

Visie van Altena & de Jongh op :

TAKEN EN VERANTWOORDELIJKHEDEN VAN DE BEDRIJFSARTS IN HET KADER VAN DE VERZUIMBEGELEIDING EN REINTEGRATIE

Wij zijn van mening dat de bedrijfsarts de specialist bij uitstek is op het gebied van arbeid en gezondheid. Hij /zij is ook de deskundige als het gaat om ziekteverzuim. De bedrijfsarts kan op basis van zijn deskundigheid onderscheid maken tussen medisch en niet-medisch , en hij/zij kan de gehele mens overzien (ziekte en gedrag). De bedrijfsarts is ook specialist op het gebied van de verhouding tussen belasting (in het werk en privé) en belastbaarheid (: welk werk kan de medewerker nog wel aan?)
Bovendien heeft de bedrijfsarts op basis van wet en regelgeving de eindverantwoordelijkheid over advisering rond ziekteverzuim.

Alle reden om de bedrijfsarts een centrale rol en een direct betrokken rol te geven in de verzuimbegeleiding en advisering.

Dat neemt niet weg dat de bedrijfsarts, de werkgever en de werknemers deeltaken van deze rol kunnen delegeren, bijvoorbeeld als er specifieke andere deskundigheid gewenst is. Het is dan noodzakelijk de delegatie of samenwerking goed vast te leggen een te communiceren , en om binnen de wettelijke kaders te blijven opereren.
Van Altena & de Jongh werkt dan ook bij vele klanten prettig samen met arbeidsdeskundigen, casemanagers en verzuimconsulenten.

Toelichting:

Wettelijke basis van de taken en bevoegdheden van de bedrijfsarts in de verzuimbegeleiding.

De werkgever is op grond van de Arbeidsomstandighedenwet en het Arbeidsomstandighedenbesluit verplicht zich ter zake van de ziekteverzuimbegeleiding te laten bijstaan door een bedrijfsarts¹⁰. Indien de werkgever zich ter zake laat bijstaan door een gecertificeerde arbodienst moet bij deze arbodienst een bedrijfsarts werkzaam zijn, die ter zake van de verzuimbegeleiding van wegens ziekte arbeidsongeschikte werknemers dient te adviseren
(Art. 2.14a lid 2 Arbeidsomstandighedenbesluit)

Gedelegeerde verantwoordelijkheden.

De taken van de bedrijfsarts zijn (wettelijk) :opstellen probleemanalyse, regelmatige evaluatie van verzuim en re-integratie en het opstellen van het actueel oordeel. Als (onderdelen van) deze taken worden uitgevoerd door een ander dan de bedrijfsarts is sprake van een opdrachtsituatie, waarin een ander (de casemanager, de re-integratieconsulent) deze taken uitvoert onder eindverantwoordelijkheid van de bedrijfsarts. Dat geldt ook als in de praktijk de opdracht hiertoe niet daadwerkelijk door de bedrijfsarts is gegeven maar deze heeft ingestemd met afspraken rondom de organisatie van de verzuimbegeleiding op dusdanige wijze dat de uitvoering van deze taken bij een ander (casemanager, re-integratieconsulent) ligt.

Professionals met een eigen afgebakend inhoudelijk werkgebied, zoals de bedrijfsmaatschappelijk werker, arbeidsdeskundige en niet medische geschoolde re-integratieconsulenten vallen zolang zij taken op hun eigen deskundigheidsgebied verrichten niet onder 'rechtstreeks bij de behandeling betrokkenen. Zij mogen niet-medische gegevens ontvangen voor zover deze relevant zijn voor hun opdracht. Medische gegevens mogen echter alleen met gerichte toestemming van de werknemer en op basis van een gerichte en onderbouwde aanvraag worden verstrekt aan een re-integratieconsulent of casemanager. Indien deze professionals op basis van delegatie onder verantwoordelijkheid van de bedrijfsarts taken in het kader van de verzuimbegeleiding uitoefenen zijn zij wel te beschouwen als 'rechtsreeks bij de

verzuimbegeleiding betrokkenen'. 'De pet die de betrokkene op heeft' is dus bepalend. Verricht bijv. een arbeidsdeskundige taken in het kader van de verzuimbegeleiding dan dient dit overigens wel duidelijk met de werknemer te worden gecommuniceerd.

Dat ook de tuchtrechter de bedrijfsarts ziet als eindverantwoordelijke voor het geheel van de medische verzuimbegeleiding en de afstemming van diverse onderdelen daarvan blijkt een recente uitspraak van het Tuchtcollege Zwolle. Deze verantwoordelijkheid bestaat in ieder geval vanaf het moment dat de bedrijfsarts kennis draagt van het verzuim wegens ziekte en – ook al is dit indirect – bij de ziekteverzuimbegeleiding in een concreet geval is betrokken. Meer in algemene zin dient de bedrijfsarts erop toe te zien dat contracten op basis waarvan hij bij een werkgever de ziekteverzuimbegeleiding verricht dusdanig zijn dat hij deze begeleiding kan verrichten in overeenstemming met de zorg die hij in die hoedanigheid behoort te betrachten. (RTC Zwolle, 10 januari 2008, TvG 2008 (4), p.287-292)

Privacy

Zowel in de Code gegevensverkeer bij arbeidsverzuim en re-integratie KNMG als in het KNMGadvies inzake de inrichting en overdracht van het bedrijfsgeneeskundig dossier wordt een aantal zaken geregeld rondom de privacy van de werknemer die ook toepassing vinden, indien niet-medische functionarissen taken in het kader van de verzuimbegeleiding bij ziekte op zich nemen..Niet medisch geschoolde re-integratieconsulenten niet vallen onder 'rechtstreeks bij de behandeling betrokkenen'. Zij mogen niet-medische gegevens ontvangen voor zover deze relevant zijn voor hun opdracht. Medische gegevens mogen echter alleen met gerichte toestemming van de werknemer en op basis van een gerichte en onderbouwde aanvraag worden verstrekt aan een re-integratieconsulent of casemanager.

Hoe delegeren van taken te organiseren:

In de door de beroepsvereniging NVAB gehanteerde uitgangspunten, gebaseerd op (tuchtrechtelijke en andere) jurisprudentie, staat wat betreft het "delegeren van taken van de bedrijfsarts, in de advisering rond zieke werknemers, dat:

- Er dient structureel overleg plaats te vinden tussen gedelegeerde en bedrijfsarts. Bij niet BIG-geregistreerde gedelegeerden (bv casemanager/arbeidsdeskundige/consulent) dient altijd overleg plaats te vinden, alvorens over een uitslag inzake een beoordeling, die volledig aansluit bij de persoonlijke opvatting van de werknemer, wordt gerapporteerd aan derden. Een beknopte probleemanalyse kan wel worden gedelegeerd aan andere BIG-geregistreerden, zoals artsen en/of ervaren verpleegkundigen.
- Overleg, toetsing en overname van de behandeling van het geval door de bedrijfsarts dienen altijd mogelijk te zijn.
- Bij BIG-geregistreerde gedelegeerden moet overname binnen een week kunnen plaatsvinden. Bij andere gedelegeerden moet overname als regel binnen twee werkdagen kunnen plaatsvinden.
- De werknemer moet in begrijpelijke termen worden ingelicht over het delegeren van onderdelen van de verzuimbegeleiding, de eindverantwoordelijkheid van de bedrijfsarts en de mogelijkheid de bedrijfsarts te consulteren. Volgens het NVAB-standpunt dient deze voorlichting bij voorkeur schriftelijk plaats te vinden.

Directe toegang:niet expliciet wettelijk geregeld.

Zowel de verplichting voor de bedrijfsarts om 'de zorg van een goed hulpverlener te betrachten' (WGBO) als 'het recht op goede zorg' (WCZ) van de cliënt vormen de basis voor een recht op een goede kwaliteit van zorg voor de werknemer bij ziekteverzuim en reïntegratie.

Daarmee kunnen ze steun bieden aan de stelling dat hiervoor een recht op vrije toegang tot de bedrijfsarts noodzakelijk is, niet alleen bij ziekteverzuim maar - in het kader van de voorkoming ziekteverzuim – ook bij vragen over gezondheid in relatie tot arbeid zonder dat sprake is van verzuim..

Bron: rapport van Mw. mr. H.C.B. van der Meer en Prof. dr. J.H.B.M. Willems, : “taken en verantwoordelijkheden van de bedrijfsarts in het kader van de verzuimbegeleiding en re-integratie “ augustus 2009.

(zie : <http://nvab.artsennet.nl/Artikel-2/Rapport-KNMGConsult-Bedrijfsarts-kan-wettelijke-taak-niet-ervullen.htm>)