

SCHOOLSTAGE

Exemplaar voor

Schooljaar: 2016 - 2017

Risicoanalyse van de werkpost en inlichtingenblad voor het opstellen van een werkpostfiche voor stagiairs.

Afdelingen: Zorg en dienstensector

Ter info:

1. *De stagegever dient er zich van bewust te zijn dat een leerling-stagiair in opleiding is en dat hij in het kader van zijn stage leert bepaalde vaardigheden te verwerven en/of te verbeteren. Met de volgende niet-limitatieve lijst van vaardigheden, gedragingen en attitudes dient bij het aanwerven rekening gehouden te worden: onervarenheid, jeugdigheid, verminderd verantwoordelijkheidsgevoel, werkattitude, speelsheid, ...*
2. *De stagebegeleider van de school kan slechts advies verlenen over de supplementaire risico's verbonden aan het aannemen van een leerling stagiair. De stagebegeleider van de school kan onder geen enkel beding aanzien worden als een expert in het opmaken van een risicoanalyse van de werkpost in het stagebedrijf. Supplementaire risico's zijn risico's die specifiek met de leerling stagiair maar niet met de werksituatie te maken hebben.*
3. *Leerling-stagiairs kunnen medische tekortkomingen hebben die mogelijk een invloed hebben op de uit te voeren werkzaamheden op de stageplaats o.a. hoogtevrees, vallende ziekte, aandoeningen van de luchtwegen (allergie, astma,...) rugklachten, hartklachten, brandwonden, suikerziekte, kleurenblindheid, dispraxie, narcolepsie,... Wij verwijzen hiervoor naar het advies van de arbeidsgeneesheer, schoolarts en/of huisarts.*

Doel van dit document:

Het verzamelen van informatie om een risicoanalyse/risico inventarisatie (RA/RIE) mogelijk te maken over de stageplaats. Hieruit wordt nadien een werkpostfiche opgesteld. De werkpostfiche wordt daarna samen met de stageovereenkomst ondertekend.

Dit document en de werkpostfiche zijn instrumenten om op een gestructureerde manier informatie te geven over de stageplaats. Inlichtingen aangaande veiligheid en welzijn worden op deze manier schriftelijk uitgewisseld tussen de stagegever, de onderwijsinstelling en de stagiair.

Dit document:

- *Wordt éénmalig ingevuld per werkpost door de stagementor (bedrijf);*
- *Blijft geldig zolang de stageomstandigheden niet wijzigen;*
- *Stagementor (bedrijf) kan zich laten bijstaan door de interne preventieadviseur van het stagebedrijf en de preventieadviseur arbeidsgeneesheer van de externe dienst PBW van het stagebedrijf.*

Bedrijfsgegevens			
Naam	Woonzorgcentrum OCMW Hof van Egmont		
Adres	H, Speeckvest 5		
Gemeente	2800 Mechelen		
Tel. Nr.	015 44 85 98	Fax nr.	
website			
Ondernemingsnummer	212196111	RSZ nr.	
B-VCA certificering	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Contactpersoon	Tatjana Korshunova		
Functie	Teamchef		
Tel.nr	015 28 14 78		
e-mail	elvira.delodder@sociaalhuismechelen.be		
Stagementor	Tatjana Korshunova		
Functie	Teamchef		
Tel.nr.	015 28 14 78		
e-mail	tatjana.korshunova@sociaalhuismechelen.be		
werkpost			

Interne dienst preventie en bescherming op het werk (IDPBW) van het stagebedrijf	
Preventieadviseur: Maetens Joris	Telefoonnr.: 0479 997538
Opleidingsniveau van de preventieadviseur: Niveau 2	

Externe dienst preventie en bescherming op het werk (EDPBW) van het stagebedrijf	
Naam: __ Provikmo	_____
Adres: __ Rijksweg 9	_____
Postnr + Gemeente: _2870 Puurs	_____
Tel. Nr: __ 03 8602519	Fax nr. _ 03 886 55 51 _____
E-mail: __ info@provikmo.be	_____
Pre.adv.geneesheer __ Dr Blaffart N.	_____

Werkpostgegevens	
Aard van de werkpost:	_____
_____ Grootkeuken	_____
Adres van de werkpost (indien anders dan bedrijfsadres):	_____
_____	_____
Beschrijving van de werkzaamheden op de werkpost:	_____
__ voorbereiding-bereiding-verdeling van maaltijden, opruimen en afwas, onderhoud van de keuken	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Inlichtingen

(invullen of aankruisen wat past)

1. Plaats/omgeving van de stage:		
	Op het bedrijf	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Op verplaatsing	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Buiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Binnen	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
2. Tijdsplanning	In blok	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen aantal weken:
	Alternerend	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen 1 dagen/week:
3. Ploegenarbeid	In dagploeg	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	In 2 ploegen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Nachtarbeid	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
4. Stagiair werkt onder begeleiding		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
5. Werkt op hoogte (meer dan 2m)		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen aantal meter:
6. Gebruik beeldscherm (gemiddeld meer dan 4 uur/dag)		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
7. Tillen van zware lasten (meer dan 15 kg)?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Volume: dm 3	
	Gewicht: 15 kg	
	Frequentie: sporadisch (aantal per dag)	
8. Werken met of in de omgeving van chemische (stof, gas, damp) en biologische agentia?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke: onderhoudsprodukten
9. Blootstelling aan biologische agentia (urine, stoelgang, speeksel, bloed, ...) en/of besmettelijke ziekten (TBC, HIV, Hepatitis A-B-C)		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke:
10. Blootstelling aan fysische agentia		
	Lawaai (vanaf 75 dB(A) gem. meer dan 4 uur/dag):	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen dB(A)
	Werken in omgeving van overdruk/onderdruk:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
	Trillingen (bv. boorhamers, trilplaat e.d.):	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
	Ioniserende of radioactieve stralen eigen a/h bedrijf:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
	Niet-ioniserende stralen eigen a/h bedrijf (radio-, micro-, IR-, UV- en laserstralen):	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke:
Hitte:		
	temperatuur contactoppervlak meer dan 55°C	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen Zo ja °C
	omgevingstemperatuur meer dan 30°C	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja °C
Koude:		
	omgevingstemperatuur lager dan -10°C	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen Zo ja - 18 °C
11. Werken met een verhoogd risico		
	Werken in besloten ruimte	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
	Werken waarvoor een gecertificeerde opleiding vereist is (bv. hef- en hijstoestellen)	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
	Werken waarvoor men ouder dan 18 jaar moet zijn	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke? (zie bijlage)
	Besturen van voertuigen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke?
12. Contact met voeding (verdeling en/of bereiding)		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
13. Contact met dieren (vee, huis en/ of andere dieren)		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen

Niet-limitatieve lijst van risico's voor de stagiair		H	M	L
<input checked="" type="checkbox"/> Bewegende delen	<input checked="" type="checkbox"/> Draaiende delen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Bewegende delen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wegvliegende delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Snijden	<input checked="" type="checkbox"/> Snijgevaar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Prikgevaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Omgeving	<input type="checkbox"/> Lawaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Slechte verlichting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Slechte verluchting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Onaangepaste omgevingstemperatuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gevaarlijke producten	<input type="checkbox"/> Brandgevaarlijke stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Gezondheidsschadelijke stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Milieubelastende stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elektriciteit	<input type="checkbox"/> Elektrisch genaakbare delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Statische elektriciteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie	<input type="checkbox"/> Slechte houding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Tillen en heffen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Gezondheid	<input type="checkbox"/> Biologische agentia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Contact met voedingsmiddelen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Stof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Asbest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Vallen	<input checked="" type="checkbox"/> Uitschuiven	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Valgevaar begane grond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Valgevaar van op hoogte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Val van (zware) voorwerpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Straling	<input type="checkbox"/> Ioniserende of radioactieve straling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Niet-ioniserende straling (UV-, IR, laser-, radio-, microstraling, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Temperatuur	<input checked="" type="checkbox"/> Contact hoge temperaturen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Contact met lage temperaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Psychologie	<input type="checkbox"/> Agressie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Pesten op het werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Psychosociale belasting (o.a. stress)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Huidirritatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dieren	<input type="checkbox"/> Contact met dieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informatie en instructies		
<input checked="" type="checkbox"/> EHBO	<input type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<input checked="" type="checkbox"/> Veilig gebruik van machines
<input checked="" type="checkbox"/> Evacuatie	<input type="checkbox"/> Ladder/stelling	<input type="checkbox"/> Werken met gevaarlijke producten
<input checked="" type="checkbox"/> Heffen/tillen	<input checked="" type="checkbox"/> Handhygiëne	<input type="checkbox"/> Werken met blusmiddelen
<input checked="" type="checkbox"/> Gebruik van nodige PBM's	<input checked="" type="checkbox"/> Werken met voeding	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Werken met dieren	<input type="checkbox"/>

Verwachtingen van de stagegever t.a.v. de stagiair

Verwachtingen	Omschrijving
<input type="checkbox"/> Geen hoogtevrees	Steile trappen/hoge platformen
<input checked="" type="checkbox"/> Spierkracht / uithouding	Langdurig staand werk
<input type="checkbox"/> Mentale weerbaarheid	
<input type="checkbox"/> Werk met abnormale houdingen en bewegingen	
<input type="checkbox"/> Voldoende zelfstandigheid	Afgezonderd werk
<input type="checkbox"/> Brevet B-VCA opleiding	VCA gecertificeerde bedrijven
<input type="checkbox"/> Kennis "stellingbouw"	O.a. de bouwsector
<input type="checkbox"/> Kennis "werken met persoonlijke valbescherming"	
<input type="checkbox"/> Basiskennis EHBO	Eerste hulp bij ongevallen
<input checked="" type="checkbox"/> Niet roken op of tijdens het werk	Een algemene maatregel
<input checked="" type="checkbox"/> Niet eten tijdens werkzaamheden	Een algemene maatregel
<input type="checkbox"/> Geen claustrofobie	Enge of beperkte ruimten
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Werkkledij / PBM's (persoonlijke beschermingsmiddelen)

Duid aan welke PBM's van toepassing zijn. Vul eventueel aan met type of bijzonderheden		Ter beschikking gesteld door:		
		bedrijf	stagiair	school
<input type="checkbox"/> Stofjas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkpak		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkhandschoenen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Helm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsbril		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gelaatscherm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ademhalingsbescherming		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsharnas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Andere:	hoofddekse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Als stagegever zal ik, zoals opgenomen in de wet welzijn, mijn verantwoordelijkheid nemen om preventiemaatregelen te treffen voor de vastgestelde risico's.

Een eventueel gezondheidsonderzoek zal gebeuren door: _____

Naam en handtekening stagegever:

Naam: _____ **Tatjana Korshunova** _____

Handtekening: _____

Datum: _____

Vereiste inentingen	Zwangerschap
<input type="checkbox"/> hepatitis	Vrouwelijke stagiairs moeten hun stage onderbreken/stoppen
<input checked="" type="checkbox"/> tetanus	<input type="checkbox"/> vanaf 1 ^{ste} tot ... maand v/de zwangerschap
<input type="checkbox"/> tuberculose test	<input type="checkbox"/> laatste 3 maanden van de zwangerschap
<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> tijdens borstvoeding
	<input type="checkbox"/> of:

Passende gezondheidsbeoordeling

Indien de leerling-stagiair dezelfde risico's heeft als tewerkgestelde werknemers

niet vereist

vereist omwille van:

- veiligheidsfunctie (bv. Bediening van gevaarlijke machines)
- functie met verhoogde waakzaamheid (bv. activiteiten in controlekamer kerncentrale)
- activiteit verbonden aan voedingswaren (contact met voedingswaren of –stoffen bestemd voor consumptie ter plaatse of voor verkoop)
- activiteit met blootstelling aan chemische agentia (chemische producten)
- activiteit met blootstelling aan biologische agentia (virussen, bacteriën, ...)
- activiteit met blootstelling aan fysische agentia (lawaaï, hoge of lage temperatuur, ...)
- _____
- _____
- _____

Specifieke gezondheidsbeoordeling

Indien de leerling-stagiair jonger is dan 18 jaar en als er risico's zijn, bij nachtarbeid (tussen 20u00 en 06u00) of bij werken met verhoogd risico waarvoor normaal een verbod tot tewerkstelling geldt (zie bijlage)

niet vereist

vereist omwille van de leeftijd (< 18j.) en risico's

vereist omwille van de nachtarbeid

vereist omwille van een specifiek risico:

- niet bewust van de risico's
- andere (zie bijlage)
- _____
- _____
- _____

Periodieke gezondheidsbeoordeling

Indien de stage langer duurt dan 6 maanden

niet vereist

vereist

Risicobeoordeling					
Kans op ongeval	Uitzonderlijk	M	L	L	L
	Ongewoon	H	M	L	L
	Goed mogelijk	H	H	M	L
	Te verwachten	H	H	H	M
H	Hoog risico	Blijvend letsel	Letsel met werkverlet	Letsel zonder werkverlet	Incident zonder letsel
M	Matig risico				
L	Laag risico				
		Ernst van het risico			