

**F/L-119**Federale politie  
Lokale politie**ARBEIDSONGESCHIKTHEID****1 GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR DE DOSSIERBEHEERDER****A. Gegevens van het personeelslid dat arbeidsongeschikt is**

NAAM		Voornaam		
Identificatienummer				
Categorie	OPS statutair	OPS contractueel	CALog statutair	CALog contractueel
Graad/Niveau				
Privé telefoonnummer		Diensttelefoonnummer		
Lokale politie	Naam en beleidszonenummer			
	Naam en detacheringszonenummer			
Federale politie	Naam en beleidsdienstnummer			
	Naam en detacheringsdienstnummer			

**B. Arbeidsongeschiktheid wegens ziekte vanaf één dag met medisch getuigschrift**

Is de ongeschiktheid begonnen in de loop van de werkdag?	NEE	JA
Gaat het om een beroepsziekte?	NEE	JA
Gaat het om een herval?	NEE	JA
Werkt betrokkene reeds meer dan 20 weken in het stelsel van verminderde prestaties wegens ziekte?	NEE	JA
Datum van de 1ste dag ongeschiktheid (er inbegrepen in het geval van herval)		
Verlenging vanaf		
Laatste gerechtvaardigde dag		
Datum van effectieve werkhervatting		
Zou een derde persoon aansprakelijk kunnen zijn voor de arbeidsongeschiktheid?	JA	NEE

**C. Arbeidsongeschiktheid wegens arbeidsongeval**

Datum van het ongeval			
Het ongeval wordt beschouwd als arbeidsongeval	Verondersteld	Erkend	
Datum van erkenning van het ongeval als arbeidsongeval			
Bestaat er al een consolidatiedatum?	NEE	JA	
Consolidatiedatum			
Eerste dag van ongeschiktheid			
Verlenging vanaf			
Laatste gerechtvaardigde dag			
Datum van effectieve werkhervatting			
Zou een derde persoon aansprakelijk kunnen zijn voor de arbeidsongeschiktheid?	JA	NEE	

**D. Arbeidsongeschiktheid wegens zwangerschap**

Voorziene bevallingsdatum			
Effectieve bevallingsdatum			
Vrijwillige datum van bevallingsverlof			
Laatste effectieve werkdag			
Gaat het om een één- of meerling			
Verlenging postnatale rust n.a.v. hospitalisatie van het kind			
Datum van effectieve werkhervatting			

**E. Verminderde prestaties wegens ziekte**

Verminderde prestaties wegens ziekte				JA	NEE
Verminderde prestaties wegens ziekte te wijten aan zwangerschap				JA	NEE
Verminderde prestaties wegens een langdurige medische ongeschiktheid				JA	NEE
→ Tijdelijke onderbreking: van _____ tot _____					
→ Reden:					
50%	60%	80%	Ander	% (uitsluitend voor contractuele personeelseden)	
Begindatum van het stelsel					
Einddatum van het stelsel					
Verlenging vanaf					
Toestemming mutualiteit loopt		van		tot en met	
		Verlening vanaf			
<b>Opmerking:</b> verplicht een kopie van de schriftelijke toestemming van de adviserend arts van de mutualiteit bijvoegen					
Datum van werkhervatting aan 100%					
Werkrooster					

**Week 1 – Kalender A (aantal uren per dag opgeven)**

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
AM							
PM							

**Week 2 – Kalender B (aantal uren per dag opgeven)**

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
AM							
PM							

**F. Berekening van de nieuwe einddatum van het stelsel van verminderde prestaties wegens een langdurige medische ongeschiktheid (VPLMO) ten gevolge van een schorsingsgrond**

Schorsingsgrond	
Duur van de schorsing	
Oorspronkelijke einddatum van de VPLMO	
Nieuwe einddatum van de VPLMO	

**2. COMMENTAAR**

--

**3. BIJLAGEN**

--

**4. GEGEVENS VAN DE DOSSIERBEHEERDER**

Naam	
Diensttelefoon	
Datum	Handtekening

## 5. PROCEDURE

### FEDERALE POLITIE

#### Statutaire personeelsleden (Operationeel en CALog-kader):

Bij ontvangst van het medisch getuigschrift, stuurt u naar **DGR/DRP/DPPMS/RISKS** ([DRP.career.risks@police.belgium.eu](mailto:DRP.career.risks@police.belgium.eu)) het administratief luik van dit getuigschrift.

Het is enkel noodzakelijk om een formulier F-119 op te maken en te versturen naar **DGR/DRP/DPPMS/RISKS** ([DRP.career.risks@police.belgium.eu](mailto:DRP.career.risks@police.belgium.eu)) in onderstaande gevallen:

- In geval van een anticipatieve werkhervatting;
- In geval van een disponibiliteit wegens ziekte;
- Kennisgeving van de voorziene zwangerschapsdatum;
- Kennisgeving van de effectieve bevallingsdatum;
- In geval van de wijziging van een inactiviteitsdag (i.e. vrije dag in het kader van de vierdagenweek of deeltijdse loopbaanonderbreking);
- Indien deel B van het administratief luik blanco is.

#### Contractuele CALog-personeelsleden:

Bij ontvangst van het medisch getuigschrift, stuurt u het administratief luik van dit getuigschrift en het formulier F-119 naar **DGR/DRP/DPPF** ([DRP.Career.Contract@police.belgium.eu](mailto:DRP.Career.Contract@police.belgium.eu)).

Bij de effectieve werkhervatting, stuurt u een formulier F-119 naar **DGR/DRP/DPPF**.

### LOKALE POLITIE

#### Statutaire personeelsleden (Operationeel en CALog-kader):

Het is enkel noodzakelijk om een formulier L-119 op te maken en elektronisch te versturen naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI** in onderstaande gevallen :

- In geval van moederschapsverlof bij een tewerkstelling in het kader van de (vrijwillige) vierdagenweek met of zonder premie;
- In geval van verminderde prestaties bij een tewerkstelling in het kader van de (vrijwillige) vierdagenweek met of zonder premie;
- In het geval van tewerkstelling in het stelsel van de verminderde prestaties wegens langdurige medische ongeschiktheid (VPMLO).

Van zodra het ziektecontingent is opgebruikt, maakt u een formulier L-130 op en verstuurt u het formulier L-130 elektronisch naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.

Als het gaat over een federaal personeelslid dat gedetacheerd is naar een politiezone, dan verstuurt u een formulier L-119 met, in voorkomend geval, het administratief luik van het medisch getuigschrift naar **DGR/DRP/PMS/RISKS**.

Als het gaat over een personeelslid van de lokale politie dat gedetacheerd is naar de federale politie, dan verstuurt u enkel in de bovenstaande gevallen een formulier L-119 naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.

#### Contractuele CALog-personeelsleden en contractuele agenten van politie:

Bij ontvangst van het medisch getuigschrift, maakt u een formulier L-119 op en verstuurt u het formulier L-119 elektronisch naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.

Bij een gedeeltelijke werkhervatting (verminderde prestaties), maakt u een formulier L-119 op en verstuurt u het formulier L-119 elektronisch naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.

Bij de effectieve werkhervatting aan 100%, maakt u een formulier L-119 op en verstuurt u het formulier L-119 elektronisch naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.