

**Persbericht NOVAG 1 juni 2016**

**Betreft:** Brief minister Asscher aan de Tweede Kamer  
d.d. 31-05-2016: Integraal plan herbeoordelingen.

*t* 0317 419 821  
*e* post@novag.biz  
*bank* 51 40 19 913  
*kvk* 09175998

**Reactie NOVAG, de vereniging van verzekeringsartsen bij UWV,  
op integraal plan herbeoordelingen minister Asscher.****UWV-artsen: Asscher lost achterstanden keuringen niet op**

Inhoudelijk gaan de plannen van minister Asscher de problemen met de herbeoordelingen niet oplossen.

De grootste problemen zijn:

1) Alleen bij mensen die tijdelijk volledig arbeidsongeschikt zijn op medische gronden, bijvoorbeeld omdat ze tijdelijk opgenomen zijn in een ziekenhuis, mag een verzekeringsarts een herbeoordeling plannen volgens Asscher.

2) Bij mensen die tijdelijk deels arbeidsongeschikt zijn, bijvoorbeeld omdat ze twee dagen per week revalidatie volgen, of omdat ze psychiatrische behandeling hebben, mag een verzekeringsarts geen herbeoordeling of begeleiding plannen. Leken moeten dan bij het werkbedrijf van UWV beoordelen of een medisch heronderzoek nodig is, in de praktijk worden nauwelijks heronderzoeken aangevraagd, dat maakt dat iemand die tijdelijk arbeidsongeschikt is omdat hij revalidatie heeft gevolgd mogelijk blijvend in de uitkering terecht komt. Bij re-integratie van een psychiatrische patiënt zal opnieuw de niet medisch geschoolde medewerker van UWV moeten inschatten of en in welke mate een cliënt vooruit is gegaan door zijn behandeling.

In de praktijk betekent dat dat een groot deel van mensen met een naar verwachting tijdelijk WIA, de zogenaamde WGA uitkering, niet herbeoordeeld zullen worden en blijvend in de uitkering komen. Ook bestaat het risico dat de beperkingen van mensen met psychische problemen, niet juist worden vastgesteld.

3) De inzet van basisartsen is onacceptabel. Na een opleiding van enkele weken, de opleiding tot verzekeringsarts duurt 4 jaar, gaan die onervaren en onvoldoende opgeleide basisartsen complexe herbeoordelingen uitvoeren. Bijzonder is dat er een eenvoudige oplossing bestaat zonder kwaliteitsrisico, een medische secretaresse. Ze vervult administratieve taken voor de verzekeringsarts, waardoor de verzekeringsarts meer medische taken en dus herbeoordelingen kan verrichten, en zonder kwaliteitsrisico's, de secretaresse verricht immers alleen medische taken.

**EINDE BERICHT**