

Re-integratie van langdurig zieken en het belang van het TRIO overleg hierbij

Ilse Cappan (Adviserend arts Christelijke Mutualiteit)

Godewina Mylle (Arbeidsarts IDEWE)

26/04/2022

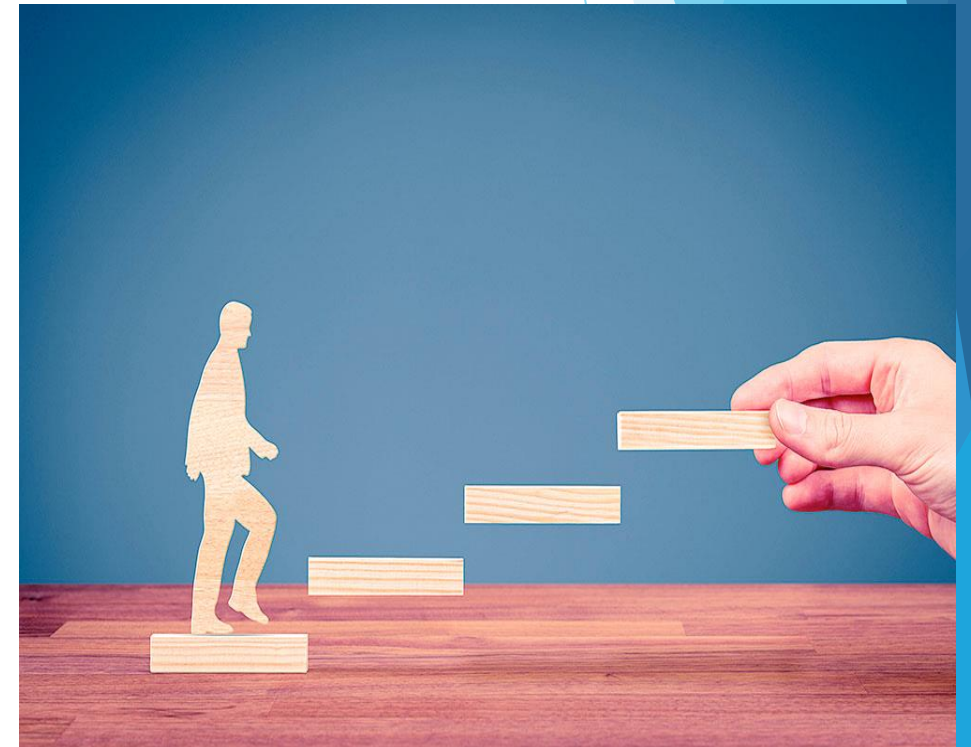
Re-integratie

Wat mag u verwachten?



➤ Inhoud

- Project TRIO – korte introductie
- Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader
- Casussen
- Take home message



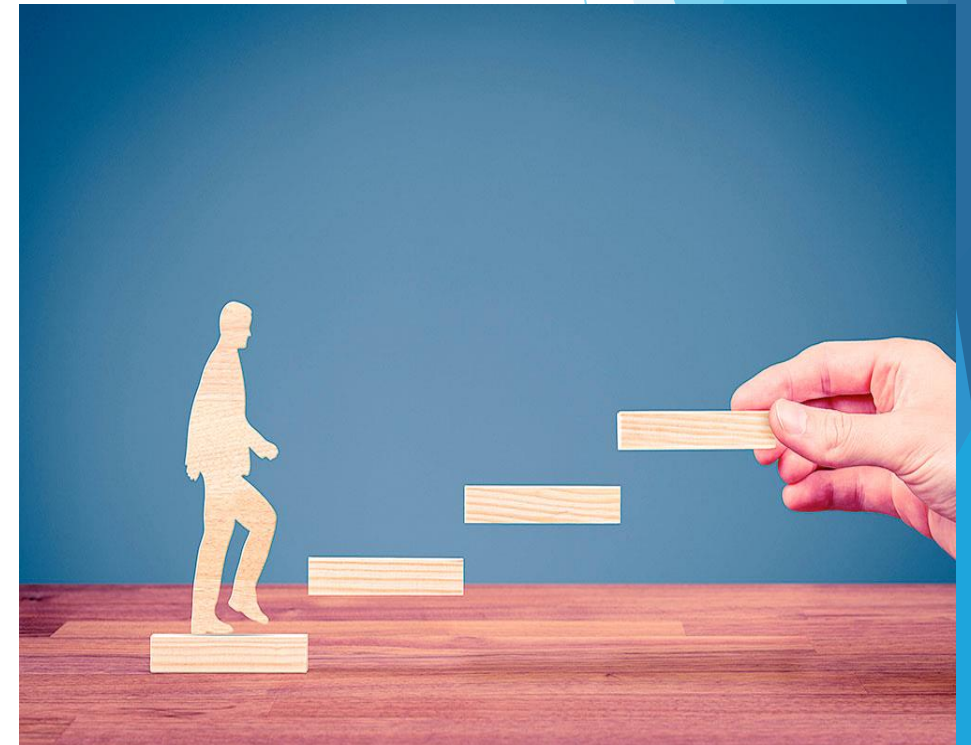
Re-integratie

Wat mag u verwachten?



➤ Inhoud

- Project TRIO – korte introductie
- Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader
- Casussen?
- Take home message



Project TRIO – korte introductie

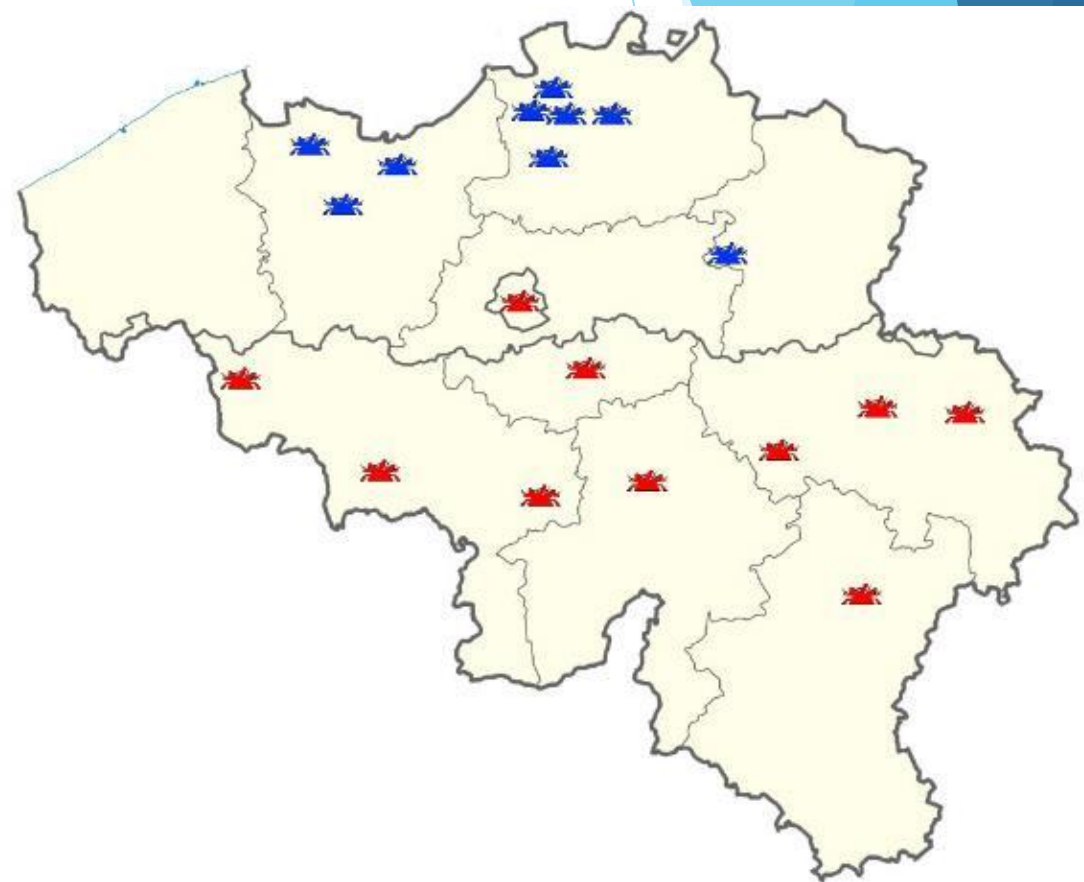
Begeleidingscomité

- **Opstart begin 2016**
- **Vertegenwoordiging**
 - **Adviserend artsen**
 - CM: Dr. A. Bonroy
 - LM: Dr. C. Bonnewijn
 - SM: Dr. P. Berkein
 - MLOZ: Dr. A. Janssens
 - **Arbeidsartsen**
 - BBvAG: Dr. B. Claesen
 - VWVA: Dr. A. De Muyt
 - **Huisartsen**
 - Dr. P. Hoffman
 - Dr. W. Verhoeven
 - **Domus Medica**
 - G. Merckx



Project TRIO – korte introductie

- **Overleg in kader van KB Re-integratie**
- **Aangepast doel**
 - Opstarten van netwerken tussen huisartsen, arbeidsartsen en adviserend arts
 - Kennis maken met takenpakket arbeidsarts en adviserend arts
 - Overleg via casuïstiek
- **Vanaf september 2016: opstart in LOK's**
- **Oorspronkelijk vooral in Wallonië, daarna uitbreiding naar Vlaanderen**
- **Financiering RIZIV**



Project TRIO – korte introductie

Takenpakket arbeidsarts

- **Wet welzijn op het werk: verplichting voor elke werkgever**
- **Kan hiervoor beroep doen op preventieadviseurs met verschillende disciplines**
 - **Arbeidsveiligheid**
 - **Arbeidsgeneeskunde**
 - **Ergonomie**
 - **Industriële hygiëne**
 - **Psychosociale aspecten op het werk**
- **Indien intern niet mogelijk: beroep te doen op externe dienst: 10 verschillende**

Attentia	Liantis (voorheen Provikmo)
CESI	Mediwet
CLB EDPB	Mensura
Cohezio (voorheen Spmt Arista)	Premed
IDEWE	Securex

Project TRIO – korte introductie

Takenpakket arbeidsarts

- ▶ Hoe weet je als werknemer bij welke dienst je werkgever is aangesloten?
- ▶ Wie is je arbeidsarts?
 - ▶ Klik op www.mijngezondheid.be
 - ▶ Meld je aan
 - ▶ Scrol naar 'Werk en gezondheid'



Werk en gezondheid

Via deze rubriek vindt u informatie over de impact van uw gezondheid op uw werk en vice versa. Het gaat bijv. over tips om het werk te hervatten na een langdurige afwezigheid door ziekte en om adviezen om burn-out of andere stressgerelateerde problemen te voorkomen.

[Werkhervatting na ziekte](#)

[Preventie van burn-out en andere stressgerelateerde problemen](#)

[Juist omgaan met asbest](#)

[Wie is mijn arbeidsarts ?](#)



Project TRIO – korte introductie

Takenpakket arbeidsarts

- **GEEN controlearts!**
- **Beroepsgeheim**
- **Doelen**
 - **Gezondheid van de werknemers bevorderen door risico's te voorkomen**
 - **Tewerkstellingskansen voor iedereen bevorderen**
 - **Takenpakket**
 - **Gezondheidstoezicht (+re-integratie)**
 - **Bedrijfsbezoek**
 - **Deelname aan CPBW (Comité ter preventie en bescherming op het werk)**
 - **Deelname aan SMT (Sociaal medisch team)**
 - **...**



Project TRIO – korte introductie

Takenpakket adviserend arts (art 153 van de gecoördineerde ziekwet)

Art 153 §1: opdrachten

1. ‘...De sociaal verzekerden **advies, informatie en sociale begeleiding** te verlenen op het gebied van de terugbetaling van geneeskundige verzorging...’
2. ‘...De **zorgverleners** te informeren...’
3. ‘...De **arbeidsongeschiktheid** v/d verzekerden te controleren...’
4. ‘...De terugbetalingsvoorwaarden van **bepaalde geneeskundige verstrekkingen** te controleren, ...’

Art 153 §2:

‘...Toe te zien op **de socioprofessionele reïntegratie** v/d arbeidsongeschikte verzekerden...’

Getuigschrift van arbeidsongeschiktheid (GAO)

- 'vertrouwelijk'
- **Vanaf 01.01.2016** = **verplichte einddatum**
- Primaire AO (eerste jaar arbeidsongeschiktheid):
 - de behandelende arts bepaalt de duur van de arbeidsongeschiktheid (begin + einddatum)
 - GAO bij verlenging
- Invaliditeit (>1j arbeidsongeschiktheid):
 - GRI* beslist over duur
 - Geen GAO's nodig voor verlenging

* GRI = Geneeskundige Raad van Invaliditeit (RIZIV)

Toetsing aan art 100§1 (loontrekkende)

Art. 100, §1 van de ZIV wet 14 juli 1994 : "Wordt als arbeidsongeschikt erkend ... de werknemer .. alle werkzaamheid heeft onderbroken als rechtstreeks gevolg van het intreden of het verergeren van letsels of functionele stoornissen ... vermogen tot verdienen verminderen tot een derde of minder dan een derde van wat een persoon, van dezelfde stand en met dezelfde opleiding, kan verdienen door zijn werkzaamheid in de beroepencategorie ... of in de verschillende beroepen die hij heeft of zou kunnen uitoefenen hebben uit hoofde van zijn beroepsopleiding".

(art 100, §1 tweede alinea: 6 maanden regel)

Getuigschrift van arbeidsongeschiktheid (GAO)

Drie mogelijkheden na einddatum GAO

- Verzekerde gaat weer werken na (en aansluitend op) de voorziene einddatum
= geen kaartje werkhervatting nodig
- Verzekerde gaat werken vóór de voorziene einddatum
= ziekenfonds verwittigen telefonisch en kaartje werkhervatting
- Verzekerde nog steeds ziek na de einddatum
= een nieuw GAO laten invullen door de arts en **binnen de 7 dagen (>01/01/2022)** versturen

Te laat? Sanctie van 10% op de uitkeringen.

Getuigschrift van arbeidsongeschiktheid (GAO)

Uitkeringen

- Uitkeringen stoppen op de einddatum van het GAO
- Uitkeringen worden berekend op 6 dagen per week /26 dagen per maand

Dit geeft soms serieuze problemen:

Vb. 1: Je werkt van maandag tot vrijdag en je bent 1 week ziek.
Een attest van maandag tot vrijdag = 5 dagen betaald i.p.v. 6

Vb. 2: Je werkt enkel op zaterdag en zondag, je wordt ziek op zondag en je hervat op zaterdag. Een attest voor de zondag = 1 dag betaald i.p.v. 5

Terminologie

Primaire arbeidsongeschiktheid ⇔ invaliditeit

- Primaire = AO tijdens 1^{ste} jaar
Invaliditeit = AO vanaf 1 jaar en langer
 - Overgang in invaliditeit: voorstel door adva aan de GRI* nodig

Herval:

- Primaire arbeidsongeschiktheid: binnen de 14 dagen
- Invaliditeit : binnen een periode van 3 maanden

*Geneeskundige raad voor invaliditeit

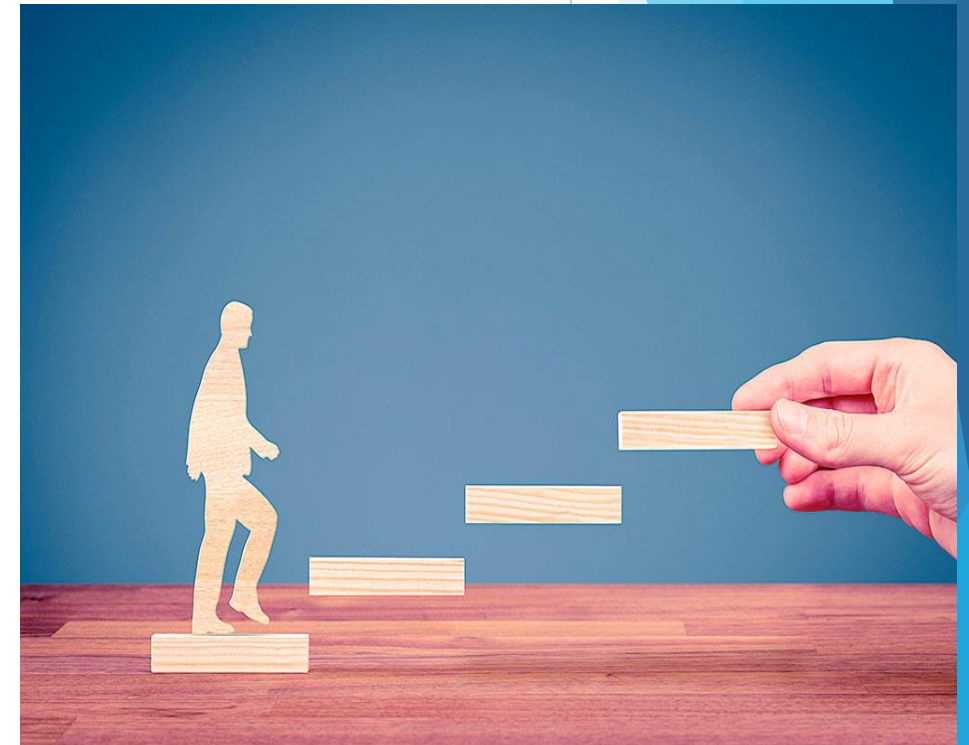
Re-integratie

Wat mag u verwachten?



➤ Inhoud

- Project TRIO – korte introductie
- Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader
- Casussen
- Take home message



Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Verschillende KB's

- KB Re-integratie 28/10/2016 (Codex over welzijn op het werk - Art.I.4-72-82)
 - Voor **arbeidsongeschikten MET arbeidscontract**
 - Centrale rol voor arbeidsarts
- KB Sociaalprofessionele re-integratie 08/11/2016 (Ziektewetgeving 3/7/1996)
 - Voor **arbeidsongeschikten zonder arbeidscontract**
 - Centrale rol voor adviserend arts
- KB Bepalingen arbeidsrecht in kader van arbeidsongeschiktheid 20/12/2016 (Arbeidsovereenkomstenwetgeving 3/7/1978)



1 op 10

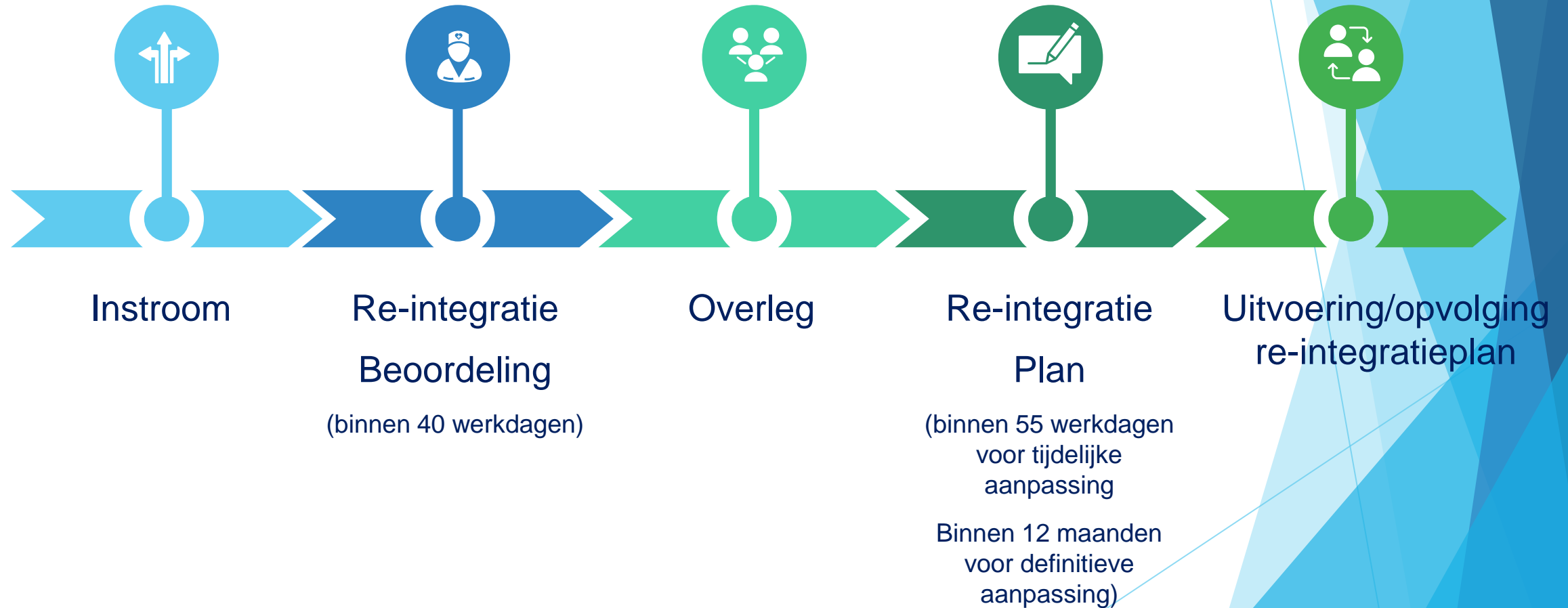
Werknemers
langdurig ziek

80%

van alle langdurig
zieken wil terug
aan de slag

Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

KB re-integratie: re-integratietraject in 5 stappen



Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Stap 1: instroom



WERKNEMER of zijn BEHANDELEND ARTS

Kan in eender welke fase van zijn arbeidsongeschiktheid

- WN: 30 à 35%
- Beh arts: +/- 2 %



ADVISEREND ARTS

Quick scan

- 20 à 25%



WERKGEVER

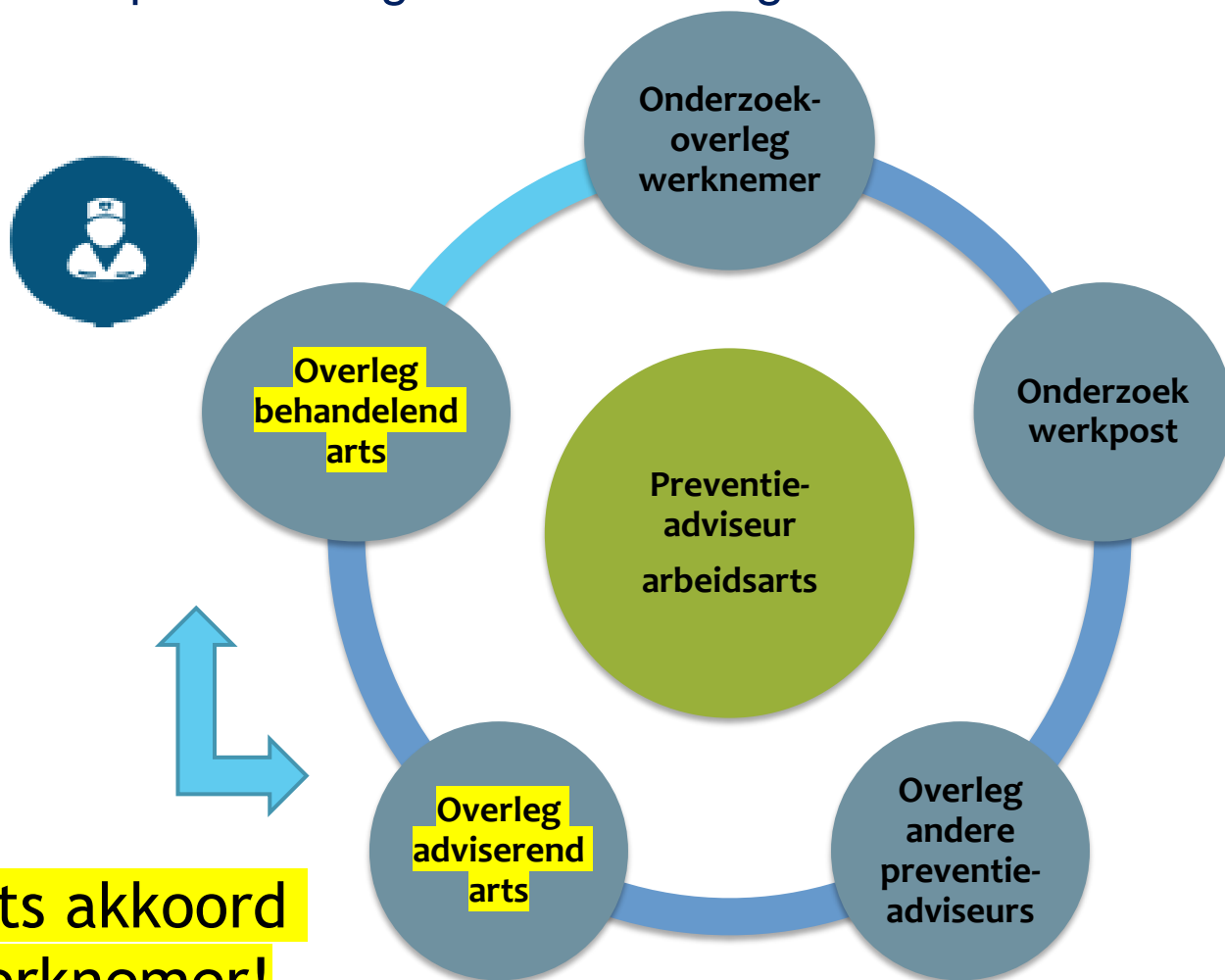
Werknemer minstens 4 maanden arbeidsongeschikt **OF**
Werknemer legt attest voor van definitieve arbeidsongeschiktheid
opgesteld door zijn behandelend arts

- 40 à 45%

Bron: Co-prev, juli 2020

Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Stap 2: re-integratiebeoordeling: centrale rol van de preventieadviseur arbeidsarts



Mits akkoord werknemer!

Kan de werknemer op termijn overeengekomen werk terug uitvoeren?

- Tijdelijk aangepast / ander werk?
- Definitief aangepast / ander werk?
- Progressieve werkhervatting?
- Aanpassing werkpost nodig?
- Opstart re-integratietraject nog niet opportuun? Herbekijken na X tijd

Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Stap 2: re-integratiebeoordeling: 5 ≠ beoordelingen – binnen 40 werkdagen



Formulier voor de re-integratiebeoordeling (FRB) => 5 beslissingen

TIJDELIJK ongeschikt
voor
overeengekomen
werk

Aangepast of
ander werk
mogelijk

Beslissing A

Nog geen
aangepast of ander
werk mogelijk

Beslissing B

DEFINITIEF ongeschikt
voor
overeengekomen
werk

Aangepast of
ander werk
mogelijk

Beslissing C

Geen aangepast of
ander werk
mogelijk

Beslissing D

Re-integratie (nog)
niet opportuun –
evaluatie na 2
maanden

Beslissing E

BEROEP MOGELIJK (= C of D)

7 werkdagen na ontvangst FRB
aangetekend schrijven naar arts
inspecteur TWW

Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Stap 3 tot 5



Werkgever pleegt overleg over opmaak re-integratieplan / verslag

Met wie? • Werknemer • Preventieadviseur -arbeidsarts • Andere Preventieadviseurs • Adviserend arts



Werkgever maakt re-integratieplan/verslag (A: 55 werkdagen – C: 12 maanden)

Inhoud plan?

- Omschrijving redelijke aanpassingen werkpost
- Omschrijving aangepast werk (volume, uurrooster...)
- Omschrijving andere werk
- Aard voorgestelde opleiding
- Geldigheidsduur plan
- Beslissing adviserend arts i.g.v. toegestane arbeid

Inhoud verslag?

- Gemotiveerde redenen van onmogelijkheid tot opmaken van een re-integratieplan
 - Technisch en objectief onmogelijk
 - Om gegronde redenen kan het niet worden vereist
- Verslag moet ter beschikking worden gehouden voor de inspectie



Plan wordt uitgevoerd en opgevolgd

- Werknemer: 5 werkdagen tijd om te ondertekenen voor akkoord/niet akkoord

Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader

Medische overmacht: voorwaarden

- Medische overmacht enkel nog mogelijk na het doorlopen van een re-integratietraject met beoordeling van **definitieve ongeschiktheid voor het overeengekomen werk**
 - Bij **beslissing D** (D=definitief ongeschikt voor overeengekomen werk en geen mogelijkheid tot aangepast of ander werk)
 - Bij **beslissing C** en opmaak van een **verslag**
 - Bij **beslissing C** en opmaak van een **plan dat door de werknemer wordt geweigerd** (C=definitief ongeschikt voor overeengekomen werk en voorstel tot aangepast of ander werk)
- Geen opzegvergoeding, geen opzegtermijn
- Werknemer blijft verder ten laste van de mutualiteit (art. 100): opstart socio-professionele re-integratie via de adviserend arts

De 'Terug-Naar-Werk coördinator': nieuwe wetgeving in voege sinds 01/01/2022

- ▶ 'KB van 19 januari 2022 tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 van de ziekwet van 14 juli 1994'
- ▶ TNW coördinator = nieuwe actor werkzaam binnen het ziekenfonds
 - ▶ 'Parallel' traject naast evaluatie arbeidsongeschiktheid
 - ▶ Met apart dossier 'Terug-Naar-Werk dossier', gescheiden van het medisch dossier
 - ▶ 40 in 2022 (60 in 2023) <-> +-500,000 invaliden ('langdurig arbeidsongeschikten')
 - ▶ CM: 17 in 2022
 - ▶ Diploma niveau bachelor, opleiding disability management

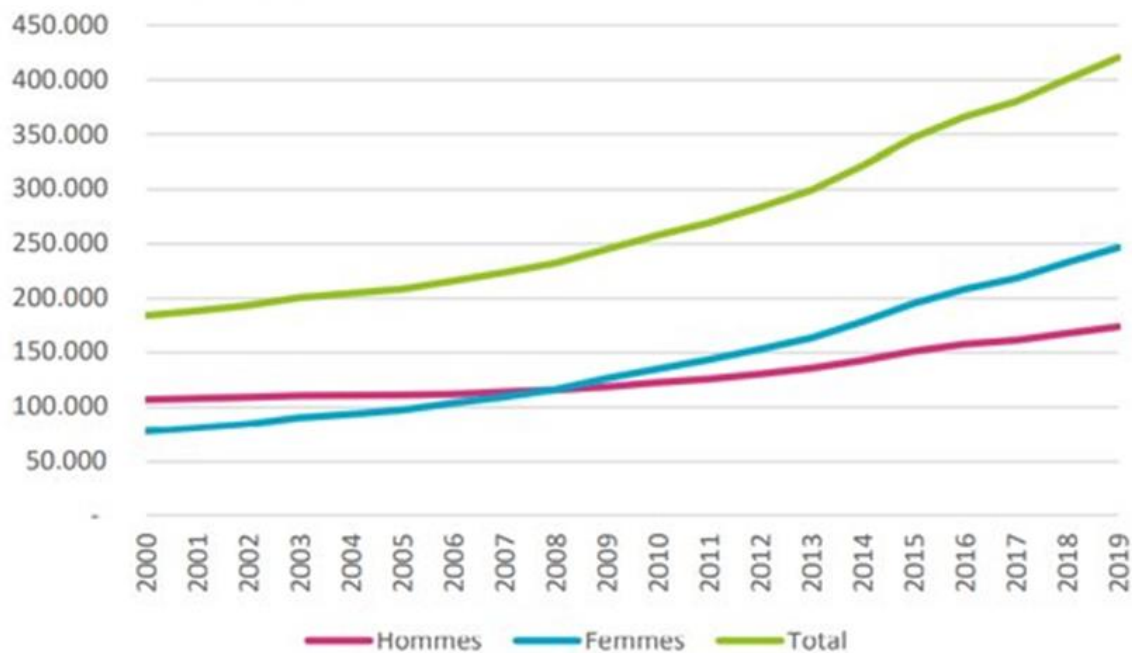
De 'Terug-Naar-Werk coördinator': 3 nieuwe begrippen in de wetgeving

- ▶ Terug-Naar-Werk coördinator
- ▶ Terug-Naar-Werk dossier
- ▶ Terug-Naar-Werk traject
 - ▶ Vb opstart deeltijdse werkhervatting art 100§2
 - ▶ Vb doorverwijzing arbeidsarts
 - ▶ Vb re-integratie-traject
 - ▶ PS: re-integratietraject via arbeidsarts schort re-integratietraject via TNW-C op
 - ▶ ...

De 'Terug-Naar-Werk coördinator': de context

- ▶ 2022: 18000 personen extra re-integreren
- ▶ 2023: 24000 personen

Graphique 1 – Nombre de travailleurs bénéficiant d'une indemnité d'invalidité, par an et par sexe (2000-2019)



Source : Inami

De 'Terug-Naar-Werk coördinator'

Inhoudelijk

- ▶ '...Een "Terug Naar Werk-traject" betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de adviserend arts op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden...'
- ▶ '...Met respect voor het beroepsgeheim neemt de TNW-coördinator alle nuttige maatregelen en contacteert, in samenspraak met de adviserend arts en met het akkoord van de gerechtigde, alle natuurlijke personen of rechtspersonen die kunnen bijdragen tot de sociaalprofessionele re-integratie van de gerechtigde, evenals ondersteunt hij de gerechtigde in de contacten met deze natuurlijke personen of rechtspersonen
- ▶ '...als voor deze gerechtigde een re-integratie gelet op zijn resterende capaciteiten kan worden overwogen...'

De 'Terug-Naar-Werk coördinator': aanmelding via de adviserend arts (piste 1)

- ▶ **10 weken:** vragenlijst aan betrokkene
- ▶ **4° maand arbeidsongeschiktheid:** inschatting restcapaciteiten door de adviserend-arts -> 4 categorieën
 - ▶ **Categorie 1:** Gerechtigde kan uiterlijk tegen het einde van de 6^e maand spontaan het normale werk/een werk op de algemene arbeidsmarkt hervatten
 - ▶ **Categorie 2:** Hervatting ... is **(blijvend) niet mogelijk** om medische redenen
 - ▶ **Categorie 3:** Hervatting ... is **voorlopig niet mogelijk** wegens prioriteit medische diagnose of behandeling
 - ▶ **Categorie 4:** Werkhervatting is mogelijk door aanbieden van (tijdelijk of definitief) **aangepast werk of ander werk**
 - ▶ **Cat 4 = doorverwijzing naar TNW coördinator (later evt 1 en 3...)**

Mogelijkheden re-integratie binnen de ziekteverzekering

- ▶ RIZIV beroepsherscholing
- ▶ Samenwerking met VDAB/GTB en RIZIV
- ▶ Vrijwilligerswerk
- ▶ Arbeidshandicap en tegemoetkomingen
- ▶ AMA (arbeidsmatige activiteiten), arbeidszorg, maatwerkbedrijf ...
- ▶ ...
- ▶ **Deeltijdse werkhervatting: art 100§2**
 - ▶ Eigen beroep
 - ▶ (Of ander beroep, andere werkgever)

Mogelijkheden re-integratie binnen de ziekteverzekering

Deeltijdse werkhervatting

- ▶ Art 100 §2:
 - ▶ erkend conform art 100§1 (= oa volledige stopzetting !)
 - ▶ medische ongeschiktheid van min 50%
 - ▶ verenigbaar met de gezondheidstoestand
- ▶ Aanvragen bij de adviserend-arts: ten laatste dag voorafgaand aan werkhervatting (<-> zelfstandigen)
- ▶ Werkgever is niet verplicht hierop in te gaan.

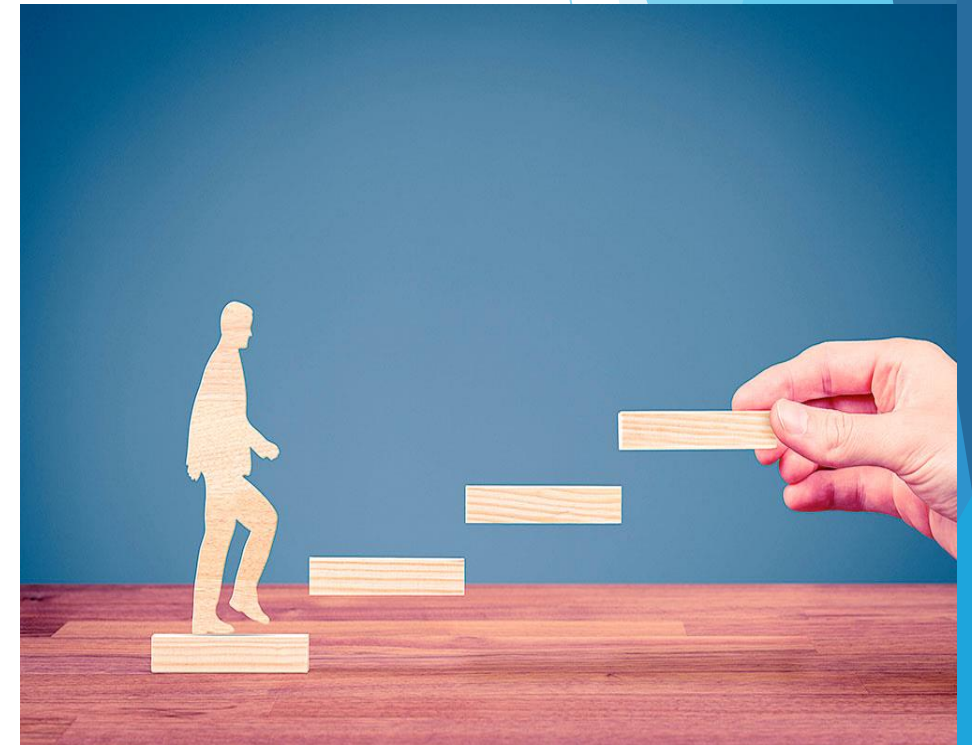
Re-integratie

Wat mag u verwachten?



➤ Inhoud

- Project TRIO – korte introductie
- Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader
- Casussen
- Take home message



Re-integratiecasus

- ▶ Profiel: man 33 jaar - doet zwaardere fysieke arbeid bij een kleine werkgever (2 WN in dienst)
- ▶ Medisch: arbeidsongeschiktheid sinds 8/11/2021 wegens lumbalgie en cervicalgie. MRI: geen discushernia, wel beginnende stenose L3-L4-L5. 3 facetinfiltraties wegens facetartrose en hypertone rugspieren
- ▶ Advies behandelend arts: minder rugbelastend werk maar patiënt neemt weinig initiatief
- ▶ Vraag: wat kun je als behandelend arts doen? Is attest medische ongeschiktheid hier de beste houding?
 - ▶ Werknemer motiveren Bezoek Voorafgaand aan de werkhervatting aan te vragen bij de arbeidsarts
 - ▶ Indien werknemer zelf absoluut geen initiatief neemt: RIT aan te vragen door behandelend arts
 - ▶ Zowel bij Bezoek Voorafgaand als bij officiële RIT is info van behandelend arts voor de arbeidsarts onontbeerlijk
 - ▶ Indien overeengekomen werk definitief onmogelijk kan na doorlopen van RIT tot medische overmacht worden overgegaan - hiervoor wordt meestal een attest van definitieve ongeschiktheid gevraagd aan de behandelend arts
 - ▶ WN krijgt dan mogelijkheid tot outplacement
 - ▶ Arbeidsarts kan werknemer ook aanmelden aan de VDAB (cfr. <https://www.idewe.be/-/a3w3-re-integratie>)

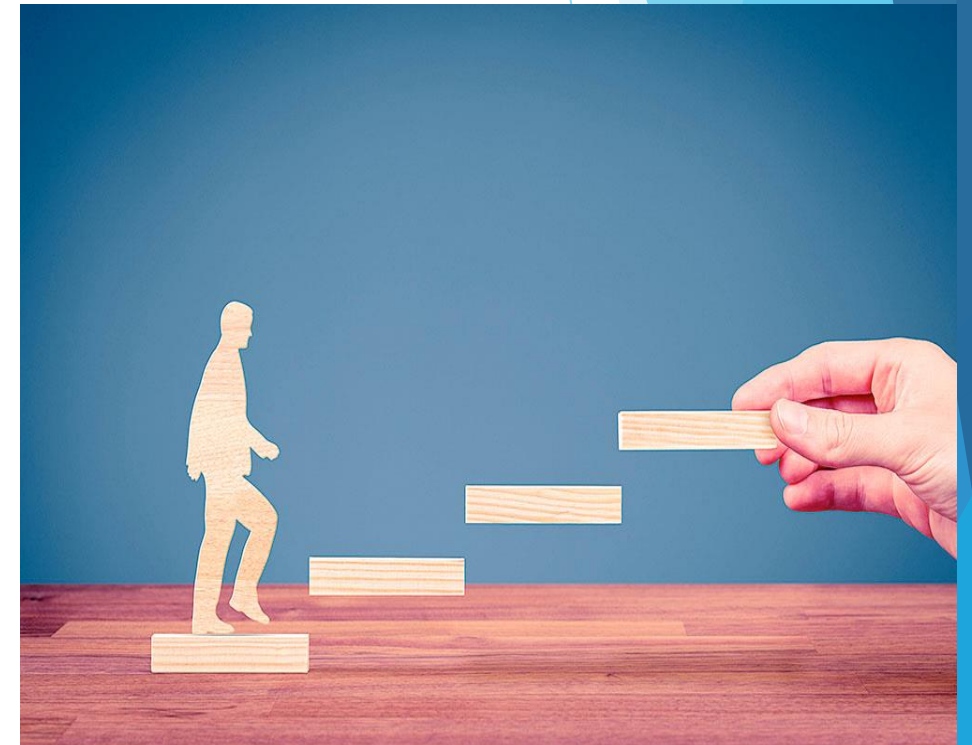
Re-integratie

Wat mag u verwachten?



➤ Inhoud

- Project TRIO – korte introductie
- Re-integratie: opfrissing van het wettelijk kader
- Casussen
- Take home message



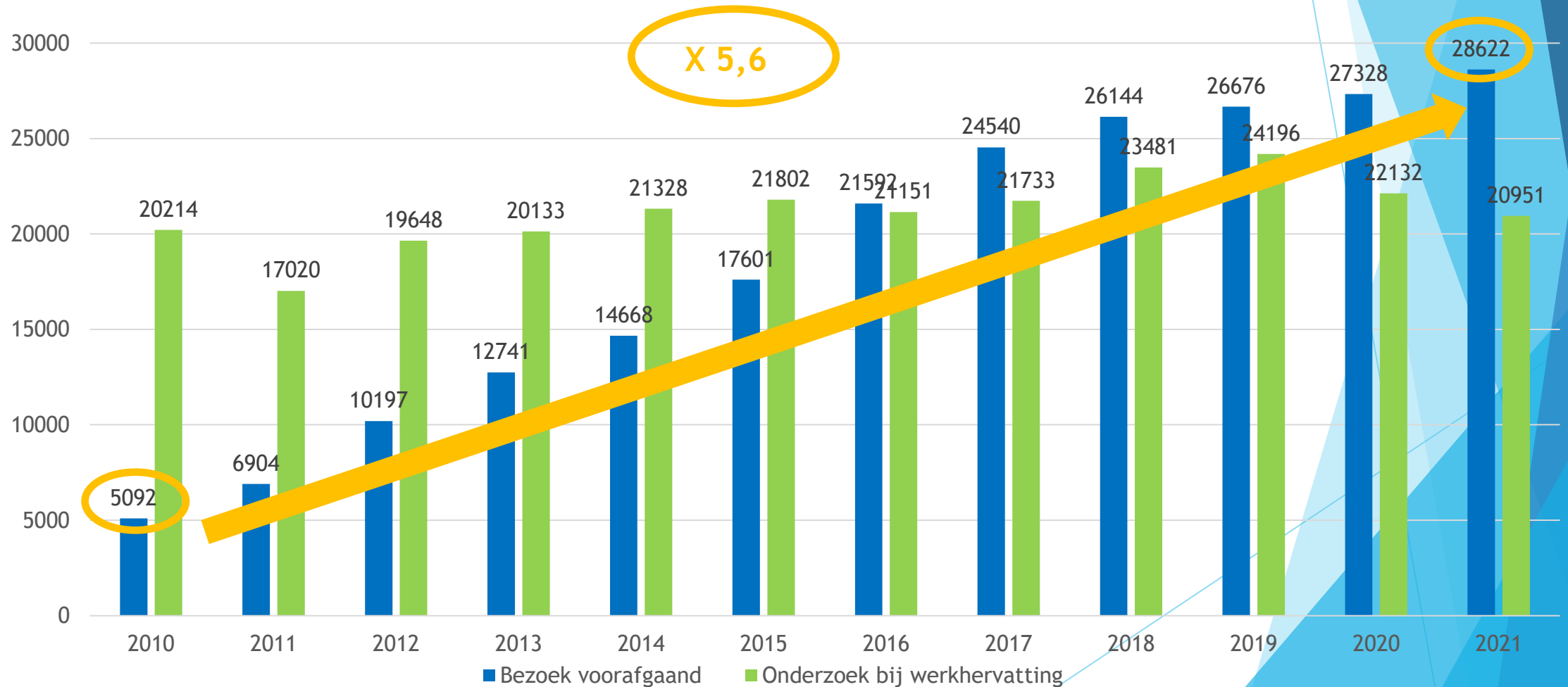
Take home message van de arbeidsarts?

- Re-integratie = een noodzaak
- Re-integratietrajecten kaderen in een globaal re-integratiebeleid!
- Veel actoren spelen een rol binnen re-integratie
- Multidisciplinaire samenwerking = een must
- NIET voor arbeidsongevallen en beroepsziekten
- Re-integratie van langdurig arbeidsongeschikte werknemers
- Opgelet: niet elke werkhervatting dienst via deze weg te gaan!
- De klassieke herzieningsonderzoeken en het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting blijven bestaan!
- <https://werk.belgie.be/nl/onderzoeksprojecten/2020-evaluatie-van-de-impact-van-de-nieuwe-reglementering-op-de-re-integratie>



Take home message van de arbeidsarts?

Bezoeken voorafgaand aan de werkhervatting en onderzoeken bij werkhervatting



Take home message van de adviserend-arts?

- ▶ Denk aan restcapaciteiten van een persoon, niet enkel wat niet meer kan
- ▶ Re-integratie is belangrijk: in de eerste plaats voor betrokkene zelf ('invaliderende invaliditeit'), ruimer ook voor de gemeenschap en sociale zekerheid.
- ▶ Re-integratiemogelijkheden: ondertussen een uitgebreid palet aan wettelijke mogelijkheden
 - ▶ Meest gebruikte en gekende = gedeeltelijke hervatting art 100§2
- ▶ Communicatie en overleg is de toekomst... ondanks drukke agenda's
- ▶ Terug-Naar-Werk coördinator
 - ▶ Pas in voege; hoge verwachtingen bij de overheid

Contactgegevens

- ▶ Ilse.cappan@cm.be
- ▶ Godewina.mylle@idewe.be