

Visie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen

2024 - 2035

Vastgesteld d.d.

19 maart 2024 door het college van burgemeester en wethouders van Maassluis
en 09 april 2024 door de gemeenteraad van Maassluis



Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1 Inleiding	4
2 Lokale uitgangspositie en ontwikkelingen	5
2.1 Coalitieakkoord Maassluis	5
2.2 Demografie	6
2.3 Kosten zorg	7
3 Wat vooraf ging: landelijke en regionale ontwikkelingen	8
3.1 Wonen; bouwen voor ouderen	8
3.2 Zorg; 'de juiste zorg op de juiste plek'	9
3.3 Regionaal Programma Ouderenzorg	10
4 Maassluis in drie woonservicezones; de stand van zaken eind 2023	12
4.1 Drie woonservicegebieden	12
4.2 Langer thuis	14
4.3 Aandacht voor preventie	15
5 Onze opdracht	17
5.1 De woonzorgopgave	17
6 Waar zetten we op in? De verbinding tussen wonen, welzijn en zorg	18
6.1 Visie en ambitie	18
6.2 Wonen en zorg	20
6.3 Gezond en wel thuis	21
6.4 Preferente zorgaanbieders	21
6.5 Welzijn en ontmoeting	22
6.6 Ontmoeting in de wijk en buurt	23
6.7 Regionale samenwerking	25
7 Hoe gaan we de opgave bereiken: uitvoeringsagenda	27
7.1 Realisatie van de opdracht	27
7.2 Beschikbare locaties in de stad	28
7.3 Samenvattend telraam	31
8. Voortgang monitoren	32
8.1 Rollen en verantwoordelijkheden	32

8.2 Lokale werkgroep wonen, welzijn en zorg ouderen	33
Bijlage 1 Lijst van afkortingen	33

Maassluis vergrijst in snel tempo. De druk op de ouderenzorg neemt steeds verder toe, nu en in de toekomst. We verwachten dat ouderen langer thuis blijven wonen en dat daarmee de vraag naar wonen, welzijn, ondersteuning en zorg in de thuissituatie verandert en toeneemt. Er ligt een gezamenlijke opgave om de druk op de ouderenzorg te verminderen. En ook om in te spelen op de groeiende behoefte van ouderen om zelfstandig, kleiner en met meer ontmoeting samen te wonen in een levensloopbestendige woning en complex.

Het is goed dat we al lange tijd aandacht hebben voor oudere inwoners van onze stad en hierop inzetten. Dat is zichtbaar in onze woningbouwopgave en diverse beleidstukken en vooral ook in de dagelijkse uitvoering en praktijk zoals Zonneburcht, de Vloot en Oud Sluys, Vlootschouwer, Fase 5 Sluispolder en Stadhouders.

Onze ambitie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen

In Maassluis kan en mag iedereen meedoen, is iedereen van waarde en zijn we er voor elkaar: Samen zijn wij Maassluis! Voor de oudere inwoners bieden we passende mogelijkheden om te wonen, elkaar te ontmoeten en ondersteuning en zorg te krijgen wanneer dit nodig is. Samen met betrokken partijen zorgen we ervoor dat ouderen een fijne plek hebben en zich thuis voelen in onze stad.

Met onze ambitie zetten we ons niet alleen in op wonen, de woonomgeving en de zorg voor ouderen. Een belangrijke voorwaarde voor zo lang mogelijk zelfstandig blijven, is het welzijn en de fysieke gezondheid van ouderen. Daarom zetten we met het brede sociaal domein in op preventie, ontmoeting en naar elkaar omzien. De kracht van de sociale basis ligt in de netwerken en de samenwerking tussen vele partijen. Dat doen we onder andere met het programma ‘Samen zijn wij Maassluis’ en de integrale wijkaanpak ‘Wijk op maat’.

De komende jaren zetten we extra stappen om het langer zelfstandig wonen succesvol te maken. Er moet namelijk aan een aantal randvoorwaarden worden voldaan. Denk hierbij aan inzet op positieve gezondheid en preventie, een kwalitatief goede en toegankelijke woonomgeving en openbare ruimte en woningen die passen bij de behoefte van inwoners. Met partners in de stad zoeken we naar mogelijke oplossingsrichtingen voor het comfortabel ouder worden in de stad waarbij wonen, zorg en welzijn een rol spelen.

Met deze ‘Visie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen’ richten we ons met name op het woonaanbod voor ouderen in combinatie met de mogelijkheid van ontmoeten en wanneer nodig het ontvangen van zorg en ondersteuning. We sluiten daarbij aan op, en verwijzen naar, de al bestaande en lopende programma’s en uitvoeringsagenda’s voor de Wmo, ouderen en dementie.

C. Bronsveld – Snoep, wethouder ouderen, (jeugd)zorg en welzijn
S.B. Kuiper, wethouder volkshuisvesting, armoede en sociale cohesie

1. Inleiding

Dit hoofdstuk beschrijft de achtergrond van de visie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen en geeft de samenhang weer met de andere ontwikkelingen in het land, de regio en lokaal.

Landelijke uitdagingen

De landelijke uitdagingen voor wonen, de zorg en het welzijn van ouderen laten zich op de volgende vlakken zien:

- Demografisch ontwikkeling: de bevolking wordt ouder. De komende decennia is er sprake van een sterk vergrijpsde samenleving.
- Enorme woningbouwopgave: toename van de bevolking en andere woonvormen vragen om een andere woningbouwopgave.
- Toenemend zorggebruik: de kosten van de (ouderen)zorg nemen fors toe, mede door dementie en andere langdurige aandoeningen. Door het groeiende personeelstekort komt de beschikbaarheid en kwaliteit van zorg en ondersteuning onder druk te staan.
- Langer zelfstandig wonen: de landelijke koers om ouderen en andere aandachtsgroepen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen met de benodigde zorg aan huis, zodat er sprake is van het scheiden van wonen en zorg.

Deze landelijke uitdagingen zijn vertaald in regioplannen en regio-opgaven. De gemeenten hebben de taak om samen met maatschappelijke partijen invulling en uitvoering te geven aan deze plannen en opgaven.

Integraal Zorgakkoord en Gezond en Actief Leven Akkoord

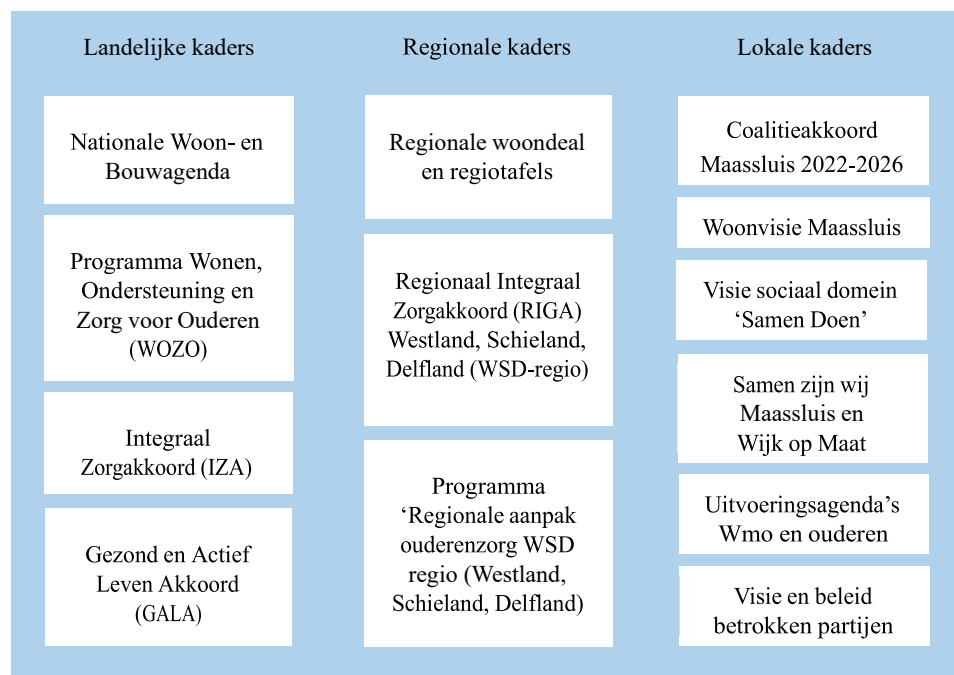
Het Rijk heeft in samenwerking met zorgorganisaties en gemeenten uitgangspunten vastgesteld voor de transitie van de zorg. Dit is vastgelegd in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Dit vormt de basis voor een andere aanpak. De uitgangspunten van het IZA zijn, aangestuurd door het zorgkantoor, uitgewerkt in een regiovisie. De gemeente heeft hierin vooral de taak om preventief in te zetten. Dit is vastgelegd in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Daarnaast heeft de gemeente Maassluis eigen beleidsvisies op het sociaal domein en het fysiek domein. Deze visies zijn op onderdelen eveneens met elkaar verbonden. Lees hierover meer in hoofdstuk 3.

Doel document

Deze visie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen geeft richting aan de inhoudelijke opgaven, onze ambitie, doelstellingen en beoogde resultaten voor Maassluis. We richten ons op de (toekomstige) ouderen in Maassluis met een ondersteunings- en of zorgvraag. Deze woonzorgvisie voor ouderen staat niet op zichzelf, maar is onderdeel van de brede opgaven in de volkshuisvesting én de zorg en het welzijn van onze inwoners. In dit document gaan we daarom ook in op de woonopgave voor ouderen en verbinden hieraan de zorg- en welzijnsopgave. Daarbij sluiten we aan bij de plannen die door het Rijk en de regio zijn vastgesteld.

Positionering visie

De woonzorgvisie hangt sterk samen met een aantal landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen en documenten. In de afbeelding hieronder is dit gevisualiseerd.



Leeswijzer

In hoofdstuk 2 gaan we in op de lokale uitgangspositie en ontwikkelingen die bepalend zijn voor deze visie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen. In hoofdstuk 3 beschrijven we de samenhang met de landelijke en regionale ontwikkelingen en de uitwerking naar de gemeente. In Maassluis is er al lange tijd aandacht voor het wonen, welzijn en zorg voor ouderen. Deze ontwikkeling, vanaf de start van de woonservicezones, is uitgewerkt in hoofdstuk 4. In hoofdstuk 5 schetsen we de woonopgave voor twee groepen ouderen; ouderen met een lichte ondersteunings- en of zorgvraag en ouderen met een zware, verpleeghuisachtige zorgvraag. In hoofdstuk 6 lees je hoe onze visie en ambitie tot uiting komt in de praktijk van welzijn en zorg. In hoofdstuk 7 omschrijven we hoe we onze woonopgave willen realiseren met nieuwbouw en bestaande locaties in de stad. In een samenvattend telraam wordt het aantal te realiseren geclusterde en zorggeschikte woningen inzichtelijk gemaakt. Tot slot kijken we in hoofdstuk 8 naar de rollen en verantwoordelijkheden. Voor de monitoring van de voortgang sluiten we aan bij de regioplannen op wonen en zorg.

2. Lokale uitgangspositie en ontwikkelingen

2.1 Coalitieakkoord Maassluis

Het Maassluise coalitieakkoord 2022-2026 ‘Samen betrokken het verschil maken’ maakt duidelijk waar het om gaat:

Een échte samenleving ziet om naar hen die het moeilijk hebben, kwetsbaar zijn of in de knel zijn gekomen. De komende jaren bouwen we voort op het gelegde stevige fundament van een sociaal en rechtvaardig Maassluis. Jongeren die zorg nodig hebben, krijgen die zorg ook. Ouderen die met het klimmen van jaren

kwetsbaarder worden, worden geholpen naar behoefte en draagkracht. Wie werk of dagbesteding nodig heeft, ondersteunen we ruimhartig met behoud van eigen verantwoordelijkheid.

In het coalitieakkoord lezen we onder andere dat de verschillende onderdelen van het gemeentelijk beleid en de uitvoering niet los van elkaar gezien en ingezet kunnen worden. Een integrale benadering is nodig. We doen het samen; gemeente samen met en voor inwoners.

Waar het begint met preventie is het ook nodig om ondersteuning en/of zorg te bieden voor wie dat echt nodig heeft. We geven uitvoering aan de Regiovisie Ouderenzorg. Dat betekent dat er voldoende woningen voor ouderen moeten worden gerealiseerd. Ook is opgenomen dat samen met partners en initiatiefnemers een Woonzorgvisie wordt opgesteld.

2.2 Demografie

In de demografische ontwikkelingen zien we dat de verhouding tussen ‘werkende’ generatie en de gepensioneerden verschuift en de groep gepensioneerden groter wordt. De vergrijzing en dubbele vergrijzing (80+) neemt de komende 10 tot 15 jaar snel toe.

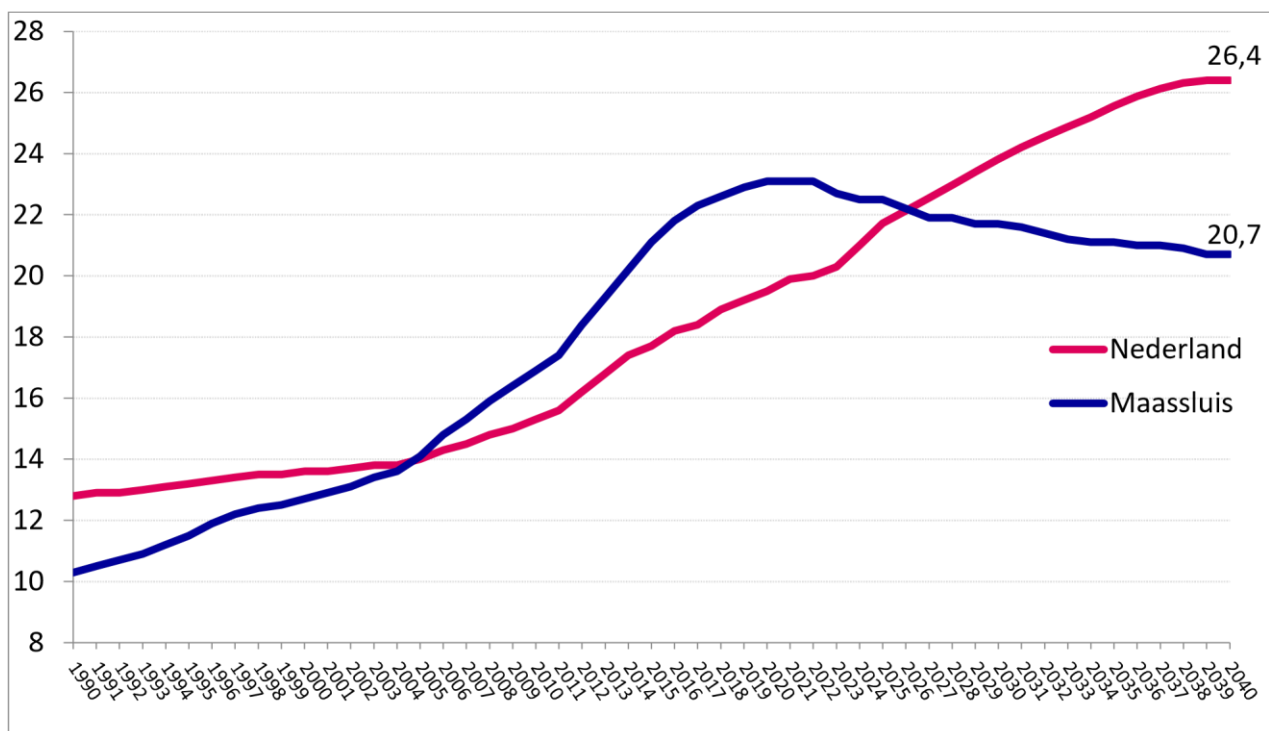
Maassluis loopt ten opzichte van andere gemeenten iets voorop in de vergrijzing. Naar verwachting bereikt het aantal ouderen (65+) in Maassluis over 15 jaar (2038) een piek (nu 50-54 jaar). Deze piek neemt daarna 10 jaar af (2048) en bereikt over 20 jaar (2058) opnieuw een hoogtepunt.

leeftijd	2023	2040
65-79 jr	6.189	5.785
80+	1.841	2.525
tot. 65+	8.030	8.310

de

Door een verwachte toename van het totaal aantal inwoners in Maassluis is de prognose dat het aandeel 65+-ers van de totale bevolking al tussen 2020 en 2022 het hoogste punt van 23,1% bereikt.

Prognose aandeel 65+ (in %) van totale bevolking



Tegenover de toenemende vergrijzing zien we ook afname van het aantal jongeren, de ‘ontgroening’. Dit heeft grote invloed op het beschikbare arbeidspotentieel en daarmee de mogelijkheden van inzet

in de zorg. Verwachting is dat, bij ongewijzigd beleid op de groei van Nederland, in de toekomst 1 op 3 werkende personen werkzaam moet zijn in de zorg. Dat is niet realistisch. We moeten daarom inzetten op andere manieren om ouderen op een verantwoorde wijze te kunnen laten wonen, gecombineerd met noodzakelijke inzet van professionele zorg en daaromheen allerlei vormen van mantelzorg, ondersteuning door de omgeving en ander aanbod. Dit alles om de zelfstandigheid te waarborgen.



2.3 Kosten zorg

De demografie maakt duidelijk dat de vergrijzing en dubbele vergrijzing toeneemt. Dit leidt tot stijgende kosten van zorg. Dit wordt mede veroorzaakt door meer chronische aandoeningen, toegenomen technische en behandelmogelijkheden en doorontwikkeling van de zorg. De stijging van de kosten wordt versterkt doordat de beroepsbevolking in de zorg en mantelzorg afneemt. Niet alleen worden we ouder, maar ook de zorgvraag neemt met de ouderdom toe. Daarmee neemt de vraag naar verzorging toe en evenredig ook de kosten van de zorg. Voldoende reden om hierop in te zetten.

3. Wat vooraf ging: landelijke en regionale ontwikkelingen

3.1 Wonen; bouwen voor ouderen

Om de kosten van ouderenzorg terug te dringen, werd ingezet op langer zelfstandig wonen en werden de verzorgingshuizen afgeschaft. Het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) lanceerde in juli 2022 het Programma wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen (WOZO). Het motto: zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan. Met dit programma werd de stop op de groei van verpleeghuizen (intramurale zorg) ingezet en de druk verhoogd om te komen tot andere woonvormen.



Afbeelding 1 - Programma wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen (WOZO)

Al snel werd duidelijk dat ‘thuis’ niet altijd de bestaande woning is, maar ook een andere meer passende (gelijkvloerse) woning kan zijn. In de (nieuwe) woning moet ook verpleegzorg geleverd kunnen worden wanneer dat nodig is.

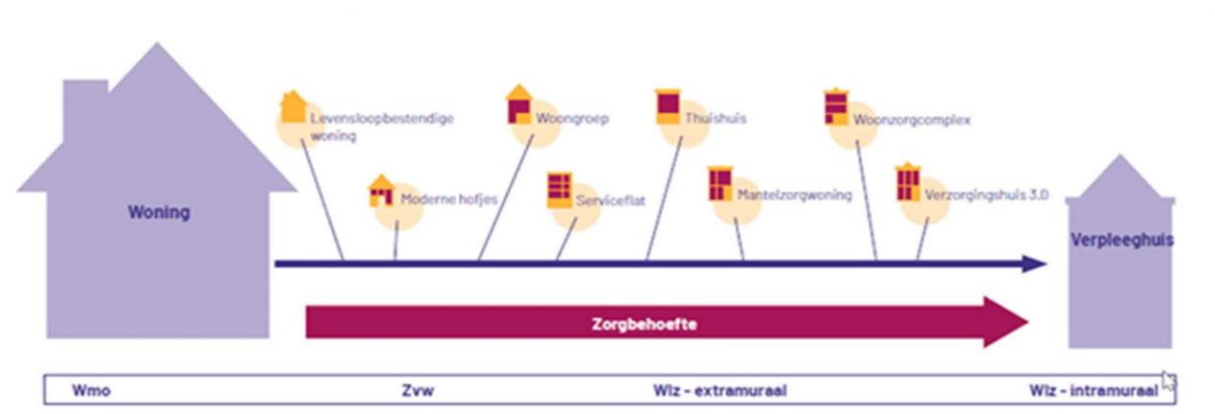
Na diverse notities en inzet op langer zelfstandig wonen, hebben de ministeries de handen ineen geslagen met het programma ‘Wonen en zorg voor ouderen’ (november 2022) en hierin gezamenlijke doelen gesteld:

- Woningen realiseren voor de sterk groeiende groep ouderen;
- Bewustwording en tijdig verhuizen (doorstroming);
- De openbare ruimte (leefomgeving) passend inrichten voor ouderen.

Dit programma is één van de programma's onder de Nationale Woon- en bouwagenda (maart 2022) waarmee het Rijk de regie op de volkshuisvesting meer naar zich toe trok.

Mogelijke wooncarrière ouderen
Zelfstandig zonder zorg + welzijn
Zelfstandig + welzijn + Wmo maatwerk

Zelfstandig + welzijn + Wmo maatwerk + persoonlijke verzorging (Wet langdurige zorg (Wlz))
Zelfstandig + welzijn + modulair pakket thuis (mpt)/volledig pakket thuis (vpt) (Wet langdurige zorg (Wlz)/Zorgverzekeringswet Zvw) of Persoonsgebonden budget (pgb)
Geclusterd zelfstandig + mogelijkheid alle voorzieningen (welzijn/Wmo/Wlz/Zvw)
Intramuraal Verpleeghuiszorg (Wlz)



Duidelijk is dat er een grote opdracht ligt in de doorstroming. Om ouderen te laten doorstromen, moet er een aantrekkelijk woonaanbod komen zoals een gelijkvloerse woning met welzijn- en zorgdiensten in de buurt.

Om de toenemende vraag naar geschikte ouderenwoningen op te vangen, zijn er allerlei voorzieningen en woonvormen nodig die tussen het thuis wonen en het verpleeghuis inzitten. In het kader van de Woondeals vragen de provincies aan gemeenten om de bouwplannen voor ouderen- en zorgwoningen uit te werken. Door de capaciteitsbevrozing van intramurale verpleegzorginstellingen kwam er extra druk te staan op de bouw van zorggeschikte woningen voor ouderen met een Wlz-indicatie.

3.2 Zorg; ‘de juiste zorg op de juiste plek’

In 2018 publiceerde de Taskforce De juiste zorg, de rapportage ‘De juist zorg op de juiste plek’. Hierin werd aangegeven dat de inrichting van het zorglandschap echt anders moet. Een verandering van het Nederlands zorgstelsel en de brede welvaart is ingezet en uitgewerkt in het Integraal Zorg Akkoord (IZA), in 2022 ondertekend door het Ministerie van VWS, alle overkoepelende zorgorganisaties én de VNG.

Om deze plannen uit te kunnen voeren, is medewerking van gemeenten noodzakelijk. Het Ministerie van VWS sloot onder andere met VNG het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) waarin is opgenomen dat gemeenten moeten inzetten op preventie. De ambitie van het GALA is het creëren van een gezonde generatie in 2040. Voor de uitvoering van het GALA ontvangen gemeenten een Specifieke Uitkering (SPUK) voor de jaren 2023 tot en met 2025.



Om regionaal uitvoering te kunnen geven aan het Integraal Zorgakkoord is het Regionaal Integraal Zorgakkoord (RIGA) voor de WSD regio (Westland, Schieland, Delfland) begin 2023 vastgesteld en door alle deelnemende partijen (zorg en gemeenten) ondertekend. De gezamenlijke ambitie is:

In de WSD regio realiseren we een omgeving waarin de inwoner prettig en gezond kan leven, waarin de verschillende domeinen elkaar versterken en waarin zorg toegankelijk en beschikbaar is wanneer nodig.

3.3 Regionaal Programma Ouderenzorg

Volgens de CBS prognose zal Maassluis, binnen de WSD regio, in 2035 het op één na hoogste percentage 65+ers onder haar inwoners tellen. Het percentage ouderen (65+) met één of meer langdurige aandoeningen ligt boven 50% en daarmee boven het landelijk gemiddelde. De gemiddelde zorgkosten binnen de zorgverzekeringswet per oudere inwoner liggen daarentegen lager dan het gemiddelde in de regio en het land.

Het Programma 'Regionale aanpak ouderenzorg WSD regio' is een samenwerking tussen verschillende regionale partijen. Dit programma wordt uitgewerkt met de aanpak 'Gezond en wel ouder worden' in de thema's: Intramurale capaciteit en nieuwe woonvormen, netwerkzorg, preventie en personeel. Lees meer: <https://www.gezondenwel-wsd.nl>.

In de uitwerking van het thema 'Intramurale capaciteit en nieuwe woonvormen' is in november 2021 een lokaal convenant getekend. Met dit convenant zetten de organisaties voor wonen, welzijn en zorg zich samen met de gemeente in om woonvoorzieningen voor ouderen te realiseren. Binnen het Regionaal Programma Ouderenzorg heeft dit een verdieping gekregen met het project 'Gezond en wel thuis'.



4. Maassluis in drie woonservicegebieden; de stand van zaken eind 2023

4.1 Drie woonservicegebieden

In Maassluis sorteren we al langere tijd voor op de ontwikkelingen in wonen, zorg en welzijn van oudere.

De in 2008 verschenen ‘Beleidsvisie Woonservicezones’ speelde al in op het langer zelfstandig wonen door ouderenvoorzieningen in wonen, welzijn en zorg te clusteren binnen een woongebied.

Deze beleidsvisie heeft er mede toe geleid dat wonen, welzijn en zorg van ouderen een vast component is geworden in de woningbouwopgave.

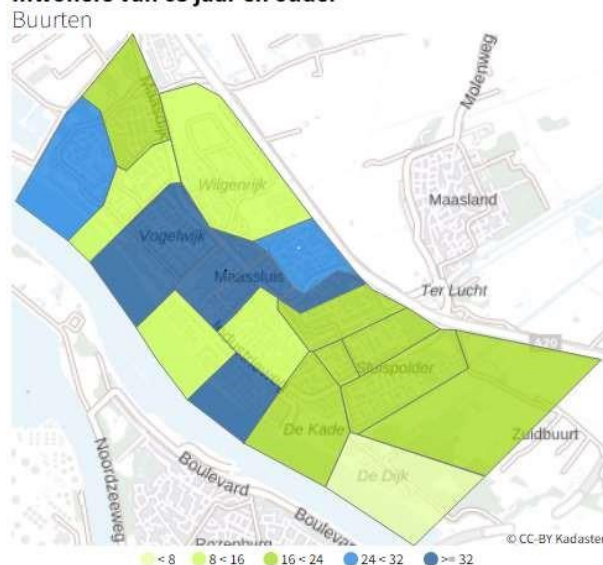
De uitvoering van de beleidsvisie woonservicezones zien we terug in drie gecentreerde gebieden in de stad:

Midden: De Vloot e.o.

West: Dr. Jan Schoutenlaan e.o.

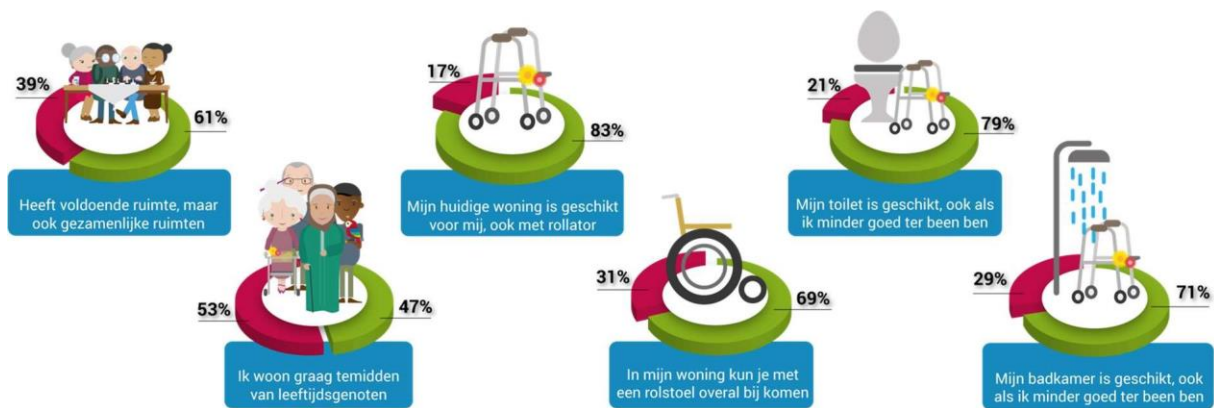
Oost: G.A. Brederolaan e.o.

Inwoners van 65 jaar en ouder



Een woonservicezone is een gebied binnen een gewone woonwijk. Wat dit gebied bijzonder maakt, is dat er veel (zorg)voorzieningen en diensten aanwezig zijn. Hierdoor kunnen inwoners die een vorm van zorg nodig hebben, gewoon in de wijk blijven wonen. In een woonservicezone staan verschillende soorten woningen, met en zonder aanpassingen, voor jong en oud. Zowel lichte ondersteuning als intensieve zorg is binnen handbereik. Daarnaast zijn er activiteiten voor jong en oud en is ook het welzijnsaspect in de wijk verweven. Centraal staat het leven met elkaar en aandacht hebben voor elkaar. We stimuleren ontmoeting, zowel voor de complexbewoners als de omgeving daar omheen. Zo dragen we bij aan een betere kwaliteit van leven en een prettiger, gelukkiger en langer zelfstandig thuis voor ouderen in Maassluis. Samenwerking van verschillende partijen in wonen, welzijn en zorg is daarbij onmisbaar.

Om de invulling van de woonservicezones beter aan te laten sluiten bij de huidige behoeften, hebben we ouderen in 2019 gevraagd naar hun woon- en omgevingswensen. Tijdens twee bewonersbijeenkomsten hebben ruim 170 ouderen uit Maassluis-midden met ons meegekeken naar de toekomst van wonen voor senioren in Maassluis. We hebben gesproken over de ideale woning, hoe de buurt eruit moet zien, welke voorzieningen in de buurt gewenst zijn etc. In de notitie ‘Met elkaar, voor elkaar!’ zijn de uitkomsten van deze bijeenkomsten vormgegeven in de onderwerpen wonen, omgeving en ontmoeten.



Afbeelding 2 - Uitkomsten bewonersbijeenkomsten

Woonservicezone Maassluis-midden: De Vloot en omgeving

Woonservicegebied De Vloot heeft in 2023 het 10-jarig jubileum gevierd met de partners en bewoners. In wooncomplex 'De Vloot' is een grote ontmoetingsruimte waar een grote hoeveelheid activiteiten wordt georganiseerd. Seniorenwelzijn beheert de ontmoetingsruimte. Er is een beweegtuin en inwoners kunnen een warme maaltijd nuttigen in restaurant "Proef" van het Albedacollege. De kappersopleiding van het Albedacollege biedt bewoners een knipbeurt. Er zijn twee kleinschalige voorzieningen voor verpleeghuiszorg voor ouderen (Careyn). Ook de woongroep en dagbesteding van Gemiva en de kinderopvang bieden grote meerwaarde in De Vloot.

Gelijktijdig met het wooncomplex De Vloot zijn ook de drie woontorens Drie Componisten gebouwd. Het seniorenwooncomplex Vlootschouwer en de nieuwe polikliniek met apotheek hebben dit gebied een extra dimensie gegeven.



Afbeelding 3 - Wooncomplex De Vloot

Woonservicegebied De Vloot heeft meerdere wooncomplexen met moderne, levensloopbestendige appartementen. De woningen zijn geschikt voor het bieden van zorg en voorzien van digitale innovaties zoals elektronische tags.

Vanaf april 2023 is gestart met een pilot waarbij Maasdelta en zorgorganisatie Careyn om de beurt een nieuwe bewoner voor een vrijkomende woning in De Vloot kunnen voordragen. Vanuit Careyn zijn dit bewoners met een zorgvraag of op korte termijn een zorgvraag krijgen. Careyn kan bewoners in het gebied

zorg op maat bieden. Ook zwaardere zorg thuis is mogelijk. We zorgen ervoor dat er ook senioren zonder zorgvraag wonen zodat er een goede mix is en ouderen ook elkaar kunnen ondersteunen.

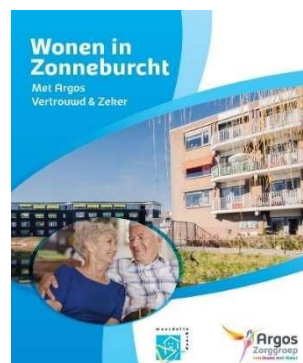
Woonservicezone Maassluis West: Dr. Jan Schoutenlaan en omgeving

In Maassluis West vindt de herontwikkeling van de Burgemeesterswijk langs de Dr. Jan Schoutenlaan plaats. Het wijkgebouw De Flat biedt bewoners mogelijkheden voor ontmoeting en recreatie. Seniorenwelzijn biedt hier bijvoorbeeld wekelijkse beweegactiviteiten.

Het gebied krijgt verder invulling met de nieuwbouw van de 'Stadhouder'. Dit wordt een wooncomplex voor ouderen met een ontmoetingsruimte en mogelijkheden voor welzijn en zorg. In deze omgeving wordt de verbinding gelegd met het verpleeghuis Driemaashave waarin een brasserie en een beweegtuin aanwezig zijn.

Woonservicezone Maassluis Oost: G.A. Brederolaan en omgeving

Aan de oostkant van Maassluis wordt in de omgeving van verpleeghuis Tweemaster vormgegeven aan een woonservicegebied. In 2019 is in wooncomplex Zonneburcht gestart met invulling geven aan 'wonen met plus'. Voor de zeer kwetsbare bewoners van dit complex wordt een combinatie van wonen, welzijn en zorg aangeboden. Uit de reacties van bewoners en familie of mantelzorgers kunnen we concluderen dat er een toename is van de kwaliteit van leven en dat zorgbehoeften van de bewoners worden uitgesteld. Naast de activiteiten en maaltijden in de ontmoetingsruimte kunnen de bewoners gebruik maken van de faciliteiten verpleeghuis Tweemaster.



een

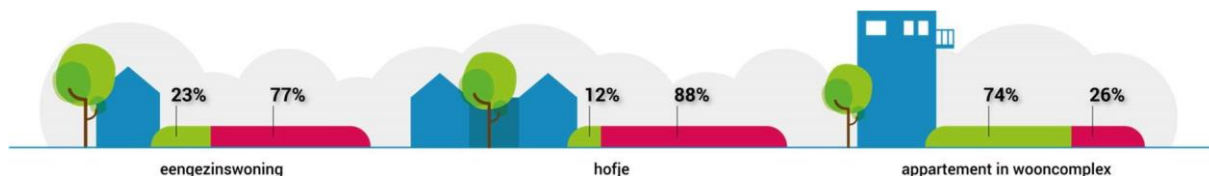
van

Het wooncomplex Oud Sluys biedt met 64 woningen de mogelijkheid van zelfstandig wonen. Er is een grote ontmoetingsruimte waar diverse activiteiten plaatsvinden. Ook is er een aparte ruimte waar regelmatig een afspraak gemaakt kan worden met een pedicure en kapster.

Hulp en ondersteuning is op individuele indicering en keuze beschikbaar. Een deel van de bewoners is zeer kwetsbaar en maakt gebruik van Wmo of zorgvoorzieningen. Bij het vrijkomen van een woning kan Argos een kandidaat huurder met een zorgvraag voordragen.

4.2 Langer thuis

Bij langer zelfstandig thuis wonen denkt men meestal aan het blijven wonen in de huidige woning. Het langer zelfstandig wonen kan ook in een andere, misschien meer geschikte, woning of woonomgeving. Binnen de woonservicegebieden maken we een overstap mogelijk en aantrekkelijk. Voor de meeste mensen komt het nadenken over de tijd dat men ouder wordt en alles zelf kunnen doen niet meer vanzelfsprekend is, altijd te vroeg. Toch is het goed om hier tijdig aandacht aan te geven. Dat doen we met de gemeentelijke campagne 'Wat nu als denk op tijd na'. Met de flyer en terugkerende artikelen op de gemeentepagina worden ouderen al enkele gestimuleerd om tijdig na te denken over de huidige en in de toekomst gewenste woonvorm. Want een overstap naar een andere woning is, over het algemeen, niet in korte tijd te realiseren, ook niet als de noodzaak daar is.



Afbeelding 4 - Uitkomst vraag tijdens bewonersavond: hoe woont u nu?

Aansluitend op deze campagne bieden woningcorporatie Maasdelta en de gemeente met de wooncoach hulp om na te denken over de overstap van een eengezinswoning of niet meer geschikte woning naar een geclusterde woonvorm. Afgelopen jaren is door tientallen bewoners gebruik gemaakt van deze mogelijkheid.

Op basis van de 'Behoefteraming wonen met ouderen in Maassluis' en het convenant 'Nieuwe woonvormen voor ouderen' zijn prestatieafspraken gemaakt met de woningcorporatie. We zien de resultaten terug vier nieuwbouwcomplexen voor ouderen.



Door flexibiliteit binnen de bestaande woningvoorraad ontstaan steeds meer mogelijkheden om langer zelfstandig te blijven wonen. Zo heeft Maasdelta een aantal ouderencomplexen omgevormd tot een 'verzorgd wonen' complex. Deze complexen bieden een geschikte, zelfstandige woonruimte met voorzieningen op het gebied van veiligheid, zorg, welzijn en ontmoeten. Voor 75plussers met een serviceabonnement, chronisch zieken en mensen met een handicap heeft Maasdelta het geschikt wonen pakket. Het gaat dan om kleine aanpassingen in de woning, zoals een douchebeugel, verhoogd toilet, mogelijkheid voor elektrisch koken waardoor het voor deze groep makkelijker is langer in hun woning te kunnen blijven wonen. Het pakket dat Maasdelta verstrekt, bestaat uit zaken die vanuit de Wmo niet worden verstrekt.

Een zogenaamde 'flatcoach' biedt in enkele ouderencomplexen van Maasdelta ondersteuning en ontmoeting aan kwetsbare bewoners. Bewoners met dezelfde interesse worden samengebracht en doorverwijzing naar reguliere voorzieningen vinden plaats.

4.3 Aandacht voor preventie

In het gemeentelijk welzijn- en zorgbeleid is er veel aandacht voor de ouderen in onze stad. In de nota 'Samen Doen', vastgesteld op 16 juli 2019, ligt de focus op vroege herkenning, zelf én samen redzaam zijn en voorkomen dat ondersteuning of hulp nodig is. Uitgangspunt van deze nota is: Wat gewoon kan, doen we gewoon. En wat anders moet, doen we zo gewoon mogelijk.

Voor de uitvoering van het sociale beleid uit de nota Samen Doen is o.a. een 'Uitvoeringsprogramma Wmo' en een 'Uitvoeringsagenda Ouderen' opgesteld. In deze documenten is op alle thema's aandacht voor ouderen. In een jaarlijkse scan wordt de stand van zaken gemonitord.

In aansluiting op landelijk afspraken is ook een lokaal Preventieakkoord gezondheid gesloten, uitgewerkt in de nota 'Voorkomen is beter: Uitvoeringsagenda Samen Gezond Maassluis'. Hieruit komen voor ouderen o.a. voort: campagne stoppen met roken, valpreventie ouderen, welzijn op recept, beweegcoach ouderen.

Met ‘wijk op maat’ en de aanpak eenzaamheid wordt onder de titel #SamenzijnwijnMaassluis ingezet op het integraal versterken van de sociale basis, het voorliggend veld, integratie en tegengaan van eenzaamheid in de stad, de wijk en de buurt.

Maassluis is een dementievriendelijke gemeente. Met de werkgroep dementie wordt dit onderwerp breed opgepakt en sluit men aan bij activiteiten van #SamenzijnwijnMaassluis. Dit geldt ook voor mantelzorg en respijtzorg.

5. Onze opdracht

5.1 De woonzorgopgave

De demografie maakt duidelijk dat de vraag naar wonen met zorg toeneemt. Intramuraal zijn de mogelijkheden beperkt.

Duidelijk is dat de opgave niet geheel op te vangen is met nieuwbouw. Naast nieuwbouw liggen er voor ouderenhuisvesting ook kansen in het ‘beter benutten van de bestaande voorraad’. Andere vormen van wonen, welzijn en zorg zullen daarom nodig zijn (langer zelfstandig).

In het eind 2021 ondertekende Regio Convenant ‘Intramurale capaciteit en nieuwe woonvormen’ zijn drie doelgroepen benoemd en een opgave voor de te realiseren woonoplossingen.

Daarnaast heeft de provincie Zuid-Holland de opdracht om de capaciteit van ouderenhuisvesting tot 2030 te inventariseren, aan te jagen en te monitoren. De opgave aan ouderenhuisvesting zal onderdeel worden van het gemeentelijk volkshuisvestingprogramma, waarvan beoogd is dat elke gemeente dit programma in 2026 heeft opgesteld.

De Ministeries van BZK en VWS én de provincie Zuid-Holland hebben definities opgesteld van de drie woningtypen uit het WOZO programma:

- Nultreden woningen
- Geclusterde ouderenwoningen
- Zorggeschikte woningen

Beide definities van de doelgroep en de beschrijving van de woonvorm ontlopen elkaar niet veel.

We leggen hier ook de verbinding met de nota wonen en zorg voor aandachtsgroepen (april 2024). Ook binnen deze groepen is de vergrijzing gaande en doet zich de vraag voor naar geschikte woonvoorzieningen. Waar mogelijk sluiten we combinaties van wonen en zorg voor ouderen en andere doelgroepen binnen een gebied niet uit.

De aantallen genoemd in het Regioconvenant en de aantallen in de richtlijn vanuit de provincie Zuid-Holland komen niet overeen. In het Regioconvenant zijn alleen aantallen opgenomen voor nieuw te realiseren geclusterde ouderenwoningen en zorggeschikte woningen voor ouderen met een directe zorgvraag. De provincie Zuid-Holland richt zich op ouderen met en zonder directe zorgvraag. Het gaat hierbij niet alleen om realisatie van de aantallen in nieuwbouw, maar ook om de doorontwikkeling van de bestaande voorraad door bijvoorbeeld toevoeging van de ontmoetingsmogelijkheid.

De regionale opgave versus de provinciale opgave

Regioconvenant	Aantal 2030	Aantal 2040	Provincie Zuid-Holland	Aantal 2030

Doelgroep 1: De woonoplossingen helpen ouderen, door inzet op welzijn, actieve participatie en onderlinge betrokkenheid, (sociaal) actief te blijven, en bieden voorzieningen en activiteiten waar zij veiligheid, gezelligheid en comfort vinden.			Nultredenwoningen zijn reguliere woningen die zowel intern als extern toegankelijk zijn. Dit houdt in dat je de woningen kan bereiken zonder trap te lopen (extern toegankelijk) en dat keuken, badkamer, toilet en minimaal 1 slaapkamer zonder trappen te bereiken zijn (intern toegankelijk).	460
Doelgroep 2: De woonoplossingen bieden ouderen een beschutte, aangepaste woonomgeving met zorg, ondersteuning en voorzieningen in de nabijheid en laagdrempelige mogelijkheden voor ontmoeting.	150	170	Geclusterde ouderenwoningen maken deel uit van een complex of groep van woningen speciaal bestemd voor ouderen. Geclusterde woonvormen zijn nultredenwoningen, ingericht op het bevorderen van sociaal contact en gemeenschapsgevoel, waardoor eenzaamheid wordt tegengegaan. In het complex is een ontmoetingsruimte aanwezig of nabij	510
Doelgroep 3: De geclusterde (zelfstandige) woonvormen bieden ouderen een integraal aanbod van verpleging, verzorging, behandeling, begeleiding en welzijn met permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid. (verpleegzorgplekken)	100	150	Zorggeschikte woningen. zijn woningen die zo ingericht zijn dat hier goed verpleegzorg geleverd kan worden. Zorggeschikte woningen zijn onderdeel van een geclusterde vorm en zijn geschikt voor ouderen met de WLZ-indicatie voor VPT. Wlz zorg wordt aan alle of een deel (min 30%) van de bewoners geleverd.	115
Totaal	250	320		1085

6 Waar zetten we op in? De verbinding tussen Wonen, Welzijn en Zorg

6.1 Visie en ambitie

Visie

Onze visie op het wonen, welzijn en zorg voor ouderen ontleen we aan de brede visie opgenomen in de nota 'Samen Doen' (juli 2019). Daarin staat:

Een plek voor iedereen

Maassluis is een plek voor iedereen. Iedereen moet kunnen meedoen en dat is een verantwoordelijkheid voor ons allemaal. Het schept ook verplichtingen: ruimte bieden aan verscheidenheid met aandacht en zorg voor ieders ruimte. Met oog voor wat 'de ander' nodig heeft. Naast de wettelijke verantwoordelijkheden voelen wij ons ook zeker moreel verantwoordelijk om met elkaar in Maassluis prettig samen te leven.

Duurzaam en toekomstgericht

Vandaag werken we zowel aan de toekomst als aan wat nu nodig of gewenst is. We zien het als onze taak dat toekomstige generaties prettig en veilig kunnen wonen in onze stad, zonder daarbij de huidige generaties uit het oog te verliezen.

Daarbij zoeken we naar duurzame oplossingen. Niet alleen in milieu- en energiemaatregelen, maar ook in bijvoorbeeld gezondheid en maatschappelijke ondersteuning. Geen doekjes voor het bloeden, maar duurzame oplossingen. Investeren in sociale verbanden, goede gezondheid en ondersteuning als het - tijdelijk- even niet op eigen kracht lukt. We gaan ervanuit dat iedereen, van wie we dat redelijkerwijs mogen verwachten, de regie over zijn eigen leven voert en veerkrachtig is om tegenslagen te boven te komen. Dat lukt niet altijd. Dan moet je kunnen terugvallen op de lokale overheid. Want iedereen die ondersteuning of zorg nodig heeft, krijg die.

En daarmee dragen we ook bij aan het eerste uitgangspunt: Maassluis is een plek voor iedereen.

Ambitie

Onze ambitie op wonen, welzijn en zorg voor ouderen ontleen we aan bovenstaande visie:

In Maassluis kan en mag iedereen meedoen, is iedereen van waarde en zijn we er voor elkaar: Samen zijn wij Maassluis! Voor onze oudere inwoners bieden we passende mogelijkheden om te wonen, elkaar te ontmoeten en ondersteuning en zorg te krijgen wanneer dit nodig is. Samen met betrokken partijen zorgen we ervoor dat ouderen een fijne plek hebben en zich thuis voelen in onze stad.



6.2 Wonen en zorg

In onze woningbouwopgave is aandacht voor de vraag naar woningen voor specifieke groepen. Dit brengt een continu spanningsveld met zich mee, immers naast ouderen en aandachtsgroepen zijn er ook veel jongeren en andere (spoed)zoekers op de woningmarkt. We moeten bij ieder project opnieuw zorgvuldige afwegingen maken, rekening houdend met de lokale en regionale woningbouwopgave. Dit doen we samen met de woningbouwcorporaties, maar ook met andere ontwikkelaars in de stad.

De opgave is in eerste gericht op het aantal benodigde geschikte woningen voor ouderen. Voor een efficiënte en effectieve benutting van de bestaande of nieuwe woningvoorraad is samenwerking tussen de woningeigenaar, veelal woningcorporatie, en zorgorganisaties van groot belang.

Samen onderzoeken we hoe we in de bestaande en nieuw te bouwen complexen invulling kunnen geven aan de woonopgave voor ouderen. Daarbij denken we aan afspraken per complex over het aantal toewijzingen aan ouderen met of zonder zorg. We streven naar een mix van bewoners uit de drie doelgroepen zoals geformuleerd in het regioconvenant, zodat onderlinge betrokkenheid en zorgzaamheid mogelijk is.

Dit vraagt om een afgestemd aanbod van welzijn en zorg in brede zin. Dat betekent samenwerking tussen huisarts, wijkverpleging, welzijn (op recept) en aandacht voor ondersteuning van mantelzorg en respijtzorg. Maar ook samenwerking met de zorgverzekeraars en het zorgkantoor.

In het Wmo uitvoeringsprogramma en de Ouderenagenda zijn hiervoor de beleidslijnen en uitvoeringsafspraken opgenomen. Hierin is ook de aandacht voor de groeiende groep mensen met dementie opgenomen (dementievriendelijke gemeente, sociale benadering dementie).

In het overleg met de huisartsen agenderen we ook de ontwikkelingen rond de ouderen(zorg).

De zorgorganisaties zijn bekend met de zorgvraag via de wijkverpleging. Zolang het verantwoord is, stellen we voor om in de vertrouwde omgeving te blijven wonen. Wanneer er vanuit de zorgvraag signalen zijn dat het niet meer of niet lang meer verantwoord is om te blijven wonen in de huidige woning, dan ontstaat een nieuwe situatie.

Om te voorkomen dat verhuizing te laat in beeld komt of niet meer mogelijk is, blijven we de Campagne 'Wat nu als denk op tijd na' inzetten. Samen met Maasdelta kan de wooncoach de doorstroom bevorderen.

We zetten de werkwijze voort waarbij de zorgorganisatie een cliënt kan voordragen voor een vrijkomende woning in De Vloot en Oud Sluys. Deze werkwijze breiden we uit naar andere locaties. We maken hierover concrete afspreken met de woningcorporaties en nemen dit op in de tweejaarlijkse op te stellen prestatieafspraken.

Daarnaast onderzoeken we of we kunnen komen tot een gezamenlijke wachtlijst van kwetsbare inwoners met een zorgbehoefte en die in aanmerking willen komen voor een geclusterde woonvorm.

Met actieve partijen in de stad blijven we alert en zoeken naar plekken waar we de juiste woonzorgvorm kunnen invullen en hoe we de aan te bieden diensten en ondersteuning afgestemd kunnen aanbieden.

6.3 Gezond en wel thuis

In de projecten ‘Gezond en wel thuis’ voor de complexen De Vloot en Oud Sluys zijn samenwerkingsafspraken vastgelegd tussen woon-, welzijn- en zorgorganisaties. Hiermee geven we invulling aan het regionale programma ouderenzorg.



Afbeelding 5 - Oud Sluys

In deze samenwerking zijn afspraken gemaakt en wordt uitvoering gegeven aan onder andere de woningtoewijzing, het welzijnsaanbod en de zorgverlening in het complex. Een vast team geeft in de praktijk invulling aan deze samenwerking.

Essentiele onderdelen van ‘Gezond en wel thuis’ zijn het vergroten van het zelf organiserend vermogen van bewoners, het bouwen aan een gemeenschap van (oudere) bewoners die omzien naar elkaar, bereid zijn om wat voor elkaar te betekenen en gezamenlijk activiteiten op te zetten. Bewoners als vrijwilligers, voor en door elkaar. Gecombineerd met bewoners van buiten het complex en ondersteuning van professionals.

Onderdeel van de samenwerking is ook de inzet om thuisverpleging en -verzorging door te ontwikkelen naar een vorm van Verpleeghuiszorg Thuis waardoor bewoners langer zelfstandig kunnen blijven wonen. Deze zorg wordt in de ‘Gezond en wel thuis’ complexen én ook ‘in de wijk’ aangeboden. Hiermee stellen we de verhuizing naar een intramurale verpleeghuisachtige setting zo lang mogelijk uit. Wanneer het niet meer verantwoord is of de kwaliteit van leven ver afneemt dan is een verhuizing de laatste optie.

6.4 Preferente zorgaanbieders

Inwoners hebben een vrije keuze in de aanbieder van (thuis)zorg. De toenemende vergrijzing en zorgvraag in combinatie met de ontgroening maakt het aanbod van zorgpersoneel schaars. Ook in Maassluis ontstaan er wachttijden voor thuishulp (schoon huis) en thuiszorg (wijkverpleging). Efficiënt inzetten van personeel is noodzakelijk voor zorgorganisaties. Te lange reistijden voor personeel is hierin een belemmerende factor.

Argos Zorggroep en Careyn zijn in Maassluis de grote aanbieders van wijkverpleging en langdurige zorg. Deze partijen zijn met elkaar in gesprek om te komen tot een vorm van preferent aanbiederschap in en rond geclusterde ouderencomplexen. Dit heeft als voordeel dat gemakkelijker een goed pakket aan zorg geleverd kan worden doordat er een schaalgrootte kan worden bereikt (passende zorg). Door reistijden voor medewerkers te verkorten, is er meer effectieve tijd beschikbaar voor hulp en zorg.

Voor de bewoners is het duidelijk welke organisatie zorg aanbiedt en is er in het complex één vast aanspreekpunt voor de zorg aanwezig.

Voor de bewoners van het complex, maar ook voor de woningcorporatie en andere partners in het complex is het soms een zoektocht naar wie waarvoor aanspreekbaar is. Door het aantal actieve organisaties in een complex te beperken, wordt het meer overzichtelijk en duidelijk. Een afvaardiging van de samenwerkende

organisaties kunnen een kernteam vormen dat elkaar regelmatig spreekt, signalen uitwisselt en aanspreekbaar is voor bewoners en partners. Zo voorkomen we ‘van het kastje naar de muur-situaties’. En bij urgente situaties zijn de juiste personen snel te vinden en in te zetten.

Wij vinden het werken met preferente hulp- en zorgaanbieders in een geclusterde woonvoorziening of een wijk dan ook van grote meerwaarde in tijden van personeelstekort, maar vooral voor de kwaliteit van leven voor bewoners.

In De Vloot en Oud Sluys zijn we gestart met werken met een preferente aanbieder in thuiszorg (wijkverpleging). Bewoners die al een zorgaanbieder hebben, hoeven niet over te stappen, maar we leggen de keuze wel voor. Nieuwe bewoners en nieuwe zorgvragers krijgen de zorg van de preferente aanbieder in het complex. Deze werkwijze gaan we verder uitbreiden naar andere geclusterde ouderencomplexen en in de toekomst naar grotere gebieden in de stad. Hiervoor gaan we in gesprek met de betrokken aanbieders en financiers. Hierbij betrekken we ook aanbieders van thuishulp (schoon huis).

6.5 Welzijn en ontmoeting

We willen naar een gezonde leefomgeving en sociale buurt toe die uitnodigt tot ontmoeten en bewegen, die activiteiten stimuleert en bewoners verbindt.

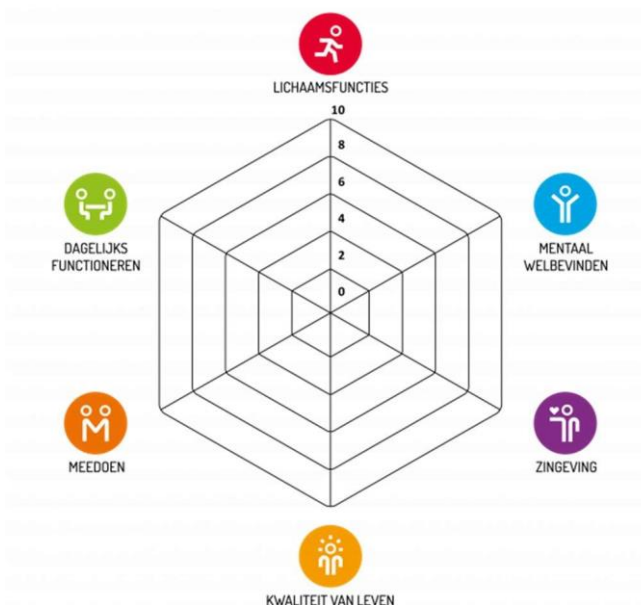
Het vertrekpunt voor de juiste zorg op de juiste plek is de mogelijkheid voor inwoners met een zorgvraag zo goed mogelijk te functioneren. Het gaat om het bevorderen, het behoud of het herstel van functioneren in brede zin van het woord. Hiermee verschuift de focus op ziekte en zorg naar een focus op gezondheid en gedrag. De zorg staat hiermee in dienst van functioneren en stelt inwoners in staat zo lang en zo goed mogelijk zelfstandig te functioneren in hun eigen leefomgeving. Hierbij is het essentieel om goed functioneren te bevorderen (preventie) en in het geval van ziekte de gevolgen daarvan te beperken en zo mogelijk om te keren (behandeling).

De term ‘functioneren’ heeft betrekking op lichamelijk, psychisch en sociaal functioneren.

Seniorenwelzijn is een belangrijke aanbieder van welzijnsactiviteiten, maar ook van ambulante ondersteuning van ouderen. Seniorenwelzijn werkt vanuit het principe van de zeven gebieden van positieve gezondheid.

Het hoofdaanbod van Seniorenwelzijn vindt plaats in de ontmoetingscentra Oud Sluys en De Vloot. Daarnaast is er een aanbod aan activiteiten op verschillende locaties in de stad.

Door enkele keren per jaar een onderzoek onder bewoners van een ouderencomplex te doen, krijgen we inzicht verkregen in de behoeften van de bewoners en de door hen ervaren knelpunten. Op basis van het onderzoek worden gericht acties en aanbod ingezet.



Welzijn en ontmoeting kan ook in een bredere context worden vormgegeven. Een klusteam van bewoners voor bewoners van een complex kan heel waardevol zijn. Maar ook activiteiten in de buitenlucht zoals de beweegtuin of een wandelgroep blijven we stimuleren.



Afbeelding 6- Beweegtuin bij De Vloot

In samenwerking met de praktijkondersteuners van de drie huisartsengroepen in Maassluis; Huisartsen onder één dak (HOED), Docwerk, Parkhof en De Dijk, worden ouderen met ‘welzijn op recept’ op weg geholpen naar specifieke ontmoetings- en ontspanningsmogelijkheden, waarbij een visiteclub één van de mogelijkheden is.

Valpreventie heeft specifieke aandacht binnen het Gezond en Actief Leven Akkoord. Op verschillende locaties worden trainingen in valpreventie en gezonde en goede voeding georganiseerd.

Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning is er een breed aanbod aan voorliggende voorzieningen en ondersteuning. Rogplus beoordeelt de aanvragen en indicatiestellingen. Dit betreft onder andere aanvragen voor ondersteuning in mobiliteit, huishoudelijke hulp, persoonlijke begeleiding, dagbesteding, maar ook aanpassingen van en in de woning.

6.6 Ontmoeting in de wijk en buurt

De buitenruimte

Samenwerking binnen de keten van welzijn en zorg ligt voor de hand, maar samenwerking met partners die gaan over wonen en buitenruimte is evident (de zogenaamde soft- én hardware). Niet alleen de woning is belangrijk, ook de invulling van de buitenruimte en het groen zijn van essentieel belang voor de gezondheid en het welbevinden van bewoners en zeker voor ouderen. Natuurlijke ontmoeting vindt plaats in de buurt en concentreert zich niet alleen in de woonservicegebieden.

Zicht op groen zorgt ervoor dat inwoners zich prettiger voelen. Bomen en groen dragen bij aan verkoeling in de warme zomermaanden. Een bankje of beweegtoestel nodigt uit om een eindje te lopen of te bewegen. Daarnaast is dit een natuurlijke ontmoetingsplaats.



Bekend is dat hittestress een belemmerende factor is voor ouderen. Niet alleen buitenshuis maar ook in de woning. Daarom zijn voldoende groen en beschutting noodzakelijk in een omgeving waar veel ouderen wonen en verblijven.

Een goed ingerichte leefomgeving kan de mentale en fysieke gezondheid positief beïnvloeden. In de woonomgeving is aandacht nodig voor toegankelijke openbare ruimte voor diverse kwetsbare groepen. Denk hierbij aan rustplekken, doorgangroutes en herkenningpunten, maar ook aan voorzieningen, recreatie, vervoer en ontmoetingsplekken dichtbij voor mensen die minder mobiel zijn.

In bijeenkomsten met ouderen hebben we gevraagd naar hun wensen over hun woning en de woonomgeving. Dit zijn voor hen belangrijkste punten:

Een groene woonomgeving met schaduwplekken;
Goede looproutes zodat ik me makkelijk kan verplaatsen;
Verschillende mogelijkheden voor sociaal contact; een bankje een praatje;
Veiligheid rondom de woning en directe omgeving; voldoende verlichting.



de

voor



Voor ieder mens is het goed om regelmatig, liefst dagelijks, enige tijd buiten te zijn. Dit geldt zeker ook voor ouderen. Het biedt noodzakelijke beweging, de mogelijkheid anderen te ontmoeten, ontspanning en het gaat eenzaamheid tegen. Even een ommetje in groene uitnodigende omgeving met goede wandelroutes werkt positief voor de fysieke en mentale gezondheid. Een extra toevoeging zijn eenvoudige beweegapparaten langs de looproute. Uit onderzoek blijkt dat het zien van, zicht hebben op, een groene omgeving al een positief effect heeft op het mentaal welbevinden.

De inrichting van de leefomgeving moet bij nieuwbouw en herstructurering worden afgestemd op de bewoners. Dit is één van de actielijnen van het landelijk programma wonen en zorg voor ouderen. Inrichting van de leefomgeving is opgenomen in de uitgangspunten voor een integrale duurzame stadsontwikkeling. In de gemeentelijke groen- en klimaatadaptatieplannen en in het beheerplan openbare ruimte, zijn specifieke paragrafen opgenomen met aandacht voor de leefomgeving van ouderen. Het 'bankenplan' dat in het coalitieakkoord is genoemd, wordt hierin meegenomen.

In de Maassluisse prestatieafspraken met de woningcorporaties blijven we gezamenlijk inzetten op leefbaarheid en een fijne woonomgeving.

Ontmoeting in de wijk

Het langer zelfstandig kunnen zijn, heeft ook te maken met het contact met anderen. Ouderen maken deel uit van een wijk en buurt waarin zij soms al hun leven lang of een heel groot deel van hun leven wonen. De kinderen zijn hier opgegroeid en het netwerk bevindt zich voor een deel in de straat of directe omgeving. In buurten wonen mensen van diverse leeftijdsgroepen die elkaar kunnen versterken. Het langer thuis wonen van ouderen met een hogere kwetsbaarheid vraagt juist om meer te investeren in initiatieven die dergelijke versterking aanjagen en plekken bieden voor ontmoeting.

Het is niet nodig dat iedere kwetsbare oudere moet verhuizen naar een geclusterde woonvoorziening met zorg en welzijn op 'pantoffelafstand'. Door te investeren in de sociale relaties in de wijk en buurt en gebruik te maken van ontmoetingsplekken die er al zijn, is het voor veel ouderen ook goed mogelijk om in de vertrouwde omgeving te blijven wonen. Immers in de wijk wordt door veel organisatie ondersteuning geboden vanuit de Wmo en/of thuiszorg. Ook de mogelijkheden van zwaardere zorg worden de komende jaren verder uitgebreid.

Pas wanneer het niet meer verantwoord is, kan verhuizing naar een geclusterde voorziening met welzijn en zorg een (noodzakelijke) optie zijn.

Voor ouderen die graag in de eigen koopwoning willen blijven wonen en deze daarvoor willen aanpassen, is er een mogelijkheid om gebruik te maken van de zogenaamde ‘blijverslening’. Tegen een gunstig rentepercentage kan de gemeente een lening verstrekken voor woningaanpassing. De woningaanpassing moet gericht zijn op het vergroten van de mogelijkheid om zelfstandig te kunnen blijven wonen. Denk bijvoorbeeld aan een badkameraanpassing, het verbouwen van de berging of garage tot een slaapkamer en badkamer op de begane grond of het realiseren van een aanbouw.

In diverse wooncomplexen voor ouderen, zowel van Maasdelta als VvE-complexen, wordt onderzocht of het mogelijk is om een kleine ontmoetingsruimte / faciliteit in het complex te realiseren. Vanuit het Rijk en de provincie zijn hiervoor subsidieregelingen beschikbaar. Waar mogelijk maken we hier gebruik van of we informeren de betrokkenen hierover.

De inzet van de flatcoach in specifieke complexen van Maasdelta is van toegevoegde waarde om ouderen samen te brengen en hen te stimuleren om in gezamenlijke verantwoordelijkheid naar elkaar om te zien.

Eenzaamheid onder ouderen is een bekend gegeven. Het gevoel van eenzaamheid en de mate waarin dit ervaren wordt is voor iedereen anders en afhankelijk van de situatie. Met de inzet van het programma ‘Samen zijn wij Maassluis’ wordt op diverse manieren aandacht besteed aan het verbinden van inwoners en organisaties. We blijven hierop inzetten zodat er een sterk vangnet is voor iedereen die een vorm van hulp of ondersteuning wenst; een sterke sociale basis waarin ook aandacht is voor onze oudere inwoners.

#SAMENZIJNWIJMAASSLUIS

Het digitale platform www.samenzijnwijmaassluis.nl biedt een activiteitenagenda en een sociale kaart. Hiermee is het mogelijk om op zoek te gaan naar een passende ontmoeting.

Mobiliteit van ouderen is en blijft een vraagstuk. Het is daarom belangrijk dat er een goede mogelijkheid is om ontmoetingsruimte, dagbesteding of andere voorziening te bereiken. De Argos Mobiel service is goede vervoersmogelijkheid met een grote mate van flexibiliteit en individuele inzetbaarheid.

Daarnaast zijn er ook andere vervoersdiensten zoals Regiotaxi/IEVO, Valys en de Begeleidende Vervoerservice Oproepcentrale (Automaatje). Ook zijn bij de maatschappelijke- en zorgorganisaties diverse busjes beschikbaar. Samenwerking en samen gebruik kan meer mogelijkheden bieden.



een

een

er

6.7 Regionale samenwerking

Programma Regionale Aanpak Ouderenzorg ‘Gezond en wel ouder worden’

Het regionaal programma volgt vier pijlers: wonen, netwerkzorg, preventie en personeel. We sluiten aan op deze thema’s. Het wonen is uitgewerkt in deze woonzorgvisie. De andere drie thema’s zijn onlosmakelijk verbonden aan de invulling van onze visie en de bijhorende uitgangspunten. Binnen deze thema’s is speciale aandacht voor de tekorten aan personeel in de zorg en de inzet van mantelzorg en andere vervangende (tijdelijke) zorg of ondersteuning.

We nemen deel aan projecten, binnen de pijlers, waaraan we als gemeente direct of indirect via de Wmo (Rogplus) een rol kunnen vervullen.

Dit geldt ook voor onze betrokkenheid in met het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA) en verbinding daarvan met de lokale invulling het GALA.



en
de
van

Het regionale programma ‘Gezond en wel thuis’ zet in op geclusterd wonen met een mix van drie doelgroepen. Voor 2024 en 2025 is een subsidie toegekend voor de locaties De Vloot en Oud Sluys. Vanuit de ontwikkelingen en onze visie werken we aan uitbreiding van locaties en/of andere vormen van innovaties. Een doorontwikkeling van een ontmoetingscentrum naar een wijkcentrum met een breed aanbod aan zorg- en welzijnsdiensten voor ouderen is een mogelijkheid.

7. Hoe gaan we de woonopgave bereiken: uitvoeringsagenda

7.1 Realisatie van de opdracht

De tijd waarover de opdracht zich uitstrekt is 15 tot 20 jaar. Daarna zal het aantal ouderen naar verwachting stabiliseren. Toch is enige haast geboden, maar moeten we ook om ons heen blijven kijken. De (technologische) ontwikkelingen volgen elkaar in snel tempo op. Waar nu parkeren een bottleneck kan zijn, kan de mobiliteit er over 15 tot 20 jaar anders uitzien. Waar we nu nog veel uitgaan van het bezit van eigen vervoer komt er een tijd waarin er meer gebruik wordt gemaakt van gedeeld vervoer. Niet alleen van de scooter of auto, maar ook van andere (duurzame) gebruiksgoederen en ruimten.

Deze ontwikkelingen zorgen ervoor maken dat we niet nu al concreet voor de komende 20 jaar kunnen aangeven wat, waar en hoe ingevuld kan en gaat worden.

De in deze paragraaf aangegeven aantallen en locaties zijn dan ook richtinggevend in het streven naar het realiseren van onze opdracht.

De inzet van het huidige kabinet is gericht op het beperken van de intramurale verpleeghuiszorg. Het scheiden van wonen en zorg is uitgangspunt. Dit is te realiseren in een geclusterde woonvorm waar alle 24-uurs voorzieningen aanwezig zijn (en naar behoefte kunnen worden afgenomen) en waar de bewoners zelfstandig een unit huren.

In de realisatie van onze opdracht richten we ons voornamelijk op doelgroepen 2 en 3 binnen de geclusterde en zorggeschikte woningen (zie hoofdstuk 5). We verliezen daarbij niet uit het oog dat een goede mix van ouderen binnen een geclusterde woonvorm en de directe omgeving voor alle drie de doelgroepen goede mogelijkheden biedt. Doelgroep 1 kan zich zelfstandig redden en ook hulp en ondersteuning bieden aan de andere bewoners.

De ervaring leert dat in geclusterde woonvormen waarin alle drie de groepen een plek hebben, de stap naar doelgroep 2 of 3 kan worden uitgesteld en mogelijk voorkomen doordat binnen de woonvorm voldoende opvang, ontmoeting en zorg kan worden geboden.



Afbeelding 7 – Tweemaster

Wanneer de geclusterde woonvorm dichtbij een intramuraal verpleeghuis is, kan een combinatie van gebruik en inzet voordeel bieden aan de bewoners en het zorgpersoneel. Voor echtparen is het prettig in de directe omgeving van een verpleeghuis te wonen zodat bezoek goed mogelijk is wanneer het voor een van de partners niet meer verantwoord is in de eigen woning te blijven. Een voorbeeld hiervan zijn de locaties Zonneburcht en Oud Sluys in de directe omgeving van de Tweemaster. En de Vloot en omgeving met de kleinschalige intramurale woonvoorziening.

Maassluis heeft drie locaties voor intramurale verpleeghuiszorg, totaal 324 plaatsen: Driemaashave en Tweemaster (Argos) en De Vloot (Careyn). Hierin is geen scheiding van wonen en zorg toegepast. We gaan ervanuit dat deze plekken kunnen blijven voortbestaan.

De demografie geeft aan dat er een versnelling aankomt van de groep 80+. Ook is er in Maassluis sprake van een hoger percentage dementerenden dat nog zal verdubbelen (van 550 naar 1100). Dit zorgt ervoor dat de druk op de verpleeghuiszorg toeneemt.

We zetten in om deze groep zo lang mogelijk in de geclusterde woonvormen te laten blijven wonen met zo nodig een uitgebreid pakket aan zorg en dienstverlening.

De grootte van een (semi-intramurale) geclusterde woonvoorziening voor doelgroep 3 met dementie is afhankelijk van de voorzieningen die er in opgenomen worden. Een geclusterde woonvorm voor doelgroep 3 (zorgprofiel VV05 of hoger) waarbij sprake is van scheiding in financiering van wonen en zorg met alle 24-uurs zorg- en ontmoetingsfaciliteiten, is realiseerbaar vanaf minimaal 24 bewoners. Elke bewoner huurt een eigen zelfstandige studio of tweekamerappartement met pantry en eigen badkamer. (Voorbeeld: kleinschalig wonen licht in De Vloot)



Bij nieuw te ontwikkelen bouwlocaties wegen we de behoefteraming en wensen voor ouderenhuisvesting mee. Daarbij kunnen we resultaten van de bewonersavonden uit 2019 meenemen (Met elkaar, voor elkaar!).

Voorbeelden uit het land nemen we mee in onze ideevorming. Ook kijken we of er ruimte is voor een particuliere ontwikkelaar om een kleinschalig woonzorgproject te ontwikkelen. Een aandachtspunt is de mogelijkheid voor het leveren van zwaardere zorg. Dit is niet altijd vanzelfsprekend aanwezig bij de betreffende aanbieders.

7.2 Beschikbare locaties in de stad

Woonservicegebied midden: De Vloot

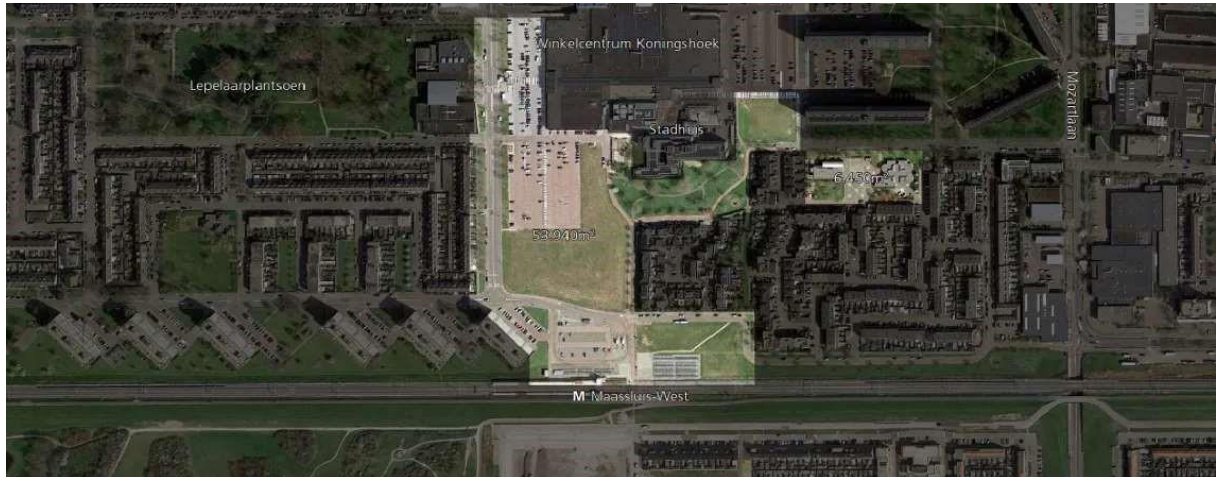
Woonservicegebied De Vloot biedt op dit moment voor alle drie de doelgroepen mogelijkheden. Er zijn nultreden, geclusterde en zorggeschikte woningen. Een deel van de bewoners maakt gebruik van een geïndiceerde Wmo, Zvw (Zorgverzekeringswet) of Wlz (Wet langdurige zorg) voorziening. Er zijn twee kleinschalige (intramurale) woonvoorzieningen aanwezig waarin Careyn het verpleeghuispakket biedt.

Met de pilot 'Gezond en wel thuis' wordt ingezet op een geclusterde woonvorm voor doelgroep 2 en 3 waarbij bewoners zelfstandig wonen (huur) met de mogelijkheid van een uitgebreid pakket aan zorg thuis.

De herontwikkeling van de locatie Gezondheidsgebouw biedt kansen om aan deze gecombineerde vorm van wonen met zorg verdere invulling te geven. We onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om de locatie passend te herontwikkelen zodat wonen en zorg bereikbaar wordt voor een brede diversiteit in de ouderengroep (zowel qua inkomen als zorgvraag).

Locatie Station Maassluis West / Haydnlaan

De locatie Station Maassluis West is zeer geschikt voor ouderenhuisvesting. Voorzieningen zijn op loopafstand (winkels, ontmoeting, vervoer, arts, apotheek). Geen drukke oversteek naar winkels en metro en een kleine oversteek naar het theater en de bibliotheek.



Het te ontwikkelen gebied is geschikt om een mix van wonen te realiseren. Van jong tot oud, met en zonder zorgbehoefte, koop en huur. Het leent zich voor een (grootschalige) opzet en combinatie van woonzorg mogelijkheden. Flexibiliteit in bouw en woonvormen is daarbij belangrijk zodat er in de loop van de tijd kan worden op- en afgeschaald op basis van de werkelijke vraag.

Denk hierbij aan een nieuwe locatie van geclusterd en zorggeschikt wonen (koop/huur) met mogelijkheden voor dagbesteding en ontmoeting.

Wellicht is hier een koppeling mogelijk met een woonvorm en dagbesteding voor mensen met een beperking. Dagbesteding voor deze bewoners zou een vorm van koffiecorner, broodjesafhaal kunnen zijn en heeft tevens toegevoegde waarde voor de metroreizigers.

Ook het gebied Beethovenlaan/Haydnlaan is zeer geschikt voor ouderenhuisvesting. Voorzieningen zijn op loopafstand (winkels, ontmoeting, vervoer, arts, apotheek). Geen drukke oversteek naar winkels en metro en een kleine oversteek naar het theater en de bibliotheek. Wellicht kunnen we bij een geclusterde woonvorm met een zorg-/welzijnsvoorziening een combinatie maken met het complex aan de Van Beethovenlaan voor 55-plussers.

Woonservicegebied oost: G.A Brederolaan en omgeving

Het wooncomplex Oud Sluys biedt met 64 woningen de mogelijkheid van zelfstandig wonen. Er is een grote ontmoetingsruimte met diverse activiteiten. Hulp en ondersteuning is op individuele indicering en keuze beschikbaar. Een deel van de bewoners is zeer kwetsbaar en maakt gebruik van Wmo, Zvw en/of Wlz voorzieningen. Het concept 'gezond en wel thuis' wordt verder uitgewerkt zodat een mix van de drie doelgroepen hier kan samenwonen.

Op de hoek PC Hooftlaan / hoek Vondellaan ontwikkelt Maasdelta een wooncomplex (Fase 5 Sluispolder West) met 66 woningen verzorgd wonen met een mogelijkheid voor ontmoeting (voor eigen bewoners). Dit complex biedt goede mogelijkheid om het concept 'Gezond en wel thuis' te realiseren. Er kan een goede verbinding gemaakt worden met de faciliteiten in het naastgelegen complex Oud Sluys. Gebruik maken van elkaars faciliteiten en het aanbod van zorg- en andere voorzieningen heeft meerwaarde.

Optie is om een deel van deze woningen, bij oplevering en in samenspraak met de zorgpartij, direct toe te wijzen aan bewoners met een zorg indicatie.

Alle geïndiceerde bewoners nemen deel aan het programma wonen, welzijn en zorg (ieder naar eigen wens en behoefte). De overige bewoners kunnen in de loop van de tijd, bij achteruitgang van gezondheid en zelfstandigheid, in aanmerking komen voor een indicatie. Hierdoor is er een natuurlijke in- en doorstroom mogelijk.

Door meteen te starten met een geïndiceerde groep voorkomen we een aanloopverlies (ontstaat bij klein aantal deelnemers). Argos is de aanbieder van het pakket en kan de coördinatie en overhead beperken door deze te combineren met Zonneburcht en Oud Sluys. Maasdelta en Argos zijn hierover met elkaar in gesprek.

Herontwikkeling Kapelpolder

De vastgestelde gemeentelijke nota Integrale duurzame stadsontwikkeling richt zich in eerste instantie op de wijk Kapelpolder. Ontwikkeling van het hele gebied duurt nog enige tijd en vindt in fases plaats. Deze wijk heeft ruimte om woonruimte te realiseren, specifiek voor ouderen met en zonder zorgvraag.

Woonservicegebied west

Op het ‘voorzieningsveld’ aan de Dr. J. Schoutenlaan wordt het wooncomplex ‘de Stadhouder’ met 39 woningen voor ouderen gerealiseerd. In het complex wordt ook een kleinschalige ontmoetingsruimte gerealiseerd waar bewoners activiteiten kunnen organiseren.



Het biedt de mogelijkheid om het concept ‘Gezond en wel thuis’ vorm te geven. Dit moet verder onderzocht en uitgewerkt worden. Oudere bewoners van het wooncomplex Zaneveld krijgen voorrang bij de uitverhuizing naar dit nieuwbouwcomplex.

Kleinschalig wonen

Er zijn diverse organisaties in het land die op zoek zijn naar locaties voor kleinschalig wonen. Dit zijn soms zeer luxe locaties, voor de groep met een hoger inkomen of vermogen, maar ook gemengde groepen. Deze organisaties zoeken naar nieuwbouwlocaties, maar ook naar vrijkomende panden die geschikt te maken zijn voor een kleinschalig woonproject. Ook Maassluis heeft bij deze organisaties de interesse gewekt. Of en wanneer een realisatie in Maassluis mogelijk is, hangt af van de markt en het aanbod aan betaalbare vrijkomende panden en bouwlocaties.

Bestaande locaties

Maassluis beschikt over een groot aantal aantrekkelijke nultredencomplexen waar ouderen, ook uit de regio, wonen. Denk hierbij aan de grote woontorens en complexen op Het Balkon en De Kade en aan het eind van de Merellaan. De bewoners zijn, over het algemeen, nog fit, maar hebben bewust een keuze gemaakt gericht

op de toekomst. De complexen en woningen zijn zorggeschikt maar beschikken vrijwel niet over een vaste ontmoetingsruimte. Ontmoetingsactiviteiten vinden vaak incidenteel plaats (nieuwjaar, burendag) in de hal of bij mooi weer buiten. De meeste bewoners trekken er nog zelfstandig op uit en/of bezoeken activiteiten op andere locaties in de stad.

Het betreffen vrijwel alleen koopwoningen waardoor een VvE verantwoordelijk is voor het gebruik en de inrichting van de gemeenschappelijke ruimten. Het is niet uitgesloten dat in de toekomst een enkel complex een permanente ontmoetingsplek wordt gerealiseerd. Dit is afhankelijk van de wensen van de bewoners, mogelijkheden van het gebouw en de financiën.

Op deze manier inventariseert Maasdelta ook de mogelijkheden en wensen van bewoners van bestaande ouderencomplexen van Maasdelta.

Bestaande wooncomplexen kunnen zodanig worden aangepast dat deze kunnen voldoen aan de definitie van de doelgroep- en woningomschrijving zoals opgenomen in hoofdstuk 5. Het kan gaan om aanpassing van het gebouw, maar ook om inzet van zorg en welzijn.

In ontwikkeling zijn:

De Vloot: uitrol gezond en wel thuis (doelgroep 2 en 3)

Oud Sluys: uitrol gezond en wel thuis (doelgroep 2 en 3)

Vlootschouwer: zorg en welzijn (doelgroep 2 en 3)

Van Beethovenlaan 55+: ontwikkelen ontmoetingsruimte (doelgroep 2)

Merellaaan toren Jacob Roggeveen VvE: ontwikkelen ontmoetingsruimte (doelgroep 2)

Verder kunnen we onderzoeken of aanpalend aan de Tweemaster en Driemaashave een uitbreiding mogelijk en gewenst is. Dit kan ook in het gebied De Vloot.

7.3 Samenvattend telraam

De aantallen in de onderstaande telramen zijn richtinggevend. Ook geven de gegevens enig houvast bij het monitoren van de voortgang bij de realisatie van voldoende geclusterde en zorggeschikte ouderenwoningen.

Tijdpad / Telraam doelgroep 2 geclusterde ouderenwoningen

Jaar	2025	2030	2035	2040
Gewenst aantal Regio convenant (cumulatief)	130	150	160	170
Gewenst aantal provincie Zuid-Holland		510		
Opties:				
De Vloot *	50			
Vlootschouwer	54			
De Stadhouders (Burgemeesterswijk)	43			
Station west e.o.		20		
Oud Sluys *	43			
PC Hooftlaan/Vondellaan	30			
Bestaande locaties Ontmoetingsruimte in ontwikkeling: Beethovenlaan 55+ (Maasdelta) Jacob Roggeveen (VvE)	110 87			
Bestaande locaties toekomst		pm		

Totaal cumulatief	417	437 **		
-------------------	-----	--------	--	--

* uitrol gezond en wel thuis

** surplus zorggeschikt is ook geclusterd

Tijdpad / Telraam doelgroep 3 zorggeschikt

Jaar	2025	2030	2035	2040
Gewenst aantal cumulatief convenant	50	100	130	150
Gewenst aantal provincie Zuid-Holland		115		
Opties:				
De Vloot *	20			
Locatie gezondheidsgebouw		50		
Oud Sluys *	20			
PC Hooftlaan/Vondellaan	20			
Station west eo		20		
Kleinschalig wonen		pm		
Alternatieven: Uitbreiding bestaande locaties		pm		
Totaal cumulatief	60	130 **		

* uitrol gezond en wel thuis ** surplus zorggeschikt is ook geclusterd

8. Voortgang monitoren

8.1 Rollen en verantwoordelijkheden

Deze woonzorgvisie wordt vastgesteld door de gemeenteraad van Maassluis. Het is een overkoepelend visiedocument voor wonen, welzijn en de zorg voor ouderen en sluit aan op divers bestaande nota's en uitvoeringsagenda's. De nota staat niet op zichzelf. Vanwege de gemeentelijke verantwoordelijkheid voor het sociaal domein en de gebiedsontwikkeling en specifiek de woningbouwopgave, heeft de gemeente een regisserende rol in de uitvoering van deze visie.

Besluitvorming over onderdelen uit de nota vindt plaats via de reguliere route via het college van burgemeester en wethouders en waar nodig de gemeenteraad. Het college informeert de gemeenteraad jaarlijks over de voortgang van de uitvoering.

Gezamenlijke inzet

De partners in de stad waarmee we samenwerken hebben, met oog en respect voor ieders belangen, elk hun rol en verantwoordelijkheid in het tot uitvoering brengen van de gezamenlijke opdracht. Deze nota sluit dan ook aan bij de koers van de partijen die het in de praktijk moeten uitvoeren.

De uitvoering van de nota vraagt investering van alle deelnemende partijen. Niet alleen in financiële zin, maar ook in inzet, commitment en uitvoering. Betrokken partijen hebben meegedacht, geschreven en - gelezen in het proces om te komen tot de visie. Ze hebben het 'Convenant op de nieuwe woonvormen in de ouderenzorg' eind 2022 ondertekend en daarmee het belang en de urgentie onderkend en commitment uitgesproken. In de lokale werkgroep nemen de partijen deel. Partners nemen ook deel in de regionale

platforms van het programma ‘gezond en wel ouder worden’ en in het Regionaal Integraal zorgakkoord. In de verdere vormgeving van de governance van deze nota en de ‘visie op wonen, welzijn en zorg voor aandachtsgroepen’ wordt bekeken of het mogelijk is om de platforms en netwerken die elkaar raken samen te brengen.

Gezamenlijke financiering

Voor de ondersteuning in projecten en pilots vragen we een bedrag van € 100.000. Op dit moment lopen er twee pilotprojecten: De Vloot en Oud Sluys, en een structureel project in Zonneburcht. Alle projecten zijn in cofinanciering tot stand gekomen. Komende jaren zullen de lopende en nieuwe projecten ook van de gemeente een bijdrage vragen. Op dit moment zijn die bijdragen niet concreet te benoemen, omdat er tijdens de uitvoering steeds nieuwe mogelijkheden ontstaan. De projecten en acties hebben mede als doel de benodigde ondersteuning en zorg, waaronder Wmo-inzet, te beperken, vertragen of uit te stellen. Het ligt daarom voor de hand om het benodigde bedrag uit de reserve sociaal domein vrij te maken.

8.2 Lokale werkgroep wonen, welzijn en zorg

In de uitvoeringspraktijk is de lokale werkgroep, onder regie van de gemeente, actief op de integrale sturing en monitoring. Naast de gemeente zijn Maasdelta, Argos Zorggroep, Careyn, ROGplus, DSW en Seniorenwelzijn deelnemers van de werkgroep. De andere in de stad actieve woningcorporaties (HEF wonen en Waterweg Wonen) kunnen ook aansluiten.

Binnen de werkgroep bespreken de partijen de voortgang van de uitvoering en de relevante ontwikkelingen in de samenleving en het betreffende werkveld. In deze ontwikkelingen wordt ook gekeken naar andere maatschappelijke organisaties die een bijdrage kunnen leveren aan het wonen, welzijn en de zorg voor de ouderen.

Hierbij leggen we ook de verbinding met de uitvoering van ‘visie op wonen, welzijn en zorg voor aandachtsgroepen’. Immers ook binnen deze groepen speelt de vergrijzing een rol. Om meerwaarde te creëren en langs elkaar heen werken te voorkomen, gaan we samenwerken of samen optrekken.

De werkgroep rapporteert jaarlijks de voortgang aan het college en doet voorstellen voor versnelling of waar nodig bijstelling van het beleid.

Voor de ‘gezond en wel thuis’ locaties is per locatie een kernteam geformeerd en vindt bestuurlijke aansturing en monitoring plaats. Terugkoppeling vindt plaats in de lokale werkgroep. Monitoring verloopt ook via het regionaal programma.

Het regionale programma ‘Gezond en wel ouder worden’ wordt aangestuurd door een regionale stuurgroep waarin partijen op bestuurlijk niveau zijn vertegenwoordigd. Het programma is een samenwerking van zeventien organisaties. Monitoring op de afspraken in het lokale convenant vindt plaats in de lokale overleggen, maar ook in het regionaal bestuurlijk overleg.

Vanuit de regionale woondeal en regiotafels wordt de realisatie van de provinciale opdracht gemonitord.

Bijlage 1 – Lijst van Afkortingen

WOZO: Programma wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen

IZA: Integraal Zorgakkoord

RIGA: Regionaal Integraal Zorgakkoord (voor regio Westland Schieland en Delfland)
WSD-regio: Westland Schieland Delfland (Maassluis, Vlaardingen, Schiedam, Delft, Midden Delfland, Westland, Lansingerland)
Wmo: Wet maatschappelijke ondersteuning
Zvw: Zorgverzekeringswet
Wlz: Wet langdurige zorg
MPT en VPT: Modulair Pakket Thuis en Volledig Pakket Thuis
VWS: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
BZK: Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
VNG: Vereniging Nederlandse Gemeenten
GALA: Gezond en Actief Leven Akkoord
VvE: Vereniging van Eigenaars



Postbus 55
3140 AB Maassluis

Koningshoek 93.050
3144 BA Maassluis