



Schriftelijke vragen n.a.v. de mededeling over huishoudelijke hulp (HH) (9-8-2023) ter behandeling en beantwoording in de commissie Sociaal Domein van 12-9-2023.

Geacht college,

Onlangs heeft u een mededeling gestuurd over de ontwikkelingen rond de hulp bij het huishouden. U geeft aan dat de beschikbaarheid onder druk komt te staan door de krapte op de arbeidsmarkt in combinatie met de toenemende druk door vergrijzing en het langer thuis wonen van ouderen.

U geeft aan dat we regio-breed anders om moeten gaan met het zorg- en ondersteuningsaanbod om de zorg en ondersteuning in de toekomst beschikbaar te houden voor diegenen die dat nodig hebben. Hiervoor is een fundamentele heroverweging met bewuste keuzes nodig over de inrichting van de thuiszorg ten aanzien van beschikbaarheid, betaalbaarheid en aantrekkelijkheid.

Om dit mogelijk te maken heeft het portefeuillehoudersoverleg Gezondheid en Ondersteuning op 13-7-2023 de regio opdracht gegeven om in samenwerking met de gemeenten een proces uit te werken om tot een brede heroverweging in onze regio te komen.

Hierover hebben wij de volgende vragen:

1. Hoe luidt de opdracht precies en is er ook een tijdpad bij gegeven?
2. Waarom wordt er juist nu gekozen voor een heroverweging als er overeenkomsten lopen tot 2028? De knelpunten zijn immers al langer bekend.

In 2020/2021 is er een uitgebreide verkenning gedaan naar bezuinigingsmaatregelen in het gehele sociaal domein.

3. Is er regionaal al een evaluatie gemaakt over de eerste 2,5 jaar van de lopende termijn? Zo ja, kunt u die delen met de commissie?
4. Wat zijn de effecten bv financieel en kwalitatief geweest van de maatregelen?  
Betaalbaarheid is één ding, maar de juiste zorg voor onze inwoners is ook een plicht van de gemeente.

Zoals we geregeld lezen loopt naast de HH ook op andere gebieden de zorg tegen grenzen aan, denk aan de ouderenzorg, de acute zorg, de jeugdzorg en de ggz. Ook lijkt ons een integrale benadering van groot belang omdat zorg vaak uit verschillende onderdelen bestaat. Voor ouderen die langer thuis willen wonen is een goede samenwerking nodig tussen huisarts, thuiszorg, wijkverpleging en vaak nog meer zorg-onderdelen.

5. Waarom is er gekozen voor alleen de HH en niet het hele zorgdomein?
6. Er bestaan al veel regionale samenwerkingsverbanden op zorggebied in onze regio. Kan daar niet beter en/of meer gebruik van worden gemaakt?
7. Wordt er ook gekeken naar goede voorbeelden uit andere regio's? In Binnenlands Bestuur stond onlangs een mooi voorbeeld uit Zoetermeer, Samen naar een gezonde regio (zie website Zoetermeer 2025)

U geeft aan een maatschappelijk debat wenselijk te vinden waarin we, in samenwerking met inwoners, medewerkers HH, aanbieders, IZA-partners, vakbonden en raadsleden, gaan onderzoeken hoe we de HH toekomstbestendig kunnen inrichten en uitvoeren.

De PvdA beziet HH als meer dan alleen het schoonmaken van huizen. Het bekende kopje koffie en praatje zijn ook belangrijk, zeker omdat we ook weten dat eenzaamheid onder ouderen nu eenmaal veel voorkomt. HH is een volwaardige én uitermate belangrijke functie. Een volwaardige baan waar een fatsoenlijk salaris bij hoort én waar eisen aan gesteld kunnen worden zoals het kunnen voeren van een gesprek. In plaats van het afschaffen (of verlagen van) de taaltoets kan er in onze ogen beter ingezet worden om het voor huishulpen mogelijk te maken om versneld de Nederlandse taal te leren.

8. Deelt u deze opvatting over de taaltoets?

Wij vinden het van groot belang dat er naast de inwoners, vooral de medewerkers-van verschillende thuiszorgorganisaties, mogen meepraten en dat er ook echt geluisterd gaat worden. Zij hebben goede ideeën over een werkbare situatie, waarin de HH beter uitvoerbaar zal zijn. Daar heeft iedereen baat bij.

9. Kunt u dat toezeggen?

Tenslotte informeert u ons over een geschil met een van de aanbieders over de indexatiesystematiek. Dat is uitermate betreurenswaardig.

10. Speelt dit ook bij de andere gecontracteerde aanbieders?

Namens de PvdA-fractie

Marcel Vreedevelt en Margot Leeuwin