

DO 2007200803245

Vraag nr. 111 van mevrouw Sabien Lahaye-Battheu van 28 april 2008 (N.) aan de vice-eersteminister en minister van Werk en Gelijke Kansen:

Bedrijven uit de schilder- en decoratiesector. — Medisch onderzoek.

Werkgevers van kleine bedrijven uit de schilder- en decoratiesector stellen zich vragen bij het nut van de

DO 2007200803245

Question n° 111 de M^{me} Sabien Lahaye-Battheu du 28 avril 2008 (N.) à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi et de l'Égalité des chances:

Entreprises du secteur de la peinture et de la décoration. — Examen médical.

Les patrons de petites entreprises de peinture et de tapisserie s'interrogent sur l'opportunité de soumettre

verplichting om hun werknemers tweemaal per jaar medisch te laten controleren. Niet de zorg voor de gezondheid van de werknemer wordt daarbij in vraag gesteld, maar wel de kwaliteit van het onderzoek. In tegenstelling tot grote ondernemingen, waar een «onderzoekswagen» ter plekke komt om de werknemers te onderzoeken, moeten kleine werkgevers hun personeel naar een medisch centrum sturen. Aangezien schilders soms op een werf ver van het medisch centrum kunnen tewerkgesteld zijn, betekent het voor de werkgever dat het medisch onderzoek een dure aangelegenheid wordt omdat zij ook de uren van en naar het onderzoek moeten vergoeden.

1. Heeft u reeds klachten ontvangen van werkgevers of werknemers die zich beklagen over de kwaliteit van het medisch onderzoek?
2. Hoe wordt erop toegezien dat de werknemers wel degelijk goed en volledig worden onderzocht?
3. Overweegt u tegemoet te komen aan de kritiek van werkgevers van kleine ondernemingen dat het medisch onderzoek van hun werknemers — dat op zich niet in vraag wordt gesteld — hun slechts een minimale meerkost vergt rekening houdend met de verplaatsingen van en naar de plaats van het onderzoek?
4. Is er een mogelijkheid om ook voor kleinere bedrijven mobiele onderzoekscentra in te schakelen?

Antwoord van de vice-eersteminister en minister van Werk en Gelijke Kansen van 25 juli 2008, op de vraag nr. 111 van mevrouw Sabien Lahaye-Battheu van 28 april 2008 (N.):

Gelieve hieronder het antwoord te vinden op de door u gestelde vragen.

1. Na rondvraag in de regionale directies Toezicht Welzijn op het Werk mogen we vaststellen dat de laatste jaren geen specifieke klachten over de kwaliteit van het gezondheidstoezicht in de sector van schilder en decoratiewerken werden ontvangen.

2. Reglementair is zowel de inhoud als de frequentie van de gezondheidsbeoordelingen vastgelegd in het koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het toezicht op de gezondheid van de werknemers. Beide zijn functie van de aard en mate van blootstelling aan een risico van de werknemer en/of de activiteit van de werknemer, vastgesteld op basis van een risicoanalyse.

Ook de inhoud en de samenstelling van een gezondheidsdossier is in voornoemd koninklijk besluit voorgeschreven. Momenteel hebben de meeste diensten een elektronisch dossier, wat uniformiteit en volledigheid alleen maar ten goede komt.

obligatoirement leur personnel à un examen médical semestriel. À cet égard, ils ne remettent pas en cause le souci pour la santé du personnel mais bien la qualité de l'examen. Contrairement aux grandes entreprises, où un camion médical se rend sur place pour l'examen des travailleurs, les petites sociétés doivent envoyer leur personnel dans un centre médical. Étant donné que les peintres travaillent parfois sur un chantier éloigné du centre médical, l'examen médical peut représenter un coût élevé pour l'employeur parce qu'il doit également rémunérer les heures consacrées aux déplacements occasionnés par la visite médicale.

1. Avez-vous déjà reçu des plaintes d'employeurs ou de travailleurs à propos de la qualité de l'examen médical?
2. Comment veille-t-on à ce que l'examen médical des travailleurs soit effectué correctement et complètement?
3. Envisagez-vous de tenir compte des critiques des patrons de petites entreprises qui estiment que l'examen médical de leur personnel — qu'ils ne remettent pas en question — ne devrait représenter qu'un coût supplémentaire minimum compte tenu des déplacements nécessités par la visite médicale?
4. Le recours à des centres d'examen mobiles est-il également envisageable pour les petites entreprises?

Réponse de la vice-première ministre et ministre de l'Emploi et de l'Égalité des chances du 25 juillet 2008, à la question n° 111 de Mme Sabien Lahaye-Battheu du 28 avril 2008 (N.):

Veuillez trouver ci-dessous la réponse à vos questions.

1. Une enquête menée dans les directions régionales du Contrôle du bien être au travail montre que, ces dernières années, il n'y a pas eu de plaintes spécifiques concernant la qualité de la surveillance de la santé dans le secteur de la peinture et de la décoration.

2. Tant le contenu que la fréquence des évaluations de santé sont réglementés par l'arrêté royal du 28 mai 2003 concernant la surveillance de la santé des travailleurs. Ils sont fonction de la nature et du degré d'exposition aux risques du travailleur et/ou de l'activité de ce dernier tels que l'analyse des risques l'a constaté.

Le contenu du dossier de santé est prescrit par l'arrêté royal précité. Actuellement, la plupart des services externes de prévention et de protection au travail utilisent un dossier électronique, ce qui favorise la standardisation et facilite l'introduction des données.

De controle die de algemene directie Toezicht Welzijn op het Werk zelf uitvoert rond dit aspect bestaat voornamelijk uit:

- het bestaan van een degelijke risicoanalyse;
- het bestaan van lijsten van werknemers onderworpen aan het gezondheidstoezicht en hun risico's;
- het bestaan van een advies van de arbeidsgeneesheer over deze lijsten;
- het bestaan van een overeenkomst met een externe dienst;
- het bestaan van geldige formulieren van gezondheidsbeoordeling;

3. Werkgevers die in hun interne dienst voor preventie en bescherming geen departement medisch toezicht hebben, dienen zich bij een externe dienst voor preventie en bescherming aan te sluiten. De meeste diensten hebben een verspreid netwerk van vaste onderzoekscentra, mobiele centra en lokalen in bedrijven.

De preventieve geneeskundige onderzoeken mogen voor de werknemer geen meerkost met zich meebrengen en dienen ook tijdens de werkuren te gebeuren. Voor de gezondheidsbeoordelingen zijn er forfaitaire tarieven voorgeschreven.

4. Een opstelling van een mobiel onderzoekscentrum is socio-economisch slechts mogelijk van zodra er voldoende werknemers per halve dag gebruik van kunnen maken op éénzelfde plaats. Mits goede afspraken kunnen verschillende werkgevers in dezelfde buurt gezamenlijk op een centraal punt of in één van de bedrijven of op een werf de geneeskundige onderzoeken op de zelfde dag laten doorgaan.

Les contrôles exécutés par la direction générale du Contrôle du bien-être au travail visent en particulier les aspects suivants :

- l'existence d'une analyse des risques adéquate;
- l'existence de listes des travailleurs qui sont soumis au contrôle de santé et à leur risques;
- l'existence d'un avis du médecin du travail se référant à ces listes;
- l'existence d'une convention avec un service externe;
- l'existence de formulaires pour l'appréciation de la santé;

3. Les employeurs qui n'ont pas un département de surveillance médicale dans leur service interne de prévention et de protection doivent s'affilier à un service externe. La plupart des services disposent d'un vaste réseau de centres d'exams, de centres mobiles et de locaux dans les entreprises.

Les évaluations de santé ne doivent pas engendrer un coût pour les travailleurs, et elles doivent se dérouler pendant les heures de service. La surveillance de la santé fait l'objet d'une tarification forfaitaire réglementée.

4. Du point de vue socio-économique, l'établissement d'un centre mobile d'exams n'est possible que si le nombre de travailleurs à soumettre à la surveillance de santé est suffisamment important. De bons accords de coordination entre les différents employeurs d'un même zoning devraient permettre que des exams puissent se dérouler le même jour à un endroit central ou dans une des entreprises concernées.