

Sylvia van der Burg: 'Mijn hart ligt bij de verzekeringsgeneeskunde'

Sociaal Medische Zaken
verzekeringsgeneeskunde; onderzoek
26 oktober 2020



'Ik kom vanuit de oorsprong, de sociale verzekeringsgeneeskunde, dat is waar mijn hart ligt. Of eigenlijk nog breder: de sociale geneeskunde. Het is namelijk niet alleen maar verzekeringsarts zijn.' Voor veel artsen is ze een "oude" bekende, maar voor het merendeel van de collega's bij SMZ nog een onbekende. Wie is Sylvia van der Burg, vrouw, dokter met het hart op de juiste plek en verbonden met UWV en SMZ?

Sylvia van der Burg-Vermeulen is op 1 september 2019 benoemd als bijzonder hoogleraar Sociale Verzekeringsgeneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam. Zij nam het stokje over van de eerder afgezwaaide Haije Wind. Haar oratie zou afgelopen mei al plaatsgevonden hebben, maar die werd verplaatst vanwege de coronamaatregelen. De nieuwe datum voor de oratie is volgend jaar, op 12 maart 2021.

Hoe ben je zo ver gekomen?

'Ik ben begonnen in de kliniek op de afdeling neurologie, als arts-assistent bij het Radboudumc in Nijmegen. Al heel snel merkte ik dat dat niet bracht wat ik zocht. Het was een bewuste keuze om een maatschappelijk vak te gaan beoefenen en vervolgens ontdekte ik het interessante domein arbeid en gezondheid. Met name de relatie over en weer is wat ik interessant vind. Dus de invloed van arbeid op gezondheid en omgekeerd. Ik koos voor verzekeringsgeneeskunde, omdat ik analytisch ben aangelegd. Ik wil verbanden kunnen leggen om uiteindelijk diegene die tegenover mij zit te kunnen helpen.'

'Je ziet waar er mogelijk openingen zijn om dingen op de rit te krijgen'

Helpende waarde

Je zegt dat de verzekeringsarts een "helpende waarde" heeft. Maar wat is dat precies?

Sylvia: 'Het helpen als een verzekeringsarts is anders dan helpen als een dokter in het ziekenhuis of als huisarts.'

Wat ik zelf ervaarde in mijn eigen spreekkamer is dat een cliënt soms al zo lang in een medisch traject verwickeld is geraakt. Er is dan al zo veel gebeurd dat mensen dan eigenlijk ook niet meer het totaalplaatje kunnen overzien en verloren raken in het hele proces waarin ze terecht zijn gekomen.

De kracht van een verzekeringsarts is dan dat je net wat meer op afstand kan kijken en het overzicht weer kan creëren. Je ziet openingen om dingen op de rit te krijgen of zaken te

organiseren met steun en dat kan zijn in de vorm van steun richting werk. Je kan mensen weer handvaten bieden en daarmee help je ze. En daar zit jouw waarde als verzekeringsarts: niet alleen maar in advies over belastbaarheid en iemands mogelijkheden om terug te keren naar werk, maar ook voor die mens die tegenover mij zat iets betekenen. En dat ben ik gaan uitbouwen voor mijzelf. Dat volgt nog in mijn oratie, waar ik nog niet te veel over wil zeggen'.

Praktijkstage was het keerpunt

Terug naar jou, je loopbaan. Je hebt via een praktijkstage in het kader van de opleiding tot bedrijfsarts bij de NSPOH voor de Medische Vervolgopleiding verzekeringsgeneeskunde (MVO) gekozen, nadat je in eerste instantie als bedrijfsarts in opleiding aan het werk was gegaan. Wat gaf de doorslag?

Sylvia: 'Ik merkte dat ik toen meer bezig was als accountmanager dan als dokter, bijna commercieel werk met werkgevers als klanten. Dat vond ik niet leuk. Erg zakelijk en dat ligt mij niet. Verzekeringsgeneeskunde paste meer bij mij, een echt medische positie waarin je adviseert en mensen perspectief geeft. Werken als verzekeringsarts, dat voelde echt als de "perfect fit".

Een praktijkstage bij SMZ Utrecht was het keerpunt. Ik kende het vak van verzekeringsgeneeskunde overigens niet vanuit mijn studie geneeskunde. De collega's waren ontzettend enthousiast en droegen het vak echt uit, wat heel aanstekelijk werkte. Mijn praktijkopleider destijds was Jos Kuckelkorn en hij werkt nog voor UWV'.

UWV als springplank

'Na zes jaar praktijkwerk wilde ik graag promoveren. Ik werd in 2006 junior-onderzoeker bij het pas opgerichte [Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde](#) (KCVG). Als senior-onderzoeker kwam de behoefte mijn scope te verbreden. Na UWV ben ik daarom nog werkzaam geweest in de private sector, onder andere bij verzekeraar a.s.r. als medisch adviseur.

Vanaf dat moment ging ik ook bestuurlijke functies uitoefenen, zoals bij de beroepsvereniging voor verzekeringsartsen, de NVVG. Ik wilde enerzijds het specialisme meer zichtbaar maken en daarmee het belang van samenwerken, vanuit de samenhang met andere specialismes, verstevigen. En nu kan ik dat vanuit de leerstoel met wetenschappelijk bewijs bevestigen. Met de functie van bijzonder hoogleraar komt alles samen'.

Sylvia is 3 jaar lid van het federatiebestuur van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG) en is sinds kort ook weer terug op het oude nest, met een bestuurlijke functie bij het KCVG.

'Ik heb gezien dat op het moment dat een revalidatiearts of neuroloog weet wat een bedrijfsarts of verzekeringsarts doet, er makkelijker samenwerking ontstaat'.

bron: artikel [KAMG 2017](#)

Arbeid als gezondheidsfactor

Wat zou je nu, vandaag als dat kon, al willen veranderen?

Sylvia: 'Ik zie dat werk als positieve "bijdrager" aan gezondheid vanuit revalidatieperspectief van belang is. Het hebben van goed werk kan de lichamelijke en geestelijke gezondheid bevorderen en

het ervaren van belemmeringen verminderen. Anders gezegd: de impact op functioneren komt steeds meer naar voren en wordt dus serieus genomen. Het concept Positieve Gezondheid* hangt daar nauw mee samen. Maar vanuit de kliniek is dat nog vooral gericht op het dagelijks functioneren thuis en niet op hoe je functioneert in je werk.

Terwijl men in de psychiatrie al een tijd het belang van sociaal functioneren onderkent. De impact op relaties binnen of buiten het gezin en vrienden en familie, daar is dus al wel oog voor. Maar dan krijg je het functioneren in werk en dat staat vanuit psychiatrie, psychologie en revalidatie nog maar heel beperkt op het netvlies. Daar zit echt een groot gat. Terwijl je het overgrote deel van je leven, vanaf je 18e tot je 67e, wordt geacht te functioneren in werk.'

* Onderzoeker Machteld Huber introduceerde in 2012 het concept Positieve Gezondheid in Nederland. Hierin wordt gezondheid niet meer gezien als de af- of aanwezigheid van ziekte, maar als het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren.

Bron: allesiisgezondheid.nl

Invloed op de politiek

Je werkt, naast je functie van bijzonder hoogleraar bij de UvA, als instituutsopleider verzekeringsarts bij de NSPOH. Zo blijf je betrokken bij het ontwikkelen van het onderwijs. Hoe ervaar je je rol als poortwachter na je opleiding?

Sylvia: 'Die voel ik wel, maar in de spreekkamer richt je je op de patiënt/cliënt en wil je daar vooral je werk goed doen. Buiten de spreekkamer voelde ik wel de politieke druk. En ik denk ik niet alleen. Dat is ook de reden dat ik in wetenschappelijke- en bestuurlijk verenigingen actief ben geworden. Omdat ik het heel belangrijk vind dat we vanuit onze beroepsgroep daar ook invloed hebben. Als bijzonder hoogleraar sociale geneeskunde ik kan daar weer een dimensie aan toevoegen, daar komt alles samen voor mij'.

Een bijzonder hoogleraar is een [hoogleraar](#) aan een [universiteit](#) die een bijzondere [leerstoel](#) bekleedt. Een bijzondere leerstoel vult met onderzoek het bestaande onderwijsprogramma op een maatschappelijk terrein aan. Een aanstelling van een bijzonder hoogleraar is voor een periode van meestal 5 jaar en voor 1 of 2 dagen in de week.

De leerstoel van Sylvia richt zich op het versterken van de beroepsuitoefening binnen de sociale verzekeringsgeneeskunde. Het onderzoek binnen deze leerstoel legt het accent op integratie van de best beschikbare wetenschappelijke evidentie in de praktijk van de verzekeringsarts.

Meer weten over het onderzoek [#VerzekeringsgeneeskundevanWaarde!](#) waar Sylvia vanuit haar leerstoel aan werkt? Vorige maand verscheen een interview met haar door Rolf Blijleven en Bas Sorgdrager voor het [Tijdschrift van Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde](#) (TBV). Vanaf 29 oktober kun je haar column lezen in [UWV Magazine online](#) en haar zien spreken in de Webinar COVID-19 op 11 november. Of volg Sylvia op [LinkedIn](#).

Wat haar oratie betreft, laat Sylvia weten: 'Daar wil ik nu nog even niks over zeggen, maar iedereen is uitgenodigd'.