



Ministerie SZW)  
Minister L. Asscher  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

C.c.: SER (afdeling arbeidsgelateerde zorg, [m.vander.burg@ser.nl](mailto:m.vander.burg@ser.nl))

C.c.: beleidsafdeling UWV voor Bezava (p/a [rob.witjes@uwv.nl](mailto:rob.witjes@uwv.nl))

22 september 2015, Teteringen

**Betreft: grootschalige fraude met arbeidsgelateerde zorg; telkens 4 partners  
betrokken bij fraude: Bedrijfsarts+werkgever+huisarts+GGZ**

Geachte minister van Sociale Zaken, geachte heer L. Asscher,

Bij deze brengen wij graag rechtstreeks en met spoed onder uw aandacht: de grootschalige fraude in de GGZ.

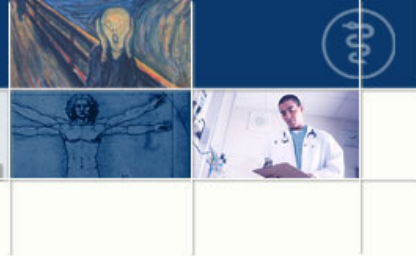
Er zijn meestal 4 partners in deze fraude: bedrijfsarts, werkgever, GGZ en vaak ook huisarts.

De werkgever samen met bedrijfsarts ontkennen graag burnout=aanpassingsstoornis, ondanks zeer duidelijke testuitslagen conform richtlijn 'Lesarichtlijn bij burnout en overspannenheid'

EN

schuiven de in principe arbeidsgelateerde zorg met opzet door naar de privesector/priveverzekeraar van de werknemer. Werkgever en bedrijfsarts sturen medewerker, al dan niet met de huisarts, naar de GGZ (4 'partners in fraude!').

De GGZ bevestigt mondeling vaak iets van 'burnout/aanpassingsstoornis' richting zieke werknemer, maar praat vervolgens de werknemer een totaal andere diagnose aan, zoals 'somatoforme stoornis', of 'Asperger', of 'ADHD'.



Het belang van de GGZ is hierbij: burnout=aanpassingsstoornis wordt door zorgverzekeraars sinds 2012 niet meer vergoed, daarom zoekt GGZ naar een andere diagnose, die WEL declarabel is.

Het belang van de werkgever is:

1. afschuiven van reïntegratiekosten (arbeidsgerelateerd!) naar ziektekostenverzekering werknemer
2. het verkrijgen van een diagnose die 'ver weg ligt van het werk', zodat de werkgever niet meer aansprakelijk is voor herstel of blijvende schade
3. VERMIJDEN van Bezava premiedifferentiatie bij latere 'ziek uit dienst' omdat de ziekte 'niets met het werk te maken zou hebben'.

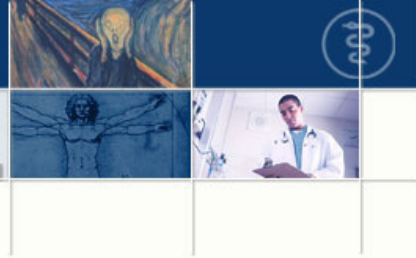
Wellicht denken sommigen 'een burnoute medewerker is toch weer nodig?' – onze ervaring is dat in 90% van de burnouters die per jaar bij Stichting Burnout aankloppen, en dat zijn er honderden per jaar, 'naar buiten worden geduwd'. De werkgever wil graag van ze af voordat ze ooit Bezava kosten me zich mee zouden brengen.

De meeste werkgevers hebben sowieso personeelsreductiedoelstellingen, en pakken een burnout geval graag aan om het 'natuurlijke verloop te versnellen'.

Het belang van de GGZ is: zoveel mogelijk productie draaien, om boni te verkrijgen, arbeidsplaatsen uit te breiden etc. 'Alleen maar ziektes diagnosticeren waarvoor zorgverzekeraars vergoeden'. Dus: geen burnout = aanpassingsstoornis, en ook niet een boel andere ziekten die niet vergoed worden.

De overtredingen bestaan ons inziens uit:

- verschuiving arbeidsgerelateerde kosten, kosten werkgever (aansprakelijkheid werkgever) naar werknemer, en diens priveverzekering
- opzettelijk fout diagnosticeren, of geen diagnose geven door de bedrijfsarts; bedrijfsartsen worden hiertoe onder druk gezet door P en O – 'Als jij burnout gaat erkennen, bedrijfsarts, hoef je vanaf morgen niet meer terug te komen' (dit kunnen veel bedrijfsartsen beamen)
- opzettelijk fout diagnosticeren door de GGZ, om te kunnen declareren
- werknemer krijgt bij foute diagnose behorende foute behandeling



Slachtoffers van deze 'GGZ fraude met 4 partners in fraude' zijn:

- priveverzekeraars, die onnodig belast worden (maar het kan zijn dat 'bijna alles Achmea is, dus dat het niets uitmaakt')
- de overheid – de bijdrage aan de te declareren zorg
- reïntegratiebureaus als Stichting Burnout
- maar vooral: de zieke werknemers.

De zieke werknemers worden:

- met een kluitje in het riet gestuurd
- krijgen een verkeerde diagnose
- verkeerde behandeling
- zijn veel extra geld kwijt via hun prive zorgverzekering
- worden niet door het beoogde effect van Bezava beschermd: ze blijven als 'uitgeknepen citroenen' 'terug de maatschappij in gegooid' worden (wat men juist met Bezava wilde vermijden).

Ook het UWV zit hierdoor achteraf met de 'gebakken peren': erg veel mensen die

- onder grote intimidatie werkgever toch akkoord zijn gegaan met een vaststellingsovereenkomst
- WW-ers die eigenlijk ziek zijn
- veel meer keuringsgevallen voor WIA (juist wat Bezava wilde voorkomen)
- het moeilijk via Bezava kunnen verhalen op werkgevers, omdat veel reïntegratievoorstellen van werkgevers langs een afdeling 'legal' gaan die ervoor zorgt dat niet over arbeids gerelateerde ziekte wordt gerept, maar 'prive coaching', of 'GGZ hulp bij ADHD', of 'outplacement' zonder vermelding van welke ziekte dan ook (het niet noemen van een ziekte is dan de voorwaarde van de werkgever om outplacement werknemer te bekostigen).

Bijgaand vindt u 1 volledig gedocumenteerde case – 'Kempes' – maar wij hebben wel 50 cases achter de hand van alleen al 2015 – bij bijna de helft van de klanten die bij Stichting Burnout aan klopt, en een intake wil, is bovenstaande het geval.

WAT voor correctieve maatregelen moeten worden genomen laten wij graag aan beleidsmakers over (SER, UWV, Ministerie Sozawe), maar DAT het nu 'scheef gaat' moge duidelijk zijn. Wij zijn uiteraard bereid bij u op gesprek te komen, eventueel alle dossiers af te geven als bewijsmateriaal etc. etc.

Er zijn op het web overigens diverse prive initiatieven die het thema aan de kaak stellen, zoals de site <http://ontslagtrucs.com>

Wij hopen dat u 'en pers en politiek' dit thema oppikken!

Hoogachtend, Dr. ir J Philippe Blankert MA, Vz. Stichting Burnout