

CAScode Corona Virus Ziekte 2019 - aankondiging en toelichting

Essentie van deze aankondiging

Het is van het grootste belang te weten in welke mate ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid worden bepaald door Corona Virus Ziekte 2019 (COVID-19). Onderscheid met andere aandoeningen is mogelijk door de ziekte een eigen code te geven in ons classificatiesysteem, CAS (Classificaties voor Arbo en SV).

Besloten is om Corona Virus Ziekte 2019 (COVID-19) de code R605 toe te kennen.

Vanaf 1 april 2020 behoren bedrijfs- en verzekeringsartsen deze code te gebruiken en waar mogelijk in de registratiesystemen in te voeren.

Achtergrond

Het coronavirus grijpt snel om zich heen in de wereld en ook in Nederland. Dat is onder andere te zien aan het grote aantal en aandeel ziekmeldingen in de afgelopen weken. Voor UWV geldt dat ruim een derde van de ziekmeldingen volgens opgave van de klant coronagerelateerd is.

Voor nu en voor toekomstige analyses is het van groot belang na te kunnen gaan in welke mate ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid gerelateerd zijn aan de Corona Virus Ziekte (in het vervolg CVZ). Dat is het best mogelijk door een eigen, specifieke classificatie van CVZ in de CAS.

Doelstelling

Doel van het gebruik van een afzonderlijke classificatiecode voor CVZ is om in kwantitatieve zin vast te stellen wat de invloed van CVZ is op ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid.

De nieuwe code

Aan de CAS wordt de volgende code met omschrijving toegevoegd:

R605: Corona Virus Ziekte 2019 (COVID-19).

Overwegingen en toelichting

Omdat CVZ zich vooral uit als respiratoire aandoening is er voor gekozen om CVZ in hoofdstuk R van de CAS onder te brengen. Vervolgens lag het, gezien de aard van de ziekteverschijnselen, het meest voor de hand om een code te kiezen in dezelfde categorie als waar influenza is ondergebracht. Dat is onderdeel R60 - influenza heeft code R601. De codes R600 tot en met R604 zijn al bezet, dus vandaar de eerstvolgende: R605.

Afgezien van het gebruik van medisch jargon worden in de CAS diagnoses in de Nederlandse taal aangeduid. Daarop aansluitend is de meest voor de hand liggende aanduiding Corona Virus Ziekte 2019. De afgekorte Engelse term COVID-19 lijkt vooralsnog veel meer te worden gebruikt. Daarom staat die er tussen haakjes achter. Dat is mede met het oog op het kunnen zoeken naar de juiste code. De arts die op 'COVID' zoekt zal dan ook snel de juiste code kunnen vinden.

Datum invoering

Gezien de doelstelling is het zaak zo snel mogelijk CVZ onder de eigen code R605 te registreren. Na een toets bij zowel een aantal arbodiensten als bij UWV bleek het mogelijk dit vanaf 1 april 2020 te realiseren. Daarom is voor deze ingangsdatum gekozen. Hieraan is grotere prioriteit toegekend dan aan sectorbrede afstemming voorafgaand aan de realisatie.

Deze aankondiging wordt kort voor 1 april via de OVAL- en de NVAB-kanalen verspreid om zo veel mogelijk arbodiensten en bedrijfsartsen op de hoogte te stellen. Eerder was niet mogelijk, omdat het proces om tot deze nieuwe code te komen in de laatste week van maart op gang is gekomen.

Het is voorstelbaar dat de nieuwe code niet op 1 april in alle registratiesystemen is ingevoerd. Dat nadeel weegt echter niet op tegen een latere invoeringsdatum. Het streven is immers om zo snel en volledig mogelijk zicht te krijgen op coronagerelateerd verzuim en coronagerelateerde arbeidsongeschiktheid.

Klacht of diagnose

Voor de codering is de volgende vraag relevant:

'Moet code R605 uitsluitend worden toegekend als CVZ is gediagnosticeerd of is het voldoende als ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid aan CVZ zijn gerelateerd?'

Antwoord: als sprake is van aan CVZ gerelateerd verzuim of aan CVZ gerelateerde arbeidsongeschiktheid moet code R605 worden toegekend.

Overwegingen en toelichting

Als wij uitsluitend code R605 zouden hanteren als de diagnose (vrijwel) vaststaat is met zekerheid sprake van (forse) onderregistratie. Veel mensen hebben klachten die zowel het gevolg kunnen zijn van CVZ als van een andere aandoening, zoals influenza. Met een dergelijke werkwijze zouden we onvoldoende zicht krijgen op de gevolgen van CVZ voor verzuim en arbeidsongeschiktheid en daarmee ook het doel van afzonderlijke registratie voorbijshieten.

Een ander argument is dat ook bij andere aandoeningen de diagnose niet altijd gesteld is om tot specifieke codering over te kunnen gaan. De CAS zegt hierover: "Klachten/symptomen die tamelijk duidelijk wijzen naar een bepaalde diagnose zijn in principe geclassificeerd onder de betreffende diagnose.". Daarom, en gelet op de fase waarin we nu zitten met de verspreiding van de ziekte, zijn contextgegevens ook zwaarwegend om klachten onder CVZ te coderen.

Oorzaakcode: niet altijd een 8!

De CAS kent ook een oorzaakcode. Deze heeft tot doel het classificeren van ongevallen en arbeidsgebonden factoren.

Volgens de codeerregels is code 8 de defaultwaarde: overige niet-arbeidsgebonden factoren. Voor CVZ geldt dat nogal eens code 9 van toepassing zal zijn: overige arbeidsgebonden factoren (met name 93: (micro)biologische risicofactor). Te denken valt natuurlijk vooral aan werknemers in de zorgsector, maar ook bij werknemers met andere beroepen kan het zijn dat de kans groot is dat zij CVZ hebben opgelopen tijdens hun werk.

Wim Otto,
beleidsadviseur Centraal Expertise Centrum van de divisie Sociaal Medische Zaken van UWV
wim.otto@uwv.nl