



Casus beschrijving medewerker linnenvoorziening Arbeidsdeskundige Voorbeeld Casuïstiek

Samenstelling Casusgroep	
Naam	Werkveld/werkgever
Datum afronding casus	

1. VIGNET t.b.v. ZOEKEN IN DE DATABASE

1.1. Titel Casus

Medewerker linnenvoorziening.

1.2. Korte situatieschets

Mevrouw De Hond is werkzaam als medewerker linnenvoorziening bij een verzorgingsinstelling. Deze zorginstelling huisvest ruim 100 hulpbehoevenden. Mevrouw De Hond is inmiddels 61 jaar oud. Ze is bekend met fysieke beperkingen als gevolg van een reumatische aandoening. Door deze klachten ondervindt zij problemen bij het verplaatsen van stapels wasgoed.

1.3. Trefwoorden

Voetklachten, knieklachten (beiderzijds) pijnklachten in handen, polsen en schouderklachten.

1.4. Onderzoeksvraag in de oorspronkelijke casus

Komt de werkgever in aanmerking voor een vergoeding voor aanpassing van de werkplek?

1.5. Conclusie van arbeidsdeskundige in casus

1.6. Kennis- en leervragen

1. Er is gekozen voor een technische oplossing. Had een Organisatorische of een Begeleiding oplossing ook een oplossing geboden?

2. Er is gekozen voor Technische oplossing A, zijn er ook andere Technische oplossingen mogelijk? Hoe weeg je die alternatieven dan? Hoe geef je een keuzeprocess zo vorm dat je niet vanuit een kokervisie gaat werken?

3. Hoe kan het digitale zoekproces naar een adequate voorbeeldoplossing zo vorm gegeven worden dat je snel en met kwaliteit toch breed, volledig zoekt naar alternatieven? Hoe kies je daar dan weer uit.

1.7. Ingeschakelde commentatoren

1.8. Gehanteerde bronnen

1.9. Domeinen waarvoor relevant

Publieke verzekering, private verzekering, letselschade, werkgever, verzekerde werknemer, verzekerde zelfstandige, arbodienst

1.10. Fasen in levenscyclus arbeid & gezondheid waarvoor relevant (keuzemaken)

Preventie, kort verzuimreductie, lang verzuimreductie, verbetering arbeidsomstandigheden, uitvoering WVP, eerste spoor WVP, tweede spoor WVP, claimbeoordeling, uitvoering claimbeslissing, langdurige arbeidsongeschiktheid

1. SAMENVATTING RAPPORTAGE CASUS

1.1. Onderzoekskader / Aanleiding onderzoek

Mevrouw De Hond is werkzaam als medewerker linnenvoorziening bij een verzorgingsinstelling. Deze zorginstelling huisvest ruim 100 hulpbehoevenden. Mevrouw De Hond is inmiddels 61 jaar oud. Ze is bekend met fysieke beperkingen als gevolg van een reumatische aandoening. Door deze klachten ondervindt zij problemen bij het verplaatsen van stapels wasgoed.

Mevrouw De Hond werkt gemiddeld 32 uur per week als medewerkster linnenvoorziening. In dat werk halt en brengt ze was van en naar de verschillende afdelingen.

- Vuile was ophalen op de afdelingen 1 tot 1,5 uur per week
- Schone was brengen naar de bewoners 8 uur per week
- Merken van de kleding 23 uur per week

1.2. Onderzoeksvraag

Welke disbalans dient te worden opgeheven?

Met welk hulpmiddel is dit doel te realiseren?

Is met deze interventie de disbalans van de medewerker adequaat verholpen?

Welke investering is gemoeid met deze interventie en is eventueel externe financiering mogelijk?

1.3. Onderzoek

Vastgestelde beperkingen

Er zijn voetklachten, knieklachten (beiderzijds) en pijnklachten in handen, polsen en schouderklachten (rechts) geconstateerd. Daarbij zijn er ook rugklachten maar deze bestaan al geruime tijd en worden mogelijk in stand gehouden door voetklachten.

- Hand- vingergebruik is beperkt t.a.v. knippen en grijpen, hoe ziet dat er uit???
- reiken; frequentie/afstand beide sterk beperkt
- buigen; frequentie/afstand beide sterk beperkt
- duwen en trekken; kan tot ongeveer 5 kgf
- tillen en dragen; kan tot ongeveer 5 kg
- lopen; 2 tot 3 uur per werkdag , één uur aaneengesloten
- staan; een kwartier aaneengesloten tot ongeveer één uur per dag
- boven; schouderhoogte actief zijn is beperkt mogelijk

Belasting in de functie

- Tijdens het ophalen van de was wordt een rolcontainer geduwd. De wrijvingsweerstand van een lege kar is laag en de initiële duwkracht is maximaal 2 kg. Een gevulde vuile waskar kent een initiële duwkracht van ongeveer 5 kg.
- De was wordt opgehaald op 8 afdelingen. Elke afdelingsgang heeft een lengte van 50 meter. De afstand tussen de linnenkamer en de afdeling bedraagt minimaal 50 meter. De vuile was wordt in minimaal 4 karren geladen en vervoerd. Elke kar wordt afzonderlijk met de hand bewogen. Op een werkdag wordt minimaal 1200 meter afgelegd.
- De waszakken die worden opgehaald staan opgesteld / hangen aan de leuning in de afdelingsgangen. Er worden maximaal 95 zakken opgehaald in 1 uur. De frequentie bedraagt hiermee 1,58 per minuut.
- Tijdens het oppakken van de waszakken moet tenminste 95 keer worden gebogen.
- Veelal wordt zowel bij het oppakken en wegleggen van de waszakken licht getordeerd.
- De waszakken variëren tijdens ons onderzoek van 2 kg tot 9 kg. Er zijn zakken voor boven- (blauw) en onderkleding (wit), alswel nat en droog. De bovenkleding wordt apart gesorteerd.
- Er wordt frequent boven schouderhoogte getild. Bij het verplaatsen van de waszakken is knijpkracht vereist.
-

1.4. Uitgevoerde Onderzoeksactiviteiten AD

Ik bezocht de werkplek en sprak met de werkgever en de medewerker.
Ik heb een onderzoek uitgevoerd naar de werk en arbeidsomstandigheden.
Ik bestudeerde relevante wet- en regelgeving.
Ik bestudeerde de aanvraag.

1.5. Visie klant

1.6. Visie leidinggevende/werkgever van klant

Klant werkt 32 uur/week zonder noemenswaardig verzuim. Het werk bestaat uit het merken van kleding, ophalen van vuile was en bezorgen van schone was bij de bewoners. 't Oudedag is een verzorgingshuis dat deel uitmaakt van verzorgingshuis Ons Honk. Er kunnen maximaal 105 bewoners huisvesting hebben. Op dit moment zijn gemiddeld 95 appartementen bewoond.

Er is een bestaande voorziening aanwezig die het duwen van de waskarren kan vergemakkelijken. Deze blijkt niet te functioneren onder andere in verband met problemen met de handbediening.

1.7. Omschrijving van de beperkingen en mogelijkheden

1.8. Resultaten Werkplekonderzoek (optioneel)

1.9. Resultaten overig onderzoek door AD

1.10. Beschouwing en visie van AD

1.11. Conclusies AD

1.12. Advies en vervolgstappen AD

2. ANALYSE CASUS door casusgroep t.b.v. BEOORDELING COMMENTATOREN

2.1. Samenvatting probleemdefiniëring/ context voor de vragen aan de commentator

2.2. Mogelijke eerste gedachten voor oplossingsrichtingen

2.3. Kennisvragen

1. Er is gekozen voor een technische oplossing. Had een Organisatorische of een Begeleiding oplossing ook een oplossing geboden?

2. Er is gekozen voor Technische oplossing A, zijn er ook andere Technische oplossingen mogelijk? Hoe weeg je die alternatieven dan? Hoe geef je een keuzeproces zo vorm dat je niet vanuit een kokervisie gaat werken?

2.4. Leervragen

3. Hoe kan het digitale zoekproces naar een adequate voorbeeldoplossing zo vorm gegeven worden dat je snel en met kwaliteit toch breed, volledig zoekt naar alternatieven? Hoe kies je daar dan weer uit.

3. ANTWOORDEN OP KENNIS- EN LEERVragen DOOR COMMENTATOREN.

3.1. Antwoorden van de commentatoren op de kennisvragen.

3.2. Antwoorden van de commentatoren op de leervragen.

Op basis van de 'De dynamische Arbeidsdeskundig fase-strategie bij advisering werkvoorzieningen' die de leidraad voorschrijft kan een werkvoorzieningen vraagstuk arbeidsdeskundig methodisch aangepakt worden langs zeven fasen. Het antwoord van de commentator wordt daarom opgebouwd langs deze zeven fasen.

Beeldvorming

Fase 1: Intake

Een 60-65 jarige vrouw is werkzaam als medewerker linnenvoorziening bij een verzorgingsinstelling. Deze zorginstelling huisvest ruim 100 hulpbehoevenden. Ze is bekend met fysieke beperkingen als gevolg van een reumatische aandoening. Door deze klachten ondervindt zij problemen bij het ophalen en wegbrengen van wasgoed.

Werkweek gemiddeld 32 uur per week als medewerkster linnenvoorziening.
 Vuile was ophalen op de afdelingen (1 tot 1,5 uur per week)
 Schone was brengen naar de bewoners (8 uur per week)
 Merken van de kleding (22-23 uur per week)

Organisatorische gegevens

De medewerker linnenvoorziening is werkzaam binnen facilitair bedrijf en bestaat uit 10 medewerkers. De afdeling wordt aangestuurd door de manager facilitair bedrijf, de heer B W. In totaal telt de organisatie 1600 medewerkers en is verdeeld over diverse locaties in de regio

Onderzoeksvraag uit de oorspronkelijke casus

Welke disbalans dient te worden opgeheven?

Met welk hulpmiddel is dit doel te realiseren?

Is met deze interventie de disbalans van de medewerker adequaat verholpen?

Welke investering is gemoeid met deze interventie en is eventueel externe financiering mogelijk?

Vastgestelde beperkingen in de belastbaarheid.

Er zijn voetklachten, knieklachten (beiderzijds) en pijnklachten in handen, polsen en schouderklachten (rechts) geconstateerd. Daarbij zijn er ook rugklachten maar deze bestaan al geruime tijd en worden mogelijk in stand gehouden door voetklachten.

- Hand- vingergebruik is beperkt t.a.v. knijpen en grijpen, geen nader beeld hoe dat er specifiek uit ziet qua belastbaarheid
- reiken; frequentie/afstand beide sterk beperkt
- buigen; frequentie/afstand beide sterk beperkt
- duwen en trekken; kan tot ongeveer 5 kgf
- tillen en dragen; kan tot ongeveer 5 kg

- lopen; 2 tot 3 uur per werkdag , één uur aaneengesloten
- staan; een kwartier aaneengesloten tot ongeveer één uur per dag
- boven; schouderhoogte actief zijn is beperkt mogelijk

Vastgestelde aan de belastbaarheid knelpunten gerelateerde belasting in de functie.

- Tijdens het ophalen van de was wordt een rolcontainer geduwd. De wrijvingsweerstand van een lege kar is laag en de initiële duwkracht is maximaal 2 kg. Een gevulde vuile waskar kent een initiële duwkracht van ongeveer 5 kg.
- De was wordt opgehaald op 8 afdelingen. Elke afdelingsgang heeft een lengte van 50 meter. De afstand tussen de linnenkamer en de afdeling bedraagt minimaal 50 meter. De vuile was wordt in minimaal 4 karren geladen en vervoerd. Elke kar wordt afzonderlijk met de hand bewogen. Op een werkdag wordt minimaal 1200 meter afgelegd.
- De waszakken die worden opgehaald staan opgesteld / hangen aan de leuning in de afdelingsgangen. Er worden maximaal 95 zakken opgehaald in 1 uur. De frequentie bedraagt hiermee 1,58 per minuut.
- Schone was brengen naar bewoners gebeurt op basis van voorgesorteerde kleding op hangers en stapels. Ophangen van hangers in kasten bewoners vraagt werken boven schouderhoogte.
- Tillen komt > 12 keer per dienst voor, namelijk 95 keer in 1 uur. In de richtlijn valt deze score in oranje. De waszakken worden regelmatig over een hoogte van tenminste 125 cm in de rolcontainer geplaatst. Dit maakt het werk vele malen zwaarder dan de in de richtlijn gestelde oranje score.

Fase 2: Benoemen disbalans(en), Knelpunten analyse, Formuleren van de probleemstelling en de disbalans die moet worden opgelost.

Omschrijf de knelpunten in detail middels een weging tussen de belasting in de taak versus de belastbaarheid van de klant.

- Omschrijf Knelpunt 1 (weging belasting / belastbaarheid)
- Omschrijf Knelpunt 2
- Omschrijf Knelpunt 3
- Omschrijf Knelpunt 4
- Enzovoort ...

Er is sprake van een motorische disbalans in relatie tot arbeidsbelasting bij ophalen en wegbrengen was. Dta levert meerdere knelpunten op:

Knelpunt 1: Buigen is sterk beperkt en in de functie moet bij het ophalen van de was regelmatig 90 graden gebogen worden.

Knelpunt 2: Reiken is sterk beperkt en in de functie moet bij het ophalen en wegbrengen veelvuldig tot 60 cm gereikt worden.

Knelpunt 3: Tillen is mogelijk tot 5 kg en gewichten komen regelmatig voor tot 9 kg bij natte of bevuilde was.

Knelpunt 4: Bovenschouderhoogte actief zijn is beperkt mogelijk, maar komt in functie veelvuldig voor bij volle trolleykar en bij afleveren wasgoed op hangers.

Knelpunt 5:Knijp en grijpkracht is beperkt dit komt bij ophalen en afleveren was veelvuldig voor. (de informatie over de Knijp en grijpkracht is te summier beschreven om de disbalans zuiver te beoordelen, nadere informatie opvragen bij arts)

Lopen mogelijk tot 1uur aaneengesloten en 2 tot 3 uur perdag. De functie kent een vergelijkbare belasting en dit lijkt daarmee geen knelpunt.
Hand/vinger gebruik bij het labelen van linnen zou een knelpunt kunnen zijn wordt als zodanig niet herkent vanuit de gegeven informatie.

Als hand/vinger gebruik bij het labelen van linnen een knelpunt is zal de oplossing door organisatorische aanpassing -bewoners dienen zelf voor gelabeld linnengoed zorg te dragen- opgelost kunnen worden. Uit de casus informatie wordt dit knelpunt niet duidelijk. Uitgegaan is van het gegeven dat dit geen knelpunt oplevert.

Fase 3: Globale oplossingsrichting bepalen in termen van O/T/B

- O oplossing met organisatorische veranderingen
- T oplossing met inzet van een technisch hulpmiddel
- B oplossing door begeleiding aan te bieden

Daarvoor zijn de onderstaande vuistregels opgesteld.

- + Een cognitieve en in mindere mate visuele, auditieve of verbale disbalans is doorgaans te verhelpen met een organisatorische aanpassingen.
- + Een motorische-, energetische- of organische disbalans kan doorgaans met een technische aanpassingen of organisatorische worden verholpen.
- + Een visuele, auditieve, of verbale disbalans kan naast de inzet van een technisch middel met behulp van begeleiding worden verholpen.

In de praktijk kunnen uiteraard meerdere oplossingen nodig zijn of kan een disbalans op verschillende manieren worden opgelost. Dan kan uiteraard een samenhang van mogelijkheden nodig zijn.

De globale analyse van O/T/B wordt verricht om bij alle knelpunten te toetsen of er een O

O=oplossing met organisatorische veranderingen

Er is inzet van Organisatorische voorzieningen mogelijk.

Tillen buigen, reiken:Trolley op elke gang waar de (vitale) ouderen zelf de vuile was zakken in deponeren

Tillen buigen, reiken:bewoners zelf de vuile was zakken in schacht/stortkoker laten deponeren. Alle knelpunten: Het jobcarven en het elimineren van de taken was op halen en brengen.. Wel grote impact op collega's, eigen beloning en organisatie))

Tillen, buigen: Kleinere zakken met maximaal 5 kg en met lussen aan haak

T=oplossing met inzet van een technisch hulpmiddel

Er is inzet van Technische voorzieningen mogelijk.

Tillen, buigen: Op elke afdeling haken aan de muur waar de waszakken met korte lussen opgehangen worden op een reikhoogte van 1.60m.

Reiken, boven schouder hoogte werken: Vergroten van oppervlakte Trolley en verlagen stapelhoogte Hierbij aandachtspunt in hoeverre dit kan in combinatie

met de wasserij die de karren wasgoed verwerkt en de ruimtes in gangen en liften in de zorgorganisatie.

B=oplossing door begeleiding aan te bieden
Geen mogelijkheden

Oordeelsvorming

Fase 4: Vaststellen van de zoekstrategie en zoekvraag en zoektermen

Er zal onderzocht moeten worden of er andere afmetingen trolleys die door wasserij geleverd/ingezet kunnen worden. Hiervoor zal contact opgenomen moeten worden met de wasserij die wellicht deze vraag zullen doorzetten naar producent van de trolley die zij nu gebruiken.

Daarnaast idee van haken aan de deur bij de bewoners zodat de zakken was opgehangen kunnen worden.

Tevens idee om zakken van maximaal 5 kg (binnen belastbaarheid) te gebruiken.

Fase 5: Eerste globale raadpleging van de database via definitieve zoekleutels om eventuele alternatieve hulpmiddelen/voorzieningen te verkennen

Afhankelijk van info van wasserij over producent van de trolley in overleg met wasserij of zij kunnen voldoen aan verzoek tot lagere trolley waardoor boven schouderhoogte voorkomen kan worden.

[Zoekstrategie:](#)

[Voor de lagere rolcontainer \(trolley\):](#)

[manutan.nl \(voorheen overtoom\).](#)



[Google: zoekterm "rolcontainer" bij Kruizinga:](#)



Wellicht zelf (laten) verlagen tot ca. 1 meter

Voor de waszakken:

Google: leverde niets op dus naar kleermaker oid

Voor de haken:

Gamma.nl zoekterm "hanger"



Ikea.nl: zoekterm "hanger"



Voor aanschaf en ophangen haken laat ik de Technische Dienst van verzorgingstehuis naar de gamma (“dat zeg ik toch”) gaan

De zakken met maximaal 5 KG krijgen korte vaste lussen om aan de haken opgehanen te worden, dat maakt het pakken op normale reikhoogte mogelijk en voorkomt de noodzaak van grotere grijp en knijpkracht.

Fase 6: Haalbaarheid van de mogelijke oplossingsrichting en optioneel advies over financieringsmogelijkheden

Als bekend of wasserij met lagere trolley kan werken dan zal berekend moeten worden of trolley daarmee groter (breder/langer) wordt en of deze dan nog wel gemauvreerd kan worden door smalle gangen van verzorgingstehuis.

Vraag of haken kunnen worden opgehangen en of dit niet gevaarlijk is voor bewoners kan ook door TD nagevraagd worden.

Invloed van oplossingen op werkprocessen en mogelijkheden fysieke omgeving.
Instelling inlichten over oplossingen en contact met wasserij laten opnemen.

Besluitvorming

Fase 7: Advies unieke oplossing en aanvraag vergoeding werkvoorziening

Denk dus dat lagere trolley mogelijk is en dat men haken voor maximaal 5 kg was kan gaan ophangen

1. Er is gekozen voor een technische oplossing. Had een Organisatorische of een Begeleiding oplossing ook een oplossing geboden?

2. Er is gekozen voor Technische oplossing A, zijn er ook andere Technische oplossingen mogelijk? Hoe weeg je die alternatieven dan? Hoe geef je een keuzeprocess so vorm dat je niet vanuit een kokervisie gaat werken?

3. Hoe kan het digitale zoekproces naar een adequate voorbeeldoplossing so vorm gegeven worden dat je snel en met kwaliteit toch breed, volledig zoekt naar alternatieven? Hoe kies je daar dan weer uit.

Bijlage 1: Ingeschakelde commentatoren.

Bijlage 2: Gehanteerde bronnen en verwijzingen naar literatuur/richtlijnen/ jurisprudentie.

