**Nascholing oktober 2019, Jalon, Spanje**

Leerdoelen:

* Identificeren en kunnen beoordelen van factoren/interventies die de reïntegratie bevorderen.
* Identificeren van factoren die reïntegratie doen stagneren en uitwisselen van ervaringen en elkaar bevragen op passende interventies, zowel individueel instrumentarium als providerboog
* Effectiviteit van hulpmiddelen en interventies.
* Kennismaking met de Spaanse bedrijfsgeneeskunde, uitwisselen van context en ervaring. Wat zijn de katalysatoren en stoppers in beide landen?
* Verkenning van inzet van de praktijkondersteuner van de bedrijfsarts, taakdelegatie, hoe werkt dat?
* Verzuimcijfers en verzuimanalyse, de laatste ontwikkelingen en state of the art.
* Vanuit adviesvaardigheden verkenning van ervaringen en kansen die de (vernieuwde) Arbowet biedt, met name second opinion.

Docent: Astrid van Houte; bedrijfsarts, A&O-adviseur, coach; Van Houte advies.

Programma

**9-10-2019**

15.00 – 16.30 uur Introductie: katalysatoren bij reïntegratie

16.30 – 17.00 uur pauze

17.00 – 18.30 uur inventariseren van don’t’s/stoppers bij reïntegratie Praktijkoefening aan de hand van ingebrachte casuïstiek

**10-10-2019**

9.00 – 11.00 uur inventariseren van interventierepertoire deelnemende bedrijfsartsen. Individueel, instrumentarium, providerboog.

11.00 – 11.15 uur pauze

11.15 – 12.45 uur vervolg inventariseren van interventierepertoire deelnemende bedrijfsartsen. Individueel, instrumentarium, providerboog.

12.45 – 13.30 uur lunch

13.30 – 15.00 uur linken van de eerder geïnventariseerde don’t’s/stoppers/killers/vertragers aan interventie-repertoire.

Docent:

15.00 – 15.30 pauze

15.30 – 17.00 uur second opinion bedrijfsarts. Ervaringen uitdelen. Ter voorbereiding gevraagd casus mee te nemen. Bespreken van casuïstiek volgen Balint methode. Welk verband zien we met de stoppers/killers/don’t’s bij reïntegratie?

**11-10-2019**

9.30 – 12.30 uur Bezoeken van Spaanse plant, rondleiding door Spaanse bedrijfsarts. Bedrijfsgeneeskundig perspectief op sociale wetgeving rond verzuim en reïntegratie in Spanje. Ervaringen uitwisselen met Spaanse bedrijfsarts.

12.30 – 13.30 uur lunch

13.30 – 16.00 uur presentatie door xx bedrijfsgeneeskundig perspectief op verzuim en reïntegratie in Nederland.

16.00 – 17.00 uur reizen

**12-10-2019**

09.00 – 11.00 uur POB, praktijk ondersteuner bedrijfsarts, uitwisselen ervaring, wettelijk kader taakdelegatie. Werkt het? Hoe kan het beter?

11.00 – 11.15 pauze

11.15 – 12.45 Vervolg

12.45 – 13.45 uur lunch

13.45 – 17.00 uur ziekteverzuimcijfers in Nederland, registratie en ontwikkelingen, hoe staat het ervoor? Wat maakt een goede verzuimanalyse

17.00 – 17.15 uur pauze

17:15 – 18.00 uur evaluatie

Competenties: (100 % verdelen over

Medisch handelen

Communicatie 20

Samenwerking 30

Kennis en Wetenschap 20

Maatschappelijk handelen en preventie

organisatie en financiering 20

professionaliteit en kwaliteit 10

Aanpak ziekteverzuim in Spanje: auto-dirigido is minder costoso

In het Spaanse stelsel verzorgen de verplichte collectieve verzekeraars, de Mutuas, het merendeel van de betaling aan verzuimende werknemers, op z’n hoogst 75%. Artsen in de reguliere zorg bepalen of iemand weer kan werken, alleen bij verzuimmeldingen in verband met een arbeidsongeval of beroepsziekte is de arts van de Mutua betrokken. Zal het daarom zijn dat zulke verzuimgevallen korter duren?

De totale werkgeverslasten bovenop het loon zijn in Spanje vaak 40%, daar komt nog meer bij naarmate het bedrijf in een hogere gevaarscategorie zit voor de verplichte verzekering van beroepsrisico’s. Opvallend: noch nationaal noch in bedrijven heeft men gegevens voorhanden over besteding. Die kennis van zaken ligt bij de Mutuas die het niet inzetten als stuurinformatie.

Complicado?
Van werkgevers hoorden we dat kwesties van gezond en veilig werken ‘complicado’ zijn, men laat het graag aan de Mutua. De artsen daarvan zeggen voornamelijk te moeten hopen op wat de verzuimende werknemer en diens arts(en) verhakstukken. Maar we spraken ook met een bedrijfsarts die elke dag enkele uren bij een metaalbedrijf met 500 werknemers is. Ondanks de crisis waardoor het bedrijf meer dan halveerde, wil men haar inzet: ze is dagelijks aanspreekpunt, ze onderhandelt (haar eigen woorden) met Mutua- en andere artsen over re-integratie van verzuimende werknemers.

De hoge werkloosheid en de matige loondoorbetaling werken waarschijnlijk in de hand dat het ziekteverzuim in Spanje zo’n 4 à 5 procent is. Algemeen erkent men dat een deel géén medische reden heeft. Mensen verwachten een oplopend verzuim met het herstel van de conjunctuur. In Nederland is daar – gezien de laatste verzuimcijfers van het CBS – weinig of geen sprake van.
Autofabrikant SEAT betaalt z’n verzuimende werknemers 100% en heeft evenveel verzuim als landelijk. Het bedrijf zit als eigenrisicodrager niet bij een Mutua, het heeft zelf diverse medische voorzieningen. De Spaanse regelgeving werkt het eigenlijk tegen, maar SEAT en het metaalbedrijf laten zien: een goede loondoorbetaling (verzuimende werknemers laat je immers niet zitten) en verzuimbeheersing kunnen samengaan als de werkgever de aanpak onder eigen regie trekt.