

# Draaiboek Levensloopaanpak



**Dit draaiboek is te gebruiken als verdieping onder het 'ideale werkproces Levensloopaanpak (LLA)'. Het doel is ondersteuning van de overleggen die worden georganiseerd om de samenwerking nodig voor uitvoering van de LLA neer te zetten. Na includeren van cliënt in de LLA wordt in lijn met het ideale werkproces eerst met elkaar in de beeldvormingsfase in gezamenlijkheid een beeld geschetst van de cliënt. Het gaat hier om het beeld op basis van eerdere informatie, maar vooral ook om zicht te krijgen op de huidige mogelijkheden van de cliënt.**

Vervolgens wordt het Levensloopplan opgesteld door de netwerkpartners en Levensloopaanbieder in het ZVH. Het Levensloopplan wordt zoveel als mogelijk opgesteld in overleg met cliënt en zijn of haar naasten. Het Levensloopplan is een dynamisch, gedeeld document wat de basis is voor de overleggen in de Levensloopaanpak. Het richt zich op het vastleggen van de benodigde samenwerkingsafspraken om het traject van de cliënt te faciliteren. Aangezien dit Levensloopplan

een terugkerend werkdokument is voor alle partners is het van belang om dit zo handzaam mogelijk te maken en daar alleen de noodzakelijke gegevens weer te geven. Om tegelijkertijd wel houvast te hebben in alle onderwerpen waar aan gedacht kan worden tijdens de uitvoering van de Levensloopaanpak is dit draaiboek opgesteld. Per categorie staat ook benoemd waar deze gegevens het beste bewaard zouden kunnen worden.

## 1. Commitment Levensloopaanpak

Bij de start van elke nieuwe cliënt is het van belang om aandacht te hebben voor het benodigde commitment van alle partners wat de Levensloopaanpak is en wat er van hun wordt verwacht. Materiaal om hierbij te gebruiken is het filmpje van Willem en de ontwikkelde folders van het ideale werkproces en te verwijzen naar de landelijke website: [www.levensloopaanpak.nl](http://www.levensloopaanpak.nl).

### Basisgegevens vastleggen in ZVH systeem

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| Naam          | Inclusiedatum Levensloopaanpak |
| Geboortedatum | Uitvoerend Levensloopaanbieder |
| BSN           | Cliënt geïnformeerd over LLA   |



## Levensloopteam contactgegevens in ZVH systeem



### Formeel netwerk

Naam, telefoonnummer en e-mailadres van:

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| Levensloopcoördinator | Casusregisseur |
| Procesregisseur ZVH   | Overige        |

Aanvinken:

|          |              |                                  |
|----------|--------------|----------------------------------|
| Gemeente | Reclassering | Zorgkantoor                      |
| Politie  | Kliniek      | Curator / mentor / bewindvoerder |
| OM       | DJI          | Ervaringsdeskundige              |

## 2. Beeldvorming

Denk aan punten als:

|   |   |
|---|---|
| Reden aanmelding                            | Woonsituatie                                |
| Zorgverzekering                             | Actuele trajecten                           |
| Opvraag openstaande boetes en straffen CJIB | Strafrechtelijk kader (justitie en politie) |
| Achtergrond trajecten en delicten           | Actuele hulpverlening                       |
| Actuele zorgindicatie                       | Beschikbare actuele risicotaxaties          |
| Risicoinschatting                           | Risicofactoren en beschermende factoren     |
| Netwerk cliënt                              | Dagbesteding, werk en opleiding             |
| Financiën                                   | Lichamelijke en geestelijke gezondheid      |
| Middelengebruik                             | Ideologie                                   |
| Algemeen beeld na analyse                   |   |

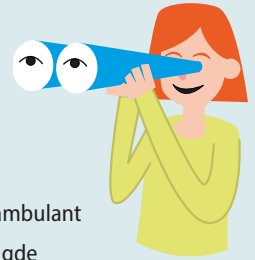
Tijdens de beeldvormingsfase is het van belang om alle beelden en aannames naar boven te krijgen en met elkaar te delen. Tegelijkertijd is het van belang om met elkaar te realiseren dat beelden en aannames niet vaststaand zijn. Dat ze regelmatig niet kloppen en veranderen. Besteedt dan ook tijd aan de historische gebeurtenissen en beelden, maar ook aan de huidige situatie. Probeer zoveel mogelijk bij het huidige beeld en mogelijkheden van de cliënt aan te sluiten.



### 3. Levensloopplan opstellen

In de Levenslooplanpak starten we met het einddoel voor ogen, een passende woonplek en werken van daaruit terug in scenario's. Als eerste wordt de lange termijn situatie geschetst. In dit scenario beantwoorden we de vragen:

- Waar kan iemand uiteindelijk het beste wonen? Wat is het ideale woonprofiel?
- Vervolgens hoe komen we daar?
- Wat moet daaromheen worden georganiseerd aan zorg en ondersteuning, ontregeling, time-out opties of strafrechtelijke stokken achter de deur?



Om vervolgens te kijken wat er op de middellange termijn nodig is om het einddoel realistisch te maken. Is er een ambulante behandeltraject nodig? Is er nog een langdurig klinisch behandeltraject nodig? Beschikt de cliënt al over de benodigde woonvaardigheden zoals gevraagd op de woonplek?

Tot slot, is er altijd de korte termijn (een periode gericht op de komende 12 a 15 weken). Ook hierin staan vragen centraal als wat is de route voor op korte termijn wonen (MO), noodbed, opnemen bij ontregeling of time-out? Wat doen we als de cliënt in aanraking komt met justitie? En wie financiert welk deel en wat is er financieel nodig om de cliënt daar te kunnen laten verblijven?

In het levensloopplan worden de afspraken beschreven omtrent af- en opschalen.

Het levensloopplan wordt gedeeld binnen alle partners die een rol hebben in het af- en opschalen, verder zal dit niet met derden worden gedeeld. Het levensloopplan wordt opgeslagen in het zorgdossier van de patiënt, dat wordt bijgehouden door de zorgaanbieders die een rol hebben in het levensloopplan.

| Scenario's                                    | Wat is er nodig?   |
|---|--|
| Wonen/verblijf                                | Stabiele verblijfsplek, kan klinisch zijn, bw, kanswoning, container etc.  |
| Ambulante behandeling / Ambulante begeleiding | Wat is er nodig?   |
| Klinische opschaling                          | Waarheen bij psychiatrische ontregeling en wie beslist dan?<br>Denk ook aan afspraken rondom afschaling indien de cliënt gestabiliseerd is.              |
| Time-outplek                                  | Waarheen als het op de huidige verblijfsplek even niet meer gaat. Dit kan ook een andere begeleid woonplek zijn, maatschappelijke opvang, container etc. |
| Overlast meldingen                            | Zicht op type meldingen, (communicatie)route bij nieuwe meldingen, afspraken/plan van aanpak met woningbouw.   |
| Contact met politie                           | Welke afspraken zijn er met OM en politie?<br>Denk aan opstellen ZSM-info volgens landelijk format.  |
| Financiën                                     | Is het nodig om mentorschap, bewindvoering of curatorschap aan te vragen? Denk ook aan: is er sprake van een huurachterstand?                            |

Naast de scenario's is het ook van belang om met elkaar aandacht te hebben voor passende bejegening. Bespreek met elkaar wat de gewenste bejegening is, wat werkt en vooral ook wie de beste persoon is op dat moment om de cliënt te benaderen met een bepaalde boodschap.

## 4. De implementatie van het Levensloopplan

Tijdens het casusoverleg vullen de ketenpartners, onder regie / voorzitterschap van de procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis, het Levensloopplan in. De informatiemakelaar of procesondersteuner van het Zorg- en Veiligheidshuis zorgt er vervolgens voor dat er een exemplaar in Kedo of PGAX gehangen wordt. Het Levensloopplan is een dynamisch plan. Het is de basis waar vanuit gewerkt wordt. Ieder casusoverleg wordt het er daarom bijgepakt en, indien nodig, geactualiseerd. Op deze manier blijft het up to date. Let er op dat, wanneer het plan geactualiseerd is en er dus een actueel exemplaar in Kedo / PGAX geplaatst wordt, het oude exemplaar verwijderd wordt. Zo ontstaat er geen vervuiling in de systemen.

