

In maart 2021 is het project 'Individuele plaatsing en steun: een geschikte manier om mensen met niet-aangeboren hersenletsel zonder werk weer aan werk te helpen?' gestart. De 'Individuele Plaatsing en Steun (IPS-)' methode is een interventie waarmee zeer succesvol mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen aan werk worden geholpen. Een IPS-trajectbegeleider helpt te bekijken wat iemand voor werk zou willen doen. Daarna wordt direct werk gezocht. Zodra iemand aan het werk is, wordt ook gestart met training en coaching. De ernst van de klachten maakt niet uit en niemand wordt uitgesloten zolang er een wens tot werken is.

Bij het IPS+NAH project onderzoeken wij of IPS ook ingezet kan worden bij mensen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH) in de chronische fase die gemotiveerd zijn om te werken, maar geen werkgever hebben. Het project wordt uitgevoerd vanuit het Amsterdam UMC en Heliomare, in samenwerking met de (zorg-)instellingen Siza en Boogh/InteraktContour.

## Deelnemers - Stand van zaken

Tot en met maart 2022 was het mogelijk voor deelnemers om in te stromen in het IPS+NAH project. In totaal zijn er 15 deelnemers met NAH gestart.

Tien deelnemers hebben hun 1-jarige IPS-traject inmiddels afgerond. Hiervan hebben zeven deelnemers een reguliere baan gevonden, één deelnemer een werkervaringsplek, één deelnemer vrijwilligerswerk en één deelnemer heeft nog geen plek gevonden maar wordt door een werkcoach begeleid richting dagbesteding. Drie deelnemers zijn nog in bemiddeling naar werk.

Twee deelnemers zijn gestopt met het project, één van hen had wel een reguliere baan gevonden.

Een mooi (tussentijds) resultaat!

## Modeltrouwmeting

Op 1 november 2022 heeft kennisinstituut Phrenos een modeltrouwmeting uitgevoerd. Op locatie van Heliomare hebben twee auditoren gesprekken gevoerd met deelnemers, naasten, behandelaren, trajectbegeleiders, coördinatoren en onderzoekers en hebben ze gemeten of IPS binnen de drie instellingen wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen.

De uitslag: een score van 89 (uit 125) punten. Dit betekent een redelijke modeltrouw. Over het algemeen kregen de auditoren een positieve indruk. Zo focussen de trajectbegeleiders meer op betaald werk en worden de wensen van cliënten goed gevolgd. Wel zijn er nog verbeterpunten, zoals bijvoorbeeld meer samenwerking binnen IPS-teams en met behandelaren. Vanwege de onderzoekssetting is dit helaas nog niet altijd mogelijk.

## Presentaties IPS+NAH project

De afgelopen tijd hebben de onderzoekers op verschillende gelegenheden gepresenteerd over het IPS+NAH project. Op 24 juni 2022 gaf Judith van Velzen een presentatie voor onderzoekers en beleidsmakers uit Noorwegen over het inzetten van IPS bij mensen met NAH. Op 15 september 2022 gaf Judith van Velzen een presentatie in Antwerpen over het project. Judith Mollet gaf op 16 september een presentatie over het project op een nascholing over NAH voor bedrijfsartsen. In Oostenrijk op 23 september 2022 gaf Coen een presentatie over arbeid en NAH, waarbij hij ook het IPS+NAH project toelichtte. Goede PR dus!

## Diploma's IPS-trajectbegeleiders

Op 12 april 2022 hebben Paul Bos, Jeannette Willemse, Ingrid Sindorf en Gemma Buurman hun opleiding tot IPS-trajectbegeleider met succes afgerond! Nadat alle trajectbegeleiders een praatje hadden gehouden, hebben ze aan elkaar de diploma's uitgereikt. Daan Kos was later gestart met de opleiding, maar ook hij mocht op 28 juni 2022 zijn diploma in ontvangst nemen!



# Individuele Plaatsing en Steun (IPS) & Niet-Aangeboren Hersenletsel (NAH)

Nieuwsbrief 3  
Maart 2023

Interview ervaringsdeskundigen: Ad en Sandra

## Wie zijn jullie en wat is jullie rol bij het IPS+NAH project?

Wij zijn Ad van Dongen en Sandra Dahmeijer en wij zijn vertegenwoordigers van patiëntenvereniging Hersenletsel.nl. Als ervaringsdeskundigen op gebied van niet-aangeboren hersenletsel en vanuit onze rol binnen Hersenletsel.nl zijn wij gevraagd het patiëntenperspectief binnen het IPS+NAH project mede vorm en inhoud te geven. Vanuit eigen ervaring, ervaringen van leden van de patiëntenvereniging en kennis van niet-aangeboren hersenletsel hebben wij input kunnen geven op ingezette tools waaronder de leesbaarheid van vragenlijsten. Periodiek wordt de voortgang van het project gedeeld en worden de resultaten besproken.

## Wat is volgens jullie de meerwaarde van IPS voor personen met NAH?

Het belang van werk is voor vrijwel iedereen groot. Naast zingeving zorgt het voor financiële middelen om te kunnen leven. Al deze zekerheden kunnen onder druk komen te staan na hersenletsel. Hersenletsel betekent een breuk in de levenslijn en kent een aantal (mentale) fasen na het ontstaan van het letsel. Er moet inzicht worden verkregen in de gevolgen van het hersenletsel op het dagelijkse leven, waaronder werk. De tijdsduur is voor iedereen verschillend en het gegeven dat gevolgen vaak niet zichtbaar zijn, zorgt voor grote problemen.

De eerste stap van een persoon met hersenletsel is vaak proberen om verder te gaan met het leven zoals het was. Mensen kunnen zichzelf daarbij overschatten. Vaak zorgt dit voor overbelasting waardoor het op de werkvloer moeizamer gaat. Dat kan leiden tot (langdurige) uitval en/of het verlies van werk. Het (h)erkennen van deze problemen wordt bij het gebrek van inzicht in de gevolgen van het hersenletsel een probleem. Daarnaast kunnen de gevolgen ook een oorzaak zijn dat het werk niet langer passend is. Door personen te begeleiden in het hervatten of aanpassen van (vrijwilligers)werk kunnen deze personen weer werken en meedoen in de maatschappij. Begeleiding - zoals bij de IPS-methode - is daarbij belangrijk. Het geeft houvast voor degene met NAH en de werkgever en de kans op overschatting (of onderschatting) is veel kleiner. Daarnaast wordt de naaste betrokken. Begeleiding zoals de IPS-methode geeft steun bij het vinden van de juiste balans om zo duurzaam inzetbaar te zijn en blijven voor werk. Weer werken is vaak een boost voor het zelfvertrouwen. Uiteindelijk kunnen mensen met NAH zo een goed leven leiden, ondanks de gevolgen van het hersenletsel. Dit geldt ook voor de partner en andere naasten. →

# Individuele Plaatsing en Steun (IPS) & Niet-Aangeboren Hersenletsel (NAH)

Nieuwsbrief 3  
Maart 2023

Interview ervaringsdeskundigen: Ad en Sandra

## Wat is/doet de patiëntenvereniging nog meer?

In Nederland hebben naar schatting 600.000 tot 800.000 mensen, waaronder 19.000 kinderen en jongeren tot 24 jaar, last van de gevolgen van niet-aangeboren hersenletsel (NAH). Hersenletsel.nl is een ledenorganisatie van gezamenlijk zo'n 6000 leden, samen ongeveer 1,5% van de doelgroep. We zijn een landelijke organisatie met afdelingen in verschillende regio's in Nederland. De missie van de vereniging luidt als volgt: *Hersenletsel.nl is er voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel en hun naasten en richt zich op de levenslange gevolgen van (niet-aangeboren) hersenletsel. De vereniging staat voor het bevorderen van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie op een wijze, die recht doet aan zowel mogelijkheden als beperkingen van mensen met hersenletsel. De pijlers van de vereniging zijn lotgenotencontact, informatievoorziening en belangenbehartiging.*

Als hersenletsel ontstaat, zijn er vaak veel verschillende behandelaars en begeleiders nodig om patiënten met NAH en hun naasten passende zorg of begeleiding te bieden. Hersenletsel krijgt men niet alleen. Ook het netwerk van betrokken mantelzorgers, collega's, vrienden en vrijwilligers heeft informatie en kennis nodig om met de veranderde situatie om te kunnen gaan. Hersenletsel.nl wil die informatie en kennis verspreiden. Bijvoorbeeld door het organiseren van lotgenotencontact, individuele gesprekken en ondersteuning, themabijeenkomsten voor diverse groepen leden en hun naasten en het geven van voorlichting aan professionals (al dan niet in opleiding). Daarnaast participeren we in regionale netwerken, projecten en opleidingen en behartigen we de belangen van mensen met NAH bij de landelijke en lokale overheid.



## Planning project

**Juni 2021**  
Eerste deelnemers starten



**Maart 2023**  
Alle IPS-trajecten afgerond

**Maart 2024**  
Einde project

Evaluatie haalbaarheid & effecten

Aanbevelingen & implementatieplan

**Maart 2022**  
Laatste instroommoment deelnemers

**Zomer 2023**  
Start focusgroepen

## Overdracht & voorstellen...

Per 1 januari is Judith Mollet (junior onderzoeker) gestopt bij het IPS+NAH project. Charlotte Ruiter neemt taken over van Judith, zoals de dataverzameling en het contact met deelnemers. Charlotte is momenteel student aan de Universiteit Leiden, waar ze haar master Neuroscience aan het afronden is. Tot en met maart 2023 werkt zij een dag per week voor het IPS+NAH project. Heb je vragen over het project of wil je kennis maken met Charlotte, dan kan je haar bereiken op: 06-38893743 of

[c.c.c.ruiter@amsterdamumc.nl](mailto:c.c.c.ruiter@amsterdamumc.nl)



## Het IPS+NAH project op Kennisplein Gehandicaptensector

Het Kennisplein Gehandicaptensector is een platform waar mensen die werkzaam zijn in de gehandicaptensector elkaar kunnen ontmoeten en hun kennis en ervaring kunnen uitwisselen. Zowel digitaal als tijdens fysieke bijeenkomsten. Op het kennisplein is ook informatie te vinden over het [IPS+NAH-project](#). Onlangs is op de website van het kennisplein een interview geplaatst met onze onderzoeker Angela de Boer. Nieuwsgierig? Kijk [hier](#).

## Voortgangsverslag goedgekeurd

Het IPS+NAH-project wordt gefinancierd met een subsidie van ZonMw in samenwerking met de Hersenstichting. Eens in de zoveel tijd willen zij weten hoe het met het project staat. Afgelopen najaar moest er daarom een voortgangsverslag worden aangeleverd. Dat verslag is onlangs goedgekeurd. Er werd daarbij vermeld dat ze vonden dat we al goed op weg zijn met de verspreiding en voorbereidingen op de implementatie van ons project. Dat is toch leuk om te horen!

