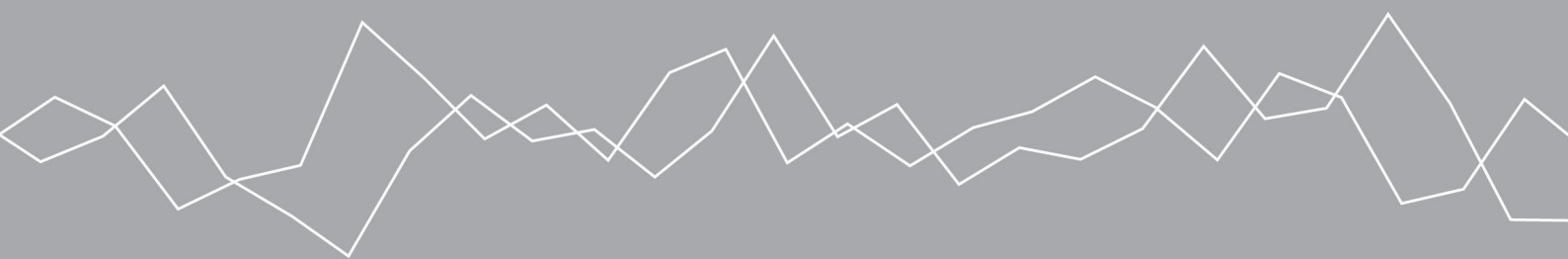


Ervaringen werknemers met de ZW en de WGA  
in de hybride markt





Amsterdam, december 2020  
In opdracht van het ministerie van SZW

# Ervaringen werknemers met de ZW en de WGA in de hybride markt

Ervaringen van werknemers met de begeleiding door  
eigenrisicodragers en UWV

Marloes Lammers  
Lucy Kok  
Justus van Kesteren  
Tim Schwartz



seo economisch onderzoek

“De wetenschap dat het goed is”

*SEO Economisch Onderzoek doet onafhankelijk toegepast onderzoek in opdracht van overheid en bedrijfsleven. Ons onderzoek helpt onze opdrachtgevers bij het nemen van beslissingen. SEO Economisch Onderzoek is gelieerd aan de Universiteit van Amsterdam. Dat geeft ons zicht op de nieuwste wetenschappelijke methoden. We hebben geen winst-oogmerk en investeren continu in het intellectueel kapitaal van de medewerkers via promotietrajecten, het uitbrengen van wetenschappelijke publicaties, kennisnetwerken en congresbezoek.*

SEO-rapport nr. 2020-102

ISBN 978-90-5220-108-5

**Copyright © 2020 SEO Amsterdam.** Alle rechten voorbehouden. Het is geoorloofd gegevens uit dit rapport te gebruiken in artikelen, onderzoeken en collegesyllabi, mits daarbij de bron duidelijk en nauwkeurig wordt vermeld. Gegevens uit dit rapport mogen niet voor commerciële doeleinden gebruikt worden zonder voorafgaande toestemming van de auteur(s). Toestemming kan worden verkregen via [secretariaat@seo.nl](mailto:secretariaat@seo.nl).

## Samenvatting

*ZW-gerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen meer re-integratiedienstverlening dan publiek verzekerde ZW-gerechtigden en zijn vaker aan het werk. WGA'ers ontvangen gemiddeld meer dienstverlening wanneer zij publiek verzekerd zijn, maar zijn even vaak aan het werk als WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen. Publiek verzekerde ZW- én WGA-gerechtigden oordelen positiever over de re-integratiedienstverlening die zij ontvangen dan ZW- en WGA-gerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen.*

De uitkeringsregeling Werkhervatting gedeeltelijk arbeidsgeschikten (WGA) en de Ziektewet (ZW) kennen met betrekking tot de financiering en uitvoering een hybride stelsel. Dit betekent dat werkgevers voor zowel de WGA als de ZW de keuze hebben om zich publiek te verzekeren bij het UWV, of om eigenrisicodrager te zijn. Het doel van de hybride markt is dat verschillende partijen, UWV, private verzekeraars en eigenrisicodragers zonder private verzekering, elkaar scherp houden en op die manier bijdragen aan een zo effectief mogelijke re-integratie en activering. Eigenrisicodragers betalen geen WGA- en/of ZW-premie en dragen zelf de financiële lasten van de uitkering. Eigenrisicodragers hebben daarbij de mogelijkheid om zich bij een private verzekeraar te verzekeren. Eigenrisicodragers voor de ZW zijn verantwoordelijk voor de claimbeoordeling, het betalen van de uitkering en de re-integratie van uitkeringsgerechtigden. Eigenrisicodragers voor de WGA zijn verantwoordelijk voor de re-integratie van uitkeringsgerechtigden, UWV is verantwoordelijk voor de claimbeoordeling en betaalt in de regel de uitkering. UWV verhaalt de uitkering op de werkgever.

Enkele leden van de Tweede Kamer hebben zorgen geuit dat in het hybride stelsel de belangen van werknemers in de knel kunnen raken. Dat zou zich uiten in te weinig inspanningen op preventie en re-integratie voor werknemers van eigenrisicodragers. Verder hebben Tweede Kamerleden signalen dat private verzekeraars slechte dienstverlening leveren: te laat contact opnemen, te laat een uitkering uitbetalen en/of werknemers slecht informeren. De minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid heeft daarom de Tweede Kamer toegezegd onderzoek te doen naar de positie van de werknemer in de hybride verzekeringsmarkt.

Doel van het onderzoek is om een vergelijking te maken van de verwachtingen en ervaringen van de begeleiding van uitkeringsgerechtigden bij eigenrisicodragers versus publiek verzekerde werknemers. Het was niet mogelijk onderscheid te maken tussen eigenrisicodragers met of zonder een private verzekering. Het onderzoek doet dus geen uitspraken over de dienstverlening van private verzekeraars maar over de dienstverlening van de gehele populatie eigenrisicodragers (met en zonder private verzekering of uitvoerder). Voor het onderzoek zijn 2.273 ZW-gerechtigden en 4.898 WGA-gerechtigden geïnterviewd. Ook zijn 16 uitkeringsgerechtigden geïnterviewd. Verder zijn partijen geïnterviewd die betrokken zijn bij de uitvoering van de WGA en de ZW.

## Ervaringen van ZW-uitkeringsgerechtigden

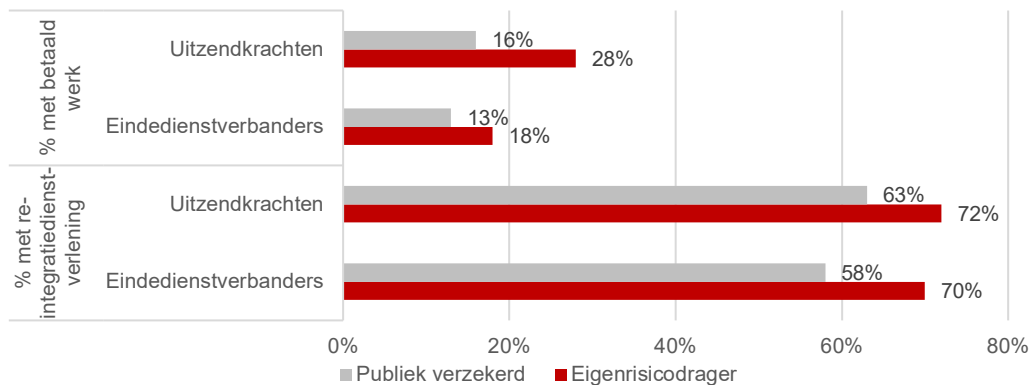
### Werknemers van eigenrisicodragers ervaren meer problemen bij het uitbetalen van de uitkering

Publiek verzekerde ZW'ers ervaren minder problemen met de betaling van de uitkering. Het bepalen van het recht op uitkering ervaren (ex-)werknemers van eigenrisicodragers als moeizamer dan publiek verzekerden. Mogelijk betwisten eigenrisicodragers wat vaker het recht op uitkering. Verder keert UWV sneller uit dan eigenrisicodragers. Dit komt (mede) doordat UWV alle benodigde informatie om de hoogte van de uitkering vast te stellen al in huis heeft, terwijl uitvoerders van eigenrisicodragers een deel van de informatie moeten aanvragen bij de werkgever of UWV.

### Werknemers van eigenrisicodragers krijgen meer re-integratiebegeleiding dan publiek verzekerde werknemers en zijn vaker aan het werk

Werknemers van eigenrisicodragers rapporteren meer re-integratiebegeleiding dan ZW'ers die onder de verantwoordelijkheid van UWV vallen, zie Figuur S.1. Zij hebben veel vaker voortgangsgesprekken over hun re-integratie en ontvangen meer instrumenten. Bij de re-integratie van werknemers van eigenrisicodragers zijn meer partijen betrokken dan bij publiek verzekerde werknemers, maar zij hebben wel even vaak een vaste contactpersoon. Werknemers van eigenrisicodragers zijn ook vaker aan het werk, zie Figuur S.1. Ondanks de grotere inzet van eigenrisicodragers ervaren hun werknemers de re-integratie wat negatiever. Zij voelen zich meer onder druk gezet om aan het werk te gaan.

**Figuur S.1** ZW'ers die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen meer re-integratiebegeleiding



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

Toelichting: Einddienstverbanders zijn werknemers die bij het einde van hun tijdelijke of vaste dienstverband in de ZW zijn gestroomd.

### Zowel eigenrisicodragers als de werknemers van eigenrisicodragers maken vaker bezwaar tegen de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling

UWV beoordeelt aan het eind van het eerste jaar ziekte of ZW-gerechtigden nog maximaal een jaar recht hebben op een ZW-uitkering. Werknemers van eigenrisicodragers krijgen meer begeleiding bij deze Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Zij worden vaker voorbereid op het gesprek en krijgen vaker informatie over de mogelijke consequenties van de beoordeling. Bij ZW-gerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen wordt vaker bezwaar aangetekend tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling dan bij publiek verzekerde werknemers. Zowel de ZW'er zelf, de werkgever, als de verzekeraar of private uitvoerder kan bezwaar maken. Bij publiek verzekerden

kan alleen de ZW'er zelf of de werkgever bezwaar maken. UWV tekent vanzelfsprekend geen bezwaar aan tegen de eigen beoordeling.

### **Weinig verschil tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden in kennis van rechten en plichten**

Werknemers van eigenrisicodragers zijn beter op de hoogte van hun plicht om te re-integreren en te werken aan herstel in vergelijking met publiek verzekerden. Publiek verzekerde uitzendkrachten zijn beter op de hoogte van hun recht om iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige. De kennis van de overige rechten en plichten verschilt niet tussen ZW'ers die onder een eigenrisicodrager vallen en publiek verzekerde ZW'ers.

## **Ervaringen van WGA-uitkeringsgerechtigden**

### **Eigenrisicodragers maken vaker bezwaar tegen de uitkomst van de claimbeoordeling**

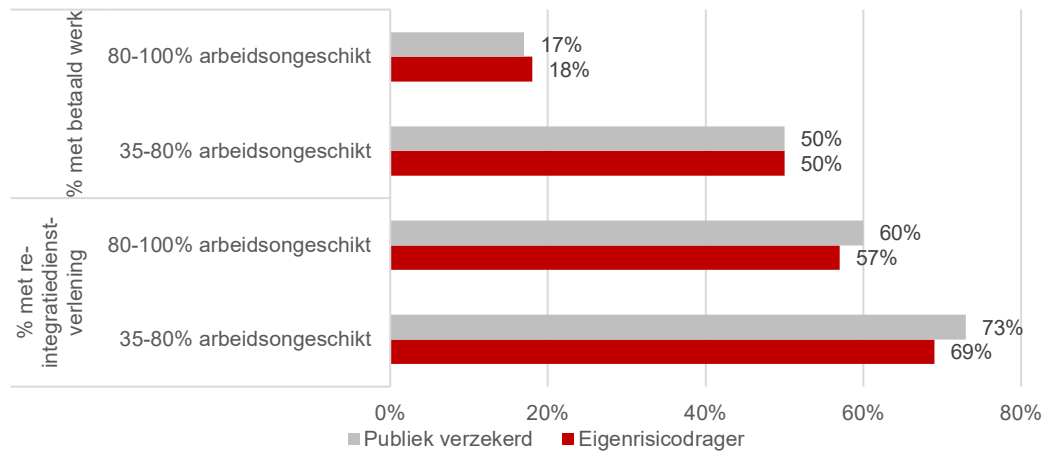
Eigenrisicodragers maken vaker bezwaar tegen de uitkomsten van WIA-claimbeoordelingen en herbeoordelingen dan publiek verzekerde werkgevers, vooral bij WGA'ers met een arbeidsongeschiktheidspercentage van tachtig tot honderd procent. Eigenrisicodragers hebben er meer dan UWV belang bij dat deze mensen volledig en duurzaam arbeidsongeschikt worden bevonden en de IVA instromen, of dat zij juist volledig arbeidsgeschikt worden bevonden.

Bij WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen, vinden meer herbeoordelingen plaats dan bij publiek verzekerde WGA'ers. De uitkomst van de herbeoordelingen verschilt alleen bij gedeeltelijk arbeidsongeschikten: volgens UWV-cijfers leiden herbeoordelingen bij gedeeltelijk arbeidsongeschikte WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen vaker tot het beëindigen van de uitkering en minder vaak tot instroom in de IVA dan herbeoordelingen van publiek verzekerde WGA'ers. De meeste herbeoordelingen van gedeeltelijk arbeidsongeschikten (ca. zestig procent) leiden tot een verhoging van het arbeidsongeschiktheidspercentage naar volledig (maar niet duurzaam) arbeidsongeschikt.

### **WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen minder re-integratiebegeleiding dan publiek verzekerden, maar zijn even vaak aan het werk**

WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen iets minder vaak re-integratiebegeleiding dan publiek verzekerden, maar zijn even vaak aan het werk, zie Figuur S.2. UWV begeleidt meer mensen, ook als zij niet direct bemiddelbaar zijn. Mogelijk maken eigenrisicodragers meer de afweging tussen de kosten en baten van re-integratieactiviteiten. De re-integratieactiviteiten van eigenrisicodragers zijn meer dan die van UWV gericht op het eerste spoor. WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen hebben te maken met *minder* partijen en hebben even vaak een vaste contactpersoon als publiek verzekerde WGA'ers. Werknemers van eigenrisicodragers zijn negatiever over de ontvangen begeleiding. Zij hadden vaker meer en snellere begeleiding willen krijgen. Ook vinden zij minder vaak dat er voldoende rekening wordt gehouden met de eigen wensen en mogelijkheden en/of met de persoonlijke situatie.

**Figuur S.2** WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen minder re-integratiebegeleiding



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

**WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen en publiek verzekerde WGA-gerechtigden zijn even goed op de hoogte van rechten en plichten**

Wat betreft kennis van rechten en plichten is er nauwelijks verschil tussen publiek verzekerden en WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen.



# Inhoud

<b>Samenvatting</b> .....	<b>i</b>
<b>1 Inleiding</b> .....	<b>1</b>
1.1 Aanleiding.....	1
1.2 Onderzoeksvragen.....	1
1.3 Onderzoeksaanpak.....	2
1.4 Leeswijzer.....	3
<b>2 Ervaringen van werknemers in de ZW</b> .....	<b>5</b>
2.1 Inleiding.....	5
2.2 Visie op werk .....	10
2.3 Bepaling en betaling uitkering .....	11
2.4 Re-integratiedienstverlening .....	14
2.5 Bekendheid met rechten en plichten .....	21
2.6 Eerstejaars Ziektewet-beoordeling.....	22
2.7 Synthese en conclusie.....	27
<b>3 Ervaringen van werknemers in de WGA</b> .....	<b>29</b>
3.1 Inleiding.....	29
3.2 Visie op werk .....	34
3.3 WIA-claimbeoordeling.....	36
3.4 Re-integratiedienstverlening .....	41
3.5 Bekendheid met rechten en plichten .....	48
3.6 Herbeoordelingen.....	49
3.7 Synthese en conclusie.....	57
<b>Literatuur</b> .....	<b>59</b>
<b>Bijlage A Vragenlijsten en gegevens UWV</b> .....	<b>61</b>
<b>Bijlage B Methodologie</b> .....	<b>85</b>



# 1 Inleiding

*Voor de kosten van de Werkhervatting gedeeltelijk arbeidsongeschikten (WGA) en de Ziektenwet (ZW) kunnen werkgevers kiezen om zich publiek te verzekeren bij UWV of om eigenrisicodragers te zijn. Eigenrisicodragers hebben daarbij de mogelijkheid om zich te verzekeren. Welke verschillen zijn er in de begeleiding van (ex-)werknemers in de WGA en ZW tussen eigenrisicodragers en UWV? En welke impact heeft dit op ervaringen van werknemers? Dit onderzoek beantwoordt deze vragen op basis van een grootschalige enquête onder uitkeringsgerechtigden.*

## 1.1 Aanleiding

De Werkhervatting gedeeltelijk arbeidsongeschikten (WGA) en de Ziektenwet (ZW) kennen met betrekking tot de financiering en uitvoering een hybride stelsel. Dit betekent dat werkgevers voor zowel de WGA als de ZW de keuze hebben om zich publiek te verzekeren bij het UWV, of om eigenrisicodragers te zijn. Eigenrisicodragers (ERD) hebben daarbij de mogelijkheid om zich bij een private verzekeraar te verzekeren. Als werkgevers geen actie ondernemen, zijn zij automatisch bij UWV verzekerd. Bij de vormgeving van het hybride stelsel was het de verwachting dat de werkgever en zijn verzekeraar geprikkeld zouden worden tot optimale inzet op preventie en re-integratie. Het doel van het hybride stelsel is dat verschillende partijen, UWV, private verzekeraars en eigenrisicodragers zonder private verzekering, elkaar scherp houden en zo bijdragen aan een zo effectief mogelijke re-integratie en activering.<sup>1</sup>

Enkele leden van de Tweede Kamer hebben zorgen geuit dat in het hybride stelsel de belangen van werknemers in de knel kunnen raken.<sup>2</sup> Dat zou zich uiten in te weinig inspanningen op preventie en re-integratie voor werknemers van privaat verzekerde werkgevers. Verder hebben Tweede Kamerleden signalen dat private verzekeraars slechte dienstverlening leveren: te laat contact opnemen, te laat een uitkering uitbetalen en/of werknemers slecht informeren.

In dit licht wil het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) onderzoek laten doen naar de positie van de werknemer in de WGA en ZW in de hybride verzekeringsmarkt.

## 1.2 Onderzoeksvragen

Doel van het onderzoek is om een vergelijking te maken van de verwachtingen en ervaringen van de begeleiding van werknemers van eigenrisicodragende werkgevers (ERD) enerzijds en publiek verzekerde werknemers anderzijds. Het ministerie van SZW formuleert daarbij de volgende hoofdvraag: *Wat is de verwachting en de ervaring van de werknemer van de begeleiding door eigenrisicodragers en het UWV?*

Deze onderzoeksvraag valt uiteen in de volgende deelvragen:

---

<sup>1</sup> Kamerstukken II, 2018-2019, Hybride markt ziekte en arbeidsongeschiktheid

<sup>2</sup> Kamerstukken II, 2019-2020, 29544, nr. 964. Verslag algemeen overleg commissie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid 12 december 2019

1. Hoe ziet de uitkeringsgerechtigde zijn kans (binnen vijf jaar) om aan het werk te gaan? Wat is de houding van de uitkeringsgerechtigde ten aanzien van re-integratie?
2. Hoe ervaart de uitkeringsgerechtigde de dienstverlening? Hoe ervaart de uitkeringsgerechtigde het contact met de partij(en) die betrokken is (of zijn) bij zijn re-integratie? Weet hij waar hij terecht kan?
3. Is een WGA-/ZW-gerechtigde op de hoogte van zijn rechten en plichten?
4. Hoe wordt de ZW-uitkeringsgerechtigde meegenomen in het proces rondom de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling? Is hij op de hoogte van de consequentie die de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling kan hebben voor zijn uitkering?
5. Hoe wordt de uitkeringsgerechtigde meegenomen in het proces rondom de claimbeoordeling? Weet hij wat hij kan verwachten en wat de gevolgen zijn voor zijn uitkering van de verschillende mogelijkheden bij de beoordeling?
6. Hoe wordt de WGA-uitkeringsgerechtigde meegenomen in het proces rondom de herbeoordeling? Is hij op de hoogte van de consequenties die de herbeoordeling kan hebben voor zijn uitkering? Kan hij zich vinden in de herbeoordeling?

De nadruk van het onderzoek ligt op de verschillen in ervaringen tussen publiek verzekerde werknemers en werknemers van eigenrisicodragers. Het onderzoek besteedt tevens aandacht aan eventuele verschillen in de verwachtingen en ervaringen die kunnen bestaan tussen verschillende groepen uitkeringsgerechtigden (jongeren versus ouderen, hoog dagloon versus laag dagloon en voor de WGA: gedeeltelijk versus volledig arbeidsongeschikt).

Gedurende het onderzoek bleek dat ook de bepaling en betaling van de ZW-uitkering aandachtspunten zijn waarbij verschil kan optreden tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden. Daarom brengt het rapport voor ZW-gerechtigden ook in beeld hoe het bepalen en betalen van de uitkering verlopen en of de uitkeringsgerechtigde tijdig het juiste bedrag ontvangt.

### 1.3 Onderzoeksaanpak

Het onderzoek maakt gebruik van verschillende gegevens:

#### 1. Deskresearch

Er is deskresearch verricht om inzicht te krijgen in de werking van het hybride stelsel.

#### 2. Interviews betrokken partijen

Er zijn in totaal zeven interviews afgenomen bij vijf organisaties die betrokken zijn in het hybride stelsel, te weten: UWV, Verbond van Verzekeraars, Platform Private Uitvoerders Sociale Zekerheid (PPUSZ), Achmea en AWVN. Het doel van de interviews was om een beeld te krijgen van (verschillen in) de inrichting van processen, protocollen, de afstemming tussen diverse partijen en het contact met de uitkeringsgerechtigde hierover.

#### 3. Enquêtes onder ZW- en WGA-gerechtigden aangevuld met gegevens van UWV

Er zijn twee enquêtes uitgezet. De enquêtes zijn afgenomen in augustus/september 2020.

Eén enquête is uitgezet onder alle ZW-gerechtigden die tussen augustus 2019 en februari 2020 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling hebben gehad. Deze personen zijn op het moment van de enquête nog niet doorgestroomd naar de WGA, waardoor resultaten niet vertroebeld worden door

dienstverlening tijdens de WGA-uitkering. Bovendien was voor hen de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling vóór de coronacrisis. De netto respons bedraagt 2.273 (van 8.705, dus een responspercentage van 26 procent).

De andere enquête is uitgezet onder personen die tussen juli 2016 en juni 2018 zijn ingestroomd in de WGA. Zij ontvangen op het moment van enquêteren twee tot vier jaar een WGA-uitkering (of zijn al uitgestroomd) en hebben dus inmiddels voldoende ervaring met dienstverlening in de WGA. De netto respons bedraagt 4.898 (van 14.882, dus een responspercentage van 33 procent).

UWV heeft aanvullend een aantal achtergrondkenmerken geleverd van de ZW-gerechtigden en WGA-gerechtigden die zijn uitgenodigd voor de enquête. Zie voor een beschrijving van de gebruikte gegevens en de vragenlijsten Bijlage A. Een methodologische verantwoording staat in Bijlage B.

#### 4. Klantinterviews

Ter illustratie en nadere invulling van de uitkomsten van de enquête zijn 16 telefonische interviews gehouden: acht interviews met WGA-gerechtigden (vier gedeeltelijk arbeidsongeschikt, vier volledig arbeidsongeschikt) en acht interviews met ZW-gerechtigden (vier uitzendkrachten en vier einddienstverbanders). De helft van de geïnterviewden was publiek verzekerd, de andere helft werknemer van een eigenrisicodrager. Uitkeringsgerechtigden konden in de enquête aangeven of ze bereid zijn hun antwoorden toe te lichten in een gesprek. Een deel van deze mensen is benaderd voor een interview.

## 1.4 Leeswijzer

Hoofdstuk 2 behandelt de ervaringen van werknemers in de Ziektewet, Hoofdstuk 3 toont de ervaringen van werknemers in de WGA. Beide hoofdstukken beginnen met een inleiding en beschrijven daarna de resultaten uit enquête en interviews. Beide hoofdstukken sluiten af met een synthese en conclusie.

Wat betreft de terminologie: werkgevers worden aangeduid als eigenrisicodrager of publiek verzekerde werkgever. Uitkeringsgerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen worden ‘werknemers van eigenrisicodrager’<sup>3</sup> genoemd of ‘uitkeringsgerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen’, onderscheiden naar het type uitkering (dus bijvoorbeeld ‘ZW-gerechtigde die onder een eigenrisicodrager valt’).

---

<sup>3</sup> Dit is niet helemaal correct, omdat de werknemers uit dienst zijn, maar is wel makkelijker leesbaar.



## 2 Ervaringen van werknemers in de ZW

*Publiek verzekerde ZW-gerechtigden krijgen minder dienstverlening dan ZW'ers die onder een eigenrisicodrager vallen. Publiek verzekerden oordelen wel positiever over de dienstverlening die zij ontvangen.*

### 2.1 Inleiding

#### 2.1.1 De hybride ZW-markt

Voor zieke werknemers met een vast dienstverband geldt dat werkgevers in de eerste twee jaren van hun ziekte verantwoordelijk zijn voor doorbetaling van het loon. De werknemers voor wie de werkgever geen loon meer hoeft door te betalen krijgen een Ziektewet-uitkering (ZW). Deze werknemers worden ook wel vangnetters genoemd. Onder de Ziektewet vallen voornamelijk werknemers die geen werkgever (meer) hebben<sup>4</sup>.

1. Einddienstverbanders: werknemers met een tijdelijk of vast contract die ziek uit dienst zijn gegaan (of binnen vier weken na einde contract ziek worden: nawerkingsgevallen)
2. Uitzendkrachten met uitzendbeding
3. Zieke WW'ers

De zieke WW'ers vallen allemaal onder de verantwoordelijkheid van UWV. Voor hen is er dus geen sprake van een hybride stelsel en zij blijven verder buiten beschouwing. Uitzendkrachten met uitzendbeding stromen bij ziekte vrijwel direct in de Ziektewet, na één of twee wachtdagen waarin zij geen loon krijgen doorbetaald. Einddienstverbanders (waaronder uitzendkrachten zonder uitzendbeding) ontvangen een ZW-uitkering wanneer zij ziek zijn en hun contract eindigt.

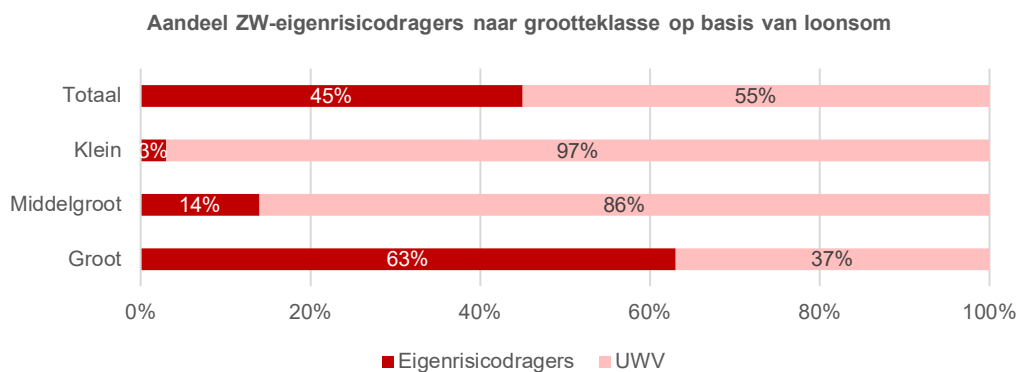
Standaard is een werkgever publiek verzekerd voor de ZW, maar zij kan ervoor kiezen om eigenrisicodrager voor de ZW te worden. In 2020 is ongeveer vier procent van alle werkgevers eigenrisicodrager ZW (UWV, 2020). Het aantal werknemers dat werkt bij een eigenrisicodrager is vele malen hoger: ongeveer 45 procent van de totale loonsom in Nederland wordt verdiend bij eigenrisicodragers, zie Figuur 2.1. Dat komt omdat vooral grote werkgevers eigenrisicodrager worden. Van de grote werkgevers (met een loonsom van minimaal € 3.370.000 in 2018) is het marktaandeel van eigenrisicodragers zelfs meer dan de helft van de totale loonsom. Een reden voor bedrijven om eigenrisicodrager te worden is om zelf controle te houden over de re-integratie van hun (ex-)werknemers: zij verwachten betere re-integratieresultaten te behalen dan UWV (Groenewoud et al., 2015, Cuelenaere et al., 2019). Voor grote bedrijven is dit makkelijker te organiseren dan voor kleine bedrijven. Bovendien is het bij grote aantallen werknemers makkelijker om het ziekterisico te voorspellen: het aantal zieken is bij een grote werkgever stabiel en dan bij een kleine werkgever. Ook laag ziekteverzuim speelt een belangrijke rol bij de overstap naar eigenrisicodragerschap (Cuelenaere et al., 2019).

---

<sup>4</sup> Ook personen die wel een werkgever hebben maar een gepercipieerd hoog ziekterisico hebben (no-risk polis, orgaandonoren, zwangere vrouwen) vallen onder de Ziektewet. Deze groepen blijven verder buiten beschouwing, omdat ze niet onder het hybride speelveld vallen. Zij zijn per definitie publiek verzekerd.

In hoeverre eigenrisicodragers voor de ZW zichzelf verzekeren bij een private verzekeraar is niet bekend. Uit interviews blijkt dat de ZW-markt voor verzekeraars niet heel groot is, zeker niet in vergelijking met de WGA-markt. In interviews met belanghebbenden wordt als reden aangedragen dat bij de ZW het risico op hoge kosten lager is, waardoor het belang van verzekeren minder groot is.

**Figuur 2.1** Vooral werknemers bij grote bedrijven verzekerd bij eigenrisicodragers voor de ZW



Bron: SEO Economisch Onderzoek (2020) o.b.v. UWV (2020), gegevens uit 2020.

## 2.1.2 Hypotheses

### Prikkels

Eigenrisicodragers hebben een directe financiële prikkel om uitkeringslasten te beperken. Wanneer een eigenrisicodragende werkgever ervoor kiest om zich niet te verzekeren financiert zij de uitkering immers zelf. Ook is een eigenrisicodragers op straffe van een loonsanctie verplicht om zich te houden aan de re-integratieverplichtingen in de Wet verbetering poortwachter. Wanneer een werkgever zich wel herverzekert, draagt de verzekeraar het risico van de uitkeringslasten. Door schadelast te beperken kan de verzekeraar de premie verlagen en marktaandeel veroveren. De verzekeraar heeft daarmee ook een directe financiële prikkel tot preventie en re-integratie. Er ligt ook een directe financiële prikkel bij publiek verzekerde (middel)grote werkgevers, omdat de gedifferentieerde ZW-premie die zij betalen gedeeltelijk afhankelijk is van de ZW-lasten van hun (voormalig) werknemers. Wel is de prikkel kleiner, omdat UWV een maximumpremie kent en omdat hogere instroom in de ZW pas na twee jaar doorwerkt in een hogere premie. Koning (2019) laat zien dat werkgevers pas reageren op de financiële prikkel als zij geconfronteerd worden met de hogere premie. Zowel eigenrisicodragers als - in mindere mate - publiek verzekerde werkgevers hebben dus een prikkel om instroom in de ZW te voorkomen en uitstroom te bevorderen.

Voor publiek verzekerde werkgevers ligt de verantwoordelijkheid voor de uitstroom uit de uitkering echter bij UWV. Een directe financiële prikkel bij UWV ontbreekt. Daardoor zullen eigenrisicodragers naar verwachting sterker inzetten op maatregelen om de uitstroom te bevorderen (naar werk of herstel) dan UWV dat doet voor de publiek verzekerde werkgevers, zie Figuur 2.2. Daar komt bij dat het risico op een loonsanctie volgens de Wet verbetering poortwachter alleen van toepassing is op eigenrisicodragers.



## Invloed prikkels op gedrag eigenrisicodragers en ervaringen werknemers

### *Re-integratie en rechten/plichten*

Voor de ervaringen van werknemers *tijdens* de Ziektewet-uitkering is vooral de re-integratiedienstverlening *tijdens* de uitkering van belang. In theorie is de verwachting dat eigenrisicodragers meer doen aan re-integratie, en dus tijdens de Ziektewet-periode vaker en sneller contact zoeken met de uitkeringsgerechtigde. Eerder onderzoek toont aan dat uitzendkrachten die zijn ondergebracht bij de private uitvoerder Acture sneller uit de ZW stromen dan publiek verzekerde uitzendkrachten (Van der Burg en Molenaar-Cox; 2014). Dit komt volgens de onderzoekers onder meer omdat Acture sneller en vaker contact opneemt met de uitzendkrachten in vergelijking met UWV. Ook Groenewoud et al. (2015) laten zien dat eigenrisicodragers actiever contact onderhouden met ZW-gerechtigden en vaker ondersteuning bieden bij de werkhervatting dan publiek verzekerde werkgevers. Daarnaast gaan eigenrisicodragers vaker na of de zieke ex-werknemer alsnog bij hen kan re-integreren. De Ziektewet verplicht ze daar ook toe (art. 63a ZW). Publiek verzekerde werkgevers hebben deze verplichting niet.

Naast extra contact kan de forsere inzet op schadelastbeperking leiden tot een ander soort contact met de verzekerde, waardoor werknemers van eigenrisicodragende werkgevers de dienstverlening anders ervaren dan bij UWV. In theorie zal er bij eigenrisicodragers meer aandacht zijn voor plichten van werknemers, zoals de plicht om mee te werken aan re-integratie, en minder aandacht voor rechten. Dit leidt er mogelijk toe dat eigenrisicodragende ZW'ers beter op de hoogte zijn van hun plichten, maar minder goed op de hoogte zijn van hun rechten.

Of het (veronderstelde) extra contact met de uitkeringsgerechtigde en meer focus op schadelastbeperking leidt tot meer positieve of juist negatieve ervaringen is een empirische vraag. In theorie kan het financiële belang van de verzekeraar (schadelastbeperking) in botsing komen met het belang van de werknemer (inkomensbescherming; Aarts et al., 2018 over de WGA), waardoor negatieve ervaringen zullen overheersen. Anderzijds kan extra contact, en extra activerend contact, juist op prijs worden gesteld door werknemers.

### *Eerstejaars Ziektewet-beoordeling*

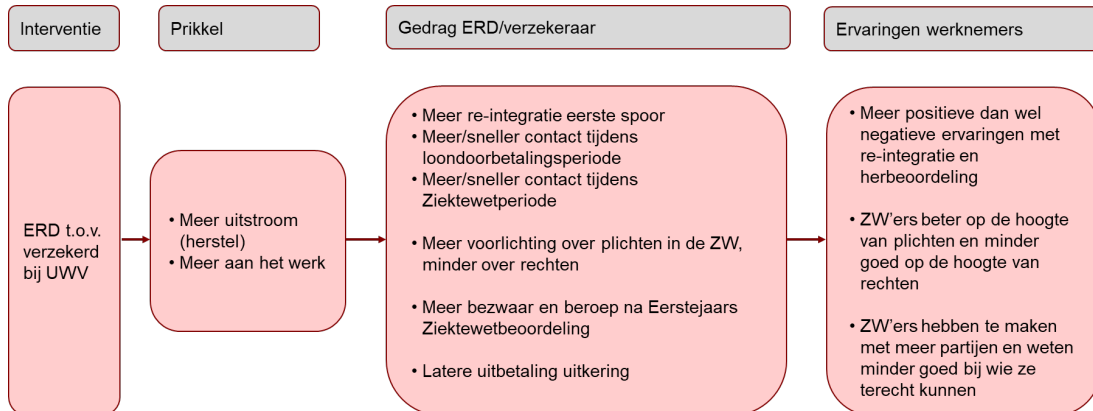
Zowel eigenrisicodragers als (middel)grote publiek verzekerde werkgevers hebben (financieel) belang bij de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Beide groepen werkgevers hebben er dus belang bij om bezwaar te maken tegen de uitkomst van deze beoordeling als deze niet leidt tot uitstroom uit de Ziektewet. Eigenrisicodragers zullen echter vaker bezwaar maken tegen de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling, omdat zij een groter financieel belang hebben (en ook een verzekeraar op de achtergrond een belang kan hebben) en mogelijk ook vaker tegen de wil van de werknemer bezwaar maken. Bovendien zal UWV niet in bezwaar gaan tegen de eigen beslissing.

### *Rolverdeling en betalingen*

Een werknemer met een eigenrisicodragende werkgever heeft te maken met UWV. UWV voert ook voor werknemers van eigenrisicodragers de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling uit. Daarnaast heeft de werknemer te maken met andere partijen zoals de werkgever/verzekeraar, de bedrijfsarts, en/of de arbodienst. Hierdoor is het mogelijk dat werknemers niet meer goed weten bij wie ze terecht kunnen voor vragen of dat ze van het kastje naar de muur worden gestuurd.

Bij de Ziektewet is de eigenrisicodragers zelf verantwoordelijk voor het bepalen en betalen van de uitkering. Wanneer de werkgever de uitvoering uitbesteedt, dan zit er echter een extra schakel in het proces. De uitvoerder heeft soms niet alle informatie in huis om de hoogte van de uitkering te kunnen bepalen. De uitvoerder kan deze informatie aanvragen bij de werkgever of bij UWV. Omdat dit proces tijd kost<sup>5</sup>, betaalt UWV over het algemeen sneller uit dan eigenrisicodragers, waardoor publiek verzekerden naar verwachting tevredener zijn over de betaling.

**Figuur 2.2 Eigenrisicodragers ZW naar verwachting meer contact, impact op ervaringen (positief/negatief) onduidelijk**



Bron: SEO Economisch Onderzoek

De analyse maakt telkens onderscheid naar resultaten voor uitzendkrachten (met uitzendbeding) en resultaten voor einddienstverbanders. Uitzendbureaus hebben weinig invloed op de instroom in de ZW, omdat uitzendkrachten werken voor een externe werkgever. Bovendien stromen uitzendkrachten vrijwel direct na hun eerste ziekte dag de Ziektewet in (zij kennen geen loondoorbetalingsperiode), terwijl einddienstverbanders pas instromen wanneer hun contract eindigt en daarom vaak vóór instroom in de Ziektewet al dienstverlening hebben gehad van hun werkgever. Anderzijds hebben uitzendbureaus meer mogelijkheden om hun werknemers te re-integreren: aan het werk helpen van mensen is immers hun core business. Naar verwachting zullen uitzendbureaus die eigenrisicodragers zijn daarom succesvoller zijn dan gewone werkgevers in het aan het werk helpen van hun zieke werknemers.

Voor sommige groepen werknemers is het voor werkgevers minder lonend om ze te re-integreren. Dat geldt bijvoorbeeld voor oudere werknemers voor wie het meer moeite kost om ze aan werk te helpen en voor wie de resterende uitkeringstermijn (inclusief de WGA-termijn) korter is dan voor jongere werknemers. Ook kan het gelden voor werknemers met een laag dagloon, omdat hun uitkering lager is dan werknemers met een hoog dagloon en de potentiële kostenbesparing voor de werkgever dus minder hoog is.

### 2.1.3 De enquête

De resterende paragrafen analyseren de verschillen in (ervaren) dienstverlening tussen ZW-gerechtigden die publiek zijn verzekerd in vergelijking met ZW-gerechtigden wiens werkgever eigenrisicodragers is voor de ZW. De analyse is gebaseerd op een enquête die is uitgezet onder alle ZW-

<sup>5</sup> UWV heeft afhankelijk van het soort ERD-inkoopverzoek maximaal twee weken de tijd om te reageren. Volgens UWV wordt deze termijn in de regel ook gehaald.

gerechtigden die tussen augustus 2019 en februari 2020 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling hebben gehad. Zij zijn op het moment van de enquête (juli/augustus 2020) dus anderhalf tot twee jaar ziek, of inmiddels hersteld. Het gaat dus om een groep die minimaal 52 weken ziek is (of ziek geweest is). Bij de interpretatie van de resultaten moet er dus rekening mee worden gehouden dat het gaat om een groep die langdurig ziek is (geweest). De netto respons bedraagt 2.273 (van 8.705, dus een responspercentage van 26 procent).

De kenmerken van respondenten wijken af van de kenmerken van de totale populatie. In de enquête zijn bijvoorbeeld respondenten gemiddeld jonger dan in de totale populatie. Om een representatief beeld te geven van de populatie zijn de resultaten uit de enquêtes gewogen. Door de weging krijgen de antwoorden van jongeren een groter gewicht en antwoorden van ouderen een kleiner gewicht.

Daarnaast verschillen de kenmerken van werknemers van eigenrisicodragers van de kenmerken van publiek verzekerde werknemers. In de resultaten is gecorrigeerd voor dit verschil in achtergrondkenmerken van uitkeringsgerechtigden. Op deze manier is een eerlijke vergelijking tussen publiek verzekerden en eigenrisicodragers mogelijk. Soms is gekozen om alleen beschrijvende statistieken te presenteren. Dit geldt voor vragen waar een correctie voor achtergrondkenmerken niet nodig is en/of beschrijvende statistieken inzichtelijker zijn. Bijvoorbeeld bij vragen over welke instanties begeleiding bieden en welke instantie de uitkering uitbetaalt.

De analyses maken onderscheid tussen einddienstverbanders en uitzendkrachten. De respons is als volgt verdeeld over de verschillende groepen.

**Tabel 2.1 Respons vragenlijst Ziektewet**

	UWV	ERD	Totaal
Ziektewet			
Einddienstverbanders	1.324	461	1.785
Uitzendkrachten	350	138	488
<b>Totaal</b>	<b>1.674</b>	<b>599</b>	<b>2.273</b>

Bron: SEO-Enquête

De analyses zijn ook uitgevoerd met onderscheid tussen jongeren (tot 50) en ouderen (50+), en voor uitkeringsgerechtigden met voorheen een laag loon (maximaal € 2.000 per maand) versus een hoog loon (vanaf € 2.000 per maand). Wanneer gevonden verschillen tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers voornamelijk spelen bij een van deze subgroepen (jong/oud, laag/hoog loon) is dat aangegeven in de tekst, niet in de tabellen en figuren.

De stellingen met vijf antwoordmogelijkheden (Likertschaal) (helemaal mee oneens t/m helemaal mee eens) zijn omgezet naar de cijfers één (helemaal mee oneens) tot en met vijf (helemaal mee eens). Hoe hoger het getal, hoe vaker respondenten het dus eens zijn met de stelling. Respondenten die 'niet van toepassing' invullen zijn niet meegenomen in de statistieken van de desbetreffende vraag of stelling. Bijlage B bevat een meer uitgebreide methodologische verantwoording.

## 2.2 Visie op werk

### Eigenrisicodragers vaker betaald werk, en meer nadruk op werk vanuit omgeving

(Ex-)werknemers van eigenrisicodragers hebben vaker betaald werk op het moment dat zij de enquête invullen, zie Tabel 2.2. Het verschil is vooral groot bij uitzendkrachten met een eigenrisicodragende werkgever: zij werken 12 procentpunt vaker dan publiek verzekerde uitzendkrachten. Dit komt overeen met de verwachting dat eigenrisicodragende uitzendbureaus succesvoller zieke werknemers re-integreren. Vooral jongeren (50-) en personen met een laag maandloon verrichten vaker betaald werk in vergelijking met UWV.

**Tabel 2.2 Eigenrisicodragers vaker betaald werk**

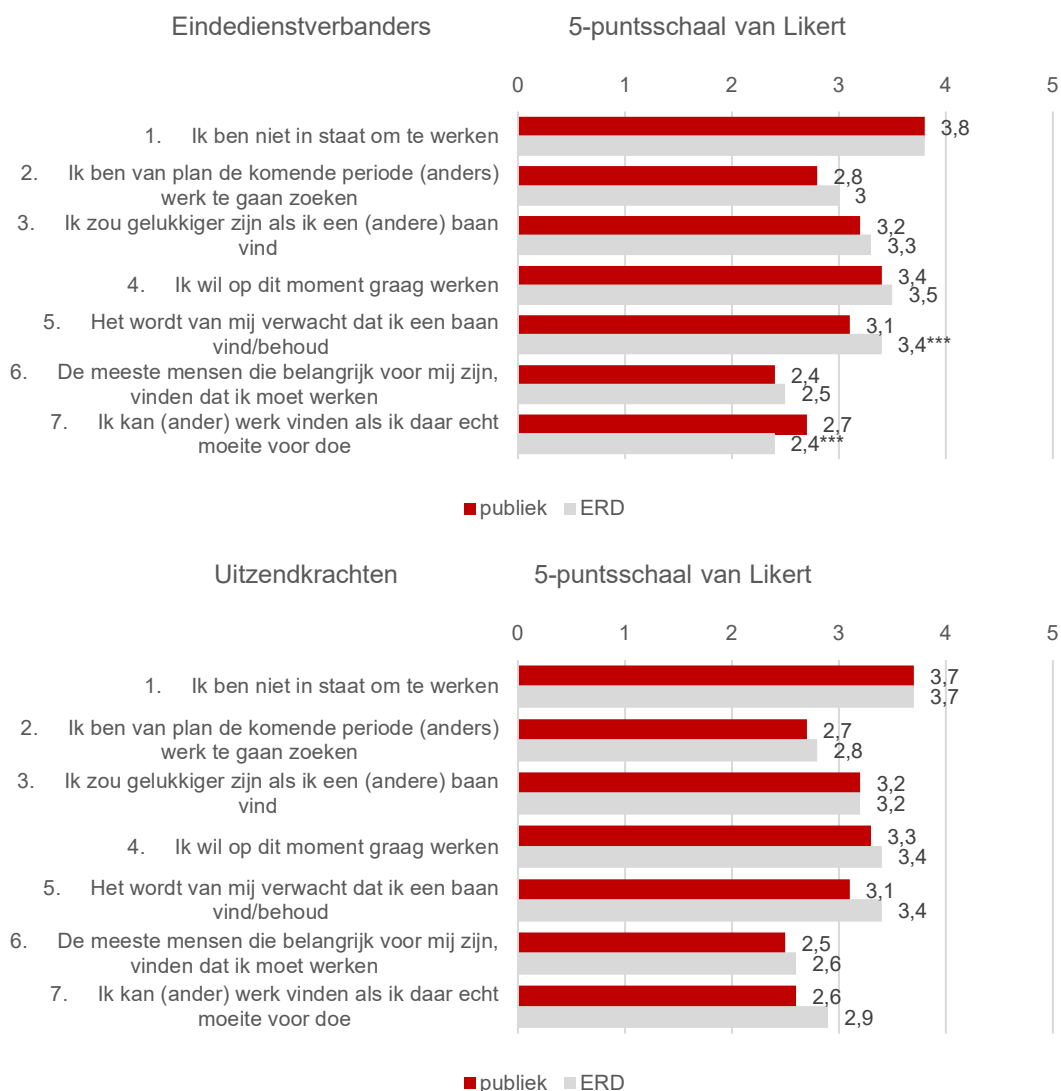
	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
Heeft u nu betaald werk?	18%*	13%	28%***	16%
Heeft u nu betaald werk bij oude werkgever?	5%	4%	7%	3%
Hoe groot acht u de kans om binnen vijf jaar (weer) aan het werk te zijn? (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)	3,0	2,9	2,8	2,9

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

ZW'ers die onder een eigenrisicodragers vallen hebben iets vaker het gevoel dan publiek verzekerde ZW'ers dat van hen verwacht wordt dat zij een baan vinden of behouden, zie Figuur 2.3. Er is echter geen verschil tussen de groepen in hun antwoord op de stelling 'de meeste mensen die belangrijk voor mij zijn vinden dat ik moet werken', dus kennelijk komt de druk die zij ervaren niet uit hun eigen kring. Mogelijk ervaren werknemers van eigenrisicodragers meer druk vanuit hun werkgever, of vanuit de re-integratiebegeleiding die zij ontvangen (zie ook paragraaf 2.4). Tegelijkertijd zeggen einddienstverbanders van eigenrisicodragers minder vaak dat zij (ander) werk kunnen vinden als ze daar echt moeite voor doen. Mogelijk hebben einddienstverbanders die onder een eigenrisicodragers vallen vaker dan publiek verzekerde werknemers het gevoel dat ze er al alles aan doen om aan het werk te komen. Ook jongere werknemers van eigenrisicodragers zeggen minder vaak dat zij (ander) werk kunnen vinden als ze daar echt moeite voor doen. Oudere werknemers van eigenrisicodragers noemen juist (significant) vaker dan publiek verzekerden dat zij van plan zijn om de komende periode (ander) werk te gaan zoeken. Zowel jongere als oudere werknemers van eigenrisicodragers lijken dus extra geactiveerd om te gaan werken.

**Figuur 2.3** ZW'ers van eigenrisicodragers ervaren meer druk om aan het werk te gaan



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

## 2.3 Bepaling en betaling uitkering

### Het proces

#### *Bepaling en betaling van de uitkering publiek verzekerde werknemers*

Uiterlijk op de dag dat een werknemer ziek uit dienst gaat, meldt een publiek verzekerde werkgever dit bij UWV. UWV stuurt dan een ontvangstbevestiging en controlevoorschriften naar de klant. UWV beslist vervolgens binnen vier weken of de klant recht heeft op een Ziektewet-uitkering en betaalt de uitkering indien daar recht op is.<sup>6</sup> De beoordeling bestaat uit het bepalen van recht,

<sup>6</sup> Wettelijk is de beslistermijn termijn zes weken, maar UWV houdt korter aan.

hoogte en duur van de uitkering op basis van administratieve gegevens. Daarnaast bepaalt UWV op basis van een digitale vragenlijst of en welke verdere stappen nodig zijn. Indien UWV twijfelt over de vastgestelde ziekte(duur), dan kan de (ex-)werknemer uitgenodigd worden voor een spreekuur met een arts. Na de beoordeling informeert UWV de klant over het proces en krijgt de klant een beschikking waarin staat of er sprake is van wel/geen recht op uitkering en wat de hoogte is van het dagloon waarop de uitkering is gebaseerd.

*Bepaling en betaling van de uitkering eigenrisicodragers*

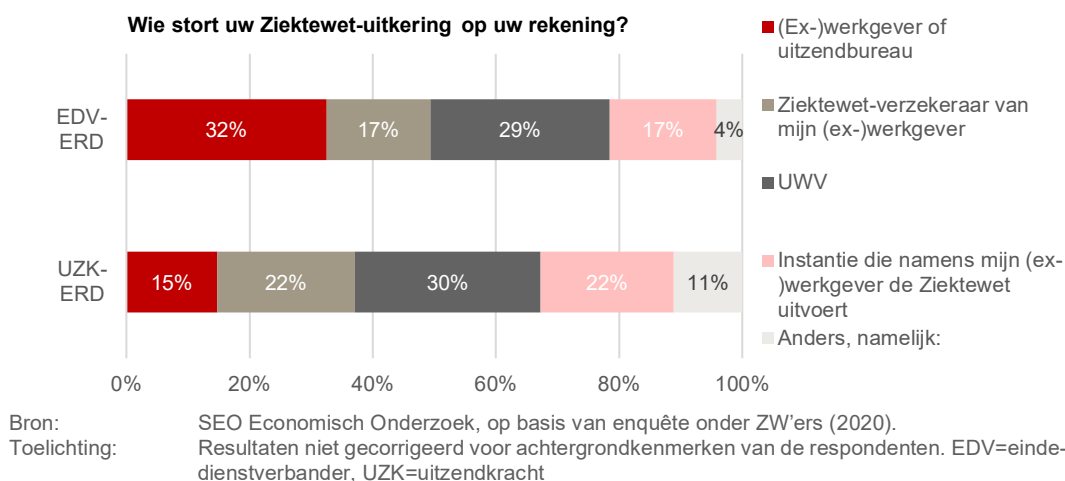
Een eigenrisicodrager (ERD) is in principe zelf verantwoordelijk voor het bepalen en betalen van de uitkering. De eigenrisicodragende werkgever kan wel een andere partij inhuren om de betalingen te verrichten. Dat kan ook UWV zijn. UWV heeft verder een controlerende rol, zij voert deze uit door periodiek te kijken naar bijvoorbeeld de inrichting van de verzuimadministratie en steekproefsgewijs te toetsen of bijvoorbeeld het dagloon juist is vastgesteld. De ERD mag zelf geen beslissingen nemen die een nadelig effect op de uitkering hebben. Alle besluiten (behalve de toekenning van Ziekewet en het beëindigen van de uitkering na spontaan herstel van de verzekerde) moet de ERD aan UWV voorleggen. UWV beoordeelt dan of de ERD zijn besluit goed heeft gemotiveerd. Is dat het geval, dan geeft UWV de beslissing af en informeert de verzekerde met een kopie aan de ERD. De verzekerde kan dan ook in bezwaar bij UWV.

De private uitvoerder van de eigenrisicodrager heeft vaak niet alle informatie om de hoogte van de uitkering te kunnen bepalen in huis (bron: interview private uitvoeringspartijen). De missende informatie moet de uitvoerder opvragen bij de werkgever of inkopen bij UWV, zoals het bepalen van het recht, de hoogte en duur van de uitkering. UWV heeft afhankelijk van het soort ERD-inkoopverzoek maximaal twee weken de tijd om te reageren. Volgens UWV wordt deze termijn in de regel ook gehaald. Volgens private uitvoerders is dit proces tijdrovend en gecompliceerd. Zij geven aan dat UWV over het algemeen sneller en overzichtelijker uitbetaalt, en dat publiek verzekerden daarom naar verwachting tevredener zijn over de betaling.

**Verschillende partijen betalen de uitkering van werknemers van eigenrisicodragers**

Publiek verzekerden krijgen hun uitkering op hun rekening gestort door UWV, dat geven publiek verzekerde respondenten ook aan in de enquête. Bij werknemers van eigenrisicodragers is het beeld diffuus: een deel ontvangt de betaling van de eigen (ex-)werkgever, een deel van de verzekeraar, een deel van UWV en een deel van een private uitvoerder zoals Robidus, Acture of Qare, zie Figuur 2.4. Bij 'anders, namelijk' vullen werknemers van eigenrisicodragers soms meerdere instanties in. Ook komt het voor dat de bewindvoerder of gemeente de uitkering stort.

**Figuur 2.4 UWV betaalt dertig procent van de ZW-uitkeringen aan werknemers van eigenrisicodragers**



**Bij eigenrisicodragers verlopen bepaling en betaling van de ZW-uitkering moeizamer**

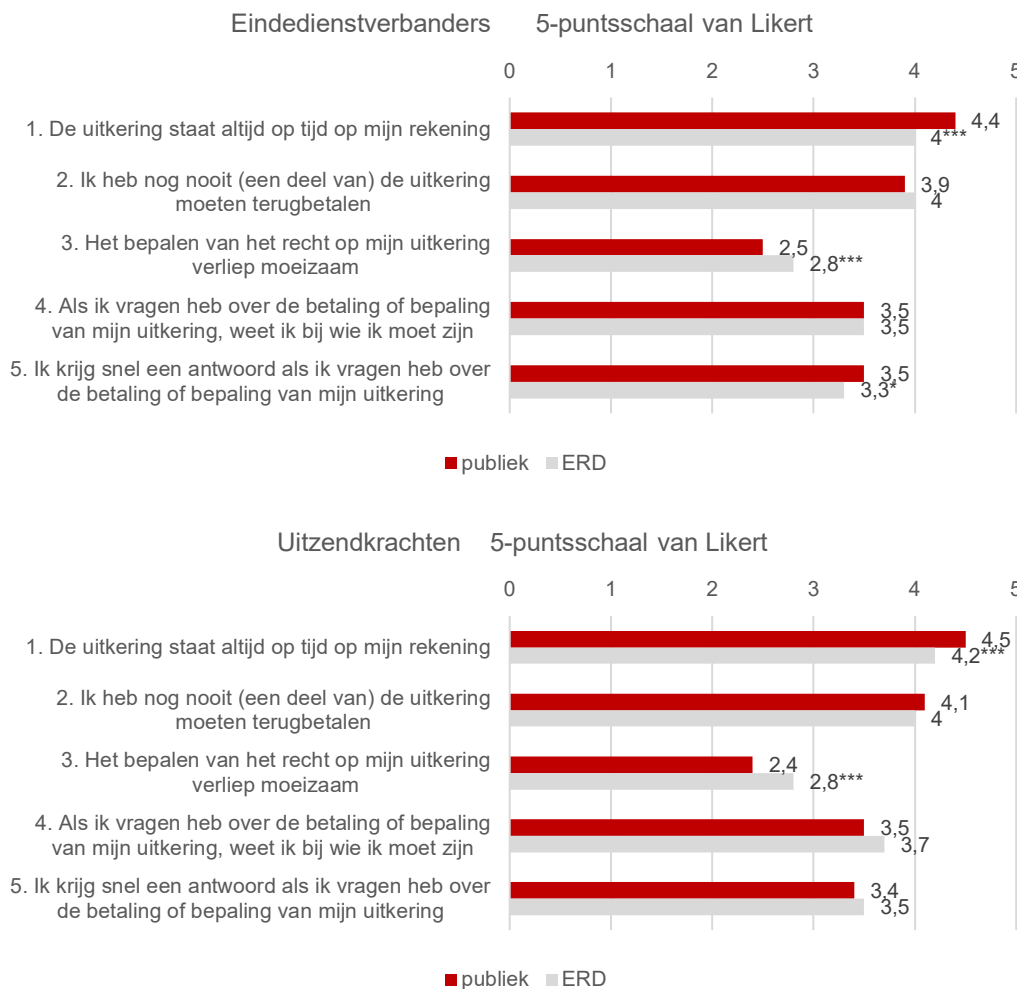
Zoals verwacht ervaren werknemers van eigenrisicodragers het bepalen van het recht op uitkering als moeizamer dan publiek verzekerden, zie Figuur 2.5. Daarbij speelt mee dat uitvoerders van eigenrisicodragers voor het bepalen van het recht op de uitkering soms een aanvraag doen bij UWV. Dit proces verloopt volgens private partijen moeizaam. Het kan ook dat de procedure bij eigenrisicodragers zelf moeizamer verloopt, ook zonder dat zij informatie (moeten) opvragen bij UWV. Mogelijk betwisten eigenrisicodragers wat vaker het recht op uitkering. In een van de interviews geeft een uitkeringsgerechtigde aan dat de eigenrisicodragende werkgever in eerste instantie helemaal niet tot betaling wilde overgaan:

Eindedienstverbander-ERD: *“De werkgever zei in eerste instantie dat ik niet ziek was, en wilde niet doorbetalen en zelfs eerder ontvangen geld terugvorderen. Mijn loon werd ingehouden door de werkgever, gelukkig heeft mijn man een goede baan en kwamen we niet direct in de financiële problemen. Ik kreeg het idee dat mijn werkgever hoopte dat ik WW zou aanvragen of dat ik weer aan de slag zou gaan. Daarop heeft mijn man de rechtsbijstandsverzekering ingeschakeld, en de rechtsbijstand heeft afgedwongen dat ik de bedrijfsarts te spreken kreeg. De bedrijfsarts zag dat ik niet kon werken en nu krijg ik iedere week netjes mijn uitkering betaald.”*

Ook de betaling van de uitkering verloopt trager bij eigenrisicodragers: respondenten geven vaker aan dat de uitkering niet altijd op tijd op de rekening staat. Bij UWV gaat de betaling meestal goed. Dit geven uitkeringsgerechtigden ook aan in interviews:

Eindedienstverbander-publiek: *“Ik heb een account op UWV.nl. Daar kan ik mijn wekelijkse betalingen inzien. De betaling is altijd goed en op tijd.”*

**Figuur 2.5 Bij eigenrisicodragers verlopen bepaling en betaling van ZW-uitkering moeizamer**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

## 2.4 Re-integratiedienstverlening

### Het proces

#### *Re-integratiebegeleiding door UWV*

Vanaf het moment van ziekmelding begint de voorfase van re-integratie. Tijdens de claimbeoordeling door de verzekeringsarts verkent UWV al de mogelijkheden voor re-integratie. Als de antwoorden op de digitale vragenlijst er aanleiding toe geven, dan probeert UWV middels telefonische gesprekken de klant te activeren en de focus te leggen op wat nog wél kan. In de gesprekken wordt ook gemonitord of het herstel gaat zoals verwacht. Dit gebeurt in de eerste 13 weken na ziekmelding als UWV verwacht dat de ZW'er in die periode uitstroomt.

Als de ziekte duur langer dan 13 weken dreigt te duren, dan gaat UWV een persoonlijk gesprek aan met de klant over de mogelijkheden tot re-integratie. UWV kijkt dan naar wat de klant nodig heeft



om weer aan het werk te gaan. Als iemand nog niet arbeidsgeschikt is, kan UWV een Werkfit-programma aanbieden. In het Werkfit-programma gaat het erom dat mensen geschikt worden voor de arbeidsmarkt, door bijvoorbeeld te werken aan sociale problematiek, fysieke fitheid of andere (multi)problematiek. Als iemand wel arbeidsgeschikt is, kan UWV een 'Naar werk'-traject aanbieden. Dit traject is gericht op het zoeken en hervatten van werk. De klant bepaalt ook zelf de re-integratie die zij krijgt. Zo kan de klant meebeslissen over het externe re-integratiebedrijf waar zij het re-integratietraject kan volgen. Trajecten worden altijd extern ingekocht. Wel heeft UWV altijd voortgangsgesprekken met de klant.

Bij UWV komt de klant vaak in aanraking met meerdere contactpersonen. Tijdens een re-integratietraject heeft de uitkeringsgerechtigde te maken met een verzekeringsarts, re-integratiebegeleider, arbeidsdeskundige en een extern re-integratiebureau. Ook zijn 'beoordelen' en 're-integreren' bij UWV binnen verschillende divisies georganiseerd. Dit leidt volgens UWV weleens tot klachten bij klanten, doordat ze bijvoorbeeld vaak hetzelfde verhaal meermaals moeten vertellen (bron: interview met UWV).

#### *Re-integratiedienstverlening eigenrisicodragers*

Voor zowel eigenrisicodragers als UWV gelden de verplichtingen in de Wet verbetering poortwachter tijdens de ZW-periode. Dit houdt in dat zowel de werkgever (dan wel UWV) als werknemer zich verplicht moeten inzetten voor re-integratie, bijvoorbeeld door het maken van een probleemanalyse, een plan van aanpak en het ontplooiën van re-integratieactiviteiten.<sup>7</sup> Hierbij heeft de werkgever minimaal een bedrijfsarts of een arbodienst nodig ter ondersteuning: de bedrijfsarts stelt de probleemanalyse vast (vaststellen belastbaarheid en benodigde re-integratiestappen) en evalueert regelmatig de voortgang. Net als UWV maken werkgevers en verzekeraars ook gebruik van externe re-integratiebureaus voor de inzet van re-integratietrajecten. UWV heeft als taak te toetsen of de re-integratie-inspanningen in de eerste 104 ziekte weken voldoende waren. Als dit niet het geval is, kan een verlenging van de loondoorbetalingsverplichting worden opgelegd, ook wel de loonsanctie genoemd.

Ook in het private bestel komt de klant vaak in contact met meerdere contactpersonen, bijvoorbeeld een bedrijfsarts of arbodienst, de eigen werkgever en/of private uitvoerder en/of verzekeraar en/of een extern re-integratiebureau. Daarnaast is er ook contact met UWV, in ieder geval tijdens de Eerstejaars Ziekte wet-beoordeling.

Verschil met UWV is dat werknemers van eigenrisicodragers (in eigen beheer) vaak nog regelmatig contact hebben met de werkgever. Dit maakt het makkelijker om iemand te laten re-integreren in het eerste spoor. Als de werkgever de uitvoering heeft uitbesteed, is dit vaak al een stuk moeilijker, omdat de uitvoerder meer op afstand staat en ze de financiële lasten van de uitkering niet zelf draagt.

#### **Bij eigenrisicodragers meer instanties betrokken bij begeleiding**

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen vaker begeleiding van (ex-)werkgever, verzekeraars, private uitvoerders ZW, arbodienstverleners en verzuimbureaus, en uiteraard minder vaak van UWV. Werknemers van eigenrisicodragers hebben ook vaker te maken met verschillende partijen. Bij uitzendkrachten is er geen significant verschil in de inzet van (externe) re-integratiebedrijven. Dit geldt ook voor jongeren (50-) en personen met een laag dagloon.

---

<sup>7</sup> Zie voor meer informatie: <https://www.arboportaal.nl/onderwerpen/wet-verbetering-poortwachter>

Tabel 2.3 Bij eigenrisicodragers meer instanties betrokken bij begeleiding

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Van wie heeft u begeleiding bij uw re-integratie gekregen? (meerdere antwoorden mogelijk)</b>				
(ex-)werkgever of uitzendbureau	32% ***	6%	22% ***	6%
Ziektewet-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever	18% ***	3%	15% ***	5%
Arbodienstverlener of bedrijfsarts	31% ***	11%	35% ***	11%
Re-integratiebedrijf	33% ***	27%	25%	28%
Verzuimbedrijf of verzuimmanagementbedrijf	3% ***	1%	4% **	1%
UWV	30% ***	64%	36% ***	65%
Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de Ziektewet uitvoert	23% ***	3%	21% ***	3%
Anders, namelijk:	6% ***	10%	6%	9%
Aantal verschillende instanties betrokken bij re-integratie	1,03 ***	0,68	1,14 ***	0,75
<b>Aantal observaties (N)</b>	<b>293</b>	<b>727</b>	<b>93</b>	<b>208</b>
Bron:	SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).			
Toelichting:	Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. * significant verschillend van UWV op 10% niveau, ** significant verschillend van UWV op 5% niveau, *** significant verschillend van UWV op 1% niveau .			

### Eigenrisicodragers bieden vaker meerdere vormen van begeleiding aan

Werknemers van eigenrisicodragers ontvangen meer verschillende vormen van dienstverlening dan publiek verzekerden, zie Tabel 2.4. Zij geven vaker aan dat zij één of meerdere gesprek(ken) hebben gehad over kansen op werk. Dat geldt zowel voor einddienstverbanders als voor uitzendkrachten. Einddienstverbanders met een eigenrisicodragende werkgever geven daarnaast vaker aan hulp bij het solliciteren te hebben gehad, en een test om interesses, kwaliteiten of motivatie te meten. ERD-uitzendkrachten hebben vaker een werkervaringsplek of stage aangeboden gekregen, maar zijn minder vaak voorgesteld aan een (nieuwe) werkgever. Dit is zoals verwacht: eigenrisicodragers maken vaker gebruik van het eerste spoor om hun (ex-)werknemers te re-integreren en zijn daarom minder vaak aangewezen op tweede spoor re-integratie.

Ondanks het gegeven dat uitkeringsgerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen met meer verschillende instanties te maken hebben en meer verschillende soorten begeleiding ontvangen, hebben zij even vaak een vaste contactpersoon als publiek verzekerden. Jongere (50-) werknemers die onder een eigenrisicodrager vallen hebben zelfs significant vaker een vaste contactpersoon (82%) dan publiek verzekerde jongeren (74%). In interviews geven uitkeringsgerechtigden aan dat zij één casemanager regelmatig zien en dat overige dienstverlening 'daarbij' komt:

Einddienstverbander-ERD: *“Mijn laatste werkgever was eigenrisicodrager en had Robidus ingeschakeld. Robidus regelde alle betalingen, schakelde na een jaar een re-integratiebureau in voor tweede spoor re-integratie en maakte de afspraken met de bedrijfsarts. Ook had ik telefonische gesprekken met een vaste contactpersoon bij Robidus. In het eerste jaar één keer per maand, en later toen het re-integratiebureau was ingeschakeld nog één keer per twee à drie maanden.”*

**Tabel 2.4 Eigenrisicodragers vaker gesprekken, hulp bij solliciteren, testen en plek om werkervaring op te doen**

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Vormen van begeleiding tijdens de ZW (meerdere antwoorden mogelijk)</b>				
1. Gesprek(ken) over mijn mogelijkheden en kansen op werk	50%***	37%	62%***	46%
2. Hulp bij het solliciteren (bijv. bij opstellen cv, brief of vacatures zoeken)	26%***	11%	16%	15%
3. Een test om mijn interesses, kwaliteiten of motivatie te meten	26%***	14%	17%	14%
4. Scholing of een vaardigheidstraining	6%	5%	6%	5%
5. Voorgesteld aan een werkgever	2%	4%	4%	7%
6. Een plek om werkervaring op te doen (bijv. een stage)	7%*	4%	14%**	8%
7. Een proefplaatsing	4%	5%	7%	5%
9. Hulp bij het starten van een eigen bedrijf	1%	2%	2%	7%
10. Advies of hulp bij problemen in de privésituatie (zoals schulden, sociale problemen of huisvesting)	4%	6%	5%	7%
11. Advies of hulp bij problemen met de eigen gezondheid (bijv. doorverwijzing naar hulpverleners of advies over fysieke fitheid)	19%	17%	15%	16%
12. Ondersteuning bij het versnellen van mijn herstel (bijv. door wachtlijstbemiddeling of betaling therapie of behandeling)	8%	7%	9%	8%
13. Anders, namelijk: ...	5%	6%	4%	4%
14. Geen van bovenstaande vormen	30%***	42%	28%	37%
Heeft u een vaste contactpersoon (gehad)?	80%	74%	66%	61%

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

**Eigenrisicodragers bespreken vaker voortgang van het re-integratieproces**

Bij eigenrisicodragers wordt vaker één of meerdere malen de voortgang van het re-integratieproces besproken met de klant: einddienstverbanders van eigenrisicodragers antwoorden 21 procentpunt vaker dat de voortgang met hen is besproken, bij uitzendkrachten is het verschil met publiek verzekerden 13 procentpunt. Werknemers van eigenrisicodragers zijn ook vaker betrokken geweest bij het maken of aanpassen van een re-integratieplan voor het tweede ziektejaar. Vooral bij jongere werknemers die onder een eigenrisicodragers vallen wordt relatief vaak het eerste ziektejaar geëvalueerd (81%) in vergelijking met publiek verzekerden (71%) en een plan van aanpak gemaakt voor het tweede ziektejaar (50% versus 30% van de publiek verzekerden).

Zoals verwacht wordt met werknemers van eigenrisicodragers vaker besproken om meer te werken bij de oude werkgever, maar ook om meer te werken bij een nieuwe werkgever, als vrijwilliger, als onbetaalde stagiair of op een werkervaringsplaats. Bij personen met lage lonen bespreekt de eigenrisicodragers relatief vaak de terugkeer in een nieuwe functie bij de oude werkgever (21% versus 7% bij UWV), bij personen met hoge lonen bespreekt de eigenrisicodragers juist relatief vaak het werken bij een nieuwe werkgever (47% versus 29% bij UWV). Met werknemers van eigenrisicodragers worden twee tot drie keer zo vaak gesprekken gevoerd als met publiek verzekerde werknemers. Publiek verzekerden geven vaker aan dat geen enkele mogelijkheid tot re-integratie met hen is besproken.

Ook in interviews geven sommige publiek verzekerde uitkeringsgerechtigden aan weinig contact te hebben gehad met UWV:

*Einddienstverbander publiek: "Ik heb sinds het begin van de Ziektewet-uitkering één of twee keer contact gehad met UWV per mail of telefonisch. Dat ging alleen over de betaling van de uitkering. Niet over re-integratie of andere hulp... Van UWV heb ik geen enkele hulp gehad, niet bij re-integratie, niet bij voorbereiding op de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling en niet bij het bezwaar maken. Je moet alles zelf uitzoeken."*

*Uitzendkracht-publiek: "Ik heb weinig tot geen ondersteuning gehad, ik heb zelf via via het meeste geregeld. Ik kreeg van UWV wel een coach die zich vooral richtte op sollicitatietraining. Die was niet van toegevoegde waarde, want ik kan al solliciteren."*

*Einddienstverbander-publiek: "Na de aanvraag voor de Ziektewet-uitkering ben ik gebeld door UWV. Een meneer vertelde mij dat ik recht had op de Ziektewet-uitkering, en dat ik op dit moment niet in staat was om te werken. Ik heb daarna zelf nog een paar keer naar UWV gebeld. Eén keer om toestemming te vragen om vrijwilligerswerk te gaan doen. En één keer om te vertellen dat ik een beroepskeuzetest ging doen bij Talenta. En of UWV samenwerkte met die partij. UWV vertelde me dat ze inderdaad samenwerkte met Talenta, en dat het eigenlijk hun taak was om mij daarnaar te verwijzen. Maar ik ben proactief. Ik heb de beroepskeuzetest van € 500 zelf betaald. Verder heb ik alleen contact met UWV gehad bij de beoordeling na een jaar. Ik had ook geen behoefte aan meer contact, ik heb geen begeleiding gemist... Na de keuring werd ik opgebeld door een arbeidsdeskundige die mij vertelde dat ik afgekeurd was en dat ik nu een jaar lang de tijd kreeg om te revalideren. Verder heb ik geen contact meer gehad met UWV."*

Vooraf met ouderen bespreken eigenrisicodragers vaak de mogelijkheden tot re-integratie: slechts drie procent van de ouderen geeft aan dat met hen geen enkele mogelijkheid tot re-integratie is besproken. Dit is niet in lijn met de hypothese dat eigenrisicodragers mogelijk minder moeite zouden doen voor ouderen, omdat zij wellicht lastiger te re-integreren zijn.

Er zijn ook vragen gesteld over het eerste moment van begeleiding. De verwachting is immers dat eigenrisicodragers niet alleen vaker, maar ook eerder begeleiding aanbieden. Veel van de respondenten wisten echter niet meer wanneer zij voor het eerst begeleiding hadden gehad. De resultaten van deze vraag zijn daarom niet getoond.

**Tabel 2.5 Eigenrisicodragers bespreken vaker mogelijkheden tot re-integratie en voortgang van het re-integratieproces**

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Vormen van begeleiding tijdens de ZW (meerdere antwoorden mogelijk)</b>				
Het opstellen van een re-integratieplan of plan van aanpak (PvA)	60%	53%	62%	54%
Het bespreken van de voortgang van het re-integratieproces	71%***	50%	53%*	40%
Het uitkiezen van een persoon die de re-integratie begeleidt (bijv. een casemanager)	20%	25%	20%	26%
Het evalueren van het eerste ziektejaar	78%**	70%	78%	68%
Het maken of aanpassen van het re-integratieplan voor het tweede ziektejaar	43%***	28%	45%***	25%
Het opstellen van een re-integratieverslag	40%**	32%	37%	32%
<b>Welke mogelijkheden tot re-integratie zijn met u besproken?</b>				
(Meer) werken in mijn oude functie bij de oude werkgever	12%	9%	21%**	12%
(Meer) werken in een andere functie bij de oude werkgever	13%***	6%	18%***	6%
(Meer) werken bij een nieuwe werkgever	43%***	29%	44%*	33%
Werken als vrijwilliger, als onbetaalde stagiair of op een werkervaringsplaats	45%***	30%	39%***	24%
Besproken is dat werken voor mij niet mogelijk is vanwege mijn gezondheidsklacht	39%*	45%	46%	45%
Anders, namelijk:	7%	11%	8%	8%
Geen van bovenstaande mogelijkheden zijn met mij besproken	7%**	13%	5%*	14%
Gemiddeld aantal keer per maand (telefonisch of persoonlijk) gesprek	0,7***	0,3	0,9***	0,3

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

### Eigenrisicodragers oordelen negatiever over de ontvangen begeleiding

Ondanks dat werknemers van eigenrisicodragers vaker begeleiding krijgen en meer verschillende vormen van begeleiding ontvangen, zijn zij negatiever over de ontvangen begeleiding, zie Figuur 2.6. Zij vinden minder vaak dat er voldoende rekening wordt gehouden met de eigen wensen en mogelijkheden en/of met de persoonlijke situatie. Zij vinden bovendien vaker dat zij onder druk worden gezet om (meer) te gaan werken en dat te veel wordt gecontroleerd of de re-integratie-inspanningen wel voldoende zijn. Einddienstverbanders die onder een eigenrisicodrager vallen vinden bovendien vaker dat ze met te veel verschillende personen of instanties contact hebben (gehad) in het kader van de re-integratie. De intensieve begeleiding met de nadruk op re-integratie-inspanningen die eigenrisicodragers bieden wordt blijkbaar door ZW'ers (gemiddeld) als negatiever ervaren dan de begeleiding van UWV. Zowel publiek verzekerden als werknemers van eigenrisicodragers geven in interviews aan dat zij een (te sterke) nadruk op re-integratie als vervelend ervaren:

Uitzendkracht-publiek: *“De gesprekken met UWV waren niet behulpzaam: ze zijn alleen maar bezig met je aan het werk te krijgen en geven mijn situatie kan dit niet.”*

Uitzendkracht-ERD: *“De coach liep alleen een checklist af en had weinig oog voor de persoon zelf. Het voelde niet als coaching maar als een korte check-up. Ik had liever echte coaching gehad en meer begeleidende gesprekken.”*

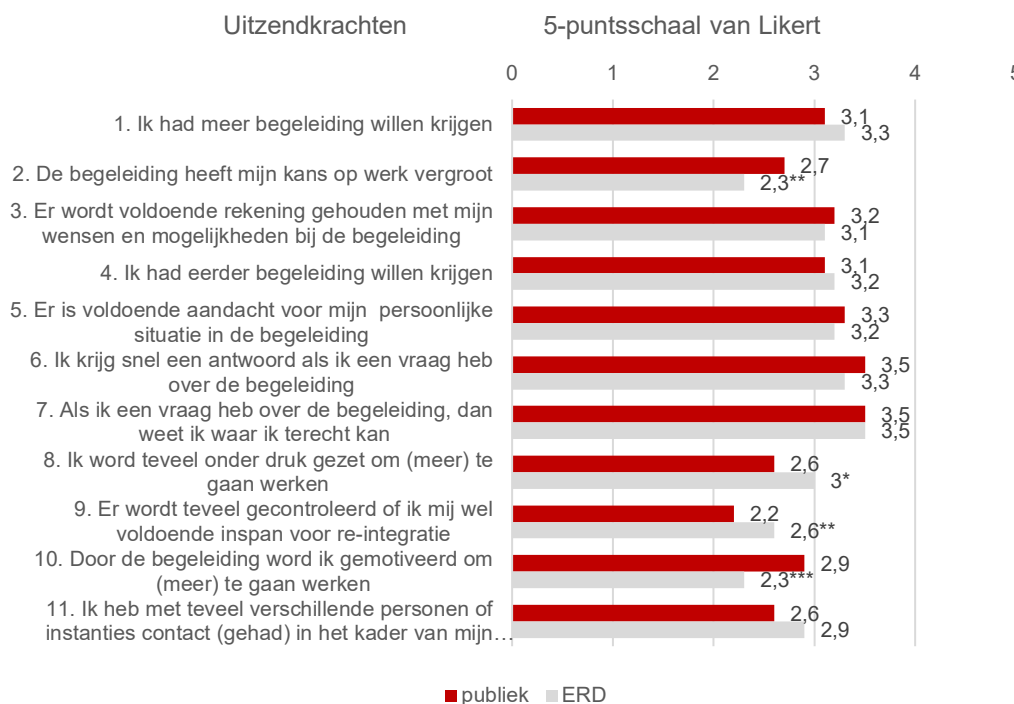
Opvallend is dat werknemers van eigenrisicodragers ook minder vaak aangeven dat de ontvangen begeleiding de kans op werk heeft vergroot, terwijl zij uiteindelijk wel vaker aan het werk zijn op het moment dat zij de vragenlijst invullen, zie Tabel 2.2. Mogelijk vergroot de inzet van eigenrisicodragers *feitelijk* wel de kans op werk, maar zien uitkeringsgerechtigden dit niet in, omdat zij de dienstverlening als vervelend hebben ervaren. Inderdaad zijn respondenten die invullen dat de begeleiding hun kans op werk niet vergroot heeft vaak ook negatiever over andere aspecten van de dienstverlening, zoals het ‘rekening houden met mijn wensen en mogelijkheden’ en ‘aandacht voor de persoonlijke situatie’.

Vooraf personen met een hoog dagloon zijn wat minder tevreden over de aandacht voor de persoonlijke situatie in de begeleiding door de eigenrisicodrager in vergelijking met UWV. Bij UWV voelen ouderen (50+) zich minder gecontroleerd of zij zich wel voldoende inspannen voor re-integratie in vergelijking met jongeren (50-). Bij eigenrisicodragers is er geen verschil tussen ouderen en jongeren in ervaren controledruk.

**Figuur 2.6** Eigenrisicodragers oordelen negatiever over de ontvangen begeleiding



**Figuur 2.6** Vervolg



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

## 2.5 Bekendheid met rechten en plichten

### Eigenrisicodragers en publiek verzekerden (ongeveer) even goed op de hoogte van rechten en plichten

Er zijn geen grote verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft hun kennis over rechten en plichten, zie Tabel 2.6. Zoals verwacht geven werknemers van eigenrisicodragers vaker aan op de hoogte te zijn van de plicht om mee te werken aan re-integratie en te werken aan herstel. Dit geldt alleen voor einddienstverbanders. Uit de klantinterviews blijkt dat de nadere invulling van deze plichten niet altijd even helder is. Twee van de geïnterviewde uitkeringsgerechtigden geven dat expliciet aan:

Einddienstverbander-ERD: *“De re-integratieconsulent zelf is niet transparant over wat ik precies moet doen aan re-integratieactiviteiten.”*

Einddienstverbander-ERD: *“Ik had graag duidelijker gehad wat ik kan verwachten, en wat (vooral) je rechten en je plichten zijn. De contactpersoon van Robidus kon de rechten en plichten lastig uitleggen, ik moest zelf zoeken naar informatie. Bijvoorbeeld: ik vroeg me af hoe het zat wanneer ik na de Ziektewet weer in dienst ga, en dan na een x tijd weer uitval. Dat wist de contactpersoon niet en moest ik zelf maar uitzoeken.”*

Bij uitzendkrachten geven publiek verzekerden iets vaker aan op de hoogte te zijn van hun recht om iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige. Dit is in overeenstemming met de hypothese dat publiek verzekerden beter op de hoogte zijn van hun rechten en eigenrisicodragers de nadruk leggen op plichten.

**Tabel 2.6 Eigenrisicodragers en publiek verzekerden (ongeveer) even goed op de hoogte van rechten en plichten**

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Bent u bekend met deze rechten?</b>				
1. U kunt formeel bezwaar maken tegen een UWV-beslissing, zoals de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling	76%	72%	67%	73%
2. U heeft het recht iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige	85%	85%	72%**	83%
3. U mag een geluidsopname maken van het gesprek dat u heeft met de arbeidsdeskundige of verzekerings- of bedrijfsarts	41%	42%	28%	37%
<b>Bent u bekend met deze plichten?</b>				
1. U bent verplicht mee te werken aan uw re-integratie om zo snel mogelijk weer (meer) aan het werk te gaan	96%**	91%	93%	91%
2. U bent verplicht mee te werken aan het maken van een plan van aanpak (PvA) als onderdeel van het re-integratiedossier	85%	83%	79%	77%
3. U bent verplicht te werken aan uw herstel en te voorkomen dat u (nog meer) arbeidsongeschikt raakt	94%**	90%	93%	92%
4. U bent verplicht naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts, arbeidsdeskundige, adviseur of re-integratiebegeleider te komen	96%	97%	97%	95%
5. U bent verplicht mee te werken aan medisch onderzoek om uw arbeidsongeschiktheid te bepalen	92%	93%	94%	92%
<b>Stellingen rechten en plichten (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)</b>				
1. Ik ben te laat op de hoogte gebracht van mijn rechten en plichten	2,8	2,7	2,8*	2,6
2. Als ik vragen heb over mijn rechten en plichten, weet ik bij wie ik moet zijn	3,2	3,2	3,3	3,3
3. Ik krijg snel een antwoord als ik vragen heb over mijn rechten en plichten	3,2	3,3	3,2	3,3

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

## 2.6 Eerstejaars Ziektewet-beoordeling

### Het proces

#### *Eerstejaars Ziektewet-beoordeling publiek verzekerden en eigenrisicodragers*

Na een jaar ziekte krijgt een klant een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Tijdens de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling stelt een verzekeringsarts vast of de klant inderdaad nog recht heeft op een Ziektewet-uitkering of dat de klant inmiddels voldoende is hersteld. Na de beoordeling krijgt de klant een beschikking. Daar zit standaard in opgenomen dat de klant formeel bezwaar kan maken, en het bevat informatie over de bezwaarprocedure. Bij een ingrijpende beslissing (bijvoorbeeld een afwijzing) belt UWV ook vaak na om het besluit toe te lichten en de mogelijkheid te geven om



vragen te stellen. UWV merkt dat bezwaar- en beroepszaken vaak tot stand komen doordat de klant de uitslag niet begrijpt. Een goede uitleg is daarom van belang. De Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (inclusief het nabelgesprek) verzorgt UWV zowel voor publiek verzekerde werknemers als voor eigenrisicodragers.

De uitvoerders van eigenrisicodragers informeren de klant over de werking en de mogelijke consequenties van de EZWB. Meestal heeft de uitvoerder wel een band opgebouwd met klanten en is er een vertrouwensrelatie met de casemanager. Dit helpt bij het benadrukken dat het een objectieve beoordeling is en dat mensen naar waarheid moeten antwoorden.

### **Werknemers van eigenrisicodragers krijgen meer ondersteuning bij voorbereiding van de EZWB**

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen meer ondersteuning bij de voorbereiding van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling, zie Tabel 2.7. Zij krijgen vaker uitleg over wat zij kunnen verwachten van de gesprekken bij UWV, en hulp bij het bedenken wat ze gaan vertellen of vragen tijdens het gesprek. Ook krijgen ze vaker uitleg over mogelijke uitkomsten van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Publiek verzekerden geven vaker aan geen ondersteuning te hebben ontvangen. Deze verschillen zijn alleen significant bij einddienstverbanders.

Einddienstverbanders die onder een eigenrisicodragers vallen zeggen ook iets vaker dat de ondersteuning die zij hebben ontvangen in de voorbereidingsfase ‘voldoende’ was. De informatie die zij hebben ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling vonden zij echter niet duidelijker (of minder duidelijk) dan publiek verzekerden. Zoals verwacht is er ook geen verschil in mening over de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers. Deze uitkomst wordt voor iedereen immers bepaald door UWV.

Vooraf jongeren (50-) en personen met een laag dagloon ontvangen vaker ondersteuning door eigenrisicodragers bij de voorbereiding op de EZWB. Zij geven ook vaker aan dat de ondersteuning die zij hebben ontvangen in de voorbereidingsfase ‘voldoende’ was in vergelijking met publiek verzekerden. Bij oudere werknemers en werknemers met een hoog dagloon zijn de verschillen tussen oudere eigenrisicodragers en publiek verzekerden niet significant. Waarom juist jongeren en personen met een laag dagloon meer ondersteuning ontvangen van eigenrisicodragers dan van UWV is onduidelijk.

Tabel 2.7 Eigenrisicodragers geven meer ondersteuning bij voorbereiding EZWB

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (EZWB)?</b>				
Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV	41%***	31%	41%	37%
Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling	45%***	29%	42%	36%
Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV	5%	5%	1%	5%
Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek	7%***	3%	4%	9%
Ik heb een andere vorm van ondersteuning ontvangen, namelijk...	1%	1%	0%	1%
Ik heb geen ondersteuning ontvangen	36%***	54%	42%	47%
<b>Stellingen ervaringen EZWB (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)</b>				
1. Ik kan mij vinden in de uitkomst van de EZWB	3,3	3,3	3,5	3,4
2. Ik heb voldoende ondersteuning ontvangen bij de voorbereiding op de EZWB	2,8**	2,6	2,7	2,5
3. Ik heb (van tevoren) voldoende informatie ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de EZWB	2,7	2,6	2,8	2,7
4. De informatie die ik heb ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de EZWB was duidelijk	2,9	2,8	3,0	2,8
5. Het was duidelijk bij wie ik moest zijn voor vragen over de EZWB	2,7	2,7	2,9	2,8

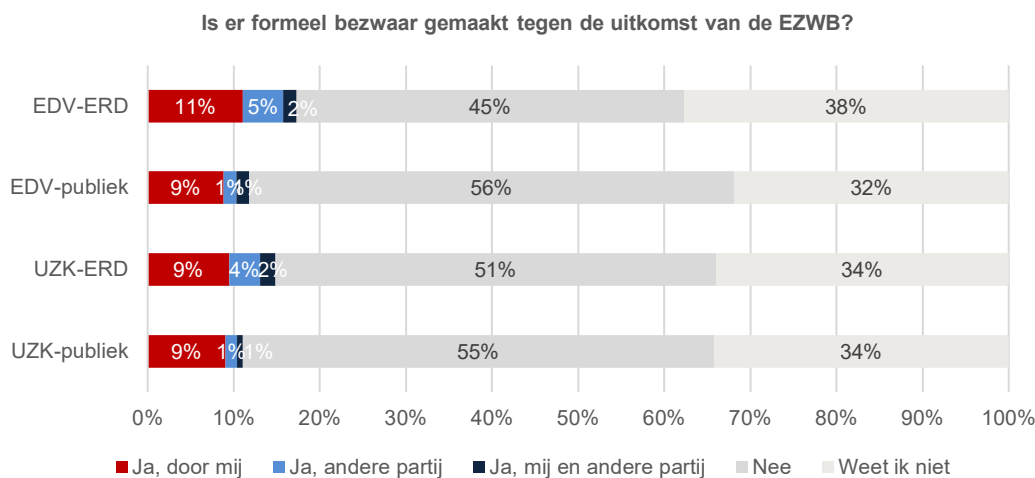
Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau.

### Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan

Bij einddienstverbanders die onder een eigenrisicodrager vallen wordt vaker bezwaar aangetekend tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling dan bij publiek verzekerde werknemers, zie Figuur 2.7 (dit verschil is statistisch significant, ook na correctie voor achtergrondkenmerken). Daarbij speelt mee dat bij werknemers van eigenrisicodragers meer partijen betrokken zijn die bezwaar kunnen maken (met een machtiging van de werkgever), zoals de private verzekeraar en de private uitvoerder. Bij uitzendkrachten zijn er geen statistisch significante verschillen in het aantal keren dat bezwaar wordt gemaakt tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling.

**Figuur 2.7 Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan tegen uitkomst EZWB**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

Het totaal aantal respondenten dat aangeeft dat het bezwaar *alleen* is aangetekend door een andere partij is klein: dit geldt voor in totaal 51 respondenten. Zij geven vrijwel allemaal aan dat zij het niet eens waren met de beslissing om bezwaar aan te tekenen (42 van negen respondenten), dit geldt zowel voor eigenrisicodragers als voor publiek verzekerden. Omdat bezwaar door een andere partij relatief vaker voorkomt bij eigenrisicodragers, hebben zij ook relatief vaker te maken met een bezwaar dat tegen hun wil wordt aangetekend. Dit zijn naar alle waarschijnlijkheid de bezwaren waarbij UWV beslist dat de uitkeringsgerechtigde doorgaat naar het tweede ZW-jaar, en vervolgens de werkgever (of verzekeraar) bezwaar aantekent. Geïnterviewden geven dit ook aan:

*Uitzendkracht ERD: "Het was duidelijk dat de ZW-uitkering moest doorlopen, dus het gesprek met de verzekeringsarts verliep soepel. Mijn werkgever heeft bezwaar gemaakt, daar was ik het niet mee eens. De werkgever heeft hierover ook geen contact met mij opgenomen. Ik heb de uitslag afgewacht, dat was erg stressvol, terwijl voor mij de uitslag allang vaststond. De uitslag was ook hetzelfde."*

*Einddienstverbander ERD: "Ná het oordeel van UWV kreeg ik een brief dat Robidus bezwaar had gemaakt tegen de beoordeling. Dat had ik graag van tevoren willen weten van Robidus. Zij vertelden mij dat zij standaard bezwaar maken, omdat ze dan een toelichting krijgen van UWV waarom de uitkering is toegekend. Die toelichting heeft UWV aan Robidus gestuurd, want ik kreeg later weer een brief van UWV dat Robidus geen verdere vervolgactie meer zou ondernemen."*

Bezwaar door werkgevers die publiek verzekerd zijn voor de ZW komt echter ook voor. Deze werkgevers hebben belang bij lage ZW- en/of WGA-kosten vanwege de gedifferentieerde premie voor de ZW en de WGA, en mogelijk bovenwettelijke ZW- en WGA-uitkeringen.

**Merendeel dat zelf bezwaar maakt krijgt daarbij geen begeleiding**

Wanneer het bezwaar is aangetekend door de uitkeringsgerechtigde zelf (eventueel samen met een andere partij) wordt daarbij vaak geen begeleiding gegeven, zie Tabel 2.8. Eigenrisicodragers krijgen iets vaker hulp, maar de verschillen zijn niet statistisch significant, behalve voor verzekerden met

een hoog dagloon.<sup>8</sup> In interviews geven verzekerden die zelf of met een andere partij bezwaar maakten aan dat zij hulp hebben gekregen van hun rechtsbijstandsverzekering. Een rechtsbijstandsverzekering is uiteraard zowel voor werknemers van eigenrisicodragers als voor publiek verzekerden beschikbaar:

Einddienstverbander-publiek: *“Ik heb zelf bezwaar gemaakt, met hulp van mijn rechtsbijstandsverzekering.”*

**Tabel 2.8** Vaak geen begeleiding indien uitkeringsgerechtigden zelf bezwaar maken

	Einddienstverbanders		Uitzendkrachten	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?</b>				
Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, bedrijfs- of verzekeringsarts of arbeidsdeskundige)	32%	24%	31%	13%
Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar	7%	12%	0%	3%
Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier	4%	5%	0%	3%
Conflictbemiddeling of mediatie	4%	1%	0%	0%
Andere ondersteuning, namelijk...	11%	9%	0%	7%
Ik heb geen begeleiding gekregen van instanties bij het maken van bezwaar	49%	59%	69%	74%
<b>Aantal observaties (N)</b>	58	138	15	36

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).

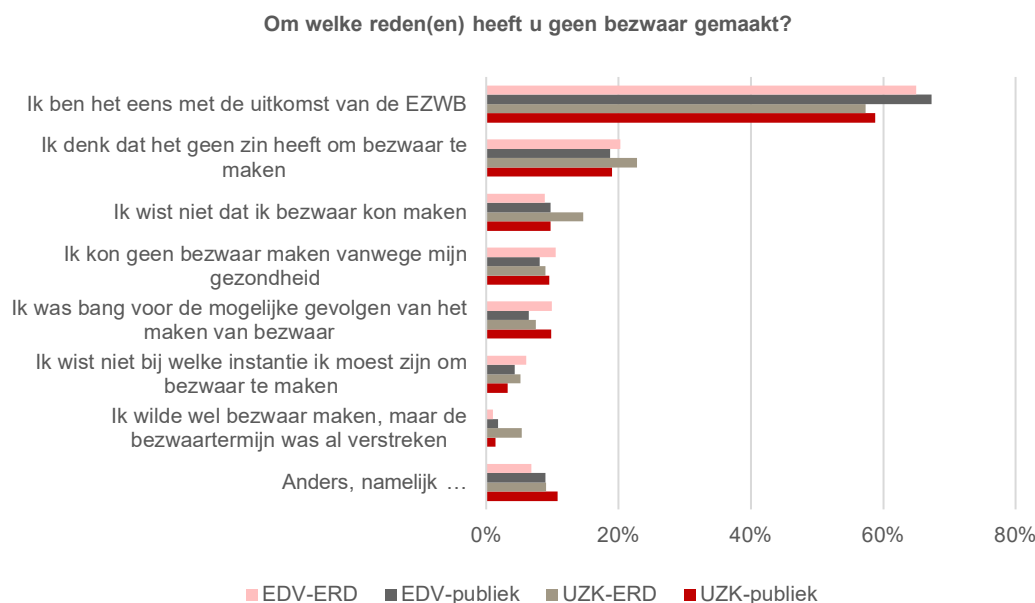
Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. Geen van de verschillen is significant, mede als gevolg van de kleine aantallen.

### **Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de EZWB**

Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de EZWB, zie Figuur 2.8. Daarnaast denkt ongeveer twintig procent dat het geen zin heeft om bezwaar te maken. Tien procent wist niet dat het mogelijk was om bezwaar te maken, ondanks dat dit in de brief staat die zij van UWV ontvangen na de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Er zijn geen (statistisch significante) verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden in de redenen om geen bezwaar te maken, ook niet na correctie van achtergrondkenmerken (regressieresultaten niet getoond). Uitzondering hierop zijn werknemers met hoge lonen: wanneer zij bij een eigenrisicodragers werkten, noemen zij significant vaker dat zij denken dat het geen zin heeft om bezwaar te maken (24% van de werknemers van eigenrisicodragers versus 12% van de publiek verzekerde werknemers) en/of dat zij bang zijn voor de mogelijke gevolgen van het maken van bezwaar (13% van de werknemers van eigenrisicodragers versus 5% van de publiek verzekerde werknemers).

<sup>8</sup> Van verzekerden met een hoog loon krijgt 44% van de werknemers van eigenrisicodragers geen enkele begeleiding bij het maken van bezwaar versus 64% van de publiek verzekerden.

**Figuur 2.8** Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de EZWB



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020).  
 Toelichting: De figuur toont beschrijvende statistieken. In de beschrijvende statistieken is niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

## 2.7 Synthese en conclusie

Omdat bedrijven die de uitvoering verzorgen voor eigenrisicodragers niet alle informatie in huis hebben om de hoogte van de uitkering vast te stellen, is de verwachting dat betaling van de uitkering aan ZW'ers die onder een eigenrisicodrager vallen wat moeizamer verloopt dan de betaling van UWV aan publiek verzekerde ZW'ers. Omdat eigenrisicodragers meer financieel belang hebben bij re-integratie en bij de uitkomsten van beoordelingen dan UWV, is de verwachting dat werknemers van eigenrisicodragers beter op de hoogte zijn van hun plichten wat betreft herstel en re-integratie, vaker begeleiding krijgen bij re-integratie en vaker te maken krijgen met bezwaar door de werkgever tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling.

Zoals verwacht hebben publiek verzekerden minder problemen met de uitbetaling van de uitkering. Het bepalen van het recht op uitkering gaat bij eigenrisicodragers moeizamer dan bij publiek verzekerden. Mogelijk betwisten eigenrisicodragers wat vaker het recht op uitkering. UWV keert sneller uit dan eigenrisicodragers. Dit komt (mede) doordat zij alle benodigde informatie om de hoogte van de uitkering vast te stellen al in huis hebben, terwijl uitvoerders van eigenrisicodragers soms een deel van de informatie moeten aanvragen bij de werkgever of UWV.

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen zoals verwacht meer re-integratiebegeleiding dan ZW'ers die onder de verantwoordelijkheid van UWV vallen. Zij hebben veel vaker voortgangsgesprekken over hun re-integratie en ontvangen meer instrumenten. Bij de re-integratie van werknemers van eigenrisicodragers zijn meer partijen betrokken dan bij publiek verzekerde werknemers, maar zij hebben wel even vaak een vaste contactpersoon. Ondanks de grotere inzet van eigenrisicodragers ervaren hun werknemers de re-integratie wat negatiever. Zij voelen zich meer onder druk

gezet om aan het werk te gaan. Werknemers van eigenrisicodragers zijn wel vaker aan het werk: bij de eigenrisicodragers 18 procent van de einddienstverbanders en 28 procent van de uitzendkrachten tegen 13 procent van de einddienstverbanders en 16 procent van de uitzendkrachten die onder de verantwoordelijkheid van UWV vallen.

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen meer begeleiding bij de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Zij worden voorbereid op het gesprek en krijgen informatie over de mogelijke consequenties van de beoordeling. Bij werknemers van eigenrisicodragers maakt 15 procent (einddienstverbanders) tot 18 procent (uitzendkrachten) bezwaar tegen de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Meestal is het de uitkeringsgerechtigde zelf die het initiatief neemt, soms samen met een andere partij (zoals de werkgever). Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan zonder overleg met de uitkeringsgerechtigde. Wanneer er bezwaar wordt aangetekend zonder overleg met de uitkeringsgerechtigde is de meerderheid van de uitkeringsgerechtigden het niet eens met het bezwaar.

Werknemers van eigenrisicodragers zijn zoals verwacht beter op de hoogte van hun plicht om te re-integreren en te werken aan herstel in vergelijking met publiek verzekerden. Publiek verzekerde uitzendkrachten zijn beter op de hoogte van het recht om iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige. Verder zijn er geen verschillen tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers in kennis van rechten en plichten.

De hierboven beschreven bevindingen verschillen niet systematisch tussen verschillende groepen verzekerden, zoals verzekerden met een (voorheen) laag dan wel hoog loon, jongeren (50-) versus ouderen (50+) en werknemers bij de overheid versus werknemers in overige sectoren.

## 3 Ervaringen van werknemers in de WGA

*WGA'ers die publiek verzekerd zijn ontvangen gemiddeld meer re-integratiedienstverlening en oordelen ook positiever over deze dienstverlening. Ze zijn echter niet vaker aan het werk dan WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen.*

### 3.1 Inleiding

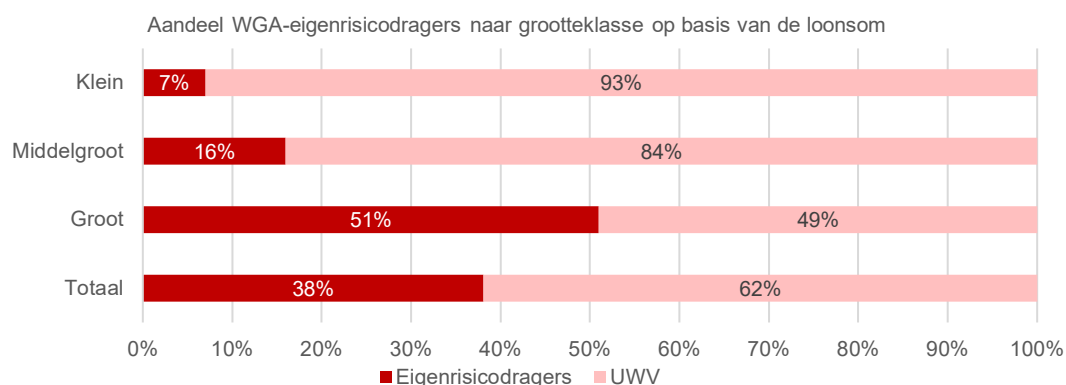
#### 3.1.1 De hybride WGA-markt

Indien een werknemer na twee jaar ziekte nog altijd arbeidsongeschikt is, kan hij in aanmerking komen voor een uitkering op grond van de wet Werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA). De WIA bestaat uit de regeling Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsongeschikten (WGA) en de regeling Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsongeschikten (IVA). De WGA is bedoeld voor werknemers die 35 tot 100% arbeidsongeschikt zijn, maar niet duurzaam arbeidsongeschikt zijn. De IVA is bedoeld voor werknemers die volledig én duurzaam arbeidsongeschikt zijn.

Voor de WGA is het mogelijk om eigenrisicodrager te worden; IVA-betalingen vallen niet onder het eigenrisicodragerchap. In 2020 is ongeveer zes procent van alle werkgevers eigenrisicodrager WGA (UWV, 2020). Het aandeel werknemers dat werkt bij een eigenrisicodrager is vele malen hoger: ongeveer 38 procent van de totale loonsom in Nederland wordt verdiend bij eigenrisicodragers, zie Figuur 3.1. Dat komt omdat vooral grote werkgevers eigenrisicodrager worden. Bij grote werkgevers (met een loonsom van minimaal € 3.370.000 in 2018) is zelfs meer dan de helft van de totale loonsom eigenrisicodrager, zie Figuur 3.1. Voor grote bedrijven is de re-integratiedienstverlening makkelijker te organiseren dan voor kleinere bedrijven. Bovendien is het bij grote aantallen werknemers makkelijker om het arbeidsongeschiktheidsrisico goed te voorspellen: één zieke werknemer meer of minder is voor een kleine werkgever immers een groot risico, maar voor een grote werkgever niet.

De belangrijkste reden voor bedrijven om eigenrisicodrager te worden is de extra dienstverlening van private verzekeraars. Risico of schadelastinschatting speelden nauwelijks een rol in de beslissing (Cuenaere et al., 2019). De belangrijkste reden om bij UWV te blijven was juist een lagere premie bij UWV. Ook blijven werkgevers bij UWV, omdat ze niet tien jaar lang verantwoordelijk willen zijn voor de re-integratie (Cuenaere et al., 2019).

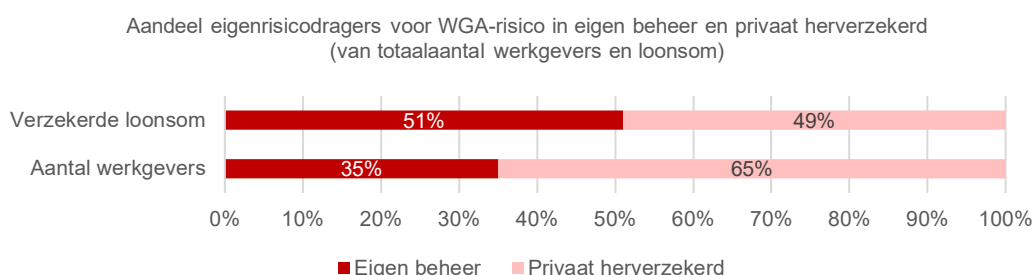
**Figuur 3.1** Het aandeel eigenrisicodragers (in de totale loonsom) is vooral hoog onder grote bedrijven



Bron: SEO Economisch Onderzoek (2020) o.b.v. UWV (2020), gegevens uit 2020.

Ongeveer 65 procent van de WGA-eigenrisicodragers herverzekert zich bij een private verzekeraar, zie Figuur 3.2. Het gaat om 15.500 werkgevers met een totaal verzekerde loonsom van ruim € 39,8 miljard in 2018 (gegevens verkregen via het Verbond van Verzekeraars, 2018). Het aandeel in de loonsom dat privaat herverzekerd is, is kleiner, ongeveer 49%, wat suggereert dat met name kleine bedrijven zich verzekeren.

**Figuur 3.2** 65 procent van de eigenrisicodragende werkgevers voor het WGA-risico is privaat herverzekerd



Bron: SEO Economisch Onderzoek (2020) o.b.v. gegevens 2018 verkregen via het Verbond van Verzekeraars

### 3.1.2 Hypotheses

#### Prikkels

Eigenrisicodragers WGA hebben een directe financiële prikkel om uitkeringslasten te beperken. De publiek verzekerde (middel)grote werkgevers hebben ook een financiële prikkel - zij het in mindere mate - omdat de gedifferentieerde WGA-premie die zij betalen gedeeltelijk afhankelijk is van de WGA-lasten van hun (voormalig) werknemers. Zowel eigenrisicodragers als publiek verzekerde werkgevers hebben dus een prikkel om instroom in de WGA te voorkomen. Beide hebben er ook belang bij de uitstroom te bevorderen: naar herstel of naar de IVA. Wel is de prikkel bij publiek verzekerde werkgevers kleiner, omdat UWV een maximumpremie kent en omdat hogere instroom in de WGA pas na twee jaar doorwerkt in een hogere premie. Koning (2019) laat zien dat werkgevers pas reageren op de financiële prikkel als zij geconfronteerd worden met de hogere premie. UWV zorgt echter voor de uitvoering van de re-integratie bij werknemers van publiek



verzekerde werkgevers. Publiek verzekerde werkgevers hebben daardoor geen invloed op de re-integratie van hun (ex-)werknemers. Een directe financiële prikkel voor UWV bij de re-integratie ontbreekt.

### **Invloed prikkels op gedrag eigenrisicodragers en ervaringen werknemers**

#### *Re-integratie en rechten/plichten*

Zowel eigenrisicodragers als publiek verzekerde werkgevers hebben belang bij het beperken van de instroom vanuit de loondoorbetalingsperiode naar de WGA. Er zijn tot nu toe geen verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden gevonden bij het beperken van de WGA-instroom (Dumhs en van Deursen, 2017; Lammers et al., 2018, Hassink et al. 2018)). Ook zijn er geen aantoonbare verschillen in inzet van middelen of tevredenheid met de begeleiding tijdens de loondoorbetalingsperiode (Cuelenaere et al., 2013; Dumhs en van Deursen, 2017).

Voor de ervaringen van werknemers *tijdens* de WGA-uitkering is vooral de re-integratiedienstverlening *tijdens* de uitkering van belang. In theorie is de verwachting dat eigenrisicodragers meer doen aan re-integratie, en dus tijdens de WGA-periode vaker en sneller contact zoeken met de uitkeringsgerechtigde. Eigenrisicodragers hebben (art. 42 WIA) een wettelijke plicht tot het bieden van re-integratieactiviteiten. Deze zijn echter minder gedetailleerd omschreven dan de re-integratieverplichtingen van UWV (art. 39 WIA). Eigenrisicodragers hebben daardoor meer mogelijkheden om re-integratieactiviteiten alleen in te zetten wanneer dit de kans op werk verhoogt. UWV geeft in gesprekken aan dat het mogelijk is dat juist UWV meer WGA-dienstverlening aanbiedt, omdat zij iedereen dienstverlening aanbiedt. Ook de lastig te re-integreren groepen.

Eerder onderzoek toont aan dat eigenrisicodragers voor de WGA de re-integratie sterker bevorderen dan UWV. Zowel Van Deursen (2018) als Lammers et al. (2018) laten zien dat de uitstroom uit de WGA bij werknemers van eigenrisicodragers structureel iets hoger ligt dan bij publiek verzekerde werkgevers. Dit geldt vooral voor de uitstroom naar IVA en in mindere mate voor de uitstroom naar herstel. Lammers et al. (2018) laten ook zien dat werknemers van eigenrisicodragers vaker een (officiële) verlaging van het arbeidsongeschiktheidspercentage krijgen, en dus een verlaging van de uitkering. Een verklaring voor de verschillen in re-integratie is dat eigenrisicodragers meer middelen en mogelijkheden (kunnen) inzetten dan UWV om de klantsituatie te monitoren (Van Deursen, 2018).

Naast extra contact kan de forsere inzet op schadelastbeperking leiden tot een ander soort contact met de verzekerde, waardoor werknemers van eigenrisicodragende werkgevers de dienstverlening anders ervaren dan bij UWV. Bijvoorbeeld bij eigenrisicodragers kan er meer aandacht zijn voor plichten van werknemers, zoals de plicht om mee te werken aan re-integratie, en minder aandacht voor rechten. Dit zou ertoe leiden dat eigenrisicodragende WGA'ers in theorie beter op de hoogte zijn van hun plichten, maar minder goed op de hoogte zijn van hun rechten. Ook hebben werknemers van eigenrisicodragers meer mogelijkheden voor re-integratie in het zogenaamde eerste spoor bij de werkgever zelf. De eigenrisicodragers is immers meer betrokken bij de re-integratie en zal zich meer inzetten om mogelijkheden te vinden op de eigen werkvloer.

Of het (veronderstelde) extra contact met de uitkeringsgerechtigde en meer focus op schadelastbeperking leiden tot meer positieve of juist negatieve ervaringen is een empirische vraag. In theorie

kan het financiële belang van de verzekeraar (schadelastbeperking) in botsing komen met het belang van de werknemer (inkomensbescherming; Aarts et al., 2018), waardoor negatieve ervaringen zullen overheersen. Anderzijds kan extra contact, en extra activerend contact, juist op prijs worden gesteld door werknemers.

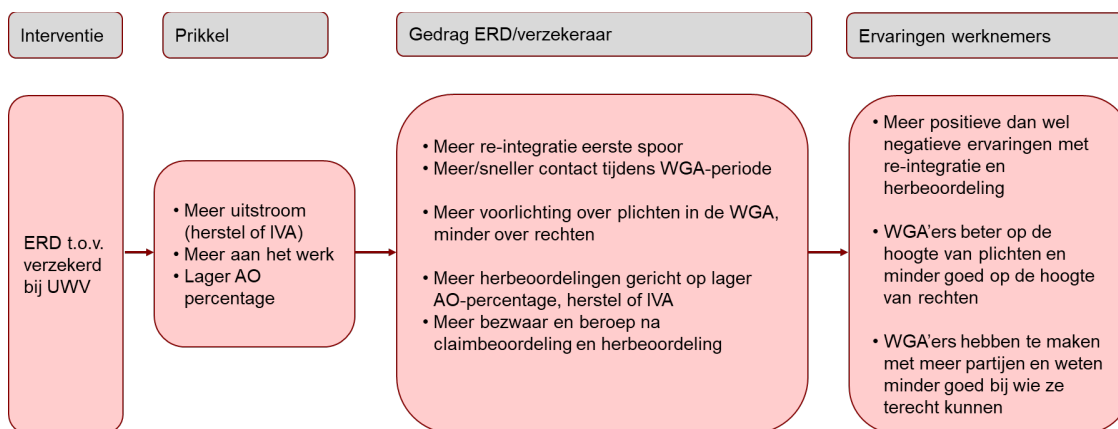
#### *WGA-claimbeoordeling, herbeoordeling*

Zowel eigenrisicodragers als publiek verzekerde middelgrote en vooral grote werkgevers hebben een (financieel) belang bij de uitkomst van de WGA-claimbeoordeling en herbeoordelingen. Financiële winsten zijn te behalen door het aanvragen van een herbeoordeling: zowel wanneer de gezondheidspositie van de werknemer verbetert en dus het uitkeringspercentage mogelijk omlaag kan, alsook wanneer de gezondheidspositie van de werknemer verslechtert en er dus doorstroom naar IVA mogelijk is. Bij eigenrisicodragers zijn er echter meer partijen die belang hebben bij de uitkomst van de WIA-claimbeoordeling en de herbeoordelingen: naast de werknemer zelf en de werkgever ook de private verzekeraar en de private uitvoerder (zij kunnen met een machtiging van de werkgever een herbeoordeling aanvragen of bezwaar aantekenen). Eigenrisicodragers zullen daarom naar verwachting meer herbeoordelingen aanvragen en mogelijk ook vaker tegen de wil van de werknemer een herbeoordeling aanvragen. Ook zullen zij naar verwachting vaker bezwaar aantekenen.

#### *Rolverdeling*

Een werknemer met een eigenrisicodragende werkgever heeft te maken met UWV. UWV zorgt in de regel ook voor werknemers van eigenrisicodragers voor betaling van de uitkering<sup>9</sup>, de WIA-claimbeoordeling en eventuele herbeoordeling. Daarnaast heeft de werknemer te maken met andere partijen, zoals de werkgever/verzekeraar, de bedrijfsarts en/of de arbodienst. Hierdoor is het mogelijk dat werknemers niet meer goed weten bij wie ze terecht kunnen voor vragen.

**Figuur 3.3** Eigenrisicodragers WGA naar verwachting meer contact en meer herbeoordeling, impact op ervaringen (positief/negatief) onduidelijk



Bron: SEO Economisch Onderzoek

<sup>9</sup> In de WIA (art. 83) is geregeld dat de ERD-WGA bevoegd is de door het UWV toegekende WGA-uitkering namens het UWV te betalen aan de verzekerde. In de praktijk betaalt UWV in de meeste gevallen de WGA en verhaalt deze op de ERD-WGA.

De analyse maakt telkens onderscheid naar mensen met een gedeeltelijke WGA-uitkering (arbeidsongeschiktheidspercentage van 35 tot tachtig procent) en mensen met een volledige uitkering (arbeidsongeschiktheidspercentage van tachtig tot honderd procent). Mensen met een volledige uitkering hebben minder kans op werk, waardoor eigenrisicodragers voor deze groep mogelijk minder re-integratieactiviteiten inzetten en hun beleid meer richten op uitstroom naar de IVA. Voor de groep met een gedeeltelijke uitkering kunnen eigenrisicodragers juist meer inzetten op herstel en het aan het werk helpen van WGA'ers. Daardoor kan op termijn het arbeidsongeschiktheidspercentage omlaag, waardoor de uitkeringslasten dalen.

Voor sommige groepen werknemers is het voor werkgevers minder lonend om ze te re-integreren. Dat geldt bijvoorbeeld voor oudere werknemers voor wie het meer moeite kost om ze aan werk te helpen en voor wie de resterende WGA-uitkeringstermijn korter is dan voor jongere werknemers (als zij binnen tien jaar de AOW-leeftijd bereiken). Ook kan het gelden voor werknemers met een laag dagloon, omdat hun uitkering lager is dan werknemers met een hoog dagloon.

### 3.1.3 De enquête

De volgende paragrafen analyseren de verschillen in (ervaren) dienstverlening tussen WGA-gerechtigden die publiek zijn verzekerd en WGA-gerechtigden wiens werkgever eigenrisicodrager is voor de WGA. De analyse is gebaseerd op een enquête die is uitgezet onder een steekproef van WGA-gerechtigden die tussen juli 2016 en juni 2018 zijn ingestroomd in de WGA. Zij ontvangen op het moment van enquêteren twee tot vier jaar een WGA-uitkering (of zijn al uitgestroomd) en hebben dus inmiddels voldoende ervaring met dienstverlening in de WGA. De netto respons bedraagt 4.898 (van 14.882, dus een responspercentage van 33 procent). Voormalig vangnetters zijn niet meegenomen in de steekproef, omdat zij voornamelijk publiek verzekerd zijn en ook een grotere afstand tot de arbeidsmarkt hebben. Daarmee zouden zij de resultaten kunnen vertekenen.

De kenmerken van respondenten wijken af van de kenmerken van de totale populatie, onder andere omdat relatief veel personen met een herbeoordeling zijn uitgenodigd om de enquête in te vullen (er is sprake van een gestratificeerde steekproef, zie bijlage B). Om toch een representatief beeld te geven van de populatie zijn de resultaten uit de enquêtes gewogen naar eigenrisicodragerschap, arbeidsongeschiktheidspercentage, herbeoordeling ja/nee en leeftijd. Bijvoorbeeld in de enquête zijn respondenten gemiddeld ouder dan in de totale populatie (zie bijlage B). Door de weging krijgen de antwoorden van ouderen daarom een kleiner gewicht en antwoorden van jongeren een groter gewicht. Na weging op deze kenmerken resteerden geen grote verschillen meer tussen populatie en respondenten in score op andere kenmerken.

Daarnaast verschillen de kenmerken van werknemers van eigenrisicodragers van de kenmerken van publiek verzekerde werknemers. In de resultaten is gecorrigeerd voor dit verschil in achtergrondkenmerken van uitkeringsgerechtigden. Op deze manier is een eerlijke vergelijking tussen publiek verzekerden en eigenrisicodragers mogelijk. Soms is gekozen om alleen beschrijvende statistieken te presenteren. Dit geldt voor vragen waar een correctie voor achtergrondkenmerken niet nodig is en/of beschrijvende statistieken inzichtelijker zijn. Bijvoorbeeld bij vragen over welke instanties begeleiding bieden en welke instantie de uitkering uitbetaalt.

De analyse maakt onderscheid naar WGA'ers die 35 tot tachtig procent arbeidsongeschikt zijn en WGA'ers die tachtig tot honderd procent arbeidsongeschikt zijn. Tabel 3.1 laat de verdeling van de respons over de groepen zien.

**Tabel 3.1 Respons vragenlijst WGA**

	UWV	ERD	Totaal
WGA			
WGA 35-80	1.180	810	1.991
WGA 80-100	1.640	1.268	2.907
<b>Totaal</b>	<b>2.820</b>	<b>2.078</b>	<b>4.898</b>

Bron: SEO-Enquête onder WGA'ers (2020).

De analyses zijn ook uitgevoerd met onderscheid tussen jongeren (tot 50) en ouderen (50+) en voor uitkeringsgerechtigden met een laag dagloon (maximaal € 150) versus een hoog dagloon (vanaf € 150). Daarnaast is een analyse uitgevoerd met onderscheid tussen de overheidssector (inclusief gezondheidszorg) en overige sectoren. In de overheidssector is namelijk sprake van enkele grote eigenrisicodragende werkgevers die zich niet verzekeren. Mogelijk zijn de ervaringen van hun werknemers anders dan de ervaringen van werknemers met werkgevers die zich wel verzekeren. Wanneer gevonden verschillen tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers voornamelijk spelen bij een van deze subgroepen (jong/oud, laag/hog loon, overheid/overige sectoren) is dat aangegeven in de tekst, niet in de tabellen en figuren.

De stellingen met vijf antwoordmogelijkheden (Likertschaal) (helemaal mee oneens t/m helemaal mee eens) zijn omgezet naar de cijfers één (helemaal mee oneens) tot en met vijf (helemaal mee eens). Hoe hoger het getal, hoe vaker respondenten het dus eens zijn met de stelling. Respondenten die 'niet van toepassing' invullen zijn niet meegenomen in de statistieken van de desbetreffende vraag of stelling. Bijlage B bevat een methodologische verantwoording.

## 3.2 Visie op werk

### **Werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden even vaak betaald werk**

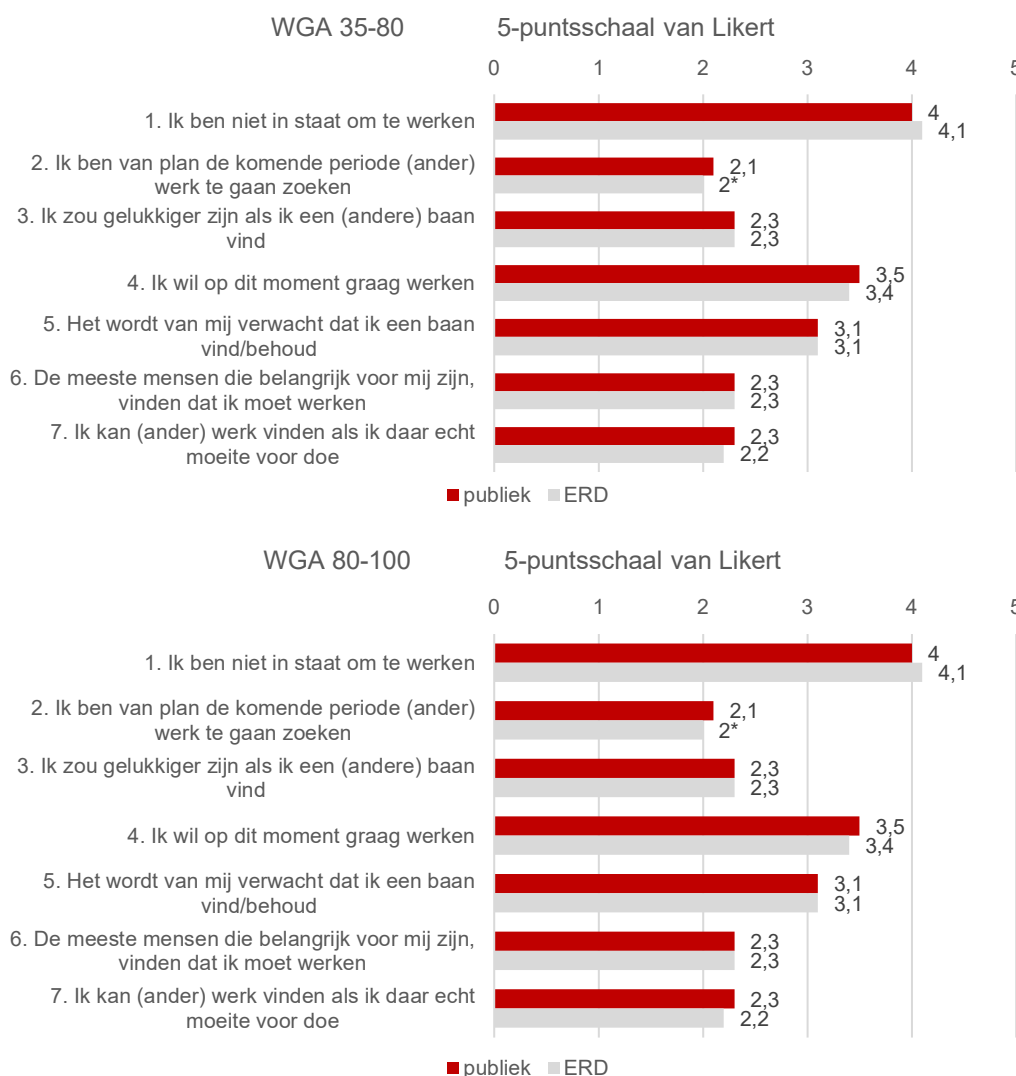
(Ex-)werknemers van eigenrisicodragers hebben even vaak werk als publiek verzekerden op het moment dat zij de enquête invullen, zie Tabel 3.2. Ook de houding ten aanzien van werk verschilt niet tussen de twee groepen: zij willen even graag werken en zien evenveel mogelijkheden om werk te vinden, zie Figuur 3.4. Wel zijn werknemers van eigenrisicodragers iets pessimistischer over hun kans om binnen vijf jaar (weer) aan het werk te zijn.

Tabel 3.2 Eigenrisicodragers en publiek verzekerden even vaak betaald werk

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
Heeft u nu betaald werk?	50%	50%	18%	17%
Heeft u nu betaald werk bij oude werkgever?	29%	29%	10%	8%
Verdiend u met uw werk wat u maximaal volgens UWV nog kunt verdienen gezien de mate van uw arbeidsongeschiktheid?	77%	78%	74%	76%
Hoe groot acht u de kans om binnen vijf jaar (weer) aan het werk te zijn? (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)	1,7***	1,9	1,5***	1,6

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

Figuur 3.4 Geen verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft houding t.a.v. werk



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

### 3.3 WIA-claimbeoordeling

#### Het proces

##### *WIA-claimbeoordeling publiek verzekerden en eigenrisicodragers*

Indien een werknemer na twee jaar nog ziek is, dient de uitkeringsgerechtigde een re-integratieverslag in. UWV beoordeelt het re-integratieverslag: zij kijkt of iemand geschikt is voor eigen werk en of er re-integratiemogelijkheden zijn gemist. Als er sprake is van onvoldoende re-integratie-inspanningen, dan wordt de loondoorbetalingsperiode verlengd. Wanneer UWV het re-integratieverslag goedkeurt, vindt de WIA-claimbeoordeling plaats. De claimbeoordeling bestaat uit de volgende stappen:

1. Uitnodiging van de verzekeringsarts, inclusief informatie over het gesprek, zoals wie je mag meenemen.
2. Indien niet medisch arbeidsongeschikt: gesprek met arbeidsdeskundige.
3. UWV belt de klant over de uitkomst van de claimbeoordeling en geeft een mondelinge toelichting. Vervolgens stuurt UWV de beslissingsbrief en de arbeidsdeskundige een rapportage. De brief informeert de klant over de mogelijkheden tot bezwaar. Een kopie van deze brief stuurt UWV naar de werkgever.

Deze procedure geldt zowel voor klanten van publiek verzekerden als voor WGA-eigenrisicodragers. Bij WGA-eigenrisicodragers kan naast de werkgever en de werknemer ook de private verzekeraar en de private uitvoerder bezwaar maken met een machtiging van de werkgever. Wanneer het oordeel van UWV buiten de range valt die de werkgever/verzekeraar zelf had verwacht, dan is dat voor hen een reden om bezwaar te maken.

Bij de dienstverlening in de eerste twee ziektejaren is UWV nog niet betrokken, WGA-verzekeraars en arbodienstverleners zijn dat wel. In een interview geeft een arbodienstverlener aan dat zij in een persoonlijk gesprek met de klant toelicht wat de financiële gevolgen kunnen zijn van de claimbeoordeling en wat van klanten verwacht wordt. Ook helpen zij bijvoorbeeld bij het opvragen van medische informatie en bij het indienen van de WIA-aanvraag zelf. Eerder onderzoek geeft aan dat eigenrisicodragers soms een coach meesturen met de WGA'ers om deze te ondersteunen bij de gesprekken met UWV, waaronder de WIA-beoordeling (Aarts et al., 2018). UWV doet dit uiteraard niet.

#### **Geen verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft ondersteuning bij voorbereiding WIA-beoordeling**

Werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerde werknemers krijgen evenveel ondersteuning bij voorbereiding van de WIA-beoordeling, zie Tabel 3.3. De voorbereiding op de claimbeoordeling vindt plaats tijdens de loondoorbetalingsperiode, beide groepen vallen dan nog onder verantwoordelijkheid van de werkgever (of deels ook onder de verantwoordelijkheid van de verzekeraar, indien de werkgever zich voor loondoorbetaling heeft verzekerd).

Er zijn geen significante verschillen (op 5%-niveau) in het oordeel van publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers over de ondersteuning bij de voorbereiding op de WIA-beoordeling: zij ontvangen naar eigen zeggen net zo vaak voldoende ondersteuning, vonden de informatie even duidelijk en bij vragen was het voor beide groepen even duidelijk bij wie zij moesten zijn – zie Figuur 3.5.

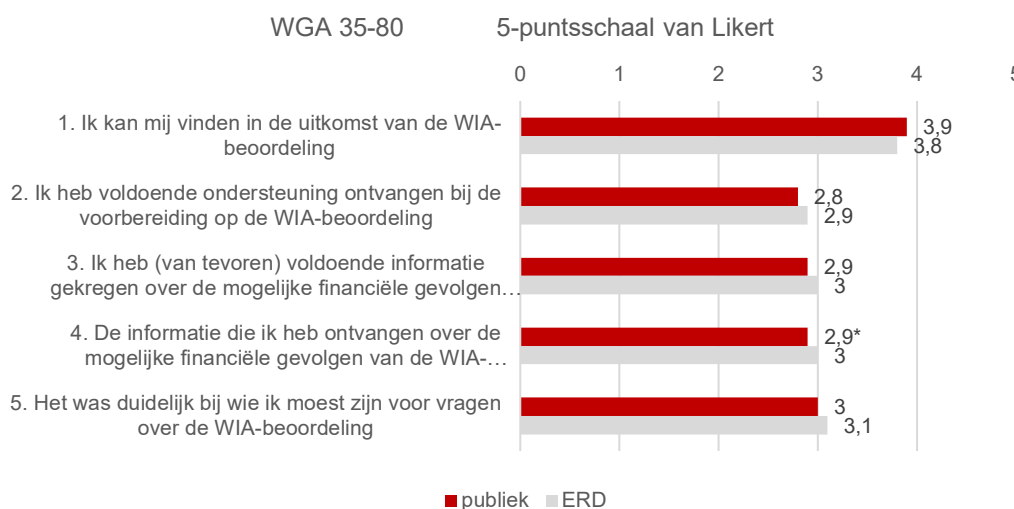
Er is (ter controle) ook een vraag gesteld of personen zich de WIA-beoordeling nog goed herinneren, dit is het geval voor 75 procent van de respondenten. Ook hier zijn de verschillen tussen publiek verzekerden en eigenrisicodragers niet significant.

**Tabel 3.3** Geen verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft ondersteuning bij voorbereiding WIA-beoordeling

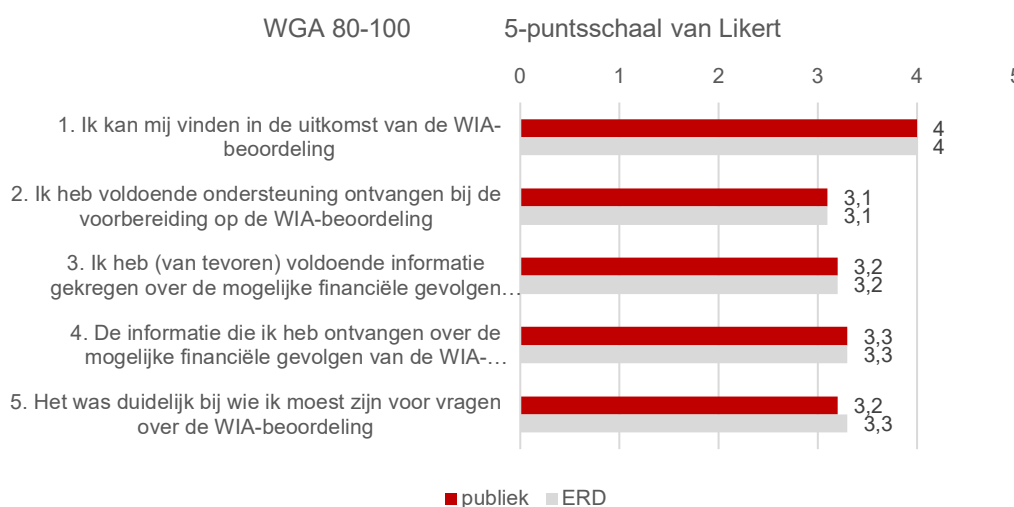
	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de WIA-beoordeling?</b>				
Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV	34%	32%	36%	36%
Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de WIA-beoordeling	32%	32%	31%	32%
Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek	11%	9%	9%	10%
Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV	16%	14%	17%	16%
Een andere vorm van ondersteuning, namelijk ...	1%	1%	2%	2%
Ik heb geen ondersteuning ontvangen	45%	46%	44%	44%

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. Geen van de verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerde werknemers is statistisch significant.

**Figuur 3.5** Geen verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft oordeel m.b.t. ondersteuning bij voorbereiding op WIA-beoordeling



Figuur 3.5 Vervolg



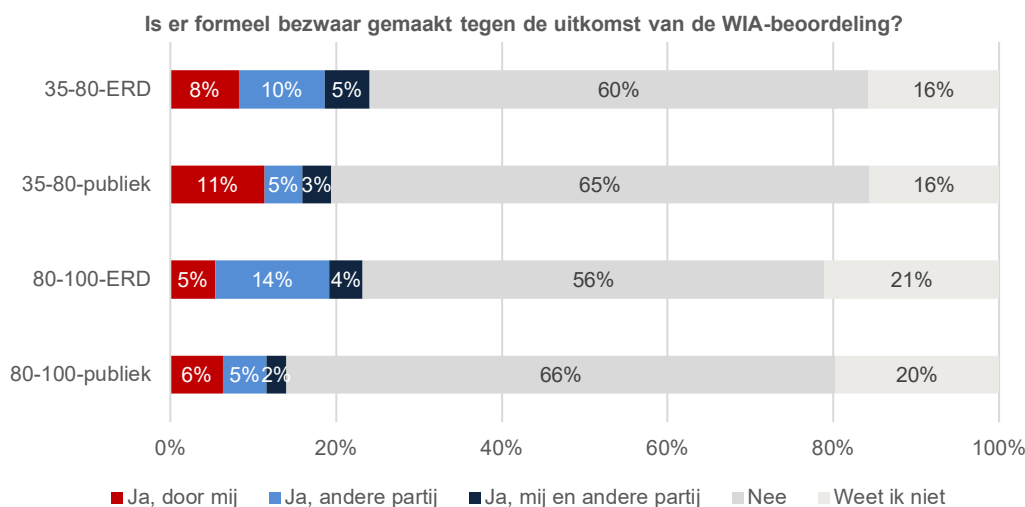
Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

### Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan

Publiek verzekerde WGA'ers met een 35-80-uitkering maken vaker zelf bezwaar tegen de WGA-claimbeoordeling dan WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen, zie Figuur 3.6. Bij WGA'ers die onder een eigenrisicodrager (zowel 35-80 als 80-100) vallen wordt vaker dan bij publiek verzekerde WGA'ers bezwaar gemaakt door een andere partij, al dan niet in overleg met de WGA'er. Bij publiek verzekerden komt het minder vaak voor dat een andere partij bezwaar maakt, omdat er minder partijen betrokken zijn die mogelijk belang hebben bij een herbeoordeling. UWV maakt immers geen bezwaar tegen de eigen beoordeling. De uitvoerder van de eigenrisicodrager of de private verzekeraar kunnen wel belang hebben bij een herbeoordeling. Zowel bij WGA 35-80 als bij WGA 80-100 zijn de verschillen tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers statistisch significant. Na controle voor achtergrondkenmerken resteert alleen een hoger aantal bezwaren bij WGA 80-100 die onder een eigenrisicodrager vallen.



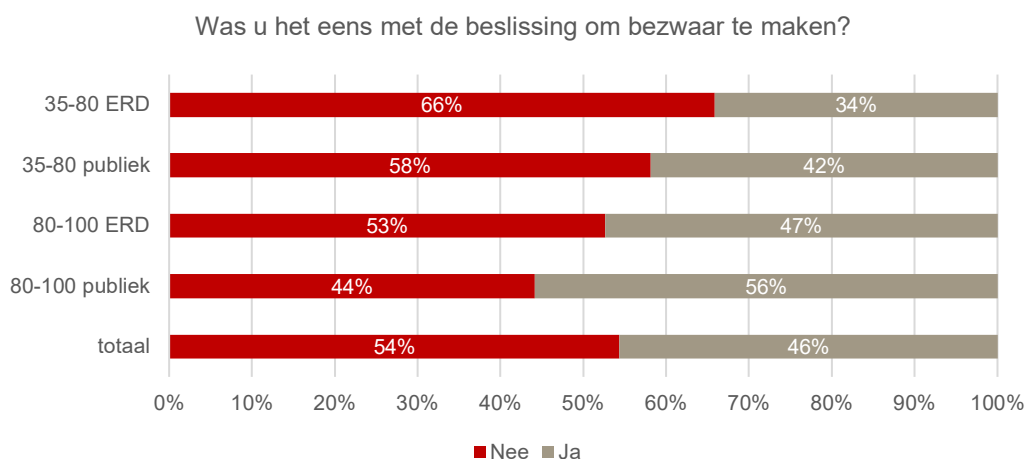
**Figuur 3.6 Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan tegen uitkomst WIA-beoordeling**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

In totaal geven 355 respondenten aan dat het bezwaar *alleen* is aangetekend door een andere partij. In ruim de helft van deze gevallen was de uitkeringsgerechtigde het zelf niet eens met het bezwaar, zie Figuur 3.7. Zowel bij gedeeltelijk als geheel arbeidsongeschikten zijn werknemers van eigenrisicodragers het vaker niet eens met het bezwaar door een andere partij, deze verschillen zijn echter niet significant. Omdat werknemers van eigenrisicodragers relatief vaak te maken krijgen met een bezwaar aangetekend door een andere partij is uiteindelijk twee procent van de publiek verzekerde werknemers het niet eens met het bezwaar, tegen zes procent van de werknemers van eigenrisicodragers.

**Figuur 3.7 Werknemers van eigenrisicodragers vaker niet eens met bezwaar tegen WIA-beoordeling**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

### Tweederde uitkeringsgerechtigden die zelf bezwaar maken krijgen daarbij begeleiding

Wanneer de uitkeringsgerechtigde zelf bezwaar maakt (eventueel samen met een andere partij), krijgt deze daarbij meestal wel begeleiding, zie Tabel 3.4. Het gaat vaak om professioneel advies bij het onderbouwen van het bezwaar. De verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden zijn niet significant.

**Tabel 3.4** Vaak begeleiding indien uitkeringsgerechtigde zelf bezwaar maakt

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?</b>				
Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, bedrijfs- of verzekeringsarts of arbeidsdeskundige)	53%	49%	46%	54%
Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar	14%	15%	13%	9%
Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier	5%	5%	4%	1%
Conflictbemiddeling of mediation	3%	0%	1%	4%
Andere ondersteuning, namelijk...	3%	2%	2%	1%
Ik heb geen begeleiding gekregen van instanties bij het maken van bezwaar	30%	35%	32%	29%
<b>Aantal observaties (N)</b>	<b>101</b>	<b>161</b>	<b>104</b>	<b>129</b>

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).

Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. Geen van de verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerde werknemers is statistisch significant.

### Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de WIA-claimbeoordeling

Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de WIA-claimbeoordeling, zie Figuur 3.8. Daarnaast denkt ongeveer tien tot twintig procent dat het geen zin heeft om bezwaar te maken. Er zijn geen (statistisch significante) verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden in de redenen om geen bezwaar te maken, ook niet na correctie van achtergrondkenmerken (regressieresultaten niet getoond).

**Figuur 3.8** Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de WIA-claim-beoordeling



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

### 3.4 Re-integratiedienstverlening

#### Het proces

##### *Re-integratiedienstverlening door UWV*

UWV WERKbedrijf biedt re-integratiebegeleiding aan alle WGA-gerechtigden met arbeidsvermogen (medisch arbeidsongeschikten komen bij UWV Sociaal Medische Zaken terecht – deze zijn niet meegenomen in de enquête-uitvraag). In de eerste vier weken na begin van de uitkering is er een oriëntatiegesprek met de arbeidsdeskundige (AD) of adviseur werk (AW). De AD of AW wijzen tijdens dit gesprek kort op de rechten en plichten van de WGA'ers. Er wordt met name verwacht dat de WGA'er meewerkt aan de re-integratie, en hij is verplicht zijn wijzigingen in zijn situatie door te geven. Het gesprek is motiverend van aard en er worden afspraken gemaakt voor re-integratieactiviteiten in de komende drie tot zes maanden. Deze afspraken worden beschreven in een Werkplan en tijdens een vervolgesprek geëvalueerd.

Iedere WGA'er heeft in ieder geval één keer per jaar een persoonlijk gesprek. UWV krijgt van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid budget om iedere WGA'er (gemiddeld) twee keer per jaar te spreken. De klant krijgt standaard in de eerste vijf WGA-jaren dienstverlening. Op verzoek van de klant biedt UWV ook na die periode dienstverlening aan. De contactmomenten zijn zoveel mogelijk met één contactpersoon. Dit is niet altijd het geval, omdat UWV mensen in dienst heeft die speciaal de begeleiding doen tijdens het re-integratietraject en contact onderhouden met het re-integratiebureau, etc. Het is volgens UWV efficiënter om deze taken bij één persoon te beleggen.

Een AD/AW kan ervoor kiezen om een Werkfit-traject of een ‘Naar werk’-traject in te zetten. Het Werkfit-traject duurt maximaal één jaar en is gericht op het vergroten van de eigen belastbaarheid en het verkrijgen van helderheid over de eigen arbeidsmarktpositie. In het ‘Naar werk’-traject wordt de WGA’er begeleid in het zoeken en hervatten van werk. Het is ook mogelijk om het ‘Naar werk’-traject in te zetten na afronding van het Werkfit-traject. Het doel is om iemand op een werkplek te krijgen. Aansluitend kijkt UWV of het nodig is om een extern re-integratiebedrijf in te schakelen of dat interne dienstverlening afdoende is. Voor het verkrijgen van arbeidsritme gebruikt UWV externe trajecten, bestaande uit het opdoen van sociale contacten, trainingen (sollicitatievaardigheden) en dergelijke.

#### *Re-integratiedienstverlening eigenrisicodragers*

Anders dan UWV is de eigenrisicodragers al in de eerste twee ziektejaren verantwoordelijk voor de re-integratieactiviteiten van (vaste) werknemers. Private WGA-verzekeraars en -uitvoerders zeggen in de interviews daarop in te spelen door vanaf de 42<sup>ste</sup> ziekteweek al re-integratieactiviteiten in te zetten om te voorkomen dat mensen doorstromen naar de WGA. Dit valt samen met de 42<sup>ste</sup>-weekmelding bij UWV waarop de werkgever de werknemer ziek moet melden bij het UWV.

Na instroom in de WGA monitoren verzekeraars en/of arbodienstverleners de werknemers en ondernemen activiteiten om de uitstroom te bevorderen. De casemanager maakt een probleem-analyse, waarbij zij informatie verzamelt over de belastbaarheid van werknemers, de motivatie en eerdere re-integratieactiviteiten. Naast telefonische gesprekken met de werknemer zelf zetten verzekeraars (indien nodig) arbeidsdeskundigen in om deze informatie te achterhalen. De casemanager heeft minimaal één keer per jaar contact met de klant, maar meestal vaker (bron: interviews). Naast (telefonische of persoonlijke) gesprekken kan de casemanager ook re-integratieactiviteiten inzetten. Soms bepaalt de casemanager zelf de activiteiten, maar hij kan de zieke medewerkers ook doorzetten naar een re-integratiebedrijf.

Als een werkgever eigenrisicodragers is, heeft de verzekerde met meer partijen te maken dan wanneer de werkgever publiek verzekerd is. Een werknemer van een eigenrisicodragers krijgt brieven van UWV en de werkgever of een private uitvoerder over de uitkering. Daarnaast kan een re-integratiebureau of arbodienstverlener de WGA’er benaderen voor re-integratieactiviteiten. Informatie kan dus van verschillende partijen komen. Met hoeveel partijen WGA’ers te maken hebben hangt af van hoe de uitvoering is geregeld. Als de werkgever een partij inhuurt die alle dienstverlening in huis heeft, dan heeft de werknemer met minder partijen te maken dan wanneer verschillende partijen worden ingehuurd.

#### **Bij publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers ongeveer evenveel instanties betrokken bij begeleiding**

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen vaker begeleiding van (ex-)werkgever, verzekeraars en private uitvoerders WGA, en uiteraard minder vaak van UWV. Ook krijgen werknemers van eigenrisicodragers iets minder vaak begeleiding en van externe re-integratiebedrijven (alleen bij WGA 35-80), zie Tabel 3.5. Dit verschil wordt gedreven door eigenrisicodragers in de overheidssector die minder vaak een extern re-integratiebedrijf inzetten. In niet-overheidssectoren is de inzet van re-integratiebedrijven bij werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden gelijk. Arbodienstverleners en bedrijfsartsen worden volgens respondenten door UWV en eigenrisicodragers evenveel ingezet. Publiek verzekerden hebben gemiddeld met iets meer verschillende partijen te

maken. De enquête vraagt naar de betrokken partijen sinds de start van de WIA-uitkering. Bij publiek verzekerden is dan de werkgever vaak niet meer in beeld.

Binnen de groep eigenrisicodragers geven werknemers die bij een overheidsinstelling werkten vaker aan dat zij begeleiding hebben gekregen van hun (ex-)werkgever (58%) in vergelijking met werknemers die in een andere sector werkten (44%). Zij geven minder vaak aan dat zij begeleiding ontvangen van een verzekeraar (8%) in vergelijking met werknemers van eigenrisicodragers in andere sectoren (21%). Dit bevestigt het beeld dat werknemers bij eigenrisicodragers in de overheidssector minder vaak met verzekeraars te maken hebben, omdat de overheid vaak het re-integratiebeleid zelf uitvoert.

**Tabel 3.5 Bij publiek verzekerden meer instanties betrokken bij begeleiding**

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Van wie heeft u begeleiding bij uw re-integratie gekregen? (meerdere antwoorden mogelijk)</b>				
(Ex-)werkgever	55% ***	41%	47% ***	31%
WIA of WGA-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever	14% ***	6%	15% ***	8%
Arbodienstverlener of bedrijfsarts	32%	30%	32%	28%
Re-integratiebedrijf	35% **	42%	37%	36%
UWV	15% ***	45%	18% ***	48%
Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de WIA uitvoert	10% ***	3%	11% ***	5%
Anders, namelijk:	6%	8%	9%	7%
Aantal verschillende instanties (gemiddeld)	1,17 **	1,23	1,17	1,32
<b>Aantal observaties (N)</b>	532	838	676	944

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

**UWV biedt iets meer begeleiding aan**

WGA-uitkeringsgerechtigden met een eigenrisicodragende werkgever ontvangen dezelfde vormen van dienstverlening als publiek verzekerden, zie Tabel 3.6. Beide groepen hebben ook even vaak een vaste contactpersoon. Wel geven publiek verzekerde WGA'ers zeven procentpunt vaker aan dat zij gesprek(ken) hebben gehad over kansen op werk. Publiek verzekerde gedeeltelijk arbeidsongeschikten geven daarnaast vaker aan dat met hen een werkplan of re-integratieplan is opgesteld. Zij krijgen van UWV ook iets vaker hulp bij het starten van een eigen bedrijf in vergelijking met werknemers van eigenrisicodragers.

Juist met jonge publiek verzekerden (50-) is vaker een werkplan of re-integratieplan opgesteld (51%) dan bij jonge werknemers van eigenrisicodragers (44%). Bij ouderen zijn de percentages bij publiek verzekerden en eigenrisicodragers gelijk (beiden 41%). Eigenrisicodragers bieden aan ouderen significant vaker begeleiding bij herstel (6% versus 4% bij publiek verzekerden). Vooral bij werknemers van eigenrisicodragers met een hoog dagloon worden relatief weinig gesprekken gevoerd (34%) in vergelijking met publiek verzekerde werknemers met een hoog dagloon (44%), een verschil van tien procentpunt). Dit is niet conform de verwachting.

**Tabel 3.6** Werknemers van eigenrisicodragers krijgen iets minder dienstverlening dan publiek verzekerde werknemers

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Vormen van begeleiding tijdens WIA (meerdere antwoorden mogelijk)</b>				
1. Werkplan of re-integratieplan opgesteld	46%***	53%	36%	36%
2. Gesprek(ken) over mijn mogelijkheden en kansen op werk	42%***	49%	36%***	43%
3. Hulp bij het solliciteren (bijv. bij opstellen cv, brief of vacatures zoeken)	26%	25%	17%	15%
4. Een test om mijn interesses, kwaliteiten of motivatie te meten	21%	21%	15%	15%
5. Scholing of een vaardigheidstraining	6%	6%	3%	4%
6. Voorgesteld aan een werkgever	6%	7%	3%	4%
7. Een plek om werkervaring op te doen (bijv. een stage)	8%	9%	6%	7%
8. Een proefplaatsing	8%	7%	4%	4%
9. Werkplekaanpassingen en hulpmiddelen	11%	9%	5%	5%
10. Hulp bij het starten van een eigen bedrijf	2%***	4%	1%	1%
11. Advies of hulp bij problemen in de privésituatie (zoals schulden, sociale problemen of huisvesting)	2%	2%	2%	3%
12. Advies of hulp bij problemen met de eigen gezondheid (bijv. doorverwijzing naar hulpverleners of advies over fysieke fitheid)	13%	14%	13%	14%
13. Ondersteuning bij het versnellen van mijn herstel (bijv. door wachtlijstbemiddeling of betaling therapie of behandeling)	5%	5%	6%*	4%
14. Anders, namelijk: ...	5%	8%	5%	7%
15. Geen van bovenstaande vormen	31%***	27%	43%	40%
Heeft u een vaste contactpersoon (gehad)?	82%	85%	82%	82%

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

### **Eigenrisicodragers bespreken vaker eerste spoor re-integratie, minder vaak tweede spoor**

Zoals verwacht wordt met werknemers van eigenrisicodragers vaker besproken om meer te werken bij de oude werkgever (re-integratie eerste spoor). Dit geldt in ieder geval voor volledig arbeidsongeschikten en voornamelijk voor (ex-)werknemers uit de overheidssector. Werknemers van eigenrisicodragers die volledig arbeidsongeschikt zijn spreken echter minder vaak met hun begeleiders over het werken als vrijwilliger, als onbetaalde stagiair of op een werkervaringsplaats. Per saldo hebben volledig arbeidsongeschikten die bij een eigenrisicodrager werkten gemiddeld iets vaker een (telefonisch of persoonlijk) gesprek in het kader van hun re-integratie.

Net als bij volledig arbeidsongeschikten spreekt UWV ook met personen met een laag dagloon relatief vaker over de mogelijkheden tot re-integratie (39%) in vergelijking met werknemers van eigenrisicodragers (28%). Bij werknemers met een hoog dagloon is hierin geen (significant) verschil. (Meer) werken bij een nieuwe werkgever wordt vaker besproken met werknemers van eigenrisicodragers met een hoog dagloon (29%) dan bij publiek verzekerden met een hoog dagloon (24%). Bij personen met een laag dagloon is hierin geen verschil tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden

Er zijn ook vragen gesteld over het eerste moment van begeleiding. De verwachting is immers dat eigenrisicodragers niet alleen vaker, maar ook eerder begeleiding aanbieden. Veel van de respondenten wisten echter niet meer wanneer zij voor het eerst begeleiding hadden gehad. De resultaten van deze vraag zijn daarom niet getoond. Verzekeraars en uitvoerders geven in de interviews aan dat zij de re-integratie al vanaf de 42<sup>ste</sup> ziekte-week inzetten. Ook uit eerder onderzoek blijkt dit (Aarts et al. 2018).

**Tabel 3.7 Eigenrisicodragers bespreken vaker eerste spoor re-integratie, minder vaak tweede spoor**

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke mogelijkheden tot re-integratie zijn met u besproken?</b>				
(Meer) werken bij de oude werkgever	37%*	33%	25%***	18%
(Meer) werken bij een nieuwe werkgever	34%	31%	19%	19%
Werken als vrijwilliger, als onbetaalde stagiair of op een werkervaringsplaats	27%***	34%	27%***	39%
Besproken is dat werken voor mij niet mogelijk is vanwege mijn gezondheidsklacht	33%	33%	60%	59%
Anders, namelijk:	9%	10%	5%	7%
Geen van bovenstaande mogelijkheden zijn met mij besproken	7%	6%	7%	6%
<b>Gemiddeld aantal keer per maand (telefonisch of persoonlijk) gesprek</b>	0,8	0,9	0,7***	0,6

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

**Werknemers van eigenrisicodragers oordelen negatiever over de ontvangen begeleiding**

De werknemers van eigenrisicodragers zijn negatiever over de ontvangen begeleiding, zie Figuur 3.9. Zij geven vaker aan dat zij meer en snellere begeleiding willen krijgen. Ook vinden zij minder vaak dat er voldoende rekening wordt gehouden met de eigen wensen en mogelijkheden en/of met de persoonlijke situatie. Klanten van UWV geven in gesprekken aan dat zij van UWV maatwerk krijgen en dat waarderen:

WGA 35-80 publiek: *“Ik heb het goed getroffen met de personen binnen UWV waar ik contact mee had. Dit kwam vooral omdat ze mij veel ruimte gaven om zelf de re-integratie vorm te geven... Ik ben blij dat ik maatwerk kreeg en niet te veel gepusht werd.”*

WGA 35-80 publiek: *“The UWV services were very helpful.”*

WGA 80-100 publiek: *“De arbeidsdeskundige was heel begripvol en bood mij veel ruimte om te re-integreren. Ik had alle tijd om een werkervaringsplek te zoeken.”*

Werknemers van eigenrisicodragers vinden iets vaker dat ze met te veel verschillende instanties contact hebben en dat de begeleiding niet motiveert om (meer) te gaan werken. Als ze een vraag hebben, weten ze minder goed waar ze terecht kunnen (dit speelt vooral bij werknemers tot vijftig jaar) en krijgen ze minder snel een antwoord op hun vraag. Dit is opvallend, omdat werknemers

van eigenrisicodragers ook aangeven met minder partijen te maken te hebben dan publiek verzekerden (zie Tabel 3.5) en even vaak een vaste contactpersoon te hebben (Tabel 3.6). Ook voelen volledig arbeidsongeschikten zich meer gecontroleerd m.b.t. hun re-integratie-inspanningen. Dat laatste geldt ook voor werknemers in de overheidssector: in de overige sectoren (waar verzekeraars een rol spelen) voelen uitkeringsgerechtigden die onder een eigenrisicodrager vallen zich niet meer onder druk gezet dan publiek verzekerde werknemers. De ervaringen van werknemers van eigenrisicodragers uit de klantinterviews zijn gemengd:

WGA 80-100 ERD: *“Er kwam elke zes weken een vrouw bij mij langs om te praten over hoe het met mij gaat. Ook hielp deze vrouw met sollicitatiebrieven en het zoeken naar vacatures. Vóór de WIA-uitkering was deze vrouw ook al in beeld en heeft mij onder andere geholpen met de WIA-aanvraag. Ik vond het fijn om met de vrouw te praten en kreeg steun van haar. Ook was het nuttig bij het zoeken naar werk, maar helaas heb ik niks gevonden doordat ik door mijn gezondheidsproblemen niet werd aangenomen.”*

WGA 80-100 ERD: *“Ik heb weinig hulp ontvangen bij het vinden van werk. Ik had er geen vertrouwen in. Mijn werkgever wilde van me af, omdat ik geld kostte. Via de werkgever kreeg ik een traject tweede spoor. Dat bedrijf was me heel erg aan het pushen. Ik moest gelijk van alles doen, bijvoorbeeld op LinkedIn. Ze schotelden van alles voor, niet alleen dingen die ik aankon met mijn rugklachten. Ik kreeg het er benaamd van. Het werkte echt averechts.”*

De verschillen in het oordeel tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers worden gedreven door verzekerden met een laag dagloon: zij zijn degenen die graag meer en eerder begeleiding hadden willen krijgen en aangeven door de begeleiding niet gemotiveerd te worden. Bij verzekerden met een hoog dagloon zijn de verschillen tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers niet significant. Dit is in overeenstemming met de hypothese dat eigenrisicodragers mogelijk minder doen voor werknemers met een laag dagloon, omdat re-integratie van deze personen minder winstgevend is. Alleen bij de stelling over het aantal instanties waarmee men contact heeft gehad, oordelen werknemers van eigenrisicodragers met zowel een laag als hoog dagloon negatiever dan publiek verzekerde werknemers.



**Figuur 3.9 Eigenrisicodragers oordelen negatiever over de ontvangen begeleiding**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

## 3.5 Bekendheid met rechten en plichten

### Eigenrisicodragers en publiek verzekerden (ongeveer) even goed op de hoogte van rechten en plichten

Er zijn geen grote verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden wat betreft hun kennis over rechten en plichten, zie Tabel 3.8. Beide groepen zijn goed bekend met bijvoorbeeld hun plicht om mee te werken aan herstel. Publiek verzekerden lijken zelfs net iets vaker op de hoogte van de plicht om mee te werken aan re-integratie. Dit verschil is alleen significant bij volledig arbeidsongeschikten en bij jongeren (50-).

WGA'ers die bij een eigenrisicodrager werkten zijn iets negatiever over de communicatie over rechten en plichten in vergelijking met publiek verzekerden: zij vinden vaker dat ze te laat op de hoogte gebracht zijn van rechten en plichten, weten minder goed bij wie ze terecht kunnen met een vraag (zwak significant resultaat) en krijgen naar eigen zeggen minder snel antwoord op een vraag over rechten en plichten. Deze verschillen zijn alleen zichtbaar bij volledig arbeidsongeschikten, zie Tabel 3.8. In de overheidssectoren zijn de verschillen tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerde werknemers kleiner dan in niet-overheidssectoren.

**Tabel 3.8 Eigenrisicodragers en publiek verzekerden (ongeveer) even goed op de hoogte van rechten en plichten**

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Bent u bekend met deze rechten?</b>				
1. U heeft het recht iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige	88%	89%	90%*	92%
2. U mag een geluidsopname maken van het gesprek dat u heeft met de arbeidsdeskundige of verzekerings- of bedrijfsarts	42%	41%	46%	49%
3. U kunt bezwaar maken tegen een UWV-beslissing, zoals de uitkomst van de WIA-claimbeoordeling of een herbeoordeling	87%	87%	87%	89%
<b>Bent u bekend met deze plichten?</b>				
1. U bent verplicht mee te werken aan uw re-integratie om zo snel mogelijk weer (meer) aan het werk te gaan	94%	95%	94%**	96%
2. U bent verplicht naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts, arbeidsdeskundige, adviseur of re-integratiebegeleider te komen	97%	98%	96%*	97%
3. U bent verplicht mee te werken aan medisch onderzoek om uw arbeidsongeschiktheid te bepalen	95%	96%	96%	97%
4. U bent verplicht te werken aan uw herstel en te voorkomen dat u (nog meer) arbeidsongeschikt raakt	93%	94%	93%*	95%
<b>Stellingen rechten en plichten (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)</b>				
1. Ik ben te laat op de hoogte gebracht van mijn rechten en plichten	2,5	2,4	2,4**	2,3
2. Als ik vragen heb over mijn rechten en plichten, weet ik bij wie ik moet zijn	3,4	3,4	3,5*	3,6
3. Ik krijg snel een antwoord als ik vragen heb over mijn rechten en plichten	3,3	3,4	3,4***	3,6

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

## 3.6 Herbeoordelingen

### Het proces

#### *Herbeoordelingen publiek verzekerden en eigenrisicodragers*

Indien de arbeidsbeperkingen van een uitkeringsgerechtigden veranderen, of als deze duurzaam lijken te worden, kan een herbeoordeling aangevraagd worden. Zowel UWV, private verzekeraar en werkgever als de werknemer kan een herbeoordeling aanvragen. Een uitkeringsgerechtigde kan in een gesprek met de arbeidsdeskundige aangeven dat klachten zijn toegenomen of afgenomen. In dat geval is er professioneel overleg tussen de arbeidsdeskundige en de verzekeringsarts van UWV, waarna een aanvraag voor een herbeoordeling kan volgen. Verzekeraars/arbodienstverleners doen op regelmatige basis eigen keuringen waar ze peilen wat de medische status en arbeidsmogelijkheden van de klant zijn (bron: interviews). Dit gebeurt op basis van vragenlijsten en/of persoonlijke gesprekken. Indien de keuring uitwijst dat de belastbaarheid veranderd is, vraagt de verzekeraar een herbeoordeling aan bij UWV. Tot slot heeft de klant zelf de verplichting om wijzigingen in de gezondheid door te geven aan UWV, wat kan leiden tot een oproep voor een herbeoordeling. Ook kan de werknemer zelf een herbeoordeling aanvragen.

De herbeoordeling zelf vindt plaats bij UWV en bestaat (meestal) uit een gesprek met de verzekeringsarts en arbeidsdeskundige. Daarnaast bestudeert UWV het dossier van de klant. Na een herbeoordeling krijgt de klant een beschikking waarin wordt aangegeven dat iemand bezwaar kan maken. De werkgever krijgt een afschrift van de beschikking. De bezwaartermijn is zes weken. Deze procedure geldt zowel voor klanten van publiek verzekerden als voor WGA-eigenrisicodragers. Zowel de private verzekeraar, uitvoerder (met een machtiging van de verzekerde werkgever) en werkgever als de werknemer kan bezwaar maken.

#### **Meer herbeoordelingen bij werknemers van eigenrisicodragers**

Werknemers van eigenrisicodragers krijgen vaker een herbeoordeling. Bij WGA 35-80 heeft 45% een herbeoordeling ondergaan twee tot vier jaar na instroom versus 34% van de publiek verzekerden (administratieve gegevens van UWV, zie Tabel 3.9). Bij WGA 80-100 is het verschil tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek groter; 55% van de eigenrisicodragers heeft een herbeoordeling gehad versus 35% van de publiek verzekerden. Uitkeringsgerechtigden geven in de enquête veel vaker aan dat zij een herbeoordeling bij UWV hebben gehad dan de administratieve data van UWV aangeven, zie Tabel 3.9. Dit verschil komt niet omdat uitkeringsgerechtigden met een (administratieve) herbeoordeling relatief vaak de enquête invullen: hiervoor is gecorrigeerd middels enquêtegewichten, zie Bijlage B. Mogelijk beschouwen sommige WGA'ers een regulier gesprek bij UWV ook als een herbeoordeling. Het verschil is vooral groot bij eigenrisicodragers: mogelijk beschouwen zij de keuringen van arbodienstverleners ook als herbeoordelingen, ook al vindt deze keuring niet plaats bij UWV. De rest van deze paragraaf presenteert de resultaten voor WGA-gerechtigden die naar eigen zeggen een herbeoordeling hebben gehad.

### Werknemers van eigenrisicodragers vaker herbeoordeling waarmee zij het niet eens zijn

Bij werknemers van eigenrisicodragers vinden niet alleen meer herbeoordelingen plaats, maar ook meer herbeoordelingen waar de uitkeringsgerechtigde het zelf niet mee eens is, zie Tabel 3.9. Van de gedeeltelijk arbeidsongeschikte (geheel arbeidsongeschikte) eigenrisicodragers met een herbeoordeling geeft 21 procent (22 procent) aan dat zij het niet eens waren met de beslissing om een herbeoordeling aan te vragen. Bij publiek verzekerden is dat 11 procent (17 procent). Bovendien hebben eigenrisicodragers relatief vaak een herbeoordeling. Uiteindelijk geldt dat bij vier procent van de publiek verzekerden WGA 35-80 tegen hun wil een herbeoordeling is aangevraagd, bij eigenrisicodragers is dit 12 procent. Voor de WGA 80-100 zijn de percentages respectievelijk acht procent bij publiek verzekerden en 14 procent bij eigenrisicodragers, zie Tabel 3.9.

**Tabel 3.9** Groot verschil in aantal herbeoordelingen tussen administratie UWV en zelf gerapporteerd door uitkeringsgerechtigde

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
Herbeoordeling volgens administratie UWV, gehele WGA-instroom juli 2016-juni 2018	45%	30%	55%	35%
<b>Aantal observaties (N)</b>	3.403	4.957	5.323	6.886
Herbeoordeling volgens uitkeringsgerechtigde	56%	*** 38%	64%	*** 46%
Waarvan niet eens met aanvraag	21%	** 11%	22%	17%
Herbeoordeling én niet eens met aanvraag (van totaal WGA)	12%	** 4%	14%	8%
<b>Aantal observaties (N)</b>	747	1.091	1.111	1.483

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).

Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

### Herbeoordeling werknemers van eigenrisicodragers vaak op initiatief van (ex-)werkgever of verzekeraar

Verreweg de meeste publiek verzekerden worden herbeoordeeld op eigen initiatief of op initiatief van UWV, zie Figuur 3.10. Bij werknemers van eigenrisicodragers is het ook vaak de (ex-)werkgever of de verzekeraar die de beslissing neemt om een herbeoordeling aan te vragen.

*WGA 35-80-ERD: "Mijn werkgever dacht dat mijn uitkeringspercentage van 76% omlaag kon, omdat ik drie dagen per week werkte. Hij heeft daarom een herbeoordeling aangevraagd. Die herbeoordeling heeft me heel veel stress opgeleverd, omdat ik niet wist wat financieel de gevolgen zouden zijn. Niemand kon me dat uitleggen, ook UWV niet."*

*WGA 35-80 ERD: "Mijn WIA-uitkering was in eerste instantie voor twee jaar. Na twee jaar heeft UWV mijn uitkering verlengd zonder mij gezien te hebben. Toen heeft mijn werkgever gezegd: hier gaan we niet mee akkoord. Toen moest ik herkeurd worden en kwam ik onder de 35 procent terecht."*

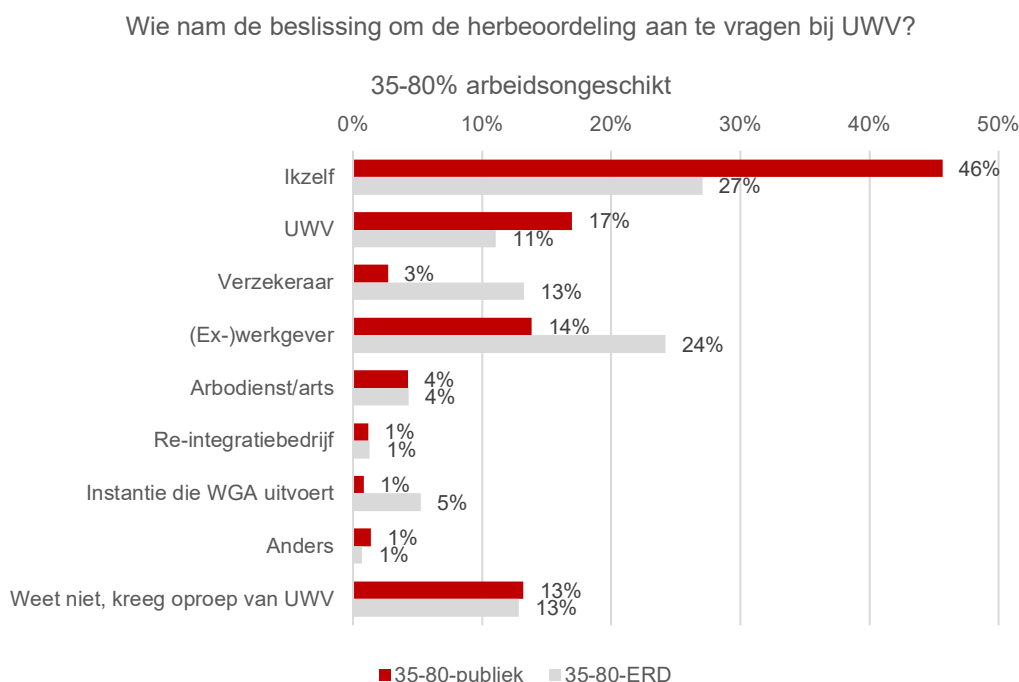
*WGA 80-100-publiek: "Mijn werkgever had veel kosten aan mij, dus hij heeft een herbeoordeling aangevraagd."*

Ook bij publiek verzekerden komt het voor dat een WGA-verzekeraar een herbeoordeling aanvraagt. Het gaat dan om een WGA-hiaat-verzekeraar:

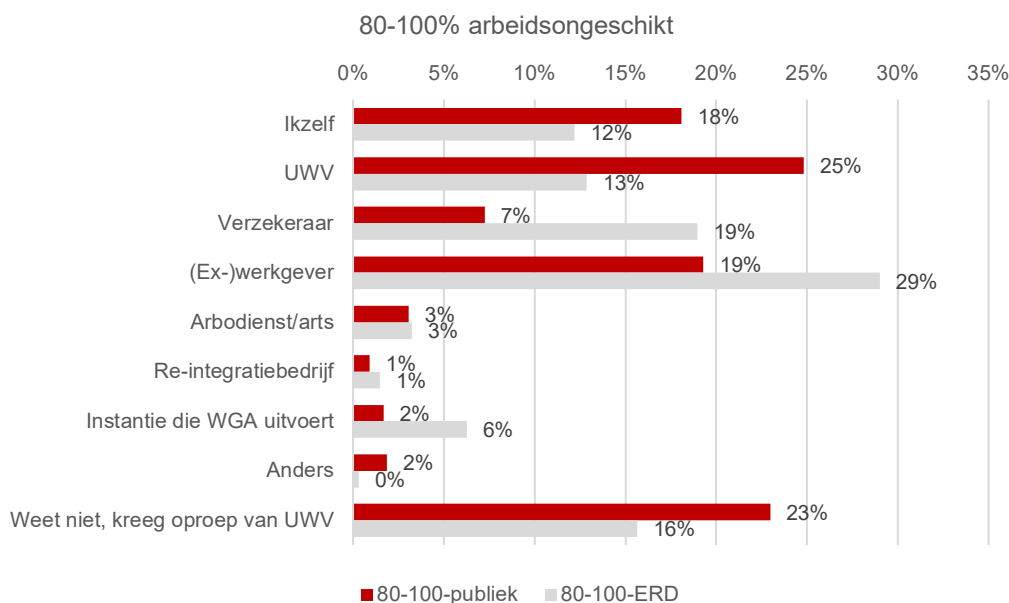
WGA 35-80-publiek: *“Ik ben herbeoordeeld op verzoek van de WGA-biaat-verzekeraar, die dacht dat het arbeidsongeschiktheidspercentage omlaag kon.”*

Bij publiek verzekerde gedeeltelijk arbeidsongeschikten valt het op dat bijna de helft van de herbeoordelingen wordt aangevraagd op initiatief van de uitkeringsgerechtigde zelf, bij eigenrisicodragers is dit maar ongeveer een kwart van de verzekerden. Dit komt grotendeels omdat er bij eigenrisicodragers nu eenmaal meer herbeoordelingen plaatsvinden: bij een gelijkblijvend *aantal* herbeoordelingen op eigen initiatief daalt dan het *percentage* herbeoordelingen op eigen initiatief. Het zijn vooral publiek verzekerde ouderen en personen met een hoog dagloon die vaak zelf een herbeoordeling aanvragen.

**Figuur 3.10 Herbeoordeling eigenrisicodragers vaak op initiatief (ex-)werkgever of verzekeraar**



Figuur 3.10 Vervolg



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

### Werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden krijgen evenveel ondersteuning bij voorbereiding herbeoordeling

Werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerde werknemers krijgen even vaak ondersteuning bij voorbereiding van de herbeoordeling, zie Tabel 3.10. In ongeveer de helft van de gevallen hebben zij geen ondersteuning ontvangen, dit geldt zowel voor publiek verzekerden als werknemers van eigenrisicodragers.

Het oordeel van uitkeringsgerechtigden over de (voorbereiding op de) herbeoordeling verschilt ook nauwelijks tussen werknemers van eigenrisicodragers en publiek verzekerden, zie Tabel 3.10. Publiek verzekerde WGA 35-80'ers geven wel vaker aan dat zij (van tevoren) voldoende informatie hebben ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de herbeoordeling. Juist bij WGA 35-80 zijn er relatief veel werknemers van eigenrisicodragers die het niet eens zijn met de aanvraag van de herbeoordeling, zie Tabel 3.9. Mogelijk kleurt dat hun ervaring negatief.

**Tabel 3.10 Eigenrisicodragers en publiek verzekerden evenveel ondersteuning bij voorbereiding herbeoordeling**

	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de herbeoordeling?</b>				
Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV	22%	25%	29%	25%
Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de herbeoordeling	23%	27%	32%	31%
Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek	5%	8%	5%	6%
Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV	11%	14%	11%*	15%
Een andere vorm van ondersteuning, namelijk ...	5%	3%	4%	2%
Ik heb geen ondersteuning ontvangen	57%**	49%	49%	48%
<b>Stellingen ervaringen herbeoordeling (o.b.v. 5-puntsschaal van Likert)</b>				
1. Ik kan mij vinden in de uitkomst van de herbeoordeling	3,6	3,6	4,1	4,1
2. Ik heb voldoende ondersteuning ontvangen bij de voorbereiding op de herbeoordeling	2,7*	2,9	3,0	3,0
3. Ik heb (van tevoren) voldoende informatie ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de herbeoordeling	2,8*	3,0	3,0	3,1
4. De informatie die ik heb ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de herbeoordeling was duidelijk	2,8	3,0	3,3	3,3
5. Het was duidelijk bij wie ik moest zijn voor vragen over de herbeoordeling	2,9	3,0	3,3	3,3

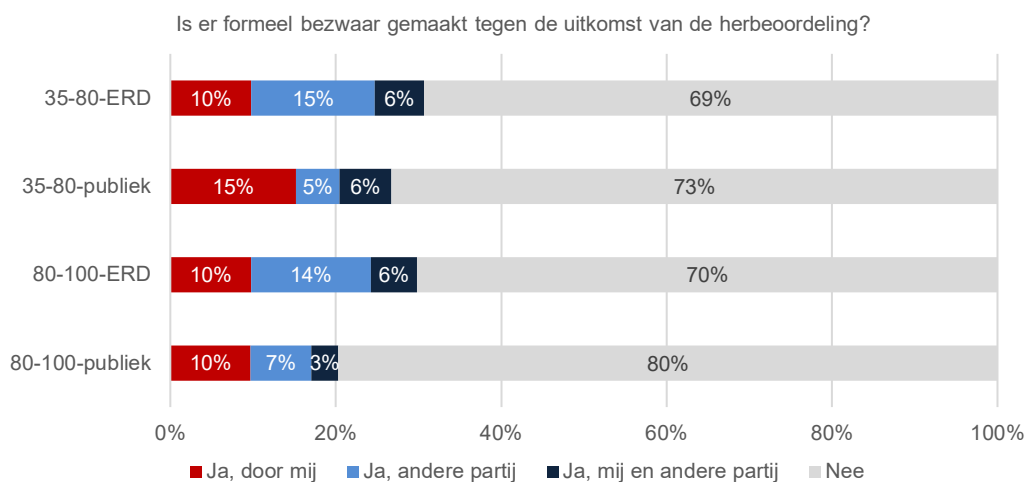
Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).

Toelichting: Resultaten gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

### Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan

Werknemers van eigenrisicodragers met een gedeeltelijke WGA-uitkering tekenen minder vaak bezwaar aan tegen de uitkomst van de WIA-herbeoordeling dan publiek verzekerde werknemers, zie Figuur 3.11. Andere partijen (werkgever, verzekeraar) tekenen juist vaker bezwaar aan tegen de uitkomst van een herbeoordeling van een werknemer van een eigenrisicodrager. Dit komt doordat er bij eigenrisicodragers meer belanghebbende partijen betrokken zijn bij de uitvoering: naast de werkgever zelf ook een eventuele verzekeraar of private uitvoerder. UWV tekent vanzelfsprekend geen bezwaar aan tegen de eigen beoordeling. De verschillen tussen publiek verzekerde werknemers en werknemers van eigenrisicodragers zijn statistisch significant.

**Figuur 3.11 Eigenrisicodragers tekenen vaker bezwaar aan tegen uitkomst herbeoordeling**



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
Toelichting: Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

Doorstroom naar IVA na een herbeoordeling komt bij de WGA 80-100 uiteraard vaker voor dan bij WGA 35-80, zie Tabel 3.11. De tabel laat ook zien dat een herbeoordeling bij een uitkeringsgerechtigde WGA 35-80'er die onder een ERD valt, wat vaker leidt tot het beëindigen van het recht op een WIA-uitkering (minder dan 35 procent arbeidsongeschikt). Er wordt dus bij (ex-)werknemers van eigenrisicodragende werkgevers vaker een herbeoordeling aangevraagd voor WGA 35-80'ers die inmiddels hersteld zijn. Dit is een signaal dat UWV kansen voor beëindiging van het WIA-recht onbenut laat.

**Tabel 3.11 Uitkomst herbeoordeling bij eigenrisicodragers WGA 35-80 vaker 35min, minder IVA**

	WGA 35-80 procent arbeidsongeschikt		WGA 80-100 procent arbeidsongeschikt	
	ERD	publiek	ERD	publiek
Minder dan 35 procent arbeidsongeschikt	13%***	9%	12%	12%
WGA 35-80 procent arbeidsongeschikt	2%	2%	10%	10%
WGA 80-100 procent arbeidsongeschikt	60%	58%	31%	30%
IVA	24%**	28%	46%	46%
Onbekend	1%**	2%	1%***	2%
<b>Aantal observaties (N)</b>	<b>1.484</b>	<b>1.347</b>	<b>1.428</b>	<b>1.357</b>

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
Toelichting: Beschrijvende statistieken op basis van administratieve gegevens van UWV. Het gaat om administratieve gegevens van de steekproef van WGA'ers die is aangeschreven in de enquête, zie Bijlage B voor details over de steekproef. \* significant verschillend van UWV op 10% niveau, \*\* significant verschillend van UWV op 5% niveau, \*\*\* significant verschillend van UWV op 1% niveau

Wanneer alleen 'een andere partij' bezwaar maakt, is de uitkeringsgerechtigde het daar meestal niet mee eens, zie Figuur 3.12. Er is geen systematisch (of significant) verschil tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden. Omdat eigenrisicodragers relatief vaker bezwaar aantekenen, is het wel zo



dat uitkeringsgerechtigden van eigenrisicodragers ook relatief vaak te maken krijgen met een bezwaar waarmee zij het niet eens zijn. Uiteindelijk is één procent van de publiek verzekerden het niet eens met het maken van een bezwaar, bij eigenrisicodragers is dit vier procent.

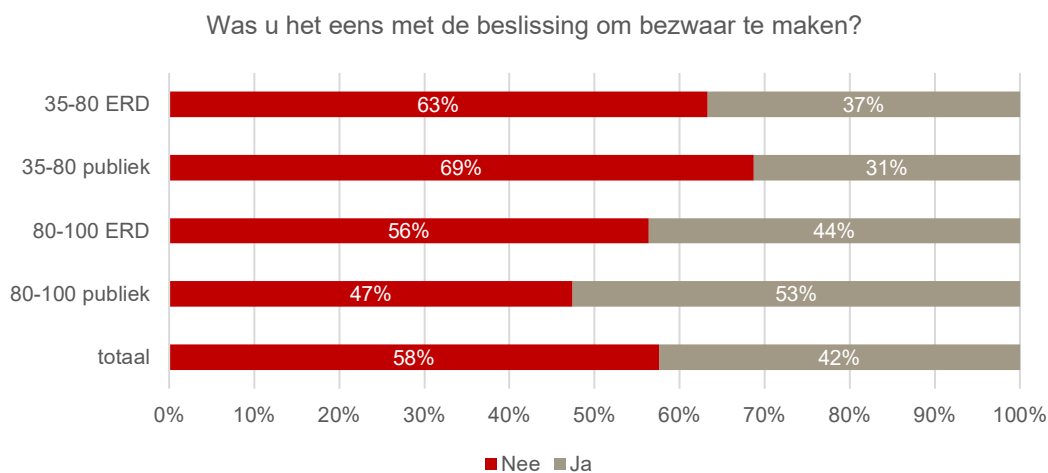
Uit de klantinterviews blijkt dat een bezwaar wordt gemaakt door zowel de initiële aanvrager van de herbeoordeling als de uitkeringsgerechtigde zelf wanneer zij het niet eens is met de uitkomst van de herbeoordeling:

WGA 35-80-publiek: *“Ik ben herbeoordeeld op verzoek van de WGA-biaat-verzekeraar die dacht dat het arbeidsongeschiktheidspercentage omlaag kon. Toen het arbeidsongeschiktheidspercentage juist omhoogging, heeft de verzekeraar bezwaar gemaakt.”*

WGA 80-100-publiek: *“Mijn ex-werkgever heeft een herbeoordeling aangevraagd. Ik werd weer 80-100% afgekeurd. Mijn ex-werkgever is het daar niet mee eens, omdat hij wilde dat ik in de IVA terecht kwam. Hij heeft daarom bezwaar gemaakt. Ik was het niet eens met het maken van bezwaar. Ik wil niet in de IVA, dan word ik helemaal zo’n hopeloos geval.”*

WGA 80-100-publiek: *“Ik werd herbeoordeeld van 80-100% naar 37,5% arbeidsongeschikt. Daartegen heb ik bezwaar gemaakt, omdat ik niet meer wilde gaan werken en dat dit ook niet kon vanwege mijn gezondheid.”*

**Figuur 3.12** Zowel eigenrisicodragers als publiek verzekerden meestal niet eens met bezwaar van andere partij



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).  
 Toelichting: De figuur toont beschrijvende statistieken. In de beschrijvende statistieken is niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

**Zestig procent uitkeringsgerechtigden die zelf bezwaar maakt krijgt daarbij begeleiding**

Wanneer het bezwaar is aangetekend door de uitkeringsgerechtigde zelf (eventueel samen met een andere partij) wordt daarbij meestal wel begeleiding gegeven, zie Tabel 3.12. Het gaat meestal om professioneel advies bij het onderbouwen van het bezwaar. De verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden zijn niet significant. Uitkeringsgerechtigden geven in interviews aan dat zij ook hulp krijgen van hun rechtsbijstandsverzekering:

WGA 80-100-publiek: “Univé (rechtsbijstand) heeft mij geholpen bij het opstellen van een brief. Het bezwaar is geaccepteerd.”

**Tabel 3.12 Zestig procent krijgt begeleiding indien uitkeringsgerechtigden zelf bezwaar maakt**

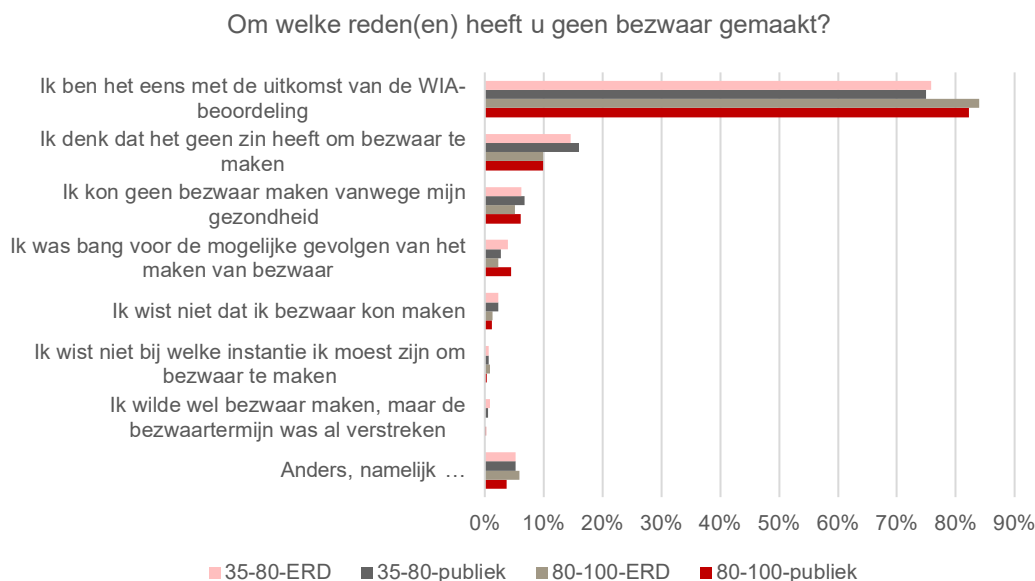
	WGA 35-80		WGA 80-100	
	ERD	publiek	ERD	publiek
<b>Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?</b>				
Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, bedrijfs- of verzekeringsarts of arbeidsdeskundige)	46%	46%	41%	36%
Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar	3%	9%	8%	16%
Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier	1%	5%	7%	0%
Conflictbemiddeling of mediation	0%	0%	2%	0%
Andere ondersteuning, namelijk...	4%	0%	5%	* 9%
Ik heb geen begeleiding gekregen van instanties bij het maken van bezwaar	42%	40%	41%	40%
<b>Aantal observaties (N)</b>	<b>53</b>	<b>70</b>	<b>87</b>	<b>66</b>
Bron:	SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020).			
Toelichting:	Resultaten niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten. * significant verschillend van UWV op 10% niveau, ** significant verschillend van UWV op 5% niveau, *** significant verschillend van UWV op 1% niveau			

**Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de herbeoordeling**  
 Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de herbeoordeling, zie Figuur 3.8. Daarnaast denkt ongeveer tien tot 15 procent dat het geen zin heeft om bezwaar te maken, dit zijn voornamelijk gedeeltelijk arbeidsongeschikten:

WGA 35-80-ERD: “Ik wilde nog in bezwaar gaan. Heb toen de afdeling Klachten en Geschillen van UWV gebeld. Zij gaven aan dat de kans van slagen nihil was en het een lang proces is. Daarbij is het de waarheid van de keuringsarts tegen mijn waarheid. Daar had ik geen zin in, om daar mijn energie aan te besteden. Ik ben dus niet in bezwaar gegaan, omdat het mij te veel moeite leek en het weinig perspectief bood.”

Er zijn geen (statistisch significante) verschillen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden in de redenen om geen bezwaar te maken, ook niet na correctie van achtergrondkenmerken (regressieresultaten niet getoond). Er zijn wel verschillen naar dagloon: publiek verzekerden met een hoog dagloon die geen bezwaar aantekenen doen dat relatief vaak, omdat zij het eens zijn met de uitkomst van de WIA-beoordeling (85% versus 78% van de ERD-werknemers) en relatief minder vaak, omdat zij denken dat het geen zin heeft om bezwaar te maken (6% versus 15% van de ERD-werknemers).

**Figuur 3.13** Uitkeringsgerechtigden die geen bezwaar maken zijn het vaak eens met de herbeoordeling



Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA’ers (2020).  
 Toelichting: De figuur toont beschrijvende statistieken. In de beschrijvende statistieken is niet gecorrigeerd voor achtergrondkenmerken van de respondenten.

### 3.7 Synthese en conclusie

Vanwege de sterkere financiële prikkels van eigenrisicodragers is de verwachting dat eigenrisicodragers vaker bezwaar maken tegen de uitkomsten van claimbeoordelingen en herbeoordelingen en ook vaker een herbeoordeling aanvragen voor hun WGA-gerechtigden. Om dezelfde reden is de verwachting ook dat WGA’ers die onder een eigenrisicodrager vallen vaker begeleiding krijgen bij re-integratie dan publiek verzekerde WGA’ers, vooral richting het eerste spoor. Wel krijgen WGA’ers die onder een eigenrisicodrager vallen naar verwachting met meer partijen te maken en weten zij daardoor vaker niet bij wie ze terecht kunnen. Tot slot is de verwachting dat eigenrisicodragers hun WGA’ers beter informeren dan UWV over hun plichten wat betreft herstel en re-integratie.

Eigenrisicodragers maken zoals verwacht vaker bezwaar tegen de uitkomst van de WIA-claimbeoordeling, vooral bij WGA’ers met een arbeidsongeschiktheidspercentage van tachtig tot honderd procent. Eigenrisicodragers hebben er belang bij dat deze mensen als duurzaam en volledig arbeidsongeschikt worden beoordeeld en de IVA instromen. De WGA’er zelf is het niet altijd eens met het maken van bezwaar: bij twee procent van de publiek verzekerden en zes procent van de WGA’ers die onder een eigenrisicodrager vallen is een bezwaar ingediend waar de verzekerde het zelf niet mee eens is.

Bij WGA’ers die onder een eigenrisicodrager vallen, vinden zoals verwacht meer herbeoordelingen plaats dan bij publiek verzekerde WGA’ers. Bij WGA’ers die onder een eigenrisicodrager vallen komt het vaker voor dat zij het niet eens zijn met het aanvragen van de herbeoordeling. Van de

WGA 35-80 groep is voor vier procent van de publiek verzekerden en 12 procent van de werknemers van eigenrisicodragers tegen hun wil een herbeoordeling aangevraagd. Voor de WGA 80-100 groep zijn de percentages respectievelijk acht procent bij publiek verzekerden en 14 procent bij werknemers van eigenrisicodragers. Eigenrisicodragers maken ook vaker bezwaar tegen de uitkomst van herbeoordelingen. Net als bij de claimbeoordeling doen ze dit vooral bij WGA'ers met een arbeidsongeschiktheidspercentage van tachtig tot honderd procent.

WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen krijgen minder re-integratiebegeleiding van publiek verzekerden. Dit is niet conform de verwachting, eigenrisicodragers hebben immers meer belang bij re-integratie, omdat dit tot herstel kan leiden. UWV blijkt echter meer mensen te begeleiden, ook als zij niet direct bemiddelbaar zijn. Mogelijk maken eigenrisicodragers meer de afweging tussen de kosten en baten van re-integratieactiviteiten. De re-integratieactiviteiten van eigenrisicodragers zijn wel meer dan die van UWV gericht op het eerste spoor. Werknemers van eigenrisicodragers zijn negatiever over de ontvangen begeleiding. Zij hadden vaker meer en snellere begeleiding willen krijgen. Ook vinden zij minder vaak dat er voldoende rekening wordt gehouden met de eigen wensen en mogelijkheden en/of met de persoonlijke situatie.

Wat betreft kennis van rechten en plichten is er nauwelijks verschil tussen publiek verzekerden en WGA'ers die onder een eigenrisicodrager vallen.

De hierboven beschreven bevindingen verschillen niet systematisch tussen verschillende groepen verzekerden, zoals verzekerden met een (voorheen) laag dan wel hoog loon, jongeren (50-) versus ouderen (50+) en werknemers bij overheid versus werknemers in overige sectoren.

## Literatuur

- Aarts, L., De Jong, P., Van Kleef, D., & Kluft, S. (2018). De rol van private verzekeraars in het hybride stelsel. Den Haag: APE.
- Cuelenaere, B., Veerman, T., Thio, V., Trommel, W., Moelnaar, P., Arts, D., . . . Wilkens, M. (2009). Effecten hybride financiering WGA - Tussenevaluatie WGA. Leiden: AStri Beleidsonderzoek en -advies.
- Cuelenaere, B., Zwinkels, W., Veerman, T., & Molenaar-Cox, P. (2013). Ontwikkeling hybride financiering WGA. Leiden: AStri Beleidsonderzoek en -advies.
- Cuelenaere, B., Zwinkels, W., Leenen, J. (2019). Beweegredenen werkgevers keuze WGA- en ZW-markt. CentERdata/Epsilon Research
- Dumhs, L., & Van Deursen, C. (2017). Kennisverslag 2017-3: re-integratie langdurig zieke werknemers. Amsterdam: UWV.
- Euwals, R., Hoekstra, K., & Hers, J. (2015). Verzekeren tegen ziekte en arbeidsongeschiktheid. Den Haag: Centraal Planbureau.
- Everhardt, & Jong, D. (2012). Effecten van KEerpunt in de WGA-dienstverlening van bij Nationale Nederlanden verzekerde werknemers. Den Haag: APE.
- Fris, P., De Ruig, L., & Van der Kemp, S. (2016). Re-integratie door keerpunt. Effectiviteit bij het voorkomen van WGA-instroom en ervaringen van werkgevers. Zoetermeer: Panteia.
- Groenewoud, M., Mallee, L., Slotboom, S., & Visee, H. (2015). Modernisering Ziektewet: onderzoek naar gedragsreacties van werkgevers en Ziektewetgerechtigden en ontwikkelingen op de private verzekeringsmarkt. Amsterdam: Regioplan.
- Hassink, W. H., Koning, P., & Zwinkels, W. (2018). Do Firms with Low Disability Risks Opt Out from Public to Private Insurance? *The BE Journal of Economic Analysis & Policy*, 18(1).
- Koning, P. (2009). Experience rating and the inflow into disability insurance. *De Economist*, 157(3), 315-335.
- Lammers, M., Scholte, R., & Tempelman, C. (2018). Effectiviteit WGA-verzekering bij Achmea. Amsterdam: SEO Economisch Onderzoek.
- Murre, J., & Jansen, J. (2019). Flexkracht blijft vaker niet-duurzaam arbeidsongeschikt dan vaste werknemer. Amsterdam: Economische Statistische Berichten.
- UWV (2020). Gedifferentieerde premies WGA en Ziektewet 2020. Amsterdam: UWV.

Van den Burg, C., & Molenaar-Cox, P. (2014). Nadere vergelijking van de ziekteverzuimduur van uitzendkrachten. Leiden: AStri Beleidsonderzoek- en advies.

Van Deursen, C. (2018). Minder beroep op WGA bij eigen risico dragen? Amsterdam: UWV.

# Bijlage A Vragenlijsten en gegevens UWW

## Bijlage A.1 Vragenlijst ZW

### Selectievraag

Klopt het dat u een Ziektewetuitkering ontvangt of in het verleden heeft ontvangen?

- 1. Ja
- 2. Nee → Einde enquête

### A. Werkstatus

De volgende vragen gaan over uw mogelijkheden om (meer) te gaan werken.

1. Heeft u nu betaald werk?

- 1. Ja
- 2. Nee

*Indien vraag 1 = 1*

2. Waar werkt u op dit moment?

- 1. Bij mijn oude werkgever (waar ik werkte voordat ik ziek/arbeidsongeschikt werd)
- 2. Bij een nieuwe werkgever
- 3. Als zelfstandige/freelancer/ondernemer
- 4. Via mijn oude uitzendbureau en bij hetzelfde bedrijf
- 5. Via mijn oude uitzendbureau, maar bij een ander bedrijf
- 6. Via een (ander) uitzendbureau
- 7. Als betaald stagiair
- 8. Anders, namelijk...

*Indien vraag 1=2*

3. Hoe groot acht u de kans binnen 5 jaar (weer) aan het werk te zijn?

- 1. Heel groot
- 2. Groot
- 3. Niet groot/ niet klein
- 4. Klein
- 5. Zeer klein

4. In hoeverre bent u het eens met de volgende stelling met betrekking tot werken?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/	Mee on-eens	Helemaal mee on-eens	Niet van toepassing
--	-------------------	----------	----------------	-------------	----------------------	---------------------

			niet mee eens			
1. Ik ben niet in staat om te werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik ben van plan de komende periode (ander) werk te gaan zoeken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik zou gelukkiger zijn als ik een (andere) baan vind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik wil op dit moment graag werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Het wordt van mij verwacht dat ik een baan vind/behoud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. De meeste mensen die belangrijk voor mij zijn, vinden dat ik moet werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik kan (ander) werk vinden als ik daar echt moeite voor doe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## B. Ondersteuning bij re-integratie

U kunt tijdens de Ziektewetuitkering begeleiding krijgen bij uw re-integratie. Het gaat hierbij om hulp bij het wegnemen van belemmeringen om (weer) aan het werk te gaan en/of om ondersteuning bij het vinden of behouden van werk. Dit kan u aangeboden worden door bijvoorbeeld UWV, uw (ex-)werkgever, de arbodienst, een re-integratiebedrijf of een verzuimbedrijf. De volgende vragen gaan over de vormen van begeleiding die u tijdens de Ziektewetuitkering van deze instanties heeft gekregen bij uw re-integratie en hoe u deze begeleiding heeft ervaren.

5. Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u **sinds het begin van uw Ziektewetuitkering** gekregen van instanties bij uw re-integratie? Dus **sinds de beëindiging van uw dienstverband**?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken.*

- 1. Gesprek(ken) over mijn mogelijkheden en kansen op werk
- 2. Hulp bij het solliciteren (bijv. bij opstellen CV, brief of vacatures zoeken)
- 3. Een test om mijn interesses, kwaliteiten of motivatie te meten
- 4. Scholing of een vaardigheidstraining
- 5. Voorgesteld aan een werkgever
- 6. Een plek om werkervaring op te doen (bijv. een stage)
- 7. Een proefplaatsing
- 8. Werkplekaanpassingen en hulpmiddelen
- 9. Hulp bij het starten van een eigen bedrijf
- 10. Advies of hulp bij problemen in de privésituatie (zoals schulden, sociale problemen of huisvesting)
- 11. Advies of hulp bij problemen met de eigen gezondheid (bijv. doorverwijzing naar hulpverleners of advies over fysieke fitheid)
- 12. Ondersteuning bij het versnellen van mijn herstel (bijv. door wachtlijstbemiddeling of betaling therapie of behandeling)
- 13. Anders, namelijk: ...



14. Geen van bovenstaande vormen → Ga naar Blok C

6. Van wie heeft u deze begeleiding bij uw re-integratie gekregen?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. (ex-)werkgever of uitzendbureau  
 2. Ziektewet-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever  
 3. Arbodienstverlener of bedrijfsarts  
 4. Re-integratiebedrijf  
 5. Verzuimbedrijf of verzuimmanagementbedrijf  
 6. UWV  
 7. Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de Ziektewet uitvoert  
 8. Anders, namelijk: ...

7. Hoe vaak heeft u een gesprek gehad met deze instanties sinds de start van uw Ziektewetuitkering?

	Aantal keer	Ik weet het aantal keer niet
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 6 weergegeven]	[numeriek]	<input type="checkbox"/>
2. Etc.	[numeriek]	<input type="checkbox"/>

*Indien vraag 7 = ik weet het aantal keer niet*

8. Kunt u globaal aangeven hoe vaak u een (telefonisch of persoonlijk) gesprek had met deze instanties sinds de start van uw Ziektewetuitkering?

*Toelichting: selecteer de opties die het meest overeenkomt met het werkelijke aantal gesprekken*

	Elke week	Elke maand	Elk kwartaal	Elk half jaar	Elk jaar	Minder dan eens per jaar
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 6 weergegeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Wat vindt u van de hoeveelheid contact met de betrokken instanties bij uw re-integratie?

	Te weinig	Precies goed	Te veel	Weet niet /niet van toepassing
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 6 weergegeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10. Heeft u een vast contactpersoon (gehad) voor de begeleiding bij uw re-integratie?

- 1. Ja
- 2. Nee
- 3. Weet ik niet

11. Welke mogelijkheden tot re-integratie zijn met u besproken?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. (meer) werken in mijn oude functie bij de oude werkgever
- 2. (meer) werken in een andere functie bij de oude werkgever
- 3. (meer) werken bij een nieuwe werkgever
- 4. Verrichten van vrijwilligerswerk, onbetaalde stages of werkervaringsplaatsen
- 5. Besproken is dat werken voor mij niet mogelijk is vanwege mijn gezondheidsklachten
- 6. Anders, namelijk...
- 7. Nee, geen van bovenstaande mogelijkheden zijn met mij besproken

12. Bent u betrokken (geweest) bij onderstaande activiteiten in de Ziektewet?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

	Ja	Nee
1. Het opstellen van een re-integratieplan of Plan van Aanpak (PvA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Het uitkiezen van een persoon die de re-integratie begeleidt (bijv. een casemanager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Het bespreken van de voortgang van het re-integratieproces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Het evalueren van het eerste ziektejaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Het maken of aanpassen van het re-integratieplan voor het tweede ziektejaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Het opstellen van een re-integratieverslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Met wie heeft u de meest positieve ervaringen gehad bij uw re-integratie sinds de start van uw Ziektewetuitkering?

- 1. [ingevulde antwoordeopties uit vraag 6 weergeven]
- 2. Etc.
- 3. Ik heb geen positieve ervaringen met deze instanties

*Indien 13=geen 'Ik heb geen positieve ervaringen met deze instanties'*

14. Kunt u kort toelichten waarom de ervaring positief was?

[max 50 woorden]
------------------

- 1. Nee, dat kan of wil ik niet

15. Met wie heeft u de meest negatieve ervaringen gehad bij uw re-integratie?

1. [ingevulde antwoordeopties uit vraag 5 weergeven]  
 2. Etc.  
 3. Ik heb geen negatieve ervaringen met deze instanties

Indien 15=geen 'Ik heb geen negatieve ervaringen met deze instanties'

16. Kunt u kort toelichten waarom de ervaring negatief was?

[max 50 woorden]

1. Nee, dat kan of wil ik niet

17. Hoe heeft u de begeleiding bij uw re-integratie ervaren?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Niet van toepassing
1. Ik had meer begeleiding willen krijgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De begeleiding heeft mijn kans op (meer) werk vergroot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er wordt voldoende rekening gehouden met mijn wensen en mogelijkheden bij de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik had eerder begeleiding willen krijgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er is voldoende aandacht voor mijn persoonlijke situatie in de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik krijg snel een antwoord als ik een vraag heb over de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Als ik een vraag heb over de begeleiding, dan weet ik waar ik terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik word teveel onder druk gezet om (meer) te gaan werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Er wordt teveel gecontroleerd of ik mij wel voldoende inspan voor re-integratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Door de begeleiding word ik gemotiveerd om (meer) te gaan werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Ik heb met te veel verschillende instanties of personen contact (gehad) in het kader van mijn re-integratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

18. Sommige instanties van wie u tijdens uw Ziektewetuitkering begeleiding heeft gekregen, bieden ook al begeleiding aan in de periode vóór instroom in de Ziektewetuitkering. Dit is de periode toen u al wel ziek (of arbeidsongeschikt) was maar nog vóór beëindiging van uw dienstverband bij uw werkgever. In welke periode heeft u voor het eerst begeleiding gekregen bij uw re-integratie van de volgende instanties:

	Vóór aanvang van mijn Ziektewetuitkering	In de eerste 2 maanden in de Ziektewet	Na 2 maanden, maar in het eerste jaar in de Ziektewet	In het tweede jaar in de Ziektewet	Weet ik niet (meer)
1. ...[ingevulde antwoordenopties uit vraag 6 weergeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C. Informatie over rechten en plichten

U heeft een aantal rechten en plichten in de Ziektewet. Wij zijn benieuwd of u bekend bent met deze rechten en plichten en of u weet waar u terecht kunt met vragen over de rechten en plichten. Hier gaan de volgende vragen over

19. Hieronder staan een aantal rechten in de Ziektewet. Bent u bekend met deze rechten?

	1. Bekend met recht	2. Onbekend met recht
1. U kunt formeel bezwaar maken tegen een UWV-beslissing, zoals de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. U heeft het recht iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. U mag een geluidsopname maken van het gesprek dat u heeft met de arbeidsdeskundige of verzekerings- of bedrijfsarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. U kan een reiskostenvergoeding krijgen als u voor een gesprek bij UWV 15 kilometer of meer moet reizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hieronder staan een aantal plichten in de Ziektewet. Bent u bekend met deze plichten?

	1. Bekend met plicht	2. Onbekend met plicht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. U bent verplicht mee te werken aan uw re-integratie om zo snel mogelijk weer (meer) aan het werk te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. U bent verplicht mee te werken aan het maken van een plan van aanpak (PvA) als onderdeel van het re-integratiedossier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. U bent verplicht te werken aan uw herstel en te voorkomen dat u (nog meer) arbeidsongeschikt raakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. U bent verplicht naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts, arbeidsdeskundige, adviseur of re-integratiebegeleider te komen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. U bent verplicht mee te werken aan medisch onderzoek om uw arbeidsongeschiktheid te bepalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen over uw rechten en plichten?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee on-eens	Helemaal mee on-eens	Niet van toepassing
1. Ik ben te laat op de hoogte gebracht van mijn rechten en plichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Als ik vragen heb over mijn rechten en plichten, weet ik bij wie ik moet zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik krijg snel een antwoord als ik vragen heb over mijn rechten en plichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### D. Betaling van de uitkering

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met het bepalen van uw recht op een uitkering en de uitbetaling van de uitkering.

22. Bent u geïnformeerd over de uitkomst of toekenningsbeslissing van uw Ziektewet-aanvraag?

- 1. Ja
- 2. Nee
- 3. Weet ik niet (meer)

Indien 22 = 1

23. Hoeveel tijd zat er tussen het moment dat u de uitkomst of toekenningsbeslissing van uw Ziektewet-aanvraag ontving en de eerste betaling van uw Ziektewetuitkering?

- 1. Minder dan 1 week
- 2. 1 tot 2 weken
- 3. 3 tot 4 weken
- 4. 5 tot 6 weken
- 5. Meer dan 6 weken

6. Weet ik niet (meer)

24. Wie stort uw Ziektewetuitkering op uw rekening?

1. (ex-)werkgever of uitzendbureau  
 2. Ziektewet-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever  
 3. UWV  
 4. Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de Ziektewet uitvoert  
 5. Anders, namelijk: ...

25. Hoe verloopt het bepalen en uitbetalen van uw uitkering?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Weet ik niet (meer) / Niet van toepassing
1. De uitkering staat altijd op tijd op mijn rekening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik heb nog nooit (een deel van) de uitkering moeten terugbetalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Het bepalen van het recht op mijn uitkering verliep moeizaam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Als ik vragen heb over de betaling of bepaling van mijn uitkering, weet ik bij wie ik moet zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik krijg snel een antwoord als ik vragen heb over de betaling of bepaling van mijn uitkering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## E. Eerstejaars Ziektewet beoordeling

Aan het einde van het eerste ziektejaar vindt meestal de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (EZWB) plaats. Tijdens de EZWB bepaalt UWV of u nog in aanmerking komt voor de Ziektewet-uitkering. De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de EZWB.

26. Heeft u de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling al gehad?

1. Ja  
 2. Nee → Ga naar Blok F

27. Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV  
 2. Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling

- 3. Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek
- 4. Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV
- 5. Een andere vorm van ondersteuning, namelijk.
- 6. Ik heb geen ondersteuning ontvangen

28. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen over de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (EZWB)?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee on-eens	Helemaal mee on-eens	Niet van toepassing
1. Ik kan mij vinden in de uitkomst van de EZWB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik heb voldoende ondersteuning ontvangen bij de voorbereiding op de EZWB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb (van tevoren) voldoende informatie ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de EZWB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De informatie die ik heb ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de EZWB was duidelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Het was duidelijk bij wie ik moest zijn voor vragen over de EZWB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Is er door u of een andere partij (zoals uw (ex-)werkgever of zijn verzekeraar) formeel bezwaar gemaakt tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling?

- 1. Ja, door mij
- 2. Ja, door een andere partij
- 3. Ja, door zowel mij als een andere partij
- 4. Nee
- 5. Weet ik niet → ga naar blok F

Indien 29=4

30. De meeste mensen maken geen bezwaar tegen de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-beoordeling. Om welke reden(en) heeft u geen bezwaar gemaakt?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Ik ben het eens met de uitkomst van de Eerstejaars Ziektewet-Beoordeling
- 2. Ik denk dat het geen zin heeft om bezwaar te maken
- 3. Ik wist niet dat ik bezwaar kon maken
- 4. Ik wist niet bij welke instantie ik moest zijn om bezwaar te maken
- 5. Ik wilde wel bezwaar maken, maar de bezwaartermijn was al verstreken

- 6. Ik kon geen bezwaar maken vanwege mijn gezondheid
- 7. Ik was bang voor de mogelijke gevolgen van het maken van bezwaar
- 8. Anders, namelijk.

*Indien vraag 29 = 2*

31. Was u het eens met de beslissing om bezwaar te maken?

- 1. Ja
- 2. Nee

*Indien vraag 29 = 1 of 3*

32. Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, bedrijfs- of verzekeringsarts of arbeidsdeskundige)
- 2. Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar
- 3. Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier
- 4. Conflictbemiddeling of mediatie
- 5. Andere ondersteuning, namelijk.
- 6. Ik heb geen begeleiding gekregen van instanties bij het maken van bezwaar

## F. Algemeen

33. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?

Dat betekent dat u de opleiding afgerond heeft met een diploma of voldoende getuigschrift.

- 1. Geen opleiding (basisschool of lagere school niet afgemaakt)
- 2. Basisschool/lagere school
- 3. LBO (lager beroepsonderwijs), zoals LTS, LEAO, ambachtsschool, huishoudschool
- 4. VMBO/VBO/MAVO
- 5. MBO (middelbaar beroepsonderwijs), zoals MTS en MEAO
- 6. HAVO, VWO, Gymnasium
- 7. HBO (hoger beroepsonderwijs), zoals HTS, HEAO en PABO
- 8. Universiteit
- 9. Andere opleiding, namelijk.

*Indien vraag 33 = 4*

34. Op welk niveau heeft u uw Mbo-opleiding afgerond?

- 1. Entreeopleiding (niveau 1)
- 2. Niveau 2, 3 of 4
- 3. Weet ik niet

35. Wat is uw woonsituatie?



- 1. Alleenstaand
- 2. Ik woon bij mijn ouder(s)
- 3. Ik woon onder begeleiding
- 4. Samenwonend zonder kind(eren)
- 5. Samenwonend met kind(eren)
- 6. Alleenstaand met kind(eren)
- 7. Alleenstaand met huisgenoten
- 8. Anders

36. Kunt u aangeven wat de aard is van uw ziekte?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Psychische klachten
- 2. Lichamelijke klachten

37. Hoe is over het algemeen uw gezondheidstoestand?

- 1. Dat zeg ik liever niet
- 2. Zeer goed
- 3. Goed
- 4. Gaat wel
- 5. Slecht
- 6. Zeer slecht

## Einde vragenlijst

Bedankt voor uw deelname.

SEO Economisch Onderzoek zou graag verder willen praten over hoe u de dienstverlening binnen de Ziektewet heeft ervaren. Deze gesprekken zullen na de zomer van 2020 plaatsvinden op een centrale locatie in Nederland (of via beeldbellen). Voor deelnemers wordt een VVV-bon beschikbaar gesteld. U kunt hieronder aangeven of u hieraan mee wilt werken. Uit de personen die aangegeven mee te willen doen, zal SEO Economisch Onderzoek maximaal 50 personen selecteren. Een uitnodiging voor een vervolgesprek is dus niet gegarandeerd.

Ik zou verder mee willen praten over de dienstverlening binnen de Ziektewet {Ja/Nee}

Indien ja: noteer hier uw telefoonnummer ...

## Bijlage A.2 Vragenlijst WGA

### Selectievraag

Klopt het dat u een WIA-uitkering ontvangt of in het verleden heeft ontvangen ?

- 1. Ja
- 2. Nee → Einde enquête

### A. Werkstatus

De volgende vragen gaan over uw mogelijkheden om (meer) te gaan werken.

1. Heeft u nu betaald werk?

- 1. Ja
- 2. Nee

*Indien vraag 1 = 1*

2. Waar werkt u op dit moment?

- 1. Bij mijn oude werkgever (waar ik werkte voordat ik ziek of arbeidsongeschikt werd)
- 2. Bij een nieuwe werkgever
- 3. Als zelfstandige/freelancer/ondernemer
- 4. Als betaald stagiair
- 4. Anders, namelijk...

*Indien vraag 1=1*

3. Verdient u nu met uw werk wat u maximaal volgens UWV nog kunt verdienen gezien de mate van uw arbeidsongeschiktheid?

*Toelichting: dat wat u maximaal nog kunt verdienen is uw 'restverdiencapaciteit'*

- 1. Ja
- 2. Nee, ik zou meer kunnen verdienen
- 3. Dat weet ik niet

*Indien vraag 1=2*

4. Hoe groot acht u de kans binnen 5 jaar weer aan het werk te zijn?

- 1. Heel groot
- 2. Groot
- 3. Niet groot/ niet klein
- 4. Klein
- 5. Zeer klein

5. In hoeverre bent u het eens met de volgende stelling met betrekking tot werken?

	Hele- maal mee eens	Mee eens	Niet mee on- eens/ eens	Mee on- eens	Hele- maal mee on- eens	Niet van toepas- sing
--	------------------------------	-------------	----------------------------------	-----------------	----------------------------------	-----------------------------

			niet mee eens			
1. Ik ben niet in staat om te werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik ben van plan de komende periode (ander) werk te gaan zoeken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik zou gelukkiger zijn als ik een (andere) baan vind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik wil op dit moment graag werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Het wordt van mij verwacht dat ik een baan vind/behoud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. De meeste mensen die belangrijk voor mij zijn, vinden dat ik moet werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik kan (ander) werk vinden als ik daar echt moeite voor doe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## B. Ondersteuning bij re-integratie

U kunt tijdens de WIA-uitkering begeleiding krijgen bij uw re-integratie. Het gaat hierbij om hulp bij het wegnemen van belemmeringen om (weer) aan het werk te gaan en/of om ondersteuning bij het vinden of behouden van werk. Dit kan u aangeboden worden door bijvoorbeeld UWV, uw (ex-)werkgever, de arbodienst, een re-integratiebedrijf of een verzekeraar. De volgende vragen gaan over de vormen van professionele begeleiding die u tijdens de WIA-uitkering heeft gekregen bij uw re-integratie en hoe u deze begeleiding heeft ervaren.

6. Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u **sinds het begin van uw WIA-uitkering** gekregen van instanties bij uw re-integratie?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken.*

- 1. Werkplan of re-integratieplan opgesteld
- 2. Gesprek(ken) over mijn mogelijkheden en kansen op werk
- 3. Hulp bij het solliciteren (bijv. bij opstellen CV, brief of vacatures zoeken)
- 4. Een test om mijn interesses, kwaliteiten of motivatie te meten
- 5. Scholing of een vaardigheidstraining
- 6. Voorgesteld aan een werkgever
- 7. Een plek om werkervaring op te doen (bijv. een stage)
- 8. Een proefplaatsing
- 9. Werkplekaanpassingen en hulpmiddelen
- 10. Hulp bij het starten van een eigen bedrijf
- 11. Advies of hulp bij problemen in de privésituatie (zoals schulden, sociale problemen of huisvesting)
- 12. Advies of hulp bij problemen met de eigen gezondheid (bijv. doorverwijzing naar hulpverleners of advies over fysieke fitheid)
- 13. Ondersteuning bij het versnellen van mijn herstel (bijv. door wachtlijstbemiddeling of betaling therapie of behandeling)
- 14. Anders, namelijk: ...

15. Geen van bovenstaande vormen → Ga naar Blok C

7. Van wie heeft u deze begeleiding bij uw re-integratie gekregen?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. (ex-)werkgever of uitzendbureau  
 2. WIA- of WGA-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever  
 3. Arbodienstverlener of bedrijfsarts  
 4. Re-integratiebedrijf  
 5. UWV  
 6. Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de WIA uitvoert  
 7. Anders, namelijk: ...

8. Hoe vaak heeft u (ongeveer) tijdens uw WIA-uitkering een gesprek gehad (telefonisch of persoonlijk) met deze instanties?

	Aantal keer	Ik weet het aantal keer niet
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]	[numeriek]	<input type="checkbox"/>
2. Etc.	[numeriek]	<input type="checkbox"/>

*Indien vraag 8 = ik weet het aantal keer niet*

9. Kunt u globaal aangeven hoe vaak u een (telefonisch of persoonlijk) gesprek had met deze instantie?

*Toelichting: Toelichting: selecteer de opties die het meest overeenkomt met het werkelijke aantal gesprekken*

	Elke week	Elke maand	Elk kwartaal	Elk half jaar	Elk jaar	Minder dan eens per jaar
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Wat vindt u van de hoeveelheid contact met de betrokken instanties bij uw re-integratie?

	Te weinig	Precies goed	Teveel	Weet niet /niet van toepassing
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Heeft u een vast contactpersoon (gehad) voor de begeleiding bij uw re-integratie?

1. Ja  
 2. Nee  
 3. Weet ik niet

12. Met wie heeft u de meest positieve ervaringen gehad bij uw re-integratie?

1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]  
 2. Etc.  
 3. Ik heb geen positieve ervaringen met deze instanties

*Indien 12=geen 'Ik heb geen positieve ervaringen met deze instanties'*

13. Kunt u kort toelichten waarom de ervaring positief was?

[max 50 woorden]

1. Nee, dat kan of wil ik niet

14. Met wie heeft u de meest negatieve ervaringen gehad bij uw re-integratie?

1. [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]  
 2. Etc.  
 3. Ik heb geen negatieve ervaringen met deze instanties

*Indien 14=geen 'Ik heb geen negatieve ervaringen met deze instanties'*

15. Kunt u kort toelichten waarom de ervaring negatief was?

[max 50 woorden]

1. Nee, dat kan of wil ik niet

16. Welke mogelijkheden tot terugkeer naar werk zijn met u besproken?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. (meer) werken bij de oude werkgever  
 2. (meer) werken bij een nieuwe werkgever  
 3. Het verrichten van vrijwilligerswerk, onbetaalde stages of werkervaringsplaatsen  
 4. Besproken is dat werken voor mij niet mogelijk is vanwege mijn gezondheidsklachten  
 5. Anders, namelijk...  
 6. Nee, geen van bovenstaande mogelijkheden zijn met mij besproken

17. Hoe heeft u de begeleiding bij uw re-integratie ervaren?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/niet	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Niet van toepassing

			mee eens			
1. Ik had meer begeleiding willen krijgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De begeleiding heeft mijn kans op werk vergroot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er wordt voldoende rekening gehouden met mijn wensen en mogelijkheden bij de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik had eerder begeleiding willen krijgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Er is voldoende aandacht voor mijn persoonlijke situatie in de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik krijg snel een antwoord als ik een vraag heb over de begeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Als ik een vraag heb over de begeleiding, dan weet ik waar ik terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik word teveel onder druk gezet om (meer) te gaan werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Er wordt teveel gecontroleerd of ik mij wel voldoende inspan voor re-integratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Door de begeleiding word ik gemotiveerd om (meer) te gaan werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ik heb met te veel verschillende personen of instanties contact (gehad) in het kader van mijn re-integratie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Sommige instanties van wie u tijdens uw WIA-uitkering begeleiding heeft gekregen, bieden ook al begeleiding aan in de periode vóór instroom in de WIA-uitkering. In welke periode heeft u voor het eerst begeleiding gekregen bij uw re-integratie van de volgende instanties:

	Vóór instroom in de WIA-uitkering (loondoorbetalingsfase)	Tijdens de eerste 2 maanden in de WIA-uitkering	Na de eerste 2 maanden in de WIA-uitkering	Weet ik niet (meer)
1. ... [ingevulde antwoordenopties uit vraag 7 weergeven]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C. Informatie over rechten en plichten

U heeft of had een aantal rechten en plichten in de WIA. Wij zijn benieuwd of u bekend bent met deze rechten en plichten en of u weet waar u terecht kunt met vragen over de rechten en plichten. Hier gaan de volgende vragen over.

19. Hieronder staan een aantal rechten die u heeft in de WIA. Bent u bekend met deze rechten?

	1. Bekend met recht	2. Onbekend met recht
1. U heeft het recht iemand mee te nemen naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. U mag een geluidsopname maken van het gesprek dat u heeft met de arbeidsdeskundige of verzekerings- of bedrijfsarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. U kunt bezwaar maken tegen een UWV-beslissing, zoals de uitkomst van de WIA-claimbeoordeling of herbeoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. U kunt een reiskostenvergoeding krijgen als u voor een gesprek bij UWV 15 kilometer of meer (enkele reis) moet reizen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Hieronder staan een aantal plichten die u heeft in de WIA. Bent u bekend met deze plichten?

	1. Bekend met plicht	2. Onbekend met plicht
1. U bent verplicht mee te werken aan uw re-integratie om zo snel mogelijk weer (meer) aan het werk te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. U bent verplicht naar een afspraak met een verzekerings- of bedrijfsarts, arbeidsdeskundige, adviseur of re-integratiebegeleider te komen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. U bent verplicht mee te werken aan medisch onderzoek om uw arbeidsongeschiktheid te bepalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. U bent verplicht te werken aan uw herstel en te voorkomen dat u (nog meer) arbeidsongeschikt raakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen over uw rechten en plichten?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee on-eens	Helemaal mee on-eens	Niet van toepassing
1. Ik ben te laat op de hoogte gebracht van mijn rechten en plichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Als ik vragen heb over mijn rechten en plichten, weet ik bij wie ik moet zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik krijg snel een antwoord als ik vragen heb over mijn rechten en plichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## D. Herbeoordeling en bezwaarprocedures

Nadat u een WIA-uitkering heeft aangevraagd, beoordeelt UWV of u recht heeft op een uitkering. Dit wordt ook wel de WIA-beoordeling genoemd. Tijdens de WIA-uitkering kunt u ook worden opgeroepen voor een nieuwe beoordeling, bijvoorbeeld als u wijzigingen in uw gezondheid heeft doorgegeven. Dit wordt een herbeoordeling genoemd. UWV bepaalt tijdens deze herbeoordeling opnieuw uw mogelijkheden om te werken.

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de WIA-herbeoordeling.

22. Heeft u, toen u al een WIA-uitkering kreeg, een herbeoordeling bij UWV gehad?

- 1. Ja
- 2. Nee → Ga naar blok E

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de herbeoordeling.

23. Wie nam de beslissing om een herbeoordeling aan te vragen bij UWV?

- 1. Ikzelf
- 2. WIA- of WGA-verzekeraar van mijn (ex-)werkgever
- 3. (ex-)werkgever
- 4. Arbodienstverlener of bedrijfsarts
- 5. Re-integratiebedrijf
- 6. UWV
- 7. Instantie die namens mijn (ex-)werkgever de WIA uitvoert
- 8. Weet ik niet, ik kreeg gewoon een oproep van UWV
- 9. Anders, namelijk...

*Indien vraag 23 ≠ 1*

24. Was u het eens met de beslissing om een herbeoordeling aan te vragen bij UWV?

- 1. Ja
- 2. Nee

25. Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de herbeoordeling?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV
- 2. Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de herbeoordeling
- 3. Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek
- 4. Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV
- 5. Een andere vorm van ondersteuning, namelijk...
- 6. Ik heb geen ondersteuning ontvangen

26. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen over de herbeoordeling?



	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee oneens	Helemaal mee oneens	Niet van toepassing
1. Ik kan mij vinden in de uitkomst van de herbeoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik heb voldoende ondersteuning ontvangen bij de voorbereiding op de herbeoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb (van tevoren) voldoende informatie ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de herbeoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De informatie die ik heb ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de herbeoordeling was duidelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Het was duidelijk bij wie ik moest zijn voor vragen over de herbeoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Is er door u of een andere partij (zoals uw (ex-)werkgever of zijn verzekeraar) formeel bezwaar gemaakt tegen de uitkomst van de herbeoordeling?

- 1. Ja, door mij
- 2. Ja, door een andere partij
- 3. Ja, door zowel mij als een andere partij
- 4. Nee
- 5. Weet ik niet → ga naar blok E

*Indien 27=4*

28. De meeste mensen maken geen bezwaar tegen de uitkomst van de herbeoordeling. Om welke reden(en) heeft u geen bezwaar gemaakt?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Ik ben het eens met de uitkomst van de herbeoordeling
- 2. Ik denk dat het geen zin heeft om bezwaar te maken
- 3. Ik wist niet dat ik bezwaar kon maken
- 4. Ik wist niet bij welke instantie ik moest zijn om bezwaar te maken
- 5. Ik wilde wel bezwaar maken, maar de bezwaartermijn was al verstreken
- 6. Ik kon geen bezwaar maken vanwege mijn gezondheid
- 7. Ik was bang voor de mogelijke gevolgen van het maken van bezwaar
- 8. Anders, namelijk...

*Indien vraag 27 = 2*

29. Was u het eens met de beslissing om bezwaar te maken?

1. Ja  
 2. Nee

*Indien vraag 27 = 1 of 3*

30. Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige)  
 2. Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar  
 3. Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier  
 4. Conflictbemiddeling of mediatie  
 5. Andere ondersteuning, namelijk...  
 6. Ik heb geen begeleiding gekregen van instanties bij het maken van bezwaar

## E. WIA-beoordeling en bezwaarprocedures

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de WIA-beoordeling.

31. Welke vormen van ondersteuning heeft u ontvangen van instanties bij de voorbereiding op de WIA-beoordeling?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

1. Uitleg over wat ik kan verwachten van de gesprekken bij UWV  
 2. Uitleg over de mogelijke uitkomsten van de WIA-beoordeling  
 3. Hulp bij het bedenken van wat ik ga vertellen of vragen tijdens het gesprek  
 4. Iemand van een instantie is meegegaan naar het gesprek met de verzekeringsarts en/of arbeidsdeskundige van UWV  
 5. Een andere vorm van ondersteuning, namelijk: ...  
 6. Ik heb geen ondersteuning ontvangen

32. In hoeverre bent u het eens met de volgende stellingen over de WIA-beoordeling?

	Helemaal mee eens	Mee eens	Niet mee eens/ niet mee eens	Mee on-eens	Helemaal mee on-eens	Niet van toepassing
1. Ik kan mij vinden in de uitkomst van de WIA-beoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik herinner mij de WIA-beoordeling nog goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb voldoende ondersteuning ontvangen bij de voorbereiding op de WIA-beoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Ik heb (van tevoren) voldoende informatie gekregen over de mogelijke financiële gevolgen van de WIA-beoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. De informatie die ik heb ontvangen over de mogelijke financiële gevolgen van de WIA-beoordeling was duidelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Het was duidelijk bij wie ik moest zijn voor vragen over de WIA-beoordeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Is er door u of een andere partij (zoals uw (ex-)werkgever of zijn verzekeraar) formeel bezwaar gemaakt tegen de uitkomst van de WIA-beoordeling?

- 1. Ja, door mij
- 2. Ja, door een andere partij
- 3. Ja, door zowel mij als een andere partij
- 4. Nee
- 5. Weet ik niet → ga naar blok F

*Indien 33=4*

34. De meeste mensen maken geen bezwaar tegen de uitkomst van de WIA-beoordeling. Om welke reden(en) heeft u geen bezwaar gemaakt?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Ik begrijp de uitkomst van de WIA-beoordeling
- 2. Ik denk dat het geen zin heeft om bezwaar te maken
- 3. Ik wist niet dat ik in bezwaar kon maken
- 4. Ik wist niet bij welke instantie ik moest zijn voor het maken van bezwaar
- 5. Ik wilde wel bezwaar maken, maar de bezwaartermijn was al verstreken
- 6. Ik kon geen bezwaar maken vanwege mijn gezondheid
- 7. Ik was bang voor de mogelijke gevolgen van het maken van bezwaar
- 8. Anders, namelijk: ...

*Indien vraag 33 = 2*

35. Was u het eens met de beslissing om bezwaar te maken?

- 1. Ja
- 2. Nee

*Indien vraag 33 = 1 of 3*

36. Welke van onderstaande vormen van begeleiding heeft u gekregen van instanties bij het maken van bezwaar?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Professioneel advies voor het onderbouwen van mijn bezwaar (bijv. van een jurist, verzekerings- of bedrijfsarts of arbeidsdeskundige)
- 2. Hulp bij het opschrijven van mijn redenen voor het maken van bezwaar
- 3. Hulp bij het invullen van het (digitale) formulier

- 4. Conflictbemiddeling of mediatie
- 5. Andere ondersteuning, namelijk...
- 6. Ik heb geen begeleiding gekregen bij het maken van bezwaar

## F. Algemeen

37. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?

Dat betekent dat u de opleiding afgerond heeft met een diploma of voldoende getuigschrift.

- 1. Geen opleiding (basisschool of lagere school niet afgemaakt)
- 2. Basisschool/lagere school
- 3. LBO (lager beroepsonderwijs), zoals LTS, LEAO, ambachtsschool, huishoudschool
- 4. VMBO/VBO/MAVO
- 5. MBO (middelbaar beroepsonderwijs), zoals MTS en MEAO
- 6. HAVO, VWO, Gymnasium
- 7. HBO (hoger beroepsonderwijs), zoals HTS, HEAO en PABO
- 8. Universiteit
- 9. Andere opleiding, namelijk.

*Indien vraag 37 = 4*

38. Op welk niveau heeft u uw Mbo-opleiding afgerond?

- 1. Entreeopleiding (niveau 1)
- 2. Niveau 2, 3 of 4
- 3. Weet ik niet

39. Wat is uw woonsituatie?

- 1. Alleenstaand
- 2. Ik woon bij mijn ouder(s)
- 3. Ik woon onder begeleiding
- 4. Samenwonend zonder kind(eren)
- 5. Samenwonend met kind(eren)
- 6. Alleenstaand met kind(eren)
- 7. Alleenstaand met huisgenoten
- 8. Anders

40. Kunt u aangeven wat de aard is van uw ziekte?

*Toelichting: u kunt meerdere antwoorden aanvinken*

- 1. Psychische klachten
- 2. Lichamelijke klachten

41. Hoe is over het algemeen uw gezondheidstoestand?

- 1. Dat zeg ik liever niet
- 2. Zeer goed
- 3. Goed

- 4. Gaat wel
- 5. Slecht
- 6. Zeer slecht

## Einde vragenlijst

Bedankt voor uw deelname.

SEO Economisch Onderzoek zou graag verder willen praten over hoe u de dienstverlening binnen de WIA heeft ervaren. Deze gesprekken zullen na de zomer van 2020 plaatsvinden op een centrale locatie in Nederland (of via beeldbellen). Voor deelnemers wordt een VVV-bon beschikbaar gesteld. U kunt hieronder aangeven of u hieraan mee wilt werken. Uit de personen die aangegeven mee te willen doen, zal SEO Economisch Onderzoek maximaal 50 personen selecteren. Een uitnodiging voor een vervolgesprek is dus niet gegarandeerd.

- Ik zou verder mee willen praten over de dienstverlening binnen de WIA {Ja/Nee}

Indien ja: noteer hier uw telefoonnummer ...

## Bijlage A.3 Administratieve gegevens UWV

UWV heeft een aantal achtergrondkenmerken geleverd van de ZW-gerechtigden en WGA-gerechtigden die zijn uitgenodigd voor de enquête, zie Tabel A.1. Bij de ZW-gerechtigden gaat het om gegevens van alle ZW-gerechtigden die tussen augustus 2019 en februari 2020 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling hebben gehad. Bij de WGA-gerechtigden gaat het om een gestratificeerde steekproef van personen die tussen juli 2016 en juni 2018 zijn ingestroomd in de WGA. Zie Bijlage B voor meer informatie over de steekproef.

**Tabel A.1** Administratieve gegevens UWV

	ZW	WGA
NAW gegevens	X	X
ERD ZW ja/nee	X	
ERD WGA ja/nee		X
AO-klasse bij instroom (alleen 35-80, 80-100, excl. medisch arbeidsongeschikt)		X
Vangnetgroep ZW (UZK, EDV)	X	
Leeftijd op eerste ziekte dag (ZW) of moment instroom (WGA)	X	X
Geslacht	X	X
Dagloon in klassen		X
Grootteklasse werkgever (klein, middel, groot, volgens premiebepaling ZW/WIA)	X	X
Sector werkgever (11 UWV-sectoren)	X	X
Datum start, einde ZW, eerste ziekte dag	X	
Datum start, einde WGA		X
Uitkomst Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (stop gezet/35min, door naar tweede ziektejaar)	X	
Jaar en maand Eerstejaars Ziektewet-beoordeling	X	
Herbeoordeling ja/nee		X
Uitkomst herbeoordeling (35min, 35-80, 80-100, IVA)		X
Aanvrager herbeoordeling (klant/werkgever/verzekeraar)		X
Bezwaar en beroep ja/nee	X	X

Bron: SEO Economisch Onderzoek

## Bijlage B Methodologie

### Bijlage B.1 Steekproef WGA

Voor de WGA worden verschillen in ervaringen tussen eigenrisicodragers en publiek verzekerden in kaart gebracht, opgesplitst naar geheel en gedeeltelijk arbeidsongeschikten. Ook worden herbeoordelingen in kaart gebracht. Het is dus van belang dat de enquête deze groepen in voldoende mate bereikt. Om die reden is een gestratificeerde steekproef getrokken van WGA'ers die tussen juli 2016 en juni 2018 voor het eerst een WGA-uitkering ontvangen, zie Tabel B.1. Het beoogde aantal in de steekproef was 16.000. Het totaal aantal uitkeringsgerechtigden dat bij een eigenrisicodragende kleine werkgever werkte is echter lager dan initieel beoogd, waardoor de enquête uiteindelijk is verstuurd aan 14.882 WGA'ers.

Tabel B.1 Aantallen WGA'ers aan wie de enquête is gestuurd (gestratificeerde steekproef)

Groepen	Eigenrisicodra- ger	Publiek	Totaal
<b>WGA - 35 tot 80 procent</b>	<b>3324</b>	<b>3937</b>	<b>7.261</b>
• Waarvan werkend bij klein bedrijf (<10)	221	493	714
• Waarvan werkend bij middelgroot en groot bedrijf	3.103	3.444	6.547
o <i>Waarvan met een herbeoordeling</i>	1.396	1.227	2.623
o <i>Waarvan zonder herbeoordeling</i>	1.707	2.217	3.924
<b>WGA - 80 tot 100 procent</b>	<b>3.746</b>	<b>3.875</b>	<b>7.621</b>
• Waarvan werkend bij klein bedrijf (<10)	392	497	889
• Waarvan werkend bij middelgroot en groot bedrijf	3.354	3.378	6.732
o <i>Waarvan met een herbeoordeling</i>	1.204	1.201	2.405
o <i>Waarvan zonder herbeoordeling</i>	2.150	2.177	4.327
<b>Totaal</b>	<b>7.070</b>	<b>7.812</b>	<b>14.882</b>

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van administratieve gegevens UWV

Bij de ZW is uiteindelijk geen gestratificeerde steekproef toegepast: omdat er (slechts) 8.705 ZW-uitkeringsgerechtigden tussen augustus 2019 en februari 2020 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling hebben gehad is besloten om al deze personen aan te schrijven.

### Bijlage B.2 Enquêtegewichten

Bij de WGA is te zien dat de leeftijd en arbeidsongeschiktheidspercentage van de respondenten op de enquête afwijkt van de leeftijd en het arbeidsongeschiktheidspercentage van het totaal aantal uitkeringsgerechtigden dat tussen juli 2016 en juni 2018 voor het eerst een WGA-uitkering ontvangt. Er zijn ook relatief veel respondenten die een herbeoordeling hebben gehad. Om toch een representatief beeld te geven van de populatie, zijn de resultaten uit de enquêtes gewogen naar

eigenrisicodragerschap, arbeidsongeschiktheidspercentage, herbeoordeling ja/nee en leeftijd.<sup>10</sup> Bijvoorbeeld in de enquête zijn respondenten gemiddeld ouder dan in de totale populatie. Door de weging krijgen de antwoorden van ouderen daarom een kleiner gewicht, en antwoorden van jongeren een groter gewicht. Na weging op deze kenmerken resteerde geen grote verschillen meer tussen populatie en respondenten in score op andere kenmerken.

**Tabel B.3** Vergelijking van kenmerken tussen alle WGA'ers en respons op de enquête

Kenmerken	Totaal populatie	Enquête
<u>Leeftijd</u>		
<=44	31%	23%
44-54	32%	30%
55+	37%	47%
<u>Arbeidsongeschiktheidspercentage</u>		
35-80	41%	52%
80-100	59%	48%
<u>Eigenrisicodragers</u>		
Nee	42%	46%
Ja	58%	54%
<u>Herbeoordeling</u>		
Nee	59%	63%
Ja	41%	37%
<b>Totaal</b>	<b>20.569</b>	<b>4.892</b>

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder WGA'ers (2020) en administratieve data van UWV.

Toelichting: De eerste kolom geeft de verdeling van kenmerken voor de populatie als totaal. De tweede kolom geeft de verdeling van dezelfde kenmerken voor de respondenten op de enquête. (voor weging)

Ook bij de ZW zijn gewichten toegepast. Bij de ZW is te zien dat de leeftijd van de respondenten uit enquête afwijkt van de leeftijd van het totaal aantal uitkeringsgerechtigden die tussen augustus 2019 en februari 2020 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling hebben gehad. Dit geldt ook voor het aandeel dat is doorgestroomd naar het tweede jaar ziektewet. Het aandeel respondenten met een werkgever die eigenrisicodragers en de verdeling tussen einddienstverbanders en uitzendkrachten komen wel overeen. Verschillen ontstaan echter wel bij gecombineerde groepen (Uitzendkracht met ERD). Om een representatief beeld te geven van de populatie, zijn de resultaten uit de enquêtes gewogen naar eigenrisicodragerschap, vangnetgroep, door naar tweede ziektejaar ja/nee en leeftijd.<sup>11</sup> In de enquête zijn respondenten gemiddeld jonger dan in de totale populatie. Door de weging krijgen de antwoorden van jongeren daarom een kleiner gewicht, en antwoorden van ouderen een groter gewicht. Na weging op deze kenmerken resteerde geen grote verschillen meer tussen populatie en respondenten in score op andere kenmerken.

<sup>10</sup> In een complete interactie tussen al deze groepen, dus  $2 * 2 * 2 * 3 = 24$  verschillende gewichten

<sup>11</sup> In een complete interactie tussen al deze groepen, dus  $2 * 2 * 2 * 3 = 24$  verschillende gewichten



Tabel B.4 Vergelijking van kenmerken tussen alle ZW'ers en respons op de enquête

Kenmerken	Totaal populatie	Enquête
<u>Leeftijd</u>		
<=36	44%	33%
36-50	31%	31%
50+	25%	36%
<u>Vangnettype</u>		
Eindedienstverband	79%	78%
Uitzendkracht	21%	22%
<u>Eigenrisicodrager</u>		
Nee	74%	74%
Ja	26%	26%
<u>Tweede jaar ziektewet</u>		
Nee	34%	63%
Ja	66%	37%
<b>Totaal</b>	<b>8.705</b>	<b>2.273</b>

Bron: SEO Economisch Onderzoek, op basis van enquête onder ZW'ers (2020) en administratieve data van UWV.

Toelichting: De eerste kolom geeft de verdeling van kenmerken voor de populatie als totaal. De tweede kolom geeft de verdeling van dezelfde kenmerken voor de respondenten op de enquête. (voor weging)

## Bijlage B.3 Regressie analyses

De regressieresultaten corrigeren voor achtergrondkenmerken van uitkeringsgerechtigden en werkgevers. Op deze manier is een eerlijke vergelijking tussen publiek verzekerden en eigenrisicodragers mogelijk. In alle regressieresultaten is gecorrigeerd voor de volgende achtergrondkenmerken:

- Leeftijd (in drie categorieën)
- Geslacht
- Opleidingsniveau (in drie categorieën: laag/midden/hoog)
- Woonsituatie (alleenstaand, bij ouders, onder begeleiding, samenwonend)
- Aard ziekte (in drie categorieën: psychisch, lichamelijk, beiden)
- Zelf gerapporteerde gezondheid (in vier categorieën: (zeer) goed, gaat wel, (zeer) slecht, onbekend)
- Grootteklasse dagloon (drie klassen)
- Grootteklasse bedrijf (drie klassen, en één klasse onbekend)
- Sector (elf sectoren)
- Eigenrisicodrager ja/nee

De resultaten voor de vragen met twee antwoordmogelijkheden (ja/nee) zijn gebaseerd op een probit schatting. De resultaten voor de vragen/stellingen met vijf antwoordmogelijkheden (Likert-schaal) zijn gebaseerd op de kleinste kwadratenmethode.<sup>12</sup> De vijf antwoordmogelijkheden (helemaal mee oneens t/m helemaal mee eens) zijn ten behoeve van de regressieanalyse omgezet naar de cijfers één (helemaal mee oneens) tot en met vijf (helemaal mee eens).

---

<sup>12</sup> Schattingen met een ordered probit geven qua teken en significantie (is er een verschil tussen publiek verzekerden en werknemers van eigenrisicodragers) dezelfde resultaten.





# seo economisch onderzoek

Roetersstraat 29 . 1018 WB Amsterdam . T (+31) 20 525 16 30 . F (+31) 20 525 16 86 . [www.seo.nl](http://www.seo.nl)