

# Re-integratie van (ex)kankerpatiënten

Sietske Tamminga  
s.j.tamminga@amc.nl  
020-5663279

Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid, AMC,  
Amsterdam

2<sup>de</sup> Mammacongres, Harderwijk, 28-1-2011



# Achtergrond

- 50% van de kankerpatiënten behoort tot beroepsbevolking
- Kanker in de werkende populatie neemt toe door:
  - Overlevingskansen van kanker verbeterd
  - Vergrijzing
  - Langer doorwerken
- Werk belangrijk onderdeel van iemands leven
  - Hogere kwaliteit van leven
  - Meer zelfvertrouwen
  - Minder financiële problemen
  - Bijdrage maatschappij



# Werkhervatting/werkloosheid

- Werkloosheidsrisico na kanker 40% groter dan bij controles
- 18 maanden na ziekmelding is 36% niet teruggekeerd naar werk
- Hoe langer het verzuim duurt des de lastiger werkhervatting
- Als patiënt baan verliest werkhervatting nog lastiger



# Factoren

- Lichamelijke factoren
  - Diagnose, soort behandeling, vermoeidheid, co-morbiditeit
- Persoonlijke factoren
  - Eigen inschatting werkvermogen, leeftijd, sociale steun
- Omgevingsfactoren
  - Zwaar werk/hoge werkdruk
  - Mogelijkheid aanpassingen werk, regelmogelijkheden
  - Weinig steun/onbegrip uit omgeving
- Niet structureel aandacht voor werk
- Slechte communicatie tussen betrokken partijen
- Bedrijfsarts ziet gemiddeld 3-10 patiënten met kanker per jaar



# Wet- en regelgeving

## Wet Verbetering Poortwachter (WVP)

- Gedurende eerste twee jaar dat patiënt ziek is gemeld
- Werknemer/werkgever samen verantwoordelijk re-integratie

## Bedrijfsarts

- Informatie en advies omtrent werkhervatting en werkplekaanpassingen
- Inventariseren van oorzaken en klachten
- Zwijgplicht als het gaat om privé zaken en medische gegevens



# Huidige onderzoek (1)

## Begeleiding in het ziekenhuis

- 4 gesprekken oncologieverpleegkundige/mammacareverpleegkundige/maatschappelijk werk
- Onderdeel psychosociale begeleiding
- Proces van terugkeer naar werk opgang brengen

## Bedrijfsartsen eindverantwoordelijk in werkhervatting

- Communicatie tussen ziekenhuis en bedrijfsarts verbeteren
- Bijeenkomst met patiënt, bedrijfsarts en leidinggevende



# Huidige onderzoek (2)

## Doel onderzoek

- Bevorderen van duurzame werkhervatting met behoud van kwaliteit van leven

## Onderzoeksopzet

- Multicenter gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek
- AMC, ASz, RdGG, SLAZ, NKI/AvL, Flevoziekenhuis
- Instroom: 132
- Follow-up: 24 maanden
- Eerste resultaten zomer 2011



# Aanbevelingen voor praktijk

## Take home message

- Werk is een belangrijk aspect van kwaliteit van leven, ook voor (chronisch) zieke patiënten
- Individuele verschillen groot

## Wat kan ik doen?

- Vraag naar werk
- Belangstelling tonen
- Geef informatie (website, patiënthandleiding)
- Activerende begeleiding
- Indien nodig, neem contact op met bedrijfsarts





# Websites/aanvullende informatie

## Aanvullende informatie te vinden op:

- [www.nfk.nl](http://www.nfk.nl) – patiëntenhandleiding ‘wat en hoe bij kanker en werk’
- [www.nvab-online.nl](http://www.nvab-online.nl) – Blauwdruk Kanker en Werk
- [www.mensenarbeid.nl](http://www.mensenarbeid.nl) – polikliniek mens en arbeid
- [www.dosomegood.nl](http://www.dosomegood.nl) – re-integratiebureaus gespecialiseerd in re-integratie van (ex)kankerpatiënten
- [www.weldergroep.nl](http://www.weldergroep.nl) – landelijk kenniscentrum werk/verzekerden in relatie tot gezondheid



# Contact & vragen/opmerkingen

Sietske Tamminga

s.j.tamminga@amc.nl

020-5663279

