

Aan de raadsleden van de Gemeente Groningen

Groningen, 13 september 2021

Geachte leden van de raad,

Vanuit de Adviesgroep Sociaal Domein Groningen (ASDG) denkt een projectgroep mee over de toekomst van Huishoudelijke hulp in de gemeente Groningen. De deelnemers hebben hun aandachtspunten meegegeven aan het college in een [schriftelijk advies](#) op 11 maart 2021. Tijdens een beeldvormende bespreking van de gemeenteraad (14 april 2021) heeft een afgevaardigde van de ASDG ingesproken om dit advies bij u onder de aandacht te brengen.

Op de lijst van ingekomen collegebrieven voor 15 september staat de collegebrief over Toekomstige opzet huishoudelijke hulp (dd. 1 september 2021). De ASDG is van mening dat op sommige punten haar advies niet helemaal juist is verwoord in deze brief. Daarom verwijst de ASDG u graag naar het onderstaande verslag van een bijpraatmoment wat zij op 13 juli hebben gehad met de betrokken beleidsadviseurs. Hierin staan opmerkingen die de ASDG aan het college van B&W wil meegeven ter overweging in de besluitvorming over de inrichting van de toekomstige Huishoudelijke hulp.

Met vriendelijke groeten namens de ASDG,

Hanna de Jong
Ria Schoenmakers
Lidwien Schuitemaker
Harm van der Wijk
Henk Obbink

Contact: Algemeen ondersteuner ASDG ingrid@prikkenadvies.nl
Website: www.adviesgroepsociaaldomeingemeentegroningen.nl

Gespreksverslag van het overleg van de Adviesgroep Sociaal Domein Groningen (ASDG) met beleidsadviseurs over Toekomst Huishoudelijke Hulp, 13 juli 2021.

De ASDG geeft de voorkeur aan variant 1 genoemd in de nota 'Toekomst Huishoudelijke hulp Groningen'. Wordt er gekozen voor variant 3 ziet de ASDG het liefst 3 aanbieders per gebied als het gaat om selectie per gebied. De ASDG geeft hierbij aan dat er vrees is voor het leegtrekken van de markt bij 1 aanbieder per gebied en dat het leidt tot een monopolie positie van een aanbieder. Dat betekent dat de gemeente voor een hele lange tijd afhankelijk blijft van weinig partijen, waardoor de kleinere partijen gaan wegvallen. Ook vreest zij voor het voortbestaan van koppeltjes als slechts 1 aanbieder per gebied overblijft.

De ASDG geeft aan dat de gemeentelijk invulling van herstelgerichte hulp als voorliggende voorziening in dit conceptvoorstel aan het college het geheel in een heel ander daglicht plaatst dan in het aanvankelijk aan de gemeenteraad en adviesraad gepresenteerde document. Wanneer herstel mogelijk is betekent dit dat er in principe herstelgerichte zorg wordt ingezet in plaats van HH. Mocht een inwoner niet in aanmerking komen voor de herstelgerichte zorg, pas dan kan een maatwerkvoorziening HH ingezet worden. De ASDG vindt dat herstelgerichte hulp

alleen op vrijwillige basis ingezet zou moeten worden, zonder dat dit gevolgen heeft voor de inzet van huishoudelijke hulp. Daarnaast merkt zij op dat een wijziging van de verordening noodzakelijk is om de herstelgerichte hulp juridisch haalbaar te maken. Ook geeft de ASDG aan dat het indicatietraject bij herstelgerichte hulp langer, ingewikkelder en belastender wordt voor de cliënt. En dat zo een nieuwe drempel wordt opgeworpen om in aanmerking te komen voor HH.

Volgens de gemeente is rekening houdend met de dubbele vergrijzing en de afname van het aantal mantelzorgers het belangrijk te investeren in (het behoud van) fysieke fitheid. Ouderen zijn zo langer fysiek fit en zijn daardoor op een later moment aangewezen op de maatwerkvoorziening HH. De ASDG mist wetenschappelijke onderbouwing van de inzet van herstelgerichte hulp in relatie tot HH en vermoedt dat het motief van kostenbesparing overweegt. Cliënten die HH aanvragen zijn veelal ouderen met chronische aandoeningen waarbij geen herstel mogelijk is. Het plan om cliënten te laten indiceren op herstelde hulp voordat zij in aanmerking kunnen komen voor HH betekent dat zij twee keer worden doorgelicht, dat zij twee keer moeten aantonen dat zij recht hebben op een voorziening die bedoeld is om hun (meestal lastige) leven draaglijker te maken. De ASDG is er tegen om inwoners feitelijk te verplichten mee te doen aan de indicatiestelling herstelgerichte hulp door hun recht op huishoudelijke hulp hieraan te koppelen.

Wat betreft de bemiddelde hulp bij een informeel pgb vreest de ASDG dat deze gaat functioneren als drukmiddel om personeel te ontslaan en goedkopere alfahulpconstructies in te voeren. Er wordt aangegeven dat bij cliënten geen druk mag worden gelegd op het inzetten van een informeel pgb. Ook geeft de ASDG aan dat het inwoners goed duidelijk moet worden dat zij bij de inzet van een informeel pgb zelf verantwoordelijk en aansprakelijk blijven, én dat de kwaliteit van de hulp gewaarborgd moet blijven.

Over de gezamenlijke indicatiestelling vanuit St. WIJ Groningen en de aanbieders geeft de ASDG aan dat ze hier geen voorstander van zijn. De ASDG geeft aan dat aanbieders belang kunnen hebben bij het inzetten van weinig uren en dit is nadelig voor de inwoner. Ook geeft de ASDG aan zich zorgen te maken over de privacy en de toenemende belasting van de indicatiestelling voor de cliënt, doordat deze 2 partijen tegenover zich krijgt.

Wat betreft de populatiebeposting ziet de ASDG moeilijkheden in het bepalen van het bedrag wanneer uit het totaal daarvoor beschikbare budget ook geld moet worden vrijgespeeld voor de aanbesteding van bemiddelde hulp en het regelen van herstelgerichte zorg. Voor een inschrijvende aanbieder zal het door die afbakening moeilijk in te schatten zijn aan hoeveel inwoners hij uiteindelijk huishoudelijke hulp moet leveren. Dat maakt inschrijven moeilijk. Daarnaast wordt door de ASDG aangegeven dat het toepassen van een malusregeling lastig uitvoerbaar is, omdat er dan een perfect controlesysteem op de geleverde hulp moet zijn. Mocht het cliëntervaringsonderzoek een grote rol spelen in het toepassen van de malusregeling, dan moet het cliëntervaringsonderzoek misschien anders ingericht worden.

De ASDG denkt dat de gemeente niet gauw bereid zal zijn het ventiel toe te passen bij stijging van het gebruik tot de voor toepassing van het ventiel aangegeven grens. De bewijslast komt dan waarschijnlijk grotendeels bij aanbieders te liggen. Niet willen toepassen van het ventiel kan dan indirect nadelige gevolgen hebben voor gebruikers van HH.