

# 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 dienst PVT</b>	
Werkdomein of specialiteit: <b>psychiatrisch ziekenhuis</b>	
Naam van de verantwoordelijke: <b>Leen Dreezen</b>	
Adres: <b>Abdijstraat 2, 3740 Bilzen</b>	
Tel: <b>+32 89 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>PVT Bilzen</b>	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1. <b>begeleiding van bewoners bij rehabilitatie</b>	
2. <b>uitvoeren van verpleegkundige aspecten van het rehabilitatieplan</b>	
3. <b>geven van informatie aan bewoners en familieleden</b>	
4. <b>(beperkt) uitvoeren van verpleegtechnische handelingen</b>	
5. <b>deelname aan overlegmomenten</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 type="checkbox"/> vallen	<input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed	
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> werkpak: <b>schort of broekpak</b>	stagiair	<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen: <b>verpleegtechnische handelingen</b>
		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 (l.n.<18j.)

*10/11/17*  
*Leen Dreezen*  
*Begeleider*