



**BINNENGEKOMEN
TEAM POSTBEHANDELING EN ARCHIVERING
D.D. 15-05-2024
No. 2024.01598
Portefeuillehouder: Hoenderkamp
Team:Beleid Maatschappelijke Ontwikkeling**

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

Maastricht, 15 mei 2024

Betreft: Schriftelijke vragen SP- Mantelzorg en medische handelingen

Mantelzorgers steeds vaker ook medische ingezet

Geacht college,

Wij lezen de laatste tijd in verschillende publicaties en media over het onderwerp ‘mantelzorgers en medische handelingen’. Daaruit blijkt dat steeds meer mantelzorgers gevraagd wordt om ‘eenvoudige’ medische handelingen zelf uit te gaan voeren i.p.v. dat een medisch geschoold iemand van bijvoorbeeld de wijkverpleging, dat doet. Er worden zelfs daartoe speciale ‘extra opleidingen’ verzorgd voor mantelzorgers. Blijkbaar ook in het UMC Maastricht. Verzekeraars ondersteunen deze opleidingen. Dat is gezien de mogelijke besparingen op uitkeringen voor hun een logische ontwikkeling.

Gezien het groeiende personeelstekort in de zorg wordt deze ‘nieuwe’ stap in het takenpakket van mantelzorgers, door vele partijen als positief gezien. Als SP hebben we echter gereede twijfels of deze ontwikkeling wel zo wenselijk is want er zitten volgens ons veel haken en ogen aan. We weten echter niet precies hoe dit thema in onze gemeente aangepakt en geregeld wordt.

Daarom stellen we graag de volgende vragen.

1. Kan de wethouder ons uitleggen hoe we in brede zin met dit thema omgaan in onze stad en hoe het concreet in de praktijk wordt aangepakt?
2. Hoe vrijwillig is de medische eigen inbreng van de mantelzorgers? Als er bijvoorbeeld in de vakantieperiode geen professionele hulp beschikbaar is en de medische zorg komt daardoor in het geding, in hoeverre is de inzet van de mantelzorger nog ‘ongedwongen’ en eigen keuze te noemen?
3. Er bestaat de kans van een glijdende schaal. Steeds meer, vaker en complexere handelingen worden bij de mantelzorgers neergelegd. Onderkent de wethouder dit gevaar en hoe voorkomen we deze ontwikkeling?
4. Beschrijf hoe in onze stad de communicatie en informatie plaatsvindt rond het thema medische handelingen door mantelzorgers.
5. Wie is uiteindelijk verantwoordelijk voor de correcte uitvoering van de bedoelde medische handelingen? Cliënt? Opleiders? Zorgorganisatie? De verzekeraar die dit toelaat? De gemeente als opdrachtgever van zorgorganisatie? Iemand anders?

6. Is er een grens gesteld aan de ingewikkeldheid van handelingen of is er een uniform risicoprofiel opgesteld voor de bedoelde handelingen?
7. Zijn er duidelijke protocollen en heldere instructies voorhanden?
8. Is er sprake van wettelijke aansprakelijkheid wanneer onverhoopt toch iets misgaat? Wie is dan aansprakelijk in deze? De aanbestede zorgorganisatie die samenwerkt met de mantelzorger? De mantelzorger zelf? De cliënt? De huisarts? De gemeente vanwege de uitbesteding van zorg en de wettelijke taak om goede zorg te leveren? De zorgverzekeraar? Of iemand anders?
9. Kun u aangeven hoe de onderlinge verhoudingen en afspraken op dit gebied in onze stad worden vastgelegd en gecommuniceerd met alle betrokken partijen?
10. Wie betaalt eventuele gezondheids- en andere schade veroorzaakt door de medische interventie van een mantelzorger?
11. Waar kan iemand zijn recht halen in een mogelijke casus waarbij het onverhoopt fout gaat?
12. Is er door partijen een 'verzekering' af te sluiten of onder welk verzekering-regime zou een onverhoopte calamiteit kunnen vallen?
13. Wie beoordeelt en/of veroordeelt uiteindelijk in dit soort gevallen en is er al jurisprudentie op dit gebied?

Hoogachtend,

Jack van Gelooven

Fractievoorzitter
SP Maastricht