



Werkpostfiche/risicoanalyse stagiair verpleegkunde-zorgkunde geriatrie

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 Voorkempen	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/Zorgkundige
Uit te voeren taken:	Verpleegkundige taken/zorgkundige taken
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	Voldoen aan stage voorwaarden – opleiding Verpleegkundige / zorgkundige
Lokalisatie van de werkpost:	Afdeling Geriatrie
Gebruikte arbeidsmiddelen:	divers
Voorafgaande instructies:	Ter plaatse 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: Ziekenhuiskledij

4 Verplicht gezondheidstoezicht		<input checked="" type="checkbox"/> ja (gezondheidsattest via de school) <input type="checkbox"/> nee	
Vereiste vaccinaties	<input checked="" type="checkbox"/> Tetanus <input type="checkbox"/> Tuberculose	<input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Andere:	
Type werkpost	<input type="checkbox"/> Veiligheidsfunctie <input 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 checked="" type="checkbox"/> Andere: patiënt met nucleaire inspuiting		
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	4280	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
	<input type="checkbox"/> Andere:		
Fysische agentia	<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	0206/0207/ 3110	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
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 type="checkbox"/> Identificeerbaar risico van psychosociale belasting		
	<input type="checkbox"/> Stress		
	<input checked="" type="checkbox"/> Agressie (contact met publiek)	8500	
	<input type="checkbox"/> Andere:		
	<input type="checkbox"/> Andere:		

5 Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

Zwangere werknemster	<input checked="" type="checkbox"/> Aanpassing van de werkpost <input checked="" type="checkbox"/> Verwijdering voor een periode van: volgens de interne lijst moederschapsbescherming
Werknemeester 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: Klik of tik om een datum in te voeren. *23 8 2023*

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