



## Stellingen m.b.t. actoren in een re-integratietraject

### Doel

- Het verhogen van de kennis rond wie allemaal betrokken is of kan zijn bij een re-integratietraject
- Meer duidelijkheid bieden m.b.t. de rol en de taken van deze personen
- De klant kan een vertaling maken naar zijn persoonlijke situatie.

### Materiaal

kaartjes met stellingen

rode en groene antwoordkaartjes

### Instructies

De kaartjes worden verdeeld onder de klanten. Elke klant leest zijn/haar kaartje voor en steekt het passende antwoord (groen = juist, rood = fout) in de lucht. De andere klanten geven ook hun inschatting d.m.v. het passende antwoordkaartje. Desgewenst kan de persoon die het kaartje heeft voorgelezen bijkomende uitleg geven.

De begeleider kan dit antwoord indien nodig aanvullen of – afhankelijk van de vragen in de groep – aanvullende informatie geven.

MEDEFINANCIERING  
DOOR:



PARTNERS



Na het voltooien van de opdracht worden de verschillende antwoorden besproken. Hierbij kan ook gesteund worden op de powerpointpresentatie van de workshop: Actoren in een re-integratietraject en de hieronder uitgewerkte toelichting bij de stellingen.

### **Tip voor de begeleider**

Bekijk vooraleer deze opdracht wordt ingezet de verdiepende fiche 'Actoren in een re-integratietraject' of neem onderstaande bronnen door ten einde een juist inzicht te verkrijgen in de verschillende bevoegdheden en een passende verdieping op antwoorden en vragen van de klant te kunnen bieden.

### **Toelichting bij de stellingen**

1. De arbeidsgeneesheer mag geen medische informatie doorgeven aan de werkgever.

*Juist. De arbeidsgeneesheer is, net als iedere andere geneesheer, gebonden door het beroepsgeheim. De werkgever heeft bijgevolg geen inzage in het medisch dossier van de werknemer. De uitwisseling van informatie tussen de arbeidsgeneesheer en de werkgever moet volgens de wet via het formulier voor gezondheidsbeoordeling verlopen. Hierop duidt de arbeidsgeneesheer enkel aan of de werknemer al of niet geschikt is voor de functie, eventueel vergezeld van een specifiek advies over de werkomstandigheden.*

2. De controlearts controleert de arbeidsongeschiktheid

*Juist. De controlearts controleert of (1) de werknemer al dan niet in staat is om zijn/haar werk normaal uit te voeren & hoe lang de werknemer niet in staat is om zijn/haar werk uit te voeren en (2) wanneer hij/zij zijn taken opnieuw zal kunnen opnemen. Die periode kan anders zijn dan degene die de behandelende arts heeft ingeschat. De werkgever mag beroep doen op een controlearts wanneer een werknemer afwezig is van het werk omwille van ziekte of ongeval. Op het einde van het bezoek overhandigt de controlearts aan de werknemer een ontvangstbewijs, waarop ondermeer het advies inzake de arbeidsongeschiktheid vermeld wordt. De controlearts mag de oorzaak van de arbeidsongeschiktheid vermelden (bijv. arbeidsongeval, sportongeval, zwangerschapsverlof) en het eventuele moeilijke verloop van de controle vermelden. Andere*

vaststellingen vallen onder het medisch beroepsgeheim. (Bron: [www.controlegeneeskunde.be](http://www.controlegeneeskunde.be) )

3. Als je opgeroepen wordt door de adviserend geneesheer van het ziekenfonds, mag je dit weigeren.

*Fout. Als je arbeidsongeschikt bent, kan de adviserend geneesheer je uitnodigen voor een medisch onderzoek. De adviserend geneesheer is de arts die de arbeidsongeschiktheid beoordeelt; het medisch onderzoek helpt bij de beoordeling hiervan. Je bent verplicht om dit medisch onderzoek bij te wonen. Indien je dit weigert, zal je ziekte-uitkering worden geschorst.*

4. Als iemand medische problemen ervaart bij het uitvoeren van zijn/haar job, bespreekt hij/zij dit best niet met de arbeidsgeneesheer.

*Fout. De arbeidsgeneesheer heeft als taak de werknemers te beschermen en te zorgen voor gezondheid op het werk. Indien een werknemer medische problemen ervaart bij het uitvoeren van een specifieke job, is het belangrijk deze moeilijkheden te bespreken met de arbeidsgeneesheer. Indien deze oordeelt dat de werknemer niet (meer) geschikt is voor de job, kan de arbeidsgeneesheer samen met de werkgever bekijken of tewerkstelling in een alternatieve functie mogelijk is. Ook is het belangrijk om te weten dat de arbeidsgeneesheer nooit medische informatie mag bezorgen aan de werkgever (beroepsgeheim).*

5. De controlearts mag enkel controleren tijdens de periode van gewaarborgd loon, maar daarna niet meer.

*Fout. De werkgever mag ten alle tijde de arbeidsongeschiktheid laten controleren en hiervoor beroep doen op een controle arts.*

6. Als je na een lange ziekteperiode terug aan het werk wil gaan bij je huidige werkgever, kan het waardevol zijn om dit vooraf met de arbeidsgeneesheer te bespreken.

*Juist. De arbeidsgeneesheer (preventieadviseur-arbeidsgeneesheer) kan een ondersteunende rol spelen als je na een ziekteperiode opnieuw aan het werk wil gaan. De arbeidsgeneesheer kan de persoon in ziekteverlof niet zelf oproepen, maar de arbeidsongeschikte medewerker heeft wel het recht om een bezoek voorafgaand aan werkhervatting aan te vragen. Dit is een mogelijkheid die nog te weinig wordt benut, maar wel de kans biedt aan de arbeidsgeneesheer om te ondersteunen in het re-*

*integratietraject. Er wordt hierbij geen formulier ingevuld door de arbeidsgeneesheer.*

7. *De adviserend geneesheer van het ziekenfonds heeft een ruimere taak dan enkel de controle van je arbeidsongeschiktheid.*

*Juist. De adviserend geneesheer heeft verschillende taken. Naast controle van de arbeidsongeschiktheid, heeft hij/zij ook een informerende en adviserende taak ten einde de sociale en professionele re-integratie te ondersteunen. Zo kan de adviserend geneesheer toestemming geven voor gedeeltelijke werkhervatting (toegelaten arbeid, progressieve werkhervatting), starten met vrijwilligerswerk als eerste stap in een re-integratietraject of toestemming geven tot het volgen van een opleiding. De meeste klanten zijn voornamelijk vertrouwd met de controlerende taak van de adviserend geneesheer en dienen te worden ingelicht over de sociale taken (opm: dit bleek sterk bij de proeftrajecten van het back@work groepsprogramma).*

8. Een adviserend geneesheer van het ziekenfonds kan je ten alle tijde verwijzen naar een andere job.

Fout. De eerste zes maanden wordt de laatst uitgeoefende functie

9. Een arbeidsgeneesheer heeft een behandelende rol, net zoals de huisarts of de arts specialist.

*Fout. De arbeidsgeneesheer is geen behandelend arts. Hij/zij staat niet in voor de behandeling van een aandoening of het schrijven van een voorschrift. De preventieadviseur arbeidsgeneesheer moet het gezondheidstoezicht (d.i. het vroegere medisch toezicht, dat met het koninklijk besluit van 28 mei 2003 grondig hervormd werd) op de werknemers verzekeren. Het doel van het gezondheidstoezicht is de gezondheid van de werknemers te bevorderen en te behouden, door het voorkomen van risico's. Dit gebeurt door het stellen van preventieve handelingen. Het gezondheidstoezicht kadert in het welzijnsbeleid dat elke werkgever moet voeren.*

10. Je komt het eerst in contact met een geneesheer-inspecteur van het RIZIV, daarna met een adviserend geneesheer van het ziekenfonds.

*Fout, dit gebeurt net omgekeerd. Je komt het eerst in contact met een adviserend geneesheer, daarna met een geneesheer-inspecteur van het RIZIV. Een geneesheer-inspecteur controleert de toekenning van de uitkering en de werking van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.*

RIZIV staat voor.

11. Een onderzoek bij de arbeidsgeneesheer gebeurt tijdens de arbeidstijd.

*Fout. Afhankelijk van het type onderzoek bij de arbeidsgeneesheer (zoals vastgelegd in de Welzijnswet), zal een onderzoek bij de arbeidsgeneesheer niet altijd plaats vinden tijdens arbeidstijd. De periodieke onderzoeken (bijv. jaarlijks medisch toezicht) vinden bijv. wel plaats tijdens arbeidstijd, maar indien iemand een bezoek voorafgaand aan werkhervatting aanvraagt, is geen sprake van een onderzoek tijdens de arbeidstijd. Hieronder worden de mogelijkheden in kader van de Welzijnswet met oog op re-integratie en jobbehoud opgelijst.*

#### Overzicht van de verschillende onderzoeken in het kader van de Wet Welzijn met oog op re-integratie en jobbehoud

	Voor wie?	Recht of plicht?
<b>Onderzoek bij werkhervatting</b>	Elke werknemer onderworpen aan verplicht gezondheidstoezicht die langer dan 4 weken afwezig is	Plicht
<b>Bezoek voorafgaand aan werkhervatting</b>	Elke werknemer die langer dan 4 weken afwezig is.	Recht
<b>Spontane raadpleging</b>	Elke werknemer, die gezondheidsklachten heeft te wijten aan onvoldoende preventiemaatregelen. Zowel voor werknemers aan het werk als afwezigen.	Recht De werkgever moet hiervan niet op de hoogte worden gebracht!
<b>Gezondheidsbeoordeling van een definitief arbeidsongeschikte werknemer met het oog op zijn re-integratie</b>	Elke werknemer die definitief arbeidsongeschikt wordt verklaard door zijn arts.	Recht Let wel: indien werkgever geen aangepast werk kan 'vinden', volgt er een verbreking medische overmacht!

Bron: Re-integratie en jobbehoud bij (arbeids)handicap of gezondheidsproblemen.  
Bijlage bij vakbeweging nr 752, 30 januari 2012

12. Wanneer je langer dan een jaar arbeidsongeschikt bent, kom je sowieso in contact met een geneesheer-inspecteur.

*Juist, het RIZIV beslist na een jaar of je al dan niet invalide wordt verklaard. Het werk van de adviserend geneesheer wordt gecontroleerd. Mogelijks kan de*

*arbeidsongeschiktheid worden gecontroleerd door een commissie van 3 artsen (2 adviserend geneesheren, 1 geneesheer-inspecteur).*

13. Een raadgevend geneesheer/ raadsgeneesheer werkt steeds in opdracht.

Juist. Hij kan ingeschakeld worden door private verzekeringsinstellingen, Fonds voor Beroepsziekten, dienst Personen met een Handicap op het ministerie van sociale zaken, rijksdienst voor arbeidsbemiddeling.

14. Je hoeft je niet voor te bereiden op een onderzoek bij de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.

*Fout, de geneesheer-inspecteur moet zich een goed beeld kunnen vormen van de invloed van je beperking op het dagelijks leven. Neem daarom alle documenten mee die verband houden met je aandoening: medische verslagen, psychologische verslagen,... Vergeet ook niet een gedetailleerde lijst mee te nemen van je behandelingen: geneesmiddelen, kinesitherapie,...*

*Tijdens het onderzoek kan de arts je vragen stellen over je zelfredzaamheid en je beroepsverleden. Denk op voorhand eens goed na hoe een gewone dag er voor jou uitziet: welke problemen heb je om je te verplaatsen, je aan te kleden en te wassen, je maaltijden te bereiden, te communiceren met andere mensen,...?*

15. De behandelend arts mag geen informatie doorgeven aan de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.

*Fout, de adviserend geneesheer moet beroep kunnen doen op betrouwbare medische informatie. Daarom mag de behandelende arts nuttige informatie doorgeven.*

16. Je kan je laten bijstaan door een vertrouwenspersoon wanneer je voor de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit verschijnt.

*Juist, dit kan een familielid zijn, een goede vriend(in), je behandelende arts, ... Laat op voorhand weten dat deze persoon je zal vergezellen. Neem ook voldoende informatie mee over je aandoening of ziekte.*

*De behandelende arts mag geen informatie doorgeven aan de adviserend geneesheer*

17. Als iemand op het werk een griep voelt aankomen, mag deze persoon hiervoor langsgaan bij de arbeidsgeneesheer.

*Fout. Een werknemer mag op consultatie wanneer hij/zij gezondheidsklachten heeft die verbonden zijn aan het werk of aan zijn/haar werkpost, zoals bijvoorbeeld rugpijn door een onaangepaste bureaustoel of irritatie aan de luchtwegen veroorzaakt door een slecht werkende airconditioning. Een werknemer heeft wel het recht om een arbeidsgeneesheer te consulteren m.b.t. zaken die samenhangen met het werk, maar dient dit te melden aan de werkgever zodat deze de nodige stappen kan ondernemen.*

18. Wanneer iemand een invaliditeitsuitkering ontvangt, kunnen geen stappen richting werk meer worden gezet.

*Fout.*

19. Progressieve werkhervatting is een recht.

*Fout. Dit is een gunst van de werkgever, geen recht. De werkgever is niet verplicht om iemand – die nog niet volledig arbeidsgeschikt is – te werk te stellen volgens andere modaliteiten dan deze die in de arbeidsovereenkomst zijn bepaald. Ook de adviserend geneesheer van het ziekenfonds moet hiertoe zijn toestemming geven. Aangezien de regelgeving versoepeld is, mag iemand – in afwachting van de beslissing van de adviserend geneesheer – wel starten met de gedeeltelijke werkhervatting. Hij/zij dient hiertoe de nodige documenten (specifiek voor elk ziekenfonds) te bezorgen aan het ziekenfonds, ten minste 1 werkdag voorafgaand aan de start van de gedeeltelijke werkhervatting.*

20. Het is belangrijk om tijdens de consultatie met de behandelend arts te praten over 'terug aan het werk gaan'.

*Juist. De behandelend arts is de arts die de arbeidsongeschiktheid schrijft/verlengt of deze afrondt. Het is dan ook belangrijk om met de behandelend arts te praten over de jobinhoud (lichamelijke taakeisen) en te peilen naar zijn/haar inschatting m.b.t. de haalbaarheid van een (gedeeltelijke) werkhervatting. Ook wanneer de persoon zich nog niet klaar voelt voor (gedeeltelijke) werkhervatting, is het essentieel om de blik al eens*

*vooruit te richten en stil te staan bij aandachtspunten. Geef ook mee aan de klant dat het belangrijk is dat er schriftelijk of mondeling overleg plaatsvindt tussen de behandelend arts en adviserend geneesheer ziekenfonds/ raadsgeneesheer arbeidsongevallenverzekering en de arbeidsgeneesheer. Adviseer de klant deze afspraken tijdig door te geven, zodat de behandelend arts een verslag kan bezorgen aan de klant.*

## **Bronnen**

Deze opdracht werd uitgewerkt, steunend op:

- de brochure "Wie is wie?" van het Vlaams Patiëntenplatform
- het handboek Disability Management in Belgische Ondernemingen.
- website: [www.werk.belgië](http://www.werk.belgië)