



> RETOURADRES Postbus 4902, 6202 TC Maastricht

BEZOEKADRES
Randwycksingel 22
6229 EE Maastricht

Aan de fractie van Partij Veilig Maastricht
mevrouw H.A.M. Meese-van der Venne
de heer R.A.H. Betsch
de heer J.J.H. Voorst
de heer K. Keerssemeeckers
de heer J. Verhaegen

POSTADRES
Postbus 4902
6202 TC Maastricht

ONDERWERP
Schriftelijke vragen inzake een straatarts voor
dak en thuisloze in Maastricht
BEHANDELD DOOR
KMJG (Kyra) Claessen

DATUM
1 april 2026
Verzonden: 02-04-2026
TELEFOONNUMMER
06-31066989

BIJLAGEN
--
ONZE REFERENTIE
2026.00816

E-MAILADRES
Kyra.Claessen@maastricht.nl

FAXNUMMER

UW REFERENTIE

Geachte mevrouw Meese-van der Venne en heren Betsch, Voorst, Keerssemeeckers en Verhaegen,
Onderstaand treft u de beantwoording aan van de schriftelijke vragen die uw fractie gesteld heeft.

Vraag 1:

Is het college bekend met het feit dat dak- en thuislozen in Maastricht regelmatig kampen met onbehandelde medische problemen, waaronder infecties, psychische ontregeling en verslaving?

Antwoord 1:

Het college is bekend met de hoge frequentie van genoemde problemen onder de populatie dak- en thuislozen mensen. De praktijk wijst uit dat er vaak sprake is van een complexe wisselwerking tussen somatische aandoeningen, verslavingsproblematiek en psychiatrische ziektebeelden (dubbele of triple diagnostiek). Wij zien dat deze doelgroep door hun leefstijl en het ontbreken van een vaste woon- of verblijfplaats een verhoogd risico loopt op zorgmijding, wat bestaande medische condities kan verergeren.

Vraag 2:

Zo ja, op welke wijze wordt ervoor gezorgd dat deze groep toch de broodnodige medische zorg krijgt?

Antwoord 2:

Om ervoor te zorgen dat dak- en thuislozen mensen toch toegang krijgen tot noodzakelijke medische zorg, werken gemeente, GGD, maatschappelijke opvang en zorgaanbieders nauw samen binnen een integrale netwerkaanpak. Wanneer iemand verzekerd is, wordt alle medisch noodzakelijke zorg bekostigd via de zorgverzekeraar op basis van de Zorgverzekeringswet. Veel dak- en thuislozen mensen raken echter onverzekerd doordat zij geen geldige BRP-inschrijving hebben, wat landelijk een bekend probleem is bij deze doelgroep. In die gevallen wordt de medisch noodzakelijke zorg niet door een zorgverzekeraar betaald, maar via vier landelijke CAK-regelingen voor onverzekerden (SOV, OVV, RMA en RMO), waarmee zorgaanbieders hun kosten kunnen declareren. Deze systematiek is gebundeld in de landelijke Wegwijzer Zorg aan Onverzekerden.



DATUM
1 april 2026

De gemeente heeft geen financieringsplicht voor medische zorg, maar vervult wel een regierol en ondersteunt mensen actief bij het herstellen of verkrijgen van een zorgverzekering. Dit doen wij door het vroegtijdig signaleren van onverzekerde via onze ketenpartners, het begeleiden bij het regelen van een BRP-inschrijving en het bieden van hulp bij het aanvragen of herstellen van een zorgverzekering (bijvoorbeeld via ondersteuning vanuit Schuldhulpverlening). Hierdoor ontstaat een vangnet waarbij medische zorg, verzekeringspositie en maatschappelijke ondersteuning zoveel mogelijk op elkaar aansluiten.

Vraag 3:

Kan het college aangeven welke vormen van outreachende (medische) zorg op dit moment beschikbaar zijn voor dak- en thuislozen in Maastricht?

Antwoord 3:

Maastricht beschikt over een breed en gedifferentieerd aanbod aan outreachende zorg, gericht op het bereiken van inwoners die door complexe problematiek uit beeld raken of zorgmijden. De OGGZ-bemoeizorg van de GGD Zuid-Limburg vormt hierbij een belangrijke pijler: deze gespecialiseerde teams richten zich op personen met ernstige psychiatrische, verslavings- en sociale problematiek die onvoldoende in staat zijn om zelf de weg naar passende ondersteuning te vinden. Daarnaast is er structureel veldwerk en straatwerk aanwezig via de soepbus van het Leger des Heils en via Relim. Deze professionals zijn dagelijks zichtbaar op straat en in de openbare ruimte, waar zij signaleren, contact leggen en eerste ondersteuning bieden. Binnen de maatschappelijke opvang brengen de medewerkers van Levanto hun aanvullende zorg- en ondersteuningsexpertise in. Zij bieden begeleiding, monitoren gezondheids- en psychische signalen en zorgen ervoor dat bewoners tijdig worden doorverwezen naar de reguliere zorg wanneer dit nodig is. Aanvullend speelt Relim een belangrijke rol in het bereiken en begeleiden van mensen met een grote afstand tot de arbeidsmarkt, waaronder dak- en thuislozen mensen. Via hun praktische, activerende aanpak op het gebied van dagbesteding en arbeidsmatige activiteiten bieden zij structuur, stabiliteit en een vertrouwd contactmoment. Dit vormt vaak een belangrijke opstap naar herstel, participatie en het aangaan van zorg. Levanto is daarnaast betrokken bij Housing First-trajecten en ondersteunt cliënten die zelfstandig (gaan) wonen en daarbij intensieve ambulante zorg nodig hebben. Door deze samenhangende inzet beschikt Maastricht over een stevig netwerk van outreachende ondersteuning, om mensen die zorgmijndend zijn in verschillende leefdomeneinen te bereiken en te begeleiden.

Vraag 4:

Ontvangt het college ook signalen van maatschappelijke organisaties (zoals Leger des Heils, Traject, GGD Zuid-Limburg) dat er behoefte is aan een straatarts om de outreachende (medische) zorg te complementeren?

Antwoord 4:

Ja, het college ontvangt signalen van ketenpartners dat de medische problematiek op straat steeds zwaarder wordt en dat de reguliere huisartsenzorg niet altijd voldoende is toegerust op de specifieke behoeften van dak- en thuislozen mensen. Het gaat daarbij onder meer om complexe wondzorg, meervoudige problematiek en de noodzaak van meer tijd en flexibiliteit dan in de reguliere eerstelijnszorg beschikbaar is. Partners geven aan dat een straatarts een belangrijke aanvullende functie zou kunnen vervullen, als schakel tussen het straatbeeld, de maatschappelijke opvang en de tweedelijnszorg, juist voor die personen die buiten de bestaande zorgstructuren vallen.



DATUM
1 april 2026

Hoewel het faciliteren van medische zorg primair tot het domein van de zorgaanbieders en de zorgverzekeraar behoort, sluiten wij als gemeente onze ogen niet voor deze signalen en de achterliggende problematiek. Om die reden zijn wij inmiddels gestart met een verkennend onderzoek naar de behoefte, meerwaarde en mogelijke inbedding van een straatartsfunctie in Maastricht. Dit onderzoek sluit direct aan op de signalen die door onze ketenpartners én via deze raadvragen zijn ingebracht. De resultaten van dit onderzoek zullen in het najaar met de raad worden gedeeld via een Raadsinformatiebrief (RIB).

Vraag 5:

Erkent het college dat zorgmijding en gebrek aan toegang tot medische zorg kan leiden tot hogere kosten voor spoedzorg, crisisopvang en maatschappelijke ondersteuning? Zo nee waarom niet?

Antwoord 5:

Het college onderschrijft de stelling dat inadequate toegang tot eerstelijnszorg leidt tot maatschappelijke kostenverschuivingen. Onbehandelde problematiek resulteert vaker in oneigenlijk gebruik van de Spoedeisende Hulp (SEH), inzet van de crisisdienst en politiecontacten. Vanuit het principe van 'Health in All Policies' erkent het college dat preventieve en tijdige medische interventies op straat bijdragen aan de stabilisatie van de doelgroep, wat de druk op de duurdere curatieve zorg en de maatschappelijke opvang reduceert.

Vraag 6:

Is het college bereid te onderzoeken en/of zorgen dat er op korte termijn een straatarts ingezet kan worden zoals in Amsterdam, Leiden of Rotterdam in Maastricht?

Antwoord 6:

Ja, zoals aangegeven bij antwoord 4 voeren wij momenteel reeds een onderzoek uit naar het inzetten van een straatarts in Maastricht. In eerste instantie brengen wij in kaart hoe groot de huidige zorgkloof is en in welke mate een straatarts daarin meerwaarde kan bieden. Zodra de noodzaak en het gewenste bereik duidelijk zijn, verdiepen wij ons in de mogelijke uitvoeringsvormen, mede aan de hand van ervaringen uit andere steden zoals Amsterdam, Leiden en Rotterdam. Het college zal de raad na afronding van deze verkenning een terugkoppeling geven.

Hoogachtend,

Namens het college van burgemeester en wethouders van Maastricht,

Jeroen Hoenderkamp
Wethouder WMO, Welzijn, Sociale Zaken en Gezondheid

Schriftelijke vragen