

Beroepsziektemeldingen 2024

Bewegingsapparaat

MELDINGEN



741 meldingen

door 344 artsen

+26%

+23%



Dank jullie
wel!

DIAGNOSE



21% Schouderaandoeningen,
zoals subacromiaal pijnsyndroom



17% Polsaandoeningen,
zoals carpaal tunnelsyndroom



16% Rugaandoeningen, zoals hernia



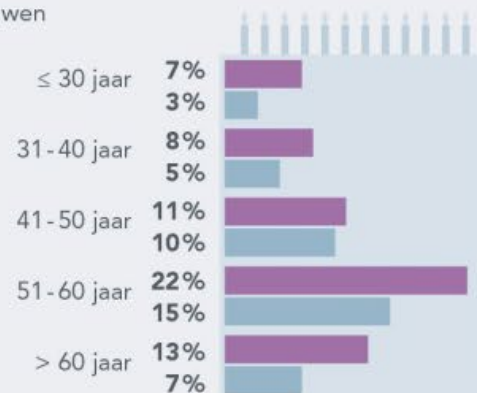
12% Elleboogaandoeningen,
zoals epicondylitis lateralis



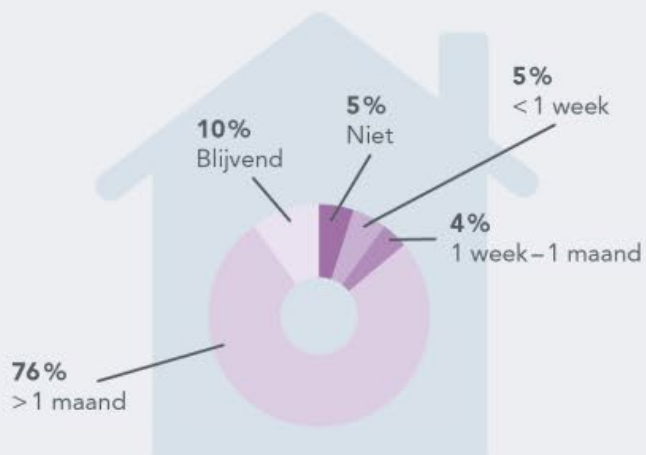
9% Knie-aandoeningen, zoals artrose

LEEFTIJD / GESLACHT

Mannen
Vrouwen



ARBEIDSONGESCHIKTHEID



RISICOFACTOREN



23% Tillen en dragen van o.a.
lasten



16% Snel herhaalde
armbewegingen uitvoeren



11% Veel kracht zetten met de
handen



9% Duwen en trekken van o.a.
rollend materieel



6% Knielen, hurken, kruipen

SECTOR



18% Industrie
15% Bouwnijverheid
14% Gezondheidszorg en
maatschappelijke dienstverlening

Om deze opmerkelijke reden ligt de straat in Oosterbeek open



Stratenmakers mogen niet meer dan een uur op hun knieën werken en dat zorgt hier voor frustratie

Straten in het Gelderse Oosterbeek liggen al weken open. En er gebeurt (bijna) niets. De Arbeidsinspectie legde het werk begin april stil, om een wel heel bijzondere reden: de stratenmakers werkten te lang op hun knieën.



Waarschijnlijk het oudste
beroep van de wereld.

a. Klinisch beeld

Gewrichtspijn in de knie gedurende de meeste dagen van de afgelopen maand en tenminste 3 van de volgende 6 symptomen:

1. Crepitaties bij het bewegen van het gewricht
2. Ochtendstijfheid duurt korter dan 30 minuten
3. Leeftijd > 38 jaar
4. Benige verbreding van het kniegewricht blijkt uit lichamelijk onderzoek
5. Gevoeligheid van het bot van het kniegewricht tijdens lichamelijk onderzoek
6. Geen voelbare warmte van het kniegewricht

b. Blootstelling

Wanneer de patiënt in zijn werk de volgende activiteiten heeft verricht, dan is het aannemelijk dat de gonartrose kan worden verklaard door de blootstelling in het beroep en er aldus sprake kan zijn van een beroepsziekte[#]

Voor de blootstelling aan knielen en/of hurken is vastgesteld dat het een onafhankelijke bijdrage levert aan gonartrose:

- Knielen en/of hurken: meer dan 60 minuten per werkdag gedurende minimaal 1 jaar.

Uit recent epidemiologisch onderzoek blijkt dat het risico op werkgerelateerde gonartrose verdubbelt bij een blootstelling van 12,5 jaar waarbij gedurende 4 uur per werkdag is geknield of gehurkt*



Herziene beroepsziekteregistratierichtlijnen voor lage rugpijn en heupartrose en andere niet te missen ontwikkelingen

Dr. Paul Kuijer, Bewegingsspecialist, Nederlands Centrum voor Beroepsziekten - Polikliniek Mens & Arbeid
Department of Public and Occupational Health, <https://www.linkedin.com/in/ppfmkuijer/>



Herziene beroepsziekteregistratierichtlijnen voor lage rugpijn en heupartrose en andere niet te missen ontwikkelingen

Dr. Paul Kuijer, Bewegingsspecialist, Nederlands Centrum voor Beroepsziekten - Polikliniek Mens & Arbeid
Department of Public and Occupational Health, <https://www.linkedin.com/in/ppfmkuijer/>





Registratierichtlijn

L101, L102, L103 (Aspecifieke) Lage rugpijn

Cascode: L101, L102, L103
ICD-10-code: M54.5

Review



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Scand J Work Environ Health. 2023;49(7):453–465. doi:10.5271/sjweh.4114

Occupational mechanical exposures as risk factor for chronic low-back pain: a systematic review and meta-analysis

by Alexander Jahn, MSc,¹ Johan Hviid Andersen, PhD,^{2,5} David Høyrup Christiansen, PhD,^{3,4,5} Andreas Seidler, MD, MPH,⁶ Annett Dalbøge, PhD^{1,5}

Nederlands Centrum
voor **Beroepsziekten**

Stap 2 Relatie met werk

Table 1. Results on the association between occupational mechanical exposures and chronic low-back pain (LBP). [OR=odds ratio; CI=confidence interval; I^2 =heterogeneity; CoE=certainty of evidence +++=moderate, ++=low, +=very low certainty.]

Exposure (N of studies)	Pooled OR	I ² %	Publication bias	Sensitivity analysis based on risk of bias				Sensitivity analysis based on study design				Sensitivity analysis based on outcome definition				CoE ^a
			Y/N (Egger's test score)	Low / moderate		High		Cohort		Case-control		Non-specific chronic LBP		Specific chronic LBP		
			OR (95% CI)	N	OR (95% CI)	N	OR (95% CI)	N	OR (95% CI)	N	OR (95% CI)	N	OR (95% CI)	N		
Lifting / carrying loads (15)	1.7 (1.4–2.2)	88.4	Y (0.02)	1.9 (1.4–2.5)	9	1.4 (1.0–1.9)	6	1.5 (1.2–1.8)	11	2.2 (1.3–3.8)	4	1.5 (1.2–1.8)	10	2.2 (1.4–3.4)	5	+++
Non-neutral postures (12)	1.5 (1.2–1.9)	87.2	Y (0.06) ^b	1.7 (1.2–2.3)	7	1.3 (1.1–1.4)	5	1.3 (1.1–1.5)	8	2.1 (1.5–3.0)	4	1.3 (1.2–1.5)	8	1.7 (1.0–2.8)	4	+++
Whole-body vibrations (7)	1.4 (1.1–1.7)	46.7	Y(0.03) ^b	1.4 (1.2–1.7)	5	1.3 (0.8–1.9)	2	1.3 (1.0–1.7)	4	1.7 (1.0–2.8)	3	1.3 (0.9–2.0)	2	1.4 (1.2–1.7)	5	++
Standing / walking (6)	1.0 (0.8–1.3)	43.4	N (0.49) ^b	1.0 (0.8–1.2)	3	0.9 (0.4–2.2)	3	1.0 (0.9–1.2)	4	0.8 (0.2–3.6)	2	1.1 (0.9–1.5)	4	0.7 (0.3–1.7)	2	+
Sitting (6)	1.2 (1.0–1.5)	2.7	N (0.50) ^b	1.1 (0.8–1.4)	4	1.5 (0.9–2.5)	2	1.1 (0.9–1.4)	4	1.6 (0.8–3.0)	2	1.2 (0.8–1.8)	4	1.1 (0.8–1.6)	2	++
Combined exposures (5)	2.2 (1.4–3.6)	89.9	(0.41) ^c	2.2 (1.4–3.6)	5		0	1.2 (1.0–1.4)	3	4.2 (1.4–12.9)	2	1.2 (1.0–1.4)	1	2.8 (1.1–7.1)	4	+++



Stap 3. Vaststellen van aard en niveau van de oorzakelijke blootstelling

Doordat de literatuurstudie van Jahn et al. (2023) dezelfde risicofactoren in werk voor lage rugpijn benoemt met een vergelijkbare grootte, blijven de blootstellingscriteria voor lage rugpijn ongewijzigd in vergelijking met de beroepsziekte registratierichtlijn uit 2004:

- Mate van arbeidsgerelateerdheid van lage rugpijn conform het scoreformulier > 50%, [scoreformulierarbeidsgerelateerdheidlrk.pdf](#) of
- [NIOSH tilindex > 2](#), of
- [Hele lichaamstrillingen > 1,15 m/s² gemiddeld over een 8-urige werkdag.](#)

Daarbij kan gedacht worden dat minimaal één van de drie werkgerelateerde risicofactoren uit stap 3 aanwezig is in het werk ongeacht de mogelijke risico's buiten het werk en individuele gevoeligheid.

Checklist risicofactoren

A

Handmatig tillen/dragen van lasten
 = object met de hand(en) oppakken/vasthouden/zonder gebruik van mechanische hulpmiddelen verplaatsen
 A1 Hanteert de werknemer > 10% van de werkdag lasten > 15 kg?
JA, vul score 7 in en ga verder naar B **NEE, ga naar A2**
 A2 Hanteert de werknemer > 2x per minuut gedurende in totaal > 2 uur per werkdag lasten > 5 kg, of > 1x per dag lasten > 25 kg?
JA, vul score 4 in **NEE, vul score 0 in**

4

B

Buigen/draaien van de romp
 = voorover buigen, zijwaarts buigen en/of draaien van de romp (nb. de aangegeven tijdsduur heeft betrekking op de totale tijdsduur waarin in de genoemde romphouding is gewerkt gedurende een werkdag)
 B1 Werkt de werknemer > 1/2 uur per werkdag met de romp > 40° gebogen en/of gedraaid?
JA, vul score 7 in en ga verder naar C **NEE, ga naar B2**
 B2 Werkt de werknemer > 2 uur per werkdag met de romp > 20° gebogen en/of gedraaid?
JA, vul score 5 in **NEE, vul score 0 in**

7

C

Lichaamstrillingen
 hieronder genoemde trillingsniveaus zijn tijdgewogen gemiddelden over 8 uur; als de daadwerkelijke blootstelling per werkdag korter is kan het tijdgewogen gemiddelde berekend worden met de formule: $a8 = aexp \cdot \sqrt{Te/8}$
 (a8 = tijdgewogen gemiddelde over 8 uur, aexp = trillingsniveau (gemeten of geschat), Te = dagelijkse blootstellingsduur)
 C1 Is de werknemer 5 jaar blootgesteld aan trillingsniveaus > 1 m/s² gemiddeld per dag?
JA, vul score 5 in **NEE, ga naar C2**
 C2 Wordt de werknemer blootgesteld aan trillingsniveaus > 0,5 m/s² gemiddeld per dag?
JA, vul score 3 in **NEE, vul score 0 in**

0

Totaalscore (0-19)

11

Totaalscore	Leeftijd (jaren)		
	< 35	35 - 45	> 45
Kans op arbeidsgelateerdheid (%)			
0	0	0	0
1	7	7	6
2	14	13	12
3	20	18	17
4	26	23	22
5	31	28	26
6	35	32	30
7	39	35	33
8	43	39	36
9	46	42	39
10	49	44	42
11	52	47	44
12	55	49	46
13	57	51	48
14	59	53	50
15	61	54	51
16	62	56	53
17	64	57	54
18	65	58	55
19	66	60	56

Kans op arbeidsgelateerdheid	
≤ 50%	> 50%
Betekenis De aspecifieke lage rugklachten zijn mogelijk mede door factoren in het werk veroorzaakt.	Betekenis De aspecifieke lage rugklachten zijn in overwegende mate door factoren in het werk veroorzaakt.
Begeleiding werknemer Interventies afhankelijk van de blootstelling aan afzonderlijke risicofactoren; overweeg bij aanwezigheid risicofactoren verlaging van de blootstelling.	Begeleiding werknemer Interventies gericht op het verlagen van de blootstelling aan de geïnventariseerde risicofactoren op de werkplek zijn noodzakelijk.
Beroepsziekte? JA, indien sprake is van: - Lichaamstrillingen > 1,15 m/s² gemiddeld over 8-urige werkdag - Tillen: NIOSH LI > 2	Beroepsziekte? JA

Scand J Work Environ Health. 2025;50(5):329–340. doi:10.5271/sjweh.4165

Occupational psychosocial exposures and chronic low-back pain: a systematic review and meta-analysis

by Alexander Jahn, MSc,¹ Johan Hviid Andersen, PhD,^{2,3} Andreas Seidler, MD, MPH,⁴ David Høyrup Christiansen, PhD,^{2,5,6} Annett Dalbøge, PhD^{1,2}

Results The 20 included articles encompassed six different occupational psychosocial exposures (job control, demand, strain, support, stress, and satisfaction), only 1 had low risk of bias. For all occupational psychosocial exposures, odds ratios ranged from 0.8 to 1.1. Sensitivity analyses based on risk of bias was conducted for two outcomes ie, job control and job demand, finding no differences between high and low-to-moderate risk of bias studies. Using GRADE, we found a very low level of evidence of the association for all occupational psychosocial exposures.

Conclusion In this study, we found no association between occupational psychosocial exposures and chronic LBP. However, it is important to underline that the level of evidence was very low. High quality studies are highly warranted.

Registratierichtlijn

L641 Artrose van de heup (Coxartrose)

Cascade: L641
ICD-10-code: M61

Nederlands Centrum
voor **Beroepsziekten**



Review



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

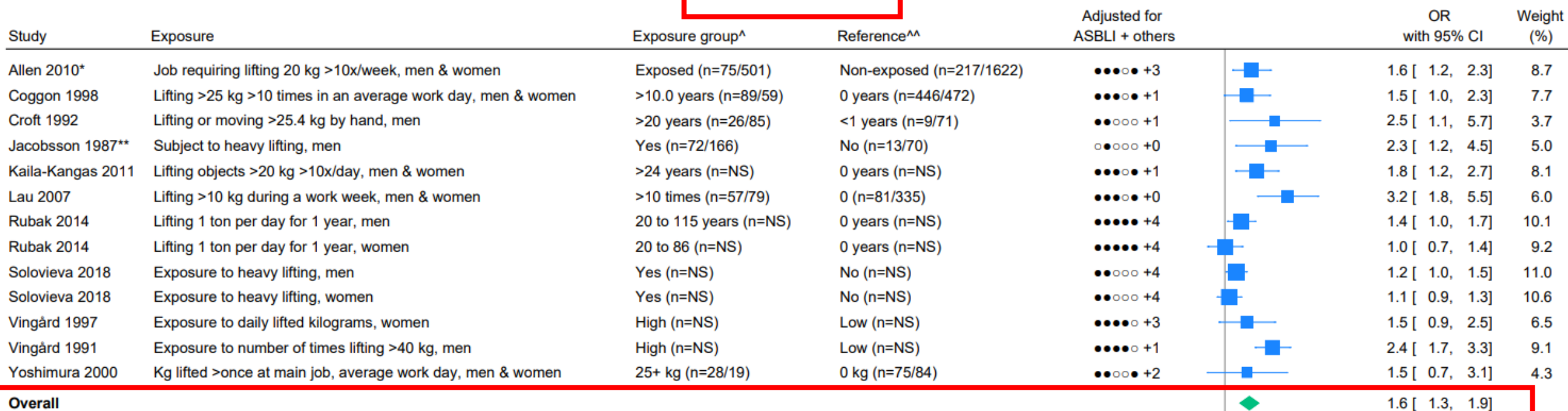
Scand J Work Environ Health. 2024;50(4):244–256. doi:10.5271/sjweh.4152.

Hip osteoarthritis and occupational mechanical exposures: a systematic review and meta-analysis

by Alexander Jahn, MSc,¹ Johan Hviid Andersen, PhD,^{2,3} Andreas Seidler, MD, MPH,⁴ David Høyrup Christiansen, PhD,^{2,5,6} Annett Dalbøge, PhD^{1,2}



Lifting/carrying loads





Stap 3. Vaststellen van aard en niveau van de oorzakelijke blootstelling

Voor de volgende vier werkgerelateerde blootstellingscriteria is voldoende bewijs dat het risico op artrose van de heup wordt vergroot:

- Gecombineerde mechanische blootstelling: score 4 en 5 op een 5-punts Likertschaal van licht tot matig (1-3) tot (zeer) zwaar lichamelijk werk, gekenmerkt door onder andere tillen van lasten zwaarder dan 16 kg, boven schouderhoogte werken meer dan 1 uur per werkdag en buigen en draaien van de romp meer dan 1 uur per werkdag;
- Tillen en dragen: minimaal 10 jaar, tillen/dragen van meer dan >20 kg >10 keer per werkdag;
- Traplopen: minimaal 10 jaar, 30 trappen per werkdag;
- Ongunstige werkhoudingen: minimaal 10 jaar, meer dan 2 uur per dag met gebogen romp en/of in een gedraaide statische houding.

Let op: zittend werk is een beschermende factor: denk daarbij aan meer dan 4 uur per werkdag

Stap 5 : Ter overweging: minimaal 2 van de 4 risicofactoren uit stap 3



Om preventie te bevorderen,
zou de Nederlandse Arbeidsinspectie vaker het lichamelijk zware werk moeten stil
leggen op basis van de beroepsziekteregistratierichtlijnen.

- Ja, want het bewijs is sterk genoeg en de zorgkosten reizen de pan uit
- Ja, want dit stimuleert innovatie voor nieuwe werkmethoden
- Ja, zolang er haalbare effectieve maatregelen zijn
- Nee, zo erg zijn die aandoeningen aan het bewegingsapparaat niet
- Nee, we kunnen die aandoeningen goed behandelen
- Nee, want dan kunnen we wel stoppen met werken