



Levenslooppak

Project Praktijknelpunten Wlz

In de zomer van 2024 is het Project Praktijknelpunten Wlz van start gegaan. In deze flyer lees je wat de achtergrond en het doel van project is, en wat je hier de komende tijd van kunt verwachten.

Aanleiding

De Levenslooppak is bedoeld voor mensen die agressief en/of gevaarlijk gedrag kunnen vertonen als gevolg van een psychische aandoening, verslaving, lichte verstandelijke beperking en/of of niet aangeboren hersenletsel. Het doel is te zorgen voor betere samenhang tussen ondersteuning, zorg en veiligheid op het juiste moment waarbij continu contact wordt onderhouden met de cliënt. In de praktijk blijkt het echter een hele grote uitdaging om te zorgen voor een betere samenhang, omdat de cliënten in de Levenslooppak structureel tussen wal en schip vallen.

Door de gebrekkige aansluiting met de praktijk van Nederlandse zorgwetten, waaronder de Wet Langdurige Zorg (Wlz), krijgen levensloopcliënten regelmatig niet de zorg, ondersteuning en/of woonplek die ze wel heel hard nodig hebben. Ondanks dat deze doelgroep veelal wel recht heeft op zorg vanuit Wlz, kunnen ze er in de praktijk niet altijd aanspraak op maken. Soms omdat het niet lukt om de passende Wlz-indicatie te krijgen. Maar vooral omdat ze ondanks een Wlz-indicatie alsnog geen Wlz-zorg ontvangen, omdat er onvoldoende passende plekken beschikbaar zijn voor levensloopcliënten.

De knelpunten die in de praktijk bij de reeds geïnccludeerde levensloopcliënten worden ervaren rondom de Wlz zijn landelijk gebundeld in het adviesrapport implementatie Levenslooppak en vormen de aanleiding van het Project Praktijknelpunten Wlz.

Doel

Het doel van het project is een oplossing vinden voor de knelpunten die worden ervaren in de praktijk. Zodat de Wlz beter aansluit en cliënten binnen de Levenslooppak de zorg krijgen die ze nodig hebben. En een passende plek krijgen om te wonen binnen onze maatschappij. Door een verandering van de huidige regels, door aangepaste werkafspraken of maatwerkopties willen we ervoor zorgen dat levensloopcliënten niet langer tussen wal en schip vallen.



Aanpak

Het landelijke projectteam Levenslooppak is in een aantal spintsessies samen met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) op zoek gegaan naar oplossingen voor de knelpunten en daar gaan we tot aan de zomer van 2025 mee verder. Voor een aantal knelpunten wordt een werksessie met relevante netwerkpartners georganiseerd. Daarnaast wordt scholing ontwikkeld om betrokkenen bij de Levenslooppak beter te informeren en te ondersteunen op dit gebied. Aan het einde van project worden voor alle knelpunten oplossingen geformuleerd en gepresenteerd in een eindrapport.

Wat betekent dit project voor mij?

De komende tijd zul je meer berichten voorbij zien komen over dit project. Als er een oplossing wordt gevonden voor een knelpunt worden betrokkenen bij de Levenslooppak hiervan op de hoogte gesteld. Ook wordt een aantal netwerkpartners uitgenodigd voor een werksessie om mee te denken en mee te werken richting oplossingen. Wordt dus vervolgd!

Vragen?

Meer informatie over wat de Levenslooppak inhoudt en over het Project Praktijknelpunten Wlz is terug te lezen op www.levenslooppak.nl en op de [LinkedIn](#) pagina van de Levenslooppak. Onderstaand een samenvatting van de knelpuntenlijst, inclusief de aanliegroute die tot nu toe per knelpunt is gekozen. Heb je vragen? Neem dan contact op met Stella Docters van Leeuwen en/of Roos Hartings van het landelijke projectteam. Dit kan via info@levenslooppak.nl of bel direct naar Stella 06 - 20703551 of Roos 06 - 51040686.



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 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, zie 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-clieënten 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.

Dit knelpunt wordt meegenomen in de werkagenda 'Verbeteren van de aansluiting tussen de forensische zorg en reguliere zorg', maatregel 11 *bevorderen doorstroom naar de reguliere Wlz zorg voor complexe doelgroep met langer durende zorgbehoefte en beveiliging*. De landelijk ambassadeurs Levensloopaanpak zullen aansluiten bij de werkgroep die binnen deze maatregel actief is om dit knelpunt te behartigen.

6

De rol van dossierhouder binnen de Wlz staat haaks op het gedachtegoed van een gezamenlijke verantwoordelijkheid binnen de Levensloopaanpak waardoor de uitvoering vastloopt en cliënt niet de nodige hulp/plek krijgt.

Dit knelpunt wordt meegenomen in de werkagenda 'Verbeteren van de aansluiting tussen de forensische zorg en reguliere zorg', maatregel 11 *bevorderen doorstroom naar de reguliere Wlz zorg voor complexe doelgroep met langer durende zorgbehoefte en beveiliging*. 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 onderaannemersschap 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 *bevorderen doorstroom naar de reguliere Wlz zorg voor complexe doelgroep met langer durende zorgbehoefte en beveiliging*. De landelijk ambassadeurs Levensloopaanpak zullen aansluiten bij de werkgroep die binnen deze maatregel actief is om dit knelpunt te behartigen.



Knelpunt

Aanvliegroute

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 vormgeven.

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 de VG-locatie waar ze wel het beste kunnen verblijven.

Dit knelpunt wordt nader uitgewerkt door de juridisch beleidsadviseur. Na de uitwerking zal in samenwerking met VWS naar oplossingen gezocht.

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.