

Het knelt en het gaat pijn doen!

(andere schoenen of de veters lossen?)

Kees Boer MBA RMiA Rccm

Even voorstellen

Registermakelaar in Assurantiën

Inkomensadviseur

Register Case- en caremanager

Directeur\eigenaar van L&B in Papendrecht (80 werknemers)

* adviesbureau

* volmachtbedrijf

* arbodienstverlening



Onderwerpen

Loondoorbetaling bij ziekte

De uitvoering van de Ziektewet

De bedrijfsartsen

De brief van minister Van Gennip



Opmerking vooraf

Waarop wordt beleid gebaseerd?

- Verzekeringsgraad kleine werkgevers APE 2014
- Onderzoeken over de knelpunten van voor 2018
- Betrekken van de markt van specialisten: bedrijfsartsen, casemanagers, arbeidsdeskundigen
- Actualisatie in de brief van de minister 26-8-2022 (lange termijn)




Loondoorbetaling bij ziekte

Knelpunten die bedrijven ervaren (december 2018):

1. Verplichtingen in het kader van de Wet Verbetering Poortwachter zijn **disproportioneel** en de **balans** in de verantwoordelijkheden tussen werkgever en werknemer worden als **scheef** ervaren
2. Werkgevers ervaren **onzekerheid** in het uitvoeren van de taken: doe ik het goed in de ogen van het UWV?
3. Werkgever ervaren een **gebrek aan transparantie** m.b.t. de verzekeringsmarkt en de beslissingen van het UWV

En dus nemen we minder snel vast personeel aan!!!




Loondoorbetaling bij ziekte

De oplossing via het convenant van 2018:

1. Totale ontzorging van de MKB-ondernemer via een verzekering en arbodienstverlening
2. Premiekorting voor m.n. kleine werkgevers
3. Medisch advies van de bedrijfsarts is leidend bij de RIV-toets
4. De toetsing van het UWV bij het RIV transparanter
5. Meer grip op het 2^e spoor door versterking van de rol van de werknemer



Loondoorbetaling bij ziekte

- Beslisnota 3-2-2022 loondoorbetaling bij ziekte in Coalitieakkoord
 - In lijn met het SER-advies: 2^e jaar is 2^e spoor (instroom WIA beperken, vaste contracten)
 - 1^e of 2^e spoor volgt uit een dossier waar professionals de begeleiding doen
 - Vroegere inzet van de arbeidsdeskundige kan hier helpen (niet regelen bij wet)
 - Staat het SER-advies los van het convenant uit 2018? Commissie Borstlap (1-2020)?
 - Opmerkingen van de minister:
 - hoe groot is het probleem?
 - waarom willen bedrijven niet verzekeren? Is dat niet het probleem en de mogelijke oplossing?
 - Wat is de rol van de zieke werknemer?
-
- 

Loondoorbetaling bij ziekte

- De Werkwijzer Poortwachter per 1-8-2022
- Verzekeringsgeneeskundige toetsingsaspecten:
 - verschil van visie tussen bedrijfsarts en verzekeringsarts UWV (RIV)
 - verzekeringsarts hoeft de werknemer niet meer op te roepen
 - verzekeringsarts bepaalt hoe omvangrijk het onderzoek wordt (=bezwaargrond)
 - wetsvoorstel dat de visie van de bedrijfsarts leidend wordt (veters lossen?)
 - Addendum Covid-19: niet langer oordeel bedrijfsarts is leidend
 - toename van onduidelijkheid
 - toename van bezwaarprocedures



De uitvoering van de Ziektewet

- De private uitvoering van de Ziektewet en de rol van het UWV
- Het portaal van het UWV heeft regelmatig onderhoud nodig door Logius
- Een ZW-ERD heeft 6 weken voor een ziekmelding en 2 dagen voor een herstelmelding
- UWV heeft toegang tot alle loongegevens, de private uitvoerder niet
- Re-integratie voor een ex-werknemer met nieuw dienstverband (en ketenbeding)
- De 1^e jaars Ziektewet beoordeling (EZWB) is niet op tijd
- (Ex) werkgever moet wel doorgaan met re-integratie (dus 2^e spoor onderzoeken)
- Bij te late EZWB soms beoordeling van situatie op dat (te late) moment



De bedrijfsartsen

- Aantal bedrijfsartsen loopt snel terug
- Schaars goed -> economisch principe en gijzeling
- Starheid in de dossiers neemt toe
- Conclusie: dit bedrijfsmodel werkt niet langer
- Oplossing kan taakdelegatie zijn



Brief minister Koolmees 9-4-2021 (knelpunten)

- Tekort aan verzekeringsartsen bij het UWV
 - Beoordelingen en herbeoordelingen stropen op (mismatch 25%)
 - Werving en vormen van taakdelegatie biedt te weinig
 - Regiemodel voor sociaal medische dienstverlening
 - * VA wordt regisseur van het re-integratieproces (met ondersteuning)
 - * werken in sociaal medische centra
 - * regionaal maatwerk leveren (meer beoordelingen, meer lol)
 - * herbeoordelingen WGA moeten onderbouwd worden
 - Overleg kost tijd en kan nooit meer beoordelingen opleveren
-



Brief minister Koolmees 9-4-2021 (knelpunten)

- Tekort aan verzekeringsartsen bij het UWV
 - Beoordelingen en herbeoordelingen stropen op (mismatch 25%)
 - Werving en vormen van taakdelegatie biedt te weinig
 - Regiemodel voor sociaal medische dienstverlening
 - * VA wordt regisseur van het re-integratieproces (met ondersteuning)
 - * werken in sociaal medische centra
 - * regionaal maatwerk leveren (meer beoordelingen, meer lol)
 - * herbeoordelingen WGA moeten onderbouwd worden

 - Overleg kost tijd en kan nooit meer beoordelingen opleveren
-



Brief minister Van Gennip 26-8-2022

- Hardheden in de WIA wegnemen
 - Mismatch oplossen tussen vraag en aanbod van sociaal-medische beoordelingen
 - **Korte termijn:** EZWB in ZW niet voor iedereen; tijdigheid RIV toets herstellen; pro-actief klantcontact; 60 plussers worden door AD-er beoordeeld, geen doorbelasting aan de werkgever; hardheden in de WIA wegnemen
 - **Middellange termijn:** laten vervallen duurzaamheids criterium en afschaffen IVA; 5 jr WGA 80-100, duurzaamheid aannemen; samenwerking met de curatieve sector
 - **Lange termijn:** fundamentele, integrale verkenning van het stelsel door commissie; drempel WIA naar 15%?
-



De veters lossen?

- Publiek, privaat of hybride?
 - Betrek de markt van dienstverleners in onderzoeken
 - Geeft de MKB Vov een kans
 - Versterk de rol van de werknemer in het re-integratieproces

 - Heroverweeg de rol van het UWV in de Ziektewet voor ERD-bedrijven
 - Maak onderscheid tussen sector 52 en overige sectoren

 - Maak het oordeel van de bedrijfsarts in het RIV leidend
 - Overweeg een laag dienstverleners tussen werkgever/werknemer en bedrijfsarts (taakdelegatie)
-

