

MOTIE

Sociaal werk maakt het verschil met minder vraag naar zorg

De gemeenteraad van Alblasterdam, in vergadering bijeen op 1/8 juli 2025:

Constateerende dat:

- Sociaal werk en preventieve interventies in het sociaal domein bijdragen aan het versterken van veerkracht, zelfredzaamheid en het verminderen van zorggebruik;
- Nederland afstevent op een zorginfarct door toenemende zorgvraag en personeelskrapte;
- De dubbele vergrijzing – met een piek rond 2031 – de druk op de eerstelijnszorg structureel en fors zal verhogen;
- Minimaal 30% van de hulpvragen bij de huisartspraktijk niet-medisch van aard is en beter beantwoord kan worden vanuit het sociaal domein;
- Elke euro die in sociaal werk wordt geïnvesteerd gemiddeld 1,60 euro maatschappelijk rendement oplevert (SEOR, 2021), en daarmee bijdraagt aan het voorkomen van zorg, het versterken van weerbaarheid en het verbeteren van kwaliteit van leven;
- De sociale omstandigheden waarin mensen leven, voor het overgrote deel bepalend zijn voor hun gezondheid (Van den Berg et al., 2010), en sociaal werk aantoonbaar effectief is in het verbeteren van die omstandigheden.

Overwegende dat:

- Een structurele versterking van de sociale basisinfrastructuur en duurzame samenwerking tussen zorg en sociaal domein essentieel zijn om toekomstige zorgvragen op te vangen;
- Preventieve en normaliserende inzet vanuit sociaal werk bewezen goedkoper én effectiever is dan curatieve zorg;
- De bestaande sociale infrastructuur in Alblasterdam zorgvuldig is opgebouwd, maar kwetsbaar is bij uitblijvende investering, terwijl de maatschappelijke opgaven juist toenemen.

Verzoekt het college:

1. De bestaande sociale basisinfrastructuur te behouden en structureel te versterken, als fundament voor een toekomstbestendige aanpak van gezondheid en welzijn in de wijk;
2. Om vanuit het toegekende budget actief te investeren in innovaties binnen het sociaal domein, waaronder de doorontwikkeling van wijkgericht werken, Welzijn op Recept en andere interventies die hebben bewezen een effectieve bijdrage te hebben geleverd aan normalisering en demedicalisering van niet-medische zorgvragen;
3. Op korte termijn optimaal gebruik te maken van beschikbare (incidentele) middelen binnen het sociaal domein en landelijke programma's (zoals SPUK, GALA en IZA), en op langere termijn toe te werken naar structurele cofinanciering vanuit zorgverzekeraars voor de afhandeling van niet-medische vragen die nu de eerstelijnszorg belasten.

En gaat over tot de orde van de dag.

ondertekening en naam

