

PAGO

13 April 2017

Edo Houwing, Toin van Haeren, Rik Menting, Jolanda Willems PreventPartner

Opzet PAGO / PMO



Preventief Medisch Onderzoek

- Bewaken en bevorderen van gezondheid & inzetbaarheid.



Doelstelling van PMO

- Preventie van beroepsziekten en arbeidsgebonden aandoeningen bij individuele en groepen werknemers.
- Bewaken en bevorderen van de gezondheid van individuele en groepen werknemers in relatie tot het werk.
- Bewaken en verbeteren van de gezondheid/inzetbaarheid van individuele medewerkers.

• *(bron: leidraad PMO, NVAB 2013)*

Eindresultaat

Individuele medewerker

- Meer inzicht in zijn/haar eigen risico's op het vlak van inzetbaarheid (“arbeid en gezondheid”).
- Kan zelf actie ondernemen om de eigen inzetbaarheid/gezondheid optimaal te houden.

Organisatie

- Op groepsniveau, inzicht in risico's met betrekking tot inzetbaarheid en gezondheid van medewerkers, en in de veranderbereidheid.
- → Input voor aanpassing/invulling het huidige beleid.

Wetgeving

De werkgever stelt de werknemers periodiek in de gelegenheid een onderzoek te ondergaan, dat erop is gericht de risico's die de arbeid voor de gezondheid van de werknemers met zich brengt zoveel mogelijk te voorkomen of te beperken. (Arbowet artikel 13).

Bij de uitvoering van het arbeidsgezondheidskundig onderzoek moet de werkgever zich laten bijstaan door een **geregistreerd bedrijfsarts** (Arbobesluit art 2.14 a)

Geen tijdstermijnen vastgesteld m.u.v. aantal risico's zoals geluid, lood



Verder zijn er voor bijzondere risico's of risico groepen aanvullende bepalingen opgenomen in Arbowet/-besluit o.a. jeugdigen, zwangeren, medewerkers in nachtdienst, blootstelling aan geluid.

Van risico's naar monitoring

(rest) Risico's

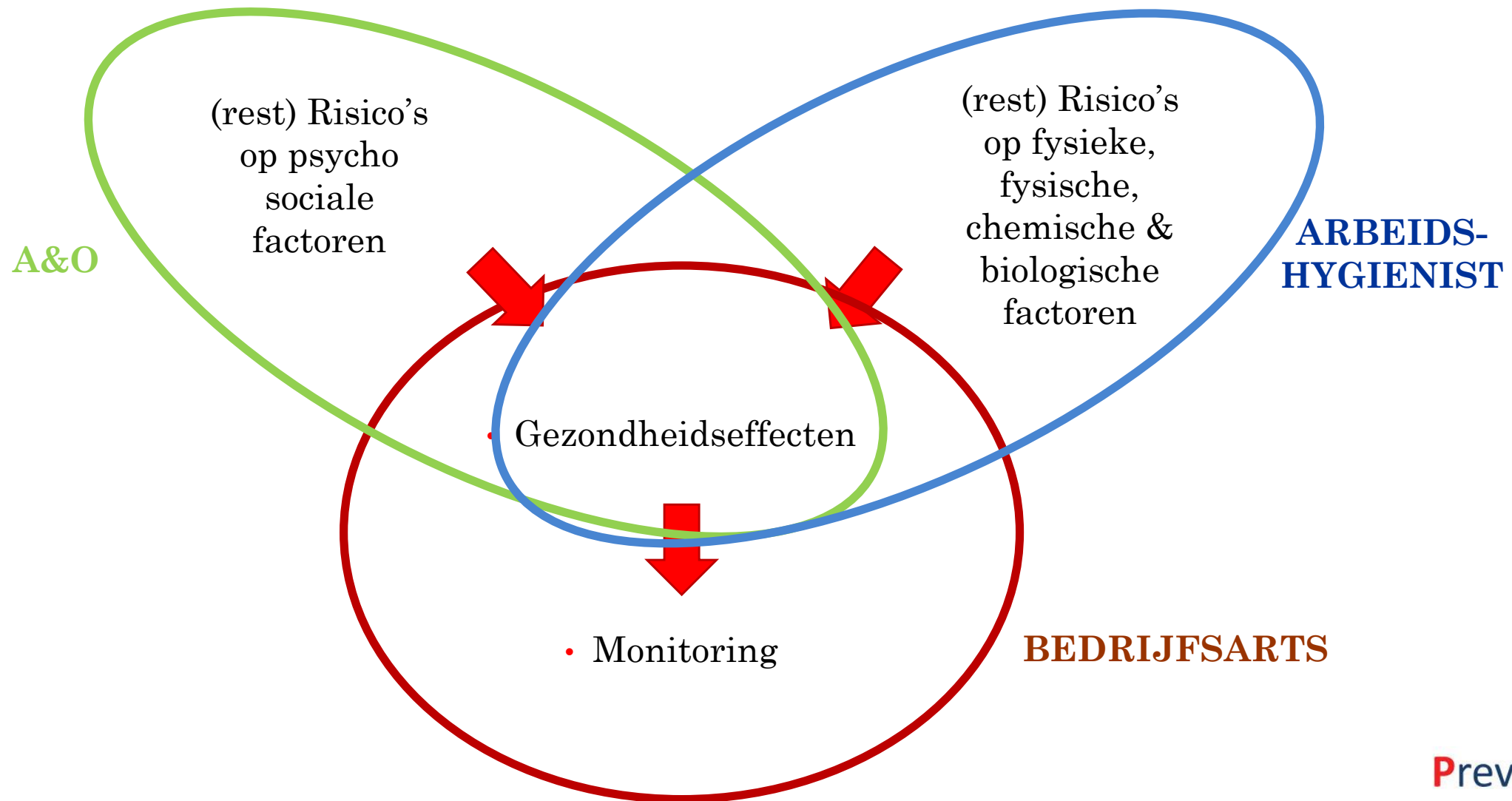


- Gezondheidseffecten

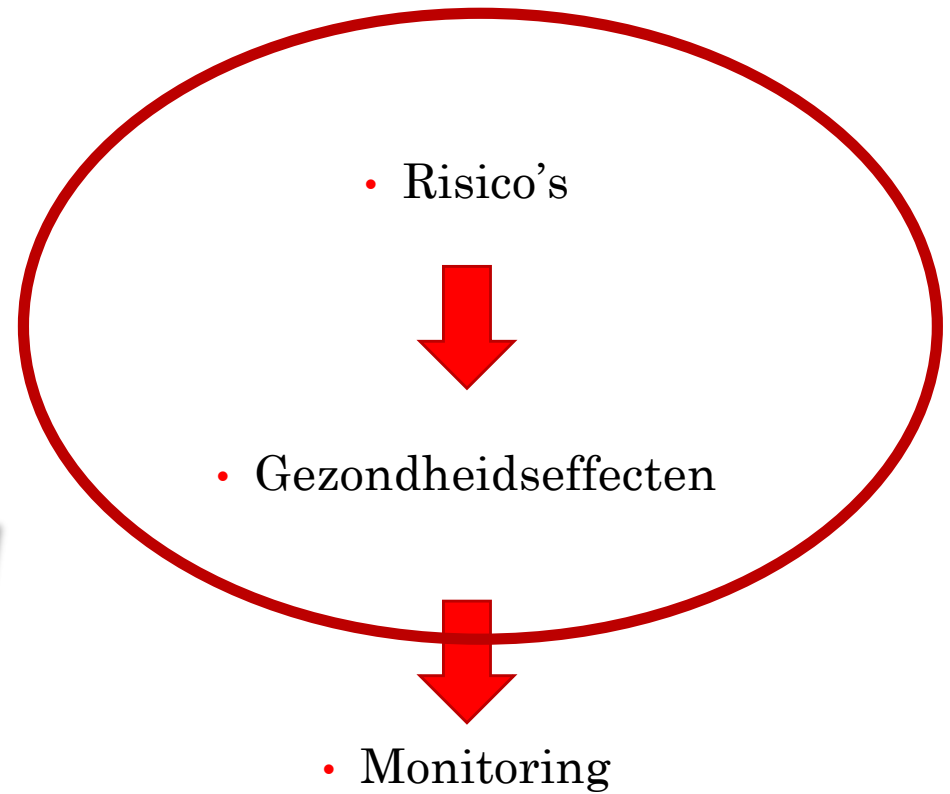


- Monitoring

Multidisciplinaire samenwerking nodig om te komen van risico's naar monitoring



Arbeidshygiene



Arbeidshygiëne

- Wat zou de arbeidshygiënist moeten aan geven in de RI&E?



- veel explicieter de gezondheidseffect beschrijven, zodat bedrijfsarts veel specifiek kan bepalen wat de mogelijkheden zijn binnen het PAGO

Brug tussen arbeidshygiënist en bedrijfsarts →
het overleg over soort gezondheidseffect
en hoe dat te meten.

Arbeidshygiëne

Brug tussen arbeidshygiënist
en bedrijfsarts →

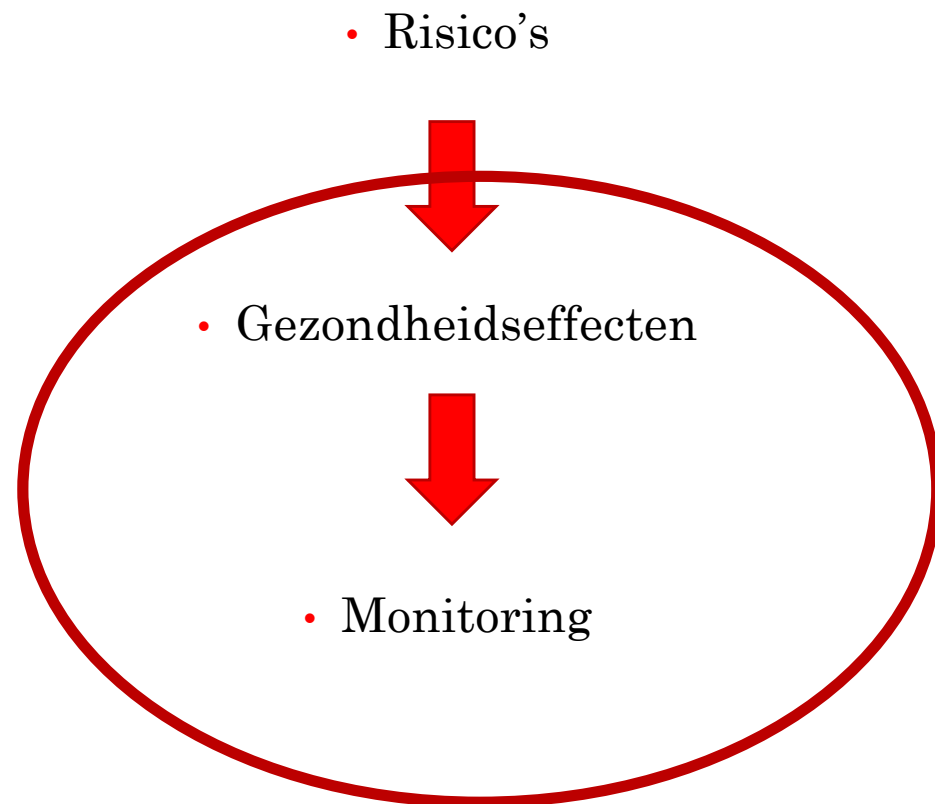
- het overleg over
soortgezondheidseffect
- en hoe dat te meten.

- Veel arbeidshygiënisten zijn
ook opgeleid als
onderzoeker, deze expertise
kunnen ze ook goed inzetten
bij opzetten van een PAGO.



PAGO

- Wat kan je, als arbeidshygiënist, verwachten van de bedrijfsarts?



PAGO, wat kan je verwachten van de bedrijfsarts?

- Kennis over richtlijnen en deze in te zetten op basis van verwachte gezondheidseffecten
- Kennis over wat er in het bedrijf speelt (ziekteverzuim en oorzaken, gegevens uit overleg (SMO en andere)



Richtlijnen

- KNMG multidisciplinaire richtlijn PMO (2013).
- NVAB Leidraad PMO (2013)
 - → met o.a. vragenlijsten en biometrie voor werkplekfactoren
- NVAB Praktijkwijzer preventieconsult cardiometabool risico bij de leidraad PMO (2011).



nederlands huisartsen
genootschap



Nederlandse
Vereniging voor
Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde **nvab**



Landelijke Huisartsen Vereniging

LekkerLangLeven

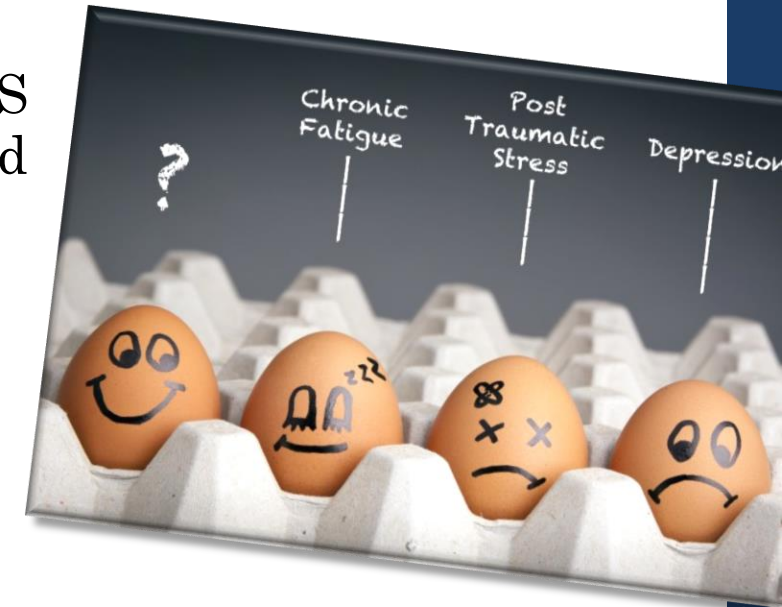


Nederlandse  Hartstichting



Wat betekenen de richtlijnen?

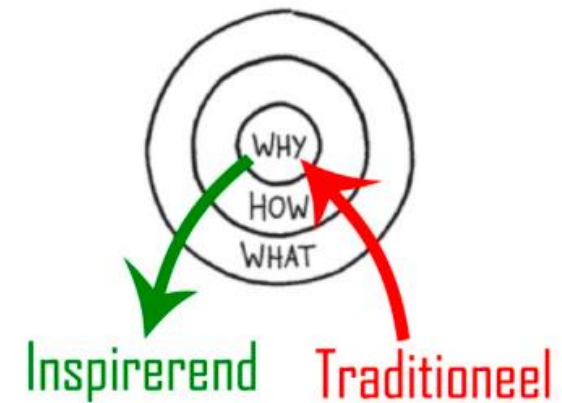
- Alleen medisch onderzoek voor aandoeningen waarvoor ook **interventies** zijn.
- **EERST identificeren** wie verhoogd risico loopt, DAN PAS uitgebreider onderzoek, en alleen bij de groep met verhoogd risico. Geen onnodig medisch onderzoek, test moet reële voorspellende waarde hebben
- Voor screening risico's op het werk: vragenlijsten die daadwerkelijk risico's kunnen opsporen (**valide vragenlijsten**).
- **Vragenlijsten hebben signalerende** functie, geen diagnostische: "positieve" vragenlijst leidt tot een gesprek met bedrijfsarts medisch deel en/of andere professionals (bv psycholoog) om nadere diagnose te stellen en eventueel te komen tot goede interventie.



Kritische succesfactoren

Vragen vooraf:

- Waarom doe ik dit?
- Wat zijn mijn doelstellingen?
- Wat verwacht ik van de uitkomsten?
- Wat kan ik ermee doen?
- Kan ik mijn uitkomsten omzetten in concrete plannen binnen mijn organisatie?



Criteria PMO

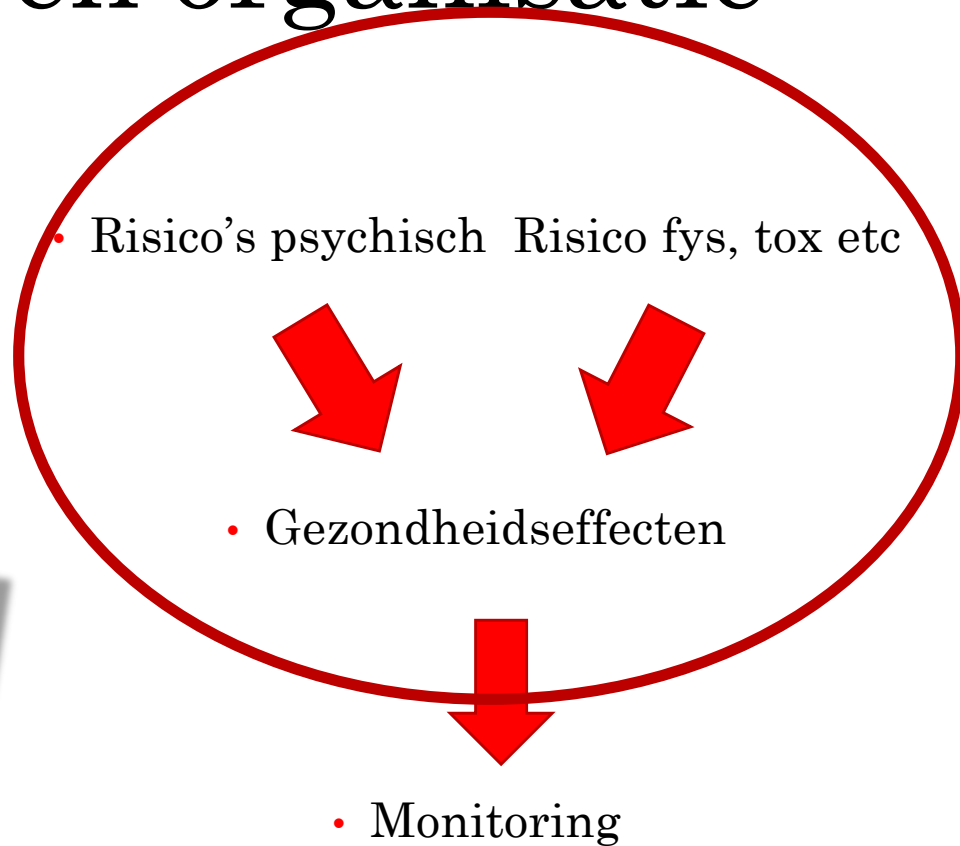
1. Artikel 18 Arbowet.
2. Relevantie: bedrijfsspecifieke informatie/risico's.
3. Wetenschappelijke validiteit.
4. Effectiviteit: de interventies evidence-based.
5. Doelmatigheid in de uitvoering.
6. Uitvoerbaarheid.
7. Acceptatie.
8. Subsidiariteit.
9. Proportionaliteit.

Vaststellen inhoud PMO

van blootstelling en taakeisen naar opname in medisch onderzoek

- Verzamel informatie over de blootstelling en taakeisen beschreven in RI&E.
- Een bijzondere functie-eis volgens NVAB-richtlijn VMK (2007)?
- Gerelateerd aan een verhoogd risico op schadelijke gezondheidseffecten voor de werknemer, op basis van epidemiologisch bewijs?
- Gerelateerd aan de veiligheid van de werknemer of die van anderen?
- Overschrijdt de blootstelling de gezondheidskundige (grens)waarden?
- Door de sector- of branche aangemerkt als ‘belastend’?

PAGO rol arbeids- en organisatie deskundige?



Arbeids en Organisatiekunde

Psychische klachten zijn grote oorzaak verzuim

- Vroegtijdig opsporen is mogelijk
- Voorkomt verzuim
- Arbeidshygiënist en A&O zitten beiden op vakgebied van belangrijke risico's.
- Samenwerking bij advies over inhoud PMO en opzet / uitvoering onderzoek.



Vragen

- Rik.menting@preventpartner.nl
- Toin.van.haeren@preventpartner.nl
- Edo.houwing@preventpartner.nl
- Jolanda.willems@preventpartner.nl