

The background of the entire page is a photograph of a woman with short, curly brown hair and black-rimmed glasses. She is wearing a bright yellow V-neck sweater and is leaning forward with her arms resting on a light-colored wooden desk. She has a slight smile and is looking directly at the camera. The background is slightly blurred, showing what appears to be an office or home workspace with a window and some furniture. A large, semi-transparent red geometric shape, resembling a stylized envelope or a series of overlapping planes, is positioned in the lower right, partially covering the woman's arm and the desk. The text "Whitepaper" is written in white, bold, sans-serif font across the middle of this red shape.

Whitepaper

WIA aanvullingsverzekering
Zorg & Welzijn

Verklein het inkomensverlies bij arbeidsongeschiktheid

Minder dan 1 op de 3 werknemers in de zorg (27,9%) heeft een aanvullende WIA-verzekering. In het geval van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid lopen deze zorgwerkers vaak zonder dat zij zich daar bewust van zijn, risico om met het inkomen terug te vallen op bijstandsniveau.



Het Pensioenfonds Zorg & Welzijn (PFZW) biedt een aanvulling op de WIA-uitkering van het UWV, maar deze dekking is in veel gevallen zeer beperkt. Werkgevers en werknemers zijn zich niet bewust van deze beperkte dekking. Voor u als adviseur is dus een belangrijke rol weggelegd om hen hier actief over te informeren. Voor de werkgever is “goed werkgeverschap” uiteraard van belang en dat vergt ook het informeren van zijn werknemers over de (financiële) gevolgen van arbeidsongeschiktheid.

WIA-aanvulling vanuit PFZW

De aanvulling van het PFZW op de uitkering van het UWV is voor werknemers met een arbeidsongeschiktheid van 35-80% zeer beperkt. Bij een arbeidsongeschiktheid van 35% of minder, keert het pensioenfonds zelfs helemaal geen inkomensaanvulling uit.

De aanvulling van het PFZW op de uitkering van het UWV is bij een arbeidsongeschiktheid van 35-80% zeer beperkt

Inkomen werknemer met de uitkering UWV en PFZW, zonder aanvullende WIA verzekering

% arbeidsongeschikt	Loon tot WIA loongrens	Loon vanaf WIA loongrens
0-35%	UWV: Geen uitkering PFZW: Geen uitkering Gat: De werknemer heeft een inkomensverlies tot wel 35%. Ervan uitgaande dat hij voor de resterende 65% kan blijven werken. De werkgever moet wellicht investeren om de werknemer in dienst te kunnen houden. En krijgt hier geen financiële ondersteuning in.	UWV: Geen uitkering PFZW: Geen uitkering Gat: De werknemer heeft een inkomensverlies tot wel 35%. Ervan uitgaande dat hij voor de resterende 65% kan blijven werken. De werkgever moet wellicht investeren om de werknemer in dienst te kunnen houden. En krijgt hier geen financiële ondersteuning in.
35-80%	UWV: WGA uitkering PFZW: Hiaat, geeft aanvulling indien er sprake is van een WGA Vervoluitkering van het UWV Gat: Het werkloosheidsrisico is niet gedekt. De werknemer die gedeeltelijk arbeidsongeschikt is, en niet of niet voldoende kan werken binnen het gedeelte dat hij arbeidsgeschikt is, kan te maken hebben met enorme inkomensdaling. Ook met de aanvulling vanuit het PFZW.	UWV: Geen uitkering PFZW: Excedent Gat: Het werkloosheidsrisico is niet gedekt. De werknemer die gedeeltelijk arbeidsongeschikt is, en niet of niet voldoende kan werken binnen het gedeelte dat hij arbeidsgeschikt is, kan te maken hebben met enorme inkomensdaling. Ook met de aanvulling vanuit het PFZW.
80-100%	UWV: WGA of IVA uitkering PFZW: Geen uitkering Gat: De werknemer ontvangt 70% of 75% van zijn oude loon van het UWV.	UWV: Geen Uitkering PFZW: Excedent Gat: Het UWV heeft geen uitkering over het loon boven de loongrens. Vanuit PFZW keert de excedent uit op basis van het arbeidsongeschiktheidspercentage, in dit geval dus volledig.

Het aantal zorgprofessionals dat onvoldoende is verzekerd bij arbeidsongeschiktheid neemt toe

Naar verwachting stijgt het aantal werknemers in de zorg dit jaar met 2% en in 2021 met 1,5% tot ruim 1,3 miljoen mensen. Ook is er een toenametrend van het aantal medisch specialisten in loondienst. Dat betekent dat een steeds grotere groep werkenden risico loopt op een flink verlies van inkomen bij arbeidsongeschiktheid.

Werknemers in de verpleging en verzorging lopen het grootste risico

Vooral in sectoren waar het gemiddelde loon relatief laag is, zoals in de verpleging en verzorging, is de kans op financiële achteruitgang groot. Door de lage inkomens en hoge parttime percentages vallen deze werknemers relatief snel in de categorie 'minder dan 35% arbeidsongeschikt', waarbij ze dus niets uitgekeerd krijgen vanuit UWV en PFZW. Er zijn wel CAO's die verplichten om het loon van een 35-minner aan te vullen tot 70% of 100%. De kosten zijn dan voor de werkgever.

WIA aanvullingsverzekering Zorg & Welzijn

Speciaal voor werkgevers in de sector zorg en welzijn (sector 35) die zijn aangesloten bij het Pensioenfonds Zorg en Welzijn, biedt Avéro Achmea een verzekering die hun medewerkers een aanvulling geeft op de WIA-uitkering van UWV en van het PFZW. Deze verzekering geeft bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid (35-80%) een aanvulling tot 70% van het laatstverdiende loon. Wanneer een arbeidsongeschikte medewerker zijn restverdiencapaciteit* voor minimaal 50% benut, verhoogt Avéro Achmea de WIA-aanvulling automatisch met 5%. Het maximaal te verzekeren bruto jaarloon is €200.000.



Vooral in sectoren waar het gemiddelde loon relatief laag is, is de kans op financiële achteruitgang het grootst

Daarnaast is het mogelijk om een extra verzekering af te sluiten die een aanvulling geeft bij:

- 15-35% arbeidsongeschiktheid. Deze dekking geeft een tijdelijke loonaanvulling aan de werknemer. De werkgever kan ook kiezen om de verzekering in te zetten om een werkplekaanpassing mee te financieren om zo de werknemer in dienst te kunnen houden. De uitkering is een vast percentage van het loon dat gedurende een vaste periode (3, 5 of 10 jaar) wordt uitgekeerd.
- 80-100% arbeidsongeschiktheid. De werknemer krijgt naast de uitkering van het UWV en PFZW ook nog een vergoeding van 10% van het verzekerde loon.

**Als uw medewerker 2 jaar ziek is, kijkt UWV hoeveel hij of zij nog kan verdienen. Dit wordt de restverdiencapaciteit genoemd.*

Avéro Achmea is 35% effectiever op revalidering in vergelijking met het UWV

Naast de financiële tegemoetkoming bij arbeidsongeschiktheid, biedt Avéro Achmea met een team van specialisten ook deskundige ondersteuning op het gebied van re-integratie. Samen met werknemer en werkgever wordt actief gewerkt aan een succesvolle terugkeer op de werkvloer.

Bronnen:

PWnet: Werknemers uit de WGA - publiek en privaat zoeken samen naar succesformule



Samen met werknemer en werkgever wordt actief gewerkt aan een succesvolle terugkeer op de werkvloer.

Wij kennen 3 belangrijke pijlers in onze WIA Re-integratieservice:

1. Casemanagement

Uw eigen casemanager onderhoudt intensief contact met u tijdens de ziekteverzuimperiode (bij een hoog of midden WIA-risico). Dit start normaal na de 42e-weeksmelding of eerder bij een verwacht hoog WIA-risico. De casemanager herkent scenario's en adviseert u daarin. Een snelle interventie kan de duur van het verzuim verkorten of de mate van arbeidsongeschiktheid beïnvloeden.

2. Juridische bijstand

Bent u het niet eens met de WIA-beschikking dan krijgt u zonder extra kosten juridische bijstand rond de WIA-beoordeling. Zo maken we bijvoorbeeld in overleg met u bezwaar tegen een beslissing van het UWV.

3. Re-integratie coaching

Ook nadat uw medewerker is ingestroomd in de WIA, adviseren en ondersteunen wij u bij de re-integratie van uw (ex) medewerker. Extra re-integratiekosten die ontstaan uit door ons geadviseerde interventies vergoeden wij volledig.



Uit recent onderzoek is gebleken dat Avéro Achmea 35% effectiever is op revalidering en 40% op deelherstel in vergelijking met het UWV

Meer informatie?

Klik [hier](#) voor meer informatie over de
WIA aanvullingsverzekering Zorg & Welzijn