

Werkpostfiche – Risicoanalyse - zorgafdeling

Algemene gegevens van stageplaats

Onderneming **WZC De Voorzienigheid**
Kerkhofstraat 31
3950 Bocholt
www.wzcvoorzienigheid.be

Onthaal/begeleiding Directie bewonerszorg / Administratie
 T: 089/46 21 61 F: 089/46 68 10
 E: elly.daemen@wzcvoorzienigheid.be / administratie@wzcvoorzienigheid.be

Functie **Student paramedicus – leerling animator bejaarden**

Algemene functieomschrijving

Activiteiten van de werkpost:

1. Ergotherapie – kinesithérapie bij oudere zorgvragers
2. Animatie - activiteiten bij de oudere zorgvragers, individueel en groepsactiviteiten
3. Administratieve taken

1. Plaats tewerkstelling op het bedrijf op verplaatsing
 binnen buiten
2. Dag/Week/Maand-rooster zie maandrooster
3. Nachtarbeid (21h30 – 7h00)* nee ja
4. Ploegenarbeid nee ja
5. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding* nee soms meestal ja
6. Beeldschermwerk nee Minder dan 4 uren 4-8 uren
7. Werken op hoogte (>2m) nee ja

8. Aard van de werkzaamheden:

1. Hoog ritme	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Repetitieve arbeid	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Grote mentale belasting	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. Agressie en emoties	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja

9. Specifieke arbeidsplaatsen:

1. Plaatsen waar werkzaamheden worden verricht die ernstige branden of ontploffing kunnen veroorzaken	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Lokalen bestemd voor autopsiediensten	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krenten behandeld	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. De lokalen of bouwplaatsen waar door de werkzaamheden of werker asbestvezels kunnen vrijgemaakt	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

10. Procedés en werkzaamheden:

1. Procedés en werkzaamheden bedoeld in bijlage II van het Koninklijk Besluit van 2 december 1993 betreffende de bescherming van de werknemers tegen risico's van blootstelling aan kankerverwekkende agentia op het werk	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Werkzaamheden met wilde of giftige dieren	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Arbeid met een door machines bepaald werktempo	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

11. Besturen van voertuigen:

Type van voertuig:	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
--------------------	---	-----------------------------

12. Contact met bijzondere groepen:

<input checked="" type="checkbox"/> zieken	<input type="checkbox"/> kinderen < 6 jaar *	<input type="checkbox"/> (ex-)gedetineerden
<input checked="" type="checkbox"/> ziekenhuis	<input type="checkbox"/> kinderen < 12 jaar *	<input type="checkbox"/> (ex-)verslaving (drugs, alcohol, medicatie)*
<input type="checkbox"/> psychiatrie	<input checked="" type="checkbox"/> bejaarden	<input type="checkbox"/> Asielzoeker en gelijkgestelden
<input checked="" type="checkbox"/> RVT-PVT	<input type="checkbox"/> gehandicapten	
<input type="checkbox"/> kinderen < 3 jaar *	<input type="checkbox"/> Thuislozen/kansarmen	

13. Blootstelling aan chemische agentia ((vloeï-)stof, gassen, dampen):

Type: onderhoudsproducten	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
ontsmettingsmiddelen		

14. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsrisico):

1. Prikrisico	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Nauw speekselcontact/sociaal contact	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
3. Contact bloed	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. Contact stoelgang	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
5. Contact urine	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

15. Blootstelling aan fysische agentia:

1. Lawaai >80dB(A)	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
2. Werken in omgeving van overdruk/onderdruk	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
3. Trillingen	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. Ioniserende straling	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
5. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV en laserstraling	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

16. Risico's verbonden aan de zwaartekracht:

1. Vallen op begane grond	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
2. Vallen van hoogte	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
3. Vallende voorwerpen	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja

17. Risico's verbonden aan menselijke kracht:

1. Stoten, struikelen door beperkte ruimte	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
2. (Manueel) verplaatsen van patiënten	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
3. Duwen/trekken van rollend materieel	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
4. Contact met scherpe voorwerpen	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja

18. Mechanische risico's:

1. Knelling door bewegende onderdelen bedden, rollend materieel	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
2. Machines	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja

19. Thermische risico's:

1. Buitenklimaat (koude)	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja
2. Buitenklimaat (warmte)	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja
3. Binnenklimaat (warmte)	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
4. Hete vloeistoffen (brandwonden)	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja

20. Elektrische risico's:

1. Beschadigde snoeren – rechtstreeks aanraking van onder spanning staande delen	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
--	--------------------------	-----	-------------------------------------	----

21. Werken met een specifiek risico:

1. B-VCA-opleiding vereist	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja
2. Werken met een vergunning	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja
3. Taken met verhoogde waakzaamheid	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja

22. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

Beschrijving	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
--------------	--------------------------	-----	-------------------------------------	----

23. Specifieke vereisten:

Vereisten:	<input type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	Omschrijving
1. Geen hoogtevrees	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
2. Behendigheid	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
3. Grote spierkracht & uithouding	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
4. Afgezonderd werk	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
5. Rijbewijs type:	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
6. Opleiding "werken met persoonlijke valbescherming"	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
7. EHBO opleiding	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	
8. Rookverbod	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	
9. Eetverbod tijdens werkzaamheden	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	

24. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming:

Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja
EHBO-post op de werkplaats	<input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja

Preventieadviseur:

Peter Waelbers (IPA) / Idewe (EPA)
peter@wzcvoorzienigheid.be

Arbeidsgeneesheer:

Dr.Mieke Dezeure (Idewe)

25. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

Omschrijving:	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	Voorzien door *
1. Werkpak	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	WG - Stagiair
2. Tok of hoofddeksel	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
3. Voorbinder of schort	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
4. Broek	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
5. Halsdoek	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
6. Handschoenen	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	WG
7. Laarzen	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
8. Klompen	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	
9. Aangepaste schoenen → zie advies schoeisel	<input type="checkbox"/>	nee	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	WG – WN - Stagiair
10. Thermische kledij	<input checked="" type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	ja	

26. Medische aspecten (op advies van de arbeidsgeneesheer):

<p>Vaccinaties:</p> <p><input type="checkbox"/> Tetanus</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Intradermo</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p>
<p>Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap:</p> <p>Zie nota Dr. Mieke Dezeure</p>
<p>Preventief gezondheidstoezicht</p> <p><input type="checkbox"/> Niet vereist</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vereist</p>
<p>Periodieke gezondheidsbeoordeling:</p> <p><input type="checkbox"/> Niet vereist</p> <p><input type="checkbox"/> Vereist omwille van de leeftijd (<18j) *</p> <p><input type="checkbox"/> Vereist omwille van de nachtarbeid *</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van specifiek risico:</p> <p>- Biologische agentia, Chemische agentia, Voeding, Manueel hanteren van lasten, Ploegenarbeid</p>

Deze risicoanalyse werd goedgekeurd en geattesteerd door Dr. Dezeure

Datum:	Datum:	Datum:
Naam Stagiair:	Naam stagementor/VPK:	Naam leidinggevende:
Handtekening:	Handtekening:	Handtekening:

Dit formulier moet ingevuld worden op de eerste dag van stageperiode en bezorgd worden aan de stagecoördinator of preventiedienst voor studentwerknemers