



RAPPORT ANNUEL 2025

Content

Avant-propos	3
Retour sur l'année 2025	3
Perspectives pour 2026	3
Innovation	5
Developing compassionate workplaces in Europe – EU-CoWork	6
D-STRESS – Aide numérique pour lutter contre le stress	8
EPHOR toolbox – Capteurs en action	9
Flanders exposome – Pilot project	10
Mise en œuvre et promotion de l'OIRA en Belgique – Étude de cas	11
Prevention du suicide au travail	12
Bien-être au travail des patients atteints du cancer	14
Recherche	17
Absenteisme - analyses	18
Adaptive offices	19
Couplage des données de santé au travail et des enregistrements de cas de cancer avec la base de données bocca	20
Dernières conclusions du rapport de santé 2024	22
Préparation aux pandémies – Participation au belgian pandemic intelligence network	23
Étude de panel – Le sens du travail dans un monde numérique	24
Ce que rapporte l'investissement dans la santé mentale des travailleurs	26
Maladies cardiovasculaires liées au travail	27
Creative Connect Centre	28
Service de documentation	29
Aperçu des publications d'idewe en 2025	30
Articles	30
Travaux de fin d'études	32
Rapports	33
Autres	33
Livres	33

Avant-propos

Pour le département Knowledge, Information & Research d'IDEWE, 2025 a été une année de croissance, d'innovation et de collaboration. Nous revenons sur une année riche en projets, études et travaux pour des clients qui ont renforcé notre mission : contribuer à un lieu de travail plus sain et plus sûr. Grâce à l'engagement de notre équipe et à une collaboration étroite avec nos partenaires et nos clients, nous avons encore renforcé notre rôle de référent en matière de connaissances et de conseils.

Retour sur l'année 2025

L'année écoulée a été placée sous le signe de l'approfondissement scientifique et de l'innovation axée sur la pratique. Des projets tels que [D-stress](#) et le [projet HORIZON « Compassionate workplaces »](#) ont apporté de nouvelles perspectives sur la détection du stress et le bien-être au travail. L'élaboration de la [boîte à outils pour la prévention du suicide en collaboration avec le Centre d'expertise flamand pour la prévention du suicide \(VLESP\)](#) et le [trajet sur le Bien-être des travailleurs atteints d'un cancer pour le compte de Kom Op tegen Kanker](#) ont souligné notre engagement social.

Avec [D-stress](#), [Adaptive offices](#) et le projet [sur le data mining et les capteurs mené en collaboration avec l'organisation néerlandaise pour la recherche scientifique appliquée \(TNO\)](#), nous misons sur l'innovation technologique et la prévention axée sur les données. [L'étude de panel « Le sens du travail dans un monde numérique »](#) et notre [ligne de recherche sur le « retour sur prévention »](#) ont fourni des informations précieuses qui soutiennent la politique et nos services. Nous avons travaillé en cocréation avec des clients, traité des données en matière d'absentéisme sur mesure pour le client et célébré le premier anniversaire du [Creative Connect Centre](#). Des événements tels que les Journées nationales des médecins du travail, les réunions du consortium dans le cadre de projets nationaux et internationaux et notre participation au European Congress of Work and Organizational Psychology à Prague ont renforcé notre visibilité et notre expertise.

Au niveau international, nous avons contribué à la [EU OSHA OiRA Belgian Case Study](#) et [EU OSHA Cardiovascular diseases](#).

Perspectives pour 2026

Notre nouvelle note stratégique pour 2026-2027 constitue la boussole de notre fonctionnement futur. Nous continuons à nous appuyer sur trois piliers :

- 1. Activités axées sur les clients.** Nous renforçons nos activités de consultance et numérisons nos processus, en nous concentrant sur des solutions fondées sur des données probantes, telles que l'outil « Surveys as a service » et le retour sur prévention.
- 2. Connaissances et information.** Nous étudions comment la numérisation et l'automatisation permettent de mieux répondre aux besoins des employeurs et des travailleurs, afin que les connaissances et l'information puissent être utilisées efficacement et avoir plus d'impact.
- 3. Recherche, innovation et valorisation.** Nous participons à des projets de prévention innovants qui s'inscrivent dans notre stratégie et apportent des solutions pratiques aux défis de nos clients. Le cofinancement externe et la collaboration avec les institutions de connaissances et les entreprises technologiques sont essentiels à cet égard. Nous convertissons les résultats de nos recherches en valeur commerciale et sociale.

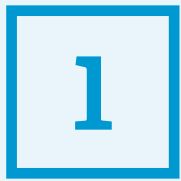
Forts de ces ambitions, nous envisageons l'année 2026 en toute confiance. Nous continuons à construire une organisation tournée vers l'avenir et ayant un impact, qui accorde une place centrale à la connaissance, l'innovation et la collaboration. Avec nos partenaires et nos clients, nous nous engageons pour créer un lieu de travail sain, sûr et inclusif.

Votre organisation souhaite soutenir un projet de recherche ou d'innovation pour améliorer le bien-être des travailleurs ?

N'hésitez pas à prendre contact avec nous à l'adresse sofie.vandenbroeck@idewe.be ou kir@idewe.be.

Écoutez le [podcast](#) (en néerlandais) dans lequel Sofie Vandenbroeck explique ce que nous étudions, comment nous le faisons et pourquoi cela a tant d'importance.





Innovation

Developing compassionate workplaces in Europe – EU-CoWork	6
D-STRESS – Aide numérique pour lutter contre le stress	8
EPHOR toolbox – Capteurs en action	9
Flanders exposome – Pilot project	10
Mise en œuvre et promotion de l'OIRA en Belgique – Étude de cas	11
Prevention du suicide au travail	12
Bien-être au travail des patients atteints du cancer	14

Developing Compassionate Workplaces in Europe

EU-CoWork



Équipe

Ellen Delvaux

Berend Vanwonterghem

Sofie Vandenbroeck

Elke Velle

Lindsay Digneffe

Partenaires

VUB (initiateur - BE), IDEWE (BE), Athens University of Economics and Business (GR), Luleå University of Technology (SE), Karolinska Institutet (SE), University of Graz (AT), Sorgenetz (AT), University of Sheffield (UK), Health & Safety Executive (UK)

Subsidié par

Union européenne

Timing

janvier 2024 –
décembre 2028

Statut

en cours

La perte, la situation d'aidant proche, les maladies graves et le deuil font partie intégrante de la vie quotidienne, mais restent souvent des sujets tabous sur le lieu de travail. Vu le temps que nous passons au travail, il est essentiel d'y trouver du soutien lorsque ces thèmes se présentent. Les employeurs, supérieurs hiérarchiques et collègues qui font preuve de compréhension et offrent une oreille attentive contribuent largement au bien-être et à la résilience d'une personne. Le manque de soutien a un impact sur le bien-être, l'absentéisme et la créativité des travailleurs.

Le projet EU-CoWork « Developing Compassionate Workplaces in Europe for the digital and green work environment to protect employees' mental and physical health and wellbeing » explore la manière dont les employeurs et les travailleurs peuvent s'allier pour créer un environnement de travail bienveillant et permettre aux collègues qui traversent des périodes difficiles de se sentir aidés et soutenus. IDEWE et la VUB développent, au sein d'un consortium européen et en collaboration avec une sélection de 12 organisations dans les pays participants, des interventions pour fournir le soutien adéquat au travail et en étudient également l'impact. Les interventions sont cocrées avec les organisations participantes et leurs travailleurs afin de répondre au mieux aux besoins spécifiques liés au contexte.

Le projet de recherche a débuté en janvier 2024 et se poursuivra jusqu'en décembre 2028. Cette étude internationale est menée simultanément en Autriche, en Suède, au Royaume-Uni, en Grèce et en Belgique (Flandre).

Du 21 au 23 octobre 2025, Athènes a accueilli la réunion du consortium sur les « Compassionate Workplaces », organisée par notre partenaire en Grèce, Athens University of Economics and Business. Pendant la réunion, nous avons discuté de l'avancement du projet, partagé les idées des organisations participantes et approfondi les premiers résultats de l'analyse des données.

Nous combinons nos différentes expertises pour créer ensemble des lieux de travail où l'aspect humain, la solidarité et la bienveillance font l'objet d'une attention particulière, même lorsqu'il est question de sujets difficiles. Il s'agissait d'une étape importante dans notre ambition commune de créer des environnements de travail plus chaleureux et bienveillants.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Site Web EU CoWork](#)
- [Groupe LinkedIn EU CoWork](#)
- [Contactez le département KIR](#)



**Funded by
the European Union**



D-STRESS

Aide numérique pour lutter contre le stress

Équipe

Stijn Keyaerts

Liesbeth Daenen

Janne Goossens

Partenaires

KU Leuven (département Sciences informatiques et psychologie contextuelle), Cegeka, Faresa

Subsidié par

VLAIO

Timing

janvier 2025 – décembre 2026

Statut

en cours



Le stress chronique est une cause importante de l'absentéisme de longue durée au travail. Lorsque la récupération du stress quotidien ralentit, le risque de burn-out et de dépression augmente. Selon l'INAMI¹, le nombre d'incapacités de travail liées à ces affections a augmenté de 44% entre 2018 et 2023. En 2022, une incapacité de travail de longue durée sur quatre en Belgique était liée à un burn-out ou à une dépression. En outre, le secteur des soins ne peut pas répondre à la demande croissante de soutien mental.

D-STRESS vise à combler cette lacune en détectant rapidement les retards de récupération du stress et en proposant un soutien accessible. Le projet préconise une approche mixte où le soutien numérique va de pair avec un suivi par des professionnels de la santé.

D-STRESS MISE SUR :

- **Une technologie d'entretien intelligente.** L'interlocuteur numérique fournit des conseils personnalisés et du soutien dans les moments de stress intense.
- **Détection des risques.** La reconnaissance de certains schémas permet de détecter les signes en cas de retard dans la récupération du stress.
- **L'IA axée sur l'humain.** Les professionnels de la santé assurent le suivi des progrès et coordonnent les interventions via une interface.

Grâce à des ateliers et des séances de cocréation, nous avons identifié les besoins et les attentes des travailleurs et des professionnels de la santé, qui ont servi de base au processus de développement itératif de l'interlocuteur numérique.

Une étude pilote sera lancée en avril 2026, au cours de laquelle nous évaluerons l'efficacité, l'expérience d'utilisation et le caractère réaliste de l'approche dans des environnements de travail réels. Les résultats constitueront la base pour une étude de l'efficacité menée à plus grande échelle. Si la technologie s'avère sûre et efficace, les partenaires visent à l'intégrer dans les systèmes de soins de santé existants.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Démonstration du tableau de bord](#)
- [« Incapacités de travail en 2023 : Combien d'invalidités en raison d'une dépression ou d'un burnout ? Quel coût pour l'assurance indemnités ? » INAMI](#)
- [Contactez le département KIR](#)

¹ Institut national d'assurance maladie-invalidité

EPHOR Toolbox

Capteurs en action



EPHOR (Exposome Project for Health and Occupational Research) est un projet de recherche européen de cinq ans qui étudie l'exposome de la vie professionnelle, un facteur important des maladies non transmissibles. Le projet est mené par l'European Human Exposome Network, qui rassemble 20 pays qui collaborent à la recherche de solutions innovantes. IDEWE a joué un rôle actif en associant l'expérience pratique et la cocréation à la recherche scientifique.

Les méthodes de mesure traditionnelles sont souvent longues et coûteuses, ce qui ne permet d'obtenir qu'un aperçu limité de l'exposition. Les nouvelles technologies de capteurs permettent d'effectuer des mesures en continu, à moindre coût et en plusieurs endroits simultanément. Les entreprises et les services de prévention peuvent ainsi mieux comprendre les pics d'exposition, les variations entre les travailleurs et l'impact d'activités spécifiques.

Il ressort des discussions des groupes de travail (2022) et de l'analyse des besoins européens (2023) que des directives claires relatives à l'utilisation de ces capteurs *low-cost* sont nécessaires. Nous avons ensuite élaboré une toolbox en cocréation avec des hygiénistes du travail de différents pays. (2024)

La toolbox est mise à disposition en 2025 et peut être utilisée dans la pratique. Élaborée sur la base de contributions internationales et d'expériences pratiques, cette toolbox fournit aux entreprises et aux services de prévention des outils concrets pour utiliser les capteurs d'air *low-cost* de manière responsable et efficace dans le cadre de la gestion de l'exposition. Elle contient des directives pratiques, des modèles et des infographies pour intégrer les capteurs de manière responsable dans la politique de prévention et elle répond à des questions telles que :

- Pourquoi utiliser des capteurs d'air *low-cost* pour gérer les expositions professionnelles ?
- Comment renforcer l'implication des travailleurs ?
- Comment assurer la qualité ?
- Comment gérer et analyser les données des capteurs d'air *low-cost* ?

C'est ainsi que la toolbox facilite la gestion des risques et encourage également la *worker science* : les travailleurs sont activement impliqués dans la mesure et la compréhension de leur propre exposition. Cela permet de les sensibiliser davantage et de les inciter à adopter un comportement plus sûr. De plus, les capteurs permettent d'évaluer en permanence l'efficacité des mesures de contrôle, ce qui débouche sur des stratégies de prévention plus intelligentes et des lieux de travail plus sains.

Équipe

Janne Goossens
Sofie Vandenbroeck
Liesbeth Daenen
Whitney Van den Brande

Partenaires

KU Leuven,
 TNO et IOM

Subsidié par

European Union's Horizon
 2020 Research and
 Innovation Programme

Timing

février 2022 – juin 2025

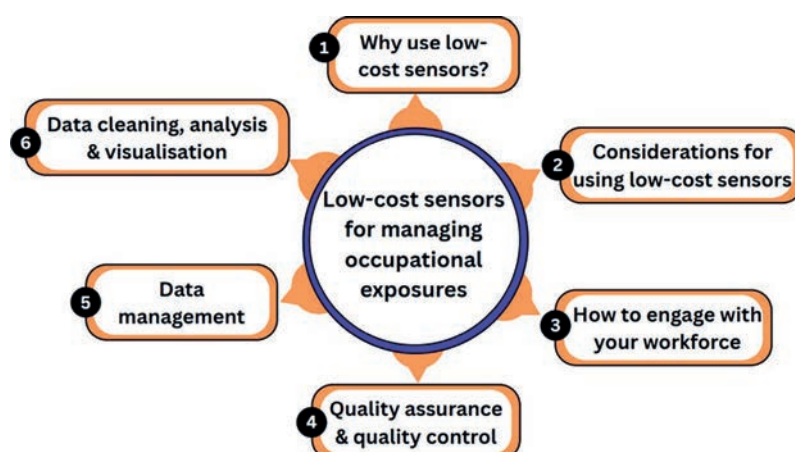
Statut

clôturé



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [EPHOR Toolbox](#)
- [Blog sur la cocréation d'outils dans EPHOR](#)
- [Contactez le département KIR](#)



Flanders exposome pilot project

Équipe

Hilde De Raeve

Janne Goossens

Sofie Vandenbroeck

Partenaires

KU Leuven, VITO,

UAntwerpen, UGent

Subsidé par

Fonds voor

Wetenschappelijk

RECHERCHE (FWO)

Timing

janvier 2023 –

janvier 2026

Statut

en cours

Ce projet pilote vise à déterminer si une Human Sentinel Surveillance Platform (HSSP) est utile et réalisable dans la pratique.

Une HSSP est une plateforme de collecte de données sur l'exposition aux substances préoccupantes. Cela permet également de faciliter la construction de réseaux, de lancer des études ciblées et de suivre des résultats spécifiques en matière de santé. La plateforme a été développée pour soutenir les pratiques de surveillance en médecine du travail et établir un réseau de professionnels formés.

Dans ce projet pilote, l'exposition au toluène a été mesurée chez 22 travailleurs lors d'exams médicaux périodiques. Ces travailleurs présentaient un risque potentiel d'exposition au toluène (identifié par le code de risque 1262 dans le dossier médical). Le biomonitoring a été effectué via des échantillons d'urine (ortho-crésol) et des données supplémentaires sur la démographie, l'exposition, les antécédents médicaux et les habitudes personnelles ont été collectées au moyen d'un questionnaire en ligne (REDCap).

Il ressort des résultats de cette étude pilote que les valeurs de biosurveillance pour le toluène étaient bien inférieures aux limites établies. Aucune indication d'une exposition pertinente n'a été trouvée chez les travailleurs participants, ce qui confirme que les mesures de prévention sur le lieu de travail sont efficaces à l'heure actuelle.

Par ailleurs, pour comprendre le fonctionnement pratique de la plateforme, nous avons recueilli les expériences de médecins et d'infirmiers du travail à l'aide de questionnaires et d'entretiens. Ce feed-back nous aide à affiner le système et à le préparer à être appliqué à plus grande échelle. Ces résultats ont montré que la biosurveillance via le HSSP est techniquement réalisable et que plusieurs points restent à améliorer.

Les prochaines étapes de ce projet consistent à :

- étendre le réseau de médecins et d'infirmiers du travail, y compris en dehors d'IDEWE ;
- améliorer la convivialité de la plateforme ;
- poursuivre l'intégration de la HSSP dans la pratique quotidienne de la médecine du travail ;
- lancer l'étude SLOW, qui porte sur le sommeil et le stress au travail du personnel du secteur des soins travaillant en équipes, et qui est effectuée à l'aide de *wearables* et de questionnaires.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Human Sentinel](#)
- [Contactez le département KIR](#)

Mise en œuvre et promotion de l'OiRA en Belgique

Étude de cas

En juin 2025, l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail (EU-OSHA) a publié une nouvelle étude de cas soulignant les progrès réalisés par la Belgique dans l'utilisation des outils OiRA².

Le travail d'IDEWE (KIR) occupe une place centrale dans cette publication, car nous avons activement contribué à l'élaboration de ce cas. Notre expertise et notre expérience pratique ont constitué une base importante pour décrire les facteurs de réussite de la mise en œuvre à grande échelle de l'OiRA en Belgique.

Depuis que la Belgique a rejoint la communauté OiRA en 2013, le SPF Emploi a développé, en collaboration avec divers partenaires (dont IDEWE (département KIR)), 35 outils d'évaluation des risques spécifiques à un secteur ou à un thème. Ces outils couvrent un large spectre, allant des salons de coiffure aux entreprises agricoles, et ils comprennent également des modules sur les risques psychosociaux, entre autres. Tous les outils OiRA sont entièrement conformes au code du bien-être au travail, ce qui permet aux petites et micro-entreprises de satisfaire aux exigences légales de manière accessible.

IDEWE (le département KIR) a joué un rôle actif dans le développement et la promotion de divers outils OiRA. Dans notre contribution à l'étude de cas, nous soulignons qu'une collaboration ciblée, une expertise pratique et une sensibilisation continue ont permis de renforcer l'utilisation de l'OiRA au sein des PME. Un nombre croissant d'entreprises bénéficient ainsi d'un meilleur accompagnement pour créer des lieux de travail sûrs et sains.

Équipe
Hilde De Raeve
Filip Pelgrims

Subsidié par
EU-OSHA

Timing
septembre 2024 –
juin 2025

Statut
clôturé



Vous souhaitez en savoir plus ?

- <https://beswic.be/fr/pme/oira-votre-analyse-des-risques-en-ligne-pour-obtenir-un-aperçu-de-tous-les-outils-disponibles>
- [Etude de cas - Partenariats stratégiques de mise en œuvre et de promotion de l'OiRA en Belgique](#)

² Un **OiRA** (Online interactive Risk Assessment) est un outil en ligne gratuit et convivial, développé par l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail (EU-OSHA), qui aide les micro-entreprises et les petites entreprises à réaliser une analyse de risques obligatoire sur le lieu de travail (IER), en les guidant pas à pas dans l'identification des risques et l'élaboration d'un plan d'action pour la sécurité et la santé.

Prévention du suicide au travail

Équipe

Lauren Blockmans
Ellen Delvaux
Sofie Vandenbroeck

Partenaires

Vlaams
 Expertisecentrum
 Suïcidepreventie
 (VLESP)

Subsidé par

Autorité flamande
 (Département Soins
 et Département
 Travail et Économie
 sociale)

Timing

septembre 2023 –
 décembre 2025

Statut

mise en œuvre

La Belgique affiche l'un des taux de suicide les plus élevés d'Europe. Rien qu'en Flandre, 2,4 personnes en moyenne se suicident chaque jour. C'est une dure réalité, mais aussi un appel à l'action. C'est pourquoi l'Autorité flamande travaille depuis 2006 sur le plan d'action flamand pour la prévention du suicide (Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, VAS). VAS III, la dernière version de ce plan approuvée en 2023, poursuit un objectif clair : d'ici 2030, réduire le nombre de suicides de 10 % par rapport à 2020.



L'un des piliers de ce plan est le renforcement de l'expertise des professionnels et des acteurs clés sur le lieu de travail. Les travailleurs passent une grande partie de leur temps au travail, ce qui fait du lieu de travail un contexte propice pour détecter les signes précoces de suicidabilité et apporter de l'aide. Afin de soutenir les organisations dans ce rôle, nous avons développé une boîte à outils pratique et intuitive en collaboration avec le Centre d'expertise flamand pour la prévention du suicide (VLESP), avec un financement conjoint des domaines politiques du bien-être et du travail de l'Autorité flamande.

En 2024, nous avons mené une enquête approfondie sur les besoins et une analyse auprès de travailleurs ayant des pensées suicidaires, de personnes clés au sein d'organisations et d'experts en la matière. Les données recueillies ont servi de base à un premier prototype, que nous avons testé dans le cadre d'une étude pilote dans une vingtaine d'organisations en 2025. Leur feedback précieux nous a permis d'affiner et d'optimiser la boîte à outils,

Le résultat est une boîte à outils en ligne, gratuite, qui fournit aux organisations des outils concrets : une présentation pour aborder la thématique en interne, un e-learning, des fiches pratiques comportant notamment des techniques d'entretien, des actions de postvention, du matériel de sensibilisation et un plan par étapes clair pour établir une politique de prévention du suicide.

Le 25 novembre a eu lieu le lancement et l'événement de réseautage sur la prévention du suicide sur le lieu de travail, résultat de deux années de collaboration intensive entre IDEWE et le VLESP, avec le soutien financier des départements Soins et Travail de l'Autorité flamande (WEWIS). Kirsten Pauwels (VLESP) a expliqué comment le travail peut comporter à la fois des facteurs de risque et des facteurs de protection, et pourquoi les organisations jouent un rôle essentiel dans la détection précoce et le renvoi vers des services spécialisés. La boîte à outils a ensuite été présentée : un outil pratique et convivial qui aide les organisations à intégrer la prévention du suicide de manière durable.

Nous tenons à souligner que la prévention est une responsabilité partagée, que la pratique reste essentielle et que l'engagement du management constitue le fondement d'une politique soutenue par tous.

Si vous pensez au suicide et que vous avez besoin de discuter, vous pouvez vous adresser à la ligne d'écoute du Centre de Prévention du Suicide au 0800 32 123 ou sur www.preventionsuicide.be



Vous souhaitez en savoir plus sur ce projet ?

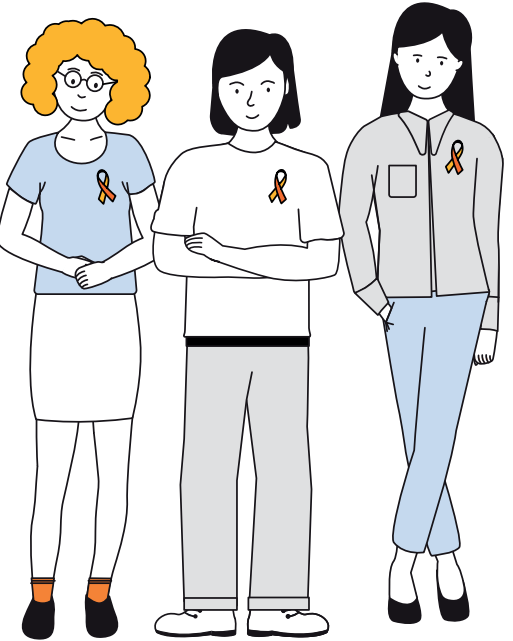
- www.zelfmoord1813.be/toolbox-werk
- [Contactez le département KIR](#)



Vlaanderen
 is zorgzaam en
 gezond samenleven



**Vlaams
 Expertisecentrum
 Suïcidepreventie**



Bien-être au travail des patients atteints du cancer

Équipe

Ellen Delvaux

Lauren Blockmans

Sofie Vandenbroeck

Subsidié par

Kom Op Tegen
Kanker

Timing

février 2024 –
mars 2025

Statut

clôturé

« Lorsque le traitement s'arrête, la structure disparaît également. » C'est une phrase que nous avons entendue souvent lors de nos entretiens. Elle reflète immédiatement le cœur du problème : travailler pendant ou après un cancer est loin d'être un long fleuve tranquille. En plus d'être physiquement contraignant, c'est également exigeant sur le plan émotionnel, complexe sur le plan administratif et souvent difficile sur le plan social. Les travailleurs se heurtent à un sentiment d'incertitude, de la fatigue, une perte de contrôle et du stress financier. Parallèlement, les employeurs, les supérieurs hiérarchiques et les services de prévention éprouvent également des difficultés à assumer leur rôle dans ce processus.

Grâce au projet « Bien-être au travail des patients atteints d'un cancer : le rôle des services externes pour la prévention et la protection au travail », nous cherchons justement à remédier à ce problème.

Tout au long du projet, nous avons suivi quatre phases :

1. l'identification des différentes initiatives liées au cancer dans le contexte du travail ;
2. la compréhension des expériences des travailleurs ayant ou ayant eu un cancer ;
3. la prise en compte des besoins des conseillers en prévention ;
4. l'élaboration d'un guide pratique qui renforce le rôle du service externe.

Au total, nous nous sommes entretenus avec 17 travailleurs et nous avons organisé quatre séances de cocréation avec 21 conseillers en prévention de SEPPT différents. Leur contribution constitue la substance de ce guide.



Le guide suit la réalité des travailleurs à travers six étapes clés : du diagnostic, en passant par le traitement et l'évaluation d'une reprise du travail, jusqu'aux premières semaines de travail, à la recherche d'un nouvel équilibre et à la vie avec ou après le cancer.

Chaque phase soulève des besoins spécifiques et requiert une approche et un rôle différents de la part du service externe et des autres acteurs impliqués.

À chaque étape, nous décrivons quels acteurs sont impliqués, quels exercices et conseils d'entretien peuvent apporter du soutien et quels canaux de renvoi sont pertinents. Le résultat est un outil concret et accessible qui répond à la fois à la réalité des travailleurs et aux défis des services de prévention. Avec ce guide, nous souhaitons responsabiliser les conseillers en prévention dans leur rôle de personnes de liaison entre le travailleur, l'employeur et le monde médical.



Vous souhaitez en savoir plus sur ce projet ?

- [Kom Op Tegen Kanker](#)
- [Contactez le département KIR](#)





2

Recherche

Absenteisme - analyses	18
Adaptive offices	19
Couplage des données de santé au travail et des enregistrements de cas de cancer avec la base de données BOCCA	20
Dernières conclusions du rapport de santé 2024	22
Préparation aux pandémies – Participation au belgian pandemic intelligence network	23
Étude de panel – Le sens du travail dans un monde numérique	24
Ce que rapporte l'investissement dans la santé mentale des travailleurs	26
Maladies cardiovasculaires liées au travail	27

Absentéisme - analyses

Équipe

Jonas Steel

Lieve Vandersmissen

Whitney Van den Brande

Timing

À partir de janvier 2026

Statut

nouveau

De nombreuses entreprises surveillent, à juste titre, leurs chiffres en matière d'absentéisme. À cet égard, les services RH ou les secrétariats sociaux se concentrent généralement sur des analyses descriptives liées à la fréquence, la durée et la répartition des absences, avec des différences en fonction du sexe ou de l'âge. Bien que nécessaires et informatives, ces analyses ne permettent pas toujours d'identifier les causes de l'absentéisme.

Les analyses développées par KIR permettent de mieux comprendre les causes de l'absentéisme liées à la santé. Cela nous permet en outre de mettre en place des mesures de prévention ciblées qui soutiennent la politique de bien-être (plan d'action annuel, plan global de prévention, analyse de risques).

Nous utilisons les questionnaires remplis dans le cadre de l'évaluation de santé périodique. Sur la base de ces données, nous réalisons trois analyses.

1. Quelle est l'influence des différents facteurs de santé sur l'absentéisme (santé mentale, santé musculosquelettique, traitements médicaux, troubles liés aux agents, etc.) ?
2. Quels sont les facteurs associés aux absences de courte durée ?
3. Quels sont les facteurs à l'origine des absences de longue durée ?

Les analyses sont actuellement en phase de test dans le cadre d'une étude pilote. Ensuite, nous serons prêts à les proposer aux clients intéressés. Affaire à suivre !



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Creative Connect Centre](#)



Adaptive offices

À l'heure actuelle, les bureaux paysagers ne sont pas optimisés pour répondre aux besoins de leurs utilisateurs. Cela peut nuire au bien-être et à la productivité, mais aussi influencer l'utilisation et l'occupation des espaces de bureaux.

Dans le cadre de ce projet de recherche, nous nous basons sur les besoins des collaborateurs pour déterminer comment rendre les bureaux paysagers plus personnalisables et axés sur le travailleur, tant lors de leur conception que via la gestion des bâtiments et l'éclairage.

Dans le cadre du projet « Adaptive offices », nous étudions comment optimiser l'aménagement et l'utilisation des bureaux en combinant des mesures automatiques, telles que des capteurs, avec les données fournies par les travailleurs (préférences, besoins et expériences). En collectant ces informations, nous cherchons à créer des environnements de bureaux intelligents et adaptatifs, en phase avec les besoins réels des collaborateurs.

Les conclusions de ce projet débouchent sur des recommandations et des outils concrets, fondés sur des données probantes, pour aménager des environnements de bureaux partagés en tenant compte de l'expérience des travailleurs eux-mêmes.

La valeur ajoutée pour les travailleurs : un environnement de travail plus personnalisé et plus favorable, qui contribue à leur satisfaction, leur confort et leur bien-être. Pour les employeurs, cela se traduit par une utilisation plus efficace des espaces de bureaux et un taux d'occupation optimal, avec des effets positifs tant sur l'efficacité opérationnelle que sur le bien-être du personnel.

Ce projet nous permet de nous rapprocher du lieu de travail du futur : intelligent, flexible et adapté au travailleur.

Équipe

Lauren Blockmans
Berend Vanwonterghem
Liesbeth Daenen
Steffie Desart
Bram Van de Velde

Partenaires

KU Leuven (département Architecture), Boolean, PROCOS Group, DeltaLight

Subsidié par

ITEA-VLAIO

Timing

juin 2025 – mai 2028

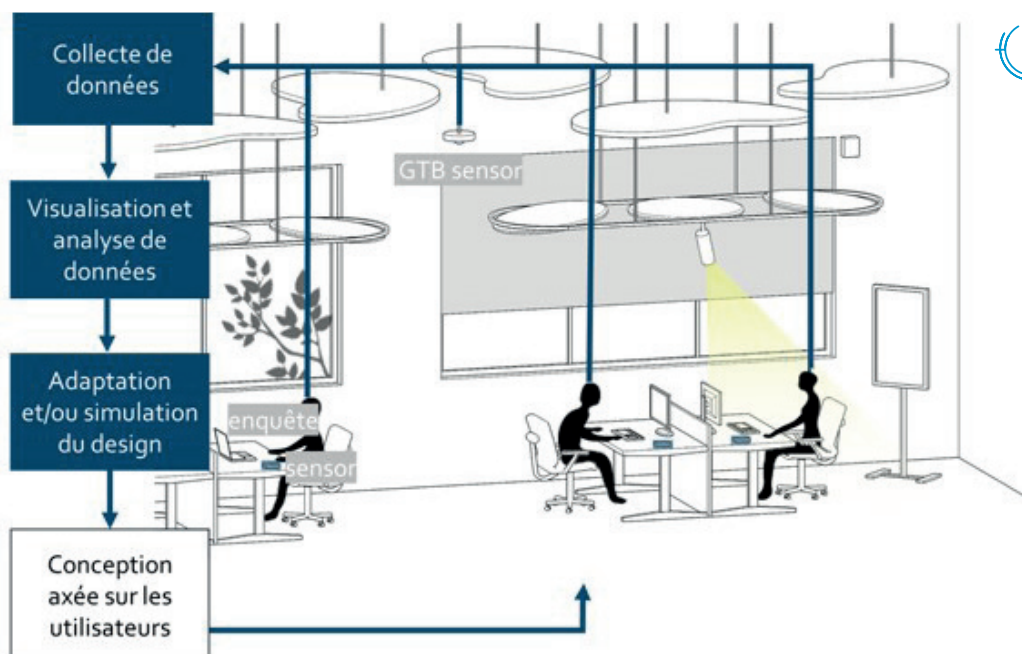
Statut

nouveau

L'aménagement des bureaux constitue un défi au sein de votre organisation ?

Vous souhaitez qu'il réponde mieux aux besoins de vos travailleurs ?

Prenez contact avec le département KIR pour étudier la possibilité de participer à l'étude pilote.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Site Web ITEA](#)
- [Contactez le département KIR](#)

Couplage des données de santé au travail et des enregistrements de cas de cancer avec la base de données BOCCA

Équipe

Janne Goossens

Hilde De Raeve

Sofie Vandenbroeck

Partenaires

BCR (Belgian Cancer Registry) –
KU Leuven

Subsidié par Kom op
tegen Kanker

Timing

octobre 2021 –
février 2025

Statut

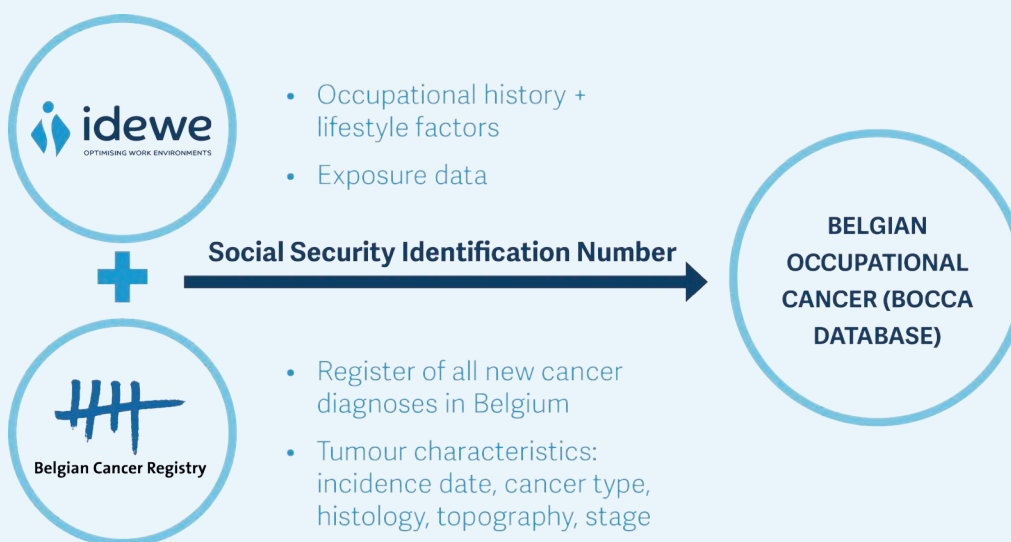
clôturé

Le projet BOCCA (Belgian Occupational Cancer database) est une initiative belge unique. Le projet relie pour la première fois à grande échelle les données de santé au travail d'IDEWE aux données du Belgian Cancer Registry (BCR). L'objectif est d'étudier l'incidence et les schémas du cancer chez les travailleurs belges, d'identifier les groupes à risque et de soutenir ainsi des stratégies ciblées de prévention et de réintégration.

Pour cette étude rétrospective, nous avons combiné les données de santé d'IDEWE (1992-2020) et les diagnostics de cancer du BCR (2004-2020). L'analyse consistait à :

- établir des statistiques descriptives et des comparaisons sectorielles ;
- déterminer l'exposition à neuf agents cancérigènes professionnels importants tels que les UV, les rayonnements ionisants, les solvants, les composés organiques et les métaux
- réaliser la modélisation statistique (régression de Cox) pour les cinq cancers les plus fréquents

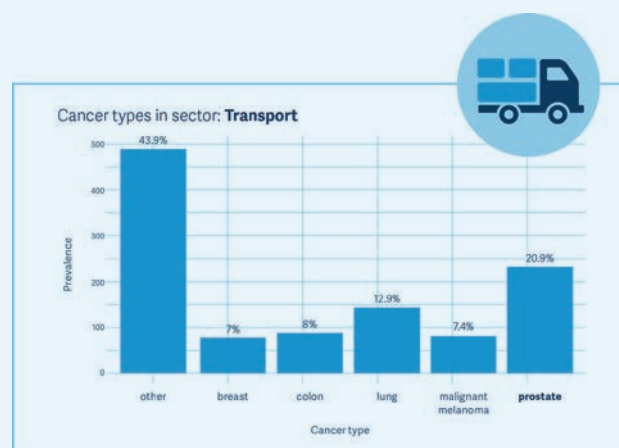
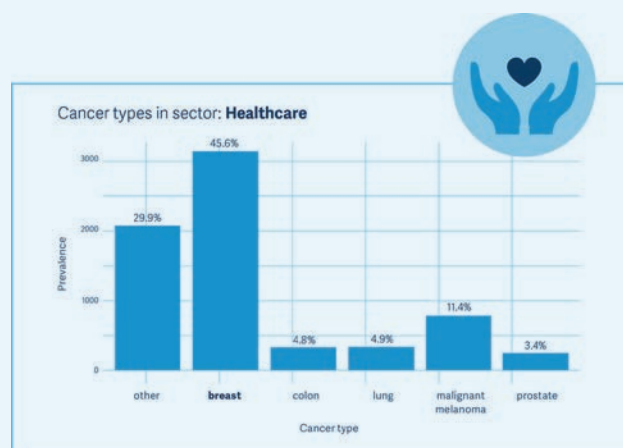
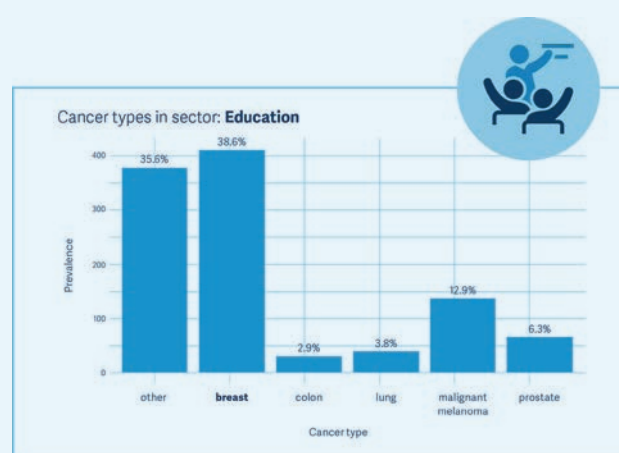
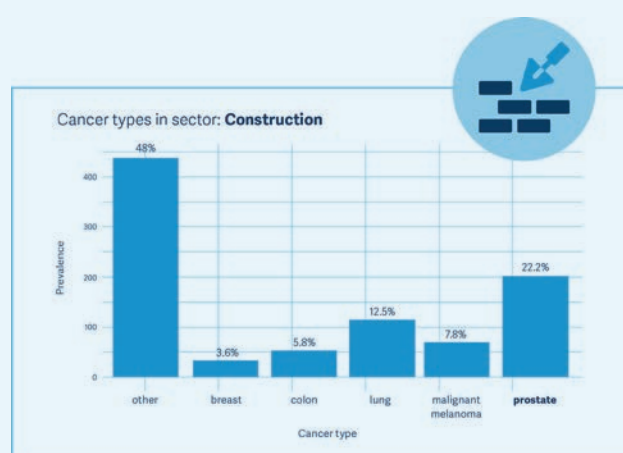
Nombre d'observations :	Travailleurs uniques :	Nombre médian d'observations par travailleur :
3,7 millions	775 277	3 (EI : 1-6)



Les principales conclusions sont :

- **Prévalence du cancer** : 2,6 % des travailleurs ont reçu un diagnostic de cancer (n=20 161) ; les cancers du sein, de la prostate, du poumon, du côlon et les mélanomes représentaient ensemble 66 % des cas.
- **Schémas sectoriels** : le tabagisme est plus fréquent dans les secteurs de la construction (42 %), de l'alimentation (36 %), des transports (35 %) et de l'industrie (34 %), ce qui est associé à une incidence accrue du cancer du poumon dans ces secteurs.
- **Exposition professionnelle** : 21 % des travailleurs ont été exposés à au moins un facteur de risque cancérigène.
 - Chez les hommes, il s'agissait principalement de l'exposition aux UV (6 %), aux solvants (5,7 %) et aux poussières minérales (3,7 %).
 - Chez les femmes, les facteurs les plus pertinents étaient l'exposition aux UV (1,7 %), aux rayonnements ionisants (1,6 %) et aux composés organiques (1 %).

Hommes	Chaleur UV (6 %)	Solvants (5,7 %)	Poussières minérales (3,7 %)	Composés organiques (1 %)
Femmes	Chaleur UV (1,7 %)	Rayonnements ionisants (1,6 %)	Composés organiques (1 %)	Solvants (0,8 %)



Grâce au couplage unique des données relatives à la santé au travail et au cancer, le projet BOCCA fournit des indications pour la prévention ciblée, la politique et la recherche future sur le cancer professionnel en Belgique.

La base de données BOCCA constitue une base solide pour la poursuite de la recherche, la collaboration internationale et le développement d'un « passeport d'exposome » pour les travailleurs. Elle contribue à une prévention plus personnalisée et à de meilleurs résultats en matière de santé sur le lieu de travail.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Kom Op Tegen Kanker](#)
- [Contactez le département KIR](#)

Dernières conclusions du rapport de santé 2024

Équipe

Data research
Équipe

Timing

annuel

IDewe publie chaque année un rapport de santé basé sur les données collectées par nos soins lors des examens médicaux. Nous y décrivons, pour chaque secteur, une série de paramètres de santé comme la tension artérielle, l'IMC, la fonction pulmonaire et l'audiométrie.

Outre l'analyse des paramètres de santé et de mode de vie enregistrés lors des examens médicaux, le rapport de 2024 comprenait également des analyses des réponses au questionnaire médical personnel - actes médicaux supplémentaires (QMP-AMS).

Bien que de légères améliorations aient été constatées, telles qu'une diminution du tabagisme et une augmentation de l'activité physique, il reste des défis importants à relever :

- Le taux de surpoids (IMC ≥ 25) ne cesse d'augmenter. En 2024, 64,5 % des hommes et 52,6 % des femmes étaient en surpoids.
- L'hypertension a fortement augmenté entre 2019 et 2021 et reste élevée en 2024. C'est ainsi que 30 % des hommes et 17,2 % des femmes ont une tension artérielle trop élevée.

Les défis en matière de santé diffèrent d'un secteur à l'autre :

- Dans le **secteur du transport**, les chiffres en matière de surpoids (70,5 %) et d'hypertension (32,3 %) sont particulièrement élevés. Les maladies cardiovasculaires, les troubles endocriniens et le manque d'activité physique sont également plus fréquents.
- En **construction**, les chiffres en matière de surpoids (66,8 %), d'hypertension (32,5 %) et de tabagisme (36 %) sont supérieurs à la moyenne, avec plus de maladies cardiovasculaires chez les hommes.
- Le **secteur de l'industrie et du commerce** enregistre un taux d'absentéisme plus élevé en raison des troubles musculosquelettiques et des accidents.
- Le **secteur des soins de santé** compte le nombre le plus élevé de traitements pour le système nerveux, la douleur et l'inflammation, et arrive en tête pour ce qui est de l'absentéisme pour cause d'infections, de troubles respiratoires et de troubles mentaux.
- C'est dans le **secteur de l'enseignement** que l'on dénombre le plus de travailleurs en traitement pour le système respiratoire.

L'enquête sur le bien-être réalisée à l'aide du QMP-AMS en 2024 révèle que près de 90 % des travailleurs belges estiment être en bonne, voire en excellente santé. Pourtant, environ 1 travailleur sur 10 souffre régulièrement de stress, d'épuisement mental ou physique lié au travail. Il est intéressant de noter que les femmes font état d'une pression physique et mentale plus importante et s'absentent plus souvent et plus longtemps, mais qu'elles ne sont pas pour autant moins satisfaites de leur travail que les hommes.

Ce sont les travailleurs plus jeunes (< 25 ans) qui subissent le moins de pression et qui éprouvent le plus de satisfaction. Les troubles physiques et l'absentéisme de longue durée augmentent avec l'âge.

Ici encore, il existe de nettes différences entre les secteurs. L'enseignement, les soins de santé et les autorités sont les secteurs où la pression mentale ressentie est la plus forte. Le commerce et l'horeca dénombrent quant à eux le plus de travailleurs estimant être en mauvaise santé. Le secteur des soins de santé enregistre le taux d'absentéisme le plus élevé, tandis que c'est dans le commerce que le taux d'absentéisme de longue durée est le plus important. Enfin, le secteur du transport compte, relativement parlant, le plus grand nombre de travailleurs insatisfaits.



[Vous souhaitez en savoir plus ?](#)

- [Contactez le département KIR](#)

Préparation aux pandémies

Participation au Belgian Pandemic Intelligence network

BE-PIN (Belgian Pandemic Intelligence Network) pose les bases scientifiques et organisationnelles d'un réseau multidisciplinaire visant à gérer efficacement les futures pandémies et épidémies. Le réseau se concentre sur un meilleur accès aux données, à des analyses avancées ainsi qu'à des outils sur mesure pour formuler un avis stratégique au niveau fédéral et régional.

De 2020 à 2022, IDEWE a transmis chaque semaine aux autorités compétentes un rapport sur les infections par le virus du COVID sur le lieu de travail. Cet outil a également fait l'objet d'une publication scientifique (Verbeeck et al., 2021). Le suivi de l'évolution des infections par secteur NACEBEL permet de lutter contre la pandémie de manière ciblée et axée sur les données, et d'éviter ainsi des mesures inutiles et radicales dans des secteurs spécifiques. L'accent est mis à cet égard sur le domaine du travail.

Nous évaluons les outils existants issus de la pandémie de COVID-19 et nous en poursuivons le développement dans le but de fournir des interventions efficaces qui perturbent le moins possible le travail.

Des chercheurs de l'UHasselt et d'IDEWE décrivent les flux de données qui ont été utilisés, les analyses qui ont été effectuées, ce qui a bien fonctionné et les suggestions qu'ils formulent pour l'avenir.

Équipe

Data research
Équipe

Partenaires

UHasselt, ULB,
UAntwerpen,
Sciensano,
Institute of
Tropical medicine
Antwerp

Timing

2024 – aujourd'hui

Statut

en cours



Vous souhaitez en savoir plus ?

- www.pandemicintelligence.be



BE-PIN

The Belgian Pandemic
Intelligence Network

Étude de panel

Le sens du travail dans un monde numérique

Équipe

Tinne Vander Elst
Sofie Vandenbroeck
Lode Godderis

Partenaires

Tim Vantilborgh,
 VUB (Work and
 Organizational
 Psychology), KU
 Leuven (Omgeving
 en Gezondheid)

Timing

mai 2025 – janvier 2026

Le travail a du sens lorsque nous pouvons évoluer, nous sentir connectés aux autres, exploiter pleinement notre potentiel et avoir une importance pour les autres. La technologie peut jouer un rôle essentiel à cet égard. En collaboration avec l'Université de Tilburg et la KU Leuven, IDEWE a interrogé 908 travailleurs en Belgique afin de déterminer le lien entre le technostress et le sens du travail.

Bien que les résultats de cette enquête ne puissent pas être généralisés à l'ensemble de la population active belge, la première enquête réalisée en mai 2025 révèle toutefois des tendances claires.

• Le technostress peut affecter notre perception du sens

Lorsque les participants sont confrontés à de nombreux facteurs de technostress (techno-complexité, techno-surcharge, techno-invasion et techno-insécurité), ils considèrent que leur travail a moins de sens. Ils se sentent moins épanouis, moins liés aux autres, ils ont moins d'occasions de mettre leurs talents à profit et de signifier quelque chose pour les autres.

• Les défis technologiques confèrent plus de sens au travail

La technologie ne doit pas forcément être une source de stress. Si elle exige des efforts tout en offrant des possibilités d'apprentissage et de développement, elle peut même contribuer à donner du sens. C'est ce que nous appelons le techno-défi. Cela souligne l'importance de disposer d'un espace pour développer les compétences technologiques, résoudre des tâches complexes et travailler efficacement à l'aide d'outils numériques.

• Les compétences numériques renforcent les sources de sens

Les travailleurs qui possèdent des compétences numériques et ont une attitude positive envers la technologie tirent davantage de sens de leur travail. Ils obtiennent des scores plus élevés pour des ressources telles que l'épanouissement personnel et la connexion avec les autres. Cette étude montre toutefois que ces facteurs ne compensent pas entièrement la relation négative qui existe entre le technostress et le travail qui a du sens. Dans la pratique, cela signifie qu'investir dans les compétences numériques et encourager une attitude ouverte à l'égard de la technologie contribue à créer un environnement de travail qui a du sens, même si cela ne suffit pas à éliminer complètement les effets négatifs du technostress.

Cette étude s'inscrit dans le cadre du projet de doctorat de Ruud Lathouwers (Tilburg University) sur les attitudes, les préférences et les attentes des jeunes à l'égard du travail. Nous poursuivrons l'analyse des données longitudinales de cette étude et soumettrons les résultats pour publication dans des revues scientifiques internationales évaluées par des pairs.

L'European Association of Work and Organizational Psychology (EAWOP) a organisé en mai 2025 un congrès de 4 jours au cours duquel les chercheurs ont eu l'occasion de présenter des résultats de recherche récents. Le congrès s'inscrivait cette année sous le signe d'un monde du travail en évolution. Tinne Vander Elst y a présenté ses recherches sur l'insécurité de l'emploi et le chômage temporaire, ainsi que sur le lien entre le technostress et le bien-être mental.

Le 21 octobre 2025 a eu lieu le Congrès d'ergonomie, un événement de recyclage et de réseautage pour toutes les personnes concernées par l'ergonomie. Tinne Vander Elst y a animé un atelier sur le technostress au travail. Après une introduction sur le sujet, elle a réfléchi avec les participants à la manière dont les connaissances peuvent être mises en pratique sur le terrain.



Pour en savoir plus sur cette étude de panel :

- Vander Elst, T., Lathouwers, R.T., Oostrom, J., Wilthagen, T., Vandenbroeck, S., & Godderis, L. (2025). Étude IDEWE : Le sens du travail (Whitepaper). IDEWE asbl
- [Contactez le département KIR](#)



Ce que rapporte l'investissement dans la santé mentale des travailleurs

Équipe

Jonas Steel

Lieve Vandersmissen

Lode Godderis

Martijn Schouteden

Suzy Timmermans

Sofie Vandenbroeck

Timing

janvier 2024 –
aujourd'hui

Statut

en cours

Dans le cadre du projet « Return on Prevention », nous mettons en lumière la valeur ajoutée des services d'IDEWE. Nous nous penchons non seulement sur l'efficacité (est-ce que ça fonctionne ?), mais également sur la rentabilité (les coûts sont-ils justifiés par rapport aux bénéfices ?) des interventions préventives. En d'autres termes : le retour sur prévention (*return on prevention*). Dans ce cadre, nous combinons l'étude de la littérature, des études des coûts, des mesures d'impact pour des interventions concrètes, des études de rentabilité et le *decision-analytic modelling*.

Cette année, nous réalisons une étude sur l'investissement dans la santé mentale des travailleurs. Nous avons combiné deux sources de données à cet égard :

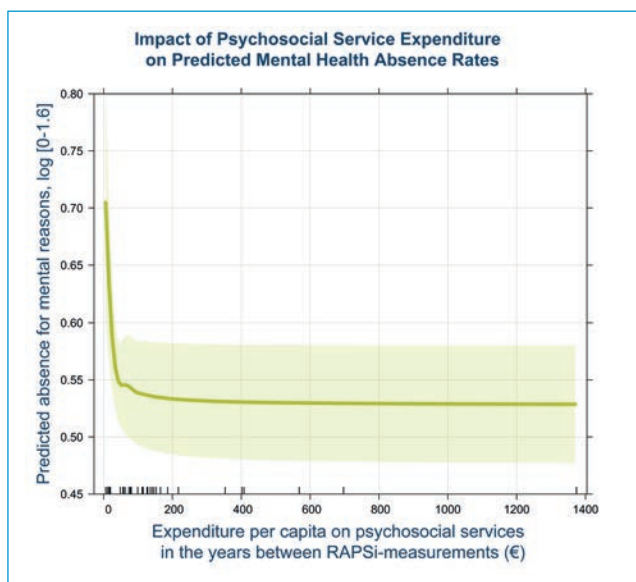
1. **Enquêtes ARPSi** menées par IDEWE auprès des employeurs entre 2014 et 2025. Ces enquêtes évaluent les risques psychosociaux et le bien-être des travailleurs, tels que le stress, le risque de burn-out, la satisfaction et l'engagement. Nous avons analysé 37 entreprises qui ont réalisé au moins deux ARPSi au cours de cette période, afin de pouvoir suivre leur évolution dans le temps.
2. **Investissements dans le soutien psychosocial** de ces 37 entreprises entre 2018 et 2024. Les interventions psychosociales portaient sur différents thèmes (stress, absentéisme, alcool, événements traumatisants, agressivité, etc.) et comprenaient plusieurs formes de soutien, telles qu'une assistance en matière de politique, des analyses de risques et des formations.

En reliant les deux ensembles de données, nous avons examiné dans quelle mesure les investissements dans les interventions psychosociales étaient associés à des améliorations du bien-être des travailleurs.



Il ressort de cette étude que des dépenses plus élevées en matière de soutien psychosocial permettent d'obtenir de meilleurs résultats en termes de :

- Satisfaction au travail
- Engagement (motivation)
- Intention de rester
- Stress
- Risque de burn-out
- Agressivité
- Risque d'absence pour cause de troubles physiques/ mentaux.



Les investissements plutôt limités (par exemple jusqu'à 100 euros par travailleur) ont aussi souvent un effet positif important. Par exemple : pour le risque d'absence, 100 € par personne entraînent une baisse de -0,69 (26,95 %) sur une échelle de 1 à 5. Pour les montants plus élevés, l'effet s'estompe, un phénomène connu sous le nom de « loi des rendements décroissants »³.

L'impact diffère par secteur, âge, sexe et niveau de formation. En raison de la conception de l'étude, ces effets ne peuvent toutefois pas être interprétés de manière causale.

3 Par exemple : en dépensant 1 € par personne en interventions psychosociales, le modèle estime le taux d'absentéisme prévu à 2,56 (sur une échelle de 1 à 5). Si l'on porte ce montant à 10 €, ce taux tombe à 1,87, à 1,69 pour 100 € et à 1,67 pour 200 €.

Maladies cardiovasculaires liées au travail

Les maladies cardiovasculaires, telles que les infarctus et les accidents vasculaires cérébraux, sont la principale cause de décès en Europe. Chaque année, plus de 1,7 million de personnes meurent de ces maladies dans l'Union européenne. De plus en plus d'études montrent que certaines conditions de vie au travail (longues journées, travail posté et stress psychosocial) augmentent le risque de maladies cardiovasculaires. L'exposition au bruit, à la poussière, aux fumées de soudage et à d'autres substances nocives sur le lieu de travail joue également un rôle. Cependant, on ne dispose pas encore d'un aperçu clair de l'ampleur exacte, des causes et des groupes à risque des maladies cardiovasculaires liées au travail en Europe.

Le projet « Overview and analysis of quantitative data in the EU and Member States on the types, extent and causes of work-related cardiovascular diseases (CVDs), and on sectors, occupations and worker groups at risk – Exploratory research » vise à contribuer à l'amélioration de la surveillance et de la prévention de ces maladies.

IDEWE réalise ce projet pour le compte de l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail. L'objectif est de passer en revue et d'analyser les données existantes sur les maladies cardiovasculaires liées au travail dans les États membres de l'Union européenne. Dans ce cadre, nous étudions :

- les formes, les causes et l'ampleur des maladies cardiovasculaires liées au travail et des accidents du travail qui en découlent ;
- les secteurs, professions et catégories de travailleurs les plus exposés au risque ;
- les sources de données disponibles, la manière dont elles sont gérées et financées, et leur fiabilité et accessibilité ;
- l'impact socio-économique, tel que le nombre de jours de travail perdus et le coût pour les employeurs et la société.

Dans le cadre de ce projet, nous souhaitons :

1. identifier les sources de données existantes sur les maladies cardiovasculaires liées au travail et les accidents du travail ;
2. effectuer une analyse exploratoire des données disponibles ;
3. établir un rapport des résultats et formuler des recommandations en matière de politique et de prévention.

Dans ce cadre, IDEWE s'appuie sur la littérature scientifique et les données pratiques de plusieurs pays européens. En regroupant toutes ces informations, le projet vise à contribuer à un environnement de travail plus sûr et plus sain pour tous les travailleurs en Europe.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- [Site Web EU-OSHA](#)
- [Contactez le département KIR](#)

Équipe

Lotje Lambrechts
Lieve Vandersmissen
Sofie Vandenbroeck
Lode Godderis

Subsidié par

EU-OSHA

Timing

novembre 2025 –
octobre 2026

Statut

nouveau



**Funded by
the European Union**



Creative Connect Centre

En juin 2025, nous avons célébré une étape importante : le Creative Connect Centre a eu exactement un an. Ce projet, qui a commencé comme une idée inspirante, s'est transformé en un concept dynamique centré sur la **cocréation**, l'**innovation** et la **personnalisation**. Bien plus qu'un espace physique, le Creative Connect Centre est un nouveau service qui aide les organisations à transformer des questions complexes de bien-être et de santé en **solutions sur mesure**.

La première année a déjà été marquée par de belles réalisations :

- **Trajets de cocréation** : 7 trajets avec des clients, dont 3 lancés en 2024 et 4 prévus en 2025. Les thèmes abordés vont de la politique en matière d'absentéisme aux questions de bien-être telles que les menstruations et la ménopause.
- **Espaces inspirants** : dans Spark et Explore, plusieurs ateliers, brainstormings et événements ont déjà vu le jour dans un environnement qui invite au dialogue et à la créativité.
- **Production audiovisuelle dans notre propre studio IDEWE** : des dizaines de vidéos, de podcasts et de contenu sur mesure pour les clients.
- **Analyse et valorisation des données** : 5 analyses approfondies et recherches sur mesure.

Le Creative Connect Centre est l'endroit où les idées prennent vie et où votre entreprise peut avoir plus d'impact sur le lieu de travail.

Votre entreprise souhaite-t-elle exploiter des informations précieuses et des opportunités de croissance sur la base d'une analyse approfondie des données ? Pensez à des thèmes tels que l'absentéisme et la réintégration, l'impact et/ou le retour sur investissement des unités de prévention ou des initiatives de bien-être, et l'élaboration d'un plan d'action ciblé en cocréation.

Comment améliorer la sécurité et la santé des travailleurs en tenant compte du contexte spécifique de l'entreprise et sur la base de données scientifiques ? Vous souhaitez rassembler les idées de vos pairs du secteur et agir ensemble ?

Vous souhaitez introduire du contenu audiovisuel dans votre entreprise et vous recherchez de l'aide à cet effet ?

Vous recherchez un espace inspirant dans la région de Louvain pour des réunions hors site, des séances de brainstorming, des ateliers ou des démonstrations ?

Contactez-nous pour une solution adaptée à votre entreprise.



Vous souhaitez en savoir plus ?

- www.idewe.be/fr/creative-connect-centre



Service de documentation

Le service de documentation est le centre d'information et de connaissances d'IDEWE. En 2025 encore, nous avons continué à faire ce que nous faisons le mieux : partager des connaissances en interne, soutenir les collègues sur le terrain au niveau du contenu et les tenir informés des avancées scientifiques.

De plus, nous analysons chaque jour les nouvelles lois et règlements, et nous suivons les avancées au sein de différents domaines du bien-être par le biais de divers canaux.

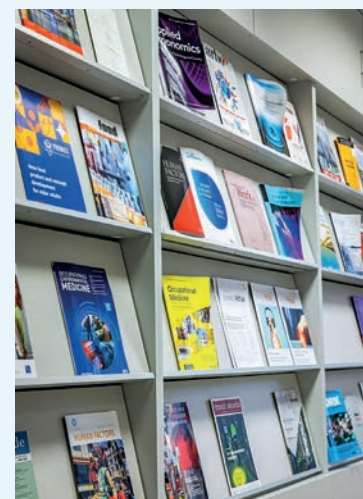
Notre collection de plus de 80 000 éléments sur des sujets liés au bien-être constitue la base de notre soutien sur le plan du contenu. Chaque année, nous l'enrichissons de quelque 2 000 nouveaux documents.

Nous avons accès à différentes bases de données pertinentes et nous travaillons en collaboration avec d'autres bibliothèques telles que la bibliothèque biomédicale de la KU Leuven. Nous restons également en contact étroit avec nos propres experts en contenu.

Notre force réside dans notre rapidité à composer une sélection pertinente de littérature scientifique dans le cadre de questions complexes. Nous aidons les collègues à s'orienter dans la littérature existante et nous les renvoyons vers des sources fiables.

Équipe

Christine Apers
Jutta Ceusters
Leen Ketelslegers
Liesbet Mercken



Aperçu des publications d'IDEWE en 2025

Articles

Elution from direct composites for provisional restorations. Turkalk, M. De Nys, S. Godderis, L. et al. (3). Journal of Prosthodontic Research 69,1 (2025) 30-40.

Adrenergic dysfunction in patients with myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome and fibromyalgia: A systematic review and meta-analysis. Hendrix, J. Fanning, L. Wyns, A. Ahmed, I. Patil, M.S. Richter, E. Van Campenhout, J. Ickmans, K. Mertens, R. Nijs, J. Godderis, L. Polli, A. European Journal of Clinical Investigation 55,1 (2025) 20pp.

Development and validation of an UPLC-ESI-MS/MS method for simultaneous quantification of antineoplastic agents and their metabolites in human plasma after unintentional exposure. Verscheure, E. Struys, I. ... et al. (6) Godderis, L. Archives of Toxicology 99,1 (2025) 259-270.

Sécurité sur la route : aptitude à la conduite pour les chauffeurs professionnels atteints de diabète. La Sécurité Au Travail 1 (2025) 1.

Langdurig zieke werknemers: 'Durf hen te bellen om te vragen hoe het gaat'. Develtere, L. Sociaal. Net (2025) 6pp. Interview avec Lode Godderis.

Leren uit ongevallen: gebruik van ladderrollen. Baert, K. van de Weghe, W. Veiligheidsnieuws 226 (2025) 52-55.

Signalen voor arboprofessionals. Opkomende gezondheidsrisico's op het werk. Palmen, N. Godderis, L. Tijdschrift Voor Bedrijfs- En Verzekeringsgeneeskunde 33,1 (2025) 22-25.

Technostress. Prevent.be (2025) 12pp.

Does rehabilitation improve work participation in patients with chronic spinal pain after spinal surgery: a systematic review. Callens, J. Lavreysen, O. Goudman, L. De Smedt, A. Putman, K. Van de Velde, D. Godderis, L. Ceulemans, D. Moens, M. Journal of Rehabilitation Medicine (2025) 10pp.

Quantification of five antineoplastic agents in swab samples using UPLC-ESI-MS/MS: Method development and validation. Verscheure, E. Creta, M. Poels, K. Vanoirbeek, J. Ghosh, M. Godderis, L. Analytica Chimica Acta (2025)

HBM4EU E-waste study – An untargeted metabolomics approach to characterize metabolic changes during E-waste recycling. Kozłowska, L. Viegas, S. Scheepers, P.T.J. Duca, R.C. Godderis, L. et al. (12)0. Environment International 196 (2025) 12pp.

Exploring DNA methylation, telomere length, mitochondrial DNA, and immune function in patients with Long-COVID. Polli, A. Godderis, L. Martens, D.S. et al. (10). BMC Medicine (2025) 12pp.

Occupational history questionnaire for job coding and exposure assessment in systemic autoimmune rheumatic diseases. Dens, A.-C. Celen, H. Michiels, S. ... Godderis, L. et al. (6). Rheumatology Advances in Practice 9,1 (2025) 7pp.

Burnout in medical education: interventions from a co-creation process. Boone, A. Braeckman, L. et al. (5) Vandenbroeck, S. et al. (5) Godderis, L. BMC Medical Education 25,1 (2025) 12pp.

Direct-to-consumer occupational health monitoring: opportunities, concerns, ethical considerations. Godderis, L. Decree, C. Devooght, T. Occupational Medicine (2025) 3pp.

Carcinogenicity of automotive gasoline and some oxygenated gasoline additives. Turner, M.C. Godderis, L. Guénél, P. et al. (34). The Lancet Oncology (2025) 2pp.

Do We Need Titanium Dioxide (TiO₂) Nanoparticles in Face Masks? Everaert, S. Godderis, L. Raquez, J.-M. et al. (7) Toxics 13,4 (2025) 29pp.

Occupational Exposure to Pesticides Among Farmworkers in Morocco: A Study Framework for Endocrine and Epigenetic Effect Assessment. Chbihi, K. Menouni, A. Berni, I. et al. (7) Godderis, L. El Jaafari, S. Toxics 13,5 (2025) 17pp.

Perceived Work Environment and Work-Related Well-Being in Nursing Homes: Comparison of Different Care Worker Groups. Geyskens, L. Backhaus, R. Declercq, A. Godderis, L. et al. (9). Worldviews on Evidence-Based Nursing 22,3 (2025) 12pp.

HBM4EU e-waste study - Occupational exposure assessment to chromium, cadmium, mercury and lead during e-waste recycling. Leese, E. Verdonck, J. Porras, S.P. et al. Godderis, L. et al. (11). Environmental Research 283 (2025) 17pp.

Guidance on minimum information requirements (MIR) from designing to reporting human biomonitoring (HBM). Jeddyi, M.Z. Galea, K.S. ... Godderis, L. et al. (65) Environment International 202 (2025) 19pp.

Evaluating the Impact on Pain Perceptions, Pain Intensity, and Physical Activity of a Mobile App to Empower Employees With Musculoskeletal Pain: Mixed Methods Pilot Study. Keyaerts, S. Szymanski, M. Godderis, L. Vanden Abeele, V. Daenen, L. JMIR Formative Research 9 (2025) 21pp.

Dynamic Changes in Oxidative Stress and Epigenetic Modifications in the Ventral Mesencephalon and Striatum of MPTP-Treated Mice: Implications for Parkinson's Disease Pathogenesis. Gallo-Soljancic, P. De Stefano, M.E. ... Godderis, L. et al. (3) Neurotoxicity Research 43,30 (2025) 12pp.

An overview of work-related stress assessment. Lavreysen, O. Bakusic, J. et al. (13) Godderis, L. Journal of affective disorders 383 (2025) 240-259.

Letter to the Editor: Association Between Occupational Exposure and Sinus Surgery Outcomes in Chronic Rhinosinusitis: A Prospective Study. Vansteelant, G. Dietz de Loos, D.A.E. Ronsmans, S. Samaha, M. Langer, D. Keirsbilck, S. et al. (7). Allergy 80,7 (2025) 2063-2067.

Systematic review on occupational medicine training in European medical schools. Larossa, M. Iguacel, I. ... Godderis, L. et al. (13). Occupational Medicine (2025) 7pp.

Increasing trend of scabies in Belgium, 2000-2023. Laisnez, V. Brosius, I. ... Godderis, L. et al. (14). Archives Of Public Health 83,197 (2025) 14pp.

Keeping one's job ... but potentially losing job quality?: qualitative job insecurity as an explanatory mechanism between short-time work schemes and well-being. Rodriguez Conde, C. De Cuyper, N. Vander Elst, T. Stinlhamber, F. Godderis, L. Vandenbroeck, S. De Witte, H. European Journal of Work and Organizational Psychology (2025) 15pp.

Common Predictors of Return To Work across Cardiovascular Diseases. Tisseghem, E. Vandamme, Z. et al. (5) Godderis, L. Putman, K. European journal of preventive cardiology (2025) 17pp.

Method validation for quantification of five antineoplastic agents in urine using UPLC-ESI-MS/MS. Verscheure, E. Vandervoort, D. et al. (4) Godderis, L. (2025) 14pp.

Ongevalberichten als preventiemaatregel. Van de Plas, E. Veiligheidsnieuws 59,228 (2025) 56-58.

Dermal, respiratory and neurological effects following workplace exposure to diisopropylcarbodiimide. T'Jaecx, J. Keirsbilck, S. Nemery, B. Ronsmans, S. Clinical Toxicology (2025) 7pp.

A human sentinel surveillance framework for comprehensive exposure assessment in occupational and environmental health. Aktas, E. Chbihi, K. De Raeve, H. Goossens, J. Godderis, L. Frontiers in Public Health (2025) 8pp + correction 1pp.

Understanding dropout intentions in medical education: The role of burnout, demands, and resources. Boone, A. Steel, J. Lavreysen, O. Lambrechts, M.-C. Vandenbroeck, S. et al. (5) Godderis, L. Medical education (2025) 11pp.

Occupational Stress and Burnout Among Public Health Professionals During the COVID-19 Pandemic in Morocco. Amellah, A. Menouni, A. Chbihi, K. et al. Godderis, L. et al. (2) Healthcare 132,21 (2025) 18pp.

Stay or go? Exploring physician turnover in European Hospitals - Evidence from the METEOR survey. Maniscalco, L. Enea, M. de Winter, P. et al. (9) Godderis, L. PLoS One 20,11 (2025) 16pp.

Implementing generative pretrained transformer models for text recognition tasks in safety data sheets. Pikel, F. Kalkman, G. et al. (3) Godderis, L. Goossens, J. De Raeve, H. Coene, E. et al. (1) Annals of Work Exposures and Health (2025) 6pp.

Effective strategies for job retention in hospitals: insights from the EU METEOR project's online toolbox. Szemik, S. de Winter, P. et al. Godderis, L. et al. (5) BMC Health Services Research 25,1 (2025) 9pp.

Travaux de fin d'études

Empowering employees with musculoskeletal pain through mobile health. Keyaerts, S. Dissertation presented in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor in Biomedical Sciences. KU Leuven Biomedical Sciences Group (2025) 159pp.

Uitwerken van een toolbox voor de PAPS rond de jaarlijkse beleidsevaluatie. Meynen, L. Eindwerk aangeboden tot het verkrijgen van het Getuigschrift Preventieadviseur Niveau 1 - Psychosociale aspecten van de arbeid. Odisee Hogeschool - KU Leuven (2025) 69pp.

Verhogen van het veiligheidsbewustzijn bij Martin Mathys NV/SA. Verhemeldonck, G. Eindwerk aangeboden tot het verkrijgen van het Getuigschrift Preventieadviseur Niveau 1. Prevent Academy (2025) 152pp.

La protection de la maternité en Belgique : Aperçu des pratiques et regard critique des gynécologues et des médecins du travail. Dika, M.B. Travail de fin d'étude Faculté de Médecine - Département des sciences de la santé publique. Université de Liège (2025) 85pp.

Étude sur la perception des salariés en matière de santé-sécurité au travail et son lien avec le taux d'absentéisme. Noumsi Fezzou, C.O. Master de Spécialisation en Médecine du Travail. UC Louvain Faculté de santé publique (2025) 60pp.

Kwalitatief RECHERCHE over de geschiktheidsbeoordeling van een (toekomstige) werknemer met een veiligheidsfunctie in geval van cannabisgebruik. Craeghs,L. Masterproef Arbeidsgeneeskunde Universiteit Gent, KU Leuven, Universiteit Antwerpen Vrij Universiteit Brussel (2025) 48 pp.

BlootstellingenRECHERCHE diisocyanaten tijdens opschuimen van ramen. Van Kerckhoven,J. Eindwerk aangeboden tot het verkrijgen van het Getuigschrift Preventieadviseur Niveau 1 Prevent Academy (2025) 130pp.

Rapports

Rapport de santé IDEWE 2024 – 118pp.

Autres

Welzijn van werknemers met kanker: de rol van de externe preventiedienst. (2025) 40pp. Ce guide a été financé avec le soutien de Kom op tegen Kanker et son contenu a été élaboré par IDEWE.

Livres

Hoe praat je met zieke werknemers? Recepten voor communicatie in vertrouwen bij uitval. Godderis, L. Lannoo Campus (2025) 182pp.
(zie onderaan pagina) : 17798 -2,0-202602- 21620

Bureaux régionaux du Groupe IDEWE

Contactez-nous - Nous nous ferons un plaisir de vous aider !

Anvers

Tél. 03 218 83 83
antwerpen@idewe.be

Hasselt

Tél. 011 24 94 70
hasselt@idewe.be

Namur

Tél. 081 32 10 40
namur@idewe.be

Bruxelles

Tél. 02 237 33 24
bruxelles@idewe.be

Louvain

Tél. 016 39 04 38
leuven@idewe.be

Roulers

Tél. 051 27 29 29
roeselare@idewe.be

Charleroi

Tél. 071 23 99 11
charleroi@idewe.be

Liège

Tél. 042 29 71 91
liege@idewe.be

Turnhout

Tél. 014 40 02 20
turnhout@idewe.be

Gand

Tél. 09 264 12 30
gent@idewe.be

Malines

Tél. 015 28 00 50
mechelen@idewe.be

www.idewe.be | info@idewe.be

© IDEWE – Aucun extrait de cette publication ne peut, d'aucune façon et sous quelque forme que ce soit, être reproduit ou rendu public sans l'autorisation écrite de l'éditeur. Éditeur responsable : Pr Lode Godderis, IDEWE, Interleuvenlaan 58, 3001 Louvain. 17798-2.0-202602-21620