



werkpostfiche/risicoanalyse stagiair verpleegkundige spoedgevallen

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	
naam:	AZ Voorkepen	KBO/ondernemingsnummer	0411 515 075
adres:	Oude Liersebaan 4, 2390 Malle		
tel:	03 380 20 11		
interne dienst PBW:	Daisy Van de Velde – preventieadviseur Tel: 03 380 30 42 - mail: daisy.van.de.velde@emmaus.be		
externe dienst PBW:	IDEWE, Entrepotkaai 15, 2000 Antwerpen, tel. 03 218 83 83		

2 eigenschappen van de werkpost of functie

te vervullen functie:	verpleegkundige stagiair
uit te voeren taken:	verpleegkundige taken
vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	derde jaar bachelor verpleegkunde vierde jaar bachelor verpleegkundige post graduaat spoedgevallen en intensieve zorgen spoedgevallen AZ Voorkepen
lokalisatie van de werkpost:	
gebruikte arbeidsmiddelen:	divers
voorafgaande instructies:	voorafgaande aan start stage samen met stage-mentor
nodige/te voorziene opleidingen:	introductiegesprek voorafgaand aan stage met stagementor ALS-sessie bijwonen indien gepland
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 (*MUG)

<input checked="" type="checkbox"/> interventiejas (*)	<input checked="" type="checkbox"/> helm (*)
<input checked="" type="checkbox"/> interventiebroek (*)	<input checked="" type="checkbox"/> masker (indien nodig)
<input type="checkbox"/> stofjas	<input checked="" type="checkbox"/> bril/veiligheidsscherm (indien nodig)
<input checked="" type="checkbox"/> veiligheidsschoenen, type: C (*)	<input type="checkbox"/> gehoorbescherming, type:
<input checked="" type="checkbox"/> schoeisel (dicht schoeisel)	<input type="checkbox"/> zalven, type:
<input type="checkbox"/> veiligheidsgordel/harnas, type:	<input checked="" type="checkbox"/> specifieke uitrusting: loodbescherming
<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen: type: rubber/latex/steriel	<input checked="" type="checkbox"/> andere: stagekledij

4 verplicht gezondheidstoezicht		<input checked="" type="checkbox"/> ja (gezondheidsattest via de school)
		<input type="checkbox"/> nee
vereiste vaccinaties	<input checked="" type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose	<input checked="" type="checkbox"/> hepatitis A en B <input checked="" type="checkbox"/> andere: rubella
type werkpost	<input checked="" type="checkbox"/> veiligheidsfunctie <input checked="" type="checkbox"/> functie met verhoogde waakzaamheid <input checked="" type="checkbox"/> activiteiten verbonden aan voedingswaren	
gezondheidsrisico verbonden aan	benaming	code
chemische agentia	<input checked="" type="checkbox"/> virus hep B, C, D, ... (serum)	3843
	<input checked="" type="checkbox"/> mycobacterium tuberculosis	3643
	<input checked="" type="checkbox"/> chemische producten (alcoholen en halogeenderivaten)	1231
	<input checked="" type="checkbox"/> zeep en ontsmettingsmiddelen (alkaliën) / organische oplosmiddelen	4220/4230
	<input checked="" type="checkbox"/> omgaan met geneesmiddelen	4270
	<input type="checkbox"/> andere:	
biologische agentia	<input checked="" type="checkbox"/> groep 2/groep 3	3882/3853/ 3892/3972
	<input checked="" type="checkbox"/> voor de huid pathogene micro-organismen	3843
	<input checked="" type="checkbox"/> activiteit verbonden met voedingswaren	6400
	<input checked="" type="checkbox"/> rubberproducten/latexproducten	4280
	<input type="checkbox"/> andere:	
fysische agentia	<input checked="" type="checkbox"/> lawaai / omgevingslawaai	
	<input checked="" type="checkbox"/> temperatuur(-schommelingen)/warm-koud/tocht	
	<input checked="" type="checkbox"/> ioniserende straling	
	<input checked="" type="checkbox"/> andere: snijden/prikken/doorboren van weefsel	0206/0207/ 3110
	<input checked="" type="checkbox"/> andere: medische hulpmiddelen	
blootstelling hinder	<input checked="" type="checkbox"/> beeldschermwerk	7800
	<input checked="" type="checkbox"/> hanteren van lasten	8100/8110
	<input checked="" type="checkbox"/> nacht- of ploegenarbeid	8310/8311
	<input type="checkbox"/> andere:	
psychosociale belasting	<input checked="" type="checkbox"/> identificeerbaar risico van psychosociale belasting	
	<input checked="" type="checkbox"/> stress	
	<input checked="" type="checkbox"/> agressie (contact met publiek)	8500
	<input type="checkbox"/> Andere:	

5 genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

zwangere werknemster	<input checked="" type="checkbox"/> aanpassing van de werkpost (niet prehospital inzetten) <input checked="" type="checkbox"/> verwijdering voor een periode van: volgens de interne lijst moederschapsbescherming
werknemer die borstvoeding geeft	<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: 16/10/2023

datum advies preventieadviseur/interne dienst: 9/10/2023

luik B: in te vullen door gebruiker - stagiair

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:	

Heeft de stagiair reeds een voorafgaande gezondheidsbeoordeling ondergaan? **ja/nee**

Indien 'ja' dient de stagiair een kopie van het formulier toe te voegen aan zijn/haar stagedossier. Deze moet de stagiair bij aanvang van de stage kunnen tonen aan één van de stagementoren.

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  handtekening stagiair