

## Projectbeschrijving

DEEL I: Wanneer meerdere organisaties voor dit project subsidie aanvragen bij het Fonds PGO (samenwerkingsproject), dient de tekst in DEEL I van de aanvraag voor alle aanvragers gelijk te zijn. De tekst in deel II wordt door iedere afzonderlijke organisatie ingevuld. (wanneer slechts één organisatie voor het project subsidie aanvraagt, geldt het onderscheid tussen deel I en II niet). In alle gevallen dienen zowel deel I als deel II te worden ingevuld!

## **Projectsamenvatting**

<b>Titel project</b>	Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)	
<b>Naam aanvragende organisatie</b>	<b>Reumapatiëntenbond</b>	
<b>Projectnummer</b>	S 04919	
<b>Welke organisaties werken samen binnen dit project (incl. eigen organisatie)?</b>	<b>Naam</b>	<b>Voor welk bedrag vraagt de organisatie voor dit project subsidie aan bij het Fonds PGO</b>
	Reumapatiëntenbond	€ 249.987,00
	MS Vereniging Nederland	
	Epilepsievereniging Nederland	
	3 à 4 reïntegratiebedrijven	
<b>Totaal aangevraagd bij het fonds PGO</b>		€ 249.987,00
<b>Looptijd van het project</b>	Van 1/1/2010 tot 1/2/2012	
<b>Samenvatting van het project in max. 250 woorden (ga hierbij achtereenvolgens in op doelstelling – beoogde resultaten/producten en wijze van aanpak)</b>	<p>Mensen met een chronische ziekte zoals Reuma, Epilepsie en MS hebben een grote kans om uit het arbeidsproces te raken. Om uitval vanuit het arbeidsproces te voorkomen, biedt dit project begeleiding aan deze groep, in samenwerking met werkgevers, arbodiensten en arbeidsgeneeskundigen. Mensen met een chronische ziekte die nog niet of niet meer in het arbeidsproces functioneren, krijgen in dit project passende begeleiding bij het vinden van een baan.</p> <p>De doelstelling van het project is tweeledig; namelijk uitval vanuit het arbeidstraject voorkomen en mensen die niet aan het werk zijn reïntegreren.</p> <p>Samen met het UWV en drie reïntegratiebureau's zetten we een reeds beproefd traject in de markt (Reuma en werk 2001-2008) waar, naast een loopbaanbegeleider, een ervaringsdeskundige helpt in het accepteren van en functioneren met de aandoening. In het huidige project breiden we de samenwerking uit van UWV naar gemeenten, waar mensen vanuit de bijstand of zonder uitkering zich melden. Ook is nieuw dat we ons op uitvalpreventie richten.</p> <p>De meerwaarde van dit traject is de expertise van de ervaringsdeskundige vanuit de patiëntenorganisatie te combineren met de loopbaanbegeleider. Uniek is dat de patiëntenorganisatie hierin de regie voert! Het project leidt ervaringsdeskundigen op, sluit contracten met reïntegratiebedrijven en voert de begeleiding uit.</p>	

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*

	Januari 2012 is 200 mensen met een grote afstand tot de arbeidsmarkt een traject naar werk aangeboden; 60 mensen is een traject aangeboden om uitval uit hun baan te voorkomen. Het aanbod voor het UWV wordt in 6 regio's aangeboden en 4 gemeenten bieden de trajecten aan voor mensen met een WWB-uitkering, ANW-uitkering of aan niet-uitkeringsgerechtigden.
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### **Algemene kenmerken van het project**

<p>Wat is de doelstelling van het project?</p>	<p>a. Een aanpak ontwikkelen voor reïntegratie van chronisch zieken waarbij helder is wat algemeen en wat specifiek is voor resp. mensen met Reuma, Epilepsie en MS en 2 of 3 andere aandoeningen (die later in het project worden gekozen). De reeds ontwikkelde methode voor mensen met Reuma is hiervoor het vertrekpunt.</p> <p>b. Een protocol ontwikkelen voor het voorkomen van uitval met inzet van ervaringsdeskundigen.</p> <p>c. Een draaiboek ontwikkelen over hoe patiëntenorganisaties kunnen opereren op de gemeentelijke markt voor begeleiding van mensen met reuma, MS en epilepsie.</p> <p>d. Eisen en voorwaarden voor succesvolle samenwerking tussen patiëntenorganisaties en reïntegratie-bedrijven formuleren.</p> <p>e. Meer mensen met Reuma, Epilepsie en MS zijn of blijven aan het werk: 90 gereïntegreerd (45% van 200) en 60 voor uitvalpreventie begeleid.</p>
<p>Wat was de aanleiding voor dit project? (Geef hierbij (evt.) ook aan op welke ontwikkelingen dit project voortborduurde)</p>	<p>Reuma veroorzaakt meestal al in een vroeg stadium beperkingen in het dagelijks functioneren en op het werk. Al snel rijst dan de vraag of iemand zijn werk kan blijven uitoefenen en hoe. Werkgevers en mensen met reuma weten hier vaak geen antwoorden op. Ook de kennis van bedrijfsartsen over werkgerelateerde problemen is onvoldoende.</p> <p>Vanaf 2001 is de Reumapatiëntenbond bezig met een reïntegratietraject voor mensen met reuma waarin met ervaringskennis wordt gewerkt. Na een pilot tot 2003 heeft dit project een landelijke dekking gekregen. De resultaten zijn zeer positief. 61 mensen zijn uitgestroomd: 53 hebben een arbeidscontract, 4 doen erkend vrijwilligerswerk, 2 zijn bij WSW geplaatst en 2 volgen een langdurende opleiding. 31 trajecten zijn afgesloten zonder werk. Serin was het reïntegratiebureau waar de Reumapatiëntenbond mee samenwerkte. In december 2008 werd de samenwerking geëvalueerd. Dit voldeet niet aan de kwaliteitscriteria van de Reumapatiëntenbond. Het specifieke van het project, namelijk het werken met ervaringsdeskundigen die zelf reuma hebben, kwam niet voldoende uit de verf en de uren konden niet worden gegarandeerd. Ook was er niet voldoende PR vanuit Serin, zodat de instroom achterbleef. Het tweede doel, uitval van mensen met reuma op de werkvloer te voorkomen, kwam niet voldoende van de grond. Tegelijkertijd ging Serin failliet. De MSVN en Epilepsievereniging hadden inmiddels ook contacten over reïntegratie met Serin. Reden voor deze 3 organisaties om samen te werken ten behoeve van optimale reïntegratie voor mensen met reuma, ms en epilepsie. Om het project minder kwetsbaar en afhankelijk te maken van 1 aanbieder is nu gekozen om met drie reïntegratiebedrijven samen te werken; 1 landelijk en 2 regionale.</p>
<p>Wordt voor dit project ook subsidie aangevraagd bij andere instanties? Zo ja:</p>	<p>Nee.</p>

Vermeld de naam van deze instantie(s) en de status van de aanvraag		
Draagt het project bij aan de volgende beleidsprioriteiten van VWS?	<p>Versterking inbreng van pgo-perspectief bij verbetering van kwaliteit van zorg en ondersteuning;  Indien ja: motiveer uw antwoord  In dit project wordt de kennis van de professionele coaches in de reïntegratie, medewerkers van een Arbo-dienst of arbeidsgeneeskundigen aangevuld met ervaringskennis. Juist van lotgenoten die een actieve levenswijze vóórleven, kunnen reumapatiënten leren dat ze ondanks hun ziekte keuzes hebben in het leven. Ervaringsdeskundigen zullen, op basis van eigen ervaringen met ziekteverschijnselen, pijn, behandelingen etc., bovendien meer begrip hebben voor de patiënt. Daardoor worden zij door hen eerder geaccepteerd en zullen ze minder weerstand opwekken. Ze geven herkenning en erkenning.  Een voordeel van ervaringsdeskundigen is bovendien dat zij kunnen adviseren over noodzakelijke niet/materiële werkaanpassingen, zoals werk en rust tijden, afwisseling aan inspanning en omgang met collega's.</p>	ja
	<p>Verbetering van de informatiepositie van patiënten, gehandicapten en ouderen  Indien ja: motiveer uw antwoord: Mensen met Reuma, MS en Epilepsie weten vaak onvoldoende welke mogelijkheden er zijn om met hun beperkingen om te gaan in het werk om zo goed mogelijk te blijven functioneren. De ervaringsdeskundige begeleider in dit project voorziet in deze informatie. En de patiëntenorganisaties brengen een folder uit over de begeleidingstrajecten die zij bieden.</p>	ja
	<p>Maatschappelijke participatie  Indien ja: motiveer uw antwoord:  Door te zorgen dat mensen met reuma, epilepsie en MS kunnen blijven werken, draagt het project direct bij aan maatschappelijke participatie.</p>	ja

### Beoogde resultaten / producten van het project

Beschrijf zo concreet (en toetsbaar mogelijk) de individuele resultaten / producten die voortvloeien uit dit project	Wanneer gereed?
Een aanpak voor reïntegratie voor chronisch zieken waarbij helder is wat hetzelfde en wat specifiek is voor mensen met Reuma, Epilepsie en MS en nog 2 later te bepalen aandoeningen.	Medio 2010
Een protocol voor het voorkomen van uitval met inzet van ervaringsdeskundigen.	Medio 2010

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*



<p>Welk effect moet het project op de genoemde doelgroep(en) hebben om het project geslaagd te mogen noemen?</p>	<p>Werkgevers zijn op de hoogte van de toegevoegde waarde van het begeleiden van hun werknemers door een ervaringsdeskundige in samenwerking met een reguliere coach. Zij zijn bereid om een traject af te nemen.</p> <p>UWV, gemeenten en werkgevers willen samenwerken met patiëntenorganisaties om deze reïntegratieaanpak aan te bieden.</p> <p>Mensen met reuma, epilepsie en MS vinden een baan en vallen niet uit (succesvol traject). Zij zijn tevreden over hun begeleiding: voelen zich erkend en praktisch gesteund, vallen minder uit c.q. vinden een baan en functioneren beter.</p>
<p>Zijn er ook effecten te verwachten voor anderen dan deze doelgroep? Zo ja voor wie?</p>	<p>Ja, voor andere patiëntenorganisaties omdat zij de methodieken over kunnen nemen.</p>

### **Projectorganisatie**

<p>Uit welke partners bestaat de projectorganisatie?</p>	<p>De Reumapatiëntenbond is de aanvrager en initiator van dit project. De MSVN en de Epilepsievereniging maken deel uit van de stuurgroep. Drie reïntegratiebedrijven zijn partner in de uitvoering.</p>
<p>Hoe heeft u de mogelijkheden tot samenwerking onderzocht en wat waren de uitkomsten van dat onderzoek?</p>	<p>Er zijn al meerdere reïntegratiebedrijven die contracten willen sluiten met de RPB over gezamenlijke uitvoering van de reïntegratie.</p> <p>De MSVN en de Epilepsievereniging hebben bij een oriënterend gesprek interesse getoond om mee te werken en zij doen mee in het project.</p>

<p>Hoe zijn de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden binnen de projectorganisatie verdeeld?</p>	<p>De directeuren van de patiëntenverenigingen vormen de stuurgroep van het project. De directeur van de RPB, de initiatiefnemer van het project, is voorzitter van de stuurgroep. De stuurgroep heeft tot taak om de voortgang te sturen en hier legt de projectleider verantwoording af. De projectleider komt in dienst bij de RPB.</p> <p>De projectleider heeft de beschikking over klankbordgroep om ideeën te toetsen, feedback op tussentijdse resultaten te krijgen.</p> <p>De reïntegratiebedrijven zijn samenwerkingspartners met wie de RBP contracten afsluit over hun dienstverlening. Een belangrijke afspraak hierin is dat ervaringsdeskundigen inhoudelijke modules uitvoeren (21-25 uur per traject). De projectleider evalueert periodiek met de reïntegratiebedrijven op proces en resultaten.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### Overige informatie

<p>Zijn er ontwikkelingen buiten het bereik van dit project die als kansen kunnen worden beschouwd voor dit project? Zo ja, welke en hoe bent u van plan daar mee om te gaan?</p>	<p>De vergrijzing van de maatschappij noodzaakt op termijn tot een efficiëntere inzet van al het arbeidspotentieel. Dus dit biedt ook de doelgroep van dit project perspectief.</p> <p>Door economische teruggang is er meer behoefte aan partime krachten.</p> <p>De CG-raad is begin 2009 gestart met een arbeidsmonitor. Zij maken gebruik van onze kennis.</p> <p>We zoeken afstemming met het G-krachten project dat tot doel heeft om jongeren met een WAJONG een extra kans te bieden op deelname in het arbeidsproces.</p> <p>Volgens de WSW is het de verantwoordelijkheid van de gemeenten om beschermd werk aan te bieden aan hen die zich niet kunnen handhaven in gewone baan. In ons project helpen we gemeenten om de uitstroom uit de WSW voor mensen met een chronische aandoening te realiseren. Dit is een taakstelling in de nieuwe WSW.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Zijn er risico's (ook buiten het bereik van dit project) die de voortgang van het project nadelig kunnen beïnvloeden? Zo ja, welke en hoe bent u van plan daar mee om te gaan?</p>	<p>Verdergaande economische terugval kan als gevolg hebben dat werkgevers geen nieuw personeel aannemen waardoor de mogelijkheden voor reïntegratie worden beperkt. We ondervangen dit door met werkgevers afspraken te maken over de inzet van deelnemers aan ons project.</p> <p>Ook kan negatieve beeldvorming over ziekte in de maatschappij en in het bijzonder bij werkgevers de reïntegratiemogelijkheden beperken. We beïnvloeden de beeldvorming door voorlichting en informatie te geven en hierbij de resultaten uit de pilot te presenteren.</p>
<p>Op welke wijze worden de projectresultaten naar de doelgroep gecommuniceerd en, indien van toepassing naar anderen?</p>	<p>De patiëntenorganisaties hebben de verantwoordelijkheid hun achterban te informeren over het project en de resultaten via de ledenbladen en websites. De reïntegratiebedrijven informeren o.a. via folder hun klanten over het project. Dit doen alle organisaties vanuit eigen financiën en bestaande PR-instrumenten. De projectleider ziet alle uitingen over het project voor plaatsing om de kwaliteit te toetsen. Op ieders website komt een link met informatie over het project en de toeleiding hiernaar. Doel is om zoveel mogelijk mensen uit de doelgroep te wijzen op het specifieke reïntegratietraject.</p> <p>Partijen treden ook gezamenlijk naar buiten over het project. Hiervoor wordt een specifieke folder over het project ontwikkeld. Andere relevante doelgroepen voor de communicatie zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- werkgevers: via Support Award en presentaties.</li> <li>- UWV: landelijke presentaties en interviews in hun bladen.</li> <li>- gemeenten: afspraken in de betreffende gemeenten over acquisitie en PR.</li> </ul>

<p>Hoe vindt implementatie van de resultaten plaats?</p>	<p>Aan het eind van het project is er een team van ervaringsdeskundigen, werkzaam bij de reïntegratiebedrijven. Dit team is geselecteerd door de projectleider. Er zijn contracten met reïntegratiebureau's die de aanpak met de ervaringsdeskundigen kunnen uitvoeren. Nieuwe contracten kunnen door de patiëntenorganisaties worden aangegaan indien daar behoefte aan bestaat. De patiëntenorganisaties zullen zorgen voor het opleiden van nieuwe ervaringsdeskundigen zodat er voldoende aanbod is.</p> <p>Aan het eind van het project is er een draaiboek over de wijze waarop patiëntenorganisaties kunnen opereren op de gemeentelijke markt voor begeleiding van chronisch zieken naar werk en er is een protocol voor uitvalpreventie. Dit wordt ondergebracht in het in oprichting zijnde expertsisecentrum voor Arbeidsbegeleiding bij chronische ziekten.</p>
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Plan van aanpak: algemeen**

<p>Geef een algemene beschrijving van het plan van aanpak voor dit project. Motiveer de keuze van de aanpak in relatie tot de doelgroep en de beoogde resultaten</p>	<p>a. Aanpak reïntegratie ontwikkelen Deze aanpak kan voortbouwen op de ervaring die sinds 2001 is opgedaan met het project 'Reuma en werk'. Het wordt verbreed naar mensen met MS en Epilepsie. Hierbij wordt beoordeeld of er aanpassingen in het traject nodig zijn voor deze doelgroepen. Dit gebeurt onder leiding van een projectleider die zelf ook ervaringsdeskundig is. Deze wordt binnen de staande organisatie aangestuurd en er is een stuurgroep en een klankbordgroep vanwege de vele actoren die betrokken zijn bij het project. De projectleider werft ervaringsdeskundigen die opgeleid worden om mee te werken in een traject dat uitgevoerd wordt door een reïntegratiebedrijf.</p> <p>b. Protocol uitvalpreventie ontwikkelen Hiervoor werkt de projectleider, eventueel met extern advies, een aanpak uit. Dit is een nieuwe werkwijze. De begeleiding wordt (na training) door dezelfde ervaringsdeskundigen uitgevoerd als die de reïntegratie verzorgen. Als het protocol klaar is, worden werkgevers benaderd en worden onder de leden van de verenigingen die tot de doelgroep van het project behoren, geworven.</p> <p>c. Draaiboek Om de werkwijze (na evaluatie) te borgen en op grotere schaal te implementeren levert het project een draaiboek op. Elementen zullen o.a. zijn: werving en opleiding ervaringsdeskundigen, inhoud reïntegratieaanpak, inhoud protocol uitvalpreventie, aanpak voor acquisitie en PR bij werkgevers, UWV en gemeenten, randvoorwaarden.</p> <p>d. Samenwerking reïntegratiebedrijven Nieuw is de samenwerking tussen de patiëntenorganisaties en de reïntegratiebedrijven. Het project levert inzicht op in taakverdeling en randvoorwaarden.</p> <p>e. In het project wordt 200 mensen een traject voor reïntegratie aangeboden en 60 krijgen begeleiding in uitvalpreventie.</p>	
<b>Activiteiten</b>		
Omschrijving	Planning	Verantwoordelijke organisatie
Instellen stuurgroep en klankbordgroep.	Jan 2010	RPB
Werven projectleider	Jan 2010	RPB
Het toesnijden van het ontwikkelde reïntegratietraject voor mensen met Reuma naar mensen met MS en Epilepsie.	Jan - juni 2010	RPB
Protocol ontwikkelen voor uitvalpreventie	Maart - juni 2010	RPB
Selecteren reïntegratiebureaus volgens kwaliteitscriteria en contracten sluiten.	Jan - juni 2010	RPB
Werven nieuwe ervaringsdeskundigen, vooral met MS en Epilepsie om een goed landelijk dekkend netwerk van ervaringsdeskundigen met de verschillende ziektebeelden te hebben (tegelijk voor uitvalpreventie).	Jan - juni 2010	RPB

Scholing ervaringsdeskundigen en loopbaanbegeleiders met betrekking tot het eenduidig gebruik van het reïntegratieprotocol en de methodieken.	Jan - juni 2010	RPB
Inrichten coördinatiepunt voor aanmelding en doorgeleiding naar uitvoerders reïntegratie. Onder meer aanmeldtelefoon, bouwen en onderhouden website met mogelijkheid tot aanmelding. Opzetten eigen database van deelnemers.	Jan - juni 2010	RPB
Intensieve PR tav alle stakeholders.	Jan - juni 2010	RPB
4 van de 26 grote gemeenten selecteren (incl. informatiecampagne)	Jan - juni 2010	RPB
Deelnemers aan de reïntegratietrajecten werven via patiëntenverenigingen en reïntegratiebedrijven.	Maart - juli 2010	RPB
Reïntegratietrajecten uitvoeren	Juli 2010- jan 2012	RPB
Tussentijdse evaluatie met uitvoerders re-integratie.	Jan 2011	RPB
Twee patiëntenverenigingen feedback vragen op de toepasbaarheid van het traject voor hun achterban (idem voor uitvalpreventie) en traject indien nodig voor deze doelgroep aanpassen.	Jan 2011	RPB
Reïntegratietrajecten uitvoeren voor 2 nieuwe patiëntengroepen (idem voor uitvalpreventie).	Feb 2011 - april 2011	RPB
Evaluatie traject nieuwe patiëntengroepen, bijstellen.	Juni 2011	RPB
Reïntegratietrajecten uitvoeren ook voor deze nieuwe patiëntengroepen.	juli 2011- dec 2011	RPB
Evaluatie samenwerking door middel van o.a een klanttevredenheid onderzoek.	januari 2012	RPB
Definitieve beschrijving van de aanpak van het reïntegratietraject en van de uitvalpreventie.	januari 2012	RPB
Bekendheid geven aan de methodieken en resultaten.	januari 2012	RPB
Bijeenkomsten stuurgroep.	4 keer per in 2010, 3 keer in 2011, 1 keer in 2012	RPB
Bijeenkomsten klankbordgroep	2 keer in 2010, 2 keer in 2011	RPB

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*


Bij inzet van andere financiële middelen (andere subsidies, sponsorgelden, donaties of eigen reserves van de organisatie): welke specifieke bronnen zet u in voor welke activiteiten binnen het project. En hoe is de kostenverdeling:  N.v.t.

De RPB, MSVN en de Epilepsievereniging dragen elk € 5.000,- bij aan het project. (€ 15.000,-)  
Deze kosten zijn voor de pr en communicatie naar externen. Met name het informeren van gemeenten en hen interesseren voor deelname aan het project zal tijdsintensief zijn en hiervoor wordt communicatie-materiaal ontwikkeld.





<b>Activiteiten in 2010</b>		
Omschrijving	Planning	Resultaten/producten
Instellen stuurgroep en klankbordgroep	Jan 2010	stuurgroep en klankbordgroep beschikbaar
Werven projectleider	Jan 2010	projectleider beschikbaar
Het toesnijden van het ontwikkelde reïntegratietraject voor mensen met Reuma naar mensen met MS en Epilepsie.	Jan - juni 2010	Reïntegratietraject ontwikkeld
Protocol ontwikkelen voor uitvalpreventie	Maart - juni 2010	Protocol uitvalpreventie ontwikkeld
Selecteren reïntegratiebureaus volgens kwaliteitscriteria en contracten sluiten.	Jan - juni 2010	Contracten met reïntegratiebureau's gerealiseerd
Werven nieuwe ervaringsdeskundigen, vooral met MS en Epilepsie om een goed landelijk dekkend netwerk van ervaringsdeskundigen met de verschillende ziektebeelden te hebben (tegelijk voor uitvalpreventie).	Jan - juni 2010	Ervaringsdeskundigen beschikbaar
Scholing ervaringsdeskundigen en loopbaanbegeleiders met betrekking tot het eenduidig gebruik van het reïntegratieprotocol en de methodieken	Jan - juni 2010	Geschoolde ervaringsdeskundigen beschikbaar
Inrichten coördinatiepunt voor aanmelding en doorgeleiding naar uitvoerders reïntegratie. Onder meer aanmeldtelefoon, bouwen en onderhouden website met mogelijkheid tot aanmelding. Opzetten eigen database van deelnemers.	Jan - juni 2010	Coördinatiepunt beschikbaar
Intensieve PR tav alle stakeholders	Jan - juni 2010	Stakeholders geïnformeerd
4 van de 26 grote gemeenten selecteren (incl. informatiecampagne)	Jan - juni 2010	Gemeenten beschikbaar
Deelnemers aan de reïntegratietrajecten werven via patiëntenverenigingen en reïntegratiebedrijven.	Maart - juni 2010	Deelnemers beschikbaar
Reïntegratietrajecten en uitvalpreventie uitvoeren: - 55 trajecten gestart (UWV) - 13 trajecten gestart (gemeenten) - 15 werknemers begeleid	juli 2010- dec 2010	reïntegratietrajecten UWV gestart
4 Bijeenkomsten stuurgroep	jan-dec 2010	sturing project
2 bijeenkomsten klankbordgroep	jan-dec 2010	feedback project

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*


### Specificatie personele kosten 2010

Omschrijving	Functie	Inzet (in uren)	Kosten per activiteit (€)
projectleider	staf	1080	(€ 97.740,00)
ondersteuning	secretariaat en staf	90	(€ 8.145,00)
adviseur (voorbereiding)	staf	20	(€ 1.810,00)
webmaster (onderhoud website)	ondersteuning	45	(€ 4.072,50)
Totaal kosten			(€ 111.767,50)

### Specificatie kosten t.b.v. inzet van derden 2010

Omschrijving	Uit te besteden aan	Kosten per activiteit (€)
Folder ontwerp en inhoud	redacteur / vormgever (BDU)	(€ 1.086,00)
Uitvoering deel van de scholing van ervaringsdeskundigen en advies geven over protocol preventie verzuim	Hogeschool Fontys of Avans	(€ 4.000,00)
Vergoeding klankbordgroep (7 personen à € 50, 2 keer) en stuurgroep (tarief € 90,50 p/u, 4 personen, 12 uur pp)	directies deelnemende patiëntenorganisaties, leden klankbordgroep (patiëntenorg., UWV, gemeente, arbo-/verzekeringsarts)	(€ 5.044,00)
Totaal kosten		(€ 10.130,00)

### Specificatie materiële kosten 2010

Omschrijving	Kosten (€)
vergadering klankbord-/stuurgroep en broodjes	(€ 1.200,00)
drukken en verspreiden folder	(€ 914,00)
Totaal kosten	(€ 2.114,00)

### Totale kosten 2010

(€ 124.011,50)

*Tip: verlaat elk vakje met de TAB toets, de totalen worden dan automatisch berekend.*

*Ook verschijnt dan automatisch het Euroteken.*

*Als u nu de totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes:*



### 2011

Looptijd	1/1/2011 tot 31/12/2011 <input type="checkbox"/> niet van toepassing
----------	----------------------------------------------------------------------

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*



ondersteuning	secretariaat	90	(€ 8.145,00)
webmaster	ondersteuning	45	(€ 4.072,50)
Totaal kosten			(€ 109.957,50)

### Specificatie kosten t.b.v. inzet van derden 2011

Omschrijving	Uit te besteden aan	Kosten per activiteit (€)
vergoeding stuurgroep (tarief € 90,50 p/u, 4 personen, 9 uur pp)	directies deelnemende patiëntenorganisaties	(€ 3.258,00)
Vergoeding klankbordgroep (7 personen à € 50, 2 keer)	leden klankbordgroep (patiëntenorg., UWV, gemeente, arbo-/verzekeringsarts)	(€ 700,00)
Totaal kosten		(€ 3.958,00)

### Specificatie materiële kosten 2011

Omschrijving	Kosten (€)
vergadering klankbord-/stuurgroep incl. broodjes	(€ 1.000,00)
Totaal kosten	(€ 1.000,00)

**Totale kosten 2011** (€ 114.915,50)

*Tip: verlaat elk vakje met de TAB toets, de totalen worden dan automatisch berekend.*

*Ook verschijnt dan automatisch het Euroteken.*

*Als u nu de totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes:*



## 2012

<b>Projectjaar</b>	<b>2012</b>	
Looptijd	1/1/2012 tot 1/2/2012 <input type="checkbox"/> niet van toepassing	
<b>Activiteiten in 2012</b>		
Omschrijving	Planning	Resultaten/producten
Evaluatie samenwerking door middel van o.a een klanttevredenheid onderzoek	Jan 2012	inzicht in tevredenheid klanten
Definitieve beschrijving van de aanpak van het reïntegratietraject en van de uitvalpreventie.	Jan 2012	definitieve aanpak reïntegratie en uitvalpreventie
Bekendheid geven aan de methodieken en resultaten.	Jan 2012	bij stakeholders bekendheid aanpak gerealiseerd
1 bijeenkomst stuurgroep	Jan 2012	sturing project

*Reumapatiëntenbond S 04919 Met een chronische ziekte aan het werk (blijven)  
Aangepaste aanvraag arbeid 28sept09-S04919*



**Begroting**

<b>Aangevraagd via deze aanvraag</b>	<b>Bedrag (€)</b>
Projectjaar 2009	€ 0,00
Projectjaar 2010	(€ 124.011,50)
Projectjaar 2011	(€ 114.915,50)
Projectjaar 2012	(€ 11.060,00)
<b>Totaal aangevraagd</b>	<b>(€ 249.987,00)</b>
<i>Eigen bijdrage aanvrager</i>	€ 5.000,00
<i>Aangevraagd door andere organisaties</i>	
<i>Aangevraagd bij andere subsidieverstrekkers</i>	
<i>Overige inkomsten, bijv. via sponsoring</i>	€ 10.000,00
<b>Totale projectkosten</b>	<b>(€ 234.987,00)</b>

Als u nu alle totalen wilt laten berekenen, klikt u achtereenvolgens op beide hokjes: