

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

| Algemene gegevens van de stageplaats   |                                    |
|--|------------------------------------|
| Naam van de onderneming of instelling : <b>Medisch Centrum St.-Jozef</b>                         |                                    |
| Werkdomein of specialiteit: <b>psychiatrisch ziekenhuis</b>                                      |                                    |
| Naam van de verantwoordelijke: <b>Inge Vanheyst</b>  |                                    |
| Adres: <b>Abdijstraat 2, 3740 Bilzen</b>   |                                    |
| Tel: <b>089 50 91 11</b>   | GSM:                               |
| E-mail: <b>VTO@mc-st-jozef.be</b>  | Website: <b>www.mc-st-jozef.be</b> |
| Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding): <b>opleiding verpleegkunde</b> |                                    |
| Benaming werkpost: <b>zorgenheid T4</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 prestaties</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 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: <b>bij verpleegtechnische handelingen</b> <span style="float: right;">stagegever</span> |
| <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 (1ln.<18j.)

14/01/17  
Inge Vanheyst  
*Inge Vanheyst*

.....

.....