Aandachtspunten uitvoeringsprogramma en/of afwegingskader

Tijdens de bijeenkomst van 22 september 2022 zijn er stellingen voorgelegd aan zorgpartijen, woningcorporaties, de Kempengemeenten en andere stakeholders. Dit document geeft de opbrengsten weer van deze sessie. Per stelling is puntsgewijs de aandachtspunten voor het uitvoeringsprogramma en/of afwegingskader weergegeven. De stellingen zijn zo gekozen dat ze uitgaan van uitersten, waardoor er snel aanscherpingen en/of nuances benoemd worden.

Stellingen:

Stelling 1: Kwetsbare inwoners met een ondersteuningsvraag wonen geclusterd bij elkaar.

- Alleen als het echt nodig is als alternatief op zelfstandig wonen.
- Bedrijfseconomisch perspectief (schaalvoordeel) is hierbij van belang, circa 60 à 70 bewoners nodig voor realisatie.
- Geclusterd kan ook in kleinschalige zorg, waarbij schaalvoordeel niet nodig is.
- Clustering van doelgroepen is hierbij mogelijk, alleen niet met alle doelgroepen.
- De inzet van domotica en andere soorten zorgtechnologie is een goed hulpmiddel hierbij.

Stelling 2: Er voor zorgen dat kwetsbare inwoners tijdig verhuizen naar een passende woning is een taak van de gemeenten

- Er is een groot belang om inwoners te verleiden om tijdig te laten verhuizen.
- Er ligt een rol bij ouderenorganisaties voor het organiseren van dergelijke bijeenkomsten.
- Wanneer inwoners een beroep doen op gemeentelijke voorzieningen, moet je daar als gemeente mee in gesprek gaan.
- Door woningcorporaties moet meer aandacht komen voor levensloopbestendig wonen.
- Gemeente moet meer regie voeren op woningbouwprogrammering.

Stelling 3: Nieuwe woonvormen voor kwetsbare inwoners die worden gerealiseerd in bestaand vastgoed, gaan voor op nieuwbouw

- Hier is een groot deel van de aanwezigen mee eens.
- Nieuwbouw is wel makkelijker en goedkoper te realiseren met over het algemeen minder bezwaren.
- Belang bij dergelijke realisaties ligt bij goede communicatie, uitleg geven aan de omgeving en draagkracht opbouwen.
- Na realisatie zorgen dergelijke initiatieven zelden voor problemen.

Stelling 4: Zorgpartijen moeten samenwerken aan een sluitend netwerk van planbare en onplanbare zorg in de gemeenten (zowel in de grote als de kleine kernen, overdag als in de nacht)

- Er moet altijd een keuzevrijheid blijven, maar wel voorbij de vrijblijvendheid.
- Onplanbare zorg in een gezamenlijke setting, zoals de psychiatrische doelgroep, daarin lijkt dit niet haalbaar.
- Samenwerken tussen zorgpartijen is een noodzaak. Samenwerken met gemeenschapszorg/vrijwilligers dat kan tot een succes leiden.
- Marktwerking in de zorg hebben partijen in de Kempengemeenten weinig last van. De gemeenten lopen voorop op samenwerking op verschillende vlakken. Samenwerking VVT-sector was al sterk en is alleen maar versterkt.