

Verzekeringsgeneeskunde en Wetenschap



hoop voor de toekomst !



Em. Prof. Dr. Haije Wind, verzekeringsarts

Amsterdam, 14 maart 2019

Amsterdam UMC locatie AMC, Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid, Amsterdam Public Health research institute,
UWV afdeling CEC, Amsterdam





Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	UWV
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	• UWV; Instituut Gak • • •



Waar gaat het over?

- Verzekeringsgeneeskunde en wetenschap: gaat dat samen?
- Pareltjes van wetenschap binnen de verzekeringsgeneeskunde:
 - Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde
 - Protocolen en richtlijnen
 - Evidence Based Medicine
 - Cochrane Insurance Medicine
- Verzekeringsgeneeskunde en wetenschap: een gelukkige combinatie
- Om mee te nemen





Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: hoop voor de toekomst!!

Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde:
gaat dat samen?





Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: gaat dat samen?

- Ja, want:
 - zonder nieuw onderzoek geen nieuwe kennis:
 - verlies aan kwaliteit
 - verschillen in uitkomsten blijven
 - elk zichzelf respecterend medisch specialisme doet aan wetenschap



Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: gaat dat samen?

- Nee, want
 - verzekeringsgeneeskunde is geen wetenschappelijk vak maar een samenraapsel van andere medische vakken
 - onderzoek in andere medische disciplines is voldoende voor de verzekeringsgeneeskunde
 - veel onderzoek is niet toepasbaar in de praktijk



Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: hoop voor de toekomst!!

Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde





Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde

- Aanleiding
- Doel
- Why How What
- Beloop tot nu toe
- Lopend onderzoek
- Instituut Gak

WHY
HOW
WHAT



Kenniscentrum
Verzekeringsgeneeskunde

2016

KCVG is een samenwerkingsverband tussen
AMC - UMCG - UWV - VUmc



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde: aanleiding

- **Rapport Gezondheidsonderzoek 2004**

Onderzoek naar arbeidsongeschiktheid in Nederland is:

- niet evidence based
- vooral expert based / gebaseerd op empirie
- infrastructuur voor ontwikkelen van wetenschappelijke kennis ontbreekt

- **Rapport Gezondheidsraad 2005:**

- verzekeringsgeneeskunde is geïsoleerd
- terugkeer naar werk is een zaak die alle artsen aangaat



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde

Doel

- Academisering Verzekeringsgeneeskunde
- Bieden infrastructuur voor wetenschappelijk onderzoek

door:

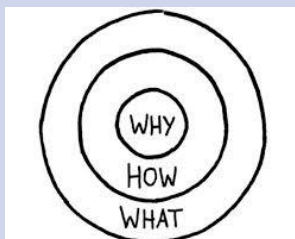
- Samenwerking tussen universitaire centra en UWV
(Wetenschappelijke expertise en Praktijkkennis)



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde

Why - How - What

Why	How	What
Wij gaan voor optimale arbeidsparticipatie. Mensen met gezondheidsklachten moeten de kans krijgen om te participeren in werk. Omdat werk bijdraagt aan gezondheid, kwaliteit van leven en het een zinvolle bijdrage aan de maatschappij kan betekenen.	Door wetenschappelijke onderbouwing van de verzekeringsgeneeskunde Wij doen gericht en toegepast onderzoek.	Wij ontwikkelen en onderbouwen o.a. door interventies, richtlijnen, vragenlijsten, instrumenten, protocollen, onderwijsprogramma's. Schrijven van wetenschappelijke artikelen.





Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde

Beloof tot nu

- Gestart in 2005
- Virtueel kenniscentrum
- Samenwerking UWV met AMC en VUmc
- 6 aio projecten:
- Verzekeringsartsen uit de praktijk
- Senior-onderzoekers
- Tweede fase in 2010
- UMCG toegevoegd
- Nieuw onderzoeksprogramma
- Ontwikkeling Academische Werkplaats
- Derde fase vanaf 2015



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde thema's

Thema's van onderzoek:

- Oorzaken en gevolgen van gezondheid gerelateerde arbeidsongeschiktheid
- Voorkomen en terugdringen van gezondheid gerelateerde arbeidsongeschiktheid
- Gevolgen van nieuwe wetgeving voor de verzekeringsgeneeskunde



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde lopend onderzoek

- Kijk vooral op de site van KCVG (www.kcvg.nl/nl/onderzoeken/lopend-onderzoek)

Thema's	
- Doelmatigheid WIA Herbeoordelingen	- Complexe beoordelingen
- Triage passende WIA WGA dienstverlening	- Complexe populaties
- Implementatie richtlijnen	- Beoordelen duurzaamheid
- Verschillen in uitkomsten	- Beoordelen prognose
- SMBA en participatiewet	

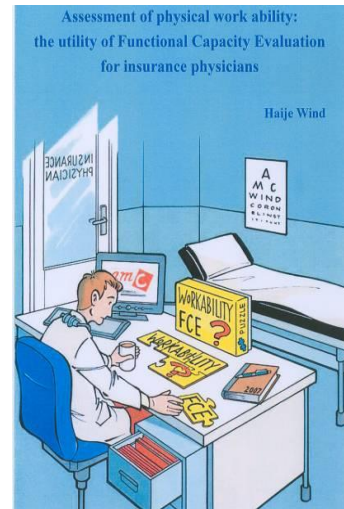


Instituut Gak



- Onderzoeksprogramma Verzekeringsgeneeskunde (eerste in 2003*)
- Wetenschappelijk onderzoek binnen verzekeringsgeneeskunde
- Dezelfde universitaire centra (UMC Amsterdam, locatie AMC en VUmc) en UMCG
- Projecten:
 - promotietrajecten
 - Post doctorale onderzoeksprojecten
- Coördinatie met programma KCVG

*





Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: hoop voor de toekomst!!

Protocollen en richtlijnen





Ontwikkeling protocollen en richtlijnen

- Waarom protocollen en richtlijnen?
- Verzekeringsgeneeskunde: buitenbeentje met protocollen
- Waarom ontwikkelen we richtlijnen?
- Wat moet je en wat kun je met de aanbevelingen?
- Is er een toekomst voor richtlijnen?



Waarom protocollen en richtlijnen?

- Gezondheidsraad (2004): ontwikkel verzekeringsgeneeskundige protocollen
- Moeten professionals ondersteuning bieden bij hun uitvoerend werk
- Moet leiden tot meer transparantie in beoordelingen
- Verschil tussen protocollen en richtlijnen:
 - Richtlijn:** systematisch; evidence based; advies: wat - wanneer - waarom
 - Protocol:** op basis van een richtlijn; beschrijft ook door wie en hoe de zorg geleverd moet worden



Verzekeringsgeneeskundige protocollen: een buitenbeentje?

- Geen uitgangsvragen; volgen beoordelingskader
- Gebaseerd op bestaande monodisciplinaire richtlijnen: bedrijfsgeneeskundig, curatief
- Geen kwaliteitsbeoordeling
- Geen aanbevelingen
- Wel autorisatie door NVVG
- Eerste 10 wettelijk verankerd



Waarom ontwikkelen we richtlijnen?

- om de snel groeiende informatiestroom hanteerbaar te maken
- om de variatie in handelen tussen professionals te verminderen
- om het handelen meer te baseren op wetenschappelijk bewijs dan op ervaring en meningen
- om transparanter te werken



Wat moet je en wat kan je met aanbevelingen?

- Aanbevelingen worden gebaseerd op 'bewijs' en kan je dus volgen
- Maar 'bewijs' is vaak niet zo sterk
- Als je de aanbeveling niet opvolgt, moet je wel redenen hebben
- Richtlijnen leiden niet tot 'kookboek geneeskunde'

Het is dus duidelijk is dat je van de aanbevelingen in richtlijnen mag afwijken als je daar maar goede argumenten voor hebt !!



Is er een toekomst voor richtlijnen?

- Ja maar wel richtlijnen (geen protocollen)
- In samenwerking met bedrijfsartsen
- Mits er mogelijkheden zijn om richtlijnen te herzien
- Mits er voldoende aandacht voor implementatie is
- Mits er performance indicatoren worden geformuleerd en gebruik van de richtlijnen kan worden getoetst



Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: hoop voor de toekomst!!

Evidence Based Medicine en
Cochrane Insurance Medicine



Nieuwe wetenschappelijke ontwikkelingen

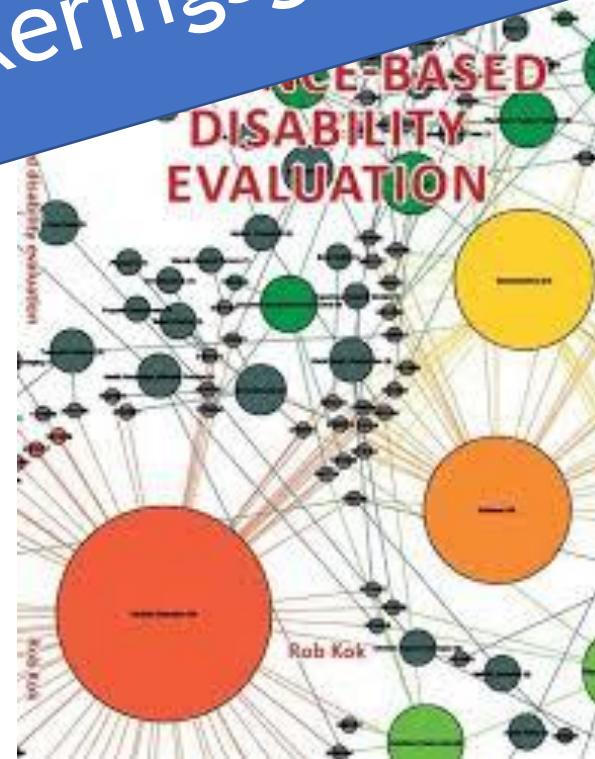
- Evidence Based Medicine in de verzekeringsgeneeskunde
- Cochrane Insurance Medicine



Evidence Based Medicine

- Dankzij dit voort

hebben we EBM in de verzekeringsgeneeskunde



- Van deze bekende auteur:



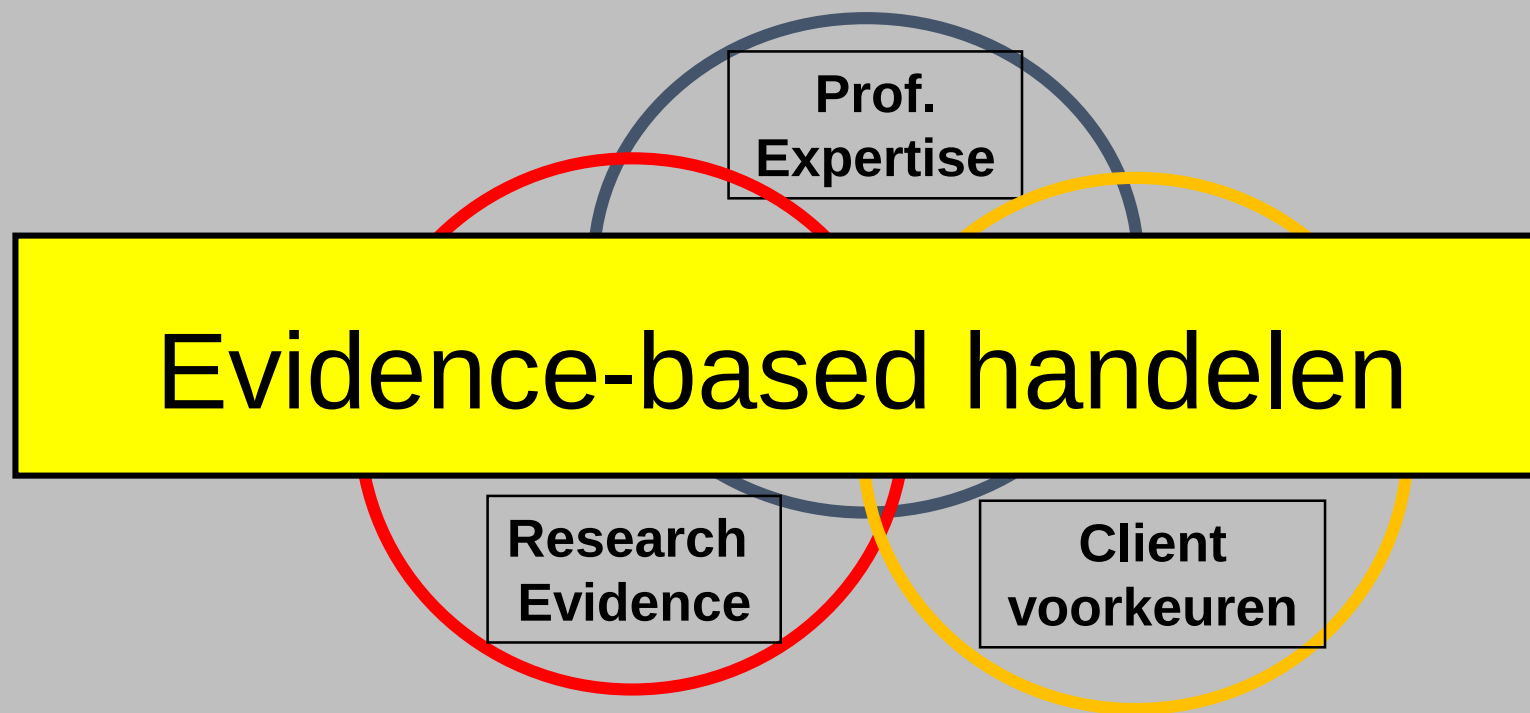


Evidence based medicine: verzekeringsgeneeskunde

- Waarom EBM?
Van Autoriteit  Evidence
Democratisering van kennis
- Verschuiving van vertrouwen in **consensus** naar vertrouwen in **statistiek en cijfers**
- Publieke druk: sterkere positie patiënten, efficiënte besteding middelen, rol media, juridische procedures



Professioneel handelen baseren op:





Jaargang 25
Januari 2017

Cochrane Insurance Medicine (CIM)



- Opgericht in 2015
- Moet helpen bij het nemen op evidence gebaseerde beslissingen
- Visie: gebruik maken van hoog kwaliteit Cochrane reviews met het beste beschikbare bewijs
- Website: <https://insuremed.cochrane.org/>



Doelen van Cochrane Insurance Medicine (CIM)

1. Het bepleiten van evidence-based verzekeringsgeneeskunde
2. Samenvatten van reviews van Cochrane-reviews en andere bronnen gerelateerd aan verzekeringsgeneeskunde
3. Bevorderen van de productie van relevante, hoogwaardige reviews
4. Selectie van onderzoeksprioriteiten in de verzekeringsgeneeskunde
5. Trainen van professionals die bijdragen leveren en stakeholders
6. Samenstellen van register van primaire studies
7. Methodologie ontwikkelen die van belang is voor de CIM



Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde: hoop voor de toekomst!!

Wetenschap en verzekeringsgeneeskunde:
een gelukkige combinatie?





Verzekeringsgeneeskunde en wetenschap

- Wetenschappelijk gezien een jong vak
- Nog veel kennis nodig over de relatie tussen gezondheid en werk
- Ook kennis over vertaling van klachten naar ervaren beperkingen in werk
- Preventie van uitval uit werk is belangrijk
- Specifieke interventie gericht op terugkeer/ behoud van werk
- Kennis is nodig over beloop en prognose



Wetenschap en de spreekkamer



- En wat verandert er nu in uw spreekkamer?
- **Expert:** concentreer op wat er echt toe doet
- **Professional:** laat u ondersteunen door kennis
- Zorg voor de mogelijkheid om zelf kennis op te zoeken (toegang tot databases), zoek die op en deel die kennis
- Stel vragen en maak duidelijk waar de lacunes in onderzoek liggen

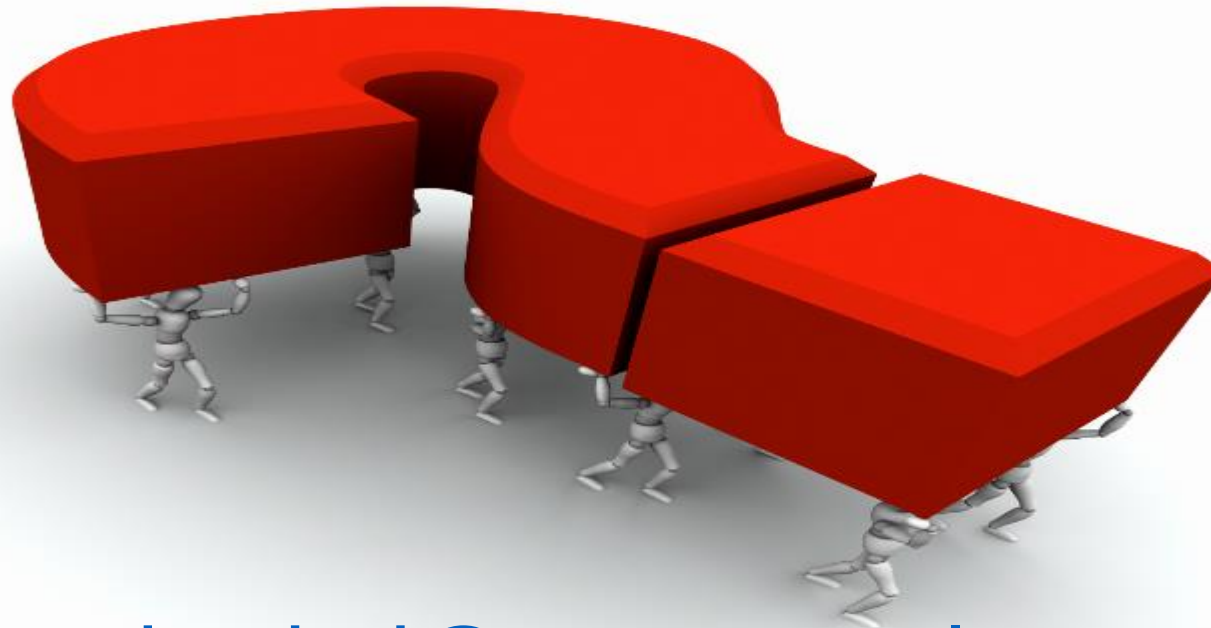


Verzekeringsgeneeskunde en Wetenschap
De toekomst ligt voor ons !!

NVVG van harte gefeliciteerd
en op naar de volgende 50 jaar !!



Dank voor uw aandacht



h.wind@amc.uva.nl

haije.wind@uwv.nl
