|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  zw25 |  |  |
|  | Re-integratieplan IPS |  |
|  |  |  |
|  | **Waarom dit formulier?**Met dit formulier stelt u samen met de cliënt het re-integratieplan op. Hierin staat stap voor stap welke acties u en de cliënt ondernemen om de cliënt weer te laten werken.In het re-integratieplan zet u ook de afspraken die u met elkaar maakt. Daarom moet u dit formulier beiden ondertekenen. Zo weten u en de cliënt aan welke afspraken u zich beiden moet houden. **Opsturen en ordernummer**Stuur het re-integratieplan met voorblad naar:UWVPostbus 572001040 BC AMSTERDAM  |  | Stuur het plan alleen op als u een ordernummer heeft.Heeft u geen ordernummer? Neem dan contact op met de contactpersoon bij UWV.**Als u het re-integratieplan heeft opgestuurd**Wij vragen u dit re-integratieplan op te sturen voorafgaand aan het intakegesprek met de cliënt, u en de arbeidsdeskundige van UWV. Na dit intakegesprek kunnen eventueel nog aanpassingen plaatsvinden. Als het re-integratieplan met allepartijen is afgestemd en goedgekeurd, ontvangt u de inkooporder en gaat u samen met de cliënt aan de slag om het re-integratieplan uit te voeren.  |  |
| 9 |  | 1 |  | Gegevens cliënt |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Gebruikt de cliënt 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 IPS-dienstverlener |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Naam organisatie |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.2 | Bezoekadres |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.3 | Postadres |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.4 | Postcode en plaats |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.5 | Naam contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.6 | Functie contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.7 | Telefoonnummer contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.8 | E-mailadres contactpersoon |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4 |  | Gegevens traject |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.1 | Wat is het ordernummer? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.2 | Gaat het om een driejarig of een tweejarig IPS-traject? |  | [ ]  Driejarig IPS-traject[ ]  Tweejarig IPS-traject |  |
|  |  | 5 |  | Re-integratieactiviteiten |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.1 | Hoe ziet het IPS-traject eruit? Welke activiteiten worden ondernomen? |  | *Beschrijf vanuit de startsituatie van de cliënt welke activiteiten u gaat doen. Geef daarbij aan wat het gewenste resultaat is.**Let op: vul hier geen informatie in over de medische situatie van de cliënt.*      |  |
|  |  |  |
| 5.2 | Welke acties worden ingezet om de cliënt naar een betaalde werkplek te begeleiden? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.3 | Hoe vaak verwacht u contact te hebben met uw cliënt? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 5.4 | Hoe ziet de begeleiding eruit? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 6 |  | Visie op dienstverlening |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.1 | Wat verwacht de cliënt van de inzet en het resultaat van de re-integratiedienst? En van de begeleiding door uw organisatie? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.2 | Wat is uw visie op de re-integratiemogelijkheden van de cliënt? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 6.3 | Wat verwacht u van de inzet en het resultaat van het IPS-traject? |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 7 |  | Rechten en plichten |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **De cliënt heeft het recht om:-** iemand mee te nemen naar gesprekken met de IPS-dienstverlener; - zijn gegevens bij de IPS-dienstverlener in te zien en eventueel te verbeteren; - bezwaar te maken bij UWV tegen onderdelen van de IPS-dienstverlener waar hij het niet  mee eens is; - een klacht in te dienen bij de IPS-dienstverlener of UWV als hij ontevreden is over de manier waarop hij door de IPS-dienstverlener wordt behandeld.**De cliënt heeft de plicht om:-** op alle uitnodigingen van de IPS-dienstverlener in te gaan; - alle benodigde informatie aan de IPS-dienstverlener te geven; - de gemaakte afspraken na te komen die in het re-integratieplan staan; - de afspraken uit het werkplan of plan van aanpak te blijven nakomen; - de IPS-dienstverlener op de hoogte te brengen van elke wijziging die van belang kan zijn voor  de re-integratie. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | ⏵*Ga verder met de ondertekening.* |  |
|  |  | 8 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Contactpersoon IPS-dienstverlener |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Naam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|  |  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Cliënt |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Naam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|  |  |  |        |  |  |  |
|  |  |  |  |  |