

Maak nú structureel geld vrij voor goede zorg voor werkenden

Nederland staat voor een enorme opgave op het gebied van duurzame inzetbaarheid. Willen we de zorg, pensioenen en sociale zekerheid betaalbaar houden, dan kunnen we geen enkele werkende missen. Toch is goede zorg voor onze beroepsbevolking allerm minst verzekerd. Een tekort aan bedrijfs- en verzekeringsartsen en de afwezigheid van structurele financiering voor hun opleiding, kennis en kwaliteit dreigen een noodsituatie te veroorzaken. Het is dringend noodzakelijk om hier nú structureel publiek geld voor vrij te maken.

I Goede zorg voor werkenden is harder nodig dan ooit



Vergrijzing, de oplopende AOW-leeftijd en een stijgend aantal chronisch zieken zetten de duurzame inzetbaarheid van de beroepsbevolking onder grote druk.



Er is dringend behoefte aan bescherming en verbetering van het vermogen van mensen om te werken. En aan advies over resterende mogelijkheden als het is aangetast.



Beschikbaarheid van specialistische medische kennis over werk en gezondheid is een harde randvoorwaarde om deze uitdagingen met succes te kunnen aangaan.

III Tot nu toe ondernomen initiatieven helpen onvoldoende



Er lopen diverse initiatieven om de tekorten in de opleiding aan te pakken, het imago van het vakgebied te verbeteren en het kennis- en kwaliteitsbeleid te stroomlijnen.



Een licht stijgende instroom in de opleiding en een werkwijzer voor taakdelegatie zijn positieve resultaten die aantonen dat het mogelijk is om de situatie te verbeteren.



Ze zijn echter bij lange na niet voldoende om het capaciteits- en kwaliteitsprobleem nu en in de toekomst op te lossen. Hiervoor is een structurele ingreep nodig.

II Als we niets doen, loopt de inzetbaarheid van miljoenen werkenden gevaar



Bedrijfs- en verzekeringsartsen bieden specialistische medische zorg voor werkenden, maar er is een groot tekort aan deze deskundigen. Als we niets doen, loopt dit verder op.



De afwezigheid van structurele financiering voor een duurzame infrastructuur voor kennis en kwaliteit verergert het tekort aan beschikbare deskundigheid nog meer.



Als we deze knelpunten niet aanpakken, heeft dat enorme maatschappelijke gevolgen in de vorm van ziekteverzuim, grotere zorgbehoefte en uitval.

IV De kern van het probleem is gebrekkige financiering



Het kennis- en kwaliteitsbeleid hangt af van incidentele subsidies; de opleidingscapaciteit van de financiële ruimte bij arbodiensten en UWV.



Deze structuur doet geen recht aan de grote publieke belangen. Hij bedreigt de kwaliteit en beperkt de mogelijkheden om voldoende deskundigen op te leiden.



Commissies en adviesorganen pleiten al langer voor ingrijpen. Onderzoek in opdracht van de Kwaliteitstafel toont aan dat [de huidige wijze van financieren onhoudbaar is](#).

Kortom, het moet anders!

Wij weten hoe: zie onze aanbevelingen.



Nú aan de slag met structurele verbetering: onze aanbevelingen

De Kwaliteitstafel Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde is ervan overtuigd dat structurele verbetering alleen mogelijk is met een hybride financieringsmodel. Alleen een combinatie van private en publieke bijdragen biedt voldoende garanties voor de zorg die nodig is voor een duurzaam inzetbare beroepsbevolking. Ook is dit de enige optie die werkelijk recht doet aan het publieke belang van een kwalitatief hoogstaande bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde.

In zes stappen naar duurzame zorg voor werkenden

- 1** Richt een overlegorgaan op waarin beroeps- en brancheverenigingen, opleidingsinstututen, werkgevers, verzekeraars en de overheid samen optrekken.
- 2** Begin bij het meest urgente probleem: financiering van de opleidingen. Richt een vierjarig noodfonds op met gelden van overheid, alle arbodiensten, UWV en private verzekeraars.
- 3** Realiseer ook structurele financiering van de opleidingen, richt een permanent landelijk opleidingsfonds op. Sluit aan bij de infrastructuur van de fondsen die het ministerie van VWS voor alle andere medische beroepen uitvoert en beheert.
- 4** Richt een publiek-privaat gefinancierd kwaliteitsfonds op voor ontwikkeling van richtlijnen, academisering en uitbreiding en borging van de kennisinfrastructuur. Sluit voor coördinatie aan bij een bestaand model zoals dat van ZonMw en benut het daar lopende programma 'Verbetering kwaliteit poortwachtersproces' voor de financiering.
- 5** Versterk de samenwerking tussen SZW en VWS. Houd arbeid en gezondheid permanent op de gespreksagenda, versterk de aandacht voor (het belang van) preventie.
- 6** Zorg voor betere inbedding van de sociale geneeskunde in het Raamplan geneeskunde. Bevorder samenwerking met andere medische specialismen en creëer in de opleiding tot basisarts meer stageplaatsen op het terrein van arbeid en gezondheid.

Meer weten? Lees het rapport [Gezond aan het werk, ieder zijn deel!](#)

Over de Kwaliteitstafel Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde

De Kwaliteitstafel werd in 2018 ingesteld door toenmalig staatssecretaris van SZW Tamara van Ark en heeft sterk bijgedragen aan de samenwerking tussen bedrijfs- en verzekeringartsen. Beide beroepsgroepen hebben uitgesproken deze in de toekomst voort te willen zetten. Tot de resultaten die al zijn bereikt behoren een gezamenlijke kennisagenda, een meerjarenprogramma en implementatieformat voor gezamenlijke richtlijnen, de ontwikkeling en implementatie van richtlijnen voor Depressie en Lage Rugklachten, gezamenlijke modules voor de opleidingen, aanbevelingen voor focus op preventie in de praktijkopleiding en een pilot met een Academische Werkplaats Arbeid en Gezondheid Nieuwe Stijl. Het [eindadvies van de Kwaliteitstafel](#) werd in oktober 2020 aangeboden aan toenmalig staatssecretaris van SZW Bas van 't Wout.