



# Audit 'Werkwijze ondersteuningsteam kantoor Groningen'

Accountantsdienst UWV  
Internal Audit

Maart 2019

© UWV

AMSG2 La Guardiaweg 94-114  
(gebouw C)  
1043 DL Amsterdam  
Postbus 58285 1040 HG  
Amsterdam

**Onderzoeksubject** : **Werkwijze ondersteuningsteam (OTN) kantoor Groningen**

**Uitgebracht aan** : **Raad van Bestuur**

A. Paling	Voorzitter Raad van Bestuur
G.B.F. van Weelden	Lid Raad van Bestuur
J.P.M. Lazeroms	Lid Raad van Bestuur

**Ter kennisgeving** : **SMZ**

J.A.A. Hoogendonk	Directeur SMZ
R.L.P. Broeders	directeur Innovatie & Professionalisering SMZ
A.L.J. Hugens	Directeur Uitvoering SMZ

**FEZ**

J.H. Broekroelofs	Directeur FEZ
-------------------	---------------

Dit onderzoek vloeit voort uit een toezegging van de minister van SZW om de Tweede Kamer te informeren over de afhandeling van herbeoordelingen door kantoor Groningen. Het is de Raad van Bestuur daarom toegestaan het rapport te verstrekken aan het ministerie van SZW, zodat het ministerie de Tweede Kamer kan informeren.

© UWV Uitvoeringsinstituut werknemersverzekeringen.

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enig andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

## Inhoudsopgave

1. Aanleiding .....	4
2. Context.....	4
3. Doel van het onderzoek .....	4
4. Onderzoeksubject, begrenzing en werkwijze.....	4
5. Managementsamenvatting .....	6
6. Bevindingen .....	7
6.1. Inleiding.....	7
6.2. Juridisch kader taakdelegatie in relatie tot proces en werkwijze OTN .....	7
6.3. Voorschriften voor het toekennen van een IVA uitkering (IVA toets) .....	9
6.4. Kwaliteitsborging afhandeling 'WB3000' dossiers.....	10
7. Ondertekening.....	10

## 1. Aanleiding

Naar aanleiding van berichtgeving in de media heeft de Raad van Bestuur de Accountantsdienst gevraagd onderzoek te doen naar de werkwijze bij de afhandeling van een specifieke groep herbeoordelingen door kantoor Groningen. Het gaat om mensen aan wie in de periode 2006 t/m 2010 op medische gronden een 80-100% WIA uitkering is toegekend en die daarna niet meer zijn herbeoordeeld.

In de media werd gesteld dat UWV sociaal medisch verpleegkundigen inzet bij de beoordelingen van arbeidsongeschikten. Hierbij werd in de media aangegeven dat verpleegkundigen deze beoordelingen niet volgens het juridisch kader van taakdelegatie maar geheel zelfstandig en zonder eendoordeel van verzekeringsartsen hebben uitgevoerd. Kamerleden vroegen de Minister van SZW ook om een eerste reactie op dit nieuws in de media. De minister gaf aan dat hij vanwege de zorgvuldigheid niet meteen een reactie kon geven en eerst goed wil uitzoeken wat klopt van het nieuwsbericht. Hij zegde toe binnen twee weken schriftelijk te reageren. Hierop heeft UWV de minister toegezegd dat de Accountantsdienst van UWV een onderzoek gaat doen naar de afhandeling van deze herbeoordelingen door kantoor Groningen.

Met deze rapportage doen wij verslag van de uitkomsten van het aan de minister toegezegde onderzoek.

## 2. Context

In de Kamerbrief van 20 juli 2017 meldt UWV dat in het verleden circa 3.200 zogenoemde medisch 80-100% klanten abusievelijk waren overgedragen voor arbeidsbemiddeling naar het WERKbedrijf van UWV. Omdat voor deze klanten ook geen herbeoordeling was ingepland meldde UWV in de Kamerbrief verder dat, gegeven de beperkte capaciteit op dat moment, is besloten deze klanten in 2018 op te roepen voor een herbeoordeling. In 2018 zijn circa 3.000 van de 3.200 dossiers voor afhandeling overgedragen aan een al langer bestaand zogenoemd 'Ondersteuningsteam' van kantoor Groningen, het Ondersteuningsteam Noord (OTN). Van circa 200 klanten was de uitkering in de tussentijd beëindigd door pensionering of overlijden. Van de overige circa 3.000 dossiers heeft het OTN er inmiddels ruim 2.600 afgehandeld.

In bovengenoemde Kamerbrief meldt UWV tevens dat aanvullende maatregelen zijn getroffen om de artsencapaciteit te vergroten. Eén van deze maatregelen betreft het gebruik van taakdelegatie door verzekeringsartsen. Voor het werken met taakdelegatie heeft UWV een 'juridisch kader taakdelegatie' opgesteld. Daarnaast zijn er richtlijnen voor een collegiale toetsing ('vier-ogen-principe') bij de toekenning van een IVA<sup>1</sup> uitkering (IVA toets).

## 3. Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek was vast te stellen of de afhandeling van de specifieke groep van 3.200 herbeoordelingen door het OTN is uitgevoerd conform het vigerende 'juridisch kader taakdelegatie' van UWV.

Daarnaast zijn wij nagegaan of op de afhandeling van deze herbeoordelingen voldoende kwaliteitsborgende maatregelen zijn getroffen, waaronder het vier-ogen-principe bij de toekenning van een IVA uitkering.

## 4. Onderzoeksubject, begrenzing en werkwijze

Object van onderzoek was het proces van afhandeling van bovengenoemde 3.200 dossiers door het OTN.

Wij beoordeelden niet de inhoudelijke juistheid van de uitkomst van de herbeoordeling.

---

<sup>1</sup> Inkomstenvoorziening volledig arbeidsongeschikten

Voor de uitvoering van ons onderzoek namen wij kennis van door UWV opgestelde beleidsuitgangspunten voor de uitvoering van medische beoordelingen (waaronder herbeoordelingen), zoals het juridisch kader taakdelegatie en de toepassing van het vier-ogen-principe (de IVA toets). Tevens namen wij kennis van de procesbeschrijvingen, werkinstructies en procedures die gebruikt zijn bij het afhandelen van de van de specifieke groep van 3.000 herbeoordelingen door het OTN. Op basis van deze documenten beoordeelden wij of het ingerichte werkproces in lijn is met de door UWV opgestelde beleidsuitgangspunten.

Om te toetsen of gewerkt is conform de opgestelde beleidsuitgangspunten hebben wij de betrokken functionarissen geïnterviewd. Daarnaast hebben wij een deelwaarneming uitgevoerd op de door het OTN afgehandelde dossiers. Omdat wij geen toegang hebben tot de medische gegevens, hebben wij twee medewerkers van de afdeling Businesscontrol & Kwaliteit SMZ, waaronder een auditor verzekeringsarts, gevraagd ons te assisteren bij de uitvoering van onze deelwaarneming.

## 5. Managementsamenvatting

### **Conclusie**

Wij zijn van mening dat de ruim 2.600 herbeoordelingen, de zogenoemde WB3000 dossiers, grotendeels niet zijn afgehandeld conform het vigerend juridisch kader taakdelegatie. Het stellen van een medische diagnose, de oordeelsvorming en het opstellen van het medisch onderzoeksverslag vond in de meeste gevallen plaats door een sociaal medisch verpleegkundige terwijl dit volgens het juridisch kader taakdelegatie is voorbehouden aan een verzekeringsarts.

Daarnaast zijn wij van mening dat op de afhandeling van deze herbeoordelingen onvoldoende kwaliteitsborgende maatregelen zijn getroffen en dat de getroffen maatregelen onvoldoende hebben gefunctioneerd. Het voorgeschreven vier-ogen-principe waarbij een staffunctionaris de toekenning van een IVA uitkering toetst, werd niet integraal toegepast. De staffunctionaris deelde mee de IVA toets uit te voeren door middel van een beperkte steekproef (20 dossiers per week). Hiervan zijn geen vastleggingen.

### **Belangrijkste bevindingen**

Het OTN heeft voor deze specifieke groep van herbeoordelingen een innovatieve werkwijze ontwikkeld waarvan blijkt dat deze afwijkt van het juridisch kader taakdelegatie. In de met het management van kantoor Groningen afgestemde werkwijze was voorzien in een contrasignering van de rapportages van de sociaal medisch verpleegkundigen door de verzekeringsarts. De werkwijze van contrasignering is voorbehouden aan het werken met artsen (niet) in opleiding (a(n)ios), die met in achtname van de contrasignering bevoegd zijn tot het stellen van een medische diagnose, de oordeelsvorming en het opstellen van het medisch onderzoeksverslag. Daarnaast is gewerkt met voorgedrukte rapportagesjablonen met standaardteksten en de naam van de verzekeringsarts, waardoor een papieren werkelijkheid ontstond. Dit was weliswaar transparant binnen het ondersteuningsteam, maar niet inzichtelijk voor de hiërarchische en professionele lijn (i.c. landelijk adviseur verzekeringsarts) van SMZ. Medewerkers vonden dit een logische werkwijze omdat in hun ogen moest worden voldaan aan de eisen die aan dossiervorming worden gesteld.

Op innovatieve en specifieke werkwijzen zijn ook specifieke beheersmaatregelen noodzakelijk. Hier ligt een duidelijke verantwoordelijkheid voor het management en de professionele lijn. Zij hadden de risico's vooraf moeten onderkennen. Maar ook tijdens de uitvoering had de hoge productie in de eerste vijf weken van januari 2019 voor het management en de professionele lijn aanleiding moeten zijn om vraagtekens te zetten of er gewerkt werd volgens de geldende kaders. Deze hoge productie was wel aanleiding voor de centrale afdeling Businesscontrol & Kwaliteit van SMZ om een quick scan uit te voeren naar de kwaliteit van de beoordelingen, maar ook zij merkten, door de gegeven papieren werkelijkheid niet op dat er sprake was van werken buiten de geldende kaders.

Tot slot, ons onderzoek heeft zich beperkt tot de vraagstelling of de afhandeling van de WB3000 dossiers binnen de geldende kaders plaatsvond. Op basis van ons onderzoek valt geen oordeel te geven over de juistheid van de afgegeven beschikkingen. Immers ook bij het niet werken binnen geldende kaders kan nog altijd een inhoudelijk juiste beslissing zijn genomen.

### **Aanbeveling**

Wij adviseren de directie SMZ om het districtsmanagement en de landelijk adviseurs opdracht te geven om besluitvorming in de districten over nieuwe werkwijzen altijd vanuit hun gezamenlijke verantwoordelijkheid te laten plaatsvinden. Hiermee wordt naar onze mening beter geborgd dat nieuwe werkwijzen binnen de afgesproken kaders blijven.

## 6. Bevindingen

### 6.1. Inleiding

Voordat wij in dit hoofdstuk onze bevindingen presenteren geven wij een toelichting op de cijfers die de afgelopen weken door de NOVAG en de media naar buiten zijn gebracht.

UWV ontdekte in 2016 dat 3.174 dossiers van klanten in het verleden abusievelijk waren overgedragen aan het WERKbedrijf (in de Kamerbrief van 20 juli 2017 afgerond naar 3.200). Het betrof klanten aan wie in de periode 2006 t/m 2010 een WIA uitkering was toegekend en die als WGA medisch 80-100% waren beoordeeld. Deze klanten hadden door SMZ moeten worden herbeoordeeld.

Vervolgens werden in februari 2018 2.894 van de 3.174 dossiers voor afhandeling overgedragen aan het OTN. Van de overige 280 dossiers bleek de herbeoordeling reeds in de werkvoorraad te zijn opgenomen of was geen herbeoordeling meer noodzakelijk (in verband met overlijden, pensionering, herbeoordeling ten onrechte opgevoerd).

RTL Nieuws meldde op 20 februari 2019 dat in een paar maanden tijd 2.555 dossiers zijn weg gewerkt, 1.900 daarvan zouden een levenslange uitkering krijgen. Per peildatum 22 februari 2019 waren van de hierboven genoemde 2.894 dossiers 2.635 herbeoordelingen uitgevoerd en als volgt beschikt:

Beschikt	Aantal	Percentage
IVA	2.071	78,6
Ongewijzigd	489	18,6
Verbeterd	75	2,8
<b>Totaal</b>	<b>2.635</b>	<b>100,0</b>

De resterende 259 dossiers (2.894 minus 2.635) betreft klanten die inmiddels overleden of AOW gerechtigd zijn of nog in voorraad staan voor een spreekuur.

Voor de betreffende WGA medisch 80-100% klanten is door het OTN een specifieke procedure ontwikkeld, de zogenoemde WB3000 procedure.

In een nieuwsflash van de NOVAG d.d. 25 februari 2019 werd, op basis van informatie van UWV, een aantal van 4.600 door het OTN afgehandelde dossiers genoemd. Dit aantal heeft betrekking op het totaal aantal afgegeven beschikkingen door het OTN in heel 2018. Onderdeel van deze 4.600 waren ruim 800 dossiers die volgens de WB3000 procedure zijn afgehandeld.

Ons onderzoek heeft zich conform de opdracht gericht op de afhandeling van bovenstaande 2.635 dossiers volgens de WB3000 procedure.

In de volgende paragrafen beschrijven wij achtereenvolgens het juridisch kader taakdelegatie en de wijze waarop dit door het OTN is ingevuld (par. 6.2) en de voorschriften voor het uitvoeren van de zogenoemde IVA toets en de uitvoering door het OTN (par. 6.3). Tot slot doen wij verslag van de kwaliteitsborging die op de werkzaamheden van het OTN is ingericht (par. 6.4).

### 6.2. Juridisch kader taakdelegatie in relatie tot proces en werkwijze OTN

#### **Juridisch kader taakdelegatie**

Het schattingsbesluit vormt de basis voor het Juridisch kader taakdelegatie van UWV. Het Juridisch kader taakdelegatie dateert van 2012 en is in mei 2017 geactualiseerd. Nadat de Raad van Bestuur in mei 2017 het besluit heeft genomen taakdelegatie definitief als werkwijze op te nemen in de dienstverlening van UWV en pilots heeft ingericht om dit werken met taakdelegatie uit te breiden, was het moment gekomen om het Juridisch kader taakdelegatie te herschrijven. Dit resulteerde in oktober 2018 in de 'Handreiking Taakdelegatie, een professioneel en juridisch kader'.

Bij het opstellen van de Handreiking Taakdelegatie is gebruik gemaakt van uitspraken van rechters en tuchtrechters. Tevens is aangesloten bij de standpunten van de beroepsverenigingen voor

verzekeringsartsen (NVVG) en bedrijfsartsen (NVAB). De Handreiking Taakdelegatie is opgesteld onder verantwoordelijkheid van het Centraal Expertise Centrum van SMZ en getoetst door het Juridische Kenniscentrum van de lijndirectie Bezwaar en Beroep en de afdeling Juridische Zaken. De 'Handreiking Taakdelegatie' werd 22 augustus 2018 vastgesteld door de directie SMZ.

De Handreiking Taakdelegatie beschrijft de kaders voor de taakdelegatie van verzekeringsartsen die samenwerken met een sociaal medisch verpleegkundige in de ZW-Arbo en de medisch secretaresse in de claim (taakdelegatie). Taakdelegatie van verzekeringsartsen aan sociaal medisch verpleegkundige bij de claimbeoordeling verkeert nog in de pilotfase. OTN nam deel aan de pilot.

De eindverantwoordelijkheid van de verzekeringsarts met taakdelegatie komt tot uitdrukking in de rapportage. De sociaal medisch verpleegkundige mag wel bouwstenen voor onderdelen van de rapportage aandragen, maar de verzekeringsarts is de enige rapporteur en ondertekenaar van de rapportage. Net zo goed als de verzekeringsarts in zijn rapportage duidelijk aangeeft welke informatie hij verkregen heeft van een behandelend huisarts of specialist, of uit een expertise, laat hij zien welke informatie van de sociaal medisch verpleegkundige of medisch secretaresse is.

### **Proces en werkwijze bij het OTN**

De minister van SZW meldt in de Kamerbrief van 5 juli 2018 dat over een jaar moet blijken dat er een trendbreuk is in de balans tussen (maximaal) beschikbare capaciteit en benodigde capaciteit voor het uitvoeren van beoordelingen en dat het tekort aan capaciteit beheersbaar wordt.

De directie van SMZ heeft daarop de districten verzocht om innovatieve werkwijzen te ontwikkelen die bijdragen aan deze trendbreuk. Het management en de betrokken medewerkers van kantoor Groningen gaven aan de WB3000 werkwijze van het OTN te beschouwen als een innovatieve oplossing om de afgesproken productie ten behoeve van de trendbreuk te kunnen realiseren.

De districtsmanager van Noord heeft de verantwoordelijke verzekeringsarts en adviseur verzekeringsarts gevraagd of zij op basis van de WB3000 procedure hun professionele verantwoordelijkheid kunnen nemen. De verzekeringsarts en adviseur verzekeringsarts hebben deze vraag bevestigend beantwoord. De districtsmanager zag geen aanleiding om de werkwijze voor te leggen aan de landelijk adviseur verzekeringsarts. Andersom zag de landelijk adviseur geen aanleiding om vragen te stellen bij de werkwijze en de hoge productie van het OTN. De landelijke adviseur verzekeringsarts is gesprekspartner van de districtsmanager op strategisch-tactisch niveau. Verder heeft de landelijke adviseur verzekeringsarts richting de adviseur verzekeringsarts in de districten en coachende en begeleidende rol.

Het OTN, betrokken bij de afhandeling van de WB3000, bestaat uit een verzekeringsarts, circa 10 sociaal medisch verpleegkundigen en administratieve ondersteuning van een procesbegeleider en teamondersteuner. De werkwijze van het OTN kwam tot stand nadat uit screening van een beperkt aantal beoordelingen door de verzekeringsarts en adviseur verzekeringsarts was gebleken dat het in veel dossiers evident was dat een IVA uitkering toegekend zou worden. Zij kwamen tot deze conclusie op basis van de oude medische rapportages aangevuld met informatie uit recent door klanten ingevulde vragenlijsten.

De werkwijze is vastgelegd in het 'Processchema OTN WB 3.000 2018', de 'procedure WB3000 screenen' en afspraken in de werkoverleggen. Essentie van de werkwijze is dat twee sociaal medisch verpleegkundigen beoordelen of er sprake is van een IVA, ongewijzigd medisch 80-100% of doorgeleiding naar een spreekuur. De rapportage van de sociaal medisch verpleegkundigen wordt gecontrasigneerd door de verzekeringsarts. De verzekeringsarts heeft deze sociaal medische verpleegkundigen geïnstrueerd en begeleid bij de dagelijkse uitvoering van de werkzaamheden. In de praktijk werden de meeste dossiers met de uitkomst IVA afgehandeld door sociaal medisch verpleegkundigen zonder tussenkomst van een verzekeringsarts. Het medisch onderzoeksverslag was een sjabloon, vooraf ingevuld met standaardteksten en de naam van de verzekeringsarts als rapporteur.



Uit de door ons gevoerde gesprekken kwam naar voren dat de werkwijze door medewerkers met de beste bedoelingen was ontwikkeld. Doel was het snel beoordelen van klanten die al lang niet waren gezien, het leveren van een hoge productie voor de organisatie en zorgen voor dossiers die administratief op orde zijn. Medewerkers waren zich niet bewust van het feit dat zij handelden in strijd met de geldende richtlijnen. Het management van kantoor Groningen heeft aangegeven dat zij niet op de hoogte waren van de details van deze werkwijze.

Door bovenstaande werkwijze hebben de sociaal medisch verpleegkundigen bij de afhandeling van dossiers met uitkomst IVA in ieder geval de volgende taken uitgevoerd die op basis van het juridisch kader taakdelegatie zijn voorbehouden aan de verzekeringsarts:

- oordeelsvorming inzake belastbaarheid c.q. weging relevante feiten;
- stellen van een medische diagnose.

De districtsmanager van district Noord heeft aangegeven dat naar aanleiding van de berichtgeving in de media niet meer volgens de werkwijze WB3000 wordt gewerkt.

### ***Uitkomst deelwaarneming***

Onze deelwaarneming bevestigt datgene wat ons in de gesprekken met de medewerkers van OTN is verteld. We stelden vast dat veelal gebruik gemaakt is van een standaard sjabloonrapportage. Hierin wordt in algemene bewoordingen met standaardzinnen aangegeven wat de situatie is. Uit de rapportage blijkt daarom niet of er sprake is van individuele oordeelsvorming. Boven de rapportages worden de naam van de verzekeringsarts en de initialen van twee sociaal medisch verpleegkundigen vermeld. Hierdoor wordt de indruk gewekt dat in alle dossiers die zijn afgehandeld door de sociaal medisch verpleegkundige met de uitkomst IVA de oordeelsvorming door de verzekeringsarts heeft plaatsgevonden.

### **6.3. Voorschriften voor het toekennen van een IVA uitkering (IVA toets)**

Met de invoering van de WIA per 29 december 2005 is de beslissingsautoriteit geïntroduceerd. De beslissingsautoriteit toetste de plausibiliteit en motivering bij de toekenning van een IVA-uitkering. Het werd destijds van belang geacht om extra waarborgen in te richten, juist omdat de beoordeling van de duurzaamheid van de arbeidsongeschiktheid een nieuw element was bij de claimbeoordeling.

Op basis van een door UWV uitgevoerde evaluatie werd de beslissingsautoriteit met de Verzamelwet SZW 2011 opgeheven. In de memorie van toelichting staat dat UWV, in plaats van de beslissingsautoriteit zal overgaan op één op één toetsing (vier-ogen-principe) door de staffunctionarissen (adviseur verzekeringsarts) van de divisie Arbeidsgeschiktheid (nu divisie SMZ). In de memorie van toelichting wordt aangegeven dat hiermee de kwaliteitsborging wordt gecontinueerd.

### ***Proces en werkwijze bij OTN kantoor Groningen***

Bij toekenning van een IVA uitkering, waarbij de beoordeling is uitgevoerd door een sociaal medisch verpleegkundige, is de één op één toetsing door de adviseur verzekeringsarts niet toegepast. De districtsmanager van kantoor Groningen geeft aan dat voor dossiers die zijn afgehandeld conform het reguliere proces de één op één toetsing wel heeft plaatsgevonden. De adviseur verzekeringsarts geeft aan de 'beslisdocumenten IVA' in alle gevallen vooraf te hebben ondertekend, zodat de procesbegeleider de dossiers kan completeren. De reden voor het toepassen van deze werkwijze is dat de adviseur verzekeringsarts veel vertrouwen heeft in de door het OTN geleverde kwaliteit. De adviseur verzekeringsarts zegt verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de beoordeling sociaal medisch verpleegkundigen te kunnen nemen door 20 dossiers per week te beoordelen. De adviseur verzekeringsarts deelde mede dat vanuit de steekproef nog nooit een onjuiste beoordeling door de sociaal medisch verpleegkundigen is geconstateerd. De adviseur verzekeringsarts heeft niet vastgelegd welke dossiers zijn beoordeeld.

### ***Uitkomst deelwaarneming***

Uit onze deelwaarneming blijkt dat niet in alle dossiers waarin het beslisdocument IVA aanwezig zou moeten zijn, dit document ook daadwerkelijk aanwezig is. De handtekening op het document lijkt in veel dossiers een kopie en geen originele handtekening.

#### **6.4. Kwaliteitsborging afhandeling 'WB3000' dossiers**

Op de afhandeling van de WB3000 dossiers is geen specifieke kwaliteitsborging ingericht. De borging van de kwaliteit is verankerd door het toepassen van een collegiale toetsing bij de sociaal medisch verpleegkundigen en de permanente aanwezigheid van een verzekeringsarts voor vragen en advies.

Hoewel niet specifiek gericht op de WB3000 dossiers, heeft de centrale afdeling Businesscontrol & Kwaliteit van SMZ in februari 2019 een quick scan onderzoek uitgevoerd naar de kwaliteit van de beoordelingen in Groningen. Aanleiding hiervoor was de opvallend hoge productie in de eerste vijf weken van 2019. De business manager Kwaliteit van SMZ gaf aan dat naar aanleiding van de uitkomsten van de quick scan een vervolgonderzoek zou plaatsvinden.

Toen de berichten in de media verschenen en een onderzoek van de Accountantsdienst werd aangekondigd is het vervolgonderzoek niet opgestart.

De omvang van het aantal in de quick scan gecontroleerde dossiers was te beperkt om hieraan een conclusie te verbinden. Overigens werd bij de toetsing door medewerkers van Businesscontrol & Kwaliteit van de dossiers in de quick scan, door de gegeven papieren werkelijkheid, niet opgemerkt dat er sprake was van een zelfstandige afhandeling door sociaal medisch verpleegkundigen zonder tussenkomst van een verzekeringsarts (in geval van een IVA toekenning).

## **7. Ondertekening**

Amsterdam, 22 maart 2019



F. van Galen RA

*Directeur*

*Accountantsdienst UWV*

<b>Colofon</b>	
<b>Uitgever:</b>	Accountantsdienst UWV
<b>Rapporttitel:</b>	Audit "Werkwijze ondersteuningsteams Groningen"
<b>Auditcode:</b>	9-3.05.30
<b>Opslagdatum document:</b>	22-3-2019
<b>Versie rapport:</b>	Definitief
<b>Naam document:</b>	Rapport Werkwijze OTN Groningen v1.0.docx

