

Vraag en beantwoording wel/niet op de site bestuur.gooisemeeren.nl (doorhalen wat niet van toepassing is)*.

Naam en fractie:	Niels de Jager, VVD
Datum indiening:	04-03-2026
Datum antwoord:	16-03-2026
Onderwerp:	Wachttijden WMO-ondersteuning voor mensen met dementie en druk op mantelzorgers

Inleiding

De VVD heeft vanuit casemanagers dementie signalen ontvangen dat de wachttijden voor Wmo-voorzieningen, met name huishoudelijke hulp en dagbesteding, fors oplopen in Gooise Meren. Aanvragen die in september zijn ingediend, zouden op dit moment nog niet zijn afgehandeld.

Juist voor mensen met dementie is tijdige ondersteuning essentieel om langer verantwoord thuis te kunnen wonen. Wanneer huishoudelijke hulp en dagbesteding uitblijven, neemt de druk op mantelzorgers toe en groeit het risico op overbelasting, crisissituaties en versnelde instroom in het verpleeghuis.

Vraag 1

Klopt het dat aanvragen voor huishoudelijke hulp en dagbesteding uit september nog niet (volledig zijn afgehandeld)?

Antwoord

Huishoudelijke hulp:

Er is een verschil tussen aanvragen en meldingen. Aanvragen worden pas verwerkt als de meldingen zijn opgepakt en er een aanvraagformulier is teruggestuurd naar de gemeente. Voor de maand september staan er 0 aanvragen open voor huishoudelijke hulp, er staan echter 3 meldingen open voor de maand september. Die zijn al in behandeling genomen. We wachten nog op het aanvraagformulier van de hulpvrager.

Dagbesteding:

Er staan voor de maand september nog 2 meldingen voor dagbesteding open en 1 aanvraag, ook hier wachten we nog op het aanvraagformulier van de hulpvrager.

Vraag 2

Wat is de actuele, gemiddelde doorlooptijd voor de huishoudelijke hulp (wmo), dagbesteding en activiteiten? Hoeveel aanvragen staan open?

Antwoord

Voor meldingen voor hulp bij het huishouden is de wachttijd 11 weken. We kunnen de huidige wachttijd voor dagbesteding niet weergeven. We kunnen namelijk geen onderscheid opmaken uit de cijfers begeleiding en dagbesteding, omdat deze producten onder dezelfde noemer vallen. De gemiddelde wachttijd voor meldingen begeleiding is 13 weken, daar valt dagbesteding dus ook onder.

Vraag 3

Welke maatregelen kunnen genomen worden om de wachttijden terug te dringen?

Antwoord

Er zijn inmiddels verschillende maatregelen ingezet om de wachttijd te verminderen waaronder extra personele inzet, verkorte routes en verbeterde werkprocessen.

Daarnaast wordt momenteel onderzocht of de expertise van de casemanagers dementie ingezet kan worden zodat meldingen rondom dagbesteding snel(ler) afgehandeld kunnen worden.

Vraag 4

Is er inzicht in de gevolgen van deze wachttijden voor mantelzorgers, bijvoorbeeld in termen van overbelasting of uitval?

Antwoord

In zijn algemeenheid kan gesteld worden dat 18 procent van de mantelzorgers zich overbelast voelt: 15 procent 'tamelijk zwaar', 3 procent 'zeer zwaar' en 1 procent 'overbelast' (Bron: CBS). De cijfers variëren echter sterk want het is afhankelijk van de draaglast en draagkracht van de individuele mantelzorger. Zoals het antwoord bij vraag 1 aangeeft, zijn de meldingen uit september opgepakt en wachten we op ingevulde aanvraagformulieren. In deze gevallen is er geen sprake van crisissituaties.

Vraag 5

Wordt het risico reëel geacht dat uitstel van Wmo-ondersteuning leidt tot versnelde opname in een verpleeghuis? Zo ja, in welke mate?

Antwoord

Er zijn ons geen voorvallen bekend waarbij uitstel van Wmo-ondersteuning (door de wachttijd bij de gemeente en/of bij zorgaanbieders) direct heeft geleid tot versnelde opname in een verpleeghuis (intramurale Wlz-zorg). Daar hebben wij geen zicht op.

Langdurige zorg en ondersteuning thuis wordt meestal geregeld door de gemeente (Wmo) in combinatie met medische zorg vanuit de zorgverzekeraar (Zvw). De Wmo is bedoeld om inwoners zo lang mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen. Het is daarom belangrijk dat de gemeente voldoende kennis heeft van ziektebeelden en ziekteverloop. Consulents worden daarin geschoold en zijn in staat de urgentie van inzet van Wmo-ondersteuning in te schatten. Immers, voorkomen moet worden dat de thuissituatie onhoudbaar wordt, zeker in geval het ziektebeeld van de cliënt grillig verloopt en/of in de tussentijd snel verergert. Dat laatste kan bijvoorbeeld het geval zijn bij ziektes zoals ALS. Daarom zet de gemeente bij deze inwoners versneld Wmo-ondersteuning in, zoals bijvoorbeeld het plaatsen van een zorgunit en/of regelen van hulp bij het huishouden. In het geval er toch onverwachts een crisis in de thuissituatie ontstaat of dreigt te ontstaan, dan pakt de gemeente de melding/aanvraag met voorrang op. We gaan voor de beste oplossing om tafel met de betrokkenen rondom de inwoner, zoals met de mantelzorger en de onafhankelijke cliëntondersteuner.

Voor zover bekend is er in de genoemde meldingen/aanvragen in vraag 1 geen sprake van (dreigende) crisissituaties en/of het risico van een versnelde opname in een verpleeghuis (intramurale Wlz-zorg). Zolang inwoners tijdens de wachttijd bij een gewijzigde thuissituatie geen contact opnemen met de gemeente, gaan wij uit van ongewijzigde omstandigheden.

De inwoner komt overigens in aanmerking voor een Wlz-indicatie als er een blijvende (levenslange) behoefte is aan permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid om ernstig nadeel te voorkomen. Deze inwoner kan niet alleen gelaten worden en is niet in staat in nood zelfstandig hulp in te roepen. Het CIZ (Centrum Indicatiestelling Zorg) bepaalt of een inwoner een indicatie voor zorg uit de Wlz krijgt.

Vraag 6

Is er een toename in aanvragen voor zwaardere zorg (Wlz) als gevolg van uitblijvende Wmo-ondersteuning? Zo ja, in welke mate?

Antwoord

Wij weten niet of er een direct verband is tussen het vertraagd inzetten van Wmo-ondersteuning (door wachttijd bij de gemeente en/of bij zorgaanbieders) en een toename van Wlz-aanvragen. Daar hebben wij geen zicht op.