

KERN CIJFERS BEROEPS ZIEKTE 2023

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het
houding- en bewegings-
apparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtweg-
aandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische
aandoeningen

Beroepsziekten door
biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Nederlands Centrum voor Beroepsziekten
Public and Occupational Health
Amsterdam UMC

Kerncijfers algemeen

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het
houding- en bewegings-
apparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtweg-
aandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische
aandoeningen

Beroepsziekten door
biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

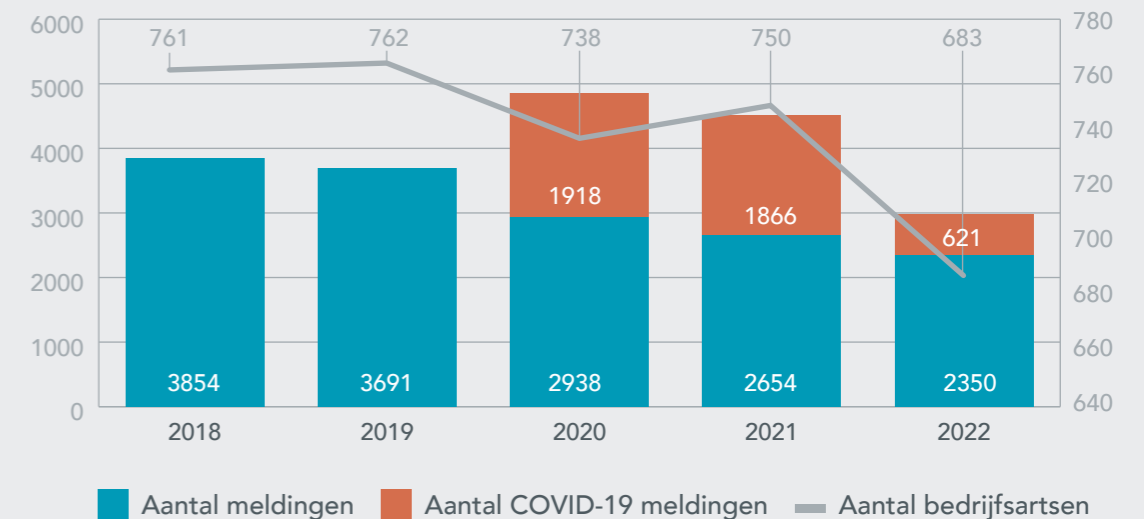
Het vóórkomen van beroepsziekten wordt aangegeven met de incidentie per jaar oftewel het aantal nieuwe gevallen van beroepsziekten dat in een jaar is gemeld. Bedrijfsartsen uit het Peilstation Intensief Melden rapporteerden 111 nieuwe gevallen van beroepsziekten per 100.000 werknemers in 2022. Het aantal werkenden met een nieuwe beroepsziekte in de totale Nederlandse beroepsbevolking komt hiermee in 2022 naar schatting op 8.670 werknemers. De hoogste incidentiecijfers worden gerapporteerd voor psychische aandoeningen (61) en aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat (23). De drie economische sectoren met de hoogste incidentie van beroepsziekten zijn: onderwijs, groot- en detailhandel en industrie.

Bedrijfsartsen melden 2.971 beroepsziekten in 2022

In 2022 zijn er 2.971 meldingen van beroepsziekten geregistreerd door het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB) (zie figuur 1.1) afkomstig van 683

bedrijfsartsen. Hiervan melden 514 bedrijfsartsen namens een arbo-dienst, 152 als zelfstandige en 17 namens een arbodienst én als zelfstandige. In 2022 is het aantal meldende bedrijfsartsen en het aantal meldingen lager dan in de afgelopen jaren.

Figuur 1.1
Aantal beroepsziektemeldingen over 2016-2020



Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het
houding- en bewegings-
apparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtweg-
aandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische
aandoeningen

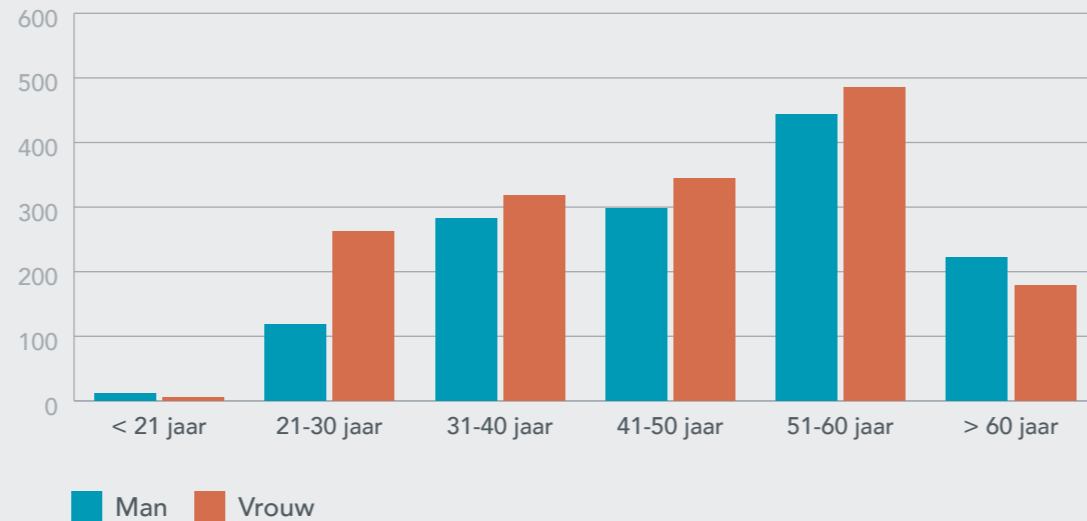
Beroepsziekten door
biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Figuur 1.2
Aantal beroepsziektemeldingen naar leeftijdsklasse en geslacht in 2022



Tabel 1.1
Incidentiecijfers (per 100.000 werknemers) per economische hoofdsector over 2022

Economische hoofdsector	Aantal meldingen	Aantal artsen	Incidentie	95% BI
Onderwijs	42	14	163	113-212
Groot- en detailhandel	36	13	151	102-201
Industrie	69	28	137	105-170
Gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening	120	35	116	95-137
Bouwnijverheid	14	10	97	46-148
Overheid en openbaar bestuur	59	9	89	66-112
Overig	136	36	94	78-110
Totaal	476	83	111	101-121

In de nationale beroepsziekte-registratie zijn afgelopen jaar meer meldingen gedaan van beroeps-ziekten bij vrouwen dan bij mannen, 54% versus 46% (zie figuur 1.2). In 2022 heeft 66% van de beroeps-ziektemeldingen betrekking op werknemers van 41 jaar en ouder. Bij 87% van de beroepsziektemeldingen is sprake van tijdelijke arbeidsongeschiktheid en bij 6,4% van blijvende (gedeeltelijke) arbeidsongeschiktheid door een beroepsziekte. Bij 5% van de beroepsziektemeldingen is geen sprake van arbeidsongeschiktheid en bij 1,5% is dat onbekend.

Incidentiecijfers beroepsziekten

Bedrijfsartsen van het Peilstation Intensief Melden (PIM) rapporteren 111 (95% betrouwbaarheidsinterval (95% BI): 101-121) nieuwe beroeps-ziekten per 100.000 werknemers in 2022. Uitgaande van een werk-nemerspopulatie van 7.810.000 in 2021¹ komt hiermee het geschatte aantal werkenden met een nieuwe beroepsziekte in de totale Nederlandse beroepsbevolking neer op 8.670 werknemers in 2022. Dit cijfer is substantieel lager dan de voorgaande vijf jaren toen de inci-dentie varieerde van 121 – 243 per

100.000 werknemers, met name als gevolg van het grote aantal COVID-19 meldingen – ook binnen PIM – de voorgaande twee jaren.

De hoogste incidentiecijfers per 100.000 werknemers worden gerap-porteerd voor psychische aandoe-ningen (61; 95% BI: 54-69). Hierna komen de aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat (23; 95% BI: 18-27), luchtwegaandoenin-gen en aandoeningen door biolo-gische agentia (21; 95% BI: 17-25), neurologische aandoeningen (3; 95% BI 2-5), gehooraandoeningen (3; 95% BI: 1-4) en huidaandoeningen (1; 95% BI: 0-1).

Tabel 1.1 geeft een overzicht van het aantal beroepsziektemeldingen en de incidentiecijfers per economische hoofdsector met het bijbehorende 95% betrouwbaarheidsinterval. Weergegeven worden de sectoren met tien of meer meldende bedrijfs-artsen of minimaal 30 beroepsziekte-meldingen op basis van het PIM. De drie economische sectoren met de meeste beroepsziekten per 100.000 werknemers zijn: onderwijs (163), groot- en detailhandel (151) en industrie (137).

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Regeling tegemoetkoming stoffengerelateerde beroepsziekten (TSB-regeling) en Lexces

Mensen die door hun werk met gevaarlijke stoffen gezondheidsschade hebben opgelopen en deze schade willen verhalen op hun (ex-) werkgever, krijgen in Nederland vaak te maken met een moeilijke en langlopende rechtsgang met een vaak ongewisse uitkomst. Om voor deze mensen de schadeafhandeling als gevolg van blootstelling aan gevaarlijke stoffen beter te organiseren is per 1 januari 2023 is de 'regeling tegemoetkoming stoffengerelateerde beroepsziekten' (TSB-regeling) in werking getreden². Daarnaast is met ingang van 1 juli 2022 het landelijk expertisecentrum stoffengerelateerde beroepsziekten (Lexces) opgericht met als doel kennis en expertise te bundelen op het gebied van gevaarlijke stoffen en gezondheidsrisico's voor werkenden. Daarmee draagt het expertisecentrum bij aan preventie en beoordeling van beroepsziekten. Het Lexces is een samenwerkingsverband van vijf instituten: het Institute for Risk Assessment Sciences (IRAS, Universiteit Utrecht), het Nederlands Kenniscentrum Arbeid en Longaandoeningen (NKAL), de

Polikliniek Mens en Arbeid (PMA, Amsterdam UMC), het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB, Amsterdam UMC) en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (www.lexces.nl).

Ter voorbereiding op de uitvoering van de regeling TSB is in eerste instantie gekeken welke ziektebeelden in aanmerking zouden kunnen komen. Daarvoor werd een dynamisch overzicht gemaakt van bekende stoffengerelateerde beroepsziekten gebaseerd op bestaande internationale lijsten van beroepsziekten. Hieruit werd een verdere selectie gemaakt gebaseerd op het vóórkomen van de beroepsziekten, het aantal compensaties in omliggende landen met een bestaand systeem voor toekenning van beroepsziekten, causaliteit op populatieniveau en de ernst van de ziekte vanuit zowel medisch als maatschappelijk perspectief. Dit resulteerde in een eerste overzicht met vijftien ernstige stoffengerelateerde beroepsziekten waaronder longaandoeningen, huidziekten en maligniteiten namelijk: allergisch en niet allergisch contacteczem, allergisch en niet allergisch astma, allergische rhinitis, COPD/emfyseem, silicose, asbestose, pneu-

moconiose, extrinsieke alveolitis, blaaskanker, leukemie, neusholte- en neusbijholtekanker en mesotheloom³.

Voor twee van deze vijftien stoffengerelateerde beroepsziekten, asbestose en het mesotheloom, bestaat in Nederland al een tegemoetkomingsregeling (de Regeling Tegemoetkoming Asbestslachtoffers (TAS)).

Voor de start van de regeling werden twee ziektebeelden geselecteerd om nader uit te werken namelijk allergisch beroepsastma en longkanker door asbest. De keuze voor deze twee beroepsziekten was gebaseerd op een aantal factoren zoals de mate waarin de causaliteit op individueel niveau bepaald kan worden, de aanwezigheid van medische richtlijnen en beroepszieke-richtlijnen, en relevante adviezen van de Gezondheidsraad (bijvoorbeeld in geval van longkanker).

Voor allergisch beroepsastma kan gesteld worden dat het individuele causale verband redelijkerwijs is vast te stellen met behulp van de medische diagnostiek én dat er daarnaast in Nederland voldoende kennis en expertise aanwezig is om deze

beroepsziekte te kunnen diagnosticeren.

Voor longkanker door asbest speelt allereerst de ernst van de aandoening een rol. Daarnaast gaat het hier om een ziektebeeld waarbij het met de huidige beschikbare medisch diagnostische methoden niet mogelijk is om vast te stellen of er sprake is van een beroepsziekte. Wel is er een wetenschappelijke onderbouwde benadering beschikbaar om de veroorzakingswaarschijnlijkheid vast te stellen; dit is de kans dat longkanker door de vastgestelde asbestblootstelling de oorzaak van longkanker is⁴.

Naast deze twee beroepsziekten werd het ziektebeeld CSE opgenomen in de regeling TSB. Voor dit ziektebeeld bestond eerder al de 'Regeling tegemoetkoming werknemers met CSE'. In de toekomst zal de regeling voor steeds meer stoffengerelateerde beroepsziekten gaan gelden.

Voor deze drie ziektebeelden zijn protocollen en sjablonen opgesteld voor het beoordelen en vaststellen van een ernstige stoffengerelateerde beroepsziekte en gepubliceerd in de Staatscourant.⁵

Beroepsziektemeldingen 2022

Huidaandoeningen

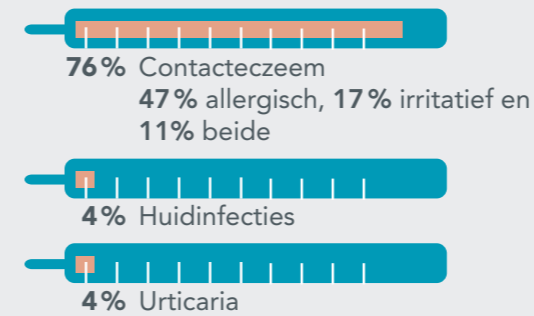
MELDINGEN



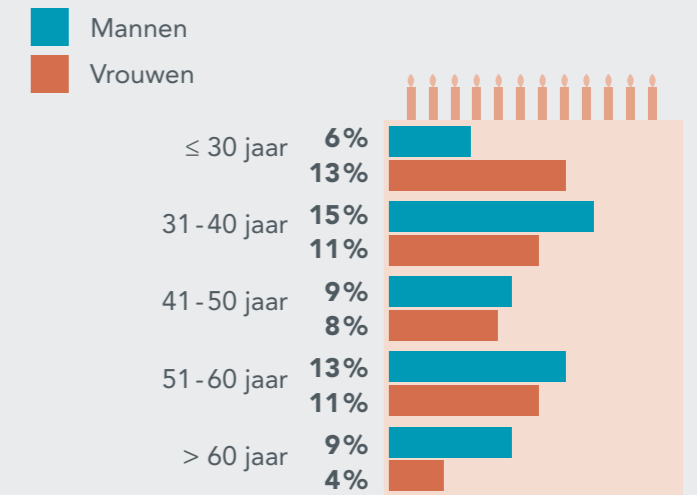
53 meldingen

door 36 artsen

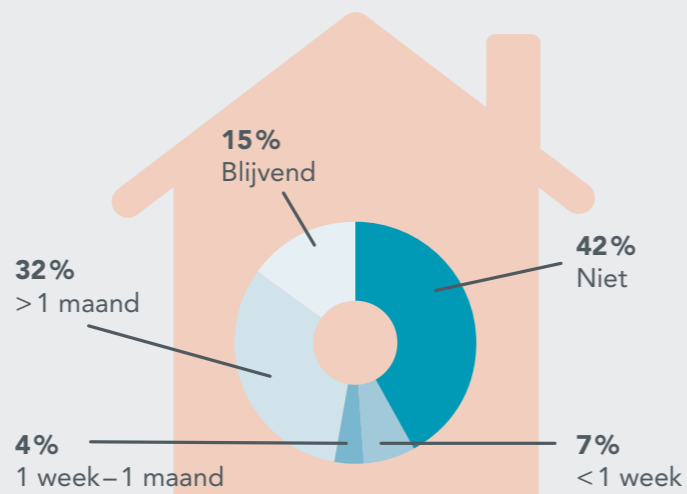
DIAGNOSE



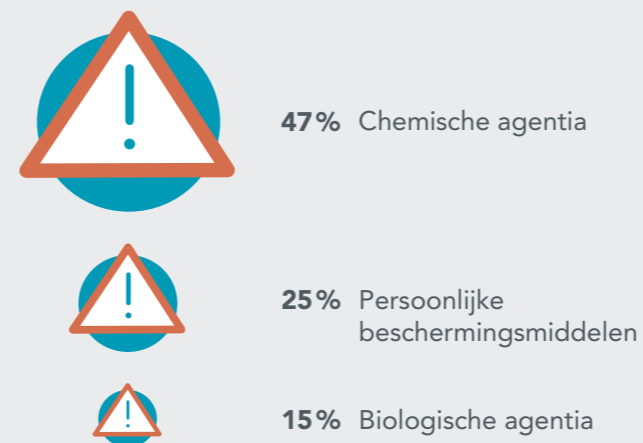
LEEFTIJD / GESLACHT



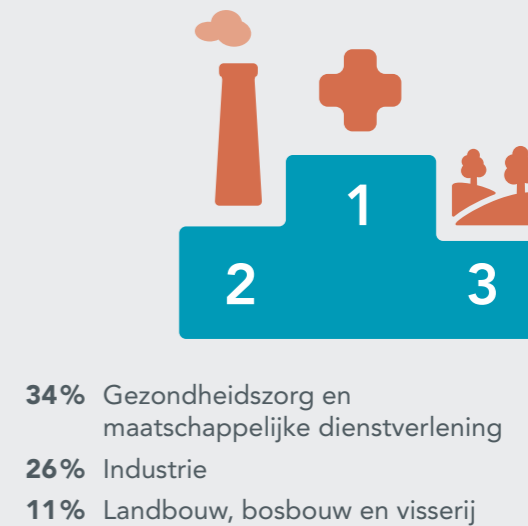
ARBEIDSONGESCHIKTHEID



RISICOFACTOREN



SECTOR



Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Huidaandoeningen

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

In 2022 zijn 53 meldingen gedaan van beroepsziekten van de huid. De incidentie bedroeg 1 per 100.000 werknemers. De meeste meldingen zijn van een allergisch en/of irritatief contacteczeem.

Allergieën voor handschoenen (rubber), conserveermiddelen, en dierlijke allergenen zijn het meest gemeld. De meeste meldingen komen uit de gezondheidszorg. Dit zijn meldingen van huidaandoeningen veroorzaakt door allergieën, zoals voor rubberversnellers in handschoenen; door irriterende factoren zoals occlusie bij het langdurig dragen van mondneusmaskers en/of handschoenen, en het veelvuldig handen wassen en desinfectansgebruik. Kinderen met atopisch eczeem zijn vanwege hun kapotte huid ontvankelijk voor allergieën. Deze allergieën kunnen op latere leeftijd van belang zijn de bij beroepskeuze.

Omschrijving en definitie van de aandoeningen

Beroepsziekten op het gebied van de huidaandoeningen kunnen zijn:

- Contacteczeem dat ontstaat als gevolg van huidcontact met een stof. Het kan ontstaan door een allergie voor een bepaalde stof en/of door langdurige irritatie van de huid door één of meerdere stoffen. De verschijnselen zijn identiek voor beide vormen van eczeem: roodheid, jeuk, blaasjes, schilfering en kloven.
- Contacturticaria ofwel jeukbulten (netelroos, galbulten). Zij ontstaan na direct huidcontact met bepaalde stoffen. Soms gebeurt dat op basis van een allergie voor de stof, maar er kan ook een ander mechanisme aan ten grondslag liggen.
- Infecties van de huid, bijvoorbeeld scabies (schruft) of infectie door een splinter die niet volledig of snel genoeg is verwijderd.
- Goedaardige huidgezwellen, bijvoorbeeld wratten, die kunnen ontstaan door contact met bepaalde virussen.
- Kwaadaardige huidgezwellen (huidkanker) kunnen het gevolg zijn van langdurige blootstelling aan ultraviolet licht, bijvoorbeeld bij mensen die veel in de buitenlucht werken.

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het
houding- en bewegings-
apparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtweg-
aandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische
aandoeningen

Beroepsziekten door
biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Tabel 4.1
Het aantal meldingen van huidaandoeningen verdeeld naar diagnose over 2018-2022

Diagnose	2018		2019		2020		2021		2022	
	N=77	%	N=122	%	N=77	%	N=54	%	N=53	%
Contacteczeem	56	72,7	86	70,5	63	81,8	35	64,8	40	75,5
Huidinfecties	10	13,0	13	10,7	5	6,5	6	11,1	2	3,8
Huidkanker	3	3,9	3	2,5	1	1,3	5	9,3	1	1,9
Urticaria	1	1,3	4	3,3	1	1,3	0	0,0	2	3,8
Overige aandoeningen	7	9,1	16	13,1	7	9,1	8	14,8	8	15,0

Tabel 4.2
Onderverdeling van meldingen van contacteczeem over 2018-2022

Onderverdeling contacteczeem	2018		2019		2020		2021		2022	
	N=56	%	N=86	%	N=63	%	N=35	%	N=40	%
Allergisch contacteczeem	29	51,8	39	45,3	28	44,4	19	54,3	25	62,5
Irritatief contacteczeem	10	17,9	29	33,7	18	28,6	11	31,4	9	22,5
Combinatie irritatief en allergisch contacteczeem	17	30,4	18	20,9	17	27,0	5	14,3	6	15,0

Omvang van de problematiek

In 2022 zijn 53 meldingen gedaan van beroepsziekten van de huid. Dit is 1,8% van het totaal aantal meldingen (2,5%, exclusief Covid-19 meldingen). De incidentie van beroepsziekten van de huid is 1 (95% betrouwbaarheidsinterval (95% BI): 0-1) per 100.000 werknemers (in 2021 was de incidentie 2 per 100.000 (95% BI: 1-3) werknemers). De meerderheid van de meldingen betreft contacteczemen ontstaan door blootstelling op het werk (76%; zie tabel 4.1). In de meeste gevallen was een allergie aantoonbaar (78%; zie tabel 4.2). Het onderscheid is van belang omdat de interventie verschilt. Bij allergisch contacteczeem moet de blootstelling aan de allergenen worden vermeden. Bij irritatief contacteczeem moet blootstelling aan irritatieve factoren worden voorkomen of verminderd.

De behandeling van eczeem kan echter ingewikkeld zijn. Zo hebben veel chemische stoffen zowel allergene als irritatieve eigenschappen. Water is het bekendste irritans²¹. Wanneer na het handenwassen de handen onvolledig worden gedroogd voordat handschoenen

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

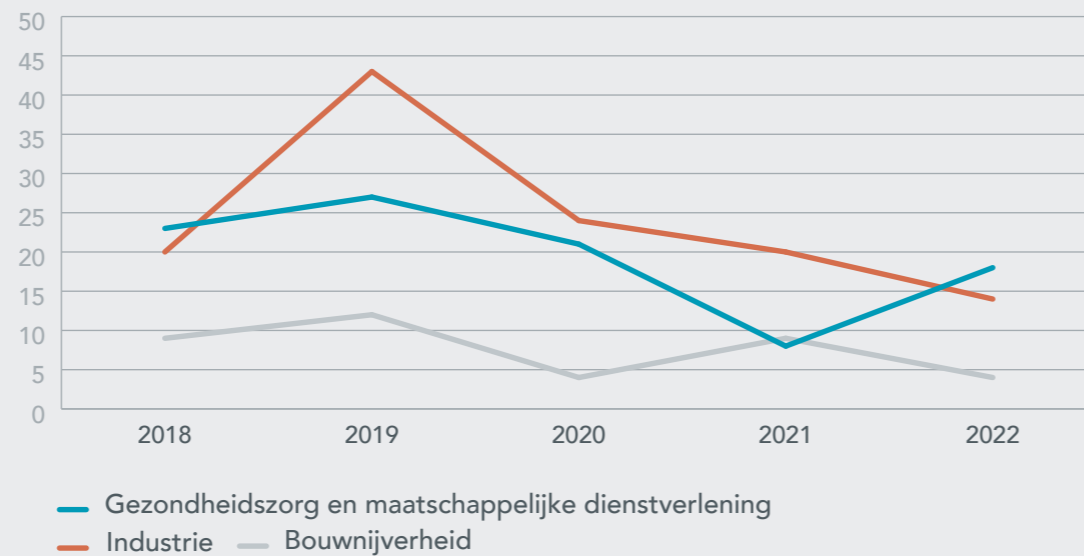
Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Figuur 4.1
Het aantal meldingen van huidaandoeningen voor de top 3 economische sector over 2018-2022



worden gedragen, kan dit voor irritatie zorgen. Daarbij kan de ontstaande schade aan de huid door de irritatie van vocht en occlusie ervoor zorgen dat een allergie (bijvoorbeeld voor rubberhandschoenen) zich gemakkelijker ontwikkelt. Ook blijkt iemand geregeld meerdere allergieën te hebben, dit kunnen zowel huid als luchtwegallergieën zijn. Deze kunnen zowel relevant zijn voor de werksituatie als voor de privésituatie. Het is van belang om zorgvuldig de blootstelling zowel op het werk als in de privésituatie te onderzoeken op de gevon-

den allergieën (sensibilisaties). Zie ook de NCvB registratierichtlijn Beroepscontactdermatosen en de NVAB richtlijn Contacteczeem²².

De meeste allergische contacteczemen worden gemeld vanuit de zorg en dan met name allergieën voor rubber en de rubberversnellers, stoffen die de handschoenen soepel maken. Daarnaast zijn gemeld: conserveermiddelen zoals isothiazolinonen, parabenen en gallaten²³, dierlijke allergenen (mijten, insecten), allergenen van planten (hortensia en tomatenplant) en chemische

allergenen (epoxy, acrylaten, amiden en chroom). Als oorzaak voor een irriterend contacteczeem zijn gemeld: langdurig dragen van handschoenen en/of mondneusmaskers, gebruik handen alcohol, cement, wasmiddelen, en werkkleding.

Er zijn minder meldingen gedaan van irriterend contacteczeem dan van allergisch contacteczeem, hoewel uit de literatuur bekend is dat irriterend contacteczeem veel meer voorkomt²². Als eczeemklachten met algemene adviezen niet over gaan, dan is het van belang om uit te laten zoeken of allergieën een rol spelen. In veel gevallen zal hiervoor een verwijzing naar een expertisecentrum noodzakelijk zijn aangezien een algemeen dermatoloog zelden testen uitvoert met producten van de werkplek. Bij een allergie zal ieder contact met het allergeen het contacteczeem weer doen opvlammen. Dan zijn andere oplossingen nodig volgens de arbeidshygiënische strategie²⁴, namelijk technische of organisatorische maatregelen en/of persoonlijke beschermingsmaatregelen zoals het dragen van andere handschoenen.

Overige meldingen:

- In 2022 zijn twee huidinfecties gemeld, beide als vervolg op een prikaccident op het werk (insectenbeet, houtsplinter).
- Driemaal zijn urticaria (galbulten) gemeld: tweemaal als reactie op een insectenbeet en eenmaal bij een medewerker in de polyurethaanproductie.
- Eenmaal is huidkanker gemeld (een plaveiselcarcinoom bij huidcontact met fenol).
- Daarnaast zijn viermaal bevriezingen gemeld aan vingers en tenen bij werkzaamheden in het buitenland bij zeer lage temperaturen.
- Ook is driemaal een toename van een bestaande huidaandoening zoals acne of rosacea door het veelvuldig dragen van een mond-neusmasker gemeld. Deze relatie is beschreven in Beroepsziekten in Cijfers van 2022.
- De meeste meldingen van de huidaandoeningen kwamen uit de gezondheidszorg, gevolgd door de industrie en de bouw en overheid (zie figuur 4.1).

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Er zijn 28 beroepsziekten voor mannen gemeld en 25 voor vrouwen. Bij mannen was de leeftijdsklasse 31-40 jaar het meest vertegenwoordigd, gevolgd door de leeftijdsklasse 51-60 jaar. Bij vrouwen was dat 21-30 jaar. Bij 23 werknemers werd tijdelijke arbeidsongeschiktheid gemeld, bij 8 blijvende en bij 22 helemaal geen arbeidsongeschiktheid.

Helpdesk vragen

In 2022 zijn 18 helpdeskvragen en enkele 'Bel-me-terug' vragen gesteld, voornamelijk door bedrijfsartsen. De vragen gingen over werkgerelateerde huid- en allergieklachten, hoe deze te onderzoeken en hoe interventies te plegen op de werkvloer. Veel vragen gingen over huidklachten naar aanleiding van het intensieve mondneusmaskergebruik tijdens de Covid-19 pandemie.

Wetenschappelijke en maatschappelijke ontwikkelingen

Wetenswaardigheden voor werkgerelateerd contacteczeem: ESDC congres 2022

In juni 2022 was het 15e Congres van de European Society of Contact Dermatitis (ESCD)²⁵. Enkele wetenswaardigheden voor werkgerelateerd contacteczeem waren:

- Handschoenen bieden werkenden bescherming tegen allergene en irriterende factoren. Bij een allergie voor rubberversnellers wordt gezocht naar een vervanger zonder deze bestanddelen. Op de handschoenverpakking staan de belangrijkste bestanddelen vermeld en ook welke er niet inzitten, zoals bijvoorbeeld latex. In het kader van duurzaamheid kunnen handschoenen gerecycled worden en daarvan nieuwe handschoenen gemaakt worden. Het nadeel is dat niet meer duidelijk is welke stoffen er wel en welke er niet in zitten. Hierdoor kan het voorkomen dat een werkende handschoenen van de ene batch wel kan verdragen en van een andere batch niet, ook al zijn ze van hetzelfde merk.

- Kinderen met atopisch eczeem zijn vanwege hun kapotte huid ontvankelijk voor allergieën. Deze allergieën kunnen van belang zijn bij latere beroepskeuze. Veel voorkomende allergieën bij kinderen zijn geurstoffen, conserveermiddelen en wolalcoholen. Een allergie voor acrylaten kan een carrière in de tandheelkunde of schoonheidssalon met applicatie van kunstnagels onmogelijk maken. Het blijkt dat met name meisjes een allergie voor acrylaten kunnen verwerven door kindersets voor kunstnagels. Ook diabetici met hulpmiddelen op de huid om hun suikerziekte beter te reguleren kunnen allergisch worden voor bestanddelen hiervan zoals voor de gebruikte acrylaten, isocyanaten en colofonium.
- Tattoos komen steeds meer voor in Nederland. Afgezien dat deze behoorlijk in de weg kunnen zitten op de bovenrug als er contactallergologisch onderzoek moet plaatsvinden met plaktesten, kunnen de tattoos allergieën geven waarvan betrokkene ook op het werk last kan krijgen als er met dergelijke chemische stoffen wordt gewerkt. Met

name de kleurstof in rode inkt is berucht²⁵.

Update richtlijn handeczeem ESCD

De richtlijn voor diagnostiek, preventie en behandeling van handeczeem van de ESCD is geüpdatet. Deze update aan de hand van nieuw bewijs voor therapeutische en preventieve interventies heeft als doel de aanpak van handeczeem te verbeteren²⁶.

Nieuwe inzichten in contacteczeem en wetgeving als interventie

Contacteczeem is een veel voorkomende aandoening veroorzaakt door herhaald huidcontact met allergenen of irritantia resulterend in allergisch contacteczeem en/of irriterend contacteczeem. Er zijn pogingen ondernomen om biomarkers te identificeren om irriterende en allergische plaktestreacties te kunnen onderscheiden om zo de diagnose te helpen. Enkele veelbelovende biomarkers zijn recent geïdentificeerd, maar verificatie en validatie in klinische setting moet nog worden gedaan. Continu worden nieuwe allergenen gevonden. Zo zijn de laatste jaren tien nieuwe allergenen geïdentificeerd, deels in de farmaceutische industrie en deels in anti-verouderingsproducten.

Kerncijfers algemeen

Aandoeningen aan het houding- en bewegingsapparaat

Psychische aandoeningen

Huidaandoeningen

Long- en luchtwegaandoeningen

Slechthorendheid

Neurologische aandoeningen

Beroepsziekten door biologische agentia

Kanker en werk

Overige beroepsziekten

Referenties

Veel voorkomende allergenen kunnen een aanzienlijke ziektelast onder de bevolking veroorzaken. Een voorbeeld hiervan is het conserveermiddel isothiazolinone dat inmiddels is gereguleerd in de EU. Dit heeft geresulteerd in een aanzienlijke daling van gevallen, in tegenstelling tot bijvoorbeeld Noord-Amerika waar nog steeds hoge aantallen voorkomen. Andere veel voorkomende oorzaken zijn allergenen in geurstoffen zoals terpenen en acrylaten die gebruikt worden in medische apparaten voor controle van suikerziekte. Recente ontwikkelingen in de immunologie geven een beter inzicht in de complexiteit van contacteczeem en dan met name allergisch contacteczeem. Met verschillende subtypes lijkt de ziekte toch meer heterogeen (verschillend tussen mensen) dan vroeger werd aangenomen. Met de snel ontwikkelende kennis op molecuul niveau, nemen de mogelijkheden voor het ontwikkelen van nieuwe medicatie en gepersonaliseerde behandeling toe²⁷.

Preventie beroepsziekten bij kappers

Het project 'Bevordering van de uitvoering van de Europese raamovereenkomst inzake gezondheid en veiligheid op het werk in de kapperssector' is afgerond. Onderzoekers van het NCvB hebben met universiteiten uit Duitsland, Kroatië en Denemarken samengewerkt en dit heeft geleid tot verschillende gepubliceerde systematische reviews. Meer weten klik hier²⁸.

Colofon

Auteurs

Henk van der Molen
Paul Kuijer
Gerda de Groene
Charlotte Geelen
Monique Derikx
Herman Bartstra
Jaap Maas
Teus Brand

Statistiek

Steven Visser

Literatuur

Faridi Jamaludin

Eindredactie

Henk van der Molen
Steven Visser
Sietske Tamminga
Felicia Los

Tekstredactie

Annemarie Geleijnse

Ontwerp

Stroomberg

Dtp

De vliegende kiep

© 2023, Nederlands Centrum voor
Beroepsziekten.
Amsterdam, mei 2023

www.beroepsziekten.nl

ISBN 978 94 91043 24 6