

## Werkpostfiche zorgkundige

Luik A: in te vullen door de werkgever-gebruiker

### 1. BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf:	WZC Wintershove
Adres:	Poperingseweg 288 8908 Vlamertinge
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail:	Nathalie Caron – <a href="mailto:directiezorg@wintershove.be">directiezorg@wintershove.be</a>
KBO-nummer / Identificatienummer:	0459.245.312
Externe preventiedienst (EDPBW):	Liantis

### 2. WERKPOST OF FUNCTIE

Werkpost of functie:	Zorgkundige
Uit te voeren taken:	Verzorgen van bewoners, wassen van bewoners, eten geven aan bewoners
Lokalisatie van de werkpost:	Op alle zorgafdelingen (toegewezen afdeling of alle afdelingen indien mobiele equipe)
Uitgiftedatum:	
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	Correct diploma voor de functie / ervaring in een gelijkaardige functie
Te gebruiken arbeidsmiddelen:	Bureau, computer, telefoon, tilliften, bad, karren...
Belangrijke voorafgaande instructies:	/
Te voorziene opleiding:	/
Student-werknemer toegelaten?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Nee, reden:

## 3. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (+ BESCHERMINGSTYPE AANDUIDEN)

<input type="radio"/>	Bril / veiligheidsscherm:	<input type="radio"/>	Specifieke uitrusting:
<input checked="" type="radio"/>	Broek / overall:	<input type="radio"/>	Stofjas:
<input type="radio"/>	Gehoorbescherming:	<input type="radio"/>	Veiligheidsgordel / harnas:
<input checked="" type="radio"/>	Handschoenen / wanten: Voorzien wanneer dit nodig is	<input type="radio"/>	Veiligheidsschoenen:
<input type="radio"/>	Helm:	<input type="radio"/>	Zalven:
<input checked="" type="radio"/>	Jas:	<input type="radio"/>	Andere:
<input checked="" type="radio"/>	Masker: mondmasker in specifieke situaties		

## 4. VERPLICHT GEZONDHEIDSTOEZICHT

Gezondheidstoezicht verplicht?	X Ja	O Nee
Vaccinaties of testen	<input checked="" type="radio"/> Tetanus	X Tuberculose X Hepatitis B
Gezondheidsrisico	O Veiligheidsfunctie	O Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)
Details activiteit met welbepaald risico	Chemische agentia	(naam)
		mycobacterium tuberculosis
	Biologische agentia	Biologische agentia van groep 2
		Agentia overdraagbaar via bloed
		Hepatitis b inenting verplicht
	Fysische agentia	O Lawaai O Temperatuur O Lichaamstrillingen O Andere:

	Blootstelling hinder	<input checked="" type="checkbox"/> Ergonomische belasting <input checked="" type="checkbox"/> Hanteren van lasten <input type="checkbox"/> Nacht- of ploegenarbeid <input type="checkbox"/> Andere:	34.00.02
	Psychosociale belasting	Omgaan met agressieve bewoners	(code)

**5. GENOMEN MAATREGELEN VERBONDEN AAN MOEDERSCHAPSBESCHERMING**

Maatregelen moederschapsbescherming?	X Ja	O Nee
Zwangere werknemster	Aanpassing werkpost: Risico agressie te mijden vanaf begin zwangerschap (door extra ondersteuning met collega, door voldoende opleiding of door agressieve bewoners te mijden) Verwijdering laatste 3 maand zwangerschap uit risico manueel hanteren van lasten	Verwijdering vanaf: Laatste 3 maand zwangerschap
Werknemer die borstvoeding geeft	Aanpassing werkpost: (omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering voor een periode van: Geen borstvoeding: 8 weken Wel borstvoeding: 15 weken Wettelijk gezien 10weken lactatie postpartum bij blootstelling risico manueel hanteren van lasten

**6. DATA VAN ADVIES**

Advies + datum	O Comité (CPBW):	O Syndicale afvaardiging:	O Rechtstreekse werknemersparticipatie:
	O Arbeidsarts:	X Preventieadviseur interne dienst: Jean-Philippe Carlé	

**Luik B: in te vullen door de school (enkel bij stagiair)**

**1. GEGEVENS SCHOOL**

Naam school	
Adres	
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail	
Externe preventiedienst (EDPBW)	

**2. GEGEVENS STAGIAIR OF STUDENT**

Naam stagiair	
Rijksregisternummer	
Geboortedatum	
Telefoonnummer & e-mail	
Verworven opleiding	
Ervaring	
Opmerkingen	
Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de stagiair	

**Luik C: in te vullen door de werkgever-gebruiker na het onthaal**

**3. REALISATIE VAN HET ONTHAAL**


Onthaal met succes gerealiseerd?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Naam verantwoordelijke onthaal		

Functie verantwoordelijke  
onthaal

Datum of periode van onthaal

Handtekening  
verantwoordelijke

Handtekening stagiair

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'D. Koud', is written over a light blue horizontal line.