

# 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)	zorgkundige

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. Opdiene en afdienen van de maaltijden/hulp bij toediening maaltijden	
3. hygienische zorg bij de bewoner en ondersteuning op vraag van de zorgmedewerker	
4. animatieve zorg bij de bewoner	
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 :

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 <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