

Projectplan Wonen en Zorg 2040

13 april 2021



Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Project	3
1.2	IVVU	3
1.3	Leeswijzer.....	4
2	Problematiek	5
2.1	Vraagontwikkeling	5
2.2	Een voorbereide samenleving	6
3	Het speelveld	8
3.1	Inleiding	8
3.2	Landelijk.....	8
3.3	Regio Utrecht.....	10
4	Scope	11
5	Aanpak	12
5.1	Programmalijnen	12
5.2	Resultaten	13
6	Projectorganisatie	14
7	Actieplan	15
	Bijlage 1: Infographic Taskforce Wonen en Zorg	16
	Bijlage 2: Naslag	17



1 Inleiding

1.1 Project

De dubbele vergrijzing en het toenemende aantal ouderen met een zorgvraag, zorgt voor grote uitdagingen voor de ouderenzorg, ook in de regio Utrecht. De gezamenlijke ouderenzorgorganisaties in Utrecht hebben, op initiatief van Zorgkantoor Utrecht, de handen ineengeslagen en, met ondersteuning van Weyond, een kwantitatief en kwalitatief onderzoek gedaan naar die vraagontwikkeling. De resultaten van dit onderzoek en een visie op de toekomst zijn neergelegd in het rapport “Krachtig Verbindende Toekomstvisie Utrecht 2030” (concept april 2020). Deze lange-termijn visie wil de IVVU verder uitwerken en vertalen naar strategieën en projecten met die horizon voor ogen. Voor u ligt het bijbehorende projectplan Wonen en Zorg 2040.

Met dit projectplan wil IVVU, samen met haar partners, de “Krachtig Verbindende Toekomstvisie” verder uitwerken en vertalen. Het uiteindelijke doel is ondersteuning en inspiratie te bieden, zodat de deelnemende organisaties de aanstaande markttrends het hoofd kunnen bieden en de inwoners van Utrecht de best mogelijke zorg in de best mogelijke setting, vooral op de lange termijn, kan worden gegarandeerd.

De ontwikkelingen die in het rapport zijn beschreven zijn niet nieuw; de mogelijke gevolgen van de vergrijzing zijn ook op landelijk niveau al veel langer bekend, onderkend en onderzocht. Met dit project willen we de reeds uitvoerig onderzochte problematiek per subregio en gemeente toegankelijk en inzichtelijk maken en relevante ondersteuning bieden bij de aanpak op subregio- en gemeentelijk niveau.

1.2 IVVU

De IVVU is een vereniging van zorgorganisaties in de regio Utrecht. De leden richten zich op het bieden van kwalitatief verantwoorde ouderenzorg in de meest brede zin. Collectief uitgangspunt van de leden is het realiseren van (gespecialiseerde) zorg, ondersteuning en dienstverlening, die aansluit op de vraag en wensen van de cliënten.

De doelstelling van de IVVU is voorwaarden te creëren en de leden te faciliteren, zodanig dat zij hun maatschappelijke functie in relatie tot de zorg en ondersteuning van ouderen optimaal kunnen vervullen en ongewenste effecten zoveel mogelijk worden voorkomen. De IVVU ziet als een van haar kerntaken vernieuwende projecten uitvoeren, waarvan voor 2021 Wonen met Zorg voor ouderen een van de voornemens is: “Gezien het groeiende aantal ouderen en daarmee het aantal ouderen dat langer thuis blijft wonen en ondersteuning en zorg krijgt via WMO en Wijkverpleging is het duidelijk dat er behoefte zal ontstaan aan nieuwe collectieve woonvormen voor ouderen. Thuis blijven wonen houdt immers niet persé in dat iemand in het huis blijft wonen waar hij al lange tijd woont, maar dat er gewoonlijk wordt in een woning waar huur voor wordt betaald.” (Kerntaken en activiteiten IVVU 2021).



1.3 Leeswijzer

In dit projectplan schetsen we in het volgende hoofdstuk het “speelveld”; een verdere verkenning van de uitdaging die we hebben in Nederland, in Utrecht en in de verschillende subregio’s. In de daaropvolgende paragraaf 3 schetsen we een grofmazig beeld van de studies en onderzoeken die hier al naar zijn gedaan. Vanaf paragraaf 4 gaan we aansluitend in op de scope en de aanpak van het project, de opzet, begroting en planning.



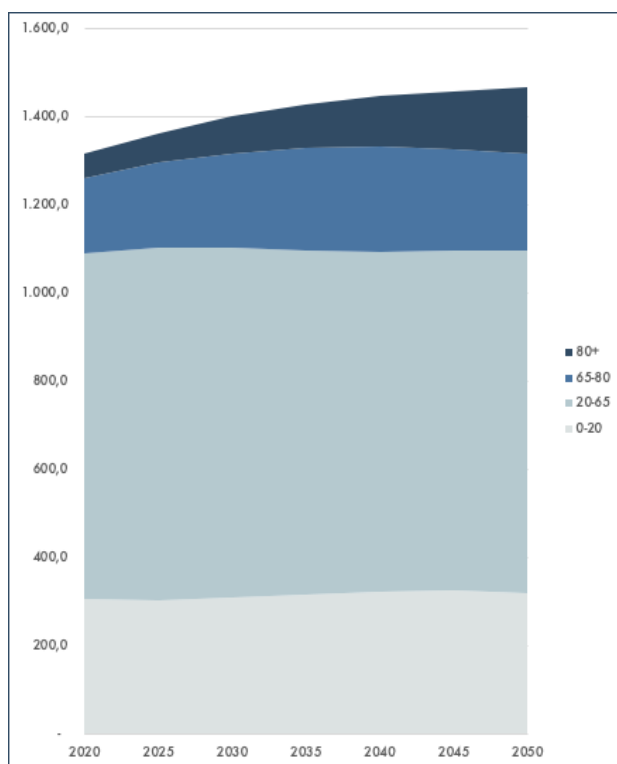
2 Problematiek

2.1 Vraagontwikkeling

Het aantal ouderen in de regio Utrecht neemt, net als in heel Nederland, toe. Globaal kan gesteld worden dat het aantal 80+ers in 2035 verdubbeld is ten opzichte van 2020 en in 2050 verdrievoudigd. De groei van de totale bevolking neemt af en het aantal 20 tot 65-jarigen blijft ongeveer stabiel.

Bevolking Utrecht 2020 - 2050 (x 1000)				
	0-20	20-65	65-80	80+
2020	305,2	784,6	170,7	54,6
2025	303,0	798,4	193,7	65,0
2030	308,7	795,0	211,2	84,8
2035	315,9	780,2	230,8	99,3
2040	324,2	766,8	240,0	114,7
2045	325,6	768,8	230,5	132,2
2050	320,4	775,9	219,8	148,2

Tabel 1: Bevolkingsontwikkeling Utrecht, Regioindeling CBS 2018. Bron: CBS 2021



Figuur 1: Bevolkingsontwikkeling Utrecht, Regioindeling CBS 2018. Bron: CBS 2021.

De behoefte aan zorg voor ouderen met een intensieve en complexe zorgvraag, zal min of meer navenant toenemen. De intramurale capaciteit zal op de meeste plaatsen geen gelijke voet kunnen houden met deze vraagontwikkeling. Gevolg is dat veel mensen met zo'n zorgvraag geen toegang meer zullen hebben tot intramurale zorg en op een andere manier – thuis - geholpen gaan worden. Daarbij kan het begrip “thuis”, maar ook de wijze van “geholpen worden”, veel verschijningsvormen hebben. Immers, naast de woonsituatie, moeten ook de personele invulling en de kwaliteit worden geadresseerd.

Een tweede trend die de problematiek complexer maakt is de krimpende arbeidsmarkt. Ook in Utrecht zijn de afgelopen jaren de arbeidstekorten opgelopen; dit wordt in alle subregio's als fundamenteel probleem gezien. Een derde trend tenslotte, laat een (relatief) afnemend aantal mantelzorgers zien in de komende decennia¹.

¹ Sociaal Cultureel Planbureau, Toekomstverkenning mantelzorg aan ouderen in 2040, november 2019



Er worden vanuit verschillende hoeken verschillende oplossingsrichtingen benoemd, waar we hieronder kort op in gaan, maar het blijft een “wicked problem”: een ongestructureerd en complex probleem waarvoor op dit moment geen eenvoudige oplossing bestaat; een wicked problem kent meervoudige antwoorden en oplossingen.² In ons geval betekent dat, dat we alle mogelijke oplossingsrichtingen zullen moeten verkennen. De problematiek is natuurlijk niet nieuw en ook op landelijk niveau worden studies gedaan en buigen adviesorganen zich over de ontwikkelingen.

De problematiek is niet alleen getalsmatig, maar heeft ook een cultureel aspect. “De ouderen van nu denken vaak liever niet na over ouder worden omdat dit hen doet denken aan ziekte, dementie en afhankelijkheid. Ze schuiven de voorbereidingen voor hun oude dag voor zich uit. Vaak weten zij dan ook niet waar zij terecht kunnen voor zorg en ondersteuning en zijn zij terughoudend in het benutten van technologie om langer thuis te blijven wonen.” De vraag is hoe we desondanks de kwaliteit, toegankelijkheid, bemensbaarheid en de betaalbaarheid kunnen borgen.

2.2 Een voorbereide samenleving

De regionale partners hebben in hun “Krachtig Verbindende Toekomstvisie” een visie ontwikkeld op oplossingsrichtingen. In de ‘voorbereide samenleving’, wordt anders aangekeken tegen ouder worden, zorg en wonen. “Een samenleving waarin we ons voorbereiden op het ouder worden, omkijken naar elkaar en waar ouderen met een ondersteunings- of zorgvraag goed worden geholpen en goed terecht komen.” Gelukkig zijn ouderen meer dan potentiële zorgvragers. Zo zien ouderen zichzelf (liever) niet en zij zijn zelf ook niet voortdurend georiënteerd op hun gezondheid en gezondheidsrisico’s. De toekomstige generatie ouderen is anders dan de huidige als we kijken naar opleidingsniveau, financiële ruimte en ervaring met technologie. De Toekomstvisie bevat als antwoord op de uitdagingen in de toekomst, vier ontwikkelthema’s:

1. Beeldvorming en preventie: voorbereid oud worden,
 - a. Realistischer beeld van ouder worden, zorg minder vanzelfsprekend
 - b. Preventie
2. Steunsystemen op wijk- en dorpsniveau
 - a. Domotica, digitale steunstructuur
 - b. Casemanagers
 - c. Realiseren woonvormen met gemeenten en woningcorporaties
 - d. Medische functies in de buurt
3. Expertise op het gebied van ouder worden: centraal en lokaal,
 - a. Menselijke zorg en een waardig afscheid
 - b. Verpleeghuizen centrale rol in gemeenschap
 - c. Kennis- en expertisecentra door samenwerking
 - d. Generalistische zorg thuis door samenwerking
4. Arbeidsmarkt en regionaal werkgeverschap.
 - a. Herverdelen arbeid formele en informele zorg
 - b. Optimaal benutten beschikbare personele capaciteit
 - c. Passend opleiden
 - d. Regionale samenwerking

² WRR, Houdbare Ouderenzorg; Ervaren en lessen uit andere landen, Den Haag, februari 2021



Terecht worden deze onderwerpen “ontwikkelthema’s” genoemd. Elk thema is voor Utrecht en de subregio’s daarbinnen, in bepaalde mate relevant en actueel. Met dit projectplan ondersteunen we regionale partners bij de ontwikkeling van een arsenaal aan marktstrategieën, bestaand en nieuw, die passen binnen de lokale situaties van de subregio’s en gemeenten. Kern van dit projectplan is een goede analyse op lokaal niveau, met de blik op de toekomst over 20 jaar. Kortetermijn-oplossingen binnen bestaande structuren kunnen passen binnen de strategieën, maar zijn niet de focus van dit project.

In de volgende paragraaf geven we een beknopte omschrijving van “het speelveld”; wat is er al bekend en onderzocht en wat gebeurt er op landelijk en regionaal niveau?



3 Het speelveld

3.1 Inleiding

Deze paragraaf schetst een eerste beeld van kennisontwikkeling op het gebied van de toekomst van vraag en aanbod in wonen en zorg voor ouderen. Er zijn veel variaties en vormen van wonen met zorg. Dat is logisch, want iedereen woont op zijn eigen manier, met eigen wensen en voorkeuren. Uitgangspunt is, dat als er een zorgbehoefte ontstaat, mensen die zorg (zo lang mogelijk) in hun eigen omgeving ontvangen. Soms brengt de woning beperkingen met zich mee, bijvoorbeeld vanwege mobiliteit. Als woningaanpassingen en technologische hulpmiddelen niet voldoende soelaas bieden, kan een andere woonvorm aangewezen zijn. Vroeger kon dat een verzorgingshuis zijn, maar sinds de afschaffing van die vorm, zijn er vele nieuwe vormen van wonen met zorg, veelal in een vorm van clustering, ontstaan. Van oudsher kan wonen met zorg worden ingedeeld in vier kolommen, waarbij de eerste (Preventie) niet gerelateerd is aan een bepaalde woonvorm.



Zoals al eerder geschetst, vraagt de ontwikkeling van de vraag en de impact daarvan, om maximale inzet van veel, zo niet alle, denkbare oplossingsrichtingen; in elk van deze kolommen. De scope van het project richt zich primair op de breedte van de eerste, tweede en derde lijn en in het faciliteren en bevorderen van initiatieven in de 0-de lijn.

3.2 Landelijk

De hoeveelheid informatie die op landelijk niveau de laatste paar jaar is gepubliceerd is overweldigend. Veel heeft betrekking op het in beeld brengen van de problematiek, de zorgvraag, de arbeidsmarkt en mantelzorgers. Hieronder worden enkele van de belangrijkste publicaties uitgelicht, met als doel een beeld te geven van het speelveld en de onderzochte oplossingsrichtingen. De publicaties zullen worden gebruikt voor het te ontwikkelen arsenaal aan marktstrategieën.

ActiZ en partners

Op landelijk niveau hebben ActiZ en haar partners recent een programma van 10 aandachtspunten voor toekomstbestendige ouderenzorg gepubliceerd, waarin naast de 10 aandachtspunten ook uitdagingen voor de korte en lange termijn zijn aangeduid. Deze analyse en de aandachtspunten zijn zeer relevant voor dit project.

Daarnaast heeft ActiZ, onder meer dankzij het (inmiddels opgeheven) Kenniscentrum Wonen en Zorg, veel gepubliceerd over de problematiek en oplossingsrichtingen, beschrijvingen van innovatieve woonvormen en publieksonderzoek "Hoe wil Nederland Oud worden?".



Dialognota Ouder Worden 2020 - 2040

Recent heeft het ministerie van VWS deze Dialognota gepubliceerd³, waarin een omvattend overzicht wordt gegeven van de problematiek van betaalbaarheid, toegankelijkheid en bemensbaarheid van de ouderenzorg. De nota kan worden gezien als een vervolg op de rapportage van de Commissie Bos⁴. Er wordt een "menukaart" van 13 oplossingsrichtingen beschreven, als input voor een dialoog met het veld. De oplossingsrichtingen hebben enerzijds betrekking op het efficiënter organiseren van het aanbod (stelsel) en anderzijds met het behoud van met name de betaalbaarheid, door o.a. pakketverkleiningen in WMO en WLZ.

Taskforce Wonen en Zorg

Deze taskforce van VNG, Aedes, Actiz, VWS en BZK (www.taskforcewonzorg.nl) heeft een grote hoeveelheid informatie over de marktontwikkelingen op landelijk en regionaal niveau verzameld. In bijlage 1 is een infographic voor de provincie Utrecht opgenomen. Daarnaast bevat de website een grote hoeveelheid aan documenten, prognosetools, voorbeelden en handreikingen. In bijlage 2 is een eerste inventarisatie opgenomen van referenties, voorbeelden, en andere bronnen.

Brancheorganisaties

Partijen in de ouderenzorg (ActiZ, Zorgthuis.nl, Verenso, V&VN, Patiëntenfederatie Nederland en LOC) schrijven in een gezamenlijke notitie aan het ministerie van VWS dat focus en samenwerking nodig is om de uitdagingen aan te pakken. Ze vragen om:

1. Focus op de behoefte van de oudere en ruimte voor lokale initiatieven,
2. Meer eenvoud, samenhang en samenwerking,
3. Oog voor preventie in de eigen woon- en leefomgeving van de oudere,
4. Regie overheid op het realiseren van betrouwbare en gestructureerde gegevensuitwisseling
5. Voldoende (diversiteit aan) woonvormen voor ouderen,
6. Voldoende inzetbaarheid van professionals,
7. Maatschappelijk debat over kwaliteit,
8. Vergaande opschaling van innovaties en digitale zorg
9. Radicale ontbureaucratisering

WRR

Ook de Wetenschappelijk Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) heeft een bijdrage geleverd in de vorm van een rapportage over ervaringen en lessen uit andere landen, met name in Denemarken, Duitsland, Engeland en Japan; landen waar vergelijkbare vergrijzingsproblematiek bestaat. Uit haar conclusie: "De recente onderzoeken tonen aan dat oplossingen kunnen liggen in het aantrekkelijker maken van het werk in de zorg. Door bijvoorbeeld een flexibele structuur van de werkorganisatie in te voeren krijgt het zorgpersoneel meer autonomie, meer maatschappelijke en economische waardering, en is er meer aandacht voor opleiding en carrièreontwikkeling."

In aanvulling op deze overview is het van belang te weten wat de [standpunten](#) van de politieke partijen zijn en de impact van een nieuw regeerakkoord op dit onderwerp. De prioriteiten die hierin gesteld worden zullen van invloed zijn op het verloop van dit project de komende jaren.

³ Ministerie van VWS, Dialognota Ouder Worden 2020-2040, februari 2021

⁴ Ministerie van VWS, Oud en zelfstandig in 2030. Een Reisadvies. Commissie Toekomst zorg thuiswonende ouderen, januari 2020.



3.3 Regio Utrecht

De problematiek kent regionaal en lokaal accentverschillen en ook deelnemers hebben verschillende strategieën. Daarnaast spelen stakeholders en samenwerkingspartners juist op subregionaal en lokaal niveau een belangrijke rol. In het rapport “Krachtig Verbindende Toekomstvisie” worden een aantal accentverschillen aan de vraagkant al inzichtelijk gemaakt.

Gemeenten

Van belang is om aan te sluiten bij inzichten en ontwikkelingen die er al zijn op lokaal en subregionaal niveau. Er zijn ca 25 gemeenten in de regio, die de lokale situatie en de lokale bevolking het beste kennen. Een aantal gemeenten beschikt over een Woonvisie of zelfs Woonzorgvisie, die vervolgens sterk verschillen in opzet en benaderingswijze en niet overal hebben zorgorganisaties geparticipeerd. Veel gemeenten hebben ook nog geen Woonzorgvisie. Daarnaast zijn gemeenten zelf ook partij in het vinden van oplossingen in de sfeer van WMO, beschermd wonen, maar ook Ruimtelijke ordening.



Figuur 2: Roze gearceerde gemeenten beschikken over een visie op wonen met zorg

Vastgoedpartijen

Naast gemeenten zijn ook woningcorporaties en beleggers/ontwikkelaars mogelijke samenwerkingspartners op het gebied van wonen met zorg. Als er sprake is van behoefte aan een specifieke woonvorm voor bijvoorbeeld ouderen, zijn vaak primair woningcorporaties aanspreekpunt of initiatiefnemer. Ook beleggers/ontwikkelaars zijn actief in het realiseren van zorgwoningen.

Verder zijn de voor de hand liggende stakeholders het zorgkantoor/zorgverzekeraars, collega-zorgaanbieders, zoals ziekenhuizen, GGZ, GHZ en ook zorgcoöperaties en andere “burgerinitiatieven”.



4 Scope

De blik is met dit project gericht op de langere termijn. Het niveau van analyse en ondersteuning zal vooral het subregionale en gemeentelijk niveau zijn. Daar komen immers de knelpunten tot uiting en worden oplossingen vormgegeven. In de focus op ouderenzorg over 20 jaar staan enerzijds de ouderen en anderzijds de lokale situatie centraal. Alleen dan kan het zorgaanbod voor ouderen toekomstbestendig worden. Het gaat kortom om de juiste zorg op de juiste plek. Hoe zorg je ervoor dat systemen en processen deze noodzakelijke transitie niet belemmeren? Betrekken van stakeholders bij het zoeken naar oplossingen is van belang, maar zal lokaal steeds anders zijn ingevuld. Partijen zullen moeten zoeken naar verbinding en vernieuwing van wonen en zorg tot stand willen brengen. Voor stakeholders die werken op regionale schaal, bijvoorbeeld zorgorganisaties en woningcorporaties, kan dat betekenen dat zij verschillende lokale visies moeten ontwikkelen om het gewenste aanbod voor ouderen in hun leefomgeving en leefwereld te realiseren.

Daarnaast zijn er mogelijk onderwerpen, zoals arbeidsmarkt, innovatie/domotica en speciale doelgroepen ("laag volume, hoog-complex"), die op regionaal niveau met betrokken partijen moeten worden aangevlogen.

Inspiratie, voorbeelden en het delen van ideeën en kansen zullen belangrijk zijn voor het gewenste lokale maatwerk. Open staan om samen activiteiten te ontwikkelen en verantwoordelijkheid te nemen voor de ouderen en hun zorg, die soms verder gaat dan de belangen van je organisatie. Je kunt het probleem van over 20 jaar nu niet oplossen, maar je moet wel nu acties inzetten voor oplossingen later. Later begint nu, vanuit het bestaande aanbod en de bestaande infrastructuur. Welke wendbare aanpak maakt dat je de komende jaren steeds kunt meebewegen naar lokaal maatwerk voor ouderenzorg?

Zowel op regionaal als landelijk niveau, sluit dit project aan bij andere projecten en initiatieven, en overlapt het soms andere projecten, die soms een focus op oplossingen op de kortere termijn hebben. De projectleider is belast met de afstemming met die projecten, om te voorkomen dat dubbel werk wordt gedaan. Eerder is gesteld dat elke oplossingsrichting moet worden benut; samenwerking tussen projecten is daar een van.

KVT Utrecht projecten

Bij de samenwerking en afstemming met andere projecten kijken we specifiek naar de andere projecten in het kader van KVT Utrecht. Het is op voorhand duidelijk dat daar gemeenschappelijke voordelen te behalen zijn. Een gemeenschappelijke presentatie van resultaten op een projectwebsite zou dat kunnen versterken en kan in het kader van dit project – indien gewenst – worden meegenomen.



5 Aanpak

5.1 Programmalijnen

Hiervoor zijn al twee belangrijke doelstellingen of programmalijnen van het project aangeduid:

1. de deelnemers ondersteunen in het bruikbaar en toegankelijk maken van marktinformatie vragen en aanbodontwikkelingen voor regionaal of lokaal gebruik.
2. de deelnemers ondersteunen en inspireren bij de ontwikkeling van oplossingen, waarmee we de aanstaande markttrends het hoofd kunnen bieden en waarmee we de inwoners van Utrecht de best mogelijke zorg in de best mogelijke setting, ook op de lange termijn, te garanderen.

Daarnaast is procesondersteuning (communicatie, eventueel lobby en ondersteuning bij samenwerking), verbinding met de gemeenten voor kennisuitwisseling en samenwerking en projectbeheersing (GOTIK⁵) onderdeel van het project. De doelen zijn per segment 1e, 2e, 3^e of zo nodig 0-de lijn, verder te concretiseren naar:

	Programmalijn		Onderdelen
A	Kennisdeling en analyse	1	Inventariseren en verzamelen van informatie vraag en aanbod
		2	Toegankelijk maken op gemeentelijk en subregionaal of regionaal niveau, door middel van een online kennisbank vraag en aanbod.
		3	In samenspraak met de deelnemers en in afstemming met gemeenten, de "gap", de discrepantie tussen aanbod en vraag in beeld brengen.
		4	Speerpunten formuleren per gemeente / subregio en zo nodig regio.
B	Visie op oplossingen en inspiratie	1	Inventariseren en verzamelen van inspirerende voorbeelden lokaal, regionaal en buiten de regio.
		2	Toegankelijk maken op gemeentelijk en subregionaal niveau, door middel van de databank en matching.
		3	Inspiratiegesprekken en -bijeenkomsten met zorgorganisaties (en stakeholders) over zorg(oplossingen) in de toekomst.
		4.	Identificeren van lokale en regionale projecten en kansen.
C	Processen en projecten	1	Ondersteuning bij samenwerking met derden en stakeholders, waaronder samenwerking met gemeenten bij het opstellen van woonzorgvisies.
		2	Identificeren van projecten.
		3	Ondersteuning zo nodig bij Regionale afstemmingsvraagstukken zoals arbeidsmarkt en speciale doelgroepen.

Looptijd: april – december 2021 met eventuele uitloop naar 2022 t.a.v. onderhoud van databank en ondersteuning van nieuwe initiatieven, nader te bepalen. In het Integraal model voor Dynamisch en Ontwikkelingsgericht werken aan Kwaliteit betreft dit project de taartpunten Persoonsgerichte zorg en ondersteuning en Wonen en Welzijn.

⁵ Beheersaspecten geld, organisatie, tijd, informatie/communicatie en kwaliteit.



5.2 Resultaten

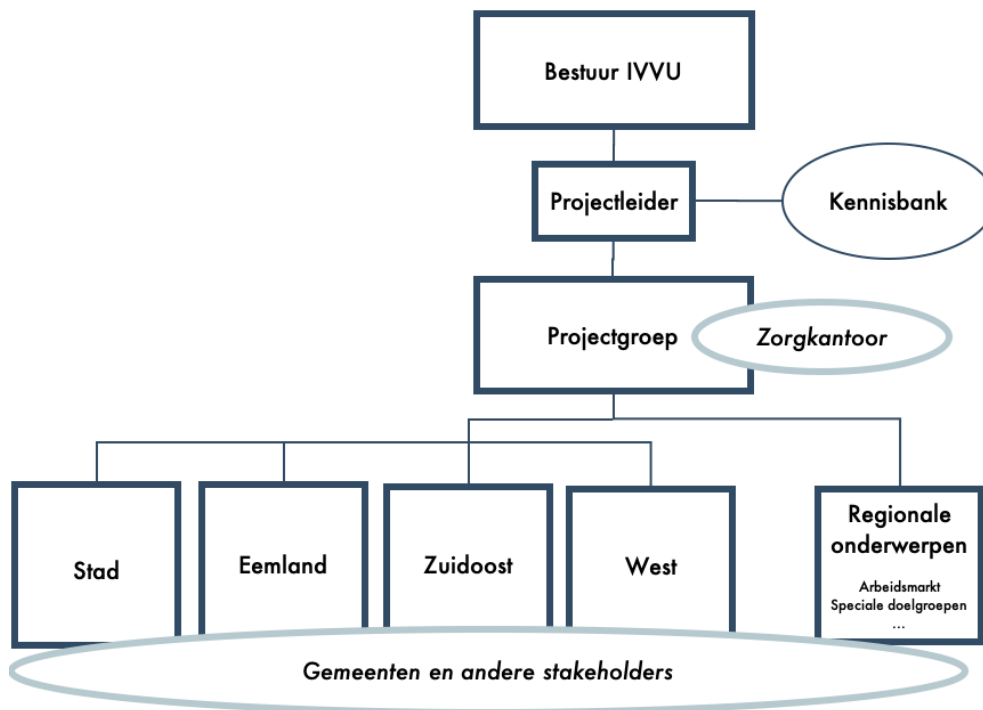
Beoogde resultaten van deze aanpak zijn:

- Een toegankelijke (online) kennisbank met daarin:
 - o per gemeente een analyse van vraag en aanbod in wonen met zorg en een kwantitatieve en kwalitatieve aanduiding van de “gap”;
 - o verwijzingen naar goede en inspirerende voorbeelden elders in het land en/of in het buitenland, die bruikbaar zijn voor het dichten van de “gap”.
- Voorzet voor een door de (regionale en) lokale stakeholders gedragen actieplan met speerpunten om die “gap” te dichten, inclusief passende voorbeelden en een beschrijving van kansen en risico's;
- Faciliteren van de realisatie van die speerpunten en ondersteuning van initiatieven van deelnemers met het oog op verkleinen van de “gap”.



6 Projectorganisatie

Hieronder is een opzet van de projectstructuur weergegeven. We realiseren ons dat die projectorganisatie op veel plekken in verbinding staat met externe partijen, stakeholders en ook andere projecten, waarmee zo nodig afstemming wordt gezocht. Vanuit de verantwoordelijkheid van gemeenten voor een deel van het zorgaanbod en beschermd wonen, zal nadrukkelijk op lokaal niveau de samenwerking worden gezocht.



Vorbereidingsgroep

IVVU

Joyce Jacobs, bestuurder De Wulverhorst en bestuurslid IVVU

Thijs Houtappels, bestuurder Zonnehuisgroep Amstelland

Henk Prins, bestuurder Zorggroep Charim

Mariska Tichem, algemeen directeur Domus Magnus

Harry Finkenflügel, bestuurder Warande

Kees Weevers, algemeen secretaris IVVU

Ondersteuning Woonzorgconcept

Arnout Siegelaar



7 Actieplan

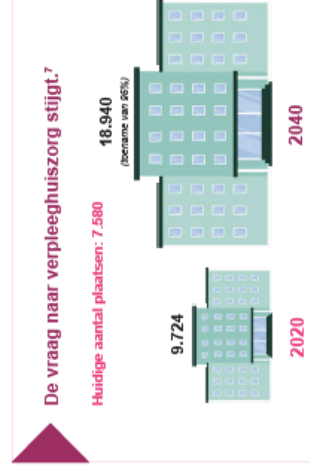
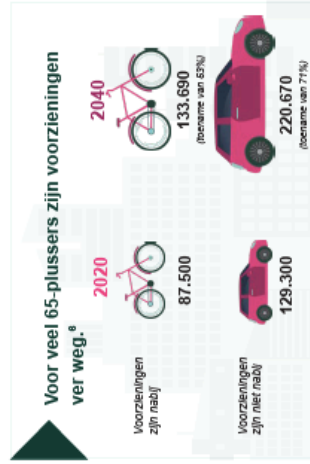
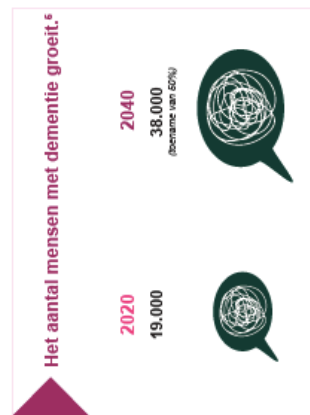
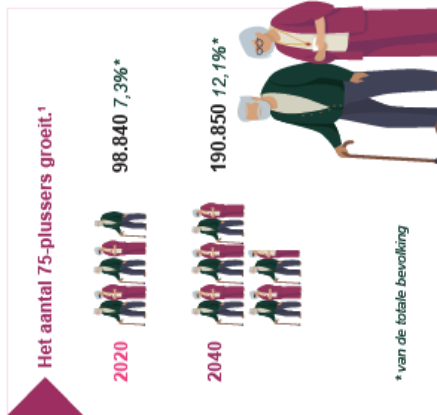
Periode	Activiteit
april 2021	Startconferentie ALV
mei 2021 - juli 2021	Kennisdeling en analyse Inzichtelijk / toegankelijk maken vraaganalyse Ouderen (analyses beschikbaar) Financiële positie Leefstijl Specifieke doelgroepen (dataverzameling reeds in de maak) Inzichtelijk / toegankelijk maken bestaand en gepland aanbod Mantelzorg Thuiszorg Wonen met zorg Geschikte woningen Beschermd wonen Woonzorgcentra Verpleeghuizen Andere woonvormen Specifieke doelgroepen Arbeidsmarktproblematiek
mei 2021 - augustus 2021	Kennisbank per gemeente
september 2021	"Gap" vaststellen per subregio
september 2021 - december 2021	Visie op oplossingen & inspiratie (Preventie) Versterken /ondersteunen mantelzorg Versterken thuiszorg Technologie Wonen met zorg Geschikte woningen Beschermd wonen Woonzorgcentra Verpleeghuizen Andere woonvormen Arbeidsmarktbeleid
september 2021 - december 2021	Processen & projecten Rollen en samenwerking stakeholders (GGD's) Zorgkantoor Gemeenten Corporaties Beleggers ... Programma's definiëren, faciliteren Projecten definiëren, faciliteren
	Vergaderingen projectorganisatie, voorbereiding, rapportages, etc.



Bijlage 1: Infographic Taskforce Wonen en Zorg



Hoe ziet de woonzorgopgave eruit in UTRECHT?



Bronnen:
 1. Bron: AEF Research, Primus bevolkingsprognose. Cijfers representeren de GOROP-regio Utrecht.
 2. Bron: PBL, Regionale ontwikkelingen in het aantal potentiële helpers van oudere mensen: 1975-2040 (2018). Cijfers representeren de provincie Utrecht.
 3. Bron: ANBO/VUZ, Investeringsopgave Langer Thuis Wonen (2019). Cijfers representeren de zorgaanbieder Utrecht.
 4. Bron: UWV, Spanningscoëfficiënt, zie Invaltoestand, de arbeidsmarktregio Midden-Utrecht en Arnhemtoest.
 5. Bron: Alzheimer Nederland, prognose mensen met dementie per gemeente 2020-2050 (2020). Cijfers representeren de provincie Utrecht.
 6. Bron: ANBO/VUZ, Investeringsopgave Langer Thuis Wonen (2019). Cijfers representeren de zorgaanbieder Utrecht.
 7. Bron: TNO, Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg (2019) en Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg fase II (2020). Cijfers representeren de zorgaanbieder Utrecht. Vraag op basis van het (geoprognoseerde) aantal verpleeghuisplaatsen. Normaal op basis van de VVA-VVI-capaciteit in 2018.



Bijlage 2: Naslag

www.platform31.nl	Langer Thuis, werk in uitvoering Ontwerp voor ontmoeten
www.minvws.nl	Dialognota Ouder Worden 2020-2040 Oud en Zelfstandig in 2030. Een Reisadvies
www.aedes.nl	Samen Oud, 10 woonzorgvoorbeelden
www.prijsvraagwhocares.nl	Ontwerpwedstrijd, voorbeelden
www.scp.nl	Zorgen voor Thuiswonende ouderen Trends in Ouderenzorg
www.actiz.nl	Tien uitgangspunten voor toekomstbestendige ouderenzorg Database Actiz-ANBO Overzicht voorbeelden nieuwe woonvormen Onderzoek Hoe wil Nederland Oud worden?
www.cbs.nl	Regionale kerncijfers en prognoses
www.tno.nl	Prognose Capaciteitsontwikkeling Verpleeghuis- zorg
www.ABfresearch.nl	Prognosemodel Fortuna PRIMOS-prognoses Monitor Ouderenhuisvesting WMO-monitor
www.rivm.nl	Regiobeelden zorggebruik, mantelzorg
www.waarstaatjegemeente.nl	Gemeentelijk domein
www.woonzorgwijzer.info	Lokale data op PC6-niveau (betaald)
www.prognosemodelzw.databank.nl	Prognosemodel Zorg en Welzijn (VWS)
www.monitorgeclusterdwoonen.nl	RIGO; geodata woonvormen
www.taskforcewonenzorg.nl	Woonzorgvisies gemeenten Verzamelde documentatie
www.zorgsaamwonen.nl	Verzamelde documentatie scheiden w/z

