



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

# Digitaal kennis- en communicatie platform (KCP) **Arbeidsgerelateerde zorg**

Een verkenning naar de wensen en mogelijkheden



## Colofon

© RIVM 2023

Delen uit deze publicatie mogen worden overgenomen op voorwaarde van bronvermelding: Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), de titel van de publicatie en het jaar van uitgave.

Het RIVM hecht veel waarde aan toegankelijkheid van zijn producten. Op dit moment is het echter nog niet mogelijk om dit document volledig toegankelijk aan te bieden. Als een onderdeel niet toegankelijk is, wordt dit vermeld. Zie ook [www.rivm.nl/toegankelijkheid](http://www.rivm.nl/toegankelijkheid).

DOI 10.21945/RIVM-2022-0185

E. Bosma (auteur), RIVM  
S. Orhan Pees (auteur), RIVM  
S. van Oostrom (auteur), RIVM  
K. Proper (auteur), RIVM

Contact:  
Karin Proper  
Centrum voor Voeding, Preventie en Zorg  
[Karin.proper@rivm.nl](mailto:Karin.proper@rivm.nl)

Dit onderzoek werd verricht in opdracht van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) in het kader van de kennisvraag 11.14 Toekomst Arbeidsgerelateerde Zorg.

Dit is een uitgave van:  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu**  
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven  
Nederland  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)



## Publiekssamenvatting

### **Digitaal kennis- en communicatie platform (KCP)**

#### **Arbeidsgerelateerde zorg**

Een verkenning naar de wensen en mogelijkheden

Arbeidsgerelateerde zorg betekent zorg om de gezondheid van werkenden te behouden, herstellen en te verbeteren. Sinds 2016 bestaat het 'Platform Arbeidsgerelateerde Zorg', waarbinnen zorgprofessionals en andere betrokken partijen kennis en informatie over projecten delen. Bij het platform zijn onder andere beroepsverenigingen van medisch specialisten, huisartsen en bedrijfsartsen aangesloten. Zij komen twee keer per jaar samen. Het RIVM is voorzitter van dit platform en verstuurt een nieuwsbrief. Uit een evaluatie van het Platform in 2021 bleek dat de leden behoefte hebben aan een plek waar zij alle informatie kunnen terugvinden: een digitaal kennis- en communicatieplatform (KCP).

Om dit KCP in te richten, is in 2022 een werkgroep gevormd met zes vertegenwoordigers van beroepsverenigingen. Het RIVM is ook voorzitter van deze werkgroep. De werkgroep heeft de doelen, doelgroepen, inhoud voor het platform en randvoorwaarden bepaald. Het doel is om informatie over arbeidsgerelateerde zorg te verzamelen en beschikbaar te stellen voor de betrokken partijen, zodat zij de zorg voor werkenden kunnen verbeteren. Dit kan gaan om informatie over onderzoeken, ervaringen uit de praktijk en een agenda. Daarnaast heeft het RIVM gesproken met platforms met een soortgelijk thema (arbeid of gezondheid) en doel (kennis delen) om te leren van hun ervaringen.

Verder bleek uit gesprekken met de werkgroep en communicatie- en informatieadviseurs dat een online community platform het meest geschikte middel is. Dit biedt namelijk mogelijkheden om de verschillende beroepsgroepen vaker met elkaar in contact te laten komen. Ook kunnen hiermee kennis en ervaringen interactief worden gedeeld.

In 2023 gaat het RIVM met de werkgroep verder werken aan het platform. Het RIVM gaat onder andere gesprekken voeren met de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk over de mogelijkheden om een digitaal KCP te bouwen.

Kernwoorden: kennisplatform, kennisdeling, Platform Arbeidsgerelateerde Zorg, zorgprofessionals



## Synopsis

### **Digital knowledge and communication platform (KCP) for Occupational Healthcare**

An exploration of needs and possibilities for setting up a digital platform

Occupational healthcare is aimed to keep, recover or improve workers' health. The 'Occupational Healthcare Platform' has existed since 2016. Members of this platform include professional associations of medical specialists, general practitioners and occupational physicians. These members meet twice a year and share knowledge and information about projects with each other. RIVM chairs this platform and sends out a newsletter. An evaluation of the Platform in 2021 showed that members need a place where they can find all information: a digital knowledge and communication platform (KCP).

To set up such a platform, a working group was formed in 2022 with six representatives of professional associations. RIVM is also chair of this working group. The working group has determined the goals, target groups, content and preconditions for the platform. The aim is to collect information about occupational healthcare and make it available to the parties involved, so that they can improve occupational healthcare for the target group, i.e. workers. In addition, RIVM has spoken with platforms with a similar theme (work or health) and purpose (sharing knowledge) to learn from their experiences.

Conversations with the working group and communication and information advisers indicated that an online community platform is the most suitable tool for the aims of the platform. This will create opportunities for the different professional groups to get in touch with each other more often and to interactively share knowledge and experiences.

In 2023, RIVM will continue working on the platform with the working group. RIVM will collaborate with the government's Public Information and Communications Service (DPC) to consider the possibilities of building a digital platform.

Keywords: platform, knowledge sharing, occupational healthcare, healthcare professionals





## Inhoudsopgave

### **Samenvatting — 9**

#### **1 Achtergrond — 11**

- 1.1 Platform Arbeidsgerelateerde Zorg — 11
- 1.2 Digitaal kennis- en communicatieplatform (KCP) — 12

#### **2 Werkwijze — 13**

- 2.1 Werkgroep inrichting digitaal KCP — 13
- 2.2 Gesprekken met vergelijkbare bestaande platforms — 13
- 2.3 Relatie met Platformbijeenvakomen Arbeidsgerelateerde zorg — 13

#### **3 Wensen en mogelijkheden digitaal KCP — 15**

- 3.1 Doelen en de kenniscyclus — 15
- 3.2 Doelgroepen — 16
- 3.3 Missie en visie digitaal KCP — 16
- 3.4 Onderdelen en inhoud — 16
- 3.5 Landingsplaats — 17
- 3.6 Passende naam — 18
- 3.7 Randvoorwaarden — 19
  - 3.7.1 Eigenaarschap en beheer — 19
  - 3.7.2 Financiering — 19
  - 3.7.3 Betrokkenheid leden — 19
  - 3.7.4 Evaluatie — 20
  - 3.7.5 Relatie tot huidige Platform Arbeidsgerelateerde Zorg — 20

#### **4 Terug- en vooruitblik digitaal KCP — 21**

#### **5 Bronnen — 23**

#### **6 Bijlagen — 25**



## Samenvatting

Het 'Platform Arbeidsgerelateerde Zorg' bestaat sinds 2016 en is ontstaan vanuit de behoefte om kennis, projecten of initiatieven uit te wisselen op het gebied van arbeidsgerelateerde zorg. Het huidige Platform bestaat uit vertegenwoordigers van betrokken partijen, waarin tijdens 2-jaarlijkse bijeenkomsten kennis en projecten uitgewisseld wordt. Uit de evaluatie van het Platform in 2021 bleek de wens van de leden voor een centrale informatieplek. Om een dergelijke informatieplek in te richten heeft het RIVM in 2022 de mogelijkheden en wensen voor een digitaal kennis- en communicatieplatform (KCP) verkend.

Voor deze verkenning is een werkgroep samengesteld bestaande uit zes vertegenwoordigers van betrokken beroepsverenigingen. In 2022 is deze werkgroep drie keer bijeengekomen. Hierbij is informatie opgehaald over de doelen en doelgroepen, inhoud voor op het platform, een mogelijke landingsplaats en overige randvoorwaarden. Daarnaast zijn gesprekken gevoerd met platforms met een soortgelijk thema (arbeid of gezondheid) en doel (kennisontsluiting/netwerkfunctie) als het digitaal KCP om te leren van hun ervaringen.

Het digitaal KCP gaat zich focussen op kennisontsluiting en kennistoepassing van informatie over arbeidsgerelateerde zorg, bijvoorbeeld informatie over onderzoeken, instrumenten en praktijkvoorbeelden. De mogelijkheden voor een landingsplaats van het digitaal KCP zijn besproken met de werkgroep en vervolgens met een communicatieadviseur en informatiemanagers. Uit deze gesprekken bleek dat een online community platform het meest geschikte middel is voor het beoogde doel van het KCP.

In 2023 zal verdere verkenning naar de mogelijkheden voor het inrichten van het digitaal KCP plaatsvinden. In de eerste maanden van 2023 zullen gesprekken met de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk gaan plaatsvinden om te onderzoeken of de mogelijkheden via DPC toereikend zijn en aansluiten bij de wensen. Bij een positieve uitkomst zal het bouwen van het KCP plaatsvinden.



## 1 Achtergrond

Vanuit de kennisvraag 11.14 'Toekomst Arbeidsgerelateerde Zorg' van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid coördineert het RIVM verschillende vraagstukken ten behoeve van het verbeteren van arbeidsgerelateerde zorg. Voor een definitie van arbeidsgerelateerde zorg, zie tekst box 1. Een van de projecten betreft het 'Platform Arbeidsgerelateerde Zorg'. Dit platform bestaat sinds 2016 en is ontstaan vanuit de behoefte om kennis en (lopende) projecten of initiatieven uit te wisselen op het gebied van arbeidsgerelateerde zorg. Vanaf de oprichting in 2016 wordt het platform ingevuld door 2 bijeenkomsten per jaar met de leden, en sinds 2020 aangevuld met halfjaarlijkse nieuwsbrieven. De leden van het platform bestaan uit vertegenwoordigers vanuit de beroepsverenigingen voor onder andere huisartsen, medisch specialisten, bedrijfsartsen, verzekeringsartsen, psychologen en arboprofessionals; beleidsmedewerkers; onderzoekers; en patiëntvertegenwoordigers. Het centrale doel van het huidige platform is uitwisseling van kennis, informatie en initiatieven met betrekking tot arbeidsgerelateerde zorg. Daarnaast heeft het platform een klankbordfunctie voor de verschillende aangesloten partijen.

*Tekst box 1 Definitie arbeidsgerelateerde zorg, op basis van SER, 2014 (1).*

### **Arbeidsgerelateerde zorg**

Onder arbeidsgerelateerde zorg wordt verstaan: de zorg voor alle werkenden die is gericht op behoud, herstel en verbetering van de gezondheid en duurzame inzetbaarheid van werkenden. Het gaat niet alleen om de zorg door bedrijfsartsen en andere arbozorgverleners. Ook de eerstelijnszorg (zoals huisartsen), tweedelijnszorg (zoals ziekenhuizen) en derdelijnszorg (zoals academische ziekenhuizen) vallen hieronder. Arbeidsgerelateerde zorg kan voorkomen dat werkenden ziek worden door werk. Ook kan het werkenden behandelen of begeleiden als ze door gezondheidsproblemen niet of minder inzetbaar zijn.

### **1.1 Platform Arbeidsgerelateerde Zorg**

De invulling van het platform komt tegemoet aan de initiële behoeften van de leden van het platform, maar de netwerkfunctie en elkaars kennis zouden beter benut kunnen worden. In 2021 heeft daarom een evaluatie plaatsgevonden onder de leden van het platform middels een online vragenlijst. Hierin werd onder andere gevraagd naar de sterke kanten en verbeterpunten van het platform. Uit deze evaluatie kwam onder meer het volgende naar voren:

- Redenen om aanwezig te zijn bij de platformbijeenkomsten zijn kennis delen, op de hoogte blijven, horen over nieuwe initiatieven, netwerk onderhouden en elkaar versterken.
- Sterke punten van het platform zijn de brede vertegenwoordiging van verschillende stakeholders, kennisuitwisseling, de open en informele sfeer en de informatieve presentaties.
- Tips om het platform te verbeteren zijn de insteek meer richten op de werkende als centrale belanghebbende, meer stakeholders

betrekken, meer samenwerken en kennis delen, en meer netwerken.

- Behoeften en suggesties om het platform te verbeteren betreffen het beter ontsluiten van kennis naar de leden van het platform én naar de achterban.

## **1.2 Digitaal kennis- en communicatieplatform (KCP)**

In de afgelopen jaren is door de leden van het platform al vaker de behoefte geuit aan een centrale informatieplek, zoals een digitaal kennisplatform. Omdat deze behoefte ook uit de evaluatie naar voren kwam, was een logische vervolgstap om de inrichting van een digitaal kennis- en communicatieplatform (KCP) te verkennen, bijvoorbeeld in de vorm van een website of online community platform. Het primaire doel van een dergelijk online platform is het bevorderen van het delen en toepassen van kennis van de leden van het platform. Op deze manier kan er frequenter kennis en informatie gedeeld worden, namelijk ook buiten de platformbijeenkomsten om. Het digitaal KCP zal fungeren als 'kennisnetwerk' van onder andere huisartsen, bedrijfsartsen en specialisten in het domein van arbeid en gezondheid, en van alle betrokkenen bij het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg. Hiertoe is een centrale vindplek voorwaardelijk, zodat informatie rondom arbeidsgerelateerde zorg makkelijk vindbaar is en op deze manier bereikbaar is voor zorgverleners en via hen uiteindelijk de werkenden.

In 2022 is de inrichting van het beoogde digitaal KCP, inclusief de randvoorwaarden hiervoor, verkend. Dit rapport beschrijft de werkwijze van deze verkenning, de opgehaalde informatie en wensen, de mogelijkheden voor een landingsplaats en het toekomstperspectief voor het digitale platform.

## 2 Werkwijze

Ter verkenning van de inrichting van het digitaal KCP hebben in 2022 werkgroep bijeenkomsten plaatsgevonden, is gesproken met vergelijkbare bestaande platforms en zijn de uitkomsten besproken tijdens de bijeenkomsten van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg. In bijlage 1 is een tijdlijn van de verkenning en verdere inrichting van het digitaal KCP weergegeven.

### 2.1 Werkgroep inrichting digitaal KCP

Voor de verkenning is een werkgroep samengesteld bestaande uit vertegenwoordigers van relevante beroepsverenigingen/-groepen: Dr. Annechien Beumer (Nederlandse Orthopaedische Vereniging [NOV]), Prof. dr. Annelies Boonen (Nederlandse Vereniging van Reumatologie [NVR]), Marlo van den Kieboom (Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde [NVAB]), Kees de Kock (Nederlandse Huisartsen Genootschap [NHG]), Ard van Oosten (Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie [NVvP]) en Drou Westland (NVAB).

In 2022 is de werkgroep drie keer bijeengekomen, waarbij gewerkt is aan de volgende onderwerpen:

- Het vaststellen van de doelen en bijbehorende doelgroepen van het digitaal KCP, voor de korte termijn (1-2 jaar) en voor de langere termijn (na 2 jaar); *zie paragraaf 3.1-3.3*
- Het vaststellen van de inhoud en onderwerpen die via het digitaal KCP gedeeld kunnen worden; *zie paragraaf 3.4*
- Het inventariseren van een logische digitale plek/omgeving voor het digitaal KCP; *zie paragraaf 3.5*
- Het inventariseren van de randvoorwaarden voor het digitaal KCP; *zie paragraaf 3.7.*

### 2.2 Gesprekken met vergelijkbare bestaande platforms

Het RIVM heeft verschillende platforms geïnventariseerd met een soortgelijk thema (arbeid of gezondheid) en doel (kennisontsluiting/netwerkfunctie; zie ook paragraaf 3.1.) als het beoogde digitaal KCP. Met een aantal van deze partijen (zie bijlage 2) zijn gesprekken gevoerd om te leren van hun ervaringen: 'Wat werkt wel, en wat werkt niet? Wat zijn randvoorwaarden voor de oprichting en het behoud van een digitaal platform?'. De uitkomsten van deze gesprekken zijn meegenomen in het plan voor het digitaal KCP.

### 2.3 Relatie met Platformbijeenkomsten Arbeidsgerelateerde zorg

Het nieuw te ontwikkelen digitaal KCP is als centrale informatieplek een aanvulling op de bestaande bijeenkomsten van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg. De leden van het Platform zijn de toekomstige primaire gebruikers van het digitaal KCP. Om die reden is het van belang dat het digitaal KCP voldoet aan de behoeften van de leden en gebruiksvriendelijk is voor de leden. De uitkomsten van de werkgroep bijeenkomsten zijn daarom gepresenteerd en besproken tijdens de digitale bijeenkomsten van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg in maart en oktober 2022. De opgehaalde input is verder gebruikt bij het formuleren van de wensen voor het platform.



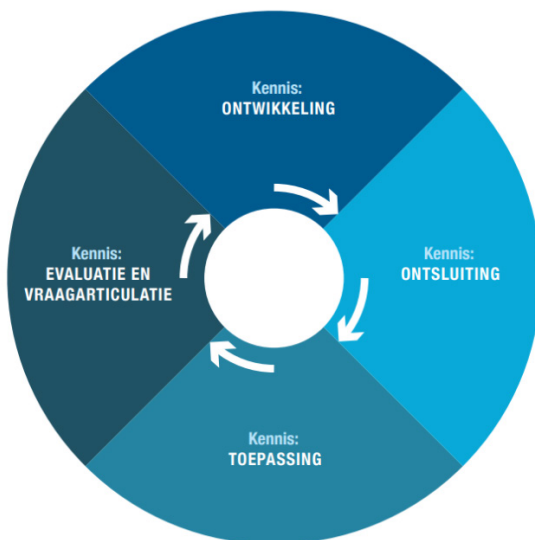


### 3 Wensen en mogelijkheden digitaal KCP

De resultaten uit de bijeenkomsten met de werkgroep, de ervaringen van vergelijkbare digitale platforms en de input van de leden van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg zijn hieronder samengevat. Samen vormt dit de basis van een opzet voor de inrichting van het beoogde digitaal KCP.

#### 3.1 Doelen en de kenniscyclus

Uit de eerder uitgevoerde evaluatie in 2021 en de bijeenkomsten met de werkgroep in 2022 komt naar voren dat het digitaal KCP zich in eerste instantie (tijdens de opstartfase) voornamelijk zal moeten focussen op de onderdelen 'kennisontsluiting' en 'kennistoepassing' van de kenniscyclus (Figuur 1)<sup>1</sup>. Hieronder valt het verspreiden van kennis over arbeidsgerelateerde zorg naar de leden van het platform en de achterban (zorgverleners) ten behoeve van goede (preventieve) zorg voor werkenden.



*Figuur 1 Voorbeeld van een cyclus van een kennisnetwerk (2)*

Het ontsluiten van dergelijke informatie kan eraan bijdragen dat zorgverleners in de curatieve zorg meer toegang hebben tot informatie en kennis over de rol van werk op het moment dat er klachten of aandoeningen zijn. Dit met als doel het aspect 'werk' deel uit te laten maken van de diagnose of behandeling. Een voorbeeld is het ontwikkelen en delen van een routekaart die gevolgd kan worden om zo te weten waar patiënten met werkgerelateerde klachten naartoe doorverwezen kunnen worden.

<sup>1</sup> Er bestaan verschillende kenniscycli. Vanwege de eenvoud sluit de kenniscyclus in Figuur 1 goed aan bij het beoogde digitale netwerk. Binnen andere kenniscycli, bijvoorbeeld de Kenniscyclus ZonMw (2), gaat meer aandacht uit naar de fasen van kennisimplementatie, -exploitatie en -evaluatie. Dit zijn taken die in eerste instantie ondergebracht dienen te worden bij bijvoorbeeld onderzoeksorganisaties en vooralsnog niet bij het digitaal KCP.

Wanneer de fasen 'kennisontsluiting' en 'kennistoepassing' van de kenniscyclus van het digitaal KCP succesvol zijn, is op langere termijn uitbreiding van de doelgroepen (o.a. onderzoekers) en daarbij uitbreiding met de volgende fasen ('evaluatie' en 'ontwikkeling') mogelijk. Hierbij kan gedacht worden aan het gezamenlijk opstellen van een kennisagenda of het uitvoeren van onderzoek.

### **3.2 Doelgroepen**

Er zijn veel stakeholders op het terrein van arbeidsgerelateerde zorg, deze zijn onder andere vertegenwoordigd in het huidige platform Arbeidsgerelateerde Zorg. Dit bleek ook uit een eerste brainstormsessie met de werkgroep naar relevante doelgroepen van het beoogde digitaal KCP. Toegang tot informatie over de link tussen werk en gezondheid is voor veel partijen interessant en relevant, dat wil zeggen ook voor partijen die momenteel niet aangesloten zijn bij het platform Arbeidsgerelateerde Zorg, zoals werkgevers, verzekeraars en universiteiten. Voor de opstartfase is het echter van belang de doelgroepen van het digitaal KCP beperkt te houden. Daarom is door de werkgroep besloten dat de primaire leden en doelgroepen van het digitaal KCP moeten zijn: curatieve zorgverleners in de eerste-, tweede- en derdelijnszorg (o.a. huisartsen, medisch specialisten en ggz professionals), zorgverleners in de bedrijfsgezondheidszorg (o.a. bedrijfsartsen en verzekeringsartsen), en werkenden. Op de langere termijn zou het digitaal KCP meer kunnen focussen op kennisontwikkeling (zie paragraaf 3.1). Wanneer dat aan de orde is, kunnen de doelgroepen uitgebreid worden naar onderzoekers (werkzaam bij universiteiten en overige kennisorganisaties).

### **3.3 Missie en visie digitaal KCP**

Aan de hand van de doelen en doelgroepen voor het digitaal KCP zijn in samenwerking met de werkgroep een missie en visie opgesteld.

#### *3.3.1 Missie*

De missie is ontsluiting en toepassing van kennis over gezondheid en werk, met als doel de kwaliteit van de zorg voor- en de duurzame inzetbaarheid van de (potentieel) werkende te bevorderen.

#### *3.3.2 Visie*

Er is veel kennis en data beschikbaar over arbeidsgerelateerde zorg. Om hier optimaal gebruik van te maken, is afstemming en samenwerking tussen relevante actoren, zoals huisartsen, medisch specialisten en bedrijfsartsen, cruciaal. Daarom biedt het digitaal KCP een netwerkfunctie en brengt het professionals samen, om het delen en vervolgens toepassen van actuele en relevante kennis omtrent arbeidsgerelateerde zorg te stimuleren. Dit heeft als doel de (potentieel) werkende, al dan niet preventief, te adviseren en te behandelen, en duurzaam werken te bevorderen.

### **3.4 Onderdelen en inhoud**

In lijn met het beoogde doel en doelgroepen van het digitaal KCP zijn de volgende onderdelen opgehaald door de werkgroep als mogelijke inhoud voor het platform:

1. **Informatie uit de bijeenkomsten Platform Arbeidsgerelateerde Zorg.** Om de verbinding met het huidige Platform Arbeidsgerelateerde Zorg te maken, kan de informatie die gedeeld wordt tijdens de (fysieke) bijeenkomsten van het platform, zoals publicaties, lopende initiatieven, en de nieuwsbrief op het digitaal KCP geplaatst worden.
2. **Wetenschappelijke literatuur en onderzoeken.** Leden van het platform kunnen recente onderzoeksresultaten delen via het digitaal KCP. Het gaat hier om informatie die voortkomt uit wetenschappelijk onderzoek.
3. **Praktische instrumenten.** Instrumenten en documenten kunnen gedeeld worden, bijvoorbeeld infographics, e-learnings, factsheets of beleidsstukken.
4. **Agenda met overzicht van congressen, webinars en bijeenkomsten.** Het wordt als lastig ervaren om bijeenkomsten van buiten het eigen vakgebied te vinden. Het delen van een agenda met komende congressen en bijeenkomsten kan helpen bij het opdoen van kennis of andere zorgprofessionals te ontmoeten.
5. **Nieuwsberichten.** Het digitaal KCP kan actualiteiten opnemen, bijvoorbeeld in de vorm van maandelijkse nieuwsberichten, zodat het aantrekkelijk is om regelmatig op het digitaal KCP te kijken.
6. **Smoelenboek of forum/chat functie.** Daarnaast is er behoefte om te weten wie aangesloten is bij het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg, vanuit welke organisatie en met welke expertise, bijvoorbeeld door middel van een smoelenboek. Kennis hierover bevordert namelijk ook het aangaan van contact met elkaar. Het digitaal KCP zou ook kunnen dienen als een ontmoetingsplek met een mogelijkheid tot dialoog, bijvoorbeeld door middel van een chatfunctie, zodat er contact gelegd kan worden onderling en gereageerd kan worden op elkaar.

Met de werkgroep en tijdens de verdere verkenning zal besloten worden welke onderdelen prioriteit hebben en praktisch haalbaar zijn. Om te bepalen welke inhoud wel of niet geschikt is voor plaatsing op het digitaal KCP zal er een lijst van kwaliteitseisen opgesteld worden met als doel de kwaliteit te waarborgen.

### 3.5 Landingsplaats

Voor een geschikte landingsplaats van het digitaal KCP zijn de volgende factoren van belang: gebruiksvriendelijkheid, betrouwbaarheid, herkenbaarheid en vindbaarheid. Omdat arbeidsgerelateerde zorg raakvlakken heeft met zowel gezondheid als werk, werd de vraag gesteld of het platform meer vanuit de gezondheidskant wordt gepositioneerd of vanuit de werkkant. De gezondheidskant had hierbij de voorkeur boven de werkkant dit vanwege het belang dat curatieve zorgverleners het platform eenvoudig kunnen vinden. De werkgroep heeft daarom besproken of er mogelijkheden zijn om aan te sluiten bij een bestaand platform. Uit deze discussie kwamen verschillende argumenten naar voren en bleek dat aansluiten bij een bestaand platform niet geschikt is als landingsplaats, omdat deze platforms niet voldoen aan alle gestelde eisen. Zie in bijlage 3 een overzicht van deze eisen.

### 3.5.1 *Herkenbaarheid, betrouwbaarheid en vindbaarheid*

De werkgroepleden zijn het er unaniem over eens dat het digitaal KCP duidelijk te herkennen moet zijn; welke organisatie is de eigenaar en welke organisatie beheert het platform. Daarnaast moet zichtbaar zijn welk doel het platform heeft. De werkgroepleden hechten zeer aan betrouwbaarheid, in de vorm van betrouwbare informatie, evidence-based informatie en instrumenten, en een betrouwbare organisatie/partij van waaruit het platform ingericht wordt.

### 3.5.2 *RIVM website als landingsplaats*

De algemene conclusie van de werkgroep is dat de website van het RIVM er betrouwbaar en herkenbaar uitziet. Vanwege de breedte van de onderwerpen waar het RIVM zich mee bezig houdt, onder andere op het gebied van werk als wel op het gebied van gezondheid, zou het digitaal KCP volgens de werkgroep onder deze website kunnen vallen.

De mogelijkheden om het digitaal KCP aan te laten sluiten bij de RIVM website zijn in 2022 besproken met een communicatieadviseur en informatiemanagers. Uit deze gesprekken bleek dat een online community platform een geschikter middel is dan een website. Binnen dit online community platform is het belangrijk zichtbaar te maken dat RIVM de coördinator is, bijvoorbeeld door dit herhaaldelijk te vermelden en de Rijkshuisstijl toe te passen. Eind 2022 en in 2023 vindt een verdere verkenning plaats naar de mogelijkheden om een dergelijk online community platform vanuit de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk op te richten en te beheren. Met de informatiemanagers van het RIVM is besproken hoe de wensen vanuit de werkgroep verwerkt kunnen worden. Dit betreft de volgende aspecten:

- Het online community platform bevat informatie over wat het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg is, wie aangesloten zijn en wat de missie en visie zijn van het digitaal KCP.
- Op het platform kunnen verschillende thema's van arbeidsgerelateerde zorg weergegeven worden, zoals 'onderzoeken', 'agenda' en 'nieuws'.
- Het online community platform zou in de netwerkfunctie kunnen voorzien door bijvoorbeeld het inrichten van een smoelenboek, een forum of een chat functie.

## 3.6 **Passende naam**

Aan de hand van de vastgestelde doelen en doelgroepen, heeft de werkgroep nagedacht over een passende naam. Hierbij werd het als belangrijk gezien dat zowel het aspect arbeid/werk als het aspect zorg terugkomen in de naam. De werkgroep en het RIVM kwamen met de volgende opties:

- NetWerkZorg
- KennisNetWerk Zorg
- SamenWerken In de Zorg
- Kennis werkt voor goede zorg
- Zorg voor Arbeid in Zorg
- Kennis die Werkt
- Zorg voor werkenden (netwerk)

Deze mogelijke namen zijn besproken tijdens de platformbijeenkomst op 4 oktober 2022 en ieder heeft een voorkeur gegeven voor de meest pakkende naam. Hieruit bleek *Zorg voor Arbeid in Zorg* het meest gekozen te worden. Dit met als reden dat deze naam de lading dekt; bij de andere suggesties verdwijnt de term 'werk' meer naar de achtergrond. De platformleden zijn het eens dat arbeid/werk in de naam thuis hoort en dat het woord 'werk' meer aanspreekt dan het woord arbeid. Aanvullend zijn nog enkele nieuwe suggesties gedaan voor een pakkende naam:

- Kennis Arbeid Zorg (KAZ)
- Zorg en Werk netwerk (Z&W)
- Werkgebonden zorg

Het RIVM projectteam is van mening dat 'Zorg en Werk netwerk' de beste optie is voor de naam van het digitaal KCP. Deze benaming geeft namelijk goed weer wat het doel is van het netwerk.

### **3.7 Randvoorwaarden**

#### *3.7.1 Eigenaarschap en beheer*

Er was consensus in de werkgroep dat het RIVM de coördinatie en regie voert over het plaatsen van informatie op het KCP, zodat de informatiematerialen die geplaatst worden consistent zijn met elkaar. Contentbeheer, m.a.w. de teksten en het beeldmateriaal opstellen en bijhouden, wordt uitgevoerd door het RIVM-projectteam in afstemming met de leden van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg. Het technisch beheer en de bijbehorende kosten liggen bij de eigenaar van het platform. De verkenning met de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk zal nog uitwijzen wie de eigenaar wordt. Omdat het platform naar verwachting vanuit een rijksdienst wordt ontwikkeld, zal bij de vormgeving en content rekening worden gehouden met de voorwaarden die vanuit de overheid en Rijkshuisstijl hiervoor worden gesteld.

#### *3.7.2 Financiering*

Financiering is een cruciaal punt. Het gaat hier om kosten voor het bouwen, technisch beheer en content beheer (inhoudelijke actualisatie). De mogelijkheden en bijhorende kosten voor het bouwen en technisch beheer worden vanaf begin 2023 verkend met de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk. Bij overeenstemming tussen DPC, RIVM en de werkgroep zal het online community platform worden gebouwd in 2023. De financiering voor inhoudelijke actualisatie is voorzien binnen de reguliere opdracht van de kennisvraag Toekomst Arbeidsgerelateerde Zorg van het ministerie SZW aan het RIVM. Voor de lange termijn financiering zal het digitaal KCP eerst haar nut en toepassing moeten bewijzen. Een mogelijkheid tot financiering die genoemd is door de werkgroepleden is om de aangesloten organisaties een bijdrage te vragen en het platform gezamenlijk te financieren.

#### *3.7.3 Betrokkenheid leden*

Een vraag die speelt is hoe de leden van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg gemotiveerd worden en blijven om content aan te dragen voor op het digitaal KCP, zoals nieuwe publicaties of evenementen die eraan komen. Dit vraagt om betrokkenheid van de leden. De ervaring van andere platforms is dat het gebruik toeneemt

wanneer er een fysieke activiteit plaats heeft gevonden of wanneer er een post op sociale media geplaatst werd. Hetzelfde zou kunnen werken voor het aandragen van content, bijvoorbeeld door een oproep voor content tijdens de fysieke Platformbijeenkomst Arbeidsgerelateerde zorg. Daarnaast speelt gebruiksvriendelijkheid van het platform ook een belangrijke rol bij het betrokken houden van de bezoekers. Wanneer het platform gebruiksvriendelijk is, zullen mensen vaker gebruik maken van het platform. Ook worden mogelijkheden verkend om in samenwerking met leden van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg activiteiten te organiseren. Tot slot is er tijd nodig om het platform visueel aantrekkelijk vorm te geven, zodat mensen geneigd zijn het platform te blijven gebruiken. Hiervoor zullen wensen en meningen worden opgehaald bij de gebruikers.

#### 3.7.4 *Evaluatie*

Om te toetsen of het nieuw op te richten platform aan de wensen van de doelgroep voldoet, is het belangrijk geregeld evaluaties te houden. Hierbij kan gedacht worden aan tevredenheid met de content van het platform, maar ook technische functionaliteiten en gebruiksvriendelijkheid. Deze gegevens kunnen gebruikt worden om het digitaal KCP beter vorm te geven en in te spelen op de behoeften van de gebruikers. Daarnaast is het belangrijk geregeld data over het gebruik van het platform te verzamelen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan het aantal bezoekers, op welke momenten zij het platform bezoeken, en welke onderdelen/pagina's vooral bezocht worden.

#### 3.7.5 *Relatie tot huidige Platform Arbeidsgerelateerde Zorg*

Het huidige (fysieke) Platform Arbeidsgerelateerde Zorg blijft in dezelfde vorm, met 2-jaarlijkse bijeenkomsten, bestaan. Het digitaal KCP vormt daarmee een aanvulling op het bestaande platform. Na een Platformbijeenkomst worden de notulen en het laatste nieuws vanuit de deelnemende partijen verzameld in een nieuwsbrief en verstuurd naar de leden van het platform. Deze nieuwsbrief kan ook geplaatst worden op het digitaal KCP, zodat het makkelijk vindbaar is.

## 4 Terug- en vooruitblik digitaal KCP

In 2022 is met betrokkenheid van de werkgroep en de leden van het Platform Arbeidsgerelateerde Zorg toegewerkt naar het oprichten van een digitaal KCP. In drie werkgroepbijeenkomsten zijn de wensen opgehaald over de volgende onderdelen: doelen, doelgroepen, mogelijke landingsplaatsen en randvoorwaarden. Het voornaamste doel van het digitaal KCP is kennisontsluiting en kennistoepassing tussen en door de partijen die aangesloten zijn bij het bestaande fysieke platform arbeidsgerelateerde zorg. Uit de verkenning bleek daarnaast de wens om een nieuw platform op te richten in plaats van aan te sluiten bij een bestaand platform. Dit omdat er nog geen platform bestaat dat zich richt op de geformuleerde doelen en doelgroepen. Daarnaast werd vanuit de werkgroep de wens uitgesproken om het RIVM aan te wijzen als coördinerende partij, vanwege de onafhankelijke positie van het RIVM.

Nu de doelen, doelgroepen en randvoorwaarden geïnventariseerd zijn voor de inrichting van een digitaal KCP, kan verdere verkenning naar de technische uitvoering plaatsvinden. In 2023 zullen de eerste stappen gezet worden met de verdere inrichting en het vormgeven van het platform (zie ook bijlage 1). De verwachting is dat in de eerste maanden van 2023 gesprekken met de Dienst Publiek en Communicatie (DPC) van het Rijk gaan plaatsvinden om de mogelijkheden voor het bouwen van een digitaal KCP te verkennen. Het organiseren van werksessies met de werkgroep voor het digitaal KCP zal in 2023 voortgezet worden. Als laatste zullen de stappen getoetst worden met de leden van het 'reguliere' Platform Arbeidsgerelateerde Zorg, en vindt afstemming met de opdrachtgever vanuit het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid plaats.

Na de opstartfase van het digitaal KCP zal in de vervolgjaren een evaluatie plaatsvinden van de eerste ervaringen met het digitaal KCP en zullen mogelijk aanpassingen volgen. Omdat inrichting van het digitaal KCP gefaseerd zal gebeuren, zal het platform zich eerst richten op de korte termijn doelen (met name kennisontsluiting en -toepassing). In de vervolgjaren vindt verdere inrichting van het platform plaats (o.a. uitbreiding en richten op de volledige kenniscyclus). Tussentijds zal het digitaal KCP geëvalueerd worden en verbeterd waar nodig.

Het betrekken van de toekomstige gebruikers van het digitaal KCP is belangrijk geweest bij deze verkenning naar de wensen en mogelijkheden voor de oprichting van het beoogde platform. Ook het meenemen van ervaringen van soortgelijke platforms is van nut geweest voor het opstellen van de wensen voor het digitaal KCP. Hierdoor zal het digitaal KCP naar verwachting goed aan gaan sluiten bij de wensen en behoeften van de toekomstige gebruikers.





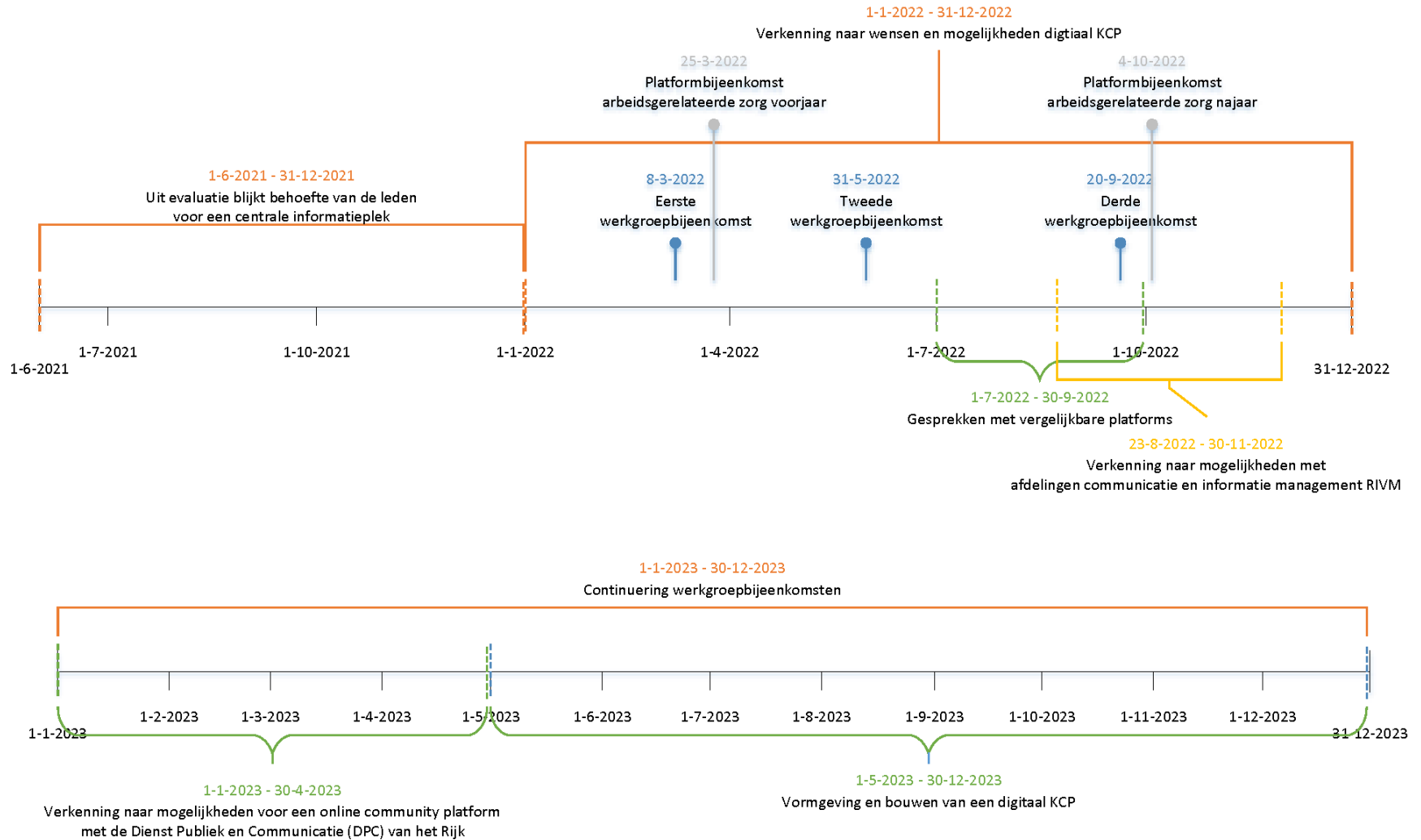
## 5 Bronnen

1. SER. Betere zorg voor werkenden. Een visie op de toekomst van de arbeidsgerelateerde zorg. Den Haag: Sociaal Economische Raad. 2014.
2. Zuid-Holland P. Fase 5: Cyclus van kennisnetwerk doorlopen [Beschikbaar op: <https://kennis.zuid-holland.nl/leeromgeving/fase-5-cyclus-van-een-kennisnetwerk-doorlopen/>].



## 6 Bijlagen

## 1 Tijdlijn van de verkenning en verdere inrichting van het digitaal KCP



## 2 Vergelijkbare platforms waarmee gesprekken zijn gevoerd

Platforms voor kennisontsluiting:

- Loket Gezond Leven: Het Loket Gezond Leven van het RIVM brengt kennis bij elkaar over een gezonde leefstijl en een gezonde omgeving, o.a. voor beleidsmakers en professionals van gemeenten en GGD'en. <https://www.loketgezondleven.nl/>
- Arboplatform: Het SER Arboplatform is een praktijkgericht platform, waar werkgevers, werknemers of arboprofessionals terecht kunnen voor advies over arbobeleid. Kennisverspreiding vindt ook plaats tijdens fysieke bijeenkomsten en een nieuwsbrief. <https://www.ser.nl/arboplatform>
- Het landelijk expertisecentrum stoffengerelateerde beroepsziekten (Lexces): Het Lexces is een platform dat zich richt op wetenschappelijke kennisontwikkeling en -ontsluiting over beroepsziekten door blootstelling aan gevaarlijke stoffen. Daarnaast voert het Lexces de Regeling Tegemoetkoming Stoffengerelateerde Beroepsziekten uit. <https://www.lexces.nl/nl>.

Platforms met een centrale netwerkfunctie:

- Kennisplatform Werk & Inkomen (KWI): Het KWI heeft een overlegnetwerk voor kennisontwikkeling en -ontsluiting over vraagstukken rond werk en inkomen. <https://www.kennisplatformwerkeninkomen.nl/>.
- Mens Werk & Organisatie: Mens Werk & Organisatie is een netwerk van lectoren die vanuit verschillende hogescholen in het land praktijkgericht onderzoek verrichten op het brede terrein van Arbeid. Het online netwerk dient voor kennisverspreiding en ook vindt kennisverspreiding plaats bij fysieke bijeenkomsten. <https://menswerkenorganisatie.com/>

### 3 Argumenten om aan te sluiten bij een bestaand platform

	<b>Tegenargument</b>	<b>Voorargument</b>
<i>Doelgroep</i>	Platform richt zich op een beperkte doelgroep, bijv. enkel één medisch specialisme.	Platform richt zich op een brede groep. Zowel zorgverleners in de curatieve- als in de bedrijfsgezondheidszorg zijn bekend met het platform en kunnen op het platform terecht.
	Platform richt zich op mensen die al ziek zijn, en niet op preventie.	Binnen het platform wordt voor alle (potentieel) werkenden zowel de preventieve als curatieve kant binnen arbeidsgerelateerde zorg belicht.
<i>Thema</i>	Platform richt zich enkel op de gezondheids- or arbeidskant.	Platform richt zich zowel op de gezondheids- als arbeidskant en/of de link tussen arbeid en gezondheid wordt duidelijk gelegd.
	Platform is gericht op wet- en regelgeving en niet op het verspreiden van (wetenschappelijke) kennis.	Platform heeft een netwerkfunctie en richt zich op wetenschappelijke kennis, documenten en instrumenten.
<i>Bekendheid / herkenbaarheid</i>	Platform is niet bekend bij de doelgroep, waardoor een punt van herkenning wordt gemist, over wie eigenaar is van of betrokken bij de website.	Platform is van een bekende partij, waardoor het makkelijker te vinden is en/of wordt al regelmatig gebruikt door de doelgroep.
<i>Continuïteit</i>	Platform is meer een tijdelijke plaats.	Platform is een landingsplaats voor lange termijn en toekomstbestendig.
<i>Sociale media</i>	Je bent gebonden aan de mogelijkheden die het social media platform biedt en er is geen tot weinig ruimte voor innovatie.	Veel mensen, zowel professionals als werkenden, maken al geregeld gebruik van social media.



Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

februari 2023

De zorg voor morgen  
begint vandaag