

	FORMULIER [DocNr]	
	TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING UITZENDKRACHTEN	
	PUBLICATIE: 7/02/2023	VERSIE: 1

LUIK A: in te vullen door de gebruiker

1. Algemene gegevens van de organisatie

Ondernemingsnummer: **470673890**

Bedrijfsnaam	WZC Zonnehove		
Adres	Loofblommestraat 4 – 9051 Sint-Denijs-Westrem		
Directie	Evelyne De Jaegere		
	Tel: 09/221 35 11	e-mail:	dejaegeree@zonnehove.zkj.be
Interne PA	Jelle Faes		
	Tel: 09 235 28 11	e-mail:	faesj@zorg-saam.zkj.be
Interne vertrouwenspersoon	Filip Vandekerckhove – Kathleen Den Haese		
EDPBW	Liantis – Dr. Neyt Godelieve		
Arbeidsarts	Tel: 09 235 49 64	e-mail:	Godelieve.neyt@liantis.be

2. Werkpost of functie

Functie van de uitzendkracht	Zorgkundige/verpleegkundige in opleiding
<p><u>Werkpost</u> <i>Je staat als verpleegkundige/zorgkundige bij in de zorg. Je observeert, rapporteert en registreert opgedane informatie. Je neemt deel aan briefings en brengt de administratieve taken hierbij in orde. Het verzekeren van de telefoonpermanentie op de afdeling kan bevroegd worden, je hebt steeds iemand die je kan consulteren indien nodig. Je verleent directe zorg aan de zorgvrager onder begeleiding. Maaltijdbegeleiding, rapporteren, deelnemen aan overlegmomenten, hygiënische zorgen aan de zorgvrager en totaalzorg behoren tot je taakhoud, je krijgt kansen om bepaalde technieken te oefenen.</i></p>	
Uit te voeren taken	- Zie bovenstaande omschrijving
Te gebruiken arbeidsmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> - Verzorgingskarren en linnenkarren - Karren voor voedseldistributie - Bedden, meubilair - Mobiliteitshulpmiddelen - Medische- en verzorgingshulpmiddelen - Elektrische toestellen - Tilliften en badliften - PC, beeldscherm, tablets

**TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING
UITZENDKRACHTEN**

3. Verplicht gezondheidstoezicht

Ja Nee

4. Gezondheidsrisico's en preventiemaatregelen

RISICO'S WAARAAN DE UITZENDKRACHT WORDT BLOOTGESTELD		
OMSCHRIJVING		MAATREGELLEN
X	Brand	Procedure wordt toegelicht instructiekaarten
	Elektrische risico's	
	Snijwonden, verbrijzeling bij werken met machines	
	Vallen van hoger gelegen vlakken	
	Blootstelling aan chemische agentia: - corrosieve stoffen - giftige of zeer giftige stoffen - carcinogene en mutagene stoffen - teratogene stoffen - andere:	
X	Blootstelling aan biologische agentia	Gebruik maken van PBM's (handschoenen en/of mondmasker) en hulpmiddelen (naaldcontainer) Werkinstructies naleven! Verplichte vaccinatie hep. B
X	Blootstelling aan bloedoverdraagbare agentia	Handschoenen
X	TBC	Screening bij onbeschermd contact
	Blootstelling aan fysische agentia: - trillingen - lawaai (> 80dB) - langdurige koude - langdurige warmte - klimaat (hitte/vocht)	
	Blootstelling aan ioniserende stralingen	
	Blootstelling aan oliën	
X	Blootstelling aan zepen/detergenten/handdesinfectiemiddelen	Werkinstructie handhygiëne
X	Contact met voeding	HACCP
X	Heffen en tillen van lasten/personen	Tilprotocol
	Beeldschermwerk (> 4u/dag)	
X	Agressie	Agressiebeleid
X	Scherpe voorwerpen	Geen naalden recappen + correct gebruik van naaldcontainer
	Besturen van voertuigen, hefwerktuigen	
	Werken met dieren	



FORMULIER [DocNr]

**TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING
UITZENDKRACHTEN**

Andere:	
---------	--

5. Inentingen

Verplichte inentingen			
	ja	nee	n.v.t
Tetanus		x	
Hepatitis (A)B	x		
Tuberculose (<i>enkel screening bij onbeschermd contact</i>)		x	
Andere:			

6. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming Ja Nee*(zie risicoanalyse in bijlage)***7. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen**

Te voorzien door			
<i>type vermelden indien van toepassing</i>	Werk-gever	Uitzend-kracht	n.v.t
Werkkledij	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	<input checked="" type="checkbox"/> CPBW	07/02/2023
Datum advies preventieadviseur – arbeidsarts		23/12/2022
Datum advies preventieadviseur – interne dienst		20/01/2023



FORMULIER [DocNr]

**TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING
UITZENDKRACHTEN****LUIK B: in te vullen door uitzendbureau****9. Bedrijfsgegevens uitzendbureau**

Bedrijfsnaam			
Adres			
contactpersoon			
	Tel:		e-mail: <input type="text"/>
Externe dienst PBW			

10. Uitzendkracht

Naam + voornaam			
Geboortedatum		Tel:	
Verworven opleiding		Ervaring:	
Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de uitzendkracht:			

LUIK C: in te vullen door de gebruiker – onthaal**11. Realisatie van het onthaal** Ja Nee

Alle partijen verklaren kennis te hebben genomen van deze informatie:

- ✓ 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 uitzendkracht	