



## FACTS & FIGURES MENSEN MET BRANDWONDEN EN NF - TERUGKEER NAAR WERK

Werk is een belangrijk aspect in het herstel van brandwonden of na het doorleven van necrotiserende fasciitis (NF), maar heeft zo zijn eigen dynamiek. Meniggeen ervaart belemmeringen die meer bekendheid verdienen, zoals schaamte, concentratieproblemen, vermoeidheidsklachten. Maar ook roepen we op om aandacht te hebben voor de balans: herstel ↔ privé tijd ↔ werktijd.

Gelijkwaardig meedoen aan de samenleving gaat niet zomaar na het krijgen van brandwonden of NF. De ervaren (persoonlijke) belemmeringen hierin zijn eind 2020 via een vragenlijst opgevraagd bij de achterban van de Vereniging van Mensen met Brandwonden en de Nederlandse Brandwonden Stichting. Op basis van de respons is deze factsheet vormgegeven.

### Waar loopt men zoal tegenaan:

- Naast de beperkingen in hersteltraject ook geen gehoor vinden of onbegrip en onwetendheid over brandwonden bij Arboarts, UWV, verzekeringsarts en werkgever.
- Ontwikkeltrajecten voor mensen die niet fulltime inzetbaar zijn, maar wel een leven lang moeten kunnen leren om duurzaam inzetbaar te zijn. Hoe te investeren?
- Veel onbekendheid over toekomst en verlies aan autonomie.
- Weerstand tegen sociaal vangnet of is dit vangnet een zegen?



**SBP**  
Samen  
Bouwen aan  
Participatie

### Ervaring uit de praktijk...

#### 'Levenslang met littekens' voor Marijn

"Ik wilde minder werken en moest dus gaan vertellen waarom. Dat heb ik gedaan, maar het spreken over mijn niet zichtbare beperking was niet gemakkelijk. Dat 'Ik best wel graag fulltime wilde blijven werken, maar mijn lijf dat maar parttime meer volhoudt...' dat vonden ze maar raar. Nooit eerder heb daar gesproken over mijn opname in het brandwondencentrum. Toch bleek minder werken geen optie voor de directie van het bedrijf waar ik leidinggevend was. Toen kwam ik in een soort administratieve molen terecht waar je niet blij van wordt. Ik moest stoppen met mijn werk, omdat het gewoon niet meer ging. Het was afwachten hoe het verder zou gaan, qua financiën of vervangend werk."

Door deze situatie had Marijn voor het eerst in zijn leven behoefte aan hulp van lotgenoten. "Er is zoveel onbegrip bij 'gewone' mensen, maar ook bij artsen en instanties. Het is dan heerlijk om met mensen te praten die weten wat het is om littekens te hebben." In zijn zoektocht naar steun kwam Anne in beeld, ervaringsdeskundig coach. Anne was zelf als kind slachtoffer van een ongeval. Op grote delen van haar lichaam heeft zij flinke littekens. Anne: "Die ervaring, hoe vervelend ook, was ooit de reden dat ik in de brandwondenzorg actief wilde zijn. Daar kon ik iets positiefs doen met die negatieve ervaring."

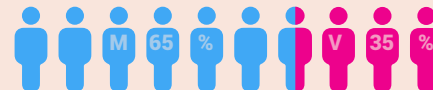
## FACTS AND FIGURES

### Gemiddelde leeftijd bij opname voor:

- Brandwonden = 31 jaar
- NF = 53 jaar

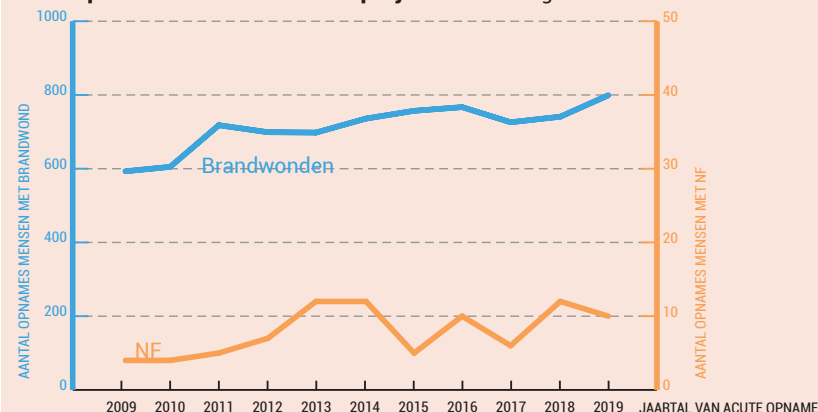


### Man/vrouw: 65 - 35%



Gemiddelde opnameduur brandwondencentrum na oplopen brandwonden is 11 dagen en NF is 32 dagen

### Aantal opnames brandwondencentrum per jaar \*



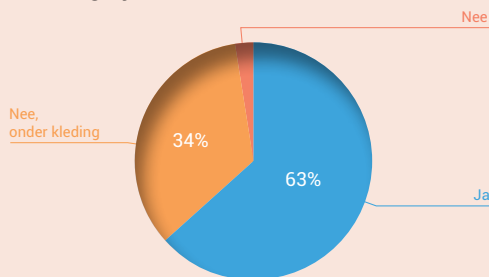
Na de acute fase hebben een aantal mensen reconstructieoperaties nodig. 57% van de reconstructies wordt later dan 1 jaar na brandwonden uitgevoerd. 5% van de mensen met brandwonden en 24% van de mensen met NF hebben één of meer reconstructies nodig.

**>2/3 heeft meer dan 2 jaar<sup>1)</sup> nodig om zijn/haar leven weer op te pakken**

1) 2jaar = 104 weken. Volgens de wet verbetering poortwachter dient een werknemer samen met zijn werkgever er naar toe te werken om binnen 104 weken weer volledig werkzaam te zijn binnen de uren van het contact.

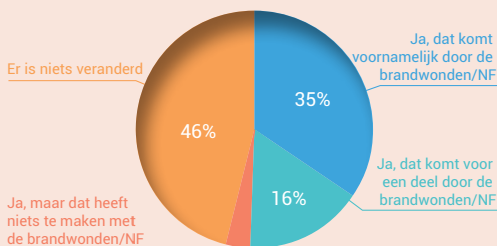
Het hebben van wel of geen zichtbare littekens voor anderen creëert verschillen in het sociale verkeer en de communicatie over datgene wat is gebeurt. De één wordt (soms onverwacht) geconfronteerd met vragen over de littekens. Terwijl voor anderen het moment van vertellen of uitsstellen van dit gespreksonderwerp onderdeel van het leven is geworden; want de littekens zijn te bedekken.

## Littekens in het dagelijks leven zichtbaar voor anderen? \*\*



Leven met (de gevolgen van) brandwonden of het doormaken van NF leidt niet slechts tot een geschonden huid en aanpassingen in het sociale leven, veelal heeft het ook impact op het werk, het inkomen en de bestaanszekerheid. Soms sijpelen de gevolgen van de gewijzigde werksituatie door op de situatie thuis en heeft het ook effecten op de kinderen.

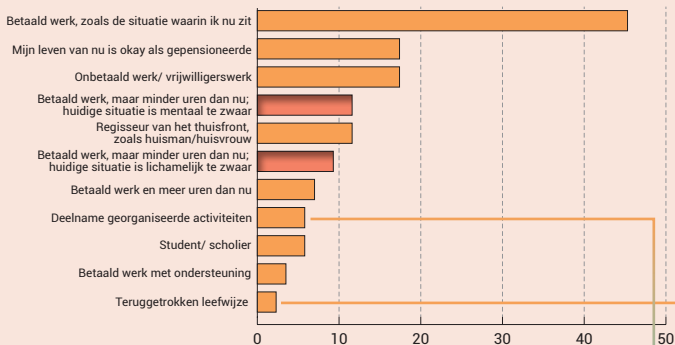
## Respons op de vraag of er als gevolg van de brandwonden/NF iets is veranderd in de werksituatie: \*\*



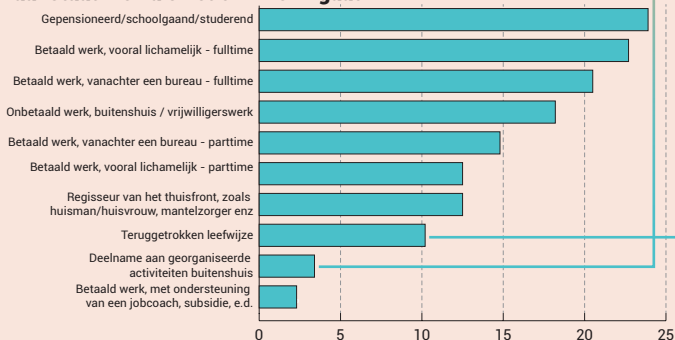
**1 OP 5** is in financieel zwaar weer terecht gekomen \*\*

Arbeid en gezondheid zijn nauw met elkaar verbonden, maar in wetten en beleid nog steeds niet (voldoende) uitgewerkt. Niet iedereen redt het om zijn ideale manier van werken na brandwonden /NF werkelijkheid te laten zijn.

## Wat is je ideale leefwijze \*\*

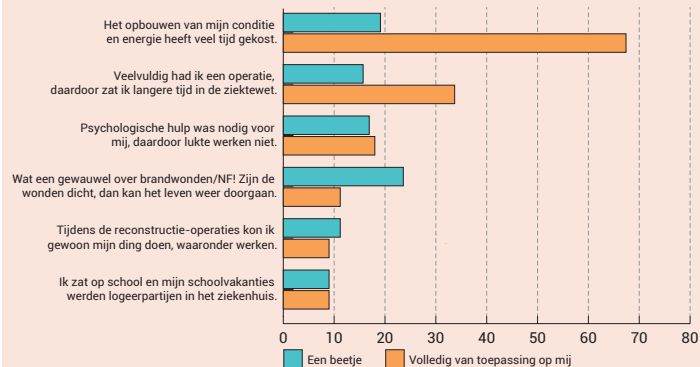


## Waar staat men als het om 'werk' gaat? \*\*

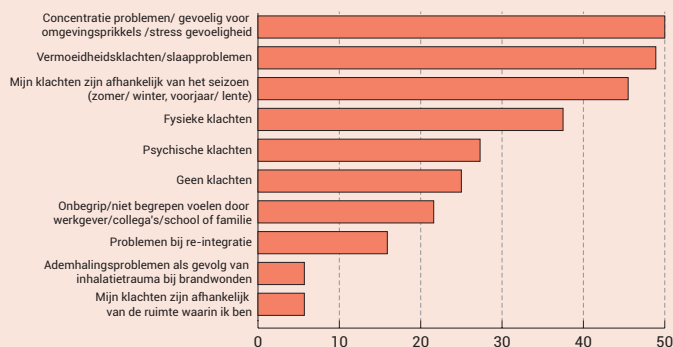


Voor bijna drie kwart van de respondenten duurde het hersteltraject van brandwonden/NF in zijn/haar beleving >2 jaar.\*\*

## Waar liep men zoal tegenaan:

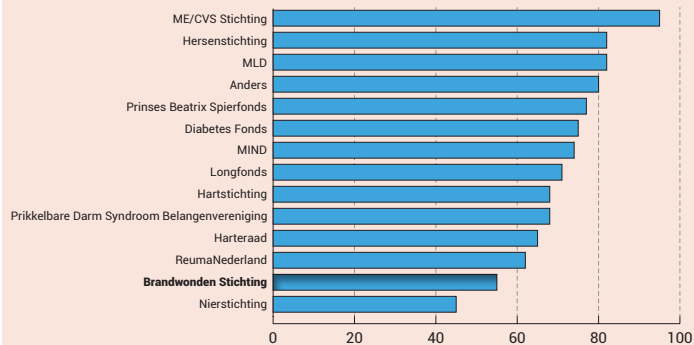


## Waar loopt men tegenaan in het dagelijks leven? \*\* (terugkijkend na 'zoveel' jaar)



**>80%** van de respondenten ervaren klachten in het dagelijkse leven \*\*

Vermoeidheid komt veel vaker voor bij chronische ziekte dan bij niet zieken. Van de 9 miljoen Nederlands met één of meerdere chronische ziekten heeft 50-60% last van vermoeidheid, met negatieve consequenties voor dagelijks functioneren. Ook voor een gedeelte van de mensen met brandwonden is dit een gevolg van betekenis. \*\*\*



CIS: checklist individuele spankracht-subschaal subjectieve vermoeidheid

## Bron-vermeldingen:

- \* Nederlandse Brandwonden Registratie R3
- \*\* Achterbanraadpleging Vereniging van Mensen met Brandwonden en de Nederlandse Brandwonden Stichting (2021). 80 volwassenen van de ruim 900 genodigden hebben de vragenlijst ingevuld.
- \*\*\* Kennissynthese vermoeidheid bij chronische ziekten; achterbanraadpleging Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF) 2020 naar lange termijn klachten.