

Arbeidsgeneeskunde takenpakket versus capaciteit: de weg vooruit eind 2021

11/11/2021

Inleiding

Van bij de start van de Covid-crisis hebben de arbeidsartsen en arbeidsverpleegkundigen heel wat extra taken op zich genomen en zo hun bijdrage geleverd aan het bestrijden van de pandemie.

Deze extra taken dienden uitgevoerd te worden naast de klassieke taken in het kader van gezondheidstoezicht en risicobeheer waarvan door de toezichthoudende overheid verwacht werd dat ze ook zo verder gezet werden binnen het kader van de sanitaire maatregelen.

Een kort overzicht van de extra opgenomen taken :

- Testen van alle personeel in woonzorgcentra (> 200 000)
- Contact tracing, detectie en opvolging van clusters in bedrijven (inclusief onderwijs)
- CovidVaccinatie in de zorgsector (>300 000)
- Sensibilisatie rond Covidvaccinatie in bedrijven op basis van vaccinatiegraden

Daarnaast zowel in najaar 2020 als najaar 2021 momenteel de griepvaccinatiecampagne (>300 000) die in 2020 bijzonder moeilijk verliep door de opgelegde regels.

Actuele situatie

Contact tracing: sinds het verregaand versoepelen van de algemene maatregelen gaan zowel het aantal dossiers als het aantal hoog-risico contacten per dossier sterk in stijgende lijn

Seizoensgriep: de vaccinatiecampagne is volop aan de gang.

3^e dosis in de zorgsector: deze beslissing werd onlangs genomen en er wordt verwacht dat dit snel in gang gezet wordt en uitgevoerd wordt, nog voor eind 2021

“Klassiek” werk: aangezien bedrijven terug actief zijn wordt ook verwacht dat de klassieke taken van gezondheidstoezicht en risicobeheer opgenomen worden en dat achterstand weggewerkt wordt. Deze achterstand werd voornamelijk opgelopen omdat bedrijven gesloten waren of zelf niet wensten dat activiteiten uitgevoerd werden. Het hoeft geen betoog dat een opgelopen achterstand wegwerken op het einde van een jaar, in een systeem dat volledig gebaseerd is op jaarcyclussen, een onmogelijke taak is.

De medewerkers, arbeidsartsen, verpleegkundigen en alle andere medewerkers van de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk zetten al sinds begin 2020 hun beste beentje voor, maar de medewerkers, en de diensten lopen vandaag aan tegen de limieten van wat mogelijk is binnen het huidige kader.

De weg vooruit

De directies van de 10 Belgische externe diensten voor preventie en bescherming, verenigd binnen hun koepelorganisatie Co-Prev, hebben voor de volgende periode dan ook samen volgende prioriteiten vastgelegd, die als basis zullen dienen voor het inzetten van mensen en middelen:

1. 3^e dosis vaccinatie in de zorgsector : aangezien Covid-19 hier beschouwd wordt als een beroepsrisico, behoort volgens het geldende Federale wettelijke kader de vaccinatie tot het takenpakket van de arbeidsarts en dient onder zijn/haar toezicht uitgevoerd te worden. Dit is des te belangrijker met het oog op een verdere opvolging van de vaccinatie in deze sector in het licht van een eventuele toekomstige verplichte vaccinatie.
2. Het detecteren en opvolgen van clusters in bedrijven
3. “meerwaarde” onderzoeken (aanwervingen, werkhervattingen, moederschapsbescherming, re-integratie, bezoek voorafgaand, spontane consultaties,...) binnen het klassieke takenpakket
4. Vaccinatiecampagne seizoensgriep

Het vastleggen van prioriteiten betekent de facto dat andere taken en opdrachten zoals contact-tracing van individuele index-dossiers zonder cluster, periodiek gezondheidstoezicht, bedrijfsbezoeken, enz... hierdoor niet volledig gerealiseerd zullen kunnen worden.

De externe diensten zullen er echter alles aan doen deze impact zo beperkt mogelijk te houden door het maximaal inzetten van verpleegkundigen (uiteraard steeds onder toezicht van de arbeidsarts) binnen het “klassieke” takenpakket van het gezondheidstoezicht.

Oproep

De externe diensten voor preventie en bescherming op het werk vragen uitdrukkelijk aan het kabinet van Minister Dermagne, aan hun toezichthoudende overheid, de FOD WASO, en aan de sociale partners in de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het werk:

- om hen formeel te steunen in de voorgestelde aanpak
- te bevestigen dat vaccinatie in de zorgsector expliciet behoort tot het takenpakket van arbeidsgeneeskunde
- te bevestigen dat de extra taken voor de externe diensten die gedurende de Covid-crisis toegevoegd werden aan het standaard takenpakket (Codex art. II.3-16) voor kleine ondernemingen van de externe diensten (contact tracing, opvolging van clusters, sensibilisatie, hulpmiddelen zoals affiches, ...) voor deze hele groep van ondernemingen samen gedekt worden door de jaarlijkse forfaitaire bijdrage en dat bijgevolg individuele ondernemingen zich voor het jaar 2021 niet kunnen beroepen op artikel II.3-21 van de Codex Welzijn op het werk. De diensten wensen er in dit kader op te wijzen dat de Covid-crisis ook financieel geen makkelijke periode was voor de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk: minder tewerkstelling heeft immers een directe impact op de inkomsten van de diensten, die zelf hun personeel aan het werk dienden te houden. Bovendien werden er ook minder extra prestaties besteld door bedrijven en tenslotte wordt de sector momenteel geconfronteerd met twee kort op elkaar volgende loonindexaties, terwijl de tarieven slechts met bijna een volledig jaar vertraging zullen aangepast worden als gevolg aan de tweede loonindexatie)

- toekomstgericht, en zo snel mogelijk, werk te maken van een kader dat een ruimere inzetbaarheid van verpleegkundigen mogelijk maakt binnen de arbeidsgeneeskundige praktijk en in het bijzonder voor het periodiek gezondheidstoezicht. Los van de actuele situatie en de Covid-crisis is immers bekend dat de populatie arbeidsartsen de volgende jaren blijft dalen, wat niet te combineren valt met een toenemend takenpakket (bijvoorbeeld ook in het kader van re-integratie van langdurig zieke werknemers)