

### DEEL 1: ALGEMEEN

#### **A. Werkplaats**

Onderneming: **Mariaziekenhuis**  
Adres: **Maesensveld 1**  
Plaats: **3900 Pelt**  
Departement: **Zorgeenheden**  
Afdeling: **A-dienst**  
Verantwoordelijke: **Kenis Gert**  
Stagefunctie: **Verpleegkundige**

Beschrijving werkzaamheden: **Technische verpleegkundige handelingen onder toezicht van een ervaren verpleegkundige**

Tewerkstelling: **Continue dienst**

---

#### **B. Risicofactoren en preventiemaatregelen**

De samenvatting van de risicofactoren en preventiemaatregelen zijn terug te vinden in deel 3 van deze werkpostfiche.

Ondergetekende stagiair(e) verklaart kennis genomen te hebben van de risicofactoren en preventiemaatregelen aangaande de hierboven beschreven werkpost.

---

#### **C. Gezondheidstoezicht**

Gezondheidstoezicht overbodig

Periodiek gezondheidstoezicht

Inentingen vereist:  tetanus     hepatitis     tuberculinetest     andere:

Preventiemaatregelen betreffende moederschapsbescherming

## DEEL 2: STAGIAIR(E )

Naam: .....

Adres: .....

.....

Onderwijsinstelling: .....

E-mail stagiair: .....

Begindatum van de stage: ..... / ..... / 20 .....

Einddatum van de stage: ..... / ..... / 20 .....

Heeft de stagiair reeds een voorafgaande gezondheidsbeoordeling ondergaan? **Ja/ Neen**

*Indien "Ja" dient de stagiair(e) een kopie van het formulier op de eerste stagedag te bezorgen aan de verantwoordelijke voor opvang en begeleiding van studenten.*

---

Naam en handtekening van de  
vertegenwoordiger van de onderneming

Naam en handtekening stagiair(e)

Datum:

Datum:

## DEEL 3: RISICOFACTOREN EN PREVENTIEMAATREGELEN

### 1. Algemeen

Binnen het ziekenhuis zijn al een aantal maatregelen getroffen om alle mogelijke risico's tot een minimum te herleiden. Toch blijven er altijd risico's bestaan waarvoor preventieve maatregelen dienen genomen te worden.

Hieronder vindt u de samenvatting van de mogelijke risico's waarmee u tijdens uw stage kan geconfronteerd worden.

Draag steeds zorg voor uw eigen veiligheid maar ook voor die van collega's en patiënten. Meldt ook steeds mogelijke gevaren op de werkvloer.

Indien u nog vragen heeft kan u zich steeds richten tot de preventieadviseur of de hoofdverpleegkundige/leidinggevende..

Procedures en instructies zijn terug te vinden op de diensten.

Persoonlijke beschermingsmiddelen:

- Arbeidskledij
- Handschoenen
- Mondmasker

#### Interne Dienst voor preventie en bescherming op het werk:

Preventieadviseur: **Tony Wynen**, Tel. 011/82 64 80, E-mail: [tony.wynen@noorderhart.be](mailto:tony.wynen@noorderhart.be)

Vertrouwenspersonen: **Ann Van Duffel**, Tel. 011/82 64 38, E-mail: [ann.vanduffel@noorderhart.be](mailto:ann.vanduffel@noorderhart.be)  
**Sarah Claes**, Tel. 011/82 60 61, E-mail: [sarah.claes@noorderhart.be](mailto:sarah.claes@noorderhart.be)

#### Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk:

Naam: **IDewe**

Tel. **011/24 94 70**

Arbeidsgeneesheer-preventieadviseur: **Dr. Victor Verstreken**


Verpleegkundige: **Sien Leekens**

Externe Preventieadviseur Psychosociale Aspecten / Vertrouwenspersoon: **Marthe Verjans & Hanne Tournel**

Volgende algemene regels zijn altijd van toepassing:

- **Algemeen Rookverbod**
- **Niet eten op de werkvloer**

## 2. Risicoanalyse

Aard van het risico	Collectieve bescherming	Persoonlijke bescherming	Voorlichting, instructies	Medisch Toezicht	Inenting
<b>1. BIOLOGISCHE AGENTIA (BESMETTINGSGEVAAR)</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Infecties door biologische agentia o.a.: <input checked="" type="checkbox"/> TBC <input checked="" type="checkbox"/> HIV / AIDS <input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis A-B-C <input checked="" type="checkbox"/> Andere besmettelijke ziekten: MRSA, VRE, Sars-COV-2 	<input checked="" type="checkbox"/> Isolatiekamer <input type="checkbox"/> Biologische veiligheidskast	<input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen <input checked="" type="checkbox"/> Masker <input checked="" type="checkbox"/> Overschort <input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatsscherm	<input checked="" type="checkbox"/> HANDHYGIËNE: GEBRUIK VAN DE ALCOHOLGEL <input checked="" type="checkbox"/> Interne procedures en richtlijnen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TBC-test <input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Boostrix
<input checked="" type="checkbox"/> PRIKONGEVAL <input checked="" type="checkbox"/> Accidenteel bloedcontact	<input checked="" type="checkbox"/> Naaldcontainer <input checked="" type="checkbox"/> Gele bakken voor risico houdend medisch afval	<input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen <input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsbril of gelaatsscherm	<input checked="" type="checkbox"/> Richtlijnen volgen aangaande omgaan met naalden, bloed en andere lichaamsvochten volgen <input checked="" type="checkbox"/> Procedure Medische opvolging na een prikongeval of accidenteel bloedcontact	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TBC-test <input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Boostrix

Aard van het risico	Collectieve bescherming	Persoonlijke bescherming	Voorlichting, instructies	Medisch Toezicht	Inenting
<b>2. CHEMISCHE AGENTIA (GEVAARLIJKE STOFFEN, GASSEN? DAMPEN)</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Gevaarlijke producten: <input checked="" type="checkbox"/> Ontsmettings-/reiningsproducten <input type="checkbox"/> Carcinogene & mutagene agentia (o.a. Cytostatica) <input type="checkbox"/> Gassen (anesthesie) <input type="checkbox"/> CO <input checked="" type="checkbox"/> Licht/zeer licht ontvlambare producten <input type="checkbox"/> Schadelijk / irriterend / giftig <input type="checkbox"/> Corrosief / bijtend	<input type="checkbox"/> Licht ontvlambare producten worden in een kast met brandweerstand geplaatst <input checked="" type="checkbox"/> Contacten met producten beperken <input checked="" type="checkbox"/> Open vuren vermijden <input type="checkbox"/> Afzuiginstallatie voor gevaarlijke dampen	<input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen (opgelet! Niet alle handschoenen zijn geschikt voor alle producten) <input checked="" type="checkbox"/> Masker <input type="checkbox"/> Schort <input type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatsmasker	<input checked="" type="checkbox"/> Beleid gevaarlijke producten <input checked="" type="checkbox"/> Richtlijnen op het etiket en Veiligheidsinstructiekaart <input type="checkbox"/> Cytostaticaprotocol	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Latexallergie	<input checked="" type="checkbox"/> Aangepast materiaal en arbeidsmiddelen (latexvrij)	<input checked="" type="checkbox"/> Aangepaste handschoenen: Nitril		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>3. AFVAL</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Afval: <input checked="" type="checkbox"/> Risico houdend medisch afval <input checked="" type="checkbox"/> Niet-risico houdend medisch afval <input checked="" type="checkbox"/> Gevaarlijk afval	<input checked="" type="checkbox"/> Afgesloten containers <input checked="" type="checkbox"/> Scheiding van afval <input checked="" type="checkbox"/> Specifieke lokalen voor tijdelijke opslag van het afval op de dienst	<input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen <input checked="" type="checkbox"/> Handhygiëne	<input checked="" type="checkbox"/> Afvalprocedure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> TBC-test <input checked="" type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Boostrix
<b>4. CONTACT MET VOEDINGSWAREN</b>					
<input type="checkbox"/> Contact met voedingswaren (bereiden en/of verdelen)		<input type="checkbox"/> Mond- neusmasker bij verkoudheid <input type="checkbox"/> Handschoenen	<input type="checkbox"/> Handhygiëne <input type="checkbox"/> Melden van verkoudheden, diarree of andere via het voedsel overdraagbare ziektes	<input type="checkbox"/>	

Aard van het risico	Collectieve bescherming	Persoonlijke bescherming	Voorlichting, instructies	Medisch Toezicht	Inenting
<b>5. FYSISCHE AGENTIA</b>					
<input type="checkbox"/> Verbranding	<input type="checkbox"/> Afscherming / isolatie hete delen	<input type="checkbox"/> Aangepaste handschoenen <input type="checkbox"/> Aangepaste mouwen / lange mouwen	<input type="checkbox"/> Procedures en werkvoorschriften op de dienst		
<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie <input checked="" type="checkbox"/> Tillen van zware lasten: <input checked="" type="checkbox"/> Patiënten <input checked="" type="checkbox"/> Voorwerpen <input type="checkbox"/> Duwen/trekken <input checked="" type="checkbox"/> Houding	<input checked="" type="checkbox"/> Tilhulpmiddelen patiënten: <input type="checkbox"/> Actieve tillift <input checked="" type="checkbox"/> Passieve tillift <input type="checkbox"/> plafondlift <input type="checkbox"/> Badlift <input type="checkbox"/> Rolborden <input checked="" type="checkbox"/> Glijzeil <input type="checkbox"/> Draaischijf <input checked="" type="checkbox"/> Hoog/laag <input checked="" type="checkbox"/> bed <input checked="" type="checkbox"/> bad <input type="checkbox"/> behandeltafel <input type="checkbox"/> Ergonomische arbeidsmiddelen		<input checked="" type="checkbox"/> Opleiding verplaatsingstechnieken <input checked="" type="checkbox"/> Toepassen van de aangeleerde technieken	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Beeldschermen	<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie <input checked="" type="checkbox"/> Vermijden van lichtreflecties op het scherm (zonnewering, aangepaste verlichting)	<input checked="" type="checkbox"/> Instelbare stoel <input checked="" type="checkbox"/> Instelbaar bureau <input checked="" type="checkbox"/> Opstelling bureau	<input checked="" type="checkbox"/> Werk afwisselen met andere staande taken	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ioniserende straling: <input type="checkbox"/> Röntgen stralen (X-stralen) <input type="checkbox"/> Radioactieve isotopen ( $\alpha$ , $\beta$ & $\gamma$ stralen)	<input type="checkbox"/> Wanden en deuren met loodbescherming <input type="checkbox"/> Gecontroleerde zone <input type="checkbox"/> Loodbescherming bedieningspaneel	<input type="checkbox"/> Loodschort <input type="checkbox"/> Schildklierbeschermer <input type="checkbox"/> Bril met loodglas <input type="checkbox"/> Dosimeter	<input type="checkbox"/> Interne procedures naleven <input type="checkbox"/> Niet aanwezig zijn bij het maken van beelden tenzij noodzakelijk voor de begeleiding van de patiënt	<input type="checkbox"/>	












Aard van het risico	Collectieve bescherming	Persoonlijke bescherming	Voorlichting, instructies	Medisch Toezicht	Inenting
<input type="checkbox"/> Kunstmatige Optische Stralen: <input type="checkbox"/> UV-stralen <input type="checkbox"/> Infrarood-stralen <input type="checkbox"/> Laserstralen	<input type="checkbox"/> Apart lokaal <input type="checkbox"/> Niet reflecterende wanden, ramen, spiegels, ...	<input type="checkbox"/> Beschermbril <input type="checkbox"/> Beschermende kledij	<input type="checkbox"/> Beleid gebruik van laserstralen <input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat <input type="checkbox"/> Werkprocedures	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Magnetisch Veld:	<input type="checkbox"/> Apart afgeschermd lokaal		<input type="checkbox"/> Waarschuwing aan de toegang van het lokaal <input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Elektromagnetische stralingen	<input type="checkbox"/> Apart afgeschermd lokaal		<input type="checkbox"/> Waarschuwing aan de toegang van het lokaal <input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Vallen op begane grond / stoten / struikelen / uitglijden / hindernissen	<input checked="" type="checkbox"/> Defecten melden <input checked="" type="checkbox"/> Orde & netheid	<input checked="" type="checkbox"/> Aangepast schoeisel Zie arbeidsreglement	<input checked="" type="checkbox"/> Verboden om hindernissen in de doorgangen te plaatsen		
<input checked="" type="checkbox"/> Elektriciteit	<input type="checkbox"/> Afschermen van de genaakbare delen <input checked="" type="checkbox"/> Keuringen <input checked="" type="checkbox"/> CE-certificatie en indienststellingen	<input type="checkbox"/> Geïsoleerd gereedschap <input type="checkbox"/> Gelaatsscherm <input type="checkbox"/> Isolerende handschoenen <input type="checkbox"/> Brandwerende kledij	<input checked="" type="checkbox"/> Elektrische apparaten enkel gebruiken voor wat ze dienen <input checked="" type="checkbox"/> Volg de gebruikshandleidingen <input checked="" type="checkbox"/> Melden van defecten <input type="checkbox"/> Opleiding BA4/BA5		
<input checked="" type="checkbox"/> Wegspringende deeltjes / spattende vloeistof	<input checked="" type="checkbox"/> Afscherming werkzone	<input checked="" type="checkbox"/> Masker <input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatsmasker			
<input type="checkbox"/> Geluid	<input type="checkbox"/> Geluidsbron(nen) verwijderen	<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming: <input type="checkbox"/> Individueel aangepaste oordopjes <input type="checkbox"/> Oordopjes <input type="checkbox"/> Oordkappen	<input type="checkbox"/> Correct dragen gehoorbescherming	<input type="checkbox"/>	









Aard van het risico	Collectieve bescherming	Persoonlijke bescherming	Voorlichting, instructies	Medisch Toezicht	Inenting
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeidsmiddelen <input type="checkbox"/> Machines <input type="checkbox"/> Gereedschap <input checked="" type="checkbox"/> Medische hulpmiddelen	<input type="checkbox"/> Afscherming bewegende delen <input checked="" type="checkbox"/> Noodstop <input checked="" type="checkbox"/> CE-Conformiteit	<input type="checkbox"/> Dragen/gebruiken van de voorgeschreven PBM's	<input checked="" type="checkbox"/> Gebruikershandleiding <input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsinstructiekaart		
<b>6. PSYCHOSOCIALE RISICO'S</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Ingrijpende gebeurtenis <input checked="" type="checkbox"/> Omgaan met lijden & dood <input checked="" type="checkbox"/> Agressie/geweld	<input checked="" type="checkbox"/> Organisatorische en bouwkundige maatregelen ter bescherming van het personeel	<input checked="" type="checkbox"/> Agressiealarm	<input checked="" type="checkbox"/> Informatie & training <input checked="" type="checkbox"/> Procedure ingrijpende gebeurtenis <input checked="" type="checkbox"/> Melding ingrijpende gebeurtenis	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Stress / Werkdruk	<input checked="" type="checkbox"/> Werkorganisatie		<input checked="" type="checkbox"/> Opleiding stressmanagement <input type="checkbox"/> assertiviteitstraining	<input type="checkbox"/>	
<b>7. SPECIFIEKE RISICO'S</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Moederschapsbescherming	<input checked="" type="checkbox"/> Aangepaste werkpost <input checked="" type="checkbox"/> Aangepaste werkorganisatie	<input checked="" type="checkbox"/> Onmiddellijke verwijdering of aangepast werk bij risico op infecties, cytostatica of ioniserende straling <input checked="" type="checkbox"/> Onmiddellijke verwijdering of aangepast werk bij risico op agressie bij patiënten of derden <input checked="" type="checkbox"/> Verwijdering vanaf 6 <sup>e</sup> maand zwangerschap bij risico op tillen van zware lasten	<input checked="" type="checkbox"/> De werkgever moet onmiddellijk op de hoogte gebracht worden van de zwangerschap. <input checked="" type="checkbox"/> Advies Arbeidsgeneesheer <input checked="" type="checkbox"/> Beleid moederschapsbescherming	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Ploegenarbeid <input checked="" type="checkbox"/> Nachtarbeid	<input checked="" type="checkbox"/> Organisatie van het werk	<input checked="" type="checkbox"/> Toezicht <input checked="" type="checkbox"/> Dodemansfunctie telefoon	<input checked="" type="checkbox"/> Tips om de effecten van ploegen- en nachtarbeid op de gezondheid te beperken	<input checked="" type="checkbox"/>	








### 3. Etikettering gevaarlijke stoffen

Pictogrammen	Gevaar
	Zeer Giftig
	Bijtend/Corrosief
	Irriterend voor de huid Giftig (schadelijk) Roeseffect Irriteren voor de luchtwegen
	Carcinogeen Aantasting van de luchtwegen Mutageen Giftig voor bepaalde organen
	Ontvlambaar Zelfontbranding Vrijkomen van brandbare gassen Organische peroxiden
	Oxidatie
	Explosief
	Giftig voor het milieu
	Gassen onder druk





#### 4. Gevaarsymbolen

Pictogram	Gevaar
	Gevaar voor elektrocutie
	Ioniserende stralingen
	Biologische agentia
	Laserstralen
	Explosiegevaar
	Elektromagnetische stralingen
	Optische Stralen
	Sterk magnetisch veld

## 5. Verbodstekens

Pictogram	Verbod
	Verboden te eten en/of te drinken
	Verboden te roken
	Open vuren verbod
	Verboden toegang voor onbevoegden
	Verboden gebruik GSM

## 6. Symbolen voor verplicht dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen

Pictogram	Omschrijving
	Dragen van veiligheidshandschoenen
	Dragen van een veiligheidsbril
	Dragen van een gelaatscherm
	Dragen van gehoorbescherming
	Dragen van veiligheidsschoenen
	Dragen van een mondmasker
	Dragen van beschermkledij Opgelet! Is niet gelijk aan arbeidskledij!
	Dragen van een overschort
	Dragen van een veiligheidshelm
	Dragen van adembescherming


## 7. Wat te doen bij brand

**DENK STEEDS AAN UW EIGEN VEILIGHEID EN DE VEILIGHEID VAN ANDEREN. PERSONEN DIE IN DIRECT GEVAAR ZIJN DIENEN EERST IN VEILIGHEID GEBRACHT TE WORDEN.**

### 1. Melden

**Gebruik de alarmdrukknop**



 **Meld de brand telefonisch met het intern noodnummer **111****  
**Meld duidelijk WAAR de brand is en WAT je ziet.**

### 2. Blussen



### 3. Evacueren



Plaats van een nooduitgang



Richting van een nooduitgang



Uitgang of richting van uitgang

