



Aan: Het college van burgemeester en wethouders Papendrecht
Van: D66-fractie
Betreft: Artikel 40-vragen Identiteitsgebonden zorg
Datum: 4 juni 2024

Geacht college,

Bijgaand treft u de vragen aan van de D66-fractie over bovengenoemd onderwerp. Graag zien wij de antwoorden tegemoet.

Mochten vragen onduidelijk zijn, dan kan er altijd even gebeld worden.

Alvast hartelijk dank.

Vriendelijke groet,
Namens de D66-fractie
Trijntje van Es
Fractievoorzitter D66 Papendrecht
06-22376828

Inleiding

Bij bespreking van de Routekaart Jeugd in de oordeelsvormende vergadering werd door de SGP-fractie de vraag gesteld of identiteitsgebonden zorg de aandacht heeft van de wethouder en hoe dit wordt geborgd als het gaat om Jeugdzorg. Het antwoord van de wethouder was hierop dat dit “zeker de aandacht heeft en dat dit door met name een veelheid aan partijen die zorg aanbieden wordt geborgd.”

De D66-fractie is benieuwd hoe het aantal en het type identiteitsgebonden zorgaanbieders zich verhouden tot het aantal en type zorgvragers in Papendrecht. En welke bedragen hiermee gemoeid zijn.

Bij ‘identiteitsgebonden zorg’ hanteren wij de definitie: hulp door (zorg-)aanbieders die werken vanuit een levensovertuiging, met name geloofsovertuiging, etniciteit, levensbeschouwing of culturele identiteit.

Vraag 1

- a. Welke zorgaanbieders bieden in de Jeugdzorg (en apart als dat kan in de Wmo) in Papendrecht identiteitsgebonden zorg aan? Graag een volledig overzicht.
- b. Hoeveel procent van het totaal aantal zorgaanbieders biedt identiteitsgebonden zorg aan in Papendrecht?

Vraag 2

Welke verschillende achtergronden/identiteiten hebben en bedienen deze zorgaanbieders: welke geloofsovertuiging, welke etniciteit, welke levensbeschouwing of welke culturele achtergrond? Graag bij het totaaloverzicht van de identiteitsgebonden zorgorganisaties die wij bij 1a vragen, per organisatie aangeven om welke identiteit het gaat.

Vraag 3

De portefeuillehouder zei in de oordeelsvormende vergadering dat identiteitsgebonden zorg “de aandacht heeft van het college.”

Hoe ziet dat er concreet uit, wat doet het college om te zorgen voor identiteitsgebonden zorg, hoe vindt de selectie van zorg plaats en de controle op of er ‘voldoende’ identiteitsgebonden zorg is?

Vraag 4

- a. Kan gesteld worden dat werken met weinig, grote aanbieders, goedkoper is, dan werken met veel, kleine aanbieders?
- b. Is aan te geven hoeveel geld is ermee gemoeid om een groter aantal aanbieders te laten aanbieden, dan wel: hoeveel geld zou ermee bespaard kunnen worden als Papendrecht bij het aanbieden van zorg zou afzien van identiteitsgebonden zorg?
- c. Zijn er (wellicht ook in onderzoek aangetoonde) voordelen om, indien het duurder is, toch te kiezen voor een heel ruim en divers aanbod aan zorgaanbieders, zodat inwoners een aanbieder kunnen kiezen die bij hun identiteit past? Welke argumenten zijn dat?