

Levenslooppaak

Waarom is de Levenslooppaak nodig?

Er zijn in Nederland ongeveer 1500 mensen met een combinatie van verward en gevaarlijk gedrag, bij wie reguliere (forensische) behandeling tekortschiet.



Deze mensen hebben langdurige bemoeienis of (tijdelijk) beveiligde intensieve klinische zorg nodig: de Levenslooppaak!



Wat is de Levenslooppaak?

De Levenslooppaak is een samenwerking.

In een **multidisciplinair Zorg- en Veiligheidshuisteam per regio** werken we als gemeente, zorginstelling, politie, justitie en huisvestingorganisatie nauw samen en vormen we één netwerk rondom de cliënt, dat langdurig betrokken blijft en direct actie onderneemt om zijn/haar situatie te verbeteren.

We werken samen scenario's uit voor die cliënt en maken een [trajectplan](#) op alle levensgebieden. Inclusief [op- en afschalen](#) in de zorg- en justitieketen, zodat we snel kunnen handelen en zicht hebben op wat de cliënt nodig heeft.

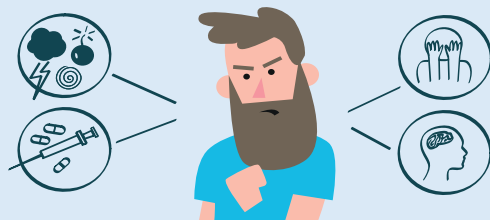
En, we houden als team continu contact met de cliënt. Op die manier zorgen we samen voor betere ondersteuning en meer stabiliteit. Dat is de kracht van deze aanpak.



Wie komt in aanmerking voor de Levensloopaanpak?

Als netwerkpartner kun je een cliënt via het Zorg- en Veiligheidshuis in jouw regio aanmelden voor de Levensloopaanpak.

Bekijk of de cliënt tot de doelgroep behoort aan de hand van onderstaande criteria.



- ✔ Personen van 18+ die agressief en/of gevaarlijk gedrag (dreigen te) vertonen als gevolg van een psychische aandoening en/of licht verstandelijke beperking en/of niet aangeboren hersenletsel en/of verslaving;
- ✔ Er is sprake van gevaarlijk gedrag richting anderen/samenleving of een aantoonbaar (hoog) risico op dit gedrag.
- ✔ Mede door de dominante gedragsproblematiek is er behoefte aan een structurerende behandeling, begeleiding en begrenzing; bij voorkeur ambulant, maar waar nodig klinisch;
- ✔ Er is of was sprake van een zorgmachtiging of strafrechtelijke titel naar aanleiding van het risico op ernstig nadeel voor zichzelf en of anderen en of de samenleving;
- ✔ Er is een risico dat zonder een sluitend aanbod van ambulante intensieve zorg, passende ondersteuning of huisvesting een grotere kans is op herhaling van het gevaarlijke gedrag dat onlosmakelijk verband houdt met de psychische aandoening, de licht verstandelijke beperking en/of niet aangeboren hersenletsel en slechts met dwang te beheersen valt;
- ✔ Daarbij is er sprake van langdurige, terugkerende en moeilijk beheersbare (multi-) problematiek, die onvoldoende in bestaande (f)ggz zorg- en begeleidingssystemen te beheersen valt.

Hoe werkt het aanmeldproces?

1. Je meldt bovenstaande cliënt aan via het [Zorg- en Veiligheidshuis](#) in jouw regio;
2. Samen met de andere netwerkpartners vanuit het zorg-, veiligheids- en sociaal domein bespreken we of de aangemelde cliënt in aanmerking komt voor de Levensloopaanpak;
3. Als er wordt geconcludeerd dat de cliënt niet in aanmerking komt voor de Levensloopaanpak, formuleren we een advies met mogelijke alternatieve interventies;
4. Als de cliënt wel aan de criteria voldoet, wordt hij/zij op dat moment formeel geïncludeerd in de Levensloopaanpak.

Wat gebeurt er vanaf inclusie?

1. Het Zorg- en Veiligheidshuis organiseert een overleg om alle netwerkpartners samen te brengen: samen vormen we één netwerk rondom de cliënt;
2. Met elkaar stellen we een trajectplan op waarin afspraken worden gemaakt over doelen en bijbehorende acties;
3. Onderdeel van het trajectplan is een plan met scenario's over het op- en afschalen van zorg;
4. De forensisch levensloopcoördinator, casusregisseur vanuit de gemeente en de procesregisseur van het Zorg- en Veiligheidshuis vormen de kern bij deze continuïteit van begeleiding en zorg;
5. We blijven structureel en langdurig betrokken, bijvoorbeeld ook bij eventuele detentie of opname;
6. We laten de cliënt niet los voordat de situatie van de cliënt minimaal twee jaar stabiel is.



Wat is mijn rol?

	Rollen
Zorg- en Veiligheidshuis	Aanmeldloket, procesregie en monitoring van de voortgang.
Levensloopaanbieder	Forensisch levensloopcoördinator, eerste aanspreekpunt en verantwoordelijk voor op- en afschalen van zorg, waaronder beveiligde intensieve zorg.
Gemeenten (Sociaal & Veiligheidsdomein)	Casusregie: coördineren gemeentelijke ondersteuning op levensgebieden (wonen, uitkering, werk/dagbesteding, schulden, etc.) en verbinding veiligheidsdomein.
Zorgaanbieders	Afstemming zorgaanbod met levensloopaanbieder tijdens op- en afschalen.
Openbaar Ministerie (OM)	Interventies strafrecht en civielrecht.
Reclassering	Resocialisatie, toezicht en advies (bij strafrechtelijke titel).
Politie	Signaleren en adviseren, opsporen en aanhouden, handhaven van de veiligheid
Cliënt en naasten	De cliënt en zijn/haar naasten worden waar mogelijk actief betrokken bij de aanpak. Reflectie op aanpak vanuit perspectief van cliënten en naasten.
Woonpartners	Signalerende functie bij dagelijks functioneren cliënt met levensloopaanbieder. Samenwerking bij op- en afschalen.

Gegevens delen met elkaar?



In de Levensloopaanpak is het delen van gegevens heel belangrijk. Zorgprofessionals hebben echter ook te maken met het [medisch beroepsgeheim](#). Zij hebben toestemming nodig van de cliënt om zijn of haar medische gegevens te delen.

Geeft de cliënt in de Levensloopaanpak toestemming voor het delen van zijn/haar medische gegevens?

Dan mag de zorgprofessional alsnog alleen direct relevante gegevens delen met de andere betrokken netwerkpartners.

Geen toestemming?

Dan mag de zorgprofessional geen gegevens delen met de andere netwerkpartners.

Uitzonderingen zijn:

- Als de rechter een zorgmachtiging heeft afgegeven waarin de Levensloopaanpak als verplichte zorg is opgenomen.
- Als de rechter/het OM de Levensloopaanpak heeft opgenomen als voorwaarde in de strafrechtelijke beslissing.
- Als door het delen van bepaalde gegevens ernstige schade voor anderen kan worden voorkomen of worden beperkt.

Let op! Een convenant / overeenkomst in de samenwerkingsketen is geen geldige reden voor het doorbreken van het medisch beroepsgeheim.

Check het [stroomschema](#) of folder 'Wanneer mag ik medische gegevens in de Levensloopaanpak delen?' voor meer informatie over de regels.

Wat levert de Levenslooppak op?

- Meer stabiliteit en **verbeterde levensomstandigheden / kwaliteit van leven** voor de cliënt en naasten;
- Meer **maatschappelijke veiligheid** en minder overlast / kans op gevaar;
- Minder **maatschappelijke kosten** (voor gemeenten en netwerkpartners);
- Versterking van onze **onderlinge samenwerking** en vergroten we het begrip voor elkaars (on)mogelijkheden door vooraf hier al over af te stemmen;
- **Vergroting van expertise en bewustwording** rondom deze doelgroep, om samen nog betere resultaten te kunnen behalen!



Meer weten?

Op de website fivoor.nl/levenslooppak vind je meer informatie, nieuwsberichten, Q&A's, en handige documenten zoals een [voorbeeld stroomschema](#) of een [schema over op- en afschalen](#).

Op de websites continuiteitvanzorg.nl en levenslooppak.nl vind je meer algemene informatie over de Levenslooppak.

In de nieuwsbrief 'Levenslooppak' lees je alle nieuws en ontwikkelingen rond de Levenslooppak. Ook de nieuwsbrief ontvangen?

[Meld je hier aan!](#)



Andere vragen?

Neem contact op met de regiocoördinator voor de implementatie van de Levenslooppak in jouw regio:

- Haaglanden: Kirsten van Tongeren, k.vantongeren@fivoor.nl
- Hollands-Midden: Yuri Dullemans, y.dullemans@fivoor.nl
- Kennemerland en Zaanstreek-Waterland: Kees Kramer, k.kramer@fivoor.nl
- Utrecht: Henk de Bruijn, henk.debruijn@fivoor.nl

Of mail je vragen naar levenslooppak@fivoor.nl

