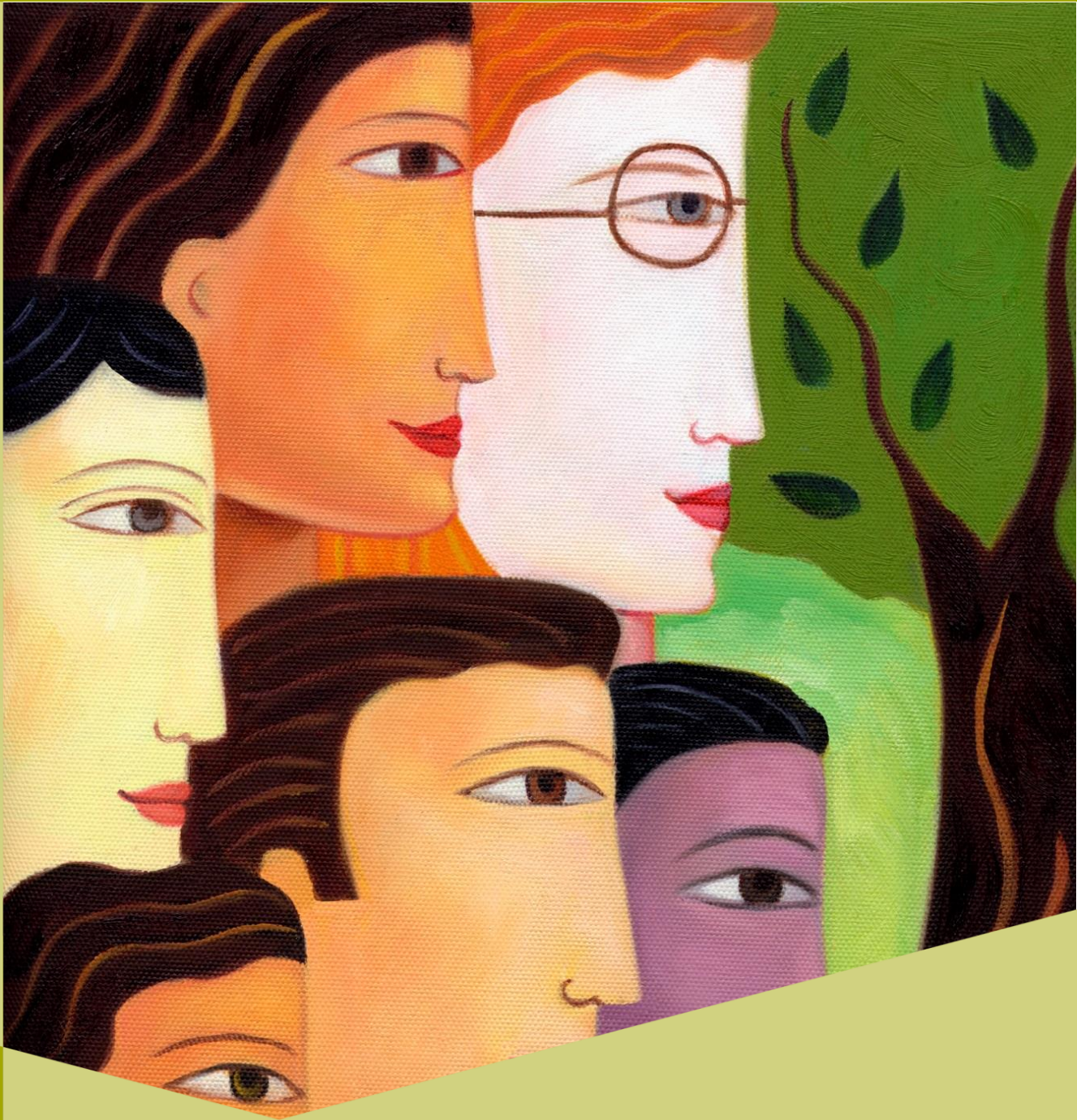




REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK



Enquête geregistreerde verzekeringsartsen

- EINDRAPPORT -

Auteurs

Hedwig Rossing

Hetty Visee

Amsterdam, 12 juli 2017
Publicatienr. 17040

© 2017 RegioPlan, in opdracht van Capaciteitsorgaan

Het gebruik van cijfers en/of teksten als toelichting of ondersteuning in artikelen, scripties en boeken is toegestaan mits de bron duidelijk wordt vermeld. Niets uit deze uitgave mag worden veelevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van RegioPlan. RegioPlan aanvaardt geen aansprakelijkheid voor drukfouten en/of andere onvolkomenheden.

Inhoudsopgave

Managementsamenvatting	1
1 Opzet van de enquête	1
1.1 Achtergrond	1
1.2 Enquête	1
1.3 Respons	1
1.4 Leeswijzer	1
2 Populatie	3
2.1 Niet-werkzame geregistreerde verzekeringsartsen	3
2.2 Werkzame geregistreerde verzekeringsartsen	3
2.3 Achtergrondkenmerken	3
2.4 Registraties	5
2.5 Aantrekkelijkheid van het specialisme	8
3 Capaciteit	11
3.1 Huidig aantal uren	11
3.2 Aantal beoordeelde cliënten	13
3.3 Verwachtingen capaciteit vijf jaar	13
3.4 Verwachtingen capaciteit tien jaar	14
4 Substitutie	18
4.1 Directe ondersteuning	18
4.2 Verwachte substitutie	19
4.3 Uitvoering substitutie	19
5 Verwachte veranderingen met capaciteitsgevolgen	22
5.1 Reikwijdte	22
5.2 Technologische veranderingen	22
5.3 Vakinhoudelijke veranderingen	23
5.4 Stelselwijzigingen	23
Bijlage 1: Vragenlijst	26



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Managementsamenvatting

Managementsamenvatting

Enquête

Regioplan heeft in opdracht van het Capaciteitsorgaan een enquête uitgezet onder geregistreerde verzekeringsartsen. Het doel van deze enquête is om meer inzicht te krijgen in de huidige capaciteit van de op dit moment geregistreerde verzekeringsartsen en de verwachte veranderingen van deze capaciteit in de nabije toekomst.

Een uitnodiging voor het invullen van de enquête is door de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten gestuurd aan alle geregistreerde verzekeringsartsen van wie een e-mailadres bekend was, ongeveer negentig procent van alle geregistreerde verzekeringsartsen. De enquête is ingevuld door 52 procent van de aangeschreven verzekeringsartsen.

Populatie geregistreerde verzekeringsartsen

Van de geregistreerde verzekeringsartsen is 94 procent ook daadwerkelijk werkzaam als verzekeringsarts. Van de werkzame geregistreerde verzekeringsartsen:

- werkt bijna driekwart (ook) bij UWV;
- is ongeveer twee derde ouder dan 55 jaar;
- is zestig procent man: mannen zijn oververtegenwoordigd onder de oudere verzekeringsartsen (vanaf 55 jaar), terwijl onder de jongere verzekeringsartsen (tot 55 jaar) meer dan de helft vrouw is;
- heeft een op de tien naast hun registratie als verzekeringsarts ook een registratie als bedrijfsarts;
- ontvangt in 2018 ongeveer een op de vijf verzekeringsartsen een verzoek tot herregistratie;
- verwacht acht procent hun registratie te laten verlopen. Zij zijn allemaal ouder dan 55 jaar. Zeven procent heeft hier nog geen besluit over genomen;
- vinden relatief velen de gunstige werktijden, de inhoud van het werk, de diversiteit van het werk en de diversiteit van de populatie aantrekkelijk in het specialisme verzekeringsarts. Minder aantrekkelijk vinden zij de promotiekansen en de carrièremogelijkheden die het werk biedt en de mogelijkheid om onderzoek te doen.

Capaciteit geregistreerde verzekeringsartsen

Een gemiddelde verzekeringsarts:

- werkt 34 uur per week. Mannen werken gemiddeld meer (36 uur) dan vrouwen (32 uur);
- besteedt driekwart van zijn tijd aan de uitvoering;
- beoordeelt gemiddeld 2,6 cliënten per dag. Dit aantal is lager voor verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV, namelijk 2,0. Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV beoordelen gemiddeld 4,4 cliënten per dag.

De totale capaciteit van de huidige verzekeringsartsen is ongeveer 31.500 uren per week. De verwachtingen van de huidige verzekeringsartsen over vijf jaar zijn als volgt:

- 39 procent verwacht hetzelfde aantal uren per week te werken;
- 21 procent verwacht minder uren per week te werken;
- 1 procent verwacht meer uren per week te werken;
- 26 procent verwacht niet meer werkzaam te zijn;
- 13 procent weet op dit moment nog niet of ze over vijf jaar nog werkzaam zijn als verzekeringsarts.

De beschikbare capaciteit van de huidige verzekeringsartsen daalt op basis van deze verwachtingen met tenminste 27 procent (niet meer werkzaam en minder uren per week werkzaam). Voor 4.000 uur is nog niet duidelijk wat hiermee gebeurt, omdat dit de huidige uren zijn van de verzekeringsartsen die op dit moment nog niet weten of ze over vijf jaar nog werkzaam zijn als verzekeringsarts.

Over tien jaar verwacht een additionele twintig procent van de huidige verzekeringsartsen niet meer werkzaam te zijn als verzekeringsarts en veertien procent verwacht minder te gaan werken. In totaal verdwijnt naar verwachting 24 procent van de huidige capaciteit hiermee.

Substitutie

Op dit moment heeft minder dan de helft van de verzekeringsartsen directe ondersteuning van bijvoorbeeld een medisch secretaresse of verpleegkundige. De gemiddelde ondersteuning bij de ondersteunde verzekeringsartsen bedraagt achttien uur per week. Verzekeringsartsen die niet-werkzaam zijn bij UWV hebben vaker ondersteuning (47%) dan verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV (40%). Ook heb-

ben zij gemiddeld meer uren ondersteuning, namelijk gemiddeld twintig uur per week ondersteuning, tegenover zeventien uur per week voor verzekeringsartsen werkzaam bij UWV.

De verwachting van de verzekeringsartsen is dat over vijf jaar ongeveer twintig procent van hun werkzaamheden door anderen, bijvoorbeeld de medisch secretaresse en verpleegkundige, wordt uitgevoerd. Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV verwachten gemiddeld minder substitutie van werkzaamheden (16%) dan verzekeringsartsen bij UWV (21%).

Overige veranderingen met capaciteitsgevolgen

Ongeveer een derde van de geregistreerde verzekeringsartsen verwacht dat de reikwijdte van hun werkzaamheden de komende vijf jaar zal toenemen. Zij verwachten vooral meer werkzaamheden voor gemeenten te gaan uitvoeren.

Ongeveer een op de tien verzekeringsartsen verwacht over vijf jaar meer cliënten per week te zullen zien door technologische veranderingen. Zij denken hierbij vooral aan spraakherkenningssystemen/spraakondersteuning, digitalisering van dossiers en digitale spreekuren.

Van de verzekeringsartsen verwacht 45 procent in de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen. Hierbij denkt men onder andere aan taakdelegatie en meer *evidence based* werken.

Stelselwijzigingen met invloed op het werk worden de komende jaren door 37 procent van de verzekeringsartsen verwacht. Welke stelselwijzigingen men verwacht loopt sterk uiteen.



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Opzet van de enquête

Achtergrond en respons

1

1 Opzet van de enquête

1.1 Achtergrond

Het Capaciteitsorgaan heeft Regioplan gevraagd om een enquête onder geregistreerde verzekeringsartsen uit te zetten. Deze enquête dient het Capaciteitsorgaan meer inzicht te verschaffen in de huidige capaciteit van op dit moment geregistreerde verzekeringsartsen en de verwachte veranderingen van deze capaciteit in de nabije toekomst. Het Capaciteitsorgaan heeft in eerdere ramingen aangegeven dat de capaciteit van geregistreerde verzekeringsartsen onder druk staat. Het laatste onderzoek naar verzekeringsartsen dateert uit 2010.

Een tekort aan verzekeringsartsen heeft er de afgelopen jaren toe geleid dat onder meer werknemers met een tijdelijke arbeidsongeschiktheidsuitkering niet tijdig kunnen worden herkeurd. Hierdoor krijgen zij bij herstel onnodig lang een arbeidsongeschiktheidsuitkering of blijven zij bij blijvende arbeidsongeschiktheid te lang in onzekerheid verkeren over hun situatie. UWV, die op dit moment met ruim tachtig procent van de geregistreerde verzekeringsartsen in dienst veruit de grootste werkgever is van verzekeringsartsen, heeft sinds 2015 geprobeerd de capaciteit te vergroten. Zo zijn er op dit moment 162 (meerdereels UWV) verzekeringsartsen in opleiding en worden er door UWV extra basisartsen aangenomen. Ook wordt geprobeerd de huidige tekorten aan verzekeringsartsen door taakherschikking te compenseren (bijvoorbeeld administratieve taken overdragen aan medisch secretaresses). De NOVAG vindt deze maatregelen echter onvoldoende om de achterstanden weg te kunnen werken. De Tweede Kamer heeft de staatssecretaris in het najaar van 2016 verzocht om elk kwartaal rapportage uit te brengen over de voortgang in de bestrijding van de achterstanden bij UWV ten gevolge van het niet in dienst hebben van verzekeringsartsen.

In deze rapportage worden de uitkomsten van de enquête onder geregistreerde verzekeringsartsen beschreven.

1.2 Enquête

De enquête is in nauw overleg met het Capaciteitsorgaan en de Werkgroep Verzekeringkunde tot stand gekomen. De volledige enquête is opgenomen in bijlage 1. Op 8 mei 2017 is de enquête, via de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) uitgezet onder 860 geregistreerde verzekeringsartsen van wie het e-mailadres bekend was. Dit is ongeveer negentig procent van alle geregistreerde verzekeringsartsen. Twee weken later is een reminder verstuurd en nog twee weken later is de enquête afgesloten. De enquête is door 448 geregistreerde verzekeringsartsen volledig ingevuld.

1.3 Respons

De respons van 448 geregistreerde verzekeringsartsen betreft 52 procent van de aangeschreven verzekeringsartsen. Uit een vergelijking tussen de populatie en de respons blijkt dat de respons 'voldoende en representatief' is om uitspraken te kunnen doen over de populatie. Dit betekent dat er in principe geen weegfactoren hoeven te worden gebruikt om uitspraken te doen over de populatie. Vanwege de wens van de opdrachtgever om te beschikken over populatietotalen voor wat betreft de capaciteitsvraag (bijvoorbeeld aantal uren werkzaam) zijn de uitkomsten uit de enquête opgehoogd naar populatietotalen. Bij het bepalen van de ophoogfactoren is rekening gehouden met leeftijd en geslacht.

1.4 Leeswijzer

In het volgende hoofdstuk wordt eerst een beschrijving gegeven van de populatie. Vervolgens staat in hoofdstuk 3 het aantal gewerkte uren centraal en de verwachte veranderingen daarin voor de komende vijf en tien jaar. In hoofdstuk 4 wordt de verwachte substitutie van verzekeringsartsen beschreven. Hoofdstuk 5 gaat over de verwachte gevolgen van veranderingen in de technologie, de reikwijdte van de werkzaamheden, de vakinhoudelijke verandering in het stelsel en de verwachte gevolgen hiervan voor de capaciteit.



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Populatie



2 Populatie

2.1 Niet-werkzame geregistreerde verzekeringsartsen

Bijna alle respondenten (94%) zijn op het moment van bevraging werkzaam als verzekeringsarts. Verder werkt twee procent op dit moment in een andere functie, een procent is momenteel niet werkzaam en drie procent is met pensioen of is arbeidsongeschikt.¹

2.2 Werkzame geregistreerde verzekeringsartsen

Bijna driekwart van de geregistreerde verzekeringsartsen is (ook) werkzaam bij UWV (tabel 2.1). Bij andere organisaties worden adviesorganisaties en werken als docent/bij een opleidingsinstituut en SVB Aruba meer dan drie keer genoemd.

Tien procent combineert meerdere banen als verzekeringsarts. De meest voorkomende combinaties zijn een baan bij UWV met zelfstandig ondernemerschap (4% van de verzekeringsartsen) en een baan bij een particuliere organisatie met zelfstandig ondernemerschap (2%).

Tabel 2.1 Organisatie(s) waar geregistreerde verzekeringsartsen werkzaam zijn (meerdere antwoorden mogelijk, n=442)

Organisatie	%
UWV	74%
Particuliere organisatie	14%
Werk als zelfstandige	17%
Andere organisatie(s)...	6%

Bron: Enquête Regioplan, 2017

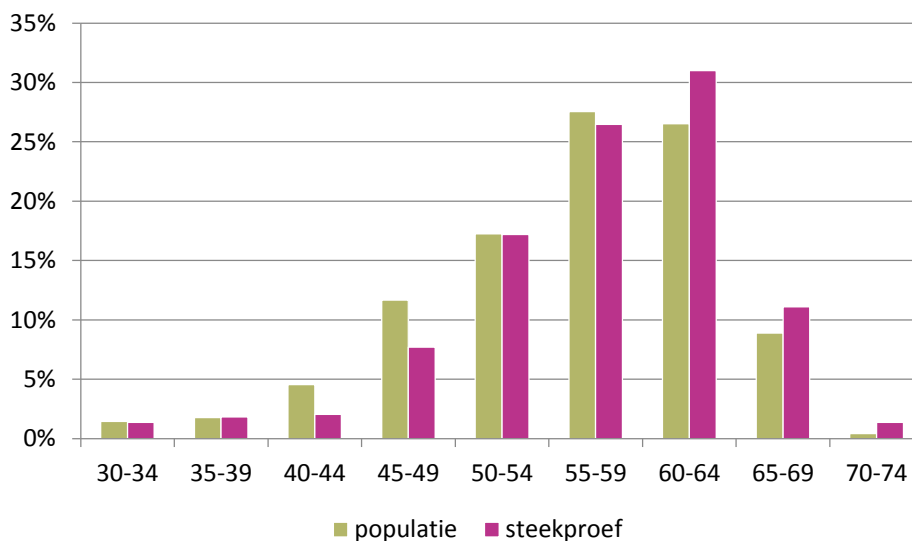
2.3 Achtergrondkenmerken

Geregistreerde verzekeringsartsen zijn een sterk vergrijsde beroepsgroep (zie figuur 2.1). Meer dan een kwart van de verzekeringsartsen valt in de leeftijdscategorie 55 tot zestig jaar, eveneens meer dan een kwart valt in de leeftijdscategorie zestig tot 65 jaar. In totaal is ongeveer twee derde van de geregistreerde verzekeringsartsen ouder dan 55 jaar.

De verschillen tussen de leeftijdsverdeling in de steekproef en in de populatie zijn weergegeven in figuur 2.1.

¹ Aan de respondenten zijn aanvullende vragen gesteld over de reden waarom zij niet meer werkzaam zijn als verzekeringsarts en hun eventuele nieuwe functie. Gezien het beperkte aantal respondenten waarop dit van toepassing is wordt deze informatie niet verbijzonderd.

Figuur 2.1 Leeftijdsverdeling onder geregistreerde verzekeringsartsen (n=442)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

In figuur 2.2 staat per leeftijdscategorie aangegeven welk deel van de verzekeringsartsen werkzaam is bij UWV. Dit percentage varieert van vijftien procent in de leeftijdsgroep 45 tot vijftig jaar tot dertig procent in de leeftijdsgroep jonger dan 45 jaar.

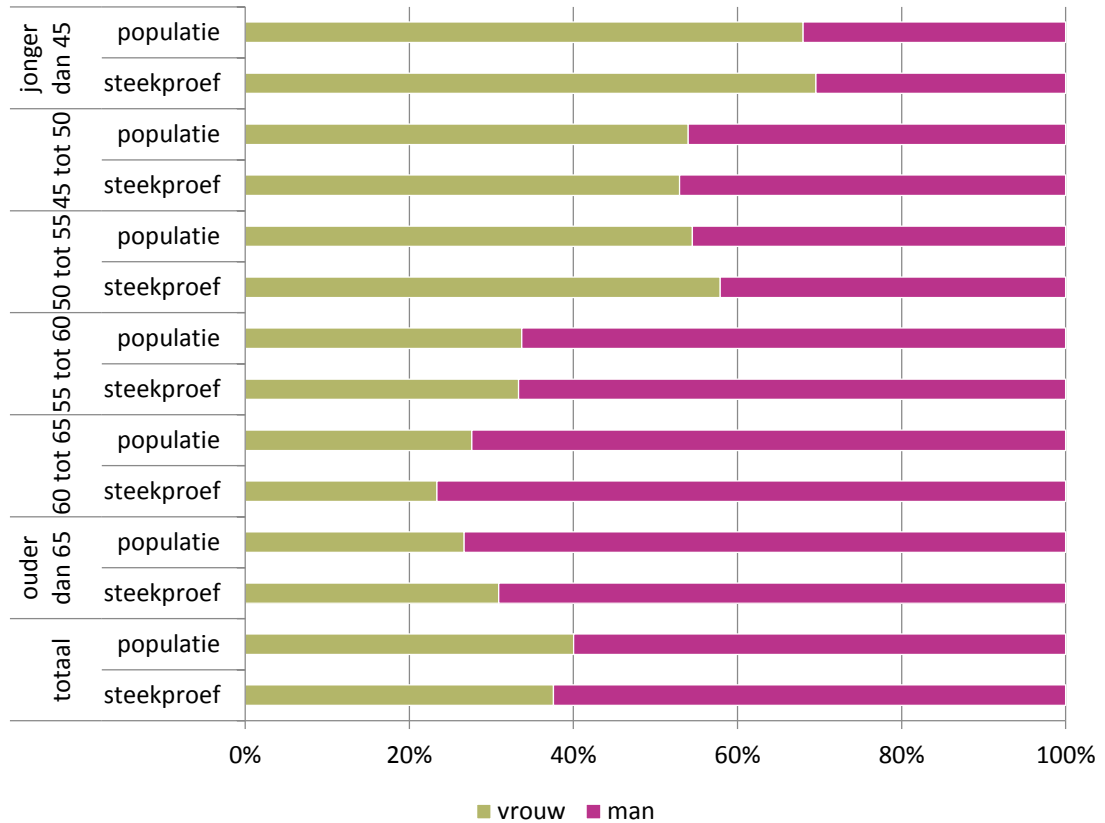
Figuur 2.2 Percentage verzekeringsartsen dat werkzaam is bij UWV, naar leeftijd (n=419)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Van de geregistreerde verzekeringsartsen is zestig procent man (zie figuur 2.3). Wat betreft het geslacht zitten er grote verschillen in de verdeling wanneer we kijken naar de leeftijd. Van de verzekeringsartsen jonger dan 55 jaar is namelijk 43 procent man, terwijl dit zeventig procent is onder verzekeringsartsen ouder dan 55 jaar.

Figuur 2.3 Geslacht van geregistreerde verzekeringsartsen, naar leeftijd (n=442)

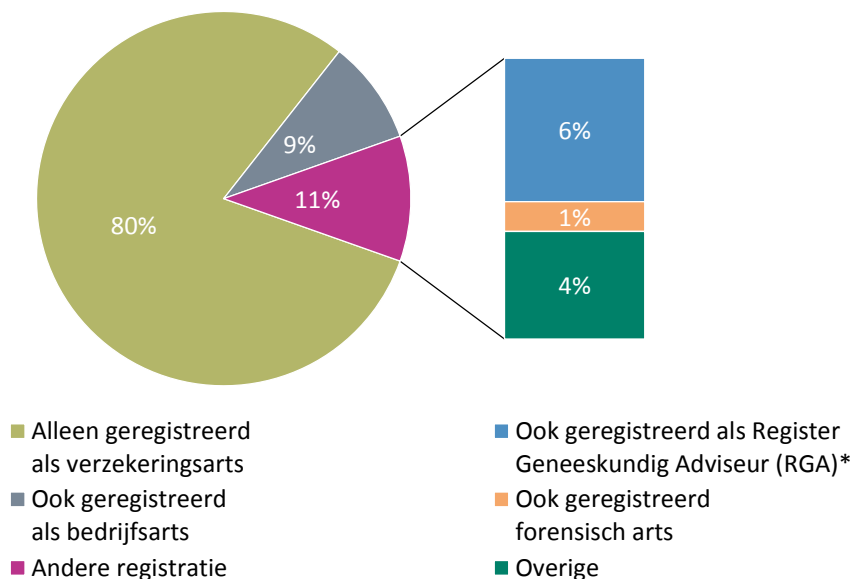


Bron: Enquête Regioplan, 2017

2.4 Registraties

De meeste verzekeringsartsen (80%) hebben naast hun registratie als verzekeringsarts geen andere registraties (figuur 2.4). Een op de tien heeft naast een registratie als verzekeringsarts ook een registratie als bedrijfsarts. Verder heeft zes procent ook een registratie als Register Geneeskundig Adviseur (RGA) en een procent heeft ook een registratie als forensisch arts.

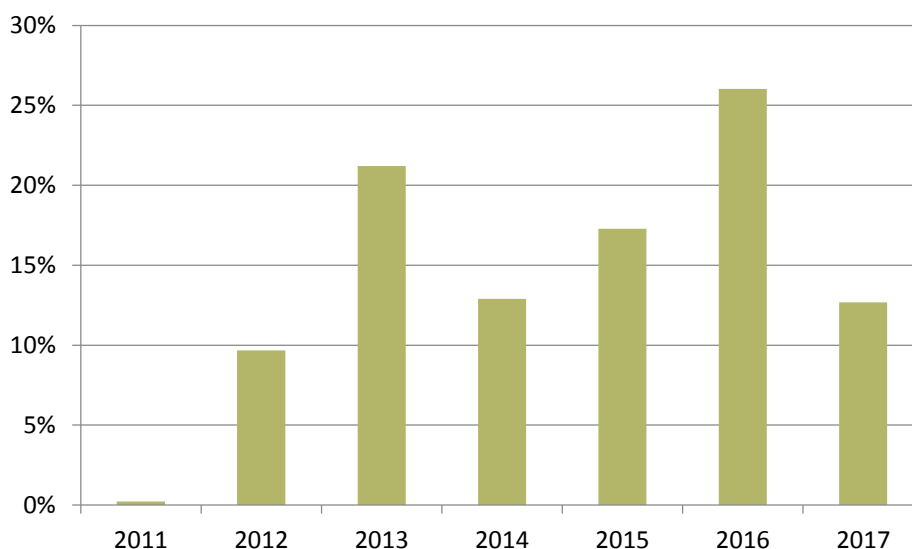
Figuur 2.4 Hebben verzekeringsartsen naast hun registratie als verzekeringsarts nog andere registraties? (n=434)



*Register Geneeskundig Adviseur (RGA) is vaak genoemd bij 'anders, namelijk...'. Dit is echter geen erkend medisch specialisme.
Bron: Enquête Regioplan, 2017

Een registratie als verzekeringsarts is maximaal vijf jaar geldig. In figuur 2.5 staat het laatste jaar van (her)registratie als verzekeringsarts van de geregistreerde verzekeringsartsen.

Figuur 2.5 Jaar van laatste (her)registratie (n=434)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

In de loop van 2017 ontvangt derhalve nog tien procent van de verzekeringsartsen een verzoek tot herregistratie van de RGS. In 2018 zal dit percentage 21 procent bedragen. De meeste verzekeringsartsen verwachten zich te laten herregistreren (85%; zie tabel 2.2). Van de mensen die hun registratie laten verlopen (8%), is iedereen ouder dan 55 jaar (figuur 2.6). Van deze groep is twee derde ouder dan 65

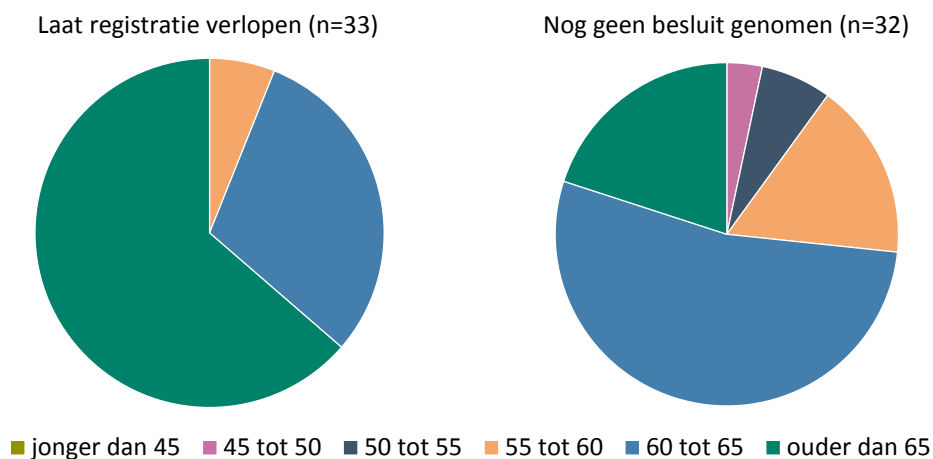
jaar. Binnen de zeven procent verzekeringsartsen die nog geen besluit hebben genomen over de een herregistratie liggen de verhoudingen anders. Bijna driekwart is ouder dan zestig jaar, maar er zijn ook verzekeringsartsen van 45 tot 55 die nog geen besluit hebben genomen.

Tabel 2.2 Verwacht u zich te laten herregistreren? (n=434)

Antwoorden	%
Ja	85%
Nee, ik laat mij op korte termijn actief uitschrijven uit het register van verzekeringsartsen	0%
Nee, ik laat mijn registratie verlopen	8%
Daar heb ik nog geen besluit over genomen	7%

Bron: Enquête Regioplan, 2017

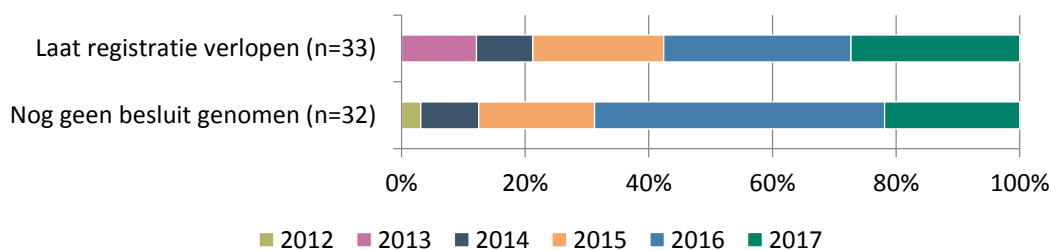
Figuur 2.6 Leeftijdsverdeling verzekeringsartsen die verwachten hun registratie te laten verlopen of hier nog geen besluit over hebben genomen



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Van de verzekeringsartsen die hun registratie laten verlopen, verlopen de meeste registraties, namelijk 79 procent, vanaf 2020. Zij hebben zich in 2015 of later zich nog laten (her)registreren (figuur 2.7). Voor de verzekeringsartsen die nog geen besluit hebben genomen is dit 88 procent.

Figuur 2.7 Jaar van laatste (her)registratie van verzekeringsartsen die verwachten hun registratie te laten verlopen of hier nog geen besluit over hebben genomen



Bron: Enquête Regioplan, 2017

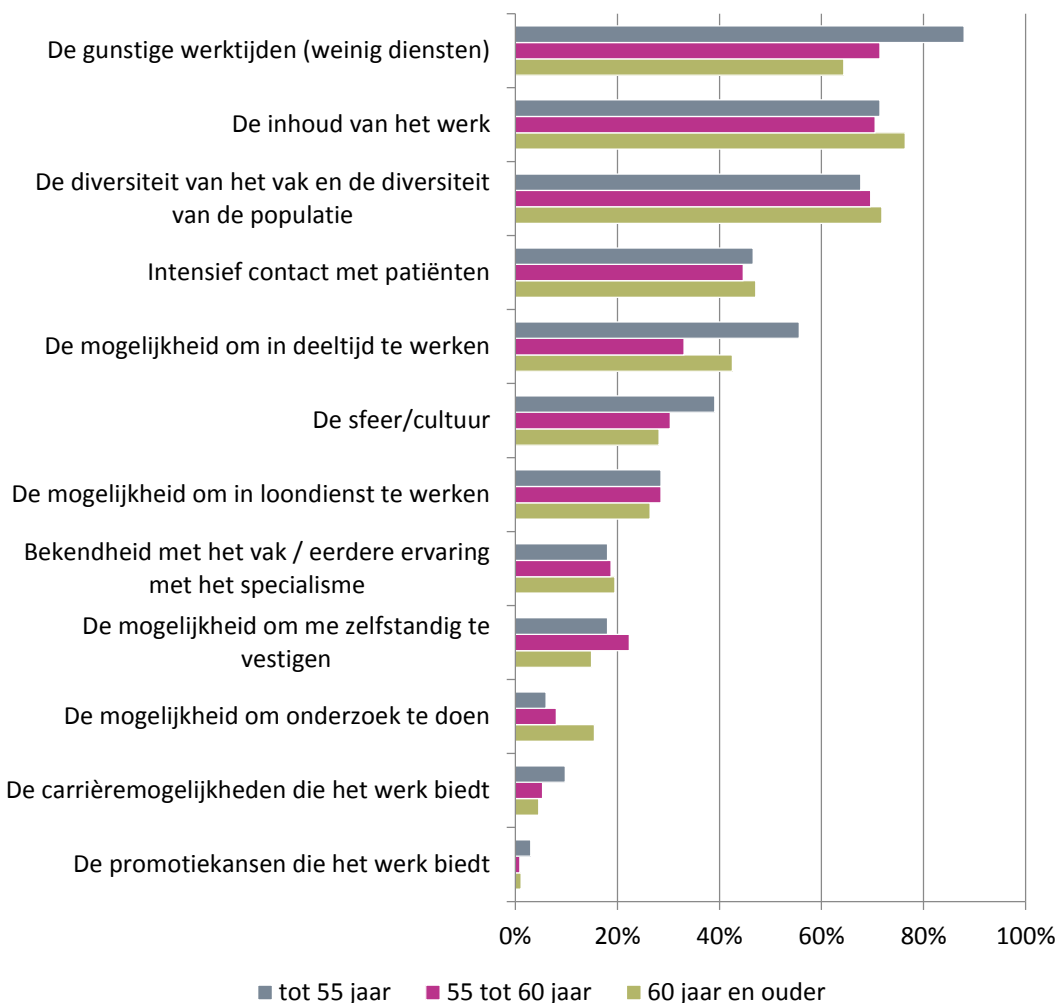
2.5 Aantrekkelijkheid van het specialisme

De huidige verzekeringsartsen vinden met name de gunstige werktijden, de inhoud van het werk, de diversiteit van het werk en de diversiteit van de populatie aantrekkelijk in het specialisme verzekeringsarts (figuur 2.8). Minder aantrekkelijk vinden verzekeringsartsen de promotiekansen en carrièremogelijkheden die het werk biedt en de mogelijkheid om onderzoek te doen.

In figuur 2.8 is de aantrekkelijkheid van het specialisme verbijzonderd naar leeftijdscategorieën. De verschillen tussen de leeftijdscategorieën zijn beperkt. Jongere artsen (tot 55 jaar) hechten in het algemeen meer waarde aan de gunstige werktijden en de mogelijkheid om in deeltijd te werken dan hun oudere collega's.

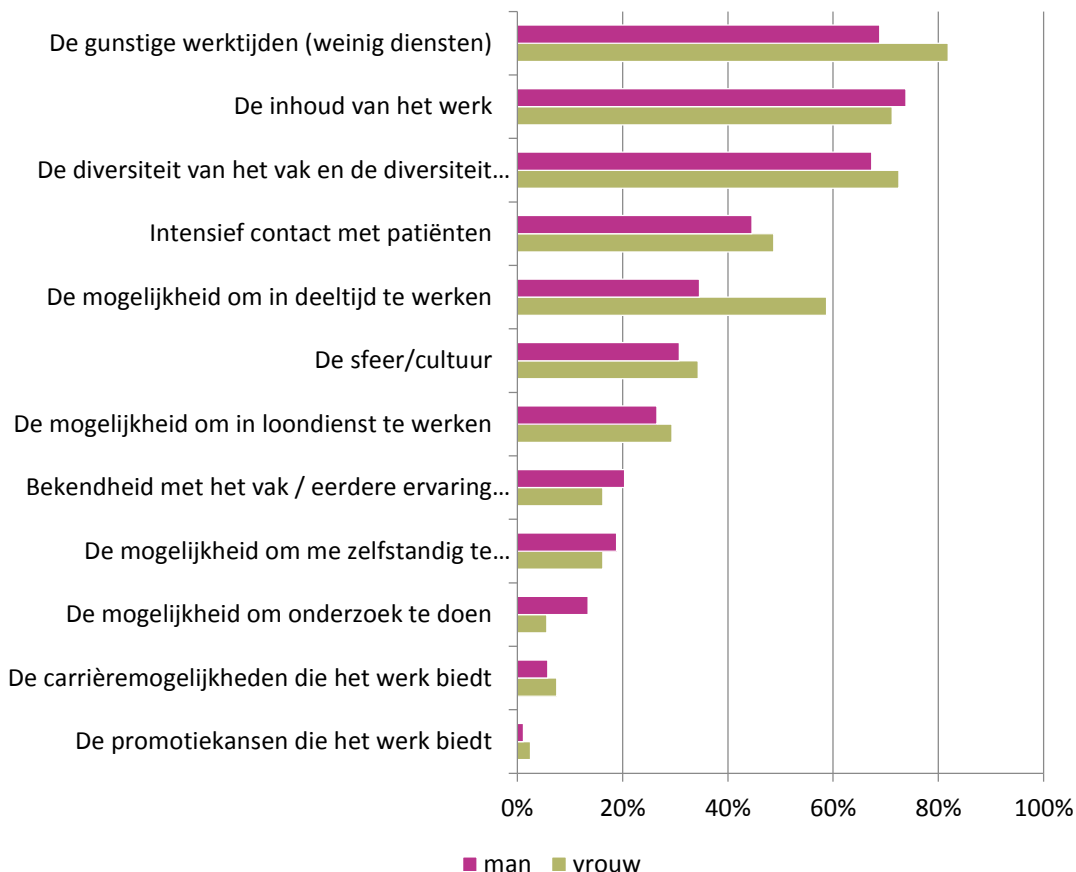
Daarnaast is in figuur 2.9 de aantrekkelijkheid van het specialisme verbijzonderd naar geslacht. De verschillen tussen mannen en vrouwen zijn beperkt. Alleen bij de mogelijkheid om in deeltijd te werken zien we grote verschillen tussen mannen en vrouwen: vrouwen hechten meer waarde aan de mogelijkheid om in deeltijd te werken dan mannen.

Figuur 2.8 Wat is voor u het aantrekkelijke in het specialisme verzekeringsarts?, naar leeftijdscategorie (meerdere antwoorden mogelijk, n=422 (totaal))



Bron: Enquête Regioplan, 2017

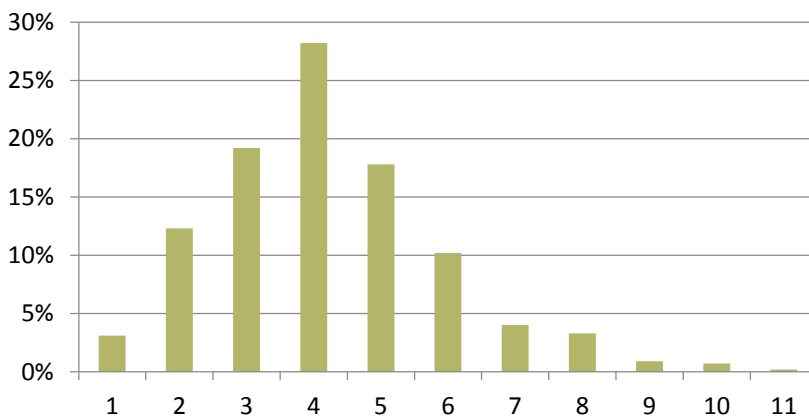
Figuur 2.9 Wat is voor u het aantrekkelijke in het specialisme verzekeringsarts?, naar geslacht (meerdere antwoorden mogelijk, n=422 (totaal))



Bron: Enquête Regioplan, 2017

De meeste verzekeringsartsen vinden meerdere aspecten aantrekkelijk in hun specialisme. Gemiddeld kruisten zij vier antwoorden aan wanneer hen gevraagd werd naar wat zij aantrekkelijk vinden in het specialisme verzekeringsarts (figuur 2.10).

Figuur 2.10 Aantal gegeven antwoorden op de vraag ‘Wat is voor u het aantrekkelijke in het specialisme verzekeringsarts?’



Bron: Enquête Regioplan, 2017



Capaciteit

Aantal uren

3

3 Capaciteit

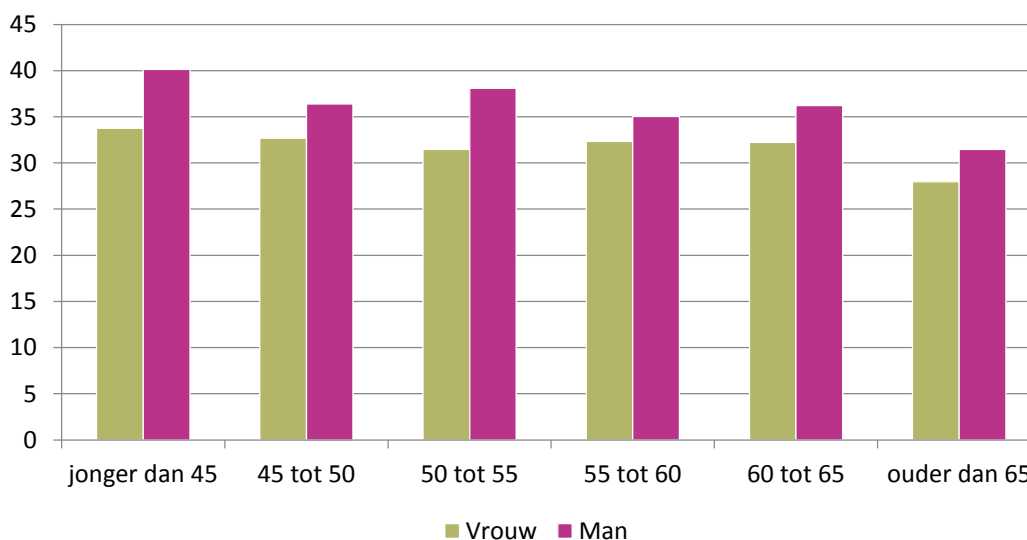
3.1 Huidig aantal uren

Gemiddeld werken verzekeringsartsen 34 uur per week. Dit gemiddelde is voor mannen (36 uur per week) hoger dan voor vrouwen (32 uur per week). Bij vrouwen is het gemiddeld aantal uren dat men per week werkt, met uitzondering van de 65-plussers, vergelijkbaar over de leeftijdscategorieën (zie figuur 3.1). Voor mannen schommelt het gemiddeld aantal uur dat men werkt tussen de 35 en de veertig uur voor de verschillende leeftijdscategorieën.

Het gemiddeld aantal uur dat men werkt, daalt wel voor verzekeringsartsen van 65 jaar en ouder naar dertig uur per week.

Wanneer we de totale capaciteit van verzekeringsartsen in uren berekenen, dan is de huidige capaciteit 31.500 uren per week.

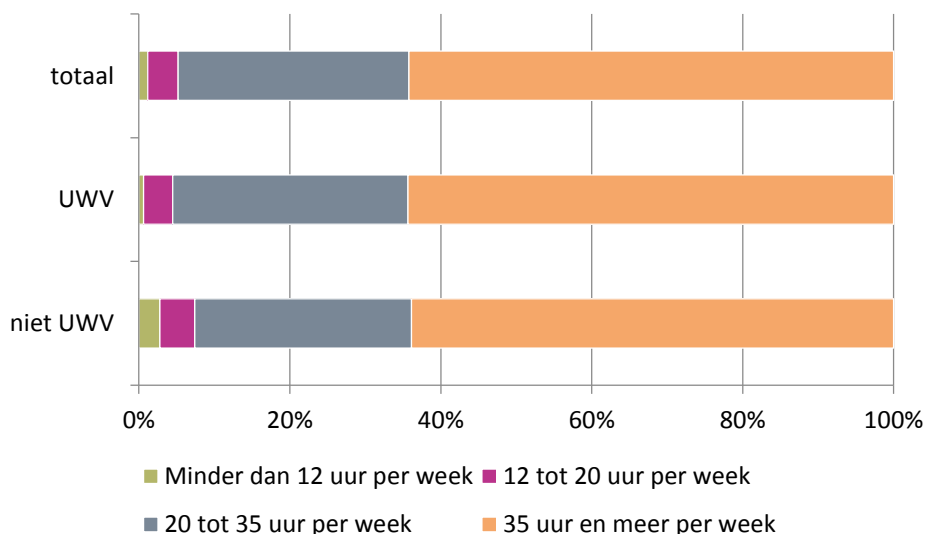
Figuur 3.1 Gemiddeld aantal uur dat verzekeringsartsen per week werken, naar leeftijd en geslacht



Bron: Enquête RegioPlan, 2017

Bijna twee derde van de verzekeringsartsen werkt gemiddeld meer dan 35 uur per week. Daarnaast werkt bijna een derde twintig tot 35 uur per week. Er zit weinig verschil in het aantal gewerkte uren tussen verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV en verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV (figuur 3.2).

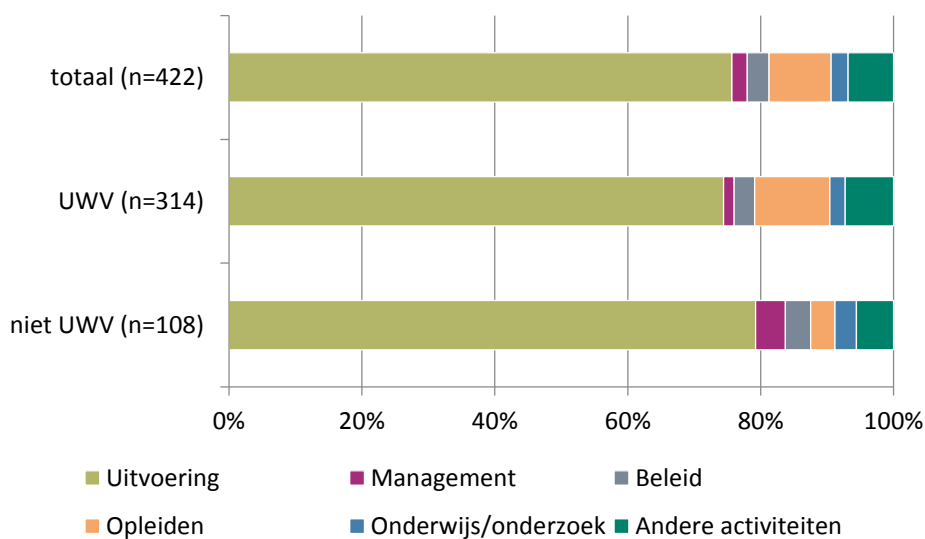
Figuur 3.2 Gemiddeld aantal uur dat verzekeringsartsen per week werken (n=422)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Verzekeringsartsen besteden gemiddeld driekwart van hun tijd aan de uitvoering. Dit percentage ligt voor verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV vijf procent hoger dan voor verzekeringsartsen die wel werkzaam zijn bij UWV (79% tegenover 74%). Voor verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV komt opleiden op de tweede plaats, zij besteden hier gemiddeld elf procent van hun tijd aan. Bij verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV is de tijd die zij gemiddeld besteden aan andere taken dan de uitvoering redelijk gelijkmatig verdeeld.

Figuur 3.3 Gemiddeld percentage per week dat verzekeringsartsen besteden aan diverse taken (n=422)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

3.2 Aantal beoordeelde cliënten

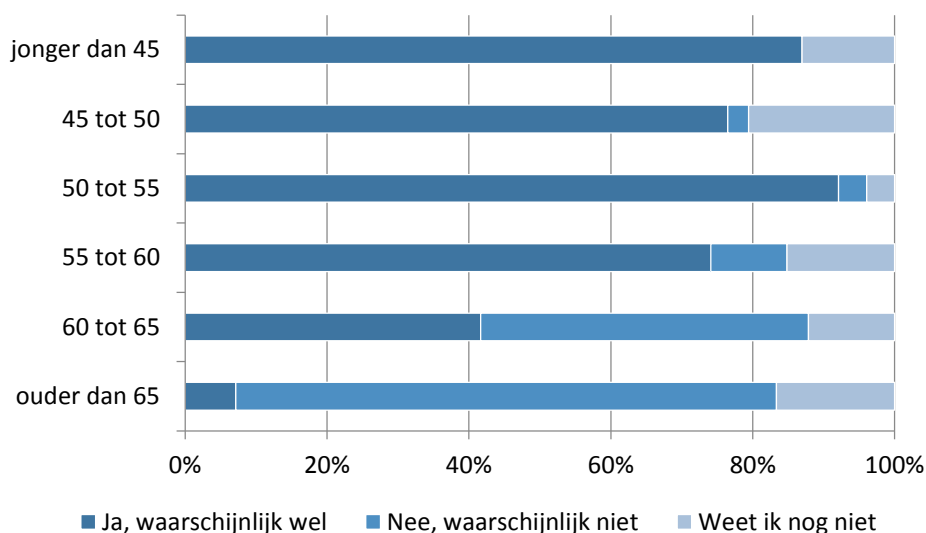
Verzekeringsartsen beoordelen gemiddeld 2,6 cliënten per dag. Dit aantal is lager voor verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV: zij beoordelen gemiddeld 2,0 cliënten per dag. Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV beoordelen gemiddeld 4,4 cliënten per dag.

3.3 Verwachtingen capaciteit vijf jaar

Drie op de vijf verzekeringsartsen verwacht over vijf jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts. Ongeveer een kwart verwacht over vijf jaar niet meer werkzaam te zijn als verzekeringsarts en dertien procent weet het nog niet.

Met name de oudere verzekeringsartsen verwachten over vijf jaar niet meer werkzaam te zijn als verzekeringsarts (zie figuur 3.4). Onder de verzekeringsartsen ouder dan 65 jaar is dit ongeveer driekwart en onder verzekeringsartsen in de leeftijd van zestig tot 65 jaar is dit bijna de helft (46%).

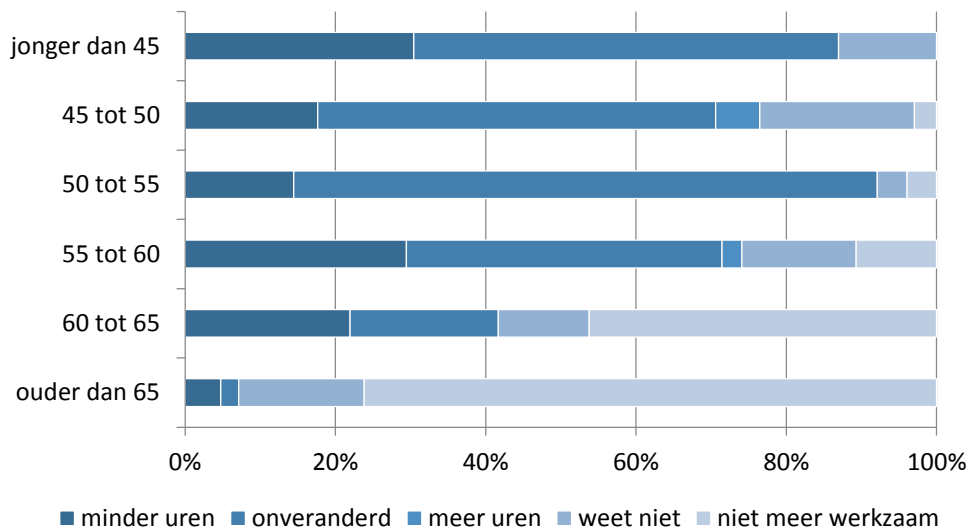
Figuur 3.4 Denkt u over vijf jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts? (naar leeftijd, n=419)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Van de verzekeringsartsen die verwachten over vijf jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts, verwacht ongeveer een derde minder uren te gaan werken (zie figuur 3.5). Ongeveer twee derde verwacht niet dat het aantal uren dat zij per week werken zal veranderen. Twee procent is van plan om meer uren te gaan werken.

Figuur 3.5 Verwachten verzekeringsartsen over vijf jaar meer of minder uren te werken (naar leeftijd, n=419)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

In tabel 3.1 is de verwachte totale capaciteit van de huidige verzekeringsartsen over vijf jaar berekend. De capaciteit neemt met 6.500 uren per week af door het verwachte stoppen met werken van 26 procent van de huidige verzekeringsartsen. Daarboven op komt een capaciteitsverlies van 1.500 uur per week van artsen die verwachte minder uren per week te gaan werken. Bij elkaar is dit 27 procent van de huidige capaciteit. Daarnaast is een capaciteit van 4.000 uur nog onzeker, omdat zij op dit moment nog niet weten of zij over vijf jaar nog werkzaam zijn.

Tabel 3.1 De verwachte capaciteit van de huidige verzekeringsartsen over vijf jaar

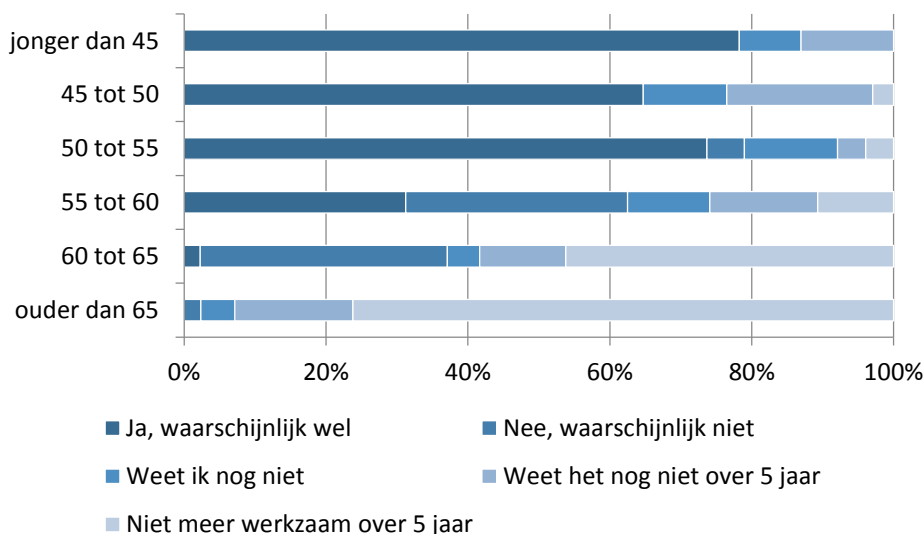
	Percentage	Verwachte capaciteit over 5 jaar (uren per week)	Huidige capaciteit (uren per week)
Minder uren werkzaam	21%	5.500	7.000
Onveranderd	39%	13.500	13.500
Meer uren werkzaam	1%	500	500
Weet nog niet	13%		4.000
Niet werkzaam	26%	0	6.500
Totaal	100%	19.500	31.500

Bron: Enquête Regioplan, 2017

3.4 Verwachtingen capaciteit tien jaar

Bijna een derde van de verzekeringsartsen verwacht over tien jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts (zie figuur 3.6). 21 procent verwacht over vijf jaar nog wel werkzaam te zijn, maar over tien jaar niet meer.

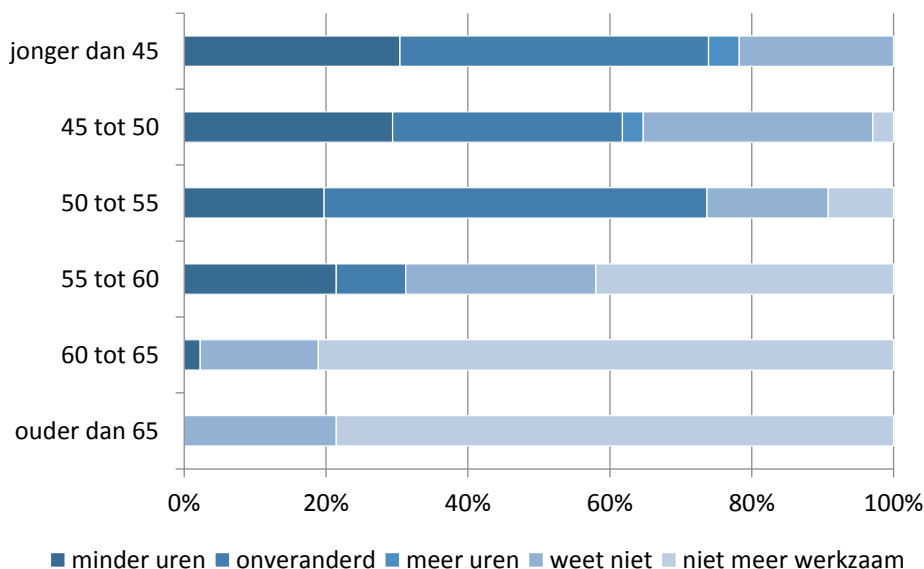
Figuur 3.6 Denkt u over tien jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts? (naar leeftijd, n=419)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Van de verzekeringsartsen die verwachten over tien jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts, verwacht iets meer dan de helft (54%) hetzelfde aantal uur per week te werken als dat zij nu doen (zie figuur 3.7). Iets minder dan de helft verwacht minder uren te gaan werken over tien jaar (45%).

Figuur 3.7 Verwachten verzekeringsartsen over tien jaar meer of minder uren te werken (naar leeftijd, n=419)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

In tabel 3.2 is de verwachte totale capaciteit van de huidige verzekeringsartsen over tien jaar berekend. De capaciteit neemt met nog eens 6.500 uren per week af ten opzichte van de verwachting over vijf jaar, door het verwachte stoppen met werken van twintig procent van de huidige verzekeringsartsen. Daarbovenop komt een capaciteitsverlies van 1.500 uur per week van artsen die verwachte minder uren per week te gaan werken. Bij elkaar is dit 24 procent van de huidige capaciteit. Daarnaast is een capaciteit van 3.000 uur nog onzeker, omdat deze verzekeringsartsen op dit moment nog niet weten of zij over tien jaar nog werkzaam zijn.

Tabel 3.2 De verwachte capaciteit van de huidige verzekeringsartsen over tien jaar

	percentage	Verwachte capaciteit over 10 jaar (uren per week)	Huidige capaciteit (uren per week)
minder uren werkzaam	14%	4.000	5.500
onveranderd	18%	6.500	6.500
meer uren werkzaam	0%	500	0
weet nog niet 10 jaar	9%		3.000
weet nog niet 5 jaar	13%		4.000
niet werkzaam 10 jaar	20%	0	6.500
niet werkzaam 5 jaar	26%	0	7.000
Totaal	100%	11.000	31.500¹

¹ Door het afronden op vijfhonderdtallen is de som niet gelijk aan het totaal

Bron: Enquête Regioplan, 2017



Substitutie

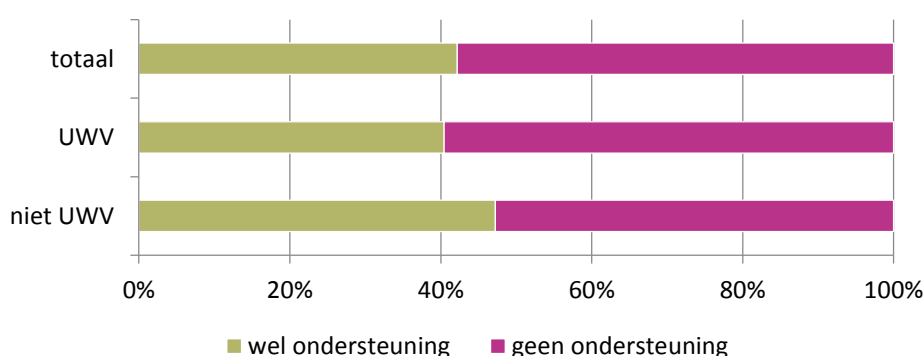
4

4 Substitutie

4.1 Directe ondersteuning

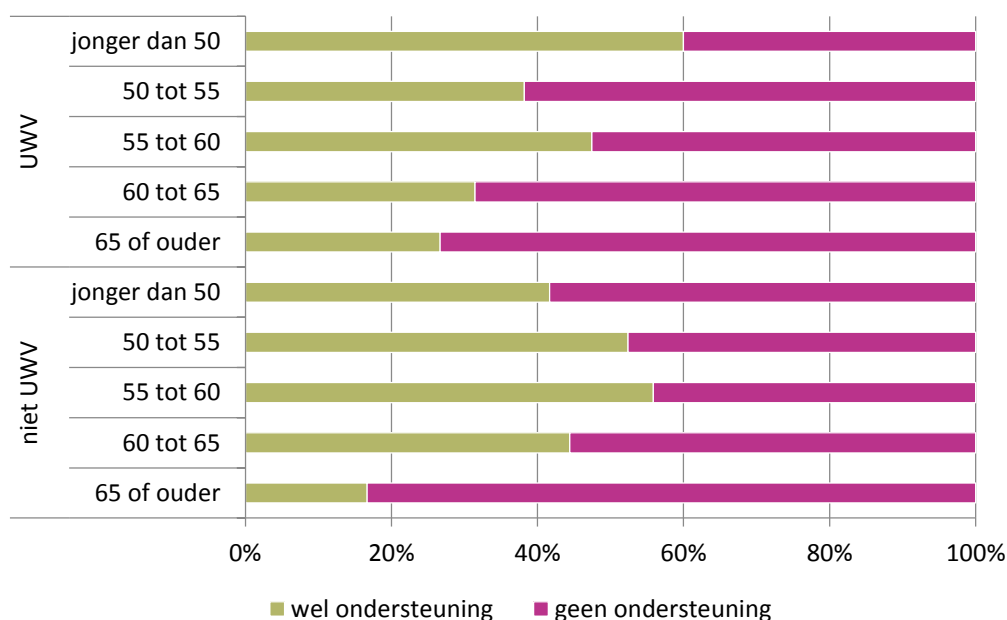
Minder dan de helft van de verzekeringsartsen, namelijk 42 procent, heeft directe ondersteuning (bijvoorbeeld van een medisch secretaresse of verpleegkundige) (zie figuur 4.1). Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn voor UWV hebben vaker ondersteuning (47% heeft ondersteuning) dan verzekeringsartsen die wel werkzaam zijn voor UWV (40%). Hier zitten wel verschillen in wanneer we kijken naar de leeftijd van verzekeringsartsen (figuur 4.2). Verzekeringsartsen jonger dan vijftig jaar die werkzaam zijn bij UWV hebben vaker ondersteuning dan hun leeftijdsgenoten die niet werkzaam zijn bij UWV.²

Figuur 4.1 Percentage verzekeringsartsen dat wel of geen directe ondersteuning (bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige) heeft (n=422)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

Figuur 4.2 Percentage verzekeringsartsen dat wel of geen directe ondersteuning (bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige) heeft (n=419), naar leeftijd

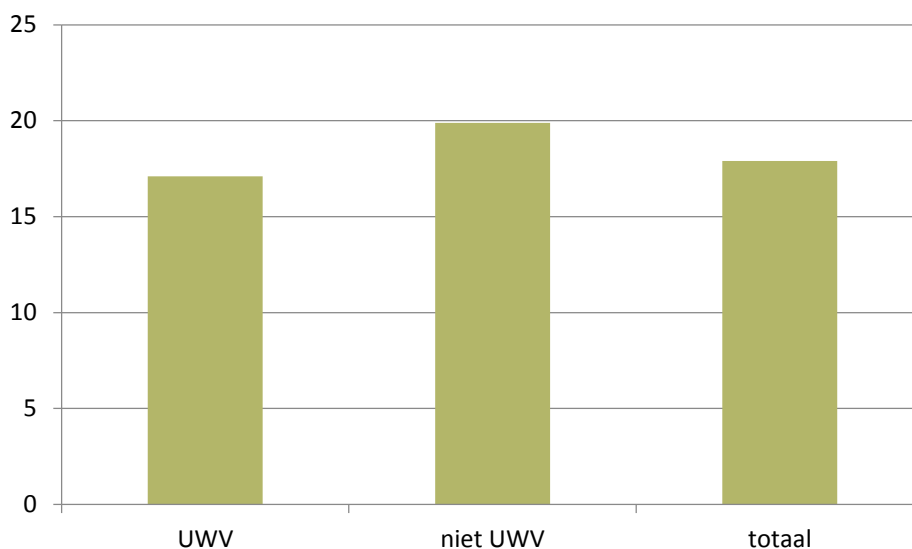


Bron: Enquête Regioplan, 2017

² Gezien de lage aantallen is dit verschil niet statistisch significant. De verdeling in figuur 4.2 wijst echter wel op een verschil.

Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV hebben niet alleen vaker ondersteuning, zij hebben gemiddeld ook meer uren ondersteuning (zie figuur 4.3). De niet-UWV artsen met ondersteuning hebben namelijk gemiddeld twintig uur per week ondersteuning, tegenover zeventien uur per week voor verzekeringartsen die wel werkzaam zijn bij UWV.

Figuur 4.3 Gemiddeld aantal uur per week directe ondersteuning (medisch secretaresse, verpleegkundige) dat verzekeringartsen met ondersteuning hebben (n=177)



Bron: Enquête Regioplan, 2017

4.2 Verwachte substitutie

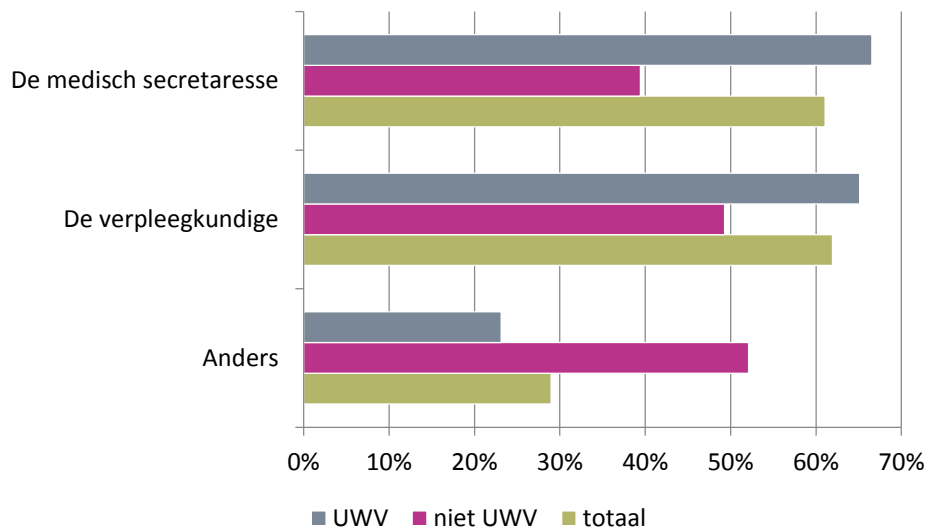
Van het huidige werk van verzekeringartsen wordt over vijf jaar twintig procent door anderen uitgevoerd. Dat is althans de verwachting van de verzekeringartsen zelf. Hierover verschillen de verwachtingen van de verzekeringartsen die werkzaam zijn bij UWV met degenen die dat niet zijn. Verzekeringartsen die niet werkzaam zijn bij UWV verwachten namelijk dat dit zestien procent is, tegenover een verwachting van 21 procent van verzekeringartsen die wel werkzaam zijn bij UWV.

Er is geen verband tussen het aantal uren dat men op het moment aan directe ondersteuning heeft en de hoogte van het ingeschatte percentage van het werk dat men denkt dat over vijf jaar door anderen wordt uitgevoerd.

4.3 Uitvoering substitutie

Aan de verzekeringartsen is gevraagd wie zij denken dat over vijf jaar een deel van hun werkzaamheden uitvoert. Volgens ongeveer zestig procent is dit de medisch secretaresse (figuur 4.4). Ook denkt ongeveer zestig procent van de verzekeringartsen dat dit een verpleegkundige zal zijn. Ongeveer dertig procent heeft een andere professional genoemd. Veel voorkomende antwoorden waren arbeidsdeskundigen, paramedici, psychologen, fysiotherapeuten, ANIOS/basisartsen, casemanagers, assistenten, ondersteuners en juristen. Het meest voorkomende antwoord was echter dat de werkzaamheden uitgevoerd zouden worden middels ICT en automatisering.

Figuur 4.4 Wie verwacht u dat deze werkzaamheden gaat uitvoeren? (meerdere antwoorden mogelijk, n=352)



Bron: Enquête Regioplan, 2017



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Verwachte veran- deringen

5

5 Verwachte veranderingen met capaciteitsgevolgen

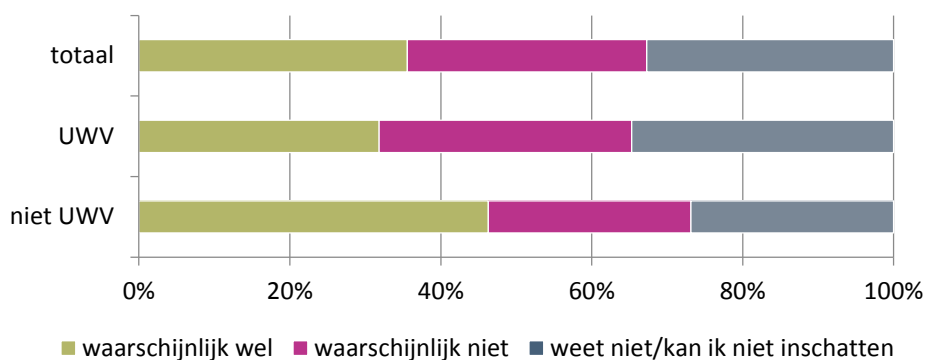
5.1 Reikwijdte

De verwachtingen die verzekeringsartsen hebben over de reikwijdte van hun werkzaamheden over vijf jaar is niet eenduidig. Iets meer dan derde (36%) verwacht dat de reikwijdte van hun werkzaamheden waarschijnlijk zal toe nemen, tegelijkertijd verwacht bijna een derde dat dit niet het geval is en nog eens een derde kan dit niet inschatten (zie figuur 5.1).

Verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV verwachten vaker dat de reikwijdte van hun werkzaamheden toe zal nemen de komende vijf jaar. Van hen verwacht bijna de helft (46%) dit.

De verzekeringsartsen die verwachten dat de reikwijdte van hun werkzaamheden de komende vijf jaar zal toenemen is om een toelichting gevraagd. Zij verwachten vooral meer werkzaamheden voor gemeenten te gaan uitvoeren.

Figuur 5.1 Verwacht u dat de reikwijdte van uw werkzaamheden (bijvoorbeeld voor andere opdrachtgevers) de komende vijf jaar zal toenemen? (n=422)



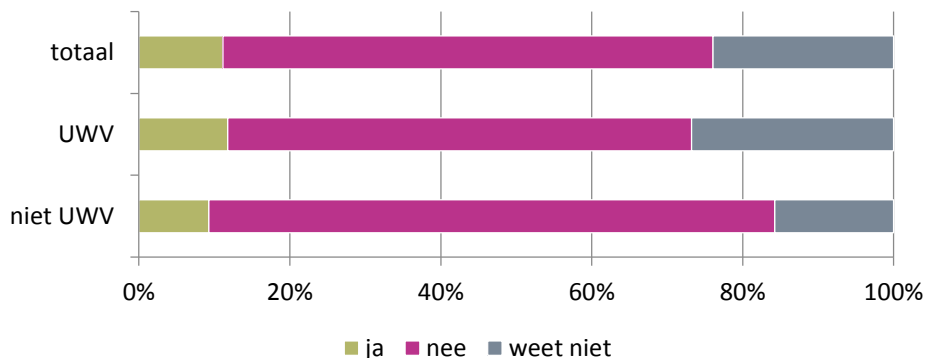
Bron: Enquête Regioplan, 2017

5.2 Technologische veranderingen

Bijna twee derde van de verzekeringsartsen verwacht dat zij door technologische veranderingen niet meer cliënten per week zullen zien over vijf jaar (zie figuur 5.2). Bijna een kwart weet niet of zij over vijf jaar meer cliënten per week zullen zien door technologische veranderingen.

Ongeveer een op de tien verzekeringsartsen verwacht over vijf jaar wel meer cliënten te zien per week door technologische veranderingen. Aan hen is gevraagd welke technologische veranderingen zij verwachten. Zij noemen onder andere spraakherkenningsystemen/spraakondersteuning, digitalisering van dossiers, digitale spreekuren en automatisering (van de administratie).

Figuur 5.2 Verwacht u door technologische veranderingen over vijf jaar gemiddeld meer cliënten per week te zien?



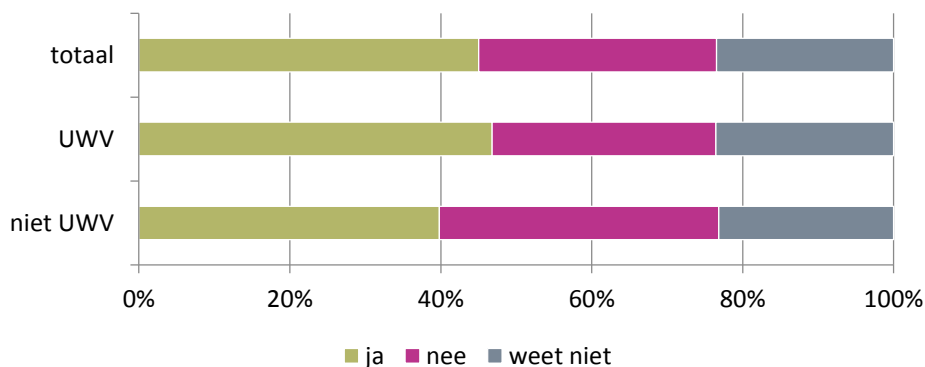
Bron: Enquête RegioPlan, 2017

5.3 Vakinhoudelijke veranderingen

Van de verzekeringsartsen verwacht 45 procent de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen (zie figuur 5.3). Onder de verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV is dit iets meer, namelijk 47 procent. Onder verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV verwacht veertig procent de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen.

Aan de verzekeringsartsen die vakinhoudelijke veranderingen verwachten, is gevraagd welke veranderingen zij dan verwachten. Zij verwachten meer taakdelegatie richting ondersteuners/medisch secretaresse of niet-medici. Daarnaast verwachten zij meer *evidence based* te werken en de daarmee samenhangende professionalisering: meer protocollen en richtlijnen.

Figuur 5.3 Verwacht u de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen?



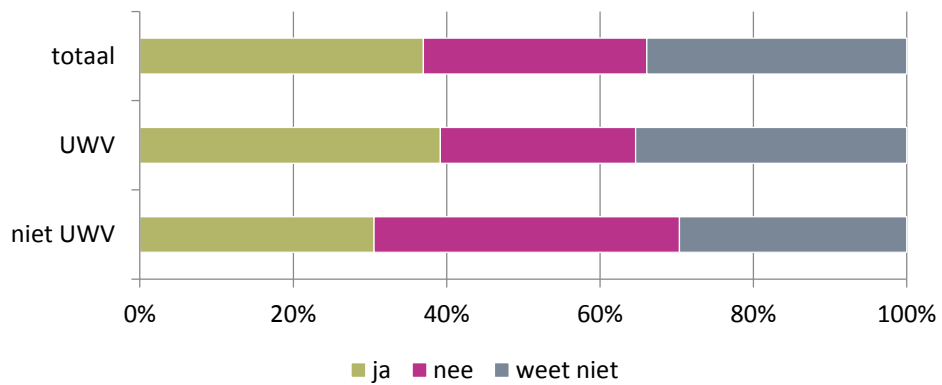
Bron: Enquête RegioPlan, 2017

5.4 Stelselwijzigingen

Van de verzekeringsartsen verwacht 37 procent de komende jaren belangrijke stelselwijzigingen die hun werk zullen beïnvloeden (zie figuur 5.4). Voor verzekeringsartsen die werkzaam zijn bij UWV is dit iets meer (39%) dan voor verzekeringsartsen die niet werkzaam zijn bij UWV (31%).

Aan de verzekeringsartsen is gevraagd welke stelselwijzigingen zij verwachten de komende jaren. De antwoorden op de vraag welke stelselwijzigingen worden verwacht lopen sterk uiteen.

Figuur 5.4 Verwacht u belangrijke stelselwijzigingen die u werk zullen beïnvloeden de komende jaren?



Bron: Enquête Regioplan, 2017



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Bijlage 1

Vragenlijst

B1

Bijlage 1: Vragenlijst

Enquête verzekeringsartsen

U kunt nu beginnen met het invullen van de vragenlijst voor geregistreerde verzekeringsartsen.

Bent u momenteel werkzaam als verzekeringsarts?

- Ja
 Nee  [\[Bent u momenteel werkzaam in een andere functie\]](#)

Bij welke organisatie(s) werkt u als verzekeringsarts?

Meerdere antwoorden mogelijk.

- UWV
 Particuliere organisatie
 Werk als zelfstandige
 Anders, namelijk:

Wat is de aard van uw dienstverband?

- Vast
 Tijdelijk
 Gedetacheerd

Hoeveel uren bent u per week werkzaam als verzekeringsarts?

uren per week

Hoeveel uren per week besteedt u aan onderstaande activiteiten?

	uren per week
Uitvoering	<input type="text"/>
Management	<input type="text"/>
Beleid	<input type="text"/>
Opleiden	<input type="text"/>
Onderwijs/onderzoek	<input type="text"/>
Andere activiteiten	<input type="text"/>

Hoeveel cliënten beoordeelt u gemiddeld per week?

Gemiddeld

cliënten per week

Denkt u over vijf jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts?

- Ja, waarschijnlijk wel
 - Nee, waarschijnlijk niet → [\[Heeft u op dit moment directe ondersteuning \(bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige\)?\]](#)
 - Weet ik nog niet → [\[Heeft u op dit moment directe ondersteuning \(bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige\)?\]](#)
-

Hoeveel uren per week verwacht u over vijf jaar als verzekeringsarts te werken?

Waarschijnlijk

uren per week

Denkt u over tien jaar nog werkzaam te zijn als verzekeringsarts?

- Ja, waarschijnlijk wel
 - Nee, waarschijnlijk niet → [\[Heeft u op dit moment directe ondersteuning \(bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige\)?\]](#)
 - Weet ik nog niet → [\[Heeft u op dit moment directe ondersteuning \(bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige\)?\]](#)
-

Hoeveel uren verwacht u over tien jaar als verzekeringsarts te werken?

Waarschijnlijk

uren per week

Heeft u op dit moment directe ondersteuning (bijvoorbeeld medisch secretaresse of verpleegkundige)?

- Ja
 - Nee → [\[Verwacht u dat de reikwijdte van uw werkzaamheden \(bijvoorbeeld voor andere opdrachtgevers\) de komende vijf jaar zal toenemen?\]](#)
-

Hoeveel uren per week directe ondersteuning (medisch secretaresse, verpleegkundige) krijgt u momenteel?

(Als u het niet precies weet dan graag een inschatting maken)

uren per week

Verwacht u dat de reikwijdte van uw werkzaamheden (bijvoorbeeld voor andere opdrachtgevers) de komende vijf jaar zal toenemen?

- Waarschijnlijk wel
 - Waarschijnlijk niet → [\[Verwacht u door technologische veranderingen over vijf jaar gemiddeld meer cliënten per week te zien?\]](#)
 - Dit weet ik niet/dit kan ik niet inschatten → [\[Verwacht u door technologische veranderingen over vijf jaar gemiddeld meer cliënten per week te zien?\]](#)
-

Kunt u kort toelichten waarom u verwacht dat de reikwijdte van uw werkzaamheden de komende vijf jaar zal toenemen?

Eventueel kunt u deze toelichting overslaan en verdergaan met de volgende vraag.

Verwacht u door technologische veranderingen over vijf jaar gemiddeld meer cliënten per week te zien?

- Ja
 - Nee → [\[Verwacht u de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen?\]](#)
 - Weet ik niet → [\[Verwacht u de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen?\]](#)
-

Kunt u kort toelichten welke technologische veranderingen u verwacht?
Eventueel kunt u deze toelichting overslaan en verdergaan met de volgende vraag.

Verwacht u de komende vijf jaar vakinhoudelijke veranderingen?

- Ja
- Nee → [\[Verwacht u belangrijke stelselwijzigingen die u werk zullen beïnvloeden de komende jaren?\]](#)
- Weet ik niet → [\[Verwacht u belangrijke stelselwijzigingen die u werk zullen beïnvloeden de komende jaren?\]](#)

Kunt u kort toelichten welke vakinhoudelijke veranderingen u verwacht?
Eventueel kunt u deze toelichting overslaan en verdergaan met de volgende vraag.

Verwacht u belangrijke stelselwijzigingen die u werk zullen beïnvloeden de komende jaren?

- Ja
- Nee → [\[Welk percentage van het huidige werk van de verzekeringsarts wordt volgens u over 5 jaar door anderen uitgevoerd?\]](#)
- Weet ik niet → [\[Welk percentage van het huidige werk van de verzekeringsarts wordt volgens u over 5 jaar door anderen uitgevoerd?\]](#)
-

Kunt u kort toelichten welke stelselwijzigingen u verwacht?

Eventueel kunt u deze toelichting overslaan en verdergaan met de volgende vraag.

Welk percentage van het huidige werk van de verzekeringsarts wordt volgens u over 5 jaar door anderen uitgevoerd?

procent

Wie verwacht u dat deze werkzaamheden gaat uitvoeren?

Meerdere antwoorden mogelijk.

De medisch secretaresse

De verpleegkundige

Anders, namelijk

Wat is voor u het aantrekkelijke in het specialisme verzekeringsarts?

Meerdere antwoorden mogelijk.

De mogelijkheid om in deeltijd te werken

De gunstige werktijden (weinig diensten)

De carrièremogelijkheden die het werk biedt

De promotiekansen die het werk biedt

De inhoud van het werk

Intensief contact met patiënten

De mogelijkheid om in loondienst te werken

De mogelijkheid om me zelfstandig te vestigen

De diversiteit van het vak en de diversiteit van de populatie

De sfeer/cultuur

De mogelijkheid om onderzoek te doen

Bekendheid met het vak / eerdere ervaring met het specialisme

Bent u momenteel werkzaam in een andere functie?

- Ja, namelijk
- Nee, ik ben momenteel niet werkzaam
- Nee, ik ben met pensioen / arbeidsongeschikt → [\[Wat is uw geslacht?\]](#)

Wat is uw belangrijkste reden om niet meer als verzekeringsarts werkzaam te zijn?

- Het werk als verzekeringsarts voldeed niet meer aan mijn wensen
- Mogelijkheid om een functie met meer toekomstperspectief te vervullen
- Mijn arbeidscontract is niet verlengd
- Vanwege persoonlijke omstandigheden
- Anders, namelijk

Verwacht u zich te laten herregisteren als verzekeringsarts?

- Ja
- Nee, ik laat mij op korte termijn actief uitschrijven uit het register van verzekeringsartsen
- Nee, ik laat mijn registratie verlopen
- Daar heb ik nog geen besluit over genomen

In welk jaar heeft u zich voor het laatst laten (her)registreren?

Heeft u naast uw registratie als verzekeringsarts nog andere registraties?

- Nee, ik ben alleen geregistreerd als verzekeringsarts
- Ja, ik heb naast een registratie als verzekeringsarts ook een registratie als bedrijfsarts
- Ja, ik heb naast een registratie als verzekeringsarts ook een registratie als

Wat is uw geslacht?

- Vrouw
 - Man
-

Wat is uw geboortjaar?

Heeft u tot slot nog op- of aanmerkingen naar aanleiding van deze vragenlijst?

Hiermee bent u aan het eind gekomen van deze vragenlijst. Verstuur nu de vragenlijst.

U heeft de vragenlijst succesvol verstuurd. Dank voor het invullen. U kunt nu dit scherm sluiten.



REGIOPLAN
BELEIDSONDERZOEK

Regioplan
Jollemanhof 18
1019 GW Amsterdam
T +31(0)20 531 53 15
www.regioplan.nl