

Waar legt u de lat met BAR?

Interprofessionele samenwerking bij re-integratie



BAR 3.0

BG DAGEN 30 MEI

BIRGIT DONKER-COOLS:
VERZEKERINGSARTS, SENIOR
ONDERZOEKER EN VOORZITTER NVVG

DONNY KREUGER:
PROMOVENDUS BAR-PROJECT

MADLIJN DE KLEINE:
BEDRIJFSARTS, OPRICHTER PLATFORM
GEZOND WERK, PROJECTADVISEUR BAR
EN VICE VOORZITTER NVAB

BG-DAGEN DISCLOSURE BELANGEN SPREKER

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	(Werkzaam bij ...)
<ul style="list-style-type: none">• Geen	

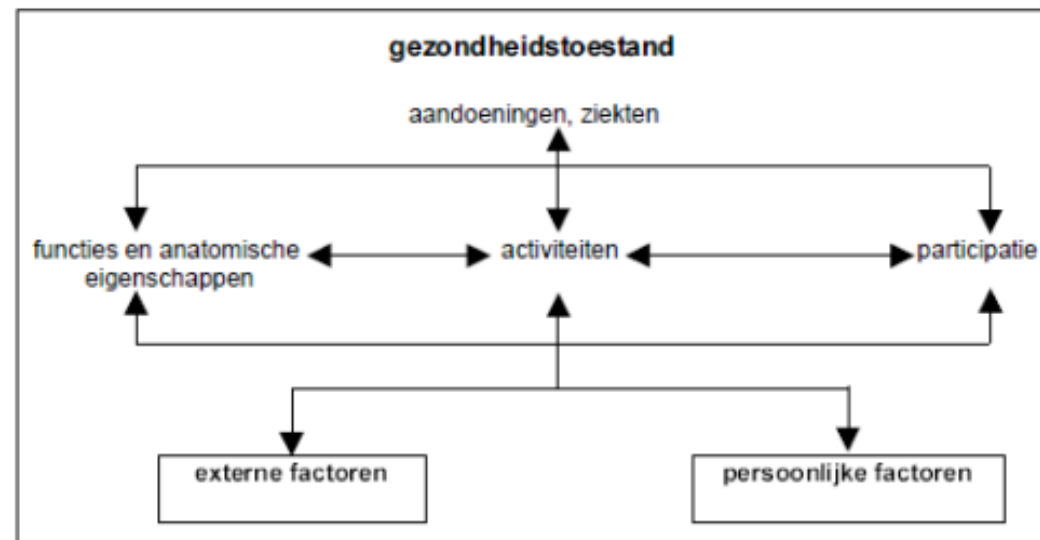


Programma

- Kennismaken met het BAR-instrument 3.0
- Praktische toepassing van het BAR-instrument
- Gezamenlijk een casus analyseren en interpreteren
- Plenaire terugkoppeling

BAR 3.0 wat is het?

- ICF gebaseerd instrument voor interprofessionele afstemming tijdens verzuim en re-integratie
- Denken in mogelijkheden en brug slaan tussen professies

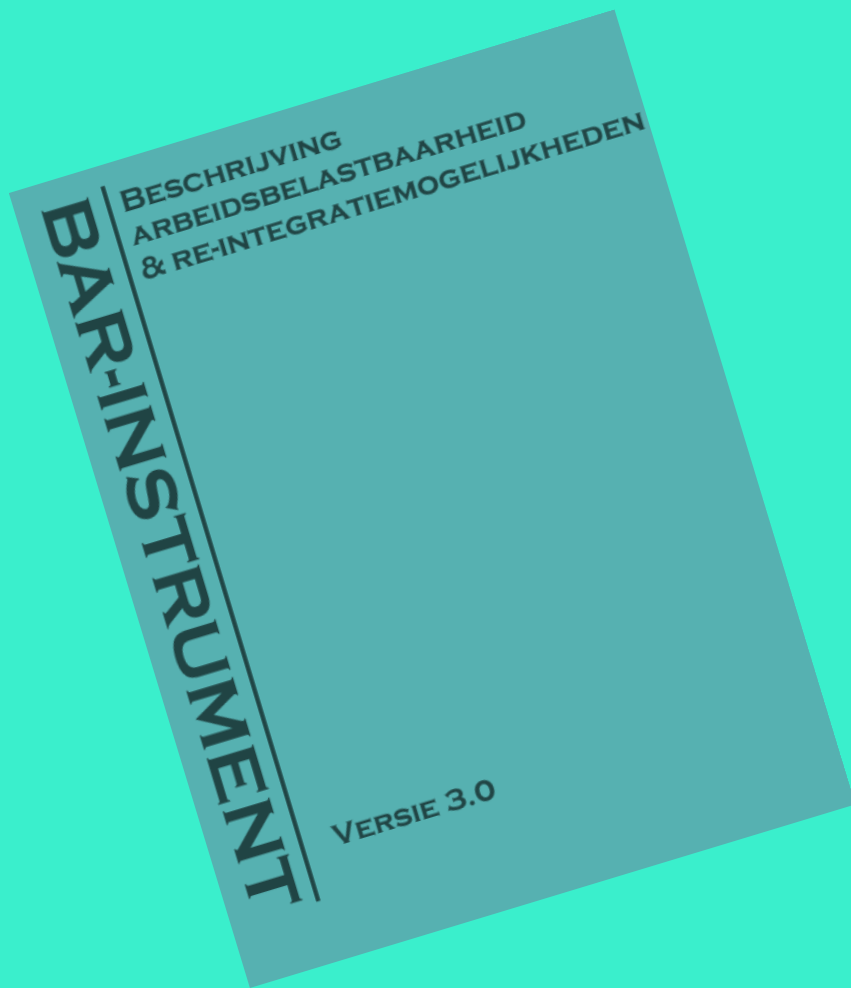


BAR 3.0 onderzoek



- Interviews werknemers en werkgevers
- Design Thinking studie
- Haalbaarheidsstudie
- Valideringsstudie BAR
- Probleem & contextanalyse digitale implementatie BAR

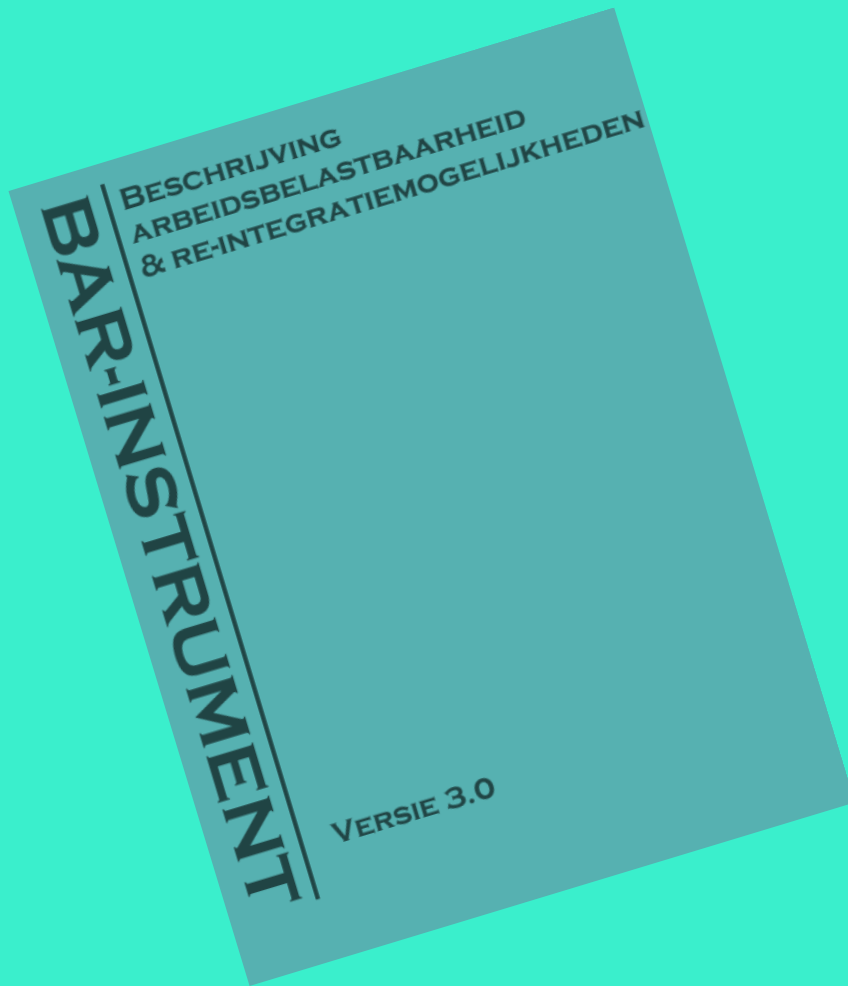
BAR 3.0 onderdelen



- >> 1. Administratieve informatie
- >> 2. Overzicht re-integratie werknemer
- >> 3. Arbeidsbelastbaarheid en re-integratiemogelijkheden
 - >> 3.1 Werkfactoren
 - >> 3.2 Activiteiten en participatie (persoonlijk functioneren)
 - >> 3.3 Activiteiten en participatie (sociaal functioneren)
 - >> 3.4 Activiteiten en participatie (lichamelijk functioneren)
 - >> 3.5 Persoonlijke factoren
 - >> 3.6 Prognose
- >> 4. Visie werknemer en werkgever
- >> 5. Advies
- >> 6. Overleg

Oefenen met BAR

- Groepen van 4-5 personen
- Elke groep ontvangt een casus van een verzuimende werknemer
- 20 minuten om het BAR-instrument in te vullen op basis van de casus



Oefenen met BAR

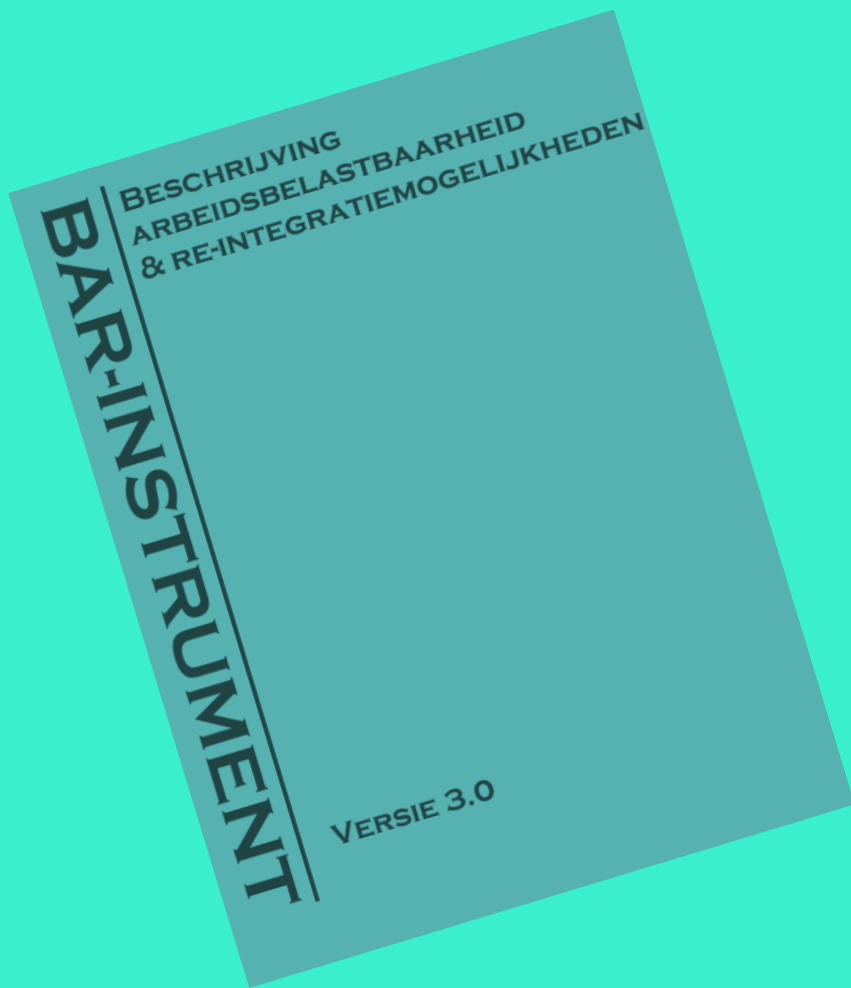


1. Wat zijn de aandachtsgebieden?
2. Geef aan wat nog wel mogelijk is met een toelichting
3. Denk na over de voorwaarden voor re-integratie
4. Zijn er persoonlijke factoren die de re-integratie beïnvloeden?
5. Wat zou u willen vragen aan werknemer & werkgever?

BAR

interpreteren

- Geef het ingevulde BAR-formulier door aan een ander groepje
- Bestudeer de ingevulde BAR-formulieren (10 min)
- Let op gemaakte keuzes en noteer eventuele aanvullingen of opmerkingen over verschillen

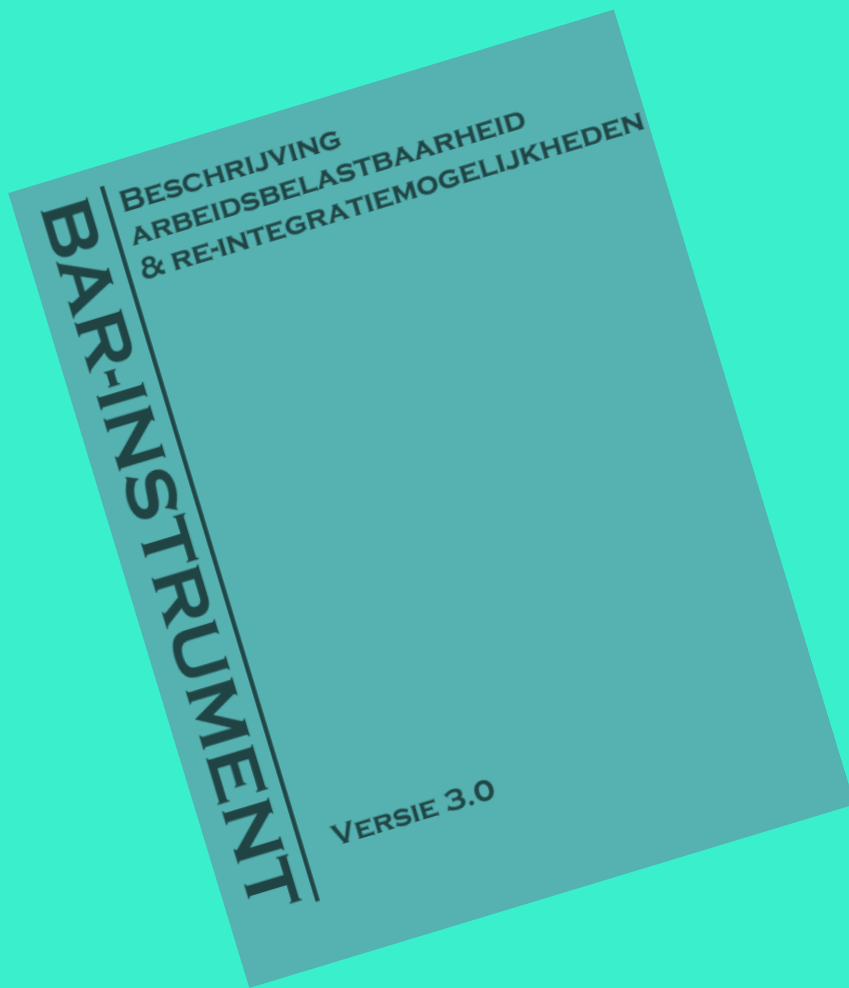


Plenaire

terugkoppeling

Deel inzichten en ervaringen

- Uitdagingen bij het invullen en interpreteren van het BAR-instrument?
- Hoe kan BAR behulpzaam zijn voor de bedrijfsarts? Wat is daarvoor nodig?
- Waardevolle inzichten van de workshop die van toepassing zijn in de praktijk?
- **Bent u van plan om BAR te gebruiken in de praktijk? Zo ja, waarvoor?**



DE GOUDEN STANDAARD VOOR BAR BEPALEN?

- Met een *valideringsstudie* wordt onderzocht of professionals het BAR-instrument eenduidig invullen aan de hand van gouden standaard casuïstiek.
- Gezocht: bedrijfsartsen die willen meehelpen bij 1) het bepalen van de gouden standaard of 2) mee willen doen aan de valideringsstudie
- *Meer weten?* Laat uw e-mailadres bij ons achter of stuur een bericht naar d.c.c.kreuger@amsterdamumc.nl

DOE MEE AAN HET BAR PANELONDERZOEK!

- Met een *panelstudie* monitort het UMCG het *gebruik* en de *ervaringen* met het BAR-instrument
- Gezocht: AD (zowel gebruikers als niet-gebruikers van het BAR-instrument!) die bereid zijn om *vier keer per jaar* een *online vragenlijst* in te vullen.
- *Meer weten?* Kom langs bij één van de onderzoekers van het UMCG (naast de ontvangstbalie) of stuur een mail naar verbetering-poortwachtersproces@umcg.nl.

👉 Meld u aan via <https://tinyurl.com/bar-panel> of door deze QR-code te scannen:



[Meer Informatie? www.BAR-project.nl/](http://www.BAR-project.nl/)

BEDANKT VOOR JULLIE INZET!

Birgit Donker-Cools, Donny Kreuger en Madelijn de Kleine
Ambassadeur van BAR worden?

Neem contact op met: d.c.c.kreuger@amsterdamumc.nl

Casus Eerstejaarsevaluatie

Vrouw 49 jaar. Bijna 30 jaar werkzaam als secretaresse 30 uur per week (5 x 6)

Voorgeschiedenis

Discopathie L4-L5 sinds 2011 nog steeds last

Artrose handen (licht) sinds 2018

Autisme vastgesteld op volwassen leeftijd

Maagklachten (1x gastroscopie gehad 2019, geen ulcus gezien)

Arbeidsanamnese

Belastingen in eigen werk: veel beeldschermwerk (80%), facturen checken, budgetten bijhouden, vergaderingen bijwonen op kantoor en in teams, notuleren, telefoneren (10%),

Is enige secretaresse van een team afdeling facturering van 10 personen, geen directe collega's op secretariaat

Nieuwe baas sinds 2021, weinig contact, sinds de lockdown veel thuisgewerkt (80%) en is in die tijd thuis substantieel meer uren gaan werken

Maar na opheffen lockdown werd terugkeer naar kantoor verlangd

Anamnese en ervaren belemmeringen

Meer uren aan het werk dan contracturen, was erin geslopen tijdens lockdown, voelde als falen om dingen te laten liggen

Wil het altijd iedereen naar de zin maken, kan geen nee zeggen, gaat maar door, staat niet stil bij zichzelf

Belasting om naar kantoor te komen (reistijd 45 min enkele reis) erbovenop

Kon het niet meer bolwerken. Is geleidelijk overspannen geraakt en kreeg burnout klachten

Contact met collega's sinds COVID en na lockdown verschaald, was toch al beperkt. Zat als enige secretaresse altijd al op een eilandje

Slecht slapen, veel piekeren

Kan zich niet zo goed concentreren, het hoofd zit vol, heeft stress als ze dingen moet doen, snel afgeleid op het werk

Wordt ook wel eens angstig in het openbaar, voelt zich ongemakkelijk, iedereen let op mij

Moe, houdt het niet vol om 5 x 6 uur te werken

Tractus anamnese

Rugklachten gingen ook weer opspelen (meer pijn, vooral na lang zitten; geen uitvalsverschijnselen)

Maagklachten nemen toe door NSAID gebruik: zuurbranden, maagpijn (Paracetamol helpt niet goed tegen rugklachten)

Handen st quo pijn bij langdurige belasting R > L, rood/gezwollen gewrichten nooit, R handig

Behandeling

Zopiclon zn

NSAIDs

Psycholoog sinds maart 1x/ week

Fysio 1x/ 2 weken laatste behandeling aug (daarna niet meer, niet vergoed)

Sociaal

Gescheiden, woont alleen, geen kinderen (bewuste keuze)

Woont op appartement

Dagelijkse activiteiten

Werk: Uitval mei 2023, eigen werk hervat september, opgebouwd naar 3 x 6 dec 2023, weer volledige uitval jan-april, nu 2 x 6

Tuis: moe, vooral na werk ma en do. Elke dag dutje op bank, soms 2 uur lang

ADL gb, huishouden zelf (appartement) in stapjes geen 'zware dingen' ivm rug

Vroeger hardlopen, nu geen fut

Af en toe wandeling weekend

Sociaal minder, allemaal gezinnen en kinderen, wel familie (ouders en zus, verjaardagen, feestdagen, ziet ze maandelijks wonen elders buiten de provincie)

Heeft geen auto meer, wel rijbewijs, reist altijd met OV

Onderzoek psyche

Maakt beperkt oogcontact

Oogt vlak, moe, mat

Cognitief aandacht/ conc gbm, wel wat traag

Geen evidente depressieve verschijnselen

Onderzoek fysiek

Nauwelijks gespierd

Rug buigen beperkt tot 45 graden, geen uitval

Handen geen roodheid/ zwellling. Knijpt beperkt door pijn R > L, geen atrofie

Beleid

Eigen werk wrs niet haalbaar, aangepast eigen werk wordt verkend (WN en WG overwogen aanpassing contract - uren - minimale inzet 24 uur, weet niet of ze dat gaat redden voor EWT). Spoor 2 ingezet