



> RETOURADRES Postbus 1992, 6201 BZ Maastricht

BEZOEKADRES  
Mosae Forum 10  
6211 DW Maastricht

Aan de fractie van PvdA  
mevrouw M. Slangen  
de heer A.L.G Redmeijer

POSTADRES  
Postbus 1992  
6201 BZ Maastricht

ONDERWERP  
Schriftelijke vragen inzake  
herijking beleid huishoudelijke hulp  
BEHANDELD DOOR  
DLD (Danny) Meerten

DATUM  
28 maart 2023  
Verz. 28 maart 2023  
TELEFOONNUMMER  
043 350 4705

BIJLAGEN  
--  
ONZE REFERENTIE  
2023.00872

E-MAILADRES  
Danny.Meerten@maastricht.nl

FAXNUMMER  
043 - 350 4141

UW REFERENTIE  
---

Geachte mevrouw Slangen en heer Redmeijer,

Onderstaand treft u de beantwoording aan van de schriftelijke vragen die uw fractie gesteld heeft. Volledigheidshalve hebben wij uw inleidende tekst op uw vragen overgenomen.

*“Afgelopen week is de raad via de informatiesessie in het Domein Sociaal geïnformeerd over de Pilot Herijking Beleid Huishoudelijke Hulp Maastricht. In de oplegger van deze sessie wordt aangegeven dat er sprake is van schaarste in zowel mensen en middelen en dat wordt gezocht naar een duurzame oplossing waarbij positieve gezondheid het uitgangspunt is. Tijdens deze sessie gaf u aan dat de centrale toegang meer gericht wordt op veerkracht en zelfredzaamheid van de hulpvrager. Door hier op een andere – en betere – manier naar te kijken spreekt u de verwachting uit dat de uitvoering van deze hulp soms met minder uren per casus kan. De vrijgekomen uren komen dan – in termen van arbeidscapaciteit – vrij voor mensen die nu op de wachtlijst staan.”*

**Vraag 1:**

Is onze samenvatting juist dat er door middel van deze pilot gestreefd wordt naar minder uren per ‘casus’ waardoor met hetzelfde aantal uren meer mensen geholpen kunnen worden?

**Antwoord 1:**

*Met de herijking van het beleid huishoudelijke hulp willen we dit beleid beter laten aansluiten bij onze sociale visie. Het ondersteunen en versterken van de mogelijkheden van de cliënt kan tot gevolg hebben dat de afhankelijkheid van huishoudelijke hulp op individueel niveau afneemt. Hierdoor kunnen meer mensen binnen de beschikbare capaciteit worden geholpen. In uw samenvatting gaat deze nuancering enigszins verloren.*

*Het betreft hier een beleidswijziging en geen pilot. Een pilot – een praktijkgerichte verkenning – kan onderdeel uitmaken bij de ontwikkeling van de nieuwe aanpak.*

**Vraag 2:**

Indien deze samenvatting juist is, betekent dit dan in praktijk meer transportbewegingen voor de thuiszorgmedewerkers? Kunt u aangeven of u dit ziet als een hogere vorm van werkdruk? Waarom wel/niet?

Schriftelijke vragen



DATUM  
28 maart 2023

**Antwoord 2:**

*Het verminderen van de werkdruk is een thema dat we regelmatig bespreken op het periodiek overleg met onze zorgaanbieders. Op basis hiervan weten we dat de hoeveelheid en lengte van verplaatsingen door huishoudelijke hulpen als belastend wordt ervaren. Om dit te beperken worden - ook nu reeds - 'korte' indicaties (opgeteld) tweewekelijks (waar mogelijk) uitgevoerd en wordt de ondersteuning zoveel mogelijk per postcode gepland.*

**Vraag 3:**

In de oplegger wordt gesproken over werken vanuit het uitgangspunt van positieve gezondheid. In de presentatie kwam hier relatief weinig over terug. Kunt u aangeven hoe u deze pilot ziet in relatie tot positieve gezondheid?

**Antwoord 3:**

*Als een cliënt problemen ervaart bij het schoonmaken van zijn woning wordt de oplossing nu nog (te) vaak gezocht in het overnemen van deze taken. We gaan onze benadering aanpassen mede onder invloed van de uitgangspunten van de sociale visie; met name positieve gezondheid. Dit betekent dat de ondersteuning primair gericht zal zijn op het vergroten van de mogelijkheden en het functioneren van de cliënt zodat hij zo onafhankelijk mogelijk de dagelijkse activiteiten kan verrichten.*

*In de themasessie werd specifiek de relatie gelegd met de dienstverlening huishoudelijke hulp maar we maken deze beweging in de volle breedte van de maatschappelijke ondersteuning. Zo ontwikkelen we samen met onze strategische partners eenzelfde aanpak binnen de dienstverlening begeleiding. Doelstelling is los te komen van het product denken en door te ontwikkelen tot een uniforme integrale aanpak.*

**Vraag 4:**

Wat betekent dit voor de zorg aan mensen? U gaat uit van veerkracht en zelfredzaamheid, en dat zijn mooie uitgangspunten, maar hoe beoordeelt u of cruciale zorg niet in het gedrang komt?

**Antwoord 4:**

*De sleutel ligt steeds in een zorgvuldige beoordeling op individueel niveau. In onze nieuwe aanpak gaan we hier nog meer aandacht aan besteden. Daarmee beogen we een beter zicht te krijgen op de zorgbehoefte zodat de geboden oplossing aansluit op de persoon en/of het huishouden waartoe hij/zij behoort.*

*Mocht de cliënt dit anders ervaren kan hij zich altijd opnieuw melden of hiertegen in bezwaar gaan. Daarnaast blijft de signaleringsfunctie van de zorgprofessional overeind en kunnen ook mensen uit het netwerk of omgeving een melding doen.*

**Vraag 5:**

Hoe wordt zelfredzaamheid en veerkracht beoordeeld? Het gaat toch in de basis om welke zorg iemand echt nodig heeft? Welke 'standaard' wordt gebruikt om te bepalen hoeveel hulp iemand nodig heeft?

**Antwoord 5:**

*Concreet zal ondersteuning worden vormgegeven in een (voor)traject gericht op het vergroten van de mogelijkheden en het functioneren van de cliënt. In dit traject is de situatie van het individu leidend, de ondersteuning holistisch – gericht op de situatie als geheel - en waar nodig multidisciplinair. Doelstelling is passende ondersteuning te bieden en de afhankelijkheid van professionele ondersteuning waar het mogelijk is uit te stellen en/of te verminderen.*



DATUM  
28 maart 2023

*Het is nog te vroeg om aan te geven of, en zo ja welke standaard, we in het nieuwe beleid willen gaan opnemen. Het zij opgemerkt dat ook op dit moment de individuele situatie van cliënt leidend is voor het bepalen van de inhoud en omvang van de ondersteuning. De tijdsnormeringen in de huidige richtlijn huishoudelijke hulp zijn ook nu slechts indicatief.*

**Vraag 6:**

Wanneer er minder uren beschikbaar komen voor de hulp bij het huishouden, kan dit ook leiden tot zaken die weer 'zelf' gedaan moeten worden waardoor thuis wonen misschien toch een grotere uitdaging wordt. Bent u het met ons eens dat extra hulp zoals het doen van de was of een boodschap die gedaan wordt, juist kan bijdragen aan het langer thuis kunnen blijven wonen? Hoe weegt u dit af tegen positieve gezondheid?

**Antwoord 6:**

*Extra hulp draagt per definitie bij aan langer zelfstandig thuis wonen. Feit is dat deze hulp niet meer voldoende beschikbaar is en dat daarnaast de beschikbare middelen onvoldoende zijn. Om langer zelfstandig thuis wonen mogelijk te blijven maken, dienen we onze focus te verleggen naar alternatieve ondersteuning. We kiezen – in lijn met de sociale visie - voor een andere benadering van de mogelijkheden van de cliënt. Onze ondersteuning zal primair gericht zal zijn op het vergroten van de mogelijkheden en het functioneren van de cliënt zodat hij zo onafhankelijk mogelijk de dagelijkse activiteiten kan verrichten.*

*Dit betekent dat in de toekomst van inwoners verwacht wordt huishoudelijke taken langer zelf te blijven doen; naar vermogen, met aanpassingen en hulpmiddelen. Om de ambitie van langer zelfstandig thuis wonen waar te kunnen maken, zullen we langer zelfstandig moeten blijven.*

**Vraag 7:**

Hoe wordt het – wat ons betreft zeer belangrijke – sociale aspect van deze hulpvorm geborgd?

**Antwoord 7:**

*Het integraal perspectief van onze nieuwe benadering dient te borgen dat inwoners niet slechts afhankelijk zijn van hun huishoudelijke hulp voor hun sociale contacten. Hiervoor zijn alternatieven, bij voorkeur buitenshuis in de sociale basis, te vinden. We kijken momenteel hoe we - binnen de mogelijkheden en middelen die er zijn - onze sociale basis optimaal kunnen laten aansluiten bij hetgeen nodig.*

**Vraag 8:**

Deze pilot heeft dus effect op cliënten en medewerkers. Hoe weegt u de gevolgen voor beide af tegen de potentiële kostenbesparing? Met andere woorden: hoe wordt kwantiteit en kwaliteit tegen elkaar afgewogen?

**Antwoord 8:**

*De beleidswijziging dient om het langer zelfstandig thuis wonen mogelijk te blijven maken. Daarvoor is het noodzakelijk maatschappelijke ondersteuning te bieden aan de inwoners die het echt nodig hebben. Getuige de omvangrijke wachtlijst slagen we daar op dit moment bij de dienstverlening huishoudelijke hulp niet meer in. De effecten van de beleidswijziging vertalen zich in de eerste plaats in het oplossen van de wachtlijsten en leiden op de korte termijn niet tot een kostenbesparing.*



DATUM  
28 maart 2023

**Vraag 9:**

Kunt u aangeven hoe wij deze pilot moeten zien in relatie tot de taakstelling voor de bezuinigingen binnen het sociaal domein?

**Antwoord 9:**

*De herijking van het beleid huishoudelijke hulp dient een uitvoering binnen de daarvoor gestelde financiële kaders mogelijk te maken. Gezien de omvangrijke wachtlijst zullen de financiële effecten van de nieuwe benadering op korte termijn relatief beperkt zijn (zie antwoord 8).*

Hoogachtend,

Namens het college van burgemeester en wethouders van Maastricht,

Anita Bastiaans

Wethouder Duurzaam Sociaal Domein, WMO, Welzijn, Diversiteit, Europa en de Euregio

Schriftelijke vragen