

Ontwikkelingen rondom netwerk Vroege Interventie

Een op de vijf werknemers heeft chronische pijn aan het bewegingsapparaat. Dit gaat in veel gevallen gepaard met een verminderde arbeidsparticipatie, wat vervolgens zorgt voor maatschappelijke kosten. Een bewezen effectieve aanpak om arbeidsparticipatie voor deze groep mensen te verbeteren is revalidatie gericht op arbeid.



DRS. M.J.A. (MICHEL) EDELAAR

Programmamanager Vroege Interventie



CORRESPONDENTIE

vroegeinterventie@heliomare.nl

Acht revalidatiecentra die samenwerken in het netwerk Vroege Interventie (VI) revalidatiezorg hebben expertiseteams op het gebied van arbeidsrevalidatie. Zij begeleiden mensen die werk hebben, maar als gevolg van een ziekte of ongeval uitgevallen zijn of dreigen uit te vallen. De partners van VI bieden revalidatieprogramma's op het snijvlak van zorg en arbeid. De arbeidsrevalidatie bestaat uit een interdisciplinaire ketengerichte aanpak met de inzet van de werknemer, werkgever, bedrijfsarts en het revalidatieteam. De revalidatiearts is eindverantwoordelijk voor de behandeling. De aanpak bestaat niet alleen uit fysieke trainingen, maar ook uit behandelingen door een psycholoog, groepseducatie en ontspanning. De revalidatieprogramma's worden gezien als medisch specialistische revalidatie, maar noodzakelijke diensten als werkplekbezoeken en uitgebreid overleg met bedrijfsarts en/of leidinggevende moeten worden betaald door de werkgever of diens inkomensverzekeraar. De revalidatiezorg is zo georganiseerd dat het de patiënt in staat stelt gedurende de revalidatie te werken. Werken is daarmee zowel een revalidatiedoel als -middel.

Het netwerk VI bestaat al ruim twintig jaar. Van oudsher is VI gespecialiseerd in complexe houdings- en bewegingsapparaatklachten, chronische pijn en/of psychosomatische stoornissen.



Ontwikkelingen binnen de zorg vragen echter dat er ook aandacht komt voor nieuwe doelgroepen. Momenteel heeft bijna veertig procent van de werkende mensen één of meer chronische aandoeningen. Met het verhogen van de pensioenleeftijd neemt ook het aantal mensen in de werkende leeftijd met een chronische aandoening toe. Door vergrijzing en de chronische aandoeningen neemt de belastbaarheid af, waardoor werkbehoud problematisch kan worden. Ondersteuning bij het werkbehoud is hierbij van belang, zowel voor de persoon zelf als voor de maatschappij.

Vanuit VI wordt ook gewerkt aan het opzetten van arbeidsketens. Dit wordt gedaan vanuit het stepped care principe. Er wordt gezorgd voor een goede afstemming tussen revalidatie en arbeidsgerelateerde zorg (arbocuratieve samenwerking). Regionaal ontstaat daarmee een structureel overleg tussen revalidatieprofessionals, bedrijfsartsen en zo mogelijk samen met de patiënt/werknemer. Het doel is patiënten duurzaam aan het werk te krijgen en houden, met praktische ondersteuning voor werknemers en werkgevers.

Binnen het samenwerkingsverband van VI wordt bijgedragen aan het wetenschappelijk onderzoek rondom arbeidsrevalidatie. Inmiddels is aangetoond dat arbeidsrevalidatie voor mensen met pijn aan het bewegingsapparaat effectief en kosteneffectief is.¹ ←

Meer informatie te lezen op de website www.vroegeinterventie.nl.

Hier staan ook de partners vermeld waarnaar verwezen kan worden voor arbeidsrevalidatie.

Referentie

1. Reneman MF, Beemster TT, Sybren J, Welling SJ, Mierau JO, Dij HH. Vocational Rehabilitation for Patients with Chronic Musculoskeletal Pain With or Without a Work Module: An Economic Evaluation. *Journal of Occupational Rehabilitation*. 2020. <https://doi.org/10.1007/s10926-020-09921-y>.