Jaarcongres NVKA 2025

Infectieziekten en Werk

NSPOH
we teach health

PGP

ISBG
instituut slachtoffers
beroepsziekten door
gevaarlijke stoffen

instituut
asbestslachtoffers

NVKA

Infectieziekten en Werk

Ochtendvoorzitter: Thomas Rustemeyer

10.45–10.50	Opening en inleiding
10.50–11.10	Epidemiologie en relevantie infectieziekten en werk **Dr. Marieke Wijffels-de Groot**, bedrijfsarts, specialistisch adviseur infectieziekten en werknemersgezondheid RIVM/LCI

NVKA

Deelthema I: PAIS en Werk
Lyme als voorbeeld

Kliniek, impact en beloop/ prognose van (Post)Lyme
Dr. Hadewych ter Hofstede, internist-infectioloog Radboudumc

Het klinisch arbeidsgeneeskundig spreekuur voor Lyme-patiënten in Radboudumc en AUMC

Drs. Theo Senden, klinisch arbeidsgeneeskundige Radboudumc

Implementatie arbeidsgerichte zorg in het Lyme-team:

Evelien van Gellecom, verpleegkundige i.o. tot specialist Radboudumc

NVKA

NVKA

PAIS
post-acuut infectieus syndroom

27 nov 2025

Hadewych ter Hofstede
Internist-infectioloog

Radboudumc

Disclosure

- Spreker: geen

- ZonMw financiering gehad voor Lyme-onderzoek

Achtergrond

- NLe: Nederlands Lyme-ziekte expertisecentrum
- Samenwerking: Radboudumc, Amsterdamumc locatie AMC en RIVM met participatie patiënten vereniging
- Wetenschappelijk Onderzoek: PLEASE, LymeProspect, Victory, Pandora, PLEASE +5
- Tekenradar.nl

Tekenradar.nl

Wat is erythema migrans?

Het eerste verschijnsel van de ziekte van Lyme is vaak een rode ring of vlek rond de plaats van de tekenbeet, die groter wordt. ‘Erythema migrans’ is de medische naam voor deze rode ring of vlek. Soms ziet de vlek er meer blauwachtig of roze uit.

Hier zie je foto's van verschillende voorbeelden van de rode ring of vlek.

Meld je rode ring of vlek.↗

Tekenbeet melden →

Rode ring of vlek melden →

Andere vorm van Lyme melden →

Elke week tekenbeten melden →

Hoe verwijder ik een teek?

Voorbeelden van een rode ring of vlek

Informatie elke week tekenbeten melden

Radboudumc poli

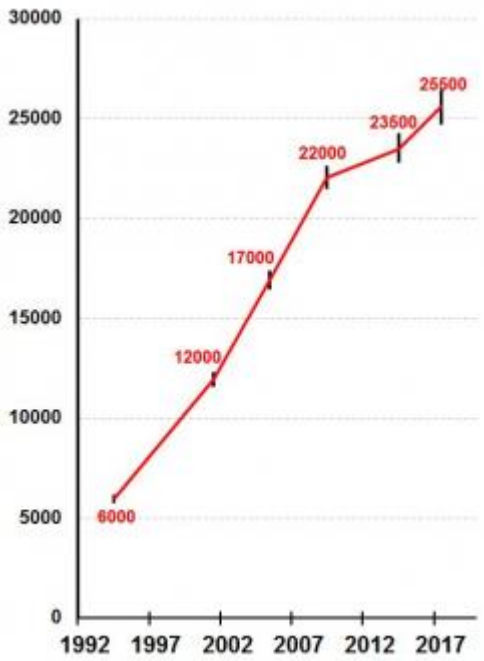
- Jaarlijks veel nieuwe patiënten, controles, her-verwijzing
- Aantal verwijzingen >> capaciteit
- Telefonisch overleg met huisartsen en specialisten
- Alle artsen kunnen bellen voor overleg
- Laagdrempelig consult voor hoog-risico groepen
- Aangesloten onderzoeksgroepen: telefonisch overleg Lyme-lijn

Incidentie

- Nederland (2017):
  - >1.000.000 tekenbeten
  - Huisartsconsult in 1994: 33.000 ivm tekenbeet en 6500 ivm EM
  - 25.500 EM
  - 1500 gedissemineerde manifestaties

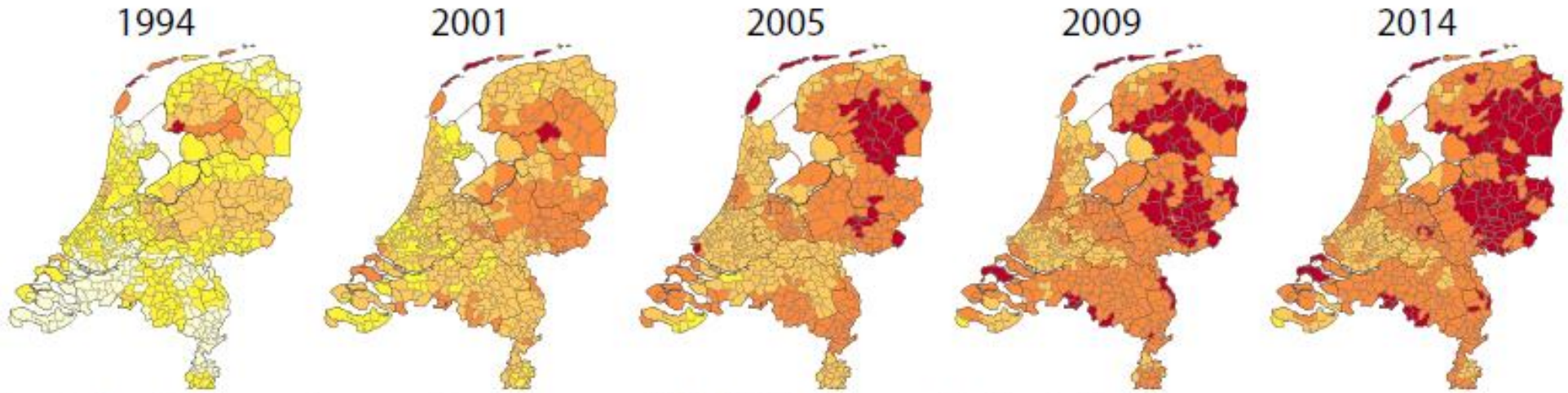
- ~20% teken besmet
- Beet van geïnfecteerde teek ≠ besmetting mens
- Kans Lymeziekte na tekenbeet: 2-3%

Totaal aantal EM diagnoses in Nederland van 1994 t/m 2017.



EM per 100.000 inwoners

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Aantal erythema migrans diagnoses per 100,000 inwoners in Nederland

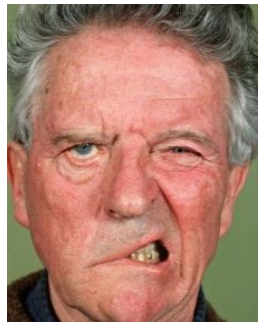
- 0–25
- 25–50
- 50–100
- 100–200
- >=200

Bron: RIVM

Ziektebeelden

- Erythema migrans (EM)

- Neuroborreliose
- Lyme artritis
- *Borrelia* lymfocytoom



- Multipele EM
- Lyme carditis/Lyme uveïtis

- Acrodermatitis chronica atrophicans (ACA)

Symptomen van Lyme-borreliose

- Griepachtige klachten, koorts, koude rilling
- Moeheid
- Spierpijn, gewrichtspijn/ontsteking
- Hoofdpijn
- Koude rillingen
- Nekstijfheid/nekpijn
- Neurologische klachten: aangezichtsverlamming (1 of 2 kanten), uitval zenuw, zenuwpijn, gevoelsstoornis, tintelingen; dubbelzien, paraesthesieën, pijn in extremiteiten
- concentratiestoornissen, geheugenklachten
- Overgevoelig voor licht/geluid
- Hartklachten (ontsteking, ritmestoornis)

PAIS en Post Lymeklachten

- Chronische moeheid en energetische beperking
- Geheugen- en concentratiestoornis “hersenmist”
- Keelpijn
- Gezwollen en pijnlijke lymfeklieren
- Spierpijn
- gewrichtspijn zonder artritis
- Ernstige of nieuwe hoofdpijn
- Niet verkwikkende slaap
- Post-exertional malaise PEM ; duur > 24 u

- Chronische pijn; niet alleen spier/gewrichten maar ook zenuwpijn, paraesthesiën
- Overprikkeling: licht, geluid, drukte (NAH klachten)
- Posturaal Orthostatisch Tachycardie Syndroom (POTS) “zwaartekracht-allergie” ; flauwvallen, duizeligheid
- Weefselschade: huid, gewricht, aanhoudende parese

Behandeling op Lymepoli

Gericht op actieve infectie (moeilijk aan te tonen):

- (proef)behandeling met antibiotica: doxycycline, minocycline, azitromycine, amoxicilline, ceftriaxon iv (geen follow up test voor succes)

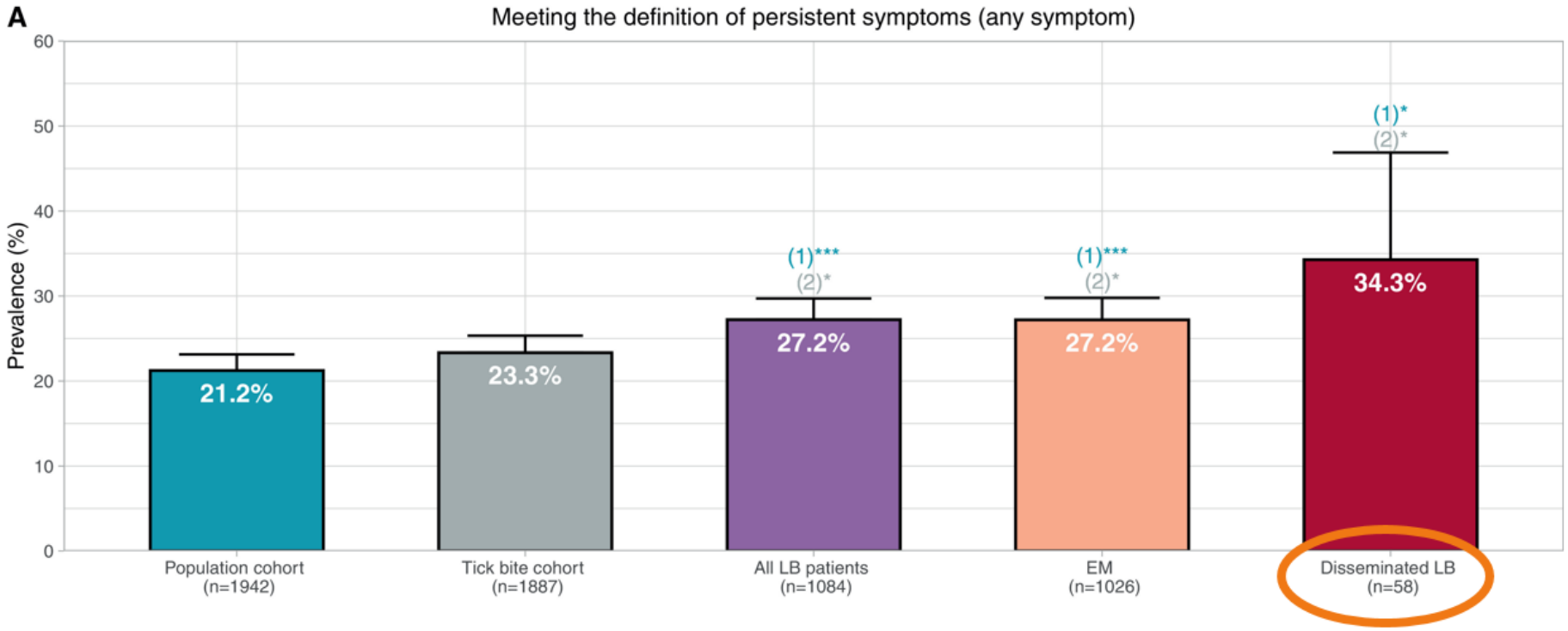
Gericht op symptomen

- Pijnstilling voor spier/gewrichten: NSAID, hydroxychloroquine, soms steroiden prednison p.o of hydrocortison i.m.
- Pijnstilling zenuwpijn: amitriptylline, duloxetine, gabapentine
- Complexe pijn: pijnteam, acupunctuur, TENS
- Gericht op omgaan met klachten en conditie: ergo- en fysiotherapie, psychosomatische fysiotherapie

Alternatieve behandeling aan patiënt zelf

Prognose

- Data uit NL prospectief onderzoek bij Lyme: 20-30% nog klachten na 1 jaar



Werkgerelateerde Lyme

- Jaarlijks screening aantal natuurorganisaties voor borrelia
- Laagdrempelig overleg van medewerkers met Lymepoli

- laagdrempelig contact met een aantal bedrijfsartsen-organisaties

Verwijzing KAG spreekuur

- Patiënt komt in de knoop met werk
- Langdurig ziek
- Regelgeving rondom ziektewet en afkeuring
- Gezamenlijk oordeel over patiënt
- Speelt er meer?
- Klachten weghalen uit medische circuit; brede focus op persoon ‘achter de patiënt’
- Richten op mogelijkheden
- Preventief bij vermoeden op langdurig proces van (gedeeltelijk) herstel
- Ook studerenden/werkzoekenden
- Hulp bij brieven aan instanties

(vroegtijdige) aandacht voor arbeid en optimaal inzetten op behoud van werk ‘naar vermogen en behoefte’

Pilot klinisch-arbeidsgeneeskundige zorg voor patiënten van twee Lyme-poli's

Eerste resultaten van een multicenter studie

Dr. Jaap Maas	*bedrijfsarts-epidemioloog NCvB, PMA, Arbodienst Amsterdam UMC*
Drs. Theo Senden	*bedrijfsarts-klinisch arbeidsgeneeskundige Radboudumc*
Chelsea Walden	*msc, junior-onderzoeker Radboudumc*

Amsterdam UMC Radboudumc

Disclosure

(potentiële) belangenverstrengeling	Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
• Sponsoring / onderzoeksgeld • Honorarium / andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk …	• Subsidie NLe (RIVM/ VWS) • -- • -- • --

Aanleiding/ aanloop

- Initiatief van internist van Lyme expertisecentrum Radboudumc (n.a.v. ervaringen voor een aantal patiëntgroepen in Radboudumc)
- In 2020 start ‘testfase’ in Radboudumc (inmiddels 250 pt)
- In 2021/2022 start met multicenter-pilot in Radboudumc en AUMC (financiering NLe)

Vraagstellingen

1) Wat is de huidige impact van de klachten op werk en werkvermogen?
2) Wat zijn de problemen van de patiënten op het gebied van de ziekte van Lyme en arbeid?
3) Wat zijn de hulpvragen van de patiënten op het gebied van de ziekte van Lyme en arbeid?
4) Welke adviezen geeft de KAG?
5) Hoe oordelen de patiënten over het consult en de gegeven adviezen?
6) Hoe oordelen de patiënten 6 maanden later over consult/ adviezen?

Methode

1. **Inventarisatie klachten, ervaren problemen en hulpvragen (survey 1)**
   (digitale vragenlijst, incl. WAI-score)

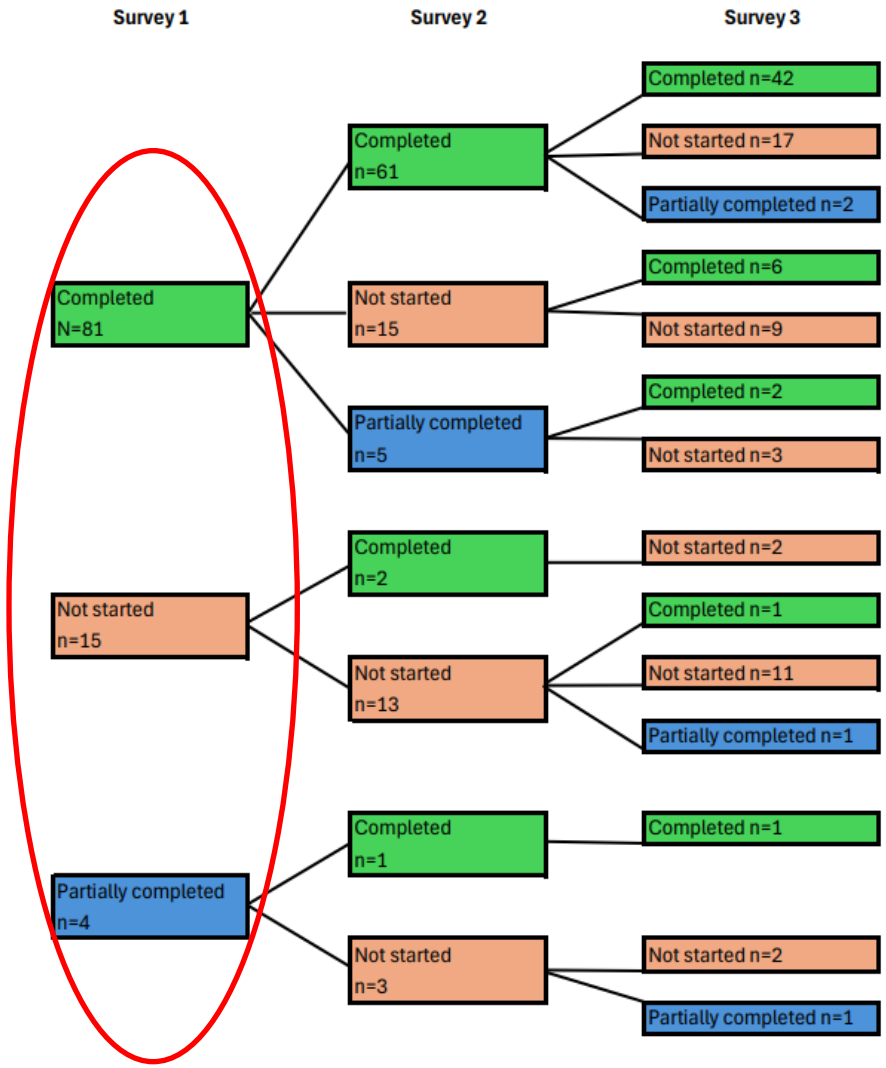
2. **Evaluatie klinisch-arbeidsgeneeskundige begeleiding (survey 2 en 3):**

- PREM direct na (1e) consult (digitale vragenlijst t= 0 mnd)
- PREM 6 mnd later (digitale vragenlijst t= 6 mnd)
- Consultverslag (semi-gestructureerd o.b.v. ICF)

(* PREM: Patient Reported Experience Measure)

Inclusie en respons

- Instroom: verwijzing door internist-infectioloog/ verpleegkundig specialist
- Criterium voor verwijzing: Werkgerelateerde vragen/ problemen
- Inclusie: deelnemers Nle-biobank n=100
- Respons:



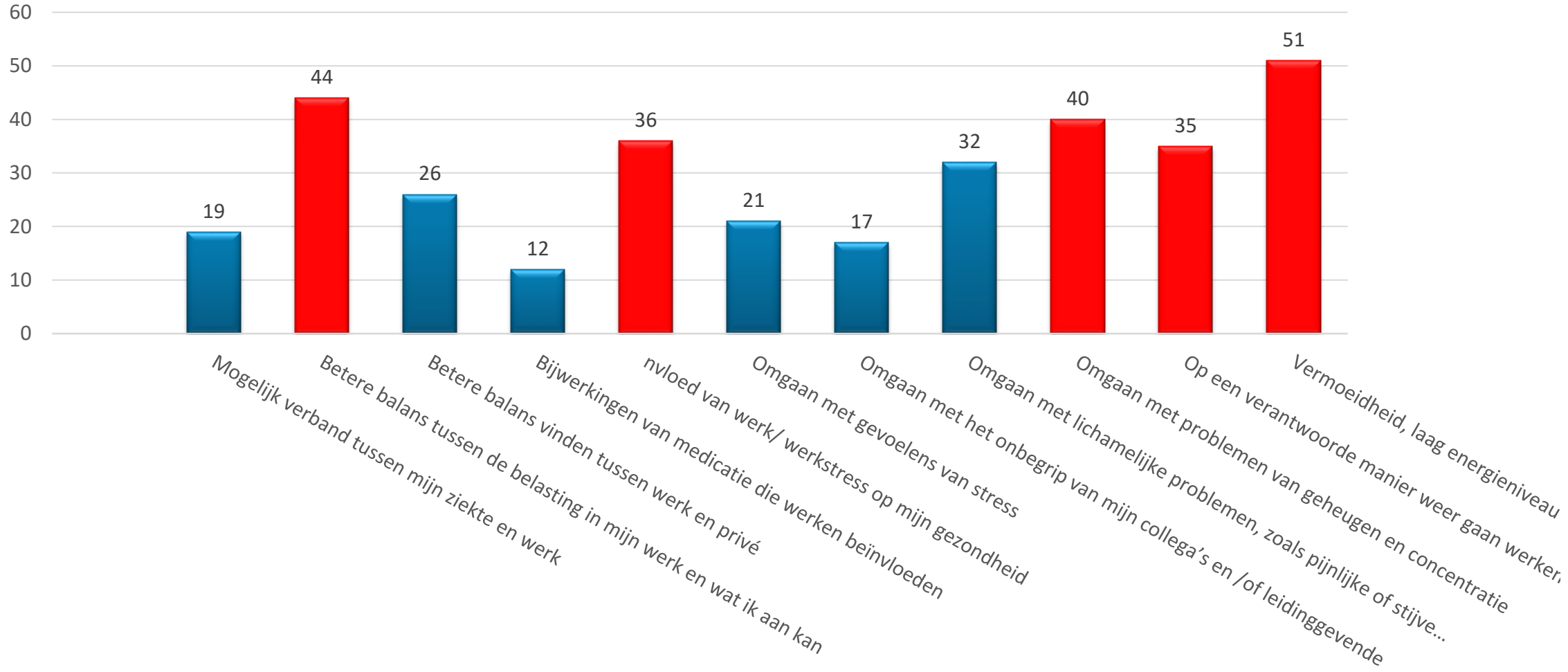
Survey 1	Survey 2	Survey 3
81%	64%	52%

Survey 1. Klachtenpresentatie

- **Extreme vermoeidheid, beperkte energie, PEM, POTS**
- **Klachten bewegingsapparaat: spierpijn, gewrichtspijn, etc.**
- **Cognitieve klachten: concentratie- en geheugenproblemen, breinmist, prikkelgevoeligheid**

- Slaapproblemen
- Neurologische klachten: duizeligheid/evenwicht, zenuwpijnen, visusklachten, tinnitus
- Cardiovasculaire klachten: hartkloppingen, flauwvalneiging
- Overige: benauwdheid, diarree, misselijkheid

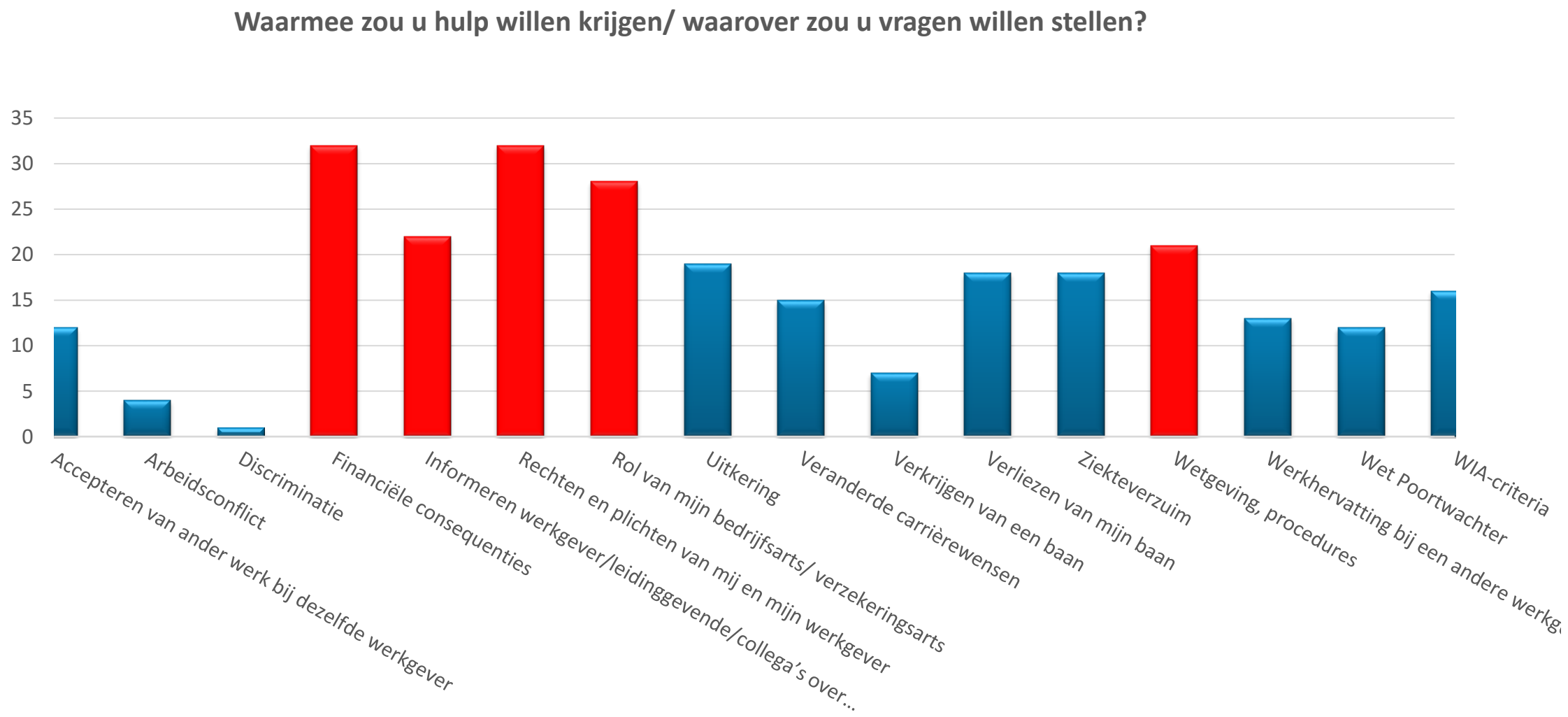
Waarmee zou u hulp willen krijgen/ waarover vragen willen stellen?



Survey 1: Medische hulpvragen (top 5)

1. **Omgaan met vermoeidheid/ laag energieniveau**
2. **Betere balans belasting-belastbaarheid**
3. **Omgaan met concentratie- en geheugenproblemen**
4. **Invloed van werkstress op gezondheid**
5. **Op een verantwoorde wijze weer aan het werk gaan**

6. Omgaan met lichamelijke klachten
7. Betere balans werk-privé


Waarmee zou u hulp willen krijgen/ waarover zou u vragen willen stellen?
35
30
25
20
15
10
5
0
Accepteren van ander werk bij dezelfde werkgever
Arbeidsconflict
Discriminatie
Financiële consequenties
Informeren werkgever/leidinggevende/collega's over...
Rechten en plichten van mij en mijn werkgever
Rol van mijn bedrijfsarts/ verzekeringsarts
Uitkering
Veranderde carrièrewensen
Verkrijgen van een baan
Verliezen van mijn baan
Ziekteverzuim
Wetgeving, procedures
Werkhervatting bij een andere werkg
Wet Poortwachter
WIA-criteria

Survey 1: Hulpvragen re-integratie (top 5)

1. **Rechten en plichten werkgever**
   Financiële consequenties
2. Rol verzekeringsarts/bedrijfsarts
3. Informeren werkgever/ leidinggevende
4. Wetgeving/ procedures

KAG-consult (arbeidsgeneesk. onderzoek)

- Multifactoriële probleemanalyse (ICF, biopsychosociaal model)
- Beoordeling belastbaarheid/ beperkingen (i.h.b. POTS en PEM)
- Beoordeling beroepsziekte

Interventies en adviezen

- Educatie m.b.t.
  - pathofysiologie (duiden van klachten en mechanismen: rationale)
  - belastbaarheid/ beperkingen
  - omgaan met beperkingen/ energiemanagement
  - re-integratieaanpak en wet- en regelgeving (Poortwachter, WIA, AOV)

- Overleg met MS/VS over diagnose-behandeling-verwijzing,
- Verwijzing (overleg met) bedrijfsarts over werkaanpassing, preventief beleid
- Advies/ verwijzing revalidatie (ET, FT 1e lijn, MSR 2e lijn)

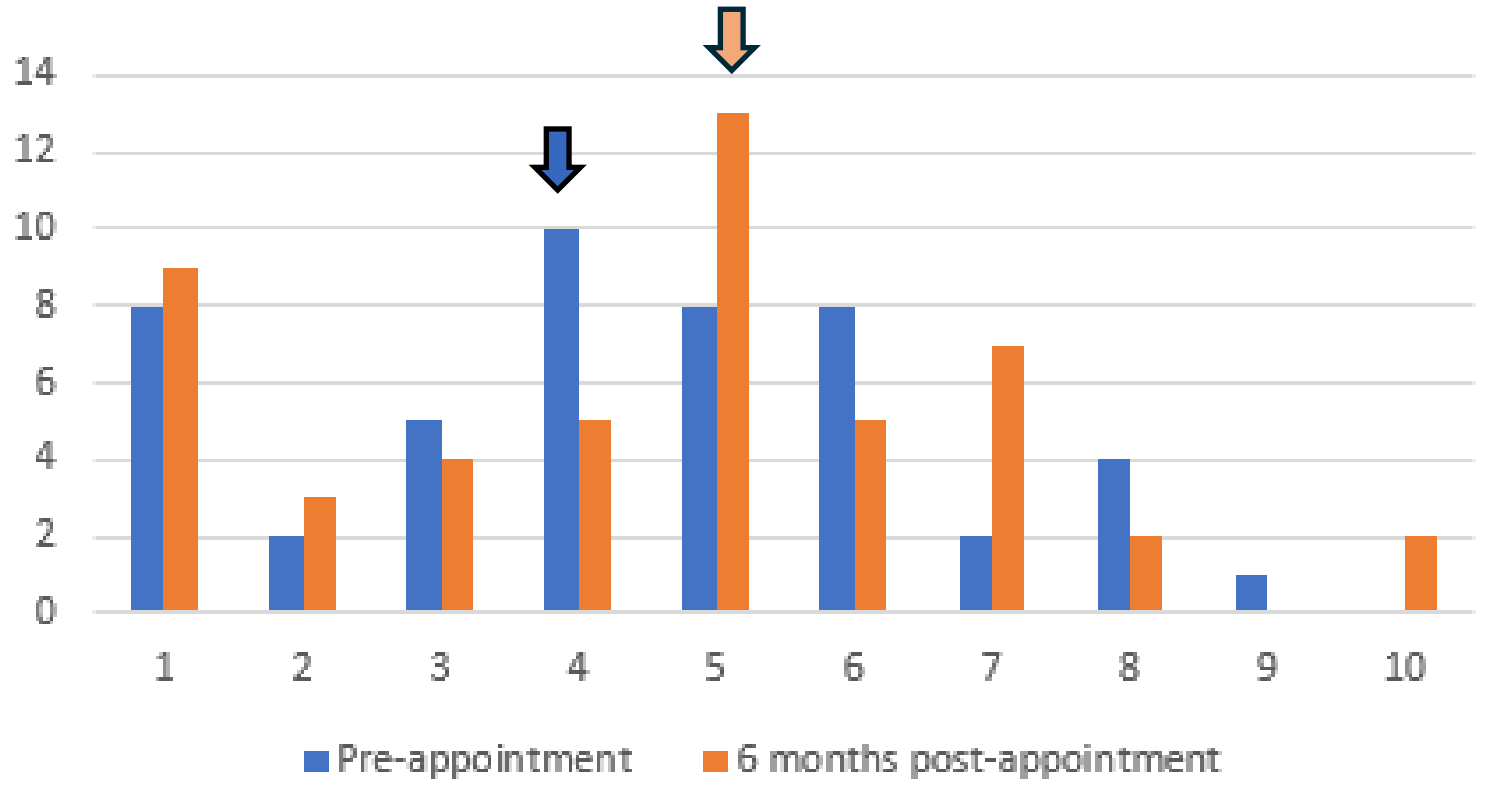
Survey 2&3: evaluatie KAG en adviezen

	T=0 (survey 2)	T= 6mnd (survey 3)
Meerwaarde +	98,5%	88,7%
Adviezen bruikbaar (1-10)	Mediaan: 8	Mediaan: 8
Adviezen kunnen toepassen (1-10)	Mediaan: 9	Mediaan: 8

Evaluatie KAG-zorg (open vragen t=0)

Thema	Aantal (n=81)	Toelichting
Informatie/Ziekte-inzicht	21	Inzicht in het ziektebeeld, duidelijke uitleg, adviezen over omgaan met klachten, en praktische tips.
Gehoor/Erkenning/Begrip	18	Gevoel van gehoord en erkend worden, een luisterend oor, en bevestiging van klachten en gevolgen.
Specifieke en praktische begeleiding	17	Specifieke begeleiding bij werk, re-integratie, revalidatie, en praktische adviezen voor werk & ziekte.
Onafhankelijkheid/ Vertrouwen	3	Onafhankelijke, onpartijdige begeleiding zonder druk, met ruimte om alles te vertrouwelijk te bespreken.

Hoe goed hebt u gewerkt op de dagen dat u aan het werk was, terwijl u last had van gezondheidsproblemen? (schaal 1-10)



T	PrA	6 mnd
Mediaan	4	5
Modus	4	5

Conclusie

- Patiënten ervaren serieuze gezondheidsproblemen met grote impact op werk
- Patiënten ervaren belangrijke meerwaarde van KAG in het behandelteam
- Meerwaarde door:
  - deskundigheid/ specifieke kennis,
  - duidelijke communicatie en praktische adviezen.
  - zich gehoord, serieus genomen en gesteund voelen.
- KAG-zorg draagt bij aan vertrouwen, geruststelling en grip op herstel- en re-integratieproces.
- De WAI-score lijkt een positieve tendens te vertonen. Verder onderzoek nodig.

Vervolg

- Verdieping en verfijning van de analyse o.b.v. grotere aantallen
- Relatie met biobankgegevens: diagnose, analyse werkvragen biobank
- Analyse populatieverschillen Radboudumc en AUMC
- Idealiter: controlegroep
- Verdieping uitkomstmeting: QoL, QoW, WAI

Arbeidsgerichte zorg in de praktijk:

De Lymepoli als voorbeeld.

Evelien van Gellecom
VIOS Infectieziekten/Lyme
Presentatie voor bedrijfsartsen 27 november 2025

Radboudumc

Disclosure

Spreker: geen belangen

Radboudumc

Aanleiding

- Groeiende aandacht voor arbeidsparticipatie in de zorg in NL
- Huidige zorgsysteem **onvoldoende ondersteuning** van werkenden met chronische aandoening
- Arbeid is **zelden een behandeldoel**
- Behoefte van patiënten, belangrijk voor kwaliteit van leven
- Versnipperde zorg en gebrekkige begeleiding

Probleem

- Arbeid komt niet structureel aan bod in onze spreekkamers
- Aandacht voor arbeid zit niet in onze routine
- Arbeidsproblemen worden niet systematisch vastgelegd

Radboudumc

Belang

- Het belang is **multifactorieel**
- Voor patiënten
- Voor zorgverleners
- Voor de maatschappij

Voor mensen met een chronische aandoening is het behouden van werk belangrijk voor de kwaliteit van leven, structuur in het leven, betekenis van het leven en daarnaast voor het inkomen en de financiële zekerheid (Dona, Senden, Peters & Walden, 2025).

Doel

Structureel integreren van arbeidsgerichte zorg in de spreekkamers van de Lymepoli.

Plan van aanpak

- Inspireren
- Motiveren
- Waarderen
- Reflecteren

Met behoud van teamgevoel, stap voor stap en met duidelijke richtlijnen & kaders

- Continu verbeterproces: leren en groeien

Stap voor stap

Plan van aanpak

- E-learning over arbeid en de complexiteit van regelgeving
- MDO's, maandelijks
- Vragen over werk toegevoegd in status
- Duidelijke kaders zoals o.a. opstellen verwijscriteria, gericht inzetten van revalidatie en behandeling
- Maandelijks evaluatie wat werkt/niet werkt

Innoveren, wie wordt daar nou niet enthousiast van!

Vragen over werk

- Werkt u op dit moment of wilt u werken?:
- Wat voor werk doet u? En hoeveel uur/week?:
- Zelfstandig of in loondienst? Vast of tijdelijk contract?:
- Hoe gaat het op het werk?:
- Heeft u vragen over werk in relatie tot uw klachten/ziekte?:
- Is er sprake van ziekmelding/ uitval?
- Bedrijfsarts al betrokken? En weet u zeker of dit een bedrijfsarts is? (geen verzuimcoach/casemanager):
- Heeft u behoefte aan verdere begeleiding en ondersteuning?:

Verwijscriteria

- Mensen waarvan we vermoeden dat ze vast gaan lopen in hun werk of al vastgelopen zijn
- Mensen waarvan de bedrijfsarts niet op 1 lijn lijkt te zitten met ons advies
- Als iemand afgeremd moet worden/steeds over grenzen blijft gaan
- Als er meer speelt dan Lymeziekte alleen, bijv.; inadequate coping, werkproblemen
- Mensen die moeite hebben met accepteren van ziekte/beperkingen
- Mensen die studeren en het niet vol kunnen houden
- Bij hulp opstellen brief voor bedrijfsarts of UWV
- Werknemers die bijna een jaar ziek zijn of waarbij de WIA-aanvraag nadert

Gericht inzetten revalidatie

- Samenwerking ergotherapeut – (psychosomatisch)fysiotherapeut
- Ervaring in post-covidbegeleiding of omgang met beperkte belastbaarheid
- Haptotherapie; belangrijk fysiotherapeut met specialisatie haptotherapie!
- Klik met therapeut = belangrijk!

- Voor toelating revalidatie: 1e lijn al ergotherapie/fysiotherapie etc.
- In geval van revalidatie; kijk naar welk probleem → Chronische pijn of chronische vermoeidheid

Actie

Verbeteren van samenwerking

- Delen van contact gegevens
- Ben bereikbaar
- Overleg

Bericht voor uw bedrijfsarts n.a.v. klinisch-arbeidsgeneeskundig consult d.d. 27 november 2025
Betreft: patiënt X, (31 jaar)

Als behandelteam zijn wij erop gericht om patiënten optimaal te behandelen en begeleiden met als belangrijk doel dat hij/zij het leven inclusief werk weer zo goed en zo snel mogelijk kan oppakken. Ons uitgangspunt daarbij is, dat naar vermogen en in gezonde balans hervatten van het werk het herstel en terugkeer in (gezond) werk bevordert en bijdraagt aan de kwaliteit van leven.

Patiënt werd naar mijn klinisch-arbeidsgeneeskundig spreekuur bij het Expertisecentrum Lyme verwezen i.v.m. de gevolgen van zijn/haar Lyme-gerelateerde klachten voor werk.

Bevindingen
- Klachten: Vermoeidheid/ gebrek aan energie/ spier- en gewrichtsklachten/moeite met geheugen
- Diagnose: Combinatie van postinfectieus beeld en nog fors beperkte energie.
- Belastbaarheid/beperkingen: duurbelastbaarheid cognitief en fysiek sterk beperkt.
- .....

Er is dus sprake van ernstige verschijnselen van uitputting t.g.v. chronische overbelasting bij een sterk verminderde (duur)belastbaarheid (vnl. cognitief-mentaal). Sociaal leven ligt vrijwel stil.

Plan/ Advies:
Verbeteren balans belasting-belastbaarheid, inspanning-herstel en werk-privé d.m.v.
- ergotherapie
- aanpassing duurbelasting in werk i.o.m. bedrijfsarts (m.i. is werk qua taken en regelmogelijkheden al optimaal aangepast en gaat het nu om urenbeperking per dag)

Afspraken/vervolg/afsluiting
- Patiënt maakt afspraak met bedrijfsarts om situatie en werkaanpassing te bespreken.
- Ik stuur bericht via MijnRadboud voor de bedrijfsarts en de ergotherapeut (zo nodig contact voor overleg/afstemming)
- Patiënt maakt afspraak bij geschikte ergotherapiepraktijk (aanpak conform post-covid herstelzorg)
- vervolgafspraak in januari

Zorgvuldige begeleiding vraagt ons inziens om afstemming en samenwerking met u als bedrijfsarts/ ergotherapeut. Graag vernemen wij als u behoefte heeft aan toelichting of afstemming, als u een andere visie heeft op de situatie van patiënt of over informatie beschikt die voor ons relevant is in het kader van onze rol in de begeleiding en behandeling.

Met vriendelijke groet,
Theo F. Senden, bedrijfsarts-klinisch arbeidsgeneeskundige Infectieziekten (BIG 99023850501)
Contactgegevens:
Email: theo.senden@radboudumc.nl

Contactgegevens:
Evelien.jh.vangellecom@radboudumc.nl
Radboudumc
Expertisecentrum Lyme
T.a.v. Evelien van Gellecom, verpleegkundige i.o. specialist infectieziekten/Lyme.
Postbus 9101, huispost 462
6500 HB Nijmegen

Dank voor uw aandacht!

(Eigen illustratie, 2025)

Bibliografie

Boonstra, J. (2022). *Veranderen als samenspel*. Amsterdam: Boom uitgeverij.

De Juiste Zorg op de Juiste Plek. (2025). *Integraal ZorgAkkoord*. Opgehaald van De Juiste Zorg op de Juiste Plek: https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/programmas/integraal-zorgakkoord/

Dona, D. J., Senden, T. F., Peters, M. E., & Walden, C. (2025, Februari 20). Bridging the gap: Work as a treatment goal in healthcare. An innovative approach at Radboudumc. *Sage journal*.

Dona, D., Peters, M., Senden, T., Bloem, S., Bartstra, H., Jacobs, M., . . . Jeurissen, P. (2024, Juni 19). Including 'Work as a treatment goal' in the care of patients with chronic diseases: The development of a generic care model - A descriptive study. p. Journal of Occupational Rehabilitation.

HAN. (2019, november 21). *Cameron & Quinn*. Opgehaald van HAN communicatie toolbox: https://blog3.han.nl/communicatietoolbox/cameron-quinn/

Kroon, van der, M. (z.d.). *Familiecultuur binnen organisaties; de nadelen*. Opgehaald van Mieke van der Kroon: https://miekevanderkroon.nl/blog/familiecultuur-binnen-organisaties-de-nadelen/

Nederlandse Vereniging voor Klinische Arbeidsgeneeskunde. (2024, november). *Naar een arbeidsgericht zorgmodel*. Opgehaald van NVKA: https://www.nvka.nl/resources/Naar-een-Arbeidsgericht-Zorgmodel-Oncologie---Verslag-fase-1-Verkenning-(nov24-def).pdf

Quinn, R. E., & Cameron, K. S. (z.d.). *Essentie cultuurtypologie*. Opgehaald van Quinn Association: https://www.quinnassociation.com/nl/cultuurtypologie

Radboudumc. (z.s.). *Onze strategie*. Opgehaald van Radboudumc: https://www.radboudumc.nl/over-het-radboudumc/strategie

Rijksoverheid. (2022, September). *Integraal Zorg Akkoord; Samen werken aan gezonde zorg*. Opgehaald van Rijksoverheid: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/09/16/integraal-zorgakkoord-samen-werken-aan-gezonde-zorg

Somanathan, S. (2025, januari 3). *Adhocratiecultuur; definitie, voordelen en voorbeelden*. Opgehaald van Clickup: https://clickup.com/nl/blog/252224/adhocratie-cultuur

Wensing, M., & Grol, R. (2017). *Implementatie; Effectieve verbetering van de patiëntenzorg*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

IN·DEI·NOMINE·FELICITER

Ervaringen van KAG spreekuur bij Lyme-poli Radboudumc

27 nov 2025

Hadewych ter Hofstede
Internist-infectioloog

Radboudumc

Sinds 2021 samenwerking KAG

- Vanuit Raad van Bestuur Radboud aandacht voor mens en werk.
- Subsidie voor KAG onderzoek; kijken naar effect op beloop ziektepatroon, waardering patiënten .
- Hulp bij begeleiding ziektewet en eventuele (gedeeltelijke) afkeuring
- Kennis van regelgeving
- Hulp bij brieven voor bedrijfsarts en UWV

KAG spreekuur

- Video consult
- Laagdrempelig contact
- Bredere kijk op patiënt; de persoon achter de ziekte*
- Wat heeft patiënt nog meer nodig: ergo, fysiotherapie, POH, jobcoach, psychologische begeleiding
- Patiënten bespreken in MDO

- * soms blijkt er sprake van ander onderliggend probleem zoals persoonlijkheidsproblematie

Voordelen KAG spreekuur

Voor patient	Voor arts
Aandacht voor gehele persoon en diens arbeidssituatie	Gerichte aandacht voor arbeid waar in medische domein te weinig tijd voor is
Hulp bij regelgeving en uitleg over regelgeving	Patiënt voelt zich “dubbel” gehoord
Op tijd de juiste stappen nemen in ziektewet en afkeuring	Patiënt ervaart contact als zeer waardevol en prettig en ziet dat er meer mogelijkheden zijn
Aandacht voor fysiotherapie, ergotherapie	KAG consult reduceert medische zorgconsumptie
Hulp bij aanpassing werk: jobcoach, overleg eigen bedrijfsarts	Hulp bij maken verzekeringscorrespondentie
Creëren van opties	Patiënten blijven minder star op zoek naar een diagnose of (onzinnige) behandeling

Jaarcongres NVKA 2025

Infectieziekten en Werk

NSPOH
we teach health

PGP

ISBG
instituut slachtoffers
beroepsziekten door
gevaarlijke stoffen

instituut
asbestslachtoffers

NVKA