

# DOEL 17: Kanker en Werk

## In 2032 kunnen mensen die leven met of na kanker naar eigen wensen, behoeften en draagkracht werken

### Probleemboom Kanker en Werk

21/11/2023



#### Probleem

Mensen met of na kanker ervaren belemmeringen bij het terugkeren naar werk, het aan het werk blijven, en/of het vinden van (ander) werk.

#### Definities

Mensen met of na kanker in de werkende leeftijd bevinden zich in zowel het ziekteproces als het proces van verzuim tot terugkeer naar werk. Met het 'ziekteproces' wordt bedoeld: diagnose, behandeling, nazorg, en palliatieve zorg. Met 'verzuim tot terugkeer naar werk' wordt bedoeld: herstel, revalidatie, re-integratie en duurzame terugkeer naar werk. In dit doel verstaan we onder naasten ook de mensen in de werkomgeving.

#### Oorzaak

1. Mensen met of na kanker en hun naasten zijn zich onvoldoende bewust van het belang van werk(behoud) en hebben hier onvoldoende aandacht voor.

2. Het ontbreekt aan gepersonaliseerde werkgerelateerde ondersteuning. Dit is vooral van belang bij kwetsbare groepen.

3. Werkenden met of na kanker en hun naasten ervaren onvoldoende ondersteuning door werkgevers of de werkomgeving.

4. (Zorg)professionals hebben te weinig aandacht voor de impact van kanker(behandeling) op werk.

5. Verschillende professionals betrokken bij terugkeer naar werk of werkbehoud werken onvoldoende samen. Het gaat hier om professionals in het arbeidsdomein, het sociale domein en zorgprofessionals in de eerste, tweede en derde lijn.

6. Knelpunten in de (toepassing van) wet- en regelgeving belemmeren mensen met of na kanker om werk te behouden of nieuw werk te vinden.

7. Er is geen toereikende financiering om werkenden met of na kanker tijdens het gehele ziekteproces te ondersteunen.

8. Er is beperkte vindbaarheid van en toegang tot betrouwbare informatie en effectief bewezen interventies voor mensen met of na kanker, naasten, (zorg)professionals, werkgevers en werkomgeving omtrent kanker en werk.

#### Sub-oorzaak

A. De prioriteit van mensen met kanker ligt vaak bij het diagnostisch- en behandeltraject  
B. Mensen met kanker hebben vaak onvoldoende kennis over de gevolgen van de kanker(behandeling) voor werk(vermogen), ook op langere termijn  
C. Mensen met kanker hebben onvoldoende kennis over aanbod en mogelijkheden van werkgerelateerde zorg en ondersteuning

A. De persoonlijke omstandigheden en problemen van mensen met of na kanker en hun naasten krijgen onvoldoende aandacht.  
B. Onderzoek naar gepersonaliseerde werkgerelateerde ondersteuning heeft tot op heden vooral plaatsgevonden bij mensen met kanker in het algemeen of veelvoorkomende groepen  
C. Er is te weinig kennis over problemen waar specifieke groepen kwetsbare mensen met of na kanker mee geconfronteerd worden bij terugkeer naar en behoud van werk.

A. Er is onvoldoende bewustzijn bij werkgevers/werkomgeving over de impact van kanker en de behandeling daarvan op werk en de behoefte aan ondersteuning.  
B. Er is onvoldoende daadkracht en/of handelingsverlegenheid bij het bieden van passende ondersteuning aan werkenden met of na kanker en naasten  
C. Er ontbreekt vaak passend HR-beleid voor werknemers met of na kanker

A. 'Arbeid als behandeldoel' is geen integraal onderdeel van de fasen in het ziekteproces  
B. (Zorg)professionals hebben onvoldoende kennis over en bewustzijn van de gevolgen van kanker (behandeling) op werk(vermogen)

A. Er bestaat negatieve beeldvorming over de rol van bedrijfs- en verzekeringsartsen waardoor zorgprofessionals hun patiënten willen beschermen voor deze artsen  
B. Professionals zijn wederzijds moeilijk vindbaar, beschikbaar en bereikbaar.  
C. Frequente wisselingen van bedrijfsartsen leidt tot gebrek aan continuïteit van begeleiding.  
D. Wet- en regelgeving gebaseerd op gescheiden silo's maakt samenwerking moeilijk tot onmogelijk.  
E. Arbeid is niet opgenomen in de Persoonlijke Gezondheids Omgeving (PGO's) van mensen met kanker.

A. Er bestaan schotten tussen (regelgeving omtrent) arbeid en zorg, inclusief bekostiging.  
B. Werknemers en werkgevers hebben te weinig kennis over rechten en plichten rondom ziekte en verzuim  
C. Bestaande wet- en regelgeving gaat uit van 'one size, fits all' en laat geen ruimte voor unieke, complexe gevallen.  
D. De duur van de Wet Verbetering Poortwachter is vaak te kort voor mensen met kanker die een lang behandeltraject ondergaan.

A. De geldstromen komen uit gescheiden silo's, waarbij de kosten uit de zorg komen en de baten in het maatschappelijk domein vallen.  
B. Er ontbreekt onderbouwd en geaccepteerd beleid/zorgmodel voor werkenden met/na kanker.  
C. Een groot deel van werkgerelateerde zorg valt niet onder de zorgverzekeringswet

A. Het ontbreekt aan koppeling en bundeling van betrouwbare informatie  
B. Het ontbreekt aan een heldere, centrale vindplaats van informatie  
C. Informatie is soms (te) complex voor mensen met of na kanker en het ontbreekt aan informatie in meerdere talen  
D. Effectieve interventies worden niet duurzaam ingezet en/of bekostigd