



Werkproces 1: (dreigende) dakloosheid na zorgbeëindiging binnen de Wlz-ggz

Van (dreigende) dakloosheid naar duurzame plaatsing: werkprocessen en eindverantwoordelijkheid per stap.



Intro

Een Wlz-zorgaanbieder kan in uitzonderlijke situaties de zorg willen beëindigen. Als nog geen passende vervolgplek of overbruggingszorg beschikbaar is, bestaat het risico dat de cliënt dakloos raakt. Dit werkproces beschrijft stap voor stap welke acties en verantwoordelijkheden bijdragen aan een zorgvuldige overdracht en het voorkomen van dakloosheid. Wanneer de cliënt ondanks deze inspanningen toch dakloos raakt, wordt het werkproces vervolgd met de stappen om opnieuw passende zorg en een woonplek te organiseren.

Dit werkproces bestaat uit de volgende fasen:

- **Fase 1:** zwaarwegende redenen zorgbeëindiging
- **Fase 2:** zorg op huidige plek passend maken
- **Fase 3:** op zoek naar nieuwe passende plek
- **Fase 4:** mogelijkheden verkennen bij geen passende plek
- **Fase 5:** voornemen besluit zorgbeëindiging
- **Fase 6:** toets zorgbeëindiging
- **Fase 7:** uitvoering zorg tot overdracht andere partij

Wanneer de cliënt ondanks deze stappen toch op straat belandt:

- **Fase 8:** dakloosheid in beeld, informeren partijen
- **Fase 9:** whole-system-in-the-room
- **Fase 10:** verdere mogelijkheden verkennen

Resultaat

Oplossing waardoor Wlz-cliënt niet meer dakloos is

Aandachtspunten bij het lezen van dit werkproces

Uitgangspunt in de samenwerking

Alle betrokken partijen werken transparant samen vanuit hun eigen rol en verantwoordelijkheid. Houd het proces werkbaar voor professionals, zodat het uitvoerbaar blijft binnen ieders rol en mogelijkheden. Houd betrokken partijen, waaronder gemeente en MO, waar relevant op de hoogte van voortgang en vervolgstappen. Per stap is aangegeven welke partij eindverantwoordelijk is voor coördinatie en voortgang.

Gegevensdeling

Deel bij iedere stap alleen persoonsgegevens die noodzakelijk zijn voor de wettelijke taken en binnen de geldende kaders gedeeld mogen worden. Bespreek vooraf met de cliënt waarom gegevensuitwisseling nodig is, tussen welke organisaties en met welk doel. Vraag waar wettelijk vereist toestemming en leg deze vast. Zie voor meer informatie het kader voor gegevensdeling in [toolkit 3](#).

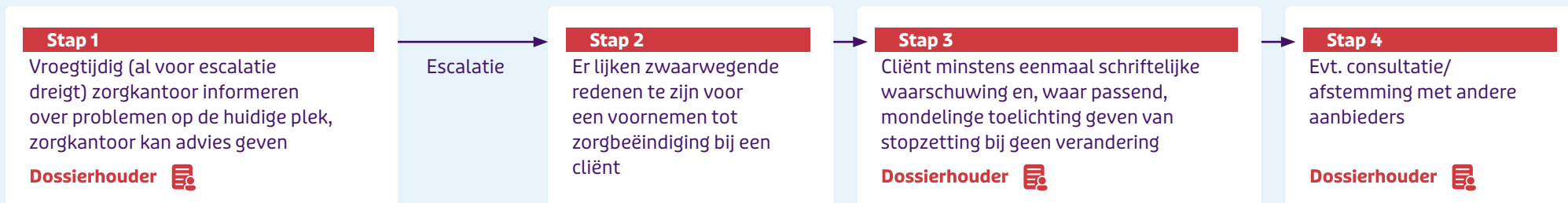
Onafhankelijke cliëntondersteuner

De cliënt kan gedurende het gehele proces gebruikmaken van onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO). Een OCO ondersteunt de cliënt bij het maken van keuzes, het voeren van gesprekken en het behartigen van diens belangen, en kan op verzoek van de cliënt aansluiten bij verschillende stappen in het proces.



Fase 1: zwaarwegende redenen zorgbeëindiging

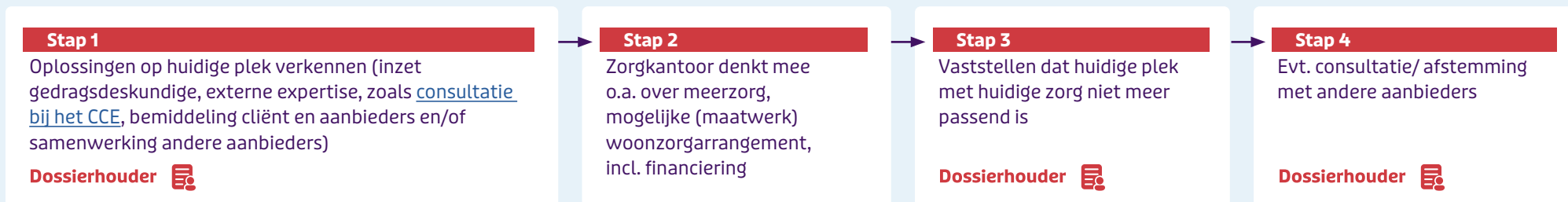
Bron: [Zorgverzekeraars Nederland. \(2025\). Voorschrift Zorgtoewijzing 2026](#)



Voor een toelichting op “zwaarwegende redenen” en de rol van het zorgkantoor op de kwaliteit van het proces, ga naar bijlage 1 van [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(2026, 20 mei\). Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\) - versie april 2026](#)

Fase 2: zorg op huidige plek passend maken

Bron: [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(2026, 20 mei\). Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\) - versie april 2026](#)



Fase 3: op zoek naar nieuwe passende plek

Bron: [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(2026, 20 mei\). Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\) - versie april 2026](#)





Fase 4: mogelijkheden verkennen bij geen passende plek

Bron: [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(2026, 20 mei\). Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\) - versie april 2026](#)



Fase 5: voornemen besluit zorgbeëindiging

Bron: [Voorschrift-Zorgtoewijzing-2026-met-wijzigingen.pdf](#)





Fase 6: toets zorgbeëindiging

Bron: [Voorschrift-Zorgtoewijzing-2026-met-wijzigingen.pdf](#)

Bron: [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(2026, 20 mei\). Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\) - versie april 2026](#)

Stap 1

Toets zorgbeëindiging (niet alleen procedure, maar ook kwaliteit van het doorlopen proces)

Zorgkantoor

→ **zorgbeëindiging**

Fase 7: uitvoering zorg tot overdracht andere partij

Bron: [Voorschrift-Zorgtoewijzing-2026-met-wijzigingen.pdf](#)

Stap 1

De Wlz-zorgaanbieder blijft verantwoordelijk voor de uitvoering van de zorg totdat de zorg voor de cliënt is overgedragen aan een andere aanbieder of eventueel op een andere wijze (passend bij de zorgvraag en Wlz-indicatie) wordt geregeld.

Dossierhouder



Clïent is in nieuw aanbod

→ Na afronding: gezamenlijk leren van casuïstiek en structurele knelpunten benutten voor verbetering van regionale werkafspraken.



Startsituatie:

Ondanks de inspanningen uit het zorgbeëindigingsproces is de cliënt niet op een passende woon- en zorgplek beland

Fase 8: dakloosheid in beeld, informeren partijen

Stappen + eindverantwoordelijke per stap beschreven op basis van ervaringen verschillende regio's



Fase 9: whole-system-in-the-room

[Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\)](#) | [Regelhulp - Ministerie van VWS](#)



Als de bijeenkomst geen oplossing heeft opgeleverd, is het belangrijk te toetsen of deze effectief is uitgevoerd: zijn alle mogelijkheden binnen de kaders verkend en waren deelnemers met voldoende mandaat aanwezig?



Fase 10: mogelijkheden verkennen bij geen passende plek

[Beschrijving van rollen bij casuïstiek \(PDF\)](#) | [Regelhulp - Ministerie van VWS](#)





Definitielijst:

Definities

- **DH** – dossierhouder
- **GGZ-b** – klinische behandeling binnen de geestelijke gezondheidszorg
- **LLA** – levenslooppaak
- **LLC** – levensloopcoördinator
- **MO** – maatschappelijke opvang
- **OCO** – onafhankelijke cliëntondersteuner
- **PI** – penitentiaire inrichting
- **Wlz** – Wet langdurige zorg
- **Wmo** – Wet maatschappelijke ondersteuning
- **ZVH** – Zorg- en Veiligheidshuis

Andere toelichtingen

- **Dossierhouder** – de Wlz-zorgaanbieder die het eerste aanspreekpunt is voor het organiseren en coördineren van de zorg.
- **Whole System in the Room** – gezamenlijk overleg met alle relevante partijen rond een complexe casus.
- **Levenslooppaak** – zorgaanbieder die binnen de levenslooppaak zorg en ondersteuning levert.
- **Melding Aanvang Zorg** – bericht waarmee de zorgaanbieder doorgeeft dat de zorg daadwerkelijk is gestart.
- **Wacht uit voorzorg** – wachtstatus voor een cliënt die nog niet actief wacht op plaatsing.
- **Wacht op voorkeur** – wachtstatus voor een cliënt die kan wachten op de voorkeursaanbieder of voorkeursplek.
- **Actief plaatsen** – wachtstatus voor een cliënt bij wie plaatsing dringend nodig is.
- **Urgent plaatsen** – wachtstatus voor een cliënt bij wie plaatsing zeer dringend nodig is.