

Project: Craibosch Blaricum  
Datum: 05-09-2024  
Betreft: Onderbouwing zorgprogramma fase SP

---

Tijdens het overleg van 21-08-2024 tussen het kernteam van de gemeente Blaricum en de initiatiefnemers is gesproken over de onderbouwing van de regionale zorgvraag in relatie tot het in het stedenbouwkundig plan opgenomen zorgprogramma. De initiatiefnemers hebben ABF-Research een uitgebreid kwantitatief onderzoek laten verrichten naar de ontwikkeling van de vraag naar zorg in de regio Gooi en Vechtstreek. Dit onderzoek is cijfermatig onderbouwd op zowel gemeentelijk als regionaal niveau. Daarna heeft ABF-Research de onderzoeksresultaten verbonden aan de woningvoorraad van de regio Gooi en Vechtstreek en de betreffende gemeenten. Op basis daarvan is een cijfermatige onderbouwing gegeven van de ontwikkeling van de behoefte aan zorggeschikte woningen. Voor de specifieke onderzoeksresultaten wordt verwezen naar de betreffende rapportage en bijlagen.

In deze memo wordt een nadere toelichting gegeven op de volgende onderwerpen:

- I. De regionale ontwikkeling van de vraag naar zorg;
- II. De regionale ontwikkeling van de vraag naar zorggeschikte woningen;
- III. Definitie prijssegmenten zorggeschikte woningen;
- IV. Een vertaling van de onderdelen I en II naar het opgenomen zorgprogramma. (Clustering besparing WMO-uitgaven);
- V. Voordelen ten aanzien van nieuwbouw en clustering van zorgwoningen.

## I. De regionale ontwikkeling van de vraag naar zorg

Uit de rapportage van ABF blijkt dat de vraag naar zorg in de regio Gooi en Vechtstreek in de periode 2023 tot 2040 in rap tempo toe zal nemen als gevolg van een vergrijzende bevolking. De vergrijzing vindt voornamelijk plaats onder personen en huishoudens vanaf 75 jaar. Het aandeel personen 75+ loopt in die periode op van 10,8 naar 14,8 procent van alle personen en het aantal huishoudens 75+ gaat van 17,0 procent naar 24,0 procent van alle huishoudens. In de gemeente Blaricum wordt dezelfde bevolkingsontwikkeling verwacht; het aandeel personen 75+ loopt hier naar verwachting zelfs op van 1.375 naar 1.845; een stijging van circa 34%. Gezondheidsbeperkingen en mobiliteitsproblemen treden vanaf de leeftijd van 75 jaar in aanmerkelijk hogere mate op dan op jongere leeftijden. Geconcludeerd kan worden dat er zowel op regionaal als op gemeentelijk niveau sprake is van een toenemende vergrijzing met als gevolg een stijgend aandeel personen ouder dan 75 jaar. De vraag naar verschillende typen ouderenzorg zal daarom naar verwachting fors toenemen.

## II. De regionale ontwikkeling van de vraag naar zorggeschikte woningen

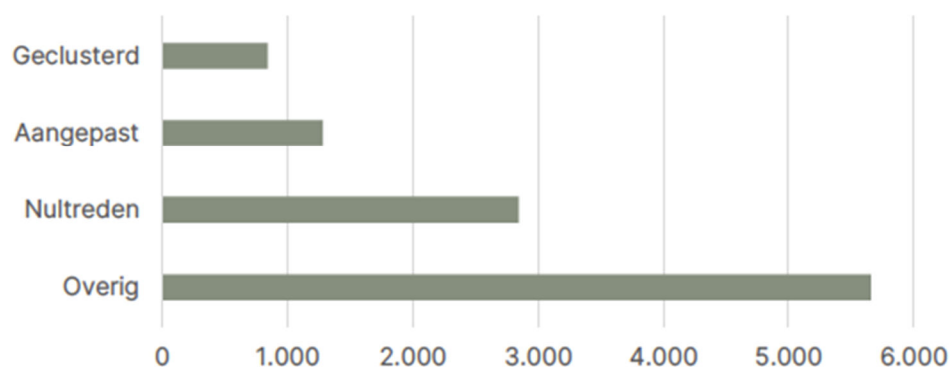
Het stijgend aantal ouderen in de regio Gooi en Vechtstreek betekent een toename van de vraag naar voor ouderen geschikte woningen. Op basis van het Fortuna-model is deze opgave door ABF-Research in beeld gebracht. De meeste woningen in zowel de huur- als de koopsector in de regio Gooi en Vechtstreek worden niet als voor ouderen geschikte woningen gezien en behoren vanuit dat oogpunt tot de categorie overige woningen. Het gaat in de Gooi en Vechtstreek om 72 procent van de huurwoningen en 77 procent van de koopwoningen. Het overige deel van de woningvoorraad is wel meer geschikt voor ouderen. Op basis van haar model concludeert ABF Research dat in de regio Gooi en Vechtstreek in de periode 2023-2040 in totaliteit 4.950 zorggeschikte woningen aan de voorraad toegevoegd moeten worden om tegemoet te komen aan de toenemende zorgvraag. Daarin is het type zorg niet nader gespecificeerd en dit aantal is met name een gevolg van het aandeel 75-plussers dat significant toeneemt.

Los van deze voor ouderen met mobiliteitsbeperkingen geschikte woningtypen neemt, vanwege de vergrijzing, ook het aantal huishoudens 65+ dat in een ander soort woning (categorie overig) woont toe. Het gaat in de periode tot 2040 om een groei van 5.660 huishoudens (zie Figuur 5-8).

In totaal stijgt het benodigde aantal woningen voor huishoudens 65+ dus met 10.620 woningen. Bijna de helft van deze opgave (47 procent) zou in de Gooi en Vechtstreek dus gericht moeten zijn op een uitbreiding van de voor oudere huishoudens en huishoudens met een beperking geschikte woningvoorraad.

Van de totale opgave van 4.960 geschikte woningen hebben circa 2.120 woningen (zo'n 43 procent) betrekking op de meer specifiek geschikte voorraad van aangepaste en geclusterde ouderenwoningen. In de gemeente Blaricum neemt de vraag naar voor ouderen met mobiliteitsbeperkingen geschikte woningen naar verwachting toe van circa 580 in 2022 tot circa 730 in 2040; een stijging van circa 26%.

**Figuur 5-8: Gewenste toename aantal woningen naar type woning voor huishoudens 65+, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023**



Geconcludeerd kan worden dat zowel regionaal als op gemeentelijk niveau sprake is van een toenemende vraag naar voor ouderen met een mobiliteitsbeperking geschikte woningen en dat als gevolg daarvan een uitbreiding of aanpassing van de bestaande voorraad moet plaatsvinden om aan deze toekomstige vraag te kunnen voldoen.

### III. Definitie prijssegmenten zorggeschikte woningen

Om vraag en aanbod voor wonen met zorg onder huishoudens 65+ beter op elkaar te laten aansluiten zouden er tussen 2023 en 2040 in de Gooi en Vechtstreek dus 4.960 voor ouderen geschikte woningen bij moeten komen. Die uitbreiding zou moeten bestaan uit 840 geclusterde ouderenwoningen, 1.280 aangepaste woningen en 2.850 nultredenwoningen.

De gewenste toename van geclusterde ouderenwoningen in de Gooi en Vechtstreek betreft voor driekwart huurwoningen. Meer dan de helft daarvan wordt bij voorkeur gerealiseerd in het geliberaliseerde huursegment. De toename van aangepaste ouderenwoningen heeft grotendeels (voor 71 procent) betrekking op de koopsector, waarvan 80 procent bij voorkeur een koopprijs boven de NHG-grens (€ 355.000, prijspeil 2022). Ook bij nultredenwoningen wordt de toename vaker voorzien in de koopsector (64 procent), waarvan het grootste deel (84 procent) eveneens in het dure segment.

Volgens de laatste woningmarktverkenning (zie Tabel 5-2) is uitbreiding van de woningvoorraad in de Gooi en Vechtstreek meer gewenst in de koopsector dan in de huursector. In de huursector vindt de uitbreiding met name plaats in het geliberaliseerde huursegment en in het koopsegment vindt de stijging van de vraag ongeveer evenredig plaats over de prijsklassen < € 355.000 en > € 355.000.

**Tabel 5-2: Bewoonde woningvoorraad naar eigendom en prijsklasse, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)**  
Bron: ABF, Socrates 2023

	2023	2026	2031	2040	2023-2026	2026-2031	2031-2040
Huur < aftoppingsgrens	23.700	23.390	22.570	21.380	-310	-820	-1.200
Huur < liberalisatiegrens	6.380	7.060	7.530	7.830	680	480	300
Huur ≥ liberalisatiegrens	10.590	11.210	11.840	12.880	620	630	1.030
<b>Totaal huur</b>	<b>40.670</b>	<b>41.660</b>	<b>41.950</b>	<b>42.080</b>	<b>990</b>	<b>290</b>	<b>130</b>
Koop ≤ 355 dzd euro	7.630	9.020	10.480	12.570	1.390	1.460	2.090
Koop > 355 dzd euro	57.510	58.570	59.740	61.680	1.060	1.180	1.940
<b>Totaal koop</b>	<b>65.140</b>	<b>67.580</b>	<b>70.220</b>	<b>74.250</b>	<b>2.450</b>	<b>2.640</b>	<b>4.020</b>
<b>Totaal</b>	<b>105.800</b>	<b>109.250</b>	<b>112.180</b>	<b>116.330</b>	<b>3.440</b>	<b>2.930</b>	<b>4.150</b>

### IV. Vergelijking marktvaart met beoogd zorgprogramma Craibosch

Op basis van de onderzoeksresultaten van de studie van ABF Research kan de vertaling gemaakt worden naar het in het stedenbouwkundige plan opgenomen programma van zorgwoningen. Bij benadering zijn daarin circa 220 tot 240 zorgwoningen opgenomen als indicatie voor het toekomstige programma van zorgwoningen. Vanuit de Nota van Randvoorwaarden wordt de voorwaarde gesteld dat deze zorgwoningen qua programmering evenredig verdeeld worden over sociaal, middelduur en duur. Met deze parameters in gedachten zal in het vervolgetraject een verfijning plaatsvinden van het indicatieve programma van 220-240 zorgwoningen naar aantallen gespecificeerd naar:

- Type zorg: doelgroep, licht, matig of zwaar;
- Type appartement: koop of huur;
- Prijssegment woning: sociaal, middelduur of duur (met inachtneming van de gewijzigde NvR).

In ieder geval kan op basis van de studie van ABF Research geconcludeerd worden dat het gros van het te realiseren programma van zorggeschikte woningen van Craibosch tegemoetkomt aan de vraagontwikkeling binnen de gemeente Blaricum. Verder is de vraag naar woningen voor ouderen met een mobiliteitsbeperking in de regio Gooi en Vechtstreek dusdanig groot als gevolg van de toenemende vergrijzing, dat het zorgprogramma in Craibosch naar alle waarschijnlijkheid een regionale aantrekkingskracht zal hebben. Ook in relatie tot nieuwbouwiniciatieven in de directe omgeving zoals Trappenberg in Huizen (circa 270 eenheden) of de nieuwbouwtontwikkeling van de gemeente Blaricum en De Alliantie in het Oude Dorp van Blaricum (circa 30

eenheden) zal het zorgprogramma van Craibosch naar verwachting een belangrijke bijdrage geven aan de groeiende vraag.

In de komende maanden hebben de initiatiefnemers een groot aantal gesprekken met potentiële zorgverleners en afnemers op de planning staan. Op basis van deze gesprekken is het de bedoeling om het zorgprogramma verder af te pellen en, waarbij in samenspraak met potentiële gebruikers wordt afgestemd welke functionele eisen en zorgwoningtypen gewenst zijn, en welke aanvullende voorzieningen daarbij horen en in welke mate. Immers: clustering van zorggeschikte woningen en de nabijheid van zorgvoorzieningen, draagt bij aan het efficiënt kunnen organiseren van schaarse zorgvoorzieningen en -personeel. Dit biedt financiële en operationele voordelen voor alle stakeholders.

#### **V. Voordelen van nieuwbouw en clustering van zorggeschikte woningen**

Naast een analyse van de kwantitatieve onderbouwing van de verwachte toekomstige vraag naar zorg en naar zorggeschikte woningen is het ook belangrijk om de bestaande voorraad woningen van de gemeente Blaricum te analyseren. De woningvoorraad van de gemeente Blaricum bestaat namelijk grotendeels (circa 88%) uit eengezinswoningen (Metropoolregio Amsterdam, 2023). Eengezinswoningen kenmerken zich doorgaans als een woning gelegen op de begane grond zonder andere woningen boven of onder de woning in kwestie. Veelal zijn deze woningen voorzien van een woonkamer, traditioneel op de begane grond, en twee of meer slaapkamers op andere etages. Met andere woorden: het gaat hier om woningen die niet zorggeschikt zijn.

In het licht van de vergrijzende bevolking van de gemeente Blaricum vraagt de bestaande woningvoorraad daarom om significante investeringen om te zorgen voor zorggeschikt aanbod. In dat geval valt te denken aan het rolstoeltoegankelijk maken & het verwijderen van drempels, het realiseren van zogeheten MIVA-badkamers, het plaatsen van trapliften, etc. Het aanpassen van de bestaande woningvoorraad levert naar verwachting een aanzienlijke kostenpost op welke betaald moet worden uit de WMO-budgetten van de gemeente. Echter, wanneer nieuwbouw van zorggeschikte woningen plaatsvindt, bevordert dit mogelijk de doorstroming. Aan senioren wordt een aantrekkelijk alternatief geboden wat de kans op een verhuisbeweging vergroot. Zij laten een niet-zorggeschikte woning achter in ruil voor een zorggeschikte woning. De zorggeschikte woningen worden in dat geval nieuw vervaardigd en bekostigd door de markt. Het gevolg is dat de gemeente in dat geval geen WMO-budget hoeft aan te wenden voor het zorggeschikt maken van de betreffende bestaande woning. Door daarnaast geclusterde woonvormen te realiseren, kan de zorgexploitatie efficiënter ingericht worden. Het kost immers minder (reis)tijd om de bewoners van vijf appartementen binnen één appartementencomplex te verzorgen dan om de bewoners van vijf appartementen verspreid over de gemeente te verzorgen.

# Wonen met zorg

## Regio Gooi&Vechtstreek



In opdracht van  
ABF Research

Datum  
april 2024

Auteur(s)  
Judith Willems  
Wim Faessen

Kenmerk  
r2024-0015JWI



ABF Research  
Verwersdijk 8, 2611 NH Delft  
+31 (0) 15 27 99 300 • [info@abf.nl](mailto:info@abf.nl) • [www.abfresearch.nl](http://www.abfresearch.nl)

Copyright ABF Research 2024 De informatie in dit rapport is met de grootste zorg samengesteld. ABF Research aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele fouten, onnauwkeurigheden of onvolledigheden. Het gebruik van (onderdelen van) dit rapport is toegestaan mits de bron duidelijk wordt vermeld

# Inhoudsopgave

	<b>Samenvatting</b>	<b>4</b>
<b>01</b>	<b>Inleiding</b>	<b>14</b>
	1.1 Fortuna-model in het kort	15
	1.2 Recent Rijksbeleid	19
	1.3 Leeswijzer rapport	21
<b>02</b>	<b>Ontwikkeling bevolking en huishoudens</b>	<b>22</b>
<b>03</b>	<b>Wonen met zorg intramuraal</b>	<b>26</b>
	3.1 Cliënten Verpleging & Verzorging	27
	3.2 Cliënten Gehandicaptenzorg	33
	3.3 Cliënten Geestelijke gezondheidszorg	36
<b>04</b>	<b>Volledig &amp; Modulair Pakket Thuis</b>	<b>40</b>
<b>05</b>	<b>Langer zelfstandig wonen</b>	<b>46</b>
	5.1 Ontwikkeling huishoudens met mobiliteits-beperkingen	47
	5.2 Geschikt wonen voor ouderen	51
	5.3 Opgave voor ouderenhuisvesting 2023-2040	54
	5.4 Opgave naar eigendomsvorm en prijsklasse	57
	<b>Bijlagen</b>	<b>60</b>
	Bijlage A: Uitkomsten Wonen met zorg intramuraal	61
	Bijlage B: Uitkomsten langer zelfstandig thuiswonen	65
	Bijlage C: Begrippenlijst	69

# Samenvatting

Deze samenvatting kan als zelfstandig document worden gelezen en bevat alle relevante informatie om zicht te krijgen op de opgave Wonen met zorg in de regio Gooi&Vechtstreek. In de afzonderlijke hoofdstukken van de rapportage wordt het gehanteerde model nader toegelicht en zijn meer tabellen en figuren opgenomen, voorzien van toelichting en/of duiding. Achterin deze publicatie zijn 3 bijlagen opgenomen. Bijlagen A en B betreffen cijferoverzichten van respectievelijk de Wlz-prognoses en de gewenste woningvoorraad (voor ouderen) en Bijlage C bevat een aantal definities en toelichting op kernbegrippen.

## Aanleiding verkenning wonen met zorg

Nederland vergrijsd in hoog tempo. De sterke toename van het aantal huishoudens van 75 jaar of ouder gaat gepaard met een stijging van de vraag naar intensieve (intramurale) zorg en een groeiende behoefte aan voor ouderen geschikte woningen. Gezondheidsbeperkingen en mobiliteitsproblemen treden vanaf de leeftijd van 75 jaar in aanmerkelijk hogere mate op dan op jongere leeftijden.

Het aanbod van zorg en huisvesting in onze samenleving blijft achter bij de snelgroeiende doelgroep. Als reactie hierop heeft de minister van VWS in juli 2022 het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO<sup>1</sup>) aan de Kamer aangeboden met als centraal uitgangspunt voor de ouderenzorg: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Een omvangrijke groep mensen maakt zodoende niet langer aanspraak op een duur intramuraal verblijf, maar blijft – zeker met een lichte maar ook met een zwaardere zorgvraag – zelfstandig wonen binnen de reguliere woningmarkt. Het Volledig Pakket Thuis (VPT), het Modulair Pakket Thuis (MPT) en het Persoonsgebonden budget (Pgb) ondersteunen deze ontwikkeling.

Het WOZO-rapport is een verdere stimulering van het extramuraliseringsbeleid, voortbordurend op de maatregel Scheiden Wonen en Zorg. Een uitbreiding van de intramurale capaciteit wordt "als onhaalbaar gezien, voornamelijk als gevolg van toenemende schaarste aan zorgpersoneel, en deze zal er dus ook niet komen"<sup>2</sup>. De eerste inzet van de minister is gericht op behoud van de huidige intramurale capaciteit (circa 130.000 verpleeghuisplaatsen landelijk), met de mogelijkheid van een kleine uitbreiding van ongeveer 5.000 plaatsen tot 2026 op basis van bestaande, reeds in gang gezette plannen. Mogelijk wordt dit aantal verpleeghuisplaatsen in instellingen nog iets verder uitgebreid, tot 7.000 of 8.000<sup>3</sup>, maar of deze uitbreiding er ook gaat komen is nog niet duidelijk.

In dit rapport wordt daarom uitgegaan van een stabilisatie van het totaal aantal reguliere verpleeghuisplaatsen in instellingen vanaf 2026 op 135.000 landelijk. Daarbij zijn er sinds de invoering

<sup>1</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/07/04/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen>

<sup>2</sup> [https://www.npostart.nl/meldpunt/25-03-2022/POW\\_05197527](https://www.npostart.nl/meldpunt/25-03-2022/POW_05197527)

<sup>3</sup> <https://nos.nl/artikel/2468576-minister-waarschijnlijk-toch-extra-verpleeghuisplekken-de-komende-jaren>





van de maatregel Scheiden Wonen en Zorg een toenemend aantal verpleeghuisplaatsen in tehuizen die worden benut vanuit een VPT of MPT. In 2023 betreft dat landelijk een kleine 10 procent van het totale intramurale aanbod (138.000 conform CBS). Voor de op deze wijze ingerichte intramurale capaciteit blijft ook na 2026 ruimte voor groei.

Daarnaast zal een verdere verwachte groei aan plaatsen gefinancierd vanuit de Wet Langdurige zorg (Wlz) voortaan moeten worden gerealiseerd in andere vormen van verpleegzorg, thuis of in kleinschalige woonvoorzieningen. In 2030 moeten conform het Rijksbeleid 40.000 nieuwe verpleegzorgplekken extramuraal, buiten de muren van de bestaande instellingen, zijn gerealiseerd. Vanuit doelmatigheidsoverwegingen komen geclusterde woonvormen het meest in aanmerking voor levering van Wlz-zorg thuis; complexen waar ouderen bij elkaar wonen en waar de zorg door een zorgaanbieder aan huis wordt geleverd. Deze woningen dienen 'zorggeschikt' te zijn voor Wlz-zorg thuis (verpleegzorg).

Met de informatie uit het prognosemodel Wonen met zorg (Fortuna) brengt ABF Research de huidige situatie en toekomstige vraag naar wonen en zorg op lokaal niveau in kaart, geheel in lijn met het streven van de overheid en het Aanjaagteam Wonen Welzijn Zorg voor Ouderen<sup>4</sup>.

Op verzoek van de Projectvennootschap Blaricum B.V. wordt de brede intra- en extramurale opgave wonen en zorg in dit rapport uitgewerkt voor de regio Gooi&Vechtstreek. Het rapport biedt inzicht in de toekomstige ontwikkeling van de omvang van de verschillende leeftijdsgroepen, in de verwachte zware (intramurale) zorgvraag van de toekomstige bevolking en in de gewenste woningvoorraad voor ouderen, waarmee de opgave aan voor ouderen geschikte woningen en het benodigde zorgvastgoed tot 2040 in de Gooi&Vechtstreek duidelijk wordt. Voor de 6 onderscheiden gemeenten van de regio Gooi&Vechtstreek is deze opgave eveneens gekwantificeerd en in een Excel-bijlage opgenomen. Tot de regio behoren de gemeenten Blaricum, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren en Wijdemeren.

**Samengevat** levert deze Fortuna-rapportage een beeld op van:

- Verwachte ontwikkeling zware (intramurale) zorg
- Verwachte ontwikkeling van het gebruik van Volledig Pakket Thuis (VPT) en Modulair Pakket Thuis (MPT)
- Kwantificering van de opgave van voor ouderen geschikte woningen op de reguliere woningmarkt

## Geclusterde woonvorm met Wlz-indicatie versus geclusterde ouderenwoning

In het WOZO-programma, Actielijn 4 (Wonen en zorg voor ouderen) is dus voorzien dat de instellingscapaciteit nog maar beperkt zal worden uitgebreid en dat de verwachte toename van de vraag naar intramurale zorg voor een groot deel via verpleegzorgplekken buiten de instellingsmuren wordt opgevangen, veelal in de vorm van zelfstandige geclusterde woonvormen. De beoogde doelgroep voor de geclusterde woonvorm zorggeschikte woningen voor ouderen met een Wlz-indicatie mag niet verward worden met de huishoudens met mobiliteitsbeperkingen en/of de

<sup>4</sup> Het Aanjaagteam is er voor alle publieke en private partijen die aan de lat staan om in de komende jaren nieuwe woonzorgconcepten voor ouderen te ontwikkelen en tot stand te brengen. De voorloper Taskforce Wonen en Zorg heeft per 1 maart 2023 zijn activiteiten beëindigd.



huishoudens die een geclusterde ouderenwoning zoeken. In de berekening van de verwachte vraag naar geclusterde ouderenwoningen in het Fortuna-model wordt geen rekening gehouden met een mogelijke noodzaak of levering van zorg aan het huishouden. Wel zijn geclusterde ouderenwoningen op voorhand (meer) geschikt om ook (intramurale) zorg aan het huishouden te leveren als dat nodig is. De opgave van verpleegzorgplaatsen maakt geen onderdeel uit van de gewenste uitbreiding van de voorraad voor ouderen geschikte woningen. Er is dus geen sprake van overlap tussen de woonvormen met Wlz-indicatie en de geclusterde ouderenwoningen zoals die in het Fortuna-model worden bepaald.

## **Nationale Woon- en Bouwagenda**

In navolging van WOZO is door de ministeries van BZK en VWS het Programma 'Wonen en zorg voor ouderen' geïnitieerd, dat onderdeel is van de Nationale Woon- en Bouwagenda.<sup>5</sup> Hierin is geformuleerd dat van de 900.000 woningen die tot en met 2030 gebouwd moeten worden, minstens 290.000 woningen op ouderen gericht dienen te zijn. Het gaat daarbij specifiek om drie vormen, te weten 170.000 nieuwe nultredenwoningen, 80.000 reguliere geclusterde woningen en 40.000 zorggeschikte woningen.

De opgave voor het aantal te bouwen nultreden en geclusterde woningen tot en met 2030 is gebaseerd op de Primos-module Wonen met Zorg / Fortuna 2021 en geldt nog steeds als de gewenste uitbreiding. De geclusterde woningen zullen conform het Rijksbeleid wel allemaal moeten worden gerealiseerd in een complex met een gemeenschappelijke ontmoetingsruimte.

De opgave voor het aantal zorggeschikte woningen (voor verpleegzorg) is bepaald door het RIVM. De bouw van deze extra verpleegzorgplekken in de vorm van zorggeschikte woningen is meegenomen in de nieuwbouwplannen waarmee in de prognoses Wonen met Zorg / Fortuna wordt gerekend.

---

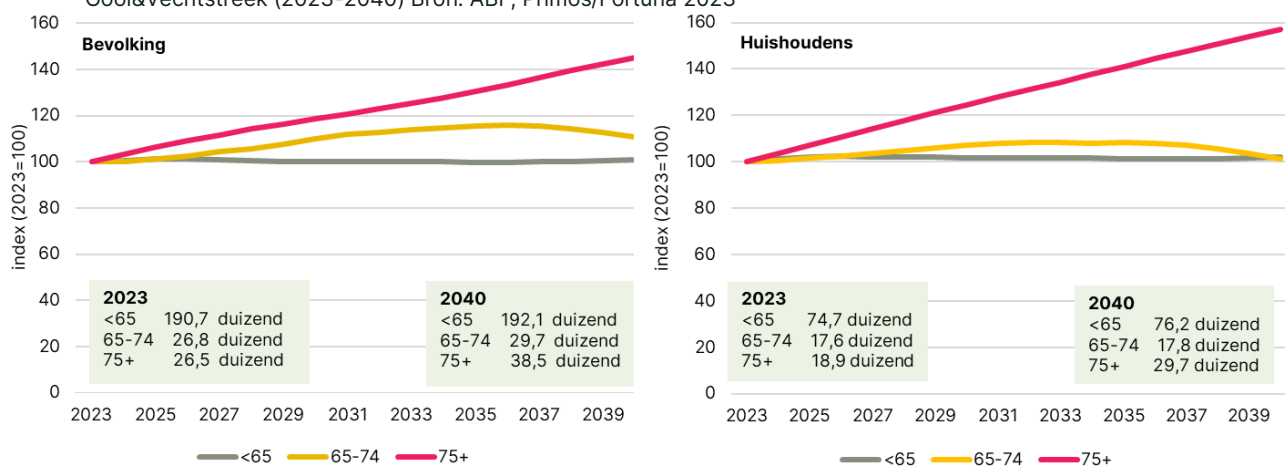
<sup>5</sup> <https://www.volkshuisvestingnederland.nl/onderwerpen/themas/nationale-woon-en-bouwagenda>



## Gooi&Vechtstreek is een sterk vergrijzende regio

In 2023 wonen in Gooi&Vechtstreek 244.000 personen en zijn er 111.220 huishoudens. Volgens de Primos-prognose 2023 loopt het inwonertal op naar 260.300 personen in 2040 en zijn er tegen die tijd 123.690 huishoudens. Naar verhouding zal verreweg de sterkste groei optreden onder personen en huishoudens vanaf 75 jaar. Het aandeel personen 75+ loopt in die periode op van 10,8 naar 14,8 procent van alle personen en het aantal huishoudens 75+ gaat van 17,0 procent naar 24,0 procent van alle huishoudens. De aantallen huishoudens in de leeftijdscategorieën 65-74 jaar respectievelijk jonger dan 65 jaar nemen in diezelfde periode naar verhouding slechts beperkt toe; bij beide leeftijdsgroepen is in relatieve zin sprake van een afname.

**Figuur S-1:** Bevolking (links) en huishoudens (rechts) naar 3 leeftijdsklassen, groeicijfers tov 2023, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Primos/Fortuna 2023



## Vergrijzing motor achter sterke groei zware (intramurale) zorgvraag V&V

De sterke vergrijzing en met name de sterke toename van het aantal huishoudens van 75 jaar of ouder is de belangrijkste oorzaak van de verwachte groei in wonen met Wlz-zorg V&V. Het totale aantal intramuraal verblijvende cliënten in deze sector in de Gooi&Vechtstreek, in 2023 zo'n 2.430, zal in 2040 naar verwachting zijn gestegen tot ongeveer 2.960 cliënten, een toename met 530 plaatsen<sup>6</sup>. Het totale aanbod ligt daarmee in 2040 22 procent hoger dan de huidige capaciteit.

Door de beoogde bevroering van de reguliere intramurale capaciteit blijft de aanbodontwikkeling na 2026 zeer beperkt en uitsluitend nog het gevolg van de toename van het aantal plaatsen in verpleeghuizen die worden benut vanuit een VPT of MPT. In 2023 betreft landelijk een kleine 10 procent van de totale intramurale capaciteit een dergelijke verpleegzorgplaats; naar verwachting is dat in 2040 opgelopen tot 20 procent.

Bovenstaande uitkomsten zijn het resultaat van de **aanbodraming**. In deze aanbodraming is ervan uitgegaan dat het bestaande aanbod ook cliënten uit andere gemeenten faciliteert. Naast de aanbodraming is er ook een vraagraming gemaakt. In de **vraagraming** wordt uitgegaan van alleen de

<sup>6</sup> In deze prognose is geen rekening gehouden met huidige wachtlijsten, omdat informatie hierover ontbreekt of onvoldoende betrouwbaar is.

vraag naar intramurale zorg vanuit de gemeenten zelf, in dit geval Gooi&Vechtstreek, en wordt gesimuleerd dat er géén verhuizingen naar een zorginstelling tussen gemeenten plaatsvinden.

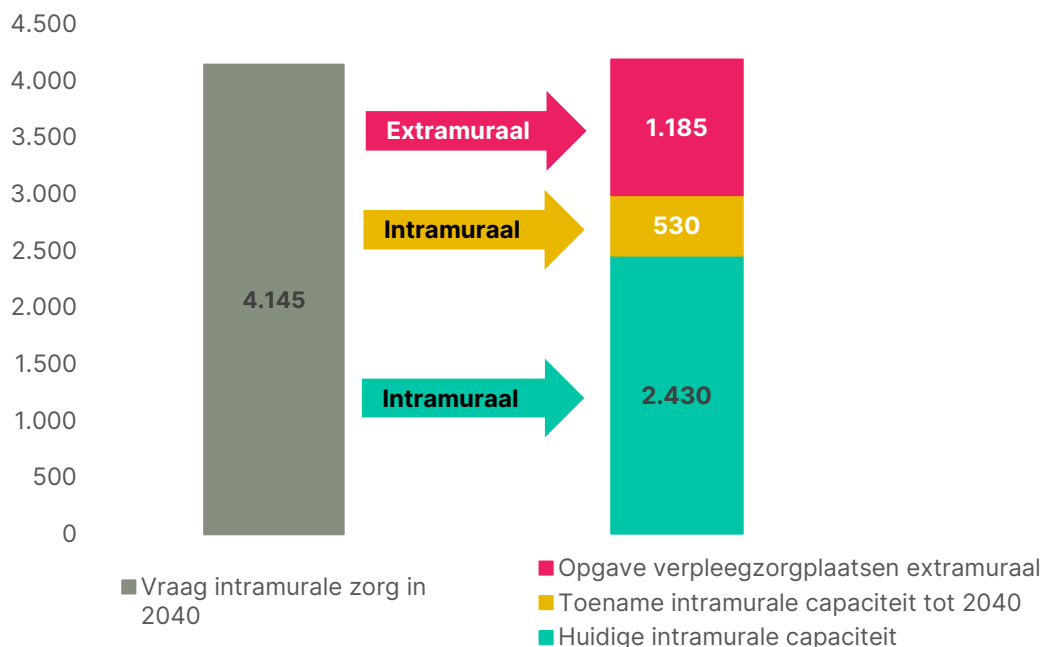
Veel ouderen zijn bij ongewijzigd beleid op latere leeftijd naar verwachting aangewezen op zware (intramurale) verpleeghuiszorg. Volgens de vraagraming blijkt er met een gewenste toename van 1.720 plaatsen sprake van een aanzienlijk hogere uitbreidingsopgave in de V&V-sector in de Gooi&Vechtstreek voor de periode 2023 tot 2040 dan volgens de aanbodraming.

### Opgave om zware zorgvraag V&V anders -deels extramuraal- te organiseren

De te verwachten totale vraag naar zware (intramurale) zorg V&V van de eigen bevolking in de Gooi&Vechtstreek in 2040 komt van – naar schatting – 4.145 cliënten. Het recht op verblijf in de Wlz is zoals gezegd echter niet meer realistisch door het personeelstekort en het tekort aan verblijfplaatsen. Een verpleeghuisplek wordt een schaars goed, uitsluitend beschikbaar voor zeer complexe (zware) cliënten met door de bank genomen een kortere verblijfsduur.

In de Gooi&Vechtstreek zal dan ook voor 1.185 cliënten met een Wlz-zorgvraag een verpleegzorgplaats buiten de muren van de huidige zorginstellingen moeten worden geregeld, hoofdzakelijk voor cliënten met dementiezorg. Voor de zorglevering is hierbij de zorgaanbieder verantwoordelijk, voor de huisvesting de client zelf en indirect veelal de corporatie of een private partij. Indien deze zorg niet, of niet meer, bij cliënten thuis kan plaatsvinden, zijn er extra verpleegzorgplaatsen nodig, te realiseren buiten de muren van de bestaande instellingen. Zoals eerder aangegeven zijn geclusterde woonvormen het meest geschikt voor levering van intramurale zorg thuis.

Figuur S-2: Cliënten met Wlz-zorg, Gooi&Vechtstreek (2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



## Lichte toename omvang sectoren GHZ en GGZ

De Gehandicaptenzorg (GHZ) in de Gooi&Vechtstreek telt in 2023 in totaal 630 cliënten, waarvan 255 personen zwaar verstandelijk gehandicapt zijn. In 2040 zijn er volgens de aanbodraming circa 570 cliënten; dit betekent een toename met 60 cliënten. Vanuit de vraagraming wordt het aantal cliënten voor de jaren 2023 en 2040 met in totaal 545 respectievelijk 520 personen iets lager ingeschat, resulterend in een iets geringere afname ( 25 cliënten). Omdat gegeven de eigen bevolking de intramurale zorgvraag in de GHZ-sector lager is dan volgens de aanbodraming worden mogelijk cliënten uit de omgeving opgevangen in de Gooi&Vechtstreek.

Volgens de registratie van het CAK wonen er in de Gooi&Vechtstreek 75 cliënten in een intramurale instelling in de sector Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) gefinancierd vanuit de Wlz. Naar verwachting ligt dit aantal in 2040 met 280 cliënten significant hoger. Vanuit de vraagraming wordt het aantal cliënten voor de jaren 2023 en 2040 op in totaal 245 respectievelijk 280 personen ingeschat. De te verwachten toename met 210 (aanbodraming) dan wel 35 (vraagraming) cliënten betreft volledig de vraag naar GGZ-Wonen.

## Stijging verwacht van marktaandeel VPT en MPT sector V&V in de Gooi&Vechtstreek

Sinds de introductie van de leveringsvormen Volledig Pakket Thuis (VPT) en Modulair Pakket Thuis (MPT) is intensieve Wlz-zorg ook in de thuissituatie mogelijk. Beide leveringsvormen sluiten aan bij de trend zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen. Daarbij is in de V&V-sector sprake van actieve sturing hierin middels een verdere inkadering van de toegang tot de verpleeghuizen, waardoor de te verwachten groei van VPT en MPT binnen deze sector aanzienlijker groter is dan op basis van de demografische ontwikkeling verwacht mag worden.

Op 1 januari 2023 telt de Gooi&Vechtstreek in de V&V circa 415 VPT-cliënten en zo'n 685 MPT-cliënten en dat komt neer op 12 respectievelijk 19 procent van het totaal aantal cliënten V&V (Wlz verblijf+VPT+MPT) in de Gooi&Vechtstreek. Landelijk liggen deze percentages met respectievelijk 8 procent en 18 procent iets lager.

Volgens het trendskenario, waarin de sterke groei in de afgelopen jaren van het gebruik van VPT en MPT in de V&V wordt doorgezet, mag een verdere toename worden verwacht van het aantal VPT-cliënten in de Gooi&Vechtstreek van 415 in 2023 naar 1.285 in 2040; het aantal MPT-cliënten klimt van 685 in 2023 naar 1.555 in 2040.

## Marktaandeel VPT en MPT sectoren GHZ en GGZ in de Gooi&Vechtstreek veel geringer en – na een lichte toename tot 2027 – stabiel

Op 1 januari 2023 maken in de Gooi&Vechtstreek in de sectoren GHZ en GGZ respectievelijk 70 en 15 cliënten gebruik van een VPT; voor het MPT liggen de aantallen op respectievelijk 345 en 35 cliënten.

De verwachte groei van het aantal cliënten in deze sectoren ten gevolge van de demografische ontwikkelingen is nihil. Ook voor de sectoren GHZ en GGZ geldt echter dat zich in de afgelopen jaren een groei heeft voorgedaan die groter is dan demografisch te verklaren, een trend waarvan wordt



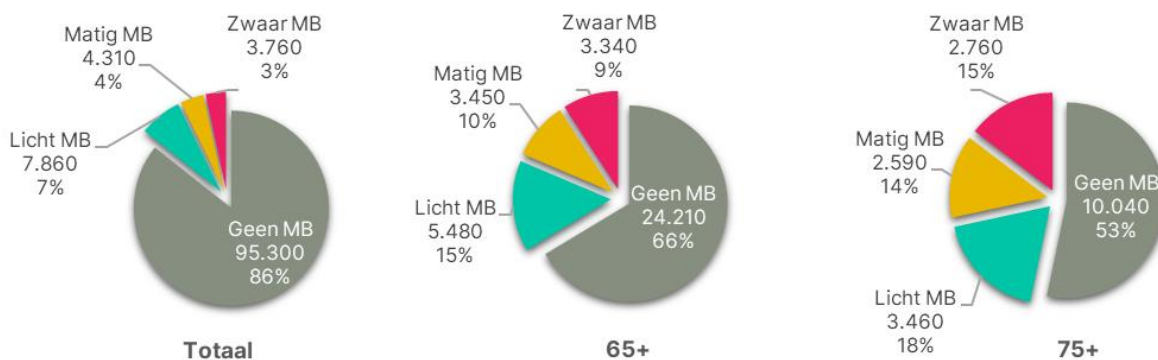
verwacht dat deze nog een paar jaar doorzet. Voor beide leveringsvormen wordt in de eerste jaren dan ook een lichte toename van het aantal cliënten verwacht, gevolgd door een stabiel beeld daarna in de periode 2027-2040. In de GHZ wordt een stabilisatie rond zo'n 75 VPT- en 365 MPT-clieñten voorzien; in de GGZ op 20 VPT- en een kleine 50 MPT-clieñten.

## Ouderen hebben veel vaker mobiliteitsbeperkingen

Met het stijgen van de leeftijd nemen fysieke beperkingen veelal flink toe. Van de thuiswonende huishoudens 75+ kampt in de Gooi&Vechtstreek, evenals landelijk, bijna de helft met mobiliteitsbeperkingen.

Op oudere leeftijd worden mensen ook meer met andere gezondheidsbeperkingen, zoals dementie of hart- en vaatziekten, geconfronteerd. Hierover is helaas geen informatie beschikbaar. Geschikt wonen voor ouderen (op de reguliere woningmarkt) heeft derhalve in dit rapport alleen betrekking op de relatie met een- of meer mobiliteitsbeperkingen.

**Figuur S-3:** Huishoudens naar mobiliteitsbeperking en leeftijd, totaal (links), 65+ (midden) en 75+ (rechts), Gooi&Vechtstreek (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023

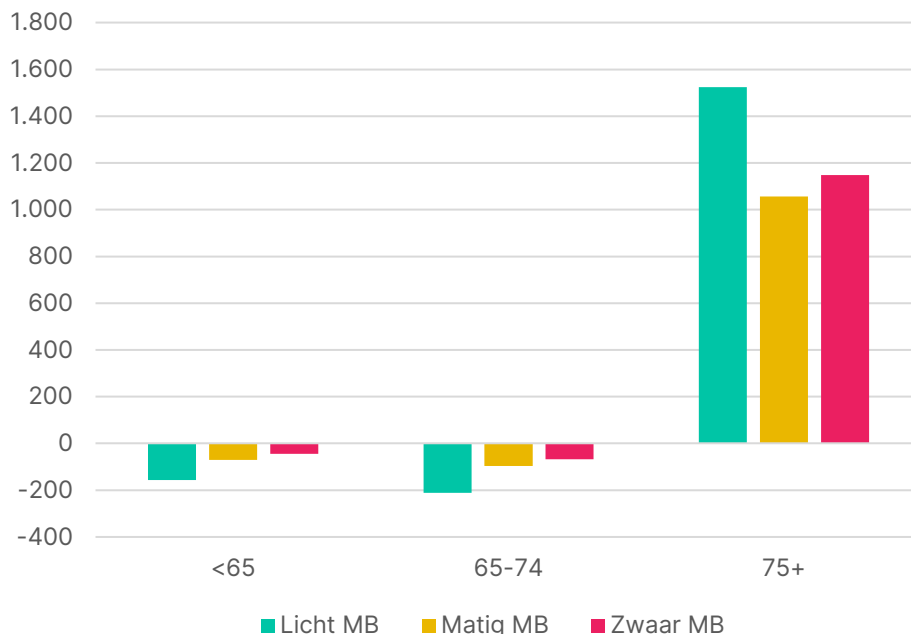


## Stijging 75-plussers met mobiliteitsbeperkingen leidt tot opgave in geschikte voorraad

Ook voor de reguliere woningmarkt heeft de sterke vergrijzing consequenties en bepaalt deze voor een groot deel de opgave aan ouderenhuisvesting. De sterke vergrijzing in de Gooi&Vechtstreek in combinatie met het steeds langer zelfstandig thuis wonen resulteert tussen 2023 en 2040 per saldo in een toename met 3.080 huishoudens met mobiliteitsbeperkingen op de reguliere woningmarkt in de Gooi&Vechtstreek.

Deze groei concentreert zich met 3.750 huishoudens bij de 75-plussers. Omdat het aantal huishoudens met mobiliteitsbeperkingen jonger dan 75 jaar gaat afnemen, is de toename over alle huishoudens iets lager dan die onder 75-plussers. Deze toename van 3.750 huishoudens bestaat voor 80 procent uit alleenstaanden. Alleenstaanden zijn in het algemeen kwetsbaarder dan samenwonenden, waar de partner eventueel mantelzorg bieden kan. Deze stijging van het aantal huishoudens van 75-plussers met mobiliteitsbeperkingen is van invloed op de gewenste uitbreiding en aanpassingen in de woningvoorraad.

Figuur S-4: Ontwikkeling huishoudens naar leeftijd en mate van mobiliteitsbeperking, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



### Tot 2040 in totaal 4.950 voor ouderen geschikte woningen extra gewenst in de Gooi&Vechtstreek; opgave voor huishoudens 65+ gelijk (4.960 woningen)

In totaal wordt het aantal voor ouderen geschikte woningen in de Gooi&Vechtstreek in 2023 ingeschat op 26.770 woningen, waarvan 43% procent in de huursector. Voor het merendeel gaat het om nultredenwoningen, 19.800 in totaal; het aantal aangepaste woningen wordt ingeschat op 3.930 en het aantal geclusterde ouderenwoningen op 3.010.

Tot 2040 zijn er 4.950 voor ouderen geschikte woningen extra gewenst. Wordt alleen naar de vraag onder huishoudens 65+ gekeken dan zouden er totaal 4.960, geschikte woningen extra nodig zijn. Op de middellange termijn (tot 2031) zijn voor de huishoudens 65+ dan 3.030 geschikte woningen extra nodig en op de wat langere termijn, tussen 2031 en 2040, nog eens 1.930.

De gewenste uitbreiding kan worden gerealiseerd door nieuwbouw maar ook (deels) door woningaanpassingen of verbouw of labeling binnen de bestaande woningvoorraad.

### Accent uitbreiding geschikte voorraad voor huishoudens 65+ op duurdere prijsklassen

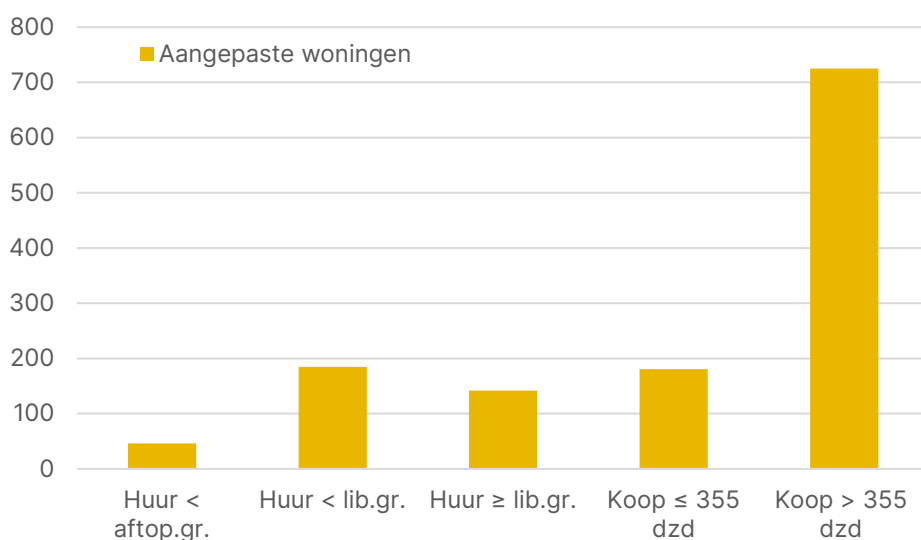
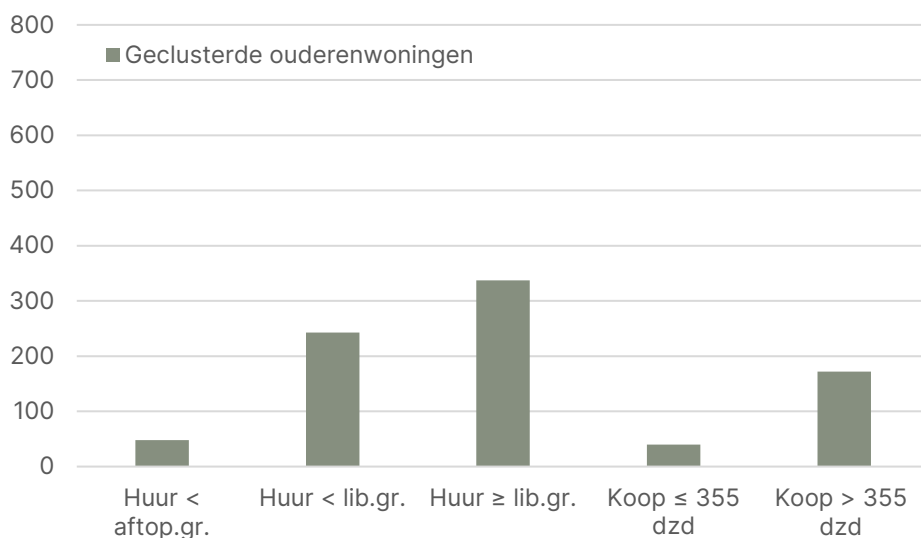
Om vraag en aanbod voor wonen met zorg onder huishoudens 65+ beter op elkaar te laten aansluiten zouden er tussen 2023 en 2040 in de Gooi&Vechtstreek dus 4.960 voor ouderen geschikte woningen bij moeten komen. Die uitbreiding zou moeten bestaan uit 840 geclusterde ouderenwoningen, 1.280 aangepaste woningen en 2.850 nultredenwoningen.

De gewenste toename van geclusterde ouderenwoningen in de Gooi&Vechtstreek betreft voor driekwart huurwoningen. Minder dan de helft daarvan, 46 procent, wordt bij voorkeur gerealiseerd in het sociale huursegment.

De toename van aangepaste ouderenwoningen heeft grotendeels (voor 71 procent) betrekking op de koopsector, waarvan 80 procent bij voorkeur een koopprijs boven de NHG-grens (€ 355.000, prijspeil 2022).

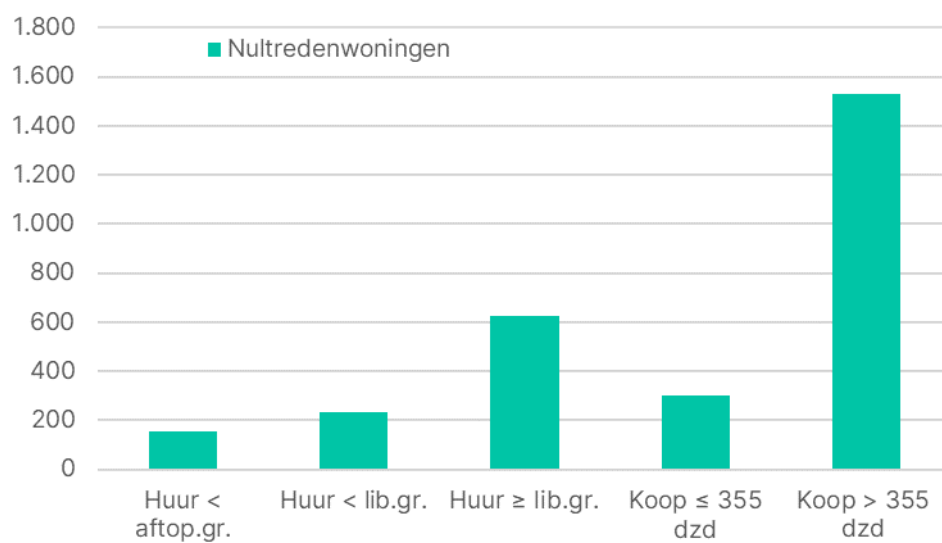
Ook bij nultredenwoningen wordt de toename vaker voorzien in de koopsector (64 procent), waarvan het grootste deel (84 procent) eveneens in het dure segment.

**Figuur S-5:** Gewenste toename geschikte ouderenwoningen naar eigendom en prijsklasse (prijspeil 2022) voor huishoudens 65+, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023 ***NB Door de hogere aantallen heeft de grafiek voor de nultredenwoningen een sterk afwijkende Y-as.***





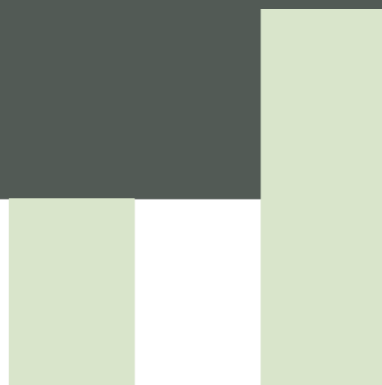
(vervolg Figuur S-5)



## 01

# Inleiding

Naast een compacte introductie over wonen met zorg en het huidige overheidsbeleid wordt in dit hoofdstuk een korte toelichting op het gebruikte onderzoeksmodel en de inhoud en opbouw van deze publicatie gegeven.



## 1.1 Fortuna-model in het kort

### Introductie wonen met zorg

Nederland vergrijsd in hoog tempo. De sterke toename van het aantal huishoudens van 75 jaar of ouder gaat gepaard met een stijging van de vraag naar intensieve (intramurale) zorg en een groeiende behoefte aan voor ouderen geschikte woningen. Gezondheidsbeperkingen en mobiliteitsproblemen treden vanaf de leeftijd van 75 jaar in aanmerkelijk hogere mate op dan op jongere leeftijden.

Het aanbod van zorg en huisvesting in onze samenleving blijft achter bij de snelgroeiende doelgroep onder oudere huishoudens. Als reactie hierop heeft de minister van VWS in juli 2023 het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO<sup>7</sup>) aan de Kamer aangeboden met als centraal uitgangspunt voor de ouderenzorg: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Een omvangrijke groep mensen maakt zodoende niet langer aanspraak op een duur intramuraal verblijf, maar blijft – zeker met een lichte maar ook met een zwaardere zorgvraag – zelfstandig wonen binnen de reguliere woningmarkt. Het Volledig Pakket Thuis (VPT), het Modulair Pakket Thuis (MPT) en het Persoonsgebonden budget (Pgb) ondersteunen deze ontwikkeling.

Het WOZO-rapport omvat een verdere stimulering van het extramuraliseringsbeleid, voortbordurend op de maatregel Scheiden Wonen en Zorg. Hoewel Scheiden Wonen en Zorg het aantal cliënten in intramurale woonsituaties dempt zal de totale omvang van de doelgroep met een zware zorgvraag door de vergrijzing blijven toenemen. Dit doet zich vooral voor in de sector Verpleging en verzorging.

Met de informatie uit het prognosemodel Wonen met zorg (Fortuna) brengt ABF Research de huidige situatie en toekomstige vraag naar wonen en zorg op lokaal niveau in kaart, geheel in lijn met het streven van de overheid en het Aanjaagteam Wonen Welzijn Zorg voor Ouderen<sup>8</sup>.

### Prognosemodel voor Wonen met zorg

ABF Research heeft een aantal prognosemodellen ontwikkeld waarvan de resultaten het beleid van gemeenten, corporaties, zorgaanbieders en andere partijen in Nederland kunnen ondersteunen. Deze prognoses bieden inzicht in verwachte ontwikkelingen tot op (binnen)gemeentelijk niveau.

<sup>7</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/07/04/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen>

<sup>8</sup> Het Aanjaagteam is er voor alle publieke en private partijen die aan de lat staan om in de komende jaren nieuwe woonzorgconcepten voor ouderen te ontwikkelen en tot stand te brengen. De voorloper Taskforce Wonen en Zorg heeft per 1 maart 2023 zijn activiteiten beëindigd.



Specifiek gaat het om de volgende drie prognosemodellen:

- de bevolkings- en huishoudensprognose Primos Bevolking,
- het woningmarktsimulatiemodel Primos Woningmarkt (Socrates), en
- de prognose Primos Wonen met zorg (Fortuna), onderscheiden in Intramuraal, Extramuraal, Volledig Pakket Thuis en Modulair Pakket Thuis.

De Fortuna-prognose sluit aan op de uitkomsten van zowel de Primos-prognose als de Socrates-prognose.

Het Fortuna-model brengt zowel de ontwikkeling van het aantal personen met een zware (intramurale) zorgvraag gefinancierd vanuit de Wlz als de vraag van oudere huishoudens naar een voor hen geschikte woning in beeld. De huidige situatie vormt daarbij het startpunt.

Deze startsituatie wordt onder andere 'gemeten' via registraties en gekoppelde databestanden.

Voor de intramurale huisvesting vormt het CAK de belangrijkste bron. Koppeling van intramurale prevalenties (gebruik) aan de verwachte demografische ontwikkeling biedt zicht op de toekomstige behoefte aan wonen met zorg.

Voor een beeld van de reguliere woningmarkt worden bronnen als BRP, BAG en WOZ geraadpleegd. Woonwensen worden gemeten in het Woononderzoek Nederland (WoON). Om de opgave voor geschikte ouderenhuisvesting in beeld te brengen (Fortuna Extramuraal) wordt de huidige verdeling op de toekomst geprojecteerd, op basis van de verwachte demografische ontwikkeling en afgestemd op de woningmarktontwikkeling.

In het prognosemodel wordt rekening gehouden met een aantal relevante factoren, van toepassing op Fortuna Intramuraal, Fortuna Extramuraal of op beide onderdelen:

- de verwachte ontwikkelingen in intramurale instellingen (uitstroom, doorstroom, sterftekansen, bezettingsgraad op basis van trends in de registraties);
- bevroering van de reguliere verpleeghuiscapaciteit vanaf 2026;
- de huidige huisvestingssituatie (zorgvastgoed, woningvoorraad);
- de verwachte mutaties in de woningvoorraad (nieuwbouw, sloop, omzettingen en huurstijgingen), via het Socrates-model;
- relevant overheidsbeleid (zoals toewijzingsregels voor sociale huurwoningen, passend toewijzen en extramuraliseringsbeleid) en het beleid van verhuurders van woningen, via het Socrates-model;
- economische verwachtingen.



Figuur 1-1: Schematische weergave prognose Wonen met zorg (ABF, Fortuna)



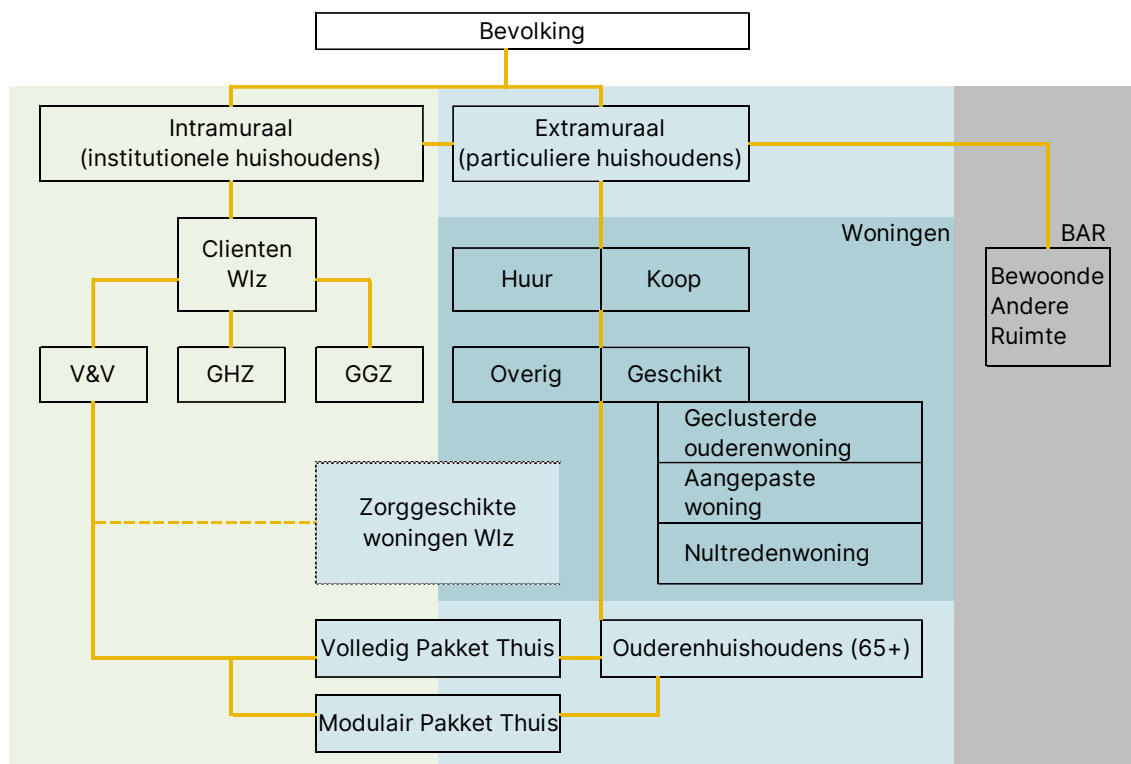
### Samenhang tussen zelfstandig en onzelfstandig wonen

De prognoses geven een beeld van de verwachte ontwikkeling in de woonsituatie van de bevolking en de huishoudens. In Figuur 1-2 is de samenhang tussen zelfstandig (particulier) en onzelfstandig (intramuraal) wonen goed te zien. De meeste personen wonen zelfstandig als particulier huishouden in een koop- of huurwoning op de gewone woningmarkt (rechter deel schema). Een deel daarvan betreft geschikte huisvesting voor wonen met zorg. Slechts een klein deel van de bevolking woont onzelfstandig in een intramurale instelling. De intramurale instellingen in de zorg hebben betrekking op drie sectoren: Verpleging en Verzorging (V&V), landelijk de grootste sector, Gehandicaptenzorg (GHZ) en Geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

Anno 2023 wordt van de in totaal 105.800 bewoonde woningen in de Gooi&Vechtstreek 38 procent gehuurd en is 62 procent in eigendom van de bewoner(s). De totale voorraad voor ouderen geschikte woningen – al dan niet met zorg – daarbinnen wordt ingeschat op in totaal 26.770 woningen, 25 procent van alle woningen. Van de 40.670 huurwoningen in de Gooi&Vechtstreek is een groot deel in bezit van een woningcorporatie. De doelgroep van de corporaties bestaat uit huishoudens met een laag inkomen, in concreto een inkomen beneden de toewijzingsgrens voor sociale huurwoningen. De afgelopen jaren hebben woningcorporaties in toenemende mate ook te maken gekregen met personen met een zorgproblematiek, het gevolg van vergrijzing onder de eigen huurders en van overheidsbeleid om meer aandachtsgroepen te huisvesten, zoals statushouders en uitstromers uit de GGZ.

In 2023 wonen in de Gooi&Vechtstreek zo'n 3.135 personen in een intramurale instelling gefinancierd vanuit de Wlz, waarvan de V&V-sector de meeste cliënten telt (2.430). De GHZ-sector in de regio omvat 630 personen en er zijn in 75 intramurale Wlz-cliënten in de GGZ-sector.

Figuur 1-2: Samenhang onderdelen prognose wonen en wonen met zorg (ABF, Primos/Socrates/Fortuna)



Voor de prognose wonen met zorg extramuraal zijn verschillende scenario's doorgerekend, op basis van andere inkomensverwachtingen (zie rapporten op rijksoverheid<sup>9</sup>). Standaard worden de uitkomsten van het Midden-scenario gebruikt. Zo ook in dit rapport.

**Samengevat** levert deze Fortuna-rapportage een beeld op van:

- Verwachte ontwikkeling zware (intramurale) zorg
- Verwachte ontwikkeling van het gebruik van Volledig Pakket Thuis (VPT) en Modulair Pakket Thuis (MPT)
- Kwantificering van de opgave van voor ouderen geschikte woningen op de reguliere woningmarkt

## Onderzoek voor de Gooi&Vechtstreek

Op verzoek van de Projectvennootschap Blaricum B.V. wordt deze brede intra- en extramuraal opgave wonen en zorg in dit rapport uitgewerkt voor de Gooi&Vechtstreek. Het rapport biedt inzicht in de toekomstige ontwikkeling van de omvang van de verschillende leeftijdsgroepen, in de verwachte zware (intramurale) zorgvraag<sup>10</sup> en in de gewenste woningvoorraad (voor ouderen) in de

<sup>9</sup> Woningmarktverkenning 2023-2037 | Rapport | Rijksoverheid.nl

<sup>10</sup> Wlz-cliënten in de sectoren GHZ en GGZ zijn op verzoek van de opdrachtgever in dit rapport buiten beschouwing gelaten.

regio, waarmee de opgave tot 2040 aan benodigd(e) zorg(vastgoed) en voor ouderen geschikte woningen in de Gooi&Vechtstreek duidelijk wordt. Voor de 6 onderscheiden gemeenten van de regio is deze opgave eveneens gekwantificeerd en in een Excel-bijlage opgenomen. Tot de regio behoren de gemeenten Blaricum, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren en Wijdemeren.

## 1.2 Recent Rijksbeleid

Op 4 juli 2023 heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport middels een brief aan de Tweede Kamer een eerste uitwerking gegeven van het programma “Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen” (WOZO)<sup>11</sup>. Wonen en zorg moet op een andere wijze worden georganiseerd, vanuit de overtuiging dat *“we anders willen, we anders moeten en we anders kunnen”*. De norm wordt: zelf als het kan; thuis als het kan; digitaal als het kan.

In aansluiting op dit programma hebben de minister voor Volkshuisvesting en Ruimtelijke Ordening, en de minister voor Langdurige Zorg en Sport op 23 november 2023 in een brief aan de Tweede Kamer onder andere laten weten dat van de 900.000 te bouwen woningen tot en met 2030 minstens 290.000 woningen geschikt voor ouderen moeten zijn. Voor ouderen met een zorgvraag geldt dat niet alleen de woning moet aansluiten op de woonwensen, maar dat aan meer randvoorwaarden voldaan moet worden om plezierig wonen met een zorgvraag mogelijk te maken. In het WOZO-programma is ingegaan op deze noodzakelijke randvoorwaarden. Enkele van de meest vitale randvoorwaarden voor ouderen met een Wlz-indicatie (Wet langdurige zorg), die met name door ActiZ zijn benoemd, zijn de versterking van de wijkinfrastructuur, de toegang tot de (intensieve) verpleegzorg, de inrichting van het zorglandschap en een stabiele financiering om de transitie mogelijk te maken<sup>12</sup>.

Het WOZO-rapport is een verdere stimulering van het extramuraliseringsbeleid, voortbordurend op de maatregel Scheiden Wonen en Zorg. Een uitbreiding van de intramurale capaciteit wordt “als onhaalbaar gezien, voornamelijk als gevolg van toenemende schaarste aan zorgpersoneel, en deze zal er dus ook niet komen”<sup>13</sup>. De eerste inzet van de minister is gericht op behoud van de huidige intramurale capaciteit (circa 130.000 verpleeghuisplaatsen landelijk), met de mogelijkheid van een kleine uitbreiding van ongeveer 5.000 plaatsen tot 2026 op basis van bestaande, reeds in gang gezette plannen. Mogelijk wordt dit aantal verpleeghuisplaatsen in instellingen nog iets verder uitgebreid, tot 7.000 of 8.000<sup>14</sup>. Na de val van het kabinet op 7 juli 2023 is onduidelijk of deze verdere uitbreiding er nog gaat komen.

<sup>11</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/07/04/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen>

<sup>12</sup> <https://open.overheid.nl/documenten/ronl-b02c031a0d6f3b17a3002c526b3ee4b8acf2f1d1/pdf>

<sup>13</sup> [https://www.npostart.nl/meldpunt/25-03-2022/POW\\_05197527](https://www.npostart.nl/meldpunt/25-03-2022/POW_05197527)

<sup>14</sup> <https://nos.nl/artikel/2468576-minister-waarschijnlijk-toch-extra-verpleeghuisplekken-de-komende-jaren>



In dit rapport wordt daarom uitgegaan van een stabilisatie van het landelijk totaal aantal reguliere verpleeghuisplaatsen in instellingen vanaf 2026 op 135.000. Daarnaast zijn er sinds de invoering van de maatregel Scheiden Wonen en Zorg een toenemend aantal verpleeghuisplaatsen in tehuizen die worden benut vanuit een VPT of MPT. In 2023 betreft dat landelijk een kleine 10 procent van het totale intramurale aanbod (138.000 conform CBS). Voor de op deze wijze ingerichte intramurale capaciteit blijft ook na 2026 ruimte voor groei.

Daarnaast zal een verdere verwachte groei aan plaatsen gefinancierd vanuit de Wet Langdurige zorg (Wlz) voortaan moeten worden gerealiseerd in andere vormen van verpleegzorg, thuis of in kleinschalige woonvoorzieningen. In 2030 moeten conform het Rijksbeleid 40.000 nieuwe verpleegzorgplekken extramuraal, buiten de muren van de bestaande instellingen, zijn gerealiseerd. Vanuit efficiencyoverwegingen komen geclusterde woonvormen het meest in aanmerking voor levering van Wlz-zorg thuis; complexen waar ouderen bij elkaar wonen en waar de zorg van buiten komt. Deze woningen dienen 'zorggeschikt' te zijn voor Wlz-zorg thuis (verpleegzorg).

### **Geclusterde woonvorm met Wlz-indicatie versus geclusterde ouderenwoning**

In het WOZO-programma, Actielijn 4 (Wonen en zorg voor ouderen) is dus voorzien dat de instellingscapaciteit nog maar beperkt zal worden uitgebreid en dat de verwachte toename van de vraag naar intramurale zorg via verpleegzorgplekken buiten de instellingmuren wordt opgevangen, veelal in de vorm van zelfstandige geclusterde woonvormen. De beoogde doelgroep voor de geclusterde woonvorm zorggeschikte woningen voor ouderen met een Wlz-indicatie mag niet verward worden met de huishoudens met mobiliteitsbeperkingen en/of de huishoudens die een geclusterde ouderenwoning zoeken. In de berekening van de verwachte vraag naar geclusterde ouderenwoningen in het Fortuna-model wordt geen rekening gehouden met een mogelijke noodzaak of levering van zorg aan het huishouden. Wel zijn geclusterde ouderenwoningen op voorhand (meer) geschikt om ook (intramurale) zorg aan het huishouden te leveren als dat nodig is.

De opgave van verpleegzorgplaatsen maakt geen onderdeel uit van de gewenste uitbreiding van de voorraad voor ouderen geschikte woningen. Er is dus geen sprake van overlap tussen de woonvormen met Wlz-indicatie en de geclusterde ouderenwoningen zoals die in het Fortuna-model worden bepaald.

### **Nationale Woon- en Bouwagenda**

In navolging van WOZO is door de ministeries van BZK en VWS het Programma 'Wonen en zorg voor ouderen' geïnitieerd, dat onderdeel is van de Nationale Woon- en Bouwagenda<sup>15</sup>. Hierin is geformuleerd dat van de 900.000 woningen die tot en met 2030 gebouwd moeten worden, minstens 290.000 woningen op ouderen gericht dient te zijn. Het gaat daarbij specifiek om drie vormen, te weten 170.000 nieuwe nultredenwoningen, 80.000 reguliere geclusterde woningen en 40.000 zorggeschikte woningen.

<sup>15</sup> <https://www.volkshuisvestingnederland.nl/onderwerpen/themas/nationale-woon-en-bouwagenda>





De opgave voor het aantal te bouwen nultreden en geclusterde woningen tot en met 2030 is gebaseerd op de Primos-module Wonen met Zorg / Fortuna 2021 en geldt nog steeds als de gewenste uitbreiding. De geclusterde woningen zullen conform het Rijksbeleid wel allemaal moeten worden gerealiseerd in een complex met een gemeenschappelijke ontmoetingsruimte.

De opgave voor het aantal zorggeschikte woningen (voor verpleegzorg) is bepaald door het RIVM. De bouw van deze extra verpleegzorgplekken in de vorm van zorggeschikte woningen maakt deel uit van de nieuwbouwplannen waarmee in de diverse ABF-prognosemodellen, dus ook in Primos Wonen met Zorg / Fortuna, wordt gerekend.

## 1.3 Leeswijzer rapport

In hoofdstuk 2 wordt gestart met de verwachte ontwikkeling van bevolking en huishoudens in Gooi&Vechtstreek. De demografische verwachtingen bepalen immers voor een belangrijk deel de toekomstige vraag naar intramurale zorgplaatsen en voor ouderen geschikte woningen.

De hoofdstukken 3 en 4 betreffen zorg gefinancierd vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). Hoofdstuk 3 geeft de ontwikkeling van de vraag naar intramurale huisvesting in de sectoren Verpleging & verzorging, Gehandicaptenzorg en Geestelijke gezondheidszorg. De ontwikkelingen in het gebruik van het Volledig Pakket Thuis en het Modulair Pakket Thuis zijn vervolgens onderwerp van hoofdstuk 4.

In hoofdstuk 5 gaat de aandacht uit naar de toekomstige omvang en samenstelling van – voornamelijk oudere – huishoudens met mobiliteitsbeperkingen en wordt aansluitend ingegaan op de voor ouderen geschikte woningvoorraad en de opgave aan geschikte ouderenhuisvesting.

De achterliggende cijfers van de figuren en tabellen (bijlage A en B) en de begrippenlijst (bijlage C) zijn achterin de publicatie te vinden.



## 02

# Ontwikkeling bevolking en huishoudens

In dit hoofdstuk wordt de verwachte ontwikkeling van bevolking en huishoudens in de Gooi&Vechtstreek in de periode 2023-2040 beschreven. Demografische ontwikkelingen bepalen immers voor een belangrijk deel de toekomstige vraag naar (intramurale) zorgplaatsen en geschikte woningen.



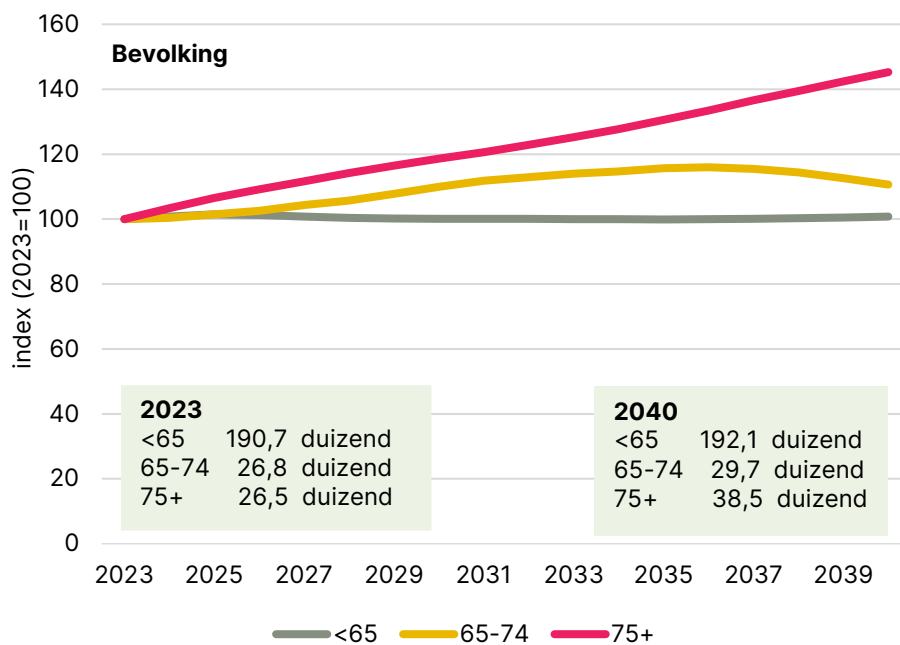
### Sterke toename 75-plussers

In 2023 wonen in Gooi&Vechtstreek 244.000 personen, die samen 111.220 huishoudens vormen. Volgens de Primos-prognose 2023 loopt het inwonertal op naar 260.300 personen en 123.690 huishoudens in 2040. **Figuur 2-1** toont voor de periode 2023-2040 de relatieve ontwikkeling van de omvang van de bevolking en de huishoudens in de Gooi&Vechtstreek naar 3 leeftijdsklassen. Duidelijk is dat de sterkste groei gaat optreden onder 75-plussers en 75-plushuishoudens.

In absolute zin stijgt het aantal inwoners van 75 jaar en ouder in de regio Gooi&Vechtstreek van 26.470 personen in 2023 naar 38.460 personen in 2040, terwijl het aantal huishoudens met 75-plussers in diezelfde periode toeneemt van 18.860 naar 29.650.

In de bijlagen zijn de cijfers voor de jaren 2023, 2025, 2031, 2035 en 2040 opgenomen.<sup>16</sup>

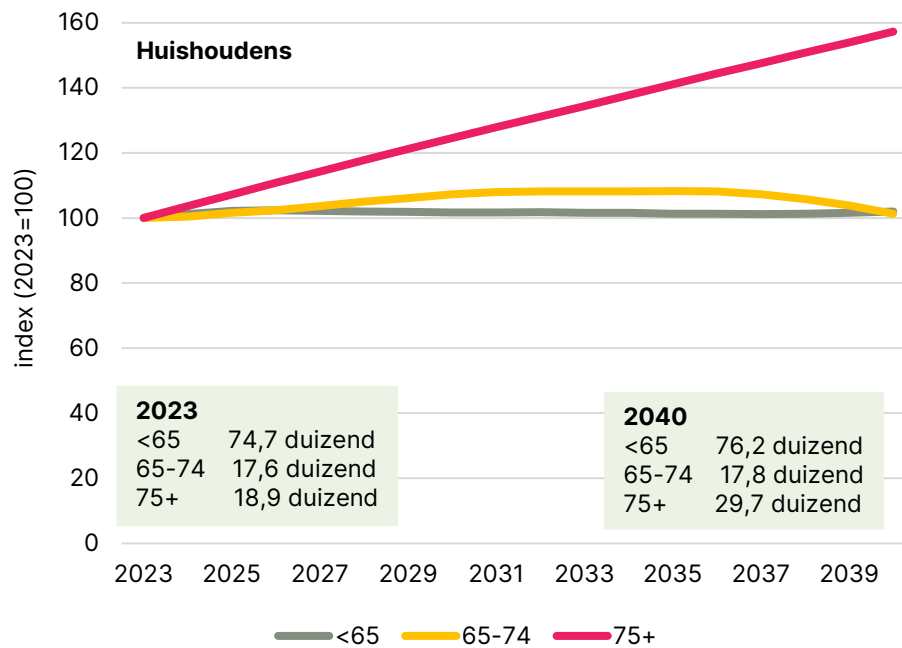
**Figuur 2-1:** Bevolking en huishoudens naar 3 leeftijdsklassen, groeicijfers t.o.v. 2023, Gooi&Vechtstreek, (2023-2040) Bron: ABF, Primos/Fortuna 2023



<sup>16</sup> Het jaar 2031 is gekozen om aan te sluiten bij het tijdvak uit de genoemde Nationale Woon- en Bouwagenda.



(vervolg Figuur 2-1)



Tabel 2-1 toont voor 2023 en 2040 het relatieve aandeel van de bevolking per leeftijdsklasse. In 2023 bedraagt in de regio Gooi&Vechtstreek het aantal 75-plussers 10,8 procent van de bevolking. In 2040 zal dit percentage naar verwachting zijn gegroeid tot 14,8 procent, ofwel een absolute groei van 3,9 procentpunt. In de regio Gooi&Vechtstreek is deze groei daarmee iets lager dan gemiddeld in heel Nederland.

De ontwikkeling van het aantal personen in de leeftijdscategorie 65-74 jaar is zowel landelijk als in de Gooi&Vechtstreek aanzienlijk gematigder dan de toename van oudere personen.

Het aandeel personen tot 65 jaar in de Gooi&Vechtstreek neemt in de komende 17 jaar - ondanks een lichte stijging van het aantal - af met 4,3 procentpunt.

Tabel 2-1: Percentage van de bevolking naar leeftijdsklassen, Gooi&Vechtstreek en Nederland (2023-2040)

Bron: ABF, Primos/Fortuna 2023

	<65		65-74		>=75	
	Nederland	Gooi&Vechtstreek	Nederland	Gooi&Vechtstreek	Nederland	Gooi&Vechtstreek
2023	79,8%	78,2%	11,0%	11,0%	9,2%	10,8%
2040	75,0%	73,8%	11,5%	11,4%	13,5%	14,8%
Ontwikkeling % 2023-2040	-4,7%	-4,3%	0,5%	0,4%	4,3%	3,9%

Tabel 2-2 toont een vergelijkbaar beeld voor de huishoudens, waarbij de verschillen in ontwikkeling per leeftijdsklasse nog wat scherper naar voren komen. Van alle huishoudens in de Gooi&Vechtstreek is 67,2 procent jonger dan 65 jaar. In overeenstemming met de verwachte ontwikkeling van de



leeftijdsverdeling van de bevolking neemt het aandeel huishoudens jonger dan 65 jaar af naar 61,6 procent in 2040.

Het aandeel huishoudens van 65-74 jaar gaat licht afnemen, van 15,8 procent naar 14,4 procent.

Het aandeel huishoudens 75+ gaat daarmee sterk stijgen in de komende 17 jaar. In de Gooi&Vechtstreek vormen huishoudens 75+ momenteel 17,0 procent van het totaal aantal huishoudens en de verwachting is dat dit percentage in 2040 is toegenomen tot 24,0 procent, ofwel een toename met 7,0 procentpunt. Dit is iets hoger dan de landelijke groei van 6,5 procentpunt.

Tabel 2-2: Ontwikkeling huishoudens naar leeftijdsklassen, Gooi&Vechtstreek en Nederland (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023

	<65		65-74		≥75	
	Nederland	Gooi&Vechtstreek	Nederland	Gooi&Vechtstreek	Nederland	Gooi&Vechtstreek
2023	70,8%	67,2%	15,2%	15,8%	14,0%	17,0%
2040	63,9%	61,6%	15,5%	14,4%	20,5%	24,0%
Ontwikkeling 2023-2040	-6,9%	-5,6%	0,4%	-1,4%	6,5%	7,0%



## 03

# Wonen met zorg intramuraal

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op de huidige stand en de te verwachten ontwikkeling tot 2040 van de omvang van het aantal Wlz-cliënten met een intramurale zorgvraag in de sectoren Verzorging en Verpleging (V&V), Gehandicaptenzorg (GHZ) en Geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

Bijlage A omvat een uitgebreid cijferoverzicht hiervan en in bijlage C is een toelichting op de gehanteerde begrippen opgenomen (zoals zorgprofielcategorieën en zorgzwaartepakketten).



Dit hoofdstuk geeft de te verwachten ontwikkeling van de omvang van het aantal Wlz-cliënten met een (intramurale) zorgvraag. In dit verband moet worden opgemerkt dat voor de sector V&V het verblijf in een instelling geen vanzelfsprekendheid meer is en in recente plannen van de overheid<sup>17</sup> alleen nog voor de allerswaarste zorgvraag gereserveerd blijft. De te verwachte toename van de intramurale capaciteit is zeer gering en blijft beperkt tot een toename van het aantal plaatsen in een tehuis die worden benut vanuit een VPT of MPT. De vraag naar intramurale zorg die de aanwezige capaciteit overstijgt zal voortaan extramuraal, middels verpleegzorgplaatsen buiten de muren van de bestaande instellingen, moeten worden gefaciliteerd, bij voorkeur in de vorm van geclusterde woonvormen<sup>18</sup>.

De omvang van deze groep cliënten met een zware zorgvraag die in de toekomst extramuraal moet worden opgevangen is met Fortuna Intramuraal goed te kwantificeren.

Personen met een Wlz-indicatie krijgen zorg toegekend in de vorm van een zorgprofiel. Een zorgprofiel beschrijft de zorg en/of ondersteuning die nodig is aan de hand van zorgzwaartepakketten (ZZP's). De registratie bij het CAK van het aantal cliënten dat gebruik maakt van Wlz-zorg verloopt aan de hand van deze ZZP's en zijn tevens het uitgangspunt in de prognose. Voor elke sector zijn diverse ZZP's ontwikkeld. Er is géén overlap tussen de 3 sectoren; een cliënt kan op een bepaald moment slechts voor één ZZP een indicatie hebben.

Voor de V&V-sector zijn de prognoses per zorgzwaartepakket (ZZP) uitgewerkt. Bij de sectoren GHZ en GGZ zijn in het rekenmodel verschillende ZZP's samengevoegd tot 7 respectievelijk 3 hoofdcategorieën, dit in verband met het geringe aantal cliënten bij sommige ZZP's. De indelingen zijn opgenomen in de begrippenlijst (bijlage C).

Tevens zijn in de begrippenlijst alle ZZP's nader toegelicht, zowel met een omschrijving als met overzichten naar verscheidenheid aan nuances en onderlinge verschillen op diverse relevante invalshoeken. De intensiteit van de verschillende ZZP's is daarbij schematisch weergegeven, zodat een beeld wordt verkregen van het onderscheid tussen de vele verschillende pakketten.

### 3.1 Cliënten Verpleging & Verzorging

De sector verpleging en verzorging heeft formeel in totaal 9 zorgprofielen, waarvan er actueel nog 6 worden geïndiceerd<sup>19</sup>. ZZP10 is komen te vervallen en voor de laagste 3 zorgprofielen worden gegeven de extramuralisering<sup>20</sup> in de ouderenzorg geen indicaties meer afgegeven en is het aantal

<sup>17</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/07/04/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen>

<sup>18</sup> Omdat voor deze verpleegzorgplaatsen een zorgzwaarte-indicatie (ZZP) noodzakelijk is wordt deze opgave elders in dit rapport aangeduid met 'geclusterde woonvormen Wlz' ter onderscheiding van de opgave reguliere geclusterde ouderenwoningen.

<sup>19</sup> Met ingang van 2018 is palliatief-terminale zorg (PTZ) onderdeel van het zorgprofiel dat de cliënt al heeft en wordt PTZ bekostigd vanuit dat pakket conform voorheen ZZP VV10, mits is voldaan aan de daarvoor opgestelde criteria (o.a. terminaalverklaring). De indicatie door het CIZ is vervallen, waardoor de PTZ sneller kan worden geleverd. Financiering van PTZ voor cliënten zonder Wlz-indicatie verloopt via de Zorgverzekeringswet. Dezelfde zorg wordt dus vanuit verschillende wetgevingen bekostigd.

<sup>20</sup> In de V&V krijgen nieuwe cliënten sinds 2013 geen indicatie ZZP1 of ZZP2 meer en vanaf 2014 ook geen ZZP3.



cliënten dat in 2023 nog gebruikt maakt van een dergelijk zorgprofiel nihil. Voor de V&V zijn 3 hoofdcategorieën gedefinieerd.

#### **Categorieën verpleging en verzorging (V&V)**

De intramurale huisvesting voor ouderen en andere zorgbehoevenden in de sector Verpleging en Verzorging valt uiteen in drie hoofdgroepen:

**Beschut wonen** omvat alle plaatsen in intramurale instellingen die worden bewoond door personen met een ZZP1-4. Deze cliëntengroep betreft als gevolg van de extramuralisering nagenoeg uitsluitend nog personen met een ZZP4 en een relatief lichte zorgvraag, die steeds vaker extramuraal zal (moeten) worden ingevuld.

**Beschermd wonen** betreft woon- en verblijfsvormen met 24-uurs nabije zorg en bescherming. Met 'nabij' wordt bedoeld op zorg die permanent aanwezig is. In het algemeen betreft het onzelfstandig wonen. Concreet betekent dit dat alle plaatsen in intramurale instellingen voor zover bewoond door personen met een ZZP5-8 tot het beschermd wonen worden gerekend. Ook bij deze cliëntengroep zal in toenemende mate een deel extramuraal (moeten) worden ingevuld.

**Intramuraal overig** omvat alle plaatsen in intramurale instellingen voor zover bewoond door personen met een ZZP9. Deze cliëntengroep verblijft relatief kortdurend in een intramurale omgeving. Ook de zogenaamde sectorvreemde ZZP's zijn aan deze categorie toegedeeld. Dit betreft de in V&V-instellingen verblijvende personen met een ZZP in de GGZ of Gehandicaptensector.

### **3.1.1 V&V: Cliënten Verpleging en Verzorging in 2023**

#### **Cliënten beschermd wonen vormen de grootste groep**

Tabel 3-1 geeft het aantal cliënten met verblijf in de V&V-sector in de Gooi&Vechtstreek in 2023, die in totaal 2.430 personen omvat. Daarvan woont 10 procent beschut, 89 procent beschermd en de resterende 1 procent omvat de categorie overige intramurale woonvormen. Verreweg het grootste deel van de cliënten woont dus beschermd; in de Gooi&Vechtstreek gaat het om 2.160 personen. Hierbinnen wordt een nader onderscheid gemaakt naar personen met een ZZP5 of 7 (overwegend grondslag psychogeriatrisch) en personen met een ZZP6 of 8 (overwegend grondslag somatiek). Dit in verband met een sterk uiteenlopende zorgvraag van de desbetreffende cliënten en de direct daaraan gelieerde vastgoedvraag. In de Gooi&Vechtstreek is de groep cliënten met ZZP5 of ZZP7 bijna 3 keer zo groot dan de groep cliënten met ZZP6 of ZZP8.

In bijlage A zijn alle ZZP's V&V afzonderlijk opgenomen.





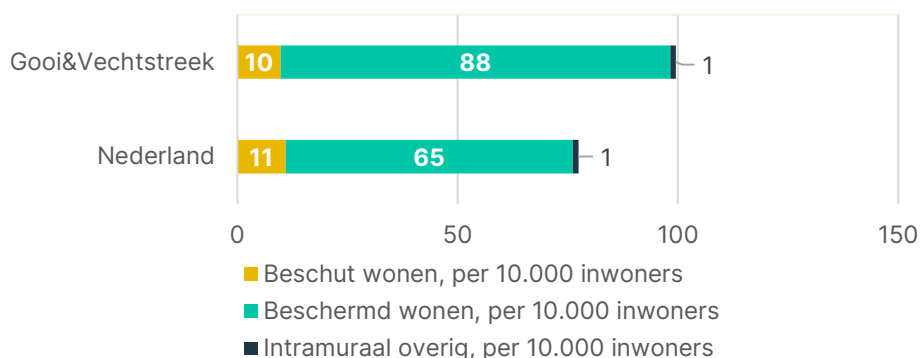
Tabel 3-1: Cliënten V&amp;V, Gooi&amp;Vechtstreek (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023/CAK

	abs	%	%
Beschut wonen totaal	240		10
ZZP1 t/m 3	5	0	
ZZP4	235	10	
Beschermd wonen totaal	2.160		89
ZZP5 + ZZP7	1.600	66	
ZZP6+ ZZP8	560	23	
Intramuraal overig totaal	30	1	1
<b>Totaal intramuraal verblijf V&amp;V</b>	<b>2.430</b>	100	100

Voor een zinvolle vergelijking met de uitkomsten voor heel Nederland is het aantal cliënten gerelateerd aan het aantal inwoners in een gebied. Dit wordt in [Figuur 3-1](#) weergegeven, waarbij de aantallen cliënten ook weer zijn uitgesplitst naar de 3 onderscheiden hoofdcategorieën. Het totaal aantal intramurale cliënten in de V&V-sector is in de regio Gooi&Vechtstreek met 100 cliënten per 10.000 inwoners hoger dan het landelijke gemiddelde met 77 cliënten per 10.000 inwoners.

In de Gooi&Vechtstreek ligt het aantal intramurale V&V-clieënten per 10.000 inwoners op 10 voor beschut wonen, op 88 bij beschermd wonen en 1 bij intramuraal overig. Voor Nederland liggen deze verhoudingen op respectievelijk 11, 65 en 1.

[Figuur 3-1](#): Cliënten V&V naar hoofdgroep, regio Gooi&Vechtstreek in vergelijking met Nederland, aantal cliënten per 10.000 inwoners (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023

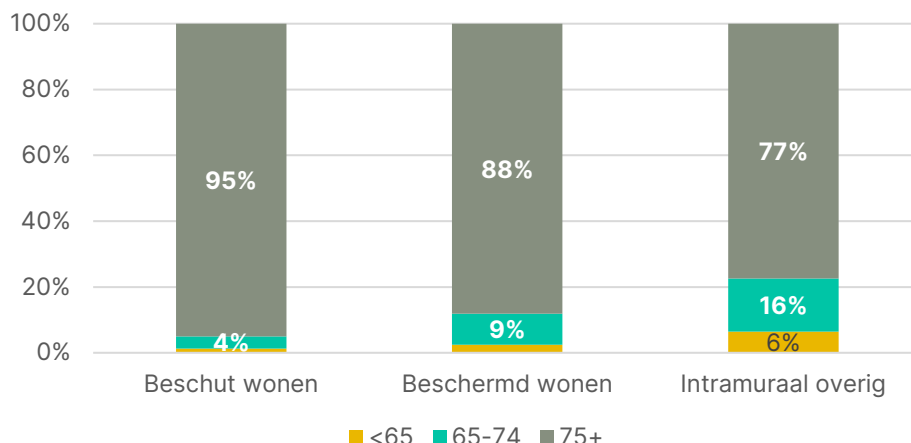


### Relatief veel jongere cliënten bij intramuraal overig in de Gooi&Vechtstreek

[Figuur 3-2](#) geeft de leeftjidsverdeling van de cliënten binnen de onderscheiden hoofdgroepen in de V&V-sector in de Gooi&Vechtstreek. Landelijk is 3 procent van de cliënten intramuraal overig (ZZP9 voor verblijf met herstelgerichte verpleging en ZZP-sectorvreemd) jonger dan 65 jaar. Bij beschermd en beschut wonen is landelijk 4 respectievelijk 2 procent jonger dan 65 jaar. In de Gooi&Vechtstreek is in intramuraal overig 6 procent van de cliënten jonger dan 65 jaar. Bij beschermd- en beschut wonen is dat 2 respectievelijk 1 procent.



Figuur 3-2: Leeftijdsverdeling per hoofdgroep, cliënten V&V, Gooi&Vechtstreek (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



### 3.1.2 Ontwikkeling V&V 2023-2040

#### Aanbodraming en vraagraming

De intramurale ramingen in het Fortuna-model zijn vanuit twee gezichtspunten opgesteld: 1) het huidige aanbod en 2) de zuiver demografische vraag.

De basis voor de **aanbodraming** is de bestaande intramurale capaciteit per gemeente in combinatie met de raming van de tehuisbevolking in Primos. Deze raming komt tot stand door rekening te houden met leeftijdsspecifieke overgangskansen om vanuit een particulier huishouden door te stromen richting de tehuisbevolking. Op die manier wordt in de Primos-prognose jaarlijks per gemeente een potentiële tehuisbevolking bepaald. Dat potentieel wordt gehuisvest via 'institutionele migratie'. Bepalend in dit speciale migratieproces zijn de bestaande capaciteit aan verzorgings- en verpleegplekken van tehuizen in de nabijheid, eventueel vrijkomend aanbod als gevolg van sterfte in tehuizen en de structurele intergemeentelijke migratiestromen per leeftijd. In deze aanpak, die te rechtvaardigen is vanuit de optiek om bestaande trends zoveel mogelijk te volgen, wordt de raming van de tehuisbevolking dus gestuurd door het bestaande aanbod.

In de sector V&V is als gevolg van het bevroren van de reguliere intramurale capaciteit op nog maar zeer beperkte schaal uitbreiding van het aanbod mogelijk.

In de **vraagraming** wordt de verwevenheid met het bestaande aanbod losgelaten en puur vanuit de demografische ontwikkeling binnen een gebied aangegeven hoeveel ouderen met een bepaalde zorgvraag worden verwacht als er geen institutionele verhuizingen zouden plaatsvinden. Hiermee ontstaat een beeld van de vraag naar intramurale plaatsen van de eigen bevolking in de gemeente of regio ongeacht het aanbod: de lokale of regionale vraag.

#### Naast zeer beperkte toename aanbod sterke groei verwacht in vraag sector V&V

De uitgangspunten van het ingezette beleid leiden landelijk tot een afname van het beschut wonen met ruim 12 duizend plaatsen tot 2040. Bij beschermd wonen treedt nationaal een stijging op met 42 duizend plaatsen, terwijl het aantal plaatsen intramuraal overig nagenoeg stabiel blijft.

Het totale aantal intramuraal verblijvende cliënten in de V&V is gelijk aan de optelsom van de drie woonvormen beschut, beschermd en overig intramuraal. In 2023 wordt deze som voor Nederland



ingeschat op circa 138 duizend plaatsen en in 2040 op 168.500 plaatsen, een stijging met 30.500. De totale opgave ligt daarmee in 2040 22 procent hoger dan de huidige capaciteit.

Door de beoogde bevrozing van de reguliere intramurale capaciteit blijft de aanbodontwikkeling zeer beperkt en is deze na 2026 uitsluitend nog het gevolg van de toename van het aantal plaatsen in verpleeghuizen die worden benut vanuit een VPT of MPT.

Veel ouderen zijn op latere leeftijd naar verwachting aangewezen op zware (intramurale) verpleeghuiszorg. Wanneer vanuit de demografische ontwikkeling en de trends in de zorg binnen Nederland wordt gekeken naar de verwachte hoeveelheid ouderen met een bepaalde zorgvraag (de vraagprognose) blijkt er met een gewenste toename van 106.400 plaatsen sprake van een aanzienlijk hogere uitbreidingsopgave in de V&V-sector in Nederland voor de periode 2023 tot 2040 dan volgens de aanbodprognose.

Tabel 3-2 geeft een samenvattend overzicht van de ontwikkelingen hiervan voor de regio Gooi&Vechtstreek. In bijlage A zijn de uitkomsten ook voor de afzonderlijke ZZP's en voor meerdere tussentijdse steekjaren opgenomen.

Tabel 3-2: Ontwikkeling aantal intramurale cliënten, sector V&V, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023

plaatsen / cliënten	2023	2023	2040	2040	opgave 2023-2040	
	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming
<b>V&amp;V: verpleging&amp;verzorging</b>	<b>2.430</b>	<b>2.425</b>	<b>2.960</b>	<b>4.145</b>	<b>530</b>	<b>1.720</b>
- Beschut wonen	240	270	90	150	-150	-120
- Beschermd wonen	2.160	2.125	2.825	3.955	665	1.830
- Intramuraal overig	30	30	50	40	20	10

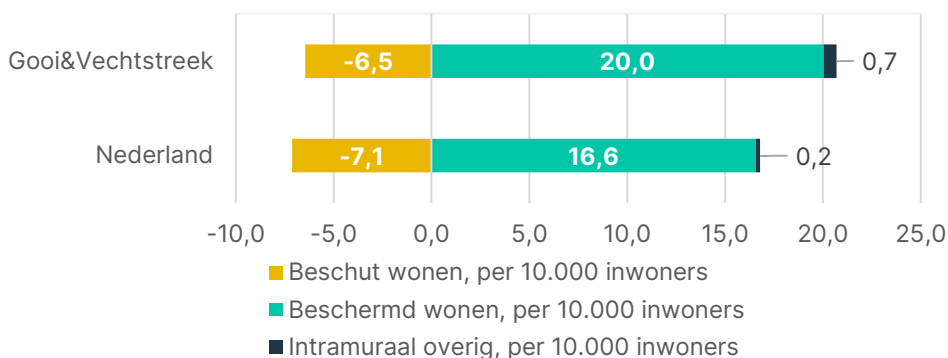
Het totale aantal intramuraal verblijvende cliënten in de V&V in de regio Gooi&Vechtstreek, in 2023 zo'n 2.430 personen, wordt voor 2040 ingeschat op 2.960 personen, een stijging met 530 personen. De totale opgave ligt daarmee in 2040 22 procent hoger dan de huidige capaciteit en betreft uitsluitend cliënten beschermd wonen.

Wanneer de verwevenheid met het bestaande aanbod wordt losgelaten en puur vanuit de demografische ontwikkeling binnen de Gooi&Vechtstreek wordt gekeken naar hoeveel ouderen met een bepaalde zorgvraag worden verwacht (de vraagprognose) is duidelijk dat ook in de Gooi&Vechtstreek de vraag naar intensieve zorg in de V&V-sector veel sterker stijgt dan het aanbod. Met een toename van in totaal 1.720 cliënten is op basis van de samenstelling van de eigen bevolking een toename met 70 procentpunt te constateren.

Aan de hand van [Figuur 3-3](#) wordt een vergelijking gemaakt tussen de ontwikkelingen in de V&V-sector in de periode 2023-2040 in de Gooi&Vechtstreek en die van heel Nederland. Gerelateerd aan het aantal inwoners is de verwachte toename van het aantal cliënten in de Gooi&Vechtstreek bij beschermd wonen hoger dan landelijk.



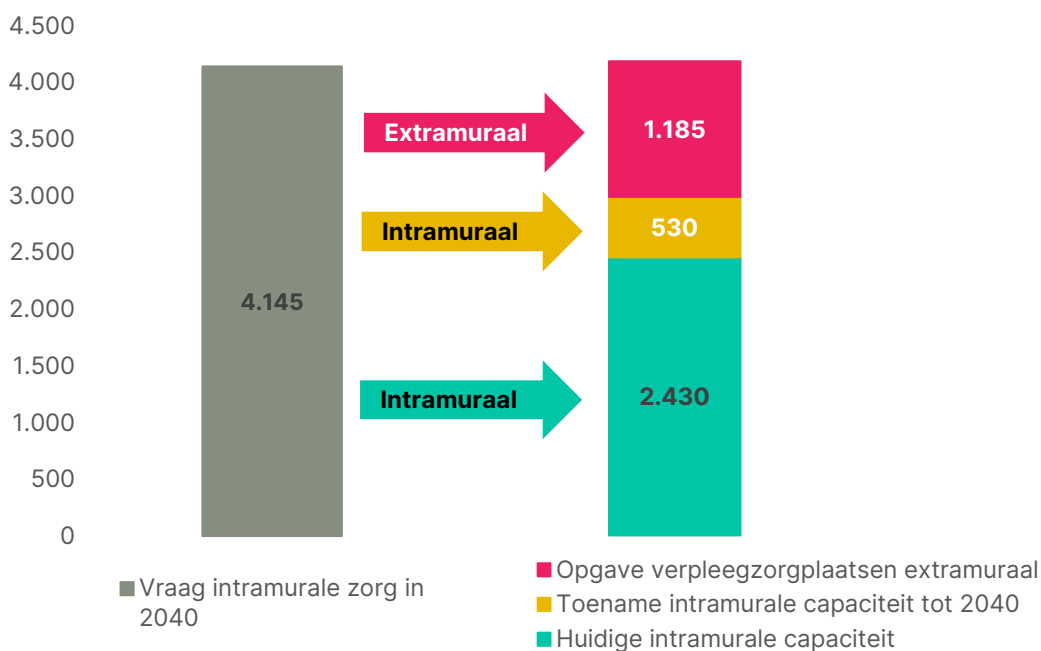
**Figuur 3-3:** Toename cliënten V&V naar hoofdgroep, regio Gooi&Vechtstreek in vergelijking met Nederland, per 10.000 inwoners (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



### Naast verpleeghuiszorg straks ook verpleegzorgplaatsen noodzakelijk

Het recht op verblijf in de Wlz is niet meer realistisch door het personeelstekort en het tekort aan verblijfplaatsen. Uitbreiding van het aantal bedden in verpleeghuizen wordt door het huidige beleid dan ook ontmoedigd; zo lang mogelijk thuis is de nieuwe norm. Als de huidige reguliere intramurale capaciteit conform het WOZO-programma wordt bevroren en na 2026 alleen nog een lichte groei wordt voorzien in intramurale plaatsen – die worden benut vanuit een VPT of MPT – zullen er naar 2040 toe in de Gooi&Vechtstreek 1.185 verpleegzorgplaatsen buiten de instellingsmuren moeten worden gecreëerd. Voor een belangrijk deel zullen deze plaatsen in de vorm van geclusterde woningen (geclusterde woonvormen Wlz) moeten worden opgeleverd.

**Figuur 3-4:** Cliënten met Wlz-zorg, sector V&V, Gooi&Vechtstreek (2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



## 3.2 Cliënten Gehandicaptenzorg

Personen met een indicatie voor verblijf krijgen zorg toegekend in de vorm van een zorgzwaartepakket. Voor de Gehandicaptensector zijn in totaal 30 verschillende ZZP's ontwikkeld die in het rekenmodel zijn samengevoegd tot 7 hoofdcategorieën, dit in verband met het geringe aantal cliënten bij sommige ZZP's. In de begrippenlijst zijn de ZZP's nader toegelicht (bijlage C).

### Categorieën gehandicaptenzorg (GHZ)

Allereerst is een onderscheid gemaakt tussen de verstandelijke gehandicapten (VG) en de lichamelijke gehandicapten (LG). De eerstgenoemde groep personen is vervolgens nader ingedeeld in vijf subgroepen op basis van zorgzwaarte, waarbij de zwaar verstandelijk gehandicapten nog zijn onderscheiden naar somatiek en gedrag (sregulering). De lichamelijke gehandicapten worden vanwege de geringe aantallen niet nader uitgesplitst. Daarnaast wordt een categorie zogenaamde sectorvreemde ZZP's onderscheiden. Dit betreft de in een GHZ-instelling verblijvende personen met een ZZP in de GGZ- of V&V-sector.

Resumerend:

- Verstandelijk gehandicapten, verblijf met behandeling (LVG1-6 en SG-LVG1)
- Verstandelijk gehandicapten, verblijf licht ( VG1 en VG2)
- Verstandelijk gehandicapten, verblijf middel (VG3 en VG4)
- Verstandelijk gehandicapten, verblijf zwaar, somatiek (VG5 en VG8)
- Verstandelijk gehandicapten, verblijf zwaar, gedrag (VG6 en VG7)
- Lichamelijke gehandicapten (LG1-7, ZGvis1-5 en ZGaud1-4)
- GHZ sectorvreemd

### 3.2.1 GHZ: Cliënten Gehandicaptenzorg in 2023

#### Zwaar verstandelijk gehandicapten vormen de grootste groep

Tabel 3-3 geeft het aantal cliënten in een intramurale instelling in de GHZ-sector in de Gooi&Vechtstreek in 2023; in totaal 630 personen. Hiervan zijn 460 personen verstandelijk gehandicapt (73 procent) en 170 personen lichamelijk gehandicapt (27 procent). Er zijn geen personen ingedeeld in de categorie GHZ sectorvreemd.

Tabel 3-3: Indeling intramurale gehandicaptenzorg in hoofdcategorieën, aantal cliënten, Gooi&Vechtstreek (2023)  
Bron: ABF, Fortuna 2023/CAK

	abs	%	%
Verstandelijk Gehandicapten, verblijf behandeling	10	2	2
Verstandelijk Gehandicapten, verblijf licht	0	0	0
Verstandelijk Gehandicapten, verblijf matig	195	42	31
Verstandelijk Gehandicapten, verblijf zwaar, somatiek	70	15	11
Verstandelijk Gehandicapten, verblijf zwaar, gedrag	185	40	29
Lichamelijk Gehandicapten, verblijf	170		27
GHZ verblijf, sectorvreemd	0		0
<b>Totaal intramuraal verblijf gehandicaptenzorg</b>	<b>630</b>	100	100



Van de verstandelijk gehandicapten behoort de grootste groep tot de categorie met een zware verstandelijke beperking. In de Gooi&Vechtstreek gaat het om in totaal 255 personen ofwel zo'n 55 procent die zijn geïndiceerd volgens zorgzwaartepakket 5 t/m 8. Hierbinnen is de groep met gedragsproblematiek (185 cliënten / 40 procent) aanzienlijk omvangrijker dan het aantal cliënten somatiek (70 cliënten / 15 procent).

Bij cliënten die verblijf met behandeling (VG behandeling) hebben gaat het om een kleine groep die in principe tijdelijk verblijft en als doel heeft (weer) zelfstandig te kunnen gaan wonen.

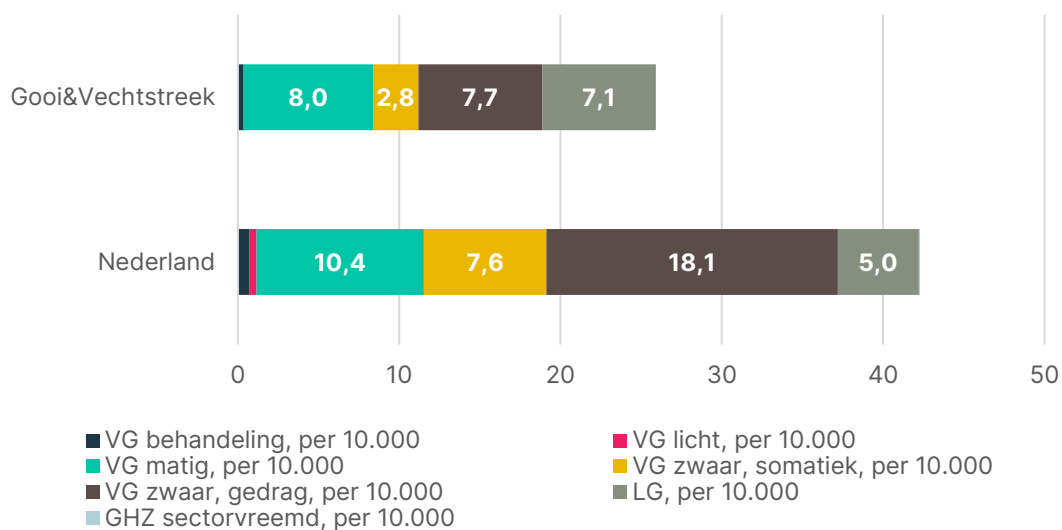
De lichamelijk gehandicapten betreft een vrij kleine maar zeer diverse groep, waartoe ook visueel en auditief gehandicapten behoren. De lichamelijk gehandicapten moeten overigens niet worden verward met cliënten met een somatische aandoening.

Voor een zinvolle vergelijking met de uitkomsten voor heel Nederland is het aantal cliënten gerelateerd aan het totaal aantal inwoners in een gebied. Dit wordt in [Figuur 3-5](#) weergegeven, waarbij de verstandelijk gehandicapten personen weer nader zijn uitgesplitst naar zorgzwaarte. Het totaal aantal cliënten in de GHZ-sector is in de regio Gooi&Vechtstreek met 26 cliënten per 10.000 inwoners significant lager dan het landelijke gemiddelde met 42 cliënten per 10.000 inwoners. Dit geldt voor alle afzonderlijke categorieën met uitzondering van de categorie lichamelijk gehandicapten.

In de regio Gooi&Vechtstreek komt het aantal cliënten met intramurale zorg per 10.000 inwoners in 2023 bij de verstandelijk gehandicapten uit op 0,3 cliënten met verblijf voor behandeling, 0,0 verblijf licht, 8,0 verblijf matig, 2,8 verblijf zwaar somatiek en 7,7 verblijf zwaar gedrag. Landelijk liggen deze verhoudingen op respectievelijk 0,7 / 0,5 / 10,4 / 7,6 en 18,1.

In de regio Gooi&Vechtstreek ligt het aantal cliënten met intramurale zorg per 10.000 inwoners bij lichamelijk gehandicapten op 7,1. Dit is hoger dan landelijk (5,0).

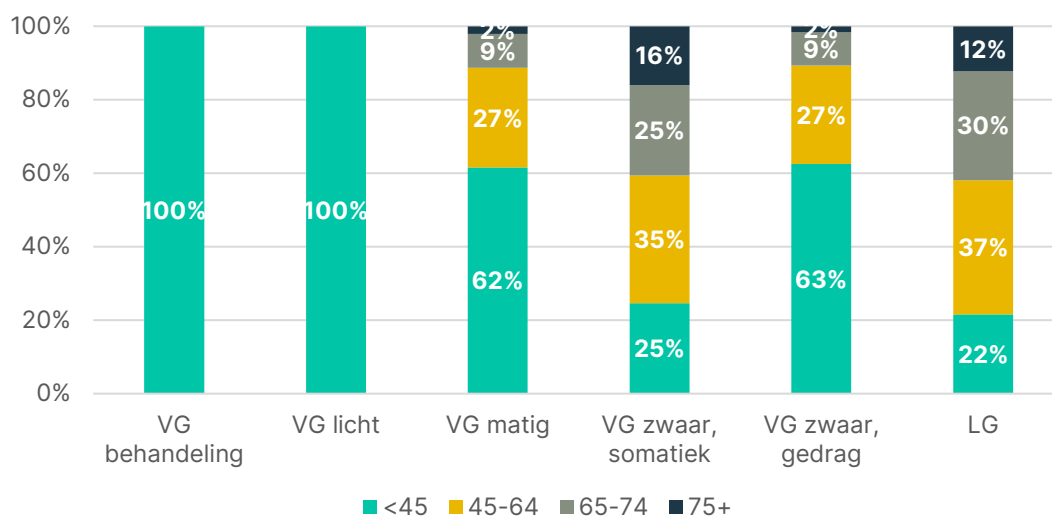
**Figuur 3-5:** Aantal cliënten GHZ naar hoofdgroep GHZ per 10.000 inwoners, Gooi&Vechtstreek in vergelijking met Nederland (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



## Relatief veel oudere zwaar verstandelijk gehandicapte cliënten met somatische aandoeningen, zowel landelijk als in Gooi&Vechtstreek

Figuur 3-6 geeft de leeftijdsverdeling van de cliënten binnen de onderscheiden hoofdgroepen in de GHZ-sector in de Gooi&Vechtstreek. Landelijk betreft de categorie VG zwaar somatiek met 30 procent relatief veel 65-plussers. In de Gooi&Vechtstreek is dat met 41 procent van 65 jaar of ouder in deze categorie nog sterker het geval. Ook in de categorie LG zijn in de Gooi&Vechtstreek relatief veel 65-plussers.

Figuur 3-6: Cliënten GHZ naar leeftijdsklasse per hoofdgroep GHZ, Gooi&Vechtstreek (2023)  
Bron: ABF, Fortuna 2023



### 3.2.2 Ontwikkeling GHZ 2023-2040

Tabel 3-4 geeft een samenvattend overzicht van de ontwikkeling van het aantal cliënten met intramurale gehandicaptenzorg voor de regio Gooi&Vechtstreek in de periode 2023-2040. In de tabel is weer onderscheid gemaakt naar Verstandelijk Gehandicapten, Lichamelijk Gehandicapten en GHZ sectorvreemd. Hierbij zijn de Verstandelijk Gehandicapten ook weer onderscheiden in verblijf met behandeling (LVG1-6 en SG-LVG1), verblijf licht (VG1 en VG2), verblijf matig (VG3 en VG4), verblijf zwaar somatiek (VG5 en VG8) en verblijf zwaar gedrag (VG6 en VG7).

In bijlage A staan de uitkomsten voor meerdere tussentijdse steekjaren.



Tabel 3-4: Ontwikkeling aantal intramurale cliënten, sector GHZ, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023

plaatsen / cliënten	2023	2023	2040	2040	opgave 2023-2040	
	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming
<b>GHZ: gehandicaptenzorg</b>	<b>630</b>	<b>545</b>	<b>570</b>	<b>520</b>	<b>-60</b>	<b>-25</b>
- VG behandeling	10	10	5	10	-5	0
- VG licht	0	0	0	0	0	0
- VG matig	195	155	175	125	-20	-30
- VG zwaar, somatiek	70	65	65	70	-5	5
- VG zwaar, gedrag	185	140	180	140	-5	0
- LG	170	175	145	175	-25	0
- GHZ sectorvreemd	0	0	0	0	0	0

### Lichte afname van intramurale cliënten GHZ

Het totale aantal intramuraal verblijvende cliënten in de gehandicaptensector in de regio Gooi&Vechtstreek, in 2023 zo'n 630, wordt voor 2040 ingeschat op circa 570 personen. De afname concentreert zich bij LG en VG matig. De overige cliëntgroepen blijven (redelijk) stabiel in omvang of nemen licht af.

Bij deze aanbodraming is gekeken naar het aantal personen dat daadwerkelijk zorg op een locatie ontvangt. Hierbij is onbekend in welke mate van dit aanbod gebruik wordt gemaakt door de inwoners van de eigen gemeente. Veel instellingen hebben een bovengemeentelijke functie, waardoor het heel goed mogelijk is dat er extra vraag komt uit, of juist opvang plaatsvindt in, andere gemeente(n) in een andere regio. Bovendien wordt in gemeenten waar geen zorgaanbod aanwezig is (volgens de administratie van het CAK) ook geen raming van het aantal te verwachten personen dat in deze gemeenten zorg zal ontvangen bepaald. Dat wil natuurlijk niet zeggen dat er in deze gemeenten geen zorgvraag is.

Gegeven de samenstelling van de bevolking naar leeftijd en geslacht wordt de vraag naar intramurale GHZ-zorg in 2023 en 2040 in de regio ingeschat op in totaal 545 respectievelijk 520 personen. Dit betekent voor de periode 2023-2040 een afname met 25 personen.

In de lokale vraag is de afname van het aantal plaatsen uitsluitend bij VG matig zichtbaar.

Gegeven de samenstelling van de bevolking naar leeftijd en geslacht wordt de totale vraag naar intramurale GHZ-zorg in de regio in zowel 2023 als 2040 lager ingeschat. De uitkomsten indiceren daarmee dat gegeven de eigen bevolking een lager gebruik aan plaatsen in de GHZ-sector verwacht zou worden dan feitelijk het geval is. Mogelijk worden sommige cliënten uit de omgeving in de Gooi&Vechtstreek opgevangen.

## 3.3 Cliënten Geestelijke gezondheidszorg

In de geestelijke gezondheidszorg worden in totaal 12 zorgprofielen onderscheiden die in het rekenmodel zijn samengevoegd tot 3 hoofdcategorieën, dit in verband met het geringe aantal cliënten in de ZZP's. In de begrippenlijst zijn de ZZP's nader toegelicht (bijlage C).





### Categorieën geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

Naast de categorie voortgezet verblijf (ZZP 3-7B) en het GGZ-Wonen (5 zorgprofielen) wordt een categorie zogenaamde sectorvreemde zorgzwaartepakketten binnen de GGZ onderscheiden. Dit betreft de in een GGZ-instelling verblijvende personen met een ZZP in de GHZ-of V&V-sector.

Resumerend:

- Voortgezet verblijf (ZZP3-7B);
- GGZ-Wonen (ZZP1-5W)
- GGZ sectorvreemd.

Extramuralisering betreft cliënten in ZZP1B en ZZP2B die per 1-1-2013 geen intramurale indicatie meer kunnen krijgen. Daarnaast bepaalt vanaf 1 januari 2015 bij nieuwe cliënten Voortgezet verblijf (ZZP3-7B) de duur van het verblijf de toegang tot de Wlz. Deze is gesteld op minimaal drie aaneengesloten jaren. Kortere verblijven valt voor nieuwe cliënten onder de Zorgverzekeringswet.

In deze prognose gaat het uitsluitend om personen met een indicatie voor verblijf op basis van een zorgzwaartepakket en gefinancierd vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). Het Beschermd Wonen voor personen met psychische of psychosociale problematiek via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en personen in GGZ-behandelcentra met curatieve zorg gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) vallen buiten de scope van de prognose.

### 3.3.1 GGZ: Cliënten Geestelijke gezondheidszorg in 2023

Zoals [Tabel 3-5](#) toont, bedraagt het aantal cliënten in een intramurale instelling in de GGZ-sector in de Gooi&Vechtstreek in 2023 in totaal 75 personen. Het betreft hierbij nagenoeg uitsluitend cliënten in de sinds 1 januari 2021 in de Wlz geïntroduceerde categorie GGZ Wonen, circa 70 personen (99 procent). Daarnaast zijn nog enkele personen ingedeeld in voortgezet verblijf met behandeling (1 procent).

**Tabel 3-5:** Indeling intramurale GGZ in hoofdcategorieën, aantallen cliënten, Gooi&Vechtstreek (2023)  
Bron: ABF, Fortuna 2023/CAK

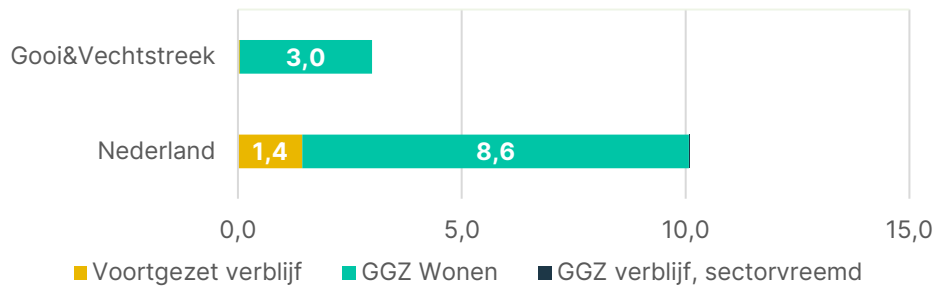
	abs	%
Voortgezet verblijf met behandeling	0	1%
GGZ Wonen	70	99%
GGZ verblijf, sectorvreemd	0	0%
<b>Totaal intramuraal verblijf geestelijke gezondheidszorg</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>

Voor een vergelijking met heel Nederland is het aantal GGZ-cliënten gerelateerd aan het totaal aantal inwoners in een bepaald gebied. Dit wordt in [Figuur 3-7](#) weergegeven, waarbij de GGZ-cliënten weer nader zijn uitgesplitst naar de drie categorieën. In 2023 verblijven in de Gooi&Vechtstreek per 10.000 inwoners in totaal 3,0 personen intramuraal in de GGZ-sector. Het totaal aantal personen in de GGZ-sector is in de regio Gooi&Vechtstreek daarmee relatief lager dan het landelijke gemiddelde met 10,1 cliënten per 10.000 inwoners.



In de Gooi&Vechtstreek ligt de vraag naar Voortgezet verblijf en GGZ Wonen in 2023 op 0,0 respectievelijk 3,0 cliënten per 10.000 inwoners . Voor Nederland is dat 1,4 respectievelijk 8,6.

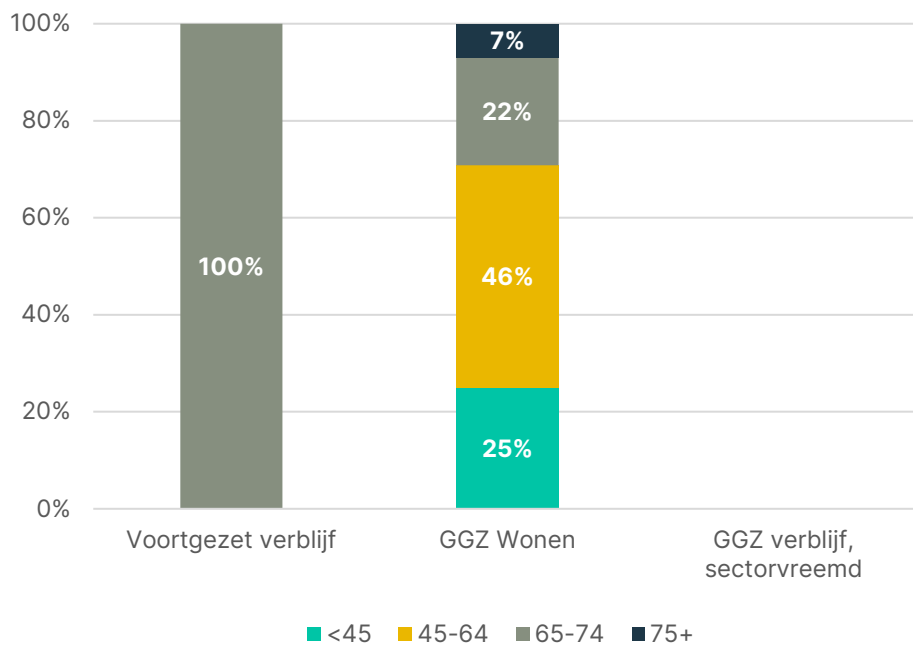
**Figuur 3-7:** Aantal cliënten GGZ naar hoofdgroep GGZ per 10.000 inwoners, Gooi&Vechtstreek in vergelijking met Nederland (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



### Aantal cliënten tussen 45-64 jaar bij GGZ Wonen in de Gooi&Vechtstreek op landelijk gemiddelde

Figuur 3-8 geeft de leeftijdsverdeling van de cliënten binnen de 3 onderscheiden hoofdgroepen in de GGZ-sector in de Gooi&Vechtstreek. GGZ Wonen komt nationaal relatief vaak voor onder cliënten in de leeftijd van 45-64 jaar; dit betreft 46 procent van alle cliënten binnen deze categorie. In Gooi&Vechtstreek is dat ook 46 procent.

**Figuur 3-8:** Cliënten GGZ naar leeftijdsklasse, Gooi&Vechtstreek in vergelijking met Nederland (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



### 3.3.2 Ontwikkeling GGZ 2023-2040

Tabel 3-6 geeft een samenvattend overzicht van de ontwikkeling van het aantal cliënten met intramurale geestelijke gezondheidszorg voor de regio Gooi&Vechtstreek in de periode 2023-2040. In de tabel is weer onderscheid gemaakt tussen voortgezet verblijf, GGZ Wonen en GGZ-sectorvreemd.

In de bijlage staan de uitkomsten voor meerdere tussentijdse steekjaren.

Tabel 3-6: Ontwikkeling aantal intramurale cliënten, sector GGZ, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023

plaatsen / cliënten	2023	2023	2040	2040	opgave 2023-2040	
	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming	aanbod raming	vraag raming
<b>GGZ: geestelijke gezondheidszorg</b>	<b>70</b>	<b>245</b>	<b>280</b>	<b>280</b>	<b>210</b>	<b>35</b>
Voortgezet verblijf met behandeling	0	20	5	20	5	0
GGZ Wonen	70	225	275	260	205	35
GGZ verblijf, sectorvreemd	0	0	0	0	0	0

#### Toename van intramuraal aanbod GGZ betreft uitsluitend GGZ Wonen

Volgens de registratie van het CAK wonen er in de Gooi&Vechtstreek 75 cliënten in een intramurale instelling in de sector Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en gefinancierd vanuit de Wlz. Naar verwachting ligt dit aantal in 2040 met 280 cliënten significant hoger.

Gegeven de samenstelling van de bevolking naar leeftijd, geslacht en huishoudtype wordt de vraag naar intramurale GGZ-zorg voor de jaren 2023 en 2040 op in totaal 245 respectievelijk 280 personen ingeschat. Mogelijk worden cliënten in aanloop naar 2040 in de omgeving van de Gooi&Vechtstreek opgevangen.

De te verwachten toename met 210 (aanbodraming) respectievelijk 35 (vraagraming) cliënten betreft volledig de vraag naar GGZ-Wonen.

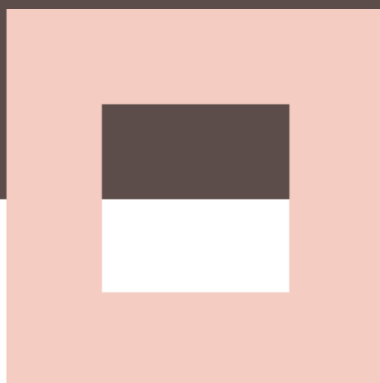


## 04

# Volledig & Modulair Pakket Thuis

Met een VPT of MPT kan intensieve Wlz-zorg ook in een zelfstandige woning worden ingezet. Beide leveringsvormen sluiten zo aan bij de trend zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen.

Terwijl voorheen uitsluitend het gebruik van het VPT in de sector Verpleging en Verzorging (V&V) werd geprognosticeerd is er met ingang van vorig jaar voldoende betrouwbare informatie op het niveau van zorgsector en leveringsvorm om zowel een VPT- als een MPT-raming voor alle drie branches te geven. Dit hoofdstuk biedt zicht op het verwachte toekomstige gebruik van VPT en MPT voor de sectoren V&V, GHZ en GGZ in de Gooi&Vechtstreek.

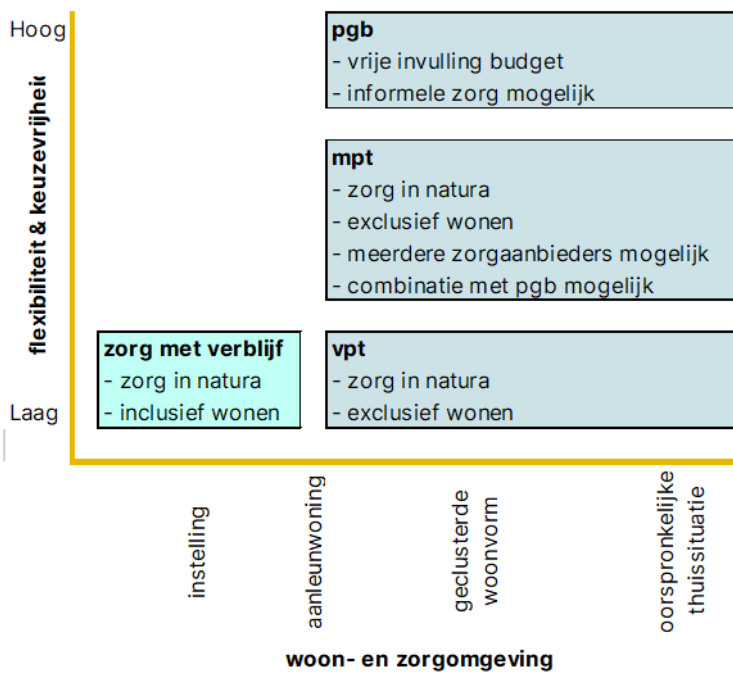


**Volledig Pakket Thuis (VPT) en Modulair Pakket Thuis (MPT)**  
 Het VPT en MPT zijn concepten op het scheidsvlak van extramuraal en intramuraal verblijf. Met een **VPT** wordt dezelfde zorg en begeleiding vanuit de Wlz verleend als in een zorginstelling maar dan aan huis in een zelfstandige woning. Met een **MPT** is dat ook het geval met uitzondering van maaltijdvoorziening. Daarbij wordt het MPT ingezet zowel als overbruggingszorg en als maatwerk, al dan niet in combinatie met een Persoonsgebonden Budget (Pgb).  
 De leveringsvormen VPT en MPT sluiten beide aan bij de trend zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen.

### Algemeen

Sinds de introductie van de leveringsvormen MPT en VPT is ook intensieve Wlz-zorg in de thuissituatie mogelijk. Cliënten met een indicatie voor zorg met verblijf die niet binnen een zorginstelling willen wonen kunnen – onder voorwaarden en indien beschikbaar – ervoor kiezen de indicatie in te zetten in de eigen woonomgeving of in een geclusterde woonvorm binnen -of buiten- een kleinschalige setting van een zorginstelling. Het verschil met intramurale Wlz-cliënten, waarvan de verwachte ontwikkeling in het vorige hoofdstuk is geschetst, is de leveringsvorm.

Figuur 4-1: Leveringsvormen binnen de Wet langdurige zorg Bron: Nza<sup>21</sup>



De VPT-regeling is in 2007 geïntroduceerd primair als stimulans voor het scheiden van wonen en zorg, het MPT volgde in 2015. Met een VPT levert 1 zorgaanbieder alle zorg. Het MPT gaat uit van bestoisting van delen van de zorg (modulaire bestoisting), waarbij de zorg van verschillende

<sup>21</sup> Voor het Pgb is geen prognose beschikbaar. Dit is toe te schrijven aan de overlap tussen Pgb en MPT en het inzetten van deze financieringsvorm voor informele zorg.



zorgaanbieders kan worden afgenomen en geeft daarmee meer flexibiliteit en keuzevrijheid dan het VPT.

Beide leveringsvormen winnen al jaren terrein aan populariteit. Van de totale Wlz-populatie (verblijf, VPT, MPT en Pgb in alle 3 sectoren) betreft in 2023 inmiddels landelijk 6,2 procent VPT en 17,6 procent MPT. Het gebruik van geïndiceerde zorg met verblijf in een extramurale setting is zeer divers. Het eigen (aangepaste) woonhuis, een corporatiewoning, een aanleunwoning tot aan diverse variaties op een geclusterde woonvorm binnen een kleinschalige setting van een zorginstelling (Scheiden wonen en zorg) zijn allemaal voorbeelden van concepten die met VPT of MPT gefinancierd kunnen worden. De flexibiliteit in wonen die de regelingen faciliteren maakt deze financieringsvormen erg aantrekkelijk, waardoor in de afgelopen jaren het aantal VPT- en MPT-cliënten sterk is gestegen. Terwijl voorheen uitsluitend het gebruik van het VPT in de sector Verpleging en Verzorging (V&V) werd geprognosticeerd is er met ingang van vorig jaar voldoende betrouwbare informatie op het niveau van zorgsector en leveringsvorm om zowel een VPT- als een MPT-raming voor alle drie branches te geven.

Voor beide leveringsvormen is voor alle 3 sectoren een **Trendraming** opgesteld, die een beeld geven van de te verwachten ontwikkelingen op basis van de realisatiecijfers in de afgelopen jaren. Daarbij zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Het gebruik per gemeente in het basisjaar is leidend.
- Het extra gebruik in de toekomst is gebaseerd op de ontwikkeling van de bevolking naar geslacht en 5-jaars leeftijdsklassen in de betreffende gemeente.
- Uitgangspunt in de raming van de vraag naar VPT/MPT per sector per gemeente (conform landelijke parameters) vormt de groei van VPT/MPT in de desbetreffende sector in de afgelopen periode. Dit betekent dat per sector de gemiddelde landelijke gebruikspercentages naar leeftijd en geslacht zijn toegepast op de geraamde ontwikkeling van de lokale bevolking. De ramingen sluiten daarmee aan op de waargenomen landelijke trends in de realisaties van het gebruik van VPT/MPT in de 3 sectoren in de afgelopen jaren.
- De geconstateerde groei, die in alle 3 sectoren aanzienlijk groter is dan op basis van de demografische ontwikkeling verwacht zou mogen worden, wordt na 4 jaar uitgefaseerd omdat het niet realistisch lijkt om te veronderstellen dat de autonome extra groei langer gaat duren.

Bij de voorbereidingen voor Fortuna 2022 was in de realisatiecijfers uitsluitend voor de sector V&V een stabiele – vrij lineaire – groei in het gebruik van VPT en MPT te constateren, een groei die aanzienlijk groter was dan op basis van de demografische ontwikkeling verwacht zou mogen worden. Deze ontwikkeling werd naast demografie in de prognose V&V-VPT/MPT verwerkt terwijl voor de sectoren GHZ en GGZ de prognoses uitsluitend werden geënt op demografische groei.

Naar aanleiding van de meest recente data, is echter geconstateerd dat ook in de GHZ en GGZ de groei sterker is geweest dan op basis van demografie verwacht zou mogen worden. Omdat deze ontwikkeling ook door heeft gezet in 2022 is er voor gekozen deze trend mee te nemen en in 4 jaar af te bouwen. Hiermee wordt voor de sectoren GHZ en GGZ afgeweken van de vorige versies, waarin



we er nog vanuit gingen dat de trend weer verder af zou zwakken in 2022 en de prognoses zuiver demografie volgend werden ingestoken<sup>22</sup>.

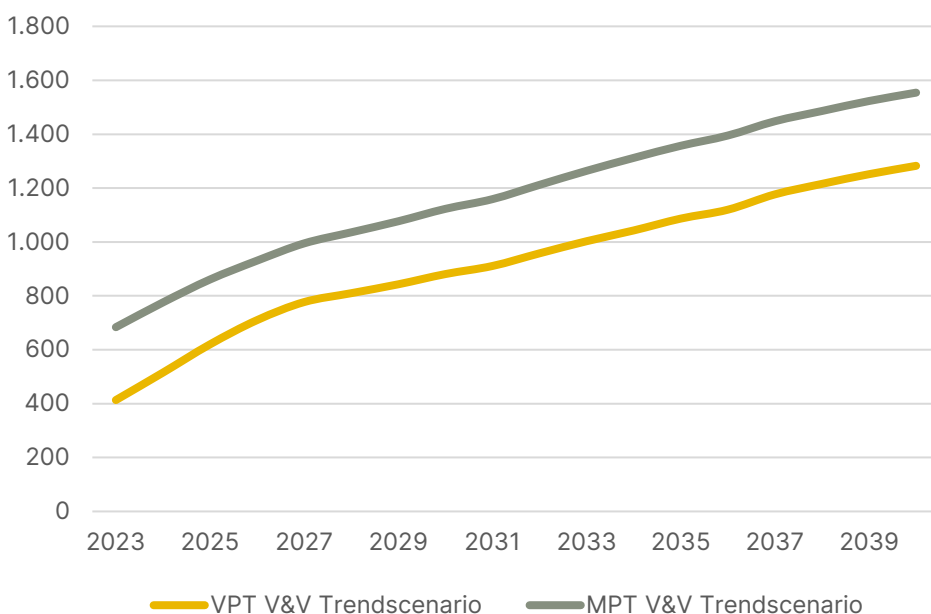
V&V-VPT/MPT is in de afgelopen jaren zo'n 22 respectievelijk 11 procent harder gegroeid is dan op basis van demografie verwacht zou mogen worden. Voor de GHZ ligt dit 'extra' percentage ongeveer gelijk voor VPT/MPT en gemiddeld op 5 procent. Voor GGZ zorgt de invoering van GGZ-Wonen voor een tijdelijk extreem groei percentage van nog 26%, deze wordt afgezwakt doorgezet.

## Sector V&V

Via de registratie bij het CAK is goed zicht op de aantallen VPT- en MPT-cliënten<sup>23</sup>. Op 1 januari 2023 telt de Gooi&Vechtstreek in de V&V circa 415 VPT-cliënten en zo'n 685 MPT-cliënten, wat neerkomt op 12 respectievelijk 19 procent van het totaal aantal cliënten V&V in de Gooi&Vechtstreek (Wlz verblijf+VPT+MPT). Landelijk liggen deze percentages op respectievelijk 8 procent en 18 procent.

**Figuur 4-2** geeft voor de sector V&V het effect van het Trendscenario in de Gooi&Vechtstreek voor zowel het aantal VPT-cliënten als het aantal MPT-cliënten. Op grond van het Trendscenario neemt het aantal VPT-cliënten in de Gooi&Vechtstreek toe van 415 in 2023 naar 1.285 in 2040; het aantal MPT-cliënten klimt in dit scenario van 685 in 2023 naar 1.555 in 2040.

**Figuur 4-2:** Prognose VPT en MPT, Trendscenario, V&V-sector, cliënten, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023



<sup>22</sup> In 2020-2021 zijn in veel zorgsectoren effecten van covid en daarna herstel-effecten geconstateerd. Dit was in de vorige versie de aanleiding om uit te gaan van de oudere data voor de VPT/MPT trend in de sectoren GHZ en GGZ.

<sup>23</sup> ABF beschikt over gedetailleerde bestanden van het CAK met daarin gegevens over alle Wlz-cliënten. Hierbij is bekend wanneer een cliënt gebruik maakt van welk specifiek zorgzwaartepakket (ZZP). De wijze van financieren is ook beschikbaar en dus vormen deze gegevens van het CAK, net als bij Fortuna-Intramuraal, de basis voor de VPT- en MPT-prognose. De VPT- en MPT-aantallen zijn ter controle vergeleken met andere bronnen, waaronder de Monitor Langdurige Zorg (MLZ). Deze door zorgaanbieders aangeleverde declaratiegegevens komen vrijwel overeen met de gegevens van het CAK.

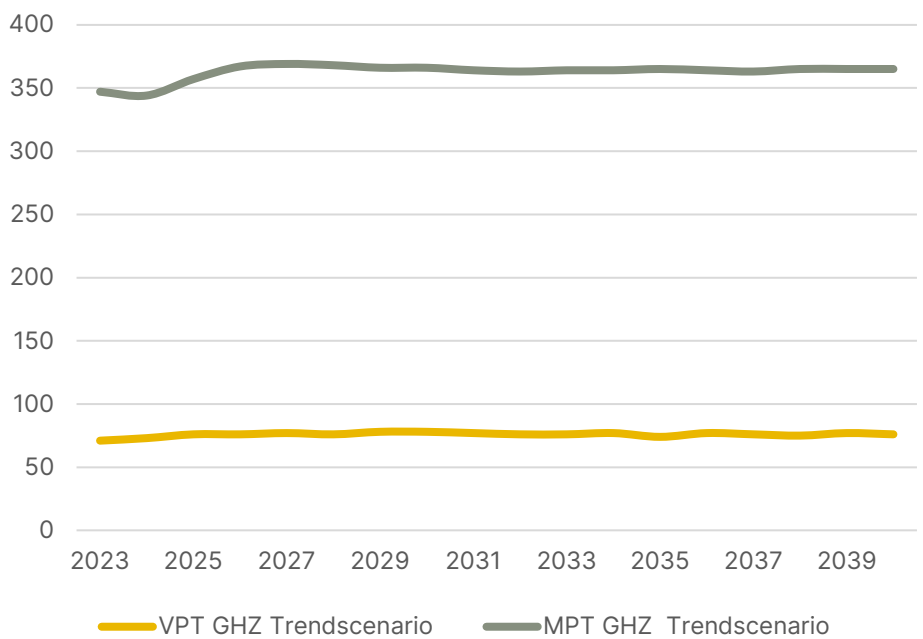


### Sector GHZ

Analoog aan [Figuur 4-2](#) geeft [Figuur 4-3](#) de aantallen cliënten VPT en MPT voor de sector GHZ volgens het Trendscenario voor de Gooi&Vechtstreek.

Het aantal VPT-clieuten in de sector GHZ ligt in de Gooi&Vechtstreek in 2023 op 70 personen, neemt vervolgens tot 2027 naar verwachting toe tot 75-80 personen en blijft daarna in de daaropvolgende periode 2027-2040 stabiel. Voor MPT ligt het aantal cliënten in 2023 met 345 duidelijk hoger, neemt in de periode 2023-2027 toe tot 370, zakt daarna weer iets terug en blijft vervolgens in de daaropvolgende periode tot 2040 stabiel op 365.

**Figuur 4-3:** Prognose VPT en MPT, Trendscenario, GHZ-sector, cliënten, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023



### Sector GGZ

Doordat de zorg voor de meeste GGZ-clieuten in 2015 was overgeheveld naar de Wmo waren er in deze sector nagenoeg geen cliënten met een VPT of MPT meer. Dit is na de verruiming van de Wlz voor de GGZ per 1 januari 2021 weer enigszins veranderd, al gaat het om nog zeer geringe aantallen. Op 1 januari 2023 maken landelijk 1.840 GGZ-clieuten via de Wlz gebruik van een VPT en wordt van het MPT in deze sector door 3.900 cliënten in Nederland gebruik gemaakt.

Desondanks geldt ook voor deze sector dat zich in de afgelopen jaren een groei heeft voorgedaan die groter is dan demografisch te verklaren, een trend waarvan wordt verwacht dat deze nog een paar jaar doorzet.

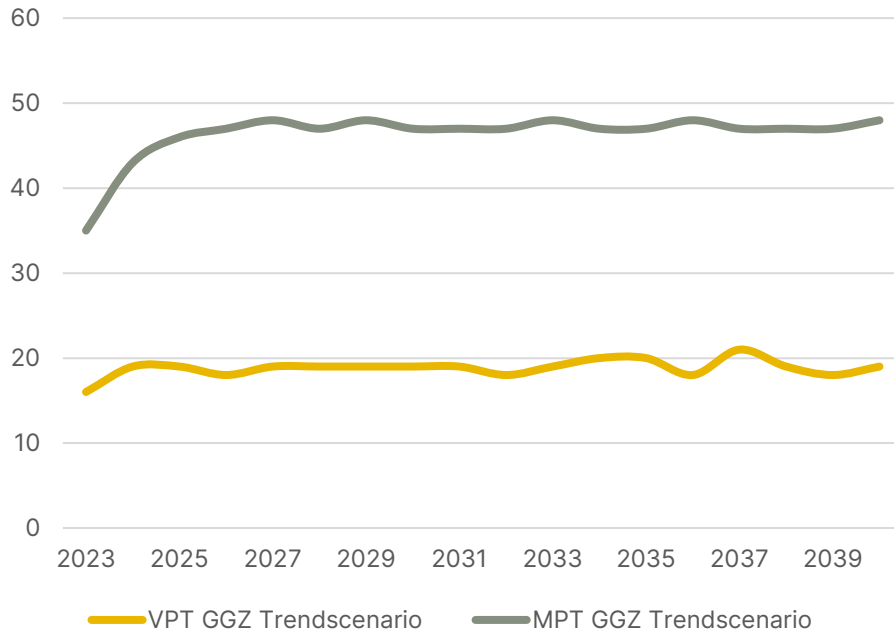
[Figuur 4-4](#) geeft de aantallen cliënten VPT en MPT in de Gooi&Vechtstreek voor de sector GGZ conform het Trendscenario. Voor beide leveringsvormen wordt in de eerste jaren een toename van





het aantal cliënten voorzien die vervolgens stabiliseert rond 20 cliënten VPT en een kleine 50 cliënten MPT.

**Figuur 4-4:** Prognose VPT en MPT, Trendskenario, GGZ-sector, cliënten, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023



## 05

# Langer zelfstandig wonen

De overheid heeft ingezet op ouderenbeleid dat gericht is op een geringere afhankelijkheid van geïstitutionaliseerde zorg en op zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen. Dit beleidsstreven, mede gevoed door de wens tot kostenbeheersing c.q. bezuiniging, past bij de wens van ouderen om zo lang mogelijk thuis, in de eigen omgeving, te blijven wonen. Zowel de sterke vergrijzing als de extramuralisering hebben consequenties voor de reguliere woningmarkt en bepalen voor een groot deel de opgave aan ouderenhuisvesting. Het langer zelfstandig wonen vereist uitbreiding van de voorraad voor ouderen geschikte woningen, door nieuwbouw, transformatie, aanpassing of anderszins.

In dit hoofdstuk wordt deze opgave naar marktsegment in beeld gebracht. Bijlage B omvat een uitgebreid cijferoverzicht hiervan en in Bijlage C is een toelichting op de gehanteerde begrippen opgenomen (zoals mobiliteitsbeperkingen en typen geschikte woningen).

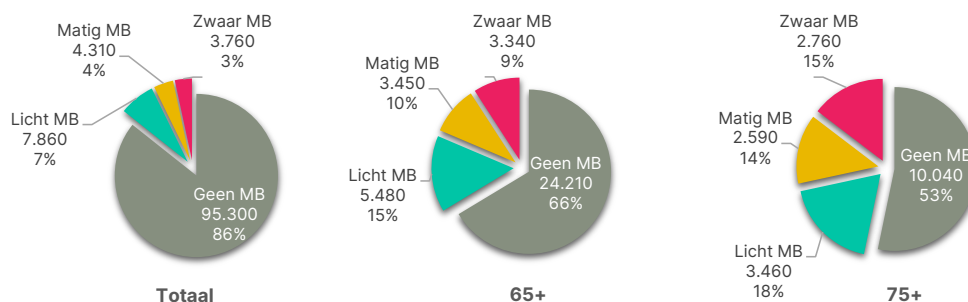


## 5.1 Ontwikkeling huishoudens met mobiliteitsbeperkingen

Voor veel ouderen gaat het klimmen der jaren gepaard met toenemende fysieke ongemakken. In het algemeen geldt dat de doelgroep voor geschikte huisvesting voor wonen met zorg en/of een beperking vooral bestaat uit personen in de leeftijdscategorie van 65 jaar en ouder.

Het aantal huishoudens met een mobiliteitsbeperking in de Gooi&Vechtstreek wordt in 2023 geschat op zo'n 15.930 huishoudens, ofwel 14,3 procent van alle huishoudens. De huishoudens met een mobiliteitsbeperking zijn nader onderscheiden naar de zwaarte van de beperking: licht, matig en zwaar. Iets meer dan de helft (51 procent) van alle huishoudens met een mobiliteitsbeperking in de Gooi&Vechtstreek valt in de categorieën 'matig' (27,1 procent) of 'zwaar' (23,6 procent). Landelijk is dat precies 50 procent (27,2 procent 'matig' en 22,7 procent 'zwaar'). Onder ouderen ligt dat aandeel in alle categorieën aanzienlijk hoger (zie [Figuur 5-1](#)).

**Figuur 5-1:** Huishoudens naar mobiliteitsbeperking en leeftijd, totaal (links), 65+ (midden) en 75+ (rechts), Gooi&Vechtstreek (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



### Sterkere toename huishoudens met zwaardere mobiliteitsbeperkingen

Het totaal aantal huishoudens zonder mobiliteitsbeperking neemt in de periode 2023-2040 in de Gooi&Vechtstreek toe met 10 procent, evenals landelijk. Naar verhouding neemt het aantal huishoudens *mét* een beperking in diezelfde periode in de Gooi&Vechtstreek in alle onderscheiden categorieën veel sterker toe, met name in de categorie zwaar (zie [Figuur 5-2](#)).

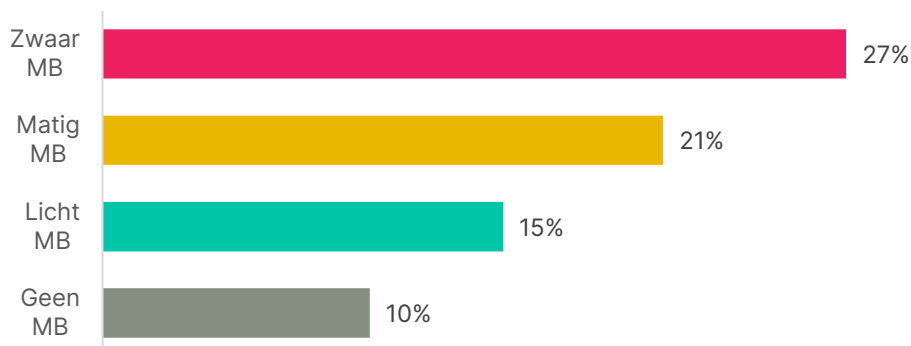
Het totaal aantal huishoudens met een mobiliteitsbeperking in de Gooi&Vechtstreek zal door de vergrijzing in de komende 17 jaar toenemen met 3.080 huishoudens. In aandelen gaat het dan om een groei van 14,3 procent naar 15,4 procent van alle huishoudens. Deze toename met 1,1 procentpunt is een fractie lager dan de landelijke toename met 1,2 procentpunt.

Het totaal aantal huishoudens met een zware mobiliteitsbeperking neemt in de Gooi&Vechtstreek in die periode toe van 3.760 naar 4.790, ofwel een toename met 1.030 huishoudens. Het aandeel van deze groep op het totaal aantal huishoudens neemt daarmee toe van 3,4 procent in 2023 naar 3,9



procent in 2040. Landelijk is in die periode sprake van een toename voor deze groep van 3,1 naar 3,6 procent.

**Figuur 5-2:** Ontwikkeling huishoudens naar mate van mobiliteitsbeperking, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Fortuna 2023



### **Toename huishoudens met zware mobiliteitsbeperking door toename van huishoudens 75+**

**Figuur 5-3** toont de verdeling en de ontwikkeling van huishoudens in de Gooi&Vechtstreek naar mobiliteitsbeperking en leeftijd. Er is een duidelijke samenhang tussen leeftijd en mate van mobiliteitsbeperking.

Onder huishoudens jonger dan 65 jaar komt een zware mobiliteitsbeperking relatief weinig voor (0,6 procent). Verwacht wordt dat hun aantal tussen 2023 en 2040 bovendien iets daalt.

Bij huishoudens van 65-74 jaar ondervindt in 2023 in de Gooi&Vechtstreek zo'n 3,3 procent een zware mobiliteitsbeperking. Tussen 2023 en 2040 is, zoals eerder geconstateerd, de groei van het totaal aantal huishoudens van 65-74 jaar zeer gematigd en is er bovendien sprake van een afname van het aandeel huishoudens met een zware mobiliteitsbeperking binnen deze leeftijdscategorie van 3,3 naar 2,9 procent. Verwacht wordt derhalve dat in Gooi&Vechtstreek het aantal huishoudens van 65-74 jaar met een zware mobiliteitsbeperking eveneens iets daalt.

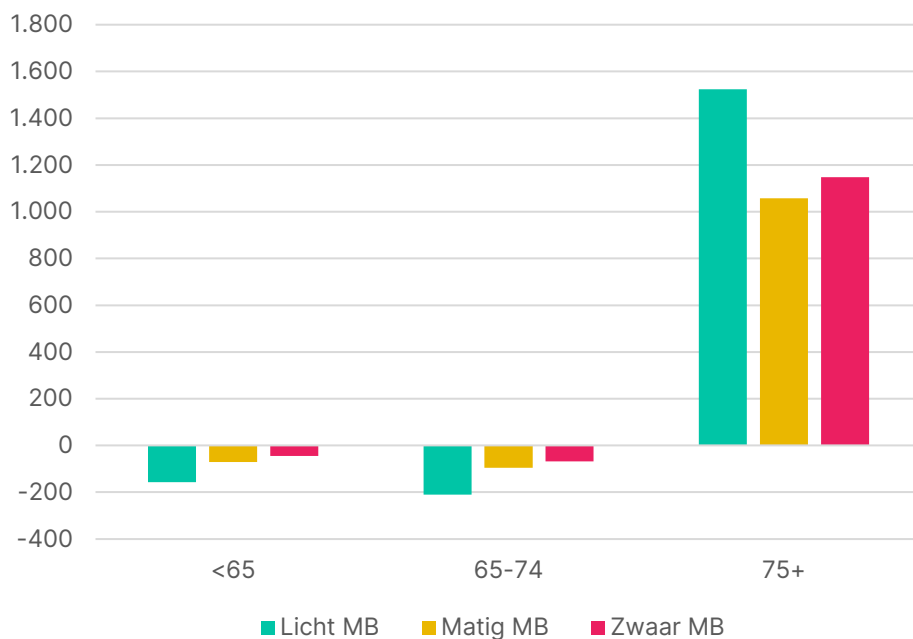
Bij huishoudens van 75 jaar en ouder heeft in 2023 zo'n 15 procent een zware mobiliteitsbeperking. Door de sterke toename van het totaal aantal huishoudens van 75 jaar en ouder neemt in deze leeftijdsgroep ook het aantal huishoudens met zware fysieke beperkingen toe, met 1.150 huishoudens; van 2.760 nu naar 3.910 in 2040.

De toename van het aantal huishoudens met een zware mobiliteitsbeperking in de Gooi&Vechtstreek is dus uitsluitend het gevolg van de toename van het aantal huishoudens 75+.

In de leeftijdsgroep 75+ neemt ook het aantal huishoudens met een lichte en matige mobiliteitsbeperking sterk toe.



**Figuur 5-3:** Ontwikkeling huishoudens naar leeftijd en mate van mobiliteitsbeperking, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



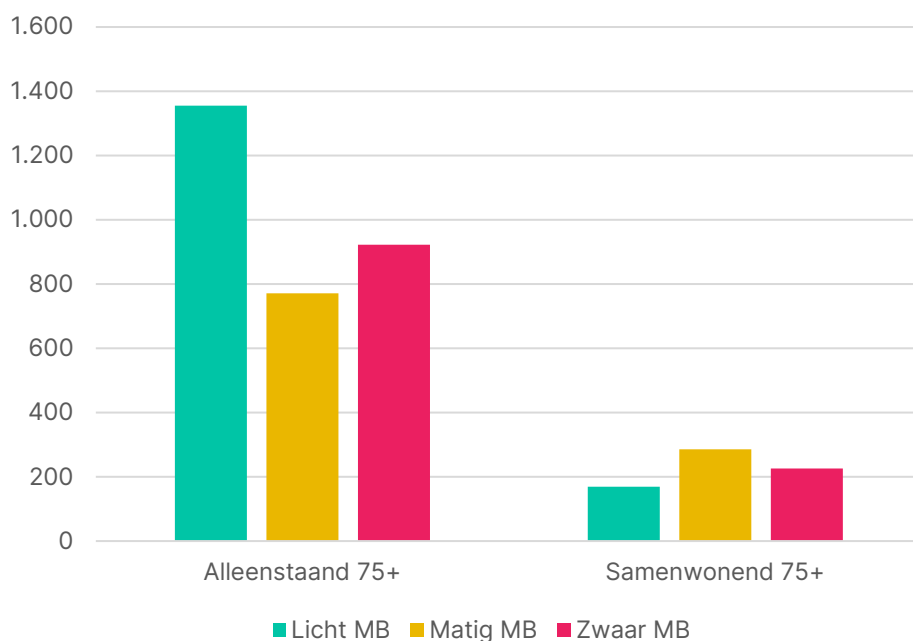
Zojuist is geconstateerd dat de toename van het aantal huishoudens met een zware fysieke beperking in de periode 2023-2040 uitsluitend voortkomt uit de toename van het aantal 75-plussers.

**Figuur 5-4** toont dat dit bovendien voornamelijk alleenstaanden betreft (80 procent). Alleenstaanden zijn kwetsbaarder dan samenwonenden, waar de partner eventueel mantelzorg kan bieden.

Deze stijging van het aantal huishoudens van 75-plussers met mobiliteitsbeperkingen is van invloed op de gewenste aanpassingen in de woningvoorraad.



Figuur 5-4: Ontwikkeling huishoudens 75+ naar samenstelling en mate van mobiliteitsbeperking, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



Tabel 5-1 geeft een resumerend overzicht van de ontwikkeling van de huishoudens naar leeftijd en mobiliteitsbeperking voor een viertal steekjaren, waarbij tevens een vergelijking met de landelijke ontwikkeling is gegeven. Een verder onderscheid in mobiliteitsbeperking is opgenomen in de bijlage.

Tabel 5-1: Ontwikkeling huishoudens naar leeftijd en mobiliteitsbeperking, Gooi&Vechtstreek en Nederland (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023

	2023		2026		2031		2040	
	totaal	met MB	totaal	met MB	totaal	met MB	totaal	met MB
<b>Gooi&amp;Vechtstreek</b>								
<i>absoluut</i>								
<65 jaar	74.740	3.660	76.550	3.670	76.030	3.540	76.190	3.380
65-74 jaar	17.630	3.460	18.050	3.570	19.030	3.580	17.850	3.080
>=75 jaar	18.860	8.810	20.900	9.650	24.110	10.750	29.650	12.540
huishoudens totaal	111.220	15.930	115.500	16.890	119.170	17.870	123.690	19.000
<i>relatief</i>								
<65 jaar	67%	23%	66%	22%	64%	20%	62%	18%
65-74 jaar	16%	22%	16%	21%	16%	20%	14%	16%
>=75 jaar	17%	55%	18%	57%	20%	60%	24%	66%
totaal	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>Nederland</b>								
<65 jaar	71%	29%	70%	28%	67%	25%	64%	23%
65-74 jaar	15%	23%	15%	22%	16%	21%	16%	19%
>=75 jaar	14%	49%	15%	50%	17%	53%	21%	59%
totaal	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
totaal (abs x dzd)	8.270	1.128	8.556	1.189	8.871	1.264	9.251	1.371

Op oudere leeftijd worden mensen niet alleen geconfronteerd met mobiliteitsbeperkingen maar ook met andere gezondheidsbeperkingen, zoals dementie of hart- en vaatziekten. Over deze andere gezondheidsbeperkingen van huishoudens en de zorg en/of hulp die ze daarvoor ontvangen is helaas



geen informatie beschikbaar. Geschikt wonen voor ouderen heeft dus in dit rapport alleen betrekking op de relatie met mobiliteitsbeperkingen.

## 5.2 Geschikt wonen voor ouderen

### Huishoudens met mobiliteitsbeperkingen wonen vaker in geschikte woning

Er is een logisch verband zichtbaar in de wijze waarop huishoudens naar mate van beperkingen gehuisvest zijn: huishoudens met een zware mobiliteitsbeperking wonen vaker in een geschikte woning en geschikte vormen van huisvesting worden vaker bewoond door huishoudens met mobiliteitsbeperkingen. Aan de andere kant wonen ook huishoudens zonder mobiliteitsbeperkingen in een voor ouderen geschikte woning. Hoe huishoudens wonen is immers een vrije keuze. Zo wonen relatief veel huishoudens zonder mobiliteitsbeperkingen met een appartement in een nultredenwoning (bijvoorbeeld een flat met lift). Ook zijn er huishoudens met mobiliteitsbeperkingen die (nog) in een gewone woning wonen, of worden geclusterde ouderenwoningen bewoond door ouderen zonder mobiliteitsbeperkingen. In de prognose worden deze bestaande verhoudingen meegenomen.

### Eigendom en geschiktheid: verwachte ontwikkelingen in de huisvestingssituatie

Het stijgend aantal ouderen (met mobiliteitsbeperkingen) betekent dus een toename van de vraag naar voor ouderen geschikte woningen. Deze opgave wordt met het Fortuna-model in beeld gebracht. De opgave wordt uitgesplitst naar huur/koop en prijsklassen. Bij deze uitsplitsing wordt aangesloten bij de ontwikkeling van de totale aantallen huur- en koopwoningen in dezelfde prijsklassen volgens het Socrates-model<sup>24</sup>. De uitkomsten ten aanzien van ouderenwoningen uit het Fortuna-model kunnen dus worden gezien als een verbijzondering van de uitkomsten van het Socrates-model waarmee woningmarktverkenningen worden uitgevoerd.

Volgens de laatste woningmarktverkenning (zie [Tabel 5-2](#)) is uitbreiding van de woningvoorraad in de Gooi&Vechtstreek meer in de koopsector (14 procent) dan in de huursector (3 procent) gewenst. Mede hierdoor zal het aantal huishoudens in een huurwoning in de Gooi&Vechtstreek naar verwachting tussen 2023 en 2040 minder sterk toenemen (met 1.410) dan het aantal huishoudens in een koopwoning (met 9.110). De huursector groeit overigens in die periode door een stijging van de voorraad huurwoningen tussen aftoppings- en liberalisatiegrens (met 1.450) en boven de liberalisatiegrens (met 2.280) met daartegenover een afname van het aantal huurwoningen tot de aftoppingsgrens (met 2.330).

Dit perspectief voor de middellange termijn zegt overigens niets over de huidige situatie op de woningmarkt, met een woningtekort waarin de druk op de huurmarkt juist enorm groot is.

In de koopsector wordt een sterke stijging verwacht van het aantal huishoudens. De toename geldt voor allebei de twee weergegeven prijsklassen, zij het iets sterker voor het betaalbare segment:

<sup>24</sup> <https://abfresearch.nl/publicaties/abf-woningmarktverkenning-2023-2037/>



woningen met een koopprijs tot de maximale NHG<sup>25</sup>-grens van 355.000 euro (prijspeil 2022). Ook in dit segment zouden er, gelet op de grote vraag en het geringe aanbod, veel woningen bij moeten komen.

Behalve door meer nieuwbouw in vooral de koopsector en sloop in de huursector is de verandering van de samenstelling van de woningvoorraad ook het gevolg van verkoop van corporatiewoningen en van huurprijsaanpassingen. De mutaties in de woningvoorraad waarvan wordt uitgegaan in het Socrates-model worden dus ook meegenomen in het Fortuna-model, waar vanwege de combinatie met geschiktheid (voor ouderen) het aantal prijsklassen is beperkt tot drie huurklassen en twee koopklassen.

Tabel 5-2 geeft een samenvatting van de (netto) ontwikkeling van de woningvoorraad per segment uit de woningmarktverkenning voor de Gooi&Vechtstreek (scenario Midden) op basis van Socrates 2023. In het vervolg van dit hoofdstuk wordt binnen deze kaders de gewenste ontwikkeling van het aantal voor ouderen geschikte woningen weergegeven.

Tabel 5-2: Bewoonde woningvoorraad naar eigendom en prijsklasse, Gooi&Vechtstreek (2023-2040)  
Bron: ABF, Socrates 2023

	2023	2026	2031	2040	2023-2026	2026-2031	2031-2040
Huur < aftoppingsgrens	23.700	23.390	22.570	21.380	-310	-820	-1.200
Huur < liberalisatiegrens	6.380	7.060	7.530	7.830	680	480	300
Huur ≥ liberalisatiegrens	10.590	11.210	11.840	12.880	620	630	1.030
<b>Totaal huur</b>	<b>40.670</b>	<b>41.660</b>	<b>41.950</b>	<b>42.080</b>	<b>990</b>	<b>290</b>	<b>130</b>
Koop ≤ 355 dzd euro	7.630	9.020	10.480	12.570	1.390	1.460	2.090
Koop > 355 dzd euro	57.510	58.570	59.740	61.680	1.060	1.180	1.940
<b>Totaal koop</b>	<b>65.140</b>	<b>67.580</b>	<b>70.220</b>	<b>74.250</b>	<b>2.450</b>	<b>2.640</b>	<b>4.020</b>
<b>Totaal</b>	<b>105.800</b>	<b>109.250</b>	<b>112.180</b>	<b>116.330</b>	<b>3.440</b>	<b>2.930</b>	<b>4.150</b>

## Geclusterde woningen bijna uitsluitend in huursector

Figuur 5-5 toont de woningvoorraad naar eigendom en geschiktheid. De meeste woningen in zowel de huur- als de koopsector worden niet als voor ouderen geschikte woningen gezien en behoren vanuit dat oogpunt tot de categorie overige woningen. Het gaat in de Gooi&Vechtstreek om 72 procent van de huurwoningen en 77 procent van de koopwoningen. Het overige deel van de woningvoorraad is wel meer geschikt voor ouderen.

Zo'n 19 procent van de woningen in de Gooi&Vechtstreek is een nultredenwoning, in de huursector is dit een fractie minder vaak het geval (18 procent) als in de koopsector (19 procent). Aangepaste woningen zijn in de Gooi&Vechtstreek relatief even vaak te vinden in de huursector als in de koopsector (4 procent). Geclusterde woningen vormen nagenoeg volledig het domein van de

<sup>25</sup> NHG = Nationale Hypotheek Garantie

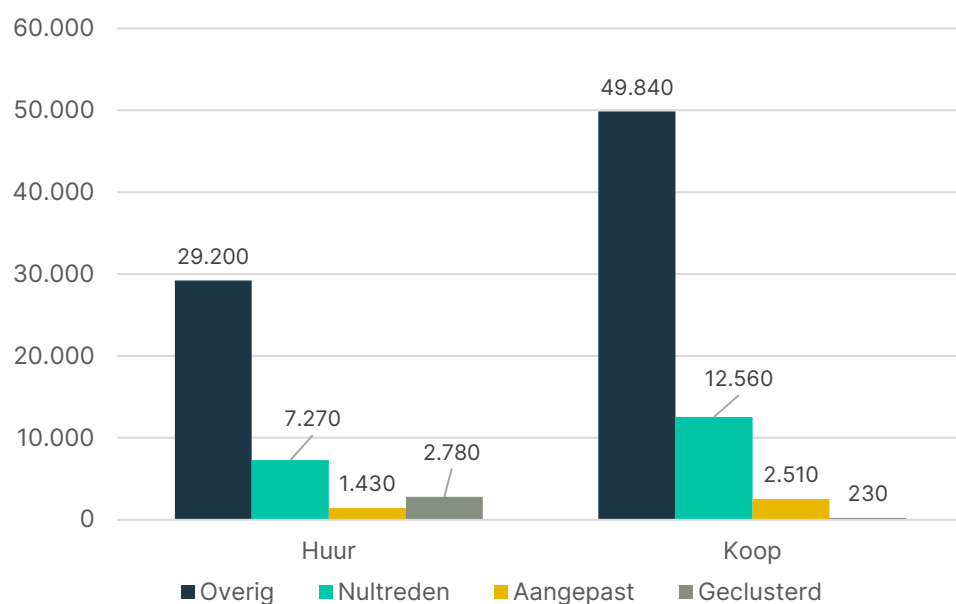




huursector, waar zij 7 procent van het totaal aan huurwoningen uitmaken. In de koopsector komen maar weinig geclusterde woningen voor (0 procent).

Opgemerkt wordt nog eens dat het hier om schattingen gaat; de feitelijke aantallen voor ouderen geschikte woningen zijn niet bekend. Het is dus goed mogelijk dat lokaal er een ander beeld bestaat over de huidige aantallen voor ouderen geschikte woningen in de regio dan de hier genoemde aantallen. Dit doet echter niets af aan de geschetste *verandering* in de vraag naar voor ouderen geschikte woningen.

Figuur 5-5: Woningvoorraad naar eigendom en geschiktheid, Gooi&Vechtstreek (2023) Bron: ABF, Fortuna 2023



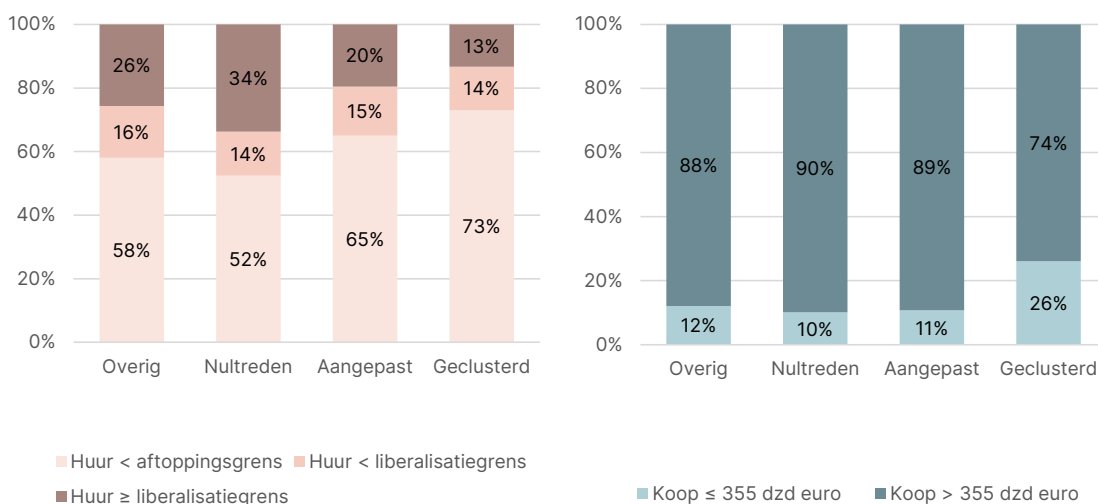
### Geclusterde huurwoningen voor bijna driekwart in het goedkoopste segment

In de huursector in de Gooi&Vechtstreek heeft 58 procent van de overige woningen een huur tot de aftoppingsgrens en heeft 26 procent van deze woningen een huur boven de liberalisatiegrens (zie Figuur 5-6). Onder nultredenwoningen in de huursector zijn er in vergelijking hiermee relatief iets meer woningen boven de liberalisatiegrens (34 procent) en juist wat minder woningen tot de aftoppingsgrens (52 procent). Bij de aangepaste- en geclusterde huurwoningen is het aandeel tot de aftoppingsgrens met respectievelijk 65 en 73 procent het hoogst en zijn er met respectievelijk 20 en 13 procent relatief de minste woningen in de klasse boven de liberalisatiegrens.

In de koopsector is het aandeel woningen tot en met € 355.000 (NHG-grens in 2022) met 10 procent het laagst bij de nultredenwoningen. Naar verhouding is in de koopsector het aandeel woningen in het goedkope segment het hoogst onder geclusterde woningen.



Figuur 5-6: Woningvoorraad naar eigendom en prijsklasse per type geschiktheid, Gooi&Vechtstreek (2023)  
Bron: ABF, Fortuna2023



### 5.3 Opdracht voor ouderenhuisvesting 2023-2040

In de vorige paragraaf is ingegaan op de huidige samenstelling van de geschikte voorraad (2023); deze paragraaf gaat in op de opdracht voor ouderenhuisvesting en meer specifiek die voor huishoudens 65+. Om deze opdracht te bepalen wordt eerst de huidige woonsituatie naar de toekomst gebracht op basis van de demografische ontwikkeling (vergrijzing) en rekening houdend met de dynamiek en ontwikkelingen op de woningmarkt volgens het Socrates-model. Het verschil in woonsituatie naar geschiktheid van de woning van huishoudens tussen een toekomstjaar en het startjaar biedt vervolgens een beeld van de opdracht.

Belangrijk in dit verband is dat de hier geschetste opdracht aan ouderenhuisvesting niet bovenop de algemene woningbouwopdracht komt maar een verbijzondering daarvan is. Bovendien is de opdracht aan ouderenhuisvesting zeker niet uitsluitend een nieuwbouwopdracht maar juist ook een opdracht in de bestaande woningvoorraad: via woningaanpassingen en labeling (65/75+) kan de voorraad voor ouderen geschikte en beschikbare woningen ook groeien. Veel nieuwe appartementen die worden ontwikkeld (met lift) zijn bovendien al nultredenwoningen. Via 'reguliere' nieuwbouw van appartementen neemt de voorraad nultredenwoningen dus vaak al toe. In die zin is de opdracht om nultredenwoningen toe te voegen – in tegenstelling tot de opdracht aan geclusterde ouderenhuisvesting – zeker niet uitsluitend gericht op ouderen maar meer een algemene opdracht.

De wijze waarop voor zorgbehoevende huishoudens feitelijke ondersteuning en/of zorg, formeel of informeel, geregeld is of wordt, vormt geen onderdeel van de prognose. Met andere woorden: er is gekeken naar de verwachte ontwikkeling van het aantal ouderenhuisoudens met en zonder mobiliteitsbeperkingen, maar de mate waarin en wijze waarop deze huishoudens eventueel zorg en/of ondersteuning ontvangen of nodig hebben speelt geen rol in deze prognose.



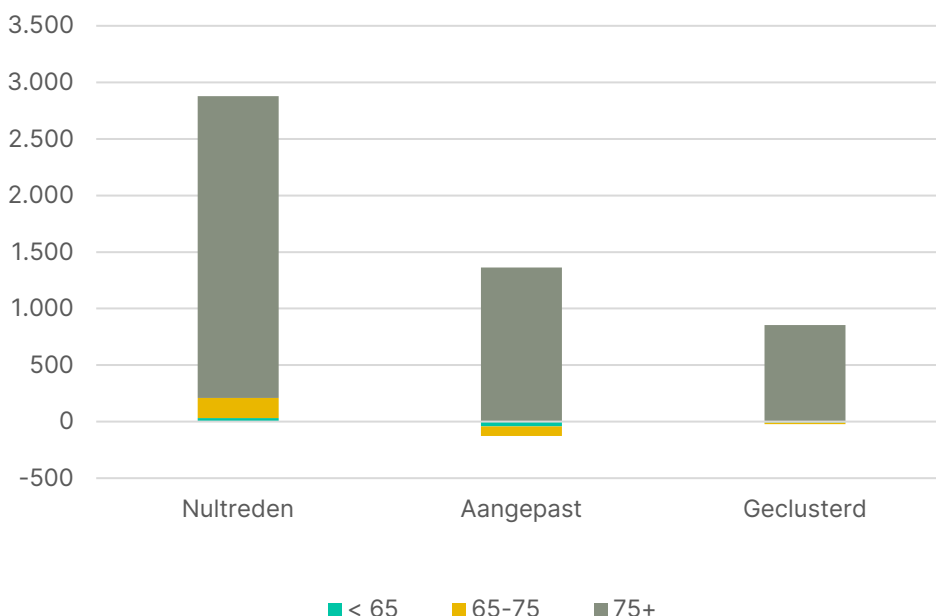
## Totaal 4.950 geschikte woningen extra

Op basis van demografische ontwikkelingen en andere scenarioveronderstellingen (met betrekking tot inkomensontwikkeling, huurbeleid, bouwprogramma en een constant blijvende samenhang tussen mobiliteitsbeperkingen en de geschiktheid van woningen) neemt de opgave aan voor ouderen geschikte zelfstandige woningen in de Gooi&Vechtstreek tot 2040 in totaal toe met zo'n 4.950 woningen. Dit is dus de optelsom van nultredenwoningen, aangepaste woningen en geclusterde ouderenwoningen.

Deze (gewenste) toename is deels afkomstig van (jongere) huishoudens zonder een mobiliteitsbeperking. Ook in de toekomst zal een deel van de geschikte voorraad worden bewoond door huishoudens zonder mobiliteitsbeperkingen. Bij geclusterde woningen en vooral ook bij aangepaste woningen is (de toename van) het aandeel huishoudens met een mobiliteitsbeperking groter dan onder nultredenwoningen.

De (gewenste) toename van de aantallen aangepaste-, geclusterde- en nultredenwoningen is volledig toe te schrijven aan de groei van huishoudens 65+ (zie [Figuur 5-7](#)). In deze paragraaf wordt daarom verder ingegaan op de gewenste uitbreiding van de geschikte woningvoorraad voor ouderen.

**Figuur 5-7:** Gewenste ontwikkeling aantal woningen naar leeftijdsklasse huishouden en type woning, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



## Opgave voor huishoudens 65+ in relatie tot totale opgave

Voor de uitwerking van de gewenste veranderingen op de woningmarkt voor ouderen is in de rest van dit hoofdstuk de selectie gelegd op de huishoudens van 65 jaar en ouder. Door de selectie 65+



wordt de vraag van huishoudens 65+ naar voor ouderen geschikte woningen – in het licht van de demografische veranderingen – zuiverder in beeld gebracht en minder verstoord door de vraag door jongere huishoudens. Hoewel we kijken naar de vraag vanaf 65 jaar komt het overgrote deel van de (uitbreidings)opgave in de toekomst voor rekening van huishoudens vanaf 75 jaar, omdat juist in deze leeftijdsgroep de groei van het aantal huishoudens het sterkst is.

De woningvraag van huishoudens 65+ maakt uiteraard onderdeel uit van de totale woningvraag, de vraag van alle huishoudens. De vraag van alle huishoudens en de vraag van oudere huishoudens kunnen echter een tegengesteld beeld geven. Zo kan de vraag naar nultredenwoningen van oudere huishoudens groter zijn dan de totale vraag naar nultredenwoningen. Dit kan bijvoorbeeld het geval zijn als het aantal huishoudens jonger dan 65 jaar gaat afnemen en daardoor ook het aantal huishoudens tot 65 jaar in een appartement (vaak een nultredenwoning) daalt en deze afname groter is dan de vraag vanuit oudere huishoudens.

In de praktijk gaat het bij nultredenwoningen namelijk veelvuldig om appartementen of meergezinswoningen, waarvan het merendeel zich in de sociale huursector bevindt. Ook als de woningvoorraad in de sociale huursector gaat afnemen (vanwege huurstijgingen, sloop, verkoop of afnemende vraag) heeft dat automatisch gevolgen voor de woningvraag naar nultredenwoningen over alle huishoudens. Dat neemt niet weg dat de vraag onder oudere huishoudens naar een nultredenwoning gewoon blijft bestaan. Bij nultredenwoningen doen zich deze verschillen het meest voor omdat deze ook relatief vaak worden bewoond door jongere huishoudens.

#### **4.960 extra geschikte woningen gewenst voor ouderen**

Onder huishoudens 65+ is de totale extra vraag naar geschikte woningen tot 2040 in de Gooi&Vechtstreek 4.960 woningen, ofwel nagenoeg gelijk aan de totale toename van diezelfde vraag vanuit alle huishoudens, die – zoals eerder geconstateerd – op 4.950 uitkomt. Per type geschikte woningen en marktsegment zijn er uiteraard verschillen.

Aan de opgave kan op verschillende manieren tegemoet worden gekomen. Voor een deel betreft het aanpassingen aan bestaande woningen. Het gaat daarbij veelal om de woning waarin het huishouden nu al woont en waarin men, indien geconfronteerd met een lichamelijke beperking, zelfstandig wil blijven wonen. Dit laatste kan bijvoorbeeld door het plaatsen van een traplift, een uitbouw op de begane grond of het wegnemen van (te hoge) drempels. De kosten voor de investering zijn over het algemeen voor rekening van de eigenaar van de woning<sup>26</sup>. Vandaar dat de eigendomsvorm, huur of koop, van belang is in de raming van de opgave. Afhankelijk van de bestaande woningvoorraad kan de uitbreiding van het aantal geclusterde woningen plaatsvinden binnen de bestaande

<sup>26</sup> Subsidie voor woningaanpassingen wordt door de gemeente toegekend op grond van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo 2015). Gemeenten hebben hierin grote beleidsvrijheid, wat tot grote onderlinge verschillen kan leiden. Bovendien is het verstrekken van Wmo-voorzieningen sterk versoberd.

Daarnaast bestaat er in steeds meer gemeenten de mogelijkheid om gebruik te maken van de zogenaamde blijverslening via het Stimuleringsfonds Volkshuisvesting Nederlandse gemeenten (SVn) om het eigen huis levensloopbestendig te maken. De blijverslening is een subsidieregeling die het senioren mogelijk moet maken om - met de nodige woningaanpassingen - langer in hun huis te blijven wonen.



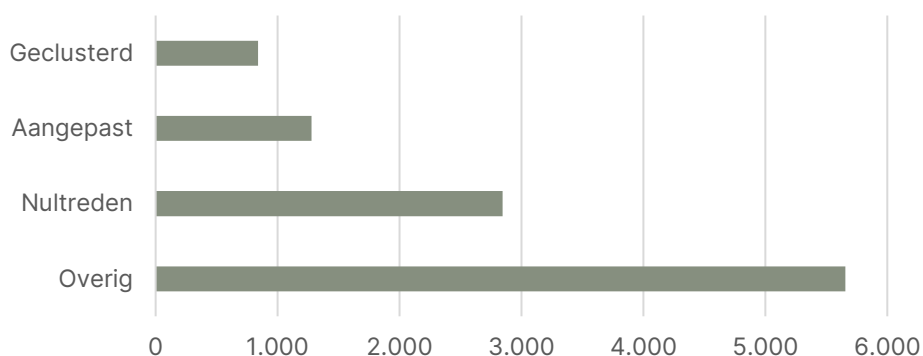
woningvoorraad, denk aan het verbouwen of labelen van een bestaand flatgebouw tot voor ouderen geschikte geclusterde woningen, en/of via nieuwbouw worden gerealiseerd.

Om vraag en aanbod onder huishoudens 65+ op elkaar te laten aansluiten moet het aantal geclusterde ouderenwoningen volgens het model tussen 2023 en 2040 in de Gooi&Vechtstreek met 840 toenemen. Voor de duidelijkheid: dit is dus exclusief de zorggeschikte woningen die volgens het WOZO-programma specifiek als verpleegzorgplek (Wiz) moeten worden gerealiseerd. Het aantal aangepaste woningen moet met 1.280 woningen worden uitgebreid. Daarnaast is er onder huishoudens 65+ vraag naar 2.850 extra nultredenwoningen. De optelsom van de gewenste toename van het aantal geclusterde woningen, aangepaste woningen en nultredenwoningen voor huishoudens 65+ komt uit op de (eerder al genoemde) 4.960 woningen in de periode tot 2040. Los van deze voor ouderen met mobiliteitsbeperkingen geschikte woningtypen neemt, vanwege de vergrijzing, ook het aantal huishoudens 65+ dat in een ander soort woning (categorie overig) woont toe. Het gaat in de periode tot 2040 om een groei van 5.660 huishoudens (zie [Figuur 5-8](#)).

In totaal stijgt het benodigde aantal woningen voor huishoudens 65+ dus met 10.620 woningen. Bijna de helft van deze opgave (47 procent) zou in de Gooi&Vechtstreek dus gericht moeten zijn op een uitbreiding van de voor oudere huishoudens en huishoudens met een beperking geschikte woningvoorraad.

Van de totale opgave van 4.960 geschikte woningen hebben circa 2.120 woningen (zo'n 43 procent) betrekking op de meer specifiek geschikte voorraad van aangepaste en geclusterde ouderenwoningen.

**Figuur 5-8:** Gewenste toename aantal woningen naar type woning voor huishoudens 65+, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



## 5.4 Opgave naar eigendomsvorm en prijsklasse

Niet alleen de totale opgave aan geschikte woningen voor ouderen is van belang maar ook in welke marktsegmenten de opgave zich voordoet. Daarom kijken we in deze laatste paragraaf naar de opgave uitgesplitst naar in totaal vijf segmenten in de huur- en koopsector.



## Zowel koop (aangepaste- en nultredenwoningen) als huur (geclusterde ouderen woningen) met een accent op de duurderere prijsklassen

**Figuur 5-9** toont de opgave aan geschikte woningen voor huishoudens 65+ in de Gooi&Vechtstreek naar vijf marktsegmenten, zijnde combinaties van eigendomsvorm en prijsklasse.

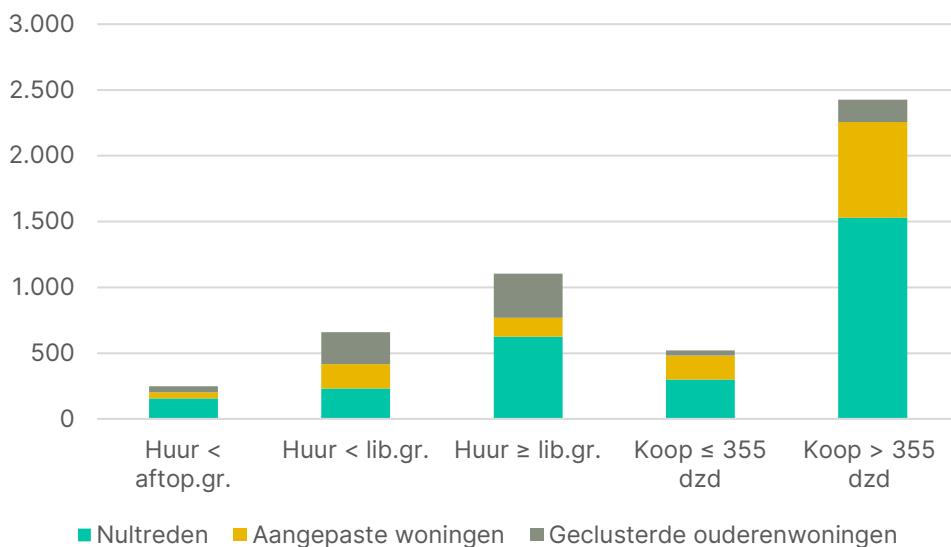
Voor de totale opgave van 4.960 geschikte woningen tussen 2023 en 2040 ligt het accent meer op de duurderere segmenten in huur- en koopsector (71 procent) en is het aandeel koopwoningen 59 procent. Per type geschikte woningen zijn er uiteraard verschillen.

De gewenste toename van nultredenwoningen, in totaal 2.850 woningen, betreft voor 64 procent de koopsector. Het grootste deel van deze nultredenwoningen, zo'n 84 procent, is gewenst in het duurderere segment boven de NHG-grens (€ 355.000 euro, prijspeil 2022).

Ook bij de aangepaste ouderenwoningen, in totaal 1.280 woningen, is de toename voor het grootste deel voorzien in de koopsector (71 procent), waarvan 80 procent in het duurderere segment.

De gewenste toename van de voorraad geclusterde ouderenwoningen tot slot, in totaal 840 woningen, is voor driekwart geconcentreerd binnen de huursector, waarvan 46 procent in het sociale segment.

**Figuur 5-9:** Gewenste toename geschikte woningen naar eigendom, prijsklasse (prijspeil 2021) en type woning voor huishoudens 65+, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



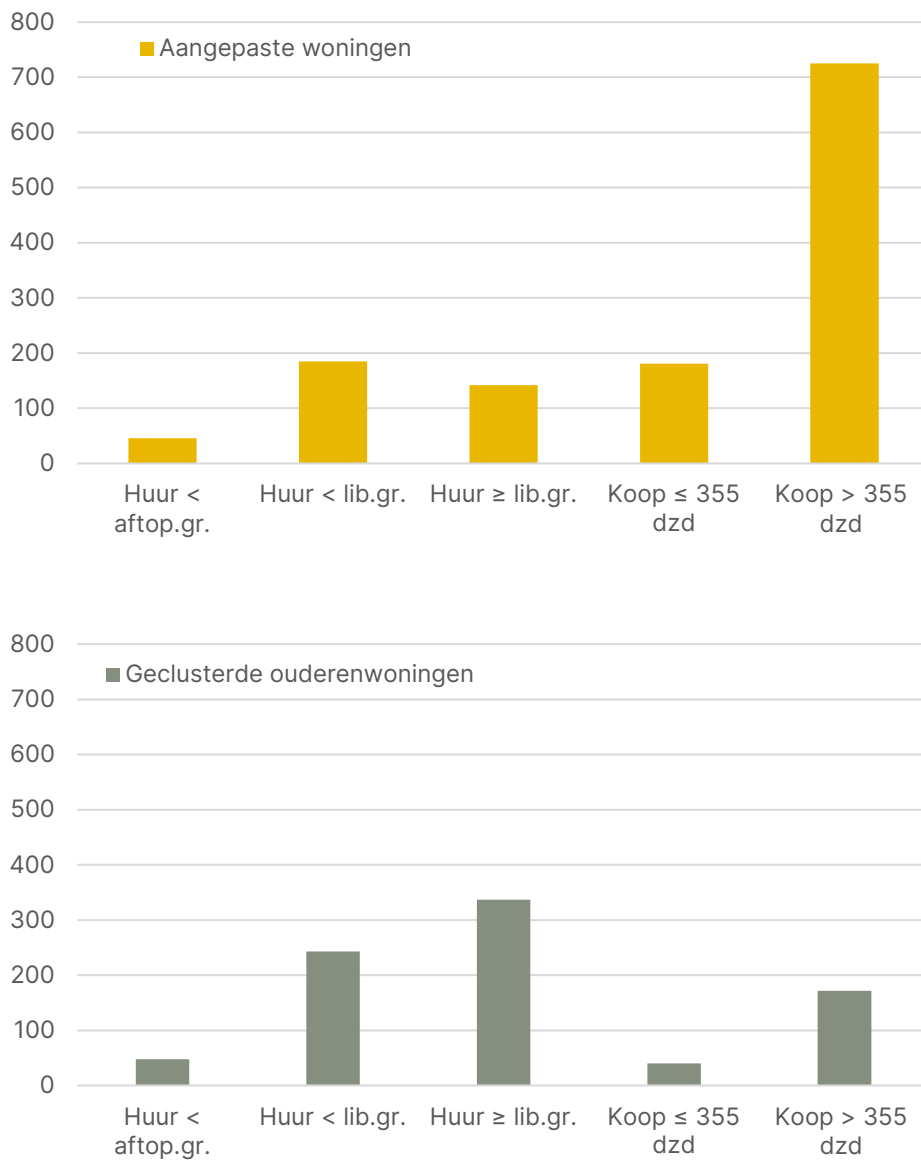
Zoals eerder aangegeven zal maar een beperkt deel van de opgave geschikte woningen gerealiseerd kunnen (of: hoeven) worden middels nieuwbouw. Zeker voor oudere eigenaren-bewoners die langer zelfstandig in hun woning willen wonen ligt het voor de hand om de eigen woning aan te passen.

Hieronder zijn de gewenste ontwikkelingen voor aangepaste woningen en geclusterde ouderenwoningen afzonderlijk gepresenteerd. Hieruit blijkt duidelijk dat de toename van geclusterde ouderenwoningen in de Gooi&Vechtstreek grotendeels geconcentreerd is binnen de huursector



waarvan een magere helft in het sociale segment en de toename van aangepaste woningen juist voornamelijk de koopsector betreft in vooral het duurdere segment.

**Figuur 5-10:** Gewenste toename aangepaste woningen en geclusterde ouderenwoningen naar eigendom en prijsklasse (prijspeil 2021) voor huishoudens 65+, Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023



# Bijlagen





# Bijlage A: Uitkomsten Wonen met zorg intramuraal

A.1 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), totalen

A.2 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), per ZZP of categorie, aanbodraming

A.3 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), per ZZP of categorie, vraagraming



A.1 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), totalen  
Bron: ABF, Fortuna 2023

	2023	2026	2031	2035	2040
<b>Bevolking</b>					
Bevolking totaal	243.960	249.430	252.780	256.105	260.280
Mutatie personen tov 2023, absoluut	0	5.470	8.820	12.145	16.320
<b>&lt;65 jaar</b>					
Aantal personen	190.670	193.020	190.845	190.510	192.135
Mutatie personen tov 2023, absoluut	0	2.350	175	-160	1.465
<b>65-74 jaar</b>					
Aantal personen	26.825	27.525	30.005	31.040	29.685
Mutatie personen tov 2023, absoluut	0	700	3.180	4.215	2.860
<b>75 jaar en ouder</b>					
Aantal personen	26.465	28.885	31.935	34.560	38.460
Mutatie personen tov 2023, absoluut	0	2.420	5.470	8.095	11.995
<b>Wiz - Aanbodraming</b>					
Aantal cliënten Wiz totaal	3.135	3.585	3.660	3.720	3.810
Mutatie personen tov 2023, absoluut	0	450	525	585	675
<b>Verpleging en Verzorging (V&amp;V)</b>					
Aantal cliënten V&V totaal	2.430	2.750	2.830	2.895	2.960
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	320	400	465	530
<b>Beschut wonen</b>					
Aantal cliënten	240	190	125	100	90
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-50	-115	-140	-150
<b>Beschermd wonen, ZZP5+ZZP7</b>					
Aantal cliënten	1.600	1.845	1.955	2.020	2.070
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	245	355	420	470
<b>Beschermd wonen, ZZP6+ZZP8</b>					
Aantal cliënten	560	685	715	735	755
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	125	155	175	195
<b>Intramuraal overig</b>					
Aantal cliënten	30	35	35	40	50
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	5	5	10	20
<b>Gehandicaptenzorg (GHZ)</b>					
Aantal cliënten GHZ totaal	630	575	570	550	565
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-55	-60	-80	-65
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>					
Aantal cliënten GGZ totaal	75	255	265	275	280
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	180	190	200	205
<b>Wiz - Vraagaming</b>					
Lokale vraag Wiz totaal	3.215	3.525	3.955	4.415	4.950
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	310	740	1.200	1.735
<b>Verpleging en Verzorging (V&amp;V)</b>					
Lokale vraag V&V totaal	2.425	2.710	3.150	3.610	4.145
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	285	725	1.185	1.720
<b>Beschut wonen</b>					
Lokale vraag	270	210	155	145	150
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	-60	-115	-125	-120
<b>Beschermd wonen, ZZP5+ZZP7</b>					
Lokale vraag	1.575	1.810	2.150	2.475	2.835
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	235	575	900	1.260
<b>Beschermd wonen, ZZP6+ZZP8</b>					
Lokale vraag	550	665	810	955	1.125
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	115	260	405	575
<b>Intramuraal overig</b>					
Lokale vraag	30	30	35	40	40
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	5	10	10
<b>Gehandicaptenzorg (GHZ)</b>					
Lokale vraag GHZ totaal	550	545	535	525	525
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	-5	-15	-25	-25
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>					
Lokale vraag GGZ totaal	240	270	275	275	280
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	30	35	35	40

A.2 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), per ZPP of categorie, aanbodraming Bron: ABF, Fortuna 2023

	2023	2026	2031	2035	2040
<b>Verpleging en Verzorging (V&amp;V) - Aanbodraming</b>					
<b>ZPP 1 + ZPP 2 + ZPP 3</b>					
Aantal cliënten	5	0	0	0	0
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-5	-5	-5	-5
<b>ZPP 4</b>					
Aantal cliënten	235	190	125	100	90
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-45	-110	-135	-145
<b>ZPP 5</b>					
Aantal cliënten	1.335	1.525	1.580	1.600	1.615
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	190	245	265	280
<b>ZPP 6</b>					
Aantal cliënten	535	660	685	715	730
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	125	150	180	195
<b>ZPP 7</b>					
Aantal cliënten	265	320	380	420	455
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	55	115	155	190
<b>ZPP 8</b>					
Aantal cliënten	20	25	25	20	20
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	5	5	0	0
<b>ZPP 9</b>					
Aantal cliënten	30	30	35	40	50
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	5	10	20
<b>V&amp;V verblijf sector vreemd</b>					
Aantal cliënten	0	0	0	0	0
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Gehandicaptenzorg (GHZ) - Aanbodraming</b>					
<b>Verstandelijk gehandicapten, behandeling</b>					
Aantal cliënten	10	5	10	5	5
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-5	0	-5	-5
<b>Verstandelijk gehandicapten, licht</b>					
Aantal cliënten	0	0	0	0	0
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Verstandelijk gehandicapten, matig</b>					
Aantal cliënten	195	175	170	165	175
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-20	-25	-30	-20
<b>Verstandelijk gehandicapten, zwaar, somatiek</b>					
Aantal cliënten	70	70	65	65	65
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	-5	-5	-5
<b>Verstandelijk gehandicapten, zwaar, gedrag</b>					
Aantal cliënten	185	165	175	170	180
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-20	-10	-15	-5
<b>Lichamelijk gehandicapten, totaal</b>					
Aantal cliënten	170	160	150	150	145
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	-10	-20	-20	-25
<b>GHZ, sector vreemd</b>					
Aantal cliënten	0	0	0	0	0
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) - Aanbodraming</b>					
<b>Voortgezet verblijf</b>					
Aantal cliënten	0	10	10	15	5
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	10	10	15	5
<b>GGZ Wonen</b>					
Aantal cliënten	70	245	255	260	275
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	175	185	190	205
<b>GGZ verblijf sector vreemd</b>					
Aantal cliënten	0	0	0	0	0
Mutatie aantal cliënten tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0

A.3 Ontwikkeling intramuraal wonen, Gooi&Vechtstreek (2023-2040), per ZPP of categorie, vraagruiming Bron: ABF, Fortuna 2023

	2023	2026	2031	2035	2040
<b>Verpleging en Verzorging (V&amp;V) - Vraagruiming</b>					
<b>ZPP 1 + ZPP 2 + ZPP 3</b>					
Lokale vraag	10	0	0	0	0
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	-10	-10	-10	-10
<b>ZPP 4</b>					
Lokale vraag	260	210	155	145	150
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	-50	-105	-115	-110
<b>ZPP 5</b>					
Lokale vraag	1.320	1.505	1.790	2.070	2.380
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	185	470	750	1.060
<b>ZPP 6</b>					
Lokale vraag	520	635	780	920	1.085
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	115	260	400	565
<b>ZPP 7</b>					
Lokale vraag	255	305	360	405	455
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	50	105	150	200
<b>ZPP 8</b>					
Lokale vraag	30	30	30	35	35
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	5	5
<b>ZPP 9</b>					
Lokale vraag	20	20	25	25	30
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	5	5	10
<b>V&amp;V verblijf sector vreemd</b>					
Lokale vraag	10	10	10	10	10
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Gehandicaptenzorg (GHZ) - Vraagruiming</b>					
<b>Verstandelijk gehandicapten, behandeling</b>					
Lokale vraag	10	10	10	10	10
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Verstandelijk gehandicapten, licht</b>					
Lokale vraag	0	0	0	0	0
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Verstandelijk gehandicapten, matig</b>					
Lokale vraag	155	145	135	130	125
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	-10	-20	-25	-30
<b>Verstandelijk gehandicapten, zwaar, somatiek</b>					
Lokale vraag	65	65	70	70	70
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	5	5	5
<b>Verstandelijk gehandicapten, zwaar, gedrag</b>					
Lokale vraag	140	145	140	140	140
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	5	0	0	0
<b>Lichamelijk gehandicapten, totaal</b>					
Lokale vraag	175	175	175	175	175
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>GHZ, sector vreemd</b>					
Lokale vraag	0	0	0	0	0
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) - Vraagruiming</b>					
<b>Voortgezet verblijf</b>					
Lokale vraag	20	20	20	20	20
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0
<b>GGZ Wonen</b>					
Lokale vraag	225	250	255	255	260
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	25	30	30	35
<b>GGZ verblijf sector vreemd</b>					
Lokale vraag	0	0	0	0	0
Mutatie vraag tov 2023, absoluut	0	0	0	0	0



# Bijlage B: Uitkomsten langer zelfstandig thuiswonen

B.1 Ontwikkeling huishoudens, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040)

B.2 Ontwikkeling woningvoorraad, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040)

B.3 Ontwikkeling woningvoorraad, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040), selectie huishoudens 65+



B.1 Ontwikkeling huishoudens, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023

	Huidige aantal	Verandering aantal				groei (%)	
	2023	2026	2031	2035	2040	2023-2031	2023-2040
<b>Huishoudens totaal</b>	111.220	4.270	7.950	10.220	12.470	7	11
<b>Huishoudens naar leeftijd</b>							
<65 jaar	74.740	1.810	1.290	1.000	1.450	2	2
65-74 jaar	17.630	420	1.410	1.460	220	8	1
75 jaar en ouder	18.860	2.040	5.260	7.750	10.790	28	57
<b>Huishoudens naar samenlevingsvorm</b>							
Alleenstaand	51.170	2.580	5.000	6.680	8.240	10	16
Samenwonend	60.050	1.700	2.950	3.540	4.230	5	7
<b>Huishoudens naar mobiliteitsbeperking</b>							
geen mobiliteitsbeperking	95.300	3.310	6.010	7.680	9.380	6	10
totaal met mobiliteitsbeperking	15.910	960	1.930	2.550	3.090	12	19
licht	7.860	390	750	990	1.160	10	15
matig	4.310	290	570	740	890	13	21
zwaar / gebruik rollator	2.700	230	500	680	870	19	32
zwaar / gebruik rolstoel	1.040	50	110	140	170	11	16
<b>Huishoudens naar samenstelling</b>							
<b>Alleenstaand &lt;65</b>	31.880	1.020	820	800	1.050	3	3
geen mobiliteitsbeperking	29.190	970	870	910	1.210	3	4
totaal met mobiliteitsbeperking	2.690	50	-50	-110	-150	-2	-6
licht	2.080	40	-40	-80	-120	-2	-6
matig	420	10	-10	-20	-20	-2	-5
zwaar / gebruik rollator	60	0	0	0	0	0	0
zwaar / gebruik rolstoel	130	0	0	-10	-10	0	-8
<b>Alleenstaand 65-74</b>	8.000	270	620	550	-40	8	-1
geen mobiliteitsbeperking	5.640	160	520	540	190	9	3
totaal met mobiliteitsbeperking	2.360	110	90	0	-240	4	-10
licht	1.640	60	50	-10	-160	3	-10
matig	420	40	30	10	-40	7	-10
zwaar / gebruik rollator	250	10	10	0	-30	4	-12
zwaar / gebruik rolstoel	50	0	0	0	-10	0	-20
<b>Alleenstaand 75+</b>	11.290	1.290	3.570	5.330	7.230	32	64
geen mobiliteitsbeperking	4.850	660	2.040	3.080	4.180	42	86
totaal met mobiliteitsbeperking	6.440	630	1.530	2.260	3.060	24	48
licht	2.870	260	660	980	1.360	23	47
matig	1.620	170	390	580	770	24	48
zwaar / gebruik rollator	1.620	170	400	580	770	25	48
zwaar / gebruik rolstoel	330	30	80	120	160	24	48
<b>Samenwonend &lt;65</b>	42.860	790	470	200	400	1	1
geen mobiliteitsbeperking	41.900	820	540	300	510	1	1
totaal met mobiliteitsbeperking	960	-30	-70	-100	-120	-7	-13
licht	300	-20	-30	-40	-40	-10	-13
matig	440	-10	-30	-30	-50	-7	-11
zwaar / gebruik rollator	60	0	0	-10	-10	0	-17
zwaar / gebruik rolstoel	160	0	-10	-20	-20	-6	-13
<b>Samenwonend 65-74</b>	9.630	150	790	920	260	8	3
geen mobiliteitsbeperking	8.530	150	760	930	410	9	5
totaal met mobiliteitsbeperking	1.090	-10	20	-20	-150	2	-14
licht	380	0	10	0	-50	3	-13
matig	440	-10	10	-20	-60	2	-14
zwaar / gebruik rollator	150	0	0	0	-20	0	-13
zwaar / gebruik rolstoel	120	0	0	0	-20	0	-17
<b>Samenwonend 75+</b>	7.570	760	1.690	2.420	3.570	22	47
geen mobiliteitsbeperking	5.190	550	1.280	1.920	2.890	25	56
totaal met mobiliteitsbeperking	2.370	210	400	500	690	17	29
licht	590	50	90	120	170	15	29
matig	970	90	180	220	290	19	30
zwaar / gebruik rollator	560	50	90	110	160	16	29
zwaar / gebruik rolstoel	250	20	40	50	70	16	28

B.2 Ontwikkeling woningvoorraad, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040) Bron: ABF, Fortuna 2023

	Huidige aantal	Verandering aantal				groei (%)	
	2023	2026	2031	2035	2040	2023-2031	2023-2040
<b>Woningen naar segment</b>							
<b>Totaal</b>	<b>105.800</b>	<b>3.440</b>	<b>6.370</b>	<b>8.700</b>	<b>10.520</b>	<b>6</b>	<b>10</b>
<b>Huur</b>	<b>40.670</b>	<b>990</b>	<b>1.280</b>	<b>1.490</b>	<b>1.410</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Huur tot aftoppingsgrens	23.700	-310	-1.130	-1.620	-2.330	-5	-10
Huur tussen aft- en lib- grens	6.380	680	1.160	1.330	1.450	18	23
Huur boven liberalisatiegrens	10.590	620	1.250	1.780	2.280	12	22
<b>Koop</b>	<b>65.140</b>	<b>2.450</b>	<b>5.090</b>	<b>7.210</b>	<b>9.110</b>	<b>8</b>	<b>14</b>
Koop t/m € 355.000	7.630	1.390	2.850	3.910	4.940	37	65
Koop > € 355.000	57.510	1.060	2.240	3.300	4.170	4	7
<b>Geschikte huisvesting voor wonen met zorg naar segment en type</b>							
<b>Totaal</b>	<b>26.770</b>	<b>1.420</b>	<b>3.010</b>	<b>4.060</b>	<b>4.950</b>	<b>11</b>	<b>18</b>
Nultreden	19.820	940	1.840	2.420	2.880	9	15
Aangepast	3.930	330	730	990	1.240	19	32
Geclusterd	3.010	160	430	650	830	14	28
<b>Huur</b>	<b>11.470</b>	<b>600</b>	<b>1.090</b>	<b>1.470</b>	<b>1.800</b>	<b>10</b>	<b>16</b>
Nultreden	7.260	400	610	730	860	8	12
Aangepast	1.430	80	150	240	320	10	22
Geclusterd	2.780	130	330	500	630	12	23
<b>Huur tot aftoppingsgrens</b>	<b>6.760</b>	<b>40</b>	<b>-50</b>	<b>-110</b>	<b>-240</b>	<b>-1</b>	<b>-4</b>
Nultreden	3.810	0	-90	-180	-280	-2	-7
Aangepast	930	30	10	30	10	1	1
Geclusterd	2.030	20	30	40	30	1	1
<b>Huur tussen aft- en lib- grens</b>	<b>1.610</b>	<b>240</b>	<b>470</b>	<b>630</b>	<b>760</b>	<b>29</b>	<b>47</b>
Nultreden	1010	160	240	290	340	24	34
Aangepast	220	40	80	130	170	36	77
Geclusterd	380	50	150	210	250	39	66
<b>Huur boven liberalisatiegrens</b>	<b>3.100</b>	<b>320</b>	<b>680</b>	<b>950</b>	<b>1.280</b>	<b>22</b>	<b>41</b>
Nultreden	2450	240	470	620	800	19	33
Aangepast	280	10	50	80	130	18	46
Geclusterd	370	60	160	250	350	43	95
<b>Koop</b>	<b>15.300</b>	<b>820</b>	<b>1.920</b>	<b>2.590</b>	<b>3.150</b>	<b>13</b>	<b>21</b>
Nultreden	12.560	540	1.230	1.690	2.020	10	16
Aangepast	2.500	250	590	750	920	24	37
Geclusterd	230	30	100	150	210	43	91
<b>Koop t/m € 355.000</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>360</b>	<b>530</b>	<b>710</b>	<b>23</b>	<b>44</b>
Nultreden	1.270	80	290	380	480	23	38
Aangepast	270	10	70	130	190	26	70
Geclusterd	60	0	10	20	30	17	50
<b>Koop &gt; € 355.000</b>	<b>13.700</b>	<b>730</b>	<b>1.550</b>	<b>2.060</b>	<b>2.450</b>	<b>11</b>	<b>18</b>
Nultreden	11.290	460	940	1.320	1.540	8	14
Aangepast	2.240	240	520	620	730	23	33
Geclusterd	170	30	90	130	170	53	100

B.3 Ontwikkeling woningvoorraad, Regio Gooi&Vechtstreek (2023-2040), selectie huishoudens 65+  
Bron: ABF, Fortuna 2023

	Huidige aantal	Verandering aantal				groei (%)	
	2023	2026	2031	2035	2040	2023-2031	2023-2040
<b>Woningen naar segment</b>							
<b>Totaal</b>	<b>35.900</b>	<b>2.420</b>	<b>6.510</b>	<b>9.020</b>	<b>10.620</b>	<b>18</b>	<b>30</b>
<b>Huur</b>	<b>14.790</b>	<b>760</b>	<b>2.300</b>	<b>3.410</b>	<b>4.090</b>	<b>16</b>	<b>28</b>
Huur tot aftoppingsgrens	9.760	70	350	560	530	4	5
Huur tussen aft- en lib- grens	2.060	230	750	1.070	1.350	36	66
Huur boven liberalisatiegrens	2.970	460	1.200	1.780	2.220	40	75
<b>Koop</b>	<b>21.110</b>	<b>1.660</b>	<b>4.210</b>	<b>5.610</b>	<b>6.530</b>	<b>20</b>	<b>31</b>
Koop t/m € 355.000	1.990	400	1.280	1.860	2.420	64	122
Koop > € 355.000	19.110	1.260	2.940	3.760	4.110	15	22
<b>Geschikte huisvesting voor wonen met zorg naar segment en type</b>							
<b>Totaal</b>	<b>13.160</b>	<b>1.220</b>	<b>3.030</b>	<b>4.100</b>	<b>4.960</b>	<b>23</b>	<b>38</b>
Nultreden	7.380	740	1.840	2.420	2.850	25	39
Aangepast	3.180	340	770	1.030	1.280	24	40
Geclusterd	2.600	130	420	660	840	16	32
<b>Huur</b>	<b>5.640</b>	<b>380</b>	<b>1.090</b>	<b>1.590</b>	<b>2.020</b>	<b>19</b>	<b>36</b>
Nultreden	2.180	210	600	790	1.010	28	46
Aangepast	1.080	80	180	290	370	17	34
Geclusterd	2.380	90	320	500	630	13	26
<b>Huur tot aftoppingsgrens</b>	<b>3.720</b>	<b>50</b>	<b>170</b>	<b>230</b>	<b>250</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
Nultreden	1.290	30	120	120	160	9	12
Aangepast	720	30	30	60	50	4	7
Geclusterd	1.720	-10	20	50	50	1	3
<b>Huur tussen aft- en lib- grens</b>	<b>770</b>	<b>140</b>	<b>360</b>	<b>540</b>	<b>660</b>	<b>47</b>	<b>86</b>
Nultreden	290	60	130	200	230	45	79
Aangepast	150	30	80	130	190	53	127
Geclusterd	330	40	140	220	240	42	73
<b>Huur boven liberalisatiegrens</b>	<b>1.150</b>	<b>200</b>	<b>570</b>	<b>810</b>	<b>1.110</b>	<b>50</b>	<b>97</b>
Nultreden	600	120	350	480	630	58	105
Aangepast	210	20	60	100	140	29	67
Geclusterd	340	60	150	240	340	44	100
<b>Koop</b>	<b>7.530</b>	<b>840</b>	<b>1.940</b>	<b>2.520</b>	<b>2.950</b>	<b>26</b>	<b>39</b>
Nultreden	5.200	530	1.240	1.620	1.830	24	35
Aangepast	2.110	270	590	740	910	28	43
Geclusterd	220	40	110	160	210	50	95
<b>Koop t/m € 355.000</b>	<b>620</b>	<b>60</b>	<b>260</b>	<b>410</b>	<b>520</b>	<b>42</b>	<b>84</b>
Nultreden	370	40	170	250	300	46	81
Aangepast	200	20	70	130	180	35	90
Geclusterd	40	10	10	30	40	25	100
<b>Koop &gt; € 355.000</b>	<b>6.910</b>	<b>780</b>	<b>1.680</b>	<b>2.110</b>	<b>2.430</b>	<b>24</b>	<b>35</b>
Nultreden	4.830	500	1.060	1.370	1.530	22	32
Aangepast	1.910	250	520	610	730	27	38
Geclusterd	170	30	90	130	170	53	100



# Bijlage C: Begrippenlijst

## **Intramuraal**

Zorgprofielen categorieën ABF

Nadere toelichting ZZP's obv intensiteitsverschillen

## **Extramuraal**

Typering mobiliteitsbeperking

Geschikte huisvesting voor wonen met zorg



## Intramuraal - Zorgprofielen categorieën ABF

Sector	Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz)	ZZP (AWBZ)
<b>V&amp;V</b>	<b>Sector Verpleging en verzorging (VV)</b>	
	<i>VV Beschut wonen met enige begeleiding</i>	1 VV*
	<i>VV Beschut wonen met begeleiding en verzorging</i>	2 VV*
	<i>VV Beschut wonen met begeleiding en intensieve verzorging</i>	3 VV*
	VV Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging	4 VV
	VV Beschermd wonen met intensieve dementiezorg	5 VV
	VV Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging	6 VV
	VV Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op begeleiding	7 VV
	VV Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op verzorging/verpleging	8 VV
	VV Herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging	9 VV
<b>GHZ</b>	<b>Sector Verstandelijk Gehandicapt (VG)</b>	
	<i>VG Wonen met enige begeleiding</i>	1 VG*
	<i>VG Wonen met begeleiding</i>	2 VG*
	VG Wonen met begeleiding en verzorging	3 VG
	VG Wonen met begeleiding en intensieve verzorging	4 VG
	VG Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging	5 VG
	VG Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering	6 VG
	VG (Besloten) wonen met zeer intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering	7 VG
	VG Wonen met begeleiding en volledige verzorging en verpleging	8 VG
	<b>Sector Licht Verstandelijk Gehandicapt (LVG)</b>	
	LVG Wonen met enige behandeling en begeleiding (18 tot 23 jaar)	1 LVG
	LVG Wonen met behandeling en begeleiding (18 tot 23 jaar)	2 LVG
	LVG Wonen met intensieve behandeling en begeleiding, kleine groep (18 tot 23 jaar)	3 LVG
	LVG Wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding (18 tot 23 jaar)	4 LVG
	LVG Besloten wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding (18 tot 23 jaar).	5 LVG
	LVG Behandeling in een SGLVG behandelcentrum	1 SGLVG
	<b>Sector Lichamelijk Gehandicapt (LG)</b>	
	<i>LG Wonen met enige begeleiding en enige verzorging</i>	1 LG*
	LG Wonen met begeleiding en enige verzorging	2 LG
	<i>LG Wonen met enige begeleiding en verzorging</i>	3 LG*
	LG Wonen met begeleiding en verzorging	4 LG
	LG Wonen met begeleiding en intensieve verzorging	5 LG
	LG Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging	6 LG
	LG Wonen met zeer intensieve begeleiding en zeer intensieve verzorging	7 LG
	<b>Sector Zintuiglijk Gehandicapt, auditief en communicatief (ZGaud)</b>	
	<i>Wonen met begeleiding en enige verzorging</i>	1 ZGaud*
	ZGaud Wonen met intensieve begeleiding en verzorging	2 ZGaud
	ZGaud Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging	3 ZGaud*
	ZGaud Wonen met intensieve begeleiding en enige verzorging	4 ZGaud
	<b>Sector Zintuiglijk Gehandicapt, visueel (ZGvis)</b>	
	<i>Wonen met begeleiding en enige verzorging</i>	1 ZGvis*
	ZGvis Wonen met begeleiding en enige verzorging	2 ZGvis
	ZGvis Wonen met intensieve begeleiding en verzorging	3 ZGvis
	ZGvis Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging	4 ZGvis
	ZGvis Wonen met zeer intensieve begeleiding en zeer intensieve verzorging	5 ZGvis
<b>GGZ</b>	<b>Sector GGZ, B-groep (GGZ-B)</b>	
	GGZ-B Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding	3b GGZ
	GGZ-B Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en verzorging	4b GGZ
	GGZ-B Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en gedragsregulering	5b GGZ
	GGZ-B Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging	6b GGZ
	GGZ-B Beveiligd voortgezet verblijf vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding	7b GGZ
	<b>Sector GGZ Wonen</b>	
	GGZ wonen met intensieve begeleiding	
	GGZ wonen met intensieve begeleiding en verzorging	
	GGZ wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering	
	GGZ wonen met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging	
	GGZ Beveiligd wonen vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding	

\* Geextramuraliseerd

## Intramuraal – Nadere toelichting ZZP's obv intensiteitsverschillen

In totaal heeft de V&V-sector 9 ZZP's. Het zijn 8 pakketten voor langdurende zorg (ZZP's 1 tot en met 8) en 1 pakket voor kortdurende zorg aan een specifieke doelgroep (ZZP 9/revalidatiezorg). Bij de langdurende zorg is een oplopende reeks van zorgzwaarte. De reeks begint met ZZP 1 VV voor personen die zich niet meer zonder zorg zelf kunnen redden thuis en loopt op naar ZZP 8 VV voor personen met zware ziekten die volledig zorgafhankelijk zijn en daarom intensieve verzorging en verpleging nodig hebben. Ook voor de sectoren GHZ en GGZ zijn er vergelijkbare oplopende ZZP-reeksen van zorgzwaarte.

In onderstaande overzichten is de intensiteit van de verschillende ZZP's schematisch weergegeven, zodat een genuanceerd beeld wordt verkregen van het onderscheid tussen de verschillende pakketten. Een '0' betekent dat op dit aspect geen zorg nodig is. De '+-jes' kunnen als volgt worden geïnterpreteerd:

- ++ = toezien/stimuleren
- ++++ = hulp
- ++++++ = overname

### V&V

ZZP	Begeleiding Sociale redzaamheid	Psycho- sociaal functioneren	Verzorging Persoonlijke zorg	Mobiliteit	Motorisch functioneren	Verpleging	Probleem- gedrag
VV1	+	0	+	+	0	0	0
VV2	+++	+	++	+	+	+	0
VV3	++++	++	++++	+++	++	+	0
VV4	++++	+++	++	+	+	+	+
VV5	+++++	++++	++++	++++	++	+	+
VV6	++++	+++	+++++	+++++	+++	++	0
VV7	+++++	+++++	++++	+++	++	++	+++
VV8	+++++	+++	+++++	+++++	+++++	++++	+
VV9	+++	++	+++	+++	++	++	0

### GGZ

ZZP	Begeleidings behoefte	Verzorgings- behoefte	Verplegings- behoefte	Behoeft aan gedrags regulering	Cognitieve/ psychische aspecten	Benodigde setting	Verblijf vanwege behandeling	Psychiatrische problematiek
GGZ3b	+++	++	0	++	+++	licht	ja/nee	passief
GGZ4b	+++	++	+	+++	+++	licht/zwaar	ja/nee	actief
GGZ3b	++++	+++	+	++++	++++	zwaar	ja/nee	actief
GGZ4b	++++	++++	+++	+++	++++	zwaar	ja/nee	actief
GGZ3b	+++++	+++	++	+++++	++++	beveiligd	ja/nee	actief

## GHZ

ZZP	Begeleiding Sociale redzaamheid	Psycho- sociaal functioneren	Verzorging Persoonlijke zorg	Mobiliteit	Motorisch functioneren	Verpleging	Probleem- gedrag
<b>Verstandelijk Gehandicapt</b>							
VG1	+++	+	+	0	0	0	+
VG2	++++	++	+	0	0	0	+
VG3	++++	+++	++	++	0	0	+
VG4	++++	++++	+++	++	+	+	++
VG5	+++++	++++	++++	+++	++	++	++
VG6	+++++	++++	++	++	0	0	++++
VG7*	+++++	++++	++	+	+	0	+++++
	+++++	++++	++++	+++	+++	++	+++++
VG8	+++++	++++	+++++	+++++	+++++	+++	+
<b>Licht Verstandelijk Gehandicapt</b>							
LVG1	+++	+++	+	0	0	0	++
LVG2	++++	++++	+	0	0	0	+++
LVG3	++++	++++	++	0	0	0	++++
LVG4	+++++	+++++	+++	0	0	0	+++++
LVG5	+++++	+++++	+++	+	0	0	+++++
SGLVG1	+++++	+++++	+++	++	0	0	+++++
<b>Lichamelijk Gehandicapt</b>							
LG1	++	+	+	+	+	+	0
LG2	++++	+++	+	+	+	++	+
LG3	++	++	+++	+++	++	++	0
LG4	+++++	++++	+++	++	++	+++	++
LG5	+++	++	+++++	++++	++++	++++	0
LG6	+++++	++++	+++++	+++++	++++	++++	0
LG7	+++++	+++++	+++++	+++++	+++++	++++	++++
<b>Zintuiglijk gehandicapt, auditief en communicatief</b>							
Zgaud							
ZGaud1	+++	++	+	0	0	+	+
ZGaud2	+++++	++++	++	++	+	+	++
ZGaud3	+++++	+++++	++++	+++	++	+	+++
ZGaud4	++++	+++	+	+	+	+	+
<b>Zintuiglijk gehandicapt, visueel</b>							
ZGvis1	++	+	+	+	+	0	0
ZGvis2	++++	++	++	+	++	+	+
ZGvis3	++++	+++	+++	++	++	+	+
ZGvis4	+++++	++++	++++	+++	+++	+	++
ZGvis5	+++++	++++	+++++	+++++	+++++	++	++

\* Binnen dit profiel w orden 2 doelgroepen onderscheiden. Voor de doelgroep SGLVG heeft de begeleiding meer het karakter van hulp, in tegenstelling tot de doelgroep SGEVG w aar de nadruk meer op overname ligt.

## Extramuraal – Typering mobiliteitsbeperking

De typering mobiliteitsbeperking is gebaseerd op het gebruik van hulpmiddelen voor mobiliteit en de door het hoofd en de eventuele partner van het huishouden ervaren mobiliteitsbeperkingen. Er worden daarbij vier gradaties onderscheiden, op grond waarvan huishoudens zijn ingedeeld:

**Mobiliteitsklasse 0 (Geen)** Huishoudens met geen of slechts lichte mobiliteitsbeperkingen.

Mobiliteitsklasse A (Licht) Huishoudens waarin zowel het hoofd als de eventuele partner een mobiliteitsbeperking heeft, en met moeite kan lopen en/of traplopen.

**Mobiliteitsklasse B (Matig)** (i) Huishoudens die gebruikmaken van een scootmobiel, rollator of rolstoel, maar binnenshuis geen hulpmiddel voor mobiliteit gebruiken of (ii) huishoudens waarin het hoofd of de partner zonder hulp niet kan lopen en/of traplopen.

**Mobiliteitsklasse C (Zwaar)** Huishoudens die binnenshuis gebruikmaken van een rolstoel of een rollator. Op basis van de omvang van deze groep is het mogelijk een goede inschatting te maken van de vraag naar rollator- en rolstoeltoegankelijke woningen.

## Extramuraal – Geschikte huisvesting voor wonen met zorg

Om de woningvoorraad van een provincie in beeld te brengen wordt gebruikgemaakt van diverse bronbestanden, zoals de Basisregistraties Adressen en Gebouwen (BAG), de Waardering onroerende zaken (WOZ), het Woononderzoek Nederland (WoON) en de Verantwoordingsinformatie (dVi) van corporaties en de RIGO-monitor voor geclusterde woningen. Het aantal woningen per geschiktheidsklasse wordt ingeschat naar rato van regionale gegevens over dergelijke woningen, gemeten in het WoON, en toegepast op de woningvoorraad van de provincie. Hierdoor kan de aangegeven geschikte voorraad afwijken van de feitelijke (maar niet volledig bekende) aantallen per provincie.

De huisvesting voor ouderen en andere zorgbehoevenden wordt omschreven als geschikte huisvesting voor wonen met zorg. Deze valt uiteen in drie hoofdgroepen:

**Geclusterde ouderenwoning** Een woning die deel uitmaakt van een complex of groep van woningen speciaal bestemd voor ouderen. Hiertoe behoren o.a. woonzorgcomplexen, aanleunwoningen en serviceflats. Nabijheid van 24 uren aanwezige zorg is geen voorwaarde vanwege de mogelijke andere leveringsvormen van zorg. Hoewel specifieke voorzieningen niet noodzakelijk zijn, heeft een deel van de geclusterde woningen een zorgsteunpunt en/of een gemeenschappelijke ruimte, receptie, huismeester, alarmering e.d.

**Aangepaste woning** Een bestaande woning of nieuwbouwwoning waarin ten behoeve van personen met een handicap of lichamelijke beperking speciale voorzieningen zijn aangebracht of bouwkundig is aangepast. Daarbij kan het gaan om een traplift, hellingbaan, aan- of uitbouw, maar ook om kleinere aanpassingen.



**Nultredenwoning** Een woning die zowel extern toegankelijk is (de woonkamer dient bereikbaar te zijn vanaf de straat zonder trap te hoeven lopen) als intern toegankelijk is (vanuit de woonkamer zijn zonder traplopen de keuken, het toilet, de badkamer en tenminste één slaapkamer te bereiken).

Onder de overige woningen vallen alle woningen die niet tot één van de bovengenoemde categorieën behoren.

De indeling in de verschillende type geschikte woningen is uitsluitend, te beginnen bij de geclusterde woningen, daarna de aangepaste woningen en tot slot de nultredenwoningen. Een woning wordt dus nooit in meerdere categorieën meegenomen. Wanneer een nultredenwoning is aangepast valt deze dus in de categorie aangepaste woningen en niet in de categorie nultredenwoningen.



