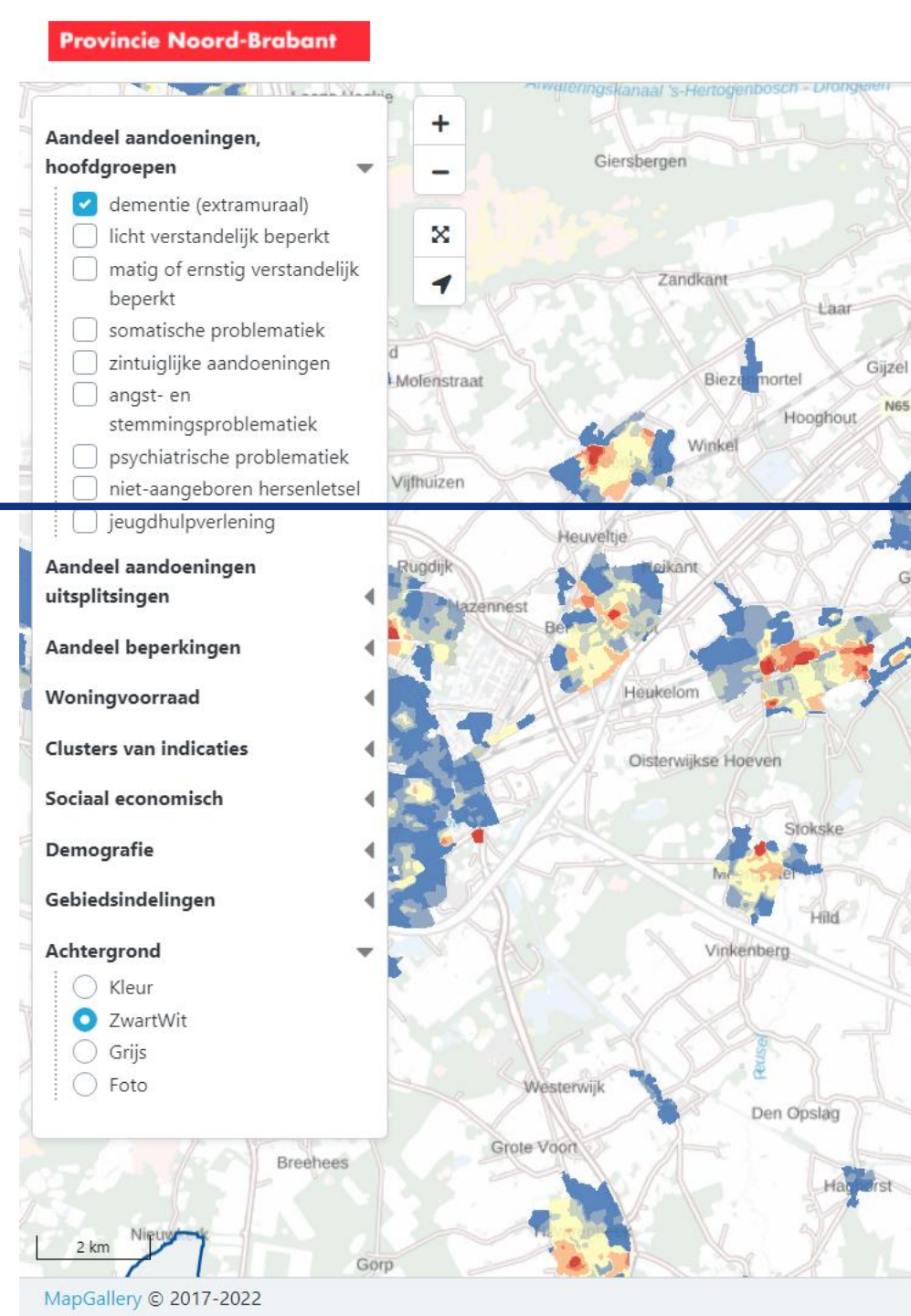


WoonZorgwijzer Noord-Brabant

Instructiebijeenkomst

Susan van Klaveren – Platform31

Johan van Iersel – Stichting In.Fact.



Programma

1. Opening
2. Achtergronden
3. Need to know
4. Een integrale analyse
5. Casus Hart van Brabant
6. Afsluiting

Deze bijeenkomst wordt opgenomen om later terug te kunnen kijken. Indien u niet in beeld wilt, verzoeken wij u vriendelijk uw camera uit te zetten.

De WoonZorgwijzer

De WoonZorgwijzer is een beproefd instrument dat dient ter ondersteuning van het (lokale) beleid op het gebied van wonen, zorg en ondersteuning.

De WoonZorgwijzer voorspelt waar welke zorgdoelgroepen wonen en welke beperkingen zij ervaren in hun dagelijks leven. Dit betreft mensen met beperking die 19 jaar en ouder zijn en zelfstandig wonen:



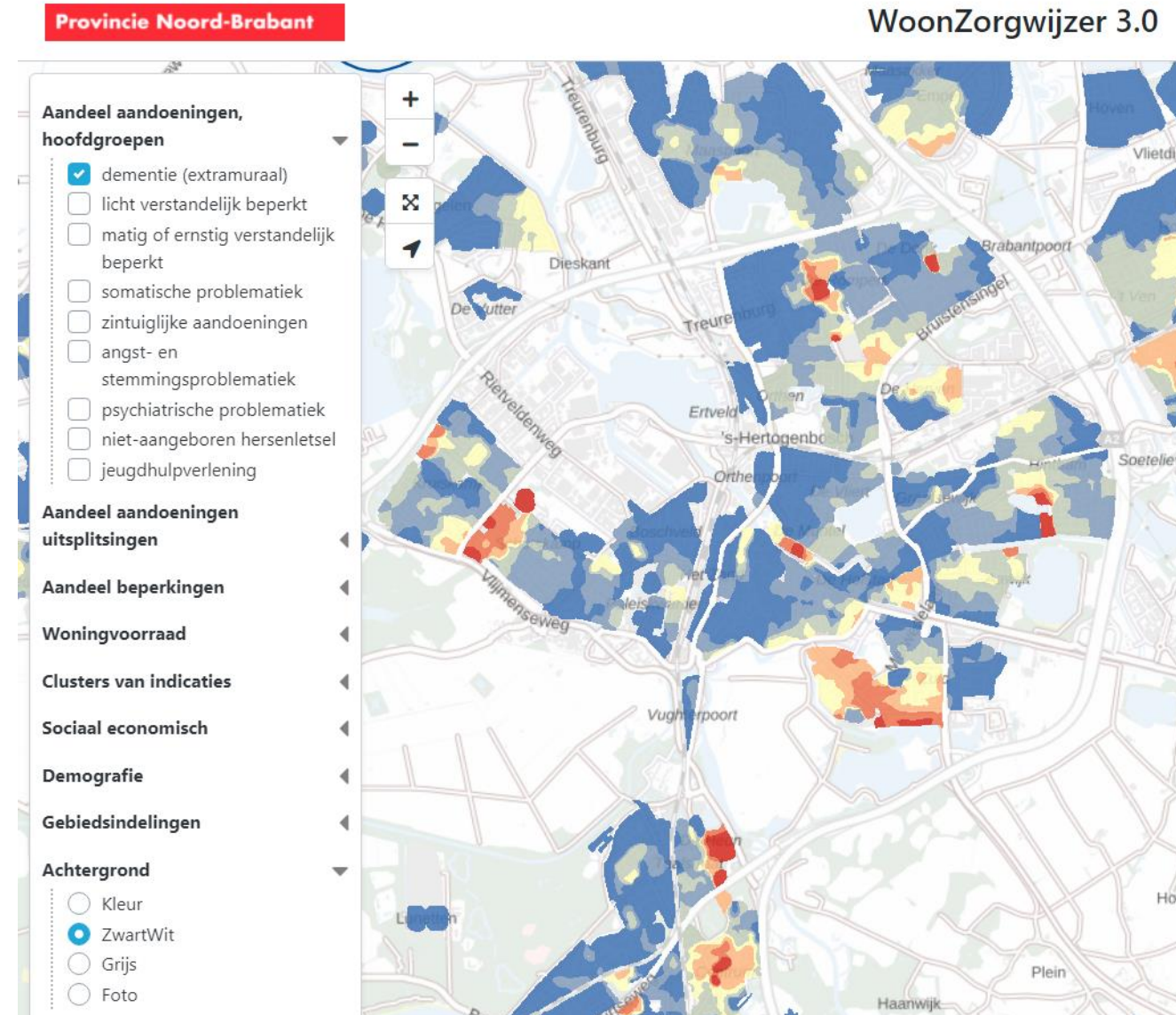
De WoonZorgwijzer faciliteert gesprekken tussen gemeenten en andere instanties op het gebied van wonen, zorg en welzijn.

De WoonZorgwijzer voor Brabant is in te zien via www.woonzorgwijzer.nl door onder het kopje 'toepassingen' op de Brabantse vlag te klikken.

Waarom & context WoonZorgwijzer?

- Decentralisaties
- Extramuralisering
- Inclusieve samenleving
- Relevante condities
- Gebiedsgericht beleid
- Nieuwe informatiebehoefte

Behoefte aan een nieuw instrument dat aan de hand van eenduidige begrippen een integraal beeld geeft van de (aandoeningen en beperkingen van) inwoners van wijken en buurten.



Sinds 2015 heeft het instrument veel aan belang gewonnen

Ambitie Taskforce (begin 2020): Gemeenten maken een concrete analyse van de lokale opgaven op het gebied van wonen, zorg, welzijn en leefbaarheid. Deze analyse wordt vastgelegd in een woonzorgvisie.

SCP-studie ‘Sociaal domein op koers?’ (eind 2020): Is zeer kritisch over de uitwerking van de 3D’s, maar biedt ook aanknopingspunten voor hoe het beter kan: er moet bijvoorbeeld **minder geleund worden op de zelfredzaamheid** en er moet **meer outreachend worden gewerkt**.

Nationale Woon- en Bouwagenda (begin 2022): Met de programmaliijnen ‘een thuis voor iedereen’ en ‘wonen en ouderen’ wordt het belang van de thematiek door het Rijk bevestigd. Gemeentelijke visies worden verplicht, concrete prestatieafspraken gevraagd en de regionale dimensie/verdeling krijgt meer aandacht.

Het concept achter de WoonZorgwijzer



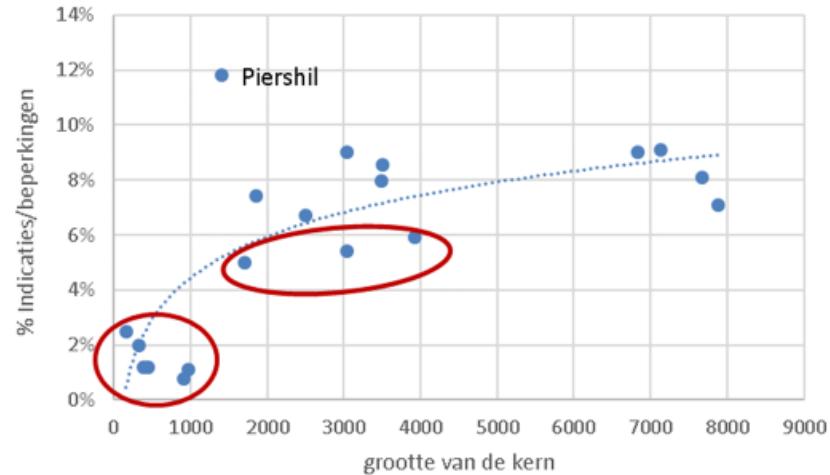
De WoonZorgwijzer biedt inzicht in de aandoeningen en beperkingen van de inwoners.

Veel bestaande data en modellen richten zich enkel op de behoeften, het gebruik en het aanbod.

Méér inzicht ontstaat door de combinatie van data.

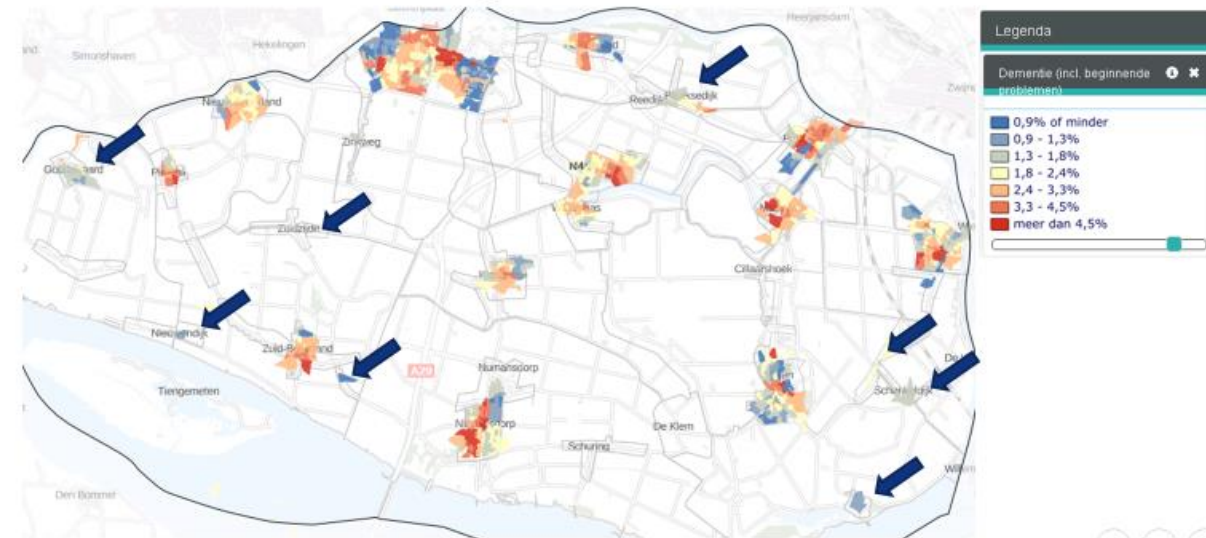
Toepassing: Spreiding nieuwe zorgwoningen

In kleine kernen lager Wmo-gebruik



In de landelijke gemeente Hoekse Waard wilde men in het kader van de nieuwe woonvisie weten in welke mate nieuwe vormen van wonen met zorg geconcentreerd moesten worden toegevoegd, of juist meer verspreid over de kernen. Met behulp van de WoonZorgwijzer werd achterhaald dat ouderen door de hoge samenredzaamheid lang in de kleine kernen konden blijven wonen.

In de kleinste kernen weinig dementie



Als men toch moest verhuizen, dan verhuisde men naar de dichtstbijzijnde kern met wat meer voorzieningen. Dit inzicht leidde tot een beleid gericht op 'gebundelde deconcentratie' van de woonzorgvoorzieningen.

Aandeel aandoeningen, hoofdgroepen

- dementie (extramuraal)
- licht verstandelijk beperkt
- matig of ernstig verstandelijk beperkt
- somatische problematiek
- zintuiglijke aandoeningen
- angst- en stemmingsproblematiek
- psychiatrische problematiek
- niet-aangeboren hersenletsel
- jeugdhulpverlening

Aandeel aandoeningen uitsplitsingen

Aandeel beperkingen

Woningvoorraad

Clusters van indicaties

Sociaal economisch

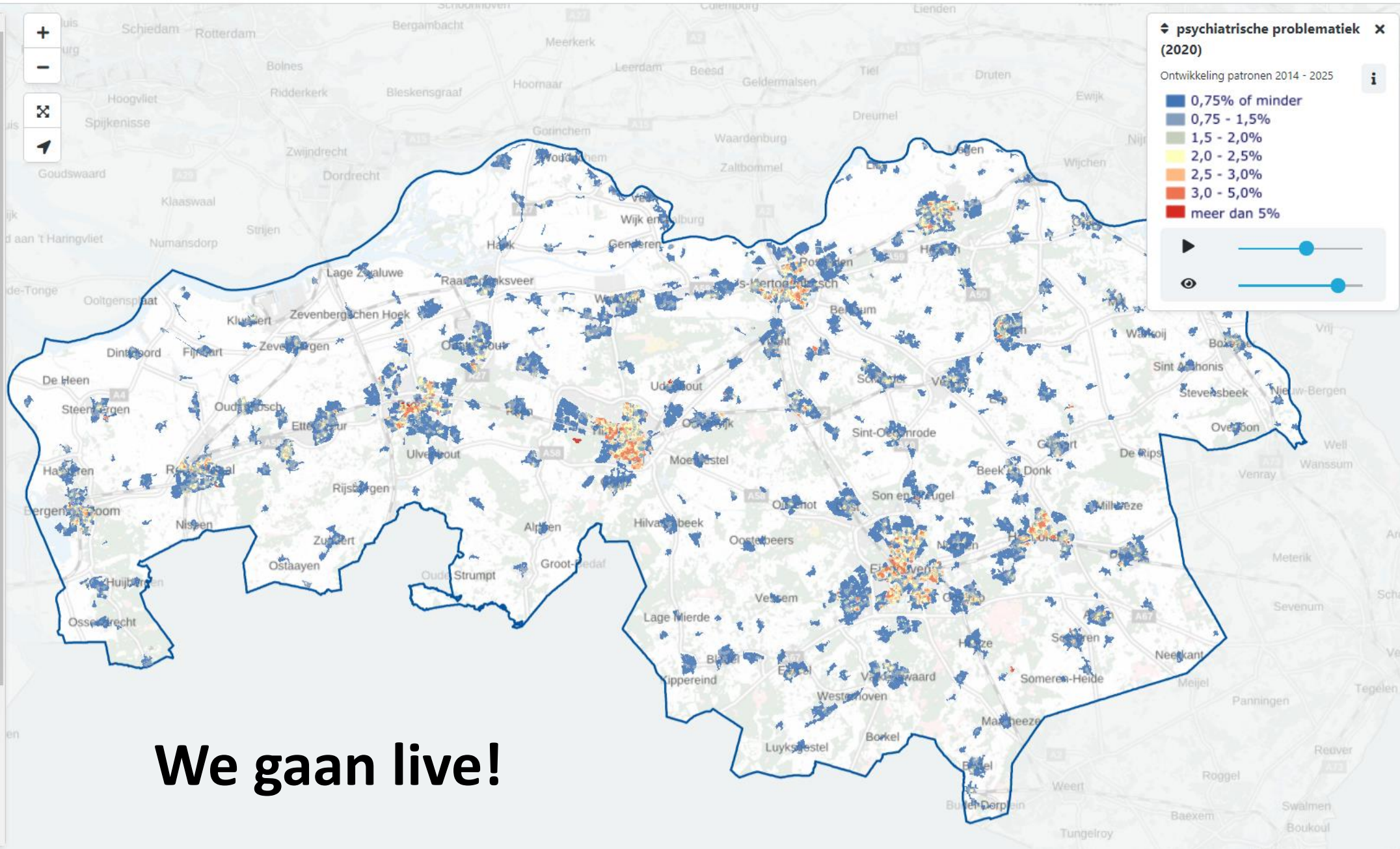
- dominante sociaal economische klasse

Demografie

Aandeel naar leeftijdsklasse

- 0 - 24 jarigen
- 25 - 44 jarigen
- 45 - 64 jarigen
- 65 - 74 jarigen
- 75 plussers

Aantal naar leeftijdsklasse



We gaan live!

Toepassing: Woonzorgvisies en afwegingskader

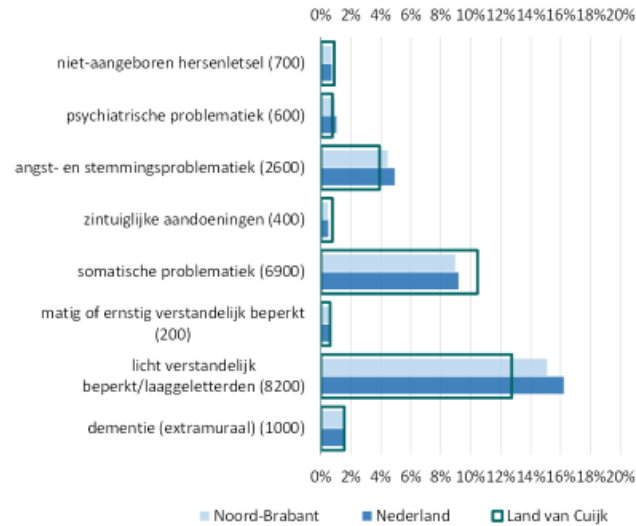
WoonZorgwijzer

Getoond is het aandeel zelfstandig wonende inwoners, ouder dan 18 jaar, met een bepaalde aandoening.

Het aandeel inwoners met aandoeningen ligt dicht bij het landelijk en provinciaal gemiddelde.

Het aandeel inwoners met LVB-problematiek en angst- en stemmingsproblematiek ligt in Land van Cuijk lager dan het landelijk gemiddelde.

Door de (aanstaande) vergrijzing komen ouderdom gerelateerde aandoeningen iets vaker voor (somatic).



5

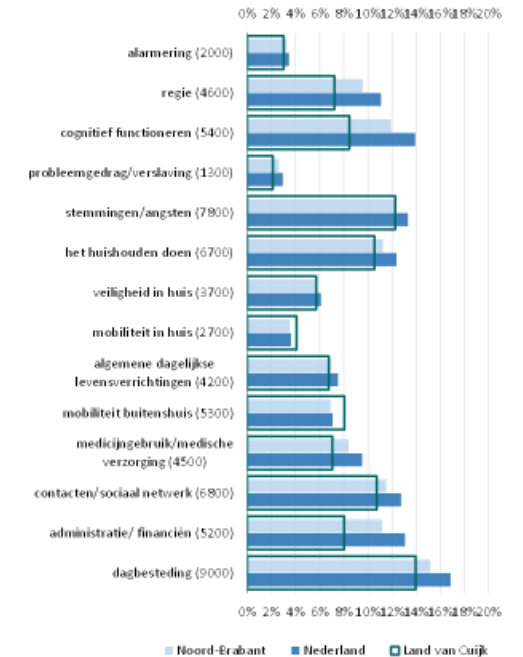
De WoonZorgwijzer levert een helder overzicht van de omvang van (29) zorgdoelgroepen, niet alleen van de groep die al 'in zorg' is, maar ook de groep die zich zelfstandig weet te redden. Daardoor ontstaat een goede basis voor een afwegingskader voor de vele initiatieven die op gemeenten afkomen.

Beperkingen

Getoond is het aandeel zelfstandig wonende inwoners, ouder dan 18 jaar, dat beperkt is op een bepaald levensdomein.

Er wonen in Land van Cuijk wat minder inwoners met beperkingen dan gemiddeld in de provincie.

Ouderdom gerelateerde beperkingen zoals mobiliteit buitenshuis en in huis komen vaker voor dan landelijk en in de provincie.



6

De WoonZorgwijzer dwingt breder te kijken dan 'het wonen' alleen. Wil men zelfstandig kunnen (blijven) wonen, dan moet het volledige arrangement kloppen. Veel van de problemen zijn niet op te lossen met het realiseren van passende woonruimte. Preventief en outreachend beleid is van groot belang.



Aandoening/problematiek

- Dementie
- Licht verstandelijk beperkt/ laaggeletterden
- Matig of ernstig verstandelijk beperkt
- Somatische problematiek
- Zintuiglijke aandoeningen
- Angst- en stemmingsproblematiek
- Psychiatrische problematiek
- Niet-aangeboren hersenletsel
- Jeugdproblematiek

Let op: Bij de eerste 8 hoofdgroepen gaat het alleen om de inwoners van 19 jaar en ouder die zelfstandig wonen!

In totaal worden 29 zorggroepen onderscheiden.

Let op: in de 3.0 versie is ook jeugdproblematiek opgenomen. De aandelen zijn berekend op de totale bevolking en de groep tot 19 jaar.

Aandeel aandoeningen, hoofdgroepen

- dementie (extramuraal)
- licht verstandelijk beperkt
- matig of ernstig verstandelijk beperkt
- somatische problematiek
- zintuiglijke aandoeningen
- angst- en stemmingsproblematiek
- psychiatrische problematiek
- niet-aangeboren hersenletsel
- jeugdhulpverlening

Aandeel aandoeningen uitsplitsingen

Aandeel beperkingen

Woningvoorraad

Clusters van indicaties

Sociaal economisch

Demografie

Gebiedsindelingen

Achtergrond

- Kleur
- ZwartWit
- Grijs
- Foto

N394

2 km



Beperkingen per levensdomein

- Sociale, dagelijkse redzaamheid
- Lichamelijk functioneren (ADL)
- Woonsituatie
- Psychisch functioneren
- Regie

Let op:

1. Het gaat om het oordeel van professionals (niet om dat van de cliënt).
2. Het gaat hier om het aantal mensen dat beperkt is, niet het aantal mensen dat een beroep doet op voorzieningen.
3. De betekenis van de beperking kan per groep verschillen.

Aandeel aandoeingen,
hoofdgroepen

Aandeel aandoeingen
uitsplitsingen

Aandeel beperkingen

- daginvulling
- administratie/financiën
- contacten/sociaal netwerk
- medicijngebruik/medische verzorging
- mobiliteit buitenshuis
- algemene dagelijkse levensverrichtingen
- mobiliteit in huis
- veiligheid in huis
- het huishouden doen
- stemmingen/angsten
- probleemgedrag/verslaving
- cognitief functioneren
- regie
- alarmering

Woningvoorraad

Clusters van indicaties

Sociaal economisch

Demografie

Gebiedsindelingen

Achtergrond

- Kleur
- ZwartWit
- Grijs
- Foto

Toepassing: Gebiedsgericht prioriteiten bepalen Langer Thuis

Geschiktheid woningen

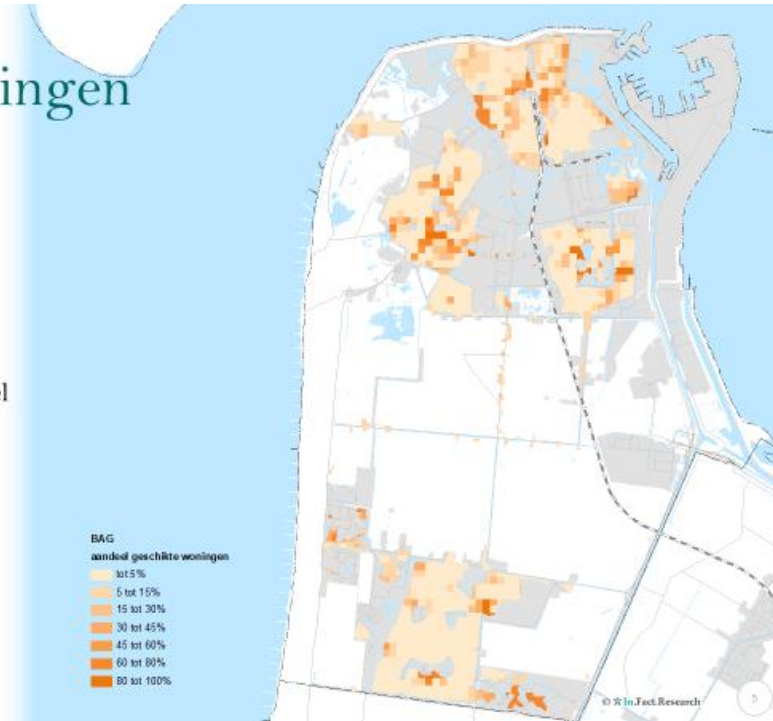
Rond de 1.700 inwoners zijn beperkt voor wat betreft de mobiliteit binnenshuis.

Daar tegenover staan 4.450 geschikte woningen en 19.100 aanpasbare woningen.

Het aandeel geschikte woningen ligt wel lager dan het landelijk gemiddelde.

	Den Helder	Nederland
ongeschikt	24%	18%
aanpasbaar	62%	61%
geschikt	14%	21%

Meer informatie over de definities en methode is terug te vinden in [dit document](#).



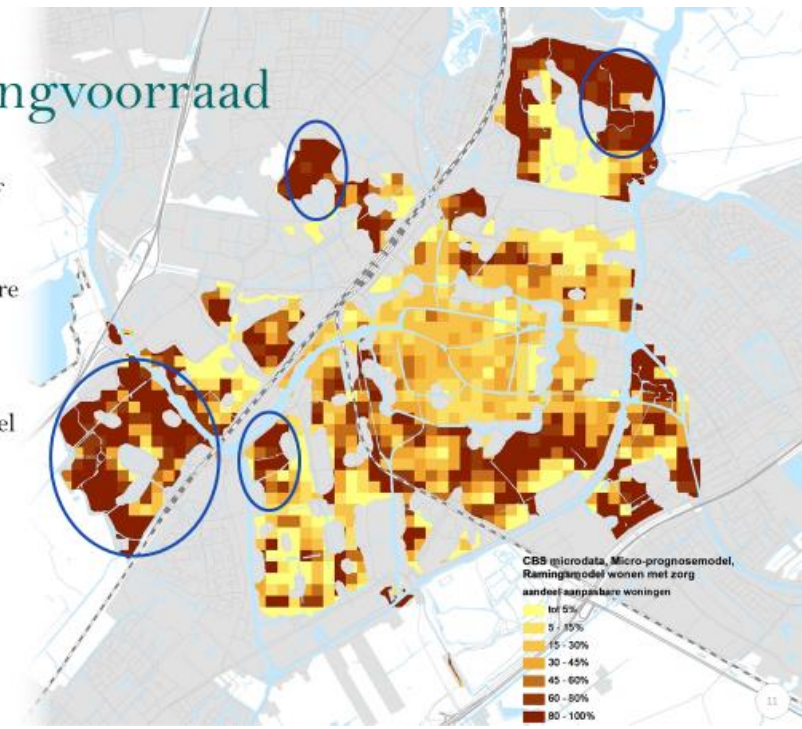
De WoonZorgwijzer brengt het aantal mensen met mobiliteitsbeperkingen binnenshuis in beeld. Deze aantallen blijken vele maken kleiner dan het aantal geschikte en aanpasbare woningen. De fysieke ongeschiktheid van de woning levert dan ook zelden een noodzaak voor een verhuizing.

Aanpasbare woningvoorraad

Ouderen wonen (gelukkig) vooral in gebieden waar de woningen geschikt of aanpasbaar zijn. De aanpasbehoefte zal zich in de toekomst met name manifesteren in gebieden met aanpasbare woningen én toekomstige vergrijzing.

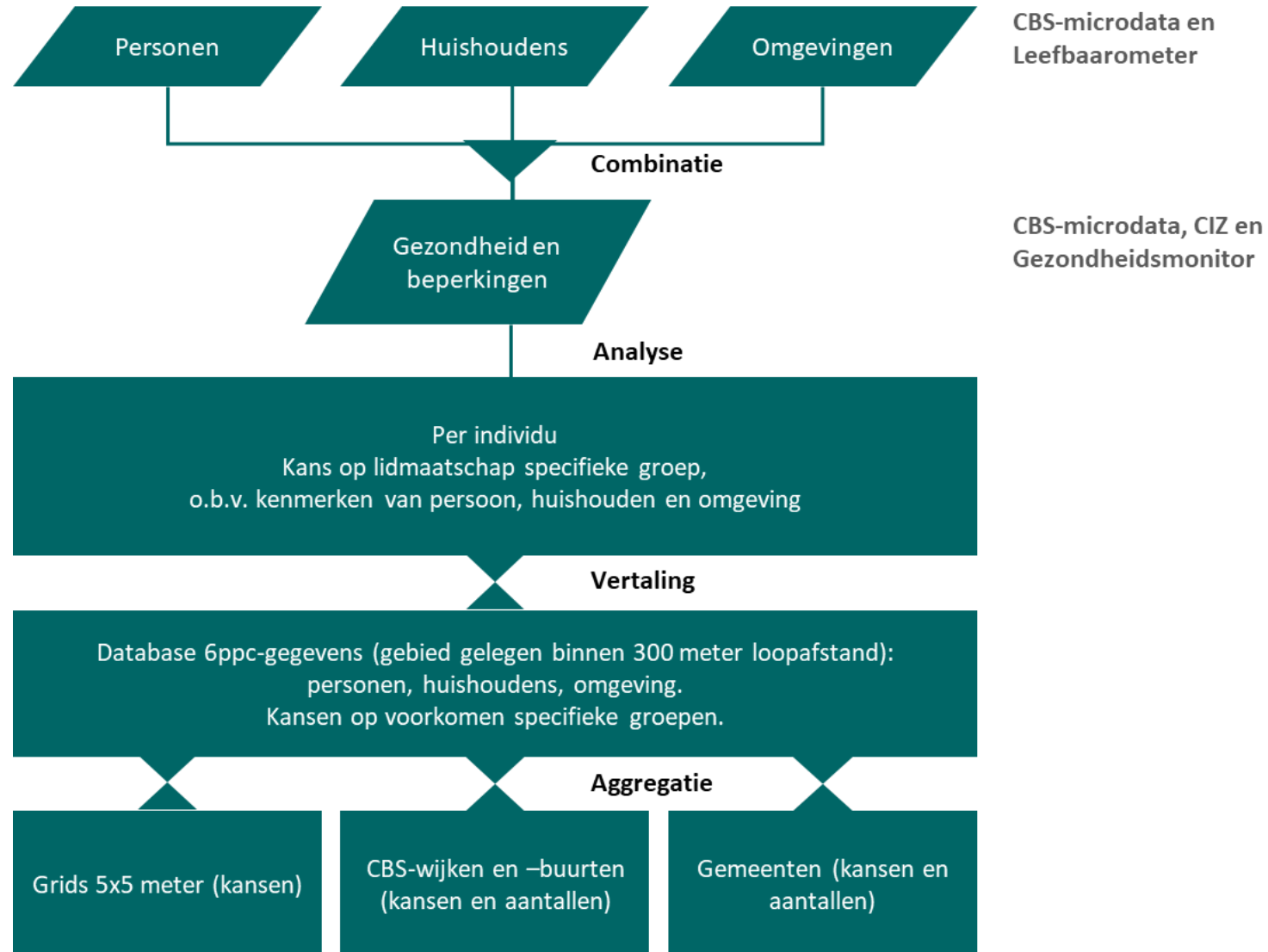
Het gaat hier om buurten als Stevenshofsdistrict, Merenwijkdistrict, Boerhaavedistrict en het noordelijke deel van het Bos- en Gasthuisdistrict.

Meer informatie over de definities en methode is terug te vinden in [dit document](#).



Veel ouderen (met mobiliteitsproblemen) wonen in aanpasbare woningen. De WoonZorgwijzer kan helpen de gebieden te identificeren waar de aanpasbehoefte zich met name zal manifesteren. Ook kunnen gebieden met een verhoogde kans op 'knellende situaties' worden geïdentificeerd.

Opbouw kwantitatief model



Opbouw model, privacy en openbaarheid

- Regressieanalyses op basis van CBS-microdata: kunnen we voorspellen hoeveel mensen in een buurt een aandoening hebben?
- Dat bleek met hoge betrouwbaarheid te kunnen, doordat niet voorspelt wordt wie een aandoening heeft, maar hoeveel mensen **in een bepaald gebied** een aandoening hebben.
- De gegevens worden gepresenteerd voor **gebieden** van een loopafstand van 300 meter rondom een 6PPC. Deze methode is conform richtlijnen van het CBS en er wordt (de schijn van) onthulling mee voorkomen.
- De WoonZorgwijzer is openbaar toegankelijk omdat er veel partijen actief zijn op het terrein van wonen met zorg en als zij hun beleid op gelijke gegevens baseren vereenvoudigd dat de **samenwerking**.

Toepassing: Stedelijke vernieuwing

In.Fact.

Veerkracht in het corporatiebezit

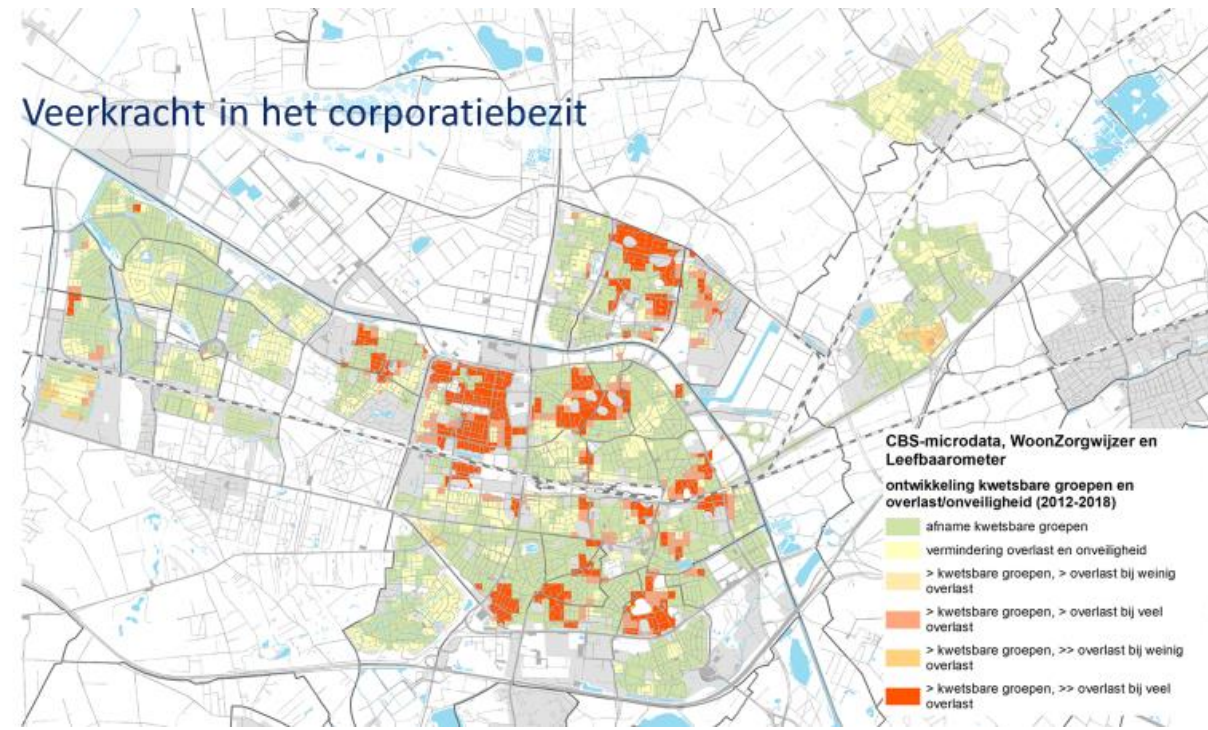
Voor Aedes hebben we de samenhang tussen de (toenemende) concentratie van kwetsbare groepen en de (afnemende) leefbaarheid onderzocht.

Inmiddels zijn en worden er vele lokale verdiepingen uitgevoerd.



De WoonZorgwijzer maakt inzichtelijk waar groepen met psychiatrische problemen of LVB-problematiek wonen. Uit andere bronnen kon worden herleid waar andere kwetsbare groepen zoals bijstandsgerechtigden en statushouders wonen. Ook is bekend waar de woningcorporaties bezit hebben.

Veerkracht in het corporatiebezit



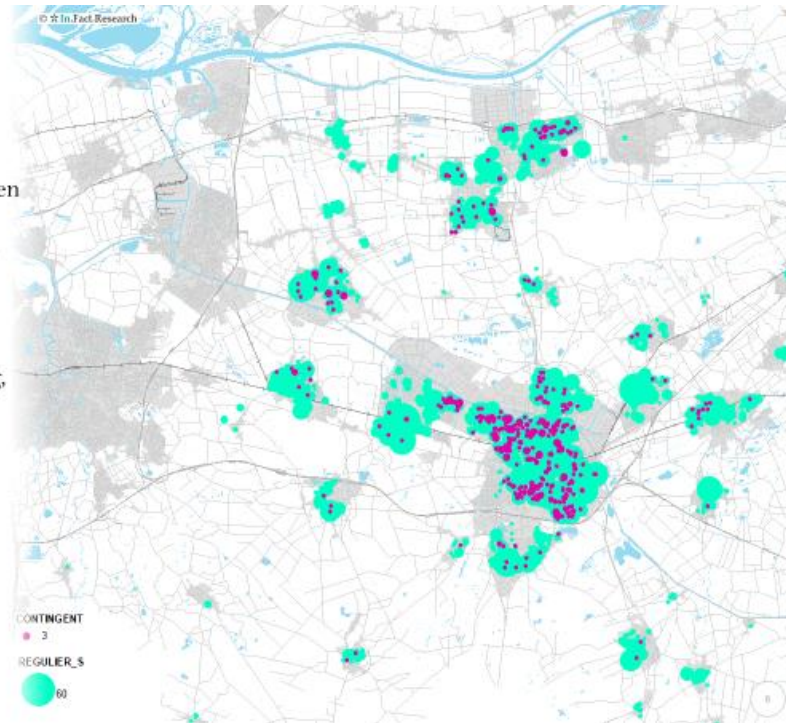
Door combinatie van de bronnen kon worden aangetoond dat er sprake is van een toenemende concentratie van kwetsbare groepen in delen van het corporatiebezit. Niet zelden nam in deze gebieden ook de overlast toe/ leefbaarheid af. Daardoor is de stedelijke vernieuwing opnieuw op de agenda komen te staan.

Toepassing: Uitstroom Beschermd Wonen en Maatschappelijke opvang

Bemiddelingen

In bijgaande kaart staat de spreiding weergegeven van de contingent-woningen voor de jaren 2018, 2019 en 2020 (exclusief Heusden). Ook staat het aantal regulier verdeelde sociale huurwoningen weergegeven.

Er is een duidelijke concentratie in Tilburg, terwijl in kernen als Waspik, Moergestel, Hilvarenbeek en Diessen nauwelijks contingent-woningen zijn aangeboden.



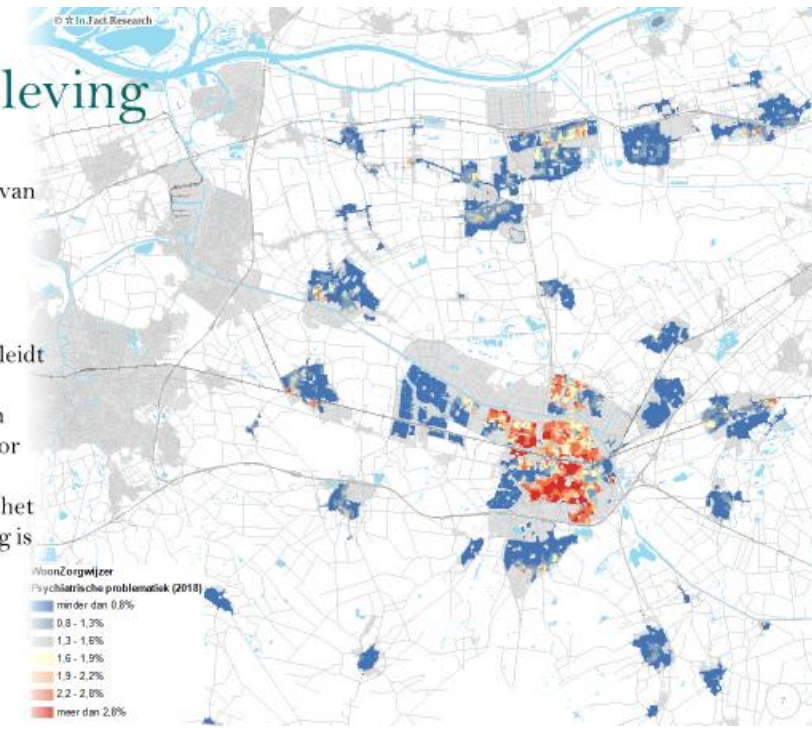
Een van de relevante omgevingskenmerken is het aantal personen met een bepaalde kwetsbaarheid. In het kader van het streven naar een inclusieve maatschappij en vitale wijken is het belangrijk te voorkomen dat er grote concentraties ontstaan. De WoonZorgwijzer biedt het matchingspunt op dit front relevante inzichten.

In de regio Hart van Brabant wil men de uitstroom beschermd wonen en maatschappelijke opvang beter faciliteren en meer spreiden over de regio. Er wordt een matchingspunt opgericht die voor uitstromers een passende woning gaat zoeken, met een optimale kans op volledig herstel/integratie. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de gemeente, het type woning en de huurprijs, maar ook naar omgevingskenmerken.

Inclusieve samenleving

In deze kaart staat het – geraamde – aandeel zelfstandig wonende personen van 19 jaar of ouder met psychiatrische problematiek weergegeven.

Duidelijk is dat de uitstroom – zoals weergegeven in de vorige kaart – vaak leidt naar gebieden waar al relatief veel personen met psychiatrische problemen wonen. Daar kunnen goede redenen voor zijn (benodigde niveau ondersteuning/ aanwezige voorzieningen) maar vanuit het oogpunt van een inclusieve samenleving is de concentratie minder gewenst.



Een greep uit de toepassingsmogelijkheden

- Vitaliteit in het corporatiebezit
- Basis voor woonzorgvisies en afwegingskader
- Verankering wonen met zorg in woonvisies
- Uitstroom beschermd wonen en maatschappelijke opvang
- De mate van zelf- en samenredzaamheid van buurten en kernen
- Van specifieke naar generieke voorzieningen
- Binnenstedelijke ontwikkelingen / leegstaand zorgvastgoed
- Risicoanalyses voor de brandweer
- Schuldenproblematiek bij mensen met LVB
- De klimaatdiscussie
- Evaluatie woonservicegebieden
- Samenstelling en takenpakket sociale wijkteams

Steeds meer organisaties gebruiken de WoonZorgwijzer: (verschillende afdelingen binnen) gemeenten, regio's, provincies, corporaties, zorg- en welzijnsinstellingen, de brandweer, adviesbureaus, wetenschappers etc.

Meerwaarde ontstaat als de WoonZorgwijzer wordt gecombineerd met andere (lokale) bronnen.

Integraal gebruik

Het portal 'cijfers wonen, zorg en welzijn' biedt ook toegang tot lange termijn ramingen en de Brabantscan.

De WoonZorgwijzer van Noord-Brabant is uitgerust met een flink aantal aanvullende kaartlagen.

Cijfers wonen, zorg en welzijn

Gemeenten worden geacht om (in afstemming met de regiogemeenten) een woonzorgvisie op te stellen en over de uitvoering daarvan afspraken te maken met woningcorporaties, zorgaanbieders en andere partijen in het fysieke en sociale domein. Daarbij is behoefte aan een gedegen onderzoeksmatige onderbouwing.



De provincie helpt gemeenten en hun stakeholders daarbij op weg, door [demografische prognoses](#) op te stellen, door [lange termijn ramingen](#) op het vlak van wonen met zorg én door de WoonZorgwijzer beschikbaar te stellen. De WoonZorgwijzer brengt op een laag geografisch schaalniveau in beeld waar mensen met bepaalde aandoeningen wonen en welke beperkingen zij hebben. Ook worden in het instrument gegevens over de woningvoorraad, en sociaaleconomische klasse getoond. Deze informatie kan



WoonZorgwijzer

Toont op een laag geografisch schaalniveau waar mensen met bepaalde aandoeningen wonen en welke beperkingen zij mogelijk hebben.

[Naar de website](#)



Brabantscan

Dashbord met informatie over gezondheid en leefbaarheid per wijk, kern, gemeente en GGD regio.

[Naar de website](#)

Aanvullende kaarten

1. De woningvoorraad

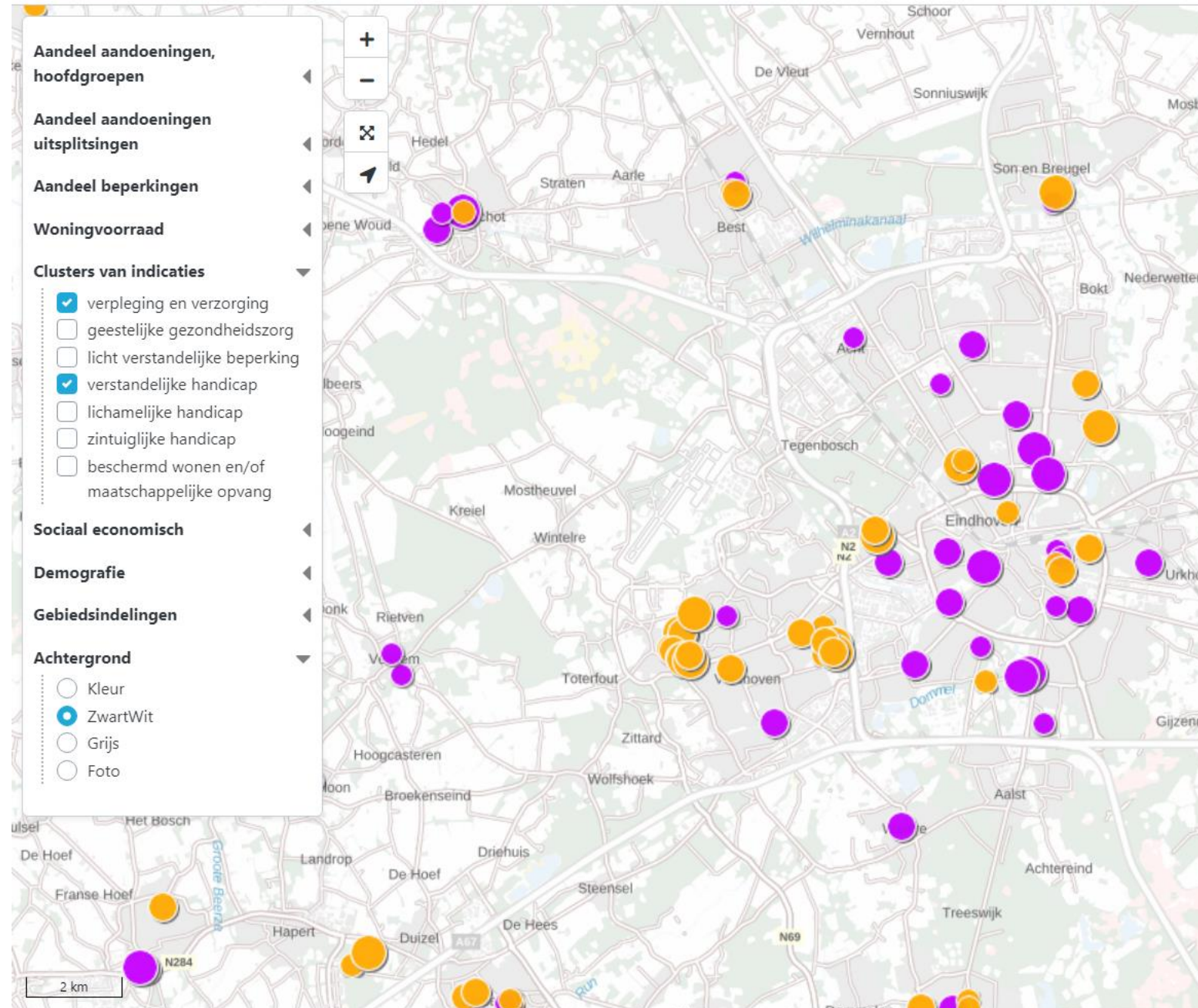
- ✓ Woningtype
- ✓ Geschiktheid
- ✓ Eigendom

2. Intramuraal zorgaanbod

- ✓ **Clusters van indicaties**

Lokaal te specificeren en uit te breiden

3. Bewonerskenmerken



Aanvullende kaarten

1. De woningvoorraad

- ✓ Woningtype
- ✓ Geschiktheid
- ✓ Eigendom

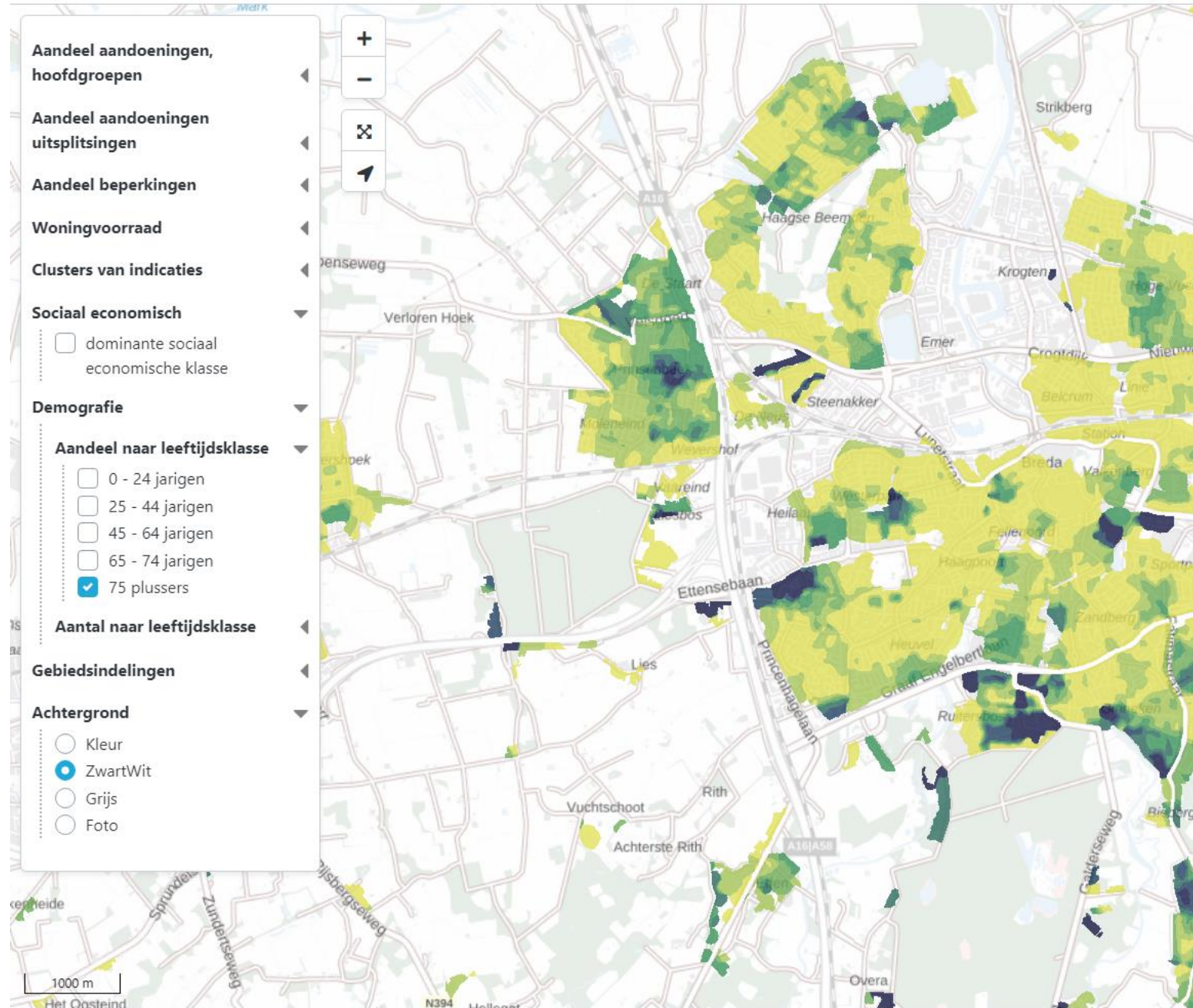
2. Intramuraal zorgaanbod

- ✓ Clusters van indicaties

Lokaal te specificeren en uit te breiden

3. Bewonerskenmerken

- ✓ Sociaal economische klassen
- ✓ **Demografische prognose**



Naar een optimaal gebruik

- Duiden vraagt een gezamenlijk gesprek:
 - Analyseren vanuit een afgebakend vraagstuk
 - Analyseren kost tijd, voorbereiding gesprek wenselijk
 - Komen tot een gezamenlijk beeld als basis voor aanpak
- Idealiter staan er enkele ambassadeurs op
- Leer van elkaars ervaringen en voorbeelden
- Voorbeelden van toepassingen zijn te vinden op de website
- Extra instructie- of gebruikersbijeenkomsten zijn mogelijk

“Op het eerste gezicht is het instrument heel laagdrempelig. Maar het duiden van de informatie vraagt wel meer.”

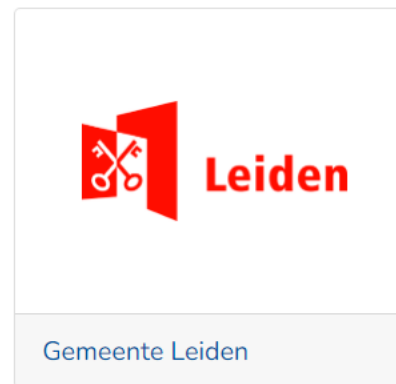
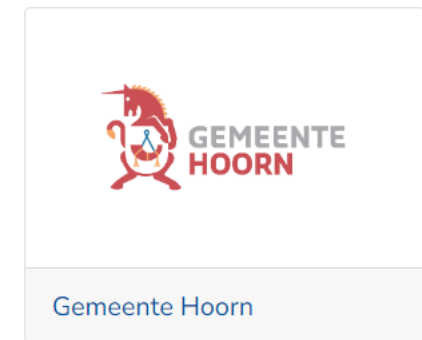


WoonZorgwijzer-plus

1. Hulpmiddel integrale analyse
2. Stimulans lokale/regionale samenwerking
3. Basis voor gebiedsgerichte uitwerking beleid
4. Presentatie lokale (aanbod)inventarisaties
5. Monitoring bij herhaalde metingen

De WoonZorgwijzer plus+

Een aantal gemeenten en regio's heeft ervoor gekozen de WoonZorgwijzer uit te breiden met andere relevante kaartlagen. Via deze weg ontstaat een meer integrale monitor op het vlak van wonen met zorg. Deze zogenoemde plusvarianten zijn hieronder in te zien.



Omdat de provincie de WoonZorgwijzer beschikbaar stelt zijn de kosten voor een plusvariant relatief beperkt. Prijsindicatie: tussen de €7.500 en € 15.000.

Woonzorganalyse regio Hart van Brabant

Aanleiding

Waarom regionaal?

Aanpak

Resultaat

In breder perspectief

Vervolg

REGIO **HART**
VAN BRABANT



Dongen
Gilze en Rijen
Goirle
Heusden
Hilvarenbeek

samen
Loon op Zand
Oisterwijk
Tilburg
Waalwijk

werken

Aanleiding

2019: VNG-visie op Wonen en Zorg ‘Gemeenten een basis geven voor de eigen woonzorg visie en daarmee planvorming versterken’

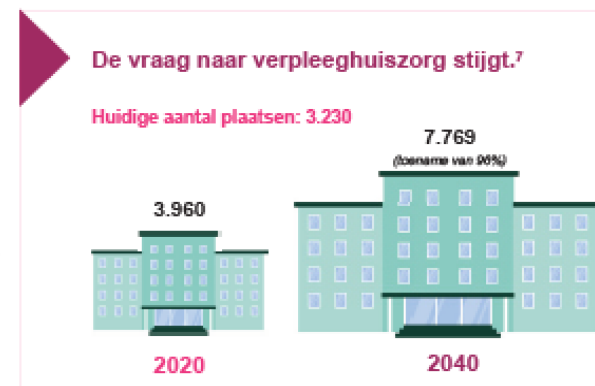
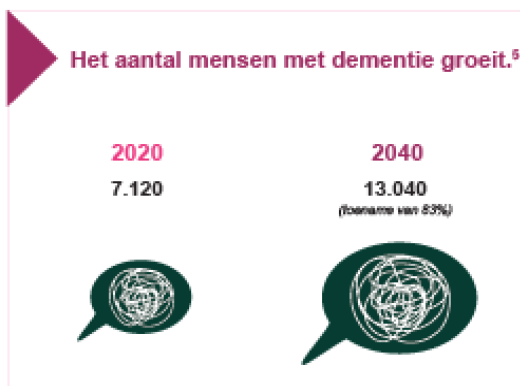
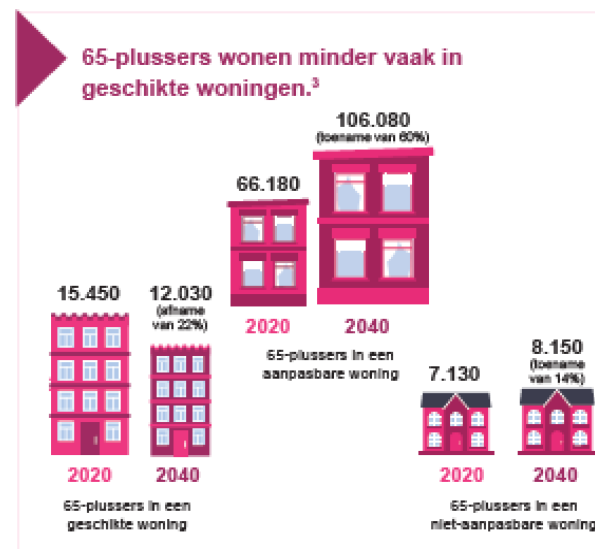
2020: BZK & VWS ‘Breng snel woonzorgopgave in beeld en ontwikkel een visie’

Ambities taskforce wonen welzijn en zorg:

- alle gemeenten maken een concrete analyse van lokale opgaven op gebied van wonen, zorg, welzijn en leefbaarheid
- voor *ouderen* en andere *inwoners met een ondersteunings- of zorgbehoefte*
- analyse wordt vertaald in ambities en keuzes, vast te leggen in een *woonzorgvisie*.
- aansluitend kan de visie leiden tot *prestatieafspraken*.
- die leiden tot *concrete projecten*.



Hoe ziet de woonzorgopgave eruit in MIDDEN BRABANT?



Bronnen:

1. Bron: ABF Research, Primos bevolkingsprognose. Cijfers representeren de COROP-regio Midden-Brabant.
2. Bron: PBL, Regionale ontwikkelingen in het aantal potentiële helpers van ouderen tussen 1975-2040 (2018). Cijfers representeren de COROP-regio Midden-Brabant.
3. Bron: ANBO/ActiZ, Investeringsopgave Langer Thuis Wonen (2019). Cijfers representeren de zorgkantooregio Midden-Brabant.
4. Bron: ZZW Spanningsindex, 2e kwartaal 2020. Cijfers representeren de arbeidsmarktregio Midden-Brabant.

5. Bron: Alzheimer Nederland, prognose mensen met dementie per gemeente 2020-2050 (2020). Cijfers representeren de zorgkantooregio Midden-Brabant.
6. Bron: ANBO/ActiZ, investeringsopgave Langer Thuis Wonen (2019). Cijfers representeren de zorgkantooregio Midden-Brabant.
7. Bron: TNO, Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg (2019) en Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg fase II (2020). Cijfers representeren de zorgkantooregio Midden-Brabant. Vraag op basis van het (geprognosticeerde) aantal verzilverde Wlz-indicaties. Aanbod op basis van de VV4-VV10-capaciteit in 2018.

Waarom regionaal?

- Beschermd wonen ('weer thuis') heeft al een regionale aanpak en inventarisatie van vraag en aanbod
- Aanvullende vraag (ouderen, LG en GB) daarom logischerwijs ook regionaal
- Zo ontstaat een totaalbeeld voor alle aandachtsgroepen (in lijn met 'een thuis voor iedereen')
- Samen bepalen groeibehoeftes woon-, zorg- en welzijnsopgaven maakt ook gezamenlijke verantwoordelijkheid
- Zo ook betere sturing mogelijk op ambitie om aandachtsgroepen beter te spreiden
- Efficiënter om één onderzoek uit te laten voeren en zo allemaal dezelfde data voor analyse ('appels en peren')

Maar ook

- Door meerdere gezamenlijke opgaven al goede samenwerking regionaal met corporaties en zorgpartijen
- Corporaties werken onderling al samen in de regio
- Zorg- en welzijnspartijen zijn veelal in meerdere gemeenten actief
- Zorgverzekeraars zijn voor individuele gemeenten soms lastig bereikbaar
- Voor kleinere doelgroepen is regionaal aanbod gewenst ipv gemeentelijk aanbod

De aanpak

Stap 1: Verkenning draagvlak en ambitieniveau voor een gezamenlijke analysefase

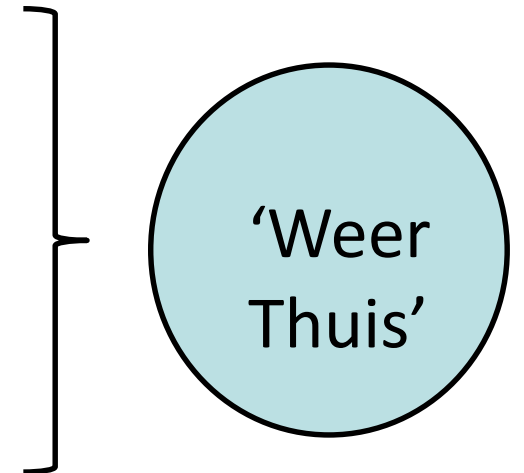
- Gemeenten regio Hart van Brabant
- Corporaties regio
- Zorgkantoor
- Zorgpartijen, groot en klein

Resultaat: gedragen projectplan voor regionale woonzorganalyse.

Opdrachtverstrekking woonzorganalyse aan In.Fact.Research en Bureau HHM

Welke doelgroepen?

- Ouderen:
 - met zorg- of ondersteuningsvraag (Wmo/Zvw)
 - met een langdurige zorgvraag (Wlz)
- Gehandicapten(Ghz): mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking
- Beschermd wonen (Wmo), GGZ-W en GGZ-B
- Maatschappelijke opvang (MO)
- Kwetsbare jongeren: jongeren die 18 worden, uitstromen uit Jeugdzorg en geen indicatie hebben



De aanpak

Stap 2: Uitvoeren analyse

Vier stappen:

- a. Bepalen omvang en spreiding zorgdoelgroepen en de te verwachten ontwikkelingen hierin
- b. De behoeften van deze groepen, met focus op het wonen
- c. Inventariseren bestaand aanbod, met aandacht voor woonvormen, woonomgeving en voorzieningen
- d. Analyse (te verwachten) fricties, met aandacht voor de regionale dimensie

Methoden/bronnen:

- De WoonZorgwijzer en andere landelijke/openbare databronnen
- Lokale registraties en onderzoeken
- Uitvraag onder corporaties, gemeenten, de instellingen voor zorg en ondersteuning, ouderenbonden en sociale raden bestaande uit een:
 - Kwalitatief deel
 - Kwantitatief deel

Bij alle stappen zijn alle stakeholders actief betrokken, vanwege de kennis die zij konden inbrengen en om draagvlak te creëren.

Het resultaat - 1

Verschillende eindproducten voor verschillende doeleinden:

1. Regionale rapportage, die mede basis kan bieden aan een agenda/handelingskader voor de toekomst.
2. Factsheets per gemeente, die door gemeenten kunnen worden benut bij het opstellen van een afwegingskader en de lokale visievorming.
3. GIS-applicatie die kan worden benut bij de gebiedsgerichte uitwerking van het beleid.
4. PowerPointpresentatie met de belangrijkste uitkomsten, inclusief aanbevelingen voor een regionale agenda.

Allemaal breed gedragen door de verschillende stakeholders.

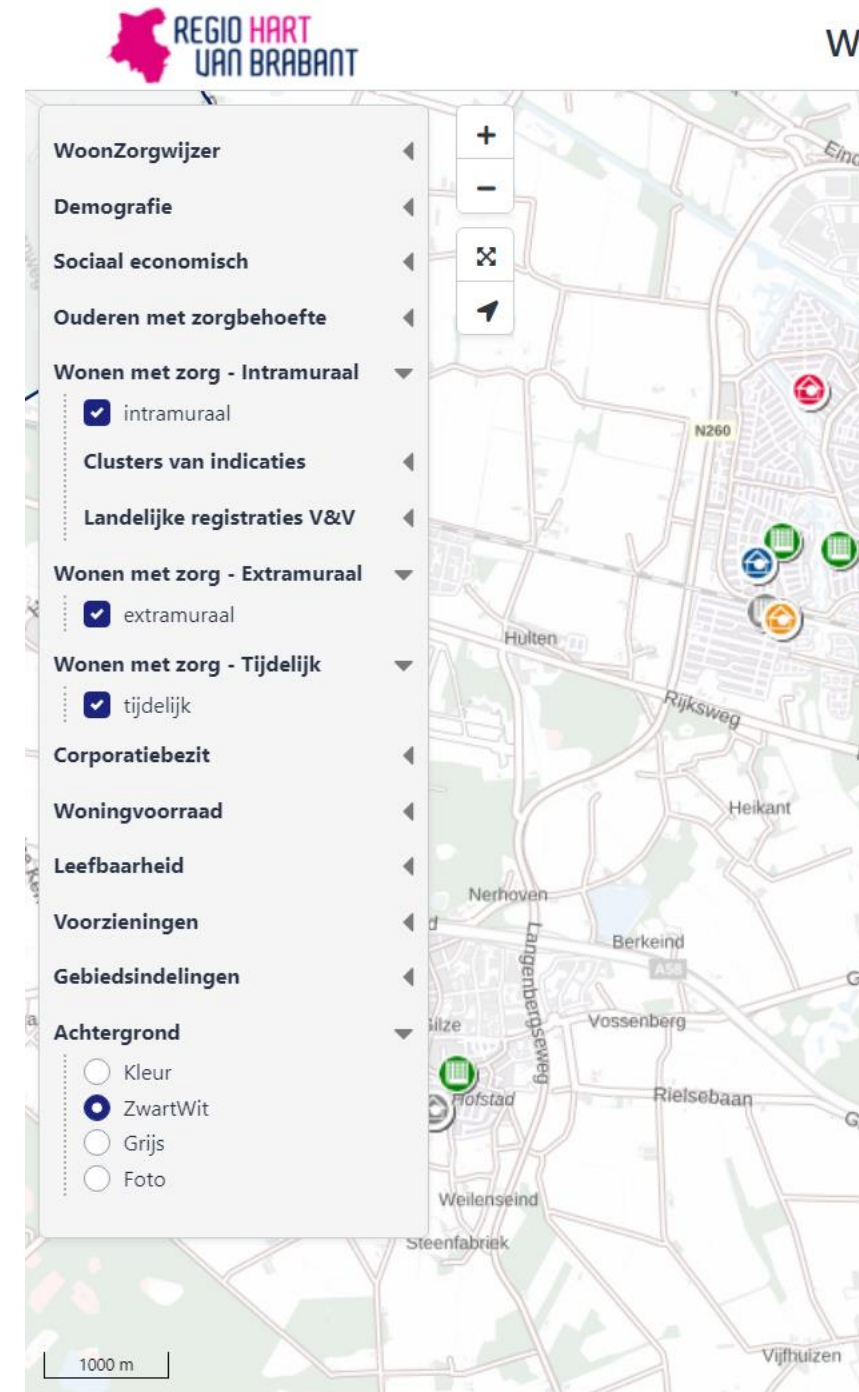
Het resultaat - 2

Regionale afstemming/beleid wint aan belang, maar het resultaat van dit beleid moet zichtbaar worden in de directe woonomgeving.

De GIS-applicatie/ WoonZorgwijzer-plus helpt te schakelen tussen de relevante schaalniveaus.

In deze applicatie zitten:

- De kaarten uit de provinciale WoonZorgwijzer
- Aanvullende gegevens over de demografie en kwetsbaarheid
- De resultaten van de inventarisatie naar woonvoorzieningen & overige voorzieningen
- Het corporatiebezit naar huurprijs
- Gegevens over de leefbaarheid



In breder perspectief: wonen

Regionale woonzorganalyse + regionaal woningmarktonderzoek ('22)

Levert brede opgave woningmarkt en specificatie opgave voor aandachtsgroepen

Regionale taskforce versnellen betaalbare huur draagt bij aan opgave

Programma 'een thuis voor iedereen'

- 30% sociaal per gemeente
- 30% toewijzen aandachtsgroepen
- 30% nieuwbouw sociaal

Levert bijdrage aan fundament opgave!



Ambitie: aanscherpen criteria voor regionale afstemming op planvoorraad niveau 'perspectief op wonen en woningbouw'

Input voor regionale herziening woningtoewijzingssysteem

In breder perspectief: zorg en welzijn

- Ondersteuningsvraag: verpleging en verzorging, daginvulling, administratie/financiën, cognitief functioneren, sociaal contact
- Vraag om zorg op afroep en 24-uurs zorg stijgt, met 100% resp 50%
- Kwetsbare groepen, onder de radar..... Preventie en outreach!
- Sociaal domein breed: normaliseren
- Informele netwerken? Afname van 30% potentiële mantelzorggevers t.o.v. aantal potentiële mantelzorgontvangers.
- Aanbod tijdelijk verblijf en logeervoorzieningen is zeer beperkt.
- Combinatie van vormen van sturing / financiering / timing / schaal

Vervolg

Regionale woonzorg(welzijn)visie opstarten (Q3 '22)

Regionale thema's zijn iig:

- financiële solidariteit bij woonzorginitiatieven
- afspraken met het zorgkantoor over voldoende verpleegzorg;
- opstellen regels met regionaal werkende corporaties en zorgpartijen;
- Samenwerking irt kleinere doelgroepen
- Het actueel houden van de GIS-applicatie, monitoring en kennisuitwisseling.

Lokaal kan al gewerkt worden met de analyse

- gebruiken voor gebiedsvisies en wijkplannen
- toetsen lokale ontwikkelinitiatieven
- strategisch voorraadbeleid corporaties
- input voor ontwikkeling maatschappelijk vastgoed
- Aanscherpen analyse vraag/ vraag aanbod op wijk/ buurt niveau
- Doorontwikkeling rol sociaal werk en link met sociale basis

REGIO **HART** VAN BRABANT



Dongen
Gilze en Rijen
Goirle
Heusden
Hilvarenbeek

werken

samen

Loon op Zand
Oisterwijk
Tilburg
Waalwijk

Vragen?

- De WoonZorgwijzer is net als enkele andere instrumenten in te zien via de site van de provincie (onder [cijfers over wonen, zorg en welzijn](#)).
- Op www.woonzorgwijzer.nl zijn alle applicaties in te zien én zijn alle achtergronddocumenten terug te vinden.
- Er is veel aandacht besteed aan de transparantie, kijk altijd even onder de i-knopjes voor nadere duiding.

Nadere informatie:

Maaïke van Bakel, MvBakel@brabant.nl (Provinciale applicatie)

Johan van Iersel, johan.van.iersel@infact.eu (WoonZorgwijzer algemeen)

Susan van Klaveren, susan.vanklaveren@platform31.nl (bijeenkomsten)

Martin van der Beek, mtbeek@objectvision.nl (plus-varianten)

Ingrid de Gooijer, ingrid.de.gooijer@tilburg.nl (Hart van Brabant/ Tilburg)

Michiel Borgman, michiel.borgman@tilburg.nl (Hart van Brabant/ Tilburg)

