

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: zorginstelling voor bejaarden.
 Naam van de verantwoordelijke: Christel Cleuren
 Adres: Kimpenstraat 5 3660 Opglabbeek.
 Tel.: 089/36 57 00
 E-mail: christel.cleuren@kimpenhof.be
 Website: www.vzwsintbarbara.be

Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding):.....**LOGISTIEKE MEDEWERKER**

Benaming werkpost: Woonzorgcentrum Kimpenhof

Typen van activiteiten van de werkpost:

1. Maaltijdbegeleiding
2. Huishoudelijke activiteiten
3. Onderhoud van de bewonerskamers en gemeenschappelijke ruimtes
4. Ondersteuning 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
Risico en hinder	<input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed
<input type="checkbox"/> vallen	<input checked="" type="checkbox"/> agressie en emoties	bewoners met dementie.....
<input type="checkbox"/> heffen en tillen	<input type="checkbox"/> grote mentale belasting

<input type="checkbox"/> lawaai	Specifieke instructies en opleiding	
<input type="checkbox"/> scherpe voorwerpen
<input checked="" type="checkbox"/> machines	Afwasmachine / poetsmachine	
<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.	

Werkkledij en pers. Beschermingsmiddelen: vul type in en maak keuze (WG=werkgever, stagegever)			
O werkpak:.....	O WG	X stagiair	O handschoenen:.....X WG O stagiair
O tok of hoofddekseel:.....	O WG	O stagiair	O aangepaste schoenen:.....O WG X stagiair
O schort:.....	O WG	O stagiair	O beschermingsbril..... X WG O stagiair
O broek:.....	O WG	O stagiair	O..... O WG O stagiair
O halsdoek:.....	O WG	O stagiair	O..... O WG O stagiair

Algemene maatregelen	
Rookverbod: O nee X ja	Eetverbod tijdens werkzaamheden: O nee X ja

Bijzondere maatregelen
.....

Medische maatregelen	
Inenting-test: X tetanus X hepatitis B X tuberculose	andere:.....
Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: O nee X ja	Risico bij zwangerschap: O nee X ja
Bijzonderheden:.....	

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

Stagegever

Stagiair

Ouders (IIn <18j.)

.....

.....

.....