

PLEIDOOI VAN HUISARTS, BEDRIJFSARTS EN VERZEKERINGSARTS

'Deuren open, leer elkaar kennen'

Huisarts, bedrijfsarts en verzekeringsarts. Drie verschillende artsen met verschillende expertises en rollen, maar met een gemeenschappelijk doel: een gezonde cliënt. Hoe werken ze samen? We vragen het drie mensen uit de praktijk: Pascal Gyselinck, Lianne Schouten en Kevin De Decker.

Tekst: Saskia Ridder | Foto's: Bertil van Beek, Frans Lahaye en Herman van Ommen



Pascal Gyselinck, huisarts in Berkel-Enschot: 'Onzekerheid over arbeidsdeelname is funest voor de patiënt. Een vlotte uitwisseling van informatie is dus van groot belang.'



Kevin De Decker, aios verzekeringsgeneeskunde: 'Er is een gemeenschappelijke beweging om het domein Arbeid en Gezondheid te ontwikkelen en te promoten.'

WIE HEBBEN WE ROND DE TAFEL?

Lianne Schouten: 'Ik ben aios bedrijfs-geneeskunde bij HumanCapitalCare en in mijn dagelijks werk heb ik veel contact met zowel de werkgever als de werknemer. Ons doel is het beschermen en bevorderen van de gezondheid van werknemers. Hierbij richten we ons steeds meer op preventie.'

Kevin De Decker: 'Als aios verzekerings-geneeskunde bij UWV ben ik de poortwachter richting de uitkering. We toetsen achteraf en werken in een meer juridische context. Heeft deze cliënt gezien zijn beperkingen op medische gronden recht op een uitkering?'

Pascal Gyselinck: 'Als huisarts ben ik natuurlijk de levenslooparts. Ik zie mezelf vaak als pleitbezorger of ombudsman van een patiënt.'

PLEITBEZORGER? VERTEGENWOORDIGEN JULLIE DAN VERSCHILLENDE KAMPEN?

Lianne: 'Het beeld leeft weleens dat we uit verschillende kampen komen, terwijl

ik liever ons gemeenschappelijk doel centraal stel: zorgen dat mensen gezond zijn en kunnen meedoen op de arbeidsmarkt.'

Kevin: 'Dat van die verschillende kampen is inderdaad niet nodig. We zien dezelfde patiënt, spreken grotendeels ook dezelfde taal, maar we werken natuurlijk in een andere context.'

Lianne: 'Van oudsher werden artsen in het domein Arbeid en Gezondheid nogal eens als "controleerend" gezien. De beelden die er soms nog leven, kloppen gewoon niet. Ik vind het belangrijk dat we de deuren openzetten, dat we laten zien hoe we werken en waar we voor staan.'

HOE DOEN JULLIE DAT, DE DEUREN OPENZETTEN?

Kevin: 'Artsen zoeken elkaar steeds meer op: er zijn uitwisselingen tussen de verschillende opleidingen en er is een gemeenschappelijke beweging om het domein Arbeid en Gezondheid te ontwikkelen en te promoten.'

Lianne: 'Deuren openen betekent ook vertellen wat je doet en waarom. Ons domein is lang onderbelicht geweest in de studie geneeskunde. Met bijvoorbeeld de website www.bedrijfsartsworden.nl geven we meer inzicht over ons beroep en waarom het zo interessant is.'

HOE LOOPT DE INFORMATIE-UITWIJSELING?

Kevin: 'Ik wil een zo compleet mogelijk beeld schetsen. Daarvoor is het soms ook nodig om informatie van behandelend artsen en bedrijfsartsen te krijgen.'

Pascal: 'Mij wordt inderdaad met enige regelmaat gevraagd om informatie te geven. Als levenslooparts hebben we over het algemeen goed zicht op de cliënt en zijn persoonlijke situatie. Vanuit die kennis kunnen we beperkingen op het gebied van arbeid in een breder perspectief plaatsen.'

Lianne: 'Ik vind het altijd waardevol om te sparren met een huisarts, bijvoorbeeld als een re-integratie stagneert. We bespreken hoe en waarom het zo is en proberen samen een beleid af te spreken. Natuurlijk doen we dat alleen met toestemming van de persoon zelf.'

Pascal: 'Ik vrees wel dat huisartsen over het algemeen moeilijk te bereiken zijn, ook voor jullie. Daarom heb ik met mijn assistentes de afspraak dat zij gesprekken met bedrijfsartsen en verzekeringsartsen direct inplannen. Onzekerheid over arbeidsdeelname of uitkeringen is funest voor het welbevinden van patiënten. Een vlotte uitwisseling van informatie is dus van groot belang.'

Kevin: 'Pascal, zou jij zelf ook meer terugkoppeling willen krijgen?'

Pascal: 'Jazeker, bijvoorbeeld met een kort verslag, of in een omgeving als Zorgdomein. Dat kan met fysiotherapeuten en andere zorgverleners toch ook? Omdat jullie iemand nog niet kennen, kunnen jullie zonder *bias* luisteren. Ik ben benieuwd: Waar is jullie oordeel op gebaseerd? Heb ik iets over het hoofd gezien? Plaatst het gezondheidsklachten in een ander perspectief? Die informatie helpt mij ook in het contact met mijn patiënt. Verstoorde deelname aan het arbeidsproces heeft een enorme impact en niet zelden leven er nog vragen over een gesprek. Onzekerheid, woede of machteloosheid speelt dan ook



© Herman van Ommen

Lianne Schouten, aios bedrijfsgeneeskunde: 'Ons domein is lang onderbelicht geweest in de studie geneeskunde.'

vaak een rol. Als ik meer informatie over de voorgestelde aanpak of beoordeling weet, kan ik het in de vertrouwde setting tussen huisarts en patiënt nog eens duiden. Zonder die achtergrond is het soms lastig om tussen de kliffen door te laveren.'

WAT ALS IEMAND ZIEK WORDT VAN EEN ARBEIDSCONFLICT?

Kevin: 'Heldere communicatie is sowieso belangrijk, niet alleen tussen ons maar natuurlijk ook tussen werknemer en werkgever. Soms is de communicatie inderdaad zodanig verstoord dat mensen niet meer kunnen werken op die plek zonder hier eerst aandacht aan te besteden.'

Lianne: 'Dan gaan wij ermee aan de slag, zowel in gesprekken met de werknemer als met de werkgever. We kunnen bijvoorbeeld bedrijfsmaatschappelijk werk inzetten om werknemer en werkgever te begeleiden. Dit draagt bij aan de vitaliteit en een goede arbeidsrelatie: beide

zijn nodig om gezond en veilig te kunnen werken.'

Pascal: 'Dat is het grote verschil met mijn rol; ik voer het gesprek wel met de werknemer – mijn cliënt –, maar nooit met de werkgever. Dat is duidelijk *not my field of expertise*. Maar ik zie ook wel dat het bij een verstoorde relatie nog maar een kleine stap is van "ik vind het moeilijk om daar te werken" naar "ik kan echt niet meer werken". Tragische situaties zijn dat.'

Lianne: 'Klopt, en ik vind het juist een uitdaging om tussen die twee werelden te bewegen, ze weer bij elkaar te brengen, het contact te herstellen.'

Kevin: 'En als verzekeringsarts toets ik achteraf of het proces goed is gegaan, of het oordeel van de bedrijfsarts correct is. Die poortwachtersfunctie, het wegen tussen het maatschappelijk belang en het individueel belang vind ik interessant. Kan deze persoon economisch participeren of is een uitkering inderdaad terecht?'

Lianne: 'Ik kan me voorstellen dat bedrijfsartsen het lastig vinden dat hun werk getoetst wordt, maar ik zie het niet zo. De verzekeringsarts kijkt kritisch mee, alleen vanuit een andere invalshoek, namelijk of uitkeringsgeld rechtvaardig en doelmatig besteed wordt.'

IN HOEVERRE KENNEN JULLIE ELKAARS WERKVELD?

Kevin: 'Ik denk dat Lianne en ik vrij goed op de hoogte zijn van elkaars werk, we kennen elkaar via een bestuur voor sociaal geneeskundigen in opleiding.'

Pascal: 'Mijn vrouw werkt als verzekeringsarts. De gesprekstechnieken die zij weet in te zetten om een constructieve dialoog te voeren, ook als emoties hoog opslaan, zijn indrukwekkend. Wij kunnen daar als "gewone" artsen echt nog iets van leren. Ik zou het in elk geval niet kunnen. Ik ben niet diplomatiek genoeg om tussen al die verschillende belangen te laveren. Schoenmaker, blijf bij je leest, denk ik dan maar.'

Lianne: 'In onze opleidingen wordt inderdaad veel aandacht besteed aan gesprekstechnieken. Het is fijn om te horen dat artsen met een andere professie daar zo veel respect voor hebben.'

HOE KUNNEN WE DE BRUG SLAAN TUSSEN DE VERSCHILLENDE PROFESSIONS?

Lianne: 'Ik vind dat in het basiscurriculum meer aandacht voor arbeid en gezondheid mag komen. Er werken ongeveer acht miljoen mensen in Nederland. Als dokter kom je dus altijd mensen met een baan tegen.'

Pascal: 'En ontmoet elkaar, ga het gesprek aan, leer elkaar kennen. Mij helpt het in elk geval bij de begeleiding van mijn patiënten.'

Kevin: 'Of loop eens een paar consulten mee, dan ontstaat automatisch meer begrip. Dan krijgen "die verzekeringsartsen" een naam en een gezicht.'

Pascal: 'Eigenlijk zou zo'n meeloopdag als geaccrediteerde nascholing moeten tellen, dan is er zeker meer animo voor.'

Kevin: 'Dat is nog eens mooi, zo'n gesprek afsluiten met een concreet idee. Ik ga onderzoeken of dat mogelijk is!' ■