**Levensloopaanpak in de proeftuinregio’s: Een verkenning van best practices**

Het onderzoek is erop gericht om te analyseren hoe de Levensloopaanpak eruit ziet volgens de werkervaringen en visies van professionals uit de vier proeftuinregio’s.

**Waarom dit het onderzoek?**

Met dit onderzoek wordt geprobeerd om in 3Noord niet op het nulpunt te hoeven beginnen.

**Wat is onderzocht?**

Het doel van dit onderzoek was om werkende bestanddelen, (nog) niet werkende bestanddelen en tips te verzamelen. Hierdoor wordt geprobeerd om adviezen te kunnen formuleren over de optimale Levensloopaanpak ofwel een beschrijving te geven van een optimale Levensloopaanpak.

**Hoe zijn de data verzameld?**

Er zijn tien interviews gehouden met professionals uit verschillende functiegroepen uit de drie proeftuinregio’s. Hierbij zijn professionals in verschillende functies geïnterviewd. Er kan hierbij onder andere worden gedacht aan casemanagers, projectleiders en teamleiders.

**Wat zijn de eerste resultaten wat betreft de zienswijze van een optimale Levensloopaanpak?**

Een kanttekening is dat de hier gepresenteerde resultaten de allereerste resultaten van de analyses zijn. Dit betekent dat hier waarschijnlijk nog het een en ander in zal veranderen.

De optimale Levensloopaanpak is een ultieme interventie die kan worden ingezet voor mensen die bij voorkeur gedwongen, of vrijwillig moeten worden geholpen. Er is een brede aanmeldtafel met veel mandaat die anoniem over een casus besluit om deze wel of niet te includeren. Inclusie komt hierbij het liefst voor wanneer de cliënt in rustig vaarwater verkeert, zodat er preventief kan worden opgeschaald. Deze opschaling van zorg gaat soepel, omdat er een goed functionerend samenwerkingsverband met het commitment van verschillende instanties bestaat.

Een goed samenwerkingsverband en commitment moeten er ook voor zorgen dat er passende woonvoorzieningen voor de verschillende fases (van ambulante zorg tot aan de klinische zorg) voor deze doelgroep beschikbaar zijn. Het idee hierbij is dat hoe beter het gaat met de cliënt hoe meer ambulant de zorg wordt. Door de passende woonvoorzieningen en het preventief opschalen wordt de doorstroom van zorg beter en zitten cliënten op de juiste plek. Door de passende woonvoorzieningen is er voor de cliënten meer ruimte om gelukkig(er) te worden en wordt de kans op uitstroming groter.

Het levensloopteam in deze optimale Levensloopaanpak is een groep professionals met verschillende expertises, die enthousiast en betrouwbaar zijn, een lange adem hebben, een stapje terug kunnen doen en tegen kritiek en afwijzing kunnen. Zij hoeven geen uren te schrijven en hebben veel tijdsvrijheid. Er wordt gewerkt in tweetallen om aangehaakt te raken bij de cliënt. Wanneer dit gelukt is, zijn zij voor een lange periode de vaste gezichten voor de cliënten, ook wanneer de cliënt voor langere tijd uit beeld is door bijvoorbeeld een periode van detentie. Ofwel zoals een participant omschreef: *‘For better and for worse, wij gaan niet weg*’.

Daarnaast is het optimale levensloopteam eerlijk tegenover de cliënt en accepteren zij de normen en waarden van de cliënt, ondanks dat deze verschillen van ‘de standaard’ normen en waarden. Zij zorgen ervoor dat cliënten een passende en op maat gemaakte behandeling krijgen, waarbij de cliënt zelf zoveel mogelijk wordt betrokken. Het loslaten van ‘hokjes en kaders’ is hierbij voor alle instanties die meewerken aan de ketenveldnorm erg belangrijk, zodat er creatieve alternatieven voor de cliënten bedacht kunnen worden.