

Aanvraag accreditatie voor cursus

# Sociaal Medisch Onderzoek

---

Betreft een cursus met betrekking tot het inzicht verkrijgen in de kaders waarbinnen wij onze beoordelingen moeten doen, alsmede een verdieping van de kennis rondom de medische problematiek van de doelgroep.

## Cursusinformatie

Datum: donderdag 27 juni 2019

Duur 5 uur cursus, voorbereiding betreft doorlezen van een aantal artikelen.

Aantal punten: 6

### AGENDA

09:00-14:30 uur

09:00-10:30

**Introductie (mbv Kohoot; toetsen van kennis)**

Wat is zorgvuldig onderzoek?

Presentatie model met de drie pijlers.

Professionele uitspraken (tuchtrecht/ CRvB).

10:30-10:45

*Pauze*

10:45-12:15

**Vertaling naar feiten**

Welke informatie haal je uit de bevindingen?

Werken in groepjes met casuïstiek.

12:15-12:45

**Lunch**

12:45-14:30 uur

**Beslissen in onzekerheid**

Wat doe je met de bouwstenen die je hebt verzameld?

Wat als je niet voldoende bouwstenen hebt?

Werken in groepjes met casuïstiek

### LOCATIE

locatie: Soestdijkerweg 17 te Den Dolder

## Scholingscommissie

Linda ten Hove, verzekeringarts

Huub Houben, arts

Carla van Mierlo, verzekeringsarts en profielarts: arts I&A KNMG  
Timo van der Veen, ergonomisch adviseur

## Docenten

### **Mevr. L. ten Hove, verzekeringsarts**

Stafarts binnen Argonaut, aandachtspunten: kwaliteit en scholing;  
Docent bij NSPOH (SMA), TNO (SMA) en SGB0 (Participatiewet).

### **Dhr. A.H. Houben, arts en trainer**

Medical director, Argonaut Advies (social medicine);  
Medical advisor Quality and Legality, Mentaal Beter (ambulatory mental healthcare)  
Medical director/consultant, Houben Consultancy B.V.

<http://www.themanieuws.nl/app/publication/GLOEP151/1407>

## Titel

### **Sociaal Medisch Onderzoek**

*Nascholing over het doen van een onderzoek in het kader van de sociaal medische advisering.*

## Accreditatie

Aanvraag voor accreditatie sociaal geneeskundigen: ABSG

- Arts arbeid en gezondheid/verzekeringsarts = beroepsvereniging NVVG
- Arts Maatschappij en gezondheid : VAV, vereniging artsen volksgezondheid

Aanvraag voor accreditatie paramedici: ADAP

- Ergotherapie

### **Betreft:**

Nascholing met fysieke bijeenkomst.

## Literatuur

<https://www.nvvg.nl/files/152/20180221%20Inleiding%20Verzekeringsgeneeskundige%20Beoordeling%20def.pdf>

[https://www.nvvg.nl/files/40/08\\_Onderzoeksmethoden\\_Lisv.pdf](https://www.nvvg.nl/files/40/08_Onderzoeksmethoden_Lisv.pdf)

[https://www.nvvg.nl/files/40/07\\_Onderzoeksmethoden\\_bij\\_psychische\\_stoornissen\\_Lisv.pdf](https://www.nvvg.nl/files/40/07_Onderzoeksmethoden_bij_psychische_stoornissen_Lisv.pdf)

Gespreksmodellen in de verzekeringsgeneeskunde van W.E.L. de Boer; J.H.L. Wijers; J. Spanjer; I. van der Beijl; W. Zuidam en A. Venema (wordt gedeeld)

[https://tuchtrecht.overheid.nl/ECLI\\_NL\\_TGZCTG\\_2019\\_10](https://tuchtrecht.overheid.nl/ECLI_NL_TGZCTG_2019_10)

<https://www.knmg.nl/richtlijn-omgaan-met-medische-gegevens/>

De kracht van het piramideprincipe; Eline Janssen en Marita van Hasselt-Van Rijssen (is in je bezit of op te halen bij Linda ten Hove)

### **FINANCIERING**

Er is geen sprake van medefinanciering door het bedrijfsleven. De kosten zijn voor rekening aanbieder (Argonaut Advies). Indien externe artsen mee willen doen zullen zij wel deelname kosten betalen.

### **CANMEDS**

Medisch handelen	20%
maatschappelijk handelen	40%

professionaliteit en kwaliteit 40%

### **INSCHRIJFGELD**

De artsen worden in company getraind.

Externe artsen, welke niet verbonden zijn aan Argonaut Advies, betalen 450 euro.

### **OMSCHRIJVING EN LEERDOELEN**

#### **Inleiding**

In het kader van de WMO, Jeugdwet en participatiewet doen zowel verzekeringsartsen als artsen I&A en artsen M&G beoordelingen op het verzoek van gemeentes. Hierbij moet beoordeeld worden welke belemmeringen er bestaan. Daarnaast moet beoordeeld worden of er sprake is van een medische grondslag voor de belemmeringen. Feitelijk betreft dit een belastbaarheidsoordeel. Daarnaast dient er beoordeeld te worden of en zo ja welke oplossing dan getroffen moet worden. Hiertoe wordt de indicatie-adviseur ingeschakeld voor zover dit over voorzieningen gaat. De arbeidsdeskundige beoordeeld de arbeidsmogelijkheden. We merken op dat er enige overlap in de werkzaamheden bestaan, hetgeen tot overleg noopt.

#### **Aanleiding cursus**

De eerste kwaliteitsbeoordelingen nieuwe stijl laten zien dat het medisch onderzoek gericht is op de vraagstelling en op de door client ervaren problematiek. Vervolgens leidt de ervaren problematiek tot de argumenten voor het vaststellen van een handicap. De toets, of een en ander voortvloeit uit ziekte/ gebrek en of er sprake is van onvermogen (belemmeringen) vanuit deze medische problematiek, lijkt plaats te maken voor een zonder meer aannemen van de door client geschetste problematiek. Dit is een niet wenselijke ontwikkeling.

Daarnaast blijkt dat de veelheid aan beoordelingen, die we binnen Argonaut doen, een behoorlijk beroep te doen op de flexibiliteit van de professionals. Er bestaat behoefte aan een framework waarbinnen de onderzoeken gedaan kunnen worden. De kennis over bestaande onderzoeksmethodieken lijkt te kort te schieten.

Dit uit zich vervolgens in de rapportages, waarbij we in toenemende mate zuinig moeten rapporteren waar het de medische feiten betreft en vooral inzichtelijk moeten maken hoe we tot onze conclusies komen. De motivering volgt uit de verzamelde feiten en schiet te kort, met name omdat er geen gegronde argumenten aangedragen kunnen worden.

#### **Doelstelling**

Het vergroten van de kwaliteit en de effectiviteit van het onderzoek en daarmee de ingang creëren tot een verbetering van de adviesrapportages. Rapportages die meer berusten op argumenten vanuit feiten in plaats van op aannames en speculaties.



Linda ten Hove  
Verzekeringsarts

Bijlage: Framework voor de cursus

## Framework voor de cursus

### Inhoud

Ingegaan zal worden op de navolgende punten:

- Inrichting van een onderzoek
  - o Wat is een onderzoek?
  - o Welke kennis hebben we?
  - o Welke richtlijnen zijn er waar we kennis uit kunnen halen?
  - o ICF
  - o Tools
- Doel van het onderzoek
  - o Relevant in relatie tot de vraagstelling: er is een antwoord nodig. Waarover ga je adviseren?
  - o Verzamelen van bouwstenen om tot motivering te komen. Welke informatie heb je nodig en helpt je bij je advies?
  - o Verwerken van statistiek en voorkomen van speculatie.
- Uitvoering van een onderzoek
  - o Gesprekstechnieken/ methoden voor het voeren van beoordelingsgesprekken.
  - o Gericht onderzoek.
  - o Collegiale informatie/informatie van derden.
  - o ICF.
  - o Waar liggen de grenzen van je deskundigheid?
  - o Kaders.

### Deelnemers

Het onderzoek in het kader van voorzieningen kent een aantal aspecten. Dit onderzoek wordt door artsen en indicatie-adviseurs uitgevoerd. Er is enige overlap, een aantal aspecten kan zowel door arts als indicatie adviseur worden uitgevoerd. Deze overlap zal daarom tot overleg (moeten) leiden. Vanwege de gemeenschappelijke noemers zal de cursus aan zowel de artsen als de indicatie-adviseurs worden aangeboden. Dit vergroot de kennis van elkaars werk en versterkt bij beide groepen de gezamenlijke kennis.

De arbeidsdeskundigen zijn in het algemeen extern en worden niet primair betrokken met interne scholing. De kennis kan door de artsen wel meegenomen worden naar de beoordelingen in het kader van de participatiewet.

### Kaders

Regelgeving noemt deze factoren als belangrijk voor het treffen van maatwerkvoorzieningen, het onderzoek (en de antwoorden) zal daar dan ook op gericht moeten zijn.

1 Is de voorziening noodzakelijk?

2 is de voorziening naar verwachting passend?

- Effectief
- Doelmatig
- Veilig
- Clientgericht

Onderzoek bestaat uit een aantal pijlers. Deze zijn herleidbaar naar de ICF.

#### Pijler I

De client. Ziekte/Gebrek.

Meeste werk voor de arts.

## Pijler II

De bouwstenen. Belastbaarheid. Beperkingen. Handicap. Oplossing wel/niet anti-revaliderend? Eigen Kracht. Curatieve zorg. Voorwaarden? Begeleiding? Zowel arts als EA/AD.

## Pijler III

Maatwerkvoorziening. Kaders.

Meeste werk voor de EA. Monitoren van de werkzaamheid van de voorziening.

Meeste werk voor AD waar het de arbeidsmogelijkheden betreft.

### **Pijlers uitgewerkt:**

I cliënt en psychosociale situatie	<ul style="list-style-type: none"><li>- overeengekomen hulpvraag</li><li>- problemen op gebied van zelfredzaamheid en participatie</li><li>- grondslagen van de ervaren problemen</li><li>- Medisch onderzoek/dagverhaal etc</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- claim, waar wordt er een oplossing voor gevraagd?</li><li>- vastgestelde beperkingen?</li><li>- ziekte/ gebrek?</li></ul>
II bouwstenen oplossing	<ul style="list-style-type: none"><li>- bouwstenen van huidige oplossing</li><li>- overeengekomen bouwstenen van de aangepaste oplossing</li><li>- noodzakelijkheid van inzet van een maatwerkvoorziening</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hoe wordt het nu gedaan?</li><li>- Wat zou er opgelost kunnen worden? Hoe ziet dit er uit?</li><li>- Wat kan iemand zelf niet realiseren vanuit de vastgestelde beperkingen? Wat gebeurt er als het niet opgelost wordt.</li><li>- Let op, ook behandeling kan tot oplossing leiden. Herstel-/ Participatiegedrag.</li></ul>
III maatwerkvoorziening	<ul style="list-style-type: none"><li>- benodigde ondersteuning naar aard en omvang</li><li>- realistisch te verwachten kwaliteitsuitkomsten</li><li>- Pgb toets</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Uitwerken van vorige punten.</li><li>- Wat betekent deze oplossing?</li><li>- PGB is alternatief voor zorg in natura.</li></ul>

