



Aan het college van
burgemeester en wethouders
van de gemeente Maassluis

Datum: 15-07-2025

Ons kenmerk: 202504/u

Betreft: advies subsidieaanvraag “Kunst op recept”

Geachte college,

De CRM is gevraagd advies uit te brengen over de subsidieaanvraag van E25 betreffende het project “Kunst op recept”.

Het projectvoorstel “kunst op recept” wordt door de CRM gezien als een heel goed idee. Het projectvoorstel is inhoudelijk goed onderbouwd en bouwt voort op initiatieven die elders in het land al zijn uitgevoerd en geëvalueerd. De resultaten van de pilot en de verdere uitwerkingen (zie de bijlagen) zijn ruim voldoende om dit project te steunen. Het past ook bij eerdere gesprekken hierover en wat ook in de lezing van wetenschapsjournalist Mark Mieras naar voren kwam in het recente Cultuurcafé.

De CRM constateert dat het projectvoorstel nog wel in heel algemene termen is beschreven. Niet duidelijk wordt welke concrete spelers er nu betrokken zijn of worden. Welke contacten en toezeggingen er zijn met de Maassluise zorgverleners over dit plan. Er wordt wel het nodige van hen gevraagd.

Het plan gaat uit van de inzet van professionele en geschoolde docenten. Dat is op zich een logische keuze. Maar de CRM mist de betrokkenheid van de Maassluise kunst- en cultuursector om uiteindelijk zo’n aanpak ook meer toekomstbestendig te laten zijn. Het zou toch mooi zijn als mensen na deelname aan zo’n traject hun weg vinden naar reguliere kunst- en cultuuraanbieders.

We missen dus een bepaalde mate van concreetheid in het plan. Een aantal aanbevelingen aan Welzijn E-25 zouden kunnen zijn:

- Formuleer concrete streefwaarden (bijv. “minstens 80 % deelnemers ervaart na 10 sessies een toename in zelfvertrouwen van ≥ 20 % volgens gestandaardiseerde vragenlijst”).
- Voeg meetbare, belangrijke prestatie indicatoren toe: zoals aantal deelnemers, doorstroompercentage naar reguliere cultuuraanbieders, kostprijs per deelnemer.
- Bereken kostprijs per deelnemer/sessie en koppel dit aan potentiële besparingen (minder huisartsconsulten, mentale gezondheidszorg).
- Identificeer de belangrijkste risico’s (bijv. wegvallen subsidie, lage deelname, docentuitval) en beschrijf maatregelen om de negatieve effecten te verminderen (reserves, alternatieve fondsen, flexibele docentenpool).
- Beschrijf kort wat gebeurt bij niet-toekenning (bijv. beperkte voortzetting van welzijnsactiviteiten via bestaande programma’s) en waarom Kunst op Recept meerwaarde biedt ten opzichte van Welzijn op Recept of Bewegen op Recept.

Dit project bevindt zich precies op het kruispunt van cultuur en welzijn. Kijken naar de inhoud en impact, dan is de CRM van mening dat de beleidsafdeling welzijn primair aan zet is, met een stevige rol voor de beleidsafdeling kunst en cultuur als co-beoordelaar.

Waarom Welzijn de lead moet hebben

- Doelgroepgericht: Het gaat specifiek om mensen met psychosomatische klachten, kwetsbaarheid en beperkte mentale veerkracht.
- Impactgericht: Doelstellingen zijn gericht op zelfregie, veerkracht, mentaal welbevinden - klassieke welzijnsthema's.
- Preventieve zorg: Er wordt expliciet gepoogd om zorggebruik te verminderen en welzijnscoaches, Praktijk Ondersteuners Huisarts Geestelijke Gezondheidszorg (POH-GGZ) en sociaal werkers sleutelrollen te laten spelen.

Waarom Cultuur moet meewegen

- Instrumenteel en inhoudelijk: Het programma gebruikt kunstinhoudelijke interventies - muziek, theater, beeldende kunst - als kernactiviteit.
- Vakinhoudelijke beoordeling: De kwaliteit van docenten, de artistieke opzet van interventies, en aansluiting bij cultureel aanbod vereist inzet en/van de deskundigheid van cultuurbeleidsmedewerkers.
- Verbinding met cultuurbeleid: Verduurzaming en doorstroom naar regulier cultuuraanbod zijn thema's waarvoor afstemming met cultuur nodig is.

De CRM heeft verder nog opmerkingen en vragen over het aanvraagformulier, de begroting en de financiering.

Het aanvraagformulier:

Het is vreemd dat er geen contact met de gemeente is geweest.

De teksten onder Doel en effect van de activiteiten en onder Samenwerking zijn niet te lezen.

Onder Subsidies wordt aangegeven dat er geen andere geldbronnen worden aangeboord. Uit de begroting blijkt het tegendeel.

Begroting en financiering:

Aangezien het om een project gaat waarbij ook gezondheidszorg betrokken wordt, mist de CRM aanvragen bij financiers van gezondheidszorg, zoals ziektekostenverzekeraars.

Het is niet duidelijk of er al toezeggingen binnen zijn gekomen van de aangeschreven fondsen en stichtingen.

Daarnaast geeft de afhankelijkheid van vele kleine fondsen een groot risico op verschuiving bij afwijzing of vertraging van 1 of 2 bijdragen.

Eenheidskosten ontbreken: het is onduidelijk hoeveel deelnemers of activiteiten er precies worden gerealiseerd en wat de kostprijs per deelnemer of per les is.

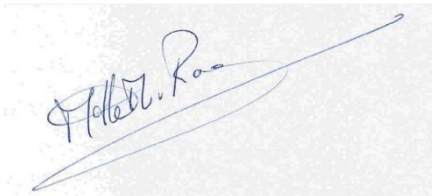
Bij Verdeling personeelskosten valt op dat in jaar 2 de kosten voor de inzet van de projectmedewerker stijgen van € 4.025 naar € 9.700. Motivering hiervoor ontbreekt, waardoor vraagtekens gezet kunnen worden bij continuïteit en efficiency.

De CRM adviseert in beginsel positief over het project. Wel adviseert zij de gemeente wel om meer concreetheid te krijgen alvorens bijdrage (n) toe te zeggen.

Daarnaast adviseert de CRM om te onderzoeken of middelen deels vanuit cultuurbudget en deels vanuit gezondheid/welzijnsbudget verstrekt kunnen worden. Dit is typisch zo'n project waar de schotten tussen beleidskaders en budgetten doorbroken moeten worden.

Wij hopen u hiermee voldoende geadviseerd te hebben.

Met vriendelijke groeten,
De Culturele Raad Maassluis
De voorzitter

A handwritten signature in blue ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to read 'M. van Raaij'.

M. van Raaij

de secretaris

A handwritten signature in blue ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to read 'G. Rikhof'.

G. Rikhof