

Technische vragen Hoorn Lokaal

Agendapunt 5.1 Evaluatie BMC en nieuw beleid Dementie, Eenzaamheid en Mantelzorg (DEM)

Algemene raadscommissie dinsdag 19 maart 2024

Beste raadsleden,

Onderstaand treft u de vragen. Deze zijn gepubliceerd in IBabs.

1. Volgens de gezondheidsmonitor is de matige eenzaamheid bij inwoners van Hoorn gestegen van 31,8% in 2016 naar 37 % in 2020 en ernstige eenzaamheid van 9 naar 11 %. In maart 2020 is de aanvang van corona dus zou de toename mogelijk vooral in 2020 zijn geweest. Kan de wethouder deze cijfers bevestigen en ook aangeven wat de percentages nu in 2023 zijn? Stabiel of nog oplopend.

Reactie; De cijfers die in bovenstaande vraag worden benoemd, zijn de eenzaamheidscijfers uit de GGD-volwassenenmonitor (18-65-jarigen) van 2020. Inmiddels is er eind 2022 een nieuwe GGD-monitor gepubliceerd met gezondheidscijfers van volwassenen én ouderen. Ook daarin zijn de cijfers van matige eenzaamheid en ernstige eenzaamheid weergegeven. In die publicatie is de matige eenzaamheid 39% en de ernstige eenzaamheid 12,9%. Daarmee zijn de eenzaamheidscijfers tussen 2020 en 2022 dus in principe opgelopen. Deze percentages van 2020 en 2022 zijn alleen niet helemaal 100% met elkaar te vergelijken, omdat in de 2020-monitor alleen de volwassenen zijn onderzocht en in de 2022-monitor zowel de volwassenen als ouderen zijn onderzocht. GGD HN zal echter eind 2024 weer een nieuwe volwassenen-en-ouderenmonitor publiceren waarin de meest recente eenzaamheidscijfers staan weergegeven. Zodra die publicatie uit is, kan met zekerheid worden gezegd of de eenzaamheid bij volwassenen en ouderen in Hoorn is opgelopen.

Goed om hierbij nog te melden is dat er wel heel recente cijfers beschikbaar zijn over de eenzaamheid onder jongvolwassenen (16-25-jarigen) in Hoorn. Deze heeft GGD HN enkele weken geleden gepubliceerd. Hierin staat beschreven dat de eenzaamheid onder jongvolwassenen in Hoorn tussen 2022 en 2023 is afgenomen van 64,2% naar 55,1%. Dus het verloop van de eenzaamheidscijfers kan sterk verschillen per leeftijdsgroep.

2. Volgens het rapport zijn er twee organisaties t.w. Omring en Vrijwilligerspunt, die van de gemeente extra ondersteuning tegen de toename van eenzaamheid gekregen. De overige instellingen niet. Was hiervoor een reden of hebben deze instellingen geen vraag om ondersteuning gedaan?

Reactie; De gemeente Hoorn maakt met de subsidiepartners prestatieafspraken om eenzaamheid te bestrijden. In de accountgesprekken met deze partners worden de resultaten van deze afspraken gemonitord.

Op pagina 6 van het rapport staat het volgende vermeld; 'De gemeente heeft meerdere organisaties expliciet opdracht gegeven om aanbod/activiteiten te verrichten voor tegen gaan van eenzaamheid en stelt hier passende middelen voor beschikbaar'.

3. Het mantelzorg compliment van € 100,00 wordt alleen aan de inwoners van Hoorn uitgekeerd en niet aan degene die wel zorg verlenen maar dit niet binnen de gemeente

doen? Is het uitvoerbaar om ook deze mantelzorgers in aanmerking te laten komen hiervoor?

Reactie: bij het verlenen van het mantelzorgcompliment is de woongemeente van de zorgontvanger leidend en mag de mantelzorger zelf ook buiten de gemeente Hoorn wonen. Ieder gemeente is verplicht om uitvoering te geven aan het mantelzorgcompliment.

4. De onderzoekers hebben geen bewijs geven dat Hoorn maatwerk levert aan het ondersteuningsaanbod voor o.a. mantelzorgers volgens de WMO-regels. Wat is hiervan de reden?

Reactie: onduidelijk waar het in de vraagstelling specifiek op wordt bedoeld. Komt de mantelzorger er met de hulp van de eigen omgeving en organisaties niet uit met een zorg of probleem? Dan kan men terecht bij de gemeente. Samen met de gemeente wordt gekeken naar de mogelijkheden voor zorg en ondersteuning; dichtbij als het kan en met professionele hulp als het nodig is.

5. Er is geen jaarlijkse vastlegging van de gesprekken tussen verschillende maatschappelijke partners, mantelzorgers en wethouder. Bent u van plan dit bij de herijking op te nemen in deze visie? Indien dit niet kan graag een verduidelijking.

Reactie; accountgesprekken met de verschillende maatschappelijke partners worden op hoofdpunten vastgelegd en hebben tot doel de voortgang van projecten te volgen.

6. Wat is de reden dat Hoorn nog niet inzet op de Domotica/e-health?

Reactie; eerdere ervaringen met het Domotica project heeft niet het beoogde resultaat opgeleverd.

7. Volgens het evaluatierapport zijn mensen met een niet-Nederlandse afkomst, jongeren en introverte mensen en/ of mensen in armoede ondanks het beleidsdoel nog steeds niet bereikt. Is hier een reden of oorzaak voor aan te geven?

Reactie; binnen een groot deel van onze inwoners met een migratieachtergrond zijn onderwerpen als eenzaamheid, dementie of mantelzorg moeilijk te bespreken thema's. Daarnaast ziet men het als hun eigenverantwoordelijkheid om de zorg en opvang binnen de eigen kring/familie te regelen.

Voor het aanbreken van de corona zijn er in de Turkse en de Marokkaanse moskeeën voorlichtingsbijeenkomsten over dementie en mantelzorg georganiseerd. De bijeenkomsten werden goed bezocht en zijn er onlangs afspraken met Alzheimer West Friesland, Geriant en het Vrijwilligerspunt gemaakt om de voorlichtingsbijeenkomsten voor onze inwoners in wijkcentra, moskeeën en overige vindplaatsen te continueren.