

Schriftelijke vragen 2025 Z/25/793809 /D-989525

Formulier voor het beantwoorden van (een) schriftelijke vra(a)g(en) als bedoeld in artikel 51 van het **Reglement van Orde** voor de vergadering van de raad van de gemeente **Gorinchem**.

Schriftelijke vragen van Mw. G. Metz van de fractie Stadsbelang Gorinchem, inzake Medische zorg dak- en thuislozen, d.d. 13 juli 2025

De toegang tot medische zorg is een fundamenteel mensenrecht. Dak- en thuislozen bevinden zich echter in een uiterst kwetsbare positie, waarin toegang tot (acute) medische en psychische hulpverlening niet vanzelfsprekend is. Daarbij zijn er zorgen over de bekendheid en benutting van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg onverzekerden van het CAK, die juist bedoeld is om de zorg voor mensen zonder zorgverzekering – waaronder vaak daklozen – toch mogelijk te maken. Een voorbeeld is het Beatrixziekenhuis. Daar staat op hun site dat onverzekerden vooraf de medische kosten moeten betalen.

In dit kader stelt onze fractie u graag de volgende vragen:

1. Medische zorg voor dak- en thuislozen

- 1.1. Op welke manier is de toegang tot reguliere (huisartsenzorg, spoedzorg, GGZ, tandartszorg, verslavingszorg) voor dak- en thuislozen in Gorinchem momenteel georganiseerd?
- 1.2. Wordt er actief samengewerkt met zorgpartners zoals huisartsen, tandartsen, GGD ZHZ, Rivas, verslavingszorg, GGZ-instellingen en andere hulpverleningsorganisaties?
- 1.3. Is er in Gorinchem sprake van outreachende medische zorg aan dak- en thuislozen, bijvoorbeeld via straatdokters, mobiele teams of via opvangvoorzieningen?

2. Onverzekerde daklozen

- 2.1. Heeft de gemeente inzicht in hoeveel dak- of thuisloze personen in Gorinchem momenteel onverzekerd zijn? Zo ja, hoeveel betreft dit?
- 2.2. Wordt er in deze situaties gebruikgemaakt van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg voor onverzekerden? Zo ja, hoe vaak en in welke gevallen?

3. Gebruik en bekendheid subsidieregeling

- 3.1. Is deze regeling en de praktische uitvoering ervan voldoende bekend bij gemeentelijke medewerkers, zorgprofessionals en opvanglocaties in Gorinchem?
- 3.2. Op welke wijze wordt deze regeling actief onder de aandacht gebracht bij uitvoerende instanties?
- 3.3. Ziet het college knelpunten in het aanvragen of toepassen van deze regeling in de praktijk?

4. Beleidsinzet

- 4.1. Heeft de gemeente een specifiek beleid of uitvoeringskader voor het waarborgen van medische zorg voor dak- en thuislozen, al dan niet in regionaal verband?
 - 4.2. Overweegt het college maatregelen om medische zorg aan deze doelgroep structureler en beter toegankelijk te maken? Zo ja, welke?
 - 4.3. Is het college bereid om, waar nodig, extra inzet te plegen op het informeren van zorgverleners over de subsidieregeling, en het faciliteren van aanvragen via de gemeente?
- Wij zien uw beantwoording met belangstelling tegemoet.

Antwoorden van burgemeester en wethouders d.d. 19-8-2025:

Vraag 1. Medische zorg voor dak- en thuislozen

- 1.1. Op welke manier is de toegang tot reguliere (huisartsenzorg, spoedzorg, GGZ, tandartszorg, verslavingszorg) voor dak- en thuislozen in Gorinchem momenteel georganiseerd?*
- 1.2. Wordt er actief samengewerkt met zorgpartners zoals huisartsen, tandartsen, GGD ZHZ, Rivas, verslavingszorg, GGZ-instellingen en andere hulpverleningsorganisaties?*
- 1.3. Is er in Gorinchem sprake van outreachende medische zorg aan dak- en thuislozen, bijvoorbeeld via straatdokters, mobiele teams of via opvangvoorzieningen?*

Antwoord

- 1.1 De toegang tot reguliere medische zorg voor dak en thuislozen is hetzelfde georganiseerd als voor alle inwoners: via 1^e lijn medische zorg en eventueel daarna specialistische medische zorg. Wie geen vaste huisarts of ander 1^e lijn medische zorgverlener (meer) heeft, kan via veldwerk van het Leger des Heils of het regionale Teams Toeleiding en Bemoeizorg toegeleid worden naar medische zorg. Zij hebben daar afspraken over gemaakt.
- 1.2 Hulpverleners voor daklozen ervaren de samenwerking met medische zorgpartners positief.
- 1.3 Anders dan het in 1.1 verwoordde aanbod, is er in Gorinchem voor zover ons bekend, geen straatdokter of mobiel team vanuit medische zorgverleners actief.

Vraag 2. Onverzekerde daklozen

- 2.1. Heeft de gemeente inzicht in hoeveel dak- of thuisloze personen in Gorinchem momenteel onverzekerd zijn? Zo ja, hoeveel betreft dit?*
- 2.2. Wordt er in deze situaties gebruikgemaakt van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg voor onverzekerden? Zo ja, hoe vaak en in welke gevallen?*

Antwoord

- 2.1 Het is voor ons niet mogelijk om zicht te hebben op de cijfers van het aantal dak- of thuislozen dat niet verzekerd is of afziet van het betalen van zorgpremies. We hebben geen mogelijkheden om dit te achterhalen. We hebben amper gegevens van deze personen die vaak sterk zorg mijdend gedrag hebben, waardoor registratie niet beschikbaar is. Voor outreachend hulpverlening is om die reden primair de inzet gericht op het inschakelen van die medische hulp wanneer tijdens contactmomenten blijkt dat dit nodig blijkt. Het veldwerk heeft hier afspraken over met 1^e lijn medische zorg. Zij werken daarin samen met het Sociaal Team wanneer er knelpunten zijn over vergoeding van noodzakelijke medische behandelingen die niet onder vergoedingsregels van CAK vallen. In overleg kan de route naar aanvraag via noodfondsen ingezet worden, wanneer andere voorliggende mogelijkheden niet toegankelijk zijn. Inspanningen van alle outreachende hulpverlening blijft erop gericht om deze personen te bewegen naar accepteren van ondersteuningstrajecten waar verzekering voor zorgkosten onderdeel van uit maakt. Voor toeleiding naar ondersteuningstrajecten voor dakloze en kwetsbare EU-burgers wordt samengewerkt met Stichting Barka.
- 2.2 De subsidie regeling vergoeding medische zorg aan onverzekerden, wordt uitgevoerd door het CAK. Deze regeling staat open voor medische zorg aan een brede groep van onverzekerden. De gemeente heeft geen zicht op de mate waarin van deze CAK-regeling gebruik gemaakt wordt door medische zorgverleners. Noch in algemene zin, noch in specifieke zin voor dak- en thuislozen.

Vraag 3. Gebruik en bekendheid subsidieregeling

- 3.1. Is deze regeling en de praktische uitvoering ervan voldoende bekend bij gemeentelijke medewerkers, zorgprofessionals en opvanglocaties in Gorinchem?*
- 3.2. Op welke wijze wordt deze regeling actief onder de aandacht gebracht bij uitvoerende instanties?*
- 3.3. Ziet het college knelpunten in het aanvragen of toepassen van deze regeling in de praktijk?*

Antwoord

- 3.1 Op Quick scan navraag bij Sociaal Team, Avres en een aantal zorgverlenende ketenpartners lokaal en regionaal, blijken zij bekend met deze subsidieregeling en andere mogelijkheden om tegemoetkoming in medische zorg aan te vragen voor niet verzekerden.
- 3.2 De regeling wordt via communicatielijnen van CAK en Zorgverzekeraars bekend gemaakt bij medische zorgverleners. In aanvulling op de communicatie door CAK en Zorgverzekeraars informeert de GGD ZHZ haar ketenpartners in voorkomende situaties over de CAK-regeling. Het

college zal, aanvullend op deze voorliggende informatielijnen, in een volgend periodieke afstemming met huisartsen, het bestaand van deze subsidieregeling onder de aandacht brengen.

3.3 Het college is -als niet uitvoerder van deze regeling- niet bekend met knelpunten op het aanvragen of toepassen van deze subsidieregeling.

Vraag 4 Beleidsinzet

- 4.1. Heeft de gemeente een specifiek beleid of uitvoeringskader voor het waarborgen van medische zorg voor dak- en thuislozen, al dan niet in regionaal verband?*
- 4.2. Overweegt het college maatregelen om medische zorg aan deze doelgroep structureler en beter toegankelijk te maken? Zo ja, welke?*
- 4.3. Is het college bereid om, waar nodig, extra inzet te plegen op het informeren van zorgverleners over de subsidieregeling, en het faciliteren van aanvragen via de gemeente?*

Antwoord

- 4.1 In deze regio kunnen dak- of thuislozen zonder inkomen een uitkering aanvragen. Met deze uitkering is ook toegang tot een collectieve zorgverzekering mogelijk. Wanneer nodig kan -door middel van een procedure briefadres- de aanvraag voor een uitkering daklozen mogelijk gemaakt worden. Voor niet vergoede ziektekosten, kan in deze regio een beroep gedaan worden op een van de charitas fondsen die actief zijn. Eventueel kan een verzoek bijzondere bijstand ingediend worden. Regionaal zijn er afspraken met zorgaanbieders voor dak- en thuislozen, om wanneer nodig, toeleiding naar medische zorg te organiseren.
- 4.2 Het college is van mening dat in de combinatie van deze lokale en regionale maatregelen, binnen de bevoegdheden van gemeenten, wordt bijgedragen aan de ondersteuning van toegankelijkheid tot medische zorg voor dak- en thuislozen en aan het terugdringen van niet verzekerd zijn van dak- en thuislozen.
- 4.3 Zoals benoemd onder 3.2, is het college bereid om in periodieke gesprekken met medische zorgaanbieders, aandacht te vragen voor de toegankelijkheid van de zorg voor dak- en thuislozen.

Burgemeester en wethouders van Gorinchem,
de secretaris, de burgemeester,

ValidSigned door Heleen Kromkamp
op 28-08-2025

ValidSigned door Reinie Melissant
op 29-08-2025