

Deel 3

WIA-beoordeling

Inhoud

1. De WIA-beoordeling	3
2. De WIA.....	3
3. De WIA-keuring.....	4
4. De UWV verzekeringsarts.....	5
5. De arbeidsdeskundige	6
6. De uitkomst van de WIA-aanvraag	8

1. De WIA-beoordeling

Als u na twee jaar (gedeeltelijk) ziek zijn nog niet in staat bent om (deels) te werken, krijgt u te maken met de WIA. WIA staat voor: Wet werk en Inkomen naar arbeidsvermogen. Dit onderdeel van de Werkwijzer geeft u informatie over de WIA en alles wat daarmee samenhangt. Aan bod komen: de WIA procedures, die personen waar u gedurende de WIA-beoordeling mee in aanraking komt en de mogelijke uitkomsten van de WIA-aanvraag.

In de Werkwijzer staat veel informatie. Het kan zijn dat het doornemen van alle informatie vermoeiend is. Neem voldoende pauzes en verdeel het doornemen over meerdere dagen. Ook kan het handig zijn om onderdelen van de Werkwijzer, bijvoorbeeld de tools, uit te printen.

Na het doornemen van dit deel van de Werkwijzer heeft u kennis over verschillende onderwerpen die samenhangen met de WIA. Zo heeft u inzicht in de WIA-aanvraag en de bijbehorende procedures, bent u voorbereid op de gesprekken met de verzekeringsarts en de arbeidsdeskundige en heeft u kennis van de mogelijke uitkomsten van de WIA-aanvraag.

Verklaring van symbolen:



Filmpje



Meer informatie



Tool



Citaat



Tip

2. De WIA

U bent bijna twee jaar ziek en kunt door uw ziekte minder werken. Verdient u daardoor niet hetzelfde als voorheen? Dan kunt u een WIA-uitkering aanvragen bij UWV.

De WIA bestaat uit twee regelingen:

1. De IVA (Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsongeschikten) is een uitkering voor werknemers die naar verwachting nauwelijks of geen inkomen kunnen verdienen vanwege hun ziekte of gebrek.
2. De WGA (Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten) vult het inkomen aan als werknemers gedeeltelijk arbeidsgeschikt zijn. De arbeidsongeschiktheid wordt altijd beoordeeld op basis van de aanwezigheid van een structurele vorm van ziekte of gebrek.

Meer over de verschillende regelingen leest u in '[De uitkomst van de WIA-aanvraag](#)'.

De WIA verlangt dat mensen naar vermogen werken en dat blijven of gaan doen. Dit noemen we het benutten van het verdienvermogen. Lukt dit niet helemaal, dan kan een WIA-uitkering het verlies aan inkomsten compenseren. UWV gaat er in principe wel vanuit dat een WIA-uitkering van tijdelijke aard is.



- Uitgebreide informatie over de WIA kunt u vinden op de [website](#) van UWV.
- Een kort overzicht van wat er gebeurt na uw WIA-aanvraag vindt u [hier](#).



- Na 88 weken ziekte krijgt u een brief van UWV. In deze brief staat tot wanneer u de WIA-uitkering uiterlijk kunt aanvragen. Bewaar deze brief daarom goed.
- Na twee jaar (104 weken) ziekte betaalt uw werkgever uw loon niet meer door. Of uw Ziektewetuitkering stopt. Daarom is het belangrijk dat u ruim voor die tijd een WIA-uitkering aanvraagt. U zit dan niet zonder inkomen. Doe de aanvraag uiterlijk in de 93e week dat u ziek bent; dat is na ongeveer één jaar en negen maanden ziekte. Alle benodigde WIA documenten treft u aan via [deze](#) link.



- [Filmpje](#) met uitleg over de WIA.

3. De WIA-keuring

De WIA-keuring gebeurt tussen de 92e en 104e week na uw ziekmelding. Bij uw WIA aanvraag stuurt u het re-integratieverslag mee. In dit verslag maken u en uw werkgever duidelijk welke inspanningen u samen heeft verricht om weer tot arbeid te komen. In het verslag staan ook de probleemanalyse, het plan van aanpak, de [eerstejaarsevaluatie](#) en alle bijstellingen van het plan van aanpak.

Na uw WIA-aanvraag kijkt UWV eerst naar wat u en uw werkgever hebben gedaan om u weer (volledig) te laten werken. Heeft u bijvoorbeeld geprobeerd uw werk aan te passen? Of heeft uw werkgever u ander werk aangeboden? Er wordt gekeken naar de hele periode; dus vanaf uw eerste ziektedag tot uw WIA-aanvraag. UWV beoordeelt dit door middel van het re-integratieverslag. Als blijkt dat u of uw werkgever onvoldoende heeft gedaan aan uw re-integratie, dan kan het zijn dat uw werkgever uw loon langer moet doorbetalen. Dit heet een 'loonsanctie' en deze duurt maximaal één jaar. Als u en uw werkgever voldoende hebben gedaan, krijgt u een uitnodiging voor een gesprek met de verzekeringsarts van UWV.

Het is niet gemakkelijk om te accepteren dat u (gedeeltelijk) niet meer kunt werken. Dat kan best frustraties opleveren en onbegrip. Probeer deze frustraties niet mee te nemen in de gesprekken rond de WIA-beoordeling, ook al zal dat soms frustrerende elementen bevatten. Uw frustraties dragen namelijk niet bij tot een positievere afloop en kunnen zelfs averechts werken.



U wilt nog niet horen/accepteren dat werken niet lukt. Dat u mogelijk afhankelijk wordt van een uitkering.



- [Lees meer](#) over als er niet voldoende aan re-integratie is gedaan of als het re-integratieverslag niet compleet is.
- In deel 1 van de Werkwijzer '[Aan het werk met moeite](#)' kunt u meer lezen over acceptatie en omgaan met onbegrip.



- Een kort en bondig stappenplan over de procedures na het indienen van uw WIA-aanvraag vindt u [op de website van het UWV](#).

4. De UWV verzekeringsarts

De UWV verzekeringsarts beoordeelt wat uw mogelijkheden zijn om te werken. Hij kijkt naar wat u nog kunt doen met uw klachten. Hij vraagt wanneer u daarbij pijn heeft of andere problemen ervaart. De arts bekijkt ook of uw klachten tijdelijk of blijvend van aard zijn.

De verzekeringsarts van UWV wil een beeld krijgen van uw klachten. Waar heeft u last van en hoe ontwikkelt dat zich? De verzekeringsarts beoordeelt wat u wel en wat u niet kunt doen. En of u daarbij last heeft van pijn of andere problemen. De arts beoordeelt ook of de klachten tijdelijk zijn of blijvend. De verzekeringsarts bespreekt uw klachten niet om te bepalen hoe ziek u bent of hoe de klachten verholpen kunnen worden, maar om te bekijken wat u ondanks uw ziekte nog kunt doen.

Denk van tevoren na over uw mogelijkheden en persoonlijke wensen. UWV gaat u namelijk niet vertellen wat u moet doen, maar ondersteunt u in de plannen voor de toekomst die u zelf voor ogen heeft. Bij de uitnodiging voor het bezoek aan de verzekeringsarts is altijd een vragenlijst gevoegd die u helpt uw persoonlijke situatie in beeld te krijgen. Verder is het belangrijk om uw medische rapporten mee te nemen naar het gesprek.



Laat zien dat u initiatief hebt genomen om te blijven werken. Geef aan wat u al geprobeerd hebt, wat lukte en wat niet. Geef ook aan waarom het wel of niet lukte.

Blijkt uit het gesprek met de verzekeringsarts dat u geen enkele benutbare mogelijkheid heeft om te werken en in de toekomst vrijwel zeker ook niet? Dan krijgt u misschien een IVA-uitkering (zie paragraaf 6). U heeft dan geen gesprek met de arbeidsdeskundige. Als u volgens de verzekeringsarts in theorie nog benutbare mogelijkheden heeft om te werken, dan krijgt u een uitnodiging voor een gesprek met de arbeidsdeskundige. Die kijkt wat voor soort werk u kunt doen en wat u daarmee kunt verdienen.



- Meer informatie over de verzekeringsarts kunt u vinden op de [website](#) van UWV.
- Algemene tips voor het voeren van gesprekken kunt u vinden in deel 1 van de Werkwijzer '[Aan het werk met moeite](#)'.



- Bekijk deze [Aandachtspunten](#) voor bij het gesprek met de verzekeringsarts.
- Het is belangrijk om voor het gesprek met de verzekeringsarts goed na te denken over uw beperkingen. In deel 1 van de Werkwijzer vindt u meer informatie over het in kaart brengen van uw beperkingen, mogelijk en wensen op het werk. Met het ICF profiel kunt u ook uw situatie in beeld brengen. In aanvulling op dit deel van de Werkwijzer is een apart [ICF profiel](#) ontwikkeld.
- Het is heel belangrijk om voor het gesprek een goed overzicht te hebben van de beperkingen waardoor u niet meer (volledig) kunt werken. Om uw medische problemen vast te leggen gebruikt de verzekeringsarts van UWV de [Functionele Mogelijkheden Lijst](#) (FML). Deze lijst geeft een overzicht van de mogelijkheden die iemand nog heeft om arbeid uit te voeren op basis van zijn of haar lichamelijke en psychische mogelijkheden. Een vereenvoudigde versie vindt u in de '[Checklist beperkingen](#)'. U kunt de FML gebruiken bij uw voorbereiding. Het is niet de bedoeling dat u een ingevulde FML aan de arts overhandigt. De verzekeringsarts zal ook niet altijd al uw ervaren klachten en beperkingen opnemen in de FML.
- Maak voor uw bezoek aan de verzekeringsarts ter voorbereiding een dagverhaal en neem dat mee naar de beoordeling. Kijk deze [tips voor het maken van uw dagverhaal](#). De verzekeringsarts zal mogelijk aanvullende vragen stellen om het dagverhaal compleet te maken. De verzekeringsarts neemt uw dagverhaal niet één op één in het dossier over, maar zal zich baseren op hetgeen in het gesprek dat u met de verzekeringsarts heeft naar voren is gekomen.



- [Filmpje](#) met informatie over de verzekeringsarts.



- Het is belangrijk om in het gesprek met de verzekeringsarts (indien van toepassing) te benadrukken hoe vaak of hoe lang u bepaalde activiteiten kunt uitvoeren en welke gevolgen het uitvoeren ervan gedurende de rest van de dag of week heeft.
- De verzekeringsarts maakt na afloop van het gesprek een medisch rapport voor het medisch dossier. En een afgeleid rapport, zonder medische gegevens, voor de arbeidsdeskundige. Dit laatste rapport gaat meestal ook naar de cliënt. U kunt bij UWV het volledige medisch rapport opvragen.

5. De arbeidsdeskundige

Vindt de UWV verzekeringsarts dat u in theorie nog mogelijkheden heeft om te werken? Dan krijgt u een uitnodiging voor een gesprek met de arbeidsdeskundige. Tijdens het gesprek kijkt de arbeidsdeskundige naar uw arbeidsvermogen in uw huidige situatie en ook in de toekomst. De

arbeidsdeskundig bekijkt welke mogelijkheden u heeft. Hierbij houdt de arbeidsdeskundig rekening met de beperkingen die u volgens de verzekeringsarts heeft. De arbeidsdeskundige weet dus niet precies welke aandoening u heeft. Het gesprek met de arbeidsdeskundige duurt ongeveer een uur.

Wat beoordeelt de arbeidsdeskundige tijdens het gesprek?

De arbeidsdeskundige kijkt naar uw opleiding en arbeidsvermogen, in uw huidige situatie en ook in de toekomst. De arbeidsdeskundige kijkt naar de mogelijkheden om te werken en hetgeen u daarmee zou kunnen verdienen. De arbeidsdeskundige houdt hierbij rekening met de beperkingen die u volgens de verzekeringsarts heeft.

Hoe bepaalt de arbeidsdeskundige wat voor werk u kan doen?

De arbeidsdeskundige zoekt, mede met behulp van een computerprogramma, naar minimaal drie passende functies die u theoretisch nog zou kunnen verrichten. Vervolgens vergelijkt hij wat u verdiende voordat u ziek werd en vergelijkt dat met het gemiddelde wat u zou kunnen verdienen met de gevonden passende functies. Dit verschil bepaalt uw arbeidsongeschiktheidspercentage. Het arbeidsongeschiktheidspercentage geeft aan wat u nu niet meer kunt verdienen met werk, dat is uw “verlies aan verdienvermogen”.

Rekenvoorbeeld van het UWV voor het bepalen van het arbeidsongeschiktheidspercentage

Voordat hij ziek werd, verdiende Ronald als fulltime sportleraar € 2.700 per maand. De arbeidsdeskundige heeft een aantal functies geselecteerd die Ronald theoretisch gezien met zijn opleiding en gezondheid kan doen. Hierbij hoort het volgende loon:

Als fulltime vertegenwoordiger binnendienst: € 1.800

Als fulltime magazijnmedewerker: € 1.700

Als fulltime medewerker bij een callcenter: € 1.600

Het middelste loon is € 1.700 per maand. Het verdienvermogen van Ronald is 63% van zijn oude loon. Hij kan dus 37% minder verdienen dan voordat hij ziek werd. Daarom is Ronald voor 37% arbeidsongeschikt.

De arbeidsdeskundige maakt een rapport van het gesprek waarin hij/zij deze uitkomst beschrijft en uitlegt. U krijgt dit rapport thuisgestuurd.



- Meer informatie over het gesprek met de arbeidsdeskundige vindt u op de [website](#) van UWV.



- Het is belangrijk om u goed voor te bereiden op het gesprek met de arbeidsdeskundige. Denk na over uw mogelijkheden. Wat is moeilijk voor u? Zet uw vragen op een rij en neem ze mee. Als u dat prettig vindt: vraag iemand mee naar het gesprek.
- Bekijk ook de tips voor het gesprek met de verzekeringsarts in deze Werkwijzer en de algemene tips voor het voeren van gesprekken kunt u vinden in deel 1 van de Werkwijzer ‘[Aan het werk met moeite](#)’.
- De arbeidsdeskundige is niet op de hoogte van uw aandoening en heeft niet het uitgebreide medische rapport van de verzekeringsarts ontvangen. De

arbeidsdeskundige bekijkt welk werk u nog kunt doen met de beperkingen die door de verzekeringsarts zijn vastgesteld (zonder te weten welke aandoening u heeft).



- [Filmpje](#) met informatie over het gesprek met de arbeidsdeskundige.

6. De uitkomst van de WIA-aanvraag

Voor de WIA geldt het criterium 'arbeidsongeschikt' als u door ziekte minder kunt verdienen dan een andere, 'gelijksoortige', gezonde persoon. Dit is een gezonde persoon met dezelfde opleiding en ervaring als u.

De WIA-beoordeling kan verschillende uitkomsten hebben, gebaseerd op uw loonverlies:

- Blijkt uit de beoordeling dat u meer dan 65% van uw oude loon kunt verdienen (u bent minder dan 35% arbeidsongeschikt)? Dan hebt u geen recht op een WIA-uitkering.
- Blijkt uit de beoordeling dat u 65% of minder van uw oude loon kunt verdienen (u bent meer dan 35% arbeidsongeschikt)? En dat u wel kunt werken, nu of in de toekomst? Dan krijgt u een WGA-uitkering (Regeling Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsongeschikten).
- Blijkt uit de beoordeling dat u 20% of minder van uw oude loon kunt verdienen (u bent 80-100% arbeidsongeschikt)? Dan krijgt u ook een WGA uitkering. Is uitgesloten dat u in de toekomst nog kunt verbeteren, dan heeft u mogelijk recht op een IVA-uitkering (Inkomensverzekering Volledig Arbeidsongeschikten).

Acht weken nadat u uw aanvraag heeft ingediend, krijgt u van het UWV een brief met de beslissing. In deze brief staat of u een WIA-uitkering krijgt. En zo ja, welke soort:

- WGA-uitkering: als u gedeeltelijk arbeidsongeschikt bent;
- IVA-uitkering: als u nu en in de toekomst waarschijnlijk niet kunt werken.



- Meer informatie over de uitkomst van de WIA-beoordeling vindt u op de [website](#) van UWV.



- U ontvangt een WGA als u ondanks uw ziekte wel kunt werken, maar hierdoor 65% of minder van uw oude loon kan verdienen. Of u kunt door uw ziekte helemaal niet werken, maar dit is waarschijnlijk tijdelijk. Er zijn drie verschillende WGA-uitkeringen. Welke WGA-uitkering u krijgt, hangt af van uw situatie. Het staat in de brief die u van het UWV krijgt. Het betreft de loongerelateerde uitkering (LGU), de loonaanvullingsuitkering (LAU) of de vervolguitkering (VVU). In onderstaand schema staat wanneer u welke uitkering krijgt.



Een week loopt van maandag tot en met zondag. Heeft u in de laatste 36 weken een aantal weken niet gewerkt door ziekte of onbetaald verlof? Dan verlengt u de periode van 36 weken met het aantal weken dat u ziek was of onbetaald verlof had. Heeft u in die langere periode in 26 weken minstens één uur per week gewerkt? Dan heeft u recht op een loongerelateerde uitkering. U kunt de uitgebreide criteria via [deze](#) link bekijken.

- Uitgebreide informatie over de WGA-uitkering en IVA-uitkering vindt u op de [website](#) van UWV.
- Ontvangt u geen WIA uitkering? Meer informatie over de beslissing van het UWV en uw mogelijkheden als u geen uitkering ontvangt kunt u vinden op de [website](#) van UWV.
- Bent u het niet eens met de WIA-beslissing? Dan kunt u bezwaar maken. Bent u het niet eens met de beslissing over uw bezwaarschrift? Dan kunt u in beroep gaan bij de rechtbank. U vraagt dan aan de rechter om een oordeel te geven over de beslissing van UWV. In beroep gaan is niet gratis. Bent u het niet eens met de beslissing van de rechter? Dan kunt u in hoger beroep gaan bij de Centrale Raad van Beroep. UWV kan ook hoger beroep instellen. In hoger beroep gaan is niet gratis. Meer informatie over de [bezwaarprocedure](#).
- Er bestaat in Nederland een algemeen recht op het kiezen van uw eigen advocaat. Indien de verzekeraar besluit een procedure te beginnen, mag u zelf kiezen door welke advocaat u zich wilt laten bijstaan. Let op: het kan zijn dat uw verzekeraar de vergoeding van de kosten voor externe bijstand beperkt. Het is daarom belangrijk dit na te gaan in uw polisvoorwaarden. Meer informatie over vrije advocaatkeuze vindt u op de website van de [consumentenbond](#).
- Indien u het niet eens bent met de juridische aanpak van uw rechtsbijstandsverzekeraar (en/of uw rechtsbijstandsverzekeraar besluit geen procedure te beginnen), dan kunt u een second opinion aanvragen bij een advocaat van uw keuze. Doe dit wel in overleg met uw verzekeraar zodat de kosten voor de second opinion ook door de verzekeraar worden vergoed. Indien u in het gelijk gesteld wordt, kunt u zich vervolgens in de verdere procedure door een advocaat naar keuze laten bijstaan. De kosten hiervoor worden door uw verzekeraar (tot een bepaalde hoogte) vergoed. De voorwaarden hiervoor verschillen per verzekeraar en verzekeringspolis.

- Het is mogelijk om een rechtsbijstandsverzekering af te sluiten als het al bekend is dat u een infectieziekte heeft of als u al een WIA-uitkering heeft. Als er bijvoorbeeld over een jaar een herbeoordeling van de uitkering komt waartegen u bezwaar wilt maken, kunt u een beroep doen op uw rechtsbijstandsverzekering. U kunt deze verzekering niet afsluiten als u een herkeuring of een geschil al ziet aankomen. Er kan geen garantie worden gegeven dat u met een infectieziekte geaccepteerd wordt voor een rechtsbijstandsverzekering, dit is ter beoordeling van de verzekeraar zelf.



- Onder het kopje 'handige informatie' vind op de website van het UWV enkele [rekenhulpen voor de WIA](#).

Voor vragen over de Werkwijzer kunt u contact opnemen met: werk@c-support.nu

Of bel: 073 4400 440 maandag t/m donderdag van 09.00 – 17.00 uur en vrijdag van 09.00-13.00 uur.