

Het werk hervatten tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid



Hoofdzetel:
Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel - België (RPR Brussel)
www.mloz.be - Ondernemingsnummer: 411.766.483

Verantwoordelijke uitgever: Xavier Brenez

Foto's: Shutterstock

layout@mloz.be

www.mloz.be



Het werk hervatten tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid

Heb je een ziekte of ben je het slachtoffer geworden van een ongeval? Ben je sinds enige tijd arbeidsongeschikt? Weegt dit zwaar op jou door en zou je liever terug gaan werken? Heb je het gevoel dat het werk hervatten aan een lager tempo of in een andere functie je herstel zal bevorderen?

Dat is perfect mogelijk! En dat terwijl je een (deel van) je uitkeringen blijft ontvangen (zie hoofdstuk 'Hoe zit dat met je uitkeringen?'). Met andere woorden, je kan zeker terug aan de slag zolang je medische situatie het toelaat.

Maar wie moet je contacteren om te weten of je het werk mag hervatten? Welke stappen moet je ondernemen? Ben je in staat om dezelfde functie uit te voeren of zullen aanpassingen nodig zijn? En wat zijn de financiële gevolgen? Allemaal vragen waarop deze brochure een antwoord probeert te bieden, zodat je op een serene manier het werk kan hervatten, met de beste begeleiding.



**"Terug aan het werk gaan,
heeft een positief effect op
het herstel van de patiënten"**

WAT IS ARBEIDSONGESCHIKTHEID?

We spreken van arbeidsongeschiktheid wanneer je je beroepsactiviteit **door een ziekte of een ongeval** niet meer kan uitoefenen en je vermogen om een werkinkomen te verdienen met tweederde verminderd is. We noemen dit ook een verlies van 66 % van je verdienvermogen. De arbeidsongeschiktheid kan enkele weken, maanden of zelfs langer aanhouden. Aan het begin van je arbeidsongeschiktheid krijg je nog het gewaarborgd loon van je werkgever. De periode van gewaarborgd loon duurt 14 dagen voor arbeiders en 30 dagen voor loontrekkenden. Na deze termijn neemt het ziekenfonds de fakkel over en betaalt je een vervangingsinkomen, wat we gewoonlijk de 'uitkeringen' noemen.

Ook als werkloze of zelfstandige kan je als arbeidsongeschikt erkend worden.

WAT IS INVALIDITEIT?

Na 1 jaar arbeidsongeschiktheid word je als 'invalide' beschouwd en krijg je invaliditeitsuitkeringen. Tijdens deze periode word je regelmatig uitgenodigd door de **adviserend arts** om je arbeidsongeschiktheid te evalueren en je bij je stappen te begeleiden.

De termen arbeidsongeschiktheid of invaliditeit betekenen niet dat je niet meer kan werken. Het kan perfect zijn dat je fysiek nog voldoende in staat bent om een beroepsactiviteit uit te oefenen.

WAAROM HET WERK HERVATTEN?

Alle studies zijn unaniem: terug aan het werk gaan, heeft een positief effect op het herstel van de patiënten. Het zorgt voor regelmatig **sociaal contact** met je collega's of klanten. Voor veel mensen is werken **een bron van persoonlijke ontwikkeling en ontplooiing**. Om nog maar te zwijgen van de **financiële voordelen**. Deeltijds het werk hervatten, kan enorm voordelig zijn vanuit financieel standpunt. Je uitkeringen worden immers niet volledig geschrapt, maar aangepast aan het aantal uur dat je gaat werken en een loon ontvangt.

Ben je klaar om opnieuw te gaan werken?

Je bent arbeidsongeschikt, maar je voelt je klaar om opnieuw te starten met een deeltijdse beroepsactiviteit? Of je acht je zelf in staat om een activiteit uit te voeren die rustiger is dan de activiteit die je voordien uitoefende? Het eerste wat je dan moet doen, is erover spreken met je behandelende arts of adviserend arts. Je werkhervatting kan namelijk vergemakkelijkt worden door een aanpassing van je werkomstandigheden: andere uren, een reorganisatie van je taken, een andere werkplek of opleidingen.

1. HET WERK DEELTIJDS HERVATTEN

Wanneer je arbeidsongeschikt bent, heb je de mogelijkheid om het werk deeltijds te hervatten. Dat betekent dat je gaat werken met **aangepaste uren**, bijvoorbeeld enkele uren per dag of enkele dagen per week. Vergeet niet om je werkhervatting aan te vragen bij je adviserend arts. Het is ook belangrijk dat je je ziekenfonds ten laatste op de eerste werkdag vóór je terug gaat werken, op de hoogte brengt aan de hand van het formulier '**Aangifte deeltijdse werkhervatting**'. De adviserend arts heeft 30 werkdagen de tijd om zijn beslissing kenbaar te maken.

Het werk deeltijds hervatten, kan vanuit financieel standpunt een voordelige oplossing blijken: je uitkeringen zullen niet noodzakelijk verminderd worden.

Gedetailleerde informatie over het bedrag van je uitkeringen krijg je bij je ziekenfonds. Of kijk in onze folder 'Ik wil het werk deeltijds hervatten'.

2. PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE

In de loop van de 4de maand arbeidsongeschiktheid, **evalueert de adviserend arts je medisch dossier** om te bepalen of een professioneel re-integratietraject in jouw geval interessant is. Je kan de evaluatie ook zelf aanvragen bij je adviserend arts, de arbeidsarts of je behandelende arts. Je werkgever heeft trouwens ook de mogelijkheid om een dergelijke aanvraag in te dienen na vier maanden arbeidsongeschiktheid.

TOT WIE IS HET RE-INTEGRATIETRAJECT GERICHT?

- arbeidsongeschikte werknemers met of zonder arbeidscontract
- arbeidsongeschikte werklozen

Arbeidsongeschikte zelfstandigen komen **niet in aanmerking** voor het re-integratietraject.

Wie zijn de verschillende tussenpersonen en wat zijn hun rollen?

✓ De behandelende arts

Hij is je eerstelijnscontactpersoon.

Hij stelt de diagnose en schrijft de medische behandeling voor.

Hij stelt een medisch getuigschrift op voor de werkgever en vult het formulier in dat bestemd is voor het ziekenfonds voor de aangifte van de arbeidsongeschiktheid.

✓ De arbeidsarts

Deze arts is over het algemeen minder bekend, maar wel fundamenteel tijdens een re-integratietraject. Hij maakt deel uit van de (interne en/of externe) dienst voor preventie en bescherming op het werk.

Bij werkherhvatting doet hij voorstellen om bijvoorbeeld de werklast te verminderen, je bureau aan te passen of je een andere functie toe te kennen.

✓ De adviserend arts

De adviserend arts evalueert of je beantwoordt aan de voorwaarden om als arbeidsongeschikt erkend te worden en of je uitkeringen kan genieten van het ziekenfonds. Hij is ook heel nauw betrokken bij het re-integratietraject. Hij kan een gedeeltelijke werkherhvatting of een beroepsherscholing voorstellen die aangepast is aan je gezondheidstoestand.

Als jij en de adviserende arts het eens zijn om een re-integratietraject op te starten, kan hij je in contact brengen met een **Terug naar Werk Coördinator (RTWC)**. De RTWC begeleidt de patiënt waar nodig voor contactname met de preventieadviseur/

arbeidsarts. Deze gaat dan over tot een **re-integratieonderzoek en een evaluatie van de re-integratie**. Dit betekent dat hij alle mogelijke informatie verzamelt om te bepalen welke werkomstandigheden het best passen bij jouw specifieke situatie.

Welke werkaanpassingen kunnen ondernomen worden?

✓ De werkuren aanpassen:

minder uren per dag, langere pauzes, minder dagen per week...

✓ De organisatie van het werk aanpassen:

telewerken, het werkritme verminderen, bepaalde taken schrappen...

✓ De werkpost aanpassen:

de werkruimte herinrichten, gepaste uitrusting gebruiken...

✓ Zich laten begeleiden:

door de hiërarchische leidinggevende, een collega, een coach...

✓ Een opleiding volgen binnen de organisatie:

over stressbeheer, om nieuwe specifieke competenties te verwerven...

Als de werkherhvatting hem gunstig lijkt, zal de preventieadviseur/arbeidsarts een re-integratieplan opstellen dat hij naar de adviserend arts van het ziekenfonds en naar je werkgever stuurt. De adviserend arts onderzoekt of het plan compatibel is met je gezondheidstoestand en of je de arbeidsongeschiktheidsuitkeringen mag behouden. De werkgever legt het plan ook aan jou voor, waarna je 5 werkdagen de tijd krijgt om je erover uit te spreken. Maar let wel op: hij kan dit plan ook weigeren als het voor hem bijvoorbeeld onmogelijk is om je werkplek aan te passen aan de gevraagde eisen.

Zie jij het zitten om zo te werken? Dan onderteken je het.

Ben je er niet mee akkoord? Vermeld dit dan bij je redenen van weigering.

Het kan ook zijn dat de preventieadviseur/arbeidsarts tot de conclusie komt dat de werkherhvatting niet mogelijk is. In dat geval is er niets verloren **en kan de adviserend arts je een beroepsherscholing suggereren.**

3. BEROEPSHERSCHOLING

Is het niet mogelijk om je vroegere job in een aangepaste versie te hervatten? Misschien kan je je wel herscholen naar een nieuwe functie?

Bijvoorbeeld: je werkte vroeger als metselaar, maar je bent nu zodanig beperkt in je mobiliteit, dat als metsers werken geen optie meer is. Zelfs een aangepaste werkpost is geen oplossing. Misschien kan je je dan herscholen tot ploegbaas.

Opgelet! Deze optie is enkel mogelijk als een professioneel re-integratietraject niet mogelijk is of omdat alle andere oplossingen uitgeput zijn.

Beroepsherscholing kan ook voorgesteld worden aan werklozen (die dus geen contract hebben bij een werkgever) en zelfstandigen.



"Is het niet mogelijk om je vroegere functie te hervatten? Dan kom je misschien in aanmerking voor een opleiding"

Qua opleiding zijn er twee mogelijkheden:

✓ **Beroepsrevalidatie:**

je oude werkpost hervatten is niet mogelijk, maar je kan je competenties bijschaven om een van je vroegere functies te hervatten.

Bijvoorbeeld: je werkte in de horeca, maar door je medische situatie is het niet meer mogelijk om in deze sector te werken. Aan het begin van je loopbaan, heb je ook als secretaris gewerkt en je wilt je competenties binnen die functie opnieuw op punt stellen.

✓ **Beroepsherscholing:**

als je vroegere functie hervatten niet mogelijk is, dan kan je een opleiding volgen om nieuwe competenties te verwerven.

Bijvoorbeeld: je hebt altijd in de horeca gewerkt, maar door je medische situatie is het niet meer mogelijk om in deze sector te werken. Je zou nu graag een kantoorjob uitoefenen en hiervoor moet je binnen dit domein een opleiding volgen.



Je hebt al een idee voor een project? Spreek erover met je adviserend arts.

STEL JE PROFESSIONELE PROJECT OP

Een opleiding om nieuwe competenties te verwerven (beroepsherscholing) lijkt de beste optie voor jou? De eerste stap is om er met je adviserend arts over te spreken.

HEB JE AL EEN IDEE VOOR EEN PROJECT?

Dan zijn er meerdere opties:

- ✓ De adviserend arts vindt dat je project uitvoerbaar is, hij/zij zal je doorverwijzen naar de RTWC om het project verder te specificeren en een aanvraag in te dienen bij het RIZIV, dat het project onderzoekt en een beslissing neemt.

Het RIZIV aanvaardt het project: deze instelling neemt de kosten voor het oriëntatieonderzoek, de opleiding of stage, het materiaal, de verplaatsingen ... op zich.

Het RIZIV aanvaardt het project niet: alleen de kosten voor het oriëntatieonderzoek zullen ten laste genomen worden.

Je kan altijd in beroep gaan tegen deze beslissing bij de bevoegde arbeidsrechtbank.

- ↪ De adviserend arts vindt dat je project grondiger uitgewerkt moet worden. Hij/ zij zal je doorverwijzen naar de RTWC voor verdere hulp.
- ↪ **De adviserend arts vindt dat je niet klaar bent** om een opleiding of een stage te volgen. Hij zal je andere trajectvormen (therapie ...) voorstellen. Je kan hem toch vragen om je aanvraag bij het RIZIV in te dienen.

HEB JE GEEN IDEE VOOR EEN PROJECT?

Om je te helpen bij het bepalen van de richting die je uit wil gaan, zal de adviserend arts je doorverwijzen naar de RTWC, die je in contact zal brengen met gespecialiseerde partners: met gespecialiseerde partners: regionale instellingen voor beroepsopleiding en werk, centra voor professionele oriëntatie ... Ze zullen met behulp van de adviserend arts en met je toestemming, alle medische en professionele info verzamelen waarmee ze een opleidingsproject kunnen opstellen. Deze stap wordt het oriëntatieonderzoek genoemd. Als je akkoord gaat met het project, dient de RTWC aanvraag in bij het RIZIV dat het project onderzoekt en een beslissing neemt:

- ↪ **Het RIZIV aanvaardt het project:** deze instelling neemt de kosten voor het oriëntatieonderzoek, de opleiding of stage, het materiaal, de verplaatsingen ... financieel op zich.
- ↪ **Het RIZIV aanvaardt het project niet:** alleen de kosten voor het oriëntatieonderzoek zullen ten laste genomen worden.
- ↪ **Je kan altijd in beroep gaan** tegen deze beslissing bij de bevoegde arbeidsrechtbank.

Als de conclusie van het oriëntatieonderzoek is dat een opleiding of stage op dit moment niet mogelijk is voor jou, zullen er andere trajectvormen (therapie ...) voorgesteld worden.

ONKOSTEN

Als je opleidings- of trageproject aanvaard is door het RIZIV, voorzien bepaalde instellingen een **financiële tegemoetkoming** per opleidingsdag voor de vervoerskosten, inschrijvingskost en/of materiaal. Vraag aan je ziekenfonds meer info over de exacte bedragen!

TERUGKEER OP DE ARBEIDSMARKT

Heb je je opleiding of wachttijd (met succes) afgerond? Dan heb je nu **zes maanden de tijd om werk te vinden. Tijdens deze periode blijf je uitkeringen krijgen.**

De regionale arbeidsdiensten (Actiris in Brussel, Forem of ADG in het Waalse gewest, VDAB in het Vlaamse gewest) kunnen je begeleiden bij je zoektocht.

EN WAT BIJ EEN HERVAL?

Je hebt een beroepsactiviteit hervat tijdens je arbeidsongeschiktheid/ invaliditeit, maar je gezondheid is opnieuw verslechterd? Dan bevind je je opnieuw in de arbeidsongeschiktheids- en invaliditeitsomstandigheden waarin je vroeger zat.



"Dankzij de financiële ondersteuning van het ziekenfonds heb ik mijn projecten kunnen concretiseren"

Marie-Noëlle, 47 jaar: "Ik ben trots dat ik aan mensen kan zeggen dat ik werk"

"Enkele jaren geleden begon ik met een opleiding in Hoei die ik meteen heb moeten stopzetten, omdat mijn rug volledig geblokkeerd zat. Ze ontdekten dat ik leed aan discopathie in de onderrug en de nek op meerdere tussenwervelschijven. Ik heb toen een geneesmiddelenbehandeling gevolgd, samen met mesotherapie, kine, aquagym ... Ik nam in die periode echt te veel geneesmiddelen, waardoor ik ook maagproblemen kreeg. Ik lijd bovendien al meer dan 15 jaar aan fibromyalgie. Andere moeilijke gebeurtenissen zorgden ervoor dat ik drie jaar lang therapie volgde. Die therapie heeft me veel geholpen, o.a. om met mijn fibromyalgie te leren omgaan door relaxatie, een aangepaste levensstijl en alternatieve therapieën. Ik heb mijn ziekte momenteel grotendeels onder controle, het is niet langer de ziekte die controle heeft over mij. Die rugproblemen hebben me echt psychologisch geveld, want ik was erg gemotiveerd om een opleiding te volgen. Ik heb er met mijn adviserend arts over gesproken en hij stelde me voor om terug te komen wanneer het beter met mij ging en me dan een voorstel te doen. Met zoveel rugproblemen wist ik dat ik nooit meer voltijds zou kunnen werken,

want ik zal altijd rugpijn hebben. Na enige tijd heb ik opnieuw een afspraak gemaakt met de adviserend arts. Hij stelde me voor om een opleiding tot administratieve medewerker te volgen. Zo is alles langzaam in de plooi gevallen: na mijn opleiding heb ik werk gevonden, daarna heb ik mijn rijbewijs gehaald en heb ik een contract van onbepaalde duur gekregen. Dankzij de financiële ondersteuning van het ziekenfonds heb ik mijn projecten kunnen concretiseren. Ik heb me een levensdoel gesteld: ik heb mijn angsten opzij gezet en ik heb door mijn ziekte keuzes moeten maken. Vandaag ben ik trots dat ik tegen mensen kan zeggen dat ik werk, dat ik niet alleen een moeder ben, maar ook een rol heb binnen de maatschappij. Ik moet toegeven dat ik geluk gehad heb dat ik zo goed begeleid ben door de adviserend arts. Ook de psychiater heeft me handvaten aangereikt om alles positief te bekijken en vooruit te kijken. De opleiding en de stages hebben me veel geleerd en hebben me meer dan alleen kennis bijgebracht. Ook het vertrouwen dat mijn werkgever in mij toonde tot ik mijn vast contract kreeg, was een echte drijfveer. Het is zo bevredigend om je, ondanks je ziekte, nuttig te voelen."

Graag meer info?

- ✓ Vraag meer info aan je ziekenfonds!
- ✓ Op de website van het RIZIV staat ook interessante info: www.riziv.be. Ga naar de rubriek 'Thema's', daarna 'Arbeidsongeschiktheid' en vervolgens 'Regeling werknemers/ werklozen' en tot slot 'Aangepast werk'.
- ✓ Kijk eens bij de FAQ's op www.mloz.be/nl/faq
- ✓ De FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg heeft ook een brochure uitgebracht met de titel 'Werkhervatting na een langdurige afwezigheid' die je kan terugvinden op de site www.werk.belgie.be
- ✓ Contact opnemen met een Terug naar Werk Coördinator, kan via deze website: https://www.mloz.be/RTWC_aanvraag
Of contactname via 02 422 44 92.

Brochures en praktische info om jou te helpen

www.mloz.be

De Onafhankelijke Ziekenfondsen groeperen: