|  |
| --- |
| **Risicoanalyse van een werkpost bij een bedrijf/instelling**  In uitvoering van het KB van 21/9/2004 – Koninklijk Besluit betreffende de bescherming van stagiairs.  Deze risicoanalyse gebruiken is verplichtend bij elke stage en wordt samen met de stageovereenkomst getekend. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Algemene gegevens van de stageplaats** | |
| Naam van het bedrijf/instelling:  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… | Vertegenwoordigd door:  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………. |
| Adres: ……………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………….. | Functie: ………………………………………………………….  Tel: …………………………………………………………………  E-mail: …………………………………………………………… |
| Website:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding): ……………………………………………………………. | |

|  |
| --- |
| **Stagestudent** |
| Naam stagestudent:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Tel: ………………………………………………………………………. E-mail: …………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Algemene taakomschrijving** |
| Som hier de activiteiten of taken op waarmee de stagiair(e) mogelijk mee te maken krijgt op de werkpost:   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. Stage:  op het bedrijf  op verplaatsing  buiten  binnen
2.  Dag  week  maandrooster (schema bij te voegen in bijlage)
3. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding:  nee  soms  meestal  ja
4. Beeldschermwerk:  geen  minder dan 4 uur  4 tot 8 uur
5. Aard van de werkzaamheden:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Hoog ritme |  nee  ja |
| 2. Repetitieve arbeid |  nee  ja |
| 3. Grote mentale belasting |  nee  ja |
| 4. Agressie en emoties |  nee  ja |

|  |
| --- |
| **Beschrijving van de werkzaamheden** |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....  2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....  3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....  4. Stage met weinig risicohoudende activiteiten:  nee  ja  5. Er zijn taken met verhoogd risico:  nee  ja  6. Specifieke opleiding vereist: ………………………………………………………………………………………………………………………..  7. Onthaal met instructies over noodprocedures, EHBO, e.d. is voorzien:  nee  ja |

1. Besturen van voertuigen:

 nee  ja welke: 1. ………………………………….

2. ………………………………….

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

 nee  ja welke: 1. ………………………………….

2. ………………………………….

1. Blootstelling aan biologische agentia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinderrisico** | |
| 1. Prikrisico |  nee  ja |
| 1. Nauw speekselcontact |  nee  ja |
| 1. Contact bloed |  nee  ja |
| 1. Contact stoelgang |  nee  ja |
| 1. Contact urine |  nee  ja |
| 1. Andere: …………………………………………………………………………………………. |  nee  ja |
| 1. Andere: …………………………………………………………………………………………. |  nee  ja |
| 1. Andere: …………………………………………………………………………………………. |  nee  ja |

1. Contact met bijzondere groepen:

 nee  ja welke groep:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hinderrisico** | | |
|  Zieken |  Kinderen < 6 jaar |  (Ex-)gedetineerden |
|  Ziekenhuis |  Kinderen < 12 jaar |  (Ex-)verslaving (drugs, alcohol, medicatie) |
|  Psychiatrie |  Bejaarden |  Asielzoeker en gelijkgestelden |
|  RVT - PVT |  Gehandicapten |  …………………………………………………………………….. |
|  Kinderen < 3 jaar |  Thuislozen / kansarmen |  …………………………………………………………………….. |

1. Blootstelling aan fysische agentia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinderrisico** | |
| 1. Vallen van hoogte of begane grond |  nee  ja |
| 1. Vallende voorwerpen |  nee  ja |
| 1. Tillen van zware lasten, zo ja:   Omschrijving: ………………………………………  +/- volume: …………………………………………  +/- gewicht: ……………………………………….. (kg)  Frequentie: ……………………………………….. |  nee  ja |
| 1. Lawaai > 80dB(A) |  nee  ja |
| 1. Scherpe voorwerpen |  nee  ja |
| 1. Machines: …………………………………………………………………………………….. |  nee  ja |
| 1. Werken in omgeving van overdruk / onderdruk |  nee  ja |
| 1. Trillingen |  nee  ja |
| 1. Ioniserende of radioactieve stralen |  nee  ja |
| 1. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV en laserstraling. |  nee  ja |
| 1. Elektrische risico’s |  nee  ja |
| 1. Vochtigheid: ……………………………………………… |  nee  ja |
| 1. Warmte (klimaat): …………………………………….. |  nee  ja |
| 1. Koude (klimaat): ……………………………………….. |  nee  ja |
| 1. Hitte (brandwonden): ………………………………. |  nee  ja |
| 1. Andere: …………………………………………………….. |  nee  ja |
| 1. Andere: …………………………………………………….. |  nee  ja |

1. Werken met verhoogd risico:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hinderrisico** | |
| 1. B-VCA-opleiding verreist |  nee  ja |
| 1. Werken met een specifieke opleiding:   ………………………………………………………………………………………………………. |  nee  ja |
| 1. Werken met vergunningen:   ………………………………………………………………………………………………………. |  nee  ja |
| 1. Taken van verhoogde waakzaamheid |  nee  ja |
| 1. Andere: ………………………………………………………………………………………… |  nee  ja |

1. Activiteiten verbonden aan voedingswaren

 nee  ja welke: 1. ………………………………….

2. ………………………………….

1. Vereisten van de stagegever jegens de stagiair(e):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vereisten** |  | **Omschrijving** |
| 1. Geen hoogtevrees |  nee  ja | Steile trappen, hoge werkplatformen / torens |
| 1. Behendigheid |  nee  ja | Smalle doorgangen, beperkte bewegingsruimte, andere |
| 1. Grote spierkracht en uithouding |  nee  ja | Langdurig staand werk |
| 1. Afgezonderd werk |  nee  ja |  |
| 1. Rijbewijs, type: ……………………. |  nee  ja |  |
| 1. EHBO-opleiding |  nee  ja |  |
| 1. Rookverbod |  nee  ja | Algemene regel |
| 1. Eetverbod tijdens werkzaamheden |  nee  ja | Algemene regel |
| 1. Andere: ………………………………………….. |  nee  ja | ……………………………………………………………… |

1. Onthaal en EHBO:

|  |
| --- |
| **Onthaal, EHBO, noodprocedure** |
| 1. Info, noodprocedure,EHBO, e.d. worden bij het onthaal gegeven  nee  ja  2. EHBO-post op de werkplaats  nee  ja  3. Naam preventieadviseur: ……………………………………………………………………………………………………………………………    Tel: …………………………………………… E-mail: …………………………………………………………………………………………………… |
| Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de stagegever – werkgever:  ……………………………………………………………………………………………………… Tel: …………………………………………………………  E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Naam arbeidsgeneesheer: ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Vertrouwenspersoon stagegever – werkgever:  Naam: ……………………………………………………………………………………… Tel: …………………………………………………………  E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Werkkledij / PBM’s (PBM = persoonlijke beschermingsmiddelen)** | | |
| Duid aan welke PBM’s en vul type of bijzonderheden in. |  | Vul type of bijzonderheden en verantwoordelijkheden in.   * S = stagegever * ST = stagiair(e) |
| 1. Werkpak |  nee  ja | .………………………………………………... |
| 1. Handschoenen |  nee  ja | .………………………………………………... |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |
| 1. Andere: ………………………………………………………. |  nee  ja | S - Stagegever |

1. Medische maatregelen:

|  |
| --- |
| **Medische maatregelen** |
| Inentingen/tests:  tetanus  tuberculosetest  hepatitis A  hepatitis B  andere: ……………. |
| Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap:  nee  ja  Welke: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Passende gezondheidsbeoordeling:   niet vereist   vereist omwille van: ……………………………………………………………………………………………………………………………………  Specifieke gezondheidsbeoordeling:   niet vereist   vereist omwille van: …………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Naam en handtekening van de stagegever:   
…………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………..  
Datum: ………………………………………………………