

Onderwerp

Borging zorgaanpak straatsekswerkers, subsidieverlening IrisZorg en Leger des Heils

Opsteller	5.1.2e	Behandeldatum	27 juni 2023
Programma	Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg	Status	Openbaar
Portefeuillehouder	G. Visser		

Advies

1. In te stemmen met het verlenen van een subsidie (van 1 augustus t/m 31 december 2023) aan IrisZorg en het Leger des Heils in het kader van de zorgaanpak straatsekswerkers:
 - a) Voor de borging van de zorgaanpak straatsekswerkers met een subsidie van € 5.1.2f (IrisZorg) en € 5.1.2f (Leger des Heils) voor de uitvoering van de volgende onderdelen: casemanagement, de inzet van een ervaringsdeskundige en expertise, een flexbudget en de inzet van de time-outvoorziening.
 - b) De subsidie ten laste te brengen van het programma Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg, taakveld geëscaleerde zorg 18+, 61217.S4185.

Aanleiding

Na twee jaar loopt, per 1 augustus aanstaande, het project Zorgaanpak straatsekswerkers ten einde. In deze projectperiode is een zorgaanpak ontwikkeld. Het doel van deze aanpak is lotsverbetering voor de sekswerkers en uiteindelijk uitstap uit het straatsekswerk. De aanpak richt zich erop om de doelgroep goed in beeld te krijgen en zorg op maat te kunnen bieden.

Inmiddels is de zorgaanpak geëvalueerd. Uit de evaluatie zijn zes werkzame elementen gekomen die succesvol lijken voor het bieden van zorg en ondersteuning aan deze doelgroep. De werkzame elementen zijn: de inzet van casemanagement, een ervaringsdeskundige, de inzet van expertise, een klein flexbudget, het gebruik kunnen maken van een time-outvoorziening en goede afstemming met de gemeente met betrekking tot regie.

Daarnaast zijn de eerste stappen gezet om de toeleiding naar huisvesting en behandeling te verbeteren.

Op basis van deze evaluatie heeft Bureau HHM een advies geschreven voor een goede borging van de zorgaanpak. Voor de tien sekswerkers die nog niet aan de reguliere zorg kunnen worden overgedragen is het van belang om de ontwikkelde zorgaanpak te continueren. Twee van de 19 sekswerkers zijn inmiddels daadwerkelijk uitgestapt en zeven sekswerkers worden nu begeleid binnen de reguliere zorg, voor hen is de zorgaanpak niet meer nodig.

Borging zorgaanpak

Om een goede borging van de zorgaanpak te realiseren is het advies van bureau HHM concreet uitgewerkt in twee subsidieaanvragen. Het doel is om vanaf 1 augustus de zorgaanpak in te bedden bij twee zorgaanbieders in Nijmegen, dit zijn Iriszorg en het Leger des Heils. Zij gaan vanaf 1 augustus de zorgaanpak gezamenlijk en integraal aanbieden door het leveren van casemanagement en het uitwisselen van kennis en ervaring.

De subsidieaanvragen zijn voor de inzet van casemanagement door het Leger des Heils en IrisZorg en voor de inzet van een ervaringsdeskundige, voor aansturing – en expertise, voor de inzet van een (klein) flexbudget en de inzet van een time-outvoorziening door IrisZorg. Beide subsidieaanvragen zijn voor een periode van 5 maanden. Voor 2024 wordt gezien of deze subsidies kunnen worden meegenomen in de lopende subsidietrajecten voor beide organisaties.

Beoogde impact

Met dit voorstel willen we IrisZorg en het Leger des Heils een subsidie verlenen van in totaal € 5.1.2f. Het gaat om een subsidie voor de borging van de zorgaanpak straatsekswerkers.

Dit voorstel draagt bij aan de volgende doelen:

We voorkomen huisuitzettingen, leiden toe naar zorg, werken aan het perspectief van multi-probleemhuishoudens en beperken de overlast als gevolg van dakloosheid en psychiatrische en/of psychosociale problematiek (doel 3.3).

We bieden opvang aan inwoners (uit Nijmegen en regio) die dakloos zijn geworden en werken aan herstel richting zo zelfstandig mogelijk wonen en participeren (doel 3.4).

Argumenten

1.1 Borging zorgaanpak bij twee zorgaanbieders

De zorgaanpak lijkt relatief succesvol doordat een aantal sekswerkers zijn ondersteund richting de reguliere zorg, huisvesting en behandeling. Dit 'succes' zit niet zozeer in het grote aantal sekswerkers dat is uitgestapt uit het straatsekswerk, maar met name op lotsverbetering van een groep die anders aan hun lot lijkt overgelaten.

Het gaat om doelgroep met veelal problemen op meerdere leefgebieden, die gezien hun problematiek moeilijk te begeleiden is vanuit het reguliere zorgaanbod. De afgelopen twee jaar is intensief geïnvesteerd in deze aanpak, er is veel expertise opgebouwd, goede samenwerking ontstaan en er is onderzoek gedaan naar het beter aansluiten van de verslavingszorg en huisvesting voor deze vrouwen. Zowel Iriszorg als het Leger des Heils zijn organisaties die veel ervaring hebben met deze doelgroep en een breed netwerk hebben van waardevolle organisaties in Nijmegen. Daarnaast is er een goede verbinding met het Zorg- en Veiligheidshuis en de procesregie- en beleid dak- en thuislozen en maatschappelijke opvang.

1.2 Continuering zorgaanpak

Wanneer de voorgestelde subsidie niet wordt ingezet, is het risico groot dat de effecten, die zorgaanpak heeft opgeleverd, teniet worden gedaan. De kans is groot dat deze doelgroep (deels) uit zicht raakt en de reguliere zorg ontoereikend is.

Kanttekening

1.1 Forse inzet zorg en begeleiding (en hoge kosten) voor kleine doelgroep

Uit de evaluatie komt naar voren dat de zorgaanpak relatief succesvol is. Het gaat om een doelgroep met uiteenlopende problemen, waarbij verslaving vaak een grote rol speelt. Begeleiding en toeleiding naar reguliere zorg en behandeling vraagt om een lange adem en een forse inzet. De inzet van (intensieve) casemanagement en een ervaringsdeskundige lijkt hier te werken.

Het gaat om een beperkte doelgroep (10 sekswerkers) met ernstige problematiek op meerdere leefgebieden.

1.2 Andere kosten

Los van de kosten voor de borging van de zorgaanpak zijn er ook andere kosten voor deze doelgroep, zoals: huiskamer de Cirkel van IrisZorg (met begeleiding van IrisZorg en voorlichting door de GGD, afdeling seksuele gezondheid, de beveiliging op de tippelzone en schoonmaak en onderhoud van de loods op de tippelzone.

1.3 Ontwikkelingen tippelzone

Van invloed op de zorgaanpak is de ontwikkeling van de tippelzone. Hiervoor zijn vier scenario's uitgeschreven. De keuze voor een scenario heeft invloed op (de mate en inzet) van de zorgaanpak. De borging van de zorgaanpak, zoals beschreven in dit voorstel, is gebaseerd op de huidige situatie van de tippelzone: een vergunningenstelsel met een beperkt aantal vergunningshouders.

Financiën

We stellen voor een subsidie te verstrekken van in totaal € 5.1.2f (IrisZorg: € 5.1.2f en Leger des Heils: € 5.1.2f) ten laste van het programma Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg, taakveld geëscaleerde zorg 18+, 61217.S4185.

Vervolg

We volgen de zorgaanpak de komende vijf maanden intensief. We maken subsidieafspraken met IrisZorg en het Leger des Heils voor 2024. Hierbij houden we rekening met het feit dat een deel van de sekswerkers in de tweede helft van 2023 kunnen worden toe geleid naar de reguliere zorg. De ontwikkelingen van de tippelzone worden nauwkeurig gevolgd, deze zijn van invloed op de inzet van de zorgaanpak.

Bijlage(n)

Subsidieaanvragen van IrisZorg en Leger des Heils

Advies Bureau HHM m.b.t de Zorgaanpak straatsekswerkers

Brief Bureau HHM bij advies borging zorgaanpak straatsekswerkers

Subsidiebeschikking (concept)

Legenda toegepaste uitzonderingsgrondslagen

In dit document zijn gegevens geanonimiseerd op grond van:

Wet	Artikel	Omschrijving	Pagina's
Wet open overheid	Art. 5.1 lid 2 sub e	De eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer	1
Wet open overheid	Art. 5.1 lid 2 sub f	De bescherming van andere dan in het eerste lid, onderdeel c, genoemde concurrentiegevoelige bedrijfs- en fabricagegegevens	1, 2, 3