



Amendement

Onderwerp : Extra kraamzorgondersteuning voor kwetsbare gezinnen in Roermond
M.b.t. raadsvoorstel : Begroting 2026
Datum raad : 13 november 2025

In te vullen door de griffie

Agendapunt raad : 6
Nummer amendement : 25A18

Constaterende dat

- Uit onderzoek blijkt dat juist de moeders die méér zorg kunnen gebruiken, minder kraamzorg afnemen.¹ Het gaat dan om moeders in een kwetsbare situatie. Ook de kraamzorg ziet dat steeds meer ouders kiezen voor geen of weinig uren kraamzorg. Maar ook dat er gezinnen zijn waarbij het wenselijk is om langer te ondersteunen;
- een goede start in het leven bepalend is voor de gezondheid en ontwikkeling van kinderen.

Overwegende dat

- In Zuid-Limburg reeds met succes een proef is uitgevoerd waarbij kwetsbare gezinnen extra kraamzorgondersteuning kregen, met als doel een grotere kans op een gezonde start in het leven voor kinderen;
- de resultaten van deze aanpak positief waren en laten zien dat aanvullende ondersteuning leidt tot betere gezondheid en welzijn in het jonge gezin;
- het gemeentelijk beleid gericht op kansengelijkheid en gezonde kinderonwikkeling versterkt kan worden door dit soort interventies ook in Roermond te verankeren;
- het wenselijk is om niet opnieuw te gaan onderzoeken of ontwikkelen, maar voort te bouwen op de werkwijze en criteria zoals die in Zuid-Limburg al met succes zijn toegepast.

Besluit

Aan beslispunt 1 toe te voegen:

Dit met inachtneming van het volgende.

In Roermond een vergelijkbare regeling wordt gestart voor gezinnen in kwetsbare posities die een kind verwachten of net hebben gekregen, gericht op extra kraamzorgondersteuning.

- Voor het begrotingsjaar 2026 een incidenteel budget van € 175.000 beschikbaar wordt gesteld voor een pilot/opstartfase (duur: één jaar), bestemd voor uitbreiding van kraamzorguren, opstartkosten en coördinatie.
- Hierbij gebruik wordt gemaakt van de criteria en werkwijze zoals toegepast in de Zuid-Limburgse proef, om onnodige vertraging door nieuw onderzoek of herontwikkeling te voorkomen.
- Binnen deze regeling in elk geval aandacht wordt besteed aan:
 - criteria voor kwetsbaarheid (sociaal, economisch, gezondheid);



- het beschikbaar stellen van gratis kraamzorg door vrijstelling van eigen bijdrage voor kwetsbare gezinnen;
- indien nodig nog een extra steuntje in de rug ontvangen na de wettelijke periode kraamzorg van 8 tot 10 dagen door het beschikbaar stellen van verlengde kraamzorg en eventuele vrijstellingen van eigen bijdrage;
- samenwerking met zorgverzekeraars, kraamzorgorganisaties en maatschappelijke partners;
- evaluatie van resultaten en effecten na afloop van het eerste jaar;
- structurele dekking te verkennen voor voortzetting na de pilotfase (bijv. via gemeentelijke, provinciale of zorgverzekeraarsmiddelen).

(eventuele) Toelichting

Met dit amendement wordt voorgesteld om direct middelen vrij te maken voor extra kraamzorgondersteuning aan kwetsbare gezinnen in Roermond, naar voorbeeld van de afgeronde proef “Geboortezorg Flex” in Zuid-Limburg. Deze pilot heeft aangetoond dat aanvullende kraamzorg een positieve invloed heeft op de gezondheid en het welzijn van moeder en kind.

De gemeente Roermond kan hierbij gebruikmaken van de bestaande criteria en werkwijze uit deze Zuid-Limburgse aanpak, zodat niet eerst opnieuw onderzoek hoeft te worden gedaan. Het doel is om vanaf 2026 een pilot te starten die kinderen een betere kans geeft op een gezonde start in het leven, en om de resultaten daarna structureel te kunnen verankeren binnen het beleid van kansengelijkheid en jeugdgezondheid.

De resultaten van de proeftuin *Geboortezorg Flex* zijn te raadplegen via kennisnetgeboortezorg.nl/factsheet-resultaten-proeftuin-geboortezorg-flex.

Eerste indiener (naam en fractie)

Laura Tegels (D66)

Mark Arts (D66)

Mede indiener(s) (naam en fractie)

-

In te vullen door de griffie

Besluit raad

() aangenomen met stemmen voor en stemmen tegen

() verworpen met stemmen tegen en stemmen voor

() ingetrokken

Richard van der Weegen

Griffier

ⁱ Lagendijk, J., Steegers, E. A., & Been, J. V. (2019). Inequity in postpartum healthcare provision at home and its association with subsequent healthcare expenditure. *European Journal of Public Health*, 29(5), 849-855.