

Nieuw model van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

Hulp bij het invullen van het getuigschrift vanaf 1 januari 2016



Wat is nieuw ?

1. Vanaf **1 januari 2016** gebruikt u uitsluitend het nieuwe getuigschrift voor de aangifte van arbeidsongeschiktheid.
2. Naast de begindatum moet u steeds de **einddatum** van de periode van arbeidsongeschiktheid vermelden.
3. Er zijn 2 versies van het getuigschrift: één voor werknemers en één voor zelfstandigen.
4. Het getuigschrift heeft 2 delen: uw patiënt vult het 1^e deel in, u vult het 2^e deel in als zorgverlener (arts, tandarts, vroedvrouw).
5. In het belang van uw patiënt is een volledige omschrijving van de medische toestand en de socioprofessionele context van de arbeidsongeschiktheid nodig.
6. Iedere periode van arbeidsongeschiktheid moet door een getuigschrift gedekt zijn tijdens het eerste jaar van de ongeschiktheid. In geval van verlenging moeten de perioden zich opvolgen zonder onderbreking. Dit is ook van toepassing op de verlenging van een arbeidsongeschiktheid tijdens een periode van gedeeltelijke werkhervatting (met toestemming van de adviserend geneesheer).
7. Na het eerste jaar arbeidsongeschiktheid moet u enkel bij een herval een getuigschrift opmaken.
8. Door het vermelden van uw contactgegevens helpt u de samenwerking en dialoog met de adviserend geneesheer te verbeteren.
9. Het nieuwe getuigschrift voor de aangifte van arbeidsongeschiktheid kan u op de websites van de ziekenfondsen en van de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering terugvinden.

Inhoud

I.	Waarom een nieuw getuigschrift?	1
II.	Nut van het getuigschrift	1
III.	Verzending van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid	2
	1. Het eerste getuigschrift van arbeidsongeschiktheid	2
	2. Getuigschrift voor een verlenging van of voor een herval in arbeidsongeschiktheid	2
IV.	Invullen van het getuigschrift	3
	1. Een getuigschrift “werknemer”, een getuigschrift “zelfstandige”	3
	2. Een luik “patiënt, een luik “voorschrijver”	3
	3. Bij een 1 ^e aangifte van arbeidsongeschiktheid	3
	4. Bij een verlenging van de arbeidsongeschiktheid	4
	5. Bij een herval in arbeidsongeschiktheid	5
	6. Bij een verlenging van arbeidsongeschiktheid tijdens een periode van gedeeltelijke werkhervatting	5
V.	Het getuigschrift downloaden	5
VI.	Contact.....	5
	Model van getuigschrift van arbeidsongeschiktheid voor arbeider, bediende of werkloze	7
	Model van getuigschrift van arbeidsongeschiktheid voor zelfstandige	9
VII.	Bijzondere situatie: patiënt verzekerd bij een buitenlandse instelling van sociale zekerheid	12
	1. De patiënt heeft een blanco getuigschrift bij van zijn eigen instelling in een taal die u beheerst	12
	2. De patiënt heeft geen blanco getuigschrift bij van zijn eigen instelling in een taal die u beheerst	12
	Specifiek model van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid voor patiënten verzekerd bij een buitenlandse instelling	13

I. Waarom een nieuw getuigschrift?

Vanaf 1 januari 2016 moet u als arts, tandarts of vroedvrouw, de nieuwe getuigschriften gebruiken om de arbeidsongeschiktheid van uw patiënt aan te geven, te verlengen of een herval mee te delen.

Het nieuwe getuigschrift voor de aangifte van arbeidsongeschiktheid laat toe:

- de **communicatie** en **samenwerking** tussen u en de adviserend geneesheer van het ziekenfonds te bevorderen
- de stappen voor een mogelijke socioprofessionele re-integratie van uw patiënt te vergemakkelijken.

Zoals andere Europese landen opteert ook België voor een meer proactieve aanpak van de arbeidsongeschiktheid zodat de resterende capaciteiten van de patiënt kunnen worden gevaloriseerd en, indien nodig, hulp kan worden geboden bij de socioprofessionele re-integratie.

Een langdurige arbeidsongeschiktheid kan nefaste gevolgen hebben zowel op het vlak van de gezondheid van de patiënt als op sociaal vlak. De terugkeer naar het werk, rekening houdende met zijn mogelijkheden, kan therapeutisch zijn. Om alle kansen tot een socioprofessionele re-integratie te benutten en natuurlijk in het belang van de patiënt, is een samenwerking tussen u, de adviserend geneesheer en de arbeidsgeneesheer noodzakelijk.

De medische en socioprofessionele informatie op het getuigschrift laat de adviserend geneesheer beter toe de arbeidsgeschiktheid van de patiënt te evalueren en gericht te oordelen over zijn mogelijkheid tot socioprofessionele re-integratie.

II. Nut van het getuigschrift

Het getuigschrift:

- laat de **patiënt** toe om aangifte te doen van zijn arbeidsongeschiktheid bij de adviserend geneesheer van zijn ziekenfonds opdat hij een uitkering kan ontvangen
- laat de **adviserend geneesheer** toe
 - de arbeidsongeschiktheid te evalueren
 - te beslissen of hij de patiënt oproept voor een medisch onderzoek
 - de patiënt te begeleiden.

III. Verzending van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

Uw patiënt heeft de verantwoordelijkheid om het getuigschrift naar zijn ziekenfonds te sturen.

De maximale termijn waarbinnen hij dit moet doen is verschillend volgens de situatie.

1. Het eerste getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

- Voor een bediende : 28 kalenderdagen
- Voor een arbeider: 14 kalenderdagen

Gedurende die periode krijgen bedienden en arbeiders van hun werkgever een gewaarborgd loon en geeft het ziekenfonds nog geen uitkering.

- Voor een zelfstandige: 28 kalenderdagen
Een zelfstandige krijgt immers nog geen uitkering in de eerste maand.
- Voor de andere categorieën: 2 kalenderdagen



Voorbeelden

- werklozen
- andere personen die niet (meer) werken bij de aanvang van de arbeidsongeschiktheid zoals interimarissen van wie het contract afloopt
- onthaalmoeders die kinderopvang doen voor een overkoepelende organisatie zoals Kind en Gezin of een OCMW, enz.)

2. Getuigschrift voor een verlenging van of voor een herval in arbeidsongeschiktheid

Uw patiënt moet binnen de 2 kalenderdagen zijn getuigschrift van arbeidsongeschiktheid doorsturen.

IV. Invullen van het getuigschrift

Het **model** van getuigschrift dat u moet gebruiken voor een 1^e arbeidsongeschiktheid, voor een verlenging en voor een herval is hetzelfde.

1. Een getuigschrift “werknemer”, een getuigschrift “zelfstandige”

Er zijn 2 versies van het getuigschrift volgens het statuut van de arbeidsongeschikte persoon:

- een getuigschrift voor **loontrekkenden** (bedienden, arbeiders en werkzoekenden)
- een getuigschrift voor **zelfstandigen**.

Op die 2 versies is alleen het luik in te vullen door uw patiënt verschillend.

2. Een luik “patiënt, een luik “voorschrijver”

Het getuigschrift heeft 2 luiken:

- uw patiënt moet het 1^e luik invullen. Herinner uw patiënt eraan zijn deel volledig in te vullen.
- u vult, als voorschrijver het 2^e luik in.

3. Bij een 1^e aangifte van arbeidsongeschiktheid

- Vermeld de **aanvangsdatum** van de arbeidsongeschiktheid en vermeld ook de voorziene **einddatum** van de arbeidsongeschiktheid.
- Beschrijf de **diagnose** die aan de basis ligt van de arbeidsongeschiktheid ofwel de symptomen en eventuele functionele stoornissen.

U kan ook relevante socioprofessionele informatie opgeven.

Hoe meer gegevens u meedeelt, hoe beter de adviserend geneesheer de arbeidsongeschiktheid kan evalueren en de patiënt eventueel kan begeleiden naar een socioprofessionele re-integratie.

- In functie van uw medische software kan u de diagnose of de symptomen coderen **in ICPC 2 of ICD 10**. De code beschrijft de medische situatie die de arbeidsongeschiktheid verantwoordt op het ogenblik dat u het getuigschrift opmaakt.
- U kan bovendien uw **contactgegevens** invullen. Dit laat de adviserend geneesheer toe eventueel contact met u op te nemen en te bekijken welke acties nodig zijn om uw patiënt te helpen.
- Vergeet niet het getuigschrift te **dateren**, af te **stempelen** en te **ondertekenen** alvorens u het meegeeft met uw patiënt.

→ **Vul alle verplichte rubrieken in (de codering en uw contactgegevens zijn facultatief).**

Beslissing van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds

Op basis van de medische informatie op de aangifte, kan de adviserend geneesheer:

- de periode van arbeidsongeschiktheid, die u voorstelt, erkennen en beslissen om de patiënt al dan niet op te roepen voor een medisch onderzoek. Dit onderzoek kan resulteren in:
 - een bevestiging van de ongeschiktheid en zijn duur
 - een beëindiging van de ongeschiktheid
 - een gedeeltelijke werkhervatting of een aangepaste arbeid
 - maatregelen om te helpen bij de socioprofessionele re-integratie
 - het opstarten van een opleidingstraject
- de periode van arbeidsongeschiktheid niet erkennen om volgende redenen:
 - door het ontbreken van administratieve gegevens (handtekening, identificatie van de arts, enz.)
 - door het ontbreken van medische informatie
 - door het ontbreken van nieuwe elementen na een vorige negatieve beslissing van de adviserend geneesheer.

De patiënt zal systematisch op de hoogte worden gesteld van de beslissingen van de adviserend geneesheer.

Indien nodig, zal de adviserend geneesheer u contacteren voor bespreking, u op de hoogte stellen van de ondernomen acties en de genomen beslissingen.

4. Bij een verlenging van de arbeidsongeschiktheid

U moet als voorschrijver, enkel een getuigschrift voor de verlenging van een arbeidsongeschiktheid invullen indien die verlenging plaats heeft tijdens het 1^e jaar arbeidsongeschiktheid.

De **aanvangsdatum** van de verlenging moet onmiddellijk volgen op de voorgaande periode van arbeidsongeschiktheid.

Bijvoorbeeld

Wanneer de erkenning eindigt op een vrijdag, is zaterdag de eerstvolgende dag (niet maandag).

Het is mogelijk dat een andere zorgverlener reeds een 1^e periode van arbeidsongeschiktheid heeft aangegeven. Op basis van de informatie die uw patiënt heeft ingevuld in het 1^e luik van het getuigschrift, kan u nagaan of u een **1^e aangifte dan wel een verlenging** opmaakt.

Uw patiënt moet het getuigschrift voor verlenging binnen de **2 kalenderdagen** na de verlenging bezorgen aan de adviserend geneesheer.

5. Bij een hervatting in arbeidsongeschiktheid

We spreken van een **hervatting** wanneer uw patiënt het werk heeft hernomen en hij

- tijdens het 1^e jaar arbeidsongeschiktheid (primaire ongeschiktheid) opnieuw arbeidsongeschikt wordt binnen de 14 dagen na de werkhervatting
- na het 1^e jaar arbeidsongeschiktheid (invaliditeit) opnieuw arbeidsongeschikt wordt binnen de 3 maanden na de werkhervatting.

Bij een hervatting, **preciseer de medische situatie** (verergering of nieuwe gezondheidsproblemen).

Uw patiënt moet het getuigschrift voor hervatting binnen de 2 kalenderdagen na de datum van hervatting bezorgen aan de adviserend geneesheer.

6. Bij een verlenging van arbeidsongeschiktheid tijdens een periode van gedeeltelijke werkhervatting

Een patiënt die gedeeltelijk een activiteit hervat met het akkoord van de adviserend geneesheer, blijft arbeidsongeschikt erkend. Bijgevolg moet u, bij een verlenging van de arbeidsongeschiktheid tijdens een periode van gedeeltelijke werkhervatting, een verlengingsgetuigschrift opmaken.

Dit getuigschrift is slechts nodig als uw patiënt zijn activiteit gedeeltelijk heeft hervat in de loop van het 1^e jaar van zijn arbeidsongeschiktheid.

Uw patiënt moet dit binnen de 2 kalenderdagen doorsturen naar zijn adviserend geneesheer.

V. Het getuigschrift downloaden

Als uw patiënt het formulier niet meebrengt, kan u het downloaden van de websites van de ziekenfondsen of van de Hulpkas voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

VI. Contact

Voor uw vragen kan u contact opnemen met het RIZIV op volgend e-mail adres:
CTM-TMR@riziv.fgov.be.

**GETUIGSCHRIFT ARBEIDSONGESCHIKTHEID LOONTREKKENDE
VERTROUWELIJK**

KLEEFVIGNET

In te vullen door de sociaal-verzekerde

Naam en voornaam:

Identificatienummer van het rijksregister:

Verblijfadres (indien niet identiek aan het officieel adres):

De sociaal-verzekerde moet aan zijn verzekeringsinstelling binnen de 2 kalenderdagen alle wijzigingen van zijn verblijfadres meedelen.

Dit getuigschrift betreft: begin van deze arbeidsongeschiktheid

verlenging van deze arbeidsongeschiktheid

Beroepssituatie op het ogenblik van de aanvang van de arbeidsongeschiktheid:

Arbeider Bediende Werkloos

Beroep (huidig):

.....
.....

Bent U zelfstandige in bijberoep ? : NEEN JA

De arbeidsongeschiktheid is het gevolg van: een ongeval een beroepsziekte een andere ziekte

De wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer (8/12/1992) verleent de personen op wie die informatie betrekking heeft, een recht op toegang en op verbetering. Bijkomende informatie over de verwerking van die informatie kan bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer worden verkregen.

MEDISCH GEHEIM: in te vullen door de arts

Ik ondergetekende, arts, verklaar op basis van mijn klinisch onderzoek en de medische bevindingen, waarover ik nu beschik, vast te hebben gesteld dat betrokken persoon arbeidsongeschikt is

van tot en met

Diagnose of symptomatologie, en/ of functionele stoornissen:

.....
.....
.....

Professionele en sociale moeilijkheden kunnen eveneens vermeld worden. Het geheel van deze bevindingen laten een betere evaluatie van de arbeidsongeschiktheid toe. Zo kan men de oproepingen gericht inplannen.

ICPC-2

ICD-10

Facultatieve codering van de hoofddiagnose: of

De betrokkene is of zal worden **gehospitaliseerd** vanaf

In geval van **zwangerschap**, vermoedelijke bevallingsdatum:

Communicatie met de adviserend geneesheer: de adviserend geneesheer kan mij telefonisch of via mijn mailadres bereiken:

.....
.....

De overdracht van medisch vertrouwelijke gegevens zal steeds via beveiligde applicaties gebeuren.

Identificatie arts met inschrijvingsnummer RIZIV

Datum en handtekening arts

Aan de adviserend geneesheer

DIT GETUIGSCHRIFT GEBRUIKT U BIJ UW VOLGENDE
ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN MOET DAN BINNEN DE
48 UUR VIA DE POST TERUGGESTUURD WORDEN AAN UW ZIEKENFONDS

GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID - BESTEMD VOOR DE ADVISEREND GENEESHEER

Afzender :

.....
.....
.....

**GETUIGSCHRIFT ARBEIDSONGESCHIKTHEID ZELFSTANDIGE
VERTROUWELIJK**

KLEEFVIGNET

In te vullen door de sociaal verzekerde

Naam en voornaam:

Identificatienummer van het rijksregister: [][][][][][]-[][][]-[][][]

Verblijfadres (indien niet identiek aan het officieel adres):

De sociaal-verzekerde moet aan zijn verzekeringsinstelling binnen de 2 kalenderdagen alle wijzigingen van zijn verblijfadres meedelen.

Dit getuigschrift betreft: begin van deze arbeidsongeschiktheid
 verlenging van deze arbeidsongeschiktheid

Beroepssituatie op het ogenblik van de aanvang van de arbeidsongeschiktheid:

Zelfstandige Meewerkende echtgeno(o)t(e)

Beroep (huidig):

.....
.....

De arbeidsongeschiktheid is het gevolg van : een ongeval een beroepsziekte een andere ziekte

De wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer (8/12/1992) verleent de personen op wie die informatie betrekking heeft, een recht op toegang en op verbetering. Bijkomende informatie over de verwerking van die informatie kan bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer worden verkregen.

MEDISCH GEHEIM: in te vullen door de arts

Ik ondergetekende, arts, verklaar op basis van mijn klinisch onderzoek en de medische bevindingen, waarover ik nu beschik, vast te hebben gesteld dat betrokken persoon arbeidsongeschikt is

van [][][][][][][][] tot en met [][][][][][][][]

Diagnose of symptomatologie, en/of functionele stoornissen:

.....
.....
.....

Professionele en sociale moeilijkheden kunnen eveneens vermeld worden. Het geheel van deze bevindingen laten een betere evaluatie van de arbeidsongeschiktheid toe. Zo kan men de oproepingen gericht inplannen.

Facultatieve codering van de hoofddiagnose: ICPC-2 [] of ICD-10 []

De betrokkene is of zal worden **gehospitaliseerd** vanaf [][][][][]

In geval van **zwangerschap**, vermoedelijke bevallingsdatum: [][][][][][]

Communicatie met de adviserend geneesheer: de adviserend geneesheer kan mij telefonisch of op volgend mailadres bereiken.

De overdracht van medisch vertrouwelijke gegevens zal steeds via beveiligde applicaties gebeuren.

Identificatie arts met inschrijvingsnummer RIZIV Datum en handtekening arts

Aan de adviserend geneesheer

DIT GETUIGSCHRIFT GEBRUIKT U BIJ UW VOLGENDE
ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN MOET DAN BINNEN DE
48 UUR VIA DE POST TERUGGESTUURD WORDEN AAN UW ZIEKENFONDS

GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID - BESTEMD VOOR DE ADVISEREND GENEESHEER

Afzender :

.....
.....
.....

VII. Bijzondere situatie: patiënt verzekerd bij een buitenlandse instelling van sociale zekerheid

Als een patiënt verzekerd is bij een buitenlandse instelling van sociale zekerheid, dan kan hij geen uitkeringen aanvragen in België, maar wel in het land waarin hij verzekerd is. Hij heeft dan een getuigschrift nodig dat daar specifiek voor bestemd is. De patiënt moet bij de start van zijn arbeidsongeschiktheid wel in België wonen of er tijdelijk verblijven (o.a. vakantie).

Er zijn 2 mogelijkheden.

1. De patiënt heeft een blanco getuigschrift bij van zijn eigen instelling in een taal die u beheerst

- Vul dat getuigschrift in. De patiënt stuurt het getuigschrift daarna op.


OF


- Volg de procedure die beschreven is in punt 2.

2. De patiënt heeft geen blanco getuigschrift bij van zijn eigen instelling in een taal die u beheerst

Vul het specifieke getuigschrift in dat op de website van het RIZIV staat: www.riziv.be, rubriek Professionals > Artsen > Arbeidsongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie > Arbeidsongeschiktheid van de patiënt verzekerd in het buitenland.

Het getuigschrift is beschikbaar in het Nederlands en het Frans. Er is 1 model van het getuigschrift, te gebruiken voor loontrekkenden en zelfstandigen (zie volgende pagina).

 Het getuigschrift is een officieel document! Gebruik dus enkel dat document en ontwerp zelf geen document om de arbeidsongeschiktheid van de patiënt te bevestigen. Sommige buitenlandse instellingen weigeren immers zelfontworpen documenten, waardoor de patiënt moeilijkheden kan ondervinden om uitkeringen te verkrijgen.

 Vul zeker de periode van arbeidsongeschiktheid in (begindatum en einddatum). Vermeld de volledige periode van arbeidsongeschiktheid, ongeacht de vermoedelijke terugkeer van de patiënt naar het land waarin hij verzekerd is.

De patiënt stuurt het getuigschrift daarna op, volgens de richtlijnen die vermeld zijn bovenaan op het getuigschrift.

GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

van een persoon die sociaal verzekerd is in een andere Staat dan België en die verblijft of woont in België

Voorafgaande informatie voor de buitenlands verzekerde:

- Bent u sociaal verzekerd in een lidstaat van de Europese Unie, de EER of Zwitserland? Stuur dit certificaat dan **rechtstreeks** op naar de instelling van die lidstaat die bevoegd is om uw recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen te beoordelen (artikel 27 Verordening (EG) 987/2009).
- Bent u sociaal verzekerd in een land waarmee België een bijzondere bilaterale aangifteprocedure afgesproken heeft in geval van woonplaats of tijdelijk verblijf in België (Marokko, Tunesië, Algerije, Turkije, Servië, Montenegro, Macedonië, Bosnië-Herzegovina, Albanië)? Breng dan dit ingevulde certificaat onmiddellijk binnen bij een Belgisch ziekenfonds naar keuze. Het ziekenfonds zorgt voor een bijkomende medische controle en de aangifte bij het buitenlandse orgaan.

In te vullen door de buitenlands verzekerde

Naam en voornamen:.....

Geboortedatum:

Geslacht: M V

Land waarin u sociaal verzekerd bent:.....

Inschrijvingsnummer bij de buitenlandse instelling:

Hoofdverblijfplaats:

Adres waar de gerechtigde zich ter beschikking van de controle houdt

.....

Dit getuigschrift betreft: begin van deze arbeidsongeschiktheid: JA NEEN
verlenging van deze arbeidsongeschiktheid JA NEEN

Beroepssituatie op het ogenblik van de aanvang van de arbeidsongeschiktheid:

- Loontrekkende..... (omschrijving)
 Zelfstandige: (omschrijving)
 Werkloos

De arbeidsongeschiktheid is het gevolg van : een ongeval een beroepsziekte een andere ziekte

MEDISCH GEHEIM: in te vullen door de behandelende arts

Ik ondergetekende, arts, verklaar op basis van mijn klinisch onderzoek en de medische bevindingen, waarover ik nu beschik, vast te hebben gesteld dat betrokken persoon arbeidsongeschikt is

van tot en met

Diagnose of symptomatologie, en/ of functionele stoornissen

.....
.....
.....

Professionele en sociale moeilijkheden kunnen eveneens vermeld worden.

ICPC-2 of ICD-10

De betrokkene is of zal worden gehospitaliseerd vanaf

In geval van zwangerschap, vermoedelijke bevallingsdatum:

Identificatie arts met inschrijvingsnummer RIZIV

Datum en handtekening arts

VERTROUWELIJK

GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Verantwoordelijke uitgever: J. De Cock, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

Realisatie: Dienst Uitkeringen van het RIZIV

Grafisch ontwerp: Communicatiecel van het RIZIV

Illustratie: Fotalia

Publicatiedatum: December 2015

Wettelijk depot: D/2015/0401/48