

## Bijlag IV-1

Bestuurlijke Conferentie  
Maatschappelijke Opvang  
5 september 2005

(Ministerie van Financiën)  
(12 september 2005)

### Verslag tevens opdracht Taakgroep Plan van Aanpak

Het kabinet en de vier grote steden willen samen de dak- en thuislozenopvang verbeteren. Zij hebben daarover samen met maatschappelijke organisaties gesproken in een Bestuurlijke Conferentie op maandag 5 september jl. (zie bijlage voor de deelnemers aan de conferentie). Op basis van geconstateerd vertrouwen in elkaars intenties is afgesproken dat een Taakgroep een concreet Plan van Aanpak zal opstellen. Het Plan van Aanpak betreft de doeltreffende en doelmatige aanpak van de problemen van en met de dak- en thuislozen en van hen die het dreigen te worden (preventie; trends; vroegsignalering). In het Plan van Aanpak zullen praktische oplossingen en waar nodig additionele (toepassingen van bestaande) instrumenten om problemen en “losse einden” aan te kunnen pakken op een rij worden gezet. Dit zal gebeuren vanuit de uitgangspunten dat het Plan samenhangend dient te zijn, dat de regie m.b.t. de doelgroepen bij de gemeenten ligt, dat het kader voor regie vertrouwen dient te zijn, dat structuurdiscussies dienen te worden vermeden, dat zoveel mogelijke praktische aanpakken moeten worden gezocht (w.o. delegatie tussen organisaties) en dat het bestaande financiële kader (incl. mogelijke inverdieneffecten) vertrekpunt is. In relatie tot te leveren bewijslast is er echter geen sprake van onbespreekbaarheden op voorhand. (Verdere) specificatie van profielen van groepen, zwerfjongeren, onbehandelbaren (politiek-ethische, medische en juridische dilemma's rond BOPZ en “draaideur”-IBS) en preventie zijn belangrijke inhoudelijke aandachtspunten, evenals het vraagstuk van de kostendragers in de instrumentele sfeer. De Taakgroep wordt gevormd door het Rijk en de G 4. Maatschappelijke organisaties worden op passende wijze betrokken. De Taakgroep dient het Plan van Aanpak uiterlijk 1 december te hebben opgesteld (de Taakgroep is inmiddels haar werkzaamheden begonnen). Voor de Taakgroep dienen overigens de navolgende ter conferentie in gezamenlijkheid geïnventariseerde maatregelen, mogelijke oplossingsrichtingen en intenties c.a. mede (de opsomming is niet limitatief bedoeld) als input voor haar werkzaamheden:

- *Persoonsgerichte benadering.* Een persoonsgerichte en menselijke benadering is uitgangspunt: de dak- en thuislozen moeten uit de anonimiteit worden gehaald en gewoon kunnen meedoen. Er komt één dossier en één behandelplan per persoon. Dat is een omvangrijke operatie. Gemeenten, kabinet en maatschappelijke organisaties willen daarvoor gaan.
- *BOPZ en IBS.* De mogelijkheden voor gedwongen opname en behandeling in relatie tot ziekte (BOPZ; “draaideur”-IBS) moeten duidelijk in beeld worden gebracht en kunnen overigens voor wat betreft de definiëring van het ziektebeeld en de frequentie van toetsing nader worden onderzocht. De juridische toepassing volgt hierbij het medische oordeel (onverlet de politiek-ethische explicitering). Overlast kan geen zelfstandige grond zijn. Een eventuele behandelwet is een aandachtspunt.
- *Privacy.* Verondersteld kan worden dat de privacywetgeving geen belemmering vormt om op te treden. Misverstanden kunnen in dezen eerst worden weggenomen. Mocht alsnog worden vastgesteld dat de privacywetgeving wel een belemmering is dan is wijziging bespreekbaar.
- *Duurzaam Verblijf.* De door de gemeenten wenselijk geachte Voorziening voor Duurzaam Verblijf voor Verslaafden kan met inachtneming van de normale voorwaarden worden gefinancierd uit de AWBZ.

- *Psychiatrische patiënten.* Met inachtneming van het gegeven dat prioriteitenstelling binnen een gegeven budget nodig zal blijven en dat een dergelijke prioriteitenstelling zal kunnen blijken niet gemakkelijk te zijn, is er ruimte voor de beleidslijn dat soms eerder opname van psychiatrische patiënten nodig is en dat rationalisatie van het omslagpunt ambulante/klinische annex de vermaatschappelijking wenselijk kan zijn.
- *Inzet GGZ.* Niet vrijblijvende afspraken op lokaal niveau en een de regio overstijgende benadering met betrekking tot de inzet van de passende geestelijke gezondheidszorg voor de doelgroepen worden wenselijk en mogelijk geacht.
- *Passende woonvoorzieningen.* Vanuit de corporaties kan naar behoefte in redelijkheid worden bijgedragen aan passende woonvormen op de lagere treden van de woonladder, w.o. hostels, foyers, sociale pensions. Gemeenten hebben de instrumenten om dit waar nodig te faciliteren door een adequaat Nimby-beleid. Terzake loopt ook nog onderzoek.
- *Uithuiszettingen.* Een strenger incassobeleid door corporaties is wenselijk, mogelijk en reeds gaande. Een lokaal toepasbaar protocol m.b.t. uithuiszettingen (w.o. de elementen schuldsanering en overlast annex alternatief aanbod) kan worden opgesteld. De capaciteit van gemeentelijke kredietbanken vormt een aandachtspunt.
- *Inkomen en reïntegratie.* Met inachtneming van de uitgangspunten van de WWB kunnen de mogelijkheden voor passende oplossingen voor ervaren knelpunten in de sfeer van het beleid met betrekking tot inkomen, dagbesteding en reïntegratie (dagloonprojecten) door middel van benutting van de mogelijkheden in de WWB (incl. een “andere voordeur”) worden verkend.
- *Cliëntvolgsysteem* De voorgenomen persoonsgerichte (menselijke) benadering met één dossier en één behandelplan vergt ook goede informatie. Er wordt ingezet op een goed cliëntvolgsysteem (informatie volgt regie) en individueel maatwerk ook in financiële zin (met ontbureaucratisering van verantwoordingsprocedures).
- *Relatie met GSB.* Eventuele afspraken additioneel aan de in het GSB-kader gemaakte afspraken kunnen daarin worden ondergebracht
- *G 4 en overige gemeenten.* Maatregelen in de G 4 dienen, gelet op de interdependenties, tijdig en passend te worden doorvertaald naar andere gemeenten.
- *Zelfhulp.* Ondersteuning van zelfhulpgroepen kan een doelmatige optie zijn.
- *Wetgevingstoets.* Een eventuele wetgevingstoets met betrekking tot effecten op de onderkant van de samenleving vormt een mogelijk aandachtspunt.

Bestuurlijke Conferentie  
Maatschappelijke Opvang  
5 september 2005

### **Bijlage bij Verslag: Overzicht deelnemers**

#### *Bewindspersonen kabinet*

Minister Zalm  
Staatssecretaris Ross-van Dorp  
Minister Donner  
Staatssecretaris Van Hoof  
Mevr. Bertram, DG VROM  
(namens minister Dekker)  
Dhr. Van Halder, DG BZK  
(namens bewindspersonen BZK/BVK)

#### *Wethouders G 4*

Wethouder Belliot, Amsterdam  
Wethouder Van den Anker, Rotterdam  
Wethouder Klijsma, Den Haag  
Wethouder Spekman Utrecht

#### *Bestuurders Maatschappelijke Organisaties*

Mw. Lt Kol. C.A. Voorham, Leger des Heils  
Mw. drs. I.R. Smidt, bestuurslid/dir. Federatie Opvang  
Mw. J. Alberts, voorzitter Land.Ver. Thuislozen  
Mw. drs. A.C. van Es, voorzitter GGZ Nederland  
Dhr. mr. W.D. van Leeuwen, voorzitter Aedes  
Dhr. drs. W.J. Deetman, voorzitter VNG  
Dhr. drs. P. van der Velpen, bestuurslid GGD Nederland  
Dhr. C. P. Thissen, voorzitter Divosa

#### *Voorzitter*

Walter ETTY

#### *Overig*

Dhr. drs. H.J. Kaiser, voorm. voorz. IBO

#### *Ambtenaren G 4*

Mw. drs. S. Duinkerke, Amsterdam  
Dhr. drs. G.H.A. van Brussel, Amsterdam  
Dhr. drs. G. Tigchelaar, Amsterdam  
Dhr. drs. A.J.C. de Jong, Rotterdam  
Dhr. drs. W. de Jong, Rotterdam  
Dhr. drs. R. Bosker, Rotterdam  
Dhr. A.A.H.M. van Dijk, arts, Den Haag  
Dhr. ir. G. Hille, Utrecht  
Mw. mr. B. Jansdam, Utrecht  
Dhr. drs. H. de Haan, Utrecht

#### *Ov. aanwezigen Maatsch. Organisaties*

Dhr. drs. J. Hoogteijling, Leger des Heils  
Dhr. J. Gortworst, Federatie Opvang  
Dhr. H. Kracht, Land.Ver.Thuislozen  
Mw. drs. M.E. Nijssen, GGZ Buitendamstel  
Dhr. W.H. Reedijk, Aedes  
Mw. drs. E.M.M. Teunissen, VNG  
Mw. drs. T.J.J. Prins, GGD Nederland  
Dhr. J.H.S. Timmermann, Divosa

#### *Ambtenaren Rijk .*

Dhr. drs. G.J. Bouwhuis, Financiën  
Dhr. drs. J.B. van den Berg, VWS  
Dhr. drs. M.P. van Gastel, DG VWS  
Dhr. drs. F. Wiersma, VROM  
Mw. C.M. Neefjes, SZW  
Dhr. drs. M.J. Blaauw, Justitie  
Dhr. drs. W.A.O. van Bijlert, BZK  
Mw. T.H. ten Hoopen, Fin. (onderst.)