

Naar een arbeidsgericht zorgmodel: Betere zorg voor werk(zoek)enden!

Theo Senden & Sietske Tamminga

Workshop Dag van Arbeid & Gezondheid
Den Haag, 27 november 2024



Het Kennisinstituut is onderdeel van



Ministerie van Sociale Zaken en
Werkgelegenheid

Doel van de workshop

- Kennismaken met het domeinoverstijgend arbeidsgericht zorgmodel oncologie
- Inzicht krijgen in de voorwaarden voor arbeidsgerichte zorg en wat dit betekent voor de praktijk van de betrokken professionals

Wat gaat we doen?

- Bevindingen onderzoek (literatuur & input stakeholders)
- Korte introductie van het Arbeidsgericht Zorgmodel
- Hoe dan? Aan de slag in de praktijk!



Projectteam

- Theo Senden – projectleider – NVKA
- Sietske Tamminga – onderzoeker Amsterdam UMC (POH, NCvB)
- Yvette Jansen – projectondersteuning
- Gijsbert van Lomwel – adviseur NVAB
- Dunja Dreesens – adviseur Kennisinstituut Medisch Specialisten (FMS)

Opdrachtgever: – Ministerie SZW



Literatuuronderzoek en interviews

1. Kanker en werk; wat is de omvang van het probleem?
2. Wat zijn ervaringen met werk(hervatting) van patiënten met een diagnose kanker?
3. Welk probleem moet arbeidsgerichte zorg oplossen?
4. Wanneer spreken we van geïntegreerde arbeidsgerichte zorg?

Bevindingen literatuuronderzoek



Workshop Naar een arbeidsgericht zorgmodel
Dag van Arbeid & Gezondheid, 27-11-2024

Literatuuronderzoek en interviews



Knelpunten:

- Zorg onvoldoende gericht op arbeidsparticipatie
- Onvoldoende samenwerking/afstemming
- Gebrek aan continuïteit en transparant zorgproces
- Gebrek aan deskundige arbeidsgerichte begeleiding
- Gebrek aan maatwerk
- Organisatorische & financiële barrières
- Wet- en regelgeving niet ingericht op domein-overstijgende samenwerking

Literatuuronderzoek (2)

In hoeverre voldoen in de literatuur gevonden arbeidsgerichte zorgprogramma's aan de elementen van het arbeidsgericht zorgmodel?

Arbeidsgericht zorgmodel: elementen

Inhoud

- Arbeidsparticipatie is geïntegreerd behandeldoel
- Werk wordt als medicijn benut
- Domeinoverstijgende samenwerking (professionals in zorg en re-integratie)

Doelgroep

- Alle type oncologie
- Alle type werkenden en werkzoekenden

Structuur

- Gedurende hele zorgproces aandacht voor werk
- Arbeidsgeneeskundige expertise beschikbaar in /voor behandelteam

Bevindingen literatuur onderzoek 2

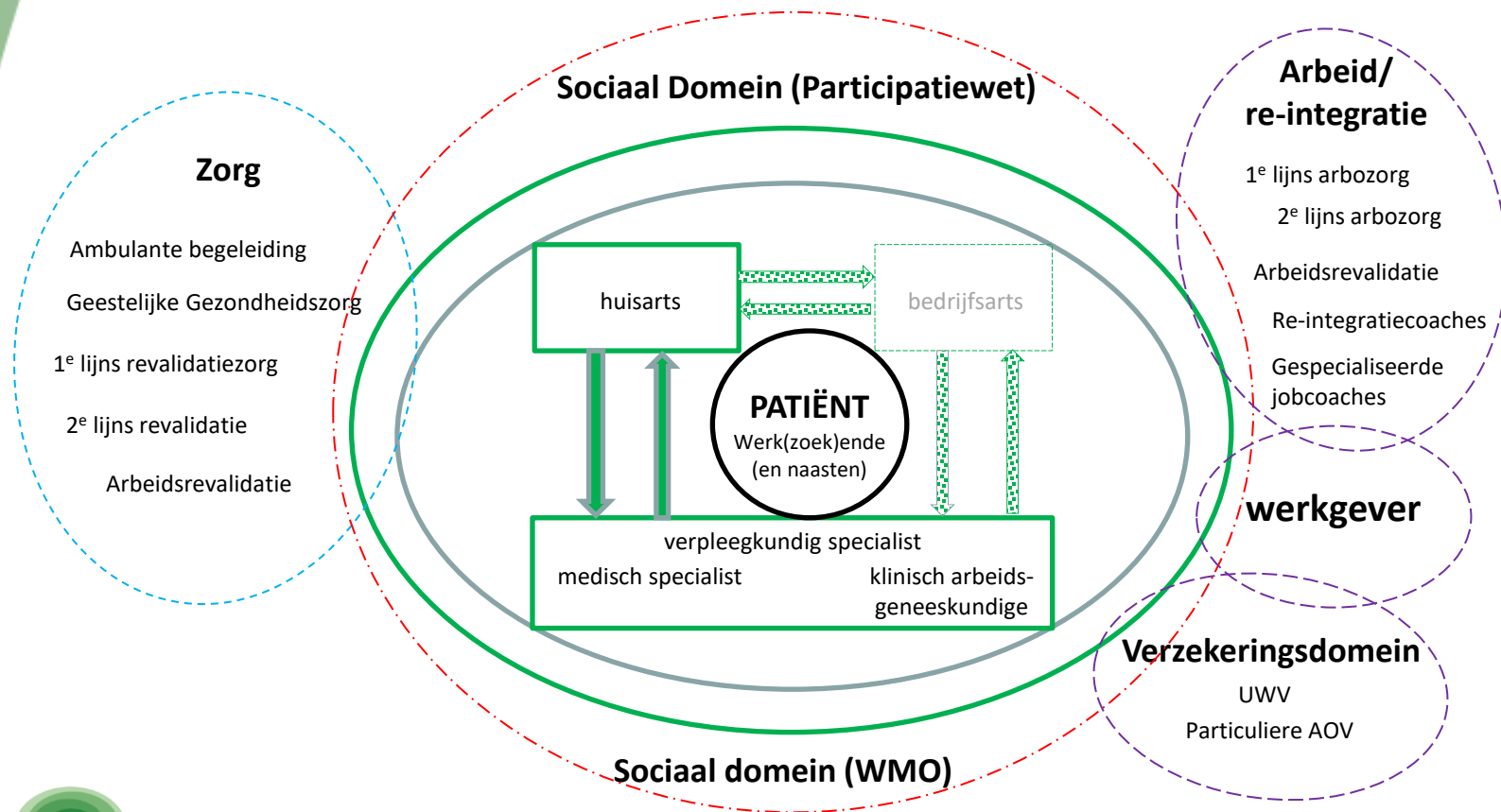
	Inhoud			Doelgroep		Structuur	
	Arbeidsparticipatie is geïntegreerd behandeldoel	Werk wordt als medicijn benut	Interdisciplinaire samenwerking	Alle type oncologie	Alle type werkenden/werkzoekenden	Gedurende hele zorgproces aandacht voor werk	Arbeidsgeneeskundige expertise beschikbaar in /voor behandelteam
Van Egmond 2016	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✗
Zaman 2016	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✓
Zaman 2021	✗	✓	✓	✗	✗	✗	✓
Zegers 2021	✗	✓	✗	✗	✗	✗	✗

Conclusie

Betere zorg voor werk(zoek)ende
patiënten:
Het moet en het kan!



De werk(zoek)ende patiënt centraal



Conclusie – Arbeidsgericht zorgmodel

Uitgangspunten

- Integratie van ‘arbeid’ in zorgpaden en regionale netwerken:
 - Scholing/coaching van zorgprofessionals,
 - Arbeidsgeneeskundige expertise in / voor het behandelteam
 - Faciliteren: Inrichting workflowsystemen, bekostiging
- Organisatie van afstemming en continuïteit gedurende de ‘patiëntreis’
 - Sector- en domeinoverstijgende coördinatie
 - Vast aanspreekpunt voor werk(zoek)ende patiënt en betrokken professionals
 - Informatie-uitwisseling en communicatie
 - Faciliteren: informatie- en communicatieplatforms, bekostiging

Conclusie – Arbeidsgericht zorgmodel: DOELEN

- Kwaliteit van leven van de doelgroep
- Kwaliteit en efficiëntie van zorg (capaciteit en middelen)
- Duurzame inzetbaarheid en kwaliteit van werk van de doelgroep
- Maatschappelijke impact: behoud arbeidscapaciteit en talent

Animatie



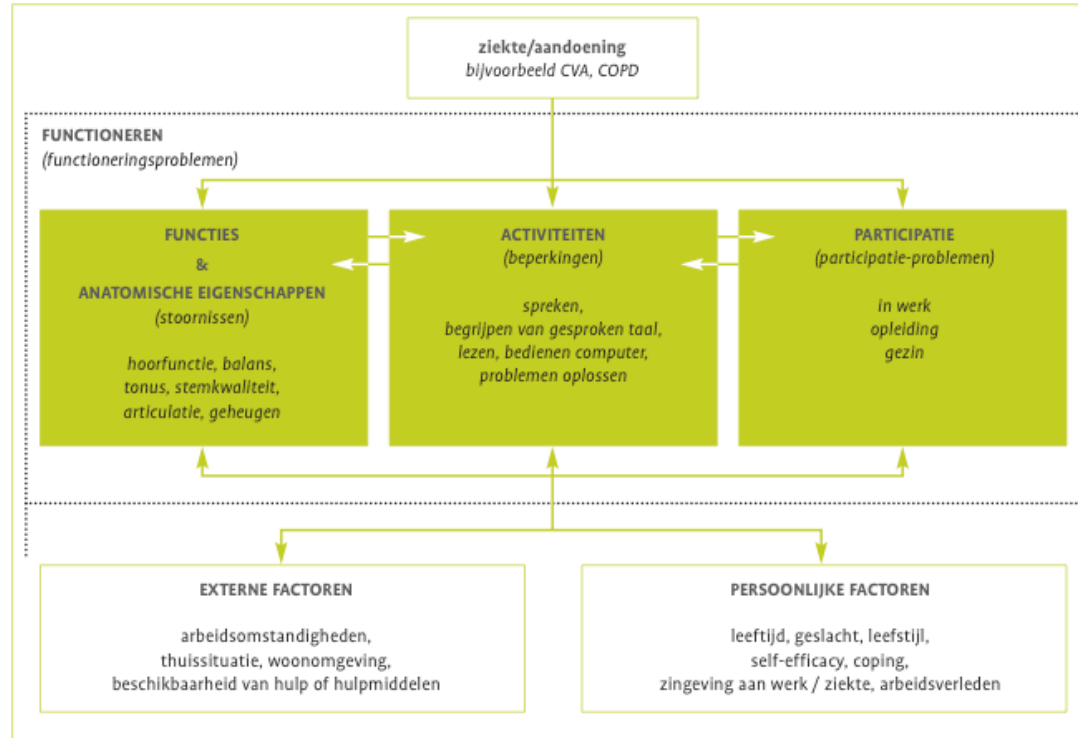
Interactief deel: de praktijk!

- De werk(zoeken)de patiënt: persoon, ziekte en context
- Potentiële belemmeringen voor behoud/terugkeer naar werk
- Interventieplan
- Uitvoering, coördinatie en communicatie



Inventarisatie mbv het ICF-model

(ICF = International Classification of functioning, disability and health (WHO))



Bron: <https://www.scolea.nl/trainingen/icf-model-arbeidsongeschiktheid-aanpakken/>

Van multifactoriële probleemanalyse naar interventieplan

Domein (ICF)	Factoren	Participatie bevorderend/ Belemmerend	Aard Interventie	Maatsch. domein
Ziekte/stoornissen	<ul style="list-style-type: none"> - Somatisch-fysiek - Cognitief-mentaal - Psychisch-emotioneel 	Weinig / ingrijpende stoornissen	Curatieve behandeling	1 ^e / 2 ^e lijnszorg
Beperkingen	<ul style="list-style-type: none"> - Persoonl. & soc. functioneren - Fysieke belastbaarheid - Werktijden/duurbelastbaarheid 	Weinig/ ingrijpende beperkingen	Revalidatiebehandeling	1 ^e / 2 ^e lijnszorg
Persoonsfactoren	<ul style="list-style-type: none"> - Gezondheidsvaardigh. - Acceptatie/verwerking - Veerkracht/coping 	Goede / beperkte vaardigh. Goede / gebrekkige Goede / gebrekkige	Psycho-educatie Coaching Begeleiding	1 ^e / 2 ^e lijnszorg Arbeid & re-integratie
Omgevingsfactoren Werk	<ul style="list-style-type: none"> - 6xA: omstandigh+voorwaarden+ - Regelmogelijkheden - Support (praktisch, emotioneel) 	Goede / ongunstige Veel / weinig Veel / weinig	Werkaanpassing Verandering van werk Jobcoaching Re-integratiebegeleiding	Arbeid & re-integratie
Omgevingsfactoren Privé	<ul style="list-style-type: none"> - Belastende omstandigheden (financieel/relatieel/etc.) - Support (praktisch, emotioneel) 	Geen / weinig Veel / weinig	WMO-voorzieningen Mantelzorg	Sociaal domein

1. Medische situatie (stoornissen/beperkingen)

- Hersentumor (sept. 2023)
- Operatie, bestraling (geen chemo)
- Behandeling hormonale uitval (bijniermerg en schildklier)
- Beperkte mentale (duur)belastbaarheid met beperkte energie, aandacht, geheugen en prikkelverwerking
- Revalidatie (cognitief)

2. Participatieproblemen

- Moeite met functioneren in gezin met jonge kinderen
- Terugkeer in eigen werk (loondienst) stagneert.

3. Persoonsgebonden factoren

- Vrouw, 40 jaar
- HBO opleidingsniveau
- Gedreven persoonlijkheid met premorbide onuitputtelijke energie en grote veerkracht
- Problemen met acceptatie, verwerking, coping, adaptatie
- Vermijding +, perfectionisme ?

Mw. Z.
Oncologie

4. Doelen / hulpvraag patiënt

Wil het gewone leven snel weer oppakken:

- Eigen werk + gezin

Wil duidelijkheid over:

- Prognose qua recidiefrisico
- Prognose qua herstel energie en mentale belastbaarheid
- Rechten/plichten en mogelijkheden qua werk/inkomen
- Hoe verder qua werk en inkomen?

5. Omgevingsfactoren privé

- Gezin met jonge kinderen (3 en 5 jr)
- Druk sociaal leven
- Geen financiële / relationele stress
- Hecht gezin van herkomst, support ++

6. Omgevingsfactoren Werk / studie

- Al 16 jr bij evenementenbedrijf, 40u/wk
- Daarnaast 4u/wk in familiebedrijf
- Recent promotie: Manager projectmanagement
- Gespannen relatie met voorganger (negert haar)
- Support leidinggevende +
- Lang aan 1^e spoor vastgehouden, advies: job coach → IBN

Van multifactoriële probleemanalyse naar interventieplan

Domein (ICF)	Aspecten	Participatie bevorderend/ Belemmerend	Aard Interventie	Maatsch. domein
Stoornissen agv ziekte	<ul style="list-style-type: none"> - Somatisch-fysiek - Cognitief-mentaal - Psychisch-emotioneel 			
Beperkingen	<ul style="list-style-type: none"> - Fysieke belastbaarheid - Persoonl. & soc. functioneren - Werktijden/duurbelastbaarheid 			
Persoonsfactoren	<ul style="list-style-type: none"> - Gezondheidsvaardigh. - Acceptatie/verwerking - Veerkracht/coping 			
Omgevingsfactoren Werk	<ul style="list-style-type: none"> - 6xA: omstandigh+voorwaarden+ - Regelmogelijkheden - Support (praktisch, emotioneel) 			
Omgevingsfactoren Privé	<ul style="list-style-type: none"> - Belastende omstandigheden (financieel/relatieel/etc.) - Support (praktisch, emotioneel) 			

Betrokken professionals en domeinen

Ziekenhuis	Eerstelijns	Arbeidsdomein (en sociaal domein)
Hoofdbehandelaar endocrinoloog	Huisarts	Werkgever, leidinggevende en HR
Radiotherapeut	Ergotherapeut	Bedrijfsarts
Neurochirurg	Diëtist	Arbeidsdeskundige
Verpleegkundig specialisten radiotherapie, endocrinologie, neurochirurgie	Ergotherapeut	Re-integratiebureau
Klinisch arbeidsgeneeskundige	Fysiotherapie	Verzekeringsarts UWV (t.z.t.)
Revalidatieteam (cognitieve revalidatie)	POH GGZ	Arbeidsdeskundige UWV

De patiënt in de regie?

Hoe dan?



Conclusie n.a.v. de casus

- ICF-brede probleemanalyse en interventieplan als basis voor arbeidsgerichte zorg
Tijdens de 'patiëntreis' van diagnose tot werkvloer
- Ondersteuning van arbeidsgerichte regie door de patiënt
- Veel spelers in het veld met verschillende context: coördinatie en communicatie essentieel
- Impact voor alle betrokken professionals

Informatie over het project

- <https://nvka.nl/zorgmodel/> (google: NVKA)
- Y.jansen@nvab-online.nl