

## Risicoanalyse van een werkpost in een onderneming of instelling

voor stagiairs uit het secundair, buitengewoon secundair, hoger en volwassenenonderwijs

### Model B (zachte sector)

Dit document wordt opgesteld na advies van de stagegever, stagementor en stagebegeleider.

Algemene gegevens van de stageplaats	
De stagegever: AZ ALMA	Naam van de verantwoordelijke: Dhr Rudy Maertens
Adres: Ringlaan 15, 9900 EEKLO	Functie: Algemeen Directeur Tel 09.310 00 00
	E-mail: directiesecretariaat@azalma.be
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding) : <b>medical management assistant</b>	

Stagementor (optioneel)	
Naam stagementor:	
Functie:	
Tel.:	E-mail :

Benaming werkpost of algemene functieomschrijving: medical management assistant	
Typen van activiteiten van de werkpost: administratie op medisch secretariaat	
1. aanleggen klasmenten	
2. afspraken maken, telefoneren	
3. verslagen typen	
4. patiënten te woord staan	

**1. Stage:**  op het bedrijf  op verplaatsing  buiten  binnen

Dag/week/maand-rooster: dagwerk

**2. Nachtarbeid** (20u tot 6u):  nee  ja

**3. Ploegenarbeid:**  nee  ja

**4. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding:**  nee  soms  meestal  ja

**5. Beeldschermwerk:**  geen  minder dan 4uur  4 tot 8 uur

**6. Werken op hoogte:** (>2m):  nee  ja

### 7. Aard van de stagewerkzaamheden:

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

### 8. 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
3. Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krengen behandeld	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
4. De lokalen of bouwplaatsen waar door werkzaamheden of werken asbestvezels kunnen worden vrijgemaakt.	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

### 9. 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 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

### 10. Besturen van voertuigen:

nee  ja welke :

- 1.
- 2.

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

nee  ja welke :

- 1.
- 2.

### 12. 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: contact met patiënten		
Andere:		

**13. Contact met bijzondere groepen:**

nee  ja welke groep:

<input type="checkbox"/> Zieken	<input type="checkbox"/> Kinderen < 6 jaar	<input type="checkbox"/> (ex-)Gedetineerden
<input checked="" type="checkbox"/> Ziekenhuis	<input type="checkbox"/> Kinderen < 12 jaar	<input type="checkbox"/> (ex-)Verslaving (drugs, alcohol, medicatie,...)
<input type="checkbox"/> Psychiatrie	<input type="checkbox"/> Bejaarden	<input type="checkbox"/> Asielzoeker en gelijkgestelden
<input type="checkbox"/> RVT -PVT	<input type="checkbox"/> Gehandicapten	.....
<input type="checkbox"/> Kinderen < 3 jaar	<input type="checkbox"/> Thuislozen/kansarmen	.....

**14. Blootstelling aan fysieke agentia:**

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

**15. Werken met een verhoogd risico:**

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

**16. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:**

nee  ja welke :  
1.  
2.

**17. Vereisten van de stagegever jegens de stagiair:**

Vereisten:		Omschrijving
1. Geen hoogtevrees	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	steile trappen/hoge werkplatformen/torens
2. Behendigheid	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	smalle doorgangen, beperkte bewegingsruimte, andere
3. Grote spierkracht & uithouding	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	langdurig staand werk
4. Afgezonderd werk	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
5. Rijbewijs type:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
6. Opleiding "werken met persoonlijke valbescherming"	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
7. EHBO opleiding	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
8. Rookverbod	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	algemene regel
9. Eetverbod tijdens werkzaamheden	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	algemene regel
10. Andere: handhygiëne		

**18. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming**

Onthaal, EHBO, preventie en bescherming	
Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
EHBO-post op de werkplaats	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Naam preventieadviseur Katia De Clercq	
Tel: 09/3100495 E-mail: <a href="mailto:katia.declercq@azalma.be">katia.declercq@azalma.be</a>	
Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever-werkgever:	
<b>IDEWE</b> Tel: 09/264.12.30	
E-mail: <a href="mailto:lucia.pauwels@idewe.be">lucia.pauwels@idewe.be</a> of <a href="mailto:gent@idewe.be">gent@idewe.be</a>	
<b>Psychosociaal preventie-adviseur:</b> <a href="mailto:marleen.mertens@idewe.be">marleen.mertens@idewe.be</a>	
Naam <b>arbeidsgeneesheer:</b> Dr. Lucia Pauwels	
<b>Vertrouwenspersoon</b> stagegever-werkgever:	
• Roel Blondia	Int tel: 101930 externe tel: 09 310 19 30 Mail: <a href="mailto:roel.blondia@azalma.be">roel.blondia@azalma.be</a>
• Rondas Rita	Int tel.: 100581 externe tel: 09 310 05 81 Mail: <a href="mailto:rita.rondas@azalma.be">rita.rondas@azalma.be</a>
• Verhelst Monique	Int tel.: 101337 externe tel: 09 310 13 37 Mail: <a href="mailto:Monique.verhelst@azalma.be">Monique.verhelst@azalma.be</a>
• De Cuyper Steven	Int tel.: 101921 externe tel: 09 310 19 21 Mail: <a href="mailto:Steven.decuypere@azalma.be">Steven.decuypere@azalma.be</a>

**19. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:**

Omschrijving: Duid aan welke PBM's van toepassing zijn en vul eventueel aan met type of bijzonderheden		Vul de verantwoordelijke in: stagegever of stagiair
1. Werkpak:	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	stagegever
2. Tok of hoofddekseel:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
3. Voorbinder of schort:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
4. Broek:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
5. Halsdoek:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
6. Handschoenen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
7. Laarzen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
8. Klompen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
9. Aangepaste schoenen: aangepast schoeisel (gesloten, anti-slip,...)	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	stagiair
10. Thermische kledij:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	stagegever
11. Andere:		stagegever
12. Andere:		stagegever

**20. Medische aspecten**

Medische aspecten
Inenting-test: <input checked="" type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose    andere:
Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Passende gezondheidsbeoordeling:
<input type="checkbox"/> Niet vereist
<input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van : contact met patiënten
Specifieke gezondheidsbeoordeling:
<input checked="" type="checkbox"/> Niet vereist
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van de leeftijd (<18j)
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van de nachtarbeid
<input type="checkbox"/> Vereist omwille van specifiek risico, zie lijst verboden werkzaamheden

Naam en handtekening stagegever

.....

.....

Datum: .....