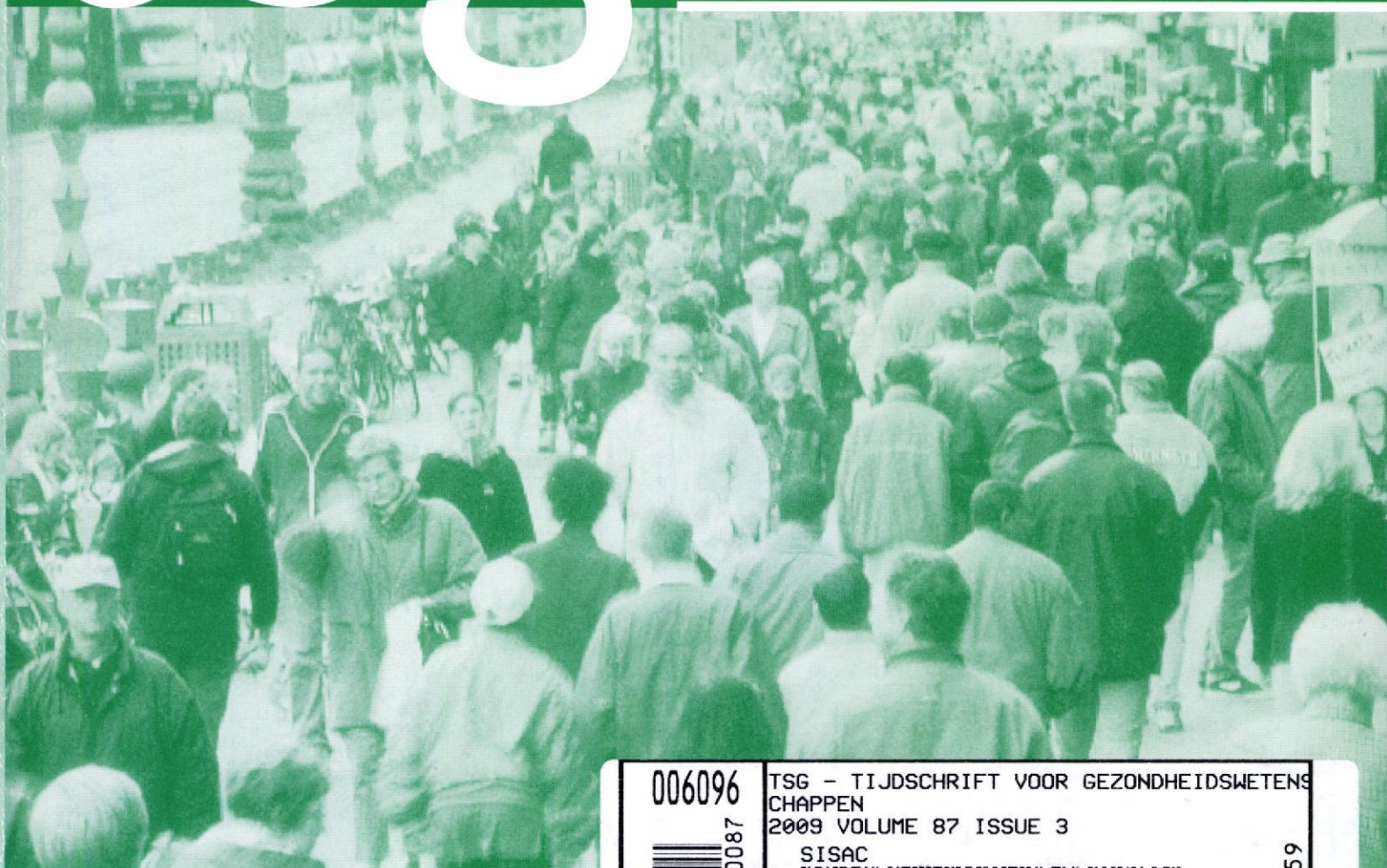


tsg

tijdschrift voor gezondheidswetenschappen



Spectrum
Comazuipen

Artikelen
Bemoeizorg voor verslaafden
Borstvoeding: de rol van vader en oma

Katern
Nederlands Congres Volksgezondheid 2009

3 / 2009

www.tsg.bsl.nl

006096



00906239220087
SWETS

TSG - TIJDSCHRIFT VOOR GEZONDHEIDSWETENS
CHAPPEN
2009 VOLUME 87 ISSUE 3

SISAC



1388-7491(2009)87:3;1-3

SWZ

18668359



Vereniging voor
Volksgezondheid en Wetenschap

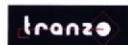
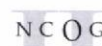
NEDERLANDS CONGRES Volksgezondheid 2009

S A M E N I N V E S T E R E N I N G E Z O N D H E I D

over BRUGGEN en GRENZEN

BELEID ONDERZOEK EN PRAKTIJK

8 en 9 april 2009 De Doelen Rotterdam



Abstracts mondelinge presentaties

maatregelen niet verplicht zijn gesteld. Door in voorlichting ter preventie van sportblessures in te spelen op deze determinanten kan deze een beter effect bewerkstelligen.

Mondelinge presentatie 40

Gezondheidsproblemen van bijstandsgerechtigden: speelt dit een rol bij re-integratie?

K. Mourits¹, H. Bosma²

¹ Academische werkplaats Zuid Limburg en Gemeente Nijmegen, Nijmegen

² Universiteit Maastricht, Maastricht

e-mail: k.mourits@nijmegen.nl

Probleemstelling. Om de verzorgingsstaat betaalbaar te houden is het noodzakelijk dat er langer en door meer mensen wordt gewerkt. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de re-integratie van mensen met een bijstandsuitkering. Er zijn aanwijzingen dat gezondheidsproblemen vaker voorkomen in deze groep mensen. Een precieze kwantificering ontbreekt echter, ook ten aanzien van het soort gezondheidsproblemen (fysiek, mentaal, chronisch). Nog belangrijker is de vooralsnog onbekende mate waarin de bijstandsgerechtigden zelf hun gezondheidsproblemen als belemmerend beschouwen voor hun re-integratie. En de mate waarin er aandacht is voor gezondheidsproblemen van bijstandsgerechtigden. Gemeenten zijn tevens verantwoordelijk voor het lokaal gezondheidsbeleid en dus ook voor de gezondheid van deze bijstandsgerechtigden. Door meer aandacht te hebben voor de gezondheid en gezondheidsproblemen van bijstandsgerechtigden kan de gemeente beleidsdoelstellingen op het terrein van re-integratie en gezondheidsbevordering realiseren. Om gericht beleid hierop te kunnen voeren, is het nodig om de aard van en de huidige aandacht voor gezondheidsproblemen en belemmeringen te onderzoeken bij bijstandsgerechtigden en consulenten.

Methode. Een cross-sectioneel onderzoek bij een a-selectieve steekproef (n=1100) van bijstandsgerechtigden (excl. definitieve ontheffing) in Maastricht. Met een vragenlijst zijn gegevens verzameld over lichamelijke en psychische gezondheid, verslaving en belemmeringen tot de arbeidsmarkt. Tevens zijn alle consulenten (n=60) van de Sociale Dienst via een vragenlijst gevraagd naar hun aandacht voor gezondheid en belemmeringen bij re-integratie van bijstandsgerechtigden.

Resultaten. De data zijn verzameld. De respons is 42% voor de groep bijstandsgerechtigden en 45% voor de consulenten. Ten tijde van het congres zullen de resultaten beschikbaar zijn.

Relevantie voor beleid, wetenschap of praktijk. De onderzoeksvraag is voortgekomen uit het dagelijks werk van een beleidsmedewerker volksgezondheid. Hoe kan een gemeente mensen met een lage sociaal-economische status bereiken om hun gezondheid te verbeteren? Met de resultaten kan een gemeente beleid maken dat specifiek gericht is op haar eigen bewoners.

Conclusies. Conclusies zullen ten tijde van het congres beschikbaar zijn.

Mondelinge presentatie 40

De beoordeling van re-integratie-inspanningen: een internationale vergelijking

A. Muijzer¹, S. Brouwer¹, W.E.L. de Boer², B. Krol¹, J.H.B. Geertzen¹, J.W. Groothoff¹

¹ Universitair Medisch Centrum Groningen, Rijksuniversiteit Groningen, Groningen

² TNO Arbeid, Hoofddorp

e-mail: a.muijzer@med.umcg.nl

Probleemstelling. In Nederland dienen in het kader van de Wet verbetering poortwachter de re-integratie-inspanningen beoordeeld te worden ten behoeve van een WIA-aanvraag. Re-integratie-inspanningen zijn alle acties die ondernomen zijn om de terugkeer naar werk van de zieke werknemer te bevorderen. Bij onvoldoende re-integratie-inspanningen volgt een sanctie in de vorm van een opschorting van de WIA-aanvraag en een loonsanctie voor werkgever of werknemer, afhankelijk van wie onvoldoende inspanningen heeft verricht. Doel van deze studie is het verkrijgen van inzicht in de wijze waarop de beoordeling van re-integratie-inspanningen binnen het kader van arbeidsongeschiktheidsuitkering in verschillende Europese landen plaatsvindt.

Methode. Analyse vindt plaats op basis van gegevens verzameld door middel van twee vragenlijsten. Allereerst is een vragenlijst voorgelegd aan vertegenwoordigers uit twaalf landen (België, Duitsland, Finland, Frankrijk, Ierland, Italië, Nederland, Noorwegen, Slovenië, Slowakije, Tsjechië, Zweden). Daarnaast is ter verdieping een vragenlijst verstuurd naar vertegenwoordigers van Denemarken, Duitsland, Finland, Nederland en Slovenië. De analyse van deze tweede vragenlijst vindt begin 2009 plaats.

Resultaten. Tussen de genoemde landen bestaan grote verschillen in de beoordeling van re-integratie-inspanningen. In negen van de twaalf onderzochte landen (75%) worden in relatie tot de aanvraag voor een arbeidsongeschiktheidsuitkering de re-integratie-inspanningen beoordeeld (België, Duitsland, Finland, Frankrijk, Italië, Nederland, Noorwegen, Slovenië, Slowakije). Bij de wijze van beoordeling is sprake van een zeer grote diversiteit in wetgeving en procedures. In bijna alle landen blijken geen officiële protocollen of richtlijnen te bestaan met betrekking tot de beoordeling van re-integratie-inspanningen. Ook het tijdstip van beoordeling kent een grote variatie (na twee weken in België, tot het ontbreken van een tijdslimiet in Finland, Italië, Slovenië en Slowakije).

Implicaties. Om van kennis en ervaring op het gebied van de beoordeling van re-integratie-inspanningen in Europees verband gebruik te kunnen maken is inzicht in de overeenkomsten en verschillen tussen landen een belangrijke eerste stap.

Mondelinge presentatie 41

Veiligheid in de V&V: methode voor veiligheidsmanagement

G.J. Dijkema

Stichting Consument en Veiligheid, Amsterdam

e-mail: h.dijkema@veiligheid.nl

Probleemstelling. ActiZ, Consument en Veiligheid en DGV Nederlands Instituut voor verantwoord medicijngebruik hebben een beproefde methode ontwikkeld om de veiligheid in verpleeg- en verzorgingshuizen te verbeteren.