Nijmegen

Postadres
Gemeente Nijmegen
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Bezoekadres
Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen

T 14 024
nijmegen.nl

Contactpersoon
Angela Koopmans
a.koopmans@nijmegen.nl
T 024 – 329 25 40

Ons kenmerk
E 20.006048

Aan de raadsfracties Partij van de Arbeid, CDA Partij voor de Dieren, SP, Groen Links, Voor Nijmegen.nu van de gemeente Nijmegen

Datum 5 januari 2021
Onderwerp Beantwoording vragen Plan Zorgaanpak straatsekswerkers sluiting tippelzone

Geachte leden van de fracties,

In de mail d.d. 13 december jl. heeft de griffie kenbaar gemaakt dat uw fracties nog een aantal vragen heeft naar aanleiding van de opiniërende bespreking van het Plan Zorgaanpak straatsekswerkers sluiting tippelzone d.d. 9 december jl. In deze brief beantwoorden wij de vragen. Wij beantwoorden de vragen conform de thema's zoals de griffie deze aan ons kenbaar heeft gemaakt.

Wijzigingen en kwaliteit en uitvoering zorgaanpak

1.Vraag PvdA: Kan het college heel precies aangeven wat er nieuw is in de nieuwe zorgaanpak? Immers, er is afgelopen jaren ook al veel zorg gegeven aan de vrouwen? Zit de vernieuwing in de samenwerking tussen de diverse instanties die eerst afzonderlijk zorg boden? Of is er sprake van intensivering?

Het betreft een combinatie van factoren. Eén van de factoren is dat er aan de vrouwen een individueel zorgplan op maat wordt aangeboden met als spil een casemanager die zorgt voor afstemming van het gewenste ondersteuningsaanbod. Het zorgplan wordt afgestemd op de behoeften die de vrouwen zelf aangeven om te komen tot lotsverbetering. Er is zeer gerichte ondersteuning op de leefgebieden waar de problemen zich voordoen en die (oorzakelijk) samenhangen met het voortbestaan van de kommervolle situatie. Maatwerkondersteuning wordt ingezet vanuit een vast team van professionals met passende expertise en met inzet van ervaringsdeskundigen, aangestuurd door een procesregisseur van de regieteams. Er wordt gebruik gemaakt van doorbraak-achtige oplossingen als reguliere oplossingen onvoldoende aansluiten. Andere factor is dat de samenwerking met de organisaties die de richtingen voor oplossingen kunnen bieden op de diverse leefgebieden versterkt is. Randvoorwaarden om voorzieningen relevant voor lotsverbetering beschikbaar te maken worden beter georganiseerd in samenwerking met relevante (gemeentelijke) professionals op het gebied van zorg, wonen, werk en inkomen.

2.Vraag PvdA: Van IrisZorg is bekend dat zij achter de nieuwe zorgaanpak staan. Hoe zit dit met de politie en GGD die eerder pleitten voor het openhouden van de tippelzone.

Het besluit van het college om de tippelzone in 2022 te willen sluiten creëerde voor de GGD een nieuwe uitgangssituatie. Het plan van aanpak is met medewerking van de GGD tot stand gekomen. De GGD is van mening dat, door het perspectief van een concrete sluitingsdatum van de tippelzone, er kansen worden gecreëerd om de doelgroep op een andere manier te helpen.
De politie was aanvankelijk voor het openhouden van de tippelzone omdat perspectief voor deze vrouwen ontbrak en de politie zich zorgen maakte over de openbare orde en de veiligheid van de vrouwen. Nu er een intensief en integraal zorgaanbod aangeboden wordt is er perspectief op een ander leven voor deze vrouwen en staat de politie achter het voorstel om de zone te sluiten.

3*. Vraag PvdA: Kan het college meer zeggen over de slagingskansen van de nieuwe zorgaanpak ook als er gekeken wordt naar andere gemeenten waar deze reeds wordt uitgevoerd?*

De sekswerkers werkzaam op de tippelzone hebben vaak stevige multiproblematiek. Uitvoering van het Plan van aanpak biedt geen garantie dat alle vrouwen bekend bij de huiskamer zullen stoppen met straatprostitutie. Wij verwachten wel dat de intensieve ondersteuning op maat de kansen in de zin van lotsverbetering aanzienlijk vergroot. De aanpak in Groningen wordt als succesvol ervaren. De gemeente Groningen geeft aan dat zij in het begin van hun aanpak (de aanpak duurde ongeveer 1 jaar) beperkte resultaten hebben behaald omdat er geen datum voor sluiting van de zone gesteld was. Toen een sluitingsdatum was aangekondigd, lukte het om goede resultaten te behalen. Uiteindelijk hebben zij 95% van de vrouwen middels intensief casemanagement begeleid naar passende zorg en lotsverbetering.

4. Vraag PvdA: Wat is bovendien de definitie van het college voor een 'geslaagde' zorgaanpak?

Een geslaagde zorgaanpak is een aanpak waarmee bereikt wordt dat er sprake is van lotsverbetering van de vrouwen. Dat kan lotsverbetering op diverse leefgebieden zijn bv. op het gebied van wonen, financiën, sociaal netwerk, deelname passende behandeling van (verslavings-, trauma)problematiek, minder straatsekswerk. De ultieme geslaagde zorgaanpak is dat de vrouwen zich niet meer in de kommervolle situatie begeven die de tippelzone ons inziens voor de meeste vrouwen nu is.

<u>Combinatie beantwoording vraag 5 en 6</u>

5. Vraag SP: Welke doelen stelt het college zich met het plan zorgaanpak en aan de hand van welke criteria wordt getoetst of de gestelde doelen behaald zijn?
6. Vraag GL: Wat is het doel van de zorgaanpak? Of anders geformuleerd, wanneer zou het college de aangekondigde zorgaanpak als succesvol bestempelen?

Doel van het plan zorgaanpak is straatsekswerkers bekend bij de huiskamer de kans te bieden uit kommervolle persoonlijke omstandigheden van de straatprostitutie te stappen.

Een geslaagde zorgaanpak is wat ons betreft een aanpak waarin we de vrouwen een optimale kans hebben geboden om tot lotsverbetering te komen. Dat wij in samenwerking met relevante partijen in staat zijn geweest randvoorwaarden te creëren waarmee de vrouwen werkelijk geholpen zijn op relevante leefdomeinen waaronder huisvesting,

inkomen, zinvolle dagbesteding, behandeling: psychiatrie, verslaving, trauma e.d. . Vrouwen hebben zelf ook een rol in het realiseren van succes, ze moeten wel de kansen op lotsverbetering willen benutten en hierin stappen (hoe klein soms ook) willen zetten. Casemanagers /hulpverleners spelen een belangrijke rol bij het stimuleren van de vrouwen om die kans te grijpen.

Toetsing van criteria of de gestelde doelen behaald zijn zal inzichtelijk worden door in beeld te brengen in hoeverre het gelukt is contacten met de vrouwen te leggen, ze te informeren en te stimuleren tot benutten van de ondersteuning en in hoeverre contacten per individu hebben geleid tot lotsverbetering gerelateerd aan diverse relevante leefgebieden wonen, inkomen, zinvolle dagbesteding, behandeling verslaving/trauma, persoonlijk netwerk e.a.

7. Vraag GL: Kan het college aangeven welke inschatting zij maakt met betrekking tot het succes van de aanpak? Welke overwegingen heeft het college gemaakt om voor deze aanpak te kiezen? Iriszorg gaf aan dat ze geen inschatting durven te maken vanwege de weerbarstigheid van de doelgroep, deelt het college deze zienswijze?

De beoogde doelstelling – vrouwen uit kommervolle persoonlijke omstandigheden halen door ze te ondersteunen bij het stoppen met straatprostitutie – is geen sinecure. Het betreft immers veelal vrouwen met stevige multiproblematiek, de vrouwen zijn niet altijd direct gemotiveerd om te stoppen. Succesvolle ondersteuning hangt af van een veelheid van factoren. Het Plan Zorgaanpak biedt de goede condities, er kunnen echter knelpunten ontstaan bij realisatie van benodigde voorzieningen. Tijdig aan kunnen sluiten bij de motivatie van de vrouwen met een passend (ondersteunings)aanbod zal cruciaal zijn. Uitvoering van het Plan van aanpak biedt dan ook geen garantie op succes, maar het biedt ons inziens wel de best mogelijke kansen hierop vanwege de veelzijdige en intensieve aanpak. Vanwege de weerbarstigheid maken wij net als IrisZorg geen inschatting van het aantal vrouwen dat zal stoppen met straatprostitutie.

8. Vraag GL: Zijn er resultaten uit andere projecten of wetenschappelijke onderzoeken op grond waarvan een inschatting kan worden gemaakt van het effect van de intensievere zorgaanpak? Zie bijvoorbeeld de evaluatie van de ISD-maatregel voor verslaafde veelplegers (een strafrechtelijke maatregel op grond waarvan een veelpleger 2 jaar gedwongen moet afkicken). Brief van minister Dekker aan de Tweede Kamer van 13 januari 2020, Kst 31 110, nr. 20).

De keuze voor de intensieve zorgaanpak is gemaakt op basis van verzameling en analyse van onderzoek- en ervaringsgegevens gehaald bij andere gemeenten die actief zijn (geweest) met sluiting van de tippelzone. Informatie over de concrete effecten is diffuser ook omdat er verschillend invulling wordt gegeven aan het begrip ‘slaging’ en nooit met zekerheid gesteld kan worden of iemand werkelijk gestopt is met straatsekswerk. Gemeente Groningen geeft echter aan dat het effect van hun intensieve aanpak groot is d.w.z. dat met intensief casemanagement 95% is toegeleid naar passende zorg en lotsverbetering. Uit onderzoekgegevens via Utrecht verzameld bleek dat in sommige steden het aantal sekswerkers op de zone in de periode voorafgaand aan sluiting al sterk terugliep. Bij sluiting zat ca. 60% van de werkers daadwerkelijk in een traject dat wonen, zorg, financiën en toewerken naar ander werk/bezigheden omvatte. Anderen waren in beeld en deels in zorg maar niet in traject en een deel was uit beeld verdwenen.

9. Vraag GL: Kunnen sekswerkers en belangenverenigingen van sekswerkers nog betrokken worden in de inhoud en uitvoering van de zorgaanpak? Zo nee, waarom niet?

De straatsekswerkers bekend in de huiskamer zijn zelf leidend bij het bepalen van de inhoud en uitvoering van de zorgaanpak. Er wordt immers een individueel maatwerkplan gemaakt passend bij de persoonlijke omstandigheden van de vrouwen, aansluitend op problemen die de vrouw zelf aangeeft.
Wij willen belangenbehartigers en/of belangenverenigingen graag betrekken bij de uitvoering van het Plan Zorgaanpak. Deze zijn reeds door de projectleider uitgenodigd voor een gesprek om te kijken of/zo ja, welke rol zij kunnen vervullen hierin.

10. Vraag GL: Is stoppen met tippelen of met sekswerk een voorwaarde of doel van de zorgaanpak zoals die nu staat beschreven?

Doel van de zorgaanpak is vrouwen uit kommervolle omstandigheden halen. Stoppen met straatprostitutie is daarbij het ultieme resultaat vanuit onze gedachte dat dit geen benijdenswaardige situatie is voor de vrouwen.

Combinatie beantwoording vraag 11,12, 13, 14 en 15
11. Vraag GL: Hoe wordt de nieuwe aanwas van sekswerkers meegenomen in de aanpak?
12. Vraag CDA: Wat doen we met de 'natuurlijke aanwas' van vrouwen die door hevige verslaving zich genoodzaakt voelen om zichzelf te prostitueren. Ik vraag dit mede omdat ik wethouder Visser hoorde zeggen in haar beantwoording dat dit project na 1,5 jaar stopt. Dat impliceert dat deze aanpak alleen bedoeld is de vrouwen die reeds bekend zijn en niet voor dames die straks straatwerk verrichten. En dat de aanpak inderdaad gekoppeld is aan de sluiting. Concludeer ik dit correct?
13. Vraag SP: Wat te doen met nieuwe aanwas van sekswerkers terwijl tippelzone nog open is?
14. Vraag VoorNijmegen.nu: wanneer wordt de tippelzone gesloten en of er dan een plan van aanpak ligt als er nieuwe sekswerkers ten tonele verschijnen en hoe deze dames begeleid gaan worden
15. Vraag GL: In de kamerronde heeft het college toegezegd dat de zorg voor de doelgroep niet stopt nadat de voorgestelde intensievere zorgaanpak is afgerond. Op welke wijze wil het college dat doen? Is dat via het reguliere zorgaanbod?

De individuele maatwerktrajecten op basis van dit Plan Zorgaanpak worden ingezet voor de vrouwen die bekend zijn bij de huiskamer van de tippelzone. Het kan inderdaad voorkomen dat tijdens de projectperiode 'nieuwe' vrouwen aankloppen bij de huiskamer en ook aangeven behoefte aan ondersteuning te hebben en/of te willen stoppen met straatsekswerk. Als dit gebeurt dan helpen wij deze vrouwen zo goed mogelijk ook in samenhang met de bestaande ketenaanpak prostitutie waarin de GGD, Iriszorg, MEE, Sterker en Moviera samenwerken. Bij de evaluatie van het Plan Zorgaanpak wordt tevens gekeken welke voorzieningen er na de projectperiode gehandhaafd c.q. verder ontwikkeld zouden moeten worden om ook na de projectperiode passende ondersteuning te kunnen bieden aan kwetsbare vrouwen die werkzaam zijn/blijven in het straatsekswerk.

Combinatie beantwoording vraag 16 17 en 18
16. Vraag GL: Hoe wordt de veiligheid van de betrokken sekswerker geborgd als de intensieve zorgaanpak onvoldoende resultaat heeft gehad en de tippelzone wel zal worden gesloten?
17. Vraag CDA: Wat als in het proces blijkt dat de integrale aanpak niet werkt?
18. Vraag VoorNijmegen.nu: Ik zou een duidelijk antwoord van de wethouder willen horen als halverwege blijkt dat het niet lukt om alle dames uit het circuit te krijgen wat het vervolg proces is..... laten we ze dan vallen of gaan we oneindig lang door en wie bepaalt dat.

Het kan inderdaad voorkomen dat gedurende de projectperiode het (nog) niet is gelukt de vrouwen uit het straatsekswerk te krijgen. Onze inzet zal erop gericht blijven om de vrouwen het belang van gebruikname van het hulpaanbod te laten zien. Het is daarnaast zeer waarschijnlijk dat vrouwen na afloop van de projectperiode blijvend ondersteuning nodig hebben ten gunste van lotsverbetering en /of om terugval te voorkomen. Bij de evaluatie van dit project wordt gekeken welke voorzieningen en hoe (vervolg)trajecten na de projectperiode vorm zouden moeten krijgen c.q. ontwikkeld zouden moeten worden.

19. Vraag SP: Is het college voornemens de sluiting van de tippelzone te heroverwegen als gedurende de werking het plan zorgaanpak blijkt dat gestelde doelen niet gehaald worden?

Het voornemen om de tippelzone te sluiten na de projectperiode is volgens het college nodig voor het welslagen van de zorgaanpak. Dat is ingegeven vanuit professionals en ervaringen vanuit andere steden. Zoals in de brief d.d. 17 september 2019 aangegeven vinden wij het belangrijk zorg in te zetten op herstel. Handhaven van de tippelzone zou betekenen dat we een voorziening in standhouden waarmee de problematiek in stand wordt gehouden. Wij vinden het wel belangrijk om na sluiting van de tippelzone laagdrempelig zorgaanbod beschikbaar te hebben. Bij evaluatie van het Plan Zorgaanpak verwachten wij ook een advies op welke wijze straatsekswerkers zo goed mogelijk langdurig en laagdrempelig blijvend kunnen worden ondersteund na afloop van de projectperiode.

20. Vraag CDA: Ik had een vraag gesteld m.b.t. een huiskamer zoals wellicht in Groningen, waar vrouwen tijdens de aanpak kunnen komen praten en waardoor men in contact blijft met de vrouwen. Dus niet zoals de huiskamer nu werkt. Is zo'n huiskamer voorzien?

In Groningen is er een 'overweeghuis' ingericht vooral gedragen door vrijwilligers. Het Overweeghuis heeft als doel het tijdelijk opvangen van vrouwen die in de prostitutie vastlopen, het bieden van rust en ondersteuning bieden bij het vinden van een (nieuw) toekomstperspectief. Het staat nu niet vast of zo'n soort van voorziening in Nijmegen gewenst is. De wijze waarop het in Groningen is georganiseerd is wel in beeld bij de projectleider. Bij uitvoering van het Plan Zorgaanpak zal meer helder moeten worden of zo'n voorziening in Nijmegen een meerwaarde kan hebben en zo ja, wat randvoorwaarden zijn voor realisatie.

21.Vraag PvdDieren: Is het mogelijk na te denken over een locatie waar sekswerkers (voor wie de nieuw voorgestelde zorgaanpak over een jaar niet blijkt te werken) hun werk kunnen uitoefenen zonder dat ze buiten hoeven te tippelen of in een aftandse afwerkloods hoeven te werken, en waar wel de mogelijkheid tot zorg en ondersteuning blijft evenals toezicht en bewaking met het oog op de veiligheid van deze sekswerkers?

In feite vraagt u daarmee om handhaving van een tippelzone maar dan beter toegerust. Wij zijn geen voorstander van instandhouding van een tippelzone omdat wij in willen zetten op herstel niet op instandhouding van problematiek.

22. Vraag SP: Indien het collegebesluit vertraagd wordt door een vertraagd gesprek met de raad, begint het college dan wel al op geplande datum met het plan zorgaanpak.

Wij hebben medio november reeds het besluit genomen om het Plan Zorgaanpak uit te voeren in de periode 1 januari 2021 tot en met 30 april 2022. Voorbereidingen om aan de slag te kunnen gaan – waaronder selectie casemanagers e.a. - zijn reeds in gang gezet en zullen we voortzetten. Start van een kick-off bijeenkomst wordt uitgesteld tot na de 2e

raadsbespreking, de start met inzet van aangestelde formatie zal plaatsvinden vanaf 15 februari.

23. Vraag SP: Indien de start van het plan zorgaanpak vertraagd wordt, schuift dan ook de voorgenomen sluitingsdatum van de tippelzone op.

Wij hebben het voornemen de eerder vastgestelde projectperiode te handhaven.

24. Vraag PvdDieren: Kunnen sekswerkers een vergunning krijgen in Nijmegen?

In 2007 zijn eenmalig pasjes uitgereikt voor het werken op de tippelzone aan vrouwen die op dat moment in het straatsekswerk werkzaam waren. Verder geeft de gemeente Nijmegen vergunningen uit aan seksbedrijven, niet aan individuele sekswerkers.

25. Vraag PvdDieren: Zo ja, onder welke voorwaarden?

In de APV is straatprostitutie verboden, behalve op door het college aan te wijzen wegen en gebieden. In 2007 is het aanwijzingsbesluit hiervoor aangepast, waarin is opgenomen dat prostituees die hun diensten op de tippelzone willen aanbieden zich hiervoor bij de burgemeester moeten laten registreren. Dat is eenmalig gebeurd in het kader van het zogeheten status-quo-beleid.

26. Vraag PvdDieren: Hoeveel vergunningen voor sekswerk zijn de afgelopen 5 jaar uitgegeven en welke percentage van de aanvragen betreft dit?

De laatste jaren zijn een aantal aanvragen verleend waarvan enkele geweigerd op grond van de Bibobwetgeving, Het betreft daarbij geen individuele sekswerkers.

De loods
27. Vraag PvdDieren: Van wie is de grond waarop de afwerkloods staat, van de gemeente?

De grond is eigendom van de gemeente.

28. Vraag PvdDieren: Van wie is de afwerkloods, van de gemeente?

De afwerkloods is eigendom van de gemeente Nijmegen (afdeling VSA). De afdeling VSA verhuurt deze aan de afdeling veiligheid. De afdeling veiligheid is beheersmatig verantwoordelijk voor deze loods.

29. Vraag PvdDieren: Wat zijn de plannen voor deze grond en de afwerkloods, als de tippelzone op deze locatie ophoudt te bestaan?

Deze vraag wekt de suggestie dat het College al plannen in voorbereiding heeft om deze locatie te her ontwikkelen. Dit is niet aan de orde.

Positie & kwalificatie Raad
30. Vraag PvdA: De raad wordt in het nieuwe rapport van het onderzoeksbureau gezien als risico. Kunt u nader toelichten hoe het college, - met als achtergrond de staatsrechtelijke uitgangspunten en de positie van de Raad in de hoedanigheid van democratische gekozen volksvertegenwoordigers en zijn positie als hoogste orgaan binnen de gemeente-, aankijkt tegen deze kwalificatie? Bent u niet met ons van mening dat een dergelijke kwalificatie afbreuk doet aan de democratische legitimiteit van de posities die de Raad wenst in te nemen op een tijdstip en verbonden aan ieder thema die zij goeddunkt?

Uiteraard ontvangen wij graag uw kanttekeningen in dit proces. Het is niet juist om de opvattingen van de raad als risico te formuleren. Wat ons betreft is het wel goed dat het onderzoeksbureau aandacht heeft voor de kanttekeningen van de raad en raadsleden graag goed wil meenemen in het plan en regelmatig wil informeren over de voortgang.

Cijfers & financieel

Beantwoording vraag 31 en 32

31. Vraag PvdA: Ik zou heel graag meer willen weten over de aantallen vrouwen. In het onderzoek van bureau Beke worden andere aantallen genoemd dan in het nieuwe onderzoek. Wie wordt er nu precies geholpen en is dat onder te verdelen in: 1. vrouwen die een pasje hebben 2. vrouwen die geen pasje hebben en wel gebruik maken van de huiskamer en 3. vrouwen die in de schil hierom heen zitten.

32. Vraag SP: Er wordt steeds gesproken over 28 sekswerkers, terwijl er in het stuk plan zorgaanpak over 28 sekswerkers gesproken en daarnaast 20 andere. (Pag 10). Graag betere uitleg over die 48 sekswerkers en in hoeverre worden die 20 andere ook in het programma betrokken?

Uitgangspunt voor de doelgroep Plan Zorgaanpak is dat alle vrouwen met een pasje en alle andere vrouwen die bij de huiskamer van de tippelzone bekend zijn in aanmerking komen voor een traject.

De cijfers:

Op peildatum 8 mei 2018 zijn er 35 vrouwen die een pasje hebben en dus mogen tippelen op de zone. Van die 35 vrouwen met een pasje zijn er op dit moment 15 in beeld bij de huiskamer. Van de andere 20 vrouwen is niet bekend waar ze zijn. Mogelijk dat ze de komende periode toch in beeld komen, dan komen ze ook in aanmerking voor een traject. Naast de 15 vrouwen met een pasje die nu in beeld zijn bij de huiskamer, zijn er 13 vrouwen zonder pasje in beeld bij de huiskamer. Ook deze vrouwen komen in aanmerking voor een traject. Totaal zijn er dan 28 vrouwen in beeld bij de huiskamer, waarvan 15 met een pasje. Daarnaast zijn er 20 vrouwen die wel een pasje hebben - en daarmee in principe in aanmerking komen voor een traject – maar uit beeld zijn. Mogelijk dat enkele van deze 20 vrouwen zich toch nog melden. In feite komen er dus maximaal 48 vrouwen in aanmerking voor een traject, maar daar zijn er 28 van in beeld bij de huiskamer.

33. Vraag PvdA: Graag zie ik toch een indicatie van de PM-posten in de begroting. Kunt u die geven?

Er zijn onderdelen waarvoor PM kosten zijn opgenomen. Het betreft een kostenpost ‘randvoorwaarden voor wonen’: kostenraming voor specifieke beschermde woonvormen en kostenposten betreffende ‘randvoorwaarden Werk&Inkomen’: scholing, uitkering en kwijtschelding van schulden. Op dit moment is helaas nog niet aan te geven welke kosten hiermee gemoeid zijn. Dit wordt pas zichtbaar nadat er met de vrouwen is gesproken over invulling van een individueel traject en als meer duidelijk is over de gewenste ondersteuning.

34. Vraag PvdDieren: Krijgt Iriszorg door de nieuwe zorgaanpak voor sekswerkers meer geld dan voorheen? Zo ja, hoeveel meer?

Raming is dat IrisZorg aanvullende subsidie krijgt voor een bedrag van totaal ca. € 125.000.

35. Vraag PvdDieren: Zouden ze minder geld hebben gekregen als ze bij de bestaande zorgaanpak waren gebleven?

Dan zouden ze het in vraag (34) geraamde bedrag niet krijgen.

Uitvoering van en communicatie over de motie
36. Vraag PvdA: Waarom heeft het college de motie 'Stuur hen niet het bos in' niet uitgevoerd en hierover ook niet teruggekoppeld aan de raad?

Via de brief 17 sept. 2019 is de betreffende motie reeds beantwoord. In de betreffende brief is aangegeven dat we een andere benadering gaan kiezen dan tot op dat moment gevolgd is vanuit het gegeven dat er de afgelopen twee decennia een beleid is gevoerd dat weliswaar als einddoel had om straatsekswerkers een alternatief buiten de straatprostitutie te bieden, maar dat dit doel onvoldoende verwezenlijkt is. Aangegeven is dat bij die andere benadering sluiting op termijn hoort.

37. Vraag GL: Het college gaf aan dat het scenario 3, waarvan de raad via motie had gevraagd dit mee te nemen in de zorgaanpak, gedurende het proces los is gelaten. Het college gaf aan dat dit kwam omdat de partners aangaven dat sluiting noodzakelijk was. Waarom heeft het college ervoor gekozen de raad hier niet op dat moment van op de hoogte te brengen

Er is via onze brief d.d. 17 september 2019 een antwoord gegeven op de motie ‘Stuur hen niet het bos in ‘ met daarin het verzoek aan ons college om scenario 3 ‘het openhouden van de tippelzone en de huiskamer met mogelijkheden voor nieuwe instroom, expliciet mee te nemen als toekomstscenario voor de tippelzone’. In de betreffende brief is aangegeven dat we via een zorgvuldig proces op termijn willen komen tot sluiting van de tippelzone. Dit is nodig om de zorg te laten welslagen. Daarmee is in feite al aangegeven dat we niet voor scenario 3 kiezen. We hadden hier in de betreffende brief wel meer woorden aan kunnen wijden.

In de verwachting de vragen hiermee te hebben beantwoord,

Hoogachtend,

Het college van burgemeester en wethouders van Nijmegen

mr. drs. A.H. van Hout
gemeentesecretaris

drs. H.M.F. Bruls
burgemeester