

Veel gestelde vragen en antwoorden over invoering Protocol voor psychische aandoeningen, waaronder PTSS, en de Overgangsmaatregel

Het PTSS-protocol uit 2008 is herzien. Het nieuwe protocol heet: Protocol voor psychische aandoeningen, waaronder PTSS (PPA). Het PPA geldt vanaf 1 juli 2026. Er is ook een overgangsmaatregel voor een bepaalde groep (gewezen) militairen die eerder onder het PTSS-protocol 2008 zijn beoordeeld. Daarnaast is er de Richtlijn Duurzame Functionele Invaliditeit (DFI). Dit is een aanpassing van de Richtlijn medische eindtoestand / duurzame functionele invaliditeit.

Invoering PPA

1. Waarom is het PTSS-protocol uit 2008 aangepast?

Het Ministerie van Defensie heeft het PTSS-protocol uit 2008 laten onderzoeken. Dit gebeurde tussen 2011 en 2016. De Universiteit van Groningen deed dit onderzoek. Uit het onderzoek bleek dat het protocol verbeterd kon worden. Het PPA sluit beter aan bij nieuwe medische kennis en de beoordeling past nu beter bij de beperkingen die mensen kunnen hebben door psychische klachten.

2. Wat is er gewijzigd in het PPA ten opzichte van het voormalige PTSS-protocol uit 2008?

De manier van scoren is veranderd. De beoordeling past nu beter bij de beperkingen die mensen kunnen hebben door psychische klachten. Ook is de scoreschaal evenwichtiger geworden. Voor dagelijkse en bijzondere levensverrichtingen (denk aan: opstaan, aankleden, eten, maar ook relaties onderhouden en kunnen plannen) worden minder subrubrieken gebruikt. Daardoor tellen deze rubrieken zwaarder mee in de totaalscore.

3. Zijn de Centrales voor Overheidspersoneel betrokken bij het ontwikkelen van het PPA?

Ja. Het nieuwe protocol is samen met de Centrales van Overheidspersoneel vastgesteld. Ook over de overgangsmaatregel is met de centrales overlegd.

4. Voor wie geldt het PPA en vanaf wanneer?

Heeft u psychische klachten met dienstverband? Wordt u hiervoor nog beoordeeld door een verzekeringsarts? Dan gebruikt de verzekeringsarts vanaf 1 juli 2026 het PPA voor deze beoordelingen.

Invoering overgangsmaatregel

5. Waarom is er een overgangsmaatregel ingevoerd?

Door het PPA verandert de manier waarop Invaliditeitspercentages (IP's) worden vastgesteld. De overgangsmaatregel is er, zodat er geen verschillen ontstaan tussen de dossiers die zijn beoordeeld onder het PTSS-protocol uit 2008 en het PPA. Het herberekenen van uw invaliditeitspercentage gebeurt op basis van het PPA en de gegevens uit uw medische dossier,

6. Vanaf wanneer geldt de overgangsmaatregel?

Net als het PPA is de overgangsmaatregel op 1 juli 2026 ingegaan. De dossiers die voor de herberekening in aanmerking komen, worden gedurende de komende twee jaar herberekend. Wordt uw MIP en/of BIV hoger door de herberekening van uw IP? Dan krijgt u deze verhoging al vanaf 1 januari 2026.

7. Zijn de Centrales van Overheidspersoneel ook betrokken geweest bij de vaststelling van de overgangsmaatregel?

Ja. Net als het PPA is ook de overgangsmaatregel in overleg met de Centrales van Overheidspersoneel ontwikkeld.

8. Wie komt er in aanmerking voor de overgangsmaatregel?

De overgangsmaatregel geldt voor u als u aan deze drie voorwaarden voldoet:

- Uw invaliditeit is vastgesteld op basis van het oude PTSS-protocol uit 2008;
- Uw medische situatie is blijvend. Dat betekent dat uw situatie naar verwachting niet meer verbetert of verslechtert, en:
- Uw IP is niet bevroren. Dit betekent dat er met u geen afspraak is gemaakt dat uw IP in de toekomst gelijk blijft.

9. Wat betekent de overgangsmaatregel voor mij?

De overgangsmaatregel betekent dat uw IP opnieuw wordt berekend op basis van het PPA en de gegevens uit uw medische dossier. Dit geldt alleen voor het deel van uw IP dat gaat over psychische klachten met dienstverband.

Wordt uw IP door de herberekening hoger? Dan passen we uw IP daarop aan. Is uw IP op basis van de herberekening gelijk? Dan verandert er niets. Uw IP kan door de herberekening nooit lager worden. Ook een eerder vastgestelde restschadevergoeding wordt, zoals gewoonlijk, niet aangepast.

Bij een nieuw (hoger) IP berekenen we uw Militair Invaliditeitspensioen (MIP) opnieuw. Heeft u ook recht op een Bijzondere Invaliditeitsverhoging (BIV)? Dan berekenen we die ook opnieuw. Een verhoging van uw MIP en/of BIV krijgt u al vanaf 1 januari 2026.

10. Wat gebeurt er als de uitkomst van de herberekening leidt tot een lager invaliditeitspercentage?

Wordt uw IP lager door de herberekening? Dan verandert er niets. Uw MIP en/of BIV blijven hetzelfde en kunnen door deze herberekening nooit lager worden

11. Wat moet ik doen om in aanmerking te komen voor de herberekening?

U hoeft niets te doen om de herberekening te starten. Zodra uw herberekening begint, krijgt u hierover bericht van ABP. ABP legt dan ook uit hoe het proces verder gaat.

Let op: Zodra uw nieuwe invaliditeitspercentage (IP) is vastgesteld, moet u zelf iets doen. U ontvangt hierover een brief van de afdeling Sociaal Medisch Onderzoek (SMO). Daarin wordt uitgelegd hoe u het resultaat van de herberekening kunt vrijgeven (deblokkeren). Hiermee geeft u toestemming uw herberekende IP met ABP te delen.

Doet u dit niet? Dan mag het nieuwe IP niet met ABP worden gedeeld. ABP kan uw nieuwe MIP en/of BIV dan niet berekenen. Houd dit dus goed in de gaten.

Binnen twee maanden nadat u uw dossier heeft vrijgegeven (gedeblokkeerd), ontvangt u van ABP het definitieve Besluit. Dit Besluit ontvangt u ook als uw MIP en/of BIV niet verandert.

12. Moet ik voor de herberekening weer op spreekuur komen bij de verzekeringsarts?

Nee, dat is niet nodig. Als u binnen de doelgroep valt dan gebruikt de verzekeringsarts de gegevens die al in uw medisch dossier staan. Met die gegevens en het PPA bekijkt de verzekeringsarts of uw IP naar boven moet worden bijgesteld.

13. Wanneer ben ik aan de beurt voor de herberekening?

Dat kunnen wij vooraf helaas niet zeggen. De herberekening gebeurt in stappen. De volgorde hangt af van uw leeftijd en van het moment waarop uw IP eerder is vastgesteld.

Het gaat in totaal om ruim 2000 herberekeningen. Dit proces vraagt tijd en aandacht. Wij willen dit proces zorgvuldig uitvoeren. Naar verwachting duurt het ongeveer twee jaar om alle herberekeningen uit te voeren.

14. Welke fasering wordt in de herberekening gehanteerd?

De verzekeringsartsen beginnen met de medische dossiers van:

- militaire oorlogs- en dienstsachtoffers die op of na 1 juli 2026 60 jaar of ouder zijn;
- daarna de oudste dossiers en vervolgens de nieuwere dossiers. Het meest recente dossier komt als laatste aan de beurt.

Alleen in bijzondere gevallen wordt van deze volgorde afgeweken. Dat kan bijvoorbeeld als anders, naar het oordeel van ABP, de voortgang van de herberekeningen wordt belemmerd.

15. Kan ik informatie opvragen over de volgorde van de herberekeningen?

ABP geeft geen persoonlijke informatie over de volgorde van de herberekeningen. Bent u aan de beurt? Dan krijgt u een brief van ABP. In die brief staat dat uw herberekening is gestart.

U kunt ABP niet vragen om uw IP eerder te laten herberekenen. ABP neemt dit verzoek niet in behandeling.

Wij begrijpen dat deze periode van onzekerheid vervelend voor u is. Wij willen het proces zorgvuldig uitvoeren en dat kost tijd.

16. Mijn situatie is verslechterd. Hoe wordt dat meegenomen in de herberekening van mijn IP?

De verzekeringsarts gaat uit van de medische situatie die in uw dossier staat en toetst deze aan het PPA. Veranderingen in uw gezondheid tellen niet mee bij deze herberekening. Dat geldt voor zowel verslechtingen als verbeteringen.

17. Wat gebeurt er als ik, voordat het nieuwe IP is berekend, kom te overlijden?

Valt u binnen de doelgroep? En overlijdt u voordat uw nieuwe IP is vastgesteld? Dan voeren we de herberekening toch uit. Is uw nieuwe IP hoger dan uw huidige IP? Dan krijgen uw nabestaanden:

- een nabetaling over de periode van 1 januari 2026 tot de datum van overlijden. De hoogte van de nabetaling is gelijk aan het verschil tussen het oude en het nieuw vastgestelde MIP en/of BIV;
- een betaling van een nabestaandenpensioen dat is berekend op basis van het nieuwe IP. Dit kan leiden tot een nabetaling van het nabestaandenpensioen over de periode van overlijden tot aan het moment waarop het IP-percentages is gewijzigd.

18. Kom ik nog in aanmerking voor een reguliere herbeoordeling?

Uw recht op herberekening van uw IP staat los van uw recht op een gewone herbeoordeling. Bij de herberekening gebruiken we de medische gegevens die al in uw dossier staan.

Vindt u dat uw medische situatie is verslechterd? Dan kunt u een herbeoordeling aanvragen via het gewone proces, als u:

- jonger bent dan 66 jaar en vóór 1 januari 2017 uit militaire dienst bent gegaan; of
- uw 'AOW-leeftijd + 1 jaar' nog niet heeft bereikt en op of na 1 januari 2017 uit militaire dienst bent gegaan.

Uw huidige medische situatie wordt dan opnieuw beoordeeld door een verzekeringsarts. Dit gebeurt via het reguliere proces, waarop vanaf 1 juli 2026 het PPA van toepassing is. Heeft u met Defensie afgesproken dat uw IP niet meer kan veranderen, bijvoorbeeld in de VSO? Dan kunt u geen medische herbeoordeling aanvragen.

19. Is de herberekening verplicht of kan ik hier ook vanaf zien?

U bent niet verplicht om uw IP op basis van het PPA te laten herberekenen. U mag hiervan afzien. Dit betekent dat u dan niet in aanmerking komt voor een eventuele verhoging van uw MIP en/of BIV. Uw huidige MIP blijft dan doorlopen. Heeft u recht op BIV? Dan blijft ook uw BIV doorlopen.

Wilt u geen herberekening? Geef dit dan door via brdppa@abp.nl. ABP vraagt uw dossier dan niet op. Is uw herberekening al gestart? Dan sluit ABP deze af zonder nieuw IP vast te stellen.

Bezwaar maken

20. Krijg ik in bezwaar tegen de uitkomst van de herberekening alsnog een fysieke herbeoordeling?

Nee. In bezwaar kan alleen de juistheid van de herberekening op basis van het oude medische dossier ter discussie staan. Daarvoor hoeft u niet opnieuw een fysieke beoordeling te ondergaan. Bent u van mening dat uw gezondheidssituatie is veranderd, dan kunt u een reguliere herbeoordeling aanvragen.

21. Wat kan ik doen als ik het niet eens ben met de beslissing op mijn bewaar?

Bent u het niet eens met de beslissing op uw bezwaar? Dan kunt u in beroep gaan bij de bestuursrechter.

Invoering DFI

22. Wat wordt verstaan onder duurzame functionele invaliditeit?

Hiermee bedoelen we dat uw functionele invaliditeit naar verwachting niet meer slechter wordt. Het betekent dat uw beperkingen door uw psychische klachten eventueel kunnen verbeteren, maar de arts dat niet met zekerheid kan zeggen.

23. Wat houdt de Richtlijn Duurzame Functionele Invaliditeit in?

Is uw functionele invaliditeit duurzaam? Dan kan een blijvend invaliditeitspercentage worden vastgesteld. Dit percentage kan later niet lager worden. U kunt wel zelf om een herbeoordeling vragen als uw medische situatie blijvend erger is geworden.

Verwacht de verzekeringsarts dat uw functionele invaliditeit nog kan afnemen? Dan krijgt u eerst een voorlopig invaliditeitspercentage.

De Richtlijn gaat uit van maximaal twee jaar tussen de eerste en tweede beoordeling (standaard). Bij de tweede beoordeling wordt dan vaak vastgesteld of uw functionele invaliditeit duurzaam is. De verzekeringsarts kan hiervan afwijken als dat nodig is.

24. Waar kan ik terecht als ik vragen heb?

Heeft u vragen? Dan kunt u contact opnemen met ABP via:

1. telefoon: **045 5798400**
2. e-mail: **brdppa@abp.nl**. Vermeld hierbij altijd uw **ABP-klantnummer** en bij het onderwerp **Overgangsmaatregel PPA**.