

*Verzonden 6 april 2021*

**Informatiebrief**

Zaaknummer: Z/21/052735  
Documentnummer: 237242  
Datum: 30 maart 2021  
Onderwerp: *Informatiebrief Wonen en Zorg*  
Bijlage(n): 1

024

Geachte Raad,

De gemeente Voorschoten komt tegemoet aan de toenemende vraag naar woningen. Bij het realiseren van nieuwe woningen is het van belang dat er woningen beschikbaar komen voor alle generaties, elke portemonnee en elke doelgroep. Dit vraagt om een gedifferentieerd woningaanbod.

Ondanks de bouwambities van Voorschoten, neemt de druk op het huisvesten van mensen alleen maar toe. De doelgroepen die om nieuwe woningen vragen zijn o.a. starters en mensen die een betaalbare woning in het lagere en middensegment zoeken.

Daarnaast heeft de gemeente meer huisvestingstaken gekregen van het Rijk door de uitstroom van personen uit instellingen van Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang en het huisvesten van statushouders. Recentelijk is de taakstelling voor het huisvesten van statushouders verdubbeld, wat nog meer druk geeft op de sociale woningvoorraad. Dit is voor gemeenten en corporaties niet op te vangen en met die reden heeft de regio Holland Rijnland een brandbrief geschreven richting het Ministerie van Binnenlandse Zaken met de mededeling dat het niet haalbaar is voor gemeenten om aan een verdubbelende taakstelling te voldoen.

In de bijlage van deze informatiebrief wordt uiteengezet over welke doelgroepen het gaat en welke huisvestingsbehoeften er zijn. In deze brief zullen we u op hoofdlijnen informeren over de toekomst van het woonbeleid in relatie met de behoefte voor zorg.

We kunnen concluderen dat er zelfs met grote bouwambities van de gemeente, schaarste blijft bestaan op de lokale en regionale woningmarkt. Uit de inventarisatie zoals gepresenteerd in bijlage 1 kunnen we concluderen dat er:

- tot 2030 1.148 senioren van 75+ bijkomen in Voorschoten;
- tot 2050 een verdubbeling van het aantal zorgbehoevende mensen met dementie optreedt;
- De doordecentralisatie zich richt op (woning)aanpassingen voor Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang. Dit vraagt om andere (flexibele) type woningen;
- Voor de lokale opvang van Beschermd Wonen er 3-5 woonplekken per jaar nodig zijn;
- Voor de opvang van Maatschappelijke Opvang er 5 woonplekken per jaar (2 gezinswoningen en 3 kleinere woonruimten) nodig zijn;
- Statushouders. Het huisvesten van statushouders blijft een aandachtspunt voor de gemeente. De verdubbelde taakstelling maakt het echter niet mogelijk om te voldoen aan de nieuwe aantallen te huisvesten statushouders. In samenwerking met de woningcorporaties kijken we of er extra capaciteit gerealiseerd kan worden, maar wel in integraliteit met andere doelgroepen. Daarnaast is er actie ondernomen richting het Rijk d.m.v. een brandbrief vanuit de regio.

Het college in Voorschoten faciliteert een groot aantal extra woningen in Voorschoten. Het grootste deel van de nieuwe woningen komt uit drie nieuwe projecten: Starrenburg III, Arsenaal - Segaar en de Intratuinlocatie. Deze locaties zullen volgens de huidige stand van zaken

voorzien in ruim 500 nieuwe woningen. Zoals eerder gecommuniceerd in de laatste stand van zaken m.b.t. de planlijst van begin maart 2021 ligt de totale plancapaciteit voor de komende 10 jaar op ca. 1000 nieuwe woningen.

Bij deze projecten worden de volgende beleidsaanpassingen uitgevoerd die tegemoetkomen aan de woonwensen van alle Voorschotenaren.

### **Verbindingen tussen wonen en zorg**

#### *Langer thuis wonen*

Nederland heeft te maken met een grote vergrijzing. Het aantal ouderen neemt toe en woont nog thuis ondanks dat ook de zorgvraag toeneemt. Het Rijk heeft hiervoor het programma Langer Thuis opgezet met het doel het wonen van ouderen te verbeteren. Het gaat hierbij om welzijnsvoorzieningen in en rond het huis, maar ook het voorzien van geschikte woningen voor ouderen.

#### *Levensloopbestendig wonen*

De gemeente Voorschoten zet in op het bouwen of beschikbaar krijgen van geschikte woningen voor onder andere ouderen en andere doelgroepen.

De Wmo kan een woning aanpassen, maar een voorliggend voor een woningaanpassing is dat de inwoner gevraagd wordt te verhuizen naar een beter geschikte woning. Voor ouderen is dit een gelijkvloerse woning. Op deze manier worden dure woningaanpassingen voorkomen. Helaas is de huizenmarkt erg krap en dit betekent dat verhuizen naar een huis dat levensloopbestendiger is niet vaak een reële optie is. De betaalbare corporatiehuizen zijn zeer schaars in Voorschoten. Daarnaast zijn ook de middensegment woningen en gelijkvloerse woningen schaars.

Ondanks de krapte op de woningmarkt stimuleert de gemeente Voorschoten mensen om tijdig naar een kleiner comfortabeler huis te verhuizen. De ouderen met een middeninkomen hebben de mogelijkheid om een nieuw en kleiner huis te vinden als de kinderen uit huis zijn. Door deze doorstroom zouden ook grotere huizen beschikbaar komen aan nieuwe starters met een gezin op de woningmarkt.

Vastgoedeigenaren met seniorenappartementen hebben de verantwoordelijkheid om de woningen aan te passen aan hun doelgroep. Het betreft o.a. drempelloze toegang, automatische deuropeners en liften en een aangepaste natte cel zonder hoge instap. We informeren vastgoedontwikkelaars in een vroeg stadium over aanvullingen in het bouwbesluit. We stellen eisen aan de te verlenen vergunningen. We willen ernaar toe dat zoveel nieuwbouw, ook in de private sfeer levensloopbestendig is. Dit betekent dat woningen toegankelijk moeten zijn voor ouderen en rolstoelafhankelijke mensen.

### **Vervolg**

Om te waarborgen dat er voldoende woningen beschikbaar komen die geschikt zijn voor alle Voorschotenaren worden meerdere vervolgstappen gezet. Deze notitie is allereerst een vertrekpunt om samen met de woningcorporaties en overige belanghebbenden en de gemeente te komen tot een dynamisch overzicht van de benodigde woonruimte in vergelijking met de woonlocaties die beschikbaar zijn of beschikbaar komen in de toekomst. Dit sluit aan bij de prestatieafspraken om tot een match vraag en aanbod te komen van de woningvoorraad van Voorschoten. Daarnaast geeft deze eerste inventarisatie aanleiding tot:

1. Het inzicht van de woonbehoefte van de specifieke doelgroepen;
2. Een goede verdeling van vraag en aanbod binnen de woningmarkt van Voorschoten;
3. Meer zorgzones die toegespitst zijn op specifieke doelgroepen zoals ouderen en zeer kwetsbare mensen;

4. En uiteindelijk zal dit vertaald worden tot een woon-zorgvisie gericht op woonzorgzones waarbij de leefbaarheid in de wijk het uitgangspunt is.

Bovenstaande vervolgstappen zijn grotendeels verwoord in concrete afspraken tussen onder andere de gemeente en de woningcorporaties in de 'Prestatieafspraken 2020 – 2024 gemeente Voorschoten'.

Met vriendelijke groet,  
het college van burgemeester en wethouders,

A. R. de Graaf,  
gemeentesecretaris

Ch. B. Aptroot,  
burgemeester

Deze brief is digitaal vastgesteld. Hierdoor staat er geen fysieke handtekening in de brief.



## **Bijlage 1. Inventarisatie**

(Z/21/52735/237279)

### **1. Maatschappelijke ontwikkelingen**

#### **1.1 Extramuralisering**

De overheid stuurt al een lange tijd erop aan dat mensen in Nederland zo lang mogelijk thuis blijven wonen. Het idee was dat mensen niet (altijd) in een ouderinstelling willen wonen, waar de zorg compleet wordt overgenomen. De overheid heeft de trend van extramuralisering ingezet omdat de zorgkosten te sterk stegen en op de zorg op termijn onbetaalbaar werd.

Van 2013 tot in 2016 is het scheiden van wonen en zorg ingevoerd. Dit betekent kortweg dat het wonen en zorg afzonderlijk van elkaar gefinancierd wordt en niet langer vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ, voorheen AWBZ) vergoed werd. De nieuwe WLZ is alleen toegankelijk voor mensen die 24 uur per dag zorg nodig hebben in de directe nabijheid. De WLZ verving de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Daarbij zijn een aantal taken zijn overgedragen aan de Wmo, zoals de ambulante begeleiding<sup>1</sup>.

De Wmo is voor mensen die zelfstandig kunnen wonen maar daarbij ambulante ondersteuning nodig hebben. De nieuwe Wmo 2015 is gericht op deelneming in de samenleving en regelt hulp en ondersteuning, die past bij de persoonlijke omstandigheden van mensen.

#### **1.2 Opdracht doordecentralisatie Beschermd wonen en maatschappelijke opvang**

Een ontwikkeling die samenhangt met de wens naar extramuralisatie, is de doordecentralisatie van Beschermd wonen en de Maatschappelijk opvang. Iemand komt in aanmerking voor beschermd wonen indien men niet thuis kan worden vanwege een psychiatrische aandoening. De Maatschappelijke opvang is de dak- en thuislozen opvang. Op dit moment vallen de maatschappelijke opvangtaken nog onder de verantwoordelijkheid van de centrumgemeente Leiden. Per 2023 krijgt de gemeente Voorschoten de Beschermd Wonen taak in zijn geheel en een gedeelte van de Maatschappelijke opvang taak in haar takenpakket. Dit betekent dat er opvangplekken nodig zijn en passende hulp. Afspraken hierover worden gemaakt in de Leidse Regio.

#### **1.3 Vergrijzing**

De vergrijzing is een demografische factor. De vergrijzing zorgt ervoor dat er een groter aandeel oudere mensen is dan jongeren. De economische gevolgen zijn dat de pensioenleeftijd verhoogd wordt en de mensen zo lang het kan met ambulante zorg thuis in de wijk moeten blijven wonen om hoge zorgkosten te voorkomen.

Het Rijk wil voorkomen dat mensen te snel in een verpleeghuis wonen den daardoor de zorgkosten voor het Rijk nog groter worden. Gemeenten hebben de opdracht om via de Wmo-voorzieningen de mensen zo lang als mogelijk te faciliteren om thuis te blijven wonen. Dit doen gemeente met preventieve leefstijladviezen, welzijnsactiviteiten, ambulante zorg en met woningaanpassingen aan de woning en in de directe omgeving.

---

<sup>1</sup> Via de Zorgverzekeringswet (ZVW) is medische en de verpleegkundige zorg geregeld.

## 2. Doelgroepen en hun woonbehoefte

### 2.1 Ouderen

In de toekomst neemt het aandeel ouderen in de samenleving toe. Verder bereiken mensen steeds vaker een hogere leeftijd. Deze leeftijdsgroepen kunnen aangeduid worden tussen de vitale ouderen en de ouderen met grotere fysieke problemen behorende bij de hogere leeftijd.

Door de vergrijzing en hogere leeftijd krijgen steeds meer mensen een chronische aandoening zoals artrose, nek- en rugklachten, diabetes en dementie. Bovendien hebben mensen steeds vaker meerdere aandoeningen tegelijk.

Ouderen wonen vaker zelfstandig en ook vaker alleen. Hierdoor stijgt het aantal eenzame ouderen. Door deze ontwikkelingen ontstaat er meer druk op zowel de formele als de informele zorg.

*Aantal ouderen (CBS bevolkingsstatistiek)*

Voorschoten heeft een relatief vergrijzende bevolking in vergelijking met heel Nederland. Meer dan 23,3% is ouder dan 65 jaar. 11,1% is ouder dan 75 jaar.

Cohort 2020	Aantal
Jongeren en Volwassenen	19.674
Mensen tussen 65+ tot 75	3.121
Mensen ouderen dan 75+	2.789
Aantal mensen in Voorschoten	25.584

Prognose inwoners	2020	2030	2040	2050
-14 jaar	4478	4389	4623	4512
15-29 jaar	3808	3753	3524	3977
30-44 jaar	4183	4196	4152	4113
45-64 jaar	7124	6471	5882	5940
65-74 jaar	3159	3193	3162	2671
75+ jaar	2859	4007	4806	5371

#### *Wat zijn de woonwensen?*

De gemeente heeft de wens dat ouderen op tijd naar een doorgankelijke gelijkvloerse woning verhuizen. Hierdoor zijn er minder woningaanpassingen nodig voor mensen die vanwege de hogere leeftijd gebruik gaan maken van rollators of scootmobielen. Ook kunnen veel ouderen op een gegeven moment geen traptreden meer lopen en is een traplift een steeds vaker aangevraagde voorziening. Om deze reden zet de gemeente in op het realiseren van toegankelijke huurappartementen voor senioren in het middensegment. Daarbij beziet de gemeente hoe zij samen met haar maatschappelijke partners kan inzetten om mensen aan een passende woning te helpen. Bijvoorbeeld door de inzet van lokaal maatwerk of doorstroombeleid.

In 2018 zijn er aanbevelingen gedaan door het Platform gehandicaptenbeleid Voorschoten, waar een woning voor ouderen en mensen met een fysieke beperking aan moet voldoen. Het dient een goed toe- en doorgankelijk woning te zijn zonder drempels, een douche zonder instap. Veel van deze aanbevelingen zouden in elke nieuwbouw woning aangebracht kunnen worden, zodat deze woning geschikt is voor alle leeftijden en voor de meeste mensen met een fysieke beperking.

#### *Seniorenappartementen*

Er zijn ca. 396 senioren appartementen<sup>2</sup>. Seniorenappartementen zijn rolstoeltoegankelijk. Dit betekent dat de deuren groot genoeg zijn en niet zwaar opengaan. Meestal zijn de deuren elektrisch te bedienen met een knop of sleutel. In een enkel geval is er een gezamenlijke ontmoetingsruimte.

## **2.2 Mensen met dementie**

#### *Aantal mensen met dementie*

Het aantal personen met dementie in 2016 in Nederland wordt geschat tussen de 254.000 en 270.000 personen (Francke et al., 2018). Deze schatting is gebaseerd op nationaal en internationaal onderzoek<sup>3</sup>.

In 2014 waren er naar schatting 70.000 mensen met een dementiediagnose die in een verpleeghuis of andere zorginstelling verbleven<sup>4</sup>. We kunnen hiervan afleiden dat ongeveer 30% van de mensen met dementie in een intramurale instelling terecht komt.

In 2020 zijn er in Voorschoten ca. 590 mensen met dementie. Het is de verwachting dat dit aantal met de jaren groeit en verdubbeld is in 2050 tot ca. 1200 mensen<sup>5</sup>.

#### *Verpleeg- en verzorgingsplekken*

Er zijn 164 verpleegplekken. Daarvan zijn er specifiek 63 voor mensen met dementie (Topaz). Er zijn zelfstandige woningen met zorg zijn 41 plekken (Adegeest). Op dit moment zijn er ca. 10% specifieke verpleegplekken voor mensen met dementie in verhouding met het totale aantal mensen met dementie. Het is lastig te meten of dit genoeg is omdat mensen lang thuis wonen en gemiddeld minder dan een jaar in een verpleeghuis verblijven omdat hun ziekte al in een vergevorderd stadium is.

#### *Maatschappelijke situatie*

In Nederland zijn naar schatting 350.000 mantelzorgers van mensen met dementie. De gemiddelde leeftijd van mantelzorgers is 64 jaar, en 72% is vrouw. 31% van de mantelzorgers zorgt meer dan 40 uur per week voor zijn/haar naaste. 52% van de mantelzorgers is zwaar belast. Daarvan is 3% overbelast. Mantelzorgers hebben behoefte aan informatie over dementie en over mogelijkheden van zorg en ondersteuning. .

De oudere bevolking heeft ook meer kans op dementie, maar dementie komt ook bij een jongere doelgroep voor. Mensen met beginnende dementie en hun mantelzorgers hebben veel zorg nodig gedurende de tijd dat zij nog niet terecht kunnen in een verpleeghuis.

<https://www.volksgezondheidenzorg.info/onderwerp/dementie/cijfers-context/huidige-situatie>

---

<sup>2</sup> Eigen internetonderzoek

<sup>3</sup> Op basis van internationaal onderzoek (Prince et al., 2015) schat het RIVM het aantal mensen met dementie in 2016 op 254.000 (69.000 mannen en 185.000 vrouwen).

Op basis van onderzoek dat in de jaren negentig van de vorige eeuw is uitgevoerd in de wijk Ommoord in Rotterdam (Ott et al., 1996) schat Alzheimer Nederland het aantal mensen met dementie in 2016 op 270.000.

<sup>4</sup> bron: Nivel

<sup>5</sup> Bron: Stichting Alzheimer, .

## 2.3 Mensen met een fysieke beperking

### *Inleiding*

Het aantal mensen met een beperking wordt niet landelijk geregistreerd, maar er zijn wel veel deelregistraties bekend. Een toegankelijke bron die een inschatting maakt van het aantal is de woonzorgwijzer. Deze cijfers kunnen een richtlijn voor het aantal mensen met beperkingen. Deze gegevensbron is gebaseerd op een aantal landelijke bronnen. Deze cijfers geven een schatting van het aantal mensen met beperkingen in elke buurt. De bron is te vinden op de website [woonzorgwijzer.info](http://woonzorgwijzer.info).

Volgens de website <http://woonzorgwijzer.info> zijn er 1200 mensen in Voorschoten met somatische problematiek dat wil zeggen dat er lichamelijke problemen of beperkingen zijn.

<b>Voorschoten</b>	<b>aantal</b>	<b>Percentage Voorschoten</b>	<b>Percentage Landelijk</b>	<b>Bekend in Wmo-registratie</b>
Somatische problematiek	1200	7,20%	9,20%	808 unieke cliënten

**Bron:** \* <http://woonzorgwijzer.info>

In de Wmo hebben we 808 in 2020 unieke cliënten die een voorziening hebben met de somatische grondslag. Dit betekent dat ca. 67% van de mensen met een beperking een beroep doet op de Wmo. Er is een behoorlijk verschil in de aantallen mensen met een beperking (woonzorgwijzer) en mensen die een beroep doen op de Wmo. Dit verschil kan verklaard worden door:

- Niet iedereen heeft problemen met de zelfredzaamheid.
- De client heeft wel een probleem met zelfredzaamheid, maar vraagt geen hulp .
- Problemen zijn van een andere aard en de persoon kan een beroep kan doen op zorg in de WLZ of ZVW.

Daarnaast zijn er nog enkele specifieke groepen mensen met een handicap. Ook daar zijn de verschillen groot tussen de cijfers in de woonzorgwijzer en de onze eigen registraties. We verwachten dat deze mensen vaak gespecialiseerde ondersteuning via de WLZ en of ZVW ontvangen<sup>6</sup>. Het kan gaan om bijvoorbeeld de zintuiglijke gehandicapten of de meervoudig gehandicapte mensen.

### *Wat zijn de woonwensen*

Het overgrote deel van de mensen met somatische beperkingen is ouder dan 50 en nog vaker ouder dan 75. De groep jong of jonger gehandicapten is niet groot. Het is wel een groep met specifieke behoefte. Mensen met een meervoudige beperkingen hebben vaak behoefte aan gelijkvloerse en of rolstoeltoegankelijke woningen.

### *Hoeveel woningen zijn er per doelgroep*

Er zijn geen specifieke registraties van aangepaste woningen. In de meeste gevallen betreft de aanpassing van de woning, een traplift of het rolstoel toegankelijke maken van de woning. We kennen enkele huishoudens waarvoor een omvangrijke woningaanpassing is uitgevoerd.

---

<sup>6</sup> Zie tabel 3 in bijlage



**Tabel 2 eigen registratie Wmo 2019**

Indicaties per grondslag	Begeleiding	Huishoudelijke ondersteuning	Rolstoel	Vervoer	Wonen	Eindtotaal
Lichamelijke handicap	2	5	13	6	9	35
Somatische grondslag	27	413	145	471	349	1405
zintuigelijke handicap	4	2	1	4	4	15

Leeftijd per grondslag (unieke cliënten)	<21	21-50	51-75	76-80	81-85	86-90	91-94	95-	totaal
Lichamelijke handicap	1	3	3	2					9
somatische grondslag	21	49	173	131	168	164	85	17	808
zintuigelijke handicap		3	2						5
<b>Eindtotaal</b>	<b>22</b>	<b>52</b>	<b>178</b>	<b>132</b>	<b>168</b>	<b>164</b>	<b>85</b>	<b>17</b>	<b>822</b>

#### 2.4 Mensen met een verstandelijke beperking

Het aantal mensen met een verstandelijke beperking wordt niet standaard geregistreerd. We kunnen afgaan op indicatieve cijfers van o.a. de woonzorgwijzer.

In de Wmo is het doel dat mensen met ondersteuning zelfstandig blijven wonen. De medische diagnose "verstandelijke beperkt" wordt pas gesteld als de volwassene hiervoor toestemming geeft. Alleen bij een ernstige verstandelijke beperking kan men een beroep doen op de WLZ. Iemand met een lichte verstandelijke beperking wordt geacht zelfstandig te blijven wonen met ondersteuning van de Wmo.

<b>Voorschoten</b>	<b>Aantal</b>	<b>Percentage Voorschoten</b>	<b>Percentage Landelijk</b>	<b>Bekend in Wmo-registratie</b>
Verwacht aantal zelfstandig wonende personen van 19 jaar of ouder met een licht verstandelijke beperking, 2012 t/m 2023	1400	7,20%	9,20%	42

Bron: \* <http://woonzorgwijzer.info>

#### *Woningen voor mensen met een verstandelijke beperking*

Er zijn 81 woningen voor mensen met een (ernstige) verstandelijke beperking. Hiervan zijn 16 plekken voor jongvolwassenen met autisme en 6 PGB gefinancierde woningen met zorg. Dit zijn meestal voorzieningen gefinancierd met een WLZ indicatie. Daarnaast is er een voorziening met 14 appartementen waar 24/7 begeleidingsdienst en slaapdienst aanwezig is.

## **2.5 Mensen met psychische problematiek**

Mensen met een psychische en of psychiatrische problematiek hebben niet altijd problemen met de sociale zelfredzaamheid. Er zijn wel grotere risico's op een verminderde zelfredzaamheid. In de Wmo kunnen mensen WMO begeleiding ontvangen met het doel op den duur een eigen huishouden te organiseren. Het is de doelgroep die ook een groter risico heeft op dure zorg of intramurale opname in een Beschermd Wonen-instelling of in de GGZ.

<b>Voorschoten</b>	<b>Aantal*</b>	<b>Percentage Voorschoten</b>	<b>Percentage Landelijk</b>	<b>Grondslag unieke cliënten in Wmo-registratie</b>
Met angststoornissen en/of depressie 2012 t/m 2023	600	3,20%	4,90%	11 grondslag psychosociaal
Met psychiatrische problematiek 2012 t/m 2023	100	0,40%	1,10%	94 Grondslag psychiatrisch
Met niet-aangeboren hersenletsel (beroerte) 2012 t/m 2023	100	0,60%	0,70%	Niet geregistreerd

Bron: \* <http://woonzorgwijzer.info>

#### *Woningen voor mensen met psychische problematiek*

Mensen met een psychische problematiek en laag inkomen en een lage inkomen zijn het meest kwetsbaar. Er is behoefte sociale huurwoningen in de nabijheid van zorg- en welzijnsorganisaties.

## 2.6 Beschermd wonen en Maatschappelijke zorg

In november 2015 publiceerde de Commissie Toekomst Beschermd wonen in opdracht van de VNG een toekomstvisie voor Beschermd wonen in de Wmo: 'Van beschermd wonen naar een beschermd thuis'. In dit rapport stelt de Commissie de sociale inclusie van mensen met een psychische kwetsbaarheid centraal. Burgerschap, zelfbepaling, perspectief en een positieve kijk op veerkracht en herstelvermogen zijn de pijlers onder de visie. Een stabiele woonplek in de wijk is noodzakelijk met de mogelijkheid om hulp flexibel op en af te schalen. Beschermd wonen moet waar mogelijk thuis georganiseerd worden, in de lokale Wmo, aldus het advies van de commissie.

### *Inclusief wonen*

De commissie streeft naar integratie (groepen leven duurzaam samen) of inclusie (volwaardig meedoen). Voor cliënten in de Maatschappelijke opvang en Beschermd wonen betekent inclusie zo gewoon mogelijk wonen, met op de persoon aangepaste ambulante begeleiding gericht op zelfredzaamheid en participatie. Dit vraagt ook inzet van de lokale samenleving: mensen de ruimte geven en daar waar nodig ondersteunen. Inclusie voor zoveel mogelijk mensen uit de Maatschappelijke opvang en Beschermd wonen is de grote uitdaging. Denk bijvoorbeeld aan de mogelijkheden van zelfstandig wonen met ambulante hulpverlening, waarin ambulante ondersteuning, huisartsen en sociale (wijk)teams en/of Wmo-loketten samenwerken, waarbij ook het sociale netwerk van de inwoner en vrijwilligers betrokken worden. Iedereen moet ervaren 'ik hoor er bij, ik kan meedoen'. Dat is een inclusieve samenleving.

### *Hoeveel woningen zijn er per doelgroep*

In de Leidse Regio zijn bestuurlijk afspraken gemaakt over de aantallen woningen die in Voorschoten gerealiseerd moeten worden voor beschermd wonen en maatschappelijke opvang, zie onderstaande tabel voor de aantallen. De contingent woningen voor deze doelgroepen vallen ook onder deze afspraken. Verderop in dit document wordt dit verder toegelicht. Ook staat in de tabel een scheef huisje. Dit is een (verplaatsbare) woonunit die op een rustige plek wordt gezet en is geschikt voor mensen die beter functioneren als ze in een prikkelarme omgeving wonen.

	<b>Doelgroep</b>	<b>Aantal benodigde opvangplekken</b>	<b>Aantal benodigde contingent woningen</b>
<b>1</b>	Beschermd Wonen	31 woonplekken (ingroei pad van ca. 10 jaar)	3-5 per jaar
<b>2</b>	Maatschappelijke Opvang	2-3 woonplekken en 1 plek voor jongeren per jaar én een scheef huisje	2 gezinswoning en 3 kleine woonruimtes per jaar

## 2.7 Contingent: Uitstroom uit zorg instellingen met tijdelijke ambulante zorg

De regio Holland Rijnland kent sinds 2005 een regeling voor de Huisvesting van Bijzondere Doelgroepen, de zogenaamde "contingent regeling voor bijzondere doelgroepen". Deze bijzondere doelgroepen zijn (uitstromende) cliënten van intramurale zorginstellingen, die volgens de afspraken in de contingent regeling als tussenfase naar volledig zelfstandig wonen, een woning op basis van een driepartijen overeenkomst krijgen aangeboden. Bij een geslaagd traject kan vervolgens een zelfstandige huurovereenkomst gesloten worden. Hierin is een belangrijke rol weggelegd voor de zorgaanbieders die actief zijn in het convenant Contingent Regeling, zij geven aan hoeveel contingentwoningen zij nodig hebben.

#### *Bijzondere doelgroepen*

Woningzoekenden uit 'bijzondere doelgroepen' hebben veelal hulp en/of zorg nodig van een organisatie wanneer zij de stap maken naar zelfstandige woonruimte. Denk daarbij aan ex-daklozen en verslaafden, gehandicapten, psychiatrische patiënten of ex-gedetineerden. De contingent-afspraken zijn besproken in de Werkgroep Sociale Agenda van de Contingentenregeling en kan op de instemming rekenen van de grote zorginstellingen.

#### *Hoeveel woningen zijn er per doelgroep*

Het Dagelijks Bestuur van Holland Rijnland heeft op 13 december 2018 conform het voorstel van HRW het contingent 2019 vastgesteld op 189 woningen. Er wordt een specifieke verdeling gemaakt per bijzondere doelgroep. Deze doelgroepen zoeken met name kleine, betaalbare woningen. In Leiden en Leiderdorp zijn trajecten gestart waarbij 2-3 jongeren samenwonen en daar de begeleiding krijgen die ze nodig hebben. Dit zijn ook mogelijkheden voor Voorschoten. Voorschoten heeft ook een doel om scheve huisjes te realiseren.

## **2.8 Statushouders**

De gemeente Voorschoten heeft over 2020 zijn taakstelling huisvesting statushouders van 20 statushouders gehaald. Door de in het algemeen teruglopende capaciteit voor sociale woningen ontstond er sinds medio 2017 een dilemma door de stagnerende sociale woningmarkt, waarin de gemeente de groeiende en dan weer dalende aantallen statushouders heeft moeten huisvesten. Voor 2021 wordt de taakstelling in ieder geval verdubbeld (ongeveer 40 statushouders) door de inhaalslag van de IND die hierdoor meer vergunningen af moet geven. De gemeente Voorschoten is in gesprek met de provincie en het Rijk over de haalbaarheid van de verdubbelde taakstelling.