

# Werkpostfiche van een werkpost bij een onderneming of een instelling Model B

Algemene gegevens van de stageplaats	
Naam van de onderneming of instelling : <b>Beschut wonen De Overstap</b>	
Werkdomein of specialiteit: <b>beschut wonen</b>	
Naam van de verantwoordelijke: <b>Miep Cuenen, coördinatrice</b>	
Adres: <b>Waterstraat 9, 3740 Bilzen</b>	
Tel: <b>+32 89 41 88 59</b>	GSM:
E-mail: <b>miep.cuenen@bewodeoverstap.be</b> Website: <b>www.mc-st-jozef.be</b>	
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding): <b>opleiding verpleegkunde</b>	
Benaming werkpost: <b>beschut wonen De Overstap</b>	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1. <b>observatie van patiënten aan de hand van specifieke observatieschalen</b>	
2. <b>deelname aan overlegmomenten</b>	
3. <b>geven van informatie aan patiënten en familieleden</b>	
4. <b>(beperkt) uitvoeren van verpleegtechnische handelingen</b>	
5. <b>huisbezoek bij patiënten</b>	
6. <b>activering patiënten</b>	
7. <b>dagactiviteitencentrum: begeleiding bieden kookmomenten, vrije tijdsactiviteiten, ...</b>	

Resultaat van de risicoanalyse		
<input checked="" type="checkbox"/> de risico's zijn beperkt	<input type="checkbox"/> hitte (brandwonden)	
<input type="checkbox"/> de risico's zijn belangrijk	<input type="checkbox"/> chemische agentia	
Risico en hinder		
<input checked="" type="checkbox"/> vallen	<input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed	
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	<input type="checkbox"/> agressie en emoties	
<input type="checkbox"/> lawaai	<input type="checkbox"/> grote mentale belasting	
Specifieke instructies en opleiding		
<input checked="" type="checkbox"/> scherpe voorwerpen	toepassen van beroepsgeheim	
<input type="checkbox"/> machines		
<input type="checkbox"/> ioniserende straling		
<input type="checkbox"/> elektrische risico's	<input type="checkbox"/> alle taken toegelaten onder 18j.	<input checked="" type="checkbox"/> onthaal en EHBO

Werkkledij en pers. beschermingsmiddelen; vul type in en maak keuze	
<input type="checkbox"/> werkpak:	<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen: <b>verpleegtechnische handelingen stagegever</b>
<input type="checkbox"/> tok of hoofddekseel:	<input type="checkbox"/> aangepaste schoenen:
<input type="checkbox"/> schort:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> broek:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> halsdoek:	<input type="checkbox"/>
Algemene maatregelen	
Rookverbod: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Eetverbod tijdens werkzaamheden: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Bijzondere maatregelen	
Medische maatregelen	
Inenting -test: <input type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose	andere:
Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Risico bij zwangerschap: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Bijzonderheden:	

De personen verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie (naam, datum en handtekening):

Stagegever

Stagiair

Ouders (Iln.<18j.)

*Barbryst*  
10/01/17

.....

.....