



Kom op tegen kanker

**Re-integratie bij mensen met
of na een chronische
aandoening - Werkgevers**



Content

Client	Kom op tegen Kanker
Project	PROF252347
Questionnaire length	10 min
Multi waves / multi country	No
Required languages	NL
Data Collection method	CAWI
Sample source	Netwerk Kom op tegen Kanker en Vlaams Patiëntenplatform
Target Group	Werkgevers met en zonder re-integratiebeleid
Sample size	N = 400 – All we can reach
Quota	/
Material / pictures	No
If online: Subject in email	/
If online: Subject in reminder	/
Sender E-mail address	Default : Profactsteam@profacts.eu
Date	24/02/2026





PART 1. Screening

CountryQuestion.

BE = Belgium

Q0. Dit onderzoek richt zich op de re-integratie van medewerkers die terugkeren naar het werk of aan het werk blijven met en na een langdurige of ernstige aandoening. Onder langdurige of ernstige aandoeningen verstaan we ziekten of gezondheidsproblemen die een aanzienlijke impact hebben op het dagelijks functioneren en die een langere periode van herstel vereisen (bijv. kanker, hart- en vaatziekte, bloedziektes, diabetes, chronische longaandoening,...). De vragenlijst is bedoeld voor werkgevers die al dan niet ervaring hebben met medewerkers die vanwege een langdurige of ernstige ziekte tijdelijk uitvielen en weer (voltijds/deeltijds) aan de slag gingen bij dezelfde werkgever. We willen graag peilen naar jouw ervaringen van de afgelopen jaren (**tot maximaal vijf jaar terug**).

Behoor jij tot de doelgroep van deze vragenlijst?

1. Ja, ik ben werkgever of leidinggevende
2. Nee, ik ben/was werknemer en heb/had een langdurige of ernstige aandoening. Deze vragenlijst is bedoeld voor werkgevers en leidinggevendenden. Dit is de link naar de bevraging voor (ex-)werknemers die een langdurige of ernstige aandoening hebben of hadden:
99. Geen van beide

PostalCode. Wat is de postcode van de hoofdzetel van jouw organisatie?

--	--	--	--	--

S1. Wat is jouw functie binnen de organisatie waar je werkt?

Als je meerdere functies vervult, geef dan de functie die het grootste deel van je werk uitmaakt.

1. CEO/Algemeen Directeur
2. CFO/Financieel Directeur
3. COO/Operationeel Directeur
4. CHRO/HR Directeur
5. HR Manager
6. HR Business Partner
7. HR medewerker
8. Afdelingshoofd/Teamleider
9. Interne arbeidsarts
10. Re-integratiecoach



98. Andere (specificeer):

S2. Wie ondersteunt de werkgever intern bij de re-integratie van medewerkers met een ernstige of langdurige aandoening? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. HR Manager/team
 2. Directie/Bestuurder
 3. Afdelingshoofd/Teamleider
 4. Interne arbeidsarts
 5. Preventieadviseur (niet arbeidsarts)
 6. Geen specifieke persoon, het is een gedeelde verantwoordelijkheid
 98. Andere (specificeer):
-

S3. Wie ondersteunt de werkgever extern bij de re-integratie van medewerkers met een ernstige of langdurige aandoening? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Externe HR consultant
 2. Externe re-integratiecoach
 3. Arbeidsbemiddeling (bijvoorbeeld via VDAB, GTB of andere externe dienstverleners)
 4. Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk (bijv. via arbeidsarts externe dienst)
 5. Sociale zekerheidsinstellingen (bijv. mutualiteit of ziekenfonds)
 6. Externe psychologen of therapeuten
 7. Sociaal secretariaat
 98. Andere (specificeer):
-



PART 2: ALGEMEEN

Q2.1. In welke sector is jouw organisatie actief?

1. Landbouw, bosbouw en visserij
2. Winning van delfstoffen
3. Industrie
4. Elektriciteit, gas, stoom en airconditioning
5. Waterleiding, afvalbeheer, afvalwater en sanering
6. Bouwnijverheid
7. Handel; reparatie van auto's en motorfietsen
8. Vervoer en opslag
9. Horeca
10. Informatie en communicatie
11. Financiële en verzekeringsactiviteiten
12. Vastgoed
13. Professionele, wetenschappelijke en technische activiteiten
14. Administratieve en ondersteunende diensten
15. Openbaar bestuur en defensie; verplichte sociale verzekering
16. Onderwijs
17. Gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening
18. Kunst, amusement en recreatie
19. Overige dienstverlening
20. Huishoudens als werkgever; extraterritoriale organisatiesAndere, namelijk:
99. Weet ik niet

Q2.2. Hoeveel medewerkers telt jouw organisatie?

1. 1 tot 4
2. 5 tot 9
3. 10 tot 25
4. 26 tot 49
5. 50 tot 249
6. Meer dan 250
99. Niet van toepassing

Q2.5. Zijn er momenteel of waren er in het verleden medewerkers in jouw organisatie met een langdurige of ernstige aandoening (zoals kanker, hartaandoening, depressie, etc.)?

1. Ja
 2. Nee
 99. Ik weet het niet
-



Q2.6. Hoeveel mensen (bij benadering) met een langdurige of ernstige aandoening werken er momenteel in jouw organisatie, inclusief degenen die momenteel afwezig zijn vanwege hun aandoening?

1. 1 tot 5 personen
 2. 6 tot 10 personen
 3. 11 tot 20 personen
 4. Meer dan 20 personen
-

Q2.7. Hoeveel mensen (bij benadering) zijn er momenteel afwezig omwille van hun langdurige of ernstige aandoening, uitgedrukt in voltijdse equivalenten (VTE)?

1. 1 tot 5 personen
 2. 6 tot 10 personen
 3. 11 tot 20 personen
 4. Meer dan 20 personen
-

Q.2.8. Heeft jouw organisatie een re-integratiebeleid?

Met een re-integratiebeleid bedoelen we een aanpak rond hoe wordt omgegaan met werknemers die langdurig afwezig zijn wegens ziekte, met als doel zowel de werknemer als de werkgever te ondersteunen in een vlotte en duurzame terugkeer naar de werkvloer

1. Ja, een formeel, gedocumenteerd beleid (met uitgebreide duidelijke procedures en richtlijnen)
 2. Ja, maar eerder informeel (niet vastgelegd, maar er is wel een aanpak)
 3. Ja, maar eerder beperkt (enkel in specifieke gevallen of op individuele basis)
 4. Nee, maar we overwegen dit te ontwikkelen
 5. Nee, maar we zijn hier momenteel mee bezig
 6. Nee, en we hebben hier geen plannen voor
-

Q2.9. Wordt er (formeel of informeel) contact gehouden met medewerkers tijdens hun afwezigheid?

1. Ja
2. Nee
3. Afhankelijk van de situatie



PART 3: VRAGEN VOOR WERKGEVERS MET RE-INTEGRATIEBELEID

Q3.2. Wie neemt binnen jouw organisatie doorgaans de beslissing over de timing van de terugkeer van een werknemer die afwezig is wegens een ernstige of langdurige ziekte? Je kan meerdere antwoorden aanduiden

1. De werknemer zelf
2. De werknemer in overleg met de verantwoordelijke binnen de organisatie
3. De arbeidsarts
4. HR of personeelsdienst
5. De directe leidinggevende
98. Andere (specificeer):

Q3.3. Heeft jouw organisatie een vast aanspreekpunt voor medewerkers die na een langdurige of ernstige ziekte terugkeren naar het werk? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Ja, de directe leidinggevende
2. Ja, een HR-medewerker
3. Ja, een externe arbeidsarts
4. Ja, een interne arbeidsarts
5. Ja, een externe re-integratiecoach
6. Ja, een interne re-integratiecoach
98. Ja, anders (specificeer):
99. Nee

Q3.4. Wordt er standaard een re-integratieplan opgesteld vanuit de organisatie voor medewerkers die terugkeren?

Een re-integratieplan is een plan dat wordt opgesteld om een medewerker te helpen bij een succesvolle terugkeer naar het werk. Dit plan kan maatregelen bevatten zoals aangepaste werktijden, aangepaste taken, of extra ondersteuning.

1. Ja
2. Ja, maar dit wordt niet neergeschreven in een formeel document, maar er worden wel afspraken rond gemaakt
3. Nee
4. Afhankelijk van de situatie
99. Ik weet het niet/ ik ben niet op de hoogte van een mogelijk re-integratieplan

Q3.5. Welke organisaties of personen worden betrokken bij het proces van re-integratie van mensen met een langdurige of ernstige aandoening? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Interne preventieadviseur-arbeidsarts
2. Interne preventieadviseur psychosociale aspecten
3. Externe Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk (bijv. via arbeidsarts externe dienst)



4. Adviserend arts van het ziekenfonds
 5. Terug-naar-werkcoördinator van het ziekenfonds
 6. Een vakbondsafgevaardigde of Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk (CPBW)
 7. Arbeidsbemiddelingsdienst (bijv. VDAB, GTB, Actiris)
 8. Gespecialiseerde jobcoaching (bijv. Rentree)
 9. Een patiëntenvereniging
 10. Controlearts
 11. Sociaal-secretariaat
 12. Eigen behandelende arts van de werknemer
 98. Andere (specificeer):
 99. Er worden geen organisaties or personen betrokken
-

Q3.7. In welke mate worden medewerkers betrokken bij de afspraken die worden gemaakt rond hun re-integratie?

1. Volledig betrokken: hun mening wordt actief gevraagd en meegenomen
 2. Gedeeltelijk betrokken: ze kunnen hun mening geven, maar daar wordt niet altijd rekening mee gehouden
 3. Niet betrokken: het plan wordt zonder hun input opgesteld
-

Q3.8. Welke aanpassing(en) biedt jouw organisatie om de terugkeer van medewerkers met een ernstige of langdurige aandoening naar het werk te ondersteunen?

1. Aanpassing van werktijden (bijv. flexibele uren, verandering in aantal uren)
2. Mogelijkheid tot (vaker) thuiswerken
3. Aanpassing van taken (bijv. lichtere taken), verantwoordelijkheden of functie
4. Fysieke aanpassingen op de werkplek (bijv. ergonomische werkplek)
5. Gedeeltelijke werkhervatting (een systeem waarbij een ziekte-uitkering kan gecombineerd worden met werken)
6. Toegang tot een arbeidsarts of andere medische ondersteuning
7. Mentale ondersteuning zoals begeleiding
8. Mentor of buddy-systeem voor praktische hulp bij terugkeer naar het werk
9. Trainingen of workshops om vaardigheden op te frissen
10. Regelmatige gesprekken om samen te bespreken hoe de terugkeer naar het werk gaat
98. Andere (specificeer):

1. Ja
 2. Nee
 99. Niet van toepassing
-

Q3.10a. Hoe goed ben je op de hoogte van de bestaande wetgeving omtrent re-integratie?

1. Zeer goed, we kennen alle verplichtingen
2. Redelijk goed, we weten de basis maar niet alle details



3. Matig, we hebben hier weinig kennis over
 4. Slecht, we zijn hier totaal niet mee bezig
-

Q3.10a_2 Welke ondersteuningsmogelijkheden zijn bij jou gekend?

1. Gedeeltelijke werkhervatting (met toestemming van de adviserend arts van de mutualiteit waarbij ziekte-uitkering deels behouden blijft)
 2. Subsidies voor individueel maatwerk (vroeger Vlaamse ondersteuningspremie – VOP)
 3. Hulp van een re-integratiecoach of externe partner (bv. VDAB, GTB, (private) jobcoaches)
 4. Opleiding voor leidinggevendenden over omgaan met langdurig zieken
-
- a. Ja
 - b. Nee
-

Q3.10a_3. Op welke manier ondersteunt of belemmert de huidige wetgeving de re-integratie van werknemers?

Q3.10b. Hoe beslist jouw organisatie momenteel over het al dan niet aanpassen van taken voor een werknemer met een langdurige of chronische aandoening?

1. We doen dit op basis van overleg met de werknemer en leidinggevende
 2. We wachten op een advies van de arbeidsarts
 3. We maken hier geen bewuste keuzes in
 4. Wij bekijken wat organisatorisch mogelijk is
 98. Andere (specificeer):
-

Q3.10c. Welke zorgen heb je over een mogelijke terugkeer van een werknemer naar het werk?

1. Ik ben bezorgd dat de werknemer niet in staat zal zijn om de normale werkbelasting aan te kunnen.
2. Ik vraag me af of we voldoende aanpassingen en ondersteuning kunnen bieden om de terugkeer soepel te laten verlopen.
3. Ik ben bezorgd dat we niet de juiste middelen hebben om de werknemer goed te ondersteunen.
4. Ik maak me zorgen over hoe de communicatie en samenwerking met het team zal verlopen.
5. Ik ben bezorgd dat er misverstanden of spanningen kunnen ontstaan binnen het team.
6. Ik vraag me af of we flexibel genoeg kunnen zijn in onze planning om de terugkeer te faciliteren.

7. Ik ben bezorgd dat het moeilijk zal zijn om de werkroosters aan te passen aan de behoeften van de werknemer.
 8. Ik ben bezorgd dat de terugkeer naar werk de herstelperiode van de werknemer kan verlengen.
 9. Ik vraag me af of het team voldoende getraind is om met de situatie om te gaan.
 10. Ik ben bezorgd dat er een gebrek aan bewustwording en begrip binnen het team is
-
1. Sterk mee eens
 2. Mee eens
 3. Neutraal
 4. Oneens
 5. Sterk mee oneens
-

Q3.11. Wat zou je nog nodig hebben om de re-integratie van medewerkers te verbeteren? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Meer financiële middelen
 2. Meer praktische ondersteuning vanuit de overheid of externe diensten
 3. Meer kennis/expertise over re-integratie
 4. Meer flexibiliteit in de organisatie
 5. Minder administratieve last; regels of controle
 6. Een cultuurverandering binnen het bedrijf
 98. Andere (specificeer):
-

Q3.12. Heeft jouw organisatie in het verleden negatieve ervaringen gehad met de re-integratie van medewerkers na afwezigheid wegens een langdurige of ernstige aandoening? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. We hebben conflicten gehad binnen de directie over re-integratieprocessen
 2. We hebben conflicten gehad met de medewerker over het re-integratieproces
 3. Medewerkers kwamen terug, maar konden niet duurzaam aan het werk blijven
 4. We hadden moeite met het vinden van geschikte aangepast werk/aangepaste taken werkzaamheden
 5. De re-integratie duurde langer dan verwacht
 6. De re-integratie leidde tot extra kosten
 7. Er was weerstand bij collega's over de terugkeer van een werknemer met een ernstige of langdurige aandoening
 8. Er was onduidelijkheid over verantwoordelijkheden tussen werknemer, werkgever en externe partijen
 98. Andere (specificeer):
 99. Nee, we hebben hier geen negatieve ervaringen mee
-

Q3.13. Kan je de negatieve ervaring(en) met de re-integratie van medewerkers kort toelichten?

Q3.13a. Heeft jouw organisatie in het verleden positieve ervaringen gehad met de re-integratie van langdurig zieke werknemers? Kan je deze kort beschrijven?

99. Nee, wij hebben nog geen positieve ervaringen gehad

Q3.14. Heb je tips of ideeën omtrent de re-integratie van medewerkers met een langdurige of ernstige aandoening?





PART 4: VRAGEN VOOR WERKGEVERS ZONDER RE-INTEGRATIEBELEID

Q4.1. Wat is de voornaamste reden waarom jouw organisatie geen re-integratiebeleid heeft? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. We hebben weinig of geen medewerkers met een langdurige of ernstige aandoening (gehad)
2. Onze organisatie is te klein/we hebben te weinig medewerkers
3. We hebben onvoldoende kennis over hoe een re-integratiebeleid op te stellen
4. We hebben onvoldoende middelen (tijd, geld, personeel) om een re-integratiebeleid te implementeren
5. We vinden het niet nodig/zinvol om een formeel re-integratiebeleid te hebben
6. We zorgen voor ad-hoc oplossingen en individuele afspraken
7. We zijn onzeker over wat wettelijk verplicht is en wat niet
8. We hebben schrik voor extra kosten (bijv. loondoorbetaling, aanpassing werkplek)
9. We zijn bezorgd over mogelijke conflicten of misbruik van regelingen
98. Anders (specificeer):

Q4.2. Op welke manier wordt er momenteel omgegaan met medewerkers die na afwezigheid wegens een ernstige of langdurige ziekte terugkeren? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Er wordt geen specifiek beleid toegepast, het wordt per geval bekeken
2. De werknemer moet zelf aangeven wat hij/zij nodig heeft
3. We volgen de adviezen van de behandelende arts, maar hebben geen eigen beleid
4. We volgen de adviezen van de arbeidsarts
5. We volgen de adviezen van het ziekenfonds
6. We laten dit over aan de leidinggevende zonder centrale aanpak
7. Tijdens een overleg wordt samen bekeken wat nodig en mogelijk is
99. Andere (specificeer):
100. Wij hebben nog geen medewerkers die langdurig afwezig zijn wegens ziekte in onze organisatie gehad

Q4.3. Welke van onderstaande acties onderneemt jouw organisatie wel al om re-integratie van medewerkers te vergemakkelijken? Je kan meerdere antwoorden aanduiden.

1. Aanpassing van werktijden (bijv. flexibele uren, verandering in aantal uren)
2. Mogelijkheid tot (vaker) thuiswerken
3. Extra pauze of rustmomenten
4. Aanpassing van taken (bijv. lichtere taken), verantwoordelijkheden of functie
5. Gedeeltelijke werkhervatting (een systeem waarbij ziekte-uitkering kan gecombineerd worden met werken)
6. Fysieke aanpassingen op de werkplek (bijv. ergonomische werkplek)
7. Toegang tot een arbeidsarts of andere medische ondersteuning
8. Mentale ondersteuning zoals begeleiding



9. Mentor of buddy-systeem voor praktische hulp bij terugkeer naar het werk
 10. Trainingen of workshops om vaardigheden op te frissen
 11. Regelmatige gesprekken om samen te bespreken hoe de terugkeer naar het werk gaat
 98. Andere (specificeer):
-
-

Q4.5. Wordt er binnen jouw organisatie openlijk gesproken over ziekte en de impact op werk?

1. Ja, regelmatig
 2. Ja, maar eerder beperkt
 3. Nee, er heerst nog veel terughoudendheid
 4. Nee, en dit is geen prioriteit
 5. Nee, wij beschouwen dit als een privé-kwestie
-

Q4.6. Wat zou jouw organisatie helpen om (nog) meer aandacht te hebben voor medewerkers met een langdurige of ernstige aandoening?

1. Meer sensibilisering en bewustwording binnen het bedrijf
 2. Opleiding voor leidinggevendenden over re-integratie en ondersteuning
 3. Meer financiële of logistieke ondersteuning van de overheid
 4. Duidelijkere richtlijnen en wetgeving over re-integratie
 98. Andere (specificeer):
-

Q4.8. Hoe goed ben je op de hoogte van de bestaande wetgeving omtrent re-integratie?

1. Zeer goed, we kennen alle verplichtingen
 2. Redelijk goed, we weten de basis maar niet alle details
 3. Matig, we hebben hier weinig kennis over
 4. Slecht, we zijn hier totaal niet mee bezig
-

Q4.8a Welke ondersteuningsmogelijkheden zijn bij jou gekend?

1. Gedeeltelijke werkhervatting (met toestemming van de adviserend arts van de mutualiteit waarbij ziekte-uitkering deels behouden blijft)
 2. Subsidies voor individueel maatwerk (vroeger Vlaamse ondersteuningspremie – VOP)
 3. Hulp van een re-integratiecoach of externe partner (bv. VDAB, GTB, private jobcoaches)
 4. Opleiding voor leidinggevendenden over omgaan met langdurig zieken
-
- a. Ja
 - b. Nee

Q4.9. Op welke manier ondersteunt of belemmert de huidige wetgeving de re-integratie van werknemers?

Q4.10. Hoe beslist jouw organisatie momenteel over maatregelen of aanpassingen voor re-integratie voor een werknemer met een langdurige of ernstige aandoening?

1. We doen dit op basis van overleg met de werknemer en leidinggevende
2. We wachten op een advies van de arbeidsarts
3. We wachten op een advies van de behandelende arts
4. We wachten op een advies van de adviserende arts of Terug-naar-het-werk coördinator (ziekenfonds)
5. We maken hier geen bewuste keuzes in
6. We bekijken wat organisatorisch mogelijk is
98. Andere (specificeer):

Q4.11. Ben je geïnteresseerd om een re-integratiebeleid te ontwikkelen?

1. Ja
 2. Nee
 3. Misschien
-



PART 6. Opt-in

QualiNew. We organiseren individuele interviews om dieper in te gaan op een aantal onderwerpen uit deze vragenlijst. Heb je interesse om deel te nemen aan een online vervolginterview van ongeveer 45 minuten in de maand juni? Je krijgt hiervoor **een vergoeding van 100 euro**.

Jouw gegevens worden veilig bewaard in overeenstemming met het privacy beleid van Profacts. Alle informatie die je verstrekt, wordt uitsluitend gebruikt voor onderzoeksdoeleinden die verband houden met dit project, wordt strikt vertrouwelijk behandeld en wordt op geen enkele wijze in het openbaar gedeeld.

1. Ja, ik heb interesse

QualiNew_Opt Je kunt contact met mij opnemen via

Telefoonnummer:

E-mailadres:

2. Nee, ik wil niet deelnemen aan verder onderzoek

Outro. Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst.

Voor meer informatie over re-integratie bij langdurige of ernstige ziekte, kan je terecht op:

<https://www.komoptegenkanker.be/re-integratie-info-voor-werkgevers>

