

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

DGV

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Ontworpen door

5.1.2e

M 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

# nota

Voor(ter voorbereiding van een overleg)

Datum

1 december 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Betreft Annotatie overleg bedrijfsartsen en arbodiensten  
Vergaderdatum en -tijd 1 december 2020  
Vergaderplaats

Paraaf directeur

Paraaf DGV

## 1 Aanleiding en doel overleg

Uw overleg met de koepels van arbodienstverleners (OVAL) en bedrijfsartsen (NVAB) over hun rol bij het aanbieden van covid-vaccinatie aan zorgmedewerkers.

## 2 Deelnemers overleg

5.1.2e OVAL  
Mogelijk 5.1.2e OVAL  
5.1.2e 5.1.2e SZW  
5.1.2e, PG  
5.1.2e, PG

## 3 Te bespreken punten

-

## 4 Advies en toelichting

### Context

Naar aanleiding van de scenarioverkenning van het RIVM kwamen de arbodienstverleners als voor de hand liggende uitvoerende partij naar boven voor het vaccineren van zorgverleners. Arbodienstverleners werken in een private markt en bieden hun diensten aan aan werkgevers om invulling te geven aan het (wettelijk verplichte) arbeidsomstandighedenbeleid. Bij arbodienstverleners werken onder andere bedrijfsartsen en andere

professionals (zoals bedrijfshygiënisten en veiligheidskundigen). Bedrijfsartsen zijn gespecialiseerde artsen die ook BIG-geregistreerd zijn en medisch voorbehouden handelingen uit mogen voeren of deze handelingen onder bepaalde voorwaarden onder de verlengde arm door anderen uit mogen laten voeren. Het ministerie van SZW is verantwoordelijk voor het arbostelsel.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Kenmerk**

Om opvolging te geven aan de scenarioverkenning van het RIVM zijn nu meerdere overleggen geweest met de arbodienstverleners (OVAL), bedrijfsartsen (NVAB), RIVM, VWS en SZW over de bijdrage die arbodiensten en bedrijfsartsen willen en kunnen leveren.

De conclusie uit de overleggen tot nu toe is dat er draagvlak is bij arbodienstverleners en bedrijfsartsen om een bijdrage te leveren aan de uitvoering van covid vaccinatie en dat ze graag meewerken aan de verdere uitwerking. In grote lijnen is het idee dat werkgevers zelf verantwoordelijk zijn voor het aanbieden van vaccinatie maar dat ze daar arbodienstverleners voor in kunnen zetten. Dit kan via hun reguliere contracten maar het is ook mogelijk om aanvullende voorzieningen in te regelen voor werkgevers die ontzorgt willen worden en hun medewerker naar een centrale locatie willen sturen. Het is ook mogelijk dat werkgevers hier een interne arbodienst of bedrijfsarts voor inzetten. Voor de verdere uitwerking zijn nu drie werkgroepen ingericht;

- Werkgroep uitvoering onder leiding van het RIVM, met verder vertegenwoordigers van arbodiensten, bedrijfsartsen, ActiZ, Verenso, NVG, NVAVG, VWS en SZW;
- Werkgroep registratie onder leiding van het RIVM, met verder vertegenwoordigers met kennis over registratie vanuit enkele arbodiensten
- Werkgroep randvoorwaarden onder leiding van VWS, met verder SZW, arbodiensten en bedrijfsartsen. Hier bespreken we de verdere uitwerking van randvoorwaarden.

#### *Afspraken tot nu toe*

Per brief heeft OVAL VWS geïnformeerd over hun belangrijkste randvoorwaarden. Op deze randvoorwaarden hebben we vanuit VWS aangegeven dat we daar in beginsel mee akkoord zijn en dat enkele nog nadere uitwerking vragen. Hieronder de randvoorwaarden:

- De verantwoordelijkheid, wensen en mogelijkheden van de werkgevers staat voorop en het is onwenselijk als de overheid werkgevers zou verplichten om via arbodienstverleners te vaccineren.
- De relatie tussen arbodienst en werkgever is uitgangspunt.
- OVAL representeert niet alle arbodiensten dus er zal een mogelijke restgroep van werkgevers zijn zonder arbodienst. Er wordt in de werkgroep 'uitvoering' gezocht naar oplossingen voor deze groep.
- Arbodiensten beschikken over hun eigen registratiesystemen en in de werkgroep 'registratie' wordt de koppeling tussen de systemen van de arbodiensten en het landelijke registratiesysteem. Het is een voorwaarde dat er vanaf de start van het programma een werkende oplossing is voor registratie.
- De arbodiensten committeren zich aan het vaccineren van zorgmedewerkers en gaan ervan uit dat het identificeren en benaderen van alle medewerkers binnen de doelgroep een verantwoordelijkheid is van de werkgevers. Als er andere sectoren aan bod komen voor prioriteit, dan moet hier opnieuw een afweging over worden gemaakt.

- Er komt een marktconforme vergoeding beschikbaar vanuit de overheid voor de arbodiensten.
- Er moet een tijdelijke vrijstelling komen vanuit de overheid voor de uitvoering van de verplichte taken van de arbodiensten en bedrijfsartsen. Dit laatste is aan SZW en die geven aan dat ze nu geen noodzaak zien om dit in te regelen omdat er binnen de huidige kaders voldoende ruimte is om hier tijdelijk minder invulling aan te geven. Dit speelt meer rechtstreeks tussen arbodienst en werkgevers. SZW pakt dit met OVAL op en houdt VWS op de hoogte van het gesprek.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

Kenmerk

#### *Openstaande dilemma's en benodigde besluiten*

- De rol van de arbodiensten is onduidelijk gezien de korte termijn van oplevering van het eerste vaccin en gezien het feit dat ze per 1000 geleverd worden (en niet omgepakt mogen worden-NB via nieuwsberichten blijkt dat men dit in Duitsland wel gaat doen en kleine hoeveelheden via koelboxen naar instellingen gaat transporteren).
- De route van arbodiensten en interne bedrijfsartsen in de instelling zelf is onder de aannahme van niet herpakken van het vaccin niet haalbaar. Het is mogelijk een optie om arbodienstverleners in te zetten op centrale vaccinatie locaties voor het vaccineren van personeel. Dit moet verder besproken worden met OVAL en NVAB. Ze hebben informeel al wel aangegeven dat er enkele grote arbodienstverleners op die manier hun bijdrage zouden kunnen leveren.
- Het betrekken van werkgevers. Dit zijn vooral werkgevers in de zorg dus tot nu toe hebben we via CZ en LZ de werkgevers betrokken. Er zijn echter veel verschillende koepels en die hebben vooral veel vragen in plaats van oplossingen. De NVZ heeft eerder aangegeven de vaccinatie zelf te willen organiseren. Dat is in beginsel mogelijk, mits zij gebruik maken van een interne bedrijfsarts/arbodienst omdat een werkgever geen medische informatie mag hebben van zijn/haar werknemers. Daarnaast moeten zij zich committeren aan registratie.
- De registratie; er zijn bij uitvoering door werkgevers en arbodienstverleners veel verschillende potentiële uitvoerende partijen en deze moeten allemaal 1) hun eigen registratiesysteem aanpassen om de vaccinatie te kunnen vastleggen 2) een verbinding kunnen leggen vanuit hun eigen registratiesysteem met het centrale systeem. Een koppeling is hier sowieso niet mogelijk, maar een alternatief is er ook niet zomaar. (dit moet ook beveiligd).
- De financiering; arbodienstverleners opereren in een private markt maar we willen ze nu inzetten voor een publieke taak waarbij we ook eisen stellen aan registratie en informatie-uitwisselen. Daarmee is het gewenst dat we de arbodienstverleners financieren voor hun inzet. De vraag is of we de arbodienstverleners rechtstreeks financieren ofwel dat we de werkgevers financieren om betaling van arbodiensten mogelijk te maken. Hierbij moeten we nog een tarief vaststellen en een financieringsroute bedenken. Een eerste verkenning laat zien dat ene 'open house' constructie, waarbij partijen die aan een aantal voorwaarden voldoen zich in kunnen schrijven om hun diensten aan te bieden, het beste lijkt te passen en daarnaast - gegeven de korte tijd waarop eea geregeld moet zijn - het meest pragmatisch is. Deze route wordt nu ook voor de financiering van de sneltesten verder verkent en uitgewerkt en dit kan mogelijk op dezelfde wijze invulling krijgen voor vaccinaties. Op de

financieringsroute is nog geen besluit genomen, ook omdat dit afhankelijk is van de definitieve rol van arbodiensten/bedrijfsartsen bij de vaccinatie. Informeel is richting de arbodiensten aangegeven dat we denken aan een tarief in de bandbreedte tussen de 15-20 euro. Hierop heeft OVAL informeel aangegeven dat ze iets hogere bedragen in beeld hadden maar dat ze erop terugkomen.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Kenmerk**

5.1.2e

5.1.2e