

From: "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>
Sent: 7/15/2020 7:52:45 AM
To: "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>, <5.1.2e@outlook.com>
Cc:
Subject: Tippelzone: Bijgestelde offerte do 11 juni 20

Van: 5.1.2e
Verzonden: donderdag 11 juni 2020 11:13
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e

Onderwerp: Bijgestelde offerte

Hallo 5.1.2e,

Hierbij de bijgesteld offerte.

Dank voor het verlenen van de opdracht. Wij hebben er echt zin in om aan de slag te gaan.

Hartelijke groet,

5.1.2e MPM

telefoon (053 5.1.2e | +31 6 5.1.2e

5.1.2e [@hhm.nl](mailto:5.1.2e@hhm.nl)

----- DISCLAIMER -----

De informatie in dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan zonder de uitdrukkelijke toestemming van bureau HHM. Aan elektronisch verzonden berichten kunnen geen rechten worden ontleend. Hoeksma, Homans & Menting organisatieadviseurs BV staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08120363.

DISCLAIMER | De informatie in dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Verstrekking aan en gebruik door anderen is niet toegestaan zonder de uitdrukkelijke toestemming van bureau HHM. Aan elektronisch verzonden berichten kunnen geen rechten worden ontleend. Hoeksma, Homans & Menting organisatieadviseurs BV staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08120363.



ONDERZOEKT | ADVISEERT | BEWEEGT

Projectvoorstel

Zorgaanpak straatsekswerkers

Gemeente Nijmegen

Auteurs

5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

5.1.2e /20/0879/tpznijm

Publicatiedatum

juni 2020

© Bureau HHM



Inhoud

| | | |
|-----|---|----|
| 1. | Uw vraag | 3 |
| 1.1 | Bijstelling van het projectvoorstel | 3 |
| 1.2 | Reflectie op de opdracht | 4 |
| 1.3 | Onze visie op de opdracht | 5 |
| 2. | Onze aanpak | 8 |
| 2.1 | Stap 1: Inrichting projectstructuur | 8 |
| 2.2 | Stap 2: Inventarisatie | 10 |
| 2.3 | Stap 3: Opstellen (concept) Plan van aanpak | 11 |
| 2.4 | Stap 4: Vaststellen Plan van aanpak | 14 |
| 3. | Wie voeren het uit | 15 |
| 3.1 | Invulling van het team | 15 |
| 3.2 | Inzet anderen | 15 |
| 3.3 | Waarom bureau HHM | 16 |

| | | |
|------------|--------------------------------------|----|
| 4. | De risico's | 17 |
| 5. | Planning & begroting | 18 |
| 5.1 | Planning | 18 |
| 5.2 | Begroting | 18 |
| 6. | Gunning opdracht | 19 |
| Bijlage 1. | Toelichting projectstructuur | 20 |
| Bijlage 2. | Inventarisatie | 21 |
| Bijlage 3. | Curriculum Vitae 5.1.2e | 22 |
| Bijlage 4. | Curriculum Vitae 5.1.2e (1991) | 28 |
| Bijlage 5. | Zakelijke voorwaarden | 30 |

1. Uw vraag

U heeft mij - 5.1.2e - gevraagd een offerte uit te brengen voor het realiseren van een zorgaanpak voor straatsekswerkers. Ik ga hier graag samen met bureau HHM op in.

Bureau HHM heeft veel en brede ervaring met complexe vraagstukken binnen het gehele sociale domein (zorg, veiligheid en wonen). Onlangs deden zij nog een opdracht binnen de gemeente Nijmegen over trends en ontwikkelingen binnen beschermd wonen en de maatschappelijke opvang. Het lijkt ons een zeer boeiende opdracht en tegelijk complexe uitdaging waarvoor wij ons graag willen inzetten.

Mijn huidige opdracht, de invoering van casemanagement binnen de gemeente Nijmegen, maakt dat ik een goede verbinding kan maken met de vraag die nu voorligt. Door dit meerjarenproject heb ik goed zicht op de interne organisatie van de gemeente Nijmegen en op het zorglandschap. Kortom, ik heb een netwerk opgebouwd dat nodig is voor de uitvoering van deze opdracht. Daarnaast ligt mijn expertise in het werken binnen het zorg- en veiligheidsdomein en het verbinden hiervan. Juist al deze aspecten komen samen in een zorgaanpak voor straatsekswerkers.

Centrale vraagstelling:

Nijmegen wil vrouwen die (met toestemming, pasje) op de tippelzone werk(t)en, ondersteunen bij het stoppen met straatprostitutie.

Uitgangspunt hierbij is dat het werken op de tippelzone op termijn niet meer mogelijk is door permanente sluiting van de tippelzone.

Ook de vrouwen die geen vergunning hebben, maar bekend zijn bij 'de huiskamer' en op de tippelzone kunnen ondersteuning krijgen bij het uitstappen.

'Hoe kunnen we een projectvoorstel opstellen voor het op een zorgvuldige manier begeleiden van het sluiten van de tippelzone?'

1.1 Bijstelling van het projectvoorstel

In februari jl. dienden wij ons projectvoorstel Zorgaanpak straatsekswerkers bij u in. De corona-crisis leidt tot een herziening van de opdracht waarbij u het van belang acht dat versneld gestart wordt met het aanstellen van een projectleider om zo snel als haalbaar een projectplan op te stellen. Het projectplan moet rekening houden met de situatie waarin de vrouwen zich in deze corona-crisis bevinden en er moet snel gestart worden met de aanpak. Er is op dit moment nog geen bestuurlijk besluit over het al dan niet heropenstellen van de tippelzone na de coronacrisis. Ongeacht de uitslag van dit besluit, vinden wij het belangrijk snel te starten met de uitvoering van het Plan van aanpak.

Het door ons eerder ingediende projectvoorstel voorzag in een zestal fasen waarbij, door een zorgvuldige oriëntatie, een Plan van aanpak wordt opgesteld voor het sluiten van de tippelzone waarbij draagvlak bij relevante betrokkenen voor het uitvoeren van het Plan van aanpak wordt gecreëerd. In deze bijstelling concentreren wij ons primair op het realiseren van het Plan van aanpak en wat daarbij randvoorwaardelijk is.

Ons voorstel bestaat daarom uit vier fasen, in plaats van de oorspronkelijke zes fasen. Dit projectplan zal in samenwerking met onder andere Iriszorg gerealiseerd worden. Het eerder geformuleerde doel en de stip op de horizon - dat is het definitief sluiten van de tippelzone - blijven daarbij uitgangspunt.

Het projectplan geeft zicht op wat nodig is om dit doel te bereiken. Voor ons spreekt voor zich dat wij ook bereid zijn om uitvoering te geven aan het Plan van aanpak in de volgende fase.

1.2 Reflectie op de opdracht

Uit informatie over de tippelzones en het beleid vanuit diverse andere steden komen twee visies naar voren over de wenselijkheid van het wel of niet sluiten van gelegaliseerde tippelzones. De ene visie is vanuit zorg en welzijn en de andere visie vanuit openbare orde en veiligheid. Dit zijn botsende visies die zich moeilijk laten verenigen. Tippelzones zijn in de jaren '80 opgekomen in negen grote steden in Nederland.

Uit evaluaties blijkt dat de meeste tippelzones overwegend goed functioneren als het gaat om overlast, veiligheid en geweld.¹

In 2000 was sprake van een toename van de illegale prostitutie uit de toenmalige Oostbloklanden, onder andere door versoepeling van EU-regels voor vrij verkeer. Omwille van de beheersbaarheid en veiligheid werd in diverse steden een gebied (tippelzone) aangewezen, al dan niet met vergunningen, waar straatsekswerkers hun werk konden doen.

¹ Straatprostitutie Eindhoven (2008, DSP-groep)

5.1.2e is klaar voor de toekomst. Een periode had ze veel problemen in haar leven en ze werkte als prostituee. "Het moeilijkste van alles vond ik hulp vragen. Je denkt dat je het zelf wel kunt oplossen", vertelt ze in een interview voor het magazine van Stichting Hulpverlening en Opvang Prostituees (SHOP). Met begeleiding vanuit SHOP in Den Haag lukte het 5.1.2e om haar leven op de rit te zetten.

SHOP is één van de plekken in Den Haag waar prostituees terecht kunnen voor een hulpverleningstraject na de sluiting van de tippelzone in 2006.

Zelfredzaamheid staat voorop in de begeleiding. Hierdoor kon 5.1.2e zelf een plan maken voor haar leven en ze weet welke stappen ze moet zetten om haar eigen doelen te bereiken. (Bron: Shop in beeld)



Hiermee werd het tippelen vaak teruggebracht naar een gebied in de stad waar het de minste overlast voor bijvoorbeeld de openbare orde of omwonenden met zich meebracht. Al gauw werd naar deze tippelzones ook zorg en voorzieningen gebracht. In Nijmegen is dit vormgegeven via 'de huiskamer'. Motivatie hiervoor is bescherming van de prostituees. Zij zijn immers kwetsbaar voor uitbuiting en vrouwenhandel. Ook gaat het vaak om vrouwen met een zeer kwetsbaar profiel, waarbij veelal verslaving, psychiatrische problematiek, LVB en dakloosheid een rol speelt.



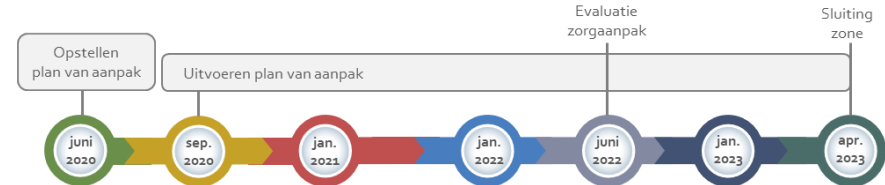
Figuur 1. In Nijmegen is de tippelzone met een afwerkloods sinds 2000 gelegen aan de Nieuwe Markt

In de afgelopen vijf à tien jaar is de straatprostitutie verminderd ten opzichte van de tijd voordat er tippelzones werden ingesteld. Het blijkt echter dat het werken op een tippelzone niet leidt tot afname van bijvoorbeeld een verslaving of überhaupt tot een beter leven voor de prostituees. Daarmee wordt de vraag opgeworpen of de overheid deze vorm van prostitutie zou moeten faciliteren.

Tegelijk zijn er vanuit de zorg bezwaren tegen het sluiten: op deze manier hebben hulpverleners contact met prostituees en zijn ze bij hen in beeld, anders verdwijnen ze in de illegaliteit. Ook komt het voor dat omwonenden tegenstander zijn van een sluiting omdat men een toename van de overlast vreest als de regulering verdwijnt.

Vanuit de overheid blijft het een prangende vraag of het nog wenselijk is om tippelzones open te houden. Prostitutie is legaal maar straatprostitutie niet. Vaak gaat het om een kwetsbare groep vrouwen wiens situatie niet benijdenswaardig is en waarbij de overheid door het hebben van een tippelzone hun slechte positie mede in stand houdt. Vanaf 2003 worden de tippelzones in diverse steden dan ook gesloten.

Nijmegen heeft (voorlopig) als stip op de horizon het sluiten van de tippelzone in 2022. Hierbij voorzien wij onderstaande planning voor het opstellen en uitvoeren van het Plan van aanpak (figuur 2).



Figuur 2. Voorlopige planning opstellen en uitvoeren Plan van aanpak sluiting tippelzone

U heeft medio 2018 een evaluatie uitgevoerd van de tippelzone op basis van een rapportage van Bureau Beke (2018). Al meerdere jaren is er de wens om de tippelzone op termijn te sluiten. Het College acht nu de tijd rijp om een koers tot sluiting in te zetten. Dit gelet op de daling van het aantal actieve geregistreerde prostituees in Nijmegen. De gemeente Nijmegen is één van de laatste drie gemeenten in Nederland met een legale tippelzone.

1.3 Onze visie op de opdracht

Onze visie op de opdracht bestaat uit vijf onderdelen:

1. Wij staan inhoudelijk achter de opdracht om de tippelzone op termijn permanent te sluiten.
2. Naar onze mening is het van belang om het permanent sluiten van de tippelzone samen met betrokken partijen vorm te geven en daarbij doorbraak-achtige methodes te gebruiken.
3. Wij vinden het belangrijk om de vrouwen die voor de corona-uitbraak op de tippelzone werkten een goed alternatief voor werken en wonen te bieden.

4. Voor het succes van dit project is het volgens ons essentieel om casemanagers nauw te betrekken.
5. Door de corona-uitbraak is de tippelzone momenteel gesloten. Dit creëert een kansrijk momentum, maar zorg ook voor obstakels, waarop ingespeeld kan en moet worden.



Hoge schulden zorgen ervoor dat 5.1.2e aan het werk gaat als prostitué. In het begin gaat dit goed, maar na een tijd raakt ze verslaafd aan alcohol en drugs en het lukt haar niet meer om met het werk te stoppen: *'ik had helemaal niks meer te verliezen. Ik had geen vrienden meer en ik had geen contact meer met mijn familie. Al mijn geld was op, want er viel op een bepaald moment niet meer tegen mijn verslaving op te werken'*, zo vertelt ze in een interview aan Omroep Brabant.

Mede dankzij hulp vanuit de Aanpak Levenskracht in Eindhoven lukt het haar om eruit te komen. Dit is een maatwerkaanpak waarmee de gemeente Eindhoven de leefomstandigheden van straatprostituees probeert te verbeteren door middel van een integrale aanpak en geregisserde samenwerking tussen verschillende instellingen in het traject. Deze aanpak loopt samen met de sluiting van de tippelzone in Eindhoven.

5.1.2e vertelt over de hulp die zij ontving: *'Ze hebben een hele hoop praktische zaken opgelost voor mij. Het prettigste was dat er iemand voor mij was. Iemand met wie je kunt praten, die een beetje begrijpt hoe de wereld in elkaar zit en je niet veroordeelt omdat je een hoer bent, omdat je vies bent, of een junk bent.'* Met behulp van de begeleiding bouwde 5.1.2e zelf weer perspectief op in haar leven. Inmiddels is ze een jaar clean en werkt ze als ervaringsdeskundige. (Bron: Omroep Brabant)

Onze visie is dat 'je het niet slechter kan krijgen' en dat het stoppen met straatprostitutie nastrevenswaardig is en door een goede aanpak ook bereikbaar is. Nu biedt de gemeente de faciliteit om in een 'beschermde omgeving' te tippelen, dat paste in het tijdsbeeld van 20 à 30 jaar geleden. Het besluit dat de tippelzone op termijn permanent moet sluiten vormt de basis om zorgvuldig het proces in te gaan. Wij denken dat juist de gemeente zorg kan dragen voor een betere levenspositie voor deze vrouwen door het bieden van een zorgaanpak waarbij het uitstappen ondersteund wordt.

In Nijmegen is in de afgelopen jaren een goed werkbaar praktijk ontwikkeld met de inzet van casemanagement waarmee de casusregie is belegd. Juist de inzet van casemanagement is van waarde bij de uitvoering van dit project: het koppelen van een vaste hulpverlener aan de betreffende vrouw om deze te kunnen ondersteunen en volgen. De casemanager kijkt naar alle levensgebieden zodat een integraal plan kan worden opgesteld en hij of zij is de verbindende factor in de samenwerking tussen verschillende zorgverleners bij de uitvoering van dit plan.

Het blijkt dat het werken op een tippelzone niet leidt tot afname van een verslaving of überhaupt tot een beter leven.²

Het proces om te komen tot een gedragen plan van aanpak vraagt om een heldere en slagvaardige aansturing waarbij de koers duidelijk is en tegelijkertijd rekening wordt gehouden met belangen en positie van de verschillende partijen. Wij zien het als onze rol om dit proces met al zijn uitdagende complexiteit vorm te geven.

² Straatprostitutie Eindhoven (2008, DSP-groep)

Met de bijstelling van de opdrachtformulering om versneld te komen met een projectplan blijft draagvlak van belang, maar zal in het proces de aandacht meer komen te liggen op de concrete aanpak binnen de huidige situatie. De corona-uitbraak creëert een momentum waar we zoveel mogelijk gebruik van moeten maken. Het is daarbij van belang om te anticiperen op verschillende scenario's, waarbij de mogelijkheid bestaat dat de tippelzone gesloten blijft. Daarnaast zorgt de huidige situatie ervoor dat er nog meer verschillen zijn tussen de individuele situaties waarin de vrouwen zich bevinden en hun bereidheid en mogelijkheden om uit te stappen. Er zal dus maatwerk nodig zijn om hen te begeleiden.

2. Onze aanpak

Hieronder doen wij een voorstel voor de uit te voeren activiteiten in de eerste fase van de zorgaanpak om te komen tot sluiting van de tippelzone in Nijmegen.

Wij onderschrijven dat het van belang is om zowel in de huidige situatie van de tijdelijke sluiting vanwege de coronacrisis als bij de definitieve sluiting van de tippelzone de straatsekswerkers een alternatief buiten de straatprostitutie te bieden. Om dit doel te bereiken spreekt u in uw opdracht Plan Zorgaanpak over een hernieuwde inzet om dit voor elkaar te krijgen. Uw inschatting is dat het voor de haalbaarheid noodzakelijk is om stimulerende prikkels voor de straatsekswerkers in te bouwen in de aanpak. Hiervoor heeft u uitgangspunten geformuleerd in de opdracht Plan Zorgaanpak. In onze projectaanpak nemen wij de door u genoemde uitgangspunten mee.

In onze aanpak concentreren wij ons op de realisering van het projectplan waarbij wij de rol van projectleider invullen. Ook bij deze versnelde aanpak is een projectstructuur voor besluitvorming en mandaat noodzakelijk.

Leeswijzer

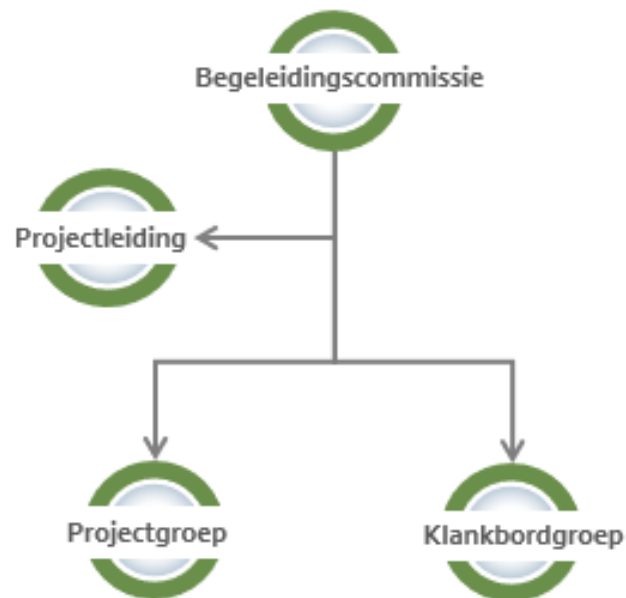
We beschrijven de vier stappen om te komen tot een Plan van aanpak dat vervolgens ingezet kan worden om de vrouwen die op de tippelzone werken goed te kunnen begeleiden in aanloop naar sluiting van de tippelzone (figuur 3).



Figuur 3. Stappen opstellen Plan van aanpak

2.1 Stap 1: Inrichting projectstructuur

In deze fase waarin we het Plan van aanpak ontwerpen, denken wij aan de projectstructuur die we hieronder verder uitwerken. De toelichting op de rolinvulling geven wij weer in bijlage 1 voor de leesbaarheid.



Figuur 4. Inrichting projectstructuur

| Begeleidingscommissie |
|---|
| Bestaat uit de opdrachtgever vanuit MO en Veiligheid (leidinggevend en managers) |
| Projectleiding |
| 5.1.2e, projectleiding, bureau HHM |
| 5.1.2e, projectondersteuning, bureau HHM |
| Projectgroep |
| Vertegenwoordiging vanuit de gemeente: |
| <ul style="list-style-type: none"> • Zorg (wijkteams/regieteams) • Beleid (MO) • Veiligheid • GGD (Bijzondere Zorg) • Werk en inkomen • Huisvesting |
| Vertegenwoordiging vanuit zorgaanbieders: |
| <ul style="list-style-type: none"> • Iriszorg • RIBW • Leger des Heils |
| Klankbordgroep |
| <ul style="list-style-type: none"> • Wethouder(s) (in overleg in klankbordgroep of via PO) • Raadslid(-leden) • Ervaringswerker • Wijkagent |

Tabel 1. Invulling projectstructuur

We overleggen met u als opdrachtgever of de door ons voorgestelde projectstructuur de juiste vorm en samenstelling heeft en welke aanpassingen nodig en gewenst zijn. Het resultaat van deze stap is dat we in alle drie de groepen (begeleidingscommissie, projectgroep en klankbordgroep) leden hebben die zich committeren aan het formuleren van een Plan van aanpak voor de Zorgaanpak straat-sekswerkers. Bij de aanvang van het project en de vorming van deze groepen, organiseren wij als projectleiding met alle drie de groepen een startsessie, waarbij we kennismaken en commitment voor de opdracht naar elkaar uitspreken. Dit organiseren wij op een wijze die past bij de huidige corona-situatie. Bij voorkeur overleggen we fysiek, maar indien nodig via beeldbellen.

Bestuurlijke en ambtelijke verbinding

Voor de uitvoering van het project is een stevige verbinding nodig met de gemeente, zowel ambtelijk als politiek-bestuurlijk. Het sluiten van een tippelzone is een complex maatschappelijk en politiek-bestuurlijk vraagstuk. Dit vraagt om voortdurende afstemming op meerdere niveaus. Tegelijk is mandaat nodig om de aanpak tot een succes te maken. Daarbij is van belang om met u als opdrachtgever (de begeleidingscommissie) goed door te spreken over welke rol de gemeente neemt in de planvorming, uitvoering en besluitvorming.

2.2 Stap 2: Inventarisatie

Het sluiten van een tippelzone is een complex project waarbij veel verschillende facetten samen komen. Er zijn meerdere gemeentes die tippelzones gesloten hebben en ook de gemeente Nijmegen heeft de nodige onderzoeken gedaan naar het functioneren en de toekomst van de tippelzone. We maken graag gebruik van bestaande informatie over sluiting van tippelzones. Hiermee kunnen we een goed onderbouwd

Plan van aanpak ontwikkelen. De inventarisatiefase bestaat uit het ophalen van interne informatie (binnen de gemeente) en ophalen van externe informatie over gelijke projecten (bij andere gemeenten). Dit doen we om te onderzoeken wat eerdere interventies zijn geweest met betrekking tot de tippelzone en om te leren van ervaringen bij andere gemeenten. Hiermee krijgen we zicht op (niet)werkzame elementen. Ook zijn het voeren van interviews, het doen van werkbezoeken en het verkennen van doorbraak-achtige oplossingen belangrijke elementen. In bijlage 2 is opgenomen hoe de inventarisatiefase vormgegeven kan worden. Deze fase vindt in nauwe afstemming plaats met de begeleidingsgroep en de projectgroep. Van belang hierbij is om steeds af te wegen welke informatie we nodig hebben om te komen tot een projectplan.

In eerdere onderzoeken zijn al veel gesprekken gevoerd met vrouwen die werken op de tippelzone. In deze stap voeren we indien nodig gesprekken met prostituees om een goede inschatting te kunnen maken wat de vrouwen zelf vinden van de sluiting. De gesprekken die nodig zijn om te komen tot een projectplan moeten een vervolg zijn op de eerder gevoerde gesprekken. Het kan zijn dat deze stap deels wordt doorgeschoven naar de uitvoering van het plan. Met het projectteam bepalen we welke aanvullende informatie we van hen nodig hebben. De straatsekswerkers in Nijmegen hebben veelal een uitkering, zijn verslaafd aan drugs en hebben psychische problematiek. Een deel van de vrouwen woont zelfstandig, een ander deel verblijft in de dag/nacht-opvang of in Beschermd Wonen. Ook is minimaal één vrouw dak- en thuisloos (bureau Beke).

Daarnaast spreken we met betrokken partijen in Nijmegen over hoe zij het sluiten van de tippelzone voor zich zien: wat vinden zij wat nodig is om de sluiting succesvol te laten verlopen. We halen vooral op en we inventariseren de aspecten rondom draagvlak. Uiteraard is Iriszorg hierbij een belangrijke partij (in het bijzonder casemanagers die zich op de tippelzone focussen), van belang hierbij is om te horen wat er in het verleden al is gedaan en wat volgens partijen wel en wat niet werkt. Daarnaast zijn het Leger des Heils, Afdeling Veiligheid, de GGD, belangenbehartiger prostituees (vereniging PROUD)³ et cetera, belangrijke stakeholders. In overleg met hen bepalen we welke andere partijen we nog moeten spreken.

Op basis van de inventarisatie werken wij mogelijke interventies uit. Wij denken bijvoorbeeld aan interventies zoals in het volgende kader weergegeven. Sommige interventies zijn op overstijgend niveau, terwijl andere interventies juist maatwerk en casus-specifiek zijn.

| Mogelijke interventies |
|--|
| Voorafgaand aan het project beleidsvrije ruimte organiseren (financiële middelen). |
| Aan verslaafde vrouwen drugs op medische indicatie verstrekken zodat vrouwen financieel de ruimte voelen om uit te stappen. |
| Nieuwe vormen van ondersteuning of zorg organiseren, die passend zijn voor het 'op maat' zorgplan. |
| Indien passend is binnen het beleid van de gemeente, bespreken we met niet-verslaafde vrouwen de optie om hun werkzaamheden in de prostitutie voort te zetten in bestaand legaal aanbod van escortservices en privé- huizen. |

Mogelijke interventies

Doorbraak-achtige oplossingen omdat reguliere oplossingen mogelijk onvoldoende aansluiten of niet mogelijk zijn. Denk bijvoorbeeld aan het tijdelijk huisvesten onder voorwaarden in een pauzehuis -met begeleiding dichtbij.

Tabel 2. Mogelijke interventies

Het resultaat van stap 2 is een notitie met door de praktijk aangedragen oplossingsrichtingen waar draagvlak voor is. Deze oplossingsrichtingen bespreken we tussentijds met de projectgroep en met de begeleidingscommissie en ook leggen we de notitie voor aan de klankbordgroep. De input die we vanuit deze drie groepen verkrijgen verwerken we in de notitie. De notitie vormt de basis voor het uitwerken van het Plan van Aanpak.

2.3 Stap 3: Opstellen (concept) Plan van aanpak

Op basis van de inventarisatie (stap 2) stellen wij het Plan van aanpak op in de projectgroep. Het plan van aanpak houdt rekening met twee scenario's van het wel en niet (her)openen van de tippelzone. Voor het realiseren van het Plan van aanpak stellen wij een methode voor waarbij de verschillende onderdelen van het Plan van aanpak in wisselende samenstelling van de projectgroep wordt uitgewerkt op basis van de expertise die daarvoor nodig is. Vervolgens bespreken we de uitkomsten van deze themasessies plenair. Thema's voor de sessies:

- Zorg: behandeling en begeleiding, hoe de vrouwen te motiveren voor hulp. Wat werkt wel en wat niet, ervaringen ophalen. Verkennen van een eventueel noodzakelijk dwangkader. Werkwijze met inzet casemanagement etc.

³ wijzijnproud.nl

- Wonen; van dakloosheid, beschermd wonen tot (doorgroeien naar)zelfstandig wonen.
- Handhaving; overlast tegen gaan en eventueel gestelde voorwaarden handhaven.
- Werk, zinvolle dagbesteding en inkomen.
- Informatie-uitwisseling, juridische randvoorwaarden.

Wij doen hier voorwerk voor in de vorm van het uitwerken van concept-ontwerpen voor de onderdelen van het plan van aanpak, waarna deze passend gemaakt worden door de projectgroep op de Nijmeegse situatie. We maken hierbij gebruik van werkvormen zoals Tweebenig samen werken⁴ en Obstakels, weg ermee⁵. Deze sessies begeleiden wij. Na elke sessie verzorgen wij terugkoppeling naar de begeleidingscommissie in de vorm van notities, die tegelijkertijd de basis vormen voor het op te stellen plan van aanpak. Na de themasessies organiseren we bijeenkomsten met de begeleidingscommissie en de klankbordgroep. De feedback van deze twee groepen verwerken wij in de notities en het concept Plan van aanpak.

Wij zorgen ervoor dat de aanpak een outreachend karakter heeft waarbij de inzet van casemanagers een belangrijke rol speelt.

Projectfasering , planning en inzet

Het Plan van aanpak bestaat uit twee stappen, namelijk:

- Voorzien in een starttraject.
- Voorzien in een uitstaptraject.

Starttraject

We brengen in kaart welke specifieke prostitutees in aanmerking komen voor een uitstaptraject. Op basis van deze informatie kunnen we profielen maken. Tevens is deze informatie persoonsgebonden, zodat dit in het uitstaptraject gebruikt kan worden in de begeleiding van de vrouwen. We weten uit informatie vanuit verschillende onderzoeken dat bepaalde profielen te maken zijn van de vrouwen waarbij sprake is van overeenkomsten. Hier kan vervolgens een zorgaanpak aan gekoppeld worden. Het blijft echter individueel maatwerk.

We weten nu nog niet of de tippelzone weer open zal gaan. We informeren de vrouwen die werkten op de tippelzone dat de tippelzone definitief gesloten wordt per {datum}.

Als de huiskamer open is, is daar een maatschappelijk werker/casemanager aanwezig om met vrouwen te spreken over de voorgenomen definitieve sluiting. Hoe staan de vrouwen tegenover tegen de sluiting? Hoe dit vorm te geven is afhankelijk van de huidige maatregelen (is bijvoorbeeld de huiskamer nog open?)

Per direct is de zorg, ondersteuning en woonfaciliteiten die in het uitstroomtraject geboden wordt beschikbaar. Als partijen in de projectgroep moeten we dit met elkaar regelen en vormgeven. Dit om te zorgen dat als een vrouw hier gebruik van wil maken, dit direct kan. Ook geeft dit de vrouwen vertrouwen dat goed over het sluiten van de tippelzone is nagedacht en dat een vangnet aanwezig is. De casemanager is hierover in contact met de vrouwen.

Tabel 3. Starttraject

⁴ Twijnstra Gudde (2018)

⁵ Josine Gouwens (2018)

Uitstaptraject

Voor iedere vrouw die in aanmerking komt voor een uitstaptraject wordt een persoonlijk zorgplan ontwikkeld. Hierin is aandacht voor

- **Passende huisvesting**
- Financiële redzaamheid (uitkering, schuldsanering, etc.)
- Zinnvolle dag invulling: werk, dagbesteding
- Ondersteuning bij het vinden van een sociaal netwerk
- Beschikbaarheid van passende begeleiding of behandeling verslavingszorg en psychische zorg, met aandacht voor LVB-problematiek en trauma.

In deze begeleiding spelen casemanagers een essentiële rol.

Tabel 4. Uitstaptraject

Het besluit tot sluiting vergroot de motivatie van sommige vrouwen voor zorg en een andere levenswijze.⁶

In overleg met de projectgroep stellen we een planning op bij beide fasen van het Plan van aanpak. Daarnaast bepalen we welke partijen bij welke onderdelen betrokken worden en wat hun rol invulling zal zijn. Ook is het van belang gezamenlijk te bepalen hoe de voortgang van het traject bewaakt wordt en hoe de terugkoppeling hierover ambtelijk en bestuurlijk plaatsvindt.

Randvoorwaarden

In de hierboven beschreven activiteiten kijken we naar de maatwerk-oplossingen die nodig zijn om de vrouwen te motiveren om uit te stappen. Om het uitstaptraject goed te laten verlopen moeten we een aantal randvoorwaarden organiseren, met name wonen en zorg zijn de kritische succesfactoren. Deze randvoorwaardelijke thema's bespreken we in de diverse themasessies met de projectgroep:

- Het wonen en de (her)huisvesting kan politiek beladen zijn. In welke wijken komen de vrouwen te wonen (spreidingsbeleid), is hier draagvlak voor van de omwonenden et cetera? Ook moet gekeken worden of de vrouwen die nu beschermd wonen of binnen het MFC verblijven op grond van historie op een andere plek kunnen gaan wonen. We willen nu een kans creëren voor inclusie. Hoe verhoudt de noodzaak om te kunnen wonen voor deze groep vrouwen zich tot het huidige tekort in het sociale woningaanbod? We willen in onze aanpak doorspreken welke bestuurlijke doorzettingsmacht nodig is voor het creëren van voldoende geschikte woonplekken.
- Op dit moment zijn er tekorten in de zorg en is sprake van wachtlijsten. We willen afspraken maken over de mogelijkheid van een directe inzet, passend in het trajectplan van de betreffende vrouw.
- De informatie-uitwisseling over specifieke vrouwen tussen de verschillende betrokken partijen (AVG). Wij hebben voldoende kennis rondom informatie-uitwisseling waarmee wij dit, in samenwerking met de projectgroep, vorm kunnen geven.
- Het blijven volgen van de vrouwen is essentieel. Als zij uit zicht raken kan immers geen hulp meer geboden worden en is de kans groot dat zij ergens anders gaan tippelen. In het uitdenken van het Plan van aanpak met het projectteam nemen we - om hier maatregelen voor te treffen - dit punt nadrukkelijk mee. Door de huidige situatie waarin de tippelzone (tijdelijk) gesloten is, is een deel van de vrouwen mogelijk al uit beeld. We spreken af hoe we deze vrouwen weer in zicht krijgen.
- Dealers en pooiers geven de grootste overlast, dit vraagt om handhaving. Bij veiligheid willen we ophalen hoe een sluitende werkwijze ingericht kan worden voor handhaving.

⁶ Onderzoek Nijmegen en Utrecht (Bureau Beke 2018)

- We onderzoeken welke stappen juridisch nodig zijn om het huidige vergunningenbeleid (pasjes) voor het mogen werken op de tippelzone te wijzigen/c.q. vergunningen in te trekken.

Projectbegroting

Na de inventarisatie en op basis van het concept Plan van Aanpak maken we een projectbegroting aan de hand van de zorgplannen die passen op de persoonlijke profielen van de vrouwen die gebruikmaken van een uitstaptraject.

Dit zal vooral zijn op het gebied van:

- Huisvesting
- Inkoop Zorg- en ondersteuning
- Schuldsanering
- Scholing, om uitstroom naar werk te bevorderen.

De projectbegroting leggen we voor besluitvorming voor aan de begeleidingscommissie. Bij de begroting wordt gekeken wat gefinancierd kan worden uit de reguliere middelen, de RUPS- gelden (landelijke gelden voor uitstroom prostituees) en waar aanvullende middelen voor nodig zijn om slagvaardig te kunnen werken.

Ook stellen we een begroting op voor onze inzet (bureau HHM) voor het projectleiderschap bij het uitvoeren van het Plan van aanpak.

Het resultaat van stap 3 is een Plan van Aanpak waarbij de randvoorwaarden in kaart gebracht zijn. Ook formuleren we maatregelen om de randvoorwaarden te kunnen garanderen. Daarnaast is een projectbegroting opgesteld. Het Plan van Aanpak is samen met de projectgroep ontwikkeld en continu getoetst bij de begeleidingscommissie en de klankbordgroep.

2.4 Stap 4: Vaststellen Plan van aanpak

Door zorgvuldig, gezamenlijk, doorlopen van stappen 1, 2 en 3 is er consensus over het Plan van aanpak bij de begeleidingscommissie, de projectgroep en de klankbordgroep. Het concept Plan van aanpak wordt teruggelegd aan de stakeholders en er volgt een besluitvormingsproces (ambtelijk en bestuurlijk) zoals ook in de opstart van het project is afgesproken. In het Plan van aanpak worden de genoemde stappen van uitvoering (tabel 3 en tabel 4) opgepakt.

Daarbij zal inzichtelijk zijn:

- De fasering met een planning.
- De betrokken partijen en hun inzet.
- Wie de stappen uitvoert, diverse rollen.
- Wat het te bereiken resultaat is.
- De projectbegroting.
- Bewaking van de voortgang.
- Terugkoppeling over de voortgang ambtelijk en bestuurlijk: stagnaties en successen.
- Evaluatie na een periode van twee jaar na de start.

Wij gaan ervan uit dat zo snel mogelijk na vaststelling, het Plan van Aanpak wordt uitgevoerd om gebruik te maken van het momentum dat mogelijk de tippelzone is gesloten en voortgebouwd kan worden op de maatregelen voor opvang die zijn getroffen in het kader van de huidige coronacrisis.

3. Wie voeren het uit

Wij voeren deze opdracht graag in duo voor u uit.

3.1 Invulling van het team

De volgende personen voeren deze opdracht voor u uit:

- 5.1.2e (projectleider)
- 5.1.2e (projectondersteuner)

Dit team beschikt over de juiste kennis en competenties om uw vraag te kunnen beantwoorden, onder meer kennis van de specifieke situatie in Nijmegen en kennis van het gehele sociale domein (zorg, veiligheid en wonen). Het lastigste onderdeel van dit project is het zorgvuldig ontwikkelen van een plan dat breed gedragen wordt. Zonder draagvlak kan dit traject nooit slagen. Onze kennis en ervaring met bestuurlijke en beleidsmatige processen zorgt ervoor dat wij het traject van het opstellen van een plan van aanpak en het begeleiden van de uitvoering daarvan op een gedegen manier kunnen aanpakken. Wij hebben ruime ervaring met het leiden van complexe projecten waarbij spanningen in de samenwerking tussen organisaties door verschillende belangen en loyaliteiten kunnen optreden.

De coördinatie en interne projectleiding ligt bij 5.1.2e. 5.1.2e is onder meer verantwoordelijk voor de afstemming met u als opdrachtgever, de coördinatie van de onderzoeks- en projectactiviteiten en het bewaken van de voortgang van het gehele project. 5.1.2e heeft een sterk netwerk binnen de gemeente Nijmegen, wat zal bijdragen aan het succesvol kunnen sluiten van de tippelzone.

5.1.2e is betrokken als projectondersteuner. 5.1.2e is onder meer verantwoordelijk voor ondersteuning van de projectleider. Ze zal bijeenkomsten voorbereiden en de resultaten verwerken in het Plan van aanpak. Ook zal ze veel in Nijmegen aanwezig zijn om contact met de betrokken partijen te onderhouden. 5.1.2e heeft ervaring binnen Beschermd Wonen en de Maatschappelijke Opvang, ook in Nijmegen. Daarnaast heeft ze ervaring in de afstemming tussen zorg en wonen. Haar kennis en ervaring met dit complexe speelveld zorgt dat zij oog heeft voor de dilemma's en belangen die spelen.

Aansluitend treft u de cv's aan van de genoemde medewerkers van bureau HHM.

Verder is 5.1.2e (senior onderzoeker) als intern schaduwadviseur beschikbaar voor advies en reflectie. De schaduwadviseur volgt de voortgang van het onderzoek en is bij calamiteiten beschikbaar om de continuïteit te waarborgen. De inzet van de interne schaduwadviseur is niet opgenomen in de begroting, wij beschouwen dit als een kwaliteitskenmerk van onze dienstverlening.

3.2 Inzet anderen

Voor het uitvoeren van het Plan van aanpak is het mogelijk dat andere partijen nodig zijn. Wij denken hierbij aan bijvoorbeeld aanhaken bij het doorbraak-project van het IPW. In ieder geval is op voorhand duidelijk dat de betrokkenheid en de inzet van Iriszorg belangrijk is vanwege de hulpverlening die zij nu al biedt aan de straatprostituees.

3.3 Waarom bureau HHM

Bureau HHM is een onafhankelijk onderzoeks- en adviesbureau. Al 40 jaar gespecialiseerd in zorg en maatschappelijke ondersteuning. Met opdrachten voor ministeries, gemeenten, aanbieders van zorg en ondersteuning, et cetera. Wij worden veel gevraagd voor opdrachten met een sterke beleidsmatige, strategische en/of politieke component. We hebben een goed begrip van het krachtenveld rondom complexe vraagstukken, kennen de belangen van betrokken partijen en het is ons dagelijks werk zorgvuldig om te gaan met politiek-bestuurlijk gevoelige onderwerpen.

4. De risico's

| Risico | Preventieve maatregel |
|---|---|
| Vrouwen raken uit beeld | Zorg dragen voor een goede planning en zorgvuldige communicatie |
| Vrouwen zijn niet ontvankelijk of gemotiveerd | We houden er rekening mee dat niet alle vrouwen willen uitstappen. Door heldere communicatie over het sluiten en het aanbieden van ondersteuning op maat zal de motivatie toenemen |
| Onvoldoende mandaat voor het project | Mandaat is nodig van de gemeente voor het uitvoeren van project als geheel. En de projectgroep leden moeten mandaat hebben vanuit organisaties. Dit moet goed vastliggen in de opdrachtformulering. |
| Politieke opvatting verschuift | Zowel in de planvorming als uitvoering zorgdragen dat politiek draagvlak behouden blijft. Tussentijds informeren over de voortgang naar de verschillende actoren. |
| Maatschappelijk onrust bij uitvoering van de aanpak bij buurtbewoners | Ervaring ophalen bij andere gemeenten hoe men heeft gehandeld. |
| Huisvesting lukt niet door de woningnood | Is opgenomen als randvoorwaarde, vooraf helderheid over voorrangbeleid of creëren van woonsituaties. |
| Zorg en ondersteuning kan niet op het juiste moment worden geboden | Vooraf afspraken maken over benodigde capaciteit om de zorgplannen vorm te geven. |
| Stagnatie in de voortgang en ontwikkeling van het Plan van aanpak | Regelmatig (escaleren) bespreken van de voortgang met de begeleidingscommissie om oorzaken op te sporen en stagnaties op te lossen. |

Tabel 5. Risico's en maatregelen

5. Planning & begroting

In dit hoofdstuk tonen we onze voorgenomen planning voor 2020 en bijbehorende begroting voor het opstellen van het Plan van Aanpak.

5.1 Planning

In de zomer van 2020 bepalen we onze inzet en de planning voor het uitvoeren van het opgestelde Plan van aanpak.

| | Juni | Juli | Augustus | September |
|-------------------------------------|------|------|----------|-----------|
| Stap 1 | | | | |
| Stap 2 | | | | |
| Stap 3 | | | | |
| Stap 4 | | | | |
| Bijeenkomsten begeleidingscommissie | | | | |

Tabel 6. Projectplanning

5.2 Begroting

Wij denken als inzet voor 2020 één dag per week nodig te hebben voor de projectleider en één dag per week voor de projectondersteuner. Voor de planning rekenen we de periode mei t/m augustus 2020 (minus een aantal vakantieweken). Wij verwachten 40 dagen nodig te hebben voor het opstellen van het Plan van aanpak.

Reiskosten (€ 5.1.1c per km of op basis van OV.)

| | | |
|---|----------|------------------|
| • 5.1.1c projectleider à € 5.1.1c - | € | 5.1.1c |
| • 5.1.1c projectondersteuner à € 5.1.1c - | € | 5.1.1c |
| subtotaal | € | 5.1.1c |
| Minus 10% korting | | 5.1.1c |
| Totaal excl. 21% BTW | € | 40.500,00 |

6. Gunning opdracht

Wilt u - als u ingaat op ons voorstel – ons een bevestiging sturen?

U kunt deze bevestiging per post of mail richten aan 5.1.2e

5.1.2e van bureau HHM. Vermeld daarbij het kenmerk
5.1.2e 20/o677/tpznijm.

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact met ons op. U kunt ons tijdens kantoor tijden bereiken via telefoonnummer 5.1.2e.

Daarnaast kunt u altijd een e-mail sturen aan 5.1.2e
(5.1.2e @hbm.nl)

Bijlage 1. Toelichting projectstructuur

Begeleidingscommissie

De begeleidingscommissie heeft een adviserende en sturende rol. Aan de begeleidingscommissie leggen we verantwoording af over de voortgang van het project. We maken concrete afspraken over de communicatie en afstemming. Hierbij bepalen we in overleg hoe (beleidsmatig) in de plan- en ontwerpfase de besluitvorming moet worden ingericht. We houden rekening met het feit dat er nog besluitvorming moet plaatsvinden over het al dan niet (her)openen van de tippelzone na de coronacrisis. We bepalen op welke wijze de afstemming met de burgemeester en wethouder(s) verloopt en met het College. Het slagen van de aanpak hangt mede samen met een stevige bestuurlijke wil, betrokkenheid en daadkracht. Gezamenlijk moet een opinie ontstaan over 'wat we goed vinden voor deze vrouwen'. Ook bepalen we hoe en wanneer de Raad geïnformeerd wordt om politiek draagvlak te behouden. Dit is van essentieel belang voor succesvolle sluiting van de tippelzone.

De projectgroep

De projectgroep is de motor in onze aanpak. De projectgroep is het team van deskundigen waarmee we, als projectleiding, een Plan van aanpak uitwerken voor het realiseren van een Zorgaanpak voor de straatsekswerkers. De projectgroep bestaat uit alle partijen die op dit moment op enige wijze betrokken zijn bij de straatsekswerkers en beleidsmatig bij de tippelzone. Daarnaast kijken we naar partijen die van belang zijn voor het realiseren van de zorg (uitstap)plannen voor de straatsekswerkers.

De projectgroep dient zich vooraf te committeren aan de opdrachtformulering, namelijk de doelstelling *het permanent sluiten van de*

tippelzone. Voordat het zover is dat de tippelzone permanent gesloten kan worden, zal gewerkt moeten worden aan het verkrijgen van draagvlak hiervoor bij alle partijen. Hierbij is het van groot belang dat het projectgroep achter de opdracht staat. Dit houdt ook in dat deelnemers mandaat moeten hebben vanuit hun organisatie. Kortom, alle neuzen moeten dezelfde kant op om succesvol te kunnen zijn.

Projectgroep en projectleiding bepalen samen wat de meest passende werkwijze is voor de projectgroep. We zien dat veel partijen betrokken moeten worden en het kan zijn dat we voor de werkbaarheid en de voortgang met verschillende clusters werken, bijvoorbeeld aparte bijeenkomsten met de betrokken zorgaanbieders en de gemeente of aparte bijeenkomsten over verschillende thema's. Omdat het voor de uitvoering later in het traject van belang is dat het Plan van aanpak als een gezamenlijk plan ervaren wordt, zullen we – indien we in verschillende clusters uiteengaan – continu terugkoppeling verzorgen naar de andere clusters.

Klankbordgroep

De klankbordgroep is een belangrijke schakel in de verbinding tussen ambtelijk, bestuurlijk en de praktijk. Anders dan de begeleidingscommissie heeft zij geen sturende rol, maar enkel adviserend. Zij levert gevraagd en ongevraagd input voor het Plan van aanpak aan de projectgroep. Regelmatig vindt terugkoppeling plaats aan de klankbordgroep over de bevindingen en de planvorming vanuit de projectgroep.

Bijlage 2. Inventarisatie

Informatie ophalen binnen de gemeente:

- Bestaand prostitutiebeleid en besluitvorming over prostitutie. Twee jaar geleden vond actualisatie plaats over prostitutiezorg en gezondheid. Wat is de stand van zaken hiervan? Hoe is de regievoering rondom de ketenaanpak prostitutie belegd? Is er nog meer besluitvorming geweest na 17 september 2019?
- We gaan op zoek naar wat er al is en wat werkt (onder andere Doorbraakproject en Project Casemanagement). Zijn er componenten (succesfactoren) aanwezig binnen de gemeente waarbij we aan kunnen haken om het sluiten van de tippelzone tot een succes te maken?
- Gezette stappen met betrekking tot zorginkoop over de grenzen van de gemeente heen. Hier willen we zicht op krijgen om te beoordelen wat al beschikbaar is aan zorg in de regio en welk aanbod mogelijk ontbreekt. We denken hierbij ook aan afspraken met zorgverzekeraars en/of zorgkantoor.
- We inventariseren op welke wijze indien nodig gebruikgemaakt kan worden van drang- en dwangmaatregelen zoals een Persoonsgerichte Aanpak (PGA). Kan deze aanpak ingezet worden om de straatprostituees te begeleiden?
- Ruimte binnen huidig beleid rondom (her)huisvesting en het bieden van zinvolle dagbesteding. Welke aanvullende ruimte kan gecreëerd worden?

Extern informatie ophalen:

- Er is veel informatie beschikbaar uit onderzoeken in de andere steden naar situaties op tippelzones en ervaringen met het sluiten hiervan. Naar ons idee is het belangrijk om hier goed kennis van te nemen, hiervan te leren en succesfactoren op te halen. Wat is het effect in andere steden waar de tippelzone is gesloten? Eventueel kan het zinvol zijn om werkbezoeken af te leggen. We vragen andere gemeenten wat uiteindelijk van hun plan gelukt is en waar ze tegenaan gelopen zijn. Ook vragen we hen naar risico's bij dit project.
- In de aanpak van de jaarlijkse rapportage van het Trimbos Instituut (plan van aanpak maatschappelijke opvang) over het terugdringen van dakloosheid zijn belangrijke elementen terug te vinden die ook een bijdrage kunnen leveren in de gemeente Nijmegen.


Bijlage 3. Curriculum Vitae

5.1.2e

5.1.2e




5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e


Bijlage 4. Curriculum Vitae

5.1.2e

5.1.2e




5.1.2e




Bijlage 5. Zakelijke voorwaarden

5.1.1c



5.1.1c



Legenda toegepaste uitzonderingsgrondslagen

In dit document zijn gegevens geanonimiseerd op grond van:

| Wet | Artikel | Omschrijving | Pagina's |
|-------------------|----------------------|--|---|
| Wet open overheid | Art. 5.1 lid 1 sub c | Bedrijfs- en fabricagegegevens betreft die door natuurlijke personen of rechtspersonen vertrouwelijk aan de overheid zijn meegedeeld | 19, 31 |
| Wet open overheid | Art. 5.1 lid 2 sub e | De eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 |