



Diagnostiek beroepsziekten  
24 oktober 2013 Astri/NCvB

Nederland koploper?

## Doel diagnostiek

- ▶ Vrijwel in alle Europese landen voor compensatiedoeleinden
- ▶ Voor behandeling en maatregelen ter preventie

## Basis voor diagnostiek

- ▶ Diagnostiek in de meeste landen geregeld via verzekeringen
- ▶ Beroepsziektelijsten in de meeste landen
- ▶ Diverse landen benutten de ‘information notices’
- ▶ Klinische arbeidsgeneeskunde in de meeste landen een formeel specialisme

## Nederland

- ▶ Bedrijfsarts signaleert en verwijst
- ▶ Information Notices ontwikkeld tot registratie richtlijn
  - Primair doel: handvat voor melding
  - Evidence based
- ▶ Multidisciplinaire beoordeling
- ▶ Weging multicausaliteit

## Multidisciplinaire beoordeling

- ▶ Schade (orgaanspecialist)
- ▶ Literatuur (achtergronddocument), RI&E
- ▶ Blootstelling (werkplekspecialist)
- ▶ Verklaring andere factoren (bedrijfsarts)
- ▶ Conclusie (gezamenlijk oordeel, eventueel met panel)

*‘Klinische arbeidsgeneeskunde’*

## Drie benaderingen

- ▶ Provocatietest
- ▶ Epidemiologie en karakterisering historische blootstelling
- ▶ Onzekerheidsreductie

Essentiële basis is een goede arbeidsanamnese

# Provocatietest

- ▶ Bij allergische beroepsziekten, zoals huid- en longaandoeningen
- ▶ Blootstelling op werk nabootsen  
(longfunctietest voor en na verdachte blootstelling, huidtest met verdachte stof)
- ▶ Beoordelen bijdragende factoren

# Epidemiologie en karakterisering historische blootstelling

- ▶ Gezondheidsschade vaststellen, bv.
  - Neurologie (zenuwschade, cognitieve stoornissen)
  - Houding- en bewegingsstelsel
  - Psychische diagnose
- ▶ Oorzaken op een rij
  - Multicausaliteit
- ▶ Intensiteit blootstelling schatten
  - Arbeidsanamnese, recherche, literatuur, RI&E



# Klemmen zetten als risicofactor

## Beroep: rattenvanger



## Onzekerheidsreductie

- ▶ Geen specifieke diagnose
- ▶ Moeilijke blootstellingskarakterisering
- ▶ Wel verdachte arbeidsanamnese
- ▶ Instandhoudende factoren
  
- ▶ Goede uitleg na testen en zorgvuldig rapport

## Conclusies diagnostiek

- ▶ Provocatietest:
  - ja/nee beroepsziekte
- ▶ Epidemiologie en karakterisering historische blootstelling:
  - % bijdrage
- ▶ Onzekerheidsreductie:
  - geen uitspraak mogelijk

## Diagnostiek levert op

- ▶ Aanknopingspunten preventie door inzicht in:
  - Oorzakelijke factoren
  - Persoonlijke factoren
  - Herstel belemmerende factoren

Noodzaak wetenschappelijke evaluatie

# Stelling

- ▶ Nederland loopt voorop door:
  - Gebruik achtergronddocumenten
    - Information notices, registratierichtlijnen
  - Multidisciplinaire beoordeling
- ▶ Nederland loopt achterop...?
  - Infrastructuur?
  - Erkenning?