



# Communicatie over beroepsziekten

Parallel sessie 6, 19 mei 2022



NVAB standpunt aanpak beroepsziekten door bedrijfsartsen

Ernst Jurgens, bestuurslid NVAB

Bas Sorgdrager, bedrijfsarts NCvB

*(leden beroepsziekten-cie NVAB).*

*Overige leden: Carel Hulshof, Dick Spreeuwiers & Cindy Vorselman*





# Standpunt NVAB



Al uw handelen als bedrijfsarts is gericht op het voorkómen van werkgebonden aandoeningen, en op behoud van duurzame inzetbaarheid van de werknemer.

Dit in het belang van

- de werknemer (cave: risicogroep)
- de maatschappij waarin betrokkene leeft
- en de organisatie waaraan u als hun bedrijfsarts adviseert.



# Standpunt NVAB

Bewustwording

Benut de term werkgebonden aandoening

Onderscheid Adviestraject & Anonieme melding

Nederlands Centrum  
voor **Beroepsziekten**



BG-dagen  
19 mei  
2022

***nvab***



## Conclusie verzuimspreekuur: mogelijk werkgebonden oorzaak



Ken je de werkplek?

Ken je het beleid van werkgever (verzuim, arbo)?

Heb je toegang tot de RI&E?

Kunt U een factuur sturen voor uw acties?

Heeft U regelruimte om interventies te organiseren?



## Bespreek Afwegingen In Groepjes

Wat betekent het voor de gezondheid voor betrokkene als die zonder interventie of preventieve maatregelen terugkeert in dit werk?

Indien arbeidsrisico's de gezondheid kunnen schaden:  
Welke zijn dan uw acties?

Wat adviseert u deze werknemer?

Welk advies reikt aan de werkgever aan?



# Afhaalboodschap

Zorg voor werknemer (*borg de continuïteit van zorg*)

Ondersteuning van het arbobeleidscyclus

Meldt de door u vastgestelde beroepsziekte



BG-dagen  
19 mei  
2022

***nvab***



# Vragen?



BG-dagen  
19 mei  
2022

***nvab***

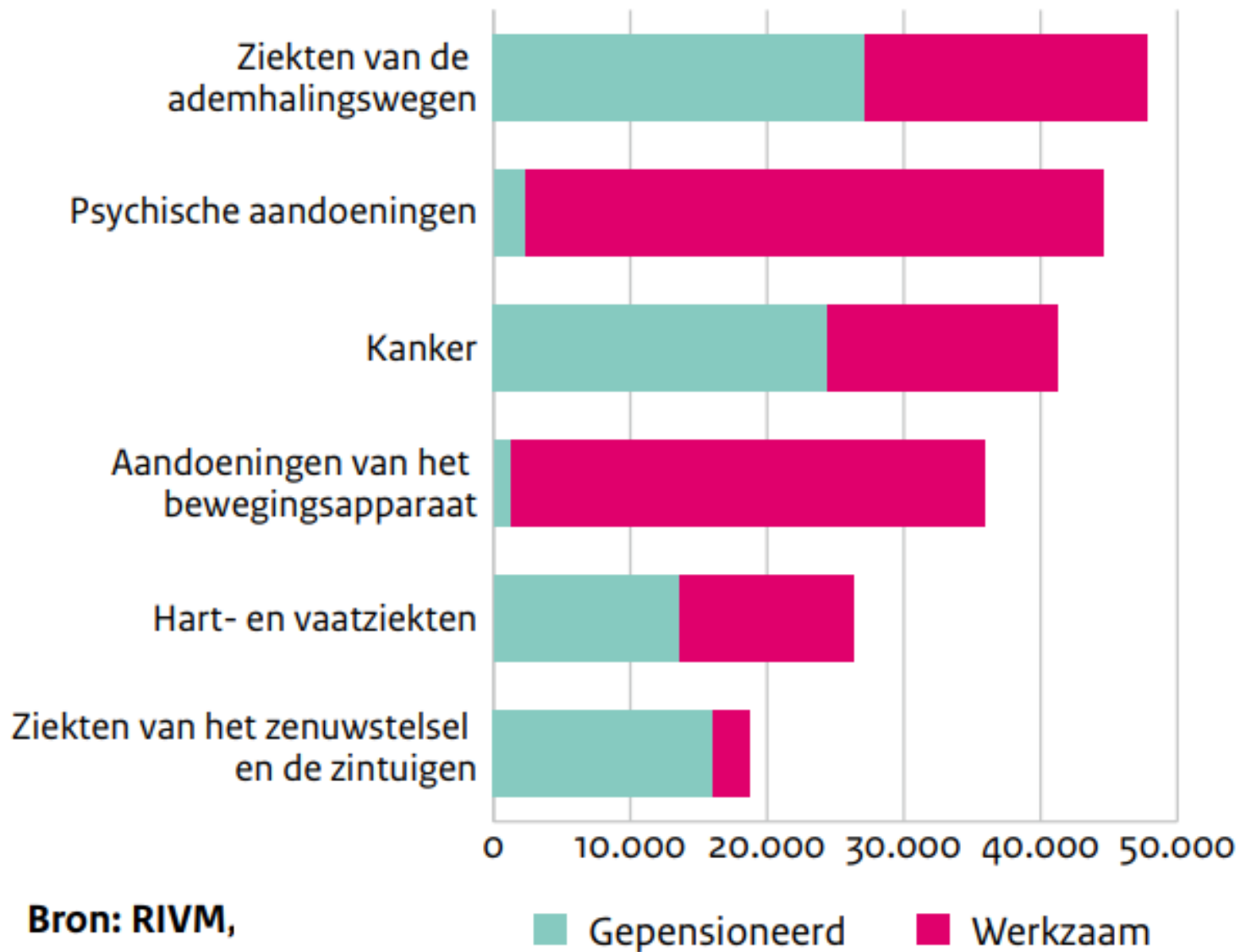


Extra slides in geval van extra toelichting!

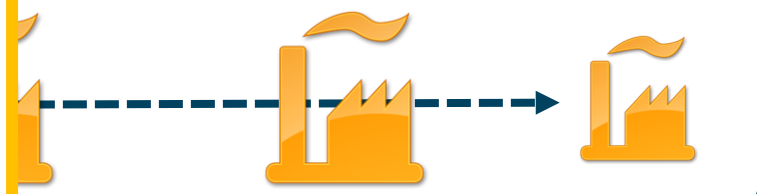




## Ziektelast door beroepsziekten in Nederland



40% pas  
klachten



rkt

geval

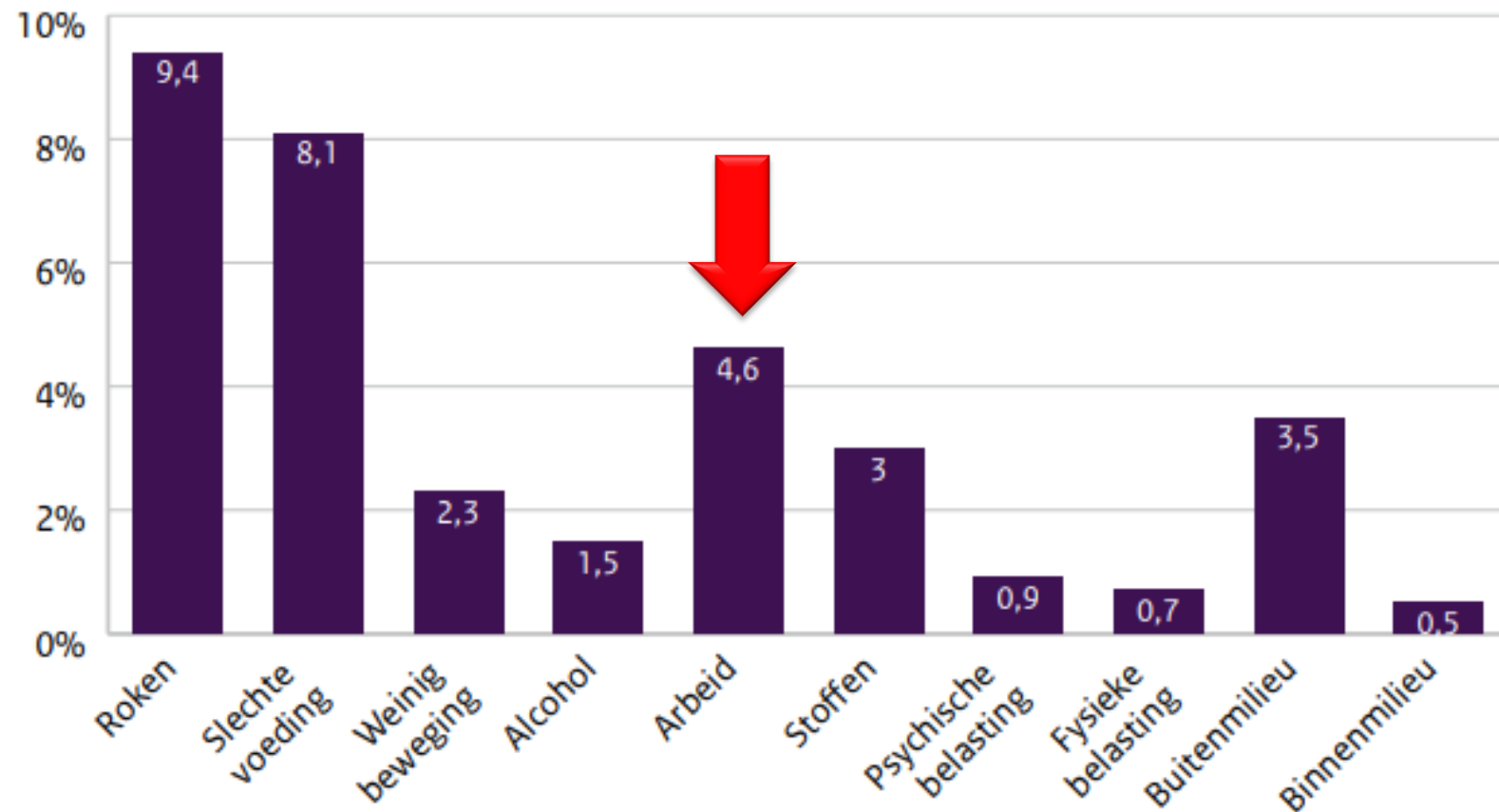


## Ontoereikende arbeidsomstandigheden leiden tot veel gezondheidsschade én ...

BA

Scholing & Stage

Bijdrage aan totale ziektelast in Nederland (per risicofactor)<sup>50</sup>



pas  
ten

nsioen



# Factoren gerelateerd aan ontwikkeling HVZ



**Leefstijlscore: ideale matige ongezonde**

## 1. Gedragmatige Risicofactoren

Roken  
Fysieke inactiviteit  
Ongezonde voeding  
Overgewicht

Slecht slapen  
Onvoldoende ontspanning  
....??  
*(traditionele leefstijlfactoren)*

## 2. Fysiologische Risicofactoren

Hypertensie  
Hypercholesterolemie  
(Pre)Diabetes

Woonomgeving  
Luchtvervuiling (NOx)  
Werkfactoren

## 3. Psychosociale Risicofactoren

Chronische stress  
Depressie  
Angst  
Eenzaamheid

Werkfactoren (*E-F balans*)  
Precaire arbeid  
  
Gebrek aan zingeving

**Invloed vergelijkbaar met traditionele leefstijlfactoren**



# Werkzame levensfase



**Arbeidsmarkt positie**

**Kwaliteit van leven**

**Kosten Gezondheidszorg**

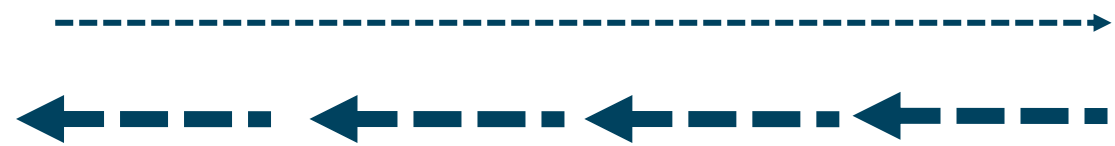
**3. Maatschappij**

**2. Werksituatie**

**1. Werkende**

Arbovigilantie (risicobewustzijn & risicopercentie)  
Monitoring mogelijke (chronische) gezondheidsproblemen  
Advisering voorkomen ongezonde & onveilige werkbelasting  
Continuïteit van zorg

**BA** -- WVP-activiteiten

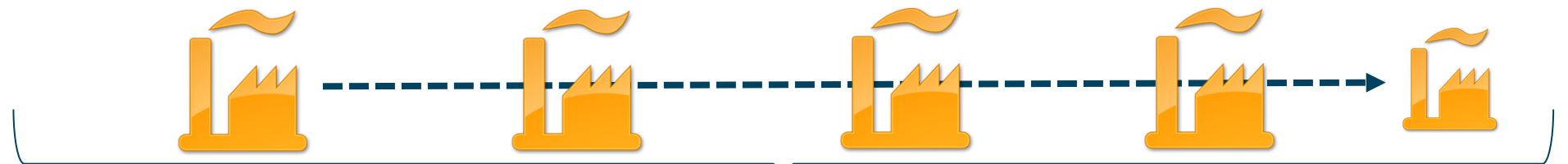


40% pas klachten

Scholing & Stage

Werkzame levensfase

Pensioen

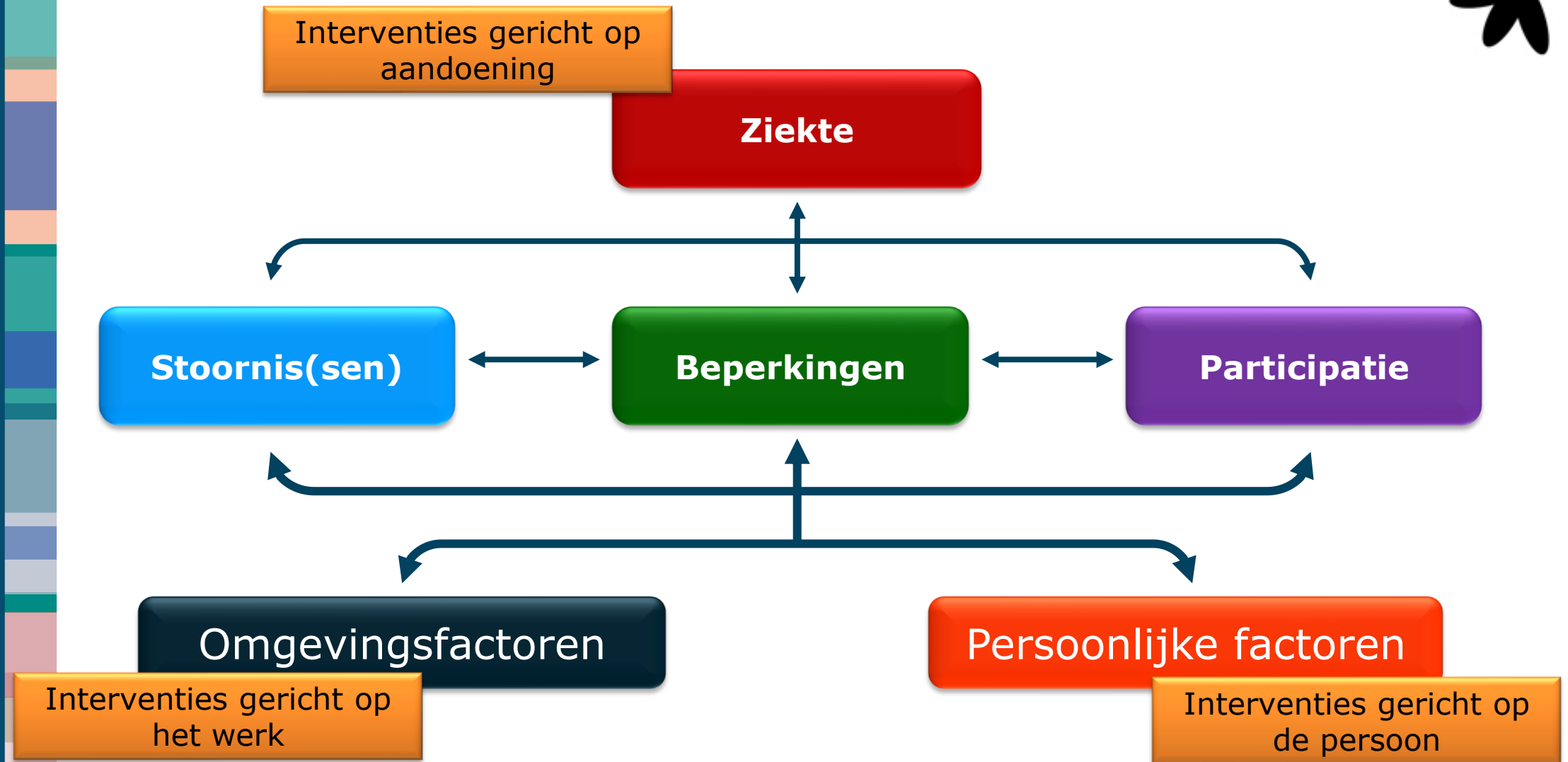


Veranderende arbeidsmarkt

- Werkvormen (meerdere werkgevers)
- Risicofactoren
- Sluipend vs Acuut ongeval

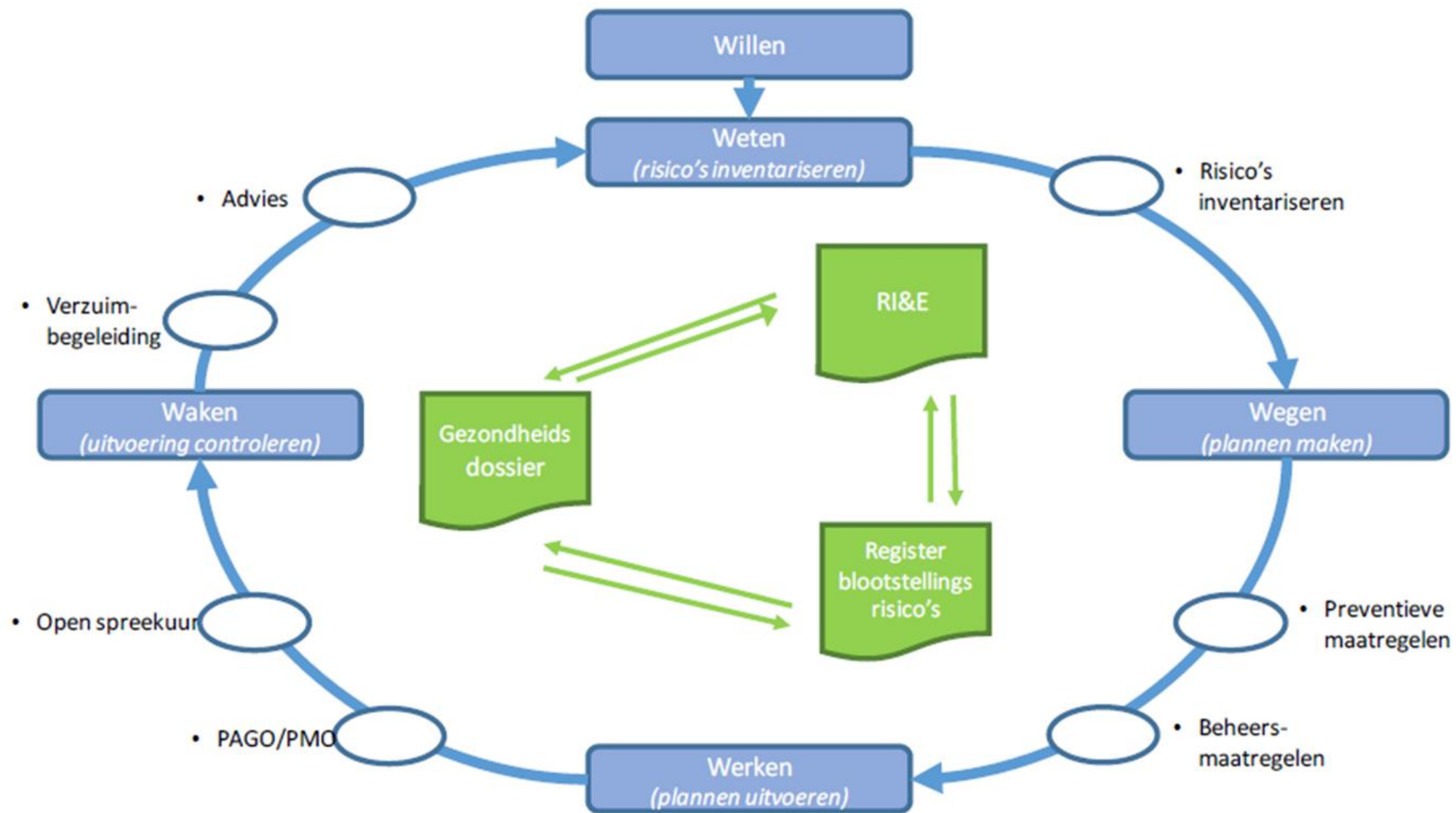


# ICF model in bedrijfsgezondheidszorg



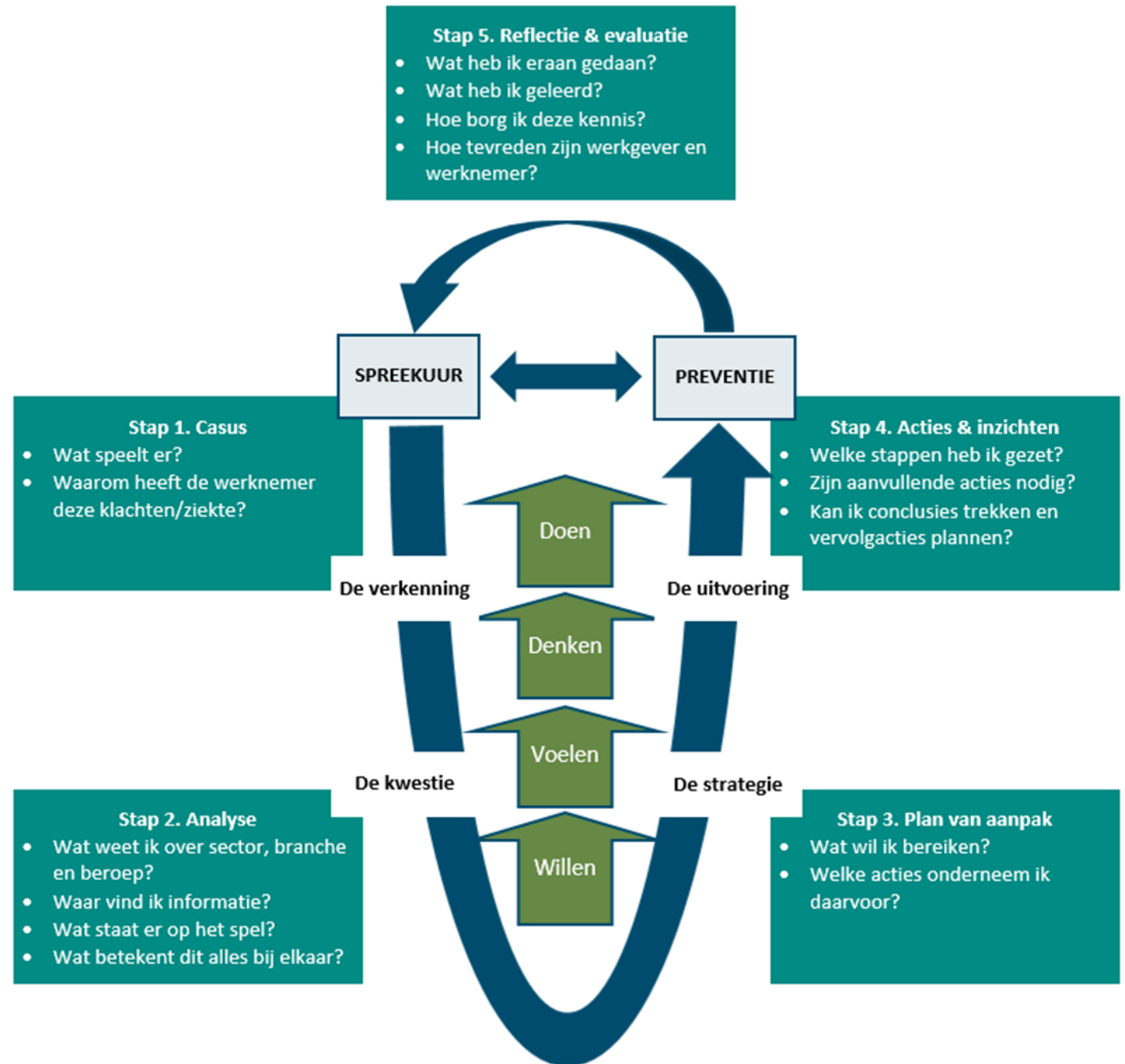


# Instrumenten





# Instrumenten





# Instrumenten

Stap Nul-Analyse maakt je Arbovigilant







# Instrumenten

## Groepsniveau

## Individueel niveau

**Risico**



*Individuele  
gevoeligheid*



**Gezondheid**

