

RIS-nummer: 314649

Schriftelijke vragen: Verbeteren medische zorg dakloze mensen

Indiener: Lesley Arp, SP

Datum: 23 februari 2023

Aan de voorzitter van de gemeenteraad,

De Haagse Straatdokters werken vanuit Gezondheidscentrum SHG Vaillantplein, en in samenwerking met de Transvaal Apotheek. Zij houden spreekuren bij verschillende locaties van de maatschappelijke opvang, waaronder de winteropvang. Daarbij werken de Straatdokters intensief samen met de straatverpleegkundigen van Haagse Wijk- en Woonzorg.

De Straatdokters signaleren in hun dagelijkse werk dat dak- en thuisloze mensen niet altijd de zorg krijgen die zij nodig hebben. Mensen melden zich pas laat met gezondheidsproblemen; acute en chronische aandoeningen zijn dan vaak al in een vergevorderd stadium. Zij hebben de fracties van de SP, de ChristenUnie/SGP en de Partij voor de Dieren te kennen gegeven dat een sociaal-medische screening – ook ten aanzien van psychische en verslavingsproblematiek – bij het daklozenloket ervoor kan zorgen dat problemen van dak- en thuisloze mensen niet verergeren terwijl zij in de opvang verblijven.

Zie hiervoor ook de Handreiking Sociaal Medische Screening Dak- en Thuislozen.

Ook stellen de Straatdokters dat de doorstroom uit opvangvoorzieningen vertraging oploopt omdat er niet altijd tijdig goede diagnostiek plaatsvindt; het ontbreekt dan aan een indicatie voor een passende woonvorm. Screening in een vroeg stadium t.t.v. aanmelden bij het daklozenloket kan dit voorkomen of de vertraging beperken.

Tevens wordt gesignaleerd dat er bij veel dak- en thuisloze mensen meerdere medische, psychische en sociale problemen tegelijk spelen. Er is veelal sprake van een complexe zorgvraag. Echter door de aard en achtergrond van de problematiek is het vaak moeilijk voor de betrokkenen om alle afspraken met zorgverleners bij te houden en na te komen. De Straatdokters ervaren dat begeleiding door casemanagers, ambulante begeleiders of buddy's hierin helpend is; de zorg komt beter van de grond. Dit heeft een positief effect op de zorgvraag, ziektelast en eveneens het indiceren waardoor de doorstroom binnen de opvanglocaties verbetert.

Ten slotte kan er op de opvanglocaties zelf meer rekening worden gehouden met de medische behoeften van dak- en thuisloze mensen. Denk bijvoorbeeld aan de toegang tot een goed dieet voor mensen met diabetes.

Overeenkomstig art. 30 van het Reglement van orde stellen de raadsleden Lesley Arp (SP), Judith Klokkenburg (ChristenUnie/SGP) en Robin Smit (Partij voor de Dieren) de volgende vragen:

- 1) Ziet het college mogelijkheden om meer regie te nemen ten aanzien van de sociaal-medische screening voor dak- en thuisloze mensen? Wil het college dit aspect meenemen in de beloofde update van het Tien Punten Plan voor de maatschappelijke opvang?
- 2) Hoe staat het college tegenover het idee om een sociaal-medische screening te faciliteren bij het daklozenloket? Welke rol is hierbij weggelegd voor de GGD?

- 3) Ziet het college mogelijkheden om een dergelijke sociaal-medische screening structureel te bekostigen, bijvoorbeeld uit de budgetten die de gemeente vanuit het Rijk ontvangt in het kader van het Nationaal Actieplan 'Eerst een Thuis'?
- 4) Is het college bekend met het feit dat de gemeente Rotterdam dak- en thuisloze mensen die zich melden screent op een verstandelijke beperking? Is het college bereid om contact op te nemen met de gemeente Rotterdam om lering te trekken uit hun ervaringen hiermee en deze te implementeren in de Haagse werkwijze?
- 5) Kan het college aangeven hoe er in de Haagse voorzieningen voor maatschappelijke opvang rekening wordt gehouden met de medische diëetbehoeften van dakloze mensen, bijvoorbeeld mensen met diabetes?
- 6) Ziet het college mogelijkheden om de aandacht voor de medische behoeften van dak- en thuisloze mensen (bijvoorbeeld ten aanzien van het dieet) in de opvanginstellingen te vergroten? Zo ja, op welke wijze?
- 7) Hoe kijkt het college naar de mogelijkheid om een casemanager / buddy / ambulante begeleider toe te wijzen aan dak- en thuisloze mensen die hen kan begeleiden totdat de juiste indicatie is afgegeven? Ziet het college mogelijkheden om dit structureel te bekostigen, bijvoorbeeld uit de budgetten die de gemeente vanuit het Rijk ontvangt in het kader van het Nationaal Actieplan 'Eerst een Thuis'?

Er is een kleine groep aan straatdokters en straatverpleegkundigen in Den Haag actief, terwijl er veel medische zorg nodig is voor deze kwetsbare groep mensen.

- 8) Hoeveel fte is er, door de gemeente (mede)gefinancierd, beschikbaar aan straatverpleegkundige en straatdokters in onze stad? Ziet het college de noodzaak om dit aantal uit te breiden? Zo ja, wanneer vindt besluitvorming daarover plaats? Zo nee, waarom niet?
- 9) Op welke manier voert de gemeente Den Haag regie over de verschillende partijen die zorg leveren aan dak- en thuisloze mensen en ongedocumenteerden in onze stad? En welke rol speelt de GGD daarin?

Lesley Arp Judith Klokkenburg Robin Smit
SP ChristenUnieSGP Partij voor de Dieren