

Beroepscode Casemanagement in Taakdelegatie van de Bedrijfsarts

Richtsnoer voor zorgvuldige beroepsuitoefening

1. Overwegingen

1. De RSC Beroepscode Casemanagement in Taakdelegatie van de Bedrijfsarts (hierna: deze beroepscode) is bedoeld om het professionele handelen te waarborgen van RSC geregistreerde casemanagers die in taakdelegatie van de bedrijfsarts werken.
2. Deze beroepscode is door het Register Specialistisch Casemanagement (RSC) op onafhankelijke wijze opgesteld en is uitsluitend gericht op de zorgvuldige beroepsuitoefening van casemanagers in taakdelegatie. Hij vormt hiermee zowel een aanvulling op als nadere invulling van de algemene RSC Gedragscode voor Casemanagers.
3. Deze beroepscode is van toepassing op alle RSC-geregistreerde casemanagers die in taakdelegatie van een bedrijfsarts werken of willen gaan werken. Het doet hierbij niet ter zake of de casemanager in kwestie een dienstverband heeft of actief is als zelfstandig ondernemer.
4. Alle RSC-geregistreerde casemanagers die in taakdelegatie werken, dienen te beschikken over de titel Casemanager Taakdelegatie (CMTD) of de aanvullende specialisatie Taakdelegatie. Door deze eis te stellen, verplicht het RSC zich om casemanagers die geïnteresseerd zijn in het behalen van deze titel of aanvullende specialisatie de gelegenheid te bieden om de hiervoor vereiste opleidingen te volgen.
5. Verder zijn alle RSC-geregistreerde casemanagers die in taakdelegatie werken verplicht zich te houden aan de RSC Werkwijzer Casemanagement in Taakdelegatie en alle voorschriften en verplichte werkwijzen die deze omvat.
6. De delegerende bedrijfsarts is eindverantwoordelijk voor de zorgvuldige taakuitoefening door de taakgedelegeerde en hoort erop toe te zien dat deze in overeenstemming met de wet en de overeengekomen voorschriften verloopt.
7. Vanwege de eindverantwoordelijkheid van de bedrijfsarts is deze beroeps- code onverbrekelijk verbonden met het kwaliteitssysteem waarbinnen de bedrijfsarts opereert.



8. De casemanager in taakdelegatie maakt deel uit van een monodisciplinaire groep en is als zodanig medeverantwoordelijk voor de door die beroepsgroep geleverde dienstverlening. De casemanager hoort zijn of haar kennis en vaardigheden steeds te onderhouden en waar nodig verder te ontwikkelen, zodat de kwaliteit van zijn of haar professionele handelen blijft voldoen aan de wettelijke standaarden en aan de afspraken die casemanager en bedrijfsarts hierover zijn overeengekomen. Goede samenwerking met de bedrijfsarts en andere professionals binnen de bedrijfsgezondheidszorg vormt hierbij een bijzonder punt van aandacht.

2. Definities

1. Taakdelegatie: het niet structureel herverdelen van taken die in opdracht en onder supervisie worden uitgevoerd, waarbij de eindverantwoordelijkheid blijft bij de delegerende professional.
2. Casemanagement in taakdelegatie van de bedrijfsarts: het door een casemanager uitvoeren van specifieke taken van de bedrijfsarts, op uitdrukkelijk verzoek van de bedrijfsarts in kwestie en onder diens toezicht en verantwoordelijkheid.
3. RSC-geregistreerde casemanager in taakdelegatie van de bedrijfsarts: de in het RSC-register ingeschreven casemanager die in taakdelegatie van de bedrijfsarts werkt (hierna: casemanager in taakdelegatie).
4. Onderneming: iedere vorm van onderneming of instelling.
5. Werkgever: de klant van de arbodienst waarvoor de delegerende bedrijfsarts werkzaam is, of de klant van de delegerende zelfstandige bedrijfsarts.
6. Arbodienst: de werkgever van de bedrijfsarts.
7. Werknemer/cliënt: de werknemer die werkzaam is bij een klant van de arbodienst of bij een klant van de zelfstandige bedrijfsarts en die van de bedrijfsarts en/of diens taakgedelegeerde(n) begeleiding en/of advies ontvangt.



8. Professionele onafhankelijkheid (autonomie) van de bedrijfsarts: de vrijheid van oordeelsvorming, handelen, advisering en verwijzen door de bedrijfsarts, gegeven de professionele standaarden, de wettelijke kaders en de maatschappelijke normen en waarden. Deze onafhankelijkheid geldt zowel ten aanzien van de preventie van beroepsziekten en arbeid gebonden aandoeningen als ten aanzien van de zorg voor het behoud en de bevordering van de gezondheid en arbeidsgeschiktheid. Onder deze laatste zorg vallen ook de beoordeling van de gezondheid en arbeidsgeschiktheid en het geven van werkherstattingsadviezen. De professionele onafhankelijk heeft zowel betrekking op de individuele bedrijfsarts-cliënt-relatie als op de relatie met groepen van cliënten en (delen van) de onderneming.

3. Plichten van de casemanager in taakdelegatie tegenover de werknemer/cliënt

1. Als taakgedelegeerde is de casemanager in zijn of haar contacten met werknemers/cliënten gehouden aan dezelfde wettelijke regelingen als de delegerende bedrijfsarts, zoals (voor zover op het handelen van de casemanager van toepassing): de Arbeidsomstandighedenwet, de socialezekerheidswetgeving, de geheimhoudingsplicht, de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Algemene Verordening Persoonsgegevens (AVG).
2. De casemanager in taakdelegatie van de bedrijfsarts is werkzaam conform de richtlijnen en standaarden zoals ze door de beroepsgroep algemeen zijn aanvaard (zie ook artikel 9.1.).
3. Als taakgedelegeerde van de bedrijfsarts heeft de casemanager een van de bedrijfsarts afgeleide verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en de organisatie van de zorgverlening alsmede voor de begeleiding van de werknemer/cliënt of groep van werknemers/cliënten die aan zijn of haar zorg is toevertrouwd (zie ook artikelen 6 en 9).
4. De casemanager in taakdelegatie van de bedrijfsarts heeft een bijzondere verantwoordelijkheid op het gebied van voorlichting aan cliënten/ werknemers over zijn positie als taakgedelegeerde. De voorlichting waarborgt dat iedere cliënt/werknemer die contact heeft met de case- manager weet:
 - ▶ Dat deze niet de bedrijfsarts is, maar in taakdelegatie van deze professional werkt;
 - ▶ Hoe de bij taakdelegatie behorende verantwoordelijkheidsverdeling is tussen bedrijfsarts en casemanager;
 - ▶ Dat de casemanager zich aan dezelfde regels voor vertrouwelijkheid en privacy houdt als de bedrijfsarts;
 - ▶ Dat er altijd een (wettelijke) mogelijkheid is om de bedrijfsarts desgewenst (persoonlijk) te consulteren.



4. Plichten van de casemanager in taakdelegatie tegenover de werkgever

1. De casemanager hoort te controleren of de bedrijfsarts/arbodienst die taakdelegatie wil toepassen, dit bespreekt met de werkgever (als opdrachtgever). Dit gebeurt bij voorkeur bij het sluiten van de overeenkomst voor de arbodienstverlening. Gaat het om een tussentijdse wijziging, dan hoort het lopende contract hierop in onderling overleg te worden aangepast.
2. In beide gevallen hoort de casemanager ook te controleren of de werkgever de ondernemingsraad of personeelsvertegenwoordiging (voor zover aanwezig) bij de besluitvorming betreft, zoals artikel 27 van de Wet op de ondernemingsraden voorschrijft bij vaststelling, wijziging of intrekking van regelingen op het gebied van de arbeidsomstandigheden, het ziekteverzuim en/of het re-integratiebeleid.
3. Als de werkgever instemt met werken in taakdelegatie, hoort de casemanager te controleren of de werknemers over de inhoud en doelen van deze werkwijze worden geïnformeerd. Ook hoort de casemanager met de bedrijfsarts en met de overige betrokken partijen (zoals de werkgever en de arbodienst) te bespreken hoe werknemers over de taakdelegatie worden geïnformeerd en hoe een taakgedelegeerde zichzelf tegenover werknemers introduceert.

5. Plichten van de casemanager in taakdelegatie tegenover de arbodienst of vrijgevestigde bedrijfsarts

1. Als de delegerende bedrijfsarts werkzaam is bij een arbodienst, onderschrijft de casemanager in taakdelegatie de doelstellingen van de arbodienst voor zover die van belang zijn voor de werkzaamheden in taakdelegatie en niet strijdig zijn met deze beroepscode en/of relevante wetgeving.
2. Als taakgedelegeerde van de bedrijfsarts maakt de casemanager deel uit van een multidisciplinaire groep van beroepsbeoefenaren (het arboteam) van de arbodienst, en hoort hij of zij naar zijn of haar beste vermogen bij te dragen aan het niveau van de arbodienstverlening van dat team.
3. De taakgedelegeerde draagt naar zijn of haar beste vermogen bij aan de ontwikkeling van de kwaliteit van de arbodienstverlening en het voldoen aan vereisten voor certificering van de arbodienst.
4. Is de delegerende bedrijfsarts een vrijgevestigde zelfstandige, dan zijn de voorgaande leden van dit artikel van overeenkomstige toepassing op de casemanager die in taakdelegatie werkt van deze bedrijfsarts. Dit wil zeggen dat de casemanager in deze situatie de genoemde verplichtingen, voor zover relevant, in acht hoort te nemen tegenover de onderneming die door de bedrijfsarts gedreven wordt.



6. Plichten van de casemanager in taakdelegatie tegenover de bedrijfsarts

1. Bij de inrichting en uitvoering van de taakdelegatie bewaakt de casemanager dat de professionele onafhankelijkheid (autonomie) van de bedrijfsarts gewaarborgd is. Diens wettelijk voorgeschreven positie als onafhankelijke adviseur van werkgever en werknemer mag op geen enkele wijze door de taakdelegatie ter discussie komen te staan.
2. Op grond van het vereiste in het voorgaande lid vervult de casemanager die in taakdelegatie werkt niet de rol van casemanager verzuim namens de werkgever. Als de casemanager in taakdelegatie een dienstverband heeft bij de werkgever, nemen casemanager en werkgever in lijn met het RSC Standpunt Casemanagement in Taakdelegatie aanvullende maatregelen om de onafhankelijkheid te waarborgen.

7. Medische dossiervorming

1. De casemanager hoort als taakgedelegeerde van de bedrijfsarts het ter zake gestelde in de Algemene Verordening Persoonsgegevens (AVG) en de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) na te leven (zie ook artikel 3.1). Dit betekent in ieder geval dat de casemanager geen toegang heeft tot het volledige medische dossier van de bedrijfsarts, maar alleen tot de informatie die voor uitvoering van de gedelegeerde taak of taken noodzakelijk is. Is het niet mogelijk om de toegang van de casemanager tot het dossier van de bedrijfsarts te beperken tot de voor de gedelegeerde taak of taken noodzakelijke onderdelen, dan legt de casemanager informatie vast in een eigen medisch dossier waar de bedrijfsarts op elk moment toegang toe heeft.
2. De casemanager hoort te controleren of de bedrijfsarts de voorwaarden schept om aan de verplichtingen in het voorgaande artikel te kunnen voldoen. Als de bedrijfsarts werkzaam is bij een arbodienst, kan deze laatste ten aanzien van het scheppen van voorwaarden de praktische verantwoordelijkheid overnemen.

8. Kwaliteitsborging en -bevordering

1. De casemanager in taakdelegatie draagt zorg voor deelname aan de door het RSC voorgeschreven na- en bijscholing ter bevordering van de professionele deskundigheid en ten behoeve van de (her)registratie als Casemanager Taakdelegatie.
2. De casemanager in taakdelegatie borgt ook in de praktijk de kwaliteit van het professioneel handelen en het respecteren van de begrenzingen van taakdelegatie, door met de bedrijfsarts afspraken te maken over toezicht, tussenkomst en wederzijdse feedback. De casemanager bewaakt mede dat toezicht en wederzijdse feedback daadwerkelijk plaatsvinden en werkt hier actief aan mee. Ook respecteert de casemanager te allen tijde het recht van de bedrijfsarts om toezicht en tussenkomst toe te passen.



3. De casemanager in taakdelegatie maakt met de bedrijfsarts afspraken over periodieke evaluatie van het werken in taakdelegatie. Ook bewaakt hij of zij mede dat deze evaluaties daadwerkelijk plaatsvinden.
4. Stelt de casemanager in taakdelegatie vast dat de samenwerking met de bedrijfsarts in de praktijk anders uitwerkt dan casemanager en bedrijfsarts hebben beoogd, dan hoort hij of zij het initiatief te nemen voor bijstelling van de werkwijze of de afspraken.
5. De casemanager in taakdelegatie respecteert te allen tijde het recht van de bedrijfsarts om als eindverantwoordelijke de taakdelegatie naar eigen inzicht deels of volledig te beëindigen, maar heeft hierin ook een eigen verantwoordelijkheid. Als de situatie hier aanleiding toe geeft, gaat de casemanager zelf over tot gedeeltelijke of volledige beëindiging van de taakdelegatie.

9. Professioneel handelen

1. De casemanager oefent zijn of haar functie uit conform de RSC Gedragscode voor Casemanagers en deze beroepscode.
2. Zonder dat dit op enigerlei wijze afbreuk doet aan de eindverantwoordelijkheid en het daaruit voortvloeiende recht van tussenkomst van de delegerende bedrijfsarts, is de casemanager in taakdelegatie ook altijd persoonlijk verantwoordelijk voor de kwaliteit van zijn of haar beroepsuitoefening. Deze eigen verantwoordelijkheid geldt in het bijzonder voor het professioneel handelen en het correct toepassen van deze beroepscode en de RSC Werkwijzer Casemanagement in Taakdelegatie.
3. De casemanager in taakdelegatie baseert zich in zijn of haar professioneel handelen mede op de richtlijnen en standaarden van de beroepsgroep die kunnen fungeren als inhoudelijke toetssteen van het professionele handelen.
4. De casemanager in taakdelegatie ziet te allen tijde af van handelingen op het gebied van professionele oordeelsvorming, medisch handelen, verwijzing en advisering die op grond van de wet of de met de bedrijfsarts gemaakte afspraken zijn voorbehouden aan de bedrijfsarts.
5. De casemanager in taakdelegatie handelt conform de wettelijke kaders die op zijn of haar handelen van toepassing zijn, zoals de Arbowet, socialezekerheidswetgeving, de geheimhoudingsplicht en de Algemene Verordening Persoonsgegevens.



6. De casemanager in taakdelegatie vertaalt de 10 kernwaarden van de bedrijfsarts (NVAB, 2012) als volgt naar het eigen professioneel handelen:
- ▶ Al het handelen van de casemanager in taakdelegatie is gericht op het ondersteunen van goede bedrijfsgeneeskundige zorg, het voorkomen van beroepsziekten en beroepsgebonden aandoeningen en het behoud van duurzame inzetbaarheid van de werknemer/cliënt. Dit in het belang van die werknemer/cliënt, de maatschappij waarin deze leeft, en de organisatie waaraan de delegerende bedrijfsarts adviseert;
 - ▶ Goede bedrijfsgeneeskundige zorg gaat over de wisselwerking tussen arbeid en gezondheid. De casemanager in taakdelegatie stemt zijn of haar ondersteuning van deze zorg af op de specifieke arbeidssituatie, zodat hij of zij samen met de delegerende bedrijfsarts een zorgpakket op maat biedt;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie biedt zijn of haar ondersteuning van de bedrijfsgeneeskundige zorg vanuit een professioneel onafhankelijke positie richting werkgever en werknemer, zie ook artikelen 6.1 en 6.2. Hierbij onderschrijft de casemanager in taakdelegatie de verantwoordelijkheid van de delegerende bedrijfsarts voor de aard en inhoud van de zorgverlening;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie onderschrijft dat goede bedrijfsgeneeskundige zorg zowel preventief als curatief is en dat dit impliceert dat de werknemer vrije toegang tot die zorg heeft (bijvoorbeeld in een open spreekuur). Om dezelfde reden respecteert de casemanager in taakdelegatie altijd het recht op privacy van de werknemer;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie onderschrijft dat goede bedrijfsgeneeskundige zorg actueel inzicht in en dus regelmatig onderzoek van de werkomstandigheden vereist;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie is toegankelijk voor leidinggevend en de vertegenwoordiging van werknemers, en bewaakt andersom dat deze ook aanspreekbaar zijn voor de delegerende bedrijfsarts en de casemanager in taakdelegatie;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie onderschrijft dat goede bedrijfsgeneeskundige zorg, mits door de delegerende bedrijfsarts geïndiceerd, samenwerking met of verwijzing naar andere deskundigen binnen en buiten de arbeidsorganisatie en de gezondheidszorg vereist;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie onderschrijft dat goede bedrijfs- geneeskundige zorg voldoet aan wettelijke kaders en door de beroepsgroep van bedrijfsartsen opgestelde wetenschappelijk onderbouwde ('evidenter based') richtlijnen en normen. De casemanager in taakdelegatie kent die kaders, richtlijnen en normen voor zover ze van belang zijn voor het eigen professioneel handelen. De casemanager in taakdelegatie respecteert altijd het medisch beroeps- geheim van de delegerende bedrijfsarts;
 - ▶ Goede bedrijfsgeneeskundige zorg impliceert een goede casemanager in taakdelegatie: hij of zij is opgeleid en geregistreerd op basis van in het beroepsprofiel vastgelegde en toetsbare kennis- en vaardigheidseisen;
 - ▶ De casemanager in taakdelegatie onderschrijft dat goede bedrijfsgeneeskundige zorg wordt geleverd volgens afspraken die zijn overeen- gekomen met opdrachtgevers en dat zulke overeenkomsten nooit in strijd kunnen zijn met de tien kernwaarden van de bedrijfsarts. De delegerende bedrijfsarts is eindverantwoordelijk voor het toetsen van de overeenkomsten



aan deze kernwaarden, maar de casemanager in taakdelegatie ondersteunt hier actief bij door geconstateerde strijdigheden aan de bedrijfsarts te melden.

10. Geschillen ten aanzien van deze beroepscode

1. Geschillen ten aanzien van de interpretatie en toepassing van (artikelen van) deze beroepscode vallen onder de klachtenregeling van het RSC voor zover ze niet onder de eindverantwoordelijkheid van de delegerende bedrijfsarts vallen.
2. Deze regeling houdt in dat partijen die niet tevreden zijn over de dienstverlening of het functioneren van een bij het RSC aangesloten casemanager, eerst in gesprek gaan met de betreffende casemanager om in onderling overleg naar een oplossing te zoeken. Slagen de partijen er niet in om een oplossing te vinden, dan kan de klagende partij zich richten tot de bedrijfsarts of de arbodienst waar deze werkzaam is wanneer de klacht draait om een handelswijze waarmee de casemanager zich aantoonbaar aan de werkafspraken en instructies van de bedrijfsarts heeft gehouden. Voldoet de situatie niet aan dit vereiste, dan is de casemanager zelf aansprakelijk en is de klachtenregeling van het RSC van toepassing.