

Technische vragen

Van : GroenLinks, Tim Geluk-van den Burg
Datum vraag : 6 oktober 2024
Onderwerp : Takendiscussie Hecht
Datum antwoord : 9 oktober 2024

In voorbereiding op de commissievergadering op 9 oktober 2024 over de takendiscussie Hecht heeft de fractie van GroenLinks de volgende vragen:

Vragen:

1. In de presentatie van Hecht werd er gesteld dat er jaarlijks zo'n 15.000 meldingen binnenkomen bij het meldpunt zorg- en overlast:
 - a. Hoeveel van deze meldingen komen uit Gouda en/of gaan over Goudse situaties?
 - b. Kan er een overzicht komen met de aard van de meldingen?
 - c. Wat wordt er met deze meldingen gedaan? (bijv.: x% wordt doorgestuurd naar ketenpartner/direct afgehandeld/etc.)
2. Ambulancezorg (RAV): er was ooit sprake van dat de aanrijtijden van ambulances niet wordt gehaald? In hoeverre speelt dat probleem nog steeds en wat is er door de gemeente gedaan om deze tijden te verkorten en binnen de wettelijk gestelde tijden te komen?
3. In de presentatie van Hecht werd gesteld dat er bij ambulancezorg niet meer alleen wordt gemonitord op kwantitatieve cijfers (bijvoorbeeld aanrijtijden), maar ook op kwalitatieve kenmerken. Kan hier een voorbeeld van worden gegeven? En ook worden aangegeven wat dit mogelijk betekent voor budgetverdeling of extra investeringen?
4. In de ontwerpbegroting voor 2025 die enkele maanden geleden langs de gemeenteraad is gegaan staat ook een globaal overzicht hoeveel er per taak door Gouda wordt bekostigd (pagina 38 in de ontwerpbegroting). Is het mogelijk om die cijfers per product of productfamilie te krijgen voor Gouda?
5. Zijn er taken die zowel bij Hecht plaatsvinden als binnen de gemeentelijke organisatie? En zo ja, in hoeverre vullen deze taken elkaar aan of overlappen ze?
6. Kunnen we als gemeenteraad voorbeeldscenario's krijgen, waarin voorbeeldkeuzes gemaakt zijn met kostenonderbouwing voor het vermeerderen of verminderen van taken, of voor een andere prioritering van taken?

Antwoorden:

1. a. In 2023 (januari t/m november) ging het om 3000 meldingen bij het Meldpunt Zorg en Overlast. Het getal 15.000 gaat over heel het Zorg- en Veiligheidshuis. Van de totaal 3000 meldingen, waren er 1009 meldingen voor de regio Midden-Holland, waarvan 485 van Gouda. Hiervan is 59 keer een advies gegeven en 426 keer een meldpunt onderzoek gestart. In lopende casuïstiek is er 281 keer een extra melding gedaan. Daarnaast zijn er 3 verkennende onderzoeken WvGGZ (Wet Verplichte GGZ) geweest voor inwoners van Gouda.

b. Er wordt onderscheid gemaakt tussen drie redenen van aanmelding, namelijk 'zorg', 'overlast' of een combinatie van 'zorg en overlast'. Er wordt het vaakst melding gemaakt vanwege zorgen over een persoon, in Gouda ging het in 2023 om **350** meldingen. Hierna volgt de combinatie van zorg en overlast met **109**

meldingen. Het minst vaak komen er meldingen binnen waarbij het enkel gaat over overlast, namelijk **28** keer. In **45** zaken ging het om een dreigende huisuitzetting, deze meldingen zijn onderdeel van de 3 genoemde hoofdcategorieën.

c. Als de melder zelf nog iets kan doen of iemand kan inschakelen waardoor de zorgen verminderen, krijgt de melder advies. Het Meldpunt Zorg en Overlast heeft goed zicht op de routes naar passende hulp en ondersteuning in de regio. Dit is voor **59** van de 485 meldingen in Gouda gebeurd in 2023 (januari t/m november).

Als er risico is op maatschappelijke achteruitgang en er zijn geen mogelijkheden tot hulp voorhanden, dan pakt het Meldpunt het signaal op als onderzoek. De Meldpunt medewerkers hebben dan contact met de direct betrokkene(n), naasten en betrokken professionals en wordt er geprobeerd toe te leiden naar passende zorg en ondersteuning. Het Meldpunt coördineert dit proces en monitort de situatie totdat deze stabiel genoeg is om de melding af te sluiten. Dit is in de overige **426** zaken in Gouda gebeurd. Het Meldpunt heeft in Gouda in 2023 **282** zaken kunnen afsluiten die niet per se in 2023 zijn aangemeld. Casuïstiek kan ook over het jaar heen doorlopen.

2. Wat de aanrijtijden betreft is de situatie niet wezenlijk veranderd. We (ambulancezorg, zorgverzekeraars en ministerie van VWS) kijken op meer realistische manier naar de kwaliteit van zorg. Immers, hoewel het nog steeds een eis in de Wet Ambulance Zorg Voorzieningen is, ontbreekt een wetenschappelijke onderbouwing voor de aanrijtijden A1. Burgerhulpverleners en first responders spelen een essentiële rol bij het verlenen van snelle hulp in levensbedreigende situaties. Sinds februari 2024 werken we met het extra urgentieniveau A-0, specifiek voor tijdskritische inzetten zoals reanimatie, levensbedreigende bloedingen en verstikking. Hoewel we gemiddeld een snellere respons zien bij deze inzetten, blijft het belangrijk te blijven investeren in de inzet van burgerhulpverleners en brandweer first responders (BFR) door gemeenten.
3. Landelijk zijn we binnen de ambulancezorg al jaren bezig met de ontwikkeling van diverse kwaliteitsindicatoren, signalen genoemd, waarmee we meer inzicht willen krijgen/ geven in de kwaliteit van de geleverde zorg. Inmiddels zijn er 23 signalen, waarvan een deel nog in de ontwikkelingsfase zit. Over deze signalen wordt landelijk gerapporteerd in het sectorkompas ambulancezorg dat jaarlijks wordt uitgebracht. Sectorkompas 2023 | Ambulancezorg Nederland. Voorbeelden van deze kwaliteitsindicatoren zijn hierin terug te vinden. Wat de financiële kant betreft: Ambulancezorg wordt volledig gefinancierd door de zorgverzekeraars. Gemeenten dragen hier niet aan bij. Bij het werven van burgerhulpverleners en het plaatsen van voldoende AED's heeft de gemeente een eigen (financiële) verantwoordelijkheid. De RAV voorziet in de aansluiting van de meldkamer op het platform dat de alarmering van burgerhulpverleners doet.
4. De systemen van Hecht kunnen dat voor bepaalde producten wel en voor sommige niet specifiek. In de loop van oktober zal Hecht onderzoeken hoe deze informatie inzichtelijk gemaakt kan worden. Dit is een wens die voor 2025 op de werkagenda staat.
5. Er zijn voor zover bekend geen taken die zowel bij Hecht als binnen de gemeentelijke organisatie plaatsvinden.

Wel vullen taken van het Sociaal Team in Gouda en het CJG elkaar aan. Bijvoorbeeld de pedagogisch adviseur van Hecht die opvoeders kortdurend ondersteunt in enkelvoudige problematiek en het Sociaal Team die

ondersteuning biedt in complexere problematiek. Er is dus een onderlinge verwijzfunctie.

6. Het is de bedoeling dat op basis van de uitkomsten van de bestuurlijke themabijeenkomst en de gesprekken tussen raad en college een totaalpakket wordt geformuleerd waarbij opdracht, budget en impact met elkaar in balans zijn.