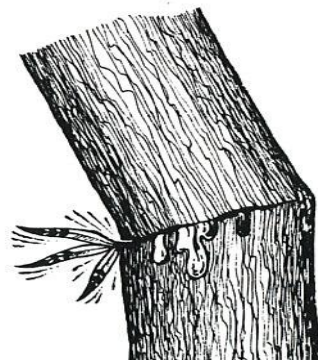


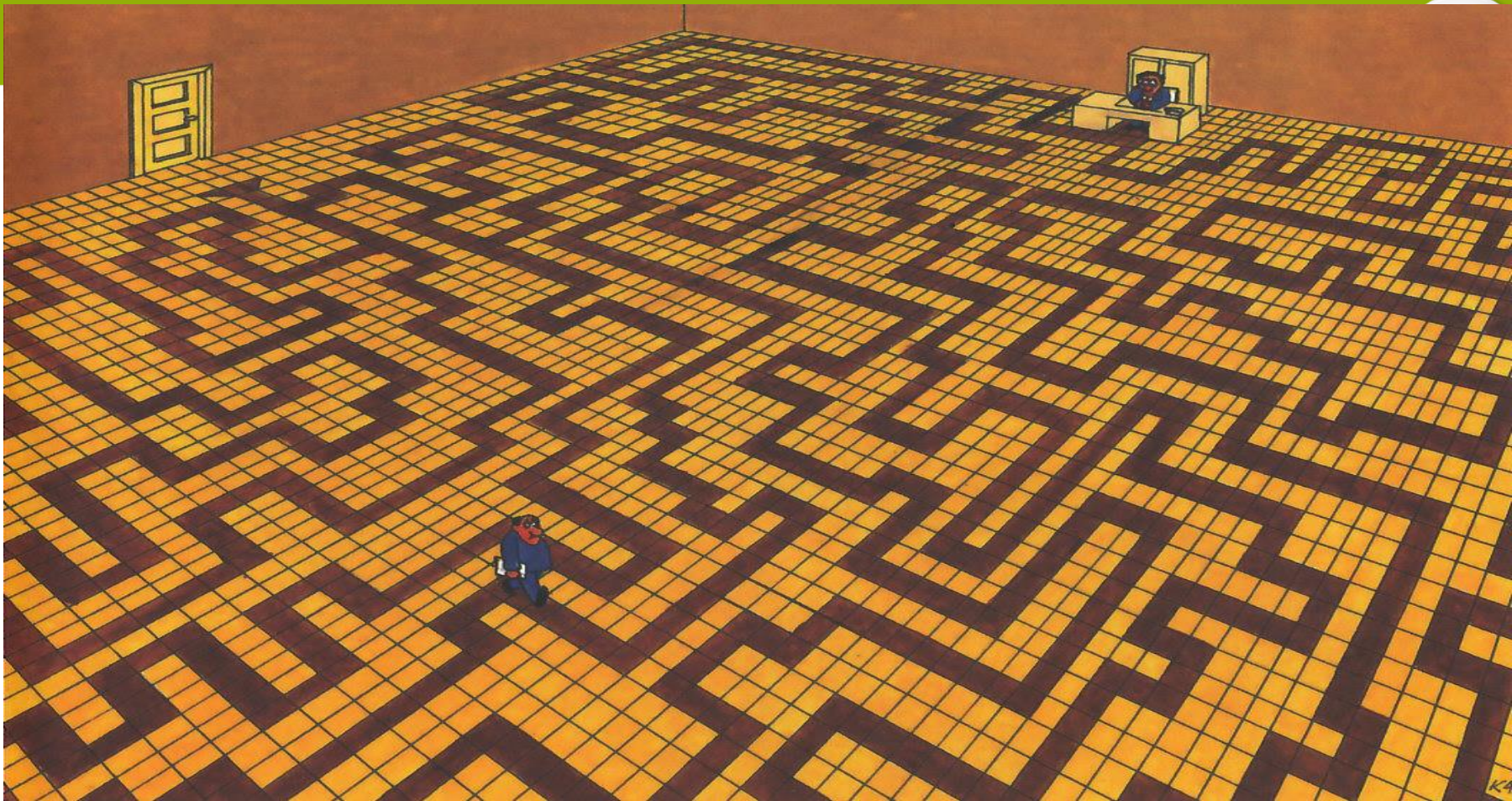
Evaluatie versus re-integratie

Guido Krieken
Adviserend-Arts CM Limburg



- **Art. 100 § 1:** Wordt als arbeidsongeschikt erkend als bedoeld in deze gecoördineerde wet, de werknemer die alle werkzaamheid heeft onderbroken als rechtstreeks gevolg van **het intreden of het verergeren** van letsels of functionele stoornissen waarvan erkend wordt dat ze zijn 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 waartoe de beroepsarbeid behoort, door betrokkene verricht toen hij arbeidsongeschikt is geworden, of in de verschillende beroepen die hij heeft of zou kunnen uitoefenen uit hoofde van zijn **beroepsopleiding**.
- Indien die werknemer bovendien een beroepsopleiding heeft verworven tijdens een tijdvak van herscholing, wordt met die nieuwe opleiding rekening gehouden ter waardering van de vermindering van zijn vermogen tot verdienen.
- Nochtans wordt die vermindering van het vermogen tot verdienen, over de **eerste zes maanden** primaire arbeidsongeschiktheid, gewaardeerd ten aanzien van het gewone beroep van de betrokkene, in zover de oorzakelijke aandoening voor een gunstig verloop of voor genezing vatbaar is binnen een tamelijk korte tijdspanne.

- **Art. 100 § 2:** Wordt als arbeidsongeschikt erkend de werknemer die, onder de voorwaarden bepaald in de in artikel 80, 5°, bedoelde verordening, een vooraf toegelaten arbeid hervat op voorwaarde dat hij, van een geneeskundig oogpunt uit, een vermindering van zijn vermogen van ten minste 50 pct. behoudt.



- **Art. 19** - In de loop van de tijdvakken van **primaire arbeidsongeschiktheid** wordt de gerechtigde erkend zich in staat van arbeidsongeschiktheid te bevinden wanneer hij, wegens letsels of functionele stoornissen, een einde heeft moeten stellen aan het volbrengen der taken die verband hielden met zijn beroepsbezigheid als zelfstandige gerechtigde en die hij voor de aanvang van de arbeidsongeschiktheid waarnam. Bovendien mag hij geen andere beroepsbezigheid uitoefenen, hetzij als zelfstandige of als helper, hetzij in een andere hoedanigheid. Wanneer de gerechtigde geen beroepsbezigheid meer uitoefende op het ogenblik waarop de staat van arbeidsongeschiktheid aanvangt, dan wordt deze laatste gewaardeerd in functie van de beroepsbezigheid als zelfstandige die hij laatst uitoefende.

- **Art. 20** - In de loop van het tijdvak van **invaliditeit** wordt de gerechtigde geacht zich in staat van arbeidsongeschiktheid te bevinden, wanneer voldaan is aan artikel 19 en hij bovendien erkend wordt ongeschikt te zijn om het even welke beroepsbezigheid uit te oefenen die hem **billijkerwijze** zou kunnen opgelegd worden inzonderheid rekening gehouden met zijn stand, zijn gezondheidstoestand en zijn beroepsopleiding. Indien de gerechtigde een beroepsopleiding heeft verworven tijdens en vak van herscholing, wordt, in toepassing van het vorig lid, met die nieuwe opleiding rekening gehouden.

Tijdig aangeven



	Eerste aangifte	Verlenging
Bedienden	28 kalenderdagen	48 uur
Arbeiders	14 kalenderdagen	48 uur
Werklozen en andere personen die niet (meer) werken bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid (bv. interimarissen van wie het contract afloopt)	48 uur	48 uur
Onthaalouders die kinderopvang doen voor een overkoepelende organisatie zoals Kind & Gezin of een OCMW	48 uur	48 uur
Na ontslag uit het ziekenhuis	48 uur	48 uur
Bij het hervallen : - binnen de veertien kalenderdagen na de werkhervatting (tijdens het eerste jaar arbeidsongeschiktheid) - binnen de drie maanden na de werkhervatting (vanaf het tweede jaar arbeidsongeschiktheid)	48 uur	48 uur

Arbeidsongeschiktheid moet beoordeeld worden ten opzichte van :



	LOONTREKKE NDE	Werkzoekende / interim	ZELFSTANDIG E
Maand 1 – 6	Eigen werk	Referentie- beroep	Eigen werk
Maand 7 – 12	Referentie- beroep	Referentie- beroep	Eigen werk
Vanaf 13 ^{de} maand	Referentie- beroep	Referentie- beroep	Billijk beroep

Toelating deeltijds werken



	Loontrek-kende	Werkloze / interim	Zelfstandige
Ten vroegste vanaf	Na 1 dag volledige AO	Na 1 dag volledige AO	Na 1 maand volledige AO
Duur	Onbeperkt zolang 50% AO is	Onbeperkt zolang 50% AO is	3 x 6 maanden
%	± 75%	?	-10%
Alternatief			Art 23 bis

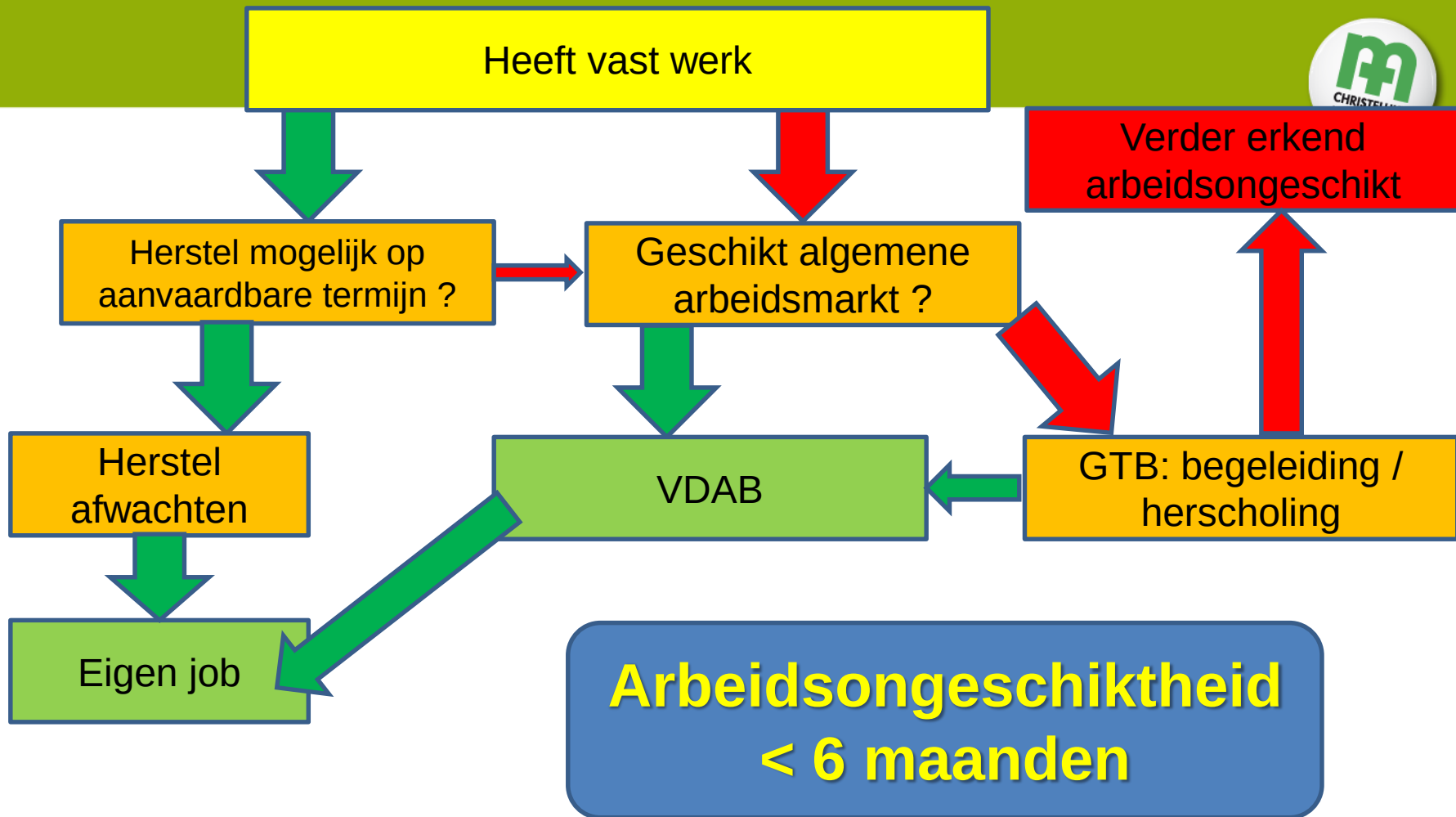
1. Begindatum
2. Voorlopige einddatum
3. Beroep
4. Huidige diagnose
 - Kan veranderen in de loop van de arbeidsongeschiktheid
5. Contact met arts: telefoon / email

Waarom nieuw getuigschrift met de bijkomende gegevens?



- Meer participatie van de behandelende (huis)arts in de evaluatie
- Evolutie van de diagnose
- Statistische verwerking door RIZIV van
 - Ziekte en TAO
 - Arts en TAO
 - Adviserend geneesheer en TAO
- Op weg naar elektronisch Getuigschrift Arbeidsongeschiktheid

1. Geen diagnose: moet telkens ingevuld
2. Geen aansluitende periode: daarom best steeds opnieuw de oorspronkelijke begindatum vermelden.
3. Geen einddatum
4. Zwangerschap $\neq$ ziekte: welke concrete oorzaak van AO
5. Vermoedelijke bevallingsdatum bij zwangerschap:
 - Bespaart uw patiënt nodeloze controle indien reeds in bevallingsrust
6. Identificatie van de arts:
 - (Leesbare stempel met) Rizivnr
7. Leesbare naam van patiënt / rijksnummer
8. Duidelijk leesbare begin- en einddatums



Eigen werk nog mogelijk op
aanvaardbare termijn

> 6 maanden
arbeidsongeschikt

Voldoende herstel
afwachten:
Evt hervatten via deeltijds
werken

Geschikt voor een
ander beroep?

Einde erkenning
(=>VDAB) => job

GTB:
begeleiding
voldoende

GTB:
opleiding

GTB:
begeleiding

GTB: job
gevonden

Blijvend
ongeschikt =>
ZIV/GRI/RIZIV

Evt. denken aan Vlaamse
Ondersteuningspremie:
Info VDAB



- Wet van 2014 en recente Wet 2016
- GTB
- Samenwerking Behandelend arts := Arbeidsgeneesheer := Adviserend geneesheer
 - Oa Trio project
- Andere projecten
 - Inworkcoach
 - Ability case management

- Na twee maanden arbeidsongeschiktheid: re-integratieplan opstellen en naar patiënt sturen.
- Adv Gen roept patiënt zo vroeg mogelijk op
- Adv Gen deelt bevindingen van medisch-sociaal plan mee aan de behandelende arts:
 - WN voldoende geschikt voor **eigen werk**
 - WN voldoende geschikt voor **eigen werk**, mits enkele aanpassingen
 - WN geschikt voor een **andere functie** binnen de eigen onderneming
 - WN definitief **ongeschikt** voor eigen werk

Multidisciplinair re-integratieplan aanbod op 19^{de} week



- Opstelling van re-integratieplan
 - Hervatting van toegelaten arbeid via art 100 § 2
 - Beroepsherscholing
 - Plan voor hervatting
 - Maatregelen om arbeidsgeschiktheid te bevorderen
- Uiteindelijk dit plan meedelen **aan patiënt**
 - Hij gaat akkoord:
 - = overeenkomst tussen patiënt en ZIV
 - Indien art 100 § 2 (TDA) ➔ ook werkgever betrekken
 - ZIV volgt plan om de zes maanden op
 - 10% vermindering op uitkering als:
 - Komt niet op onderzoek
 - Komt niet op bespreking van re-integratieplan
 - Werkt onvoldoende mee

- Met ingang vanaf 01/07/2016 maar uitvoeringsbesluiten wellicht pas rond 01/01/2017
- De eerste zes maanden vooral een taak voor arbeidsgeneesheer en behandelend arts: welke integratie mogelijk bij **huidige** werkgever?
- Na zes maanden pas een taak voor de adviserend-arts



- = dienst van VDAB: ondersteunen van mensen met een arbeidsbeperking in hun zoektocht naar werk
- Diverse wegen
 - Via stage in een bedrijf: leidt vaak tot werk aldaar
 - Via IBO (Individuele Beroepsopleiding) of GIBO (Gespecialiseerde individuele beroepsopleiding)
 - BTOM (Bijzondere Tewerkstellingsondersteunende Maatregelen):
 - a.
 - Aanpassing van de werkvloer
 - VOP
 - LDE (Lokale diensteneconomie) (Aksi, de Wroeter)
 - SW (Sociale werkplaats) (Bewel)

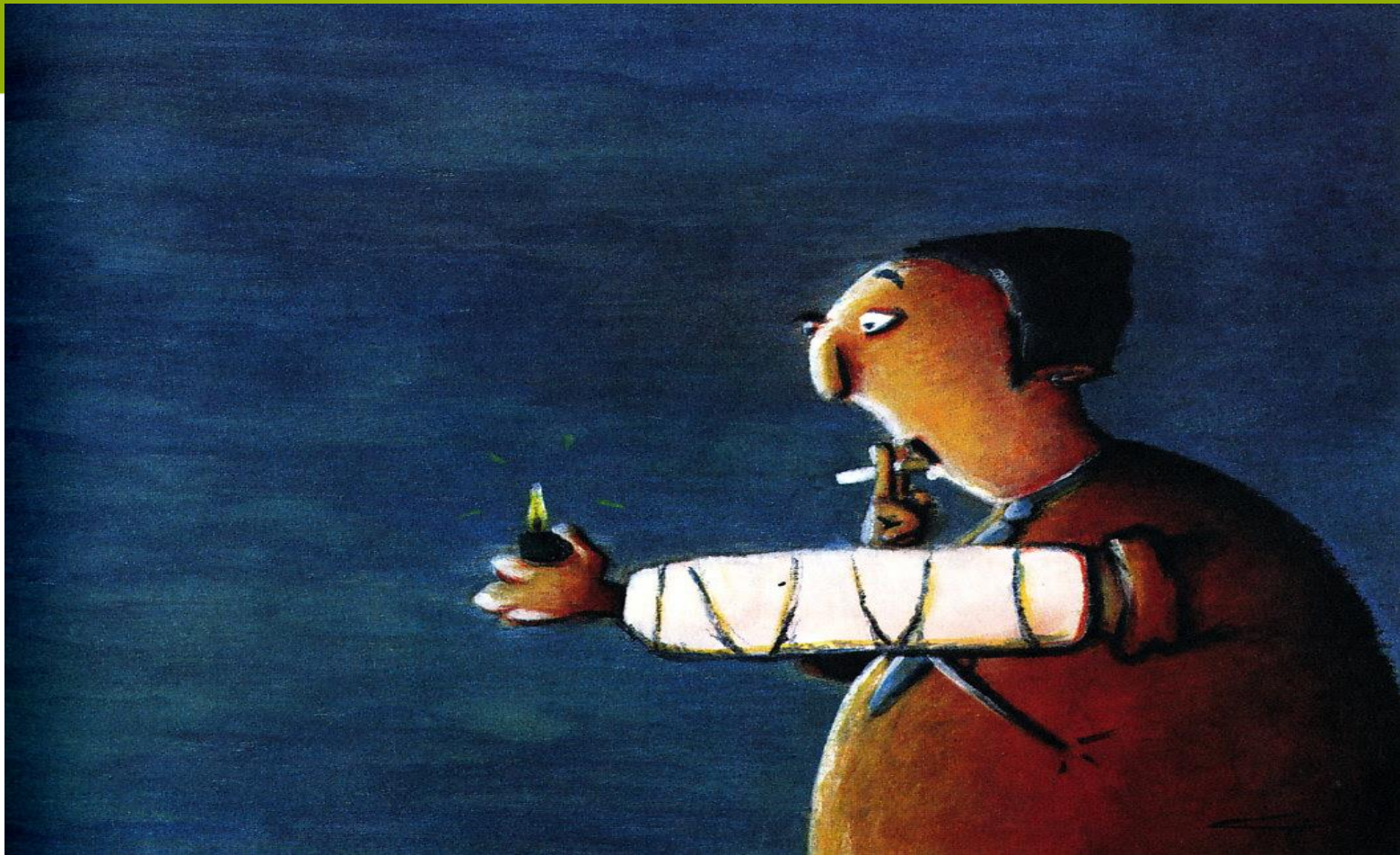
- Overeenkomst ZIV ⇔ GTB, omtrent medische info
 - Het gaat om werk-gerelateerde medische info
 - Om te vermijden dat patiënt nog eens door de arts van GTB moet gaan
 - Informed consent / toestemmingsverklaring door patiënt
 - Indien patiënt wenst, delen wij ook mee aan (huis)arts
 - De aandoening wordt omschreven met code (cfr BTOM-lijst) = ICD10
 - Daaronder volgt de werk-gerelateerde info: wat kan patiënt, wat wil hij (niet), ...
 - Uiteraard krijgt patiënt een exemplaar mee.
- Mag ook door de behandelende arts ingevuld: belangrijk is wel dat wij op de hoogte zijn van begeleiding door GTB.

- Is Vlaams initiatief: alleen voor personen die in Vlaanderen wonen
- Het traject wordt mede betaald door RIZIV: dus eigenlijk een mix van Vlaams en Federaal geld

GTB tijdens periode van arbeidsongeschiktheid of eerst naar RVA en van daaruit naar GTB ?

	Tijdens erkenning arbeidsongeschiktheid	Einde erkenning arbeidsongeschiktheid en verwijzen naar RVA
Voorwaarde	> 66% arbeidsongeschikt voor eigen en referentieberoep	< 66% arbeidsongeschikt voor eigen en referentieberoep
Uitkering tijdens GTB	Als arbeidsongeschikte	Als werkzoekende
Aanvang	1-3 maanden	?

- Inclusiecriteria:
 - Diagnose is psychisch of rugpijn/nekpijn
 - Geen arbeidsongeval
- Patiënt ontvangt een vragenlijst:
 - Indien het gaat om een werk-gerelateerde pathologie → zo vlug mogelijk uitgenodigd door de paramedicus
 - Bespreking van het probleem
 - Contact met arbeidsgeneesheer en/of werkgever
 - Terugkoppeling naar de patiënt
- Resultaat:
 - Dit pilootproject betaalde zich in achtvoud terug
 - Patiënten (en werkgevers) zeer tevreden



- INCLUSIE:
 - Is **gemotiveerd / motivabel** voor een werk re-integratietraject
 - Heeft een lopen **arbeidscontract** (op het moment van de consultatie bij de AG)
 - Heeft een **blijvende** beperking
 - Zou eigen **beroep** of **referentieberoep** kunnen **uitvoeren mits** traject**begeleiding** (materiële/niet-materiële aanpassingen noodzakelijk)
 - Is in de **eindfase** van zijn **medisch herstel**

- Exclusie
 - heeft een ernstige **psychiatrische** problematiek
 - Is arbeidsongeschikt omwille van een **arbeidsongeval** of **beroepsziekte**
 - krijgt reeds professionele return-to-work-begeleiding
 - heeft nood aan een expliciete vraag voor heroriëntering omdat eigen beroep én referentieberoepen niet meer mogelijk zijn

- Veel hangt af van de goodwill van de werkgever
- Niet zozeer afhankelijk van de grootte van het bedrijf

1. Art 100 en art 19/20 blijven bestaan: dus betwistingen bij de rechtbank gebeuren via deze artikels.
2. Meer betrokkenheid van de behandelende artsen in de arbeidsongeschiktheid.
 - a) Werk komt meer ter sprake tijdens raadpleging van behandelende arts (vb bij voorheen werkzoekende)
 - b) Op weg naar meer informatisering en codering.
3. Meer betrokkenheid van de werkgevers en arbeidsgeneesheren: wie gaat wat betalen? Cfr Nederlands systeem
4. Duidelijk positieve effecten van Inworkcoach en Ability Case Management.
5. Haalbaarheid van de nieuwe wet: grote taak voor de arbeidsgeneesheren
6. Neiging naar meer begeleiding door adviserend geneesheer in plaats van beoordeling.

Uw opmerkingen ...