



# RISICOANALYSE VAN EEN WERKPOST

## MODEL B (zachte sector)

ALGEMENE GEGEVENS VAN DE WERKPLAATS	
Werkgever CDSCA NOH	Naam van de verantwoordelijke: E. Gachet
Adres: wijk De Puntel, Mandelaren straat 101, 1041 DC	Functie: Verantw. kinderopvang Tel.: 0473 72 91 32 e-mail: e.gachet@cdsca.be

BENAMING WERKPOST OF ALGEMENE FUNCTIEOMSCHRIJVING
Kinderopvang
Typen van activiteiten van de werkpost:
1. Verzorging kinderen
2. organisatie activiteiten kinderen
3.
4.
5.

A. WERK:  op het bedrijf     op verplaatsing     buiten     binnen

B. DAG-/WEEK-/MAANDROOSTER: maandrooster

C. NACTARBEID (20u tot 6u):  nee     ja

D. PLOEGENARBEID:  nee     ja

E. BEELDSCHERMWERK  geen     minder dan 4 uur     4 tot 8 uur

F. WERKEN OP HOOGTE (> 2m.)  nee     ja

G. 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

**H. WERKPLAATS:**

- 1. Plaatsen waar werkzaamheden worden verricht die ernstige branden of ontploffingen kunnen veroorzaken  nee  ja
- 2. Lokalen bestemd voor autopsiediensten  nee  ja
- 3. Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krengen behandeld  nee  ja
- 4. De lokalen of bouwplaatsen waar door werkzaamheden of werken asbestvezels kunnen worden vrijgemaakt  nee  ja

**I. PROCÉDÉS EN WERKZAAMHEDEN:**

- 1. Procédés 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  nee  ja
- 2. Werkzaamheden met wilde of giftige dieren  nee  ja
- 3. Arbeid met een door machines bepaald werktempo  nee  ja

**J. BESTUREN VAN VOERTUIGEN:**

nee  ja

WELKE?

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

**K. BLOOTSTELLING AAN CHEMISCHE AGENTIA (stof, gassen, dampen):**

nee  ja

WELKE:

- 1. ....
- 2. ....

**L. BLOOTSTELLING AAN BIOLOGISCHE AGENTIA (besmettingsgevaar):**

Prikrisico  nee  ja

Nauw speekselcontact  nee  ja

Contact bloed  nee  ja

Contact stoelgang  nee  ja

Contact urine  nee  ja

Andere: .....

Andere: .....

**O. WERKEN MET EEN VERHOOGD RISICO**

- 1. B-VCA-opleiding vereist  nee  ja
- 2. Werken waarvan een specifieke opleiding vereist is:  
.....  
.....
- 3. Werken met een vergunningen:  nee  ja  
.....  
.....
- 4. Taken met verhoogde waakzaamheid:  nee  ja
- 5. Andere: .....

**P. ACTIVITEITEN VERBONDEN AAN VOEDINGSWAREN:**

- nee  ja

WELKE:

- 1. *Tegengaan van vallen van de ladder*
- 2. *Ruimtelijke flexie*

**Q. VEREISTEN VAN DE WERKGEVER T.O.V. DE WERKNEMER:**

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. EHBO opleiding	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	
7. Rookverbod	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	
8. Eetverbod tijdens werkzaamheden	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	
9. ....		

**R. ONTHAAL, EHBO, PREVENTIE EN BESCHERMING:**

ONTHAAL, EHBO, PREVENTIE EN BESCHERMING

Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven  nee  ja

EHBO-post op de werkplaats  nee  ja

Naam preventieadviseur: *Dick De Maeyer*

Tel: *02 264 60 28* e-mail: *dick.demaeyer@cdsca.be*

Externe dienst voor bescherming en preventie op het werk van de werkgever:

*Attentia*

Tel: *02 267 76 85* e-mail: *info@attentia.be*

Naam arbeidsgeneesheer: *Dr. Eddy Reynders*

Vertrouwenspersoon werkgever: *Els Opebeek*

Tel: *0473 72 91 32* e-mail: *els.opebeek@cdsca.be*

**M. CONTACT MET BIJZONDERE GROEPEN**

- Zieken
- Ziekenhuis
- Psychiatrie
- RVT-PVT
- Kinderen < 3 jaar
- Kinderen < 6 jaar
- Kinderen < 12 jaar
- Bejaarden
- Gehandicapten
- Thuislozen/kansarmen
- (ex-)Gedetineerden
- (ex-)Verslaafden (drugs, alcohol, medicatie)
- Asielzoeker en gelijkgestelden

.....  
 .....

**N. BLOOTSTELLING AAN FYSISCHE AGENTIA:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Vallen van hoogte of begane grond   | <input type="checkbox"/> nee            | <input type="checkbox"/> ja            |
| 2. Vallende voorwerpen   | <input type="checkbox"/> nee            | <input type="checkbox"/> ja            |
| 3. Tillen van zware lasten, zo ja:   | <input type="checkbox"/> nee            | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| omschrijving: $\pm$ volume: ..... of<br>$\pm$ gewicht: <i>max. 12 kg</i> (kg)<br>frequentie: <i>regelmatig</i> |   |  |
| 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: .....  |   |  |