



Werkproces 3: (dreigende) dakloosheid na detentie bij een cliënt met een lopende Wlz-indicatie

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



Intro

Dit werkproces beschrijft de situatie waarin een cliënt met een Wlz-indicatie uitstroomt uit detentie en nog geen passende woon- en zorgplek heeft. Het laat, stap voor stap, zien hoe betrokken partijen de overgang naar passende Wlz-zorg voorbereiden en samenwerken om dakloosheid na ontslag te voorkomen.

Dit werkproces bestaat uit de volgende fasen:

- **Fase 1:** cliënt in detentie, ontslag komt in zicht
- **Fase 2:** organiseren van vervolgzorg
- **Fase 3:** dakloosheid in beeld, informeren partijen
- **Fase 4:** whole-system-in-the-room
- **Fase 5:** 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: cliënt in detentie, ontslag komt in zicht

Bron: [Voorschrift-Zorgtoewijzing-2026-met-wijzigingen](#) & [Levenslooppaanpak-Zorg en veiligheid voor inwoners](#)

Heeft de cliënt bij aanvang van de detentie nog geen Wlz-indicatie, dan wordt eerst de reguliere procedure voor indicatiestelling en zorgtoewijzing doorlopen: de PI bereidt de Wlz-aanvraag voor, het CIZ beoordeelt de aanvraag en het zorgkantoor wijst na afgifte van de indicatie een dossierhouder aan en start de zorgtoewijzing. Daarna wordt deze route gevolgd.



Een oplossing waardoor Wlz-cliënt niet meer dakloos is

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



Fase 2: organiseren van vervolgzorg

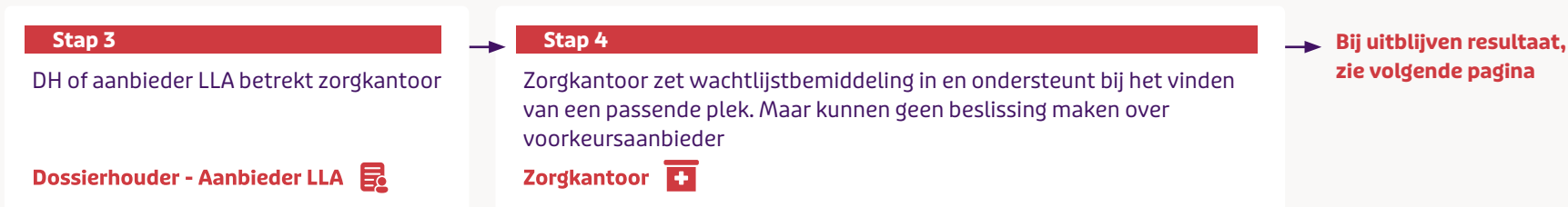
Het betrekken van de levensloopcoördinator is gebaseerd op regionale werkafspraken binnen de levenslooppaanpak. De zorgtoewijzing en plaatsing verlopen conform het Voorschrift Zorgtoewijzing.



Een oplossing waardoor Wlz-cliënt niet meer dakloos is

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

Als directe plaatsing niet mogelijk is





Fase 3: dakloosheid in beeld, informeren partijen

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



Fase 4: whole-system-in-the-room

Stappen + eindverantwoordelijke per stap beschreven op basis van

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



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 5: verdere mogelijkheden verkennen

Stappen + eindverantwoordelijke per stap beschreven op basis van

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



**Een oplossing waardoor Wlz-cliënt
niet meer dakloos is**

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



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.