

De BAVA pilot

AWPNoord



umcg



**Kenniscentrum
Verzekeringsgeneeskunde**

Jerry Spanjer
Femke Abma
Kees Benus

- ▶ Femke Abma, senioronderzoeker Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde en Universitair Medisch Centrum Groningen
- ▶ Academische werkplaats Noord
- ▶ Geen belangenverstrengelingen te melden

BAVA overleg

- ▶ Overleg tussen BA en VA over individuele cliënten
- ▶ Telefonisch of face-to-face
- ▶ BA levert mondeling info aan
- ▶ VA geeft feedback



Waarom?

- ▶ Behoefte bij BA naast DO.
- ▶ Voorkomen loonsancties.
- ▶ Minder verrassingen voor de cliënt bij claimbeoordeling
- ▶ Mogelijk verbetering re-integratie
- ▶ Mogelijk minder WIA instroom
- ▶ Mogelijk adequatere aanvragen (verkorte WIA, DO)



Onderzoek

Vooronderzoek

- Juridische haken en ogen
- Interviews bedrijfsartsen

Pilot 1

- Alle eenjaar-verzuimers
- Op indicatie bedrijfsarts

Pilot 2

- Alleen op indicatie bedrijfsarts

Vooronderzoek

- Juridische haken en ogen
- Interviews bedrijfsartsen

- ▶ UWV: Vrijblijvende consultatie, bedrijfsarts blijft verantwoordelijk, niet vastleggen.
- ▶ Bedrijfsarts: UWV spreekt bedrijfsarts er niet op aan als advies niet is opgevolgd.

Pilot 1

- Alle eenjaar-verzuimers
- Op indicatie bedrijfsarts

- ▶ Vraag: A. Is het haalbaar? B. Wat zijn gevolgen?
- ▶ Pilot 3 maanden (1 jan - 1 april '19)
- ▶ VL per casus en na afloop en focusgroep na afloop

Wie?

- ▶ 27 bedrijfsartsen (11 ZvdZ, 16 zzp)
- ▶ 4 verzekeringsartsen (Asn, Gn, Emm, Lw)
- ▶ 169 cliënten ($\mu=50$, 66% ♀, 33% Ψ)



Haalbaar?

- ▶ 12 minuten per casus (range 1-35)
- ▶ 60% face-tot-face en 40% telefonisch
- ▶ 20% op indicatie bedrijfsarts (5-22 maanden)
- ▶ Tevredenheid bedrijfsarts 8.0
- ▶ Verzekeringsartsen: plezierige taak

Vraag bedrijfsarts (in 55%)

- ▶ 31% spoor 2
- ▶ 10% GBM
- ▶ 8% invullen FML/IZP
- ▶ 7% advies begeleiding/behandeling
- ▶ 7% verkorte wachttijd WIA
- ▶ 4% duurbelastbaarheid



Nut volgens bedrijfsarts (80%) VL per casus

- ▶ Regels en procedures duidelijker 40%
- ▶ Check op visie 30%
- ▶ Sparren 25%
- ▶ Anders 5%



Nut VL achteraf



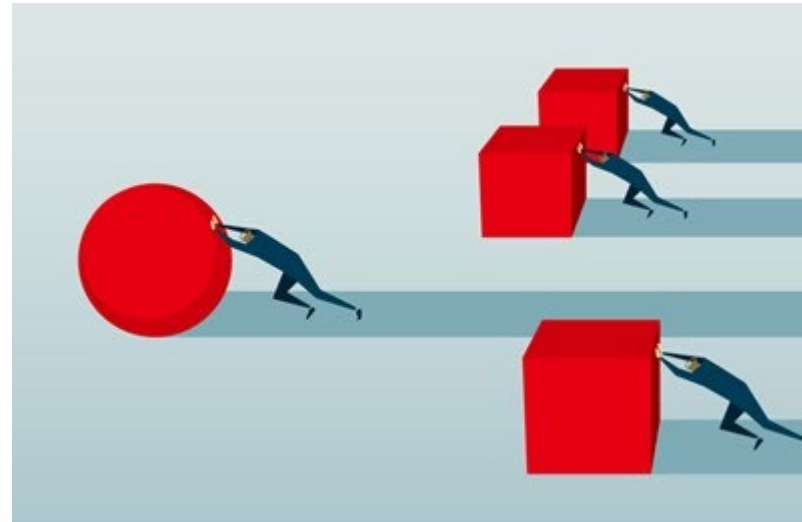
- ▶ ‘Sparren’ bij twijfel
- ▶ Bij re-integratie belemmerende adviezen (GBM, UB, Blokkerende beperkingen).
- ▶ Bij complexe problemen zoals MOK en combinatie ziekte en sociale problematiek.
- ▶ Bij twijfel hoe de belastbaarheid vast te leggen.
- ▶ Bij twijfel over het opstarten van spoor 2.
- ▶ Bij twijfel over de inzet van formele stappen (DO of v-wachttijd)

Gevolg van overleg

Ingeschat nut voor overleg		Niet/nauwelijks nut 41%	Wel nut 59%	Totaal 100%
Nut in praktijk		63%	92%	80%
Gevolg van overleg	Beleidswijziging	8%	21%	16%
	BBH aanpassing	10%	24%	17%
	RI gevolgen	10%	24%	18%
Mogelijk gevolg van overleg	DO voorkomen	6%	12%	10%
	LS voorkomen	19%	35%	29%
	WIA voorkomen	5%	14%	11%
	DO in gang	3%	7%	5%
	v-WIA in gang	2%	8%	5%

Meest efficiënt

- ▶ > 80%: Alleen op indicatie bedrijfsarts en telefonisch
- ▶ Bedrijfsarts bereidt goed voor
- ▶ Geen afspraken afzeggen



Conclusie

- ▶ Het is leuk en nuttig en bedrijfs- en verzekeringsartsen willen er mee doorgaan.
- ▶ Adviezen over beoordeling, behandeling en begeleiding.
- ▶ Regelmatig beleidswijzing met re-integratie gevolgen.
- ▶ Meest efficiënt: telefonisch op indicatie van bedrijfsarts.

Citaat van bedrijfsarts

“ ”

“Het doel is bij complexe casuïstiek met aanzienlijke kans op instroom in de WIA tijdig met elkaar van gedachten wisselen om zo onnodige instroom in de WIA te voorkomen.

Het is vooral van belang dat de bedrijfs- en verzekeringsarts ten tijde van de WIA beoordeling op dezelfde wijze de belastbaarheid beoordelen. Het mag niet zo zijn dat verschil van inzicht pas bij de keuring wordt vastgesteld”