Ervaringen van vrouwen met (onverklaarde) gezondheidsklachten

Quickscan Werkagenda Vrouwengezondheid VWS | In opdracht van ZonMw



Mirjam Kaijer

Directeur Voices for Women

Stichting Voices for Women

Monitort de vrouwengezondheidszorg vanuit ervaringsverhalen

Pleit om de medische verschillen tussen mannen en vrouwen te erkennen en mee te nemen in

Diagnostiek
Behandeling
Onderzoek
Onderwijs
Beleid
Politieke besluitvorming





Onze missie: passende zorg voor elke vrouw

voices for WOMEN

QUICKSCAN:

ERVARINGEN VAN VROUWEN MET ONVERKLAARDE GEZONDHEIDSKLACHTEN

Inzichten uit de data

Erkenning

niet gehoord, niet serieus genomen (medical gaslighting)

Psychologisering

van lichamelijk klachten

Maatschappelijke impact

Verlies van identiteit, levenskwaliteit en werk

Enquêtes

Klachten begonnen gemiddeld op

33,5 jaar

20 — 30 — • — 40 — 50

60% van de vrouwen heeft

10 jaar of langer

gezondheidsklachten

INZICHT 2: PSYCHOLOGISERING VAN LICHAMELIJKE KLACHTEN

Lichamelijke klacht

Pijn, vermoeidheid, neurologische symptomen

→

Psychisch label

Burn-out, depressie, angststoornis

→

Diagnosevertraging

Verlies van werk, sociale contacten, levenskwaliteit en identiteit

Psychische labels fungeren als tussenstap en blokkeren de weg naar een juiste diagnose.
Lichamelijke symptomen worden toegeschreven aan stress, depressie of trauma zonder differentiële diagnostiek.

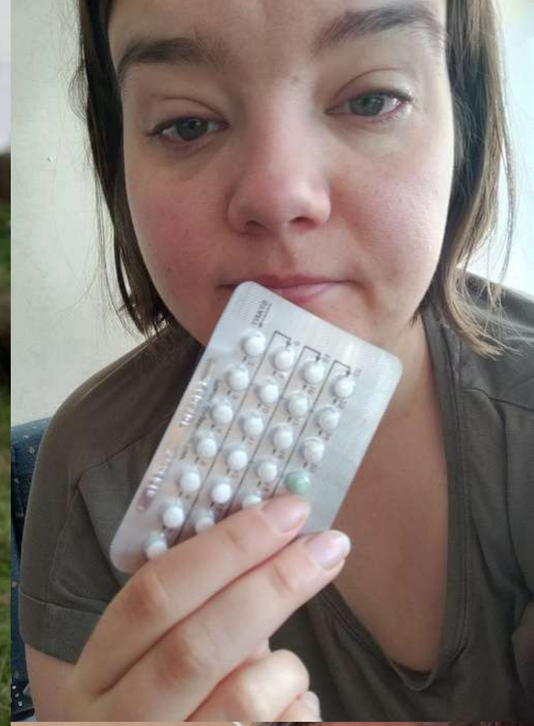









'WEGENS ONVERKLAARDE GEZONDHEIDSKLACHTEN BEN IK OP MIJN 30E AFGEKEURD'
-Maaike
Luister Maaikes verhaal
Het meenemen van de man-vrouwverschillen in de gezondheidszorg kan de economie in NL 5% laten groeien
voices for women
www.voicesforwomen.nl





Angststoornis bleek na een zoektocht van bijna 20 jaar auto-immuunziekte te zijn



Maaike van Schaik (33)

voices for WOMEN

INZICHT 1 · ERKENNING

DRIE OP DE VIER VROUWEN VOELT ZICH NIET GEHOORD

Enquêtes

78%

voelt zich niet gehoord bij **de huisarts**

Enquêtes

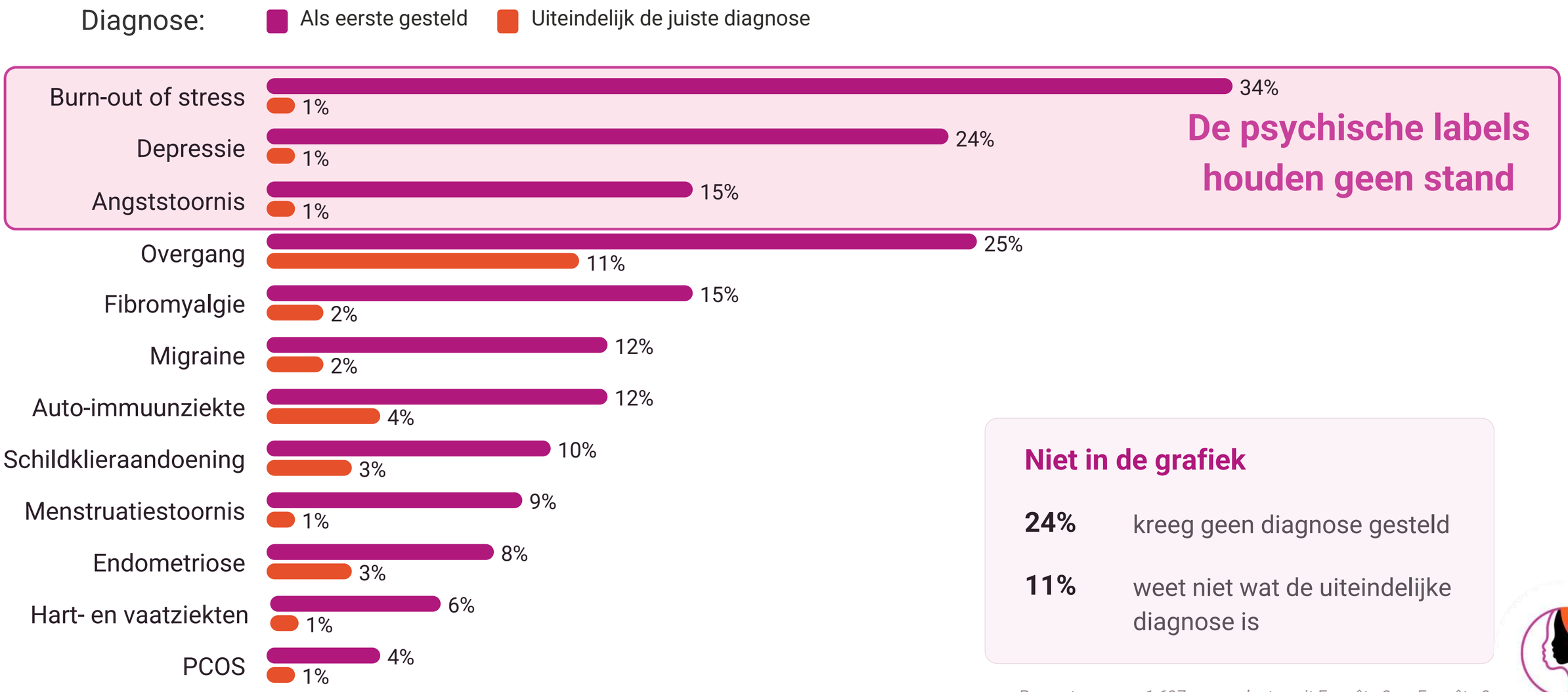
76%

voelt zich niet gehoord bij **de medisch specialist**

- Nauwelijks verschil naar leeftijd of klachtenduur
- Huisarts en specialist vormen een vergelijkbare barrière
- Rode draad: de hokjesgeest van specialismen

In 99% van de ervaringsverhalen worden de belastende aspecten van het zorg- en ziekteproces beschreven. **Die draaien in meerderheid om het niet serieus genomen worden (86%).**

DE EERSTE DIAGNOSE IS VAAK PSYCHISCH, DE UITEINDELIJKE DIAGNOSE LICHAMELIJK OF HORMONAAL



De psychische labels houden geen stand

Niet in de grafiek

24% kreeg geen diagnose gesteld

11% weet niet wat de uiteindelijke diagnose is

Percentages van 1.637 respondenten uit Enquête-2 en Enquête-3.

INZICHT 2 · PSYCHOLOGISERING

HORMONALE GEZONDHEID

Een groot deel van de vrouwen ziet een verband tussen hun **hormonale gezondheid** en hun klachten

Enquêtes

47%
Overgang

30%
Menstruatie

15%
Zwangerschap

49%

van de ervaringsverhalen gaan over de hormonale dimensie die structureel wordt onderschat in zowel diagnose als behandeling.

INZICHT 3 · MAATSCHAPPELIJKE IMPACT

DE KLACHTEN KOSTEN VROUWEN HUN WERK, HUN SOCIALE LEVEN EN HUN INKOMEN

Enquêtes

92%

gevolgen voor gezin en relatie

90%

gevolgen voor sociale contacten

63%

financiële gevolgen

Wat de verhalen daaraan toevoegen

636	beperkingen in het dagelijks functioneren	**192**	sociaal isolement en ontbering
240	verlies van werk en carrière	**76**	strijd met betrokken instanties
219	druk op relaties en gezinsleven		

73%

van de ervaringsverhalen gaan over verlies van identiteit, levenskwaliteit en werk. Dat was geen vraag in de vragenlijst; het kwam uit de verhalen zelf naar boven.

Fix the healthcare workers?

or

Fix the system?

Meer oog voor vrouwengezondheid
Minder verzuim

Voices for Women vertaalt wetenschappelijke inzichten naar advies voor werkgevers, ziekenhuizen, zorgprofessionals, arbodiensten en zorgverzekeraars.



Neem contact met ons op:

contact@voicesforwomen.nl
www.voicesforwomen.nl

voices for WOMEN
Awareness. Prevention. Empowerment.