

WERKPOSTFICHE

Dit document stelt de stagiair op de hoogte van de risico's van de afdeling waar hij wordt tewerkgesteld. De aanwezige risico's worden tot een minimum herleid enkel als de preventie maatregelen worden gerespecteerd. Draag daarom zorg voor uw eigen veiligheid maar ook voor deze van uw collega's en meld mogelijke gevaren op de werkvloer. Indien u vragen hebt, kan u zich richten tot de afdelingsleiding of tot de interne preventieadviseur.

ONDERNEMING: Wit-Gele Kruis Limburg vzw

Werkpost: STAGIAIR VERPLEEGKUNDIGE

Luik A

Algemene doel van de functie

Het onder toezicht verlenen van: integrale zorg aan een toegewezen groep patiënten bij hen thuis en optreden als aanspreekpunt binnen het vakdomein, teneinde hun gezondheid en welzijn te behouden, te verbeteren of te herstellen en hun autonomie te bevorderen.

SAMENVATTING RESULTATEN RISICO-EVALUATIE VOOR DEZE FUNCTIE

	Blootstelling aan het risico?
1. Betreft het een veiligheidsfunctie? – stagiairs mogen geen dienstwagen besturen of personen vervoeren in hun stage van het Wit-Gele Kruis Limburg	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
2. Betreft het een functie met verhoogde waakzaamheid?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
3. Betreft de functie een activiteit verbonden aan voedingswaren?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
4. Zijn er bijzondere risico's aan de functies verbonden in geval van: - nachtarbeid	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
4.bis Zijn er bijzondere risico's aan de functies verbonden in geval van: - ploegenarbeid	XJA NEE
5. Is het voorafgaand gezondheidstoezicht vereist?	XJA NEE
6. Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen?	X JA NEE
7. Bijzondere risico's bij borstvoeding?	X JA NEE
8. Bijzondere risico's voor jongeren- stagiairs?	X JA NEE
9. Betreft de functie taken die wettelijk verboden zijn aan –18jarigen?	niet van toepassing
10. Zijn er veiligheidstechnische risico's aanwezig? → ja, risico op vallen, verkeersongeval, prik-, snij- bijt of spatongevallen- voor meer info raadpleeg bijlage 1**	

	Blootstelling aan het risico ?	Gezondheidsrisico
11. Chemische stoffen? → ja, vinyl, antibiotica, zepen, ontsmettingstoffen- voor meer info raadpleeg bijlage 2	X JA NEE	X JA NEE
12. Kankerverwekkende stoffen? → ja, cytostatica - voor meer info raadpleeg bijlage 3**	X JA NEE	X JA NEE
13. Fysische agentia? → ja, dagelijks contact vuil, stank en stof en excrementen van personen - voor meer info raadpleeg bijlage 6 **	X JA NEE	X JA NEE
14. Biologische agentia? → ja, bacteriën, virussen (hep A, B, C, HIV, ...) - voor meer info raadpleeg bijlage 4 **	X JA NEE	X JA NEE
15. Zware ergonomische belasting?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
16. Monotoon of tempogebonden werk?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
17. Fysieke taakbelasting → ja, mogelijk dagelijks contact met besmettelijke ziekten, verplaatsen van zware lasten, werken in een ongemakkelijke houding – voor meer info raadpleeg bijlage 5**	X JA NEE	X JA NEE
18. Psychosociale belasting? → ja, dagelijks contact met patiënten, ziekte, dood en lijden, af en toe contact met verbaal of fysiek agressieve personen – voor meer info raadpleeg bijlage 7**	X JA NEE	X JA NEE
19. Geregeld beeldschermwerk (meer dan 4 h per dag) ?	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE

** De risico's van toepassing zijn vermeld op de werkpostfiche, indien u wilt weten welke risico's niet werden weerhouden zie bijlage.

Luik B

PREVENTIE EN BESCHERMINGSMATREGELEN VOOR DEZE FUNCTIE

1. Vereiste voorafgaande veiligheidsinstructies:

- Instructies betreffende voorkomen van prikongevallen: algemeen geldende richtlijnen zoals onderwezen tijdens de verpleegopleiding
- Instructies betreffende voorkomen van rugkwetsuren: algemeen geldende richtlijnen zoals onderwezen tijdens de verpleegopleiding
- Instructies betreffende voorkomen van besmetting met biologische agentia: algemeen geldende richtlijnen zoals onderwezen tijdens de verpleegopleiding

2. Vereiste voorafgaande veiligheidsopleidingen:

Niet van toepassing

3. Vereiste collectieve beschermingsmiddelen:

Niet van toepassing

4. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> broek/jas/windpak: niet van toepassing | <input type="checkbox"/> gehoorsbescherming: niet van toepassing |
| <input type="checkbox"/> overall: niet van toepassing | X bril/veiligheidsscherm: zie procedure veiligheidsbril |
| X kiel of stofjas; verplicht bij patiëntencontact- witte verpleegschort | X ademhalingsbescherming: mondmasker, bij bepaalde besmettelijke patiënten |
| <input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen: niet van toepassing | zalven: niet van toepassing |
| <input type="checkbox"/> veiligheidsharnas: niet van toepassing | <input type="checkbox"/> specifieke uitrusting: niet van toepassing |
| X handschoenen/wanten: zie procedure handhygiëne | <input type="checkbox"/> andere: niet van toepassing |
| <input type="checkbox"/> helm: niet van toepassing | |

5. Te volgen noodprocedures (voor welke situaties, verwijzing naar document)

- Instructies betreffende noodsituaties provinciaal gebouw: zie bundel intern nooddossier
- Instructies wat te doen bij brand in het provinciaal secretariaat: zie brandinstructies – aanwezig op elke verdieping
- Instructies wat te doen bij brand op de afdelingen van het Wit-Gele Kruis Limburg: zie brandinstructies – aanwezig op elke afdeling aan elke uit- en ingang
- Evacuatie-instructie vergaderlokalen provinciaal secretariaat zie evacuatie-instructies – aanwezig in elk lokaal
- Evacuatie-instructie aula Emile- Vandoren provinciaal secretariaat: zie evacuatie-instructies – aanwezig in de aula
- Evacuatie-instructie provinciaal secretariaat: zie evacuatie-instructies – aanwezig op elke verdieping

6. EHBO (beschikbaarheid, plaatsaanduiding) **noodnummer**

- EHBO-lokaal afdelingen Wit-Gele Kruis Limburg: dispensarium op de afdelingen

7. Verplichte inenting: zie Luik A

Verplicht: Vaccinatie voor hepatitis B. Aangewezen: Vaccinatie voor tetanus, hepatitis A + jaarlijkse griepvaccinatie

8. Jaarlijks + voorafgaandelijk af te leveren informatie aan werknemers (form. gezondheidsbeoordeling / veiligheidsinformatieblad): → zie luik A

Stagiairs die zich onttrekken aan het wettelijk verplichte periodiek medisch onderzoek of aan de verplichte inenting of tuberculinetest of niet beschikken over een geldige vaccinatiekaart of formulier voor gezondheidsbeoordeling, mogen bij het Wit-Gele Kruis Limburg niet tewerkgesteld worden

KENNISGEVING

De onderwijsinstelling verklaart kennis te nemen van de te nemen preventie maatregelen die resulteren uit de risicoanalyse van de werkpost en brengt de stagiair hiervan op de hoogte door hem een kopie van de getekende versie te bezorgen van dit document.

Het passend type van gezondheidstoezicht en inentingen dient uitgevoerd te worden door de Arbeidsgeneeskundige dienst van de Onderwijsinstelling. Een afschrift van de gezondheidsbeoordeling en inentingen moet bezorgd worden aan het hoofd van de afdeling waar de stagiair wordt tewerkgesteld.

Opmerking: indien reeds een voorafgaande gezondheidsbeoordeling is gebeurd dient, er nog wel rekening gehouden te worden met nieuwe risico's waarvoor nog geen gezondheidsbeoordeling is gebeurd. Dit bijkomend onderzoek is ten laste van de stage-instelling

De inhoud van dit document wordt eveneens toegelicht bij het onthaal georganiseerd door uw stageverantwoordelijke van het Wit-Gele Kruis. Info kan steeds bekomen worden op de Interne Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk
Tel.: 089/ 30 08 87

Advies preventieadviseur

Goedgekeurd door de interne preventiedienst op 27/6/2019

Bezorgd aan (naam stagiair)

op (datum)

Laat de student onder zijn handtekening schrijven: getekend voor gelezen.

Verantwoordelijke voor deze werkpostfiche:

NAMEN: Nadja Vananroye, algemeen directeur

DATUM: 27/6/2019

HANDTEKENING:



Bijlage 1: Aanwezigheid van veiligheidstechnische risico's

		Is het risico aanwezig op de werkpost?
1	Risico op val: - op de begane grond (uitglijden/struikelen) - en/of van een hoger gelegen vlak (vallen van/in)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
2	Aanwezigheid van gevaarlijke doorgangen (te smal, hindernissen)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
3	Risico op aanrijding door voertuigen	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
4	Risico op snijden, stoten, pletten of knellen, klemming of insluiting in machine	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
5	Risico op vallende voorwerpen, loskomende of wegvliegende delen:	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
6	Risico op brand/explosie, risico oplopen brandwonden	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
7	Elektrisch risico	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
8	Werken met perslucht	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
9	Geïsoleerd werken	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
10	Werken in besloten ruimte	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
11	Werken in de omgeving van water met risico van verdrinking	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE

Bijlage 2: Blootstelling aan chemische agentia (stoffen)

	Is er blootstelling aan:	Is het risico aanwezig op de werkpost?	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?
0	METALEN, METALLOIDEN EN HUN ANORGANISCHE VERBINDINGEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
1	ORGANISCHE VERBINDINGEN VAN METALEN EN METALLOIDEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
2	EDELGASSEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
3	ALKALIMETALEN EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
4	CALCIUM EN DERIVATEN (gips, marmer, krijt, cement, beton...)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
5	KOOLSTOF EN DERIVATEN (vb koolstofmonoxide...)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
6	SILICIUM EN DERIVATEN (kwarts, zand, asbest, rotswolvezels...)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
7	STIKSTOF EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
8	FOSFOR EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
9	ZUURSTOF EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
10	ZWAVEL EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
11	HALOGENEN EN DERIVATEN (broom, jodium, bleekwater...)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
12	ALIFATISCHE EN CYCLISCHE NIET GESUBSTITUEERDE KOOLWATERSTOFFEN (oliën, benzine, butaan, benzine...)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
13	HALOGEENDERIVATEN VAN KOOLWATERSTOFFEN	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE

14	AMINO-, NITRO-, CHLOORNITRO- EN AZODERIVATEN VAN KOOLWATERSTOFFEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
15	CYANIDEN, NITRILEN EN AANVERWANTE VERBINDINGEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
16	ALCOHOLEN EN DERIVATEN (methanol, ethanol...)	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
17	GLYCOLEN EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
18	MERCAPTANEN, THIOLEN, THIOETHERS EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
19	ETHER OXIDES, ETHERS EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
20	KETONEN EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
21	ALDEHYDEN, ACETALEN, AMIDES EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
22	ORGANISCHE ZUREN, ORGANISCHE PEROXIDEN EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
23	FENOLEN EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
24	ESTERS EN DERIVATEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
25	POLYMEREN - STOF – HULPBESTANDDELEN BIJ DE FABRICAGE - AFBRAAKPRODUCTEN, REAGENTIA, THERMISCHE DECOMPOSITIEPRODUCTEN (PVC, latex....)	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
26	PESTICIDEN, INSECTICIDEN, HERBICIDEN, FUNGICIDEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
27	GENEESMIDDELEN (antibiotica, cytostatica, psychotrope stoffen, hormonen...)	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
28	LAS- EN SOLDEERROOK	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
29	ZEPEN - DETERGENTEN – OPPERVLAKTEACTIEVE STOFFEN: ANIONISCH KATIONISCH EN NIET IONISCH	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
30	ORGANISCHE OPLOSMIDDELEN IN HET ALGEMEEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
31	SYNTHETISCHE KLEURSTOFFEN IN HET ALGEMEEN	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
32	PRODUCTEN VAN PLANTAARDIGE OF DIERLIJKE OORSPRONG	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
	Procédés tijdens dewelke een stof of een preparaat vrijkomt (bijlage II van het KB van 2 december 1993 betreffende de bescherming van de werknemers tegen de risico's van blootstelling aan kankerverwekkende en mutagene agentia op het werk)	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
33	EFFECTEN	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	Carcinogeen	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	Mutageen	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
	Vergiftiging voor de voorplanting	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEE
34	BLOOTSTELLING	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	Pulmonair	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	Huid	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	Algemeen	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
	NIET GESPECIFICEERDE CHEMISCHE AGENTIA	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Bijlage 3: Blootstelling aan kankerverwekkende stoffen

	Is het risico aanwezig op de werkpost?	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht
Cytostatische geneesmiddelen	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Bevraging van de betrokkene
Overige stoffen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	Bevraging van de betrokkene
Houtstof	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	

asbest	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	Spirometrie
--------	---	---	-------------

Bijlage 4: Blootstelling aan biologische agentia (stoffen)

	Is er blootstelling aan:	Is het risico aanwezig op de werkpost?	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?
1	BACTERIËN EN BIOLOGISCHE AGENTIA	X JA NEE	X JA NEE
2	ENDOPARASITEN (groep 2 en 3)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
3	SCHIMMELS (groep 2 en 3)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
4	BACTERIËN (groep 2,3 en 4)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
5	CLOSTRIDIUM TETANI	X JA NEE	X JA NEE
6	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	X JA NEE	X JA NEE
7	VIRUSSEN (groep 2,3 en 4)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
8	IMPORTVIRUSSEN GROEP (groep 3 en 4)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
9	VIRUS HEP A	X JA NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
10	VIRUS HEP E	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
11	VIRUS HEP B,C,D	X JA NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
12	HERPESVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
13	INFLUENZAVIRUSSEN (A,B,C)	X JA NEE	X JA NEE
14	MAZELENVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
15	BOFVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
16	HUMANE IMMUNODEFICIENTIEVIRUSSEN (HIV en SIV)	X JA NEE	X JA NEE
17	RABIESVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
18	CREUTZFELDT-JACOB E.A.	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
19	CYTOMEGALOVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE
20	HUMAAN PARVOVIRUS	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE

Bijlage 5: Blootstelling aan fysieke belastingsfactoren

	Is het risico aanwezig op de werkpost?	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht (AKO= Algemeen klinisch onderzoek)
Direct contact met personen met besmettelijke ziekten	X JA NEE	X JA NEE	AKO + vaccinatie
Werken in een normale, weinig inspannende houding	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Af en toe contact met besmettelijke ziekten	X JA NEE	X JA NEE	AKO + vaccinatie
Regelmatig contact met besmettelijke ziekten	X JA NEE	X JA NEE	AKO + vaccinatie
Dagelijks contact met besmettelijke ziekten	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Werken aan een beeldscherm (<80%) is vereist voor het uitvoeren van de functie	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Werken aan een beeldscherm is een wezenlijk bestanddeel van de functie (>80%)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Er moeten af en toe zware lasten verplaatst worden	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Er moeten regelmatig zware lasten verplaatst worden	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
Er moeten dagelijks zware lasten verplaatst worden	X JA NEE	X JA NEE	AKO
Langdurig staande houding is vereist voor het uitvoeren van de functie	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> X NEE	
De werkzaamheden vereisen dat er regelmatig kracht gezet of gewerkt wordt in een ongemakkelijke houding	X JA NEE	X JA NEE	
.....	<input type="checkbox"/> JA NEE	<input type="checkbox"/> JA NEE	

Bijlage 6: Blootstelling aan fysieke omgevingsfactoren

	Is het risico aanwezig op de werkpost?	Is er hierdoor een risico voor de gezondheid van de werknemer?	Aard en inhoud van het gezondheidstoezicht
Quasi constante temperatuur	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Geen ventilatie (natuurlijk of kunstmatig)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Geen direct contact met vuil, stank en stof	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Geen direct contact met gassen, dampen, chemicaliën en ontvlambare producten	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Stralingsgevaar	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Beperkte aanwezigheid van lawaai (<60DB)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Hinderlijk lawaai (>60DB), gedurende min.3 u./dag, zodanig dat het nodig is om met stemverheffing te spreken	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Beperkt contact met vuil, stank, stof, irriterende gassen, dampen en stoffen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Regelmatig contact met vuil, stank, stof	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Dagelijks contact met vuil, stank en stof en met excrementen van personen	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	AKO
Af en toe deelname aan het verkeer	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Regelmatige deelname aan het verkeer	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Dagelijkse deelname aan het verkeer is een wezenlijk bestanddeel van de functie	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	AKO
Bezwarende klimaatomstandigheden gedurende min.3 u./dag (te vochtige of te droge lucht, gebrek aan frisse lucht, slechte temperatuur, te warm of te koud)	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Extreem hoog (>40°C), sterk wisselende temperaturen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Regelmatig contact met irriterende gassen, dampen en stoffen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Belangrijke aanwezigheid van te manipuleren gevaarlijke, schadelijke stoffen en ontvlambare producten	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
Er is geen daglicht aanwezig	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE	
...	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	

Bijlage 7: Blootstelling aan psychische factoren

	Is het risico aanwezig op de werkpost?
Persoonlijk contact met personen	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Weinig persoonlijk contact met ziekte, lijden en dood	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
Regelmatig persoonlijk contact met ziekte, lijden en dood	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
Dagelijks persoonlijk contact met ziekte, lijden en dood, maar er is een extra hoge druk door het soort behandelende zieke (nl. langdurig zieke personen, kinderen of jonge zieken, % overlijden >30%)	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Af en toe contact met verbaal en fysiek agressieve personen	<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Regelmatige contacten met verbaal en fysiek agressieve personen	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
Dagelijks omgang met ernstig verbaal en fysiek agressieve personen zodanig dat geweld mogelijk is	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEE
...	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE