

Healthy work in pregnancy



Monique van Beukering

—

**Veilig en
Gezond werk
voor
zwangeren en
jonge ouders**





Programma

1. Lekenpraatje 'Gezond werken in de zwangerschap'

In detail:

- Gezonde zwangeren
 - Meerling zwangeren
2. Werkende ouders en de eerste 1000 dagen
 3. Discussie

Dr. Monique van Beukering
Bedrijfsarts Zorg van de Zaak
Onderzoeker Amsterdam UMC, loc. AMC, afd. Gynaecologie/Verloskunde
Projectleider NVAB Richtlijn 'Zwangerschap, postpartumperiode en werk'

Promotoren

- Prof. Dr. Ben Willem Mol
- Prof. Dr. Monique Frings-Dresen

Copromotoren

- Dr. Marjolein Kok
- Dr. Teus Brand

Co-auteurs

Adeline Velu

Carel Hulshof

Ewoud Schuit

Frederieke Schaafsma

Heleen Schuster

Joris van der Post

Liesbeth van den Berg

Linda Peute

Louise van de Wetering

Marc Spaanderman

Lydia Schonewille

Marit Schonewille

Marjo van Melick

Myrthe Peelen

Petra Hajenius

Rebecca Painter

Robert de Leeuw

Ruben Duijnhoven

Sophie Liem

Healthy work in pregnancy



Healthy work in pregnancy

Monique van Beukering

> 50 verloskundige praktijken

> 1000 werkende zwangeren

Monique van Beukering

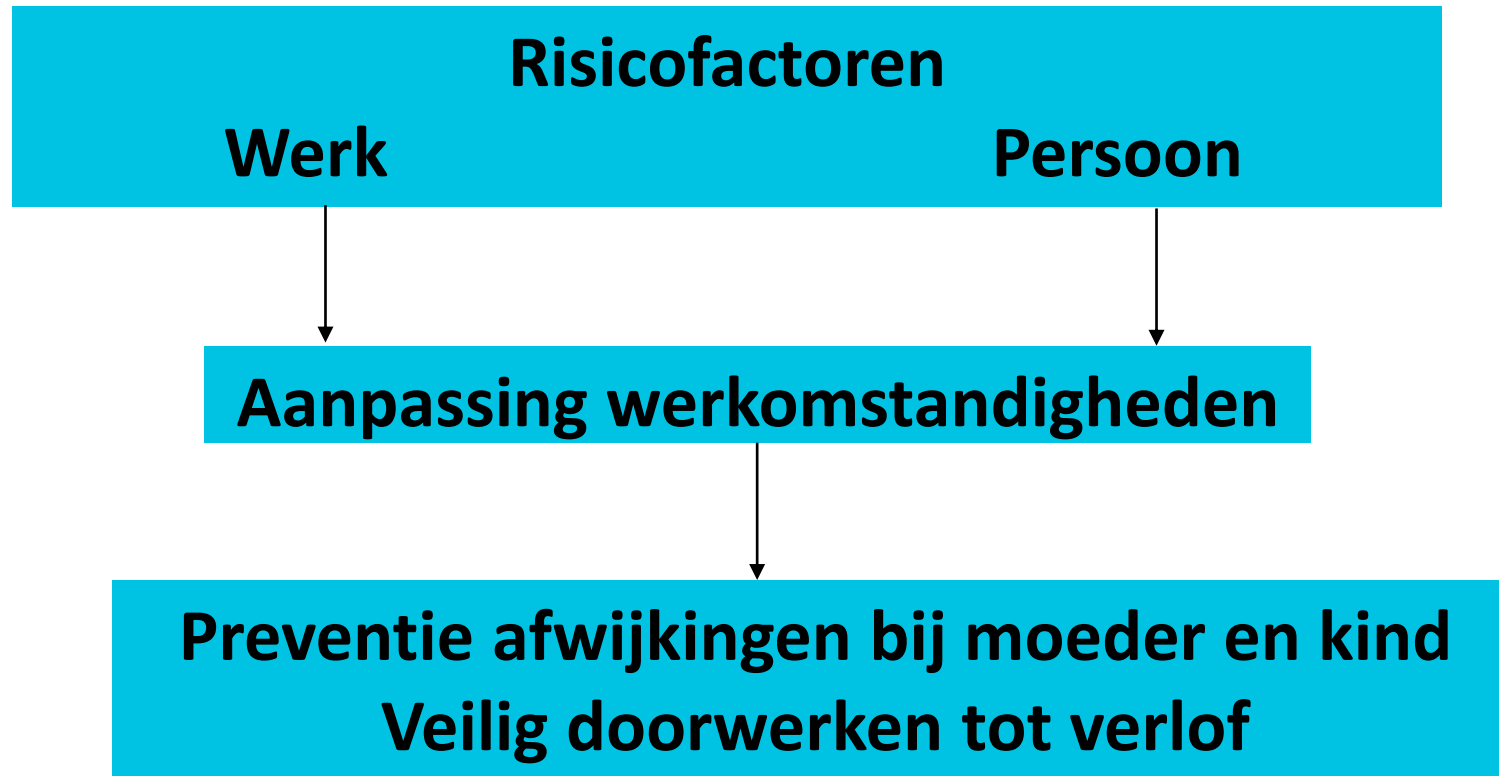


Ze zijn met 9!





Kern Zwangerschap en werk





Deel 1

Risicofactoren Werk

Lichamelijke belasting
Werktijden

Risicofactoren Persoon

Meerlingzwangerschap

Deel 2

Deel 3

Aanpassing werkomstandigheden

- Wetgeving en richtlijnen
- App

Doel

Preventie aandoeningen moeder en kind

Vroeggeboorte: belangrijkste oorzaak van

- babysterfte
- blijvende handicaps

Veilig doorwerken tot verlof



Deel 1: Invloed van arbeidsomstandigheden op vroeggeboorte

Bij gezonde zwangerschap
Literatuuronderzoek

Bij meerlingzwangerschap
383 werkende zwangeren
Vragenlijst en medisch onderzoek



Deel 1: Invloed van arbeidsomstandigheden op vroeggeboorte

Bij gezonde zwangerschap

- Staan, lopen > 3 uur/dag
- Tillen > 5 kg
- Lichamelijk inspannend werk
- > 40 uur per week

Bij meerlingzwangerschap

- Lichamelijke werk
- Werkstress
- Avond en nachtdiensten
- > 28 uur per week

➤ Kans is 1,3 tot 1,5 keer zo groot

➤ Kans is 2 tot 3 keer zo groot



Deel 1

Risicofactoren Werk

Risicofactoren Persoon

Deel 2

Deel 3

Aanpassing werkomstandigheden

Wetgeving

Richtlijnen

Doel

Preventie aandoeningen moeder en kind
Veilig doorwerken tot verlof

Deel 2

Implementatie wetgeving en richtlijnen



Handreiking
Sociaal Economische Raad



Richtlijn
Nederlandse Vereniging voor Arbeids-
en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)



Deel 2

Wie werkt niet volgens wetgeving en richtlijnen?

269 gezonde zwangeren

Vragenlijstonderzoek

50%

383 met meerling zwangerschap

Vragenlijst onderzoek

Bijna 60%



Zorg
Onderwijs
Kinderopvang
Welzijn
Horeca
Bouw
Schoonmaak

**Slechts 15% werkgevers
geeft voorlichting over risico's**



Deel 1

Risicofactoren Werk

Risicofactoren Persoon

Deel 2

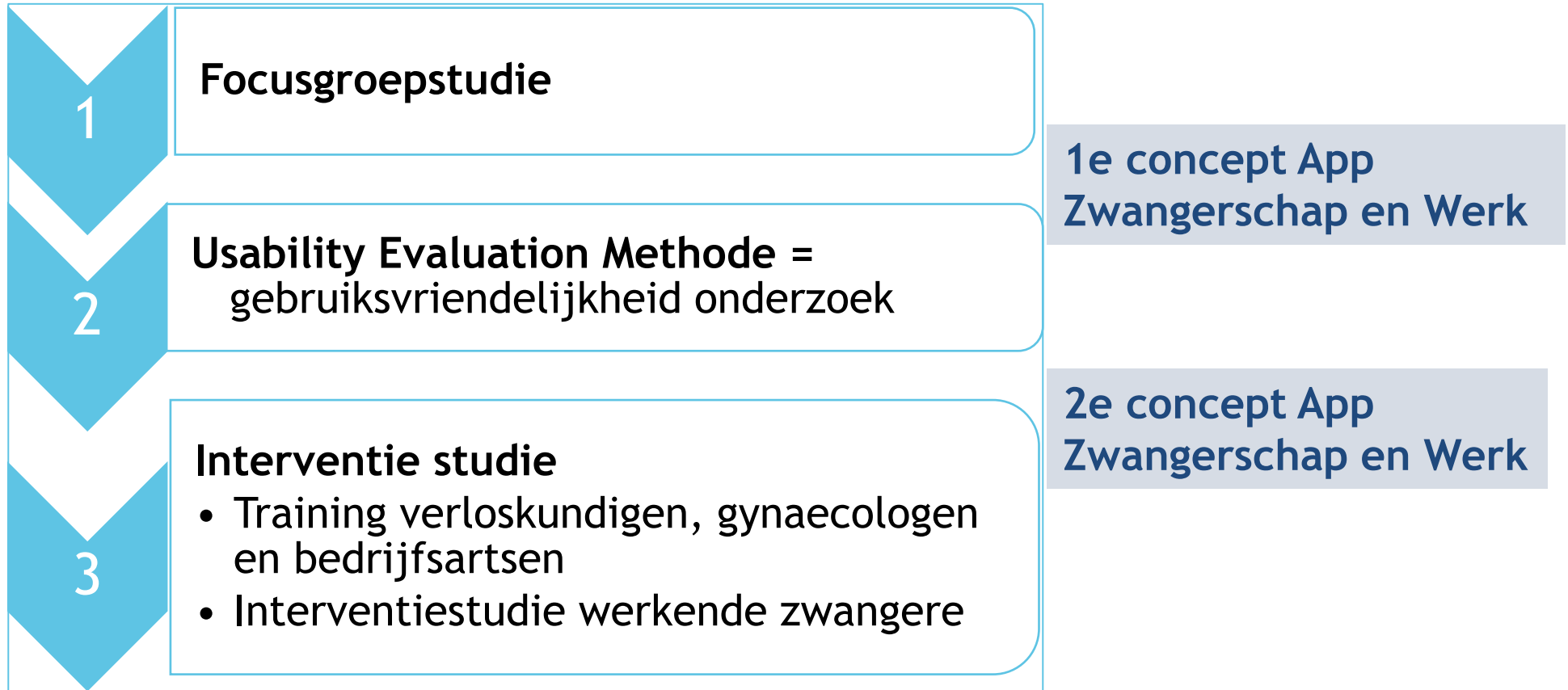
Deel 3

Aanpassing werkomstandigheden

Interventie blended care bij zwangerschap en werk

Doel

Preventie aandoeningen moeder en kind





Deel 3: Blended care zwangerschap en werk

Combinatie online en offline zorg



Zwangeren	Verloskundigen
	Gynaecologen
	Bedrijfsartsen
App	App
	Training

Leidt tot:

- +++ Meer advies door verloskundige zorg
- Niet meer aanpassing van werk



Deel 3: Blended care zwangerschap en werk

LESSONS
LEARNED

NIET: alleen met artsen



WEL:

- Begin bij doelgroep
- Betrek experts vanaf het begin
- Ook voor werkgevers
- Geld



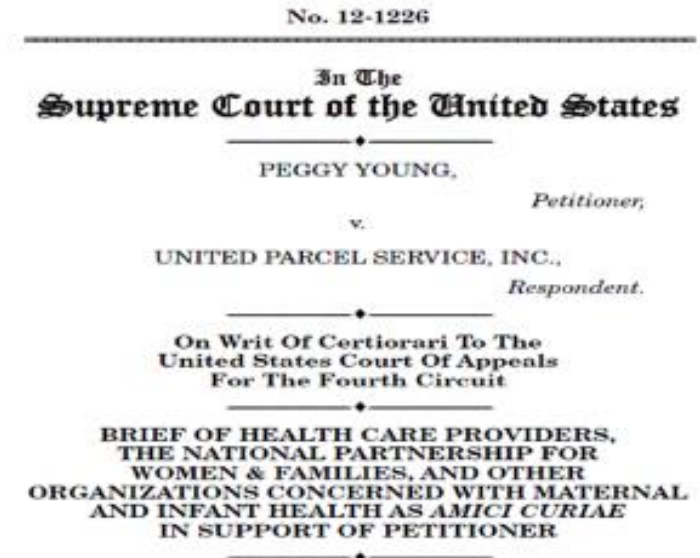
Behoefte bij zwangeren en zorgverleners
Potentie in advisering aanpassing werk

In de praktijk



Onderzoeksresultaten deel 1

- Verwerkt in richtlijnen NVAB, SER en folders RIVM
- Suprême court USA
Gebruikt door advocaten bij verdediging van zwangere pakketbezorger
Met succes!



Investeren in
- Preventie
- Werkaanpassing

Werkgever

++ Toegang
-- Kennis

Verloskundige
zorg

Werkende
zwangere

Bedrijfs-
gezondheidszorg

-- Toegang
++ Kennis

Overheid
Zorgverzekering
UWV

Kosten dalen €€
- in de zorg
- van ziekteverzuim

Oorzaken?

Programma

1. Lekenpraatje 'Gezond werken in de zwangerschap'

In detail: prospectieve cohort studies

- **Gezonde zwangeren**
- **Meerling zwangeren**

2. Jong ouders en de 1e 1000 dagen

3. Discussie

van Beukering MDM, Schuster HJ, Peelen MJCS, Schonewille MEA, Hajenius PJ, Duijnhoven RG, Brand T, Painter RC, Kok M.

Working conditions in lowrisk nulliparous women in The Netherlands: are legislation and guidelines a guarantee for a healthy working environment? A cohort study. Int Arch Occup Environ Health. 2022 Aug;95(6):1305-1315.

Gezonde zwangeren

Methode

Doel

Zijn Nederlandse wetgeving en richtlijnen voor werkende zwangeren geïmplementeerd?

➤ zo niet:

Welke werkgerelateerde risicofactoren een rol spelen bij ongunstige zwangerschapsuitkomsten?

Deelnemers

- Nullipara met een laag risico op zwangerschapscomplicaties
- Betaald werk
- Geworven bij 16 verloskundigenpraktijken in de regio Noordwest Nederland

Dataverzameling

- Gevalideerde vragenlijsten (10-16 en 20-24 weken zwangerschap):
- Gezondheid, zwangerschap, werkomstandigheden, vrije tijd en huishouden

Uitkomstwaarde

Cumulatieve werkkrisico
variabele op basis van:



Handreiking
SER



Richtlijn
NVAB



Methode

Cumulatieve werkrisico variabele

< 20 weken zwangerschap: 8 risicofactoren

≥ 20 weken zwangerschap: 9 risicofactoren

< 20 week pregnancy	≥ 20 weeks pregnancy
1. >40 hours/week	1. >40 hours/week
2. ≥ 6 hours/day standing + walking/day + rarely/never possible to sit	2. ≥ 4 hours/day standing + walking
3. Lifting >10 kg >50 times/day	3. Lifting >5 kg >10 times/day
4. Very physically demanding: often	4. Very physically demanding: regularly/ often
5. Bending down: often	5. Bending down: regularly/often
6. Squatting: often	6. Squatting: regularly/often
7. Problems with the pressure: regularly/ often	7. Problems with the pressure: regularly/ often
8. Working in noise: often	8. Working in noise: often
	9. Work at night

Gedichotomiseerd: geen risicofactoren versus ≥1 risicofactoren

Resultaten

Baseline characteristics

10-16 weeks pregnancy	269
20-24 weeks pregnancy	214
Age (years)	29.1 (4.2)
Body Mass Index (kg/m ²)	23.7 (4.1)
Ethnic origin: White European	208 (77%)
University or higher vocational education	173 (64.3%)
Low SES score	82 (31.3%)
Health complaints before pregnancy limit work	20 (7.4%)
Working in sector	
- Health care	78 (29%)
- Business services	66 (24.5%)
- Education	25 (9.3%)

Resultaten



Cumulative work risk variable ≥ 1

Risk factors*	< 20 weeks pregnancy N= 269	≥ 20 weeks pregnancy N= 214, 205 at work
no	159 (59%)	76 (37%)
yes	110 (41%) ^a	129 (63%) ^b
1	56 (21%)	44 (22%)
2	27 (10%)	24 (12%)
3	13 (5%)	23 (11%)
4	10 (4%)	15 (7%)
5	3 (1%)	15 (7%)
6	1 (0.4%)	6 (3%)
7		2 (1%)

Niet conform
richtlijnen en
wetgeving



Resultaten

Meest voorkomende risicofactoren:

- Fysiek zwaar werk
- Problemen met werkdruk



Slechts 15% ontving verplichte voorlichting over werkaanpassing van werkgevers

47% blootstelling aan biologische en chemische risico's
38% geen informatie over dit risico

Resultaten



Multivariabele associatie: baseline data en sector

Cumulative work risk score 1-8 versus 0	aOr	(95%CI)
Education		
Primary or secondary school, lower professional	2.2	1.26-3.91
Sector		
Government, business services, culture & recreation	<i>Reference</i>	
Health	4.53	2.28-9.0
Education, childcare and social service	2.62	1.14-6.04
Hospitality and Catering	3.63	1.10-11.97
Other, Industry, construction, cleaning	3.34	1.08-10.34

Cumulative work risk score 1-8 versus 0: significant results

- 269 participants, 10-16 weeks pregnancy, all at work
- Logistic regression adjusted for socio-economic status, education, age, and ethnicity.

Discussie

- Representatieve steekproef Nederlandse werkende vrouwen (leeftijd, opleiding, sector, banen)
- Gegevens over blootstelling aan risicofactoren prospectief verzameld, echter wel zelf gerapporteerd
- In meerdere Europese landen* is de implementatie van wetgeving en richtlijnen suboptimaal, maar in Nederland nog minder

*Probst 2018

Working conditions in women with multiple pregnancy, the impact on preterm birth and adherence to guidelines

A prospective cohort study

Monique D.M. van Beukering, MD, Marjo J.G.J. van Melick, MD, Ruben G. Duijnhoven, PHD, Ewoud Schuit, PHD, Sophie L. Liem, MD PHD, Monique Frings-Dresen Prof PHD, Alouisa J.P. van de Wetering MD PHD, Marc E.A. Spaanderman Prof PHD, Marjolein Kok MD PHD, Ben Willem Mol Prof PHD.



Achtergrond



Vrouwen met een
meerlingzwangerschap



Extra risico op vroeggeboorte

Risicovolle werkomstandigheden
fysiek zwaar werk
lange onregelmatige werktijden



Verhogen risico op vroeggeboorte

Doel



Evaluëren of arbeidsomstandigheden van Nederlandse vrouwen met een meerlingzwangerschap:

- het risico op vroeggeboorte verhogen
- zijn aangepast aan de richtlijnen NVAB



Methode

Prospectieve cohort studie

Onderdeel van de ProTWIN Trial, multicenter gerandomiseerde gecontroleerde studie om te beoordelen of een cervicaal pessarium vroeggeboorte effectief kan voorkomen.

Deelnemers

- Nederlandse vrouwen met een meerlingzwangerschap
- Betaald werk > 8 uur per week

Data verzameling

- Demografisch, gezondheid en zwangerschap: patiëntendossiers door onderzoeksassistenten of verloskundigen
- Vragenlijsten over algemene gezondheid en arbeidsomstandigheden, 16-20 weken zwangerschap



Primaire uitkomstmaat: zwangerschapsduur bij bevalling

Univariabele en multivariabele logistische regressie

Werkgerelateerde factoren geassocieerd met (extreme) vroeggeboorte

Secundaire uitkomstmaat: % vrouwen met werkgerelateerde risicofactoren

niet volgens richtlijnen

‘Cumulatieve werkrisico variabele’

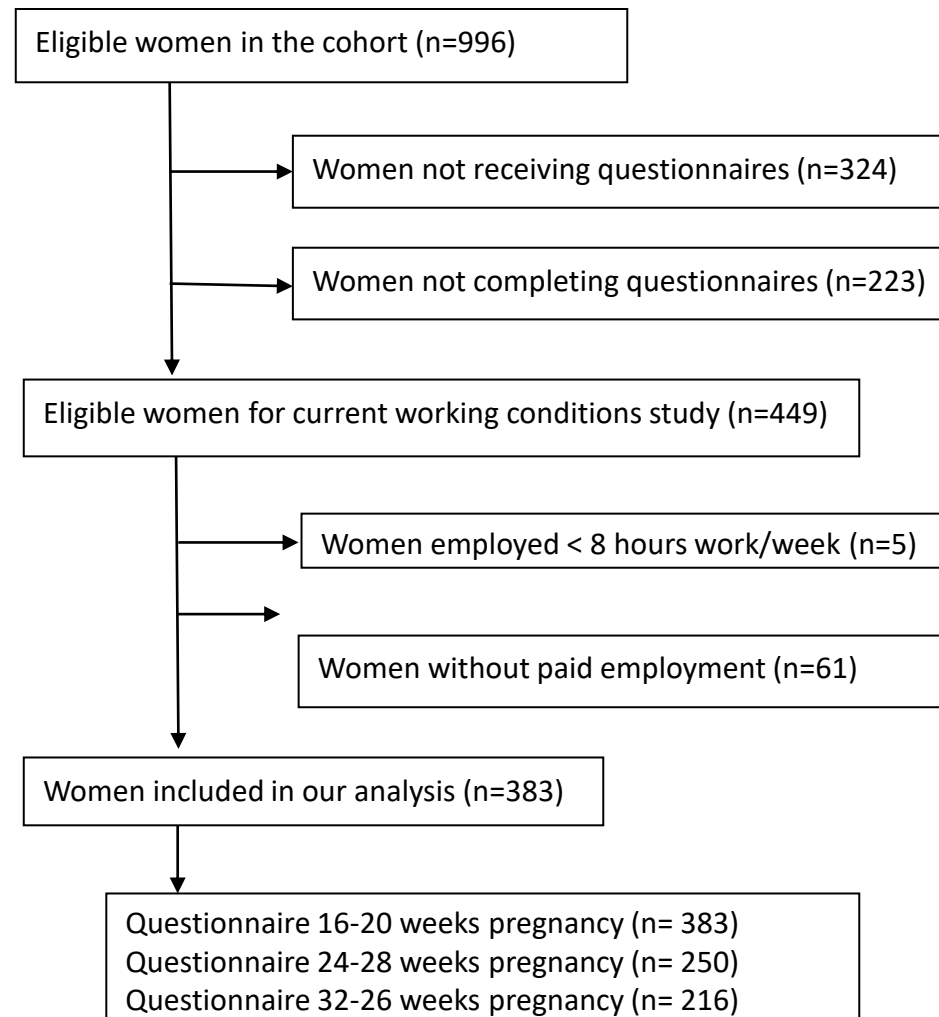
- op basis van Richtlijn NVAB
- 5 risicofactoren gedichotomiseerd:

Geen risicofactoren versus ≥ 1 risicofactoren

1. Working times > 40 hours/week
2. Irregular working times (working in the evening and/ or at night)
3. Standing + walking ≥ 16 hours/week
4. Physical workload often/always*
5. Problems with the pressure: often/always

*= sum score from 6 questions: bending, squatting, reach high, requiring physical strength, physically demanding, uncomfortable or strenuous postures.

Selectie van studiepopulatie





Resultaten

Baseline kenmerken

N=383	After imputation
Demographics and general health	
Maternal age ^a (years) (Mean, SD) (IQR)	32 (4.1) (30-35)
BMI (Body Mass Index) (Mean, SD)(IQR)	25 (5) (21 – 26)
Ethnic origin: non-white European	25 (7%)
Primary or secondary school or Lower professional education	123 (32%)
Smoking during pregnancy	21 (6%)
Pregnancy characteristics	
Nulliparous	223 (58%)
Multiparous, previous preterm birth	9 (6%, from 160)
Cervical length (20 weeks) – ≤ 25 mm	19 (5%)
Assisted conception	135 (35%)
Monochorionic	82 (21%)
Pessary ^c	168 (44%)
Gestation	
– < 32 weeks pregnancy	43 (11%)
– 32- < 37 weeks pregnancy	152 (40%)
– ≥ 37 weeks pregnancy	189 (49%)
c. not participating in randomised part of study: 73 (19%)	

Work:

31% healthcare sector

62% company > 50 employees



Resultaten

Univariabele significante associaties

- (extreme) vroeggeboorte met **demografische en zwangerschapskenmerken**,
- Deelnemers 16-20 weken zwangerschap, totale onderzoekspopulatie, n=383

Demographic and pregnancy characteristics	Total	≥37 weeks	32-36 weeks	< 32 weeks	32-36 weeks versus ≥ 37 weeks		< 32 weeks versus ≥37 weeks	
	383	189 (49%)	152 (40%)	42 (11%)				
	N (%)	%	%	%	OR	(95%CI)	OR	(95%CI)
Ethnic origin other vs white European	25 (7%)	3.3	10.3	7.5	3.50	1.07-11.44	2.33	0.46-11.80
Parity 0 vs > 0 (ref)	223 (58%)	48.7	63.3	81.9	1.83	1.16-2.86	4.77	2.03-11.20
Assisted conception	135 (37%)	34.4	35.8	52.5	1.07	0.67-1.69	2.11	1.06- 4.22



Resultaten

Multivariabele significante associaties

- (extreme) vroeggeboorte met arbeidsomstandigheden
- Deelnemers 16-20 weken zwangerschap, totale groep, n=383

Working conditions	32-36 weeks versus ≥ 37 weeks		< 32 weeks versus ≥ 37 weeks	
	aOR ^d	(95%CI)	aOR ^d	(95%CI)
Working hours >28 hours/week vs ≤ 28 (ref)	0.95	0.57-1.58	3.02	1.13-8.07
Irregular working times	2.03	1.01-4.07	2.7	1.00-7.28
Physical work				
Requiring physical strength ^a	1.56	0.82-3.03	2.12	0.8-5.63
High physical workload ^c	1.67	0.77-3.6	2.12	0.71-6.31

a: often-always versus never-sometimes (ref)

b: never-sometimes versus often-always (ref)

c: Sum score Physical workload high versus low- moderate: sum of 4 variables: lifting, physically very demanding, requiring physical strength, strenuous postures

d: aOR: adjusted Odds Ratio: adjusted for parity, assisted conception, ethnicity, age, BMI, education

e: aOR: adjusted Odds Ratio: adjusted for parity, assisted conception, age, BMI, education (ethnicity= to sparse)



Results

Multivariabele significante associaties

- (extreme) vroeggeboorte met arbeidsomstandigheden
- Deelnemers 16-20 weken zwangerschap, subgroep werkuren >28 uur/week n=213

Working conditions	32-36 weeks versus ≥ 37 weeks		< 32 weeks versus ≥37 weeks	
	aOR ^d	(95%CI)	aOR ^e	(95%CI)
Irregular working times	3.5	1.23-10.05	3.36	1.02-11.06
Physical work				
Requiring physical strength ^a	1.99	0.66-6.0	5.31	1.59-17.78
High physical workload^c	1.94	0.6 -6.23	3.87	1.08-13.94
Job strain				
Freedom in performance tasks ^b	3.02	1.25-7.25	3.21	1.08-9.56

a: often-always versus never-sometimes (ref)

b: never-sometimes versus often-always (ref)

c: Sum score Physical workload high versus low- moderate: sum of 4 variables: lifting, physically very demanding, requiring physical strength, strenuous postures

d: aOR: adjusted Odds Ratio: adjusted for parity, assisted conception, ethnicity, age, BMI, age, education

e: aOR: adjusted Odds Ratio: adjusted for parity, assisted conception, age, BMI, education (ethnicity= to sparse)

Results



Secundaire uitkomstmaat: cumulatieve werkrisico variabele ≥ 1

Risk factors	< 20 weeks pregnancy N= 383
no	159 (41.5%)
yes	224 (58.5%)
1	97 (25%)
2	78 (20%)
3	44 (12%)
4	5 (1%)

58,5 % van de zwangere vrouwen met meerlingzwangerschap werkte niet volgens richtlijnen

Risicofactoren die het vaakst worden overschreden:

- fysieke belasting (43%)
- langdurig staan en lopen (31%)



Sterkte punten

- Eerste studie naar impact van arbeidsomstandigheden bij meerling zwangeren
- Levert onderbouwing voor aanbevelingen NVAB-richtlijn
- Sectoren weerspiegelen de Nederlandse arbeidsmarkt

Beperkingen/ onzekerheden

- Oververtegenwoordiging hoogopgeleide, blanke, nullipara vrouwen
- Ontbrekende waarden kunnen, ondanks imputatie, vertekening van de resultaten hebben veroorzaakt



Conclusie-1

Associaties arbeidsomstandigheden met (extreme) vroeggeboorte

Totale onderzoekspopulatie:

- >28 uur/week met extreme vroeggeboorte
- onregelmatige tijden met (extreme) vroeggeboorte

Subgroep deelnemers die >28 uur/week werken:

- onregelmatige werktijden, beperkte vrijheid indeling werk met (extreme) vroeggeboorte,
- Zware fysieke belasting en fysieke kracht met extreme vroeggeboorte.



Conclusie-2

Richtlijnen worden niet gevolgd

Bijna 60% van de zwangere vrouwen met een meerlingzwangerschap werkt onder risicovolle omstandigheden





Conclusie -3

Werken volgens adviezen van de NVAB richtlijn

- vermijden van lichamelijke belasting, werkdruk en lange en onregelmatige werktijden
- gedurende de hele zwangerschap kan (extreme) vroeggeboorte voorkomen

Guidelines

'Pregnancy, Postpartum Period and Work'*

Recommendations Multiple pregnancy

- avoid physical and job strain
- regular working times
- working hours:
 - < 20 weeks: ≤ 40 hours per week
 - 20-24 weeks: ≤ 4 per day;
 - 26-30 weeks: stop work

*NVAB: The Netherlands Society of Occupational Medicine

Programma

1. Lekenpraatje 'Gezond werken in de zwangerschap'
In detail: prospectieve cohort studies
 - Gezonde zwangeren
 - Meerling zwangeren
2. Werkende jonge ouders en de eerste 1000 dagen van hun kind(eren)
3. Discussie

Direct naar

- › [Kansrijke Start – de zesde voortgangsrapportage naar de Tweede Kamer](#)
- › [Zesde voortgangsrapportage Kansrijke Start naar de Tweede Kamer](#)
- › [Meer aandacht, meer geld en efficiëntere samenwerking](#)



[Save the date](#)

[Conferentie Kansrijke Start 2023](#)

[Dit is waarom de eerste 1000 dagen van je kind cruciaal zijn - Bing video](#)

Wist je dat?

ECONOMISCHE KOSTEN



Ze hadden bijna allemaal een slechte start

20% van de bevolking veroorzaakt 80% van de maatschappelijke kosten. En ze hadden bijna allemaal een slechte start in het leven

Van nazorg naar voorzorg

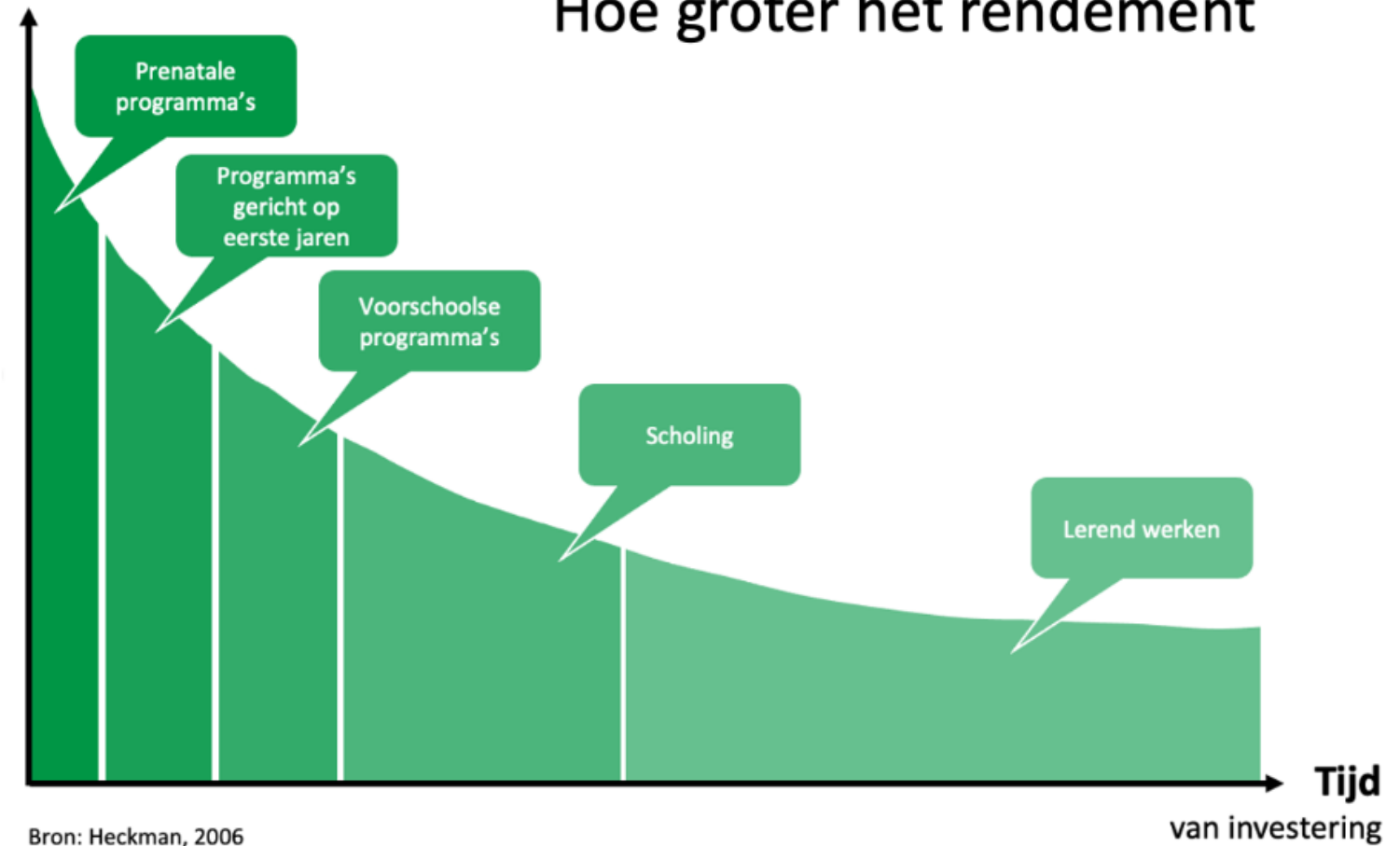
Uitgaven: € 353,0 miljard



De grootte van het etiket geeft aan hoeveel van ons BNP besteedt wordt aan preventie, als de pot het gehele bedrag is wat aan zorg wordt uitgegeven

1. Wetenschappelijk bewijs van een goede start
2. Economisch argument: slimste investering
3. Fundamentele rechten van het kind

Rendement
van investering



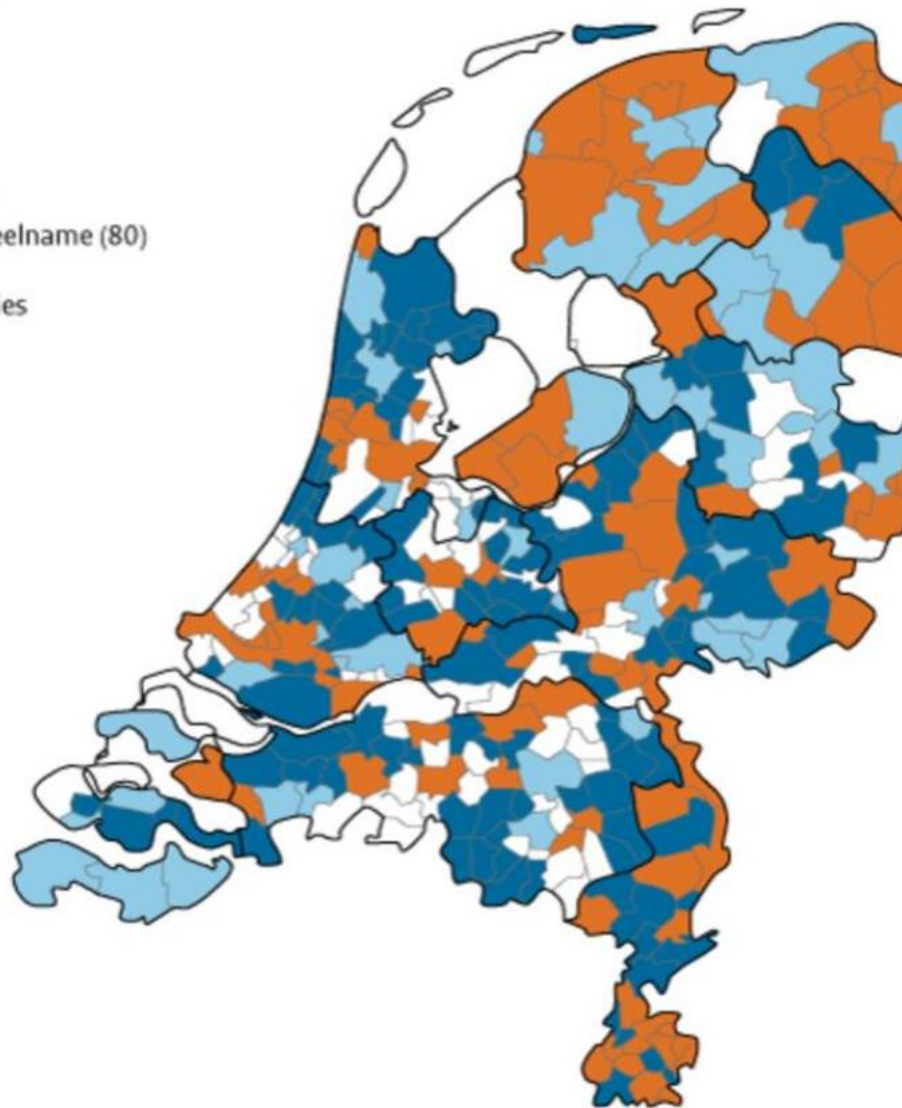
Lokale coalities Kansrijke Start

Per gemeente, peildatum 1 februari 2021

Tranche

- 1 (98)
- 2 (49)
- 3 (128)
- Geen deelname (80)

— Provincies



Ministerie van
Welzijn en Spo

ieprogramma Kansrijke Start





Voor 90% van de gezinnen is de grootste uitdaging de combinatie van werk & gezin



67% van de ouders voelt zich snel tot last en vraagt daardoor niet om hulp



72% van de ouders voelt zich aan het eind van de dag moe of kapot

GG DE GEZONDE GENERATIE

Gezonde Generatie ▾

Wat er nu al gebeurt ▾

Wat jij kan doen ▾

Nieuws

De Gezonde Generatie is een initiatief van samenwerkende gezondheidsfondsen.



Inspectie SZW
Ministerie van Sociale Zaken en
Werkgelegenheid

de Volkskrant

WERKEN

Zo belangrijk is een gezinsvriendelijke werkgever: 'Minder ziekmeldingen en gelukkigere werknemers'

Als je als man of als vrouw van plan bent om – op termijn – een gezin te stichten, is de manier waarop je dat kunt combineren met werk van groot belang. Maar hoe herken je een werkgever met oog voor jouw gezinssituatie?

Heleen van Lier 12 mei 2021, 11:30

Uit de samenwerking tussen Pro Parents en TNO is een factsheet aan ministerie overhandigd.

Goed werkgeven aan ouders met jonge kinderen

Vier leerpunten

Deze factsheet is tot stand gekomen in samenwerking met Pro Parents - www.proparents.nl en TNO - www.tno.nl
Auteurs: J. Knappe, N. van Kesteren, W. Hooftman, 2020

 pro
parents
www.proparents.nl

TNO
www.tno.nl

4 Handvatten voor werkgevers voor preventie PSA en ondersteuning van jonge ouders.

- De literatuur is duidelijk: een integrale aanpak om werk-privé balans te bevorderen onder werkende ouders met jonge kinderen is het meest effectief^{20,21}. In impact & innovatie termen: een interventiemix.
- Dus: individuele begeleiding, verlofregelingen voor ouders én werkomstandigheden aanpakken^{20,21}.
- Analyseer probleem en behoefte: waar lopen jonge ouders tegen aan en wat hebben ze nodig?
- Stel een plan van aanpak op.
- Zorg voor coaching en begeleiding, om emotionele veerkracht en mentale weerbaarheid van jonge ouders te vergroten.

- Zorg voor een gezinsvriendelijke bedrijfscultuur en veranker deze in strategie, beleid en leiderschap.
- Kies voor een levensloop-perspectief: verschillende fasen in het leven brengen andere behoeften, andere beperkingen én andere mogelijkheden met zich mee.
- Verdiep je in bestaande oplossingen en best practices.

"Millennials zonder partner of kind kijken al om zich heen hoe er met collega's mét kinderen wordt omgegaan.

Als je daar als werkgever niet op inspeelt, vertrekken je beste mensen naar een concurrent die het beter geregeld heeft."

Joyce Knappe, Directeur Pro Parents



Programma

1. Lekenpraatje 'Gezond werken in de zwangerschap'
In detail: prospectieve cohort studies
 - Gezonde zwangeren
 - Meerling zwangeren
2. Werkende jonge ouders en de eerste 1000 dagen van hun kind(eren)
3. **Discussie**

Na de promotie

vroeg | 10 Jaar Kennisplatform Jonge Kind

TRAUMA INFORMED CARE AGENDA VROEG'S BIJEENKOMSTEN BOEK

Home > Zwangerschap > Werken tijdens zwangerschap vergroot risico op complicaties

Zwangerschap

Werken tijdens zwangerschap vergroot risico op complicaties

Onderzoek: helft zwangeren werkt onder onveilige omstandigheden

AD NIEUWS REGIO SPORT SHOW PLAY PODCAST PU

Zwanger op het werk: je hebt meer rechten dan je (waarschijnlijk) denkt

Zwanger? Pas je werk aan – ook als je op kantoor zit

1 week geleden



'Gewoon' doorwerken tot je zwangerschapsverlof? Beter van niet, blijkt uit recent onderzoek. De helft van de zwangere vrouwen werkt onder omstandigheden die onveilig zijn voor hun ongeboren baby. En dan gaat het niet alleen om fysiek zwaar werk.

VEEL ZWANGERE VROUWEN WERKEN ONDER ONVEILIGE OMSTANDIGHEDEN

'In Nederland zorgen we niet goed voor onze zwangeren'

Jozien Wijkhuijs

TBV-online besteedt in 2022 extra aandacht aan genderspecifieke geneeskunde. Dit keer bedrijfsarts Monique van Beukering, die binnenkort promoveert met een onderzoek naar zwangeren en werk. 'De helft van de zwangere werkenden doet werk dat niet veilig is.'



Helft zwangeren loopt risico op complicaties door het werk

HOME TRENDING VIDEO'S



NIEUWS BINNENLAND

HELFT ZWANGERE VROUWEN WERKT ONDER ONVEILIGE OMSTANDIGHEDEN: DIT KUN JE DOEN

ter risico zwangerschapscomplicaties bij zwaar werk



Amsterdam UMC



Zoek

Vandaag

5 december 2022



Werkgevers moeten meer doen aan veiligheid zwangere werknemers

Preventie Vrouwen Zwangerschap & geboorte



Zwangere werknemers, meer bescherming is een must

NATIONALE ZORGGIDS

Te veel vrouwen werken tijdens zwangerschap onder onveilige omstandigheden - 12 jul '22

Uit onderzoek van de afdeling Verloskunde van het Amsterdam UMC blijkt dat ongeveer 50 procent van de Nederlandse zwangere vrouwen onder onveilige omstandigheden werkt. Zij hebben daardoor een verhoogd risico op een hoge bloeddruk, vroeggeboorte of een miskraam. Het gaat volgens de onderzoekers niet om individuele gevallen, maar om een serieus maatschappelijk probleem. Hoofonderzoeker Monique van Beukering pleit voor snelle verandering. Dit meldt het Amsterdam UMC.



Binnen het onderzoek werden 269 zwangere vrouwen met een laag risico op complicaties gevolgd. De helft van hen



nieuws opinie kennis

Zwanger aan het werk is dat veilig?

02 februari 2023 4 minuten leestijd

federatienieuws

Helft zwangeren loopt risico op complicaties door het werk

Preventief consult bij de bedrijfsarts helpt



home actueel

Zwanger & werken: groter risico op complicaties in zwangerschap

Bedrijfsarts Monique van Beukering heeft onderzoek gedaan naar werkende vrouwen die zwanger zijn én de kans op complicaties in de zwangerschap. Een onderwerp dat ik met interesse

Thuisarts 'Ik ben zwanger- en werk'



Hoe kan het beter?

Specialiseer POB en BA in 'Vrouw en Werk'

Ontwikkeling Klinische arbeidsgeneeskunde
'vrouw en werk'



Hoe kan het beter?

Pro Parents 'app en dashboard
aanstaande en jonge ouders'

Werkgever

Verloskundige
zorg

Werkende
zwangere

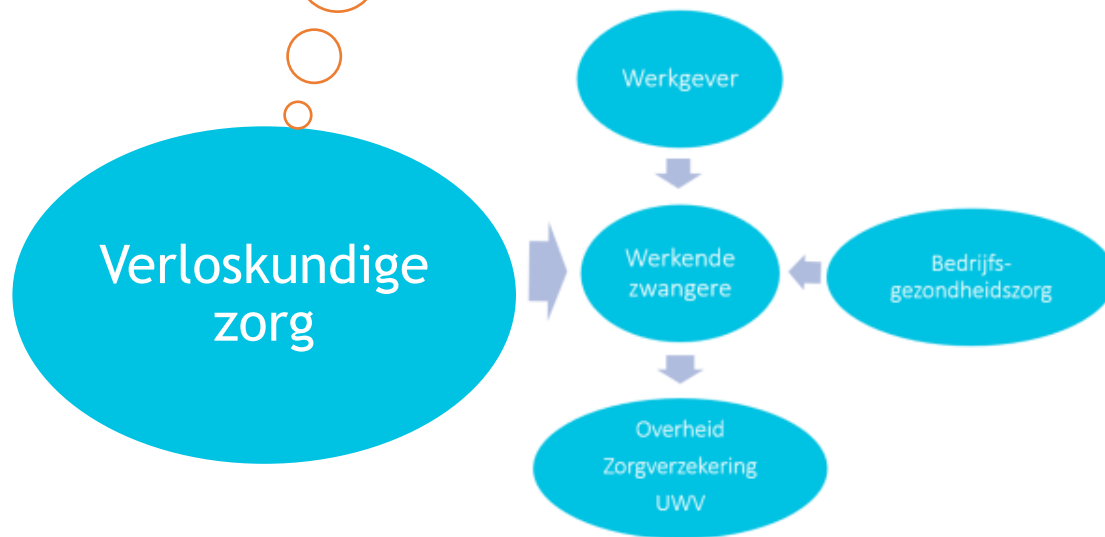
Bedrijfs-
gezondheidszorg

Overheid
Zorgverzekering
UWV

Hoe kan het beter?

‘Werk en zwangerschap’ in opleiding’

‘Verwijs alle zwangeren naar bedrijfsarts’





PREVENTIE

1. Bereken kosteneffectiviteit
2. En investeer in..

Tot slot



Zwangerschap doe je er niet even bij

Alle zwangeren hebben recht op een
veilige werkplek

Verwijs alle zwangeren naar de
bedrijfsarts voor preventief advies

Dank voor uw aandacht!

