

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]@minvws.nl]
 From: [5.1.2e]
 Sent: Tue 3/28/2023 1:37:26 PM
 Subject: FW: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV
 Received: Tue 3/28/2023 1:37:27 PM

Ter info onze dialoog

UWV goochelt zelf met deze cijfers, ze komen uit hun statistieken (10.320). Het aantal in onze doelgroep is natuurlijk heel veel lager en dus is het de vraag hoe hoog het M&O risico is. Dat weten we nu dus niet..

Maar het risico blijft te hoog om te nemen, diagnose blijft van groot belang.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG | Hoftoren [5.1.2e]
 Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

T 070 [5.1.2e]

M 06 [5.1.2e]

E www.DUS-I.nl

Van: [5.1.2e]

Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 15:35

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Hoi [5.1.2e]

Kort als reactie op jouw mail: Het klopt dat het waarschijnlijk niet om 10.320 medewerkers in de zorg gaat. Ik begrijp dat er ook andere subsectoren in het cijfermateriaal zijn meegenomen. Vraag is dan natuurlijk wel wat de waarde is van het benoemen van die 10.320 medewerkers in de stukken omdat het toch geen goede specificatie biedt.

Maar dan denk ik nog steeds dat er heel veel gevallen zijn die geen Post Covid hebben van deze aantallen, simpelweg omdat er gewoon heel veel zorgmedewerkers jaarlijks ziek of arbeidsongeschikt worden verklaard. Het aandeel Post Covid daarvan is waarschijnlijk maar heel klein. Hoe dan ook al zou het getal van 3.000 realistisch zijn dan loop je nog steeds een M&O risico van [5.1.2b]. En dat ten opzichte van een rechtmatige verlening van [5.1.2b] (600 mensen)

Het is natuurlijk rekenen op een bierviltje maar feitelijk ontbreekt het vooralsnog aan het inzicht dat we nodig hebben. De sleutel is het UWV.

Gr [5.1.2e]

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG | Hoftoren [5.1.2e]
 Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

T 070 [5.1.2e]

M 06 [5.1.2e]

E www.DUS-I.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 13:59

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Ha 5.1.2e

Uit mijn laatste UWV cijfers zijn er 10.320 WIA-beoordelingen uitgevoerd bij medewerkers in de zorg, waarvan 636 met diagnose post-COVID. Het kunnen vaststellen van de diagnose post-COVID is daarom inderdaad een belangrijk aandachtspunt. Ik heb het UWV gister nog weer gemaild. Ook spreek ik donderdag bedrijfsartsen om te horen in hoeverre zij nog een verklaring kunnen afgeven. Ik houd je op de hoogte!

Maar dat er inderdaad 10.320 zorgmedewerkers aanspraak kunnen doen is niet helemaal realistisch:

1. Deze cijfers gaan over de hele sector zorg en welzijn. Daarin zit bijvoorbeeld ook de kinderopvang en de huishoudelijke ondersteuning. Deze werkgevers worden aan de hand van de SBI en/of AGB code er uit gehaald;
2. Van deze groep heeft ook niet iedereen intensieve zorg aan corona patiënten geleverd. Niet iedereen zou dus ook de verklaring krijgen van zijn of haar werkgever;
3. Waarschijnlijk gaan we toch alleen toekennen aan de mensen met een WIA-uitkering. De 10.320 zijn het aantal WIA-beoordelingen. Die zijn niet allemaal toegekend waardoor ook weer een gedeelte af valt.
4. En tot slot moet dus nog wel een arts het verklaren.

Bijgaand vind je trouwens mijn eerste opzet voor de op te vragen bewijslast. Ik ben benieuwd of je dit kan volgen. Mocht je nog vragen hebben, dan kan ik vandaag of morgen zeker even bellen.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 11:46

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Dank je wel 5.1.2e

Naast ID-authenticatie en bewijsstukken rondom arbeidsongeschiktheid blijft de diagnose van heel groot belang om rechtmatig te kunnen uitvoeren. Gezien tegen de achtergrond van het aantal zorgmedewerkers dat een WIA beoordeling heeft ontvangen in de periode van 1 januari 2022 tot oktober 2022 (zoals opgenomen in de Nota van 24 maart). Deze groep is aanmerkelijk groter dan de eerder afgebakende groep van 659 zorgmedewerkers en doet vermoeden dat het hier niet alleen om Post Covid gevallen gaat. We lopen daarmee het risico dat daarmee grofweg 9.500 zorgmedewerkers ten onrechte aanspraak zouden kunnen maken op een financiële bijdrage.

Gr 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG | Hoftoren 5.1.2e

Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

T 070 5.1.2e

M 06 5.1.2e

E www.DUS-I.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 27 maart 2023 17:21

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Ter info! Met name die paragraaf over diagnose is denk ik relevant voor jou. Ik ben benieuwd welke mogelijkheden UWV toch nog ziet ☺

Van: 5.1.2e)

Verzonden: maandag 27 maart 2023 17:20

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>

Onderwerp: RE: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Ha 5.1.2e

Dank voor je uitgebreide antwoord! Fijn dat jullie meedenken met dit ingewikkelde vraagstuk. Naar aanleiding van jouw mailtje heb ik toch nog de volgende vragen.

RESA/FASA en voorschotten

In jouw mail lees ik dat dit systeem kan verifiëren of iemand een WIA-uitkering ontvangt, maar dat het hierbij nog wel kan gaan om voorschotten. Nu is het zo dat deze groep zorgmedewerkers tussen maart en juni 2020 ziek moeten zijn geworden. Dat betekent dat zij twee jaar later een WIA-beoordeling kunnen aanvragen. Tegen de tijd dat onze regeling in werking treedt en zorgmedewerkers kunnen aanvragen, dan zitten we rond of zelfs na de zomer. Er zit dan dus inmiddels 3 jaar tussen ziekte en aanvragen. Zijn de wachtlijsten dusdanig lang dat er dan nog steeds sprake kan zijn van voorschotten?

Arbeidsverleden beschikking

Dit is inderdaad een interessante route die we graag verder willen verkennen. Daarover heb ik nog wel een paar vragen:

1. In hoeverre kan hier sprake zijn van vervalsing? En is het mogelijk om deze gegevens zelf aan te passen?
2. Hebben jullie toevallig ook een voorbeeld van zo'n beschikking van iemand met een WIA-uitkering? Ik heb mijn eigen versie uitgedraaid, maar daarop mist natuurlijk het WIA-onderdeel.
3. Staat hierop ook de eerste ziekte dag en/of de eerste dag van de uitkering? Dit hebben we nodig om te bepalen of iemand tijdens de eerste golf is ziek geworden.

<35%

Ik lees in je mailtje dat jullie deze groep niet goed in beeld hebben. Het is mij nog niet helemaal duidelijk waar dat precies in zit. Deze mensen hebben als het goed is wel een WIA-beoordeling ontvangen. Staat daar geen reden voor afwijzing in? Voor de regeling zouden dan alleen de mensen in aanmerking komen die ziek zijn en arbeidsongeschikt, maar dan voor minder dan 35%. Alle andere reden voor afwijzen, zoals herstelt, moeten we er dan kunnen uitsluiten. Voor ons is overigens het objectieverbaar maken van de arbeidsongeschiktheid een belangrijk toetsingspunt. Indien blijkt dat het voor deze groep inderdaad niet kan, dan zullen we inderdaad overwegen om deze groep niet in aanmerking te laten komen.

Diagnose

Tijdens het overleg gaven jullie aan dat de gegevens van aanvragers niet te koppelen zijn aan de diagnose. Ik begrijp dat het UWV in april wel weer met een uitgebreide rapportage komt met cijfers van het aantal zorgmedewerkers met een WIA-beoordeling met post-COVID als diagnose. Binnen VWS en vanuit DUS-I blijft onduidelijkheid bestaan waarom het UWV wel deze gegevens kan publiceren, maar geen koppeling kan maken met de diagnose post-COVID. Ik begrijp goed dat jullie verzekeringsartsen niet willen belasten met extra taken. Ook snap ik goed dat deze gegevens niet volledig zijn, omdat verzekeringsartsen nu eenmaal niet de taak hebben om diagnoses te stellen. Is er alleen echt geen mogelijkheid om op een hoger niveau te kijken of de aanvrager ergens een code heeft toebedeeld gekregen? Dus dat het hebben van een bepaalde code voldoende is? Of blijkt dit wellicht toch uit het rapport van de arts dat de betreffende aanvrager krijgt bij de WIA-beoordeling? Mocht dat niet het geval zijn, dan kunnen we mensen uiteraard nog de mogelijkheid geven om een eigen arts te verklaren. Dit heeft alleen niet onze voorkeur omdat dit een forse inspanningsverplichting betekent voor de aanvrager en de betreffende arts en daarnaast bestaat het risico dat de UWV-cijfers sterk afwijken van het aantal personen met een WIA-uitkering en diagnose post-COVID die bij ons een aanvraag indienen.

Excuus, dat zijn weer een heleboel vragen. Mocht het jouw voorkeur hebben om even te bellen of om een overlegje in te plannen, dan hoor ik het graag.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>
Verzonden: vrijdag 24 maart 2023 08:28
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>
Onderwerp: RE: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Hoi 5.1.2e

Ik heb inderdaad contact gehad met mijn collega van gegevensdiensten.

Wij hebben eerst gekeken of we met het systeem RESA/FASA betrouwbare gegevens kunnen leveren, indien er een grondslag komt voor gegevensuitwisseling. Helaas gaf mijn collega aan dat RESA/FASA wel inzichtelijk maakt of iemand een WIA-uitkering krijgt, maar dat een voorschot van de uitkering op dezelfde wijze wordt vastgelegd in het systeem. We hebben op dit moment veel te maken met voorschotten van de WIA-uitkering, door de lange wachttijden voor een WIA-beoordeling. Het is nog mogelijk dat de WIA uitkering wordt afgewezen, een voorschot zegt dus nog niets over het eventuele recht.

Daarop heeft mijn collega geïnformeerd of het een optie is dat de cliënt een Arbeidsverledenbeschikking uitdraai maakt, dit is makkelijk toegankelijk via mijn.uwv.nl. Op dit formulier staat de werkgever vermeld, waardoor dus inzichtelijk is of iemand tijdens de eerste coronagolf werkte in de zorgsector, en of iemand een WIA-uitkering ontvangt. Er hoeft voor zo'n formulier geen grondslag gevonden te worden voor gegevensuitwisseling, omdat de cliënt dit dus zelf kan. Echter ook hier geldt dat een voorschot van de uitkering wordt vermeld als zijnde ontvangen WIA-uitkering. Dit zou je kunnen verhelpen door daarnaast ook de WIA-beschikking op te vragen bij de aanvrager. Daarnaast wordt ook een werkgeversbetaling niet vermeld.

Tijdens ons overleg gaf ik aan dat ik van mening ben dat tevens mensen die <35% arbeidsongeschikt zijn recht zouden moeten hebben op een subsidie. Dit blijkt qua gegevensuitwisseling echter uitdagend, omdat wij deze groep onvoldoende in beeld hebben. Zeker gezien de voorwaarde is dat er wel sprake moet zijn van arbeidsongeschiktheid, iemand moet dus geen afwijzing hebben ontvangen omdat hij hersteld is of geschikt wordt geacht voor eigen werk.

Concluderend hebben we nog geen sluitende aanpak gevonden, maar zien wij de meeste mogelijkheid voor een arbeidsverledenbeschikking. Gezien hiervoor geen grondslag voor gegevensuitwisseling gevonden hoeft te worden.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 23 maart 2023 11:51
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>
Onderwerp: FW: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Ha 5.1.2e

Had jij toevallig nog met jouw collega kunnen spreken over de rol van het UWV bij het verifiëren van de WIA-beoordeling? Dat is voor onze uitvoeringsorganisatie een belangrijk punt. Daarom hoor ik het graag. Dank alvast!

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@uwv.nl>
Verzonden: dinsdag 21 maart 2023 17:54
Aan: 5.1.2e @uwv.nl' <5.1.2e@uwv.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Beste allemaal,

Dank dat jullie vanmiddag wilden meedenken over de regeling voor zorgmedewerkers met post-COVID. Onderstaand heb ik de

belangrijkste punten samengevat. Mocht er nog iets ontbreken, dan hoor ik het graag.

Groet 5.1.2e

Samenvatting overleg DUS-I, UWV en VWS (21 maart 2023)

Verificatie van gegevens

- Het doel is om gezamenlijk te zoeken naar het voorkomen van misbruik en oneigenlijk gebruik.
- Het UWV kan naar verwachting een rol spelen bij het verifiëren of een persoon daadwerkelijk een WIA-beoordeling heeft ontvangen. De precieze werkwijze vraagt 5.1.2e na bij haar collega;
- Het UWV kan naar verwachting de WIA-beoordelingen niet koppelen aan de definitie diagnose post-COVID. Er is bij het kenniscentrum wel inzichtelijk hoeveel WIA-beoordelingen er zijn met de diagnose post-COVID, maar deze gegevens zijn niet te herleiden tot individuen. Als de diagnose bevestigd moet worden vergt dit handwerk door rapportages uit te lezen en dit kan alleen door verzekeringsartsen, maar vanwege capaciteitsgebrek kunnen zij geen rol vervullen in dit proces. 5.1.2e en/of 5.1.2e zullen nog bevestigen of dit inderdaad niet mogelijk is.

Inhoudelijke vragen

- Het UWV zal per mail reageren op de onderstaande vragen:
 - Is er een voorbeeld van een WIA-beoordeling waarin geen uitkering wordt toegekend?
 - In hoeverre is met zekerheid te stellen dat de betreffende persoon twee jaar ziek is, terwijl geen uitkering wordt toegekend? Dus met andere woorden: als we alleen een verificatie doen op het feit of iemand een WIA-aanvraag heeft gedaan, hoe groot is de kans dat daar mensen tussen zitten die geen twee jaar ziek zijn?
 - Klopt het dat de ingangsdatum van de uitkering precies twee jaar naar ziekmelding is? Oftewel, kan op basis hiervan de conclusie worden getrokken dat deze persoon t-2 is ziek geworden?
- En nader uit te zoeken vraag: welke grondslag bestaat voor het opvragen van de gegevens bij de aanvrager én voor de uitwisseling tussen het UWV en DUS-I voor de verificatie.

Vervolg

- Naar verwachting zullen bij het maken van de regeling nieuwe vervolgvragen opkomen.

Groet 5.1.2e