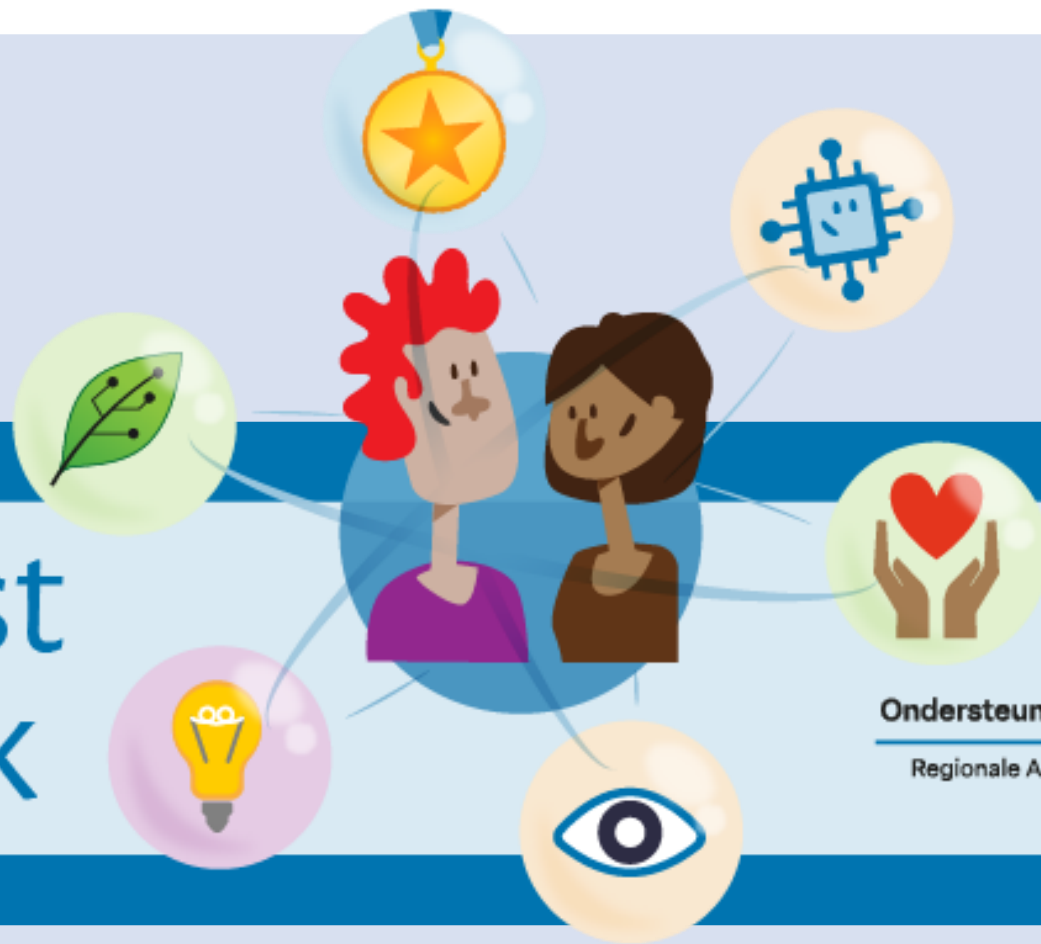


➔ Toekomst van Werk



Landelijk
Ondersteuningsteam
Regionale Arbeidsmarkt

Praktijkdag 19 maart 2026 - Gooiland Hilversum

➔ Meedoen/ Meedelen



Meedoen / Meedelen is een project van het convenant Sterk door werk! in samenwerking met Amsterdam UMC

Yvonne Noteboom, Maaïke Huysmans, Femke van Nassau & Han Anema (Amsterdam UMC)
Eric van der Hijden (VU Amsterdam), Wim Zwinkels (Epsilon Research)
Cris Bergmans (Divosa)



➔ Meedoen/ Meedelen

Yvonne Noteboom
Onderzoeker Amsterdam UMC



Cris Bergmans
Projectleider Hoofdzaak } Werk Divosa



➔ Meedoen/ Meedelen

Een aantal vragen! Over Werk en Psychische aandoeningen en de samenwerking tussen GGZ&W&I

<https://www.menti.com/al9f8dtchmrd>



Achtergrond:

Werk = goed voor individu

Mensen met psychische klachten
staan gemiddeld vaker '*aan de kant*'.

Arbeids(re-)integratie



- **Achtergrond**

**Geen duurzame financiering
Gat in het aanbod
Gebrekkige samenwerking**

Experiment:

Vier regio's gevolgd in het proces van het maken van

- **Duurzame financiering en**
- **Duurzame samenwerking / integratie**

1 regio gevolgd in de uitvoering van:

- Samenwerking bij de toegang
- Geïntegreerde trajecten
- 3 trajecten
- Effect op verkrijgen van werk → kwantitatief
- Ervaring deelnemers en professionals → kwalitatief

➔ Regionale samenwerking



1. Arbeidsmatig dagbesteding: OAD/PRA
2. Individuele plaatsing en steun: IPS
3. Werkgerichte behandel aanpak: WGB





De trajecten

	Arbeidsmatige dagbesteding (OAD/PRA)	Individuele plaatsing en steun (IPS)	Werkgerichte behandelaaanpak (WGB)
Werkwijze	Dagbesteding bij beschut werkbedrijf – werkzaamheden zonder druk	Individuele begeleiding, direct op zoek naar werk	Werk re-integratie als onderdeel van de behandeling (w-) CGT
Begeleiding	GGZ professional en beschut werkbedrijf professional	Door IPS coach, ingebed in multidisciplinair team GGZ	Behandeling en 4-wekelijkse gesprekken met UWV, behandelaar en re-integratie coach
Behandeling	Niet vereist	Ja	Ja, bij voorkeur bij aanvang behandeling
Voor wie: klachten	Mensen met psychische klachten 'grotere afstand tot de arbeidsmarkt'	EPA & CMD, in behandeling	Clienten met complexe psychiatrische problematiek. Vaak acute uitval. In behandeling.
Voor wie: uitkering	Geen restricties. Gemeente en UWV. Ook: Nuggers. Komen in aanmerking voor dagbesteding.	Eerste UWV, later ook gemeente (bijstand)	UWV: Eerst ziektewet, ww. Later ook Wia/WGA Wajong
Type ondersteuning	Begeleiding op de werkvloer en 6 wekelijkse gesprekken	1:1 coaching	Werk betrekken in de behandeling en re-integratie opstarten. 4 wekelijks gesprek
Duur traject	1 – 1,5 jaar	2 of 3 jaar	1 jaar
Doel	Minimaal 12/w een vorm van werk	Regulier betaald werk	Verbetering van klachten én (werk-)participatie
Overgang naar werk	Evt. Met betrokken jobcoach	Met blijvende ondersteuning (mits binnen 3 jaar)	Re-integratiecoach blijft betrokken

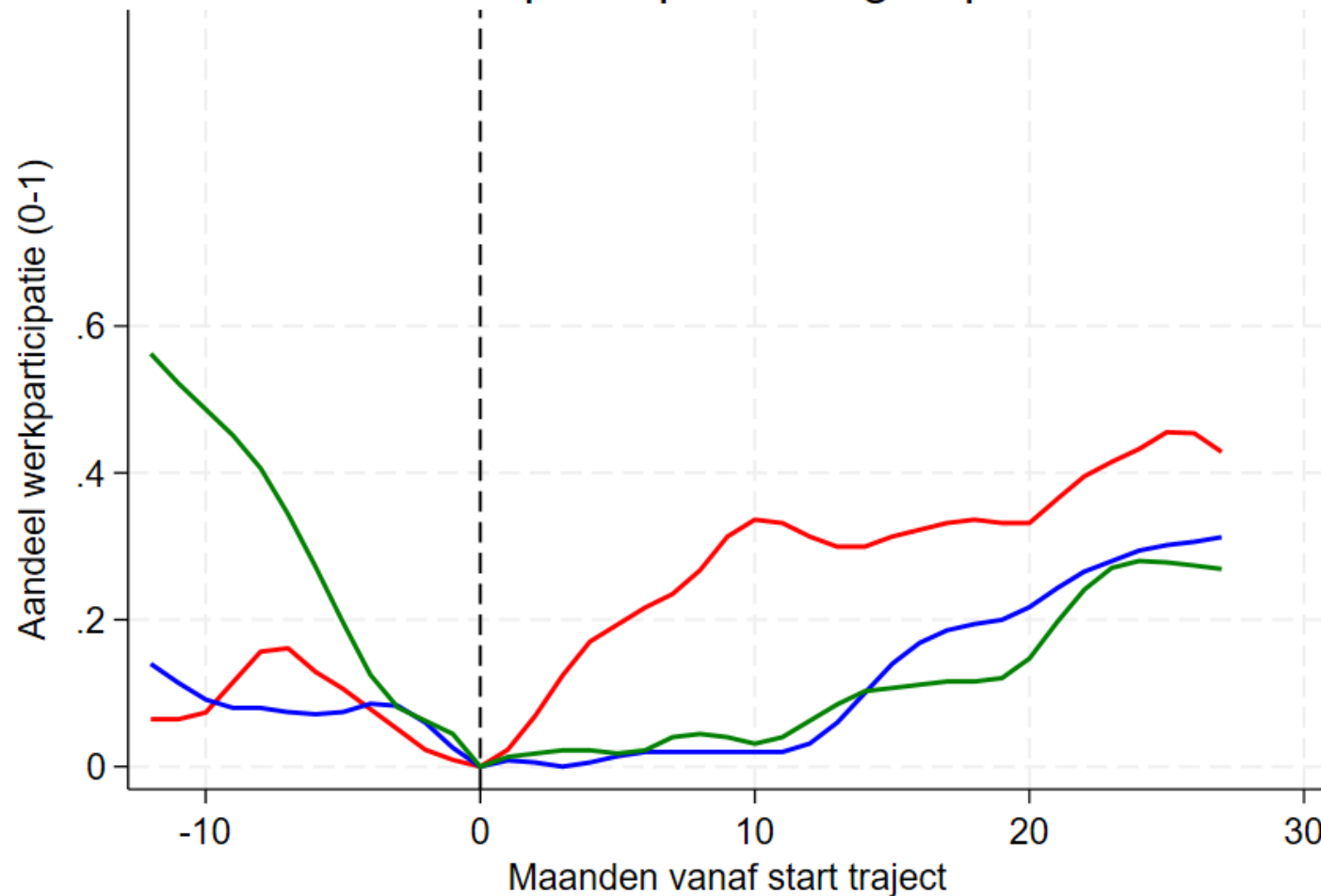


Heeft het effect op het
verkrijgen van werk?



Subgroepen

Werkparticipatie subgroepen



Resultaten:

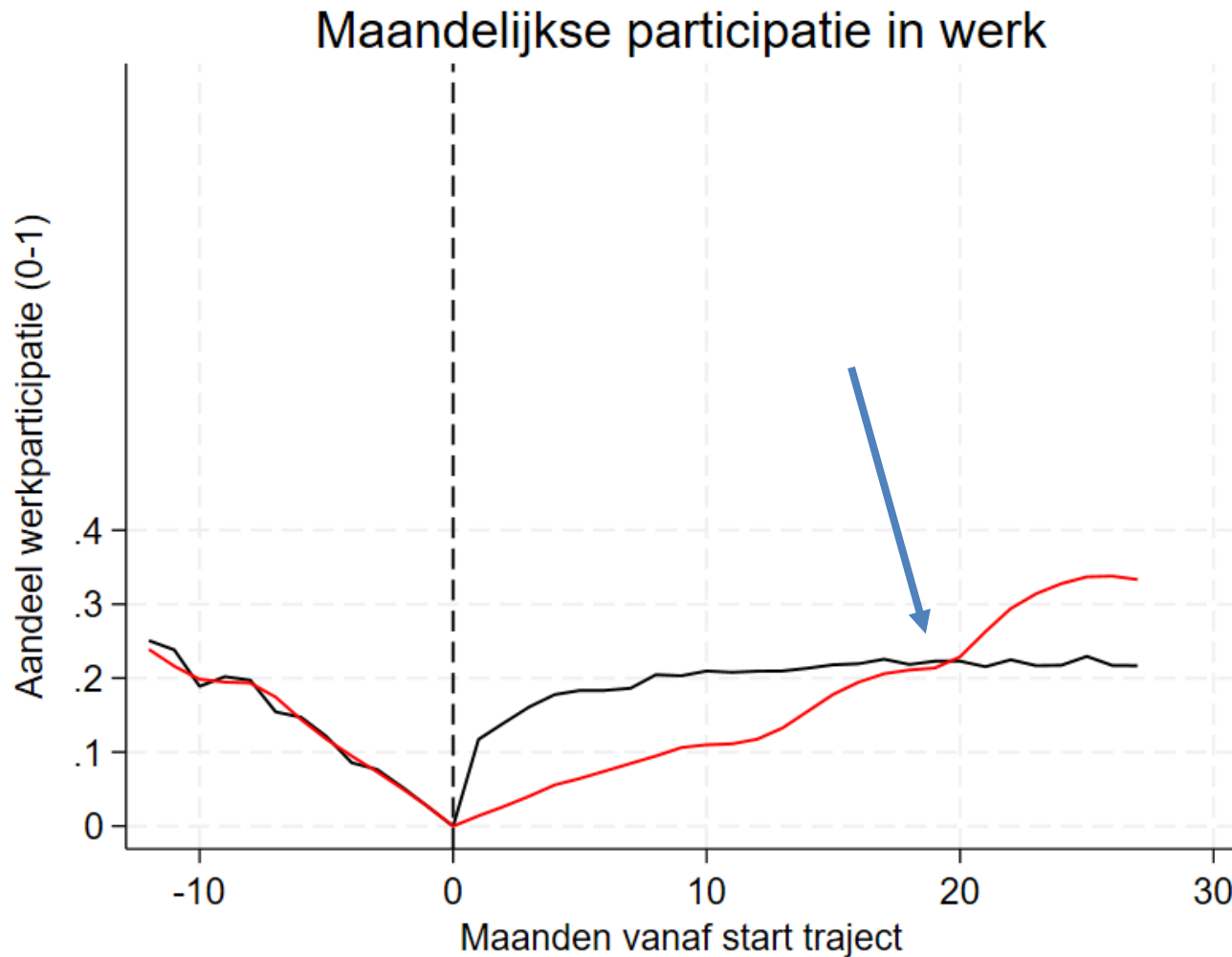
Lock-in effect: eerst investeren.

Selectie effect: deelnemers verschillen van elkaar bij aanvang van het traject. Zijn niet met elkaar te vergelijken!

IPS	➤ 40%
OAD PRA	➤ 30%
WGB	➤ 28%



Resultaten op werk



Data analyse methode

- CBS data over werk (reele data)
- Controlegroep is gematcht
- Diff-in-diff analyse (econometrie)

Resultaten:

- Controlegroep is meer aan het werk in maand 1 -9 (lock-in effect)
- Interventiegroep is meer aan het werk vanaf 23 maanden tot einde studie (27 maanden)
- Over het geheel dus effectiever, op langere termijn.

Definitie werk = all vormen van (betaald of onbetaald) werk bij een werkgever:
regulier betaald werk, beschut werk, werkervaringsplek en proefplaatsing.

➔ Kenmerken subgroepen

Verschillen tussen de subgroepen:

- ➔ Heeft wel/geen uitkering
- ➔ Type uitkering bij start interventie
- ➔ Hoogte opleiding





Wat gebeurt er tijdens
de trajecten?

*Ervaring deelnemers
en professionals*



→ Ervaring professionals

3 niveaus

- 1) Toegang
- 2) Tijdens traject
- 3) governance

1) Toegang

Beter bereik van potentiële deelnemers (+)

→ Bleef wel een uitdaging door wisselingen professional intern en extern (-)

Samenwerken en denken over best passende traject (+)

2) Tijdens de trajecten

Vertrouwen tussen deelnemer en professionals & professionals onderling (+)

→ Kost tijd (+/-)

Duidelijk taakverdeling professionals (+)

Doel en werkzaamheden leiden soms af (+)

Wet- & regelgeving (-)

3) Governance

Bestuurders geloven er ook in: 'werk als medicijn' (+)

Bestuurders voelden taak: bijeen houden (+)

'participatie als medicijn'



Ervaring deelnemers

*"En kijk, ik heb ook volledig **vertrouwen** in [naam professional] dus ik verwacht ook gewoon dat, dat ik gewoon de juiste begeleiding nog ga krijgen als ik eenmaal weer aan het werk ben. En ja, dat is voor mij voorlopig eigenlijk ook wel genoeg om te weten. En hoe dat uiteindelijk eruit zal zien ja, daar kom ik vanzelf maar achter eigenlijk."*

Vertrouwen

Toegang

*"Dus ik heb eigenlijk heel lang op een zorgboerderij gewerkt omdat ik toch iets wou doen en ik moest gewoon mezelf activeren en dan zou ik het IPS traject gaan doen.
En toen heb ik aangegeven van: ik kan gewoon echt niet in een gewone werkomgeving begin ofzo, daar was ik gewoon echt nog te angstig voor enzo. En toen zijn ze hiermee gekomen eigenlijk."*



Ervaring deelnemers

"Nee, nee. Ik ben gewoon heel erg tevreden met het traject. Het is gewoon.... Alles gaat heel soepel en er zit absoluut helemaal geen druk achter. And je voelt, je voelt gewoon dat je de tijd hebt om dingen uit te zoeken, en dat vind ik gewoon heel belangrijk."

Geen druk

Bereik

"Ja, zo, het was een beetje van. Ja, kijk heb al een uitkering sinds 2026. En is is eigenlijk nooit met mij besproken dat dit uberhaupt een optie was... En dan denk ik, ja kom op, waarom komen jullie hier niet eerder mee? Dan had ik er misschien al eerder van kunnen profiteren. Dus dat was wel een beetje teleurstellend."

➔ Aantal andere bevindingen

50% had een vorm van participatie in werk of studie.
(betaald werk, vrijwilligerswerk, opleiding)

60% participeert, inclusief dagbesteding.

	IPS	OAD/PRA	WGB
Betaald werk	40%	30%	28%
Vrijwilligerswerk	<5%	<5%	50%
dagbesteding	<5%	20%	<10%



➔ Wat betekent dit voor de praktijk?

Arbeidsreintegratie - Het is niet OF OF maar EN EN.

Het vraagt om ondersteuning op werk en op mentaal vlak.

Vertrouwen tussen client en professional is cruciaal.

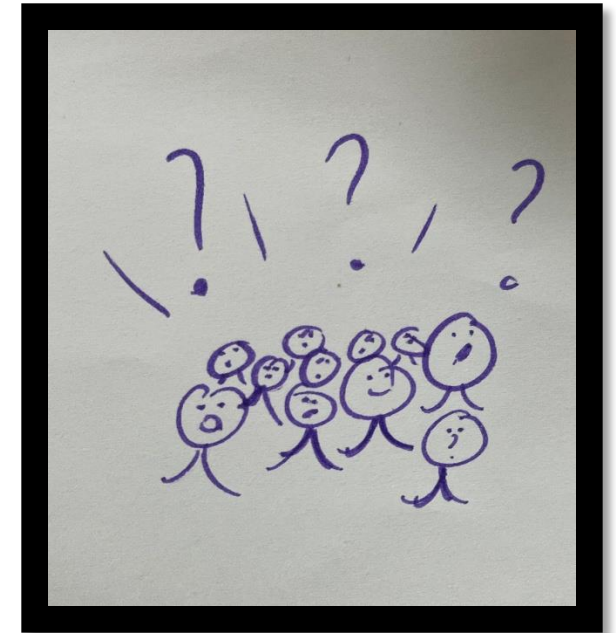
Client moet ook weer vertrouwen in zichzelf krijgen.

Samenwerking

Tussen domeinen is te realiseren. Voorop staat geloof in kunnen.
Stigma blijft een probleem.

Aanbevelingen

- Ondersteuning met professionals voor werk en het mentale aspect.
- Meer keuzevrijheid client.
- Ondersteuning langer laten doorlopen.
- Integreer zorg- en reïntegratiedoelstellingen





Aan de slag

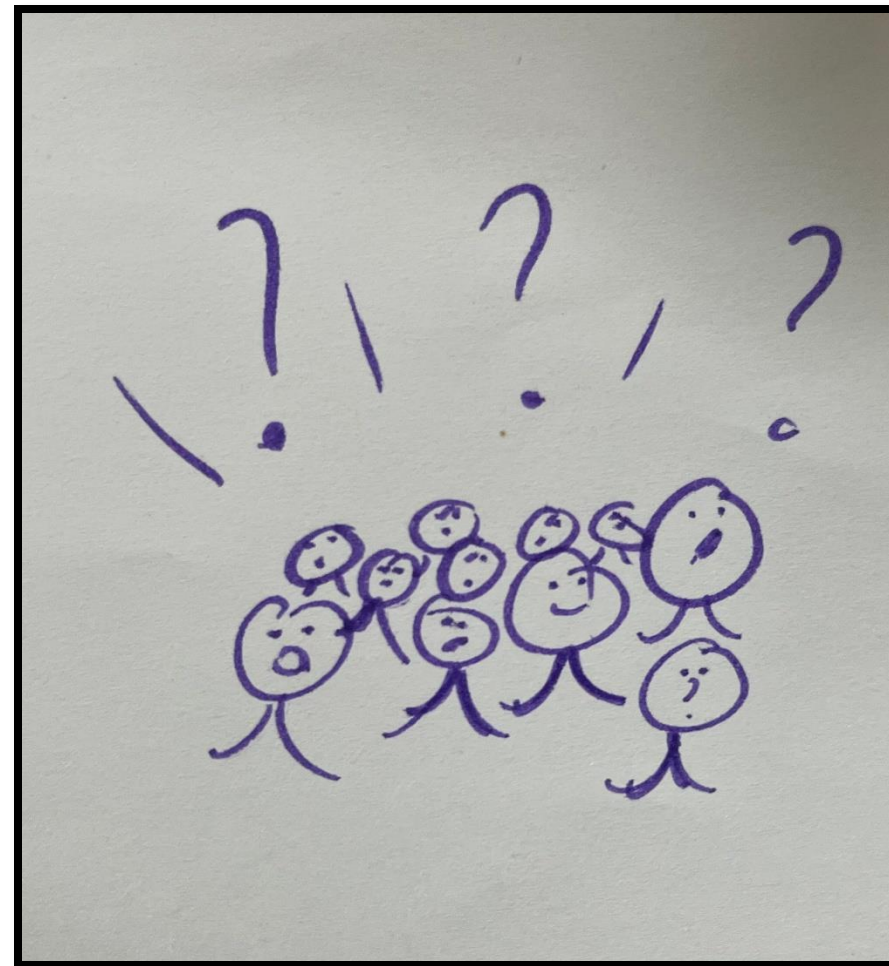
In groepje van 4/5 mensen onderstaande vragen bespreken
5 stappen – 15 minuten!

1. Welke interventie(s) spreekt het meeste aan? Waarom?
2. Welke winst zou er hier te boeken zijn in de samenwerking?
3. Welke stakeholders heb je hierbij nodig?
4. Doelgroep bepalen (Wie wil je helpen?)
5. Wat worden de eerste 3 stappen die je gaat zetten?

➔ Terugkoppeling van jullie overleg

Heeft deze workshop je geholpen

- Ideeën over samenwerking GGZ/W&I?
- Mogelijke interventies om verder te ontwikkelen/in te zetten?





Hoe hier mee verder?

<https://www.divosa.nl/projecten/meedoen-meedelen>

<https://www.divosa.nl/projecten/hoofdzaak-werk>

<https://sterkdoorwerk.nl/themas/project-hoofdzaak-werk/>

Vragen over onderzoek of contact/informatie onderzochte regio:

Yvonne Noteboom

y.noteboom@amsterdamumc.nl

Afdeling Public and occupational Health

[Yvonne Noteboom - Amsterdam UMC | LinkedIn](#)



Vragen Hoofdzaak Werk of samenwerking GGZ/W&I

Cris Bergmans

cbergmans@divosa.nl



🖱 www.samenvoordeklant.nl

✉ info@samenvoordeklant.nl

in Landelijke Ondersteuningsteam
Regionale Arbeidsmarkt