



**Vlaamse
overheid**

Agentschap Overheidspersoneel

SECTORCOMITE XVIII
VLAAMSE GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

protocol nr. 367. 1183

PROTOCOL HOUDENDE DE CONCLUSIES VAN DE ONDERHANDELINGEN VAN
3 JULI EN 11 SEPTEMBER 2017 DIE GEVOERD WERDEN IN HET SECTORCOMITE
XVIII VLAAMSE GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

Over

Tussenkost preventieve medische check-up 50+

door de afvaardiging van de overheid, samengesteld uit :

1. de heer Geert Bourgeois , minister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Buitenlands Beleid en Onroerend Erfgoed, voorzitter;
2. mevrouw Liesbeth Homans, viceminister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Binnenlands Bestuur, Inburgering, Wonen, Gelijke Kansen en Armoedebestrijding;
3. de heer Bart Tommelein, viceminister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Begroting, Financiën, en Energie;
4. mevrouw Hilde Crevits, viceminister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Onderwijs;

enerzijds,

en de afvaardigingen van de drie representatieve vakbonden :

- de Algemene Centrale der Openbare Diensten, vertegenwoordigd door :
de heer Chris Moortgat
- de Federatie van de Christelijke Syndicaten der Openbare Diensten die onder meer de ACV-Openbare Diensten en de ACV-Transport en Communicatie groepeert, vertegenwoordigd door :
de heer Luc Verhaeven
- het Vrij Syndicaat van het Openbaar Ambt, vertegenwoordigd door :
de heer Francis Van Lindt

anderzijds,

Werd vastgesteld wat volgt met betrekking tot het in bijgaande nota geformuleerde globaal aanbod "Tussenkost preventieve medische check-up 50+".

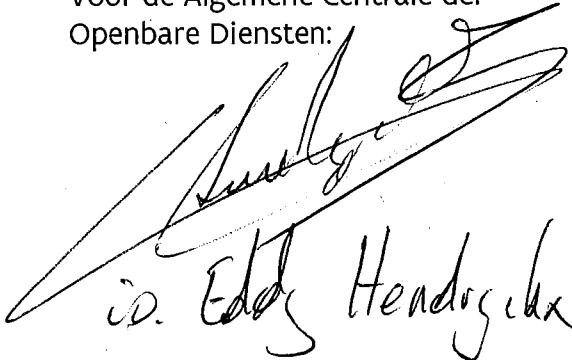
De afvaardigingen van de drie representatieve vakbonden ondertekenen een protocol van akkoord maar wensen evenwel hun opmerkingen als bijlage bij het protocol te voegen.

Bijgaande documenten maken integraal deel uit van dit protocol.

Brussel, **20-10-2017**

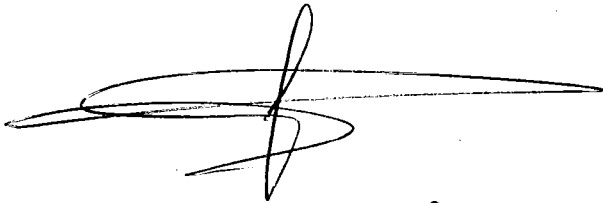
DE AFVAARDIGING VAN DE
REPRESENTATIEVE VAKORGANISATIES:

Voor de Algemene Centrale der
Openbare Diensten:



id. Eddy Hendoghe

Voor de Federatie van de
Christelijke Syndicaten der
Openbare Diensten



Luc Verhaet

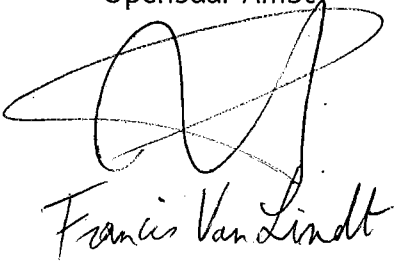
DE AFVAARDIGING VAN DE OVERHEID

De Voorzitter,

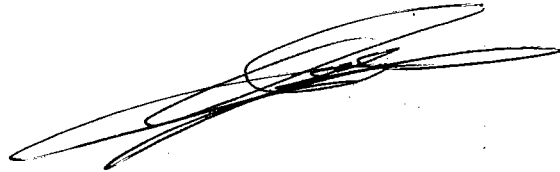


Geert Bourgeois
Minister-president van de Vlaamse Regering
en Vlaams minister van Buitenlands Beleid en
Onroerend Erfgoed

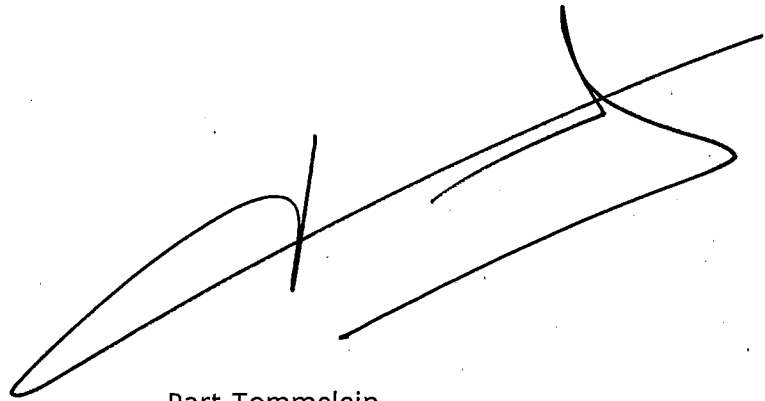
Voor het Vrij Syndicaat van het
Openbaar Ambt



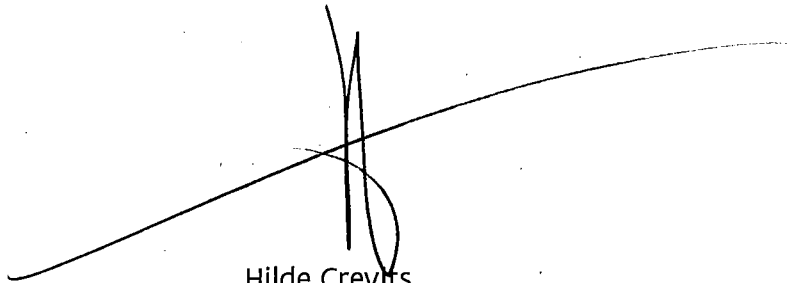
Francis Van Lindt



Liesbeth Homans
Viceminister-president van de Vlaamse
Regering en Vlaams minister van Binnenlands
Bestuur, Inburgering, Wonen, Gelijke Kansen
en Armoedebestrijding



Bart Tommelein
Viceminister-president van de Vlaamse
Regering en Vlaams minister van Begroting,
Financiën en Energie



Hilde Crevits
Viceminister-president van de Vlaamse
Regering en Vlaams minister van Onderwijs

Nota voor het Sectorcomité XVIII

////////////////////////////////////
Tussenkomst bij preventieve medische check-up 50+

////////////////////////////////////

1. Inleiding

Het sectoraal akkoord 2003-2004 (protocol Sectorcomité XVIII nr. 210.672 dd. 7 juni 2004) voorziet in punt 6.1 Geïntegreerd actief welzijnsbeleid het volgende:

“Gezondheid : in het kader van het geïntegreerd gezondheidsbeleid zal de Vlaamse overheid voorzieningen treffen zodat elk personeelslid ten minste vanaf 50 jaar van een medische check-up kan gebruik maken.”

Om de uitvoering van deze bepaling te optimaliseren, komen de overheid en de vakbonden (sectoraal akkoord 2008-2009 protocol Sectorcomité XVIII nr. 263.851 dd. 3 juli 2008 7) overeen om :

- a) Via een werkgroep van het Sectorcomité XVIII een minimaal gelijkwaardig aanbod te bepalen voor deze medische check-up. De werkgroep moet een voorstel formuleren vóór 30 april 2009.
- b) Het minimaal gelijkwaardig aanbod voor alle personeelsleden vanaf 50 jaar zo uit te bouwen dat de entiteiten een preventief beleid kunnen voeren dat aangepast is aan de concrete noden en situatie van hun entiteit, waarbij onder meer rekening gehouden wordt met het type activiteiten dat verricht wordt en de vastgestelde risico's. De “gelijkwaardigheid” heeft ook betrekking op de frequentie van het aanbod en het minimale budget dat hiervoor uitgetrokken wordt.
- c) Dubbel gebruik te vermijden met algemene preventieve campagnes die gratis door de overheid aan alle burgers worden aangeboden.

2. Probleemstelling

Een aantal evoluties maken het herbekijken van de huidige aanpak van de medische check-up noodzakelijk, nl. :

- De verschillende overheden zetten meer in op preventie, onder meer door het aanbieden van gratis (preventieve) bevolkingsonderzoeken enerzijds en de preventiemodule “Globaal Medisch Dossier” anderzijds. Hierdoor is er een overlap ontstaan met de aangeboden medische check-up bij de Vlaams overheid.

- De vaststelling dat de medische check-up 50+, zoals afgesproken in sectorale akkoorden van 2003-2004 en 2008-2009 in strijd is met de regelgeving betreffende gratis bevolkingsonderzoeken en in zijn huidige vorm onderworpen is aan een voorafgaande goedkeuring van de minister bevoegd voor Volksgezondheid. Op basis van deze vaststelling besliste het Agentschap Zorg & Gezondheid na overleg met het EOC om de medische check-up 50+, niet meer te organiseren voor de personeelsleden van het agentschap.
- De grote diversiteit binnen de DVO in de wijze waarop de medische check-up georganiseerd wordt. Daarnaast stellen we vast dat een aantal entiteiten binnen de DVO nalaten de medische check-up voor hun personeelsleden te organiseren.
- Het beleid van de VO (holdinggedachte) streeft naar het gemeenschappelijk inrichten van managementondersteunende dienstverlening met waar mogelijk uniforme processen (standaardisering) om de efficiëntie en kwaliteit van de dienstverlening te verhogen. De aansluiting bij het DCPA waarborgt bovendien een billijke en gelijkwaardige dienstverlening voor alle personeelsleden van de DVO.

Op basis van deze vaststellingen werd een uniform aanbod uitgewerkt. Omdat een nieuwe, uniforme aanpak een goedkeuring op ambtelijk niveau en onderhandeling met de vakorganisaties vereist, werd het aanbod ter bespreking voorgelegd op het HOC van 7 november 2016. De vakorganisaties deelden mee het voorstel in beraad te houden.

In afwachting van een definitief, uniform voorstel werd volgende afspraak gemaakt :

- Vragen van personeelsleden i.v.m. de medische check-up 50+ gericht aan het Dienstencentrum Personeelsadministratie worden op een zelfde wijze afgehandeld. Een voorstel medische check-up wordt ter goedkeuring aan de klantentiteiten voorgelegd.
- Entiteiten die een afwijkend aanbod willen behouden staan zelf in voor de organisatie van de medische check-up 50+

2.1. Huidig aanbod Dienstencentrum Personeelsadministratie

Om de continuïteit in de dienstverlening te waarborgen, werd aansluitend op het HOC van november 2016, aan de klantentiteiten een basisaanbod medische check-up aangeboden. Concreet omvat dit aanbod het volgende :

- Een jaarlijks preventief medisch basisonderzoek bij de huisarts in het kader van het Globaal Medisch Dossier (preventiemodule) voor alle personeelsleden vanaf 50 jaar
- De huisarts vult het document "terugbetaling medische check-up 50+" in
- Het personeelslid betaalt alle kosten verbonden aan de jaarlijkse medische check-up zelf en dient het getuigschrift voor verstrekte hulp (doktersbriefje, labokosten) bij het ziekenfonds.
- Het terugbetalingsattest van het ziekenfonds, waarop het persoonlijk aandeel in de kosten vermeld staat, wordt samen met het door de huisarts ingevulde document, ingediend bij het Dienstencentrum DCPA (via het Vlimpers contactformulier) met het oog op de terugbetaling.
- Enkel de kosten van de opgesomde minimumonderzoeken worden vergoed, met een maximum van 50 euro per persoon en per jaar. Kosten verbonden aan eventuele

vervolgonderzoeken, nabehandelingen en/of medicijnen worden niet terugbetaald door de betrokken entiteit.

De kosten worden terugbetaald via Vlimpers samen met het loon.

Van de 39 klantenteiten die op het ogenblik bediend worden door het DCPA bevestigden 8 klantenteiten formeel gebruik te willen maken van het huidige basisaanbod DCPA, 4 klantenteiten wensten hun eigen aanbod te behouden. De overige klanten nemen geen standpunt in, in afwachting van een globaal aanbod goedgekeurd voor de DVO of reageerden helemaal niet

2.2. Overleg vakorganisaties

Tijdens een informeel overleg met de vakorganisaties werden het standpunt en de visie van de VO én de krachtlijnen van een nieuw uniform aanbod toegelicht door het DCPA :

- Maximaal gebruik maken van bestaande initiatieven preventieve geneeskunde
- Preventie maximaal afgestemd op individuele risico van het personeelslid : m.a.w. de huisarts bepaalt welke onderzoeken nodig zijn, i.p.v. een door de overheid vastgestelde lijst
- Periodiciteit : jaarlijks vanaf de leeftijd van 50 jaar
- Maximale tussenkomst per jaar : 50 € (voor preventief onderzoek bij huisarts én de door hem/haar voorgeschreven onderzoeken)
- Niet in strijd met de regelgeving m.b.t. het gratis bevolkingsonderzoeken
- Conform de bepalingen sectoraal akkoord
- Vereenvoudigde procedure voor de terugbetaling gemaakte kosten, beperkte administratieve last voor het personeelslid, de huisarts en de administratie.
- Maximale sensibilisering en ruime communicatie

De vakorganisaties formuleerden samengevat, volgende opmerkingen :

- Het is teleurstellend dat afspraken vastgelegd in een sectoraal akkoord niet door alle entiteiten spontaan worden uitgevoerd
- Het is moeilijk voor de vakorganisaties om zicht te krijgen op de wijze waarop de medische check-up georganiseerd wordt in de entiteiten
- Brede communicatie en sensibilisering, zodat alle personeelsleden van de DVO bereikt worden, wordt als een pluspunt ervaren
- Het basisaanbod (de gebruikte vragenlijst van het preventiemodule Globaal Medisch Dossier, de keuze aan onderzoeken) moet voldoende zijn om een goed gezondheidsbeeld te krijgen van het individuele personeelslid
- De vragenlijst voorgelegd door de huisarts (preventiemodule globaal medisch dossier) moet ruim genoeg zijn zodat juiste onderzoeken uitgevoerd kunnen worden en vroege detectie van gezondheidsproblemen mogelijk is
- De opheffing van de beperking op terugbetaalbare onderzoeken is een plus
- Basisaanbod voor iedereen vanaf de leeftijd van 50 jaar

- Het basisaanbod moet duidelijk zijn m.b.t. de terugbetaalbare onderzoeken, wat wordt bv. bedoeld met een vervolgonderzoek
- Frequentie : jaarlijks is pluspunt
- Zo laag mogelijke kostprijs voor personeelslid en voor de overheid; terugbetaling tot 50 €
- De entiteiten moeten kunnen kiezen voor een beter aanbod dat ze zelf aanbieden, wat betekent dat het globaal beter moet zijn dan het standaardaanbod en niet enkel op 1 of meer punten.

3. Voorstel van globaal aanbod

Naar aanleiding van het informeel overleg met de vakorganisaties wordt een aangepast voorstel uniform aanbod geformuleerd.

Dit voorstel wordt voorgelegd aan het Sectorcomité XVIII.

Het vastleggen van een minimaal gelijkwaardig aanbod, in uitvoering van een afspraak uit het sectoraal akkoord, wordt als onderhandelingsmaterie beschouwd. Dit gebeurde in een werkgroep van het Sectorcomité XVIII. Daarna werd daarover een protocol afgesloten in Sectorcomité XVIII. Het gaat hier niet over de uitvoering van de welzijnswetgeving (welzijnsmaterie), maar wel over het toekennen van een geldelijk voordeel (het ten laste nemen van een deel van de kostprijs van een preventieve medische check-up). Het voorstel voor een uniform aanbod voor de medische check-up dat nu voorgelegd wordt, is een gevolg van de oprichting van een gemeenschappelijk dienstencentrum Personeelsadministratie (DCPA). Het betreft geen voorstel om het afgesproken minimaal gelijkwaardig aanbod aan te passen, maar betreft een voorstel om te komen tot een uniform aanbod voor de huidige en toekomstige klanten van het DCPA.

De concrete uitvoering per entiteit van het aanbod voor de medische check-up wordt beschouwd als overlegmaterie cfr. het protocol: "Het aanbod voor de medische check-up wordt onderhandeld op het Entiteitsoverlegcomité (EOC) of, indien meerdere entiteiten van een beleidsdomein opteren voor een gemeenschappelijk aanbod, op het Beleidsdomeinoverlegcomité (BDOC)."

In de waterlijndiagrammen, zoals goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 17 juli 2015 en op het voorzitterscollege van 21 april 2016 is voor de processen Welzijn de coördinatie van de medische check-up boven de waterlijn gepositioneerd. Dit is dus een bevoegdheid geworden van het gemeenschappelijk dienstencentrum Personeelsadministratie (DCPA). De nota aan de Vlaamse Regering spreekt van een verplichte afname van de processen boven de waterlijn. Verder stelt de nota dat de processen en taken boven de waterlijn voor de gehele organisatie uniform, gestroomlijnd en volgens goede praktijken moeten verlopen. Uit de informatie waarover het DCPA beschikt (via de entiteiten zelf of via de vakorganisaties) blijkt bovendien dat het voorgestelde aanbod beter is dan de regeling die tot nu toe in de verschillende entiteiten werd toegepast.

In het protocol is voorzien dat indien meerdere entiteiten van een beleidsdomein opteren voor een gemeenschappelijk aanbod dit onderhandeld wordt op het Beleidsdomeinoverlegcomité

(BDOC). Aangezien de coördinatie van de medische check-up toewezen is aan het DCPA en het DCPA klantentiteiten uit meerdere beleidsdomeinen bedient, is het sectorcomité XVII het aangewezen orgaan voor de bespreking van het gemeenschappelijk aanbod medische check-up voor de huidige en toekomstige klanten van het DCPA. Het betreft hier dus niet een 'minimaal gelijkwaardig aanbod' maar een uniform aanbod ter vervanging van de individuele regelingen vastgelegd via de EOC's en BDOC's. De bespreking moet leiden tot een nieuw protocol specifiek voor de medische check-up voor de huidige en toekomstige klanten van het DCPA.

Het voorstel wil de éénmalige, geïsoleerde medische controle overstijgen en kadert in een geïntegreerd welzijnsbeleid zoals het binnen de DVO wordt vormgegeven: 'actieplan burn-out' (<https://overheid.vlaanderen.be/stress-en-burn-out>); project 'gezond bewegen' (<https://overheid.vlaanderen.be/project-gezond-bewegen>; <https://overheid.vlaanderen.be/hou-van-je-gezondheid>); re-integratietraject langdurig zieken,

Met het voorstel willen we ieder personeelslid 50+ aanzetten verantwoordelijkheid te nemen voor de eigen gezondheid door maximaal gebruik te maken van de federale en Vlaamse initiatieven m.b.t. preventieve gezondheidszorg.

Het voorstel is ondubbelzinnig en maakt geen onderscheid tussen minimumonderzoeken en/of vervolgonderzoeken, de huisarts bepaalt in het kader van de "preventiemodule Globaal Medisch Dossier" welke onderzoeken nuttig zijn voor elk individueel personeelslid.

Door het gemeenschappelijke aanbod via het DCPA en een terugbetaling via Vlimpers, wordt een billijke en gelijkwaardige dienstverlening gewaarborgd voor alle personeelsleden van de DVO en beschikt de administratie over voldoende informatie om te rapporteren over de wijze waarop voor de klanten van het DCPA uitvoering wordt gegeven aan het sectoraal akkoord.

De meeste standpunten van de vakorganisaties m.b.t. een uniform basisaanbod werden in het voorstel opgenomen. Het voorstel voorziet niet in een keuzemogelijkheid voor de entiteiten om een "beter" aanbod te behouden. "Beter" is in deze context immers moeilijk te beoordelen. Bovendien zijn deze initiatieven in strijd met de regelgeving 'gratis bevolkingsonderzoeken'. Door enkel te voorzien in een tussenkomst voor medische prestaties in het kader van de 'preventiemodule Globaal Medisch Dossier' is het 'globaal aanbod tussenkomst medische check-up' niet in strijd met de regelgeving 'gratis bevolkingsonderzoeken'. Als entiteiten toch de mogelijkheid behouden om een eigen aanbod te organiseren, dan blijft het moeilijker voor de vakorganisaties om een goed beeld te krijgen van de wijze waarop de medische check-up in bepaalde entiteiten georganiseerd wordt.

Het bedrag van 50 € in het globaal aanbod voorgelegd aan het HOC van juni 2017 werd overgenomen uit protocol nr. 273.901 houdende de conclusies van de onderhandelingen van 20 april 2009 over de uitvoering sectoraal akkoord 2008-2009 over het minimaal gelijkwaardig aanbod.

Gelet op de evoluties binnen de gezondheidszorg werd dit bedrag behouden :

- Het voorstel om de jaarlijkse preventieve medische check-up te laten lopen via de preventiemodule Globaal Medisch Dossier houdt in dat de raadpleging bij de huisarts gratis is, in tegenstelling tot de raadpleging bij de huisarts in 2009.
- Een aantal onderzoeken ter preventie van kanker zijn ondertussen volledig gratis geworden voor de doelgroep.

Daarnaast werd rekening gehouden met het bedrag van de gemiddelde terugbetaling (15 kostennota's) door het DCPA sinds januari 2016 tot en met mei 2017, nl. 36,19 €.

Het bedrag van 50 euro zal in de toekomst geïndexeerd worden.

Het voorstel geldt voor alle klantentiteiten van het DCPA vanaf het ogenblik van aansluiting op de dienstverlening.

Het aangepast voorstel 'globaal aanbod' omvat :

- Een jaarlijkse oproep aan alle personeelsleden vanaf de leeftijd van 50 jaar, om bij de huisarts langs te gaan voor de medische check-up in het kader van het Globaal Medisch dossier.
- De huisarts bepaalt op basis van de vragenlijst "preventiemodule Globaal Medisch dossier" (bijlage) welke onderzoeken (door hem/haarzelf of via doorverwijzing) nodig zijn om een goed gezondheidsbeeld te krijgen van het personeelslid.
- De huisarts vult het document "terugbetaling medische check-up 50+" in (bijlage)
- Het personeelslid betaalt alle kosten verbonden aan de jaarlijkse medische check-up zelf en dient het getuigschrift voor verstrekte hulp (doktersbriefje, labokosten) in bij het ziekenfonds.
- Het personeelslid dient het terugbetalingsattest van het ziekenfonds, waarop het persoonlijk aandeel in de kosten vermeld staat, samen met het door de huisarts ingevulde document, in bij het Dienstencentrum Personeelsadministratie (via het Vlimpers contactformulier) met het oog op de terugbetaling.
- Enkel de kosten van de door de huisarts aanbevolen onderzoeken worden vergoed, met een maximum van 50 euro per persoon en per jaar. Kosten verbonden aan eventuele nabehandelingen en/of medicijnen worden niet terugbetaald.
- De medische check-up wordt actief gecommuniceerd aan de doelgroep, en altijd gekaderd binnen het preventief gezondheidsbeleid van de Vlaamse Overheid (Gezond bewegen, burn-out-preventie, ...).

Het Dienstencentrum Personeelsadministratie voorziet de opstart van het nieuwe aanbod "tussenkost preventieve medische check-up 50+" vanaf het najaar 2017. Deze startdatum laat toe om het nieuwe aanbod voldoende bekend te maken bij de klanten.

Protocol tussenkomst bij preventieve medische check-up 50+

ACOD-overheidsdiensten kan een protocol van akkoord afsluiten omdat er nu een meer globale afspraak en toepassing volgt voor alle betrokken entiteiten met een uniform aanbod.

Wij betreuren echter en zijn niet akkoord dat er geen uitgebreider uniform aanbod mogelijk was vanuit de overheid zodat ook een aantal bestaande extra-aanbodmogelijkheden in een aantal entiteiten kon behouden blijven.

Binnen het kader van de uitvoering van een vorig sectoraal akkoord staat immers duidelijk dat inzake preventief medisch onderzoek 50+ waarbij "voor entiteiten die een gelijkaardige of gunstigere regeling hebben, (dan een maximale kost van 50 euro vanaf de leeftijd van 50 jaar voor een jaarlijks onderzoek bij de huisarts) hun eigen regeling van kracht blijft".

Er zou dan ook vrijheid moeten zijn om te kunnen onderhandelen binnen de verschillende EOC's van de entiteiten.

FCSOD
Helihavenlaan 21
1000 BRUSSEL
Tel: 02/208.23.61

Brussel, 20 september 2017

Kabinet minister-president Vlaamse Regering
Mevrouw Miet Vandersteegen
Voorzitster Sectorcomité XVIII
Martelaarsplein 19
1000 BRUSSEL

Betreft: protocol preventieve medische ckeck-up 50+

Geachte mevrouw de voorzitter,

De FCSOD besluit deze onderhandelingen met een protocol van akkoord. We benadrukken dat het respecteren van de in het verleden afgesloten sectorale akkoorden een plicht is voor elke leidend ambtenaar. Tot onze spijt moeten wij vaststellen dat dit jammer genoeg in de praktijk niet steeds gebeurt. Deze voorliggende regeling biedt de personeelsleden, werkzaam in de entiteiten waar hiervan geen werk gemaakt werd, nu de mogelijkheid conform het sectoraal akkoord 2003-2004 ook van dit aanbod gebruik te maken.

We kunnen ons echter niet vinden in de beperking tot enkel dit aanbod. Het sectoraal akkoord bepaalt immers zeer duidelijk dat een minimaal aanbod moet worden voorzien. We blijven dan ook bij onze vraag de leidend ambtenaren de kans te geven, na overleg in het EOC, de leeftijd van de doelgroep te verlagen of het budget te verhogen, of desgevallend in eigen beheer en na overleg in een ander minimaal gelijkwaardig aanbod aan het personeel te voorzien.

Gelieve deze tekst integraal op te nemen bij het protocol.

Hoogachtend,
Met vriendelijke groeten,
Namens de FCSOD,

Luc Verhaeven
Coördinator



Betreft : Protocol tussenkomst preventieve medische check-up 50+

Het VSOA sluit een protocol van **akkoord** met volgende opmerkingen :

Het VSOA gaat er van uit dat de vierkante haakjes op de laatste bladzijde van de nota aan het sectorcomité XVIII bij de zin "Het bedrag van 50 euro zal in de toekomst geïndexeerd worden" verwijderd worden.

Verder blijft het VSOA principieel niet akkoord gaan met het feit dat de verschillende entiteiten binnen de Vlaamse overheid geen eigen gunstiger regeling (op jongere leeftijd dan 50 jaar, voor een hoger maximaal bedrag dan 50 euro, op een andere minder omslachtige manier dan via het Globaal Medisch Dossier bij de huisarts,...) kunnen geven aan hun personeel. Dit doet onder meer afbreuk aan het protocol nr. 273.901 van 20 april 2009 over de uitvoering van het SA 2008-2009 inzake preventief medisch onderzoek 50+ waarbij "voor entiteiten die een gelijkaardige of gunstigere regeling hebben, (dan een maximale kost van 50 euro vanaf de leeftijd van 50 jaar voor een jaarlijks onderzoek bij de huisarts) hun eigen regeling van kracht blijft". Het VSOA vindt dat dit verder vrij onderhandeld mag worden binnen de verschillende EOC's van de entiteiten.

Francis Van Lindt

Voorzitter

VSOA-Vlaamse overheid