Facteurs participant au maintien ou à la reprise de l'activité professionnelle après un cancer

Enquête réalisée par les médecins du travail du Groupe d'étude multidisciplinaire en santé au travail de l'Oise *(GEMSTO)*

C. Doutrellot-Philippon [(1)] , L. Fauquembergue [(2)], B. Mery [(2)], G. Araszkiewirz [(2)], A. Henegar [(1)], O. Ganry [(1)]

[(1)] Université Jules Verne Picardie / CHU d'Amiens
[(2)] GEMSTO

Objectifs de l'étude

Objectif principal

Mettre en évidence de facteurs concourant à la reprise de l'activité professionnelle ou au maintien dans l'emploi des personnes ayant eu un cancer afin d'élaborer des stratégies anticipatives de maintien dans l'emploi.

Objectifs secondaires

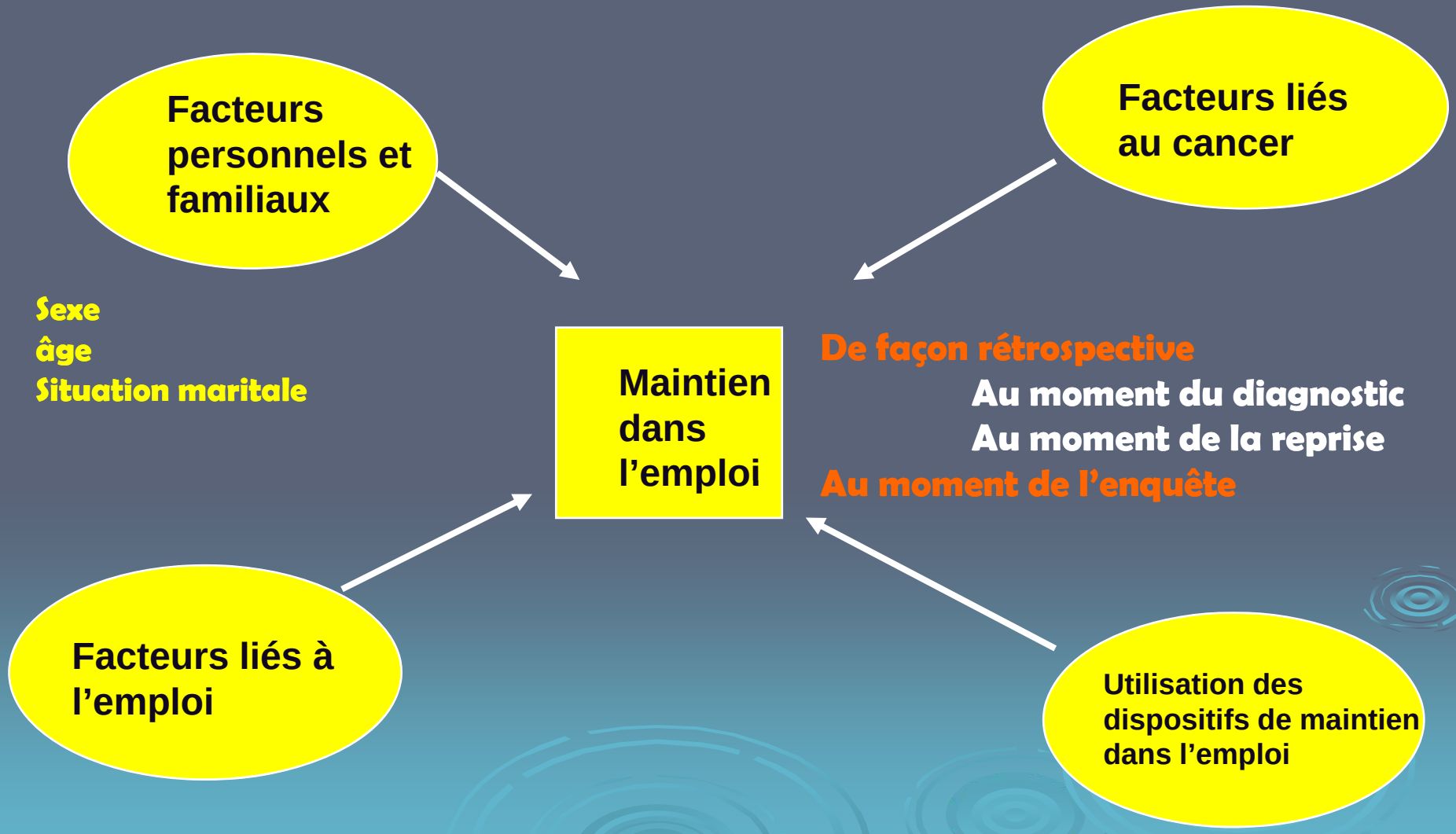
- Décrire les caractéristiques des salariés atteints de cancer en activité professionnelle
- Etudier le point de vue des salariés :
  - sur le rôle du cancer dans les modifications socioprofessionnelles survenues
  - sur la place du travail /au cancer
  - sur la notion de discrimination du fait du cancer

Méthodologie

Enquête réalisée par les médecins du travail adhérents au GEMSTO, sur le mode du volontariat , financement GRSP Picardie.

- **Critères d'inclusion**
  - Salariés en activité professionnelle
  - suivis par un médecin du travail du GEMSTO
  - ayant eu un diagnostic de cancer en période d'activité professionnelle
  - Après information du salarié et avec leur accord
  - Durée d'inclusion : octobre 2006 à octobre 2007
- **Critères d'exclusion**
  - Salariés vus en visite de reprise et reconnus inaptes en raison du cancer
- **Questionnaire**
  - bâti pour l'étude
  - renseigné lors d'une visite de médecine du travail

Données du questionnaire



Dispositifs de maintien dans l'emploi

Spécialiste

Médecin traitant

Médecin du travail

Médecin conseil

Assistante sociale

Reprise dans la même entreprise

Reprise dans une autre entreprise

Reprise du travail

Reconnaissance travailleur handicapé

Invalidité

Visite de préreprise

Dans quelles conditions ?

Temps partiel thérapeutique

Aménagement horaires

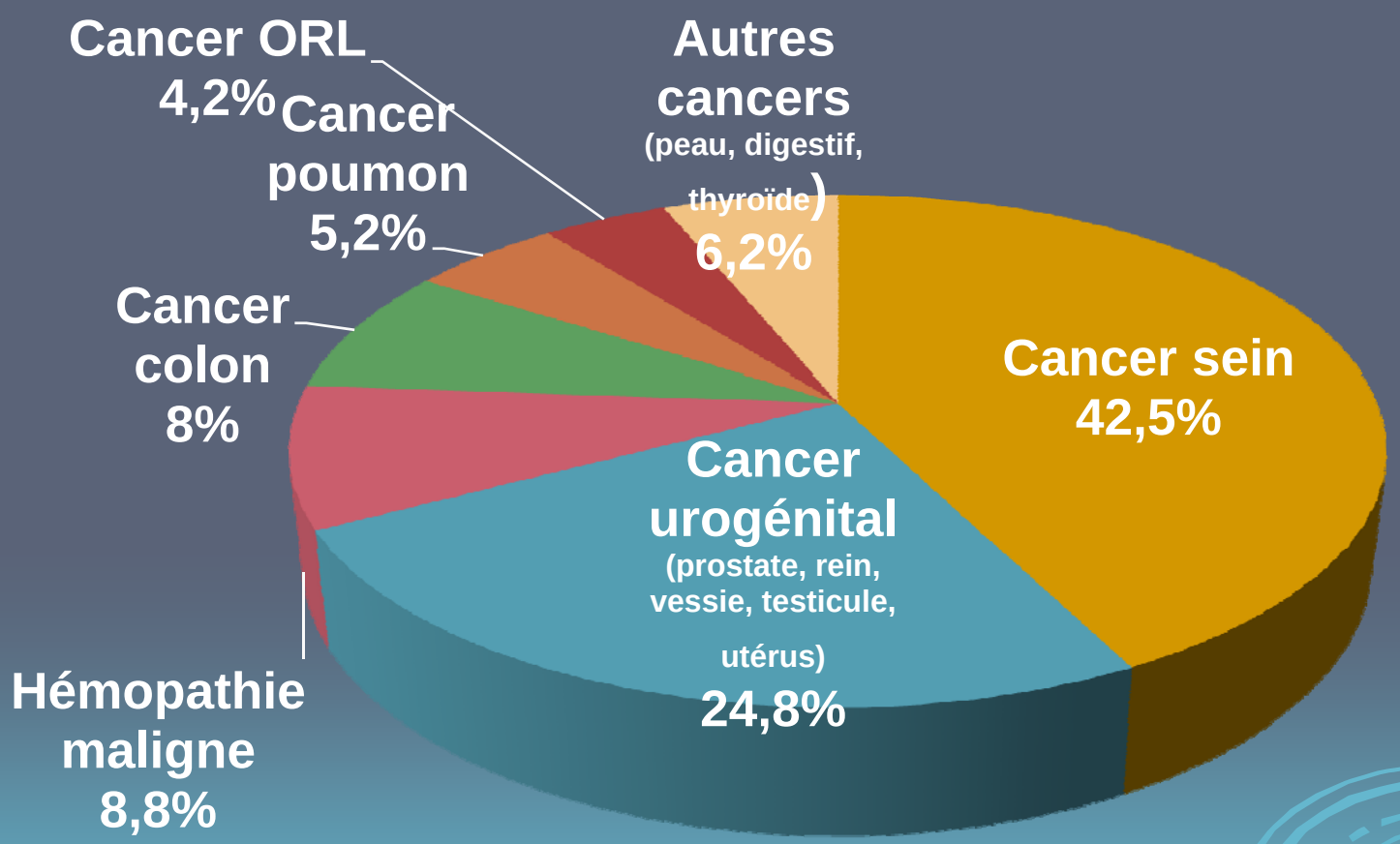
Aménagement poste

Difficultés relationnelles Employeur Collègues

Résultats

- 27 médecins du travail ont participé à l'étude
- 113 salariés ont été inclus
- majoritairement des femmes : 64 femmes/49 hommes (sex ratio : 1.3)
- âge moyen :
  - au diagnostic 43.6 ans (+/-8.6)
  - à la reprise : 45.0 ans (+/-8.8)
  - lors de l'enquête : 49.7 ans (+/-7.4)
- répartition par âge différente selon le sexe ($p < 0.001$)
  - hommes : 50 ans et plus
  - femmes : 40-49 ans
- délai moyen de 5 ans entre le diagnostic et l'enquête, sans différence significative selon le sexe, de la CSP ou le secteur d'activité.

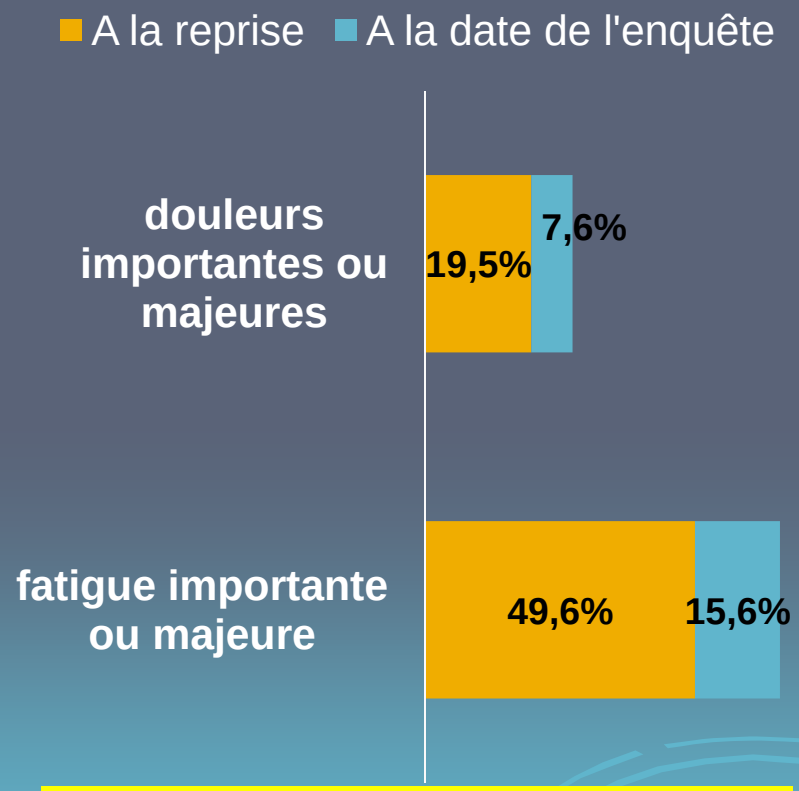
Localisation des cancers



Les cancers du sein ont été traités majoritairement en association thérapeutique (98%), les cancers de la prostate par monothérapie (70%).

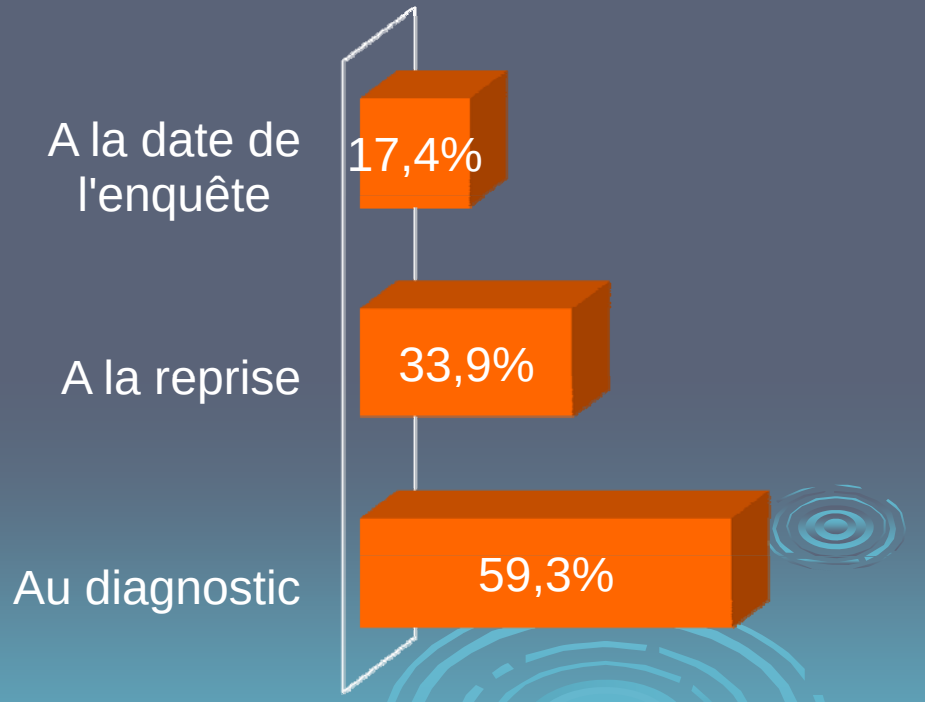
Symptômes rapportés

Fatigue et douleurs « importantes ou majeures »



Diminution significative p<0.05

Difficultés psychologiques



Diminution significative p<0.05

Symptômes rapportés

- Corrélation significative entre les différents symptômes à la reprise du travail et au moment de l'enquête ($p<0,01$) :
  - douleur-difficultés psychologiques
  - Fatigue -difficultés psychologiques
  - douleur-fatigue
- Séquelles estimées encore présentes lors de l'enquête dans près de 60 % des cas, plus souvent chez les femmes (64.5% vs 46.8 %, NS)
- Symptômes importants qui auraient pu être des obstacles à la reprise du travail dans 19 % (douleurs) à 50 % (fatigue) des cas.

Situation professionnelle

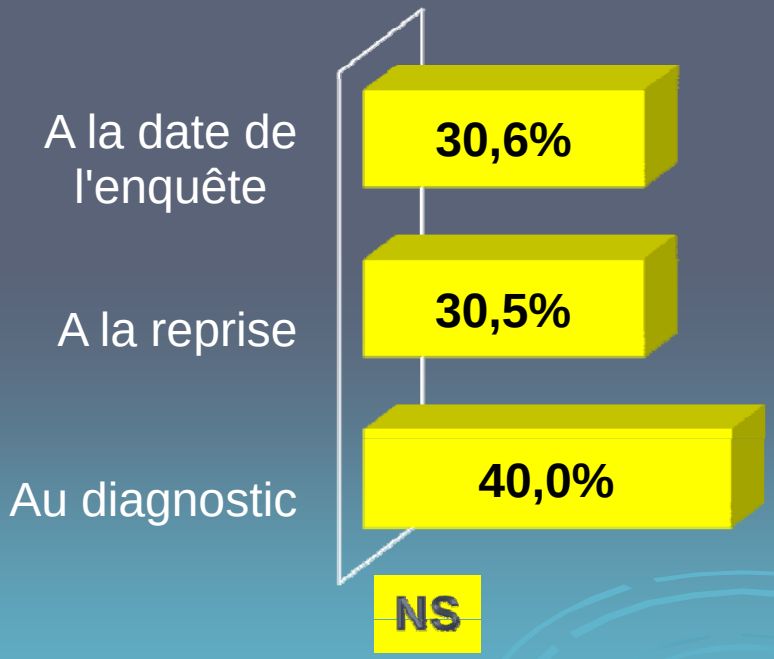
- Niveau scolaire
  - Bac et + : 42 %; pas de qualification : 12%
- Catégorie socioprofessionnelle
  - femmes : majoritairement employées (47 %)
  - hommes : majoritairement ouvriers ou techniciens (73 %)
  - changement de CSP à la reprise du travail : moins de 1%
- *Secteurs d 'activité*
  - industrie et construction : 60 %
  - lié au secteur d'activité des médecins du travail
  - stabilité des secteurs d'activité dans le temps
- Entreprises de taille moyenne ou grande
  - plus de 50 salariés : 85 %
  - plus de 300 salariés : 40%
- Majoritairement en CDI (99 % lors de l'enquête)

Caractéristiques du poste de travail

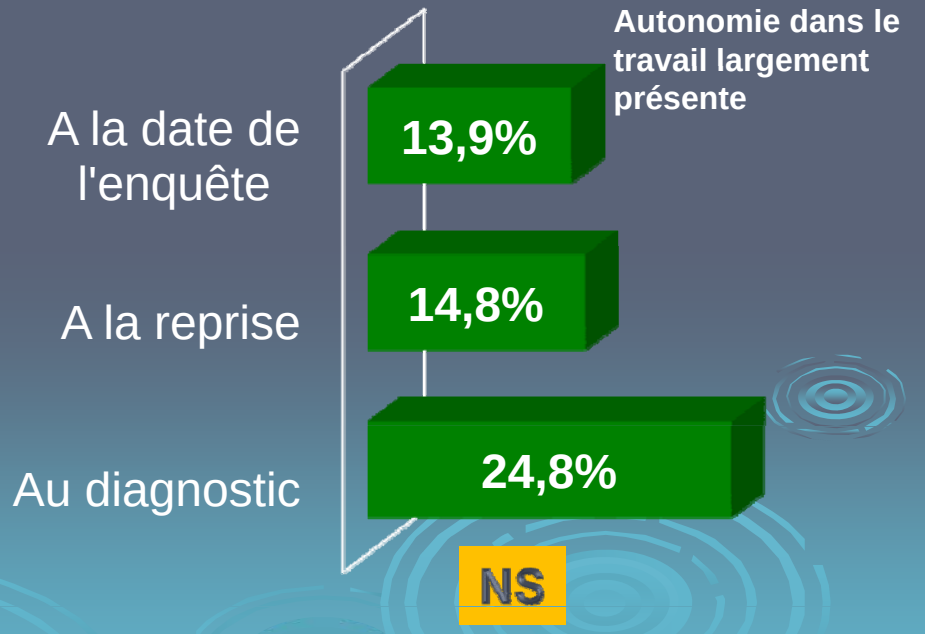
Horaires de travail

Majorité en poste de jour; pas de changement aux 3 temps

Pénibilité



Contrainte de temps



1/3 des salariés estiment avoir au moins une de ces contraintes de travail lors de l'enquête

Congés de maladie en raison du cancer

- Durée du congé initial différente selon le sexe (p=0.05).
  - 9 mois (+/-11.4) chez les femmes
  - 8.3 mois (+/-7,5) chez les hommes
- Délai séparant le diagnostic de la date de la reprise du travail :
  - Pas de lien significatif avec l'âge (p=0.06).
  - Significativement différent selon la localisation (p=0.05)
- *Arrêts de maladie un peu plus fréquents chez les femmes après la reprise du travail (NS)*
- Reprise du travail en cours de traitement : 37 %
  - Pour 55 % (34/64) des femmes
  - Traitement encore en cours lors de l'enquête : 23,6 %

Facteurs psychosociaux

- *Relations dans le travail*
  - qualités relationnelles au travail avec employeur ou collègues : modérément ou très satisfaisantes pour la majorité des salariés aux 3 temps de l'étude
  - Mais, difficultés relationnelles possibles avec l'employeur (11.5%) ou avec des collègues (4%)
  - Les salariés ayant rapporté des difficultés psychologiques importantes et majeures se sont perçus comme discriminés de façon significative à la reprise.(p=0.008)
- *Satisfaction au travail*
  - 57 % au diagnostic; 43,9 % lors de l 'enquête
- *Place du travail dans l'équilibre personnel*
  - très importante pour 38,4% des personnes au diagnostic, 33,6 % à la reprise et 28,3 % lors de l'enquête

Contacts professionnels pendant l'arrêt de travail

- *Contacts satisfaisants dans plus de 80 % des cas :*
- avec l'employeur : 58%
- avec les collègues : 85 %.

- *Contacts avec les structures susceptibles d'aider les personnes atteintes de cancer dans le maintien dans l'emploi :*
- service social de la CRAM : 27% (contact estimé satisfaisant : 70%)
- service de santé au travail :19 % (contact estimé satisfaisant : 76%)
- services sociaux ou associations de malades (6 %).

La reprise du travail

- *Reprise abordée le plus souvent avec :*
  - le médecin traitant : 74 %
  - le médecin conseil : 26 %
  - Le service de santé au travail : 39 % des réponses (35 % du total)
  - visite de pré reprise : 41%, à la demande le plus souvent du salarié

- *Modalités de la reprise du travail :*
  - qualification de travailleur handicapé : 9 %
  - invalidité 1ère catégorie et 2ème catégorie : 11.5 %
  - temps partiel thérapeutique : 60 % ; préférentiellement chez les femmes (68,2 % vs 48,8% ; p = 0,04).
  - reprise dans la même entreprise (98%)
  - aménagement d'horaires : 45 %
  - aménagements de poste : 25 % ; changement de poste : 22 %

Retentissement socio-économique du cancer

- *Discrimination à la reprise de la part :*
  - de leur employeur : 5,5 %
  - de collègues de travail : 7,5 %
- Pénalisation professionnelle :
  - 28 % des personnes : 33 % des hommes et 24 % des femmes
  - lien significatif avec l'absence ou faible satisfaction au travail (à la reprise ou lors de l'enquête)
  - contacts relationnels non ou peu satisfaisants avec leur employeur chez 17 % des « pénalisés » à la reprise et 25% lors de l'enquête
- *Difficultés financières pour 38 % des personnes*
  - baisse de revenus (83,3 %), coût des soins (19 %).
- *Difficulté d 'accès aux prêts bancaires (38 %), à l'obtention d'une assurance* (23 %)

Modalités de reprise

- *En fonction des symptômes à la reprise*
  - Les douleurs importantes et majeures sont liées à l'aménagement d'horaires (p=0.04) ou à l'aménagement de poste (p=0.06)
  - lien significatif entre les difficultés psychologiques importantes et majeures et la notion de discrimination à la reprise (p=0.008)

- *En fonction des caractéristiques du travail*
  - Les salariés ayant une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) ou une invalidité rapportent de façon significative une moindre satisfaction au travail (p=0.01)

  - La pénibilité à la reprise (pénibilité physique ou de contrainte de temps) est plus souvent présente chez les salariés ayant bénéficié d'une RQTH, d'une invalidité, ou ayant eu un temps partiel thérapeutique (NS)

Discussion de la méthodologie

- biais de sélection : personnes en activité professionnelle
  - les cancers les plus représentés sont ceux de meilleur pronostic
  - mais le but de l'étude était d'étudier les facteurs favorisant la reprise du travail
  - sous représentativité des personnes en emploi précaire

- biais de mémorisation pour les temps du diagnostic et de la reprise :
  - Mais la perception du salarié des difficultés rencontrées est importante à connaître pour améliorer le maintien dans l'emploi

Discussion des résultats

- *La pathologie*
  - Cancer du sein le plus représenté; localisation principale chez les femmes
  - Reprise effectuée malgré un traitement en cours.

- *Les symptômes*
  - la persistance de symptômes estimés importants : douleurs, fatigue, difficultés psychologiques, et souvent liés entre eux, n'a pas empêché la reprise du travail

  - Ces symptômes ont été pris en compte pour les adaptations de poste : aménagements de poste, d'horaires, changements de poste

Discussion des résultats

- *Facteurs professionnels*
  - Rôle important des liens avec l 'employeur et du soutien des collègues pendant l 'arrêt de travail et à la reprise du travail.
  - La notion de pénalisation professionnelle est associée à une faible satisfaction au travail et à des relations de travail avec l'employeur peu satisfaisantes.
  - ↓ de la place du travail dans l'équilibre personnel, contrastant avec les commentaires libres qui insistent sur le rôle positif du travail et des collègues.
- *Acteurs et outils*
  - Structures du maintien insuffisamment mobilisées.
  - Services de santé au travail insuffisamment sollicités. Visite de pré-reprise à promouvoir.
  - Temps partiel thérapeutique largement utilisé, en particulier en cas de symptômes importants.
  - Aménagement de poste, changement de poste effectués.

Conclusion

- Le cancer, par son image sociale, par le vécu des malades, par les traitements lourds qu'il implique le plus souvent, entraîne une gestion différente dans le domaine du maintien dans l'emploi des autres affections chroniques.

- Le maintien du lien avec le travail, l 'employeur et les collègues est un facteur important pour faciliter le retour à l'emploi

- La coordination et la communication des différents acteurs du monde du soin, de la santé au travail et du maintien dans l'emploi apparaît indispensable. Travail en réseau +++

Le retour au travail signe pour beaucoup de patients le retour « à la vie normale »