

Woonzorgvisie Bommelerwaard 2020-2024

Leeswijzer

De beide gemeenten in de Bommelerwaard en de drie woningcorporaties die actief zijn in de Bommelerwaard hebben hun woonzorgvisie uit 2013 geactualiseerd.

De belangrijkste thema's zijn nog steeds langer zelfstandig thuis wonen en werken vanuit woonservicepunten. Door landelijke ontwikkelingen komt daar een belangrijke doelgroep bij: kwetsbare mensen die zo zelfstandig mogelijk in de wijk wonen en zorg nodig hebben.

De verantwoordelijkheid voor inwoners die zorg nodig hebben bij het langer zelfstandig wonen of bij het opnieuw of voor het eerst zelfstandig gaan wonen krijgt invulling met de ambities die in deze woonzorgvisie worden genoemd.

Een goede samenwerking met zorg- en welzijnspartijen is nodig voor het realiseren van een duurzame manier van samenleven van inwoners zonder zorg en inwoners met zorg. Daar wordt al aan gewerkt, maar dit moet meer aandacht en prioriteit krijgen de komende jaren.

We verdelen de Bommelerwaard in drie woonservicepunten (Zaltbommel stad, west Bommelerwaard en zuidoost Bommelerwaard) en kijken naar het te verwachten voorzieningenniveau. De resultaten van het onderzoek match vraag & aanbod zijn zodanig geïnterpreteerd dat er voor de instellingszorg voor ouderen alleen in west Bommelerwaard onvoldoende capaciteit is. Voor mensen met psychosociale of psychische problematiek moeten in alle drie de woonservicepunten kleine woonruimten worden ontwikkeld en moet er aandacht zijn voor een ondersteuningsstructuur.

Deze woonzorgvisie wordt vertaald naar een uitvoeringsagenda. Eind 2019 volgt een doorkijk naar de komende 4 jaar en een uitvoeringsagenda voor 2020.

1. Verantwoording

Voor u ligt een geactualiseerde woonzorgvisie Bommelerwaard voor de periode van 2020 - 2024. Het is een vervolg op de visie op wonen & zorg in de Bommelerwaard van 2013 ("Waard'evol Wonen met Zorg", Bloei, oktober 2013). Deze woonzorgvisie wordt volgend jaar ingepast in de nieuwe woonvisie Bommelerwaard 2020 - 2024. Het is gezamenlijk beleid van de gemeente Maasdriel en Zaltbommel (hierna Bommelerwaard).

De opdracht voor het actualiseren van de woonzorgvisie is gegeven door de Regionale VolkshuisvestingsCommissie (RVC) en opgenomen in de prestatieafspraken 2019. De nieuwe woonzorgvisie zal worden vastgesteld door de RVC en de gemeenteraden in de Bommelerwaard. We benadrukken hier dat een goede samenwerking met de zorg- en welzijnspartijen in de Bommelerwaard van wezenlijk belang is voor het realiseren van een sluitende samenhang tussen wonen, zorg en welzijn. We nemen hier welzijn in een adem mee omdat welzijnsvoorzieningen in de wijken noodzakelijk zijn om te bereiken dat wonen en zorg op een duurzame manier wordt ingebed in de wijken.

In 2013 zijn vier centrale thema's benoemd:

- Een wijkgerichte aanpak (5 woonservicegebieden met een pleidooi tot inkrimpen naar 3)
- Langer zelfstandig thuiswonen (domotica en woon-zorg coöperaties)
- Samenwerking en marktwerking (strategisch overleg starten en invulling woonservicegebieden uitwerken)
- Capaciteit en planning (capaciteit zware zorg verschuiven)

De centrale gedachte was om de instellingszorg goed te regelen en de professionele zorg die daar aanwezig is de wijk in te brengen. Hierbij is vooral gedacht aan de ouderenzorg. Sinds 2013 zijn taken, verantwoordelijkheden en budgetten verschoven van het rijk naar gemeenten. Ook voor de komende jaren gaat die ontwikkeling door. Als gevolg daarvan zijn er nu ook andere doelgroepen die zorg nodig hebben waar gemeenten voor verantwoordelijk zijn. We noemen hier de actuele ontwikkelingen:

2015	. Invoering wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) . Invoering Jeugdwet . Invoering Participatiewet
2016	. Herziening Woningwet . Regiovisie beschermd wonen/maatschappelijke opvang Meierij/Bommelerwaard

2017	. Invoering programma Thuis in de wijk in Meierij/Bommelerwaard (gaat over opvang in de wijk van mensen uit beschermd wonen en maatschappelijke opvang)
2018	. Aanpak verwarde personen . Meerjarenagenda beschermd wonen en maatschappelijke opvang (VNG, Zorgverzekeraars Nederland, ministeries BZK, SZW, JenV, zorgorganisaties, cliëntenorganisaties, directeuren sociaal domein)
2019	. <i>Actualisatie</i> ¹ woonzorgvisie Bommelerwaard . <i>Actualisatie</i> regiovisie beschermd wonen/maatschappelijke opvang Meierij/Bommelerwaard . Beleid huisvesting arbeidsmigranten vastgesteld. In Zaltbommel is speciale aandacht voor de golden mix, de combinatie van huisvesting van arbeidsmigranten met bijvoorbeeld bijzondere doelgroepen.
2020	. Invoering wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) . Uitvoering hoofdlijnenakkoord GGZ: ZOJP (Zorg Op de Juiste Plaats, van VWS, Zorgverzekeraars Nederland en zorgorganisaties)
2022	. Start doordecentralisatie beschermd wonen/ maatschappelijke opvang (in een afbouwscenario van 10 jaar wordt het budget overgeheveld van de centrumgemeenten naar alle gemeenten). . Planning openstelling wet langdurige zorg voor GGZ-cliënten (nieuwe indicatie voor cliënten beschermd wonen Wmo voor toegang tot de Wlz) . Planning nieuw objectief verdeelmodel middelen Wmo (inclusief gelden voor beschermd wonen en maatschappelijke opvang)

Duidelijk is de aandacht voor psychosociale en psychische problematiek (GGZ). Hier is sprake van inwoners die opnieuw of voor het eerst zelfstandig gaan wonen in de wijk.

Op 20 mei 2019 is een bijeenkomst georganiseerd met alle partijen die in de Bommelerwaard actief zijn op het gebied van wonen, zorg en welzijn. De meeste partijen waren ook betrokken bij de eerste woonzorgvisie. Daar is besproken welke opgaven er liggen voor de komende periode.

Hierbij is ook besproken welke problemen nu al worden gesignaleerd door woningcorporaties en zorgaanbieders. Deze geactualiseerde woonzorgvisie is mede geïnspireerd op de signalen van 20 mei en op de gegevens uit het toekomstgerichte onderzoek Match vraag& aanbod.

2. Inleiding

Het zou fantastisch zijn als iedereen die zelfstandig wil wonen en een zorgvraag heeft, kan blijven wonen in de Bommelerwaard. Hoewel de meeste mensen regelmatig verhuizen en zelf hun woonruimte organiseren, ligt dit voor mensen die zorg nodig hebben vaak anders. Zij zijn vaak aangewezen op woningcorporaties of zorgaanbieders voor een woning en op de gemeente of het Rijk voor zorg. Het zijn vaak mensen die sterker moeten leunen op hun sociale netwerk en meer gebonden zijn aan voorzieningen in hun buurt.

Wat zijn de zorgvragen van inwoners? Wat hebben deze inwoners nodig in de wijk om te kunnen blijven wonen in de Bommelerwaard? En kunnen wijken en kernen het aan om iedereen op te nemen die zorg nodig heeft? We maken een schematische indeling in onderstaande tabel.

Tabel 1: woon-zorgvragen

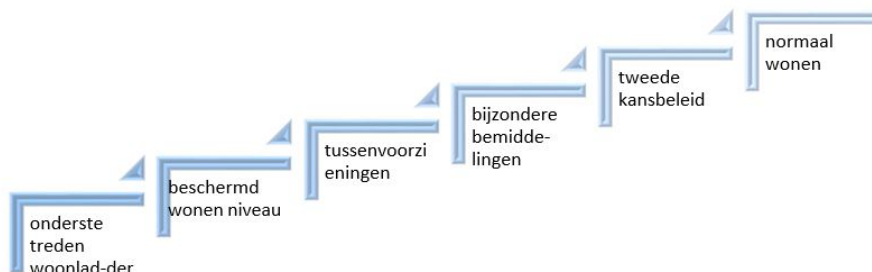
doelgroep	woonvorm	zorg	wijk
Langer zelfstandig wonen	Aanpassingen thuis 1-2-p appartement	Voorzieningen in de buurt (huisarts, fysio, wijkverpleging, hulp bij het huishouden, psychiater/geriater)	Ontmoetingsruimten Winkels
Uitstroom uit intramurale setting	1-2 p appartementen Kamerbewoning Geclusterd wonen	Nazorg Flexibel op- en afschalen zorg	Ontmoetingsruimten Ondersteuningsstructuur Dagbesteding Toegankelijk met ov
Zelfstandig wonen met beperkingen	Geclusterd wonen Instelling zorgboerderij	Voorzieningen in de buurt Intensieve zorg (in de instelling)	Ontmoetingsruimten Dagbesteding Toegankelijk met ov
Als zelfstandig wonen niet meer kan	Verzorgings/verpleeghuis Hospice, Beschermd wonen	Intensieve zorg (in de instelling)	Toegankelijk met ov

De indeling hierboven kijkt af van de huidige systematiek die in de Bommelerwaard gehanteerd wordt: de woonladder. Bij de vorige woonzorgvisie is een woonladder opgesteld voor de Bommelerwaard. Die woonladder bestaat uit zes treden (zie figuur 1 hieronder). Toepassing van de woonladder op de

1) Cursief is aangegeven waar we op dit moment mee bezig zijn in de Bommelerwaard en de Meierij/Bommelerwaard.

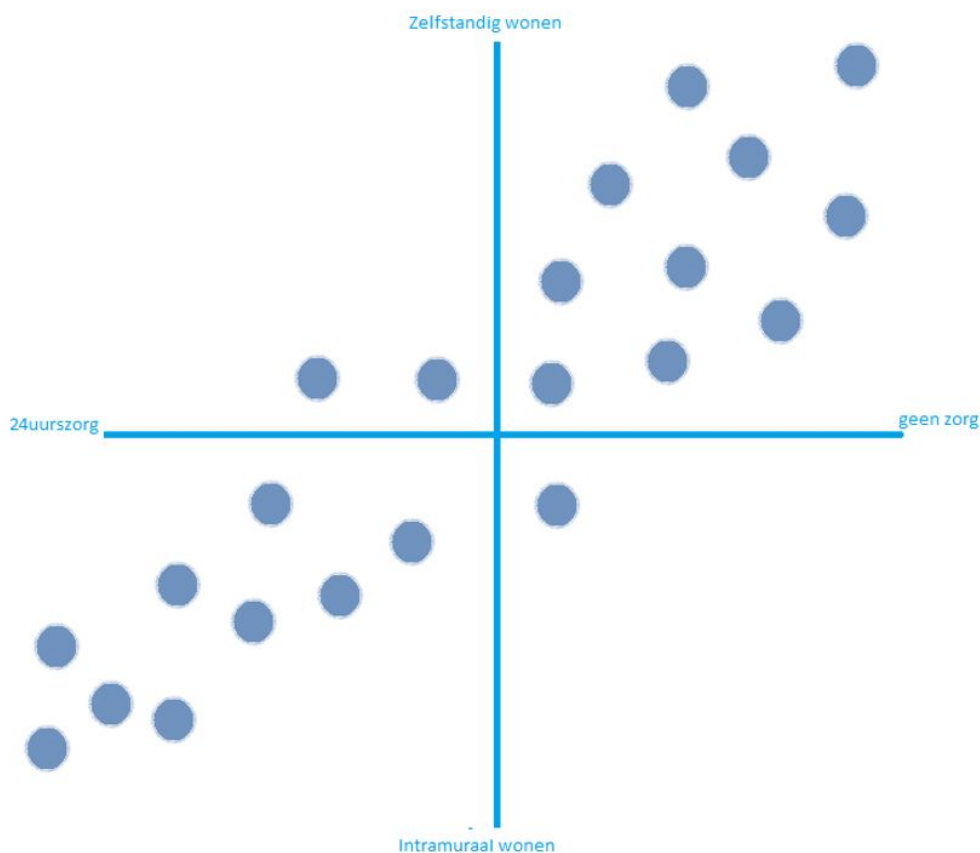
Bommelerwaard betekent dat er gebruik wordt gemaakt van 2 treden: normaal wonen en tweede kansbeleid. De overige treden betreft voorzieningen die niet aanwezig zijn in de Bommelerwaard. Tweede kansbeleid betekent dat een tijdelijk huurcontract wordt afgesloten met de huurder om huisuitzetting te voorkomen. Woonlinie en De Kernen maken hier gebruik van. Woningstichting Maasdriel onderneemt andere acties om uitzetting te voorkomen. De woonladder is een instrument om huisvesting te regelen. Dat instrument voldoet niet meer nu we ons richten op doelgroepen die flexibele combinaties van wonen en zorg nodig hebben.

Figuur 1. Woonladder



Het uitgangspunt is nu dat de wensen en mogelijkheden van de inwoner centraal staan. Het gaat om een passende plek in de samenleving met ondersteuning die zo passend, dichtbij en licht mogelijk is. De mogelijke varianten van zorg moeten flexibel geleverd kunnen worden. De mogelijkheden van wonen en zorg kunnen op een as worden uitgezet (zie figuur 2). Inwoners in de Bommelerwaard moeten de mogelijkheden hebben om een plek te krijgen die past bij hun zorg vraag. In het geval van uitstroom uit een instelling moet een inwoner de kans hebben zich te ontwikkelen van 24 uren intramurale zorg, naar zelfstandig wonen met zo licht mogelijke ondersteuning.

Figuur 2 woon-zorg as



Voorbeeld: Links onder zit iemand die in een beschermd wonen instelling woont en rechts boven zit iemand die volledig zelfstandig woont zonder zorg. De punten geven aan dat we streven naar vele mogelijkheden.

De woon-zorg-combinaties die nodig zijn moeten positief bijdragen aan het zo prettig mogelijk samenleven van mensen met zorg en mensen die geen zorg nodig hebben. We bouwen aan een leefbare samenleving waar iedereen naar vermogen een bijdrage aan moet kunnen leveren. Professionele zorg en sociale inzet voor elkaar moeten versterkend werken. Dat stelt eisen aan de woningen, de woonomgeving, het woonklimaat en het organiseren van het samen wonen. Per jaar inventariseren we welke initiatieven nodig zijn om figuur 2 compleet te krijgen.

In deze visie beschrijven we hoe de gemeenten en de woningcorporaties een bijdrage willen leveren aan deze leefbare samenleving en waarom wij denken dat dit impact heeft. Dit is gezamenlijk beleid van de gemeente Maasdriel en Zaltbommel.

3. Woonservicepunten

We benaderen de woonzorgvraagstukken gebiedsgericht. Wij hanteren een indeling in woonservicepunten. Voor het overzicht delen we de Bommelerwaard in, in Zaltbommel stad, West Bommelerwaard² en Zuidoost Bommelerwaard³. Daarbij is uitgegaan van intramurale zorg die kan worden verbonden met voorzieningen die voor iedereen die zorg nodig heeft van belang zijn. In deze visie formuleren we in het laatste hoofdstuk de ambities op basis van deze set van voorzieningen per woonservicepunt. Deze set van voorzieningen moet leidend zijn bij nieuwe bouwopdrachten.

Figuur 3: Locaties met 24 uren ouderenzorg in de Bommelerwaard



4. Minimale eisen zorg

Voor iedereen die zelfstandig woont en zorg nodig heeft is het van belang dat de zorg dichtbij georganiseerd is. Dit is de kern van de Jeugdwet en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De gemeente is verantwoordelijk voor het organiseren en financieren van zorg ter bevordering van de zelfredzaamheid en participatie van haar inwoners. Zaken die het mogelijk maken om langer zelfstandig thuis te kunnen wonen hebben gemeenten, zorgaanbieders en woningcorporaties beschikbaar. De gemeenten geven ondersteuning aan inwoners die dat nodig hebben. Hiermee wordt bedoeld dat inwoners niet voldoende eigen kracht hebben of een toereikend sociaal netwerk. Inwoners met voldoende eigen kracht organiseren zich steeds vaker om woonzorginitiatieven voor hun oude dag van de grond te krijgen. Dit is een ontwikkeling die we aanmoedigen.

Voor inwoners met een zorgvraag die zelfstandig in de wijk wonen, moet zorg aan huis kunnen worden geleverd. Bij inwoners die vanuit een instelling weer in de wijk landen kan dit een tijdelijke intensieve vorm zijn om een nieuwe balans te vinden. Ook kan een flexibele inzet van zorg nodig zijn (soms veel, daarna minder). De verwachting voor inwoners die steeds ouder worden is dat de zorgvraag door de jaren heen toeneemt. Voor beide partijen is het van belang dat ook lichte eerstelijnszorg vanuit de zorgverzekeraar beschikbaar is. Gewenst is een combinatie van eerstelijnszorg zoals:

- Huisarts
- Gebiedsteam & Buurtteam
- Fysiotherapie
- Wijkverpleging
- Verzorging

En tweedelijnszorg zoals;

2) Gameren, Nieuwaal, Zuilichem, Brakel, Poederoijen, Aalst, Nederhemert, Delwijnen, Wellseind, Bern, Kerkwijk, Bruchem, Hedel
3) Well, Ammerzoden, Hoenzadriel, Velddriel. Kerkdriel, Alem, Heerewarden, Rossum, Hurwenen

- Ambulante begeleiding
- Huishoudelijke hulp
- FACT-team (behandelteam met psychiater)
- Behandeling (zorgverzekeraar)

De bovenstaande voorzieningen zijn op dit moment in voldoende mate aanwezig in alle woonservicepunten. Bij een aantal van de genoemde voorzieningen ontstaat druk door een dreigend personeelstekort. Er is geen noodzaak tot het aantrekken van meer zorg dichtbij. Maar overwogen moet worden om nabije zorg anders in te vullen en te organiseren. Denk aan 24-uurs beschikbaarheid voor ggz omdat deze zorg op een laagdrempelige manier vaak nodig is buiten kantooruren.

Tenslotte is het belangrijk om een multidisciplinair overleg te hebben om ervoor te zorgen dat inwoners die een complexe zorgvraag hebben ondersteund worden. Op dit moment is er een ketenoverleg met een vaste hoeveelheid deelnemende organisaties dat nog niet zo daadkrachtig is als de deelnemers willen. In 2019 wordt dit ketenoverleg herijkt. Het overleg wordt een ketennetwerk met partijen op het gebied van wonen, zorg en veiligheid. De uitbreiding naar veiligheid is essentieel voor de aanpak voor personen met verward gedrag en de invoering van de wet verplichte ggz. Bestuurders van alle partners tekenen een intentieovereenkomst om uitvoerders de ruimte te geven om te doen wat nodig is, met aandacht voor de privacyregels. De werkwijze en het functioneren van het netwerk wordt gevolgd en verbeterd. Dit laatste is van belang om te volgen hoe de implementatie van de wet verplichte ggz uitpakt als ook de aanpak van personen met verward gedrag.

5. Minimale eisen wonen

Iedereen heeft recht op een dak boven zijn hoofd. Dit vraagt in de Bommelerwaard om beschikbaarheid van een variatie aan woningen en contracten. Op dit moment zijn er al veel mogelijkheden op het gebied van wonen. Toch is er meer diversiteit van woningen nodig om de toename van kleine huishoudens, extramuralisering en demografische ontwikkelingen te kunnen ondersteunen. Deze diversiteit zoeken we niet alleen in nieuwbouw, we bekijken ook de mogelijkheden voor bestaand vastgoed. Inwoners die langer thuis willen blijven wonen en een woning huren van De kernen of Woonlinie hebben de mogelijkheid hun woning levensloopbestendig te maken via een oppluspakket. Mensen met een eigen woning kunnen gebruik maken van een lening toekomstbestendig wonen van de gemeenten.

5.1 Soorten huurcontracten

Uitgangspunt is dat de inwoner kan (blijven) wonen waar hij wil. Hierbij moet de zorgvraag niet leidend zijn, de zorg moet in principe naar de zorgvrager toe komen. Als het voor de cliënt passend is, moet het mogelijk zijn om wonen en zorg te combineren. Denk bijvoorbeeld aan instellingszorg met 24-uurs zorg en toezicht. In andere gevallen is het uitgangspunt het scheiden van de woonsituatie van de zorg die iemand nodig heeft. Een bewoner heeft dan een huurcontract op zijn/haar eigen naam. In principe zijn er drie varianten:

- Omklapcontract: voor inwoners die vanuit een zorginstelling zelfstandig gaan wonen. Het contract staat in eerste instantie op naam van de zorgaanbieder
- Tijdelijk contract: voor inwoners die uit een lastige situatie komen, snel een woning nodig hebben en een laag inkomen hebben waardoor ze niet op de vrije markt terecht kunnen.
- Permanent contract: voor de normale situatie, eventueel met een apart zorgcontract.

5.2 Soorten woningen

Gevolg van de dubbele vergrijzing is dat het aantal 75-plussers zal zijn verdubbeld in 2030 in de Bommelerwaard. De 75-plussers die huren bij een woningcorporatie wonen veelal in eengezinswoningen en gaan niet verhuizen omdat beter passende kleine woningen/ appartementen duurder zijn dan hun huidige woonlasten. Ongeveer 2/3 van het huurdersbestand van de woningcorporaties is alleenstaand. Ouderen die niet meer passend wonen moeten tijdig gestimuleerd worden om te verhuizen. Denk daarbij aan een voorrangregeling bij het betrekken van nieuwe of verbouwde huurwoningen of een garantie dat de huur niet hoger wordt bij verhuizing naar geselecteerde woningen.

Bij voorkeur is de verhuizing in de wijk om het bestaande sociale netwerk in stand te houden. Het is vooral van belang dat ouderen zich comfortabel en veilig voelen in een passende woning en nog in staat zijn om zich aan te passen aan de nieuwe omstandigheden.

De bestaande eengezinswoningen moeten worden omgebouwd tot betaalbare 1-2 persoonswoningen. Het gaat dus niet alleen om uitbreiding van het woningaanbod maar ook om een kwaliteitsslag. Voor degenen die uitstromen uit beschermd wonen of maatschappelijke opvang is kamerbewoning of geclusterd wonen een geschikte woonvorm. Dit is nu niet voorhanden. Een zelfstandige woonruimte in een woonwijk is niet voor iedereen die uitstroomt uit een instelling geschikt. Er moet ook gekeken worden naar de mogelijkheid van vormen van zelfstandig wonen aan de rand van een woonwijk of in het buitengebied.

Niet iedereen kan zelfstandig blijven wonen. Op indicatie kunnen mensen verhuizen naar een zorginstelling. In de Bommelerwaard is capaciteit intramurale ouderenzorg verdeeld over Ammerzoden, Rossum, Gameren en Zaltbommel. De bestaande capaciteit is voldoende, alleen de kwaliteit van deze gebouwen is verouderd. De aanwezigheid van de bestaande zorginstellingen kan beter worden benut omdat ze voorzieningen aanbieden waar andere buurtbewoners ook goed gebruik van kunnen maken (maaltijdvoorziening, dagbesteding). Per woonservice gebied kunnen de genoemde instellingen een centrumfunctie vervullen.

Voorzieningen voor hoog specialistische zorg, zoals ziekenhuiszorg of een psychiatrisch ziekenhuis realiseren we niet in de Bommelerwaard. Hiervoor maken we gebruik van de regionale structuur. Voorzieningen die werken met decentrale locaties, dus die hun zorg verplaatsen, zijn welkom. Denk hierbij aan poliklinieken van het Jeroen Bosch Ziekenhuis die in Zaltbommel worden gerealiseerd.

6. Minimale gewenste overige voorzieningen

Voor iedereen die zorg nodig heeft zijn voorzieningen in de buurt van belang om een sociaal netwerk te kunnen opbouwen en onderhouden. Denk daarbij aan ontmoetingsruimten en dagactiviteiten. Rond ieder woonservicepunt moeten daar mogelijkheden voor zijn. Die plekken moeten bereikbaar zijn met het openbaar vervoer, wijkvervoer of te voet.

In het kader van het doorcentraliseren van voorzieningen als beschermd wonen en maatschappelijke opvang, nemen gemeenten het op zich om te zorgen voor een ondersteuningsstructuur op gemeentelijk niveau met voorzieningen die nodig zijn voor mensen die uitstromen uit beschermd wonen of maatschappelijke opvang. Het gaat dan om:

- Toegang tot een woonplek (via woongaard en urgentieregeling)
- Schuldhulpverlening (via gemeente Maasdriel voor de Bommelerwaard)
- Inkomen (via Werkzaak Rivierenland)
- Toeleiding naar (betaald) werk (via Werkzaak Rivierenland)
- Talentontwikkeling (via maatschappelijke organisaties als Welzijn Bommelerwaard, Kompas)
- Bevorderen van informele zorg door beschikbaarheid ontmoetingsruimten
- (inclusieve) Dagbesteding (via sociale ondernemingen, Welzijn Bommelerwaard en/of zorg)
- Integratie (of inclusie) in de wijk (Welzijn Bommelerwaard)
- Preventie en vroegsignalering (Vroeg-erop af, budgetcoaching)

Alle wijkbewoners, dus inclusief kwetsbare mensen, moeten het gevoel hebben dat ze er toe doen. Iedereen wil een dak boven zijn hoofd, een inkomen, een fijne leefomgeving, goede contacten en waardevolle bezigheden. Voldoende aandacht voor de hele buurt is een voorwaarde om een groter beroep te kunnen doen op burens en wijkbewoners om de wijk leefbaar te houden. Het is een taak van gemeenten om inwoners te faciliteren bij het bevorderen van de leefbaarheid. Het is ook in het belang van de gemeente om daaraan bij te dragen want daarmee worden grotere uitgaven aan wonen, zorg en veiligheid voorkomen. In Zaltbommel is een leefbaarheidsagenda opgenomen in de prestatieafspraken.

Gemeenten kunnen meer doen om te bevorderen dat inwoners naar elkaar gaan omzien. Bijvoorbeeld door nieuwe, buurtgerichte voorwaarden te stellen aan het verstrekken van subsidies aan maatschappelijke organisaties, door het in beheer geven van een (afgeschreven) gebouw voor buurtactiviteiten (voorbeeld Ruwaard in Oss), door het openhouden van een leegstaand gebouw (Pand 9 in Zaltbommel), door inzet van wijkopbouwwerk, door met partners te zorgen voor ontmoetingsruimten en voor inclusieve dagactiviteiten. Het belangrijkste is dat bewonersinitiatieven mogelijk worden gemaakt. Meedenken met de initiatiefnemers is vaak al voldoende om wegen te vinden om zaken mogelijk te maken.

In Maasdriel bestaat al enkele jaren het programma Krachtige Kernen dat zich toelegt op een betere verbinding tussen de gemeente en haar inwoners en meer aandacht voor kerngericht werken. In de gemeente Zaltbommel gebeurt dit via dorps- en wijkgericht werken. Ook de ontwikkeling van inclusieve dagactiviteiten heeft prioriteit in de Bommelerwaard. Een onderzoek naar de mogelijkheden voor het inrichten van ontmoetingsruimten in panden van de woningcorporaties is al opgenomen in de prestatieafspraken.

7. Ambitie

We willen ervoor zorgen dat iedereen in de Bommelerwaard een plekje kan vinden, met uitzondering van degenen die hoog specialistische (medische) zorg nodig hebben. Hierom formuleren we in dit hoofdstuk ambities die voortvloeien uit deze visie. We voegen daar gelijk aan toe hoe we dit meetbaar maken.

7.1 Zorgvoorzieningen

1. Flexibele ondersteuning organiseren, die zo dichtbij en passend mogelijk is voor de inwoner.

- a. Dit wordt opgenomen in de contracten met zorgaanbieders (Wmo)
 - b. Een time-out voorziening in het buitengebied voor de gehele Bommelerwaard
 - c. Aandacht voor respijtzorg
 - d. Een ketennetwerk dat leert en ontwikkelt
2. Regie gemeente op de samenwerking met zorgkantoor, zorgverzekeraars en zorgaanbieders
 - a. Behandeling thuis is anders georganiseerd
 - b. Het FACT is zichtbaar voor inwoners

7.2 Woonvoorzieningen

1. Een variatie aan woningen om inwoners met een zorgvraag een passende woonplek te geven
 - a. Een kwantitatief en kwalitatief passend aanbod voor inwoners die uitstromen uit de maatschappelijke opvang en beschermd wonen.
 - b. Het omvormen van de woningvoorraad door woningcorporaties.
 - c. Gemeenten bewegen andere marktpartijen tot het bouwen van geschikte woningen voor deze doelgroep.
2. Het verbinden van wonen en zorg
 - a. Het huurcontract staat op naam van de inwoner, tenzij het beter is voor de inwoner om (tijdelijk) te wonen bij een zorgaanbieder
 - b. De plek waar iemand woont is leidend, de zorg wordt eromheen georganiseerd

7.3 Overige voorzieningen

1. In ieder woonservicepunt zijn mogelijkheden voor ontmoeting
2. Leefbare wijken en buurten
 - a. Er is een leefbaarheidsagenda in iedere wijk/ kern
 - b. Aandacht voor mantelzorg

7.4 Voorzieningen per woonservicepunt

Het belang van de indeling in woonservicepunten is dat de instellingszorg die aanwezig is kan worden ingezet in de wijk. Het lijkt erop dat in de Bommelerwaard voldoende plekken aanwezig zijn voor instellingszorg. Een aandachtspunt is West Bommelerwaard, met focus op het meest westelijke punt. Hier moet nader onderzocht worden wat de behoeften van deze inwoners zijn en waar zij heen trekken voor hun zorg (binnen of buiten de gemeentegrenzen naar bijvoorbeeld Wijk& Aalburg, Gorinchem of 's-Hertogenbosch).

Zaltbommel stad:

De theoretische vraag en het aanbod is behoorlijk in evenwicht. Zeker met de plannen op het terrein van het American Roadhouse. Op woon-zorg gebied hoeft niets nieuws ontwikkeld te worden. Er wordt ingezet op de ondersteuningsstructuur. Bijvoorbeeld goede huisvesting en zichtbaarheid van het FACT-team voor de hele Bommelerwaard.

West Bommelerwaard:

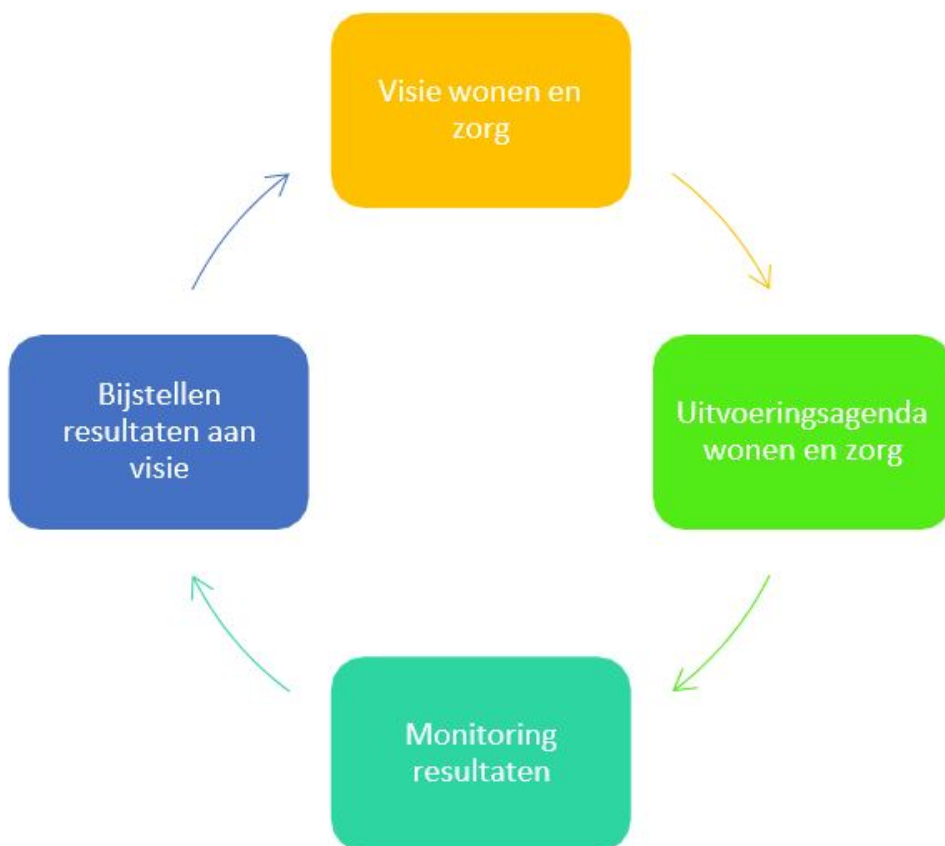
Met oog op de vergrijzing is de instellingszorg in evenwicht. We zien dat voor 2/3 van de 51 plekken beschermd wonen zelfstandige huisvesting nodig is. We realiseren hiervoor geclusterde en één/twee-persoons woningen in de West Bommelerwaard. Dit wordt gedaan door woningcorporaties en projectontwikkelaars. Ook in dit gebied gaan we inzetten op de ondersteuningsstructuur en bereikbaarheid van meer specialistische voorzieningen. Aan de demografie zien we dat de groep inwoners (65 jaar en ouder) die vaak mantelzorg verleent klein is. Daarnaast zijn er hier de minste voorzieningen. Ondanks dat we zien dat de mate van informele zorg nu vrij groot is, zal dit op termijn afnemen gelet op de demografische ontwikkeling. Hier moet voldoende aandacht voor zijn.

Zuidoost Bommelerwaard:

Het theoretische overschot van onzelfstandige plekken voor inwoners met een somatische vraag uit match Vraag & Aanbod wordt betwijfeld door de betrokken organisaties. Dit moet nader onderzocht worden. Er is in ieder geval ook behoefte aan kleinschalige huisvesting voor inwoners met psychische problematiek en/of een licht verstandelijke beperking. Ook in dit gebied gaan we inzetten op de ondersteuningsstructuur en bereikbaarheid van meer specialistische voorzieningen.

7.5 Monitoring en sturing

We stellen jaarlijks een uitvoeringsagenda op, waarbij de doelen zoals hierboven geformuleerd centraal staan. Tegelijkertijd ontwikkelen we een format voor het monitoren van deze doelen. Op basis daarvan kunnen we gaan bijsturen.



Bijlage 1: Match vraag en aanbod per woonservicepunt

In deze bijlage wordt een overzicht gegeven van de voorzieningen per woonservicepunt. Ontbrekende initiatieven kunnen altijd worden aangemeld.

In de uitvoeringsagenda worden de huidige voorzieningen verbonden met de uitkomsten uit het onderzoek Match Vraag en Aanbod. Dat onderzoek geeft een doorkijk naar de behoeften aan woonvoorzieningen met zorg in 2030.

Woonservice punt Zaltbommel (stad)

Aanwezige of geplande⁴ voorzieningen

Naam	Soort voorziening	(Zorg) aanbieder	Doelgroep
Bommelstein	24-uurs zorg	Prezzent	Verstandelijke beperking
Binnenvergt	24-uurs zorg	Prezzent	
Waluwe(Mau de Jongstraat)		Prezzent	
De Nije Hof	beschut	Santé (STMR)	ouderenzorg
't Schootsveld	beschut	Santé (STMR)	
De zandkampen	24 uurs zorg	Reinier van arkel	Ggz
De wielewaal	24 uurs zorg	Brabantzorg	Ouderen/dementie
American Roadhouse		Santé (STMR)	dementie
Waluwe ring	beschut	S'- Heerenloo	Verstandelijke beperking
Vervanging Bommelstein in Bossche Poort	24 uurs zorg	Prezzent	Verstandelijke bepeking
Jongerenhuis Meander	Jeugdzorg plus	Buurtzorg jong	18/18+
Woonwaard	CPO		50 plussers
Huisartsenpraktijk	Huisarts (5x)		
De grote aak	Ontmoeting		Nije hof
Huiskamer de Waluwe	Ontmoeting		Voor de wijk
De parasol	Inloop Ggz	Reinier van Arkel	Ggz
Elliz in Company	Ontmoeting		Voor iedereen
Hospice	vrijwillig	De Samaritaan	

Woonservicepunt West Bommelerwaard

Aanwezige voorzieningen

Locatie	Naam	Soort voorziening	Zorgaanbieder	Doelgroep
Aalst	De Fontein	24-uurs zorg	Syndion	Verstandelijke beperking
Aalst	Emmahof	Beschut		Ouderen
Brakel	De Regenboog	24-uurs zorg	Philadelphia	Verstandelijke beperking
Brakel	Wilhelminahof	beschut		Ouderen
Poederoijen			Drie Notenbomen	?
Gameren	't Slot	24-uurs zorg	't Slot	Ouderen
Gameren	Huisarts			
Gameren	JOOP	Ontmoetingsplek		iedereen
Brakel	Huisarts			
Nederhemert	Huisarts			
Bruchem	Inloophuis de Gasthof	Ontmoeting		iedereen
Bruchem		Jongerenhuis	Quovadis	

4) De geplande voorzieningen zijn schuingedrukt

Woonservicepunt Zuidoost Bommelerwaard

Aanwezige voorzieningen

Locatie	Naam	Soort voorziening	Zorgaanbieder	Doelgroep
Ammerzoden	De Lindeboom	Verzorgingshuis	Brabantzorg	Ouderen
Rossum	Vaste Burcht	Woonzorgcentrum	STMR	Ouderen
Rossum	Eigenwaard		STMR	Ouderen
Rossum	Groene Linde	--		-
Ammerzoden	Huisarts 2x			
Hedel	Huisarts			
Velddriel	Huisarts 2x			
Kerkdriel	Huisarts			
Heerewaarden	Huisarts			
Kerkdriel	Leyenstein		Brabantzorg Cello	Ouderen Lichame- lijk beperkt
Ammerzoden	't Zonnelied	24 uurszorg	Brabantzorg	Ouderen