

Preventief Medisch Onderzoek

vragenlijstonderzoek



1. Inleiding

De vragenlijst Preventief Medisch Onderzoek (PMO) is ontwikkeld voor een snelle en betrouwbare analyse naar gezondheidsaspecten in relatie met werk. In deze brochure vindt u meer uitleg over de opbouw van de vragenlijst, de modulaire uitbreiding, de analysemogelijkheden en de validiteit en betrouwbaarheid.

1.1 Preventief Medisch Onderzoek (PMO) versus PAGO

Het Preventief Medisch Onderzoek (PMO) is een "verbeterde" versie van het vroegere Periodiek Arbeidsgezondheidskundig Onderzoek (PAGO). In het PMO is er meer ruimte voor gezondheidkundige aspecten die te maken hebben met de lichamelijke- en geestelijke conditie en leefgewoonten.

Ook is de inbreng van de ondernemingsraad (instemmingsrecht) stringenter aangewezen.

1.1.1 Nederlandse wetgeving

De Arbowet (artikel 18) verplicht werkgevers om PMO aan hun werknemers, periodiek aan te bieden:

"De werkgever stelt de werknemers periodiek in de gelegenheid een onderzoek te ondergaan, dat erop is gericht de risico's die de arbeid voor de gezondheid van de werknemers met zich brengt zoveel mogelijk te voorkomen of te beperken."

1.1.2 Deelname aan een PMO

Werknemers zijn meestal niet wettelijk verplicht tot deelname aan een PMO. Een gewoon PMO is vrijwillig. Alleen voor bepaalde functies geldt een verplicht medisch onderzoek.

Ook kan er een verplichting bestaan op grond van de CAO voor bepaalde branches of sectoren.

Dit is het geval in branches met aanzienlijke arbeidsrisico's, zoals het beroepsgoederenvervoer.

1.1.3 Wie beslist tot uitvoering van een PMO

De directie van een organisatie neemt de beslissing om een PMO te laten uitvoeren. Dikwijls wordt een PMO geïnitieerd door medewerkers die uit hoofde van hun functie (HRM, preventie-medewerker) direct te maken hebben met uitvoerende zaken zoals de Arbowet ze voorschrijft.

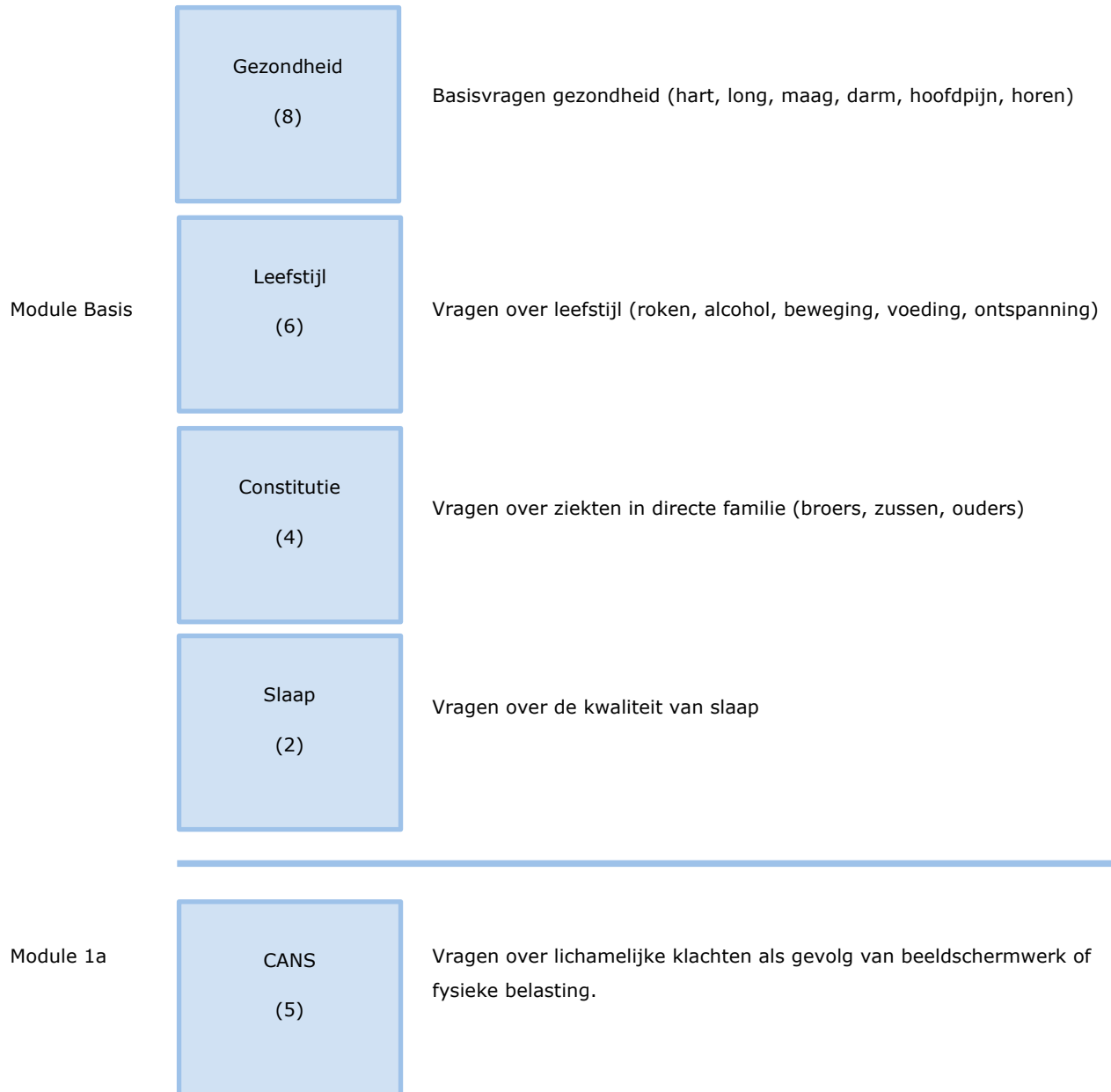
Niet zelden wordt een PMO geadviseerd vanuit een opgestelde Risico-Inventarisatie. Meestal adviseert de bedrijfsarts de organisatie bij het maken van een voorstel voor de inhoud van het PMO.

De ondernemingsraad heeft in deze instemmingsrecht. De Wet op de Ondernemingsraden schrijft o.a. over het instemmingsrecht (art. 27):

"De ondernemer behoeft de instemming van de ondernemingsraad voor elk door hem voorgenomen besluit tot vaststelling, wijziging of intrekking van: een regeling op het gebied van de arbeidsomstandigheden of het ziekteverzuim".

2.0 De PMO vragenlijst

De PMO-vragenlijst is modulair op te bouwen. Van een eenvoudige basis vragenlijst gezondheidsaspecten tot een uitgebreid PMO inclusief Psychosociale Arbeidsbelasting (PSA).



Module 1b	Long (5)	Vragen over de luchtwegen (te gebruiken bij blootstelling aan gevaarlijke stoffen)
	Huid (4)	Vragen over huidklachten (te gebruiken bij blootstelling aan gevaarlijke stoffen)
Module 2	Stress (14)	Vragen over de aanwezigheid van stress (mate van stress)
Module 3	PSA (76)	Uitgebreide vragenlijst Psychosociale Arbeidsbelasting (PSA)
Module 3b	Veilig gedrag (5)	Aanvullende vragen over veilig gedrag

De volgende vragenlijst-samenstellingen zijn standaard:

Module Basis				
Module Basis	Stress			
Module Basis	CANS			
Module Basis	Stress	CANS		
Module Basis	Stress	CANS	Long	Huid
Module Basis	CANS	Long	Huid	PSA
PSA				
PSA	Veilig gedrag			

Tabel: Standaard vragenlijst modules

2.1 Online- en papieren versie van de vragenlijst

De vragenlijst kan zowel op papier als online worden aangeboden. Bij een online deelname, krijgen de deelnemers een unieke inlogcode via de email. In deze email drukt de respondent op een link, waardoor hij of zij direct kan starten met het invullen.

De gegevens van de deelnemers worden door de organisatie aangeboden. Dat wil zeggen, naam en voornaam, geslacht, emailadres. Hiervoor is een Excel voorbeeldbestand beschikbaar.

Er bestaat de mogelijkheid een aantal malen een zogenaamde reminder te sturen aan deelnemers welke de vragenlijst nog niet hebben ingevuld.

De actuele respons is op ieder moment voor de onderzoekers zichtbaar.

2.2 Validiteit, betrouwbaarheid en anonimiteit

Bij de ontwikkeling van de vragenlijst is rekening gehouden met de richtlijnen die gelden voor het doen van Preventief Medisch Onderzoek; waaronder de richtlijn van de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB).

De validiteit en betrouwbaarheid van de vragen is grotendeels ontleend aan bestaande vragenlijstmethodieken waar wetenschappelijk onderzoek aan ten grondslag ligt. Op aanvraag zijn deze gegevens beschikbaar.

De vertrouwelijkheid van de gegevens van respondenten is gegarandeerd. Enerzijds door beveiligingen bij de licentie van het vragenlijststelsel van NetQuestionnaires Nederland B.V, anderzijds bij de onderzoekers.

De organisatie die vragenlijsten afneemt krijgt op geen enkele wijze toegang tot de individuele resultaten van respondenten. Anonimiteit is gewaarborgd. Alleen de onderzoekers hebben toegang tot deze resultaten.

Terugkoppelingen naar de organisatie gebeuren alleen op groepsniveau. Hierbij dient vanwege de vertrouwelijkheid en anonimiteit te worden aangemerkt dat de groepsgrootte minimaal 12 respondenten dient te bedragen voor een dergelijke terugkoppeling.

De gegevens van de respondenten worden binnen twee maanden na beëindiging van een project vernietigd.

De onderzoekers behouden zich het recht voor de data (zij het anoniem) te gebruiken als benchmark.

2.3 De vragenlijst op maat

De vragenlijst is zowel op papier als online op maat te maken voor een organisatie. Zo kan er gebruik worden gemaakt van het bedrijfseigen logo of kleurstelling.

Het is mogelijk (open) vragen toe te voegen. Bijvoorbeeld over arbeidsvoorwaarden.