

# TRIO-netwerk

Dr. Evelyne Lenoir  
Huisarts

Verantwoordelijke Cel Gezondheid en Welzijn op het Werk van de  
"Société Scientifique de Médecine Générale" (SSMG)  
18.10.2016



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
**MEDECINE GENERALE**

De **TRIO -groepen** van de SSMG, een voorbeeld van  
een samenwerkingsverband tussen de behandelende  
arts, de adviserend geneesheer en de  
arbeidsgeneesheer

Een gezamenlijk initiatief van SSMG, ASMA en  
SSST

Coördinatie door de Cel Gezondheid en Welzijn  
op het Werk van de SSMG (Dr. E. Lenoir)



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
**MEDECINE GENERALE**

## Wat voorafging

- 18 april 2008: Studiedag SSST-ASMA-AWIPH in Charleroi "Professionele re-integratie van de zieke of mindervalide werknemer"
- 23 juni 2008: samenstelling van een werkgroep ASMA-SSST die moet nadenken over concrete manieren om professionele re-integratie te bevorderen
- 2009: 7 vergaderingen van de WG ASMA-SSST
- Oktober 2009: de werkgroep stelt voor om samen te werken met de SSMG
- 17 juni 2010: 1e vergadering van de WG ASMA-SSST-SSMG (SSMG – WG "Gezondheid en Welzijn op het Werk")



## Wat voorafging

- 22 oktober 2010: Gemeenschappelijke persconferentie door ASMA-SSST en voorstelling van het memorandum "Mogelijke ingrepen met het oog op het behoud van het werk en de preventie van invaliditeit"
- 2010, 2011, 2012: 13 vergaderingen van de WG ASMA-SSST-SSMG
- 10 november 2012: grote studiedag SSMG-SSST-ASMA "En op het werk, alles ok?" met meer dan 220 artsen uit de 3 sectoren
- 21 januari 2013: de tripartiete werkgroep beslist om de samenwerkingsdynamiek en het overleg op loco-regionaal niveau uit te breiden
- 2013 en 2014: 8 vergaderingen van de tripartiete WG
- 24 mei 2014: lancering van het netwerk "TRIO-groepen"



## Samenstelling van de stuugroep "GT SSMG-SSST-ASMA"

- **SSMG:** "Cellule Santé et Bien-être au travail"
  - Evelyne Lenoir: [elenoir@belga.com.net](mailto:elenoir@belga.com.net)
  - Claire Geraets: [claire.geraets@mplp.be](mailto:claire.geraets@mplp.be)
- **SSST:** "Société Scientifique de Santé au Travail"
  - Prof. Perrine Hoet: [perrine.hoet@uclouvain.be](mailto:perrine.hoet@uclouvain.be)
  - Prof. Philippe Mairiaux: [ph.mairiaux@ulg.ac.be](mailto:ph.mairiaux@ulg.ac.be)
  - Dr Valérie Libotte :
- **ASMA:** Association Scientifique de Médecine d'Assurance (sociale)
  - Etienne Laurent : [etienne.laurent@cm.be](mailto:etienne.laurent@cm.be)
  - Christophe Van den Bremt: [christophe.vandenbremt@mloz.be](mailto:christophe.vandenbremt@mloz.be)
  - Julien Distexhe: [julien.distexhe@mutsoc.be](mailto:julien.distexhe@mutsoc.be) ter vervanging van Prof. Freddy Falez



## Vaststellingen van de huisartsen (HA)

- Toename van het aantal raadplegingen vanwege problemen op het werk
- Toename van het aantal somatische, psychosomatische en psychische stoornissen door het werk, werkloosheid, socioprofessionele desintegratie.
- Gevoel van machteloosheid bij de HA: moeilijk om uit te maken waar de geneeskunde begint en waar ze ophoudt.
- Hoe kan het begrip "werk" in ons raadplegingsschema worden geïntegreerd (minimale plaats in de medische softwareprogramma's)
- Relevante vragen



## Enkele voorbeelden van frequente vragen bij de HA

- Over welke mogelijkheden beschikt men om de werkplek van de patiënt aan te passen aan zijn beperkingen?
- Keuze van de gesprekspartner en strategie...
  - om de werkomstandigheden van de patiënt aan te passen of te verbeteren.
  - om een loopbaan te reoriënteren.
- De adviserend geneesheer (A.G.) erkent niet langer de arbeidsongeschiktheid (AO) van mijn patiënt. Terwijl er niets veranderd is. Waarom? Hoe contact opnemen?
- Is het mogelijk om een afspraak te maken met de arbeidsgeneesheer (AGh) terwijl mijn patiënt nog arbeidsongeschikt is? Hoe is hij/zij bereikbaar... enz...



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

- De informatie komt van de patiënt: de AGh heeft gezegd dat, de A.G. heeft gezegd dat, de controlearts weigert de AO te erkennen enz. ...
- Gebrek aan nuttige en precieze informatie



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

8

## Vaststellingen van de adviserend geneesheer (AG)

- De AG staat over het algemeen alleen tegenover complexe situaties
- Zijn wettelijk kader is weinig bekend bij de andere betrokken partijen.
- Zij beschikken over middelen die de andere betrokken partijen zouden moeten leren kennen zodat zij de patiënt kunnen helpen
- Het advies van een derde (HA, AGh, vakbondsafgevaardigde, werkgever...) is slechts bekend via het oogpunt of het verhaal van de patiënt
- Het risico op ongunstige adviezen of maatregelen voor de patiënt is groot en ontmoedigt die patiënt volledig
- Het is zeer moeilijk om overleg te plegen en zo te komen tot een gemeenschappelijk standpunt in het belang van de patiënt
- Er is meer communicatie en samenwerking nodig als de patiënt zich in een situatie bevindt waarin hij informatie en ondersteuning nodig heeft om het werk te hervatten



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## Vaststellingen van de arbeidsgeneesheer (AGh)

- Onregelmatige, moeilijke relaties die soms doordrongen zijn van wantrouwen met de HA-AG: weinig flatterend sociaal beeld van de arbeidsgeneeskunde
- Attesten voor "licht" of "aangepast" werk: soms irrealistisch of gevaarlijk voor het behoud van de arbeidsovereenkomst
- De HA of de AG weet niet welke instrumenten hij kan gebruiken ter voorbereiding van een succesvolle terugkeer op de arbeidsmarkt (bezoek voorafgaand aan de werkhervatting, spontane raadpleging)
- MAAR er is de overtuiging: HA, AG en AGh zijn 3 specialisten met aanvullende functies en expertise

NB: veelvuldige of langdurige onderbrekingen van de beroepsactiviteit houden een risico in van professionele desintegratie als naast het zorgplan ook niet een re-integratieplan wordt opgesteld en aan de patiënt uitgelegd



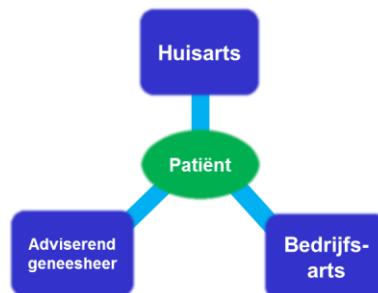
SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## Gemeenschappelijke conclusies

- Slechte kennis van de wetgevingen
- Slechte kennis van de rol van de andere actoren
- Slechte kennis van de andere actoren
- Silomentaliteit
- De patiënt is het enige communicatiekanaal tussen de actoren
- Verlammende contradictorische berichten
- Niemand weet nog "wie wie is" en de communicatie verloopt moeilijk en traag
- Frustratie en verlies aan efficiëntie ten koste van de patiënt

## TRIO-netwerk

... om samen de patiënt beter te helpen



## TRIO-netwerk - Doelstellingen

- De HA ondersteunen in zijn benadering van het werk dat de patiënt verricht
- Elkaar beter leren kennen op lokaal vlak (HA, AG, AGh)
- Begrijpen wie wat doet en hoe het specifieke legale en organisatorische kader voor elk type arts eruitziet
- Bilateraal overleg in het belang van de patiënt
- De patiënt helpen om het risico van socioprofessioneel afhaken tegen te gaan
- De patiënt geen schade berokkenen door een gebrek aan kennis van de wetgeving.

## TRIO-netwerk - Praktische aspecten

- 3 (of meer) avondvergaderingen per jaar
- Samenstelling van de TRIO-groep:
  - 1 HA - animator,
  - 10 tot 15 andere HA uit de regio,
  - 2-3 AGh uit diverse EDPB's,
  - 2-3 AG van diverse ziekenfondsen,
  - (+ andere gezondheidswerkers op uitnodiging van de groep)
- Geen sponsoring door de farmaceutische industrie maar financiële ondersteuning door het RIZIV, ASMA, SSMG en SSST
- Accreditering RIZIV voor de HA en de AG

## Inhoud van de TRIO-vergadering

- De HA - animator krijgt heel wat speelruimte voor het organiseren van de vergadering
- Er worden verschillende punten besproken maar de volgorde varieert volgens de groep
- Bespreking van klinische vignetten of gevallen (voorgesteld door de artsen van de groep of vertrekkende van gevallen die door de stuurgroep SSMG-ASMA-SSST worden voorbereid)
- De tripartiete stuurgroep heeft een PPT voorbereid (162 slides) met 10 klinische vignetten en gedetailleerde commentaar bij de reglementaire en wetgevende teksten betreffende de AO, het welzijn, de arbeidsongevallen, beroepsziekten, enz. <http://www.ssmg.be/cellules-specifiques/sante-et-bien-etre-au-travail> (wordt momenteel geactualiseerd)



## "Menu" van de ondersteunende Powerpoint-presentatie

1. HA: getuigschrift voor de aangifte van de AO en communicatie met de AG
2. Gevolgen van de arbeidsongeschiktheid voor de patiënt
3. AG: definitie van de arbeidsongeschiktheid voor de werknemer: Art. 100, §1
4. Therapeutisch karakter van de AO maar ook van de terugkeer naar het werk
5. AG: evaluatie en graad van voorspelbaarheid van de terugkeer naar het werk
6. AGh: bezoek voorafgaand aan de werkhervatting - Spontane raadpleging - Aanpassing werkplek
7. AG: deeltijdse activiteiten tijdens de AO: Art. 100, §2 en vrijwilligerswerk
8. AG: terugkeer naar het werk en trajecten voor socioprofessionele re-integratie SPR
9. AG & AGh: revalidatie lage rugpijn via FBZ en SPR
10. AGh: C4 medische overmacht
11. AG: rol en opdrachten van de adviserend geneesheer
12. AGh: rol en opdrachten van de arbeidsgeneesheer
13. Rol en opdrachten van de controlearts (gewaarborgd loon door werkgever)
14. Rol en opdrachten van de door de RVA erkende arts
15. Debat over de netwerkcommunicatie (HA - AG - AGh)
16. Klinische vignetten SSMG





## TRIO-netwerk - stand van zaken oktober 2016

- Aantal actieve lokale TRIO-groepen?
  - 9 groepen: Bergen, Charleroi (2), Namen, Huy, Luik, Prov. Luxemburg, Brussel (2)
- Aantal deelnemers
  - HA: ongeveer 120
  - AGh: ongeveer 30  
(Cesi, Spmt-Arista, Mensura, Attentia, Securex, Provikmo)
  - AG: 19 (van de MC, SocMut en MLOZ)



SOCIETE SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - standpunt van de HA

Evaluatie met de SSMG-animatoren na 1 jaar

- Het merendeel van de deelnemers is tevreden
  - over de onderwerpen, het didactische luik en de kwaliteit
  - over de bekwaamheid van de stakeholders/sprekers
- Onderwerpen die in alle groepen zijn besproken:
  - voltijdse of deeltijdse werkhervatting
  - bezoek bij de AGh, voorafgaand aan de werkhervatting
  - Artikel 100
- Onderwerpen die in de meeste groepen zijn besproken:
  - Revalidatie = professionele re-integratie
  - Burn-out en pesten op het werk
  - Onaangepast werk: aanpassing van de werkplek of verandering van functie



SOCIETE SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - standpunt van de HA een marge voor verbetering

- Te weinig HA in sommige groepen en/of drop-out na enige tijd...
- Te trage financiering (ondertussen opgelost)
- Problemen met de aanvraag tot deelname van een HA?  
Rekruteringsprocedure moet worden herzien.
- Geen contact RVA-arts
- Geen contacten met het Fonds voor Beroepsziekten, wegens  
tijdsgebrek.
- Zelfde opmerking voor de arbeidsongevallen.
- Geen communicatietool om uit te maken wie wie is (AGh-AG) en  
om te communiceren



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

- Het onderwerp is te ruim: vat der Danaïden
- Kennisdeling verloopt op een informele en niet-  
gestructureerde manier. Voor- en nadelen
- Hoe ervoor zorgen dat alle HA er baat bij hebben  
en dat het interessant blijft?



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

20

## TRIO-netwerk - standpunt van de adviserend geneesheren

- De TRIO-vergaderingen bieden een antwoord op een reële behoefte aan informatie en dialoog
- De AG zijn van oordeel dat de HA weinig weten over hun functie.
- De AG zijn van oordeel dat de HA weinig weten over de beroepsactiviteiten van hun patiënten
- Goede interactiviteit: de onderwerpen worden besproken op basis van klinische gevallen die door de HA worden voorgelegd.  
Op die manier worden de meer "theoretische" verklaringen van de AG beter in hun context geplaatst.
- De bespreking van een reeks klinische gevallen heeft geresulteerd in een rechtstreeks en efficiënte dialoog tussen de betrokken HA en AG



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - standpunt van de A.G. Een marge voor verbetering

- 3 vergaderingen per jaar volstaan niet om een lokaal netwerk op een efficiënte manier uit te bouwen en te beheren
- Andere AG (naast de 2 waarin is voorzien) zouden willen deelnemen aan de lokale TRIO-groep. Toestaan dat AG elkaar aflossen?
- In sommige groepen moest de AG antwoorden op vragen die buiten de scope vielen (in verband met geneeskundige verzorging, het GMD...)
- Geen communicatietool om uit te maken wie wie is (AGh) en om te communiceren



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

20

## TRIO-netwerk - standpunt van de arbeidsgeneesheren

- TRIO-vergaderingen = enige initiatief voor ontmoetingen tussen 3 specialisten → dedramatisering van de rol van de HA en van de AGh
- Nuttige vergaderingen
  - om elkaar te leren kennen in een regio en
  - om inzicht te krijgen in de actieterreinen van de respectieve beroepen
- Interactiviteit en dynamiek van de TRIO-groepen zijn momenteel optimaal en zullen zeer nuttig zijn op het ogenblik dat de re-integratietrajecten van minister De Block van start gaan



SOCIETE SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - standpunt van de AGh Een marge voor verbetering

- Vrijwillige medewerking van de AGh (geen erkenning, geen accreditering)
- AGh en HA zijn ondervertegenwoordigd.... Een keuze die misschien moet worden herzien
- Moeilijk om nieuwe leden te doen opstappen op "een trein die zich reeds in beweging heeft gezet" (verstoring van de groepsdynamiek)
- Waarom geen contact met andere artsen:
  - specialisten,
  - de adviserend geneesheer van het FOREM,
  - ...?



SOCIETE SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - hoe ziet de toekomst eruit?

### Suggesties HA

- Unanieme vraag van de HA naar een efficiënt en betrouwbaar instrument voor de communicatie tussen de 3 disciplines
- Wat met de overdracht van informatie/gegevens aan andere HA (die niet aan de TRIO-groepen deelnemen)?
- Vraag van de HA om andere onderwerpen te behandelen:
  - Hoe wegwijs raken in het IT-labyrint? Wie doet wat?
  - Het nieuwe IT-certificaat voor de A.G. van het ziekenfonds
- Oprichting van nieuwe TRIO-groepen: manier van "rekruteren" wijzigen



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - hoe ziet de toekomst eruit?

### Suggesties AGh

- Publicatie van beslissingsbomen in de tijdschriften van de 3 disciplines
- Ontwikkeling van 2 niveaus binnen de TRIO-groepen (een beginnende groep en een meer ervaren groep)
- Andere medische specialiteiten aan het woord laten (RVA, FOREM, AVIQ (AWIPH)...) )
- De toegang tot e-Health voor de AG en de AGh vergemakkelijken, met goedkeuring van de patiënt-werknemer
- Hoe de TRIO-activiteiten beter bekend maken ?



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## TRIO-netwerk - hoe ziet de toekomst eruit?

### Suggesties AG

- Sommige artsen zijn niet in de TRIO-groepen vertegenwoordigd: controlearts, arts RVA, arts DGPH, verzekeringsartsen...
- Een stem geven aan de sociale partners uit de arbeidswereld, met name de vertegenwoordigers van de werkgevers of werknemers (aangezien zij een cruciale rol spelen bij de re-integratie van langdurig invalide patiënten)
- Er moet worden nagedacht over
  - de uitbreiding en verspreiding van de TRIO-groepen
  - de praktische uitwerking van de communicatie en van het overleg tussen artsen en andere disciplines die de patiënten kunnen helpen op hun re-integratietraject



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## Conclusies

- De leden van de geactiveerde TRIO-groepen wensen de vergaderingen te behouden.
- Om de houding tegenover de patiënt/verzekerde/werknemer te uniformiseren, moeten de AG, HA en AGh:
- een beeld hebben van hun respectieve functies;
- een idee hebben van de gezondheidstoestand van de patiënt waarbij andere collega's zijn betrokken of ten minste weten tot wie zich te richten;
- en vooral communiceren zodat passende adviezen en beslissingen worden geformuleerd in het belang van de patiënt, vooraleer wanneer maatregelen worden genomen met het oog op een professionele re-integratie.
- Vandaar het belang van de TRIO-groepen, die zich meer op loco-regionaal niveau moeten ontwikkelen.



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GENERALE

## Conclusies

- De huidige groepen brengen artsen en vrijwilligers samen en de meesten onder hen zijn ervan overtuigd dat die samenwerking belangrijk is voor de optimale follow-up van de patiënten-werknemers
- De kritische vraag voor de toekomst is dus: hoe die vrijwillige en doorgaans kosteloze benadering kan worden omgezet naar een eenvoudige en systematische praktijk tussen de 3 disciplines ?



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GÉNÉRALE

## Save the date: Zaterdag 11 februari 2017 Charleroi

- **« Allo Trio? Je veux parler du boulot ! »**
- Grote studiedag georganiseerd door SSMG in samenwerking met ASMA en SSST.
- Plaats: CEME in Charleroi
- Wanneer? Op 11.2.2017 van 9 u. tot 15.30 u.
- Inschrijving? Websites: SSMG, ASMA, SSST



SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE de  
MEDECINE GÉNÉRALE

30

## Pre-programma

- Begin november op de website van de SSMG
- <http://www.ssmg.be/agenda/icalrepeat.detail/2017/02/11/52/-/gj-sante-et-bien-etre-au-travail>

Of gewoon, SSMG>agenda>11/02/2017



Dank u voor uw aandacht

