

## Toegang Levensloopfunctie

### Doel

Dit document beschrijft het proces van toegang tot de levensloopfunctie. De levensloopfunctie is onderdeel van de ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg. Dit is een zorgaanbod voor mensen met (potentieel) gevaarlijk en/of overlastgevend gedrag als gevolg van een psychische stoornis en of een licht verstandelijk beperking.

### Inleiding/uitgangspunten/definities

Om de ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg goed te laten functioneren is het belangrijk dat de toegang tot de levensloopfunctie goed georganiseerd is. Voor Overijssel vereist dit nauwe samenwerking tussen de beide veiligheidshuizen (IJsselland en Twente) en de uitvoerders van de ketenveldnorm. Alleen als dat het geval is krijgt kan doelgroep waarvoor de ketenveldnorm bedoeld is de juiste zorg en wordt de ketenveldnorm niet ingezet voor andere mensen, met zonder enige twijfel ernstige problematiek, waarvoor de ketenveldnorm niet bedoeld is.

### Dynamisch proces

Dit document wordt geschreven in het kader van de proeftuin ketenveldnorm. Vanwege het experimentele karakter van deze proeftuin kan het zo zijn dat het proces van toegang tot de levensloopfunctie zowel tijdens als na de proeftuin wordt bijgesteld. Een nadere definitie van de doelgroep (een opdracht voor de proeftuin) kan hiervoor bijvoorbeeld een aanleiding vormen. Ingrijpende aanpassingen van het proces van toegang zullen voor goedkeuring worden voorgelegd aan de stuurgroep.

### Werkingsgebied

Dit document is van toepassing voor alle betrokken (zorg)partners in Overijssel.

### Werkwijze

#### Melding

Potentiële klanten (voor zover niet reeds bekend) worden door **netwerkpartners** gemeld bij **veiligheidshuizen**. Deze melding wordt door een **procesregisseur** van het veiligheidshuis **gescreend**, waarbij de vraag centraal staat of aanmelding voor de levensloopfunctie kansrijk kan zijn, omdat alle andere alternatieven van reguliere zorg inmiddels zijn geprobeerd en onvoldoende resultaat hebben opgeleverd.

#### Screeningscriteria bij melding

- Persoon voldoet aan criteria zoals beschreven in ketenveldnorm p.8.
- Daarop aanvullend:
- Persoon loopt vast in “de keten”
  - Alle logisch te bedenken alternatieven zijn inmiddels geprobeerd
  - Er is aantoonbaar sprake van een patroon van herhaling van gevaarlijk en overlastgevend gedrag
  - Het gedrag van de persoon wordt gedurende langere periode als niet hanteerbaar beschouwd
  - De kenmerken van de problematiek zijn divers en manifesteren zich op diverse levensgebieden, waardoor de persoon (mede als gevolg van uitstotingsprocessen vaak heen en weer wordt gestuurd tussen (hulpverlenende) instanties

Gevaarlijk en/of overlastgevend gedrag is een uiting van de problematiek. Gezien het streven om dit gedrag te voorkomen (preventie) en om een relatief goede uitgangspositie te hebben voor de start van een eventuele zorgrelatie vindt de melding bij voorkeur niet plaats in een periode waarin dit gedrag actueel is, maar wordt geanticipeerd op toekomstig overlastgevend en/of gevaarlijk gedrag.

**N.B.** De doelgroepomschrijving is van toepassing voor de proeftuinperiode, afhankelijke van de evaluatie van de proeftuinen is het mogelijk dat inhoudelijke pijlers van de ketenveldnorm (levensloopfunctie gekoppeld aan mogelijkheden tot opschaling) ook voor andere doelgroepen beschikbaar komen.

Ja -> **Aanmelding** voor de levensloopfunctie bij de casustafel vindt plaats. Naast de screeningsgegevens levert de melder zo nodig met behulp van derden geanonimiseerd de aanvullende informatie aan:

- Relevante informatie vanuit politie
- Relevante informatie vanuit justitie
- Overzicht van hulpverleningsverleden
- Een analyse van de melder waarom, in diens optiek zorg en behandeling tot op heden geen of onvoldoende resultaat hebben opgeleverd
- Een inschatting of persoon in kwestie wel of niet mee zal werken aan zorg c.q. behandeling .

Nee -> De melder ontvangt een **terugverwijzingsadvies** van de procesregisseur, waarin duidelijk wordt waarom geen aanmelding plaats zal vinden en welke opties voor (reguliere) zorg volgens de screener nog beschikbaar zijn.

#### *Aanmelding en aanmeldtoets<sup>1</sup>*

De positief gescreende melding wordt geagendeerd bij de **regionale casustafel voor ketenoverstijgende problematiek**. De regionale casustafel bepaalt, mede op basis van aangeleverde informatie, of de persoon in kwestie voorlopige toegang krijgt tot de levensloopfunctie (De regiebehandelaar neemt het uiteindelijke besluit).

Ja -> Voorlopige toegang tot levensloopfunctie wordt verleend. Verzamelde "dossier" inclusief argumentatie voor positieve beoordeling wordt opgestuurd naar levensloopteam door de procesregisseur

Nee -> De melder ontvangt een **terugverwijzingsadvies** vanuit het casusoverleg, waarin duidelijk wordt waarom geen aanmelding plaats zal vinden en welke opties voor (reguliere) zorg volgens de regionale casustafel<sup>2</sup> nog beschikbaar zijn.

#### *Voorlopige toegang*

Het levensloopteam start de zorg en voert daarnaast de handelingen uit zoals beschreven in de ketenveldnorm p.24 (**verwijzingen, beschikkingen & indicaties regelen en risicotaxatie uitvoeren**) om de **aansluiting op het sociaal domein** te bevorderen wordt de casus die eerste drie maanden maandelijks op de regionale casustafel besproken en worden vanuit daar zo nodig aanvullend en in afstemming met het levensloopteam ondersteunende activiteiten ontwikkeld.

Op basis van bovenstaande wordt duidelijk of er sprake is van definitieve toegang.

Ja -> Zorg wordt gecontinueerd

Nee -> ?? (hierover dient landelijk nog een uitspraak te worden gedaan), dan ook aanpassen in **Flowchart**

Hetgeen hiervoor is beschreven vertaald zich in de schematische weergave zoals weergegeven op de volgende pagina.

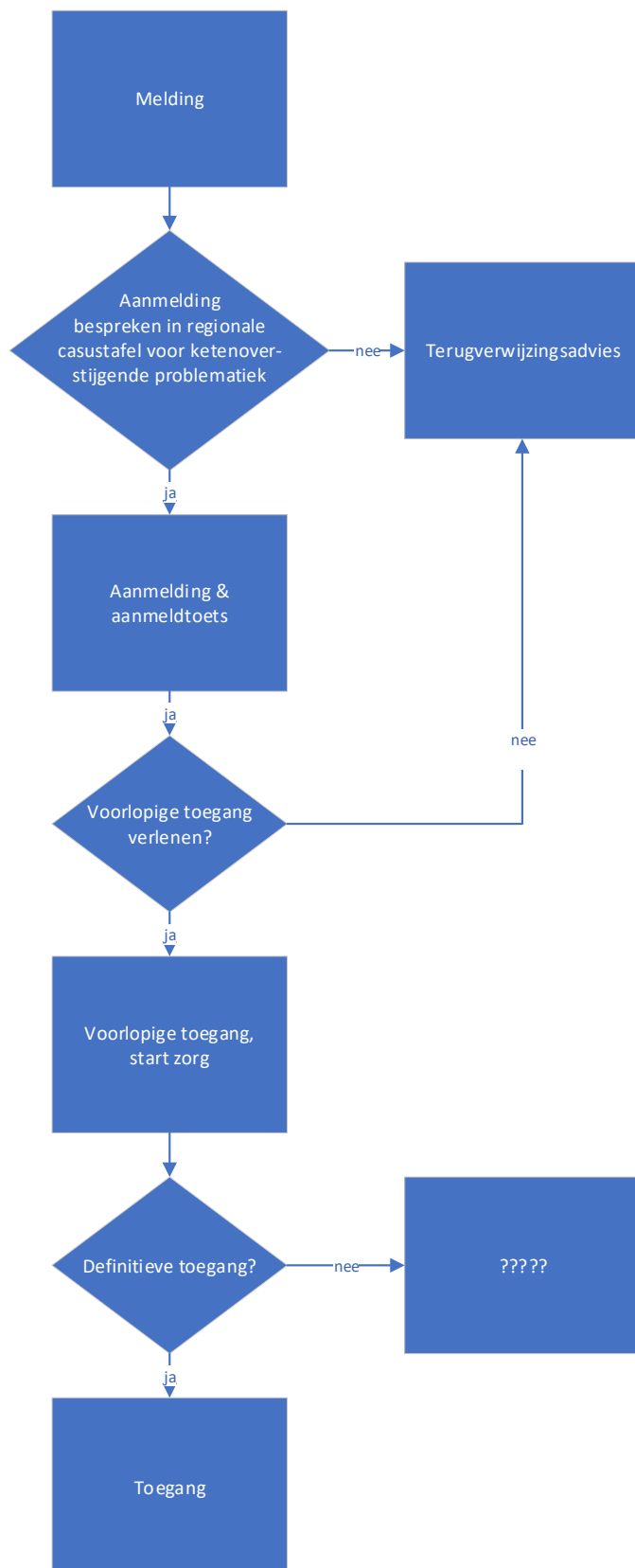
#### *Relevante documenten*

Het (aan)meldformulier voor de levensloopfunctie kan HIER gedownload worden.

---

<sup>1</sup> In de ketenveldnorm worden aanmelding en aanmeldtoets als twee aparte processtappen beschreven. In dit voorstel worden ze geïntegreerd

<sup>2</sup> In Twente is dit het regionaal Psychiatrisch Netwerk Overleg (RFPN). Dit overleg kende had voor kort een andere functie in Twente, maar fungeert in deze als casustafel voor het Veiligheidshuis Twente.



*Figuur 1 Schematische weergave toegang levensloopfunctie*

### 5. Naspeurbaarheid

Het beheer en actueel houden van dit document gebeurt bij Transfore. Wanneer de inhoud van het document wijzigt zal Transfore deze gewijzigde versie ook verspreiden onder ketenpartners.

