

Subsidieregeling IPS-trajecten voor de gemeentelijke doelgroep - IAK

1. Wat is de aanleiding?

Een aanzienlijk deel van de mensen met psychische aandoeningen zou willen werken. Het kabinet wil mensen met een psychische aandoening zo veel mogelijk mee laten doen in de samenleving. Indien mogelijk in de vorm van betaald werk, want werk kan een positief effect hebben op de psychische gezondheid. Het kabinet heeft daarom extra middelen geoormerkt om de toeleiding naar werk van deze mensen te stimuleren.

Een re-integratiemethode die zich voor mensen met ernstige psychische aandoeningen als effectief heeft bewezen is IPS, wat staat voor Individuele Plaatsing en Steun (IPS). IPS is een door de GGZ ontwikkelde re-integratiemethode voor mensen met een (ernstige) psychische aandoening (EPA) en Common Mental Disorder (CMD).

Daarom heeft de minister van APP een subsidieregeling opgesteld om gedurende twee jaar (2022 en 2023) een impuls te geven aan het gebruik van IPS-trajecten door de personen waarvoor gemeenten een re-integratieverantwoordelijkheid hebben.

2. Wie zijn betrokken?

In de eerste plaats mensen met een psychische aandoening CMD of EPA die het werken belemmert en die onder de re-integratieverantwoordelijkheid van de gemeenten vallen. In de tweede plaats de GGZ-instelling die hen behandelt en subsidie voor een IPS-traject aanvraagt. In de derde plaats de gemeente die (namens de minister van APP) een besluit neemt over deze aanvraag. En tot slot het UWV die (namens de minister van APP) de subsidiebetalingen doet.

3. Wat is het probleem?

Mensen met een psychische aandoening vallen nu vaak tussen de wal en het schip. De GGZ-instelling behandelt alleen de psychische aandoening. De gemeente heeft vooral instrumentarium om gezonde mensen of mensen met een lichamelijke beperking aan het werk te helpen en houden.

Beide konden elkaar moeilijk vinden. In 2019 is een kleinschalig experiment (100 personen) uitgevoerd waaruit bleek dat door een combinatie van IPS-trajecten opgevolgd door de reguliere ondersteuning van de gemeente veel mensen met een CMD of EPA diagnose wel werk vonden.

4. Wat is het doel?

Het doel is tweeledig.

Op de korte termijn worden 2000 mensen met een CMD of EPA diagnose ondersteund naar werk middels het IPS-traject. Dit is de extra impuls.

Daarnaast krijgen door de landelijke subsidie meer gemeenten ervaring met én de samenwerking met de GGZ-instellingen, én met de IPS-methode. Gemeenten ervaren hierdoor dat ook deze mensen, waarvoor zij vanuit de Participatiewet verantwoordelijkheid hebben, een reële kans op (duurzaam) werk hebben. Hierdoor zullen de IPS-trajecten worden toegevoegd aan de instrumentenbox van een gemeente.

5. Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Regelgeving is vereist voor het toekennen van subsidie voor IPS-trajecten. Dit kan uitsluitend van overheidswege.

6. Wat is het beste instrument?

Om het gebruik van IPS-trajecten te stimuleren, is subsidie voor de kosten daarvan de beste weg. Dit wordt bewerkstelligd door de subsidieregeling.

7. Wat zijn de gevolgen?

1. Voor burgers:
De doelgroep wordt beter ondersteund in hun wens om te werken.
2. Voor gemeenten:

De regeling geeft gemeenten gedurende twee jaar extra middelen om de doelgroep te helpen.

3. Voor GGZ-instellingen:

Een groot deel van hun klanten met CMD of EPA kan hierdoor sneller worden geholpen.