

Straatzorg in Leeuwarden

Netwerkgorg voor de meest kwetsbare inwoners

GZC Medtzorg

ACT-team

Bate de Boer (tandarts)

Straatpastoraat

Inhoud van deze presentatie

1

Wie zijn de daklozen in Leeuwarden?

Cijfers en gezichten

2

Straatzorg is netwerkzorg

Hoe de partners samenwerken

3

De partners van dichtbij

ACT, Bate de Boer, Straatpastoraat

4

Wat werkt — concrete resultaten

Successen uit de praktijk

5

Onconventioneel wonen

Waarom gewone woningen niet altijd passen

6

Wat vraagt het netwerk van de raad?

Erkenning en randvoorwaarden

1.

Wie zijn de daklozen in Leeuwarden?

Cijfers achter de mensen

Dakloosheid in Leeuwarden — de feiten

717

Huishoudens in dakloosheid
(Fryslân 2023)

917

Unieke personen geregistreerd

99

Kinderen betrokken

60+

Kwetsbare patiënten per week via
Medtzorg

Aanvullende feiten

- 41% van de huishoudens had schulden
- 80% was afkomstig uit Fryslân zelf
- Gemiddelde dakloosheidsduur: 6–12 maanden

Top 3 oorzaken

1

Verlaten thuissetting (relatie, bekenden) — meest voorkomende oorzaak

2

Uitstroom instelling (zorg, jeugd, detentie)

3

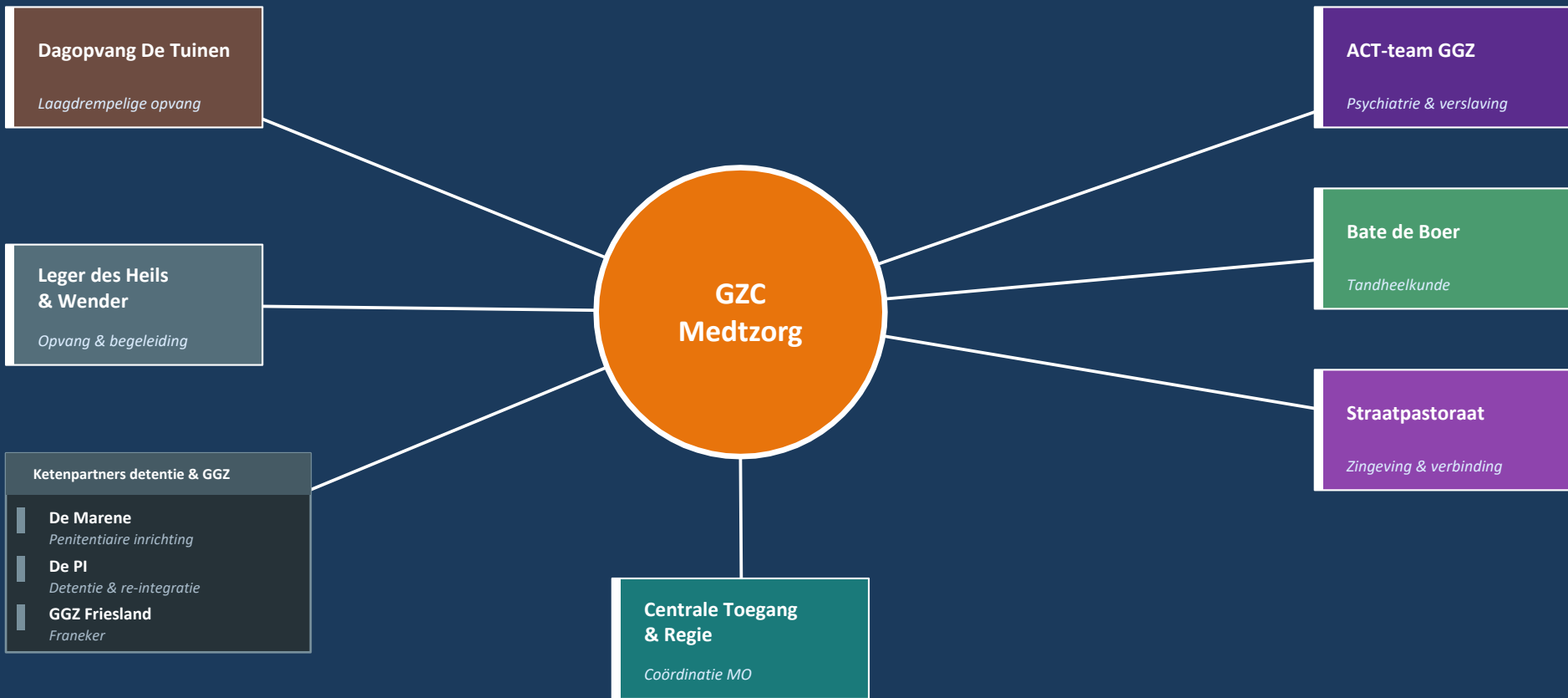
Uitzetting woningcorporatie (huurschuld)

2.

Straatzorg is netwerkzorg

Niemand doet dit alleen

GZC Medtzorg — spin in het web van de straatzorg



GZC Medtzorg verbindt alle partners — één medisch aanspreekpunt, brede netwerkzorg voor de meest kwetsbare inwoners.

Waarom is samenwerking onmisbaar?



Medische complexiteit

Polyfarmacie, infecties, wondverzorging — dakloze patiënten hebben gemiddeld 4+ diagnoses. Eén zorgverlener kan dat niet overzien.

Psychiatrie & verslaving

80% heeft een psychische aandoening. Het ACT-team bereikt mensen die de GGZ regulier nooit ziet — op straat, op hun eigen moment.

Mondgezondheid

Tandpijn is een drempel voor werk, contact en zelfrespect. Bate de Boer maakt laagdrempelige tandzorg mogelijk zonder verzekering.



Zingeving & verbinding

Het Straatpastoraat biedt wat geen diagnose kan geven: iemand die er gewoon is. Dat is de basis voor elk herstel.



Warme overdracht

Partners dragen patiënten aan elkaar over. Geen verloren trajecten. Eén verhaal, meerdere oplossingen.



Gedeelde casuïstiek

Maandelijks gezamenlijk overleg. Kwetsbare mensen vallen niet tussen wal en schip doordat iedereen van elkaar weet.

3.

De partners van dichtbij

ACT · Bate de Boer · Straatpastoraat

ACT-team — psychiatrie voor dak- en thuislozen

Wat doet het ACT-team?

- Multidisciplinair team: psychiater, verpleegkundige, maatschappelijk werker
- Actief opzoeken van mensen die niet zelf hulp vragen
- Behandeling op straat, in de opvang of op eigen locatie
- Langdurige begeleiding — geen tijdslimiet
- Samenwerking met Medtzorg bij lichamelijke problemen

Meerwaarde voor de gemeente

Mensen met ernstige psychiatrische stoornissen die anders crisis- zorg of detentie-zorg verbruiken, worden ambulant gestabiliseerd. Dat scheelt capaciteit én kosten.

“Dagelijks staan we samen om de patienten heen voor een goede psychische en somatische zorg”

Bate de Boer — tandarts voor daklozen

Wat maakt Bate bijzonder?

- Tandzorg zonder zorgverzekering of vaste woonplaats
- Werkt nauw samen met GZC Medtzorg
- Geen bureaucratische drempel: verwijzing volstaat
- Aandacht voor de mens, niet alleen het gebit
- Mondgezondheid als ingang tot bredere zorg

Waarom mondgezondheid telt

Tandpijn ondermijnt dagelijks functioneren. Mensen met pijn eten slecht, slapen slecht en trekken zich sociaal terug. Goede tandzorg is daarmee ook participatiebe- vordering.

“Man kan al jaren niet vast eten; door ingrijpen van Bate kan hij weer normal eten”

Straatpastoraat — aanwezig waar anderen weggaan

Wat doet het Straatpastoraat?

- Regelmatig contact op straat en in de opvang
- Luisteren zonder oordeel of behandelplan
- Helpen bij rouw, zingeving en levensvragen
- Brug naar andere hulpverlening als vertrouwen er is

Wat geen protocol kan geven

Vertrouwen is de kurk waarop alle zorg drijft. Het Straatpastoraat bouwt dat vertrouwen langzaam op.

“Man wordt niet mee genomen door de ambulance; straat pastoraat schakeld ons in. Uiteindelijk blijkt het een gebroken heup. Revalidatie wil hem ingelijk niet hebben; straatpastoraat stapt in: dhr mag naar de revalidatie

4.

Wat werkt — Concrete resultaten

Wat het netwerk al bereikt heeft

Resultaten uit de samenwerking

Gratis mondzorg
op de laatste
zondag van de
maand

Dagelijks contact
met CT&R over
somatisch
welbevinden van
daklozen

Spreekuur op de
dagopvang, het
bonifatiusplein, de
marene en
hoekstersingel
actief

Snel opschakelen
van zorg samen met
ACT

5. Onconventioneel wonen

Waarom gewone woningen niet altijd passen

Onconventioneel wonen — waarom het nodig is



Het probleem

- Reguliere woningen veronderstellen: vaste routines, zelfstandigheid, naleven van regels
- Veel dakloze inwoners hebben trauma, verslaving of psychose — die combinatie past niet in standaard huur
- Uitzetting leidt tot terugval op straat en kostbare crisisopnames
- "Housing First" werkt alleen als de woning bij de persoon past
- Wachtlijsten GGZ maken ambulante stabilisering lastig zonder tussenoplossing



Wat onconventioneel wonen biedt

- Tiny houses, woongroepen, tijdelijke units met begeleiding ter plekke
- Meer flexibiliteit in regels (huisdieren, bezoekers, geen tijdslimiet)
- Begeleiding geïntegreerd — niet als voorwaarde maar als aanbod
- Lagere drempel: geen huurcontract, geen BSN vereist als startpunt
- Stap tussen opvang en zelfstandig wonen — voorkomt terugval

6.

Wat vraagt het netwerk van de raad?

Erkenning en de juiste randvoorwaarden

Wat vraagt het netwerk van de gemeenteraad?

1

Erken het netwerk als publieke infrastructuur

GZC, ACT, Bate en het Straatpastoraat zijn niet zomaar aanbieders — ze vormen samen een onmisbaar vangnet voor de meest kwetsbare Leeuwarders.

2

Maak onconventioneel wonen mogelijk

Zorg dat bestemmingsplan, subsidieregelingen en toewijzingsbeleid ruimte laten voor tussenvormen: tiny houses, woongroepen, beschermd wonen zonder tijdslimiet.

3

Investeer in continuïteit van het netwerk

Projectfinanciering maakt langdurige relaties onmogelijk. Structurele borging van de samenwerking maakt het verschil tussen een vangnet en een zeef.

4

Houd de financiering voor onverzekerden toegankelijk

De SOV-regeling (art. 122a Zvw) maakt zorg voor onverzekerden mogelijk. Gemeente en zorgaanbieders moeten hierin samen optrekken richting zorgkantoor en CAK.

***"De beste straatzorg is onzichtbaar —
niet omdat het niet bestaat,
maar omdat het werkt."***

Samen bereiken GZC Medtzorg, ACT, Bate de Boer en het Straatpastoraat
wat geen van hen alleen kan.

Contact: GZC Medtzorg · Frank · Cambuurplein · Leeuwarden