



# Werk maakt deel uit van zorg

---

*Van preventie tot re-integratie — de vier golven van het Terug Naar Werk-beleid*

**Frank Vandenbroucke**

Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid  
Studiedag Zorgnet-Icuro over re-integratie · 17 juni 2026

DE VISIE

# Werk maakt deel uit van goede zorg

*“Hoe langer werk buiten beeld blijft, hoe moeilijker het wordt om opnieuw aansluiting te vinden.”*



Werk geeft structuur, sociaal contact en zingeving.



Wie werkt met een gezondheidsprobleem, voelt zich vaak beter. Daar is evidentie voor.



Werken aan werk hoort thuis ín het herstel - niet pas erna.

EEN VERSCHUIVING

# Van “wat kan niet meer” naar “wat kan nog wél”

van *wat kan niet meer*



naar **wat kan nog wél**

van *een eindstation*



naar **een traject met perspectief**

van *losse actoren op een eiland*



naar **één team rond de patiënt**

# Vier golven, één rode draad: contact

*Elke golf bouwt voort op de vorige.*

1

2021

## De start

TNW-coördinatoren bij het ziekenfonds. Het eerste gesprek: wat kan wél nog?

2

2023

## Het ritme

Voorspelbare opvolging in maand 4, 7 en 11. Men weet dat er contact komt.

3

2026

## De kracht

Sneller én samen ingrijpen. Alle actoren nemen verantwoordelijkheid.

4

IN DE MAAK

## De verbinding

Ook in invaliditeit: jaarlijks een gesprek met de behandelend arts.

# De start en het ritme

1

## De TNW-coördinatoren

Een eerste gesprek met wie arbeidsongeschikt wordt en mogelijkheden ziet. Zijn er mogelijkheden, dan volgt doorverwijzing naar het traject dat het best past.

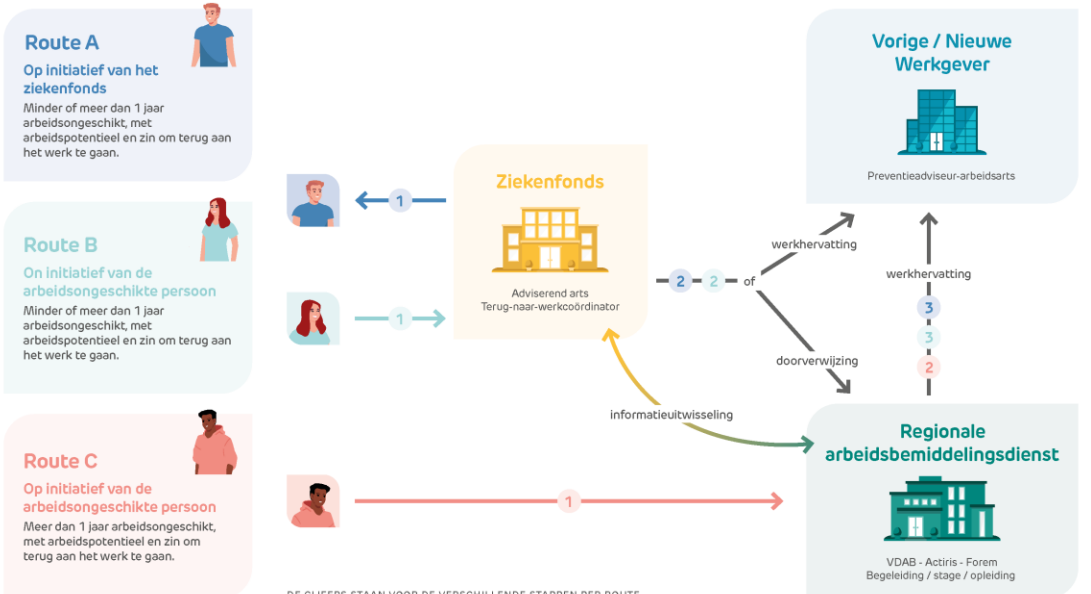
2

## Vaste contactmomenten

Één gesprek volstaat niet. We bouwden een ritme in: vaste momenten in het eerste jaar arbeidsongeschiktheid.



## TRAJECTEN EN SLEUTELACTOREN OM TERUG AAN HET WERK TE GAAN TIJDENS ARBEIDSONGESCHIKTHEID



DE CIJFERS STAAN VOOR DE VERSCHILLENDE STAPPEN PER ROUTE

# Iedereen neemt verantwoordelijkheid



## Arbeidsarts

In actie vanaf maand 1.  
Gesprek over mogelijke  
aanpassingen — geen lang  
stilzwijgen meer.



## Werkgever

Re-integratietraject binnen 6  
maanden bij  
arbeidspotentieel.



## Persoon zelf

Geen overeenkomst meer  
maar wél potentieel?  
Verplichte inschrijving,  
gesprek binnen de maand.



## Arts: fit-note & TRIO

De arts geeft aan wat wél kan;  
vlot overleg met adviserend  
arts en arbeidsarts.

# De verbinding na het eerste jaar

Vandaag verdwijnen mensen na een jaar te vaak uit beeld. Soms spreken ze jarenlang geen arts meer over hun arbeidsongeschiktheid. **Ook daarna moet er contact blijven.**



*Geen formaliteit - een écht gesprek over wat veranderd is, en wat opnieuw mogelijk wordt.*



## Jaarlijks consult

Wie in invaliditeit zit, vernieuwt de erkenning via een consult bij de behandelend arts. Een GAO-atteest, geldig voor max. 12 maanden.

DE ZORG STAAT DUBBEL DICHT BIJ DIT THEMA

# Niet alleen partner. Ook werkgever.

*Voor uw sector geldt dit beleid in twee betekenissen tegelijk.*



## De onmisbare partner

Huisarts, eerste lijn, adviserend arts en arbeidsarts: elke golf leunt op de zorg om te slagen. Vroegdetectie, fit-note, TRIO-overleg, het jaarlijks gesprek — zonder u blijft dit beleid papier.



## De grote werkgever

Honderdduizenden mensen in ziekenhuizen, woonzorgcentra, thuiszorg en GGZ. Dezelfde principes die u voor patiënten hanteert, verdienen ook uw eigen medewerkers.

***Wat goed is voor de patiënt, is goed voor de medewerker. Re-integratie begint thuis.***

DE CIJFERS IN DE ZORG LIEGEN NIET

# Het hoogste ziekteverzuim van alle sectoren



> **11%**

verzuim in de ziekenhuizen, met langdurig verzuim rond 4% — en al sinds 2019 de verkeerde kant op.



~ **25%**

burn-out bij verpleeg- en zorgkundigen en huisartsen — al jaren rond een kwart van de beroepsgroep.



~ **40%**

van de zorgmedewerkers overweegt de sector te verlaten — niet om het loon, maar om de werkdruk.

*Elke medewerker die uitvalt en niet terugkeert, verhoogt de druk op wie blijft. Zo ontstaat een neerwaartse spiraal.*

EEN PROJECT DAT DE WEG TOONT · 81 GEËVALUEERDE PROJECTEN

# (Op)nieuw aan boord: de investering loont



**100%**

van de instellingen ziet een positieve invloed op de re-integratie op de werkvloer.



**~ 9/10**

stelt een snellere of efficiëntere werkherleving vast dan voordien.



**78%**

rapporteert structurele veranderingen in het re-integratie- of HR-beleid.



**94%**

zet de aanpak voort na het project. Waar dat niet lukt, is dat meestal om financiële redenen.

*Bewezen werkende praktijken vallen niet weg omdat ze falen, maar omdat de middelen wegvallen. Hoe houden we dit vast?*

# De Rondetafel Terug Naar Werk

*Samenwerking over domeinen, instellingen en bestuursniveaus heen moet vanzelfsprekend worden.*



## Wat het is

Een strategisch forum dat inzichten samenbrengt, knelpunten benoemt en oplossingsrichtingen voorbereidt.

## Wat het niet is

Géén formeel beslissingsorgaan. Het versterkt draagvlak zonder bestaande besluitvormingskanalen te vervangen.

19 MEI 2026

Programmteam kwam voor het eerst samen

November 2026

Eerste Rondetafel TNW

PER SAMENKOMST

Één specifiek thema

BESLUIT

# Ziek zijn betekent niet dat alles stilvalt

*Met zorg en vertrouwen kan werk een deel van het herstel worden.*



## Een visie

Werk maakt deel uit van zorg. Contact is geen luxe, het is een recht.



## Vier golven

Met contact als sleutelwoord, van de eerste dag tot in invaliditeit.



## Eén spiegel

Partner én werkgever. Wat goed is voor de patiënt, is goed voor de medewerker.

*Dank u.*