

Participatieve interventies voor reïntegratie van zieke uitzendkrachten en zieke werkelozen met aandoeningen van het houding- en bewegingsapparaat. Een gerandomiseerd en gecontroleerd onderzoek en kosteneffectiviteit-evaluatie.

Gepubliceerd: 19-02-2007 Laatste bijgewerkt: 10-05-2024

Voor het onderzoek is allereerst het protocol voor werknemers met lage rugklachten aangepast aan het werkproces ziektewet-arborol binnen UWV en uitzendkrachten en werkelozen met klachten van het houding- en bewegingsapparaat. Hiervoor is gebruik...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON30328

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

OPSTAP

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

bewegingsapparaataandoeningen, bewegingsapparaatklachten

Aandoening

aandoeningen van het houding- en bewegingsapparaat

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: UWV/Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde (Postadres: MF-kamer C507; Postbus 7057; 1007 MB Amsterdam; E-mail: info.kvg@vumc.nl; telefoon: (020) 444 5688))

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: aandoeningen van het houding- en bewegingsapparaat, kosten-effectiviteit, tijdelijk passende arbeid, zieke uitzendkrachten en werkelozen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaat van deze studie is de duur van het ziekteverzuim tot volledige herstelmelding in het kader van de ziektewet.

Omdat er zonder herstelmelding in het kader van de ziektewet al wel sprake kan zijn van reïntegratie en dit ook een relevante uitkomstmaat is, zal tevens gekeken worden naar werkhervatting.

For the vulnerable working population is a need for new return-to-work methods

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn klachten en ervaren functionele beperkingen, coping en eigen effectiviteit, ervaren werkbelasting, tevredenheid met de begeleiding en directe en indirecte kosten.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Aandoeningen van het houding- en bewegingsapparaat, vormen naast psychische problematiek, de voornaamste oorzaak voor verzuim en arbeidsongeschiktheid van de werkende bevolking in Nederland en andere landen. Dit geldt ook voor de groep uitzendkrachten en werkelozen.

De WAO-instroom van zieke uitzendkrachten en werkelozen is aanzienlijk hoger, dan bij vaste werknemers. Er is voor deze doelgroep behoefte aan nieuwe interventies, die op activering van reïntegratie zijn gericht en evidence-based zijn.

Recent is een protocol participatieve werkaanpassing ontwikkelt voor werknemers, die verzuimen vanwege lage rugklachten.

Het participatieve werkaanpassingsprotocol versnelde werkhervatting met 27 dagen en werd positief geëvalueerd door werknemers en arboprofessionals. Een vergelijkbaar protocol voor uitzendkrachten en werkelozen, die zich ziek melden vanwege klachten van het houding- en bewegingsapparaat, is op dit moment niet beschikbaar en (kosten)effectiviteit is niet bekend.

Doel van het onderzoek

Voor het onderzoek is allereerst het protocol voor werknemers met lage rugklachten aangepast aan het werkproces ziektewet-arborol binnen UWV en uitzendkrachten en werkelozen met klachten van het houding- en bewegingsapparaat. Hiervoor is gebruik gemaakt van de Intervention Mapping methode, een gestructureerde methode voor interventieontwikkeling.

Ops basis van een needs assessment en contextanalyse is een concept protocol ontwikkeld. Hierbij zijn belangrijke sleutelfiguren, zoals de professionals in de ziektewet, staf en management bij UWV, vangnetters, uitzendbureaus en reïntegratiebureaus betrokken geweest. Daarna heeft verder fine-tuning plaatsgevonden tijdens focusgroepbijeenkomsten met professionals en management werkzaam in de ziektewet-arborol.

Vervolgens zullen de (kosten)effectiviteit en de toepasbaarheid van het protocol bij zieke uitzendkrachten en werkelozen met klachten van het houding- en bewegingsapparaat worden geëvalueerd.

Onderzoeksopzet

Randomized Controlled Trial (n= 2 x 80)

Onderzoeksproduct en/of interventie

De deelnemers zullen worden gerandomiseerd voor het participatieve werkmethodeprotocol met 'usual care' (= de begeleiding door de verzekeringsarts volgens de vigerende richtlijnen

en/of protocollen) of alleen 'usual care'. Het protocol voor tijdelijk passende arbeid wordt begeleid door een speciaal daartoe getrainde procescoach. De bedoeling van het protocol is, na een knelpunteninventarisatie, consensus over tijdelijke passende arbeid om duurzame reïntegratie te bevorderen, tussen de zieke vangnetter en de begeleidend arbeidsdeskundige en mogelijk andere belanghebbenden. De interventiegroep zal naast het participatieve werkmethodeprotocol, ook de begeleiding krijgen van de verzekeringsarts volgens de vigerende richtlijnen en/of protocollen.

Inschatting van belasting en risico

Er zijn voor de deelnemers geen of geringe risico's aan het onderzoek verbonden. Het participatieve werkmethode protocol kost de deelnemer ongeveer 5 1/2 tot 6 uur. Dit bestaat uit een spreekuurbezoek aan de verzekeringsarts van een half uur, een spreekuurbezoek aan de arbeidsdeskundige van een uur en 2 keer 2 uur het participatieve werkmethodeprotocol.

De deelnemers wordt gevraagd 4 maal een vragenlijst in te vullen van ongeveer 30 minuten.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
1081 BT Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
1081 BT Amsterdam
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Zieke uitzendkrachten en werklozen

Ziekgemeld met klachten/aandoeningen van het houding- en bewegingsapparaat

Verzuimduur tussen 2 en 8 weken

Leeftijd tussen 18 en 65 jaar

Voldoende beheersing van de Nederlandse taal.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Ziekteverzuim langer dan 8 weken.

Een bezwaarprocedure in het kader van WIA of Ziektewet.

Ernstige lichamelijke ziekte, zoals maligniteit, terminale ziekte.

Psychiatrische comorbiditeit.

Cardiovasculaire comorbiditeit.

Zwangerschap tot 3 maanden na de bevalling.

Verwachtte volledige arbeidsongeschiktheid op medische gronden, tenminste 3 maanden of langer (volgens de wettelijke criteria van 'geen duurzaam benutbare mogelijkheden' van de ziektewet).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel: Parallel

Toewijzing: Gerandomiseerd

Blinding: Open / niet geblindeerd

Doel: Preventie

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-12-2006

Aantal proefpersonen: 160

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register

CCMO

ID

NL14533.029.06