



# Leidraad Eigenrisicodragers

Versie 9 april 2026

werken aan  
gezond werken

**NVAB<sup>+</sup>**

## Inhoudsopgave

Leidraad Eigenrisicodragers – Samenvatting .....	3
1. Inleiding .....	5
1.1 Aanleiding herziening .....	5
1.2 Wat is eigen risicodragerschap?.....	5
2. Eigenrisicodragerschap Ziektewet .....	7
2.1 Inleiding & juridisch kader .....	7
2.2 Rol van de bedrijfsarts .....	8
2.3 Veelvoorkomende vragen.....	8
3. Eigenrisicodragerschap WGA.....	10
3.1 Inleiding & juridisch kader .....	10
3.2 Rol van de bedrijfsarts .....	10
3.3 Veelvoorkomende vragen.....	11
Afkortingen.....	13

# Leidraad Eigenrisicodragers – Samenvatting

Deze leidraad ondersteunt bedrijfsartsen bij hun handelen op verzoek van werkgevers die eigenrisicodrager (ERD) zijn voor de Ziektewet (ZW) en/of de Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten (WGA). De leidraad bundelt en actualiseert de eerdere werkwijzers en sluit aan bij geldende wet- en regelgeving.

## Eigenrisicodragerschap Ziektewet (ERD-ZW)

### 1. Algemeen

Het eigenrisicodragerschap voor de Ziektewet betreft (ex-)werknemers zonder loondoorbetalende werkgever, waaronder werknemers die ziek uit dienst gaan of binnen vier weken na afloop van het dienstverband ziek worden. De eigenrisicodrager voert de Ziektewet uit en is verantwoordelijk voor de begeleiding, beoordelingen, betaling en re-integratietaken. De eigenrisicodrager schakelt voor de verzuimbegeleiding een arbodienst of bedrijfsarts in.

### 2. Aandachtspunten en verantwoordelijkheden voor de bedrijfsarts

- De bedrijfsarts begeleidt de werknemer niet anders dan bij reguliere verzuimbegeleiding: hij/zij begeleidt werknemer en adviseert over de aandachtspunten/beperkingen, mogelijkheden en re-integratieactiviteiten<sup>1</sup>.
- De bedrijfsarts levert medische informatie voor de Eerstejaars Ziektewetbeoordeling (EZWB) door het UWV.
- Als de bedrijfsarts die de reguliere verzuimbegeleiding heeft gedaan ook de begeleiding in het kader van ERD-ZW doet, dient de werknemer geïnformeerd te worden over het gewijzigde kader van de begeleiding. Advies is om de werknemer hierover schriftelijk te informeren en de rechten en plichten toe te lichten.
- Wanneer de bedrijfsarts die de reguliere verzuimbegeleiding heeft gedaan ook begeleiding in het kader van ERD-ZW doet, kan bepaalde medische informatie bekend zijn uit eerdere contacten. Strikt genomen mag deze informatie niet gebruikt worden voor begeleiding in het kader van ERD-ZW, omdat de begeleiding plaatsvindt in een ander kader dan reguliere verzuimbegeleiding. Tegelijkertijd is het in de praktijk niet mogelijk om reeds bekende informatie te negeren. Er is sowieso toestemming van werknemer nodig om de informatie uit het al bestaande bedrijfsgeneeskundige dossier te mogen inzien en de informatie daaruit te gebruiken voor de begeleiding in het kader van de Ziektewet, en erin te kunnen werken.<sup>2</sup>
- Dossiervoering vindt plaats in een afzonderlijk Ziektewet-traject binnen het bedrijfsgeneeskundig dossier.
- Een werknemer kan een second opinion aanvragen over de begeleiding en advisering door de bedrijfsarts in het kader van ERD-ZW.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Art. 63a lid 1 Ziektewet.

<sup>2</sup> Zie verder de [NVAB-leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier](#).

<sup>3</sup> Art. 2.14d Arbobesluit jo. artikel 14, eerste lid, onderdeel b Arbowet.

## Eigenrisicodragerschap WGA (ERD-WGA)

### 1. Algemeen

De WGA is één van de twee regelingen van de Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA). WGA betreft werknemers die door het UWV tussen de 35% en 80% arbeidsongeschikt zijn verklaard, of 80 tot 100% arbeidsongeschikt met kans op herstel.

De eigenrisicodrager draagt vanaf de toekenning van de WGA-uitkering gedurende maximaal tien jaar het financiële risico en blijft verantwoordelijk voor het stimuleren van re-integratie en het initiëren van herbeoordelingen. In dit kader wordt de bedrijfsarts ingezet ter voorbereiding van een mogelijke herbeoordeling door het UWV.

### 2. Aandachtspunten en verantwoordelijkheden voor de bedrijfsarts

- De bedrijfsarts heeft bij ERD-WGA geen begeleidende rol, maar een voorbereidende rol ten aanzien van de verzekeringsgeneeskundige oordeelsvorming.
- De bedrijfsarts spreekt werknemer op het spreekuur en gaat na of de werknemer op de hoogte is van het doel en werkwijze van het spreekuur. Een algemene informatiebrief voor werknemers met het doel, rechten en plichten en werkwijze van de WGA-herbeoordeling kan hierbij behulpzaam zijn.
- De voorbereiding op de herbeoordeling moet worden uitgevoerd door een andere, onafhankelijke bedrijfsarts dan degene die de werknemer tijdens de eerste twee ziektejaren heeft begeleid.
- Als de werknemer na twee jaar ziekte nog in dienst en (gedeeltelijk) arbeidsgeschikt is, dan is er nog steeds een re-integratieplicht. In dat geval kan de werknemer in het kader van verzuimbegeleiding terecht bij de eigen bedrijfsarts, net als vóór de WIA-aanvraag, terwijl de werknemer een andere bedrijfsarts zal bezoeken als de vraag is om voorbereidende stukken op te stellen in het kader van verzekeringsgeneeskundige herbeoordeling.
- De gegevens van de voorbereiding op de herbeoordeling worden vastgelegd in een apart medisch dossier, dat los staat van het bedrijfsgeneeskundig dossier in het kader van de verzuimbegeleiding.
- De bedrijfsarts die de voorbereiding op de herbeoordeling doet dient te beschikken over alle relevante medische informatie, die door de werknemer zelf aangeleverd wordt. De bedrijfsarts kan met toestemming van de werknemer het bedrijfsgeneeskundig dossier opvragen, net als andere informatie van behandelaars.
- Er kan geen second opinion aangevraagd worden over de voorbereiding op de WGA-herbeoordeling.<sup>4</sup> Wel kan de werknemer in bezwaar en beroep tegen de uiteindelijke herbeoordeling van UWV.

---

<sup>4</sup> Zie ook hoofdstuk 3.3 van deze leidraad.

# Leidraad Eigenrisicodragers - Achtergronddocument

## 1. Inleiding

### 1.1 Aanleiding herziening

In 2014 zijn er door de Commissie Wet- en Regelgeving (CWR) twee werkwijzers opgesteld ten aanzien van het handelen van de bedrijfsarts<sup>5</sup> op verzoek van eigenrisicodragers in de WGA en in de Ziektewet. In deze herziening zullen beide werkwijzers samengevoegd worden tot één document: leidraad "handelen van de bedrijfsarts op verzoek van eigenrisicodragers". De reden van deze herziening en samenvoeging is het actualiseren van de werkwijzers en het bieden van overzicht door een overkoepelende leidraad te creëren over dit onderwerp. Ook zullen de praktijkvragen die regelmatig terugkomen bij de NVAB over dit onderwerp worden meegenomen in deze leidraad. Het doel hiervan is om bedrijfsartsen die werkzaamheden uitvoeren voor eigenrisicodragers in de Ziektewet of WGA handvatten te geven. De inhoud is in lijn met de geldende wet- en regelgeving, en hier zal waar mogelijk naar verwezen worden.

In dit document zullen we de (ex-)werkgever 'eigenrisicodrager' noemen. De desbetreffende ontvanger van deze uitkeringen, zullen we 'werknemer' noemen – ook als er geen lopend dienstverband (meer) is.

### 1.2 Wat is eigen risicodragerschap?

Bij 2 uitkeringen kunnen werkgevers ervoor kiezen om het financiële risico van arbeidsongeschiktheid door ziekte of gebrek zelf te dragen, of te herverzekeren. Als de werkgever ervoor kiest om dit risico te dragen, en dus 'eigenrisicodrager' te worden – is de werkgever er ook verantwoordelijk voor om de medische begeleiding en eventuele herbeoordelingen te regelen, bijvoorbeeld door het inhuren van een bedrijfsarts of arbodienst. Hieronder worden beide verzekeringen waar het eigenrisicodragerschap op van toepassing kan zijn kort toegelicht.

#### Ziektewet (ZW)

De Ziektewet is een werknemersverzekering waar werknemers gebruik van kunnen maken als ze geen werkgever (meer) hebben die verplicht is om hun loon door te betalen. Deze ex-werknemers worden ook wel vangnetters genoemd.<sup>6</sup> Het gaat hier onder andere om: werknemers die ziek uit dienst gaan, uitzendkrachten of WW-gerechtigden die ziek worden. Voor deze groepen kan de werkgever eigenrisicodrager worden. Hieronder vallen ook ex-werknemers die binnen 4 weken na afloop van hun dienstverband ziek worden (zogenaamde nawerking Ziektewet).<sup>7</sup> De andere groepen die in aanmerking komen voor de Ziektewet vallen onder de verantwoordelijkheid van het UWV, en komen niet voor rekening van de eigenrisicodrager. Dit geldt bijvoorbeeld voor ziekte gerelateerd aan zwangerschap,

<sup>5</sup> Waar 'bedrijfsarts' staat kan ook 'a(nios)' gelezen worden.

<sup>6</sup> Het 'vangnet' doelt in dit geval op dat er een vangnet is om de werknemers die geen werkgevers hebben en ziek zijn om op terug te vallen, op te vangen. NB: In het kader van de Ziektewet wordt ook gesproken over vangnet bij ziekte door zwangerschap, bevalling of orgaandonatie, werknemers die onder de no-riskpolis vallen, en oudere werknemers die onder de Compensatieregeling vallen. Deze werknemers doen een beroep op de Ziektewet en hebben een werkgever. In dat geval is er een 'vangnet' voor de werkgever, want het UWV betaalt het ziekgeld voor deze groepen. Zie ook paragraaf 2.1 van deze leidraad.

<sup>7</sup> Artikel 46 ZW.

bevalling of orgaandonatie.

### **Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten (WGA)**

De WGA is één van de twee onderdelen van de Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA). Deze wet is van toepassing op mensen die na 2 jaar ziekte nog niet (volledig) kunnen werken. Deze werknemers zijn beoordeeld door het UWV na 104 weken ziekte, en tussen de 35% en 80% arbeidsongeschikt verklaard of 80 tot 100% (volledig) arbeidsongeschikt verklaard (met kans op herstel). Het andere onderdeel van de WIA, de Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsgeschikten (IVA), valt buiten het bereik van deze leidraad. Voor het eigenrisicodragerschap van de WGA is het niet relevant of er wel of geen sprake is van een lopend dienstverband. Eigenrisicodragers dragen het financiële risico van de WGA-uitkering tot maximaal 10 jaar na de toekenning door het UWV, in totaal dus 12 jaar na de eerste ziektedag. Gedurende deze gehele periode is eigenrisicodragers verantwoordelijk voor het stimuleren van re-integratie en voor het oproepen van werknemer voor herbeoordelingen.

## 2. Eigenrisicodragerschap Ziektewet

### 2.1 Inleiding & juridisch kader

Op 1 januari 2013 is de 'Wet Beperking Ziekteverzuim en Arbeidsongeschiktheid Vangnetters' (BeZaVa) ingevoerd, vanaf januari 2014 is deze wet gefaseerd van kracht geworden. Deze wet is ook wel bekend als de 'Modernisering Ziektewet'.

Het doel van de BeZaVa is het ziekteverzuim en de WIA-instroom van werknemers zonder werkgever terugdringen, door middel van verplichtingen en (financiële) prikkels. Voor werknemers is er een verplichting om mee te werken aan de re-integratie en gelden de verplichtingen uit de Wet Verbetering Poortwachter (WVP), ook al is er geen sprake meer van een dienstverband. Ook zijn de eisen over het aanvaarden van arbeid aangescherpt. Tot slot is de duur van de uitkering korter geworden, en is de uitkering lager. De BeZaVa verlegt daarnaast het financiële risico van de Ziektewet naar de werkgever. De werkgever kan kiezen: het risico afkopen met een premie die betaald wordt aan het UWV of het risico zelf dragen (eigenrisicodragers Ziektewet). Als eigenrisicodragers is het ook mogelijk het risico te herverzekeren.

Als eigenrisicodragers Ziektewet geldt er een verplichting om de Ziektewet uit te voeren en re-integratie te bevorderen. De begeleiding, beoordelingen en re-integratietaken worden door de eigenrisicodragers uitgevoerd in plaats van door het UWV<sup>8</sup> en er wordt een verzuimbeleid vastgelegd. De begeleiding door de eigenrisicodragers gebeurt alsof er nog wel een dienstverband zou zijn.<sup>9</sup> Voor de verzuimbegeleiding moet een arbodienst of bedrijfsarts ingeschakeld worden door de eigenrisicodragers.

Zoals eerder omschreven vallen grofweg de volgende groepen onder het eigenrisicodragerschap Ziektewet:

- Werknemers die ziek uit dienst gaan;
- Werknemers die binnen 4 weken na afloop van het dienstverband ziek worden, en (nog) geen WW-recht hebben (nawerking Ziektewet);
- Bijzondere groepen zoals stagiaires met beloning of uitzendkrachten met een uitzendbeding.<sup>10</sup>

Wanneer deze groepen een beroep doen op de ziektewet, komen de kosten daarvan dus voor rekening van de eigenrisicodragers.

Uitgezonderd van het eigenrisicodragerschap zijn:

- Werknemers die ziek zijn door zwangerschap, bevalling, of orgaandonatie;
- Werknemers die vallen onder de no-riskpolis;
- Werknemers die vallen onder de Compensatieregeling oudere werknemers.

<sup>8</sup> De eigenrisicodragers kan tegen betaling wel bepaalde taken door UWV laten uitvoeren, zie voor meer informatie: [Ondersteuning voor eigenrisicodragers Ziektewet vanuit UWV | UWV](#)

<sup>9</sup> Art. 63a lid 1 ZW.

<sup>10</sup> Een bepaling in de uitzendovereenkomst (artikel 7:691 lid 2 BW) die inhoudt dat de arbeidsovereenkomst van rechtswege eindigt wanneer de terbeschikkingstelling van de uitzendkracht aan de inlener op verzoek van de inlener wordt beëindigd. Dit betekent dat bij het wegvallen van de opdracht ook de arbeidsovereenkomst direct eindigt, zonder dat opzegging vereist is.

Deze werknemers doen wel een beroep op de Ziektewet en hebben een werkgever, maar het financiële risico wordt gedragen door het UWV.

## 2.2 Rol van de bedrijfsarts

De bedrijfsarts begeleidt werknemers niet anders dan bij reguliere verzuimbegeleiding. De bedrijfsarts begeleidt werknemer en adviseert over de aandachtsgebieden/bependingen, mogelijkheden en re-integratieactiviteiten. De re-integratie verloopt vaak via een ze spoor, maar soms is tijdelijk werk bij de voormalig werkgever mogelijk.

### Eerste ziektejaar

In het eerste ziektejaar adviseert de bedrijfsarts of de werknemer in staat is om 'het eigen werk' weer volledig te doen (tijd, taken, tempo). Omdat dit 'eigen werk' niet altijd beschikbaar is of er onduidelijkheid over het 'eigen werk' kan bestaan, kan de inzet van een arbeidsdeskundige of een andere deskundige, zoals een jobcoach, overwogen worden.

Wat anders is dan bij reguliere verzuimbegeleiding, is dat er na week 44 een Eerstejaars Ziektewet-beoordeling (EZWB) door het UWV plaatsvindt. Dit is een verplichte medische beoordeling door het UWV. Als voorbereiding op deze beoordeling vraagt het UWV in week 42 informatie aan de eigenrisicodrager, arbo dienst/bedrijfsarts en werknemer. De bedrijfsarts moet hier binnen twee weken op reageren.<sup>11</sup> Vervolgens beoordeelt het UWV of de werknemer ten minste 65% van het maatmaninkomen<sup>12</sup> kan verdienen. Als dit het geval is, stopt het recht op een Ziektewetuitkering.<sup>13</sup>

### Tweede ziektejaar

Als uit de na een jaar uitgevoerde Ziektewet-beoordeling door het UWV blijkt dat werknemer minder dan 65% van het maatmaninkomen kan verdienen, loopt de verzuimbegeleiding door. Het is belangrijk dat de bedrijfsarts beschikt over het oordeel en de bijbehorende rapportages van het UWV over deze beoordeling.

In het 2e ziektejaar geldt het criterium algemeen gangbare arbeid. Wanneer er een aanzienlijke verbetering is opgetreden ten opzichte van de eerstejaars ziektebeoordeling kan de vangnetter of de werkgever een toets verbetering belastbaarheid bij het UWV aanvragen. Het UWV is als enige bevoegd om een belastbaarheidspercentage te bepalen.

Als werknemer zich in het eerste of tweede ziektejaar hersteld meldt, vervallen de verplichtingen voor de eigenrisicodrager en ook de begeleiding van bedrijfsarts. Mogelijk kan de werknemer aanspraak maken op een uitkering in het kader van de Werkloosheidswet (WW) of start er een nieuw dienstverband bij een nieuwe werkgever.

## 2.3 Veelvoorkomende vragen

*Kan en mag de bedrijfsarts die de reguliere verzuimbegeleiding heeft gedaan, deze begeleiding in het kader*

<sup>11</sup> Zie <https://www.uwv.nl/nl/vervolgpagina/doorgeven-informatie-ziektewet-beoordeling>

<sup>12</sup> Onder het maatmaninkomen wordt verstaan: 'hetgeen gezonde personen met soortgelijke opleiding en ervaring, ter plaatse waar hij arbeid verricht of het laatst heeft verricht, of in de omgeving daarvan met arbeid gewoonlijk verdienen' (art. 19aa lid 5 ZW).

<sup>13</sup> Art. 19aa lid 2 ZW.

*van het eigenrisicodragerschap Ziektewet voor dezelfde werknemer bij dezelfde werkgever voortzetten?*

Het is toegestaan om de begeleiding in het kader van eigenrisicodragerschap Ziektewet door dezelfde bedrijfsarts te laten plaatsvinden. Echter, het is van belang dat werknemer op de hoogte is dat de begeleiding in een ander kader plaatsvindt. De NVAB adviseert om de werknemer schriftelijk te informeren over deze gewijzigde situatie en de rechten en plichten toe te lichten.

*Heeft de bedrijfsarts die de begeleiding voortzet in het kader van het eigenrisicodragerschap Ziektewet doet automatisch toegang tot het bedrijfsgeneeskundig dossier?*

Wanneer de bedrijfsarts die de reguliere verzuimbegeleiding heeft gedaan ook begeleiding in het kader van de Ziektewet doet, kan bepaalde medische informatie bekend zijn uit eerdere contacten. Strikt genomen mag deze informatie niet gebruikt worden voor begeleiding in het kader van ERD-ZW, omdat de begeleiding plaatsvindt in een ander kader dan reguliere verzuimbegeleiding. Tegelijkertijd is het in de praktijk niet mogelijk om reeds bekende informatie te negeren. Er is sowieso toestemming van werknemer nodig om de informatie uit het al bestaande bedrijfsgeneeskundige dossier te mogen inzien en de informatie daaruit te gebruiken voor de begeleiding in het kader van de Ziektewet, en erin te kunnen werken.<sup>14</sup>

Ook moet er een nieuw traject in het bedrijfsgeneeskundig dossier gestart worden, waaruit duidelijk blijkt dat het om begeleiding in het kader van de Ziektewet gaat. Zie voor verdere informatie de Leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier.<sup>15</sup>

*Kan de werknemer een second opinion aanvragen over de begeleiding en advisering door de bedrijfsarts in het kader van ERD-ZW?*

Dat is inderdaad mogelijk op grond van art. 2.14d Arbobesluit jo. artikel 14, eerste lid, onderdeel b Arbowet.

---

<sup>14</sup> [NVAB-leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier](#).

<sup>15</sup> Zie verder [NVAB-leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier](#) (2024).

## 3. Eigenrisicodragerschap WGA

### 3.1 Inleiding & juridisch kader

Als werknemers een WGA-uitkering krijgen, is het UWV verantwoordelijk voor het opvolgen en herbeoordelen van deze werknemers om het uitkeringsrecht toe te passen. Eigenrisicodragers dragen het financiële risico van de WGA-uitkering zelf tot maximaal 10 jaar na de toekenning door het UWV, die bij de WIA-beoordeling na 104 weken bepaald wordt. In totaal draagt de eigenrisicodrager dus vanaf de eerste ziektedag gedurende 12 jaar een financieel risico (de eerste 2 jaar op basis van art. 7:629 BW en daarna 10 jaar op basis van de WIA). Gedurende deze gehele periode is eigenrisicodrager verantwoordelijk voor het stimuleren van re-integratie en voor het oproepen van werknemer voor herbeoordelingen door de bedrijfsarts. Ook is de eigenrisicodrager verplicht de inspanningen uit het Plan van Aanpak te blijven evalueren en zo nodig bij te stellen. De eigenrisicodrager heeft er zelf ook baat bij dat deze periode zo kort als medisch gezien mogelijk is duurt, om kosten te voorkomen.

Werknemers hebben zo lang zij WGA-uitkeringsrecht hebben ook re-integratieverplichtingen. Zij moeten meewerken aan de begeleiding en professionele hulp accepteren. Ook moeten zij meewerken aan het vergroten van de mogelijkheden tot arbeid, bijvoorbeeld via om- of bijscholing. Daarnaast is er de plicht om daadwerkelijk arbeid te verrichten, en heeft de werknemer een sollicitatieplicht.

### 3.2 Rol van de bedrijfsarts

Bij een WGA-herbeoordeling heeft de bedrijfsarts geen begeleidende taak maar een voorbereidende taak ten aanzien van de verzekeringsgeneeskundige oordeelsvorming. Deze voorbereidende taak kan ook door een (private) verzekeringsarts worden uitgevoerd. De herbeoordeling is een beoordeling van de medische situatie en de beperkingen en mogelijkheden op grond van ziekte of gebrek. Het is nadrukkelijk géén herbeoordeling van het recht op uitkering – die beslissing ligt bij het UWV.

Eigenrisicodrager en werknemer kunnen met de herbeoordeling van de bedrijfsarts de re-integratie vorm geven of eventueel een aanvraag tot IVA-uitkering via het UWV in gang zetten. In tegenstelling tot bij de reguliere WIA-aanvraag, kunnen zowel de eigenrisicodrager als werknemer een herbeoordeling WGA aanvragen bij UWV. De werknemer is verplicht mee te werken aan controlevoorschriften en moet wijzigingen in de situatie doorgeven aan het UWV.

De bedrijfsarts spreekt werknemer op het spreekuur en voert de voorbereiding op herbeoordeling uit. De bedrijfsarts gaat na of werknemer op de hoogte is van het doel van het spreekuur en de werkwijze. Het is zinvol een algemene informatiebrief te maken voor werknemers met het doel, rechten en plichten en werkwijze van de WGA-herbeoordeling. Hierin kan werknemer gevraagd worden om de medische informatie WIA en het actueel oordeel van de bedrijfsarts en de uitkomst van de WIA-keuring door het UWV mee te nemen (inclusief rapportages van de verzekeringsarts en arbeidsdeskundige).

De bedrijfsarts bespreekt in het spreekuur met de werknemer dat er, net als bij reguliere verzuimbegeleiding, sprake is van het medisch beroepsgeheim en dat alleen de beperkingen en mogelijkheden met de eigenrisicodrager gedeeld zullen worden.<sup>16</sup> Indien gewenst kan er na de

<sup>16</sup> Zie [NVAB-leidraad Bedrijfsarts en privacy](#) (2016), p. 15.

voorbereiding op de herbeoordeling nog een gesprek met werknemer gepland worden om de conclusies te bespreken en eventuele vragen te beantwoorden.

De gegevens van de voorbereiding op de herbeoordeling moeten bewaard worden in een separaat medisch dossier wat los staat van het bedrijfsgeneeskundig dossier in het kader van de verzuimbegeleiding.<sup>17</sup> Verder is de leidraad bedrijfsgeneeskundig dossier van toepassing. Met de uitkomsten van de voorbereiding op de herbeoordeling van de bedrijfsarts kan de eigenrisicodrager het UWV verzoeken om een herbeoordeling te doen.

### Herverzekeraar

Als de werkgever het financiële risico heeft laten herverzekeren bij een verzekeraar, zal deze mogelijk een rol spelen in de WGA-trajecten. De verzekeraar kan zelf een verzekerings- of bedrijfsarts inzetten voor de WGA-herbeoordelingen of de werkgever opdracht geven om dit zelf te regelen. In dat laatste geval kan de verzekeraar informatie opvragen bij de arts die de herbeoordeling uitgevoerd heeft. De verzekeraar heeft maar beperkt recht op informatie, alleen over administratieve gegevens en al dan niet arbeidsgeschikt zijn. Eventueel kan de verzekeraar een medisch adviseur inschakelen om de medische gegevens van de herbeoordeling op te vragen bij de bedrijfsarts. De werknemer moet hier uitdrukkelijke toestemming voor geven.

### 3.3 Veelvoorkomende vragen

*Wie is verantwoordelijk voor het informeren van de werknemer over het proces rondom de rol van de bedrijfsarts in het eigenrisicodragerschap?*

De eigenrisicodrager is degene die de werknemer dient te informeren over zowel praktische aspecten als over doel, rechten en plichten van de herbeoordeling. De bedrijfsarts heeft ook een eigen plicht om na te gaan of het doel van de herbeoordeling en het spreekuur duidelijk is, en of de werknemer de verstrekte informatie heeft begrepen.

*Mag de bedrijfsarts die de verzuimbegeleiding gedurende de eerste twee ziektejaren heeft gedaan de voorbereiding op de WGA-herbeoordeling doen?*

De voorbereiding op de WGA-herbeoordeling dient door een onafhankelijke bedrijfsarts gedaan te worden, dat wil zeggen: door een andere bedrijfsarts dan de bedrijfsarts die de verzuimbegeleiding heeft gedaan gedurende de eerste twee ziektejaren. Bij een WGA-herbeoordeling heeft de bedrijfsarts namelijk een voorbereidende taak ten aanzien van verzekeringsgeneeskundige oordeelsvorming. Deze beoordelende rol is feitelijk anders dan de begeleidende rol die de bedrijfsarts heeft tijdens de re-ingratie. Deze verschillende rollen kunnen niet door dezelfde bedrijfsarts uitgevoerd worden. In de bedrijfsgeneeskundige begeleiding moet namelijk elke schijn van partijdigheid vermeden worden, zeker gezien de mogelijk uiteenlopende belangen van werknemer en werkgever.<sup>18</sup>

Als de werknemer na de eerste twee jaar ziekte nog in dienst is en (gedeeltelijk) arbeidsgeschikt wordt geacht, geldt er nog steeds een re-ingratieplicht. In dat geval kan de eigen bedrijfsarts – net als vóór de WIA-aanvraag – de verzuimbegeleiding blijven doen. Als de vraag is om voorbereidende stukken op te stellen in het kader van verzekeringsgeneeskundige herbeoordeling, dan zal de werknemer daar een andere bedrijfsarts voor moeten bezoeken.

<sup>17</sup> Zie de [NVAB-leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier](#).

<sup>18</sup> 'Helderheid over spagaat van de bedrijfsarts', B.V.M. Crul en R.M.S. Doppegieter (Medisch Contact, 1 mei 2007).

Als de werknemer aan het re-integreren is bij een andere werkgever, kan sprake zijn van begeleiding die vergelijkbaar is met die in de eerste twee ziektejaren, onder verantwoordelijkheid van de nieuwe werkgever (en de werknemer). Mocht op enig moment een herbeoordeling in het kader van de WIA nodig zijn, dan moet deze uitgevoerd worden door een andere bedrijfsarts, onder verantwoordelijkheid van de oorspronkelijke (oude) werkgever. Het is aan te raden hierover vooraf duidelijke afspraken te maken tussen de betrokken bedrijfsarts en zowel de nieuwe als de oorspronkelijke werkgever van de werknemer.

*Heeft de bedrijfsarts die de voorbereiding op de WGA-herbeoordeling doet automatisch toegang tot het bedrijfsgeneeskundig dossier?*

De voorbereiding op de herbeoordeling is geen vervolg op de verzuimbegeleiding en het is dan ook niet vanzelfsprekend dat de bedrijfsarts die dit uitvoert toegang heeft tot het bedrijfsgeneeskundig dossier van de oorspronkelijke bedrijfsarts. Wel dient de bedrijfsarts te beschikken over alle relevante medische informatie, deze dient de werknemer zelf aan te leveren. Met toestemming van werknemer kan het bedrijfsgeneeskundig dossier opgevraagd worden<sup>19</sup>, net als andere informatie van behandelaars.

*Kan de werknemer een second opinion aanvragen over de voorbereiding op de WGA-herbeoordeling door de bedrijfsarts?*

De voorbereiding op de WGA-herbeoordeling is geen wettelijke taak van de bedrijfsarts waar een second opinion voor aangevraagd kan worden.<sup>20</sup> Wel is het voor de werknemer mogelijk om in bezwaar en beroep te gaan tegen de uiteindelijke WGA-herbeoordeling van UWV.<sup>21</sup>

---

<sup>19</sup> Zie voor meer informatie de [NVAB-leidraad Bedrijfsgeneeskundig dossier](#).

<sup>20</sup> Op grond van art. 2.14d Arbobesluit jo. artikel 14 lid 1 onderdeel b, of c, onder 1<sup>o</sup> of 3<sup>o</sup> kan een second opinion aangevraagd worden indien werknemer twijfelt over een gegeven advies in het kader van verzuimbegeleiding, een arbeidsdeskundig onderzoek of preventief spreekuur. De voorbereiding op de WGA-herbeoordeling valt niet onder die wettelijke taken.

<sup>21</sup> Zie [Bezwaar tegen beslissing | UWV](#)

## Afkortingen

<b>BeZaVa</b>	Wet Beperking Ziekteverzuim en Arbeidsongeschiktheid Vangnetters
<b>BW</b>	Burgerlijk Wetboek
<b>CWR</b>	Commissie Wet- en Regelgeving
<b>EZWB</b>	Eerstejaars Ziektewetbeoordeling
<b>ERD</b>	Eigenrisicodrager
<b>IVA</b>	Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsongeschikten
<b>NVAB</b>	Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde
<b>UWV</b>	Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen
<b>WGA</b>	Werkhervatting gedeeltelijk arbeidsgeschikten
<b>WIA</b>	Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen
<b>WVP</b>	Wet verbetering Poortwachter
<b>WW</b>	Werkloosheidswet
<b>ZW</b>	Ziektewet