ook als je geen recht hebt op betaald lactatieverlof, heb je het recht om thuis te blijven tijdens de lactatieperiode (beperkt tot maximaal 5 maanden na de bevalling), weliswaar zonder vergoedingen. De aanvraag van onbetaald lactatieverlof loopt via de personeelsdienst. Je hebt hiervoor geen attesten nodig van de arbeidsgeneesheer.

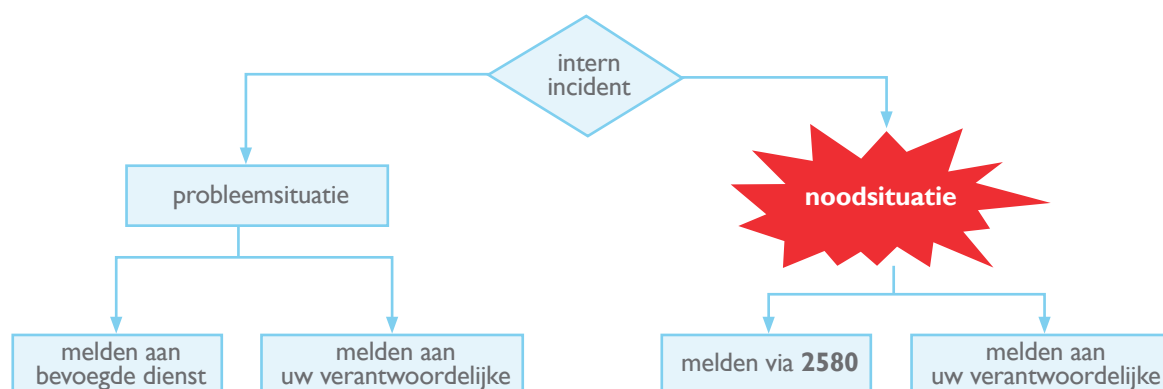
Wanneer je na de moederschapsrust of het lactatieverlof terug aan het werk gaat, moet je een afspraak maken bij IDEWE voor een werkhervattingsonderzoek na de bevalling. Als je bij de werkhervatting nog borstvoeding geeft, kan het nodig zijn om aangepast werk te krijgen voor de duur van de borstvoeding. Je kunt ook borstvoedingspauzes aanvragen. Hiervoor kun je je wenden tot de personeelsdienst.

INCIDENTEN, ONGEVALLEN EN NOODSITUATIES

Een incident of ongeval is altijd mogelijk. De beste manier om dit te voorkomen is door je werk goed te plannen en door voorzichtig, ordelijk en netjes te werk te gaan. Gebruik altijd de nodige collectieve en persoonlijke beschermingsmiddelen! Als er dan toch iets mis gaat, raak nooit in paniek. Blijf kalm, verhelp stap voor stap het incident en schakel waar nodig je collega's in.



Als je onveilige situaties opmerkt, nog voor een incident zich voordoet, neem dan meteen contact op met je leidinggevende. Bij afwezigheid van je leidinggevende, neem je contact op met de dienst preventie en milieu (via de helpdesk of tel. 016 34 56 78) of de bewaking (tel. 016 34 04 04).



Wanneer er zich een incident voordoet, moet je een inschatting maken. Als het incident lokaal en snel onder controle te krijgen is, meld je het probleem aan je verantwoordelijke en zo nodig aan de bevoegde dienst om het probleem op te lossen. In dat geval valt dit binnen de normale ziekenhuiswerking met de daarvoor voorziene preventieve en corrigerende maatregelen.

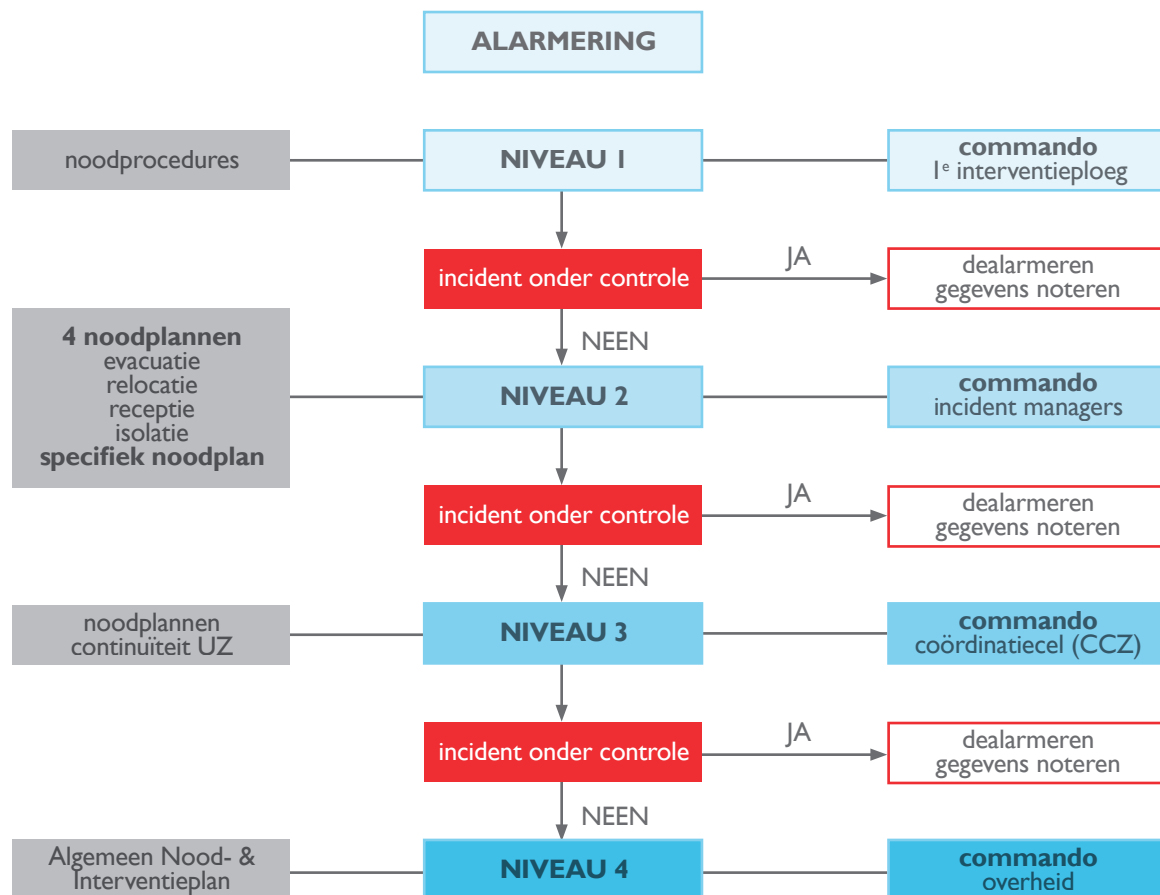
Als deze maatregelen onvoldoende blijken en er is gevaar voor personen of de continuïteit van het ziekenhuis, dan ontstaat een noodsituatie. Om een noodsituatie zo snel mogelijk onder controle te krijgen en de gevolgen te beperken, meld je een noodsituatie via het noodnummer 2580 en pas je eventuele noodprocedures toe. Zorg er daarom voor dat je altijd op voorhand weet waar de vluchtwegen, brandbestrijdingsmiddelen en andere interventiemiddelen zoals een oogdouche, een spill kit enzovoort liggen.

Hospital Incident Management System

Om incidenten te beheersen en risico's te beperken, heeft UZ Leuven het Hospital Incident Management System (HIMS). Het doel is:

- het mogelijke persoonlijke leed en de materiële schade te minimaliseren.
- het functioneren van het ziekenhuis te optimaliseren.

In UZ Leuven kent het HIMS vier niveaus. Voor elk niveau werd bepaald wie de leiding heeft, wat de verantwoordelijkheden zijn, en wanneer er eventueel naar een volgend niveau moet worden overgeschakeld. Hieronder worden de vier niveaus van het HIMS schematisch weergegeven.



Vanaf niveau 2 kunnen één of meerdere algemene noodplannen worden geactiveerd:

1. Het receptieplan regelt de opname en het verlenen van essentiële zorgen bij een sterk verhoogde toestroom van patiënten. Elke dienst of afdeling moet hiertoe in staat zijn.
2. Het evacuatieplan regelt het ontruimen van een dienst of afdeling bij onmiddellijk gevaar, omwille van de eigen veiligheid. Dit is het enige noodplan dat je zelf mag opstarten.
3. Het relocatieplan regelt het ontruimen, verplaatsen van een dienst of afdeling om de continuïteit van de dienstverlening elders te verzekeren.
4. Het isolatieplan regelt het afschermen van een dienst of afdeling zodat deze autonoom verder kan functioneren.

Voor bepaalde risico's werden specifieke noodplannen opgemaakt (bijvoorbeeld voor een pandemie, de bioveiligheid, een schietincident,...). De procedures van de noodplannen zijn voor elke afdeling waar patiënten komen zoals een raadpleging, de hospitalisatie-eenheden, functiemetingen ... beschreven in actiekaarten.

Bij een ramp of een brand is het van essentieel belang dat de medewerkers van UZ Leuven de basisprincipes van het HIMS, de brandbestrijding en het ziekenhuisnoodplan kennen, en weten wat er van hen verwacht wordt. Om die reden zijn volgende e-learning modules opgemaakt:

- **module brandpreventie** omvat de belangrijkste principes over brandpreventie en -bestrijding.
- **module ziekenhuisnoodplanning** vat de belangrijkste richtlijnen samen over de werking van het ziekenhuis bij rampen. Ze wordt aangeboden in een versie voor niet-klinische medewerkers en voor medewerkers die klinisch actief zijn.

Alle UZ Leuven-medewerkers moeten deze e-learning modules jaarlijks verplicht volgen. Voor meer info zie 'wat te doen bij brand' en <http://intranet/noodplan>. Je vindt de modules in het leercentrum.

Amok-incident

Bij een amok-incident wil een persoon de aanwezige mensen aanvallen en zo veel mogelijk slachtoffers maken. Deze richtlijnen gelden wanneer er zich in jouw nabijheid een amok-incident of een terreuraanval zou voordoen. Ze kunnen je leven en dat van anderen redden. De kans dat een amok-incident plaatsvindt, is heel erg klein. De gebeurtenissen in binnen- en buitenland hebben echter aangetoond dat geen enkele organisatie immuun is voor zo'n geweld. De directie van UZ Leuven wil daarom alle medewerkers informeren over hoe je in het geval van een amok-incident het best kunt reageren. De richtlijnen zijn samengevat in de 5 V's: Verbergen, Vluchten, Verwittigen, Verdedigen en Veiligheidsdiensten ter plaatse.



VLUCHTEN

- Als je veilig kunt doorlopen, loop dan weg van het incident. Vlucht alleen als je zeker bent niet geraakt te worden.
- Probeer je ontsnappingsroute te visualiseren. Vermijd liften en roltrappen.
- Breng jezelf in veiligheid. Probeer anderen mee te nemen, maar blijf niet ter plaatse omdat anderen niet mee willen of niet kunnen ontsnappen.
- Laat je jas, tas en andere spullen achter.
- Verhinder dat anderen een ruimte of zone betreden waar de dader zich zou kunnen bevinden.
- Laat gewonde personen liggen, verplaats hen niet.
- Volg instructies van bewaking, incidentmanagers, politie en hulpdiensten.
- Wanneer je in veiligheid bent, sla je alarm en bel je 2580.



VERBERGEN

- Als je niet kunt vluchten, ga dan liggen op de grond en verberg je achter een obstakel dat je bescherming kan bieden (een omgegooide tafel, een muur enzovoort).
- Blijf uit het zicht van de dader.
- Blijf weg van deuren en ramen.
- Indien mogelijk, sla alarm en bel 2580.
- Zet je telefoon in stille modus om je locatie niet te verraden.
- Schakel radio- en televisietoestellen uit en andere toestellen die geluid maken.
- Doe de deur op slot of blokkeer die met bijvoorbeeld een bureau.
- Wees zo stil mogelijk.
- Als je met meerdere personen in de ruimte bent, probeer jullie dan te verspreiden in de ruimte.
- Blijf je verbergen tot je het signaal krijgt dat alles veilig is.



VERWITTIGEN

- Probeer de volgende informatie door te geven via 2580:
 - Gaat het over een of meerdere daders?
 - Welke wapens heb je gezien (vuurwapen, geweer, zwaard, mes enzovoort)?
 - Wat is de exacte locatie van de dader(s)?
 - Op welk tijdstip werden die daar gezien?
 - Wat is het geschatte aantal slachtoffers?
 - Hoeveel mensen zijn daar nog aanwezig?

HELP MEE EEN AMOK-INCIDENT TE VOORKOMEN EN WEES WAAKZAAM

Een veilige organisatie maken we samen. Deze maatregelen helpen je om ons ziekenhuis veilig te houden:

- Houd deuren gesloten die gesloten moeten blijven. Laat geen onbekenden mee naar binnen stappen, maar verwijst hen naar de algemene hoofdingang.
- Draag tijdens je dienst altijd je personeelsbadge. Laat je badge niet onbeheerd achter. Laat hem dus niet liggen in je wagen, op je bureau enzovoort.
- Spreek verdwaalde personen aan en wijs hen de weg naar de juiste locatie.
- Meld elk verdacht pakket (bijvoorbeeld een achtergelaten koffer) via **2580**. Hoewel het meestal om een vergetelheid gaat, is het altijd verstandig om dit te melden.
- Meld elke verdachte persoon aan bewaking via **2580**. Een verdachte handeling is gedrag dat je ongewoon lijkt op de plaats waar je je bevindt (bijvoorbeeld de cafetaria vaak bezoeken is wellicht logisch, een bezoeker die vaak passeert langs een personeelstoegang is dat niet).
- Als een collega zich plots vreemd gedraagt, meld je dat het best aan de leidinggevende van de collega.



VERDEDIGEN

- Als laatste redmiddel en alleen wanneer je in onmiddellijk levensgevaar verkeert, kun je proberen de dader af te weren of uit te schakelen.
- Probeer je kalmte te bewaren, blijf nadenken.
- Wanneer je verborgen zit met meerdere personen, spreek dan af hoe je kunt samenwerken om de dader te overmeesteren als die zich toegang zou verschaffen tot jullie locatie. Bereid je mentaal voor, verdeel de taken.
- Zoek voorwerpen die je naar de dader kunt werpen om hem in verwarring te brengen en improviseer wapens (zoals werktuigen, brandblussers, stoelen).
- Eens de dader jouw locatie nadert en je in levensgevaar verkeert, gebruik dan alle kracht die je kunt opbrengen. Roep, gebruik je geïmproviseerde wapens en vooral: aarzel niet.



VEILIGHEIDSDIENSTEN TER PLAATSE

- Blijf kalm en volg de instructies van de agenten.
- Leg jassen, tassen enzovoort rustig op de grond.
- Toon je handen met open handpalm naar boven. Zorg dat je handen altijd zichtbaar blijven.
- Vermijd plotse bewegingen, vermijd roepen of wijzen.
- Houd politieagenten niet tegen door hulp te vragen bij de evacuatie, maar loop door in de richting van waaruit de agenten aankomen. De eerste agenten zullen niet stoppen om gewonden te helpen, maar zullen de dader(s) zo snel mogelijk uitschakelen.
- Help de hulpdiensten zoveel mogelijk en bied gewonden eerste hulp.
- Wacht tot politie of leidinggevenden de zone hebben vrijgegeven alvorens je eventueel opnieuw naar je werkplek gaat.

<http://intranet/amok>

EHBO



Een EHBO-incident:

- is een ongeval of bijna-ongeval
- waarbij een beperkte verzorging vereist is, en
- er GEEN arts geconsulteerd wordt, en
- er GEEN aangifte bij de verzekeraar gebeurt.

Loop je een letsel op, verwittig dan zo snel mogelijk (vóór het einde van de shift) je directe leidinggevende. Van elk incident, ook de kleinere, moet een EHBO-registratie gedaan worden. Elke medewerker kan zelf een EHBO-incident melden door via intranet het online registratieformulier in te vullen. Voor meer info zie <http://wiki/display/preventie/EHBO>.

Arbeidsongeval

Een arbeidsongeval:

1. is een plotselinge' gebeurtenis die
2. gebeurt tijdens de uitvoering van de arbeidsovereenkomst of op een normaal traject naar en van het werk.
3. staat in verband met het werk dat verricht wordt en
4. waarbij er een letsel is dat door een arts verzorgd wordt en
5. waarbij er een oorzakelijk verband tussen het ongeval en het letsel.

Bij een arbeidsongeval verwittig je zo snel mogelijk (vóór het einde van de shift) je directe leidinggevende. Na verzorging door een behandelende arts vraag je het medisch attest van eerste vaststelling voor de verzekeringsmaatschappij. Ben je arbeidsongeschikt, vraag dan ook een origineel attest van werkonbekwaamheid en bezorg dit aan de Personeelsadministratie CAO-personeel. De administratieve aangifte van het arbeidsongeval voor de verzekering moet, gezien de beperkte aangiftetermijn van 8 kalenderdagen, zo snel mogelijk gebeuren bij de Personeelsadministratie CAO-personeel (beheer arbeidstijden, tel. 016 34 18 70, alle werkdagen tussen 8.30 en 16.30 uur.).

Voor meer info zie <http://wiki/display/preventie/Arbeidsongeval>.

Prik-, snij- of spatongeval

Heb je je geprikt of gesneden met een gebruikt scherp instrument (naald, scalpel ...) of had je een spatongeval met bloed of met bloed vermengde lichaamsvloten? Dan is het belangrijk:

- dat je onmiddellijk de nodige ontsmettingshandelingen uitvoert;
- dat er nagegaan en opgevolgd wordt dat er geen overdracht van de besmetting gebeurd is (contacteer IDEWE);
- dat je een aangifte doet als arbeidsongeval.



Wat je exact moet doen, vind je via deze link <http://wiki/display/preventie/prikongeval>.

Preventie is hierbij ook heel belangrijk. Via deze link <http://wiki/display/preventie/Filmpje+preventie+prikongevallen> vind je een filmpje met de belangrijkste preventie maatregelen tegen prikongevallen zoals het dragen van handschoenen bij potentieel bloedcontact en het correct gebruik van een naaldcontainer en prikveilige systemen. Herkappen van naalden in uit den boze!

Alarm- en telefoonnummers

Brand en noodhulp - (algemeen noodnummer)	2580 (met intern toestel) tel. 016 33 25 80 (extern)
Medisch noodnummer - (interne MUG-reanimatie)	1000 (met intern toestel) 112 (extern)
Helpdesk technische dienst (24/24u) Voor heel dringende gevallen	tel. 016 34 41 00
Telefooncentrale	tel. 016 33 22 11
Preventie en milieu	tel. 016 34 56 78
Ziekenhuishygiëne	tel. 016 34 62 60
Bewaking	tel. 016 34 04 04
Technische dienst - secretariaat	tel. 016 34 41 04

Brandpreventie

Compartimentering - branddeuren

In het ziekenhuis zijn er op veel plaatsen branddeuren aanwezig.

Een branddeur heeft verschillende functies:

- brandvertragend effect van minimaal 30 minuten;
- tijdelijk tegenhouden van rook en vuur;
- evacuatie en hulpverlening mogelijk maken.

Een branddeur zorgt ervoor dat de brand beperkt blijft tot één compartiment.

Hierdoor kan de brandschade beperkt blijven tot dat compartiment.

Een branddeur mag niet geblokkeerd worden (spie onder de deur, stoel, afval- en voedingskarren ...), want dan kan ze haar beschermende functie niet meer uitvoeren. Hierdoor breng je jezelf en anderen in gevaar! Denk eraan als je ze gebruikt!

Als je onveilige blokkades opmerkt, aarzel dan niet en neem ze weg! Als je ze zelf niet kunt wegnemen, bel naar de bewaking (tel. 016 34 04 04).



Brandbestrijding - acties bij brand

1. Bel het noodnummer 2580 . Geef de plaats van de brand door.	
2. Onderneem één bluspoging met een brandblusapparaat.	
3. Sluit deuren en ramen .	
4. Evacueer de bedreigde zone via de (nood)uitgang.	
5. Blijf dan ter plaatse in de evacuatiezone en wacht op verdere instructies van de eerste interventieploeg of de hulpdiensten.	

Brandbestrijdingsmiddelen

CO ₂ -snelblusser		
	<p>Eigenschappen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geen blusschade. • Na verdamping CO₂ kan vuur terug starten. • Opgepast voor vrieswonden! <p>Waar te gebruiken?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ruimten met kostbare elektronische apparatuur. • Keukens en ruimten waar voedsel bewaard wordt. • Geen gevaar bij elektrische installaties. 	 <p>1 tot 1,5 meter</p> <p>Voor elke interventie, SLUIT de energiebron af! Bestrijd de vlammen aan hun basis: altijd met ononderbroken straal.</p>
Waterschuimblusser		
	<p>Eigenschappen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dezelfde als een poederblusser, maar heel weinig blusschade. • Werkt op basis van water, bevat schuimverwekkend product. <p>Waar te gebruiken?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overal. • Geen gevaar bij elektrische installaties. 	 <p>3 tot 4 meter</p> <p>Besproei de brand, verstuij een beetje om te voorkomen dat de gensters zich verspreiden.</p>
Poedersnelblusser		
	<p>Eigenschappen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veroorzaakt blusschade. • Blust heel goed. • Heel fijn poeder dat overal doordringt, zichtbaarheid beperkt! <p>Waar te gebruiken?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vooral technische ruimten en parkeergebouwen. • Geen gevaar bij elektrische installaties. 	 <p>3 tot 4 meter</p> <p>Besproei de brand, verstuij een beetje om te voorkomen dat de gensters zich verspreiden.</p>
Brandhaspel		
	<p>Eigenschappen</p> <p>Gevaarlijk op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • brandende vloeistoffen; • elektriciteit (=elektrocute). <p>Te gebruiken door de EIP (eerste interventieploeg)</p>	 <p>afstand: aanpassen</p> <p>Regeling van de sproeistraal: Kraan op 3 u > gesloten Kraan op 12 u > open Kraan op 9 u > verstuijend</p>
Branddeken		
	<p>Eigenschappen</p> <p>Met een branddeken kun je kleinere brandjes in bijvoorbeeld kleding of beddengoed effectief doven.</p>	

WERKEN IN EEN ZIEKENHUISOMGEVING

GSM-gebruik

In UZ Leuven is er een lokaal gedifferentieerd verbod. Het is toegelaten om mobiel te bellen in alle campussen van UZ Leuven, met uitzondering van een aantal afdelingen en locaties. Deze verbodzones vind je terug op Intranet.

Waarom?

Een gsm kan de werking van elektronische apparatuur verstoren door interferentie van elektromagnetische golven. Dit moet dus zeker vermeden worden bij levensondersteunende en diagnostische elektromedische apparatuur.

Om de veiligheid van de patiënten te garanderen, moet je overal in het ziekenhuis een veiligheidsafstand van één meter bewaren tussen een gsm en een elektromedisch toestel. Wij raden iedereen aan om de gsm zo weinig mogelijk te gebruiken.

Patiëntenrust en discretieplicht

Je moet je er bewust van zijn dat je tewerkgesteld bent in het ziekenhuis. We vragen je om de rust van de patiënten te respecteren.

Dit kan je doen door:

- geen overbodig lawaai te maken;
- patiënten met rust te laten;
- nergens binnen te komen waar je niet hoeft te zijn;
- gesprekken te voeren op een gedempte toon;
- ...

Anderzijds wordt de discretieplicht in UZ Leuven hoog in het vaandel gedragen. De discretieplicht respecteren betekent dat je de informatie die je tijdens je job verneemt, geheimhoudt.

De discretieplicht heeft in het algemeen betrekking op alles wat je als UZ Leuven-medewerker ziet, hoort, verneemt, vaststelt, ontdekt of opvangt in het kader je job. Het gaat hierbij niet alleen om gegevens van medische aard, maar ook over alle informatie van vertrouwelijke aard.

Rookvrij ziekenhuis

Sinds 1 september 2006 is UZ Leuven volledig rookvrij.

Er mag niet meer gerookt worden in:

- alle lokalen die zich onder een dak bevinden;
- alle locaties onder een luifel en alle balkons;
- alle binnenpatio's (langs alle zijden ommuurd).

Deze zones zijn afgebakend met de signalisatie 'rookvrij ziekenhuis'.

Er zijn een beperkt aantal rokersruimtes voorzien:

- in campus Gasthuisberg: ter hoogte van de inkomhal, in het rooklokaal op de gesloten EPSI-unit en in de rokersruimtes in fase VI psychiatrie; buiten aan take-out fase IVa ...
- in campus Pellenberg: op het binnenplein ter hoogte van blok 5, de rokersabri ter hoogte van de ambulancehal en de voorziene plaats op het terras.

Met dit rookbeleid wil UZ Leuven niet de roker viseren, maar wel het welzijn van iedereen bevorderen. Daarom begeleidt UZ Leuven zowel medewerkers als patiënten die het roken voorgoed achterwege willen laten.

CHECKLIST

Van alle UZ Leuven-medewerkers wordt ten minste verwacht:

- dat ze **identificeerbaar en herkenbaar** zijn via een badge of werkkledij;
- dat ze de **5 basisregels bij brand** kennen en op de hoogte zijn van de aanwezige blusmiddelen en de (nood)uitgangen ter hoogte van hun werkomgeving;
- dat ze het **rookverbod** in het ziekenhuis kennen en respecteren;
- dat ze de **risico's eigen van hun werkomgeving herkennen**;
- dat ze de ter beschikking gestelde **collectieve en persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken**;
- dat ze de basisprincipes van **afvalverwerking** in UZ Leuven kennen of weten te vinden;
- dat ze weten hoe zij de **interne hulpdiensten** van het ziekenhuis kunnen activeren;
- dat ze de basisprincipes van het **ziekenhuisnoodplan** kennen en weten hoe ze zich moeten gedragen bij een **evacuatie**;
- dat ze weten wat ze moeten doen bij een **EHBO- of arbeidsongeval**;
- dat ze zich aan de **discretieplicht** houden.



NOTITIES

A series of horizontal dotted lines for taking notes, spanning the width of the page.

