

Concept
KNMG-visie

Zorg die werkt

Mei 2016

Prof.dr. Gerrit van der Wal

Aanleiding

- Kabinet vraagt beroepsverenigingen om voorstellen voor betere samenwerking curatieve zorg en bedrijfsgezondheidszorg
- Najaar 2013 voorstel NVAB en NVVG: ontwikkel KNMG-brede visie op arbeidsgerelateerde zorg.
- KNMG-uitgangspunt: arbeidsgerelateerde zorg is van àlle artsen
- 2011-2015: diverse rapporten, w.o SER rapport 'Betere zorg voor werkenden'

Werkwijze visie ontwikkeling

Zeven rondetafelbesprekingen

Deelnemers:

NVAB

NVVG/GAV

Federatie Medisch Specialisten

LHV/NHG

KAMG

Projectleiding en -ondersteuning: KNMG

Onafhankelijk voorzitter: Gerrit van der Wal

Ontwikkelingen in de samenleving

- Van verzorgingsstaat naar participatiesamenleving
- Langer doorwerken
- Meer chronisch zieken onder beroepsbevolking
- Toenemend aantal ZZP'ers

Overzichtstabel onderverdeling populatie in arbeidzame leeftijd

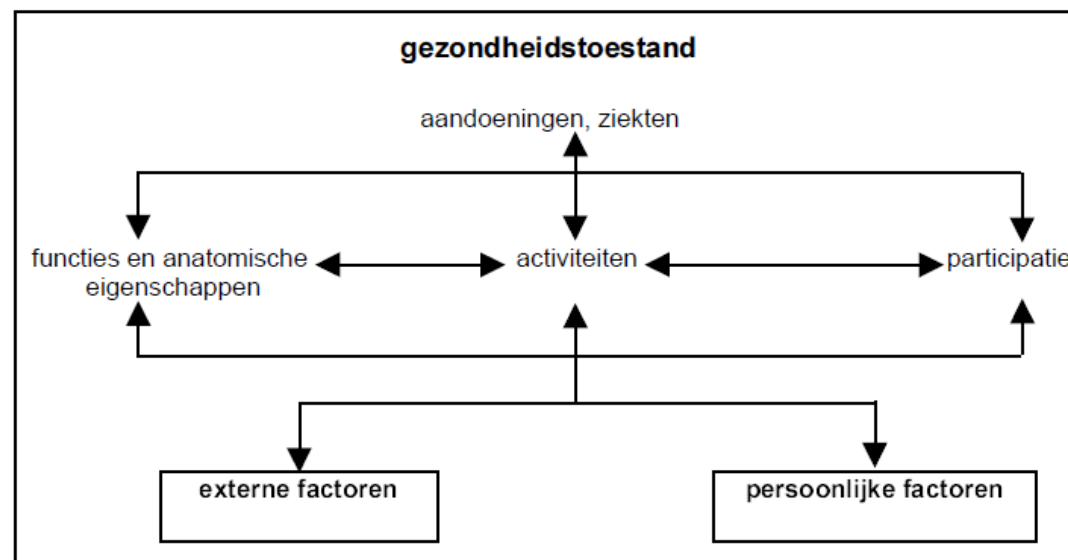
Deelpopulatie	Omvang	Toegang tot arbozorg
Werknemers	6.9 miljoen	Ca 80%
ZZP'ers	1.4 miljoen	-
Arbeidsongeschikten	807 duizend	-
Werklozen	590 duizend	-

Participatie centraal

- Nieuwe definitie van gezondheid (*Huber, BMJ 2009*)

Het vermogen van mensen om zich aan te passen en eigen regie te voeren,
in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven

- ICF model



Knelpunten diverse rapporten

Onvoldoende:

- aandacht voor factor arbeid in curatieve zorg
- toegankelijkheid bedrijfsarts
- samenwerking tussen curatieve zorg en bedrijfsartsen/verzekeringsartsen
- vertrouwen in bedrijfsarts/verzekeringsarts
- aandacht voor preventie
- gerichtheid op beroepsziekten
- instroom in opleiding tot bedrijfsarts en verzekeringsarts

Ervaren spanningsvelden

- Scheiding behandeling en controle
- Samenloop begeleiden en beoordelen
- Twee 'heren' dienen

Centraal thema:

- Is het arts-patiënt contact op basis van vrijwilligheid?
- Wie heeft regie over de informatieuitwisseling?

KNMG-brede uitgangspunten 'Zorg die werkt':

- Gezondheid van de werkende staat altijd voorop
- Gericht op participatie
- Specialismen moeten elkaars competenties kennen
- Arbeidsgerichte medische zorg integraal onderdeel van de zorg
- Artsen zijn alert op arbeid als determinant van gezondheid
- Artsen voorkómen medicalisering; geven passende arbeidsgerichte zorg
- Arbeidsgerichte medische zorg toegankelijk voor álle werkenden

Vernieuwingen

- Oriëntatie op verzorging + participatie
- Structureel aandacht voor factor arbeid in huisartsgeneeskunde en medisch specialistische zorg
- Introductie arbeidsarts in eerstelijnsgezondheidszorg (en in tweedelijns)
- Arbeidsarts toegankelijk voor álle werkenden:
 - Jeugdigen, stagiaires
 - ZZP'ers
 - Werklozen, vangnetters
 - Werknemers voor pré-verzuimadvies of second opinion

Uitwerking

- Arbeidsgerichte medische zorg is toegankelijk voor álle werkenden, door drempelloze, vrij toegankelijke spreekuren
- Positionering arbeidsarts in de eerste lijn, ter verbetering van toegankelijkheid en samenwerking
- Werkende voert (zo mogelijk) zelf regie over informatie uitwisseling
- Flexibilisering in beoordelingstermijnen door bedrijfsartsen en verzekeringsartsen

Uitwerking (vervolg)

- Arbeidsgerichte medische zorg wordt integraal onderdeel van:
basisopleiding
huisartsopleiding
medisch specialistische opleidingen
- Specialisme arbeid en gezondheid: drie uitstroomprofielen:
verzekeringsarts, bedrijfsarts, arbeidsarts
- Academische positie: leerstoelen en academische werkplaatsen op
terrein arbeid en gezondheid
- Toezicht door IGZ
- Financiering: arbeidsarts via zorgverzekeringswet

Hoe verder?

- Voorstel voorleggen aan achterbannen en besturen van koepels/verenigingen van de KNMG
- Besluitvorming in federatiebestuur KNMG
- Visie gebruiken als basis voor experimenten, proeftuinen, voorzien van wetenschappelijke evaluaties

knmg

voor verantwoorde
medische zorg

knmg

voor verantwoorde
medische zorg

knmg

voor verantwoorde
medische zorg

knmg

voor verantwoorde
medische zorg

knmg

