

Bijeenkomst Individuele Plaatsing en Steun (IPS) 4 december om 13.00 uur in Amersfoort

Individuele Plaatsing en Steun (IPS) is een uit de Verenigde Staten afkomstige interventie, oorspronkelijk ontwikkeld om mensen met een ernstige psychische aandoeningen aan het werk te helpen. IPS vertrekt vanuit het idee dat iedere cliënt die dat wil, kan werken in een reguliere arbeidsplaats. Langdurige trainingen vooraf ('train then place') blijven daarbij achterwege. Deelnemers worden snel in de gekozen functie geplaatst en daarna gericht getraind in de benodigde werkvaardigheden ('place then train'). IPS is een erkende en zeer succesvolle methodiek.

Wij willen IPS verbreden naar andere kwetsbare groepen als opvang cliënten. In de VS zijn hier al goede resultaten mee behaald. In Nederland wordt momenteel ook gekeken naar mogelijkheden en vinden er pilots plaats. Federatie Opvang, Phrenos en de Landelijk Cliëntenraad willen IPS verder doorontwikkelen voor deze bredere doelgroep. Dat betekent dat we de IPS methode zullen moeten gaan toetsen op diverse locaties bij instellingen van de Federatie Opvang. In de praktijk zullen dan de nodige aanvullingen of wijzigingen in IPS aan het licht komen. Deze zullen vervolgens worden verwerkt in IPS, waardoor deze methodiek ook als erkende methodiek voor deze nieuwe groep gebruikt kan gaan worden. Het totale traject omvat dan onderzoek, pilots en toetsing, doorontwikkeling van IPS en tenslotte implementatie in de opvangsector. We richten ons hierbij in eerste instantie op de maatschappelijke opvang.

¹ We willen gezamenlijk dit traject op gang brengen. Daarbij willen wij uw denkkraft, steun en inzet graag gebruiken.

Programma

13.00 uur – 14.30 uur: plenaire gedeelte

Jan Laurier, voorzitter Federatie Opvang: *Het belang van betaald werk juist ook voor opvang van cliënten*

Jan Willem van Zuthem, bestuurder Kwintessens: *Waarom is IPS kansrijk, ook voor opvang? Succes en ervaring*

Jaap van Weeghel, kenniscentrum Phrenos: *Kennis en verdieping, wat is IPS?*

Ervaring vanuit de **gemeente**

Praktijkbegeleiders en cliënten: *Verdere toelichting vanuit de praktijk*

14.30 uur – 14.45 uur: pauze

14.45 uur – 15.45 uur: ronde tafelgesprekken

Inbreng van alle partijen: Wat kan IPS toevoegen, waar zien we eventuele knelpunten en hoe brengen we dit traject op gang? Wat is daarvoor nodig.

15.50 uur – 16.20 uur: plenaire inventarisatie

16.20 uur – 16.45 uur: vervolgstappen

¹ Voor de vrouwenopvang loopt het project "De Nieuwe Toekomst" om arbeidsparticipatie van slachtoffers huiselijk geweld te vergroten. Men wil vanuit de instellingen graag dit project verder beoordelen op resultaten voordat een nieuw traject wordt ingeslagen.



Het programma is bedoeld voor:

- ♦ directies opvang/beleidsadviseurs
- ♦ gemeenten: beleidsniveau en wethouders
- ♦ professionals en partners als Divosa, VNG en anderen
- ♦ cliëntenraden

Locatie

Huis voor de Gezondheid, Stationsplein 121, 3818 LE, Amersfoort

Datum en aanvang bijeenkomst

Maandag 4 december 2017 om 13.00 uur

Aanmelden

Aanmelden kan via [deze link](#).



Wat is IPS?

IPS (Individuele Plaatsing en Steun) is een uit de Verenigde Staten afkomstige interventie voor mensen met een ernstige psychische aandoeningen met de volgende kenmerken:

- Iedere cliënt die een reguliere baan wil, kan meedoen aan IPS ('zero exclusion').
- Er wordt snel gezocht naar een echte baan.
- De arbeidswensen van de cliënt staan centraal.
- Er wordt langdurige ondersteuning geboden, zowel aan de persoon als aan de werkomgeving.
- IPS is geïntegreerd met geestelijke gezondheidszorg (behandeling en/of begeleiding).

IPS vertrekt vanuit het idee dat iedere cliënt die dat wil, kan werken in een reguliere arbeidsplaats. Langdurige trainingen vooraf ('train then place') blijven daarbij achterwege. Deelnemers worden snel in de gekozen functie geplaatst, en daarna gericht getraind in de benodigde werkvaardigheden ('place then train').

De acht principes van IPS

IPS is gebaseerd op 8 centrale principes.

1 Regulier werk of opleiding is het doel

Een gewone baan waar iedereen op kan solliciteren, is bereikbaar voor mensen met een ernstige psychische aandoening.

2 Niemand wordt uitgesloten

Iedere werkzoekende met een ernstige psychische aandoening (ongeacht diagnose, ernst van de symptomen, beperking of opname) die de wens heeft om te gaan werken in een gewone baan, kan aan een IPS-traject deelnemen.

3 Integratie van toeleiding naar werk of opleiding en zorg

IPS-trajectbegeleiders nemen deel aan en stemmen af met het ggz-team dat de zorg of behandeling biedt.

4 Voorkeur van werkzoekende staat voorop

Keuzes rond werk of opleiding worden gebaseerd op de voorkeuren, kwaliteiten en ervaringen van de werkzoekende en niet op wat een behandelaar of trajectbegeleider goed voor hem vindt.

5 Ondersteuning rond werk en inkomen

IPS-trajectbegeleiders helpen deelnemers aan goede, begrijpelijke informatie over de gevolgen van betaald werk voor inkomen, uitkering of toeslagen.

6 Snel zoeken, snel plaatsen

Geen training of werkervaring opdoen vooraf. Zo nodig volgt training op de werk- of opleidingsplek.

7 Baan(kans)ontwikkeling

IPS-trajectbegeleiders onderhouden systematisch een netwerk van werkgevers en opleidingsinstellingen die mensen met een psychische aandoening willen aannemen. Zij kennen die bedrijven en de vaardigheden waarnaar de werkgevers bij werknemers op zoek zijn.

8 Blijvende ondersteuning

Na plaatsing is individuele begeleiding beschikbaar zo lang als nodig en gewenst. Ook werkgevers kunnen worden begeleid.

IPS is bewezen effectief

Voor mensen met ernstige psychische aandoeningen is IPS dé bewezen effectieve methodiek voor het verkrijgen en behouden van betaald werk. Dit blijkt niet alleen uit de talrijke internationale studies (Richtlijn Schizofrenie 2012 en Richtlijn Werk en EPA, 2013), maar inmiddels ook uit Nederlands effectonderzoek (SCION). De bevindingen na 30 maanden laten zien dat bij de IPS-groep 44% van de cliënten een reguliere betaalde baan had ten opzichte van 25% bij de controlegroep (Effectiviteit van IPS in Nederland, J.T. van Busschbach, H. Michon e.a., 2011, RGOc & Trimbos-instituut).

IPS modeltrouwmeting

IPS is als methodiek bewezen effectief en de mate van succes is afhankelijk van goede uitvoering volgens die methodiek (modelgetrouw). Hoe modelgetrouwer IPS wordt uitgevoerd, hoe hoger de kans op positieve uitkomsten voor cliënten. Kenniscentrum Phrenos voert voor de instellingen die IPS uitvoeren periodiek modeltrouwmetingen uit om de kwaliteit van de uitvoering optimaal te houden. Twee maanden nadat de IPS-training is afgerond (doorgaans 8 maanden na de kick-off), vindt er een nulmeting plaats bij de teams van waaruit IPS wordt aangeboden. Deze meting wordt, bij voldoende modeltrouw, iedere twee jaar herhaald. Zo nodig worden tussen de metingen verbeterplannen opgesteld en uitgevoerd. De meting wordt uitgevoerd door getrainde reviewers aan de hand van de internationaal gehanteerde modelgetrouwheidschaal. Dit zijn de IPS-docenten en stafmedewerkers van Kenniscentrum Phrenos. De meting duurt een volledige werkdag en vraagt een goede voorbereiding van de ggz-instelling. Aan de hand van de uitkomsten wordt een Verslag IPS Modeltrouw opgesteld met een eindscore (geen IPS/redelijke/goede/voorbeeldige modeltrouw) en suggesties voor verbetering gedaan.

Andere doelgroepen en IPS

Hoewel IPS een bewezen effectieve interventie is voor mensen met ernstig psychische aandoeningen wordt de methode vooral in de VS en Canada ook voor andere doelgroepen ingezet voor onder andere mensen met verslavingsproblemen, dak- en thuislozen en mensen met psychosociale problematiek. In Nederland is er een kleine pilot gedaan in Den Haag waar de gemeente, een ggz-instelling en een maatschappelijke opvanginstelling bij betrokken was. De inzet voor andere doelgroepen is goed mogelijk al is werking niet 'evidence based' te noemen. Het is belangrijk om de methodiek zoals deze is ontwikkeld zo modeltrouw mogelijk toe te passen. Op basis hiervan kan onderzoek worden gedaan om te kijken of de inzet van IPS ook voor de opvangdoelgroep effectief is.