

TNO-rapport

25128

GUO-bestandsonderzoek

Polarisavenue 151
Postbus 718
2130 AS Hoofddorp

www.arbeid.tno.nl

T 023 554 93 93
F 023 554 93 94

Datum 14 november 2002

Auteurs J.J.M. Besseling
B.P.T. Achten

Alle rechten voorbehouden. Niets uit dit rapport mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van TNO.

Indien dit rapport in opdracht werd uitgebracht, wordt voor de rechten en verplichtingen van opdrachtgever en opdrachtnemer verwezen naar de Algemene Voorwaarden voor Onderzoeks- opdrachten aan TNO, dan wel de betreffende terzake tussen partijen gesloten overeenkomst. Het ter inzage geven van het TNO-rapport aan direct belanghebbenden is toegestaan.

© 2002 TNO

Inhoudsopgave

1	Inleiding	1
1.1	Aanleiding	1
1.2	Doelstelling	2
1.3	Leeswijzer	2
2	Opzet van de pilot en de uitwerking van de onderzoeksvragen	3
2.1	Omvang pilot	3
2.2	De pilot in hoofdlijnen	4
2.3	De uitwerking van de pilot in detail en bijbehorende onderzoeksvragen	4
2.3.1	Fase 1: dossieronderzoek	4
2.3.2	Fase 2: Aanschrijven verzekerde met een korte enquête	5
2.3.3	Fase 3: Intakegesprek	6
2.4	Registratie van de bevindingen en bewaking van de voortgang	7
2.5	Afwijkingen in de uitvoering van de pilot vergeleken met de opzet	7
3	Kwantitatieve onderzoeksresultaten	8
3.1	Van populatie naar steekproef	8
3.1.1	Uitgezette steekproef versus gerealiseerde steekproef	8
3.1.2	Conclusie	9
3.2	Bevindingen fase 1: dossieronderzoek	9
3.2.1	Aantal afvallers	9
3.2.2	Redenen voor uitsluiting	10
3.2.3	Kenmerken van de cliënten die afvallen	11
3.2.4	Conclusie	16
3.3	Bevindingen fase 2: uitkomsten enquête	16
3.3.1	Aantal afvallers in fase 2	17
3.3.2	Redenen voor uitsluiting	17
3.3.3	Aanvullende informatie van vragenlijsten	18
3.3.4	Kenmerken van de cliënt die doorgaat naar fase 3	20
3.3.5	Conclusie	20
4	Bevindingen telefonische gesprekken met arbeidsdeskundigen	22
4.1.1	Waarom vallen er zoveel cliënten af in fase 1?	22
4.1.2	Wat had anders gedaan kunnen worden om de pilot succesvoller te maken?	24
4.1.3	Enkele overige aspecten	25
4.1.4	Conclusie	25
5	Samenvatting en conclusie	27
5.1	Samenvatting van de pilotresultaten	27
5.1.1	Opzet van de pilot	27
5.1.2	Bevindingen van de pilot	27
5.1.3	Visie van de uitvoerende arbeidsdeskundigen op de tegenvallende resultaten	28
5.1.4	Bemiddelbaarheid van de onderzochte groep	29
5.2	Spiegeling aan andere onderzoeksbevindingen	29
5.3	Conclusie	31

Bijlage 1 Gunstige en ongunstige omstandigheden voor deelname, bijlage bij paragraaf 3.2.3.6	32
Bijlage 2 Gespreksonderwerpenlijst AD-ers Guo-bestandsonderzoek	34
Bijlage 3 Plan van Aanpak 10 juli 2001	35

1 Inleiding

1.1 Aanleiding

Het (voormalige) Lisv¹ heeft het GUO in 2001 de opdracht gegeven om onderzoek te doen naar het aantal WAO-/WAZ-cliënten zonder WW-uitkering dat mogelijk in aanmerking komt voor bemiddeling. Het inmiddels uitgevoerde onderzoek kreeg vorm middels een pilot. De pilot startte met een aantal cliënten uit het totale WAO- en WAZ-bestand van het GUO. Op basis van de uitkomsten van de pilot zou besloten worden of het totale bestand van arbeidsongeschikten gescreend zou worden op cliënten die mogelijk nog bemiddelbaar zijn.

Dit rapport doet verslag van de uitvoering van het pilotonderzoek en de uitkomsten van het onderzoek naar de mogelijke bemiddelbaarheid van arbeidsongeschikten van het GUO.

Door de groei van de werkgelegenheid in de afgelopen jaren is het aantal mensen met een werkloosheids- of bijstandsuitkering substantieel gedaald². De economische voorspoed heeft echter niet geleid tot een verminderd beroep op de arbeidsongeschiktheidsregelingen. Het aantal arbeidsongeschikten nadert inmiddels het zorgwekkende aantal van 1 miljoen. Het beleid van het kabinet blijft dan ook gericht op het verminderen van de instroom in de sociale zekerheid en het bevorderen van de reïntegratie van uitkeringsgerechtigden naar werk³. De vraag is namelijk of bij alle WAO- en WAZ-gevallen een uitkering noodzakelijk is en of niet deels, door arbeid, in het eigen inkomen kan worden voorzien⁴. De in 1998 ingevoerde wet Reïntegratie Arbeidsgehandicapten (wet REA) speelt in op deze gedachte. De wet beoogt de reïntegratie van arbeidsongeschikten in het arbeidsproces te bevorderen.

De organisatie die uitvoering dient te geven aan de reïntegratieopdracht is het (voormalige) Lisv. Om de reïntegratieopdracht te kunnen realiseren, heeft het Lisv afspraken gemaakt met vijf uitvoeringsinstellingen⁵ en, in dit rapport buiten beschouwing gelaten, Arbeidsvoorziening⁶ over de jaarlijks te leveren reïntegratie-inspanningen. Eén van de vijf uvi's is het GUO. Het GUO is de uitvoeringsinstelling voor vier sectoren, namelijk de sector voor het Agrarisch Bedrijf, de Tabaksverwerkende Industrie, de Slagersbedrijven en ten slotte voor de sector Slagers overig.

Het GUO heeft, om de onderzoeksopdracht van het Lisv te kunnen uitvoeren, een voorstel 'Bestandsonderzoek WAO' en een plan van aanpak opgesteld. Aan TNO Arbeid is gevraagd om een bijdrage te leveren aan dit project. Deze bijdrage bestond uit het geven van onderzoekstechnische adviezen bij het opzetten en uitvoeren van de pilot en de evaluatie ervan middels deze rapportage.

Het voorliggende rapport bestaat uit een kwantitatief en een kwalitatief gedeelte. Het kwantitatieve gedeelte betreft een statistische analyse van gegevens die voortkomen uit de registratie van de uitvoering van de verschillende activiteiten tijdens de pilot en de uitkomsten ervan. De registratie diende om meer inzicht te krijgen in de kenmerken van de uitkeringsgerechtigden in termen van reïntegratie(on)mogelijkheden. Het kwalitatieve gedeelte omvat de analyse van de gegevens die voortkomen uit de telefonische gesprekken met de arbeidsdeskundigen die de pilot hebben uitgevoerd. De gestelde vragen betroffen de ervaringen van de arbeidsdeskundigen met de uitvoering van de pilot, de redenen waarom cliënten zijn afgevallen gedurende de uitvoering van de pilot en wat gedaan had kunnen worden om meer cliënten op het spreekuur te laten verschijnen.

¹ Het Lisv is per 01-01-2002 opgegaan in de Uitvoeringsinstelling Werknemers Verzekeringen (UWV)

² Sociale Nota, 2001, p. 68

³ Sociale Nota, 2001, p. 5

⁴ Bemiddelbaarheid van wao-gerechtigden, Gak Nederland bv. april 2001, p. 9

⁵ De vijf uitvoeringsinstellingen Gak, Cadans, SFB, GUO en USZO zijn per 01-01-2002 opgegaan in het UWV

⁶ (Het resterende deel van) Arbeidsvoorziening is per 01-01-2002 opgegaan in het CWI

1.2 Doelstelling

Het doel van het onderzoek is:

'Inzicht krijgen in het aantal verzekerden met een volledige of gedeeltelijke WAO, danwel WAZ-uitkering, zonder recht op WW-uitkering uit het totale GUO-bestand dat bemiddelbaar is en hun kenmerken'.

1.3 Leeswijzer

In hoofdstuk twee worden de opzet en de uitvoering van de pilot en de onderzoeksvragen nader uitgewerkt. In hoofdstuk drie worden de kwantitatieve onderzoeksresultaten behandeld en in hoofdstuk vier de kwalitatieve gegevens die voortkomen uit de telefonische gesprekken met de arbeidsdeskundigen. In het slothoofdstuk worden de resultaten van de pilot samengevat en beschouwd in het licht van overige overeenkomstige projecten die recent zijn afgerond. Het rapport sluit af met conclusies en aanbevelingen.

2 Opzet van de pilot en de uitwerking van de onderzoeksvragen

Het GUO wil weten in hoeverre cliënten uit de huidige arbeidsongeschiktheidsbestanden nog bemiddelbaar zijn. Dit heeft het GUO onderzocht in de vorm van een pilot. In dit hoofdstuk wordt de opzet van de pilot behandeld: de omvang van de pilot, de hoofdlijnen van de pilot en vervolgens de drie fasen waar deze rapportage betrekking op heeft met de bijbehorende onderzoeksvragen. Tot slot wordt aangegeven op welke punten de feitelijke uitvoering van de pilot afwijkt van de beoogde opzet.

2.1 Omvang pilot

Het totale GUO-bestand van arbeidsongeschikten omvat ongeveer 40.000 verzekerden in de sectoren Agrarisch Bedrijf, Tabaksverwerkende Industrie, Slagersbedrijven en Slagers Overig. Aangezien niet alle 40.000 cliënten van het GUO hoeven deel te nemen aan het pilotonderzoek, heeft het GUO het totale bestand eerst geselecteerd aan de hand van een aantal selectiecriteria, namelijk leeftijd (jonger dan 56 jaar), arbeidsongeschiktheidsklasse (15/25 - 100%) en het niet ontvangen van een WW-uitkering. Vervolgens heeft het GUO de resterende groep, zo'n 23⁷ duizend personen, nader ingedeeld aan de hand van vier doelgroepen:

- Verzekerden met een volledige WAO-uitkering
- Verzekerden met een gedeeltelijke WAO-uitkering zonder WW
- Verzekerden met een volledige WAZ-uitkering
- Verzekerden met een gedeeltelijke WAZ-uitkering zonder WW

Voor het vaststellen van de benodigde omvang van de steekproeven uit bovenstaande vier doelgroepen, heeft het GUO de hulp van TNO Arbeid ingeroepen. Het voormalige Lisv eiste namelijk een dusdanige omvang van het pilot-onderzoek dat het mogelijk zou worden om een schatting te kunnen maken van het aantal bemiddelbare cliënten in het totale arbeidsongeschiktenbestand van het GUO. TNO Arbeid heeft met behulp van specifieke software de noodzakelijke steekproefgrootte berekend voor een gestratificeerde steekproef. De steekproef is gestratificeerd naar de vier te onderscheiden doelgroepen volledige/gedeeltelijke WAO-uitkering en volledige/gedeeltelijke WAZ-uitkering.

We hebben het GUO geadviseerd uit te gaan van een minimale steekproef van 100 dossiers per doelgroep. Uitgaande van een steekproef van 100 dossiers per doelgroep en een verwacht percentage potentieel bemiddelbaren van 25% en een non-responsepercentage van slechts 5%, dankzij de gekozen opzet van het project, verwachtten we dat de breedte van het betrouwbaarheidsinterval minder dan 10 procentpunten rondom de verwachte waarde zou zijn. De totale omvang van de steekproef diende dus minimaal 400 personen te omvatten en er als volgt uit te zien:

- 100 dossiers van verzekerden met een volledige WAO-uitkering
- 100 dossiers van verzekerden met een gedeeltelijke WAO-uitkering zonder WW
- 100 dossiers van verzekerden met een volledige WAZ-uitkering
- 100 dossiers van verzekerden met een gedeeltelijke WAZ-uitkering zonder WW

De pilot is uitgevoerd op de vijf regiokantoren van het GUO door ingehuurde arbeidsdeskundigen. Het GUO heeft, vanwege de eis van een minimale pilotgrootte van 400 cliënten totaal 480 dossiernummers geselecteerd, 120 dossiernummers per doelgroep. Van dit aantal zou elke regio volgens het Plan van Aanpak 80 dossiers selecteren waarmee het pilotonderzoek zal worden gestart⁸. Een nadere uitwerking hiervan komt in de volgende paragraaf aan de orde.

⁷ TNO-projectvoorstel GUO-bestandsonderzoek WAO. Evaluatie door TNO Arbeid, Hoofddorp, 2000

⁸ Zie het Plan van Aanpak in de bijlage

2.2 De pilot in hoofdlijnen

Na de voorselectie van het totale GUO-bestand, gaan ingehuurd arbeidsdeskundigen over tot de daadwerkelijke uitvoering van de pilot op de vijf regiokantoren onder verantwoordelijkheid van het GUO. De uitvoering van de pilot staat beschreven in het *Plan van Aanpak aanbestedingsonderzoek WAO-populatie GUO* en omvat twee delen. Het eerste deel omvat de screening van het bestand tot en met de start van bemiddeling. Het tweede deel omvat de daadwerkelijke bemiddeling en het meten van de effectiviteit van de bemiddeling. Het eerste deel gaat noodzakelijkerwijs vooraf aan het tweede deel. De bijdrage van TNO Arbeid en dus ook deze rapportage richt zich alleen op het eerste gedeelte.

De onderzoeksactiviteiten die de arbeidsdeskundigen dienden uit te voeren om vast te kunnen stellen of een cliënt voor bemiddeling in aanmerking zou kunnen komen, zijn vastgelegd in het Plan van Aanpak. Het Plan van Aanpak gaat uit van drie fasen. De eerste fase is die van het dossieronderzoek. In deze fase onderzoeken de arbeidsdeskundigen de dossiers van de cliënten om na te gaan van welke cliënten het evident is dat ze niet in aanmerking zouden kunnen komen voor een reïntegratietraject. In de volgende fase, fase twee, schrijven de arbeidsdeskundigen alle cliënten die potentieel bemiddelbaar zijn aan met het verzoek om een vragenlijst in te vullen en deze te retourneren. Doel van deze activiteit is om na te gaan welke verzekerden voor een intakegesprek met de arbeidsdeskundigen opgeroepen kunnen worden. In de laatste fase drie beoordelen de arbeidsdeskundigen het ‘bemiddelingspotentieel’ van de cliënt aan de hand van een intakegesprek. Eventueel wordt een medisch onderzoek door een verzekeringsarts afgenomen.

De doorlooptijd van het eerste deel van de pilot is in het Plan van Aanpak geraamd op drie maanden.

De nadere invulling van de pilot in drie fasen en de bijbehorende onderzoeksvragen worden in de volgende paragraaf behandeld.

2.3 De uitwerking van de pilot in detail en bijbehorende onderzoeksvragen

2.3.1 Fase 1: dossieronderzoek

De eerste activiteit van de pilot bestaat uit een dossieranalyse van 400 dossiers. Vijf onafhankelijke arbeidsdeskundigen slaan de dossiers van 400 WAO/WAZ-clients er op na om te beoordelen of een cliënt in aanmerking zou kunnen komen voor een reïntegratietraject. Doel van deze fase is de selectie van potentieel te bemiddelen WAO/WAZ-ers die kunnen doorgaan naar de volgende fase. De arbeidsdeskundigen selecteren de dossiers aan de hand van de vragen op het onderzoeksformulier. Dit formulier is in bijlage 1 opgenomen. De dossiers zijn onder andere gecontroleerd op:

- Juistheid van algemene gegevens zoals naam, adres e.d.
- De omstandigheden die eventueel (on)gunstig kunnen zijn voor deelname aan het project, zoals leeftijd jonger dan 55 jaar (reeds meegenomen in voorselectie), medisch geschikt voor het verrichten van arbeid, het niet verrichten van betaalde arbeid en de betrokkene mocht binnen een termijn van zes maanden geen herbeoordeling krijgen of gehad hebben.

Zoals eerder aangegeven, is het genoemde criterium van leeftijd om praktische redenen toegevoegd. De veronderstelling is dat de reïntegreerbaarheid van ouderen gering zal zijn. Tevens gold voor alle personen ouder dan 57,5 jaar geen sollicitatieplicht. Het criterium medische geschiktheid voorkomt dat er cliënten worden geselecteerd die op medische gronden niet kunnen werken.

De *onderzoeksvraag* in deze fase is:

‘Hoeveel cliënten uit de steekproef vallen af tijdens de fase van de dossieranalyse, wat is de reden daarvoor en wat zijn de kenmerken van de afvallers?’

Deelvragen zijn:

1. Hoeveel dossiers zijn er onderzocht per doelgroep?

2. Hoeveel dossiers zijn er afgevallen in fase 1 uitgesplitst naar doelgroep?
 3. Wat zijn de genoemde redenen voor uitsluiting uitgesplitst naar doelgroep?
 4. Wat zijn de kenmerken van de cliënten die niet doorgingen naar de volgende fase, uitgesplitst naar doelgroep?
- Hoe is de verdeling man/vrouw?
 - Hoe is de leeftijdsverdeling per doelgroep?
 - Hoe lang is de cliënt arbeidsongeschikt?
 - Hoe is de verdeling over de diagnoses?
 - Hoe is de verdeling over de regio's?
 - Welke omstandigheden komen het meeste voor?

Na de fase van dossieronderzoek volgt de tweede fase, namelijk die van de enquête. In deze fase wordt besloten of de cliënt wordt uitgenodigd voor een intakegesprek met de arbeidsdeskundige waarin wordt nagegaan of het zinvol is om een reïntegratietraject te starten.

2.3.2 *Fase 2: Aanschrijven verzekerde met een korte enquête*

Wanneer in de fase van dossierbeoordeling naar voren komt dat een cliënt voor een reïntegratietraject in aanmerking zou kunnen komen, gaat de tweede stap van het onderzoek in. De tweede stap betreft het aanschrijven van de verzekerde. In een begeleidende brief wordt de cliënt ondersteuning (door het GUO) bij het zoeken van een baan aangeboden. In de bijgevoegde enquête⁹ wordt nagegaan of de cliënt al dan niet (betaalde) werkzaamheden verricht en voor hoeveel uur in de week. Tevens wordt hierin nagegaan hoeveel uur de cliënt zou kunnen én zou willen werken zonder al te veel last te krijgen van zijn of haar gezondheid. Naast deze aspecten is er in de enquête ook een vraag opgenomen over de ondersteuningsbehoefte van de cliënt.

De arbeidsdeskundige dient de uitkomsten van de enquête, namelijk wel of niet bemiddelbaar en de redenen daarvoor, aan te geven op een apart 'beoordelingsformulier'. Het is aan de professionele beoordeling van de arbeidsdeskundige overgelaten om de cliënten al dan niet op te roepen voor een intakegesprek. Op dit beoordelingsformulier is ook ruimte voor de arbeidsdeskundige overgelaten om aan te geven of hij of zij de cliënt telefonisch heeft gerappelleerd en hoeveel tijd de screening en de selectie op basis van de vragenlijst heeft geduurd.

De *onderzoeksvraag* in deze fase is:

'Hoeveel cliënten uit de steekproef vallen af tijdens de fase van de enquête, wat is de reden daarvoor en wat zijn de kenmerken van de afvallers?

1. Hoeveel dossiers zijn afgevallen in fase 2 uitgesplitst naar doelgroep?
 - Hoeveel cliënten zijn al dan niet geïnteresseerd in deelname aan het project?
2. Wat zijn de meest genoemde redenen voor uitsluiting uitgesplitst naar doelgroep?
 - Hoeveel cliënten vallen af omdat ze werkzaam zijn voor het volledig aantal uren, hoeveel uren in de week zijn dat en hoeveel cliënten willen meer uren werken of ander werk verrichten?
 - Hoeveel cliënten vallen af vanwege gezondheidsredenen en hoeveel daarvan geven aan graag te willen werken?
 - Hoeveel cliënten vallen af vanwege overige redenen en hoeveel daarvan geven aan graag te willen werken?
 - Hoeveel uren per week willen de meeste cliënten werken, zonder last te krijgen van hun gezondheid?
 - Hoeveel uren per week kunnen de meeste cliënten werken, zonder last te krijgen van hun gezondheid?
 - Hoeveel cliënten denken dat ze zelf (ander) werk kunnen vinden?

⁹ Zie bijlage voor begeleidende brief en vragenlijst

3. Wat zijn de kenmerken van de cliënten die niet doorgaan naar de volgende fase uitgesplitst naar doelgroep?
 - Hoe is de verdeling man/vrouw?
 - Hoe is de leeftijdsverdeling?
 - Hoe lang is de cliënt arbeidsongeschikt?
 - Hoe is de verdeling over de diagnoses?
 - Hoe is de verdeling over de regio's?
 - Welke omstandigheden komen het meeste voor?

Aan de hand van de reactie van de cliënt op het GUO-aanbod wordt een onderscheid aangebracht in cliënten die wel of niet voor een reïntegratietraject in aanmerking zouden kunnen komen. De cliënten die positief op het reïntegratieaanbod reageren en/of bij wie de arbeidsdeskundige reïntegratiemogelijkheden ziet, worden voor een intakegesprek met een arbeidsdeskundige uitgenodigd. Dit gesprek met een arbeidsdeskundige omvat de derde fase van de pilot. Deze wordt in de volgende paragraaf behandeld.

2.3.3 *Fase 3: Intakegesprek*

De WAO/WAZ-clieñten die overblijven, worden uitgenodigd voor een gesprek met de arbeidsdeskundige. Aan de hand van de ingevulde vragenlijst wordt in een gesprek tussen de arbeidsdeskundige en de cliënt beoordeeld of de cliënt daadwerkelijk bemiddelbaar is en of er wellicht scholing of voorzieningen op de werkplek ingezet kunnen worden die het GUO kan financieren. De arbeidsdeskundige dient in het gesprek een aantal gegevens van de cliënt vast te leggen. Dit betreft bijvoorbeeld of er sprake is van een huisbezoek bij de cliënt, het opvragen van medische informatie bij de behandelende arts, de reden waarom de cliënt op het aanbod heeft gereageerd, opleiding, werkervaring, beroep en functie bij ontstaan arbeidsongeschiktheid, de aard van de beperkingen, de huidige belangstelling etc.

Indien er gedurende de vorige fasen onduidelijkheden zijn ontstaan ten aanzien van de belastbaarheid van de cliënt moet een medisch onderzoek worden gestart. Dit is ook het geval als de gegevens actueel gemaakt dienen te worden. De geactualiseerde informatie kan meer inzicht verschaffen in de mogelijkheden van de cliënt op de arbeidsmarkt.

De *onderzoeksvraag* in deze fase is:

'Hoeveel cliënten uit de steekproef vallen af tijdens de fase van het arbeidsdeskundigonderzoek, wat is de reden daarvoor en wat zijn de kenmerken van de afvallers?

1. Hoeveel dossiers zijn er afgevallen in fase 3 uitgesplitst naar doelgroep?
 - Hoeveel cliënten zijn al dan niet geïnteresseerd in deelname aan het project?
2. Wat zijn de meest genoemde redenen voor uitsluiting uitgesplitst naar doelgroep?
 - Van welke aard zijn de beperkingen en hoe zwaar wegen deze beperkingen bij het verkrijgen van een baan?
 - Wat zijn de meest voorkomende redenen om geen arbeidstoeleidingstraject voor de cliënt in te kopen?
3. Wat zijn de kenmerken van de cliënten die niet doorgaan naar de volgende fase uitgesplitst naar doelgroep?
 - Hoe is de verdeling man/vrouw?
 - Hoe is de leeftijdsverdeling?
 - Hoe lang is de cliënt arbeidsongeschikt?
 - Hoe is de verdeling over de diagnoses?
 - Hoe is de verdeling over de regio's?
 - Welke omstandigheden komen het meeste voor?

Indien de cliënt bemiddelbaar is, wordt een reïntegratievisie opgesteld en een passend reïntegratietraject ingekocht. Uitsluitend die cliënten waarbij als eindresultaat tot inkoop van een traject wordt overgegaan, worden als 'reïntegreerbaar' of 'bemiddelbaar' aangemerkt. Na afronding van de reïntegratievisie zal de cliënt, conform de binnen het GUO gebruikte procedure, moeten worden aangemeld bij een reïntegratie-

bedrijf. Het inkopen en uitvoeren van een reïntegratietraject valt echter onder het tweede gedeelte van het onderzoek en valt daarom buiten het bestek van deze rapportage.

2.4 Registratie van de bevindingen en bewaking van de voortgang

Om de bevindingen van de pilot vast te leggen registreert de arbeidsdeskundige per fase zijn bevindingen op een daartoe ontwikkeld registratieformulier. Per fase wordt de reden of de redenen aangegeven als betrokkene uitvalt in die fase. Deze registraties worden opgestuurd naar TNO Arbeid voor de evaluatie.

Om de voortgang te bewaken is een formulier ontwikkeld waarmee het GUO wekelijks de voortgang van het project op de vijf regiokantoren kan monitoren en eventueel bijsturen.

De formulieren zijn opgenomen in de bijlage.

2.5 Afwijkingen in de uitvoering van de pilot vergeleken met de opzet

De beoogde uitvoering van het onderzoek volgens het plan van Aanpak (PvA) is bovenstaand beschreven. De feitelijke uitvoering van het onderzoek verliep echter niet geheel volgens dit plan.

Allereerst is de beoogde doorlooptijd van het onderzoek veel langer geworden dan de oorspronkelijk bedoelde drie maanden die ervoor stonden. Al met al heeft het project één jaar geduurd.

Verder zijn de dossiers niet verdeeld conform het PvA. Het was de bedoeling dat bij de start de vijf regio's tachtig dossiers van de totale lijst zouden selecteren dan wel toegewezen zouden krijgen. Indien dossiers voortijdig zouden afvallen bijvoorbeeld omdat ze niet tot de doelgroep behoren of omdat ze onvindbaar zijn, zou het kantoor extra dossiernummers selecteren of ontvangen. In werkelijkheid hebben de vijf regio's een 'gewogen' aantal dossiers ontvangen van het GUO, afhankelijk van het gewicht van de desbetreffende regio. De regio Eindhoven bijvoorbeeld heeft 137 dossiers ontvangen, terwijl de regio Arnhem er 74 heeft gekregen. De regio's die meer dan 80 dossiers ontvingen, hebben er zelf weer rond de tachtig geselecteerd waarmee ze het onderzoek zijn ingegaan. Al met al zijn de regio's begonnen met de volgende aantallen:

- 96 dossiers in Den Haag
- 67 dossiers in Alkmaar
- 106 dossiers in Heerenveen
- 74 dossiers in Arnhem
- en 137 dossiers Eindhoven

Daarnaast heeft één regio zich niet helemaal gehouden aan de uitvoering van de onderzoeksfases zoals beschreven in het Plan van Aanpak. De arbeidsdeskundige in de regio Eindhoven heeft namelijk tijdens het dossieronderzoek (fase 1) een aantal cliënten telefonisch benaderd met een verzoek om aanvullende informatie. Deze regio is uiteindelijk het onderzoek ingegaan met 56 dossiers waarvan een deel tijdens de uitvoering van het onderzoek afviel.

In een andere regio, Alkmaar, zijn halverwege de pilot de activiteiten gestopt vanwege ziekte van de arbeidsdeskundige.

3 Kwantitatieve onderzoeksresultaten

In dit hoofdstuk worden de bevindingen van het eerste gedeelte van de pilotonderzoek behandeld. Allereerst staan we kort stil bij de relatie tussen de steekproef en de populatie en bij de representativiteit van de (uiteindelijke) steekproef en de non-respons. Per fase presenteren wij de bevindingen waarbij we per fase nagaan wie om welke reden afvallen om tot slot vast te stellen hoeveel personen met welke kenmerken bemiddelbaar geacht worden. Afgesloten wordt met een conclusie.

3.1 Van populatie naar steekproef

Het uiteindelijke doel van het onderzoek is om de gevonden bevindingen in de steekproef te vertalen naar de totale GUO-populatie. Dit betreft dan het bestand van personen dat van het GUO een WAO of WAZ-uitkering ontvangt, jonger is dan 56 jaar en geen WW-uitkering ontvangt. Volgens opgave van het GUO voldoen 23 duizend van de 40 duizend personen met een arbeidsongeschiktheidsuitkering aan deze criteria. Een nadere detaillering van deze groep naar de vier doelgroepen en achtergrond kenmerken als leeftijd, geslacht, regio, duur van arbeidsongeschiktheid etc is niet verkregen van het GUO. De vraag of de steekproef representatief is voor de overeenkomstige GUO-populatie op deze achtergrondkenmerken kan helaas niet beantwoord worden.

Tevens legt het ontbreken van deze gegevens over de populatie forse beperkingen aan de mogelijkheden om de resultaten van deze pilot te extrapoleren naar de populatie en wordt het per definitie onmogelijk uitspraken te doen over aantallen naar specifieke subgroepen. Uiteindelijk zijn, door de uitkomst van de pilot, de gevolgen voor de generaliseerbaarheid van de resultaten minder ernstig dan vooraf verwacht.

Het is wel mogelijk om de uitgezette steekproef af te zetten tegen de gerealiseerde steekproef. Hieruit volgt meteen de non-respons.

3.1.1 *Uitgezette steekproef versus gerealiseerde steekproef*

Alle vijf de regio's, te weten Arnhem, Alkmaar, Den Haag, Eindhoven en Heerenveen, hebben hun medewerking aan dit onderzoek verleend. Een ingehuurd arbeidsdeskundige heeft een aantal dossiers bestudeerd, afhankelijk van het 'gewicht' van de regio. De dossiers zijn toegewezen door het hoofdkantoor van het GUO. Als de uitgezette steekproef afgezet wordt tegen de gerealiseerde steekproef valt op dat de totale non-respons 223 van de 480 dossiers omvat, wat overeenkomt met 46%.

Tabel 3.1: Uitgezette steekproef en gerealiseerde steekproef, naar regio

	Uitgezette steekproef	Gerealiseerde steekproef	Non respons (%)
Den Haag	96	81	15 (16%)
Alkmaar	67	16	51 (76%)
Heerenveen	106	75	31 (29%)
Arnhem	74	69	5 (7%)
Eindhoven	137	16	121 (88%)
Totaal	480	257	223 (46%)

Vergelijken we de uitgezette steekproef met de gerealiseerde respons dan zien we dat in drie regio's de non-respons (relatief) beperkt is waarbij voor de regio Den Haag en Heerenveen de non-respons met name veroorzaakt is doordat ze zich richten op het beoogde aantal van 80 dossiers, zoals in het Plan van Aanpak is opgenomen. In twee regio's is de non-respons zeer hoog. In de regio Alkmaar is de pilot na verloop van enige tijd gestopt door ziekte van de betreffende arbeidsdeskundige. De verwachting is dat in de regio Eindhoven er sprake is van onderrapportage. Er zouden 54 dossiers behandeld zijn door de betreffende arbeidsdeskundige. Hiervan zouden 36 dossiers zijn afgevallen in de fase van het dossieronderzoek. Onze informatie beperkt zich echter tot 16 dossiers. De verdere rapportage is ten aanzien van de regio Eindhoven dan ook gebaseerd op deze 16 dossiers.

Het andere kenmerk waarover we beschikken is de doelgroep. In tabel 3.2 presenteren we de uitgezette steekproef en de gerealiseerde respons naar doelgroep. Uit de tabel blijkt dat de hoogste non-respons (52%) is waar te nemen bij de gedeeltelijke WAO-uitkeringen (zonder WW). Deze zijn het minst opgepakt in de pilot. De non-respons van de overige drie doelgroepen bedraagt 44 tot 46%.

Tabel 3.2 Uitgezette steekproef en gerealiseerde steekproef naar doelgroep

	Uitgezette steekproef	Gerealiseerde steekproef	Non respons (%)
Gedeeltelijke WAO-uitkering	120	58	62 (52%)
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	120	67	53 (44%)
Volledig WAO-uitkering	120	65	55 (46%)
Volledige WAZ-uitkering	120	67	53 (44%)
Totaal	480	257	223 (46%)

3.1.2 Conclusie

De omvang van de pilot bestaat niet uit de door TNO Arbeid aanbevolen 100 dossiers per doelgroep waardoor het niet mogelijk is om statistisch ‘harde’ uitspraken te doen over de uitkomsten van het onderzoek. De pilot is uitgevoerd op totaal 257 van de 400 dossiers. Doordat populatiegegevens ontbreken kunnen geen uitspraken gedaan worden over de representativiteit van de steekproef en wordt de generaliseerbaarheid van deze uitkomsten belemmerd.

3.2 Bevindingen fase 1: dossieronderzoek

Het doel van deze fase van dossieronderzoek was dat arbeidsdeskundigen, op basis van hun professionele beoordeling, aan de hand van het dossier die cliënten zouden selecteren die mogelijk in aanmerking zouden komen voor een reïntegratietraject. Aan diegenen werd een brief met een enquête toegestuurd waarin het aanbod van het GUO werd verwoord. Van de ‘afvallers’ worden in deze paragraaf de volgende aandachtspunten behandeld; hoeveel dossiers zijn er afgevallen, wat zijn de genoemde redenen voor uitsluiting en wat zijn de kenmerken van deze ‘afvallers’.

3.2.1 Aantal afvallers

Van de 257 dossiers die aan de hand van de besproken criteria in paragraaf 2.1 zijn geselecteerd, hebben slechts vijftien cliënten een vragenlijst en een begeleidende brief ontvangen. Dit betekent dus dat 242 cliënten niet verder gekomen zijn dan deze eerste fase. Uit onderstaande tabel blijkt dat vooral degenen met een volledige WAZ-uitkering afgevallen zijn tijdens het dossieronderzoek, namelijk 99%. Ook zijn er maar heel weinig cliënten met een volledige WAO-uitkering door deze fase heen gekomen. Cliënten met een gedeeltelijke WAO-uitkering hebben de meeste ‘kans’ om door te stromen naar de volgende fase.

Tabel 3.3 Afvallers in fase 1 naar doelgroep

Doelgroep	Gerealiseerde steekproef	Aantallen afvallers	Percentage afvallers
Gedeeltelijke WAO-uitkering	58	50	86%
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	67	63	94%
Volledige WAO-uitkering	65	63	97%
Volledige WAZ-uitkering	67	66	99%
Totaal	257	242	94%

Deze uitkomst komt grotendeels overeen met het, volgens de inschatting van de arbeidsdeskundigen, geringe draagvlak onder de uitkeringsgerechtigden voor deelname aan dit project. De arbeidsdeskundigen gaven bij 220 van de 242 dossiers die afvielen in deze fase aan, dat ze de kans dat de betrokkene zou deelnemen aan het project als (zeer) klein inschatten. Dit is 91%. Bij slechts drie personen werd deze kans als groot bestempeld

3.2.2 Redenen voor uitsluiting

In totaal zijn 242 personen door de arbeidsdeskundigen uitgesloten van verdere deelname aan de pilot. Op het registratieformulier zijn vijf categorieën onderscheiden als reden voor uitsluiting voor het project:

- Dossier niet aanwezig
- Betrokkene is korter dan een half jaar geleden beoordeeld of zal binnen een half jaar beoordeeld worden
- Werkt voor de volledige omvang van de resterende arbeidscapaciteit, nl ... uur
- Volledig medisch arbeidsongeschikt
- Anders namelijk ...

Op 175 dossiers (72%) werd één reden gegeven voor uitsluiting, op 64 dossiers (26%) zorgde een combinatie van redenen voor uitsluiting. Van drie dossiers (1%) is de reden niet bekend.

De top drie van de meest genoemde redenen ziet er als volgt uit:

Op het merendeel van de dossiers (29%) is een 'andere reden' aangegeven als uitsluitingscriterium. Deze andere reden betreft de aanwezigheid van ongunstige omstandigheden zoals leeftijd, ao-klasse, werkervaring, opleiding, affiniteiten en belastbaarheid (47 keer genoemd), maar ook dat de cliënt al werkzaam (in eigen bedrijf) is (54 keer genoemd)¹⁰.

De daaropvolgende, meest genoemde reden voor uitsluiting is dat de cliënt volledig medisch arbeidsongeschikt is verklaard (24%).

De derde, meest voorkomende reden is dat de cliënt al voor de volledige omvang van de resterende arbeidscapaciteit werkzaam is, namelijk 12%.

Als nu de redenen per doelgroep worden bekeken, komt het volgende plaatje naar voren.

Bij de gedeeltelijke WAO-uitkeringen is de reden 'werkt voor volledige omvang' het meest genoemd (44%). Iets minder dan een kwart heeft een 'andere reden' aangekruist.

Bij de gedeeltelijke WAZ-uitkeringen wordt een 'andere reden' met 51% het meest aangestipt. Deze andere redenen bestaan vooral uit het al werkzaam zijn (in eigen bedrijf) of aan een combinatie van ongunstige omstandigheden. Een goede tweede (21%) is de combinatie 'werkt voor de volledige omvang' met 'een andere reden'.

Bij de volledige WAO-gerechtigden speelt de volledige medische arbeidsongeschiktheid de belangrijkste rol (46%). Een 'andere reden' staat op de tweede plaats (16%).

Ook bij de volledige WAZ-gerechtigden is de volledige medische arbeidsongeschiktheid de doorslaggevende reden met 42%. En ook hier is de 'andere reden' de tweede reden (23%).

De twee meest genoemde combinaties zijn toegevoegd aan onderstaande tabel. Andere combinaties komen ook voor, maar zijn minder vaak aangestipt en derhalve niet gedetailleerd opgenomen in onderstaande tabel.

¹⁰ Vijf maal is aangegeven dat cliënt in bemiddeling is of gaat.

Tabel 3.4 Redenen voor uitsluiting van deelname na fase 1, naar doelgroep

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 – 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
Dossier niet aanwezig	1	1	0	0	2 (1%)
Betrokkene (binnenkort) beoordeeld	4	3	8	2	17 (7%)
Werkt volledig	22	6	2	0	30 (12%)
Volledig medisch arbeidsongeschikt	0	0	29	28	57 (24%)
Anders	12	32	10	15	69 (29%)
Werkt volledig + overig	3	13	1	6	23 (10%)
Volledig medisch arbeidsongeschikt + overig	0	0	5	9	14 (6%)
Overige combinaties	8	5	8	6	27 (11%)
Onbekend	0	3	0	0	3
Totaal aantal afvallers	50	63	63	66	242
Niet uitgevallen	8	4	2	1	15
Totaal	58	67	65	67	257

3.2.3 Kenmerken van de cliënten die afvallen

Om meer inzicht te krijgen in de potentieel bemiddelbaren in het bestand WAO-ers en WAZ-ers gaan we na of afvallers zich onderscheiden op bepaalde kenmerken binnen de totale onderzochte groep. In deze paragraaf komen de kenmerken geslacht, leeftijd, duur uitkering, verdeling diagnose, de afkomstige regio en de omstandigheden van de (gedeeltelijk) WAO-ers en WAZ-ers aan de orde.

3.2.3.1 Geslacht

De 257 onderzochte dossiers betreffen in 65% een man en in 35% een vrouw. Deze verhouding zien we ook terug onder de afvallers: van de 242 cliënten die niet verder zijn gekomen dan de eerste fase, is het merendeel mannelijk (65% tegen 34% van het vrouwelijke geslacht).

Binnen de onderzochte groep zijn onder degenen met een volledige WAO-uitkering en degenen met een volledige WAZ-uitkering (bijna) evenveel vrouwen als mannen. Onder de gedeeltelijk arbeidsongeschikten bevinden zich veel meer mannen dan vrouwen.

Kijken we specifiek naar het percentage afvallers naar geslacht binnen elke doelgroep, dan zien we dat alle mannen met een volledige WAO of WAZ-uitkering afvallen. Binnen elke doelgroep is het percentage afvallers onder vrouwen iets lager of gelijk aan dat van de mannen. Het laagste percentage afvallers (71%) vinden we bij de vrouwen met een gedeeltelijke WAO-uitkering.

Kortom, van de totale steekproef hebben vrouwelijke cliënten met een gedeeltelijke WAO-uitkering dus de meeste kans om door te stromen naar de tweede fase. De omvang van deze groep is echter klein.

Tabel 3.5 Afvallers in fase 1 naar geslacht en doelgroep

	Mannen Steekproef	Afvallers	Vrouwen Steekproef	Afvallers
Gedeeltelijke WAO-uitkering*	41	37 (90%)	14	10 (71%)
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	51	48 (94%)	16	15 (94%)
Volledige WAO-uitkering	33	33 (100%)	32	30 (94%)
Volledige WAZ-uitkering*	39	39 (100%)	27	26 (96%)
Totaal	164	157 (96%)	89	81 (91%)

* Van de totale steekproefpopulatie is van vier cliënten (drie ontvangen een gedeeltelijke WAO-uitkering en één een volledige WAZ-uitkering) het geslacht niet gegeven.

3.2.3.2 *Leeftijd*

Van de onderzochte groep is 11% jonger dan 35 jaar, 25% is 35 tot 45 jaar en 64% is 45 tot maximaal 56. Cliënten boven 55 jaar waren uitgesloten voor deelname aan de pilot¹¹.

Van de 242 dossiers cliënten die niet verder zijn gekomen dan de eerste fase, is zoals te verwachten valt, het merendeel ouder dan 45 jaar, namelijk 157 uitkeringsgerechtigden (65%), gevolgd door de groep 35 – 45 jaar (23%).

Kijken we naar de mate waarin cliënten uitvallen, dan valt op dat de groep tot 35 jaar ongeacht hun uitkering, allemaal zijn afgevallen in de eerste fase. Van de 35 tot 45 jarigen is 88% afgevallen en van de oudste categorie 96%.

In de leeftijdsgroep 35 – 45 jaar zijn de cliënten met een volledige WAZ-uitkering allemaal afgevallen. De cliënten van 35-45 jaar met een gedeeltelijke WAO-uitkering zijn het minste afgevallen (75%). Van alle overige te onderscheiden groepen is 92 tot 98% afgevallen.

Kortom, van de totale steekproef hebben cliënten in de leeftijdscategorie 35 tot 45 jaar met een gedeeltelijke WAO-uitkering de meeste kans om uitgenodigd te worden voor een gesprek met een arbeidsdeskundige. Degenen die jonger zijn dan 35 jaar hebben hier geen kans meer op omdat ze allemaal zijn afgevallen.

¹¹ De datum waarop de steekproef is getrokken, is als start van de bestandsanalyse genomen. Het geboortjaar 1946 is dus de grens waardoor één dossier van 1944 in dit overzicht afvalt en beschouwd wordt als een 'missing'.

Tabel 3.6 Afvallers in fase 1 naar leeftijd en doelgroep

	< 35 jaar		35 - 45 jaar		> 45 jaar	
	Steekproef	Afvallers	Steekproef	Afvallers	Steekproef	Afvallers
Gedeeltelijke WAO-uitkering	2	2 (100%)	24	18 (75%)	32	30 (94%)
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	5	5 (100%)	13	12 (92%)	49	46 (94%)
Volledige* WAO-uitkering	19	19 (100%)	15	14 (93%)	30	29 (97%)
Volledige WAZ-uitkering	2	2 (100%)	12	12 (100%)	53	52 (98%)
Totaal	28	28 (100%)	64	56 (88%)	164	157 (96%)

* Eén cliënt is ouder dan 55 jaar en daardoor als 'missing' aangemerkt

3.2.3.3 Duur WAO/WAZ- uitkering

Van alle arbeidsongeschikten in de pilot is 41% minder dan vijf jaar arbeidsongeschikt, 28% tussen de vijf en 10 jaar en 31% is langer arbeidsongeschikt.

Van de 242 cliënten die niet verder zijn gekomen dan deze fase is net als in de totale groep het merendeel korter dan vijf jaar arbeidsongeschikt (42%). Een goede tweede groep is die van tien jaar en langer arbeidsongeschikt (31%).

De grootste kans om af te vallen hebben de arbeidsongeschikten in de recentste groep. Van hen valt 96% af. De tussencategorie die 5 tot 10 jaar arbeidsongeschikt is, kent de 'minste' afvallers, namelijk 90%.

Het kleinste percentage vinden we bij de gedeeltelijk arbeidsongeschikte WAO-ers van die 5 tot 10 jaar of meer dan 10 jaar arbeidsongeschikt zijn (respectievelijk 75% en 79%). In alle overige onderscheiden subgroepen valt minstens 91% af op basis van het dossieronderzoek.

Tabel 3.7 Afvallers in fase 1 naar duur van de arbeidsongeschiktheid en doelgroep

	Duur uitkering < 5 jaar		Duur uitkering 5 - 10 jaar		Duur uitkering > 10 jaar	
	Steekproef	Afvallers	Steekproef	Afvallers	Steekproef	Afvallers
Gedeeltelijke WAO-uitkering	24	23 (96%)	16	12 (75%)	14	11 (79%)
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	20	19 (95%)	23	21 (91%)	18	17 (94%)
Volledige WAO-uitkering	34	33 (97%)	15	14 (93%)	14	14 (100%)
Volledige WAZ-uitkering	20	19 (95%)	14	14 (100%)	28	28 (100%)
Totaal	98	94 (96%)	68	61 (90%)	74	70 (95%)

* De duur van arbeidsongeschiktheid is van zeventien cliënten niet gegeven: vier gedeeltelijke WAO-ers, zes gedeeltelijke WAZ-ers, twee volledige WAO-ers en vijf volledige WAZ-ers.

3.2.3.4 Diagnose

In de steekproef is op basis van de registratie van de arbeidsdeskundige ook een onderscheid gemaakt naar diagnoses van de klacht of aandoening die de cliënt heeft. De diagnose kan zijn 'psychisch', 'klachten aan het bewegingsapparaat', 'hart- en vaatziekten' en 'overig' of een combinatie hiervan.

Het merendeel van de arbeidsongeschikten is arbeidsongeschikt met als enige hoofddiagnose 'klachten aan het bewegingsapparaat' (123). Daarnaast is bij 43 personen deze diagnose in combinatie met een andere gesteld. Totaal is deze diagnose van toepassing op 65% van de personen in de steekproef. De tweede, meest genoemde diagnose is de psychische. Bij 38 personen als enige en bij 29 personen in combinatie. Totaal is de diagnose 'psychisch ziek' van toepassing op 26% van de steekproef.

Bij 52 personen is een combinatie van diagnoses gesteld (20%). Voor negen personen is geen diagnose aangegeven.

De twee meest genoemde combinaties zijn toegevoegd aan onderstaande tabel. Andere combinaties komen ook voor, maar zijn minder vaak aangestipt en derhalve niet afzonderlijk opgenomen in de tabel.

In de tabel staat de verdeling van diagnoses in de steekproef en per doelgroep aangegeven in absolute aantallen. Tussen haakjes staat het percentage afvallers in fase 1.

Opmerkelijk is dat 100% van degenen met de enkelvoudige diagnose ‘psychisch ziek’ afvalt, evenals van degenen met ‘hart- en vaatziekten, van degenen met de combinatie ‘klachten aan het bewegingsapparaat + overig’, van alle ‘overige’ combinaties en van degenen van wie de diagnose onbekend is. Relatief weinig personen met de diagnose ‘overig’ vallen af (89%) , maar dit is ook een kleine groep in de steekproef.

Tabel 3.8 Diagnoses naar doelgroep en percentage uitvallers in fase 1 naar diagnose en doelgroep

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 – 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
Psychisch	6 (100%)	2 (100%)	19 (100%)	11 (100%)	38 (100%)
Klachten aan het bewegingsapparaat	34 (82%)	44 (93%)	21 (95%)	24 (100%)	123 (92%)
Hart- en vaatziekten	5 (100%)	3 (100%)	2 (100%)	5 (100%)	15 (100%)
Overig	3 (100%)	8 (88%)	3 (67%)	5 (100%)	19 (89%)
‘Klachten aan het bewegingsapparaat’ + ‘overig’	2 (100%)	1 (100%)	7 (100%)	3 (100%)	13 (100%)
‘Psychisch’ + ‘klachten bewegingsapparaat’	1 (0%)	2 (100%)	3 (100%)	1 (50%)	14 (86%)
Overige combinaties	3 (100%)	3 (100%)	9 (100%)	10 (100%)	25 (100%)
Onbekend	3 (100%)	4 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	9 (100%)
Totaal	58	66	65	67	257

3.2.3.5 Regio

Zoals eerder gezegd, hebben vijf regiokantoren van het GUO aan dit onderzoek meegedaan. De vijf kantoren waren Arnhem, Alkmaar, Den Haag, Eindhoven en Heerenveen.

In Arnhem en Alkmaar zijn alle dossiers in de eerste fase afgevallen.

In Den Haag zijn vooral de volledige WAO-gerechtigden afgevallen, in Eindhoven eveneens de volledige WAO-gerechtigden maar ook de gedeeltelijke WAZ-ers. In Heerenveen ten slotte zijn de cliënten met een volledige WAZ-uitkering het meeste afgevallen.

Tabel 3.9 Percentage afvallers in fase 1 naar regio en doelgroep

	Arnhem	Alkmaar	Den Haag	Eindhoven	Heerenveen
Gedeeltelijke WAO-uitkering	100%	100%	87%	0%	79%
Gedeeltelijke WAZ-uitkering	100%	100%	90%	100%	91%
Volledige WAO-uitkering	100%	100%	97%	83%	100%
Volledige WAZ-uitkering	100%	100%	94%	100%	100%
Totaal afvallers	69 (100%)	16 (100%)	81 (93%)	16 (80%)	75 (93%)

3.2.3.6 *Gunstige en ongunstige omstandigheden voor deelname*

Aan de arbeidsdeskundige is gevraagd om op basis van de dossierinformatie aan te geven welke omstandigheden volgens hem gunstig of ongunstig zijn voor een eventuele deelname aan het project. Het gaat dan om de omstandigheden leeftijd, ao-klasse, werkervaring, opleiding, affiniteiten, belastbaarheid en 'overig'. In deze rapportage richten we ons primair op de waardering van de arbeidsdeskundigen op de afzonderlijke omstandigheden. Echter, het mag niet onvermeld blijven dat 38 keer de arbeidsdeskundige alle omstandigheden als ongunstig beoordeelde bij een cliënt, waarvan 19 maal bij cliënten met een volledige WAZ-uitkering.

In de bijlage zijn uitgebreide gegevens per doelgroep opgenomen. In deze paragraaf beperken we ons tot de vraag welke omstandigheden relatief vaak als gunstig beoordeeld worden en of er gunstige omstandigheden zijn aan te wijzen die leiden tot minder afvallers¹².

Tabel 3.10 Voorkomen van gunstige omstandigheden (als percentage cliënten in steekproef) naar doelgroep

	Totaal	Ged WAO	Ged WAZ	Voll WAO	Voll WAZ
Leeftijd	38%	43%	37%	53%	20%
Arbeidsongeschiktheidsklasse	35%	77%	63%	3%	4%
Werkervaring	24%	33%	35%	9%	15%
Opleiding	24%	30%	36%	11%	13%
Affiniteiten	22%	39%	21%	19%	6%
Belastbaarheid	19%	50%	29%	5%	3%
Anders	10%	7%	12%	6%	13%

Het zijn met name de leeftijd en de ao-klasse die voor de totale groep relatief vaak als gunstig worden beoordeeld: bij ruim eenderde van de cliënten. Als de arbeidsdeskundige een 'andere' omstandigheid aangeeft is die slechts bij 10% gunstig voor mogelijke deelname en bij negen van de tien cliënten ongunstig.

Met name gedeeltelijk WAO-ers en WAZ-ers scoren relatief vaker gunstig dan de volledig arbeidsongeschikten. Dat ze veel vaker op ao-klasse gunstig scoren, omdat ze gedeeltelijk arbeidsongeschikt zijn en dus over theoretische verdien capaciteit beschikken is logisch. Ook hun werkervaring, opleiding en belastbaarheid worden relatief vaker als gunstig beoordeeld. Bij gedeeltelijk WAO-ers worden ook hun affiniteiten relatief vaker als gunstig beoordeeld.

Bij volledig WAO-ers wordt alleen hun leeftijd relatief vaker als gunstig beoordeeld. Op alle andere omstandigheden worden ze relatief vaker als ongunstig beoordeeld.

Volledig WAZ-ers worden op alle omstandigheden vaker als ongunstig beoordeeld. Op elke omstandigheid scoort hooguit 20% van de WAZ-ers gunstig en minsten 80% ongunstig.

Verwacht mag worden dat degenen van wie omstandigheden als gunstig beoordeeld worden een grotere kans hebben om bemiddelbaar te zijn dan degenen met ongunstige omstandigheden. Daarom presenteren we in onderstaande tabel het percentage afvallers onder degenen van wie een omstandigheid als gunstig is beoordeeld. In de vooraangaande tabel zagen we dat bij 38% van alle personen de leeftijd als gunstige omstandigheid werd gezien door de arbeidsdeskundige. In onderstaande tabel kunnen we lezen dat van alle

¹² Als de arbeidsdeskundige van een omstandigheid niet heeft aangegeven of die gunstig of ongunstig is, blijft die omstandigheid in de berekeningen buiten beschouwing.

personen bij wie de omstandigheid leeftijd als gunstig werd beoordeeld, toch 88% afvalt. Binnen de totale groep blijkt een gunstige werkervaring met 83% afvallers de beste perspectieven te bieden op potentiële bemiddelbaarheid.

Bij gedeeltelijk WAO-ers leidt een gunstige leeftijd en een als gunstig beoordeelde ao-klasse tot het geringste percentage afvallers. Aangezien zelfs van deze groep bijna driekwart afvalt, is het duidelijk dat er op basis van de beschikbare dossiergegevens geen gunstige omstandigheden zijn die goede voorspellers zijn voor kansrijke kandidaten voor de pilot. Uit de tabellen in de bijlage blijkt zelfs dat als omstandigheden als ongunstig worden beoordeeld dat niet altijd leidt tot een hoger percentage afvallers.

Bedacht dient te worden dat deze gegevens op vrij kleine aantallen gebaseerd zijn. De percentages mogen niet absoluut opgevat worden. Zo is het percentage van 67% afvallers onder volledig WAO-ers met een gunstige werkervaring gebaseerd op 3 personen van wie er één niet afvalt op basis van het dossieronderzoek.

Tabel 3.11 Percentage afvallers in fase 1 onder cliënten waarbij de betreffende omstandigheid als gunstig is beoordeeld, naar doelgroep

	Totaal	Ged WAO	Ged WAZ	Voll WAO	Voll WAZ
Leeftijd	88%	74%	91%	95%	100%
Arbeidsongeschiktheidsklasse	86%	73%	97%	100%	100%
Werkervaring	83%	83%	84%	67%	86%
Opleiding	91%	87%	95%	75%	100%
Affiniteiten	85%	92%	86%	75%	50%
Belastbaarheid	88%	82%	93%	100%	100%
Anders	85%	100%	80%	100%	80%

3.2.4 Conclusie

Het doel van deze fase van dossieronderzoek was dat arbeidsdeskundigen, op basis van hun professionele beoordeling, aan de hand van het dossier alle cliënten zouden selecteren die mogelijk in aanmerking zouden kunnen komen voor een reïntegratietraject. Aan al die personen werd een brief met een korte vragenlijst toegestuurd waarin het aanbod van het GUO werd verwoord.

Van de 257 dossiers die zijn gescreend, hebben slechts vijftien cliënten vervolgens een vragenlijst en een begeleidende brief ontvangen. Dit betekent dus dat 242 cliënten (94%) niet verder gekomen zijn dan deze eerste fase. De doelgroep met de meeste afvallers is die van de volledige WAZ-ers (99%). Op de 'tweede plaats' staan de volledige WAO-ers (97%), daarna de gedeeltelijke WAZ-ers (94%) en uiteindelijk de gedeeltelijke WAO-ers (86%). Deze laatstgenoemde groep had dus de meeste kans om door te stromen naar de volgende fase en is relatief sterk vertegenwoordigd in fase 2 van de pilot.

3.3 Bevindingen fase 2: uitkomsten enquête

Van de 257 bestudeerde dossiers zijn er vijftien klanten overgebleven die doorgingen naar de tweede fase. Dit is 6%. Vraag is hoe het de resterende cliënten is vergaan in fase twee. Cliënten die doorgingen naar de tweede fase werden aangeschreven met het verzoek een korte vragenlijst (zie bijlage) in te vullen en deze te retourneren naar het GUO. Doel van deze fase was die cliënten te selecteren die uitgenodigd konden worden voor een gesprek met een arbeidsdeskundige. In de vragenlijst is een aantal vragen gesteld die de arbeidssituatie van de cliënt betroffen. In de enquête werd nagegaan of de cliënt al dan niet (betaalde) werkzaamheden verrichtte en voor hoeveel uur in de week. Tevens werd hierin gevraagd hoeveel uur de cliënt zou kunnen én zou willen werken zonder al te veel last te krijgen van zijn of haar gezondheid. Naast deze aspecten was er in de enquête ook een vraag opgenomen over de ondersteuningsbehoefte van de cliënt. De arbeidsdeskundige beoordeelde de antwoorden van de cliënt en besliste of de cliënt uitgenodigd werd voor een gesprek met de arbeidsdeskundige.

Deze paragraaf begint met het behandelen van het aantal afvallers en de redenen voor uitsluiting. Tevens worden enkele kenmerken van de cliënten die in deze fase zijn afgevallen, aangestipt.

Aangezien er geen verdere informatie beschikbaar is over fase drie van diegene die doorgegaan is naar de derde fase, hebben we er voor gekozen om de gegevens van de fase 3-client ook in deze paragraaf te beschrijven.

3.3.1 Aantal afvallers in fase 2

Van vijftien cliënten werden in eerste instantie mogelijkheden gezien voor reïntegratie. Aan hen is een vragenlijst en begeleidende brief gestuurd. Uit de gegeven antwoorden bleek dat veertien cliënten toch af dienden te vallen en niet uitgenodigd werden voor een gesprek met een arbeidsdeskundige. Eén cliënt gaat door naar fase drie en wordt opgeroepen voor een intakegesprek.

De arbeidsdeskundigen hadden vooraf, in fase 1 op basis van dossiergegevens, bij 50% van de afvallers aangegeven dat ze de kans dat betrokkenen zouden deelnemen aan het project als (zeer) klein inschatten. Bij zo'n 36% was vooraf de verwachting neutraal over verdere deelname en bij 14% gaf de arbeidsdeskundige aan deze kans als groot in te schatten.

Degene die wel uitgenodigd is voor een gesprek in fase 3 ontvangt een gedeeltelijke WAO-uitkering. De kans dat de betrokkene zou deelnemen aan het project werd als neutraal bestempeld.

3.3.2 Redenen voor uitsluiting

In totaal zijn veertien van de vijftien cliënten op basis van de vragenlijst in combinatie met het dossier uitgesloten van verdere deelname aan de pilot. De arbeidsdeskundigen beoordeelden de vragenlijst en namen aan de hand daarvan een beslissing.

Beoordeling ingevulde vragenlijst door arbeidsdeskundigen

Op het registratieformulier konden de arbeidsdeskundigen verschillende redenen noemen om bepaalde cliënten als niet bemiddelbaar te typeren. Bij zeven dossiers is een inhoudelijke reden gegeven voor uitsluitel:

Bij drie personen kwam naar voren dat de gezondheid van de betrokkenen het niet toeliet om te reïntegreren.

Bij drie dossiers werd het antwoord 'nee' gegeven met als toelichting dat één betrokkene niet wilde werken en twee anderen niet terug wilden naar het arbeidsproces.

Eén persoon is uitgesloten omdat hij reeds werkt.

Bij de overige zeven dossiers is twee keer het antwoord 'niet van toepassing' aangekruist omdat bijvoorbeeld geen vragenlijst is ontvangen en op vijf dossiers is geen reden voor uitsluiting aangegeven.

Als nu de redenen per doelgroep worden bekeken, komt het volgende plaatje naar voren.

Bij de gedeeltelijke WAO-uitkeringen zijn de redenen 'anders' en 'niet van toepassing' met elk twee keer aangekruist.

Bij de gedeeltelijke WAZ-uitkeringen 'worden de redenen werk' en 'gezondheid' elk één keer aangestipt.

Bij de volledige WAO-gerechtigden spelen de gezondheid en de 'andere reden' de belangrijkste rollen. Beide zijn één keer aangekruist.

Ook bij de volledige WAZ-gerechtigden is de gezondheidsreden één keer aangekruist.

Tabel 3.12 Afvallers fase 2: Redenen voor uitsluiting naar doelgroep

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
Werkt volledig		1			1 (11%)
Gezondheid laat het niet toe		1	1	1	3 (33%)
Anders	2		1		3 (33%)
Niet van toepassing	2				2 (22%)
Totaal	4	2	2	1	9*

* Van vijf cliënten is geen reden voor uitsluiting genoemd

3.3.3 Aanvullende informatie van vragenlijsten

Bovenstaande beoordelingen zijn genomen op basis van de gegeven antwoorden van de uitkeringsgerechtigden. In dit gedeelte worden de gegeven antwoorden per doelgroep behandeld.

Al dan niet werkzaam uitgesplitst naar doelgroep

Van de veertien cliënten hebben er drie een betaalde baan, zes niet en vijf hebben deze vraag niet beantwoord. Degene die doorgaat naar de volgende fase verricht op dit moment geen werkzaamheden.

Drie van de zes gedeeltelijk arbeidsongeschikten geeft aan te werken.

Tabel 3.13 Afvallers fase 2: al dan niet werkzaam naar doelgroep

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
Werkt	2	1			3
Werkt niet	2	1	2	1	6
Totaal	4	2	2	1	9*

* De fase 3-client ontvangt een gedeeltelijke WAO-uitkering en heeft geen betaalde baan. Daarnaast is op vijf dossiers niet aangegeven of men werkt of niet

Werkzaam

Van de drie werkende cliënten werken er twee tien tot twintig uur (gedeeltelijke WAO- en WAZ-uitkering) en één (gedeeltelijke WAO-uitkering) werkt er dertig tot veertig uur in de week. De vraag of ze meer wilden werken, beantwoordden ze alledrie negatief. Ook wilden ze alle drie geen ander werk verrichten. Ze zijn dus tevreden met de huidige situatie.

Niet werkzaam

Zes cliënten gaven aan geen betaalde arbeid te verrichten. Hier kunnen diverse redenen aan ten grondslag liggen. Sommige cliënten gaven aan dat de zorg voor kinderen, partner of ouders de behoefte, om (weer) te gaan werken, verminderde (drie cliënten). Tevens gaven drie cliënten aan dat ze niet hoeven te werken omdat ze, financieel gezien, voldoende inkomsten hebben of tevreden zijn met de huidige daginvulling. Een andere reden voor het niet werken kan liggen in de slechte gezondheidssituatie van de cliënt. Zes personen geven aan vanwege de gezondheid niet in staat te zijn te kunnen werken. Vier cliënten geven aan het vervoer van en naar werk vanwege gezondheidsbeperkingen moeilijk te vinden en daarom niet te werken. De rest gaat hier verder niet op in.

Niemand geeft aan dat op dit moment (onbetaald) vrijwilligerswerk te verrichten. Drie cliënten gaven aan geen (passend) werk te kunnen vinden terwijl er twee aangeven (gedeeltelijk WAZ- uitkering en volledige WAO-uitkering) graag te willen werken.

Het zijn vooral de gedeeltelijk en volledig WAO-ers die (meerdere) redenen aangeven voor het niet-werkzaam zijn, terwijl door de WAZ-ers veel minder vaak een reden wordt genoemd. Al met al wordt de aanwezigheid van gezondheidsproblemen het meeste genoemd als reden voor het niet werkzaam zijn, gevolgd door vervoersproblemen.

Degene die doorgaat naar de volgende fase beantwoordt alle mogelijke redenen negatief, behalve de vraag betreffende het niet kunnen vinden van ander werk. Deze laatste reden beantwoordt hij positief, hij heeft dus moeite met het vinden van passend werk.

Tabel 3.13 Afvallers fase 2: redenen voor het niet-werkzaam zijn naar doelgroep

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal (%)
Zorgtaken	2		1		3 (14%)
Financieel niet noodzakelijk	2		1		3 (14%)
Tevreden met daginvulling	2		1		3 (14%)
Verricht (onbetaald) vrijwilligerswerk					

Geen passend werk vinden	2		1		3 (14%)
Gezondheidsproblemen	2	1	2	1	6 (27%)
Vervoersproblemen	2		1	1	4 (18%)

Kunnen en willen werken

Aan de cliënten is ook gevraagd hoeveel uren in de week ze zouden kunnen werken zonder al te veel last te krijgen van hun gezondheid. Vervolgens is gevraagd hoeveel uren in de week ze zouden willen werken. Als gekeken wordt naar de antwoorden op de vragen naar hoeveel uur iemand zou kunnen werken en zou willen werken, ontlopen het aantal uren elkaar niet zo heel veel. Wat opvalt is dat één cliënt aangeeft meer te willen werken dan daadwerkelijk mogelijk is. Doorgaans ligt het aantal uren dat men kan en wil werken in de lijn van een parttime baan, maar bijna de helft geeft aan nul uur te kunnen en te willen werken.

De fase 3-client is niet in staat om te beoordelen hoeveel uur hij kan werken in de week zonder al te veel last te krijgen van zijn gezondheid. Wel geeft hij aan graag twintig tot dertig uur in de week te willen werken.

Tabel 3.14 Afvallers fase 2: Aantal uren dat cliënt aangeeft te *kunnen* werken in de week

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
0 uur	2		1	1	4
1 tot 10 uur		1	1		2
10 tot 20 uur	1	1			2
20 tot 30 uur					
30 tot 40 uur					
Geen idee	1				1
Totaal	4	2	2	1	9*

* In totaal zijn er vijf missings

Tabel 3.15 Afvallers fase 2: Aantal uren dat cliënt aangeeft te *willen* werken in de week

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
0 uur	2		1	1	4
1 tot 10 uur					
10 tot 20 uur	1	1			2
20 tot 30 uur					
30 tot 40 uur			1		1
Geen idee	1				1
Totaal	4	1	2	1	8*

* Zes antwoorden zijn missing

Zelf in staat om ander werk te vinden

Op de vraag of de cliënt dacht dat hij of zij zelf in staat zou zijn om (meer of ander) werk te vinden, gaf slechts één cliënt aan in staat te zijn om zelf ander werk te vinden. Drie uitkeringsgerechtigden gaven aan hier niet toe in staat te zijn. Vijf respondenten gaven geen antwoord op deze vraag.

Degene die doorgaat naar de volgende fase heeft deze vraag met 'nee' beantwoord en geeft dus aan niet zelf in staat te zijn om meer of ander werk te vinden.

Tabel 3.16 Afvallers fase 2: Is de cliënt in staat om zelf werk te vinden?

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 - 100%	WAZ 80 - 100%	Totaal
Ja			1		1
Nee	2		1		3
Niet van toepassing	2	2		1	5
Onbekend					
Totaal	4	2	2	1	9*

* Er zijn vijf missings

3.3.4 *Kenmerken van de cliënt die doorgaat naar fase 3*

De enige cliënt die is uitgenodigd voor een gesprek met een arbeidsdeskundige is van het mannelijke geslacht, ontvangt een gedeeltelijke WAO-uitkering en valt in de leeftijdsgroep 35 tot 45 jaar en is afkomstig uit de regio Heerenveen. Hij ontvangt al meer dan tien jaar een uitkering. Hij wordt gekenmerkt door de combinatiediagnose 'psychische klachten' met 'klachten aan het bewegingsapparaat'.

Hij is door de arbeidsdeskundige positief gescoord op leeftijd, arbeidsongeschiktheidsklasse, werkervaring en belastbaarheid. Negatief waren de omstandigheden opleiding en affiniteiten.

3.3.5 *Conclusie*

Het doel van deze tweede fase was dat de arbeidsdeskundigen, op basis van hun professionele beoordeling, aan de hand van het dossier en de door de cliënt ingevulde enquête, die cliënten zouden selecteren die mogelijk in aanmerking zouden komen voor een reïntegratietraject. Met diegenen werd een afspraak gemaakt voor een intakegesprek met de arbeidsdeskundige gemaakt.

Van de 257 dossiers die in fase 1 zijn bestudeerd, zijn er vijftien klanten overgebleven die doorgingen naar de tweede fase. Dit is 6%. In totaal vielen er in deze tweede fase nog eens veertien cliënten af waardoor er uiteindelijk maar één cliënt doorgaat naar de volgende fase en opgeroepen wordt voor een intakegesprek.

Van zeven personen die afvallen is een inhoudelijke motivering door de arbeidsdeskundige bekend. Bij drie personen liet de gezondheid van de betrokkenen het niet toe om te reïntegreren. Eén betrokkene wilde niet werken en twee anderen wilden niet terug naar het arbeidsproces. Eén persoon is uitgesloten omdat hij reeds werkt. Bij de overige zeven personen is geen inhoudelijke reden voor uitsluiting aangegeven.

Degene die wel uitgenodigd is voor een gesprek ontvangt een gedeeltelijke WAO-uitkering. De kans dat de betrokkene zou deelnemen aan het project werd vooraf door de arbeidsdeskundige als neutraal bestempeld. Hij gaf op de vragenlijst aan geen passend werk te kunnen vinden, maar graag dertig tot veertig uur in de week te willen werken.

4 Bevindingen telefonische gesprekken met arbeidsdeskundigen

Om aanvullende (proces)informatie te verkrijgen over de (tegenvallende) resultaten van de pilot is, naast een analyse van de kwantitatieve gegevens, ook een aantal telefonische gesprekken gevoerd met de arbeidsdeskundigen die het onderzoek hebben uitgevoerd. De evaluatie van het pilotonderzoek bevat dus naast een analyse van de kwantitatieve gegevens ook een analyse van de gesprekken met de ingehuurd arbeidsdeskundigen. De telefonische gesprekken zijn gehouden nadat het merendeel van de dossiers binnen was en bleek dat ze doorgaans niet verder kwamen dan fase één.

Het oorspronkelijke idee was om met alle vijf de arbeidsdeskundigen een kort, telefonisch interview te houden over de procesvoortgang. De arbeidsdeskundige van Alkmaar was echter ten tijde van het onderzoek niet meer werkzaam bij Relan Arbo waardoor er één interview minder is afgenomen.

De interviews zijn afgenomen aan de hand van een gespreksonderwerpenlijst¹³. De gesprekspartners dienden antwoord te geven op twee hoofdvragen:

- waarom zijn er zo veel cliënten afgevallen in de dossierfase? en
- wat had gedaan kunnen worden om meer cliënten op het spreekuur te laten komen?

Elke hoofdvraag omvat vijf subvragen. Deze paragraaf begint met de uiteenzetting van de antwoorden op de eerste vijf deelvragen die tezamen de eerste hoofdvraag dienen te beantwoorden. Vervolgens komen de antwoorden op de tweede hoofdvraag aan bod. Ten slotte zijn er nog wat ‘procedurevragen’ gesteld aan de arbeidsdeskundigen, deze komen als laatste aan bod. Afgesloten wordt met een conclusie.

4.1.1 *Waarom vallen er zoveel cliënten af in fase 1?*

De eerste hoofdvraag was ‘Waarom zijn er zo veel cliënten afgevallen in de dossierfase?’ Aan de hand van een vijftal stellingen/subvragen is gepoogd een antwoord te vinden. De eerste stelling was of de gebruikte selectiecriteria wel goed waren. De gesprekspartners gaven hierop de volgende antwoorden.

Waren de gebruikte selectiecriteria niet goed?

Hierop antwoordden drie van de vier gesproken arbeidsdeskundigen met nee. Volgens hen waren de gebruikte selectiecriteria goed. Eén arbeidsdeskundige gaf expliciet aan het criterium ‘leeftijd’ goed te vinden. Als cliënten namelijk boven de 55 jaar zijn, is de kans om bemiddeld te worden erg klein. Mochten de cliënten desondanks aangeven toch te willen werken, kunnen ze altijd zelf contact opnemen met het GUO.

Wel vond één arbeidsdeskundige dat de voorselectie niet zorgvuldig genoeg was uitgevoerd. Volgens deze arbeidsdeskundige zijn de cliënten onvoldoende op medische geschiktheid gescreend. Als cliënten op basis van psychische gronden arbeidsongeschikt zijn verklaard, zijn ze medisch gezien niet geschikt om arbeid te verrichten. Maar in dit onderzoek zijn ze toch door de voorselectie heen gekomen. Dit verklaart wellicht het hoge aantal afvallers.

Eén arbeidsdeskundige gaf aan niet helemaal tevreden te zijn over de definitie van de gebruikte selectiecriteria. Het betrof in het bijzonder het criterium ‘verricht geen betaalde arbeid’. Volgens deze arbeidsdeskundige is dit een lastig criterium, want mocht een cliënt nu helemaal niet werken of toch een beperkt aantal uren (bijvoorbeeld 20 uur)? Dit criterium zorgde er voor dat cliënten die (meer uren) konden werken, niet meegenomen werden in het onderzoek. Er was bijvoorbeeld een cliënt die al twintig uur per week werkte, maar ‘makkelijk’ 40 uur kon werken. Deze cliënt werd nu niet meegenomen in het onderzoek, terwijl deze persoon toch tot de doelgroep van ‘bemiddelbaar’ behoort. Deze arbeidsdeskundige gaf dan ook aan dat er eigenlijk voor de verkeerde doelgroep is gekozen. Het bestand gaat over cliënten zonder WW-uitkering terwijl juist cliënten met een gedeeltelijke WW- en gedeeltelijke WAO/WAZ-uitkering doorgaans erg gemotiveerd zijn om weer te reïntegreren omdat hun WW-uitkering op den duur vermindert. De arbeidsdeskundige verwachtte bij een WW-doelgroep dan ook een hoger rendement dan bij deze doelgroep.

¹³ Zie gespreksonderwerpenlijstje in bijlage

Zijn de arbeidsdeskundige dan aan de veilige kant gaan zitten vanwege de slechte perspectieven op de arbeidsmarkt?

Alle gesprekspartners zijn het oneens met de stelling dat ze ‘aan de veilige kant zijn gaan zitten vanwege de slechte perspectieven van deze cliënten op de arbeidsmarkt’. Ze geven juist aan dat ze geprobeerd hebben de doelgroep zo breed mogelijk te houden en niet voorzichtig zijn geweest. Eén arbeidsdeskundige geeft uitdrukkelijk aan gekeken te hebben naar de **reële** perspectieven van de cliënten, maar dat houdt volgens deze gesprekspartner niet automatisch in dat ze ‘aan de veilige kant is gaan zitten’.

Waren er dan te weinig medische gegevens beschikbaar en had een team met een arbeidsdeskundige en een verzekeringsarts had voor betere resultaten gezorgd?

Ook met deze stelling zijn alle gesprekspartners het oneens. Er was doorgaans voldoende informatie (samenvatting van het medisch dossier) in de dossiers aanwezig.

Wel gaf één respondent soms aanvullende vragen te hebben gesteld, maar doorgaans was het GUO-kantoor ‘up-to-date’ met de dossiers.

De meeste arbeidsdeskundigen geven wel aan dat als cliënten medisch voor 80 – 100% zijn afgekeurd door een verzekeringsarts, de arbeidsdeskundigen zich bij deze beslissing neerleggen. De arbeidsdeskundige accepteert het oordeel van de verzekeringsarts. Dit is dus ook het geval als de verzekeringsarts aangeeft dat een cliënt voorzichtig kan gaan werken in een arbeidsdeskundig-traject ondanks een arbeidsongeschiktheidspercentage van 80 – 100%. Eén arbeidsdeskundige gaf echter aan nog zeker te kijken naar eventuele mogelijkheden ondanks het medisch oordeel van de verzekeringsarts. Vaak willen de cliënten namelijk nog werken.

Zijn er überhaupt geen mogelijkheden om de cliënten te laten terugkeren op de arbeidsmarkt?

Alle gesproken arbeidsdeskundigen zijn het oneens met deze stelling. Wel geven ze aan dat de reden voor het hoge uitvalpercentage in de dossierfase te maken heeft met bovenstaande stelling. Volgens de gesprekspartners is de GUO-doelgroep doorgaans erg laag opgeleid en hebben ze klachten aan het bewegingsapparaat. Daarnaast zijn veel cliënten zelfstandige boeren in de agrarische sector (WAZ-er zonder WW-uitkering). Als zij arbeidsongeschikt zijn, werken ze, voor die uren die ze nog kunnen werken, zoveel mogelijk mee op eigen bedrijf (resterende verdien capaciteit wordt veelal ingevuld op deze manier) maar niet daarbuiten. Ze zijn dus als het ware selectief ‘inzetbaar op de arbeidsmarkt’. Daarnaast geeft één arbeidsdeskundige nog aan ze ‘direct te reïntegreren cliënten’ niet dagelijks tegenkomt en het gebruikelijker is dat een cliënt eerst nog een lang reïntegratietraject moet volgen voordat hij of zij kan terugkeren op de arbeidsmarkt.

Eén arbeidsdeskundige denkt dat het gebrek aan motivatie o.i.d. een andere belangrijke reden is voor het hoge uitvalpercentage in de dossierfase. Dit valt ook terug te lezen in de meeste dossiers. De cliënten hebben hun situatie van arbeidsongeschiktheid vaak al volledig geaccepteerd en geen zin meer om energie te steken in een lang voortraject dat mogelijk tot een baan leidt. De arbeidsdeskundigen hebben de cliënten realistische toekomstbeelden/funcities voorgespiegeld en vaak wegen de baten dan niet meer tegen de lasten op. Cliënten moeten flink investeren terwijl hun kansen op de arbeidsmarkt klein zijn of blijven.

Zijn er andere redenen voor het hoge aandeel afvallers?

Naast de al genoemde redenen van werkzaam zijn als zelfstandige of gebrek aan motivatie kwam nog een aantal andere redenen naar voren. Eén daarvan is dat de GUO-doelgroep zich vooral kenmerkt door psychische klachten. Cliënten vallen bij-voorbeeld af omdat ze geestelijk (en lichamelijk) zodanig beperkt zijn dat ze niet bemiddelbaar meer zijn. Ze vertonen psychisch (en/of lichamelijk) gezien een geringe belastbaarheid en zijn nog net in staat om het evenwicht te bewaren. Zo’n 5 à 10 procent van de GUO-doelgroep is dan ook binnen WSW-verband werkzaam. Al met al is de GUO-populatie bijna niet meer bemiddelbaar. Men is doorgaans erg laag opgeleid en moeilijk om te scholen.

4.1.2 *Wat had anders gedaan kunnen worden om de pilot succesvoller te maken?*

De tweede hoofdvraag was ‘Wat gedaan had kunnen worden om meer cliënten op het spreekuur te laten komen?’ Ook hier zijn vijf subvragen/stellingen aan de gesprekspartners voorgelegd. De gesprekspartners gaven hierop de volgende antwoorden.

Er had een andere aanschrijvingsprocedure gehanteerd moeten worden?

De gesprekspartners zijn verdeeld over deze stelling. Twee arbeidsdeskundigen zijn het oneens met deze stelling en de rest is het hier mee eens.

Eén van de gesprekspartners die het oneens was met de stelling gaf de volgende onderbouwing. Volgens haar was de brief helder. Wel viel de aankondiging van het project bij veel cliënten ‘rauw op hun dak’ omdat velen al lange tijd niets meer van het GUO hadden gehoord en zich volledig bij hun situatie van arbeidsongeschiktheid hadden neergelegd. Het mogelijk kunnen gaan werken beschouwden ze inmiddels als een afgesloten hoofdstuk. Vooral als de arbeidsdeskundige de mogelijke functies en het bijbehorende ‘financiële plaatje’ noemden.

Eén van de gesprekspartners die het eens was met de bovenstaande stelling, sloot aan bij de genoemde argumenten van één van de ‘tegenstemmers’, namelijk de voorzichtige aankondiging van het traject. Er had volgens de gesprekspartner een andere procedure gehanteerd moeten worden. De arbeidsdeskundigen hadden de cliënten eerst moeten bellen, omdat sommige cliënten al jaren niets hadden gehoord van het GUO. Tevens wordt door het telefonische gesprek een persoonlijkere benadering verkregen.

De arbeidsdeskundigen van het GUO zelf hadden het onderzoek moeten uitvoeren in plaats van gedetacheerde arbeidsdeskundigen.

Eén arbeidsdeskundige vond dat de GUO-arbeidsdeskundigen het onderzoek zelf hadden moeten uitvoeren, maar de gedetacheerde arbeidsdeskundigen zijn juist ingezet vanwege tijdgebrek dus dat ging niet.

De andere gesprekspartners waren het oneens met deze stelling. Volgens de gesprekspartners hadden de arbeidsdeskundigen van het GUO de dossiers goed op orde en biedt deze oplossing de mogelijkheid om elkaar collegiaal te toetsen en een hogere objectiviteit te behalen. Er spelen geen eigen belangen mee. Op deze manier kan juist optimaal gebruik gemaakt worden van elkaars specialisatie; de ingehuurd arbeidsdeskundigen richten zich op de bemiddeling en de arbeidsdeskundigen van het GUO richten zich op de claim. De stelling zou dus eigenlijk omgedraaid moeten worden: ‘het project moet vooral door gedetacheerde arbeidsdeskundigen, die gespecialiseerd zijn in de bemiddeling, uitgevoerd worden.

De samenwerking tussen de ingehuurde arbeidsdeskundigen en het GUO (adm. krachten, andere arbeidsdeskundigen) had anders ingericht moeten worden?

Alle gesprekspartners beamen volmondig dat de onderlinge samenwerking goed verliep (aanleveren dossiers, het regelen van de accommodatie, beschouwing van de stand van zaken) en ze alle medewerking kregen.

Ik had als arbeidsdeskundige te weinig tijd voor de cliënt om hem goed te kunnen beoordelen?

Deze vraag beamen alle gesprekspartners volmondig met nee. De respondenten hadden naar eigen zeggen alle tijd om de dossiers van de cliënten door te lichten en ze te spreken. Wel heeft slechts één gesprekspartner de cliënten ook echt gesproken (fase 2).

Ziet u andere mogelijkheden om meer cliënten te laten verschijnen op het spreekuur?

Volgens één gesprekspartner was er misschien een grotere opkomst geweest als deelname aan het project verplicht was geweest. Volgens haar is het allemaal te vrijblijvend ingezet.

Een andere respondent vond dat de cliënten eerst telefonisch benaderd dienden te worden en zij vond het vrijblijvende karakter van het onderzoek juist goed! Deze cliënten hebben volgens haar al heel lang niets meer van het GUO gehoord en als deelname aan het onderzoek verplicht zou worden gesteld, zouden ze waarschijnlijk de hakken in het zand zetten.

Volgens twee andere gesprekspartners ligt het gewoon aan de dossiers, de agrarische sector is volgens hen een moeilijke doelgroep. Ze hadden voor een andere doelgroep moeten kiezen, zoals WW-ers, jongeren of op de doelgroep van Cadans. Die heeft een andere cliëntensamenstelling.

Als laatste tip werd meegegeven dat cliënten die komen voor een WAO-beoordeling, in het vervolg meteen een automatische aanmelding dienen te krijgen voor een reïntegratietraject. De huidige cliënten hadden tijdens hun keuring de keuze om al dan niet een reïntegratietraject te volgen. Dat zou nu eigenlijk niet meer mogen gebeuren.

4.1.3 *Enkele overige aspecten*

Ten slotte zijn er nog enkele vragen gesteld over de procedures van het onderzoek. Deze komen in deze paragraaf aan de orde.

Wat waren de meest gestelde vragen van de cliënt?

Omdat de meeste arbeidsdeskundigen niet veel verder kwamen dan de eerste fase hebben er maar weinig contact gehad met de cliënten. Degenen die wel contact hadden met de cliënt kregen vragen over de consequenties van het project (mogelijke verplichtingen die er uit voortvloeien, status van het project) en waarom het onderzoek nu pas gebeurde en niet bijvoorbeeld vijf jaar geleden, toen de cliënten zich in een betere medische situatie bevonden.

Wat vonden de arbeidsdeskundigen van de gebruikte formulieren?

De ‘fasenformulieren’ waren doorgaans helder, voldoende gebruiksvriendelijk en werkbaar. Wat extra notitieruimte was wel handig geweest, net zoals wat ruimte voor een actielijstje (afgesproken dat cliënt na een bezoek aan een arts naar het rugadviescentrum zou gaan bijvoorbeeld. Dan is het wel handig om in het ‘actielijstje’ te zetten dat de arbeidsdeskundige moet controleren of de cliënt inderdaad bij de verzekeringsarts en RAC is geweest).

De ‘overzichtstabellen/weekstaatjes’ zorgden voor meer problemen. Eén arbeidsdeskundige geeft zelfs aan nooit de weekstaatjes te hebben ontvangen.

Heeft de arbeidsdeskundige nog zelf vragen en/of opmerkingen?

Hier lopen de reacties wat uiteen. De ene arbeidsdeskundige heeft zich gedurende het project wel eens afgevraagd waar ze ‘in hemelsnaam mee bezig is’ omdat de doelgroep volgens haar gewoonweg geen potentieel heeft. Een andere gesprekspartner vindt het juist goed dat er eens in de zoveel tijd zo’n soort onderzoek wordt gehouden, omdat hij bij 15 dossiers vragen had en er aan vijf een brief en een vragenlijst heeft gestuurd (waarvan een cliënt die net ontslagen was in die week). Cliënten hebben dus nog mogelijkheden en zonder dit project was het anders blijven liggen.

4.1.4 *Conclusie*

De arbeidsdeskundigen verklaren de hoge uitval in de eerste fase grotendeels uit de voorselectie van de dossiers. Het betreft WAO-ers en WAZ-ers met een gedeeltelijke of volledige arbeidsongeschiktheidsuitkering maar zonder WW. In de voorselectie is niet geselecteerd op medische gegevens en ook niet op de (actuele) arbeidsmarktpositie.

Als cliënten op basis van psychische gronden arbeidsongeschikt zijn verklaard, zijn ze medisch gezien niet geschikt om arbeid te verrichten. In dit onderzoek zijn ze toch door de voorselectie heen gekomen. Als een cliënt vervolgens door een verzekeringsarts medisch voor 80 – 100% wordt afgekeurd, is het afgelopen voor de cliënt. De arbeidsdeskundigen leggen zich neer bij de beslissing van de verzekeringsarts.

Een andere veelgenoemde reden is dat de GUO-doelgroep doorgaans erg laag opgeleid is en gekenmerkt wordt door lichamelijke en psychische klachten. Van deze doelgroep is een groot gedeelte ook nog zelfstandig boer. Als zij arbeidsongeschikt zijn, werken ze, voor die uren die ze nog kunnen werken, zoveel mogelijk mee op eigen bedrijf (resterende verdien capaciteit wordt veelal ingevuld op deze manier) maar niet daarbuiten. Vaak is men geestelijk en lichamelijk gezien, daar ook niet meer toe in staat. Ze zijn dus als het ware selectief ‘inzetbaar op de arbeidsmarkt’.

Daarnaast hebben veel cliënten hun situatie van arbeidsongeschiktheid al volledig geaccepteerd en geen zin meer om energie te steken in een lang voortraject dat mogelijk tot een baan kan leiden. De arbeidsdeskundigen hebben de cliënten realistische toekomsbeelden/functies voorgespiegeld en vaak wegen de baten dan niet meer tegen de lasten op. Cliënten moeten flink investeren terwijl hun kansen op de arbeidsmarkt klein zijn of blijven. Deze feiten, gecombineerd met de vrijblijvendheid van het onderzoek verklaart wellicht ook een deel van het hoge aandeel afvallers.

De arbeidsdeskundigen geven aan dat de verkregen medewerking en ondersteuning door het GUO goed was en de geringe opbrengst niet te wijten is aan organisatorische perikelen. Ook zijn ze van mening dat ze én over voldoende informatie beschikten om in de dossierfase tot hun oordeel te komen én dat ze bij de selectie niet aan de veilige kant zijn gaan zitten vanwege de slechte perspectieven op de arbeidsmarkt voor deze doelgroep.

Op de vraag wat er gedaan had kunnen worden om van de (15) geselecteerde dossiers meer cliënten op het spreekuur te laten komen, werden de volgende suggesties gedaan. Allereerst had de aankondiging van het onderzoek bij de cliënten wat voorzichtiger en persoonlijker gemogen. Veel cliënten hadden al lange tijd niets meer van het GUO gehoord en zich volledig bij hun situatie van arbeidsongeschiktheid neergelegd. De arbeidsdeskundigen hadden de cliënten bijvoorbeeld eerst kunnen bellen waardoor er een persoonlijkere benadering werd verkregen. Tevens was er volgens één gesprekspartner misschien een grotere opkomst geweest als het project een wat meer verplichtend karakter had gehad. Een andere arbeidsdeskundige vond het vrijblijvende karakter van het project juist goed! Volgens haar hadden deze cliënten al heel lang niets meer van het GUO gehoord en als deelname aan het onderzoek verplicht zou worden gesteld, zouden ze waarschijnlijk met de hakken in het zand gaan.

Ook is aangegeven dat men zich beter op een andere doelgroep zoals WW-ers of jongeren kan richten met dit soort projecten en dat de agrarische sector een moeilijke is.

5 Samenvatting en conclusie

Het GUO, dat op 1 januari 2002 opgegaan is in het UWV, wilde weten in hoeverre cliënten uit de huidige arbeidsongeschiktheidsbestanden nog bemiddelbaar zijn. Dit heeft het GUO onderzocht in de vorm van een pilot waarin is nagegaan hoeveel cliënten met een WAO- of WAZ-uitkering zonder WW-uitkering mogelijk in aanmerking zouden kunnen komen voor bemiddeling. In dit hoofdstuk worden allereerst de resultaten samengevat. Vervolgens worden de bevindingen gezien in het licht van andere onderzoeksresultaten. Het hoofdstuk wordt afgesloten met een conclusie.

5.1 Samenvatting van de pilotresultaten

5.1.1 *Opzet van de pilot*

Het totale GUO-bestand van arbeidsongeschikten omvat ongeveer 40.000 verzekerden in de sectoren Agrarisch Bedrijf, Tabaksverwerkende Industrie, Slagersbedrijven en Slagers Overig waarvan ongeveer 23.000 voldoen aan een aantal selectiecriteria, namelijk leeftijd (jonger dan 56 jaar), arbeidsongeschiktheidsklasse (15/25 - 100%) en het niet ontvangen van een WW-uitkering. Het GUO heeft vier doelgroepen onderscheiden:

- Verzekerden met een volledige WAO-uitkering
- Verzekerden met een gedeeltelijke WAO-uitkering zonder WW
- Verzekerden met een volledige WAZ-uitkering
- Verzekerden met een gedeeltelijke WAZ-uitkering zonder WW

De pilot is uitgevoerd op de vijf regiokantoren van het GUO door ingehuurd arbeidsdeskundigen. De eerste activiteit van de pilot bestaat uit een dossieranalyse van 400 dossiers. Vijf onafhankelijke arbeidsdeskundigen slaan de dossiers van 400 WAO/WAZ-clients er op na om te beoordelen of een cliënt in aanmerking zou kunnen komen voor een reïntegratietraject.

Wanneer uit de dossierbeoordeling naar voren komt dat een cliënt voor een reïntegratietraject in aanmerking zou kunnen komen, gaat de tweede stap van het onderzoek in. De tweede stap betreft het aanschrijven van de verzekerde met een korte enquête. In een begeleidende brief wordt de cliënt ondersteuning (door het GUO) bij het zoeken van een baan aangeboden. Op basis van de reactie van de cliënt en de dossiergegevens beslist de arbeidsdeskundige of de cliënt wordt uitgenodigd voor een intakegesprek met de arbeidsdeskundige. Indien de cliënt bemiddelbaar is, wordt een reïntegratievisie opgesteld en een passend reïntegratietraject ingekocht. Uitsluitend die cliënten waarbij als eindresultaat tot inkoop van een traject wordt overgegaan, worden als ‘reïntegreerbaar’ of ‘bemiddelbaar’ aangemerkt.

5.1.2 *Bevindingen van de pilot*

Door verschillende oorzaken zijn uiteindelijk niet het beoogde aantal van 400 maar 257 dossiers bestudeerd. Van 2 locaties is slechts over 16 dossiers informatie ontvangen. Op één locatie werd de betreffende arbeidsdeskundige ziek werd en is niet vervangen, op de andere locatie kon een deel van de informatie niet meer worden achterhaald na afronding van de pilot. De respons varieert naar doelgroep van 58 gedeeltelijke WAO-ers zonder WW tot 67 gedeeltelijke WAZ-ers zonder WW en 67 WAZ-ers met een volledige uitkering.

Van de 257 gescreende dossiers hebben slechts vijftien cliënten een vragenlijst en een begeleidende brief ontvangen. Dit betekent dus dat 242 cliënten niet verder gekomen zijn dan deze eerste fase. Vooral degenen met een volledige WAZ-uitkering zijn afgevalen tijdens het dossieronderzoek, namelijk 99%. Ook zijn er maar heel weinig cliënten met een volledige WAO-uitkering door deze fase heen gekomen (3%). Cliënten met een gedeeltelijke WAO-uitkering hebben de meeste ‘kansen’ om door te stromen naar de volgende fase (14%). Veelal werd door de arbeidsdeskundige als reden voor uitsluiting gegeven dat de cliënt medisch volledig arbeidsongeschikt is of werkt.

Van de 257 onderzochte dossiers is 65% een man en 35% een vrouw. Kijken we specifiek naar het percentage afvallers naar geslacht, dan zien we dat alle mannen met een volledige WAO of WAZ-uitkering afvallen. Binnen elke doelgroep is het percentage afvallers onder vrouwen iets lager of gelijk aan dat van de mannen. Het laagste percentage afvallers (71%) vinden we bij de vrouwen met een gedeeltelijke WAO-uitkering.

Van de onderzochte groep is 11% jonger dan 35 jaar, 25% is 35 tot 45 jaar en 64% is 45 tot maximaal 56. Cliënten boven 55 jaar waren uitgesloten voor deelname aan de pilot. Kijken we naar de mate waarin cliënten uitvallen, dan valt op dat de groep tot 35 jaar ongeacht hun uitkering, allemaal zijn afgevallen in de eerste fase. Van de 35 tot 45 jarigen is 88% afgevallen en van de oudste categorie 96%.

Van alle arbeidsongeschikten in de pilot is 41% minder dan vijf jaar arbeidsongeschikt, 28% tussen de vijf en 10 jaar en 31% is langer arbeidsongeschikt. De grootste kans om af te vallen hebben de arbeidsongeschikten in de recentste groep. Van hen valt 96% af. De tussencategorie die 5 tot 10 jaar arbeidsongeschikt is, kent de 'minste' afvallers, namelijk 90%.

Opmerkelijk is dat 100% van degenen met de enkelvoudige diagnose 'psychisch ziek' afvalt, evenals van degenen met 'hart- en vaatziekten'. Van degenen met de enkelvoudige diagnose 'klachten aan het bewegingsapparaat' valt 92%. De minste afvallers (86%) zijn er in de kleine groep die zowel psychische klachten heeft als ook klachten aan het bewegingsapparaat.

Aan de arbeidsdeskundige is gevraagd om op basis van de dossierinformatie aan te geven welke omstandigheden volgens hem gunstig of ongunstig zijn voor een eventuele deelname aan het project. Het gaat dan om de omstandigheden leeftijd, ao-klasse, werkervaring, opleiding, affiniteiten, belastbaarheid en 'overig'.

De 'gunstige omstandigheden' blijken geen goede voorspellers te zijn voor kansrijke kandidaten voor de pilot. Zelfs in de meest gunstige situatie, bij gedeeltelijk WAO-ers met een gunstige leeftijd en een als gunstig beoordeelde ao-klasse, valt bijna driekwart af. Het blijkt zelfs dat als omstandigheden als ongunstig worden beoordeeld dat niet altijd leidt tot een hoger percentage afvallers.

Bij vijftien cliënten werden in eerste instantie mogelijkheden gezien voor reïntegratie. Aan hen is een vragenlijst en begeleidende brief gestuurd. Uit de gegeven antwoorden bleek dat veertien cliënten toch af dienden te vallen en niet uitgenodigd werden voor een gesprek met een arbeidsdeskundige. Eén cliënt gaat door naar fase drie en wordt opgeroepen voor een intakegesprek.

5.1.3 *Visie van de uitvoerende arbeidsdeskundigen op de tegenvallende resultaten*

Om aanvullende (proces)informatie te verkrijgen over de (tegenvallende) resultaten van de pilot is, naast een analyse van de kwantitatieve gegevens, ook een aantal telefonische gesprekken gevoerd met de arbeidsdeskundigen die het onderzoek hebben uitgevoerd. Centraal stonden twee hoofdvragen:

- waarom zijn er zo veel cliënten afgevallen in de dossierfase? en
- wat had gedaan kunnen worden om meer cliënten op het spreekuur te laten komen?

De arbeidsdeskundigen verklaren de hoge uitval in de eerste fase grotendeels uit de voorselectie van de dossiers. Het betreft WAO-ers en WAZ-ers met een gedeeltelijke of volledige arbeidsongeschiktheidsuitkering maar zonder WW. In de voorselectie is niet geselecteerd op medische gegevens en ook niet op de (actuele) arbeidsmarktpositie.

Als cliënten op basis van psychische gronden arbeidsongeschikt zijn verklaard, zijn ze medisch gezien niet geschikt om arbeid te verrichten. In dit onderzoek zijn ze toch door de voorselectie heen gekomen. Als de arbeidsdeskundige constateert dat de cliënt door een verzekeringsarts medisch voor 80 – 100% is afgekeurd, is het afgelopen voor de cliënt. De arbeidsdeskundigen leggen zich neer bij de bevindingen van de verzekeringsarts.

De arbeidsdeskundigen geven aan dat door een persoonlijker benadering van de cliënten mogelijk meer personen van de 15 geselecteerde cliënten op het spreekuur hadden kunnen verschijnen. Over de vraag of

een minder vrijblijvende aanpak tot een hogere opbrengst zou hebben geleid wordt wisselend gedacht. De arbeidsdeskundigen wijten het geringe succes vooral aan de ongunstige kenmerken van de doelgroep. Het geringe succes is volgens de arbeidsdeskundigen niet te wijten aan gebrek aan middelen of facilitering door het GUO. Ook dient bedacht te worden dat deze arbeidsdeskundigen ‘belang’ hadden bij een hoog deelnemingspercentage waardoor ze meer omzet voor hun eigen organisatie zouden creëren. Het is dus niet plausibel dat de opstelling van de arbeidsdeskundigen debet is aan het geringe succes.

5.1.4 Bemiddelbaarheid van de onderzochte groep

In de pilot zijn personen of op basis van het dossieronderzoek of op basis van de enquête uitgevallen. Per fase is aangegeven hoeveel personen om welke reden zijn uitgevallen. Hierdoor ontbreekt echter het totaalbeeld. In onderstaande tabel wordt van de totale onderzochte steekproef aangegeven waarom men niet in aanmerking is gekomen voor bemiddeling met uitzondering van de ene gedeeltelijke WAO-er die is uitgenodigd voor een intakegesprek en waarvan niet bekend is of er een reïntegratietraject is ingekocht.

Tabel 5.1 Positie van de 257 onderzochte arbeidsongeschikten

	WAO < 80%	WAZ < 80%	WAO 80 – 100%	WAZ 80 – 100%	Totaal
Werkt	38	48	4	15	105
Uitgenodigd voor intake	1				1
Reeds in bemiddeling	2		3		5
Slechte gezondheid	2	1	42	44	89
Binnen half jaar gezien	7	3	9	2	21
Overig/onbekend	8	15	7	6	36
Totaal	58	67	65	67	257

Voor het overgrote merendeel van de onderzochte personen geldt dat ze of werken (105 personen=41%) of een slechte gezondheid hebben (89 personen=35%). Een klein deel (26 personen=10%) is of wordt binnen een half jaar gezien door het GUO en/of is in bemiddeling. Bij 14% (36 personen) is of een andere reden gegeven waarom ze niet deel (kunnen) nemen aan de pilot of de reden is ons onbekend.

Het zijn met name de gedeeltelijk arbeidsongeschikten die werken (69%) en de volledig arbeidsongeschikten die een slechte gezondheid hebben (65%). Van de volledig arbeidsongeschikten en dan met name de WAZ-ers werkt 14%. Slechts bij enkelen gedeeltelijk arbeidsongeschikten is sprake van een slechte gezondheid (2%).

Uitsluitend bij de WAO-ers is sprake van (potentiële) bemiddelbaarheid (5%). Bij de WAO-ers is vaker dan bij de WAZ-ers sprake van dat ze binnen een half jaar zijn of worden gezien voor een reguliere herbeoordeling, namelijk 13% om 4%.

Gaan we echter terug naar de primaire onderzoeksvraag dan blijkt de werkwijze in de pilot er toe te leiden dat er geen of vrijwel geen extra potentieel bemiddelbaren binnen deze doelgroepen van het GUO worden gevonden aanvullend op degenen die reeds bemiddelbaar zijn of bij wie die bemiddelbaarheid minder dan een half jaar is onderzocht of binnen een half jaar wordt onderzocht in het kader van het reguliere werkproces.

5.2 Spiegeling aan andere onderzoeksbevindingen

Deze pilot die het GUO heeft uitgevoerd past in een reeks van meerdere pilots en onderzoeken die op verzoek van het Lisv zijn verricht. In deze paragraaf schetsen we de bevindingen van een drietal.

Zo is onderzocht hoeveel WAO-ers in het bestand mogelijk in aanmerking kunnen komen voor bemiddeling¹⁴. Van de personen die niet meer dan vijf jaar arbeidsongeschikt zijn, zijn 31 tot 40 duizend personen potentieel bemiddelbaar. Toegespitst op het GUO wordt het aantal potentieel bemiddelbare gedeeltelijke WAO-ers geraamd op 360 tot 630 en op 760 WAO-ers met een volledige uitkering. Het zijn met name de ex-WAO-ers die potentieel bemiddelbaar zijn namelijk 24 tot 60 duizend. Toegespitst op het GUO betreft dat 720 tot 2400 ex-WAO-ers. Veel van deze personen zijn echter in bemiddeling of zijn in bemiddeling zijn geweest. Dat kon met de beschikbare statistische gegevens niet worden vastgesteld. Uit empirisch onderzoek was eerder gebleken dat voor het merendeel van degenen die niet in bemiddeling zijn genomen een plausibele reden is. Het grootste deel van de niet-bemiddelden is namelijk aan het werk of acht zich niet in staat tot werken. Slechts bij een klein percentage, waarbij de schatting uiteenloopt van 3 tot 12 procent, lijkt een plausibele reden om niet bemiddeld te worden te ontbreken. Ook in de pilot van het GUO geldt voor het overgrote deel dat er een plausibele reden is waarom men niet bemiddelbaar is, namelijk men werkt of men acht zich arbeidsongeschikt.

Het SFB heeft eveneens een project uitgevoerd om de verdien Capaciteiten vast te stellen¹⁵. Van 400 WAO-ers jonger dan 55 jaar is het dossier bestudeerd en vervolgens zijn 311 personen aangeschreven waarvan 118 personen de enquête hebben teruggestuurd. Het doel van de enquête was het in kaart brengen van de actuele situatie van de arbeidsgehandicapte met betrekking tot verdien Capaciteit. Van de geënquêteerden geeft 51% dat zij zich op medische gronden niet in staat achten om arbeid te verrichten en 36% verricht betaalde arbeid. 9% geeft blijk van interesse in één of meer vormen van ondersteuning. In hoeverre deze personen ook in aanmerking komen voor een reïntegratietraject is niet onderzocht. Uit de rapportage kan niet worden afgeleid of het niet-ontvangen van een WW-uitkering een selectie-eis was voor de 400 dossiers waardoor niet duidelijk is in hoeverre de bevindingen van het SFB vergelijkbaar zijn met de bevindingen van het GUO.

Ook het GAK heeft onderzoek gedaan naar de bemiddelbaarheid van WAO-gerechtigden¹⁶. Nagegaan is of bij de gangbare uitvoeringspraktijk alle potentiële reïntegratiekandidaten worden bereikt. Door een bestandsanalyse is het bereik en het resultaat van de gangbare uitvoeringspraktijk vastgesteld. Door een steekproefonderzoek is vervolgens de bemiddelbaarheid nagegaan van de WAO-ers die met het gangbare stelsel van claim- en herbeoordelingen niet of niet tijdig worden bereikt. Deze WAO-ers zijn, evenals de WAO-ers in de pilot van het GUO, jonger dan 55 jaar en ontvangen geen WW. Een verschil is dat het GAK ook degenen uitsluit van wie uit de statistische gegevens blijkt dat ze werken (28%) of in bemiddeling zijn (3%). Van de 1125 onderzochte gevallen in de steekproef bleek een substantieel deel van met name de gedeeltelijke WAO-ers toch te werken bijvoorbeeld bij een andere uvi.

Vertaald naar het totale WAO-bestand van het GAK zouden ongeveer 5000 kandidaten voor een bemiddelingstraject aanwezig zijn die bij de gangbare uitvoeringspraktijk (nog) niet zijn bereikt. Ongeveer 70% van deze kandidaten is te vinden onder personen met een volledige WAO-uitkering. De overige 30% is te vinden onder personen met een gedeeltelijke WAO-uitkering.

Vrijhof en Ramaekers extrapoleren de steekproefbevindingen ook naar de totale populatie van WAO-ers jonger dan 55 jaar waarbij in het afgelopen half jaar geen reguliere beoordeling werd uitgevoerd en zo'n beoordeling evenmin binnen een half jaar wordt verwacht. Van deze categorie WAO-ers volgt 2,6% al een begeleidingstraject en zou 3,2% nog voor een begeleidingstraject in aanmerking willen komen. De feitelijke reïntegratieperspectieven zijn in het onderzoek zijn niet door middel van een intake onderzocht. De belangstelling voor een begeleidingstraject is bij gedeeltelijk en volledig arbeidsongeschikten even groot. De auteurs achten het percentage bemiddelbaren dat zij vinden in het steekproefonderzoek (3,2%) representatief voor het werkelijke aantal.

¹⁴ Besseling J.J.M., A.M. van der Giezen en E.L.Vos. Omvang van de doelgroep voor bemiddelingstrajecten in het WAO-bestand. Lisv, Amsterdam 1998.

¹⁵ Ledebor, V. Eindrapportage analyse WAO-bestand SFB. Lisv, Amsterdam 2001.

¹⁶ Vrijhof, B. en R. Ramaekers. Bemiddelbaarheid van WAO-gerechtigden. Lisv, Amsterdam 2001.

Uit deze drie onderzoeken blijkt dat de omvang van de groep potentieel bemiddelbare WAO-ers beperkt is. De resultaten van de GUO-pilot zijn hiermee in lijn al is in het GUO-bestand het percentage potentieel bemiddelbaren nog geringer dan bij het SFB en het GAK.

De bevinding dat niemand van de onderzochte arbeidsongeschikte zelfstandigen bij het GUO potentieel bemiddelbaar is, kan dan ook niet gespiegeld worden aan de andere uvi's. Alleen het GUO heeft het onderzoek namelijk ook laten verrichten onder arbeidsongeschikte zelfstandigen. De bevinding dat onder arbeidsongeschikte zelfstandigen nog minder personen potentieel bemiddelbaar zijn dan onder WAO-ers is gezien de doelgroep echter zeer plausibel.

5.3 Conclusie

De pilot heeft aangegeven dat slechts een zeer klein percentage van de WAO-ers en WAZ-ers zonder WW-uitkering in het GUO-bestand potentieel bemiddelbaar zijn. Van de ruim 100 onderzochte WAZ-ers was niemand potentieel bemiddelbaar, van de ruim 100 WAO-ers is één persoon aangemerkt als potentieel bemiddelbaar. Hoewel dit nog minder is dan de 3% die in het onderzoek onder de GAK-populatie werd gevonden, ligt het wel in dezelfde orde van grootte. Het percentage ligt beduidend lager dan het percentage van 25% waar het Plan van Aanpak van het GUO van uit ging. Het moge duidelijk zijn dat het selectie criterium dat de arbeidsongeschikte geen WW-uitkering mocht ontvangen alle arbeidsongeschikten die per definitie bemiddelbaar zijn heeft buitengesloten. Hoe groot die groep binnen de GUO-populatie is, is ons niet bekend maar baseren we ons op de gegevens over de GAK-populatie, dan zou de omvang 3 tot 4 procentpunten van het WAO-bestand bedragen. Een iets groter percentage (4 à 5 %) van de WAO-ers bij het GUO was op het moment van de pilot in bemiddeling of er zou op korte termijn een traject starten. Voor het overgrote deel van de onderzochte personen geldt dat ze of werken (41%) of een slechte gezondheid hebben (35%).

De omvang van de niet-benutte arbeidscapaciteit, vaak aangeduid als 'verborgen werkloosheid' is regelmatig onderwerp van publieke discussie. In de voorbereidende discussies rond de stelselherziening van 1987 ging de Staatssecretaris van Sociale Zaken en Werkgelegenheid uit van een percentage van 50%. Overigens was het wel duidelijk dat de meeste arbeidsongeschikten in het bestand (te) oud of (te) lang uit het arbeidsproces waren om op de arbeidsmarkt nog enige kans te hebben. Van meer recente datum variëren de schattingen tussen de 115 duizend en 192 duizend personen¹⁷. Daarbij wordt aangetekend dat bij het hanteren van het begrip 'reïntegreerbaar' de vraag rijst welke inspanningen men zowel van de betrokken als van de uitvoeringsfunctionaris nog redelijk acht.

De huidige onderzoeksresultaten kunnen zowel negatief als positief worden uitgelegd. Negatief is dat uit de GUO-pilot blijkt dat de werkwijze van de pilot niet of vrijwel niet leidt tot extra reïntegratietrajecten voor arbeidsongeschikten met onbenutte arbeidscapaciteit. De pilot signaleert vrijwel geen potentieel bemiddelbaren.

Positief is echter dat de pilot illustreert dat bij een grote groep arbeidsongeschikten de arbeidscapaciteit wordt benut en men actief deelneemt aan betaalde arbeid zoals Veldkamp dat destijds bij de invoering van de WAO voor ogen had¹⁸.

¹⁷ Wevers, C.W.J., J.J.M. Besseling en E.L. de Vos. De Realiteit Integrale rapportage evaluatie Wet Rea. Elsevier, Doetinchem 2001.

¹⁸ Jong, P.R. de. en V Thio. Donner versus Veldkamp. APE, Den Haag 2002.

Bijlage 1 Gunstige en ongunstige omstandigheden voor deelname, bijlage bij paragraaf 3.2.3.6

Tabel b1: Beoordeling omstandigheden gedeeltelijk WAO-ers, tussen haakjes percentage afvallers in fase 1

	Gunstig		Ongunstig	
Leeftijd ¹	23	(74%)	30	(93%)
Arbeidsongeschiktheidsklasse ²	30	(73%)	9	(100%)
Werkervaring ³	18	(83%)	37	(86%)
Opleiding ⁴	15	(87%)	35	(83%)
Affiniteiten ⁵	13	(92%)	20	(80%)
Belastbaarheid ⁶	22	(82%)	22	(86%)
Anders ⁷	2	(100%)	27	(93%)

¹ Van vijf cliënten is de omstandigheid 'leeftijd' niet beoordeeld

² Van 19 cliënten is de omstandigheid 'arbeidsongeschiktheidsklasse' niet beoordeeld

³ Van drie cliënten is de omstandigheid 'werkervaring' niet beoordeeld

⁴ Van acht cliënten is de omstandigheid 'opleiding' niet beoordeeld

⁵ Van 22 cliënten is de omstandigheid 'affiniteiten' niet beoordeeld

⁶ Van 13 cliënten is de omstandigheid 'belastbaarheid' niet beoordeeld

⁷ Van 23 cliënten is de omstandigheid 'anders' niet beoordeeld

Tabel b2: Beoordeling omstandigheden gedeeltelijke WAZ-ers, tussen haakjes percentage afvallers in fase 1

	Gunstig		Ongunstig	
Leeftijd ¹	22	(91%)	37	(95%)
Arbeidsongeschiktheidsklasse ²	30	(97%)	18	(89%)
Werkervaring ³	19	(84%)	35	(97%)
Opleiding ⁴	21	(95%)	38	(92%)
Affiniteiten ⁵	7	(86%)	26	(100%)
Belastbaarheid ⁶	14	(93%)	35	(94%)
Anders ⁷	5	(80%)	42	(98%)

¹ Van acht cliënten is de omstandigheid 'leeftijd' niet beoordeeld

² Van 18 cliënten is de omstandigheid 'arbeidsongeschiktheidsklasse' niet beoordeeld

³ Van 13 cliënten is de omstandigheid 'werkervaring' niet beoordeeld

⁴ Van acht cliënten is de omstandigheid 'opleiding' niet beoordeeld

⁵ Van 31 cliënten is de omstandigheid 'affiniteiten' niet beoordeeld

⁶ Van 17 cliënten is de omstandigheid 'belastbaarheid' niet beoordeeld

⁷ Van 18 cliënten is de omstandigheid 'anders' niet beoordeeld

Tabel b3: Beoordeling omstandigheden volledig WAO-ers, tussen haakjes percentage afvallers in fase 1

	Gunstig		Ongunstig	
Leeftijd ¹	20	(95%)	18	(94%)
Arbeidsongeschiktheidsklasse ²	1	(100%)	38	(95%)
Werkervaring ³	3	(67%)	32	(97%)
Opleiding ⁴	4	(75%)	32	(97%)
Affiniteiten ⁵	4	(75%)	17	(94%)
Belastbaarheid ⁶	3	(100%)	59	(97%)
Anders ⁷	1	(100%)	17	(94%)

¹ Van 27 cliënten is de omstandigheid 'leeftijd' niet beoordeeld

² Van 26 cliënten is de omstandigheid 'arbeidsongeschiktheidsklasse' niet beoordeeld

³ Van 30 cliënten is de omstandigheid 'werkervaring' niet beoordeeld

⁴ Van 29 cliënten is de omstandigheid 'opleiding' niet beoordeeld

⁵ Van 44 cliënten is de omstandigheid 'affiniteiten' niet beoordeeld

⁶ Van drie cliënten is de omstandigheid 'belastbaarheid' niet beoordeeld

⁷ Van 46 cliënten is de omstandigheid 'anders' niet beoordeeld

Tabel b4: Beoordeling omstandigheden volledig WAZ-ers, tussen haakjes percentage afvallers in fase 1

	Gunstig		Ongunstig	
Leeftijd ¹	9	(100%)	36	(97%)
Arbeidsongeschiktheidsklasse ²	2	(100%)	50	(98%)
Werkervaring ³	7	(86%)	41	(100%)
Opleiding ⁴	6	(100%)	39	(97%)
Affiniteiten ⁵	2	(50%)	29	(100%)
Belastbaarheid ⁶	2	(100%)	58	(98%)
Anders ⁷	5	(80%)	35	(100%)

¹ Van 22 cliënten is de omstandigheid 'leeftijd' niet beoordeeld

² Van 15 cliënten is de omstandigheid 'arbeidsongeschiktheidsklasse' niet beoordeeld

³ Van 19 cliënten is de omstandigheid 'werkervaring' niet beoordeeld

⁴ Van 22 cliënten is de omstandigheid 'opleiding' niet beoordeeld

⁵ Van 36 cliënten is de omstandigheid 'affiniteiten' niet beoordeeld

⁶ Van zeven cliënten is de omstandigheid 'belastbaarheid' niet beoordeeld

⁷ Van 27 cliënten is de omstandigheid 'anders' niet beoordeeld

Bijlage 2 Gespreksonderwerpenlijst AD-ers Guo-bestandsonderzoek

‘Sinds juli dit jaar laat het Guo een project naar de bemiddelbaarheid van arbeidsgehandicapten uitvoeren in opdracht van het Lisv. U werkt als Arbeidsdeskundige aan dit project mee of heeft eraan meegewerkt. TNO Arbeid evalueert het project.

Zouden we u enkele vragen/stellingen mogen stellen/voorleggen over de uitkomsten van het onderzoek?’
Schikt het u nu of voegt het u beter als ik op een ander moment terugbel. Het gesprek duurt ongeveer 10 tot 15 minuten..

1. Waarom zijn er zo veel cliënten afgevallen in dossierfase (en eventueel bij vragenlijstonderzoek)?

Hoe komt dat? Ik vraag u te reageren op enkele mogelijke redenen :

- a. de gebruikte selectiecriteria waren niet goed (mee eens of oneens), want.....
- b. ik ben als ad-er aan de veilige kant gaan zitten vanwege de slechte perspectieven van deze cliënten op de arbeidsmarkt (mee eens of oneens), want.....
- c. de ad-er is gehinderd door het gebrek aan beschikbare medische gegevens. Een team met een ad-er en va had voor betere resultaten gezorgd (mee eens of oneens), want.....
- d. er zijn überhaupt geen mogelijkheden om deze cliënten te laten terugkeren op de arbeidsmarkt (mee eens of oneens), want.....
- e. Ziet u andere redenen voor het hoge aandeel afvallers?

2. Wat had gedaan kunnen worden om meer cliënten op het spreekuur te laten komen?

- a. er had een andere aanschrijvingsprocedure gehanteerd moeten worden (eens of oneens), namelijk.....
- b. de ad-ers van het guo zelf hadden het onderzoek moeten uitvoeren ipv gedetacheerde ad-ers (eens of oneens), want.....
- c. de samenwerking tussen de ingehuurde ad-er en het guo (adm. Krachten, andere ad-ers) had anders ingericht moeten worden (eens of oneens), want.....
- d. de ad-er had te weinig tijd voor de cliënt om hem goed te kunnen beoordelen (eens of oneens), want.....
- e. ziet u andere mogelijkheden om meer cliënten te laten verschijnen op het spreekuur?

3. Overige vragen

- a. wat was de meest gestelde vraag van de cliënt.....
- b. wat vindt u van de gebruikte formulieren.....
- c. heeft u zelf nog vragen en/of opmerkingen.....

Vriendelijk bedankt voor de medewerking aan het onderzoek!

Bijlage 3 Plan van Aanpak 10 juli 2001

**Plan van aanpak aanbestedingsonderzoek WAO-populatie GUO
2001**

6 Inleiding

In opdracht van het Lisv onderzoekt GUO in hoeverre cliënten uit de huidige AG-bestanden nog bemiddelbaar zijn. Doel van dit project is na te gaan hoeveel verzekerden met een volledige of gedeeltelijke WAO, danwel WAZ-uitkering, zonder recht op WW-uitkering bemiddelbaar zijn.

Het project moet drie resultaten opleveren, te weten:

- Output, zoals voorgeschreven door Lisv (aantal onderzochte dossiers, aantal werkzame cliënten, aantal gevoerde intakegesprekken, aantal opgestelde reïntegratievisies, aantal ingekochte trajecten en sofi-nummers)
- Voorspelling van het aantal cliënten in onderzochte doelgroep die bemiddelbaar zijn
- Globale indicatie van kenmerken van bemiddelbare personen

7 Algemene zaken

De uitvoering van het project zal plaatsvinden op de vijf regiokantoren van het GUO.

Contactpersoon voor de Ad'ers en aanspreekpunt voor de projectleider is binnen ieder kantoor de adviserend arbeidsdeskundige of diens vervanger.

Concreet betekent dit dat de AAD zorgt voor een werkplek voor de AD en dat zij gezamenlijk afspraken maken over de dagen waarop de AD aanwezig is op het kantoor. De AAD is reeds ingelicht over het feit dat de AD het contact zal leggen en dat vervolgens nadere afspraken worden gemaakt. Mochten er vragen of problemen rijzen dan kunnen deze worden gemeld bij de projectleider (zie paragraaf vragen/opmerkingen)

8 Planning

Voor het project is een algemene planning opgesteld die dient als leidraad voor de algemene voortgang van het project. Aangezien uitvoering op ieder kantoor wordt verzorgd, kan het voorkomen dat per regiokantoor een afwijkende planning wordt gehanteerd. De in deze paragraaf opgenomen planning is echter leidend. Mochten er afwijkingen ontstaan, dan dient dit te worden gemeld aan de projectleider.

	Inzet AD*	Periode	Inzet MAD nodig
Voorselectie			
Selectie steekproef			
Dossieronderzoek	2,5 week	23 juli – 8 augustus	Ja
Selectie	3 weken (combinatie dossieronderzoek)	9 – 24 augustus	Ja
Aanschrijven cliënt		27 – 31 augustus	Ja
Respons	1 week	3-7 september	Ja
Nabellen cliënt	0,5 week	10 – 12 september	Ja
Intakegesprek	2,5 week	12 – 28 september	
Reïntegratievisie	5 weken	Oktober	
Casemanagement			

* Voor de inzet van de AD is uitgegaan van 1 dag in de week

9 Uitvoering onderzoek

In onderstaande paragrafen wordt kort ingegaan op de diverse fasen die moeten worden doorlopen en de inhoud van de fase.

9.1 Voorselectie

Door het GUO is reeds per onderkende doelgroep een selectie uitgevoerd op het totale Agbestand. Binnen deze selectie is 'slechts' één criterium gebruikt, te weten een leeftijdscriterium van 55 jaar. Per doelgroep zijn 120 dossiernummers geselecteerd. Uit de lijst met 120 dossiers heeft iedere regio per doelgroep 80 dossiers geselecteerd waarmee het onderzoek zal worden gestart.

9.2 Dossieronderzoek

Alle dossiers worden aan een nader onderzoek onderworpen voordat wordt besloten of een cliënt wordt aangeschreven. Dit zal worden uitgevoerd door de AD in samenwerking met de administratieve kracht.

Punt van aandacht gedurende het onderzoek is de huidige status van het dossier ten aanzien van werk en bemiddeling, bevindingen op medisch en arbeidskundig gebied, actualiteit van de informatie etc. Het dossieronderzoek moet de huidige situatie van de cliënt wegzetten tegenover het doel van het onderzoek.

Op basis van de resultaten uit het onderzoek vindt de definitieve selectie plaats. De criteria die hiervoor worden gebruikt zijn:

- Leeftijd jonger dan 55 jaar (reeds meegenomen in voorselectie)
- Medisch geschikt voor het verrichten van arbeid
- Verricht geen betaalde arbeid
- Binnen een termijn van 6 maanden volgt geen herbeoordeling.

9.3 Aanschrijven verzekerde

Na afronding van de selectie wordt iedere cliënt aangeschreven met het verzoek een vragenlijst in te vullen. De brief inclusief vragenlijst, ontwikkeld door TNO, is te vinden in bijlage 1. Aan de cliënt wordt verzocht deze lijst in te vullen en binnen een week te retourneren.

9.4 Respons / Nabellen

Mocht er na een week geen reactie zijn ontvangen dan moet betreffende cliënt telefonisch worden benaderd. Indien mogelijk wordt de vragenlijst telefonisch doorgenomen, zodat toch een beeld wordt verkregen van de situatie van de cliënt.

9.5 Intakegesprek

Aan de hand van de ingevulde vragenlijst wordt beoordeeld door de AD in hoeverre de cliënt potentieel bemiddelbaar is. Alle potentieel bemiddelbare cliënten zullen worden uitgenodigd voor een intakegesprek met de AD. Aan het begin van dit traject wordt nogmaals benadrukt dat deelname van het onderzoek op vrijwillige basis is. Bovendien wordt de doelstelling van het onderzoek toegelicht.

9.6 Medisch onderzoek (optioneel)

Indien er gedurende de vorige fase onduidelijkheden zijn gerezen ten aanzien van de belastbaarheid van de cliënt moet een medisch onderzoek worden geïnitieerd. Een andere reden kan zijn het actueel maken van de gegevens, indien deze gedateerd zijn. De geactualiseerde informatie kan meer inzicht verschaffen in de mogelijkheden van de cliënt op de arbeidsmarkt

9.7 Opstellen reïntegratievisie

Blijkt uit het intakegesprek, en uit het eventuele medisch onderzoek, dat een reïntegratietraject in gang kan worden gezet, dan moet door de AD een reïntegratievisie worden opgesteld. De verwachting is dat cliënten die reeds lang uit het arbeidsproces zijn in eerste instantie een diagnostisch instrument moet worden ingezet, zoals persoonsprofielanalyse, assesement, motivatie-interventie etc.

9.8 Casemanagement

Na afronding van de reïntegratievisie zal de cliënt, conform de binnen GUO gebruikte procedure, moeten worden aangemeld bij een provider. De AAD zal de AD van deze procedure op de hoogte stellen. Daarnaast moet aandacht worden besteed aan de overdracht van het dossier aan de 'staande' organisatie.

9.9 schematische weergegeven:

Dossieronderzoek	Selectie ☞ ja	9.9.1.1.1.1 9.9.1.1.1.2 9.9.1.1.1.3 Aanschriften Geselecteerde cliënten	Selectie ☞ ja	Contacten Intake Aanv.onderz. Reïntegratievisie	Selectie ☞ ja	Trajecten
	nee ☞		nee ☞		Nee ☞	
	(adm.) reden		reden		Reden	

10 Rapportage

Gedurende het project vindt er op twee niveaus rapportage plaats.

Enerzijds is er de rapportage op dossierniveau (zie bijlage 2). Door TNO is, ten behoeve van de eindrapportage per fase een lijst opgesteld met gegevens die gerapporteerd moeten worden. Op het moment dat een cliënt niet meer 'doorschuift' naar de volgende fasen dienen de ingevulde formulieren te worden opgestuurd naar het hoofdkantoor.

Anderzijds is er de rapportage op voortgangsniveau (zie bijlage 3). Wekelijks moet de voortgang van het project worden gerapporteerd om snel te kunnen ingrijpen indien nodig.

11 Vragen / opmerkingen

Mochten er naar aanleiding van deze notitie vragen of opmerkingen zijn, dan kunt u deze stellen aan Petra Viskil, adviseur B&U (projectleider), telefoonnummer 0182 – 574888 of per mail petra.viskil@mail.guo.nl.

Mochten er gedurende de uitvoering van het project vragen zijn, dan worden deze in eerste instantie binnen de betreffende regio besproken tussen AAD en AD. Mocht dit niet tot een gezamenlijke oplossing komen dan kunnen deze zaken eveneens worden voorgelegd aan de projectleider

In alle gevallen geldt dat ernaar gestreefd wordt het uitvoeringsproces zo min mogelijk vertraging te laten oplopen. Dit betekent dat vragen / problemen zo snel mogelijk worden opgelost.

Bijlage 1 – Brief cliënt en begeleidende vragenlijst

Geachte heer, mevrouw

Was het 5 jaar geleden nog moeilijk om werk te vinden, tegenwoordig hebben werkgevers problemen om aan personeel te komen. Bovendien maakt de nieuwe wet op de reïntegratie (REA) het makkelijker om betaald te werk te vinden. Dit alles betekent dat uw kansen op betaald werk de laatste jaren hoogstwaarschijnlijk zijn toegenomen.

Het GUO wil mensen met een WAO- of WAZ-uitkering helpen een baan te vinden. Door het GUO is daarom dit jaar een speciaal project gestart om mensen met een WAO- of WAZ-uitkering die misschien nog zouden kunnen werken, te helpen om werk te vinden. Wij willen graag weten of dat bij u het geval is. Daarom ontvangt u deze brief met een vragenformuliertje. Deelname aan dit project is vrijwillig. U wordt – als blijkt dat u of het Guo mogelijkheden ziet - uitgenodigd voor een gesprek met een arbeidsdeskundige. Samen met u bekijken we wat de mogelijkheden zijn voor werk. Of dat er wellicht scholing of voorzieningen op de werkplek ingezet zou moeten worden die het GUO kan financieren.

We verzoeken u daarom vriendelijk om het vragenlijstje te beantwoorden door het hokje aan te kruisen (het formulier is aan beide zijden bedrukt!). We zouden het prettig vinden als u dit binnen een week terugstuurt. U kunt daarvoor de bijgevoegd enveloppe gebruiken. Een postzegel is niet nodig.

Ten slotte, wij garanderen geen succes, maar wel een unieke kans op het vinden van bij u passend werk. Alvast onze hartelijke dank voor het invullen van de vragenlijst!

Met vriendelijke groet,

Naam
Adres
Sofi-nummer

Zou u willen aankruisen wat voor u van toepassing is? Bedankt.

	Juist	Onjuist
1. Ik ontvang op dit moment inderdaad een WAO of WAZ-uitkering van het GUO.		
2. Ik heb op dit moment een betaalde baan.		
		(ga door naar vraag 6)

12 Alleen voor de werkenden

3. Hoeveel uur in de week werkt u op dit moment?	☐ Nul uur. ☐ Een tot tien uur in de week. ☐ Tien tot twintig uur in de week. ☐ Twintig tot dertig uur in de week. ☐ Dertig tot veertig uur in de week.	
	Juist	Onjuist
4. Ik zou graag meer uren in de week willen werken.		
5. Ik zou graag ander werk willen doen dan dat ik nu heb.	(Ga door naar vraag 14)	(Ga door naar vraag 14)

13 Alleen voor de niet-werkenden

	Juist	Onjuist
6. Ik doe op dit moment (onbetaald) vrijwilligerswerk		
7. Ik kan op dit moment geen (passend) werk vinden.		
<i>8. Vanwege de zorg voor kinderen, partner of ouders hoef ik niet zo nodig te werken.</i>		
9. Omdat ik/wij het financieel niet nodig heb(ben) hoef ik niet zo nodig te werken.		
10. Het vervoer van en naar werk is vanwege mijn gezondheidsbeperking moeilijk. Daarom werk ik niet.		
11. Vanwege mijn gezondheid ben ik helemaal niet in staat om te werken.		
12. Ik ben tevreden over mijn daginvulling.		
13. Ik zou graag willen werken.		

(zie ommezijde)

Voor iedereen om te beantwoorden:

14. Hoeveel uur in de week zou u kunnen werken zonder al te veel last te krijgen van uw gezondheid?

- ☐ Nul uur.
- ☐ Een tot tien uur in de week.
- ☐ Tien tot twintig uur in de week.
- ☐ Twintig tot dertig uur in de week.
- ☐ Dertig tot veertig uur in de week.
- ☐ Weet ik niet.

15. Hoeveel uur in de week zou u willen werken?

- ☐ Nul uur.
- ☐ Een tot tien uur in de week.
- ☐ Tien tot twintig uur in de week.
- ☐ Twintig tot dertig uur in de week.
- ☐ Dertig tot veertig uur in de week.
- ☐ Weet ik niet.

16. Denkt u dat u zelf in staat bent om (meer of ander) werk te vinden?

- ☐ Ja.
- ☐ Nee.
- ☐ Niet van toepassing.

Bedankt voor het invullen van deze vragen! Wilt u dit formulier binnen een week terugsturen naar:

GUO, Postbus...,

U kunt daarvoor de bijgevoegde enveloppe gebruiken. Een postzegel is niet nodig.

Bijlage 2 – Rapportage op dossierniveau
--

Polarisavenue 151

TNO-checklist

Checklist bestandonderzoek GUO

TNO Arbeid

Postbus 718

Datum

15 juni 2001

Samenstellers

M.J. van Gent

J.J.M. Besseling

2130 AS Hoofddorp

Telefoon 023 554 95 62

Fax 023 554 93 94

TNO Arbeid (voorheen NIA TNO) is een kennisintensieve dienstverlener voor bedrijfsleven en overheid op het gebied van strategische arbeidsvraagstukken.

Met als uitgangspunt een optimale inzet van mensen, houdt TNO Arbeid zich bezig met de innovatie van arbeid, organisatie en technologie, bevordering van arbeidsparticipatie en versterking van arbeidsomstandighedenbeleid.

Instructie bij het gebruik van deze checklist

Deze checklist dient om alle fasen van het onderzoek zorgvuldig te doorlopen en te registreren.

Het onderzoek wordt uitgevoerd onder WAO-en WAZ-gerechtigden en bestaat uit 4 fasen:

Fase 1 Dossieronderzoek van de betrokkene

Fase 2 Enquêteren van de betrokkene

Fase 3 Onderzoek van arbeidsdeskundige (intakegesprek etc.)

Fase 4 Trajectrealisatie

De gegevens uit het dossieronderzoek (fase 1) bepalen of fase 2 in het onderzoek (enquêteren) al dan niet moet worden genomen. De uitkomsten van de enquête bepalen vervolgens of de betrokkenen al dan niet wordt uitgenodigd voor een intakegesprek met de arbeidsdeskundige. Op basis van dit intakegesprek en overige informatie/activiteiten zal de arbeidsdeskundige bepalen of het zinvol is om voor deze cliënt een traject te starten en een reïntegratievisie op te stellen (fase 3). Tot slot zal het traject ingezet worden (fase 4). In de checklist staan uitgebreidere instructies. **Leest u deze instructies goed door!**

Wilt u alle gegevens volledig en zorgvuldig invullen? Dit is namelijk essentieel voor een goed verloop van het onderzoek. Indien een cliënt uitvalt uit dit project, en het dossier voor dit onderzoek wordt gesloten, wilt u dan de verkregen informatie zo snel mogelijk op sturen naar onderstaand adres. Hier kunt u ook terecht voor eventuele vragen.

Mw. P.J. Viskil

Telnr 0182 - 574888

Guo hoofdkantoor

Postbus

Gouda

Fase 1. Dossieronderzoek

U dient op basis van het dossier het volgende blok vragen te beantwoorden:

1. Datum verrichtte dossieronderzoek:	 - - 2001																											
2. Tijdsbesteding aan dossieronderzoek	... minuten																											
3. Sofi-nummer																												
4. Geboortejaar	19..																											
5. Geslacht	☐ Man ☐ Vrouw																											
6. Huidige arbeidsongeschiktheidsklasse	☐ 0 - 15 % ☐ 15 - 25 % ☐ 25 - 35 % ☐ 35 - 45 % ☐ 45 - 55 % ☐ 55 - 65 % ☐ 65 - 80 % ☐ 80 - 100 %																											
7. Datum einde wachttijd	 - -																											
8. Diagnose	☐ Psychisch ☐ Klachten aan bewegingsapparaat ☐ Hart- en vaat ziekten ☐ overig, nl																											
9. Type uitkering: WAO/WAZ	☐ WAO ☐ WAZ ☐																											
10. Regio																												
11. Hoe groot acht u de kans dat betrokkene zal deelnemen aan het project?	Zeer klein O O O O O Zeer groot																											
12. Welke omstandigheden zijn, naar uw mening, gunstig of ongunstig voor een eventuele deelname aan het project?	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>Gunstig</th> <th>Ongunstig</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Leeftijd</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>AO-klasse</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>Werkervaring</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>Opleiding</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>Affiniteiten</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>Belastbaarheid</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>Anders, nl</td> <td>O</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Gunstig	Ongunstig	Leeftijd	O	O	AO-klasse	O	O	Werkervaring	O	O	Opleiding	O	O	Affiniteiten	O	O	Belastbaarheid	O	O	Anders, nl	O	O			
	Gunstig	Ongunstig																										
Leeftijd	O	O																										
AO-klasse	O	O																										
Werkervaring	O	O																										
Opleiding	O	O																										
Affiniteiten	O	O																										
Belastbaarheid	O	O																										
Anders, nl	O	O																										
.....																												

13. Naar aanleiding van dossieronderzoek geselecteerd voor deelname aan project?

☐ Ja

☐ Nee

14. Indien nee, reden van uitsluiten van project?

☐ Dossier niet aanwezig

☐ Betrokkene is korter dan een half jaar geleden beoordeeld of zal binnen een half jaar beoordeeld worden

☐ Werkt voor de volledige omvang van de resterende arbeidscapaciteit, nl..... uur

☐ Volledig medisch arbeidsongeschikt

☐ Anders, namelijk

.....

Datum invullen en retoursturen van dit formulier: - -	
Resultaat Fase 1: dossieronderzoek	Activiteiten
☐ Cliënt gaat door naar volgende fase →	Opsturen vragenlijst naar cliënt
☐ Cliënt is afgefallen →	S.v.p. deze checklist retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie.

Fase 2. Beoordeling vragenlijst

Aansluitend op het dossieronderzoek dient het vragenlijstje naar de betreffende cliënt te worden opgestuurd. Als geen reactie wordt ontvangen dient telefonisch te worden gerappelleerd, waarbij de vragen mondeling kunnen worden gesteld. In laatste instantie kan een huisbezoek worden afgelegd, waarbij de vragenlijst samen met betrokkene wordt ingevuld. In het onderstaande kader dient het verloop van deze vragenlijst te worden gedocumenteerd

15. Vragenlijst verzonden op	 - - 2001
16. Telefonisch rappel op:	 - - 2001
17. Huisbezoek op:	 - - 2001
18. Reactie ontvangen	☐ Ja, op - - ☐ Nee
19. Zijn de vragen beantwoord?	☐ Ja, geheel ☐ Ja, gedeeltelijk ☐ Nee, weigering ☐ Nee, niet bereikt ☐ Nee,
20. Tijdsbesteding screening en selectie obv vragenlijst	 minuten

21. Potentieel bemiddelbaar op basis van vragenlijst?

- ☐ Ja
☐ Nee, werkt (volgens eigen zeggen) voor de volledige omvang van de resterende arbeidscapaciteit, nl. uur.
☐ Nee, gezondheid laat het niet toe.
☐ Nee, omdat
☐ Anders, namelijk
☐ N.v.t (vragenlijst niet ontvangen)

22. Korte motivering/toelichting op de beslissing om cliënt wel/niet te laten afvallen:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum invullen en retoursturen van dit formulier: - -	
Resultaat Fase 2: vragenlijst	Activiteiten
☐ Cliënt gaat door naar volgende fase →	Uitnodiging intakegesprek naar cliënt
☐ Cliënt heeft vragenlijst niet beantwoord → Cliënt is afgefallen →	S.v.p. deze checklist retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie
☐ Cliënt is afgefallen →	S.v.p. deze checklist + vragenlijst van cliënt retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie

Fase 3. AD-onderzoek

In het gesprek met de arbeidsdeskundige zullen zaken zoals opleiding, werkervaring, beroep en functie bij ontstaan arbeidsongeschiktheid en huidige belangstelling van de cliënt aan de orde komen. In onderstaande blok willen wij een aantal gegevens van de cliënt vastleggen. Deze dienen tijdens het gesprek in elk geval aan de orde te komen. Daarnaast kunnen nog andere activiteiten zijn ondernomen om tot een goede beoordeling te komen. Deze zullen hier ook summier aan de orde komen.

23. Datum waarop eerste oproep is gepland	 - - 2001
24. Datum intakegesprek gerealiseerd	 - - 2001
25. Tijdsbesteding aan deze fase	... minuten
26. Extra ondernomen activiteiten	
☐ Extra gesprek(ken) met cliënt	 - - 2001
☐ Huisbezoek bij cliënt	 - - 2001
☐ Medische informatie opgevraagd bij behandelende arts	 - - 2001
☐ Medisch onderzoek laten verrichten door VA	 - - 2001
☐ Andere informatie opgevraagd, nl.....	 - - 2001
.....	
☐ Ander onderzoek laten verrichten, nl.....	 - - 2001
.....	
☐ Anders, nl.....	
.....	

27. Waarom heeft betrokkene op ons aanbod gereageerd

- ☐ Dacht dat deelname verplicht is
- ☐ Nieuwsgierig
- ☐ Wil aan het werk
- ☐ Wil ander werk
- ☐ Inkomen
- ☐ Anders, namelijk

28. Bij welk beroep/functie is het recht op WAO/WAZ ontstaan?

.....

29. Wat was het functieniveau?

- ☐ Laag
- ☐ Midden
- ☐ Hoog

30. Hoeveel uren per week werd gewerkt?

.... uren

31. Van welke aard zijn de beperkingen?

- ☐ Gebruik ledematen
- ☐ Rug- en nekbelasting
- ☐ Horen, zien
- ☐ Spreken, schrijven
- ☐ Overig
- ☐ Verstandelijk
- ☐ Emotioneel
- ☐ Concentratie
- ☐ Overig

32. Hoe zwaar wegen deze beperkingen voor het verkrijgen van een betaalde baan?

Licht O O O O O Zwaar

33. Indicatie van de afstand tot de arbeidsmarkt (fasenindeling)

.....

34. Wordt er voor de betrokkene een arbeidstoeleidingstraject ingekocht?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

35. Geen arbeidstoeleidingstraject ingekocht omdat.....

- ☐ Situatie dusdanig veranderd dat persoon niet voldoet aan selectiecriteria, nl.....

.....

- ☐ Geen motivatie

- ☐ Weigering deelname aan project

- ☐ Geen reëel aanbod wegens medische redenen

- ☐ Geen reëel aanbod wegens persoonlijkheid

- ☐ Geen reëel aanbod wegens opleiding en ervaring

- ☐ Anders, nl.....

36. Korte motivering/toelichting op beslissing wel/niet bemiddelbaar:

.....

.....

.....

.....

Alleen voor de cliënten waarbij een traject wordt ingekocht

37. Welk traject wordt voorgesteld?

.....

.....

.....

.....

38. Welk reïntegratiebedrijf wordt hiervoor benaderd?

.....
.....
39. Verwacht u dat dit traject uiteindelijk met een betaalde baan zal worden afgerond?

☐ Ja

☐ Nee

40. Waarop baseert u deze verwachting?

.....

Datum invullen en retoursturen van dit formulier: - -	
Resultaat Fase 3: AD-onderzoek	Activiteiten
☐ Cliënt gaat door naar volgende fase	Opstellen reïntegratievisie, uitvoeren trajectplan
☐ Cliënt is afgefallen →	S.v.p. deze checklist + vragenlijst van cliënt retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie

Fase 4. Trajectrealisatie

41. Datum opstellen reïntegratievisie	☐ - - 2001
42. Tijdsbesteding in deze fase	... minuten
43. Datum verzoek aan reïntegratiebedrijf voor opstellen van trajectplan	 - -.....
44. Datum opdrachtverlening reïntegratiebedrijf	 - -.....
45. Naam reïntegratiebedrijf(f) (ven)	

46. Verrichte activiteiten tijdens traject:

- ☐ opstellen trajectplan
- ☐ accorderen trajectplan reïntegratiebedrijf
- ☐ anders, nl
-

47. Trajectrealisatie

Ingezette producten	Duur: mnd – jaar tot mnd- jaar	Opdrachtnemer	Kosten	Afgerond?

48. Resultaten

- ☐ Nog bezig met traject
- ☐ Traject afgebroken omdat
-
- ☐ Bezig met (nieuwe) aanvullende producten
- ☐ Traject afgerond geen reïntegratie omdat.....
-
- ☐ Traject afgerond met werkhervatting op - -

49. Is de arbeidsongeschiktheidsklasse veranderd gedurende dit project?

☐ Gedaald naar ao-klasse.....

☐ Gelijk gebleven

☐ Gestegen naar ao-klasse

Alleen voor degenen waarbij sprake is van werk hervatting

50. Sector werkgever

.....

51. Functie:

.....

52. Aantal uur per week:

.....

53. Contractvorm?

☐ ... mnd- contract

☐ Contract voor onbepaalde tijd

Datum invullen en retoursturen van dit formulier: - -	
Resultaat Fase 4: trajectrealisatie	Activiteiten
☐ Traject afgebroken	S.v.p. deze checklist + vragenlijst van cliënt + kopie reïntegratievisie retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie
☐ Traject gerealiseerd →	S.v.p. deze checklist + vragenlijst van cliënt + kopie reïntegratievisie retourneren naar hoofdkantoor GUO en kopie bewaren voor eigen administratie

Bijlage 3 – Wekelijkse rapportage
--

Naam: Weeknummer: Regio:

Wilt u aan het einde van **elke week** onderstaande tabellen invullen en deze per omgaande mailen of per post versturen naar het hoofdkantoor Guo. Hierdoor kunnen we het verloop van het project volgen. Bij vragen kunt u terecht bij Mw. Petra Viskil telnr. Guo hoofdkantoor Postbus..... te Gouda.

Tijdsbesteding deze week

Wilt u in deze tabel per kolom invullen hoeveel tijd u, de secretaresse en/of VA in **deze week** per fase aan het project hebt besteed?

Weeknummer: ...

	Secretariële ondersteuning (in uren)	VA (in uren)	AD (in uren)	Totaal (in uren)
Dossieronderzoek				
Checklist				
AD-onderzoek				
Opstellen reïntegratievisie				
Trajectrealisatie				
Totaal				

Monitoring in- door- en uitstroom deze week

Wilt u in deze tabel aan het einde van de week invullen hoe de stand van zaken is wat betreft in- door- en uitstroom van cliënten van **deze week**? (Voor uitleg zie voorbeeldformulier op de volgende pagina). En kunt u direct de checklisten van de afvallers per omgaande met dit monitorformulier mee sturen? Vriendelijk bedankt.

Weeknummer: ...

	Bij aanvang deze week	Afvallers	Einde week
Fase 1. Dossieronderzoek			
Fase 2. Checklist			
Fase 3. Ad-onderzoek			
Fase 4. Trajectrealisatie			
Totaal			

Voorbeeldformulier Monitoring in- door- en uitstroom

Hierbij geven we voor de 1^e twee weken een ingevuld voorbeeldformulier, zodat duidelijk wordt hoe het formulier ingevuld moet worden.

Week 1

	Bij aanvang deze week	Afvallers	Einde week
Fase 1. Dossieronderzoek	25	5	15
Fase 2. Checklist			5
Fase 3. Ad-onderzoek			
Fase 4. Trajectrealisatie			
Totaal	25	5	20

Week 2

	Bij aanvang deze week	Afvallers	Einde week
Fase 1. Dossieronderzoek	15	5	5
Fase 2. Checklist	5		10
Fase 3. Ad-onderzoek			
Fase 4. Trajectrealisatie			
Totaal	20	5	15

1) Aanvang week

U vult eerst hoeveel dossiers er zich in welke fase bevinden. In week 1 bevinden alle geselecteerde dossiers zich in fase 1. Dit totaalaantal zet u in deze kolom: bij. 25.

2) Afvallers

Vervolgens geeft u aan hoeveel personen er deze week per fase zijn afgevallen. In beide weken zijn dat er 5.

3) Einde week

Vervolgens geeft u aan hoeveel dossiers aan het einde van de week in welke fase bevinden.

Let op: de dossiers die zijn doorgestroomd naar de volgende fase telt u op bij de dossiers die zich al in die fase bevonden.

Dus: aan het eind van week 1 zijn vijf personen afgevallen en vijf doorgestroomd: er blijven 15 personen in de 1^e fase en 5 in de 2^e fase. Aan het eind van week 2 zijn er weer 5 casussen afgevallen en 5 casussen doorgestroomd: er blijven 5 casussen in de 1^e fase en 10 casussen in de 2^e fase.

De kolom Einde Week van week 1 kan gekopieerd worden naar Aanvang Week 2 etc.