

Gezondheidsverbetering onder uitkeringsgerechtigden

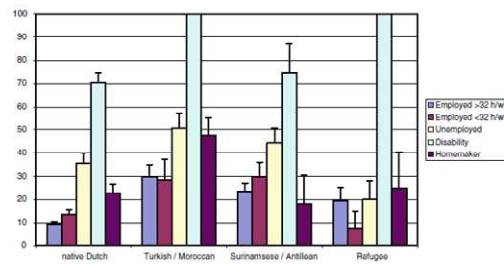
Lex Burdorf

hoogleraar determinanten volksgezondheid
Afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg
Erasmus MC Rotterdam



Gezondheid van uitkeringsgerechtigden

Fig. 1 Perceived health of subjects with different ethnic backgrounds in a community-based health survey in the Netherlands ($n = 2,057$) specified for different categories of labour force participation or being out of the workforce



Gezondheid en werk

Causatie-mechanisme:
Werkloosheid veroorzaakt gezondheidsproblemen EN
werkherhaving vermindert gezondheidsproblemen

Selectie-mechanisme:
Gezondheidsproblemen zijn een barrière voor werk EN
gezondheidsproblemen veroorzaken werkuitval

Beide mechanismen zijn relevant !

Gezondheid → **betaalde baan**

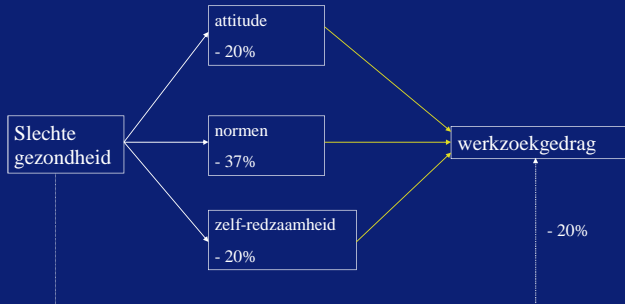
"Relatieve risico", uitgedrukt in verbetering van een standaard deviatie in de gemiddelde score.

| | | |
|-------------------------------------|------|------------|
| General health | 1.57 | (1.2-2.1)* |
| Physical functioning | 2.76 | (1.8-4.2)* |
| Bodily pain | 1.92 | (1.4-2.6)* |
| Mental health | 1.19 | (0.9-1.6) |
| Social functioning | 1.54 | (1.1-2.1)* |
| Vitality | 1.48 | (1.1-2.0)* |
| Role-functioning, emotional problem | 1.44 | (1.1-2.0)* |
| Role-functioning, physical problem | 1.72 | (1.3-2.4)* |

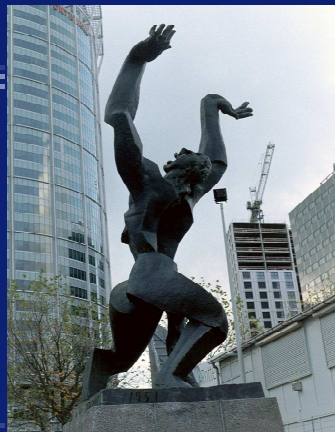
* p<0.05

→ Betere gezondheid heeft een positieve invloed op het starten met betaalde arbeid

Slechte gezondheid als barrière op werkzoekgedrag



Wat te doen ?



Invloed van gezondheidsbevordering op gezondheid en werk

Effectiveness of a health promotion programme for long-term unemployed subjects with health problems: a randomised controlled trial

M Schuring, A Burdorf, A J Voorham, K der Weduwe and J P Mackenbach

J Epidemiol Community Health 2009;63:893-899; originally published online 28 Jul 2009;
doi:10.1136/jech.2008.080432

De gezondheidsinterventie

| | |
|----------------------|--|
| * Intensief | 3 dagdelen per week, 12 weken |
| * Multidisciplinair | psycho-educatie: zelf-redzaamheid, planning fysieke activiteit: sport en spel |
| * Laagdrempelig | iedereen kan meedoen |
| * Verplicht karakter | |
| Instroom 2004-2006: | 465 mensen |
| Deelname aan intake: | 70% |
| Participatie >70 %: | 72% |

- * Redenen voor niet deelnemen: gezondheidsklachten, niet verschijnen, ander traject
- * Uitval hangt samen met slechtere ervaren gezondheid en meer bewegingsangst

Waarom is interventie niet succesvol ?

De interventie is niet succesvol:

- psycho-educatie (o.a. zelf-redzaamheid) sluit niet aan bij de specifieke doelgroep
- fysieke activiteiten onvoldoende gericht op verankering van meer bewegen in eigen leven
- overdracht van interventie naar reïntegratiebedrijven slecht (23% in interventiegroep)
- duur van programma te kort tov noodzakelijke gezondheidsverbetering

Wat dan wel ?

Individual placement and support /supported employment (place and train):

- werklozen met psychische problemen
- werk sluit nauw aan bij individuele wensen en capaciteiten
- begeleiding gericht op adequate zorg en wegnemen barrières in werk
- na 18 maanden: 55% vs 28% enige vorm van betaalde arbeid
- verbetering ervaren gezondheid en vermindering van zorggebruik

The effectiveness of supported employment for people with severe mental illness: a randomised controlled trial

Tom Burns, Jocelyn Catty, Thomas Becker, Robert E Drake, Angelo Fioritti, Martin Knapp, Christoph Lauber, Wulf Rossler, Toma Tomov, Jooske van Busschbach, Sarah White, Dirk Wiersma, for the EQOLISE Group*

Lancet 2007; 370: 1146-52

Wat dan wel ?

Systematische review:

- 6 studies met IPS voor werklozen met psychische problemen
- IPS altijd beter dan reguliere 'vocational service & training'
- na 12 maanden: 34% vs 12% in betaalde arbeid
- meer uren betaalde arbeid en hoger inkomen

Helping people with severe mental illness to obtain work: systematic review

Ruth E Crowther, Max Marshall, Gary R Bond, Peter Huxley

BMJ VOLUME 322 27 JANUARY 2001 bmj.com

Wat dan wel ?

Werkzame elementen:

- "Place and train" in plaats van "Train and place"
- multidisciplinaire aanpak van zorg, arbeidsmarkt en sociale problematiek
- geïntegreerde begeleiding (ontschotten !)
- werk aansluiten bij individuele wensen en capaciteiten (perspectief bieden !)
- gezondheidsverbetering als onderdeel van maatschappelijke perspectief (betaalde arbeid)

Afhaal-boodschappen

- een slechte gezondheid leidt tot werkloosheid en is een barrière om weer betaald werk te vinden
- integrale aanpak van gezondheid en reïntegratie naar werk noodzakelijk
- programma's met bewezen effectiviteit op werk en gezondheid zijn schaars
- wetenschappelijke evaluatie van nieuwe programma's is essentieel voor grootschalige invoering
