

University of Groningen

Beperkte uurbelastbaarheid bij WIA-aanvragers

Boersema, Henk Jan; Hoekstra, Tialda; Abma, Femke; Brouwer, Sandra

Published in:
Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde

DOI:
[10.1007/s12498-021-1417-z](https://doi.org/10.1007/s12498-021-1417-z)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2021

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Boersema, H. J., Hoekstra, T., Abma, F., & Brouwer, S. (2021). Beperkte uurbelastbaarheid bij WIA-aanvragers. *Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde*, 29(9-10), 34-35.
<https://doi.org/10.1007/s12498-021-1417-z>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Associaties met ziekte-gerelateerde en sociodemografische factoren **Beperkte duurbelastbaarheid bij WIA-aanvragers**

Beperkte duurbelastbaarheid voor werk is een belangrijke uitkomst van de verzekerings-geneeskundige beoordeling bij aanvragers van een arbeidsongeschiktheidsuitkering. Dit onderzoek bekeek de prevalentie en associaties met ziekte-gerelateerde en sociodemografische factoren.

Henk-Jan Boersema, Tialda Hoekstra,
Femke Abma, Sandra Brouwer

- ▶ *Henk-Jan Boersema is verzekeringsarts bij UWV en junior onderzoeker KCVG-UMCG, Groningen
h.j.m.boersema@umcg.nl*
- ▶ *Tialda Hoekstra is methodologisch adviseur bij het UMCG en senior onderzoeker KCVG-UMCG*
- ▶ *Femke Abma is postdoctoraal onderzoeker bij het UMCG en senior onderzoeker KCVG-UMCG*
- ▶ *Sandra Brouwer is hoogleraar Sociale Geneeskunde i.h.b. Arbeid en Gezondheid UMCG*

Er is weinig kennis beschikbaar over de prevalentie (het voorkomen) en de mate van beperkte duurbelastbaarheid, de associaties (samenhang) met ziekte-gerelateerde en sociodemografische factoren en of dit verschilt per ziektegroep.

Doel van het onderzoek was om met behulp van registerdata van het UWV te kijken naar deze aspecten van duurbelastbaarheid.

Specifieke vraagstellingen van het onderzoek

- ▶ Wat is de prevalentie en mate van beperkte duurbelastbaarheid?
- ▶ Wat zijn de associaties van ziekte-gerelateerde (ziektegroep en multi-morbiditeit) en sociodemografische factoren (leeftijd, geslacht, opleidingsniveau) met beperkte duurbelastbaarheid?
- ▶ Verschillen de associaties met beperkte duurbelastbaarheid tussen ziektegroepen?

Methode: cross-sectionele studie

Het betreft een cross-sectionele studie, waarbij geanonimiseerde data uit het register van het UWV van alle eerste beoordelingen voor een WIA-uitkering in 2016 werden gebruikt. Hieruit werden de aanvragers met benutbare mogelijkheden voor arbeid geselecteerd, wat resulteerde in een studiesample van

30.177 aanvragers met een gemiddelde leeftijd van 48,8 jaar \pm 11.0 jaar, waarvan 53,9 procent vrouw.

Beperkte duurbelastbaarheid werd gedefinieerd als minder dan 8 uur per dag kunnen werken. Diagnoses werden geclassificeerd naar ziektegroepen volgens de ICD-10, de internationale classificatie van ziekten en met gezondheid verbandhoudende problemen, 10de revisie. Er was sprake van multi-morbiditeit als iemand een aanvullende (2e en/of 3e) diagnose had uit een andere ICD-10-ziektegroep.

Resultaten: bij 39,4 procent beperking duurbelastbaarheid

Bij 39,4 procent van de aanvragers met benutbare mogelijkheden voor werk (n=30.177) werd een beperking van de duurbelastbaarheid vastgesteld. Van de aanvragers met beperkte duurbelastbaarheid (n=11.893) werd 79,0 procent beoordeeld niet meer dan vier uur per dag te kunnen werken. Aanvragers met een hogere leeftijd, van het vrouwelijk geslacht, met een hogere opleiding en meerdere aandoeningen hadden een significant hoger risico dat de verzekeringsarts een beperkte duurbelastbaarheid vaststelde. Uit de vergelijking tussen ziektegroepen bleek dat aanvragers met een aandoening uit de ICD-10-ziektegroep 'ziekten van het bloed' het hoogste risico op een beperking van de duurbelastbaarheid hadden, maar ook mensen met ziekten van het ademhalingsstelsel, kankers, ziekten van het urogenitaal-, spijsverterings-, hart- en vaat- en zenuwstelsel hadden een significant hoger risico op beperking van de duurbelastbaarheid.

Daartegenover stond dat aanvragers met 'ziekten van het bot-spiersstelsel' (28,5% van de totale groep) het laagste risico op beperkte duurbelastbaarheid hadden, en ook mensen met ziekten van de huid hadden een significant lager risico op beperking van de duurbelastbaarheid.

Mensen met psychische stoornissen, de grootste van de totale onderzoeksgroep (29,5%), hadden een licht verhoogd, significant risico op beperkte duurbelastbaarheid.

Bij de analyse van de diverse factoren binnen de specifieke ziektegroepen viel op dat socio-demografische factoren een verschillende rol speelden en dat de factor multi-morbiditeit de kans op beperkte duurbelastbaarheid bij aandoeningen met een hoog risico verlaagde, en bij aandoeningen met een laag risico verhoogde.

Aanknopingspunten

De resultaten van deze studie geven de praktijk inzicht in welke WIA-aanvragers een hoger risico hebben op beperkte duurbelastbaarheid als uitkomst van de arbeidsongeschiktheidsbeoordeling. Tevens bieden de uitkomsten aanknopingspunten voor verder onderzoek naar de beoordeling en het effect van beperkte duurbelastbaarheid op re-integratie na de WIA-beoordeling en voor de ontwikkeling van interventies gericht op het passend maken van werk voor werkenden met een beperkte duurbelastbaarheid. ■

Dit is een samenvatting van 'Inability to work fulltime, prevalence and associated factors among applicants for work disability' uit Journal of Occupational Rehabilitation, 2021. doi.org/10.1007/s10926-021-09966-7

'Aanvragers met bloedziekten hadden het hoogste risico op beperkte duurbelastbaarheid'