

Wat als participatie in een betaalde job niet lukt?

Een RIZIV-beleidsperspectief

Saskia Decuman

INHOUD

1. Inleiding

2. Arbeidsongeschiktheid: een complex begrip, een complexe wetgeving?

3. Oude wijn in nieuwe vaten? Enkele reeds gekende feiten

- 3.1. De betekenis van werk voor de cliënt
- 3.2. Arbeid als uitkomstmaat: feit of fictie?
- 3.3. Uitval, uitkering, ... en dan? Paradigmashift
- 3.4. Cliëntgericht? Belang van de perceptie van de cliënt

4. Enkele cijfers

5. Tools die vanuit het wetgevend kader re-integratie stimuleren? De toegelaten activiteit en professionele rehabilitatie/ heroriëntering

- 5.1. De toegelaten activiteit
- 5.2. Professionele rehabilitatie of heroriëntering

6. Opbouw van kennis. Hoe gaan we te werk? Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid binnen de Dienst voor Uitkeringen van het RIZIV

- 6.1. Wat is het? Wat is het doel?
 - 6.2. Hoe is het georganiseerd?
 - 6.3. De eerste resultaten
- #### 7. Disability management: what's in a name?
- 7.1. Herkomst en verspreiding van het concept
 - 7.2. Definitie
 - 7.3. De 10 principes van DM
 - 7.4. De taken van de coördinator
 - 7.5. Welke competenties zijn nodig?
 - 7.6. Gebruik van DM in België en relatie tot andere methodieken
 - 7.7. Het RIZIV en DM

8. Conclusie

Abstract

Voor ergotherapeuten is het een algemeen gegeven dat kunnen participeren in een betaalde job één van de voorwaarden is voor een kwaliteitsvol leven en dit vanuit de betekenissen die een job heeft voor de individuele cliënt (sociaal contact, financiële mogelijkheden om een zelfstandig, kwaliteitsvol leven te leiden, structuur, het gevoel te participeren in de maatschappij, gevoel van "normaliteit", zelfontwikkeling, ...). Uiteraard is het ook voor de werkgever en de bredere maatschappij van belang dat zoveel mogelijk mensen participeren in een betaalde job. In de begeleiding van de cliënt moet jobbehoud en -re-integratie dan ook altijd, waar mogelijk, meegenomen worden als uitkomstmaat en zo vroeg mogelijk besproken worden. Het beleid wil de behandelende sector daartoe stimuleren. Zorg/begeleiding van de individuele cliënt mag niet langer los gezien worden van de begeleiding met betrekking tot arbeid. Daar waar tot enkele jaren geleden de ziekte- en invaliditeitsverzekering zich vooral focuste tot het betalen van uitkeringen ter compensatie van het inkomstenverlies, is het betalen van deze uitkering niet langer een eindpunt. Vanuit het beleid worden diverse initiatieven genomen die de terugkeer naar werk willen ondersteunen (het systeem van de toegelaten activiteit en de professionele rehabilitatie of heroriëntering) tijdens de arbeidsongeschiktheid. Als ergotherapeut is het belangrijk deze systemen te kennen zodat cliënten er tijdig een beroep kunnen op doen (eventueel via doorverwijzing). Het kenniscentrum arbeidsongeschiktheid en het project disability management ondersteunen dit beleid van re-integratie.

Trefwoorden

Arbeidsparticipatie
Re-integratietools
Disability management

Over de auteur

Saskia Decuman, ergotherapeut, doctor in de sociale gezondheidswetenschappen, expert onderzoek en ontwikkeling dienst uitkeringen Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering