|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Eindrapportage Praktijkassessment |
| Inkoopkader Re-integratiediensten |
|  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier stelt u de eindrapportage op over de re-integratieactiviteiten die u samen met de klant heeft uitgevoerd.In de eindrapportage verantwoordt u zich voor de uitvoering van het Praktijkassessment. Uit deze rapportage moet blijken of de activiteiten uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd en welk resultaat is behaald.Ook bij een voortijdige terugmelding moet u een eindrapportage opstellen.U moet de eindrapportage indienen binnen 14 kalenderdagen na de einddatum van de maximale doorlooptijd of de datum van voortijdige beëindiging van de re-integratiedienst. |  | **Opsturen** Stuur de eindrapportage met voorblad naar:UWVPostbus 572001040 BC AMSTERDAM**Als u de eindrapportage heeft opgestuurd**Als u de eindrapportage heeft opgestuurd, bekijken wij of deze akkoord is. Hierover sturen wij u een bericht.**Meer informatie**De klant vindt meer informatie op uwv.nl. Hij kan ook bellen met UWV Telefoon Werknemers via 088 - 898 92 94 (lokaal tarief - belkosten zijn afhankelijk van de telefoonaanbieder). Als u als re-integratiebedrijf vragen heeft, kunt u contact opnemen met UWV Telefoon Zakelijk via 088 - 898 20 10 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder).  |  |
|  |  | 1 |  | Gegevens klant |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Gebruikt de klant de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Voorletters en achternaam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Gegevens UWV |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1 | Naam contactpersoon UWV |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Gegevens re-integratiebedrijf |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Naam organisatie |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Naam contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Functie contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.5 | E-mailadres contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Aanleiding voor de eindrapportage |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Wat is het ordernummer? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.2 | Wat is de eindsituatie? |  | [ ]  Re-integratiedienst is volledig doorlopen ⏵*Ga verder met vraag 5.1*[ ]  Voortijdige terugmelding |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.3 | Wat is de reden van de voortijdige terugmelding? |  | *Kruis aan wat van toepassing is.*[ ]  Ziekte langer dan 4 weken (klant met een Ziektewet-uitkering)[ ]  Ziekte langer dan 13 weken (klant met een arbeidsongeschiktheidsuitkering)[ ]  Verhuizing van de klant[ ]  Overlijden van de klant[ ]  Bezwaar of beroep tegen het werkplan, Plan van aanpak of re-integratieplan[ ]  Anders, namelijk |  |
|  |  |  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.4 | Geef een toelichting op de reden van de voortijdige terugmelding. |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.5 | Een voortijdige terugmelding moet altijd vooraf worden besproken met de klant en UWV. Met wie bij UWV heeft u dit besproken? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 5 |  | Beëindiging Praktijkassessment |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.1 | Welke activiteiten heeft u ingezet voor het assessment voor de werksituatie? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.2 | In welke vormen van werk is de klant getest? In welke werksituatie of werkomstandigheden? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.3 | Welke mogelijkheden ziet u voor de klant om weer aan het werk te gaan? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.4 | Per wanneer verwacht u dat dit kan? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.5 | Welke mogelijkheden ziet de klant voor zichzelf om weer aan het werk te gaan? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.6 | Welke activiteiten heeft u ingezet voor het assessment op de algemene persoonlijke vaardigheden? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.7 | Wat is de situatie van de klant in zijn dagelijks leven? Zijn er belemmeringen of juist voordelen voor de re-integratie? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 6 |  | Vervolgadvies |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.1 | Wat is uw vervolgadvies en welke bemiddeling en/of begeleiding heeft de klant nog nodig? |  | *Kruis aan wat van toepassing is.*[ ]  De klant is zelf in staat om werk te zoeken[ ]  De re-integratiedienst ‘Naar werk’ kan worden ingezet[ ]  De klant kan door UWV naar werk worden begeleid[ ]  De klant heeft eerst scholing nodig[ ]  De klant kan niet verder naar werk worden begeleid[ ]  De re-integratiedienst ‘Werkfit maken’ kan worden ingezet[ ]  Anders, namelijk |  |
|       |
|  |  |  |  |  |
| 6.2 | Geef een toelichting op uw advies. |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 7 |  | Oordeel klant |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.1 | Hoe heeft de klant de door u ingezette re-integratieactiviteiten ervaren? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.2 | Wat vindt de klant van het bereikte resultaat en het vervolg? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.3 | Is de klant akkoord met het aantal door u ingezette en verantwoorde begeleidingsuren? |  | [ ]  Ja |  |
| [ ] Nee ⏵Toelichting |
|       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | ⏵*Ga verder met de ondertekening* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 8 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Contactpersoon re-integratiebedrijf** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Naam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Klant** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Naam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|        |
|  |  |  |  |  |