# De psychosociale en administratieve aspecten van arbeid-gerelateerde aandoeningen (AGA): een kwalitatieve exploratie van vragen bij huisartsen

**Haio:** HOEREE Tom , U.A.
**Promotor:** BOMBEKE Katrien , U.A.
**Praktijkopleider:** ECTORS Luc

**Context:** Arbeidsgeneeskunde komt in weinig basis- of voortgezette opleidingen aan bod. Huisartsen kennen de realiteit van het werken als arbeider of lagere bediende niet. Toch worden ze heel vaak geconfronteerd met vragen en problemen die met arbeid te maken hebben, zoals de vraag van de patiënt of zijn klacht met zijn werk te maken heeft, of de patiënt die wel wil gaan werken maar nog niet volledig gerecupereerd is. Huisartsen zijn ook betrokken bij de beslissingen met betrekking tot arbeidsongeschiktheid en invaliditeit, waarbij de inkomenszekerheid voor de patiënt belangrijk wordt. De kennis over deze sociale en administratieve aspecten wordt meestal enkel opgebouwd door ervaring. Het opstellen van een praktische, tijdens de raadpleging consulteerbare, internet-gelinkte gids, met korte praktische antwoorden en verwijzingen naar de bevoegde personen en instanties, zou de huisarts al een heel eind op weg helpen. Deze studie maakt deel uit van een breder onderzoek over dit onderwerp.

**Onderzoeksvraag:** Het doel van deze kwalitatieve studie is om het opmaken van dergelijke gids voor te bereiden door de vragen en problemen die huisartsen ervaren bij de psychosociale en administratieve begeleiding van patiënten met een arbeid-gerelateerde aandoening, te exploreren.

**Methode:** Via purposeful sampling, werden huisartsen gevraagd om gedurende een beperkte periode alle contacten waarvan ze dachten dat het om een AGA ging te beschrijven en kort hun moeilijkheden, problemen en eventuele suggesties op te schrijven. De analyse gebeurde kwalitatief. De inhouden werden gecodeerd en waar relevant geteld. Het doel was om de realiteit vanuit de ervaringsbril van de huisarts te leren kennen, door op een vergelijkende en iteratieve wijze de reeksen casussen te analyseren. Dit leidde tot theorie?n over de hindernissen die huisartsen ervaren bij het begeleiden van AGA?s, die in vervolgonderzoek verder onderzocht kunnen worden op hun houdbaarheid. De analyses gebeurden manueel met behulp van eenvoudige software als Word en Excel.

**Resultaten:** Twaalf huisartsen leverden 107 arbeid-gerelateerde casussen. Bij 91 werden vragen gesteld over de psychosociale en administratieve aspecten. Dit leverde in totaal 102 vragen op. Drie grote thema?s kwamen naar voren. Huisartsen hebben heel wat moeilijkheden om arbeidsongeschiktheid (AO) te verantwoorden bij psychosociale aandoeningen (zie: surmenage, slaapstoornissen, conflicten op de werkvloer). Leeftijd en ervaring van de arts en haar inzicht in en kennis over deze problemen komen als mogelijke verklarende factoren naar boven. De vraag naar aangepast werk wordt het vaakst gesteld. Het blijkt moeilijk te vinden. De huisarts weet niet goed of en hoe het te realiseren is, en vraagt zich af of het inschakelen van de arbeidsgeneesheer een goede optie is. Twee hypothesen komen naar voren waarom ons beeld over dit thema eerder vaag blijft. De huisarts weet niet wat er effectief mogelijk is op de werkvloer, en de bevoegdheden van haar collega arbeidsgeneesheer zijn haar niet duidelijk. Tenslotte hebben huisartsen heel veel concrete administratieve vragen, zoals de rechten en plichten bij verschillende statuten, zoals interim werk, wanneer en hoe een dossier indienen bij het Fonds voor Beroepsziekten, hoe een dossier samenstellen voor een verzekeringsgeval bij een arbeidsongeval.

**Conclusie:** Deze kwalitatieve verkenning leverde heel wat bruikbare inzichten op over de problemen die huisartsen ervaren bij arbeid en ziekte. Voor de concrete vragen kunnen praktische antwoorden gezocht en samengevat worden. Voor de complexere vragen is meer studiewerk nodig, zoals het uitklaren van hoe de samenwerking tussen huisarts en arbeidsgeneesheer verbeterd kan worden.