



Voorlegger vergadering Raad van Bestuur UWV

Vergadering Raad van bestuur	
Datum	14 mei 2024
Agendapunt	Agendapunt 3 Nummer 24 – 158
Onderwerp	Kennisfunctie UWV en externe kenniscentra AKC en KCVG
Directeur	Johanna Hirscher
Opsteller	
Portefeuillehouder RvB	Johanna Hirscher
Onderwerp heeft instemming van	
Directeur	Toelichting
SMZ	
SBK	

Door Raad van Bestuur te nemen besluiten

1. Akkoord inzetten externe partij om te onderzoeken:
 - o Formuleren van de kennisbehoefte die UWV heeft op het terrein van arbeid en gezondheid. In deze herijking formuleert UWV de kennisbehoefte die nodig is voor de ontwikkeling van de strategie, beleid, dienstverlening en vakmanschap op het terrein van arbeid en gezondheid
 - o Hoe UWV de kennisfunctie arbeid en gezondheid het beste kan organiseren, ook irt de huidige externe samenwerkingspartijen AKC (Arbeidskundig Kenniscentrum) en KCVG (Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde);
 - o Hoe UWV de kennisfunctie arbeid en gezondheid in de breedte op een hoger niveau kanbrengen zodat er meer implementatie van kennisproducten binnen onze organisatie is en die kennisfunctie tevens bijdraagt aan maatschappelijke opgave aan preventie en reïntegratie van mensen met arbeidsbeperkingen.
 - o Het gedelegeerd opdrachtgeverschap voor deze opdracht ligt bij SBK (Hoofd Kenniscentrum).
2. In afwachting van de resultaten van dit onderzoek moeten er ivm het aflopen van de huidige samenwerkingsafspraken per 1 januari 2025 tav AKC en KCVG besluiten worden genomen:
 - a. AKC heeft een verzoek voor nieuwe meerjarenfinanciering gedaan voor 2025-2030. Te nemen besluit: in afwachting van dit onderzoek de huidige financiering onveranderd voor maximaal 2 jaar verlengen en zodra de resultaten van het onderzoek bekend zijn onderling afspraken maken over een nieuwe financiering.
 - b. KCVG samenwerkingscontract loopt af per 1 januari 2025 en KCVG heeft verzocht om een nieuwe samenwerkingsovereenkomst per die datum. Te nemen besluit: nu geen nieuw samenwerkingscontract KCVG aangaan in afwachting van de resultaten van het onderzoek, waarbij wij uiteraard wel de lopende afspraken conform huidige contract tot einde looptijd financieren, inclusief voor de duur van maximaal 2 jaar de financiering van kleinschalige projecten, onderhoud website en de organisatie van het Muntendamsymposium en werkconferentie.
 - c. Akkoord gaan met het openbreken van de huidige sponsoringovereenkomst voor de leerstoel en het opstellen van een nieuwe sponsorovereenkomst voor slechts één onderzoeker voor de periode van maart 2024 tot maart 2029.

Samenvatting onderwerp en reden bespreking

1. Het Kennisprogramma Sociaal-Medisch en Arbeidskundig Handelen is onderdeel van de UWV Kennisagenda. Het werkveld van dit kennisprogramma is in beweging door interne en externe ontwikkelingen. De tijd lijkt dan ook rijp voor herijking van het huidige kennisprogramma. Advies is om dit te laten doen door een onafhankelijke externe expert met kennis van het onderzoeksveld en ervaring met het opzetten van kennisprogramma's voor de overheid. In deze herijking formuleert UWV de kennisbehoefte die nodig is voor de ontwikkeling van de strategie, beleid, dienstverlening en vakmanschap op het terrein van arbeid en gezondheid en de wijze waarop dit leidt tot optimale implementatie.

Voor SMZ is het van grote meerwaarde gebleken dat er een sterke binding is met praktijkprofessionals. Immers: het onderzoek wat gedaan wordt is ten behoeve van de academisering/ professionalisering van de beroepsgroep verzekeringsarts en arbeidsdeskundige. Deze beroepsgroep is nauw betrokken in het opstellen van kennisvragen, het doen van en meewerken aan onderzoek, de structurele samenwerking met de universiteiten en het natuurlijk het terugbrengen van onderzoeksresultaten naar de praktijk. Implementatie en valorisatie is alleen mogelijk als de beroepsgroep betrokken is. Om die redenen is de kennisfunctie van de artsen, en ook van de arbeidsdeskundigen met het oog op professionalisering, ondergebracht bij SMZ.

Vraag is of dit momenteel nog steeds dezelfde noodzaak heeft. Daarom zal interne positionering onderdeel van het onderzoek zijn, waarbij we ook de huidige ontwikkelingen rondom impact en zichtbaarheid van kennis vanuit het advies van Highberg (voorheen House of Performance) meenemen en de groeiende behoefte aan strategische kennis om de dienstverlening van UWV te optimaliseren, bijvoorbeeld op basis van de inzichten uit het rapport van de Onafhankelijke Commissie Toekomst Arbeidsongeschiktheidsstelsel (OCTAS) dat in februari 2024 is verschenen. Streven is om de resultaten van het externe onderzoek vóór december 2024 opgeleverd te hebben.

2. In afwachting van de resultaten van dit onderzoeken moeten er, ivm het aflopen van samenwerkingsafspraken per 1 januari 2025, tav AKC en KCVG besluiten worden genomen:
 - a. Het verzoek van AKC is om de huidige meerjarenfinanciering die loopt tot 1 januari 2025 te continueren in nieuwe afspraken voor opnieuw 5 jaren. Vanuit AKC wordt aangegeven dat actuele ontwikkelingen vragen om meer preventie, focus op re-integratie en bredere en sterkere inzet van de arbeidsdeskundige beroepsgroep. Volgens AKC is het daarmee van belang de beroepsgroep blijvend te voeden met nieuwe kennis en methodieken om deze sterkere rol en inzet goed invulling te geven en bij te dragen aan arbeidsparticipatie en bestaanszekerheid.

UWV is een belangrijke stakeholder van het Arbeidsdeskundig Kennis Centrum (AKC), dat in 2009 is opgericht specifiek voor arbeidsdeskundigen. De AKC Kennisagenda sluit aan bij de UWV Kennisagenda, maar valt onder een zelfstandige stichting waar onderzoek wordt uitgevoerd. Het AKC heeft een onderzoeksprogramma Professionalisering Arbeidsdeskundig handelen dat zich richt op het totale werkveld van de arbeidsdeskundigen. AKC richt zich op kennis, inspiratie, kwaliteit en kwaliteitsbewaking.

De UWV subsidie voor het AKC bedraagt per jaar ██████████ (niveau 2020) met een jaarlijkse indexering. Financiering aan AKC bedraagt in 2024: ██████████ Dit is inclusief de inzet van arbeidsdeskundige uren ter waarde van ██████████ die verrekend worden met de betreffende afdelingen. Het out of pocketbedrag bedraagt derhalve in 2024 ██████████

Voorstel is om in afwachting van de resultaten van het onder 1 genoemde onderzoek nu geen meerjarenafpraak aan te gaan voor de duur van 5 jaren, maar de huidige meerjarenfinanciering onveranderd te verlengen voor de duur van maximaal twee jaar, opdat de continuïteit van kennisontwikkeling en verspreiding die tot op heden zorgvuldig is opgebouwd, niet verloren gaat. Zodra het onderzoek bij UWV is afgerond kan UWV met AKC in gesprek gaan om zo snel mogelijk tot opnieuw een meerjarenafpraak te komen.

- b. Per 1 januari 2025 lopen ook de samenwerkingsafspraken met het KCVG af. Dat vraagt ook om een beslissing over de continuering.

UWV participeert sinds de oprichting in 2005 in het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG). Binnen het KCVG lopen promotieonderzoeken ter bevordering van de academisering van de verzekeringsgeneeskunde. Het KCVG is een gezamenlijk initiatief van de afdeling Public and Occupational Health van Amsterdam Universitair Medisch Centrum, de afdeling Gezondheidswetenschappen van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) en de divisie Sociaal-medische zaken (SMZ) van UWV. Het doel van het kenniscentrum is het bevorderen van de kwaliteit en de wetenschappelijke onderbouwing van de verzekeringsgeneeskunde door het ontwikkelen en evalueren van methoden, richtlijnen, hulpmiddelen en interventies. Hiernaast streeft het KCVG ernaar om de verzekeringsgeneeskunde aan de orde te laten komen in het onderwijs aan studenten geneeskunde en basisartsen in opleiding tot verzekeringsgeneeskundige. KCVG is zeer succesvol gebleken in het bereiken van de doelen die eraan ten grondslag liggen, namelijk academisering van de verzekeringsgeneeskunde. Tegelijkertijd laat de implementatie van de uitkomsten van de promotieonderzoeken nog ruimte voor verbetering zien. Iedere 5 jaar is de eerste samenwerkingsovereenkomst vernieuwd, waarbij de begroting vergelijkbaar bleef behoudens de jaarlijkse indexering. In 2023 is er ██████████ gerealiseerd op de begroting, waarvan ██████████ out of pocket (andere deel is inzet van eigen personeel).

De destijds opgezette structuur van KCVG als samenwerking tussen drie universiteiten en UWV is toe aan een vernieuwing en verbreding, waarin we kunnen borgen dat hetgeen is opgebouwd blijft

bestaan en kennisontwikkeling en -deling meer onafhankelijk en vanuit de beroepsgroep zelf plaatsvindt. Per 1 januari 2025 loopt het huidige samenwerkingscontract af en dit is een mooi moment om de vernieuwing in gang te zetten.

Voorstel is om in afwachting van de resultaten van het onderzoek genoemd in 1 geen nieuwe samenwerkingsovereenkomst af te sluiten. Op basis van de lopende samenwerkingsovereenkomst hebben de huidige projecten een einddatum variërend van medio 2026 tot 2031 en de afspraak in de huidige overeenkomst is dat alle lopende projecten met bijpassende begeleiding worden afgerond. Daar is geen nieuwe overeenkomst voor nodig.

Academiseren van een vakgebied is uiteraard geen directe verantwoordelijkheid van UWV. Wel is het nuttig en succesvol gebleken dat UWV hier tijd en middelen voor beschikbaar heeft gesteld, en vooral dat UWV de praktijk hierin sterk betrokken heeft door verzekeringsartsen vrij te stellen van spreekuren voor het doen van onderzoek. Hierdoor is verzekeringsgeneeskunde op hoger niveau getild en zijn onze verzekeringsartsen in de gelegenheid gesteld om evidence based te werken. Daarnaast maakt het het vak dus aantrekkelijker voor jonge artsen, waardoor meer basisartsen voor de specialisatie verzekeringsgeneeskunde kiezen. Academisering van het vak is de verantwoordelijkheid van de beroepsvereniging NVVG. Vanwege gebrek aan financiële middelen alsmede capaciteit is de NVVG onvoldoende in staat geweest om hierin leidend te zijn. De ontwikkelingen binnen KCVG zijn wel altijd door de beroepsvereniging toegejuicht. Onafhankelijkheid van kennisontwikkeling is voor de NVVG van groot belang en inmiddels voelt de NVVG ook dat het tijd is om deze verantwoordelijkheid (terug) nemen.

Met het oog op de toekomst van de academisering zijn de laatste 2 jaar gesprekken tussen KCVG, NVVG en NVAB geweest, hetgeen heeft geleid tot het ontstaan van het kennisnetwerk GAP: Gezondheid, Arbeid en Participatie. GAP is een tijdelijke samenwerkingsconstructie tussen deze drie partijen om te komen tot een vervolg.

Doel is een netwerkorganisatie opzetten tussen NVVG, NVAB en KCVG waarin kennisontwikkeling en -deling op het gebied van arbeid en gezondheid kan plaatsvinden, om academisering van verzekerings- en bedrijfsgeneeskunde te bevorderen en te borgen. Binnen GAP worden momenteel pilots ingezet om te bekijken hoe we deze samenwerking vanuit de inhoud vorm kunnen geven en met een gemeenschappelijke kennisagenda hieraan kunnen werken. Vraagstukken die nu nog niet opgelost zijn betreffen financiën, capaciteit en verbinding met de praktijk tbv valorisatie.

GAP heeft bovendien een versterkende kracht in het bijeenbrengen van de twee specialismen bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde. Ondanks gevoeligheden tussen beide beroepsgroepen erkennen beiden dat we behoefte hebben aan specialisme-overstijgende kennis die we samen kunnen ontwikkelen en valoriseren. De kennisbasis voor beide beroepsgroepen heeft immers een grote overlap.

GAP kan gaan helpen om te komen tot een nieuwe kennisstructuur, een nieuwe entiteit, vanuit waar de academisering van de vakgebieden kan worden aangejaagd. GAP heeft echter wel tijd nodig om zich te ontwikkelen en zal ook tijd nodig hebben om financiële middelen te regelen. Bovendien kan het onderzoek wat in 1 genoemd is inhoudelijk helpen richting te geven aan de meest wenselijke vorm door de relatie van UWV met een GAP entiteit en het breder netwerk. In afwachting van de resultaten van het onderzoek kan UWV op basis van inhoudsrelevantie ervoor kiezen om bepaalde projecten financieel te steunen, door capaciteit van verzekeringsartsen die willen bijdragen aan onderzoek vrij te maken en door de praktijk beschikbaar te stellen voor valorisatie.

Zodra het onderzoek binnen UWV is afgerond kan er op basis van de resultaten opnieuw gekozen worden tot structurele samenwerkingsvormen.

Zoals aangegeven is op basis van de huidige samenwerkingsovereenkomst het afronden van de reeds gestarte promotietrajecten financieel geborgd. KCVG heeft uiteraard bredere activiteiten naast de lopende promotietrajecten, die vooral de verbinding met de praktijk borgen via kleinschalige projecten in de academische werkplaatsen en die valorisatie en implementatie bevorderen via kennisdelen via de website en op bijeenkomsten als het Muntendam en de werkconferentie. In afwachting van de resultaten van het onderzoek genoemd in 1 zal SMZ per 1 januari 2024 voor de duur van maximaal 2 jaar borgen dat ook deze activiteiten doorgang kunnen vinden, waarmee de kosten conform voorgaande jaren passend moeten blijven zijn in de begroting zoals die reeds was opgesteld: voor 2024 is dat maximaal [REDACTED], waarvan [REDACTED] out of pocket (andere deel is inzet van eigen personeel).

- c. Momenteel sponsort UWV de leerstoel Sociale Geneeskunde ihb de academisering van Arbeids- en verzekeringsgeneeskunde voor een bedrag van [REDACTED] per jaar op de personeelskosten die noodzakelijk zijn voor 2 oio's (zie bijlage 1). Deze kosten zijn onderdeel van de hierboven genoemde begroting van KCVG. De afspraak loopt tot augustus 2025, waarin besloten is dat de promotietrajecten die in die periode gestart worden in ieder geval mogen worden afgemaakt- ook als de overeenkomst dus per die datum afloopt. In praktijk blijkt dat de personele lasten veel hoger zijn voor twee oio's dan dat wat met de [REDACTED] per jaar gedekt kan worden vanwege gestegen lonen. Per maart 2024 is er een nieuwe oio gestart op een voor UWV zeer relevant onderwerp betreffende data

gedreven werken/ AI en het onderzoeksvoorstel is reeds goedgekeurd door de directie SMZ. Voor een tweede oio is onvoldoende geld beschikbaar en om de vraag om meer geld voor een tweede oio te voorkomen is het voorstel om een nieuwe overeenkomst op te stellen waarin UWV specifiek dit onderzoekstraject sponsort voor de duur van het promotietraject. Vumc kan zich hierin vinden. De verwachte kosten zijn maximaal ██████ per jaar en gebaseerd op één oio en een aanstelling van de leerstoelhouder voor 0,3FTE en met passende ondersteuning. Deze kosten van de leerstoel vallen zoals vermeld binnen de begroting van KCVG waardoor het totale out of pocketbedrag minimaal ██████ lager wordt dan voorgaande jaren (ongeveer ██████ per jaar). Op deze wijze wordt het subsidietraject overzichtelijker en subsidiëren we als UWV niet zozeer de leerstoel, maar een project wat UWV inhoudelijk belangrijk vindt voor de duur van de promotie (dus 4-5 jaar).

Gevolgen voor mensen

1. Aanstellingen en geplande opdrachten via AKC kunnen met een verlenging van de huidige financieringsafspraken van 2 jaar gewoon doorgang vinden
2. Binnen KCVG zal een geleidelijk afbouw van personeel zijn per medio 2026 in relatie tot het aflopen van de langlopende promotietrajecten. Om de verbinding met de praktijk te blijven borgen via kleinschalige projecten in de academische werkplaatsen en valorisatie/ implementatie blijvend te bevorderen met kennisdelen via de website en bijeenkomsten als het Muntendam en de werkconferentie worden nadere afspraken vastgelegd voor de duur van maximaal 2 jaar.

Kansen en risico's voor (de opdracht van) UWV

Kansen: goed georganiseerde kennisfunctie met optimale implementatie van kennis en maatschappelijke bijdrage.

Risico's:

1. Bij het stopzetten van de gebruikelijke 5 jaarstermijn voor zowel KCVG als AKC kan naar de buitenwereld het idee ontstaan dat UWV kennisontwikkeling niet meer of minder stimuleert.
2. Belangrijke stakeholders waarmee nu structurele afspraken zijn kunnen afhaken waardoor de academisering van het vak verzekeringsgeneeskunde in gevaar komt.
3. In het kader van boeien en binden van de beide professies, doch met name de verzekeringsartsen, gaat de aantrekkingskracht van de mogelijkheden tot structureel wetenschappelijk onderzoek verloren.

Strategische aspecten van het besluit

Herijking kennisfunctie UWV naar buiten en de kennisbehoefte intern voor beroepsgroepen is aan de orde nav de actuele maatschappelijke ontwikkelingen met als doel meer impact te hebben in het sociaal medische veld en optimale implementatie van kennis, waardoor de kwaliteit en efficiëntie van onze professionals en dienstverlening zo hoog mogelijk is en dus de klant zo goed mogelijk geholpen wordt.

Bedrijfsvoering (personeel/financieel)

- Voor de komende twee jaar financieel geen veranderingen tov huidige situatie
- Personeel:
 1. Aanstellingen en geplande opdrachten via AKC kunnen met een verlenging van de huidige financieringsafspraken van 2 jaar gewoon doorgang vinden
 2. Binnen KCVG zal een geleidelijk afbouw van personeel zijn in relatie tot het aflopen van de langlopende promotietrajecten per medio 2026. Om de verbinding met de praktijk te blijven borgen via kleinschalige projecten in de academische werkplaatsen en valorisatie/ implementatie blijvend te bevorderen met kennisdelen via de website en bijeenkomsten als het Muntendam en de werkconferentie worden nadere afspraken vastgelegd met de UMC's voor de duur van maximaal 2 jaar (maximale begroting conform huidige afspraken in 2024)

Duurzaamheid

n.v.t.

Vervolgtraject besluitvorming

Als RvB akkoord is dan:

1. Externe partij zoeken die het onderzoek z.s.m. kan uitvoeren
2. Communicatie over het besluit richting AKC en KCVG
3. Bij start en afronding onderzoek: communicatie intern hierover
4. Na afronding onderzoek: n.a.v. resultaten nieuwe afspraken maken met AKC en KCVG

Communicatie

Nader te bepalen zodra besluiten genomen zijn.

Openbaarheid

Deze documenten kunnen openbaar gemaakt worden:

- 1 Ja, in hun geheel.
- 2 Deels.
- 3 Nee, de bijbehorende bijlage(n) niet.
- 4 Nee, helemaal niet.

Metadata

Kennisfunctie, AKC, KCVG, Arbeid en Gezondheid,