


|   |  |                  |
|---|--|------------------|
|  | <b>FORMULIER</b> [DocNr]   |                  |
|   | <b>TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING &amp; VERZORGING STAGIAIR(E)S</b> |                  |
|   | <b>PUBLICATIE: 7/02/2023</b>   | <b>VERSIE: 1</b> |

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

**1. Algemene gegevens van de stageplaats**

Ondernemingsnummer: **470673890**

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

**2. Werkpost of functie**

| Functie van de stagiair  | Zorgkundige/verpleegkundige in opleiding  |
|--|---|
| <p><u>Werkpost</u><br/> <i>Je staat als verpleegkundige/zorgkundige bij in de zorg. Je observeert, rapporteert en registreert opgedane informatie.</i><br/> <i>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.</i><br/> <i>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"> <li>- Verzorgingskarren en linnenkarren</li> <li>- Karren voor voedseldistributie</li> <li>- Bedden, meubilair</li> <li>- Mobiliteitshulpmiddelen</li> <li>- Medische- en verzorgingshulpmiddelen</li> <li>- Elektrische toestellen</li> <li>- Tilliften en badliften</li> <li>- PC, beeldscherm, tablets</li> </ul> |

**TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING  
STAGIAIR(E)S**

**3. Verplicht gezondheidstoezicht**

Ja  Nee

**4. Gezondheidsrisico's en preventiemaatregelen**

| RISICO'S WAARAAN DE STAGIAIR WORDT BLOOTGESTELD   |  |
|---|--|
| OMSCHRIJVING  | MAATREGELN   |
| X Brand   | Procedure wordt toegelicht instructiekaarten   |
| Elektrische risico's  |  |
| Snijwonden, verbrijzeling bij werken met machines   |  |
| Vallen van hoger gelegen vlakken  |  |
| Blootstelling aan chemische agentia:<br>- corrosieve stoffen<br>- giftige of zeer giftige stoffen<br>- carcinogene en mutagene stoffen<br>- teratogene stoffen<br>- andere: |  |
| X Blootstelling aan biologische agentia   | Gebruik maken van PBM's (handschoenen en/of mondmasker) en hulpmiddelen (naaldcontainer)<br>Werkinstructies naleven! |
| X Blootstelling aan bloedoverdraagbare agentia  | Handschoenen   |
| X TBC   | Screening bij onbeschermd contact  |
| Blootstelling aan fysische agentia:<br>- trillingen<br>- lawaai (> 80dB)<br>- langdurige koude<br>- langdurige warmte<br>- klimaat (hitte/vocht)                            |  |
| Blootstelling aan ioniserende stralingen  |  |
| Blootstelling aan oliën   |  |
| X Blootstelling aan zepen/detergenten/handdesinfectiemiddelen   | Werkinstructie handhygiëne   |
| X Contact met voeding   |  |
| 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   |  |
| Andere:   |  |

**TITEL: WERKPOSTFICHE VERPLEGING & VERZORGING  
STAGIAIR(E)S**

## 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

| type vermelden indien van toepassing                                   | Te voorzien door |          |       |
|--|------------------|----------|-------|
|  | Stage-<br>plaats | Stagiair | 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  
STAGIAIR(E)S**

**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:** .....