

## 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 10 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: Het Hoogeland in Beekbergen op groep Huisje 14 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:

- 26 unieke cliënten;
- 2 cliënten nieuw ingestroomd;
- 7 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	40 uur per week		
Ervaringsdeskundige 1x	16 uur per week		
Flex-of doorbaakbudget		€ 5.1.2f	
Time-outvoorziening	18 weken ( 6 voor 2023 en 12 voor 2024)	Beschermd Wonen Licht € 5.1.2f per dag. Totaal: € 5.1.2f benodigd voor additionele financiering	Schatting: ca. € 5.1.2f
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*

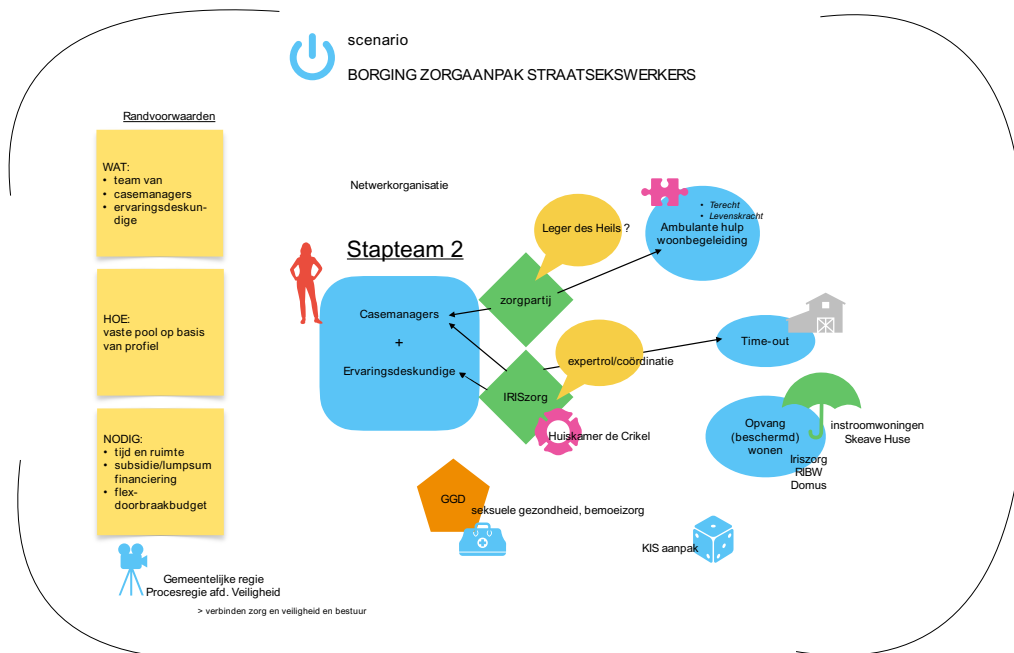
- a. Bij de start van het project was de inzet van het volume casemanagement in totaal 70 uur waarbinnen ook de coördinatierol werd vervuld. Per 01-01-2023 is voor de resterende periode tot 01-08-2023 de inzet naar 40 uur teruggebracht.  
Voor 10 vrouwen is het noodzakelijk om de inzet te continueren 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. Continuering 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 5.1.2e 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 tijdspad 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	5
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	4