



Gemeente Den Haag

# Housing First Den Haag start eind 2011 tot heden

Landelijk Platform Woonoverlast  
6 november 2014



## Den Haag Onder Dak II (2011-2014)

- Focus op preventie en herstel; nieuwe instroom reduceren/reguleren; werken aan duurzaam herstel
- Daarnaast: in zorg brengen daklozen die in 1 en 2e fase nog niet onder dak zijn gebracht

### Uitgangspunten:

- Inzetten op 'eigen kracht' van mensen
- Strakkere toeleiding naar intake en zorg + screening bij de poort tbv doelgroep MO/OGGz
- Minder en soberder opvang gemeentelijke voorzieningen
- Bevorderen uitstroom; meer mensen in woning-met-zorg/begeleiding



# Aanleiding Housing First Den Haag

- Ruimte voor innovatie binnen DHODII
- Urgentie om groep langdurig daklozen uit 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> fase onder dak te brengen en groep 'buitenlopers' te verkleinen.
- Behoefte aan zelfstandige woon-zorgvorm onder doelgroep MO/OGGz
- Voldoende draagvlak bij diverse partijen
- Positieve resultaten HF in A'dam, Utrecht en Eindhoven





## Opzet HFDH

- Pilot met duur van 3 jaar eind 2013 afgerond, 2014 >
- Doel: eind 2013 in totaal 50 dakloze mensen in woning met begeleiding. Totaal stand 2013: het werden er 55 !
- Samenwerkingsovereenkomst
- Financiers: CZ zorgkantoor Haaglanden (AWBZ) en gemeente DH (pilotkosten/ projectleiding)
- Samenwerkende organisaties: GGD/CCP, SZW, Staedion, LIMOR, LdH (m.m.v. Parnassia en straatconsulaat)
- Monitorprogramma en procesevaluatie



## Kern HFDH

- Langdurig daklozen van straat of uit de nacht/dagopvang direct in een woning met de nodige begeleiding.
  
- Voorwaarden:  
Alles hangt samen met goed huurderschap aangaan!
  - Op tijd betalen huur
  - Geen overlast
  - Begeleidbaar opstellen
  
- Geen behandelvoorwaarden
  
- Ketenaanpak



# Criteria en voorwaarden voor HFDH

- Wonen erkennen als fundamenteel recht van mensen
- Hulp bieden aan klanten met meervoudige, complexe problemen
- Klanten direct toegang geven tot zelfstandige woonruimte
- Woonruimte bieden die verspreid is (over wijken) in Den Haag
- Wonen en begeleiding scheiden van behandeling
- Respect tonen voor eigen keuzes van klanten
- Niet als voorwaarde stellen dat klanten er klaar voor moeten zijn om zelfstandig te gaan wonen
- Niet als voorwaarde stellen dat klanten behandeling ondergaan voor hun psychische- en of verslavingsproblemen
- Klanten ondersteunen in het proces van herstel en maatschappelijke participatie door een herstel ondersteunende of revalidatiebenadering
- Ondersteuning bieden zolang dit nodig is



## Aanpak en werkwijze

- Centraal staat het bij elkaar brengen van deelnemer, (omklap)woning en woonbegeleiding
- Ambitie: binnen 1 tot 2 jaar woning op eigen naam
- LIMOR (hoofdaannemer) en LdH verzorgen woonbegeleiding vanuit Housing First team.
- Aanpak is intensief en gericht op ondersteuning alle leefgebieden
- Rehabilitatie-methodiek (situationeel begeleiden) uitgaande van eigen kracht/ competenties deelnemer
- Waar nodig inzet specifieke GGz/Vz-expertise





# Monitoring en evaluatie

- Monitoring (veldregie CCP i.s.m. LIMOR)
  - Effectmeting (gemeente/OIV)
    - Hoe gaat het met de deelnemers? Werkt de aanpak?
  - Procesevaluatie
    - Hoe verloopt de samenwerking tussen betrokken partijen?
  - PM: onderzoek naar effecten HF in termen van kostenbesparing
- \* Evaluatierapport 2013 beschikbaar (project en effectmeting)



Gemeente Den Haag





## Voortgang (sept. 2014)

- 73 deelnemers totaal ingestroomd:  
62 daklozen in woning met begeleiding;  
2 uitvallers (negatieve uitstroom) en 7 deelnemers zijn positief uitgestroomd(oa. doorstroom naar voorziening)  
6 deelnemers woning op eigen naam, waarvan 2 deelnemers zijn uitgestroomd, anderen ontvangen nog begeleiding vanuit Housing First team
- Veel klanten met dubbele diagnose- problematiek; bijna alle deelnemers zijn verslaafd (geweest)
- Zorg betaald uit: AWBZ -ZZP 3, 4, 5 (VPT's); ook Justitie-klanten; begeleiding varieert van 2 u p/w tot 20 u p/w en WMO begeleiding



# Resultaten en effectmeting

- Kwaliteit leven deelnemers neemt toe
- Begeleiding in begin intensief; neemt bij meeste deelnemers na verloop van tijd af
- Op meest domeinen is er al verbetering zelfredzaamheid (m.u.v. fysieke gezondheid)
- Beperkte mate van overlast



# Ervaringen

- Projectmatige aanpak (voorbereiding en uitvoering) werkt goed; biedt ruimte om te experimenteren en leren
- Heldere visie op doelgroep HF en criteria (en dit ook permanent bewaken); HF niet voor iedereen geschikt  
Bewaken van de modelgetrouwheid van HF.  
Aansluiting Housing First praktijken Nederland
- Heldere rolverdeling en procedures; wel blijft continu 'finetunen' nodig > vraagt om flexibiliteit
- Teamvorming; 2 instellingen woonbegeleiding biedt (keuze)mogelijkheden, maar vraagt ook extra aandacht



## Aandachtspunten voor 2015

- Onzekerheid over de financiering. Transitie van de AWBZ zal wellicht gevolgen hebben voor HFDH
- Beschikbaarheid van voldoende betaalbare woningen
- Doorontwikkeling aanpak woonbegeleiding (w.o. teamvorming, methodiekontwikkeling) doelgroepverbreding denk aan laatste of 2<sup>e</sup> kanstrajecten, uitstroomvoorziening met intensieve begeleiding.
- Bewaken dat deelnemers niet terugvallen, Nazorg en afbouwtrajecten goed regelen (denk aan de wijkzorgteams)



Gemeente Den Haag

## Vragen en Discussie

**Mijn gegevens:  
Sjanie Korporaal  
Stafmedewerker  
LIMOR  
[skorporaal@limor.nl](mailto:skorporaal@limor.nl)  
06-23938083**