

Zorg voor Werk

Sterk voor werkbehoud bij chronische aandoeningen

Fit for Work en de SER

Den Haag, 11 april 2019



Eén op de drie werkende Nederlanders krijgt een chronische aandoening. Te vaak leidt een chronische aandoening tot uitval op het werk. Blijven werken is voor veel mensen met een chronische aandoening of ingrijpende ziekte belangrijk om mee te blijven doen in de samenleving.

Fit for Work en de SER hebben met dit congres beleidsmedewerkers, politici, wetenschappers, zorgprofessionals, vertegenwoordigers van werkgevers en werknemers een podium geboden om elkaar uit te dagen oplossingen aan te dragen gericht op werkbehoud bij chronische aandoeningen of ingrijpende ziekten zoals kanker.

Het congres is georganiseerd in samenspraak met de ministeries van SZW en VWS en Alles is Gezondheid.



SER

De Sociaal-Economische Raad (SER) is de belangrijkste adviesraad voor de regering en het parlement over sociaal-economische vraagstukken. In maart 2016 is het SER-Advies 'Werk: van belang voor iedereen. Een advies over werken met een chronische ziekte' uitgebracht.

In een kabinetsreactie van 21 november 2016 vragen de ministeries van VWS en SZW de SER om, samen met onder andere Fit for Work, de aanbevelingen van dit SER advies te initiëren en de voortgang van de uitvoering te bewaken. Om hieraan opvolging te kunnen geven is een werkgroep ingericht, bestaande uit leden van de SER-commissie Chronisch Zieke Werkenden (CZW), Fit for Work, de Patiëntenfederatie Nederland en enkele andere betrokkenen. Dit congres biedt tevens een podium voor het tonen van de resultaten van deze werkgroep.



Meer dan 25 maatschappelijke organisaties zetten zich via het platform Fit for Work in voor werkbehoud bij chronische aandoeningen. Daartoe biedt Fit for Work praktische tools voor werkenden, werkgevers en zorgprofessionals. Voor de zorgsector is er specifiek het project Target@Work-werk als behandeldoel in de zorg, met op dit moment uitwerking naar kanker en reuma.

Fit for Work wil de politiek, het bedrijfsleven, de zorg en de samenleving ervan doordringen dat werken met een chronische aandoening of ingrijpende ziekte kan. En dat meer aandacht voor werkbehoud gewenst is om te voorkomen dat mensen die tijdens het werkende leven een aandoening ontwikkelen buiten het arbeidsproces komen te staan. Fit for Work wordt geleid door Centrum Werk Gezondheid en voor dit congres ondersteund door AbbVie en Pfizer.

www.fitforworknederland.nl
www.targetatwork.nl



Werken met een chronische aandoening, hoe werkt dat? Ervaringsdeskundigen aan het woord

Lineke Maat

Directeur Taal Doet Meer en
zelfstandig ondernemer
MaatWerkt

Ruben van Mourik

Manager HR Florys

Lineke Maat: 'Toen ik borstkanker kreeg, voelde ik me in de hoek gezet. Werk was geen onderwerp van gesprek bij de arts. En privé kreeg ik te horen, denk maar aan je zelf. Komende uit een omgeving die veel van mij verwacht, was het nu opeens 'doe dit nu maar even niet'.

Mijn oproep is: artsen en verpleegkundigen maak werk bespreekbaar. Geef richting de patiënt aan dat aangehaakt blijven op het werk van belang is om succesvol terug te keren. En vanuit het werk: stel vragen aan je collega, in plaats van dat je een mening verkondigt'.

Ruben van Mourik: 'Toen ik 26 jaar was, kreeg ik lymfeklierkanker. Bij mijn werkgever toen merkte ik betrokkenheid én verlegenheid. Gevolgd door: het is beter dat je niet komt werken. Het kwam erop neer dat ik zelf doortastend moest zijn richting het werk, maar je hebt ook je focus nodig voor de behandeling.

Een collega, ook 26 jaar oud, heeft dezelfde diagnose als ik toen had. Nu sta ik aan de andere kant. In mijn werk zorg ik voor mensen, dat is mijn functie. Daarbij zijn 3 vragen belangrijk: Hoe gaat het met je? Waar loop je tegenaan? Hoe kan ik je daarbij helpen? Op deze manier kan ik het gesprek voeren, me in de situatie inleven en maatwerk bieden. Zodat de ander zelf zijn weg kan vinden'.



Werken met een chronische aandoening, hoe werkt dat?

Een breder patiëntenperspectief

Arja Broenland

Directeur-bestuurder NFK
(Nederlandse Federatie van
Kankerpatiëntenorganisaties)

Resultaten van 'Doneer je ervaring
onderzoek' onder 3.500 mensen
met kanker en 600 naasten in
2019.

Mensen die kanker hebben (gehad), ervaren weinig begrip op de werkvloer. Negen op de tien mensen zijn door kanker minder gaan werken of gestopt met werken. Circa 10% is het werk zelfs verloren door ontslag of het uitblijven van contractverlenging. Met alle financiële gevolgen van dien.

Als er begeleiding is door een bedrijfs- of verzekeringsarts (in 45% van de gevallen), vindt een kwart van de patiënten deze onvoldoende. Veelal door het ontbreken van de expertise rond kanker.

Opvallend is dat bij twee derde van de zorgprofessionals het werk nauwelijks tot niet aan bod komt in de begeleiding. Terwijl 89% van de patiënten wél tevreden is als dit gebeurt. Nu kun je zeggen, moeten patiënten het onderwerp werk dan niet zelf aankaarten bij de zorgverlener? Maar patiënten zijn bezig met de behandeling, met overleven.

Dit onderzoek biedt de cijfers achter de problemen. We zijn het stadium van bewustwording dat werk een belangrijke rol bij kanker speelt voorbij. Door toenemend aantal werkenden met kanker, stijgen ook de problemen met werk. Het is tijd dat we partijen bij elkaar brengen, en samen aan de slag gaan!

Werk en chronische aandoeningen in beleid Een sociaal-economisch perspectief

Louise Gunning
voorzitter Werkgroep SER
Chronisch Zieke Werkenden

A photograph of Louise Gunning, a woman with short grey hair and glasses, wearing a blue jacket and a colorful patterned scarf. She is standing behind a white podium, gesturing with her hands while speaking into a microphone. On the podium, there is a glass of water, a small vase with yellow and orange flowers, and a small white card. The background is a plain light-colored wall.

Dat het aantal mensen met een chronische aandoening toeneemt, is een succes van de goede zorg te noemen. Nu is het van belang om mensen met een chronische aandoening maatschappelijk actief en aan het werk te houden. Onder meer door beperkingen in het werk zelf te voorkomen.

Dit is ook de kern van het SER advies 'Werk: van belang voor iedereen' dat in 2016 uitkwam. Een ongebruikelijk advies. Normaal adviseren we de overheid. Nu adviseren we iedereen om verantwoordelijkheid te nemen: werkenden, werkgevers, bedrijfsartsen en de instanties eromheen. Er zit voor ons allemaal huiswerk in.

Een ander ongebruikelijk aspect is dat de commissie Chronisch Zieke Werkenden, die het advies heeft opgesteld, doorgedaan is als een SER werkgroep, met uitbreiding van Fit for Work, Patiëntenfederatie Nederland, MIND en Ieder(in). Met als één van de resultaten het ontwikkelen van een centraal informatiepunt voor werknemers en werkgevers door de Patiëntenfederatie Nederland, ondersteund door het ministerie van VWS.

Een andere uitkomst is dit congres samen met Fit for Work. Waarmee tegelijk een einde komt aan de werkgroep, en we graag de oproep aan het veld doen om het advies verder in de praktijk vorm te geven.



Werk en chronische aandoeningen in beleid Een sociaal-economisch perspectief

Paul Baart

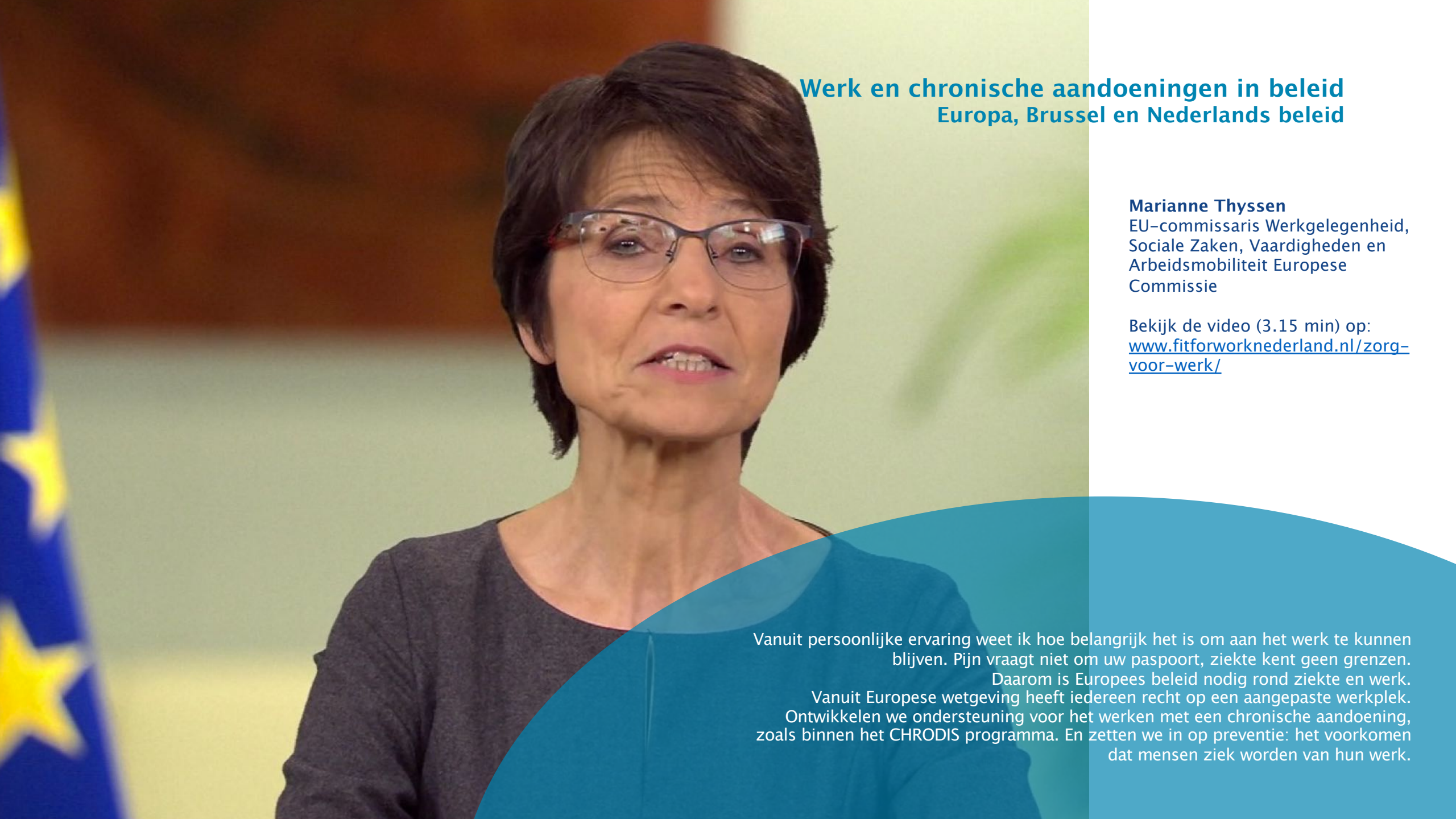
Voorzitter Fit for Work Nederland,
Directeur Centrum Werk
Gezondheid en initiatiefnemer
Commissie Werk Gezondheid

Vanuit Fit for Work bedienen we de keten van werkkenden, werkgevers en zorgprofessionals met tools. Zoals checklisten, gebundeld in één boekje zodat de samenhang duidelijk is. Recent zijn deze uitgebreid met tips voor naasten en collega's. En als je vindt dat ziekenhuizen iets moeten doen, dan moet je het samen ontwikkelen. Zo is Target@Work ontstaan, eerst vanuit de reumatologie en nu in de oncologie.

Door het organiseren van sessies, zoals het politiek ontbijt 'Werkbehoud bij kanker' met gelijknamige position paper, zetten we in op het agenderen van een bedrijfsartsconsulent oncologie op elke poli en een no-risk polis voor werkgevers.

Inspiratie voor het Nederlands beleid komt ook uit het buitenland. Vanuit de SER Werkgroep heeft een Europese verkenning plaatsgevonden, uitgevoerd door de Commissie Werk Gezondheid met steun van VWS en SZW. Met als resultaat 82 mooie voorbeelden gericht op aan het werk kunnen blijven met een chronische aandoening en werkmogelijkheden voor jongeren die met een chronische aandoening de arbeidsmarkt opgaan.

We doen al heel veel in Nederland, maar we zijn er nog lang niet. Vanuit Fit for Work roepen we dan ook op om samen met ons en anderen aan de slag te gaan. Zodat nog meer mensen met een chronische aandoening aan het werk kunnen blijven.

A portrait of Marianne Thyssen, a woman with short dark hair and glasses, wearing a dark top. She is speaking and looking slightly to the right. The background is a blurred indoor setting with a European Union flag visible on the left. A large blue curved graphic element is at the bottom right.

Werk en chronische aandoeningen in beleid Europa, Brussel en Nederlands beleid

Marianne Thyssen

EU-commissaris Werkgelegenheid,
Sociale Zaken, Vaardigheden en
Arbeidsmobiliteit Europese
Commissie

Bekijk de video (3.15 min) op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk/

Vanuit persoonlijke ervaring weet ik hoe belangrijk het is om aan het werk te kunnen blijven. Pijn vraagt niet om uw paspoort, ziekte kent geen grenzen.

Daarom is Europees beleid nodig rond ziekte en werk.

Vanuit Europese wetgeving heeft iedereen recht op een aangepaste werkplek. Ontwikkelen we ondersteuning voor het werken met een chronische aandoening, zoals binnen het CHRODIS programma. En zetten we in op preventie: het voorkomen dat mensen ziek worden van hun werk.



Werk en chronische aandoeningen beleid Werkenden, werkgevers en zorgverleners

Frank Alfrink:

Er is geen arbocuratieve kolom voor zelfstandigen. Die zijn aangewezen op de huisarts. Er zijn goede initiatieven, maar werk is nog geen vanzelfsprekend aandachtspunt bij huisartsen. Een ander punt is de financiering. We zijn voor een DBC arbeid, zodat elke behandelaar tijd kan besteden aan werk.

Bij ZP Nederland krijgen we meer vragen rond ziekte. Ook omdat we er zelf veel aandacht aan besteden. Een belangrijk aspect is om de ZP'er zelf mondig te maken en het werk te bespreken in de zorg. We strijden door, onder meer samen met Fit for Work.

Panelgesprek met:

- **Frank Alfrink**, Directeur ZP Nederland
- **Mario van Mierlo**, Secretaris sociale zaken VNO-NCW
- **Michiel Reneman**, Hoogleraar Revalidatiegeneeskunde Centrum voor Revalidatie UMCG
- **Wiebke Rieb**, General manager Pfizer BV Nederland

Mario van Mierlo:

Mensgericht ondernemen, dat is van belang. Zonder mensen heb je geen bedrijf. Het is maatwerk. We ondersteunen bedrijven met kennis, en met doen. We hebben geen vraagbaak voor werkgevers. Wel praktijkvoorbeelden en een netwerk van mensen om naar door te verwijzen.

Voor VNO-NCW is zorg een speerpunt. Met e-health en met aandacht voor arbeid in de gezondheidszorg. Daarnaast proberen we administratieve blokkades op te heffen. Zo zijn de verscherpte privacy regels een hinderpaal bij bedrijven voor re-integratie.



Werk en chronische aandoeningen beleid Werkenden, werkgevers en zorgverleners

Wiebke Rieb:

Door aandacht voor werk vergroot de behandeling de kwaliteit van leven voor de patiënt. Werk is van belang voor afleiding, en biedt meer dan een inkomen. Vanuit Pfizer dragen we bij aan goede zorg. En aan werk als behandeldoel via Target@Work. Daarnaast zijn we partner van Fit for Work.

Als werkgever maken we ons hard voor werkbehoud bij ziekte. Zo is ons beleid doorgelicht, zijn managers getraind en hebben we daarvoor het Caring Company certificaat mogen ontvangen. We roepen meer werkgevers op om dit te doen.

Panelgesprek met:

- **Frank Alfrink**, Directeur ZZP Nederland
- **Mario van Mierlo**, Secretaris sociale zaken VNO-NCW
- **Michiel Reneman**, Hoogleraar Revalidatiegeneeskunde Centrum voor Revalidatie UMCG
- **Wiebke Rieb**, General manager Pfizer BV Nederland

Michiel Reneman: We vinden allemaal dat het moet, het SER advies geeft aan dat het iedereen aangaat, maar daarmee is niemand verantwoordelijk. In de revalidatie-geneeskunde is arbeid al meer in beeld. En bij UMCG is er aandacht voor het werk van de patient, met inzet van arbeidsexpertise, afhankelijk van wat de patient nodig heeft.

Veel zorgverleners missen nu steun, zoals een DBC arbeid. We hebben durf nodig bij beleidsmakers, waarbij VWS en SZW samen optrekken om dit soort ideeën uit te proberen. En om een prominente plek te krijgen voor arbeid als therapeuticum in de opleiding van artsen. Een oproep vanuit Fit for Work die ik als platformlid ondersteun.



Werk, werkbehoud en zorg

Werk en gezondheid: hoe is de arbeidsparticipatie te vergroten

Lex Burdorf
Hoogleraar Maatschappelijke
Gezondheidszorg Erasmus
Medisch Centrum

Bekijk het videocollege (4.51min)
en de presentatie op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk/

Op Europees niveau is Nederland echt een middenmoter waar het de arbeidsparticipatie van mensen met een chronische aandoening betreft. Met een opvallend verschil van 30% tussen hoger en lager opgeleide mensen. Verder neemt de arbeidsdeelname van gedeeltelijk arbeidsongeschikte mensen en Wajongers af.

We kunnen de arbeidsparticipatie vergroten door meer aandacht voor arbeid in de zorg en door collectieve voorzieningen waardoor mensen van werk naar werk begeleid worden. Op het werk dienen leidinggevenden werknemers te ondersteunen en regelmogelijkheden te bieden. Voor werknemers kan een gespreksleidraad uitkomst bieden om goed aan te geven wat je kunt en nodig hebt.

Werk, werkbehoud en zorg Uitreiking Zorg voor Werk Impact Graphic

Erik Gerritsen Secretaris-
generaal ministerie van VWS

Paul Baart, Voorzitter Fit for Work

Gert-Jan Buitendijk, Directeur-
generaal Werk ministerie van SZW

Bekijk de impact graphic op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk/



32% van de mensen in de werkende leeftijd heeft een chronische ziekte. En we laten 26 miljard euro per jaar als samenleving liggen door het arbeidspotentieel van mensen met een chronische aandoening niet te benutten. Enkele cijfers uit de Impact Graphic die weergeeft wat investeren in werkbehoud bij chronische aandoeningen oplevert. Op het niveau van de werkende, werkgever, zorgsector en de samenleving.

Door het uitreiken van de impact graphic, roept voorzitter Fit for Work Paul Baart de ministeries van VWS en SZW op om, nog meer dan nu al het geval is, aan te geven dat werken met een chronische aandoening kan, wenselijk is en ondersteuning behoeft. Vanuit alle genoemde niveaus én van de overheid.



Werk, werkbehoud en zorg Uitreiking Zorg voor Werk Impact Graphic

Erik Gerritsen Secretaris-
generaal ministerie van VWS

Investeren in werkbehoud bij chronische ziekten is altijd raak. Omdat we langer leven en werken, krijgen we meer te maken met chronische aandoeningen.

In 2040 zijn we 40% van alle salarissen kwijt aan zorg. En hebben we niet voldoende mensen om de zorg te verlenen. Door werk als medicijn in te zetten, kunnen we met z'n allen langer aan het werk blijven en op die manier bijdragen aan de betaalbaarheid van de zorg en samenleving.

Goede voorbeelden binnen de zorg en werkgevers laten zien dat het huidige stelsel volstaat. VWS zet samen met SZW in op het verder verbinden en ondersteunen van partijen in de praktijk. Zoals die van reguliere zorg- en arbozorgverleners om te komen tot een gelijklopend en afgestemd advies over werken met een chronische ziekte.

Als ministeries zijn we aanspreekbaar op belemmeringen in de praktijk en horen we deze graag.



Werk, werkbehoud en zorg Uitreiking Zorg voor Werk Impact Graphic

Gert-Jan Buitendijk, Directeur-
generaal Werk ministerie van SZW

Werk is een belangrijk element om vast te houden als je een chronische ziekte hebt. Zo ervaar ik het als werkgever, bij collega's en bij mezelf.

De aantallen en de gevolgen voor de samenleving, vind ik schrikbarend. En ik realiseer me dat niet iedereen met een chronische ziekte dezelfde regelmogelijkheden heeft als ik. Het onderstreept de verantwoordelijkheden van werkgevers en werknemers zelf, maar ook die van zorgverleners om mensen in het werkproces te houden.

Het lastige is dat twee departementen over dit thema gaan. Als SZW en VWS zetten we in op meer samenwerking om te 'ontschotten'. Met gezamenlijke initiatieven rond informatievoorziening, en het organiseren van arbo-curatieve platforms waarbij onder meer huisartsen en bedrijfsartsen meer inzicht krijgen in wat ze voor elkaar kunnen betekenen en vanuit hetzelfde raamwerk handelen.

Ook initiatieven zoals die van Fit for Work ondersteunen we van harte.

Voor het MKB kijken we als SZW naar mogelijkheden binnen het regeerakkoord om de administratieve lasten, die als belemmering worden ervaren, te verlagen.



Werk, werkbehoud en zorg Werk als behandeldoel in de zorg

Suzanne Kaal, Internist-oncoloog Radboudumc

Desiree Dona, Klinisch arbeidsgeneeskundige oncologie Radboudumc

Bekijk samenvatting van presentatie op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk

Een duo-bijdrage over hoe de samenwerking tussen arts en een in kanker gespecialiseerde bedrijfsarts er binnen het Radboudumc uit ziet.

Voor integrale zorg is expertise op het gebied van arbeid nodig. Zorgprofessionals hebben niet de kennis en de vaardigheden die nodig zijn op het complexe gebied van ziekte en werk. Daar zijn andere professionals voor, zoals de klinisch arbeidsgeneeskundige oncologie en de bedrijfsartsconsulent oncologie.

Het grootste struikelblok is dat structurele inzet van deze arbeidsexpertise in de zorg niet gefinancierd is. Bij Radboudumc krijgen patiënten deze begeleiding wel door steun van de Raad van Bestuur. Maar de grootste groep werkende en werkzoekende patiënten, waaronder ook een toenemende groep jongeren, valt nu tussen wal en schip.



Kitty Jong:

Het is onze "dure plicht" het goed te regelen: nog te veel mensen krijgen te maken met ontslag bij ziekte. Toegang tot een onafhankelijke bedrijfsarts is van belang. Plus de zorg voor de één miljoen werkenden die geen toegang tot een bedrijfsarts hebben, zoals flexwerkers. Daarnaast heeft 1 op de 4 jongeren een aandoening, en lopen de 35 minners tegen problemen aan.

Als FNV zetten we ons via cao's en individuele belangenbehartiging voor werkbehoud in. En gaan we in gesprek met werkgevers om het beeld te kantelen naar investeren in werknemers met een aandoening.



Toekomstvisies Werkenden, werkgevers en zorgverleners

Panelgesprek met:

- **Kitty Jong**, Vicevoorzitter FNV
- **Petra Jonker-Jorna**, Vicevoorzitter V&VN Arboverpleegkundigen
- **Lennaert Rijken**, General Manager AbbVie Nederland
- **Jeannette van Zee**, Senior-adviseur patiëntbelang Patiëntenfederatie Nederland

Petra Jonker-Jorna:

In de reguliere zorg hebben verpleegkundigen meer tijd om de werkende patiënt te begeleiden dan de arts. Binnen bedrijven vervullen wij deze rol, als specialist op het gebied van re-integratie en preventieve zorg. We maken het voor werknemers met een chronische ziekte laagdrempelig om bij ons steun te zoeken. Daarmee werken we complementair aan de bedrijfsarts, maar ook aan de huisarts, wijkverpleegkundige en de praktijkondersteuner van de huisarts (POH).

Binnen de V&VN arboverpleegkundigen gaan we chronische aandoeningen en werk nog meer op de kaart zetten, gesteund door de kennis van vandaag.



Toekomstvisies Werkenden, werkgevers en zorgverleners

Jeannette van Zee:

Hoe ontsluit je informatie op het juiste moment, en hoe centraliseer je de kennis die voorhanden is. Daar biedt het centraal informatiepunt dat we ontwikkelen een antwoord op. Met inzicht in praktische tools voor werknemers en werkgevers. Ziekteoverstijgend waar dit kan, ziektespecifiek als dat beschikbaar is. Want ook werkgevers hebben behoefte aan wat een aandoening voor het werk betekent en wat mensen nog wel kunnen.

Wat ons zorgen baart is dat, zodra de subsidie stopt, er bij organisaties geen geld is om tools actueel te houden.

Panelgesprek met:

- **Kitty Jong**, Vicevoorzitter FNV
- **Petra Jonker-Jorna**, Vicevoorzitter V&VN Arboverpleegkundigen
- **Lennaert Rijken**, General Manager AbbVie Nederland
- **Jeannette van Zee**, Senioradviseur patiëntbelang Patiëntenfederatie Nederland

Lennaert Rijken:

In vergelijking met andere landen, kent Nederland een sterk gezondheidssysteem. En daarmee een goede basis om via de zorg bij te dragen aan arbeidsparticipatie. Met ons netwerk, onze kennis en met middelen dragen we als AbbVie daar aan bij. Zoals in de ontwikkeling van een arbeidspoli binnen Radboudumc en Maastricht UMC+, en als partner van Fit for Work en het project Target@Work.

Ook als werkgever maken we ons er hard voor dat mensen fit zijn voor werk- en privéleven. En hopen we dat andere werkgevers eveneens hun rol pakken.



Volgende stappen

Paul Baart, voorzitter Fit for Work Nederland

Slotwoord

Louise Gunning, voorzitter Werkgroep SER
Chronisch Zieke Werkenden

De Fit for Work call to action is te vinden op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk



Paul Baart: Dit congres laat zien dat we stappen maken, en dat de wereld nog niet af is na vandaag. We roepen een ieder op om samen met Fit for Work en anderen nog meer werk te maken van werkbehoud bij chronische aandoeningen. Met het platform Fit for work, de sprekers en andere betrokkenen bij dit congres hebben we hiertoe een call to action opgesteld met concrete suggesties van wat nog mogelijk is.

Louise Gunning: Hoewel de SER werkgroep Chronische Zieke Werkenden met dit congres formeel ophoudt te bestaan, en het mijn laatste optreden als voorzitter van deze werkgroep is, houdt het onderwerp mijn warme belangstelling. En vraag ik u: zet dat kleine stapje meer. En nodig één, twee collega's in uw omgeving uit om eveneens een stapje te zetten. Door die jongere met aandoening aan te nemen. Door degene met een aandoening hulp te bieden. Op die manier kunnen we samen echt zorgen voor duurzaam werk bij chronische aandoeningen.



Met dank aan dagvoorzitter, sprekers en panelleden:

- Frank Alfrink, Directeur ZZP Nederland
- Arja Broenland, Directeur–bestuurder NFK
- Gert-Jan Buitendijk, Directeur–generaal Werk ministerie van SZW
- Lex Burdorf, Hoogleraar Maatschappelijke Gezondheidszorg Erasmus Medisch Centrum
- Desiree Dona, Klinisch arbeidsgeneeskundige oncologie Radboudumc
- Erik Gerritsen, Secretaris–generaal ministerie van VWS
- Louise Gunning, Voorzitter Werkgroep SER Chronisch Zieke Werkenden
- Tom van ‘t Hek, dagvoorzitter
- Kitty Jong, Vicevoorzitter FNV
- Petra Jonker–Jorna, Vicevoorzitter V&VN Arboverpleegkundigen
- Suzanne Kaal, Internist–oncoloog Radboudumc
- Lineke Maat, Directeur Taal Doet Meer
- Mario van Mierlo, Secretaris sociale zaken VNO–NCW
- Ruben van Mourik, Manager HR Florys
- Michiel Reneman, Hoogleraar Revalidatiegeneeskunde Centrum voor Revalidatie UMCG
- Wiebke Rieb, General manager Pfizer BV Nederland
- Lennaert Rijken, General manager AbbVie Nederland
- Marianne Thyssen, EU–commissaris Werkgelegenheid, Sociale Zaken, Vaardigheden en Arbeidsmobiliteit Europese Commissie
- Jeannette van Zee, Senior–adviseur patiëntenbelang Patiëntenfederatie Nederland

Congresorganisatie

- Paul Baart, Voorzitter Fit for Work Nederland, directeur Centrum Werk Gezondheid
- Eva Buwalda, Beleidsmedwerker SER
- Jos Draijer, namens Fit for Work
- Erik Hogenkamp, Senior–beleidsmedewerker ministerie van VWS
- Christiane Liebrand, Partnershiplead Pfizer Nederland BV
- Henk van de Pol, Netwerkadviser bedrijven en gezondheid Alles is Gezondheid
- Anne van Putten, Programmamanager Toekomst arbeidsgerelateerde zorg, ministerie SZW
- Tamara Raaijmakers, programmamanager Fit for Work / Centrum Werk gezondheid
- Tim Rombouts, Manager Governmental Affairs AbbVie Nederland BV
- Thomas van der Toorn, stagiair SER, literatuurverkenning Impact Graphic

Presentaties, video's, publicaties en foto's

Dit verslag is opgesteld door Tamara Raaijmakers, Centrum Werk Gezondheid, april 2019.
De foto's zijn gemaakt door Remie Kranendonk, REEM.

De presentaties, de video's, de impact graphic, call to action en foto's kunt u vinden op:
www.fitforworknederland.nl/zorg-voor-werk