# RISICOANALYSE

Deze checklist voor de risicoanalyse is een niet limitatieve lijst en kan verder aangevuld worden, afhankelijk van het risico en de aard van stagegever. Het staat de stagegever vrij om een andere checklist of methode te gebruiken voor het uitvoeren van de risicoanalyse, op voorwaarde dat de uitgevoerde risicoanalyse volledig is.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STUDENT: IDENTIFICATIEGEGEVENS** | | | | | |
| Naam en voornaam : | |  | | | |
| Departement : | |  | | | |
| Opleiding / richting : | |  | | | |
| Naam stagecoördinator : | |  | | | |
| Korte omschrijving van de soort activiteit van de student: | | | | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| **stageplaats: IDENTIFICATIEgegevens** | | | | | |
| Benaming : | |  | | | |
| Straat + nr : | |  | | | |
| Gemeente : | |  | | Postcode : |  |
| Telefoon : | |  | | E-mail : |  |
| **stageplaats: werkposten – werkplaatsen** | | | | | |
| Korte omschrijving: | | | | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| **Stageplaats: risico’s op de werkpost** [[1]](#footnote-2) | | | | | |
| 1. **Biologische risico’s**  n.v.t. | | | | | |
| Tetanus Kies een item. | | | | | |
| Bloedoverdraagbare aandoeningen: HIV, Hepatitis B en C Kies een item. | | | | | |
| Hepatitis B Kies een item. | | | | | |
| Bioveiligheidslabo's Kies een item. | | | | | |
| Schimmels, virussen, bacteriën Kies een item. | | | | | |
| Is de student voldoende geïnformeerd over de risico’s? Kies een item. | | | | | |
| Is een interne opleiding noodzakelijk? Kies een item. | | | | | |
| Zijn de veiligheidsinstructies aanwezig en gekend? Kies een item. | | | | | |
| 1. **Arbeidsmiddelen**  n.v.t. | | | | | |
| Motorvoertuigen Kies een item. | | | | | |
| Rolbruggen Kies een item. | | | | | |
| Hijstoestellen Kies een item. | | | | | |
| Kranen Kies een item. | | | | | |
| Machines en arbeidsmiddelen die gevaarlijke installaties in werking zetten Kies een item. | | | | | |
| Zijn alle draaiende onderdelen van de machines voldoende afgeschermd? Kies een item. | | | | | |
| Permanent toezicht op een installatie die gevaar voor werknemers Kies een item. | | | | | |
| Is het werk voldoende (ergonomisch) aangepast voor betrokken student? Kies een item. | | | | | |
| Is de student voldoende geïnformeerd over de risico’s v/h arbeidsmiddel? Kies een item. | | | | | |
| Is een interne opleiding noodzakelijk? Kies een item. | | | | | |
| Zijn de veiligheidsinstructies aanwezig en gekend? Kies een item. | | | | | |
| 1. **Chemische risico's**  n.v.t. | | | | | |
| Irriterende producten: basen, zuren, ... in labo's Kies een item. | | | | | |
| Detergenten, zepen, vaatwasmiddelen, ... Kies een item. | | | | | |
| Kankerverwekkende, mutagene, reprotoxische en teratogene stoffen Kies een item. | | | | | |
| Houtstof, metaalstof, minerale (rotswol) vezels, steenstof, ... bij o.a. onderhoud Kies een item. | | | | | |
| Organische oplosmiddelen in verven, vernissen, labo's ,... Kies een item. | | | | | |
| 1. **Fysische risico's** | | | | | |
| Lawaai Kies een item. | | | | | |
| Trillingen Kies een item. | | | | | |
| Kunstmatige optische straling: UV, IR, laser, ... Kies een item. | | | | | |
| Overmatige koude en warmte Kies een item. | | | | | |
| 1. **Contact met voedingswaren** Kies een item. | | | | | |
| 1. **Beeldschermwerk** | | | | | |
| Voert de student specifiek beeldschermwerk uit? Kies een item. | | | | | |
| Zo ja, wat is de gemiddelde tijdsduur per dag in uren: Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| Is het werk voldoende (ergonomisch) aangepast voor betrokken student? Kies een item. | | | | | |
| Is de student voldoende geïnformeerd van de risico’s bij langdurig beeldschermwerk? Kies een item. | | | | | |
| 1. **Andere specifieke risico’s niet opgenomen in deze checklist** | | | | | |
| Omschrijving risico: | | | Getroffen maatregel(en) | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| 1. **Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM’s)** | | | | | |
| Krijgt de student de noodzakelijke en passende persoonlijke beschermingsmiddelen? | | | | | |
| Werkkledij/ beschermkledij Kies een item. | | | | | |
| Handschoenen Kies een item. | | | | | |
| Veiligheidsbril Kies een item. | | | | | |
| Adembescherming Kies een item. | | | | | |
| Veiligheidsschoenen Kies een item. | | | | | |
| Gehoorbescherming Kies een item. | | | | | |
| Gelaatbescherming Kies een item. | | | | | |
| Persoonlijke valbeveiliging Kies een item. | | | | | |
| 1. **gezondheidsbeoordeling (medisch onderzoek)** | | | | | |
| Is een gezondheidsbeoordeling noodzakelijk? (KB 28 mei 2003) Kies een item. | | | | | |
| Zo ja, om welke redenen: | | | | | |
| Veiligheidsfunctie Kies een item. | | | | | |
| Aanraking met voeding voor consumptie Kies een item. | | | | | |
| Risico op besmetting Kies een item. | | | | | |
| Aanraking met gevaarlijke stoffen/biologische agentia/radioactieve stoffen Kies een item. | | | | | |
| Zijn er **inentingen** vooraf noodzakelijk? Kies een item. | | | | | |
| Zo ja, welke: Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| Neemt de stageplaats de **gezondheidsbeoordeling** op zich? Kies een item. | | | | | |
| **Moederschapsbescherming**  Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap Kies een item.  Zo ja, welke: Kies een item. | | | | | |
| **opgemaakt door:** | | | | | |
| Naam : | Datum: Klik of tik om een datum in te voeren. | | | | |
| Handtekening |  | | | | |

1. Kruis aan, indien van toepassing. [↑](#footnote-ref-2)