

## **SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 679

van **KATRIEN SCHRYVERS**

datum: 17 juni 2022

---

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

### *Sociale huurders - Woonbegeleiding (2)*

De doelgroep van de sociale huisvesting is een groep waarin meermaals de combinatie van een laag inkomen met diverse andere kwetsbaarheden voorkomt. De sociale huisvesting maakt voor deze groep een belangrijk verschil, niet alleen door te verhuren tegen lagere huurprijzen, maar ook door aandacht te hebben voor deze kwetsbaarheden binnen de huisvestingssituatie. Het kaderbesluit Sociale Huur concretiseerde die opdracht van algemeen belang onder meer door 'Basisbegeleidingstaken' in te voeren. Hiermee kregen de sociale huisvestingsmaatschappijen (SHM's) en sociale verhuurkantoren (SVK's) wettelijk een aantal begeleidingstaken opgelegd.

De begeleidende maatregelen die de basisbegeleidingstaken van sociale verhuurders overstijgen, vallen onder woonbegeleiding. Woonbegeleiding wordt aangeboden door de welzijnsactoren waarmee de sociale verhuurders kunnen samenwerken. Wat woonbegeleiding inhoudt, verschilt naargelang de sector (algemeen welzijnswerk, zorg voor personen met een handicap, geestelijke gezondheidszorg en jeugdhulp).

Zowel huur- als woonbegeleiding stelt de sociale huurders in staat duurzaam en zelfstandig te wonen en aan de huurdersverplichtingen te voldoen. Beide vormen zijn een belangrijk middel in de preventie van uithuiszetting en in het voorkomen van bepaalde samenlevingsproblemen.

In het antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 462 van 18 maart 2022 verkreeg ik cijfers ter zake. De cijfers voor 2021 over de pilootprojecten in zes initiatieven beschut wonen waren nog niet beschikbaar. In 2020 werd een evaluatie van de pilootprojecten uitgevoerd.

1. Kan de minister meer toelichting geven bij de evaluatie die gebeurde in 2020 over de zes pilootprojecten? Wat waren de belangrijkste conclusies? Welke beleidsmaatregelen koppelt ze daaraan? Tot wanneer lopen de projecten nog?
2. De cijfers uit schriftelijke vraag nr. 462 betreffen de periode 2019-2020.  
Over welke maanden gaat het precies? Wat zijn de cijfers voor de daaropvolgende periode? Is het ook mogelijk om cijfers per kalenderjaar te geven? Graag een opdeling per project.
3. Hoeveel zorgmijdende mensen met psychische problemen die sociaal huren werden in 2021 opgevolgd binnen deze projecten? Graag een opdeling per project.

**HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

**ANTWOORD**

op vraag nr. 679 van 17 juni 2022

van **KATRIEN SCHRYVERS**

---

1. In opdracht van de Vlaamse overheid voerde het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) een evaluatieonderzoek van de zes pilootprojecten uit. De voornaamste conclusies uit het evaluatieonderzoek zijn:

- De aanklappende teams richten zich tot personen met een zeer complexe problematiek waarbij er sprake is van ernstige psychische problemen en problemen op diverse levensgebieden en die de weg niet vinden naar reguliere zorg, hierin vastgelopen zijn, geen vertrouwen hebben in hulpverlening of afgewezen zijn door instanties.
- Het aanklappend team is multidisciplinair samengesteld en vertegenwoordigt volgende disciplines: psychologen, maatschappelijk werkers, psychiatrisch verpleegkundigen, verslavingsdeskundigen, psychiaters en ervaringsdeskundigen.
- De aanklappende teams voorzien in een intensief en gediversifieerd aanbod over de grenzen van sectoren heen.
- Het aanklappend team werkt samen met sociale woonpartners die nood hebben aan bemoeizorg en bereid zijn om mee hun schouders te zetten onder de uitwerking van een aanklappend zorgaanbod. Een meerkansenbeleid (streng maar sociaal) is een belangrijke basis om te kunnen samenwerken met de sociale woonpartners. Het aanklappend team en sociale woonpartners stellen een engagementsverklaring op waarin afspraken over rolverdeling, gemeenschappelijke doelstellingen, taken, wettelijke samenwerking, beroepsgeheim en uithuiszetting zijn opgenomen.
- Het opzetten van een nauwe samenwerking met de preventieve woonbegeleiding van het CAW is noodzakelijk en vraagt tijd. Een minimale afstemming over het aanbod, cliënten, taken en het delen van cliënteninformatie is vereist. De samenwerking tussen CAW en het aanklappende team verschilt per regio. Het is belangrijk dat de aanmeldende partners het onderscheid kennen tussen de doelgroep en het aanbod.
- Het aanklappend team werkt op casusniveau samen met voorzieningen van andere sectoren. Intersectorale partners worden (waar nodig) ingeschakeld om de zorg rond een cliënt mee op te nemen en er wordt intensief met elkaar samengewerkt. Op regelmatige basis vindt er een multidisciplinair zorgoverleg plaats om de zorg op elkaar af te stemmen.
- Bemoeizorg is een nieuwe benadering binnen de GGZ die vraagt om een duidelijk en aangepast wetgevend kader. Zowel de aanklappende teams als de sociale woonpartners worstelen met juridische dilemma's waarop de wetgeving voorlopig geen antwoord biedt.
- De toeleiding naar voorzieningen die langdurige zorg aanbieden dient gegarandeerd te worden om ervoor te zorgen dat de aanklappende teams hun cliënten vlot kunnen laten doorstromen naar een gepaste voorziening. Het aanpakken van de wachtlijden in bijvoorbeeld de GGZ, de verslavingszorg, de zorg voor personen met een handicap, het CAW is daarom noodzakelijk.
- De aanklappende teams hebben niet enkel nood aan een psychiater die op casusniveau gecontacteerd kan worden voor advies en indien nodig meegaat op huisbezoek, medicatie voorschrijft, een opname in de residentiële voorziening initieert en crisissituaties opvangt. Er is ook nood aan een beleidsarts die het

aanklampend team ondersteunt, mee nadenkt over de manier van aanpak en deelneemt aan het zorginhoudelijk teamoverleg.

De pilootprojecten lopen nog tot 31 december 2022. Ik bekijk samen met de projecten en mijn administratie hoe we naar een structurele visie over aanklampende zorg kunnen evolueren, die de projectmatige werking van de projecten overstijgt. Bij de uitwerking van deze visie is afstemming over de doelgroep en het zorgaanbod met diensten die een vergelijkbaar outreachend aanbod hebben noodzakelijk om overlap en verwarring in het werkveld te vermijden.

2. Hieronder is een overzicht opgenomen van het aantal bereikte sociale huurders voor het volledige jaar 2020.

Overzicht registratie m.b.t. het aantal bereikte sociale huurders per pilootproject voor de periode 01.01.2020 – 31.12.2020.

| <b>Aantal bereikte<br/>sociaal huurders</b> |            |
|---------------------------------------------|------------|
| Pilootproject 1                             | 52         |
| Pilootproject 2                             | 38         |
| Pilootproject 3                             | 33         |
| Pilootproject 4                             | 39         |
| Pilootproject 5                             | 68         |
| Pilootproject 6                             | 57         |
| <b>TOTAAL</b>                               | <b>287</b> |

3. Hieronder is een overzicht opgenomen van het aantal bereikte sociale huurders voor het volledige jaar 2021.

Overzicht registratie m.b.t. het aantal bereikte sociale huurders per pilootproject voor de periode 01.01.2021 – 31.12.2021.

| <b>Aantal bereikte<br/>sociaal huurders</b> |            |
|---------------------------------------------|------------|
| Pilootproject 1                             | 58         |
| Pilootproject 2                             | 38         |
| Pilootproject 3                             | 46         |
| Pilootproject 4                             | 63         |
| Pilootproject 5                             | 69         |
| Pilootproject 6                             | 62         |
| <b>TOTAAL</b>                               | <b>336</b> |