

Convenant “Samen werken aan wat werkt!”



Voor mentale gezondheid

WERK JE **MEE?**

Disclosure belangen spreker: Miranda van Soest

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen UWV en convenantpartners
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	• Geen • Geen • Geen • Geen

De Convenantpartijen

AWIN

Cedris

Divosa

 **GGZNEDERLAND**

mmm...
mensen met mogelijkheden



**SAMEN
STERK
ZONDER
STIGMA**



valente⁷



Aanleiding voor deze samenwerking

- Mensen met psychische kwetsbaarheid zijn drie tot vier keer vaker werkloos.
- 30 % minder kans op een betaalde baan.
- Bijna een derde van de uitkeringsgerechtigden (31%) ontvangt GGZ zorg. Dit is ca. 3,5 maal groter dan het aandeel van werkenden dat GGZ zorg ontvangt (8,9%).
- 60 % van de kosten binnen GGZ gaat naar mensen met een uitkering.
- Veel uitkeringsgerechtigden met psychische problemen willen graag aan het werk maar krijgen daarvoor onvoldoende kansen (Trimbos).



Psychische kwetsbaarheid

- **25 %** Ernstige psychische aandoeningen, zoals bipolaire stoornis, psychose en schizofrenie
- **75%** Veel voorkomende psychische aandoeningen zoals depressie, angst
- *Nederland :*

Ooit in het leven: **43 %**

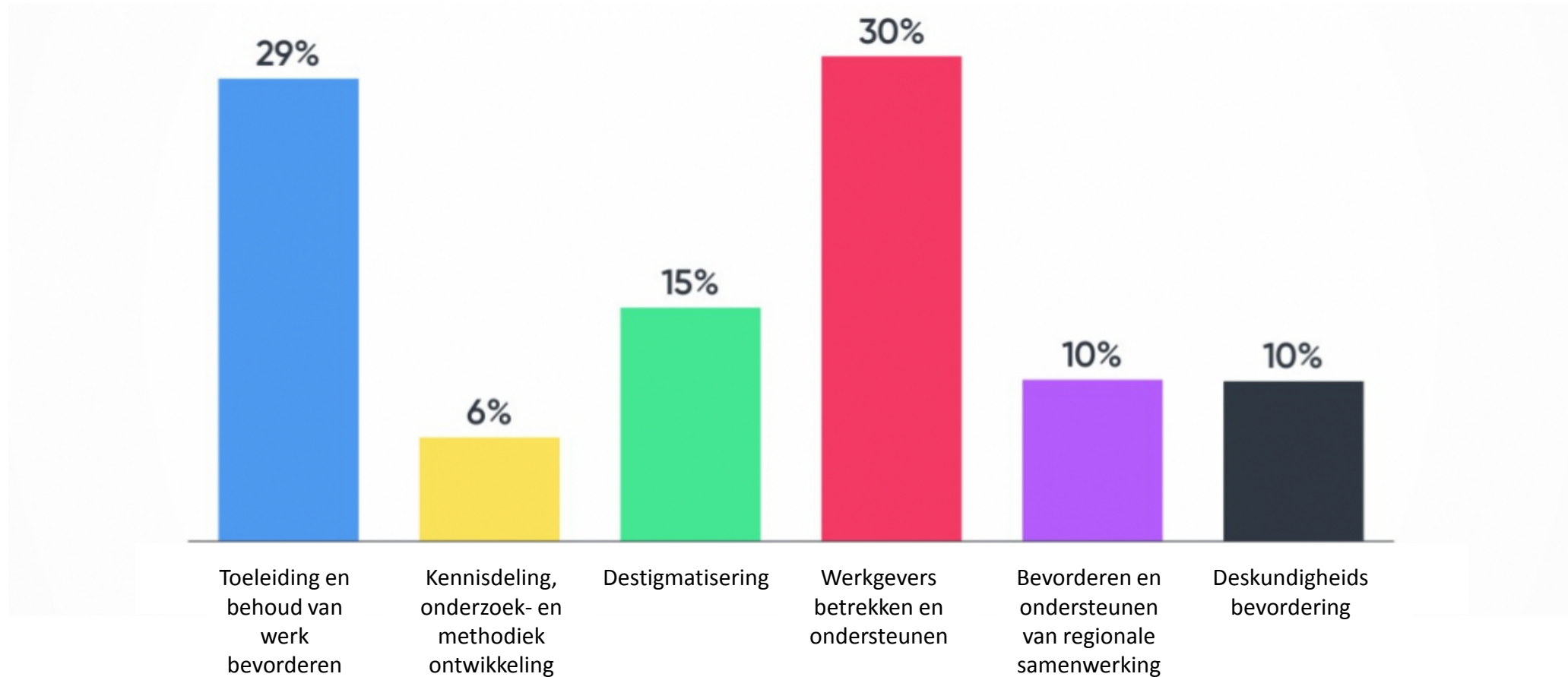
Afgelopen 12 maanden: **18 %**

(De Graaf Soc Psych Epidem 2012)



Speerpunten van het convenant:

belang onder de professionals (Zorg en W&I)



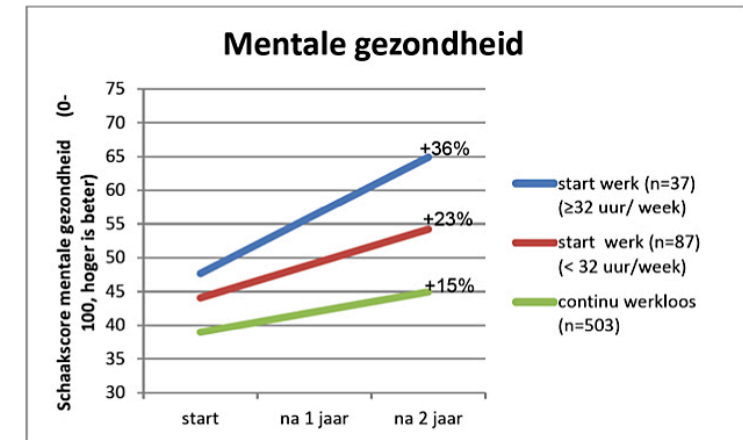
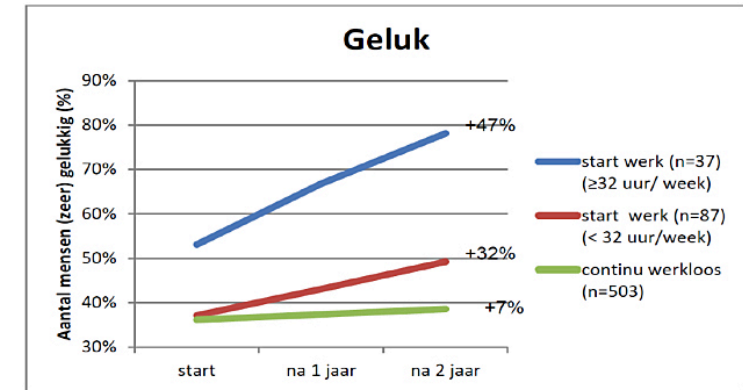
Waarmee ga je aan de slag



Starten met betaald werk

- Verbetert mentale gezondheid
- Verbetert fysieke gezondheid
- Verlaagt de zorgkosten
- Vergroot de controle over eigen leven
- Verhoogde zelfwaardering
- Maakt mensen gelukkig

Alex Burdorf i.s.m. Merel Schuring: werk en participatie als medicijn



Individuele plaatsing en steun (IPS)

- 2016: 1769 cliënten
- 2018: 3869 cliënten
- 2019 (eerste kwartaal) : 3138 cliënten (32,3% aan het werk)

Van lopende trajecten is 1 op de 3 deelnemers aan het werk en groeit naar 40% bij een IPS-traject van meerdere jaren.

(Van Weeghel e.a. Psychiatric Rehabilitation Journal 2019, june 17)

Nu ook onderzoek naar IPS voor de Common Mental Disorders (CMD)



Waar zitten de GGZ instellingen die IPS doen?



Regionaal samenwerkingsniveau

Niveau 1: Gemeenten, UWV en GGZ kennen elkaar nog niet, maar willen hier een eerste stap zetten

Niveau 2: Gemeenten, UWV en GGZ hebben af en toe contact

Niveau 3: Gemeenten, UWV en GGZ zijn begonnen om regulier met elkaar te overleggen

Niveau 4: Voortvloeiend uit regulier overleg, werken gemeenten, UWV en GGZ op operationeel niveau volop met elkaar samen

Niveau 5: Gemeenten, UWV en GGZ maken gezamenlijk beleid om de arbeidsparticipatie van uitkeringsgerechtigden met psychische aandoeningen te vergroten, en zij voeren dit beleid ook in geïntegreerde werkprocessen samen uit

Niveau 6: Aanvullend op niveau 5 worden arbeidsparticipatie en kwantitatieve doelen gesteld gericht op arbeidsparticipatie én meten gemeenten, UWV en GGZ systematisch of de beoogde resultaten behaald worden



Samenwerkingsniveau



3 begonnen met regulier overleg

2 af en toe contact

1 kennen elkaar nog niet

onbekend



6 maken beleid en voeren dit uit en meten resultaten

5 maken beleid en voeren dit uit

4 samenwerking op operationeel niveau



Effect voor cliënten

15 regio's "in sterke mate", want:

Direct effect
door bijv. casuïstiek
of IPS

Indirect effect
door veranderde
houding en
'mindset'

Merkbare verandering:
van
"eerst gezond, dan werken"
naar
"arbeid als medicijn"

"De samenwerking heeft positieve gevolgen voor cliënten"



Knelpunten in de samenwerking

- Onvoldoende prioriteit
- Verschillende belangen
- Financiering
- Personele wisselingen
- Privacy
- Regelgeving



Succesfactoren

- Bevlogen professionals
- Gewoon doen
- Werken met een gedragen plan
- Veel contactmomenten
- Casuïstiekbespreking
- Projectleidersrol
- Gezamenlijke afspraken



Aanbeveling arbeidsmarkt regio Groot Amsterdam

Luister écht naar de cliënt en heb meer aandacht voor zijn of haar belangen

- Regel ondersteuning voor de cliënt
- Maak cliënt regisseur van traject
- Organiseer scholing op het leren luisteren naar cliënten met milde tot matige psychiatrische problematiek
- Denk in termen van een contract

Maak dubbelrol expliciet

- Bespreek indien nodig de dubbelrol van helper en controleur



Aanbeveling arbeidsmarkt regio Groot Amsterdam

Stel (her)vinden en behouden van werk van de cliënt in de samenwerking centraal en zorg dat partijen voordeel ervaren

Doe wat nodig is voor een goede samenwerking

- ✓ Wordt deze cliënt gelijkwaardig behandeld en serieus genomen?
- ✓ Heeft de werkgever handvaten gekregen in hoe hij cliënt kan ondersteunen?
- ✓ Heeft de cliënt een regierol in het proces van werkhervatting?
- ✓ Is arbeid meegenomen in de diagnostiek en behandeling?
- ✓ Is reïntegratie ondersteuning voor de cliënt voor langere tijd geborgd?
- ✓ Zijn er korte lijnen tussen de verschillende professionals?



Best practices in de samenwerking

Reinier van Arkel Den Bosch:

Geïntegreerde aanpak: Participatie wordt onderdeel van de behandeling

Waarbij:

1. Een geïntegreerde aanpak vergezeld van een bijbehorende scholing voor UWV en GGZ behandelaren
2. Nauwere samenwerking tussen UWV (en reïntegratiebedrijven) en cliënten



Afspraken vanuit het bestuurlijk overleg

- Verlenging van de impulsregeling GGZ en W&I voor 1 jaar
- Experiment ontschotte financiering in 4 regio's (5 jaar)
- Privacyprotocol
- Suicidepreventie op de agenda





stigma

Betekenis 'stigma'

Je hebt gezocht op het woord: stigma.

stig·ma (het; o; meervoud: *stigma's*, *stigmata*)

1 iets dat afbreuk doet aan iemands reputatie; = brandmerk



Openheid over depressie

- $\frac{1}{3}$ zou het niet vertellen aan leidinggevenden.
- Vooral uit angst dat het hun carrière zou beschadigen.

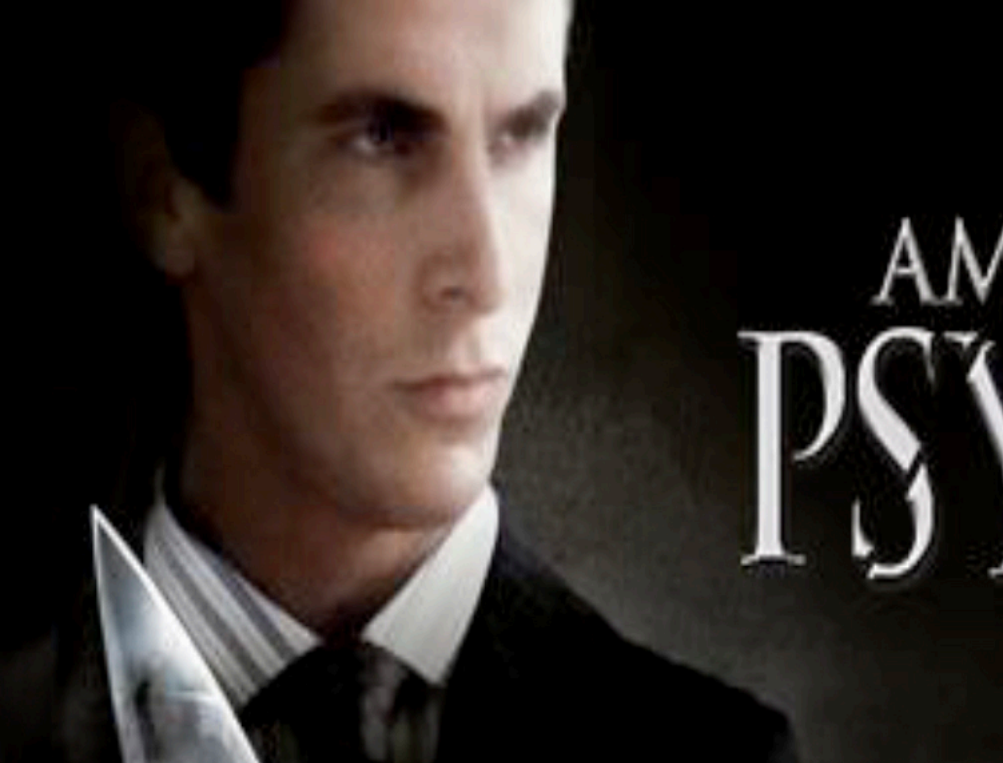
Dewa(Int J OccEnvMed2014)



Werkgevers en leidinggevenden hebben negatieve attitudes ten opzichte van mensen met psychische problemen

- Negatiever dan bij lichamelijke aandoeningen
- *Brohan(BMC Psychiatry2012)*
- *Mendel (EpidemPsychiatricSciences 2015)*
- Zorgen over productiviteit, betrouwbaarheid en veiligheid
- *Dewa, (Intern J OccupatEnvironMed2014)*
- *Henderson (Br J Psychiatry2013)*
- *Tsang(SocPsychiatryPsych Epidem2007)*
- *Corriganea(InternIJ of RehabRes2008)*

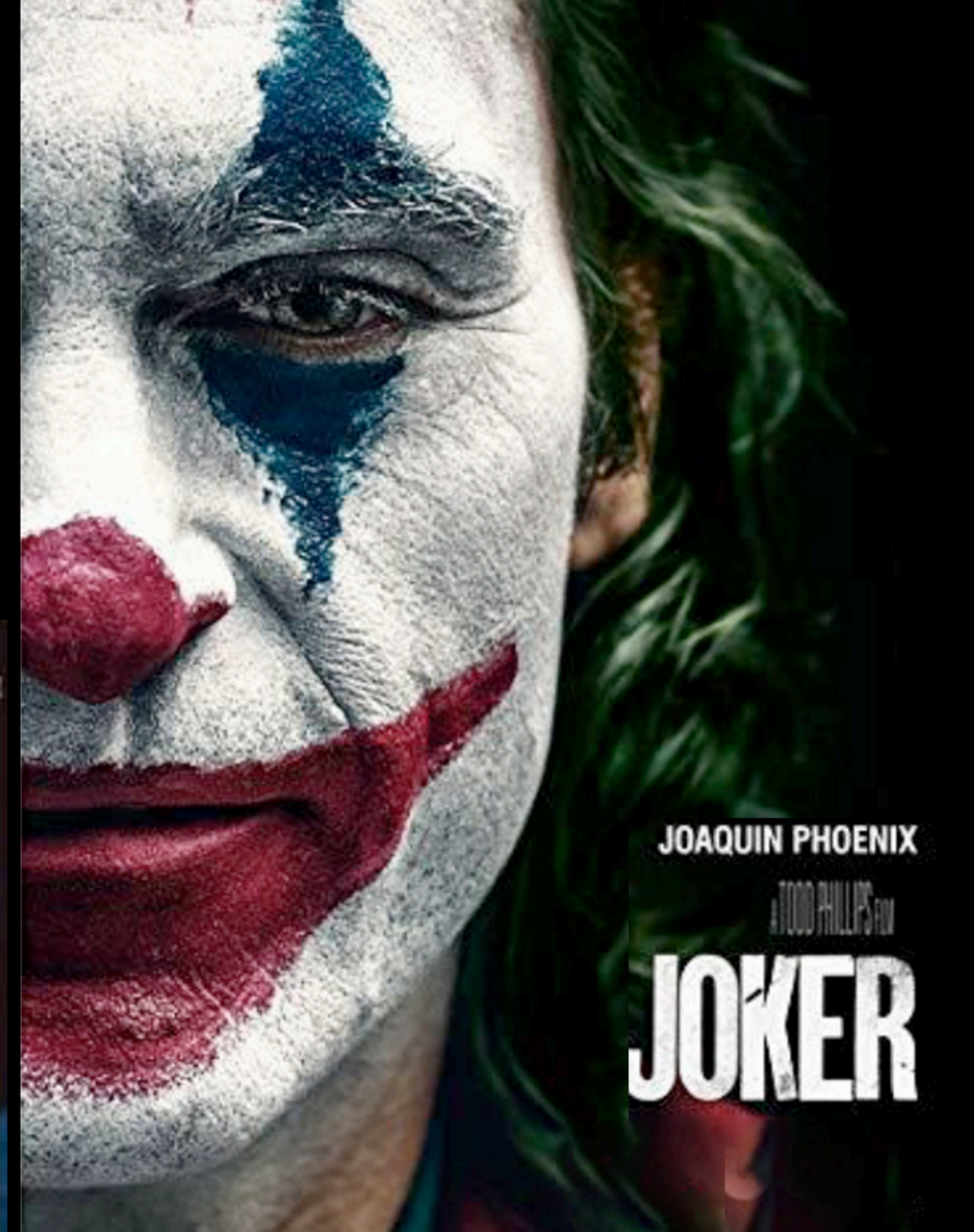
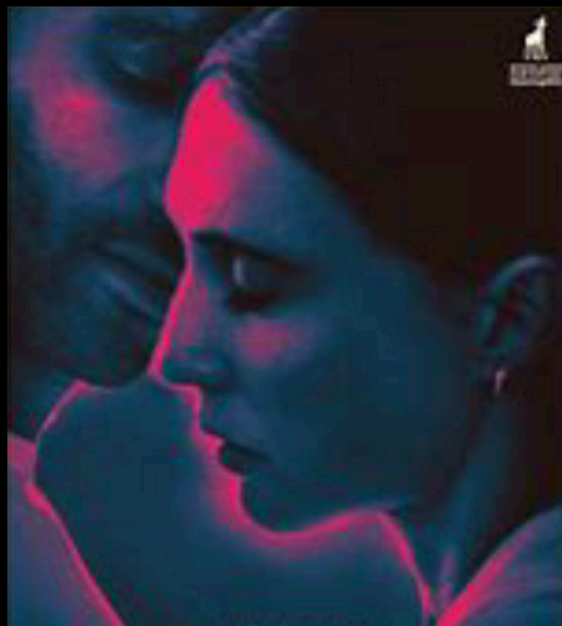




AMERICAN PSYCHO



OVERSPEL



JOAQUIN PHOENIX
A TODD PHILLIPS FILM
JOKER

STERK DOOR WERK



Mentale gezondheid voorop

WERK JE **MEE?**

de Volkskrant

NIEUWS PSYCHOTISCHE PATIENTEN

Na bloedbad in bioscoop klinkt wéér de vraag: waarom werd de verdachte niet opgenomen?

De 33-jarige Ergun S., die ervan wordt verdacht twee schoonmakers te hebben gedood in een Groningse bioscoop, was volgens zijn familie 'ziek in zijn hoofd'. Waarom werd hij niet opgenomen?

Charlotte Huisman 4 november 2019, 12:03

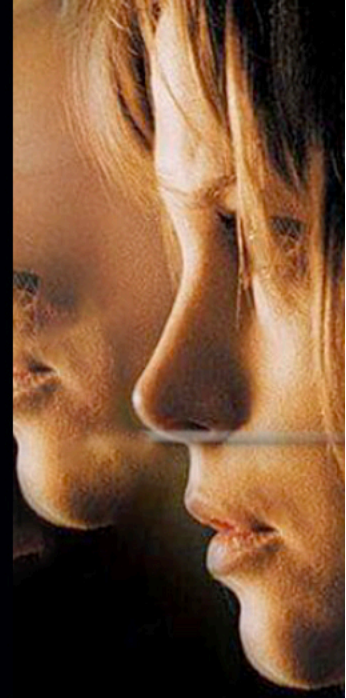


WIL IMAGO FIFA STEVIG OPPOETSEN *Telegraaf*
HET NIEUWS VAN ONS LAND
NO. 31.128 172e JAARGANG HOOFDREDACTIE MR. A.J.M. PARASLO
DINSDAG 27 JANUARI 2020 6.15

Dna-treffer linkt Rotterdammer (38) aan moord Els Borst

DADER TOTAAL DE WEG KWIJT

door Gerda Frankenhuis
ROTTERDAM - Volledig in de war en doodshang voor moslimextremisten. Zo wordt de 38-jarige Bart van U. uit Rotterdam omschreven, die na een dna-treffer wordt aangewezen als de vermoedelijke moordenaar van oud-minister Els Borst.



EINDHOVENS DAGBLAD

Verdachte werd behandeld

Thijs H. was



STERK DOOR WERK



Mentale gezondheid voorop

WERK JE **MEE?**

***Daarom communicatie
waarin echte verhalen verteld en...
gehoord worden***

STERK
DOOR
WERK



Voor mentale gezondheid

WERK JE ***MEE?***