

Factsheets uitkomsten woonzorganalyse gemeente Veenendaal

Introductie

In deze factsheets geven we de uitkomsten weer van woonzorganalyse in de gemeente Veenendaal. De uitkomsten worden weergegeven in tabellen en figuren, met een beknopte toelichting waar nodig.

Doelstelling van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is om kwantitatief en kwalitatief zicht te krijgen op de huidige en toekomstige lokale vraag naar en het aanbod van benodigde woonvormen voor mensen met een zorgvraag in de gemeente Veenendaal, en de daaruit voortvloeiende huisvestingsopgave. We onderscheiden de doelgroepen ouderen, mensen met een verstandelijke beperking, Beschermd Wonen (GGZ-doelgroep) en de kwetsbare jongeren die 18 worden.

Vraagstelling

Het onderzoek moet inzicht geven in de (ontwikkeling van de) woon-zorg vraag in verhouding tot het aanbod voor verschillende doelgroepen in de gemeente Veenendaal voor de periode 2021 – 2040. Door de vraag met het aanbod met elkaar te matchen wordt bloot gelegd welke mogelijke knelpunten er zijn wat betreft woonplekken voor de verschillende zorgdoelgroepen nu en op langere termijn en welke aanvullende maatregelen nodig zijn om hier in te voorzien.

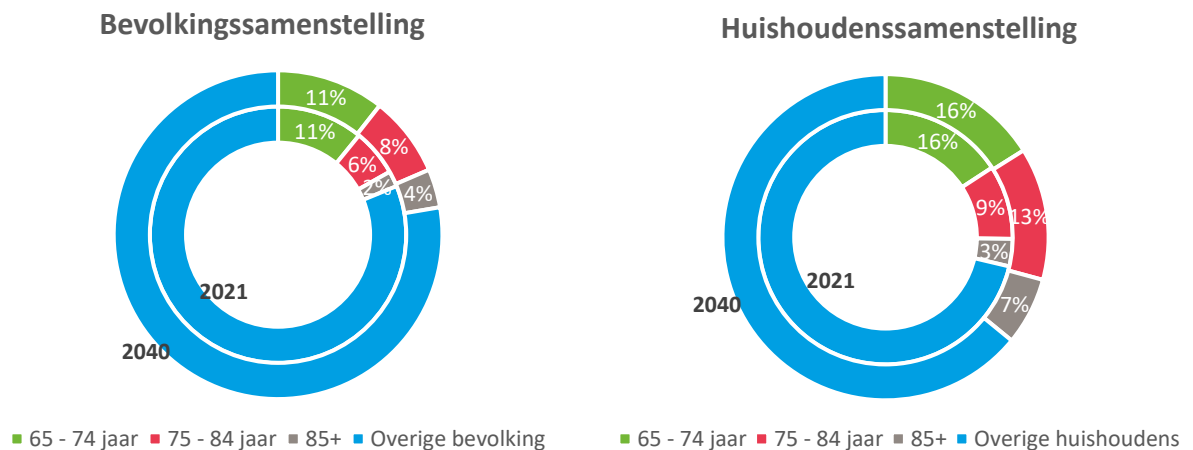
Opbouw van de factsheets

In deze factsheets presenteren we de resultaten voor wat betreft de woon-zorg opgaven per doelgroep. Als eerste gaan we in op de doelgroep ouderen en daaropvolgend de doelgroepen mensen met een verstandelijke beperking, Beschermd Wonen en als laatste de doelgroep kwetsbare jongeren. Bijlage 5 bevat een begrippenlijst.

1 Ouderen

Voor wat betreft de ontwikkeling van de woon-zorgvraag van ouderen kijken we eerst naar de verwachte demografische ontwikkeling. In de periode tussen 2021 en 2040 zien we vooral de huishoudensgroepen in de leeftijdsklassen 75-85 jaar en 85+ aanzienlijk stijgen. Bij de laatste groep is er zelfs sprake van een meer dan dubbele vergrijzing.

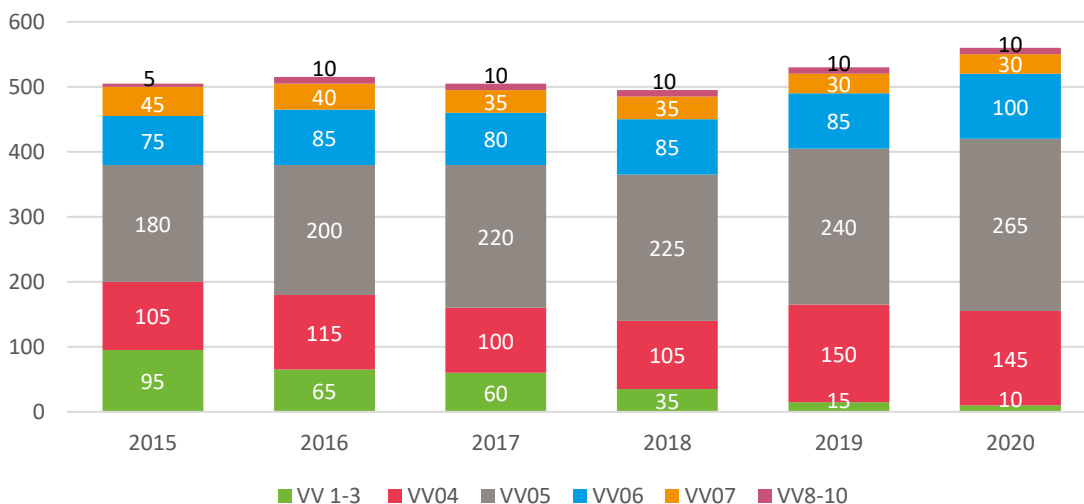
Figuur 1.1: Bevolkingssamenstelling en huishoudenssamenstelling gemeente Veenendaal; 2021 en 2040.



Bron: ABF bevolkings- en huishoudensprognose gemeente Veenendaal, 2021.

In onderstaande figuur is het verloop van de indicatiestellingen over de afgelopen jaren inzichtelijk gemaakt. We zien een afname in de lichte indicatiestellingen (VV 1-3) en een toename in de hogere indicatiestellingen (VV05 en VV06) in de periode tussen 2015 en 2020.

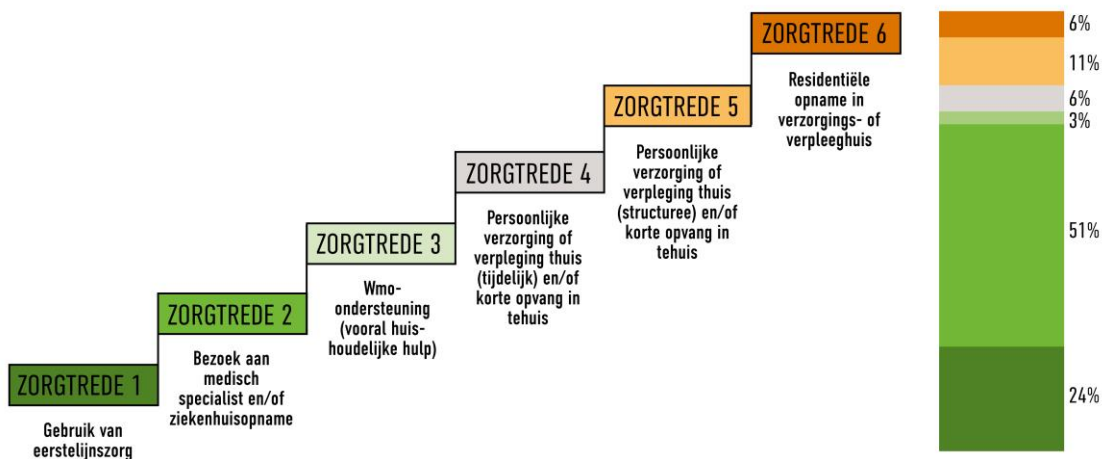
Figuur 1.2: Ontwikkeling indicatiestellingen ouderen 2015 – 2020.



Bron: Gegevens CIZ..

Om een inschatting te kunnen maken van de toekomstige zorgvraag én van de woonvraag die hiermee samenhangt, sluiten wij met onze prognoses aan bij het Zorgtredenmodel van de Nza. In dit model worden alle ouderen ingedeeld per 'zorgtrede' die weergeeft wat het zwaarste type zorg is waar zij gebruik van maken.

Figuur 1.3: Zorgtredenmodel Nza.

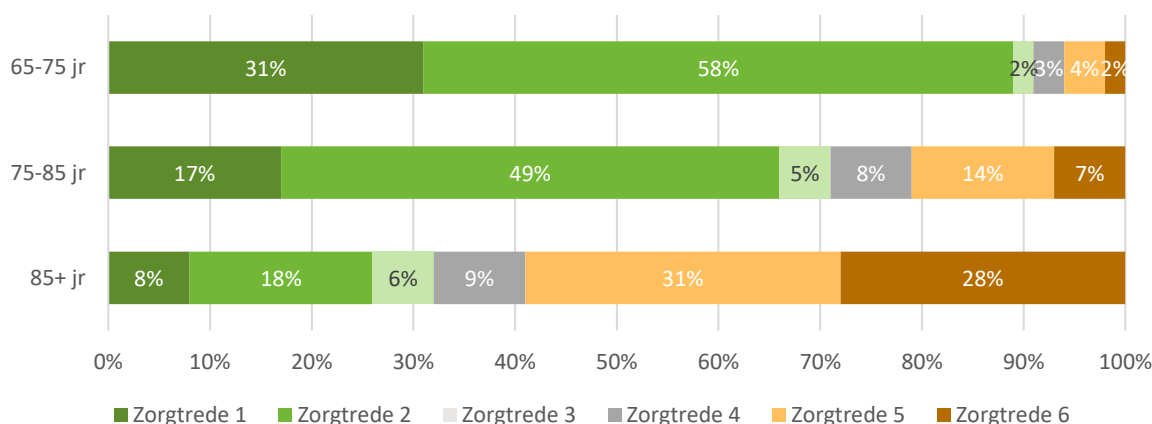


Bron: Nza, Monitor Zorg voor ouderen (2018): percentages gebaseerd op situatie 2016, landelijke cijfers.

Zie bijlage 1 voor de toelichting over het Zorgtredenmodel van de Nza.

Onderstaande figuur geeft de verdeling naar zorgtreden per leeftijdsklassen weer. Hieruit komt naar voren dat naarmate mensen ouder worden de zorgvraag toeneemt en intensiever wordt.

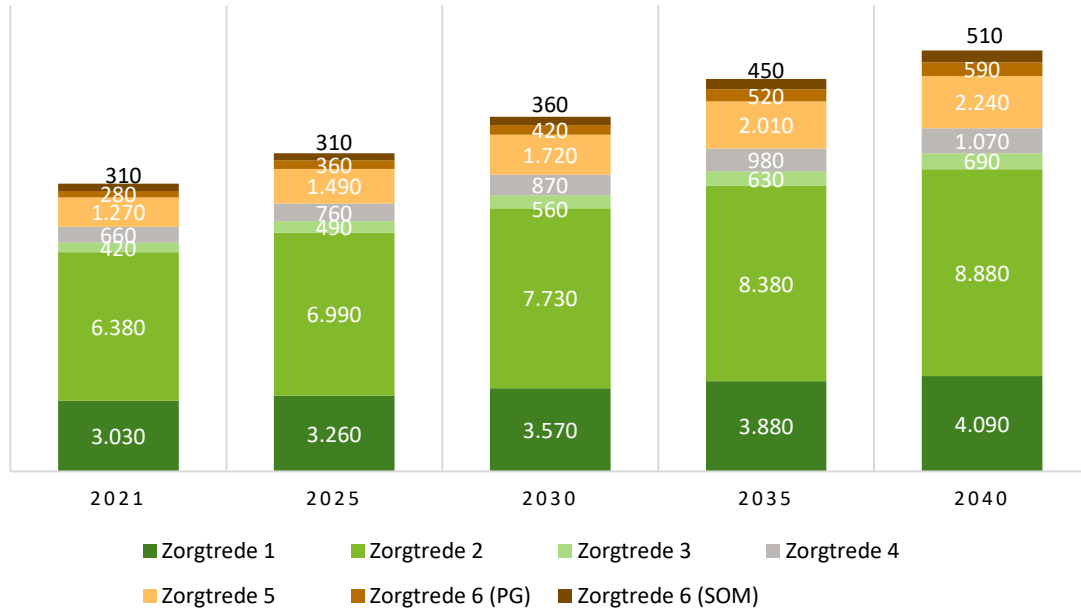
Figuur 1.4: Verdeling naar zorgtreden per leeftijdsklasse.



Bron: Nza, Monitor Zorg voor ouderen (2018): percentages gebaseerd op situatie 2016, landelijke cijfers.

Voor de gemeente Veenendaal verwachten we op basis van de prognose onderstaande ontwikkeling van de zorgvraag in zorgtreden.

Figuur 1.5: Verdeling inwoner 65+ gemeente Veenendaal naar zorgtreden.

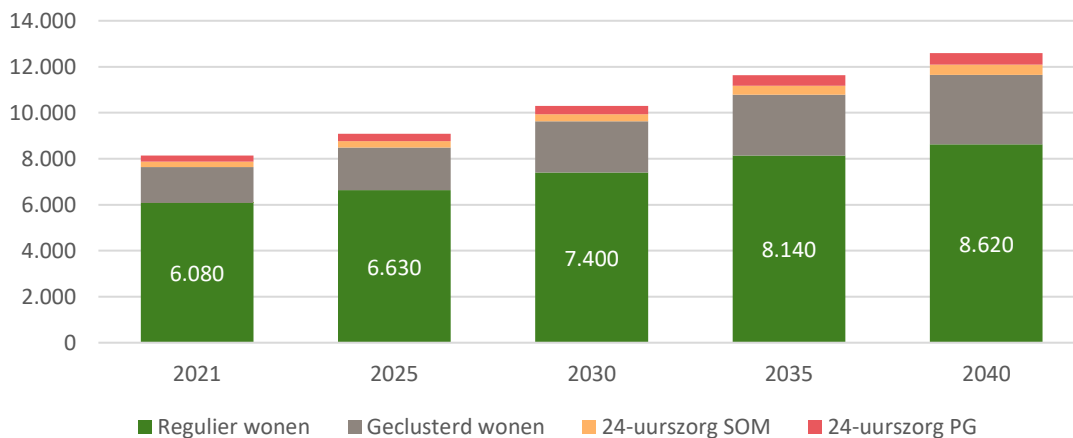


Bron: NZa Monitor Zorg voor ouderen, ABF bevolkingsprognose gemeente Veenendaal, 2021.

Vraagprognose

Voor de doorrekening van de woonvormen voor ouderen naar de toekomst toe, brengen we een doorrekening in beeld waarbij we uitgaan van demografische ontwikkelingen en (toekomstige) trends die invloed kunnen hebben op de vraag. We gaan hierbij uit van drie verschillende trends. De trend dat de vraag naar Wlz-zorg vaker wordt uitgesteld, de trend dat door technologische ontwikkelingen een deel van de 24-uurszorg verschuift naar geclusterd wonen met zorg nabij en de trend dat er een aanvullende vraag naar geclusterd wonen onder de 'regulier' wonende ouderen ontstaat.

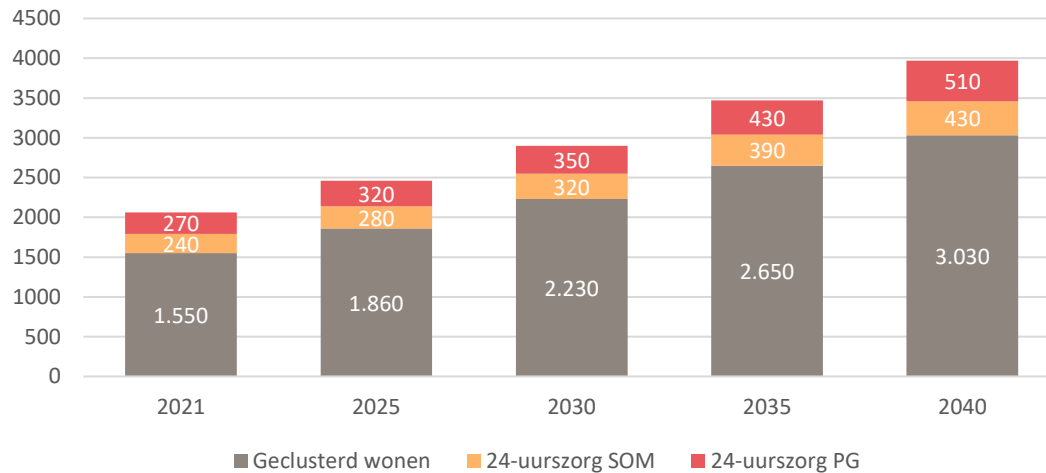
Figuur 1.6: Doorrekening woonvormen ouderen.



Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

In de onderstaande figuur zoomen we in op het deel van de vraag dat bestaat uit geclusterd wonen en 24-uurszorg.

Figuur 1.7: Doorrekening geclusterd wonen ouderen.



Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

In bijlage 3 staan het aannamestelsel weergegeven die ten grondslag ligt aan de weergegeven vraagontwikkeling voor de doelgroep ouderen.

1.1 Vraag naar 'geschikte' woningen

Een deel van de zelfstandig wonende ouderen heeft behoefte aan een 'toegankelijke' of 'geschikte' woning. Zij ervaren mobiliteitsbeperkingen binnen en/of buiten de woning. Het aantal mensen met een mobiliteitsbeperking in Veenendaal ontlent wij aan onderzoeksgegevens van ABF (2020). Zij ramen het aantal huishoudens met een ADL-beperking op ca. 2.230 huishoudens in 2021. Om een inschatting te maken van het toekomstig aantal mensen met een mobiliteitsbeperking, kijken we naar de verwachte ontwikkeling van de groep ouderen met een licht tot middelzware zorgvraag (zorgtrede 3 t/m 5). Wij gaan ervanuit dat de ontwikkeling van het aantal mensen met een mobiliteitsbeperking hier gelijke tred mee houdt.

Tabel 1.1: Vraagprognose 'geschikte' woningen (2021 - 2040; huishoudens)

	2021	2025	2030	2035	2040
Vraag naar geschikte woningen	2.230	2.600	2.990	3.430	3.800

Bron: Woonzorgweter, Companen.

Tabel 1.1 Laat zien dat in de huidige situatie circa 2.230 huishoudens behoefte hebben aan een geschikte woning. Wij schatten in dat de totale behoefte aan 'geschikte' woningen groeit van ca. 2.230 woningen nu naar ca. 3.800 in 2040.

1.2 Overzicht vraagprognose doelgroep ouderen

Tabel 1.2: Vraagprognose doelgroep ouderen gemeente Veenendaal.

	2021	2025	2030	2035	2040
Geclusterd wonen	1.550	1.860	2.230	2.650	3.030
24-uurszorg SOM	240	280	320	390	430
24-uurszorg PG	270	320	350	430	510
Totaal	2.060	2.460	2.640 – 2.900	3.470	3.970

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

In onderstaande tabellen staat de vraag naar verschillende woonvormen voor ouderen per gebied weergegeven. De uitsplitsing van de vraag naar 24-uurszorg SOM en PG staat in bijlage 2.

Tabel 1.3: Vraagprognose doelgroep ouderen per gebied gemeente Veenendaal..

Gebiedsindeling	Geclusterd wonen voor ouderen				24-uurszorg (SOM/PG) *			
	2021	2025	2030	2040	2021	2025	2030	2040
Centrum	240	280	310	400	90	110	120	150
Noordoost	270	340	450	690	80	110	130	200
Zuidoost	350	440	540	760	130	150	170	240
Zuidwest	160	190	220	320	60	60	60	90
Noordwest	200	240	280	380	60	70	80	110
West	330	380	430	500	90	100	110	150
Totaal	1.550	1.860	2.230	3.030	510	600	670	940

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

De volgende tabel geeft de ontwikkeling van de vraag naar geschikte woningen weer per gebied.

Tabel 1.4: Vraagontwikkeling aantal geschikte woningen per gebied gemeente Veenendaal.

Gebiedsindeling	Geschikte woningen				
	2021	2025	2030	2035	2040
Centrum	390	440	480	500	540
Noordoost	380	470	580	710	840
Zuidoost	540	640	740	870	960
Zuidwest	240	250	290	340	390
Noordwest	260	320	360	420	460
West	420	480	540	590	610
Totaal	2.230	2.600	2.990	3.430	3.800

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

1.3 Geschiktheid van de woningvoorraad

De gemeente Veenendaal heeft het aantal MIVA woningen van woningcorporaties in de gemeente in beeld gebracht. MIVA woningen zijn woningen die volledig aangepast zijn aan de noden en behoeften van mensen met een lichamelijke beperking, mensen in een rolstoel of andere zorgbehoevenden. Denk hierbij aan woningen met extra brede hallen, aangepast sanitair of een traplift; elementen om een huis bewoonbaar te maken voor rolstoelgebruikers, minder mobiele mensen of ouderen. In het onderstaande overzicht staat het aantal MIVA woningen per woningcorporatie weergegeven.

Tabel 1.5: Aantal MIVA woningen per woningcorporatie.

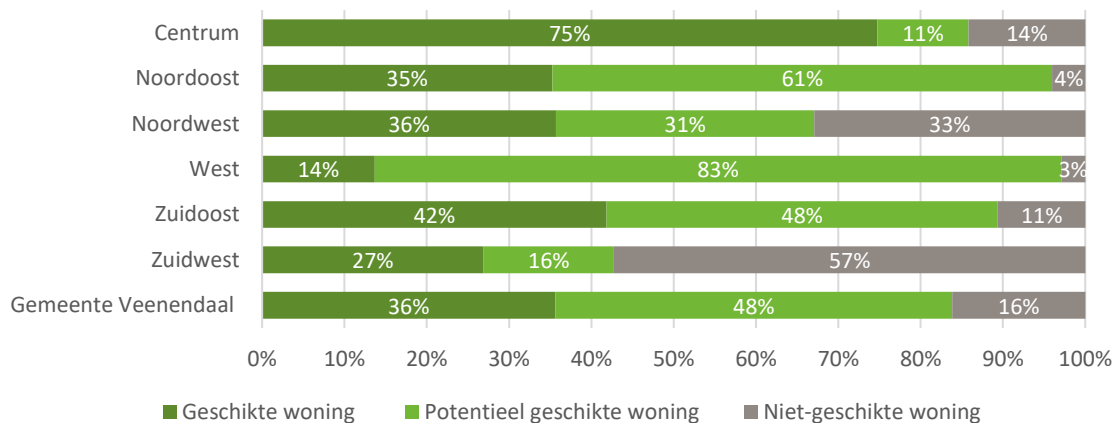
Aanbieder	Aantal MIVA woningen
Patrimonium Woonservice	62
Veenendaalse Woningstichting	16
Totaal	78

Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

In onderstaande figuren is de geschiktheid van de gehele woningvoorraad voor mensen met een mobiliteitsbeperking in beeld gebracht. We hebben hiervoor gebruik gemaakt van WOZ- en BRP-gegevens van de gemeente Veenendaal en de aanbodinventarisatie van MIVA woningen in de gemeente. Aan de hand van onze 'doorzonscan' hebben we iedere woning in de gemeente Veenendaal gecategoriseerd naar de mate van geschiktheid. In bijlage 4 wordt uitgelegd wat de 'doorzonscan' analyse precies inhoud. In dezelfde bijlage zijn de definities 'geschikte woning', 'potentieel geschikte woning' en 'niet-geschikte woning' opgenomen.

Het grootste aandeel woningen in de gemeente Veenendaal is potentieel geschikt (48%). Dit zijn circa 13.721 woningen. Zo'n 36% van de woningen in de gemeente Veenendaal is geschikt en 16% is niet geschikt voor ouderen en mensen met een mobiliteitsbeperking. We hebben het dan over 10.117 geschikte woningen en 4.589 niet-geschikte woningen. De definities van potentieel geschikte, geschikte en niet-geschikte woningen zijn in bijlage 4 opgenomen. In het centrum is het aandeel geschikte woningen het grootst met 75% en het kleinst in West met 14%. Het gebied West kent van alle gebieden het grootste aandeel potentieel geschikte woningen met 83%. In het gebied Zuidwest is het aandeel niet geschikte woningen vergeleken met de andere gebieden het grootst met 57%.

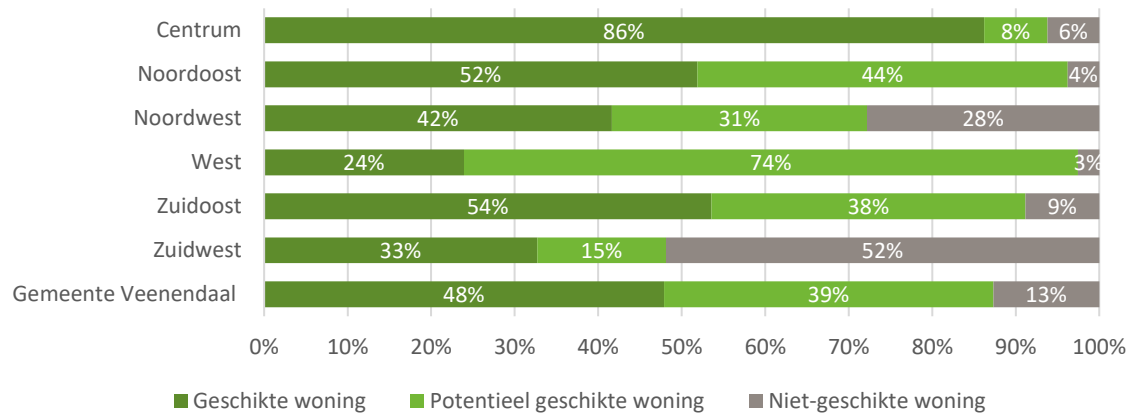
Figuur 1.8: Woningvoorraad gemeente Veenendaal naar geschiktheid.



Bron: WOZ-gegevens gemeente Veenendaal, aanbodinventarisatie MIVA woningen gemeente Veenendaal.

In de gemeente Veenendaal woont 48% van de 65+ huishoudens in een geschikte woning, 39% in een potentieel geschikte woningen en 13% in een niet geschikte woning. In het Centrum staan in verhouding de meeste geschikte woningen en worden deze voor het grootste deel (86%) bewoont door 65+ huishoudens. Voor de overige gebieden geldt ook dat de aandelen aan geschikte woningen overeenkomen met de aandelen waarin 65+ huishoudens geschikt wonen.

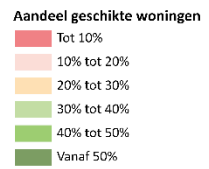
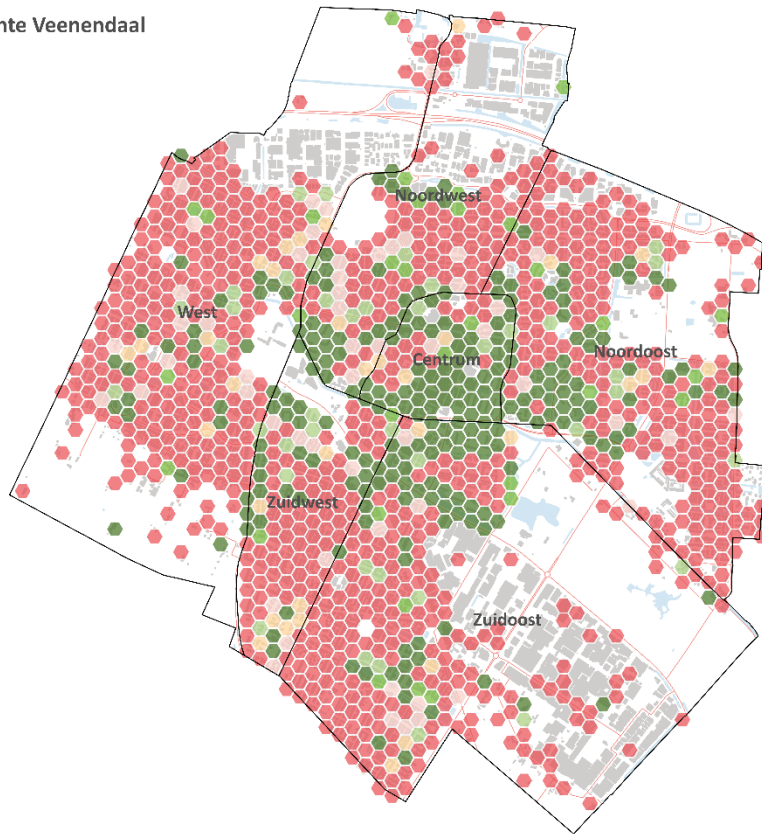
Figuur 1.9: Bewoning geschiktheid 65+ huishoudens.



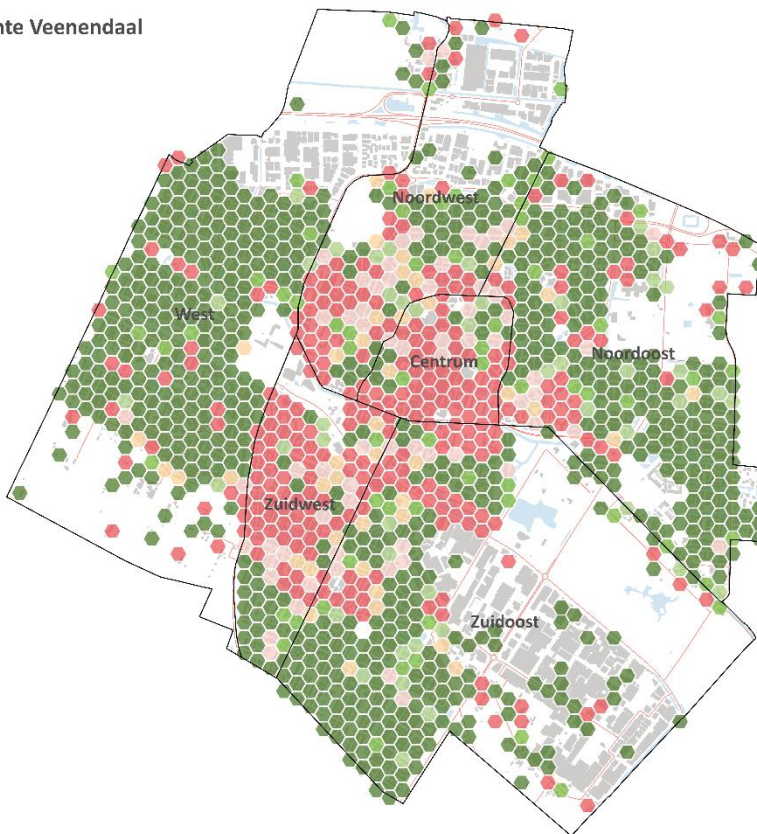
Bron: WOZ-gegevens en BRP-gegeven gemeente Veenendaal, aanbodinventarisatie MIVA woningen gemeente Veenendaal.

Op de volgende twee pagina's staan kaarten die de geschiktheid van de woningvoorraad van de gemeente Veenendaal op laag schaalniveau in beeld brengen.

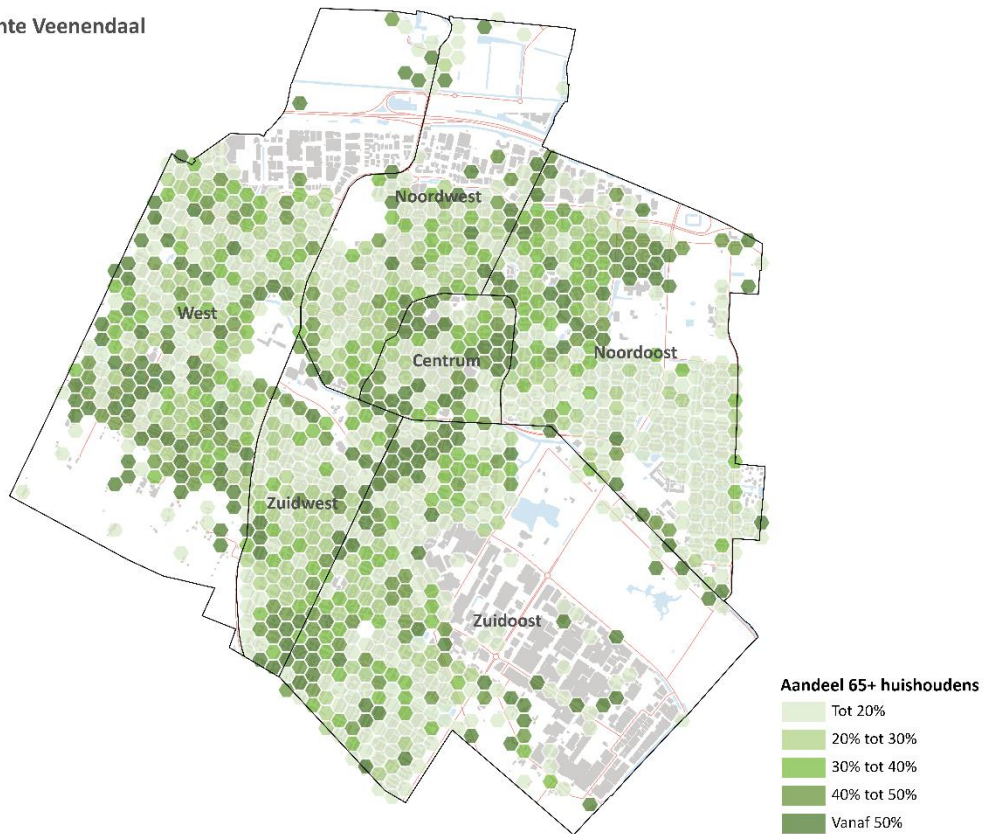
Gemeente Veenendaal



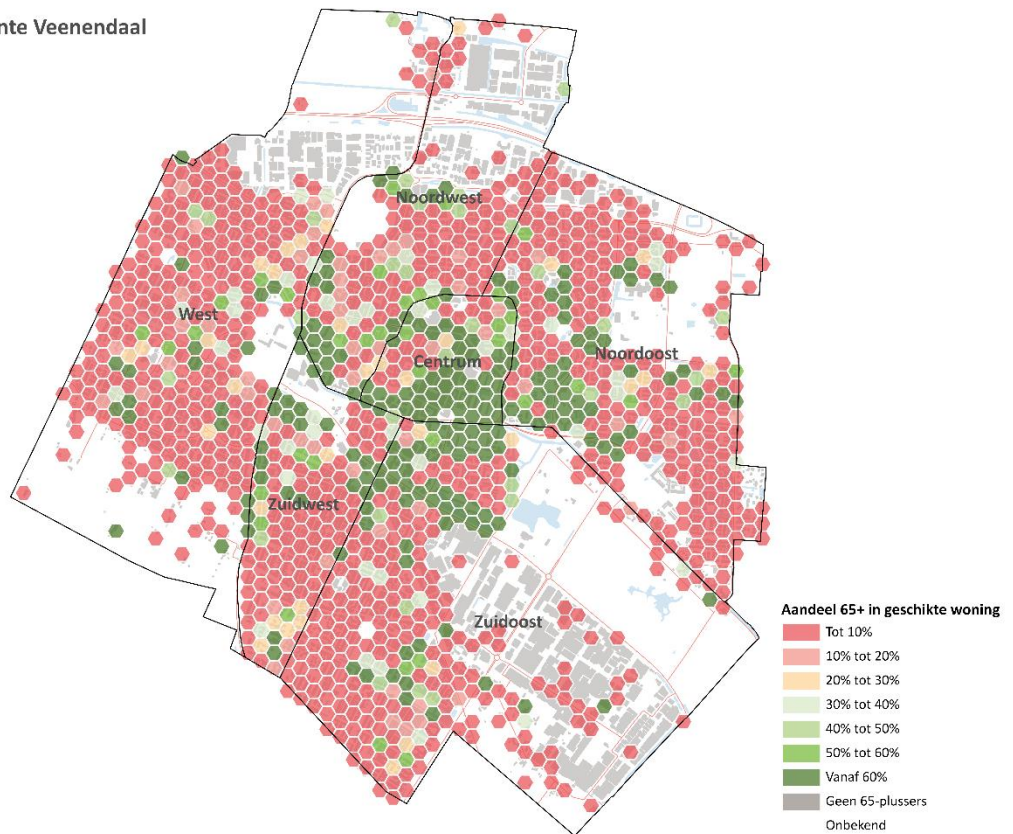
Gemeente Veenendaal



Gemeente Veenendaal



Gemeente Veenendaal



1.4 Aanbod doelgroep ouderen

Door de gemeente Veenendaal is een aanbodinventarisatie gedaan. Op basis van alle informatie die we hebben ontvangen over de aanbodinventarisatie komen we tot het volgende overzicht.

Tabel 1.6: aanbodoverzicht aanbod voor ouderen.

Zorgaanbieder	(Aantal) Locatie(s)	PG (24-uurszorg)	SOM (24-uurszorg)	Geclusterd wonen
Charim	Dragonder	31		
Charim	D'n Aok	18		
Charim	't Boveneind	110		
Charim	De Meent	95	63	
QuaRijn	De Koekoek	39		
Charim	De Engelenburgh		130	
Dennenhorst	Stationsstraat	12		
Dennenhorst	Kerkewijck	10		
Dennenhorst	Sloep	12		
Dennenhorst	Eikenlaan	28		
Patrimonium Woonservice	28			1.591
Veenendaalse Woningstichting	7			103
Woonzorg Nederland	2			187
Charim	1			8
Totaal		355	193	1.889

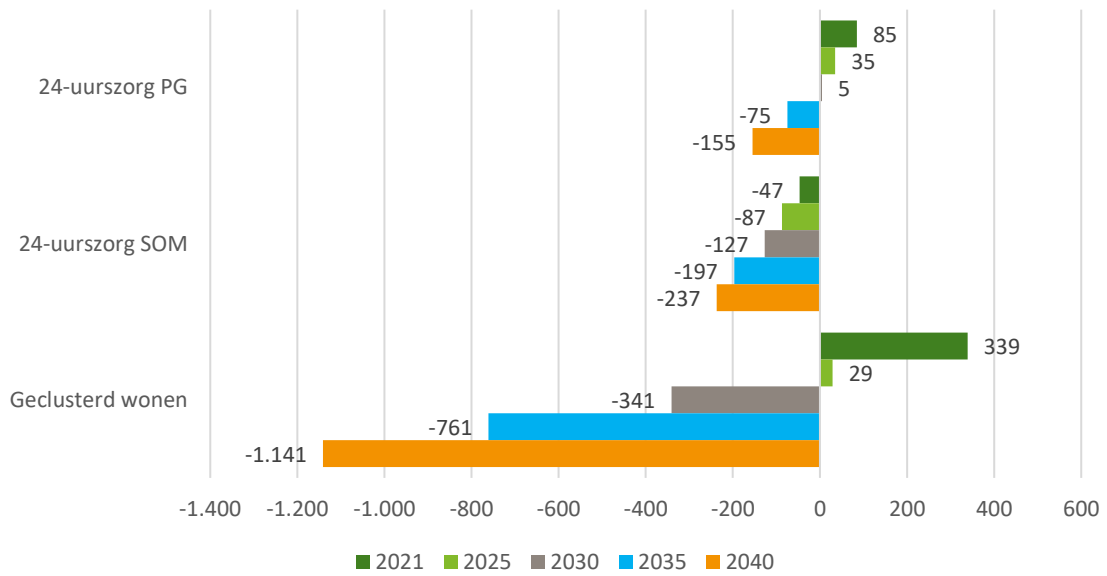
Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

1.5 Match vraag-aanbod ouderen

Een vergelijking van de (toekomstige) vraag naar woonvormen en het huidige aanbod leidt tot inzicht in de huisvestingsopgave voor de doelgroep ouderen:

- Er is momenteel een overschot van 85 plekken voor mensen met een psychogeriatrische (PG) zorgvraag. Vanaf 2035 is er geen sprake meer van een overschot maar een tekort van 75 plekken. Zonder toevoeging verwachten wij dat er in 2040 een tekort zal zijn van **155 plekken**.
- Op het moment is er een tekort van 47 plekken voor mensen met een somatische zorgvraag (SOM). Zonder toevoeging van aanbod verwachten wij dat er in 2040 een tekort zal zijn van **237 plekken**.
- Voor geclusterd wonen geldt op dit moment dat het aanbod groter is dan de vraag. In 2030 zien we een tekort ontstaan van 341 plekken. Zonder toevoeging verwachten wij dat er in 2040 een tekort zal zijn van **1.141 plekken**.

Figuur 1.10: Vraag-aanbodbalans geclusterd wonen en 24-uurszorg voor ouderen.



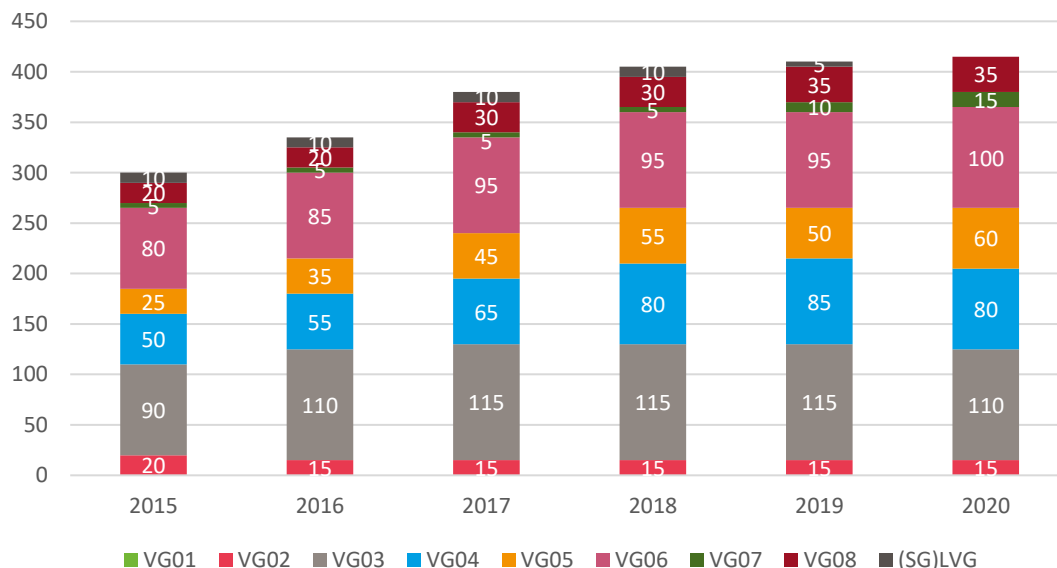
Bron: Aanbodinventarisatie gemeenten Veenendaal, prognosemodel Companen.

De huidige vraag naar geschikte woningen voor mensen met een mobiliteitsbeperking bedraagt 2.230 woningen. In 2040 zal deze behoefte gaan oplopen tot 3.800 woningen. Deze aantallen wegen in principe zwaar tegenover het huidige geschikte woningaanbod: momenteel kent Veenendaal, volgens de 'doorzonscan' en de inventarisatie van MIVA woningen 10.117 geschikte woningen. Van deze woningen wordt 36% ook bewoond door een huishouden van 65 jaar of ouder. Theoretisch gezien kan het huidige aanbod voorzien in de huidige en toekomstige vraag. Hoeveel geschikte woningen uiteindelijk benodigd zijn om in de behoefte voorzien zal altijd een samenspel zijn van *voldoende aanbod* en *voldoende beschikbaar aanbod*.

2 Mensen met een verstandelijke beperking

In onderstaande figuur staat het verloop van de afgegeven VG-indicatiestellingen over de afgelopen jaren weergegeven.

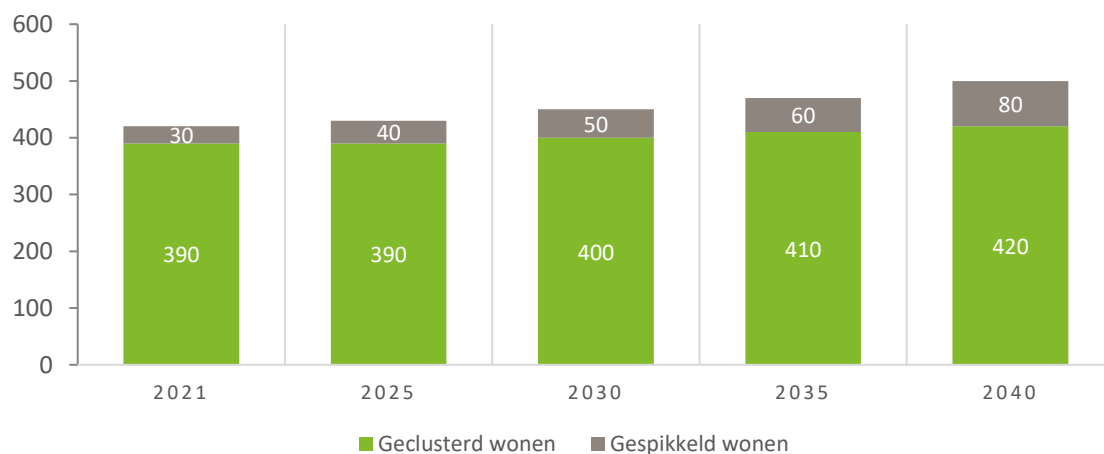
Figuur 2.1: Aantal afgegeven VG-indicatiestellingen in de gemeente Veenendaal.



Bron: CIZ gegevens.

Op basis van de indicatiestellingen en de doorrekening van de demografische prognose staat in onderstaande figuur weergegeven welke behoefte aan geclusterd en gespikkeld wonen voor deze doelgroep verwacht wordt. Hierbij houden we rekening met een uitstroom van lichte VG (VG1 en VG2). Daarnaast is de groep met een licht verstandelijke beperking vanuit de Wlz in onze analyse meegenomen, zie categorie (SG)LVG in bovenstaande figuur. Zie voor de definitie van 'geclusterd' en 'gespikkeld' wonen bijlage 5.

Figuur 2.2: Prognose demografische doorrekening woonvormen doelgroep VG.

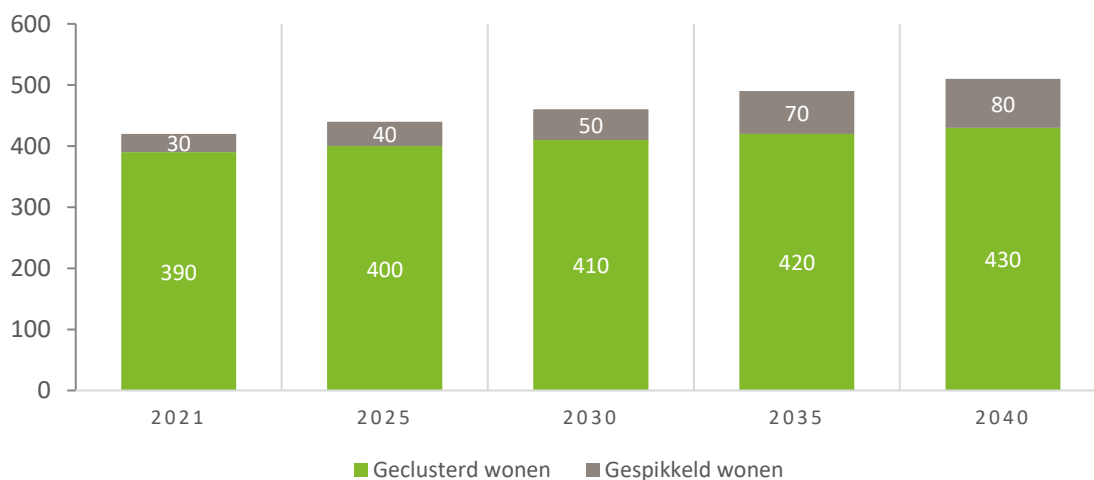


Bron: Woonzorgweter Companen.

Lokaal wonen en extramuralisering

Naast de beleidsvrije, demografische doorrekening op basis van de huidige vraag naar VG-plekken, geven we aandacht aan een prognose waarbij we rekening houden met de trend dat er een toenemende behoefte is om te wonen nabij de thuisomgeving of ouders en extramuralisering. Als gevolg daarvan verwachten wij dat de vraag naar VG-zorg meer evenwichtig verdeeld zal worden over de regio en het land. Het aantal VG-indicaties in de gemeente Veenedaal ligt met 6,2 indicaties per 1.000 inwoners onder het landelijk gemiddelde van 6,5 indicaties per 1.000 inwoners. We houden ook rekening met de trend van extramuralisering¹, ofwel een toenemende vraag naar het scheiden van wonen en zorg. Hiervoor zetten we vaker in op het zelfstandig huisvesten van de VG doelgroep. In de vraagprognoses zien we alleen een verschil in het aantal benodigde gespikkelde plekken in 2035.

Figuur 2.3: Prognose woonvormen trendvariant 'lokaal wonen' en extramuralisering doelgroep VG.



Bron: Woonzorgweter Companen.

2.1 Overzicht vraagprognose mensen met een verstandelijke beperking

In onderstaande tabel staan de uitgewerkte prognoses in een bandbreedte weergegeven.

Tabel 2.1: Bandbreedte vraagprognoses demografische doorrekening en scenario landelijk gemiddelde, VG.

	2021	2025	2030	2035	2040
Geclusterd wonen	390	390 - 400	400 - 410	410 - 420	420 - 430
Gespikkeld wonen	30	40	50	60 - 70	80
Totaal	420	430 - 440	450 - 460	470 - 490	500 - 510

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

¹ De aanname is dat op termijn alle lichte VG, 33% van de VG3 en 15% van de VG6 gespikkeld wonen.

2.2 Aanbod voor mensen met een verstandelijke beperking

Door de gemeente Veenendaal is een aanbodinventarisatie gedaan. Op basis van alle informatie die we hebben ontvangen over de aanbodinventarisatie komen we tot het volgende overzicht van het aanbod aan woonplekken voor de doelgroep VG.

Tabel 2.2: Aanbodoverzicht aanbod voor mensen met een verstandelijke beperking.

Zorgaanbieder	Locatie	Geclusterd wonen
Zideris Eigenzinnige zorg	Hollandia	40
Zideris Eigenzinnige zorg	Kostverloren	9
Zideris Eigenzinnige zorg	Weverij / De Stoomwever	24
Reinaerde	Zandstraat	22
Humanitas DMH	Vondellaan	32
Siloah	Dragonderhof	7
Philadelphia Zorg	Uiverstraat	36
Philadelphia Zorg	Vollewens	14
Philadelphia Zorg	De Wending	22
Jagerhuis B.V.	Het Jagerhuis	10
's Heeren Loo	Woongroep Ariane	20
's Heeren Loo	St. Thuishuis	9
Reinaerde	Molenpark	21
Abrona	De Shelter	36
Totaal		302

Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

Tabel 2.3: Aanbodoverzicht aanbod voor mensen met niet aangeboren hersenletsel.

Zorgaanbieder	Locatie	Woonplekken
Interact Contour	De Palmengrft	24
Interact Contour	Ghandi	23
Totaal		47

Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

Naast het aanbod aan woonplekken heeft de gemeente ook in beeld gebracht hoeveel mensen met een verstandelijke of lichamelijke beperking ambulante begeleiding ontvangen. Zorgaanbieders Philadelphia Zorg en Reinaerde geven aan dat de aantallen erg wisselen. Zie onderstaand overzicht.

Tabel 2.4: Overzicht aantal cliënten dat ambulante begeleiding ontvangt per organisatie. .

Organisatie	Aantal cliënten dat ambulante begeleiding ontvangt
Abrona	80
Philadelphia Zorg	Circa 30
Zideris Eigenzinnige zorg	25 tot 30
Humanitas DMH	30
Reinaerde	Circa 50
Totaal	215 tot 220

Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

In totaal komen we op 302 woonplekken en 215 tot 220 cliënten met een VG- of een LG-indicatie die ambulante begeleiding ontvangen.

2.3 Match vraag-aanbod mensen met een verstandelijke beperking

Een vergelijking van de (toekomstige) vraag naar woonvormen en het huidige aanbod leidt tot inzicht in de huisvestingsopgave voor de doelgroep mensen met een verstandelijke beperking. Hierbij zijn we uitgegaan van de trendvariant van de prognose:

- Op het moment telt de gemeente Veenendaal 420 personen met een VG-indicatie. Meer dan de helft van de mensen met een VG-indicatie heeft een geclusterde of gespikkelde woonplek bij een zorgaanbieder. Het overige deel van de personen met een VG-indicatie (143) ontvangt zeer waarschijnlijk ambulante begeleiding thuis (bij de ouders). In 2040 is er behoefte aan 510 plekken wanneer we uitgaan van de trendvariant van de prognose. Wanneer we de huidige woonplekken en het maximale aan ambulante begeleiding dat er nu wordt verleent bij elkaar optellen, komen we uit op 522 plekken / ambulante begeleiding. Het aanbod aan woonplekken en ambulante begeleiding bij elkaar blijft in de gehele periode 2021 – 2040 in de vraag voorzien.
- Het kan zo zijn dat van het deel van de VG-doelgroep die thuis woont en ambulante begeleiding ontvangt wel behoefte heeft aan een woonplek bij zorgaanbieders. Als we ervan uitgaan dat alle personen die nu ambulante begeleiding ontvangt eigenlijk een woonplek zouden willen of nodig hebben, zien we dat er momenteel een tekort is van **88 geclusterde woonplekken en 30 gespikkelde woonplekken**. Het tekort groeit naar de toekomst toe naar een tekort van **128 geclusterde woonplekken en 80 gespikkelde woonplekken** in 2040.

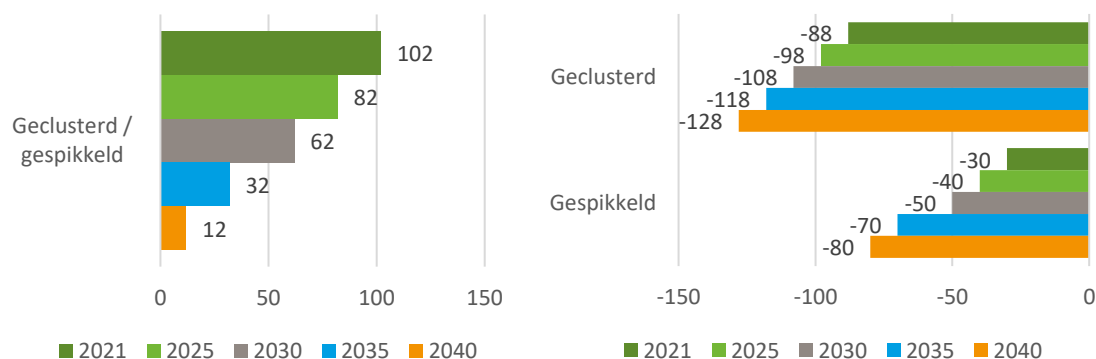
In onderstaande tabel en figuur geven we de vraag-aanbodbalans weer wanneer we uitgaan van de bovenstaande punten: de situatie waarin de ambulante begeleiding thuis wordt beschouwd als woonplekken en de situatie waarin dit niet het geval is.

Tabel 2.5: Vraag-aanbodbalans uitgaande van twee verschillende situaties, doelgroep VG

Situatie	Woonvorm	2021	2025	2030	2035	2040
Begeleiding als woonplekken meetellen	Geclusterd / gespikkeld wonen	102	82	62	32	12
	Geclusterd wonen	-88	-98	-108	-118	-128
Begeleiding niet als woonplekken meetellen	Gespikkeld wonen	-30	-40	-50	-70	-80

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021

Figuur 2.4: Vraag-aanbodbalans geclusterd wonen en gespikkeld wonen voor de doelgroep VG, 2 situaties



Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

3 Geestelijke Gezondheid

Ten tijde van 1 juli 2020 hebben 159 mensen een indicatie voor Beschermd Wonen in de gemeente Veenendaal. Dit totaalcijfer beslaat alle actieve PGB en Zorg in Natura (ZIN)-indicaties voor Beschermd Wonen. De 159 BW-cliënten vormen het uitgangspunt voor onze doorrekening.

Vanaf 2021 staat de Wlz open voor ggz-cliënten met een blijvende behoefte aan intensieve zorg. De overstap van cliënten van Beschermd wonen naar de Wlz leidt tot een uitname uit het gemeente fonds. Naar verwachting telt de gemeente Veenendaal na de uitname in totaal nog 87 BW-cliënten.

De middelen voor BW begeleiding worden vanaf 2022, in een periode van 10 jaar, stapsgewijs aan elke individuele gemeente beschikbaar gesteld. Als scenario nemen wij mee dat de vraag naar BW-plekken meer verdeeld gaat worden in de BW-regio Ede naar rato van het aantal inwoners in de aparte gemeenten: het scenario 'Lokaal wonen'. Het gat tussen het regionaal (circa 1,33 BW-cliënten per 1.000 inwoners²) en het gemiddeld aantal BW-cliënten binnen de gemeente Veenendaal word dan gedicht. Wanneer we uitgaan van 159 BW-cliënten, de situatie voor de uitname, tellen we circa 2,39 BW-cliënten per 1.000 inwoners. Wanneer we uitgaan van 87 BW-cliënten en daarmee rekening houden met de verwachte uitname tellen we circa 1,31 BW-cliënten per 1.000 inwoners. Voor de situatie voor uitname betekent het dat er minder plekken nodig zijn in de gemeente Veenendaal en juist meer plekken nodig zijn in de overige gemeenten in de BW-regio. Voor de situatie na uitname betekent het dat er meer plekken nodig zijn en het aantal vanaf 2030 stabiel blijft.

Naast het scenario 'Lokaal wonen' waarbij we rekening houden met de uitname naar de Wlz nemen we ook een scenario op waarbij we rekening houden met de ontwikkeling van Beschermd Wonen naar 'beschermd thuis'. Verwacht wordt dat cliënten met een licht arrangement/indicatie versneld kunnen uitstromen naar zelfstandig wonen. Dit betreft 30 tot 50 cliënten. Na deze transitie komen we uit op 110 tot 130 cliënten in Beschermd Wonen op het moment en 50 tot 70 cliënten in Beschermd Wonen in 2040. Wanneer we ook rekening houden met de uitname naar de Wlz zijn er op het moment nog 40 tot 60 cliënten in Beschermd Wonen en 50 tot 70 cliënten in 2040.

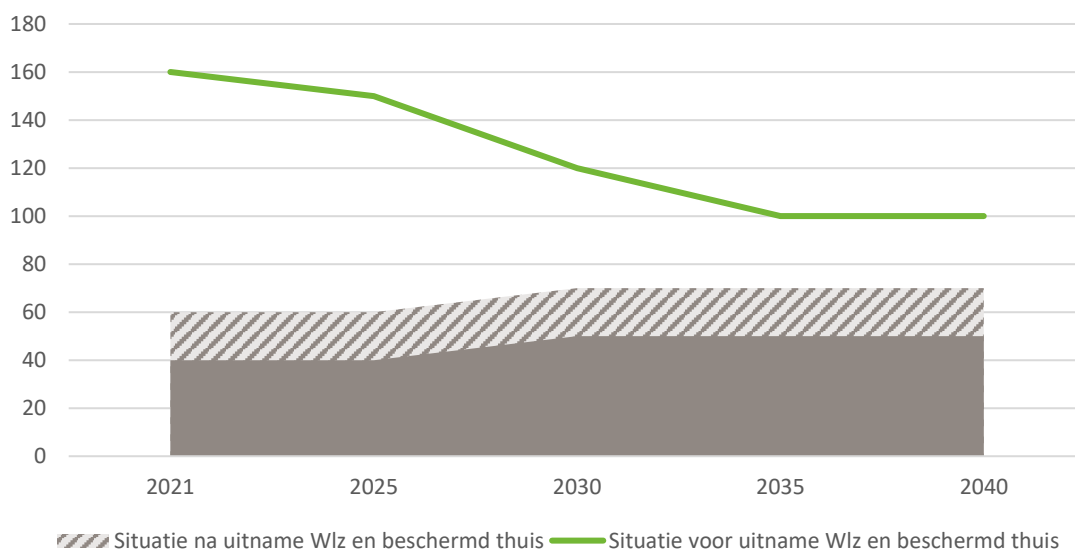
Tabel 3.1: Scenario 'Lokaal wonen' vraag naar BW-plekken (2021 – 2040) (afgeronde cijfers)

	2021	2025	2030	2035	2040
Situatie voor uitname wlz en transitie naar 'beschermd thuis'	160	150	120	100	100
Situatie na uitname wlz	90	90	100	100	100
Situatie na transitie 'beschermd thuis'	110 - 130	100 – 120	70 – 90	50 – 70	50 – 70
Situatie na uitname wlz en transitie 'beschermd thuis'	40 – 60	40 – 60	50 – 70	50 – 70	50 – 70

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

² Berekening exclusief gemeente Wageningen wegens ontbreken gegevens

Figuur 3.1: Scenario's vraag BW-plekken voor en na uitname en transitie (2021 – 2040)



Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

3.1 Aanbod voor Beschermd Wonen

Door de gemeente Veenendaal is een aanbodinventarisatie gedaan. Op basis van alle informatie die we hebben ontvangen over de aanbodinventarisatie komen we tot het volgende overzicht van het aanbod aan woonplekken voor de doelgroep Beschermd Wonen.

Tabel 3.2: Aanbodoverzicht aanbod voor de doelgroep Beschermd Wonen.

Zorgaanbieder	Locatie	Geclusterd wonen
Kwintes	DS van Schuppenstraat	31
Kwintes	Ronde Erf	36
Kwintes	Ghandistraat	32
Kwintes	David Tenierslaan	34
Kwintes	Nachtzwaluw Wooncollectief (pilot voor 1 jaar)	6
WoondroomZorg B.V.	Grasboom Veenendaal ('t Erfgoed)	11
Agathos	EF 5 (kloppend Hart Huis)	11
Stichting Thuis bij Fred	-	8
Stichting Thuis bij Fred	-	3
Totaal		172

Bron: Aanbodinventarisatie gemeente Veenendaal, 2021.

De locaties Ronde Erf, Grasboom, EF 5, Nachtzwaluw en locaties van Stichting Thuis bij Fred bieden met name woonplekken aan voor jongvolwassenen. De jongvolwassenen die op een locatie van Thuis bij Fred wonen hebben een leeftijd tussen de 18 en 27 jaar. Het kan zijn dat een aantal van deze jongeren nog onder jeugdzorg vallen en geen indicatie hebben voor Beschermd Wonen maar een beschikking voor jeugdzorg. Voor de overige genoemde locaties kan dit ook het geval zijn. Echter weten we niet binnen welke leeftijdscategorie de jongvolwassenen vallen die op de overige genoemde locaties verblijven.

3.2 Match vraag-aanbod Beschermd Wonen

Een vergelijking van de (toekomstige) vraag naar woonvormen en het huidige aanbod leidt tot inzicht in de huisvestingsopgave voor de doelgroep Beschermd Wonen. Hierbij zijn we uitgegaan van de prognose die uitgaat van het aantal indicaties voor uitname Wlz en transitie naar 'beschermd thuis' en de prognose die uitgaat van het aantal indicaties na uitname Wlz en transitie 'beschermd thuis':

- Volgens de aanbodinventarisatie zijn er circa 172 BW-plekken in de gemeente Veenendaal. Wanneer we uitgaan van de situatie voor de uitname Wlz en transitie 'beschermd thuis' zien we dat de huidige vraag en aanbod **redelijk met elkaar in balans** zijn; een vraag van circa 160 personen tegenover een aanbod van 172 BW-plekken waarvan de kans er is dat een aantal van deze plekken worden bewoond door een jongvolwassene met een Jeugdzorgindicatie. Naar de toekomst ontstaat er een disbalans; er is meer aanbod dan vraag. In 2040 verwachten we een **overschot van 72 plekken**.
- Wanneer we uitgaan van de situatie na de uitname Wlz en transitie 'beschermd thuis' zien we dat er op het moment sprake is van een **overschot aan 112 tot 132 plekken**. Het overschot loopt naar de toekomst terug tot **102 – 122 plekken** in 2040.

Tabel 3.3: Saldo vraag naar en aanbod van BW-plekken, uitgaande van het scenario 'Lokaal wonen'.

	2021	2025	2030	2035	2040
Situatie voor uitname Wlz en transitie beschermd thuis	12	22	52	72	72
Situatie na uitname Wlz en transitie beschermd thuis	112 - 132	112 - 132	102 - 122	102 - 122	102 - 122

Bron: BW-indicaties centrumgemeente Ede, aanbodinventarisatie, bevolkingsprognose, bewerking Companen.

Het overschot aan woonplekken dat uit de balans van vraag en aanbod naar voren komt is een theoretisch tekort. In praktijk staan deze woonplekken niet leeg maar worden bewoond door cliënten met een Wlz-indicatie.

3.3 Uitstroom uit BW

Beschermd Wonen is in principe bedoeld als tijdelijke vorm van wonen met zorg; na verloop van tijd zullen de meeste cliënten weer zelfstandig gaan wonen met meer of minder intensieve begeleiding. Met de uitname uit het gemeentelijke fonds die al heeft plaatsgevonden bestaat de groep BW-cliënten voor een groot deel uit BW-cliënten die op den duur uit kan stromen naar zelfstandig wonen met eventueel nog begeleiding. Voor het bepalen van de verwachte uitstroom naar de toekomst toe schatten we dat 80% van de totale groep BW-cliënten kan uitstromen. Daarnaast gaan we uit van een verblijfsduur van 2,5 jaar in Beschermd Wonen. In de volgende tabel wordt de verwachte jaarlijkse uitstroom weergegeven voor de situatie voor uitname Wlz en transitie beschermd thuis en de situatie na uitname Wlz en transitie beschermd thuis.

Tabel 3.4: Verwachte jaarlijkse uitstroom BW scenario 'Lokaal wonen', afgeronde cijfers

	2021	2025	2030	2035	2040
Situatie voor uitname Wlz en transitie beschermd thuis	50	50	40	30	30
Situatie na uitname Wlz en transitie beschermd thuis	10 - 20	20	30	30	30

Bron: Woonzorgweter

4 Kwetsbare jongeren

4.1 De doelgroep kwetsbare jongeren

In onderstaande tabel staan het aantal jeugdzorgbeschikkingen naar type en per jaar weergegeven van de gemeente Veenendaal. Het aantal beschikkingen is tussen 2016 en 2020 toegenomen met 36 beschikkingen. In de gemeente Veenendaal ontvangen jeugdigen en jongeren met een Jeugdzorgbeschikking met name pleegzorg.

Tabel 4.1: Aantal jeugdzorgbeschikkingen naar type (2016 – 2020).

	2016	2017	2018	2019	2020
Jeugdzorg met verblijf	32	49	66	64	75
JGGZ	26	23	12	9	3
Tijdelijke verblijf	71	82	54	60	39
Pleegzorg	162	175	196	217	210
Totaal	291	329	328	350	327

Bron: Jeugdzorggegevens gemeente Veenendaal, 2021.

Wanneer we inzoomen op het jaar 2020 zien we dat kinderen tussen 10 en 14 jaar de grootste groep vormt met een Jeugdzorgbeschikking.

Tabel 4.2: Aantal jeugdzorgbeschikkingen naar type en naar leeftijdscategorie, 2020.

Leeftijdscategorie	Jeugdzorg met verblijf	JGGZ	Tijdelijk verblijf	Pleegzorg	Totaal
0 – 4 jaar	0	0	1	27	28
5 – 9 jaar	8	0	9	61	78
10 – 14 jaar	28	0	19	58	105
15 – 16 jaar	20	1	7	28	56
17 – 19 jaar	10	2	3	36	60
Totaal	75	3	39	210	327

Bron: Jeugdzorggegevens gemeente Veenendaal, 2021.

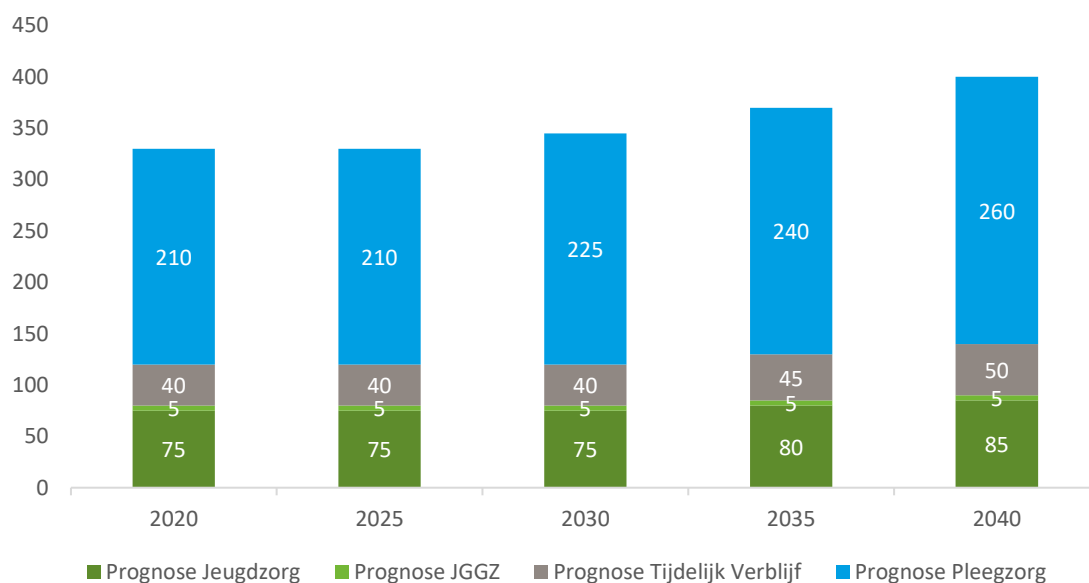
Op basis van de demografische ontwikkelingen in de gemeente Veenendaal hebben we een doorrekening opgesteld van de vraag naar jeugdzorg. Zoals uit onderstaande tabel en figuur blijkt zal de vraag naar plekken in jeugdzorg naar de toekomst toe toenemen. Voor een periode van 20 jaar verwachten wij een toename van 70 plekken.

Tabel 4.3: Demografische doorrekening Jeugdzorgplekken.

	2020	2025	2030	2035	2040
Jeugdzorg met verblijf	75	75	75	80	85
JGGZ	5	5	5	5	5
Tijdelijke verblijf	40	40	40	45	50
Pleegzorg	210	210	225	240	260
Totaal	330	330	345	370	400

Bron: Bevolkingsprognose gemeente Veenendaal, Jeugdzorgregistraties gemeente Veenendaal, bewerking Companen.

Figuur 4.1: Demografische doorrekening Jeugdzorgplekken.



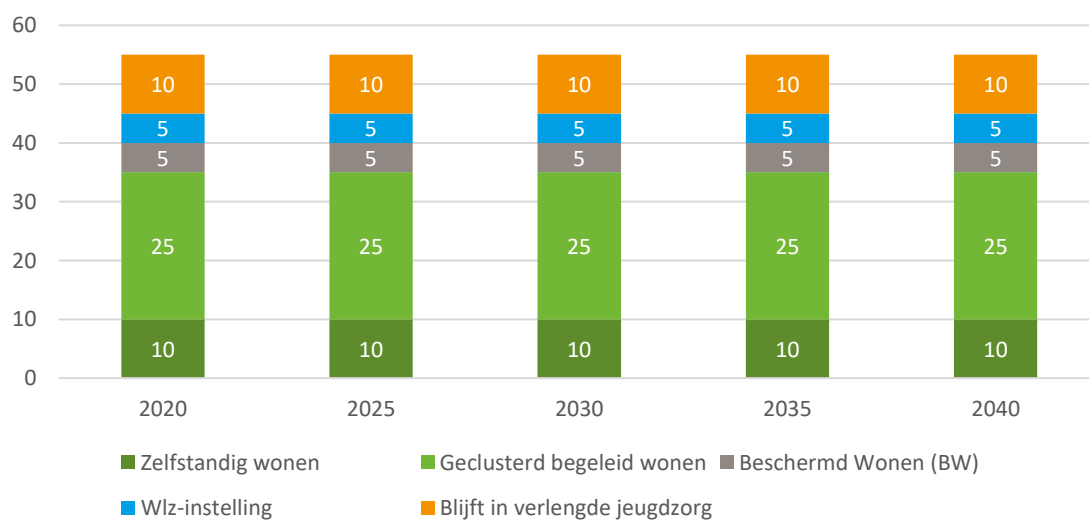
Bron: Bevolkingsprognose gemeente Veenendaal, Jeugdzorgregistraties gemeente Veenendaal, bewerking Companen

4.2 Uitstroom uit Jeugdzorg

Van de jongeren die de leeftijd hebben om uit te gaan stromen verwachten we dat ongeveer 20% kan uitstromen naar zelfstandig wonen en 45% naar geclusterd begeleid wonen. Er is ook een aandeel dat uit zal stromen naar BW (10%) of naar de Wlz (5%). Nog zo'n 20% van de groep maakt gebruik van de mogelijkheid van verlengde jeugdzorg en blijft langer in de bestaande setting wonen.

Op basis van de demografische doorrekening en de aandelen binnen de doelgroep kwetsbare jongeren waarvan wordt verwacht te gaan uitstromen, is de uitstroom voor de komende 20 jaar in beeld gebracht. Zie hiervoor figuur 4.2

Figuur 4.2: Uitstroom naar type in de gemeente Veenendaal.



Bron: Bevolkingsprognose en jeugdzorgregistratie gemeente Veenendaal, bewerking Companen.

Bijlage 1: Toelichting Zorgtredenmodel van de NZa

Zorgtredenmodel van de NZa

Het zorgtredenmodel van de Nederlandse Zorgautoriteit bevat zes treden. Alle Nederlandse ouderen (65+) zijn ingedeeld in één van deze treden op basis van de aard en mate van hun zorggebruik. De indeling gebeurt op basis van de zwaarste zorgvorm die oude ren in het afgelopen half jaar ontvingen:

- Vitale ouderen zitten in zorgtrede 1. Zij wonen zelfstandig thuis en gaan slechts af en toe naar de huisarts of de apotheek voor medicatie.
- Zorgtrede 2 omvat zelfstandig thuiswonende ouderen die gebruik maken van medisch-specialistische zorg vanwege een acute zorgvraag, chronische ziekte of specialistische geestelijke gezondheidszorg.
- In zorgtrede 3 vallen ouderen die gebruik maken van Wmo-zorg en daarmee een lichte mate van afhankelijkheid van zorg of ondersteuning hebben. Deze zorg betreft hulpmiddelen, voorzieningen, huishoudelijke hulp of andere zorg waarvoor een eigen bijdrage verschuldigd is.
- Bij zorgtrede 4 maakte de oudere tijdens de afgelopen zes maanden tijdelijk (niet meer dan 3 maanden) gebruik van professionele zorg: persoonlijke verzorging en kernverpleging uit de Zvw of mpt/pgb uit de Wlz, of revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf of Wmo-verblijf of andere Wmo-zorg die in 2015 uit de AWBZ is overgeheveld.
- In zorgtrede 5 maakt de oudere **structureel** (langer dan 3 maanden) gebruik van de zorg die onder zorgtrede 4 is beschreven.
- In zorgtrede 6 zitten ouderen die zijn opgenomen in een intramurale instelling of die een 'Volledig Pakket Thuis (VPT)' ontvangen via de Wlz.

Hoe hoger de leeftijd, hoe vaker een oudere gebruik maakt van relatief zware zorg; de verdeling over de zorgtreden van 85-plussers ziet er dan ook heel anders uit dan van de groep 65-75-jarigen.

Bijlage 2: Uitsplitsing PG en SOM

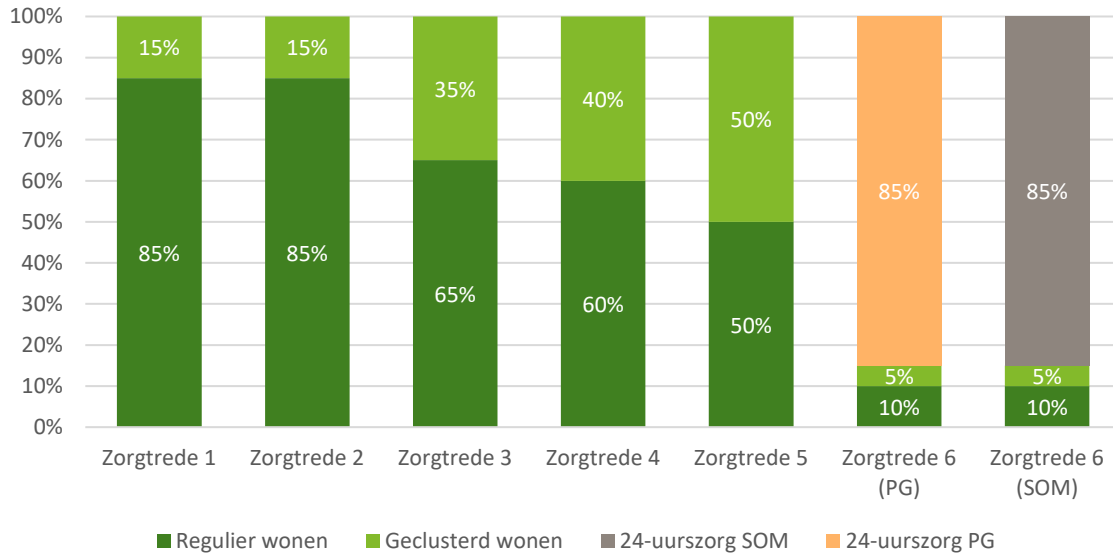
Tabel 2a: Uitsplitsing 24-uurszorg PG en SOM.

Gebiedsindeling	24-uurszorg PG				24-uurszorg SOM			
	2021	2025	2030	2040	2021	2025	2030	2040
Centrum	50	60	60	80	40	50	60	70
Noordoost	40	60	70	110	40	50	60	90
Zuidoost	70	80	90	130	60	70	80	110
Zuidwest	30	30	30	50	30	30	30	40
Noordwest	30	40	40	60	30	30	40	50
West	50	50	60	80	40	50	50	70
Totaal	270	320	350	510	240	280	320	430

Bron: Woonzorgweter Companen, 2021.

Bijlage 3: Aannamestelsels doelgroep ouderen

Figuur 3a: Aannames vertaling zorgvraag naar woonvraag doelgroep ouderen.



Bron: Aannamestelsel Companen, 2021.

Bijlage 4: Doorzonscan

De Doorzonscan is een beproefd meetinstrument waarmee gemeenten en woningcorporaties op een snelle manier kunnen achterhalen welk deel van de woningvoorraad al geschikt is voor mensen met een functiebeperking en welke woningen met een kleine ingreep geschikt te maken zijn. Iedere woning wordt op basis van een aantal kenmerken van de woningen (bouwjaar, oppervlakte en woningtype) ingedeeld in één van de categorieën. Hieronder staan de kenmerken waaraan woningen moeten voldoen om een specifieke kwalificatie te krijgen.

Geschikte woning

Alle primaire voorzieningen (slaapkamer, woonkamer, toilet, badkamer en keuken) liggen gelijkvloers of zijn zonder traplopen bereikbaar. De woning is geschikt voor bewoners met geringe beperkingen bij het lopen, die als hulpmiddelen eventueel wandelstok of kruk(ken) gebruiken. De woningen voldoen aan tenminste één van de volgende kenmerken:

- woning is aangemerkt als seniorenwoning of nultredenwoning;
- appartementen/(galerij)flats (als deze over een lift beschikken);
- (semi)bungalows, woonboerderijen.

Potentieel geschikte woning

Potentieel geschikte woningen zijn woningen die met relatief beperkte middelen geschikt te maken zijn. Hierbij is te denken aan het installeren van een traplift, of het verlagen of weghalen van drempels. Deze woningen voldoen aan de volgende criteria:

- eengezinswoning, is gebouwd na 1998;
- inhoud³ bij koopwoning is groter dan 350 m³ en gebouwd na 1965;
- inhoud bij huurwoning is groter dan 300 m³ en gebouwd na 1980;
- geschakelde woning.

Niet-geschikte woning

De overige woningen zijn als niet-geschikt aangemerkt; deze woningen zijn vermoedelijk ook niet (eenvoudig) geschikt te maken.

De beoordeling van de woningvoorraad op geschiktheid op basis van woz-gegevens is een inschatting. Bezoek aan een woning zelf moet uitwijzen of de inschatting ook juist is. Daarnaast geeft de analyse uitsluitend inzicht in de kenmerken van de woning. Het is denkbaar dat ouderen de woning niet meer geschikt vinden omdat bijvoorbeeld het onderhoud van de woning of de tuin teveel wordt, of dat men dichterbij voorzieningen wil wonen; een woning die volgens de analyse 'geschikt' is kan in de beleving van de bewoners dan minder geschikt zijn. Andersom kan het zo zijn dat in een woning die volgens de analyse 'potentieel geschikt' is inmiddels al aanpassingen zijn gedaan (zoals de installatie van een traplift, of de drempels verwijderd). Hier kom je echter alleen achter door de woning daadwerkelijk te bezoeken. Daar wordt in deze analyse geen rekening mee gehouden.

³ Uit landelijk onderzoek is gebleken dat er een relatie is tussen de inhoud en de potentiële geschiktheid van woningen.

Bijlage 5: Afkortingen en begrippen

- **Ambulantisering (GGZ):** afbouwbeleid van intramurale zorg. Een deel van de GGZ-Cliënten die voorheen zorg met verblijf in een instelling kreeg, wordt voortaan ambulant begeleid in hun eigen woning.
- **AWBZ:** Algemene wet bijzondere ziektekosten. Is per 1 januari 2015 opgeheven. Langdurig verblijf is sindsdien opgenomen in de Wlz.
- **BW:** Beschermd Wonen (GGZ). Wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorend toezicht en begeleiding. Beschermd Wonen is binnen de Wmo 2015 een maatwerkvoorziening. Vóór 1-1-2015 maakte het deel uit van de AWBZ en heette het GGZ-C.
- **Extramuralisering:** het streven om buiten de muren van een zorginstelling gelijkwaardige zorg te bieden, bijvoorbeeld in de eigen woning. Anders dan bij ambulantisering gaat het niet zozeer om individuele cliënten vanuit een instelling in de wijk te laten wonen, maar dat nieuwe cliënten minder snel worden opgenomen in een instelling.
- **GGZ:** Geestelijke gezondheidszorg. Betreft zowel de klinische zorg (Zvw), langdurige zorg (Wlz) als Beschermd Wonen (Wmo).
- **LVB:** Licht verstandelijk beperkt.
- **MPT:** Modulair Pakket Thuis. Verstrekkingvorm Zorg in Natura: een deelverstrekking die kan worden gecombineerd met het PGB.
- **MO:** Maatschappelijke opvang. Tijdelijke huisvesting van kwetsbare mensen, waaronder daklozen, jonge moeders of slachtoffers van huiselijk geweld.
- **PGB:** Persoonsgebonden budget: een verstrekkingvorm in de Wet langdurige zorg en Wmo waarbij de cliënt of diens vertegenwoordiger het budget beheert.
- **Prestatieafspraken:** Afspraken tussen gemeenten, woningcorporatie en huurders-vertegenwoordigers zoals bedoeld in de Woningwet.
- **Scheiden wonen en zorg:** Cliënt betaalt zelf de huur en de kosten voor levensonderhoud ("hotelkosten").
- **VG:** Verstandelijk gehandicapt/beperkt.
- **VPT:** Volledig Pakket Thuis. Verstrekkingvorm Zorg in Natura: een totale verstrekking die thuis kan worden geleverd.
- **Wlz:** Wet Langdurige Zorg.
- **Wmo:** Wet Maatschappelijke Ondersteuning.
- **Zvw:** Zorgverzekeringswet.

Woonvormen

Ouderen

- **Geclusterde woonvormen:** een uiteenlopend palet aan woonvormen, van instellingszorg in groepswooningen tot geclusterde appartementen, hofjeswooningen of zorgboerderijen.
- **Geclusterd wonen zonder zorg (aanwezig):** het aanbod geclusterd wonen zonder zorg kent veel variatie op verschillende vlakken. Variatie in de woonvorm: van hofjes tot flats. Variatie in de omvang van de complexen: van circa 20 tot circa 200 woningen in één complex. Als laatste bestaat er veel variatie in de aanwezigheid van gemeenschappelijke faciliteiten zoals de aanwezigheid van een buitenruimte, recreatieruimte, voorzieningen in de nabijheid, een huismeester of een alarmeringssysteem. Het zijn met name de faciliteiten die een woonplek tot een beschutte woonplek maken.

- **Geclusterd wonen met zorg nabij:** beschutte woonvorm waarbij de bewoner een eigen appartement of studio heeft met voorzieningen, dat zich in de nabijheid van een woonzorgcentrum bevindt. Bewoners kunnen een beroep doen op de medische en sociale voorzieningen van het centrum. De sociale interactie binnen en buiten de cluster staat voorop. De woningen zijn geschikt voor mensen met een lichte of middelzware zorgvraag.

Beschermd Wonen & verstandelijk beperkten

- **Groepswonen/instellingszorg:** een specifieke vorm van geclusterd wonen, waarbij bewoners een kamer hebben en voorzieningen als keuken en woonkamer delen met andere bewoners. De woningen zijn geschikt voor bewoners met een zwaardere zorgvraag.
- **Geclusterd wonen met of zonder begeleiding:** beschutte woonvorm waarbij de bewoner een eigen appartement of studio heeft met voorzieningen, maar ook met een ontmoetingsruimte in of bij het pand. De woningen zijn geschikt voor bewoners met een zwaardere zorgvraag.
- **Gespikkeld wonen/individueel wonen met begeleiding:** wonen in een reguliere, niet-geclusterde woning die vaak in de nabijheid van een woonvorm staat waarvandaan lichtere zorg en begeleiding geboden kan worden.