

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,  
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

---

BESTUUR VAN DE SOCIALE ZEKERHEID

---

ARBEIDSONGEVALLEN EN BEROEPSZIEKTEN

---

Brussel, de 12.04.2000

Ministeriële Aanschrijving nr. 252

Aan de instellingen gemachtigd voor de verzekering tegen arbeidsongevallen

Betreft : Profylaxis van infecties na arbeidsongevallen.

Op het terrein heerst nogal wat verwarring over de vraag wie de kosten van een profylactische behandeling ten laste dient te nemen ter voorkoming van infecties die hun oorsprong kunnen vinden in een plotselinge gebeurtenis die zich bij de beroepsuitoefening van de getroffenene voordoet.

Eén van de belangrijkste en zwaarste risico's betreft de besmetting met humane immunodeficiëntievirussen (HIV).

De besmetting kan onder meer gebeuren via prikken, wonden, spatten en contacten. Deze mogelijke besmettingswijzen kunnen problemen geven op het vlak van de causaliteit.

Teneinde duidelijkheid te scheppen in de arbeidsongevallensector kan verwezen worden naar artikel 7 en 9 van de wet van 10 april 1971 waarin bepaald wordt dat als arbeidsongeval wordt aanzien elk ongeval dat een werknemer tijdens en door het feit van de uitvoering van de arbeidsovereenkomst overkomt en dat een letsel veroorzaakt. Het ongeval overkomen tijdens de uitvoering van de arbeidsovereenkomst wordt behoudens tegenbewijs, geacht als overkomen door het feit van de uitvoering van die overeenkomst.

Wanneer naast het bestaan van het letsel een plotse gebeurtenis wordt aangewezen, wordt het letsel, behoudens tegenbewijs, vermoed door een ongeval te zijn veroorzaakt.

Voor de meeste risicovolle contacten tijdens en door het uitvoeren van de arbeidsovereenkomst zal er een plotselinge gebeurtenis en een initieel letsel zijn. Dit zal onder meer het geval zijn bij de priknaaldongevallen, wonden veroorzaakt door (scherpe) voorwerpen die in contact zijn geweest met bloed of andere lichaamsvloeistoffen, bijtwonden, enz.

Aan de voorwaarde van het initieel letsel zal daarentegen niet voldaan zijn in geval van aanraking met slijmvlies of bloedspatten.

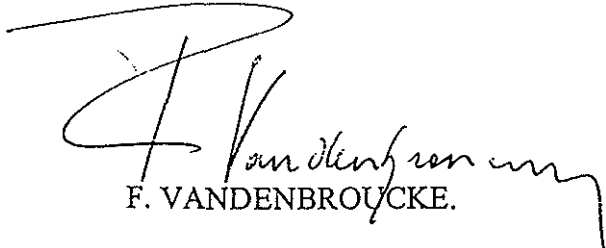
Om te vermijden dat deze verdachte contacten evolueren naar manifeste ziekten zal na evaluatie eventueel worden overgegaan tot het toedienen van een profylactische behandeling. Dit zal dienen te geschieden bij contact met een bewezen HIV-drager.

Indien voldaan is aan de in artikel 7 en 9 van de arbeidsongevallenwet gestelde voorwaarden zal de verzekeraar de kosten van deze profylactische behandeling ten laste dienen te nemen en dit volgens de modaliteiten zoals bepaald door het KB van 30.12.1971 tot vaststelling van het tarief voor geneeskundige verzorging toepasselijk inzake arbeidsongevallen.

Voorts dient de aandacht erop gevestigd dat in sommige ziekenhuizen interventieschema's voorhanden zijn waarin de te volgen procedures in geval van priknaaldongeval werden beschreven.

Het verdient aanbeveling om op basis van dergelijke schema's met de werkgever een protocol af te sluiten; op deze wijze zou voor alle betrokken partijen duidelijk zijn welke behandelingen deel uitmaken van de profylaxie en zouden tevens mogelijke latere problemen in verband met de bewijslast kunnen voorkomen worden.

De minister van Sociale Zaken en Pensioenen



F. VANDENBROUCKE.