



RISICOANALYSE VAN EEN WERKPOST

MODEL B (zachte sector)

ALGEMENE GEGEVENS VAN DE WERKPLAATS	
Werkgever CDSCA	Naam van de verantwoordelijke: Elke Schouterden
Adres: <i>Wiche St - Exupery</i> <i>Eerste straat 1 1140 Evere</i> <i>doek 11 bis</i>	Functie: <i>Verantwoordelijke kinderopvang</i> Tel.: <i>021 701 74 81</i> e-mail: <i>elke.schouterden@cdsca.be</i>

BENAMING WERKPOST OF ALGEMENE FUNCTIEOMSCHRIJVING
<i>Verantwoordelijke en adjunct verantwoordelijke, beiden verspreidkundige</i>
Typen van activiteiten van de werkpost:
1. <i>Administratie</i>
2. <i>Hulp in keukens en leefgroep</i>
3. <i>Ontvangst ouders</i>
4.
5.

A. WERK: op het bedrijf op verplaatsing buiten binnen

B. DAG-/WEEK-/MAANDROOSTER: *Maandrooster*

C. NACHTARBEID (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: *Oraal*

Andere:

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 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: | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| omschrijving: \pm volume: of | | |
| \pm gewicht: <i>max. 20kg</i> (kg) | | |
| frequentie: <i>dagelijks</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: | | |

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. Eten ook aan kinderen.....
 2. Klaargemaakte flesjes.....

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: Dirk De Maeyer

Tel.: 021267 76 28 e-mail: dirk.demaeyer@cdsco.be

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

Attentia

Tel.: 021267 76 85 e-mail: info.prev@attentia.be

Naam arbeidsgeneesheer: Dr. Eddy Meyns

Vertrouwenspersoon werkgever: Heidi Turrekens NL, Annick Jorrellette FR

Tel.: 021264 60 47 NL e-mail: heidi.turrekens@cdsco.be

021264 44 23 FR annick.jorrellette@cdsco.be

S. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN

OMSCHRIJVING: Duid aan welke PBM's van toepassing zijn en vul eventueel aan met type of bijzonderheden		VUL DE VERANT- WOORDELIJKE IN: WERKGEVER (WG) OF WERKNEMER (WN)
1. Werkpak:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
2. Tok of hoofddekseel:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
3. Voorbinder of schort:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
4. Broek:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
5. Halsdoek:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
6. Handschoenen:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
7. Laarzen:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
8. Klompen:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
9. Aangepaste schoenen:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
10. Thermische kledij:	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG
11. Andere:		WG
12. Andere:		WG

T. MEDISCHE ASPECTEN (advies van de arbeidsgeneesheer!): *In te vullen door attentie*

Medische aspecten

Inenting-test:

tetanus hepatitis B tuberculose andere:

Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap nee ja

Welke:

Passende gezondheidsbeoordeling:

Niet vereist

Vereist omwille van:

Specifieke gezondheidsbeoordeling:

Niet vereist

Vereist omwille van de leeftijd (< 18 j.)

Vereist omwille van de nachtarbeid

Vereist omwille van specifiek risico:

.....
De arbeidsgeneesheer

.....
Datum

.....
Naam en handtekening werkgever



RISICOANALYSE VAN EEN WERKPOST

MODEL B (zachte sector)

ALGEMENE GEGEVENS VAN DE WERKPLAATS

Werkgever CDSCA	Naam van de verantwoordelijke: Elke Schoutenden
Adres: Crèche St-Europy Eurestraat 1, 1140 Evere Blok n.bis	Functie: verantwoordelijke kinderopvang Tel.: 021 71 74 81 e-mail: elke.schoutenden@cdsca.be

BENAMING WERKPOST OF ALGEMENE FUNCTIEOMSCHRIJVING

Kinderopvang

Typen van activiteiten van de werkpost:

- Verzorging kinderen
- Organiseren activiteiten kinderen
-
-
-

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: Dranksel

Andere:

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 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: | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| omschrijving: \pm volume: | of | |
| \pm gewicht: <i>20 kg max</i> | (kg) | |
| frequentie: <i>dagelijks</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: | | |

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. Toedienen van eten aan de kinderen
 2. Klaarmaken flesjes

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

VEREISTEN		OMSCHRIJVING
1. Geen hoogtevrees	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	stelle 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: Dirk De Meyer

Tel: 021264 60 28 e-mail: dirk.demeyer@cdsca.be

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

Attentia

Tel: 021267 76 85 e-mail: info.mro@attentia.be

Naam arbeidsgeneesheer: Dr. Eddy Meyns

Vertrouwenspersoon werkgever: Heidi Turekens NL Annick Jansellette FR

Tel: 021264 60 47 NL e-mail: heidi.turekens@cdsca.be

021264 44 23 FR annick.jansellette@cdsca.be

S. 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: WERKGEVER (WG) OF WERKNEMER (WN)	
1. Werkpak:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
2. Tok of hoofddekseel:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
3. Voorbinder of schort:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
4. Broek: + polo	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	WG	
5. Halsdoek:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
6. Handschoenen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
7. Laarzen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
8. Klompen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
9. Aangepaste schoenen:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
10. Thermische kledij:	<input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	WG	
11. Andere:		WG	
12. Andere:		WG	

T. MEDISCHE ASPECTEN (advies van de arbeidsgeneesheer): *In te vullen door*
attentie

Medische aspecten

Inenting-test:

tetanus hepatitis B tuberculose andere:

Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap nee ja

Welke:

Passende gezondheidsbeoordeling:

Niet vereist

Vereist omwille van:

Specifieke gezondheidsbeoordeling:

Niet vereist

Vereist omwille van de leeftijd (< 18 j.)

Vereist omwille van de nachtarbeid

Vereist omwille van specifiek risico:

.....
De arbeidsgeneesheer

.....
Datum

.....
Naam en handtekening werkgever