

Oplegvel Collegebesluit

Portefeuille J. van der Hoek
Auteur Dhr. P. Haker
Telefoon 5113431 E-mail: phaker@haarlem.nl
STZ/WWGZ Reg.nr. 2012/1882
Te kopiëren: bijlagen
B & W-vergadering van 7 februari 2012

Onderwerp

Evaluatie Regionaal Kompas 2008 - 2011

DOEL: Besluiten

Het college is bevoegd te besluiten over de uitvoering van beleid.

B&W

1. Het college besluit de evaluatie Regionaal Kompas 2008 – 2011 vast te stellen.
2. Het college verwerkt de conclusies, aandachtspunten en financiële risico's in een nieuwe regionale uitvoeringsnota voor 2013
3. Het besluit heeft geen financiële consequenties.
4. De betrokkenen ontvangen na besluitvorming informatie over dit besluit: de evaluatie wordt gezonden aan alle betrokken partijen.
5. Het besluit van het college wordt ter bespreking gestuurd aan de commissie Samenleving.

Collegebesluit

Onderwerp: Evaluatie Regionaal Kompas 2008 - 2011

Reg. Nummer: STZ/WWGZ/2012/1882

1. Inleiding

In het Regionaal Kompas Veiligheidsregio Kennemerland¹ staan de ambities geformuleerd voor de maatschappelijke opvang en dak- en thuislozenzorg voor de periode 2008-2014. Wij hebben een wettelijke taak als het gaat om het realiseren van zorg en opvang voor kwetsbare doelgroepen. Onze ambities in het kader van het Regionaal Kompas sluiten hierbij aan. Echter, afgezien van deze wettelijke taak, voelen wij ook zelf een verantwoordelijkheid en betrokkenheid bij de doelgroep dak- en thuislozen en verslaafden. Oók deze burgers horen bij onze stad en in de regio.

Het Kompas is vastgesteld in maart 2008 en beschrijft de beleidsintenties om in een periode van 7 jaar een forse impuls te geven aan de aanpak van dakloosheid in onze regio.

Na deze kaderstellende nota, is er een regionale uitvoeringsnota verschenen² waarin de concrete acties en activiteiten stonden geformuleerd.

Voorliggende nota betreft de evaluatie van het Regionaal Kompas over de periode 2008 – 2011. De evaluatie is mede tot stand gekomen met de gemeenten Zuid en Midden Kennemerland en Haarlemmermeer en alle betrokken partners in de regio.

2. Besluitpunten college

1. Het college besluit de evaluatie Regionaal Kompas 2008 – 2011 vast te stellen.
2. Het college verwerkt de conclusies, aandachtspunten en financiële risico's in een nieuwe regionale uitvoeringsnota voor 2013-2014.
3. Het besluit heeft geen financiële consequenties.
4. De betrokkenen ontvangen na besluitvorming informatie over dit besluit: de evaluatie wordt gezonden aan alle betrokken partijen.
5. Het besluit van het college wordt ter bespreking gestuurd aan de commissie Samenleving.

3. Beoogd resultaat

De evaluatie beschrijft de resultaten van de uitvoering over de periode 2008 – 2011. Naar aanleiding van deze evaluatie zullen wij de uitwerking van de conclusies, aandachtspunten en financiële risico's verwerken in een nieuwe regionale uitvoeringsnota voor 2013-2014, de laatste twee jaren van de looptijd van het Regionaal Kompas.

¹ Nota 'Beleidsintentie maatschappelijke opvang daklozen 2008-2014, Kompas Haarlem en Midden- en Zuid-Kennemerland', STZ/WWGZ/2008/45870

² 'Uitvoeringsnota Kompas Midden- en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer', SZW/BB/2009/149017

4. Argumenten

Regionaal Kompas past in gemeentelijk beleid

De evaluatie Regionaal Kompas maakt onderdeel uit van de programmabegroting, programma 4 maatschappelijke opvang.

5. Conclusies

Regionaal Kompas: een impuls voor de aanpak van de problematiek van dak- en thuislozen.

Naar aanleiding van de evaluatie concluderen wij dat er in de afgelopen periode veel is bereikt. Gesteld kan worden dat het landelijke programma Regionaal Kompas van het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport ook in onze regio een belangrijke impuls heeft gegeven aan de aanpak van de problematiek van dak- en thuislozen.

In de afgelopen periode hebben we belangrijke stappen gezet als het gaat om:

- Uitbreiding van opvangcapaciteit in de regio. Het betreft zowel maatschappelijke opvang als AWBZ-gefinancierde vervolgoplossingen.
- Het in beeld brengen maar vooral ook in beeld houden van de OGGz-doelgroep.
- Vroegsignalering door sociale en noodteams en corporaties om dakloosheid te voorkomen.

Tegelijkertijd zijn er nog belangrijke aandachtspunten:

- Er is nog steeds sprake van een tekort aan AWBZ-gefinancierde en naar doelgroep gedifferentieerde vervolgoplossingen na de eerste maatschappelijke opvang.
- De rijksbezuinigingen op het participatiebudget maken dat wij onze ambities op het gebied van dagbesteding en activering moeten bijstellen.

Preventie blijft van belang

Preventieve maatregelen om dakloosheid te voorkomen zijn grotendeels effectief. Ondanks het feit dat er geen instellingsbrede afspraken zijn vastgelegd, worden op klantniveau afspraken gemaakt om dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek te voorkomen.

Alle gemeenten hebben afspraken met corporaties over vroegsignalering en het voorkomen van huisuitzettingen door huurschulden. Deze afspraken zijn echter niet sluitend. Zo is er sprake van een prioritering naar doelgroepen en zijn er geen afspraken met particuliere verhuurders. De zorgaanbieders pleiten voor een volledig sluitende aanpak. De gemeenten hebben hiertoe echter onvoldoende middelen beschikbaar.

Bij dreigende huisuitzettingen wordt overigens ook gekeken naar de eigen verantwoordelijkheid van betrokkenen en de bereidheid om begeleiding en schuldhulpverlening te accepteren.

Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen de justitiële keten en de zorgketen ten aanzien van de OGGz-doelgroep: het Veiligheidshuis verwijst ex-gedetineerden die behoren tot de OGGz-doelgroep door naar de BCT in Zuid Kennemerland of

naar de gemeenten in Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Daarnaast weten ex-gedetineerden ook zelf de weg naar de Brede Centrale Toegang te vinden zodat waar nodig opvang wordt gerealiseerd.

Schuldhelpverlening blijft een knelpunt

Effectieve schuldhelpverlening voor de doelgroep is en blijft een knelpunt. De reguliere schuldhelpverlening sluit niet aan bij de specifieke problematiek van de OGGz-doelgroep. Andersom geldt dat de OGGz-doelgroep niet in staat én veelal niet bereid is om zich te onderwerpen aan het regime dat hoort bij een adequaat schuldhelpverleningstraject. Schuldhelpverlening kan alleen maar effectief zijn als er sprake is van een min of meer stabiele leef- en woonsituatie. Dat neemt niet weg dat zorgaanbieders op klantniveau afspraken maken met aanbieders van schuldhelpverlening.

Uitbreiding gedifferentieerd voorzieningenniveau gerealiseerd

Ten aanzien van het voorzieningenniveau in de regio zijn belangrijke stappen gezet. In de afgelopen periode is het aantal opvangvoorzieningen uitgebreid en is er meer differentiatie ontstaan naar doelgroepen. In Zuid Kennemerland is inmiddels een centrale intake gerealiseerd met de opening van de Brede Centrale Toegang. De vorming van de BCT in Zuid Kennemerland en de al langer bestaande noodteams en Vangnet & Advies in Midden Kennemerland hebben ertoe geleid dat vrijwel alle dak- en thuislozen in beeld worden gebracht en in beeld blijven.

Dagbesteding en activering staan onder druk

De ambitie om voor alle dak- en thuislozen binnen drie maanden een plan te hebben ten aanzien van dagbesteding en activering is niet langer reëel, gelet op de rijksbezuinigingen op het participatiebudget. Dat betekent dat wij onze ambitie met betrekking tot de participatiedoelstelling in het Regionaal Kompas moeten bijstellen. De gevolgen hiervan zijn groot: alleen al in Haarlem werd in 2010 circa € 1 miljoen geïnvesteerd uit het participatiebudget voor dagbesteding en activeringstrajecten voor de OGGz-doelgroep.

Het spreekt vanzelf dat het wegvallen van participatiemogelijkheden van grote impact is op het succes van zorg- en opvangverlening aan de doelgroep. Wel maken aanbieders van dagbesteding en activering waar mogelijk gebruik van alternatieve mogelijkheden via de AWBZ-begeleiding. De AWBZ-begeleidingsfunctie wordt overigens per 2013 gefaseerd gedecentraliseerd naar gemeenten. Gemeenten zijn inmiddels allen begonnen met de voorbereidingen van deze decentralisatie.

Aantal daklozen daalt niet, overlast daalt wel

Daklozen, alcoholverslaafden en overlastgevendenden zijn niet uit het straatbeeld verdwenen. Dat zien wij ook als een onmogelijke opgave: hoewel het aantal opvangmogelijkheden sterk is uitgebreid, zijn het geen gesloten voorzieningen. Daarnaast is er ook een groep daklozen die bewust niet kiest voor een plek in de opvang.

Ondanks de uitbreiding van het aantal voorzieningen, blijft het aantal nieuwe daklozen vrijwel constant. De uitbreiding van het aantal voorzieningen heeft wel geleid tot minder overlast door goede en concrete afspraken tussen de opvangvoorzieningen, handhaving en omwonenden. Mensen die dakloos raken in de gemeenten worden allemaal verwezen naar Haarlem. Daar is immers de

nachtopvang gevestigd. Dat betekent dat het zwaartepunt van zorg en opvang uiteindelijk vrijwel altijd in Haarlem komt te liggen. Dat maakt de afspraak tussen gemeenten dat de gemeente van herkomst verantwoordelijk blijft voor vervolgoplossingen alleen maar belangrijker.

Met de inrichting van het Veiligheidshuis en de GAVO-aanpak (Geïntegreerde Aanpak Verslavingsproblematiek en Overlast) is er voor veelplegers een sluitende aanpak gerealiseerd.

OGGz-structuren zijn effectief

In Zuid Kennemerland ervaren de instellingen voor zorg en opvang de nieuwe OGGz-structuur als positief. De doelgroep is beter in beeld, de samenwerking tussen alle instellingen is verbeterd, de lijnen zijn kort en knelpunten in individuele trajecten worden multidisciplinair besproken in de Trajectcommissie. De omvang van de doelgroep neemt niet af. Een groeiend knelpunt is dan ook de druk op de caseloads waardoor de kwaliteit van de begeleiding van het OGGz-team eveneens onder druk staat. Voor het OGGz-team is nu de vraag of er scherpere keuzes moeten worden gemaakt ten aanzien van de doelgroep.

De sociale teams vervullen door hun vroegtijdige signaleringsfunctie een preventieve rol ten opzichte van de OGGz-structuur.

De OGGz-structuur in Midden Kennemerland functioneert al jaren naar tevredenheid. Er gaat een belangrijke preventieve werking van uit: door de deelnemende instellingen wordt individuele problematiek in een relatief vroeg stadium gesignaleerd en kan er in een vroeg stadium worden ingegrepen. De drie noodteams in Midden Kennemerland hebben het voornemen geuit om te komen tot één uniforme registratie.

Uitvoering regionale uitvoeringsnota

In de regionale uitvoeringsnota stonden concrete regionale acties en activiteiten geformuleerd. Deze hadden met name betrekking op de concrete realisatie van opvangvoorzieningen, het vastleggen van samenwerkingsafspraken in een nieuw OGGz-convenant, de realisatie van de nieuwe OGGz-structuur in Zuid Kennemerland. Verreweg de meeste concrete regionale activiteiten zijn in de afgelopen periode gerealiseerd.

7. Kanttekeningen

In de evaluatie wordt een aantal lacunes gesignaleerd, met name als het gaat om permanente woonvoorzieningen voor specifieke doelgroepen. Ook worden er een aantal financiële risico's voor de komende periode gesignaleerd.

8. Uitvoering

Naar aanleiding van deze evaluatie zullen wij de uitwerking van de conclusies, aandachtspunten en financiële risico's verwerken in een nieuwe regionale uitvoeringsnota voor 2013-2014, de laatste twee jaren van de looptijd van het Regionaal Kompas.

9. Bijlagen

Evaluatie Regionaal Kompas 2008 – 2011 inclusief bijlagen

Bijlage 1 Subsidies en prestaties

Bijlage 2 Realisatie acties en activiteiten

Bijlage 3 B&W-besluiten

Bijlage 4 Geraadpleegde partners

Het college van burgemeester en wethouders

de secretaris

de burgemeester

Evaluatie Regionaal Kompas 2008 – 2011

**Midden Kennemerland
Zuid Kennemerland
Haarlemmermeer**

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
1.1	Het Regionaal Kompas	3
1.2	Wijze van aanpak	3
1.3	Leeswijzer	4
2.	Conclusies	5
2.1	Conclusies ten aanzien van de doelen Regionaal Kompas	5
2.2	Aandachtspunten	7
2.3	Financiële risico's	9
3.	De OGGz-doelgroep en de regionale OGGz-structuren	11
3.1	De OGGz-doelgroep	11
3.2	De OGGz-structuur	11
3.3	Zuid Kennemerland	12
3.4	Midden Kennemerland	14
3.5	Haarlemmermeer: aansluiting	15
3.6	Toegang tot voorzieningen	15
3.7	OGGz: de cijfers	15
4.	Doelen Regionaal Kompas	18
4.1	Doel 1: Voorkomen dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek	18
4.2	Doel 2: Voorkomen dakloosheid als gevolg van problematische schulden	18
4.3	Doel 3: Voorkomen dakloosheid na ontslag uit detentie	21
4.4	Doel 4: Steun bij oplossen financiële problemen	22
4.5	Doel 5: Gedifferentieerd aanbod van woon- en opvangvoorzieningen	23
4.6	Doel 6: Dagbesteding en activering	26
4.7	Doel 7: Daklozen zijn uit het straatbeeld verdwenen	26
4.8	Doel 8: Een sluitende aanpak voor alle veelplegers	27
5.	Regionale uitgangspunten en activiteiten	29
5.1	Regionale uitgangspunten	29
5.2	Regionale activiteiten	30
	Bijlage 1 Subsidies en prestaties	
	Bijlage 2 Realisatie acties en activiteiten	
	Bijlage 3 B&W-besluiten	
	Bijlage 4 Geraadpleegde partners	

1. Inleiding

1.1 Het Regionaal Kompas

In het Regionaal Kompas Veiligheidsregio Kennemerland¹ staan de ambities geformuleerd voor de maatschappelijke opvang en dak- en thuislozenzorg voor de periode 2008-2014. Het Kompas is vastgesteld in maart 2008 en beschrijft de beleidsintenties om in een periode van 7 jaar een forse impuls te geven aan de aanpak van dakloosheid in onze regio.

Na deze kaderstellende nota, is er een regionale uitvoeringsnota verschenen² waarin de concrete acties en activiteiten stonden geformuleerd.

Wij hebben een wettelijke taak als het gaat om het realiseren van zorg en opvang voor kwetsbare doelgroepen. Onze ambities in het kader van het Regionaal Kompas sluiten hierbij aan. Echter, afgezien van deze wettelijke taak, voelen wij ook zelf een verantwoordelijkheid en betrokkenheid bij de doelgroep dak- en thuislozen en verslaafden. Ook deze burgers horen bij onze stad en in de regio.

De uitvoering van het Regionaal Kompas is een complexe aangelegenheid waarbij veel partners zijn betrokken:

- gemeente Haarlem vervult de rol van centrumgemeente voor Midden en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer. Er is continu sprake van gemeentelijke afstemming en samenwerking.
- er ontstaat een steeds betere samenwerking tussen Haarlem en Zorgkantoor Achmea die de AWBZ-middelen beheert voor de regio Kennemerland en Haarlemmermeer. Met name het afstemmen van elkaars inzet ten behoeve van een adequaat voorzieningenniveau is van belang. Evenals de overdracht van taken in het kader van decentralisaties (en daarmee gepaard gaande bezuinigingen) in de AWBZ.
- De uitvoeringsorganisaties op het gebied van zorgverlening en maatschappelijke opvang waarmee subsidierelaties dan wel contractrelaties zijn gesloten.

Binnen de gemeenten zijn verschillende afdelingen betrokken bij de realisatie van de ambities van het Kompas. In Haarlem betreft het de hoofdafdelingen Stadszaken (WWGZ, JOS), Wijkzaken (gebiedsmanagement), Sociale Zaken en Werkgelegenheid en Veiligheid, Vergunningen en Handhaving.

1.2 Wijze van aanpak

Voorliggende rapportage betreft de evaluatie van het Regionaal Kompas over de periode 2008 – 2011.

De evaluatie is mede tot stand gekomen met de gemeenten Zuid en Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Alle gemeenten hebben regelmatig gezamenlijk overleg om te komen tot regionale beleidsmatige afstemming. Daarnaast zijn de gemeenten ook belangrijke leverancier van gegevens.

Voor de evaluatie hebben wij gebruik gemaakt van verschillende bronnen:

¹ Beleidsintentie maatschappelijke opvang daklozen 2008-2014, Kompas Haarlem en Midden- en Zuid-Kennemerland, 25 maart 2008, 2008/48618

² Uitvoeringsnota Kompas Midden- en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer, 17 november 2009, 2009/222398

- *Veldmonitor Brede Centrale Toegang*: De Brede Centrale Toegang houdt sinds de start in 2010 de zogenoemde veldmonitor bij. Dit betreft een regionaal cliënt-volg-systeem waarin alle OGGz-klanten opgenomen staan die binnen deze structuur worden begeleid.
- *Overige registraties*: De registraties van de verschillende noodteams en Vangnet & Advies zijn gebruikt.
- *Verantwoordingsrapportages subsidieontvangers*: In het kader van het Regionaal Kompas, onderhouden wij diverse subsidierelaties met uitvoerende partners in de regio. Wij hebben hun verantwoordingsrapportages als bron gebruikt voor de evaluatie.
- *Interviews en ronde tafelgesprekken met partners in de regio*: Wij hebben interviews en rondetafelgesprekken georganiseerd met onze partners in de regio te weten: RIBW, Leger des Heils, GGD, Dijk en Duin, Brijder Verslavingszorg, GGZ Ingeest, Release, Socius en de noodteams en sociale teams. Dat hebben we gedaan met zowel de betrokken managers als ook met uitvoerders van de betrokken instellingen, verzameld in de Trajectcommissie (gemeenschappelijk casuoverleg).
- *Gesprek met (vertegenwoordigers van) cliënten*: Wij hebben gesprekken gevoerd met vertegenwoordigers van de cliëntenraad van het Leger des Heils.

Alle betrokken gesprekspartners staan vermeld in bijlage 5.

1.3 Leeswijzer

De rapportage start in paragraaf 2 met een aantal conclusies over de uitvoering over de afgelopen periode. Verder signaleren wij een aantal aandachtspunten en financiële risico's.

In paragraaf 3 evalueren wij de OGGz-structuur die met de vorming van de Brede Centrale Toegang per 1 januari 2010 van start is gegaan in Zuid Kennemerland, alsmede de OGGz-structuren in Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Ook de aard en omvang van de doelgroep komt hier aan de orde.

In paragraaf 4 evalueren wij de door de gemeenteraad vastgestelde doelen van het Regionaal Kompas, gevolgd door een evaluatie van de regionale uitgangspunten en de activiteitenkalender zoals verwoord in de regionale uitvoeringsnota in paragraaf 5.

Naar aanleiding van deze evaluatie zullen wij de uitwerking van de conclusies, aandachtspunten en financiële risico's verwerken in een nieuwe regionale uitvoeringsnota voor 2013.

2. Conclusies

Naar aanleiding van de evaluatie kunnen wij concluderen dat er in de afgelopen periode veel is bereikt. Gesteld kan worden dat het landelijke programma Regionaal Kompas van het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport ook in onze regio een belangrijke impuls heeft gegeven aan de aanpak van de problematiek van dak- en thuislozen. Dat neemt niet weg dat er nog een aantal lacunes wordt gesignaleerd, met name als het gaat om permanente woonvoorzieningen voor specifieke doelgroepen. Tot slot signaleren wij een aantal financiële risico's voor de komende periode.

2.1 Conclusies ten aanzien van de doelen Regionaal Kompas

Preventie blijft van belang

Preventieve maatregelen om dakloosheid te voorkomen zijn grotendeels effectief. Ondanks het feit dat er geen instellingsbrede afspraken zijn vastgelegd, worden op klantniveau afspraken gemaakt om dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek te voorkomen.

Alle gemeenten hebben afspraken met corporaties over vroegsignalering en het voorkomen van huisuitzettingen door huurschulden. Deze afspraken zijn echter niet sluitend. Zo is er sprake van een prioritering naar doelgroepen en zijn er geen afspraken met particuliere verhuurders. De zorgaanbieders pleiten voor een volledig sluitende aanpak. De gemeenten hebben hiertoe echter onvoldoende middelen beschikbaar.

Bij dreigende huisuitzettingen wordt overigens ook gekeken naar de eigen verantwoordelijkheid van betrokkenen en de bereidheid om begeleiding en schuldhulpverlening te accepteren.

Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen de justitiële keten en de zorgketen ten aanzien van de OGGz-doelgroep: het Veiligheidshuis verwijst ex-gedetineerden die behoren tot de OGGz-doelgroep door naar de BCT in Zuid Kennemerland of naar de gemeenten in Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Daarnaast weten ex-gedetineerden ook zelf de weg naar de Brede Centrale Toegang te vinden zodat waar nodig opvang wordt gerealiseerd.

Schuldhulpverlening blijft een knelpunt

Effectieve schuldhulpverlening voor de doelgroep is en blijft een knelpunt. De reguliere schuldhulpverlening sluit niet aan bij de specifieke problematiek van de OGGz-doelgroep. Andersom geldt dat de OGGz-doelgroep niet in staat én veelal niet bereid is om zich te onderwerpen aan het regime dat hoort bij een adequaat schuldhulpverleningstraject. Schuldhulpverlening kan alleen maar effectief zijn als er sprake is van een min of meer stabiele leef- en woonsituatie. Dat neemt niet weg dat zorgaanbieders op klantniveau afspraken maken met aanbieders van schuldhulpverlening.

Uitbreiding gedifferentieerd voorzieningenniveau gerealiseerd

Ten aanzien van het voorzieningenniveau in de regio zijn belangrijke stappen gezet. In de afgelopen periode is het aantal opvangvoorzieningen uitgebreid en is er meer differentiatie ontstaan naar doelgroepen. In Zuid Kennemerland is inmiddels een centrale intake gerealiseerd met de opening van de Brede Centrale Toegang. De vorming van de BCT in Zuid Kennemerland en de al langer bestaande noodteams en Vangnet & Advies in Midden Kennemerland hebben ertoe geleid dat vrijwel alle dak- en thuislozen in beeld worden gebracht en in beeld blijven.

Dagbesteding en activering staan onder druk

De ambitie om voor alle dak- en thuislozen binnen drie maanden een plan te hebben ten aanzien van dagbesteding en activering is niet langer reëel, gelet op de rijksbezuinigingen op het participatiebudget. Dat betekent dat wij onze ambitie met betrekking tot de participatiedoelstelling in het Regionaal Kompas moeten bijstellen. De gevolgen hiervan zijn groot: alleen al in Haarlem werd in 2010 circa € 1 miljoen geïnvesteerd uit het participatiebudget voor dagbesteding en activeringstrajecten voor de OGGz-doelgroep. Het spreekt vanzelf dat het wegvallen van participatiemogelijkheden van grote impact is op het succes van zorg- en opvangverlening aan de doelgroep.

Wel maken aanbieders van dagbesteding en activering waar mogelijk gebruik van alternatieve mogelijkheden via de AWBZ-begeleiding. De AWBZ-begeleidingsfunctie wordt overigens per 2013 gefaseerd gedecentraliseerd naar gemeenten. Gemeenten zijn inmiddels allen begonnen met de voorbereidingen van deze decentralisatie.

Aantal daklozen daalt niet, overlast daalt wel

Daklozen, alcoholverslaafden en overlastgevendenden zijn niet uit het straatbeeld verdwenen. Dat zien wij ook als een onmogelijke opgave: hoewel het aantal opvangmogelijkheden sterk is uitgebreid, zijn het geen gesloten voorzieningen. Daarnaast is er ook een groep daklozen die bewust niet kiest voor een plek in de opvang.

Ondanks de uitbreiding van het aantal voorzieningen, blijft het aantal nieuwe daklozen vrijwel constant. De uitbreiding van het aantal voorzieningen heeft wel geleid tot minder overlast door goede en concrete afspraken tussen de opvangvoorzieningen, handhaving en omwonenden. Mensen die dakloos raken in de gemeenten worden allemaal verwezen naar Haarlem. Daar is immers de nachtopvang gevestigd. Dat betekent dat het zwaartepunt van zorg en opvang uiteindelijk vrijwel altijd in Haarlem komt te liggen. Dat maakt de afspraak tussen gemeenten dat de gemeente van herkomst verantwoordelijk blijft voor vervolgoplossingen alleen maar belangrijker.

Met de inrichting van het Veiligheidshuis³ en de GAVO-aanpak (Geïntegreerde Aanpak Verslavingsproblematiek en Overlast) is er voor veelplegers een sluitende aanpak gerealiseerd.

OGGz-structuren zijn effectief

In Zuid Kennemerland ervaren de instellingen voor zorg en opvang de nieuwe OGGz-structuur als positief. De doelgroep is beter in beeld, de samenwerking tussen alle instellingen is verbeterd, de lijnen zijn kort en knelpunten in individuele trajecten worden multidisciplinair besproken in de Trajectcommissie. De omvang van de doelgroep neemt niet af. Een groeiend knelpunt is dan ook de druk op de caseloads waardoor de kwaliteit van de begeleiding van het OGGz-team eveneens onder druk staat. Voor het OGGz-team is nu de vraag of er scherpere keuzes moeten worden gemaakt ten aanzien van de doelgroep.

De sociale teams vervullen door hun vroegtijdige signaleringsfunctie een preventieve rol ten opzichte van de OGGz-structuur.

De OGGz-structuur in Midden Kennemerland functioneert al jaren naar tevredenheid. Er gaat een belangrijke preventieve werking van uit: door de deelnemende instellingen wordt individuele problematiek in een relatief vroeg stadium gesignaleerd en kan er in een vroeg stadium worden

³ Het Veiligheidshuis is een samenwerkingsverband van instellingen en voorzieningen in de justitiële en zorgketen om een sluitende aanpak te realiseren, onder andere ten aanzien van veelplegers en nazorg ex-gedetineerden.

ingegrepen. De drie noodteams in Midden Kennemerland hebben het voornemen geuit om te komen tot één uniforme registratie.

Uitvoering regionale uitvoeringsnota

In de regionale uitvoeringsnota stonden concrete regionale acties en activiteiten geformuleerd. Deze hadden met name betrekking op de concrete realisatie van opvangvoorzieningen, het vastleggen van samenwerkingsafspraken in een nieuw OGGz-convenant, de realisatie van de nieuwe OGGz-structuur in Zuid Kennemerland. Verreweg de meeste concrete regionale activiteiten zijn in de afgelopen periode gerealiseerd.

2.2 Aandachtspunten

Hoewel er verschillende voorzieningen in de regio zijn gerealiseerd, zijn er nog verschillende aandachtspunten te benoemen:

1. uitstroom uit de voorzieningen
2. opvang éénoudergezinnen
3. opvang voor 'onaangepasten'
4. permanente opvang
5. housing first
6. zwerfjongeren

Ad 1: uitstroom uit de voorzieningen

Kernprobleem in onze regio, en met name in Haarlem, betreft het gebrek aan uitstroom naar de reguliere woningmarkt. Hoewel wij beschikken over herkans- en contingentwoningen – de laatste stap naar de reguliere woningmarkt – is dit onvoldoende om in de totale woonvraag te voorzien. Dat betekent dat sommige mensen onnodig en te lang in de verkeerde voorziening blijven 'hangen' waardoor de opvang verstopt raakt.

Tot 2012 waren in Haarlem de 40 contingentwoningen verdeeld over tien instellingen en de herkanswoningen ondergebracht bij de RIBW. Bij de contingentwoningen is al jaren sprake van onderbenutting, terwijl tegelijkertijd de doorstroom uit de opvangvoorzieningen onvoldoende van de grond komt. Daarom hebben wij per 2012 de herkanswoningen en contingentwoningen in één regeling samengevoegd, omgebogen van instellingsgebonden voorziening naar een cliëntgebonden voorziening. De aanmelding en toewijzing organiseren we per 1 januari 2012 centraal bij de Brede Centrale Toegang⁴. Hierdoor staat niet de instelling centraal, maar de betrokkene, de cliënt die in staat is om uit een voorziening te stromen als laatste stap in de OGGz-zorgketen. Anders gezegd: doorstroom wordt gerealiseerd door middel van volgorde van melding en niet op basis van verdeling over instellingen.

Hoewel uitstroom uit de voorzieningen een continu aandachtspunt blijft, verwachten wij mede door de regie onder te brengen bij de Brede Centrale Toegang, dat er vanaf 2012 vooruitgang zal worden geboekt.

Ad 2: opvang éénoudergezinnen

Een ander knelpunt betreft de opvang van éénoudergezinnen, met name jonge moeders met kinderen. Het is niet wenselijk om deze doelgroep met kinderen, te plaatsen in voorzieningen waar

⁴ Nota 'Uitvoering Regionaal Kompas: nieuwe werkwijze contingentwoningen voor de OGGz-doelgroep', 2011/260725

mensen worden opgevangen met psychiatrische en/of verslavingsproblematiek. Echter, in de regio zijn er onvoldoende specifieke voorzieningen voor gezinnen, al dan niet met kinderen.

Gelet op de spreiding van de beschikbare voorzieningen, hebben de gemeenten Haarlemmermeer en Haarlem ten aanzien van de doelgroep éénoudergezinnen afgesproken deze vooral in Haarlemmermeer op te vangen. In Haarlemmermeer wordt de capaciteit momenteel uitgebreid. Daarnaast maken we in Zuid Kennemerland in noodgevallen gebruik van tijdelijke opvang in een hotel.

Een specifiek knelpunt betreft het ontbreken van een adequate voorziening voor tienermoeders.

Ad 3: opvang voor 'onaangepasten'

Het derde regionale knelpunt is het gebrek aan een permanente voorziening voor mensen die zich nooit zullen voegen naar de normen en waarden van onze samenleving. Het betreft veelal chronisch verslaafden al dan niet met psychiatrische problematiek (dubbele diagnose). Het betreft een doelgroep die niet in een woonvoorziening of in een gewone straat kunnen wonen. Kenmerk is dat ze blijvend onaangepast gedrag vertonen. Ze zijn niet in staat zich aan te passen aan de gebruikelijke normen. Als ze met of te midden van andere mensen wonen, veroorzaken ze voortdurend onbedoeld overlast: herrie, rommel, ruzie. Ze moeten op zichzelf kunnen zijn en wonen, zonder zich telkens te moeten aanpassen. Ze zijn dan behoorlijk goed in staat om met enige hulp hun eigen huishouding te doen en voor zichzelf te zorgen. Het is geen onwil, maar duidelijk onkunde, als gevolg van gebrek aan sociale ontwikkeling, woon- en werkervaring en/of psychiatrische problematiek.

Deze doelgroep kan niet gehuisvest worden in een woonwijk en past bovendien niet in de reguliere opvangvoorzieningen. Op verschillende plaatsen in Nederland is geëxperimenteerd met kleine, afgelegen voorzieningen in de vorm van port-o-cabins. Landelijk zijn deze experimenten, bekend onder de naam Skaeve Huse, positief geëvalueerd door de Stuurgroep Experimenten Volkshuisvesting⁵. Alle instellingen in onze regio zien hierin een belangrijke aanvulling voor een adequate opvang van deze beperkte, maar overlastgevendende doelgroep.

De gemeenten Velsen, Haarlemmermeer en Haarlem hebben in 2010 een haalbaarheidsonderzoek laten uitvoeren naar een specifieke voorziening voor deze doelgroep. Ook Bloemendaal wil in een dergelijk project participeren. Conclusie uit het onderzoek is dat een dergelijke voorziening haalbaar en wenselijk is. Het college van Haarlem is echter ook van mening dat, gelet op de regionale spreiding van voorzieningen, in eerste instantie gekeken moet worden naar mogelijkheden buiten Haarlem.

Ad 4: permanente opvang

Er is een groep mensen die niet zelfstandig kan wonen en periodiek weer terugkeert op de agenda's van de sociale teams of de Brede Centrale Toegang. Ook zien we deze groep periodiek terugkeren in de maatschappelijke opvang of te lang 'vastzitten' in die maatschappelijke opvang die feitelijk bedoeld is als tijdelijk passantenverblijf. Voor deze groep is een vorm van permanente opvang wenselijk.

Een andere vorm van permanente opvang is 'de huidige opvang voor alcoholverslaafden 'de Wissel' in Haarlem. Het gaat hier ook om permanente opvang, een hostelvoorziening voor alcoholverslaafden waar het afkicken niet (meer) centraal staat. Voor de doelgroep drugsverslaafden is uitbreiding voor onze regio wenselijk.

⁵ SEV-advies Skaeve Huse, februari 2010, www.sev.nl

Ad 5: housing First

In de G4⁶ vindt het principe van 'housing first' steeds meer navolging. Hier krijgen met name dakloze verslaafden direct een woning, waarbij het leren van woonvaardigheden en nabuurschap centraal staat, terwijl gecontroleerd gebruik, behandeling en begeleiding ambulante kan plaatsvinden. Dergelijke initiatieven blijken succesvol: door middel van gecontroleerd druggebruik, behandeling en begeleiding is de overlast sterk verminderd en zijn de behandelresultaten sterk verbeterd. Wij gaan in overleg met de corporaties om te bezien of een pilot in onze regio mogelijk is.

Ad 6: zwerfjongeren

Bij de start van het Regionaal Kompas, maakten zwerfjongeren geen deel uit van de kadernota en uitvoeringsnota's. Zo is er nog geen aansluiting met de Jeugdzorg, functioneert de brede Centrale Toegang voor de OGGz-doelgroep vanaf 18 jaar en is Spaarnezicht in de eerste jaren niet betrokken geweest bij de ontwikkelingen binnen het Regionaal Kompas. Pas sinds 1 januari 2011 verlopen de aanmeldingen voor Spaarnezicht via de BCT.

De financiering van Spaarnezicht verloopt tot nu toe buiten de doeluitkering Maatschappelijke Opvang. In regionaal verband is de wens geuit om de financiering van Spaarnezicht vanaf 2013 te laten verlopen via deze doeluitkering.

2.3 Financiële risico's

Ten aanzien van het voorzieningenniveau voor de OGGz-doelgroep geldt dat de doeluitkering Maatschappelijke Opvang geheel wordt ingezet voor de financiering van de activiteiten in het kader van het Regionaal Kompas. Er is nauwelijks sprake van eigen financiële bijdragen van gemeenten. Dat betekent dat nieuwe maatregelen of initiatieven alleen kunnen worden gefinancierd uit eigen middelen dan wel door het maken van scherpere keuzes. En er is een aantal financiële knelpunten bekend:

- zoals eerder gememoreerd ligt er in de regio een wens om de kosten voor Spaarnezicht structureel onder te brengen in de doeluitkering Maatschappelijke Opvang, een bedrag van circa € 1 miljoen.
- Gemeente Castricum heeft een verzoek ingediend over te gaan van centrumgemeente Haarlem naar centrumgemeente Alkmaar. De financiële gevolgen van deze ontvlechting kunnen leiden tot een afname van het regionaal budget van circa € 370.000.
- De afschaffing van de loonkostensubsidie voor ID-banen leidt in Haarlem tot onzekerheid over de continuïteit van de dienstverlening door Release.

Dit gaat ten koste van het ambitieniveau zoals destijds verwoord in het Regionaal Kompas. Wij verwachten dan ook dat we voor 2013 scherpere keuzes moeten maken ten aanzien van de inzet van de beschikbare middelen.

Gemeentelijke en rijksbezuinigingen maken de toeleiding naar reguliere zorg vanuit het vangnet OGGz ook steeds moeilijker: reguliere instellingen richten zich steeds meer op hun kerntaken, staan steeds minder open voor de OGGz-doelgroep en er ontstaan wachttijden. Wij zullen onderzoeken of er binnen de reguliere prestatieafspraken ruimte te creëren is voor de OGGz-doelgroep.

⁶ De G4 zijn de gemeenten Amsterdam, Rotterdam, Den Haag en Utrecht.

Door verschillende rijksmaatregelen ontstaat een stapeling van negatieve effecten voor de OGGz-doelgroep. Zo zijn er geen middelen meer voor dagbesteding of sociale activering voor deze groep en men wordt geconfronteerd met de aanscherping van de Wet werk en bijstand. Daarnaast wordt de doelgroep steeds meer geconfronteerd met eigen bijdrageregelingen, met name voor GGZ-behandeling en dagbesteding. AWBZ-gefinancierde zorg staat eveneens onder druk en partners zoals Brijder Verslavingszorg, RIBW en GGZ Ingeest worden ook vanuit de AWBZ geconfronteerd met bezuinigingen die leiden tot een afname van AWBZ-gefinancierde zorg en opvang.

Tot slot betekent de huidige recessie dat een toenemend aantal mensen in problemen komt of dreigt te komen. De eerste signalen hiervan zien we terug in de stijgende vraag naar schuldhulpverlening.

3. De OGGz-doelgroep en de regionale OGGz-structuren

3.1 De OGGz-doelgroep

Het Regionaal Kompas richt zich op de OGGz-doelgroep. Een inwoner behoort tot de OGGz-doelgroep als deze tenminste één van de volgende kenmerken heeft:

- *Meervoudige problemen*
Aanwezigheid van problemen op meerdere leefgebieden (huisvesting, inkomen, sociale contacten, zelfverzorging, gezondheid, huiselijk geweld, etc.). Dit hangt vaak samen met de aanwezigheid van een psychiatrische stoornis (waaronder verslavingsproblemen) of ernstige psychosociale problemen.
- *Bestaansvoorwaarden onder druk*
Sociaal kwetsbaar en onvoldoende zelfredzaam (niet in staat zijn een leven zelfstandig te leiden, onvermogen om zelfstandig te wonen, moeilijk kunnen meekomen in de samenleving, niet of onvoldoende in staat zijn om te voorzien in de eigen bestaansvoorwaarden zoals onderdak, voedsel, inkomen, sociale contacten, zorg).
- *Zorgmissers en zorgmijders*
Als er sprake is van een gebrek aan mogelijkheden om de problemen (zelf) op te lossen, in de eigen sociale omgeving of met ondersteuning van de reguliere hulpverlening (zorgmissers) of als de adequate hulpvraag geheel ontbreekt (zorgmijders).

Bij het opstellen van het Regionaal Kompas in 2007 was er onvoldoende inzicht in de aard en omvang van de doelgroep. Met de inrichting van een nieuwe OGGz-structuur die per 1 januari 2010 van start is gegaan in Zuid Kennemerland (Brede Centrale Toegang, BCT) en de kennis van de noodteams en Vangnet & Advies in Midden Kennemerland (Dijk en Duin) is er inmiddels meer inzicht verkregen.

Met de ondertekening van het regionale OGGz-convenant eind 2010, hebben gemeenten en aanbieders van zorg en opvang zich verplicht om gegevens uit te wisselen zodat we een regionaal inzicht kunnen krijgen in de aard en omvang van de doelgroep. Dit inzicht is essentieel om waar nodig onze visie op de aanpak te herijken en om te bepalen welk niveau van zorg en opvang in de regio wenselijk c.q. noodzakelijk is.

3.2 De OGGz-structuur

Om een goede dienstverlening aan de OGGz-doelgroep te waarborgen, is het van belang om de doelgroep niet alleen in beeld te brengen maar ook en vooral in beeld te houden. Dit was één van de belangrijkste opgaven voor de regio in de afgelopen periode. Hiervoor functioneren in de drie subregio's verschillende OGGz-structuren. Daarnaast is er in de hele regio een dekkend netwerk van sociale teams of noodteams.

Uitgangspunt is dat de OGGz-structuur een vangnet is voor mensen, vaak zorgwekkende zorgmijders, die de weg naar de reguliere hulpverlening niet willen of weten te vinden, terwijl er wel sprake is van een zorgwekkende of overlastgevende situatie. De OGGz-structuur is erop gericht deze groep weer terug te leiden naar reguliere zorg of ervoor te zorgen dat de aanvankelijk zorgwekkende en/of overlastsituatie tot een acceptabel niveau is terug gebracht.

De doorstroming naar reguliere zorg wordt echter steeds moeilijker, met name in Haarlem. Hiervoor is een aantal redenen. Zo leiden gemeentelijke bezuinigingen en bezuinigingen binnen de AWBZ tot knelpunten binnen de reguliere zorg. Verder richten reguliere instellingen zich

steeds meer op kerntaken, waardoor specifieke OGGz-deskundigheid en een integrale aanpak op meerdere leefgebieden steeds meer ontbreekt. De reguliere zorg wordt steeds minder toegankelijk voor de OGGz-doelgroep. Gevolg hiervan is dat klanten langer in de OGGz-structuur blijven, de caseloads voor OGGz-zorgverleners vol zijn en er wachttijden ontstaan.

3.3 Zuid Kennemerland

Sinds 2010 functioneert in Zuid Kennemerland een nieuwe OGGz-structuur. Deze bestaat uit drie pijlers: de Brede Centrale Toegang, één OGGz-team en één ACT-team.

Brede Centrale Toegang

De Brede Centrale Toegang is het centrale meldpunt voor de OGGz-doelgroep. In dit loket, gehuisvest in de publiekshal van de gemeente, zijn de volgende taken ondergebracht:

- Centrale aanmelding én registratie van de OGGz-doelgroep
- Centrale plaatsingsbevoegdheid ten aanzien van de maatschappelijke opvang
- Centrale trajectbewaking op de individuele klant
- Directe eerste dienstverlening (inkomen, postadres, onderdak, verpleegkundig- en huisartsenzorg)
- Centraal casusoverleg

Met de vorming van de Brede Centrale Toegang en haar functies zijn wij er in geslaagd om de doelgroep in beeld te brengen én te houden. Via de Trajectcommissie, bestaande uit alle instellingen voor zorg en opvang en voorbereid door de BCT, worden de zorgtrajecten bewaakt. De centrale administratie in de vorm van de Veldmonitor is hierin een essentieel cliënt-volgsysteem.

De vertegenwoordiging van de gemeentelijke hoofdafdeling Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) in de BCT draagt zorg voor de afhandeling van aanvragen briefadres en bijstandsverlening. Overigens leidt de deelname van SZW binnen de BCT soms tot fricties in de dienstverlening: de BCT is gericht op zorg, terwijl SZW op grond van de rechtmatigheidsaspecten samenhangend met de Wet werk en bijstand ook handhavingstaken heeft.

OGGz-team

Vanaf 2010 is een einde gekomen aan de versnipperde zorgverlening aan de OGGz-doelgroep. Deze was verspreid over een groot aantal verschillende instellingen en is per 2010 ondergebracht in één multidisciplinair team onder aansturing van de GGD. Kenmerk van het OGGz-team is een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de totale caseload en een proactieve outreachende werkwijze. Het OGGz-team, bestaande uit zorgcoördinatoren, richt zich op zorgmijders en op klanten die (nog) niet terecht kunnen bij de reguliere hulpverlening. Eén van de taken van het team is dan ook het realiseren van overdracht naar de reguliere hulpverlening. De begeleiding die het OGGz-team biedt duurt zo lang als nodig om de cliënt in zorg te krijgen of zijn situatie als stabiel te kenmerken.

Het team zorgcoördinatoren zijn professionals met een verschillende beroepsmatige achtergrond en ervaring, die generalistisch werken, direct noodhulp kunnen starten en actief bemoeizorg inzetten op alle leefgebieden van een cliënt. Het team beschikt over expertise op het gebied van somatische en psychiatrische verpleegkundige zorg, verslavingszorg, verstandelijke beperkingen, reclassering en maatschappelijk werk. De complexiteit van de problematiek, naast zorgmijdend en weigerachtig gedrag van de cliënt, vereist dat zorgcoördinatoren op alle niveaus actief samenwerking zoeken met zo veel mogelijk betrokkenen bij een cliënt.

Zorgcoördinatie betekent, naast het starten en afstemmen van integrale zorg, ook waar nodig het begeleiden en coachen van de cliënt. Deze aspecten van zorgcoördinatie zijn vereist om de cliënt aan te spreken op zijn eigen verantwoordelijkheid en participatiemogelijkheden, zodanig dat de cliënt zorg accepteert en gegeven zorg behoudt zo lang als dat nodig is.

OGGz-teams (cijfers 2011 tot 1 augustus)	Zuid Kennemerland	Haarlemmermeer
Open dossiers	478	69
Gesloten dossiers (overdracht reguliere zorg)	365	61
Totaal aantal cliënten dat is begeleid	843	130

Sinds 2011 blijkt dat de doelgroep niet afneemt. Het aantal daklozen dat zich in 2011 heeft gemeld, is toegenomen, en het blijkt steeds moeilijker om de doelgroep terug te leiden naar reguliere zorg. Enerzijds is er sprake van wachtlijsten, anderzijds staan niet alle instellingen (meer) open voor het bieden van reguliere zorg aan de OGGz-doelgroep. De druk op de caseload voor het OGGz-team neemt dan ook toe. Inmiddels loopt de caseloads van de zorgcoördinatoren op van de afgesproken 25 per fte richting 50 cliënten per fte. Dat komt de kwaliteit van de begeleiding niet ten goede. Omdat er geen extra middelen zijn om het aantal zorgcoördinatoren uit te breiden, doet zich nu de vraag voor of er scherper moet worden geprioriteerd in doelgroepen.

ACT-team

Tot slot is met medewerking van Brijder Verslavingszorg en GGZ Ingeest het ACT-team opgericht. ACT staat voor Assertive Community Treatment: het actief op zoek gaan naar de cliënt en desnoods het opdringen van hulp. ACT is bedoeld om behandeling te bieden aan mensen met langdurige en complexe psychische problemen, vaak in combinatie met verslavingsproblematiek en dakloosheid. Het richt zich specifiek op zorgmijders en multi-probleem cliënten, waarbij er sprake is van psychiatrische stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, problemen met middelen-gebruik, huisvesting, slechte medicatietrouw, zorgvermijding en hinderlijk gedrag. Kortom cliënten die op veel levensgebieden problemen ondervinden en van wie het maatschappelijk leven ernstig verstoord is geraakt.

ACT wordt gekenmerkt door een multidisciplinaire teambenadering, kleine caseload, hulpverlening in de eigen omgeving, zorg voor onbepaalde tijd, flexibiliteit en een grote mate van bereikbaarheid.

De veldmonitor

Alle (voormalige) daklozen, alle cliënten die door de GGD aan ketenpartners zijn overgedragen en alle cliënten van het OGGz-team zijn in de veldmonitor opgenomen. De veldmonitor is het cliënt-volg-systeem waar informatie over de cliënt en het verloop van de zorgverlening wordt bijgehouden.

De volgende instellingen leveren gegevens aan voor de Veldmonitor: GGD, Brijder Verslavingszorg, GGZinGeest, en RIBW. Het is de bedoeling dat ook de gegevens van Palier Forensische Poli en jongerenopvang Spaarnezicht deel gaan uitmaken van de Veldmonitor. De deelnemende partners werken de Veldmonitor 'webbased' bij. Medewerkers van de instellingen vullen eenmaal per vier maanden het formulier in voor de betrokken cliënten.

Sociale teams

In alle gemeenten in Zuid Kennemerland functioneren sociale teams waar zoveel mogelijk preventief wordt gereageerd op signalen vanuit woningcorporaties, politie, welzijnsinstellingen en zorginstellingen. De drie sociale teams in Haarlem worden voorgezeten door de GGD. De sociale teams in Zandvoort, Heemstede en Bloemendaal worden ambtelijk voorgezeten. Vanuit de sociale teams in Haarlem is er de wens dat Sociale Zaken en Werkgelegenheid deelneemt aan de sociale teams.

Alle betrokken instellingen zijn positief over de nieuwe OGGz-structuur in Zuid Kennemerland, al zijn er ook enkele kritische geluiden. Succesvol is de verbeterde samenwerking, het beter (aan)sluiten van de keten, het verbeterde inzicht in de doelgroep. De toenemende caseloads van de zorgcoördinatoren geeft wel zorg: de slagkracht van het team neemt af.

3.4 Midden Kennemerland

In Midden Kennemerland is de doelgroep in beeld dankzij goed functionerende noodteams in de verschillende gemeenten. In Midden Kennemerland fungeren drie noodteams: één in Beverwijk, één in Velsen en één voor Heemskerk/Uitgeest. Noodteams bestaan uit vertegenwoordigers van hulpverleningsinstellingen, politie, woningcorporaties, GGZ-instellingen, GGD en gemeenten.

Een noodteam is een door elke gemeente op basis van een convenant gefaciliteerd overlegorgaan dat individuele probleemgevallen beoordeelt, een begeleidingstraject indiceert, kandidaten voor woningtoewijzing selecteert, het trajectverloop beoordeelt en advies uitbrengt over het vervolg. De noodteams bieden hulp aan mensen die in een noodsituatie verkeren, en welke de discipline van de afzonderlijke deelnemers van het noodteam overschrijdt. Hieronder vallen tevens de noodsituaties die leiden tot extreme overlast in de woonomgeving. Elke deelnemende instelling brengt probleemsituaties in, vervolgens wordt besproken wie de probleemhouder/hoofdverantwoordelijke wordt van de betreffende klant. Het probleem wordt in kaart gebracht, acties worden op elkaar afgestemd en men wisselt informatie uit.

De drie noodteams verschillen onder meer in samenstelling, vergaderfrequentie, registraties. De betrokken gemeenten hebben de intentie uitgesproken om met alle partijen een gezamenlijk nieuw convenant noodteams af te sluiten.

De besproken problematiek in de noodteams varieert van (het voorkomen van) dakloosheid, overlastgevend gedrag, verwaarlozing en vervuiling, psychiatrische problematiek, financiële problematiek et cetera.

2010	Beverwijk	Velsen	Heemskerk/Uitgeest
Aantal unieke casussen Noodteams	96	77	76

Uit de bovenstaande tabel komt naar voren dat Beverwijk hoog scoort. Beverwijk kent een andere bevolkingssamenstelling en meer stedelijke problematiek. Dit blijkt ook uit cijfers van Brijder Verslavingszorg: in Beverwijk 249 klanten, in Heemskerk 177 klanten, Velsen 157 en Uitgeest 26. Een ander voorbeeld betreft het aantal personen die uit detentie komen: Beverwijk 55, Heemskerk 37, Velsen 75.

Vanuit de noodteams in Midden Kennemerland wordt regelmatig gebruik gemaakt van Vangnet & Advies. Vangnet & Advies Midden Kennemerland levert bemoeizorg en gaat bij mensen langs die niet open staan voor hulpverlening. Vangnet & Advies is samengesteld uit medewerkers van de GGD, Brijder Verslavingszorg, RIBW, Socius (maatschappelijke dienstverlening) en GGZ Dijk & Duin die de aansturing van Vangnet & Advies verzorgt. De voorzitters van de noodteams in Midden Kennemerland voeren periodiek een gezamenlijk afstemmingsoverleg.

De noodteams ervaren het overleg als een effectief middel om overlast en zorgwekkende woonsituaties aan te pakken. Door de gecoördineerde aanpak zijn veel probleemsituaties van

passende bemoeizorg voorzien of geheel opgelost. De korte lijnen, de informatie-uitwisseling en het meedenken vanuit diverse disciplines over de wijze van aanpak, dragen wezenlijk bij aan de effectiviteit. Brijder Verslavingszorg is wel van mening dat de gemeenten in Midden Kennemerland soms te veel verantwoordelijkheid neerleggen bij de uitvoerende instellingen, met name als het gaat om de veiligheid in de openbare ruimte.

In Midden Kennemerland zijn er vier Teams Integrale Zorg (TIZ-teams). Zij bieden integrale langdurende zorg aan cliënten die zelfstandig wonen en waarbij psychiatrische behandeling centraal staat. Het TIZ team werkt interdisciplinair en bestaat uit een of meerdere artsen, sociaal-verpleegkundigen en casemanagers. Er is een nauw overleg tussen Vangnet & Advies en de TIZ-teams.

3.5 Haarlemmermeer: aansluiting

Haarlemmermeer is in 2008 overgegaan van centrumgemeente Amsterdam naar centrumgemeente Haarlem. In Haarlemmermeer is een eigen maatschappelijke opvangvoorziening in Hoofddorp gevestigd. Het college van Haarlemmermeer heeft in 2010 besloten zich aan te willen sluiten bij de OGGz-structuur van Zuid Kennemerland en de Brede Centrale Toegang. Deze is voorzien in 2012.

3.6 Toegang tot voorzieningen

De toegang tot de maatschappelijke opvang wordt in Zuid Kennemerland geregeld door de Brede Centrale Toegang voor de maatschappelijk opvang in Haarlem. De noodteams in Midden Kennemerland doen dit voor de kortdurende plaatsen in de maatschappelijke opvang in Beverwijk. De toelatingscriteria die daarbij worden gehanteerd zijn als volgt:

1. Alleen cliënten vanaf 18 jaar die behoren tot de OGGz-doelgroep en zich zonder opvang of zorg maatschappelijk onvoldoende of niet kunnen handhaven, met een geldige verblijfsstatus en waarbij sprake is van een binding met de regio waarvoor Haarlem centrumgemeente is, kunnen gebruik maken van een opvangplaats in de Maatschappelijke Opvang.
2. Er is sprake van regiobinding als betrokkene gedurende een onafgebroken periode van tenminste twee jaar zijn woonplaats had in een of meer van de regiomeenten.
3. De maximale verblijfsduur in een maatschappelijke opvang voorziening bedraagt zes maanden voor cliënten voor wie een vervolgoplossing in de regio wordt gezocht.
4. De maximale verblijfsduur bij de Nachtopvang van het Leger des Heils bedraagt vijf nachten voor cliënten voor wie buiten de regio naar een vervolgoplossing gezocht moet worden. Zij worden teruggeleid naar de eigen regio.

3.7 OGGz: de cijfers

Het in beeld brengen van de totale OGGz-doelgroep is en blijft lastig. Dat is inherent aan de doelgroep, waarbij zorgmijdend gedrag een belangrijk kenmerk is.

Zo is het moeilijk om vat te krijgen op het aantal feitelijk daklozen, daklozen die niet in een opvang verblijven. Anders dan bijvoorbeeld in Amsterdam, worden zij in onze regio niet actief geteld.

De gemeenten Midden Kennemerland en Haarlemmermeer kennen nauwelijks feitelijk daklozen. Zij verwijzen daklozen immers naar de nachtopvang van het Leger des Heils in Haarlem.

Onderstaande tabel geeft de aantallen dak- en thuislozen weer voor Zuid Kennemerland. De cijfers in 2007 zijn berekend op basis van gegevens van de instellingen in Zuid Kennemerland en schattingen op basis van landelijke cijfers. De cijfers 2010 en 2011 zijn geen ramingen: dit zijn de aantallen zoals die bekend zijn op basis van de Veldmonitor van de Brede Centrale Toegang.

Jaar	Dak- en thuislozen
2007	545
2010	345
2011	465

In 2007 werden er ook schattingen gemaakt over de aantallen potentieel dreigende daklozen, als onderdeel van de door het Rijk gevraagde gegevens. Voor Zuid Kennemerland hebben we destijds geraamd dat er 600 mensen zelfstandig wonen maar wel behoren tot de OGGz-doelgroep⁷. Daarnaast waren er in 2006 427 ex-gedetineerden en 400 ex-klinische patiënten. Dat betekent dat er in 2007 een groep van 1.427 mensen werd aangemerkt als een risicogroep voor dakloosheid. Dergelijke cijfers zijn nadrukkelijk schattingen en kunnen ook nu niet exact worden vastgesteld. Zo is het inmiddels wel duidelijk dat lang niet alle mensen die ontslagen worden uit detentie of uit een kliniek ook daadwerkelijk tot de OGGz-doelgroep behoren. En met de verbeterde samenwerking tussen instellingen en de aanpak nazorg ex-gedetineerden worden veel problemen inmiddels voorkomen.

In 2010 hebben zich 433 daklozen gemeld bij de Brede Centrale Toegang: mensen die een briefadres, een uitkering of een plaats in de maatschappelijke opvang wilden. Van deze groep zijn inmiddels 374 dossiers gesloten:

- 160 mensen zijn overgedragen naar reguliere zorg en de zorgtrajecten worden gevolgd c.q. bewaakt door de veldmonitor.
- 54 mensen hebben een stabiele situatie bereikt (wonen).
- 58 mensen zijn vertrokken uit de regio.
- 102 dossiers zijn om uiteenlopende redenen gesloten, zoals geen contact meer gekregen, geen regiobinding, al snel ergens huisvesting gevonden).
- Het resterende aantal van 59 wordt nog door de GGD begeleid.

Eind 2010 waren er bij de BCT 219 feitelijk daklozen overgebleven (160 + 59) aangevuld met een aantal waar geen contact meer mee is geweest. Een niet bekend deel hiervan zal een woning hebben gevonden.

Tot 1 september 2011 hebben zich 282 nieuwe feitelijk daklozen gemeld bij de Brede Centrale Toegang. Geëxtrapoleerd betekent dit een prognose van 465 voor het gehele jaar 2011.

⁷ Registraties Meldpunt Zorg- & Overlast 2006 Zuid Kennemerland en Vangnet & Advies 2006 Midden Kennemerland.

Type meldingen 2011 tot 1 september	BCT ⁸	Meldpunt Zorg & Overlast ⁹	H'meer	Totaal
Feitelijk daklozen (aan loket, ook MK)	282	66	7	355
Dreigend dakloos	52	34	24	110
Financiën: inkomen + schulden	330	133	38	501
Huiselijk geweld	24	29	13	66
Overlast	32	53	24	109
Vervuiling	26	68	38	132
Verslaving	74	49	21	144
Psychiatrische problematiek	149	96	27	272
Totaal	969	528	192	1689

Van het aantal feitelijk daklozen is de meerderheid afkomstig uit Haarlem. In Midden Kennemerland komen de meeste feitelijk daklozen uit Beverwijk: 10 personen in 2011. De buitenregionale meldingen worden teruggeleid naar de regio van herkomst; zij hebben geen regiobinding met onze regio en worden hier dan ook niet opgevangen.

Daklozen: gemeente van herkomst (tot 1 september)	2011
Haarlem	189
Zuid Kennemerland (incl. Haarlem)	257
Midden Kennemerland	23
Haarlemmermeer	17
Buitenregionaal	58
Totaal	355

Maatschappelijke opvang

In de regio hebben we een aantal voorzieningen maatschappelijke opvang. Voor alle daklozen is dit de start van het traject voor zorg en opvang. Maatschappelijke opvang wordt geboden door:

- Het Leger des Heils: de nachtopvang (30 gesubsidieerde bedden)
- De RIBW: de Kennemerhof (11 plaatsen) de Wissel (4 plaatsen), het Pauzement (6 plaatsen voor vrouwen met kinderen), de Herberg (25 plaatsen).
- Spaarnezicht (22 plaatsen voor jongeren)
- Socius: een crisisbed in Midden Kennemerland.
- Humanitas¹⁰: (22 wooneenheden)
- Bij periodes met vorst organiseren wij aanvullende winternoodopvang.

⁸ Dit zijn gecombineerde cijfers, dus een feitelijk dakloze, met schulden en verslaafd, komt 3 maal voor.

⁹ Het Meldpunt Zorg & Overlast combineert de meldingen zorgcoördinatie, Vangnet Jeugd en Hygiënisch Woningtoezicht, die buiten de BCT vallen.

¹⁰ De voorziening in Haarlemmermeer wordt nu geëxploiteerd door Humanitas Onder Dak, Haarlemmermeer heeft een aanbesteding gestart voor de exploitatie van de nieuwe voorziening vanaf half 2012.

4. Doelen Regionaal Kompas

In het Regionaal Kompas Veiligheidsregio Kennemerland staan de ambities geformuleerd voor de maatschappelijke opvang en dak- en thuislozenzorg voor de periode 2008-2014. Het Kompas is vastgesteld in maart 2008 en beschrijft de beleidsintenties om in een periode van 7 jaar een forse impuls te geven aan de aanpak van dakloosheid in onze regio. In deze kadernota staan de volgende door de gemeenteraad vastgestelde doelen:

- Doel 1: Dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek wordt voorkomen;
- Doel 2: Dakloosheid als gevolg van huurschuld wordt voorkomen;
- Doel 3: Dakloosheid als gevolg van detentie wordt voorkomen;
- Doel 4: Daklozen ontvangen steun bij het oplossen van financiële problemen;
- Doel 5: Er is een gedifferentieerd aanbod van woon- en opvangvoorzieningen voor daklozen (mogelijk met een centrale intake);
- Doel 6: We kennen alle daklozen en zij staan binnen 3 maanden op een traject richting dagbesteding (activering, werk);
- Doel 7: Daklozen, alcoholverslaafden en overlastgevendenden zijn uit het straatbeeld verdwenen;
- Doel 8: Er is voor alle actieve veelplegers een sluitende aanpak.

4.1 Doel 1: Voorkomen dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek

Wat is er gebeurd

In tegenstelling tot de wettelijk geregelde nazorg ex-gedetineerden, zijn er geen vaste afspraken als het gaat om het tijdig melden van vertrek uit een klinische behandeling, met name van Brijder Verslavingszorg en GGZ Ingeest. Dat neemt niet weg dat beide instellingen op klantniveau vaak wel vooroverleg hebben met zorgverleners die het stokje over (moeten) nemen. Als er sprake is van dakloosheid, en er nog geen oplossing voorhanden is, wordt de opnameduur bijvoorbeeld verlengd om een vervolgoplossing te kunnen realiseren. Vanwege een gebrek aan voldoende gedifferentieerde plaatsen voor Begeleid Wonen, komt het helaas nog voor dat klanten die worden ontslagen na een afkickperiode, toch terecht komen in de nachtopvang van het Leger des Heils waardoor het risico op terugval groter is.

Resultaat doel 1:

Ondanks het feit dat er geen instellingsbrede afspraken zijn vastgelegd, worden op klantniveau afspraken gemaakt om dakloosheid als gevolg van ontslag uit een kliniek te voorkomen. Hiermee wordt door betrokken partijen voldaan aan een inspanningsverplichting. Als gevolg van een gebrek aan voldoende capaciteit en differentiatie in opvangmodaliteiten is de keten voorkomen van dakloosheid na ontslag uit een kliniek niet 100% gesloten. Dit is overigens een landelijk probleem.

4.2 Doel 2: Voorkomen dakloosheid als gevolg van problematische schulden

Wat is er gebeurd

Huisuitzettingen op basis van huurschulden moeten worden voorkomen. Dit kan bijvoorbeeld door het maken van samenwerkingsafspraken tussen gemeente, corporaties en schuldhulpverlening. De gemeenten in de Veiligheidsregio hebben per gemeente afspraken met de corporaties, wel zijn er onderlinge verschillen in aanpak en resultaten. Alle gemeenten hebben

afspraken gemaakt met de woningcorporaties over vroegsignalering van huurschulden. Op deze wijze worden problematische huurschulden tijdig gesignaleerd en kan er tijdig (schuld) hulpverlening worden aangeboden om huisuitzettingen te voorkomen.

Een beperking in de preventieve aanpak is dat afspraken gemaakt worden met woningcorporaties, maar niet met particuliere verhuurders.

Zuid Kennemerland

In Haarlem heeft het college in 2010 opnieuw een convenant getekend met de drie corporaties Pré Wonen, Elan Wonen en Ymere¹¹. Het convenant bevat concrete doelen en praktische werkafspraken tussen de corporaties en de gemeentelijke afdeling schuldhulpverlening.

Het convenant kent een beperking in doelgroep en richt zich alleen op dreigende huisuitzettingen van gezinnen met kinderen, 65+'ers en zorgwekkende zorgmijders. Daarnaast zijn er geen afspraken met particuliere verhuurders. Verder is het succes van het convenant niet alleen afhankelijk van de samenwerking tussen gemeente en corporaties, maar uitdrukkelijk ook van de betrokkenen zelf: als een burger geen schuldhulpverlening accepteert, is het risico groot dat er alsnog een huisuitzetting volgt.

De hoofdafdeling Sociale Zaken en Werkgelegenheid bereidt op dit moment een eigen evaluatie voor over het convenant preventie huisuitzettingen.

Jaar	2008	2009	2010	2011
Aantal meldingen Haarlem	124 ¹²		23 ¹³	69 ¹⁴
Aantal huisuitzettingen ¹⁵	95	80	68	75

Midden Kennemerland

In Beverwijk voert Socius (Maatschappelijke Dienstverlening) het project preventie huisuitzettingen uit. Socius doet dit in opdracht van de gemeente en op aanwijzing van de woningcorporaties Pré Wonen en WoonOpMaat. Socius wijst betrokkenen op de gevolgen en de consequenties van huurschuld en informeert over de schuldhulp die de gemeente biedt. Beverwijk maakt geen beperking in doelgroep, maar brengt wel een prioritering aan voor huishoudens met kinderen, ouderen vanaf 60 en mensen met een beperking en huurders met psychosociale problemen.

In Heemskerk wordt preventie uithuiszetting uitgevoerd in samenspraak tussen de gemeente, Socius en woningcorporatie WoonOpMaat. Bij oplopende huurachterstand/slecht huurgedrag wordt bij vermoeden van achterliggende problematiek Socius ingeschakeld voor een beoordeling van de situatie. Er kan hulp worden geboden of er kan worden doorverwezen naar andere bij de problematiek passende hulpverlening. Wanneer de deurwaarder de ontruiming/huisuitzetting aankondigt worden Vangnet & Advies en Socius hiervan in kennis gesteld. Er kan dan nog even gecheckt worden of de bewoner mogelijk cliënt is van Maatschappelijk werk, GGD, GGZ of Brijder verslavingszorg. Op deze manier wordt op de valreep huisuitzetting voorkomen.

¹¹ Evaluatie project preventie huisuitzettingen, 9 maart 2010, 2010/34594

¹² Evaluatie project preventie huisuitzettingen, 9 maart 2010, 2010/34594

¹³ Vanaf september 2010, de start van de uitvoering van het nieuwe convenant tussen gemeente en corporaties

¹⁴ Standcijfer 31 augustus 2011

¹⁵ Bron: Spaarnelanden

Mensen die onvoldoende verantwoordelijkheid nemen voor hun situatie, dan wel schuldhulpverlening weigeren, worden niet opgenomen in het project. In die gevallen is de kans dat uiteindelijk een huisuitzetting volgt groot.

Ook de gemeenten Velsen en Uitgeest hebben een samenwerkingsovereenkomst gesloten met de corporaties, Socius en schuldhulpverlening ter voorkoming van huisuitzettingen op basis van huurschulden.

Het Team Vangnet & Advies wordt in Midden Kennemerland ingezet bij dreigende huisuitzettingen met een deurwaardersexploot¹⁶. Hiermee wordt alsnog op het laatste moment voorkomen dat zeer kwetsbare burgers dakloos worden. Met een deurwaardersexploot lukt het met veel inspanning van alle betrokkenen, om mensen alsnog inzicht en verantwoordelijkheid in hun feitelijke situatie te geven en schuldhulpverlening te accepteren.

Onderstaande cijfers zijn afkomstig van de gemeenten Midden Kennemerland, voor zover deze bij gemeenten worden geregistreerd.

Jaar	2008	2009	2010	2011 ¹⁷
Aantal meldingen Beverwijk	97	113	118	60
Aantal huisuitzettingen Beverwijk	30	30	31	21
Aantal meldingen Heemskerk	-	-	18	11
Aantal huisuitzettingen Heemskerk (WoonOpMaat)	20	16	10	8
Aantal meldingen Uitgeest	-	-	6	8
Aantal huisuitzettingen Uitgeest	-	-	1	0
Aantal meldingen Velsen	-	-	176	-
Aantal huisuitzettingen Velsen	-	-	27	-

Haarlemmermeer

Haarlemmermeer heeft geen afspraken gemaakt met woningcorporaties maar met lokale deurwaarders. Dreigende huisuitzettingen die zijn aangemeld bij deurwaarders, worden door hen aan de gemeente gemeld. De gemeente stuurt vervolgens een uitnodiging met een aanbod voor schuldhulpverlening. Het is vervolgens aan de betrokkene om al dan niet van dat aanbod gebruik te maken en de dreigende huisuitzetting af te wenden.

Vangnet & Advies wordt in de Haarlemmermeer ingezet bij dreigende huisuitzettingen als er sprake is van gezinnen, ouderen vanaf 60 en huurders met een beperking of ernstige psychosociale problemen. Hiermee wordt met veel inspanning van alle betrokkenen, alsnog dakloosheid op het laatste moment voorkomen. Inzet is mensen inzicht en verantwoordelijkheid in hun feitelijke situatie te geven waardoor zij schuldhulpverlening accepteren.

Jaar	2008	2009	2010	2011 ¹⁸
Aantal meldingen Haarlemmermeer	372	316	273	147
Aantal huisuitzettingen Haarlemmermeer	78	70	53	20

Resultaat doel 2

Alle gemeenten hebben afspraken met corporaties en andere partijen ten aanzien van vroegsignalering en het voorkomen van huisuitzettingen door huurschulden. Deze afspraken zijn

¹⁶ Deurwaardersexploot betreft de formele sommatie tot ontruiming.

¹⁷ Cijfers van 1-1-2011 tot 1-10-2011

¹⁸ Cijfers 2011 tot en met 10 november 2011

echter niet sluitend. Zo is er sprake van een prioritering naar doelgroepen, en beperken de afspraken zich tot de woningcorporaties. Er zijn geen afspraken in de particuliere huursector. Bij dreigende huisuitzettingen wordt ook gekeken naar de eigen verantwoordelijkheid van betrokkenen en de bereidheid om begeleiding en schuldhulpverlening te accepteren. Vangnet & Advies speelt hierin een belangrijke rol.

4.3 Doel 3: Voorkomen dakloosheid na ontslag uit detentie

Wat is er gebeurd

De nazorg aan ex-gedetineerden betreft een taak en verantwoordelijkheid voor alle individuele gemeenten. In de Veiligheidsregio keren jaarlijks zo'n 700 gedetineerden terug uit de penitentiaire inrichting. De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) draagt elektronisch de cliëntdossiers van gedetineerden die de gevangenis verlaten over aan de ontvangende gemeenten, via het Veiligheidshuis. Aantal ex-gedetineerden in de Veiligheidsregio¹⁹:

Gemeente	Inwoners 1-1-2011	2008	2009	2010
Haarlem	149.579	377	357	285
Haarlemmermeer	142.788	114	115	125
Velsen	67.281	94	94	75
Heemskerk	38.848	42	45	37
Beverwijk	38.883	57	60	55
Heemstede	26.058	17	8	15
Bloemendaal	22.023	8	7	7
Zandvoort	16.632	42	32	21
Uitgeest	12.664	4	5	2
H'liede & S'woude	5.398	1	5	3
Totaal		756	728	625

Nazorg aan ex-gedetineerden moet een zo goed mogelijke terugkeer naar de samenleving bevorderen. Voor de grootste groep ex-gedetineerden zijn geen aanvullende maatregelen of voorzieningen door de gemeenten nodig. Een deel van de 700 ex-gedetineerden behoort echter tot de OGGz-doelgroep. Zij doen een beroep op gemeenten voor zorg, opvang, inkomensvoorziening en huisvesting. Deze groep wordt door het Veiligheidshuis aangemeld bij de Brede Centrale Toegang.

De meldingen nazorg ex-gedetineerden van Midden Kennemerland lopen niet via de Brede Centrale Toegang. Midden Kennemerland heeft hiervoor andere partners ingeschakeld, zoals Reclassering Nederland.

In 2010 was bij het Veiligheidshuis van 102 ex-gedetineerden bekend dat er problemen waren op het gebied van huisvesting, in 2011 (tot 1 augustus) was dit bekend van 78 ex-gedetineerden. Het aantal meldingen van het Veiligheidshuis bij de BCT bedraagt echter maar 24 (2011 tot 1 augustus). Dat zijn dus ex-gedetineerden die (naar verwachting) behoren tot de OGGz-doelgroep. Het aantal ex-gedetineerden dat zich feitelijk meldt bij de BCT is dan ook groter: 53.

¹⁹ Bron: Evaluatie regionale coördinatie van nazorg aan ex-gedetineerden Kennemerland, en Jaarverslag 2010 Veiligheidshuis.

Er is geen sluitend systeem van melding vooraf in het kader van nazorg ex-gedetineerden. Het verschil tussen de meldingen via het Veiligheidshuis en de meldingen bij de BCT wordt verklaard uit de volgende oorzaken:

- voor kort gestraften wordt over het algemeen geen meldingsformulier vooraf ingevuld en aan de gemeenten gezonden
- er zijn gedetineerden die niet meewerken aan het opmaken van het meldingsformulier.

Resultaat doel 3:

Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen de justitiële keten en de zorgketen ten aanzien van de OGGz-doelgroep: het Veiligheidshuis verwijst ex-gedetineerden die behoren tot de OGGz-doelgroep door naar de BCT in Zuid Kennemerland of naar de gemeenten in Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Daarnaast weten ex-gedetineerden ook zelf de weg naar de BCT te vinden zodat waar nodig opvang wordt gerealiseerd.

4.4 Doel 4: Steun bij oplossen financiële problemen

Wat is er gebeurd

Bij de OGGz-doelgroep is vrijwel altijd sprake van problematische schulden. Dit hangt samen met hun levensstijl. De aanpak voor de OGGz-doelgroep is er één van geduld en herhaling. Echte daklozen die werkelijk op straat leven kunnen niet van hun schuldenproblematiek worden geholpen. Verslaafden worden door de rechtbank niet toegelaten tot de WSNP²⁰. Enige stabiliteit in de verslavings-, woon- en leefsituatie is voorwaardelijk. Daklozen die regelmatig bij vrienden of familie verblijven op bekende adressen, en die benaderbaar zijn, worden wel geholpen. De realiteit is dat de kans dat deze doelgroep echt schuldenvrij wordt, beperkt is: in de praktijk niet meer dan zo'n 10%. Meer resultaat kan worden geboekt indien er op andere levensgebieden inmiddels sprake is van een meer stabiele situatie, met name als het gaat om een stabiele woonsituatie in een voorziening voor beschermd wonen.

Zuid Kennemerland

De gemeenten in Zuid Kennemerland maken gebruik van de voorzieningen van de afdeling Schulddienstverlening van de gemeente Haarlem. Schuldhulpverlening voor de OGGz-doelgroep vergt een aparte aanpak dan voor reguliere klanten van de afdeling Schulddienstverlening. Tot voor kort had de gemeente Haarlem hiervoor een contract gesloten met een externe aanbieder die hierin was gespecialiseerd (Stichting Budget), naast de bestaande samenwerking met stichting Kontext. Echter, als gevolg van de rijksbezuinigingen op het participatiebudget is de overeenkomst met stichting Budget per 2011 niet verlengd. Voor de specifieke aanpak voor deze doelgroep is sinds 2011 binnen de formatie van de afdeling Schulddienstverlening een aandachtsfunctionaris aangesteld.

Midden Kennemerland

In Midden Kennemerland heeft een aantal gemeenten overeenkomsten gesloten met private partijen voor schuldhulpverlening. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt met Socius (maatschappelijke dienstverlening Midden Kennemerland) voor de psychosociale begeleiding bij schuldenproblematiek. Ook voor Midden Kennemerland geldt dat de OGGz-doelgroep nauwelijks gebruik maakt van door de gemeente georganiseerde schuldhulpverlening. Zorgaanbieders maken regelmatig wel zelf afspraken voor hun cliënten met aanbieders van schuldhulpverlening, wel of niet met een financiële ondersteuning van de gemeenten (bijzondere bijstand).

²⁰ WSNP = Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen. Deze schuldenregeling kan worden ingezet als het zogenoemde minnelijke traject niet tot stand komt.

Haarlemmermeer

Haarlemmermeer heeft net als Midden Kennemerland een overeenkomst gesloten met een private partij. Daarnaast subsidieert de gemeente een project langdurige administratieve ondersteuning, om mensen te helpen hun (financiële) administratie op orde te brengen en te houden. Ook voor Haarlemmermeer geldt dat de OGGz-doelgroep nauwelijks gebruik maakt van schuldhulpverlening.

Alle zorgverleners geven aan dat de reguliere schuldhulpverlening niet is toegerust voor de OGGz-doelgroep. Kenmerk van de doelgroep is dat zij zich niet of nauwelijks aan afspraken houden en ze krijgen hun administratie niet op orde, hebben vaak al een complex verleden als het gaat om schuldenproblematiek, waardoor een schuldhulpverleningstraject niet van de grond komt. Voor deze groep is een vorm van permanent budgetbeheer en toezicht eigenlijk de beste oplossing. Hier zijn echter kosten aan verbonden in de vorm van eigen bijdragen. De doelgroep blijkt in de praktijk weinig bereidheid te hebben deze eigen bijdrage te betalen en de mogelijkheden om dit afdwingbaar te realiseren zijn beperkt.

Resultaat doel 4

Effectieve schuldhulpverlening voor de doelgroep is en blijft een knelpunt. De reguliere schuldhulpverlening sluit niet aan bij de specifieke problematiek van de OGGz-doelgroep. Andersom geldt dat de OGGz-doelgroep niet in staat én veelal niet bereid is om zich te onderwerpen aan het regime dat hoort bij een adequaat schuldhulpverleningstraject. Schuldhulpverlening kan alleen maar effectief zijn als er sprake is van een min of meer stabiele leef- en woonsituatie. Dat neemt niet weg dat zorgaanbieders op klantniveau afspraken maken met aanbieders van schuldhulpverlening.

4.5 Doel 5: Gedifferentieerd aanbod van woon- en opvangvoorzieningen

Wat is er gebeurd

In de afgelopen jaren hebben wij met partners in onze regio nieuwe woon- en opvangvoorzieningen gerealiseerd en bestaande voorzieningen uitgebreid. De drie organisaties die voorzieningen exploiteren zijn de RIBW (Midden en Zuid Kennemerland), Leger des Heils (regionaal) en Humanitas Onder Één Dak (Haarlemmermeer).

In Zuid Kennemerland is een centrale intake gerealiseerd met de opening van de Brede Centrale Toegang per 2010. De gemeente Haarlemmermeer zal hierbij aansluiten, zo mogelijk per 2012.

Zuid Kennemerland

In 2007 is in Haarlem de grote opvangvoorziening 'de Herberg' geopend (25 plaatsen maatschappelijke opvang en 50 AWBZ-gefinancierde plaatsen begeleid wonen). Omdat de locatie voor de Herberg een tijdelijk karakter heeft, is de RIBW met de gemeente en Pré Wonen op zoek gegaan naar alternatieve locaties. Bij deze zoektocht is gekozen voor kleinere voorzieningen gedifferentieerd naar doelgroepen en inmiddels zijn enkele locaties in ontwikkeling²¹.

De Herberg kent zowel financiering uit de AWBZ als uit de middelen voor het Regionaal Kompas.

²¹ Zie ook de brief van de Haarlemse wethouder van der Hoek aan de commissie Samenleving de dato 18 mei 2011, STZ/WWGZ/2011/11176.

In 2009 is het Pauzement in Haarlem ingericht voor de noodopvang van gezinnen (6 plaatsen) en de begeleiding verbeterd door de voorziening onder te brengen bij de RIBW. Het Pauzement wordt gefinancierd uit de middelen voor het Regionaal Kompas.

Begin 2010 heeft de RIBW in samenwerking met de gemeente Haarlem opvangvoorziening ‘de Wissel’ aan het Stationsplein van Haarlem geopend. Dit betreft een specifieke voorziening voor begeleid wonen voor mensen met een alcoholverslaving. Omdat alcoholgebruik in de voorziening wordt gereguleerd, levert dit project ook een belangrijke bijdrage aan de vermindering van overlast in de binnenstad van Haarlem. De Wissel kent zowel financiering uit de AWBZ als uit de middelen voor het Regionaal Kompas.

Het aantal herkanswoningen van de RIBW is uitgebreid en worden jaarlijks volledig benut. Een herkanswoningen is de meest lichte vorm van begeleid wonen en is dan ook de laatste stap naar volledig zelfstandig wonen. De woonbegeleiding wordt gefinancierd uit de middelen voor het Regionaal Kompas.

Daarnaast beschikt Zuid Kennemerland over 40 contingentwoningen (waarvan 10 voor de Blijfgroep, deze vallen dus niet onder de doelgroep van het Regionaal Kompas). Deze woningen worden door de corporaties via de Woonservice beschikbaar gesteld om uitstroom uit de opvangvoorzieningen te bewerkstelligen. Ook hier geldt dat een contingentwoning de meest lichte vorm van begeleid wonen is. Ook de contingentwoningen zijn de laatste stap naar volledig zelfstandig wonen.

Tot 2012 waren in Haarlem de 40 contingentwoningen verdeeld over tien instellingen en de herkanswoningen ondergebracht bij de RIBW. Bij de contingentwoningen is al jaren sprake van onderbenutting, terwijl tegelijkertijd de doorstroom uit de opvangvoorzieningen onvoldoende van de grond komt. Daarom hebben wij per 2012 de herkanswoningen en contingentwoningen in één regeling samengevoegd, omgebogen van instellingsgebonden voorziening naar een cliëntgebonden voorziening. De aanmelding en toewijzing organiseren we per 1 januari 2012 centraal bij de Brede Centrale Toegang²². Hierdoor staat niet de instelling centraal, maar de betrokkene, de cliënt die in staat is om uit een voorziening te stromen als laatste stap in de OGGz-zorgketen. Anders gezegd: doorstroom wordt gerealiseerd door middel van volgorde van melding en niet op basis van verdeling over instellingen.

	Aantal contingenten	Gebruikt in 2007	Gebruikt in 2008	Gebruikt in 2011 ²³
Leger des Heils	6	6	5	3
GGZ Ingeest	2	1	2	1
Blijfgroep	10	8	9	4
Spaarnezicht	4	3	4	2
Hartekamp	2	2	0	0
Jeugdzorg	1	1	0	0
Brijder	4	2	4	0
Reclassering	6	2	6	2
RIBW	4	4	4	2
SIG	1	1	0	1
Totaal	40	30	34	15

²² Nota ‘Uitvoering Regionaal Kompas: nieuwe werkwijze contingentwoningen voor de OGGz-doelgroep’, 2011/260725

²³ Peildatum 15 augustus 2011

De realisatie van de unilocatie, het samenvoegen van de dag- en nachtopvang van het Leger des Heils en de sociale verslavingszorg van Brijder Verslavingszorg in Haarlem is nog niet tot stand gekomen. Een plan van aanpak voor de realisatie van de unilocatie is in september 2011 door de raadscommissie Samenleving van Haarlem akkoord bevonden²⁴.

De voorzieningen in Zuid Kennemerland zijn grotendeels gevestigd in Haarlem. Daarnaast exploiteert de RIBW een beschermd woonvoorziening voor jongeren in Zandvoort. In Zandvoort wordt de winternoodopvang gerealiseerd: extra noodbedden als er sprake is van vorstperiodes.

Midden Kennemerland

In Midden Kennemerland is in mei 2009 de maatschappelijke opvang in Beverwijk (Kennemerhof) geopend door de RIBW met 11 plaatsen kortdurende opvang. Daarnaast beschikt Socius (instelling voor maatschappelijke dienstverlening) over een woning die gebruikt wordt als crisisopvang.

Vanaf januari 2011 heeft Midden Kennemerland met de betrokken corporaties afspraken gemaakt in de vorm van een samenwerkingsconvenant Kanswoningen. Een Kanswoning is een corporatiewoning uit de sociale voorraad, die op aanvraag van een zorginstelling bij voorrang aan een door een noodteam voorgedragen kandidaat kan worden toegewezen. De corporaties stellen jaarlijks 40 woningen beschikbaar (waarvan 10 voor de Blijfgroep, deze vallen dus niet onder de doelgroep van het Regionaal Kompas) en bestaan in drie varianten:

- Kanswoning A, waarbij de kandidaat een huurovereenkomst voor onbepaalde tijd sluit als het noodteam aangeeft dat woonbegeleiding niet noodzakelijk is. Desgewenst sluit de kandidaat zelfstandig een begeleidingsovereenkomst met een instelling.
- Kanswoning B, waarbij de kandidaat een aangepaste huurovereenkomst sluit voor onbepaalde tijd, in combinatie met een begeleidingsovereenkomst tussen de kandidaat en de begeleidende instelling.
- Kanswoning C, waarbij de huurovereenkomst eerst wordt gesloten met een zorginstelling. Er is sprake van een 'verdiencontract'. De kandidaat verkrijgt voldoende zelfredzaamheid door middel van adequate begeleiding en eigen inzet, waarna de overeenkomst wordt omgezet naar de kandidaat.

Haarlemmermeer

In Haarlemmermeer was er sprake van een tekort aan opvangplaatsen, maar dit tekort is weggewerkt met de uitbreiding van 5 zogenoemde satellietwoningen naast de maatschappelijke opvang in Haarlemmermeer. De huidige opvangvoorziening in Haarlemmermeer wordt geëxploiteerd door Humanitas Onder Dak en staat op een tijdelijk daarvoor aangewezen locatie. In Haarlemmermeer zijn de voorbereidingen gestart voor de realisatie van een permanente voorziening (nieuwbouw). De exploitatie hiervan wordt via een aanbesteding eind 2011 gegund aan een partij.

Resultaat doel 5

Ten aanzien van het voorzieningenniveau in de regio zijn belangrijke stappen gezet. In de afgelopen periode is het aantal opvangvoorzieningen uitgebreid en is er meer differentiatie ontstaan naar doelgroepen. Dit doel is derhalve behaald. Dat neemt niet weg dat er nog aandachtspunten zijn, zoals beschreven in paragraaf 2:

- uitstroom uit de voorzieningen
- opvang éénoudergezinnen
- opvang voor 'onaangepasten'

²⁴ Nota 'Plan van aanpak unilocatie 2011', 2011/221127

- permanente maatschappelijke opvang
- housing first
- zwerfjongeren

4.6 Doel 6: Dagbesteding en activering

Wat is er gebeurd

Voor alle gemeenten geldt dat het aanbieden van trajecten richting dagbesteding of werk onder druk staat als gevolg van de rijksbezuinigingen op het participatiebudget. Als gevolg hiervan zijn alle contractafspraken met trajectaanbieders beëindigd. Daarnaast hebben de meeste colleges ervoor gekozen om binnen de kaders van de nieuwe Wet werken naar vermogen, de prioriteit te leggen bij de meest kansrijke uitkeringsgerechtigden. Dat betekent dat wij onze ambitie met betrekking tot de participatiedoelstelling moeten bijstellen.

Alleen Haarlemmermeer beschikt nog over een specifiek activeringsaanbod voor de OGGz-doelgroep. In de praktijk echter wordt de doelgroep door de gemeente onvoldoende toegeleid naar dit aanbod.

Resultaat doel 6

De ambitie om voor alle dak- en thuislozen binnen drie maanden een plan te hebben ten aanzien van dagbesteding en activering is niet langer reëel, gelet op de rijksbezuinigingen op het participatiebudget. Dat betekent dat wij onze ambitie met betrekking tot de participatiedoelstelling in het Regionaal Kompas moeten bijstellen. De gevolgen hiervan zijn groot: alleen al in Haarlem werd in 2010 circa € 1 miljoen geïnvesteerd uit het participatiebudget voor dagbesteding en activeringstrajecten voor de OGGz-doelgroep. Het spreekt vanzelf dat het wegvallen van participatiemogelijkheden van grote impact is op het succes van zorg- en opvangverlening aan de doelgroep.

Wel maken aanbieders van dagbesteding en activering waar mogelijk gebruik van alternatieve mogelijkheden via de AWBZ-begeleiding. De AWBZ-begeleidingsfunctie wordt overigens per 2013 gefaseerd gedecentraliseerd naar gemeenten. Gemeenten zijn inmiddels allen begonnen met de voorbereidingen van deze decentralisatie.

4.7 Doel 7: Daklozen zijn uit het straatbeeld verdwenen

Wat is er gebeurd

In 2007 hebben wij voor het eerst getracht de omvang van de OGGz-doelgroep vast te stellen. Op dat moment ontbraken exacte cijfers:

- de uitvoeringsorganisaties voerden weliswaar eigen klantregistraties maar deze bleken onderling moeilijk vergelijkbaar.
- daarnaast werden cliënten op twee momenten geregistreerd: bij de aanmelding voor een intake én bij de start van het zorgtraject. Intake en zorgtraject vindt lang niet altijd plaats door dezelfde instelling.
- tot slot was soms sprake van zorg- en hulpverlening en activiteiten gericht op het bestrijden van overlast zonder dat vooraf van cliëntregistratie sprake is.

Behalve Haarlem, kennen de overige gemeenten nauwelijks feitelijk daklozen. Daklozen komen namelijk in eerste instantie terecht in de maatschappelijke opvang en dan met name de nachtopvang van het Leger des Heils in Haarlem.

Onderstaande tabel geeft de aantallen dak- en thuislozen weer voor Zuid Kennemerland. De cijfers in 2007 zijn berekend op basis van gegevens van de instellingen in Zuid Kennemerland en schattingen op basis van landelijke cijfers. De cijfers 2010 en 2011 zijn geen ramingen: dit zijn de aantallen zoals die bekend zijn op basis van de Veldmonitor van de Brede Centrale Toegang.

Jaar	Dak- en thuislozen
2007	545
2010	345
2011	465

In 2007 voor zijn de cijfers berekend op basis van gegevens van de instellingen in Zuid Kennemerland en schattingen op basis van landelijke cijfers. Deze cijfers zijn destijds opgenomen in de eerste kadernota Regionaal Kompas²⁵. Dat lijkt achteraf aan de hoge kant. Inmiddels zijn er in de registraties van de Veldmonitor van de Brede Centrale Toegang 465 dak- en thuislozen bekend.

Resultaat doel 7

Daklozen, alcoholverslaafden en overlastgevendenden zijn niet uit het straatbeeld verdwenen. Dat zien wij ook als een onmogelijke opgave: hoewel het aantal opvangmogelijkheden sterk is uitgebreid, zijn het geen gesloten voorzieningen. Daarnaast is er ook een groep daklozen die bewust niet kiest voor een plek in de opvang.

Ondanks de uitbreiding van het aantal voorzieningen, blijft het aantal nieuwe daklozen vrijwel constant. De uitbreiding van het aantal voorzieningen heeft wel geleid tot minder overlast door goede en concrete afspraken tussen de opvangvoorzieningen, handhaving en omwonenden. Mensen die dakloos raken in de gemeenten worden allemaal verwezen naar Haarlem. Daar is immers de nachtopvang gevestigd. Dat betekent dat het zwaartepunt van zorg en opvang uiteindelijk vrijwel altijd in Haarlem komt te liggen. Dat maakt de afspraak tussen gemeenten dat de gemeente van herkomst verantwoordelijk blijft voor vervolgo oplossingen alleen maar belangrijker. omwonenden.

4.8 Doel 8: Een sluitende aanpak voor alle veelplegers

Wat is er gebeurd

Alle gemeenten werken voor de aanpak van veelplegers samen met het Veiligheidshuis. In 2009 heeft de gemeente Haarlem samen met het Openbaar Ministerie een trekkersrol op zich genomen in de ontwikkeling van een regionaal Veiligheidshuis waar een persoonsgerichte justitiële én zorgaanpak in samenhang wordt vormgegeven. Het Veiligheidshuis Kennemerland heeft op 16 november 2009 haar deuren geopend. Onder andere voor de doelgroep zeer actieve veelplegers wordt in het Veiligheidshuis een 'persoonsgerichte aanpak' ontwikkeld. Via een individueel plan van aanpak dat door de justitiële en zorgpartners en gemeenten gezamenlijk wordt opgesteld, krijgt de verdachte een strafrechtelijke afdoening (een taakstraf, boete of gevangenisstraf), een aanbod van hulpverlening en/of zorg of een combinatie van deze twee.

Voor de praktische uitvoering van zorg- en hulpmaatregelen in de individuele plannen van aanpak die in het Veiligheidshuis worden opgesteld, is het essentieel dat er op regionaal niveau niet alleen

²⁵ Gegevens opgenomen in de nota Beleidsintentie maatschappelijke opvang daklozen 2008-2014, Kompas Haarlem en Midden- en Zuid-Kennemerland, 25 maart 2008, 2008/48618

(sluitende) zorgnetwerken zijn maar ook dat er voldoende zorgaanbod beschikbaar is. Als er sprake is van een strafbaar feit zet ook het Veiligheidshuis zich in voor de doelgroep van daklozen, verslaafden en veelplegers door middel van een persoonsgerichte aanpak. Op deze manier neemt recidive af en wordt de relatie tussen strafrechtketen en zorg verbeterd.

Een groot deel van de doelgroep van het Veiligheidshuis valt ook onder de OGGz-doelgroep. Het Veiligheidshuis werkt dan ook nauw samen met de Brede Centrale Toegang in Zuid Kennemerland en met de gemeenten in Midden Kennemerland en Haarlemmermeer. Ex-gedetineerden met een zorgvraag worden vanuit het Veiligheidshuis naar de regionale OGGz-structuren toegeleid.

Gemeente	Veelplegers 2010 ²⁶
Haarlem	176
Bloemendaal en Heemstede (Duinrand)	6
Zandvoort	3
Haarlemmermeer	37
IJmond	83
Zonder verblijfplaats	8
Totaal	313

Daarnaast is in 2010 de GAVO-aanpak²⁷ van Brijder Verslavingszorg in Haarlem van start gegaan gericht op zeer actieve veelplegers. Doelstellingen:

1. Het verminderen van de verslavingsgerelateerde overlast in de vorm van crimineel gedrag in de gemeente Haarlem.
2. Het verbeteren van de leefomstandigheden van de (voor GAVO geselecteerde) veelplegers met een chronische verslaving.

Er worden op jaarbasis minimaal 32 en maximaal 40 cliënttrajecten uitgevoerd. Iemand wordt cliënt van GAVO als hij/zij een zeer actieve veelpleger is, een probleem heeft met gebruik van verslavende middelen en waarbij geen voortgang wordt gemaakt in een hulpverlenings- of begeleidingstraject zodat een extra inzet gewenst is om de overlast voor de samenleving te verminderen.

De GAVO-aanpak is in 2010 gefinancierd uit middelen uit het Regionaal Kompas, in 2011 is de financiering geregeld via het Ministerie van Justitie en de aanpak ondergebracht bij Palier. Palier is sinds 2011 een nieuwe partner in de regio, die gespecialiseerd is in forensische aanpak van verslavingsproblematiek gecombineerd met psychiatrische problematiek en criminaliteit.

Resultaat doel 8

Met de inrichting van het Veiligheidshuis en de GAVO-aanpak van Brijder Verslavingszorg en inmiddels Palier, is er voor veel actieve veelplegers een sluitende aanpak gerealiseerd.

²⁶ Bron: Veiligheidshuis Kennemerland, jaarverslag 2010

²⁷ GAVO staat voor Geïntegreerde Aanpak Verslavingsproblematiek en Overlast

5. Regionale uitgangspunten en activiteiten

5.1 Regionale uitgangspunten

Na de kadernota Regionaal Kompas, is er een regionale uitvoeringsnota²⁸ verschenen waarin de beleidsdoelen staan geoperationaliseerd in concrete activiteiten. Daarnaast staan hierin de volgende uitgangspunten benoemd:

1. De doelgroep moet worden geplaatst in de meest toepasselijke opvangvoorziening gelet op de aard van de klant en zijn zorgbehoefte. Dat betekent dat in voorkomende gevallen van de gemeenten de bereidheid wordt gevraagd om in goed overleg en in het belang van de individuele klant open te staan voor klanten uit andere gemeenten.
2. Gemeenten blijven zelf verantwoordelijk voor hun 'eigen' daklozen en OGGz-doelgroep. Dat houdt in dat, ook wanneer iemand tijdelijk buiten zijn gemeente in de opvang verblijft, de gemeente van herkomst verantwoordelijk blijft voor het maken van adequate afspraken over de begeleiding van de klant naar vervolgoplossingen.
3. De gemeente Haarlem geeft invulling aan haar regionale verantwoordelijkheid om een voorzieningenniveau te realiseren dat recht doet aan de knelpunten in de gehele regio. Hiervoor vindt regionale afstemming met alle gemeenten plaats.
4. Gelet op de beperkte middelen, streven de gemeenten naar een zo effectief mogelijke inzet van middelen én locaties. Om die reden willen gemeenten onderling informatie uitwisselen over aard en omvang van de doelgroep en de bezettingsgraad van de verschillende voorzieningen.

Ad 1

Met de uitbreiding van het aantal voorzieningen in de regio, slagen we er beter in om de klant in de meest toepasselijke voorziening te plaatsen, onafhankelijk van de vraag van welke gemeente binnen onze regio de individuele klant afkomstig is. De verbeterde ketensamenwerking in de BCT en de Trajectcommissie draagt hier ook aan bij.

Ad 2

Centrumgemeente Haarlem kent qua omvang en qua voorzieningenniveau een zekere mate van aantrekkingskracht op de doelgroep. De stad is de plek waar dak- en thuislozen het beste kunnen voorzien in hun bestaan en daarnaast zijn in Haarlem de meeste faciliteiten qua maatschappelijke opvang en begeleid wonen. Haarlem kan echter niet voor de hele doelgroep uit de regio vervolgoplossingen bieden, met name als het gaat om de stap naar zelfstandig wonen. Om die reden blijven gemeenten zelf verantwoordelijk voor het vinden van vervolgoplossingen voor hun 'eigen' daklozen.

Op klantniveau worden afspraken gemaakt welke gemeente verantwoordelijk blijft voor de verplichtingen in het kader van de Wet werk en bijstand, als klanten tijdelijk zijn opgevangen in de maatschappelijke opvang anders dan in hun gemeente van herkomst. De gemeentelijk sociale diensten zijn bezig met een verdere uitwerking hiervan.

²⁸ Uitvoeringsnota Kompas Midden- en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer, 17 november 2009, 2009/222398

Ad 3

Het realiseren van een adequaat voorzieningniveau in de regio is niet alleen een verantwoordelijkheid van de gemeenten in onze regio, maar ook van de instellingen zelf én het zorgkantoor.

In de afgelopen periode hebben wij een steeds beter inzicht gekregen in de aard en omvang van de doelgroep waardoor we beter hebben kunnen bepalen welke voorzieningen er nodig zijn voor de doelgroep. Dit heeft geleid tot een forse uitbreiding van voorzieningen in de regio. Het zwaartepunt ligt daarbij overigens op Haarlem: het grootste deel van de doelgroep bevindt zich in de stad, evenals de meeste voorzieningen.

Het zorgkantoor financiert voorzieningen voor begeleid wonen vanuit de AWBZ en maakt hiertoe productieafspraken met de betrokken instellingen. Dit gebeurt steeds meer in afstemming met de gemeente Haarlem. Zo is bijvoorbeeld opvangvoorziening de Wissel en het ACT-team tot stand gekomen door gedeelde inzet van middelen.

Er vindt elke zes weken ambtelijk regionaal overleg plaats om de uitvoering van het Regionaal Kompas te volgen en te bespreken.

Ad 4

De regionale informatie-uitwisseling is gedeeltelijk tot stand gekomen, maar door verschillende registraties en subregionale afspraken is dit nog onvoldoende uitgewerkt. Gegevens over bezettingsgraden in de opvangvoorzieningen worden bijgehouden door de Brede Centrale Toegang. In Zuid Kennemerland is de veldmonitor leidend voor gemeenten en instellingen.

De drie noodteams in Midden Kennemerland voeren eigen registraties. Zij hebben het voornemen geuit om te komen tot één uniforme registratie, ook naar aanleiding van de evaluatie van het Regionaal Kompas. Eén en ander wordt in een nieuw convenant nader vastgelegd. Vangnet & Advies maakt, net als de BCT gebruik van Schakelnet.

5.2 Regionale activiteiten

In de regionale uitvoeringsnota staan concrete regionale acties en activiteiten geformuleerd. Deze hadden onder meer betrekking op:

- het uitbreiden van het aantal opvangvoorzieningen en het aanbrengen van differentiatie naar doelgroep.
- het versterken van de subregionale OGGz-structuren
- het versterken van de ketensamenwerking door het vastleggen van afspraken in een nieuw OGGz-convenant

Zoals al eerder beschreven, is het aantal opvangplekken uitgebreid en is er meer differentiatie naar doelgroep gekomen. Er is een regionale dekking als het gaat om de sociale teams of noodteams, die een belangrijke preventieve rol vervullen en daarmee de OGGz-structuren versterken. In Zuid Kennemerland is met de start van de Brede Centrale Toegang een centrale intake en trajectbewaking gerealiseerd. Op regionaal niveau is in 2010 een nieuw OGGz-convenant getekend door alle gemeenten, aanbieders van zorg en opvang en woningcorporaties. In bijlage 2 staat een compleet overzicht inclusief de stand van zaken.

De regionale samenwerking in het kader van de aanpak voor dak- en thuislozen en verslaafden is goed op gang gekomen. Een nadere uitwerking van de verantwoordelijkheden van de individuele gemeenten als het gaat om vervolgo oplossingen voor mensen die zich in Haarlem melden voor opvang, moet (opnieuw) nader worden uitgewerkt.

Verreweg de meeste concrete regionale activiteiten zijn in de afgelopen periode gerealiseerd.

Bijlage 1 Subsidies en prestatieplannen regionaal kompas

Het Regionaal Kompas wordt grotendeels gefinancierd uit de doeluitkering maatschappelijke opvang die centrumgemeente Haarlem ontvangt van het Ministerie van VWS. Met deze middelen subsidiëren wij opvangvoorzieningen, begeleiding, toeleiding naar zorg via de OGGz-structuren en preventieve activiteiten. Met de betrokken instellingen zijn wij een traject gestart richting subsidiëring op basis van vraagformulering.

GGD

Product	Brede Centrale Toegang
Voor wie?	OGGz-doelgroep Zuid Kennemerland
Doel van de voorziening	Centrale regie op klantniveau met betrekking tot opvang, diensten en zorg.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Op werkdagen geopend van 09.00 tot 12.30 uur. - In beeld brengen en houden van de OGGz-doelgroep, zowel door zorgcoördinatie als door centrale registratie in Schakelnet. - Voert de volgende functie uit op cliëntniveau: centrale registratie, centrale plaatsingsbevoegdheid maatschappelijke opvang, toeleiding (bemoei)zorg, start trajectplan en trajectmonitoring. - Verstreckt beleidsinformatie met betrekking tot de aard en omvang van de doelgroep en bijbehorende problematiek.
Beoogd resultaat	De totale OGGz-doelgroep in beeld inclusief passend (advies)trajectplan.
Aantal	Niet van toepassing

Resultaat 2010

De Brede Centrale Toegang is operationeel per 1 januari 2010 en voldoet aan de vooraf gestelde eisen en wensen. Een groot deel van de OGGz-doelgroep is inmiddels in beeld. Cijfers staan vermeld in hoofdstuk 5.

Product	OGGz-team
Voor wie?	OGGz-doelgroep Zuid Kennemerland
Doel van de voorziening	Begeleiden van de OGGz-doelgroep die (nog) niet gebruik kunnen maken van het reguliere voorzieningenniveau.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Outreachende persoonlijke en maatschappelijke begeleiding op alle levensgebieden met problemen, conform persoonlijk trajectplan, met als doel toeleiding en/of terugkeer naar reguliere zorg - Alle cliënten worden geregistreerd in Schakelnet. - Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding. - Maximale caseload 25 cliënten per fte.
Beoogd resultaat	Cliënt heeft begeleiding/behandeling van reguliere zorg en/of is gedurende 1 jaar stabiel op diverse levensgebieden.
Aantal	Maximaal 125 cliënten

Resultaat 2010

Het OGGz-team is operationeel per 1 januari 2010 en voldoet aan de vooraf gestelde eisen en wensen. Het aantal cliënten in begeleiding is inmiddels groter dan geraamd en de caseloads zijn hoger dan begroot. Dit hangt samen met de moeizame overdracht van de doelgroep naar de reguliere zorg. Cijfers staan vermeld in hoofdstuk 5.

Product	Dokter Damiate
Voor wie?	Dak- en thuislozen Zuid Kennemerland
Doel van de voorziening	Inloopspreekuur verpleegkundige en huisarts voor dak- en thuislozen die geen huisarts (meer) hebben.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Bereikbaarheid: tweemaal per week van 13.30 uur tot 15.00 uur. - Spreekuur op locatie van de dagopvang Leger des Heils. - Dr. Damiate stelt in afstemming Brede Centrale Toegang indicatie Ziekenboeg.
Beoogd resultaat	Huisartsenzorg voor cliënten zonder huisarts
Aantal	Niet van toepassing.

Resultaat 2010

Dokter Damiate voldoet aan de vooraf gestelde eisen en wensen. Om de kwaliteit van zorg te verbeteren is het spreekuur van dokter Damiate verhuisd naar de nieuwbouw van Stem in de Stad.

Subsidies GGD	2010	2011
OGGz-team	518.940	451.087
Coördinatie BCT en OGGz-team	103.900	107.803
Huisvestingskosten BCT	51.252	51.000
Administratie BCT en OGGz-team	60.014	67.472
Veldmonitor	70.045	61.116
Zorgcoördinatie	196.958	177.070
Dokter Damiate	10.000	12.974
Incidentele verhuiskosten Dokter Damiate Stem in de Stad	-	2.500
Voorzitterschap TC en sociale teams	-	22.672
Overheadkosten GGD	Niet apart berekend	125.474
Totaal	1.011.109	1.079.168

Brijder Verslavingszorg

Product	Preventie
Voor wie?	Volwassen en jeugdige inwoners van Midden en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer.
Doel van de voorziening	Preventie van verslaving door middel van voorlichting en informatievoorziening.
Eisen en wensen	- De interventies hebben een adequaat bereik onder de doelgroep. - De interventies zijn <i>evidenced based</i> of behoren tot de groep 'best practise'.
Beoogd resultaat	Adequate kennisoverdracht die mogelijkheden biedt voor beoogd gedragsverandering
Aantal	Doelen en resultaten vertalen naar concrete activiteiten per fte.

Resultaat 2010

De preventieactiviteiten van Brijder zijn verdeeld over verschillende domeinen.

- Domein 1 algemeen publiek: bestaat uit algemene voorlichting en een vraagbaakfunctie.
- Domein 2 vrije tijd: richt zich op jongeren en alcohol- en druggebruik. Bijvoorbeeld door middel van internet hulp en advies, voorlichting voor en door jongeren tijdens evenementen.
- Domein 3 thuis: richt zich op informatievoorziening aan ouders met gebruikende kinderen, gebruikende partners. Ook is er de cursus 'hellup, mijn kind kan niet zonder'.
- Domein 4 onderwijs: richt zich op deskundigheidsbevordering voor docenten in het voortgezet onderwijs en het geven van gastlessen. Daarnaast verricht Brijder Vroeg Interventie School (VIS), waarbij jongeren worden benaderd die in de problemen (dreigen) te komen door middelengebruik.
- Domein 5 zorg: richt zich op deskundigheidsbevordering aan zorginstellingen, ABC-gesprekken (voorkomen dat experimenteelgedrag verandert in structureel gedrag).

Product	Individuele OGGz-begeleiding
Voor wie?	OGGz-cliënten Zuid en Midden Kennemerland en Haarlemmermeer
Doel van de voorziening	Begeleiden van de OGGz-doelgroep die (nog) niet gebruik kunnen maken van het reguliere voorzieningenniveau.
Eisen en wensen	- Outreachende persoonlijke en maatschappelijke begeleiding op alle levensgebieden met problemen, conform persoonlijk trajectplan, met als doel toeleiding en/of terugkeer naar reguliere zorg - Alle cliënten worden geregistreerd in Schakelnet. - Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding. - Maximale caseload 25 cliënten per fte.
Beoogd resultaat	Cliënt heeft begeleiding/behandeling van reguliere zorg en/of is gedurende 1 jaar stabiel op diverse levensgebieden ¹ .
Aantal	Doelen en resultaten vertalen naar concrete activiteiten per fte.

Resultaat 2010

In 2010 waren er 112 cliënten in begeleiding: 15 in Haarlemmermeer, 28 in Midden Kennemerland en 69 Zuid Kennemerland. Dat is 37 cliënten meer dan is afgesproken over 2010.

¹ Dat betekent 1 jaar stabiel op levensgebieden wonen, inkomen, financiën, dagbesteding, verslaving en psychisch functioneren (accepteert hulpverlening).

Product	Maatschappelijk Herstel
Voor wie?	OGGz-cliënten Zuid- en Midden Kennemerland
Doel van de voorziening	Bemiddelen voor cliënten bij instanties voor wonen, werk, justitie, verzekeringen.
Eisen en wensen	Niet geformuleerd
Beoogd resultaat	Het bevorderen van een stabiele leefsituatie en waar mogelijk zorgen voor verbeteringen.
Aantal	Doelen en resultaten vertalen naar concrete activiteiten per fte.

Resultaat 2010

Brijder heeft in 2010 voor de regio Zuid-Kennemerland 2.134 uren ingezet voor het product maatschappelijk herstel. Hiermee is voldaan aan de prestatieafspraken van 2064 uur inzet. De inzet voor Midden-Kennemerland bedroeg 1.683 uur, de prestatieafspraken lag op 1.644 uur en hiermee is ook voldaan aan de afspraak.

Product	Inloop- en gebruikersruimte Haarlem
Voor wie?	Chronische (dak- of thuisloze) verslaafden met meervoudige problematiek, ernstige gedragsstoornissen en/of psychiatrische problematiek
Doel van de voorziening	Laagdrempelige inloopvoorziening voor verslaafden. Verstrekken van methadon aan hiertoe geïndiceerde verslaafden en het bieden van een ruimte voor het methadongebruik. Aanbod medisch spreekuur, dagstructurering en sociale activering, voeding, douchen, wassen kleding.
Eisen en wensen	Niet geformuleerd
Beoogd resultaat	Een veilige inloop- en gebruikersruimte.
Aantal	Gemiddeld 650 cliënten per maand.

Resultaat 2010

De inloopvoorziening is zes dagdelen per week open. Geboden faciliteiten zijn onder andere: ontbijten, laagdrempelige contacten tussen cliënten en inloopmedewerkers, computer met internet, televisie en tafeltennistafel. Daarnaast incidentele activiteiten, waaronder de productie van een CD door 'de Brijderband'.

De inloop wordt goed bezocht: er waren 95 unieke cliënten die gezamenlijk ruim 6600 bezoeken brachten aan de inloop. De gebruikersruimte is ruim 1200 keer bezocht.

Product	Inloop Midden Kennemerland
Voor wie?	Chronische (dak- of thuisloze) verslaafden met meervoudige problematiek, ernstige gedragsstoornissen en/of psychiatrische problematiek
Doel van de voorziening	Laagdrempelige inloopvoorziening voor verslaafden. Verstrekken van methadon aan hiertoe geïndiceerde verslaafden en het bieden van een ruimte voor het methadongebruik. Aanbod medisch spreekuur, dagstructurering en sociale activering, voeding, douchen, wassen kleding.
Eisen en wensen	Niet geformuleerd
Beoogd resultaat	Een veilige inloopruimte.
Aantal	Openingsuren: 858 totaal.

Resultaat 2010

Het aantal openingsuren is gerealiseerd. De inloop is in 2010 goed bezocht. Er is veel belangstelling voor de warme maaltijd op donderdag en de lunch op dinsdag. De inloop is een laagdrempelige vorm van dagbesteding, waarbij cliënten in beeld komen.

Product	GAVO-aanpak voor overlastgevende verslaafden
Voor wie?	Zeer actieve veelplegers uit Haarlem met een langdurig verslavingsprobleem en problemen op meerdere leefgebieden.
Doel van de voorziening	Integreerde begeleiding van reclassering en verslavingszorg gericht op vermindering van recidive en toeleiding naar (stabiele) reguliere zorg.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Outreachende persoonlijke en maatschappelijke begeleiding op alle levensgebieden met problemen, conform persoonlijk trajectplan met als doel structurele vervolgoplossing. - Alle cliënten worden ingevoerd in Schakelnet. - Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding. - Caseload 20-25 per fte.
Beoogd resultaat	Cliënt is gedurende 1 jaar stabiel op de diverse levensgebieden.
Aantal	Maximaal 2 fte (1 fte wordt door afdeling Veiligheid ingezet).

Resultaat 2010

In 2010 zijn 26 cliënten toegewezen aan GAVO, onderverdeeld in: 16 zeer actieve veelplegers, 7 lopende ISD-trajecten, 2 uitstromers ISD-traject en 1 voormalige zeer actieve veelpleger. Vanaf 2011 wordt de GAVO-aanpak gefinancierd via een justitieel kader.

Subsidies Brijder Verslavingszorg	2010	2011
Preventie Zuid Kennemerland	239.794	188.743
Preventie Midden Kennemerland	44.056	86.551
Preventie Haarlemmermeer	115.756	116.683
OGGz-begeleiding Zuid Kennemerland	134.825	77.659
OGGz-begeleiding Midden Kennemerland	83.079	84.741
OGGz-begeleiding Haarlemmermeer	74.327	74.920
Maatschappelijk Herstel Zuid Kennemerland	127.485	128.505
Maatschappelijk Herstel Midden Kennemerland	101.627	103.660
Inloop- en gebruikersruimte Haarlem	535.221	528.924
Inloop Midden Kennemerland	143.559	146.430
GAVO-aanpak overlastgevende verslaafden	152.781	0
Huisvestingslasten	204.218	179.872
Totaal	1.956.728	1.716.688

Leger des Heils

Product	Passantenverblijf (nachtopvang)
Voor wie?	Dak- en thuislozen.
Doel van de voorziening	Het bieden van een bed-bad-brood voorziening in afwachting van een vervolgooplossing.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Verblijfsduur is maximaal 5 nachten voor passanten <u>buiten</u> de regio Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijfsduur is maximaal 6 maanden voor cliënten uit Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de Brede Centrale Toegang conform protocol. - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Eigen bijdrage van € 7,50 per nacht per persoon.
Beoogd resultaat	Een veilig tijdelijk passantenverblijf.
Aantal	25 bedden en 17 noodbedden.

Resultaat 2010

De nachttopvang is een passantenverblijf waar dakloze mannen en vrouwen vanaf 18 jaar 'bed bad en brood' kunnen krijgen. Er zijn 25 vaste bedden en in 2010 17 noodbedden, verdeeld over vier slaapzalen. Eén van deze slaapzalen is ingericht als vrouwenslaapzaal. De gemiddelde verblijfsduur was 44 nachten in 2010. Het aantal noodbedden is in 2011 teruggebracht naar 5.

Tijdens de winterperiode is de winternoodopvang operationeel geweest: een samenwerking tussen de nachttopvang, de GGD en pension de Meeuw in Zandvoort.

Product	Dagopvang
Voor wie?	Dak- en thuislozen.
Doel van de voorziening	Het bieden van een inloopvoorziening.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Openingstijden dagelijks van 09.00 tot 17.00 uur. - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening.
Beoogd resultaat	Een veilige dagopvang.
Aantal	Maximaal 60 personen.

Resultaat 2010

Conform vraagformulering. In 2010 zijn er totaal 12.218 bezoeken geweest aan de dagopvang. Het is niet bekend om hoeveel unieke cliënten het gaat.

Product	Ziekenboeg
Voor wie?	Dak- en thuislozen die op medische indicatie 24 uur per dag opvang nodig hebben.
Doel van de voorziening	Het bieden van opvang en maaltijden gedurende ziekteperiode.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Indicatie is gesteld door arts en/of verpleegkundige Dr. Damiate. - Verblijfsduur is maximaal 1 week. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de Brede Centrale Toegang conform protocol. - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Eigen bijdrage van € 12, 50 per nacht per persoon.
Beoogd resultaat	Een veilige en tijdelijke opvang van zieken in de ziekenboeg.
Aantal	Maximaal 3 personen.

Resultaat 2010

De ziekenboeg heeft een capaciteit van drie bedden die in een kamer van de Hoeksteen zijn ondergebracht. De doelgroep bestaat uit dak- en thuislozen die een periode van herstel nodig hebben als gevolg van ziekte en/of operatief ingrijpen. In 2010 hebben 34 cliënten van de ziekenboeg gebruik gemaakt. In 2010 is men gestart met indicering voor de Ziekenboeg via de BCT. Dit verloopt nog moeizaam.

Product	Exploitatie inloopvoorziening Schiphol
Voor wie?	Dak- en thuislozen.
Doel van de voorziening	Het bieden van een inloopvoorziening.
Eisen en wensen	- Openingstijden dagelijks van 09.00 tot 17.00 uur. - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening.
Beoogd resultaat	Een veilige inloopvoorziening.
Aantal	Maximaal 60 personen.

Resultaat 2010

Het Dienstenbureau Schiphol verbetert op de luchthaven Schiphol de kwaliteit van leven van dak- en thuislozen door het aanbieden van hulp- en dienstverlening. Er wordt outreachend gewerkt aan het bieden van perspectief, het terugdringen van overlast en het verminderen van het aantal dak- en thuislozen op Schiphol. Het merendeel van de cliënten die in 2010 bij de inloopvoorziening aangeklopt hebben, is verwezen naar hulpverleningsinstanties in het land. Een groot aantal is bovendien weer vertrokken naar het buitenland.

Subsidies Leger des Heils	2010	2011
Passantenverblijf (nachtopvang) structurele bedden	915.000	915.000
Passantenverblijf (nachtopvang) noodbedden	112.000	74.000
Dagopvang	510.000	510.000
Ziekenboeg	40.000	40.000
Exploitatie inloopvoorziening Schiphol	10.000	10.000
Totaal	1.587.000	1.549.000

RIBW K/AM

Product	De Herberg kortdurende maatschappelijke opvang
Voor wie?	Dak- en thuislozen
Doel van de voorziening	Het bieden van kortdurende maatschappelijke opvang (éénkamer-appartementen) in afwachting van een structurele vervolgoplossing.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Verblijfsduur is maximaal 6 maanden voor cliënten uit Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de Brede Centrale Toegang, conform protocol.² - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Cliënten betalen een gebruiksvergoeding.
Beoogd resultaat	Een veilig tijdelijk maatschappelijke opvang verblijf
Aantal	25

Resultaat 2010

MO de Herberg richt zich op het realiseren van kortdurende maatschappelijke opvang. De individuele huisvesting is erg aantrekkelijk en maakt het voor veel mensen mogelijk om op hun eigen manier te leven binnen de gestelde huisregels, zonder overlast voor anderen.

In de maatschappelijke opvang zijn veel mensen met een middelenafhankelijkheid. Een deel van de populatie is in 2010 geïndiceerd voor begeleid wonen als vervolgstap.

Totaal zijn er in 2010 56 cliënten in de maatschappelijke opvang geplaatst, alle 25 plaatsen waren continu bezet. Er zijn in 2010 31 cliënten uitgestroomd:

- 5 cliënten naar beschermd wonen
- 7 cliënten naar een herkanswoning
- 10 cliënten naar zelfstandige woonruimte
- 3 cliënten naar klinische opname GGZ
- 1 cliënt naar een verzorgingshuis
- 1 cliënt naar detentie
- 3 cliënten zijn met onbekende bestemming vertrokken.

Uit de overleggen met omwonenden blijkt dat er weinig overlast is ervaren. Ook de politie heeft geen toename geconstateerd van overlast of criminaliteit.

De subsidie voor de Herberg wordt gedekt uit de post armoedebestrijding, minimabeleid, begroting SZW.

Product	De Herberg sociale activering
Voor wie?	Bewoners BW De Herberg
Doel van de voorziening	Het bieden van activiteiten gericht op dagbesteding, activering en re-integratie
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Elke bewoner van een BW-plek heeft een trajectplan - Elke bewoner neemt deel aan activiteiten gericht op dagbesteding, activering en re-integratie
Resultaat	Deelnemers zetten een stap op de participatieladder.
Aantal	50

Resultaat 2010

Dit project richt zich op sociale activering van OGGz-cliënten in de Herberg, zowel die met een AWBZ indicatie die een BW-plek hebben (residentiële MO), als degenen die een tijdelijke MO-plek hebben. Het behelst het opzetten, uitvoeren en begeleiden van dagactiviteiten in en rond de Herberg en het opstarten van individuele trajectbegeleidingen door derden.

Er is een activiteiten aanbod ontwikkeld door een eigen activiteitenbegeleider met laagdrempelig en sociaal karakter en met arbeidsmatige werkzaamheden. Het aanbod bestaat uit: veegploeg, praatgroep, schilderen,

² Protocol 'in- en uitplaatsing Maatschappelijke Opvang en Sociaal Pension Wilhelmina vanuit Brede Centrale Toegang'.

krantengroep, schrijfgroep, een open inloop en overige activiteiten zoals technische of schoonmaakklassen in en om de Herberg. In totaal hebben 40 cliënten met een OGGz-achtergrond deelgenomen aan de activiteiten, met een wisselende intensiteit; er zijn er bij die wekelijks 1 of 2 activiteiten doen, anderen bezoeken een tijdje een activiteit en doen daarna weer wat anders, of zijn weer vertrokken. De arbeidsmatige vaardigheden van de doelgroep zijn over het algemeen zo beperkt dat van vergaande trajectplannen meestal geen sprake is: het betreft vooral laagdrempelige deelname aan sociale activiteiten.

De sociale activering wordt gedekt uit het participatiebudget, begroting SZW.

Product	De Wissel
Voor wie?	Dak- en thuislozen > 40 jaar met een alcoholprobleem
Doel van de voorziening	Het bieden van maatschappelijke opvang inclusief maaltijden en begeleiding gericht op structurele vervolgoplossing. Het bieden van beschermd wonen voor personen met een chronisch alcoholprobleem.
Eisen en wensen	Voor de maatschappelijke opvang <ul style="list-style-type: none"> - Verblijfsduur is maximaal 6 maanden voor cliënten uit regio Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de Brede Centrale Toegang, conform Protocol. - Cliënt wordt begeleid op alle levensgebieden met problemen conform persoonlijk trajectplan met als doel structurele vervolgoplossing. - Cliënt wordt tevens begeleid op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding. - Cliënten betalen een gebruiksvergoeding Voor beschermd wonen (hostelfunctie) <ul style="list-style-type: none"> - Een hostelfunctie voor 10 personen met een chronische alcoholprobleem; - Begeleiding gericht op verblijf binnen de voorziening en op gecontroleerd alcoholgebruik.
Beoogd resultaat	Een veilig tijdelijk maatschappelijke opvang verblijf. Overlastbeperking door het realiseren van een hostelvoorziening met gecontroleerd alcoholgebruik.
Aantal	4 MO + 10 BW

Resultaat 2010

Het project omvat het realiseren en exploiteren van kortdurende maatschappelijke opvang (4 plaatsen) en residentiele opvang (10 plaatsen) voor daklozen met psychosociale, psychiatrische en verslavingsproblematiek, in het bijzonder langdurige alcoholverslaving met (toenemende) verzorgingsbehoefte.

In maart 2010 is de Wissel geopend, vanaf mei waren alle plaatsen voor de rest van 2010 volledig bezet. De doelgroep blijkt tamelijk ernstig geïnvalideerd, met name qua geheugenproblematiek, lichamelijke gezondheid en verzorgingsbehoeften.

Product	De Wissel sociale activering
Voor wie?	Bewoners BW De Herberg
Doel van de voorziening	Het bieden van activiteiten gericht op dagbesteding, activering en re-integratie
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Elke bewoner van een BW-plek heeft een trajectplan - Elke bewoner neemt deel aan activiteiten gericht op dagbesteding, activering en re-integratie
Beoogd resultaat	Deelnemers zetten een stap op de participatieladder.
Aantal	15

Resultaat 2010

Vrijwel alle bewoners van de Wissel hebben deelgenomen aan interne activiteiten, zoals het meedraaien in het huishouden. Een aantal heeft deelgenomen aan activiteiten die door andere instellingen worden aangeboden, zoals Roads.

De sociale activering wordt gedekt uit het participatiebudget, begroting SZW.

Product	Pauzement kortdurende maatschappelijke opvang
Voor wie?	Dak- en thuisloze moeders met hun kinderen
Doel van de voorziening	Het bieden van kortdurende maatschappelijke opvang (éénkamer appartementen) in afwachting van een structurele vervolgoplossing.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Verblijfsduur is maximaal 6 maanden voor cliënten uit Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de Brede Centrale Toegang, conform protocol. - Cliënten zijn minimaal 18 maanden ingeschreven in één van de gemeenten in Midden- of Zuid Kennemerland. - Begeleiding is uitsluitend gericht op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Cliënten betalen een gebruiksvergoeding.
Beoogd resultaat	Een veilig tijdelijk maatschappelijke opvang verblijf
Aantal	Maximaal 6

Resultaat 2010

Het project richt zich op het realiseren van kortdurende maatschappelijke opvang van maximaal zes maanden voor éénoudergezinnen die dakloos zijn of dreigen te raken. Doorstromingen naar nieuwe kanswoningen is het doel. In 2010 zijn er in het Pauzement bouwkundige aanpassingen toegepast.

Er zijn zes gezinnen geplaatst, voor het merendeel moeders met kinderen onder de drie jaar. Alle kamers zijn doorlopend bezet geweest.

Product	Kennemerhof maatschappelijke opvang
Voor wie?	Dak en thuislozen
Doel van de voorziening	Het bieden van kortdurende maatschappelijke opvang (éénkamer appartementen) in afwachting van een structurele vervolgoplossing
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Verblijfsduur is maximaal 6 maanden voor cliënten uit Haarlemmermeer, Midden- en Zuid Kennemerland. - Verblijf alleen mogelijk met instemming van de noodteams Midden Kennemerland - Cliënt wordt begeleid op alle levensgebieden met problemen conform persoonlijk trajectplan met als doel structurele vervolgoplossing. - Cliënt wordt tevens begeleid op verblijf binnen de voorziening en op uitstroom uit de voorziening. - Cliënten betalen een gebruiksvergoeding.
Beoogd resultaat	Een veilig tijdelijk maatschappelijke opvang verblijf
Aantal	11 plaatsen

Resultaat 2010

Het project richt zich op het realiseren van kortdurende maatschappelijke opvang (11 plaatsen) en is onderdeel van een bredere voorziening in opbouw: in 2011 worden er 11 extra residentiele beschermd-woonplaatsen gerealiseerd.

Er zijn 24 cliënten in begeleiding geweest. In 2010 zijn 12 nieuwe cliënten geplaatst. Er zijn 12 cliënten uitgestroomd naar begeleid wonen (1 cliënt), een eigen huurwoning (7 cliënten), een zorgdakwoning (1 cliënt) en onbekende bestemming (3 cliënten). De opvang zat vrijwel het gehele jaar vol.

De buurt heeft geen overlast ervaren.

Product	Herkanswoningen Haarlem
Voor wie?	Dak- en thuisloze (één ouder)gezinnen
Doel van de voorziening	Het bieden van woningen gekoppeld aan tijdelijke begeleiding op maat gericht op reguliere huursituatie.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none">- De deelnemer dient begeleidbaar te zijn, te beoordelen door de RIBW na een intakegesprek.- De cliënt wordt begeleid op alle levensgebieden met problemen.- Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding.- Cliënten zijn minimaal 2 jaar ingeschreven in de gemeente Haarlem.
Beoogd resultaat	Cliënt is gedurende 1 jaar stabiel op de diverse levensgebieden.
Aantal	22 trajecten

Resultaat 2010

Het doel van dit Begeleid Wonen project is het bieden van woningen aan ex-OGGz-clieuten (herkanswoningen) en éénuoudergezinnen (nieuwe kanswoningen) die na verblijf in de maatschappelijke opvang zelfstandig kunnen wonen met begeleiding. De beschikbaarheid van een woning is gekoppeld aan begeleiding op maat, waarbij het gebruik van de woning onder voorwaarden geschiedt en perspectief biedt op een reguliere huursituatie. Door directe hulp en directe financiële dienstverlening te koppelen aan het huren van een woning, komen mensen in een gestructureerde woonsituatie waarbij het zelfstandig (leren) wonen een grotere kans van slagen heeft.

In totaal zijn er 32 ex-OGGz-clieuten begeleid in de herkanswoningen: 25 lopende begeleidingstrajecten en 7 nieuwe instroom in de herkanswoningen. In de nieuwe kanswoningen zijn 12 gezinnen in begeleiding geweest, waarvan er 3 in die periode zijn omgezet naar een eigen huurcontract.

De herkanswoningen werd in 2010 deel medegefinancierd uit het participatiebudget, begroting SZW.

Subsidies RIBW K/AM	2010	2011
De Herberg kortdurende maatschappelijke opvang	127.000	127.000
De Herberg sociale activering	50.000	50.000
De Wissel hostelvoorziening	170.000	170.000
De Wissel sociale activering	150.000	150.000
Pauzement kortdurende maatschappelijke opvang	89.345	90.000
Kennemerhof maatschappelijke opvang	89.345	90.000
Herkanswoningen Haarlem	165.000	120.000
Totaal	840.690	797.000

GGZ Ingeest

Product	Exploitatie ACT+-team
Voor wat?	Faciliteren functioneren ACT+- team
Doel van de voorziening	In afstemming en samenhang functioneren met BCT, OGGz-team en andere zorgaanbieders opererend in OGGz-veld
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none">- Alle cliënten worden geregistreerd in Schakelnet.- Veldmonitor GGD wordt periodiek op hoogte gebracht voortgang behandeling.
Beoogd resultaat	
Aantal	100 OGGz-clënten

Resultaat 2010

Het ACT-team wordt vrijwel geheel gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet. De gemeentelijke bijdrage is uitsluitend bedoeld voor de exploitatiekosten.

Het ACT-team (samenwerking GGZ Ingeest en Brijder Verslavingszorg) biedt behandeling en crisisinterventie en heeft in 2010 een volledige caseload gekend: het team neemt voldoende cliënten in behandeling om een constante caseload van 100 cliënten in totaal te realiseren.

Vanaf zomer 2011 heeft de BCT afspraken met GGZ Ingeest om de toeleiding van OGGz cliënten naar reguliere psychiatrische behandeling adequater te doen verlopen via het ACT- team.

Subsidies GGZ Ingeest	2010	2011
Exploitatie ACT+-team	100.000	100.000
Totaal	100.000	100.000

GGZ Dijk en Duin

Product	Zorgcoördinatie
Voor wie?	OGGz-cliënten Midden Kennemerland (Vangnet & Advies)
Doel van de voorziening	Begeleiden van de OGGz-doelgroep die (nog) niet gebruik kunnen maken van het reguliere voorzieningenniveau.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Outreachende persoonlijke en maatschappelijke begeleiding op alle levensgebieden met problemen, conform persoonlijk trajectplan, met als doel toeleiding en/of terugkeer naar reguliere zorg - Alle cliënten worden geregistreerd in Schakelnet. - Het Meldpunt OGGz wordt periodiek op hoogte gebracht van voortgang begeleiding. - Op basis van geanonimiseerde gegevens genereren van beleidsinformatie - Halfjaarlijkse rapportage
Beoogd resultaat	Cliënt heeft begeleiding/behandeling van reguliere zorg en/of is gedurende 1 jaar stabiel op diverse levensgebieden.
Aantal	100 cliënten

Resultaat 2010

Zorgcoördinatie is gericht op het toeleiden van de OGGz-doelgroep naar reguliere zorg. Daarnaast biedt het ondersteunende begeleiding aan cliënten die niet zijn toe te leiden naar de reguliere zorg. De feitelijke zorgcoördinatie wordt geleverd door de GGD, RIBW, Socius en Brijder Verslavingszorg (detachering), onder aansturing van Dijk en Duin. Deze zorgcoördinatoren maken ook deel uit van de noodteams in Beverwijk, Velsen en Heemskerk/Uitgeest. Er zijn in 2010 293 cliënten begeleid, waarvan 83 open dossiers uit 2009 en 210 nieuwe aanmeldingen in 2010. In 2010 zijn er 61 cliënten verwezen naar reguliere zorg en bij 23 cliënten is een stabiele situatie bereikt waardoor overdracht naar reguliere zorg niet nodig was.

Product	Meldpunt OGGz
Voor wie?	Derden (politie, hulpverleners, woningcorporaties, burgers) die zorg en overlast willen melden
Doel van de voorziening	In beeld krijgen van kwetsbare burgers die geen adequate zorg (meer) ontvangen en dit wel nodig hebben.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> - Goed bereik bij derden - Terugkoppeling naar melders - Op basis van geanonimiseerde gegevens genereren van beleidsinformatie - Halfjaarlijkse rapportage
Beoogd resultaat	Uniforme en gestructureerde registratie van OGGz-cliënten in MK
Aantal	Niet van toepassing

Resultaat 2010

Het meldpunt OGGz fungeert als centraal aanmeldpunt in Midden Kennemerland voor overlast, vervuiling, dreigende maatschappelijke teloorgang en (dreigende) dakloosheid. Cliënten worden geregistreerd in het regionale cliënt volg systeem Schakelnet. Het Meldpunt OGGz maakt deel uit van het team Vangnet & Advies. In 2010 zijn er 210 aanmeldingen geweest.

Subsidies Dijk en Duin	2010	2011
Zorgcoördinatie en meldpunt OGGz	214.769	246.488
Totaal	214.769	246.488

Release

Product	Loketfunctie Brede Centrale Toegang
Voor wie?	OGGz-doelgroep Zuid Kennemerland
Doel van de voorziening	Het uitvoeren van de loketfunctie binnen de BCT. De dienstverlening is gericht op het desgevraagd informeren, adviseren en zo nodig verwijzen van cliënten.
Eisen en wensen	<ul style="list-style-type: none"> • De functie van loketmedewerker wordt uitgevoerd ten behoeve van de dienstverlening aan de OGGz-doelgroep conform de in 2009 opgemaakte taak- en functieomschrijving; • Stichting Release zal daartoe iedere werkdag in het loket aanwezig zijn en regelt (onderling) zelf vervanging bij ziekte en/of vakantie; • Stichting Release zal deelnemen aan relevante overlegsituaties die direct de uitvoering van de loketfunctie in de BCT raken. • Cliëntcontacten worden geregistreerd in Schakelnet.
Beoogd resultaat	Cliënten zijn geïnformeerd en zo nodig adequaat doorverwezen
Aantal	Niet van toepassing

Resultaat 2010

Release voert sinds 2010 met de GGD de loketfunctie van de BCT uit. Het loket is ondergebracht bij de publieksbalie van de gemeente en is op werkdagen geopend van 09.00 tot 12.30 uur. De loketfunctie kende in 2010 3894 contacten met 1379 unieke personen. De loketmedewerker voert de volgende taken uit:

- ontvangen van cliënten
- verlenen van laagdrempelige diensten
- toewijzen van plaats in de maatschappelijke opvang
- signaleren en inventariseren van individuele hulpvragen
- signaleren van trends en knelpunten in de hulpverlening
- geven van informatie en advies
- bijhouden van registraties en informatiebestanden

Product	Exploitatie inloopvoorziening Stichting Release
Voor wie?	OGGz-doelgroep
Doel van de voorziening	Een laagdrempelige voorziening voor concrete hulp- en adviesvragen voor de OGGz-doelgroep.
Eisen en wensen	Niet van toepassing.
Beoogd resultaat	Informatie, advies en lichte hulp.
Aantal	Niet van toepassing.

Resultaat 2010

Release houdt drie spreekuren per week op de eigen locatie. Hulpvragers kunnen zonder afspraak op de spreekuren terecht. Buiten de spreekuren wordt op afspraak gewerkt. Release biedt:

- informatie, advies en praktische ondersteuning over wet- en regelgeving, verwijzingen en hulp bij het invullen van formulieren
- inloopfunctie waar cliënten op informele wijze een vertrouwde en eigen omgeving hebben
- begeleiding en bemiddeling in het contact met overheidsinstanties, nutsbedrijven, corporaties en dergelijke
- toeleiding naar schuldhulpverlening, zorgaanbieders
- praktische hulp, onder meer door het bieden van een postadres

In 2010 zijn er 2135 klantcontacten geweest met 552 unieke cliënten.

Subsidies Release	2010	2011
Loketfunctie Brede Centrale Toegang	67.970	67.970
Loketfunctie Gasthuisvest	20.696	20.696
Exploitatie inloopvoorziening Release	20.696	20.696
Totaal	109.362	109.362

Socius

Socius beschikt over een woning, waar mensen die vanwege een psychosociale crisis tijdelijk niet in hun eigen huis kunnen wonen, maximaal 10 dagen kunnen verblijven. Gedurende de plaatsing in de crisisopvang wordt de hulpverlening opgestart en worden zonodig praktische zaken geregeld.

Resultaat 2010

In 2010 zijn er 6 verschillende mensen geplaatst.

Subsidies Socius	2010	2011
Crisisbed	27.919	27.919
Totaal	27.919	27.919

Overigen

De gemeente Haarlemmermeer ontvangt een budget uit de doeluitkering Maatschappelijke Opvang en maakt daarmee zelf afspraken met een aantal aanbieders:

Het totale budgetsubsidie voor onderstaande aanbieders bedroeg voor 2010 € 692.000,=. Het budget voor 2011 bedroeg gespecificeerd:

1. Humanitas onder Dak € 430.000,-
2. Aanloopkosten nieuwbouw: € 200.000,-
3. Satellietwoningen: € 40.000,-
4. Multiproblem gezinnen € 31.340,- .

Tot slot ontvangen ISP en Stichting Zelfhelp ook een kleine jaarlijkse bijdrage.

Bijlage 2 Realisatie activiteiten regionaal kompas

Wat	Doel	Wanneer	Stand van zaken	Uitvoering
Oprichting Brede Centrale Toegang	Nieuwe OGGz-zorgstructuur: in beeld brengen en houden van de doelgroep	2009	Gerealiseerd per 1 januari 2010 (SZW/BB/2009/54939)	GGD
Oprichting OGGz-team	Nieuwe OGGz-zorgstructuur: in beeld brengen en houden van de doelgroep	2009	Gerealiseerd per 1 januari 2010 (SZW/BB/2009/54939)	GGD
Oprichting ACT-team	Nieuwe OGGz-zorgstructuur: in beeld brengen en houden van de doelgroep	2009	Gerealiseerd per 1 januari 2010 (SZW/BB/2009/54939)	Brijder/GgzIngeest
Uitbreiding herkanswoningen	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd door middel van een contract SZW	RIBW
Herinrichting Pauzement	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd per 1 juli 2009 (SZW/BB/2009/39326)	RIBW
Realisatie hostel voor niet overlastgevende verslaafden	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd per 1 januari 2010 (SZW/BB/2009/39326)	RIBW
Herinrichting ziekenboeg	Betere zorgverlening	2009	Actief, overleg met zorginstelling is gaande	Leger des Heils/gemeente
Realisatie maatschappelijke opvang Haarlemmermeer	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd in 2009 (SZW/BB/2009/149017)	Humanitas
Realisatie 5 satellietwoningen Haarlemmermeer	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd in 2009 (SZW/BB/2009/149017)	Humanitas
Realisatie 11 plaatsen kortdurende opvang Midden Kennemerland	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Gerealiseerd in 2009 (SZW/BB/2009/149017)	RIBW
Haalbaarheidsonderzoek huisvestingsarrangement onaangepasten	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Actief, najaar 2010 aangeboden aan de raad van Haarlem, Haarlemmermeer en Velsen	Gemeente
Uitbreiding domuscapaciteit	Adequate en gedifferentieerde opvang	2009	Actief	Leger des Heils
Realisatie nazorg ex-gedetineerden en relatie Veiligheidshuis	Betere zorgverlening	2009	Aanpak nazorg gerealiseerd, samenhang veiligheidshuis en OGGz-structuur in ontwikkeling	Gemeente
Realisatie 11 plaatsen langdurende opvang Midden Kennemerland	Adequate en gedifferentieerde opvang	2010	Gerealiseerd in 2011	RIBW
Vervolgoplossing 'de Herberg'	Adequate en gedifferentieerde opvang	2010	Actief (SZW/BB/2010/60783)	RIBW
Uitbreiding Vangnet & Advies Midden Kennemerland	Betere zorgverlening	2010	Gerealiseerd in 2010 (SZW/BB/2009/149017)	Dijk en Duin
Vaststellen nieuw regionaal OGGz-convenant	Vastleggen regionale samenwerkingsafspraken en verplichtingen	2010	Gerealiseerd in 2010 (STZ/WWGZ/2010/341206)	Allen
Evaluatie en nieuw convenant	Preventie	2010	Gerealiseerd in 2010	GGD, Corporaties,

preventie huisuitzetting			(SZW/BB/2010/34594)	Schuldhulpverlening
Aanpak veelplegers: GAVO	Betere zorgverlening	2010	Gerealiseerd in 2010 (SZW/BB/2009/149017)	Brijder
Realisatie unilocatie	Adequate en gedifferentieerde opvang	2011	Actief	Brijder, Leger des Heils
Realisatie 25 extra RIBW- plaatsen in samenwerking met Zorgkantoor Achmea	Adequate en gedifferentieerde opvang	2011	Actief	Roads

Bijlage 3 B&W-besluiten

In het kader van het uitvoeringsprogramma Regionaal Kompas, zijn de volgende nota's verschenen:

B&W	Nota	Registratienr
24-04-2007	Uitvoering Stedelijk Kompas: realisatie brede opvangvoorziening (De Herberg)	2007/88129
25-03-2008	Beleidsintentie maatschappelijke opvang daklozen 2008-2014, Kompas Haarlem en Midden- en Zuid-Kennemerland	2008/48618
24-03-2009	Uitvoering regionaal kompas: realisatie hostelvoorziening	2009/ 39326
31-03-2009	Uitwerking Regionaal Kompas	2009/63702
31-03-2009	Uitvoering Regionaal Kompas: naar een betere dienstverlening voor de OGGZ doelgroep	2009/77035
31-03-2009	Plan van aanpak Unilocatie daklozen en verslaafdenzorg	2009/57082
30-06-2009	Uitvoering Regionaal Kompas: realisatie unilocatie	2009/106288
11-08-2009	Subsidie Verleningsbesluit Maatschappelijke Opvang en Verslavingsbeleid (MO-VB) 2009	2009/152674
22-09-2009	Voortgangsrapportage Unilocatie	2009/171546
17-11-2009	Deelnota's Kompas Haarlem	2009/222400
17-11-2009	Uitvoeringsnota Kompas Midden- en Zuid Kennemerland en Haarlemmermeer	2009/222398
12-01-2010	Tweede voortgangsrapportage Unilocatie	2009/246504
13-04-2010	Uitvoering regionaal kompas: eenmalige bijdrage RIBW	2010/60783
23-11-2010	Derde voortgangsrapportage Unilocatie	2010/371364
09-12-2010	Uitvoering regionaal kompas: vaststelling OGGz-convenant 2011 – 2014	2010/341206
09-12-2010	Uitvoering Regionaal Kompas: voortgangsrapportage 2010	2010/353306
01-03-2011	Vierde voortgangsrapportage Unilocatie	2011/50334
28-04-2011	Voortgang RIBW Scheepmakerskwartier	2011/95536
07-07-2011	Uitvoeringsnota Regionaal Kompas 2011 (subsidieverleningen)	2011/167304

Bijlage 4 Geraadpleegde partners

Partners	Naam	Functie
Brijder Verslavingszorg	Wilma Bus	Manager
	Lex Pull	Manager
Leger des Heils	Marcel Kooijman	Manager
	Gijs Eurlings	Manager
	Janneke Roelse	Beleidsmedewerker
Dijk en Duin	Noek van Bakel	Manager
GGZ Ingeest	Annemarie Visser	Manager
Stem in de Stad	Ans van Keulen	Manager
Socius	Bart van der Neut	manager
RIBW	Ineke de Jonge	Clustermanager
	Annemiek Schäfer	Medewerker
	Ruud Collin	Teamleider MO de Herberg
Spaarnezicht	Jan Voorwinden	Manager
Palier	Marius van der Burg	Manager
Release	Harp Tetterode	Medewerker
	Gerrit Haagman	Medewerker
GGD	Henneke Berkhout	Manager
	Liesbeth Hendrikse	Coördinator BCT en OGGz-team
	Hans Lodder	Veldmonitor BCT
	Merel Schipper	OGGz-begeleider
ACT	Gerard Vermond	ACT hulpverlener
Veiligheidshuis	Diny Vlierman	Coördinator nazorg ex-gedetineerden a.i.
Sociale Teams Haarlem	Linda Pastor	GGD/voorzitter sociaal team
Sociaal Team Heemstede	Corine Mens	Gemeente Heemstede
Sociaal Team Bloemendaal	Marijke Bergh	Gemeente Bloemendaal
Sociaal Team Zandvoort	Caroline Vreeken	Gemeente Zandvoort
Noodteams Beverwijk	Riny Conijn	Gemeente/voorzitter
Noodteam Velsen	Veronique Kusters	Medewerker
Noodteam Heemskerk/Uitgeest	Sylvie Bozetty	Voorzitter
Cliënten Leger des Heils	Clienten nachtopvang	Clienten nachtopvang
Gemeente Beverwijk	Monique Engelsma	Beleidsadviseur
Gemeente Bloemendaal	Marijke Bergh	Beleidsadviseur
Gemeente Haarlem	René Prüst	Hoofd Bijzondere Doelgroepen (SZW)
	Pieter Hasselman	Hoofd Schuldhulpverlening (SZW)
	Herma Knotnerus	Beleidsadviseur/accounthouder
	Piet Haker	Beleidsadviseur/opsteller evaluatie
Gemeente Haar'liede & Spaarnwoude	Iny Bosdriez	Beleidsadviseur
Gemeente Haarlemmermeer	Julius Manders	Beleidsadviseur
Gemeente Heemskerk	Vera Eijsvogel	Beleidsadviseur
Gemeente Heemstede	Marianne Hopman	Beleidsadviseur
Gemeente Uitgeest	Mariët van Beurden	Beleidsadviseur
Gemeente Velsen	Evelien van der Wiel	Beleidsadviseur
Gemeente Zandvoort	Monique Schraven	Beleidsadviseur