

Aan de fractie van Burgerbelangen OverBetuwe en andere raadsfracties

Uw brief van 7 juli 2025	Uw kenmerk S-726	Ons kenmerk 2025-040948	Datum 20 augustus 2025	Verzonden d.d.
Onderwerp: Schriftelijke vragen BOB over beleid hulp bij het huishouden		Behandeld door Johan Reuser	Telefoonnummer 06 58081581	Bijlage(n) Schriftelijke vragen

Burgerbelangen OverBetuwe,

Er zijn schriftelijke vragen gesteld, deze worden met deze brief beantwoord.

Vraag 1. Kunt u een update geven van de eerdere beantwoording van onze schriftelijke vragen S-628 [van 30 januari 2023]?

- a. In elk geval ontvangen wij graag de ontwikkeling van de gegevens bij antwoord 3, per half jaar (dus per 01-07 2023, 01-01 en 01-07 2024 en 01-01 en 01-07 2025).

Antwoord

Aantal unieke cliënten met een actieve toewijzing huishoudelijke ondersteuning							
	jul-2022	jan-2023	jul-2023	jan-2024	jul-2024	jan-2025	jul-2025
Algemene voorziening	827	909	974	1004	1087	1141	1191
Maatwerk	204	181	169	165	150	137	131
Totaal	1031	1090	1143	1169	1237	1278	1322
Gemiddeld aantal geïndiceerde minuten per week per toewijzing							
	jul-2022	jan-2023	jul-2023	jan-2024	jul-2024	jan-2025	jul-2025
Algemene voorziening	138	140	142	141	141	140	138
Maatwerk	226	233	232	225	221	222	224
Totaal	155	155	156	153	151	149	146

Toelichting

Op totaal niveau zien we dat in de afgelopen 3 jaar het gemiddeld aantal geïndiceerde minuten is gedaald. Dat wordt veroorzaakt doordat een lager aantal cliënten een maatwerk voorziening huishoudelijke ondersteuning heeft ten opzichte van het aantal cliënten met een maatwerkvoorziening. Er zijn dus verhoudingsgewijs steeds meer cliënten die in de algemene voorziening 'passen'. Het aantal minuten in de algemene voorziening is lager dan in het maatwerk en daardoor is het gemiddeld aantal minuten per saldo over het totaal gedaald.

Overigens is de toename van het aantal cliënten met huishoudelijke ondersteuning in lijn met het voorspelmodel van de Wet maatschappelijke ondersteuning.

- b. Ook ontvangen wij graag inzicht in welke mate de vrijgespeelde capaciteit is ingezet. Deze vrijgekomen capaciteit, geschat wordt tussen de 423 en 564 uur in de tweede helft van 2022, voor respectievelijk een kwalitatief betere afwikkeling van maatwerkvoorzieningen, respectievelijk het wegwerken van administratieve achterstanden en respectievelijk het opvangen van een verhoogd ziekteverzuim (orde van grootte).

Antwoord

Mede als gevolg van personele wisselingen, inwerken van nieuw personeel, enkele langdurig zieken én de toename van het aantal Wmo-aanvragen is er minder geprofiteerd van de vrijgespeelde capaciteit dan eerder was gehoopt. Bovendien zijn de casussen ook complexer geworden. Om deze tegenvallers op te vangen is extra inhuur nodig gebleken.

- c. Graag ontvangen wij ook (desnoods vertrouwelijk) een overzicht van wat op het punt van deze beleidswijziging is besproken in de contractbesprekingen, zodat we inzicht krijgen in wat is gewisseld met de betrokken aanbieders en op welke wijze tussentijds al dan niet is bijgestuurd. Indien noodzakelijk kan dit in eerste instantie beperkt zijn tot de inbreng van de gemeente en later – na toestemming van de betrokken aanbieders – meer compleet.

Antwoord

Met zorgaanbieders hebben na invoering van de algemene voorziening (= beleidswijziging waaraan de vraagsteller refereert) in juni 2022 voortgangsgesprekken plaatsgevonden. Hierbij kwamen knelpunten aan het licht, die om een oplossing vroegen, veelal in de administratieve sfeer. Daarnaast ontvingen we signalen die vroegen om een tijdige bijstelling. Met name bleek dat het voor sommige zorgaanbieders lastig was consequent te handelen als dat indruist tegen de wens van de inwoner. Zo vindt de zorgaanbieder het soms lastig om een inwoner aan te spreken op gebruikelijke zorg of de discussie aan te gaan over het aantal geïndiceerde minuten. Conclusie is dat de corebusiness van een zorgaanbieder een andere is dan die van de gemeente. De zorgaanbieder levert huishoudelijke ondersteuning en de gemeente neemt het indiceren voor haar rekening. Dat wil niet zeggen dat de adviezen van zorgaanbieders niet meegenomen worden. In de nieuwe werkwijze betrekken we deze dan ook bij de indicatieomvang.

- d. Ook van de cijfers uit het antwoord op vraag 6a van destijds ontvangen we graag de ontwikkeling per kwartaal tussen toen en heden. Doel van deze vraag is om te kunnen beoordelen of er tussentijds tijdig en adequaat is bijgestuurd en zo niet, wat dit in financiële termen betekent (uitgaande van passende zorg voor onze inwoners als uitgangspunt).

Antwoord

Aantal unieke cliënten met een actieve toewijzing huishoudelijke ondersteuning van meer dan 180 minuten per week.

2022

jan-2022	feb-2022	mrt-2022	apr-2022	mei-2022	jun-2022	jul-2022	aug-2022	sep-2022	okt-2022	nov-2022	dec-2022
181	180	181	181	176	176	174	169	165	162	155	156

2023

jan-23	feb-2023	mrt-2023	apr-2023	mei-2023	jun-2023	jul-2023	aug-2023	sep-2023	okt-2023	nov-2023	dec-2023
157	159	156	150	150	143	146	140	140	139	138	137

2024

jan-24	feb-2024	mrt-2024	apr-2024	mei-2024	jun-2024	jul-2024	aug-2024	sep-2024	okt-2024	nov-2024	dec-2024
135	135	128	126	126	122	119	118	117	114	111	111

2025

jan-2025	feb-2025	mrt-2025	apr-2025	mei-2025	jun-2025	jul-2025
113	110	110	110	111	104	106

Vraag 2

Kunt u ook inzicht geven in (de ontwikkeling van) het aantal momenten per week dat sinds 2021 bij inwoners met huishoudelijke ondersteuning wordt ingezet (om bij elkaar opgeteld tot het aantal toegekende minuten huishoudelijke hulp te komen)? Is daar door de beleidswijziging nog wijziging in gekomen en op welk niveau ligt dit?

Antwoord

Informatie over de contactmomenten is niet voorhanden. Wel wijst de praktijk uit dat, mede in het licht van de arbeidsmarktkrapte, in overleg met de inwoner vaak gekozen wordt voor een pragmatische aanpak passend bij de planning van de zorgaanbieder. Het kan dan bijvoorbeeld voorkomen dat een hulp, in plaats van elke week, 1x per 2 weken hulp ontvangt. Deze werkwijze wordt alleen gehanteerd na akkoord van de inwoner. Op deze manier ontvangt de inwoner toch ondersteuning, maar niet zoals eerder gehoopt. Deze aanpak zal niet veranderen.

Vraag 3

Hoe heeft Overbetuwe de ervaringen met deze beleidswijziging in de regio meegewogen in de besluitvorming (inclusief het besluit om de evaluatie hiervan uit te stellen tot oktober 2025¹)?

Antwoord

We hebben gemeend onze keuze voor een aanpassing van het huidige beleid niet af te laten hangen van een regionaal evaluatiemoment in oktober 2025. Te meer omdat gemeenten hier verschillend mee om gaan en het risico bestaat dat de informatie nog weinig relevante informatie bevat. Bovendien zouden, gelet op de urgentie om nu iets te doen en de tijd die het kost om de huidige beleidswijziging te implementeren, de eventuele positieve effecten van deze beleidswijziging te laat zichtbaar zijn.

Vraag 4.

Kunt u met ons delen welk normenkader bij de maatwerkvoorzieningen wordt gehanteerd, zodat onze inwoners (en hun mantelzorgers) ook een houvast hebben voor het goede gesprek bij herziening van de indicaties?

Antwoord

Tot 1 juni 2025 werd gebruik gemaakt van het Centraal Indicatieorgaan Zorg-protocol. Na 1 juni maakt men gebruik van het protocol 2025 van HHM, zoals is opgenomen in de beleidsregels sociaal domein.

Vraag 5

Wordt bij het maken van een afspraak voor herindicatie geborgd dat desgewenst ook mantelzorgers bij die afspraak aanwezig kunnen zijn? In hoeverre wordt daarbij, als de inwoner dat

1

<https://mgrsdcg.nl/publicaties/vergaderstukken+bestuur/vergaderstukken+bestuurscommissie+inkoop+zorg+2025/HandlerDownloadFiles.ashx?idnv=3049537#page58>

wenst, ook de mogelijkheid van een digitale of hybride afspraak geboden (zodat de mantelzorger waar het kan minder wordt belast)?

Antwoord

Inwoners worden in eerste instantie telefonisch benaderd. Als men dat wenst kan een keukentafelgesprek, ook digitaal, plaats vinden. Mantelzorgers kunnen altijd betrokken worden bij een keukentafelgesprek als de aanvrager dat wenst. Dat is met de komende herindicatieronde niet anders.

Vraag 6

Hoe gaat u de raad meenemen bij de monitoring van deze beleidswijziging, nu in de memo alleen sprake is van het informeren van B&W? Welke reflectie heeft u op hoe dat bij de per 2022 ingezette beleidswijziging is gebeurd?

Antwoord

De effecten van deze beleidswijziging zullen zichtbaar zijn in de (half) jaarlijkse monitor sociaal domein, zoals dat ook vanaf medio 2022 is gebeurd. Dit stelt het college in staat het beleid tijdig bij te stellen en de raad daarover tijdig te informeren.

Vraag 7

Wat betekent de beleidswijziging voor de structurele formatie die voor de indicatiestelling/vaststelling van de maatwerkvoorzieningen nodig is? Hoe heeft inmiddels het ziekteverzuim zich ontwikkeld en hoe kijkt u tegen de benodigde formatie voor een kwalitatief goede afwikkeling van maatwerkvoorzieningen aan?

Antwoord

Door op deze manier te werken hopen we de administratieve lasten bij de uitvoering zo veel mogelijk te beperken en tegelijkertijd meer grip op de instroom en uitgaven te krijgen. Door het terugbrengen van het maximaal aantal minuten van 180 naar 90-120 minuten zullen er wel meer keukentafelgesprekken gevoerd gaan worden, zo is de verwachting. Via de monitor sociaal domein en de reguliere P&C-producten zullen wij u informeren over de voortgang en ontwikkelingen. Ondanks het ziekteverzuim is met de extra gerealiseerde inhuur de kwaliteit van de dienstverlening voldoende geborgd en zullen de effecten voor de inwoner zo veel mogelijk beperkt blijven. Ook is in 2025 eenmalig geld ingezet om een structurele besparing te realiseren.

Hoogachtend,

Het college van burgemeester en wethouders,
de gemeentesecretaris, de burgemeester,

D.C. van Eeten

R.P. Hoytink-Roubos