




**Disability Case Management :  
taak voor de Arbeidsgeneesheer ?**




Caring for people at work

Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## Inhoud

1. Taken van de arbeidsgeneesheer in het kader van de "Wet Welzijn op het Werk"
2. Wat is Disability (Case) Management ?
3. Huidige gang van zaken
4. Knelpunten en moeilijkheden
5. DCM = taak voor de arbeidsgeneesheer ?
6. Besluit




Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

### 1. Taken van de arbeidsgeneesheer i.k.v. de wet "Welzijn op het werk"

**Wet van 4 augustus 1996**

Welzijn op het werk definieert men als :

*"het geheel van factoren met betrekking tot de arbeidsvoorwaarden waarin het werk wordt uitgevoerd."*



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

### 1. Taken van de arbeidsgeneesheer i.k.v. de wet "Welzijn op het werk"

**Risico analyse van de werkposten , opsporen gezondheidsrisico's**


- ° belastende factoren, zowel fysisch als psychisch
- ° adviseren preventieve maatregelen

**Medische contacten met werknemers**

- ° medische onderzoeken : aanwerving, periodiek, werkhervatting, moederschapsbescherming, ...
- ° opsporen en aangeven van beroepsziekten
- ° toedienen vaccinaties

**Gezondheids promotie**

- ° klassiek : verfraaiing werkplaatsen, hygiëne
- ° nu : ruimer gedefinieerd



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 1. Taken van de arbeidsgeneesheer i.k.v. de wet "Welzijn op het werk"

### • Veel ruimer dan voorgaande wetgeving :

#### - multidisciplinariteit

##### → samenwerking met :

- interne preventieadviseur
- risicobeheerders
- ergonomoom
- .....



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 1. Taken van de arbeidsgeneesheer i.k.v. de wet "Welzijn op het werk"

### • Veel ruimer dan voorgaande wetgeving :

#### - multidisciplinariteit

#### - werkveld veel ruimer

- leeftijdgebonden problematiek
- flexibiliteit van de arbeid
- tijdelijke contracten / interim / stagiairs
- roken / alcohol op het werk
- grensoverschrijdend gedrag
- beroepsziekten en beroepsgerelateerde ziekten
- **verzuim op het werk**
- **re-integratie na langdurige afwezigheid**



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 1. Taken van de arbeidsgeneesheer i.k.v. de wet "Welzijn op het werk"

### • Veel ruimer dan voorgaande wetgeving :

- multidisciplinariteit
- werkveld veel ruimer
- AG is meer toegankelijk

De wet "Welzijn op het werk" biedt mogelijkheden om te participeren in een DM-beleid.



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 2. Wat is "Disability (Case) Management" ?

→ DM = op bedrijfsniveau

→ DCM = op individueel niveau



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 2. Wat is "Disability (Case) Management" ?

### "Disability Management"

- is een systematische en doelgerichte aanpak op de werkplek
- die de re-integratie van personen met arbeidsbeperkingen wil vergemakkelijken door gecoördineerde inspanning
- die rekening houdt met individuele noden, werkplekomsomstandigheden en het wettelijk kader.



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 2. Wat is "Disability (Case) Management" ?

### Aanknopingspunten voor DM-beleid

- **Welzijnsbeleid**
  - Risico-analyses, ergonomische aanpassingen, preventieprogramma's, arbeidsongevallenonderzoek,...
- **HR-beleid**
  - Competentiemanagement, loopbaanbegeleiding, functioneringsgesprekken, diversiteitsbeleid, leeftijdsbewust personeelsbeleid, aanbod opleidingen, ...
- **Absenteïsmebeleid**
  - Onderzoek en maatregelen ziekteverzuim, "grijs verzuim", interne communicatie,...



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 2. Wat is "Disability (Case) Management" ?

### DCM : Individuele benadering – per casus

- Probleem van arbeidsparticipatie bij langdurige gezondheidsproblemen of arbeidsbeperkingen
- Doel: optimale (her)tewerkstelling
- Oog voor "disabilities" met **klemtoon op "abilities"**
- Respect voor welzijn van werknemers
- Aandacht voor werking van het bedrijf



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 3. Huidige gang van zaken

- WN wordt arbeidsongeschikt door ziekte of ongeval, vermoedelijk langere duur, mogelijk functiebeperking nadien.
- Daarna gebeurt er niets meer tot ....
- Adviserend geneesheer ZF of verzekeraar beslissen dat werkherhating mogelijk is
- WN biedt zich aan bij WG, doch heeft een functiebeperking ...



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

### 3. Huidige gang van zaken

**WAT DOET DE  
WERKGEVER WANNEER  
ZIJN WERKNEMER NA EEN  
LANGE AFWEZIGHEID EEN  
ARBEIDSHANDICAP  
BLIJKT TE HEBBEN ?**



### 3. Huidige gang van zaken

**Meestal :**

→ **Afspraak bij arbeidsgeneesheer met vraag  
naar definitieve ongeschiktheid**

**Klemtoon op DISABILITY**

**Wat doet de arbeidsgeneesheer ?**

**Eindigt meestal in C4 voor de WN**

### 3. Huidige gang van zaken

**Soms :**

→ **WG zoekt een oplossing die voor zijn  
werknemer, maar ook voor zijn  
bedrijf, voordelen kan bieden**

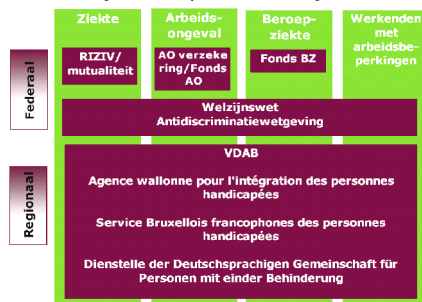
**Stoot hierbij op heel wat knelpunten en  
moeilijkheden**

### 4. Knelpunten en moeilijkheden

➤ **Wettelijk kader voor re-integratie is zeer ingewikkeld**

## 4. Knelpunten en moeilijkheden

Figuur 4: Wettelijk kader voor re-integratie



## 4. Knelpunten en moeilijkheden

- **Wettelijk kader voor re-integratie is zeer ingewikkeld**
- **Onwetendheid bij alle actoren**
- **Gebrek aan tijd, en "Time is money"**
- **Gebrek aan competenties**

## 5. DCM = Taak voor de arbeidsgeneesheer ?

- **Vertrouwenspersoon binnen het bedrijf**

**Samenwerking binnen het bedrijf met :**

- **Interne preventieadviseur**
- **HR dienst**
- **CPBW**
- **Andere (in grotere bedrijven): verpleegkundige, ergonomoom, afdelingshoofden, ...**

## 5. DCM = Taak voor de arbeidsgeneesheer ?

- **Vertrouwenspersoon binnen het bedrijf**

**Zelf initiatieven nemen**

- **problemen signaleren n.a.v. :**
  - **werkhervatting**
  - **arbeidsongeval**
  - **persoon met een handicap**
- **mee zoeken naar oplossingen**

## 5. DCM = Taak voor de arbeidsgeneesheer ?

- **Vertrouwenspersoon binnen het bedrijf**
- **Vertrouwenspersoon voor WN**
- **Medische kennis**



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 5. DCM = Taak voor de arbeidsgeneesheer ?

- **Specifieke kennis verwerven :**
  - opleiding
  - navorming
- **Netwerker**



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 5. DCM = Taak voor de arbeidsgeneesheer ?

**DCM hoeft geen arts te zijn, doch AG heeft voordelen t.o.v. niet-arts:**

- medische kennis bij het beoordelen van arbeidsongeschiktheid
- gemakkelijker contact met andere artsen indien nodig
- indien hij ook AG is van het bedrijf :
  - vertrouwenspersoon
  - kennis lokale mogelijkheden



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ

## 6. Besluit

- **Bij het voeren van DM-beleid kan de EDPBW via de AG een belangrijke bijdrage leveren**
- **De AG kan – mits voldoende vorming – de taak van DCM op zich nemen**
- **Maar : we staan nog maar aan het prille begin...**



Seminarie Arbeidsgeneeskunde  
12-01-2011 Dr. H. DUPREZ