



## Inleiding

In reactie op het rapport van de kwartiermaker 'Aanpak dreigend tekort bedrijfsartsen' zond de minister van SZW van het vorige kabinet, dhr. Asscher, op 19 april 2017 een brief aan de Tweede Kamer. Het rapport geeft een aantal aanbevelingen om het vak bedrijfsarts (weer) aantrekkelijk te maken en de instroom in de opleiding voor bedrijfsartsen te verhogen. Eén van de aanbevelingen die door de minister is opgevolgd, is het faciliteren van een kwaliteitstafel, waar alle stakeholders met elkaar gaan samenwerken aan een gezamenlijke agenda voor de noodzakelijke kennis- en kwaliteitsontwikkeling voor het domein arbeid en gezondheid. Ongeveer een jaar later, op 31 mei 2018, is drs. Jenneke van Veen tot onafhankelijk voorzitter van de kwaliteitstafel benoemd. Het RIVM levert de onafhankelijke secretaris, in de persoon van dr. Karin Proper. Per 1 juni 2018 is de kwaliteitstafel bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde<sup>1</sup> van start gegaan.

Deze rapportage bevat de eerste voortgangsrapportage van de kwaliteitstafel bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde.

## Taakopdracht

De kwaliteitstafel bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde heeft tot doel om de instroom in de beroepen van bedrijfs- en verzekeringsarts te verhogen en de dreigende tekorten op te lossen door middel van het bevorderen van een duurzame kennis- en kwaliteitsontwikkeling. De kwaliteitstafel beoogt samen met betrokken stakeholders er in te voorzien dat er een duurzaam kwaliteitsbeleid tot stand komt. *Bijlage 1* geeft een overzicht van wat in grote lijnen onder een duurzaam kwaliteitsbeleid voor bedrijfs- en verzekeringsartsen wordt verstaan. Tevens is de opdracht om te komen tot een uitvoerbaar en gedragen model voor de structurele financiering van het kwaliteitsbeleid. Immers, voor de realisatie van een duurzaam kwaliteitsbeleid is structurele financiering essentieel.

Vanuit het ministerie van SZW zijn er in de afgelopen jaren verschillende initiatieven in gang gezet die bijdragen aan een bevordering van de kennis en kwaliteit binnen het domein arbeid en gezondheid. De kwaliteitstafel is de plek waar ook de regie wordt gevoerd over deze trajecten; zij laat zich informeren, houdt het overzicht en geeft een terugkoppeling aan de leden van de kwaliteitstafel om overlap en dubbel werk te voorkomen. Leren van elkaar en aansluiten bij wat er al is, is het uitgangspunt.

Er is een periode van 2 jaar voorzien voor de kwaliteitstafel met een evaluatie na een jaar.

## Structuur

Het is evident dat de partijen in gezamenlijkheid tot gedragen oplossingsrichtingen komen en deze in gang zetten. Hiervoor is het van belang dat alle stakeholders gehoord worden. Relevante stakeholders zijn onder andere de beroepsverenigingen (NVAB, NVVG, GAV), brancheverenigingen, vertegenwoordigers van werkgevers en werknemers en vertegenwoordigers vanuit de wetenschap, kennisinstituten en beroepsopleidingen.

Om aan te sluiten bij de huidige ontwikkelingen is bij aanvang van de kwaliteitstafel gesproken met de reeds bestaande kerngroep, bestaande uit NVAB, NVVG, UWV, OVAL en KoM (zie voor de afkortingen, *Bijlage 2*). De leden van de kerngroep zijn nu lid van de kwaliteitstafel.

---

<sup>1</sup> De kwaliteitstafel richt zich op de vakgebieden arbeids- en bedrijfsgeneeskunde en verzekeringsgeneeskunde. Voor de leesbaarheid wordt echter de term bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde gebruikt.



### Verkennde gesprekken

Om de eerste agenda van de kwaliteitstafel te kunnen formuleren zijn er verkennde gesprekken gevoerd met stakeholders binnen het domein arbeid en gezondheid. De voorzitter en secretaris hebben vanaf eind mei tot en met het najaar 2018 gesprekken gevoerd met vertegenwoordigers van alle betrokken partijen. *Bijlage 3* geeft een overzicht van de 26 organisaties waarmee een gesprek is gevoerd. Deze gesprekken hadden tot doel over bestaande problematiek geïnformeerd te worden, oplossingsrichtingen te verkennen en te formuleren.

Daarnaast zijn alle relevante documenten en rapporten geïdentificeerd en bestudeerd en deze zijn input geweest voor de agendering van de kwaliteitstafel.

### Bijeenkomsten kwaliteitstafel

Jaarlijks worden 3 bijeenkomsten met de leden van de kwaliteitstafel georganiseerd.

Aan de tafel wordt één afgevaardigde per stakeholder, bij voorkeur de bestuurder, of in ieder geval iemand met beslissingsbevoegdheid, gevraagd zitting te nemen. Uitzondering vormen de direct betrokken organisaties, zijnde de beroepsverenigingen voor de bedrijfs- en verzekeringsartsen, de NVAB, NVVG en GAV, die elk met twee personen deelnemen.

Vanwege de start van de kwaliteitstafel op 1 juni 2018 zijn er in 2018 twee bijeenkomsten gehouden: op 29 juni en op 2 november. In 2019 zullen er drie bijeenkomsten plaatsvinden, waarvan de eerste gepland staat op 8 februari 2019.

Om te komen tot gedragen oplossingen is de kwaliteitstafel een tafel waar gewerkt wordt en waar niet alleen informatie wordt verstrekt. Deze opzet heeft reeds vorm gekregen in de eerste twee bijeenkomsten, waar de deelnemers met elkaar gewerkt hebben aan thema's. Ook in 2019 wordt er gestreefd naar interactieve werksessies.

### Overlegstructuur met SZW

Het ministerie van SZW faciliteert de kwaliteitstafel en financiert de personele bezetting, maar zij is tegelijkertijd een belanghebbende partij vanwege de stelselverantwoordelijkheid.

De voorzitter en secretaris zijn onafhankelijk. Om de voortgang van de kwaliteitstafel te bespreken en relevante kennis en initiatieven uit te wisselen vindt er 6-wekelijks overleg plaats met de directies Gezond & Veilig Werken, en Werknemersregelingen. Daarnaast is er 3-wekelijks overleg met de inhoudelijk betrokken medewerkers binnen deze beide directies.

### Communicatie

De leden van de kwaliteitstafel ontvangen elk kwartaal een nieuwsbrief met de belangrijkste ontwikkelingen binnen de kwaliteitstafel en gerelateerde zaken. In 2018 zijn er 2 nieuwsbrieven verstuurd, zie *Bijlage 4*. Daarnaast vindt er nog een verkenning plaats naar een communicatieplatform waar leden van de werkgroep, volgens de AVG richtlijnen, met elkaar in contact kunnen komen en relevante informatie kunnen uitwisselen.

### **Resultaten in 2018**

Op basis van de verkennde gesprekken en bestudeerde documenten is een aantal onderwerpen naar voren gekomen die van belang zijn voor het bereiken van de doelstellingen van de kwaliteitstafel. Deze hebben betrekking op:

1. Opleiding van de bedrijfs- en verzekeringsarts
2. Richtlijnen en implementatie hiervan
3. Academisering
4. Preventie van arbeidsgerelateerde ziekten



5. Taakdelegatie en –herschikking
6. Positie van de bedrijfsarts en verzekeringsarts
7. Samenwerking
8. Structurele financiering

Deze thema's worden in deze eerste rapportage nader toegelicht.

#### Werkgroepen

Op basis van de opgehaalde onderwerpen is een top 3 samengesteld van de meest genoemde onderwerpen. Deze zijn in een werksessie tijdens de eerste bijeenkomst van de kwaliteitstafel nader aangevuld. De drie geprioriteerde thema's vanuit uit de werksessies zijn:

1. Opleidingen:
  - a. Meer preventie, specialisatie en brede basis in de opleidingen voor de bedrijfs- en verzekeringsarts
  - b. Verkenning van de mogelijkheden en draagvlak voor een opleidingsfonds / landelijk werkgeverschap voor bedrijfs- en verzekeringsartsen in opleiding
  - c. Imago en aantrekkelijkheid van het beroep en opleidingen
2. Richtlijnen:
  - a. Het bevorderen van de implementatie van richtlijnen
  - b. Het maken van afspraken met aanpalende disciplines
  - c. Het inbedden van geautoriseerde richtlijnen in zorgstandaarden
  - d. Het ontwikkelen van een geactualiseerd werkprogramma voor de herziening en ontwikkeling van richtlijnen voor de bedrijfs- en verzekeringsarts i.s.m. aanpalende disciplines
3. Academisering:
  - a. Breed gedragen kennisagenda's
  - b. Het verbeteren van de kennisinfrastructuur: meer hoogleraren en academische werkplaatsen
  - c. Langere stages in het domein sociale geneeskunde en i.h.b. arbeid en gezondheid
  - d. Meer sociale geneeskunde en i.h.b. arbeid en gezondheid in het raamplan geneeskunde

Elke werkgroep bestaat uit een kerngroep van direct betrokken partijen en een klankbordgroep van organisaties die van advies kunnen dienen. De voorzitters van de werkgroepen hebben hun doelen en werkplannen voor 2019 tijdens de tweede bijeenkomst (2/11/2018) van de kwaliteitstafel toegelicht en vastgesteld. De werkgroepen zijn voortvarend aan de slag gegaan om in 2019 de door hen opgestelde resultaten te behalen (zie onder Werkplan in 2019).

Er zijn twee overstijgende thema's geformuleerd die voor alle drie de werkgroepen een fundament zijn voor verdere ontwikkeling. Deze zijn: 1) het aantonen van de maatschappelijke meerwaarde van bedrijfsartsen en verzekeringsartsen en 2) het ontwikkelen van kennisagenda's voor de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde. Daar waar onderwerpen in de kennisagenda's elkaar overlappen vindt integratie plaats. Beide thema's worden uitgewerkt door de werkgroep Academisering (zie hieronder).



De overige thema's, die uit de gesprekken met de stakeholders naar voren kwamen, zoals taakdelegatie, samenwerking en structurele financiering zijn onderdeel van de programmering binnen SZW. Ook de imagocampagne valt hieronder. De kwaliteitstafel houdt de verbinding met deze thema's.

## **Werkplan in 2019**

### Vervolg individuele gesprekken

In 2019 zal met enkele organisaties een vervolgggesprek plaatsvinden om nadere informatie op te halen over specifieke onderwerpen. Zo is een vervolgggesprek gepland in het kader van een goed voorbeeld van een academische werkplaats, waarin vanuit een bedrijf, opleiding en universiteit is geïnvesteerd. Vanwege de behoefte aan meer academische werkplaatsen voor arbeid en gezondheid en de veronderstelling dat van deze bestaande academische werkplaats geleerd kan worden, wordt nagegaan wat er voor nodig is om een dergelijke infrastructuur ook elders te realiseren.

### Opleidingen

De werkgroep Opleidingen heeft zich als doel gesteld de instroom in de opleiding tot bedrijfsarts en verzekeringsarts te vergroten. Hiertoe zal de werkgroep in 2019 een brede oriëntatie bij de opleidingen uitvoeren en in kaart brengen wat er in de opleidingen gebeurt betreffende het thema preventie, specialisatie en samenwerking tussen bedrijfs- en verzekeringsarts. Daarbij analyseren ze de huidige situatie en wat er nodig is om deze onderwerpen verankerd te krijgen in de dagelijkse praktijk van de bedrijfsarts en verzekeringsarts. Tevens voeren zij in 2019 een verkenning uit naar de mogelijkheden van en draagvlak voor een landelijk werkgeverschap van bedrijfs- en verzekeringsartsen in opleiding. Een landelijk werkgeverschap houdt in dat artsen in opleiding tot specialist (aio's) niet in dienst zijn van de instelling waar ze hun opleiding volgen, maar in dienst komen van één werkgever en daar boven formatief aan de slag gaan bij de opleidende instelling. Door in verschillende opleidingssituaties actief te zijn, kunnen de aio's meer bruikbare en noodzakelijke ervaring en kennis opdoen. Ook zal de aantrekkelijkheid van beide beroepen worden verbeterd. Uitvoering van de plannen van de werkgroep zal eind 2019 leiden tot een gedragen advies voor de CGS en beroepsverenigingen ten behoeve van een verankering van kennis over preventie in het theoretische deel van de opleiding en implementatie in het praktijkdeel van de opleiding. Ook is het streven dat er eind 2019 een advies ligt betreffende de mogelijkheden en het draagvlak voor een landelijk werkgeverschap voor artsen in de opleiding tot bedrijfs- en verzekeringsarts. Dit advies dient eveneens als input voor het onderzoek naar structurele financiering (zie verder).

### Richtlijnen

Op basis van de ingewonnen informatie uit de verkennende gesprekken en de inbreng uit de werksessie tijdens de eerste bijeenkomst heeft de werkgroep Richtlijnen zich tot prioriteit gesteld bestaande richtlijnen te implementeren. Het ontbreekt niet zozeer aan richtlijnen voor bedrijfsartsen of verzekeringsartsen, maar het is wel van belang dat bestaande richtlijnen gebruikt worden. Men start met de implementatie van een bestaande geïntegreerde richtlijn, te weten de door de NVAB, NVVG en GAV ontwikkelde richtlijn depressie. Omdat het niet moet blijven bij de implementatie van deze ene richtlijn levert de werkgroep in 2019 tevens een format op voor de implementatie van andere bestaande richtlijnen. Tevens zal de werkgroep in 2019 een geactualiseerd werkprogramma voor de herziening en ontwikkeling van richtlijnen voor de bedrijfs- en verzekeringsarts in samenwerking met aanpalende disciplines realiseren. Hiervoor is input vanuit de kennisagenda's van groot belang. De samenwerking en afstemming met aanpalende beroepsgroepen is nadrukkelijk bij de plannen voor implementatie voorzien.



### Academisering

De werkgroep Academisering richt zich op 1) het aantonen van de maatschappelijke meerwaarde van bedrijfsartsen en verzekeringsartsen en 2) het ontwikkelen van kennisagenda's voor de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde.

Ad 1. Inzicht in de maatschappelijke meerwaarde van beide beroepsgroepen draagt bij aan het vergroten van de aantrekkelijkheid van deze beroepen en kan het specialisme van bedrijfsarts of verzekeringsarts verder onderbouwen. Hierbij wordt de zogenoemde EffectenArena gebruikt, een sociaalwetenschappelijke methodiek voor het inzichtelijk maken van de (maatschappelijke) impact. Een dergelijke 'business case' dient als onderlegger waar overige doelen binnen de kwaliteitstafel aan opgehangen kunnen worden. In een interactieve werksessie tijdens de tweede bijeenkomst van de kwaliteitstafel op 2 november 2018 is de eerste stap verricht in dit proces. In de derde bijeenkomst, op 8 februari 2019, wordt de volgende stap gezet. Deze zal leiden tot een overzicht van de meerwaarde van bedrijfs- en verzekeringsartsen met de (kwalitatieve) effecten die zij hebben op de diverse stakeholders en op de maatschappij als geheel. Ook resulteren hieruit aanbevelingen en input voor de deelnemers van de kwaliteitstafel m.b.t. de verdere academisering en wensen voor de opleiding. Het totale traject zal eind 2019 een door alle stakeholders gedragen maatschappelijke meerwaarde opleveren die fungeert als kompas voor diverse initiatieven binnen het domein arbeid en gezondheid.

Ad 2. Het tweede doel dat de werkgroep voor ogen staat in 2019 is de ontwikkeling van kennisagenda's voor de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde. Het ontbreken van gezamenlijke kennisagenda's is al jarenlang erkend, maar tot nu toe is deze niet tot stand gekomen. Deze kennisagenda's worden ontwikkeld volgens de methodiek van het Kennisinstituut van de FMS. Omdat gebruik gemaakt kan worden van bestaande kennisagenda's, zoals de kennisagenda die in 2018 vanuit het RIVM tot stand is gekomen, de kennisagenda van SZW 2019-2020 en van het UWV, is de verwachting dat het proces van de totstandkoming van een kennisagenda verkort kan worden. De werkgroep streeft er naar dat eind 2019 werkbaar kennisagenda's gereed zijn.

### Overige thema's

Naast de onderwerpen die de werkgroepen uitwerken zijn er thema's die passen binnen de doelstellingen van de kwaliteitstafel, maar waaraan op andere wijze vorm wordt gegeven. Deze thema's zijn:

### Imagocampagne

Om het imago van het beroep bedrijfsarts te verbeteren is in het najaar van 2016 de campagne 'Bedrijfsarts worden. Het betere werk!' gestart. Het ministerie van SZW heeft deze imagocampagne met financiële middelen ondersteund. Vervolgens hebben de partijen (KoM, OVAL, NVAB, NSPOH, SGBBO) de campagne uitgevoerd en intussen heeft deze mooie resultaten opgeleverd. Zonder dat er een directe oorzaak aangewezen kan worden, is er een stijging van de instroom in de opleiding. Zo is het aantal aio's bedrijfsgeneeskunde gestegen van 64 in 2015 naar 92 in 2016 en 148 in 2017. Eind 2018 stopt de financiële ondersteuning door het ministerie van SZW van de campagne. OVAL, NVAB en KoM zetten de campagne met eigen middelen voort. In overleg met het ministerie wordt bekeken of de reguliere campagne kan worden verbreed naar het domein arbeid en gezondheid, waarbij financiering door het ministerie nodig zal zijn.

### Taakdelegatie

Indien taken zodanig gedelegeerd kunnen worden dat de bedrijfs- of verzekeringsarts zich primair kan richten op de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskundige taken kan wellicht een verbetering van de aantrekkelijkheid van deze beroepen worden verwacht.



Naar aanleiding van het NIVEL rapport in 2017 over een juridisch-empirische verkenning van taakdelegatie in de bedrijfsgezondheidszorg<sup>2</sup> en de daarop volgende veldconsultatie heeft de NVAB in 2018 een standpunt uitgebracht “Delegatie van taken door bedrijfsarts”<sup>3</sup>. Hierop volgend is met subsidie van SZW een traject werkwijzer taakdelegatie gestart. In december 2018 is een werkwijzer opgeleverd, die bedrijfsartsen en betrokken partijen (gedelegeerden, werkgevers, werknemers) een handreiking biedt om taakdelegatie op een zorgvuldige en verantwoorde wijze toe te passen in de praktijk.

In 2019 zullen afspraken gemaakt worden over het vervolg, in het bijzonder de implementatie van en de communicatie over de werkwijzer en een evaluatie over de effecten van de werkwijzer. Vanuit de kwaliteitstafel wordt dit proces gevolgd en waar mogelijk worden verbindingen gelegd met de doelen en plannen binnen de kwaliteitstafel.

### Financiering

Aanvankelijk was besloten de overheidsfinanciering van de richtlijnontwikkeling voor bedrijfsartsen per 2019 te beëindigen. In 2018 was er echter nog geen oplossing voor een meerjarige, structurele financiering voor het totale kwaliteitsbeleid, waaronder richtlijnontwikkeling. SZW heeft voor 2019 besloten geld vrij te maken voor een overbruggingsfinanciering van het opzetten van een duurzaam kwaliteitsbeleid (zie *Bijlage 1*). De voorzitter en secretaris hebben samen met de NVAB en de werkgroepvoerders aan SZW een voorstel gedaan voor de besteding van deze overbruggingsfinanciering.

Daarnaast heeft SZW eind 2018 opdracht gegeven voor onderzoek naar de uitvoerbaarheid en de vormgeving van een financieringsmodel voor een duurzaam en structureel kwaliteitsbeleid. Hierbij zullen de resultaten van eerder uitgebrachte rapporten<sup>4</sup> en de onderdelen van een duurzaam kwaliteitsbeleid, zoals besproken in de tweede bijeenkomst van de kwaliteitstafel (zie *Bijlage 1*), betrokken worden. De voorzitter en secretaris nemen deel aan de begeleidingscommissie van dit onderzoek. Daarnaast levert de werkgroep Opleidingen een bijdrage aan dit onderzoek; zij leveren vragen aan over de mogelijkheden, voorwaarden, belemmeringen e.d. voor een landelijk werkgeverschap.

### Samenwerking

Het thema samenwerking heeft betrekking op samenwerking tussen de bedrijfsgezondheidszorg en de curatieve zorg (arbo- curatieve samenwerking), maar ook op de samenwerking tussen de bedrijfs- of verzekeringsarts met andere arbo-professionals.

Vanuit het programma Toekomst Arbeidsgerelateerde Zorg (TAZ) bij SZW worden diverse activiteiten uitgezet. Zo voert het RIVM onder andere in het kader van dit programma de regie over een platform arbo-curatieve samenwerking. Net als in voorgaande jaren komt dit platform, bestaande uit vertegenwoordigers van de betrokken beroepsverenigingen en andere relevante stakeholders, in 2019 tweemaal bijeen om lopende trajecten ter verbetering van arbeidsgerelateerde zorg uit te wisselen en elkaar van advies te voorzien.

---

<sup>2</sup> Batenburg RS, Versteeg SE, Dute JCI. Kansen van taakdelegatie en taakherschikking in de bedrijfsgezondheidszorg. Een juridisch-empirische verkenning. Nivel, 2017

<sup>3</sup> Standpunt delegatie van taken door de bedrijfsarts-achtergronddocument, NVAB 2018

<sup>4</sup> Relevante rapporten hierbij zijn:

1. Structurele financiering richtlijnontwikkeling voor bedrijfsartsen en verzekeringsartsen. NVAB, NVVG, GAV, mei 2015, 2. Financieringsmodellen voor de medische vervolgopleiding tot bedrijfsarts, NVAB, mei 2015, 3. Professionele ontwikkeling arbeids- en bedrijfsgeneeskunde en verzekeringsgeneeskunde, een preprogrammeringsstudie in opdracht van ZonMw, juli 2015



Daarnaast heeft het RIVM in 2018 een pilot uitgevoerd naar een applicatie binnen de database Zorgdomein ter verbetering van de vindbaarheid van bedrijfsartsen. Na aanpassingen op basis van de uitgevoerde procesevaluatie wordt de herziene database in 2019 landelijk geïmplementeerd. Verder wordt het ophalen van goede voorbeelden van arbo-curatieve samenwerking gecontinueerd in 2019. De opgehaalde voorbeelden worden op het Arboportaal verspreid.

Ook de NVAB voert met subsidie van SZW activiteiten uit om de arbo-curatieve samenwerking te bevorderen. Daarnaast voert de NVAB een project uit om de factor arbeid in richtlijnen en standaarden voor huisartsen/medisch specialisten/paramedici in te brengen. In deze projecten wordt onder meer samengewerkt met de NVVG en NHG.

Samenwerking tussen bedrijfs- en verzekeringsartsen en de andere (kern)deskundigen op het terrein arbeid en gezondheid is belangrijk. Zij kunnen gezamenlijk een bijdrage leveren aan de gezondheid en veiligheid op het werk. Deze samenwerking is echter in de praktijk nog niet vanzelfsprekend. Het maken van multidisciplinaire richtlijnen vormt een uitstekende basis voor betere samenwerking. Op basis van de verkennende gesprekken voor de kwaliteitstafel en de eerste bijeenkomst op 29 juni 2018 kwam de behoefte aan het versterken van de samenwerking tussen alle beroepen met betrekking tot arbeid en gezondheid naar voren. De werkgroep Richtlijnen gaat deze betere samenwerking realiseren.

### **Essentiële kwesties voor het bereiken van de doelstellingen van de kwaliteitstafel**

#### Structurele financiering

In de afgelopen jaren zijn er pogingen gedaan om te komen tot financiering van een duurzaam kwaliteitsbeleid en een kennisinfrastructuur, die nodig is voor de wetenschappelijke onderbouwing van de beide beroepen. Echter, tot nu toe hebben deze pogingen niet tot enig resultaat geleid. Het gevolg is dat het op dit moment nog ontbreekt aan een realistisch voorstel voor een structurele financiering van een duurzaam kwaliteitsbeleid binnen de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde. Dit is voor alle plannen en acties die uitgezet zijn vanuit de kwaliteitstafel een groot probleem. Zonder een werkbare oplossing voor structurele financiering zullen de voorgestelde veranderingen niet gerealiseerd kunnen worden.

Dit legt een grote druk op het onderzoek naar een structurele financiering en vraagt van alle partijen die hieraan gaan meewerken grote betrokkenheid en de durf om buiten de vastgestelde kaders te denken en te handelen.

#### Betrokkenheid VWS

Gezond en veilig werken is een thema dat aan meerdere departementen raakt. Tot op heden zijn initiatieven en financiële steun afkomstig van het ministerie van SZW. In de VTV-2018 is de ziektelast als gevolg van arbeidsgerelateerde aandoeningen geschat op 4.6% van de totale ziektelast en zijn de zorgkosten geraamd op 1.6 miljard euro. Preventie van arbeidsgerelateerde aandoeningen is daarmee van belang vanuit verschillende perspectieven: de werkende burger, werkgever, en de zorgverzekeraar! Gezien het bovenstaande is het niet onlogisch dat ook VWS zich meer met deze thema's gaat bezighouden, zodat er een hechtere samenwerking ontstaat tussen de beide departementen. Bij de kwaliteitstafel hebben directies van SZW een grote betrokkenheid. Om een slag te kunnen maken voor een betere preventie en zorg voor werkenden en daarbij een dalende ziektelast, is de kennis en afstemming van VWS onmisbaar.



### Preventie in de praktijk

Met de wetswijzigingen in juli 2017 is de aandacht voor preventie in de Arbowet toegenomen. Dit is een enorme verbetering die bijdraagt aan inhoudelijke verdieping en verbreding, en daarmee aan de aantrekkelijkheid van het beroep. Probleem echter is dat uitvoering in de praktijk te wensen over laat. Uit de verkennende gesprekken bleek gebrek aan preventie in de praktijk een veelgehoorde oorzaak van de teleurstelling en verloop te zijn onder artsen in opleiding bedrijfsgeneeskunde zodra ze aan het werk gaan. Anno 2018 ligt de focus in de praktijk nog steeds vrijwel alleen op verzuimreductie. Dit heeft consequenties niet alleen voor de aantrekkelijkheid van het beroep, maar laat ook het voorkómen van arbeidsgerelateerde ziekten onbenut!

### Raamplan geneeskunde opleidingen

Op 2 oktober is namens de kwaliteitstafel een brief gestuurd aan de staatssecretaris van SZW (zie *Bijlage 5*) om meer ruimte te vragen voor sociale geneeskunde, en arbeid en gezondheid in het bijzonder, in het herziene Raamplan Artsopleiding dat wordt vastgesteld in 2019. De staatssecretaris van SZW heeft ingestemd met een gesprek met haar ambtsgenoten bij VWS (de portefeuillehouder van medisch zorg en de portefeuillehouder van preventie).

### Tot Slot

Deze rapportage gaat over de beoogde doelen, de tot dusverre bereikte resultaten en de plannen van de kwaliteitstafel. De leden van de kwaliteitstafel gaan concreet aan de slag met een aantal thema's, die bijdragen aan de verbetering van de kennis- en kwaliteit binnen de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde. Het is van belang te vermelden dat het commitment van de leden hoog is. Ultiem doel van de kwaliteitstafel is een verhoging van de instroom in de opleiding tot bedrijfsarts en verzekeringsarts. Ondanks het feit dat we er op vertrouwen dat de voorgestelde plannen voor 2019 bijdragen aan een duurzaam kwaliteitsbeleid en zodoende aan meer bekendheid en een beter imago van het beroep van bedrijfs- en verzekeringsarts zal dit proces tijd in beslag nemen en niet binnen een tijdbestek van 2 jaar kunnen leiden tot een zodanig hoge instroom die de uitstroom compenseert.

Hoogachtend,

Mw. drs. J.A.H. van Veen  
Voorzitter kwaliteitstafel bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde