

# Risicoanalyse van een werkpost in een onderneming of instelling

Voor stagiairs uit het secundair, buitengewoon secundair, hoger en volwassenenonderwijs  
Dit document wordt opgesteld na advies van de stagegever, stagementor en stagebegeleider.

## 1. Algemene gegevens van de stageplaats

De stagegever: **vzw Sint-Barbara, Woonzorgcentrum Kimpenhof**

Adres: Kimpenstraat 5 ; 3660 Oudsbergen (Opglabbeek)

Vertegenwoordigd door Paul Vliegen, algemeen directeur vzw Sint-Barbara en Christel Cleuren, directeur wzc Kimpenhof.

Tel: 089/365700

Email: [christel.cleuren@kimpenhof.be](mailto:christel.cleuren@kimpenhof.be)

## 2. Stageplaats voor logistiek medewerker

Naam stagementors:

Philip Bamps, Bram Schrijvers en de hoofdverpleegkundigen.

## 3. Benaming werkpost of algemene functieomschrijving

Logistiek medewerker

Typen van activiteiten van de werkpost:

1. Huishoudelijke activiteiten
2. Hulp bij maaltijdbegeleiding
3. Onderhoud bewonerskamers en gemeenschappelijke ruimtes
4. Hulp bij animatie-activiteiten

Stage:  op het bedrijf     op verplaatsing     buiten     binnen

Dag/week/maand-rooster: **Maandrooster**

1. Nachtarbeid (20u tot 6u):     nee     ja
2. Ploegenarbeid:                     nee     ja
3. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding:     nee     soms     meestal     ja
4. Beeldschermwerk:  geen             minder dan 4 uur             4 tot 8 uur
5. Werken op hoogte (>2m):     nee     ja
6. Aard van de stagewerkzaamheden:

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

1. Stageplaats:

- |   |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| 1. Plaatsen waar werkzaamheden worden verricht die ernstige branden of ontploffingen 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 |
| Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krengen behandeld                                    | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. De lokalen of bouwplaatsen waar door werkzaamheden of werken asbestvezels kunnen worden vrijgemaakt  | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

1. 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 de risico's van blootstelling aan de 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 |

2. Besturen van voertuigen:

nee  ja welke:

1. ....
2. ....

3. Blootstelling aan chemische agentia (stof, gassen, dampen):

nee  ja welke:

1. ....
2. ....

4. Blootstelling aan biologische agentia:

- |                      |   |                             |
|----------------------|---|-----------------------------|
| Prikrisico           | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Nauw speekselcontact | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Contact bloed        | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Contact stoelgang    | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Contact urine        | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Andere:.....         |   |                             |
| Andere:.....         |   |                             |

5. Contact met bijzondere groepen:

nee  ja Welke groep:

- Zieken                       Kinderen <6 jaar                       (ex-)gedetineerden

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Ziekenhuis         | <input type="radio"/> Kinderen > 12 jaar   | <input type="radio"/> (ex-)verslaving (drugs, alcohol, med.) |
| <input type="radio"/> Psychiatrie        | <input checked="" type="radio"/> Bejaarden | <input type="radio"/> Asielzoekers en gelijkgestelden        |
| <input checked="" type="radio"/> RVT-PVT | <input type="radio"/> Gehandicapten        | <input type="radio"/> .....                                  |
| <input type="radio"/> Kinderen <3jaar    | <input type="radio"/> Thuislozen/kansarmen | <input type="radio"/> .....                                  |

6. Blootstelling aan fysische agentia:

- |  |                                      |                                     |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Vallen van hoogte of begane grond   | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 2. Vallende voorwerpen   | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 3. Tillen van zware lasten zo ja:<br>omschrijving:<br>+/- volume of:.....<br>+/- gewicht:.....(kg)<br>frequentie:..... | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 4. Lawaai > 80dB(A)  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 5. Scherpe voorwerpen  | <input type="radio"/> nee            | <input checked="" type="radio"/> ja |
| 6. Machines:afwasmachine, poetsmachine   | <input type="radio"/> nee            | <input checked="" type="radio"/> ja |
| 7. Werken in omgeving van<br>overdruk/onderdruk  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 8. Trillingen  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 9. Ioniserende of radioactieve stralen   | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 10. Niet-ioniserende stralen, zoals<br>radiogolven, microgolven, IR,UV en<br>laserstraling                             | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 11. Elektrische risico's   | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 12. Vochtigheid:.....  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 13. Warmte (klimaat):.....   | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 14. Koude (klimaat):.....  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 15. Hitte (brandwonden):.....  | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja            |
| 16. Andere:.....   |                                      |                                     |
| 17. Andere:.....   |                                      |                                     |

7. Werken met een verhoogd risico:

- |   |                                      |                          |
|---|--------------------------------------|--------------------------|
| 1. B-VCA-opleiding vereist                                      | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja |
| 2. Werken waarvan een specifieke opleiding<br>vereist is: ..... | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja |
| .....   |                                      |                          |
| .....   |                                      |                          |
| 3. Werken met vergunningen:                                     | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja |
| .....   |                                      |                          |
| .....   |                                      |                          |
| 4. Taken met verhoogde waakzaamheid                             | <input checked="" type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja |
| 5. Andere:.....   |                                      |                          |

8. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

- nee  ja      Welke:
1. Maaltijden voorbereiden en bereiden.....

9. Vereisten van de stagegever jegens de stagiair:

Vereisten		Omschrijving
1. Geen hoogtevrees	X nee O ja	steile trappen/hoge werkplatformen/ torens
2. Behendigheid	X nee O ja	Smalle doorgangen, beperkte bewegingsruimte, andere
3. Grote spierkracht en uithouding	X nee O ja	langdurig staand werk
4. Afgezonderd werk	X nee O ja	
5. Rijbewijs type:.....	X nee O ja	
6. EHBO opleiding	X nee O ja	
7. Rookverbod	O nee X ja	algemene regel
8. Eetverbod tijdens werkzaamheden	O nee X ja	algemene regel
9. Andere:.....		.....

10. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming

**Onthaal, EHBO, preventie en bescherming**

Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij onthaal gegeven  nee  ja

EHBO-post op de werkplaats  nee  ja

**Interne preventieadviseur:**

Gerda Domen

Tel.: 089/365700

E-mail: [gerda.domen@vzwsintbarbara.be](mailto:gerda.domen@vzwsintbarbara.be)

**Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-  
werkgever:**

CLB Externe preventie

Kolmen 1085 3570 Alken

011/598350

[edpb@clbgroup.be](mailto:edpb@clbgroup.be)

Naam arbeidsgeneesheer: Dokter D. Emonds

Vertrouwenspersoon stagegever-werkgever: /

Externe vertrouwenspersoon: mevrouw Anna Maria Vanhees CLB Externe preventie

Kolmen 1085 3570 Alken 011/693701

11. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

Omschrijving	Vul de verantwoordelijke	
Duid aan welke PMB's van toepassing zijn en vul aan met type of bijzonderheden	in: stagegever of stagiair	
1. Werkpak:.....	<input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja	Stagiair.....

- |                               |            |                 |
|-------------------------------|------------|-----------------|
| 2. Tok of hoofddeksel:.....   | X nee O ja | .....           |
| 3. Voorbinder of schort:..... | X nee O ja | .....           |
| 4. Broek:.....                | X nee O ja | .....           |
| 5. Halsdoek:.....             | X nee O ja | .....           |
| 6. Handschoenen:.....         | O nee X ja | Stagegever..... |
| 7. Laarzen:.....              | X nee O ja | .....           |
| 8. Klompen:.....              | X nee O ja | .....           |
| 9. Aangepaste schoenen:.....  | O nee X ja | Stagiair.....   |
| 10. Thermische kledij:.....   | X nee O ja | .....           |
| 11. Andere:..PBM .....        |            | stagegever      |
| 12. Andere:.....              |            | .....           |

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

**Medische aspecten**

Inenting-test: X tetanus X hepatitis B X tuberculose andere.....

Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap: O nee X ja

Welke:.....Verwijdering van de arbeidspost.....

Passende gezondheidsbeoordeling:

X niet vereist

O vereist omwille van:.....

Specifieke gezondheidsbeoordeling:

O niet vereist

X vereist omwille van de leeftijd (<18j)

O vereist omwille van nachtarbeid

O vereist omwille van specifiek risico:.....

Datum.....

**Naam en handtekening stagegever:**

Christel Cleuren

Directeur