

Risicoanalyse De Stolpe

29 januari 2021

RAVENKOP

urban strategies and concepts

Inhoudsopgave

Samenvatting.....	3
1. Introductie.....	5
2. Aanpak.....	6
3. Beschermd wonen.....	8
3.1 Introductie op beschermd wonen.....	8
3.2 Toekomstbeeld beschermd wonen.....	9
3.3 Ontwikkelingen in Gooi en Vechtstreek.....	13
4. Beoogde invulling van De Stolpe.....	14
5. Buurt De Boomburg.....	15
5.1 Beschrijving van de buurt.....	15
5.2 Inzichten	17
5.3 Inpassingsmogelijkheden beschermd wonen concept (absorptievermogen)	18
6. Risicoanalyse	22
6.1 Cliënten	26
6.2 Begeleiding, behandeling en medicatie	37
6.3 Dagelijkse operatie op locatie	41
6.4 Pand en perceel.....	46
6.5 Inbedding in de fysieke omgeving.....	50
6.6 Opstart van locatie	56
6.7 Toekomstige ontwikkelingen	58
6.8 Tweedegraads effecten.....	61
6.9 Invloed van aantallen	62
7. Conclusies & Aanbevelingen	63
7.1 Conclusies.....	63
7.2 Aanbeveling voor vervolg.....	65
Appendix Vergelijking De Stolpe met de Lorentzweg in Bussum.....	69
Appendix Uitkomsten enquête.....	74
Appendix Overzicht van risico's.....	80
Appendix Bronnen	82

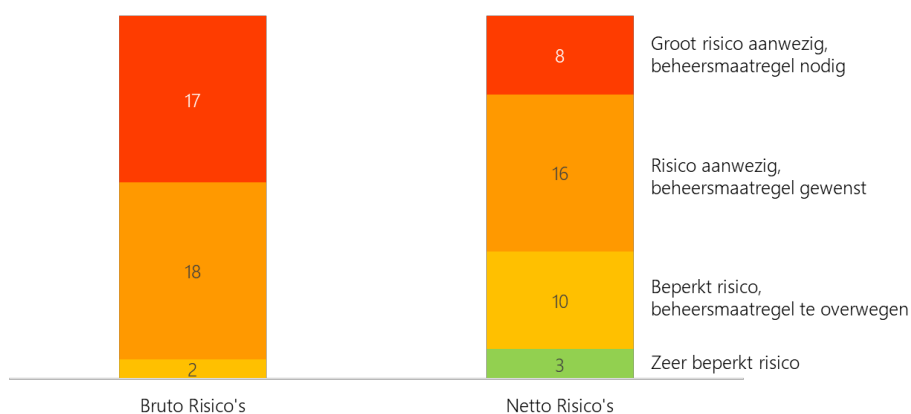
Samenvatting

Met de aankoop van De Stolpe door Kwintes voor het huisvesten van ca. 80 beschermd wonen en Wlz-cliënten is bezorgdheid ontstaan in de buurt De Boomburg rondom de impact daarvan op de leefbaarheid. De gemeente Hilversum heeft hierop toegezegd een risicoanalyse te laten uitvoeren waarbij de gemeente, de buurt en Kwintes gezamenlijk de opdracht hebben uitgevraagd.

In de onderzoeksopdracht wordt gevraagd om een inventarisatie van de risico's voor de leefbaarheid van de buurt De Boomburg, de beheersmaatregelen en de aanvaardbaarheid van resterende netto risico's. Deze rapportage is daar het resultaat van.

Voor de risicoanalyse is gebruik gemaakt van een prospectieve risico-inventarisatie. Voor het verzamelen van de informatie zijn betrokken partijen bevraagd, bestaande documentatie doorgenomen en analyses uitgevoerd. Aanvullend zijn externe experts geraadpleegd. Er is ook gekeken naar het absorptievermogen van de buurt. Hierbij is het absorptievermogen van de buurt breed maatschappelijk gedefinieerd, dus niet alleen vanuit het perspectief van buurtbewoners. Draagvlak en acceptatievermogen van buurtbewoners vormen wel een onderdeel van dit absorptievermogen.

Uit de risicoanalyse blijkt dat er 37 bruto risico's zijn. Kwintes treft een groot aantal effectieve beheersmaatregelen; veel van de geobserveerde risico's nemen van bruto naar netto af in zwaarte zoals te zien is in onderstaande diagram.



Figuur 1 - Overzicht van totaal aantal bruto en netto risico's

Van de 17 grote bruto risico's blijven er echter 8 grote netto risico's over waar in ieder geval beheersmaatregelen nodig zijn:

1. Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet
2. Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt
3. Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik

4. Beperkte gemeenschappelijke ruimte
5. Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding
6. Beperkte buitenruimte voor cliënten
7. Verzwaring van zorgprofielen over tijd
8. Personeelstekort (in de zorgsector)

Hierbij moet worden opgemerkt dat de risico's 7 en 8 externe factoren betreffen waar Kwintes beperkt invloed op heeft.

Er blijven, ondanks de door Kwintes voorgenomen beheersmaatregelen, aanzienlijke netto risico's die beheersmaatregelen nodig hebben om de leefbaarheid in de buurt te waarborgen. Hiermee is het resterende netto risico zonder additionele maatregelen niet aanvaardbaar. Ook het absorptievermogen van de buurt wordt met de beoogde invulling van de Stolpe overstegen. Bepalende factor voor zowel het absorptievermogen als de risico's zijn de aantallen.

Verder blijkt dat de beoogde invulling van De Stolpe niet in lijn is met de na de commissie Dannenberg ingezette richting in Nederland om van traditioneel beschermd wonen af te bouwen richting een scala van beschermde woonvormen die opgaan in de buurt. Ook voor de kleine groep die niet op zichzelf kan staan en afhankelijk is van beschermd wonen, wordt door de commissie Dannenberg een voorziening voorgesteld die zo goed mogelijk op gaat in de buurt om alle bewoners een zo goed mogelijke kans te blijven bieden om te participeren in de (lokale) maatschappij.

Het plan zoals voorgesteld door Kwintes heeft daarmee een negatief effect op de leefbaarheid van de Buurt de Boomberg. Toch liggen er ook kansen in de buurt; een deel van de buurtbewoners staat open voor het opvangen van kwetsbare doelgroepen. Een sterke aanbeveling is om met deze groep die mogelijkheden ziet het concept verder uit te werken en zo gezamenlijk, gemeente, Kwintes en als buurtbewoners, uit te werken wat De Stolpe zou kunnen zijn in de toekomst.

Ondanks de aanbeveling om te kiezen voor een kleinschaliger opzet kan er niet voorbij worden gegaan aan lange wachtlijsten in de ggz. Het valt daarom aan te bevelen om vanuit een integrale (regionale) samenwerking tussen zorgverzekeraars, gemeenten, zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en woningbouwcorporaties te komen tot een ruimtelijk programmatische woon-zorg strategie die aansluit op de huidige en toekomstige behoefte voor de Zvw, Wmo en de Wlz.

1. Introductie

Het pand De Stolpe ligt in de buurt De Boomberg in de wijk Noordwestelijk villagegebied ten zuidoosten van de 's-Gravelandseweg in Hilversum. De hele wijk heeft een beschermd stadsgezicht. Er wonen 1.355 huishoudens. Er staan meerdere maatschappelijke gebouwen, vier scholen voor voortgezet onderwijs en een basisschool. Er zijn ook drie buitenschoolse opvang en kinderdagverblijf locaties. Een van de kinderdagverblijven is aangebouwd aan De Stolpe. De wijk is verder ruim opgezet en heeft veel bomen en groen.

Zorgaanbieder Kwintes heeft in de periode 2019/2020 het pand De Stolpe op de Zonnelaan 17 in Hilversum gehuurd voor de tijdelijke huisvesting van een aantal beschermd wonen cliënten. In deze periode hebben er nooit meer dan ca. 60 cliënten gewoond. In april 2020 meldde Kwintes dat zij voornemens waren het pand te kopen. Kwintes heeft daarover om bedrijfseconomische redenen vooraf geen informatie verstrekt aan of overleg gehad met gemeente of omwonenden. De koop is inmiddels definitief. Kwintes zal het pand gaan gebruiken voor de huisvesting van ca. 80 cliënten beschermd wonen en Wet langdurige zorg (Wlz).

Omwonenden geven aan tijdens de huurperiode regelmatig overlast te hebben ervaren. Het besluit om het pand om te bouwen tot een permanente huisvesting voor beschermd wonen en Wlz-cliënten, heeft de wijk geschokt en gezorgd voor de nodige commotie. Omwonenden maken zich ernstige zorgen dat de komst van deze voorziening, bovenop de reeds aanwezige maatschappelijke voorzieningen die al in de wijk aanwezig zijn, te veel is. Die zorgen bestaan uit verschillende onderdelen (afzonderlijk en in combinatie met elkaar) te weten:

- Het aantal cliënten en de soort zorgprofielen van deze cliënten
- De (on)mogelijkheden van het pand en de ligging in de wijk
- De niet uitgesloten mogelijkheid om forensische cliënten op te nemen in de wetenschap dat dit voor omwonenden als gevolg van privacywetgeving nooit bekend zal zijn

Men vreest dat deze invulling van De Stolpe ernstige gevolgen zal hebben voor de leefbaarheid en de (sociale) veiligheid. Daarnaast is men verbaasd dat het beleid om te werken met kleinschalige opvang op deze manier ingevuld wordt. Men ziet dit niet als kleinschalig maar als grootschalig.

De gemeente heeft voor de tijdelijke situatie de vergunningaanvraag getoetst aan het bestemmingsplan en geoordeeld dat dit een passende situatie is. Daarbij is uitgegaan van het toetsingskader van de Wet ruimtelijke ordening. Het pand had eerder al een bestemming voor maatschappelijke doeleinden t.w. de huisvesting van ouderen. Er heeft destijds (2010) geen onderzoek plaats gevonden naar het totaal aan maatschappelijke voorzieningen in de woonwijk en de belasting daarvan op het woon- en leefklimaat. De gemeente kent de overlastklachten. Deze zijn echter niet allemaal te relateren aan De Stolpe / Kwintes en / of haar cliënten.

Op een informatiebijeenkomst voor bewoners van de buurt De Boomberg, en in zowel individuele als collectieve correspondentie aan zowel Kwintes als het college van B&W, hebben omwonenden hun zorgen geuit. Naar aanleiding daarvan hebben de burgemeester en de verantwoordelijke wethouders aangeboden een risicoanalyse uit te laten voeren door een onafhankelijke partij op basis van een in gezamenlijkheid op te stellen onderzoeksopdracht.

In de onderzoeksopdracht wordt gevraagd om een inventarisatie van de risico's voor de leefbaarheid van de buurt De Boomberg, de beheersmaatregelen en de aanvaardbaarheid van resterende netto risico's.

2. Aanpak

De gebruikte aanpak voor de risicoanalyse bestaat uit drie onderdelen die hieronder beknopt worden toegelicht.

Plannen en belangen | Als eerste stap zijn alle beschikbare en relevante materialen rond het beoogde beschermd wonen concept opgevraagd bij Kwintes. Met het doornemen van deze materialen is een beeld gevormd van de plannen van Kwintes en de afspraken die er reeds gemaakt zijn. Hierbij is onder andere stil gestaan bij:

- Opzet van het woon-zorg concept
- Beleidsuitgangspunten en werkwijze
- Beoogde (omvang van) doelgroepen (incl. ontwikkeling hierin over tijd)
- Type zorgverlening
- Reeds geïdentificeerde risico's op pand- en buurniveau en geplande beheersmaatregelen
- Mate van sociaal beheer
- Veiligheidsprotocollen en afspraken rondom verantwoordelijkheden
- Afspraken en afstemming rondom in- en uitstroom
- Eventuele voorgaande evaluaties

Voor de verkenning is er ook gebruik gemaakt van een uitgebreide rondleiding in de Stolpe en een andere locatie van Kwintes op de Lorentzweg in Bussum onder leiding van de betreffende lokale zorgmanager. Ook bij de gemeente zijn er materialen opgevraagd rond beleid en de buurt. De buurtbewoners hebben in deze fase ook materialen aangeleverd, zoals een door de buurt bijgehouden incidentenoverzicht.

Op basis van deze eerste verkenning zijn vragen gedefinieerd welke met de drie partijen afzonderlijk zijn doorgenomen in meerdere gesprekken gedurende de looptijd van het project. Met deze gesprekken is het beeld van de plannen aangescherpt. Daarnaast is er ook inzicht verkregen in de individuele belangen, zorgen, vragen en ervaringen tot nu. In deze gesprekken is er als laatste ook stil gestaan bij de kansen die

de verschillende partijen zien in het goed laten landen van een beschermd wonen concept in De Boomburg en het draagvlak van de buurt voor een dergelijk concept.

Locatie- en omgevingsanalyse | Tegelijkertijd met bovenstaande verkenning, is een locatie- en omgevingsanalyse uitgevoerd. Deze analyse was gericht op

- de mogelijkheden en beperkingen van het daadwerkelijke vastgoed,
- de sociale opbouw van en netwerken in de buurt,
- de fysieke omgeving inclusief voorzieningen en
- mogelijke veiligheidsaspecten ten aanzien van bijvoorbeeld de veranderende samenstelling van de buurt.

Ook is er gekeken naar de inpassingsmogelijkheden van een woonzorg concept in de buurt De Boomburg, zoals de aansluiting op de directe omgeving, de mogelijkheden om toe te treden tot sociale netwerken en aansluiting op (maatschappelijke) voorzieningen in de buurt. Voor deze analyse is gebruik gemaakt van locatiebezoeken, de door de opdrachtgevers beschikbaar gestelde materialen en externe bronnen. Voor specifieke vragen is er medewerking van de gemeente gevraagd om zodoende een zo compleet mogelijk beeld te schetsen. Aangezien fysieke bijeenkomsten gedurende de looptijd van de opdracht niet mogelijk waren, is er in aanvulling op gesprekken met een selectie van buurtbewoners tevens een enquête uitgezet in de bredere buurt om nog meer informatie op te halen. De locatie- en omgevingsanalyse is vervolgens gebruikt om het absorptievermogen van de buurt te onderzoeken.

Risicoanalyse | Op basis van de verzamelde gegevens is er in de laatste stap een overzicht gecreëerd van de verschillende categorieën risico's die worden gezien voor De Stolpe en de eventuele kansen. Binnen elke categorie zijn dan de belangrijkste individuele risico's benoemd en gekarakteriseerd qua waarschijnlijkheid en mogelijke impact. Voor elk van de waargenomen risico's zijn vervolgens de reeds geplande beheersmaatregelen en de resterende risico's genoemd. Dit overzicht is vervolgens aangevuld met mogelijke tweedegraads risico's die door een specifieke combinatie van factoren kunnen ontstaan. Naar aanleiding van de waargenomen typen risico's rond De Stolpe zijn gesprekken gevoerd in dit onderdeel van het traject met een selectie van experts voor nadere informatie. Op basis van bovenstaande stappen zijn als laatste de conclusies en aanbevelingen geformuleerd.

3. Beschermd wonen

3.1 Introductie op beschermd wonen

Nederland telt ongeveer 280.000 mensen met ernstige psychische aandoeningen. Het grootste deel van deze groep woont op zichzelf, met ambulante zorg. Een kleine groep woont in een instelling of beschermende woonvorm zoals beschermd wonen.

Met de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo, 2015) heeft de gemeente de taak gekregen om maatschappelijke ondersteuning te organiseren voor de burgers. Het bieden van beschermd wonen en opvang is een onderdeel daarvan (1).

In de Wmo 2015 is beschermd wonen als volgt omschreven:

Beschermd wonen is wonen in een accommodatie van een instelling of een wooninitiatief met daarbij behorende toezicht en begeleiding, gekenmerkt door 24-uurs beschikbaarheid, die zich richt op

- het bevorderen en herstel van zelfredzaamheid en participatie
- het bevorderen van het psychische en psychosociaal functioneren
- stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld (inclusief verslaving)
- het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast
- het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen

Beschermd wonen is bestemd voor personen met psychische- of psychosociale problemen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving (Wmo 2015, artikel 1.1.1).

Het arrangement beschermd wonen is vaak een 'all inclusive' pakket: wonen, hotelmatige voorzieningen, eten/drinken, begeleiding, persoonlijke verzorging, welzijnsactiviteiten en dagbesteding. Bij beschermd wonen gaat het dus niet alleen om wonen, eten en verzorging, maar ook om bezigheden. Behandeling valt buiten beschermd wonen. (1)

Cliënten die in een beschermde woonvorm wonen, leren om zo goed als mogelijk met hun psychische kwetsbaarheid om te gaan. (2) Dit kunnen cliënten zijn met ondersteuning vanuit de Wmo of de Wet langdurige zorg (Wlz). Voor een Wlz-indicatie moet er sprake zijn van een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking, een psychische stoornis of een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap (artikel 3.2.1, eerste lid, Wlz). De Wlz is per 1 januari 2021 ook open voor mensen met een psychische kwetsbaarheid. Mensen die hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (ggz) nodig hebben, kunnen vanaf 2021 toegang krijgen tot de Wlz als zij voldoen aan de Wlz-toegangscriteria.

Het gaat hierbij naar verwachting om ca. 10.000 cliënten die permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben. Deze groep cliënten kreeg tot 31 december 2020 zorg en ondersteuning vanuit de Wmo of de Zorgverzekeringswet (3).

Beschermd wonen, en daarmee het huisvesten van en de zorgverlening voor kwetsbare mensen, is de afgelopen en komende periode nog flink in beweging. Recent is het implementatieplan GGZ Toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis afgerond. Hiermee is de toegang tot de Wlz voor ggz-cliënten die langdurige zorg nodig hebben geregeld. In het implementatieplan wordt benadrukt dat intensieve afstemming met de aanbevelingen van de commissie Toekomst Beschermd wonen van groot belang is (4).

Met een indicatiewijziging van de Wmo naar de Wlz verandert primair de zekerheid voor cliënten dat er langdurige zorg geboden kan worden. De langdurige zorg wordt gefinancierd door het Zorgkantoor in plaats van de gemeente (of in het geval van De Stolpe het regiokantoor Gooi en Vechtstreek).

3.2 Toekomstbeeld beschermd wonen

In opdracht van de Vereniging Nederlands Gemeenten (VNG) heeft de commissie Dannenberg in 2015 een toekomstvisie geschreven over beschermd wonen. Deze visie is vervolgens overgenomen en wordt breed gedragen door partijen die betrokken zijn bij de uitvoering van beschermd wonen. Volgens de commissie Dannenberg, is er in de samenleving een brede consensus over de wenselijkheid en noodzaak van een vermaatschappelijking van ondersteuning en zorg voor kwetsbare mensen (1).

In de praktijk is er volgens de commissie een ontwikkeling waarneembaar naar (versterking van) ambulante begeleiding en lichtere woonvormen, in relatie tot afbouw van intramurale capaciteit; kwetsbare mensen komen meer in buurten en wijken te wonen. Tegelijkertijd zijn gemeenten druk bezig geweest met een herinrichting van het sociale domein met als cruciaal element de sociale wijk-/ buurtteams die burgers in hun eigen leefomgeving integrale, generalistische hulp bieden (1).

Door de genoemde ontwikkelingen is bij gemeenten een duidelijke trend waarneembaar om beschermd wonen onderdeel te maken van een breed scala van ondersteuningsvormen en huisvestingsvarianten dichtbij de burger. Inmiddels is een waaier aan begeleidings- en huisvestingsvarianten beschikbaar. Deze varianten zijn afgestemd op de behoeften van cliënten, hun zelfregulerend vermogen en de steunkracht van hun sociale netwerk (1).

Herstel is in de ggz een relatief nieuw concept dat verwijst naar iets anders dan genezing van ziekte alleen. In de traditionele zorg richten zorgverleners zich vooral op mensen beter maken. Daarbij wordt wel met patiënten overlegd, maar de patiënt is niet sturend of leidend. De huidige zorg is ingericht op een herstelondersteunend proces.

Herstel wordt daarbij gezien als een individueel proces waarin mensen veerkracht ontwikkelen, leren omgaan met en het leven weer oppakken na ontwrichtende ervaringen. Het beslaat veel verschillende aspecten, waaronder het hervinden van hoop en een positief zelfbeeld, en het herwinnen van de eigen regie over een leven buiten de psychiatrie in een maatschappelijke omgeving.

Belangrijke elementen van herstelprocessen zijn:

- Verbondenheid met anderen: contact met familieleden, vrienden, collega's en meedoen in de samenleving.
- Hoop: doorbreken van stilstand door verkennen en oprekken van grenzen.
- Identiteit: herdefiniëren van klachten en kwetsbaarheid en ontwikkelen van een positief zelfbeeld.
- Betekenisgeving: toekennen van nieuwe betekenissen aan gebeurtenissen (uit het verleden) en aandacht voor zingeving.
- Grip op het eigen leven: persoonlijke groei, opnemen van taken en rollen, keuzes kunnen maken (2) (3).

Ook Kwintes werkt herstelgericht, dat wil zeggen dat de begeleiding erop gericht is om cliënten een zo zelfstandig mogelijk leven te laten leiden, er wordt uit gegaan van wat een cliënt wel kan en dat een cliënt leert omgaan met zijn beperkingen. De manier van wonen, een eigen appartement met eigen sanitair en een eigen voordeur en de nabijheid van medecliënten en medewerkers zorgt er volgens Kwintes voor dat cliënten een stabiel leven kunnen leiden. Kenmerkend voor deze cliënten is volgens Kwintes dat zij een psychiatrische kwetsbaarheid hebben en daar zo goed mogelijk mee leren leven (2) .

De herstelbeweging heeft zijn grenzen en niet iedereen is in staat om weer volledig op zichzelf te functioneren in de maatschappij. Beschermd wonen is daarbij het middel om iemand zo volledig mogelijk te laten functioneren in een veilige en gecontroleerde omgeving.

In het toekomstbeeld van beschermd wonen staat de sociale inclusie van mensen met een verstoorde zelfregulatie centraal. In essentie gaat het om een beschermd thuis. Bij nieuwe hulpvragen vormen in deze visie beschermde woonplekken in de wijk het uitgangspunt, met een 7 x 24 uur woonvoorziening voor een kleine groep mensen die langdurig of blijvend hierop zijn aangewezen, bijvoorbeeld bij degeneratie van cognitieve of mentale functies (1).

Dit vraagt volgens de commissie Dannenberg een transformatie van beschermd wonen binnen diverse zorgsectoren naar het beschermen van kwetsbare burgers midden in de samenleving door uiteenlopende woonvarianten met flexibele herstelondersteuning, gericht op een zingevend bestaan. Algemeen geldt, dat bij de kleine groep in de 7 x 24 uur woonvoorziening de verstoringen in zelfregulatie dermate ernstig en voor hun functioneren beperkend zijn dat praktische hulp, observatie en toezicht in de nabijheid van de persoon nodig zijn voor het behouden van een aanvaardbare dagelijkse levenskwaliteit. Bij deze kleine groep mensen zal een scheiding tussen wonen, begeleiden en behandelen minder passend zijn. Ook bij deze mensen blijft de oriëntatie op volwaardig burgerschap bestaan. Geen mens wordt ooit afgeschreven (1).

De transformatie, die in veel gemeenten en ook bij zorgsectoren is ingezet, zal op den duur leiden tot een krimp van de huidige capaciteit van intramuraal beschermd wonen. Die krimp is geen doel op zich,

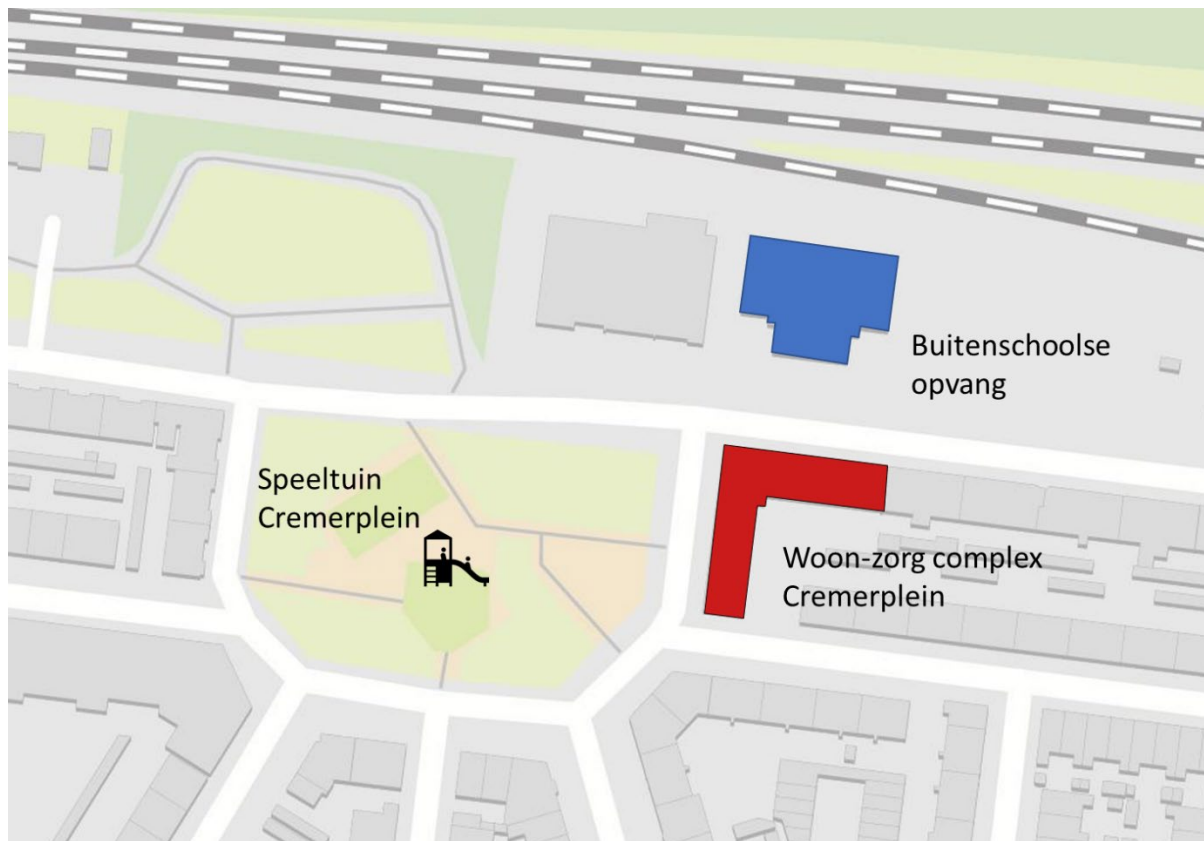
maar een resultaat van een beter functionerend stelsel van beschermde woonplekken met flexibele begeleiding en behandeling waar nodig (1).

Cliënten die in een woonzorg situatie zitten hebben net zoals iedereen ook de behoefte aan privacy. Dit maakt dat groepswonen, waarbij het delen van voorzieningen zoals keuken, woonkamer en sanitair de norm is, niet populair is.

Slechts een klein deel van de totale woningvoorraad in Nederland bestaat uit een 1- of 2-kamer appartement. Er is vanwege stijgende prijzen en meer alleenstaanden op de woningmarkt toenemende concurrentie voor dit type woningen. Dit leidt tot tekorten waarbij juist voor kwetsbare doelgroepen de impact hiervan groot is. Dit betekent langere wachtlijsten wat op zijn beurt weer leidt tot meer druk om elk mogelijk stuk beschikbaar maatschappelijk vastgoed te benutten voor kwetsbare doelgroepen.

Grootschalige beschermd wonen voorzieningen die passen bij de ingezette herstelbeweging zijn er niet veel. Van de grootschalige locaties die bekend zijn, zijn de meeste in de vorm van een gemengd wonen concept waarbij er sprake is van zogenaamde leunende en steunende of vragende en dragende bewoners.

Woonconcepten die passen bij de herstelbeweging met de doelgroep beschermd wonen of cliënten met een zwaarder zorgprofiel hebben vaak een kleinere maat dan De Stolpe. Als voorbeeld van een beschermd wonen voorziening die tevens dicht bij een buitenschoolse opvang is gepositioneerd, is het Cremerplein Utrecht genomen. Een locatie waarbij er sprake is van een groter woonzorg concept, naast een buitenschoolse opvang en aan een plek waar de buurt en kinderen bij elkaar komen.



Figuur 2 – Cremerplein in Utrecht

De locatie Cremerplein is een appartementencomplex met 42 appartementen. Er zijn 20 appartementen voor cliënten van het Corporatiehotel en 22 éénpersoonsappartementen voor cliënten vanaf 21 jaar met een geldige zorgindicatie. Alle appartementen (met 1 of 2 kamers) beschikken over een eigen voordeur, keuken en badkamer. Daarnaast zijn er twee inloopruimtes in het complex voor sociale activering. De appartementen variëren van 31 tot 45 m² met eigen balkon en zijn ontsloten door een centraal trappenhuis met galerijen. Groot verschil met De Stolpe is dat hier een andere mix van doelgroepen gemaakt is; zowel Wlz en Wmo als inwoners zonder zorgindicatie. Er is sprake van o.a. ex-verslaafden, ex-forensisch, vrouwenopvang, jongeren en ouderen en mensen die verkeren in een onacceptabele woonsituatie en dakloos dreigen te raken. Men woont hier in hoge mate zelfstandig. Er is een locatieteam opgezet met ondersteunende begeleiders om zeer laagdrempelig aanwezig te zijn voor een kop koffie, voor praktische vragen en een hart onder de riem. Hiermee is er toezicht zonder dat de cliënt dat zo ervaart.

Uit interviews in de buurt blijkt dat deze vorm van wonen dusdanig goed opgaat in de lokale omgeving dat men er geen weet van heeft. Dit is deels te verklaren doordat dit een binnenstedelijke locatie is met een zeer diverse omgeving.

3.3 Ontwikkelingen in Gooi en Vechtstreek

De gemeenten Blaricum, Eemnes, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp en Wijdmeren laten sinds 1 januari 2017 gezamenlijk het beleidsplan bescherming en opvang 2017 - 2020 uitvoeren door de gemeenschappelijke regeling Regio Gooi en Vechtstreek. De gemeenten hebben de beleidscoördinatie, inkoop en het (financieel) beheer van Bescherming en Opvang hierbij ondergebracht. De gemeenten zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor beschermd wonen, maatschappelijke opvang, openbare geestelijke gezondheidszorg, vrouwenopvang en de bestrijding van huiselijk geweld en kindermishandeling (4).

De gemeenten hebben in het beleidsplan de gezamenlijke visie geformuleerd om ervoor te zorgen dat inwoners uit de regiogemeenten langer (of eerder) zelfstandig kunnen wonen. In het beleidsplan zijn diverse maatregelen geformuleerd die hier een bijdrage aan leveren (4).

Een van de genoemde maatregelen is het 'Scheiden van wonen zorg' met als resultaat tot nu dat er met Kwintes afspraken zijn gemaakt om in de komende 3 jaar klassieke beschermd wonen plekken om te zetten naar scheiden wonen en zorg, waarbij cliënten huur betalen en voorbereid worden op uitstroom. Deze plekken worden conform planning gerealiseerd. Deze beweging wordt de komende jaren in principe doorgezet (4).

Ondanks de genomen maatregelen bleek in najaar 2019 dat er nog onvoldoende resultaat werd geboekt als het gaat om de ambulantisering en dat er aanvullende maatregelen nodig waren. Het regioteam had daarbij de indruk dat er, zeker gezien de gerealiseerde en beoogde vernieuwingen in het aanbod, vaak nog te vanzelfsprekend een beschikking voor beschermd wonen wordt afgegeven. Tevens is door het gebrek aan woningen voor de doelgroep vooralsnog sprake van een te lage uitstroom uit beschermd wonen. Beide ontwikkelingen resulteren in een lange wachtlijst voor beschermd wonen (4).

De beperkte beschikbaarheid van woningen is volgens het regio team een gevolg van de krappe woningmarkt als zodanig en het ontbreken van concrete afspraken in de regio voor het realiseren van geclusterde zelfstandige huisvesting van kwetsbare burgers met een zorgbehoefte (4).

4. Beoogde invulling van De Stolpe

Kwintes is als zorgaanbieder een belangrijke partij voor de uitvoering van de Wmo en de Wlz. Kwintes is verantwoordelijk voor het welzijn van mensen met psychiatrische of psychosociale problemen. Kwintes biedt zorg op maat aan een brede doelgroep. Het gaat om mensen met een psychiatrische diagnose, (tijdelijke) psychosociale problemen, een forensische maatregel, een dubbele diagnose (combinatie van verslaving én een psychiatrische diagnose), slachtoffers van huiselijk geweld, tienermoeders, jong en oud met autisme, zwerfjongeren en dak- of thuislozen.

Kwintes heeft De Stolpe aangekocht met oog op Beschermd Wonen, als onderdeel van een bredere vastgoedstrategie om aan de vraag te voldoen na tijdelijk gebruik te hebben gemaakt van het pand.

Kwintes geeft in haar projectplan van 1 december 2020 inzage in haar plannen voor De Stolpe, enkele onderdelen daaruit zijn:

- Het zorgconcept gaat uit van het principe: grootschalig wonen en kleinschalig zorg organiseren. De zorg in het pand wordt daarmee opgedeeld in kleinere eenheden die uit circa 20 bewoners bestaat, met een eigen begeleidend team.
- De begeleiders ondersteunen de cliënten in hun eigen proces van herstel met behulp van de methodiek Krachtwerk. Deze methodiek wordt in 2021 binnen Kwintes geïmplementeerd. Krachtwerk richt zich op de (veer)kracht van mensen en gaat uit van de mogelijkheden die iemand heeft. Krachtwerk ondersteunt het eigen proces van herstel van mensen in de richting van een door henzelf gewenste kwaliteit van leven waarbij zij, net als iedere burger, in de samenleving mogen meedoen, erbij horen, ertoe doen en mogen zijn wie ze zijn. Bij herstel gaat het om een zingevend bestaan met hoop en zicht op een betere toekomst en leven in veiligheid.
- Kwintes zorgt voor een veilige woon- en leefomgeving met 24-uurs toezicht. Er is een samenhangend aanbod van zorg en ondersteuning, gericht op sociale redzaamheid en zelfregie. Het beschermd wonen is primair voor de cliënt zelf en niet zozeer op zijn omgeving of de maatschappij. Door cliënten een veilige en stabiele woonomgeving te bieden zullen zij ook stabiel door het leven kunnen gaan en kunnen deelnemen aan de maatschappij.
- Iedere verdieping heeft ruimten voor cliënten om samen te komen, er wordt zo veel mogelijk een huiselijke sfeer gecreëerd met zo min mogelijk prikkels, die bescherming, stabiliteit en veiligheid biedt.

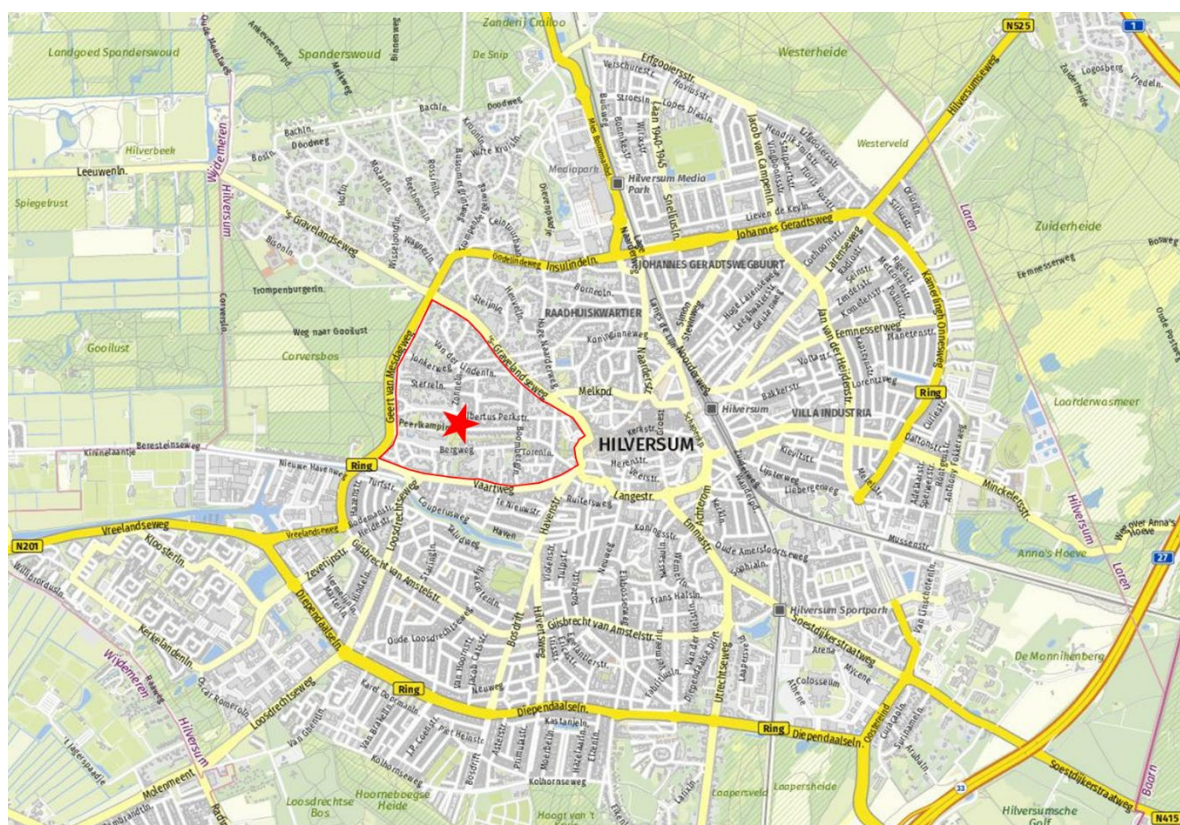
5. Buurt De Boomborg

5.1 Beschrijving van de buurt

Locatie en ontsluiting

De Boomborg is één van de zes buurten in de Hilversumse wijk 'Noordwest'. Noordwest is als villawijk eind 19^e / begin 20^e eeuw ontstaan. De hier oorspronkelijk aanwezige landgoederen bestaan nu vaak nog als monumentale villa's (5). Dit villagegebied kent een duidelijke ruimtelijke samenhang vanwege de stedenbouwkundige structuur, het groene karakter en de harmonische aansluiting van de wijken en (villa-)parken onderling (6). Het karakter van de wijk wil de gemeente beschermen; daartoe is de status van 'beschermd stadsgezicht' toegekend. De gehele buurt De Boomborg valt in dit beschermd stadsgezicht.

De Boomborg ligt tegen het centrum van Hilversum aan zoals te zien is in onderstaande figuur.



Figuur 3 – Ligging van De Boomborg met de ligging van De Stolpe (rode ster)

De langste (diagonale) lijn door de wijk heen is ca. 1,2 km. Het verste punt in De Boomborg tot het midden van het centrum meet hemelsbreed minder dan 1,5 km en is ca. 20 minuten lopen. Aan de andere kant, direct ten westen van de buurt, aan de overzijde van de Schuttersweg / Geert van Mesdagweg, grenst De Boomborg direct aan het groene buitengebied: het Corversbos. Ten noorden en zuiden van de wijk liggen andere woonwijken.

Ten westen van de wijk ligt de Geert van Mesdagweg, een belangrijke weg voor autoverkeer (onderdeel van de ring rond Hilversum). Op wijkniveau zijn de noordelijke (de 's-Gravelandseweg) en de zuidelijke grens van de wijk (de Vaartweg) ontsluitingswegen die vanaf de ring de stad in prikken. Qua openbaar vervoer is het meest nabijgelegen treinstation Hilversum wat vanaf het midden van de wijk op ca. 1,4 km afstand ligt. In de buurt zelf zijn geen bushaltes te vinden; op de 's-Gravelandseweg en de Vaartweg rijden wel bussen op elk 2 verschillende lijnen.

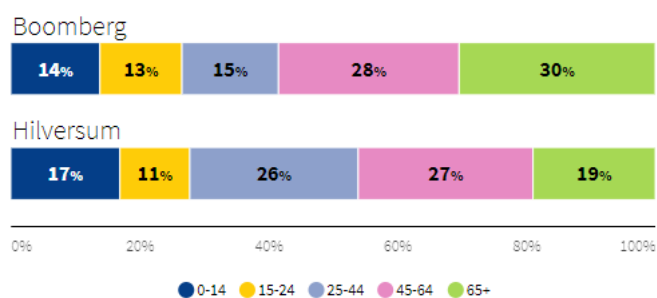
Bebouwing en voorzieningen

Ongeveer 90% van de adressen in De Boomborg kent een woonfunctie. Op de overige adressen zijn diverse functies gevestigd; de kantorenfunctie is hiervan de grootste. Supermarkten zijn afwezig in de buurt. Kinderdagopvang en scholen zijn veelvuldig aanwezig in de buurt. De Boomborg kent diverse woningtypes. Maar liefst 52% van de woningen is (inmiddels) een meergezinswoning. Ook aan de bouwperiode van de panden is te zien dat niet de gehele buurt (meer) bestaat uit eind 19^e- / begin 20^e- eeuwse villa's. 30% van de panden in de buurt is tussen 1700 en 1925 gebouwd; de rest erna (7).

Van de woningen in de buurt is 65% een koopwoning en 8% een sociale huurwoning. De gemiddelde WOZ-waarde van de woningen is afgelopen jaren hard gestegen. In 2019 bedroeg deze 558.000 euro.

Bevolking

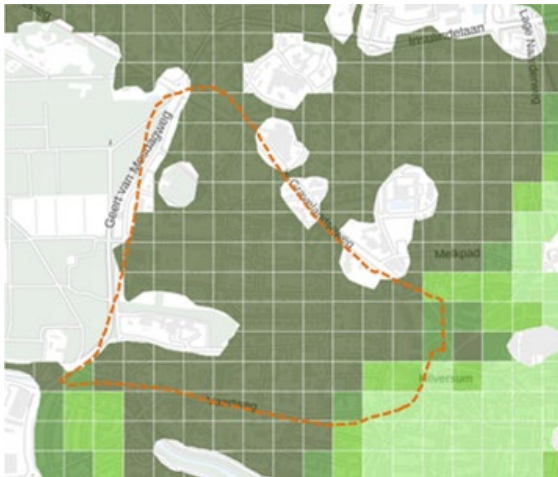
Er wonen 3100 mensen in de buurt (2019) (5), die 1355 huishoudens vormen. De bevolkingsdichtheid is met 33 inwoners per km² relatief laag. Vergeleken met Hilversum als geheel wonen er in De Boomborg relatief veel 65-plussers en relatief weinig 25 tot 44-jarigen (jongere gezinnen en starters op de woningmarkt) zoals te zien is in onderstaande figuur (8).



Figuur 4 – Overzicht leeftijden bewoners Boomborg t.o.v. Hilversum

De Boomborg kent een relatief hoog aandeel 1-persoonshuishoudens (40%) en relatief veel verweduwd inwoners (8%). Uiteraard hangen deze cijfers met elkaar samen en met de leeftijdsverdeling van de buurt. Ook samenhangend met deze leeftijdsverdeling worden in De Boomborg per 1000 inwoners de minste baby's geboren van Hilversum (met uitzondering van het buitengebied).

Het gemiddeld bruto jaarinkomen bedraagt per inwoner 47.800 euro; per inkomensvanger is dat 62.300 euro (7).



Figuur 5 – Leefbarometer De Boomburg

Op de leefbarometer scoort De Boomburg overwegend 'uitstekend'. Bij de lichter groene gebieden is het m.n. de veiligheid die wat lager scoort.

5.2 Inzichten

In de criminaliteitscijfers valt het relatief hoge aantal diefstallen op. Desondanks hebben bewoners volgens de enquête een hoge veiligheidsbeleving. De Boomburg is in sociaal maatschappelijk opzicht een sterke buurt met een gezonde saamhorigheid wanneer wordt gekeken naar zorg voor elkaar en of men elkaar kent in de buurt. Het aandeel koopwoningen en de hogere inkomens leiden tot een redelijk homogene samenstelling met netwerken die vanwege die homogeniteit hoogdrempelig zijn en enigszins gesloten. Mensen worden aangetrokken door de buurt vanwege de rust en het groene karakter. De reeds aanwezige maatschappelijke voorzieningen sluiten goed aan op het karakter van de buurt en zijn goed ingepast.

Er is geen buurtcentrum, of sprake van andere inlooppunten in de nabijheid waar gebruik van gemaakt zou kunnen worden door cliënten van De Stolpe. Wel is er een goede groenvoorziening aangrenzend aan De Stolpe, met uitlooptmogelijkheden richting het Corversbos.

De buurt kent ook enkele kwetsbaarheden. De eerste is het hoge aantal oudere inwoners en hiervan extra kwetsbaar de alleenstaande ouderen. Dan in de fysieke zin heeft de buurt een aantal plekken die zich aan het openbaar toezicht onttrekken en hiermee ongewenst gedrag in de hand werken zoals hangjeugd en incidenteel een onveilig gevoel. Als laatste geven de wegprofielen aanleiding voor langzaam verkeer om de weg breeduit te gebruiken. Dit kan op enkele punten in de buurt leiden tot overlast of gevaarlijke situaties.

5.3 Inpassingsmogelijkheden beschermd wonen concept (absorptievermogen)

Het is belangrijk om te duiden hier dat het absorptievermogen van de buurt breed maatschappelijk wordt gedefinieerd, dus niet alleen vanuit het perspectief van buurtbewoners. Draagvlak en acceptatievermogen van buurtbewoners vormen wel een onderdeel van dit absorptievermogen.

Om het absorptievermogen te duiden is rekening gehouden met de volgende elementen

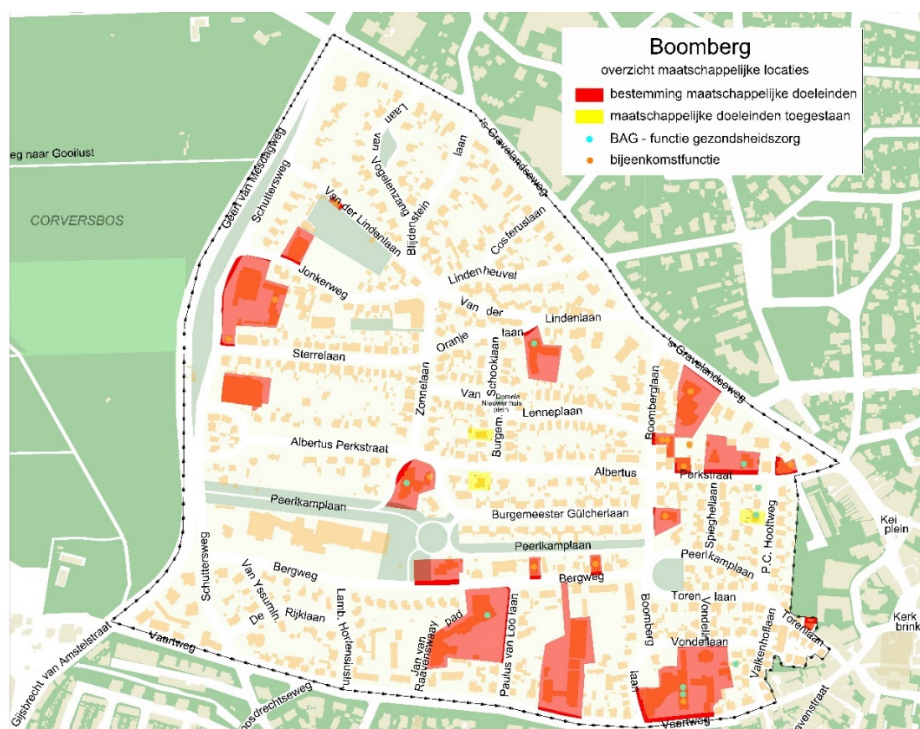
1. Beoordeling huidige staat van de wijk, o.a. sociale opbouw, veiligheid en veiligheidsbeleving
2. Beoordeling in hoeverre er al sprake is van maatschappelijke druk op de wijk
3. Inschatting of de wijk een nieuwe populatie zonder meer kan opnemen, rekening houdend met verschillen (een groter verschil of contrast tussen nieuwe bewoners kan spanning geven)
4. Inschatting overige mogelijke spanningen, o.a. verschillende opvattingen omgangsvormen en normen, afwijkend en of overlast gevend gedrag

Huidige staat van de wijk

De Boomburg buurt is een villawijk met relatief hoge inkomens en opleidingsniveaus. De buurt is vrij homogeen en kent ondanks een verhoogde kans op inbraak een hoge veiligheidsbeleving. Sociale interactie is hoogdrempelig en vind onder andere plaats rondom evenementen en in besloten kringen.

Maatschappelijke druk

De wijk kent naast De Stolpe verschillende maatschappelijke functies



Figuur 6 – Overzicht maatschappelijke locaties De Boomburg

Zorg:

1. Amaris Gooizicht, Paulus van Loolaan 21
2. Marijke Elisabeth, Oranjelaan 1
3. Koetshuys Erika, Alb. Perkstraat 14
4. De Boomberg, Vaartweg 42
5. Philadelphia Zorg, Alb. Perkstraat 8 + 10
6. Stichting Gooische Tehuizen, Alb. Perkstraat 12
7. Tehuis begeleid wonen, Alb. Perkstraat 4
8. Grasboom beschermd wonen, Vondellaan 65 -99

Overige:

1. A. Roland Holst College, Jonkerweg 31
2. A. Roland Holst College, Schuttersweg
3. Vondelschool, Schuttersweg 36
4. Gemeentelijk Gymnasium, Vaartweg 54
5. Balneum Gem. Gymnasium, Badhuislaan 10A
6. Bibliotheek, 's Gravelandseweg
7. Kids voor Kinderen, Alb. Perkstraat 73
8. Talud, Badhuislaan 10
9. Vondelschool, Schuttersweg 36

De zorgfuncties betreffen qua omvang vooral ouderenzorg en enkele kleinere woonzorg voorzieningen voor kwetsbare doelgroepen. Uit de enquête blijkt dat niet alle zorginstellingen bekend zijn. Dit is goed te verklaren aangezien het in oppervlakte een grote wijk is en er verschillende kleinere zorgvoorzieningen zijn die in een huiselijke setting zijn geplaatst. Ondanks dat niet alle zorgvoorzieningen bekend zijn, geeft de meerderheid van de respondenten aan dat de hoeveelheid precies goed is of iets teveel. Gevraagd naar overlast komen niet de zorgvoorzieningen aan bod maar vooral de scholieren die onderweg zijn naar de scholen of buiten schooltijd verblijven in de openbare ruimte.

De Stolpe heeft een maatschappelijke bestemming, het pand is ook op die manier ingevuld geweest in de afgelopen jaren, een soortgelijke nieuwe maatschappelijke invulling gaat het absorptievermogen van de buurt dus niet direct te boven. Volgens interviews met buurtbewoners en de enquêteresultaten wordt er over het algemeen positief terug gekeken op de periode dat Hilverzorg invulling gaf aan De Stolpe. Er waren sporadisch incidenten, maar deze werden niet als bedreigend voor de veiligheid en leefkwaliteit van de buurt beschouwd door buurtbewoners.

Nieuwe populatie

In een dunbevolkte buurt, is het toevoegen van een nieuwe populatie van 86 nieuwe bewoners (nadat het pand langere tijd onbewoond is geweest) bij voorbaat niet proportioneel en vindt daarmee niet direct aansluiting op de buurt terwijl dit wel gewenst is voor zowel nieuwe als huidige bewoners. Ten opzichte van de periode dat Hilverzorg invulling gaf aan De Stolpe stijgt het aantal nieuwe inwoners met 20 (er verbleven 66 personen). Nu is dit qua aantal niet veel maar er zit een groot verschil in zorgzwaarte en mobiliteit tussen psychogeriatrische (demente) cliënten en psychosociale cliënten. Beide kunnen verward gedrag vertonen maar waar demente ouderen over het algemeen een bekend beeld zijn, vormen de cliënten van Kwintes een groter contrast met de buurt.

De inpassing van deze nieuwe groep in de buurt is dus geen vanzelfsprekendheid en verdient extra aandacht om ze een natuurlijk onderdeel te laten worden van het lokale weefsel.

De overgrote meerderheid van de geïnterviewden en respondenten van de enquête geeft aan dat zwaardere zorgprofielen, en expliciet ex-forensisch en ex-tbs, niet aansluiten op de buurt vanwege de opzet van de buurt en relatief veel kwetsbare oudere inwoners. Een deel van de buurtbewoners geeft aan er wel ruimte is voor kwetsbare doelgroepen in De Stolpe, mits het om een aanzienlijk kleiner aantal dan het beoogde aantal van 86 nieuwe bewoners gaat en de opzet goed uitgedacht is. Belangrijkste randvoorwaarde is de veiligheid en behoud van de leefkwaliteit van de buurt.

Inschatting mogelijke spanningen

In de tijdelijke situatie waarin Kwintes invulling gaf aan De Stolpe is in korte tijd veel onrust ontstaan in de buurt rond De Stolpe. Dit werd voornamelijk veroorzaakt door een aantal incidenten en communicatie naar de buurt die achteraf door alle partijen wordt geëvalueerd als niet optimaal.

Ondanks dat een deel van de incidenten achteraf als niet zwaar werden beschouwd, heeft de frequentie en de afhandeling door Kwintes alsnog blijvend voor veel onrust gezorgd in de buurt. De buurt heeft middels een variëteit aan initiatieven haar ongenoegen aan zowel Kwintes als de gemeente kenbaar gemaakt. Duidelijk is hiermee dat voor de buurt het acceptatievermogen is overschreden.

Geïnterviewde buurtbewoners gaven aan: bij een voor de buurt behapbaar aantal bewoners van De Stolpe, kent men op termijn genoeg gezichten om zich niet alleen vertrouwd te (blijven) voelen in de buurt maar ook een zekere mate van sociale controle gezamenlijk te kunnen blijven uitvoeren. Men leert elkaar als bewoners over tijd kennen, inclusief elkaars eigenaardigheden, en kan een kort praatje maken. Aansluiting die twee kanten op werkt en beide kanten daarmee onderdeel maakt van de lokale maatschappij.

Absorptievermogen

De wijk heeft een relatief gesloten karakter wat absorberen van nieuwe inwoners in de weg zit. Het risico bestaat dat een grote populatie kwetsbare cliënten geen aansluiting vindt op de buurt. Hiermee worden mogelijke spanningen niet opgelost en blijft contrast bestaan tussen de verschillende inwoners. Verder zal het contrast en de onbekendheid voor het gedrag van de cliënten van Kwintes een negatief effect hebben op de veiligheidsbeleving en daarmee de leefbaarheid van de buurt.

Qua voorzieningen heeft de Stolpe een maatschappelijke functie en is ook als zodanig ingezet geweest - op zichzelf is dit daarmee geen overschrijding van het absorptievermogen. Met het veranderen van psychogeriatrische zorg naar psychosociale zorg is er echter wel een verandering die het huidige absorptievermogen van de buurt te boven gaat.

Het overschrijden van het absorptievermogen wordt vooral veroorzaakt door de hoge aantallen. Een kleinschaliger inpassing schikt zich naar de buurt en zoals te zien is in de enquête vallen de kleinere woonzorg voorzieningen niet of nauwelijks op. Ook geven buurtbewoners aan dat men met lagere aantallen genoeg gezichten kan onthouden en zich vertrouwd kan voelen.

6. Risicoanalyse

In dit hoofdstuk worden de risico's in kaart gebracht die worden gezien bij de toekomstige invulling van De Stolpe.

Voor het uitvoeren van de risicoanalyse zijn de RISMAN-, COSO en ISO 9003 methoden voor risico management als basis genomen:

- Stap 1 – Bepalen van het doel: wat is de (on)gewenste situatie?
- Stap 2 – Identificeren van de risico's: welke risico's zijn er?
- Stap 3 – Classificatie van de risico's: wat is de kans en wat is de impact?
- Stap 4 – In kaart brengen van de (beheers)maatregelen

Vanwege het feit dat het bij deze risicoanalyse om het in kaart brengen van mogelijke risico's van een toekomstige situatie gaat, is er bij de identificatie van de risico's gebruik gemaakt van een prospectieve risico-inventarisatie (PRI). Een methode die in de zorg gebruikt wordt om mogelijke risico's binnen zorgprocessen te analyseren en te beheersen voordat een incident optreedt (10). Het gaat hier om de vraag: wat kan er mis gaan? (11)

Om conform de uitvraag van de risicoanalyse bruto en netto risico's in kaart te brengen, zijn in stap 2 en 3 de bruto risico's in kaart gebracht. In stap 4 zijn vervolgens de door Kwintes voorgenomen beheersmaatregelen op de locatie opgesomd waarmee beoogd wordt de risico's te mitigeren of te elimineren. Op basis van deze beheersmaatregelen is vervolgens een inschatting gemaakt van het netto risico.

Hieronder volgt een korte toelichting op elk van de doorlopen stappen.

Stap 1 – Bepalen van het doel

De uitvraag van de risicoanalyse vraagt om: 'Het inventariseren van de risico's die het besluit tot aankoop van De Stolpe, ten behoeve van het huisvesten van circa 80 beschermd wonen en Wlz cliënten, met zich mee kan brengen voor de leefbaarheid in de Buurt de Boomborg.'

Het in kaart brengen en afwenden van risico's die de leefbaarheid van de Buurt de Boomborg negatief beïnvloeden is daarmee als doel voor de risicoanalyse genomen. Waarbij leefbaarheid als een breed begrip is gedefinieerd, waar in ieder geval de aspecten wonen en veiligheid van alle bewoners van een buurt onder worden geschaard.

Stap 2 – Identificeren van de risico's

Voor de identificatie van de risico's is het beoogde woon-zorgconcept en de mogelijke risico's die het met zich mee kan brengen voor de leefbaarheid als uitgangspunt genomen.

In eerste instantie is er een lijst van mogelijke risico's opgesteld aan de hand van:

- eigen kennis en ervaring met het inpassen van woon-zorgconcepten in de maatschappelijke en ruimtelijke context en
- de materialen die gedeeld zijn vanuit de opdrachtgevers voor de specifieke context van De Stolpe.

Zoals eerder genoemd, is er op dit punt ook gebruik gemaakt van een prospectieve risico-inventarisatie om mogelijke risico's rond de volgende kritische processen te identificeren:

- Het plaatsen van nieuwe cliënten
- Het over langere termijn bieden van begeleiding en behandeling
- Het bieden van begeleiding op een gemiddelde dag

Iedere bewoner van een beschermd wonen voorziening heeft een uniek profiel. Voor het opstellen van de risicoanalyse is er echter gebruik gemaakt van de algemene Wmo profiel beschrijvingen behorende bij Wmo indicaties 3-6 en de Wlz profiel beschrijvingen behorende bij de Wlz indicaties 1-4 als uitgangspunt voor de toekomstige invulling van De Stolpe. Bij het inschatten van de risico's is verder uitgegaan van 86 cliënten met de verhouding in Wmo/Wlz indicaties zoals aangegeven door Kwintes in het projectplan. Het cijfer 86 is afgeleid van het aantal kamers wat ingetekend is op de meest recent ontvangen plattegronden.

De lijst van mogelijke risico's is vervolgens gedurende de looptijd van het project uitgebreid aan de hand van gesprekken met de betrokken partijen. Naast de inzichten uit de locatie- en omgevingsanalyse, is er tevens additioneel literatuuronderzoek uitgevoerd.

Als risico's meerdere malen werden genoemd tijdens de gesprekken met bijvoorbeeld buurtbewoners, zijn deze risico's in de lijst opgenomen om te zorgen dat ze expliciet geadresseerd worden in de rapportage.

De lijst van risico's is vervolgens onderverdeeld in een aantal categorieën, zoals te zien in onderstaande tabel.

Categorie		Definitie
1	Cliënten	Cliënt gerelateerde risico's
2	Begeleiding, behandeling en medicatie	Risico's rond de begeleiding, behandeling en medicatie, inclusief risico's rond bijv. signalering, de aangeboden dagbesteding
3	Dagelijkse operatie op locatie	Risico's gerelateerd aan de dagelijkse operatie die gevoerd wordt op de locatie, incl. bijvoorbeeld risico's rond de intake-procedure van nieuwe cliënten
4	Pand en perceel	Risico's rond het specifieke pand en perceel, bijv. rond de indeling van het pand
5	Inbedding in de fysieke omgeving	Risico's rond hoe het pand en het perceel gepositioneerd zijn in de fysieke omgeving, incl. verkeersaspecten

6	Opstart van locatie	Risico's rond het opstarten van de operatie, zowel aan de zijde van Kwintes, als aan de gemeentelijke kant rond bijv. het buurtteam of BOA's
7	Toekomstige ontwikkelingen	Risico's vanwege mogelijke toekomstige ontwikkelingen in het zorglandschap of bij Kwintes

Tabel 1 - Risico categorieën

Stap 3 – Classificatie van de risico's

In stap 3 is voor elk risico op basis van kwalitatieve en waar mogelijk ook kwantitatieve gegevens ingeschat wat de bruto kans van voorkomen is volgens de volgende classificatie:

- 10 = Zeer hoog (kan dagelijks voorkomen)
- 8 = Hoog (kan wekelijks voorkomen)
- 6 = Middelmatig (kan maandelijks voorkomen)
- 4 = Laag (kan een aantal keer per jaar voorkomen)
- 2 = Zeer Laag (kan 1 tot 2 keer per jaar voorkomen)
- 0 = Uitgesloten (komt niet voor)

Voor elk risico is tevens ingeschat, wanneer de situatie zich zou voordoen, wat de mogelijke impact is op

- de directe betrokkenen (dus bijvoorbeeld de cliënt zelf, de begeleider en omstanders),
- de omgeving (dus bijvoorbeeld medecliënten, andere begeleiders, omwonenden, de buurt) en
- de betrokken instanties.

Op basis van bovenstaande impact, is er vervolgens ingeschat wat dit voor de leefbaarheid van de buurt De Boomburg betekent waarna vervolgens een classificatie voor de bruto impact is toegekend:

- 10 = Zeer groot
- 8 = Groot
- 6 = Middelmatig
- 4 = Klein
- 2 = Zeer klein
- 0 = Geen

Kanttekening hier is dat de impact groot kan zijn als enerzijds de leefbaarheid van een grote groep buurtbewoners beïnvloedt wordt, maar ook wanneer de leefbaarheid voor slechts een kleine groep mensen aanzienlijk beïnvloed wordt.

Ook hier is de inschatting van de bruto kans en bruto impact in eerste instantie gedaan op basis van eigen kennis en ervaring en de materialen aangeleverd door de opdrachtgevers. Vervolgens is de

inschatting verfijnd op basis van gesprekken met de betrokken partijen. Er zijn geen metingen opgezet en uitgevoerd gedurende de looptijd van het project.

Met de toegekende bruto kans en bruto impact is vervolgens de bruto risico-score van het betreffende bruto risico berekend met de formule $\text{Risico} = \text{Kans} \times \text{Impact}$. Hierbij is de onderstaande risico-inventarisatie matrix met een kleurcodering gebruikt om de zwaarte van het bruto risico te duiden.

		Impact					
		Zeer groot	Groot	Middelmatig	Klein	Zeer klein	Geen
Kans		10	8	6	4	2	0
Zeer hoog	10	100	80	60	40	20	0
Hoog	8	80	64	48	32	16	0
Middelmatig	6	60	48	36	24	12	0
Laag	4	40	32	24	16	8	0
Zeer laag	2	20	16	12	8	4	0
Uitgesloten	0	0	0	0	0	0	0

49 - 100	Groot risico aanwezig, beheersmaatregel nodig
25 - 48	Risico aanwezig, beheersmaatregel gewenst
13 - 24	Beperkt risico, beheersmaatregel te overwegen
1 - 12	Zeer beperkt risico
0	Geen risico

Tabel 2 – Risico-inventarisatiematrix

Stap 4 – In kaart brengen van de (beheers)maatregelen

In deze stap zijn de beheersmaatregelen van Kwintes gekoppeld aan de verschillende categorieën van risico's. Deze lijst van beheersmaatregelen is vervolgens uitgebreid op basis van de gevoerde gesprekken met Kwintes en de naderhand extra aangeleverde Kwintes materialen.

Vervolgens is voor elk risico op basis van de daarvoor relevante beheersmaatregelen beoordeeld wat het effect is of kan zijn:

- Beheersmaatregelen elimineren risico (100% effectief)
- Beheersmaatregelen zeer effectief in verminderen risico (80% effectief)
- Beheersmaatregelen effectief in verminderen risico (60% effectief)
- Beheersmaatregelen beperkt effectief in verminderen risico (40% effectief)
- Beheersmaatregelen zeer beperkt effectief in verminderen risico (20% effectief)
- Beheersmaatregelen hebben geen effect op risico (0% effectief)

Ook in deze stap is op basis van de gevoerde gesprekken met de betrokken partijen, en eventuele additioneel aangeleverde materialen, de inschatting verfijnd en indien nodig aangepast. Op basis van de toegekende percentages aan de effectiviteit, is de netto risico-score berekend.

In het vervolg van dit hoofdstuk wordt een samenvatting gegeven van de risicoanalyse. In onderstaande secties worden per categorie de risico's in eerste instantie kort toegelicht, eindigend met de bruto kans, impact en risico-score. Daarna worden de door Kwintes geplande beheersmaatregelen voor deze categorie van risico's geduid. Hierna volgt een tabel waarin voor elk geïdentificeerd risico ook de netto kans en netto impact wordt ingeschat met inachtneming van de door Kwintes geplande beheersmaatregelen. Iedere sectie wordt als laatste afgesloten met een toelichting op de resterende risico's.

Nadat de verschillende categorieën van risico's zijn toegelicht, wordt er stil gestaan bij eventuele tweedegraads effecten van de eerdergenoemde risico's. Deze tweedegraads effecten volgen uit een integrale toets op alle risico's. Hierin wordt gekeken naar

- de onderlinge domino-effecten: het effect dat het ene risico een ander risico kan veroorzaken en
- de coïncidentie: het effect waarbij verschillende risico's elkaar versterken.

Als laatste volgt er een toelichting op de invloed van het aantal cliënten op de resterende risico's in de verschillende categorieën.

6.1 Cliënten

Risico 1a – Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet

Een hoge concentratie van beschermd wonen cliënten op een relatief klein plot met studio appartementen met beperkte gemeenschappelijke voorzieningen biedt cliënten geen volwaardige woning in de maatschappij en zet daarmee op de lange termijn druk op de kwaliteit van leven voor een groep die al een lage kwaliteit van leven ervaart.

Hoe kwetsbaar mensen ook zijn en hoe hun levensgeschiedenis ook is, zij zijn en blijven burger. Burgerschap geeft toegang tot sociale grondrechten, zoals inkomen, onderdak en onderwijs en is

daarmee vitaal voor de dagelijkse kwaliteit van leven van mensen. Een goede en veilige woonplek is een belangrijke behoefte van iedere burger en een voorwaarde voor maatschappelijke participatie. Een woning geeft een basis voor het opbouwen van een bestaan en draagt ook bij aan de identiteit van mensen. Woonruimte is een belangrijk sociaal grondrecht van burgers (1).

In Nederland is slechts een kleine groep mensen met ernstige psychische aandoeningen langdurig of blijvend aangewezen op beschermende woonvormen, al dan niet met klinisch geïntegreerde behandeling (10). Bij beschermde woonplekken met flexibele begeleiding is - in aansluiting op de ingezette vermaatschappelijking van de zorg - inclusief wonen het uitgangspunt. Inclusief wonen betekent dat de cliënten maximaal worden aangesproken op hun zelfmanagement, zoveel mogelijk deel uitmaken van het gewone maatschappelijke verkeer en bronnen benutten van informele steun (1).

Kwetsbare burgers, waaronder degenen die gebruik maken van beschermde woonplekken, hebben een voorkeur voor zelfstandig wonen in een wijk (Van Straaten e.a., 2014; De Heer-Wunderink, Vos en Van der Zee, 2015). Volgens Kwintes en het Regioteam Gooi en Vechtstreek zijn cliënten inderdaad het meest content met een zelfstandige wooneenheid. Kwintes heeft verschillende locaties waarbij er nog sprake is van groepswonen. Kwintes geeft aan dat er op deze locaties, ondanks de wachtlijsten, sprake is van leegstand. Woningen waarbij er sprake is van privacy met een eigen slaap/woonkamer met eigen keuken en sanitair zijn daarom gewild.

Binnen de Wmo, Wlz is er geen eenduidig kader wat de eisen ten aanzien van de woonruimte omschrijft. De richtlijn die wordt gegeven is 'zo normaal mogelijk wonen' of 'zo dichtbij regulier wonen als mogelijk'.

Richtlijnen die in het algemeen worden aangehouden om zo regulier als mogelijk wonen aan te bieden voor beschermd wonen zijn 2-kamer appartementen van 30 tot 45 m² met een eigen voordeur op loopafstand van voorzieningen. De ligging is idealiter niet geïsoleerd van de maatschappij, op loopafstand van voorzieningen. Het pand heeft verder ruime mogelijkheden voor dagactiviteiten en koffiemomenten. Een 1-kamer appartement of studio, welke iets kleiner is, wordt ook wel toegepast als het echt niet anders kan en dan vooral voor doelgroepen die een beperkte tijd in de voorziening zullen verblijven.

Naast de eigen voordeur, het eigen sanitair en de eigen keukenvoorziening wat Kwintes in De Stolpe kan aanbieden aan cliënten, is dus ook de overige leefruimte en inpassing in de lokale maatschappij van belang voor de leefkwaliteit. De beoogde opzet van het woonzorg concept in De Stolpe ligt met de focus op efficiënt gebruik van het pand 'de herstelbeweging' in de weg. Het betreft een opzet waarbij elke mogelijkheid om een woonunit te maken genomen is. Dit leidt tot een beperkte beschikbare oppervlakte voor gezamenlijke ruimtes en een zekere 'verkamering' van het pand. Een te kleine leefruimte kan op termijn beklemmend werken voor de bewoner ervan.

Een grootschalige voorziening die niet in proportie staat tot de dunbevolkte omringende buurt maakt het daarnaast voor de cliënten van De Stolpe lastiger om samen met de andere buurtbewoners deel uit te

maken van het gewone maatschappelijke verkeer. De opzet van de buurt die gekenmerkt kan worden als een villawijk kent verder geen ondersteunende voorzieningen voor mensen die afhankelijk zijn van bijstand en hulp nodig hebben bij dagelijkse handelingen. Er ontbreekt een inlooppunt en er ontbreken dichtbij De Stolpe plekken waar mogelijkheden liggen voor dagbesteding en participatie.

Verder is de opzet van het pand dusdanig dat deze ondanks een verbouwing zal herinneren aan verpleegzorg en is de dominante aanwezigheid van personeelsruimtes strijdig met de gangbare ideeën rondom genormaliseerd wonen.

De commissie Dannenberg spreekt verder van kleinschaligheid. Deze dient te worden opgevat als een reguliere woonopzet waarbij er sprake is van inpassing in de buurt en ruimte om zo normaal mogelijk te functioneren in de lokale maatschappij. Kleinschalig in deze setting is 15 tot 20 appartementen. Dit is een beweging die weg gaat van een institutionele setting waarbij het zwaartepunt op zorg en verpleging ligt. De insteek van De Stolpe voldoet niet aan het begrip kleinschaligheid zoals beoogd wordt door de commissie Dannenberg en heeft een institutionele lading vanwege de opzet van het pand als voormalig verpleeghuis. Met andere woorden er is geen sprake van een reguliere woonopzet.

In algemene zin kan er worden gesteld dat zeer kleine woningen (minder dan 30 m²) vooral geschikt zijn voor kort verblijf omdat hier geen sprake kan zijn van een volwaardig slaapvertrek en een woonvertrek. In de beoogde opzet van De Stolpe zijn er een aantal grotere studio's beschikbaar rond de 35 m². De overige studio's zijn gemiddeld 26 m² bruto vloeroppervlakte hierbij is er geen ruimte voor een apart slaapvertrek en blijft er een minimale maat over aan functioneel nuttig oppervlak.

De beoogde opzet van Kwintes voor De Stolpe, met 86 wooneenheden waarvan het merendeel rond de 26 m² ligt en daarbovenop gemiddeld 42 m² aan gemeenschappelijke ruimte (m.u.v. de 4^e verdieping) voor de 20 cliënten van een verdieping lijkt dus slechts deels te beantwoorden aan de behoefte van cliënten; de behoefte voor een zelfstandige wooneenheid met individuele voorzieningen t.o.v. de voorgaande groepswonen situatie. Tegelijkertijd zet de huidige woonopzet vanwege de grootschaligheid en beperkte leefruimte druk op de leefkwaliteit. Ter vergelijking bij nieuwbouwprojecten wordt voor dezelfde doelgroepen over het algemeen een minimum van 30-45 m² gehanteerd voor elke zelfstandige wooneenheid.

Cliënten die langer zijn aangewezen op woonvoorzieningen, waarvan sommigen geen wens (meer) hebben naar zelfstandig wonen, lijken zich vooral te onderscheiden door hun psychische kwetsbaarheid. Zij zijn in vergelijking met mensen die (begeleid) zelfstandig wonen minder tevreden met hun kwaliteit van leven (1). Juist voor deze groep is het dus extra belangrijk de randvoorwaarden dusdanig te scheppen dat de dagelijkse kwaliteit van leven niet extra onder druk komt te staan. Ook Kwintes geeft in haar projectplan aan dat er in De Stolpe nadrukkelijk gestreefd wordt naar een beschermd woonklimaat met aandacht voor het welzijn van cliënten en waar cliënten zich maximaal kunnen ontwikkelen.

Niet iedere cliënt zal hier last van ondervinden, de kans is echter aanzienlijk vanwege de kwetsbaarheid van de betreffende cliënten en de hoge mate waarin dit aspect continu aanwezig is in hun dagelijkse leven. De impact is groot op de cliënten.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1a	Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet	8	8	64

Risico 1b - Druk op leefkwaliteit van cliënten vanwege menging verpleging met niet-verpleging

Het combineren van zorgprofielen waarbij sprake is van gedragsregulering met verpleging en verzorging wordt afgeraden omdat het een nadelig effect kan hebben op de stabiliteit en het herstel van cliënten.

Door het mengen van zorgprofielen waarbij intensieve begeleiding (en eventueel gedragsregulering) nodig is met zorgprofielen waarbij daarbovenop ook verzorging (en eventueel intensieve verpleging) nodig is, worden in de beoogde invulling van De Stolpe groepen met verschillende behoeften dicht op elkaar geplaatst.

Niet iedere cliënt zal hier last van ondervinden, de kans is echter aanzienlijk vanwege de kwetsbaarheid van de betreffende cliënten. De impact is groot op de cliënten.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1b	Druk op leefkwaliteit van cliënten vanwege menging verpleging met niet-verpleging	8	8	64

Risico 1c - Verstoring van evenwicht van cliënt door prikkels van medecliënten

Bij cliënten die psychisch gezien stabiel zijn, kan het evenwicht uit balans worden gebracht door spanningen bij of tussen medecliënten.

De doelgroep die aanmerking komt voor beschermd wonen heeft baat bij een veilige, weinig eisende en prikkelarme woonomgeving die bescherming, stabiliteit, veiligheid en structuur biedt (5). Met 20 cliënten op een enkele verdieping wonen zorgt al voor de nodige prikkels op dagelijkse basis. Daarbovenop gaat het hierbij om zware zorgprofielen waarbij bij alle toekomstige WLZ cliënten van De Stolpe sprake kan zijn van enige terugkerende tot ernstige gedragsproblematiek. Deze laatste groep bewoners doen een groot beroep op hun omgeving en zetten deze voortdurend onder druk met probleemgedrag (5).

Daarnaast geldt dat waar cliënten vaak veel baat hebben bij contact met ervaringsdeskundigen, blootstelling aan medecliënten die (tijdelijk) probleemgedrag tonen hen juist ook kunnen verleiden in het gedrag mee te gaan en daarmee uit balans te raken.

Onder gedragsproblemen, of probleemgedrag, verstaan we al het gedrag dat door de persoon zelf of zijn omgeving als moeilijk hanteerbaar wordt ervaren en dat een nadelige invloed heeft op diens kwaliteit van leven (bijvoorbeeld extreem teruggetrokken gedrag, apathie, (verbale) agressie en/of ontreemd gedrag) (15).

Met de hoge aantallen cliënten is de kans aanzienlijk en de impact hoog voor de cliënten.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1c	Verstoring van evenwicht van cliënt door prikkels van medecliënten	8	8	64

Risico 1d - Verstoring van evenwicht van cliënt door interactie met buurtbewoners

Ook in de interactie met buurtbewoners kunnen spanningen tussen cliënten en buurtbewoners het evenwicht van de cliënt verstoren.

Stabiel wonen hangt, behalve van de vermogens en het gedrag van kwetsbare burgers, af van de responsiviteit van burens en andere betrokkenen in de leefwereld. Het collectief moet solidair zijn met mensen die in de samenleving niet kunnen meekomen, zoals door het geven van mogelijkheden om mee te doen en het tegengaan van stigmatisering en uitsluiting mechanismen. (6) Wederkerigheid vraagt van zowel het individu als het collectief dus een actieve inzet. (1)

In het licht van hoe de buurt nu opgesteld staat tegenover de inpassing van een beschermd wonen voorziening kan worden gesteld dat spanningen in de interactie van de cliënten met de buurt zeker aanwezig zullen zijn, in ieder geval in de eerste afzienbare tijd. De impact is groot op de cliënten omdat ze mogelijk uitsluiting van de maatschappij kunnen ervaren.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1d	Verstoring van evenwicht van cliënt door interactie met buurtbewoners	6	8	48

Risico 1e - Verstoring van evenwicht door verhuizing en wijziging situatie

Grote veranderingen zoals een verhuizing naar een nieuwe woonsituatie met nieuwe regels kunnen het evenwicht van de cliënt verstoren.

Cliënten die in aanmerking komen voor beschermd wonen zijn gevoelig voor prikkels en veranderingen in hun omgeving. Elke verhuizing vraagt veel van het aanpassingsvermogen van mensen, heeft vaak een groot effect op hun activiteiten en relaties met anderen en kan specifiek bij kwetsbare mensen risico geven op (opnieuw) een breuk in hun bestaan. (1)

De cliënten die volgens het verhuisplan gaan doorstromen zijn volgens Kwintes al gewend om met meer mensen in een beschermde woonvorm te wonen. Zij wonen momenteel op een locatie in de Gooi en Vechtstreek. Dit zijn locaties van 3 tot maximaal 32 cliënten. De situatie op die locaties is niet ideaal omdat de cliënten daar geen appartement met eigen sanitair hebben. Zij delen vaak de woonkamer, het sanitair en de keuken. De groep van toekomstige cliënten is dus afkomstig van kleinere locaties dan hetgeen beoogd is op De Stolpe waarbij iedereen van dezelfde tuin en dezelfde ingang gebruik zal gaan maken. Geen van de nieuwe inwoners is de grootschaligheid van deze nieuwe opzet gewend.

De kans dat er een verstoring optreedt is hoog, zeker bij de opstart van de Stolpe waarin cliënten in een nieuwe leefomgeving komen. Er zijn verschillen t.o.v. hun vorige woonsituatie op de nieuwe verdieping, in en rond het pand en in de dagelijkse routine.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1e	Verstoring van evenwicht door verhuizing en wijziging situatie	8	8	64

Wel zit er een verschil in de opstartperiode en de langere termijn. Op de lange termijn zal dit risico alleen nog gelden voor instromende cliënten en niet voor de totale populatie en daarmee op de lange termijn afnemen.

Risico 1f - Probleemgedrag richting medewerkers Kwintes

Cliënten met gedragsproblematiek kunnen probleemgedrag tonen richting de verschillende medewerkers van Kwintes waar zij regelmatig interactie mee hebben.

In de beoogde opzet van De Stolpe zullen cliënten naast contact met de aan hen gekoppelde begeleiders, ook contact hebben met bijvoorbeeld de receptiemedewerkers of overig personeel wat op de locatie werkt. Bij het lichtste Wlz zorgprofiel van de toekomstige invulling kan terugkerend sprake zijn van enige gedragsproblematiek die hanteerbaar is in de context van voortdurende begeleiding in de nabijheid. Dit speelt met name bij reactief gedrag met betrekking tot interactie. Bij de cliënten met een Wlz indicatie 3 is er sprake van ernstige gedragsproblematiek die, mede door intensieve begeleiding, voortdurend moet worden gereguleerd. Deze cliënten doen zoals eerder genoemd een groot beroep op hun omgeving en zetten deze voortdurend onder druk met probleemgedrag. Ze zijn beperkt gevoelig voor correctie en niet in staat hun gedrag na correctie aan te passen. Ze hebben weinig inzicht in hun eigen aandeel bij interactie-problemen en een relatief beperkt leervermogen. Er kan sprake zijn van verbaal agressief gedrag, manipulatief, dwangmatig, destructief en reactief gedrag met betrekking tot interactie. Er kan ook sprake zijn van zelf verwondend of zelfbeschadigend gedrag. (5)

De kans is daarmee aanzienlijk vanwege de continue behoefte aan regulering en het relatief beperkte leervermogen. De impact is ook aanzienlijk, voor niet alleen de cliënt zelf, maar ook voor eventuele medewerkers die te maken krijgen met het probleemgedrag.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1f	Probleemgedrag richting medewerkers Kwintes	10	8	80

Risico 1g - Probleemgedrag richting medecliënten

Cliënten met gedragsproblematiek kunnen probleemgedrag tonen richting medecliënten.

Probleemgedrag kan zich ook uiten richting medecliënten die van dezelfde ingang, gemeenschappelijke ruimtes, balkon, etc. gebruik maken. Hiernaast woont men dicht op elkaar; binnen een straal van 5 m van

de eigen voordeur bevinden zich gemiddeld 5 andere voordeuren. Bijkomend verschijnsel is dat cliënten die probleemgedrag vertonen, anderen kunnen inspireren of aanjagen om mee te doen.

Juist vanwege de kwetsbaarheid van de doelgroep en de hoge aantallen en dichtheid wordt er hier een aanzienlijke kans en impact gezien.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1g	Probleemgedrag richting medecliënten	10	10	100

Risico 1h - Probleemgedrag richting kinderdagverblijf

Alhoewel er afscheidingen zijn tussen De Stolpe en het kinderdagverblijf zou zich, gezien de aantallen, de zorgzwaarte van de cliënten en de nabijheid, in de toekomst probleemgedrag kunnen voordoen van cliënten richting het kinderdagverblijf.

Bij het plaatsen van kwetsbare doelgroepen worden omgevingsfactoren zoals de aanwezigheid van overige kwetsbare doelgroepen meegenomen in de afweging of plaatsing wenselijk is.

In de tijdelijke invulling van De Stolpe door Kwintes noemen buurtbewoners in ieder geval één situatie waarbij een ouder die een kind ophaalde zich onveilig voelde vanwege gedrag van een cliënt. Er zijn voorbeelden waarbij kwetsbare doelgroepen alsnog dicht bij elkaar worden geplaatst, een voorbeeld hiervan is het eerder genoemde woonzorg complex Cremerplein. Het gaat hier echter wel om een veel kleiner aantal appartementen (ca. de helft) in een gemengde setting (Wmo/Wlz en andere doelgroepen) en zonder zorg indicatie. Dit zijn dus lichtere zorgprofielen. De afstand tot de nabij gelegen buitenschoolse opvang is groter, het speelplein is anders georiënteerd en de route van inwoners van de woonzorg faciliteit loopt niet langs de BSO.

Vanwege de nabijheid van het kinderdagverblijf en de beperkte buitenruimte van De Stolpe is het aannemelijk dat er dagelijks veel cliënten zullen passeren bij het kinderdagverblijf. Door erfafscheidingen en continu toezicht van medewerkers van het kinderdagverblijf op de kinderen is er echter wel weinig ruimte voor interactie. De kans op voorkomen van een soortgelijk incident zoals tijdens de tijdelijke invulling, waarbij een ouder zich onveilig voelde bij het ophalen van een kind, is klein maar niet uitgesloten. Tegelijkertijd zijn jonge kinderen ook een kwetsbare doelgroep op zichzelf en hebben mogelijke incidenten die kinderen betreffen grote impact op niet alleen de betrokken cliënt en het kind zelf, maar ook de direct betrokkenen en de gemeenschap.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1h	Probleemgedrag richting kinderdagverblijf	4	10	40

Risico 1i- Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners

Wanneer cliënten met gedragsproblematiek zich buiten De Stolpe begeven is er kans dat probleemgedrag getoond wordt richting passanten of buurtbewoners.

In de door Kwintes beoogde opzet van De Stolpe is er 24/7 toezicht met behulp van dagdiensten, avonddiensten en een wakende en slapende wacht in de nacht; zorg en ondersteuning is daarmee altijd nabij om op relevante momenten onrust te voorkomen. Het gedrag van sommige cliënten vraagt volgens Kwintes continue aandacht en (bij)sturing om escalatie te voorkomen; de gevolgen die uit een escalatie voortvloeien hebben de meeste invloed op de cliënt zelf, begeleiders en medecliënten en zullen binnen het pand worden gereguleerd.

Wanneer cliënten zich buiten het pand begeven, vallen ze buiten het toezicht van de begeleiding. Zorg en ondersteuning is dan niet nabij om op relevante momenten onrust en escalatie te voorkomen. Door de aantallen cliënten, de ligging in de buurt en relatief verre afstand van voorzieningen zijn er veel mogelijke interactiepunten. Tijdens het tijdelijke gebruik van De Stolpe door Kwintes hebben zich volgens buurtbewoners een aantal situaties voorgedaan waarbij bijvoorbeeld cliënten van De Stolpe zich dreigend hebben opgesteld tegenover passanten. Over het algemeen zijn cliënten van beschermd wonen voorzieningen kwetsbaarder dan de gemiddelde passant of buurtbewoner. Echter blijft gedragsproblematiek een groot thema binnen de beoogde profielen voor De Stolpe waarbij probleemgedrag niet kan worden uitgesloten. Daarnaast heeft De Boomborg een relatief groot aandeel alleenstaande ouderen, wat ook een kwetsbare doelgroep is.

Van de respondenten van de enquête in de buurt die de tijdelijke invulling hebben meegemaakt van Kwintes geeft een meerderheid aan dat er in die periode een afname was van de veiligheidsbeleving van de buurt. Als zich iets zou voordoen in een buurt zoals De Boomborg waar iedereen reeds op scherp staat, is de impact zeer groot voor niet alleen de cliënt en de direct betrokkenen maar ook de lokale gemeenschap en de achterliggende instanties.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
1i	Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt	8	10	80

Beheersmaatregelen Kwintes

Om bovenstaande risico's te elimineren of verminderen heeft Kwintes een aantal beheersmaatregelen reeds vastgelegd in het projectplan. In toevoeging daarop zijn op basis van vragen tijdens gesprekken een aantal additionele beheersmaatregelen toegelicht waarbij ook overig materiaal gedurende de looptijd van het project gedeeld is om bijvoorbeeld de werkwijze op de Lorentzweg in Bussum inzichtelijk te maken aangezien deze door Kwintes als leidraad voor de toekomstige opzet van De Stolpe wordt gebruikt.

De beheersmaatregelen die genomen worden om bovenstaande risico's te adresseren zijn in ieder geval:

- Elke verdieping krijgt een eigen cliëntengroep waarbij de begeleiders aan de interieurarchitect mogen aangeven wat de specifieke wensen zijn voor de inrichting. Op de Lorentzweg in Bussum is er bijvoorbeeld een aparte vleugel met cliënten met een somatische zorgbehoefte.
- De cliëntengroep en hun begeleidende team verhuist gezamenlijk naar de locatie De Stolpe.
- Door de zorg kleinschalig te organiseren (op iedere verdieping een cliëntengroep met een eigen team van begeleiders) blijven cliënten in beeld van begeleiders, waardoor tijdig geïntervenieerd kan worden bij oplopende spanning, ontregeling of anderszins ervaren problematiek. Ook is een deel van de groep bewoners op een verdieping al bekend met elkaar, aangezien ze soms al langer met elkaar hebben gewoond op een vorige Kwintes locatie. Op deze manier ontstaat een "holding environment" wat bijdraagt aan een veilig woon- en leefklimaat.
- Begeleiders signaleren en acteren proactief op een mogelijke verstoring van evenwicht bij individuele cliënten of bij spanningen tussen cliënten. Dit is een standaard onderdeel van hun dagelijkse werkzaamheden. Elke cliënt heeft hierbij een eigen signaleringsplan wat begeleiders bij de uitvoering van hun taken ondersteunt.
- Er wordt op de cliëntengroep gestreefd naar een 'therapeutisch leefklimaat'. Er wordt een dagstructuur aangeboden met activiteiten die worden georganiseerd en begeleid door activiteitenbegeleiders.
- Als er sprake is van signaal- en onacceptabel gedrag, wordt dit besproken met de cliënt door de begeleiders. Indien nodig worden er passende maatregelen genomen. Als er sprake is van onacceptabel gedrag naar medecliënten, is er aandacht voor het begeleiden van de eventueel betrokken of aangedane medebewoners.
- Medewerkers krijgen training in hoe om te gaan met probleemgedrag, bijv. middels een training over hoe om te gaan met agressie.
- Er wordt samengewerkt met de behandelinstellingen. Kwintes heeft bij de Wlz cliënten de regie over de zorg, zowel behandeling als begeleiding. Bij het vermoeden van een ontregeling bij een cliënt wordt dit besproken met de behandelaar en worden passende maatregelen besproken (dit kan betrekking hebben op medicatie of tijdelijke opname om te stabiliseren). Cliënten kunnen zelf een Bed Op Recept (BOR) aanvragen bij de behandelende instelling, als zij dit nodig vinden.
- Er wordt een verhuisplan, inclusief een planning, ontwikkeld in samenspraak met begeleiders om een goede overgang te bewerkstelligen.
- Er zijn huisregels waar cliënten, medewerkers en bezoekers zich aan dienen te houden en waarop mensen worden aangesproken als zij zich daar niet aan houden. Zo worden met de cliënten afspraken gemaakt over wat wel en wat niet kan in en rondom het gebouw. Wanneer aanspreken niet de gewenste uitwerking heeft, worden andere passende maatregelen genomen op basis van de protocollen die gelden binnen Kwintes bij ongewenst gedrag.
- Er wordt (anders dan in de tijdelijke situatie) geen jeugd geplaatst in De Stolpe.

- Er worden geen (ex-)TBS cliënten en geen (ex)-zedendelinquenten geplaatst.
- Er worden geen cliënten met een actuele verslaving geplaatst.
- Er komt een camerasysteem rondom het gebouw.
- Er worden afspraken gemaakt over de vrije toegang van het gebouw. Er wordt een sluitplan gemaakt waarin opgenomen is wanneer de deuren automatisch zullen sluiten (voor toegang tot het pand). Er vindt toegangscontrole plaats met behulp van camera's. Op bepaalde tijdstippen overdag is er een receptiemedewerker aanwezig. Als er aanleiding toe is, kunnen er aanpassingen gedaan worden in deze afspraken.
- Alle medewerkers zijn getraind in het voorkomen van agressie en incidenten. In het gebouw werken de teams nauw samen en kan men op elkaar terugvallen bij incidenten. Er is nauwe samenwerking met de politie, de BOA's en de buurtcoördinator.
- Indien nodig, wordt er gebruik gemaakt van een 'time-out' faciliteit (buiten De Stolpe), waar een cliënt voor bijvoorbeeld een periode van twee weken naar toe kan om af te koelen waarna er onder begeleiding weer terug gekomen kan worden naar De Stolpe. Indien dit geen verbetering van de situatie biedt, is uitplaatsing een optie.
- Er zal worden gestart met een beheergroep die regelmatig bij elkaar komt om de gang van zaken, o.a. op het gebied van veiligheid, te bespreken. Naast de zorgmanager, manager Wonen en coördinerend begeleider zal de buurt BOA, buurtcoördinator en wijkagent samen met een afvaardiging uit de buurt onderdeel zijn van de beheergroep. De insteek is dat er met elkaar wordt gezorgd dat er voor iedereen een zo optimaal mogelijk woonklimaat heerst en er bijvoorbeeld geen overlast in de buurt plaatsvindt.
- Bij de opstart van een nieuwe locatie komt de buurtbeheergroep vaker bij elkaar. In de loop van de tijd, naar mate het goed loopt en in overleg met de buurt, zal de frequentie worden verlaagd naar bijvoorbeeld één keer per kwartaal.
- Voor een goed beheer in de buurt is de locatie 7 x 24 uur goed bereikbaar. Klachten of opmerkingen worden altijd serieus opgepakt. Ook wordt er direct actie ondernemen als dat nodig is. De zorgmanager is hiervoor bereikbaar en aanspreekbaar.
- Incidenten die tijdens de begeleiding plaatsvinden worden gemeld in het VIM-systeem (Veilig Incidenten Melden) om te leren en te verbeteren. Informatie uit het VIM-systeem wordt Kwintessens breed verzameld voor analyse. Op basis van trends worden passende maatregelen en/of beleidsmatige aanpassingen gedaan.
- Calamiteiten worden gemeld bij de toezichthoudende instanties. Er vindt altijd een intern onderzoek plaats naar aanleiding van een calamiteit. De uitkomst van het onderzoek wordt vastgelegd in een rapportage, waarin de situatie, de oorzaken en de verbetermaatregelen (indien van toepassing) zijn beschreven.
- Er wordt gewerkt met een Risico Inventarisatie & Evaluatie (RI&E) waarbij elke twee jaar de risico's in kaart worden gebracht op het gebied van veilig werken, gebouwaspecten en bedrijfshulpverlening.

Op basis van deze RI&E worden knelpunten in kaart gebracht en indien nodig een plan van aanpak gemaakt.

Resterend risico

Met deze beheersmaatregelen wordt bij de meeste risico's ofwel de kans verlaagd of de impact verminderd zoals te zien is in onderstaande tabel.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
1a	Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen hebben geen effect op de fysieke woonopzet.	0%	64
1b	Druk op leefkwaliteit van cliënten vanwege menging verpleging met niet-verpleging	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om verschillende soorten verdiepingen (en daarmee cliëntengroepen) te creëren is hier effectief. Er is op dit moment echter weinig van terug te zien in de plannen (bijv. voor de inrichting of de plaatsing van de eerste populatie vanaf andere Kwintes locaties).	60%	26
1c	Verstoring van evenwicht van cliënt door prikkels van medecliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen voor het creëren van een positief leefklimaat met begeleiding hebben effect. Cliënten blijven echter 24/7 dicht op elkaar zitten.	60%	26
1d	Verstoring van evenwicht van cliënt door interactie met buurtbewoners	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen van Kwintes hebben effect op de kans en impact (op de cliënt), maar hebben geen effect op de individuele buurtbewoner dus daardoor blijft het risico bestaan.	60%	19
1e	Verstoring van evenwicht door verhuizing en wijziging situatie	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen rond verhuizing kunnen, mits goed uitgevoerd, zeer effectief zijn in het verkleinen van de kans en impact van een mogelijke verstoring van evenwicht.	80%	13
1f	Probleemgedrag richting medewerkers Kwintes	Zeer hoog	Groot	80	Beheersmaatregelen rond bijv. continue begeleiding hebben effect, kans blijft echter aanwezig vanwege de zwaarte van de profielen en de vele interactiemomenten met de begeleiding.	60%	32
1g	Probleemgedrag richting medecliënten	Zeer hoog	Zeer groot	100	Beheersmaatregelen rond bijv. continue begeleiding hebben effect. Kans blijft echter aanwezig vanwege de zwaarte van de profielen, het feit dat cliënten dicht op elkaar wonen en de begeleiding niet kan toezien op alle interacties tussen cliënten.	60%	40
1h	Probleemgedrag richting kinderdagverblijf	Laag	Zeer groot	40	Beheersmaatregel om cliënten op het terrein van de Stolpe aangrenzend aan het KDV geen toegang te bieden beperkt effectief aangezien cliënten onderweg naar voorzieningen er via de openbare weg direct langs lopen.	20%	32
1i	Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt	Hoog	Zeer groot	80	Beheersmaatregelen van Kwintes hebben effect op de kans en impact (op de cliënt), maar buiten het pand betekent ook buiten het toezicht van begeleiding.	20%	64

Tabel 3 – Risico overzicht in categorie Cliënten

Met o.a. een goede verdeling over de verdiepingen en een solide verhuisplan kunnen een aantal risico's substantieel verlaagd worden. Het resterend risico in deze categorie blijft echter aanzienlijk en wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- De voorgenomen beheersmaatregelen veranderen weinig aan de grootschalige woon-opzet die druk kan zetten op de algehele leefkwaliteit van de cliënten.
- Proactief signaleren en handelen vermindert prikkels en hun impact, maar het feit blijft dat een kwetsbare groep mensen die baat hebben bij een prikkelarme, veilige omgeving continu geconfronteerd kunnen blijven worden met het probleemgedrag wat veel medecliënten zouden kunnen tonen.

- Met huisregels en periodieke afstemming met de buurt blijft er dagelijks risico op probleemgedrag richting anderen buiten het pand.

6.2 Begeleiding, behandeling en medicatie

Risico 2a – Begeleiding, behandeling en medicatie niet langer toereikend

Bij cliënten die stabiel zijn, kan de zorgbehoefte veranderen over tijd waardoor de begeleiding, behandeling en eventuele medicatie niet langer toereikend is om de stabiliteit te waarborgen.

De cliëntgroep met GGZ Wlz indicatie 1 heeft vanwege een psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. Cliënten kunnen eenvoudige taken waar zij in het dagelijks leven voor staan niet zonder begeleiding uitvoeren. De psychiatrische problematiek bij deze cliënten varieert van passief tot actief. De psychiatrische symptomen zijn bij tijd en wijle lastig onder controle te krijgen, dan is intensivering van zorg gewenst (of bijstelling van medicatie). Cliënten hebben zelf geen of beperkt inzicht in de gevolgen van de aandoening en de effecten van hun (probleem)gedrag (5).

De cliëntgroep met GGZ Wlz indicatie 3 heeft vanwege een complexe psychiatrische aandoening intensieve zorg en intensieve begeleiding nodig. De psychiatrische problematiek is bij deze cliënten actief van aard. De problematiek wordt getracht onder controle te houden met medicijnen en intensieve begeleiding, psychiatrische verpleging en/of behandeling. De aard van het begeleidings-/behandeldoel is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht (daar waar mogelijk) (5).

Bij cliënten waar de begeleiding, behandeling en medicatie tot nu toe toereikend waren voor het behouden van een stabiele situatie bij de cliënt, kunnen veranderingen optreden, waardoor de zorgbehoefte verandert.

De kans dat dit voorkomt is gemiddeld aangezien het om een grote populatie gaat maar de Wlz cliënten vaak al langer behandeld worden. De impact wanneer dit gebeurt is aanzienlijk voor de betrokken cliënt, voornamelijk omdat aandoeningen en stoornissen bij niet toereikende zorg kunnen opspelen.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2a	Begeleiding, behandeling en medicatie niet langer toereikend	6	8	48

Risico 2b – Discontinuïteit in begeleiding of behandeling

Begeleiding of behandeling wordt tijdelijk aangepast of onderbroken, bijv. door uitval van begeleider of behandelaar, wat invloed kan hebben op de stabiliteit van de cliënt vanwege diens grote behoefte aan structuur.

Door ziekteverzuim, verlof of overige omstandigheden, kan een begeleider of behandelaar tijdelijk uitvallen. Indien deze rol niet direct overgenomen kan worden door een even vertrouwd gezicht voor de cliënt, vindt er een onderbreking van de gewone situatie plaats: de begeleiding of behandeling wordt met

een andere begeleider of behandelaar doorgezet of tijdelijk onderbroken. Bij cliënten die intensieve zorg en begeleiding nodig hebben met grote behoefte aan structuur, kan een dergelijke discontinuïteit impact hebben op de stabiliteit van de cliënt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2b	Discontinuïteit in begeleiding of behandeling	6	6	36

Risico 2c – Medicatie-schema niet goed opgevolgd

Voor sommige cliënten is het moeilijk zich aan hun medicatie-schema te houden wat grote invloed kan hebben op het onder controle houden van de psychiatrische problematiek.

Cliënten die medicatie gebruiken doen dit volgens een medicatie-schema. De cliëntgroep met GGZ Wlz indicatie 3 heeft ten aanzien van Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL), zoals aan- en uitkleden, eten en het innemen van medicijnen, behoefte aan toezicht en stimulatie en/of hulp (5). Bij sommige cliënten kan bij gebrek aan toezicht, stimulatie en/of hulp het voorkomen dat het medicatie-schema niet opgevolgd worden.

De impact is aanzienlijk vanwege de grote rol die medicatie speelt in het onder controle houden van de psychiatrische problematiek die bij deze cliënten actief van aard is.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2c	Medicatie-schema niet goed opgevolgd	6	10	60

Risico 2d – Medicatie geweigerd

Voor sommige cliënten is weigering van medicatie een terugkerend thema, waarbij het niet volgen van het medicatie-schema grote invloed kan hebben op het onder controle houden van de psychiatrische problematiek.

Bij GGZ Wlz indicatie 3 cliënten is er sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief, dwangmatig, destructief en reactief gedrag met betrekking tot interactie. Er kan sprake zijn van zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag (5). Het actief weigeren van medicatie kan voorkomen bij cliënten in beschermd wonen voorzieningen, ondanks dat ze vaak wel weten dat het hen kan helpen.

Dit betreft slechts een deel van de cliëntengroep, waarmee de kans beperkt is. De impact is echter aanzienlijk vanwege de grote rol die medicatie speelt in het onder controle houden van de psychiatrische problematiek die bij deze cliënten actief van aard is.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2d	Medicatie geweigerd	4	10	40

Risico 2e – Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik

Gebruik van alcohol en drugs kan een impact hebben op de werkzaamheid van de medicatie wat weer grote invloed kan hebben op het onder controle houden van de psychiatrische problematiek.

Middelengebruik is iets waar vaak in ieder geval een deel van de beschermd wonen doelgroep mee in aanraking is geweest in hun verleden, al dan niet in de vorm van een verslaving. Indien op het gebruik van alcohol en drugs binnen en buiten de beschermd wonen voorziening onvoldoende toezicht en bijsturing plaats vindt, kan de werkzaamheid van medicatie ongemerkt verminderen wat een nadelige invloed heeft op het onder controle houden van de psychiatrische problematiek bij cliënten.

Uit de praktijk blijkt daarnaast dat huisregels rond het gebruik van middelen weliswaar het startpunt zijn maar dat er vaak over tijd gedoogsituaties ontstaan waar periodiek strenger op gehandhaafd wordt wanneer afwijking van de huisregels te groot wordt.

De kans is aanzienlijk vanwege de gemakkelijke verkrijgbaarheid van middelen en het mogelijk eerdere gebruik van middelen door een deel van de cliënten. De impact is ook aanzienlijk vanwege de grote rol die medicatie speelt in het onder controle houden van de psychiatrische problematiek.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2e	Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik	8	10	80

Risico 2f – Spanningen tussen begeleiding en cliënt

Spanningen, en mogelijk conflicten, kunnen ontstaan doordat bijvoorbeeld begeleiding de medicatie weigering van een cliënt aankaart wat de stabiliteit van cliënten negatief kan beïnvloeden.

Het is onvermijdelijk dat binnen de intensieve begeleiding met eventuele gedragsregulering wat de cliënten van De Stolpe zullen ontvangen, er spanningen op momenten zullen ontstaan tussen een begeleider en een cliënt, bijvoorbeeld wanneer de eerstgenoemde het niet opvolgen van het medicatieschema van een cliënt aankaart. Zeker met zwaardere zorgprofielen waarbij er continu sprake is van gedragsregulering kan dit vaker voorkomen. De impact op begeleiding en cliënt is middelmatig aangezien er sprake is van een zorgverlenende setting waarin deze kans optreedt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2f	Spanningen tussen begeleiding en cliënt	6	6	36

Risico 2g – Begeleiding veel bezig met oplossen dagelijkse strubbelingen tussen medecliënten

Met hoge concentraties zware zorgprofielen neemt de kans op onderlinge strubbelingen toe. Cliënten die verstorend gedrag vertonen kunnen in grotere groepen op meer mensen impact hebben.

Met grotere groepen heeft verstoring een groter effect omdat de reikwijdte van een verstoring groter is. De kans dat er een verstoring optreedt wordt ook groter naarmate de groep groter wordt. Deze

verstoringen kunnen onevenredig veel aandacht vragen van het zorgpersoneel wat ten koste gaat van reguliere zorg en herstel voor de cliënt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
2g	Begeleiding veel bezig met oplossen dagelijkse strubbelingen tussen medecliënten	8	8	64

Beheersmaatregelen Kwintes

Ook voor deze categorie heeft Kwintes een aantal beheersmaatregelen:

- Cliënten hebben individuele begeleidingsplannen waarin doelen en afspraken zijn opgenomen. Deze plannen worden periodiek geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.
- Begeleiders signaleren en acteren proactief op een mogelijke verandering in de zorgbehoefte van de cliënt.
- Elke verdieping heeft een vast team van begeleiders, de cliënt heeft een vaste begeleider en schaduwbegeleider, er zijn dus meerdere vaste gezichten die de persoonlijke begeleiding kunnen overnemen in geval van uitval.
- De begeleiding op de persoonlijke verzorging houdt in dat begeleiders cliënten stimuleren en/of aanleren van activiteiten op het gebied van persoonlijke verzorging. In enkele gevallen wordt dit overgenomen. Het begeleiden bij medicatiegebruik hoort hier ook bij.
- In het medicatie-protocol staat beschreven welke mogelijkheden er zijn bij de begeleiding bij medicatie. Ook staat in het protocol wat de begeleider moet doen indien het beheer en toedienen van medicatie wordt overgenomen door de begeleiding.
- Daar waar nodig zijn er signaleringsplannen voor individuele cliënten. Deze signaleringsplannen omschrijven hoe te handelen bij een cliënt in een bepaalde fase. Dit ondersteunt de begeleiders bij het begeleiden van cliënten. In het signaleringsplan kan ook opgenomen zijn wat de signalen zijn als een cliënt zijn medicatie niet inneemt.
- In de huisregels staan afspraken over het gebruik van alcohol (beperkt gebruik) en softdrugs (mogen niet in huis gebruikt worden).
- Er is recent een gedragswetenschapper in dienst voor de Gooi en Vechtstreek om de samenhang van zorg en begeleiding te borgen. De gedragswetenschapper zal o.a. de begeleiders van verschillende locaties van Kwintes ondersteunen bij casuïstiek.
- In het kader van de Wlz zal de multidisciplinaire zorg worden opgeschaald. Er zullen afspraken worden gemaakt met het Fact-team van GGZ centraal waardoor er een vaste betrokkenheid ontstaat.

Resterend risico

Met de beheersmaatregelen die Kwintes van plan is te treffen, kunnen alle risico's in deze categorie tot op zeker hoogte verminderd worden.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
2a	Begeleiding, behandeling en medicatie niet langer toereikend	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond bijv. signaleringsplan effectief om eventuele veranderingen tijdig te signaleren.	60%	19
2b	Discontinuiteit in begeleiding of behandeling	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregel om met meerdere begeleiders per cliëntengroep te werken zeer effectief.	80%	7
2c	Medicatie-schema niet goed opgevolgd	Middelmatig	Zeer groot	60	Beheersmaatregelen rond bijv. individueel begeleidingsplan, signaleringsplan en medicatie-protocol dragen bij aan het verminderen van de kans. Incidenten rond medicatie zijn echter een van de meest voorkomende incidenten bij Kwintes in de Gooi en Vechtstreek.	40%	36
2d	Medicatie geweigerd	Laag	Zeer groot	40	Medicatie-protocol biedt medewerkers handvat om dit met de cliënt te adresseren en daarmee effectief.	60%	16
2e	Medicatie beïnvloed door alcohol-/druggebruik	Hoog	Zeer groot	80	Huisregel om binnen beperkt alcohol en geen softdrugs te gebruiken, laat grijs gebied ontstaan rond alcohol en doet geen uitspraak over gebruik van softdrugs buiten het pand. Signaleringsplan helpt begeleiding wel om eventuele signalen dat medicatie niet naar behoren werkt op te vangen.	20%	64
2f	Spanningen tussen begeleiding en cliënt	Middelmatig	Middelmatig	36	Begeleidingshandboek en ondersteunende trainingen zijn effectief. Toch zijn er situaties voorgekomen waarbij spanningen opliepen tussen begeleiding en cliënt.	60%	14
2g	Begeleiding veel bezig met oplossen dagelijkse strubbelingen tussen medecliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen rond continue begeleiding en toezicht op de verdieping effectief. De groepsdynamiek heeft echter extra aandacht gezien de zwaarte van een groot deel van de toekomstige profielen en de continue behoefte aan gedragsregulering.	40%	38

Tabel 4 - Risico overzicht in categorie Begeleiding, behandeling en medicatie

Het resterend risico in deze categorie wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Ook met het medicatie-protocol en de eventuele aantekeningen rondom medicatie in het signaleringsplan kunnen zich incidenten blijven voordoen die van grote impact kunnen zijn gezien de grote rol die medicatie speelt in het onder controle houden van de psychiatrische problematiek die bij een groot deel van de cliënten actief van aard is.
- De huisregels rond het gebruik van alcohol en softdrugs bieden in de startsituatie al ruimte voor verschillende interpretaties.

6.3 Dagelijkse operatie op locatie

Risico 3a – Druk op toelaten cliënten

Vanwege het gebrek aan voldoende beschermd wonen plekken in de regio, kunnen er cliënten worden toegelaten die gebaat zouden zijn bij een andere opzet dan die van De Stolpe en die daar dus minder goed zullen gedijen.

De verwachting in het projectplan van Kwintes is dat, na de verhuizing van bestaande Kwintes cliënten van huidige Kwintes locaties, vanuit het zorgkantoor en de wachtlijstbeheerder van de regio Gooi en Vechtstreek nieuwe aanmeldingen voor De Stolpe worden aangeleverd. Daarbij staan er cliënten in de regio Gooi en Vechtstreek die al een Wmo-beschikking of een Wlz-indicatie hebben op de wachtlijst voor Kwintes. Zij zullen worden geplaatst zodra er een plek vrij komt. Daarnaast stelt Kwintes dat het denkbaar is dat er vanuit andere zorgaanbieders in het land aanmeldingen van Wlz-cliënten volgen; hier moeten nog concrete afspraken over worden gemaakt.

De regio kampt met grote wachtlijsten en Kwintes met incourant vastgoed. Bij de plaatsing van zowel bestaande Kwintes cliënten als mogelijke nieuwe cliënten kan dit er toe leiden dat er minder streng wordt opgetreden wanneer het profiel van een cliënt niet past bij De Stolpe.

De kans is gemiddeld omdat de wachtlijsten enerzijds groot genoeg zijn om selectie te kunnen toepassen, tegelijkertijd worden in de eerste beoogde invulling van De Stolpe bestaande populaties van overige Kwintes locaties volledig overgezet. De impact op cliënten, personeel en de buurt is aanzienlijk, aangezien één enkele medebewoner al voor veel onrust kan zorgen.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3a	Druk op toelaten cliënten	6	8	48

Risico 3b – Begeleiders hebben niet het geschikte profiel

Indien de ingezette begeleiders niet over de juiste profielen beschikken om effectief met de doelgroep te werken, kan dit van grote invloed zijn op het bewaren van de door Kwintes beoogde 'holding environment'.

De juiste begeleiding is een cruciaal component voor het bewerkstelligen en in stand houden van een goed werkende beschermd wonen voorziening. Begeleiders dienen naast de benodigde begeleidingsvaardigheden, o.a. ook voldoende kennis en kunde te hebben voor het signaleren en aanpakken van casuïstiek.

De kans dat dit optreedt is beperkt maar kan optreden. Als het voorkomt is de impact aanzienlijk omdat een begeleider met meerdere cliënten contact heeft.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3b	Begeleiders hebben niet het geschikte profiel	4	10	40

Risico 3c – Onvoldoende ondersteuning van medewerkers

Indien medewerkers niet de juiste ondersteuning krijgen bij hun dagelijkse werkzaamheden kunnen ze hun werk niet optimaal blijven doen, ook wanneer zich eventuele incidenten voordoen.

De ondersteuning van personeel bij hun dagelijkse werkzaamheden is belangrijk om ook voor hen een optimale omgeving te creëren waarin zij hun werk effectief kunnen doen. In sommige gevallen kunnen er ook situaties ontstaan binnen een beschermd wonen voorziening, bijvoorbeeld bij een interactie met een cliënt die zich agressief opstelt richting een begeleider, waarbij zij extra ondersteuning nodig hebben. De impact op medewerkers is beperkt aangezien zij hiervoor opgeleid en getraind zijn.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3c	Onvoldoende ondersteuning van medewerkers	4	6	24

Risico 3d – Onvoldoende begeleiding aanwezig overdag

Wanneer overdag onvoldoende begeleiding aanwezig is, kunnen belangrijke signalen van cliënten onopgemerkt blijven en er niet adequaat gehandeld worden in geval van escalerende situaties.

Voldoende aanwezigheid van begeleiding overdag zorgt ervoor dat er voldoende toezicht, begeleiding en (bij)sturing geboden kan worden. Begeleiders pikken belangrijke signalen van cliënten op om proactief te handelen in de begeleiding om ongewenste situaties voor te zijn. Wanneer een dergelijke situatie zich voordoet, spelen zij de hoofdrol in het de-escaleren en het bieden van begeleiding bij het adresseren van de situatie. Wanneer er overdag onvoldoende begeleiding aanwezig is, kunnen bovenstaande taken niet optimaal uitgevoerd worden.

Uitgaande van een minimale bezetting van 1 begeleider per verdieping is de kans hoog dat er signalen gemist worden en dat er niet adequaat gehandeld kan worden in het geval van een situatie. De impact bij een situatie is hoog voor zowel de begeleider als de cliënt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3d	Onvoldoende begeleiding aanwezig overdag	8	8	64

Risico 3e – Onvoldoende begeleiding aanwezig 's nachts

Wanneer 's nachts onvoldoende begeleiding aanwezig is, kan de 24-uurs zorgbehoefte van de beoogde doelgroep niet voldoende ingevuld worden en er ook niet adequaat gehandeld worden in geval van escalerende situaties.

Bij de GGZ Wlz indicatie 1 cliëntengroep is er sprake van verlies van zelfregie en/of een verstoord dag- en nachtritme. Bij de GGZ Wlz indicatie 3 cliëntengroep is er vaak sprake van een verstoord dag- en nachtritme (5). Ook 's nachts is voldoende aanwezigheid van begeleiders van noodzaak voor voldoende toezicht, begeleiding en (bij)sturing. Wanneer er onvoldoende begeleiding aanwezig is, kan de cliëntengroep die 24-uurs zorg in de nabijheid nodig heeft niet optimaal bediend worden. Bij ongewenste situaties dient er voldoende begeleiding aanwezig te zijn om deze adequaat te adresseren.

Uitgaande van een minimale bezetting van 1 slapende wacht op een grote populatie en meerdere verdiepingen is de kans aanwezig dat er 's nachts onvoldoende begeleiding aanwezig is en dat er niet snel genoeg gede-escaleerd kan worden bij een ongewenste situatie. Vanwege de mogelijk lange tijd die het kan kosten tot ingrijpen is de mogelijke impact op de cliënt groot.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3e	Onvoldoende begeleiding aanwezig 's nachts	6	8	48

Risico 3f – Onvoldoende toezicht bij in- / uitloop pand

Voldoende toezicht op wie met welk doel naar buiten gaat, dient goed belegd te zijn bij ofwel de begeleiding op de verdieping of de dienst hebbende baliemedewerker.

De GGZ Wlz indicatie 2 en 3 cliëntengroepen hebben een woonomgeving nodig met veel structuur, toezicht, veiligheid en bescherming, die deels een besloten karakter kan hebben (gecontroleerde in- en uitgang) (5). Voldoende toezicht op wie in welke toestand en met welk doel naar buiten gaat, dient goed belegd te zijn bij ofwel de begeleiding op de verdieping of de dienst hebbende receptiemedewerker bij de in- en uitgang van het pand. Indien er onvoldoende toezicht wordt uitgeoefend bij de in-/uitloop van het pand kan het voorkomen dat cliënten ongewenste situaties veroorzaken voor zichzelf en eventueel anderen. Ook wanneer er wel een bepaalde mate van toezicht plaats vindt, kan het alsnog voorkomen dat een cliënt alsnog buiten komt, terwijl dat beter op dat moment voorkomen had kunnen worden.

Het pand heeft 3 in- en uitgangen (hoofdingang, leveranciers ingang, kelder) en er wordt gesproken over een mogelijk 4^e entree via de tuin direct naar het park. Hiermee is er een reële kans dat men zich buiten het toezicht om of met beperkt toezicht buiten het pand kan begeven. Dit zal niet direct leiden tot een incident dus de impact hiervan is beperkt op zowel de cliënt als de buurt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
3f	Onvoldoende toezicht bij in- / uitloop pand	6	6	36

Beheersmaatregelen Kwintes

Voor deze risico's heeft Kwintes de volgende beheersmaatregelen genoemd:

- Voordat de bestaande Kwintes cliënten van huidige Kwintes locaties verhuizen wordt er een individuele risico-inventarisatie en analyse gedaan, deze inventarisatie wordt vastgelegd. Op de risico's die nog niet eerder zijn gesignaleerd, worden passende maatregelen genomen en wordt het signaleringsplan bijgesteld. Ook worden de woonwensen van de cliënt geïnventariseerd. De uitkomsten van de inventarisaties worden gebruikt bij het toewijzen van een appartement aan de cliënt.
- Aanmeldingen van nieuwe cliënten (dus na de verhuizing van de bestaande Kwintes cliënten) verlopen via de adviseur Zorg van Kwintes, de eerste screening vindt daar plaats. Voor alle nieuwe cliënten zal een screeninggesprek worden gevoerd om een volledig beeld van de cliënt, zijn omstandigheden en zorgbehoefte te verkrijgen. Tijdens het screeninggesprek worden risico's ingeschat. Op basis van de risico's (met eventuele passende maatregelen) en de zorgbehoefte wordt bepaald of de cliënt passend is voor De Stolpe.
- Als onderdeel van het begeleidingsproces, wordt tijdens een intakegesprek van een nieuwe cliënt de zorgvraag, de krachten, de risico's en de randvoorwaarden in beeld gebracht en vastgelegd. De begeleider maakt indien nodig op basis van de risico's een signaleringsplan samen met de cliënt.

- Mocht een cliënt toch niet goed lijken te aarden in De Stolpe, wordt verhuizing niet uitgesloten.
- Het taxeren van risico's bij ex-forensische cliënten wordt door de justitiële instelling gedaan. De risico-taxatie van deze cliënten die bij Kwintes in begeleiding komen, wordt overgenomen en daar wordt naar gehandeld door de begeleiders.
- Kwintes verhuist het huidige personeelsbestand aan begeleiders van de locaties die voorlopig op worden geheven mee naar De Stolpe. In het aannemen van nieuwe begeleiders letten ze erop dat deze ervaring hebben in werken met de doelgroep.
- Er is een checklist aanwezig voor het inwerken van een nieuwe collega.
- Het begeleidingsproces is beschreven. In dit proces staan alle stappen van begeleiding beschreven die elke cliënt doorloopt.
- Er is in september 2020 een kader Standaard in Vakmanschap vastgesteld. In deze standaard staat beschreven welke kennis en kunde nieuwe medewerkers minimaal moeten hebben. De vaardighedenscan wordt in 2021 voor nieuwe medewerkers ingevoerd. Hierbij wordt van alle medewerkers het aanwezige kennisniveau bepaald en afgezet tegen de standaard. Als een tekort aan het kennisniveau wordt vastgesteld, wordt er voor de betreffende medewerker een opleidingsplan gemaakt.
- Naast de basismethodiek Krachtwerk worden alle medewerkers geschoold in 'omgaan met emoties en agressie', 'medicatie', 'signalering' (meldcode huiselijk geweld en suicidaliteit) en psychopathologie. Vanuit de Kwintes Academie worden alle opleidingen en cursussen aangeboden en gecoördineerd.
- Medewerkers worden ondersteund in hun werk met kaders rond o.a. begeleiding bij medicijngebruik, meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, suicidepreventie, veilig voedsel, verslaving, omgaan met gedrag, emotie en agressie en calamiteiten.
- Er wordt gewerkt met dagdiensten, tussendiensten, avonddiensten en nachtdiensten. Elke verdieping heeft een eigen begeleidingsteam. Gemiddeld zijn er 10 dagdiensten en 10 avonddiensten aanwezig in het gebouw (twee begeleiders per verdieping). Naast de begeleiders in de dagdiensten zijn er ook huishoudelijk begeleiders en activiteitenbegeleiders overdag aanwezig. 's Nachts zijn er 2 wakende/slapende nachtdiensten aanwezig in het gebouw bij de hoofdentree.
- Naast de zorgmedewerkers is er overdag een locatiebeheerder in/rond het pand en een receptionist die bij de hoofdentree beneden de in- / uitloop in de gaten houdt. Ook is er een sluitplan; de deuren kunnen 's nachts dicht.

Resterend risico

Met deze beheersmaatregelen wordt bij de meeste risico's ofwel de kans verlaagd of de impact verminderd zoals te zien is in onderstaande tabel.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
3a	Druk op toelaten cliënten	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond plaatsing en intake dienen zich nog te bewijzen op deze plek; in de tijdelijke situatie zijn er groepen geplaatst die achteraf werden geëvalueerd als niet geschikt voor deze plek. Tevens worden in het projectplan verhuizingen van populaties reeds aangekondigd terwijl de screening voor De Stolpe nog komend jaar dient plaats te vinden. Dit betreft ook deels een externe factor: mogelijke druk vanuit de regio.	40%	29
3b	Begeleiders hebben niet het geschikte profiel	Laag	Zeer groot	40	Kwintes heeft met ervaring met het vinden en inzetten van begeleiders voor de betreffende doelgroepen.	60%	16
3c	Onvoldoende ondersteuning van medewerkers	Laag	Middelmatig	24	Beheersmaatregelen rond bijv. het beschreven begeleidingsproces, basismethodiek en Kwintes Academie zeer effectief.	80%	5
3d	Onvoldoende begeleiding aanwezig overdag	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen om twee begeleiders per verdieping neer te zetten, met daarbovenop huishoudelijke en activiteitenbegeleiding zeer effectief.	80%	13
3e	Onvoldoende begeleiding aanwezig 's nachts	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond 1 wakende en 1 slapende medewerker met een vorm van sluitplan zijn effectief. In het geval van een incident kunnen 5 etages met 86 cliënten wel veel zijn voor 2 medewerkers.	60%	19
3f	Onvoldoende toezicht bij in- / uitloop pand	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregelen rond signaleringsplan voor cliënten waar toezicht op in- / uitloop nodig is en inzetten van receptiemedewerker effectief. Camerasysteem draagt zonder continue bewaking weinig bij.	60%	14

Tabel 5 - Risico overzicht in categorie Dagelijkse operatie op locatie

Zo kan met een goede intake-procedure kritisch beoordeeld worden of De Stolpe wel een goede plek voor een potentiële cliënt is. Het resterend risico in deze categorie wordt voornamelijk veroorzaakt door:

- Met het overbrengen van hele locaties en druk op de wachtlijsten kan niet worden uitgesloten dat er profielen worden toegelaten die minder goed bij de opzet van De Stolpe zouden passen.
- Het kan niet worden uitgesloten dat iemand ongemerkt het pand binnen loopt of dat iemand die beter even niet naar buiten was geweest op dat moment wel buiten komt. Zeker omdat De Stolpe meerdere ingangen heeft.
- Met een populatie van 86 cliënten die een 24-uurs zorgbehoefte nodig heeft en waarvan een groot deel een verstoord dag- en nachtritme kan hebben is een terugschakeling van ruim 10 naar 2 medewerkers (1 wakende en 1 slapende medewerker) tijdens de nacht een forse, wat betekent dat er beperkte menskracht op locatie aanwezig is in geval van bijvoorbeeld een calamiteit.

6.4 Pand en perceel

Risico 4a - Beperkte gemeenschappelijke ruimte

Voldoende gemeenschappelijke ruimte in het pand geeft cliënten bewegingsruimte en begeleiders de ruimte om te signaleren en tijdig te handelen op ongewenste situaties.

Naast de eigen wooneenheden, zijn gemeenschappelijke ruimtes de belangrijke plekken waar cliënten naar toe kunnen uitwijken, waar sociale interactie plaats vindt, in een beschermde en gecontroleerde omgeving, en waar bijvoorbeeld samen gegeten kan worden. Ook bieden gemeenschappelijke ruimtes aan begeleiders de mogelijkheid om toezicht te houden en eventuele signalen van cliënten tijdig op te

pikken. Voldoende (en een verscheidenheid aan) binnenruimtes biedt cliënten ook de mogelijkheid om bijvoorbeeld juist wel of niet een drukke setting op te zoeken buiten de eigen wooneenheid. In het geval van onrust, hebben cliënten daarmee ook meerdere uitwijkmogelijkheden en zullen ze minder snel geneigd zijn het pand in een dergelijke situatie te verlaten. Eventuele spanningen kunnen hiermee tijdig en onder continu toezicht aangepakt worden door de begeleiding.

Met de huidige beoogde indeling van het pand is er qua gemeenschappelijke ruimte op

- de begane grond 85 m² waar naast de 17 cliënten van die verdieping alle 86 cliënten gebruik van zouden mogen maken,
- de 1ste verdieping 41 m² waar de 19 cliënten van die verdieping gebruik van mogen maken,
- de 2de verdieping 43 m² waar de 19 cliënten van die verdieping gebruik van mogen maken,
- de 3de verdieping 43 m² waar de 19 cliënten van die verdieping gebruik van mogen maken en
- de 4de verdieping geen gemeenschappelijke ruimte waar de 12 cliënten van die verdieping gebruik van mogen maken.

Op elke verdieping, uitgezonderd de 4^e verdieping, bevindt zich voor de rest in ieder geval een kantoor/gespreksruimte en een medicijnruimte. De kans dat de toekomstige bewoners in de huidige beoogde opzet beperkte bewegingsruimte hebben is aanzienlijk. Met de beperkte ruimte zullen cliënten zich eerder terugtrekken op hun kamer of zich buiten het pand ophouden. Dit kan leiden tot afzondering van de cliënt en beperkte ruimte voor toezicht door begeleiders.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
4a	Beperkte gemeenschappelijke ruimte	8	8	64

Risico 4b – Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding

Met beperkte ruimte voor dagbesteding in en rond het pand zelf, kunnen er een minder uitgebreid pakket van laagdrempelige dagbestedingsactiviteiten geboden worden die cliënten een zinvolle daginvulling bieden en begeleiders extra mogelijkheid voor toezicht.

Cliënten met een GGZ Wlz indicatie 1 of 2 hebben grote problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag. Cliënten met een GGZ Wlz indicatie 3 of 4 hebben ten aanzien van hun sociale redzaamheid dagelijks intensieve begeleiding nodig die voortdurend nabij is, met daarnaast een sterk gestructureerde dagindeling (5). Dagbesteding geeft voor veel cliënten een zinvolle invulling van de dag en vormt daarbij een belangrijk onderdeel van hun week. De activiteiten geven hun dag niet alleen structuur en invulling, ze bieden ook begeleiders een extra mogelijkheid om te kijken of alles goed gaat met de cliënten. Naast mogelijkheden voor dagbesteding in de omgeving van de beschermd wonen voorziening, is juist het aanbod van laagdrempelige activiteiten op een locatie zelf van belang voor een doelgroep die vaak beperkt mobiel is.

In de huidige beoogde opzet van De Stolpe is alleen de ruimte van 85 m² op de begane grond beschikbaar voor dagbesteding van de 86 cliënten. In het projectplan van Kwintes wordt de vergelijking gemaakt met de Lorentzweg in Bussum. Op de Lorentzweg in Bussum is er naast grotere gemeenschappelijke ruimtes op elke verdieping, ook een 'praathuis' met begeleide koffiemomenten en een atelier beschikbaar op de begane grond, de totale ruimte aan inzetbare ruimte op de begane grond bij de Lorentzweg is 255 m².

Los van de vergelijking met de Lorentzweg is met 85 m² ruimte voor dagbesteding in de Stolpe de kans aanzienlijk dat er een beperkt dagbestedingsaanbod zal zijn. De impact hiervan op de cliënten is groot omdat het een belangrijk onderdeel betreft van een zinvolle invulling van de dag.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
4b	Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding	8	8	64

Risico 4c – Beperkte buitenruimte voor cliënten

Beperkte buitenruimte (balkons of tuin), wat met 86 cliënten gedeeld dient te worden, biedt cliënten beperkt laagdrempelige mogelijkheid om in een beschutte omgeving zich in een rustige sfeer buiten te begeven wat hun leefkwaliteit ten goede komt.

Vooraf voor cliënten met beperkte mobiliteit en/of voortdurende behoefte aan gedragsregulering is voldoende buitenruimte van belang om ze laagdrempelig en beschut de mogelijkheid te bieden zich buiten te begeven.

Een bij het pand horende buitenruimte biedt cliënten de mogelijkheid om buiten het pand maar in een beschutte omgeving een frisse neus te halen, te roken en eventueel iets te ondernemen. De beoogde opzet van De Stolpe heeft ten opzichte van de 86 wooneenheden een beperkte buitenruimte rond het pand naast de kleine gemeenschappelijke balkons die vanaf de 2^{de} verdieping door cliënten van de betreffende verdiepingen of studio's gebruikt kunnen worden:

- Een gemeenschappelijk balkon van 14 m² voor de 19 cliënten op de 2de verdieping
- Een gemeenschappelijk balkon van 7 m² voor de 19 cliënten op de 3de verdieping
- Op de 4de verdieping hebben met uitzondering van 1 appartement de appartementen een individueel balkon tot hun beschikking

Cliënten op de begane grond en de eerste verdieping hebben geen beschikking over een balkon en zijn hiervoor volledig aangewezen op de buitenruimte rond het pand.

Cliënten hebben, met uitzondering van de appartementen op de 4^e verdieping, geen directe toegang tot balkons en de gemeenschappelijke balkons zijn daarnaast erg klein in oppervlakte. De meeste cliënten zijn dus aangewezen op de tuin. Hierdoor zullen er veel bewegingen in het pand plaats vinden en is de kans op een rustig buiten moment met zoveel gebruikers beperkt. Voor een rustige buitenomgeving

zullen cliënten dus sneller moeten uitwijken naar het park, de verschillende perken of het bos. De cliënt wordt dus bloot gesteld aan meer prikkels wanneer laagdrempelige buitenruimte opgezocht wordt. De beperkte aanwezigheid van inpandige en prikkelarme buitenruimte heeft ook effect op de leefkwaliteit van de cliënt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
4c	Beperkte buitenruimte voor cliënten	8	8	64

Risico 4d – Veel prikkels bij studio's aangrenzend aan hoofd looproutes

Een aantal studio's bevindt zich op plekken in het pand waar veel mensen voorbij lopen en waar dus veel prikkels kunnen zijn voor de bewoners van die studio's, terwijl de beoogde cliënten van De Stolpe over het algemeen baat hebben bij een prikkelarme omgeving om in evenwicht te blijven.

Cliënten hebben behoefte aan een prikkelarme omgeving, dus idealiter niet aan de hoofdentree of langs looproutes waar veel mensen op een dag langs komen. Een aantal studio's op de begane grond is direct naast de hoofdentree van het pand gepositioneerd. Op de verdiepingen zijn er ook een aantal studio's direct aan de hoofdlooproutes gepositioneerd.

Niet alle cliënten zullen hier last van hebben dus de kans op overprikkeling is beperkt. Voor een cliënt die hier echter wel last van zou ondervinden is de impact groot.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
4d	Veel prikkels bij studio's aangrenzend aan hoofd looproutes	6	8	48

Beheersmaatregelen Kwintes

Voor deze risico's heeft Kwintes de volgende beheersmaatregelen genoemd:

- De begane grond en de eerste drie verdiepingen beschikken over een eigen gemeenschappelijke woonvoorziening waar activiteiten voor elke verdieping apart worden georganiseerd. Daarnaast worden ook specifieke activiteiten voor alle cliënten georganiseerd als zij daar behoefte aan hebben.
- Op de locatie is er ook het voornemen uitgesproken om, net als op de Lorentzweg in Bussum, een uitgebreid wekelijks dagbestedingsprogramma aan te bieden.
- Er wordt in de laatste versie van de beoogde plattegronden van De Stolpe op de begane grond een gemeenschappelijke ruimte van 85 m2 ingetekend waar alle bewoners van het pand gebruik van mogen maken, waar ook dagbestedingsactiviteiten georganiseerd kunnen worden.
- Alle benodigde parkeerplekken voor medewerkers worden in de kelder van De Stolpe gerealiseerd zodat alle ruimte rondom het pand als tuin gebruikt kan worden door bewoners.
- Bij de hoofd looproutes kunnen bewoners geplaatst worden die weinig last van de prikkels zullen ervaren.

Resterend risico

Deze beheersmaatregelen hebben beperkt effect op de risico's en de kansen zoals te zien is in onderstaande tabel.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
4a	Beperkte gemeenschappelijke ruimte	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om twee vergaderruimten op de eerste verdieping met een flexibele glazen wand alleen wanneer ze niet gebruikt worden open te stellen als gemeenschappelijke ruimte vormt geen volledige toevoeging. De extra TV-zitplekken bevinden zich in loop-/verkeersruimte, grenzen aan kantoor/spreekruimte en bieden geen natuurlijk daglicht en daarmee geen kwalitatieve toevoeging aan de beschikbare gemeenschappelijke ruimte.	0%	64
4b	Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om twee vergaderruimten op de eerste verdieping hiervoor (deels) in te zetten, biedt geen vaste locatie om een uitgebreid dagbestedingsprogramma aan te bieden.	0%	64
4c	Beperkte buitenruimte voor cliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om beschikbare tuin effectief in te richten neemt niet weg dat de (in pandige) buitenruimte beperkt blijft.	0%	64
4d	Veel prikkels bij studio's aangrenzend aan hoofd looproutes	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel om in deze studio's cliënten te plaatsen die hier geen hinder van ervaren beperkt effectief.	40%	29

Tabel 6 - Risico overzicht in categorie Pand en perceel

Het resterend risico wordt veroorzaakt doordat het pand wat eerder voor verpleegzorg ontworpen is tegen zijn beperkingen loopt indien er wordt vast gehouden aan het realiseren van 86 studio's:

- Naast een enkele woonkamersetting op elke verdieping en een enkele activiteitenruimte voor het hele pand, blijft het aanbod aan gemeenschappelijke ruimtes beperkt.
- Met het beperken van de parkeerplekken tot de kelder blijft er alsnog weinig buitenruimte voor cliënten rond het pand. Binnen in het pand wordt er niet meer gerealiseerd dan het huidige beperkte aantal bestaande balkons.

6.5 Inbedding in de fysieke omgeving

Risico 5a – Dicht op woningen

De Stolpe ligt dicht op een aantal woningen, waardoor eventuele overlast snel ontstaat of onrust snel doorstroomt.

De Stolpe ligt dicht op een aantal woningen waarbij direct bij elkaar naar binnen gekeken kan worden en geluid ver draagt. In de tijdelijke situatie is er volgens buurtbewoners sprake geweest van overlast van bijvoorbeeld geluid vanaf de balkons. Uit gesprekken met direct omwonenden komt naar voren dat dergelijke situaties direct een groot gevoel van onveiligheid kunnen oproepen wat nog lang na blijft zingen. Dit gevoel is niet alleen van directe invloed op het woongenot maar beïnvloedt ook de leefkwaliteit op termijn en brengt zorgen met zich mee over wat er in de toekomst nog zou kunnen gebeuren.

In de toekomstige opzet van De Stolpe, zouden dit soort situaties zich opnieuw kunnen voordoen. De afstand tot de omliggende woningen is klein en er is beperkt sprake van afscheiding. De kans is daarmee aanwezig dat er ook in de toekomst sprake is van overlast of incidenten. De impact voor vooral de direct omwonenden is aanzienlijk omdat het hun dagelijkse leven beïnvloedt.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
5a	Dicht op woningen	6	8	48

Risico 5b – Extra druk op aangrenzend park

Als het aangrenzende park structureel als uitloopegebied van De Stolpe wordt gebruikt, wordt de druk op het park aanzienlijk vergroot.

De Stolpe grenst aan een park waar gewandeld kan worden. De verwachting is dat cliënten hiervan gebruik zullen maken. Het betreft echter een relatief klein park wat reeds intensief wordt gebruikt door de bestaande buurtbewoners. Als het park voortaan ook structureel als uitloopegebied van het buitenterrein van De Stolpe wordt gebruikt, wordt de druk op het park aanzienlijk vergroot. Voor alle parkgebruikers geen ideale situatie.

Daarnaast is het park qua opzet relatief gesloten waardoor eventuele incidenten zich gemakkelijk kunnen onttrekken aan openbaar toezicht. Hiernaast maken ook kwetsbare doelgroepen zoals ouderen en kinderen gebruik van het park. Het mengen van diverse kwetsbare groepen in deze gesloten situatie verhoogt de kans op incidenten. De impact verschilt per buurtbewoner; niet iedereen zal hier hinder van ondervinden. Echter voor degene die kwetsbaar is of zorg draagt voor kwetsbare doelgroepen kan de verblijfswaarde en de veiligheidsbeleving verminderen.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
5b	Extra druk op aangrenzend park	8	6	48

Risico 5c – Doorgang door buurt noodzakelijk voor bereiken voorzieningen

Cliënten dienen ruim een kilometer door de buurt te lopen om de nabijgelegen voorzieningen te bereiken, wat niet ideaal is voor minder mobiele cliënten en meer voorbijgangers betekent voor buurtbewoners ten opzichte van de huidige situatie wat tot overlast kan lijden.

GGZ Wlz indicatie 1 cliënten kunnen vanwege lichamelijke schade ten gevolge van leefstijl en/of vanwege gevolgschade van de stoornis en/of de medicatie, eerder dan gemiddeld mobiliteitsproblemen hebben. Vaak maken zij dan gebruik van hulpmiddelen op relatief jonge leeftijd vanwege somatische aandoeningen. GGZ Wlz indicatie 2 cliënten kunnen daarbovenop op bekende 'ingesleten' routes zonder begeleiding reizen. Voor overige routes reizen ze met begeleiding. Voor GGZ Wlz indicatie 3 cliënten geldt reizen zonder begeleiding alleen voor zeer bekende 'ingesleten' routes. Voor GGZ Wlz indicatie 4

wordt ten aanzien van mobiliteit gebruik gemaakt van hulpmiddelen en ondersteuning door begeleiding (5).

In vergelijking met de Lorentzweg in Bussum waar cliënten de winkelvoorzieningen na 300 m al bereiken, dienen ze in Hilversum hiervoor circa een kwartier te lopen naar de dichtstbijzijnde budget supermarkt die op 1 kilometer afstand ligt. Dit is buiten een gangbare loopafstand van 400 tot 600 meter. Deze langere afstand kan voor cliënten met een beperkte mobiliteit een uitdaging vormen. Cliënten zullen anders dan de buurtbewoners meerdere keren per week op en neer naar voorzieningen gaan aangezien dit een van de dagbestedingen zal zijn.

In vergelijking met de Lorentzweg in Bussum is de kortste route volgens Google Maps vanaf de ingang naar de dichtstbijzijnde voorzieningen langs het groen en om de aangrenzende buurt heen. Voor De Stolpe dient men hiervoor recht door de buurt te lopen. In Bussum is de overlast beperkt gebleven tot het geluid van winkelwagens die cliënten op de route gebruikten. Wanneer cliënten echter direct langs een groot aantal voortuinen lopen over een langere afstand is er een grotere kans dat zich een vorm overlast voordoet voor de buurtbewoners die aan de looproute wonen.

De impact op cliënten is dat zij relatief ver moeten lopen en voor diegene met hulpmiddelen is het te ver waardoor zij geen voorzieningen tot hun beschikking hebben.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
5c	Doorgang door buurt noodzakelijk voor bereiken voorzieningen	6	8	48

Risico 5d – Verkeer aantrekkende werking

In de tijdelijke invulling van De Stolpe, hebben buurtbewoners een toename in het aantal verkeersbewegingen gezien wat bij hen zorgen oproept of er geen verkeersongelukken zullen gebeuren in de toekomst.

In de tijdelijke invulling van De Stolpe is er door buurtbewoners een toename in het aantal verkeersbewegingen gesignaleerd, voornamelijk vanwege scooters die volgens hen De Stolpe bezochten. Dit werd voornamelijk gekoppeld aan de jongere cliënten die in de tijdelijke situatie in De Stolpe zijn geplaatst, maar die Kwintes niet van plan is in de toekomstige invulling opnieuw te plaatsen.

Voor de algemene verkeerseffecten van de plannen van Kwintes op de omgeving van De Stolpe is de afdeling verkeer van de gemeente Hilversum geraadpleegd. Bij de gemeente is hiertoe de vergelijking gemaakt ten opzichte van het voormalig gebruik van De Stolpe door Hilverzorg. Dit waren 66 cliënten met een beperkte mobiliteit met bezoek, personeel en toelevering. De aanname is gemaakt dat het aantal verkeersbewegingen per cliënt oud of beoogd weinig zal verschillen. Beide cliëntengroepen hebben zelf geen autobezit en maken ook niet zelfstandig gebruik van de auto. Qua personeel, bezoek, bezorging en eventueel taxi busjes is dus ook ingeschat dat het verschil beperkt is.

Uitgaande van 2 verkeersbewegingen per cliënt per dag zou de extra verkeersbelasting zijn 86 (aantal cliënten Kwintes) – 66 (aantal cliënten Hilverzorg) x 2 = 40 extra verkeersbewegingen per dag. Vanuit verkeerskundig opzicht is dit een beperkte toename.

Vervolgens is de capaciteit van de Zonnelaan en omgeving bepaald. Het betreffen Erftoegangswegen met een 30 km/uur aanwijzing. Volgens de CROW richtlijnen geldt voor een 30km-weg (binnen de bebouwde kom) indicatief een maximum van 6000 motorvoertuigen/etmaal.¹

Qua gebruik op de omliggende wegen zijn de volgende gegevens beschikbaar bij de gemeente:

- Telcijfers van motorvoertuigen uit 2015 voor de Zonnelaan
- Telcijfers uit 2017 van fiets/bromfiets en motorvoertuigen voor de Albertus Perkstraat

Deze cijfers zijn hieronder weergegeven op een kaart met de aantallen voertuigen per rijrichting per gemiddelde werkdag en het totaal per etmaal.



Figuur 7 – Overzicht telcijfers Zonnelaan en Albertus Perkstraat

Uit deze cijfers blijkt dat er verkeerskundig nog vrij veel ruimte is op beide wegen. De conclusie vanuit verkeerskundig oogpunt is dan ook dat er geen risico's vanuit een verkeer aantrekkende werking optreden met het gebruik wat Kwintes voor ogen heeft, mits het scooterverkeer inderdaad niet op gang komt. Mocht er echter een ongeluk gebeuren is de impact mogelijk zeer groot, zeker omdat er veel

¹ Een 30km/uur (-zone) aanwijzing is een bevoegdheid van de wegbeheerder (bevoegd gezag) op grond van de Wegenverkeerswet 1994. Om die 30km/h snelheid te kunnen toepassen dient volgens de Uitvoeringsvoorschriften BABW te worden voldaan aan bijvoorbeeld het uitgangspunt dat wegen in het gebied voornamelijk een verblijfsfunctie hebben. Een weg met verblijfsfunctie is dan weer vergelijkbaar met de zogeheten Erftoegangsweg. Volgens de CROW richtlijnen geldt voor een erftoegangsweg binnen de bebouwde kom- indicatief een max. van 6000 motorvoertuigen/etmaal. Buiten de definitie van motorvoertuigen (RVV 1990) vallen voetganger, fiets, bromfiets, scooters en scootmobielen e.d.

fietzers en voetgangers door de wijk gaan en er beperkt stoepen en geen vrij liggende fietspaden aanwezig zijn.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
5d	Verkeer aantrekkende werking	2	8	16

Risico 5e – Parkeerdruk op de buurt

Medewerkers, cliënten, bezoekers en leveranciers zouden een auto met zich mee kunnen brengen en dus extra parkeerdruk op de buurt kunnen zetten.

Omwonenden geven aan dat er verschillende initiatieven al lopen in de buurt over de parkeerdruk. Zorgen leven dat met de toekomstige invulling van De Stolpe de parkeerdruk op de buurt alleen maar zal toenemen. Ook deels omdat er weinig parkeerruimte in en om het pand is. Over het algemeen hebben weinig tot geen van de cliënten van beschermd wonen voorzieningen een auto en ontvangen zij ook weinig bezoek. Wel zullen een deel van het personeel en de behandelaars met eigen vervoer naar De Stolpe kunnen reizen.

Kwintes geeft aan dat de parkeergarage onder De Stolpe voldoende zal zijn voor het parkeren. Deze heeft plek voor 9 auto's. Overig parkeren zal dan plaats moeten vinden in openbare ruimte. Met het personeel, bezoek en behandelaars is er een goede kans dat er (op bepaalde momenten op de dag) meer parkeerplekken nodig zijn. Er zullen dan ook waarschijnlijk meer auto's in de openbare ruimte geparkeerd moeten worden. Dit zal een impact hebben op de beschikbare parkeerplekken in de buurt en de aanwezigheid van meer geparkeerde auto's in de straten.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
5e	Parkeerdruk op buurt	6	6	36

Beheersmaatregelen Kwintes

Voor deze risico's heeft Kwintes de volgende beheersmaatregelen genoemd:

- Het balkon op de eerste verdieping wordt in de toekomstige invulling alleen overdag door medewerkers van De Stolpe gebruikt. Daarnaast wordt het balkon met doorzichtige panelen bedekt zodat het geluid vanaf het balkon niet direct door kan dragen richting de achtertuinen van de nabij liggende woningen aan de Burgemeester Gülcherlaan. Ook wordt er mogelijk een afzuigsysteem geïnstalleerd op de balkons zodat er ook geen overlast door rooklucht kan ontstaan.
- De tuin wordt zo slim mogelijk ingericht dat burens bijvoorbeeld geen last hebben van rook. Een akoestische schutting behoort daarbij ook tot de mogelijkheden.

- Mogelijk wordt er een rechtstreekse ingang naar het aangrenzende park gerealiseerd vanaf de achtertuin van De Stolpe, zodat cliënten niet over de Zonnelaan, en langs de twee woningen die daaraan liggen, hoeven te lopen hiervoor.
- Met de buurtbeheergroep is Kwintes van plan te verkennen hoe het park qua beheer en toezicht voor iedereen verbeterd kan worden.
- De tuin van De Stolpe wordt groen ingericht (en dus niet gebruikt voor parkeren) om bij te dragen aan de groene uitstraling van de Zonnelaan.
- Er wordt (anders dan in de tijdelijke situatie) geen jeugd geplaatst in De Stolpe: mogelijke verkeer aantrekkende werking die met deze groep geassocieerd kan worden wordt daarmee ingeperkt.
- In de kelder van De Stolpe worden in totaal 9 parkeerplekken gerealiseerd voor medewerkers. Hiermee stelt Kwintes dat er voldoende eigen parkeergelegenheid voor alle medewerkers is op het eigen terrein. Ook zal er in de kelder een gemeenschappelijke fietsenstalling worden geïnstalleerd.
- Met leveranciers wordt geprobeerd vaste tijden af te spreken buiten bijv. de spijstijd waarop kinderen door de buurt naar school fietsen. Leveranciers zullen op het eigen terrein van De Stolpe naast het Kinderdagverblijf kunnen laden en lossen.

Resterend risico

Met deze beheersmaatregelen wordt bij een aantal risico's ofwel de kans verlaagd of de impact verminderd zoals te zien is in onderstaande tabel.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
5a	Dicht op woningen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen om alleen in de kelder te parkeren, de tuin groen te houden, en eventueel een extra ingang naar het park te realiseren kunnen effect hebben, mits ze worden uitgevoerd.	20%	38
5b	Extra druk op aangrenzend park	Hoog	Middelmatig	48	Beheersmaatregel om eigen tuin ook slim in te richten en in samenwerking met gemeente beheer in het park te intensiveren kan effect hebben.	20%	38
5c	Doorgang door buurt noodzakelijk voor bereiken voorzieningen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond begeleiding en de buurtbeheergroep hebben beperkt effect. Beheersmaatregelen hebben geen effect op afstand of route.	20%	38
5d	Verkeer aantrekkende werking	Zeër laag	Groot	16	Beheersmaatregel om afspraken te maken met leveranciers effectief.	60%	6
5e	Parkeerdruk op buurt	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregel om voldoende parkeerplekken voor medewerkers in de kelder van De Stolpe te realiseren is effectief, mits het aantal plekken voldoende is.	60%	14

Tabel 7 - Risico overzicht in categorie Pand en perceel

Zo kan met de inpandige parkeerplekken de mogelijke extra parkeerdruk in de buurt vermeden worden. Het resterend risico in deze categorie blijft echter aanzienlijk voornamelijk omdat:

- De korte afstand tot de rondom gelegen woningen blijft bestaan en daarmee, ook als een deel van het dagelijkse gebruik van De Stolpe omgeleid wordt, snel tot (onvoorziene) overlast situaties kan leiden.
- Feit blijft dat een grote nieuwe groep van gebruikers (in vergelijking met de over het algemeen minder mobiele bewoners van de tijd van Hilverzorg) gebruik gaan maken van het park.

- De ligging van De Stolpe blijft op afstand van de dichtstbijzijnde voorzieningen in vergelijking met de Lorentzweg in Bussum, wat voor zowel de minder mobiele cliënten als de buurtbewoners aan de hoofd looproutes niet ideaal is.

6.6 Opstart van locatie

Risico 6a – Kwintes krijgt buurtbewoners niet mee in een gedragen eindresultaat

Gezien de ontwikkeling van de relatie van Kwintes met de buurt, is er een kans dat met de huidige koers partijen in een patstelling terecht komen, wat voor geen van de betrokkenen een goede uitkomst is.

De ervaringen van buurtbewoners met Kwintes als organisatie en de nieuwe cliënten van De Stolpe hebben tot veel onrust geleid in de buurt. De manier waarop Kwintes tot nu toe gereageerd en gecommuniceerd heeft in situaties heeft deze onrust vaak niet kunnen wegnemen en in sommige gevallen zelfs verergerd. Dit werkt nog steeds door in de relatie van Kwintes met de buurtbewoners en zal dit naar verwachting ook in de nabije toekomst blijven doen. Daarnaast plaatsen een aantal betrokken buurtbewoners vraagtekens bij of Kwintes de buurt alsnog op een constructieve manier mee kan gaan krijgen in een voor buurtbewoners nieuwe ontwikkeling in hun buurt.

Op basis van het verleden is de kans aanzienlijk dat Kwintes met de huidige werkwijze tegen weerstand blijft oplopen, waarvan de impact ook aanzienlijk is voor alle betrokkenen aangezien de onrust in de buurt blijft.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
6a	Kwintes krijgt buurtbewoners niet mee in een gedragen eindresultaat	8	8	64

Risico 6b – Kinderziekten bij opstart onvermijdelijk

Ook bij een goed doordacht concept en plan voor de opstart, zullen onvoorziene zaken tijdens de opstart de kop op steken waardoor tijdelijk minder controle gehouden kan worden op de beoogde 'holding environment'.

Bij een groot project als de verbouwing en het opstarten van beschermd wonen in De Stolpe is het onvermijdelijk dat er onvoorziene zaken zijn waardoor processen haperen. Deze zogenaamde kinderziekten komen bij elk project voor. Voor De Stolpe heeft Kwintes een relatief snelle opbouw voor ogen, hierdoor neemt de kans op kinderziekten toe en zal de impact van een hapering ook groter kunnen zijn.

Kwintes heeft in de tijdelijkheid het pand al gebruikt en is tot op zekere hoogte bekend met het pand en de omgeving. Hierdoor neemt de kans op kinderziekten af tot gemiddeld. De impact kan echter hoog zijn indien de 'holding environment' wordt aangetast omdat er bijvoorbeeld tijdelijk geen goed toezicht kan worden gehouden op de in- en uitgangen.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
6b	Kinderziekten bij opstart onvermijdelijk	6	8	48

Risico 6c – Relevante gemeentelijke activiteiten dienen opstart van operatie bij te benen

Als de gemeente qua opschalen van bijvoorbeeld extra benodigde handhaving in de buurt de opening van De Stolpe niet kan bijbenen, kan de landing van het concept in de buurt niet goed gefaciliteerd worden.

Borging van de toekomstige operatie in De Stolpe in de relevante gemeentelijke processen, zoals de buurtcoördinatie en handhaving, is van groot belang voor het creëren van een stabiel systeem zowel binnenin De Stolpe als in de omringende buurt. Het is bijvoorbeeld belangrijk dat het gemeentelijke team van handhaving het tempo van opbouwen van de toekomstige invulling kan bijbenen qua inzet van BOAs. Gezien de huidige werkdruk op de betrokken afdelingen, bestaat er een reële kans dat de gemeente de opening van een dergelijke grootschalige beschermd wonen voorziening niet kan bijbenen. De impact hiervan is groot omdat daarmee het toezicht op de openbare ruimte komt te vervallen.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
6c	Relevante gemeentelijke activiteiten dienen opstart van operatie bij te benen	6	8	48

Beheersmaatregelen Kwintes

Voor deze risico's heeft Kwintes de volgende beheersmaatregelen genoemd:

- Zo snel mogelijk van start gaan met de buurtbeheergroep om de buurt zo snel mogelijk te betrekken in het vervolgproces.
- Met een bestaand personeelsbestand de opstart van de nieuwe locatie realiseren (i.p.v. met een volledig nieuw team te starten).
- Kwintes wil extra afspraken maken met de gemeente over de inzet van BOA's, de wijkagent en de buurtcoördinator.

Resterend risico

Met deze beheersmaatregelen wordt bij een beperkt aantal risico's ofwel de kans verlaagd of de impact verminderd zoals te zien is in onderstaande tabel.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
6a	Kwintes krijgt buurtbewoners niet mee in een gedragen eindresultaat	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel rond buurtbeheergroep is beperkt effectief. Er is meer nodig om de ontstane onrust in de wijk te doen afnemen en de buurt constructief mee te krijgen.	40%	38
6b	Kinderziekten bij opstart onvermijdelijk	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel in de vorm van verhuisplan heeft effect, maar is beperkt tot alleen de verhuizing en niet de eerste periode van bezetting.	40%	29
6c	Relevante gemeentelijke activiteiten dienen opstart van operatie bij te benen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel om daarin met de gemeente af te stemmen is beperkt effectief. Dit betreft ook voornamelijk een externe factor: de capaciteit van de gemeentelijke activiteiten om de opstart van de operatie op De Stolpe bij te benen.	40%	29

Tabel 8- Risico overzicht in categorie Opstart van locatie

Het resterend risico in deze categorie blijft aanzienlijk, voornamelijk omdat:

- Er veel onduidelijkheid, onrust en (soms ook) onwil is bij de buurtbewoners, ondanks de inspanningen van Kwintes tot nu toe.
- Kinderziekten bij de opstart alsnog reëel zijn: met alle kennis en ervaring van Kwintes in het opzetten en beheren van beschermd wonen voorzieningen en het meenemen van een omringende buurt, is er bijvoorbeeld toch veel onrust ontstaan in de tijdelijke situatie.
- Een dergelijke grote beschermd wonen voorziening vraagt ook veel van het gemeentelijke team. Ter vergelijking met een andere locatie in de gemeente waar het om 16 bewoners ging heeft het volgens het gemeentelijke team ongeveer vijf jaar geduurd voordat alles goed geland was in een met De Boomborg vergelijkbare buurt.

6.7 Toekomstige ontwikkelingen

Risico 7a – Verzwaring van zorgprofielen over tijd

De verwachting is dat beschermd wonen zorgprofielen over tijd zwaarder zullen worden, wat meer druk zal zetten op de zorg biedende organisaties en de omgeving van de cliënten.

Landelijk is de verwachting dat met de ingezette richting van ambulantisering in de zorg, de zorgprofielen die in een beschermd wonen voorziening worden geplaatst over tijd zwaarder zullen worden. Degene die recht hebben op langdurige zorg zijn immers de zwaardere zorgprofielen. Dit vraagt niet alleen meer inzet van de zorgaanbieder om alsnog een '*holding environment*' op de locatie te bewerkstelligen, maar zet ook meer druk op de omgeving, bijvoorbeeld omdat er meer gedragsproblematiek voorkomt.

Kwintes geeft aan dat de samenstelling van bewoners van De Stolpe in de toekomst zal verschuiven van 75% naar 100% Wlz. Van de 25% Wmo zal een deel overgaan naar de Wlz en een deel uitstromen. Het deel dat uitstroomt wordt dus naar verwachting aangevuld met nieuwe Wlz instroom.

De kans is met de ingezette richting in de zorg aanzienlijk bij een populatie van 100% Wlz. De impact is ook aanzienlijk omdat het de druk op de zorgaanbieder en de omgeving van de cliënt vergroot.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
7a	Verzwarend van zorgprofielen over tijd	8	8	64

Risico 7b – Verdere verzwarend door toevoeging forensische beschermd wonen cliënten zet extra druk

Toevoeging van forensische beschermd wonen cliënten vraagt om meer aandacht op het voorkomen van recidive en introduceert daarmee nieuwe problematiek en zet extra druk op organisatie en omgeving.

De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) vereist (volgens een recent onderzoek) vanuit de inkoop dat aanbieders van forensisch beschermd wonen aan een aantal eisen voldoen, en verlangt daarbij weliswaar dat aanbieders een ‘forensische benadering’ hanteren, maar legt niet vast wat deze in moet houden. De invulling en kwaliteitsnormen komen voornamelijk uit het veld zelf. Het onderzoek stelt dat de gevolgen hiervan tweeledig zijn:

1. Negatief: de ‘lat’ ligt laag; aanbieders kunnen er vooralsnog voor kiezen om voor hun forensische cliënten precies hetzelfde aan te bieden als voor reguliere cliënten (een kwart van de aanbieders van forensisch beschermd wonen uit de voor het onderzoek afgenomen enquête bevestigt dit).
2. Positief: het biedt mogelijkheden aan aanbieders om zichzelf te specialiseren en maximaal tegemoet te komen aan de ‘vraag’ (in de vorm van de ondersteuningsbehoefte van cliënten en verwachtingen van indicatiestellers). Dit is ook wat er in de praktijk gebeurt.

Het onderscheid in aanbod zit hem, volgens het onderzoek, meer in de invulling van begeleiding dan in de fysieke vormgeving van faciliteiten. Aanbieders die deel hebben genomen aan de enquête geven aan dat de inzet voor deze doelgroep zich vooral onderscheidt op:

- Samenwerking, meer contact met reclassering en andere partijen
- Andere begeleiding, meestal gericht op voorkomen van recidive en meer structuur
- Risicotaxatie en -beheersing

Momenteel is niet expliciet omschreven waartoe forensisch beschermd wonen moet dienen. Als gevolg daarvan kent het een diverse populatie — in zwaarte, problematiek en herkomst. Deze populatie is in de afgelopen jaren ook nog eens fors toegenomen (7).

Kwintess geeft in gesprekken aan dat het niet de insteek is om ex-forensische beschermd wonen cliënten in De Stolpe te huisvesten (deze cliënten zullen eerder op andere Kwintess locaties geplaatst worden waar personeel ‘forensische scherpte’ heeft). Door dit niet uit te sluiten, blijft de kans bestaan dat dit in de toekomst in meer of mindere mate wel gaat gebeuren. De eventuele impact zou groot zijn voor de operatie en de buurt aangezien er een ander soort profiel en daarmee problematiek wordt toegevoegd aan de populatie.

Daarnaast komt er in de enquête die in de buurt is uitgezet naar voren dat er veel onbekend is over de beoogde doelgroepen en daarbij veel zorgen zijn over de voor plaatsing van ex-forensische (naast ex-TBS, ex-zedendelinquenten en andere) doelgroepen die mogelijk een gevaar vormen voor de openbare veiligheid.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
7b	Verdere verzwaring door toevoeging forensische beschermd wonen cliënten zet extra druk	6	8	48

Risico 7c – Personeelstekort

Vanwege het voortdurende en groeiende personeelstekort in de zorg kunnen ook bij De Stolpe problemen ontstaan rond bemanning en werkdruk wat een negatieve invloed kan hebben op het bewaren van de 'holding environment'.

Er is landelijk een tekort aan gekwalificeerd personeel in de zorg. Volgens recent onderzoek blijft de komende jaren het personeelstekort het grootste probleem voor de ggz. Het groeiende tekort leidt tot oplopende wachttijden, veiligheidsrisico's en mogelijke sluitingen van ggz-locaties. Bovendien loopt de werkdruk op, resulterend in meer ziekteverzuim en daarmee hogere personeelskosten, waardoor de winstgevendheid van ggz-instellingen onder druk komt te staan (18).

Dit tekort blijft ondanks meerdere nationale programma's verder oplopen. Daarnaast is er een groot verloop te zien. Vooral jongere medewerkers stromen uit de zorg, o.a. vanwege beperkte loopbaanperspectieven. De kans dat dit ook bij Kwintes optreedt is aanwezig en de impact hiervan op het functioneren van de beschermd wonen voorziening en de cliënten is zeer groot.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score
7c	Personeelstekort	6	10	60

Beheersmaatregelen Kwintes

Voor deze risico's heeft Kwintes de volgende beheersmaatregelen genoemd:

- In de eerste populatie die zal verhuizen naar De Stolpe zijn geen ex-forensische beschermd wonen cliënten aanwezig.

Resterend risico

Met deze beheersmaatregel wordt het tweede risico in de categorie verminderd.

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
7a	Verzware van zorgprofielen over tijd	Hoog	Groot	64	Geen relevante beheersmaatregelen waargenomen.	0%	64
7b	Verdere verzware door toevoeging forensische beschermd wonen cliënten zet extra druk	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel beperkt effectief aangezien het ruimte laat voor het wel toevoegen van forensische beschermd wonen cliënten over tijd.	20%	38
7c	Personeelstekort	Middelmatig	Zeer groot	60	Geen relevante beheersmaatregelen waargenomen.	0%	60

Tabel 9 - Risico overzicht in categorie Toekomstige ontwikkelingen

Resterend risico in deze categorie blijft aanzienlijk, voornamelijk omdat:

- Naast de voorziene transitie van 75% naar 100% Wlz, wordt er landelijk een verzware van profielen voorzien met de ingezette ambulantisering.
- Door het niet uitsluiten van ex-forensische beschermd wonen cliënten, blijft het onduidelijk hoe dit zich mogelijk kan ontwikkelen in de toekomst en daarmee in hoeverre er meer druk wordt gezet op de buurt. Dit is een van de punten die voor grote onrust zorgt in de buurt.

6.8 Tweedegraads effecten

De tweedegraads effecten volgen uit een integrale toets op alle risico's. Hierin wordt gekeken naar

- de onderlinge domino-effecten: het effect dat het ene risico een ander risico kan veroorzaken en
- de coïncidentie: het effect waarbij verschillende risico's elkaar versterken.

De belangrijkste verbanden worden hieronder genoemd met de nummering van de betreffende risico's in haakjes erachter:

- Als de leefkwaliteit van cliënten onder druk komt te staan (1a, 1b), wordt de kans groter dat hun evenwicht wordt verstoord (risico's 1c, 1d).
- Als het medicatie-schema niet goed wordt opgevolgd, de medicatie wordt geweigerd of de medicatie wordt beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik (2c, 2d, 2e), wordt de kans groter dat hun evenwicht wordt verstoord (risico's 1c, 1d).
- Als hun evenwicht wordt verstoord (1c, 1d, 1e), is de kans groter dat ze probleemgedrag laten zien (1f, 1g, 1h, 1i).
- Als de zorgprofielen zwaarder worden over tijd (7a, 7b), wordt de kans op probleemgedrag vergroot (1f, 1g, 1h, 1i).
- Als cliënten door bovengenoemde redenen probleemgedrag laten zien richting medecliënten (1g), vergroot dit de kans dat het evenwicht van de medecliënten verstoord wordt (1c) waardoor de kans groter wordt dat de medecliënten probleemgedrag laten zien (1f, 1g, 1h, 1i) en dat de begeleiding veel bezig is met het oplossen van dagelijkse strubbelingen tussen medecliënten (2g).
- Omdat De Stolpe dicht op een aantal woning ligt (5a), cliënten zich veel zullen ophouden in het aangrenzende park (5b) en een doorgang door de buurt noodzakelijk voor het bereiken van

voorzieningen (5c), is de kans groter dat zich probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners voordoet (1i).

- Vanwege de beperkte overige ruimte naast de eigen wooneenheid in/rond het pand (4a, 4b, 4c), komt de leefkwaliteit van de cliënt extra onder druk te staan (1a, 1b) en kunnen mogelijke spanningen overvloeien naar het aangrenzende park (5b) en mogelijk ook meer overlast veroorzaken voor de directe omgeving (5a, 5c).

Hiermee worden een aantal van de belangrijke resterende risico's zoals de druk op de leefkwaliteit van de cliënten (1a), verstoring van evenwicht van cliënten door prikkels van medecliënten (1c), probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt (1i) via verschillende wegen verder vergroot.

De leefkwaliteit van deze groep wordt extra beïnvloed doordat iedere kwetsbare cliënt in de beoogde invulling, ondanks de kleinschaligheid van zorg die Kwintes voorstelt per verdieping, in een gebouw wordt geplaatst met 85 andere kwetsbare cliënten, waarvan een groot deel enige tot zware vormen van gedragsproblematiek kan tonen waardoor het precaire evenwicht van cliënten negatief beïnvloed kan worden. Meerdere tweedegraads effecten kunnen dit probleemgedrag in de beoogde invulling doen toenemen, wat o.a. weer meer negatieve prikkels voor de cliënten kan betekenen. De beoogde opzet zet hiermee niet alleen druk op de leefkwaliteit binnen in het pand maar ook rondom het gebouw.

6.9 Invloed van aantallen

Met het huidige beoogde aantal van 86 studio's, is het risico vaak aanzienlijk omdat het simpelweg om meer mensen gaat, meer interactie, meer bewegingen en daarmee ook hogere risico's. Hieronder een aantal voorbeelden:

- Meer cliënten verkleint de kans voor bewoners om zo inclusief mogelijk te wonen in de maatschappij omdat het voor de omwonenden een uitdaging wordt om hen allemaal onderdeel te laten worden van de buurt.
- Meer cliënten op hetzelfde plot leidt tot meer prikkels op en rond het gebouw; ook al verblijft men voornamelijk op de eigen verdieping, in de liften, bij de entree en in de tuin komt men over tijd met 85 andere cliënten in aanraking.
- Meer cliënten vergroot ook de kans op incidenten, bijv. rond weigering van medicatie of spanningen met begeleiding.
- Meer cliënten, zorgt voor meer druk op het park, meer kans op overlast voor omwonenden en meer kans op probleemgedrag buiten De Stolpe.
- Meer cliënten zorgt voor een grotere werkdruk voor bijvoorbeeld de gedragswetenschapper (die daarmee over de regio de casuïstiek van ruim 200 cliënten dient te ondersteunen en een grotere rol dient te pakken in de groepsdynamiek), de receptiemedewerker en de wakende en slapende nachtdienst die op een grotere groep cliënten toezicht dienen te houden.
- Meer cliënten zet meer druk op de benodigde gemeentelijke ondersteuning.

Ook komt er uit de enquête die in de buurt is uitgezet een duidelijke consensus over de aantallen naar buiten; iedereen vindt de beoogde 80 te hoog. Over of er wel of geen bewoners met psychosociale problematiek in De Stolpe kunnen worden geplaatst, lopen de meningen uiteen. Maar iedereen vindt de 80 bewoners in elk geval te hoog. Een deel ziet de invulling van Kwintes totaal niet zitten, een deel ziet in zeer kleine aantallen van rond de 10 nog wel een inpassingsmogelijkheid en een deel ziet mogelijkheden voor aantallen tussen 20 en 40 met lichtere profielen en zeer goede begeleiding. Diegene die een bezetting van 10 tot 40 bewoners als mogelijkheid zien, zijn van mening dat het pand dan geschikter moet worden gemaakt met een ruimere opzet met meer kwalitatieve buitenruimte. Daarnaast geldt dat buurtbewoners in de interviews aangaven dat een kleinschaligere opzet de buurt ook de mogelijkheid biedt om een beweging te maken om diegene die in De Stolpe komen te wonen mee te nemen in de activiteiten die er zijn in de buurt. Dit bevordert niet alleen de inclusie maar verbetert ook de veiligheidsbeleving.

7. Conclusies & Aanbevelingen

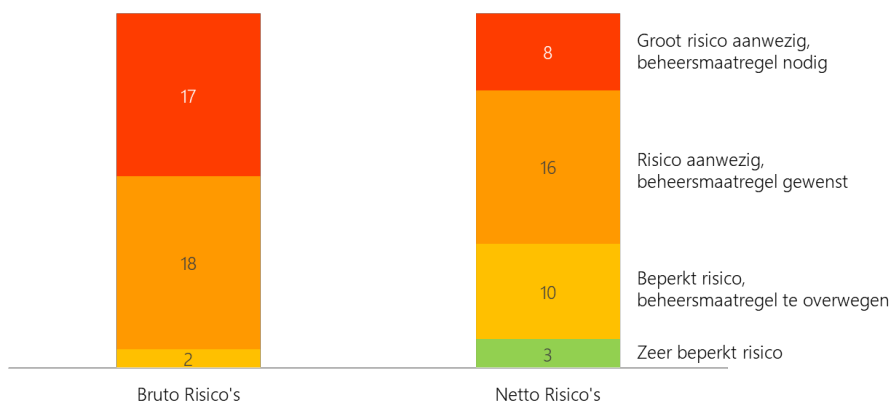
7.1 Conclusies

Er zijn in totaal 37 bruto risico's voor de leefbaarheid van de buurt De Boomberg geobserveerd rond de toekomstige invulling van De Stolpe waarvan

- 17 grote risico's (beheersmaatregel nodig)
- 18 risico's (beheersmaatregel gewenst)
- 2 beperkte risico's (beheersmaatregel te overwegen)

De risico's liggen verspreid over diverse categorieën. Veel van de risico's vinden weliswaar plaats in het pand, maar werken door naar de omgeving buiten het pand en hebben daarmee impact op de leefbaarheid van de buurt. Een aantal van de risico's worden veroorzaakt door externe factoren zoals bijvoorbeeld het voorziene personeelstekort in de zorg.

Uit de risicoanalyse blijkt dat Kwintes een groot aantal effectieve beheersmaatregelen treft; veel van de geobserveerde risico's nemen van bruto naar netto af in zwaarte zoals te zien is in onderstaande diagram.



Figuur 8 – Overzicht van totaal aantal bruto en netto risico's

Van de 17 grote bruto risico's blijven er 8 grote netto risico's over waar in ieder geval beheersmaatregelen nodig zijn:

- 1a - Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet
- 1i - Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt
- 2e - Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik
- 4a - Beperkte gemeenschappelijke ruimte
- 4b - Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding
- 4c - Beperkte buitenruimte voor cliënten
- 7a - Verzwaring van zorgprofielen over tijd
- 7c - Personeelstekort

Hierbij moet worden opgemerkt dat de risico's 7a en 7c externe factoren betreffen waar Kwintes beperkt invloed op heeft. Verder blijven er 16 overige risico's staan waarvoor beheersmaatregelen gewenst zijn om de impact op de leefbaarheid van de buurt De Boomburg zo veel als mogelijk te beperken.

Er blijven dus, ondanks de door Kwintes voorgenomen beheersmaatregelen, aanzienlijke netto risico's die beheersmaatregelen nodig hebben om de leefbaarheid in de buurt te waarborgen. Hiermee is het resterende netto risico zonder additionele maatregelen niet aanvaardbaar. Ook het absorptievermogen van de buurt wordt met de beoogde invulling van de Stolpe overstegen.

Bepalende factor voor zowel het absorptievermogen als de risico's zijn de aantallen. Met 86 cliënten en veel facetten waarop incidenten kunnen voorvallen kan er niet worden uitgesloten dat er incidenten zullen voorvallen en zal de mate waarin het beschermd wonen opgenomen kan worden in de wijk sterk geremd worden. Een deel van de buurtbewoners geeft aan dat nieuwe bewoners van een beschermd wonen voorziening welkom zijn, mits de aantallen en de opzet het absorptievermogen van de buurt niet overstijgen.

Daarnaast kan worden gesteld dat de beoogde opzet niet in lijn is met hetgeen is geadviseerd in de commissie Toekomst Beschermd Wonen. De richtlijn is wat dat betreft helder: kleinschalig, op maat en gericht op herstel waarbij er zoveel als mogelijk sprake is van meedoen in de samenleving en regulier wonen. De plannen van Kwintes voldoen niet aan deze richtlijn. Er is sprake van 'stapelen' van zorgprofielen, het is niet kleinschalig, er kan met dit concept op deze locatie geen sprake zijn van meedoen in de samenleving en het pand heeft zonder een zeer ingrijpende verbouwing geen overeenkomsten met regulier wonen. De introductie van een groep van 86 nieuwe beschermd wonen cliënten in een solitair gebouw in een dunbevolkte buurt is ruimtelijk en sociaal-maatschappelijk gezien geen doorvertaling van het advies. Dit betekent dat de leefkwaliteit van deze groep, die al een lage leefkwaliteit ervaart, extra onder druk wordt gezet.

Alles overziend, is de conclusie dat het plan zoals voorgesteld door Kwintes een negatief effect heeft op de leefbaarheid van de Buurt de Boomborg.

7.2 Aanbeveling voor vervolg

Verreweg de meeste kwetsbare doelgroepen stromen vanuit een beschermd wonen voorziening uit naar een reguliere woning en kunnen weer met enige steun onderdeel worden van de maatschappij. De doelgroepen die het niet lukt om op zichzelf te wonen en die 24 uur ondersteuning nabij nodig hebben, zijn zonder uitzondering de meest kwetsbare doelgroepen. Grootschalige woonvoorzieningen met de meest kwetsbare doelgroepen worden in geen enkel beleid aangemoedigd en waar deze wel zijn ontstaan is dit uit schaarste op de vastgoedmarkt of efficiëntie in bedrijfsvoering.

Tegelijkertijd zijn Wmo en Wlz wachtlijsten in de regio lang en passende plekken voor de kwetsbare doelgroepen die behoefte hebben aan een beschermd wonen voorziening dun bezaaid. Ook bij De Stolpe is de druk om elk mogelijk beschikbaar stuk maatschappelijk vastgoed te benutten voor kwetsbare doelgroepen merkbaar. Kwintes geeft zelf aan dat ze niet zozeer op zoek waren naar een grote locatie; De Stolpe kwam op hun pad. Degenen die direct te maken hebben met de doelgroep benadrukken vaak dat het aanbod dusdanig beperkt is op het moment, dat een voorziening zoals beoogd op De Stolpe, ondanks dat het wellicht niet ideaal is, alsnog zeer welkom is om mensen op de wachtlijst een langverwachte plek te bieden. Hierbij wordt door verschillende mensen aangegeven dat het beter zou zijn als er in plaats van een locatie voor meer dan 80 cliënten er 4 locaties voor 20 cliënten zouden zijn. Locaties welke geschikt zijn voor 20 cliënten zijn echter tot nu toe niet beschikbaar gebleken in Hilversum. Er is sprake van een situatie waarbij alles wat aan wonen en zorg kan worden toegevoegd meer dan welkom is.

Het leveren van zorg en huisvesting is iets wat niet in één kader past, de kern van woonzorg voorzieningen is dat deze domein overstijgend zijn en daarom als geheel niet in de kaders van bijvoorbeeld de Zvw, Wmo of de Wlz passen. Om te komen tot passende oplossingen is intensieve en integrale (regionale) samenwerking tussen zorgverzekeraars, gemeenten, zorgaanbieders,

cliëntenorganisaties en woningbouwcorporaties dan ook cruciaal. Het uitgangspunt wat hierbij gehanteerd zou moeten worden is 'zo goed mogelijk aansluiten op de maatschappij en zo regulier als mogelijk wonen'.

Het heeft hierbij de voorkeur om wonen en zorg volledig te scheiden, hierbij verzorgt een woningbouwcorporatie het wonen en een zorgaanbieder de zorg. Het voordeel hiervan is dat er een betere woning aangeboden kan worden omdat een woningbouwcorporatie een onrendabel deel voor zijn rekening kan nemen - de zogenaamde onrendabele top. De partijen die hier een eerste stap in moeten zetten zijn de gemeenten, zorgaanbieders en woningbouwcorporaties. Uit die eerste stap zal een ruimtelijk programmatische woon-zorg strategie moeten volgen die aansluit op de huidige en toekomstige behoefte voor de Zvw, Wmo en de Wlz.

De Stolpe kan een rol vervullen in de voorgenoemde woon-zorg strategie. Hierbij moet wel rekening gehouden worden met aantallen die aansluiten bij de buurt. Een omvang die beter aansluit op de buurt ligt tussen de 10 en 40 bewoners. Verder zal het pand drastisch aangepast moeten worden om zich te ontdoen van de verpleegzorg uitstraling en te komen tot wat opgevat kan worden als regulier wonen. Ook met lage aantallen moet er rekening worden gehouden met de aansluiting op de sociale structuur in de buurt. Minder zware zorgprofielen en bij voorkeur Wmo met verhoogde kansen om weer te participeren in de maatschappij sluiten beter aan bij de enigszins gesloten (maar niet anonieme) buurt. Minder zware zorgprofielen zijn beter in staat om vrijwilligerswerk en dagbesteding in de buurt te vervullen en zijn beter in staat contact te leggen met burens. Een deel van de buurtbewoners geeft aan dat zij bereid zijn om in lagere aantallen kwetsbare mensen op te nemen in de buurt, een sterke aanbeveling is om met deze buurtbewoners gezamenlijk verder uit te werken hoe dit zou kunnen werken.

Door deze lijn te volgen, kunnen voor de 6 grote netto risico's waar Kwintes grote invloed op heeft aanvullende beheersmaatregelen genomen worden om de risico's te verlagen door o.a. het aantal cliënten aanzienlijk te verlagen, te kiezen voor een ruimere woonzorg opzet en een strikter beleid rond alcohol en drugs te hanteren. In onderstaande tabel worden hiervoor een aantal beheersmaatregelen genoemd per risico:

Nummer	Titel	Netto score	Geadviseerde beheersmaatregel	Effectiviteit geadviseerde beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score
1a	Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet	64	Herindelen pand voor realisatie van grotere en daarmee meer toekomstbestendige woningen.	Zeer effectief als aantal hiermee ook met min. 50% verminderd wordt.	80%	13
1i	Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt	64	Terugbrengen van aantal cliënten met min. 50% vermindert kans van voorkomen ook aanzienlijk. Gericht toezicht en handhaving in de buitenruimte draagt bij aan het bewerkstelligen van een prettig leefklimaat in de buurt. Daarnaast kan er actief met de buurt gewerkt worden om de cliënten zo goed mogelijk te laten landen in de buurt.	Naast dat de beheersmaatregelen de kans verkleinen, kan door de lokale maatschappij actief te betrekken ook de impact beperkt worden. Dit neemt niet al het risico weg. Dit is wel iets waar de buurt, de gemeente en Kwintes juist in de eerste opstartfase gezamenlijk kunnen optrekken om eventuele nieuwe beheersmaatregelen samen uit te denken.	60%	26
2e	Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik	64	Strikt beleid met middelengebruik waar o.a. via de buurtbeheergroep toezicht op gehouden kan worden.	Verkleint de kans aanzienlijk dat middelengebruik de werking van medicatie beïnvloed.	80%	13
4a	Beperkte gemeenschappelijke ruimte	64	De op dit moment ingetekende gemeenschappelijke ruimten behouden in de nieuwe indeling en waar mogelijk uitbreiden zodat bijv. de 4de verdieping ook samen kan komen.	Herindelen pand, betekent minder cliënten per verdieping en daarmee minder druk op de gemeenschappelijke ruimte. Verkleint kans en impact aanzienlijk.	100%	0
4b	Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding	64	Ruimte voor kantoorpersoneel heroverwegen en waar mogelijk inzetten voor dagbesteding of andersoortige activering, bijv. een kookcafé.	Meer ruimte voor dagbesteding, biedt meer ruimte voor gezonde activering en contact met medecliënten en de buurt en levert daarmee een positieve bijdrage aan de leefbaarheid.	100%	0
4c	Beperkte buitenruimte voor cliënten	64	Mogelijkheden voor inpanidige buitenruimte kunnen bij de herindeling overwogen worden.	Ook zonder substantiele toevoeging van inpanidige buitenruimte ontstaat door de lagere bezetting minder druk op de gedeelde tuin.	80%	13

Tabel 10 – Overzicht van mogelijke additionele beheersmaatregelen

Dit sluit aan op de mogelijkheden die er liggen om aan te sluiten op het absorptievermogen

Een andere mogelijkheid is om volledig aan te sluiten op de voormalige functie van De Stolpe en primair te richten op de vergrijzing die ook optreedt bij kwetsbare doelgroepen. In dit geval zou De Stolpe een specialistische functie krijgen waarbij verpleegzorg het vertrekpunt is. Deze optie heeft echter zijn beperkingen voor de doelgroep, ook voor ouderenzorg was de locatie afgekeurd en de vraag is of er genoeg passende profielen hiervoor aan te wijzen zijn op de bestaande wachtlijsten. Ondanks dat het verpleegzorg zou betreffen geldt ook voor deze doelgroep dat er een woonzorg oplossing geboden moet worden die in lijn is met de richting van 'een zo normaal mogelijk bestaan' vanuit het oogpunt om hen daarmee vooruit te helpen.

Voor welk scenario ook gekozen wordt, in elk geval zal de instroom van profielen die veel onrust veroorzaken in hun omgeving beperkt moeten worden; een enkele bewoner die veel probleemgedrag vertoont kan een groot rimpeleffect op gang brengen en de leefkwaliteit voor een grote groep betrokkenen ernstig benadelen. Ook wanneer cliënten na een zorgvuldige intake alsnog niet goed in de gemeenschap van De Stolpe passen, dienen alternatieven op voorhand georganiseerd te zijn zodat er uitwijkmogelijkheden bestaan. Een aanbeveling op dit vlak is om een plan op te stellen om de populatie rustig op te bouwen. Laat eerst een kleine groep overgaan, evalueer en ga dan over tot de volgende groep verhuizingen. Faciliteer daarbij eerste ontmoetingen met de buurt om nieuwe burens kennis met elkaar te laten maken in een laagdrempelige en geborgde setting. Bouw daarbij voldoende buffer in waardoor een volgende serie verhuizingen eventueel uitgesteld kunnen worden om eventuele ontstane onrust eerst met aandacht te adresseren. Wanneer alle lichten op groen staan, kan er op deze manier over meerdere jaren gradueel opgeschaald worden. Juist voor het accepteren van de beoogde kwetsbare doelgroep in de wijk is een zorgvuldig proces van belang.

Het vervolg vergt hoe dan ook een proactieve houding van de gemeente, Kwintes maar ook van de buurtbewoners om gelijkwaardig het gesprek aan te gaan wat De Stolpe zou kunnen zijn in de toekomst.

Appendix | Vergelijking De Stolpe met de Lorentzweg in Bussum

Kwintes haalt in het projectplan en in gesprekken vaak de locatie Lorentzweg in Bussum aan. Beide locaties zijn grootschalig, kennen een soortgelijk verleden en liggen aan een doorgaande groenstructuur. Voor een goed vergelijking zijn beide locaties qua ligging in de buurt en op basis van de plattegronden met elkaar vergeleken.

Vergelijking qua ligging in de buurt

De Lorentzweg is ruim gelegen en heeft weinig direct contact met de omgeving zoals te zien is in onderstaande figuur.



Figuur 9 – Overzicht van de Lorentzweg in Bussum (maten gemeten via googlemaps)

De woningen voor ouderen ten zuiden van het Kwintes complex aan de Lorentzweg hebben een verkeersruimte aan de binnentuin (donkeroranje) en zijn niet richting maar weg van het beschermd wonen georiënteerd (grijze pijlen). De overige omringende woningen worden door garageboxen (grijs), groen en wegen gescheiden. Het meest nabij gelegen ten opzichte van de omringende woningen zijn de patiowoningen van de beschermd wonen voorziening - deze laagbouw ligt op ca 26 meter afstand van de dichtstbijzijnde woningen. De hoogbouw van de beschermd wonen voorziening ligt op een minimale

afstand van ca. 33 meter ten opzichte van omringende woningen en is nergens direct op omringende woningen georiënteerd (witte pijlen).

De routes vanuit het pand naar voorzieningen lopen buiten de wijk om. Er is in de directe omgeving een kerk, een wijkcentrum, een huisartsenpraktijk. Winkelvoorzieningen zijn binnen 300 meter beschikbaar.

Op en rond de Lorentzweg kunnen bewoners van de beschermd wonen voorziening redelijk hun eigen gang gaan en is een interactie met de buurt een keuze.

Bij De Stolpe ligt dit anders. Het pand is omsloten door woningen waarbij de afstand van de hoogbouw van de beschermd wonen voorziening tot aan de eerste woongevel ca. 21 meter is zoals te zien is in onderstaande figuur.



Figuur 10 - Overzicht van De Stolpe in Hilversum (maten gemeten via Google Maps)

De hoofdentree van De Stolpe is gelegen aan één van de hoofdontsluitingen van het Boomborgpark (gele pijl). De tuin wordt gescheiden door een schutting met de burens aan de Burgemeester Gülcherlaan (donkergroene doorgetrokken lijn). En de woningen zijn direct georiënteerd op de burens (witte pijlen). Direct aan De Stolpe zit een kinderdagverblijf gevestigd (roze). Ondanks dat deze gescheiden is door het

logistieke hof en de buitenspeelplekken voor de kinderen aan de Burgemeester Gülcherlaan, bevindt deze functie zich in de directe invloedssfeer van De Stolpe.

Er bevinden zich in de buurt geen ondersteunende voorzieningen en voor dagelijkse boodschappen moet min. 1 km lopen.

Op De Stolpe kunnen de bewoners in vergelijking met de Lorentzweg dus minder hun eigen gang gaan. Men woont dicht op de burens waarbij er direct aan de ingang wordt gemengd met de dagelijkse routine van mede-buurtbewoners waardoor interactie met de buurt een gegeven is.

Vergelijking op pandniveau

De Lorentzweg heeft 83 appartementen van gemiddeld 27 m² en De Stolpe heeft 86 kamers van gemiddeld 26 m². De Lorentzweg heeft 2 appartementen groter dan 30 m² en De Stolpe heeft 9 appartementen groter dan 30 m². Qua omvang van de appartementen zijn de locaties dus redelijk gelijk. De plattegronden van beide locaties zijn te zien in onderstaande figuur.

Lorentzweg



Stolpe

BG



1^e



2^e



3^e



4^e



- ↔ Entree
- Appartementen
- Ruimtes voor dagelijkse activiteiten
- Personele ruimtes
- Verkeersruimte

Figuur 11 – Plattegronden Lorentzweg en De Stolpe

De Lorentzweg heeft ongeveer 820 m² aan ruimtes voor dagelijkse activiteiten en De Stolpe ongeveer 250 m². Dit is een groot verschil zeker omdat met kleine appartementen de ruimtes voor dagelijkse

activiteiten enorm belangrijk zijn voor het welzijn van de inwoners. Hiernaast biedt De Stolpe weinig ruimte om bezoek te ontvangen.

De Lorentzweg heeft op elke verdieping een balkon van ca 24 m². De Stolpe heeft op de 2e en 3e verdieping een balkon van respectievelijk 14 en 7 m². Het balkon op de 1e verdieping van De Stolpe zal niet toegankelijk zijn voor bewoners. Op de 4^{de} verdieping hebben bijna alle appartementen een eigen balkon. Hiermee zijn de begane grond en de eerste verdieping aangewezen op de tuin voor frisse lucht en roken. Dit veroorzaakt een constante verkeersstroom door de woonkamer op de begane grond wat mogelijk meer prikkels veroorzaakt bij de inwoners. De kleine balkons op de 2e en 3e verdieping van De Stolpe hebben zitgelegenheid voor 4 respectievelijk 2 personen op 19 studio's per verdieping. Dit is krap bemeten en leidt ook tot meer verblijf in de tuin en meer verkeersbewegingen in het pand.

Qua buitenruimte heeft de Lorentzweg een ruime tuin die beschut is gelegen. Hier is een terras, een kippenren en ruim groen met voldoende zitgelegenheid. Ook aan de voorkant van het pand is er een plantsoen op eigen terrein met overkapte zitgelegenheid. De Stolpe heeft bijna dezelfde maat achtertuin maar deze is minder gunstig gelegen omdat de tuin minder diep is en rondom de achterkant van het pand gevouwen is. Ook is de achtertuin direct gelegen aan de tuin van de burens op de Burgemeester Gülcherlaan en de Zonnelaan. Het effect hiervan is dat cliënten bij De Stolpe op een kleinere buitenruimte zullen verblijven en dichter op de burens zitten.

Er is qua ontsluiting meer ruimte op de begane grond van de Lorentzweg. Er is een ruime aanloop met een overkapping waarna men binnen komt in een centrale kern met een balie en vooral gedeelde ruimtes en personeelsruimtes. De woonvleugels liggen gescheiden van de entree. Bij De Stolpe is er geen aanloop, vanuit de Zonnelaan komt men ook langs een balie in een centrale kern waar ook direct aan gewoond wordt. Hiermee is de begane grond van De Stolpe een drukker plek en zullen de aan de entree grenzende woningen meer hinder van verkeersbewegingen door het pand ondervinden.

Appendix | Uitkomsten enquête

De enquête heeft uitgestaan van 26 november tot en met 12 december 2020. Na sluiting van de online enquête en verwerking van 8 binnengekomen geldige papieren enquêtes, zijn in totaal 264 volledig ingevulde enquêtes van unieke huisadressen verwerkt. Van de in totaal 1655 buurtadressen is er hiermee een respons gehaald van 16%.

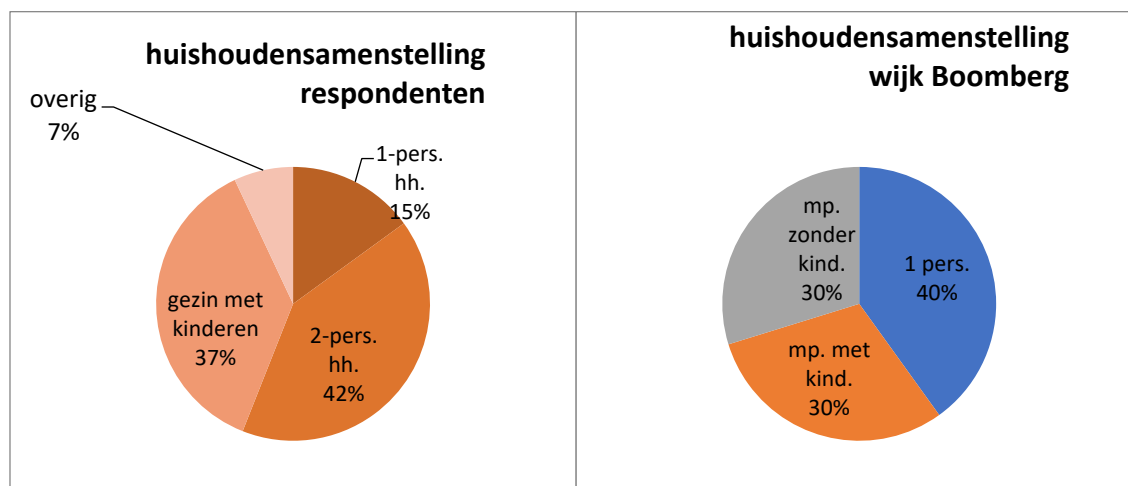
Wanneer het aantal ingevulde enquêtes per straat afgezet wordt tegen het aantal adressen in die straat, ontstaat - voor een aantal relevante straten – dit beeld:

- Burgemeester Gülcherlaan: 61% van de adressen heeft de enquête ingevuld
- Burgemeester Schooklaan: 40%
- Van Lenneplaan: 31%
- Sterrelaan: 31%
- Albertus Perkstraat: 29%
- Schuttersweg: 19%
- Zonnelaan: 18%
- Peerlkamplaan: 12%

N.B. Ter vergelijking: aan een relatief ver weg van De Stolpe gelegen straat als de 's-Gravelandseweg heeft 9% van de adressen de enquête ingevuld.

Profiel van de respondenten

In vergelijking met de buurt als geheel is in de ingevulde enquête een ondervertegenwoordiging van de 1-persoonshuishoudens, en een oververtegenwoordiging van (met name) stellen zoals te zien is in onderstaande figuur.



Figuur 12 – Huishoudensamenstelling respondenten vs. de buurt

Qua huishoudenssamenstelling van de respondenten valt op dat er weinig eenoudergezinnen zijn en gezinnen waarvan kinderen slechts een deel van de tijd aanwezig zijn. Ook zijn er maar weinig zogenaamde 'empty nesters'. Geen van de respondenten heeft een inwonend familielid t.b.v. mantelzorg.

Gestuurd is op het invullen van de enquête door meerderjarigen. Omdat er weinig jongeren zelfstandig wonen in Boomburg, is het daarom logisch dat er slechts weinig jonge respondenten zijn. Bijna driekwart van de respondenten is zelfs 50-plus zoals te zien is in onderstaande tabel.

Leeftijdscategorie	% respondenten
< 25 jaar	1%
26 – 35 jaar	3%
36 – 50 jaar	23%
51 – 67 jaar	40%
> 68 jaar	33%

Tabel 11 – Leeftijdsverdeling respondenten

93% van de respondenten bewoont een eigen koopwoning. Dat is niet in lijn met de totale verhouding van 65% koopwoningen in de buurt. (8)

65% van de respondenten woont 8 jaar of langer in de buurt. In zijn of haar huidige woning woont 61% al 8 jaar of langer. 50% van de respondenten verwacht nog minstens 15 jaar in het huidige huis te blijven wonen. Ter vergelijking: de gemiddelde woontuur van een inwoner van Hilversum tot de volgende verhuizing (binnen of buiten de gemeente) is 8,4 jaar. (9)

Het is gezien bovenstaande niet vreemd dat 78% van de respondenten aangeeft bij de eerstvolgende verhuizing dit binnen de buurt te willen doen.

Sociale cohesie en menging in de buurt

Men kent elkaar in de buurt, over de wens voor een gemengde buurt zijn de meningen verdeeld:

- Bijna driekwart van de respondenten geeft aan van minstens 15 huizen in de buurt te weten wie er woont.
- 15% van de respondenten verleent of ontvangt structurele hulp aan een buurtgenoot of heeft daar vergeworperde plannen voor.
- 59% van de respondenten zet zich ook niet op een andere manier in voor (mensen uit) de buurt.

- 62% van de respondenten komt wel bij minimaal 5 verschillende buurtgenoten weleens over de vloer.
- Een gemengde buurt (qua achtergrond of inkomensniveau) wordt door een ongeveer een derde van de respondenten (37%) belangrijk gevonden, al staat 1 op de 3 hier neutraal in.
- Respondenten zijn minder verdeeld over de wenselijkheid van dagelijkse instroom van werkers in de buurt: 1 op de 5 vindt dit wel prettig, echter bijna de helft (48%) vindt dit juist niet prettig.

Tevredenheid

Respondenten zijn grotendeels (erg) tevreden met hun huis en de groene en rustige buurt zoals te zien is in onderstaande tabel:

Aspecten van de buurt waar men het <u>meest</u> tevreden mee is	Aspecten van de buurt waar men het <u>minst</u> tevreden mee is
- de eigen woning (53%)	- de parkeerfaciliteiten (35%)
- het groen in de buurt (47%)	- de openbare inrichting (26%)
- de rust (42%)	- het type voorzieningen (23%)
- de ligging van de buurt (36%)	- de veiligheid (17%)
- de sfeer (31%)	- het OV in of nabij de buurt (15%)
- de veiligheid (22%)	- de hoeveelheid voorzieningen (14%)

Tabel 12 – (On)tevredenheidsfactoren

De drie woorden die (met afstand) volgens de respondenten het beste het karakter van de buurt typeren, zijn respectievelijk: groen, mooi en vriendelijk. (N.B. door minder dan 1% zijn gekozen: lelijk, asociaal, ongezond, vernieuwend en ongezellig. Deze woorden uit de keuzelijst typeren dus volgens deze groep respondenten het minst goed het buurtkarakter).

Veiligheidsbeleving

Hoewel meer dan de helft (55%) van de respondenten weleens slachtoffer is geweest van criminaliteit in het algemeen, en dat waarschijnlijk voor een groot deel van die respondenten in de buurt plaatsvond (62%), voelt bijna iedereen zich op straat in de buurt op zijn gemak (91%) en gelukkig (31%); terwijl niemand zich geïrriteerd en nog geen 2% zich er onveilig voelt. Wanneer men alleen thuis is in de eigen woning of tuin gelden overigens dezelfde antwoorden, weliswaar met andere percentages (82% resp. 48%).

Diefstal (of pogingen daartoe) is de meest voorkomende vorm van criminaliteit waar de respondenten aangeven in de buurt slachtoffer van te zijn geweest. Buiten diefstal vallen vooral vandalisme en – in mindere mate – agressie op.

Qua overlast geeft 58% van de respondenten aan in de buurt weleens overlast te ervaren.

Verkeersoverlast/-overtredingen worden daarbij het meest genoemd (51%), gevolgd door geluidsoverlast van passanten (45%). In de categorie 'Anders' (28%) zijn opvallend de terugkerende antwoorden 'scholieren', 'hangjongeren op / rondom school, Speldenkussen en fietstunneltje', 'schoolverkeer' (breed fietsen, ouders met auto's), en 'vuurwerk'.

Een aantal overige cijfers:

- Een minderheid van 15% vindt dat er te weinig sociale controle in de buurt is.
- Een ruime meerderheid van 80% vertrouwt over het algemeen de mensen op straat in de buurt.
- Slechts 7% van de respondenten kent voor zijn gevoel te weinig mensen in de buurt om te kunnen aankloppen voor hulp.
- 41% van de respondenten ziet weleens dingen gebeuren in de buurt die hij niet begrijpt.
- 20% vindt dat hij te weinig grip heeft op zijn directe leefomgeving.

Perceptie van zorginstellingen in de buurt

Verschillende antwoorden zijn gegeven op de vraag naar het aantal zorginstellingen in de buurt zoals te zien is in onderstaande tabel.

Geschatte aantal zorginstellingen in De Boomborg	% respondenten
geen	1,1%
1	5,3%
2 tot 4	39,0%
5 tot 7	34,5%
8 tot 10	12,9%
meer dan 10	7,2%

Het werkelijke aantal is 9 zorginstellingen. 7% van de respondenten schat dit aantal dus hoger in, en 13% zit in de goede range. Dit betekent dat 80% van de respondenten de hoeveelheid zorginstellingen in De Boomborg lager inschat dan het in werkelijkheid is.

Een meerderheid van de respondenten (40%) vindt het geschatte aantal zorginstellingen in de buurt precies goed. Een derde van de respondenten (32%) vindt het (iets of erg) veel; 13% vindt het (helemaal) niet (te-)veel. Dit betekent dat ruim 1 op de 6 respondenten hier geen mening over heeft.

25% van de respondenten is van mening dat er in een buurt als De Boomberg nooit sprake van te veel zorg cliënten in de buurt kan zijn; 47% vindt dat er wel een maximum bestaat in zo'n buurt.

Een meerderheid van 56% vindt dat mensen met een zorgbehoefte zo goed als mogelijk onderdeel van de 'normale' samenleving zouden moeten kunnen uitmaken, 19% vindt dit niet.

Voor 61% van de respondenten geldt dat de maatschappelijke voorzieningen in De Boomberg geen of slechts een klein beetje invloed op zijn dagelijks leven hebben; voor 5% is het 'erg veel'.

De Stolpe

Van de respondenten geeft slechts 16% aan niet goed bekend te zijn met 'De Stolpe'. Voor degenen die aangaven er goed bekend mee te zijn, geldt:

- Voor het grootste deel (71%) volgt die bekendheid uit het feit dat ze dicht bij de locatie wonen. Dit wordt gevolgd door het voornemen van Kwintes om hier zorg te gaan verlenen (51%), en vanwege het feit dat het een bekend pand in de buurt is (40%).
- Voor bijna een derde van deze groep is hun houding naar De Stolpe erg negatief, en voor nog eens bijna een derde is dat een beetje negatief. Slechts 12% van de huidige groep van respondenten is een beetje of erg positief.
- Voor maar liefst 75% van de groep die goed bekend is met De Stolpe, heeft hun houding tegenover De Stolpe te maken met de cliënten / het type zorg. De communicatie over De Stolpe heeft voor 29% van deze groep invloed op hun houding, het gebouw (de architectuur, buitenruimte) voor 25%. In de categorie 'andere redenen' wordt door 31% van deze groep (nog) een antwoord gegeven.
- Voor 25% van de respondenten die De Stolpe kent, heeft De Stolpe in de afgelopen vijf jaar hun dagelijks leven beïnvloed, voor 36% helemaal niet.
- Voor degenen voor wie De Stolpe hun dagelijks leven in de afgelopen vijf jaar een beetje tot erg veel heeft beïnvloed, of aangaven dat niet te weten, geldt:
 - dat voor 47% van hen dat te maken had met ervaren overlast van De Stolpe;
 - voor 24% had het als consequentie dat ze De Stolpe e.o. mijden;
 - voor 37% van hen geldt (ook) een andere reden.

Of de situatie m.b.t. De Stolpe in de afgelopen vijf jaar als heel anders is ervaren dan toen Hilverzorg nog exploiteerde, daarover lopen de meningen uiteen (nee: 27%, tegenover ja: 35%). Voor het merendeel van de groep die sinds 2016 een verschil ervaart, geldt dat er meer drukte (mensen, verkeer), overlast (hangjongeren, drugs, louche sfeer) en gevoel van onveiligheid worden ervaren.

Bijna 9 op de 10 respondenten geeft aan een beetje of goed bekend te zijn met de verbouwingsplannen van De Stolpe. 'Een warm, vertrouwd thuis' en 'veel gezondheid' zijn de meest gekozen wensen voor de nieuwe bewoners van De Stolpe. Slechts 15% geeft aan niks met hen te maken willen hebben, en wenst

de nieuwe bewoners dus ook niets toe. Wel geldt voor veel respondenten dat (bepaalde typen) cliënten in de buurt welkom zijn, mits in een klein aantal (waardoor ze ook meer ruimte in het gebouw en op het eigen terrein zullen hebben), onder strakke begeleiding en (dus) met minder impact voor de buurt.

Als succes ingrediënten om het gebouw en de nieuwe bewoners goed in de buurt in te passen, wordt op de eerste plaats genoeg beveiliging in en rondom het gebouw (44%) gezien, gevolgd door meer buitenruimte tussen gebouw en aangrenzend bestaand gebied (23%), mogelijkheden om elkaar te leren kennen (21%) en 'anders' (47%). Hierbij worden (o.a.) genoemd:

- goede begeleiding (en voldoende personeel);
- goed selectiebeleid (en bepaalde typen cliënten hier niet huisvesten (zware psychiatrie, ex-delinquenten/tbs'ers), en bijvoorbeeld ouderen of jonge gezinnen wel);
- bij incidenten handhaving / adequate reactie (ingrijpen);
- veilige omstandigheden en integratiemogelijkheden om elkaar over en weer te leren kennen;
- normen en waarden met elkaar delen, en: 'leven en laten leven', respect voor elkaar;
- goede communicatie met de buurt;
- een open in plaats van bange houding, respect, begrip en geen vooroordelen vanuit de buurt.

Qua overige ideeën om De Stolpe succesvol te laten landen, geldt dat veel respondenten nog iets willen noemen, maar dat hier bijna geen nieuwe zaken op tafel komen. Uitzonderingen hierop zijn:

- het instellen van buurttoezicht;
- interne ontspannings- en activiteitenruimten creëren;
- meedoen met 'gluren bij de burens'; mogelijkheden om elkaar over en weer te leren kennen. Ook door bijvoorbeeld ateliers in het gebouw te vestigen zodat er diensten verleend kunnen worden, cliënten laten meehelpen bij evenementen in de buurt, open dagen of een openings-/kennismakingsfeest, meedoen met Sint Maarten of de Straatspeeldag, bewoners betrekken bij de buurtvereniging;
- een huislijker aangezicht aan het pand geven (eerder is ook genoemd: niet één groot gebouw, maar meerdere kleinere gebouwen);
- een proefperiode voor nieuwe cliënten instellen;
- maar ook niet teveel aandacht besteden aan negatieve geluiden uit de buurt omdat men snel een negatief geluid laat horen.

Appendix | Overzicht van risico's

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score	Netto Kans	Netto Impact
1a	Druk op leefkwaliteit van cliënten op lange termijn vanwege woon-opzet	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen hebben geen effect op de fysieke woonopzet.	0%	64	Hoog	Groot
1b	Druk op leefkwaliteit van cliënten vanwege menging verpleging met niet-verpleging	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om verschillende soorten verdiepingen (en daarmee cliëntengroepen) te creëren is hier effectief. Er is op dit moment echter weinig van terug te zien in de plannen (bijv. voor de inrichting of de plaatsing van de eerste populatie vanaf andere Kwintes locaties).	60%	26	Laag	Groot
1c	Verstoring van evenwicht van cliënt door prikkels van medecliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen voor het creëren van een positief leefklimaat met begeleiding hebben effect. Cliënten blijven echter 24/7 dicht op elkaar zitten.	60%	26	Middelmatig	Middelmatig
1d	Verstoring van evenwicht van cliënt door interactie met buurtbewoners	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen van Kwintes hebben effect op de kans en impact (op de cliënt), maar hebben geen effect op de individuele buurtbewoner dus daardoor blijft het risico bestaan.	60%	19	Laag	Middelmatig
1e	Verstoring van evenwicht door verhuizing en wijziging situatie	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen rond verhuizing kunnen, mits goed uitgevoerd, zeer effectief zijn in het verkleinen van de kans en impact van een mogelijke verstoring van evenwicht.	80%	13	Laag	Middelmatig
1f	Probleemgedrag richting medewerkers Kwintes	Zeër hoog	Groot	80	Beheersmaatregelen rond bijv. continue begeleiding hebben effect, kans blijft echter aanwezig vanwege de zwaarte van de profielen en de vele interactiemomenten met de begeleiding.	60%	32	Middelmatig	Middelmatig
1g	Probleemgedrag richting medecliënten	Zeër hoog	Zeër groot	100	Beheersmaatregelen rond bijv. continue begeleiding hebben effect. Kans blijft echter aanwezig vanwege de zwaarte van de profielen, het feit dat cliënten dicht op elkaar wonen en de begeleiding niet kan toezien op alle interacties tussen cliënten.	60%	40	Middelmatig	Groot
1h	Probleemgedrag richting kinderdagverblijf	Laag	Zeër groot	40	Beheersmaatregel om cliënten op het terrein van de Stolpe aangrenzend aan het KDV geen toegang te bieden beperkt effectief aangezien cliënten onderweg naar voorzieningen er via de openbare weg direct langs lopen.	20%	32	Laag	Zeër groot
1i	Probleemgedrag richting passanten/buurtbewoners in de buurt	Hoog	Zeër groot	80	Beheersmaatregelen van Kwintes hebben effect op de kans en impact (op de cliënt), maar buiten het pand betekent ook buiten het toezicht van begeleiding.	20%	64	Middelmatig	Zeër groot
2a	Begeleiding, behandeling en medicatie niet langer toereikend	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond bijv. signaleringsplan effectief om eventuele veranderingen tijdig te signaleren.	60%	19	Zeër laag	Groot
2b	Discontinuïteit in begeleiding of behandeling	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregel om met meerdere begeleiders per cliëntengroep te werken zeer effectief.	80%	7	Zeër laag	Middelmatig
2c	Medicatie-schema niet goed opgevolgd	Middelmatig	Zeër groot	60	Beheersmaatregelen rond bijv. individueel begeleidingsplan, signaleringsplan en medicatie-protocol dragen bij aan het verminderen van de kans. Incidenten rond medicatie zijn echter een van de meest voorkomende incidenten bij Kwintes in de Gooi en Vechtstreek.	40%	36	Laag	Zeër groot
2d	Medicatie geweigerd	Laag	Zeër groot	40	Medicatie-protocol biedt medewerkers handvat om dit met de cliënt te adresseren en daarmee effectief.	60%	16	Zeër laag	Zeër groot
2e	Medicatie beïnvloed door alcohol-/drugsgebruik	Hoog	Zeër groot	80	Huisregel om binnen beperkt alcohol en geen softdrugs te gebruiken, laat grijs gebied ontstaan rond alcohol en doet geen uitspraak over gebruik van softdrugs buiten het pand. Signaleringsplan helpt begeleiding wel om eventuele signalen dat medicatie niet naar behoren werkt op te vangen.	20%	64	Middelmatig	Zeër groot
2f	Spanningen tussen begeleiding en cliënt	Middelmatig	Middelmatig	36	Begeleidingshandboek en ondersteunende trainingen zijn effectief. Toch zijn er situaties voorgekomen waarbij spanningen opliepen tussen begeleiding en cliënt.	60%	14	Laag	Klein
2g	Begeleiding veel bezig met oplossen dagelijkse strubbelingen tussen medecliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen rond continue begeleiding en toezicht op de verdieping effectief. De groepsdynamiek behoeft echter extra aandacht gezien de zwaarte van een groot deel van de toekomstige profielen en de continue behoefte aan gedragsregulering.	40%	38	Middelmatig	Middelmatig

Nummer	Titel	Bruto kans	Bruto impact	Bruto score	Effectiviteit beheersmaatregel(en)	Effectiviteit	Netto score	Netto Kans	Netto Impact
3a	Druk op toelaten cliënten	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond plaatsing en intake dienen zich nog te bewijzen op deze plek; in de tijdelijke situatie zijn er groepen geplaatst die achteraf werden geëvalueerd als niet geschikt voor deze plek. Tevens worden in het projectplan verhuizingen van populaties reeds aangekondigd terwijl de screening voor De Stolpe nog komend jaar dient plaats te vinden. Dit betreft ook deels een externe factor: mogelijke druk vanuit de regio.	40%	29	Middelmatig	Middelmatig
3b	Begeleiders hebben niet het geschikte profiel	Laag	Zeer groot	40	Kwintess heeft met ervaring met het vinden en inzetten van begeleiders voor de betreffende doelgroepen.	60%	16	Zeer laag	Zeer groot
3c	Onvoldoende ondersteuning van medewerkers	Laag	Middelmatig	24	Beheersmaatregelen rond bijv. het beschreven begeleidingsproces, basismethodiek en Kwintess Academie zeer effectief.	80%	5	Zeer laag	Middelmatig
3d	Onvoldoende begeleiding aanwezig overdag	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregelen om twee begeleiders per verdieping neer te zetten, met daarbovenop huishoudelijke en activiteitenbegeleiding zeer effectief.	80%	13	Zeer laag	Groot
3e	Onvoldoende begeleiding aanwezig 's nachts	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond 1 wakende en 1 slapende medewerker met een vorm van sluitplan zijn effectief. In het geval van een incident kunnen 5 etages met 86 cliënten wel veel zijn voor 2 medewerkers.	60%	19	Laag	Middelmatig
3f	Onvoldoende toezicht bij in- / uitloop pand	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregelen rond signaleringsplan voor cliënten waar toezicht op in- / uitloop nodig is en inzetten van receptiemedewerker effectief. Camerastelsysteem draagt zonder continue bewaking weinig bij.	60%	14	Laag	Middelmatig
4a	Beperkte gemeenschappelijke ruimte	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om twee vergaderruimten op de eerste verdieping met een flexibele glazen wand alleen wanneer ze niet gebruikt worden open te stellen als gemeenschappelijke ruimte vormt geen volledige toevoeging. De extra TV-zitplekken bevinden zich in loop-/verkeersruimte, grenzen aan kantoor/sprekruimte en bieden geen natuurlijk daglicht en daarmee geen kwalitatieve toevoeging aan de beschikbare gemeenschappelijke ruimte.	0%	64	Hoog	Groot
4b	Beperkte ruimte in/rond het pand voor dagbesteding	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om twee vergaderruimten op de eerste verdieping hiervoor (deels) in te zetten, biedt geen vaste locatie om een uitgebreid dagbestedingsprogramma aan te bieden.	0%	64	Hoog	Groot
4c	Beperkte buitenruimte voor cliënten	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel om beschikbare tuin effectief in te richten neemt niet weg dat de (in)pagende buitenruimte beperkt blijft.	0%	64	Hoog	Groot
4d	Veel prikkels bij studio's aangrenzend aan hoofd looproutes	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel om in deze studio's cliënten te plaatsen die hier geen hinder van ervaren beperkt effectief.	40%	29	Laag	Groot
5a	Dicht op woningen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen om alleen in de kelder te parkeren, de tuin groen te houden, en eventueel een extra ingang naar het park te realiseren kunnen effect hebben, mits ze worden uitgevoerd.	20%	38	Laag	Groot
5b	Extra druk op aangrenzend park	Hoog	Middelmatig	48	Beheersmaatregel om eigen tuin ook slim in te richten en in samenwerking met gemeente beheer in het park te intensiveren kan effect hebben.	20%	38	Hoog	Middelmatig
5c	Doorgang door buurt noodzakelijk voor bereiken voorzieningen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregelen rond begeleiding en de buurtbeheergroep hebben beperkt effect. Beheersmaatregelen hebben geen effect op afstand of route.	20%	38	Middelmatig	Groot
5d	Verkeer aantrekkende werking	Zeer laag	Groot	16	Beheersmaatregel om afspraken te maken met leveranciers effectief.	60%	6	Zeer laag	Klein
5e	Parkeerdruk op buurt	Middelmatig	Middelmatig	36	Beheersmaatregel om voldoende parkeerplekken voor medewerkers in de kelder van De Stolpe te realiseren is effectief, mits het aantal plekken voldoende is.	60%	14	Laag	Klein
6a	Kwintess krijgt buurtbewoners niet mee in een gedragen eindresultaat	Hoog	Groot	64	Beheersmaatregel rond buurtbeheergroep is beperkt effectief. Er is meer nodig om de ontstane onrust in de wijk te doen afnemen en de buurt constructief mee te krijgen.	40%	38	Middelmatig	Groot
6b	Kinderziekten bij opstart onvermijdelijk	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel in de vorm van verhuisplan heeft effect, maar is beperkt tot alleen de verhuizing en niet de eerste periode van bezetting.	40%	29	Middelmatig	Middelmatig
6c	Relevante gemeentelijke activiteiten dienen opstart van operatie bij te benen	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel om daarin met de gemeente af te stemmen is beperkt effectief. Dit betreft ook voornamelijk een externe factor: de capaciteit van de gemeentelijke activiteiten om de opstart van de operatie op De Stolpe bij te benen.	40%	29	Middelmatig	Groot
7a	Verzwarend van zorgprofielen over tijd	Hoog	Groot	64	Geen relevante beheersmaatregelen waargenomen.	0%	64	Hoog	Groot
7b	Verdere verzwarend door toevoeging forensische beschermd wonen cliënten zet extra druk	Middelmatig	Groot	48	Beheersmaatregel beperkt effectief aangezien het ruimte laat voor het wel toevoegen van forensische beschermd wonen cliënten over tijd.	20%	38	Middelmatig	Groot
7c	Personeelstekort	Middelmatig	Zeer groot	60	Geen relevante beheersmaatregelen waargenomen.	0%	60	Middelmatig	Zeer groot

Appendix | Bronnen

1. Advies Commissie Toekomst beschermd wonen (Commissie Dannenberg). *Van beschermd wonen naar een beschermd thuis*. 2015.
2. Kwintes. *Projectplan de Stolpe*. 1 december 2020.
3. www.informatielangdurigezorg.nl.
4. *Implementatieplan GGZ Toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis*. Februari 2019.
5. <https://www.ggzstandaarden.nl/generieke-modules/herstelondersteuning>.
6. <https://www.kenniscentrumphrenos.nl/kennisthemas/herstel-herstelondersteuning/>.
7. Regio Gooi en Vechtstreek. *Versnellingsplan ambulantisering bescherming en opvang, Aanvullende maatregelen op het beleidsplan Echte betrokkenheid, wederzijdse afhankelijkheid 2017-2020*. 2019.
8. https://www.hilversum.nl/Home/Inwoner/UwWijk/Wijken/Noordwest/Noordwest_algemene_informatie.
9. <https://erfgoedenruimte.nl/praktijkvoorbeelden/bestemmingsplan-noordwestelijk-villagegebied-gemeente-hilversum>.
10. <https://allecijfers.nl/buurt/boomberg-hilversum/>.
11. Hilversum, CBS data Boomberg -.
12. Veiligheidsprogramma, VMS. *Praktijkgids Prospectieve Risico-Inventarisatie (PRI)*. maart 2012.
13. Gemeenten, Werkgroep Toezicht Haaglanden. *RISICOANALYSE Toezicht WMO*. 2015.
14. Bureau HHM. *Wlz-GGZ-zorgprofielen, Toetsing en aanscherping, resultaten 2e fase*. 2018.
15. CIZ. *Beleidsregels indicatiestelling Wlz*. 2021.
16. Couwenbergh, C.C., Weeghel, J., van. *Over de brug: Plan van aanpak voor de behandeling, begeleiding en ondersteuning bij ernstige psychische aandoeningen*. sl : Utrecht: Kenniscentrum Phrenos, 2014.
17. Felix, Andersson Elffers. *Ontwikkelingen in Forensisch Beschermd Wonen, Rapportage over de instroom in, inzet van en doorstroom vanuit forensisch beschermd wonen*. 2018.
18. KPMG. *Healthcheck - Ontwikkelingen binnen de Healthcheck GGZ*. 2019.
19. Jehoel-Gijsbers, G. *Sociale Uitsluiting in Nederland*. sl : Den Haag: Sociaal en Cultureel Planbureau, 2004.

20. Hoff, S., & Vrooman, C. *Dimensies van sociale uitsluiting: Naar een verbeterd meetinstrument*. sl : Den Haag: Sociaal en Cultureel Planbureau, 2011.

21. Woittiez, I., Putman, L., Eggink, E., & Ras, M. *Zorg Beter Begrepen. Verklaringen voor de groeiende vraag naar zorg voor mensen met een verstandelijke beperking SCP over verstandelijk gehandicapten*. sl : Den Haag: Sociaal en Cultureel Planbureau, 2014.

22. Campen, C. van., & Ross, J. *Kwetsbare ouderen*. sl : Den Haag: Sociaal en Cultureel Planbureau, 2011.

23. Lutomski, J. E., Baars, M. A. E., Boter, H., Buurman, B. M., den Elzen, W. P. J., Jansen, A. P. D., Melis, R. J. F. *Kwetsbaarheid, dagelijkse beperkingen en ziektelast*. sl : Nederlands tijdschrift voor geneeskunde, 158(0), A7297, 2014.

24. GGZ Nederland. *Naar herstel en gelijkwaardig burgerschap - Visie op (langdurige) zorg aan mensen met ernstige psychische aandoeningen*. sl : Amersfoort: GGZ Nederland, 2009.

25. Dröes, J. & A. Plooy. *Herstelondersteunende zorg in Nederland: vergelijking met Engelstalige literatuur*. sl : Tijdschrift voor Rehabilitatie en herstel, 2, 6-16, 2010.

26. Wolf, J. *Herstelwerk: Een krachtgerichte basismethodiek voor kwetsbare mensen*. sl : Nijmegen: Onderzoekscentrum maatschappelijke zorg, UMC St Radboud Nijmegen, 2012.

27. Bauduin, D. *Ethische aspecten van integratie in de samenleving. De keerzijde van de vermaatschappelijking*. . sl : Essays ter gelegenheid van het congres 'De keerzijde van de vermaatschappelijking' 10 november 2000, 2002.

Directie Langdurige Zorg, IMPLEMENTATIEPLAN GGZ, Toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis, 15 februari 2019

Zorginstituut Nederland, Samen de kwaliteit van langdurige zorg verbeteren, 10 februari 2015

VNG, Advies expertiseteam MO-BW-BG, 15 juni 2019

VNG, HANDREIKING VOOR GEMEENTEN: Kwaliteitseisen Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang, mei 2016

Breuer & Intraval, Risicoanalyse Beschermd wonen voorziening Barkmolenstraat, juli 2020

GGD Amsterdam, Klaar voor de start?! Een onderzoek naar determinanten van recidive na ontslag uit detentie, december 2016

Regio Gooi & Vechtstreek, Huisvesting Maatschappelijke Doelgroepen, januari 2018

Intraval, Huisvesting maatschappelijke doelgroepen - Huisvesting maatschappelijke doelgroepen, februari 2012

Informatie Knooppunt Zorgfraude, Fraude en zorgverwaarlozing bij beschermd en begeleid wonen,
november 2019

Deze rapportage is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid tot stand gekomen. Echter voor onjuistheden en onvolledigheden met betrekking tot de informatievoorziening, op welke grond dan ook, kunnen de samenstellers daarvan op geen enkele wijze verantwoordelijk worden gesteld.