



Voortgangsrapportage

Implementatie Levenslooppaak

*“Een gezamenlijke
verantwoordelijkheid”*

Van duo-projectleiders

Anneke Aanstoot

Manager Zorg- en
Veiligheidshuis Haaglanden

Elsa Doze

Netwerkdirecteur Fivoor

9 december 2024

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Spoor 1: Werkgroep passend verblijf	2
1.1 Aanleiding	2
1.2 Wat is allemaal al gedaan?	3
1.3 Huidige stand van zaken	3
1.4 Vooruitkijkend	4
Spoor 2: Opzet expertisecentrum ZVH Levenslooppak (coördinatiepunt)	5
2.1 Aanleiding	5
2.2 Wat is allemaal al gedaan?	5
2.3 Huidige stand van zaken	5
2.4 Vooruitkijkend	6
Spoor 3: Verdiepende monitoring doelgroep	7
3.1 Aanleiding	7
3.2 Wat is allemaal al gedaan?	7
3.3 Huidige stand van zaken	7
3.4 Vooruitkijkend	7
Spoor 4: Naamsbekendheid vergroten	8
4.1 Aanleiding	8
4.2 Wat is allemaal al gedaan?	8
4.3 Huidige stand van zaken	8
4.4 Vooruitkijkend	8
Conclusie	9
Bijlage 1: Voortgang en knelpuntenlijst project aansluiting Wlz op de Levenslooppak ..	10
Bijlage 2: Opzet landelijke coördinatiepunt Levenslooppak	11
1. Opzet	14
2. Overzicht van de taken	15
3. Opdrachtformulering kwartiermaker	16
4. Financiën	16
Bijlage 3: Overzicht aantallen geïncludeerde cliënten	17
Overzicht ZVH regio's	17
Bijlage 4: Status uitwerking rol per partner	18

Inleiding

Deze voortgangsrapportage geeft een tussentijdse evaluatie van de voortgang van de Implementatie Levensloopaanpak in vervolg op het adviesrapport van 18-1-2024. Het rapport is vastgesteld in het bestuurlijk overleg personen met verward en/of onbegrepen gedrag op 29-01-2024. In het overleg is besloten aan de hand van een viertal sporen in 2024 en 2025 vervolg te geven en in te zetten op de gesignaleerde knelpunten en/of hiaten in de uitvoering. Deze 4 sporen zijn;

- Werkgroep passend verblijf
- Kennisknooppunt ZVH op verward gedrag
- Verdiepende monitoring doelgroep
- Vergroten naamsbekendheid en communicatie

Het overkoepelende doel is dat eind 2025 de randvoorwaarden zo zijn gecreëerd dat de Levensloopaanpak voldoende effectief functioneert. Dat de Levensloopaanpak landelijk is geïmplementeerd en dat er volgens eenzelfde kwaliteitsniveau (samen)gewerkt wordt. In deze voortgangsrapportage blikken we terug op de ontwikkelingen van het afgelopen jaar door een tussenevaluatie op ieder spoor. En kijken we vooruit door een inschatting te maken van hetgeen er nog nodig is het aankomende jaar om de aanpak duurzaam vorm te kunnen geven. We besluiten met een algemene conclusie.

Spoor 1: Werkgroep passend verblijf

1.1 Aanleiding

In het adviesrapport werd naar aanleiding van de enorme dakloosheid onder de Levensloopaanpak doelgroep het spoor passend verblijf voorgesteld. De doelstellingen voor deze werkgroep waren voor 2024:

- Een escalatieroute ontwerpen bij dreigende dakloosheid van Levensloopcliënten, vanuit de casustafel in de zorg- en veiligheidshuizen naar landelijke domein overstijgende maatwerkmogelijkheden en middelen;
- Betere aansluiting Wet Langdurige Zorg, werkwijze CIZ en WMO op de Levensloopaanpak;
- Onderzoeken wat MO/BW-instellingen en VG-aanbieders nodig hebben om de doelgroep van de Levensloopaanpak te kunnen bedienen en vervolgacties op te pakken.

Voor 2025, of parallel in 2024 als dat al kon voorzagen we de volgende doelstelling:

- Het uitrollen van een landelijk programma voor Skeave Huse, tiny houses en andere begeleid en beschermd woonvormen voor Levensloopcliënten die groepsongeschikt zijn. Dit in elke regio en centrumgemeente;
- Het stimuleren van uitbreiding van langdurige 'containment-plekken' voor personen met complex gedrag met als doel zodanige stabilisatie op de lange termijn dat alsnog doorplaatsing naar woonvormen met minder intensieve begeleiding haalbaar wordt. Oftewel resocialisatie voor de doelgroep Levensloopaanpak verspreid over het land.

1.2 Wat is allemaal al gedaan?

De achterliggende doelstelling die hoort bij het spoor passend verblijf voor Levensloop geïnccludeerden is ambitieus en breed. Als ambassadeurs zijn we de eerste helft van 2024 op “expeditie” gegaan om meer zicht te krijgen op wie en wat zich allemaal bezig houdt met creëren van voldoende passend verblijf voor doelgroepen met complex gedrag. Dit heeft geleid tot gesprekken met de VNG, landelijke stuurgroep zorg & veiligheid en allerhande programma’s die zich met dit thema bezighouden. Naast deze zoektocht hebben we ons beziggehouden met:

- Het opstarten van een project gericht op het verbeteren van de aansluiting Wlz op de Levensloopaanpak in samenwerking met VWS LZ. Tijdens het project implementatie Levensloopaanpak 2022-2023 zijn de knelpunten in de uitvoering van de Levensloopaanpak verzameld die raken aan de Wlz. We trachten gezamenlijk voor elk knelpunt tot een werkbare oplossing voor cliënten en de uitvoerende professionals te komen. Zodat de Levensloopaanpak beter uitvoerbaar is in de praktijk en cliënten binnen de Levensloopaanpak aanspraak kunnen maken op de zorg die ze nodig hebben. Dit hopen we te bereiken door een verandering van het systeem of door aangepaste werkafspraken. In bijlage 1 is de voortgangsrapportage van dit project inclusief de knelpuntenlijst te vinden.
- Experiment opgestart om 4x per jaar bespreken van alle dakloze Levensloop geïnccludeerden uit Haaglanden met aan tafel alle begeleid woonpartijen, zorgkantoor, gemeente, Levensloopaanbieder onder regie van het Zorg- en Veiligheidshuis Haaglanden.
- Pilot duurzaam en veilig verblijf opgestart. Deze pilot is gestart om zicht te krijgen op wat er in de samenwerking nodig is tussen Levensloopaanbieder, behandeling en woonaanbieder. Hoe kunnen we elkaar versterken? Wat is er nodig om ook tijdens behandeling, opschaling en time-outs altijd duurzaam en veilig wonen centraal te blijven stellen?
- Concept escalatieroute ontworpen voor opschalingsroute bij dreigende dakloosheid. Deze wordt in 2025 ingevoerd.

1.3 Huidige stand van zaken

Het onderwerp passend verblijf staat op vele (werk)agenda’s en programma’s. Het is voor ons niet mogelijk om daar zicht op te krijgen en houden. Tegelijkertijd is er wel behoefte aan concrete acties die leiden tot vermindering in dakloosheid van deze groep en zicht op de aantallen en woonbehoefte van deze groep. We bespreken graag met de opdrachtgevers wat een handige manier is om dit aan te pakken.

Wat verder opvalt is dat het in de meeste regio’s heel lastig blijft om de vg sector goed aangehaakt te krijgen. Terwijl er echt schrijnende casuïstiek is waarbij expertise en voorzieningen van de SGLVG en VG keten heel hard nodig is.

- Het Wlz project vordert langzaam en gestaag. De looptijd van het project is verlengd tot de zomer van 2025. Een aantal knelpunten is inmiddels onderdeel geworden van de werkagenda aansluiting forensische en specialistische ggz.
- Het experiment van structureel overleg over de daklozen in de Levensloopaanpak in Haaglanden heeft geleid tot het vinden van een plekje voor enkele cliënten en meer zicht op wat voor aanbod ontbreekt in de regio. Dit is onderwerp van gesprek in een directeurenoverleg van de gemeente Den Haag met alle BW-aanbieders.

- De pilot duurzaam en veilig verblijf is net gestart. Het blijkt lastig om tot doorbraken te komen. Vooral de insteek van de zorgkantoren blijkt een rem te zijn op snel kunnen schakelen in het belang van de cliënt.
- De escalatieroute bij dreigende dakloosheid moet verder in proces worden gebracht. Het aantal daklozen is niet afgenomen.

1.4 Vooruitkijkend

Het onderwerp zorg voor voldoende passend verblijf voor de Levensloop geïnccludeerden is nog even actueel. Hoewel er in het land wel hoopvolle ontwikkelingen zijn in de vorm van BW+ achtige voorzieningen en enkele Skaeve Huse zijn deze er nog niet. En stoten de maatschappelijke voorzieningen de Levensloopdoelgroep met regelmaat uit. Daardoor staan de bestaanszekerheden van deze groep onverlet onder druk. In het komende jaar zouden we graag:

- De pilot duurzaam en veilig verblijf in de regio Haaglanden verder uitbouwen om het tot een succesvol voorbeeld te maken. Hopelijk leren we hier wat er nodig is om deze groep ambulant te laten wonen.
- Samen met de directeur van de Borg afgesproken in Q1 gezamenlijke bijeenkomst te organiseren om zicht te krijgen op de knelpunten in de uitvoering van de Levensloopaanpak door de SGLVG en VG sector. Wat is er nodig? Hoe gaan we om met dossierhouderschap? Hoe delen we verantwoordelijkheden? Wat is een goede rol-en taakverdeling tussen VG-partner en Levensloopaanbieder? En zorgen we voor meer passende voorzieningen? Uitkomst kan input zijn voor werkagendapunt 11.
- Vervolg geven aan het project aansluiting Wlz op de Levensloopaanpak. Ervoor zorgen dat er werkbare oplossingen worden bedacht voor de uitvoering. Tegelijkertijd goed aansluiten bij andere ontwikkelingen. Nadenken of zo'n zelfde exercitie voor de Wmo ook nodig is.
- Aansluiten bij maatregel 11 van de werkagenda om daar een deel van de Wlz knelpunten te agenderen en hopelijk ook op te lossen.
- Definitief vormgeven van escalatieroute bij dreigende dakloosheid om deze vervolgens naar alle regio's te implementeren.
- Inventarisatie van waar in Nederland welk type Skaeve Huse aanwezig is.

Spoor 2: Opzet expertisecentrum ZVH Levenslooppak (coördinatiepunt)

2.1 Aanleiding

In het Adviesrapport werd voorgesteld om een expertisecentrum ZVH Levenslooppak op te zetten. Het ging om:

- ZVH'en (bureau) centrale spil in de uitvoering van de Levenslooppak nodig om procesregisseurs verder te scholen en de vakontwikkeling te verdiepen;
- Uitwerken en borgen van het uniforme ideale werkproces, met name de monitoringsfase behoeft nog aandacht;
- Structureel vormgeven van monitoring kengetallen voortgang regio's en hierover rapporteren;
- Beheer en onderhoud van de website met goede voorbeelden, roluitwerkingen en de werkafspraken met partners die nu nog ontbreken etc.

2.2 Wat is allemaal al gedaan?

Met dit spoor is na toekenning van de subsidie voortvarend gestart. Er is vanuit de Zorg- en Veiligheidshuizen capaciteit gereserveerd om het Coördinatiepunt Levenslooppak (nieuwe naam i.p.v. expertisecentrum) vorm te geven. Een dedicated team van drie procesregisseurs die elk acht uur per week vrijgespeeld zijn, naast een flexibele schil van twee/drie andere procesregisseurs die op 'klussen' worden ingezet. Het volgende is gedaan:

- Coördinatiepunt i.o. vormgegeven, eerste stappen voor meer bekendheid gezet;
- Landelijke vakdag in juni 2024 georganiseerd voor alle procesregisseurs van de Zorg- en Veiligheidshuizen die bezig zijn met de Levenslooppak;
- Format Levensloopplan met elkaar opgesteld;
- Format Overdracht casuïstiek ontwikkeld;
- Monitoring van de basisgegevens inclusief onderzoek naar knelpunten in de wijze van monitoring en verbeteringen uitvoeren;
- Overdracht van de halfjaarlijkse monitoring basisgegevens van Fivoor naar het Coördinatiepunt met oog op monitor 2025.

2.3 Huidige stand van zaken

Er is een aantal ontwikkelingen die nopen tot een herijking van de doelen en samenstelling van het Coördinatiepunt Levenslooppak i.o.:

- Groot eigenaarschap bij de Projectleiders van de Levenslooppaanbieders om ook deel te nemen aan het Coördinatiepunt. Wens om het Coördinatiepunt niet alleen iets van en voor de procesregisseurs van de Zorg- en Veiligheidshuizen te laten zijn maar breder van alle betrokken netwerkpartners.
- Concept-Landelijk Kader Zorg- en Veiligheidshuizen waarin gesproken wordt over een compact landelijk ondersteunend bureau voor en door de netwerkpartners en bureaus van de Zorg- en Veiligheidshuizen. Dit kan een kader bieden voor positionering van het Coördinatiepunt Levenslooppak.
- Doorontwikkeling LCBB naar een Adviespunt Complexe Casuïstiek (onze eigen woorden). Dit heeft raakvlakken met de ambities van het Coördinatiepunt Levenslooppak voor advies in

vastgelopen Levensloopcasussen en/of structurele knelpunten te signaleren bij de juiste probleemeigenaren (zie ook punt landelijk bureau ZVH).

- Samenwerking met regio-adviseurs zorg en veiligheid bij Platform Sociaal Domein die zich specialiseren in het leren van casuïstiek op het snijvlak van zorg en veiligheid.

We willen graag dat het Coördinatiepunt Levensloopaanpak een voorloper is van een landelijk compact en ondersteunend bureautje bij de vereniging Nederlandse Zorg- en Veiligheidshuizen. Een Coördinatiepunt voor en door de netwerkpartners die elkaar treffen in complexe, opgeschaalde casuïstiek zoals in de Levensloopaanpak. We nodigen initiatieven zoals het LCBB 2.0 en de regio-adviseurs uit om in gesprek te gaan over de synergie en de mogelijkheden tot vereenvoudiging die we zien. In bijlage 2 is de opzet voor het landelijke coördinatiepunt Levensloopaanpak nader uitgewerkt.

2.4 Vooruitkijkend

In 2025 willen we samen met de netwerkpartners besluiten hoe het Coördinatiepunt Levensloopaanpak uiteindelijk vorm moet gaan krijgen. Wat we in ieder geval gaan doen:

- Duovakdag met Projectleiders Levensloopaanpak en managers/procesregisseurs van Zorg- en Veiligheidshuizen;
- Tweejaarlijks de basismonitor voor het aantal geïnccludeerden, basisgegevens en de hoeveelheid gestarte regio's;
- Verzamelen van alle vastgelopen Levensloopaanpak casuïstiek, bemiddelen in de regio's en signaleren van knelpunten naar het landelijke niveau;
- Eindpunt van de escalatieroute bij dreigende dakloosheid. In dat geval is er ook directe toegang tot maatwerk middelen nodig. Koppeling met spoor 1;
- Communicatie naar achterban over voortgang in spoor 1, zoals project aansluiting Wlz-LLA, onder noemer van het coördinatiepunt binnen de kaders zoals vormgegeven onder spoor 4;
- Start gesprek met de IV-organisatie van de Zorg- en Veiligheidshuizen over op termijn, geautomatiseerde basisgegevens voor de monitoring en gebruik van het Levensloopplan;
- Voorstel maken voor doelen en vormgeving vanaf 2025 gebaseerd op bovenstaande ontwikkelingen en inclusief communicatie.

Wat we zien is dat we hiervoor een sterkere coördinerende kracht nodig hebben dan we eerder beschikbaar hadden met de beperkte capaciteit van de ambassadeurs van het project en de procesregisseurs in het Coördinatiepunt. Daarom willen we in 2025 het Coördinatiepunt steviger gaan vormgeven.

Spoor 3: Verdiepende monitoring doelgroep

3.1 Aanleiding

Om goed zicht te krijgen op de doelgroep, wat er nodig is en de (kosten) effectiviteit van de Levenslooppaanpak is gestart met een wetenschappelijk onderzoek in de vorm van een zesjarig promotietraject. Onderdeel daarvan is om in lijn met eerdere Significant rapportages twee jaarlijks een verdiepende monitoring uit te zetten naar alle Levenslooppaanbieders in het land.

Daarnaast willen we ook toewerken naar kwalitatieve borging van de Levenslooppaanpak door audits/visitaties van Levenslooppaanbieders en Levensloopteams bij elkaar, in aansluiting op het forensisch kwaliteitskader.

3.2 Wat is allemaal al gedaan?

Het afgelopen jaar is gebruikt om het wetenschappelijk onderzoek vorm te geven. Deze opzet is gedeeld tijdens het laatste landelijke overleg met alle projectleiders Levenslooppaanpak. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt over de samenwerking en het delen van gegevens in een convenant.

Verder is de verdiepende set van de monitoring Levenslooppaanpak vormgegeven en getoetst.

3.3 Huidige stand van zaken

De ontwerpfase van het wetenschappelijk onderzoek is bijna afgerond. De METC aanvraag is uitgestuurd. Het formaliseren van de afspraken met alle partijen voor de verzameling van gegevens is bijna afgerond.

3.4 Vooruitkijkend

De komende jaren gaat het onderzoek lopen en zullen er per half jaar factsheets worden gepubliceerd over de belangrijkste bevindingen en kengetallen. De eerste verdiepende monitoring zal in januari worden uitgezet en deze zal vanaf dan elk half jaar plaatsvinden.

Daarnaast zal 2025 gebruikt worden om met het EFP in gesprek te gaan om de mogelijkheden tot het vormgeven van een lerend kwaliteitsnetwerk voor de Levenslooppaanpak.

Spoor 4: Naamsbekendheid vergroten

4.1 Aanleiding

Tijdens de totstandkoming van het adviesrapport implementatie Levenslooppak was afgesproken dat de communicatie-afdelingen van de ministeries samen aan de slag zouden gaan om de naamsbekendheid van de Levenslooppak te vergroten. Helaas is deze samenwerking niet van de grond gekomen. Tegelijkertijd liggen er flink wat taken op het gebied van communicatie. Deze zijn het afgelopen jaar door de communicatie afdeling van Fivoor opgepakt.

4.2 Wat is allemaal al gedaan?

Het afgelopen jaar zijn activiteiten ondernomen om de naamsbekendheid van de Levenslooppak te vergroten. Deze zijn:

- Organiseren sessie over de Levenslooppak en kraam op de Dag Forensische Zorg;
- Organiseren sessie op het Valente festival;
- Het beheren en door ontwikkelen van de website www.levenslooppak.nl;
- Het beheren van het linked-in kanaal van de Levenslooppak;
- Adviseren over een passende communicatie strategie voor de Levenslooppak.

4.3 Huidige stand van zaken

Op het gebied van communicatie is er nog een wereld te winnen voor de Levenslooppak. Het afgelopen jaar zijn de hoogst noodzakelijke zaken opgepakt.

4.4 Vooruitkijkend

De behoefte om communicatie voor de Levenslooppak steviger neer te zetten is groot. Naast het uitvoeren van de praktische communicatieve zaken hebben wij als ambassadeurs ook behoefte aan een meer strategische aanpak waarbij we ook langzaamaan de groep van ambassadeurs van de Levenslooppak vergroten. Om hier invulling aan te geven hebben we een bureau gevraagd ons hierin te ondersteunen.

De opdracht die dit bureau heeft is om het verhaal dat we met de Levenslooppak vertellen te versterken. Een krachtige positionering vorm te geven die energie en richting geeft. Bekendheid vergroten bij het brede werkveld en partijen die hierbij betrokken (kunnen) zijn. Van politici in Den Haag tot aan de mensen die "in de frontlinie" staan. Niet alleen om bij te dragen aan kennis over de Levenslooppak, maar ook om invloed uit te oefenen op de houding en het gedrag van alle mensen die erbij betrokken zijn. Creëren van een 'can-do' mentaliteit. Hieruit zal een communicatieplan volgen. Dit willen we als kader gebruiken voor alle communicatie activiteiten in 2025 en verder. Daarnaast zijn er een aantal praktische zaken die we in ieder geval op willen pakken in 2025, te weten:

- Vernieuwen filmpje van Willem passend bij de huidige fase van de aanpak;
- Vernieuwen van de website passend bij de huidige fase;
- Het ontwikkelen van een toolkit met communicatie materiaal voor alle regio's.

In 2025 willen we communicatie onderbrengen bij het landelijk bureautje van de ZVH-en.

Conclusie

Samenvattend kunnen we stellen dat er veel acties zijn uitgezet in 2024 in vervolg op het adviesrapport in januari. We zien echter ook dat we maar heel langzaam resultaten bereiken en dat er nog veel gedaan moet worden om de doelen die gesteld zijn binnen de 4 sporen echt te kunnen realiseren.

Tot slot zijn we naast onze specifieke inzet op de 4 sporen ook continue in contact met de netwerkpartners die betrokken zijn bij de Levensloopaanpak. Hoewel het deze fase van de implementatie niet ons kerndoel is geweest, blijven we uiteraard wel de voortgang volgen en sturen op de rolbeschrijving door de taakgroep-leden en de implementatie van de rolbeschrijving binnen de organisatie, branche of achterban. In bijlage 3 een actueel overzicht van het aantal geïnccludeerde cliënten per jaar en bijlage 4 een actueel overzicht van de status rolbeschrijving per partner.

Bijlage 1: Voortgang en knelpuntenlijst project aansluiting Wlz op de Levenslooppak

Gedurende de implementatie van de Levenslooppak is uit diverse evaluaties gebleken dat een gebrekkige aansluiting van diverse Nederlandse zorgwetten -waaronder de Wet langdurige zorg (Wlz)- op de Levenslooppak een van de belangrijkste knelpunten vormt in de uitvoering. Deze knelpunten zijn verzameld in afstemming met alle Levenslooppaanbieders uit het land en vormen de aanleiding voor de start van Project "Aansluiting Wlz op de Levenslooppak" als onderdeel van spoor 1 uit het adviesrapport.

In opdracht van de landelijk ambassadeurs Levenslooppak is een projectgroep gevormd om op zoek te gaan naar oplossingen voor de geconstateerde knelpunten. Aanvankelijk was het idee om te starten met een brede projectgroep met daarin alle belanghebbende partijen. Op verzoek van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) Langdurige Zorg is gestart met een kleine kern-projectgroep onder regie van de landelijk ambassadeurs. De kern-projectgroep bestaat uit een projectcoördinator, een juridisch beleidsadviseur, een beleidsmedewerker Wlz van VWS en een coördinator individuele complexe hulpvragen van VWS.

Waar die gebrekkige aansluiting van de Wlz op de Levenslooppak precies uit bestaat, is omschreven in de knelpuntenlijst in het Adviesrapport. Hieronder is een samenvatting en concretisering van die lijst opgenomen, inclusief de aanvliegroute die tot nu toe per knelpunt is gekozen.

Het doel van het project is een verbeterde aansluiting van de Wlz op de Levenslooppak. We trachten voor elk knelpunt tot een werkbare oplossing voor cliënten en de uitvoerende professionals te komen. Zodat de Levenslooppak beter uitvoerbaar is in de praktijk en cliënten binnen de Levenslooppak aanspraak kunnen maken op de zorg die ze nodig hebben. Dit hopen we te bereiken door een verandering van het systeem of door aangepaste werkafspraken.

Het project is rond de zomer gestart en sindsdien is de kerngroep meerdere malen in wisselende samenstellingen bijeengekomen. De eerste bijeenkomsten waren vooral gericht op een concretisering en precieze duiding van de ervaren knelpunten. Vervolgens is per knelpunt besproken op welke wijze en in samenwerking met welke partijen aan een oplossing gewerkt kan worden. De oplossingsrichting varieert van een onderzoek naar het knelpunt door juristen of een gesprek met betrokken partijen, tot een toevoeging van het knelpunt aan een lopende werkagenda binnen het Ministerie. Voor de exacte uitwerking en oplossingsrichting per knelpunt verwijzen we naar de samenvatting van de knelpuntenlijst.

In de laatste bijeenkomst van kernprojectgroep hebben we de voortgang van het project geëvalueerd. De belangrijkste conclusies waren dat de samenwerking goed is en dat we op de juiste weg zijn om tot oplossingen te komen. Tegelijkertijd zien we echter dat het in meeste gevallen langer duurt dan we hadden verwacht ofwel gehoopt om tot concrete oplossingen te komen. De planning van het project zal om die reden dan ook niet worden behaald. Er werd in de oorspronkelijke planning gestreefd naar een afronding in januari 2025, die termijn blijkt dus niet haalbaar en zouden we willen verlengen om resultaat te kunnen behalen. Vooralsnog hebben we afgesproken de huidige afspraken te continueren en de ingezette oplossingsrichtingen actief te monitoren voor de duur van een extra half jaar tot aan de zomer van 2025. Dan zal er opnieuw een tussentijdse evaluatie plaatsvinden en vervolgstappen worden bepaald.

Knelpunt	Aanvliegroute
1 Voor een levensloopcoördinator is het niet mogelijk om informatie over de inhoud van een Wlz-indicatie van cliënt op te vragen waardoor de coördinatiefunctie niet goed kan worden uitgevoerd.	In samenwerking met o.a. de juristen van VWS Langdurige Zorg wordt door de juridisch beleidsadviseur naar mogelijkheden binnen de huidige wet gezocht en binnen het in ontwikkeling zijnde "netwerkmodel". Als dit geen oplossing biedt dan zal gekeken worden of het mogelijk is de wet op dit punt aan te passen.
2 Het moment waarop door het CIZ een Wlz-indicatie wordt afgegeven, terwijl iemand in detentie zit, is te laat om tijdig passend verblijf te kunnen regelen waardoor dakloosheid ontstaat na detentie. De wachttijd bij woonvoorzieningen juist voor de complexere zwaardere Wlz ggz wonen en vg indicaties, is regelmatig jaren. En zonder indicatie plaatsen woonvoorzieningen cliënten niet op de wachtlijst. In veel gevallen is er helemaal geen passend aanbod beschikbaar.	De projectgroep gaat bespreken met het CIZ of de indicatie voor Levensloopcliënten eerder kan worden afgegeven. Startpunt is een vooroverleg tussen VWS en het CIZ, en daarna zal een gezamenlijk overleg gepland worden met de projectgroep.
3 Het proces aanvragen van indicaties lukt regelmatig niet, vooral bij de patiënten met veel complexiteit. Daar wil het CIZ vaak aanvullende informatie of een gesprek met de cliënt die daar niet toe in staat of bereid is.	De projectgroep gaat dit knelpunt bespreken met het CIZ, zie ook aanvliegroute bij knelpunt 2.
4 De zoektocht naar een passende plek stagneert regelmatig doordat het proces van aanvragen van indicaties stagneert, die bovenstaand knelpunt. Het zou wenselijk zijn voor deze doelgroep om de passende plek leidend te laten zijn en een eventuele indicatie niet af te hoeven wachten.	De projectgroep gaat dit knelpunt bespreken met het CIZ, zie ook aanvliegroute bij knelpunt 2.
5 Voor veel Wlz-cliënten die in de Levensloopaanpak zitten is geen zorgverantwoordelijke partij betrokken (in Wlz-termen: een dossierhouder of Coördinator Zorg Thuis) en neemt ook het zorgkantoor deze rol niet op zich waardoor het niet lukt een passende plek te vinden.	De projectgroep gaat dit knelpunt bespreken met Zorgverzekeraars Nederland (ZN).
6 De rol van dossierhouder binnen de Wlz staat haaks op het gedachtegoed van een gezamenlijke verantwoordelijkheid binnen de Levensloopaanpak waardoor de	Dit knelpunt wordt meegenomen in de werkagenda 'Verbeteren van de aansluiting tussen de forensische zorg en reguliere zorg', maatregel 11 <i>bevorderen doorstroom naar de reguliere Wlz zorg voor complexe doelgroep met langer durende</i>

uitvoering vastloopt en cliënt niet de nodige hulp/plek krijgt.	<i>zorgbehoefte en beveiliging</i> . De landelijk ambassadeurs Levensloopaanpak zullen aansluiten bij de werkgroep die binnen deze maatregel actief is om dit knelpunt te behartigen.
7 Integraliteit van de financiering Wlz staat haaks op het gedachtegoed van een gezamenlijke verantwoordelijkheid binnen de Levensloopaanpak waardoor het niet altijd mogelijk is om als zorgpartners gezamenlijk in te stappen, zonder bij elkaar in onderaannemerschap te gaan. Hierdoor stapt bij de complexe doelgroep vaak niemand in en krijgt de cliënt niet de nodige hulp/plek.	Dit knelpunt wordt meegenomen in de werkagenda 'Verbeteren van de aansluiting tussen de forensische zorg en reguliere zorg', maatregel 11 <i>bevorderen doorstroom naar de reguliere Wlz zorg voor complexe doelgroep met langer durende zorgbehoefte en beveiliging</i> . De landelijk ambassadeurs Levensloopaanpak zullen aansluiten bij de werkgroep die binnen deze maatregel actief is om dit knelpunt te behartigen.
8 Er is in het werkveld onduidelijkheid over de criteria van de Wlz en de WMO, en hoe beide wetten zicht tot elkaar verhouden waardoor lang niet altijd de juiste indicaties worden aangevraagd.	Scholing over wetten voor alle netwerkpartners die onderdeel zijn van het Levensloopteam in de regio's door de projectgroep.
9 Indien cliënt een Wlz-indicatie heeft, is een woonplek op basis van de WMO uitgesloten terwijl dat soms een passende plek is op dat moment. Dit wordt ook vaak toegepast op de plekken in de maatschappelijke opvang, waardoor cliënten met een Wlz-indicatie regelmatig dakloos zijn. Het is nodig dat zorgkantoren in overleg met gemeenten overbruggingsplekken vorm geven.	Dit punt is door VWS opgenomen in de "werkagenda langdurige ggz Wmo-Wlz" en binnen het "actieplan Wlz cliënten in de maatschappelijke opvang"
10 Er is in het werkveld onduidelijkheid en onbekendheid ten aanzien van de diverse escalatieroutes, wat die opleveren en hoe je uiteindelijk bij de optie voor maatwerkplekken uit kunt komen.	Verzamelen van de escalatieroutes en informeren van alle partners betrokken bij de Levensloopaanpak over escalatieroutes door projectgroep.
11 Escalatieroutes lijken in de praktijk niet altijd naar behoren te functioneren of in ieder geval niet tot een oplossing te leiden voor de client. Hoe gaan we daarmee om?	Door projectcoördinator verzamelen van praktijkvoorbeelden en vervolgens in samenwerking met VWS zoeken naar oplossingen. Op termijn is het de bedoeling dat het landelijk coördinatiepunt Levensloopaanpak hierin een centraal en landelijk aanspreekpunt wordt.
12 Cliënten die het beste kunnen verblijven op een VG-locatie met een Wlz-GGZ indicatie, kunnen geen gebruik maken van de Wzd. Bij deze groep kan niet de noodzakelijke dwang toegepast worden op	Dit knelpunt wordt nader uitgewerkt door de juridisch beleidsadviseur. Na de uitwerking zal in samenwerking met VWS zal naar oplossingen gezocht.

de VG-locatie waar ze wel het beste kunnen verblijven.	
13 Risico voor financiering van zorg als overgangsregeling per 1-1-2025 verval.	Deze termijn is verlengd, daarom is dit op korte termijn geen knelpunt in de praktijk en is er derhalve niet direct actie op nodig. Ontwikkelingen die relevant zijn voor dit knelpunt worden vooralsnog door de projectgroep gemonitord.
14 Facturatie van de dagvergoeding voor levensloopcoördinatie voor cliënten in behandeling bij de levensloopaanbieder op basis van Wlz, is binnen de tijdelijke financiering in sommige gevallen niet mogelijk.	De projectcoördinator zal onderzoeken of dit probleem na de aangepaste facturatie-afspraken per 1-1-2025 nog steeds aan de orde is. Indien dit het geval is zal de projectgroep dit knelpunt aankaarten bij de NZA.

Bijlage 2: Opzet landelijke coördinatiepunt Levensloopaanpak

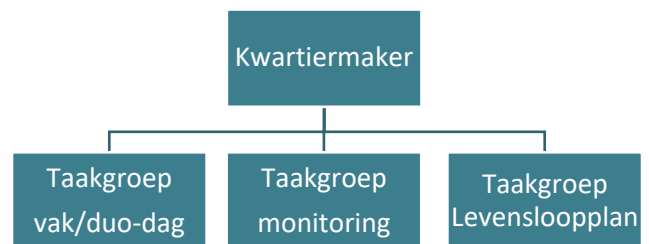
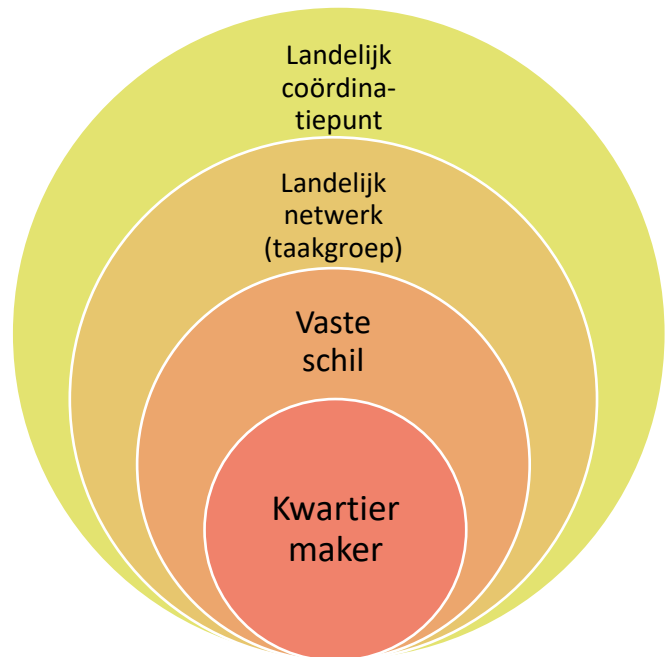
Het coördinatiepunt bestaat tot eind 2025 uit een kwartiermaker die het coördinatiepunt vorm gaat geven en gaat aansturen. De kwartiermaker rapporteert aan de twee landelijke ambassadeurs. In het coördinatiepunt komen verschillende partners samen, om hun expertise die nodig is om de uitvoering van de Levensloopaanpak in de regio's te ondersteunen. Bij het coördinatiepunt zijn een aantal structurele taken belegd. Om deze uit te voeren heeft de kwartiermaker naast zijn eigen uren ook de inzet van een vaste schil aan betrokken professionals van partners ter beschikking. Uiteraard zijn alle landelijke partners ook structureel onderdeel van het netwerk van het coördinatiepunt.

Om de vaste schil in te zetten wordt per taak gewerkt met een (tijdelijke) taakgroep. De kwartiermaker stelt taakgroepen samen en monitort de voortgang en het resultaat. De kwartiermaker hoeft hiervoor niet onderdeel te zijn van alle taakgroepen. Terugkoppeling van de voortgang kan per mail of middels overleg met een eerste aanspreekpunt van de taakgroep plaatsvinden. De kwartiermaker heeft ook de bevoegdheid om een taakgroep op te heffen als een taak is afgerond. Deze taakgroep wordt gevuld vanuit de schil van betrokken partners.

1. Opzet

Bij de start zal de eerste schil van partners in ieder geval bestaan de procesregisseurs "onze koplopers"¹ en projectleiders van de levensloopaanbieders. Op dit moment zijn er drie actieve taakgroepen, zie bijlage 1. Twee keer per jaar organiseert de kwartiermaker een vergadering met alle leden van de vaste schil en de netwerkpartners om te bespreken wat prioriteit heeft om op te pakken en hoe dit het beste aangepakt kan worden.

Het coördinatiepunt kan voor communicatieve of beleidsmatige ondersteuning een beroep doen op het landelijk bureau i.o. van de Zorg- en Veiligheidshuizen. Tot eind 2025 verloopt afstemming over benodigde aanvullende inzet om de taken van het coördinatiepunt uit te voeren via de landelijke ambassadeurs.



¹ In maart 2024 is al gestart met een aantal procesregisseurs van de bureaus Zorg- en Veiligheidshuizen met een Coördinatiepunt i.o.

2. Overzicht van de taken

Bij het Coördinatiepunt worden de volgende taken belegd:

1. Het uitdragen van het gedachtegoed van de Levensloopaanpak en vraagbaak zijn voor alle netwerkpartners.
 - a. Actief verspreiden van het gedachtegoed van de Levensloopaanpak
 - b. Actief onderhouden van netwerk van partners, te vinden op www.levensloopaanpak
 - c. *Inhoudelijk beheren van de communicatie materialen van de Levensloopaanpak.*²
 - d. *Contact onderhouden met het kwaliteitsnetwerk Levensloopaanpak bij het EFP.*³
2. Door ontwikkelen van het ideale werkproces en het borgen van dit ideale werkproces:
 - a. Uniform Levensloopplan en draaiboek vormgeven en invoeren
 - b. De rest van de door ontwikkeling is op basis van feedback en ervaring vanuit de praktijk
3. Opzetten en coördineren van de uitwisseling, bijscholing en vakontwikkeling van alle procesregisseurs en de Levensloopaanbieders van de Levensloopaanpak door in ieder geval:
 - a. Jaarlijkse landelijke vakdag procesregisseurs voorjaar
 - b. Jaarlijkse landelijke vakdag Levensloopaanbieders voorjaar
 - c. Jaarlijkse duo-bijeenkomst ZVH en Levensloopaanbieders najaar
4. Tweejaarlijkse monitoring van de basisgegevens over inclusie uitvoeren en opleveren
 - a. Inclusief het verwerken van alle data tot een overzichtelijke presentatie van de cijfers
 - b. Het automatiseren van deze monitor en uitfaseren van excellijsten en mails
5. Het continu verzamelen van knelpunten in de casuïstiek:
 - a. Dit gebeurt op basis van het verzamelen van signalen in een rapportage
 - b. Escalatie route voor vastgelopen casuïstiek (meestal gericht op wonen/uitstroomplek) waarvoor in de regio de opschalingsroutes zijn doorlopen, maar toch niet tot een oplossing is gekomen.
 - c. Bespreken met de landelijke ambassadeurs om gezamenlijk te bepalen hoe de knelpunten/signalen tot een werkbare oplossing voor de uitvoering kunnen worden gebracht.⁴

² Op dit moment is het ontwikkelen van communicatiemateriaal nog onderdeel van een ander spoor onder directe aansturing van de landelijke ambassadeurs. Op termijn zal de inhoudelijke kant van dit materiaal door het coördinatiepunt beheerd worden. De communicatieve kant zal op termijn beheerd worden door de communicatieadviseur van het landelijke bureau ZVh i.o.

³ Het vormgeven van een kwaliteitsnetwerk is onderdeel van spoor 3. Afhankelijk van hoe dit verder vorm krijgt zal er een verbinding met het landelijk coördinatiepunt worden gelegd.

⁴ Op dit moment wordt er geëxperimenteerd van het landelijk in proces brengen van knelpunten voor de uitvoering van de Levensloopaanpak waardoor mensen in de aanpak tussen wal en schip blijven vallen. Op basis van de ervaringen die nu worden opgedaan in spoor 1 zal verder invulling worden gegeven aan dit punt.

3. Opdrachtformulering kwartiermaker

De kwartiermaker heeft als opdracht om bovenstaande taken ten uitvoer te brengen. Tegelijkertijd is het ook de verantwoordelijkheid van de kwartiermaker om het Coördinatiepunt nader vorm te geven en op de kaart te zetten. Beide taken, zowel uitvoering van taken als de ontwikkeling van het coördinatiepunt, zullen tegelijkertijd lopen. De definitieve institutionele inbedding van het landelijke Coördinatiepunt Levenslooppak is iets wat naar verwachting in de loop van 2025 verder vorm zal krijgen. Dit vraagt tot die tijd extra creativiteit, flexibiliteit en pro activiteit van de kwartiermaker. De kwartiermaker is goed in staat om de opdracht grotendeels zelfstandig uit te voeren. Over de voortgang van het landelijke Coördinatiepunt Levenslooppak wordt regelmatig verantwoording afgelegd aan de landelijke ambassadeurs.

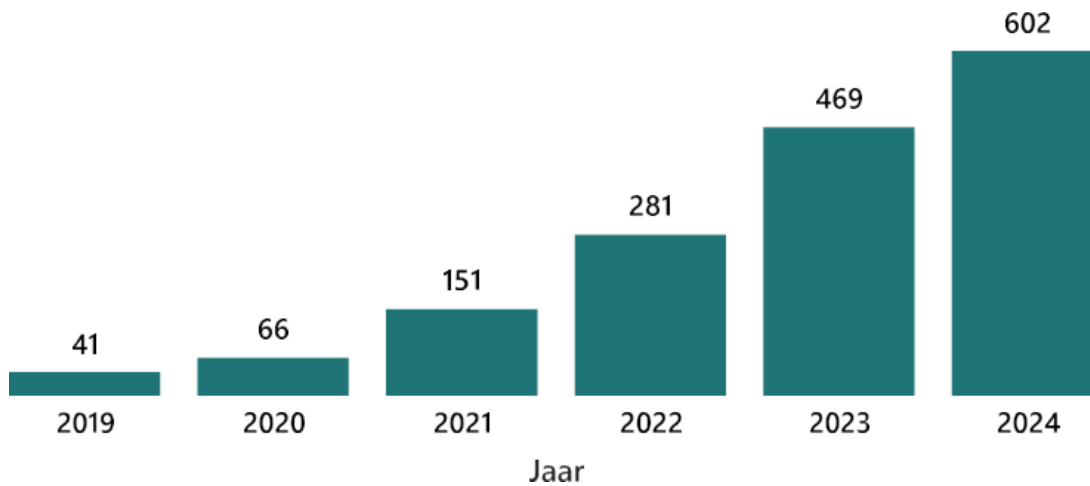
Een aantal taken kunnen direct in een taakgroep worden opgepakt. Voor sommige taken gaat er echter nog een ontwikkelopdracht aan vooraf. Van deze onderwerpen wordt van de kwartiermaker verwacht dat deze eerst in overleg met de landelijke ambassadeurs nader worden uitgewerkt in een voorstel. Dit geldt bijvoorbeeld voor de taak gericht op het verzamelen van knelpunten in de casuïstiek en de bijbehorende escalatieroute. En de taak om het Coördinatiepunt op de kaart te zetten en verder uit te breiden met alle andere partners. Het zal ook in de praktijk moeten blijken hoe dat er het beste uit kan zien. Tot slot, zijn er ook taken die op termijn nog kunnen worden toegevoegd aan het Coördinatiepunt.

4. Financiën

De begroting wordt nog nader uitgewerkt. Voorlopig wordt er gestart op basis van de begroting die onder de subsidie financiering landelijke Levenslooppak ligt. De looptijd van deze subsidie is tot eind 2025. Aangezien we verwachten dat het Coördinatiepunt in de borging van de Levenslooppak en grote rol zal spelen, zal in 2025 besloten moeten worden over structurele financiering.

Bijlage 3: Overzicht aantallen geïnccludeerde cliënten

Aantal Levensloopcliënten per jaar



Overzicht ZVH regio's

29 van de 31 regio's gestart

Niet gestart:

- Regio Arnhem
- Noord-Oost Gelderland



Bijlage 4: Status uitwerking rol per partner

Netwerkpartner	Status
Zorg- en Veiligheidshuis	Roluitwerking is gepubliceerd op de website.
Vereniging Nederlandse Gemeenten	Roluitwerking is gepubliceerd op de website in de vorm van een handreiking. Vanuit het land is het signaal afgegeven dat gemeenten nog onvoldoende hun rol vervullen conform handreiking. Hierover is contact gelegd met de VNG en met regio-adviseurs Zorg en Veiligheid en zijn een aantal acties afgesproken om de implementatie van de roluitwerking verder te verstevigen, waaronder door de handreiking actiever onder de aandacht te brengen bij gemeenten.
Politie	Roluitwerking is gepubliceerd op de website.
Reclassering	Roluitwerking is gepubliceerd op de website.
ZSM	Roluitwerking is gepubliceerd op de website. Momenteel is er geen vast aanspreekpunt voor de Levensloopaanpak beschikbaar.
Dienst Justitiële Inrichtingen	Er is een eerste concept uitwerking rol, nadere concretisering en implementatie van de roluitwerking is gewenst.
Centraal Justitieel Incasso Bureau	Roluitwerking is gepubliceerd op de website.
Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland	Er is een eerste concept uitwerking rol, nadere concretisering is gewenst.
Valente	Er is een eerste concept uitwerking rol, nadere concretisering is gewenst.
Openbaar Ministerie	Roluitwerking is gepubliceerd op de website
GGD GHOR	Roluitwerking is gepubliceerd op de website
Zorgverzekeraars Nederland / Belangenbehartiger Zorgkantoren	Rol van het zorgkantoor in de uitvoering van de aanpak moet nog uitgewerkt worden.
De Nederlandse GGZ	Roluitwerking is gepubliceerd op de website.