

 ZORGBEDRIJF RIVIERENLAND				
KWALITEITSHANDBOEK		Risicoanalyse en werkpostfiche voor stagiairs in woonzorgcentra		
Document- verantwoordelijke: Preventieadviseur Sociaal Huis Mechelen	Toepassingsgebied: Alle stagiairs- woonzorgcentra	Goedgekeurd door:	Periodieke revisie:. jaarlijks	Laatste revisie: 04/09/2015 Eerstvolgende revisie: 4/09/2016

Risicoanalyse en werkpostfiche voor stagiairs.

- Koninklijk Besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk;
- Koninklijk Besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers;
- Koninklijk Besluit van 3 mei 1999 betreffende de bescherming van de jongeren op het werk;
- Koninklijk Besluit van 21 september 2004 betreffende de bescherming van stagiairs.]

Doel van dit document:

Het verzamelen van informatie om een risicoanalyse/risico inventarisatie (RA/RIE) mogelijk te maken over de stageplaats. Dit document met risicoanalyse en werkpostfiche is een instrument 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;
- Blijft geldig zolang de stageomstandigheden niet wijzigen;

Stageplaats voor (beroepsveld, studierichting of opleiding):

Logistiek medewerker

Bedrijfsgegevens			
Naam	Woonzorgcentrum OCMW Hof van Egmont		
Adres	H, Speeckvest 5		
Gemeente	2800 Mechelen		
Tel. Nr.	015 44 85 40	Fax nr.	015 41 03 32
website	www.hofvanegmont.be		
Ondernemingsnummer	212196111		
Stagementor			
Functie			
Tel.nr.			
e-mail			
werkpost			

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

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
E-mail:	info@provikmo.be
Pre.adv.geneesheer	Dr Blaffart N.

Werkpostgegevens	
Aard van de werkpost:	LOGISTIEKE DIENST op zorgafdeling
Adres van de werkpost (indien anders dan bedrijfsadres):	 <hr/> <hr/>
Beschrijving van de werkzaamheden op de werkpost:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Huishoudelijke taken 2. Bedelen van maaltijden in de leefruimte of op de kamer 3. Bedden dekken, orde in de kamers 4. Reinigen van persoonlijke of dienstgebonden hulpmiddelen

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 checked="" type="checkbox"/> Neen
	Buiten	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen dagen/week:
3. Ploegenarbeid	In dagploeg	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
	In 2 ploegen	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Neen
	Nachtarbeid	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" 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:		kg
	Frequentie:		(aantal per dag)
8. Werken met of in de omgeving van chemische (stof, gas, damp) en biologische agentia?		<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke:
9. Blootstelling aan biologische agentia (urine, stoelgang, speeksel, bloed, ...) en/of besmettelijke ziekten (TBC, HIV, Hepatitis A-B-C)		<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen Zo ja, welke: TBC
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 type="checkbox"/> Ja	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen (opdieneren-toedienen voedsel)
	omgevingstemperatuur meer dan 30°C	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja °C
Koude:			
	omgevingstemperatuur lager dan -10°C	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Neen Zo ja °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?
	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 type="checkbox"/> Draaiende delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Bewegende delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Prikgevaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Slechte houding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Gezondheid	<input checked="" type="checkbox"/> Biologische agentia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Contact met voedingsmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Valgevaar van op hoogte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Contact hoge temperaturen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Contact met lage temperaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Psychologie	<input checked="" type="checkbox"/> Agressie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input 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 checked="" type="checkbox"/> Allergie	<input checked="" type="checkbox"/> Huidirritatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input 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"/>

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			

Informatie en instructies		
<input checked="" type="checkbox"/> EHBO	<input type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<input type="checkbox"/> Veilig gebruik van machines
<input checked="" type="checkbox"/> Evacuatie	<input type="checkbox"/> Ladder/stelling	<input type="checkbox"/> Werken met gevaarlijke producten
<input type="checkbox"/> Heffen/tillen	<input checked="" type="checkbox"/> Handhygiëne	<input type="checkbox"/> Werken met scherpe voorwerpen (naalden)
<input checked="" type="checkbox"/> Gebruik van nodige PBM's	<input 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Geen GSM gebruik tijdens werkuren	
<input checked="" type="checkbox"/> Geen juwelen	
<input type="checkbox"/>	

Duid aan welke PMB's van toepassing zijn. Vul eventueel aan met type of bijzonderheden		bedrijf	stagiair
<input type="checkbox"/> Stofjas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkpak		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkhandschoenen	Handschoenen bij manipuleren voeding	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Helm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsbril		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gelaatscherm		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ademhalingsbescherming		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Veiligheidsharnas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere:	Aangepaste schoenen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vereiste inenting	Zwangerschap
<input type="checkbox"/> hepatitis	Vrouwelijke stagiairs moeten hun stage onderbreken/stoppen
<input type="checkbox"/> tetanus	<input type="checkbox"/> vanaf 1 ^{ste} tot ... maand v/de zwangerschap
<input checked="" type="checkbox"/> tuberculostest	<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

Naam en handtekening stagegever:

Naam: _____

Handtekening: _____

Datum: _____

Naam en handtekening stagiair:

Naam: _____

Handtekening: _____

Datum: _____