



Het Fonds voor de Beroepsziekten financiert ergonomische interventies voor medewerkers met rugklachten

- 12:15 – 13:00 : Broodjeslunch
- 13:00 – 13:30 : Van aanvraag tot goedkeuring: secundair preventieprogramma van het FBZ
- 13:30 – 14:30 : Ergonomiebeleid en praktische werking van de ergonomische interventie via het FBZ
- 14:30 – 15:00 : Pauze
- 15:00 – 16:00 : Praktijkvoorbeelden ergonomische interventies uit diverse sectoren



## Preventie van rugklachten loont!

Het Fonds voor de Beroepsziekten financiert ergonomische interventies voor medewerkers met rugklachten





## Voorwaarden

1. u bent bezoldigd contractueel of statutair personeelslid in een bedrijf of bij een gemeentelijke of provinciale **overheid** ;
2. u staat onder gezondheidstoezicht van de arbeidsgeneesheer wegens het **tillen van lasten** of wegens **mechanische trillingen**, overgedragen via het zitvlak;
3. u bent **ten minste vier weken** en niet langer dan drie maanden **arbeidsongeschikt** wegens lage rugpijn; als u gedurende de laatste twaalf maanden in het totaal vier weken arbeidsongeschikt bent geweest wegens lage rugpijn, moet de laatste periode maar één week geduurd hebben; in geval van een operatie van de wervelkolom lopen de termijnen vanaf de datum van de ingreep;
4. uw dokter ziet voor u geen medische bezwaren tegen het volgen van het revalidatieprogramma.  
U volgt het revalidatieprogramma uit vrije wil; het kan u niet worden opgelegd.



5



## Voordelen

- de kosten van het revalidatieprogramma die niet door de ziekteverzekering worden terugbetaald, tot beloop van de normale tarieven (het zogenaamde "remgeld");
- uw **verplaatsingen** naar het revalidatiecentrum;
- aan uw werkgever: een forfaitair bedrag voor het **ergonomisch advies**, uiteraard alleen als het wordt ingewonnen.



6



## Aanvraag

RUGPREVENTIE - AANVRAAG FUNCTIONELE REVALIDATIE <sup>1</sup>	
(2 exemplaren invullen, één opsturen naar het <b>FBZ</b> en het andere voor het <b>REVALIDATIECENTRUM</b> )	
<b>1 WERKNEMER</b>	
1.1 INSZ <sup>2</sup> : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	1.2 Geboortedatum <sup>*</sup> : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
1.3 Taal: <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D	
1.4 Naam <sup>*</sup> : _____	1.5 Voornamen <sup>*</sup> : _____
1.6 Tel: _____	1.7 Bankrekening <sup>*</sup> : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
1.8 Behandelende geneesheer Naam, voornaam: _____	Tel: _____
1.9 Ziekenfonds <sup>3</sup> Code: <input type="text"/>	
Naam: _____	OF
	(plak hier een kleeftbriefje van uw mutualiteit)
<b>2 WERKGEVER</b>	
2.1 RSZ-Nummer: <input type="text"/> - <input type="text"/>	2.2 Ondernemingsnummer <sup>4</sup> : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
2.3 Naam <sup>*</sup> : _____	
2.4 Adres <sup>*</sup> : _____	



## Aanvraag

3 ARBEIDSGENEESHEER	
3.1 GENEESHEER RIZIV-NR: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Naam, voornaam <sup>*</sup> : _____
Tel/GSM <sup>*</sup> : _____	Fax: _____ E-mail <sup>*</sup> : _____
3.2 EDPBW/IDPBW RSZ-Nummer: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Ondernemingsnummer <sup>4</sup> : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Naam <sup>*</sup> : _____	
Adres <sup>*</sup> : _____	
3.3 Werknemer is onderworpen aan het risico <sup>*</sup>	<input type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten <input type="checkbox"/> mechanische trillingen (overgedragen via zitvlak)
3.4 Beroep - Functie <sup>*</sup> : _____	
3.5 Oorzaak van de arbeidsongeschiktheid <sup>*</sup> : <input type="checkbox"/> specifieke lage rugklachten <input type="checkbox"/> hervat <input type="checkbox"/> heelkundige ingreep LSWZ (lumbosacrale wervelzuil)	
3.6 Begindatum van de arbeidsongeschiktheid <sup>*</sup> : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/>	
3.7 In geval van heelkundige ingreep LSWZ, datum ingreep <sup>*</sup> : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/>	
3.8 Was er ooit een <b>werkverandering</b> nodig wegens lage rugklachten ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Indien ja : Was het wegens de huidige pijnepisode ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
<b>HANDETEKENING VAN DE WERKNEMER</b> De ondergetekende geeft toestemming tot het uitwisselen van de medische gegevens betreffende zijn rugrevalidatie tussen de betrokken geneesheren (arbeidsgeneesheer, adviserend geneesheer, geneesheer van het FBZ en behandelende geneesheren).	<b>HANDETEKENING VAN DE ARBEIDSGENEESHEER</b> De ondergetekende verbindt zich tot het nazien van de echtheid van de gegevens verzameld in dit formulier (UW STEMPEL A.U.B.)
Dit aanvraagformulier <b>MOET DE DAG ZELF</b> van de handtekening van de arbeidsgeneesheer naar het FBZ opgestuurd worden.	



## Knelpunt



## Knelpunt

- Op moment van de aanvraag, is de werknemer arbeidsongeschikt
- De werknemer dient tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid op consultatie bij de arbeidsgeneesheer te komen

→ Consultatie **voor** werkhervatting!

→ DE AANVRAAG KAN NIET GEBEUREN NA WERKHERVATTING



## Wat is er nodig?

- 'reclame' voor het rugrevalidatieprogramma  
<http://www.fmp-fbz.fgov.be/prev/RUGPREVENTIE/index.html>

### Inhoud en voordelen

- U kan gratis deelnemen aan maximum 36 multidisciplinaire revalidatiesessies (fysieke conditietraining, psychologische begeleiding, kinesithérapie ...), georganiseerd in een door het FBZ erkend revalidatiecentrum. Het FBZ neemt het remgeld van de revalidatie ten laste (het ziekenfonds betaalt de rest).
- Het FBZ komt tussen in uw verplaatsingskosten voor de revalidatiesessies.
- U hebt recht op een ergonomische tussenkomst als uw werkgever hiermee instemt. Dit kan gaan om een analyse van uw werkomstandigheden of een opleiding binnen uw bedrijf waardoor u uw werk zal kunnen hervatten in betere omstandigheden.
- U kan nog tijdens uw behandeling terug gaan werken. Hou wel in gedachten dat het FBZ niet tussenkomt bij eventueel salarisverlies. U kan uw behandeling ook buiten uw werkuren blijven volgen.

Wenst u meer informatie ?

Bezoek onze website :

[www.fbz.fgov.be/rugpreventie](http://www.fbz.fgov.be/rugpreventie)



Fonds voor de beroepsziekten

Sterrenkundelaan 1

1210 Brussel

Contact :

[chantal.wybouw@fbz.fgov.be](mailto:chantal.wybouw@fbz.fgov.be)

02 226 62 16

[www.fbz.fgov.be/rugpreventie](http://www.fbz.fgov.be/rugpreventie)

### Preventie van lage rugpijn



Werkonbekwaam wegens lage rugpijn ?

Verantwoordelijke uitgever: Drs. Jythenhovens, FBZ, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel  
 wetmatig depot: 04/092/2015/13

be



## Deelnemen aan de revalidatie

- Het blijven volgen van de revalidatie vormt vaak een probleem na de werkhervatting
- **Deeltijdse werkhervatting** faciliteert een succesvolle werkhervatting en het (blijven) volgen van de rugrevalidatie



13



## Wie neemt er nu deel aan dit programma?

- Aantallen
  - 2012: 151 goedgekeurde dossiers (Provikmo)
  - 2013: 165 goedgekeurde dossiers (Provikmo)
  - 2014: 195 goedgekeurde dossiers ( Provikmo)
- Voornamelijk grote ondernemingen, met in-house medische dienst Provikmo (aanvraag tijdens werkhervattingsonderzoek)
- Voornamelijk in de zorgsector

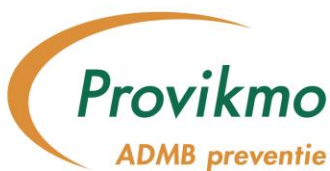


14





15



Team Ergonomie

[ergonomie@provikmo.be](mailto:ergonomie@provikmo.be)



16