|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | Eindrapportage Werkfit maken | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | 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  de re-integratieactiviteiten. Uit deze rapportage moet blijken of de activiteiten uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd en welk resultaat is behaald.  Ook bij een voortijdige terugmelding of een beëindiging naar aanleiding van het evaluatiemoment, 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:  UWV  Postbus 57200  1040 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). | | | | | | | | | |  |
| 9 | | |  | | 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 | | | | Van welke eindsituatie is sprake? | | |  | | Beëindiging re-integratiedienst `Werkfit maken’ naar aanleiding van het evaluatiemoment  ⏵ *Ga verder met vraag 5.1.*  Voortijdige terugmelding ⏵*Ga verder met vraag 6.1.*  Beëindiging re-integratiedienst `Werkfit maken’⏵*Ga verder met vraag 7.1.* | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | 5 | |  | | Beëindiging re-integratiedienst naar aanleiding van het evaluatiemoment | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 5.1 | | | | Waarom beëindigt u de  re-integratiedienst naar aanleiding  van het evaluatiemoment? Is de klant het hiermee eens? | | |  | | *U kunt de re-integratiedienst `Werkfit maken’ alleen beëindigen na overleg met UWV.* | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 5.2 | | | | Wat is uw advies voor het vervolg van de dienstverlening? | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | ⏵*Vul vraag 7.1 in en ga dan verder met vraag 8.1.* | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | 6 | |  | | Beëindiging wegens voortijdige terugmelding | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 6.1 | | | 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 | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 6.2 | | | Geef een toelichting op de reden van de voortijdige terugmelding. | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 6.3 | | | Een voortijdige terugmelding moet altijd vooraf worden besproken met de klant en met UWV. Met wie bij UWV heeft u dit besproken? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | 7 | |  | | Beëindiging re-integratiedienst | | | | | | | | | | | |  |
| 7.1 | | | Welke re-integratieactiviteiten heeft u voor de klant uitgevoerd? En hoeveel begeleidingsuren heeft u ingezet per activiteit? | | | |  | | Versterken werknemersvaardigheden  Verbeteren persoonlijke effectiviteit  In beeld brengen arbeidsmarktpositie  *Heeft u hieronder niet genoeg ruimte? Ga dan verder op een bijlage. Vermeld daarop de naam van uw organisatie, het burgerservicenummer van de klant en het ordernummer.* | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Re-integratieactiviteit | | | | | | | | | | | | |  | Aantal begeleidingsuren | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  | | Totaal aantal begeleidingsuren, inclusief administratieve uren | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | | *Heeft u de re-integratiedienst `Werkfit maken’ beëindigd naar aanleiding van het evaluatiemoment? Ga dan verder met vraag 8.1.* | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 7.2 | | | Welke vorderingen heeft de klant gemaakt? | | | |  | | *Beschrijf welke acties zijn ingezet en wat het resultaat daarvan is. Bijvoorbeeld: heeft de klant een beroepsrichting gevonden?* | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 7.3 | | | Wat is het bereikte resultaat? | | | |  | | De klant is werkfit en kan aan het werk  De klant is niet werkfit | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 7.4 | | | Geef aan waaruit blijkt dat de klant werkfit is, of wat de reden is dat de klant niet werkfit is. | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 7.5 | | | Is de klant naar zijn eigen mening werkfit? Waaruit blijkt dat? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
| 7.6 | | 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  Overige bemiddeling  Overige begeleiding | | | | |  |
|  | Anders, namelijk | | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
| 7.7 | Geef een toelichting op uw advies. | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
| 7.8 | Wat vindt de klant van dit advies? | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | 8 |  | Oordeel klant | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
| 8.1 | | Hoe heeft de klant de door u ingezette re-integratieactiviteiten ervaren? | |  | Toelichting |  | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
| 8.2 | | Is de klant akkoord met het aantal  door u ingezette en verantwoorde begeleidingsuren? | |  | Ja | | | | |  |
|  | Nee⏵Toelichting | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | 9 |  | Ondertekening | | | | |  |
|  | |  | |  | Contactpersoon re-integratiebedrijf | | | | |  |
|  | | Naam | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | | Datum en handtekening | |  |  | | |  |  |  |
|  | | |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  | Klant | | | | |  |
|  | | Naam | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | | Datum en handtekening | |  |  | | |  |  |  |
|  | | |
|  | |  | |  |  | | | | |  |