

# “De Medische Dienst van de Politie op nieuwe wegen”

Bron: Artsenkrant van 24 november 2017



***In het artikel in de Artsenkrant geeft Dr. Dirk Wynsberghe, raadgevend arts bij het Provinciaal Medisch Centrum (PMC) West-Vlaanderen, zijn visie over de toekomst van de medische dienst van de geïntegreerde politie.***

*In de privé-sector ligt het absentieïsme rond 5 %, bij de Belgische politiediensten bedraagt dat 8 %.*

Het verschil kan veel oorzaken hebben. Daarom verzamelt men momenteel meer info over de werkdruk en het specifieke aan onze job. Het gaat dan onder meer over de invloed van diverse elementen zoals agressie, de 24/24 u. aanwezigheid op het terrein, het terreurniveau, werken in ploegenstelsels, nachtwerk, weekendwerk, ....

Dr Wynsberghe ziet mogelijks ook de arbeidsorganisatie als oorzaak van absentieïsme. Een betere omkadering kan de drempel om zich ziek te melden gunstig wijzigen en tegelijk ook de werkhervatting stimuleren. Is er dan een impact toe te schrijven vanuit de leidinggevenden? Uitgangspunt is dat een goed HR-beleid het absentieïsme kan terugdringen.

Ook is er een duidelijke definiëring van absentieïsme nodig. Naast een inmiddels afgeronde studie staat er een doorgedreven analyse gepland van werkuren, prestaties, lonen, en dit in combinatie met de afwezigheidsattesten.

*Dr Wynsberghe wil in de toekomst vroeger in de tijd evalueren.*

Elke politiemann heeft momenteel recht op 30 cumuleerbare kalenderdagen per voltijds gewerkt jaar. Als hij om medische redenen halftijds werkt, dan wordt hij of zij voltijds betaald. Pas wanneer de politiebeambte in disponibilliteit valt, wordt zijn geschiktheid geëvalueerd. Wynsberghe wil in de toekomst vroeger in de tijd evalueren. Dit zou de zoektocht naar beter “aangepast werk” vergemakkelijken.

De medische dienst van de politie telt 8 PMC's, met erboven een medische directie. Volgens Wynsberghe zou deze medische directie in de toekomst een meer regulerende en evaluerende rol moeten krijgen. Zo zou ze ervoor dienen te zorgen dat de politiemensen overal in België gelijke kansen krijgen op re-integratie. Tevens stelt hij dat een betere re-integratie, zowel voor wie vaak kort als wie langdurig afwezig is, overleg vergt op het niveau van de lokale politiezone tussen de raadgevende arts, de arbeidsgeneesheer, de sociaal assistenten en uiteraard ook de leidinggevende actoren.

*De politie gaat volop artsen aanwerven. Voor de komende jaren zijn er een 25-tal vacatures bij de medische dienst.*

In vrijwel geen enkel PMC is het voorziene personeelskader (2 raadgevende artsen, 1 verpleegkundige, 3 ambulanciers) volledig ingevuld. De PMC-artsen doen vooral aan controlegeneeskunde, waarbij ze toezicht houden op het absentieïsme en evalueren of

politiemensen geschikt zijn om deeltijds of voltijds te werken. Daarnaast geven ze EHBO-cursussen en leveren ze bijstand op het terrein (vb. tijdens manifestaties).

Om de medische dienst van de politie operationeel te houden, worden in de komende jaren 25 à 30 artsen aangeworven. Het is de bedoeling om te komen tot multidisciplinaire equipes met artsen, psychologen, sociaal assistenten. Wil men dit kunnen realiseren, dan moet er door de minister van binnenlandse zaken wel in een meer aantrekkelijke verloning worden voorzien.