



December 2019

**Standpunt Taakdelegatie** - Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde

## Taakoverdracht

Aanleiding voor dit standpunt Taakoverdracht wordt gevormd door volgende factoren:

1. Groeiende vraag naar Medische Beoordelingen en Adviezen.
2. Capaciteitstekort verzekeringsartsen.
3. Wens bij professionals om zich te richten op taken waarvoor zij zijn opgeleid.

**Taakoverdracht** is een overkoepelende term die taakondersteuning, taakdelegatie en taakherschikking omvat.

**Taakherschikking** is het structureel herverdelen van taken en bijbehorende verantwoordelijkheden van medisch specialisten/verzekeringsartsen naar andere beroepen. Gelet op het feit dat de NVVG van mening is dat de verzekeringsarts verantwoordelijk is voor de medische oordeelsvorming bij re-integratie en participatie, is taakherschikking nadrukkelijk niet aan de orde.

**Taakdelegatie** is het niet structureel herverdelen van taken die in opdracht en onder supervisie worden uitgevoerd, waarbij de eindverantwoordelijkheid blijft bij de delegerende professional.

**Taakondersteuning** behelst administratief en logistiek ondersteunende taken, die voor de arts worden uitgevoerd. Aangezien algemeen is geaccepteerd dat artsen bij bepaalde werkzaamheden praktisch worden ondersteund, wordt hier niet verder op ingegaan, mits uiteraard uitgevoerd binnen de vigerende wet- en regelgeving.

Derhalve richt dit standpunt zich verder op **taakdelegatie**, hetgeen kan

- leiden tot meer inzet op specifieke deskundigheid en competenties;
- leiden tot efficiency verbetering waarbij de kwaliteit van dienstverlening gelijk blijft of zelfs kan toenemen;
- bijdragen aan het reduceren van het capaciteitsprobleem op korte en langere termijn en daarmee aan de continuïteit van de dienstverlening.

De huidige wetgeving en (tuchtrechtelijke) jurisprudentie laat ruimte voor taakdelegatie voor verzekeringsartsen, mits wordt voldaan aan **goede inbedding in een organisatie**.

Taakdelegatie dient:

- juridisch goed te zijn geborgd.
- plaats te vinden volgens de afgesproken regels.
- onder de juiste randvoorwaarden.

Hiertoe moet worden voldaan aan de volgende **voorwaarden**:

1. de verzekeringsarts moet een opdracht aan de gedelegeerde verstrekken.
2. de verzekeringsarts moet daarbij zo nodig voldoende aanwijzingen geven.
3. de gedelegeerde is bevoegd, voldoende opgeleid en aantoonbaar bekwaam in de uitoefening van de taak. De verzekeringsarts vergewist zich van de bevoegdheid van de gedelegeerde bij aanvang en beoordeelt vervolgens periodiek diens bevoegdheid en bekwaamheid.
4. de verzekeringsarts moet voorzien in adequaat toezicht en/of de mogelijkheid van tussenkomst. Daartoe dient er structureel overleg plaats te vinden tussen gedelegeerde en verzekeringsarts en dient overdracht van informatie goed geregeld te worden binnen de kaders van wet- en regelgeving. Overname van de casus en toetsing door de verzekeringsarts moet altijd mogelijk zijn.
5. de cliënt moet over de delegatie en de daarbij behorende verantwoordelijkheidsverdeling zijn geïnformeerd, met inbegrip van de mogelijkheid de verzekeringsarts (persoonlijk) te consulteren.

Naast de **professionele en juridische verantwoordelijkheid** van de verzekeringsarts en de gedelegeerde is het bevoegd gezag, als **werkgever van de verzekeringsarts** en als verantwoordelijke voor het leveren van goede zorg in termen van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), gehouden om zorgverlening op zodanige wijze te organiseren, waaronder te zorgen voor een zodanige toedeling van verantwoordelijkheden, bevoegdheden alsmede afstemmings- en verantwoordingsplichten, dat een en ander redelijkerwijs leidt tot het verlenen van goede zorg (art. 3 Wkkgz).