

# Evidence-based Preventief Medisch Onderzoek in de Gehandicaptenzorg

drs. Juriaan R.M. Blekemolen<sup>1,2</sup>, Prof dr. Judith K. Sluiter<sup>1</sup>,  
Prof. dr. Carel T.J. Hulshof<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid, Academisch Medisch Centrum, Amsterdam  
<sup>2</sup>Vodemol Uitgedokterd Organisatie Advies



## 1 Doel en onderzoeksvragen

In de Gehandicaptenzorg is sprake van Psychosociale Arbeidsbelasting. Een Preventief Medisch Onderzoek (PMO) kan door de bedrijfsarts ingezet worden om de belastbaarheidsrisico's te analyseren en medewerkers met een ongunstig belastbaarheidsrisico tot een interventie aan te zetten.

Doel van dit onderzoek is het meten van de effectiviteit van een Preventief Medisch Onderzoek in de gehandicaptenzorg.

De onderzoeksvragen zijn:

1. Welke adviezen en verwijzingen worden daadwerkelijk door de PMO deelnemers opgevolgd?
2. Wat zijn de effecten op de specifieke belastbaarheidsrisico's werkvermogen, stress en werk-gerelateerde vermoeidheid?
3. Hoe tevreden zijn de deelnemers over het PMO?



## 3 Instrumenten en afkappunten

Belastbaarheidsrisico	Instrument	Afkappunt
Verlaagd werkvermogen	Workability index eerste vraag (Illmarinen 1997)	≤ 5
Verhoogde herstelbehoefte	VBBA herstelbehoefte (de Croon, 2006)	≥ 6 punten
Verhoogde stress	Stressmodule uit Depression Anxiety Stress Scale (Lovibond 1995)	≥ 10 punten
Verhoogde distress	Verkorte 4DKL distress meting (Braam 2009)	≥ 4 punten
Verhoogd burn out risico	WEB monitor (Bakker, 2002)	emotionele uitputting: ≥ 2,2 cynisme: ≥ 2,0
Verhoogd PTSS risico	Schokverwerkingslijst (Brom, 1985)	≥ 26 punten

## 2 Methode

- Prospectief Cohort Onderzoek
- 2666 medewerkers Gehandicaptenzorg
- Interventies gekoppeld aan de evidence-based bepaalde afkappunten uit de vragenlijst en daarop volgende consult bedrijfsarts
- Meting belastbaarheidsrisico's:
  - tijdens PMO uitvoering
  - 3 maanden na het PMO
  - 12 maanden na het PMO
- Primaire uitkomstmaten zijn werkvermogen, stress en werk-gerelateerde vermoeidheid.
- Secundaire uitkomstmaat is deelnemerstevredenheid met tenminste 85% tevreden deelnemers



## 4 Interventies

- Bij verlaagd werkvermogen: consult bedrijfsarts voor nadere analyse achtergronden en specifieke interventie
- Verhoogde score schokverwerkingslijst: nadere psychodiagnostiek en behandeling via Mentaal Beter
- Bij 3-4 scores boven afkappunt: verwijzing naar Mentaal Beter Werkt
- Bij 1-2 scores boven afkappunt: verwijzing naar coaching bij Resiliants

