

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

| Algemene gegevens van de stageplaats | |
|--|------------------------------------|
| Naam van de onderneming of instelling : Medisch Centrum St.-Jozef | |
| Werkdomein of specialiteit: psychiatrisch ziekenhuis | |
| Naam van de verantwoordelijke: Greet Croenen | |
| Adres: Abdijstraat 2, 3740 Bilzen | |
| Tel: 089 50 91 11 | GSM: |
| E-mail: VTO@mc-st-jozef.be | Website: www.mc-st-jozef.be |
| Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding): opleiding verpleegkunde | |
| Benaming werkpost: zorgenheid Nobis | |
| 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 activiteiten | |

| 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 type="checkbox"/> vallen | <input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed | |
| <input type="checkbox"/> heffen en tillen | <input checked="" 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: bij verpleegtechnische handelingen stagegever |
| <input type="checkbox"/> tok of hoofddeksel: | <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.) |
| | | |