

Werkbehoud bij chronische aandoeningen, wat levert het op?

Mensen die aan het werk zijn en een chronische aandoening of ingrijpende ziekte krijgen, aan het werk houden.

Werkbehoud gaat daarbij ook over kwaliteit van het werk en optimaal kunnen werken.

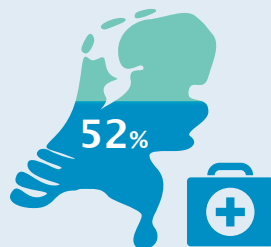
Het werk dient aan te sluiten op iemands kennis, vaardigheden en persoonlijke omstandigheden. En de werkzaamheden vinden plaats in een veilige, gezonde en ondersteunende werkomgeving.



Omvang van het probleem



van de mensen in de werkende leeftijd (15- 64 jaar), heeft een door een arts gediagnosticeerde chronische ziekte.



8,8 miljoen mensen in Nederland hebben één of meer **chronische ziekten**. Dit komt overeen met 52% van de Nederlandse bevolking (cijfers 2016).

Een 'chronische ziekte' is hier gedefinieerd als een ziekte waarbij over het algemeen geen uitzicht is op volledig herstel.



De komende jaren wordt een **stijging** van het aantal (werkende) mensen met een chronische ziekte verwacht. Onder andere door betere zorg, vergrijzing en langer doorwerken.

1. People's Value of Work Waarde van werk voor werk(zoek)ende met chronische aandoening



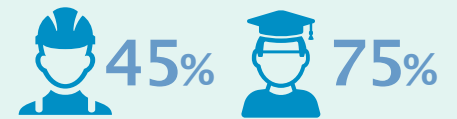
50% van de mensen met een chronische ziekte werkt, tegenover 80% van de mensen zonder aandoening. Daarmee zit Nederland precies op het Europees gemiddelde.



van de mensen met een chronische ziekte werkt minimaal 12 uur per week (in de leeftijd van 20-65 jaar). Van de mensen in dezelfde leeftijdsgroep zonder chronische ziekten werkt 80%.



48% ervaart een positief effect van werk op hun gezondheid. 30% voelt zich minder gezond door het werk.



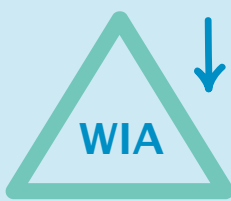
30%, dat is het verschil in arbeidsparticipatie tussen mensen die laagopgeleid zijn en een chronische aandoening hebben (45%), en mensen die hoogopgeleid zijn en een chronische aandoening hebben (75%).

2. Business Value of Work Waarde van werkbehoud binnen bedrijven

Een chronische aandoening hoeft niet per definitie te resulteren in productiviteitsverlies.



Het risico op instroom in de WIA van medewerkers met een chronische aandoening neemt af door:



Afname van risico door:

- 82%** Meer autonomie in het werk
- 49%** Meer sociale steun vanuit het werk
- 11%** Lagere psychosociale eisen vanuit werk

Inclusief werkgeven draagt bij aan bedrijfsdoelstellingen:

- 21%** meer maatschappelijke en externe legitimiteit (oa maatschappelijk verantwoord ondernemen)
- 18%** meer voldoening (oa afspiegeling samenleving, zingeving)
- 15%** versterken van HR beleid (oa medewerkerbetrokkenheid)
- 12%** beter benutten van arbeidsmarkt (oa minder of geen tekort aan medewerkers)
- 11%** betere bedrijfsvoering (oa verhogen productiviteit en continuïteit)
- 6%** hogere (product)innovatie

3. Health Value of Work Waarde van aandacht voor werkbehoud in de zorg



• Werk(behoud) is een belangrijke voorwaarde voor gezondheid.



• Werk kan bijdragen aan gezondheid en herstel: werk als medicijn.

Introductie van zelfmanagement programma's rendeert:



Zelfmanagement programma's zorgen ervoor dat patiënten beter in staat zijn hun ziekte onder controle te houden.

€1,1 miljard

lagere curatieve zorgkosten door minder doorverwijzingen naar tweede lijn en minder zorggebruik.

↓ €2 miljard

minder uitgaven door lagere ziekteverzuim en hogere zelfredzaamheid bij gemeenten (WIA en WMO).

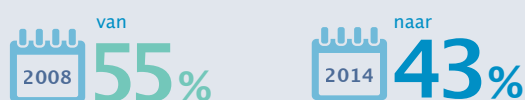


173 miljoen reductie ziekteverzuim bij werkgevers
192 miljoen euro door verhoging van productiviteit

4. Society Value of Work Waarde van werkbehoud bij chronische aandoeningen voor de samenleving

Een deel van het arbeidspotentieel van de groep blijft on- en onderbenut.

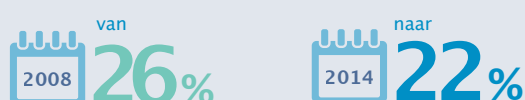
Daling van arbeidsdeelname van mensen die gedeeltelijk arbeidsongeschikt zijn



Het aandeel tijdelijke of flex werkers (vangnetters) in de WIA is toegenomen



Daling van werkende Wajongers



Deze toename is niet geheel toe te schrijven aan de veel kleinere afname van het aandeel werkenden met vaste contracten. Het impliceert dat kwetsbare groepen met slechte gezondheidscondities in meer flexibele contracten zijn beland.

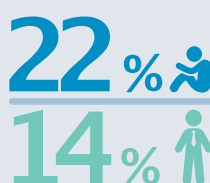
€26 miljard per jaar



zijn de kosten van non-participatie

Met als grootste posten kosten voor:

- Gezondheidszorg
- Verminderde productiviteit
- Verzuim
- Instroom in de WIA



22% van mensen met een chronische aandoening leeft in armoede als gevolg van het ontbreken van (voldoende) inkomen, tegenover 14% van de mensen zonder aandoening.