

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:	Christa Van Hecke
Adres:	Loofblommestraat 14, 9051 Sint Denijs Westrem
Tel.:	09 221 35 11
GSM:	
Fax:	
E-mail:	vanheckec@zonnehove.zkj.be
Website:	www.zorg-saam.be/zonnehove
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.	Opdienen en afdienen van de maaltijden
3.	ondersteuning op vraag van de zorgmedewerker
4.	ronddelen 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 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: scherpe voorwerpen accidenteel		
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 : *op en afbreken maaltijden*

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 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: De Bruycker Peter Tel.: 09/221 35 11 E-mail: debruyckerp@zonnehove.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: Neyt Godelieve	
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: student <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	selectie
2. Tok of hoofddeksel: <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: werkgever zo nodig <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:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input 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 checked="" 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 :leeftijd	
Specifieke gezondheidsbeoordeling:	
<input type="checkbox"/> Niet vereist	
<input checked="" 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

Datum:

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