



# Het werk van de verzekeringsarts

- Wat doen een verzekeringsarts en een bedrijfsarts?
- Taken verzekeringsarts bij UWV (= uitvoeringsinstituut werknemers verzekeringen)
- WAO/WIA

**Rob Mohanlal**

**Landelijk adviseur verzekeringsarts**

# Wat gaan we doen?



- Even voorstellen.....
- Graag interactie en vragen!





- Wat is het verschil tussen het werk van een verzekeringsarts/bedrijfsarts en het werk van huisarts en specialist?

# Verzekeringsarts



- Specialist: sociaal geneeskundige
- arts voor arbeid en gezondheid
  - Verzekeringsartsen: ca. 1100
  - Bedrijfsartsen: ca. 2200

Ter vergelijking: ca. 11.000 huisartsen

# Wat doet de bedrijfsarts?



- Verzuimbegeleiding
- Signaleren van arbeidsrelevante aandoeningen (denk bv aan beroepsziekten)
- Preventie
- Advisering werkgever over arbeidsomstandigheden.
- Periodiek geneeskundig onderzoek: waaronder veiligheidskeuringen.
- Claim beoordeling ziektewet



## Wat doet de verzekeringsarts bij UWV

- Claimbeoordeling Ziektewet en verzuimbegeleiding voor mensen zonder werkgever.
- Claimbeoordeling WIA/WAO/WAZ/Wajong
- Werkvoorzieningen
- Deskundigen oordeel
- Bezwaarzaken (bezwaar verzekeringsarts)



# Wat wordt verstaan onder een claimbeoordeling?

- Beoordelen van de belastbaarheid op basis van objectiveerbare afwijkingen tgv ziekte of gebrek.
- De ziekte: disease
- Ziektebeleving: illness
- Ziektegedrag: sickness

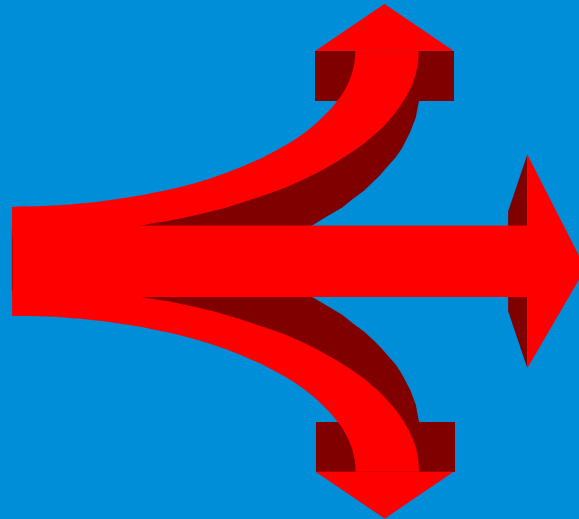
# Verzekeringsgeneeskundige oordeelsvorming



**ZIEKTE**

*klachten*

**stoornissen**



**beperkingen**

**participatie-  
belemmeringen**



# Begrip arbeidsongeschiktheid



Arbeidsongeschikt, geheel of gedeeltelijk, is hij die als **rechtstreeks en objectief** medisch vast te stellen gevolg van **ziekte of gebreken** geheel of gedeeltelijk niet in staat is om **met arbeid te verdienen, hetgeen gezonde personen**, met soortgelijke opleiding en ervaring ter plaatse waar hij arbeid verricht of het laatst heeft verricht, of in de omgeving daarvan, **met arbeid gewoonlijk verdienen.**

# Wet op de Arbeidsongeschiktheidsverzekering



1967 - inwerkingtreding

1987 - eerste herbeoordeling < 35 jaar

1993 - Stelselherziening TBA < 50 jaar

2004 - Aangepast Schattingsbesluit ASB

< 50 jaar (loopt tot 1-7-2007)

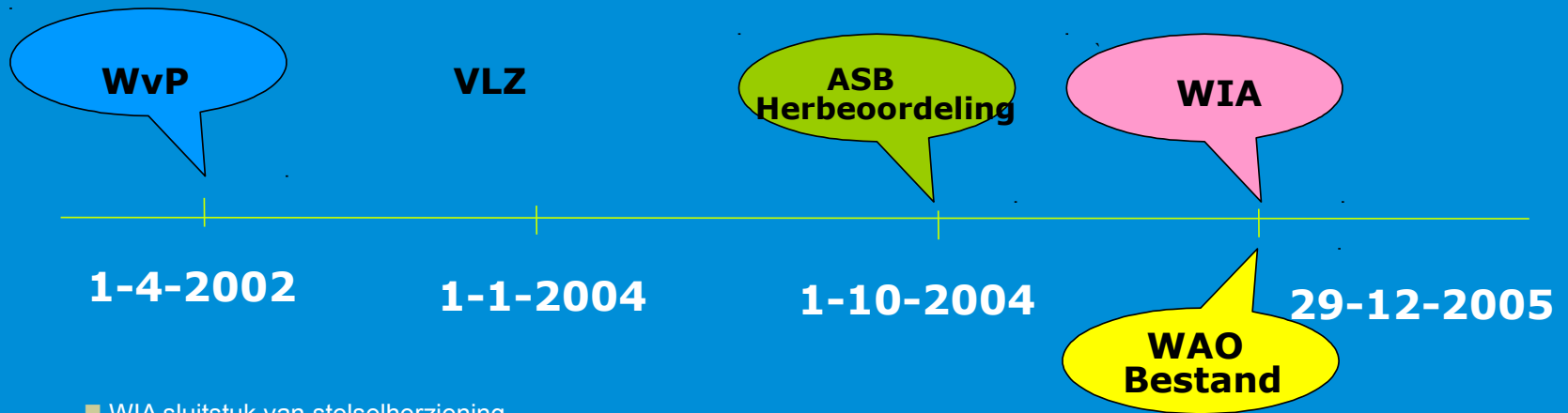
29-12-2005: Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen: WIA

# Verskillende arbeidsongeschiktheidscriteria WAO



- tot '87 Verdiscontering werkloosheid
- tot '93 “Passende arbeid”
- vanaf '93 “Gangbare arbeid”
- vanaf '04 “Asb-criterium”

# Kern WIA



- WIA sluitstuk van stelselherziening
- Doelstelling WIA is tweeledig
  - Bevorderen arbeidsparticipatie
  - Beschermen inkomenspositie

# Wet Verbetering Poortwachter



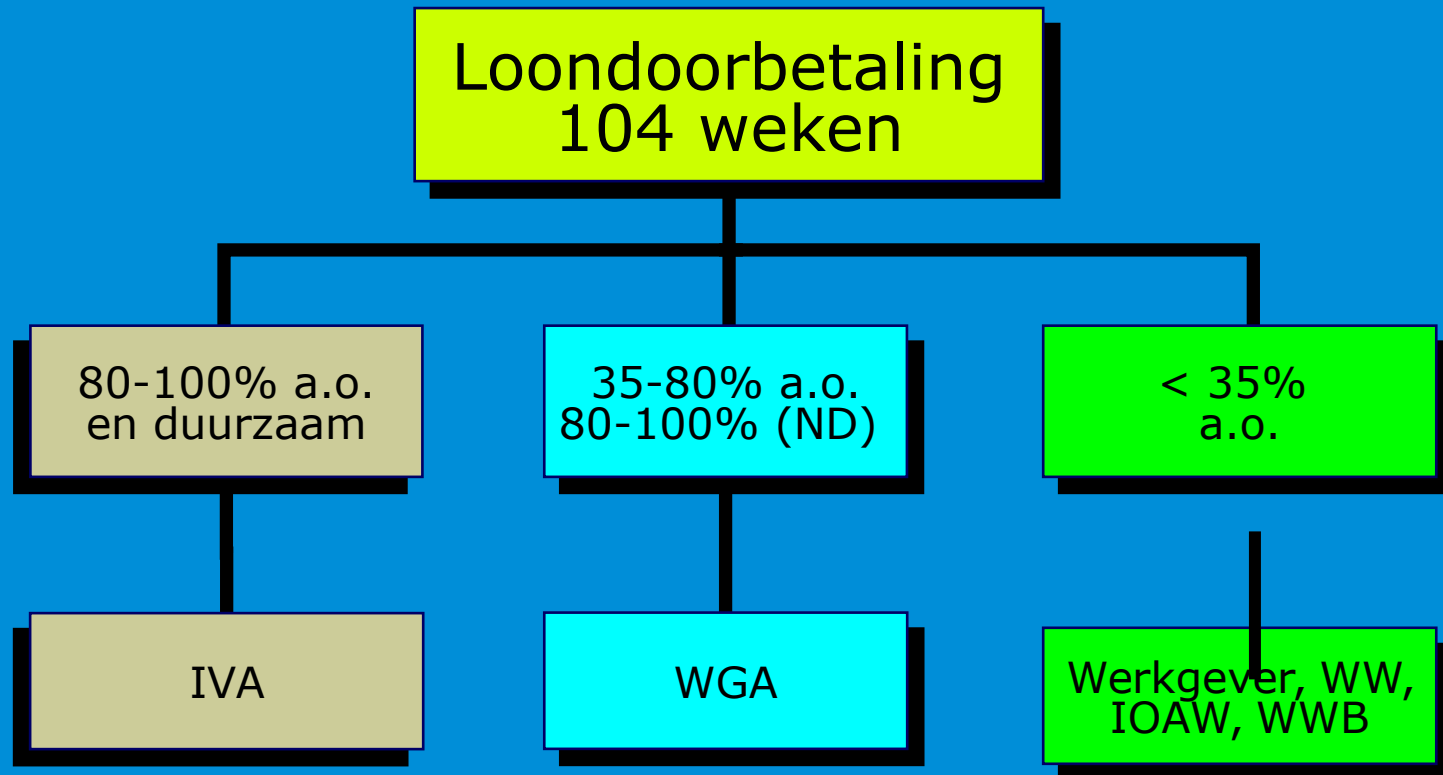
- Werkgever heeft 2 jaar loondoorbetalingsverplichting bij ziekte van zijn werknemer
- Begeleiding in deze 2 jaar verantwoordelijkheid van werknemer en werkgever die zich kan laten bijstaan door een arbodienst.
- Probleemanalyse bij 6 weken
- Plan van aanpak bij 8 weken
- 1e jaars evaluatie van de begeleiding en het resultaat
- Opstellen re-integratie verslag ten behoeve van de WIA aanvraag.

# Cijfers chronisch zieken en gehandicapten Nederland



- 25 % van de 16-64 jarigen in Nederland heeft een chronische aandoening of handicap
- Van hen werkt 28% (vs. 68% v.d. gezonden)
- Een deel verliest onnodig zijn/haar werk
- Terugkeer naar werk is lastig. Dus: inzetten op behoud van werk

# De wet WIA in schema (1)



## Principe van de WAO/WIA



- Verlies aan verdiencapaciteit (loondervingsverzekering)
- Verzekerd object: maatman
- Maatman = datgene (uitgedrukt in geld) wat soortgelijke gezonde plegen te verdienen in de functie die het laatst door verzekerde werd uitgevoerd
- Restcapaciteit= datgene wat ondanks de handicap nog kan worden verdient (uitgedrukt in geld)



# Praktijk



- Verzekeringsarts beoordeelt de claim en stelt de beperkingen vast (tgv ziekte of gebrek) en de duurzaamheid van de beperkingen
- De verzekeringsarts mag alleen in zeer bepaalde welomschreven situaties iemand medisch volledig arbeidsongeschikt achten:  
“Geen benutbare mogelijkheden” = 80-100% arbeidsongeschikt
- De arbeidsdeskundige bepaalt wat voor werk iemand nog kan doen met zijn beperkingen en duidt functies
- Berekent wat iemand in arbeid nog kan verdienen.
- De arbeidsdeskundige bepaalt naar aanleiding van een rekensom dus het percentage

# In formule



- Loonwaarde maatman - loonwaarde passend werk  
\_\_\_\_\_ Maal 100%
- Loonwaarde maatman
- klasse waarin het percentage valt wordt de arbeidsongeschiktheidsklasse waarop de uitkering wordt gebaseerd

Iemand verdiende als voorman 100 Euro per dag  
Hij is door knieklachten arbeidsongeschikt voor dit werk.  
Hij kan de volgende functies uitoefenen

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Magazijnbeheerder | 70 Euro per dag |
| Chauffeur         | 60 Euro per dag |
| Leerling tekenaar | 50 Euro per dag |

Het arbeidsongeschiktheidspercentage wordt dan:

- Restverdiencapaciteit:  $180/3 = E 60,-$
- Verschil met maatmanloon: E 40,-
- $40/100$  maal 100 % = 40 %
- Arbeidsongeschiktheidsklasse 35-45% voor de wao; voor de wia 35-80%

# Belangrijke verschillen tussen particuliere en sociale AOV



## Sociale AOV

Verplicht

Eén product

Omslagstelsel

Verlies verdien capaciteit

Beroep bij sector

bestuursrecht

## Particuliere AOV

Vrijwillig

Veel productvarianten

Reserveringsstelsel

Verlies arbeidsvermogen

Beroep bij civiele

rechter of soms arbitrage

## Communicatie met de verzekeringsarts



- Informatie en overleg (ook telefonisch) alleen met schriftelijke machtiging van patiënt / cliënt
- Terughoudend zijn met verklaringen over arbeidsongeschiktheid naar derden
- De (werk)relatie tussen informatievrager en de patiënt / cliënt moet duidelijk zijn
- Bij beantwoording van brieven is het zinnig om je te beperken tot de vraagstelling