



## Werkpostfiche/risicoanalyse stagiair verpleegkunde - heekunde 1

Ter uitvoering van KB 21/9/2004 betreffende de bescherming van stagiairs  
en het KB van 03/05/1999 betreffende de bescherming van jongeren op het werk

### Luik A: In te vullen door gebruiker

1 Algemene inlichtingen		Uitgiftedatum	
<b>Naam:</b>	AZ Voorkepen	<b>KBO/ondernemingsnummer</b>	0411 515 075
<b>Adres:</b>	Oude Liersebaan 4, 2390 Malle		
<b>Tel:</b>	03 380 20 11		
<b>Interne dienst PBW:</b>	Daisy Van de Velde – preventieadviseur Tel: 03 380 30 42 - mail: <a href="mailto:daisy.van.de.velde@emmaus.be">daisy.van.de.velde@emmaus.be</a>		
<b>Externe dienst PBW:</b>	IDEWE, Entrepotkaai 15, 2000 Antwerpen, tel. 03 218 83 83		

2 Eigenschappen van de werkpost of functie	
Te vervullen functie:	Verpleegkundige
Uit te voeren taken:	Verpleegkundige taken
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	opleiding verpleegkundige
Lokalisatie van de werkpost:	A 249 Heekunde 1
Gebruikte arbeidsmiddelen:	divers
Voorafgaande instructies:	Bij aanvang stage
Nodige/te voorziene opleidingen:	/
Verbod voor jongeren: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee	Verboden voor -18 jaar: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

3 Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen	
<input type="checkbox"/> Jas	<input type="checkbox"/> Helm
<input type="checkbox"/> Broek/overall	<input checked="" type="checkbox"/> Masker, type:
<input type="checkbox"/> Stofjas	<input type="checkbox"/> Bril/veiligheidsscherm, type:
<input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen, type:	<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming, type:
<input checked="" type="checkbox"/> Schoeisel, type	<input type="checkbox"/> Zalven, type:
<input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel/harnas, type:	<input type="checkbox"/> Specifieke uitrusting (te specificeren):
<input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen/wanten, type: rubber	<input checked="" type="checkbox"/> Andere: stagekledij

<b>4 Verplicht gezondheidstoezicht</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>ja (gezondheidsattest via de school)</b> <input type="checkbox"/> <b>nee</b>	
<b>Vereiste vaccinaties</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Tetanus</b> <input type="checkbox"/> <b>Tuberculose</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Hepatitis B</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere:</b>	
<b>Type werkpost</b>	<input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie <input type="checkbox"/> Functie met verhoogde waakzaamheid <input checked="" type="checkbox"/> Activiteiten verbonden aan voedingswaren		
<b>Gezondheidsrisico verbonden aan</b>	<b>Benaming</b>	<b>Code</b>	
<b>Chemische agentia</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Virus hep B, C, D, ... (serum)	<b>3843</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis	<b>3643</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Chemische producten (alcoholen en halogeenderivaten)	<b>1231</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Zeep en ontsmettingsmiddelen (alkaliën) / organische oplosmiddelen	<b>4220/4230</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Omgaan met geneesmiddelen	<b>4270</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Andere: patiënt met nucleaire insputing		
<b>Biologische agentia</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Groep 2/groep 3	<b>3882/3853/ 3892/3972</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Voor de huid pathogene micro-organismen	<b>3843</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Activiteit verbonden met voedingswaren	<b>6400</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Rubberproducten	<b>4280</b>	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
	<input type="checkbox"/> Andere:		
<b>Fysische agentia</b>	<input type="checkbox"/> Lawaai / omgevingslawaai		
	<input type="checkbox"/> Temperatuur(-schommelingen)/warm-koud/tocht		
	<input type="checkbox"/> Ioniserende straling		
	<input checked="" type="checkbox"/> Andere: snijden/prikken/doorboren van weefsel	<b>0206/0207/ 3110</b>	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
<b>Blootstelling hinder</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Beeldschermwerk	<b>7800</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Hanteren van lasten	<b>8100/8110</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Nacht- of ploegenarbeid	<b>8310/8311</b>	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
<b>Psychosociale belasting</b>	<input type="checkbox"/> Identificeerbaar risico van psychosociale belasting		
	<input type="checkbox"/> Stress		
	<input checked="" type="checkbox"/> Agressie (contact met publiek)	<b>8500</b>	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
	<input type="checkbox"/> Andere:		

## 5 Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

<b>Zwangere werknemster</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Aanpassing van de werkpost <input type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van: volgens de interne lijst moederschapsbescherming
<b>Werknemeester die borstvoeding geeft</b>	<input type="checkbox"/> Aanpassing van de werkpost <input type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van: volgens de interne lijst moederschapsbescherming

## 6 Goedkeuring

Datum advies comité PBW: Klik of tik om een datum in te voeren.

Datum advies preventieadviseur/arbeidsarts: Klik of tik om een datum in te voeren.

Datum advies preventieadviseur/interne dienst: 28/08/2023

## Luik B: In te vullen door de onderwijsinstelling

## 7 Algemene inlichtingen

Naam:	KBO-nummer
Naam en tel contactpersoon in de onderwijsinstelling:	
Adres:	
Externe Dienst PBW:	

## 8 Algemene inlichtingen - stagiair

Naam en voornaam:	Rijksregisternummer
Geboortedatum:	Tel:
Verworven opleiding:	Ervaring:
Datum van afgifte kopie aan de stagiair:	

## Luik C: In te vullen door gebruiker – onthaal op de afdeling

## 8 Realisatie van het onthaal

Te vervolledigen indien de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal, in toepassing van artikel 11 §2, tweede lid

Naam verantwoordelijke onthaal:	
Functie:	
Datum onthaal	Handtekening