

Aan de leden van de vaste commissie voor
Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Tweede Kamer der Staten-Generaal
Postbus 20018, 2500 EA Den Haag
cie.szw@tweedekamer.nl
Afschrift aan: cie.vws@tweedekamer.nl

Datum	Ons kenmerk	Telefoon
17 januari 2024	DNGGZ/255910	06 39837495
Contactpersoon		
Joeri Redder-Veen		
Onderwerp		
CD Arbeidsmarktbeleid		

Geachte leden van de vaste commissie voor Sociale Zaken en Werkgelegenheid,

Binnenkort wisselt u met de bewindspersonen van gedachten in het Commissiedebat arbeidsmarktbeleid. Voor de Nederlandse ggz, de branchevereniging van ggz-aanbieders, zijn er twee belangrijke thema's die wij u daarbij ter overweging mee willen geven:

- Het voorkomen van verzuim door verslechterde mentale gezondheid, en de rol die werkgevers daarbij kunnen spelen;
- Het helpen van mensen met afstand tot de arbeidsmarkt vanwege een mentale aandoening.

Enkele suggesties voor vragen zijn dikgedrukt.

Mentale gezondheid en uitval op de arbeidsmarkt

Het percentage mensen met een burn-out stijgt al jaren gestaag en lag in 2019 op 17% van de beroepsbevolking, dat zijn 1,3 miljoen mensen. [Breder bekeken](#): in het eerste kwartaal van 2023 viel ruim 26 procent van het totaal aantal verzuimdagen in de categorie psychisch verzuim. En dit verzuim is ook steeds langduriger. De kosten van verzuim als gevolg van psychosociale risicofactoren [worden in Nederland geschat](#) op 3,2 miljard euro per jaar. Beperkt tot de kosten van verzuim door werkdruk, werkstress of burn-outklachten is dit 2,8 miljard euro per jaar. Dan is de praktische schade door gederfde arbeidskracht in diverse sectoren nog niet eens volledig meegewogen. Deze problematiek is bij alle leeftijden aanwezig, maar bijzondere aandacht vraagt daarbij de overgang van school/studie naar werk.

In 2020 werden ruim 4 op de 10 (42%) arbeidsongeschiktheidsuitkeringen verstrekt op grond van psychische klachten, [berekende het CBS](#). Daarmee is dit nog steeds verreweg de meest voorkomende grond voor arbeidsongeschiktheidsuitkeringen.

Bovenstaande recente publicaties onderstrepen het enorme maatschappelijke verlies wanneer de mentale gezondheid in het geding is.

- ***Zijn de bewindspersonen van mening dat er voldoende wordt gedaan aan het voorkomen van uitval op de arbeidsmarkt als gevolg van verslechterde mentale gezondheid? Wordt er samen met andere ministeries, zoals VWS, voldoende werk gemaakt van preventie?***
- ***[Stress op het werk is beroepsziekte nummer 1](#). Logisch dus dat Sociale Partners steeds vaker hun zorgen uiten over de effecten van mentaal gezondheidsverlies. Wordt er voldoende geïnvesteerd in mentale gezondheid op de werkvloer?***

de Nederlandse ggz

Afstand tot de arbeidsmarkt

In Nederland leven ongeveer 240.000 mensen uit de beroepsbevolking (18 – 65 jaar) met langdurige, complexe psychische problemen. [Er is nog veel winst te behalen](#): minder dan 25% van de mensen met een ernstige psychiatrische aandoening heeft betaald werk. Bijna één derde van de niet-werkenden zou wel graag willen werken. Bij mensen onder de 35 jaar is dat zelfs twee derde.

Werk en inkomen [hebben een belangrijke invloed op \(mentale\) gezondheid](#). Werk verbetert onder meer het gevoel van autonomie, participatie, de sociale status en meestal de financiële situatie. Voor mensen die een psychische aandoening hebben, heeft aan het werken gaan of blijven een [aantoonbaar heilzame werking](#). De zorgbehoefte neemt af terwijl welzijn en geluksgevoel stijgen. Het is dus belangrijk om aandacht voor werk te hebben in de behandeling, liefst al vanaf de intake. De investering in begeleiding bij het vinden van passend werk betaalt zichzelf terug.

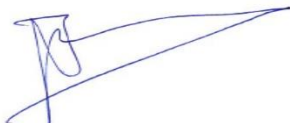
Om goede begeleiding naar werk voor mensen met een psychische aandoening te realiseren is domeinoverstijgende samenwerking nodig. Sinds 2012 werken diverse partijen samen om deze mensen te ondersteunen op weg naar werk en bij het behoud van werk. Hoofdzaak Werk is een project dat zich erop richt jaarlijks 100 trajecten naar werk te starten voor mensen met een psychische aandoening per arbeidsmarktregio (35 in totaal).

Mensen met een ernstige psychische aandoening die behandeling en/of begeleiding krijgen en aan het werk willen, kunnen hiervoor begeleiding krijgen met de methode Individuele Plaatsing en Steun (IPS). Ongeveer 40.000 mensen, in zorg bij de ggz, zouden via de erkende interventie IPS naar een baan begeleid kunnen worden.

- ***Zijn de bewindspersonen voornemens projecten zoals Hoofdzaak Werk, en methoden zoals IPS, te blijven stimuleren? Op welke wijze?***
- ***Zien de bewindspersonen mogelijkheden om het thema werk verder te verankeren in de plannen die binnen het Integraal Zorgakkoord gemaakt worden? Is er op het onderwerp zorg en werk voldoende samenwerking tussen de ministeries (waaronder SZW, VWS, OCW)?***
- ***Zien de bewindspersonen, gezien de evidente positieve effecten op de gezondheid, in dit soort projecten een duurzame rol weggelegd voor zorgverzekeraars en andere arbeidsmarkt- en zorgpartijen?***

Wij wensen u een vruchtbaar commissiedebat toe. Voor nadere vragen over deze brief of voor een verdiepend gesprek daarover kunt u contact opnemen met onze adviseur public affairs, Joeri Redder-Veen (de Nederlandse ggz, 06 39837495).

Met vriendelijke groet,



Jeroen Pepers
Directeur de Nederlandse ggz