

Werkconferentie 2022

Op 27 en 28 juni jl. vond de jaarlijkse werkconferentie van het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG) plaats. Het programma was georganiseerd rondom het thema “het veranderende landschap van arbeid en gezondheid”, [link naar programma](#). De veranderingen houden onder andere in dat verzekeringsartsen een regierol krijgen binnen de sociaal medische centra (SMC)'s van UWV. Verder werken verzekeringsartsen steeds meer samen met verschillende professionals, zoals een sociaal medisch verpleegkundige (SMV) en een psycholoog. Naast professionals in de praktijk zijn veel stakeholders betrokken bij al deze veranderingen, zoals contactpersonen van de academische werkplaatsen (AWP)'en, centraal expertisecentrum (CEC) en de beroepsvereniging. Ze namen allemaal deel aan deze werkconferentie.

Jerry Spanjer nam de deelnemers mee in de ervaringen, die zijn opgedaan met de inzet van SMV'en in de praktijk, [link naar presentatie](#). SMV'en werken in taakdelegatie, waarbij ze “hun” verzekeringsarts taakdelegatie (VA-T) ondersteunen in het werk door een beoordeling zo optimaal mogelijk voor te bereiden. Deze werkwijze is goed uitvoerbaar voor SMV'en en VA'en en levert winst op, zo bleek uit de resultaten van interviews en afgenomen vragenlijsten.

Clare Luymes, [link naar presentatie](#) lichtte vervolgens toe hoe de SMC's binnen UWV te werk gaan. Bij SMC's zijn meerdere disciplines betrokken, zoals de medisch secretaresse (MS), de SMV, alsmede paramedici, zij ontlasten vanuit hun expertise de VA-T in het werk. De regie voerend VA fungeert onder andere als aanspreekpunt en draagt zorg dat processen goed verlopen en betrokken disciplines goed samenwerken om een optimale dienstverlening te bieden. De presentatie werd afgesloten met de vraag of KCVG onderzoek kan doen dat linkt met de SMC's, hetgeen een bruggetje vormde met de aansluitende workshop.

Deelnemers bespraken tijdens deze workshop of en hoe de academische werkplaatsen (AWP)'en en KCVG de handen ineen (kunnen) slaan om samen de SMC's te ondersteunen bij doorontwikkeling. Dit door de opzet van bijvoorbeeld kleinschalige projecten, die vragen vanuit de SMC kunnen beantwoorden. Daarbij biedt KCVG verzekeringsartsen de kans en de begeleiding praktijkgericht onderzoek vanuit de AWP uit te voeren, [link kleinschalige projecten](#). Uit deze workshop kwamen inspirerende ideeën voor onderzoeksprojecten naar voren, die wellicht in de toekomst kunnen worden opgepakt, zoals: onderzoek naar delen van 80-100 monitoring kennis, verwachtingsmanagement van klanten vanaf dag 1, of de rol van ziekte overtiggende symptomen bij arbeidsongeschiktheid.

Er zijn al kleinschalige onderzoeksprojecten van start gegaan, onder andere over de inzet van een fysiotherapeut (uitgevoerd door VA Marco Vet bij UWV Hengelo). Bij UWV Breda is gestart met de inzet van een psycholoog in de praktijk. Shajan Omar (psycholoog) en Jasser Kafri (AIOS verzekeringsgeneeskunde) verzorgden samen een presentatie daarover, [link naar presentatie](#). De psycholoog gaat het gesprek aan met de cliënt en brengt in kaart in hoeverre psychische klachten een belemmering kunnen vormen voor het (persoonlijk en sociaal) functioneren.

In het kader van “de veranderende rol van de VA als regievoerder en als verantwoordelijke voor een professional die in taakdelegatie werkt”, gaf Kristel Weerdesteijn een presentatie,

[link naar presentatie](#). Bij CEC (thans Academie Sociaal Medische Zaken (SMZ), Arbeid en Gezondheid) is zij docent en adviseert zij over leer- en ontwikkelvraagstukken. Zij ging tijdens haar presentatie onder andere in op de opleidingen binnen het medische spectrum, zoals het nieuwe voorbereidend ANIOS Keuzetraject (VAK), voorheen BOVG. Kristel lichtte de training “persoonlijk leiderschap en taakdelegatie voor verzekeringsartsen” toe. Deze training gaat over begeleiden en coachen, beoordelen van functioneren voor de HRM cyclus, delegeren van werkzaamheden en de principes van coachend leidinggeven. Verder kwam Kristel met een belangrijke boodschap: de implementatie van kennis bij UWV is geen vanzelfsprekendheid. Het advies is zorg te dragen voor een docent, die na afloop van een project beschikbaar is om de onderzoeksresultaten over te brengen naar de praktijk.

Aansluitend volgde een workshop waarbij de deelnemers verder discussieerden over het onderwerp, specifiek de wensen en behoeften met betrekking tot onderwijs en onderzoek. Voorbeelden hiervan zijn te onderzoeken wat leiderschap of multidisciplinaire samenwerking inhoudt volgens stakeholders of (inter)nationale onderzoekers en hoe dit toe te spitsen op een SMC.

De specifieke rol van KCVG in “het veranderende landschap van arbeid en gezondheid” kwam ook aan bod tijdens deze werkconferentie. Centraal stonden de vragen hoe KCVG deze veranderingen het beste kan ondersteunen en welk type onderzoek bijdraagt aan gedegen onderbouwing, evaluatie, implementatie en valorisatie.

Tialda Hoekstra en Karin Bonefaas, beiden lid van de werkgroep registerdata, verzorgden een presentatie over het gebruik van registerdata in wetenschappelijk onderzoek, [link naar presentatie](#). Registerdata is data uit de bestanden van UWV, die over het algemeen “rijk” is, wat betekent: veel variabelen die redelijk objectief zijn. Het is echter nu niet goed mogelijk registerdata van UWV te verwerken voor wetenschappelijk onderzoek in verband met privacy wetgeving.

Daarna volgde een presentatie van Hanneke van Heijster, promovenda uit Wageningen die in haar onderzoek gebruik maakt van “responsieve evaluatie”, een participatieve vorm van evalueren waarin stakeholders actief betrokken zijn, [link naar presentatie](#). Het onderzoek is geschikt voor bijvoorbeeld een werksetting waar het lastig kan zijn interventies te evalueren. De onderzoeker die responsieve evaluatie toepast, is een participerende observator die waarneemt van binnenuit en door interactie. Uitkomsten worden gedurende de evaluatie van de interventie bepaald samen met de stakeholders. Er vindt continue evaluatie en monitoring plaats, waarbij aanpassing wordt gedaan waar nodig.

In een daaropvolgende workshop werd aandacht besteed aan praktische samenwerking met betrekking tot onderzoeksinitiatieven uit de praktijk en het formuleren van probleemstellingen en onderzoeksvragen.

Daarna volgde een programmaonderdeel over implementatie en valorisatie, vaak in één adem genoemd, maar het onderscheid is er wel degelijk, zo lichtte Selwin Audhoe toe in zijn presentatie, [link naar presentatie](#). Implementatie gaat over het invoeren van de kennis en wordt gedefinieerd als: “een procesmatige en planmatige invoering van vernieuwingen en/of verbeteringen (van bewezen waarde) met als doel dat deze een structurele plaats

krijgen in het (beroepsmatige) handelen, in het functioneren van organisatie(s) of in de structuur van de gezondheidszorg”. Valorisatie is het verzilveren van wetenschappelijke kennis en techniek door deze toegankelijk te maken voor derden, oftewel het proces dat kennis omzet of her-/opwaardeert door het toepasbaar te maken in (commercieel) haalbare producten, processen of diensten.

Het UWV heeft een valorisatieteam waarin VA'en, landelijk adviseurs, beleidsadviseurs, opleiders, Werkbedrijf en Arbeidsdeskundig Kenniscentrum (AKC) vertegenwoordigd zijn. Het doel is dat praktijkprofessionals nieuwe onderzoeksresultaten optimaal kunnen benutten in het dagelijkse werk. Het valorisatieteam beoordeelt bijvoorbeeld welke onderzoeksresultaten (zoals instrumenten of tools) van meerwaarde en geschikt zijn voor direct gebruik door VA'en of andere professionals van het UWV.

Natasha Tolkacheva presenteerde onderzoek over de implementatie van kennisproducten bij UWV, [link naar presentatie](#). Zij gebruikte het Meetinstrument voor Determinanten van innovaties (MIDI) als basis. Dit meetinstrument levert de onderzoeker inzicht in determinanten (bepalende factoren) die bij implementatie van onderzoeksresultaten bevorderend of belemmerend kunnen zijn. Deze determinanten zijn bijvoorbeeld kenmerken van de vernieuwing (complexiteit), de gebruiker (kennis), de organisatie (tijd) en de sociaal politieke omgeving (wet- en regelgeving). Het uiteindelijke doel is een database te ontwikkelen waar voor elke relevante MIDI determinant een techniek geselecteerd kan worden om deze determinanten te kunnen beïnvloeden.

Tenslotte deelden promovendi, die zijn verbonden aan KCVG (links naar [KCVG promotie onderzoek](#) en [KCVG schilprojecten](#)) hun ervaringen met implementatie van hun eigen onderzoek aan de hand van hun eigen implementatieplan. Dit implementatieplan bevat implementatiestrategieën en biedt onderzoekers ondersteuning bij het monitoren van het implementatieproces gedurende de looptijd van een promotieproject. De onderzoekers haalden tijdens de workshop aanvullende tips en “best practices” over implementatiestrategieën op bij de andere deelnemers.

De opbrengsten van deze werkconferentie vormen voor de deelnemers een goede aanzet om KCVG onderzoek samen met de stakeholders in het veranderende landschap van arbeid en gezondheid verder vorm te geven.