

Verslag Bijeenkomst beter(e) re-integratie

MOE! Duurzame oplossingen voor participatie?

8 oktober 2009

Op 8 oktober 2009 werd in de Fonteinzaal van het Academisch Medisch Centrum in Amsterdam een bijeenkomst georganiseerd voor re-integratiedeskundigen rondom het thema 'aanhoudende vermoeidheid en duurzame re-integratie'. Achttien re-integratiedeskundigen (waaronder bedrijfsfysiotherapeuten, psychologen, coaches, arbeidsdeskundigen en bedrijfsarts) hebben deelgenomen aan de middagbijeenkomst. Tijdens de opening door dagvoorzitter prof. dr. Monique Frings-Dresen (Hoogleraar beroepsziekten, AMC) werd het doel van deze bijeenkomst besproken namelijk het verspreiden van nieuwe (wetenschappelijke) kennis onder re-integratiedeskundigen en het toetsen van deze kennis aan de praktijk door middel van een discussie. Tijdens de introductieronde werden de verwachtingen van de bijeenkomst door de deelnemers geschetst.

Het eerste deel van de middag stond in het teken van verspreiden van (nieuwe) kennis over de effectiviteit en inhoud van begeleidingstrajecten voor mensen met aanhoudende vermoeidheidsklachten. De eerste presentatie werd gegeven door drs. Margot Joosen van het Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid (AMC, Amsterdam). Zij presenteerde de resultaten van een evaluatieonderzoek naar drie arbo-begeleidingstrajecten voor mensen met aanhoudende vermoeidheidsklachten. Deze trajecten, die een biopsychosociale benadering gebruiken in hun begeleiding van werknemers met aanhoudende vermoeidheidsklachten, blijken effectief te zijn in het verminderen van vermoeidheid en functionele beperkingen en in het verbeteren van arbeidsparticipatie. Roel Swijnenburg van Reaplust te Dordrecht, een van de onderzochte trajecten in het onderzoek, ging in zijn presentatie dieper in op de inhoud van de interventie die Reaplust aan patiënten biedt. De doelgroep, visie, werkzame disciplines en componenten van de interventie werden besproken. In de groepsdiscussie na afloop van de presentaties werd onder andere gediscussieerd over de duur van de interventies, de mogelijkheid van het preventief aanbieden van dit soort interventies (vroegge signalen herkennen) en over de inhoudelijke componenten van de verschillende interventies.

Het tweede deel van de middag stond in het teken van 'Duurzame Re-integratie'. In de praktijk, maar ook in de literatuur wordt vaak gebruik gemaakt van de term duurzame re-integratie. Bijvoorbeeld als uitkomstmaat om interventies te evalueren of als einddoel van interventies. In groepjes van ongeveer

vier deelnemers werd onder begeleiding van één van de organisatoren gediscussieerd over de (werk)definitie van duurzame re-integratie vanuit het perspectief van de re-integratiedeskundige. De deelnemers hadden zich door middel van een huiswerkopdracht voorbereid op wat zij verstaan onder duurzame re-integratie. Per groepje werden de definitie(s) op een poster gepresenteerd (zie bijlage 'groepsopdracht' voor een overzicht van de posters). Tijdens de groepsdiscussie onder leiding van dr. Judith Sluiter (Universitair hoofddocent, AMC) bleek dat de re-integratiedeskundigen bij het onder woorden brengen van duurzame re-integratie voornamelijk gericht zijn op het persoonlijk functioneren van de cliënt, waarbij zelfredzaamheid, vertrouwen in eigen kunnen en coping werden genoemd. Daarnaast werd de balans tussen belasting en belastbaarheid (zowel op persoonlijk/privé als op sociaal vlak) genoemd als voorwaarden om te kunnen spreken van duurzame re-integratie bij een cliënt met aanhoudende vermoeidheidsklachten.

Margot Joosen presenteerde de eerste resultaten over duurzame re-integratie vanuit het perspectief van bedrijfsartsen. Het merendeel van bedrijfsartsen vindt dat werknemers met aanhoudende vermoeidheidsklachten duurzame gere-integreerd zijn bij werkhervatting voor een bepaalde (tijds)duur en/of bij geen tot weinig terugval/uitval. De focus van bedrijfsartsen ligt dus op een ander vlak dan de re-integratiedeskundigen hadden bediscussieerd. Tijdens de discussie zagen sommige deelnemers dit als een barrière om tot een gezamenlijk goed resultaat te komen bij de begeleiding van een cliënt. Anderen zagen dit meer als een uitdaging en benadrukte dat in elke situatie opdrachtgever, re-integratiedeskundige en cliënt in overleg moeten om tot een gezamenlijk 'definitie' te komen van geslaagde of duurzame re-integratie.

De middag werd afgesloten met een nabeschouwing van de middag door dr. Judith Sluiter. De sprekers werden bedankt voor hun bijdragen en de deelnemers voor hun actieve inbreng. Alle aanwezige deelnemers ontvingen een certificaat voor deelname uit handen van prof. dr. Monique Frings-Dresen.

Het onderzoeksteam Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid
19 oktober 2009, Amsterdam