

UITDAGINGEN EN ONTWIKKELINGEN IN DE UITKERINGSVERZEKERING

Jo DE COCK
Administrateur-generaal RIZIV
Seminarie voor verzekeringsartsen– 12 oktober 2011

Evolutie aantallen en uitgaven uitkeringen arbeidsongeschiktheid (algemene regeling)

	Primaire arbeidsongeschiktheid		Invaliditeit	
	Dagen	Uitgaven (in mio €)	Aantal	Uitgaven (in mio €)
2001	22.733.659	742,0	188.517	1.776,7
2005	22.980.055	825,7	208.595	2.169,4
2010	30.969.088	1.286,4	257.935	3.156,8
2010/2001	+ 36,2 %	+ 73,4 %	+ 36,8 %	+ 77,7 %

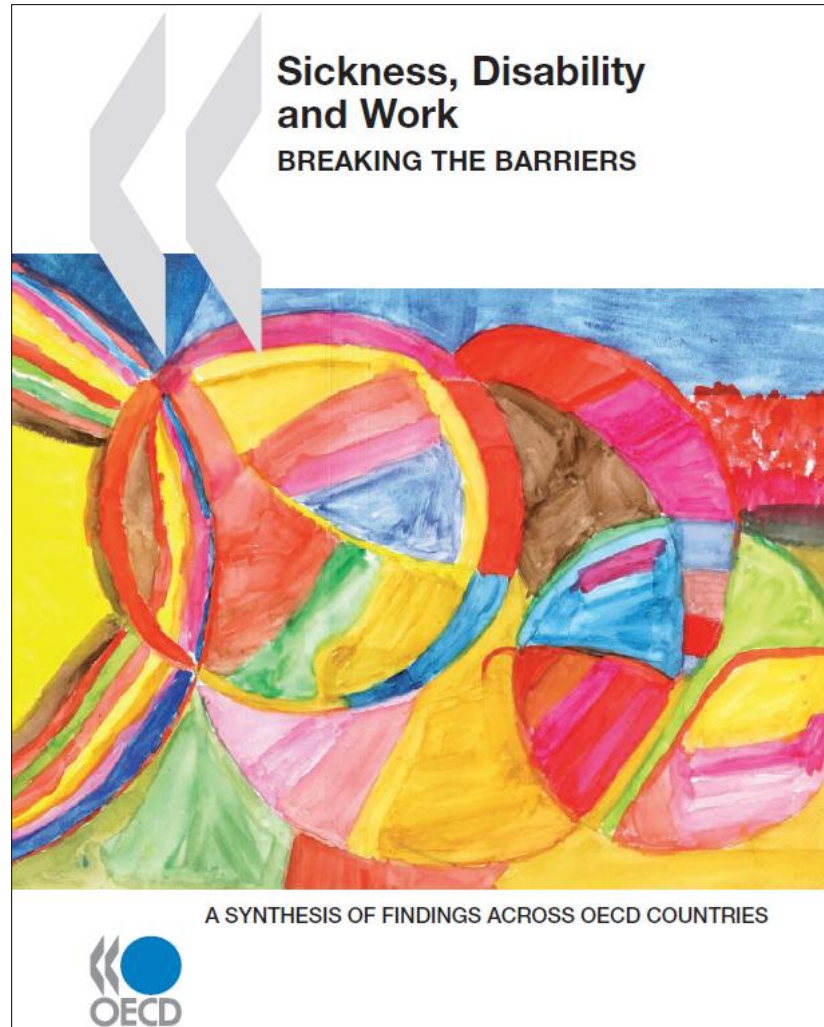
Evolutie ongeschiktheidsgraad

	Arbeidsongeschiktheid			Invaliditeit		
	1999	2004	2009	1999	2004	2009
M	10,4	9,6	9,6	6,0	5,9	6,1
V	10,9	10,1	11,4	4,9	5,7	7,0

Bron: Dulbea, Arbeidsmarkt en arbeidongeschiktheid, 2011

EVOLUTIE DUUR PRIMAIRE ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Duur van de erkende arbeidsongeschiktheid in kalenderdagen	“Gevallen”					
	2005	2006	2007	2008	2009	% Evolutie 2009/2005
1-98dagen	257.267	258.169	269.032	272.928	262.993	+ 2,2%
99–365 dagen	99.550	105.669	115.882	123.850	128.655	+ 29,2%
Totaal	356.817	363.838	384.914	396.778	391.648	+ 9,8%
% (1-98 dagen)	72,10%	70,96%	69,89%	68,89%	67,15%	
% (99-365 dagen)	27,90%	29,04%	30,11%	31,11%	32,85%	





Health of People of Working Age

Full Report*

March 2011

Dr. Wija Oortwijn, Drs. Emmy Nelissen, Dr. Sandra Adamini
Dr. Swenneke van den Heuvel, Dr. Goedele Geuskens
Prof. Dr. Lex Burdorf

ECORYS Nederland BV
TNO & Erasmus MC, University Medical Centre

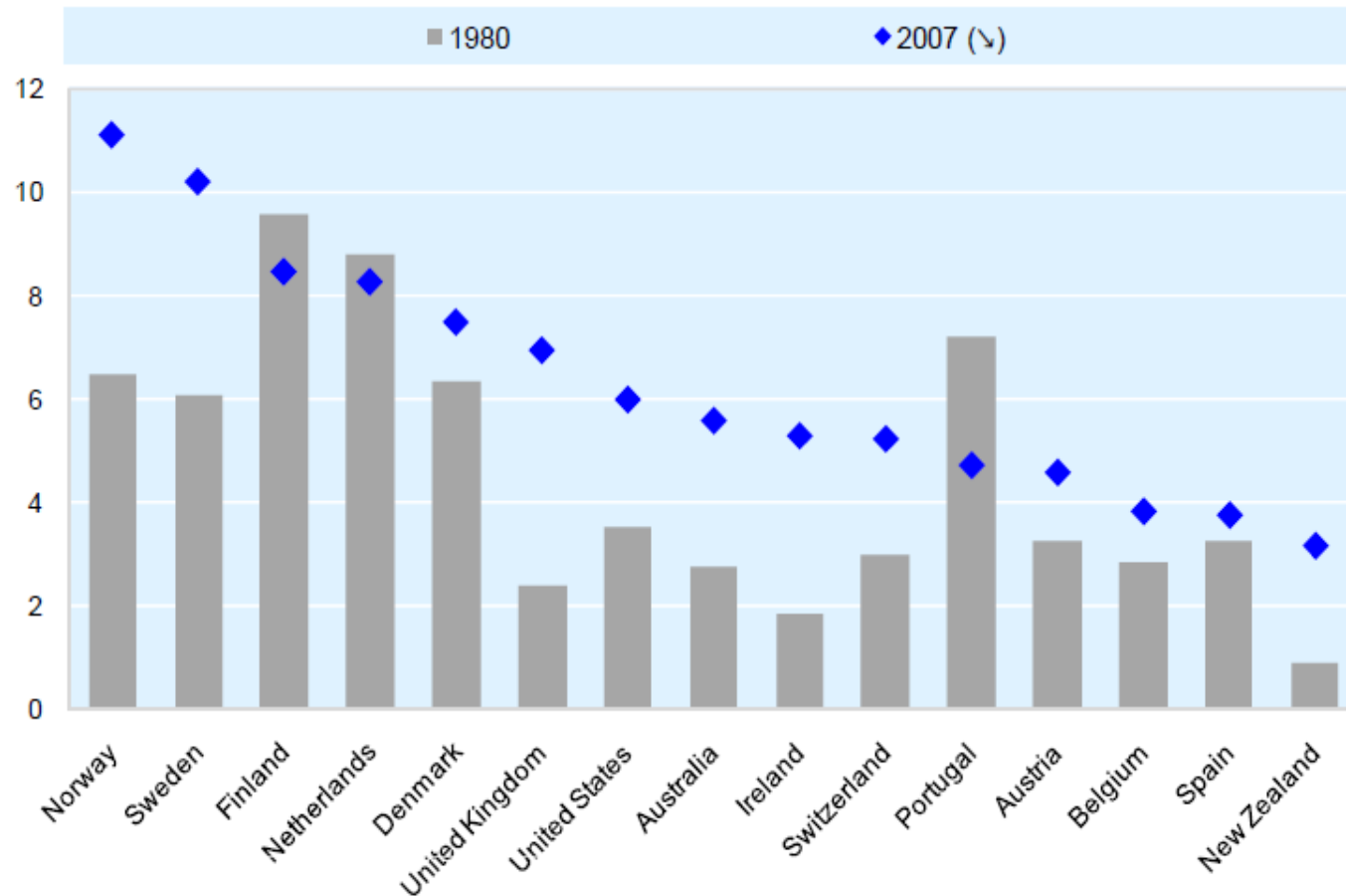
ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE VERGELIJKING

Uitgaven

	In % BBP	In % uitgaven werkloosheid	In % publieke sociale uitgaven
DU	1,4	103	5
FR	1,4	109	5
BE	2,1	77	8
UK	2,3	1126	11
DK	3,1	455	12
SE	3,6	545	13
NL	3,7	324	18

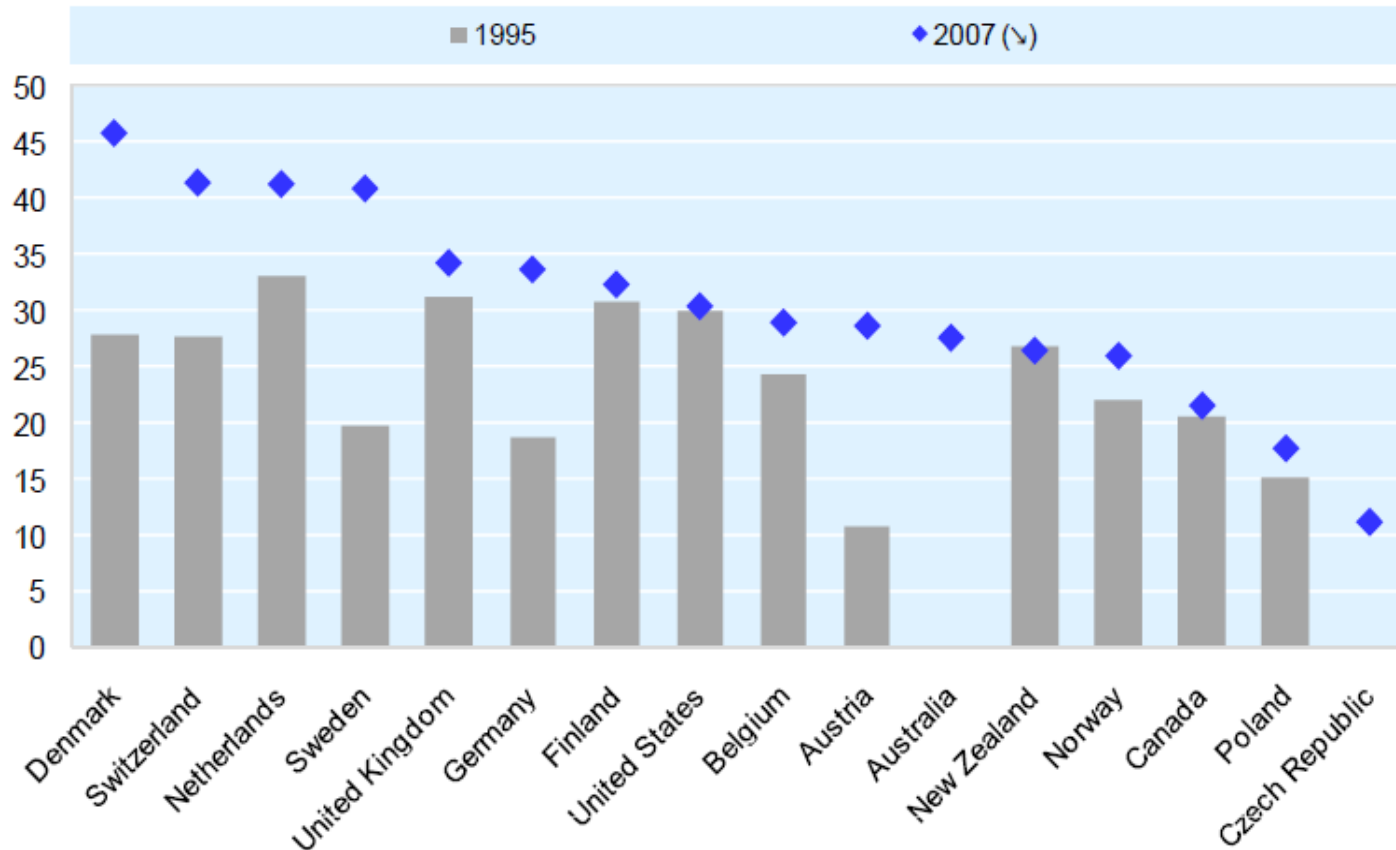
ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE VERGELIJKING

Groeiende aantallen...



Source: OECD (Sickness, Disability and Work review)

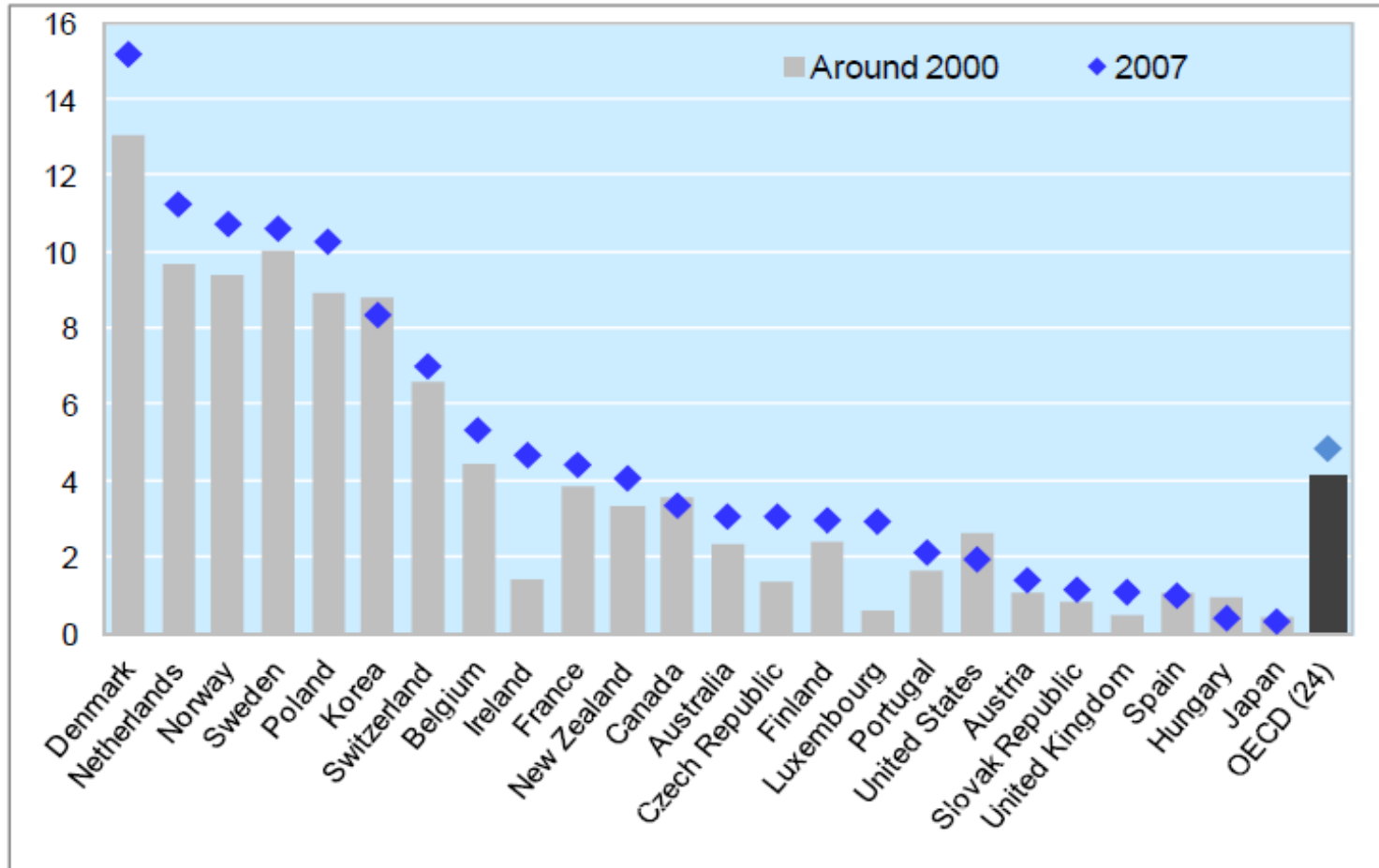
ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE VERGELIJKING ... Met wijzigende pathologie



Source: OECD (Sickness, Disability and Work review)

ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE VERGELIJKING

Meer focus op re-integratie



Source: OECD (Sickness, Disability and Work review)

ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE AANBEVELINGEN

M.b.t. uitkeringssystemen

- Aanpassing van de beoordelingscriteria niet langer concentreren op beperkingen, maar op (resterende) arbeidsmogelijkheden
- Activerende beoordeling en begeleiding (“ rehabilitation before benefit “)
- Tijdelijk karakter van de uitkeringen met regelmatige beoordeling en reassessment en stimuleringactivering
- Invoering correcte financiële incentives (“ make work pay “)

ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE AANBEVELINGEN

M.b.t. werkgevers en zorgverleners

- Sterkere prikkels voor werkgevers om werknemers met gezondheidsproblemen in dienst te houden, inclusief grotere betrokkenheid bij werkhervatting
- Ondersteuning van werkgevers bij ontwikkeling beleid inzake arbeidsongeschiktheid en reïntegratie
- Betrokken artsen moeten meer rekening houden met arbeidsgerelateerde aspecten. Dit vergt heldere procedures, monitoring, informatie, richtlijnen,...

ARBEIDSONGESCHIKTHEID: INTERNATIONALE VERGELIJKING

M.b.t. organisatie van de dienstverlening

- Verbeteren van de coördinatie en samenwerking van de betrokken instanties met het oog op efficiënte interventies
- Meer vraaggestuurde dienstverlening, maatwerk en vroegtijdige interventies
- Ontwikkeling investeringen in herintegratiestrategieën, en optimalisering van de opvolging en evaluatie van de betrokken programma's

RETURN TO WORK

	Criteria ^a			
	1. Subject		2. Prerequisite	3. Guidelines
	a. RTW efforts	b. Possibilities		
European countries				
Belgium	-	-	+	-
Czech Republic	-	+	-	-
Denmark	+	+	+	-
Finland	+	+	-	-
France	-	-	-	-
Germany	+	-	+	-
Ireland	-	-	-	-
Italy	-	-	+	-
Netherlands	+	+	+	+
Norway	+	-	-	-
Slovakia	+	-	-	-
Slovenia	+	-	+	-
Sweden	-	-	-	-

+ = Applicable to this country; - = Not applicable to this country

a: (1a) Subject of the assessment: RTW efforts/rehabilitation; (1b) Subject of the assessment: possibilities for RTW efforts/rehabilitation; (2) Prerequisite criteria in the Netherlands: description of RTW efforts/rehabilitation; (3) Availability of guidelines.

Bron: European Journal of Public Health, Vol 20, 2011

Niet alleen buitenlandse maar ook binnenlandse signalen



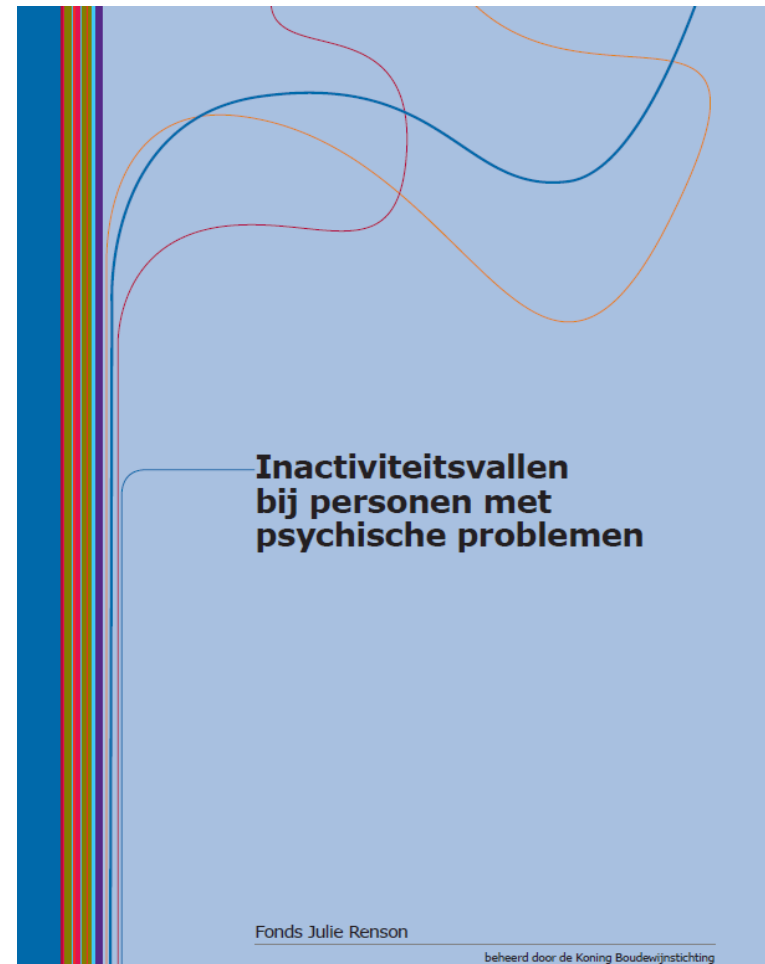
Inactiviteitsvallen voor personen met een handicap of met langdurige gezondheidsproblemen

Een onderzoek in opdracht van de Vlaamse minister van Werk, Onderwijs en Vorming, in het kader van het VIONA-onderzoeksprogramma

Eindrapport
Maart 2009

Kristel Bogaerts
Diana De Graeve
Ive Marx
Pieter Vandenbroucke

Centrum voor Sociaal Beleid Herman Deleeck
Universiteit Antwerpen





ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

1. Toegelaten arbeid
2. Herscholing
3. Conclusies taskforce 16.3.2011



ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

1. Toegelaten arbeid

- Cumul met uitkeringen is mogelijk, onder bepaalde voorwaarden (toelating adviserend geneesheer - progressieve aanrekening op uitkeringen, rekening houdend met verdiende inkomen)
- Aantal betrokken personen (31.12.2010)
 - werknemer: 25 162
 - zelfstandige: 2 176
 - vrijwilliger: 4 799

ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

2. Herscholing

- Nieuw wettelijk kader: wet 13 juli 2006 en KB. 30 maart 2009
- Uitbouw aanbod kwalificerende beroepsopleiding voor arbeidsongeschikte gerechtigden die niet meer in staat zullen zijn om hun gewone beroep of een referentieberoep uit te oefenen.
- Drie fasen: oriëntatie, beroepsherscholing, herinschakeling
- Financiële stimuli (1€ per uur opleiding; premie bij afronding herscholing; kosten)

ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

2. Herscholing

- Ontwikkeling partnerships
 - 2010: Ondertekening van een intentieverklaring tot samenwerking tussen verzekeringsinstellingen, regionale diensten voor arbeidsbemiddeling en beroepsopleiding, diensten voor de integratie van personen met een handicap en RIZIV
 - 25.2.2011: Ondertekening akkoord met de VDAB en opstarten pilootproject
 - 2011: Onderhandelingen aan de gang met andere regionale instellingen



ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

3. Taskforce arbeidsongeschiktheid: conclusies 16 maart 2011

- Verbeteren van de evaluatiecriteria voor arbeidsongeschiktheid (richtlijnen, peer review, gebruik ICF, ...)
- Standaardiseren van de aangifte arbeidsongeschiktheid, in overleg met alle betrokken zorgverleners
- Bevorderen van de coherentie tussen de verschillende systemen van sociale uitkeringen



ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

3. Taskforce arbeidsongeschiktheid: conclusies 16 maart 2011

- Uitbouw gecoördineerde strategie socio-professionele reïntegratie (o.m. invoering globaal geïnformatiseerd integratiedossier ...)
- Ontwikkeling van beleid van “vroegge interventie”, op basis van een dynamisch proces (supported employment, principe “first place, than train”)
- Bijzondere aandacht voor personen met psychische problemen (tussen 1999 – 2009 steeg het aantal betrokken invaliden met bijna 60%)



ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

3. Taskforce arbeidsongeschiktheid: conclusies 16 maart 2011

- Aanpassing procedure toegelaten arbeid (administratieve vereenvoudiging, toegelaten arbeid \neq halftijds werk, effect hervatting in minder betaalde job op uitkering bij herval, ...)
- Aandacht van korte periodes van arbeidsongeschiktheid ten gevolge chronische aandoeningen
- Bevorderen preventie arbeidsongeschiktheid

ARBEIDSONGESCHIKTHEID EN SOCIO- PROFESSIONELE RE-INTEGRATIE: INITIATIEVEN RIZIV

3. Taskforce arbeidsongeschiktheid: conclusies 16 maart 2011

- Responsabilisering actoren (sociaal verzekerden, werkgevers, behandelende geneesheren, arbeidsgeneesheren, verzekeringsinstellingen,...)
- Ondersteuning verzekerden en adviserende geneesheren via disability case managers (cfr. studie uit te voeren door Prevent)
- Opleiding professionals en ontwikkeling expertise

ROL DISABILITY MANAGERS

- Vertalen wettelijk kader naar advies arbeidsre-integratie
- Samenwerking stimuleren in het netwerk van betrokken actoren
- Synchroniseren van werknemerscompetenties en arbeidsvereisten

Nationaal hervormingsprogramma België 2011 15 april 2011

“In maart 2011 is een actieplan goedgekeurd dat de vrijwillige terugkeer van arbeidsongeschikten naar de arbeidsmarkt bevordert. De inhoudingen op de uitkering in geval van deeltijdse werkhervatting zullen worden aangepast zodat men een uitkering en een werkhervatting gemakkelijker zal kunnen combineren. De procedures voor de toegestane werkhervatting worden vereenvoudigd door het voorafgaand karakter van de toelating om het werk te hervatten te schrappen, en te vervangen door een toelating a posteriori. Daarnaast worden de financiële stimuli om een opleiding te volgen verhoogd en de kwaliteit en de samenhang van de medische evaluatie van de arbeidsongeschiktheid verbeterd.”

Nationaal hervormingsprogramma België 2011 Uitvoering

- Programmawet 4 juli 2011: opheffing van de voorwaarde van « voorafgaande » toelating bij werkhervatting , KB in voorbereiding
- Aanpassing inkomensvoorwaarden cumulreglementering vanaf 1 januari 2012 ter vervanging van KB 6 juli 2011:
 - eerste schijf 15 € 0 %
 - tweede schijf 9 € 20 %
 - derde schijf 9 € 50 %
 - vierde schijf > 33 € 75 %



Nationaal hervormingsprogramma België 2011 Uitvoering

- Studie Return to work – RIZIV
- Project OECD « Mental Health and Work »

