

From: "5.1.2e" <5.1.2e@hbm.nl>
Sent: 5/22/2023 6:00:00 AM
To: "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>, <5.1.2e@talis.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@iriszorg.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@ggd gelderland zuid.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@nijmegen.nl>
Cc: "5.1.2e" <5.1.2e@hbm.nl>, <5.1.2e@nijmegen.nl>
Subject: Projectgroep zorgaanpak straatsekswerkers Nijmegen, 25 mei

Beste projectgroepleden,

Hierbij ontvangen jullie de agenda voor de projectgroep van as donderdag 25 mei, het overleg is via /teams.

Bijgevoegd treffen jullie de notulen van de vorige keer om de acties te checken en de al eerder toegestuurde versie van het borgingsvoorstel.

Tot dan!

Hartelijke groet,

5.1.2e MPM

telefoon (053 5.1.2e | +31 6 5.1.2e

5.1.2e@hbm.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.

Microsoft Teams-vergadering

Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte

[Klik hier om deel te nemen aan de vergadering](#)

Vergadering-id: 5.1.2e

Wachtwoordcode 5.1.2e

[Teams downloaden](#) | [Deelnemen op het web](#)

[Meer informatie](#) | [Opties voor vergadering](#)

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.

Agenda bijeenkomst projectgroep zorgaanpak straatsekswerkers

25 mei april 2023, 14:00 – 15:30

Via teams

Genodigden

- 5.1.2e – beschermd wonen
- 5.1.2e – IrisZorg
- 5.1.2e – GGD bijzondere zorg & toegang BW
- 5.1.2e – Talis
- 5.1.2e – doorbraakteam en regieteam
- 5.1.2e – veiligheid
- 5.1.2e – Wmo/GGZ (agenda-lid)
- 5.1.2e – aanpak Top 15 & 15
- 5.1.2e, 5.1.2e – HHM

Agenda

1. Vaststellen agenda en mededelingen
 - Bespreking Raad, technische sessie
 - Werving ervaringsdeskundige
 - Voortgang pilot diagnostiek
2. Borgingsscenario versie 3 (zie bijlage)

Aanvullingen/gesprekspunten

 - Argumenten voor raming inzet uren Stapteam 2.0 en expertrol/coördinatie
 - Inzet aanvullend ambulante hulp
 - Vaststelling
 - Vervolgstappen tijdpad ambtelijk en bestuurlijk proces
3. Uitkomst verkennende bespreking Iriszorg en LdH
 - Bemensing Stapteam 2.0
 - Overdracht casemanagement
 - 5.1.2e vrouwen, overdracht naar reguliere veld
 - Voor 5.1.2e vrouwen is vervolg binnen de borging nodig
 - Waarvan 5.1.2e vrouwen overdracht per 1 mei voor casemanagement bij Iriszorg
 - Overdracht overigen voor 1 augustus
4. Afsluiting

Volgende bijeenkomst: 29 juni

Notulen bijeenkomst projectgroep zorgaanpak straatsekswerkers

17 april 2023, 10:00 – 11:30

Locatie: MB h 3.21 Vergaderruimte

Gecorrigeerde versie

Genodigden

- 5.1.2e – beschermd wonen - aanwezig
- 5.1.2e – IrisZorg - ziek
- 5.1.2e – GGD bijzondere zorg & toegang BW – afgemeld
- 5.1.2e – GGD bijzondere zorg - aanwezig
- 5.1.2e – Talis - afgemeld
- 5.1.2e – doorbraakteam en regieteam - aanwezig
- 5.1.2e – veiligheid - aanwezig
- 5.1.2e – Wmo/GGZ (agenda-lid) - afwezig
- 5.1.2e – aanpak Top 15 & 15 – aanwezig (notulist)
- 5.1.2e – HHM – aanwezig, 5.1.2e – HHM - ziek

Agenda

1. Vaststellen agenda en mededelingen

5.1.2e sluit aan voor de verbinding met beleid. Geen mededelingen of aanvullingen op de agenda.

Verfraaiing Loods, opening 11 maart – Was een mooie bijeenkomst, veel vrijwilligers en kunstenaars aanwezig. Goede afsluiting. De doeken zijn eigenaar van de kunstenaar, er moet nog een bruikleenovereenkomst opgesteld worden. 5.1.2e gaat bij collega's navragen of er een voorbeeld ligt.

Onderhoud Loods Update – Loopt inmiddels goed. Er lopen nog een paar dingen, o.a. de vloer en de oorzaak van de lekkage in de achtermuur van de huiskamer.

Agenda wordt vastgesteld.

2. Bespreking 2 scenario's borging (zie bijlagen)

Scenario 1: bredere opzet

Scenario 2: 2 partijen

- *Aanvullingen*
- *Besluitvorming advies scenario*
- *Additionele financiering: benodigd budget*
- *Vervolgstappen*

De borging is op dit moment nodig voor 5.1.2a vrouwen, zij zijn heel kwetsbaar. Van de in totaal 19 vrouwen kan voor 5.1.2a vrouwen de aanpak afgeschaald worden, voor hen is een toename van hun zelfredzaamheid gerealiseerd en is hun levenssituatie redelijk stabiel.

Scenario 1 lijkt dan veel inzet nodig te hebben voor 5.1.2a vrouwen. Vandaar scenario 2 met minder zorgpartijen. Leger des Heils heeft ervaring in het land met deze doelgroep, niet gecontracteerd in Nijmegen voor deze doelgroep. Leger des Heils en Iriszorg hebben de specifieke kennis, kunnen beiden casemanagers leveren. GGD staat meer op afstand, dit past beter bij hun hoofdtaak, bemoeizorg/ toeleiden naar zorg.

Randvoorwaarden in beide scenario's zijn gelijk.

Beide scenario's besproken in het STAP-team en zij hebben voorkeur voor scenario 2. Wel zou hier een soort van coördinerende rol/ meewerkend voorman aan het Stapteam met casemanagers en de ervaringsdeskundige toegevoegd moeten worden voor de helikopterview en de verbinding met de gemeente om evt. te kunnen opschalen. We kunnen dit voorstellen aan Iriszorg en vragen hoe zij dit zien? Dit zou gecombineerd kunnen worden met de expertrol. Iriszorg is gespecialiseerd in verslaving. Het sekswerk van deze specifieke doelgroep, de straatsekswerkers, is hierin getrokken, omdat de 5.1.2a vrouwen 5.1.2e zijn.

Er dient een kostenoverzicht gemaakt te worden, waar dit ondergebracht kan worden of er voldoende budget is en waar het in de begroting opgenomen kan worden. De voorkeur heeft het in lopende trajecten onder te brengen en anders is extra financiering nodig.

Hoe dient de gemeentelijke verbinding het beste ingevuld te worden. Voor de persoonsgerichte casus aanpak kan geschakeld worden met de procesregisseur van de afdeling Veiligheid. Er dient wel een link te zijn met de beleidsadviseurs MO/BW. De resultaten van de persoonsgerichte aanpak voor de vrouwen zal gemonitord moeten worden. MO/BW zou de overall regie hierop kunnen hebben en dit evt. via de subsidierelaties/accountgesprekken goed inzichtelijk kunnen houden. Daarin kunnen de beleidsadviseurs MO/BW nadrukkelijk een verbinding leggen met de procesregisseur van de afdeling Veiligheid.

Casemanagers werken veel meer in het netwerk met elkaar, breder kijken, belangenbehartiging, nieuwe oplossingen bedenken en niet alleen vanuit je eigen organisatie een casus behandelen.

Richting de raad aangeven hoe was het, hoeveel uren zorg werd er ingezet en hoe is het in het project gegaan, wat is anders, wat is beter? Verschil goed kunnen laten zien. De oude aanpak schoot tekort, deze nieuwe aanpak geeft resultaat.

Hoe is het KIS-project (GGD, Iriszorg en Mee) hierin betrokken? Preventie misschien minder relevant, maar het uitstappen is wel relevant. Zij ontvangen subsidie hiervoor.

Er is nog een 3^e Scenario, dat je helemaal niets doet.

Gekozen wordt voor scenario 2 met een goede beschrijving. In gesprek met Iriszorg en Leger des Heils om dit te verkennen en een goed kostenplaatje maken.

Wie gaat lokale toegangspoort zijn voor zorg, de indicatie? Als er geen procesregisseur is, zul je als eerste bij het buurtteam moeten aankloppen, maar zij zeggen hier niet van te zijn. Dit zal verder uitgewerkt moeten worden.

Route scenario's zone–

- 21 aanvragen voor registraties, waarvan 2 geweigerd. Bureau Clara Wichmann heeft tegen de 2 weigeringen bezwaar gemaakt, o.a. met de gronden dat de registratie die de gemeente doet, in strijd is met de Avg en in strijd met de Dienstenrichtlijn. Dus opnieuw naar de gemeenteraad met 4 scenario's. Het college besluit uiteindelijk.
- Scenario 1: huidige situatie in stand laten -> bezwaarprocedures worden doorgezet met grote kans dat de gemeente in het ongelijk gesteld wordt (strijd met de wet). Als we ongelijk krijgen bij de rechter hebben we van de een op de andere dag geen beleid meer, en geen aanwijzingsbesluit, én vervalt de registratie in zijn geheel.
- Scenario 2: maximum registraties, bv. toegang 30-55 vrouwen. -> voorwaarden in de APV moeten worden bijgesteld (bepaalde tijd en binding Nijmegen). Nog steeds een risico dat vrouwen buiten Nijmegen zich laten registreren en dat de vrouwen uit Nijmegen geen voorrang kan krijgen. Net als scenario 1 is het in strijd met de wet als het gaat om registratie, maar die registratie is wel een vereiste om nieuwe instroom mogelijk te maken, een bepaalde tijd van inschrijving te kunnen waarborgen, etc. In verband met de gelijkheidsbeginsel moeten we dan gaan voor loting, waarbij de lokale sekswerkers mogelijk worden uitgeloot.
- Scenario 3: volledige openstelling -> zeer waarschijnlijk geen voorkeur van de gemeenteraad, omdat de overlast in de openbare ruimte kan gaan toenemen en dit juist een reden was om de registratie in te voeren.
- Scenario 4: sluiting van de zone.

Belangrijk hierbij is vast te houden dat deze vrouwen er zijn en hun straatsekswerk er altijd zal blijven. Wat met de zorgaanpak is bereikt, moet in stand blijven.

De borging van deze zorgaanpak is op scenario 1 gemaakt. Bij de borging zal met alle scenario's rekening gehouden moeten worden. .

Elke keuze, voor welk scenario ook, heeft gevolgen. Wordt de zone opengesteld voor iedereen, dan is de kans zeer groot dat de oorspronkelijke doelgroep waar de zone voor gecreëerd is, wordt verdrongen.

Afhankelijk van het scenario dat wordt gekozen kunnen er gevolgen zijn voor de zorgaanpak. We zullen bij de uiteindelijke beslissing van het college die gevolgen moeten meenemen en moeten beschrijven. Komen er meer dames (scenario 2 en 3), dan moeten we de impact daarvan op de zorgaanpak benoemen en hoe we omgaan met het verlenen van zorg aan sekswerkers van buiten Nijmegen en mogelijke effecten op de kosten, gaat de zone sluiten (scenario 4) dan moeten we aandacht besteden hoe we zicht kunnen blijven houden op de dames en hen naar de zorg kunnen toeleiden. Daar houden we in het vervolg proces rondom besluitvorming rekening mee.

3. Overdracht casemanagement

■ vrouwen, overdracht naar reguliere veld

Voor ■ vrouwen is vervolg binnen de borging nodig

- ■ vrouwen van de ■ overdracht per 1 mei voor casemanagement bij Iriszorg. Dit is een warme overdracht.

4. Voortgang Time-out voorziening

Stand van zaken – Hiervoor zal een subsidie verstrekt worden. Met Iriszorg om tafel om de voorwaarden op te stellen waaronder voor het komende half jaar de subsidie kan worden verleend. Daarna in de begroting meegenomen.

Recent weer een vrouw twee weken gezeten, wordt gewaardeerd.

5. Inzet ervaringsdeskundige

Stand van zaken – Op dit moment wordt door Iriszorg hierop geworven.

6. Pilot diagnostiek

Update – er wordt nu gewerkt aan een instemmingsverklaring vanuit Pro=persona en Iriszorg voor verwerking van de bevindingen van de outreachende werkwijze. Een psychiater vanuit ProPersona en een Klinisch Psycholoog vanuit Iriszorg geven in nauwe samenwerking met de casemanagers uitvoering aan de diagnostiek.

7. Gemeentelijk beleid rondom straatsekswerk

Inventariseren of er behoefte is aan vernieuwd gemeentelijk beleid rondom straatsekswerk en welke onderdelen evt. in dit beleid zouden moeten terugkomen.

Dit hangt samen met de ontwikkelingen rondom de tippelzone, hoe daarmee verder wordt gegaan. Als daarin een keuze is gemaakt, kan het beleid verder worden opgepakt.

8. Terugkoppeling acties Notitie 'systeembelemmeringen':

- Postadres:
 - o ■ plant een afspraak in met ■ en o.b.v. de uitkomst mogelijk een afspraak met ■ (MFC) en een casemanager uit het STAP-team. Maatwerk kan geleverd worden via CTMO. Casus inbrengen bij het overleg briefadres. Hoe kunnen zorgpartijen dit terugvinden? ■ gaat navragen of dit op papier staat ergens en het dan ter kennisgeving doorgeven aan zorgpartijen. Actiepunt kan van de agenda.
- Maatschappelijke opvang
 - o ■ neemt intern mee of er 2 extra plekken voor vrouwen gecreëerd kunnen worden op het MFC. **Komt de volgende keer terug**
- Beschermd wonen
 - o ■ plant een afspraak met ■ en een casemanager van het STAP-team om te bekijken of het op deze manier verkrijgen van diagnostiek een optie is voor de doelgroep. Ook komt het versnellen van plaatsen van vrouwen in BW aan de

orde in dit gesprek. Door vertrek van 5.1.2e is dit nog niet goed geborgd. 5.1.2e vraagt na.

- o 5.1.2e plant een afspraak in met 5.1.2e en centrale toegang om te bespreken wat hierin mogelijk is. actie volgt

9. Notitie systeembelemmeringen: openstaande thema's niet meer besproken.

- Wonen
 - o Specifieke projecten
 - o Regulier wonen
- Financiën
 - o Eigen bijdrage
- Zorg
 - o Diagnostiek
 - o Behandeling
 - o Klinische behandeling
- Ordening van het aanbod

10. WVTK

11. Afsluiting

Volgende bijeenkomst: Donderdag 25 mei 14:00 tot en met 15:30 (1,5 uur) via Teams

Borging Zorgaanpak Straatsekswerkers

1. Inleiding

De zorgaanpak straatsekswerkers loopt per 1 augustus 2023 ten einde. Voor de continuïteit van de zorg aan de straatsekswerkers is het noodzakelijk dat een aantal werkzame elementen geborgd worden.

Voor de resultaten van de zorgaanpak verwijzen we naar de evaluatie van het project d.d. 23 februari 2023 (EL/23/0236/tpznijm5). De 5 belangrijkste, werkzame elementen worden meegenomen in de borging:

1. Casemanagement;
2. Inzet ervaringsdeskundige;
3. Expertrol/coördinatie;
4. Regierol gemeente;
5. Flexbudget.

Daarnaast zijn belangrijke aandachtspunten; wonen en zorg, persoonlijke aandacht, het hebben van een lange adem en out-of-the-box denken.

Om te komen tot een borging van de zorgaanpak zijn er 3 scenario's voorhanden.

Scenario 1, Stapteam binnen een ketenaanpak in een brede samenstelling van zorgpartijen.

Scenario 2, Stapteam binnen een ketenaanpak met 2 zorgpartijen.


Scenario 3, Borging binnen de reguliere zorg zonder specifiek Stapteam.

De 3 scenario's zijn besproken binnen het projectteam van de Zorgaanpak en het Stapteam. Gezien de beperkte omvang van de doelgroep is gekozen voor scenario 2; deelname vanuit 2 organisaties waarbij is gekeken naar de deskundigheid en ervaring met de doelgroep die nodig is. Zowel Iriszorg (verslavingszorg, begeleiding, opvang, beschermd wonen) als het Leger Des Heils (LDH) (complexe problematiek) kunnen dit bieden. Het LDH heeft specifieke ambulante programma's (Terecht en Levenskracht) voor sekswerkers.

2. Ketenaanpak Stapteam 2.0

De ketenaanpak Stapteam 2.0 behelst een aantal onderdelen:

a. Casemanagement

Het Stapteam vormde de kern van de aanpak waarbij aan elke vrouw een casemanager gekoppeld werd die aan de slag is gegaan met een persoonsgerichte aanpak (PGA) gericht op alle levensgebieden. Voor de start van de zorgaanpak waren de meeste vrouwen al wel in beeld bij Iriszorg, maar het lukte niet om ze goed in zorg of ondersteuning te krijgen. Met de PGA is voor nagenoeg alle vrouwen lotsverbetering gerealiseerd. Voor  van de 19 vrouwen is de voortzetting hiervan noodzakelijk, omdat de situatie (nog) niet stabiel is. Inmiddels weten we wat werkt, hoe de PGA vorm gegeven kan worden en welke inzet hiervoor nodig is. We hebben geconstateerd dat het werken in een team met professionals in de rol van casemanager en ervaringsdeskundige vanuit meerdere organisaties goed werkt.

Zij richten zich op lotsverbetering om de soms kimmervolle situatie op meerdere leefgebieden te verbeteren.

b. Flexbudget

De beschikking over een flexbudget maakt dat er snel gehandeld kan worden in het realiseren van noodzakelijke goederen of diensten voor de vrouwen, het kan gaan om kleding, voeding of anderszins. De casemanager beheert het budget.

c. Ervaringsdeskundige

De ervaringswerker heeft ondersteunend contact met de vrouwen. Zij maakt makkelijk en onvoorwaardelijk contact doordat zij zich goed kan verplaatsen in de leefwereld van de sekswerkers op basis van eigen ervaring. In de samenwerking met de casemanager wordt hiermee een brugfunctie vervuld naar de hulpverlening en/of de nodige stappen gezet voor lotsverbetering.

d. Expertrol/coördinatie

Bij de projectaanpak is afgesproken dat Iriszorg de expertrol rondom deze doelgroep oppakt. Dit is noodzakelijk omdat de combinatie verslaving, complexe problematiek en sekswerk de vrouwen kwetsbaar kan maken. Er dient hier meer expertise in te worden opgebouwd. Deze expertiserol is goed te combineren met coördinatie van het Stapteam 2.0 voor de verbinding met de verschillende onderdelen binnen de organisatie en daarbuiten. De expertrol bevat meerdere facetten: het gaat hierbij om organiseren en coördineren van bijeenkomsten tussen betrokken organisaties. Het monitoren van de begeleidingstrajecten en is contactpersoon voor de gemeente ivm registraties of aanvragen. Ook het bewaken van de samenhang tussen de organisaties die een rol vervullen richting de sekswerkers (Zorg- en Veiligheidshuis, GGD, Cirkel, Huis op de Muur, politie, Overweeghuis). Met als doel om expertise op te bouwen en uit te dragen op gebied van lokale en landelijke ontwikkelingen aangaande sekswerk.

e. Time-out voorziening

Binnen de zorgaanpak is er medio 2022 een Time-outvoorziening gerealiseerd bij Iriszorg ^{5.1.2e} in ^{5.1.2e} op groep ^{5.1.2e} van deze woon- en opvanglocatie. Gedurende het project is hier door meerdere vrouwen gebruik van gemaakt. Zij worden dan even uit de hectiek van de omgeving weggehaald waardoor zij tot rust kunnen komen. Het voorstel is om per jaar 6 trajecten te bieden van maximaal 2 weken op basis van het product Beschermd Wonen licht.

f. Regie gemeente

Bij de borging houdt de projectstatus van de aanpak op en is er geen sprake meer van projectleiding. Om los van de inhoud van de casuïstiek sturing te kunnen geven bij stagnaties, een opschalingsmogelijkheid te bieden of zorg te dragen voor verbinding wordt nauw samengewerkt met de afdeling MO en het Zorg- en Veiligheidshuis. De gemeentelijke regie is belegd op twee plekken:

- Voor het beleid en de subsidierelaties de afdeling Maatschappelijke Ontwikkeling, specifiek het onderdeel maatschappelijke opvang/beschermd wonen.
- Voor de opschaling op casusniveau, als ook overall overzicht op de casuïstiek en de ontwikkelingen daaromtrent is het Zorg en Veiligheidshuis verantwoordelijk, specifiek de procesregisseur dak- en thuislozen (Top15&15).

g. Randvoorwaarden

- **WAT:** Het team van casemanagers en een ervaringsdeskundige werkt met elkaar samen in het Stapteam vanuit de 2 organisaties (ketenaanpak). Ze maken gebruik van elkaars expertise en worden ondersteund door een professional vanuit Iriszorg die de coördinerende rol gekoppeld aan de expertrol met betrekking tot sekswerk op zich neemt. Voor stagnaties op casusniveau en de verbinding tussen de gemeentelijk domeinen is er een procesregisseur vanuit het Zorg- en Veiligheidshuis aan het Stapteam verbonden. Voor beleidsontwikkelingen en subsidies wordt de regie belegd bij de afdeling Maatschappelijke Ontwikkeling (MO).
- **HOE:** Het gaat hierbij om het realiseren van een vaste pool op basis van een specifiek profiel waaraan de casemanager moet voldoen. Het project stopt per 1 augustus 2023. Voor de continuïteit voor de vrouwen is het noodzakelijk om voor die tijd een warme overdracht te realiseren van de huidige casemanager naar de nieuwe casemanagers van het Stapteam. Dit vraagt om een goede planning en het op tijd werven van nieuwe casemanagers. Voor 2 vrouwen wordt al een overdracht gepland, waarbij het casemanagement wordt overgenomen door een medewerker van Iriszorg.
- **NODIG:** De 'lange adem' en het outreachend werken vraagt tijd en ruimte om te doen wat nodig is. Hierbij past geen P x Q financiering in verband met de verhouding directe en indirecte tijd, no-shows en veel afstemming met derden (netwerk). Voorstel is de financiering te doen op basis van een subsidieverstreking. Daarnaast is een flex- of doorbaakbudget nodig voor de casemanagers om out of the box te kunnen handelen, bijvoorbeeld aanschaf van kleding of een slaapzak.

3. Andere indirect betrokken (zorg)partijen

a. GGD en KiSS

In het project is de GGD een belangrijke schakel in het leveren van casemanagement en inloop spreekuur op de huiskamer voor seksuele gezondheid. Als er sprake is van zorgmijding kan Bijzondere Zorg van de GGD worden ingezet.

Voor preventie, ondersteuning en uitstappen is er een verbinding met het Kennisnetwerk in Seksualiteit en Sekswerk (KiSS).

b. Tappelzone 'de Loods'

Vanuit de projectgroep is de borging van de zorgaanpak losgekoppeld van verdere besluitvorming over registratie en de blijvende openstelling of juist sluiting van de zone (zie paragraaf 5).

We zien in de huidige situatie dat het hebben van de zone enerzijds een meerwaarde heeft voor de kwetsbare vrouwen. Er is beveiliging aanwezig waardoor zij een relatief veilige plek hebben om te werken. Door de registraties kan handhaving van tappen buiten de zone effectief worden ingezet en zo overlast voorkomen. Anderzijds zien we dat hiermee een blijvende mogelijkheid wordt geboden voor straatsekswerk voor de meest kwetsbare vrouwen om de verslaving te bekostigen. Het bereiken van een ander toekomstperspectief of het ondersteunen van het uitstappen wordt hiermee bemoeilijkt.

c. Huiskamer 'de Cirkel'

Aan de Loods is een huiskamer gekoppeld- de Cirkel, waar de straatsekswerkers terecht kunnen voor opvang gedurende de avonduren. Dit is een bestaande voorziening van Iriszorg,

deze voorziening wordt gecontinueerd. De zorg bij de Cirkel is beschikbaar voor alle (straat)sekswerkers, ook voor hen die geen registratie hebben.

Er is ruimte voor contact, voorlichting over veilig werken en middelengebruik. Er bestaat samenwerking met de GGD voor periodieke SOA controles en verstrekking van anticonceptie.

Totaal waren er 2215 bezoeken aan de Huiskamer in 2022:

- 51.26 unieke cliënten;
- 51.26 cliënten nieuw ingestroomd;
- 51.26 cliënten uitgestroomd.

d. Reguliere zorg

Aanvullend hierop is er de toegang tot de reguliere zorg op het gebied van Maatschappelijke Opvang, (Beschermd) Wonen en behandeling van verslaving en psychiatrische problematiek. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van het reguliere aanbod, waardoor er sprake is van samenwerking met meerdere zorgpartijen.

4. Financiën

Benodigde financiering

| Inzet | Omvang | Kosten 2023 | Kosten 2024 |
|--|---|--|-----------------------------|
| Casemanagers 4x LDH en Iriszorg | 51.26 uur per week | | |
| Ervaringsdeskundige 1x | 16 uur per week | | |
| Flex-of doorbaakbudget | | €600,00 | €1000,00 |
| Time-outvoorziening | 18 weken (6 voor 2023 en 12 voor 2024) | Beschermd Wonen Licht € 139,27 per dag. Totaal: €5.849,34 benodigd voor additionele financiering | Schatting: ca. €12.000,- |
| Ambulante hulp woonbegeleiding (Terecht, Levenskracht) | Iriszorg en LDH | | |
| Expert en coördinatie rol | Iriszorg 12-16 uur per week | | |
| Procesregie - Gemeentelijke verbinding | Zorg- en Veiligheidshuis en afdeling Maatschappelijke Ontwikkeling. | regulier | regulier |

Verantwoording van de gevraagde financiering

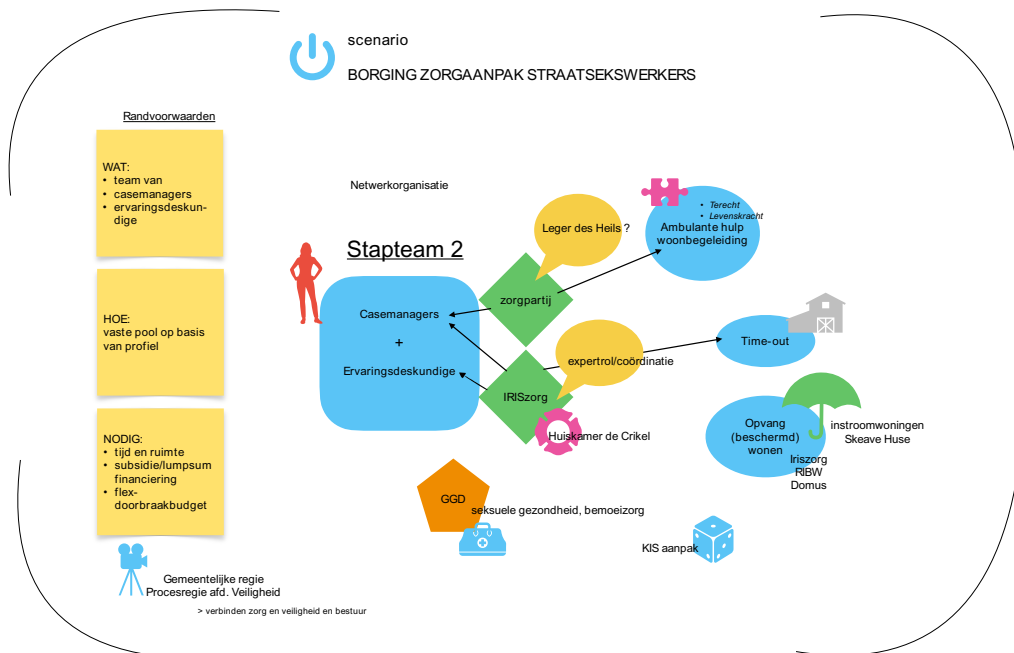
- a. Bij de start van het project was de inzet van het volume casemanagement in totaal 11,25 uur waarbinnen ook de coördinatierol werd vervuld. Per 01-01-2023 is voor de resterende periode tot 01-08-2023 de inzet naar 11,25 uur teruggebracht. Voor 11,25 vrouwen is het noodzakelijk om de inzet te continueren met gemiddeld 4 uur per week per vrouw. De reguliere procedure voor de inzet van casemanagement is het toevoegen van een ad- on bouwsteen bovenop een toegekende module ambulante hulp. Door een separate financiering lijkt dit extra, doordat het op voorhand geoormerkt is, maar er wordt geen reguliere bouwsteen toegekend.
- b. De inzet van een ervaringsdeskundige met 16 uur is een goede aanvulling op de inzet van de casemanagers in het team.
- c. Continueren van de Time-out voorziening. Bekostiging is afgebakend in de vorm van vooraf afgesproken trajecten met een maximum duur en op basis van het product Beschermd wonen licht. De vrouwen waarbij de begeleiding gecontinueerd moet worden, zijn ook de vrouwen die hiervan gebruik maken.
- d. Ambulante hulp woonbegeleiding (Terecht, Levenskracht). In de projectperiode werd door de casemanager veel inzet gepleegd in ondersteuning en hulpverlening aan de desbetreffende vrouw. Ook omdat er nog vertrouwen moet worden opgebouwd. De vrouwen waarvan de begeleiding is afgesloten konden wel toe geleid worden naar de reguliere hulpverlening. Met het LDH zal gekeken moeten worden op welke wijze de ambulante modules ingezet kunnen worden in aanvulling op het casemanagement. De omvang hiervan is nog niet bekend.
- e. Voor de expert en coördinatierol is de inschatting dat hiervoor 12 tot 16 uur nodig is.
- f. Procesregie - Gemeentelijke verbinding tussen afd. Veiligheid en MO/BW is een logisch onderdeel van de borging en valt onder de reguliere werkzaamheden.

5. Toekomst tippelzone

Er zijn 21 aanvragen gedaan voor registraties, waarvan er 2 zijn geweigerd op grond van de voorwaarden van het nieuwe aanwijzingsbesluit. Bureau Clara Wichmann heeft tegen de 2 weigeringen bezwaar gemaakt, o.a. met de gronden dat de registratie die de gemeente doet, in strijd zijn met de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en in strijd met de Dienstenrichtlijn.

Aan de gemeenteraad worden 4 scenario's over de toekomst van de zone voorgelegd. Elk scenario heeft impact op de zorgaanpak. Het college besluit uiteindelijk. Het tijdpad van dit proces is nog niet bekend.

In de borging van deze zorgaanpak gaan we uit van scenario 1 (de huidige situatie). Bij de uiteindelijke beslissing van het college dienen de gevolgen van ook andere scenario's meegenomen en beschreven te worden.



Schematische weergave van het borgingsscenario.

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, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 12 |

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 | 3, 6, 7 |