

Raadsinformatiebrief

Nr. :
Reg.nr. : 124339
B&W verg. :

Onderwerp: De huisvesting van potentiële hostel bewoners.

1) Status

In het licht van de actieve informatieplicht informeren wij U over de stand van zaken met betrekking tot de beleidsuitvoering van het beleidskader hostels.

2) Samenvatting

Op 11 september 2012 (12.07.06) heeft uw raad besloten om hostel 3, 4 en 5 niet meer te realiseren omdat het zorgkantoor deze niet meer financiert. Uit de analyse van de zorginstellingen bleek dat de oorspronkelijke hostel doelgroep 150 personen was. 60 personen worden gehuisvest in de eerste twee hostels. Voor de overige 25 personen is de zorg in een hostel nog steeds het meest passend. 65 personen kunnen met behulp van bestaande en nieuwe zorgvormen, waaronder de FACT-teams, geholpen worden.

Uit de screenings van de zorginstellingen blijkt dat de groep van 150 personen niet altijd even groot is, maar het afgelopen jaar fluctueert tussen de 120 en 140 personen. Daaruit volgt dat de groep van 25 nu kleiner is, namelijk maximaal 15 personen.

Uw raad heeft gevraagd om een voorstel voor een geschikte woonzorgvoorziening voor deze groep. Het is niet mogelijk om de huidige groep van 15 personen te huisvesten in een woonzorgvoorziening. Het zorgkantoor financiert deze niet meer. In het beleidskader hostels is opgenomen dat de gemeente niet bijdraagt aan de realisatie van dergelijke woonzorgvoorzieningen.

Het blijkt dat de groep van 15 gedurende langere of kortere perioden onderdak vindt bij vrienden, familie of in een kraakpand.

Een oplossing voor deze groep moet gevonden worden binnen de huidige voorzieningen. De zorginstellingen volgen deze groep zeer intensief en blijven dat doen. Het Centrum voor Trajecten en Bemoezorg (CvTB) speelt een belangrijke rol binnen de zorgverlening voor de groep dak- en thuislozen in 's-Hertogenbosch.

Realisatie van optimale huisvesting voor de huidige groep van 15 is niet mogelijk, maar de randvoorwaarden voor het verlenen van de juiste zorg aan deze groep zijn in 's-Hertogenbosch wel ingevuld.

3) Wij bieden u dit stuk ter informatie aan.

Steller : Ketelaars
Tel. : (073) 615 98 99
E-mail : j.ketelaars@s-hertogenbosch.nl

1) Aanleiding

In januari 2009 stelde uw raad het beleidskader voor de hostels vast (nr. 90.001). Dit leidde in oktober 2010 tot het aanwijzen van twee hostellocaties aan de Zuiderparkweg en de Van Broeckhovenlaan. Uitgangspunt binnen het beleidskader hostels was de realisatie van vijf hostels voor in totaal 150 personen.

Als gevolg van het scheiden van wonen en zorg en extramuralisering wordt de klinische capaciteit (waaronder hostels) van de zorginstellingen de komende jaren sterk afgebouwd. Dit heeft consequenties voor de verdere ontwikkeling van hostels in 's-Hertogenbosch. Als gevolg van het rijksbeleid om te extramuraliseren financiert het Zorgkantoor hostel 3, 4 en 5 niet meer. Daarover heeft uw raad op 11 september 2012 een besluit (nr. 12.07.06) genomen.

De nieuwe visie op zorg en de ontwikkelingen binnen de AWBZ leiden tot verandering in de huisvesting van potentiële bewoners van een hostel. Deze worden steeds vaker individueel gehuisvest. Dit betekent meer individuele begeleiding voor mensen die nu in een instelling zitten. De zorginstellingen spelen daar op in door de vorming van zogenaamde Functie Assertive Community Treatment-teams (FACT-teams).

Uit de analyse van de doelgroep op individueel niveau door de zorginstellingen is gebleken dat de groep van 150 personen heterogeen van samenstelling is. Door verbetering van zorg de afgelopen jaren en een snellere afstemming tussen organisaties worden vaak andere passende oplossingen gevonden.

Hieruit volgde dat er, naast de 60 personen die al in de eerste twee hostels gehuisvest gaan worden, nog 25 personen waren voor wie de zorg in een hostel het meest passend is. De overige 65 personen kunnen met behulp van bestaande en nieuwe zorgvormen, waaronder de FACT-teams, geholpen worden.

Tegen deze achtergrond heeft uw raad op 11 september 2012 het volgende besloten:

- het uitgangspunt om hostel 3, 4 en 5 niet meer te realiseren;
- de opgave om samen met zorginstellingen, zorgkantoor en de corporaties op zoek te gaan naar alternatieven voor de huisvesting van potentiële hostel bewoners.

Tijdens de vergadering van uw raad in september is via een amendement een derde onderdeel aan het besluit toegevoegd:

- dat het college voor 1 maart 2013 met een voorstel komt waarin ook geschikte woonzorgvoorziening voor de 25 dak- en thuislozen is geregeld.

In deze raadsinformatiebrief gaan wij in op de alternatieven voor de huisvesting en zorg van de personen voor wie zorg in een hostel het meest passend is en voor de groep van 65 personen die met behulp van bestaande en nieuwe zorgvormen, waaronder de FACT-teams, geholpen worden.

Na de besluitvorming in uw raad in september 2012 is nog eens ingezoomd op de oorspronkelijke groep van 150 personen, die in aanmerking kwam voor plaatsing in een hostel.

2) Hostel doelgroep

Elk kwartaal brengen Novadic-Kentron (N-K) en Reinier van Arkel (RvA) samen met de politie, het Centrum voor Trajecten en Bemoezorg (CvTB), Stichting Maatschappelijke Ondersteuning (SMO) en het pastoraal werk in beeld hoe het er met de groep van 150 personen voor staat. Wat is de mate van hun dakloosheid? Wat is de mate van hun verslaving en hoe is het met hun lichamelijke en psychische conditie?

Op basis van deze indicatoren krijgen de personen een totaalscore. Bij een totaalscore tussen de 11 en 20 komt men in aanmerking voor de zorg in een hostel. Bij een score van 10 of lager komt men in aanmerking voor zorg via een FACT-team.

Vooral de mate van dakloosheid is een belangrijke indicator om te bepalen of iemand gehuisvest wordt in een hostel. Binnen de gemeente 's-Hertogenbosch is een groep van ongeveer 15 personen, die om diverse redenen geen gebruik maakt van de opvang van N-K of SMO. En in dat opzicht ook echt dakloos is. Deze groep komt als eerste in aanmerking voor plaatsing in een hostel, mits men daartoe in staat is. Daarna komen de mensen in beeld die alleen de opvang van N-K of SMO als overnachtingsplek hebben. Binnen de groep van 150 personen zijn er namelijk ook mensen die gedurende kortere of langere perioden onderdak vinden bij vrienden, familie of in een kraakpand.

Uit de screenings van de zorginstellingen blijkt verder dat de omvang van de groep niet altijd even groot is, maar het afgelopen jaar fluctueerde tussen de 120 en 140 personen. Dat komt omdat sommige mensen (tijdelijk) zelfstandig woonruimte vinden, langdurig in detentie zitten, teruggaan naar het land van herkomst of overlijden. Aan de andere kant zien de zorginstellingen het laatste jaar meer mensen uit de ons omliggende regio (Meierij) in de opvang terecht komen.

Het is in ieder geval een dynamisch beeld dat naar voren komt uit de screenings van de zorginstellingen. Daaruit volgt onder andere dat de groep van 25, waar een oplossing voor gevonden moet worden, niet altijd even groot is.

Hieronder is schematisch weergegeven hoe de oorspronkelijke opgave er uit zag voor de groep van 150 personen afgezet tegen de opgave voor de (dynamische) groep van 120 tot 140 personen.

	Totaal hostel doelgroep	Twee hostels	FACT-team	'Groep 25'
oorspronkelijk	150	60	65	25
dynamisch	120–140	60	60-65	0–15

Later in deze raadsinformatiebrief komen we terug op de zorg in de FACT-teams en op de alternatieven voor de 'groep van 25'. Om te beginnen geven we (kort) aan wat de stand van zaken is van de realisatie van het hostel aan de Van Broeckhovenlaan en aan de Zuiderparkweg.

3) Stand van zaken hostel Van Broeckhovenlaan en Zuiderparkweg

De bouw van het hostel aan de Van Broeckhovenlaan start begin maart. Met een verwachte bouwtijd van negen maanden is de opening begin 2014 gepland. De helft van de mensen, die in aanmerking komt voor plaatsing in het eerste hostel, wordt nu opgevangen in de tussenvoorziening aan de Seringenstraat en ontvangt dus al 'hostel zorg'.

De ontwikkeling van het project Rooskleurig, met als onderdeel het hostel aan de Zuiderparkweg, is tijdelijk stilgelegd door Zayaz. De verwachting is dat Zayaz in de eerste helft van 2013 uitsluitend geeft over hoe men hier mee verder gaat. Daarover wordt uw raad dan geïnformeerd.

Snelle realisatie van de eerste twee hostels draagt ook bij aan een oplossing voor de 'groep van 25'. Uit ervaringen in de rest van Nederland blijkt namelijk dat de uitstroom uit hostels groter is dan aanvankelijk werd gedacht, waardoor er meer doorstroming mogelijk is en er sneller nieuwe mensen in een hostel geplaatst kunnen worden.

4) FACT-team en huisvesting

De personen die 10 of lager scoren op de lijst van de zorginstellingen komen in aanmerking voor individuele huisvesting. N-K, RvA en het Zorgkantoor (financier AWBZ-zorg) spelen hierop in door de vorming van zogenaamde FACT-teams. Het idee daarvan is om zorg dichtbij huis te organiseren op het niveau van klinische zorg. Dit gebeurt in multidisciplinaire teams op wijkniveau. Het gaat om intensieve ambulante begeleiding bij mensen thuis. In een FACT-team zijn diverse disciplines ondergebracht; psychiater, psycholoog, verpleegkundige (met verslavingsdeskundigheid), arbeidsdeskundige en een maatschappelijk werker.

Voor het individueel huisvesten van mensen, die eerder in aanmerking kwamen voor huisvesting en zorg in een hostel zijn woningen nodig. Het individueel huisvesten van de 'hostel doelgroep' is onderdeel van bredere ontwikkeling van extramuralisering binnen de zorg. Simpel gesteld betekent het dat er minder mensen zijn die zorg krijgen in een kliniek. Het scheiden van wonen en zorg is onderdeel van de al langer lopende ontwikkeling van extramuralisering. De exacte gevolgen hiervan brengen de gemeente 's-Hertogenbosch, het zorgkantoor en de zorginstellingen op dit moment in beeld.

5) Alternatieve woonzorgvoorziening

Uw raad heeft gevraagd om met een voorstel te komen waarin een geschikte woonzorgvoorziening voor de 25 dak- en thuislozen is opgenomen.

Het zorgkantoor is, als gevolg van rijksbeleid, niet bereid om nog meer hostels in 's-Hertogenbosch te financieren. In het oorspronkelijke beleidskader hostels uit januari 2009 is opgenomen dat de gemeente niet bijdraagt aan de exploitatie van hostels. Intramurale zorgvoorzieningen zijn geen verantwoordelijkheid van de gemeente.

Realisatie van een derde hostel of een alternatieve woonzorgvoorziening is dus niet haalbaar binnen de huidige financiële kaders. Een oplossing voor de 'groep van 25' moet daarom gevonden worden binnen de bestaande voorzieningen. Inmiddels is duidelijk dat deze groep op dit moment uit maximaal 15 personen bestaat.

Een belangrijk uitgangspunt voor plaatsing in een hostel is, zoals eerder aangegeven, de mate van dakloosheid. De groep die echt geen dak boven het hoofd heeft komt als eerste in aanmerking voor plaatsing in een hostel.

De huidige groep van 15 bestaat uit personen die gedurende langere of korte perioden onderdak vindt bij vrienden, familie of in een kraakpand. De zorginstellingen volgen deze groep al zeer intensief en blijven dat doen. Elke dak- of thuisloze binnen de gemeente 's-Hertogenbosch is bij hen in beeld.

Het in beeld brengen van deze groep gebeurt onder andere door de screenings die elk kwartaal plaatsvinden. Op reguliere basis werken N-K, RvA, SMO en Juvans sinds enkele jaren samen binnen het CvTB. De samenwerking tussen deze organisaties leidt er toe dat dak- en thuislozen of potentiële dak- en thuislozen de afgelopen jaren steeds beter, maar ook eerder in beeld zijn gekomen. Daardoor is het mogelijk om ze op een andere manier te helpen.

Binnen de gegeven mogelijkheden zoekt het CvTB naar de best passende oplossing voor de dak- en thuislozen in onze stad. Mensen worden binnen het CvTB vroegtijdig beoordeeld om te

bepalen of er sprake is van een psychiatrisch- of een verslavingsprobleem of een combinatie van beiden, waardoor doorverwijzing naar de juiste zorg mogelijk is. Binnen het CvTB is een nurse practitioner (verpleegkundige met extra bevoegdheden) werkzaam, die somatische zorg verleent aan dak- en thuislozen. De nurse practitioner heeft ook afspraken gemaakt met een huisarts over de doorverwijzing van deze cliënten wanneer intensievere zorg noodzakelijk is. Realisatie van optimale huisvesting voor de huidige groep van 15 personen is niet mogelijk, maar de randvoorwaarden voor het verlenen van de juiste zorg aan deze groep zijn in 's-Hertogenbosch wel ingevuld.

Burgemeester en wethouders van 's-Hertogenbosch,
De secretaris, De burgemeester,

mr. drs. I.A.M. Woestenberg

mr. dr. A.G.J.M. Rombouts