

In uitvoering van het KB van 21/09/2004 (en wijzigingen) betreffende de bescherming van stagiairs . Dit document stelt de stagiair of tijdelijke medewerker op de hoogte van de risico's van de afdeling waar hij/zij wordt tewerkgesteld. De aanwezige risico's worden tot een minimum herleid enkel als de preventiemaatregelen worden gerespecteerd, dit in het belang van zowel de eigen veiligheid als die van de collega-werknemers.

Luik A : In te vullen door Stad/OCMW Bilzen

1. Gegevens bedrijf

Naam onderneming:	STAD/OCMW BILZEN
Ondernemingsnummer:	
Adres:	Deken Paquayplein 1; 3740 Bilzen
Contactpersonen:	
– Algemeen & Receptie:	Tel. +32 (0)89 51 92 00 of info@bilzen.be
– Interne dienst PBW Kris Vranken:	Tel. +32 (0)89 51 92 00 of kris.vranken@bilzen.be
– Externe Dienst PBW MENSURA:	Tel. +32 (0)11 26 49 10 of limburg@mensura.be

2. Eigenschappen van de werkpost of functie

Te vervullen functie: Stagiair verzorgende	
Vereiste kwalificaties: Voorkennis eigen aan de opleiding en niveau	
Lokalisatie van de werkpost: De Kogge	
Uit te voeren taken: Verzorgen van senioren, hulp bieden bij het toilet, de maaltijden, de activiteiten, ..in het dag verzorgingscentrum De Kogge.	
Gebruikte arbeidsmiddelen: kookmiddelen, spel en knutselactiviteiten, rolstoelen en rollators,..	
Bedienen rollend materiaal (veiligheidsfunctie):	
<input type="checkbox"/> Reach truck <input type="checkbox"/> Heftruck <input type="checkbox"/> Hoogwerker <input type="checkbox"/> Elektrische niet stapelende transpallet <input type="checkbox"/> Andere:..... <input checked="" type="checkbox"/> Geen	
Opgelet een bekwaamheidsattest is steeds noodzakelijk.	
Toegelaten voor studenten of stagiairs? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Vereiste minimum leeftijd voor jongeren? <input checked="" type="checkbox"/> min. 16 jaar <input type="checkbox"/> min. 18 jaar

3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen

Indien andere dan hieronder aangekruiste werkkledij of persoonlijke beschermingsmiddelen vereist zijn dan zal Stad/OCMW Bilzen deze verstrekken (in bruikleen) en hierbij de nodige gebruiksinstructies geven.

Te Verstrekken door B = Stad/OCMW Bilzen of S = Leerling – Stagiair			Te Verstrekken door B = Stad/OCMW Bilzen of S = Leerling - Stagiair		
	B	S		B	S
<input checked="" type="checkbox"/> Schoenen : gesloten aan teen en hiel, anti slip zool	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Werkhandschoenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Volgelaatsmasker + filter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stofmasker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Werkkledij (broek + T Shirt)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Haarnetje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Werkkledij: schort (schilderen, plastische opv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Veiligheidsbril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Werkkledij Overall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Helm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Signalisatiekledij (Fluo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stootpet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Winterkledij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gelaatsscherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Regenkledij	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Specifieke uitrusting (turnkledij, zwemkledij,...)					

4. Verplicht gezondheidstoezicht

Gezondheidsbeoordeling is uit te voeren voorafgaan aan de tewerkstelling: Ja Neen

Vereiste Vaccinaties:

Hepatitis A Tetanus Tuberculose Hepatitis B

Type werkpost:

Veiligheidsfunctie Functie met verhoogde waakzaamheid Jongere op het werk
 Activiteit verbonden aan voeding (rechtstreeks contact) Besturen vrachtwagens (rijgeschiktheidsattest C, D, E,...)

Activiteit met welbepaald risico verbonden aan:	Benaming
Chemische agentia	Medicatie, ontsmetting
Fysisch	Heffen en tillen
Blootstelling	Risico's infrastructuur
Fysische agentia	
Biologische agentia	Werken in de gezondheidszorg, hepatitis B
Blootstelling aan hinder	
Psychosociale belasting	Mentale werkbelasting – omgaan met bejaarden

5. Risicobeoordeling

Risicobeoordeling in uitvoering van CODEX over het welzijn op het werk, boek I	E = Effect	B = Blootstelling	W = Waarschijnlijkheid	A = Afwending	Risico = E x B x W, x A	Resultaat risicoanalyse Risico = E x B x W x A
<input checked="" type="checkbox"/> Vallen	2	1	2	1	5	1 – 4 Risico laag - misschien aanvaardbaar 5 – 7 Risico middelgroot - verbetering vereist 8 – 10 Risico groot - onmiddellijk verbeteren 11 – 14 Risico zeer groot - stopzetting werkzaamheid
<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie	2	1	2	1	5	Risicoreductie Te nemen maatregelen Visum preventieadviseur Bewegingsactiviteit in vereiste omgeving
<input checked="" type="checkbox"/> Verwondingen, infectie	1	-	2	1	3	Kennis hef- en tiltechnieken, helpers en beveiligingstechnieken EHBO, kwetsuren direct vakkundig verzorgen
<input checked="" type="checkbox"/> Fysieke werkbelasting, Rugbelasting	2	2	1	1	5	Instructies opvolgen, lasten beperken/verdelen, aangepaste hulpmiddelen gebruiken, juiste til/verplaatstechnieken gebruiken
<input checked="" type="checkbox"/> Diverse verwondingen, botsingen	2	1	2	1	5	Vakkundigheid verwerven bij de kookactiviteit, kuntselectiviteit,..Goed inschatten, voldoende informeren.

<input checked="" type="checkbox"/> Biologisch besmettingsgevaar	2	1	2	1	5	Hulp bij het toilet : dragen van de handschoenen – juiste pbm's dragen Correcte handhygiëne
<input checked="" type="checkbox"/> Huidirritaties	1	-	2	1	3	Instructies persoonlijke hygiëne, geschikte handzeep en desinfecteer middelen ter beschikking stellen
<input checked="" type="checkbox"/> Weersomstandigheden	1	-	1	1	1	Afhankelijk van de weersomstandigheden juiste maatregelen treffen
<input checked="" type="checkbox"/> Contact lichaamsvocht	2	1	2	1	5	Vaccinatie voorafgaande stage
<input checked="" type="checkbox"/> TBC besmetting	2	1	1	1	3	Melding bij opmerken, gepaste maatregelen, dokter raadplegen
<input checked="" type="checkbox"/> Agressie met bejaarden	2	1	2	1	5	Begeleiding stagementor en andere betrokkenen
<input checked="" type="checkbox"/> Psychosociale belasting	2	1	2	1	5	Begeleiding stagementor en andere betrokkenen
<input checked="" type="checkbox"/> Mentale werkbelasting	2	1	2	1	5	Begeleiding stagementor en andere betrokkenen
<input checked="" type="checkbox"/> Risico's infrastructuur	3	1	2	1	9	Maatregelen bij brand en evacuatie kenbaar maken, opleiding hanteren kleine blusmiddelen, instructies bij noodscenario's, ontruimingsrichtlijnen kenbaar maken. EHBO instructies kenbaar maken.

6. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

Zwangere werknemster:

- Aanpassing van de werkpost? Ja Neen
Tijdens de zwangerschap contact met patiënten vermijden die koorts, een infectie of een besmettelijke aandoening hebben.
- Verwijdering voor een periode van? 3 maanden voor de bevalling – heffen en tillen van lasten

Werknemer die borstvoeding geeft:

- Aanpassing van de werkpost? Ja Neen
- Verwijdering voor een periode van? Verwijdering tot en met de 10^{de} week na bevalling (in kader van tillen van lasten).

7. Datum van advies & goedkeuring

Datum advies comité (B)OC:

Datum advies preventieadviseur – arbeidsgeneesheer:

Dr. Stefan Driesen, 21/02/2019

Datum advies preventieadviseur IDPBW:

Kris Vranken, 15/02/2019

Luik B : In te vullen door ONDERWIJSINSTELLING

8. Gegevens onderwijsinstelling

Naam onderwijsinstelling:

Ondernemingsnummer:

Adres :

Telefoonnummer contactpersoon:

Externe dienst PBW:

9. Inlichtingen leerling - stagiair

Naam en voornaam :

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Telefoonnummer:

Verworven opleiding en ervaring :

Datum van afgifte van een kopij van de werkpostfiche aan de leerling - stagiair:

Ondergetekende leerling - stagiair:

- Werd geïnformeerd over de in te nemen functie-inhoud en werkpost
- Heeft een kopij van deze werkpostfiche ontvangen

Naam + Handtekening uitzendkracht

Naam + handtekening vertegenwoordiger onderwijsinstelling

Het onderwijsinstelling zendt dit document (ondertekend door de stagiair) per mail (PDF scan) naar de stagebegeleider van STAD/OCMW Bilzen.