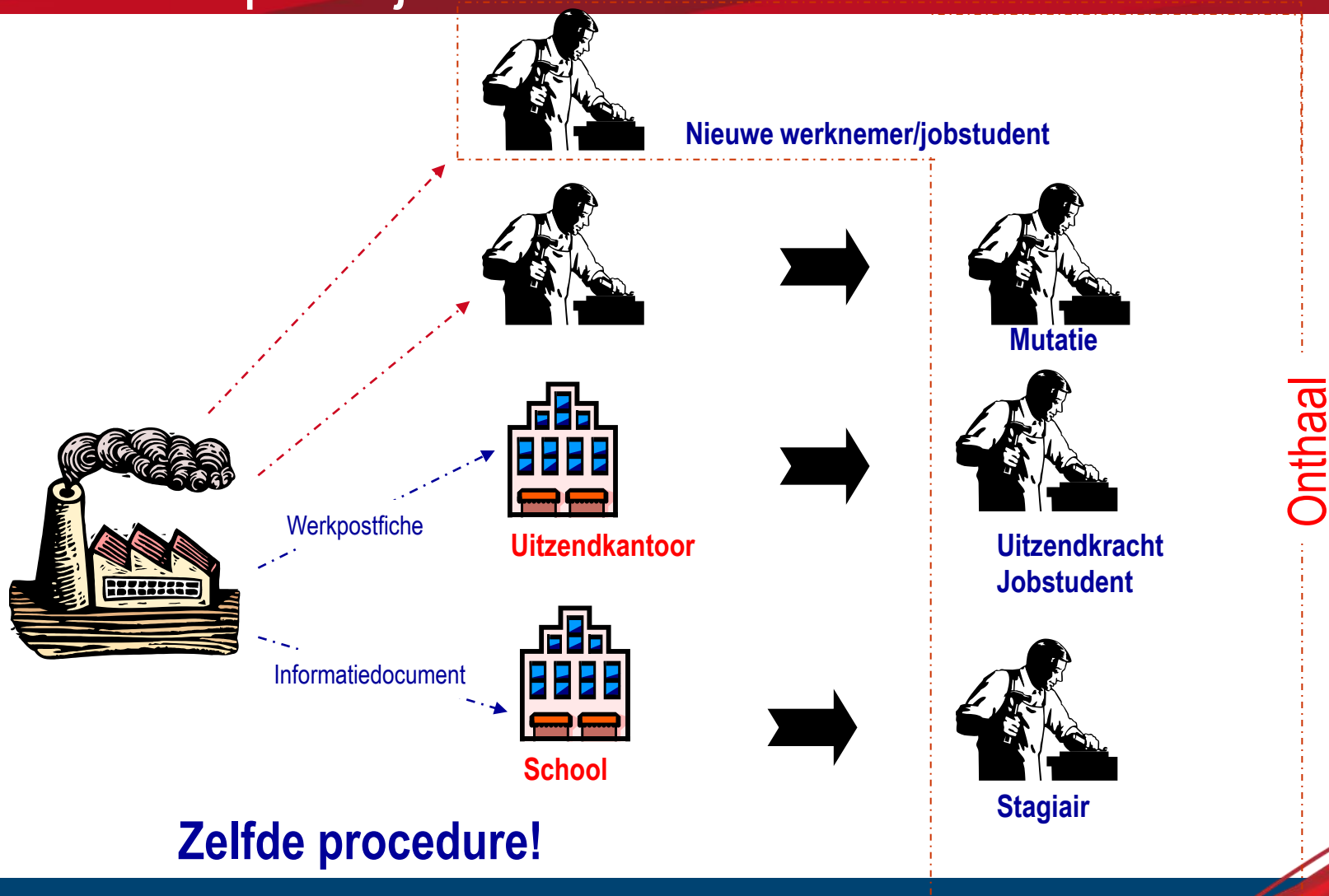


# HULPMIDDELEN BIJ HET ONTHAAL VAN BEGINNENDE WERKNEMERS

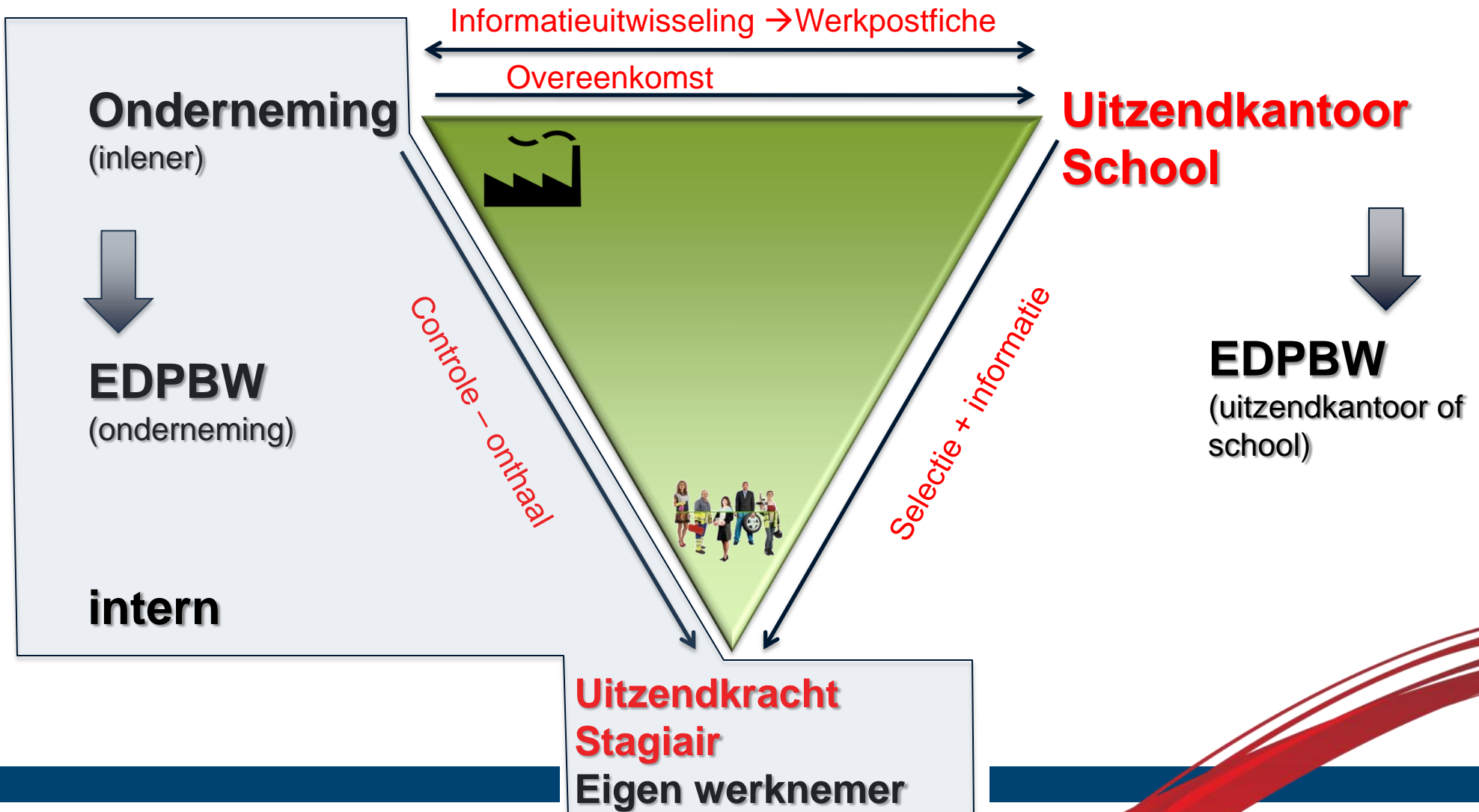
Jo De Jonghe, Adviseur Welzijn op het Werk, Agoria Oost- en West-Vlaanderen



# En nu de praktijk



# In de praktijk



**ONTHAAL MEDEWERKER**

(eigen werknemer, stagiair, uitzendkracht, jobstudent, ...)

*in uitvoering van het KB van 25 april 2007 betreffende het onthaal en de begeleiding van werknemers, het KB van 15 december 2010 tot vaststelling van maatregelen betreffende het welzijn op het werk van uitzendkrachten*

**Type werknemer:**

- Stagiair  
 Uitzendkracht (indien een uitzendkracht, Luik 'C & D' door het uitzendkantoor laten invullen)  
 Eigen werknemer (na indienststelling, na mutatie, ...)  
 Jobstudent  
 Andere: .....

A. Identificatie:	
B. GEBRUIKER	C. UITZENDBUREAU/SCHOOL
benaming: adres: naam contactpersoon in de onderneming: tel. contactpersoon: externe dienst PBW:	benaming: adres: naam contactpersoon: tel. contactpersoon: externe dienst PBW: Datum van afgifte van een kopie aan de uitzendkracht:

D. EIGEN WERKNEMER – UITZENDKRACHT – JOBSTUDENT – STAGIAR
naam, voornaam: tel.: geboortedatum: kwalificatie:

E. EIGENSCHAPPEN VAN DE WERKPOST OF FUNCTIE
te vervullen functie: vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: lokalisatie van de werkpost: gebruikte arbeidsmiddelen: verboden voor jongeren op het werk:
Beschrijving van de werkpost : ..... Welke machine, transportmiddel, producten ? ..... Taken ? ..... Resultaten van de risicoanalyse (in uitvoering van het KB van 27/3/98:dynamisch risicobeheersingssysteem) Risico's ? ..... (zie ook bijlagen) Genomen preventiemaatregelen : (zie ook luik persoonlijke beschermingsmiddelen) ..... Specifieke instructies, opleiding ? .....

# In de praktijk

<b>F. GENOMEN MAATREGELEN VERBONDEN AAN DE MOEDERSCHAPSBESCHERMING:</b>
Zwangere werknemster: aanpassing van de werkpost: <ul style="list-style-type: none"> <li>• verwijdering voor een periode van: .....</li> </ul>
Werknemeester die borstvoeding geeft : aanpassing van de werkpost: <ul style="list-style-type: none"> <li>• verwijdering voor een periode van: .....</li> </ul>

G. VERPLICHT GEZONDHEIDSTOEZICHT	Codes: zie bijlagen.
	ja/ neen
- veiligheidsfunctie:	ja/ neen
- functie met verhoogde waakzaamheid:	ja/ neen
- activiteit met welbepaald risico verbonden aan:	ja/ neen, welk: .....
- chemische agentia (benaming en codes):	ja/ neen, welke: .....
- fysische agentia:	
o lawaai	ja/ neen
o temperatuur	ja/ neen
o ioniserende stralingen	ja/ neen
o andere:	ja/ neen, welke: .....
- biologische agentia (benaming en codes):	ja/ neen, welke: .....
- inenting:	ja/ neen, welke: .....
- belasting:	
o beeldscherm	ja/ neen
o heffen van lasten	ja/ neen
- nacht- of ploegenarbeid:	
o bijzondere risico's of fysische of mentale spanningen:	ja/ neen, welke: .....
- psychosociale belasting:	ja/ neen
o andere:	ja/ neen, welke: .....
- activiteit verbonden aan voedingswaren:	ja/ neen
- jongere op het werk:	ja/ neen

H. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (type aan te vullen)			
broek / jas of windpak:	<input type="checkbox"/>	helm:	<input type="checkbox"/>
veiligheidsschoenen:	<input type="checkbox"/>	masker:	<input type="checkbox"/>
overall:	<input type="checkbox"/>	bril /veiligheidsscherm:	<input type="checkbox"/>
veiligheidsgordel /veiligheidshamas:	<input type="checkbox"/>	schelpen / oordoppen:	<input type="checkbox"/>
kiel of stofjas:	<input type="checkbox"/>	zalven:	<input type="checkbox"/>
handschoenen /wanten:	<input type="checkbox"/>	specifieke uitrusting:	<input type="checkbox"/>
andere:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

I. REALISATIE VAN HET ONTHAAL
<input type="checkbox"/> Formulier van gezondheidstoezicht aanwezig?
<input type="checkbox"/> Informatie overgemaakt en besproken met de betrokken werknemer <i>bv instructies mbt werkpost, persoonlijke beschermingsmiddelen, brand, EHBO... ; opleidingen voor het bedienen van arbeidsmiddelen of veiligheidsopleidingen, ... (hieronder op te nemen)</i>
Overgemaakte en besproken instructies/procedures (bv: onthaalbrochure, brand en evacuatie, werkpostinstructies, ...)
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
Verworven opleiding
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
Vereiste opleiding
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
De werknemer zal begeleid worden door: ..... (naam van de Meter/Peter)
Functie van de Meter/Peter binnen de afdeling: .....
Handtekening Meter/Peter:

Onthaal



# In de praktijk

**Onthaal**

	NAAM & FUNCTIE	HANDTEKENING	DATUM
Gebruiker of lid van de hiërarchische lijn belast met het onthaal			
Peter of meter			
Beginnende werknemer (eigen werknemer, uitzendkracht, jobstudent, stagiair...)			
Externe organisatie (uitzendkantoor, school, ...)			

Datum opmaak fiche: ...../20...

Datum van het advies van het Comité: Datum van het advies van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer: Datum van het advies van de preventieadviseur van de interne dienst:
--

*Document opgemaakt in drie exemplaren (1 voor de nieuwe medewerker, 1 te bewaren in de Interne Dienst Preventie en Bescherming op het Werk en 1 voor de eventuele externe organisatie, zoals het uitzendkantoor of de school)*