

‘Ik hoop dat verzekeringartsen hier iets aan hebben’

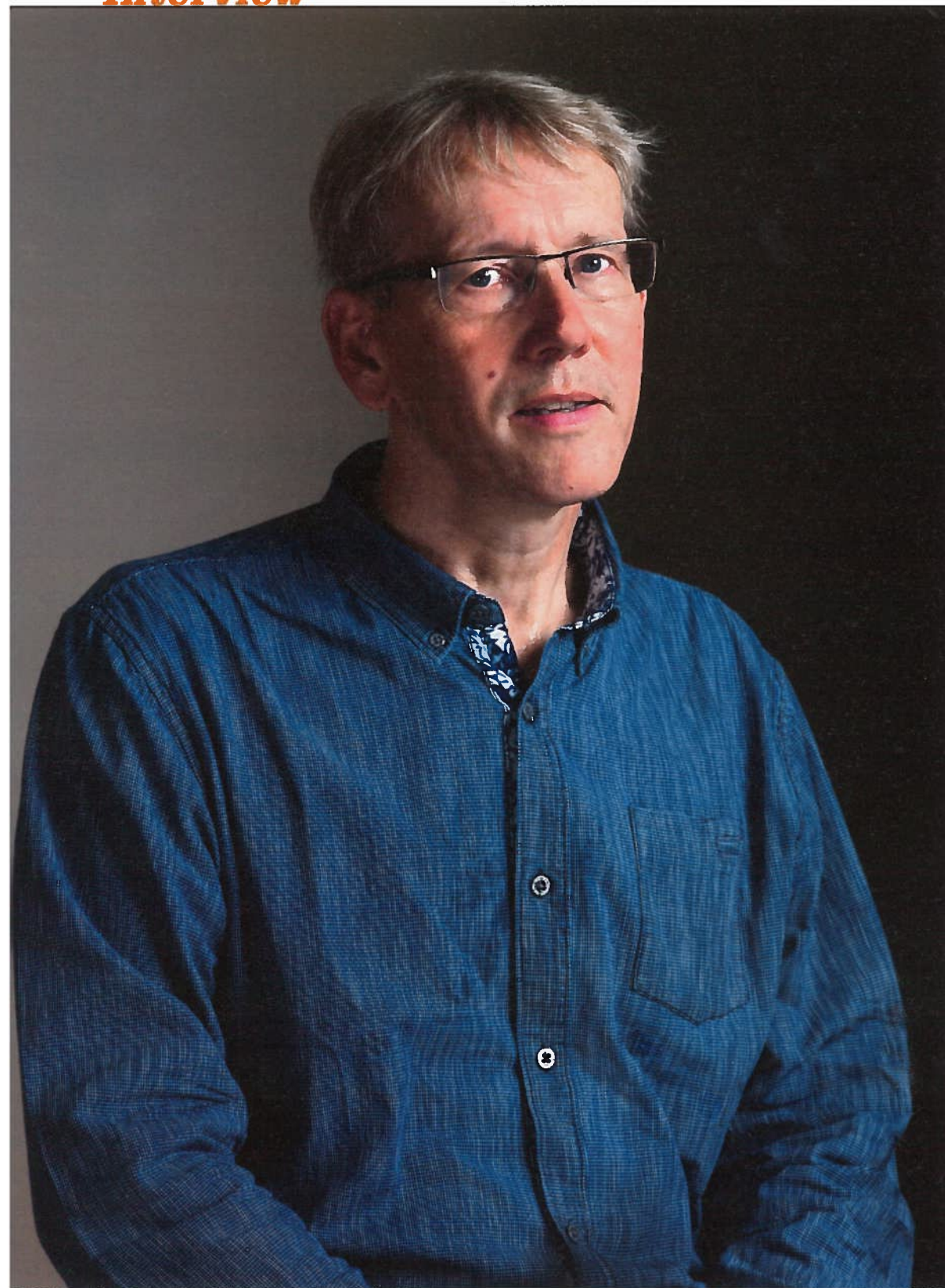
de behandelmogelijkheden sterk zijn verbeterd, overleven steeds meer mensen de ziekte. De meerderheid weet binnen twee jaar na ziekmelding het werk te hervatten, maar UWV ontvangt toch ieder jaar meer dan 4.200 nieuwe aanvragen voor een arbeidsongeschiktheidsuitkering vanwege de diagnose kanker. Bij een WIA-aanvraag beoordeelt de verzekeringarts de belastbaarheid van de werknemer, en moet hij een uitspraak doen over de duurzaamheid van eventuele beperkingen. In de praktijk is de beoordeling van de belastbaarheid van iemand die voor kanker is behandeld niet altijd eenvoudig omdat klachten als vermoeidheid of problemen met aandacht en/of concentratie soms moeilijk te objectiveren zijn.’

Hoe helpt uw werk de participatiesamenleving vooruit?

‘Een goede inschatting van de omvang van klachten die na behandeling voor kanker kunnen blijven bestaan – zeker moeilijk objectiveerbare klachten als vermoeidheid of problemen met aandacht en/of concentratie – kan de werknemer relevante praktische ondersteuning bieden. Werk is belangrijk voor mensen, het is vaak een kapstok voor terugkeer naar het normale leven dat iemand had voordat de ziekte zich openbaarde. Bovendien kan werk een rol spelen om eventueel blijvende restklachten wat meer naar de achtergrond te verdringen. Er moet sprake zijn van een balans: de restklachten mogen niet dusdanig ernstig zijn dat ze succesvolle deelname aan het arbeidsproces verhinderen. Het is soms moeilijk voor de verzekeringarts om hierin een goede afweging te maken. Een onjuiste keuze kan tot gevolg hebben dat iemand óf buiten het arbeidsproces blijft terwijl terugkeer juist goed zou zijn, óf juist te vroeg terugkeert in het arbeidsproces, met mogelijk schadelijke gevolgen.’

Wat kan UWV van uw werk leren?

‘Aan het Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde vindt meer onderzoek plaats naar de mogelijkheden van terugkeer naar arbeid na ziekte. Resultaat van dergelijk onderzoek moet ook een weg vinden naar de praktijk, maar ervaring leert dat dit soms wat achterblijft. Misschien een beetje inherent aan wetenschappelijk onderzoek, maar de vertaalslag van onderzoek naar praktijk is wel essentieel. Zelf heb ik op basis van de resultaten van mijn onderzoek een prognostisch instrument voor werkvermogen ontwikkeld, dat de verzekeringarts ondersteuning kan bieden bij de beoordeling van iemands belastbaarheid en/of het plannen van een heronderzoek. Natuurlijk blijft de verzekeringarts ook bij het gebruik van dit instrument verantwoordelijk voor zijn eigen afwegingen. Binnenkort gaan we in de praktijk kijken of dit instrument bruikbaar is. Ik hoop dat de verzekeringartsen er wat aan hebben.’



Peter van Muijen, verzekeringarts UWV, junior onderzoeker Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde aan de afdeling sociale geneeskunde VUmc

Wat is de scope van uw onderzoek?

‘Ik promoveer op 23 november aan de Vrije Universiteit op onderzoek dat onder andere heeft geleid tot een model om vermoeidheid en werkvermogen te voorspellen bij mensen die behandeld zijn voor kanker en die een arbeidsongeschiktheidsuitkering aanvragen. Het aantal mensen met kanker is toegenomen, maar omdat