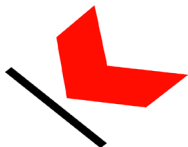


# Disclosure belangen spreker

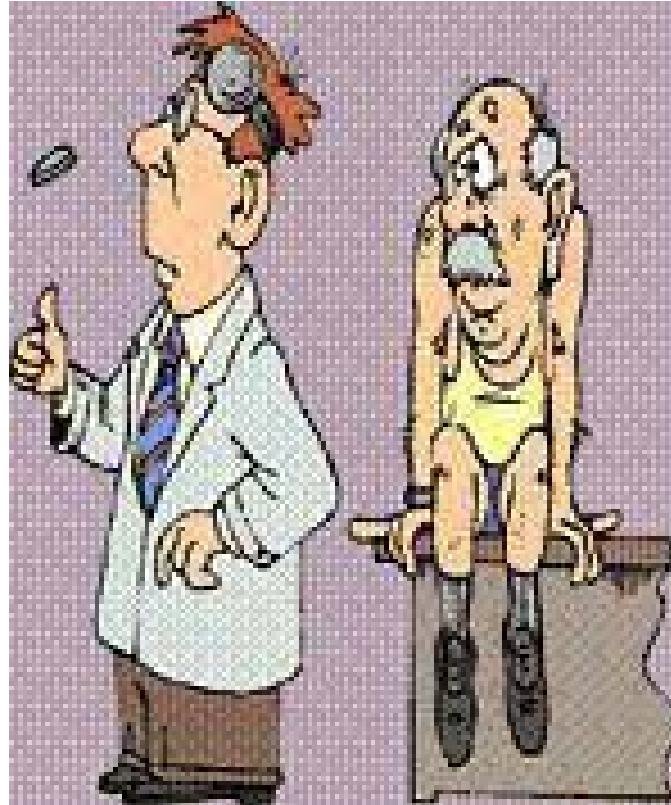
(Potentiele) belangenverstrengeling	Zie hieronder
1. Mogelijk relevante relaties met bedrijven	UWV; afdeling Sociaal Medische Zaken (SMZ)
2. Sponsoring of onderzoeksgeld	Kenniscentrum voor verzekeringsgeneeskunde (KCVG); UMCG-UWV-Amsterdam UMC
3. Honorarium / andere (financiële) vergoeding	Niet van toepassing
4. Aandeelhouder	Niet van toepassing
5. Andere relatie, namelijk....	Niet van toepassing

Bovenstaande organisaties hebben geen rol in de analyse en/of de interpretatie van de data



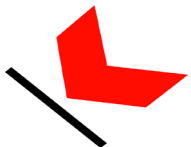
# Somatisch On(voldoende) Verklaarde Lichamelijke Klachten (SOLK)

Factoren van belang bij het functioneren na langdurig verzuim



Kristel Weerdesteijn, Frederieke Schaafsma, Allard van der Beek, Han Anema

Muntendam 10-12-2020



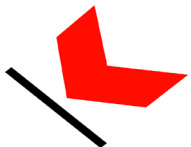
# Inhoud



Achtergrond SOLK & verzuim

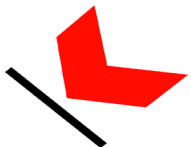
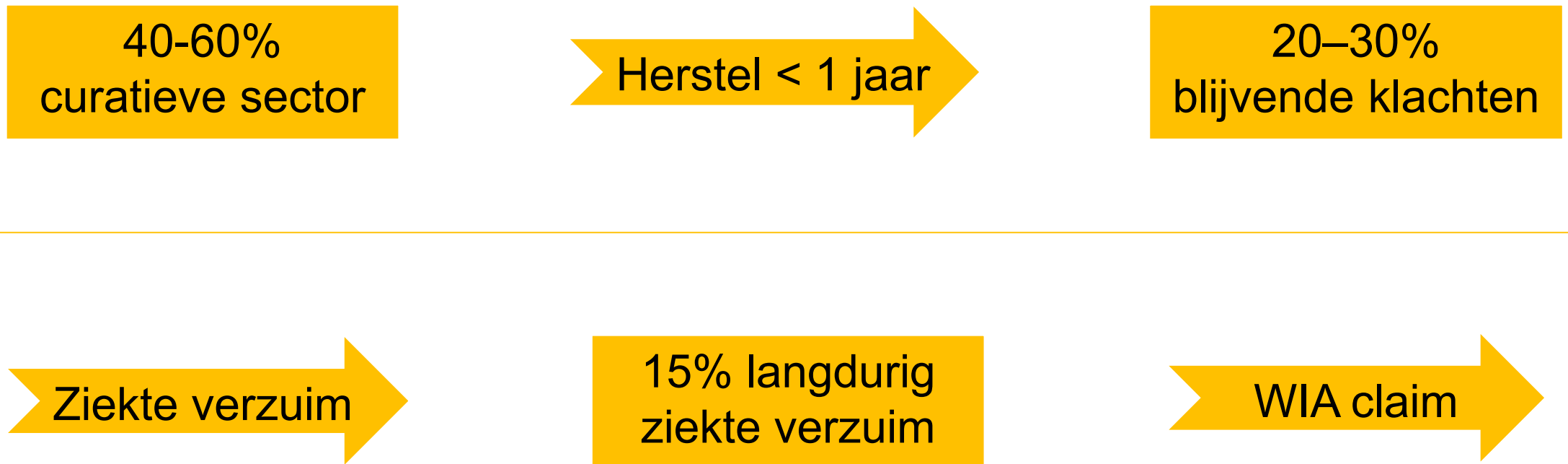
Korte update eerdere resultaten

Longitudinaal cohort onderzoek

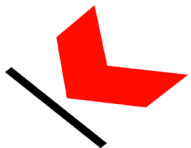


# SOLK & Verzuim

## Somatisch On(voldoende) Verklaarde Lichamelijke Klachten



# Probleem



# Resultaten eerder onderzoek

1.



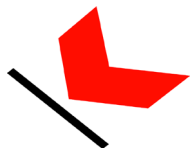
3.



2.



4.



# Conclusie eerder onderzoek



Artsen nemen de eigen gezondheid mee van klanten met & zonder SOLK



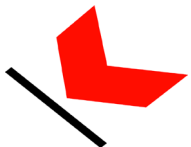
Artsen beoordelen arbeids(on)geschiktheid voor SOLK in dezelfde richting



Artsen kunnen tot consensus komen over substantieel deel van beperkingen

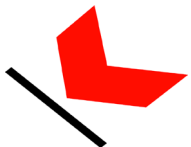
→ Betreft alleen beperkingen ten tijde van WIA beoordeling.

→ Wat gebeurt er na de beoordeling?



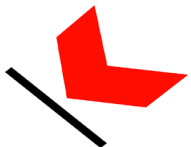
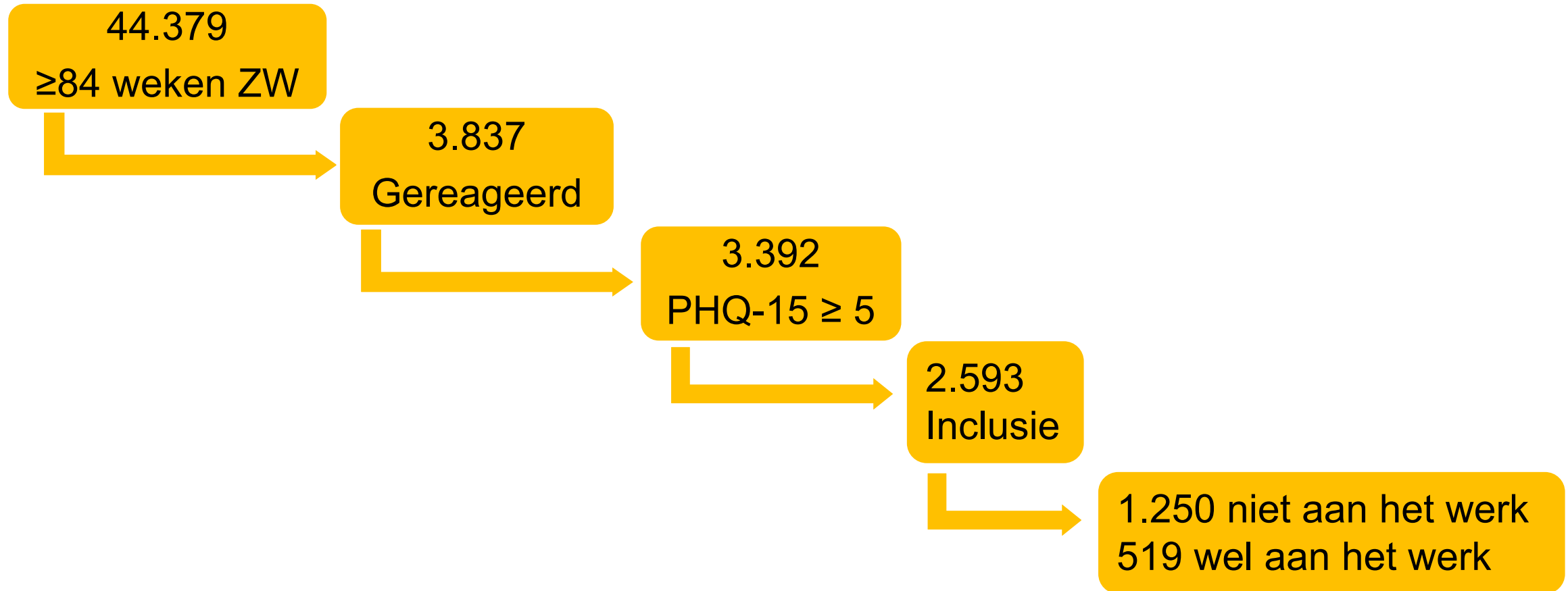
# Vervolg vraag

Verschil in voorspellende factoren van duurzame werkhervatting tussen langdurig verzuimende klanten met en zonder SOLK?

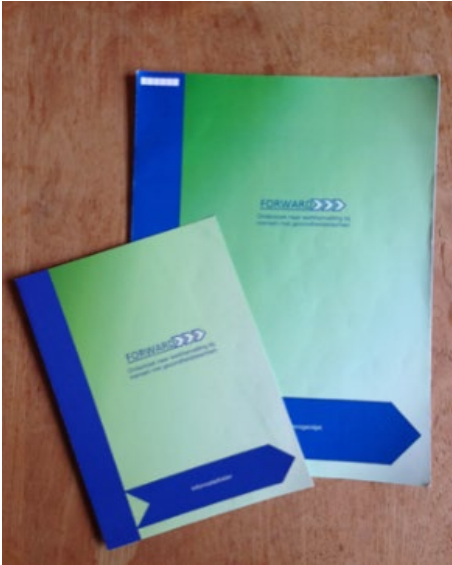




# Prospectief cohort onderzoek: Methode



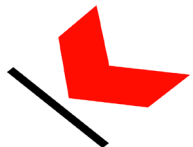
# Prospectief cohort onderzoek: Methode



1. Open vragen (demografie, gezondheid, werk)
2. Gevalideerde gezondheidsschalen
  - Short Form Health Survey 36 (SF-36)
  - Work and Well Being Inventory (WBI)
  - Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
  - Whitely Index (WI)
  - Work Ability score (WAS) of the Work Ability Index (WAI)
  - Subscale “Perceived Prognosis of Work Return” van Obstacles To Return To Work questionnaire (ORQ)



1. Diagnose SOLK
  - 1 van de 10 functionele somatische syndromen
  - 1 van de 25 onverklaarde lichamelijke klachten
2. Uitkomst WIA beoordeling



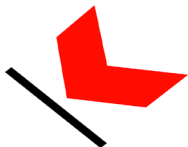
# Prospectief cohort onderzoek: Methode

Op baseline niet aan het werk (N=1250)	SOLK (N=213)		Andere problematiek (N=1037)	
Terugkeer naar werk tijdens follow-up	47	22%	211	20%
Geen terugkeer naar werk tijdens follow-up	166	78%	826	80%

Op baseline aan het werk (N=519)	SOLK (N=86)		Andere problematiek (N=433)	
Werkend tijdens follow-up	44	51%	242	56%
Niet meer werkend tijdens follow-up	42	49%	191	44%

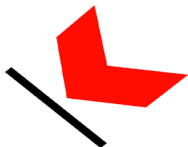
## Analyse

- Univariate log regressie analyse per variabele apart
- Multivariate log regressie analyse met backward/forward selectie per domein
- Multivariate log regressie analyse alles samen



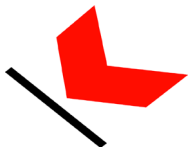
# Prospectief cohort onderzoek: Resultaten

Domains	Categories/Ranges	SHC (N=213)		Other disorders (N=1037)	
		OR	95% CI	OR	95% CI
<b>Demographic</b>					
Age in years	18-34			Reference <sup>d</sup>	
	35-44			0.91	0.39-2.16
	45-54			0.72	0.32-1.61
	55-65			0.39	0.17-0.88
<b>Socio-economic and work-related</b>					
Manegerial position	No			Reference	
	Yes			1.56	1.00-2.45
Work disability benefit	No	Reference		Reference	
	Partial	0.71	0.29-1.78	0.66	0.40-1.08
	Complete	0.26	0.10-0.66	0.12	0.07-0.20
<b>Self-perceived ability</b>					
Work ability in general	0-10			1.11	1.00-1.24
Possibilities for returning to work	0-36	1.05	1.00-1.11	1.08	1.05-1.11



# Prospectief cohort onderzoek: Resultaten


Domains	Categories / Ranges	SHC (N=86)		Other disorders (N=433)	
		OR	95% CI	OR	95% CI
<b>Socio-economic and work-related</b>					
Previous absenteeism for same health complaint	No	Reference		Reference	
	Yes	0.31	0.10–0.96	0.72	0.46–1.13
Work disability benefits	No / Partial	Reference		Reference	
	Full	<b>0.07</b>	<b>0.01–0.64</b>	<b>0.13</b>	<b>0.08–0.21</b>
<b>Health-related</b>					
Mental Health	0–100	<b>1.08</b>	<b>1.02–1.14</b>	<b>1.03</b>	<b>1.01–1.05</b>
Coping strategies	17–68	1.13	1.04–1.23	1.02	1.00–1.04
<b>Self-perceived ability</b>					
Positive expectations for staying at work	No	Reference		Reference	
	Yes / Inconclusive	<b>6.49</b>	<b>2.00–21.09</b>	<b>3.15</b>	<b>2.00–4.97</b>



# Conclusie

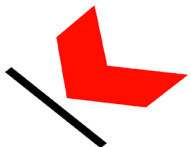
 Geen wezenlijk verschil in de kans om aan het werk te blijven of terug te keren naar voor mensen met en zonder SOLK

 Niet medisch gerelateerde factoren meest van belang

 Belangrijkste factoren voor beide groepen:

- Wel/geen uitkering
- Positieve eigen verwachting terugkeer of aan het werk blijven
- En bij aan het werk blijven de mentale gezondheid

 Bij SOLK ook coping en voorgescheidenis van belang



# Adviezen / Discussie



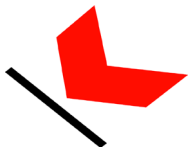
Mensen met SOLK en andere klachten op dezelfde manier beoordelen/begeleiden WIA:



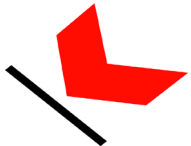
Inzetten op factoren van belang bij mensen met hoog risico langdurig/blijvend verzuim



Meer kijken naar mogelijkheden en minder inzetten op volledig AO



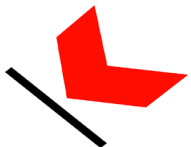
# Vragen





# Referenties

1. Weerdesteijn KHN, Schaafsma FG, van der Beek AJ, Anema JR. Limitations to Work-Related Functioning of People with Persistent "Medically Unexplained" Physical Symptoms: A Modified Delphi Study Among Physicians. *J Occup Rehabil.* 2017 Sep;27(3):434-444. doi: 10.1007/s10926-016-9674-x. PMID: 27761689; PMCID: PMC5591343.
2. Weerdesteijn KHN, Schaafsma FG, van der Beek AJ, Merkus SL, Maeland S, Hoedeman R, Lissenberg-Witte BI, Werner EL, Anema JR. Sick leave assessments of workers with subjective health complaints: a cross-sectional study on differences among physicians working in occupational health care. *Disabil Rehabil.* 2020 Apr;42(7):967-974. doi: 10.1080/09638288.2018.1513085. Epub 2019 Jan 26. PMID: 30688122.
3. Weerdesteijn KHN, Schaafsma FG, Louwerse I, Huysmans MA, Van der Beek AJ, Anema JR. Does self-perceived health correlate with physician-assessed functional limitations in medical work disability assessments? *J Psychosom Res.* 2019 Oct;125:109792. doi: 10.1016/j.jpsychores.2019.109792. Epub 2019 Aug 2. PMID: 31421326.
4. Weerdesteijn KHN, Schaafsma F, Bonefaas-Groenewoud K, Heymans M, Van der Beek A, Anema J. Predicting return to work after long-term sickness absence with subjective health complaints: a prospective cohort study. *BMC Public Health.* 2020 Jul 11;20(1):1095. doi: 10.1186/s12889-020-09203-5. PMID: 32652981; PMCID: PMC7354686.
5. Weerdesteijn K, Schaafsma F, Bonefaas-Groenewoud K, Heymans M, Van der Beek A, Anema J. Prognostic Factors for Staying at Work for Partially Sick-Listed Workers with Subjective Health Complaints: A Prospective Cohort Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Sep 30;17(19):7184. doi: 10.3390/ijerph17197184. PMID: 33008096; PMCID: PMC7578951.



# Referenties

6. Werner EL, Merkus SL, Mæland S, Jourdain M, Schaafsma F, Canevet JP, Weerdesteijn KH, Rat C, Anema JR. Physicians' assessments of work capacity in patients with severe subjective health complaints: a cross-sectional study on differences between five European countries. *BMJ Open*. 2016 Jul 14;6(7):e011316. doi: 10.1136/bmjopen-2016-011316. PMID: 27417198; PMCID: PMC4947783.
7. Louwerse I, Huysmans MA, van Rijssen JH, Schaafsma FG, Weerdesteijn KH, van der Beek AJ, Anema JR. Predicting future changes in the work ability of individuals receiving a work disability benefit: weighted analysis of longitudinal data. *Scand J Work Environ Health*. 2020 Mar 1;46(2):168-176. doi: 10.5271/sjweh.3834. Epub 2019 May 27. PMID: 31132131.
8. Merkus SL, Hoedeman R, Mæland S, Weerdesteijn KHN, Schaafsma FG, Jourdain M, Canevet JP, Rat C, Anema JR, Werner EL. Are there patient-related factors that influence sickness certification in patients with severe subjective health complaints? A cross-sectional exploratory study from different European countries. *BMJ Open*. 2017 Jul 21;7(7):e015025. doi: 10.1136/bmjopen-2016-015025. PMID: 28733298; PMCID: PMC5642667.
9. Suzanne L. Merkus, Kristel H.N. Weerdesteijn, Frederieke G. Schaafsma, Silje Maeland, Maud Jourdain, Jean Paul Canévet, Cédric Rat, Johannes R. Anema en Erik L. Werner. Beoordeling van arbeidsongeschiktheid bij SOLK: een vergelijking tussen 5 Europese landen. *Ned Tijdschr Geneeskd*. 2017;161:D1163.
10. Kristel Weerdesteijn, Frederieke Schaafsma, Allard van der Beek, Han Anema. Correlatie tussen vastgestelde functionele mogelijkheden en ervaren belemmeringen. *TBV – Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde*. 2020;5.

