

Long Covid en RMT Drenthe, 22 april 2022

Inhoudsopgave

1	Corona in Nederland	2
2	Long Covid klachten en sectoren waarin Long Covid veel voorkomt	2
3	Organisaties die ondersteuning bieden aan mensen met Long Covid	4
4	Subsidieregeling Long Covid voor zorgwerkgevers	5
5	Pleidooi subsidieregeling Long Covid voor onderwijswerkgevers	6
6	De dienstverlening van RMT Drenthe	6
7	Feiten en cijfers over Long Covid in Nederland en Drenthe	7
8	Bronnen met betrekking tot werk/werkhervatting en van werk naar werk	8
9	Voorstel aan RMT m.b.t. dienstverlening aan mensen met Long Covid	11

Bijlage

Werkgroep Long Covid – RMT Drenthe

1) Corona in Nederland

Tot september 2020 zijn tienduizend Nederlanders overleden aan corona. Wereldwijd zijn er tot die tijd één miljoen slachtoffers gevallen. Veel meer mensen hebben lichamelijk of geestelijk geleden of lijden nog. Tijdens de eerste coronacrisis zijn de verpleeghuizen hard getroffen. De schaarse beschermingsmiddelen gingen in eerste instantie vooral naar ziekenhuizen en niet naar verpleeghuizen. (Onderzoek Veiligheidsraad, de aanpak van de coronacrisis-deel 1 (feb 2022))

De meeste mensen die corona(Covid-19) hebben gehad herstellen gelukkig goed. Maar er is een groep die na drie maanden nog steeds langdurige coronaklachten heeft. Dit noemen we Long Covid.

2) Long Covid-klachten en sectoren waarin Long Covid veel voorkomt

De meest voorkomende Long Covid-klachten zijn vermoeidheid, hoofdpijn, spierpijn, benauwdheid, vergeetachtigheid, niet goed kunnen concentreren, smaak- en reukverlies en overgevoeligheid voor licht. Ook slapeloosheid wordt vaak als klacht genoemd.

De ondersteuningsorganisatie C-support heeft een nadere analyse uitgevoerd onder mensen die de klachten bij hen hebben gemeld. Hieruit bleek dat vermoeidheid, concentratie- en geheugenproblemen de meest voorkomende klachten zijn die werden gemeld. Daarna volgen kortademigheid, overgevoeligheid voor licht en geluid, hoofdpijn en somberheid.

Bij Long Covid kunnen zowel fysieke als mentale klachten optreden. Veel mensen hebben langer dan een jaar nodig om te herstellen van Long Covid. In de eerste coronagolf zijn veel mensen niet getest. Dat maakt erkenning van hun klachten lastiger.

Uit een onderzoek met zorgprofessionals met Long Covid klachten blijkt dat zorgprofessionals zich niet altijd begrepen of gesteund voelen op hun werk. Ook wordt druk ervaren om te re-integreren vanwege financiële consequenties omdat na twee jaar ziekte loonderving van 30 procent van een jaarinkomen dreigt. Ook uit andere onderzoeken en projecten met betrekking tot Long Covid blijkt dat de financiële gevolgen veel mensen vaak zwaar raakt.

De vakbonden FNV en CNV geven aan dat het wrang is dat mensen hun eigen gezondheid op het spel hebben gezet om voor anderen te zorgen en er vervolgens in inkomen enorm op achteruitgaan.

Een aantal mensen had wel positieve re-integratie ervaringen. Tijd, ruimte en begrip worden genoemd als belangrijke factoren voor herstel.

Uit de interviews komt naar voren dat zorgprofessionals met langdurige klachten erkenning en financiële ondersteuning nodig hebben van de overheid. Verder worden in het rapport aanbevelingen gegeven aan Nederlandse overheid en politieke stakeholders(macro), belanghebbenden, professionele stakeholders en medisch deskundigen(meso) en de werkomgeving(micro). Hierbij wordt o.a. gepleit voor meer bewustwording van deze nieuwe beroepsziekte. Maatwerk bij de aanpak en re-integratie is cruciaal.(FNV, 2022)

Ook uit signalen bij de UWV en kennisorganisaties die te maken hebben met mensen met Long Covid komt de roep om maatwerk sterk naar voren.

Mensen met Long Covid klachten komen voor in alle sectoren. De zorgsector springt er echter bovenuit. Dit is niet verwonderlijk omdat de zorgprofessionals veel in aanraking zijn gekomen met covid. Vooral in de eerste coronagolf was de bescherming tegen besmetting onvoldoende geregeld. Vooral in verzorgings- en verpleegtehuizen en in de thuiszorg zijn werknemers onvoldoende beschermd geweest.

Ook in de onderwijssector worden veel Long Covid klachten gemeld. Op 7 april 2022 heeft de Algemene Onderwijsbond een Zwartboek Long Covid uitgebracht. Er waren op dat moment 1200 meldingen van leraren en ondersteuners bij het meldpunt binnen gekomen. De helft van de meldingen komt van mensen tussen de 41 en 60 jaar en 30% van de meldingen van mensen jonger dan veertig jaar. Dus ook jongere medewerkers hebben last van Long Covid klachten. Zestig procent van de melders heeft aangegeven dat de besmetting op het werk heeft plaatsgevonden en 20% vermoedt dat de besmetting op het werk heeft plaatsgevonden. 83% van de melders is leraar, daarna volgen ondersteuners en leidinggevenden.

Ook uit de industrie komen meldingen van mensen met Long Covidklachten. Dat hangt vermoedelijk samen met het feit dat mensen (te) dicht op elkaar hebben gewerkt, onvoldoende beschermingsmiddelen hadden en niet de voorgeschreven 1,5 meter afstand konden bewaren. Ook onder de beroepsgroep vrachtwagenchauffeurs en ambulancechauffeurs worden Long Covid klachten gemeld en gebrek aan effectieve beschermingsmaatregelen.

De mensen die Long Covidklachten hebben variëren sterk in leeftijd.

Marloes van Stralen, bedrijfsarts in opleiding bij Arbo Unie, deed onderzoek naar factoren die mogelijk voorspellend zijn voor langdurig verzuim bij corona. Uit haar onderzoek onder 349 mensen die in de eerste coronagolf ziekgemeld zijn, kwamen vermoeidheid, spierpijn, kortademigheid, reuk- en/of smaakverlies en ziekenhuisopnamen naar voren. Hierbij bleek bij nadere analyse kortademigheid door Covid-19 infectie en roken als belangrijkste voorspellers voor langdurig ziekteverzuim uit de bus(www.mkbbasics.nl, 6 okt. 2021).

Marloes van Stralen gaf aan dat overgewicht en roken risicofactoren zijn en uit haar onderzoek (na de eerste golf) bleek dat mannen vaker ernstig ziek worden van het virus dan vrouwen. Haar onderzoek biedt artsen en bedrijfsartsen aanknopingspunten om mensen met corona beter te begeleiden en heeft bijgedragen aan betere adviezen over fysiotherapie en andere vormen van revalidatie. Dit is zowel voor medewerkers als werkgevers relevant. (Tijdschrift voor Verzekeringsgeneeskunde, 2021).

Van meerdere kanten komen signalen dat mensen die Long Covid of covidgerelateerde klachten hadden en werkzaam waren op een tijdelijk contract geen contractverlenging hebben gekregen. Hierdoor is deze groep werknemers niet in beeld.

Uit een eerste overzicht van C-support blijkt dat er minder meldingen bij C-support zijn gedaan uit het Noorden en Drenthe dan in andere delen van het land. Dit kan te maken hebben met het feit in de eerste coronagolf het noorden minder getroffen is door Covid-19 dan een aantal andere regio's van Nederland maar ook andere factoren kunnen daarbij een rol spelen.

In Nederland zijn tijdens de coronapandemie 225.000 zorgmedewerkers besmet geraakt met het coronavirus (RIVM november 2021). Een groot deel van deze besmette zorgmedewerkers heeft last van langdurige klachten en ervaart hierdoor financiële schade of verwacht financiële schade. (Enquête-onderzoek FNV en Pointer, maart 2021). In dit onderzoek wordt de conclusie getrokken dat langdurige klachten bij zorgprofessionals een ontwrichtende werking op de levens van betrokken personen heeft. De klachten zijn grillig en beperkend. De effecten spelen ook op het werk een rol, zeker omdat veel zorgmedewerkers langer dan een jaar nodig hebben om te herstellen van Long Covid. In de interviews kwam naar voren dat de richtlijnen op het werk omtrent het coronavirus vaak verwarrend waren. Daarenboven hebben veel zorgprofessionals richtlijnen opgevolgd waarvan later bleek dat deze onveilig waren. Hierbij heeft schaarste van beschermende middelen ook een grote rol gespeeld. (FNV, 2021)

3) Organisaties die ondersteuning bieden aan mensen met Long Covid

Op landelijk niveau bieden diverse organisaties ondersteuning aan mensen met Long Covidklachten. Dit zijn bijvoorbeeld C-support, werknemersorganisaties, UWV en het coronaplein.nl, het Centrum Werk en Gezondheid, Beatrixoord, Winnock (medisch specialistische revalidatiekliniek, gespecialiseerd in langdurige lichamelijke klachten gericht op duurzame werkhervatting), arbodiensten, verzekeringsartsen en de Academische Werkplaats.

Bij het UWV staat de vraag: “Ik heb Long Covid en ben bijna twee jaar ziek. Kan ik nu een WIA-uitkering aanvragen?” hoog op de lijst van de actuele veel gestelde vragen (maart 2022).

Het UWV geeft aan dat de procedure van de WIA-beoordeling bij mensen met Long Covid niet anders is dan bij mensen met een andere ziekte of aandoening. Er wordt gekeken naar de individuele situatie en naar de mogelijkheden die iemand heeft om nog te werken. Het percentage arbeidsongeschiktheid wordt bepaald door wat iemand nog kan verdienen ten opzichte van zijn of haar oude loon. Hierover zijn ook Kamervragen gesteld. Deze zijn samengevat als volgt beantwoord: “Het arbeidsongeschiktheidspercentage is een gevolg van systematiek van de wetgeving en zegt niets over de ernst van de ziekte of aandoening”.

Bij C-support en bij het landelijk meldpunt FNV hebben zich veel zorgprofessionals met Long Covid klachten gemeld. Hierbij is bij C-support het aantal mensen uit het noorden lager dan in de randstad en de zuidelijke provincies. Landelijk zet de FNV zich in voor het oprichten van een fonds voor slachtoffers Long Covid.

De rijksoverheid heeft onlangs een nieuwe compensatieregeling in het leven geroepen, maar de vakorganisaties hebben aangegeven dat zij voor een andere vorm van compensatie waren en noemden hierbij het instellen van een Long Covidfonds.

Bij de Academische Werkplaats hebben ze meerdere onderzoeksprogramma's Covid-19. Onderzoekers doen wetenschappelijk onderzoek en artsen in opleiding promoveren op onderzoek naar diverse aspecten van Long Covid. Zo is er o.a. afgerond onderzoek naar symptomen van “post-acute” en “Long Covid-19” en loopt er onderzoek op het gebied van antistoffen. Ook loopt momenteel onderzoek naar Sars CoV-2 uitbraken in bedrijven met arbeidsmigranten en onderzoek naar de mentale en fysieke gezondheid na een Covid-19 besmetting bij personen met en zonder opnamen in het ziekenhuis. Tevens is er een onderzoeksprogramma naar de associatie tussen mentale gezondheid en het naleven van leefregels tijdens quarantaine voor COVID-19(zie academischewerkplaatsamphi.nl)

4) Subsidieregeling Long Covid voor zorgwerkgevers (maart 2022)

Het kabinet heeft een tijdelijke subsidieregeling voor zorgwerkgevers ingesteld om werknemers die twee jaar na hun besmetting nog steeds klachten hebben langer in dienst te houden. De maatregel is gericht op werkgevers. Werkgevers worden gestimuleerd re-integratie van deze werknemers na 104 weken arbeidsongeschiktheid voor te zetten. Minister Helder heeft aangegeven dat het doel hiervan is dat deze werknemers verder te laten re-integreren zodat zij in de zorg kunnen blijven werken (www.zorgvoorbeter.nl)

De vakorganisaties kunnen zich niet vinden in de wijze waarop dit fonds er uit ziet. Zij vinden dat werknemers niet gecompenseerd worden. (J.Veldt, skipr, 10 maart 2022)

De discussie over de subsidieregeling en compensatie zal op landelijk niveau worden voortgezet. De huidige compensatie is alleen voor werkgevers in de zorg.

5) Pleidooi subsidieregeling Long Covid voor onderwijswerkgevers(april 2022)

De Algemene Onderwijsbond(AOB) heeft begin april 2022 gepleit voor een vergelijkbare regeling in het onderwijs als voor de zorg om mensen met Long Covid klachten langer in dienst te houden.

De AOB geeft aan dat de veiligheid op het werk niet gegarandeerd was en dat een derde ziektejaar nodig is, om te re-integreren, het leven weer op te pakken en weer zinvol aan het werk te kunnen. Daarnaast pleiten zowel FNV als CNV voor een tegemoetkomingsfonds omdat het onderwijspersoneel in de frontlinie heeft gestaan voor het openhouden van de samenleving en leraren en ondersteuners zijn blootgesteld aan behoorlijke beroepsrisico's.

6) De dienstverlening van RMT Drenthe

Het Regionaal Mobiliteitsteam(RMT) heeft als doel mensen die na maart 2020, hun baan hebben verloren of dreigen te verliezen te ondersteunen en te begeleiden van werk naar werk. Het RMT probeert werkloosheid als gevolg van de coronacrisis zoveel mogelijk te voorkomen en te beperken. Waar werkloosheid dreigt wordt ingezet op een duurzame stap van werk naar werk(www.hetnoordenwerktdoor.nl).

Momenteel speelt de bestuurlijke toekomst van de regionale arbeidsmarkt, waarvan de toekomst van de RMT's deel uit maakt. De gedachte is dat de RMT-structuur ook na de coronacrisis overeind blijft en de samenwerking tussen de deelnemende partijen gecontinueerd wordt.

Ook speelt de discussie dat voor de continuering van de dienstverlening van de RMT-samenwerking de datum van maart 2020 losgelaten zou moeten worden om meer mensen te kunnen ondersteunen.

In de werkgroep Long Covid is geconstateerd dat meer verdieping in Long Covid in Drenthe wenselijk is. Het is wenselijk dat er zowel in de uitvoering als beleidsmatig in RMT verband aandacht komt voor mensen met Long Covid.

Hierbij gaat het om een beeld te krijgen van mensen die herstellend zijn en re-integreren in hun eigen baan en om een beeld te krijgen van mensen die zich oriënteren op ander werk en/of opleidingen. Het voorstel is ook mensen die nog niet zo lang Long Covid klachten hebben vroeg in beeld te krijgen en hen bekend te maken met het aanbod van dienstverlening van het RMT/Het noorden werkt door. Deskundige adviseurs kunnen een luisterend oor bieden, met hen in gesprek gaan en mogelijkheden bespreken. Ook loopbaangesprekken kunnen mensen helpen weer perspectief te krijgen.

Het UWV signaleert een toename van Long Covid en andere coronagerelateerde ziekten/klachten. Er zijn mensen met covid(gerelateerde) klachten in de Ziektewet terecht gekomen. Inmiddels is een aantal mensen vanwege Long Covid twee jaar ziek en in de WIA beland. Dit dreigt gepaard te gaan met een nog grotere inkomensval.

Landelijk gaat het UWV steeds meer WIA-beoordelingen doen van mensen met Long Covid. Leidend bij het werk van verzekeringsartsen zijn niet de diagnoses, maar de belastbaarheid. In welke mate kan iemand nog werk verrichten? Een deel van de mensen met Long Covid klachten is nog wel belastbaar. De belastbaarheid van werknemer bepaalt de mogelijkheden voor werkaanpassingen in werk.

Vanuit de werkgroep Longcovid is het voorstel om deze groep extra aandacht te geven en hiervoor de aanvullende dienstverlening van het RMT in te zetten. Hiermee kunnen we mensen weer perspectief geven.

7) Feiten en cijfers over Long Covid in Nederland en in Drenthe

In december 2021 berichtte de NOS over duizenden zorgmedewerkers met Long Covid. Volgens het RIVM waren in december 2021 tenminste 238.000 mensen besmet.

Hoeveel mensen met Long Covid klachten er precies zijn in Nederland is nog onbekend. Volgens schattingen van C-support gaat het om tienduizenden mensen. (NOS, 29 dec. 2021).

Het NOS-nieuws bericht op 22 april 2022 dat honderden zorgmedewerkers met Long Covid inmiddels ontslag is aangezegd.

Het Nivel doet onderzoek naar het aantal long-covidpatiënten, hun klachten en de benodigde zorg. Op basis van grote anonieme datasets van ziekenhuizen en huisartsenpraktijken gaan de onderzoekers op zoek naar patronen. Dit onderzoek loopt nog.

Zowel landelijk als in het noorden vindt momenteel registratie plaats door verzekeringsartsen en bedrijfsartsen. Voor Long Covid is een nieuwe CAS-code(R 606) gemaakt en daarnaast is de CAS-code R 605 ge-update.

Het Nederlands Centrum Beroepsziekten geeft aan dat er half maart 2022 landelijk 117 meldingen van longcovid-19 zijn gedaan door 61 melders. Het grootste deel daarvan komt uit de gezondheidszorg. Bijna 80% komt voor in de gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening(w.o. kinderopvang). Van deze meldingen is 82% vrouw en 18% man. De melders komen voor in alle leeftijdscategorieën. [www.nederlandscentrumberoepsziekten](http://www.nederlandscentrumberoepsziekten.nl), 4 april 2022).

Leden van de werkgroep Long Covid hebben verzekeringsartsen en bedrijfsartsen om nadere informatie gevraagd over het aantal mensen met Long Covid of andersoortige covidklachten in Drenthe en het noorden. Verzekeringsartsen en bedrijfsartsen hebben gedragscodes waaraan zij zich moeten houden. Vandaar dat we ook geen informatie hebben gekregen over aantallen in Drenthe/het noorden.

Daarnaast heeft de werkgroep navraag gedaan bij zowel het management als collega's van het UWV in Emmen wat er nu bij het Werkbedrijf bekend is met betrekking tot Long Covid. In april 2022 zijn de instroom en aantallen nog niet bekend. Wel vindt binnenkort overleg plaats tussen de manager Werkbedrijf en de manager van de divisie Sociaal Medische Zaken in Emmen over o.a. de aanpak en verwachte instroom van klanten met Long Covid.

8) Bronnen m.b.t. Long Covid en werk/uitkering/werkhervatting en van werk naar(ander werk)

Actuele informatie is te verkrijgen via:

- www.c-support.nl voor ondersteuning van patiënten met langdurige coronaklachten
- www.coronaplein.nu; o.a. via het thema: “werk en longcovid” en op deze website is ook de “webinar Long Covid en werk” te beluisteren
- Long covid- Arbo portaal: (Arbo-)artsen hebben (nieuwe) richtlijnen Long Covid/covid gerelateerde klachten
- Richtlijnen van de Nederlandse Huisartsen Maatschappij over langdurige klachten na long covid: <https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/langdurige-klachten-na-covid-19>.
- https://richtlijnen.nhg.org/files/pdf/1760_Langdurige%20klachten%20na%20COVID-19_maart-2022.pdf. Hierin staan ook adviezen over werk en werkhervatting.
- Informatie van de Federatie Medisch Specialisten: [https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/covid-19/startpagina - langdurige klachten en revalidatie na covid-19.html](https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/covid-19/startpagina_-_langdurige_klachten_en_revalidatie_na_covid-19.html)

- Advies van de Gezondheidsraad, onafhankelijk Wetenschappelijk adviesorgaan voor regering en parlement:
<https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2022/02/14/langdurige-klachten-na-covid-19>
- www.platformnaarwerk.nl
- Herstel en re-integratie in het kielzog van Covid-19 (actuele versie)
- Nederlands Centrum Beroepsziekten, <https://www.beroepsziekten.nl/>
De richtlijn FMS/NHG/LAN Langdurige klachten en revalidatie na Covid-19 (maart 2022). In deze multidisciplinaire richtlijn zijn ook handvatten voor bedrijfs- en verzekeringsartsen opgenomen.
- Centrum Werkgezondheid, onderzoek naar Long Covid, o.a. interviews met mensen die Long Covid hebben (Ellen Offers e.a.), <https://centrumwerkgezondheid.nl/>
Dit onderzoek wordt in mei/juni 2022 gepubliceerd en er volgt internationaal vervolgonderzoek.
- NIVEL, Nederlands Instituut voor Onderzoek van de Gezondheidszorg, <https://www.nivel.nl/nl>. O.a. onderzoek en -projecten gericht op de lange(re)termijneffecten van corona, zowel op fysiek als psychosociaal vlak. O.a. monitoring van COVID-19 in de huisartsenpraktijken en impact van corona (maatregelen) op burgers en op de zorg.
- <https://www.thuisarts.nl/> betrouwbare informatie van artsen over ziekte en gezondheid

Zoals ook in paragraaf 2 beschreven, komen signalen en meldingen van mensen met Long Covid uit verschillende sectoren: uit de zorg, uit het onderwijs, de dienstverlening, de sector transport- en logistiek (o.a. signalen van vrachtwagen- en ambulancechauffeurs) en industrie. De klachten bij covid gerelateerde problematiek liggen op fysiek, mentaal en emotioneel gebied.

Het oordeel van het UW en WIA komt tot stand na onderstaand proces:



Ander werk eigen werkgever, ander werk andere werkgever (tweede spoor)

Na beoordeling UWV zijn er aan het einde van het tweede ziektejaar drie opties:

- volledig en duurzaam arbeidsongeschikt: IVA
- Meer dan 35% arbeidsongeschikt, niet volledig en duurzaam: WGA of volledig (tijdelijk) arbeidsongeschikt
- Minder dan 35% arbeidsongeschikt: geen WIA

Voor zorgwerkgevers is er in maart 2022 een nieuwe tijdelijke subsidiemaatregel om medewerkers met Long-Covid langer in dienst te houden en voor het onderwijs wordt ook gepleit voor een vergelijkbare tijdelijke subsidiemaatregel.

9) Voorstel aan RMT met betrekking tot dienstverlening aan mensen met Long Covid

De werkgroep Long Covid heeft informatie over Long Covid in kaart gebracht en brengt een voorstel uit aan RMT Drenthe. De werkgroep is van mening dat dit voorstel mogelijk ook voor andere RMT's in Noord-Nederland en elders van betekenis kan zijn. De RMT's van het Noorden werken samen en hebben ook een gezamenlijke website www.hetnoordenwerktdoor.nl. Het noorden werkt door biedt advies, ondersteuning en (bij-)scholing bij het vinden van het juiste werk en personeel.

Het voorstel is:

- Mensen met Long Covid of coronagerelateerde klachten in Drenthe/Noord-Nederland te informeren over de dienstverlening van het RMT.
Dit betreft zowel voorlichting aan:
 - * werknemers (die in de Ziektewet zitten)
 - * zelfstandigen en
 - * werkgeversSamen met andere organisaties die betrokken zijn bij long covid enkele bijeenkomsten in Drenthe/het noorden te organiseren, een flyer of folder te ontwikkelen en mogelijke andere ondersteunende tools zoals een app of dagboekje(om mensen met long covid klachten meer inzicht te geven in de ziekte en mogelijke oplossingen en mogelijkheden voor (ander) werk).
- Actief (loopbaan-)gesprekken aanbieden aan werknemers en zelfstandigen en opties van werk-naar werk bespreken
- Mensen met Long Covid of covid gerelateerde klachten al in een vroeg stadium te traceren en met hen het gesprek aan te gaan
- Een pilot opzetten in noordelijk verband met werknemers, werkzoekenden, zelfstandigen die covid gerelateerde klachten hebben en samen te werken met werkgevers
- Samenwerking met de Academische Werkplaats bij hun onderzoeksprogramma's rond Covid 19 en samen te werken met het RMT.
De eerste uitwisseling is positief. Eind april 2022 is een vervolgesprek gepland, waar mogelijke samenwerking verder wordt verkend. Via de regionaal arbeidsdeskundige wordt het RMT op de hoogte gehouden.
- Het RMT/leden van de werkgroep Long Covid gaan verder in gesprek met arbodiensten, bedrijfsartsen en verzekeringsartsen, Centrum voor Werk en Gezondheid, werknemers- en werkgeversorganisaties en Zorginnovatieforum om mensen met covid gerelateerde klachten te ondersteunen en te begeleiden (van werk) naar werk.

Bijlage

Werkgroep Long Covid – RMT Drenthe

Roosmarie Beets, regionaal arbeidsdeskundige UWV,
Roosmarie.beets@uwv.nl

Ina von Pickartz, bestuurder regionaal en werkbedrijf Groningen Drenthe, FNV,
Ina.vonpickartz@fnv.nl

Pia Sipkens, adviseur Werk, Arbeidsmarktregio Drenthe
Pia.Sipkens@uwv.nl

Sanne Martena, masterstudent Sociologie, RUG
Sanne.Martena@fnv.nl

Marieke Berghuis, adviseur RMT Drenthe, rapportage
M.Berghuis@emmen.nl

De werkgroep is van februari t/m april 2022 viermaal bijeen geweest en heeft elkaar verder tussentijds per e-mail geïnformeerd.

De werkgroep biedt eind april 2022 haar rapportage aan het RMT-Drenthe.
Het RMT Drenthe bespreekt naar verwachting in mei 2022 het rapport en advies.

Opdrachtgever: Regionaal Mobiliteitsteam Drenthe

RMT-Drenthe
(Samenwerking van FNV, CNV, arbeidsmarktregio Drenthe(gemeenten Emmen, Midden-Drenthe, Coevorden, Hoogeveen, Borger-Odoorn, De Wolden en UWV), FNV,CNV, VNO-NCW-MKB Noord, SBB, Drenthecollege)

Contactpersonen:

Alice Uineken, programmamanager, A.Uineken@emmen.nl
Helga Koops, coördinator RMT Drenthe, Helga.Koops@uwv.nl

Auteur: Marieke Berghuis, 22 april 2022
(06-22278175)