

# Empowerment van de WW-vangnetpopulatie

Liz Ellen Groot

25-10-2016

# Liz Ellen Groot

- ▶ Gynaecologie en verloskunde 2006-2011
- ▶ Sinds 2012 werkzaam bij UWV ANIOS
- ▶ Sinds 2013 in opleiding tot verzekeringsarts
- ▶ Einddatum opleiding: 31-10-2016
- ▶ Onderzoeksproject binnen opleiding
- ▶ Klantgroep: WIA, EZWB's, DO's en WAJONG.

# Disclosure

- ▶ Werkzaam bij UWV
- ▶ Verder geen belangen

# Inhoud presentatie

- ▶ WW en arbeidsongeschiktheid
- ▶ Mentale veerkracht/empowerment
- ▶ Onderzoeksopzet
- ▶ Resultaten
- ▶ Conclusie
- ▶ Discussie
- ▶ Taak voor VA/AD/RB en verdere stappen

# Reden van onderzoek

- ▶ Het aantal WW-ers dat zich ziek meldt stijgt jaarlijks
- ▶ Meer komen in de WIA
- ▶ Praktijk: ongemotiveerde groep voor terugkeer naar werk
- ▶ Politiek: iedereen die kan moet participeren
- ▶ Dus terugkeer naar werk heeft hoge prioriteit bij UWV
- ▶ Idee voor dit onderzoek al in 2014 door Dhr. H. Does

# WW-populatie

- ▶ Lage SES
- ▶ Vooral niet aantrekkelijke beroepen
  - ▶ Fysiek zwaar
  - ▶ Laag salaris
- ▶ Grote afstand tot de arbeidsmarkt
- ▶ Grotere kans op matige gezondheid
- ▶ Hogere kans op arbeidsongeschiktheid



# Arbeidsongeschiktheid geeft:

- ▶ Meer kans op (meer) ziekte
- ▶ Hogere kans op zelfmoord
- ▶ Mindere kwaliteit van leven
- ▶ Verminderde sociale contacten
- ▶ Geen doel/nut
- ▶ Minder geld
- ▶ Regelmaat en dagstructuur
- ▶ Zelfvertrouwen, zekerheid

# Factoren bij terugkeer naar werk

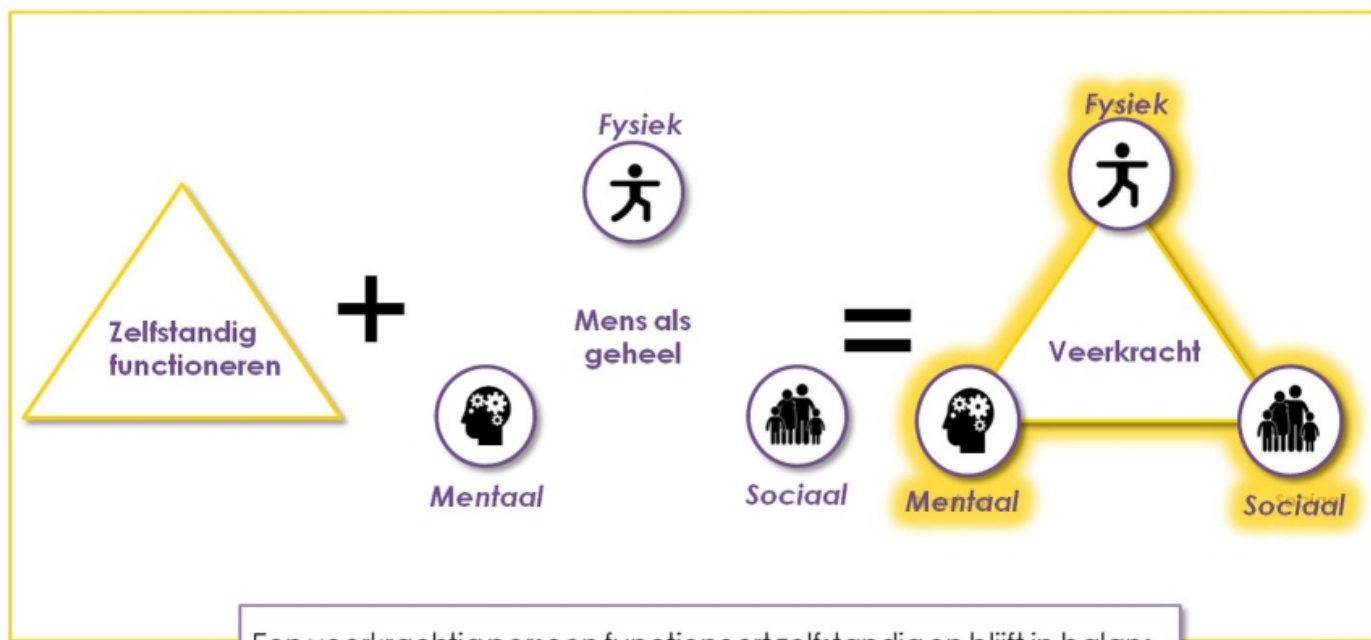
- ▶ In werk zelf:
  - ▶ Taakeisen, Energiebronnen, Werkomgeving/sfeer
- ▶ Buiten werk gelegen:
  - ▶ Cultuur, emoties, cognities, gedrag, spiritualiteit
- ▶ Hierin zit de belevingen van mensen: omgaan met tegenslagen, ziekte en belemmeringen → terugkeer naar werk
- ▶ Mentale veerkracht: omvat ook coping en herstelgedrag
- ▶ Vergroten van de mentale veerkracht (empowerment) geeft hogere terugkeer naar werk



# Empowerment is vergroten van de mentale veerkracht

Nationale DenkTank 2013

'Gezondheid' zien als 'veerkracht' is wenselijk voor mensen met een chronische aandoening



Een veerkrachtig persoon functioneert zelfstandig en blijft in balans, ook wanneer hij onder druk wordt gezet door stress van buitenaf

# Mentale veerkracht

- ▶ Mentale veerkracht = een persoonlijkheidskenmerk
  - ▶ focus op het positieve,
  - ▶ doorzetten bij tegenslag,
  - ▶ geloof in eigen kunnen en
  - ▶ verantwoordelijkheid nemen voor het eigen leven.
- ▶ Lage mentale veerkracht:
  - ▶ weinig aanpassingsvermogen,
  - ▶ weinig overtuigd van eigen capaciteiten,
  - ▶ minder bereid zelf inspanningen te doen om doelen te bereiken en
  - ▶ kan doelen minder goed stellen.

# Onderzoeksopzet

- ▶ Haalbaarheidsstudie voor cursus empowerment
- ▶ Haalbaarheid gemeten middels:
  - ▶ Instroom/werving
  - ▶ Intentie om cursus te volgen
  - ▶ Resultaat cursus op mentale veerkracht
  - ▶ Tevredenheid over de cursus (cliënten, coaches etc)
- ▶ Uiteindelijke doel: Door empowerment de terugkeer naar werk te verhogen

# Methode

- ▶ Werving ziektewet, SU <52 weken, mei-dec 2015
- ▶ Eerste screening ziektewetarts
- ▶ Inclusie door onderzoeker
- ▶ Cursisten: 8x2,5 uur cursus, 1x per week naast de standaardziektewetcontroles
- ▶ Weigeraars: acceptatie zonder consequenties
- ▶ Controle groep: standaardziektewetcontroles
- ▶ Vragenlijsten voor (T1) en na cursus (T2), zelfde tijdstippen voor de controlegroep
- ▶ Toestemming van de medisch ethische commissie verkregen

## Inclusiecriteria

- recht op ziektewet;
- leeftijd 18-59 jaar;
- WW-er;
- spreekuur <52 weken
- eerste ao-dag voor 1-3-2015.

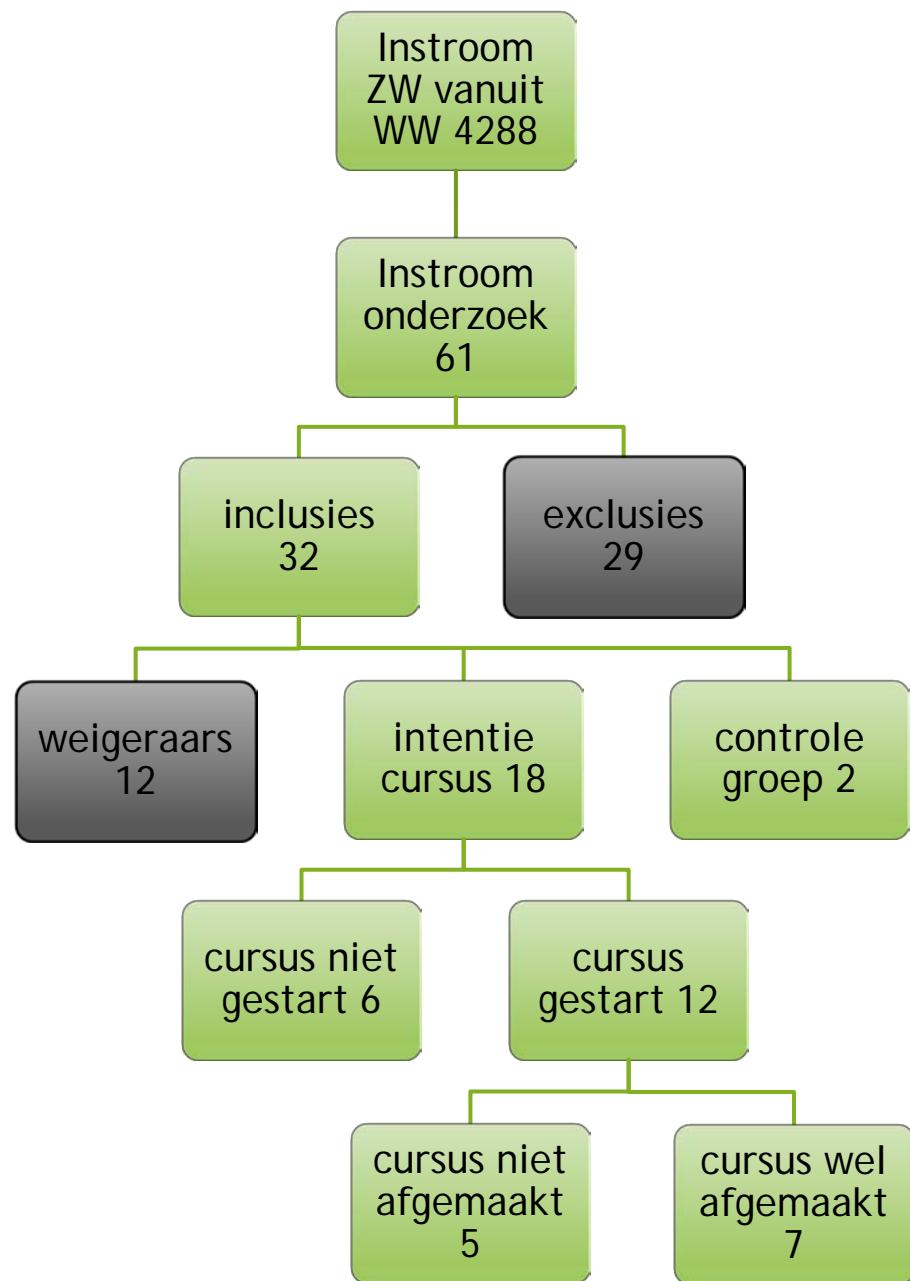
## Exclusiecriteria

- medisch volledig arbeidsongeschiktheid;
- hersteldmelding <3 maanden te verwachten;
- Nederlandse taal niet machtig zijn;
- geen herstelgedrag kunnen hebben;
- zwangeren;
- ziekmelding na zwangerschapsverlof;

# Empowerment cursus inhoud

Dag 1	Kennismaking, algemene inleiding en verwachtingen
Dag 2	Piekeren, het herkennen ervan en ermee stoppen
Dag 3	Slapen en ontspannen
Dag 4	Goed voor jezelf zijn (oa bewegen en gezond eten)
Dag 5	Van denken naar doen (oa time management en plannen)
Dag 6	Werken aan perspectief, herkennen wat je nodig hebt om verder te komen
Dag 7	Stappen zetten (oa communicatie vaardigheden en assertiviteit)
Dag 8	Herhaling van eerdere dagen, leerpunten benoemen en leren vasthouden

# Resultaten instroom en werving



# Meest voorkomende redenen voor weigeren cursus, niet starten of afhaken

- ▶ Redenen om niet mee te doen met het onderzoek±
  - ▶ 4x non respons
  - ▶ Lopende behandeling (2x)
  - ▶ Te druk naast... (2x)
- ▶ Redenen om niet te starten met de cursus:
  - ▶ Geen reden (2x)
  - ▶ Medische ingreep (2x)
- ▶ Redenen om de cursus niet af te maken:
  - ▶ Sluit niet aan (3x)



# Groepen en respons vragenlijsten

- ▶ Controlegroep valt weg, te klein
- ▶ 7 maken cursus af: interventiegroep
- ▶ 12 starten niet of maken niet af: afhakersgroep (controle)
- ▶ Vragenlijsten:
  - ▶ T1: 14 vragenlijsten retour (70%) waarvan 2 niet bruikbaar
  - ▶ T2: 12 vragenlijsten retour (60%) waarvan 2 niet bruikbaar
  - ▶ 8 personen retourneren vragenlijst op beide tijdstippen (4 in elke groep)
- ▶ Basisgegevens waren niet significant verschillend tussen beide groepen

# Mentale veerkracht

Tijdstip 1	Afhakers	Cursisten	Totaal
	(n=11)	(n=7)	(n=18)
MV totale score	Laag	Zeer laag	Zeer laag
MV persoonlijke competentie	Laag	Zeer laag	Zeer laag
MV-acceptatie zichzelf en leven	laag	Zeer laag	Laag

Cursisten scoren vooraf al lager dan de afhakers  
Scores zijn vergeleken met de gemiddelde Nederlander

# Empowerment resultaat

Uitkomsten vragenlijst		Afhakers n=4	MV interpretatie	Cursisten n=4	MV interpretatie	Verskil tussen groepen p-waarde
Tijdstip 1	MV-ruw	79.5	Gemiddeld	49.35	Zeer laag	0.027
	MV-PC	54	Gemiddeld	34.5	Zeer laag	0.04
	MV-acc	25.5	Gemiddeld	14.75	Zeer laag	0.026
Tijdstip 2	MV-ruw	76	Laag-beneden gemiddeld	63.5	Zeer laag	n.s.
	MV-PC	50.75	Laag	44.5	Zeer laag	n.s.
	MV-acc	25.25	Beneden gem - gemiddeld	19	Zeer laag	n.s.
Verskil in tijd p-waarde	MV-ruw	n.s		n.s		
	MV-PC	n.s		0.04		
	MV-acc	n.s		n.s		

# Tevredenheid

- ▶ Coaches: goed
- ▶ Hoge drempel om naar cursus te komen
- ▶ Lage motivatie,
  - ▶ beleving: leven is al druk
  - ▶ Slechte arbeidsmarkt
- ▶ Laag cognitief vermogen van cursisten
- ▶ Cursisten zijn vastgeroest (vooral bij langere WW)
- ▶ Advies: cursus in WW al aanbieden

# Tevredenheid (2)

## ► Cursisten:

Waardering n=6	matig	redelijk	goed	Zeer goed	uitstekend	Gemiddelde waardering
Cursus algemeen	1	0	4	0	1	Goed
Coaches	0	1	3	1	1	Goed
Inhoud sluit aan	0	0	5	0	1	Goed
Toepasbaarheid op dagelijks leven	0	2	1	0	1	Goed

# Conclusie

- ▶ Haalbaarheid:
  - ▶ Instroom/werving: (te) laag,
  - ▶ Intentie om cursus te volgen: slechts 39% maakt cursus af,
  - ▶ Resultaat empowerment: lijkt niet significant verbeterd na cursus,
  - ▶ Tevredenheid cursisten: goed, coaches: goed.

# Discussie

- ▶ Onderzoekspopulatie is te klein om enige uitspraak te kunnen doen over significantie
- ▶ Interpretatie van de mentale veerkracht kan echter wel (eigen validatie)
- ▶ Echter onderzoekspopulatie is niet gelijk te trekken met gehele WW-vangnetpopulatie

# Mogelijke verklaring lage instroom

- ▶ Slechts 1,4% van totale WW instroom in ZW wordt aangemeld voor het onderzoek
- ▶ ZW-spreekuurbeleid UWV: EZWB's en hersteldmeldingen
- ▶ Weinig "gewone" spreekuren in eerste jaar ZW
- ▶ Dat is juist de onderzoekspopulatie
- ▶ En de groep met de hoogste WIA instroom



# Hoog aantal weigering en uitval

- ▶ 38% weigert deelname
- ▶ 61% start niet of haakt af
- ▶ Gegeven redenen waren medisch niet gegrond
- ▶ Beleving klanten groot probleem
  - ▶ Leven is al druk, kan niet iets extra's bij als een cursus. En werk dan?
- ▶ Deze beleving wordt verklaard door lage mentale veerkracht
- ▶ Sanctie of verplicht stellen: lost instroom- en uitvalprobleem op *echter* tegenovergestelde doel van cursus
  - ▶ Ontneemt zelfredzaamheid/mentale veerkracht



## Dus...

- ▶ Juist meer begeleiding/activatie in eerste jaar van de ziektewet, niet minder (huidig beleid)
- ▶ Cursus is een optie (groep of individueel)
- ▶ Maar kan ook door VA of AD/RB gedaan worden

# Coachende rol VA

- ▶ Door de lage mentale veerkracht zal de cliënt niet zelf initiatief nemen tot herstel of terugkeer naar werk
  - ▶ Heeft daarin begeleiding nodig
- ▶ Mentale veerkracht is ook te vergroten zonder cursus
- ▶ Door reflectie en de juiste vragen te stellen
- ▶ Cliënten laten inzien waar het “fout” gaat en
- ▶ Helpen inzien wat de volgende stappen zijn (plan maken)
- ▶ Dit vereist wel frequente, vooral fysieke, controles

# Vragen gericht op:

- ▶ Slaappatroon (meestal beter dan cliënt denkt)
- ▶ Dagstructuur houden
- ▶ Gezond leven (bewegen, eten etc)
- ▶ Herkennen wat nodig is om verder te komen
- ▶ Stappen bedenken om daar te komen
  - ▶ Denk ook aan communicatie, assertiviteit, voorkomen
- ▶ Actie ondernemen
  
- ▶ **Probleem:** UWV biedt geen/weinig arbeidsperspectief
  - ▶ Demotivatie; geen werk en bij "herstel" stop uitkering

The background features abstract, overlapping geometric shapes in various shades of green, ranging from light lime to dark forest green. These shapes are primarily located on the right side of the slide, creating a modern, layered effect. The rest of the slide is plain white.

Dank voor jullie aandacht

Vragen?