

# 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](http://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:   | <a href="http://www.zorg-saam.be/zonnehove">www.zorg-saam.be/zonnehove</a> |
| 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. hygienische 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 fysieke 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 :<br>- omschrijving:<br>- +/- volume of:<br>- +/- gewicht: (kg)<br>- 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 :

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<br>Tel.: 09/221 35 11 E-mail: debruyckerp@zonnehove.zkj.be                                    |   |
| Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever:<br>Naam: Liantis Tel.:<br>E-mail: info@liantis.be |   |
| Naam arbeidsgeneesheer: Neyt Godelieve  |   |
| Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever:<br>Naam: Den Haeze Kathleen Tel.: 09/221 35 11<br>E-mail:                                      |   |

20. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

| Omschrijving:<br>Duid aan welke PBM's van toepassing zijn en vul eventueel aan met type of bijzonderheden | De verantwoordelijke in:<br>stagegever<br>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 |

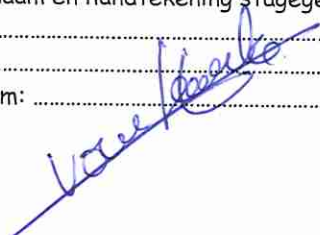
|   |   |            |
|---|---|------------|
| 9. Aangepaste schoenen: gesloten schoenen | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja | selectie   |
| 10. Thermische kledij:                    | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | Stagegever |
| 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 | andere  |
| Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap   | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 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