

Geachte leden van de raad,

Tijdens de politieke avond op woensdag 9 februari over het thema pasjesregeling tippelzone heeft u de onderstaande drie vragen gesteld.

Wij kunnen uw vragen als volgt beantwoorden.

1. Kunnen de openingstijden van de huiskamer op de tippelzone gelijk worden gesteld aan de openingstijden van de tippelzone zelf? Zodat de vrouwen tijdens het werk op de tippelzone ten alle tijden terecht kunnen in de huiskamer.

In een eerdere motie (van 27 januari 2021) is eenzelfde vraag gesteld, namelijk: kunnen de openings- en sluitingstijden van de huiskamer gelijklopen met de openings- en sluitingstijd van de tippelzone? Zoals we ook al eerder deze vraag beantwoordden, wij zijn geen voorstander van het verruimen van de openings- en sluitingstijden van de huiskamer van 20.00-24.00 uur naar 2.00 uur. We hechten eraan om de beschikbaarheid van zorg, gericht op lotsverbetering, te koppelen aan een redelijk dag/nachtritme. Een latere sluiting van de huiskamer versterkt de kans dat de vrouwen nog veel later dan sluitingstijd weer op de opvang of beschermd wonen binnen zijn. Dat geeft niet alleen nachtelijke onrust in de betreffende voorzieningen voor andere bewoners, maar belemmert ook het verder werken aan herstel. Daarnaast hangen de openingstijden van de huiskamer samen met een goede uitvoering en haalbaarheid ervan.

2. Is het mogelijk om gratis drugs te verstrekken, zodat de vrouwen die nu werkzaam zijn op de tippelzone, dit werk niet hoeven te doen om aan hun verslaving tegemoet te komen?

Het gratis verstrekken van drugs past niet binnen de zorgaanpak en ook niet binnen het handhaven van de openbare orde en veiligheid.

Voor de vrouwen die werkzaam zijn op de tippelzone wordt gekeken naar een aan 'zorg op maat'- aanpak. Het verstrekken van methadon kan hier wel onderdeel van uitmaken.

3. Is het mogelijk om per scenario de extra kosten te berekenen?

De uitwerking van de verschillende scenario's bestaat uit verschillende onderdelen, waarvan sommige onderdelen niet precies te voorspellen zijn. Bijvoorbeeld bij scenario 4 is het de vraag hoeveel mensen een pasje aanvragen en welke kosten voor zorg en veiligheid hiermee samenhangen.

Het is dus niet mogelijk om een reële inschatting van de kosten per scenario te maken.

Wel hebben we een redelijk beeld van de nodige inzet per persoon die aan de zorgaanpak deelneemt en daarnaast beschermd/begeleid woont. De sekswerkers op de tippelzone worden zo veel mogelijk verbonden aan de zorgaanpak. Voor iedere betrokken sekswerker wordt, op basis van uitvoerige gesprekken met een casemanager, een zorgplan op maat opgesteld. Deze zorgaanpak kan bestaan uit begeleiding door de casemanager, behandeltrajecten op het gebied van verslaving, psychiatrie, traumaverwerking, methadonverstrekking, etc. Daarnaast zijn er kosten met betrekking tot het project zelf, zoals kosten voor de inzet van de casemanagers, scholingskosten en de inzet van ervaringsdeskundigen. Los van de kosten van deze zorgaanpak zijn er ook kosten voor onder andere wonen (begeleid of beschermd wonen), bijstandskosten en veiligheidskosten.

Omdat het gaat om zorg-op-maat-trajecten kunnen we geen indicatie geven wat de kosten voor een traject voor een persoon zijn. Alleen al de kosten voor opvang en begeleiding kunnen hoog zijn. Een schatting van de bandbreedte van deze kosten bedraagt tussen de 20.000 en 100.000 euro per persoon.

Résumé, betekent het dus dat het niet mogelijk is om een reële inschatting van de kosten per scenario te maken:

- Het is onbekend hoeveel personen vergunningen aanvragen buiten de doelgroep die bij scenario 1 in beeld gebracht is
- De hulpvraag varieert sterk tussen personen die nu onder de zorgaanpak straatsekswerk vallen en daarmee ook de kosten per persoon
- Het is onbekend wat de zorgvraag van personen zal zijn die vergunningen aanvragen buiten de doelgroep, die bij scenario 1 in beeld gebracht is.

Een schatting van de kosten per persoon liggen tussen de 20.000 en 100.000 euro afhankelijk van het zorg-opmaat traject, waaronder wonen, en begeleiding.

Daarnaast kunnen we ons voorstellen dat het vrij toelaten van straatsekswerkers uit andere regio's een extra belasting gaat geven op zowel de reguliere zorg als beveiliging en handhaving.