# Mogelijke criteria voor controles

Controle gebaseerd op **vermoeden van grijs of zwart verzuim** :

* Op vraag van leidinggevende
* Afwezigheid tijdens niet goedgekeurd verlof
* Aangekondigde afwezigheid
* Uitvoering bepaalde activiteiten tijdens afwezigheid
* Afwezigheid voor of na verlof of als de ziekte samenvalt met de eerste dag van verlof
* Afwezigheid tijdens brugdagen
* Vanaf de eerste verlenging van het attest
* Als er geen enkele vorm van contact is tussen zieke medewerker en leidinggevende
* Bij potentieel gevoelige dossiers (bv. mensen die in opzeg zijn)
* Volgens diagnose (bij attestbeheer, geadviseerd door adviserend geneesheer van Mediwe)

Wanneer **nooit** controle: Vaak is het nodig om te definiëren wanneer niet gecontroleerd mag worden:

* Hospitalisatie of chirurgische ingreep
* Sterfgeval 1ste graad
* Toekomstige SWT-ers (brugpensioen)
* Langdurige ziekte

# Opvolging criteria via Expertsysteem webapplicatie “Mijn Mediwe”

**Wat?** Het expertsysteem is een instrument om medische controles op een objectieve en transparante wijze te selecteren.

Er worden op voorhand eenduidige criteria gedefinieerd. Deze worden in de expertmodule op voorhand geprogrammeerd. Wanneer er een ziektemelding wordt geregistreerd of opgeladen, zal het expertsysteem automatisch melden dat er een medische controle is aangewezen.  
Onze expert zorgt ervoor dat de criteria voortdurend bewaakt en toegepast worden en dat niets aan uw aandacht ontsnapt.

De criteria worden 12 maanden voortschrijdend berekend.

**Mogelijke criteria, controle na:**

Op basis van de **duur**

* Na ziektedagen

Op basis van **frequentie**

* Na ziektemeldingen (kan voor arbeiders en/of bedienden anders zijn)
* Na ziektemeldingen van dagen
* Na ziekte op maandagen
* Controle na………….(periodes) van max………….. (dagen)

Op basis van **Bradford factor**

* Bradford factor hoger dan ….(12 maand voortschrijdend)

(kan voor arbeiders en/of bedienden anders zijn)

* Bradford factor vorig jaar hoger dan , dan dit jaar controle

Op basis van **Attest**

* Zoveel ziekteperiodes zonder attest
* 1 dag ziekte zonder attest
* Bij verlenging: terug controle

**Speciale criteria:**

* Controle om de afwezigheden (ad random bv. elke 30ste ziektemelding)
* Controle in de periode van tot (bv zomermaanden)
* Laatste controleresultaat is “niet-akkoord” : nieuwe ziektemelding: terug controle
* Controle eerste…….…..maand in dienst én na ……..… ziektemeldingen
* Iedereen controle in de periode van …………… tot…………..
* Controle in periode van ... tot ...
* Op basis van topdagen van absenteïsme

# Dynamische aspect

Het is aan te raden om criteria af en toe te wijzigen. Door de criteria dynamisch in te zetten, kan er gericht gewerkt worden op mogelijke pijnpunten. Bv.: Als er veel maandagziektes zijn, gedurende 3 maanden iedereen controleren die op maandag ziek wordt. Er kan ook steeds een combinatie van verschillende criteria geformuleerd worden

# Ethisch aspect:

Het is aan te raden dat de controles georganiseerd worden na het voeren van een concrete en opbouwende communicatie met de werknemers. Medische controles kunnen motiverend werken en hoeven niet repressief te zijn.

Indien mensen afwezig bleken te zijn zonder geldige reden, is het verrijkend om met hen een gesprek te voeren over de werkelijke oorzaak van de afwezigheid. Mogelijk zijn er alternatieven of komen er problemen aan het licht die soms eenvoudig kunnen opgelost worden.