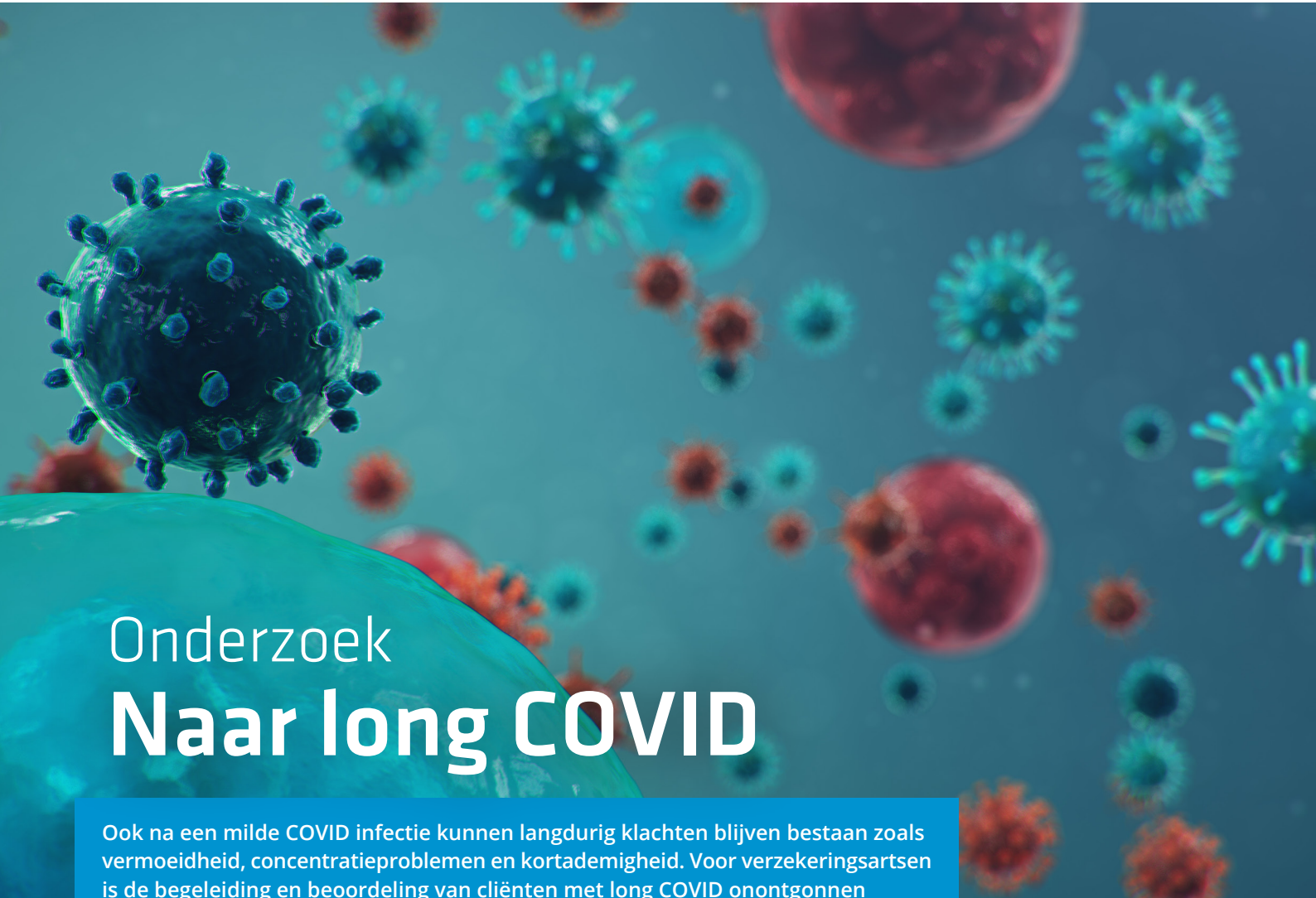




Onderzoek Naar long COVID

Ook na een milde COVID infectie kunnen langdurig klachten blijven bestaan zoals vermoeidheid, concentratieproblemen en kortademigheid. Voor verzekeringsartsen is de begeleiding en beoordeling van cliënten met long COVID onontgonnen gebied. Welke beperkingen hebben deze cliënten voor arbeid en hoe kunnen verzekeringsartsen zorgen voor een uniforme beoordeling? Vragen die schreeuwen om onderzoek. AWP- Noord pakt de handschoen op.

Moniek van Zitteren en Marit Boreen, beide a(n)ios in Eindhoven, hebben samen met Jerry Spanjer een opiniërend artikel geschreven over de beoordeling van long COVID. Ze wijzen op het gevaar van interdoktervariatie van deze 'moeilijk objectiveerbare klacht'. Daarom pleiten ze voor de ontwikkeling van een leidraad voor de beoordeling van moeilijk objectiveerbare klachten en vergaring van wetenschappelijke kennis. Samenwerking tussen bedrijfs- en verzekeringsartsen lijkt hierin essentieel. Voorlopig zal men terug moeten vallen op protocollen van gelijksoortige medische aandoeningen. Het artikel verschijnt binnenkort in TBV.

Ellen Roukema, aios in Leeuwarden gaat vragenlijst-onderzoek verrichten naar de belemmeringen die long

COVID cliënten binnen de vangnetpopulatie ervaren. Als de tijd het toelaat gaat ze daarnaast ook dossierstudie doen naar de beperkingen die verzekeringsartsen aangeven bij de eerstejaars ziektewet beoordeling. Het onderzoek verricht ze in het kader van haar opleiding bij de NSPOH. Aebe Vellinga adviseur verzekeringsarts te Leeuwarden is ook op zoek naar richtlijnen voor de beoordeling van Long COVID. Hij stelt voor dossiers te verzamelen om te onderzoeken hoe verzekeringsartsen de belemmeringen die subjectief worden ervaren beoordelen. Daarnaast zouden verzekeringsartsen gevraagd kunnen worden hoe ze oordelen en waar ze tegen aan lopen bij de beoordeling. Lijkt het je leuk om als verzekeringsarts dit 'kleinschalige onderzoek' te verrichten neem dan contact op met je AWP contactpersoon, Jerry Spanjer. (JS)

Visie op de academische werkplaatsen UWV

Een collega vroeg mij vandaag om aan te geven wat voor mij reden is om elke ochtend op te staan en naar mijn werk te gaan. Uiteraard zijn daar meerdere redenen voor te verzinnen, maar na even bezinnen kwam ik erop uit dat het verbeteren van de dienstverlening wel een van de belangrijkste is. In mijn functie als landelijk coördinator van de Academische Werkplaatsen (AWPs), die ik sinds mei 2020 bekleed, is dat ook steeds mijn uitgangspunt.



Doordat ik als arts heb gewerkt, eerst in de huisarts-geneeskunde later op de Ziektewet bij UWV, weet ik dat in de dagelijkse uitvoering van je vak de link met wetenschappelijke kennis niet altijd vanzelfsprekend is. Vanuit het onderzoek weet ik dat het veranderen van de dagelijkse praktijk tijd kost. Door de AWP in de districten via verschillende wegen over het voetlicht te brengen wil ik stapsgewijs het innovatieve leerklimaat, het werkplezier en uiteindelijk de dienstverlening voor de klanten verbeteren.

Zo komen er AWP nieuwsbrieven uit en organiseer ik mini-congressen in de verschillende districten. Op die mini-congressen wordt de AWP en het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (KCVG) bij de professionals in de uitvoering onder de aandacht gebracht. Verzekeringsartsen en AIOS uit het betreffende district, die onderzoek hebben gedaan onder begeleiding van een KCVG-onderzoeker, presenteren hun resultaten. Er ontstaan interessante discussies en contactgegevens worden uitgewisseld. Sommige AWP's incorporeren het mini-congres in een academiseringsdag of regiosymposium dat zij periodiek organiseren. Het mini-congres in district Den Haag Leiden (DHL) wordt dit jaar bijvoorbeeld ingepast in de

academiseringsdag, waaraan ook het Arbeidskundig Kennis Centrum (AKC) een bijdrage zal leveren.

Belangrijk is ook het stimuleren van kennisdeling tussen de AWP's onderling. Wat speelt er in andere districten en hoe kunnen we van elkaar leren? Daarvoor komen de AWP contactpersonen uit alle districten elk half jaar bijeen. In oktober dit jaar zijn bij deze bijeenkomst voor het eerst ook de districtsmanagers, de landelijk adviseurs arbeidsdeskundigen en landelijk adviseurs verzekeringsartsen aanwezig. Ik ben ervan overtuigd dat juist de verbinding tussen al deze functies een meerwaarde zal opleveren in de AWP. Op deze bijeenkomst zal het belang van het stimuleren van onderzoek en innovatie binnen de AWP van verschillende kanten worden belicht. In mijn beleving is dit met het oog op de Agenda van de Toekomst een ontwikkeling waar niemand meer omheen kan!

NEWSFLASH

Licht op groen voor 'SMV in de claim'

In de vorige nieuwsbrief kon je lezen dat een onderzoek naar geprotocolleerde inzet van SMV in de claim op stapel staat. I.v.m. een negatief advies van de OC/OR kon het onderzoek niet van start gaan. Inmiddels staat het licht op groen en hebben de eerste deelnemers aan het onderzoek zich al aangemeld. De start staat gepland op 1 november 2021.

Agenda

11 november 2021

Najaarscongres NVVA: Jubileumcongres. De AD van de toekomst. Beatrixtheater Utrecht.

09 december 2021

Muntendamsymposium: Toekomst van de verzekeringsgeneeskunde. Roede Hoed, Amsterdam

03 februari 2022

Nascholing bedrijfs- en verzekeringsartsen: werken is topsport, het bewegingsapparaat onder de loep genomen. De Lawei in Drachten.

Urenbeperkingen bij WIA-aanvragers

Hoe vaak wordt een beperking in de duurbelastbaarheid (minder dan 8 uur per dag kunnen werken) gegeven bij de WIA beoordeling? En hangt dit samen met leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en diagnoses? Henk-Jan Boersema, verzekeringsarts-onderzoeker bij Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde onderzocht het. Zijn studie werd internationaal gepubliceerd.

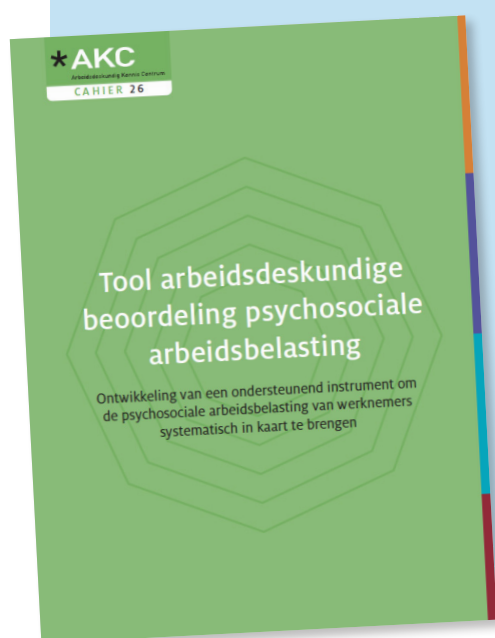
Henk-Jan maakte gebruik van gegevens van CBBS in 2016 van eerste aanvragers van een WIA-uitkering met benutbare mogelijkheden. Van de ruim 30.000 aanvragers, werden 40% beoordeeld met een beperkte duurbelastbaarheid. Van 80% werd gesteld dat ze niet langer dan 4 uur per dag konden werken.

Aanvragers met hogere leeftijd, van het vrouwelijk geslacht, met een hogere opleiding en meerdere aandoeningen hadden een significant hoger risico dat de verzekeringsarts een beperkte duurbelastbaarheid vaststelde. Wat betreft de diagnose bleek dat aanvragers met ziekten van het bloed het hoogste risico hadden op beperkte duurbelastbaarheid. Daarnaast hadden ook mensen met ziekten van het ademhalingsstelsel, kanker en ziekten van het urogenitaal-, spijsverterings-, hart en vaat- en zenuwstelsel een significant verhoogd risico op een vaststelling van beperkte duurbelastbaarheid. Aanvragers met ziekten van bot- en spierstelsel (28% van de totale groep) hadden het laagste risico. Bij diagnoses waarbij vaak een beperkte duurbelastbaarheid voor kwam bleek dat bij een bijkomende ziekte het risico op beperkte duurbelastbaarheid daalde. Het omgekeerde bleek ook.



Op de vraag wat we in de praktijk met de uitkomst van zijn onderzoek kunnen gaven Henk-Jan aan: "De uitkomsten van deze studie geven inzicht welke aanvragers van een WIA uitkering 'at risk' zijn voor een beperkte duurbelastbaarheid. De uitkomsten bieden ook aanknopingspunten voor het ontwikkelen van interventies voor re-integratie voor mensen met beperkte duurbelastbaarheid."

Zijn onderzoek kan je nog eens rustig nalezen in the Journal of Occupational Rehabilitation onder de titel 'Inability to Work Fulltime, Prevalence and Associated Factors Among Applicants for Work Disability Benefit'. (HJB/JS)



NEWSFLASH

Tool AD-en in kaart brengen psychosociaal Arbeidsklimaat

Psychosociale arbeidsbelasting (PSA) is één van de belangrijkste verzuimoorzaken op het werk in Nederland. Een belangrijk thema dus. Om PSA door arbeidsdeskundigen in kaart te laten brengen en zo goed mogelijk te kunnen objectiveren, hebben wetenschappers van het UMCG in opdracht van het Arbeidsdeskundig Kennis Centrum (AKC) een nieuw instrument ontwikkeld: de 'tool arbeidsdeskundige beoordeling psychosociale arbeidsbelasting'. Het onderzoek en het instrument zijn hier beschreven: <https://www.arbeidsdeskundigen.nl/akc/actueel/nieuw-akc-cahier-26-tool-arbeidsdeskundige-beoordeling-psychosociale-arbeidsbelasting> Via <https://dpq.arbeidsdeskundigen.nl/login> heeft u direct toegang tot de gratis tool. Wilt u meer weten, neem dan contact op met onderzoeker Femke Abma (f.i.abma@umcg.nl).

Er is vaak sprake van multiproblematiek onder arbeidsgehandicapten

Kor Brongers, promovendus arbeidsdeskundige, heeft al weer zijn derde artikel gepubliceerd. Het einde van zijn promotieonderzoek naar 'een integrale participatiegerichte dienstverlening voor klanten met multiproblematiek' komt daarmee in zicht. Onderdeel van zijn onderzoek is inzichtelijk maken hoe vaak en welke multiproblematiek voor komt onder arbeidsgehandicapten. De gerapporteerde problemen zitten lang niet altijd vast aan een medische diagnose, zo concludeert Kor.

Mensen met een arbeidsongeschiktheidsuitkering rapporteren vaak meerdere problemen die zij als een belemmering ervaren om te participeren in de samenleving en/of in werk. Dit vergroot de kans op werkloosheid. Naast lichamelijke en mentale gezondheidsproblemen ervaren mensen vaak problemen op andere vlakken, zoals een te lage of niet passende opleiding, financiële problemen en de zorgen voor familie of kinderen.

Gerapporteerde problemen

Van de 207 in de studie geïnccludeerde klanten ervaart 87% multiproblematiek (twee of meer problemen) met een gemiddelde van ruim drie problemen. De meest gerapporteerde problemen die hen belemmeren in het participeren in de samenleving en/of in werk, waren lichamelijke gezondheidsproblemen (76%) en mentale gezondheidsproblemen (76%) gevolgd door te lage of niet passende opleiding (57%), financiële problemen (43%), zorg voor familie of kinderen (38%), huisvestingsproblemen (15%), problemen met de Nederlandse taal (13%), contact met politie of justitie (4%) en huiselijk geweld (3%).

Combinaties van problemen

Klanten met gezondheidsproblemen ervaren ook vaak problemen door een te lage of niet passende opleiding (55%); financiële problemen (45%) en problemen door de zorg voor familie of kinderen (40%). Tot slot is het opvallend dat van de mensen met een medische diagnose er 6% geen problemen ervaren op lichamelijk of mentaal gebied maar wel op te lage of niet passende opleiding en financiële problemen.

Het artikel is in zijn geheel te lezen via:

<https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1900931>

Nederlandse samenvattingen van het artikel verschenen in ADVisie en TBV. (KAB)



Interview

Een arts met passie voor onderzoek

Kleinschalig onderzoek in de praktijk

Nikita Alexandrov is anios verzekeringsgeneeskunde in Assen. Hij combineert zijn werk als uitvoerend arts met zijn passie: onderzoek. In een interview vragen we hem hoe hij dit in de praktijk heeft geregeld.

Waarom onderzoek?

Ik ben nieuwsgierig en vind het daarom leuk om te onderzoeken hoe dingen werken. Daarom wilde ik graag onderzoeker worden en zat te denken aan promotie-onderzoek. Toen ik als coassistent hoorde dat bij UWV een combinatie van uitvoerend werk en onderzoek mogelijk was, was dit reden voor mij om als anios te solliciteren.

Heb je onderzoekservaring?

Ja, ik heb tijdens mijn studie onderzoek moeten doen en dit heb ik gepubliceerd. Verder ben ik onderzoeksassistent geweest en heb meegewerkt met promotieonderzoek. Ik heb ook het Junior Scientific Masterclass 'Honours' traject, een wetenschappelijk opleidingstraject, gedaan.

Wat ga je onderzoeken?

Tijdens de casuïstiekbesprekingen en de supervisie kwam ik verschillen in vakinhoudelijke benadering tegen. Met name bij ziektes zonder duidelijke objectieve afwijkingen kom je dit tegen. Ik vind dit interessant omdat dit op het snijpunt ligt van de drie studies die ik heb gedaan (Geneeskunde, Rechten en over een jaar Filosofie). Ik heb er net een opiniërend artikel over aangeboden bij TBV. Nu wil ik onderzoeken of er verschillende visies zijn, of dit in de praktijk problemen geeft en wat verzekeringsartsen als oplossing van dit probleem zien. Ik zit te denken aan interviews en focusgroepen.

Wat zijn de afspraken met je manager?

Ik wilde onderzoek en spreekuur combineren als anios. Met mijn manager en contactpersoon van de Academische Werkplaats hebben we besproken dat het verstandig was



om eerst een jaar 'uren te gaan draaien' in de uitvoering. Dat is ook goed, je moet eerst de ins en outs van het vak wat leren kennen. Na dit jaar ben ik nu 8 van de 38 uur in de week vrijgesteld om onderzoek te doen. Ik verspreid dit meestal over de week. Omdat het eigenlijk mijn hobby en passie is steek ik er soms ook wel wat vrije tijd in.

Heb je begeleiding?

Ja, aan het begin van het onderzoek werden afspraken over de begeleiding gemaakt. Ik kon begeleiding van een senior-onderzoek van het KCVG-UMCG krijgen. Omdat Jerry Spanjer, verzekeringsarts veel onderzoek naar het onderwerp heeft gepubliceerd heb ik ervoor gekozen hem als begeleider te vragen. Bovendien werken we samen op hetzelfde kantoor. (JS)

NEWSFLASH

Twee artikelen over CVS

Het Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde gaat in een themanummer aandacht besteden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS). Vanuit AWP Noord worden twee artikelen ter publicatie aangeboden. Lysbeth Kuipers, vaio in Leeuwarden dient haar artikel 'Argumenten

voor en tegen duurbepanking bij chronische moeheid' in. Jerry Spanjer heeft een artikel genaamd 'Beoordelen van belastbaarheid bij CVS. Een literatuuronderzoek' ingediend. Nu hopen dat ze worden geaccepteerd.

Hoe is het met...

Mijlpaal winnaar Johan Sengers

Velen kennen Johan Sengers van zijn optredens bij academiseringsdagen en wetenschapsborrels. Johan deed promotie-onderzoek naar de SMBA methodiek. Helaas is hij hiermee gestopt maar hij heeft met zijn artikelen wel het eerste mijlpaaltje van 2021 gewonnen dat hem is uitgereikt tijdens de wetenschapsborrel in maart (zie ook verderop in deze nieuwsbrief). We zijn benieuwd hoe het nu met hem gaat en hoe zijn leven na de wetenschap eruit ziet. Hoogste tijd om hem uit te nodigen naar Groningen te komen voor een interview.

We spreken Johan in een mooi restaurant aan de grote markt in Groningen. Hij ziet er goed uit en blijkt net teruggekomen van een vakantie met zijn boot. Terwijl de koks druk bezig zijn onze maaltijden te bereiden vragen we Johan hoe het leven na de wetenschap hem bevalt. Het bevalt hem goed. Hij werkt nu naast zijn werk als arbeidsdeskundige in Breda, 3 dagen in de week bij het Centrum voor Inclusieve Arbeidsorganisatie (CIAO). Het CIAO is door de Universiteit van Maastricht in samenwerking met het UWV opgericht. Johan is hiermee toch weer een beetje terug bij de wetenschap. Vanuit het CIAO zoekt Johan naar kansen om duurzame arbeidsparticipatie voor werknemers in de brede doelgroep van werkzoekenden mogelijk te maken. Onder andere door theoretisch- en praktijkgericht onderzoek en door het versterken en opzetten van samenwerkingsverbanden. Johan is als adviseur inclusieve arbeidsorganisatie en arbeidsdeskundige de linking-pin met samenwerkingspartner UWV.

Johan geeft desgevraagd aan dat hij zijn periode als junior onderzoeker als een zeer leerzame en prettige heeft

ervaren. 'het heeft niet geleid tot een promotie, maar het heeft mijn blik op het werkveld en mijn netwerk behoorlijk vergroot'. Johan heeft in zijn huidige taken veel voordeel van de systematische wijze van denken die hij heeft opgedaan tijdens zijn wetenschappelijke carrière. We sluiten dit interview af met een gezellige nazit op een terras op de grote markt. Gezellig even weer terug in "Stad". (KAB/KB)



AWP prominent aanwezig op EUMASS

Het 23 e EUMASS congres werd gehouden op 16 en 17 september 2021. Het congres zou al in 2020 plaatsvinden in Bazel, Zwitserland, maar ten gevolge van Corona werd het uitgesteld en vond het congres online plaats. De Academische Werkplaats Noord was op het congres duidelijk vertegenwoordigd.

EUMASS biedt een platform waar thema's over verzekeringsgeneeskunde kunnen worden bediscussieerd vanuit een gevarieerd internationaal perspectief. Deelnemers waren naast wetenschappers voornamelijk verzekeringsartsen, medisch adviseurs en andere professionals vanuit de gezondheidszorg, sociale zekerheid en advocatuur werkzaam in het veld van de verzekeringsgeneeskunde. Hoewel het congres online was en de ambiance van een stad als Bazel moest missen, was de opkomst groot met rond de 700 deelnemers. De verschillende sessies werden goed bezocht en er waren levendige en enthousiaste discussies over de diverse thema's. AWP-Noord was met maar liefst vier presentaties

goed vertegenwoordigd. Kor Brongers presenteerde over zijn onderzoek naar de prevalentie van multiproblematiek onder arbeidsgehandicapten, Henk Jan Boersema gaf maar liefst twee presentaties, één over zijn onderzoek naar het voorkomen van duurbelastbaarheid bij aanvragers van een WIA-uitkering en welke factoren dit beïnvloeden en één over zijn onderzoek naar duurbelastbaarheid bij kanker diagnoses, Tialda Hoekstra gaf een presentatie over duurbelastbaarheid bij mentale diagnoses, en tot slot presenteerde Femke Abma op de slotdag over lange termijn arbeidsmarkttrajecten van Wajongaanvragers. Het volgende EUMASS congres staat gepland voor 2023 in Straatsburg. Hopelijk kunnen we dan weer fysiek deelnemen. (KAB/FA)

Geslaagde eerste digitale wetenschapsborrel

Het is al weer een tijdje geleden maar toch willen we nog even aandacht besteden aan de eerste digitale wetenschapsborrel die we op 4 maart jongstleden gehouden hebben. Onze eerste 4 borrels waren allemaal in een fysieke locatie dus het was spannend of het concept ook in de digitale omgeving zou werken. En het werkte!



De middag werd geopend door Sandra Brouwer en de onderzoeken en projecten van AWP-noord werden op heldere wijze gepresenteerd door Femke en Jerry. Paula reikte als voorzitter van AWP het mijlpaaltje digitaal uit aan Johan Sengers voor zijn publicaties over het SMBA onderzoek. Bij de 'digitale borreltafels' kwamen maar liefst zes onderwerpen aan bod:

- Joy van den Berg heeft haar deelnemers bijgepraat over de redenen voor verzekeringsartsen wel of geen lichamelijk onderzoek te verrichten.
- Marlies Vrancken nam ons mee in de argumenten die gebruikt worden om de duurzaamheid van de arbeidsongeschiktheid te beoordelen.
- Vincent Braun hield een interactieve presentatie over onderzoek van het AKC.
- Sjoukje Bos vertelde over het BAAN-project waarin de arbeidsparticipatie van nierpatiënten centraal staat.
- Lysbeth Kuypers liet zien welke argumenten verzekeringsartsen gebruiken om een duurbepanking te geven bij cliënten met CVS.
- Klaas van Haeringen vertelde welke gegevens de verzekeringsartsen verzamelen en gebruiken om een urenbeperking bij fibromyalgie en reumatoïde artritis te beargumenteren.

De workshops zijn goed bezocht en enthousiast ontvangen. De deelnemers hebben een borrelpakket ontvangen dat we na afloop van de workshops virtueel gezamenlijk hebben genuttigd. We kunnen vaststellen dat het mooie concept van de wetenschapsborrel ook via de digitale weg werkt en dat het een geslaagde middag was. We danken alle deelnemers en zeker alle workshopsgevers voor hun enthousiaste inbreng. (KB)

Lichamelijk onderzoek: wanneer wel en wanneer niet

Joy van den Berg, vaio in Emmen, heeft haar eerste artikel gepubliceerd! Het heet 'Wanneer verricht de verzekeringsarts lichamelijk onderzoek bij een cliënt?' en verscheen in juni in het Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde. Het onderzoek dat ze heeft verricht bespreekt wanneer verzekeringsartsen lichamelijk onderzoek nodig vinden en wanneer niet.

Verzekeringsartsen laten lichamelijk onderzoek regelmatig achterwege, zeker nu er veel telefonisch spreekuur wordt verricht. Joy interviewde verzekeringsartsen met de vraag wanneer het lichamelijk onderzoek nodig is. Belangrijkste reden was uiteraard om de beperkingen vast te stellen, bijvoorbeeld hoe ver kan iemand bukken of kan iemand hurken? Opvallend was dat de tweede reden was 'om de klant tegemoet te komen'. Verder was lichamelijk onderzoek van belang om de externe consistentie te toetsen, het oordeel goed te onderbouwen en als er weinig gegevens zijn.

Ook bij het achterwege laten van het lichamelijk onderzoek speelde de cliënt een grote rol. Belangrijke reden om geen lichamelijk onderzoek te verrichten was 'als de klant bezwaar heeft (bijvoorbeeld onderzoek is te pijnlijk)' of 'het onderzoek is onnodig belastend voor de cliënt'. Andere redenen voor het achterwege laten waren: interne of psychische klachten en als anamnese, observatie of dossier al voldoende informatie geven.

Tenslotte gaven de artsen nog tips zoals: 'houd het onderzoek proportioneel', 'overleg met de klant als je onderzoek achterwege laat' en 'benoem discrepanties'. De resultaten van het onderzoek kunnen handvaten bieden bij de afweging om lichamelijk onderzoek achterwege te laten. Relevant, zeker in huidige coronaperiode. (JS)



Colofon

Jaargang 6, nummer 11

Redactie

Jerry Spanjer (JS), Femke Abma (FA), Kor Brongers (KAB), Kees Benus (KB)

Info en opmerkingen kees.benus@uwv.nl



werken aan perspectief