

# Nieuwsbrief

## Peilstation Intensief Melden

November 2017

Voor u ligt de najaarsniewsbrief 2017 van het Peilstation Intensief Melden (PIM) – project. Binnen dit project proberen we al jaren betrouwbare cijfers te verkrijgen om een goede incidentie van beroepsziekten te kunnen schatten. En daarin willen we nu een volgende slag gaan maken.

Zoals bekend zijn voor een goede inschatting betrouwbare gegevens nodig van het aantal meldingen (de teller) en de verzorgde populatie (de noemer). Deze laatste levert problemen op als de omvang van de populatie niet bekend is of niet regelmatig wordt geactualiseerd. Er kan dan immers geen goede berekening worden uitgevoerd. Om die reden hebben we al mailtjes verstuurd met verzoek de populatie te actualiseren. Veel collega's hebben daar gehoor aan gegeven. Een aantal nog niet. Actualisatie kan dit jaar tot 1 december 2017. Wie dan geen kans heeft gezien om een actueel populatieoverzicht aan te leveren, kan per 1-1-2018 niet meer deelnemen aan PIM en de daarbij behorende nascholing.

### In dit nummer

<b>Interview met een PIM-arts: Sophia Franklin</b>	<b>2</b>
<b>Interview met een bedrijfsarts: Daan Heynsdijk</b>	<b>3</b>
<b>Cijfers eerste half jaar 2017</b>	<b>4</b>
<b>Heijermanslezing</b>	<b>6</b>
<b>PIM workshops 2018</b>	<b>6</b>

#### Contactgegevens

**Sanne de Vries**

Nederlands Centrum voor Beroepsziekten  
AMC/Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid  
Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam  
Tel: 020 566 37 03  
[pim@amc.nl](mailto:pim@amc.nl)

**Teus Brand**

Nederlands Centrum voor Beroepsziekten  
AMC/Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid  
Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam  
Tel: 020 566 77 09

**Henk van der Molen**

Nederlands Centrum voor Beroepsziekten  
AMC/Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid  
Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam  
Tel: 020 566 78 57

Ook gaan we in 2018 PIM-collega's te vragen om gedurende een korte periode, te denken valt aan enkele weken tot een maand, meer details aan te leveren over hun beroepsziekten meldingen om de teller van de incidentieschatter nauwkeurig vast te stellen. Begin volgend jaar komen we hierop terug!

Verder hebben we voor dit nummer twee bedrijfsartsen een interview afgenomen. Sophia Franklin en Daan Heynsdijk. Sophia is PIM-arts en meldt al jaren. Daan meldt ook al jaren, maar neemt niet deel in PIM.

Tot slot treft u ook de gebruikelijke rubrieken aan. Zo zijn de meldingen van het eerste halfjaar op een rij gezet. Tijdens de Heijermanslezing van 1 december aanstaande wordt aandacht geschonken aan de preventie van beroepsziekten, Beroepen en ziekte: van curatie naar preventie. Tijdens deze lezing is tevens de afscheidsrede van Monique Frings-Dresen als hoogleraar beroepsziekten.

Helemaal aan het eind van deze nieuwsbrief vindt u de data aan voor de workshops van PIM in 2018.

## Interview met een PIM-arts: Sophia Franklin



*Je bent bedrijfsarts: wie ben je (werkkring, waar, hoe lang, populatie, aandachtsgebied)*

Ik ben een zelfstandig bedrijfsarts en ik heb momenteel opdrachtgevers in de zakelijke dienstverlening, kinderopvang en KLM. Ik heb in het verleden voor een productiebedrijf, gemeentelijke overheid, zorg en onderwijs werkzaam geweest. Ik ben geregistreerd sinds 2006 en zelfstandig vanaf 2007.

*Hoe lang neem je al deel aan PIM en waarom?*

Vanaf het begin. Ik neem deel omdat beroeps gebonden problematiek complex is en er veel expertise zit bij het NCvB. Pim is voor mij een manier om de aanpak van beroeps gebonden problematiek actueel te houden en zo blijf ik vertrouwd met de materie en de ontwikkelingen.

*Hoe vind je het om PIM-arts te zijn?*

Ik vind het vooral heel leerzaam. Het is ook geruststellend om te ervaren dat je niet de enige bent die het complex vindt, dat je er op verschillende manieren naar kunt kijken en dat sterkt wel mijn zelfvertrouwen. Ik ben ervan overtuigd dat door de gezamenlijke casusbespreking en discussie we betere zorg en beoordelingen gaan leveren

*Je mooiste melding?*

Een vrouw die werkzaam was in de gehandicaptenzorg. Zij had een scapula alata, doordat een gehandicapte man met gips teveel om haar nek en schouders had gehangen en aan haar arm had getrokken

*Je suggesties t.a.v. PIM?*

Vooral door gaan met PIM. Misschien iets interactiever maken met pc; bv filmpjes van bedrijfssituaties of hoe bepaalde belastingen in de praktijk eruit kunnen zien en welke medische problemen dit dan kan opleveren.

## Interview met bedrijfsarts: Daan Heynsdijk



*Je bent bedrijfsarts: wie ben je (werkkring, waar, hoe lang, populatie, aandachtsgebied)*

Daan Heynsdijk, bedrijfsarts sinds 30 jaar, werkzaam bij Arbo Unie in de regio Den Bosch. Aandachtsgebieden met name bouwnijverheid, geestelijke gezondheidszorg, keramische industrie.

*Hoe lang meld je al beroepsziekten en waarom doe je dat?*

Beroepsziekten meld ik al sinds decennia.

Doelen en motieven die daarbij een rol spelen zijn:

- de overtuiging dat het vaststellen van werk gerelateerde gezondheidsschade een kerntaak van de bedrijfsarts is;
- helpen bij verkrijgen epidemiologische gegevens die het mogelijk maken om gericht preventief beleid te maken;
- in overleg en rapportages aan werkgever en OR melding kunnen maken van het werk gerelateerde deel van gezondheidsschade en verzuim in het bedrijf en aanbevelingen ter preventie geven.

*Hoe ervaar je het om als bedrijfsarts deze meldingen te doen?*

Als een nuttige activiteit waardoor duidelijk wordt dat we met meer bezig zijn dan verzuim door een bijdrage te leveren aan inzicht in, en preventie van, werk gerelateerde gezondheidsproblematiek.

*Je mooiste melding?*

Hand-arm vibratiesyndroom bij grondwerker door langdurig werken met trilplaat en pronator teres syndroom bij bouwvakker door frequent met kracht proneren onderarm/hand.

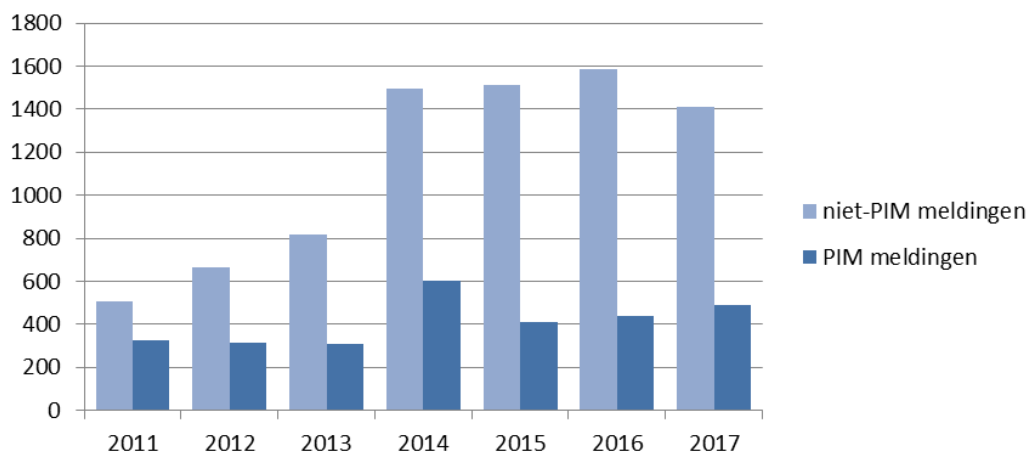
*Je suggesties t.a.v. het melden van beroepsziekten? En zou je willen deelnemen in het Peilstation Intensief Melden (PIM), waarbij je eenmaal per jaar gerichte nascholing krijgt en met collega's meldingen kunt bespreken?*

Suggesties: binnen de arbodienst zou het wat meer aandacht mogen krijgen in bijv. ICT, MDO en in de communicatie binnen de beroepsgroep en bij werkgevers zou de nadruk wat meer mogen liggen op de positieve aspecten zoals preventie en wat minder op negatieve gevolgen zoals angst voor claims en aansprakelijkheid. PIM: Wie weet.....is misschien wel interessant

## Cijfers eerste half jaar 2017

In het eerste half jaar van 2017 zijn 1901 meldingen van beroepsziekten geregistreerd, waarvan 492 door PIM deelnemers. Deze meldingen zijn gedaan door 95 artsen, iets meer dan de helft van het totaal aantal PIM deelnemers. Van 415 PIM-meldingen (84%) is ook de bijbehorende sectorpopulatie bekend.

Ongeveer de helft van het aantal meldingen betrof overspanning/burn-out (214 meldingen, 43%), gevolgd door RSI van de schouder/bovenarm (45 meldingen, 9%) en epicondylitis lateralis (38 meldingen, 8%). Lawaaislechthorendheid maakt 3% van de PIM-meldingen uit, tegen 8% in de eerste helft van 2016. Dit komt waarschijnlijk doordat meldingen uit de bouw niet meer via Vollandis verlopen, hierdoor komen er minder meldingen uit de bouw binnen.



Figuur 1. Aantal beroepsziektemeldingen PIM-niet PIM in het eerste half jaar 2011-2017 (exclusief Arbouw/Vollandis)

## Incidentiecijfers per economische sector

Tabel 1 geeft een overzicht van het totaal aantal meldingen over de eerste 6 maanden van 2017 door PIM deelnemers per sector. Uit de opgegeven werknemerspopulaties zijn de incidentiecijfers per 100.000 werknemers per sector en het bijbehorende 95% betrouwbaarheidsinterval (95% B.I.) bepaald. Hierbij worden per arts alleen de meldingen meegeteld waarvoor de arts ook een populatie heeft opgegeven (totaal n=415). De totale incidentie is 77 per 100.000 werknemers over het eerste half jaar van 2017, iets hoger dan in het eerste half jaar van 2016 (397 meldingen, incidentie 71 per 100.000).

## Oproep: houd uw werknemerspopulatie up to date!

Een aanzienlijk aantal PIM meldingen horen bij een sector waarvoor geen werknemerspopulatie is opgegeven. Deze meldingen kunnen niet worden gebruikt voor de incidentiebepalingen wat de betrouwbaarheid van onze incidentiebepaling niet ten goede komt. Daarom het vriendelijke verzoek als uw werknemerspopulatie wijzigt, dit ons te melden via [pim@amc.nl](mailto:pim@amc.nl).

Recent hebben wij u ook weer benaderd om de aard en omvang van uw werknemerspopulatie te actualiseren. Als u dit nog niet heeft gedaan, wilt u het dan alsnog doen? Hartelijk dank alvast!

**Tabel 1** Incidentiecijfers per economische sector, januari t/m juni 2017

Economische sector	Aantal meldingen	Aantal artsen	Incidentie per 100.000 wn	95% B.I.
Overheid en openbaar bestuur	66	14	143	109-178
Industrie	76	27	126	98-155
Vervoer en opslag	29	13	105	67-143
Onderwijs	55	10	103	76-130
Bouwnijverheid	16	8	93	47-138
Groot- en detailhandel	26	6	78	48-108
Landbouw, bosbouw en visserij	27	10	73	45-101
Waterleidingbedrijven en afvalbeheer	3	3	67	0-142
Gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening	82	31	65	51-79
Delfstofwinning	1	1	48	0-142
Cultuur, sport en recreatie	3	2	42	0-90
Financiële dienstverlening	10	6	35	13-57
Informatie en communicatie	8	6	32	10-55
Persoonlijke dienstverlening	7	3	32	8-56
Horeca, accommodatie en catering	1	1	25	0-73
Zakelijke dienstverlening (ondersteuning)	4	3	21	0-42
Energievoorziening	1	1	9	0-27
Onroerend goed	0	0	0	
Zakelijke dienstverlening (specialistisch en advisering)	0	0	0	
Huishoudens	0	0	0	
Extraterritoriale organisaties	0	0	0	
<b>Totaal periode januari - juni 2017</b>	<b>415</b>	<b>91</b>	<b>77</b>	<b>69-84</b>

## Heijermanslezing 1 december: Beroepen en Ziekten: van curatie naar preventie

1 december 2017 is de Heijermanslezing en tevens het afscheid van Monique Frings-Dresen als hoofd van het Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid in verband met het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd.

Het onderwerp deze middag is preventie van beroepsziekten; een thema dat nog steeds actueel is. Heijermans constateerde 100 jaar geleden dat beroepsziekten aan het licht komen wanneer door onderlegde personen daarnaar gezocht wordt. In de presentaties wordt stil gestaan door beginnende en ervaren experts of en hoe we dat in deze tijd (kunnen) doen. Er wordt vooruitgeblikt over een toekomstige richting om beroepsziekten te voorkomen. De afscheidsrede van Monique ('Over beroepen en ziekten') is geïntegreerd in het programma.

Klik [hier](#) voor het volledige programma en aanmelden.

## PIM workshops 2018: schadelijke stoffen en werk

In 2018 zullen de PIM workshops in het teken staan van schadelijke stoffen en werk. In onderstaand schema kunt u zien welk onderwerp daarbinnen centraal zal staan. Daarnaast wordt er uiteraard weer veel aandacht besteed aan het bespreken van eigen casuïstiek.

*De geplande data / plaatsen voor 2018 zijn:*

Plaats, locatie	Datum*	Onderwerp
	<b>Februari</b>	
<b>Amsterdam</b>	dinsdag 13-02	Kanker en werk
	<b>April</b>	
<b>Amsterdam</b>	vrijdag 13-04	Voortplanting en werk
<b>Eindhoven</b>	vrijdag 20-04	Voortplanting en werk
	<b>Mei</b>	
<b>Amsterdam</b>	dinsdag 08-05	Kanker en werk
	<b>Juni</b>	
<b>Zwolle</b>	vrijdag 22-06	Kanker en werk
	<b>September</b>	
<b>Amsterdam</b>	vrijdag 14-09	Voortplanting en werk
	<b>Oktober</b>	
<b>Eindhoven</b>	dinsdag 09-10	Kanker en werk
	<b>November</b>	
<b>Amsterdam</b>	Vrijdag 02-11	Voortplanting en werk

\*Data onder voorbehoud

Maximaal circa 20 deelnemers per workshop, gratis voor PIM deelnemers. Eind dit jaar ontvangt u per email een uitnodiging om u aan te melden voor deze workshop. Inschrijving geschiedt op volgorde van aanmelding.

Accreditatie voor deze workshop wordt aangevraagd.