



Bijlage 1

Standaard Verzuimprotocol NLG Arbo

1. De Opdrachtgever meldt de werknemer binnen twee dagen ziek in de verzuimapplicatie. Opdrachtgever kiest daarbij voor een standaard melding of een Oei!!!-melding. De Oei!!!-melding is bedoeld voor situaties waarbij de Opdrachtgever vermoedt dat het verzuim lang gaat duren.
2. Wanneer er sprake is van een standaard melding, dan neemt de casemanager van Opdrachtnemer binnen twee weken contact op met de Opdrachtgever om de stand van zaken te vernemen. Tevens wordt met de Opdrachtgever besproken of een bezoek aan de bedrijfsarts het re-integratieproces kan bevorderen en of interventies al aan de orde zijn.
3. Is er sprake van een Oei!!!-melding, dan start Opdrachtnemer de begeleiding vanaf dag één op.
4. Na vier weken worden de voorbereidingen getroffen voor het maken van de Probleemanalyse door de bedrijfsarts. De Probleemanalyse wordt in de zesde week van ziekte gemaakt. De Opdrachtgever wordt gevraagd om na te denken over mogelijk passende werkzaamheden die de werknemer zou kunnen doen binnen het bedrijf.
5. In week 8 maken Opdrachtgever en werknemer, ondersteund door de casemanager, een Plan van Aanpak op, gebaseerd op de uitkomsten van de Probleemanalyse. Zo mogelijk maakt een opbouwschema voor (aangepast) werk hier onderdeel van uit.
6. Minimaal eenmaal per zes weken wordt het Plan van Aanpak bijgesteld.
7. In week 42 draagt Opdrachtgever, zo nodig ondersteund door de casemanager, zorg voor een melding van ziekte richting het UWV.
8. Na het eerste jaar van ziekte vindt er een case review plaats, de eerstejaarsevaluatie, waarbij Opdrachtgever, werknemer, casemanager en eventueel andere betrokkenen het dossier opnieuw beoordelen om te bezien of het verloop van de re-integratie noodzaakt tot aanpassing van het Plan van Aanpak.
9. In week 86 start het verzamelen van alle gegevens voor de aanvraag WIA onder regie van de casemanager.
10. In week 88 maken Opdrachtgever en werknemer de eindevaluatie op, zo nodig ondersteund door de casemanager.
11. In week 93 wordt de WIA aanvraag verstuurd naar het UWV.
12. Mocht de werknemer in de WGA terecht komen en is de Opdrachtgever eigenrisicodragend, dan gaat het casemanagement in de WGA- periode door. De Opdrachtgever is immers verantwoordelijk voor de re-integratie gedurende een periode van maximaal tien jaar. Het casemanagement wordt in dat geval uitgevoerd in overleg met de verzekeraar. De kosten van WGA-casemanagement komen voor rekening van de Opdrachtgever dan wel diens verzekeraar.



Verzuimpreventie

Tijdig preventief overleg met de casemanager van Opdrachtnemer heeft belangrijke voordelen. Door met het werk samenhangende gezondheidsproblemen vroegtijdig te signaleren en naar oplossingen te zoeken, kan worden voorkomen dat werknemers ziek worden en uitvallen. De werknemer wordt door de Opdrachtgever in de gelegenheid gesteld om een Periodiek Arbeidsgezondheidskundig Onderzoek (PAGO) of Preventief Medisch Onderzoek (PMO) te ondergaan. Dit onderzoek is erop gericht om de risico's die de arbeid voor de gezondheid van de werknemer met zich meebrengt, zoveel mogelijk te voorkomen of te beperken. Tevens kunnen er, op basis van de risico's vastgesteld in de RI&E, afspraken worden gemaakt voor uitvoering van een PAGO en/of een PMO, op verzoek uitgevoerd door Opdrachtnemer.

Ziekteverzuimbegeleiding

De casemanagers van Opdrachtnemer voeren de regie in het re-integratieproces en ondersteunen de Opdrachtgever en de werknemer volgens het aan deze overeenkomst aangehechte Standaard Verzuimprotocol NLG Arbo (bijlage 1).

Aanstellingskeuringen

In principe is een aanstellingskeuring nooit toegestaan, tenzij er sprake is van bepaalde uitzonderingssituaties. Dit is het geval als de functie waarnaar is gesolliciteerd risico's kan opleveren voor de eigen gezondheid of veiligheid van de werknemer en/of van andere mensen. De Opdrachtgever is verplicht om schriftelijk advies aan te vragen of een keuring voor een bepaalde functie terecht is. Pas als de bedrijfsarts hier positief over adviseert, is de keuring rechtmatig. Na een positief advies moeten de volgende punten worden vastgesteld; de functie-eisen, het doel van de keuring, de specifieke gezondheidsvragen en de medische onderzoeken. Ook moet de ondernemingsraad of personeelsvertegenwoordiging instemming verlenen met het keuringsbeleid. Opdrachtgever kan deze aanstellingskeuring regelen via de casemanager en de providerboog van opdrachtnemer.

Toetsen van en adviseren over de RI&E

De RI&E is verplicht voor iedere Opdrachtgever. Bij minder dan 26 werknemers dient de Opdrachtgever te onderzoeken of er een wettelijk erkende RI&E beschikbaar is. Het toepassen van een erkende branche RI&E is toegestaan. Als er geen erkende branche RI&E beschikbaar is, kan Opdrachtgever een kerndeskundige van Opdrachtnemer inschakelen ter toetsing.

De kerndeskundige van Opdrachtnemer kan de RI&E van het bedrijf van Opdrachtgever uitvoeren, toetsen en Opdrachtgever adviseren over de prioriteiten en de te nemen maatregelen die verwoord zijn in het Plan van Aanpak. De preventiemedewerker van Opdrachtgever is het aanspreekpunt van Opdrachtnemer.

Dienstverlening van kerndeskundigen anders dan de bedrijfsarts

De arbeidshygiënist draagt zorg voor de arbeidsomstandigheden binnen een organisatie. De arbeidshygiënist heeft kennis van belastende factoren in de werkomgeving van werknemers die een schadelijke invloed kunnen hebben op de gezondheid van deze werknemers. Men kan hierbij denken aan blootstelling aan gevaarlijke stoffen, geluid op de werkplek etc. De arbeidshygiënist adviseert opdrachtgevers en werknemers over hoe deze problemen het beste voorkomen kunnen worden. Wanneer de problemen reeds aanwezig zijn informeert hij werknemers en opdrachtgevers over de aanpak en oplossing van deze problemen.

De veiligheidskundige zorgt voor de coördinatie van complexe of grote projecten of het beantwoorden van complexe vraagstukken rondom veiligheid. Ook ondersteunen zij de uitvoering van projecten op het gebied van onderhoud of nieuwbouw. Vanaf de voorbereiding van een project (bijvoorbeeld het opstellen van een RI&E) tot en met de Taak Risico Analyse (TRA) voor de risicovolle specifieke klussen spelen veiligheidskundigen een rol.

Dit betreft niet alleen de coördinatie van de projecten (Hogere Veiligheidskundige) maar de aansturing en ondersteuning van de het middenkader (Middelbaar Veiligheidskundige) of het toezichthouden bij risicovolle taken (Operationeel Veiligheidskundige).

De arbeids- en organisatiedeskundige is een expert op het snijvlak van mens, arbeid en organisatie. Zo kan de kerndeskundige adviseren over de potentiële kansen op duurzame inzetbaarheid, voorkomen van uitval door stress of bevorderen van bevoegenheid.

NB. De dienstverlening van de kerndeskundigen wordt in overleg met de opdrachtgever ingezet en tegen het geldende tarief van de deskundige aan opdrachtgever doorbelast.

Dienstverlening bedrijfsarts

De bedrijfsarts voert de volgende activiteiten uit:

- Verzuimpreventie en- begeleiding conform professionele normen en geldende richtlijnen.
- Het voeren van arbeidsomstandigheden gesprekken (open gesprekken) over individuele, persoonsgebonden gezondheidsvragen in relatie tot werk. Het spreekuur is anoniem en hiervoor is geen toestemming van de Opdrachtgever nodig. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het geldende tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast.
- Bezoeken van de werkplek; Opdrachtnemer heeft een adviserende rol richting Opdrachtgever en de betrokken werknemers. Om voldoende aan deze adviserende rol invulling te kunnen geven, kan de bedrijfsarts overgaan tot een werkplekbezoek bij Opdrachtgever om (preventief) advies te kunnen geven over de re-integratie of het voorkomen van arbeidsongeschiktheid. Opdrachtgever verschaft de bedrijfsarts, of door deze voor dit doel ingeschakelde derden vrije toegang voor dit werkplekbezoek. Inzet en invulling hiervan gebeurt in overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het geldende tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast.
- Advisering over preventieve maatregelen met betrekking tot het algemene arbeidsomstandighedenbeleid dan wel ten aanzien van het tegengaan van ziekteverzuim binnen de organisatie. Inzet en invulling hiervan gebeurt in overleg tussen Opdrachtgever, OR/PVT en Opdrachtnemer. Waar nodig schakelt de bedrijfsarts voor deze advisering andere (kern) deskundigen in. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het reguliere tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast;
- Overleg en samenwerking met de OR/PVT en de preventiemedewerker. Inzet en invulling hiervan gebeurt in overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het geldende tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast.
- Onderzoek, advisering en melding van beroepsziekten en bedrijfsongevallen. Inzet en invulling hiervan gebeurt in overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het geldende tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast.
- De bedrijfsarts adviseert de Opdrachtgever over aanpassing van het arbobeleid, mede op grond van de samengevoegde gegevens, en schakelt voor advisering, waar nodig, andere (kern)deskundigen in. De werkzaamheden die met deze advisering zijn gemoeid, worden tegen het geldende tarief van de deskundige aan Opdrachtgever doorbelast.

Beschikbaarheid van tijd:

De bedrijfsarts heeft voldoende tijd beschikbaar voor bovengenoemde taken.

Duur van de verzuimbegeleiding:

De advisering van de bedrijfsarts wordt in samenspraak met de Opdrachtgever voortgezet zolang sprake is van arbeidsongeschiktheid en het dienstverband duurt, ook al is de periode van 104 weken verstreken. De kosten hiervoor zullen te allen tijde na 104 weken separaat tegen het geldende tarief van de bedrijfsarts worden doorbelast.



Re-integratie en herstel mogelijkheden:

De bedrijfsarts adviseert over re-integratie en herstel mogelijkheden en schakelt gericht, op basis van professionele en wettelijke normen, andere professionals in om daarbij te adviseren en ondersteunen.

Advies bij stagnatie:

De bedrijfsarts signaleert tijdig of er sprake is van stagnatie in het herstel van de medische toestand en/ de functionele mogelijkheden en de eventuele werk gebonden en niet werk gebonden (multi causale) oorzaken daarvan en adviseert over (onderbouwde) interventies.

Overleg met reguliere zorg:

De bedrijfsarts overlegt zo nodig (en uitsluitend na schriftelijke toestemming van de werknemer) met de curatieve sector voor een behandeling of om informatie uit te wisselen. Doel is te komen tot een goed gecoördineerde diagnostiek, behandeling en invulling van werkmogelijkheden.

Toegankelijkheid:

De werknemer kan direct, indien gewenst zonder tussenkomst van de Opdrachtgever, in contact komen met de bedrijfsarts en andere Arbo deskundigen. Opdrachtnemer zal de Opdrachtgever in die gevallen dan ook niet mededelen welke werknemers gebruik hebben gemaakt van een arbeidsomstandigheden spreekuur of een PMO en/of PAGO, noch mededelingen doen die herleidbaar kunnen zijn tot individuele werknemers. Opdrachtnemer staat hierbij in voor de volledige anonimiteit van de betrokken individuele werknemer(s).

Onafhankelijkheid, samenwerking OR/PVT en bevoegdheden:

De bedrijfsarts voert zijn beroep onafhankelijk uit. Hij brengt adviezen uit die in het belang zijn van de gezondheid van de werknemers. De bedrijfsarts werkt samen met de OR/PVT, de preventiemedewerker en andere interne en externe deskundigen.

- Er vindt overleg plaats met de werknemersvertegenwoordiging
- Individu overstijgende rapportages worden ook naar de werknemersvertegenwoordiging gestuurd
- De bedrijfsarts heeft vrije toegang tot de werkplek
- De bedrijfsarts wordt te allen tijde tijdig geïnformeerd door de Opdrachtgever
- De bedrijfsarts bepaalt de inhoud van de advisering

Beroeps gebonden aandoeningen en beroepsziekten:

De verplichte melding van beroepsziekten (artikel 9, lid 3 Arbeidsomstandighedenwet) door bedrijfsartsen bij het NCvB vormt een belangrijk onderdeel van in het Nederlandse stelsel van gezond en veilig werken. Op basis van deze meldingen kunnen risicogroepen worden gesignaleerd en preventieve activiteiten worden opgestart. Ook kunnen zo nieuwe arbeidsrisico's worden opgespoord.

Indien er sprake is van een beroeps gebonden aandoening of beroepsziekten zal er in 6 stappen het volgende worden ondernomen:

Stap 1. Vaststellen van de aandoening/ziekte

Stap 2. Vaststellen van de relatie met werk

Stap 3. Vaststellen van de aard en het niveau van de oorzakelijke blootstelling

Stap 4. Nagaan van andere mogelijke verklaringen en de rol van de individuele gevoeligheid

Stap 5. Concluderen en melden

Stap 6. Preventieve maatregelen en interventies inzetten en evalueren.

Communicatie opdrachtgever:

Om aan de zorgplicht te kunnen voldoen heeft de Opdrachtgever belang bij informatie over werkgebondenheid van gezondheidsklachten. Is het consult om vast te stellen of er sprake is van een beroepsziekte, op aanvraag van de Opdrachtgever, dan mag de Opdrachtgever over de werkgebondenheid worden geïnformeerd.

Communicatie werknemer:

De bedrijfsarts is verplicht de werknemer te informeren over de beroepsgebondenheid van de aandoening en dient de werknemer desgewenst inzage te geven in het dossier. In de wet, noch in het Protocol melden beroepsziekten, is vastgelegd dat de bedrijfsarts verplicht zou zijn om aan de werknemer, al dan niet op zijn/haar verzoek, door te geven dat er een beroepsziektemelding is gedaan. De mededeling aan de werknemer dat er mogelijk sprake is van een aandoening die met het werk te maken heeft, is voldoende.

Bedrijfsongevallen:

De Opdrachtgever is verplicht om ernstige bedrijfsongevallen te melden bij de Inspectie SZW. Deze meldingsplicht geldt niet alleen voor eigen werknemers maar ook voor personen die onder gezag bij de Opdrachtgever werkzaam zijn, zoals uitzendkrachten.