



# CONCEPTEN BIJ REINTEGRATIE NAAR EN OP HET WERK

Prof dr Lode Godderis

<sup>1</sup> KULeuven, Center Environment and Health, Leuven;

<sup>2</sup> Idewe, Heverlee



## CASUS

- M: 1.77m; 69kg
- 1986/11/06
- Lage aspecifieke rugpijn

Q/ Arbeidsongeschiedt?



# WAT WERKT EN IS KOSTENEFFECTIEF?



Talk about RTW

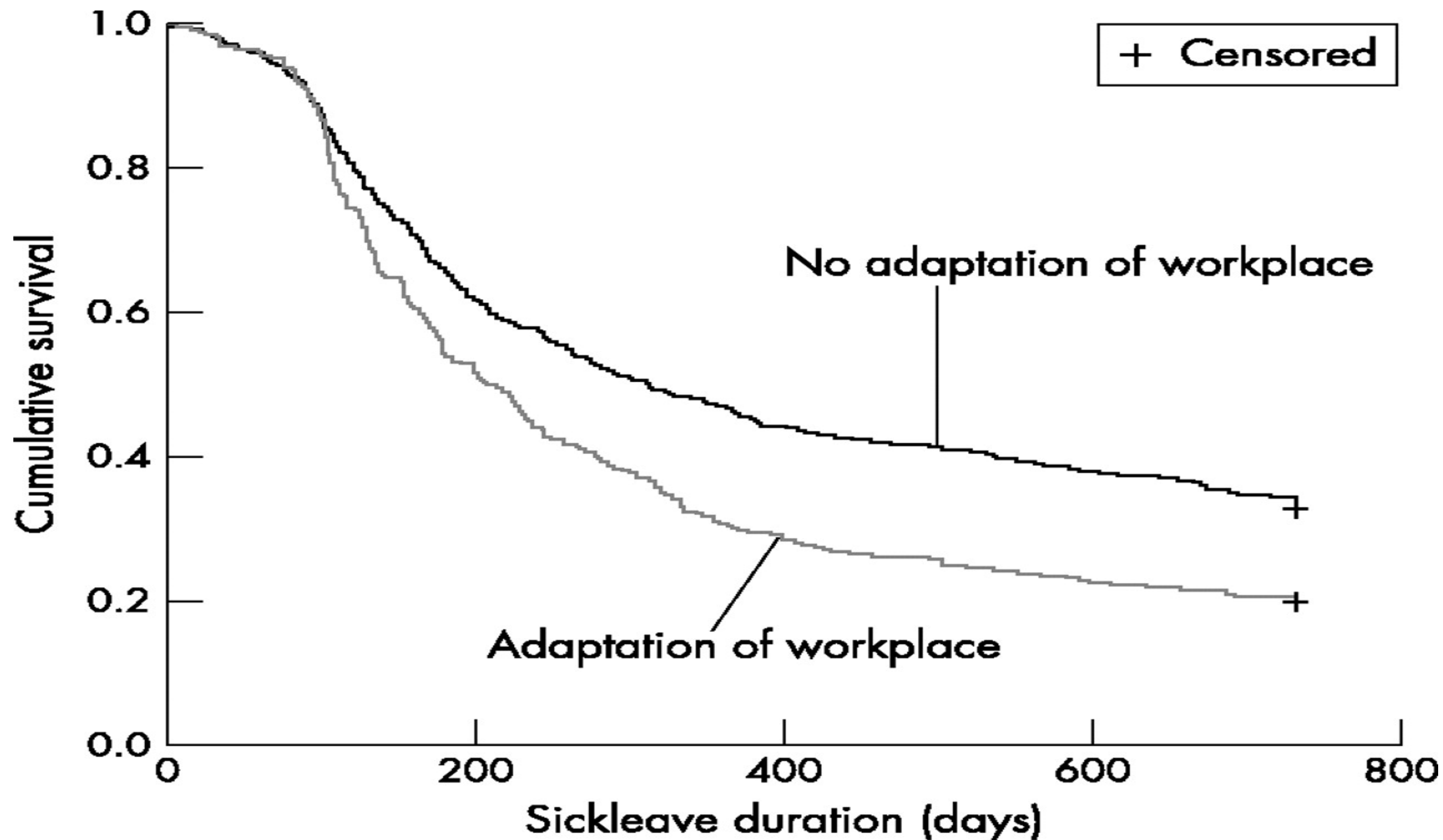
Early contact with the worker by the workplace/work accommodation offer

Contact between healthcare provider and the workplace

Ergonomic work site visits

Return to work co-ordination

# Survival curves of absence from work for workers with and without adaptation of the workplace.



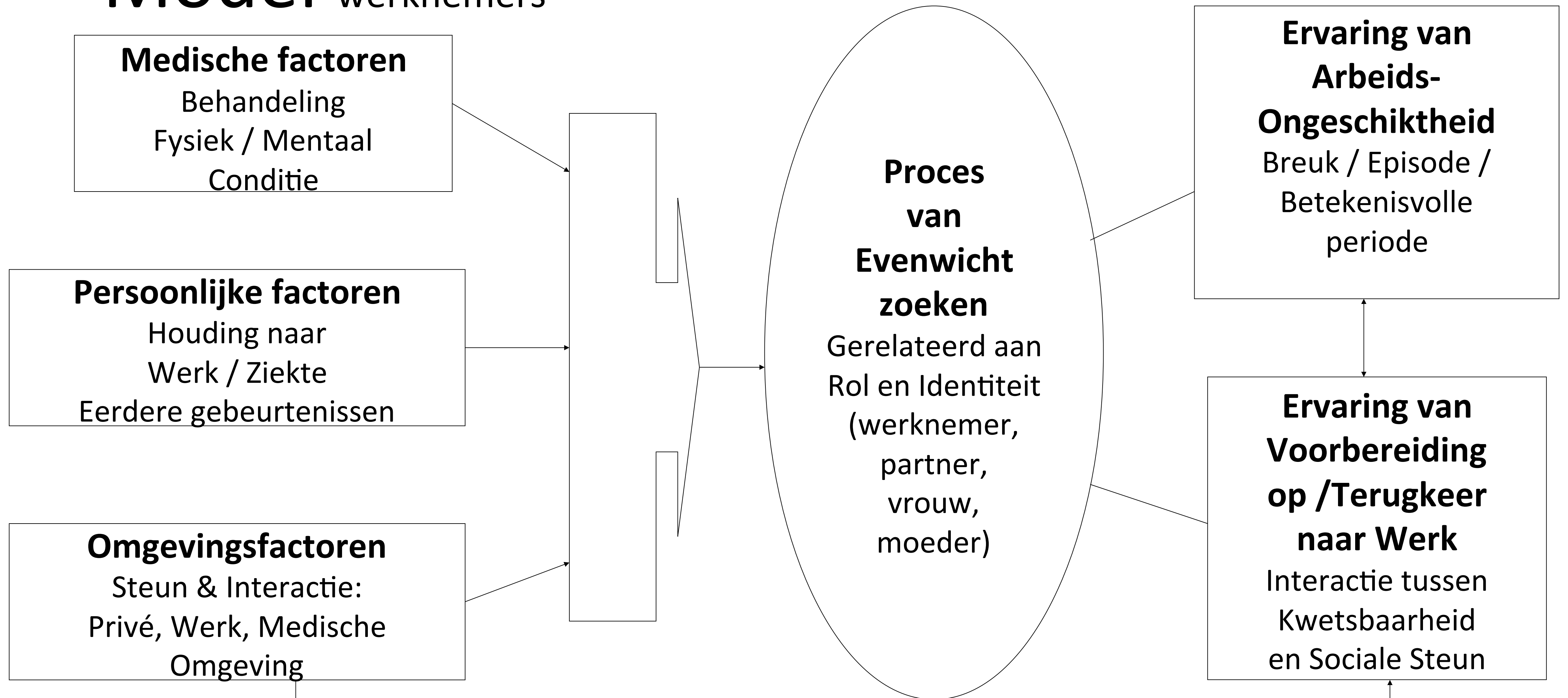
# CASUS

- V: 1.67m; 80kg
- 1966/01/16
- Borstkanker

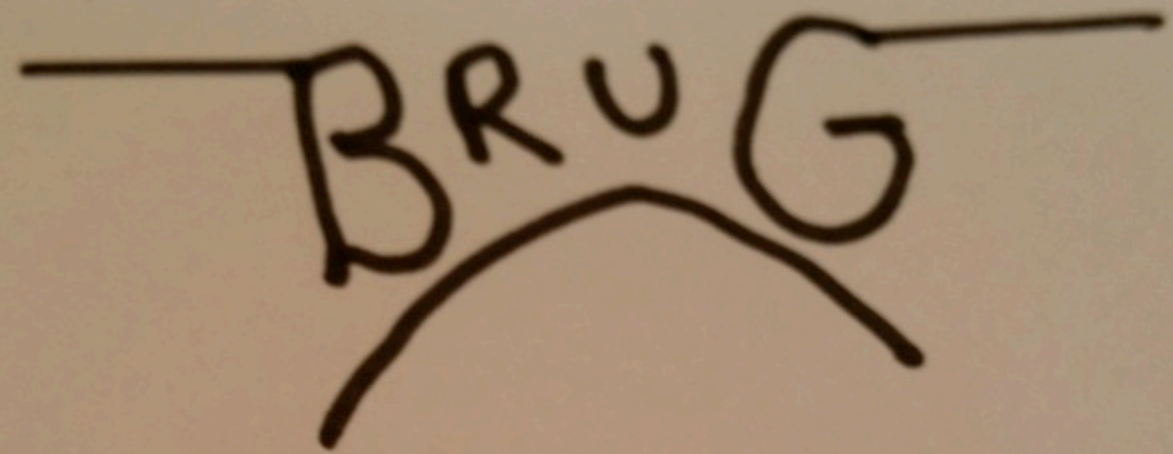
Q/ Arbeidsongeschiedt?



# Model werknemers



## BORSTKANKER EN WERK



BRUG

-ca. 40% van de patiënten: geen werkhervatting

-ca. 60% anderen: onduidelijk of zij kunnen (blijven) werken



## Borstkanker Re-integratie van Uit Gezondheidszorg

**Fase 0: indicatiestelling**

**Fase 1: exploreren**

**Fase 2: vergelijken (assessment)**

**Fase 3: voorbereiden / therapeutisch programma**

**Fase 4: doelen bepalen en plan van aanpak opmaken**

**Fase 5: realisatie / evaluatie**



## VOORLOPIGE INZICHTEN

- Duidelijke nood aan gerichte informatie over “werk”
  - vroeg, op maat van individuele patiënt
- Vroege start is belangrijk maar “vroeg” varieert sterk
  - moment in behandelproces
  - start van globale ondersteuning versus start van specifieke acties gericht op werk/werkplek/werkgever...
- Weten dat ondersteuning beschikbaar is
  - wordt als zeer waardevol aanvoeld,
  - zelfs als ze niet direct geactiveerd wordt

# VOORLOPIGE INZICHTEN

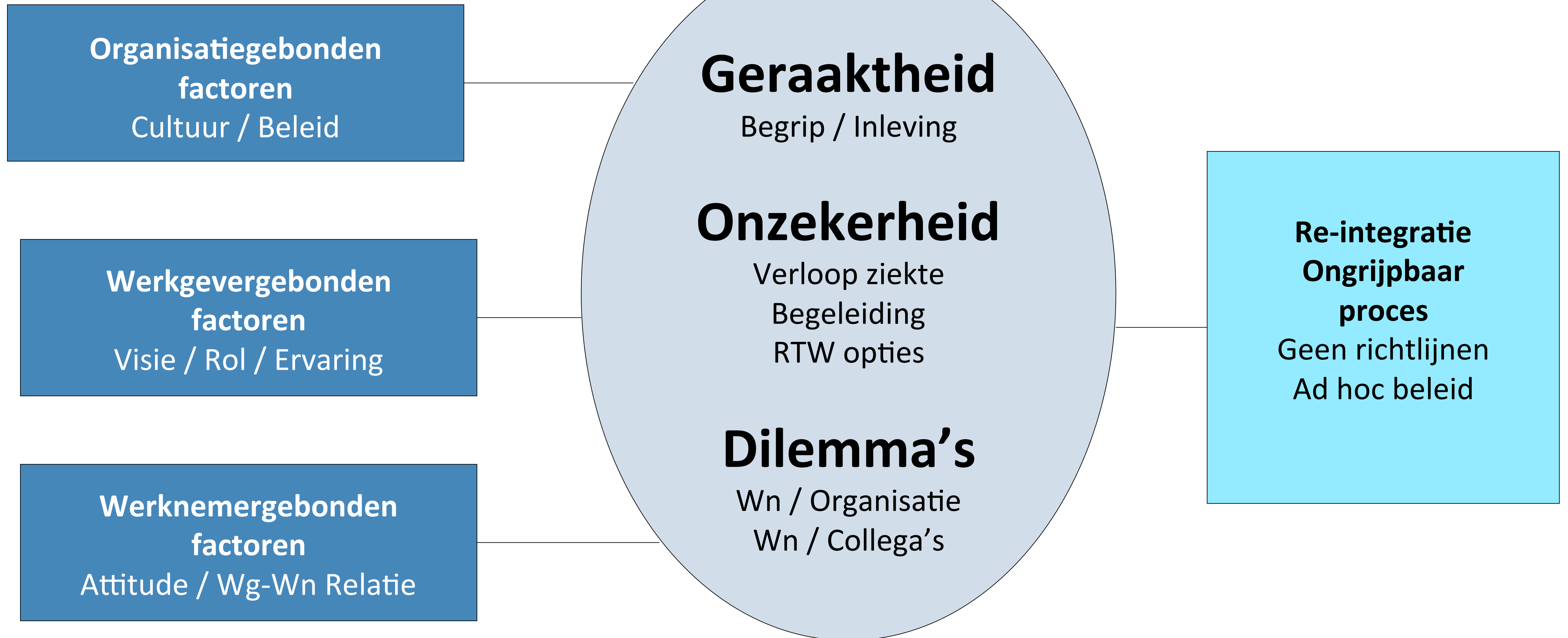
- Visie & inbreng van curatieve team heeft sterke invloed
  - wel of niet starten met hervattingsproces
  - welk is “beste” moment...
- Zorgverleners
  - weinig inzicht in werkomstandigheden en –eisen
  - zelden gesprek over pro-& contra RTW
  - adviseren om niet te “forceren”
- Protective attitude: (verbale en niet-verbale) houding van zorgverlener stimuleert niet de RTW

# HOUDING VAN WERKGEVERS

Terugkeer naar werk complex:

- Combinatie van persoonlijke, medische, omgevingsfactoren, wettelijke context, betrokken partijen
- Weinig studies naar werkgeverperspectief (sleutelrol):
  - Positieve en negatieve attitudes naar werknemers met kanker (UK, Amir et al, 2009)
  - Proces is moeilijk te managen en werkgever heeft (ook) steun nodig (België, Tiedtke et al, 2014)
  - Wetgeving geeft structuur; zorgende/zakelijke aanpak (NL, Tiedtke et al, submitted, 2017)

# MODEL BELGISCHE WERKGEVERS: TIEDTKE ET AL, 2014



# CASUS

- M: 1.78m; 87kg
- 1973/12/06
- Burnout

Q/ Arbeidsongeschiedt?



Identification

Screening

Eligibility

Included

Records identified through database (PubMed, CINAHL, EMBASE, Web of Science) searching (n=2211)

Records after duplicates removed (n=1578)

Records screened (n=1578)

Records excluded (n=1521)

Full-text articles assessed for eligibility (n=57)

Full-text articles excluded, with reasons (n=47)

- 23 no active intervention
- 17 intervention not specific for burnout
- 3 intervention not specific for employees
- 4 outcome is not RTW

Articles included in qualitative synthesis (n=10)

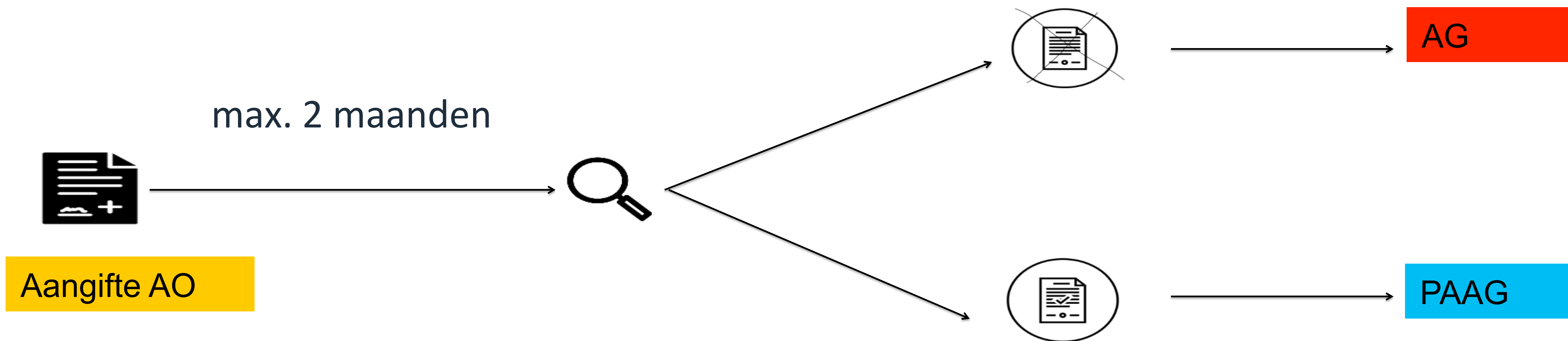
# SYSTEMATISCHE LITERATUURSTUDIE

Soorten interventies:

- individuele interventie: 5 0
- interventie op de werkplaats: 2 2
- individuele interventie + interventie op de werkplaats: 3 2

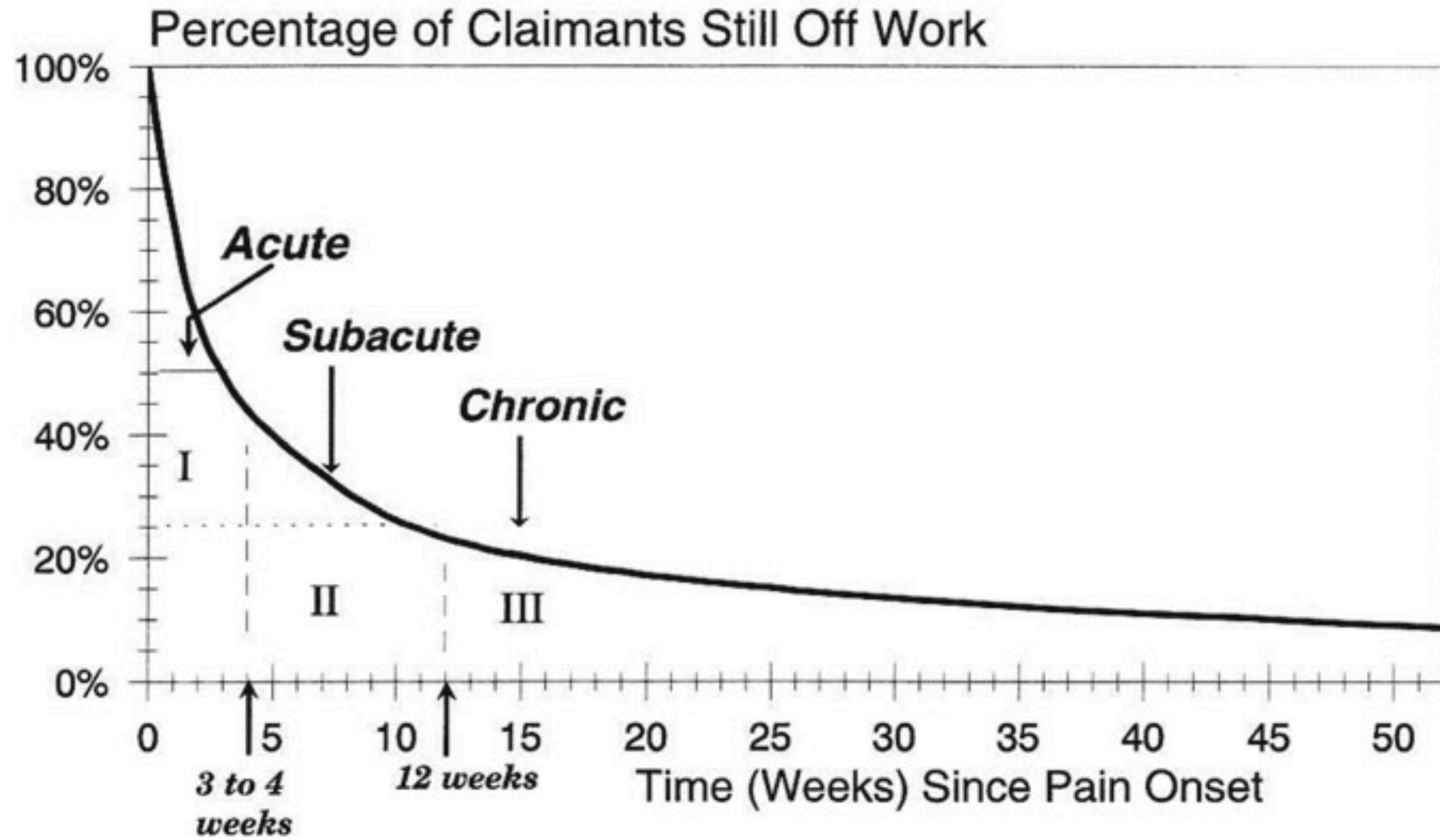
=> Significante verbetering van terugkeer naar werk

# HET RE-INTEGRATIETRAJECT IN DE UITKERINGSVERZEKERING

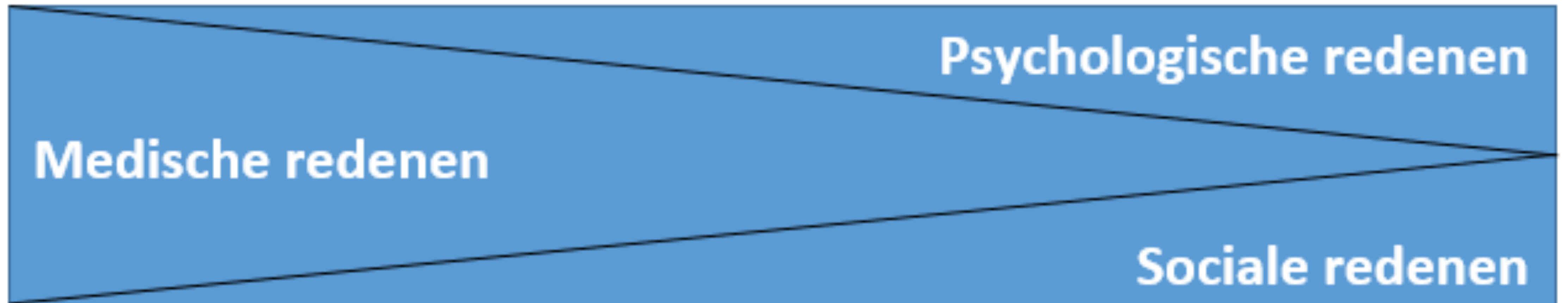




# 3-FASE MODEL VAN RE-INTEGRATIE



# FACTOREN DIE TERUGKEER BEMOEEILIJKEN

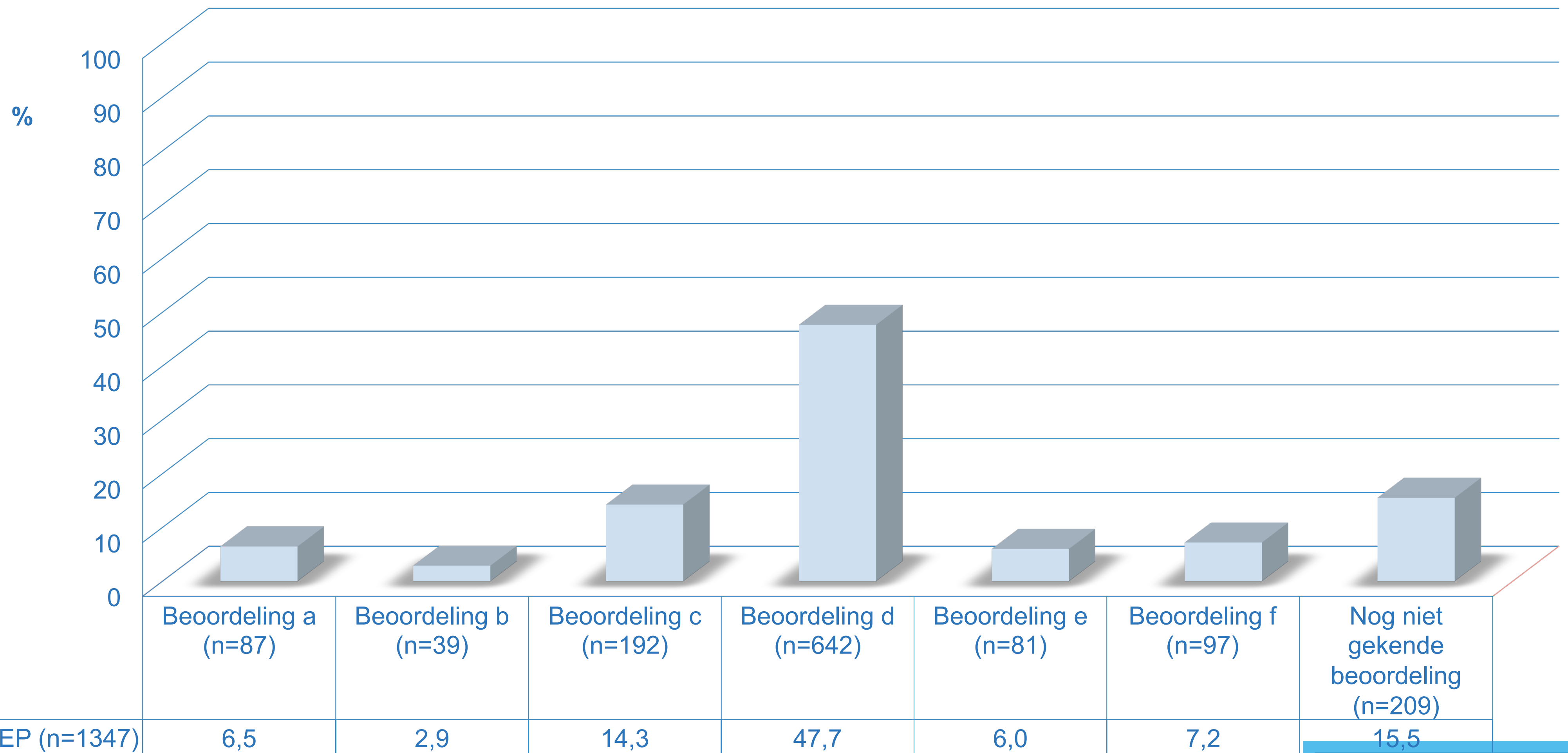


Predictoren	Categorie
Leeftijd	Persoonskenmerken
Geslacht	
Opleidingsniveau	
Perceptie gezondheidstoestand	Perceptie
Eigen voorspelling	
Pijn	
Klachteninterferentie	Invloed
Psychische klachten (distress)	Persoonlijke kenmerken
Perfectionisme/ijverigheid	
Vermijding/onzekerheid	
Belastende thuissituatie	
Fysiek zware arbeid	Kenmerken arbeidssituatie
Werkdruk	
Regelmogelijkheden	
Werkbaarheid	
Arbeidstevredenheid	



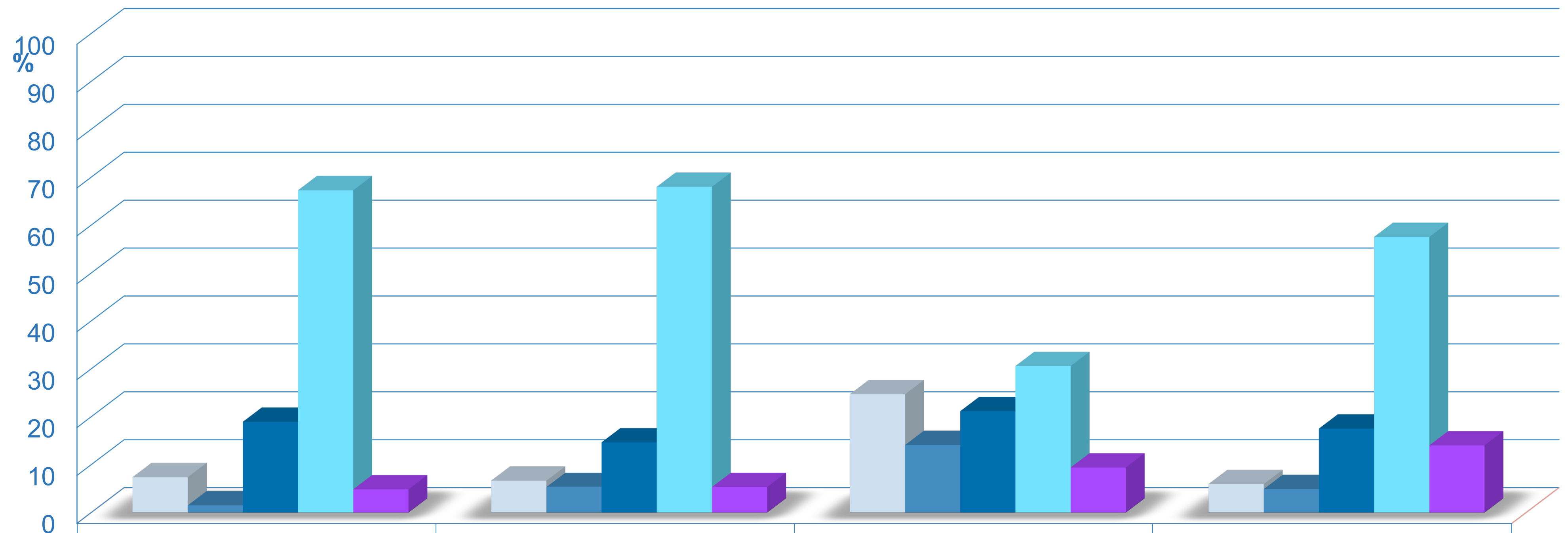
# RE-INTEGRATIEAANVRAGEN: STAND VAN ZAKEN BIJ IDEWE

PROCENTUELE VERDELING BEOORDELINGEN (DD 31/08/2017: N=1347)



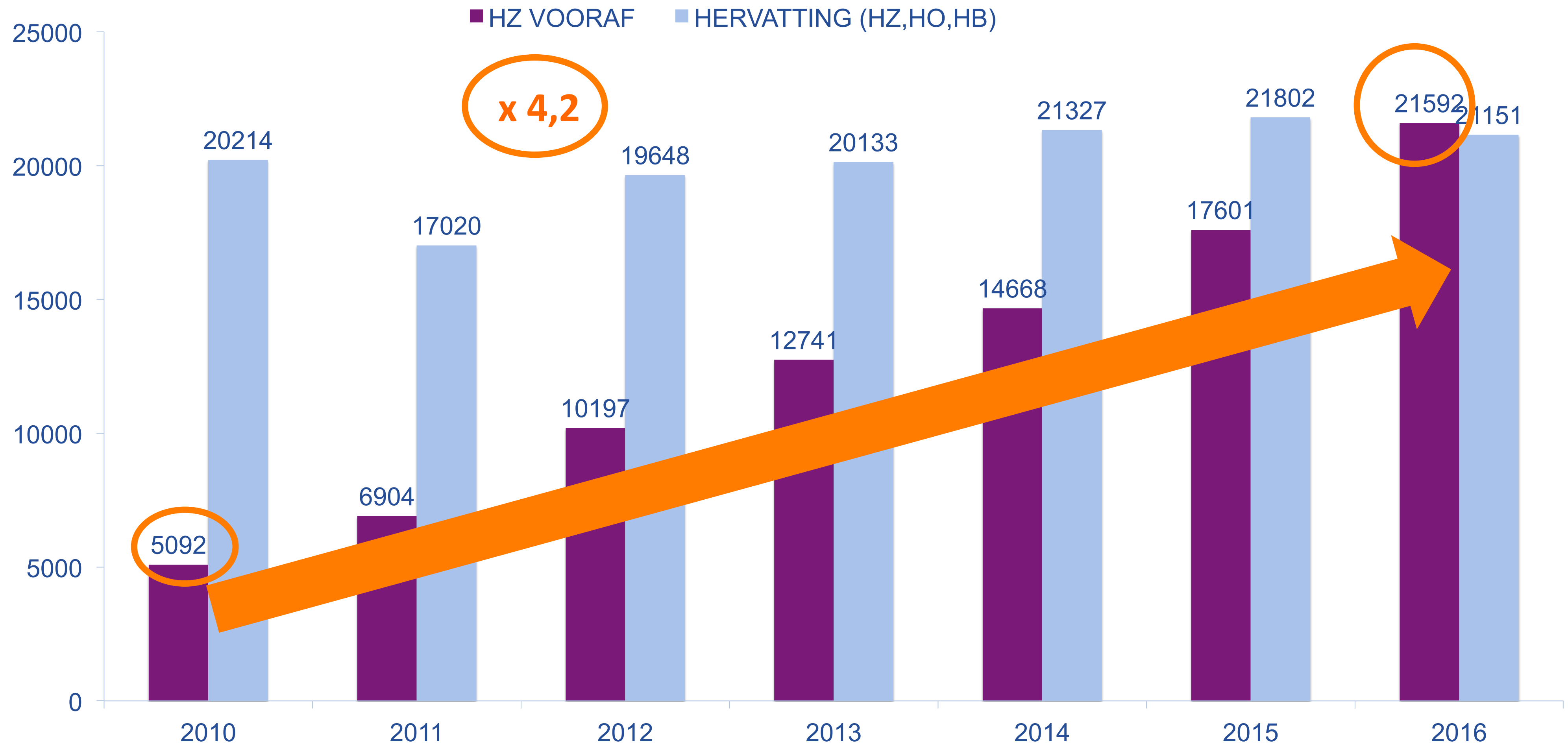
# RE-INTEGRATIEAANVRAGEN: STAND VAN ZAKEN BIJ IDEWE

EINDBEOORDELINGEN (DD 31/08/2017: N=1041): PROCENTUELE VERDELING NAAR AANVRAGER



	Werknemer (n=596)	Behandelend arts (n=75)	Adviserend geneesheer (n=85)	Werkgever (n=285)
■ Beoordeling a (n=87)	7,4	6,7	24,7	6,0
■ Beoordeling b (n=39)	1,5	5,3	14,1	4,9
■ Beoordeling c (n=192)	19,0	14,7	21,2	17,5
■ Beoordeling d (n=642)	67,3	68,0	30,6	57,5
■ Beoordeling e (n=81)	4,9	5,3	9,4	14,0

# HERVATTINGSONDERZOEKEN



## CONCLUSIES

- Informeel en vroegtijdig contact rendeert
- KB-RTW moet nog op volle kracht komen
  - Snelle doorverwijzing van curatieve sector naar bedrijfsarts
  - Quicksan
- Incentives voor werkgevers
- Ondersteuning en opvolging voor definitief ongeschikte werknemers

# THANKS A LOT

- To my dream team
- Funding Agencies

Kom op  
tegen Kanker

