

**Evaluatie Hoofdzaak Werk 2024**

Regio:	Achterhoek
Procesregisseur	Floortje Walraven en Marie Susan van der Munnik
Datum:	27 februari 2025

1 Algemeen

Beschrijving van het verloop van het project in het algemeen tot nu toe.

- Wat ging goed?
- Wat waren de knelpunten?
- Wat heeft u gedaan om de knelpunten op te lossen?
- Welke leerpunten, inzichten, kennis heeft het project tot nu toe opgeleverd?
- Wat waren daarbij bevorderende en belemmerende factoren?

Het doel van Hoofdzaak Werk is inwoners met een psychische kwetsbaarheid beter richting werk te begeleiden. Dit doen we door de verbinding tussen het domein Werk & Inkomen en de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) te versterken. Hier maken we belangrijke stappen in.

De domeinoverstijgende samenwerking en kennisdeling wordt versterkt door maandelijks overleg zowel beleidsmatig als op casusitiek niveau. Alle deelnemende partijen (gemeenten, UWV, GGZ organisaties en reïntegratiebedrijven) zien hierin de toegevoegde waarde.

Tbv kennisdeling hebben we een webinar over Hoofdzaak Werk georganiseerd (voorbereiding deels in 2024); Dit webinar is uitgezonden op 4 febr 2025.

Knelpunten:

IPS wordt in de Achterhoek ingezet, maar we denken dat dit nog meer zou kunnen. Momenteel zijn er twee organisaties die IPS trajecten kunnen aanbieden voor onze inwoners in de regio. Doel is zowel het aantal zorgaanbieders dat IPS gaat aanvragen als het aantal partijen dat IPS kan uitvoeren uit te breiden. We willen graag komen tot een regionaal dekkend IPS en re-integratie stelsel voor de doelgroep, naar voorbeeld van de regio Rijk van Nijmegen.

Daarnaast meer inzet van andere re-integratie methoden voor deze doelgroep, zoals Jobcoaching. Het geven van bekendheid dmv het webinar Hoofdzaak Werk en de voorlichting die gegeven is vanuit Phrenos is helpend geweest.

Het starten met de pilot "gezamenlijke intake werk en inkomen" duurt langer dan verwacht. Wel hebben we hiervoor een aantal belangrijke stappen gezet in de tweede helft van 2024 waardoor we in februari 25 gestart zijn en medio februari een startbijeenkomst hadden.

De borging van Hoofdzaak Werk in het Iza Regioplan is een moeizaam proces. Er heeft de nodige afstemming plaatsgevonden en er waren aanvankelijk positieve geluiden mbt inbedding in het



Transformatieplan Mentaal gezond. Moeizame landelijke ontwikkelingen (terugtrekken VNG) hebben het maken van concrete afspraken vertraagd en bemoeilijkt.

We hadden het voornemen om in de tweede helft van 24 een of twee presentaties/workshops te organiseren over de doelgroep van Hoofdzaak Werk, met als thema "stigma". Hier is vertraging ontstaan oa door personele wisselingen. Dit duurt langer dan verwacht, maar we hebben het voornemen dit in 2025 te realiseren.

Leerpunten, inzichten en kennis:

Er is veel waardering voor de casuïstiekbijeenkomsten en hier wordt door de deelnemers het nodige opgestoken en inzichten opgedaan doordat er een diversiteit bestaat aan invalshoeken. Het bij elkaar brengen van de werelden van GGZ en Werk en inkomen is nog niet voor iedereen vanzelfsprekend. Daarom duurt het soms toch langer om voortgang te boeken.

Bevorderende en belemmerende factoren:

Het werkt goed om elkaar goed te kennen, te vertrouwen, kennis te delen en meerwaarde aan te tonen. Dit is heel concreet. Dit geldt zowel vanuit de uitvoering, beleidsniveaus als niveau van bestuurders.

2 Activiteiten en resultaten

Beschrijf daarbij de behaalde (tussen)resultaten, mijlpalen, producten, doelen, etc.

- Vergelijk de voorgenomen activiteiten en de gerealiseerde activiteiten;
- Zijn er inhoudelijke wijzigingen opgetreden ten opzichte van het oorspronkelijk ingediende plan van aanpak?
- Geef wijzigingen in de planning aan, samen met eventueel nieuwe mijlpalen.

Het doel van Hoofdzaak Werk is inwoners met een psychische kwetsbaarheid beter richting werk te begeleiden. Dit doen we door de verbinding tussen het domein Werk & Inkomen en de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) te versterken.

Volgens het CBS is 42% van de uitkeringen op basis van arbeidsongeschiktheid te relateren aan psychische klachten van inwoners. Dit percentage willen we omlaag brengen. Om dit te behalen hebben we drie doelen voor het jaar 2024 vastgesteld:

1. Regionale kennisdeling op dit thema faciliteren en voorzetten.
2. Gezamenlijke intake GGZ en W&I. Dit werkproces laten landen in het programmaonderdeel Mentaal Gezond van het IZA Regioplan.
3. Uitbreiding IPS-Regionaal dekkend stelsel voor IPS en andere vormen van re-integratie

Toelichting 1:

Het organiseren van bijeenkomsten om te komen tot kennisuitwisseling. Ons doel is om in 2024 en 2025 is bij werkgevers, professionals Ggz en W&I en overige betrokkenen met dit soort bijeenkomsten bewustwording te creëren.

Daarnaast organiseren we maandelijks casuïstiek bijeenkomsten, die goed bezocht worden. Doel daarvan is enerzijds bevordering van kennisdeling en interdisciplinaire samenwerking daarnaast ook vergroten van het netwerk. Een ervaringsdeskundige van GGNet sluit hierbij ook aan.

Wij hebben in oktober een bijeenkomst georganiseerd met als thema IPS, deze bijeenkomst was informeel en oriënterend, en in aanwezigheid van Phrenos. Deze bijeenkomst heeft vervolg gekregen dmv het webinar (dat is uitgezonden op 4 febr25) waarvoor naast de partners met wie we al samenwerken, ook zorgpartijen breed voor zijn uitgenodigd.

**Toelichting 2:**

De pilot gezamenlijke intake is verder voorbereid en partijen (gemeenten, UWV, zorgpartijen) en ervaringsdeskundigen bij Iriszorg en GGNet zijn meegenomen. De startbijeenkomst vond 12 februari 2025 plaats.

Met de trekkers van het IZA regioplan/mentaal gezond zijn verschillende gesprekken gevoerd. Zowel ambtelijk als bestuurlijk. Dit heeft helaas tot op heden niet geleid tot het imbedden van (onderdelen van) Hoofdzaak werk in het IZA plan. Wel is men door ons goed op de hoogte gebracht van onze activiteiten.

Toelichting 3: Ons doel is dat er een regionaal dekkend systeem komt voor Achterhoekse inwoners met een psychische kwetsbaarheid die aan het werk willen. Dit door het netwerk van zorgaanbieders voor IPS en andere vormen van re-integratie uit te breiden. Maatwerk blijft het uitgangspunt. Door meer bekendheid te geven aan IPS en meer positieve ervaringen te laten delen verwachten we een toename van het op te starten IPS trajecten en overige trajecten voor inwoners die bekend zijn bij het UWV als bij de gemeente en willen participeren. Dit is een van de redenen waarom we een webinar hebben georganiseerd. IPS wordt in onze regio door de GGZ behandelaars nog niet veel aangevraagd. Het aantal opgestarte IPS trajecten lag in 2024 lager dan in 2023.

Er zijn geen wijzigingen in onze doelstellingen. Wel zien we dat we sommige doelen nog niet gehaald hebben. Het kost meer tijd dan verwacht.

3 Samenvatting van de inhoudelijke resultaten tot nu toe

De inhoudelijke resultaten worden beschreven in relatie tot doelen/doelstellingen, zoals gesteld in het plan van aanpak. Wat is de stand van zaken en zullen de doelen worden behaald?

Kennisuitwisseling

We blijven van elkaar leren door de domeinoverstijgende samenwerking, zowel op casuïstiek als beleidsmatig niveau. GGz en W&I hebben elkaar nodig als het gaat om deze doelgroep inwoners en weten elkaar steeds beter te vinden. Maar we zijn er nog niet.

In 2024 zijn maandelijks de regionale werkgroep en de casusbespreking GGz en W&I voortgezet. In oktober 24 is Dorien Verhoeven aangesloten om meer te komen vertellen over de mogelijkheden en inzet van IPS. In 24 is gestart met de voorbereidingen van een webinar over Hoofdzaak werk, IPS en andere re-integratie trajecten.

In 2024 zijn we met het WSPA in gesprek gegaan om het project te presenteren tijdens bijeenkomsten van accountmanagers van het WSPA. Hoewel dit in 24 nog niet gelukt is, is ons voornemen om in 2025 minimaal 2x bij genoemd overleg aan te sluiten.

Een pilot starten rondom een gezamenlijke intake GGz en W&I.

Omdat de gezamenlijke intake erg goed aansluit op het programmaonderdeel Mentaal gezond van het IZA Regioplan, zouden we dit daar graag willen laten landen. Gesprekken in 24 zijn hierover aan de gang. Belemmerend werkt de terugtrekking van VNG uit het IZA.

Na de voorbereidingsfase in de tweede helft van 2024 heeft inmiddels finale afstemming plaatsgevonden om te starten met de pilot. De eerste gesprekken vinden in februari 2025 plaats.



Elke deelnemende organisatie draagt 2 deelnemers aan voor de pilot.

Het doel is een traject richting werk dat voor passend is en waarbij rekening wordt gehouden met belastbaarheid, mogelijkheden en de combinatie met de eventuele GGZ behandeling.

De kwaliteit en stabiliteit van IPS begeleiding vergroten in de regio.

In 2024 zijn we gestart met oriënteren hoe de kwaliteit en stabiliteit van IPS te vergroten. In oktober 2024 zijn we als werkgroep Hoofdzaak Werk in gesprek gegaan met de landelijk coördinator van de implementatie van IPS van kenniscentrum Phrenos om de mogelijkheden te bespreken. Daarnaast hebben we verschillende gesprekken gevoerd in de arbeidsmarktregio Rijk van Nijmegen. Daar is een regionaal IPS team opgezet op basis van een samenwerkingsconvenant met verschillende zorgpartijen waaronder Iriszorg. Het doel is om een zelfde constructie in de Achterhoek te implementeren. We willen in 2025 een eerste IPS- samenwerkingsconvenant ondertekend hebben.

De werkgroep heeft als doel gesteld om het aantal zorgaanbieders die IPS aanvragen en partijen die IPS kunnen uitvoeren uit te breiden. We streven daarbij naar tenminste 100 trajecten per jaar. In 2023 zijn in totaal 66 IPS trajecten van start gegaan; in 2024 waren dat er 36. Deze aantallen konden niet uit de werkmonitor worden gehaald maar zijn verkregen vanuit de tellingen van onze twee IPS aanbieders (Twomorrow en Iriszorg).

Hiervoor is de volgende aanpak geformuleerd:

1. Meer zorgaanbieders in de regio interesseren voor IPS zodat zij inwoners aanmelden. Ook kunnen deze zorgaanbieders eventueel IPS trajectbegeleiders gaan opleiden. We stellen daarvoor een samenwerkingsovereenkomst tussen deze zorgaanbieders in de zogenaamde kerngroep op. Zorgaanbieders zijn de hoofdingang voor inzet IPS traject
2. Kleinere zorginstellingen/re-integratie/ dagbesteding/ ontwikkelbedrijven betrekken bij de uitvoering van IPS (flexibele schil). Zij kunnen eveneens IPS trajectbegeleiders opleiden.
3. We organiseren in dit kader een webinar over IPS met oa zorgaanbieders op 4 februari 2025

4 Samenwerking tussen projectpartners

Hoe verloopt de samenwerking tussen de projectpartners? Wat gaat goed en wat kan beter? Zijn alle partijen aangehaakt? Welke zorgverzekeraar is betrokken in jullie regio?

In de werkgroep Hoofdzaak Werk zijn de aangesloten partijen het UWV, gemeente Montferland, Bronckhorst en Oude IJsselstreek, het WSPA, GGNet, Iriszorg, Laborijn & Fijnder.

Daarnaast is er in 2024 een samenwerking gestart om aansluiting te vinden bij het IZA regioplan Mentaal gezond. Dat gaat zowel om de ambtelijk trekkers als de bestuurlijke trekkers met wie we regelmatig contact hebben. Op 14 oktober 2024 heeft een bestuurlijke afspraak plaatsgevonden (met bestuurders vanuit werk en inkomen en IZA/mentaal gezond). Wij hebben vervolgens eind 2024 een aanvraag ingediend tbv het IZA regioplan, lijn mentaal gezond, onderdeel leren en werken (hierin werd Hoofdzaak werk ook genoemd). Zonder resultaat. De betrokken zorgverzekeraar is de Achterhoek is Menzis.

De samenwerking gaat goed maar er is altijd ruimte voor verbetering. Met name binnen de samenwerking tussen zorgaanbieders en gemeenten is het belangrijk om te werken aan meer vertrouwen.

5 Wat is de status van de borgingsplannen in de regio:



In de 2^e helft van 2024 hebben we, zoals eerder vermeld, ingezet om via het IZA Regioplan (waarin Hoofdzaak Werk is opgenomen in de werkagenda Mentaal Gezond) tot borging te komen (vanaf 2025). Daarvoor hebben we reeds de aansluiting gezocht met de trekkers van deze programmalijn en de uitvoeringscoalitie rondom Mentaal Gezond. Dit heeft helaas-oa door de moeizame samenwerking ggz en gemeenten) niet geleid tot een resultaat. We volgen momenteel de ontwikkelingen rondom de totstandkoming van het IZA transformatieplan op de voet. We zien echter ook dat dit proces traag en moeizaam verloopt.

We zijn nauw betrokken bij het Werkcentrum Achterhoek. Begin 25 is de manager gestart. Onderdeel van diens opdracht is het vastgestelde implementatieplan uitvoeren. Hierin staan verschillende doelgroepen genoemd, denk aan werkenden en werkzoekenden met een uitkering. 42% van de uitkeringsgerechtigden van het UWV heeft te maken met een psychische kwetsbaarheid. Belangrijk is om deze groep onder de aandacht te blijven brengen bij deze manager, een aparte paragraaf te wijden aan deze doelgroep in het definitieve dienstverleningsplan en het bijbehorende werkproces zeker te stellen zodat het onderdeel wordt van de reguliere dienstverlening. Vanuit Hoofdzaak Werk blijven we in de regio bezig met bewustwording, kennisdeling ambassadeurschap bij alle betrokkenen van het Werkcentrum. Tevens het delen van de werkprocessen van het project mbt re-integratie en gezamenlijke intake.

6 Overige opmerkingen:

Beschrijf hier opmerkingen die van belang zijn voor het project Hoofdzaak Werk in de regio.