|  |
| --- |
| **LUIK A:** **in te vullen door de gebruiker** |

 **1. Algemene gegevens van de stageplaats**  **Ondernemingsnummer: 470673890**

|  |  |
| --- | --- |
| Bedrijfsnaam | **WZC Zonnehove** |
| Adres | **Loofblommestraat 4 – 9051 Sint-Denijs-Westrem** |
| Directie | **Evelyne De Jaegere** |
| Tel:  | [**09 221 35 11**](https://www.google.com/search?q=zonnehove&rlz=1C1QPHC_nlBE988BE988&oq=zonnehove&aqs=chrome.0.0i355i512j46i175i199i512j0i512l2j0i10i512j69i60j69i61j69i60.1724j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8) | e-mail: | dejaegeree@zonnehove.be |
| Interne PA | **Jelle Faes**  |
| **Tel:** | [**09 235 28 11**](https://www.google.com/search?q=zorg-saam+oostakker+telefoonnummer&rlz=1C1QPHC_nlBE988BE988&sxsrf=AJOqlzWZasSzpy3s9v77OiD8TaGsGPnDnw%3A1673532399691&ei=7xPAY6DxKce8kwXnm46QCA&ved=0ahUKEwjgpNCBmsL8AhVH3qQKHeeNA4IQ4dUDCA8&uact=5&oq=zorg-saam+oostakker+telefoonnummer&gs_lcp=Cgxnd3Mtd2l6LXNlcnAQAzIFCAAQogQyBQgAEKIEMgcIABAeEKIEOgoIIRCgARDDBBAKSgQIQRgASgQIRhgAUABY5zlgzjpoA3ABeACAAYoBiAGPEJIBBDE3LjaYAQCgAQHAAQE&sclient=gws-wiz-serp) | e-mail: | faesj@zorg-saam.zkj.be  |
| Interne vertrouwenspersoon | **Kathleen Den Haese en Filip Van de Kerckhove** |
| EDPBW | **Liantis – Dr. Neyt Godelieve** |
| Arbeidsarts  | Tel: | **09 235 49 64** | e-mail: | Godelieve.neyt@liantis.be |

**2. Werkpost of functie**

|  |  |
| --- | --- |
| Functie van de stagiair  |  **Medewerker keuken**  |
| Werkpost *Je werkt mee in de keuken van het woonzorgcentrum.Voorbereiding en kleine bereidingen van de maaltijden mee uitvoeren, uitschep maaltijden en zorgen dat de keuken en het materiaal ten allen tijde in ordelijke en nette staat zijn.* |
| Uit te voeren taken | * Zie bovenstaande omschrijving
 |
| Te gebruiken arbeidsmiddelen | * Elektrische apparaten
* Scherpe voorwerpen
 |

**3. Verplicht gezondheidstoezicht** [x]  Ja [ ]  Nee

**4. Gezondheidsrisico’s en preventiemaatregelen**

|  |
| --- |
| **RISICO’S WAARAAN DE STAGIAIR WORDT BLOOTGESTELD** |
| OMSCHRIJVING | MAATREGELEN |
| X | Brand | Procedure wordt toegelicht instructiekaarten |
| X | Elektrische risico’s  | VIK |
| X | Snijwonden, verbrijzeling bij werken met machines | VIK |
|  | Vallen van hoger gelegen vlakken |  |
| X | Blootstelling aan chemische agentia:- corrosieve stoffen- giftige of zeer giftige stoffen- carcinogene en mutagene stoffen- teratogene stoffen- andere:  | VIK, SDS-fiches |
|  | Blootstelling aan biologische agentia |  |
|   | Blootstelling aan bloedoverdraagbare agentia |  |
|   | TBC |  |
|  | Blootstelling aan fysische agentia:- trillingen- lawaai (> 80dB)- langdurige koude- langdurige warmte- klimaat (hitte/vocht) |  |
|  | Blootstelling aan ioniserende stralingen |  |
|  | Blootstelling aan oliën |  |
| X | Blootstelling aan hete vloeistoffen | Tijdens het koken zijn lange mouwen verplicht |
| X | Blootstelling aan zepen/detergenten/handdesinfectiemiddelen | Werkinstructie handhygiëne  |
| X | Contact met voeding | Richtlijnen HACCP, PBM, vorming rond voedselveiligheid |
|  X  | Heffen en tillen van lasten/personen |  |
|  | Beeldschermwerk (> 4u/dag) |  |
|  | Agressie  |  |
|  X | Scherpe voorwerpen  |  |
|  | Besturen van voertuigen, hefwerktuigen |  |
|  | Werken met dieren |  |
|  | Andere: |  |

**5. Inentingen**

|  |
| --- |
|  Verplichte inentingen  |
|  | ja | nee | n.v.t |
| Tetanus |  | x |  |
| Hepatitis (A)B |  | x |  |
| Tuberculose *(enkel screening bij onbeschermd contact)* |  | x |  |
| Andere: |  |  |  |

**6. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming** [x]  Ja [ ]  Nee
 *(zie risicoanalyse in bijlage)*

**7. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen**

|  |
| --- |
|  Te voorzien door  |
| *type vermelden indien van toepassing* | Stage-plaats | Stagiair | n.v.t |
| Werkkledij (tijdens het koken zijn lange mouwen verplicht) | x |  |  |
| Beschermkledij |  |  | x |
| Veiligheidsbril (indien risico op spatincident) |  |  | x |
| Gelaatsbescherming |  |  | x |
| Handschoenen | x |  |  |
| Adembescherming (mondmasker i.k.v. Covid) |  |  | x |
| Veiligheidsschoenen | x |  |  |
| Gehoorbescherming |  |  | x |
| Persoonlijke valbeveiliging |  |  | x |
| Hoofdbescherming |  |  | x |
| Haarnet | x |  |  |
| Andere: Veilige schoenen (veilig gesloten schoeisel aan tenen en hiel) |  |  | x |

**8. Data van advies**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum advies | [x]  CPBW | 01/02/2024 – update lange mouwen kok |
| Datum advies preventieadviseur – arbeidsarts | 23/11/2022 |
| Datum advies preventieadviseur – interne dienst | 29/11/2022 |

|  |
| --- |
| **LUIK B:** **in te vullen door de gebruiker – onthaal**  |

**9. Realisatie van het onthaal**  [ ]  Ja [ ]  Nee

|  |
| --- |
| Alle partijen verklaren kennis te hebben genomen van deze informatie:* Het toekennen van een stagebegeleider
* De risico’s van de werkpost
* De preventiemaatregelen
* De werkkledij en de persoonlijke beschermingsmiddelen
* De maatregelen in geval van nood
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verantwoordelijke onthaal |  |
| Functie verantwoordelijke onthaal |  |
| Periode van onthaal |  |
| Handtekening verantwoordelijke onthaal |  |
| Handtekening stagiair(e) |  |

**Dit formulier ingevuld terugbezorgen aan de stagebegeleider voor** ………………………………………….

**Naam:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Telefoon:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**E-mail:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………