

# (Goed) werk is goed voor u



Carel Hulshof

Bijzonder hoogleraar arbeids- en bedrijfsgeneeskunde AMC  
Coördinator richtlijnen NVAB



# Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>• <b>GEEN</b></li><li>•</li><li>•</li></ul>



# Is werk(en) belangrijk?



Zowel Bie als mijzelf zijn niet aan de Alcohol, niet aan de Drugs, maar reeds jaren aan het Werk. Wat een hele erge Verslaving is. Daar kom je namelijk nooit meer van af.

Koot, 1976



# Bertrand Russell *In Praise of Idleness* 1932

Work is of two kinds:

1. altering the position of matter at or near the earth's surface relatively to other such matter

*unpleasant and ill paid*

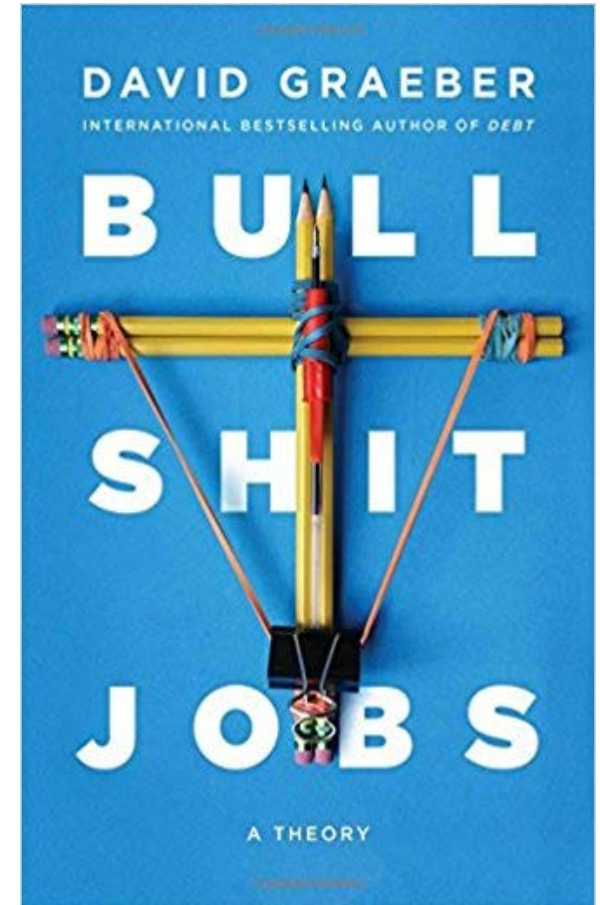
2. telling other people to do so

*pleasant and highly paid*





“Driekwart van het werk dat in de westerse maatschappij wordt gedaan is niets meer dan zinloze tijdsvervalsing en draagt niets bij aan een betere wereld. Daaronder behoort het leeuwendeel van de banen in het management, financiële dienstverlening, communicatie, marketing en administratie. Mensen met onzinbanen zijn sterk vertegenwoordigd in de kletsende klasse die excelleren in de media”.



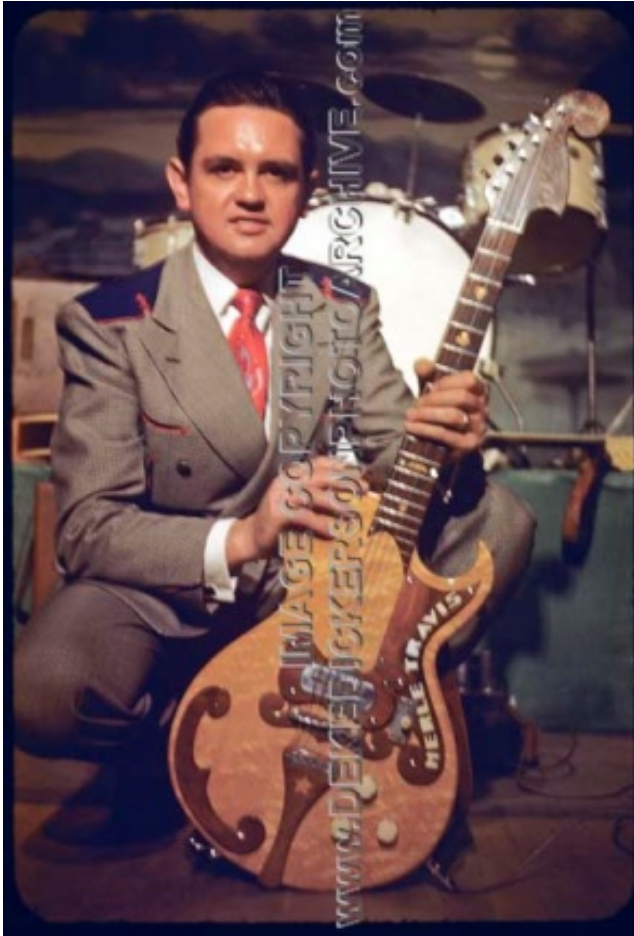


# Is werken gezond?





# Merle Travis



Where it's dark as a  
dungeon and damp as the  
dew

Where the danger is  
double and pleasures are  
few

Where the rain never falls  
the sun never shines

It's a dark as a dungeon  
way down in the mine





# John O'Connor



I got that old carpal tunnel  
and my hands won't move

But the foreman tells me  
to stay in the groove

You cut that cattle as fast  
as I do

You'll get that carpal  
tunnel too







# Working 9 to 5



Working 9 to 5 what a way to make a living

Barely getting by it's all taking and no giving

They just use your mind and they never give you credit

It's enough to drive you crazy if you let it





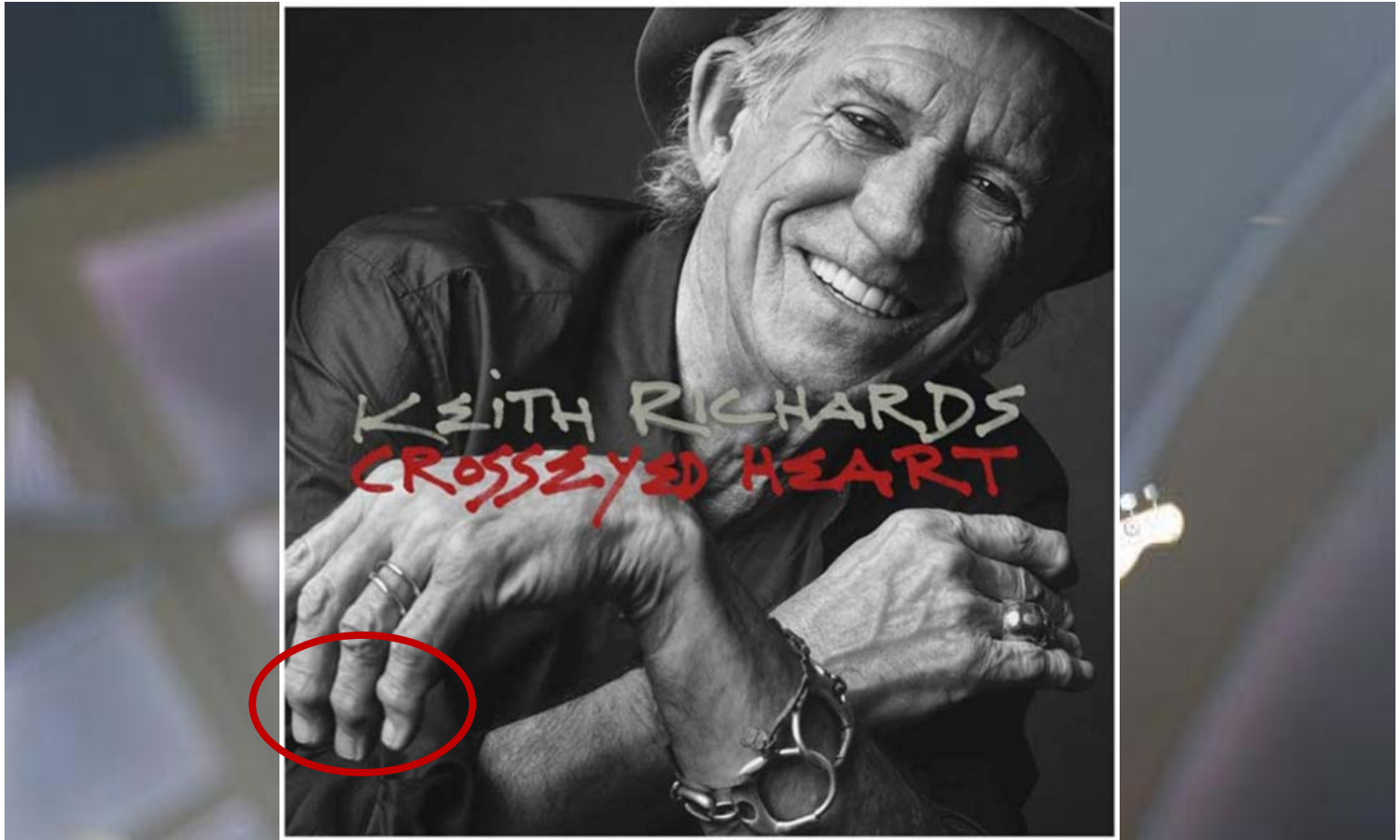
# De zeven dwergen



He ho he ho  
Het werk is weer gedaan  
't Is tijd om weer naar  
huis te gaan  
He ho he ho  
He ho he ho he ho  
De dag is weer voorbij  
En daarom zingen wij nu  
blij  
He ho he ho



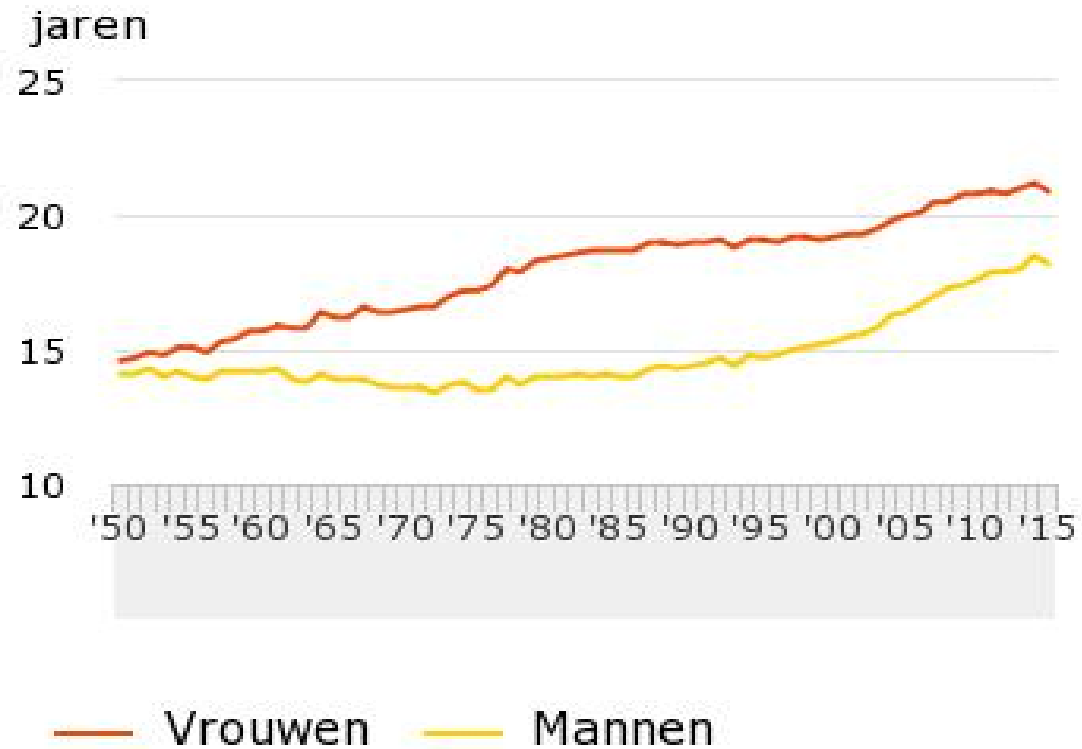
# De oudere werknemer





# Levensverwachting 65-jarigen

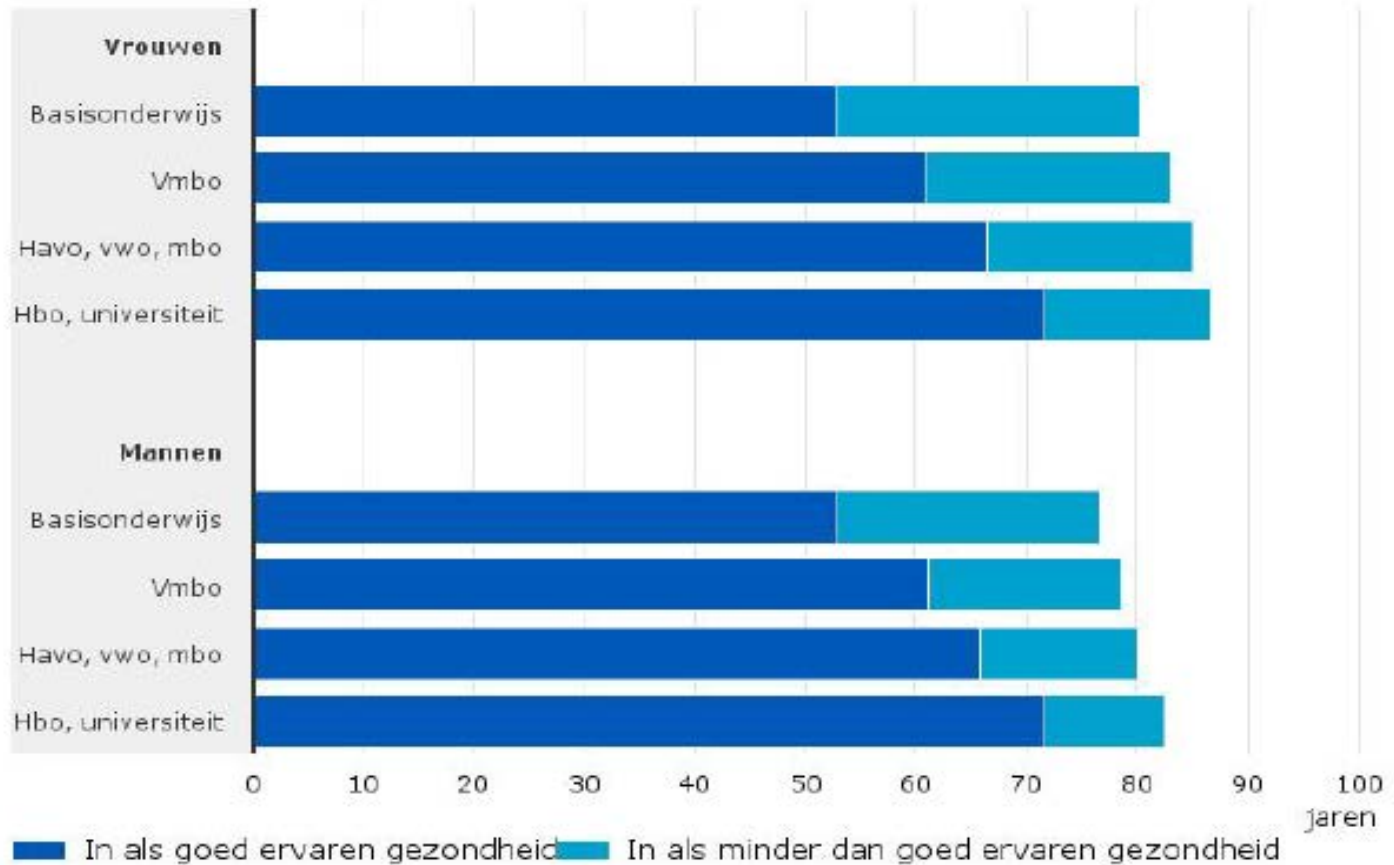
(CBS 2016)





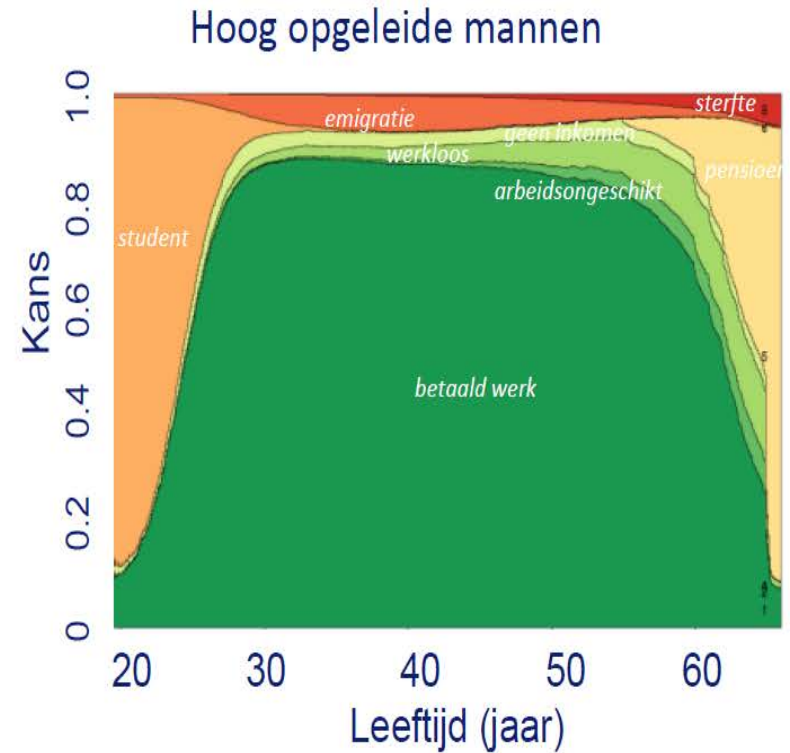
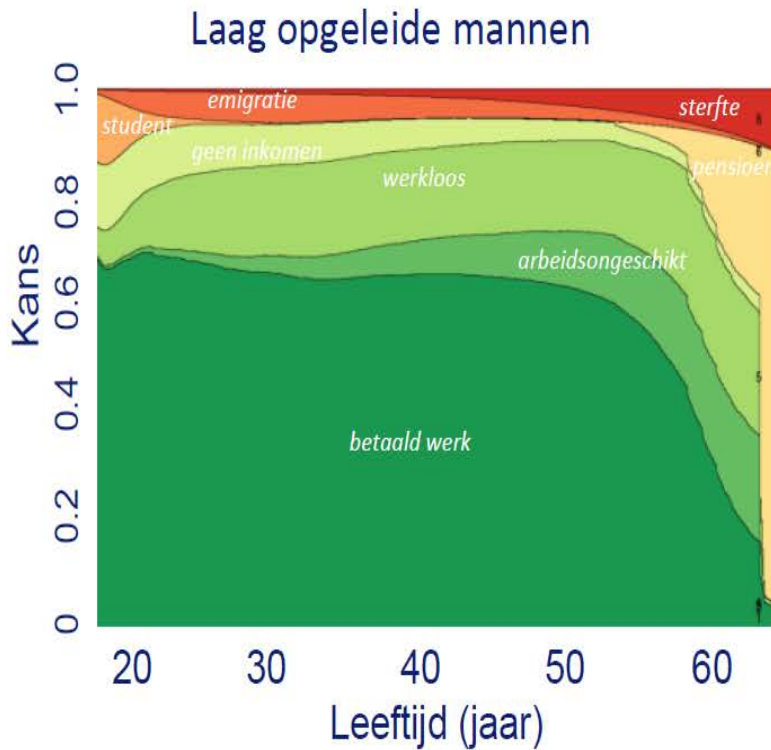


# Levensverwachting bij geboorte: hoger opgeleiden leven langer in goede gezondheid (2011-2014 CBS)





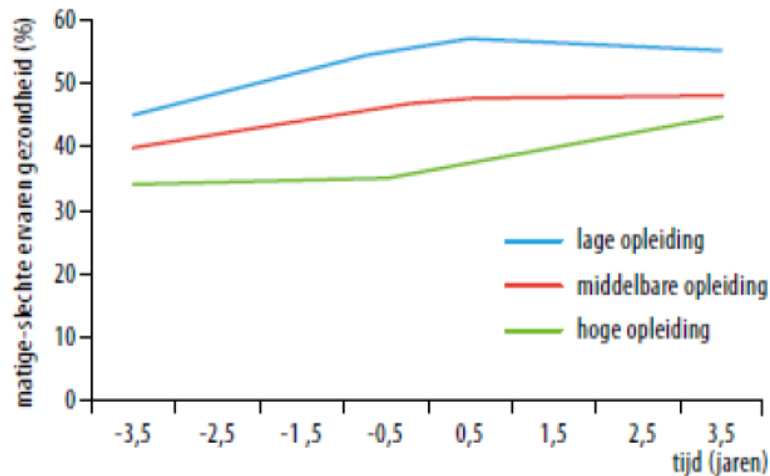
# Arbeitsstatus gedurende de levensloop



Work in progress (Robroek et al.)



# Verschillen in ervaren gezondheid naar SES



**FIGUUR** Trends in matige tot slechte ervaren gezondheid van mensen vóór en na vervroegd pensioen naar opleidingsniveau, gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht en Europese regio.

Laagopgeleide medewerkers:

Slechte gezondheid → vroegpensioen

Hoogopgeleide medewerkers:

Vroegpensioen → slechte gezondheid

Scand J Work Environ Health 2015;41(5):441-450

doi:10.5271/sjweh.3514

**Educational differences in trajectories of self-rated health before, during, and after entering or leaving paid employment in the European workforce**

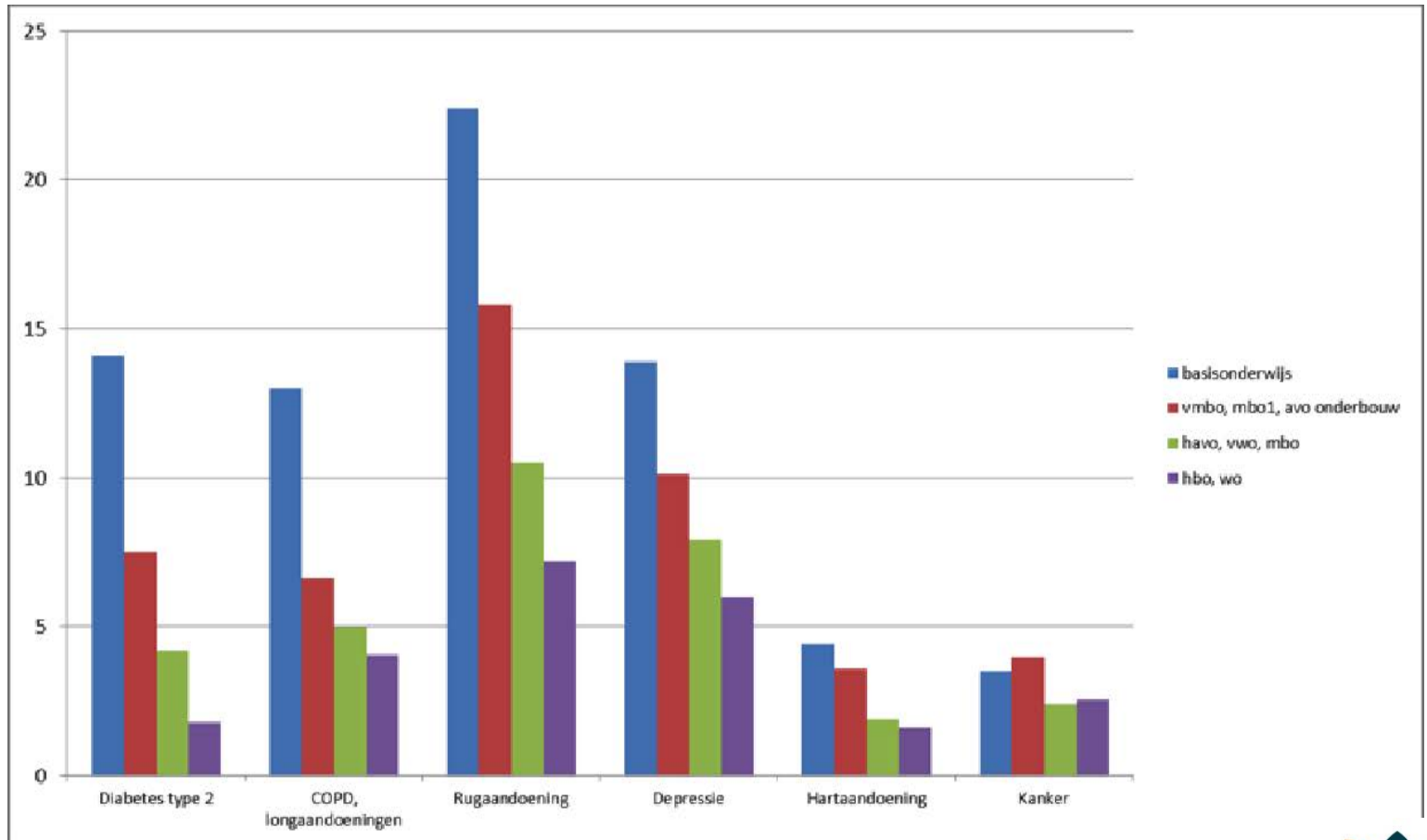
by [Schuring M](#), [Robroek SJW](#), [Lingsma HF](#), [Burdorf A](#)







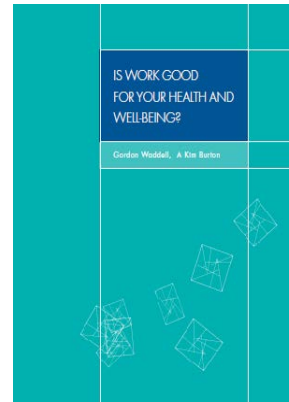
# Chronische aandoeningen naar opleidingsniveau (CBS Statline 2016)





# Is werk goed voor je gezondheid?

(Review Waddell & Burton, 2006)



## JA:

Sterk bewijs: werk is goed voor de lichamelijke en geestelijke gezondheid en welzijn

Maakt nadelige effecten van werkloosheid op gezondheid ongedaan

## *Maar:*

Effect afhankelijk van aard, kwaliteit en context van het werk

Werk moet veilig en aangepast zijn

Verlaging van uitkeringen zonder re-integratie in werk gaat gepaard met achteruitgang in gezondheid en welzijn (UK/USA)





# Betaald werk 'als medicijn'

(Schuring et al. 2011)

Starten met betaalde arbeid →  
na periode van niet werken

Gezondheid na 6 mnd

*Onderdeel SF-36 (schalen 0-100)*

*Effect werk  
op score (sd)*

*Effect-  
grootte*

Algemene gezondheidsbeleving

+ 7,0 (2,7)

+ 0,18

Lichamelijk functioneren

+ 9,2 (3,4)

+ 0,11

Pijnklachten↓

+ 11,3 (3,6)

+ 0,20

Geestelijke gezondheid

+ 11,0 (2,7)

+ 0,66

Sociaal functioneren

+ 14,2 (3,8)

+ 0,32

Vitaliteit

+ 7,8 (2,5)

+ 0,26

Rolbeperking↓ door emotioneel probleem

+ 22,7 (6,8)

+ 0,46

Rolbeperking↓ door lichamelijk probleem

+ 20,0 (6,0)

+ 0,33





Hoeveel doden vallen er in  
Nederland jaarlijks door het werk?

- a. 30
- b. 300
- c. 3.000
- d. 30.000



# Schatting arbeidsgebonden sterfte in NL

(van der Laan et al. 2010)

Aard van de sterfte	Omvang	Oorzaken
Arbeidsongevallen	100	Vallen, beklemming, verstikking
Kanker	1350	Asbest (800), PAK's, chroom, nikkel, kwartsstof, nachtwerk
Longaandoeningen	570	Stof, endotoxinen
Hart-vaatziekten	825	Stress, ploegendienst, fijnstof
Infectieziekten	50	Zoönosen
Miskramen	200	Reprotoxische stoffen, stress, fysiek zwaar werk
Suicide	?	Psychotrauma's en crisissituaties
<b>Totaal</b>	<b>3095</b>	



Hoeveel beroepsziekten worden er  
jaarlijks door bedrijfsartsen  
gemeld?





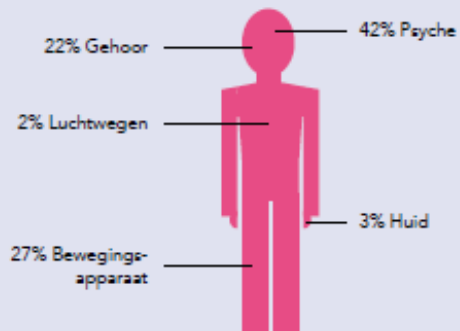
## Meldingen

6270 meldingen van beroepsziekten

863 artsen hebben één of meer beroepsziekte(n) gemeld



## Diagnose verdeeld naar orgaansysteem



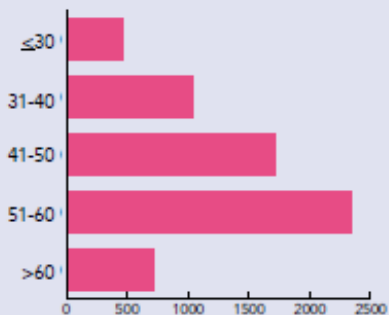
# Beroepsziekten nog actueel!

# Kerncijfers beroepsziekten 2017

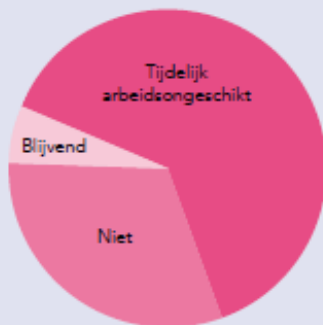


## Leeftijd

Beroepsziekten vaker bij oudere werknemers

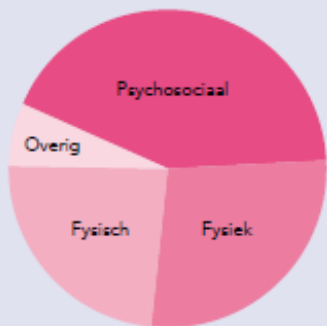


## Verwachte arbeidsongeschiktheid



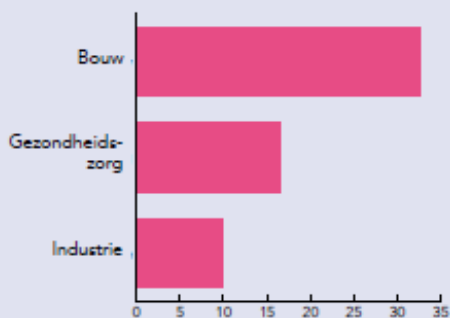
## Risicofactoren

Psychosociale risicofactoren grootste oorzaak



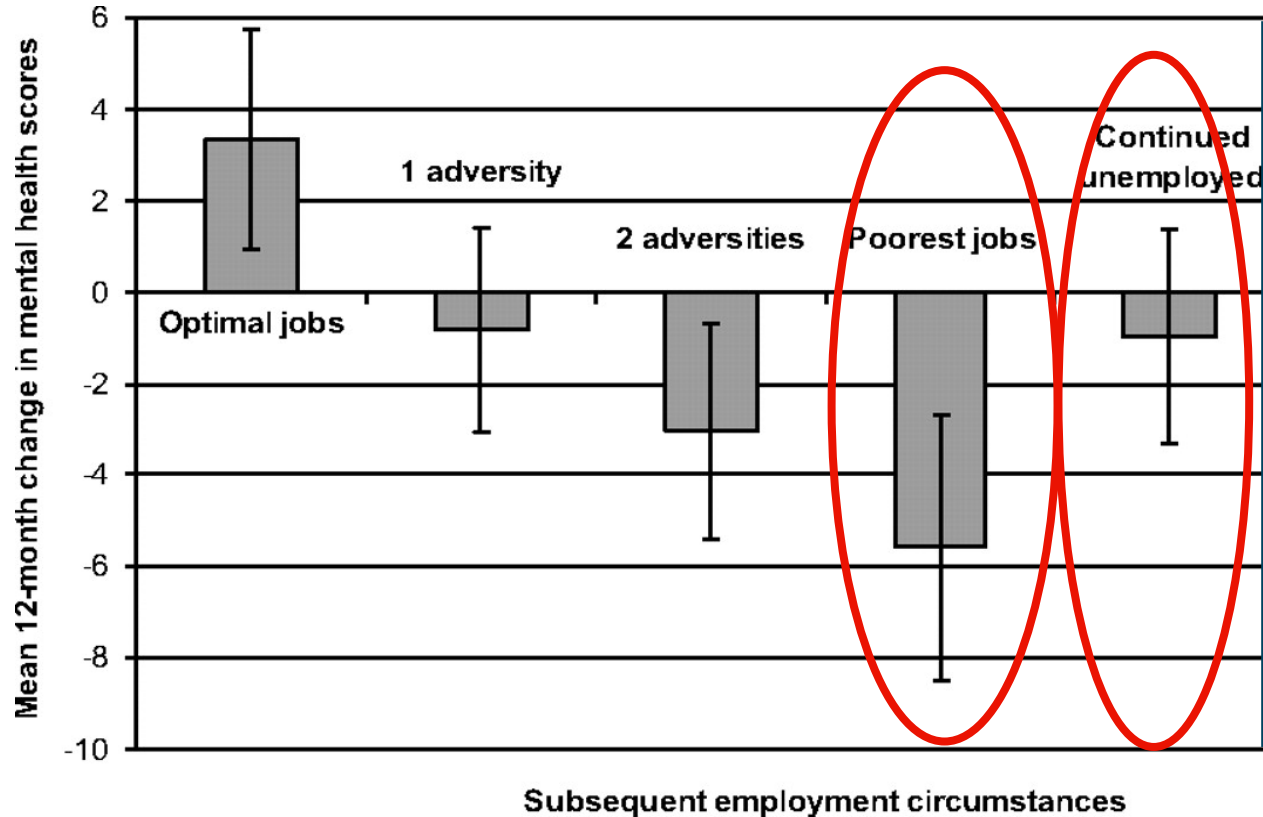
## Sectoren

Top 3 sectoren met meeste beroepsziektemeldingen





# Invloed werkomstandigheden op geestelijke gezondheid bij werkhervatting na werkloosheid



Butterworth P et al. *Occup Environ Med* 2011;68:806-12



# Gezondheidseffecten nachtwerk

Gezondheidsraad 2017

**Sterk bewijs**



Suikerziekte



Hart- en vaatziekten



Slaapproblemen



**Zwak bewijs**



Metaboolsyndroom



**Niet eenduidig**



Borstkanker



**Te weinig onderzoek**



Overige potentiële  
aandoeningen

# Arbeidsparticipatie en gezondheid



## SCP rapport oktober 2016

- daling in arbeidsdeelname van gedeeltelijk arbeidsongeschikten (2008: 55% → 2014: 43%)
- daling in werkende Wajongers (2008: 26% → 2014: 22%)
- selectie op gezondheid
- “survival of the fittest”



# Wat te doen?

## Interventies

Workplace Health Promotion  
A Meta-Analysis  
**Geringe verbetering van  
gezondheid, werkvermogen en  
productiviteit. Intensievere  
interventies!**

Workplace Health Promotion  
The Assessment of Health Risks with Feedback  
**PMO als startpunt**  
Ron Z. Geller, PhD, MPH, Sima Razi, MPH,  
Deborah R. Bauer, MPH, PhD, Adam Aten, MPH,  
Curtis S. Florence, PhD, Lisa Koonin, MN, MPH, MS,  
Abby Rosenthal, MPH, Dyann Matson Koffman, DrPH, MPH,  
James V. Grizzell, MBA, MA, CHES, Andrew M. Walker, MPH, CHES, the Task Force on

Am J Prev Med 2010;38(2S):S237-S262

Job-Specific Effects of 26 Dutch  
Targeted Lifestyle Interventions  
Hans Brug, PhD, Stef P.M. Kremers, PhD,  
Johannes M. van der Wal, PhD, Lenneke van Gerugten, PhD,  
Johannes van den Brink, PhD, Johan de Jong, PhD,  
Johannes M. van der Wal, PhD, Birgitte Wammes, PhD,  
Maartje M. van Stralen, PhD, Birgitte Wammes, PhD,  
**Sociaaleconomische kunnen  
Interventies kunnen  
vergroten**  
Magnée et al / Am J

Scand J Work Environ Health. 2018;44(2):134-146. doi:10.5271/sjweh.2017.0145  
Workplace Health Promotion  
**Geringe verbetering van  
werkvermogen**  
World meta-analysis of workplace health promotion  
by Jodi A. Baker, PhD, Karin I. Proper, PhD, Natasha Kinsman, MND,  
Clas-Håkan



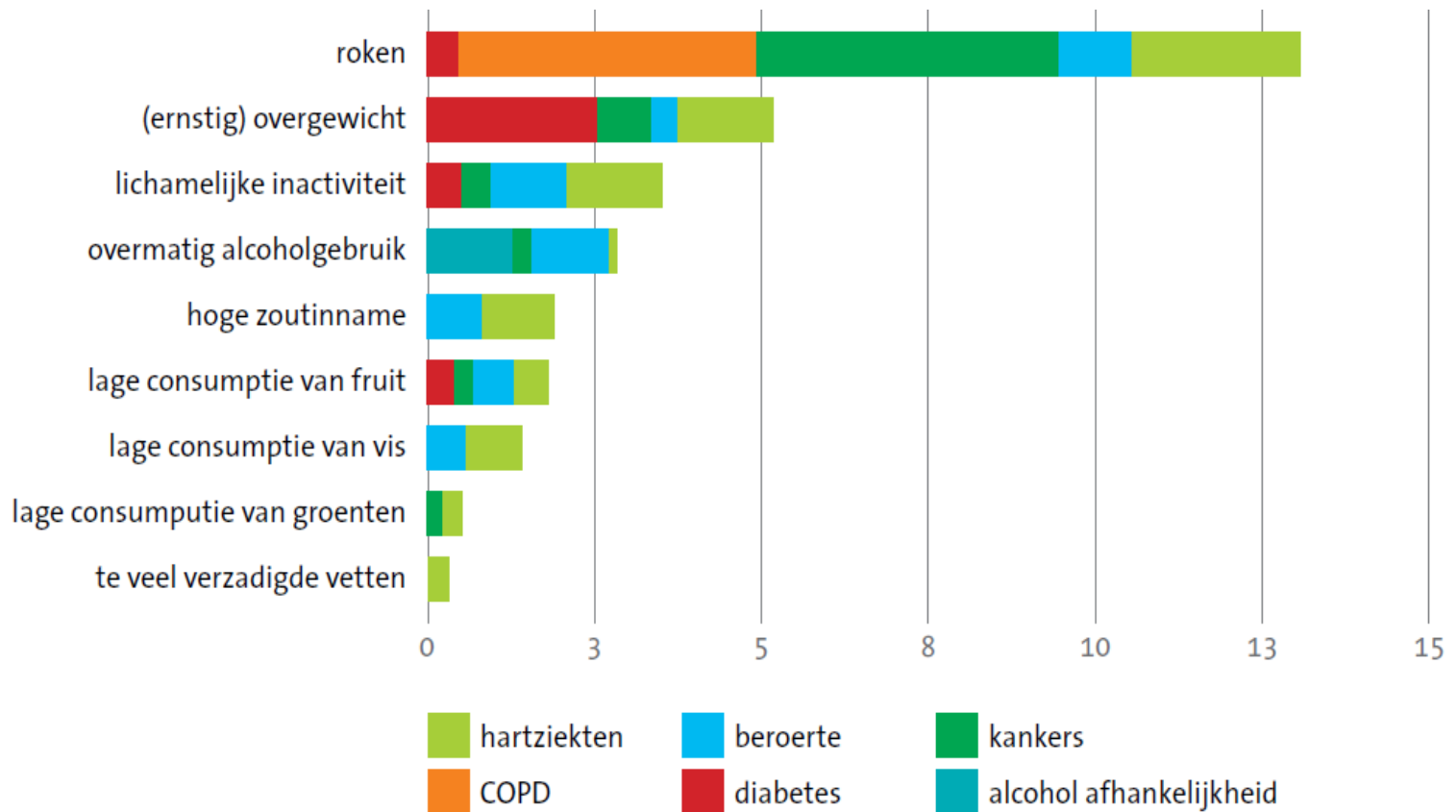


Ongunstige werkomstandigheden zijn belangrijker voor vroegtijdige arbeidsuitval dan ongezonde leefstijl.

- a. Eens
- b. Oneens



# Bijdrage van risicofactoren aan de ziektelast (RIVM 2016)





# Effecten leefstijlinterventies op werkgerelateerde uitkomsten: meta-analyse

Uitkomst:	N studies	Goede Kwaliteit studies, effect-size	N studies	Mindere kwaliteit studies, effect-size
Gezondheid	5	0.22	3	0.29
Ziekteverzuim	8	0.11	4	0.37
Productiviteit	3	0.14	2	0.54
Werkvermogen	1	0.10	1	0.41
<b>totaal</b>	<b>10</b>	<b>0.14 = klein</b>	<b>8</b>	<b>0.41</b>

Betekenis effect-size:

0 - 0.32 = klein

0.33 - 0.55 = gemiddeld

0.56 - 1.20 = groot

( 2013, Rongen e.a.)





# Welke factoren bepalen werkvermogen?

(Burdorf 2013)

Werkfactoren	Risico op verminderd werkvermogen odds ratio
Disbalans tussen werk en privé	4,0
Op de hoogte van en bijdrage aan organisatiedoelen	2,6
Hoge werkdruk	2,2
Gebrek aan waardering vanuit organisatie	2,2
Negatief m.b.t. rol leidinggevende	2,1
Gebrek aan waardering vanuit cliënten	2,0
Fysiek zwaar werk	2,0
Gebrek aan afwisseling	1,9
Gebrek aan regelmogelijkheden	1,7
Onvoldoende salaris gegeven inzet	1,4

*Gecorrigeerd voor geslacht, leeftijd en opleidingsniveau*



# Disbalans werk – privé ?

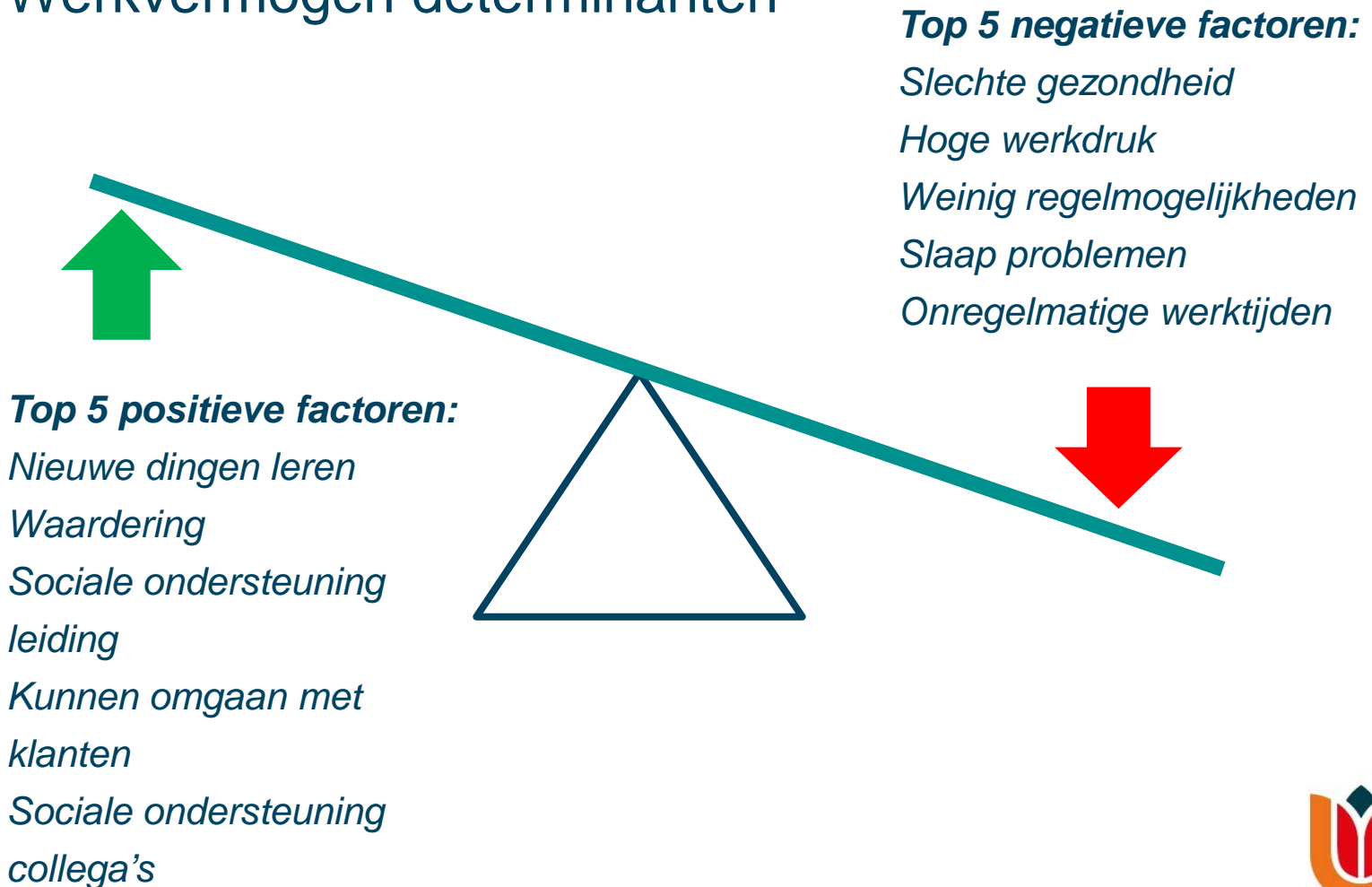






# Aanpak duurzame inzetbaarheid

## Werkvermogen determinanten





# Preventief Medisch Onderzoek (PMO)

NVAB: Sluiter, Weel & Hulshof, 2013

PMO van werkenden betreft het vrijwillig preventief medisch onderzoek van werkenden, de bespreking met de werknemer van de uitslag, en het op basis hiervan geven van adviezen en uitvoering van of verwijzing voor interventies.

## 3 kerndoelen:

1. Preventie van beroepsziekten en arbeidsgebonden aandoeningen

2. Het bewaken en bevorderen van de gezondheid in relatie tot het werk

3. Het bewaken en verbeteren van het functioneren/inzetbaarheid van individuele werknemers



# Leidraad PMO

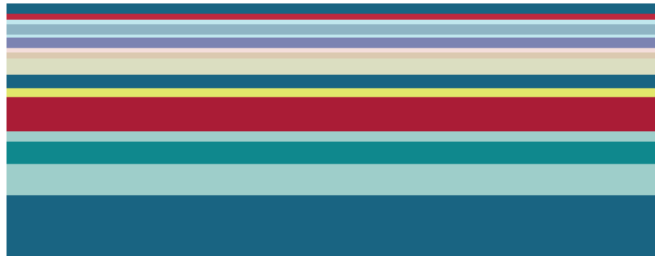


## Leidraad Preventief medisch onderzoek van werkenden

Juni 2013

*Auteurs*  
prof. dr. Judith Sluiter, dr. André N.H. Weel<sup>1</sup>, prof. dr. Carel Hulshof<sup>2</sup>

<sup>1</sup> KMKA/Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid, AMC, Amsterdam  
<sup>2</sup> Kwaliteitsbureau NVAE, Utrecht



Rapport 13-01

## Hulpdocumenten voor bedrijfsartsen bij de ontwikkeling en uitvoering van preventief medisch onderzoek bij werkenden

Dr. Judith K. Sluiter, UHD, PI  
Prof.dr Carel T.J. Hulshof, UHD

Kenniscentrum Medische Keuringen in Arbeid,  
Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid  
Academisch Medisch Centrum  
Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam  
Tel: 020-566 2735 / 5385  
Email: kmka@amc.nl; j.sluiter@amc.nl, c.t.hulshof@nvab-online.nl

Versie: 25 Maart 2013



# Leidraad PMO van werknemers bij blootstelling aan gevaarlijke stoffen





# Ontwikkeling psychische module PMO

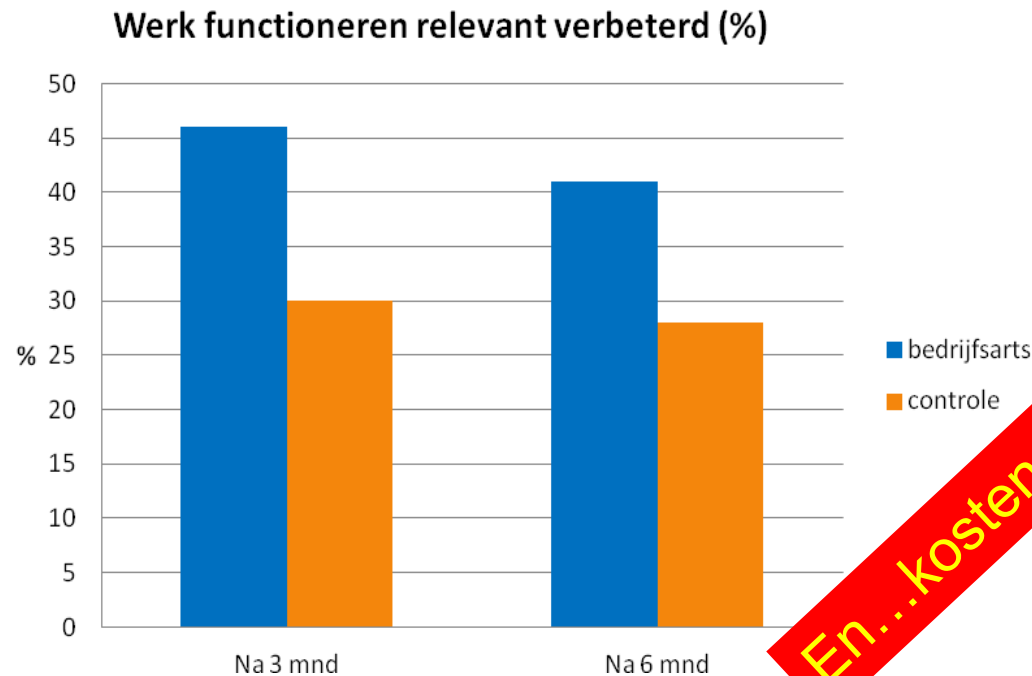
(Gärtner et al. 2012)



- Ontwikkeling beroepsspecifieke vragenlijst voor werfunktioneren succesvol
- Goed bruikbaar en hanteerbaar in praktijk
- Psychische module verhoogt hulpzoekgedrag bij verminderd werfunktioneren
- Effectief in vermindering problemen met werfunktioneren



# Business case: na PMO aanzienlijk hoger percentage werknemers verbetering in werkfunctioneren



**En...kosten besparend!!**

AMC, Coronel Instituut / Trimbos Inst, 2012,2013  
Promovendi Fania Gärtner, Sarah Ketelaar, Cindy Noben





# Hou houden we werknemers gezond aan het werk ?

## Arbeidsomstandigheden:

⇒ sturen op verbeteren werkomstandigheden

## Gezondheid:

⇒ sturen op verbeteren gezondheid (incl. leefstijl), behoud werkvermogen bij gezondheidsproblemen, aanpassing werk (PMO!)

## Human Resources beleid:

⇒ sturen op werk-prive balans, duidelijkheid organisatiedoelen, waardering vanuit leiding, 'good jobs'

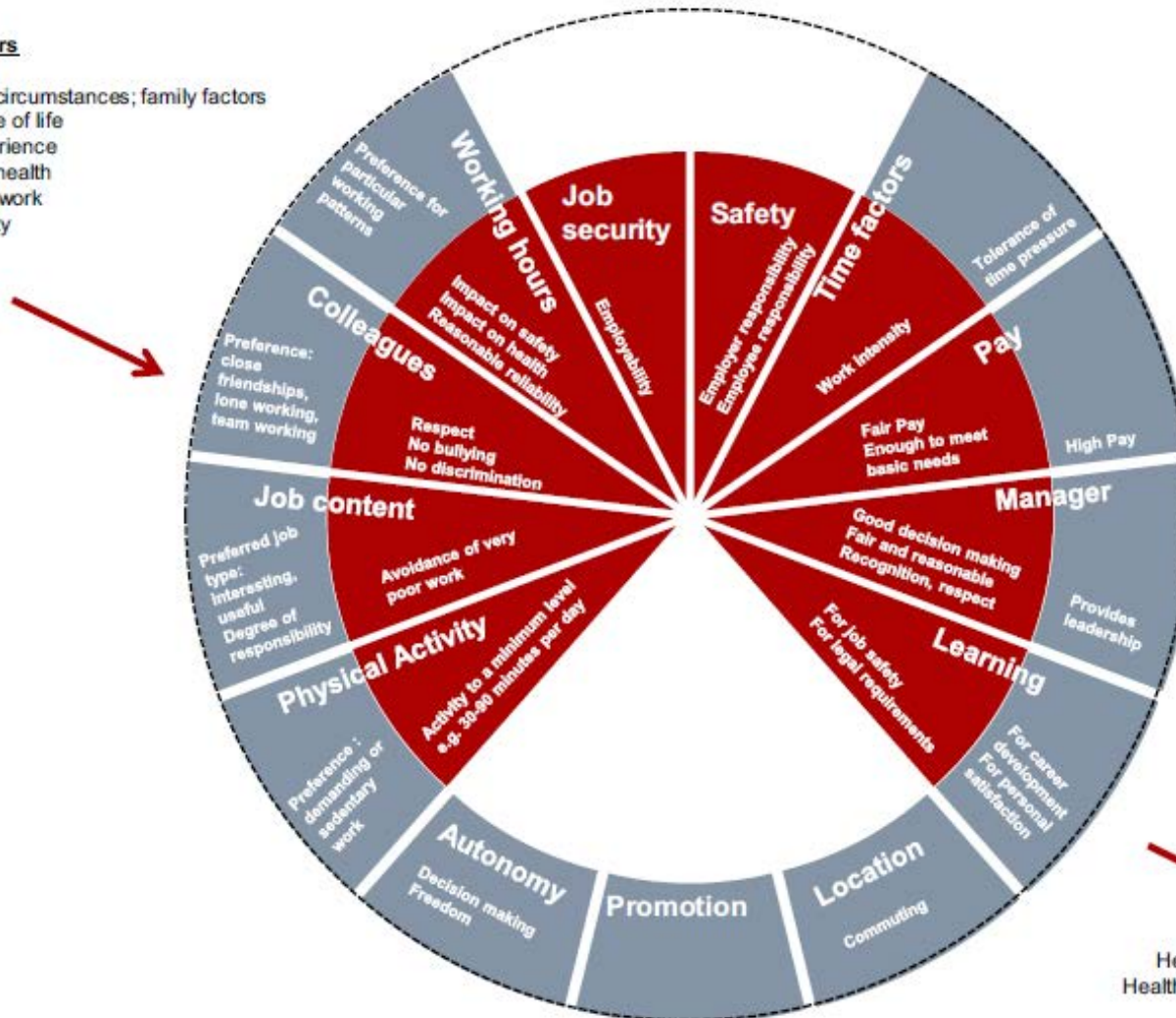


# Model voor kwaliteit van werk

(Jones W, Haslam R, Haslam C. What is a 'good' job? Modelling job quality for blue collar workers, Ergonomics 2016)

## Influencers

Personal circumstances; family factors  
Age, stage of life  
Past experience  
Personal health  
Nature of work  
Personality  
Gender



## Core features

These are important contributors to job quality for all workers

## Job fit features

These contribute to job quality when they are matched with the individual doing the job

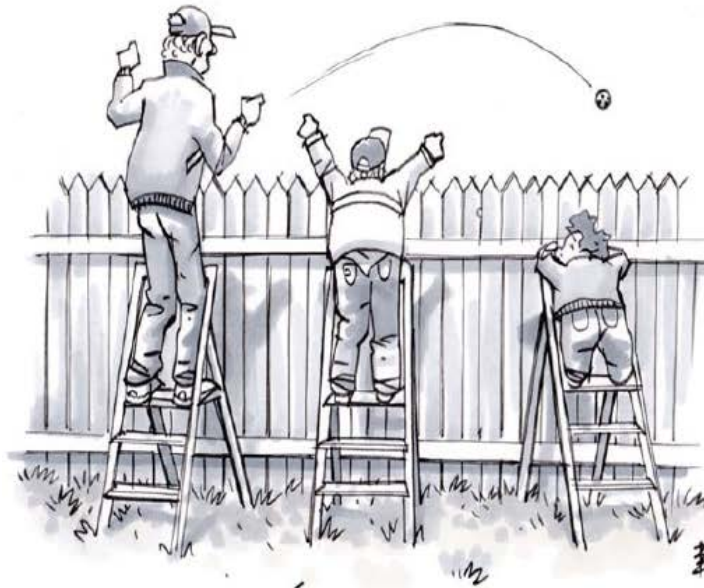
## Outcomes

Health, wellbeing – positive impact  
Health, wellbeing – no adverse impact

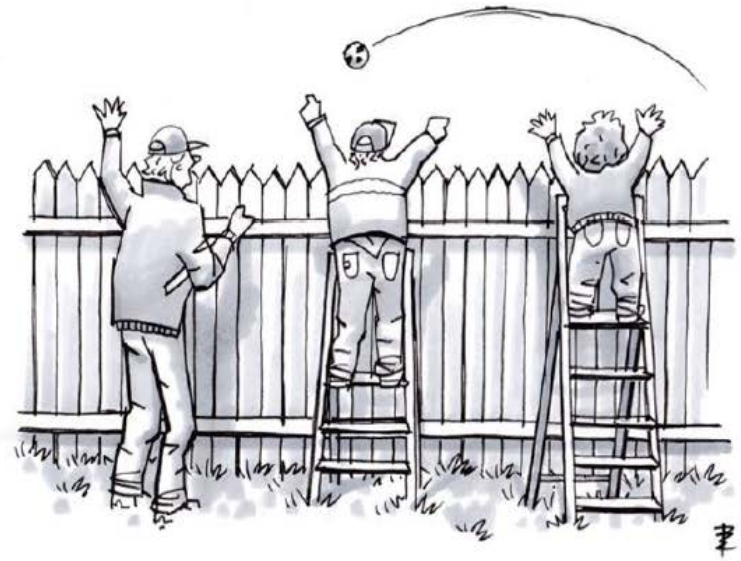


# Capability benadering

Gelijke middelen



Gelijke mogelijkheden





Dank u wel!

Prof.dr. Carel Hulshof

[c.t.hulshof@amc.nl](mailto:c.t.hulshof@amc.nl)

[c.hulshof@nvab-online.nl](mailto:c.hulshof@nvab-online.nl)

