

Impressies van AKC bijeenkomst 'Arbeid als Medicijn'

En kleine 80 deelnemers bestaande uit ervaringsdeskundigen, wetenschappers, arbodeskundigen, bedrijfsgeneeskundigen, onderzoekers, kennisinstellingen en beleidsmakers luisterde naar drie inleidingen onder leiding van Hoogleraar Sociale Geneeskunde en vicevoorzitter wetenschappelijke programmaraad AKC, Sandra Brouwer



Werk(en)gezondheidsvoordelen

Verschillende wetenschappelijke onderzoeken wijzen uit dat zinvolle betaalde arbeid kan bijdragen aan herstel bij ziekten en aan een gezonde levensstijl.

Hoe kunnen we zoveel mogelijk (kwetsbare) burgers mee laten doen, met een betaalde baan (al dan niet onder begeleiding) die bijdraagt aan het eigen welzijn?

Hierover gaan we in gesprek!

De plenaire presentaties

Fleur Boulogne programmasecretaris ZonMW, presenteerde de resultaten van programma's van ZonMW rond werk, participatie en gezondheid. Er is al best wat kennis op dit terrein, maar en zijn zeker nog onderzoeksvragen.



Meer informatie

www.ZonMw.nl

- Participatie en Gezondheid
- Duurzaam werkt beter (publicatie & projectencatalogus)
- Werk(en) is gezond
- Vakkundig aan het werk
- En meer.....



Michiel Reneman: hoogleraar Revalidatiegeneeskunde, Universitair Medisch Centrum Groningen, gaf als deelnemer in FitforWork Nederland. een mooi kijkje in een kennisbundeling in de praktijk.



Lex Burdorf: hoogleraar Determinanten van volksgezondheid, Erasmus MC, durfde het aan een blik te werpen op het thema 'Toekomst perspectief van werk en participeren als medicijn'

Erasmus MC
Erasmus

Arbeid als medicijn I

Starten met betaalde arbeid:

- verbetert de mentale gezondheid
- verbetert de fysieke gezondheid

Starten met betaalde arbeid:

- vergroot de controle over het eigen leven
- verhoogt de zelf-waardering

Starten met betaalde arbeid:

- maakt mensen zeer gelukkig

De markt van 'Arbeid als Medicijn'

Daarna gingen de deelnemers de markt van 'Arbeid als Medicijn' op en bezochten twaalf initiatieven rond arbeid en gezondheid vanuit ervaringsdeskundigen, wetenschap en sectoren.

De stands

NVSchade metaal ; ZonMW ; Fit4Work Rotterdam; Tranzo/HR Tilburg University ; KCVG: Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde; HAN lectoraat Arbeid en Gezondheid; Lectoraat Arbeidsdeskundigheid; AKC: Arbeidsdeskundig Kennis Centrum;Blik op Werk ; Opuce Volwaardig werk na kanker; Op Eigen Kracht aan het Werk (OEK)Centrum Chronisch Ziek en Werk en SBCM A&O Fonds SW.

Discussie in deelsessies

In drie deelsessies maakten de deelnemers in kleine groepjes een rondgang langs vier stellingen.

1. Werk bevordert het herstelproces. Behandelplannen die werk(en) stimuleren, versnellen het herstel van de balans belastbaarheid en arbeidsbelasting. Ervaringsdeskundigen zijn daarbij de gids.
2. Gezond werk bevordert inzetbaarheid en de belastbaarheid . Gezond werk past waar gewenst de arbeidsbelasting aan de chronische aandoening aan. Ervaringsdeskundigen zijn daarbij de gids.
3. Maatschappelijke participatie bevordert het herstelproces. Behandelplannen die participeren stimuleren versnellen het herstel van de balans belastbaarheid en arbeidsbelasting. Ervaringsdeskundigen zijn daarbij de gids.
4. Maatschappelijke participatie bevordert inzetbaarheid en de belastbaarheid.

Bij elke stelling werden de volgende vragen beantwoord.

Is er voldoende evidence voor deze stelling? Zo ja welke?

Wat zijn kanttekeningen bij de stelling? Welke (onderzoek)vragen roept dat op?

Welke praktijk interventies zijn er bekend die werken vanuit deze stelling?

Zijn er praktijk interventies bekend die specifiek rekening houden met de (lagere)

SociaalEconomischePositie?

Slotrede Rienk Prins

Op de bijeenkomst werd een slotrede uitgesproken door lector Rienk Prins, vertrekkend lid wetenschappelijke programmaraad AKC. Zijn opvolgster, de eerste lector arbeidsdeskundigheid Shirley Oomens introduceerde zichzelf eerst even. Shirley is per 1 mei benoemd aan de Hogeschool Arnhem Nijmegen. Het lectoraat is een initiatief van NVvA en AKC gefinancierd door Instituut GAK.

Rienk gaf een internationale inkijk op het thema ‘Werk en participeren als medicijn? Lastig te organiseren!’

Enkele (interim) “lessen”

- OECD (2015, (Fit Mind, Fit Job): nodig 3 veranderingen:
 - A shift in **when** to intervene
 - A shift in **how** to intervene or **what** to do
 - A shift in **who** needs to intervene
- Consensus: niet-werken is slecht voor gezondheid en arbeidsrelatie, maar ook dilemma's: "Recovery First" of "Work first" ?
- Invoering nieuwe modellen kost tijd: "overall onderschat"
- Multidisc. teams: aanvankelijk onduidelijke context: budgetten, verantwoordelijkheden, maar ook: regiefunctie, samenwerken
- OECD: "there is significant lack of data, knowledge, rigorous evaluation, but this should not be a justification for inaction".

9

 Capabel Hogeschool
Eerste in sociale zekerheid en zorg

In een plenaire afsluiting gaf Lex Burdorf als voorzitter wetenschappelijke programmaraad AKC in een 5-tal waarnemingen een bondige samenvatting van de visies op de stellingen.

1. Werk is goed voor de gezondheid(sbeleving) van de Mens
2. Er is nog behoefte aan meer inzicht wanneer, voor wie en welke aandoening, welk werk goed is (of juist niet goed is). Hier is enig maatwerk nodig, en inzicht in wat dat maatwerk dan is, moet verder worden ontwikkeld.
3. Arbeid is geen pil die exact uitwerkt zoals bedoelt
4. Gezond werk is werk dat de gezondheid bevordert of mensen met gezondheidsproblemen aan het werk houdt. Het belang van voldoende autonomie lijkt daarbij doorslaggevend. Een dilemma lijkt hoe mensen met chronische aandoening en verminderde belastbaarheid in het arbeidsproces moeten worden benaderd c.q. ondersteund. Wat is de balans in het aanpassen van arbeidsbelasting en het afstemmen van privé belasting op die arbeidsbelasting. Dit is een nieuwe variant van de discussie of een werkgever zich mag bemoeien met (sport)activiteiten in de avonden en het weekend.
5. Over de invloed van maatschappelijke participatie op gezondheid, herstel en inzetbaarheid blijkt nog veel discussie. Wanneer is maatschappelijke participatie stimulerend? Wat voor eisen moeten er worden gesteld aan vrijwilligerswerk als opstapje naar arbeidsparticipatie? Wanneer zal maatschappelijke participatie bijdragen aan herstel? Hierover is nog maar flinterdunne bewijskracht.

Kortom, nog een hoop te doen aan (arbeidsdeskundig)onderzoek en praktische vertaling naar passende interventies die werken toch mogelijk maken als de arbeidsbelasting en de belastbaarheid (even) niet meer in balans zijn. De opbrengst van de bijeenkomst is input voor een lopende kennissyvtse van ZonMW 'Werk(en) is Gezond'.

Zo verbindt AKC onderzoekinstellingen en kennis. Daarmee stimuleert AKC goed gebruik van kennis ten behoeve van de ambitie zoveel mogelijk (kwetsbare) burgers mee laten doen, met een betaalde baan (al dan niet onder begeleiding) die bijdraagt aan het eigen welzijn?