

Implementatie van IPS in Nederland: is het uitvoerbaar?

Resultaten van een implementatieonderzoek

N. van Erp, F. Giesen, L. van Leeuwen, J. van Weeghel

Inhoud presentatie

- Wat houdt IPS in: wat zijn de basisprincipes van IPS? Waarom willen we IPS in Nederland invoeren?
- Is het mogelijk om IPS in Nederland in te voeren? Wat zijn de eerste ervaringen in vier Nederlandse regio's?

Wat is IPS?

IPS is een methode van arbeidsintegratie voor mensen met ernstige psychische stoornissen.

Kenmerken:

- Focus op betaald werk
- Snel zoeken naar betaald werk
- Voorkeuren van cliënt staan centraal
- Langdurige ondersteuning
- Integratie van arbeidsbegeleiding in GGZ-teams

Waarom IPS in Nederland?

- Arbeidsparticipatie van mensen met ernstige psychische stoornissen is laag (< 10%)
- Veel mensen met ernstige psychische stoornissen willen (opnieuw) aan het werk, mits de condities gunstig zijn
- IPS is een evidence based interventie, dat wil zeggen bewezen effectief

Is IPS in Nederland uitvoerbaar?

Implementatieonderzoek in vier regio's
(Eindhoven, Utrecht, Den Haag en Groningen)

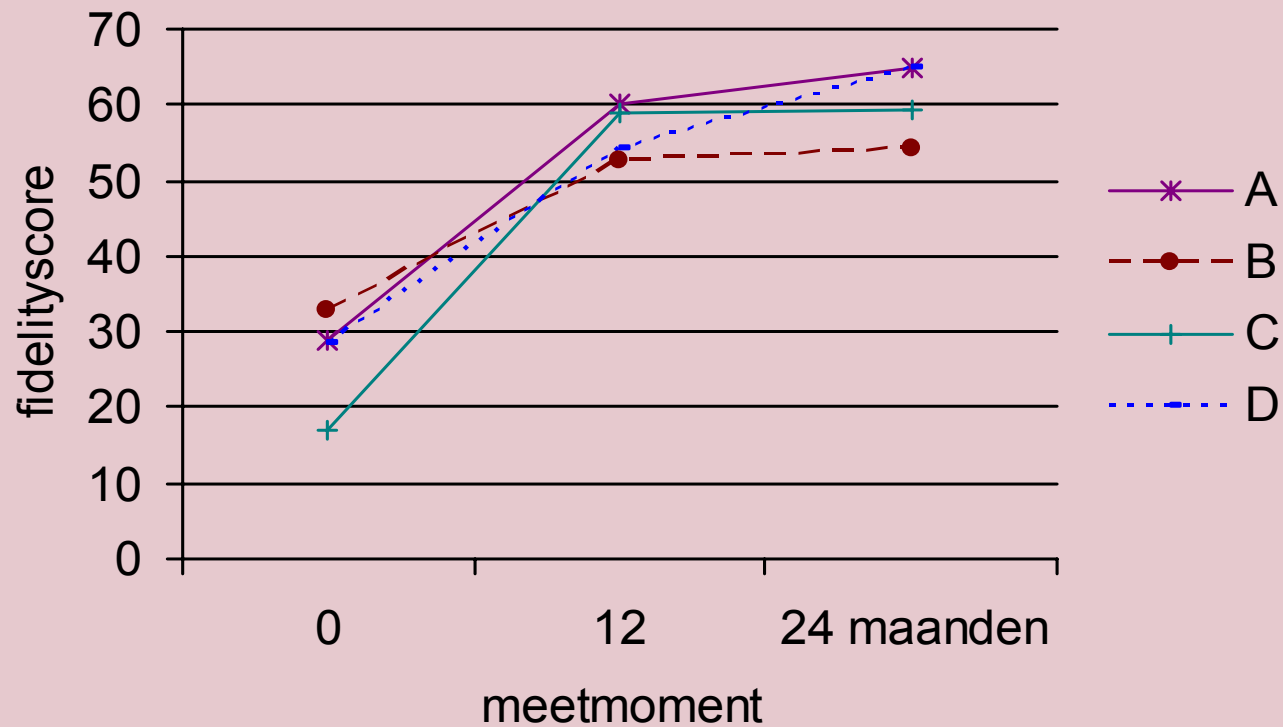
Onderzoeksvragen:

- Hoe modelgetrouw wordt IPS toegepast?
- Wat zijn bevorderende en belemmerende factoren?
- Wie zijn IPS-cliënten? Hoeveel cliënten hebben betaald werk gevonden?

Methode

- Drie metingen uitgevoerd
 - Afname modeltrouwschaal
 - Proceसेvaluatie (interview betrokkenen)
- Tussentijdse monitoring implementatie-proces
- Cliëntmonitoring
 - Kenmerken cliënten
 - Aantal cliënten met betaalde baan
 - Kenmerken banen

Modeltrouwcores



Bevorderende factoren

- Deskundige en enthousiaste projectleider
- Draagvlak in IPS-team
- Deskundige en enthousiaste trajectbegeleiders
- Goede integratie in GGZ-teams
- Draagvlak in GGZ-teams

Belemmerende factoren

- Geringe aanstelling en (tijdelijke) uitval trajectbegeleiders
- Geringe aanstelling en (tijdelijke) uitval projectleiders
- Onvoldoende financiële middelen voor trajecten
- Weinig overleg & supervisie IPS-team
- Geringe kennis wet- en regelgeving
- Moeizame samenwerking IPS-partners

Kenmerken cliënten (n=233)

- 74% man
- 84% van Nederlandse afkomst
- 42% alleenwonend, 10% in BW, 12% in PC
- 83% bijstands- WAO- of Wajong-uitkering
- 46% geen arbeidsmatige bezigheden
- 76% diagnose schizofrenie/psychosespectrum
- Gemiddeld 35 jaar
- Gemiddeld 8 jaar contact met de GGZ

→ Beoogde doelgroep is bereikt

Aantal cliënten aan het werk

- 39% (122 cliënten) uitgevallen
- 18% (56 cliënten) regulier betaald werk
- 3% (9 cliënten) betaald werk in de Sociale Werkvoorziening
- 21% (65 cliënten) betaald werk (SW of regulier)

→ Stijgende lijn: tweede jaar succesvoller

Typen contracten

- 17% (7 cliënten) voor onbepaalde tijd
- 45% (19 cliënten) $<0,5$ jaar
- 38% (16 cliënten) $\geq 0,5$ jaar

- Gemiddeld 22 uur per week

Conclusies

- In twee van de vier regio's is de IPS-
implementatie bevredigend verlopen
- Deze twee regio's hadden tevens:
 - de meeste cliënten aan het werk (25% en
19%)
 - cliënten met een lichtere problematiek
 - cliënten met een gunstiger werksituatie
 - de minste belemmerende en de meeste
bevorderende factoren

Tot slot

- Regio's gemotiveerd voor integrale aanpak IPS
- Verbetering financiering IPS-trajecten
- Trainingsaanbod en praktische handreikingen ontwikkelen
- RCT uitgevoerd naar effectiviteit IPS in Nederland