

BELANGENVERENIGING DRUGGEBRUIKERS MDHG

Beleidsplan 2014: Onder het eigen succes vandaan kruipen

Inhoud:

Inleiding

Hoofdstuk 1 Doelstellingen en kerntaken

Hoofdstuk 2 Individuele belangenbehartiging

Hoofdstuk 3 Collectieve belangenbehartiging

Hoofdstuk 4 Drugs uit het strafrecht

Hoofdstuk 5 Personeel en bezetting

Bijlage: Begroting 2014

Inleiding

Nederland verkeert in een economische crisis en vrijwel overal wordt bezuinigd. Dat betekent niet alleen dat er meer mensen in de financiële problemen komen; het houdt ook in dat de voorzieningen die deze mensen ondersteunen het met minder geld moeten doen. En –niet onbelangrijk- dat er van mensen in de problemen ook steeds meer wordt verwacht.

Bij de Belangenvereniging Druggebruikers MDHG merken we al deze drie aspecten. Het is drukker dan ooit op ons kantoor aan het Jonas Daniël Meijerplein en we ontvangen meer en meer vragen voor ondersteuning. De vraag waar iemand terecht kan wordt lastiger, omdat overal de criteria worden aangescherpt en daarbij nogal eens een discrepantie ontstaat tussen wat wenselijk is en hoe dingen werkelijk geregeld zijn. En omdat tegelijkertijd van mensen wordt verwacht dat ze zoveel mogelijk zelf de regie in handen nemen, hoopt men bij de MDHG enige ondersteuning te vinden.

Die bieden wij graag, hoewel wij nog liever meepraten met de beleidsmakers en instellingen over hoe het structureel beter kan. De MDHG wil de ogen en oren van de straat zijn en de signalen die we ontvangen doorspelen naar beleidsmakers.

Dat men de weg naar de MDHG weet te vinden is prettig. Maar het succes van de MDHG heeft een keerzijde. De vraag is op dit moment te groot voor het kleine team waarmee we het moeten doen. In de verenigingscultuur geldt al jaren dat je daar niet al te moeilijk over moet doen en dan maar net even iets harder moet werken, maar er zit een grens aan hoe ver je dat kunt oprekken. Het gevaar dreigt dat we alleen maar bezig zijn met individuele hulpvragen (veelal op het snijvlak van maatschappelijk werk) en deze onvoldoende vertaald worden naar collectieve belangenbehartiging.

Wat de MDHG nodig heeft, is een versterking aan de basis van onze activiteiten. Meer capaciteit voor individuele belangenbehartiging maakt de ruimte weer vrij voor interpretatie van verschillende vragen: waardoor worden de problemen nou echt veroorzaakt en wat is er aan te doen? Het biedt de ruimte om onderzoek te doen naar de omvang van de problematiek, beter te kijken hoe we de geconstateerde problemen voor het voetlicht kunnen brengen, de doelgroep hier zelf actief bij te betrekken en zelf onderwerpen te agenderen. Structurele oplossingen aan te dragen en daar draagvlak voor te creëren.

De MDHG is toe aan een uitbreiding van de capaciteit. Capaciteit die met eenzelfde cultuur de problematiek voor zowel individuen als het geheel wil aanpakken.

Hoofdstuk 1 Doelstellingen en kerntaken

De Belangenvereniging Druggebruikers MDHG is een vereniging die staat voor het bevorderen van *emancipatie en participatie* van (ex) gemarginaliseerde druggebruikers, iedereen die op straat leeft of dreigt te komen en klanten van de maatschappelijke opvang. De doelstellingen en kernactiviteiten zijn in de loop der jaren op verschillende manieren geformuleerd en geordend. In beleidsplannen, jaarverslagen, folders, op de website en in notities zijn verschillende indelingen te vinden, die grosso modo echter op hetzelfde neerkomen. De MDHG hield en houdt zich bezig met:

Individuele belangenbehartiging

Collectieve belangenbehartiging

Drugs uit het strafrecht

Het is deze indeling die in dit beleidsplan als uitgangspunt dient voor de beschrijving van onze activiteiten in 2014.

Hoofdstuk 2 Individuele belangenbehartiging

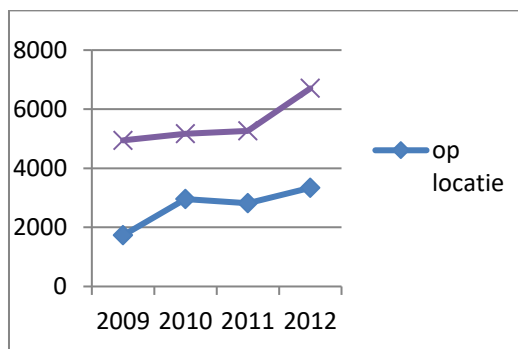
Ons kantoor aan het Jonas Daniël Meijerplein staat aan de basis van al onze activiteiten. Het is de meest laagdrempelige voorziening van Amsterdam. Een belangrijke reden dat onze leden ons weten te vinden, is de mogelijkheid om te bellen of gebruik te maken van internet. Tijdens onze laagdrempelige inloopsprekuren handelen veel van onze bezoekers tamelijk gemakkelijk hun eigen zaken af. Mocht dit om wat voor reden dan ook niet lukken, dan ondersteunen we graag. Veel leden hebben moeite met aanvragen en correspondentie met financiële instanties als DWI, CJIB, verzekeringsmaatschappijen, deurwaarders, de Belastingdienst en schuldsaneerders. Klachten van leden betreffen veelal de terreinen financiën (Fibu), regiobinding, in-, door- en uitstroom en Justitie.

De MDHG is geen voorziening voor maatschappelijk werk, maar de scheidslijn tussen individuele belangenbehartiging en maatschappelijk werk blijkt in de praktijk vaak dun. Veel problemen zijn terug te leiden op onvoldoende inzicht in de eigen situatie en rechten en onvoldoende kennis van het maatschappelijk veld. Voordat dit geconstateerd kan worden en de vraag aan ons helder is geworden, dient vaak al veel maatschappelijk werk verricht te worden. Veel mensen die bij ons aankloppen zijn bovendien gelabeld als zorgmijders, die met relatief simpele handelingen enorm geholpen kunnen worden zodat grotere problemen vermeden kunnen worden. De MDHG ziet het als haar taak deze personen zo veel mogelijk naar andere instanties door te verwijzen, maar zal er in veel gevallen toch voor kiezen deze personen wel te helpen. Omdat het anders niet gebeurt. Vooral ook omdat het aanbod van het maatschappelijk werk sterk is afgenomen. Het brengt voor ons uiteraard wel extra werk met zich mee.

De MDHG is iedere dag open voor inloop van 10.30 uur tot 16.30 uur. Buiten deze tijden kunnen afspraken gemaakt worden met de medewerkers. De MDHG is 48 weken per jaar open, met 1.440 uur inloopsprekuren.

De laatste jaren kent de MDHG een sterke groei van het aantal bezoekers. Telde de MDHG in 2009 nog 1.730 bezoeken aan ons kantoor, in 2012 was dit aantal al bijna verdubbeld tot 3.339 ¹. Deze stijging lijkt op het moment van schrijven voor 2013 door te zetten. In de eerste twee kwartalen registreerden we al 2.322 bezoeken, tegenover 1.516 in het eerste half jaar van 2012, een stijging van 53 procent.

Ook het aantal unieke bezoekers is sterk gestegen. In 2009 ging het om 363 unieke personen; in 2012 om 465 personen. ² In de eerste twee kwartalen van 2013 kwamen we zelfs al uit op 489 personen, meer dan in heel 2012.



Bezoekersaantallen MDHG

	Op locatie	Buiten de deur	Totaal
2009	1730	3216	4946
2010	2960	2203	5163
2011	2819	2443	5262
2012	3339	3364	6703

Aantal unieke bezoekers

2009	363
2012	465

¹ Bezoekers die de MDHG vaker dan 1 keer per dag bezoeken, worden slechts als 1 bezoek geregistreerd.

² Het aantal unieke bezoekers is in de jaren 2010 en 2011 niet berekend.

De toename van het aantal bezoekers levert –naast de groei van beheerscapaciteit- ook meer werk qua vragen voor ondersteuning op. De stijging van het aantal individuele vragen is de belangrijkste oorzaak van een steeds nijpender wordend capaciteitsprobleem bij de MDHG. Het “aantal wachtenden voor u” is groeiende, iets wat fnuikend is voor een organisatie die laagdrempelig wil zijn. We streven naar het tegenovergestelde, waarbij we outreachend kunnen werken bij een doelgroep die zelf niet zozeer zit te wachten op hulp, door vrijblijvend een praatje te kunnen maken en te ontdekken waarmee mensen eventueel geholpen zouden kunnen worden. We streven er naar om onrecht en klachten die mensen wellicht zelf al als voldongen feiten zien te signaleren en daar iets mee te doen. Terwijl we tegelijkertijd hulp die direct een positief effect in de levens van onze leden heeft niet willen veronachtzamen.

De afgelopen jaren heeft de MDHG geprobeerd deze groei op te vangen door telkens “net even wat meer te geven”, maar er zit een einde aan de rek hierin. De groei leidt onvermijdelijk tot het maken van keuzes wie wel (goed) geholpen wordt en wie niet, waarbij vooral de meest dringende en schijnende gevallen voorrang krijgen. In onze ogen zijn dat keuzes die we eigenlijk niet zouden moeten maken. Ten eerste sluiten we op deze wijze een groep uit die andere gesubsidieerde instellingen met veel moeite willen bereiken, maar zich bij ons gewoon aandient. Bovendien verworden we daarmee langzaam tot maatschappelijk werk voor een moeilijk bereikbare groep in plaats van een belangenvereniging. De druk op de individuele belangenbehartiging zorgt voor een druk op andere doelstellingen: die van de collectieve belangenbehartiging en drugs uit het strafrecht.

De MDHG wil daarom voor individuele belangenbehartiging haar capaciteit aan de basis versterken met tenminste 1 fte. Dit stelt ons tevens in de gelegenheid een extra stagiair te begeleiden en nog beter leden te coachen die als ervaringsdeskundigen hun expertise willen inzetten.

Hoofdstuk 3 Collectieve belangenbehartiging

Naast individuele belangenbehartiger is de MDHG een collectieve belangenbehartiger. Dat doen we door veel in gesprek te gaan met bijvoorbeeld instellingen, ambtenaren en beleidsmakers en deel te nemen aan allerlei soorten overlegvormen, waar we voor uitgenodigd worden of onszelf voor uitnodigen. We bekijken de plannen zoveel mogelijk door de ogen van onze doelgroep, bespreken die met de doelgroep zelf en voorzien die van relevant en opbouwend commentaar.

Het aantal overleggen waarvoor de MDHG wordt uitgenodigd is de afgelopen jaren sterk gestegen. Dit komt deels door de grote veranderingen die er plaats vinden in de maatschappelijke opvang, maar ook doordat men de weg naar de MDHG als gesprekspartner makkelijker is gaan vinden. De MDHG heeft goed en regelmatig contact met haar achterban.

Voorbeelden van overleggen waarin we participeren:	
<i>Overlegvormen met cliënten</i>	Algemene Ledenvergadering van de MDHG, Vrijwilligersbijeenkomsten (ambassadeurslunch), BADT-vergaderingen, Groot M.O.-overleg, COMO G4 plenair, COMO G4 kerngroep
<i>Overlegvormen Gemeente & instellingen</i>	BPM-overleg (BADT-POA-MDHG-overleg), Winternachttopvang overleg, Overleggen met GGD (o.a. de begeleidingscommissie van de Centrale Voorziening Centrum), Breed signaleringsoverleg Amsterdamse Ombudsman, overleggen met DWZS, de Screeningscommissie Dichtersbuurt, overleggen met DWI en Fibu, Gemeente bijeenkomst preventie, Workshop nachtopvang, Workshop trajecthouders, Workshop gemeente doorstroom uitstroom, bijeenkomsten met politie en MDHG-leden, overleg met Jellinek, Bijeenkomsten over functionering gebruikersruimtes, bijeenkomst VWS, overleggen met de burgemeester.
<i>Overige bijeenkomsten</i>	Klankbordgroep makelen in ervaringsdeskundigheid, Stichting Drugsbeleid, Drugsdebat Tweede Kamer, Bijeenkomsten Daklozendag, vergaderingen van de Verbond voor Opheffing van het Cannabisverbod, Stoelenproject overleggen, Workshop OGGZ, Informatiebijeenkomst begeleid wonen, Kantlijn schrijfclub, ISD-meetings.
<i>Cliëntenraden</i>	GGD Cliënten Advies Raad, Bezoekersoverleg instroomhuis, Cliëntenraad overleg met Regenboog, Cliëntenraad DWI, DWI voorlichtingsbijeenkomst
<i>Symposia, conferenties en netwerkbijeenkomsten</i>	Daklozendag, Participatiedag, Mainline Harm reduction conferentie, SOA-AIDS Conferentie, Opening Sociaal Juridisch Steunpunt, Kleurcoach bijeenkomst, Lunch Cliëntenraden, diverse nieuwjaars- en afscheidsrecepties.

Registratiesysteem

Aan de basis van de collectieve belangenbehartiging staat de individuele belangenbehartiging. Dankzij bezoekersverhalen krijgen we een goed beeld van wat er allemaal mis kan gaan en waar beleid, protocollen en instanties te kort schieten. Door directe bemiddeling –veel bellen en schrijven- proberen we deze klachten direct op te lossen. Indien het probleem is opgelost, wacht veelal alweer de volgende persoon en gaan we aan de slag met zijn of haar probleem. Tijd voor voldoende reflectie over de achtergronden van de ontstane situatie, en gedachtevorming (en actie!) over hoe dit op structurele wijze is op te lossen, ontbreekt te vaak. Bovendien wordt bij collectieve belangenbehartiging door beleidsmakers en instellingen vaak om casuïstiek van gesignaleerde problemen gevraagd, iets wat wij door de vluchtigheid van het werk vaak niet meer weten te achterhalen. We weten dat we de afgelopen jaren veelal tegen dezelfde klachten zijn aangelopen, maar kunnen die niet goed aantonen als om “namen en rugnummers” wordt gevraagd. Te vaak moet dan een beroep worden gedaan op het geheugen dat dagelijks nogal wat informatie te verwerken krijgt. Bovendien wil niet iedereen –vooral indien de nijpende problemen reeds zijn opgelost- als voorbeeld dienen, waardoor niet alle onthouden voorbeelden bruikbaar zijn.

De MDHG wil meer inzicht in de omvang van de verschillende signalen en beter casuïstiek kunnen aanleveren. Een mogelijkheid hiervoor is een beter registratiesysteem, zoals bijvoorbeeld bij collega-organisaties als Stichting GOUD in Utrecht wordt gehanteerd. Ook hiervoor geldt dat dit extra capaciteit vraagt. Niet alleen in de ontwikkeling hiervan, maar ook door de handelingen die aan registratie verbonden zijn. De MDHG waakt er echter voor te veel tijd aan administratieve handelingen te spenderen.

Bij de verzameling van data wil de MDHG zich niet beperken tot de eigen organisatie. De MDHG wil op verschillende onderwerpen waar zij misstanden meent waar te nemen actief casuïstiek verzamelen door middel van onderzoek. De problemen die de MDHG tegen komt, worden geregeld ook door andere organisaties geconstateerd. Maar ook daar geldt dat de enkele casussen die de verschillende organisaties tegenkomen nog geen dossier opleveren. De MDHG wil daarin vaker het voortouw nemen. Binnen het Groot M.O.-overleg, maar ook in overleg met andere belangenorganisaties zoals het Sociaal Juridisch Steunpunt en het BADT, is reeds vele malen geconstateerd dat hier grote behoefte aan is, maar dat het aan capaciteit ontbreekt om dit daadwerkelijk op poten te zetten. Organisaties en individuen moeten actief benaderd worden, mondelinge overdracht van casuïstiek moet op papier worden gezet, rapportages moeten verzameld worden, patronen moeten worden ontdekt en conclusies getrokken worden.

Meldpunt Vreemde Toestanden in de Maatschappelijke Opvang

Het signaleren van problematiek die ontstaat door staand (overheids- of instellingen-) beleid is niet voorbehouden aan belangenorganisaties. Ook medewerkers van de andere instellingen constateren met regelmaat onlogische, kafkaïaanse of onrechtvaardige situaties, die zij om wat voor reden dan ook niet kwijt kunnen binnen de eigen organisatie. De MDHG wil daarom een “Meldpunt Vreemde Toestanden in de Maatschappelijke Opvang” openen, waar iedereen –desgewenst anoniem- kan aankloppen om dergelijke toestanden te melden. De MDHG zal de casussen desgewenst verder onderzoeken en er passende actie op nemen. Het Meldpunt zal in eerste instantie gepromoot worden binnen de verschillende instellingen, maar staat open voor iedereen.

Ambassadeursproject

Een belangrijk onderdeel om de mening van onze achterban te horen wordt –naast de dagelijkse inloop- gevormd door de tweewekelijkse lunchvergaderingen op de donderdagmiddag. De lunch staat open voor iedereen uit de doelgroep en vormt het toneel van uitgebreide gesprekken over ontwikkelingen in de stad en de maatschappelijke opvang. De lunches zijn in het leven geroepen als onderdeel van de nieuwe opzet van het ambassadeursproject voor dak- en thuislozen, dat sinds eind 2011 van kracht is. Met het ambassadeursproject tracht de MDHG de positie van dak- en thuislozen te verbeteren, de doelgroep te informeren over daklozenproblematiek en de uitwerking van het Plan van Aanpak G4, en de gemeente te informeren hoe de doelgroep over de ontwikkelingen denkt en wat er aan verbeteringen volgens de doelgroep mogelijk is.

De nieuwe opzet is een groot succes. De bijeenkomsten worden goed bezocht (door met grote regelmaat rond de vijftien personen) en de gesprekken verlopen over het algemeen in goede, constructieve sfeer, waarbij ook aandacht is voor mensen die normaliter niet snel het woord nemen. Met regelmaat schuiven gasten aan, in 2012 onder andere personen van Buddyzorg, het Groot M.O.-overleg, de GGD-vertrouwenspersoon, iemand die een bejaardentehuis voor gebruikers wil beginnen en een documentairemaker. In de eerste helft van 2013 hadden we onder andere bezoek van Marcel Schor van MUG (Maandblad voor uitkeringsgerechtigden), Freek Polak (drugsbeleidexpert, bestuurslid MDHG), Tris van Joost en Simon van Bochel (Veldwerk Amsterdam), FIBU, Judith Rotthier (Stadsdeel Centrum, Directiestaf Controle en Veiligheid), Toon Broeks van Mainline (voorlichting over Hepatitis C) en Sara Woods (onderzoekster gebruikersruimtes).

Tijdens deze lunches worden tevens acties bedacht en daarbij horende werkzaamheden verdeeld, hoewel extra inspanning is vereist om dit nog verder uit te bouwen. De neiging de taken “maar even snel zelf te doen” is nog te groot. De MDHG wil extra capaciteit om deze vervolgstappen door inzet van ervaringsdeskundigen meer mogelijk te maken. Met de komst van een medewerker inzet ervaringsdeskundigen (0,5 fte) wordt capaciteit vrijgemaakt om deze vervolgstappen te realiseren.

Inzet ervaringsdeskundigen

Hoewel het directe contact met de achterban een goede voedingsbodem voor de staf van de MDHG is voor collectieve belangenbehartiging, is diezelfde staf van mening dat de leden van de MDHG nog veel vaker zelf deel zouden moeten nemen aan dergelijke overleggen. Met voldoende ondersteuning zijn leden hier ook toe bereid en de basis hiervoor is met de goed functionerende nieuwe opzet van het ambassadeursproject aanwezig. Dit vergt echter wel een tijdsinvestering vanuit de MDHG. De leden moeten nog meer dan op dit moment het geval is aan de MDHG gebonden worden, worden opgeleid en vooral worden begeleid bij de activiteiten die zij verrichten. Deze begeleiding zien we ook weggelegd door (weer) actiever te participeren in cliëntenraden. MDHG-leden participeren reeds in een groot aantal cliëntenraden, maar tegelijkertijd zien we dat veel cliëntenraden nog niet functioneren zoals we dat graag zouden zien. Door ondersteuning te bieden aan cliëntenraden en haar individuele leden kunnen wij bijdragen aan het goed functioneren van de raden.

Een dergelijke invulling van de cliëntparticipatie heeft de MDHG altijd voor ogen gestaan, maar is wegens de huidige capaciteitsproblemen binnen de MDHG onder druk komen te staan. De MDHG wil een uitbreiding van haar capaciteit om hier tijd voor in te ruimen.

Overige activiteiten

De collectieve belangenbehartiging uit zich ook in activiteiten van de MDHG:

Spuut 11: Na tijden van afwezigheid verschijnt ons tijdschrift Spuit 11 sinds 2012 weer twee keer per jaar. Het tijdschrift is een belangrijk communicatiemiddel van en voor de MDHG-leden, maar ook richting iedereen die werkzaam in het veld is. In het tijdschrift is aandacht voor de visie van de MDHG op het beleid, de werkzaamheden van het ambassadeursproject en het leven van de leden.

Schrijfclub BaseMail: Elke week schrijven vrienden en bekenden uit de scene kaarten naar gedetineerde druggebruikers, naar bewoners van de kliniek voor Duurzaam Verblijf te Beilen en naar mensen in de afkickkliniek.

Daklozendag: De Daklozendag is inmiddels een traditie geworden en buitengewoon populair onder onze leden. Het is een ontspannen ontmoetingsdag tussen dak- en thuislozen, maar ook met mensen die in het beroepsveld werkzaam zijn. De dag wordt dit jaar op 4 juni georganiseerd in samenwerking met in ieder geval de Diaconie en BADT.

Exposities: De panelen voor de ramen van het kantoor van de MDHG lenen zich goed voor kunstexposities, waarvan er dit jaar twee hebben gehangen.

Drug Memorial Day: In samenwerking met het Drugspastoraat organiseren we wederom een dienst ter nagedachtenis aan de overledenen aan drugs- en drankgebruik, of de bestrijding daarvan, tijdens de International Drug Memorial Day.

Hoofdstuk 4 Drugs uit het strafrecht

De MDHG pleit er voor om drugs uit het strafrecht te halen, een doelstelling die door de leden als zeer essentieel voor haar positieverbetering wordt gezien. De doelstelling is een vorm van collectieve belangenbehartiging, aangezien de MDHG er van overtuigd is dat de situatie van haar leden aanzienlijk zal verbeteren wanneer drugs gelegaliseerd (en daarmee beter gereguleerd) zijn. Decriminalisering leidt tot een menselijker drugsbeleid, waarbij vervolging en opsluiting niet langer centraal staan. Zolang dit nog geen realiteit is, blijft de MDHG het (internationale, landelijke en lokale) drugsbeleid aandachtig en kritisch volgen en zal het haar visie daarop duidelijk blijven maken.

Internationaal is er veel belangstelling voor het Nederlandse drugsbeleid, dat van Amsterdam in het bijzonder, en de rol van de MDHG daarin. Met regelmaat ontvangen wij beleidsmakers, medewerkers van zorginstellingen en druggebruikersorganisaties uit heel de wereld om kennis te nemen van de wijze waarop dit alles functioneert. De visie van de MDHG wordt vrijwel altijd als zeer waardevol beoordeeld.

Dergelijke voorlichtingen verzorgt de MDHG ook aan onder andere scholieren, studenten (met name aan studenten in de zorg en maatschappelijke opvang) en werknemers in het werkveld. De voorlichtingen worden veelal gezamenlijk gedaan door medewerkers en leden van de MDHG en bestaan naast onze visie op het drugsbeleid uit persoonlijke verhalen van leden. In 2014 wil de MDHG nieuwe voorlichters opleiden, zodat meer ervaringsdeskundigen hun verhaal kunnen doen. Ook het aantal voorlichtingen (in 2012 aan circa 500 personen, naast gastcolleges aan studenten van de Universiteit van Amsterdam en de Vrije Universiteit) zal worden uitgebreid. Hiervoor zal een wervingscampagne onder scholen en universiteiten worden opgezet, en is reeds contact met organisatoren van studiereizen.

De MDHG neemt waar mogelijk deel aan (internationale) bijeenkomsten over drugsbeleid. In 2013 ontving de MDHG een uitnodiging van het *European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction* (EMCDDA) voor de bijeenkomst "*Methamphetamine in Europe - exploring the illicit market*" in Lissabon en van the *European Initiative on Hepatitis C and drug use* in Porto. Tijdens deze bijeenkomst worden de mogelijkheden geëxploreerd voor peer-initiatieven op het gebied van harm reduction. In 2012 was de MDHG aanwezig bij een internationale bijeenkomst van het Correlation Network in Ljubljana.³ In hetzelfde jaar verzorgde de MDHG een workshop tijdens de SOA-Aids conferentie in Amsterdam. De MDHG blijft ook in 2014 open staan voor dergelijke uitnodigingen.

Het onderwerp van het merendeel van de bijeenkomsten betreft harm reduction projecten⁴. De MDHG is door de aard van de vereniging een (over het algemeen als succesvol beoordeeld) harm reduction project. Belangenbehartiging van de MDHG zorgt er voor dat gebruikers er een gezondere levensstijl op na kunnen houden, omdat problemen op het gebied van bijvoorbeeld financiën en huisvesting daar een negatief effect op kunnen hebben. Hoewel daar niet onze focus op ligt, biedt de MDHG tevens met regelmaat de gelegenheid voor voorlichtingsprojecten, zoals over de risico's op Hepatitis C. Daarnaast biedt de MDHG harm reduction organisaties die de doelgroep druggebruikers willen bereiken de mogelijkheid om in contact met hen te treden. Bij de MDHG vinden met grote

³ De kosten van alle genoemde buitenlandse reizen werden volledig betaald door de organiserende partijen.

⁴ Harm reduction is het nastreven van een daling van aan drugs gerelateerde schade, waarbij het succes van de aanpak niet noodzakelijk afhangt van een daling van het druggebruik.

regelmaat interviews plaats door onderzoekers, media en organisaties die bijvoorbeeld hun voorlichtingsmateriaal willen testen.

De MDHG signaleert trends in druggebruik en speelt een rol in het waarschuwen van druggebruikers indien er drugs van slechte kwaliteit in omloop is.

De MDHG laat ook regelmatig via de media van zich horen wanneer het over drugs gaat.

De MDHG blijft in 2014 de ontwikkelingen rondom de gebruikersruimtes nauwlettend in de gaten houden. Verschillende klachten van leden hebben geleid tot constructieve gesprekken met de Regenboog Groep over het functioneren van de ruimtes, waarvan de eerste resultaten reeds zichtbaar zijn. Belangrijke aandachtspunten blijven de aanmeldingsprocedure, de sfeer en het schorsingsbeleid. Met name de laatste twee problemen hangen nauw samen met de zogenaamde achterdeurproblematiek: de dope mag wel gebruikt, maar niet verhandeld worden. De MDHG zal blijven proberen een structurele oplossing hiervoor te bewerkstelligen.

De MDHG constateert dat de groep die op dit moment wegens de illegale status van haar druggebruik het meest in de problemen komt niet meer de groep heroïnegebruikers is. Veel van de heroïnegebruikers maken momenteel gebruik van de heroïneverstrekking, met positieve gevolgen op het gebied van gezondheid, leefkwaliteit en overlastbestrijding. De groep met de meeste problemen (voor zowel zichzelf als de stad) wordt gevormd door gebruikers van (base-) coke. De MDHG wil (opnieuw) de discussie aan gaan over de legale manieren waarop gebruikers aan cocaïne kunnen komen. De MDHG gaat daarover in gesprek met Gemeente, politiek, GGD, de Regenboog Groep en ieder ander die daar een bijdrage aan kan leveren.

Via MAP-NL heeft de MDHG een belangrijke functie als informatievoorziening. MAP-NL biedt door middel van gratis verzonden artikelen over drugs en drugsbeleid aan circa 200 abonnees inzicht in de wijze waarop de media verslag doet over het drugsbeleid. De ontvangers zijn veelal professioneel geïnteresseerd. De berichten kunnen direct, of verzameld tot zogenaamde MAP NL-Digests ontvangen worden (circa 10 tot 15 berichten per keer). Het aantal verzonden nieuwsberichten is de afgelopen jaren toegenomen tot circa 125 MAP NL-Digests per jaar.

Het kantoor van de MDHG werd gebruikt door Stichting Legalize!, Stichting OPEN en het Verbond voor Opheffing van het Cannabisverbod (VOC). Ook andere belangenorganisaties voor dak- en thuislozen uit Amsterdam maken met regelmaat gebruik van ons pand, zoals de BADT-bijeenkomsten en vergaderingen van cliëntenorganisaties. De MDHG is adviseur van Stichting Drugsbeleid en vergadert in die functie mee met het bestuur van de stichting.

Hoofdstuk 5 Personeel en bezetting

De formatie van de MDHG bestaat op dit moment uit:

Directeur (30 uur/week)

Beleidsmedewerker (22 uur/week)

Beheerder/coördinator inloop (32 uur/week, via Re-integratiebedrijf Amsterdam)

Daarnaast heeft de MDHG vrijwel altijd een stagiaire (gemiddeld 32 uur per week)

De beleidsmedewerker en de directeur zijn –afhankelijk van de taken- coaches voor vrijwilligers. De beleidsmedewerker ondersteunt de directeur. De coördinator inloop is belast met de dagelijks terugkerende (beheer)taken en het soepel runnen van het bureau en de inloop.

Verdeeld over de drie inloopspreekuur, individuele belangenbehartiging en collectieve belangenbehartiging (inclusief de doelstelling “drugs uit het strafrecht”), houdt de directeur zich – naast de algemene leiding- grotendeels bezig met collectieve belangenbehartiging. De beleidsmedewerker en de stagiaires zijn meestentijds belast met individuele belangenbehartiging. De coördinator inloop houdt zich full-time bezig met de inloop. De taakverdeling is niet absoluut. Ook de directeur houdt zich bezig met de individuele belangenbehartiging en de beleidsmedewerker, de stagiaire en de directeur hebben ook een rol bij de inloop.

De MDHG wil toe naar een nieuwe formatie, bestaande uit:

Directeur (30 uur/week)

Beleidsmedewerker (24 uur/week)

Medewerker inzet ervaringsdeskundigen (16 uur/week)

Medewerker individuele belangenbehartiging (36 uur/week)

Beheerder/coördinator inloop (32 uur/week, via Re-integratiebedrijf Amsterdam)

Het aantal stagiaires zal worden uitgebreid naar twee, met gemiddeld 32 uur per week.

De nieuwe medewerker individuele belangenbehartiging zal zich grotendeels bezig houden met individuele belangenbehartiging. Hij of zij neemt daarbij de dagelijkse begeleiding van een van de twee stagiaires op zich. Binnen het takenpakket valt ook de registratie van de hulpvragen en het verzamelen van casuïstiek.

De medewerker inzet ervaringsdeskundigen zal zich voornamelijk bezig houden met het werven, opleiden en coachen van leden die zich voor de doelstellingen van de vereniging willen inzetten. In 2014 wil de MDHG een team van circa 10 leden opleiden en inzetten.

De inzet van deze twee nieuwe medewerkers zal meer ruimte creëren voor de directeur en de beleidsmedewerker om zich bezig te houden met collectieve belangenbehartiging, inclusief de doelstelling drugs uit het strafrecht.