

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 -> 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:	www.zorg-saam.be/zonnehove
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding)	Verpleegkundige

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

Benaming werkpost of algemene functieomschrijving:	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1. Hygiënische zorg en totaalzorg bij de bewoner	
2. Begeleiding van de bewoner tijdens de maaltijden, observatie slikproblematiek	
3. Opmaken en aanpassen zorgplan van de bewoner	
4. Aandacht voor palliatieve zorg, vroegtijdige zorgplanning en zorg bij het levenseinde	
5. begeleiding van de bewoner met dementie	
6. Rapporteren tijdens briefing op een correcte manier, sporadisch telefonische permanentie op de afdeling	

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 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 type="checkbox"/> nee <input checked="" 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 - FFP2	<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:	
Passende gezondheidsbeoordeling:	
<input type="checkbox"/> Niet vereist	
<input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van :biologische agentia 2	
Specifieke gezondheidsbeoordeling:	
<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

Hilb Jaer

Datum: *1/3/22*



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

