

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: Michelle Vangeloven
 Adres: Kimpenstraat 6, 3660 Opglabbeek.
 Tel.: 089/30 12 00
 E-mail: Michelle.vangeloven@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

X de risico's zijn beperkt	O hitte(brandwonden)
O de risico's zijn belangrijk	O chemische agentia
Risico en hinder	X contact met bloed
O vallen	X agressie en emoties (bewoners met dementie)
O heffen en tillen	O grote mentale belasting

O lawaai	Specifieke instructies en opleiding
O scherpe voorwerpen	
X machines	Afwasmachine/poetsmachine
O ioniserende straling	
O elektrische risico's	O alle taken toegelaten onder 18j X onthaal en EHBO

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 (lln <18j.)

.....

.....

.....