



# Arbeid en dementie

- 
- 
- 

Zo'n 12.000 mensen krijgen dementie voordat ze 65 jaar zijn. Deze mensen vaak nog aan het werk op het moment dat iemand de diagnose dementie krijgt. Dementie kan veel invloed hebben op het werk. Het ligt dan voor de hand dat u zich ziek meldt. Daar komt veel bij kijken. Wat wordt er van u en uw werkgever verwacht? Met welke instanties krijgt u te maken?

- Wat wordt van u verwacht als werknemer?
- Wat wordt van uw werkgever verwacht?
- Wat doet de bedrijfsarts?
- Wat doet UWV?
- Hoe is uw loon geregeld bij ziekte?
- Weer aan het werk, het eerste spoor
- Weer aan het werk, het tweede spoor
- De WIA beoordeling en uitkering
- De WIA beoordeling: wat doet arbeidsdeskundige
- De WIA uitkeringen
- Ontslag tijdens ziekte

## Wat wordt van u verwacht als werknemer?

### Bij ziekmelding

Bij ziekmelding wordt van u verwacht dat u zich houdt aan het verzuimreglement van uw werkgever. In dit reglement staat bijvoorbeeld hoe u zich moet melden. Of op welke tijden u thuis moet zijn.

Vaak meldt u zich telefonisch ziek. Uw werkgever mag dan vragen:

- waar u te bereiken bent
- wanneer u weer kunt werken
- of u passend werk kunt doen
- of uw ziektemelding met uw werk heeft te maken.

Het is natuurlijk niet altijd mogelijk om op deze vragen antwoord te geven. Als u het antwoord niet weet kunt u dat ook aan uw werkgever vertellen. Uw werkgever kan dan verdere stappen zetten, zoals de hulp van de bedrijfsarts invoeren.

Uw werkgever mag niet naar de reden van uw ziektemelding vragen. Soms doet een werkgever dit wel. Als u over uw dementie liever niet met de werkgever spreekt, kunt u

gerust aangeven dat u over dit soort zaken liever een gesprek heeft met de bedrijfsarts.

### **U blijft langer ziek**

Als u wat langer ziek blijft dan krijgt u vaak een oproep van de bedrijfsarts. Ook kunt u worden benaderd door een werk-casemanager. Een werk-casemanager helpt de werkgever bij het ziekteverzuim.

Van u wordt verwacht dat u er alles aan doet om weer aan het werk te gaan. Daar hoort ook het in gesprek gaan met de bedrijfsarts of werk-casemanager bij. In deze gesprekken kunnen afspraken worden gemaakt over of en hoe u weer aan het werk gaat. Of wat er voor nodig is om weer aan het werk te gaan.

Werk-casemanagers zijn meestal geen artsen maar zij geven wel advies om weer aan het werk te gaan. Dat mag. Vindt u dat uw klachten eerst goed medisch bekeken moeten worden? Vraag dan via uw werkgever een gesprek aan met de bedrijfsarts.

### **Wat wordt van uw werkgever verwacht?**

Uw werkgever heeft een aantal verplichtingen ten aanzien van u:

- Uw werkgever moet uw loon doorbetalen bij ziekte.
- De werkgever moet zorgen voor begeleiding bij ziekte. Daarin kan hij/zij worden ondersteund door een arbodienst of een verzuimspecialist.
- Na zes weken moet er een probleemanalyse worden gemaakt. Dit doet de bedrijfsarts.
- Na 8 weken moet er een plan van aanpak komen. U maakt dit plan samen met de werkgever op basis van het werkhervattingadvies van de bedrijfsarts.
- De werkgever moet er alles aan doen om u weer aan het werk te krijgen. In eerste instantie gaat het om terugkeer in uw oude functie. Als er aanpassingen nodig zijn moet de werkgever deze bieden. Denk bijvoorbeeld

aan een ander werkrooster. Of het niet meer doen van nachtdienst.

- Lukt het niet om uw oude werk te doen? Of is al direct duidelijk dat dit niet mogelijk is? De werkgever moet dan passend werk bieden. Dat kan werk bij dezelfde werkgever zijn of bij een andere werkgever.

### **Wat doet de bedrijfsarts?**

De bedrijfsarts beoordeelt of u met uw ziekte weer aan het werk kunt. Hij kijkt naar het werk dat u (nog) kunt doen en of er aanpassingen op het werk nodig zijn. De bedrijfsarts geeft hierover een advies aan de werkgever.

U hoeft niet alles aan de bedrijfsarts te vertellen maar het is wel belangrijk dat de bedrijfsarts een goed beeld krijgt van uw beperkingen. Vertel hem dus wat dementie betekent voor uw werk.

De bedrijfsarts geeft na uw gesprek een advies aan de werkgever. Hij mag dan niet vertellen welke ziekte u hebt. Hij mag wel vertellen of u weer kunt werken of wanneer hij denkt dat u dat weer kunt doen. De bedrijfsarts kan ook vertellen welke werkzaamheden lastig voor u zijn en of u aanpassingen op uw werk nodig heeft.

Als u langer ziek bent wordt u regelmatig opgeroepen door de bedrijfsarts. Hij bekijkt dan elke keer hoe het met u gaat. Bijvoorbeeld of u minder of meer uren kunt gaan werken of dat u andere werkzaamheden zou moeten doen. De bedrijfsarts geeft na elk gesprek een advies aan uw werkgever.

### **Medisch beroepsgeheim**

De bedrijfsarts heeft een medisch beroepsgeheim. Dat betekent dat hij geen informatie over uw ziekte aan uw werkgever mag geven. Dat mag alleen als u daar toestemming voor heeft gegeven. U hoeft dus niet bang te zijn dat de bedrijfsarts uw medische gegevens aan uw werkgever doorgeeft.

Een bedrijfsarts mag aan u vragen of hij gegevens van de specialist mag opvragen. Dat kan soms nodig zijn om een goed beeld te

krijgen van uw beperkingen. Hij mag alleen deze gegevens vragen met uw schriftelijke toestemming.

### **Doorverwijzen**

Een bedrijfsarts mag u voor een diagnose of behandeling doorverwijzen. Bijvoorbeeld naar een andere arts of behandelaar, een specialist, fysiotherapeut of een andere hulpverlener. De bedrijfsarts kan u alleen doorverwijzen als hij dat eerst met bespreekt. Dat betekent niet dat u zijn verwijzing automatisch moet opvolgen. Wordt u liever verwezen door uw eigen huisarts? Dan kunt u dat tegen de bedrijfsarts zeggen

## **Wat doet UWV?**

### **Deskundigenoordeel**

Re-integratie in de eerste twee jaar na uw ziekmelding is voornamelijk een zaak tussen u en uw werkgever.

UWV kan wel worden ingeschakeld als u een verschil van mening heeft met uw werkgever of de bedrijfsarts. Of als u of uw werkgever een advies willen hebben van UWV. U kunt dan een deskundigenoordeel aanvragen. De werkgever kan ook een deskundigenoordeel aanvragen. Een deskundigenoordeel wordt ook wel eens een 'second opinion' genoemd.

Een deskundigenoordeel kost u als werknemer € 50, -.

U kunt een oordeel vragen over deze onderwerpen:

- of u op een bepaald moment uw werk weer volledig kunt doen
- of het werk dat moet of wilt doen passend is
- of u voldoende heeft gedaan aan re-integratie
- of uw werkgever voldoende heeft gedaan aan re-integratie

### **Als u bijna 2 jaar ziek bent**

Als u bijna 2 jaar ziek bent kunt u een WIA-uitkering aanvragen. U bent daar zelf voor verantwoordelijk. De WIA-uitkering kunt u krijgen als u arbeidsongeschikt wordt

verklaard. UWV roept u daarvoor na uw aanvraag op voor een keuring.

### **Eigen risicodrager**

Als u de WIA-uitkering krijgt dan gaat dat meestal via UWV maar in sommige organisaties betaalt de werkgever. Uw werkgever draagt dan zelf het risico voor de arbeidsongeschikte werknemers. U krijgt dan voor een periode van maximaal 10 jaar de uitkering via uw werkgever. Daarna neemt UWV de betaling over.

## **Hoe is uw loon geregeld bij ziekte?**

Als u ziek bent is uw werkgever verplicht uw loon bij ziekte 104 weken (twee jaar) door te betalen. Maar dat is niet altijd hetzelfde loon.

### **In het 1<sup>e</sup> ziektejaar**

Uw werkgever is verplicht om in ieder geval 70% van uw loon door te betalen. De meeste werkgevers vullen het loon aan in het 1<sup>e</sup> ziektejaar tot 100%. De werkgever moet in ieder geval het minimumloon betalen. Afspraken hierover kunt u vinden in uw CAO of arbeidsovereenkomst.

### **Wachtdagen**

Sommige werkgevers betalen de eerste of eerste 2 dagen dat u ziek bent geen loon. Er gelden dan *wachtdagen* bij ziekte. Dit moet dan wel zijn afgesproken in uw contract of in de afspraken in de CAO. Wachtdagen gelden niet als u binnen 4 weken opnieuw ziek wordt.

### **In het 2<sup>e</sup> ziektejaar**

Uw werkgever is verplicht om in ieder geval 70% door te betalen van uw loon. Dat kan het tweede jaar minder zijn dan het minimumloon. In dat geval kunt u misschien in aanmerking komen voor de Toeslagenwet. U vraagt deze aan bij UWV. Hebt u geen recht op de Toeslagenwet dan kunt u mogelijk via de gemeentelijke sociale dienst een aanvullende uitkering krijgen.

### **U gaat weer aan het werk in uw eigen werk**

Uw loon bij ziekte kan wijzigen als u weer gaat werken. Vaak gaat u het eerst uit proberen. U blijft dan nog even ziek gemeld. Als u weer tegen loonwaarde gaat werken moet de werkgever u uw normale salaris betalen over

die uren. Tegen loonwaarde werken betekent dat u voor een paar uur beter wordt gemeld en in die uren weer uw oude werk doet.

### **U gaat weer aan het werk in passend werk**

U bent volledig ziek gemeld voor uw oude werk. Uw werkgever moet u dan het loon bij ziekte door betalen. Als u ander passend werk doet blijft u ziek gemeld. U blijft dus het loon bij ziekte ontvangen. Soms wordt u wel voor een deel beter gemeld. Voor dat deel heeft u recht op salaris.

### **Weer aan het werk, het eerste spoor**

Als u ziek wordt zal door de bedrijfsarts worden bekeken of u weer terug kunt keren naar uw eigen werk. Dat wordt re-integratie 1<sup>e</sup> spoor genoemd. Het is dus de bedoeling dat u weer terug gaat keren in uw eigen functie. Soms kan dat door tijdelijk even ander passend werk te doen. Maar het blijft de bedoeling om uw oude werk weer te gaan doen.

Bij (beginnende) dementie zal terugkeer naar het eigen werk, vanwege de klachten vaak lastig zijn. Maar misschien is het mogelijk om het oude werk weer te doen in een lager tempo. Of met een lichter takenpakket. Hieronder leest u meer over wat u dan kunt doen. Kunt u uw oude functie niet meer doen? Dan krijgt u te maken met het tweede spoor.

#### **Aanpassingen**

Soms is het nodig uw werk aan te passen. Dat kan op verschillende manieren. Door bijvoorbeeld de werktijden aan te passen. Zeker als u vermoeidheidsklachten heeft kan dat erg prettig zijn. Ook kan uw werkplek worden aangepast. Met bijvoorbeeld een werkplek waar weinig wordt gestoord.

Voor mensen met dementie kan het prettig zijn om de werkzaamheden aan te passen. Bijvoorbeeld door minder taken te doen, minder zware taken of door meer hulp van een collega. Bedenk ook vooral zelf goed hoe u uw werk kan aanpassen, of doe dit samen met een collega/leidinggevende of bedrijfsarts.

#### **Werken op arbeidstherapeutische basis.**

Het is belangrijk om uit te proberen hoe het

gaat. Om dat te kunnen doen kunt u werken op arbeidstherapeutische basis. Spreek duidelijk met uw werkgever af welke taken binnen uw werk u wel en niet kunt uitvoeren. Maak ook de afspraak dat u na een bepaalde periode samen kijkt hoe het gaat en wat een volgende stap kan zijn.

Soms betekent het dat u niet meer gaat opbouwen. Er wordt dan gekeken naar hoe u in de resterende uren kunt (blijven) werken. Denk daar zelf ook goed over na. Voer hierover regelmatig gesprekken met uw werkgever en bedrijfsarts. Vertel wat wel goed gaat en vertel wat minder goed gaat. Zo kunt u zelf sturing blijven geven aan uw re-integratie.

Soms is vrij snel duidelijk dat u uw eigen werk niet meer kunt doen. Soms komt u daar pas achter nadat u het een tijd heeft geprobeerd om terug te keren in uw eigen werk. De werkgever moet in ieder geval op zoek naar ander passend werk. Dat kan tijdelijk zijn maar vaker zal dat blijvend zijn. Bij dementie zal er eerder sprake zijn van blijvend ander (passend) werk. Deze vorm van terugkeer naar werk wordt ook 're-integratietweede spoor' genoemd.

Bedenk zelf wat u wel of niet kunt doen. Denk na over andere werkzaamheden binnen het bedrijf. Bespreek uw ideeën met de bedrijfsarts en uw werkgever.

#### **Passend werk bij de eigen werkgever**

Als duidelijk is dat terugkeer naar uw oude functie niet mogelijk is moet de werkgever op zoek naar passend werk. Dat mag werk zijn dat onder uw niveau ligt. Zolang het werk is dat u kunt doen met uw mogelijkheden en beperkingen is het passend. Van u wordt verwacht dat u dit passende werk accepteert. U blijft zelf aan zet als u met voorstellen komt voor passend werk. Denk daar dus goed over na. Wat kunt u nog doen? Wat is daarvoor nodig om het te regelen?

### **Weer aan het werk, het tweede spoor**

Soms is het nodig dit werk verder aan te passen. Dat kan op verschillende manieren.

Door bijvoorbeeld de werktijden aan te passen. Zeker als u vermoeidheidsklachten heeft kan dat erg prettig zijn. Ook kan uw werkplek worden aangepast. Met bijvoorbeeld een werkplek waar weinig wordt gestoord. Voor mensen met Alzheimer kan het prettig zijn om de werkzaamheden aan te passen. Bijvoorbeeld door minder taken te doen, minder zware taken of door meer hulp van een collega. Bedenk ook vooral zelf goed hoe u uw werk kan aanpassen. Het initiatief blijft dan bij u.

Uw werkgever moet wel uw loon bij ziekte blijven door betalen. Hij mag niet een lager loon betalen. Na 2 jaar ziekte wordt u beoordeeld voor de WIA. U kunt dan in aanmerking komen voor een WIA-uitkering.

### **Passend werk bij een andere werkgever**

Is er geen passend werk bij uw werkgever en kunt u niet meer terug naar uw oude werk? Dan moet de werkgever u gaan begeleiden naar ander passend werk. Vaak doet hij dat met behulp van een re-integratiebedrijf. Uw werkgever moet ook in dit geval wel uw loon bij ziekte blijven door betalen. Hij mag niet een lager loon betalen. Na 2 jaar ziekte wordt u beoordeeld voor de WIA. U kunt dan in aanmerking komen voor een WIA-uitkering.

## **De WIA beoordeling en uitkering**

Als u bijna 2 jaar ziek bent gemeld kunt u een WIA-uitkering aanvragen. De WIA-uitkering is een uitkering bij arbeidsongeschiktheid.

### **De WIA beoordeling: wat doet de verzekeringsarts?**

Om een WIA-uitkering te kunnen krijgen moet u worden beoordeeld door het UWV.

UWV zal eerst bekijken of u en uw werkgever voldoende hebben gedaan aan re-integratie (= terugkeer naar werk). Als dat zo is krijgt u een oproep om naar de verzekeringsarts te gaan voor een keuring. De taak van de verzekeringsarts is om uw medische situatie in kaart te brengen. Ook stelt hij uw belastbaarheid vast.

Met belastbaarheid wordt bedoeld hoeveel werk u aankunt en wat voor werk dat zou

kunnen zijn. De verzekeringsarts kijkt bijvoorbeeld of u zich nog goed kunt concentreren, of u kunt tillen, of zitten en staan. De arts kijkt dus naar wat uw mogelijkheden en beperkingen zijn om betaald werk te doen.

### **De functionele mogelijkheden lijst**

Om een goed beeld te krijgen van uw beperkingen en mogelijkheden zal de arts vragen stellen over uw dagelijkse leven. Hij wil weten wat u doet vanaf het moment dat u opstaat. Hij kan daarbij kijken naar uw (vrijwilligers-)werk, hobby's en huishouden. Dit wordt ook wel het 'dagverhaal' genoemd.

De verzekeringsarts stelt een 'functionele mogelijkhedenlijst' (FML) op. Deze lijst is een overzicht van uw lichamelijke en geestelijke mogelijkheden om in een werkdag van 8 uur te functioneren. De lijst bestaat uit 6 rubrieken die weer verder zijn onderverdeeld. U kunt de mogelijkhedenlijst bekijken op [www.uwv.nl](http://www.uwv.nl).

De verzekeringsarts zal op basis van de FML beoordelen of u duurzaam kunt werken. Is dat het geval? Dan gaat de FML met de rapportage van de verzekeringsarts naar de arbeidsdeskundige. (deeplink naar arbeidsdeskundige)

Kunt u niet werken? Dan hoeft u niet naar de arbeidsdeskundige. U kunt dan wel te maken krijgen met nog een keuring door een andere verzekeringsarts. Dat is vooral het geval voor mensen met psychische klachten. Ook Alzheimerpatiënten kunnen hier mee te maken krijgen.

### **Tips voor het gesprek bij de verzekeringsarts**

Wij raden u aan om het gesprek met de verzekeringsarts goed voor te bereiden. Onze tips:

- Maak voor u zelf duidelijk wat de meest voor de hand liggende uitslag zal zijn voor de beoordeling. Als u vindt dat u nog wel werken kunt maar niet meer in uw eigen werk, dan is dat uw uitgangspunt. Ga hier verder mee in gesprek. Houvast en structuur houden is van groot belang voor mensen met beginnende dementie.

- Neem een actueel overzicht mee van uw behandelaars en medicatie.
- Maak een lijstje van punten waar u het zelf over wilt hebben.
- Ga voor u zelf na waar u tegen aanloopt in het dagelijkse leven en op uw werk.
- Beschrijf voor u zelf wat de gevolgen zijn van dementie op uw dagelijkse leven. Maak bijvoorbeeld een overzicht van uw klachten in een periode van een maand. Laat ook hier de gevolgen zien. Dus: ik kan mij niet concentreren, dat blijkt uit ... Omdat ik dat wel probeer raak ik vermoeid. Daardoor neem ik in de middag altijd rust.
- Wees realistisch in uw beperkingen en mogelijkheden, hoe moeilijk dat ook is. Ga uit van de situatie zoals die nu is en niet zoals u graag wilt dat die zou zijn. Bespreek dit met uw partner.
- U kunt het gesprek met de verzekeringsarts vooraf oefenen. Gebruik daar iemand bij die ook kritische vragen durft te stellen.
- Zet uw ziektegeschiedenis op papier en neem deze mee. Dan voorkomt u dat u iets vergeet.
- Neem iemand mee naar het gesprek met de verzekeringsarts. Dat kan uw partner zijn of een andere vertrouwenspersoon. Het is prettig om iemand te hebben als steun en die u kan helpen als u misschien iets vergeet te vertellen wat belangrijk is.
- Vraag aan de verzekeringsarts wat hij na het gesprek gaat adviseren en vraag of u de FML mag inzien voordat deze naar een arbeidsdeskundige of andere verzekeringsarts gaat.
- U hebt het recht op aanvulling van het advies / dossier(?). Als u vindt dat er niet voldoende is gekeken naar uw situatie kunt u dat zelf aanvullen. Vraag om deze aanvulling op te nemen in uw medische dossier.
- Maak een kopie van de FML en wanneer nodig ook een kopie van uw aanvulling.

## De WIA beoordeling: wat doet arbeidsdeskundige

U komt bij de arbeidsdeskundige terecht als de verzekeringsarts denkt dat u nog betaald werk kunt doen. De arbeidsdeskundige gaat bekijken welke functies u dan nog zou kunnen doen. Hij bepaalt uiteindelijk het arbeidsongeschiktheidspercentage. Hij gebruikt daarvoor de functionele mogelijkhedenlijst van de verzekeringsarts. (Link naar verzekeringsarts)

De arbeidsdeskundige zal eerst bekijken of u eigen werk nog kunt doen en of daar aanpassingen voor nodig zijn. Ook kijkt hij welk ander werk u nog zou kunnen doen met uw beperkingen.

Hij mag daarvoor kijken naar functies die lager betaald zijn of waarvoor u een lager opleidingsniveau nodig heeft dan uw eigen opleidingsniveau. Als de arbeidsdeskundige een functie vindt die u zou kunnen doen dan komt deze op een lijst. Dit is de arbeidsmogelijkhedenlijst. Per functie staat welke handelingen u moet doen in dit werk. Er staat ook bij hoeveel u kunt verdienen met deze functie.

De arbeidsdeskundige moet 3 geschikte functies voor u vinden. Ook als u in deeltijd werkte mag hij voltijdbanen gebruiken. Hij moet wel rekening houden met hoeveel uur u nog kunt werken volgens de verzekeringsarts. De arts mag ook functies gebruiken die in ploegendienst worden gedaan. Hierbij moet hij er wel rekening mee houden of u dit ook kunt volgens de verzekeringsarts.

### De uitslag

Vindt de arbeidsdeskundige minder dan 3 functies? Dan wordt u volledig arbeidsongeschikt verklaard. Er zijn immers niet genoeg functies meer die u nog zou kunnen doen. U moet dan wel rekening houden met een dubbele keuring. U kunt dan door een andere arbeidsdeskundige opnieuw worden beoordeeld. Ook een verzekeringsarts zal dan nog bekijken of u duurzaam ongeschikt bent.

Vindt de arbeidsdeskundige wel 3 (of meer) geschikte functies? Dan gaat de arbeidsdeskundige een berekening maken. Hij kijkt naar wat u met de functies zou kunnen verdienen en hij vergelijkt dat met het loon dat u verdiende voordat u ziek werd. Werkt u? Dan kijkt de arbeidsdeskundige daar ook naar. Is het verschil groter dan 35%? Dan krijgt u een WIA-uitkering. Er zijn verschillende WIA-uitkeringen. Welke dat zijn kunt u lezen bij de Wia-uitkeringen. (link naar [wia content](#)).

### **Verdiencapaciteit**

De arbeidsdeskundige bepaalt ook uw verdiencapaciteit. Dat is het loon dat u volgens UWV nog kan verdienen. Deze verdiencapaciteit is belangrijk voor de berekening van uw WIA-uitkering. (Link naar [Na de loongerelateerde WGA-uitkering van de WIA](#))

### **Tips voor het gesprek met de arbeidsdeskundige**

- Neem iemand mee naar het gesprek met de arbeidsdeskundige. Het beste is om dezelfde persoon mee te nemen die ook meeging naar de verzekeringsarts.
- Vraag of u een kopie kunt krijgen van de arbeidsmogelijkhedenlijst.
- Vraag om een uitgebreide beschrijving van de functies (die kunt u goed gebruiken bij een eventuele bezwaarprocedure!).
- Controleer of de functies die worden gekozen inderdaad door u gedaan kunnen worden.
- Controleer of het werk past bij uw opleidingsniveau. Er mogen wel functies worden geselecteerd die onder uw opleidingsniveau zitten. Of dat u het in principe kunt doen als u daar bijvoorbeeld een korte cursus voor zou volgen.
- Controleer of het aantal uren dat u kunt werken volgens de arbeidsdeskundige klopt met het aantal uren dat u volgens de arts nog kan werken.

### **De WIA uitkeringen**

De WIA kent verschillende uitkeringen. Hier leest u meer over deze uitkeringen.

#### **De IVA-uitkering**

Voluit is dit de Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsongeschikten. Kortweg de IVA. Deze uitkering wordt toegekend aan mensen die volledig en duurzaam ongeschikt zijn. U wordt dan meer dan 80% arbeidsongeschikt verklaard. Met duurzaam ongeschikt wordt bedoeld dat er geen of weinig kans is op herstel. De uitkering is 75% van uw laatstverdiende loon. Er geldt wel een maximumdagloon. De uitkering kan doorlopen tot uw 65<sup>e</sup> jaar.

#### **De Loongerelateerde WGA-uitkering**

Voluit is dit Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten. Kortweg de WGA. Deze uitkering wordt toegekend aan mensen met uitzicht op herstel. Dat kunnen ook mensen zijn die meer dan 80% arbeidsongeschikt zijn verklaard.

U krijgt eerst een loongerelateerde uitkering. Deze hangt af van uw arbeidsverleden en of u op dit moment wel of geen werk heeft.

U kunt op [www.uwv.nl](http://www.uwv.nl) berekenen hoelang uw arbeidsverleden is. Hoe langer uw arbeidsverleden, hoe langer het recht op de loongerelateerde uitkering

#### **U hebt een WGA-uitkering en u werkt niet**

U krijgt 70% van uw laatstverdiende loon. Er geldt een maximumdagloon. De duur van deze uitkering is afhankelijk van uw arbeidsverleden.

#### **U hebt een WGA-uitkering en u werkt**

U krijgt dan uw loon plus 70% van het verschil tussen het oude loon en het loon wat u nu verdient. Het oude loon is het loon dat u verdiende toen u arbeidsongeschikt werd. Er geldt een maximumdagloon. De duur van deze uitkering is afhankelijk van uw arbeidsverleden.

#### **Na de loongerelateerde WGA-uitkering van de WIA**

Na afloop van de loongerelateerde uitkering van de WGA verandert uw uitkering. U kunt dan een andere WIA-uitkering krijgen. Welke u

krijgt is afhankelijk van hoeveel procent u arbeidsongeschikt bent. En of inkomen heeft uit werk.

#### **U bent 80-100% arbeidsongeschikt verklaard**

U krijgt een loonaanvullingsuitkering. Deze is 70% van uw laatst verdiende loon. U krijgt dan alleen een andere uitkering. De hoogte van de uitkering blijft hetzelfde.

#### **U bent minder dan 80% arbeidsongeschikt en u werkt**

De arbeidsdeskundige heeft bij de beoordeling uw verdien capaciteit berekend. Dat is het loon wat u volgens UWV nog zou kunnen verdienen. Verdient u meer dan 50% van uw verdien capaciteit? U krijgt dan uw loon plus 70% van het verschil tussen uw oude loon en uw verdien capaciteit. Er geldt een maximum.

Verdient u minder dan uw verdien capaciteit? Of hebt u geen betaalde baan? U krijgt dan een vervolguitering. U krijgt dan een percentage van het minimumloon plus het loon dat u eventueel verdient.

#### **Niet arbeidsongeschikt wat dan?**

De meeste mensen die een diagnose (beginnende) dementie krijgen zullen naar verwachting wel arbeidsongeschikt worden verklaard. Maar voor de volledigheid willen wij wel noemen wat er gebeurt als u niet arbeidsongeschikt wordt verklaard.

U kunt in een situatie terecht komen waarbij u (nog) niet arbeidsongeschikt bent. Dat zal dan waarschijnlijk te maken hebben met het verloop van de dementie. Het is ook afhankelijk van het moment dat u zich ziek meldde. Soms is het nog goed mogelijk te werken, maar in ander passend werk.

Als u bij een WIA-beoordeling niet arbeidsongeschikt wordt verklaard dan zijn er 2 mogelijkheden. U gaat weer aan het werk bij uw werkgever in hetzelfde, maar meestal, aangepast werk. Heeft uw werkgever geen werk voor u? Dan kunt u een WW-uitkering krijgen. UWV zal u verder naar ander (passend) werk begeleiden.

Wordt u weer opnieuw ziek binnen 5 jaar na de eerste beoordeling? En valt u uit met

dezelfde klachten? Dan kunt u een herbeoordeling aanvragen. U kunt daarvoor direct contact opnemen met het UWV. U geeft uw gewijzigde toestand door via een wijzigingsformulier. U wordt dan opgeroepen voor een herbeoordeling van de WIA door UWV. Kijk voor dit formulier op de [www.uwv.nl](http://www.uwv.nl).

#### **Ontslag tijdens ziekte**

Als u ziek bent heeft u ontslagbescherming. U mag in de eerste twee jaar niet wegens ziekte worden ontslagen.

Hebt u een tijdelijk contract? Dan mag de werkgever wél besluiten het contract niet te verlengen. Bent u nog ziek na afloop? Dan kunt u bij UWV een ziekewet-uitkering aanvragen. Dat doet u binnen 2 dagen nadat u ziek uit dienst bent gegaan. U kunt contact opnemen met UWV via 0900 92 94 .

Na 2 jaar ziekte mag u wel worden ontslagen. Uw werkgever moet dan wel toestemming van UWV hebben om u te ontslaan. De werkgever moet aantonen dat er geen werk meer is in het bedrijf.

Bent u van mening dat dit er nog wel is? Of dat uw werkgever te weinig heeft gedaan aan re-integratie? Vermeld dat dan in het re-integratieverslag dat u opstuurt aan het UWV. De gegevens zijn namelijk belangrijk bij het ontslag. Tegen de aanvraag van een ontslagvergunning kunt u bezwaar maken.