

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

## **Verpleegkundige**

<b>Bedrijfsgegevens</b>			
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			

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

<b>Externe dienst preventie en bescherming op het werk (EDPBW) van het stagebedrijf</b>	
Naam:	<b>PROVIKMO</b>
Adres:	<b>Rijksweg 9</b>
Postnr + Gemeente:	<b>2870 Puurs</b>
Tel. Nr:	<b>03 8602519</b>
E-mail:	<b>info@provikmo.be</b>
Pre.adv.geneesheer	<b>Dr Blaffart N.</b>

<b>Werkpostgegevens</b>	
Aard van de werkpost:	Zorg afdeling in woonzorgcentrum
Adres van de werkpost (indien anders dan bedrijfsadres):	 <hr/> <hr/>
Beschrijving van de werkzaamheden op de werkpost:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verzorgende taken</li> <li>2. Verpleegkundige taken</li> </ol>

## 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
	Omschrijving: Bewoners en materiaal	
	Volume: Zeer divers	<input checked="" type="checkbox"/>
	Gewicht: Zeer divers (kg)	<input checked="" type="checkbox"/>
	Frequentie: Dagelijks	<input checked="" type="checkbox"/>
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, HIV, Hepatitis A-B-C)(urine,stoelgang,speeksel,bloed..)
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 (opdiene-toedien voedsel)
	omgevingstemperatuur meer dan 30°C	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
Koude:		
	omgevingstemperatuur lager dan -10°C	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Neen
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

<b>Niet-limitatieve lijst van risico's voor de stagiair</b>		<b>H</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
<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 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 checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Nvt	<input type="checkbox"/> Slechte verlichting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Slechte verluchting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Onaangepaste omgevingstemperatuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nvt	<input checked="" type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Tillen en heffen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Psychosociale belasting (o.a. stress)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

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

Informatie en instructies		
<b>X</b> EHBO	<input type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<input type="checkbox"/> Veilig gebruik van machines
<b>X</b> Evacuatie	<input type="checkbox"/> Ladder/stelling	<input type="checkbox"/> Werken met gevaarlijke producten
<b>X</b> Heffen/tillen	<b>X</b> Handhygiëne	<b>X</b> Werken met scherpe voorwerpen (naalden)
<b>X</b> Gebruik van nodige PBM's	<input type="checkbox"/> Werken met voeding <input type="checkbox"/> Werken met dieren	<b>X</b> Veilig gebruik arbeidsmiddelen, passieve en actieve tilhulp

Verwachtingen van de stagegever t.a.v. de stagiair	
Verwachtingen	Omschrijving
<input type="checkbox"/> Geen hoogtevrees	Steile trappen/hoge platformen
<b>X</b> 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
<b>X</b> Niet roken op of tijdens het werk	Een algemene maatregel
<b>X</b> 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"/>	

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"/>
<b>X</b> Werkpak		<input type="checkbox"/>	<b>X</b>
<b>X</b> Werkhandschoenen	Handschoenen bij manipuleren voeding Bij verzorgende taken	<b>X</b>	<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"/>	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> Andere:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vereiste inentingen	Zwangerschap
<b>X</b> hepatitis	Vrouwelijke stagiairs moeten hun stage onderbreken/stoppen
<b>X</b> tetanus	<input type="checkbox"/> vanaf 1 <sup>ste</sup> tot ... maand v/de zwangerschap
<b>X</b> 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: _____
--	--