

# Alcohol- en drugs op de werkvloer

Hoe je het oplost en voorkomt



**Be-Responsible**  
Alcohol- en drugsvrij werken



# **ANONIEME ZORG.NL**

**Bij alcohol-, drugs-, game- of gokproblematiek**





α . s . r



Zes van de achttien gecontroleerde taxichauffeurs onder invloed



## Cijfers

- 5% van de werknemers heeft een verslaving
- nog eens 1-2% lijdt onder gedragsverslavingen
- 70% van alle verslaafden heeft betaalde baan
- 17 % van de werkenden drinkt riskant
- 13 % van de ziektegevallen veroorzaakt door drank
- 20-25% van de bedrijfsongevallen is alcohol gerelateerd

*Bronnen: Trimbos, NIGZ, Iriszorg, RIVM, CBS, Stecr, ABS artsen*









nieuwsuur

NIEUWSUUR · BINNENLAND · BUITENLAND · DI 13 JULI, 21:20

# Deze veteraan werd met MDMA behandeld tegen zijn oorlogstrauma. Met succes



1-011-111-1111  
www.1111.nl

# Psychoactieve stoffen



- Alertheid
- Beoordelingsvermogen
- Reactievermogen
- Emotionele respons

## Opwekkende middelen

Pep/Speed  
X.T.C.  
Cocaïne/Crack

## Hallucinerende middelen

Hasj / Wiet  
L.S.D.  
Paddo's

## Verdovende middelen

Alcohol  
GHB  
Kalmeringsmiddelen  
Heroïne

# Top 10 van gevolgen van problematisch alcohol en drugsgebruik

1. Te laat komen	43% *
2. Ziekteverzuim	43%
3. Onregelmatig presteren	42%
4. Regelmatige, kortdurende afwezigheden	41%
5. Ongepast gedrag (onbeleefd zijn, pesten, brutaal zijn, agressief zijn)	41%
6. Slecht uitgevoerde taken	39%
7. Conflicten met collega's	29%
8. Afwijkend werkpatroon	26%
9. Wisselende arbeidsvreugde	17%
10. Klachten van klanten/imagoproblemen	16%

\* = meerdere antwoorden mogelijk



# Be-Responsible

- **Verplichting werknemer**

artikel 11 Arbowet

*Zorg dragen voor welzijn, veiligheid en gezondheid van zichzelf en anderen.*

- **Verplichting werkgever**

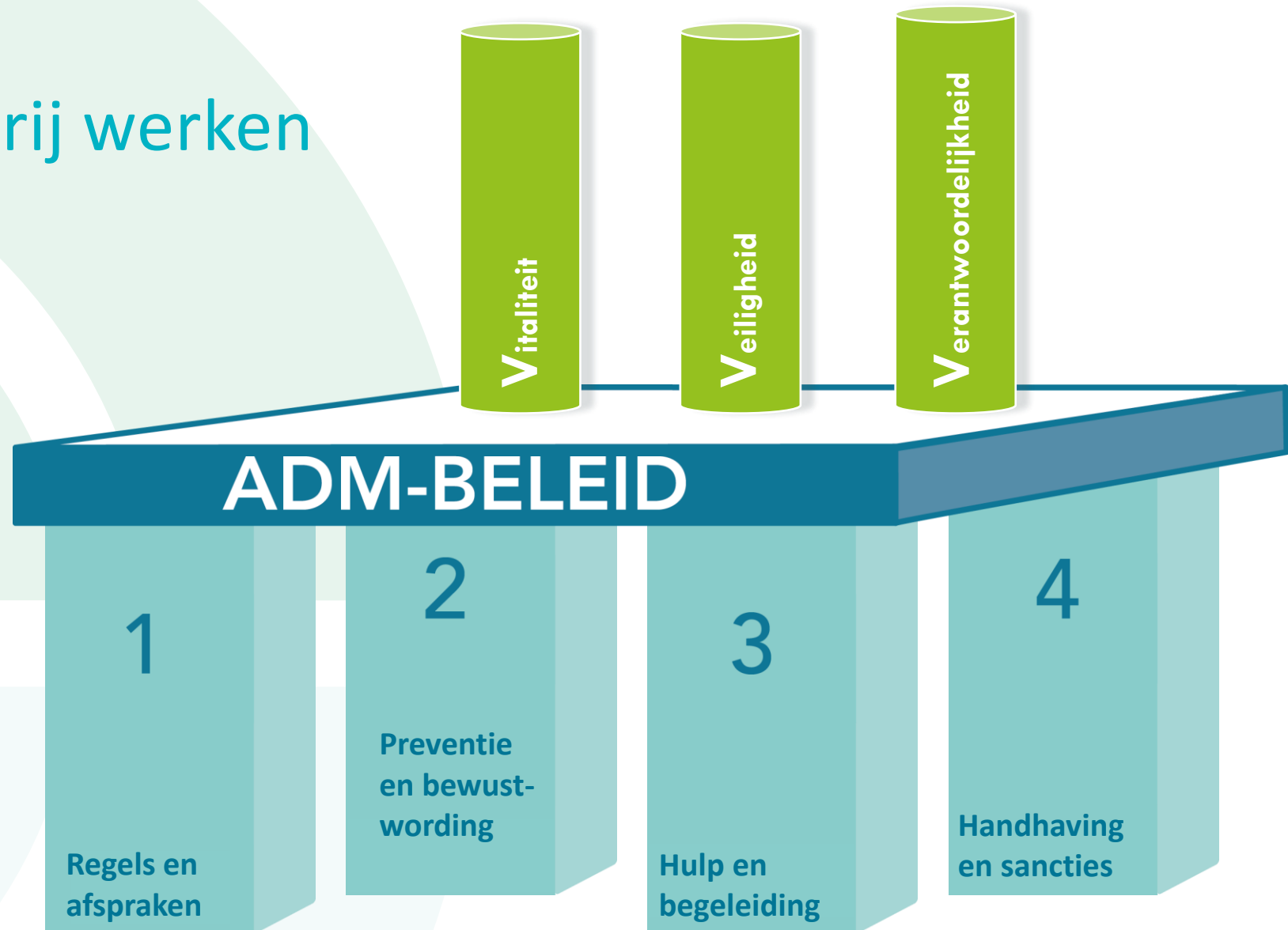
- artikel 5 Arbowet RI&E

- artikel 8 Arbowet instructierecht

- Zorgplicht (BW 7:658)



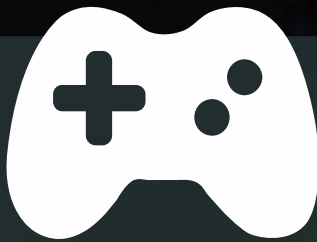
# Vier pijlers alcohol- en drugsvrij werken





**Be-Responsible**  
Alcohol- en drugsvrij werken

# VERSLAAFD



# Bio-Psycho-Sociale ontwikkelingsstoornis

## BIO

Genen  
Fysieke toestand  
Beperkingen

## PSYCHO

Gedachten  
Gevoelens  
Zelfbeeld

## SOCIAAL

Omgeving  
Werk  
School  
Vrienden

## 5 stadia van de Jellinek



**Verslaving**

**Problematisch  
gebruik**

**Gewoonte gebruik**

**Recreatief gebruik**

**Experimenteren**

# Wanneer is er een probleem/controleverlies?

- Langer en meer gebruiken dan de bedoeling was
- Doorgaan ondanks negatieve gevolgen
- Oneerlijkheid over frequentie en hoeveelheid
- Stiekem en alleen gebruiken
- Weinig succesvolle pogingen om te minderen
- Veel tijd besteden aan verkrijgen, gebruiken en herstel van middel gebruik
- Opgeven van belangrijke sociale activiteiten
- Onthoudingsverschijnselen

# Symptomen

- Sterk wisselend werkpatroon
- Verstoorde relaties met collega's
- Relatieproblemen, oververmoeid, werkstress
- Klachten van klanten
- Onverzorgd uiterlijk
- Te laat komen
- Verzuimen
- Onwaarschijnlijke ongevallen



# Symptomen in gedrag

- Weglopen voor verantwoordelijkheid
- Slachtoffergedrag - Schuld ligt bij een ander
- Over grenzen gaan, niet stilstaan bij consequenties
- Afhaken en isoleren, ontwijken
- Manipuleren, liegen en bedriegen
- Groei stagneert en algehele verwaarlozing.

# Lichamelijke gevolgen overmatig alcohol gebruik

Geheugenstoornissen

Depressie

Afhankelijkheid

Gedragsveranderingen

Hallucinaties

Longinfecties

Hart- en vaatziekten

Leverschade

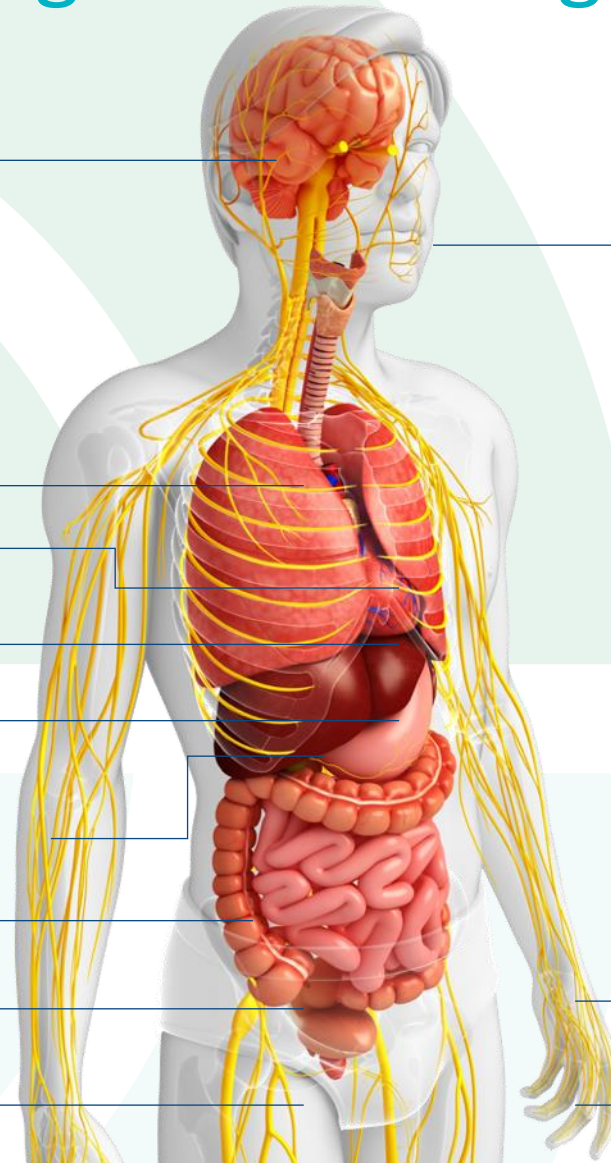
Maagklachten

Acute alvleesklier ontsteking

Frequent diarree

Onvruchtbaarheid

Seksuele disfunctie



Onduidelijke spraak

Keel-, mond-, slokdarmkanker

Hoge bloeddruk

Vermoeidheid door bloedarmoede

Aangeboren afwijkingen in zwangerschap

Problemen coördinatie en bewegen

Ondervoeding

Suikerziekte

Spierkrampen

Vermindering weerstand

Poreuze of dunnere botten

Trillende handen, zenuwpijnen

# Ogen

- Wijd opengesperde ogen
- Waterige of wazige ogen
- Bloeddoorlopen ogen
- Heen en weer of wegrollende ogen
- Hangende oogleden of trillende oogleden
- Langzaam reagerend
- Knipperend
- Geen reactie vertonend



## Spraak

- Onsamenvhangende taal
- Woordenvloed
- Stamelen, Stotteren
- Slecht articuleren, Langzaam praten
- Met dubbele tong praten

## Motoriek

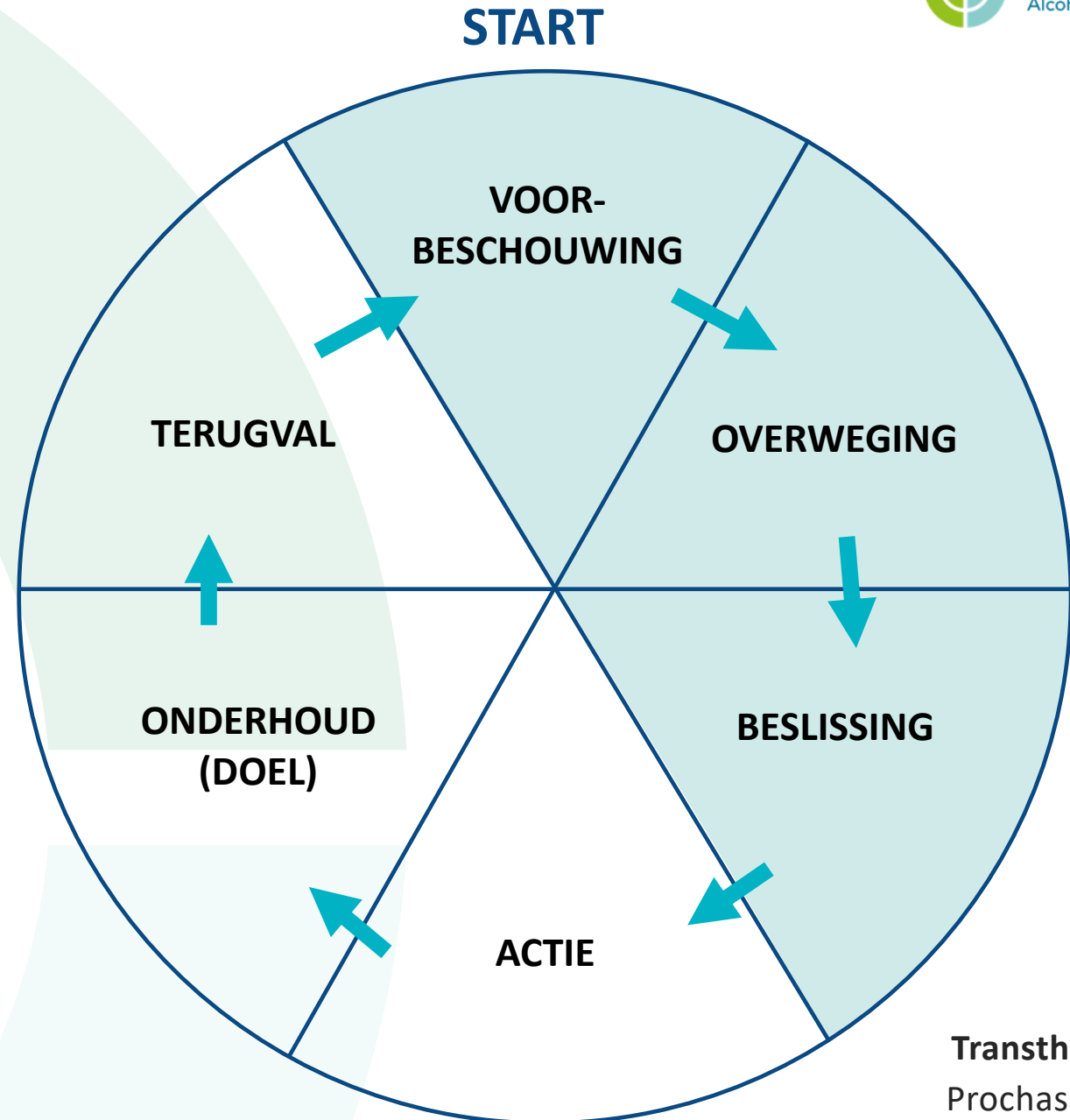
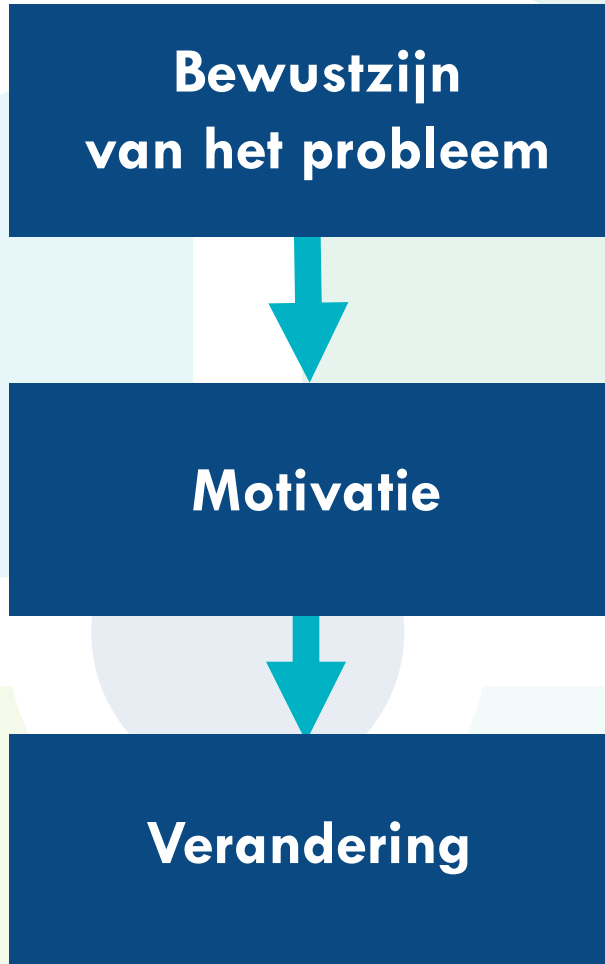
- Onvast ter been, Zwalken
- Trillen
- Bewegingsdrang
- Niet in rechte lijn kunnen lopen



# Gesprek



# Wiel van verandering



**Transtheoretisch Model**  
Prochaska & DiClemente

# Aandachtspunten

- Vaak speelt schaamte, angst en schuld een rol bij de werknemer.

## **Communicatieve kenmerken die kunnen wijzen op problematisch gebruik**

- (Te) sterk defensief, ontkennend of vijandig reageren.  
amicale houding, 'ouwe jongens krentenbrood'

## **Non-verbale signalen als je met vragen in de buurt komt van middelengebruik**

- Trillen, nerveus, wegstaren, droge mond, krabben, tikken

Anderzijds: een te

# Suggesties als bespreekbaar maken lastig is

- Wat betekent het voor jou dat jij hier vandaag voor mij zit?
- Vind je het goed als ik je wat vragen stel omtrent je leefstijl?
- Begin te praten over koffie gebruik en dan verder naar .....
- Benadruk je zorg en dat je je kunt voorstellen dat het lastig is om erover te praten.
- Als er feiten en signalen zijn: benoem die dan ook maar ...  
Kun je me helpen begrijpen hoe het komt dat...
- Als arts duidelijk waarschuwen over de medische consequenties.
- Hypothetisch spreken: stel dat .....

# Lok verandertaal uit

- Wat denk jij te kunnen gaan doen?
- Hoe zie jij een oplossing?
- Wat gaat jou helpen te veranderen?
- Wat heb je tot nu toe gedaan om te herstellen?
- Op een schaal van 1-10. Hoe graag wil je herstellen?
- Wat maakt het dat het een 6 is?
- Wat heb je tot nu toe gedaan om te herstellen?
- Als je morgen zou gaan werken? Hoe ziet dan je dag eruit? stapje doornemen en kijken waar de knelpunten zich voordoen.



Stap voor

# Behandelmogelijkheden

# Behandeling

## **CURE=Het medisch abstinentie model**

- Verbetering in dagelijks functioneren
- Verbetering in kwaliteit van leven

## **CARE=Het harm-reductie model**

- Streven naar verantwoord, gecontroleerd gebruik
- Handhaven dagelijks functioneren, waar mogelijk verbeteren
- Handhaven kwaliteit van leven, waar mogelijk verbeteren

# Intensiteitsniveau's behandelingen

- Lichte ambulante zorg (korte trainingen, psycho-educatie)
- Intensieve ambulante zorg (leefstijltrainingen, CGT/psychotherapie, groepstherapie, zelfhulpgroepen, E-health, medicatie)
- Deeltijdbehandeling + afbouw in nazorg
- Klinische opname + nazorg
- Safe house

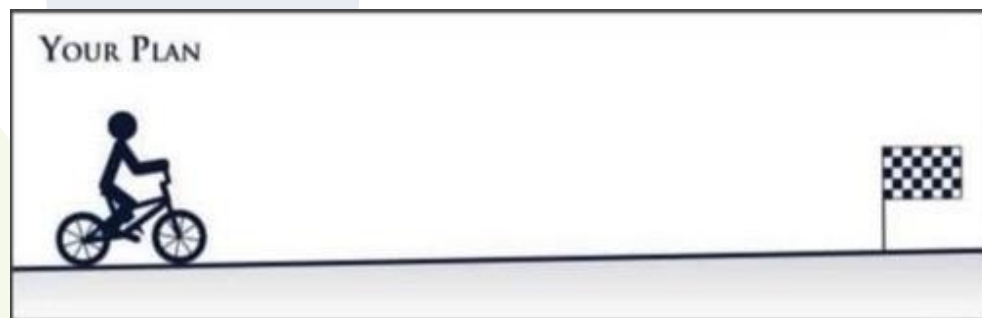
## Risico's bij een zelfstandig traject via huisarts

- Terecht komen bij een instelling die niet past bij behoefte
- Lange wachttijden
- Niet kiezen voor het meest passende behandelmodel
- Geen terugkoppeling over bijvoorbeeld therapietrouw of het verloop van de behandeling
- Realistische kans dat werknemer gemaakte afspraken niet nakomt en/of niet eerlijk communiceert

# Re-integratie

# Werkhervatting – re-integratie

- Zoeken naar een gedragen advies tussen WN - WG en BA
- Draagvlak peilen en creëren bij directe collega's
- Medewerker goed volgen (cross , relapse en isolatie)
- Inzetten Re-integratie support



# Alcohol- en drugstesten



# Sancties



## Online Bijscholing

**15 april**  
15.00-18.15 uur

**ABSG**  
Accreditatie Bureau  
Sociale Geneeskunde

accreditatie  
3 PE-punten

**GRATIS**

**Alcohol-, drugs- en medicijnproblematiek op het  
werk**

Aanmelden via de website [Be-Responsible](#)



# Be-Responsible

Alcohol- en drugsvrij werken