

Medische opvolging bij practicum en stage

Medische dienst AP Hogeschool Antwerpen

Academiejaar: 2021-2022

Preventiedienst AP Hogeschool Antwerpen

Inhoud

Inhoud	1
Preventiedienst AP - Medische dienst AP	1
1 Procedure medische opvolging bij practicum en stage.....	1
1.1 Doel.....	1
1.2 Definities.....	1
1.3 Toepassingsgebied	1
2 Algemene toelichting	2
2.1 Medisch onderzoek bij practicum	2
2.2 Medisch onderzoek bij stage	2
2.3 Medisch onderzoek bij internationale stage.....	2
2.3.1 Gezondheidsrisico's eigen aan de stage	2
2.3.2 Gezondheidsrisico's eigen aan het verblijf in het buitenland.....	2
2.4 Uitnodiging medisch onderzoek	2
2.4.1 In opdracht van de AP Hogeschool Antwerpen.....	2
2.4.2 In opdracht van de stageplaats	3
2.5 Opkomst medisch onderzoek	3
2.6 Opvolging medisch onderzoek	3
3 Risico hepatitis (A en/of) B	3
3.1 Vaccinatiedata	3
3.2 Voorafgaandelijke titerbepaling	3
3.3 Medisch onderzoek en vaccinatie.....	4
3.4 Tweede titerbepaling	4
4 Risico tuberculose	5
5 Administratieve verplichtingen voor de student	5
6 Verplichte documenten op stage	6
7 Accidenteel bloedcontact.....	6
7.1 Preventie van accidenteel bloedcontact	6
7.2 Opvolging van accidenteel bloedcontact	6
8 Moederschapsbescherming.....	7
9 Internationale stage	7
10 Financieel aspect medische opvolging	8
11 Procedure per opleiding.....	8

11.1	Verplicht medisch onderzoek bij aanvang van de studie:.....	8
12	Contactgegevens.....	9
13	Interne procedure – verduidelijking.....	9
13.1	Medisch toezicht stagiairs	9
13.2	Nederlandse of buitenlandse studenten versus ziekteafwezigheid	10

Preventiedienst AP - Medische dienst AP

1 Procedure medische opvolging bij practicum en stage

1.1 Doel

Deze procedure legt de afspraken vast over de wijze waarop de medische opvolging dient te gebeuren van studenten in geval van practicum en stage.

1.2 Definities

STAGE: Onderwijsactiviteit waarbij de student van de AP Hogeschool Antwerpen een vorm van arbeid verricht bij een werkgever met het oog op het opdoen van beroepservaring.

STAGIAIR: De student van de AP Hogeschool Antwerpen die in het kader van zijn/haar opleiding een stage uitvoert.

PRACTICUM: Onderwijsactiviteit waarbij de student een vorm van arbeid verricht onder toezicht en gezag van de AP Hogeschool Antwerpen.

MEDISCH ONDERZOEK: Het preventief onderzoek dat de student ondergaat in het kader van de medische opvolging. Het eerste medisch onderzoek gebeurt vóór aanvang van het practicum of de stage.

IDEW: Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, bevoegd voor het uitvoeren van de medische onderzoeken in opdracht van de AP Hogeschool Antwerpen.

FORMULIER VOOR DE GEZONDHEIDSBEOORDELING (FGB): Het document waarmee de preventieadviseur-arbeidsarts zijn beslissing na elk preventief medisch onderzoek mededeelt.

ACCIDENTEEL BLOEDCONTACT: ongeval waarbij het slachtoffer besmet kan worden met potentieel infectieus patiënten-materiaal door een prik-, snij-, of bijtongeval waarbij een verwonding ontstaat of een spatongeval waarbij sprake is van contact met slijmvlies of niet-intacte huid.

MOEDERSCHAPSBESCHERMING: een tijdige melding van de zwangerschap door de studente is van primordiaal belang. Dit betekent niet na de “magische” drempel van 3 maanden, maar zodra de student beseft of weet heeft dat ze zwanger is. Bescherming van moeder en kind is uiterst belangrijk.

INTERNATIONALE STAGE: stage die wordt verricht in het buitenland.

1.3 Toepassingsgebied

Deze procedure is van toepassing op alle studenten van de AP Hogeschool Antwerpen.

2 Algemene toelichting

2.1 Medisch onderzoek bij practicum

Conform de Wet van 4 augustus 1996 en de Codex van 28 april 2017 over het Welzijn op het Werk bepaalt de AP Hogeschool Antwerpen, op basis van de risicoanalyse, de noodzaak voor een medische opvolging bij studenten die bij uitvoering van het practicum worden blootgesteld aan gezondheidsrisico's. Het medisch onderzoek wordt in dit geval steeds georganiseerd door de AP Hogeschool Antwerpen.

2.2 Medisch onderzoek bij stage

Conform de Wet van 4 augustus 1996 en de Codex van 28 april 2017 over het Welzijn op het Werk bepaalt de stageplaats, in de rol van werkgever van de stagiair, op basis van de risicoanalyse, de noodzaak van het medisch onderzoek. De beslissing wordt meegedeeld via de werkpostfiche.

Het stagecontract bepaalt of het medisch onderzoek zal uitgevoerd worden door de preventieadviseur-arbeidsarts van de stageplaats of van de AP Hogeschool Antwerpen. Zowel de stageplaats als respectievelijk de AP Hogeschool Antwerpen staan in voor de organisatie van het medisch onderzoek.

2.3 Medisch onderzoek bij internationale stage

Ingeval van internationale stage kan er een onderscheid gemaakt worden tussen de gezondheidsrisico's eigen aan de stage (beroepsrisico's) en de gezondheidsrisico's eigen aan het verblijf in het betreffende land. De student kan met zijn vragen terecht bij de Medische dienst AP.

2.3.1 Gezondheidsrisico's eigen aan de stage

De gezondheidsrisico's eigen aan de stage worden op dezelfde manier behandeld als een reguliere stage in België.

2.3.2 Gezondheidsrisico's eigen aan het verblijf in het buitenland

De opvolging van de gezondheidsrisico's eigen aan het verblijf in het buitenland wordt toegelicht in punt 9 "Internationale stage".

2.4 Uitnodiging medisch onderzoek

2.4.1 In opdracht van de AP Hogeschool Antwerpen

De AP Hogeschool Antwerpen voorziet voor alle studenten, waarbij de risicoanalyse van het practicum en/of risicoanalyse/werkpostfiche van de stageplaats aangeven dat er een gezondheidsrisico aanwezig is, een afspraak bij de IDEWE, hetzij in de gebouwen van de AP Hogeschool Antwerpen, hetzij in de gebouwen van IDEWE. De student ontvangt de uitnodiging persoonlijk via de AP-mail.

2.4.2 In opdracht van de stageplaats

De stagiair informeert bij de stageplaats naar de werkwijze met betrekking tot de uitvoering van het medisch onderzoek. De stagiair volgt deze richtlijnen strikt op.

2.5 Opkomst medisch onderzoek

De student meldt zich tijdig aan op het medisch onderzoek, vergezeld van alle noodzakelijke en geldige informatiebronnen die een beoordeling van de immuniteit en/of medische geschiktheid mogelijk maken (zie verder).

De beslissing van de preventieadviseur-arbeidsarts over de immuniteit en/of de medische geschiktheid wordt beschreven in het formulier voor de gezondheidsbeoordeling (FGB). Voor activiteiten met eenzelfde risico is het FGB geldig voor de volledige duur van de opleiding, tenzij er medische redenen zijn voor een jaarlijkse opvolging of tenzij de Medische dienst van AP anders beslist op basis van de Codex Welzijn op het werk.

Een student die niet deelneemt aan het medisch onderzoek en dus niet beschikt over een ingevuld formulier voor de gezondheidsbeoordeling, wordt op basis van de gezondheidsrisico's niet toegelaten op het practicum of de stage.

2.6 Opvolging medisch onderzoek

De student is verantwoordelijk om, indien nodig, alle verplichtingen die opgelegd werden door het medisch onderzoek tijdig en correct te vervullen.

3 Risico hepatitis (A en/of) B

Studenten die een practicum of stage uitvoeren waarbij er mogelijk een risico op een besmetting met hepatitis (A en/of) B bestaat, zullen voor aanvang van hun practicum of stage gecontroleerd worden op hun immuniteit ten opzichte van hepatitis (A en/of) B.

3.1 Vaccinatiedata

Studenten die in het verleden reeds ingeënt werden tegen hepatitis (A en/of) B, verzamelen de vaccinatiedata. Deze data (of de vaccinatiekaart) vormen een essentiële informatiebron voor de bepaling van de immuniteit ten opzichte van hepatitis (A en/of) B.

De student brengt de vaccinatiedata of vaccinatiekaart mee naar het medisch onderzoek.

3.2 Voorafgaandelijke titerbepaling

Een titerbepaling geeft aan hoeveel antistoffen tegen hepatitis (A en/of) B de student heeft. Alle studenten met risico hepatitis (A en/of) B, ongeacht of zij al dan niet reeds gevaccineerd werden, gaan op eigen initiatief naar de huisarts of IDEWE voor een titerbepaling. Bijlage 1 bevat een modelbrief ter attentie van de huisarts. Bijlage 2 bevat een modelbrief ter attentie

van IDEWE. De kosten van de huisarts en de analysekosten van het betreffende labo zijn ten laste van de student. De bloedafname bij IDEWE is gratis voor de student.

Aangezien het resultaat van deze titerbepaling een essentiële informatiebron is voor de bepaling van de immuniteit ten opzichte van hepatitis (A en/of) B, staat de student zelf in voor het tijdig bekomen van dit document. **De student houdt hierbij rekening met de analysetijd van enkele werkdagen.**

De student brengt het originele analyseresultaat van de titerbepaling mee naar het medisch onderzoek in het geval dat de titerbepaling is uitgevoerd bij de huisarts. Indien de titerbepaling werd uitgevoerd bij IDEWE, zit het analyseresultaat in het dossier van de student.

3.3 Medisch onderzoek en vaccinatie

De preventieadviseur-arbeidsarts of arbeidsverpleegkundige bepaalt tijdens het medisch onderzoek de immuniteitsstatus ten opzichte van hepatitis B. Meestal zijn er drie mogelijke scenario's:

- Studenten met een voldoende immuniteit (titer > 10 IE/l) krijgen voor wat betreft het risico op besmetting van hepatitis B een blanco formulier voor de gezondheidsbeoordeling. Zij kunnen zonder beperking hun practicum of stage aanvatten.
- Studenten met een onvoldoende immuniteit (zonder eerdere vaccinatie) zullen nog een vaccinatieschema moeten ondergaan. Het volgende schema van drie vaccinaties is van toepassing:
 - *Eerste vaccin: tijdens het medisch onderzoek ontvangt de student het eerste vaccin.*
 - *Tweede vaccin: één maand na het eerste vaccin.*
 - *Derde vaccin: zes maand na het eerste vaccin.*

De student is verantwoordelijk om de verplichting met betrekking tot het voltooien van het vaccinatieschema correct op te volgen. De student maakt hiervoor zelf de bijkomende afspraken bij IDEWE.

- Studenten met een onvoldoende immuniteit (reeds gevaccineerd) zullen tijdens het medisch onderzoek een zogenaamd boostervaccin ontvangen.

Studenten met een onvoldoende immuniteit ontvangen tijdens het medisch onderzoek een formulier voor de gezondheidsbeoordeling met beperkingen in activiteit ter voorkoming van het risico op hepatitis B. Deze voorwaarde vervalt wanneer de tweede titerbepaling (zie verder) voldoende immuniteit aantoont.

3.4 Tweede titerbepaling

Minstens zes weken na het derde vaccin in het vaccinatieschema of na het boostervaccin zal IDEWE of de huisarts een tweede titerbepaling uitvoeren. De student maakt hiervoor een afspraak bij IDEWE of de huisarts..

Het resultaat van de tweede titerbepaling geldt als bewijs voor voldoende immuniteit wanneer de titer hoger is dan 10 IE/l. De student brengt de Medische dienst AP op de hoogte via AP-mail (bijlage laboresultaat/titerbepaling).

4 Risico tuberculose

Uitsluitend van toepassing bij stage

Stagiairs, die tijdens de uitvoering van de stage mogelijk worden blootgesteld aan personen met TBC (zie bepalingen risicoanalyse en/of werkpostfiche van de stageplaats), zullen een zogenaamde TBC-screening ondergaan (vooraleer de stage kan aangevat worden).

Het principe van de TBC-screening is

- dat er vóór aanvang van de stage, bij de eerste screening, een referentie wordt vastgelegd.
- dat er in het volgende academiejaar wordt bepaald of er, afhankelijk van het resultaat van de screening, verdere medische opvolging nodig is.

De stagiair neemt het initiatief om deel te nemen aan een TBC-screening, hetzij bij IDEWE hetzij (al dan niet in groep) aan de screening georganiseerd bij AP Hogeschool Antwerpen. Stagiairs die reeds bij de eerste screening positief testen, worden vrijgesteld van volgende screenings.

De stagiair(s) kunnen voor het interpreteren van de TBC-screening terecht bij de Medische dienst AP, alsook met eventuele vragen.

5 Administratieve verplichtingen voor de student

De student dient, op verzoek, de Medische dienst AP in het bezit te stellen van de volgende bewijsstukken (leesbare scan of foto) die via AP-mail moeten worden bezorgd:

- Voor aanvang van het practicum of de stage en na elk medisch onderzoek: het formulier voor de gezondheidsbeoordeling.
- Na elke vaccinatie: de aangevulde vaccinatiekaart.
- Na de tweede titerbepaling: het resultaat van de titerbepaling.

Het practicum/de stage kan niet aanvatten of het practicum/de stage wordt stopgezet, wanneer de student zijn verplichtingen die voortvloeien uit de medische opvolging niet correct naleeft. Het practicum/de stage kan desgevallend (terug) aangevat worden wanneer de student zichzelf in orde stelt, en op voorwaarde dat het practicum/de stage nog kan uitgevoerd worden respectievelijk binnen de voorziene practica of in de stageovereenkomst voorziene periode.

6 Verplichte documenten op stage

In het kader van mogelijke inspecties op de stageplaats dient de stagiair steeds de volgende medische documenten te kunnen voorleggen:

- Voor elke stagiair met een gezondheidsrisico (dat aanleiding geeft tot medisch onderzoek):
 - *Het (meest recente) formulier voor de gezondheidsbeoordeling.*
- Voor een stagiair met risico hepatitis B:
 - *Het (meest recente) formulier voor de gezondheidsbeoordeling.*
 - *De ingevulde vaccinatiekaart (al dan niet al volledig).*
 - *Het resultaat van de tweede titerbepaling.*

7 Accidenteel bloedcontact

7.1 Preventie van accidenteel bloedcontact

Het voorkomen van prikongevallen/accidentele bloedcontacten is belangrijk. Immers, ziekenhuis- en gezondheidswerkers (verpleegkundigen, artsen, medisch laboranten,...) lopen vaak het risico geïnfecteerd te raken als gevolg van verwondingen door naalden of andere scherpe medische instrumenten, zoals een scalpel of hechtapparatuur. De gevolgen kunnen zeer ernstig zijn, namelijk een besmetting met door bloed overgedragen ziekteverwekkers, waaronder hepatitis A, hepatitis B, hepatitis C en HIV (aids).

Om verwondingen door scherpe medische instrumenten te voorkomen worden algemene verplichtingen geconcretiseerd naar preventie van prikongevallen toe (Hoofdstuk VI van boek VII, titel 1 van de codex over het welzijn op het werk). Een voorbeeld hiervan is het gebruik van scherpe voorwerpen en recappen:

- *Recappen van naalden wordt voortaan uitdrukkelijk verboden.*
- *Naalden en/of scherpe voorwerpen moeten onmiddellijk na gebruik zonder verdere manipulatie in de naaldcontainer geworpen worden.*

7.2 Opvolging van accidenteel bloedcontact

Wanneer een accidenteel bloedcontact heeft plaatsgevonden in het practicum of tijdens de stage dienen volgende stappen te worden gevolgd:

- De student raadpleegt het Intranet: <https://student.ap.be/accidentele-bloedcontacten>
- Begeef je na het accidenteel bloedcontact naar de spoedgevallendienst en/of huisarts (HIV, Hepatitis A & B & C laten bepalen via de bloedafname),
- Vraag na of de bronpatiënt positief is voor HIV, Hepatitis A & B & C (zie addendum),
- Contacteer altijd de Medische dienst AP via mail of via <https://student.ap.be/accidentele-bloedcontacten>
- Contacteer altijd de stagebegeleider en stagecoördinator per mail.
- De student bezorgt het addendum, verzekeringsformulieren en het medisch attest binnen de 3 werkdagen aan de Medische dienst AP per AP-mail.
- Verzekeringsformulieren ongeval:
 - wat dien je in te vullen: VAK II - VAK III - VAK V
- De student ontvangt na het bezorgen van alle informatie aan de Medische dienst AP verdere instructies.

8 Moederschapsbescherming

In geval van zwangerschap zijn de wettelijke bepalingen in het kader van moederschapsbescherming van toepassing.

De volgende werkwijze wordt gehanteerd:

- De studente meldt haar zwangerschap aan de medische dienst per AP-mail of via <https://student.ap.be/moederschapsbescherming>
- De medische dienst AP legt een afspraak vast voor een gezondheidsbeoordeling in het kader van moederschap. De medische opvolging valt onder verantwoordelijkheid van de preventieadviseur-arbeidsarts van de externe dienst preventie en bescherming van de AP Hogeschool Antwerpen.
- De preventieadviseur-arbeidsarts neemt, in geval van stage eventueel na overleg met de stageplaats, een beslissing over de verderzetting van de activiteiten.
- De beslissing van de preventieadviseur-arbeidsarts wordt besproken met de medische dienst en desgevallend de stageplaats.

Indien de stage niet kan worden verdergezet, omwille van de interne regelgeving van de stagegever, zal de Medische dienst AP onderzoeken of de stage kan worden verder gezet, op een andere stageplaats. Indien dit niet mogelijk blijkt, wordt de stage onderbroken.

Onderstaande opleidingen vergen extra aandacht met betrekking tot moederschapsbescherming:

- Bachelor in de Biomedische laboratoriumtechnologie
- Bachelor in de Chemie
- Bachelor in de Ergotherapie
- Bachelor in Kleuteronderwijs
- Bachelor in Lager onderwijs
- Bachelor in de Orthopedagogie
- Bachelor in de Verpleegkunde
- Bachelor Voeding- en dieetkunde
- Bachelor in de Vroedkunde
- Graduaat Orthopedagogische begeleiding
- Andere niet vermelde zorg- of welzijnsopleidingen

9 Internationale stage

Met betrekking tot de voorzorgmaatregelen in het kader van verblijf in het buitenland wordt de volgende werkwijze gehanteerd:

- De student informeert bij het Instituut voor Tropische Geneeskunde Antwerpen (ITG - <https://www.itg.be/N/reisgeneeskunde>) naar de adviezen met betrekking tot de medische voorzorgsmaatregelen in het kader van het verblijf in het buitenland.
- De student maakt, indien nodig, een afspraak bij het ITG en volgt het medisch advies.
- De student laat het attest reisgeneeskunde invullen en ondertekenen door de behandelende arts van het ITG (attest te vinden op Intranet).
- De student laadt het attest reisgeneeskunde op via 'Mobility online'.

10 Financieel aspect medische opvolging

De AP Hogeschool Antwerpen voorziet in de mate van het mogelijke een kosteloze medische opvolging voor de studenten. Uitsluitend in geval van mogelijke blootstelling aan hepatitis B zijn de eerste bloedname bij de huisarts en de analysekosten van de titerbepaling ten laste van de student (tenzij de bloedafname bij IDEWE gebeurt).

Het medisch onderzoek, de vaccinatie(s) en de TBC-screening, uitgevoerd door IDEWE en in het kader van de medische opvolging bij practicum of stage, zijn steeds kosteloos voor de student.

Wanneer blijkt dat de student op basis van vaststellingen tijdens het medisch onderzoek of als resultaat van de TBC-screening, geadviseerd wordt om bijkomende onderzoeken te laten uitvoeren, dan zijn deze bijkomende kosten ten laste van de student, uitgezonderd wanneer de vaststellingen veroorzaakt werden door het uitvoeren van het practicum of de stage.

De AP Hogeschool Antwerpen zal elke vorm van een accidenteel bloedcontact aangeven aan de verzekeraar als studentenongeval. Alle financiële tussenkomsten verlopen in dit geval rechtstreeks via de mutualiteit en/of de verzekeraar.

Alle kosten die voortvloeien uit het opvolgen van de medische adviezen in het kader van de mogelijke gezondheidsrisico's omwille van verblijf in het buitenland (medisch onderzoek ITG, vaccinaties, screenings,...) zijn ten laste van de student.

11 Procedure per opleiding

Voor bepaalde opleidingen binnen de AP Hogeschool Antwerpen voorziet de Medische dienst AP een medisch onderzoek van bij de start van de opleiding (zie onderstaande). De studenten ontvangen na hun inschrijving of heroriëntering een persoonlijk schrijven via AP-mail in hun AP-mailbox (informatie met betrekking tot het medisch onderzoek).

11.1 Verplicht medisch onderzoek bij aanvang van de studie:

- Bachelor in de Biomedische laboratoriumtechnologie
- Bachelor in de Chemie
- Bachelor in de Ergotherapie
- Bachelor in de Verpleegkunde
- *Bachelor in de Voeding- en dieetkunde: verplicht in 2de bachelor – semester 1 (niet bij aanvang studie)*
- Bachelor in de Vroedkunde
- Banaba/Postgraduaat Intensieve Zorg en Spoedgevallenzorg (*niet voor werkstudenten*)
- Graduaat Orthopedagogische begeleiding - campus Blairon (Turnhout)
- Graduaat Orthopedagogische begeleiding - campus Dodoens (Mechelen)
- Graduaat Orthopedagogische begeleiding - Antwerpen
- *Bachelor Orthopedagogie: verplicht in 2de bachelor – semester 1 (niet bij aanvang studie)*

12 Contactgegevens

Meer informatie over de medische opvolging bij stage kan u bekomen bij:

- Medische dienst AP – Verpleegkundigen AP:
 - medischedienst@ap.be
 - 03/220.54.48 (tijdens de kantooruren)
- Interne dienst voor preventie en bescherming op het werk:
 - preventie.milieu@ap.be
 - 03/220.32.55 (tijdens de kantooruren)
- Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk:
 - IDEWE VZW
 - Contact met IDEWE verloopt altijd via de Medische dienst AP, tenzij anders meegedeeld.
- Intranet – Digitale informatie Medische dienst:
 - Campus -> Medische dienst
 - <https://student.ap.be/algemene-informatie>

13 Interne procedure – verduidelijking

13.1 Medisch toezicht stagiairs

Het is absoluut noodzakelijk een correcte en gepaste werkpostfiche en risicoanalyse op te vragen bij de stagegever. Enkel op basis van de werkpostfiche en risicoanalyse kan een adequaat medisch toezicht uitgevoerd worden. De werkpostfiche / risicoanalyse dient ook richtlijnen te bevatten i.v.m. maatregelen/beperkingen bij zwangerschap (moederschapsbescherming).

- De toepassing van de specifieke regeling inzake gezondheidstoezicht doet geen afbreuk aan de verplichting om een risicobeoordeling uit te voeren en op grond daarvan de nodige preventiemaatregelen te treffen.
- De werkgever bij wie de stagiair wordt tewerkgesteld moet een analyse uitvoeren van de risico's waaraan de stagiair bij zijn arbeid kan worden blootgesteld. Hierbij rekening houdende met het oog op het beoordelen van alle risico's voor de veiligheid, de lichamelijke en geestelijke gezondheid of de ontwikkeling, ten gevolge van een gebrek aan ervaring, doordat zij zich van risico's niet bewust zijn.
- Deze analyse vindt plaats voordat de stagiairs met hun stage beginnen en moet ten minste om de twee jaar worden hernieuwd of gewijzigd, alsook bij elke belangrijke wijziging van de werkpost.
- De analyse moet het mogelijk maken de agentia, procedés en werkzaamheden te herkennen die opgenomen zijn in de bijlage bij het koninklijk besluit van 3 mei 1999 betreffende de bescherming van de jongeren op het werk.
- Dit betekent meer concreet dat:
 - wanneer de stagiair wordt blootgesteld aan dezelfde risico's als de andere werknemers van de werkgever, de risicoanalyse die voor deze werknemers werd uitgevoerd kan worden gebruikt;

- **wanneer de stagiair wordt blootgesteld aan risico's die eigen zijn aan zijn statuut (nl. jong en onervaren of in principe verboden werkzaamheden) de voor de andere werknemers bestaande risicoanalyse moet worden aangevuld met de elementen die betrekking hebben op de specifieke toestand van de stagiair;**
- wanneer de stagiair niet wordt blootgesteld aan een risico dit expliciet wordt vermeld. Dit is bijvoorbeeld het geval bij kantoorwerk waaraan geen risico's verbonden zijn, zodat er ook geen gezondheidstoezicht nodig is.

13.2 Nederlandse of buitenlandse studenten versus ziekteafwezigheid

Nederlandse of buitenlandse studenten die door ziekte afwezig zijn en hun afwezigheid niet kunnen wettigen, nemen contact op met de medische dienst van AP via het mailadres:

medischedienst@ap.be