

IV. Het “Terug Naar Werk-traject” onder de coördinatie van de “Terug Naar Werkcoördinator” in het kader van de uitkeringsverzekering voor werknemers

Van toepassing vanaf 1 september 2022.

In het Belgisch Staatsblad van 17 december 2021 is de wet van 12 december 2021 tot invoering van het “Terug Naar Werk-traject” onder de coördinatie van de “Terug Naar Werk-coördinator” in de uitkeringsverzekering voor werknemers gepubliceerd.

Het koninklijk besluit van 19 januari 2022 tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 dat de voormelde wet uitvoert, is in het Belgisch Staatsblad van 21 januari 2022 gepubliceerd.

Het koninklijk besluit van 12 juli 2022 tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, is in het Belgisch Staatsblad van 29 juli 2022 gepubliceerd.

Voor de toepassing van deze omzendbrief wordt verstaan onder:

- het **re-integratietraject “CODEX”**: het re-integratietraject bedoeld in hoofdstuk VI van boek I, titel 4 van de codex over het welzijn op het werk
- het **re-integratietraject “ZIV”**: het re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie bedoeld in artikel 215^{novies} van het koninklijk besluit van 3 juli 1996: in het kader van het “Terug Naar Werk-traject” beoogt het re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie de sociaalprofessionele re-integratie van de gerechtigde te bevorderen die niet meer tewerkgesteld is of niet meer tewerkgesteld kan worden door zijn werkgever, door hem te begeleiden naar een functie bij een andere werkgever of in een andere bedrijfstak.

I. Het “Terug Naar Werk-traject”: omschrijving

Het **“Terug Naar Werk-traject”** vormt een containerbegrip om te verwijzen naar het geheel van acties die mogelijk zijn om de in het kader van de uitkeringsverzekering voor werknemers arbeidsongeschikt erkende gerechtigden te begeleiden bij hun terugkeer naar werk.

Het betreft meer precies elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de adviserend arts op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de “Terug Naar Werk-coördinator” zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden.

Behalve het veeleer formele re-integratietraject “ZIV” waarin een re-integratieplan wordt opgesteld, kan het bijvoorbeeld ook om een korte begeleiding naar een gedeeltelijke werkhervatting met toelating van de adviserend arts of een opleiding buiten een formeel re-integratietraject gaan.

II. Invoering van een nieuwe actor inzake de re-integratie binnen het ziekenfonds: de “Terug Naar Werk-coördinator”

2.1. Te vervullen voorwaarden om als “Terug Naar Werk-coördinator” te kunnen werken

Om als “Terug Naar Werk-coördinator” binnen het ziekenfonds te kunnen werken, dienen de volgende voorwaarden te zijn vervuld:

- de betrokkene beschikt minstens over een diploma op grond waarvan hij in aanmerking komt voor de toelating tot de federale overheidsdiensten wat het niveau B betreft overeenkomstig de bijlage van het koninklijk besluit van 2 oktober 1937 houdende het statuut van het Rijkspersoneel
- de betrokkene is als “Certified Return to Work Coordinator” geslaagd voor het door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering georganiseerde examen van de opleiding “Disability Management” of slaagt binnen een termijn van twee jaar na de opname van de functie van “Terug Naar Werk-coördinator” voor dit examen
- de betrokkene neemt na het slagen voor het examen van de opleiding “Disability Management” deel aan minstens de helft van de door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering maximaal vier keer per jaar ingerichte intervisiemomenten opdat hij zijn werkwijze en inzichten blijft updaten en zo nodig bijstuurt.

Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering organiseert op continue basis activiteiten ter attentie van personen die de opleiding “Disability Management” gevolgd hebben. Deze activiteiten zullen steeds openstaan voor de medewerkers van de verzekeringsinstellingen die geslaagd zijn voor het examen en het certificaat “Certified Return to Work Coordinator” behaald hebben. Deze activiteiten zullen bovendien allemaal in aanmerking komen voor de intervisiemomenten. De activiteiten die het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering organiseert, kunnen de volgende zijn (niet-limitatieve lijst):

- bijeenkomsten van de ALUMNI-vereniging (organisatie van oud-studenten “Disability Management”)
- uitwisselingsmomenten tussen de studenten rond een bepaald topic
- extra opleidingsmomenten waarin dieper wordt ingegaan op bepaalde onderwerpen al dan niet gevraagd door de studenten of op initiatief van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering waar ook ruimte is voor discussie.

Een activiteit van minstens 1u30 kan beschouwd worden als één intervisiemoment.

Wanneer het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering uitnodigingen stuurt voor bepaalde initiatieven, zal duidelijk vermeld worden of dit ook in aanmerking komt als activiteit voor de verplichte intervisiemomenten. Bijvoorbeeld, een webinar over een bepaalde studie zal niet noodzakelijkerwijs in aanmerking komen.

2.2. Opdrachten van de “Terug Naar Werk-coördinator”

2.2.1. ALGEMEEN

Met respect voor het beroepsgeheim neemt de “Terug Naar Werk-coördinator” binnen het ziekenfonds alle nuttige maatregelen in het kader van het “Terug Naar Werk-traject” en contacteert hij, in samenspraak met de adviserend arts en met het akkoord van de gerechtigde, elke natuurlijke persoon of rechtspersoon die kan bijdragen tot de sociaalprofessionele re-integratie van deze gerechtigde, evenals ondersteunt hij de gerechtigde in de contacten met deze natuurlijke personen of rechtspersonen.

2.2.2. UITDRUKKELIJK BEPAALDE OPDRACHTEN

In het bijzonder verricht de “Terug Naar Werk-coördinator” de volgende opdrachten tijdens het “Terug Naar Werk-traject”:

- de organisatie van het eerste contactmoment met de gerechtigde, zowel op vraag van de adviserend arts als op eigen initiatief van de gerechtigde, evenals van de volgende noodzakelijk geachte contactmomenten in het kader van de passende aanpassings- en/of begeleidingsacties
- de ondersteuning van de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde met zijn instemming bij de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting of de opstart van een re-integratietraject “CODEX” door de gerechtigde zelf bij de preventieadviseur-arbeidsarts
- de registratie in het “Terug Naar Werk-dossier” en de opvolging, zowel op algemeen vlak als per individueel dossier, van de verschillende ondernomen acties, inclusief het behaalde resultaat van het “Terug Naar Werk-traject”.

III. Opstart van een “Terug Naar Werk-traject”: twee routings

Er worden **twee routings** bepaald in het kader van de opstart van een “Terug Naar Werk-traject”:

- **Routing A:** de routing via de adviserend arts (hoofdzakelijk naar aanleiding van een nieuwe instroom in arbeidsongeschiktheid)
- **Routing B:** de routing via een spontane vraag door de gerechtigde zelf die op om het even welk moment tijdens de arbeidsongeschiktheid kan worden gesteld.

3.1. Routing A: de routing via de adviserend arts

=> **Stap 1: de aangifte en erkenning van de staat van arbeidsongeschiktheid:**

de staat van arbeidsongeschiktheid wordt via een getuigschrift van arbeidsongeschiktheid bij de adviserend arts aangegeven.

In geval van een erkenning van de staat van arbeidsongeschiktheid kan, in voorkomend geval, op basis van de data op het getuigschrift al een eerste afbakening worden gemaakt voor het versturen van de vragenlijst in stap 2.

=> **Stap 2: het versturen van een vragenlijst door de adviserend arts:**

tien weken na de aanvang van de arbeidsongeschiktheid stuurt de adviserend arts een vragenlijst op naar de gerechtigde op grond waarvan wordt nagegaan welke factoren, naargelang het geval, een werkhervatting of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt kunnen bevorderen of verhinderen.



Opmerkingen:

- de adviserend arts kan wegens gegronde medische redenen oordelen om geen vragenlijst op te sturen.

Een lijst die deze situaties preciseerd, is opgesteld door de Hoge Commissie van de Geneeskundige raad voor invaliditeit:

- ernstige oncologische pathologie
- transplantatie hart en/of long, lever, nier, darm
- amputatie van één of beide bovenste/onderste ledematen (volledige lidmaat)
- verworven paraplegie / hemiplegie/ tetraplegie / paraparese / hemiparese / tetraparese
- dementie – diverse vormen
- syndroom van Korsakov
- coma
- neurodegeneratieve aandoeningen:
 - spinale musculaire atrofie, zoals amyotrofische laterale sclerose (ALS)
 - ziekte van Parkinson, parkinsonisme
- verworven bilaterale ernstige visusstoornissen
- gedecompenseerde levercirrose
- terminale nierinsufficiëntie
- ernstig polytrauma
- ernstige brandwonden.

In geval van een niet-verzending van de vragenlijst wegens één van deze situaties, wordt een communicatie naar de gerechtigde verzonden waarin hem wordt toegelicht dat rekening houdend met zijn medische situatie geen vragenlijst is verzonden. In deze communicatie wordt ook gepreciseerd dat deze gerechtigde een “Terug Naar Werk-coördinator” kan contacteren als hij vragen heeft over een terugkeer naar werk of daarbij begeleid wil worden. De contactgegevens van de “Terug Naar Werk-coördinator” worden uitdrukkelijk vermeld.

- De adviserend arts gaat niet over tot het verzenden van een vragenlijst in de volgende drie situaties:
 - de preventieadviseur-arbeidsarts is verzocht geweest om een re-integratietraject “CODEX” op te starten
 - de gerechtigde verricht een toegelaten arbeid (overeenkomstig art. 100, § 2 van de gecoördineerde wet)
 - er is al een “Terug Naar Werk-traject” op vraag van de gerechtigde opgestart, na een toestemming van de adviserend arts (cf. hierna: de routing B).

=> **Stap 3: het terugsturen van de vragenlijst door de gerechtigde:**

de gerechtigde dient deze vragenlijst binnen twee weken behoorlijk ingevuld naar de adviserend arts terug te sturen. De ingevulde vragenlijst wordt vervolgens onderzocht.



Opmerking: gevolgen als de gerechtigde de vragenlijst niet binnen twee weken behoorlijk ingevuld naar de adviserend arts terugstuurt:

de adviserend arts vraagt aan de “Terug Naar Werk-coördinator” dat contact wordt opgenomen met de gerechtigde en in voorkomend geval wordt de nodige ondersteuning bij het invullen van de vragenlijst geboden. De “Terug Naar Werk-coördinator” kan deze ondersteuningstaak onder zijn bevoegdheid toevertrouwen aan een medewerker van het ziekenfonds.

De gerechtigde bezorgt de ingevulde vragenlijst die vervolgens wordt onderzocht.

=> **Stap 4: een eerste inschatting van de restcapaciteiten van de gerechtigde door de adviserend arts:**

in de loop van de vierde maand van de arbeidsongeschiktheid maakt de adviserend arts onder andere op basis van het medisch dossier van de gerechtigde en de door de gerechtigde ingevulde vragenlijst, een eerste inschatting van zijn of haar restcapaciteiten op. Indien dit voor het concrete dossier noodzakelijk is, verricht hij in dit kader het nodige overleg met de “Terug Naar Werk-coördinator”.

 **Opmerkingen:**

- de adviserend arts gaat niet over tot de eerste inschatting van de restcapaciteiten in de volgende drie situaties:
 - de preventieadviseur-arbeidsarts is verzocht geweest om een re-integratietraject “CODEX” op te starten
 - de gerechtigde verricht een toegelaten arbeid (overeenkomstig art. 100, § 2 van de gecoördineerde wet)
 - er is al een “Terug Naar Werk-traject” op vraag van de gerechtigde opgestart, na een toestemming van de adviserend arts (cf. hierna: de routing B).
- indien het voor de gerechtigde, ondanks de geboden ondersteuning, niet mogelijk is geweest om de verzonden vragenlijst in te vullen, nodigt de adviserend arts hem in het kader van deze inschatting van de restcapaciteiten voor een medisch onderzoek uit, tenzij uit de ter beschikking gestelde medische informatie blijkt dat het invullen van de vragenlijst niet mogelijk is en een onderzoek op dat moment niet aangewezen is.

=> **Stap 5: de plaatsing van de gerechtigde in één van de vier categorieën:**

op grond van de eerste inschatting van zijn of haar restcapaciteiten plaatst de adviserend arts de gerechtigde in één van de volgende vier categorieën (met of zonder medisch onderzoek naargelang de concrete situatie):

- **categorie 1:** er kan redelijkerwijze worden aangenomen dat de gerechtigde uiterlijk tegen het einde van de zesde maand van de arbeidsongeschiktheid spontaan, al naargelang het geval, het overeengekomen werk zal hervatten of een beroep op de reguliere arbeidsmarkt zal opnemen
- **categorie 2:** een werkhervatting bij de werkgever of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt lijkt om medische redenen niet tot de mogelijkheden te behoren
- **categorie 3:** een werkhervatting bij de werkgever of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt is voorlopig niet aan de orde omdat de prioriteit dient uit te gaan naar de medische diagnose of de medische behandeling
- **categorie 4:** een werkhervatting bij de werkgever of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt lijkt mogelijk te zijn na één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties.

 **Opmerkingen:**


- indien de adviserend arts de gerechtigde geplaatst heeft in de *categorie 1* en deze is nog altijd arbeidsongeschikt na zes maanden, dient hij verplicht over te gaan tot een medisch onderzoek
- indien de adviserend arts de gerechtigde geplaatst heeft in de *categorie 3*, dient er uiterlijk in de loop van de zevende maand van de arbeidsongeschiktheid een medisch onderzoek plaats te vinden
- als de verzekerde aan de adviserend arts (tijdens een medisch onderzoek) vraagt om een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” op te starten en de adviserend arts kan, rekening houdend met de verrichte categorisering, geen gevolg geven aan dit verzoek, moet deze weigering aan de verzekerde ter kennis worden gebracht. Een modelformulier is als *bijlage 1*¹ toegevoegd.

1. Hier niet gepubliceerd.

=> **Stap 6: de doorverwijzing van de gerechtigde door de adviserend arts naar de “Terug Naar Werk-coördinator” met het oog op een eerste contactmoment in het kader van een “Terug Naar Werk-traject”:**

de adviserend arts verwijst de volgende gerechtigden door naar de “Terug Naar Werk-coördinator”:


- de gerechtigde is op het moment van de eerste inschatting van de restcapaciteiten in de voormelde *categorie 4* geplaatst
- de gerechtigde is, op het moment van de eerste inschatting van de restcapaciteiten, door de adviserend arts geplaatst in de voormelde *categorie 1*, maar aangezien deze gerechtigde nog altijd arbeidsongeschikt is gebleven na zes maanden, heeft de adviserend arts een **medisch onderzoek** uitgevoerd met het oog op een nieuwe inschatting. Hieruit blijkt dat, naargelang het geval, een werkhervatting of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt mogelijk lijkt te zijn na één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties (vgl. de categorie 4)
- de gerechtigde is op het moment van de eerste inschatting van de restcapaciteiten geplaatst in de voormelde *categorie 3*.
Na een herevaluatie van de situatie van de gerechtigde door de adviserend arts is gebleken dat voor deze gerechtigde, naargelang het geval, een werkhervatting of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt mogelijk lijkt te zijn na één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties (vgl. categorie 4).

 **Opmerking:** er gebeurt geen rechtstreekse doorverwijzing van de gerechtigden verbonden door een arbeidsovereenkomst door de adviserend arts naar de preventieadviseur-arbeidsarts met het oog op het opstarten van een re-integratietraject “CODEX”.

=> **Stap 7: het eerste contactmoment met de “Terug Naar Werk-coördinator”:**

voor de gerechtigden die aanvankelijk geplaatst zijn in de *categorie 1 of 3*, maar die, in voorkomend geval na een daaropvolgend medisch onderzoek, zijn geplaatst in de categorie 4, vindt het eerste contactmoment in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” tussen de “Terug Naar Werk-coördinator” en deze gerechtigden plaats binnen een termijn van één maand na de doorverwijzing door de adviserend arts.

Voor de gerechtigden die initieel zijn geplaatst in de *categorie 4*, vindt het eerste contactmoment in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” tussen de “Terug Naar Werk-Coördinator” en deze gerechtigden uiterlijk tijdens de zesde maand van de arbeidsongeschiktheid plaats.

 **Opmerking:** een eerste contactmoment met de “Terug Naar Werk-coördinator” vindt niet plaats indien de gerechtigde een toegelaten arbeid overeenkomstig artikel 100, § 2 van de gecoördineerde wet verricht.

Tijdens dit eerste contactmoment licht de “Terug Naar Werk-coördinator” zijn rol inzake de begeleiding en opvolging van het traject toe en gaat hij samen met de gerechtigde de eerste stap van het traject na.

Tijdens het eerste contactmoment vraagt de “Terug Naar Werk-coördinator” aan de gerechtigde ook uitdrukkelijk zijn schriftelijke toestemming voor de verwerking van de gegevens opgenomen in het “Terug Naar Werk-dossier”. Deze toestemming kan in voorkomend geval op elektronische wijze plaatsvinden (elektronische handtekening).

Een modelformulier om de toestemming te verstrekken is als *bijlage III^e* toegevoegd.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert dit eerste contactmoment en de afgesproken acties in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

Er kunnen zich na dit eerste contactmoment verschillende mogelijkheden voordoen:

- 1) omdat een terugkeer naar de vorige job en de vorige werkgever als voorkeurstraject wordt beschouwd voor de gerechtigden die verbonden zijn door een arbeidsovereenkomst, verwijst de “Terug Naar Werk-coördinator” deze gerechtigde met een arbeidsovereenkomst tijdens dit eerste contactmoment *met zijn instemming* en met de nodige ondersteuning naar de preventieadviseur-arbeidsarts. In dit kader zijn zowel de informele weg (een aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting met in voorkomend geval een werkhervatting) als de formele weg (het opstarten van een re-integratietraject “CODEX”) mogelijk.
- 2) de al dan niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde wenst een re-integratietraject “ZIV” te doorlopen.
- 3) de al dan niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde wenst geen re-integratietraject te doorlopen.


3.2. Routing B: de routing via een spontane vraag door de gerechtigde zelf

=> **Stap 1: het formuleren van een verzoek door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde:** op elk ogenblik tijdens de arbeidsongeschiktheid kan de gerechtigde aan de “Terug Naar Werk-coördinator” vragen om een eerste contactmoment in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” te organiseren. Als de verzekerde spontaan contact opneemt met de “Terug Naar Werk-coördinator” wordt er altijd een afspraak gemaakt voor een eerste gesprek.

De “Terug Naar Werk-coördinator” onderzoekt de vraag en informeert de adviserend arts over dit verzoek.

=> **Stap 2: het eventueel versturen van een vragenlijst:**

ter voorbereiding van dit eerste contactmoment wordt de gerechtigde uitgenodigd om een vragenlijst in te vullen die nagaat welke factoren, naargelang het geval, een werkhervatting of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt kunnen bevorderen of verhinderen.

 **Opmerking:** er wordt echter geen vragenlijst naar de gerechtigde opgestuurd indien deze gerechtigde tijdens de lopende arbeidsongeschiktheid al een vragenlijst heeft ingevuld en er wordt geoordeeld dat een actualisatie van de verstrekte antwoorden niet nodig is.

=> **Stap 3: het terugsturen van de vragenlijst door de gerechtigde:**

de gerechtigde dient deze vragenlijst binnen twee weken behoorlijk ingevuld terug te sturen. De ingevulde vragenlijst wordt vervolgens onderzocht.

 **Opmerking:** gevolgen als de gerechtigde de vragenlijst niet binnen twee weken behoorlijk ingevuld naar de adviserend arts terugstuurt:

er wordt verzocht dat de “Terug Naar Werk-coördinator” contact opneemt met de gerechtigde en in voorkomend geval wordt de nodige ondersteuning bij het invullen geboden. De “Terug Naar Werk-coördinator” kan deze ondersteuningstaak onder zijn bevoegdheid toevertrouwen aan een medewerker van het ziekenfonds.

De gerechtigde bezorgt de ingevulde vragenlijst die vervolgens wordt onderzocht.

=> **Stap 4: de organisatie van het eerste contactmoment door de “Terug Naar Werk-coördinator”:**

binnen één maand na de ontvangst van de door de gerechtigde ingevulde vragenlijst, vindt een eerste contactmoment tussen de “Terug Naar Werk-coördinator” en de gerechtigde in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” plaats.

Tijdens dit eerste contactmoment licht hij zijn rol inzake de begeleiding en opvolging van het traject toe en gaat hij samen met de gerechtigde de eerste stap van het traject na.

Tijdens het eerste contactmoment vraagt de “Terug Naar Werk-coördinator” aan de gerechtigde uitdrukkelijk zijn schriftelijke toestemming voor de verwerking van de gegevens opgenomen in het “Terug Naar Werk-dossier”. Deze toestemming kan in voorkomend geval op elektronische wijze plaatsvinden (elektronische handtekening).

Een modelformulier om de toestemming te verstrekken is als *bijlage III³* toegevoegd.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert dit eerste contactmoment en de erin overeengekomen acties in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

Er kunnen zich na dit eerste contactmoment verschillende mogelijkheden voordoen:

- 1) omdat een terugkeer naar de vorige job en de vorige werkgever als voorkeurstraject wordt beschouwd voor de gerechtigden die verbonden zijn door een arbeidsovereenkomst, verwijst de “Terug Naar Werk-coördinator” deze gerechtigde met een arbeidsovereenkomst tijdens dit eerste contactmoment *met zijn instemming* en met de nodige ondersteuning naar de preventieadviseur-arbeidsarts. In dit kader zijn zowel de informele weg (een aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting met in voorkomend geval een werkhervatting) als de formele weg (het opstarten van een re-integratietraject “CODEX”) mogelijk.
- 2) de al dan niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde wenst een re-integratietraject “ZIV” te doorlopen.
- 3) de al dan niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde wenst uiteindelijk toch geen re-integratietraject te doorlopen.

=> **Stap 5: het informeren van de adviserend arts en het vragen van de toestemming om een “Terug Naar Werk-traject” op te starten:**

na het eerste contactmoment informeert de “Terug Naar Werk-coördinator” de adviserend arts over de inhoud ervan en vraagt hij de adviserend arts de toestemming om een “Terug Naar Werk-traject” op te starten.

De adviserend arts onderzoekt de vraag en neemt een beslissing.

=> **(Eventueel) stap 6: Nieuw contactmoment na een negatieve beslissing van de adviserend arts:**

indien de adviserend arts oordeelt dat het opstarten van een “Terug Naar Werk-traject” niet verenigbaar is met de algemene gezondheidstoestand van de gerechtigde, vindt een nieuw contactmoment tussen de “Terug Naar Werk-coördinator” en de gerechtigde plaats binnen de maand na het vorige contactmoment om de door de adviserend arts verrichte inschatting te bespreken.

Er kunnen zich de volgende situaties voordoen:

- een aanpassing van de acties rekening houdend met de beslissing van de adviserend arts waarna de aanpassing (in voorkomend geval) opnieuw aan de adviserend arts wordt voorgelegd
- een definitief einde van het “Terug Naar Werk-traject” gelet op de beslissing van de adviserend arts.

Een modelformulier met de negatieve beslissing is als *bijlage II⁴* toegevoegd.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert het nieuwe contactmoment en de daarbinnen afgesproken acties in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

3. Hier niet gepubliceerd.

4. Hier niet gepubliceerd.

IV. Het formele re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie (het re-integratietraject “ZIV”) in het kader van een lopend “Terug Naar Werk-traject”

Via het formele re-integratietraject “ZIV” wordt, na een onderzoek inzake de passende aanpassings- en/of begeleidingsacties voor de gerechtigde, een re-integratieplan opgesteld dat vervolgens regelmatig wordt opgevolgd.

4.1. Opstart van het formele re-integratietraject “ZIV” in het kader van een lopend “Terug Naar Werk-traject”

In de volgende situaties start de “Terug Naar Werk-coördinator” na een contactmoment, in overleg met de adviserend arts en de gerechtigde, een re-integratietraject “ZIV” op:

- **Situatie A:** de niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde heeft tijdens het desbetreffende contactmoment ingestemd dat nader wordt onderzocht welke aanpassings- en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.
- **Situatie B:** de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde die niet is doorverwezen naar de preventieadviseur-arbeidsarts met het oog op de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting of de opstart van een re-integratietraject “CODEX”, heeft tijdens het desbetreffende contactmoment ingestemd dat nader wordt onderzocht welke aanpassings- en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

De “Terug Naar Werk-coördinator” licht bovendien de preventieadviseur-arbeidsarts in over de opstart van het re-integratietraject “ZIV”.

Indien de preventieadviseur-arbeidsarts evenwel aan de adviserend arts meedeelt dat hij een re-integratieverzoek van de werkgever heeft ontvangen, schort de “Terug Naar Werk-coördinator” echter de uitvoering van het re-integratietraject “ZIV” op.

Wanneer het re-integratietraject “CODEX” van de gerechtigde die definitief ongeschikt is om het overeengekomen werk uit te voeren, definitief is beëindigd overeenkomstig artikel I.4-76, § 1, van de codex over het welzijn op het werk, start de “Terug Naar Werk-coördinator” het re-integratietraject “ZIV” opnieuw op.

- **Situatie C:** de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde beslist om, na het bezoek voorafgaand aan de werkhervatting, niet aan de preventieadviseur-arbeidsarts te vragen om een re-integratietraject “CODEX” op te starten en deze gerechtigde heeft na een contact met de “Terug Naar Werk-coördinator” ingestemd dat nader wordt onderzocht welke aanpassings- en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

De “Terug Naar Werk-coördinator” licht bovendien de preventieadviseur-arbeidsarts in over de opstart van het traject “ZIV”.

Indien de preventieadviseur-arbeidsarts evenwel aan de adviserend arts meedeelt dat hij een re-integratieverzoek van de werkgever heeft ontvangen, schort de “Terug Naar Werk-coördinator” de uitvoering van het re-integratietraject “ZIV” op.

Wanneer het re-integratietraject “CODEX” van de gerechtigde die definitief ongeschikt is om het overeengekomen werk uit te voeren, definitief is beëindigd overeenkomstig artikel I.4-76, § 1, van de codex over het welzijn op het werk, start de “Terug Naar Werk-coördinator” het re-integratietraject “ZIV” opnieuw op.

- **Situatie D:** het re-integratietraject “CODEX” van de gerechtigde die definitief ongeschikt is om het overeengekomen werk uit te voeren, is definitief beëindigd en de gerechtigde heeft na een contact met de “Terug Naar Werk-coördinator” ingestemd dat nader wordt onderzocht welke aanpassings- en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

In het kader van deze opstart onderschrijven de “Terug Naar Werk-coördinator”, de adviserend arts en de gerechtigde bovendien een positieve engagementsverklaring. Die engagementsverklaring bevat minstens de volgende elementen:

- het engagement van de “Terug Naar Werk-coördinator” en de adviserend arts om de gerechtigde ten allen tijde te ondersteunen in zijn traject naar werk
- het engagement van de gerechtigde om actief mee te werken aan de uitvoering van het re-integratieplan.

Een model van positieve engagementsverklaring is als *bijlage IV⁵* toegevoegd.

De “Terug Naar Werk-coördinator” verricht de nodige registraties in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

4.2. Organisatie van een opvolggesprek met het oog op het opstellen van het re-integratieplan

De “Terug Naar Werk-coördinator” nodigt de gerechtigde uit voor een opvolggesprek waarin concreet inhoud wordt gegeven aan het re-integratieplan gericht op sociaalprofessionele re-integratie.

Dit (eerste) opvolggesprek vindt plaats binnen een maand nadat de “Terug Naar Werk-coördinator” en de gerechtigde het re-integratietraject “ZIV” hebben opgestart via het onderschrijven van een positieve engagementsverklaring.

Indien nodig kan een tweede opvolggesprek worden gepland.

Het re-integratieplan bevat minstens:

- *de doelstellingen van het plan:* de formulering van een aantal tussentijds te behalen resultaten, zoals bijvoorbeeld administratieve competenties bijschaven, het geheugen en de concentratie verbeteren, stage doen, ...
- *het eindresultaat dat wordt nagestreefd:* de formulering van de “ultieme droom”; bijvoorbeeld een tewerkstelling van 80 % in een ziekenhuis als administratief bediende
- *één concrete actie:* bijvoorbeeld een opleiding volgen bij een dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, samen met de therapeut werken aan het geheugen, ...
- *één concrete afspraak voor een volgend opvolggesprek.*

In het kader van de opmaak van het re-integratieplan kunnen de “Terug Naar Werk-coördinator” en de adviserend arts, mits toestemming van de gerechtigde, overleggen met andere bij het traject betrokken partijen, meer bepaald de behandelend arts, de therapeutische begeleider, de werkgever, de begeleider van de diensten en instellingen van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelnemen aan de socioprofessionele re-integratie of andere dienstverleners.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert de bevindingen van de opvolggesprekken in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert eveneens de doelstellingen, de acties en de afspraken in het kader van het re-integratieplan in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

Indien het re-integratieplan het doorlopen van een programma van beroepsherscholing beoogt, wordt de goedkeuring van de Hoge Commissie van de Geneeskundige raad voor invaliditeit gevraagd met het oog op de tenlasteneming door de uitkeringsverzekering van het beroepsherscholingsprogramma.

Als het re-integratieplan een begeleiding naar tewerkstelling beoogt, wordt (uiteindelijk) een voorstel tot werkhervatting ter goedkeuring aan de adviserend arts voorgelegd (verrichten van een activiteit overeenkomstig art. 100, § 2 van de gecoördineerde wet van 14.07.1994).

De adviserend arts deelt de bevindingen van de opvolggesprekken en de inhoud van het re-integratieplan aan de behandelend arts van de gerechtigde mee.

4.3. Opvolging van het re-integratieplan “ZIV” door de “Terug Naar Werk-coördinator”

De “Terug Naar Werk-coördinator” volgt het re-integratieplan “ZIV” via het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde elke drie maanden op, tenzij de elementen van het dossier een andere frequentie of timing rechtvaardigen.

De “Terug Naar Werk-coördinator” verricht deze opvolging in samenwerking met de gerechtigde en, in voorkomend geval, met andere bij het traject betrokken diensten en personen.

In voorkomend geval kunnen zowel de “Terug Naar Werk-coördinator” als de gerechtigde een nieuw opvolggesprek inplannen om de voortgang van het re-integratieplan te bespreken en de inhoud ervan bij te sturen.

De “Terug Naar Werk-coördinator” registreert de verschillende opvolgingsacties en eventuele aanpassingen aan de inhoud van het re-integratieplan in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

4.4. Evaluatie van de resultaten van het “Terug Naar Werk-traject”

De “Terug Naar Werk-coördinator” evalueert de resultaten van het “Terug Naar Werk-traject” en registreert deze resultaten in het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde.

V. Contactmomenten: organisatiewijze

De onderstaande tabel toont de wijze waarop de “Terug Naar Werk-coördinator” (TNW-C) de verschillende contacten met de arbeidsongeschikte erkende gerechtigde kan organiseren (meer bepaald via een fysiek contact, een videocontact, een telefonisch contact of een mail):

Contactmomenten	Fysiek contact	Video contact	Telefonisch contact	Mail
Contact door de TNW-C bij niet ontvangst van vragenlijst binnen de 2 weken na verzending	X	X	X	X
Eerste contactmoment met de TNW-C op vraag van de adviserend arts of op initiatief van de gerechtigde	X	X		
Contactmoment met de TNW-C om de door de adviserend arts verrichte inschatting te bespreken (bij onverenigbaarheid van het traject met de gezondheidstoestand)	X	X		
Opvolgesprek met de TNW-C na ondertekening van de engagementsverklaring	X	X	X	
Andere contacten met de TNW-C	X	X	X	X

VI. Wettelijk vermoeden van arbeidsongeschiktheid

Om te vermijden dat een “Terug Naar Werk-traject” gezien wordt als een risico op verlies van de arbeidsongeschiktheidsuitkeringen, wordt gedurende een periode van maximaal zes maanden een wettelijk vermoeden van arbeidsongeschiktheid bepaald. Dit heeft tot gevolg dat gedurende deze periode de erkenning van de staat van arbeidsongeschiktheid blijft behouden. Deze periode gedekt door het wettelijk vermoeden kan niet worden verlengd of opgeschort.

Het wettelijk vermoeden van arbeidsongeschiktheid geldt meer bepaald voor:

- de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde tijdens de periode die aanvat op de dag waarop hij het re-integratieplan heeft ondertekend in het kader van het re-integratietraject “CODEX” en die eindigt daags voor de hervatting van de werkzaamheid bij de betrokken werkgever in uitvoering van het re-integratieplan.

Dit vermoeden eindigt sowieso na zes maanden te rekenen vanaf de dag van de ondertekening van het re-integratieplan als er op dat ogenblik nog geen werkhervatting zou hebben plaatsgevonden.

- de al dan niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde tijdens de periode waarin hij het re-integratietraject “ZIV” doorloopt.

Deze periode gaat meer precies in op de dag waarop het re-integratieplan gericht op sociaalprofessionele re-integratie is opgemaakt en eindigt

- hetzij daags voor het aanvangen van een bezoldigde werkzaamheid;
- hetzij daags voor het aanvangen van het programma van beroepsherscholing, goedgekeurd door de Hoge Commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit;
- hetzij op de laatste dag van het voormelde re-integratietraject zoals vastgesteld door de “Terug Naar Werk-coördinator”.

Dit vermoeden eindigt sowieso na zes maanden te rekenen vanaf de dag waarop het re-integratieplan gericht op sociaalprofessionele re-integratie is opgemaakt indien op dat ogenblik één van de voormelde gebeurtenissen zich nog niet zou hebben voorgedaan.

VII. Compatibiliteit van de rol van “Terug Naar Werk-coördinator” met een rol binnen het multidisciplinair team

Het is mogelijk dat een persoon deeltijds de functie van “Terug Naar Werk-coördinator” uitoefent en deeltijds een functie binnen het multidisciplinair team verricht. In dit kader is het vereist dat deze medewerker als ‘niet-arts’ binnen het multidisciplinair team in het domein *evaluatie van de arbeidsongeschiktheid* enkel “voorbereidende contacten” uitvoert en dus geen “contacten verlenging invaliditeit” en “tussentijdse contacten”. Alle taken in het domein *re-integratie* kunnen worden uitgevoerd.

Vervangt omzendbrief V.I. nr. 2022/160 van 12 mei 2022.



Omzendbrief V.I. nr. 2022/383 – 407/22 van 17 november 2022.