

# Werkpostfiche van een werkpost bij een onderneming of een instelling

## Algemene gegevens van de stageplaats

Naam van de onderneming of instelling: Woonzorgcentrum Kimpenhof  
 Werkdomein of specialiteit: woonzorgcentrum: zorginstelling voor bejaarden/ ouderenzorg.  
 Naam van de verantwoordelijke: Christel Cleuren  
 Adres: Kimpenstraat 5 3660 Oudsbergen (Opglabbeek)  
 Tel.: 089/36 57 00  
 E-mail: christel.cleuren@kimpenhof.be  
 Website: www.vzwsintbarbara.be

Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding):...ZORGKUNDIGE Ouderenzorg

Benaming werkpost: Woonzorgcentrum Kimpenhof

Typen van activiteiten van de werkpost:

1. Verzorging van de bewoners van het woonzorgcentrum
2. Maaltijdbegeleiding
3. Huishoudelijke/logistieke activiteiten
4. Hulp bij animatieactiviteiten

## Resultaat van de risicoanalyse

|  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> de risico's zijn beperkt | <u>O hitte(brandwonden)</u>                             | .....                    |
| <input type="checkbox"/> de risico's zijn belangrijk         | <input type="checkbox"/> chemische agentia              | .....                    |
| <b>Risico en hinder</b>                                      | <input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed   | .....                    |
| <input type="checkbox"/> vallen                              | <input checked="" type="checkbox"/> agressie en emoties | ...bewoners met dementie |
| <input checked="" type="checkbox"/> heffen en tillen         | <input type="checkbox"/> grote mentale belasting        | .....                    |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> lawaai               | <b>Specifieke instructies en opleiding</b>     |   |
| <input type="checkbox"/> scherpe voorwerpen   | .....  | .....   |
| <input type="checkbox"/> machines             | .....  | .....   |
| <input type="checkbox"/> ioniserende straling | .....  | .....   |
| <input type="checkbox"/> elektrische risico's | <input type="checkbox"/> alle taken toegelaten | <input checked="" type="checkbox"/> onthaal en EHBO |
|   | onder 18j.                                     |   |
|   |  |   |

|   |                          |   |                                     |
|---|--------------------------|---|-------------------------------------|
| <b>Werkkledij en pers. Beschermingsmiddelen:</b> vul type in en maak keuze (WG=werkgever, stagegever) |                          |   |                                     |
| O werkpak:.....   | <input type="radio"/> WG | <input checked="" type="radio"/> stagiair | O handschoenen:.....                |
| O tok of hoofddekseel:.....   | <input type="radio"/> WG | <input type="radio"/> stagiair            | <input checked="" type="radio"/> WG |
| O schort:.....  | <input type="radio"/> WG | <input type="radio"/> stagiair            | O.....                              |
| O broek:.....   | <input type="radio"/> WG | <input type="radio"/> stagiair            | O.....                              |
| O halsdoek:.....  | <input type="radio"/> WG | <input type="radio"/> stagiair            | O.....                              |

|   |  |
|---|--|
| <b>Algemene maatregelen</b>   |  |
| Rookverbod: <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja | Eetverbod tijdens werkzaamheden: <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Bijzondere maatregelen</b> |
| .....                         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Medische maatregelen</b>  |  |
| Inenting-test: <input checked="" type="radio"/> tetanus  | <input checked="" type="radio"/> hepatitis B   |
| <input checked="" type="radio"/> tuberculose   | andere:.....   |
| Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja | Risico bij zwangerschap: <input type="radio"/> nee <input checked="" type="radio"/> ja |
| Bijzonderheden:.....verwijdering van arbeidspost bij zwangerschap.....                             |  |

**De personen verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie** (naam, datum en handtekening):

Stagegever

Stagiair

Ouders (Iln <18j.)

.....

.....

.....