

De toekomst van de sociale verzekeringsgeneeskunde; speerpunten van de NVVG

Werkconferentie KCVG Almere d.d. 20-9-2021



Rob Kok
verzekeringarts
en voorzitter NVVG

Disclosure

- Enkel een (intellectueel) belang als voorzitter NVVG



Inhoud

- Kort over NVVG
- Kort professioneel statuut als kader
- Advies werkgroep toekomstige werkwijzen in de VG
- Geformuleerde speerpunten vanuit bestuur NVVG (incl. randvoorwaarden)



Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG).

De NVVG is de wetenschappelijke beroepsvereniging van verzekeringsartsen en artsen in opleiding tot verzekeringsarts. We stimuleren een **wetenschappelijk gefundeerde professionele beroepsuitoefening** en ondersteunen onze leden in vele opzichten bij de uitoefening van hun vak. De NVVG is met deze doelen opgericht in 1969.

Onze pijlers:

- Optimaal participeren
- Kennis en wetenschap
- Een leven lang leren
- Positie verstevigen





De pijlers van de NVVG:

- **Optimaal participeren:**
wederkerige relatie arbeid en gezondheid
- **Kennis en wetenschap:**
bevorderen onderzoek en RL ontwikkeling
- **Een leven lang leren:**
kaders voor (vervolg)opleiding en stelt de eisen (her)registratie
- **Positie verstevigen:**
participeren in samenwerkingsverbanden

Professioneel statuut verzekeringsarts UWV; belangrijke en samenhangende elementen daarbinnen zijn:

Professionele verantwoordelijkheid

De specifieke, niet overdraagbare verantwoordelijkheid van de (verzekerings)arts die gebaseerd is op de individuele **deskundigheid en vaardigheden** die voortkomen uit de professionele standaard van de beroepsgroep

Medisch professionele autonomie

De **vrijheid van oordeelsvorming** van de (verzekerings)arts om, gegeven de wettelijke kaders en de professionele standaard, binnen de individuele relatie arts – cliënt, **onpartijdig** en vanuit een **onafhankelijke positie** zonder inmenging van derden te komen tot diagnostiek dan wel tot een beargumenteerd oordeel over het al dan niet bestaan van een stoornis in de functie of structuur, in de activiteiten of in de participatie van de cliënt (*cf ICF*) en het daaruit voortvloeiende oordeel over zijn belastbaarheid en re-integratie- en participatiemogelijkheden. Hieronder wordt mede begrepen dat de (verzekerings)arts de **keuzevrijheid heeft in de benodigde onderzoeksactiviteiten** om tot die diagnostiek en oordeelsvorming te komen.

Professionele standaard

Datgene wat **algemeen aanvaard** is met betrekking tot het verzekeringsgeneeskundig handelen **door de beroepsgroep**, met betrekking tot de rechten van de patiënt en met betrekking tot andere maatschappelijke normen ten aanzien van professioneel handelen. Professioneel medisch evidence-based handelen houdt rekening met de stand van de medische wetenschap, de ervaring en de expertise van de beroepsgroep **zoals vastgelegd in beroepscode, richtlijnen, protocollen, standaarden maar ook voortvloeit uit de wet en regelgeving en de (tucht)rechtspraak.**



Werkgroep Toekomstige werkwijzen in de verzekeringsgeneeskunde; visiedocument NVVG en GAV

- Ter ondersteuning verkennen oplossingsrichtingen door NVVG met SZW en UWV
- Van 12-5 t/m 12-9-2020 een 8-tal bijeenkomsten werkgroep
- Brede opdracht was om proactief en ikv huidige tekorten VA na te denken over andere werkwijzen waarbij ook VA meer in kracht wellicht
- Aanvullende uitgangspunten van GAV en NVVG werden geformuleerd

Zie ook: <https://www.nvvg.nl/nieuws/nieuws-nvvg/toekomstige-werkwijzen-in-de-verzekeringsgeneeskunde/>



Werkgroep Toekomstige werkwijzen in de verzekeringsgeneeskunde (vervolg)

- Speerpunten NVVG bestuur werden geformuleerd op basis van rapport werkgroep
- Beiden werden voorgelegd aan alle 877 leden NVVG
- Respons: 54,4% mailing geopend; 18,1 % volledig enquête ingevuld (o.a. vraag aanvullende oplossingsrichtingen)
- Geen wezenlijk andere oplossingsrichtingen voor gesprek met SZW en UWV

Speerpunten NVVG bestuur (uit knelpunten en aanbevelingen werkgroep)

- Ingebracht in overleg met SZW en UWV (sinds september 2020 intensief met vele werk- en stuurgroep bijeenkomsten)
- Sommige speerpunten maken onderdeel uit van de professionele standaard (vormt mede kader voor inrichten SMC's?).
- Uitgangspunt: “arbeidsparticipatie waar het kan, uitkering waar het moet”

Speerpunten NVVG bestuur (selectie)

- Regierol (terug) VA die lijnen uitzet in team met AD en SMV etc.
- Optimale administratieve ondersteuning ten eerste
- Met betere informatieverzameling curatieve sector
- Taakdelegatie vooral geschikt voor begeleidende rol ZW vangnet, beperkt voor beoordelen (WIA/WAJONG) *Handreiking volgt*
- Fysiek spreekuurcontact is de gouden standaard
- Dossier gaat mee met de cliënt
- Overleg met BA en curatieve collega waar nodig (netwerkgeneeskunde)

Speerpunten NVVG bestuur; randvoorwaarden veranderingen verzekeringsgeneeskundige werkwijzen binnen sociale zekerheid (UWV)

- Professioneel inhoudelijke inbreng noodzakelijk bij wijzigingen in beleid, en uitvoering als het ons werk raakt; denk aan dual management met een professionele vakinhoudelijke lijn
- Adviezen kwaliteitstafel ter hand nemen (oktober 2020)