



Aan: UWV
T.a.v. Mw. J. Hirscher, Lid Raad van Bestuur
Postbus 58285
1040 HG AMSTERDAM

En
Ministerie SZW
T.a.v. Mw. A. Sumter, Directeur-generaal Sociale Zekerheid en Integratie
Postbus 90801
2509 LV DEN HAAG

Datum: 09 april 2024

Betreft Uitwerking Werklast UWV

Geachte mevrouw Hirscher en mevrouw Sumter,

Over de knelpunten in de werkbelasting van het UWV is recent veel gedacht en geschreven. Eerder in februari 2023 heeft u er een advies van EY over ontvangen met 12 verbeterpunten.

Vanuit de Vereniging Kwaliteit op Maat heeft een kerngroep van 4 professionals zich hier ook over gebogen. Wij komen op een ander advies dat volgens ons het uitproberen waard is. Het komt er samengevat op neer dat je een filter toepast op de instroom en zo de beschikbare capaciteit gebruikt voor die gevallen waar een meerwaarde is van een uitgebreide beoordeling door de specialisten van het UWV. Wij noemen dat een Triage rond de aanvraag. Wij werken graag mee als u de door ons voorgestelde Pilot uit wilt voeren.

Hieronder vindt u ons verslag met aan het eind de uitwerking van de triage.

Wij hopen hiermee een positieve bijdrage vanuit onze Vereniging gedaan te hebben om dit probleem aan te pakken en zijn benieuwd naar uw reactie.

Met vriendelijke groet,

Huib Arts
Voorzitter Kwaliteit op Maat



Inleiding:

Het knelpunt waar wij ons over buigen is de capaciteit bij de UWV: UWV heeft op dit moment onvoldoende capaciteit om alle beoordelingen volledig te doen op de manier zoals zij dat "standaard" doen. Er wordt vaak maar één beoordeling per arts per dag gedaan. 60.000 aanvragen betekent in dat geval ook 60.000 VG dagen. Uitgaande van 200 werkdagen heb je dan 300 FTE VG nodig. Wij hebben gekozen niet naar de werkwijze/ normen van het UWV zelf te kijken. Daar bestaat al een uitgebreid EY advies over. Wij zijn niet in een positie om hier invloed op uit te oefenen.

Er is een achterstand van ca 13.000 WIA-beoordelingen en -herkeuringen. Deskundigenoordelen worden niet of met grote vertraging uitgevoerd. Dit is niet goed voor de betreffende medewerkers vanwege de onzekerheid die dit oplevert. Het is niet goed voor werkgevers die niet weten waar ze aan toe zijn. Het kost ook veel geld omdat er tijdelijke uitkeringen verstrekt worden welke niet altijd terecht zullen zijn. Deze worden straks grotendeels verrekend: met WIA of met WW. Bij ongewijzigd beleid zal dit probleem verder groeien.

Discussie:

De getallen: De achterstand van deze ca 13.000 mensen die aan de poort staan en die nog geen beoordeling gehad hebben kost geld. Zij ontvangen tijdelijk een uitkering en dat is kostbaar. Wij betalen dat allen als belastingbetalers. De jaarlijkse instroom is ca 40.000 terwijl het aantal aanvragen ca 60-70.000 per jaar is. Van de instroom komt een groot deel via de ziektewet; grotendeels uitgevoerd door het UWV zelf. Er zijn nu ruim 1500 geregistreerde Bedrijfsartsen. Ruim 200 AIOS in opleiding en een onbekend aantal ANIOS. In de komende 10 jaar pensioneert 75% van de huidige geregistreerde Bedrijfsartsen. Per full time werkende Bedrijfsarts zijn er dus maximaal 40 mensen die hun wachttijd jaarlijks volmaken.

Onze insteek is terug naar de basis. Als wij goed aanleveren als bedrijfsartsen dan zit er minder werk in de beoordeling. Kijk los van de bestaande structuur naar hoe je dit zou kunnen verbeteren. Wij spreken af het idee van een triage door een Arts en een Arbeidsdeskundige voorafgaand aan (of als onderdeel van) de beoordeling EWT door UWV uit te werken zonder specifiek aan te geven wie exact de triage gaat doen. Wij laten ook open of dit een Bedrijfsarts, een Verzekeringsarts of zelfs een in taakdelegatie werkende Arts met een andere of nog geen registratie mag zijn.

Ons uitgangspunt is dat op het moment dat de WIA-aanvraag gedaan wordt, in de meeste gevallen de bedrijfsarts de medewerker adequaat begeleid heeft en dat optimaal gestreefd is naar behoud van arbeidsvermogen.

Hoewel bij een WIA-keuring een volledige uitgebreide verzekeringsgeneeskundige en arbeidsdeskundige beoordeling voor iedereen het meest zuiver is zul je bij schaarste slimmer met het proces om moeten gaan. Ons voorstel is deze triage rond het moment van de aanvraag. Welke dossiers gaan volledig door de molen? Welke kunnen verkort?

Uitwerking:

Wij schatten de tijdsinvestering voor een arts en een arbeidsdeskundige voor deze triage gemiddeld op één uur per professional. Op basis van het aantal WIA-keuringen zouden er jaarlijks dus maximaal 60.000 uren arts en evenveel uren AD nodig zijn. De triage kan 3 uitkomsten hebben:



1: Voldoende en optimaal gere-integreerd:

- Intern (in spoor 1) worden alle mogelijkheden benut die er zijn;
- Waar nodig loopt een 2^e spoor;
- Verlies aan verdien capaciteit is naar verwachting < 35% óf op arbeidsdeskundige grond zijn er niet méér mogelijkheden te duiden (>80%).

Deze dossiers kunnen conform de 60+ toets door het UWV behandeld worden. De mate van arbeidsongeschiktheid wordt berekend op grond van praktische verdiensten. Uiteraard geldt hier net als bij de 60+ toets dat de betrokkenen de mogelijkheid moeten krijgen om alsnog een volledige keuring te ondergaan als zij dat wensen.

2: Het dossier is onvoldoende duidelijk:

Dit dossier kan dan direct terug naar de betreffende bedrijfsarts/ arbodienst om de informatie aan te vullen, het liefst digitaal. Deze dossiers zullen vaak door het UWV gezien en beoordeeld moeten worden.

3: Twijfelgevallen. Vanuit het dossier is niet goed te beoordelen of alle stappen navolgbaar gezet zijn. Twijfel kan zowel door de arts als door de arbeidsdeskundige geuit worden. Ook deze dossiers moeten door het UWV behandeld worden.

Wij verwachten dat groep 1 groot zal zijn. Om dit te toetsen adviseren we een pilot te doen. Als deze groep minimaal 25% bedraagt dan kan het UWV met de huidige capaciteit en werkwijze de instroom aan. Eventuele overcapaciteit kun je gebruiken om steekproefsgewijs mensen uit groep 1 alsnog uit te nodigen. Vanuit KOM willen wij actief aan een dergelijke pilot meewerken.

Erwin Gorissen, Bedrijfsarts, Jurist en bestuurslid NVAB

Eric Wonnink, arts, gespecialiseerd in Bezwaar en beroep

Jeanette Hemke, Bedrijfsarts en drager van de titel "par excellence" vanuit de beroepsvereniging NVAB

Kees Geelen, Bedrijfsarts en Adviseur en bestuurslid van Stichting Kwaliteit op Maat, tevens voorzitter en coördinator van deze werkgroep