

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: Inge Vanheyst	
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: dienst T0	
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 checked="" type="checkbox"/> contact met bloed
<input type="checkbox"/> vallen	<input checked="" type="checkbox"/> agressie en emoties	
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	<input type="checkbox"/> grote mentale belasting	
<input type="checkbox"/> lawaai	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 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 (ltn.<18j.)

10/01/17
Inge Vanheyst
R. De Weert

.....

.....