

Academisering van de verzekeringsgeneeskunde

Werkconferentie KCVG 11 en 12 februari

Op 11 en 12 februari jl. heeft de tweede werkconferentie van het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG) plaatsgevonden. Dit betreft een jaarlijks terugkerende tweedaagse conferentie in samenwerking met Stichting Instituut GAK (SIG) met als doel het optimaliseren van de kwaliteit van de onderzoeksprojecten van KCVG en SIG en de bevordering van de onderlinge contacten tussen medewerkers en andere belangstellenden. We praten dus over een interne kwaliteitsverankering, waarbij tevens gekeken wordt naar raakvlakken tussen de verschillende projecten en mogelijkheden tot samenwerking liggen.

Op de eerste dag werd de voortgang en eventuele tussentijdse resultaten van de projecten van het KCVG en het SIG gepresenteerd door de onderzoekers, waarbij gelegenheid tot discussie was. Van deze gelegenheid werd ruim gebruik gemaakt, waarbij bleek hoe zeer de onderzoekers zich betrokken voelen in elkaars projecten. Adviezen, ideeën en tips werden uitgewisseld en dankbaar van elkaar in ontvangst genomen.

De tweede dag werd geopend met een tweetal presentaties: drs. Urmila Gangaram Panday, programmasecretaris van de Nederlandse organisatie voor gezondheidsonderzoek en zorginnovatie (ZonMw), gaf een toelichting op de academische werkplaats Public Health van het ZonMw en Prof. dr. Menno Reijneveld, hoogleraar Sociale Geneeskunde Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), vertelde over de academische werkplaats Jeugd Gezondheidszorg/ Public Health in Groningen.

Vervolgens werd nogmaals stil gestaan bij alle projecten en werd in kaart gebracht in hoeverre de projecten voldeden aan de 'eisen' van academisering. Ter herinnering: academiseren behelst de trias (zorg)innovatie, onderzoek en onderwijs. Tevens werd voor ieder project, voor zover mogelijk, een implementatieplan opgesteld welke plenair werd bediscussieerd. Ook hier bleek het enthousiasme van de deelnemers- er werd constructieve feedback gegeven op de gepresenteerde ideeën.

Aan het eind van de dag werd een wisseltrofee uitgereikt aan 'het academiseringsproject van het jaar'. Criteria waren dat een project op alle 3 terreinen van de academisering activiteiten heeft ontplooid en dat de belangrijke stakeholders uit de praktijk daarbij betrokken zijn. Deze trofee werd na wijs beraad door de aangestelde jury toegekend aan het project 'Opstap' van verzekeringsarts- onderzoeker Sylvia Vermeulen.

Dit project loopt sinds februari 2007 binnen de ZW-arborol in regio Oost en zal naar verwachting afgerond worden in september dit jaar. Doel van het onderzoek is het ontwikkelen van een (kosten)effectief re-integratie-instrument voor de Ziektewet-Arborol van UWV. Reguliere begeleiding in de ZW wordt hiertoe vergeleken met de 'participatieve werkmethode', waarbij de interventiegroep een gestructureerd programma krijgt onder begeleiding van een procescoach met het aanbieden van een werkervaringsplaats, zodat zieke uitzendkrachten en zieke werklozen geleidelijk op therapeutische basis het werk weer kunnen hervatten als opstap naar de arbeidsmarkt. Dit project blijkt koploper in de academisering binnen UWV te zijn, waarbij natuurlijk de inzet van de artsen, arbeidsdeskundigen, staf en management van regio Oost enorm gewaardeerd wordt. Nog even en Sylvia kan de balans op gaan maken- zij hoopt in 2009 met de eerste resultaten naar buiten te kunnen komen. Meer informatie over haar onderzoek is te vinden op de website van het KCVG (www.kcvg.nl).

UPDATE RECENT GESTARTE EN LOPENDE ONDERZOEKEN

Start onderzoek FCE, uitzendkrachten en klantenteams

Verzekeringsarts dr. Haije Wind concludeerde in zijn proefschrift uit 2007 dat het vaststellen

Academisering van de verzekeringsgeneeskunde

van het lichamelijk werkvermogen complex is en dat er weinig geschikte instrumenten voor zijn. Vervolgens onderzocht Wind het nut van Functionele Capaciteit Evaluatie (FCE). FCE zijn testen die het lichamelijk werkvermogen van personen meten door het uitvoeren van werkgerelateerde handelingen zoals tillen, zitten en dragen. Verzekeringsartsen in de claimbeoordeling vonden in meerderheid dat de resultaten van FCE van toegevoegde waarde zijn bij het vaststellen van het lichamelijk werkvermogen. Mogelijk geldt dit laatste ook voor verzekeringsartsen in de arborol.

In samenwerking tussen het AMC en het UMCG wordt daarom onderzocht of het FCE onderzoek effect heeft op de inschatting op het lichamelijke werkvermogen van de uitzendkracht door de verzekeringsarts én door de uitzendkracht zelf. Tevens wordt bekeken of FCE effect heeft op de keuze van interventies door een UWV-klantenteam.

Om deze twee doelen te bereiken, wordt de huidige standaard werkwijze bij zieke uitzendkrachten met aandoeningen aan het bewegingsapparaat vergeleken met de werkwijze waarbij deze klanten allen een FCE onderzoek aangeboden krijgen. Ieder klantenteam begeleidt gedurende het onderzoek vier uitzendkrachten: twee uitzendkrachten voeren een FCE onderzoek uit en twee niet. Het onderzoek wordt uitgevoerd bij vier UWV vestigingen: Alkmaar, Assen, Groningen en Leeuwarden. De werving van de uitzendkrachten start in april en naar verwachting loopt het onderzoek tot oktober 2008. Op dit moment worden de klantenteams geïnformeerd over het doel en de werkwijze van het onderzoek. Meer weten? Projectleider dr. Paul Kuijer, p.p.kuijer@amc.nl, informeert u graag.

Project Interactie

In dit project wordt door het VU medisch centrum, onder de vlag van het KCVG, de interactie tussen verzekeringsartsen en cliënten tijdens WIA- en WAO-sprekuren in kaart gebracht. Hiertoe zijn landelijk vragenlijsten verspreid onder verzekeringsartsen over de algemene omgang en communicatie tijdens beoordelingsgesprekken. Intussen wordt in de regio's Noord West en Midden West een vervolg gegeven aan het project met vragenlijsten over tien specifieke spreekuren per deelnemende verzekeringsarts. Dit wordt gekoppeld aan een vergelijkbaar vragenlijstonderzoek voor cliënten van de deelnemende artsen.

Hoewel pas zeer recent gestart, zijn inmiddels 38 cliënten aangeschreven voor het cliëntendeel van het vragenlijstonderzoek. De kop is er dus af. Ook in de andere regio's zal het project op korte termijn vervolg krijgen. De resultaten van dit inventariserende onderzoek dienen als basis voor een op de interactie tijdens spreekuren gerichte training voor verzekeringsartsen. Na de ontwikkeling hiervan zal deze getoetst worden op toegevoegde waarde in de praktijk.

Nadere informatie over het project is te vinden op de website www.emgo.nl/personal_pages (doorklikken naar Jolanda van Rijssen). Het is nog steeds mogelijk voor WIA/ WAO verzekeringsartsen om mee te doen aan dit project. Hiertoe kunt u contact opnemen met onderzoeker Jolanda van Rijssen, j.vanrijssen@vumc.nl.

Inter-dokter variatie bij de beoordeling van belastbaarheid

Dit onderzoek betreft een promotie onderzoek van Jerry Spanjer aan de Rijks Universiteit Groningen naar de inter-dokter variatie bij de beoordeling van de belastbaarheid waarbij met name de rol van het beoordelingsgesprek wordt onderzocht. Er wordt wel beweerd dat er grote verschillen tussen verzekeringsartsen zijn bij de beoordeling van de WAO en WIA. In de literatuur komt naar voren dat dit niet goed is onderzocht, maar wel duidelijk is dat artsen onderling verschillen in de vorm van hun beoordelingsgesprek.

Resultaat van het onderzoek tot nu toe is dat beoordeling van verzekeringsartsen gebaseerd op schriftelijke rapportages of video's van gestructureerde gesprekken een goede overeenstemming op de FML items laat zien. Binnenkort wordt het laatste onderzoek in het

Academisering van de verzekeringsgeneeskunde

kader van dit promotie traject gestart. Onderzocht wordt of na een training in een semi-gestructureerd beoordelingsgesprek ook in de dagelijkse praktijk een goede overeenstemming tussen de artsen behaald kan worden. Hiertoe zijn 4 kantoren geselecteerd (Utrecht, Arnhem, Nijmegen en Groningen) alwaar per kantoor 4 artsen gevraagd zullen worden om mee te werken. Deelname is uiteraard vrijwillig.

Van elk kantoor komen twee artsen in de interventiegroep en twee in de controlegroep. Artsen in de interventiegroep krijgen een 3 daagse training in een semi-gestructureerd interview, de controlegroep krijgt geen speciale instructie of training. Op elk kantoor zien de twee artsen van de interventiegroep 9 dezelfde cliënten onafhankelijk van elkaar. Ook de twee artsen van de controlegroep zien 9 dezelfde cliënten onafhankelijk van elkaar, maar andere cliënten dan de interventiegroep. De artsen leggen de belastbaarheid vast in de FML. Onderzocht wordt de inter-dokter variatie op de FML items tussen verzekeringsartsen zonder en met een training. Nadere informatie over dit onderzoek is te verkrijgen via Jerry Spanjer, jerry.spanjer@uwv.nl

SIG-onderzoek naar ‘Variatie in beoordelingen van functionele mogelijkheden door verzekeringsartsen’, door TNO, UWV en VUmc.

Bij het beoordelen van arbeidsongeschiktheid is uniformiteit een doelstelling die alleen bij benadering gerealiseerd kan worden. Er is geen objectief criterium om aan af te meten in hoeverre de oordelen juist zijn. Evenmin als voor de professionele beoordelingen op andere vakgebieden bestaat er voor de verzekeringsgeneeskundige beoordelingen een objectieve maat voor de juistheid van het oordeel, een ‘gouden standaard’. Verschillende uitkomsten bij de beoordelingen van (soort)gelijke gevallen zijn op voorhand niet uit te sluiten en gezien de aard van de beoordeling en de stand van de vakontwikkeling in principe verdedigbaar, getuige ook de wettelijke kwaliteitseis. Echter, de aard en omvang van het (veronderstelde) probleem zijn nog niet systematisch verkend. Tot nu toe is in de dagelijkse praktijk van de arbeidsongeschiktheidsbeoordeling niet onderzocht hoe groot nu eigenlijk de variatie in uitkomsten is bij de beoordelingen van soortgelijke gevallen. Bovendien is er weinig bekend over de overwegingen en opvattingen van verzekeringsartsen die mede ten grondslag kunnen liggen aan deze variatie. Met dit project wil men de kennis hierover vergroten.

In februari 2008 is aan ruim 700 verzekeringsartsen een vragenlijst gestuurd, waarin ook om toestemming is gevraagd om de gegevens van de vragenlijst te koppelen aan CBBS gegevens. Anonimiteit van arts en cliënt is gegarandeerd. Door deze koppeling is het mogelijk om informatie over de beoordelingen te corrigeren voor gegevens van de cliënt (geslacht, leeftijd, bedrijfstak), soortgelijke gevallen te selecteren (bijvoorbeeld op diagnose) en een relatie te leggen met de antwoorden in de vragenlijst.

Het doel van het onderzoek is tweeledig: 1) kijken of variatie in de uitkomsten van arbeidsongeschiktheidsbeoordelingen meetbaar is en 2) kijken of deze variatie samenhangt met overwegingen en opvattingen van verzekeringsartsen. Hoewel in de brief werd gevraagd de vragenlijst voor 24 maart terug te sturen, zijn ingevulde vragenlijsten nog steeds meer dan welkom!

Nadere informatie over dit onderzoek is te verkrijgen bij Romy Steenbeek, romy.steenbeek@tno.nl

NIEUW WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

In de vorige nieuwsbrief werd reeds aangegeven dat het KCVG graag ideeën vanuit het werkveld krijgt voor nieuw onderzoek. Ook kleinschalige projecten zijn hierin welkom. Op de website (www.kcvg.nl/index2.php?id=63) is een stroomschema opgenomen, waarin staat weergegeven wat de meest gewenste weg is om een onderzoeksvoorstel in te dienen. Het betreft een lerend document, waarbij bijstelling op grond van ervaringen mogelijk is. Het is

Academisering van de verzekeringsgeneeskunde

opgesteld door het coördinatieteam van het KCVG met in het achterhoofd de uitvoerbaarheid en relevantie van onderzoeken bij UWV. Mochten er vragen zijn, dan kun je contact opnemen met Diederike Holtkamp, diederike.holtkamp@uwv.nl.

Diederike Holtkamp, hoofd Onderzoekscoördinatie SMZ