

# 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:	Medisch centrum St.-Jozef
Werkdomein of specialiteit:	psychiatrisch ziekenhuis
Naam van de verantwoordelijke:	Greet Croenen
Adres:	Abdijstraat 2, 3740 Bilzen
Tel.:	+32 89 50 91 11
GSM:	
Fax:	+32 89 50 90 10
E-mail:	VTO@mc-st-jozef.be
Website:	<a href="http://www.mc-st-jozef.be">www.mc-st-jozef.be</a>
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding)	opleiding verpleegkunde

Stagementor (optioneel)	
Naam stagementor:	stagementorenen zorgenheid Orbis
Functie:	verpleegkundigen
Tel.:	+32 89 50 91 11
E-mail:	VTO@mc-st-jozef.be

Benaming werkpost of algemene functieomschrijving: zorgenheid Orbis	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1.	observatie van patiënten aan de hand van specifieke observatieschalen
2.	deelname aan overlegmomenten
3.	geven van informatie aan patiënten en familieleden
4.	(beperkt) uitvoeren van verpleegtechnische prestaties
5.	
6.	

1. Stage:  op het bedrijf  op verplaatsing  
 binnen  buiten
2. Dag/week/maand-rooster:
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 type="checkbox"/> nee	<input checked="" 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 type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Nauw speekselcontact	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Contact bloed	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Contact stoelgang	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Contact urine	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
- Andere: contact met patiënten --> sociaal & verzorgend	<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 checked="" type="checkbox"/> Zieken	<input type="checkbox"/> Kinderen < 6 jaar	<input checked="" type="checkbox"/> (ex-)Gedetineerden
<input checked="" type="checkbox"/> Ziekenhuis	<input type="checkbox"/> Kinderen < 12 jaar	<input checked="" type="checkbox"/> (ex-)Verslaving (drugs, alcohol, medicatie,...)
<input checked="" type="checkbox"/> Psychiatrie	<input type="checkbox"/> Bejaarden	<input type="checkbox"/> Asielzoeker en gelijkgestelden
<input type="checkbox"/> RVT -PVT	<input type="checkbox"/> Gehandicapten	
<input type="checkbox"/> Kinderen < 3 jaar	<input checked="" 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 : - 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 type="checkbox"/> nee	<input checked="" 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:		
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 type="checkbox"/> nee	<input checked="" 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 type="checkbox"/> nee <input checked="" 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 checked="" 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: toepassen van beroepsgeheim, respecteren van algemene orde en netheid		

**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: Gert Nuyts Tel.: +32 89 50 91 11      E-mail: gert.nuyts@mc-st-jozef.be	
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever: Naam: Mensura      Tel.: +32 11 26 40 90 E-mail: limburg@mensura.be	
Naam arbeidsgeneesheer: dr. Dirk Van Elewijck	
Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever: Naam:      Tel.: 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:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja      selectie
2. Tok of hoofddekseel:	<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:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input 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:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja      selectie

10. Thermische kledij:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Stagegever
11. Andere: handschoenen bij verpleegtechnische handelingen	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Stagegever
12. Andere:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Stagegever

22. Medische aspecten (invullen op advies van de arbeidsgeneesheer!)

Medische aspecten	
Inenting-test:	<input 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 type="checkbox"/> nee ja <input checked="" type="checkbox"/>
Welke: onmiddellijke werkverwijdering bij zwangerschap	
Passende gezondheidsbeoordeling:	
<input type="checkbox"/> Niet vereist	
<input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van :direct en indirect patiëntencontact, infectierisico	
Specifieke gezondheidsbeoordeling:	
<input checked="" type="checkbox"/> Niet vereist	
<input 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: ...1/12/121...

**Greet Croenen**  
Directeur patiëntenzorg