

# Ingeschat eigen werkvermogen bij (ex-) kankerpatiënten:

een toekomstige tool voor de bepaling van de arbeidsprognose binnen de verzekeringsgeneeskundige beoordeling?

Annita Lehr-Veneberg  
arts voor Arbeid en Gezondheid, Verzekeringsarts

# Achtergrondschets

- ▶ elk jaar in NL: 100.000 nieuwe gevallen van kanker (40% beroepsbevolking)
- ▶ medische ontwikkelingen → verbeterde vroegdiagnostiek en behandeling
- ▶ meer chronisch karakter → begrip nodig van mechanismen achter problemen die (ex-) kankerpatiënten ervaren op het werk

# Doel in en doel van het onderzoek

Vraagstelling:

- ▶ Hoe verhoudt zich ingeschat eigen werkvermogen bij (ex-)kankerpatiënten, twee jaar na diagnosestelling, op kwaliteit van leven een jaar later?

Doel van het onderzoek

- ▶ Beschrijven van de toepasbaarheid van ingeschat eigen werkvermogen in VG praktijk

# Methoden

- ▶ (ex-)kankerpatiënten, eerste maal aanvraag WIA-uitkering in periode medio 2011 en medio 2012 (n=484).
- ▶ beperking studiepoulatie tot degenen met een arbeidscontract (n=392)
- ▶ dossierstudie en afname van gestandaardiseerde vragenlijsten, 2 jaar na diagnosestelling en na 1 jaar follow up.

# Methoden

1<sup>e</sup> vraag WAI, gesteld bij 2 jaar ziekteverzuim

Stel, uw werkvermogen in de beste periode van uw leven heeft een waarde van 10 punten. Hoeveel punten kent u dan toe aan uw werkvermogen op dit moment?

*Zet in één hokje een kruisje.*

0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10

Niet in staat

om te werken

Werkvermogen

in uw beste periode

# Methoden

Global health score, bepaald bij drie jaar ziekteverzuim

**Hoe zou u uw algehele gezondheid gedurende de afgelopen week beoordelen?**

*Zet in één hokje een kruisje.*

1	2	3	4	5	6	7
Erg slecht						Uitstekend

**Hoe zou u uw algehele kwaliteit van leven gedurende de afgelopen week beoordelen?**

*Zet in één hokje een kruisje.*

1	2	3	4	5	6	7
Erg slecht						Uitstekend

# Resultaten

		Global health score (T1)	
		Gemiddelde (SD)	95% BI
<b>Totale populatie (T0)</b>	N=328		
<b>Ingeschat eigen werkvermogen<sup>1</sup></b>	Score ≤ 4 Score > 4	59,1 75,4	56,0 - 62,1 72,5 - 78,4
<b>Ziektevrij</b>	Nee Ja	61,0 71,8	56,4 - 65,6 68,7 - 75,0
<b>Comorbiditeit</b>	Nee Ja	70,6 62,6	67,7 - 73,6 59,1 - 66,2
<b>Aan het werk</b>	Nee Ja	57,2 71,4	53,0 - 61,4 68,9 - 74,0
<b>Vermoeidheid (FACT-F)</b>	Score ≤ 27 Score > 27	60,3 76,4	57,4 - 63,2 73,3 - 79,5
<b>Depressie (CES-D)</b>	Score ≤ 16 Score > 16	74,2 57,5	71,6 - 76,8 54,0 - 61,0

# Resultaten

- ▶ Lineaire regressieanalyse (n=315):
- ▶ Elk punt hogere score op ‘ingeschat eigen werkvermogen’ (range 0-10) leidt tot een (gemiddeld) 1,59 hogere score op ‘global health’ (range 0-100), een jaar later
- ▶ Ook klachten van vermoeidheid en depressie tonen een sterke relatie met de ‘global health’ score een jaar later



# Discussie

- ▶ Sterke positieve associatie tussen score op ingeschat eigen werkvermogen, twee jaar na diagnosestelling en de 'global health' score, een jaar later
- ▶ Sluit aan bij uitkomsten van eerder onderzoek
- ▶ Geeft verdere onderbouwing aan de positieve relatie van werk op kwaliteit van leven bij (ex-) kankerpatiënten

# Conclusies

- ▶ Inzicht in ingeschat eigen werkvermogen bij (ex-) kankerpatiënten is zinvol
- ▶ Scores van vier of lager voor ingeschat eigen werkvermogen lijken indicatief voor (ex-) kankerpatiënten 'at risk'
- ▶ Een vragenlijst (met de 1e vraag van de WAI en vragen van de vermoeidheid en depressie vragenlijst): meerwaarde voor de VG-praktijk