**Probleemanalyse Fysieke belasting Zorg** ©Zwaartepunt

Organisatie:

Werkplek:

Ingevuld door:

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Probleem** (korte omschrijving) |  |
| **Praktijkrichtlijnen Fysieke Belasting**  |  | **Overschreden** Ja/nee |
| **1** | Tillen |  |
| **2** | Trekken |  |
| **3** | Duwen |  |
| **4** | Statische belasting |  |
| **5** | Manoeuvreren |  |
| **6** | Drukken |  |
| **7** | Dragen |  |
| **8** | Armheffing |  |
| **9** | Reiken |  |
| **10** | Beeldschermwerk |  |
| **11** | Zitten |  |
| **12** | Repeterende handelingen |  |
| **13** | Wringen |  |
| **14** | Staan |  |
| **15** | Hurken en knielen |  |
| **16** | Nekbelasting |  |
| **Client (1)** |  |
| **medewerker (2)**  |  |
| **hulpmiddelen (3)** |  |
| **werkruimte (4)** |  |
| **organisatie/ planning (5)** |  |