



Socioprofessionele re-integratie

Saskia Decuman - leidinggevende dienst cel onderzoek en kwaliteit
Astrid Brans – Coördinator dienst beroepsherscholing NL

1

1



Socioprofessionele re-integratie

- Verandering in de maatschappij (nieuwe aandoeningen, chronische ziekten, vergrijzing,...)
- Materie van socio-professionele re-integratie weinig bekend
- Uitgaan van de restcapaciteit van een persoon
- Belang van een “vroeg” interventie
- « Controle » moet er zijn maar ook:
 - Advies, informatie, begeleiding, ... van de verzekerde + de andere actoren
 - « Proactieve » socioprofessionele re-integratie
- Werk als onderdeel/uitkomst van de behandeling/ revalidatie.

2

2



Arbeidsongeschiktheid? Enkele cijfers

• Primaire arbeidsongeschiktheid

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
WN	391.648	399.075	413.903	411.845	412.922	419.940	428.136	441.132	431.334	438.829	449.866
ZS	11.706	11.970	12.309	12.434	12.889	12.872	13.487	14.447	13.730	17.775	22.961
Totaal	403.354	411.045	426.212	424.279	425.811	432.812	441.623	455.579	445.064	456.604	472.827

• Invaliditeit

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
WN	245.209	257.935	269.499	283.541	299.408	321.573	346.971	366.293	379.908	400.745	420.504
ZN	19.459	20.136	20.315	20.911	21.415	22.353	23.437	24.472	24.749	25.862	27.363
Totaal	264.668	278.071	289.814	304.452	320.823	343.926	370.408	390.765	404.657	426.607	447.867

3

3



Socioprofessioneel re-integratietraject RIZIV

- Het traject omvat alle voorzieningen of diensten die erop gericht zijn: **Geheel of gedeeltelijk de initiële arbeidsgeschiktheid te herstellen** of **de potentiële arbeidsgeschiktheid te valoriseren** met het oog op een volledige integratie in de arbeidsomgeving
- Doelgroep:
 - Uitkeringsgerechtigden van de ziekte- en invaliditeitsverzekering
 - Primaire arbeidsongeschiktheid: < 1 jaar
 - Invaliden: ≥ 1 jaar
 - Motivatie om stappen naar werk te willen zetten
 - Klaar om stappen naar werk te zetten vanuit medisch standpunt
 - Geen referentieberoep meer mogelijk (beslissing Adviserend arts)

4

4



Samenwerking VDAB

- Samenwerkingsovereenkomst tussen RIZIV – VICO – GTB – VDAB sinds oktober 2012
- Raamakkoord RIZIV – VICO – GTB – VDAB sinds 1 januari 2016
 - Jaarlijks engagement aantal trajecten: in 2021 5.000 trajecten
 - Financiering via forfait: in 2021 €24.000.000
- Aantal opgestarte trajecten in Vlaanderen:

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Opgestart traject VDAB	788	2168	1497	2100	3468	3833	4037	4552
Opgestart traject VI	95	63	60	103	160	142	152	155
Totaal	883	2231	1557	2203	3628	3975	4189	4707

5

5



Klassiek traject of samenwerkingsovereenkomst traject?

Afspraak mutualiteit (adva of lid multidisciplinair team)

Klassiek traject

Duidelijk opleidingsplan

Geen oriëntering nodig

Aanvraagformulier adva

Ten laste van RIZIV?

SWO traject

Onduidelijk/geen opleidingsplan

Oriëntering noodzakelijk (VDAB)

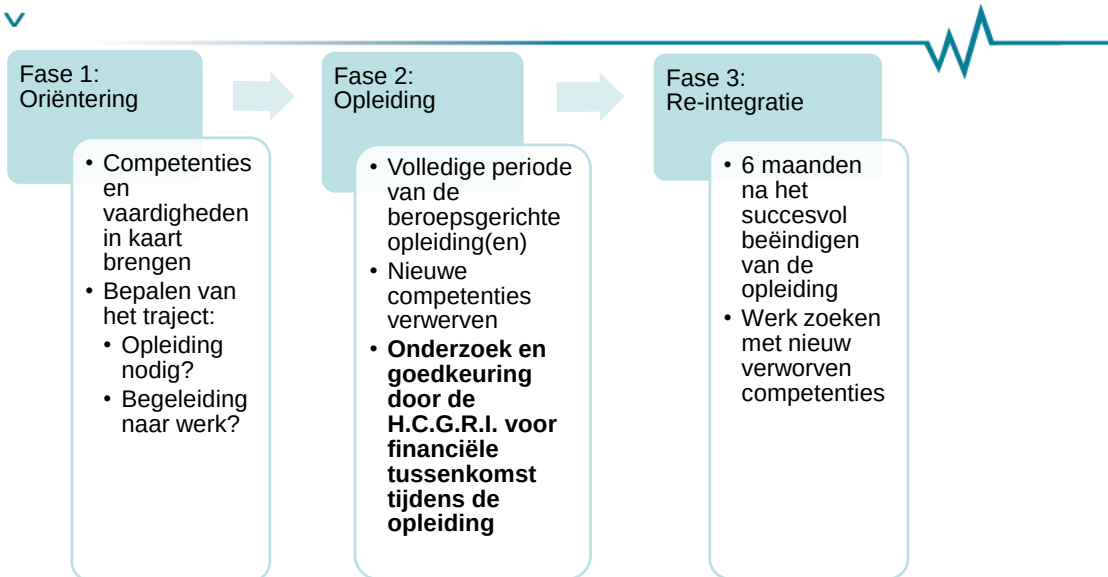
Aanvraagformulier VDAB

Ten laste van RIZIV?

6



Verloop traject



7

7



Terugkeer naar de arbeidsmarkt

- Terugkeer naar de arbeidsmarkt op 18, 24 en 30 maanden na startdatum traject, trajecten begonnen in 2016 tot 2019 in Vlaanderen:

Aantal maanden na opstart traject	18 maanden	24 maanden	30 maanden
Uitsluiting [1]	6,58%	7,50%	8,35%
Spontane werkhervatting [2]	13,04%	15,12%	16,53%
Andere (overlijden, pensioen) [3]	0,47%	0,62%	0,74%
Subtotaal: [1]-[3]	20,09%	23,24%	25,62%
Gedeeltelijke werkhervatting [4]	17,95%	18,59%	18,46%
Vrijwilligerswerk [5]	15,05%	15,49%	15,56%
Geen werkhervatting [6]	46,92%	42,67%	40,36%
Subtotaal [4]-[6]	79,92%	76,75%	74,38%
Subtotaal "Terugkeer naar de arbeidsmarkt" [1] + [2] + [4]	37,57%	41,21%	43,34%

8

8



Voordelen verzekerde

- Behoud van de ziekte-uitkering gedurende de opleiding (wettelijk vermoeden van arbeidsongeschiktheid)
- Financiële tussenkomsten
 - Opleidingskosten
 - Verplaatsingskosten
 - Premie €5 gevolgd opleidingsuur
 - Slaagpremie €500
- Opvolging van het traject
- Begeleiding bij de zoektocht naar werk

9

9



Tot slot...

- Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid: maximale inzet op studies inclusief beleidsaanbevelingen bv. IPS-studie, aanbevelingen naar ziekenhuizen (o.a. pijncentra).
- Focus op huidige samenwerking én formuleren van verbeterpunten met recente oprichting van een werkgroep.
- Aandacht voor vorming van de betrokken actoren via de opleiding DM

10

10