

geneeskunde 
voor het volk

La reconnaissance des maladies professionnelles

Un tremplin pour la lutte et l'amélioration des
conditions de travail

Table des matières

1. Santé au travail et enjeux pour une meilleure reconnaissance des maladies professionnelles
2. Comment et pourquoi faire une demande de reconnaissance de maladie professionnelle
3. Enquête de Médecine Pour Le Peuple
4. Critères de reconnaissance
5. La clé : faire une demande collective
6. Quelles perspectives ?

geneeskunde
voor het volk

médecine
pour le peuple

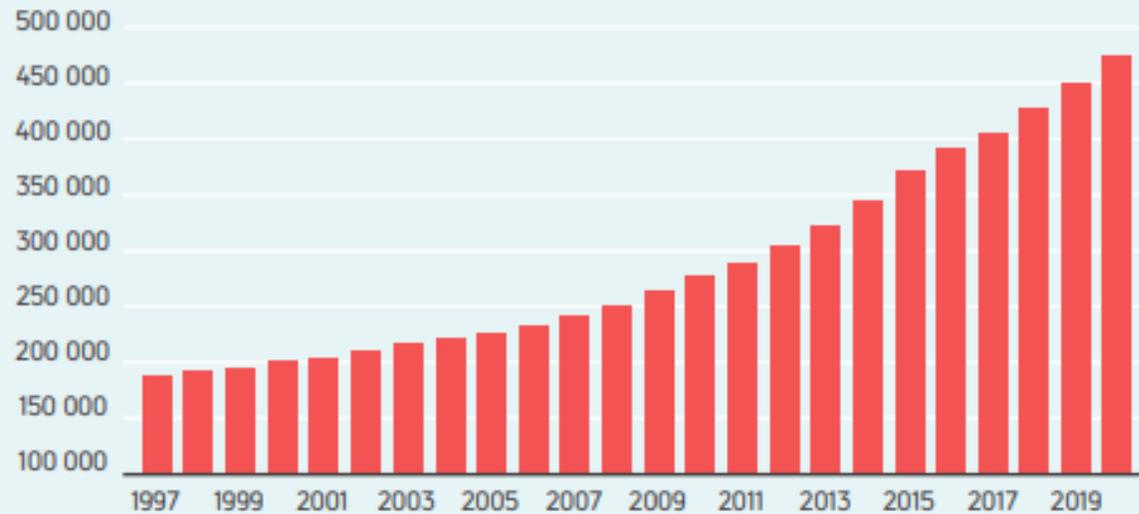
Santé au travail et enjeux pour une meilleure reconnaissance des maladies professionnelles

Le rôle du travail dans la santé

- La cause de beaucoup de consultation auprès du médecin traitant, pourtant aucune formation à analyser le travail. Plutôt une logique de certificats ou de traitements - impuissance
- Le travail cause de plus en plus d'incapacités de travail. Burn out et TMS expliquent plus de 2/3 des invalidités. Record du nombre d'invalides en 2024.
- Jamais eu autant de demandes de maladies professionnelles

Notre société n'a jamais été aussi fatiguée et malade

Évolution du nombre de salariés malades de longue durée en Belgique, 1997-2020



Source : Demandé par MPLP à l'INAMI

500.000 malades de longue durée en Belgique



Les causes principales des maladies de longue durée

- 1/3e maladies musculo-squeletiques
- 1/3e maladies mentales (burn out!)
- 1/3e autres

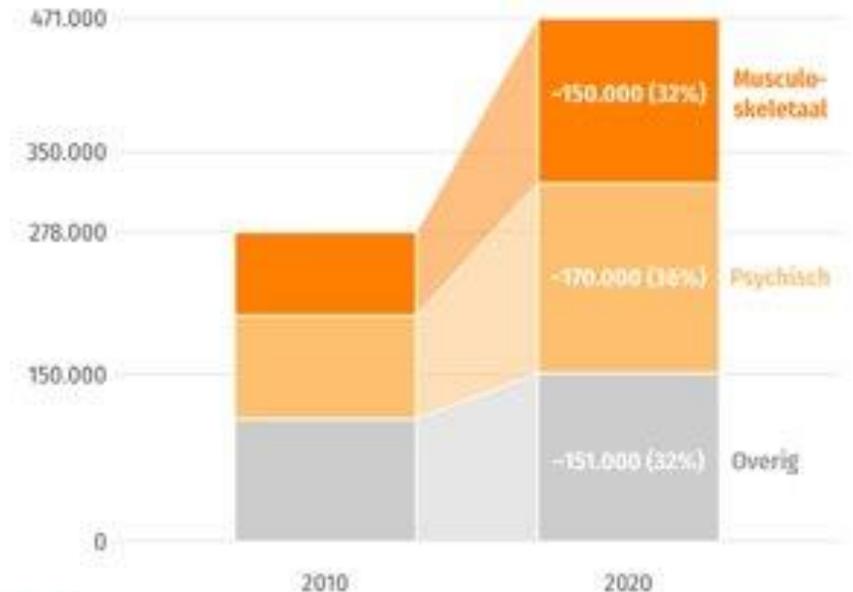
« Le burnout pourrait être vu comme une réaction normale à un contexte pathologique »

Conseil supérieur de la Santé, avis "burnout et travail", 2017



Een derde van de langdurig zieken heeft een musculoskeletale aandoening

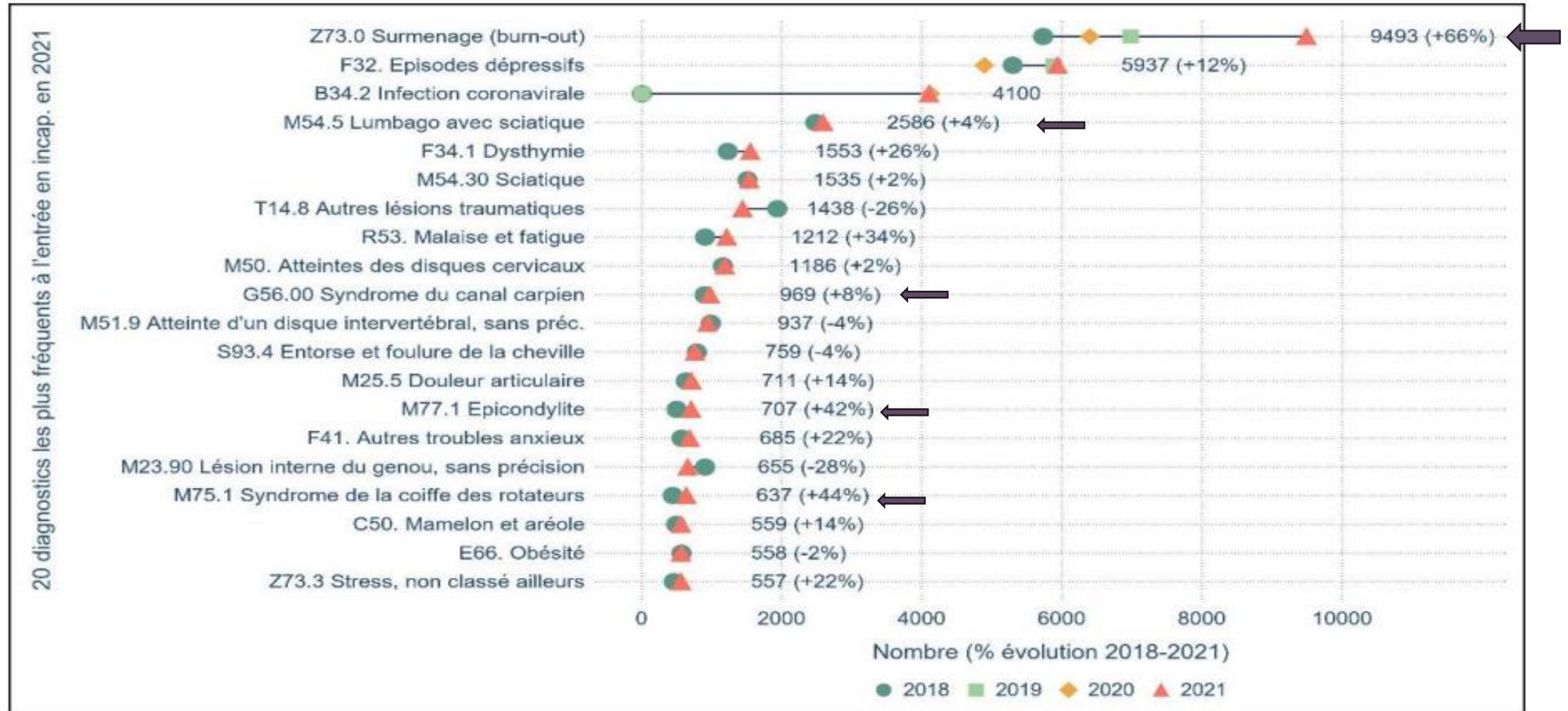
Aantal langdurige zieken in 2010 en 2020, naar ziektebeeld.



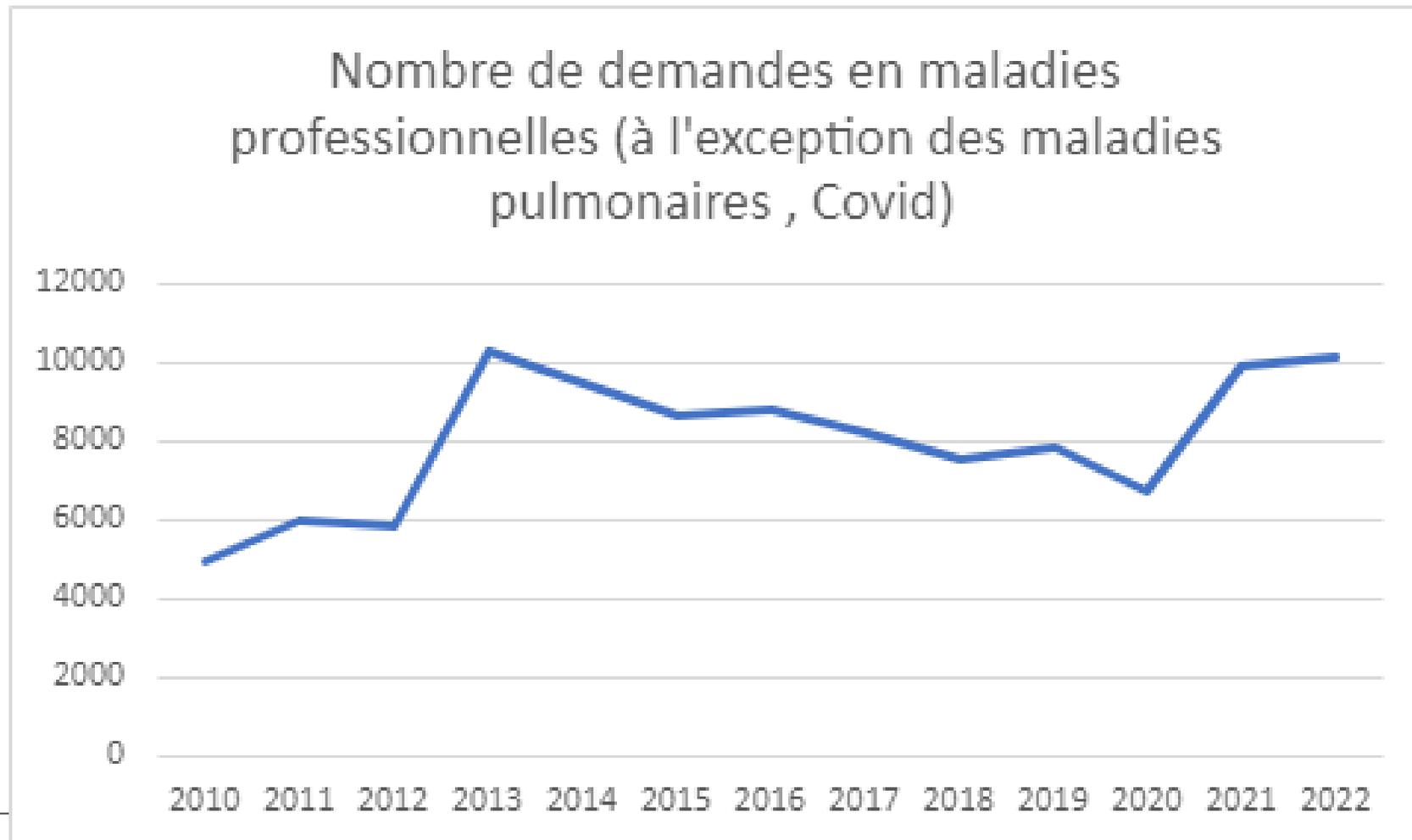
Data RIZIV - Bewerkingen ACV Dienst Onderneming • Totaal aantal arbeidsongeschikten op 31 december in de categorieën van werkenden, werklozen en zelfstandigen.

Les causes principales de l'invalidité

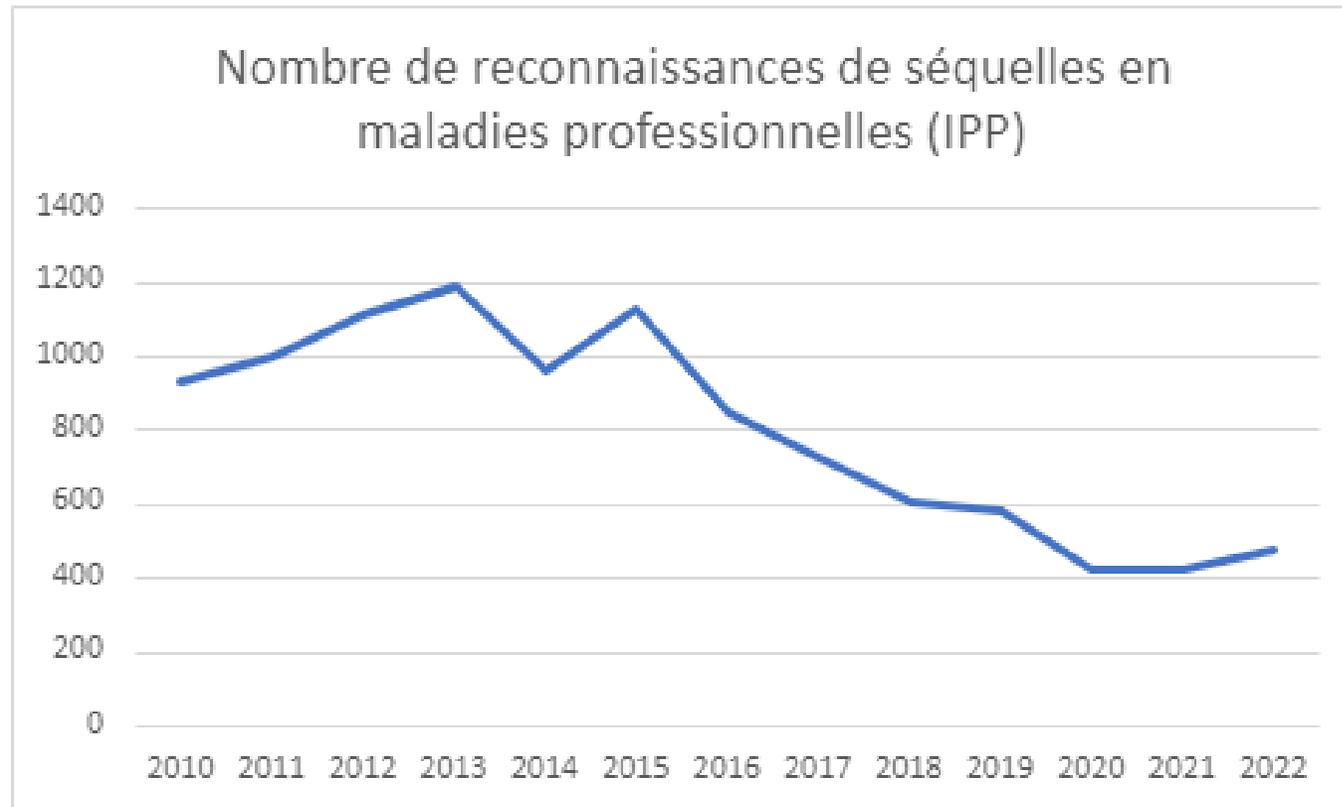
Figure 1. Les 20 diagnostics les plus fréquents à l'entrée en incapacité de travail : évolution 2018 - 2021¹



Le nombre de demandes augmente



Nombre de reconnaissance (IPP) diminue



geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

Comment et pourquoi faire une demande de reconnaissance de maladie professionnelle

Pourquoi reconnaître une maladie professionnelle?

1. **Compensation financière**
2. **Reconnaissance d'une injustice**
3. **Responsabiliser l'employeur**
 - MP = **cotisations patronales** alors que la maladie c'est à charge des cotisations patronales et travailleurs.

Un système qui ne fonctionne pas

- Système de liste : **16%** de reconnaissances (1500 demandes reconnues sur 9000)
- Système ouvert : - **de 1%** de reconnaissances.
- **82%** des demandes = TMS, mais taux de refus élevé (codes 1.605.03, 1.606.22, etc.)

2 raisons invoquées :

- La maladie n'est pas reconnue comme maladie professionnelle
- Il n'y a pas de preuve d'exposition professionnelle

Que faire quand FEDRIS refuse ?

- Expertise (médecin + avocat) demandée dans le cadre du tribunal du travail
- 1 cas sur 2 est reconnu au tribunal

En 2021, elle concernait principalement le refus de reconnaître l'exposition au risque (324 sur 815 contestations)

geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

Pour l'épaule

Exemple

La demande en MP dans le système liste



501 F

Formulaire de demande de réparation d'une maladie professionnelle Législation relative aux maladies professionnelles du secteur privé

1. Identité du demandeur

Numéro du registre national - -

Nom
(pour les femmes : nom de jeune fille)



503 F

Attestation médicale : réparation d'une maladie professionnelle Législation relative aux maladies professionnelles du secteur privé

1. Identité du patient

Numéro du registre national - -

Nom
(pour les femmes : nom de jeune fille)

La demande formulaire 501 F

Partie à remplir par le patient (ou avec l'aide d'un tiers)

- Anamnèse professionnelle
- Niveau d'enseignement
- Eventuellement les autres indemnisations existantes (autres reconnaissance en MP ou AT, pension, etc...)

La demande formulaire 503 F

Partie à remplir par le médecin

- Le diagnostic, les plaintes et les traitements du patient
- L'activité professionnelle du patient qui a probablement causée la maladie professionnelle et, éventuellement, le code de la liste belge des maladies professionnelles (pdf - 608 KB)
- Tous les documents médicaux disponibles qui confirment le diagnostic
- Les conséquences de l'affection

1.606.22

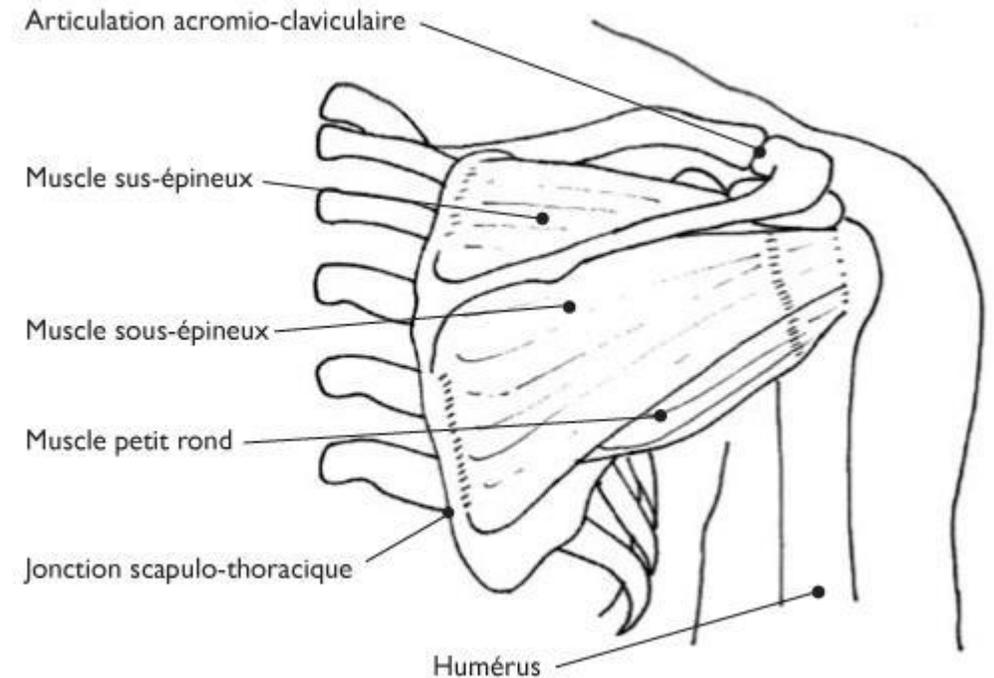
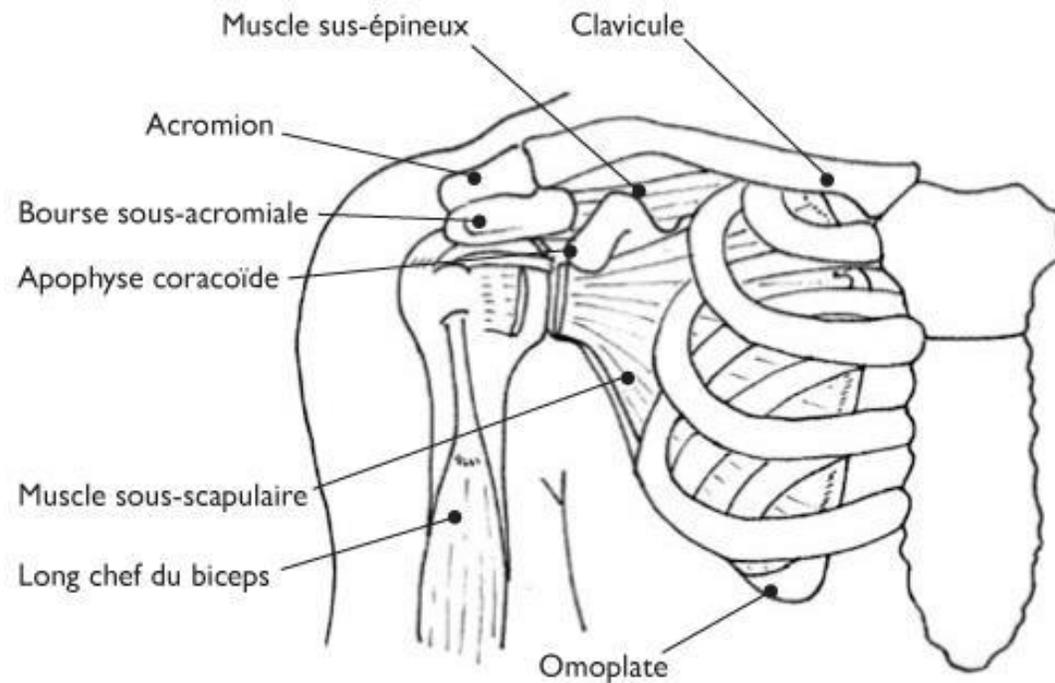
« Maladies atteignant les tendons, les gaines tendineuses et les insertions musculaires et tendineuses des membres supérieurs dues à une hypersollicitation de ces structures par des mouvements nécessitant de la force et présentant un caractère répétitif, ou par des postures défavorables »

Fiche 1 : Tendinopathie de la coiffe des rotateurs

1. Identité du patient
2. Affection du patient

Diagnostic précis	Tendinopathie de la coiffe des rotateurs (tendinopathie de l'épaule) <u>droite</u>
Comment la maladie s'est-elle déclarée	Les douleurs ont débuté il y a 5 ans . Monsieur/Madame a souffert d'une douleur au niveau de la zone du deltoïde après une journée de travail et l'empêchant de lever l'épaule à plus de 90 degrés en abduction. La douleur était soulagée suite à la prise d'antalgique et de repos et est maintenant résistante aux antalgiques de palier 1 (<u>Paracetamol</u> , AINS,).
Plaintes actuelles	Monsieur/Madame se plaint de douleurs constantes <u>au repos</u> , majorées en fin de journées et le réveillant la nuit malgré la prise d'antalgiques de palier 1. Douleurs <u>provoquées à la rétropulsion et endorotation</u> (enfiler une veste, mettre la ceinture de sécurité, etc) ainsi qu'à l'abduction. Déclenchement de douleurs nocturnes <u>lors de l'appui sur l'épaule droite</u> . <u>Les facteurs aggravants</u> sont le travail du bras au-dessus du niveau de l'épaule, le port de charges et l'exposition au froid.
Constations de l'examen clinique	Il n'existe pas d'ascension du moignon huméral. Il existe un <u>arc douloureux</u> . Test de <u>Neer</u> positif. Test de <u>job</u> (tendon sus-épineux), :" <u>external rotation lag sign</u> " (tendon sous-épineux), test de <u>Gerber</u> (sous-scapulaire), <u>palm-up test</u> (le long biceps).
Traitement instauré	Repos ? (<u>certificats</u> ?) Antalgiques ? Quel Palier (antidouleurs) ? Tous les jours ou occasionnellement (2-3 fois par semaine par exemple). Kinésithérapie ? Opération ?
Hospitalisation récente	En cas d'opération
En cas de demande de révision ; nature de l'aggravation/évolution de l'affection	/

Rappels anatomiques



Examen clinique de l'épaule

Inspection :

- élévation du moignon de l'épaule ?
- Trophicité du deltoïde (souvent masque lésions de la coiffe des rotateurs)

Palpation de l'articulation (si douleur = suggère bursite)

- Latérale (en-dessous de l'acromion)
- Antérieure

Tests pour repérer une possible tendinopathie

Examen clinique de l'épaule

Mobilité (en position assise)

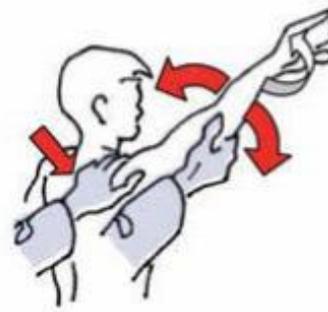
- passive
- active

Palpation de l'articulation (si douleur = suggère bursite)

- Latérale (en-dessous de l'acromion)
- Antérieure

Tests pour repérer une possible tendinopathie

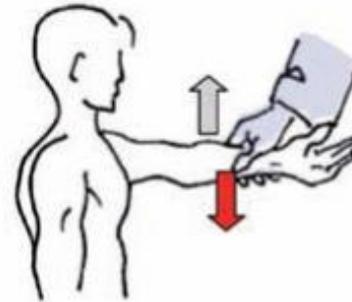
Examens tendinopathies de l'épaule



Test de Neer



Test de Jobe ou «empty can»



Test «palm up»

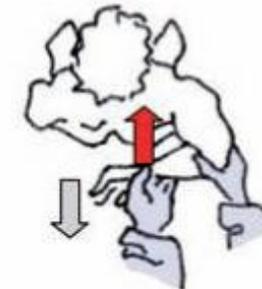


Test de Patte (2)

N. B. Le test de Patte (1) s'effectue de la même manière, mais coude collé au corps



Test «belly press» ou de Napoléon



Test «lift off» ou de Gerber

Significations des tests

Tests	Mouvements	Muscle/tendon
Neer	Elévation (passive)	Conflit sous-acromial
Jobe * (<i>Empty can</i>)	Abduction	Sus-épineux
<i>Palm up</i> *	Elévation (active)	Long biceps
Patte (1) *	Rotation externe	Sous-épineux
Patte (2) *	Rotation externe	Sous-épineux, petit rond
<i>Belly press</i> (Napoléon) * et <i>Lift off</i> (Gerber) *	Rotation interne	Sous-scapulaire

Critères diagnostiques

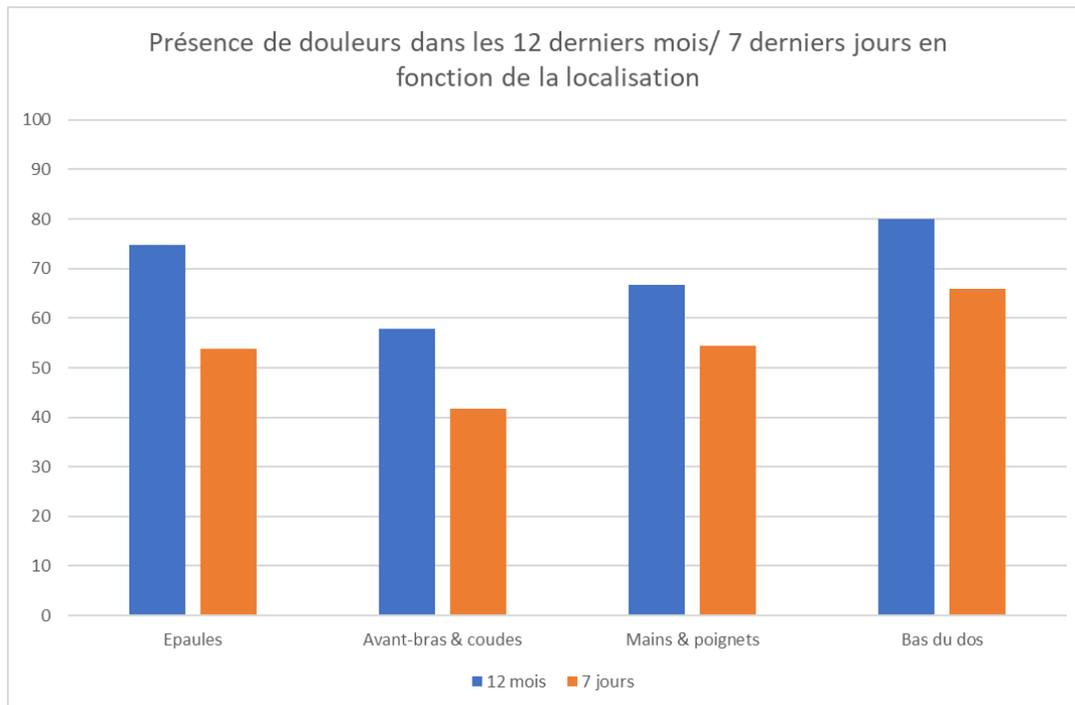
- Douleur localisée dans la zone du deltoïde, avec parfois une irradiation sur le dermatome C5 ou C6. Cette douleur est nettement influencée par la posture et le mouvement.
- Les mouvements combinant antépulsion, rétropulsion et endorotation sont douloureux, l'abduction l'est également.
- Tests cliniques de conflit sont positifs : Le test de Neer, le test de Hawkins-Kennedy et l'arc douloureux sont positifs en cas de plaintes liées à un conflit sous-acromial.
- Les tests de provocation tendineux sont positifs: le test de Jobe, l'external rotation lag sign et le test de Gerber sont positifs en cas de lésions de la coiffe des rotateurs.
- Imagerie médicale positive : examen échographique, IRM ou ARM, le Ct-scanner ou l'arthro-ct.

geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

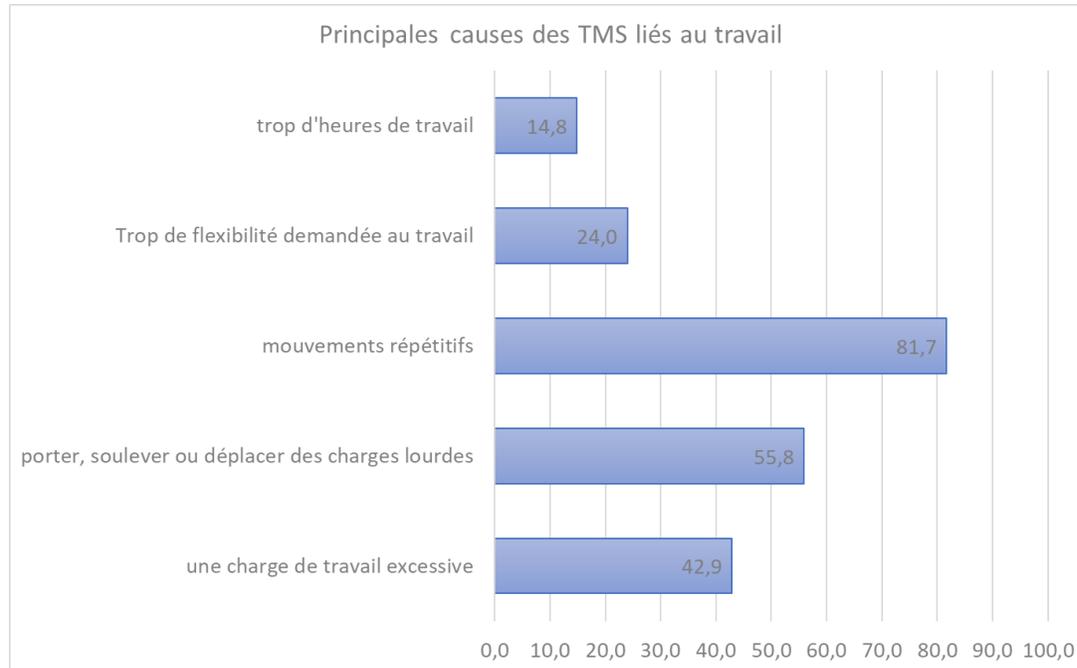
Enquête de nos équipes de Médecine Pour Le Peuple

Résultats



- Les résultats de l'enquête vont dans le même sens que le rapport IDEA de 2017² concernant le secteur de Titres Services. Selon le rapport, **68% des aide-ménagères interrogées souffrent de douleurs au dos chaque semaine.** Notre enquête montre que **79% des travailleurs ont souffert au moins une fois au dos dans les 12 derniers mois.**

Résultats



- Les douleurs sont très souvent estimées (85%) en lien avec le travail.
- Lorsqu'on demande aux travailleurs quel est l'aspect de leur travail qui cause le plus les troubles musculosquelettiques, ils répondent en premier « mouvements répétitifs » à 81,7% ; ensuite « porter, soulever ou déplacer des charges lourdes » à 55,8% et pour compléter le podium « une charge de travail excessive » à 42,9%.

geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

Critères de reconnaissance des maladies professionnelles

Maladie professionnelle ?

1. Cause directe
2. Cause déterminante
3. Maladie dans la liste ou non

Exemple : tendinopathie de l'épaule

- Si la tendinite est **directement** liée aux gestes professionnels (cause directe).
- Si ces gestes sont **déterminants** (la maladie ne serait pas survenue sans cette activité).

Obstacles dans les critères

Obstacles identifiés :

- **Preuve d'exposition :**
 - Aucun critère de durée (sauf amiante).
 - Exigence de dépasser des **VLEP** (valeurs limites souvent inapplicables aux TMS).
- **Règle du "doublement du risque" :**
 - Comparaison à la population générale *non scientifique*.
- **Exclusions arbitraires :**
 - Temps partiel non pris en compte (OCRA).

Exemple : la méthode OCRA

Évaluation des TMS :

Score > 14,1 = **risque élevé.**

Limites :

Ignore l'ancienneté (ex. : 20 ans à mi-temps).

Surestime les bras levés (>2h/jour).

Faible reconnaissance de TMS, pourquoi ?

- Manque d'études sectorielles.
- Critères stricts ("cause prépondérante").
- Sous-déclaration (freins administratifs, coûts judiciaires).

geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

La clé : demande collective

Constitution des demandes de maladies professionnelles

4 maladies sur lesquelles nous allons nous concentrer :

Tendinopathie de l'épaule

Epicondylites

Canal carpien

Tendinopathie du poignet (De Quervain)

Résultats

- 500 formulaires reçus
- 200 rendez-vous réalisés
- 150 dossiers finalisés
- 112 sélectionnés pour l'action --> garantir qu'il n'y ait aucun reproche possible

(les autres ont également été introduits)

Dans un dossier, qu'est-ce qu'il y a ?

- Formulaire 501 (admin)
- Formulaire 503 (médical)
- Échographie/scanner/IRM
- Rapport de l'orthopédiste

geneeskunde 
voor het volk

médecine 
pour le peuple

Quelles perspectives ?

Identifier les secteurs à risque - démarche collective

- Individuellement = trop de freins
 - Administratif
 - Financier
 - Pas de reconnaissance
- Prouver le lien entre le secteur et la maladie
 - Travailleur vs secteur

Responsabiliser l'employeur

- Premier responsable des conditions de travail
- Inspection montre que 159/175 entreprises ne respectent pas la loi du bien-être au travail
 - Pourtant secteur comme les TS subventionné à hauteur de 70% par de l'argent public
 - Demandes de garanties des pouvoirs publics
- Lier la réparation (indemnisation) à la prévention

Reconnaissance quasi automatique

- Révision des critères de reconnaissances à la lumière des dernières études scientifiques
- Ajouter un code dans la liste des maladies professionnelles reprenant le métier du nettoyage comme un métier à risque de développer des tendinopathies



Merci! Bedankt!