

Aan de minister van Armoedebeleid, Participatie en Pensioenen,
mevrouw C. Schouten
Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Postbus 90801
2509 LV Den Haag

Datum	Bijlage(n)
31 augustus 2022	-
Contactpersoon	Doorkiesnummer
Esmé Wiegman	06 21 70 35 81
Onderwerp	Ons kenmerk
Internetconsultatie subsidieregeling IPS gemeentelijke doelgroep	VA22-067

Geachte minister Schouten,

Graag reageert Valente als branchevereniging van organisaties voor beschermd wonen, begeleiding en opvang, op de internetconsultatie over de Subsidieregeling IPS-trajecten voor de gemeentelijke doelgroep. De IPS-trajecten zijn erop gericht de arbeidsparticipatie van cliënten met psychische aandoeningen te vergroten. Doel van het IPS-traject kan toeleiding naar regulier werk zijn, maar ook toeleiding naar een Beroeps Begeleidende Leerweg traject.

Belang arbeidsparticipatie voor herstel bij psychische aandoeningen

Werk hebben helpt mensen met een psychische aandoening bij hun herstel. Werk brengt inkomen en financiële zelfstandigheid, sociale contacten, voldoening, persoonlijke waardering en nieuwe ervaringen met zich mee. Het kan een belangrijke ondersteuning betekenen van de eigenwaarde, structuur en routine in het dagelijks leven. Valente is dan ook blij dat er een subsidieregeling komt die de mogelijkheden verruimt om mensen met psychische aandoeningen te helpen bij het vinden en behouden van werk of opleiding. IPS is een bewezen effectieve methode die goed aanslaat bij cliënten met een psychische aandoening.

We zien wel dat de voorgestelde subsidieregeling een aantal beperkende voorwaarden heeft die juist de 'gemeentelijke doelgroep' buitensluit. Op die punten stellen we voor de subsidieregeling aan te passen. Daarnaast hebben we enkele vragen en opmerkingen over de uitvoering en het bereik van de regeling.

Beperkende voorwaarden voor cliënten

De subsidieregeling stelt in artikel 7 onder a als eis dat cliënten die er gebruik van willen maken 'in behandeling zijn bij een ggz instelling'.

Veel cliënten met een ernstige psychiatrische aandoening krijgen begeleiding via de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo2015), de Wet langdurige zorg (Wlz) of de Wet Forensische Zorg (Wfz). Voor een deel is dit begeleiding bij het dagelijks leven, en voor een ander deel is dit gespecialiseerde begeleiding bij het omgaan met de psychische aandoening. Deze zorg wordt vaak, maar niet altijd, geleverd in samenwerking met de curatieve zorg. Dat kan een vrijgevestigde psychiater of psycholoog zijn, of de POH GGZ en de huisarts, een multidisciplinair FACT team of een behandelaar van een ggz organisatie. Ook zien we samenwerking met de verslavingszorg voor specifieke behandeling op dat gebied.

Clënten van onze leden hebben een inkomen overwegend in de vorm van een uitkering op basis van de Participatiewet. Dit zijn de mensen die in de subsidieregeling de 'gemeentelijke doelgroep' genoemd worden. Jaarlijks bieden onze leden circa 70.000 cliënten ambulante begeleiding. Door alleen cliënten die in behandeling zijn bij een ggz instelling in deze subsidieregeling te noemen, wordt een grote groep, die met name gespecialiseerde ggz begeleiding van onze leden krijgt, uitgesloten van deze regeling. Wij zijn van mening dat alle cliënten uit deze groep, die weer aan het werk willen, de kans moeten krijgen om van een IPS-traject gebruik te maken.

We vragen daarom om artikel 7 van de Subsidieregeling aan te passen door art 7 onder a ("in behandeling is bij een GGZ-instelling, en") te wijzigen in "in behandeling is bij een GGZ-instelling, of"; en aan te vullen art 7 onder b "in begeleiding is bij een ggz-instelling of instelling voor beschermd wonen en begeleiding", en het huidige artikel 7 onder b te vernummeren tot artikel 7 c.

Beperkende voorwaarden voor aanbieders

Een 'ggz instelling' wordt in artikel 9 gedefinieerd als "een GGZ-instelling die als zodanig is ingeschreven in het Landelijk Register Zorgaanbieders, bedoeld in artikel 12 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, en die overeenkomstig een door het UWV gepubliceerde lijst is aangemerkt als een instelling die IPS-trajecten mag uitvoeren."

In dit artikel, zo stelt de toelichting, is geregeld dat "uitsluitend GGZ-instellingen die door het UWV op basis van het inkoopkader zijn aangewezen als instellingen die IPS mogen uitvoeren, en zijn gepubliceerd op de website van Sterk door werk, voor subsidie van een IPS-traject in aanmerking komen".

Het genoemde inkoopkader van het UWV noemt als uitvoerders van IPS-trajecten: 'GGZ instellingen en RIBW's'. RIBW is de oude afkorting van Regionale Instelling voor Beschermd Wonen. Inmiddels afficheren veel organisaties die beschermd wonen en begeleiding bieden, niet meer als 'RIBW', maar hebben andere namen voor hun organisatie gekozen. Het lijkt ons van belang om eenduidige termen te gebruiken die aansluiten bij de huidige praktijk en regelgeving. Dit klemmt te meer omdat niet alleen in het UWV Inkoopkader, maar ook in Landelijk Register Zorgaanbieders verschillende termen worden gebruikt voor ggz instellingen.

Landelijk Register Zorgaanbieders

De organisaties voor beschermd wonen en begeleiding die lid zijn van Valente, bieden gespecialiseerde begeleiding aan mensen met een ernstige psychiatrische aandoening. Overwegend betreft het organisaties die voldoen aan de in artikel 9 van de subsidieregeling genoemde eis van registratie in het Landelijk Register Zorgaanbieders. Deze organisaties bieden geestelijke gezondheidszorg (met uitzondering van de functie behandeling), maar ook vaak andere vormen van zorg, zoals verpleging, verzorging en gehandicaptenzorg. In het register betekent dat dat deze organisaties, die al langere tijd IPS bieden, niet altijd als 'geestelijke gezondheidszorg' of 'ggz-instelling' gerubriceerd staan.

UWV lijst

De organisaties bieden gewoonlijk verschillende vormen van gespecialiseerde begeleiding, zowel ambulant alsook in combinatie met verblijf. Al naar gelang de indicatie van de cliënt kan deze zorg voortvloeien uit de Wmo2015, de Wlz of de Wfz. Deze leden van Valente zijn in heel Nederland gevestigd. Of zij voldoen aan de eis om op de door het UWV gepubliceerde lijst te staan, is niet bekend. Wij beschikken niet over een dergelijke lijst, noch is deze bij de internetconsultatie over de subsidieregeling opgenomen. Ook op de website Sterk door Werk hebben we geen lijst met aanbieders aangetroffen. Informatie op de website Werkenmetips.nl geeft aan dat rond de 30 organisaties in Nederland IPS aanbieden.

Niet duidelijk is of de subsidieregeling daarmee voor alle cliënten in alle regio's bereikbaar en beschikbaar is. Ook roept het bij ons de vraag op of de subsidieregeling uitbreiding van het gebruik van IPS wil stimuleren door nieuwe aanbieders toe te laten of juist niet? Op welke wijze kunnen aanbieders die niet op de UWV lijst staan, zich alsnog kwalificeren als IPS aanbieder? Verwarrend is dat de tekst op de website voor internetconsultatie spreekt van 'certificatie van de ggz instelling voor de modelgetrouwe toepassing van IPS'¹. Van certificatie van organisaties blijkt geen sprake te zijn bij de uitvoering van IPS.

Voor cliënten die nu begeleiding krijgen van een ggz instelling is het belangrijk om enige keuze te hebben en zo mogelijk ook van het aanbod van de eigen vertrouwde instelling voor (ambulante) begeleiding te kunnen kiezen.

Daarom adviseren we om artikel 9 van de subsidieregeling aan te passen en daarbij de zin "en die overeenkomstig een door het UWV gepubliceerde lijst is aangemerkt als een instelling die IPS-trajecten mag uitvoeren", te vervangen door "en die voldoet aan de eisen van modelgetrouwe toepassing van de IPS methodiek".

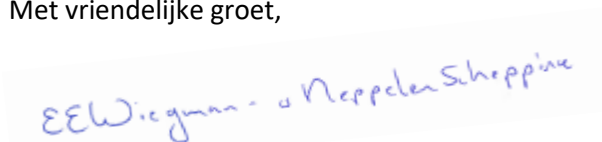
Daarnaast adviseren we om in artikel 9 de zin: "een GGZ-instelling die als zodanig is ingeschreven in het Landelijk Register Zorgaanbieders," te wijzigen in "een instelling die is ingeschreven in het Landelijk Register Zorgaanbieders". Mocht dit laatste niet mogelijk zijn, dan bevelen we sterk aan om de huidige IPS aanbieders die nu in het Landelijk register Zorgaanbieders geregistreerd staan onder een andere vorm van zorg dan geestelijke gezondheidszorg, actief de mogelijkheid te bieden hun registratie aan te passen.

Overige

In artikel 1, onder a, wordt gerefereerd aan de vierde herziene versie van het diagnostisch handboek DSM. De vraag is waarom niet gerefereerd wordt aan de meest actuele versie, de DSM V?

Mocht u vragen hebben over onze brief of hier nader met ons over willen spreken, dan zijn wij daartoe graag bereid.

Met vriendelijke groet,



Esmé Wiegman-van Meppelen Scheppink
Directeur Valente

¹ Zie: <https://www.internetconsultatie.nl/subsidieregelingipstrajectenvoordegemeentelijkedoelgroep>