

BINNENGEKOMEN
TEAM DOCUMENTSERVICES
D.D. 13-02-2023
No. 2023.00872
Portefeuillehouder: Wethouder Bastiaans
Organisatieonderdeel: BO-Sociaal

Aan het college van burgemeester en wethouders van Maastricht
Postbus 1992
6201 BZ Maastricht

Maastricht, 13 februari 2023

Betref: Schriftelijke vragen van Partij van de Arbeid over Pilot toegang huishoudelijke hulp

Geacht college,

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.

Naar aanleiding van deze presentatie en uw beantwoording op gestelde vragen in de domeinvergadering heeft onze fractie de volgende vragen:

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?
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?
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?
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?
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?
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 thuiswonen 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?

7. Hoe wordt het – wat ons betreft zeer belangrijke – sociale aspect van deze hulpvorm geborgd?
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?
9. Kunt u aangeven hoe wij deze pilot moeten zien in relatie tot de taakstelling voor de bezuinigingen binnen het sociaal domein?

Met vriendelijke groet,

Addie Redmeijer

Maren Slangen

Partij van de Arbeid