

# Risicoanalyse van een werkpost in een onderneming of een instelling

voor stagiairs uit het secundair, buitengewoon secundair, hoger en volwas senenonderwijs

## Model B (zachte sector)

Afdelingen: zie de lijst op de website: [www.coprant.be](http://www.coprant.be) -> helpdeskstages -> documenten

Dit document wordt opgesteld door de stagegever met advies van de arbeidsgeneesheer

Algemene informatie van de stageplaats	
De stagegever:	WZC Zonnehove
Werkdomein of specialiteit:	Woonzorgcentrum
Naam van de verantwoordelijke:	Evelyne De Jaegere
Adres:	Loofblommestraat 14, 9051 Sint Denijs Westrem
Tel.:	09 221 35 11
GSM:	/
Fax:	/
E-mail:	zonnehove@zonnehove.zkj.be
Website:	<a href="http://www.zorg-saam.be/zonnehove">www.zorg-saam.be/zonnehove</a>
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding)	Logistiek in de zorg

Stagementor (optioneel)	
Naam stagementor:	
Functie:	
Tel.:	
E-mail:	

Benaming werkpost of algemene functieomschrijving:	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1. Opmaken bedden, in orde brengen van de kamer	
2. Opdiene en afdienen van de maaltijden	
3. Ondersteuning op vraag van de zorgmedewerker	
4. Rondelen was/incontinentiemateriaal/dranken op de afdeling	
5. Andere ondersteunende taken op afroep	
6. Rapporteren tijdens briefing op een correcte manier	

1. Stage:  op het bedrijf  op verplaatsing  
 binnen  buiten
2. Dag/week/maand -rooster: X
3. Nachtarbeid (20u tot 6u):  nee  ja
4. Ploegenarbeid:  nee  ja
5. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding:  nee  soms  meestal  ja
6. Beeldschermwerk:  nee  minder dan 4 uren  4-8 uren
7. Werken op hoogte (>2m):  nee  ja

8. Aard van de stagewerkzaamheden:

- Hoog ritme:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Repetitieve arbeid:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Grote mentale belasting:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Agressie en emoties:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

9. Stageplaats:

1. Plaatsen waar werkzaamheden worden verricht die ernstige branden of ontploffingen kunnen veroorzaken.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Lokalen bestemd voor autopsiediensten.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krengen behandeld	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. De lokalen of bouwplaatsen waar door werkzaamheden of werken asbestvezels kunnen worden vrijgemaakt.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

10. Procédés en werkzaamheden:

1. Procédés en werkzaamheden bedoeld in bijlage II van het Koninklijk Besluit van 2 december 1993 betreffende de bescherming van de werknemers tegen de risico's van blootstelling aan kankerverwekkende agentia op het werk.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Werkzaamheden met wilde of giftige dieren	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Arbeid met een door machines bepaald werktempo.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

11. Besturen van voertuigen :  nee  ja

Type van voertuig:
1.
2.

12. Blootstelling aan chemische agentia (stof, gassen, dampen):  nee  ja

Type: 1.
2.

13. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsgevaar):  nee  ja

- Prikrisico	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Nauw speekselcontact	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Contact bloed	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Contact stoelgang	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Contact urine	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
- Andere: bovenstaande risico's accidenteel	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Andere:	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

14. Contact met bijzondere groepen:  nee  ja

<input type="checkbox"/> Zieken	<input type="checkbox"/> Kinderen < 6 jaar	<input type="checkbox"/> (ex-)Gedetineerden
<input type="checkbox"/> Ziekenhuis	<input type="checkbox"/> Kinderen < 12 jaar	<input type="checkbox"/> (ex-)Verslaving (drugs, alcohol, medicatie,...)
<input type="checkbox"/> Psychiatrie	<input checked="" type="checkbox"/> Bejaarden	<input type="checkbox"/> Asielzoeker en gelijkgestelden
<input checked="" type="checkbox"/> RVT -PVT	<input type="checkbox"/> Gehandicapten	
<input type="checkbox"/> Kinderen < 3 jaar	<input type="checkbox"/> Thuislozen/kansarmen	

15. Blootstelling aan fysische agentia:  nee  ja

1. Vallen van hoogte of begane grond	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Vallende voorwerpen	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Tillen van zware lasten, zo ja : - omschrijving: - +/- volume of: - +/- gewicht: (kg) - Frequentie per dag:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. Lawaai >80dB(A)	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
5. Scherpe voorwerpen	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
6. Machines:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
7. Werken in omgeving van overdruk/onderdruk	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
8. Trillingen	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
9. Ioniserende of radioactieve stralen	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
10. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV en laserstraling	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
11. Elektrische risico's	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
12. Vochtigheid:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
13. Warmte (klimaat):	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
14. Koude (klimaat):	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
15. Hitte (brandwonden):	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
16. Andere:		
17. Andere:		

16. Werken met een verhoogd risico:

1. B-VCA-opleiding vereist	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Andere vereiste opleiding:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Werken met een vergunning :	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Taken met verhoogde waakzaamheid	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. Andere:		

17 Activiteiten verbonden aan voedingswaren:  nee  ja

Beschrijving :

18. Vereisten van de stagegever jegens de stagiair:

Vereisten:		Omschrijving
1. Geen hoogtevrees	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	steile trappen/hoge werkplatformen/torens
2. Behendigheid	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	smalle doorgangen, beperkte bewegingsruimte, andere
3. Grote spierkracht & uithouding	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	langdurig staand werk
4. Afgezonderd werk	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
5. Rijbewijs type:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
6. Opleiding "werken met persoonlijke valbescherming"	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
7. EHBO opleiding	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
8. Rookverbod	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	algemene regel
9. Eetverbod tijdens werkzaamheden	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	algemene regel
10. Andere:eten en roken enkel tijdens pauzemoment		

19. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming:

Onthaal, EHBO, preventie en bescherming:	
Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
EHBO-post op de werkplaats	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Naam preventieadviseur: Faes Jelle Tel.: / E-mail: faesj@zorg-saam.zkj.be	
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever: Naam: Liantis Tel.: / E-mail: info@liantis.be	
Naam arbeidsgeneesheer: Dr. Lieve Neyt	
Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever: Naam: Den Haeze Kathleen Tel.: 09/221 35 11 E-mail: /	

20. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

Omschrijving: Duid aan welke PBM's van toepassing zijn en vul eventueel aan met type of bijzonderheden		De verantwoordelijke in: stagegever of stagiair
1. Werkpak:	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	selectie
2. Tok of hoofddekseel:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie
3. Voorbinder of schort:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie
4. Broek:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie
5. Halsdoek:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie
6. Handschoenen:	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	selectie
7. Laarzen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie

8. Klompen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	selectie
9. Aangepaste schoenen: gesloten schoenen	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	selectie
10. Thermische kledij:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Stagegever
11. Andere: mondmasker	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Stagegever
12. Andere:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Stagegever

22. Medische aspecten (invullen op advies van de arbeidsgeneesheer!)

Medische aspecten	
Inenting-test:	<input type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose <input type="checkbox"/> andere
Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap	<input checked="" type="checkbox"/> nee ja <input type="checkbox"/>
Welke: <span style="float: right;">Passende gezondheidsbeoordeling:</span>	
<input type="checkbox"/> Niet vereist	
<input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van :leeftijd en biologische agentia	
<span style="float: right;">Specifieke gezondheidsbeoordeling:</span>	
<input checked="" type="checkbox"/> Niet vereist	
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van de leeftijd (<18j)	
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van de nachtarbeid	
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van specifiek risico:	

Naam en handtekening stagegever

*Melle Jaen*

Datum: 11.3.2022



VZW ZORG-SAAM  
ZUSTERS KINDSHEID JESU  
**WOONZORGCENTRUM**  
**ZONNEHOVE**  
Loofblommestraat 4  
9051 St.-Denijs-Westrem  
Tel. 09/221.35.11 - Fax. 09/221.24.17

