

A man with a beard and short dark hair is wearing safety glasses and a bright yellow high-visibility vest over a red and blue plaid shirt. He is looking off to the side with a focused expression. The background is a blurred industrial or warehouse setting with metal beams and various equipment.

# De ervaringen van één jaar uitvoering TSB

10 april 2024

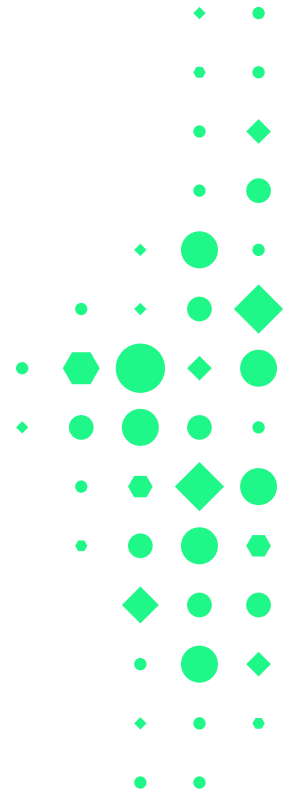
lexces 

Even voorstellen



# Opzet presentatie

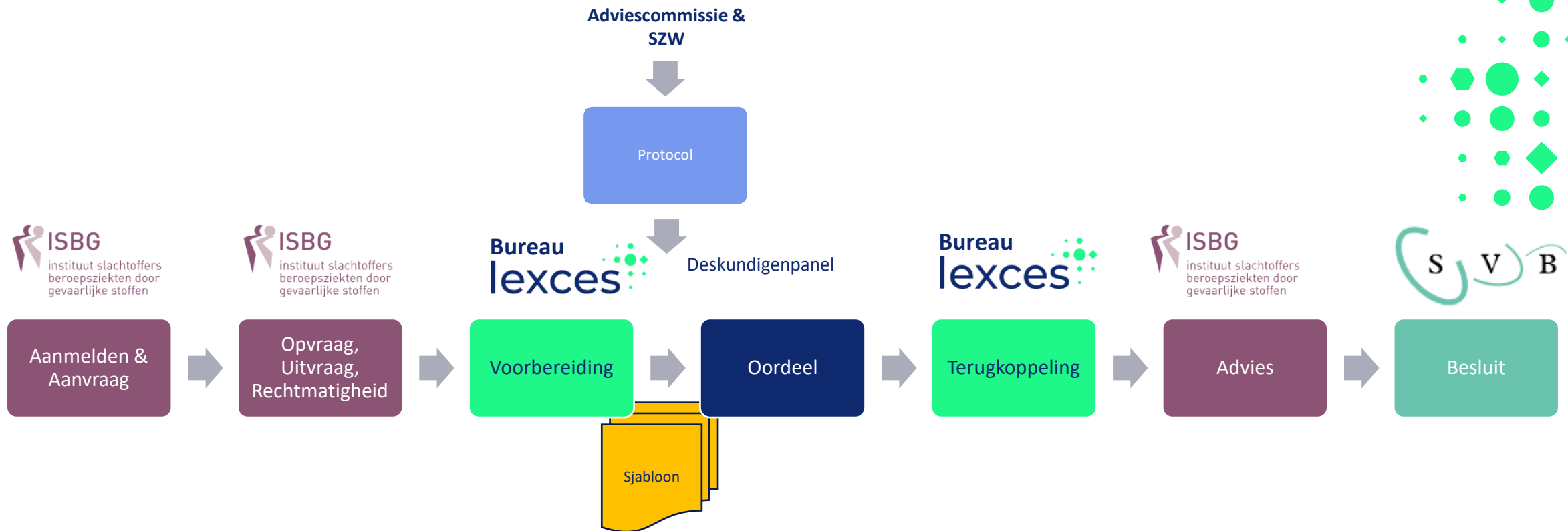
- Kengetallen één jaar uitvoering TSB
- Ervaringen Bureau Lexces in de voorbereiding
- Ervaringen Deskundigenpanel
- Lessen voor de praktijk



# Kengetallen TSB



# Tegemoetkoming stoffengerelateerde beroepsziekten - uitvoeringsketen



# Bureau Lexces/TSB



April 2023 – feestelijke kick-off

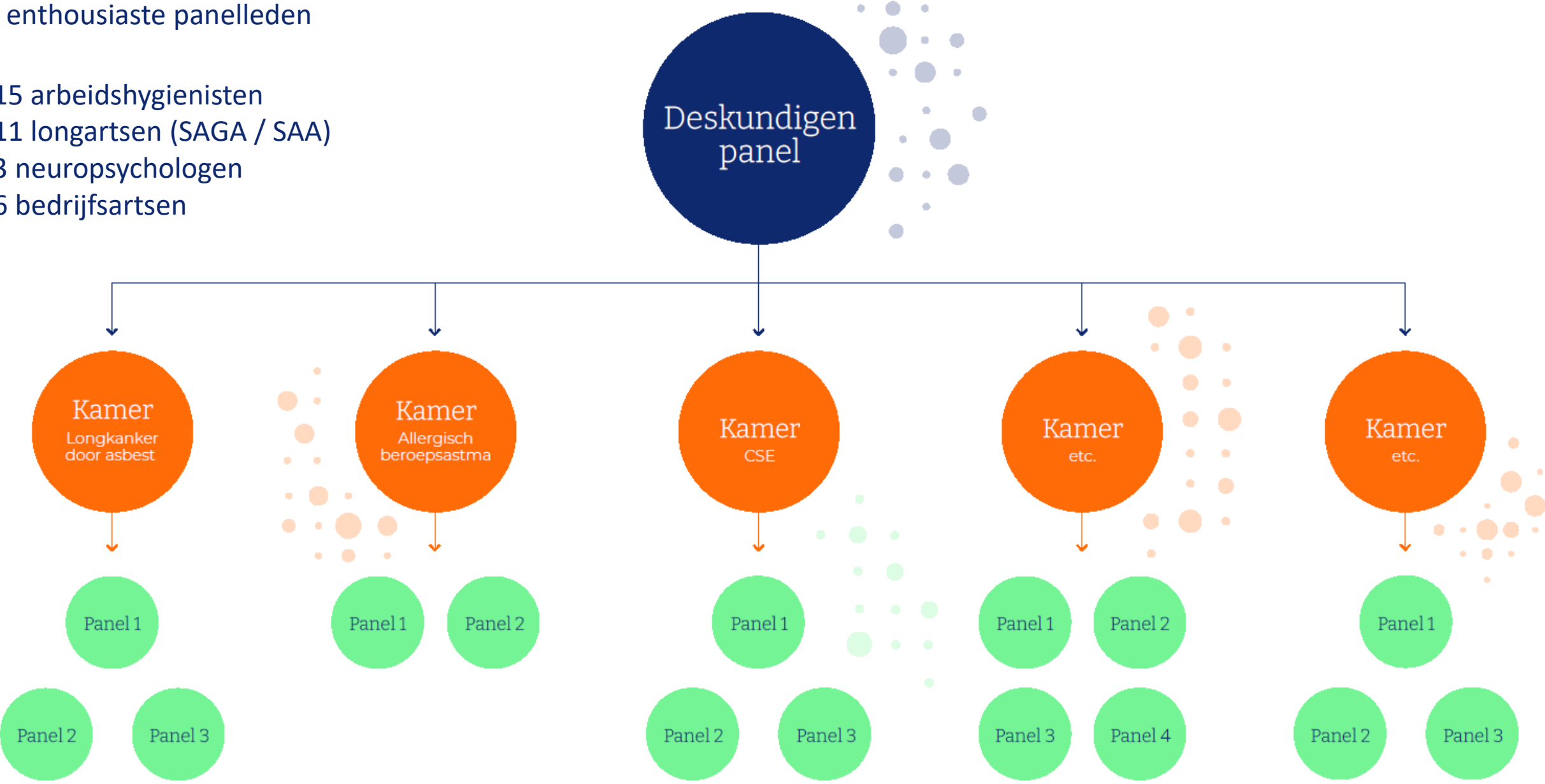


Zoek de verschillen...



35 enthousiaste panelleden

- 15 arbeidshygiënisten
- 11 longartsen (SAGA / SAA)
- 3 neuropsychologen
- 6 bedrijfsartsen



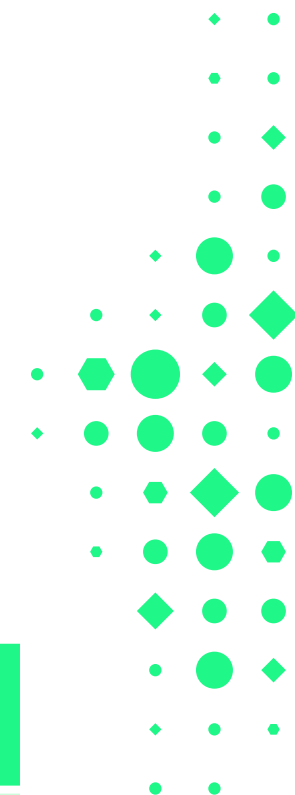
# Terugblik 2023



26 mei 2023

1<sup>e</sup> panelvergadering:  
Longkanker door asbest

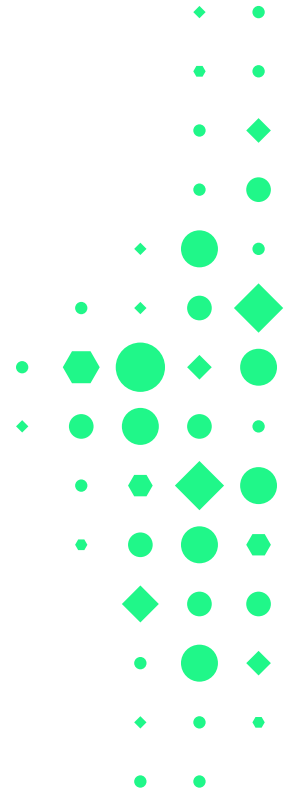
	Longkanker door asbest	Allergisch beroepsastma	CSE	Totaal
Aantal aanvragen	49	134	71	254
Aantal oordelen	19	99	51	169
Aantal vergaderingen	5	17	8	30





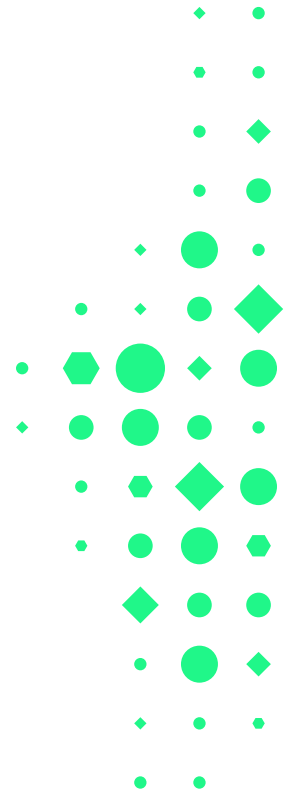
# Paneloordelen 2023 – longkanker door asbest

<b>Aantal beoordelingen</b>	<b>19</b>
Diagnose primair longkanker bevestigd	17
Cumulatieve blootstelling bevestigd	18
Causaliteit bevestigd	2
<b>Positief eindoordeel (indien sprake van longkanker)</b>	<b>2 (12%)</b>



# Paneloordelen 2023 – allergisch beroepsastma

<b>Aantal beoordelingen</b>	<b>99</b>
Diagnose astma bevestigd	68
Werkgerelateerde astma bevestigd	21
Sensibilisatie aan beroepsallergeen aangetoond	15
Blootstelling aan beroepsallergenen bevestigd	85
Causaliteit bevestigd	23
<b>Positief eindoordeel (indien sprake van astma)</b>	<b>23 (34%)</b>

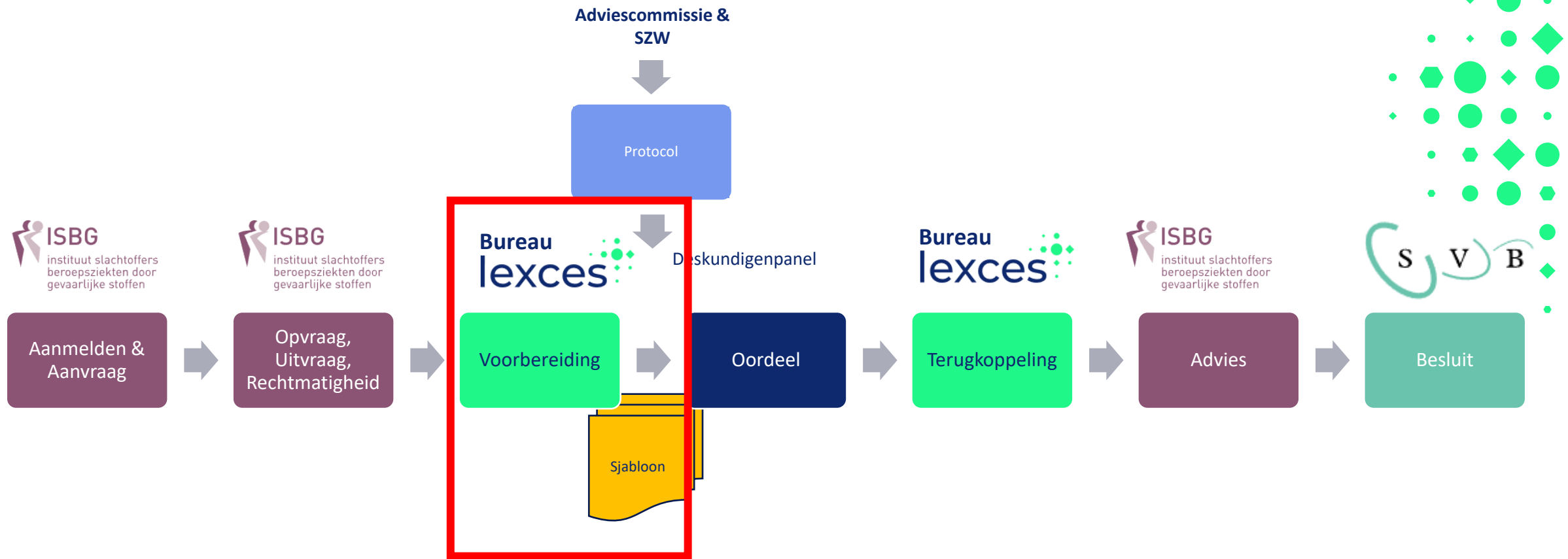


# Paneloordelen 2023 – CSE

<b>Aantal beoordelingen</b>	<b>51</b>
Passende gezondheidsklachten	38
Relevante blootstelling	46
Duidelijke tijdsrelatie tussen ontwikkelen gezondheidsklachten en blootstelling	17
Andere oorzaken zijn uitgesloten	14
Passende afwijkingen bij neuropsychologisch onderzoek	10
<b>Positief eindoordeel</b>	<b>17 (33%)</b>

Ervaringen Bureau Lexces  
in de voorbereiding van  
dossiers

# De voorbereiding



# De voorbereiding



## Protocol:

- Vaststellen **ernstige aandoening** van Lijst beroepsziekten
- Vaststellen of dit het **gevolg is van blootstelling** (voorshands aannemelijk)

## Vorbereiding door:

- Medici
- Arbeidshygiënisten



# STAATSCOURANT

Officiële uitgave van het Koninkrijk der Nederlanden sinds 1814.

Nr. 46

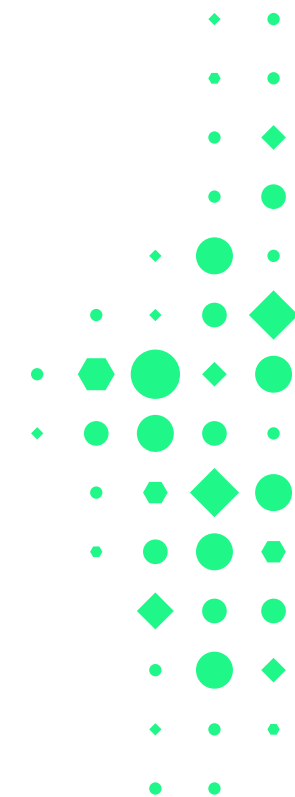
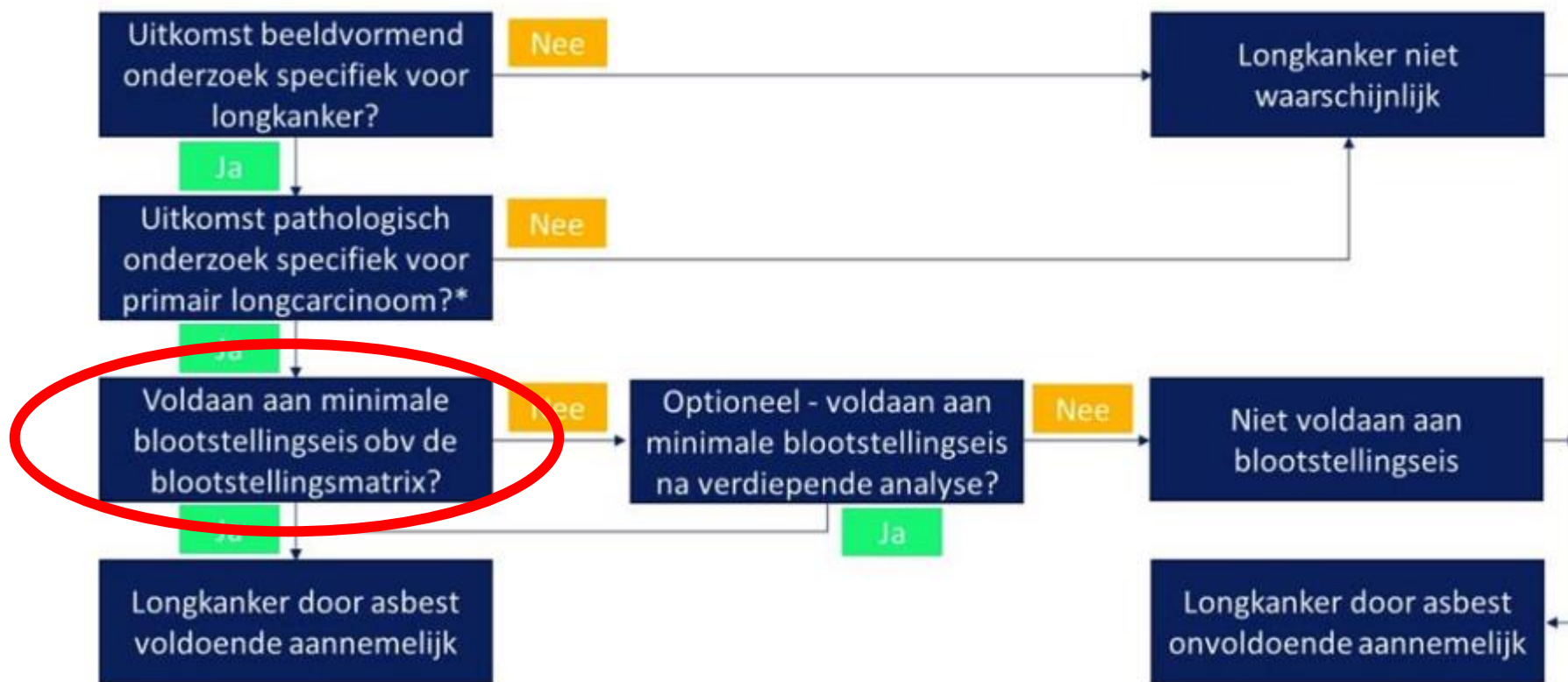
9 januari

2023

**Bekendmaking van de Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid van 19 december 2022, nr. 2022-0000289360, houdende vaststelling van een afwegingskader causaliteit en drie protocollen in het kader van de Regeling tegemoetkoming stoffengerelateerde beroepsziekten, alsmede vaststelling van het zogenoemde afkappunt in het kader van longkanker door asbest**

# Longkanker door asbest

Figuur 1: Schematische weergave bevestiging aannemelijkheid longkanker door asbest in het kader van de TSB



# Longkanker door asbest

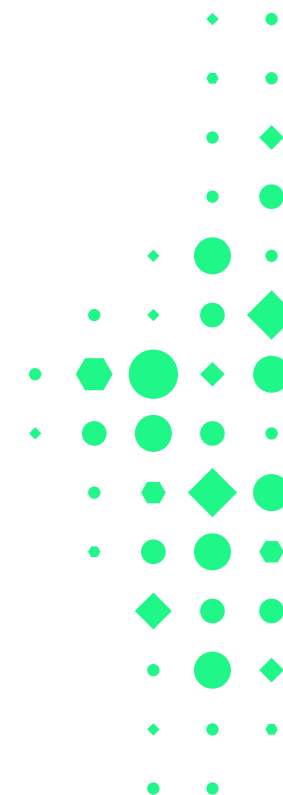
Schatten cumulatieve blootstelling aan asbest op basis van:

1. Gedetailleerde uitvraag van de **arbeidshistorie**, inclusief bij de aanvrager aanwezige aanvullende informatie, zoals een risico-inventarisatie en -evaluatie of meetrapporten
2. Classificatie van functies naar **ISCO-68 codes**
3. Berekening van de cumulatieve blootstelling middels de **blootstellingsmatrix** (SynJEM)

## Longkanker en asbest

Veroorzakingswaarschijnlijkheid en advies afkappunt ten behoeve van de Regeling TSB

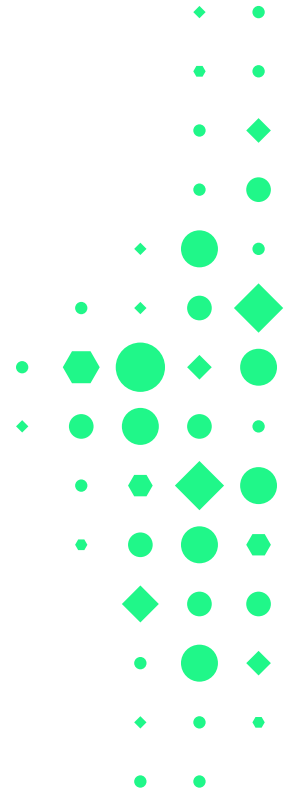
<https://www.lexces.nl/sites/default/files/2022-12/Rapport%20veroorzakingswaarschijnlijkheid%20afkappunt%20longkanker%20asbest%2030nov22def.pdf>





# Uitdagingen bij de voorbereiding

- Vaak alleen arbeidsanamnese beschikbaar, geen feitelijke informatie (werkplekonderzoek, RI&E's, productinfo etc)
- Blootstelling in het (verre) verleden
- Toekenning van een passende ISCO-code
- Opsplitsen van een functie in deelfuncties aan de hand van taken
- Ogenscheinlijke discrepantie tussen diagnose en aantal vezeljaren



# Allergisch beroepsastma

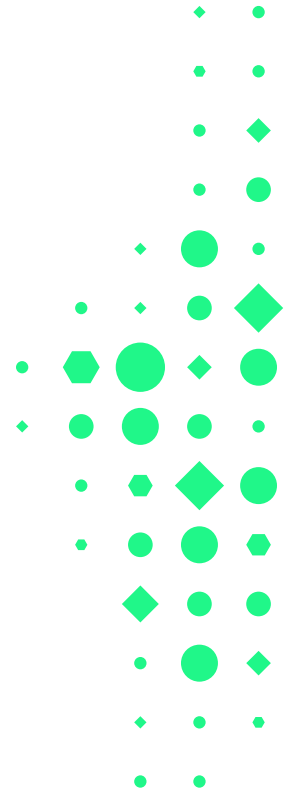
Figuur 1: Schematische weergave bevestiging aannemelijkheid allergisch beroepsastma in het kader van de TSB



# Allergisch beroepsastma

De aannemelijkheid van blootstelling aan beroepsallergenen wordt in het kader van de TSB op een van de onderstaande manieren bevestigd:

1. Bevestiging van de blootstelling op basis van het **medisch dossier** van een gespecialiseerde kliniek; of
2. Bevestiging van de aannemelijkheid van blootstelling op basis van **werkplekspecifieke informatie**; of
3. Expertmethode:
  - a. Bevestiging van de aannemelijkheid van blootstelling middels een **blootstellingsmatrix (OAsJEM)**; of
  - b. Bevestiging van de aannemelijkheid van blootstelling op basis van de **Lijst van beroepsallergenen**



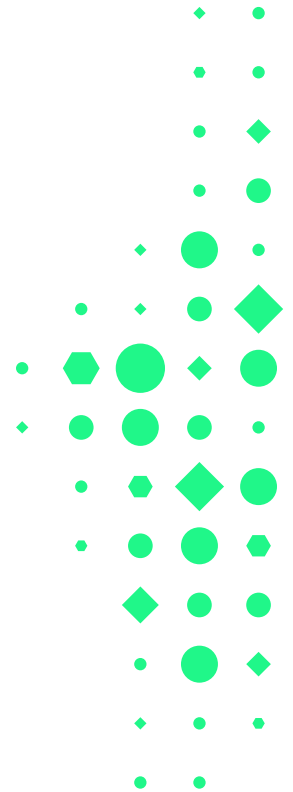
# Allergisch beroepsastma

## Route I:

Met medische diagnostiek is **astma vastgesteld**, ook is bepaald dat dit een **werkgerelateerd** astma betreft en is **sensibilisatie** voor een of meerdere beroepsallergenen aangetoond

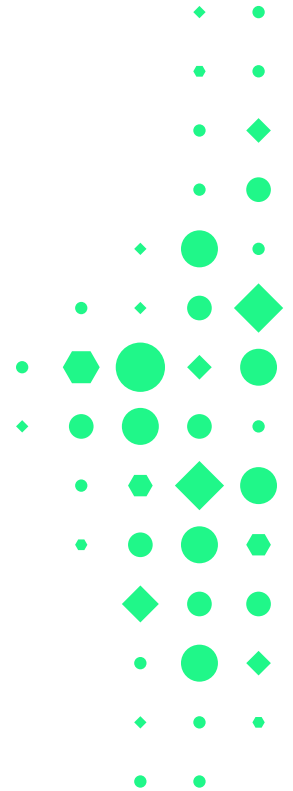
## Route II:

Met medische diagnostiek is astma vastgesteld, ook is bepaald dat dit een werkgerelateerd astma betreft, maar **specifieke sensibilisatie voor een beroepsallergeen is niet aangetoond**. De aannemelijkheid van allergisch beroepsastma blijkt uit de blootstellingsbeoordeling



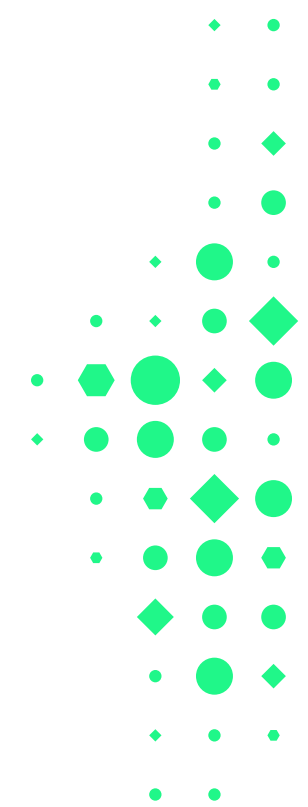
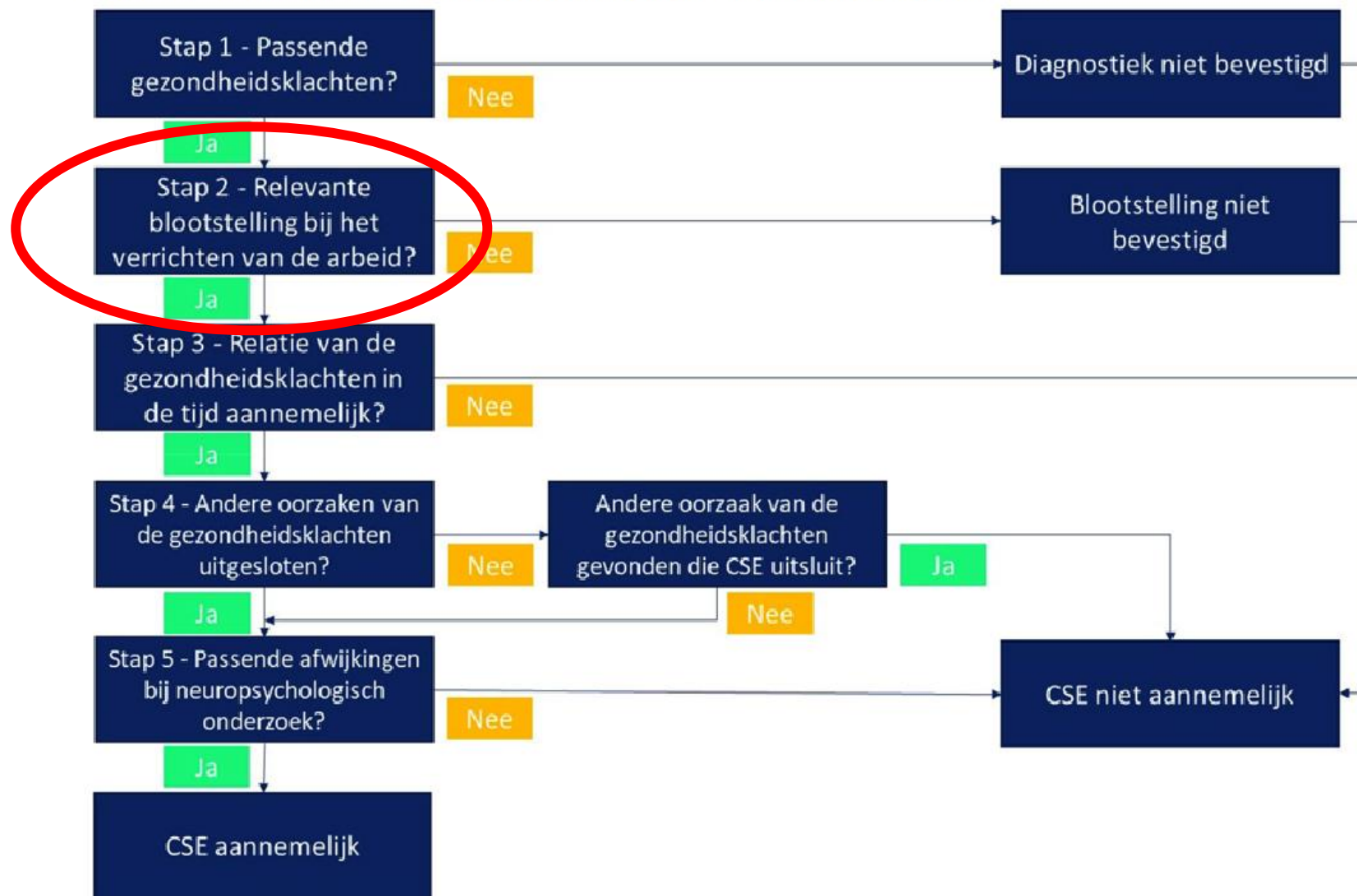
# Uitdagingen bij de voorbereiding

- Vaak alleen arbeidsanamnese beschikbaar, geen feitelijke informatie (werkplekonderzoek, RI&E's, productinfo etc)
- Toekenning van een passende ISCO-code
- Lijst allergenen: compleet?
- Gat in de diagnose. Moment van klachten? Werkgerelateerd? Sensibilisatie?



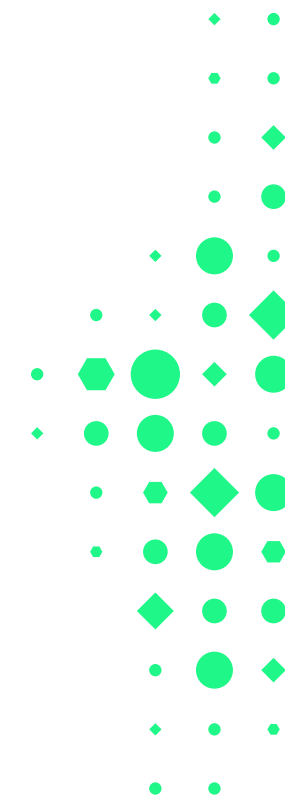
# CSE

Figuur 1: Schematische weergave bevestiging CSE in het kader van de TSB



# CSE – Uitwerking historische blootstelling

- In detail om tijdbelooop met klachten te kunnen vaststellen!
- Niet stoppen bij beroep of activiteit met blootstelling > 15 (relevante blootstelling):
  - Panellid kan tot andere afwegingen komen waardoor blootstelling kan afwijken
- Niet stoppen bij cumulatieve blootstelling > 15 (relevante blootstelling):
  - Panellid kan tot andere afwegingen komen waardoor de cumulatieve blootstelling kan afwijken



# Samenvatting - uitdagingen bij de voorbereiding

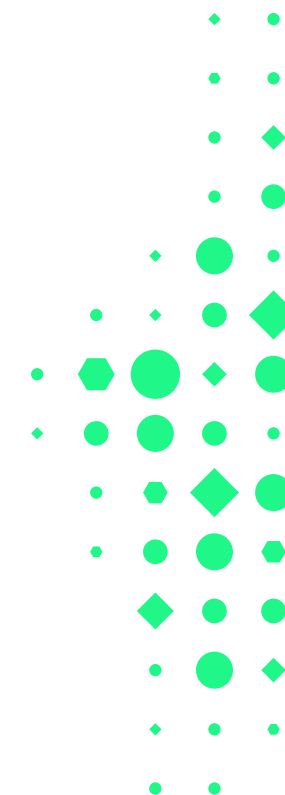
- Alleen arbeidsanamnese, geen feitelijke informatie (werkplekonderzoek, RI&E's, productinfo etc)
- Toekenning van een passende ISCO-code
- Asbest: ogenschijnlijke discrepantie tussen diagnose en aantal vezeljaren
- Allergenen: gaten in de diagnose (moment van klachten? Werkgerelateerd?). Is lijst van allergenen volledig?
- CSE: Neuropsychologisch onderzoek onvoldoende of ontbreekt. Andere oorzaken van de klachten niet uitgesloten



# Ontwikkeling nieuwe protocollen

## Aandachtspunten:

- Arbeidsanamnese cruciaal, specifiek per agens
- Gebruik van feitelijke informatiebronnen



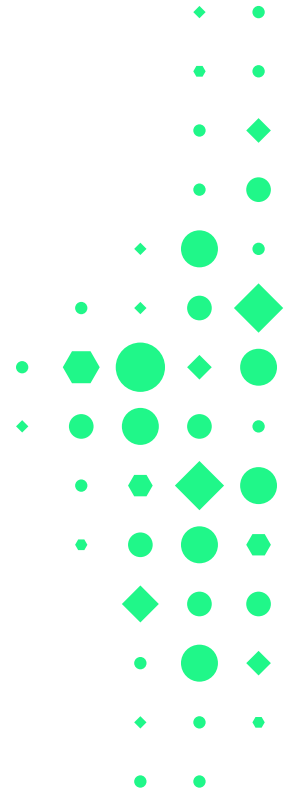
# Ervaringen Deskundigenpanel



# Aanwezig en samenwerking ...

## Een paar vragen ...

- Wie is geen arbeidshygiënist?
- Wie werkt samen met de bedrijfsarts?
  - Zoekt de bedrijfsarts jou op bij een (vermoedelijke) beroepsziekte?
- Wie werkt er wel eens samen met de huisarts of longarts?
- Wie betreft de bedrijfsarts bij de RI&E?
  - Bij het plan van aanpak?
  - Bij een verdiepingsonderzoek voor schadelijke (allergene) stoffen?
  - Ken je alle allergenen bij je bedrijf?
- Bewaren jullie de onderzoeksresultaten?
  - En de gegevens van de blootgestelde werkenden?
  - Hoe lang?

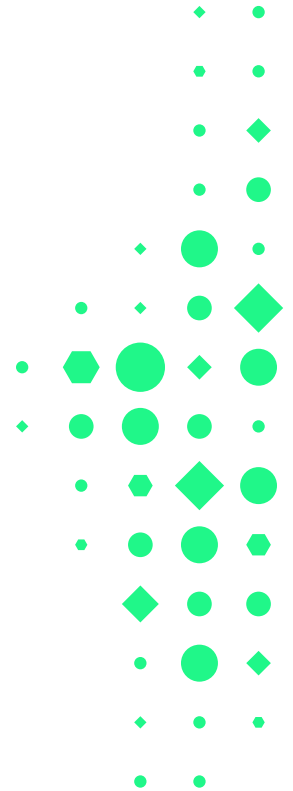


# Hoe verlopen de panelvergaderingen

Waar loopt het panel tegenaan bij de beoordeling van de aanvragen?

## **Asbest**

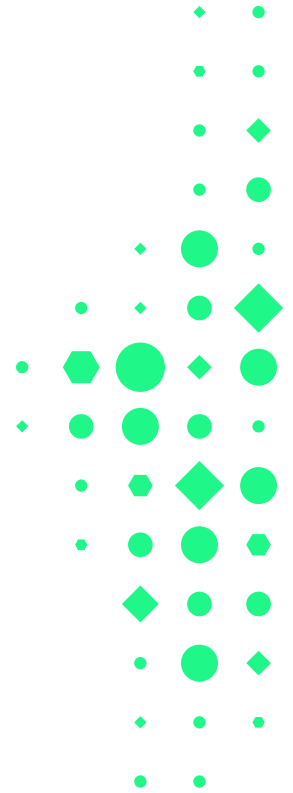
- Veel wetenschappelijk onderzoek naar de relatie blootstelling en longkanker door asbest
- Op basis daarvan weinig keuzevrijheid voor het panel
- Weinig mensen met 5 vezeljaren, zelfs niet als je bij Eternit hebt gewerkt



# Hoe verlopen de panelvergaderingen

## Allergisch beroepsastma

- Vanuit info sjabloon en volledige dossier: oordeel over **diagnose** astma, **allergie** en **werkrelatie**
- Veel verschillende oorzaken (aspecifiek, allergisch, endotoxinen, schadelijke dampen)
- Diagnose astma soms te snel gegeven door huisarts of medisch specialist
- De RI&E ontbreekt bijna altijd, info over blootstelling ... ?
- Op basis van beroepen (database): niet alle allergenen zijn bekend
- Dossier bedrijfsarts (arbodienst): vaak niet aanwezig (wel opgevraagd)
  - Incidenteel gedegen onderzoek (NKAL, PMA)
- Huisarts en medisch specialist: bijna nooit aandacht voor werkfactoren
- Sensibilisatie niet altijd aantoonbaar
- Aanvraag TSB... echter jaren geleden tijdens blootstelling geen onderzoek
  - geen info in dossier ...



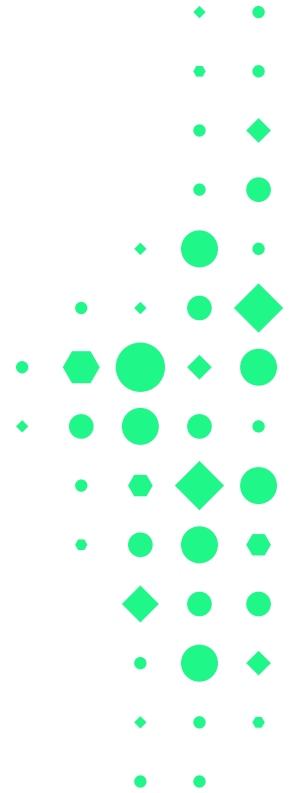
# Preventiezorg, lessen voor de praktijk

Voor **asbest** met de huidige wetgeving:

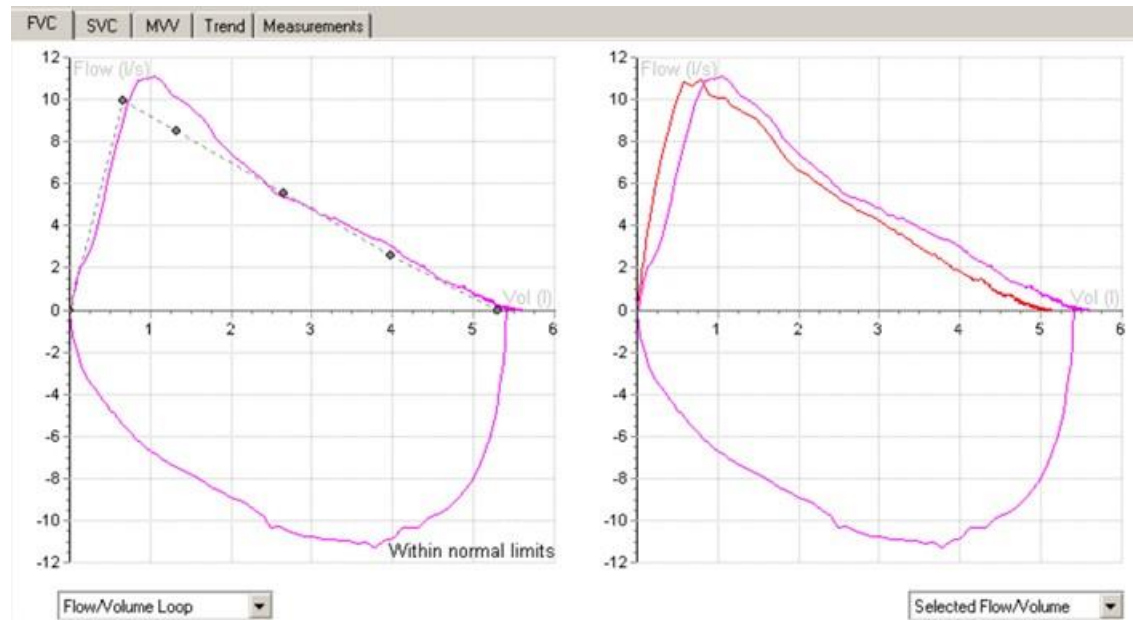
- Kans op blootstelling  $\geq 5$  vezeljaren zeer laag

Bij mogelijk **allergisch beroepsastma**:

- Verwijs een werknemer met werkgerelateerde klachten naar de bedrijfsarts, **werk samen!**
- **Wees nieuwsgierig**, vraag uit, ga op onderzoek:
  - geen allergeenblootstelling bekend ... mogelijk product niet in SDS ...
  - geen sensibilisatie aangetoond ... kan er toch zijn
- Diagnostiek bedrijfsarts = uitvragen, lichamelijk onderzoek, spirometrie en piek-flow
  - Werkplekbezoek met spirometrie, info arbeidsrisico's (RI&E, arbeidshygiënist)
  - Zo nodig verwijzing longarts: aanvullend onderzoek, uitsluiten andere ziekten
- Arbeidshygiënist: arbeidsrisico's → bedrijfsarts: PAGO advies (doelgroep, inhoud, frequentie)



# Preventiezorg, diagnostiek



**Pinnacle** CE 1639  
PEAK FLOW METER

**Gebruikers instructie**

**Onderhoud en gebruik van uw peakflow meter**

Uw Peakflowmeter kan u helpen bij de controle van uw astma. In deze handleiding wordt uitgelegd hoe u de Peakflowmeter dient te gebruiken en hoe u de gemeten waarden kunt noteren. De meter dient gebruikt te worden in overleg met uw arts, die u zomen zal vertellen wat te doen wanneer uw peakflow verandert.

**Gebruik van uw peakflowmeter**

1. Plaats het mondstuk op de peakflowmeter en zet de aanwijzer in de "nulstand".
2. Houdt de Peakflowmeter zodanig vast dat de aanwijzer niet wordt belemmerd tijdens het blazen. Let op dat de gasjes in de achterzijde daarbij niet worden gelokkeerd.

**1. Ga rechtop staan of zitten.** Houdt de Peakflowmeter horizontaal. Adem zo diep mogelijk in. Neem het mondstuk in uw mond, sluit uw lippen rondom en blaas zo krachtig mogelijk uit.

**4. Noteer het getal** waar de "aanwijzer" tot stilstand is gekomen. Plaats de "aanwijzer" terug op "nul" en herhaal de boven beschreven procedure tweemaal om drie metingen te verkrijgen. Noteer de hoogst gemeten waarde op uw registratie kaart.

**Het noteren van de gemeten waarden**

Het is belangrijk de gemeten waarden te noteren. De metingen moeten tweemaal daags worden herhaald 's ochtends vroeg en 's avonds voor het slapen. Markeer de hoogst gemeten waarden zowel 's ochtends als 's avonds door middel van een punt in de grafiek. Door deze punten met elkaar te verbinden ('s ochtends en 's avonds) kunt u aflezen hoe uw Peakflow van dag tot dag varieert. U dient ook uw Peakflow te meten bij plotselinge aanvallen van benauwdheid of kortademigheid.

**Het reinigen en onderhoud van uw Peakflowmeter**

Danpel de Peakflowmeter gedurende 2-3 minuten in warm water met een beetje afwasmiddel (meer te kiet en maximaal 3 minuten). Beweeg de meter door het water heen en weer voor het beste resultaat.

De Pinnacle voldoet aan alle internationale standaarden. Bij zorgvuldig gebruik heeft de Peakflowmeter een levensduur van ongeveer drie jaar.

**Het gebruik van PEF ZONES**

Peak Expiratory Flow (PEF) zones zijn zeer behulpzaam bij het meten van uw astma of andere respiratoire condities. De zones dienen echter alleen gebruikt te worden in overleg met uw arts, zodat deze u at kan helpen wat deze zones betekenen.

Het volgende voorbeeld is gebaseerd op de Practical Guide for the Diagnosis and Management of Asthma, NIH Publication No. 97-4037.

**Besluit uw uw beste PEF in overleg met uw arts.**

Vernemenlijkheid uw beste PEF met 0.8. Deze waarde wordt de lage limiet van de groene zone. Wanneer uw beste PEF 500 is, zal deze waarde 500x0.8=400 worden.

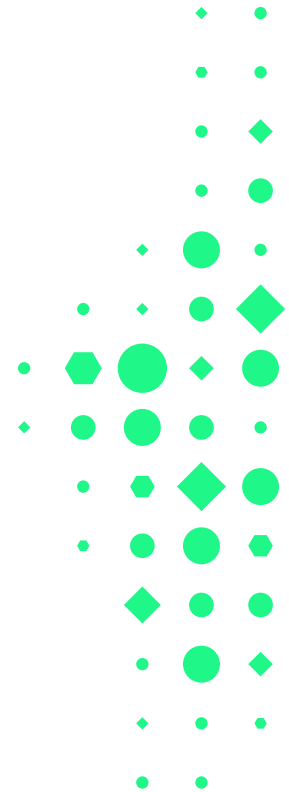
Sommige Pinnacle meters hebben reeds een blauwe strip op de zone plaats. U kunt deze blauwe strip eenvoudig verwijderen en vervangen door gekleurde zones.

Knip een lengte van de groene strip en plaats die op de juiste plaats.

Vernemenlijkheid nu uw beste PEF met 0.5 (half). Dit wordt de lage limiet van de gele zone. Wanneer uw beste PEF 500 is, zal deze waarde 500x0.5=250 worden.

Knip een lengte van de gele strip en plaats die het zoneslot, van de onderkant van de groene strip tot aan de berekende waarde.

Knip een lengte van de rode strip om dit te plaatsen in het overgebleven gebied. Dit is uw hoogste van de rode zone.

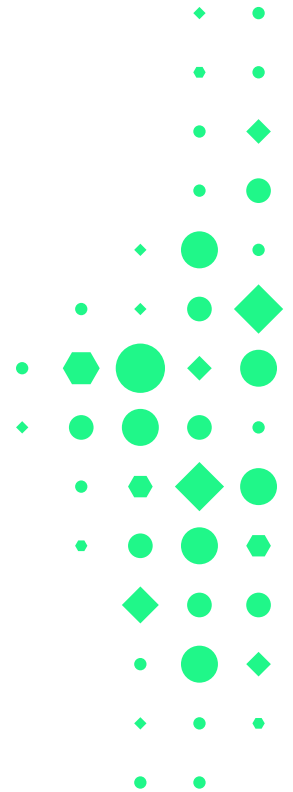


# Discussie

Wat betekenen de bevindingen van één jaar TSB voor het werkveld?

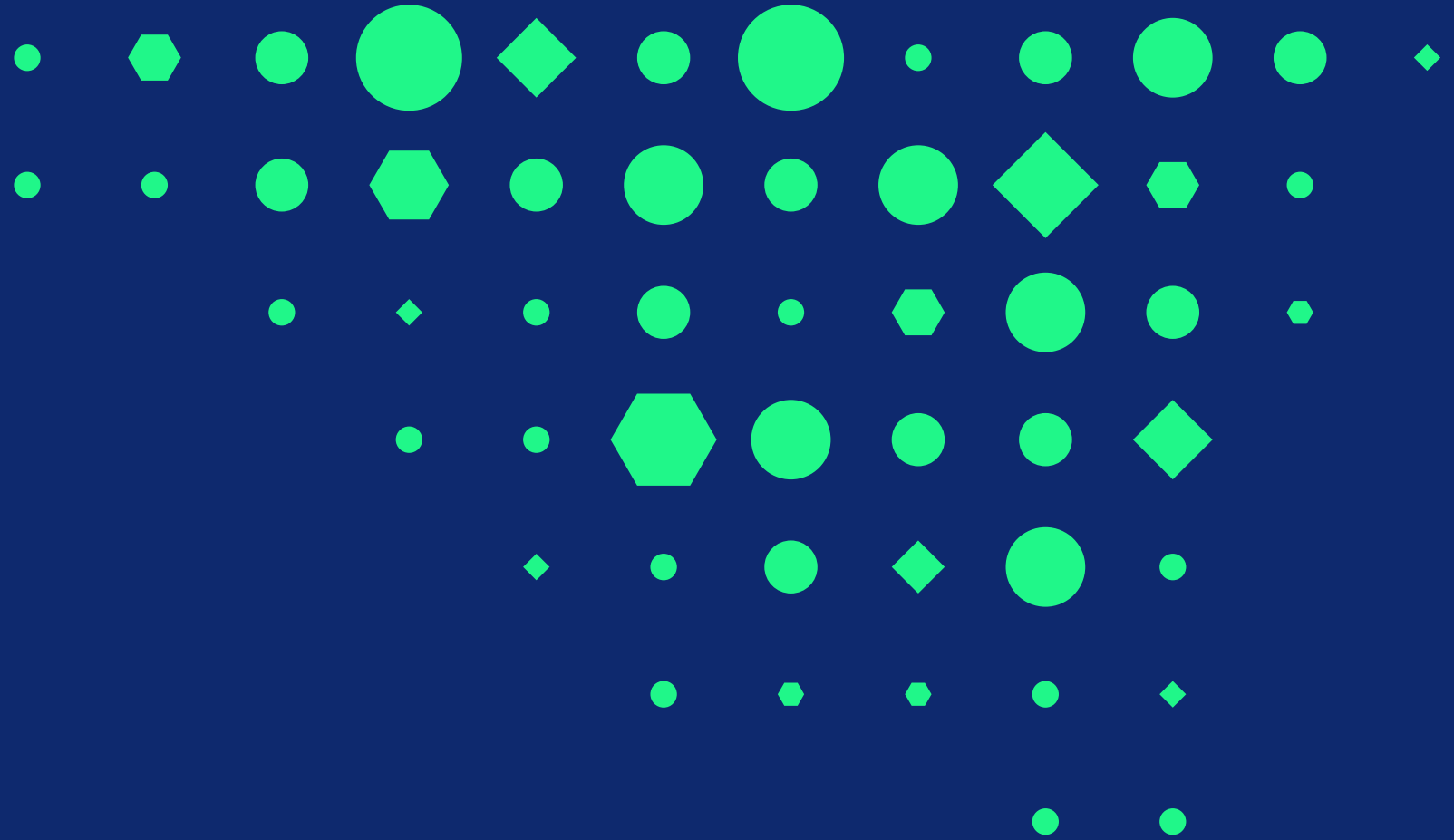
Hoe kunnen jullie bijdragen aan het gestructureerd in kaart brengen van de arbeidshistorie?

Hoe kunnen jullie de bekendheid van de TSB-regeling vergroten?





Take-home



# Take-home -messages

- Arbeidshygiënist – bedrijfsarts: werk samen!
- Wees nieuwsgierig en ga op onderzoek!
- De bedrijfsarts kan de diagnose allergisch beroepsastma stellen (richtlijnen)
- Karakteriseer de blootstelling
- Documenteer (werkfactoren en medisch), bewaar & deel
- Maak de TSB-regeling bekend
- Preventiezorg, denk aan alle werkenden

