

Onderbouwing Dak- en thuislozen berekening o.b.v. Effecten

Categorie baten	Parameter	Onderbouwing	Literatuur	Hardheid
Uitkering	Aandeel zonder werk onder daklozen met interventie na 1 jaar	Uit de evaluaties van de interventies 'dak- en thuislozen Utrecht' en 'Home Sweet Home' blijkt dat ongeveer 10 procent van de deelnemers uitstroomt naar regulier werk (bruto-resultaat).	www.interventiesnaarwerk.nl	hard
Uitkering	Kans om vanuit werkloosheid de volgende maand werk te hebben	De transitiekans zonder interventie is gebaseerd op de maximale transitiekans met interventie (gebaseerd op de evaluatie-cijfers hierboven), gedeeld door 1.5, omdat het maximale effect van de interventie op 50% van de transitiekans wordt geschat.		onderbouwd
Uitkering	Kans om vanuit werk de volgende maand zonder werk te zijn	De transitiekans zonder interventie is gebaseerd op de maximale transitiekans met interventie (gebaseerd op de evaluatie-cijfers hierboven), vermenigvuldigd met 1.5, omdat het maximale effect van de interventie op 50% van de transitiekans wordt geschat.		onderbouwd
Uitkering	Effect van de interventie op de kans om vanuit werkloosheid de volgende maand werk te hebben	Uit de internationale literatuur blijkt dat interventies voor daklozen de kans op werk verhogen met 22 à 133 procent verhogen, maar we hebben geen studies gevonden die een experimentele methode gebruiken. Daardoor kunnen de gevonden effecten een overschatting zijn. We gaan uit van een maximaal effect van 50 procent. De maximale maandelijkse transitiekansen van werk naar werkloosheid en van werkloosheid naar werk met interventie zijn hier zo gedefinieerd dat het aandeel zonder werk na 1 jaar 90 procent is (zie evaluatie-cijfers hierboven). De minimale transitiekansen zijn gelijk aan de kansen zonder interventie, omdat de literatuur geen experimenten bevat, zodat niet zeker kan worden vastgesteld of de interventies überhaupt effect hebben. Uiteindelijk is hier gekozen voor een midden scenario (0,8 procent).	Pickett-Schenk, S.A. et al. (2002), Employment Histories of Homeless Persons with Mental Illness. Community Mental Health Journal, 38, 3, 199-211. ; LePage, J.P. et al. (2005), Improving Success in a Veterans Homeless Domiciliary Vocational Program: Model Development and Evaluation. Rehabilitation Psychology, 50, 3, 297-304.	onderbouwd
Uitkering	Effect van de interventie op de kans om vanuit werk de volgende maand zonder werk te zijn	De maximale maandelijkse transitiekansen van werk naar werkloosheid en van werkloosheid naar werk met interventie zijn hier zo gedefinieerd dat het aandeel zonder werk na 1 jaar 90 procent is (zie evaluatie-cijfers hierboven). De minimale transitiekansen zijn gelijk aan de kansen zonder interventie, omdat de literatuur geen experimenten bevat, zodat niet zeker kan worden vastgesteld of de interventies überhaupt effect hebben. Uiteindelijk is hier gekozen voor een midden scenario (3,12 procent).		onderbouwd
Maatschappelijke opvang	Overgangskans van dakloosheid naar dak	Uit verschillende bronnen blijkt dat de gemiddelde duur van de dakloosheid van 2 tot 7 jaar is. We nemen aan dat de gemiddelde duur van dakloosheid 4 jaar is, wat overeenkomt met een maandelijkse transitiekans van dakloosheid naar dak van 2 procent.	Reinking, D.P., J.R.L.M. Wolfen en H. Kroon (2001), Hoge prevalentie van psychische stoornissen en verslavingsproblemen bij daklozen in de stad Utrecht. Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, 145, 1161-1166. ; GGD Hollands Midden 2009 (http://www.leidenlokaal.nl/2010/03/20/%E2%80%9Cdaklozen-zijn-ondanks-hun-verslaving-niet-helemaal-zonder-mogelijkheden%E2%80%9D/)	onderbouwd
Maatschappelijke opvang	Overgangskans van dak naar dakloosheid	Uit onderzoek van het Trimbos Instituut blijkt dat mensen met een psychische stoornis die niet per se eerdere ervaring met dakloosheid hebben en een interventie ((F)ACT teams) hebben gekregen, 6 procent kans hebben om binnen een jaar (weer) dakloos te worden. Voor de doelgroep die hier wordt onderzocht nemen we aan dat de kans om weer dakloos te worden hoger is. We veronderstellen 10 procent per jaar, dat is 1 procent per maand.	Trimbos Instituut, FOR(F)ACT-sheet vervolgmeting	aanname
Maatschappelijke opvang	Effect interventie op overgangskans van dakloosheid naar dak	Een Amerikaanse meta-analyse van de effectiviteit van interventies voor daklozen met ernstige mentale stoornissen vindt dat deze interventies de kans op dakloosheid met 37 procent verlagen. Daarop is de maximale transitiekans van 2,8 procent gebaseerd. We veronderstellen dat in het slechtste geval de interventie geen effect heeft. Een midden scenario, met een transitiekans van 2,4 procent, heeft onze voorkeur.	Coldwell, C.M. en W.S. Bender (2007), The Effectiveness of Assertive Community Treatment for Homeless Populations With Severe Mental Illness: A Meta-Analysis. American Journal of Psychiatry, 164, 3, 393-399.	onderbouwd
Maatschappelijke opvang	Effect interventie op overgangskans van dakloosheid naar dak	Een Amerikaanse meta-analyse van de effectiviteit van interventies voor daklozen met ernstige mentale stoornissen vindt dat deze interventies de kans op dakloosheid met 37 procent verlagen. Daarop is de minimale transitiekans terug naar dakloosheid van 0,6 procent gebaseerd. We veronderstellen dat in het slechtste geval de interventie geen effect heeft. Een midden scenario, met een transitiekans van 0,8 procent, heeft onze voorkeur.		aanname
Kosten (poli)klinische zorg en GGZ	Afname in kosten ziekenhuisopname	Een Amerikaanse (quasi-experimentele) studie heeft geschat dat interventies voor daklozen met ernstige psychische ziektes tot een afname van de kosten van ziekenhuisopnames van ca. 30 procent hebben geleid in de daaropvolgende twee jaar. In het minimum-scenario heeft de interventie geen effect op deze kosten. Onze voorkeur gaat uit naar een midden scenario, waarin de kosten afnemen met 15 procent.	Culhane, D.P., S. Metraux en T. Hadley (2002), Public Service Reductions Associated with Placement of Homeless Persons with Severe Mental Illness in Supportive Housing. Housing Policy Debate, 13, 1, 107-146.	onderbouwd
Kosten huisarts en geneesmiddelen	Toename in kosten ambulante zorg	Een Amerikaanse (quasi-experimentele) studie heeft geschat dat interventies voor daklozen met ernstige psychische ziektes tot een toename in de kosten van ambulante zorg met 75 procent hebben geleid in de daaropvolgende 2 jaar. In het minimum-scenario heeft de interventie geen effect op deze kosten. Onze voorkeur gaat uit naar een midden scenario, waarin de kosten met 37 procent toenemen.	Culhane, D.P., S. Metraux en T. Hadley (2002), Public Service Reductions Associated with Placement of Homeless Persons with Severe Mental Illness in Supportive Housing. Housing Policy Debate, 13, 1, 107-146.	onderbouwd