

Bijlage 1 : Vragen/opmerkingen tav Certimed n.a.v. overleg met de sociale partners dd 3 september 2020

Noot vooraf : gebruikte afkortingen PL = personeelslid CA = controlearts	Algemene bemerking van Certimed: <i>Het is uitermate moeilijk om gerichte reacties te formuleren op stellingen die geponeerd worden en waarbij niet bij vermeld wordt over welk concreet dossier dit gaat.</i> <i>Dit laat ons veelal niet toe om een onderbouwde reactie te geven en ontnemt ons ook de mogelijkheid om de stelling af te toetsen met de andere percepties, namelijk die van de controlearts af andere betrokkenen.</i>
VRAGEN/OPMERKINGEN	ANTWOORD CERTIMED
I. Vragen i.v.m. aanpak van het controleonderzoek LVVP med	
Tijdens onderzoek wordt quasi niet ingegaan op medische elementen maar er wordt verwezen naar leeftijd (niet mogelijk bij jonge leeftijd) en gevraagd naar de gezinssituatie (partner met inkomen enz.), terwijl dat o.i. geen relevantie aspecten zijn om al dan niet goed te keuren.	De leeftijd/gezinssituatie staan niet in oorzakelijk verband met de goedkeuring. Het is wel zo dat dit tijdens de anamnese aan bod kan komen. Om tot een beoordeling te komen zal de arts zoveel mogelijk inzichten trachten te verzamelen. Niet alleen de diagnose is belangrijk, maar ook wat de mogelijkheden van het personeelslid nog zijn, en hoe die evolueren in de tijd. De leeftijd is bij het beoordelen van blijvende ongeschiktheid tot einde loopbaan wel relevant ivm de te verwachten herstelduur (rekening houdend met de huidige stand van de wetenschap). Bv. De herstelduur bij een aandoening kan bij iemand van 63 wel tot einde loopbaan zijn, wat niet het geval kan zijn bij iemand van 33.
CA vraagt of PL getrouwd is en ander inkomen heeft. Vraagt ook naar vak.	Vragen of het PL getrouwd is en daardoor een ander inkomen heeft , is inderdaad niet relevant. De bevraging van de job-inhoud kan in sommige dossiers relevant zijn om een medische controle zo gericht mogelijk uit te voeren. B.V. de beoordeling van schouderklachten bij een kleuterjuf zou tot een andere conclusie kunnen leiden dan bvb bij een personeelslid dat puur administratief werk doet. De mate van herstel die nodig is om toch de job te kunnen hervatten zal immers in beide functies verschillend zijn
PL begrijpen niet dat zelfde CA eerst een LVVP MED toegekend heeft en nu afwijst.	Een medische toestand of een medische behandeling kan altijd in de tijd geëvolueerd zijn,

	waardoor eenzelfde controlearts eerst goedkeurt en daarna met de nieuwe evolutie afkeurt. Die positieve evolutie werd geregeld door de behandelende arts in zijn verslag geschetst. Bv. “Na opstart behandeling is er in het laatste jaar enige verbetering zichtbaar geweest.” Dit kan aanleiding geven tot de beoordeling dat dit herstel ook tot een toenemende belastbaarheid kan leiden. Certimed begrijpt wel dat dit tot verwarring kan leiden bij het betrokken personeelslid als het oordeel onvoldoende onderbouwd wordt tijdens het gesprek. Certimed zal daarom dit aspect prioritair bespreken met de betrokken artsen om aan te dringen op voldoende empathie en toelichting.
PL voelen zich machteloos en hebben gevoel van georkestreerde actie	Certimed is een volledig onafhankelijk controleorgaan, we doen beroep op zelfstandige controleartsen die telkens ook een onafhankelijkheidsverklaring opstellen en tekenen op datum. De arbiters zijn ook zelfstandige controleartsen die op de FOD-lijst staan en zelfs hun rapportering niet overmaken aan Certimed. Er is geen sprake van georkestreerde actie. Certimed heeft wel willen bijsturen omdat er teveel verscheidenheid was in de manier van beoordelen door het gebruik van het totale artsennetwerk (300 artsen). Daarom hebben we dit gelimiteerd tot een beperkte groep van artsen, en we hebben deze terug de nodige informatie gegeven over de voorwaarden van het stelsel.
Vragen bij uitlatingen CA in de aard van : een beetje spierpijn of rugpijn iedereen heeft dit, LO geven is toch aangenaam	In communicatie en individuele contacten benadrukt Certimed dat een respectvolle, empathische benadering zeer belangrijk is. Zoals aangegeven zullen we dit punt nogmaals prioritair bespreken. Het personeelslid focust tijdens het gesprek op de medische klacht. Naast dit puur medisch element (aard klacht, herstelprognose), zal de arts dit ook vertalen in hetgeen dit betekent qua impact op de belastbaarheid. Daarbij is het copinggedrag van het personeelslid een belangrijk aspect (hoe gaat het personeelslid om met zijn medische klacht), en een mogelijk punt van gesprek. Wij begrijpen dat dit bij een personeelslid vreemd kan overkomen, maar we vinden dit wel een belangrijk element van gesprek.

	De controlearts zal zich soms ook beroepen op bepaalde argumenten om de discussie die ontstaat na een afwijzing af te ronden.
Er zijn veel klachten over wijze van communicatie : te kort / te bot Er wordt niet gemotiveerd, geen uitleg aan PL; hoe kunnen die dit psychologisch aanvaarden, dokters die advies niet uitleggen.	De controlearts motiveert een afwijzing en zal tegelijkertijd een discussie proberen te vermijden. Certimed adviseert de controleartsen een escalatie uit de weg te gaan door onder andere mee te delen dat de attesterende arts hem mag bellen ter overleg. We denken dat de puur medische discussie best onder medici gevoerd wordt, namelijk tussen controlearts en attesterende arts. Certimed dringt aan bij de artsen om steeds voldoende uitleg te geven en een empathische houding aan te nemen, zie ook bovenstaande.
PL krijgen niet altijd kans volledig dossier voor te leggen (b.v. wanneer zij een dossier hebben bij meerdere specialisten);	De personeelsleden worden gevraagd om het volledige dossier in te dienen bij aanvraag. Wij ontvangen momenteel reeds dossiers met meerdere verslagen van meerdere artsen. Met andere woorden, de mogelijkheid is wel degelijk aanwezig. De controlearts van Certimed zal met alle aanwezige dossierstukken rekening houden in zijn beoordeling, zowel in de eerste screening als in het effectieve contact. Tijdens de eerste screening werd er door de arts in sommige gevallen ook teruggekeken in dossierstukken van eerdere aanvragen om een correct beeld van de situatie te krijgen. Met dossierstukken die a posteriori voorgelegd worden (na afwijzing) kan echter geen rekening meer gehouden worden.
PL krijgen indruk dat CA dossier niet gelezen heeft ;	De controlearts ontvangt de aanvraag (en het volledige dossier met specialistische verslag) voorafgaand aan de medische controle. In de pré screening is het dossier reeds doorgenomen, en bij de hernieuwde instructie bij de groep controleartsen is het belang onderstreept van het zorgvuldig doornemen van het dossier. Ook het bespreken van de medische redenen van afwijzing is een belangrijk punt dat we zeker nogmaals zullen benadrukken in de nabespreking met onze artsen zodat dit tijdens toekomstige gesprekken uitdrukkelijker aan bod zal komen.
PL Krijgen geen argumenten wanneer ze vragen waarom ze niet meer in systeem kunnen blijven.	Certimed heeft benadrukt dat het belangrijk is om toelichting te geven aan het personeelslid. We begrijpen uit de feedback dat de CA zich in sommige gevallen beperkt heeft tot enkel het

	prognostisch aspect, zonder daarbij in te gaan op de achterliggende redenen waarom hij tot die prognose komt. Zoals eerder gemeld, zullen we dit uitgebreid met de artsen bespreken.
PL in pijnlijke situatie met kluitje in riet gestuurd zonder echte schriftelijke motivatie. Vertrouwen is weg in CA. Dus in eigen voordeel van certimed dat ze procedures volgen. , mensen willen vertrouwen en rechtszekerheid.	In communicatie en individuele contacten benadrukt Certimed dat een respectvolle, empathische benadering zeer belangrijk is. Zoals aangegeven zullen we dit punt nogmaals prioritair bespreken. Indien het PL zich slecht bejegend voelt, wordt elke klacht daarover uiterst zorgvuldig behandeld.
Bepaalde CA werkt met een briefje op pennendoos, schrijft beslissing over die voor iedereen dezelfde is. Inderdaad van 1 bepaalde arts allemaal identieke beslissing.	Om een motivering te bezorgen aan het personeelslid, merken we dat bepaalde controleartsen gestandaardiseerde formuleringen gebruikt hebben. Dit neemt niet weg dat elke casus medisch beoordeeld wordt door de controlearts. Certimed zal aandringen bij de CA om in alle gevallen een uitgebreide toelichting te geven.
Hoofddarts doet eerste screening met bedoeling administratief af te handelen. Maar beslissing wordt ook aan CA gegeven die op pad gaat, dus ook een opdracht meegekregen. CA voert gewoon beslissing uit; er is geen medisch onderzoek, men praat niet. Is administratief geëvalueerd, maar risico dat dat te sturend overkomt. Dus in procedure en afspraken nakijken of er geen druk wordt gezet op CA om negatieve adviezen te schrijven	Er wordt geen beslissing meegegeven aan de controlearts die wordt aangesteld voor de controleopdracht, enkel een samenvatting van de coördinerende arts van het medisch dossier. De uitvoerende controlearts neemt dit mee als bagage bij zijn controle en contact met het PL. Het doel is om een zo geobjectiveerd mogelijk beeld te vormen.
Soms verwijst de CA zelf naar invaliditeit, dus "niet werken".	Certimed adviseert de CA om zich enkel uit te spreken over medische waarnemingen en niet over andere stelsels We vermoeden dat de CA in zijn poging om duiding te geven aan het PL, de mogelijkheid tot andere stelsels heeft besproken. Dat kan een gevolg zijn van het feit dat het PL de afwijzing gepercipieerd heeft als een volledige afwijzing van zijn ziekte en arbeidsongeschiktheid, wat niet het geval is. In de nabespreking zullen we aankaarten dat ze aandacht moeten hebben voor die perceptie, maar tegelijkertijd zich moeten onthouden van uitspraken van ander stelsels, omdat dit niet tot de bevoegdheid van de CA behoort. We zullen het PL hiervoor terug verwijzen naar zijn werkstation.
PL heeft arbeidsongeval, geconsolideerd voor bvb. 10 % en dit argument gebruikt om te zeggen dat men zo niet in LVVPMED kan	Certimed adviseert de CA om zich enkel uit te spreken over medische waarnemingen en niet over andere stelsels.

zitten. Maar 10 % is arbeidsongeschikt voor arbeidsmarkt. Maar zegt niets over hoeveel hij kan werken in onderwijs	Een % arbeidsongeschiktheid staat los van het al dan niet goedkeuren van een LVVP aanvraag
5 jaar geleden over onderhandeld. Afspraak: zorgen dat we juiste groep bereiken en zorgen dat we ons niet vastzetten in systeem, medische wetenschap kan evolueren. Daarom ieder jaar terug onderzoek. Er zijn grendels ingebouwd en dus niet automatisch tot aan pensioen. Daarom onbegrijpelijk dat argument als leeftijd gebruikt wordt. Dossiers op basis van dit argument afgekeurd. Je moet beoordelen op moment dat PL voor je zit en stand van wetenschap op dat moment. Moet gehandhaafd worden	Ondanks de jaarlijkse herziening dient de controlearts op het moment van medische controle te oordelen of hij kan motiveren dat het personeelslid met de huidige stand van de wetenschap wellicht niet meer 100% zal kunnen hervatten in de toekomst.
Soms indruk dat dossiers in bepaald segment van medische wetenschap worden geïsoleerd; Certimed zou evaluatie moeten maken of dit zo is.	Er wordt geen segment geïsoleerd. Er werden geen specifieke ziektebeelden benoemd waarvoor een afkeuring zou moeten volgen. Elk dossier wordt individueel beoordeeld.
II. Vragen i.v.m. beroepstermijn en indienen van klachten	
Informatieverstrekking over beroepstermijn is niet goed	Op de keerzijde van het controledocument wordt het algemene wettelijke kader van de overleg- en arbitrageprocedure beschreven. Dit document wordt aan elk personeelslid overhandigd na de controle. Voor vragen inzake medische controles, kan altijd gebeld en gemaïld worden naar Certimed. Daarnaast kan ook de controlearts ter plaatse verwijzen naar de overleg- en arbitrageprocedure Tot slot staat de regelgeving ook beschreven in de online omzendbrieven van AGODI waarnaar we verwijzen.
Termijn voor beroep staat niet op het formulier	Idem als hierboven: Op de keerzijde van het controledocument staat het algemene wettelijke kader van de overleg- en arbitrageprocedure. Voor vragen inzake medische controles, kan altijd gebeld en gemaïld worden naar Certimed. Daarnaast kan ook de controleartsen ter plaatse verwijzen naar de overleg- en arbitrageprocedure Tevens staat de regelgeving ook in de online omzendbrieven van AGODI waarnaar we verwijzen.
Klachtenprocedure is niet terug te vinden op website Certimed.	Dit klopt. Naar aanleiding van deze stelling ontdekten we een fout in onze website. Dit is ondertussen rechtgezet. https://www.certimed.be/nl/werknemers/help-

	contact/ik-ben-ontevreden-over-een-uitgevoerde-controle Het Certimed-team communiceert altijd dat een klacht kan gemaild worden naar klachten@certimed.be .
III Vragen i.v.m. arbitrage	
Bij arbitrage : - er wordt geen ontvangstbewijs overhandigd aan PL, - het zou maar 113 euro mogen zijn i.p.v. de 125 euro die soms gevraagd wordt, - geen info over manier om terugvorderingen in te dienen	De arbitrageartsen werken in volledige onafhankelijkheid (FOD-lijst). Zij zijn zelfstandig en niet in dienst bij een controleorgaan zoals Certimed. Bijgevolg kan Certimed geen invloed uitoefenen i.v.m. het honorarium dat de arbiter vraagt. Certimed zal dit probleem desondanks bij de arbitrageartsen aankaarten en de pijnpunten bespreken. Wanneer het personeelslid een arbitrageovereenkomst ontvangt van Certimed, wordt in de body van de mail gezet dat het personeelslid het betaalde bedrag kan terugvorderen bij Certimed indien de arbiter zich akkoord heeft verklaard met de attesterende arts.
Zijn er arbitrageartsen die ook in dienst zijn bij Certimed? Mag wellicht deontologisch niet.	Er is geen enkele arbitragearts in dienst bij Certimed. Er is daarenboven geen enkele controlearts in vast dienstverband bij Certimed.
125 euro te betalen vooraf aan onderzoek geeft indruk dat alles al vooraf beslist is.	De arbiters werken onafhankelijk van Certimed, ook het moment van betaling kan Certimed niet beïnvloeden. Certimed heeft dit reeds besproken met arbitrageartsen. De arbitrageartsen meldden dat in het verleden personeelsleden (niet specifiek Onderwijs) in meerdere dossiers weigerden te betalen na de consultatie, nadat ze ongelijk kregen.
Voor Arbitrage: van Oostende naar Hasselt, best uitleggen wat reden is waarom zo ver gegaan moet worden	We vermijden dergelijke trajecten maximaal maar soms gebeurt het dat een personeelslid categoriek een arbiter weigert of geen telefonische arbitrage wenst maar toch op het recht van arbitrage staat. In dergelijke gevallen hebben we geen andere optie, rekening houdend ook met de wettelijke termijnen enerzijds en de dag van ingang van het gevraagde stelsel anderzijds.
Arbitragedossier waarbij geen arbitrage werd gevraagd door PL en personeelslid moet rekening betalen. Is niet OK.	Certimed gaat een arbitrage pas organiseren op uitdrukkelijke vraag van de attesterende arts.

IV vragen naar gegevens en toekomstige aanpak	
Vraag naar cijfergegevens, ook vraag naar verschillen regionaal qua weigeringen	Zie cijfergegevens in andere bijlage
Welke acties worden nu op touw gezet naar toekomst + hoe zullen afwijzingen nu herzien worden ?	Afwijzingen kunnen niet herzien worden binnen de lopende aanvraag. Een nieuwe aanvraag kan ingediend worden na afloop van de aangevraagde termijn, waarin andere medische informatie staat die maakt dat men wel in aanmerking komt voor een stelsel Daarnaast zal Certimed in een nabespreking met de artsen zowel het organisatorische als het persoonlijke aspect bespreken en zeer veel nadruk leggen op toelichting van de beslissing en een empathische en respectvolle benadering van het PL. Certimed adviseert ook een aanpassing van het huidige aanvraagdocument, onder andere om duidelijker te maken aan de specialist dat zijn advies gaat over 'tot einde loopbaan'.
Engagement van overheid om met certimed door te nemen en daarbij voor de bovenstaande vragen een antwoord te krijgen.	Certimed is bereid in dialoog gaan met de nodige instanties om toelichting te geven rond controlewerking en rekening te houden met opmerkingen om onze werkwijze bij te sturen waar nodig.
Vakbonden wensen herziening van afgewezen dossiers. Overheid verwijst naar de mogelijkheid tot arbitrage.	De beslissing van de arbiter is bindend voor alle partijen, en Certimed ziet bijgevolg helaas geen mogelijkheid om afgewezen dossiers te herzien. Certimed is bereid om met haar uitgebreide kennis over verzuim en verzuimaanpak mee na te denken over mogelijke alternatieve of aanvullende acties
Dossiers die pertinent fout beslist zijn en mensen moeten goed geadviseerd worden; wij als vakbond doen dit volgens regelgeving en afspraken; hoe specialisten LVVPMED begrijpen, weten wij niet; indien er dossiers zijn die er niet voor in aanmerking komen, moet dit hen ook gezegd worden. Ieder dossier op medisch aspect te evalueren.	Elk dossier werd medisch geëvalueerd. We hebben gemerkt bij het doornemen van de medische dossiers dat in bijna geen enkel dossier de arts-specialist verklaart dat het PL tot het einde van zijn/haar loopbaan het werk niet meer voltijds kan opnemen. Men spreekt zich meestal enkel uit over de korte termijn. Daarom adviseren we zeker te bekijken of een aanpassing van het aanvraagformulier waarin er meer aandacht is voor deze specifieke prognose tot een verbetering kan leiden.

Cijfergegevens LVVP MED 2020

In de 2020 werden tot en met eind augustus in totaal 1.818 aanvragen voor LVVP MED ingediend. Het gaat dan zowel om eerste aanvragen als over verlengingen van reeds toegekende aanvragen.

1.388 aanvragen werden goedgekeurd; 430 aanvragen werden geweigerd. Daarvan waren er 52 weigeringen van een eerste aanvraag.

Evolutie resultaten controles lvvpmed

Onderstaande tabel geeft de evolutie weer van de verhouding tussen goedkeuringen en weigeringen/afkeuringen sinds de start van het systeem in januari 2015.

Aanvragen LVVP MED	2015	2016	2017	2018	2019	2020 tem eind augustus
Totaal aantal	723	852	1.216	1.512	1.876	1.818
Goedgekeurd	631	769	1.112	1.439	1.794	1.388
Afgekeurd	92	83	104	73	82	430
% afkeuringen	12,74%	9,74%	8,55%	4,82%	4,37%	23,65%

Bron = Certimed, zoals aangeleverd aan AGODI op 14/09/2020.

Spreading per provincie van de cijfers van 2020

Provincie	Totaal	Aanvaard	Afgewezen
Brussel	2	2	0
Vlaams-Brabant	277	227	50
Antwerpen	521	419	102
Limburg	223	179	44
West-Vlaanderen	329	206	123
Oost-Vlaanderen	458	348	110
Luik	2	2	0
Henegouwen	3	3	0
Namen	1	1	0
Nederland	2	1	1
	1818	1388	430

Administratieve goedkeuringen

Administratieve goedkeuringen zijn mogelijk voor verlengingsdossiers sinds januari 2019.

In 2019 ging het om 345 administratieve goedkeuringen van verlengingsdossiers LVVP MED. Dat komt overeen met 19,23% van het totaal aantal goedkeuringen. In 2020 waren er 604 administratieve goedkeuringen, wat overeenkomt met 43,52% van het totaal aantal goedkeuringen.

Aantal controleartsen betrokken bij controle lvvp med.

In onderstaande tabel vindt u het overzicht van het **aantal controleartsen**, opgesplitst per provincie, die bevoegd zijn om controles LVVP MED uit te voeren. **Fout!**
Ongeldige koppeling.