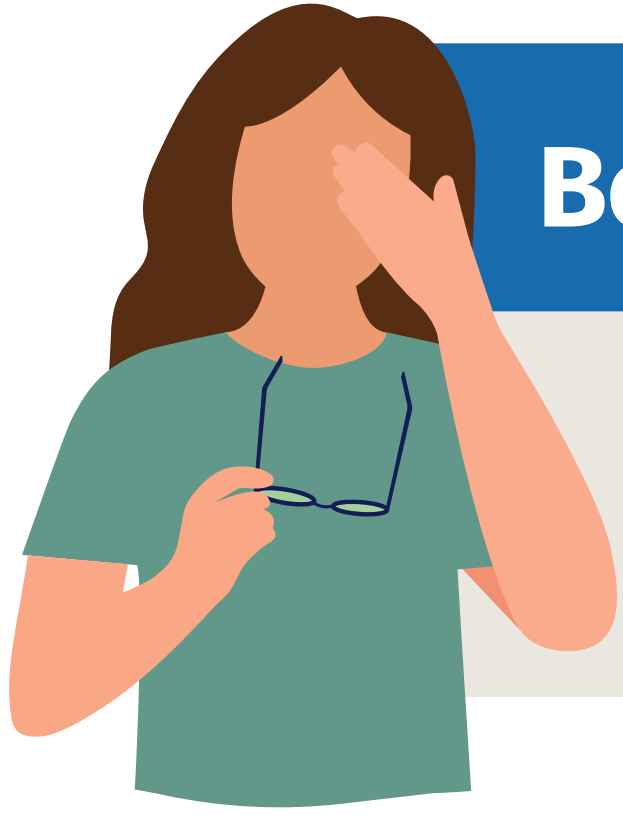


Studie van de Onafhankelijke Ziekenfondsen (2018-2024)



Belgische arbeidsongeschiktheid (AO) neemt toe

Tussen **2018** en **2024** is het aantal **burn-outs** in België verdubbeld: **+94%**

MENTALE AANDOENINGEN, BURN-OUT EN MUSCULOSKELETALE AANDOENINGEN zorgen samen voor:

(zoals chronische rugpijn, gewrichtsklachten)

55%

van de **nieuwe arbeidsongeschikten** in 2024



ongeveer **70%**

van de personen in **langdurige arbeidsongeschiktheid** in 2024

BEROEPSGROEPEN EVOLUEREN AAN VERSCHILLEND TEMPO

Sterkste stijging van
nieuwe patiënten in arbeidsongeschiktheid treedt op
bij **zelfstandigen**: **+49%** van hun aandeel op 6 jaar

voornaamste ziekmakers binnen deze beroepsgroep zijn ook hier
burn-out, musculoskeleale aandoeningen en mentale en gedragsstoornissen

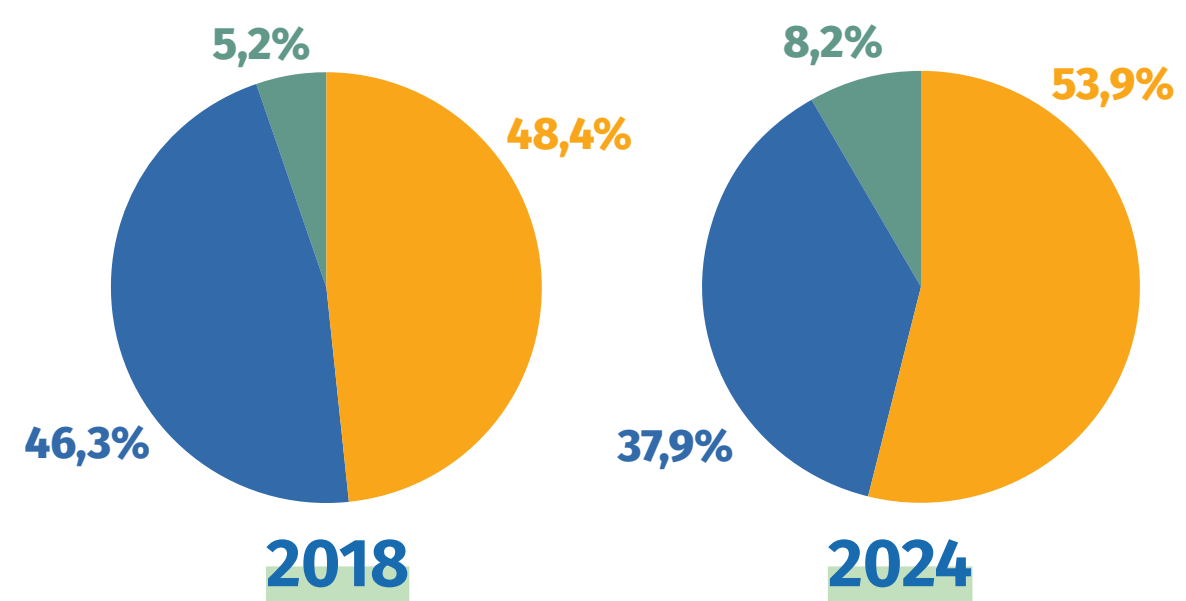
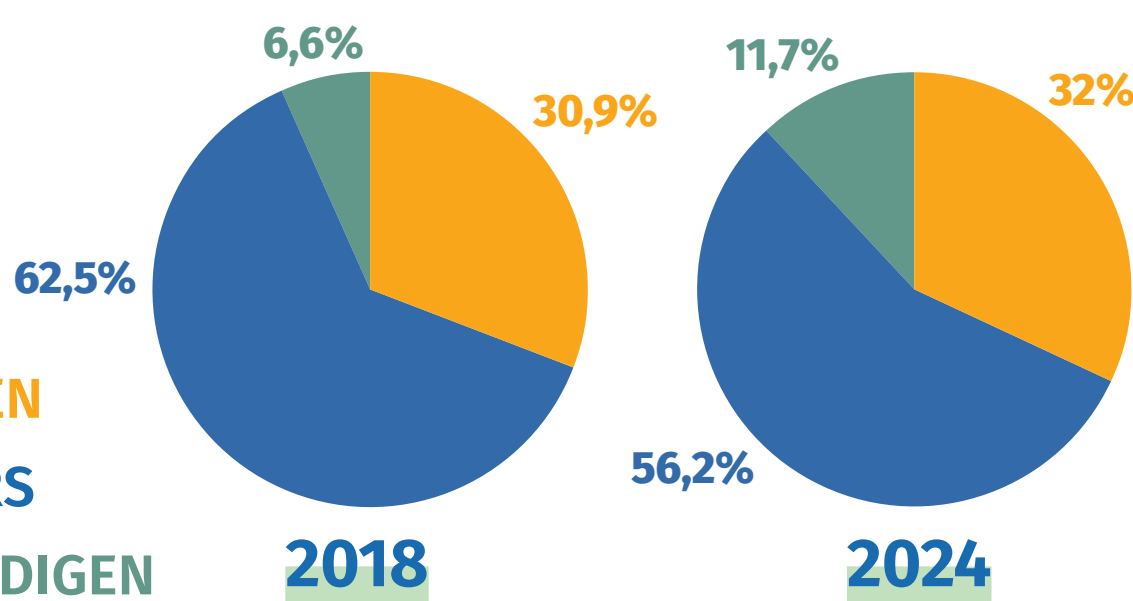


VERSCHILLEN BIJ BEROEPSTATUTEN

musculoskeleale aandoeningen

mentale aandoeningen

● **BEDIENDEN**
● **ARBEIDERS**
● **ZELFSTANDIGEN**



8 OP 10 BINNEN HET JAAR TERUG AAN HET WERK

Het percentage mensen dat binnen het jaar weer uit arbeidsongeschiktheid komt (vóór de invaliditeit), verschilt duidelijk naargelang het **type aandoening**.

- ✓ kankers en tumoren: 59%
- ✓ mentale aandoeningen: 70%
- ✓ burn-out: 73%
- ✓ musculoskeleale aandoeningen: 78%

= hoger risico op langdurige AO

- ✓ letsels (bv. ongevallen): 90%
- ✓ vergiftiging: 90%
- ✓ respiratoire aandoeningen: 88%
- ✓ spijsverteringsaandoeningen: 92%

= lager risico op langdurige AO



AANBEVELING VAN DE ONAFHANKELIJKE ZIEKENFONDSEN:

De preventie van psychosociale en musculoskeleale aandoeningen versterken en verschillende begeleidingsmethoden ontwikkelen, afhankelijk van de aandoening.