

Van beroepsziekte naar preventie – wetgeving en realiteit

Studienamiddag PCBvA Oost-Vlaanderen 06/12/2024

“Aanpak ter voorkoming van beroepsziekten“

Yves De Groeve, sociaal inspecteur TWW Oost-Vlaanderen / Coördinator KD Ergonomie



FEDERALE OVERHEIDSDIENST
Werkgelegenheid, Arbeid
en Sociaal Overleg



yves.degroeve@werk.belgie.be

werk.belgie.be

Telenet haalt 279 werknemers van loonlijst

Hoofde in rente

Chef Politiek Jasper D'hoore: 'Rol Netanyahu fundamenteel in Israëlisch antwoord op Iraan' 'Twijfelende kiezer kijkt naar portemonnee'

ARBEIDSMARKT

Nergens in door ziek



© getty images

Ons land krijg gekeerd. Terwi worden, tonen naar de arbeid hoort bij de sle voor de Werkge

Korneel Delbeke/Be Donderdag 14 maart 20

NIEUWS | POLITIEK & ECONOMIE | BELGIË | FEDERAAL

Strengere regels langdurig zieker formatietafel



Formateur Bart De Wever (N-VA) bij de koning. ©BELGA

DAAN BLEUS

31 juli 2024 09:01

Formateur Bart De Wever wil werkgevers, v ziekenfondsen voor hun verantwoordelijk ziekte tegen te gaan. Werknemers dreigen krijgen, werkgevers zouden een deel van d



Ons land telt meer dan een half miljoen langdurig zieken. Doet de werkgever onvoldoende om hen weer aan de slag te krijgen, volgen er boetes. © Getty Images/Maskot

Bijna 8 miljoen euro aan boetes op ziekteverzuim, maar werkt die aanpak wel? "Boetes kunnen averechts effect hebben"

Al bijna duizend bedrijven kregen een boete omdat ze te veel langdurig zieken hebben. Alles samen betaalden ze daarvoor bijna 8 miljoen euro. Om welke bedrijven gaat het? En werkt zo'n boete écht om langdurig zieken opnieuw aan de slag te krijgen? "Dit kan werkgevers ontmoedigen wie langdurig ziek was nog jobkansen te geven."

Sven Ponsaerts 15-11-24, 06:00

EMEEN

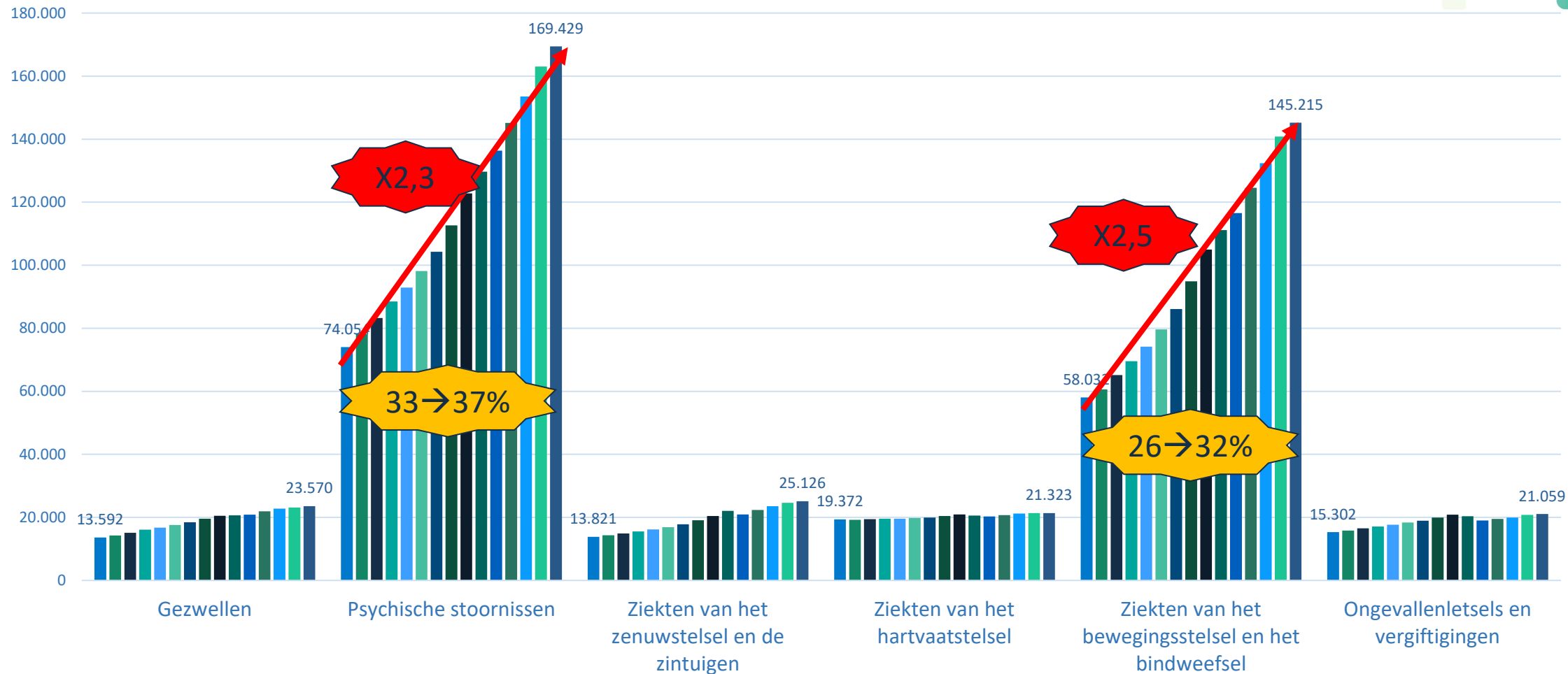
naar langdurig zieken



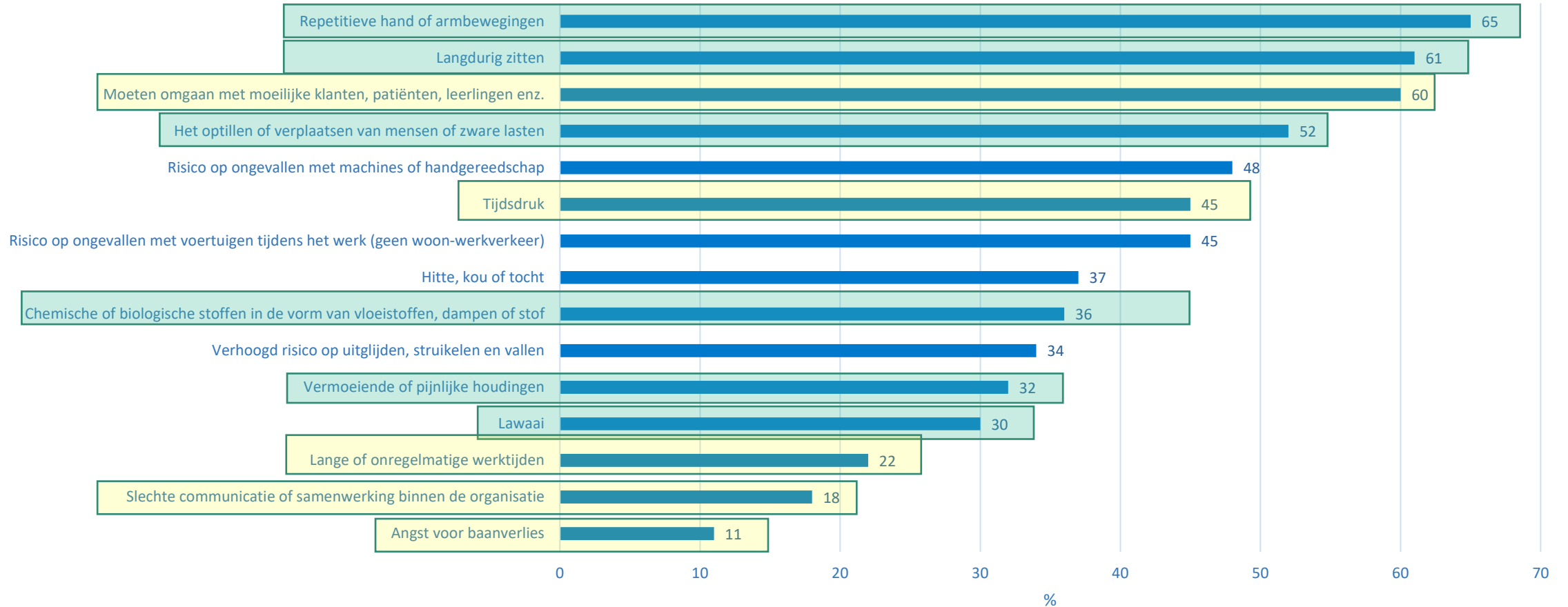
Frank Vandenbroucke (Vooruit). ©BELGA

.000 langdurig zieken. Een n een opstoot was van deeltijds nten.

Evolutie invaliditeit (per ziektegroep) - RIZIV



Aanwezigheid risicofactoren in Europese bedrijven (Esener 3)



→ Mogelijks beroepsziekte
→ Mogelijks arbeidsgerelateerde aandoening





Beroepsziekte



Aanvraag

- Door huisarts, specialist,..
- Vaak ook op voorspraak patiënt of vakbond
- TWW krijgt geen kopie
- = 80% van alle vergoedingsaanvragen

Aangifte

- Door PA-AA
- TWW krijgt een kopie (of zou toch één moeten krijgen)
- = 20% van alle vergoedingsaanvragen
- TWW ontvangt gem. 15% van de aanvragen

= 3% van alle
vergoedingsvragen ivm BZ

Beroepsziekten – aanvragen 2022

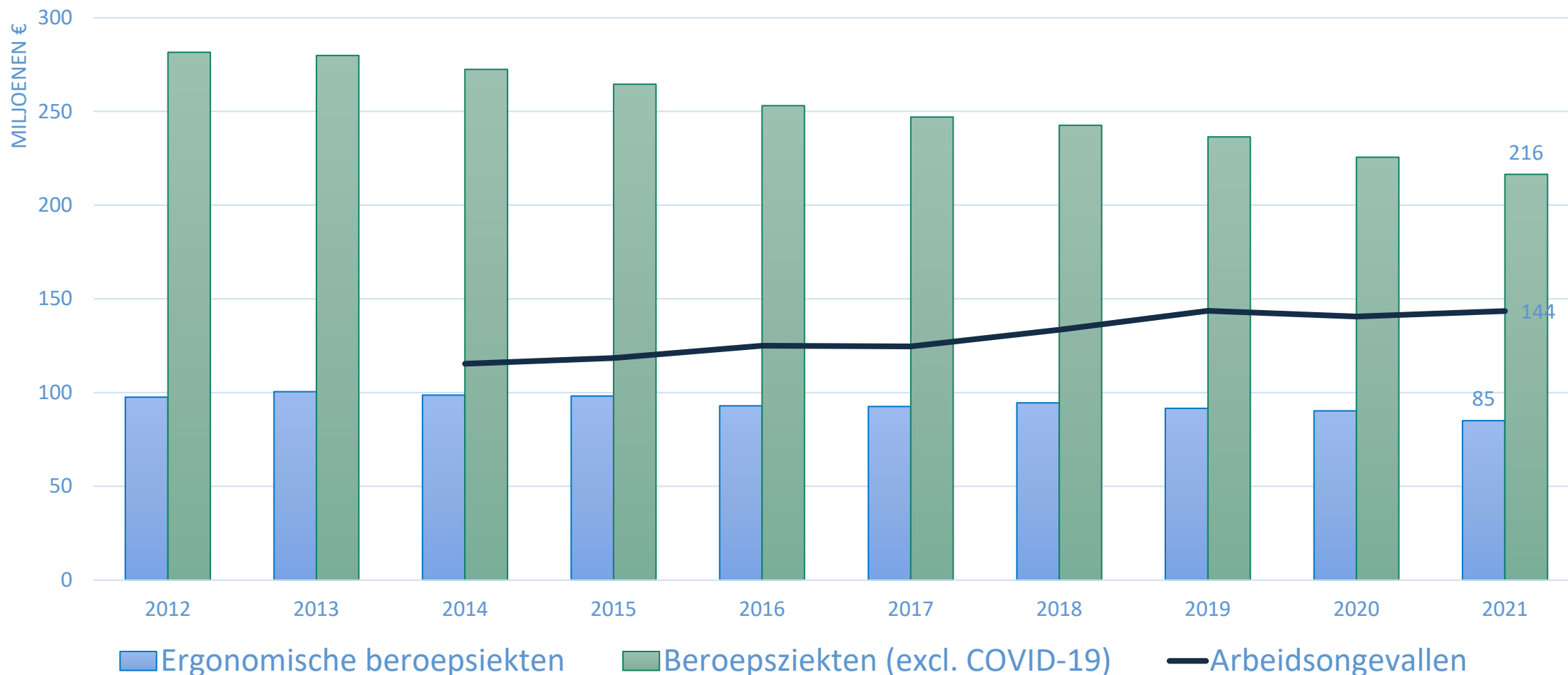
PATHOLOGIE	Mannen	Vrouwen	Totaal
A Gehoorverlies (door lawaai)	305	26	331
B Aandoeningen van het bloed en de bloedvormende organen	8	1	9
C Aantasting van de zenuwfunctie door druk	1.069	1.743	2.812
D Huidziekten	104	188	292
H Virale hepatitis	3	2	5
L Radiculair syndroom t.h.v. de lendenwervelzuil	833	377	1.210
M Been- en gewrichtsaandoeningen van de bovenste ledematen door trillingen	296	57	353
N Neus-, keel- en oorzaken (behalve gehoorverlies door lawaai)	30	3	33
R Longziekten	951	1.821	2.772
S Been- en gewrichtsaandoeningen, niet elders vermeld	785	612	1.397
T Tendinopathie	1.715	1.733	3.448
U Bursitis	34	12	46
V Aandoeningen van de bloedvaten en angioneurotisch syndroom	16	2	18
X Algemene ziekten, intoxicaties, infectieziekten en inwendige ziekten, niet elders vermeld	116	57	173
Y Oogziekten	4	1	5
TOTAAL	6.269	6.635	12.904

→ Nog veel Covid19

Σ ergo ca. 72%
Σ arbeidshygiëne
ca. 28%



Evolutie verzekeringsuitgaven beroepsziekten - arbeidsongevallen



Huidige aanpak Fedris / TWW

- Wat doen we ? | Federaal agentschap voor beroepsrisico's (fedris.be):

- Fedris controleert (AO's)
- Fedris vergoedt BZ
- Fedris vergoedt sommige AO's
- Fedris informeert
- Fedris doet aan preventie
 - Beroepsziekten
 - preventieprogramma lage rugpijn / burnout
 - terugbetaling medische onderzoek stagiairs
 - terugbetaling sommige vaccinaties
 - voorstellen tijdelijke of definitieve stopzetting van het werk
 - hulp bij herscholing na stopzetting van het werk
 - gratis advies aan ondernemingen over beroepsrisico's
 - wetenschappelijke studies van beroepsziekten
 - Arbeidsongevallen



FEDERALE OVERHEIDSDIENST
Werkgelegenheid, Arbeid
en Sociaal Overleg

➔ Fedris / TWW doen niet/te weinig aan (secundaire) preventie na vaststelling beroepsziekten

The screenshot shows the KM TWW-CBE web interface. The breadcrumb trail is: Documenten > ZZ.TWW-CBE > Dossiers > Beroepsziekten_Maladies-professionnelles. The main content area displays a document titled 'Lijst-BZ_Liste-MP.xlsx' with 2,189 items. The document is dated 14 sep 2023 and was last modified by Régine MARLAIRE. The document content is a table with columns: 'Volgnum', 'Bedr/fin', 'Verzigtig', 'waars', 'aan', '4', 'fun', 'sang', 'Code', 'BZ', 'DEW', 'Arts'. The table lists various occupational diseases and their associated codes and dates.

Huidige aanpak I/EDPB's



Vereniging Voor Interne Bedrijfsartsen - Association des Médecins du Travail Internes



FEDERALE OVERHEIDSDIENST
Werkgelegenheid, Arbeid
en Sociaal Overleg



Neem deel op
slido.com
#4060 867



Hebt u ooit al eens de oorzaken van een mogelijke beroepsziekte onderzocht / geanalyseerd?

Ja, als arbeidsarts

Ja, als interne PA

Ja, als externe PA / andere

Nee, als arbeidsarts

Nee, als interne PA

Nee, als externe PA / andere

Voorbeeld aangifte

5390586 - 103

Aangifte van beroepsziekten

32

Toepassing van artikel 61 van de gecoördineerde wetten van 3 juni 1970 betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, van artikel 95 van het Koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers en van artikel 64ter van het A.R.H.G. der arbeiders in de mijnen, ondergrondse groeven en graverijen.

1. WERKNEMER

2. WERKGEVER

Naam of handelsnaam*:
KBO nummer*:

3. SOORT ZIEKTE*

Beroepsziekte voorkomend op de lijst van vergoedbare beroepsziekten

(art. 30 van de gecoördineerde wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die er uit voortvloeit)

Ziekte: Reparatiewerkzaamheden Code: 1606 82

Ziekte NIET voorkomend op de lijst van de vergoedbare beroepsziekten

(art. 30bis van de gecoördineerde wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die er uit voortvloeit)

Ziekte:

Arbeidsgerelateerde aandoening

(art. 62 bis van de gecoördineerde wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die er uit voortvloeit)

Aandoening:

Geval van vatbaarheid of eerste symptomen

Ziekte/aandoening:

INKOMEN
10 FEB. 2022

4. AARD VAN DE BLOOTSTELLING

Gegevens in verband met de tewerkstelling

Bedrijfssector*: Metalen NACE: 13.960

Tewerkgesteld in de afdeling: Externe

Beschrijving van de uitgevoerde beroepsactiviteit*:
Machines opstake - lijnen afkale - laka
afgevoerd

4.2 Vermoedelijke oorzaak van de ziekte of aandoening* (agens, product, houding, beweging, andere)

Reparatiewerkzaamheden, lyfwerk

4.3 Geen blootstelling bij de huidige werkgever

Toelichting:

5. PREVENTIEADVISEUR-ARBEIDSGENEESHEER DIE DEZE AANGIFTE DOET

5.1 Naam*:

Voornaam*:

5.2 Correspondentieadres: Straat*: Wij Nummer*:

Postcode*:

Gemeente*:

5.3 Telefoon/GSM:

E-mail adres:..

5.4 Verbonden aan interne preventiedienst

externe preventiedienst – Naam ..

5.5 Datum*: 11.1.22

5.6 Handtekening*:

* Verplicht in te vullen veld of één van de velden onder het betreffende punt.

In toepassing van artikel 61bis van de gecoördineerde wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, licht de arts van Fedris, het Federaal agentschap voor beroepsrisico's de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer in over het gevolg dat aan zijn aangifte werd gegeven.



Aangifte beroepsziekte – taken PA-AA (1/2)



- Heeft PA-AA die beroepsgebonden aantasting opgespoord heeft aan werkgever **alle gepaste** individuele en collectieve preventie- of beschermingsmaatregelen voorgesteld? (art. 1.4-33.- § 1 Codex)

Deze maatregelen kunnen bestaan uit:

- opnieuw uitvoeren risicoanalyse specifieke risico's werkpost/ activiteit
- een herinrichting/aanpassing werkpost/activiteit en/of werkmethodes en/of arbeidsomstandigheden
- vermindering duur, intensiteit of frequentie van blootstelling aan belasting
- verstrekken vorming of informatie over algemene preventie- en beschermingsmaatregelen
- niet meer blootstellen of tijdelijk overplaatsen van de betrokken werknemer
- beoordelen gezondheid alle werknemers met analoge blootstelling / gelijkaardige activiteiten





Aangifte beroepsziekte – taken PA-AA (2/2)

- *Heeft PA-AA werknemers geïnformeerd en geadviseerd over zijn/haar aandoeningen en gebreken waardoor hij/zij is getroffen (art. II.1-5, 2°,c)*
- Heeft PA-AA meegewerkt aan het **opsporen** en aan de **studie** van de **risicofactoren** die van invloed zijn op beroepsziekten en beroepsgebonden aandoeningen (art. II.1-5, 2°,c)
 - ➔ evt. gespecialiseerde PA ook ok (zie taken EDPB)
- Heeft PA-AA aanbevelingen en adviezen geformuleerd na aangifte ergonomisch gerelateerde BZ zodat werkgever preventiemaatregelen tegen MSA-risico's kan evalueren (art. VIII.1-3 §2, 2° lid 2°c)

Aangifte beroepsziekte – taken EDPB (1/3)

- Werd het periodiek onderzoek tot opsporing van beroepsziekte als bijlage van de bevoegde dienst belast met het medisch toezicht in het **jaarverslag** van de interne vermeld (art. II.1-6. §1, 2°,b en punt V.2.2 bijlage II.1-3)

BIJLAGE II.1-3

Jaarverslag van de Interne dienst voor preventie en bescherming op het werk bedoeld in artikel II.1-6, § 1, 2°, b)

V. Inlichtingen betreffende de gezondheid van de werknemers

Als bijlage het verslag van het departement van de interne dienst of de afdeling van de externe dienst belast met het medisch toezicht.

Bij ontstentenis van dat verslag de volgende inlichtingen verschaffen:

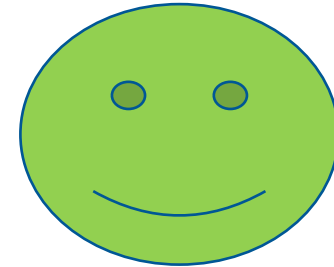
1. Aantal verplichte onderzoeken bij indienstneming.
2. Aantal periodieke onderzoeken:
 - 2.1. van personen jonger dan 21 jaar - uitsplitsing tussen degenen jonger dan 18 jaar en degenen van 18 tot 21 jaar;
 - 2.2. tot opsporing van de beroepsziekten met uitsplitsing volgens de categorie van de schadelijke agentia.
 - 2.3. van personen met een veiligheidsfunctie;
 - 2.4. van mindervaliden;
 - 2.5. van personen die moeten worden ingeënt tegen tuberculose;
3. Aantal onderzoeken bij werkhervatting.
4. Aantal spontane raadplegingen.
5. Aantal en aard van de inenting.



Activiteitenverslag EDPB

Inhoudstafel

Preventieprofielen*	6
Preventieprofielen*: Gezondheidsrisicocodes	7
Uitgevoerde Preventieve Medische Onderzoeken	8
Vaccinaties	9
Medisch-Technische Prestaties	10
Beroepsgebonden Aandoeningen en Beroepsziekten	11
Beslissingen Arbeidsarts	12
Psychosociale Incidenten	13
Re-integratie: stand van zaken	14
Top 5 activiteiten + restgroep (= som van alle andere activiteiten)	



Beroepsgebonden Aandoeningen en Beroepsziekten

Type	Aantal
# Aangifte Beroepsziekte Lijst	0
# Aangifte Beroepsziekte Open	0
# Preventie van burn out	0
# Rugpreventie	0
# Rugpreventie - Deel 2	0
# Schadeloosstelling Def. Ongeschikt	0
# Schadeloosstelling Tijd. Ongeschikt	0
# Snelle diagnose van contactdermatose (531/533)	0
# Zwangerschapsverwijdering	0



Activiteitenverslag EDPB

I. ACTIVITEITEN MEDISCH TOEZICHT

- 1. Voorafgaande gezondheidsbeoordeling
 - 1.1. Gezondheidsbeoordeling voorafgaand aan de tewerkstelling 0
 - 1.2. Gezondheidsbeoordeling voor de verandering van tewerkstelling 0
- 2. Periodiek gezondheidstoezicht
 - 2.1. Periodieke gezondheidsbeoordeling 0
 - 2.2. Aanvullende medische handelingen 0
- 3. Onderzoek bij werkhervatting
 - 3.1. Na ziekte 0
 - 3.2. Na ongeval 0
 - 3.3. Na moederschapsverlof 0
 - 3.4. Op initiatief van de arbeidsarts 0
- 4. Spontane raadpleging 0
- 5. Bezoek voorafgaand aan de werkhervatting 0
- 6. Onderzoek op initiatief van de arbeidsarts na melding van de werkgever 0
- 7. Voortgezet gezondheidstoezicht 0
- 8. Uitbreiding van het gezondheidstoezicht 0
- 9. Onderzoeken van bijzondere werknemerscategorieën
 - 9.1. Leercontracten, leerlingen, stagiairs, studenten 0
 - 9.2. Uitzendkrachten 0
 - 9.3. Werkneemsters tijdens zwangerschap of lactatie 0
- 10. Re-integratietraject
 - 10.1. Op verzoek van werknemer 0
 - 10.2. Op verzoek van werkgever met attest definitieve ongeschiktheid 0
 - 10.3. Op verzoek van werkgever (meer dan 4 maanden afwezig) 0
 - 10.4. Op verzoek van adviserend arts 0
 - 10.5. Op verzoek van behandelend arts 0
- 11. Onderzoeken ten gevolge van diverse incidenten 0
- 12. Onderzoeken voor het bekomen van een rijgeschiktheidsattest 1
- 13. Aanvullende onderzoeken
 - Longfunctietests 0
 - Biologische tests - Analyses 0
 - Visustests 1



1. Activiteiten voor de onderneming - Medisch toezicht

Aantal werknemers

	Aantal werknemers
Jaarlijks onderworpen	13
2-Jaarlijks onderworpen	0
3-Jaarlijks onderworpen	0
5-Jaarlijks onderworpen	0
Niet-onderworpen	11



Aangifte beroepsziekte – taken EDPB (2/3)

C- & D

- tijdig periodiek bedrijfsbezoek aan werkpost? (art. II.3-55.-§1)
- werd, bij vaststelling specifieke risico's die tussenkomst deskundig PA noodzakelijk maken, dit aan WG, IDPB en EDPB doorgegeven met oog op verdere opvolging (in casu PA-ergonomie/hygiëne)? (art. II.3-53.-§2)
- werkt de EDPB actief mee door (art. II.3-16.-§1 1°)
 - beleidsadvies aan te vullen n.a.v. deze vaststelling?(art. II.3-56.-§2 3° d)
 - de oorzaak of onderzoek naar de oorzaken of preventiemaatregelen op te nemen als preventieprioriteit in beleidsadvies? (art. II.3-56.-§1);
- heeft EDPB deelgenomen aan analyse oorzaken BZ's (art. II.1-4 tweede lid, 3°)?;
- werd evolutie van aanwezige gevaren en risico's opgevolgd? (art. II.3-55.-§3 1°);
- werd effect van acties en gehanteerde methodiek tot aanpak van BZ geëvalueerd (ook indien de PA-AA of EDPB niets doen na vaststellen van BZ)? (art. II.3-53.-§3 4°);





Aangifte beroepsziekte – taken EDPB (3/3)

A & B

- tijdig periodiek bedrijfsbezoek aan werkpost? (art. II.3-55.-§1)
- werd, bij vaststelling specifieke risico's die tussenkomst deskundig PA noodzakelijk maken, dit aan WG, IDPB en EDPB doorgegeven met oog op verdere opvolging (in casu PA-ergonomie/hygiëne)? (art. II.3-53.-§2)
- heeft EDPB tijdens periodieke bedrijfsbezoek WG geadviseerd voor welke bijkomende opdrachten en taken een beroep kan worden gedaan op EDPB, bv. opmaken of evalueren van de RA musculoskeletale risico's na vaststelling van een ergonomisch gerelateerde beroepsaandoening door een PA-ergonomie (art. II.3-55.-§4 3°);





Aangifte beroepsziekte – taken WG/IDPB



- heeft IDPB deelgenomen aan analyse oorzaken BZ (art. II.1-4 tweede lid, 3°)?;
- heeft IDPB de PA_EDPB vergezeld bij onderzoeken op arbeidsplaats en hem bijgestaan bij onderzoeken van oorzaken BZ (art. II.1-11)?;

C- & D

- heeft WG in JAP:
 - een actie omtrent het voorkomen van BZ op de werkpost opgenomen o.b.v. geactualiseerd beleidsadvies? (art. I.2-9 tweede lid);
 - GPP aangepast naar aanleiding van nieuwe inzichten en jaarverslag van IDPB van voorbijaande jaar (art. I.2-9 tweede lid 4° c));

A & B

- heeft WG in JAP het GPP aangepast naar aanleiding van nieuwe inzichten en het jaarverslag van IDPB van voorbijaande jaar? (art. I.2-9 tweede lid 4° c));



Verschillende risico's!

Musculoskeletale aandoeningen

Chemische agentia

Biologische agentia

Lawaai

Trillingen

UV

In de toekomst → psychosociale aspecten?

Wetenschappelijk rapport

over het pilootproject uitgevoerd door het
Federaal Agentschap voor Beroepsrisico's



FEDERALE OVERHEIDSDIENST
Werkgelegenheid, Arbeid
en Sociaal Overleg

Tot uw dienst

We hebben de technische kennis en uitrusting voor het meten van:

Fysische agentia:

- Mechanische trillingen (bovenste ledematen en wervelkolom)
- Geluid (dosimetrie en stationair)
- Repetitieve handelingen (RSI)
- Tillen en dragen (rug)

Chemische agentia:

- Atmosfeer (stof, vluchtige componenten, metaalstof...)
- Productanalyse (staalname)

Ons onderzoeksteam bestaat uit ingenieurs, artsen en laboranten.



FEDRIS

Federaal agentschap voor beroepsrisico's
Sterrenkundefaan 1
1210 Brussel

Contact dienst Risicobepaling:

preventie@fedris.be

Tel: 02 / 272 28 05

www.fedris.be

Verantwoordelijke uitgever: Pierre Potts - Fedris - Sterrenkundefaan 1, 1210 Brussel
Wettelijk depon: D/2015/14.05/28

FEDRIS

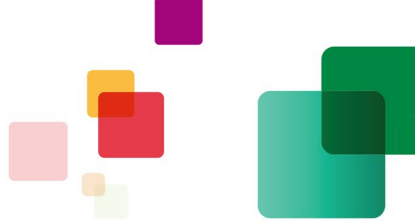


FEDRIS ERKENT 2 NIEUWE
HUIDAANDOENINGEN

De lijst van beroepsziekten wordt uitgebreid met de code 1.610. Deze code staat voor multipole actinische keratosen en plaveiselcelcarcinoom.

Wat zijn actinische keratosen?

Actinische keratosen zijn...



Test aanpak I/EDPB's



Vereniging Voor Interne Bedrijfsartsen - Association des Médecins du Travail Internes



FEDERALE OVERHEIDSDIENST
Werkgelegenheid, Arbeid
en Sociaal Overleg



Leidraad



Leidraad 'Aangiften van beroepsziekten'

Van toepassing op:	Arbeidsrecht - TWW
Verantwoordelijke administratie:	TWW
Versienummer:	01
Toepassingsdatum:	01-01-24

Inhoudstafel

Inhoudstafel	1
1. Problematiek	3
2. Doel	3
3. Wettelijke verplichtingen	4
3.1. Aangifte van beroepsziekten	4
3.2. Verplichtingen EDPB na aangifte van beroepsziekte	4
3.3. Verplichtingen IDPB na aangifte van beroepsziekte	5
3.4. Algemene verplichtingen ter voorkoming ergonomisch werkgerelateerde aandoeningen	5
4. Methodologie	6
4.1. Documentatie aangiften	6
4.2. Relevante aangiften	6
4.3. Inspectie	7
5. Eindnoot	7
6. Bijlagen	7

	Onderzoeksvragen	Conform?		Verantwoordelijke	Wetgeving – artikel Codex
		A,B,C+	C-, D		
Indien		A,B,C+	C-, D		
	1. Heeft AA gepaste collectieve preventie- of beschermingsmaatregelen voorgesteld?			EDPB	I.4-33.- §1
	2. A) Heeft AA meegewerkt aan opsporen/studie van risicofactoren? en/of B) Heeft EDPB deelgenomen à analyse oorzaken BZ?			EDPB	II.1-5 2° c)
	3. Werd vaststelling BZ toegevoegd aan jaarverslag onder punt V.2.2?			EDPB	II.1-6. §1, 2° b)
3 ok	4. Heeft WG in JAP het GPP aangepast naar aanleiding van nieuwe inzichten en jaarverslag van de interne dienst van het voorbijgaande jaar?			IDPB	I.2-9 2° lid 4° c)
	5. Heeft EDPB beleidsadvies aangepast n.a.v. vaststelling BZ? - Door aanvulling beleidsadvies? - Oorzaak/onderzoek oorzaken/PM als preventieprioriteit opgenomen?			EDPB	II.3-56.-§1
2 x nee	→ EDPB werkt niet actief mee			EDPB	II.3-56.-§2 3° d)
5 ok	6. Is in het JAP een actie omtrent voorkomen BZ opgenomen?			IDPB → WG	I.2-9 2° lid
IDPB op de hoogte	7. Heeft IDPB de PA EDBPW vergezeld bij onderzoeken op de werkplaats en bijgestaan bij onderzoeken van oorzaken BZ?			IDPB → WG	II.1-11
IDPB op de hoogte	8. Heeft IDPB deelgenomen aan analyse oorzaken BZ?			IDPB → WG	II.1-4 2° lid, 3°
	9. Werd er een tijdig periodiek bedrijfsbezoek aan specifieke werkpost uitgevoerd?			EDPB	II.3-55.-§3
9 ok	10. Heeft IDPB PA EDBP vergezeld tijdens bedrijfsbezoek?			IDPB → WG	II.1-11
9 ok	11. Werd het feit dat indien specifieke risico's aanwezig zijn specifieke PA noodzakelijk is doorgegeven à WG, IDPB en EDPBW?			EDPB	II.3-53.-§2
9 ok	12. Werd n.a.v. bezoek evolutie aanwezige gevaren en risico's opgevolgd n.a.v. vaststelling BZ?			EDPB	II.3-55.-§3 1°
	13. Werd effect methodiek aanpak BZ geëvalueerd? (ook indien geen acties ondernomen)			EDPB	II.3-55.-§3 4°

Leidraad – ergonomie / CMR / lawaai



	Onderzoeksvragen	Conform?	Verantwoordelijke	Wetgeving – artikel Codex
Indien		A,B,C+ C-, D		
Altijd	14. RA specifieke werkpost aanwezig?		WG	I.2-6
	15. RA MS-risico's incl. # factoren?		WG	VIII.1-1 §1
	16. Werd, indien nodig (complex, bedrijfsbezoek, beleidsadvies) PA-ergonoom betrokken?		WG	VIII.1-2 §1
	17. Werden passende preventiemaatregelen			
	A) genomen?		WG	VIII.1-3 §1
	B) geëvalueerd?		WG	VIII.1-3 §2
	C) opgenomen in GPP en JAP?		WG	VIII.1-4
	18. Worden WN's geïnformeerd en passend opgeleid		WG	VIII.1-5
	19. Worden WN's aan passend gezondheidstoezicht onderworpen?		WG	VIII.1-6

	Onderzoeksvragen	Conform?	Verantwoordelijke	Wetgeving – artikel Codex
		A,B,C+ C-, D		
Altijd	14. Inventaris aanwezig (en volledig – agens BZ)?		WG	II.1-6, §1 1° h
	15. Inventaris overhandigd aan AA?		WG	VI.1-6 en VI.1-37
	16. Beschikt WG over (meest recente) VIB's (gelieerd à BZ) + snel raadpleegbaar door WN's?		WG	VI.1-6 2° en VI.1-27
	17. RA CMR – relevant aan BZ?		WG	VI.1-7
	18. Worden preventiemaatregelen genomen om risico's te beperken?		WG	VI.1-12
	19. Worden gepaste PBM verstrekt en worden WN's geïnformeerd via instructiefiche?		WG	IX.2-6 en VI.1-27
	20. Is het advies AA gevraagd mbt de PBM's?		WG	IX.2-5
	21. Worden WN's aan passend gezondheidstoezicht onderworpen?		WG	VI.1-37

	Onderzoeksvragen	Conform?	Verantwoordelijke	Wetgeving – artikel Codex
		A,B,C+ C-, D		
Altijd	14. RA lawaai		WG	V.2-6 1 ^e lid
	15. Metingen uitgevoerd (indien blijkt uit RA)?		WG	V.2-6 2 ^e lid
	16. Worden preventiemaatregelen genomen om risico's te beperken?		WG	V.2-13
	17. Worden bij > 80dB(A) gepaste PBM's verstrekt en >85 dB(A) gebruikt?		WG	V.2-19
	18. Worden werknemers voorgelicht en opgeleid?		WG	V.2-20
	19. Worden WN's bij >80 dB(A) aan passend gezondheidstoezicht onderworpen?		WG	V.2-22



Resultaten test leidraad (1/3)



14 testen

- 8 C- of D
- 6 A, B of C+

Onderwerping aan passend
gezondheidstoezicht:
12/14

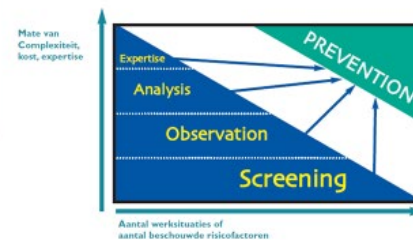


Resultaten test leidraad (2/3)

- 10/14 x geen collectieve preventiemaatregelen voorgesteld door de PA-AA
- 11/14 x IDPB niet op hoogte (ook niet via activiteitenverslag)
- 9/14 x geen plaatsbezoek aan specifieke werkpost door betrokken specialisten (IPA weet het ook niet – ergonoom/hygiënist?)
- 12/14 x PA-AA of PA-ergonoom/hygiënist niet betrokken bij opsporen/analyseren risicofactoren
- Problematiek mogelijke BZ in beleidsadvies?: 1/8
- Doorgeven noodzaak PA-ergonoom EDPB à WG (om risicofactoren en eventuele preventiemaatregelen BZ te onderzoeken): 2/11 relevante onderzoeken
- Evaluatie methodiek aanpak door EDPB's bij C- en D: 0/8 (geen acties ondernomen)

Resultaten test leidraad (3/3)

- Aanwezigheid specifieke risicoanalyse:
 - Aanwezig bij A-, B- en C+-bedrijven (6), niet steeds voldoende grondig
 - Bij C- en D-bedrijven: 1/8



[De Risicoanalyse – FOD WASO](#)

[SOBANE-strategie MSA FOD WASO](#)





Toekomst?

- Aandacht IPA voor ergonomie en hygiëne !
→ Vraag aan AA in preventief overleg
- Fedris:
 - Digitale aangifte
 - Overmaken aangiften/aanvragen à TWW
- Aanpak mogelijke beroepsziekten gelijk aan aanpak arbeidsongevallen
 - Ook voor EDPB: vragende partij feedback?
- TWW: leidraad uitrollen over BE

