



Programma inzake secundaire preventie van de lage rugpijn

Laetitia Legrain, attaché
Fonds voor de beroepsziekten

Brussel, 22 oktober 2007

Inhoudsopgave



- **Voorstelling van de opdrachten van het FBZ**
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie zijn betrokken ?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren : hoe?

Presentatie



Fonds voor de beroepsziekten

=

Openbare instelling van sociale zekerheid

De opdrachten van het FBZ



Opdrachten vastgelegd in de gecoördineerde wetten van 3 juni 1970

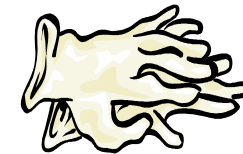
- ❖ Vergoeding van de schade veroorzaakt door beroepsziekten

Twee systemen :

- Lijst van de beroepsziekten
- 'Open systeem'

- ❖ Bevordering van de preventie van de beroepsziekten

- Primaire preventie (inenting)
- Secundaire preventie (beschermingsmiddelen)
- Verwijdering uit het risico van beroepsziekte



Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - **Evolutie**
 - Actuele strategieën
- Het programma
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie zijn betrokken ?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Evolutie



- ❖ Vermindering van een aantal typische beroepsziekten, veroorzaakt door een specifieke stof

Voorbeeld : Lood en saturnisme

- ❖ Meer aandacht voor de aspecifieke multicausale of multifactoriële aandoeningen

Voorbeeld : De wervelzuilaandoeningen

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - **Actuele strategieën**
- Het programma
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie zijn betrokken ?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Actuele strategieën



1. Vergoeding en preventie van de beroepsziekten
2. Preventie van de « arbeidsgerelateerde ziekten »

(opgelet : impliceert niet de erkenning van het bestaan van een Beroepsziekte)

Het programma



Het preventieprogramma van de lage rugpijn

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - **Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen**
 - Evolutie van het programma
 - Wie zijn betrokken ?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Oorsprong

De lage rugpijn : bevindingen



- ❖ Socio-professionele gevolgen
- ❖ Gevolgen voor het persoonlijk en gezinsleven
- ❖ Socio-economische gevolgen voor :



➤ de werknemer

➤ de onderneming



➤ de gemeenschap

Oorsprong van de lage rugpijn : bevindingen (...)

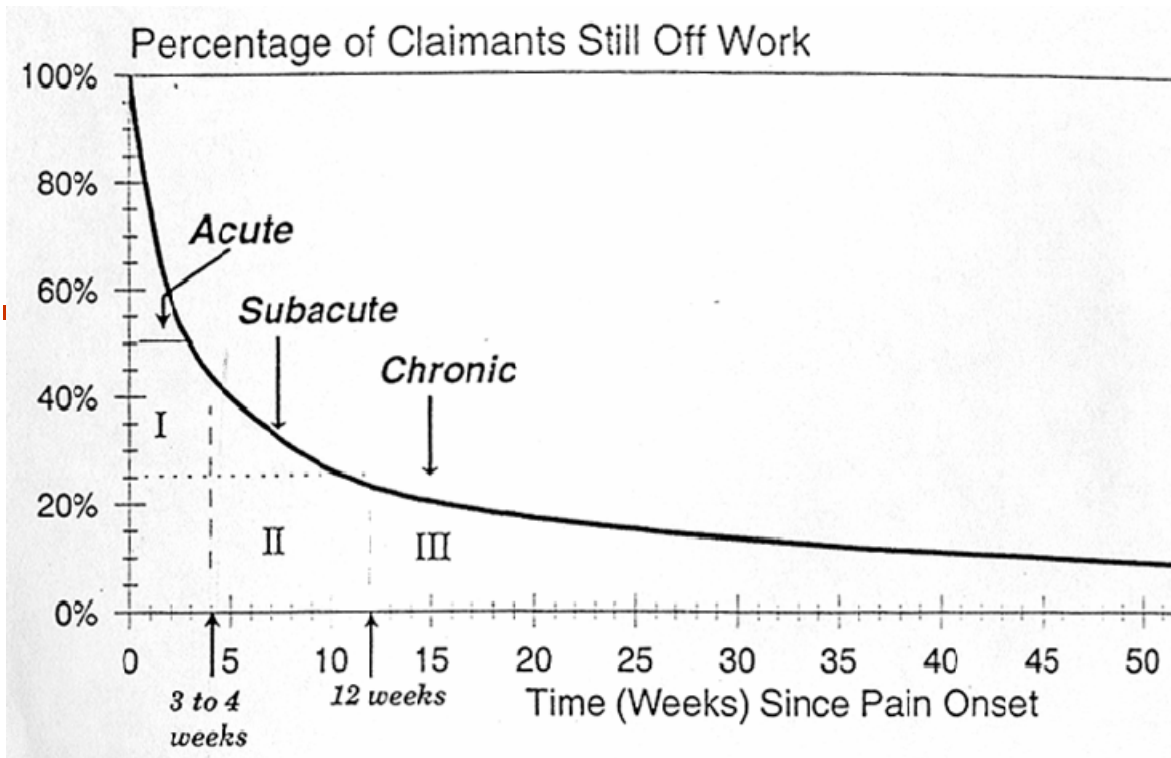


In België zou de lage rugpijn jaarlijks volgende kosten met zich meebrengen :

- ❖ rechtstreeks op medisch vlak van 81 tot 167 miljoen €*
- ❖ onrechtstreeks voor de patiënt en de maatschappij tussen 270 miljoen en 1,6 miljard €



* Federale kenniscentrum voor de gezondheidszorg " Chronische rugpijn" , 2006



Het
hoofdprobleem
= de chronische
lage rugpijn

- Voor 3 tot 7 % van de personen met lage rugpijn: werkonderbreking > 6 maanden en evolutie naar chronische lage rugpijn
- Gevolgen :
 - 75 % van de totale kosten
 - Risico op werkverlies
 - Pijn, wanhoop en isolement

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - **Evolutie van het programma**
 - Wie zijn betrokken ?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Evolutie van het programma : allereerst een pilootproject



- ❖ Richtte zich bij de start uitsluitend tot het verplegend personeel van de hospitaalsector en de rust- en verzorgingstehuizen, dat in het kader van de zorgverstrekking aan zieken en bedlegerigen wordt blootgesteld aan het manueel hanteren van lasten



- ❖ 1ste uitbreiding : personeel werkzaam in de sector van de gezondheidszorgen en blootgesteld aan het manueel hanteren van lasten

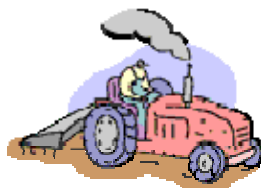


Evolutie van het programma : voortzetting



Koninklijk besluit van 17 mei 2007

Uitbreiding naar alle werknemers blootgesteld aan het manueel hanteren van lasten en aan mechanische trillingen overgedragen op het lichaam via het zitvlak.



Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen.
 - Evolutie van het programma.
 - **Wie zijn betrokken ?**
 - Doeleinden van het programma.
 - Onze benaderingswijze.
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Wie is betrokken?



De werknemer (gesalarieerd of ambtenaar in een PPO) :

- ❖ van wie de arbeidsgeneesheer bevestigt dat hij wordt blootgesteld aan het manueel hanteren van lasten en/of aan mechanische trillingen overgedragen op het lichaam via het zitvlak
- ❖ die arbeidsongeschikt is :
 - tengevolge van frequente mechanische lendenpijn (min. 4 weken en max. 3 maanden)
 - tengevolge van een terugval in een periode van 12 maanden (min. 1 week en max. 3 maanden)
 - tengevolge van een chirurgische ingreep aan de lendenwervelkolom (min. 4 weken en max. 3 maanden)

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Ontwikkeling van het programma
 - Wie is betrokken?
 - **Buts du programme**
 - Onze benaderingswijze.
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Buts du programme



- De verergering van de lage rugpijn voorkomen
- De evolutie naar een chronisch karakter voorkomen door een vroegtijdige werkhervatting te bevorderen, want de hervatting van een fysieke activiteit is het meest afdoende preventiemiddel
- De terugkeer naar het werk en de preventie van recidive bevorderen door een betere ergonomische conceptie van het werk
- Het overleg tussen de betrokken geneesheren aanmoedigen

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong - Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie is betrokken?
 - Doeleinden van het programma
 - **Onze benaderingswijze**
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Onze benaderingswijze :



- ❖ De deelname van de werknemers met lage rugpijn aan een ambulante pluridisciplinaire revalidatieprogramma stimuleren
- ❖ De nauwe samenwerking organiseren tussen de revalidatiecentra, de diensten voor preventie en bescherming op het werk en de behandelende geneesheren ("netwerken")
- ❖ De werkgever aansporen om ergonomisch verantwoorde werkposten te ontwikkelen

De werknemers aansporen tot deelname – Hoe ?



- Gratis deelname aan de revalidatiesessies (terugbetaling van het remgeld)
- Tussenkost in de verplaatsingskosten (max. 1000 km)
- Systematisch rekening houden met de reële arbeidsvoorwaarden
- Mogelijkheid tot ergonomische interventie op de werkpost en dus een te verwachten verbetering van de arbeidsomstandigheden

Inhoud van een multidisciplinair revalidatieprogramma



Multidisciplinair revalidatieprogramma in een revalidatiecentrum*

- ❖ Functionele en psychosociale evaluatie



- ❖ Informatie over de mechanische, emotionele en psychologische factoren (kinesiofobie) die de pijn in stand houden



* prestatie 558994 RIZIV-nomenclatuur

Inhoud van een multidisciplinair revalidatieprogramma



Multidisciplinair revalidatieprogramma in een revalidatiecentrum*

- ❖ Praktische opleiding in rugsparende technieken



RIZIV-nomenclatuur

Inhoud van een multidisciplinair revalidatieprogramma



Multidisciplinair revalidatieprogramma in een revalidatiecentrum*

- ❖ Geïndividualiseerde revalidatie en verbetering van de fysieke conditie



* prestatie [558994](#) RIZIV-nomenclatuur

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie is betrokken?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - **Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?**
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - Netwerken stimuleren: hoe?

De werknemers aansporen tot deelname - Hoe ?



1. Gratis deelname aan de revalidatiesessies (terugbetaling van het remgeld)
2. Tussenkost in de verplaatsingskosten (max. 1000 km.)
3. Systematisch rekening houden met de reële arbeidsvoorwaarden
4. Mogelijkheid tot ergonomische tussenkost van de werkpost en dus een te verwachten verbetering van de arbeidsvoorwaarden

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorsprong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie is betrokken?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - **Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?**
 - Netwerken stimuleren: hoe?

Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd ?



Financiële tussenkomst (max. 350 € per werknemer in het programma inbegrepen) voor de werkgever die :

- een ergonomische analyse laat uitvoeren van de werkpost

en/of die

- de betrokken werknemer via de ergonoom van de DPB de geschikte technieken laat aanleren om de lage rugpijn op zijn werkpost te voorkomen

Inhoudsopgave



- Presentatie van de opdrachten van het FBZ
 - Evolutie
 - Actuele strategieën
- **Het programma**
 - Oorspong – Lage rugpijn : bevindingen
 - Evolutie van het programma
 - Wie is betrokken?
 - Doeleinden van het programma
 - Onze benaderingswijze
 - Hoe kunnen de werknemers worden aangespoord tot deelname?
 - Hoe kan de werkgever worden aangemoedigd?
 - **Netwerken stimuleren: hoe?**

Netwerken stimuleren

Hoe?



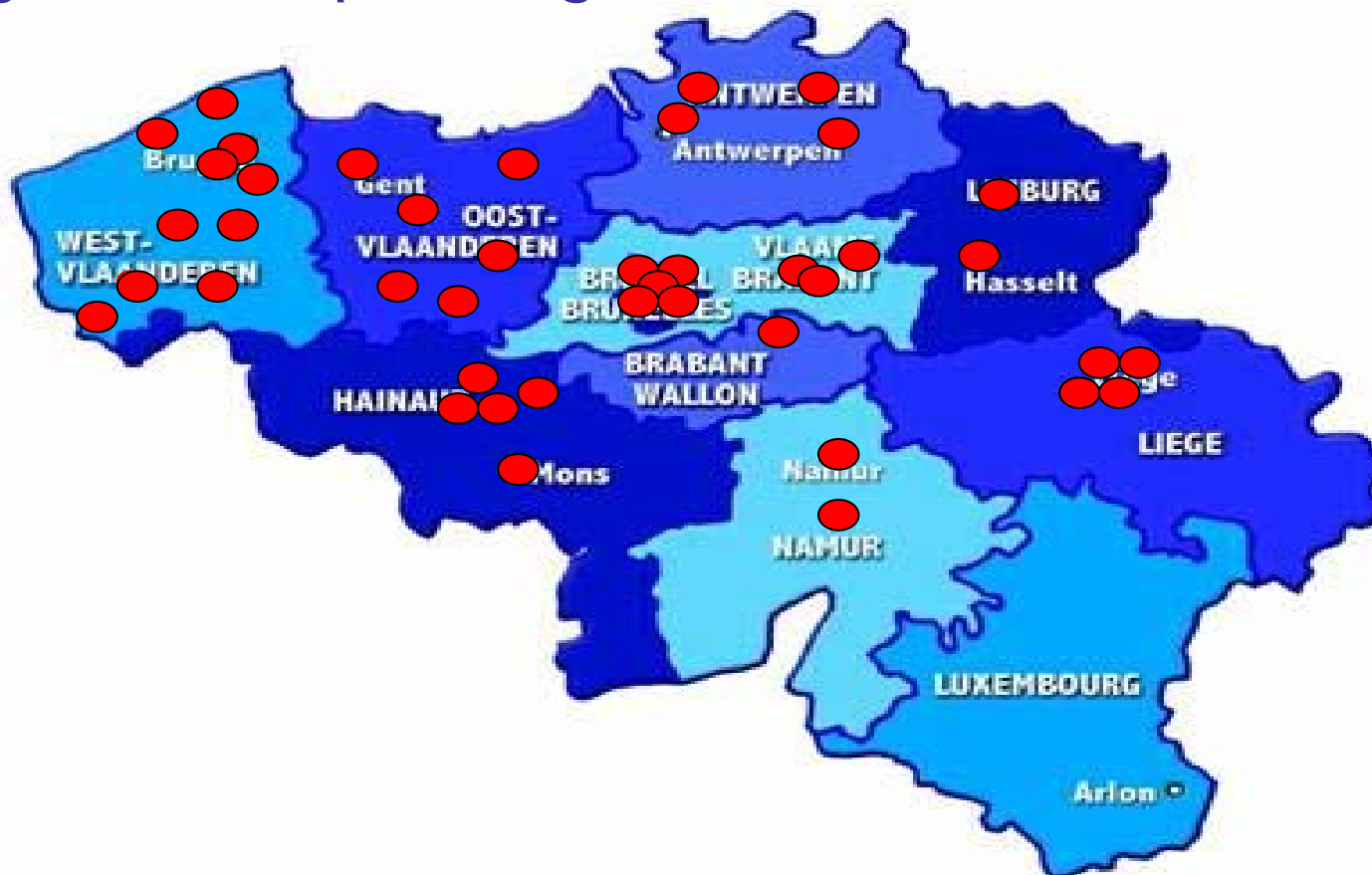
1. Overeenkomsten tussen gemotiveerde revalidatiecentra (actueel 47 ondertekende overeenkomsten) en het FBZ
 - a. tenlasteneming van de multidisciplinaire revalidatiesessies in daguurschijven, waardoor de gebruikelijke werktijden kunnen worden gerespecteerd
 - b. contactname met de arbeidsgeneesheer
 - c. multidisciplinair overleg in geval van werkhervatting
 - d. eindevaluatiebalans gericht aan de arbeidsgeneesheer op het einde van de behandeling



Netwerken stimuleren? Hoe?



Geografische spreiding van de erkende centra



Netwerken stimuleren

Hoe?



2. Samenwerkingsovereenkomst met de DPB's die geïnteresseerd zijn in ons programma → voorziet contacten met huisarts en werkgever



Netwerken stimuleren

Besluit



De voortdurende aansporing om te “netwerken” is het meest vernieuwend en origineel aspect van het programma.

Het vraagt van de betrokken actoren echter een “cultuur”verandering en een tijdsinvestering

Deze procedure vergt veel tijd,
is moeilijk
maar veelbelovend

www.fmp-fbz.fgov.be



Contacten



Om het FBZ te contacteren

- ❖ Tel : 02/226.62.11
- ❖ Fax : 02/226.68.05

Informatie en Nieuws op onze site :
www.fmp-fbz.fgov.be



dank u voor uw aandacht