

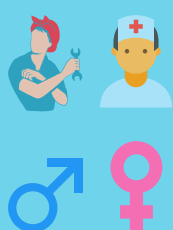
Sekse- en genderongelijkheid in depressieve symptomen onder oudere werknemers

Dat er sekseverschillen zijn in het vóórkomen van depressieve symptomen is bekend vanuit de literatuur. Maar hoe zit het met gender? En hoe zijn deze verschillen te verklaren? Mogelijk spelen werkomstandigheden hierin een rol. In dit onderzoek hebben we dit onderzocht in een groep oudere werknemers.

Onderzoeksvragen

- Zijn er sekse- en genderverschillen in depressieve symptomen onder oudere werknemers?
- In hoeverre kunnen werkomstandigheden deze verschillen verklaren?

Bevindingen



Sekse en gender

Naast biologische sekse is ook gender, als sociaal-cultureel construct, van belang. Eén manier om gender te definiëren is door te kijken naar traditionele rolverdelingen. In onze studie gebruiken wij een genderindex bestaande uit de volgende genderrollen: inkomen, opleiding, aantal werkuren, tijd besteed aan huishoudelijke taken, het verlenen van mantelzorg en sekseverdeling binnen de bedrijfssector.

Deze stereotype genderrollen blijken nog steeds erg sterk samen te hangen met sekse: circa 18% van de mannen en 70% van de vrouwen scoorde 'feminiën' ('vrouwelijk') op deze genderindex. Er is dus nog geen gelijke verdeling tussen mannen en vrouwen als het gaat om deze rollen.



Verschillen in depressieve symptomen

Vrouwelijke werknemers (sekse) en meer feminiene werknemers (gender) hebben meer depressieve symptomen dan mannen en meer masculiene werknemers. De genderverschillen zijn nog wat groter dan de sekseverschillen (Figuur 1).



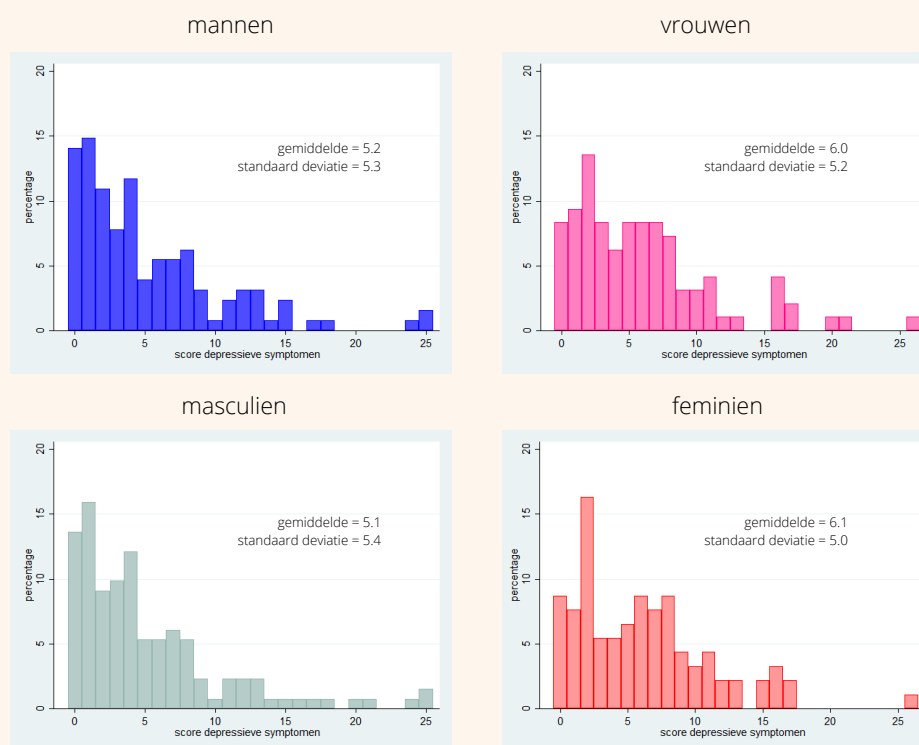
De rol van werkomstandigheden

Autonomie op het werk en variatie in taken kunnen de genderverschillen deels verklaren. Meer feminiene werknemers ervaren minder autonomie op het werk en hebben minder variatie in hun taken, waardoor zij meer depressieve symptomen hebben. Dit verklarende effect van autonomie en variatie in taken vonden we ook voor sekseverschillen, maar dan in mindere mate.



Conclusie

Door oudere feminiene en vrouwelijke werknemers meer autonomie over hun werk te geven en meer variatie in hun taken te brengen, zullen zij minder depressieve symptomen krijgen. De sekse- en genderongelijkheid in mentale gezondheid zal zo dus verminderd kunnen worden. Dit kan het mede mogelijk maken dat vrouwelijke en feminiene werknemers langer door kunnen werken.



Figuur 1. Verdeling van depressieve symptomen

Methoden

Voor dit onderzoek hebben we gebruik gemaakt van data van de Longitudinal Aging Study Amsterdam (LASA), een langlopende studie die zich richt op het fysieke, cognitieve, emotionele en sociaal functioneren van Nederlandse ouderen. We hebben data gebruikt van 313 werkenden van 55 jaar en ouder in de periode 2012-2013/2015-2016.

Om met missende waarden om te gaan, hebben wij multiple imputatietechnieken toegepast. We hebben causale mediatie analyses uitgevoerd om te onderzoeken of de werkomstandigheden de relatie tussen sekse/gender en depressieve symptomen konden verklaren. Hiervoor hebben we gebruik gemaakt van tobit regressie analyses en logistische regressie analyses.

Meer informatie over LASA: www.lasa-vu.nl.

Meer weten?
 Neem contact op met de onderzoekers:
 Dr. Sascha de Breij, prof.dr. Martijn Huisman, & prof.dr. Dorly Deeg
s.debreij@amsterdamumc.nl



**Longitudinal
 Aging
 Study
 Amsterdam**

Dit onderzoek is gefinancierd door ZonMw.