



Wonen en zorg in balans

Geschiktheid van (sociale huur)woningen voor ouderen in
de wijk Hamersveld

Inhoud

1	Algemene inleiding	3
1.1	Leeswijzer	3
1.2	Aanleidingen	3
1.3	Toelichting op de gegevens	4
1.4	Hoe de gegevens te lezen en te interpreteren	7
2	Infographics en gegevens per wijk	16
2.1	Infographics	16
2.2	Hamersveld in cijfers	18
3	Samenvatting en aanbevelingen	20
	Hamersveld	20
	Muziekbuurt	22
	Vogelbuurt	23
	Paleizenbuurt	24
	Planetenberg	25
	Bijlagen	
	1. Gegevens op CBS-buurniveau gepresenteerd in gegevensbladen	28
	2. Zorgprofielen 1 tot en met 4 verpleging en verzorging nader toegelicht	36
	3. Programma's van eisen conform het BAT-systeem (Checklist BAT)	37
	4. Extra kwaliteiten/wensen conform het BAT-systeem (bijlage BAT)	44
	5. Gewenste kwaliteiten (thuis)zorgleveranciers	45

1. Algemene inleiding

1.1 Leeswijzer

Voor u ligt de rapportage Wonen en zorg in balans voor de Beek en Bergse wijk Hamersveld en haar afzonderlijke buurten. De resultaten zoals gepresenteerd geven een richting van opgaves aan zelfstandige geschikte woningen – in termen van toegankelijkheid – voor de categorieën extramurale zorgvragers verpleging en verzorging 1VV tot en met 4VV. Door vergrijzing en extramuralisering zal de behoefte aan zulke woningen de komende jaren toenemen. De rapportages vormen een basis voor discussie tussen woningcorporaties, gemeenten en (thuis)zorgleveranciers.

In paragraaf 1.2 worden de aanleidingen weergegeven om te komen tot deze rapportage.

In paragraaf 1.3 worden de gepresenteerde gegevens nader toegelicht. Deze kunnen bij het een eerste keer lezen van de voorliggende rapportage gelezen worden en dienen daarna vooral als naslagwerk, voor het geval men zich afvraagt 'hoe zat het ook alweer'.

In paragraaf 1.4 worden een aantal handvaten gegeven hoe de gegevens te lezen en te interpreteren. Hiervoor geldt hetzelfde als voor hoofdstuk 3.

In hoofdstuk 2 wordt voor de wijk Hamersveld ook een infographic gegeven en wordt het onderliggend gegevensblad gepresenteerd.

In hoofdstuk 3 wordt een samenvatting en conclusie gegeven voor de wijk Hamersveld en de afzonderlijke CBS-buurten.

In de bijlagen worden tenslotte achtereenvolgens:

- De gegevens op CBS-buurniveau gepresenteerd in gegevensbladen (bijlage 1).
- De zorgprofielen 1 tot en met 4 verpleging en verzorging nader toegelicht (bijlage 2).
- De programma's van eisen conform het BAT-systeem (checklist BAT) weergegeven (bijlage 3).
- Extra kwaliteiten / wensen conform het BAT-systeem (bijlage BAT) weergegeven (bijlage 4)
- Gewenste extra kwaliteiten (thuis)zorgleveranciers weergegeven (bijlage 5).

1.2 Aanleidingen

Er zijn twee aanleidingen voor dit onderzoek.

- De komende jaren zullen veel meer mensen met een zorgvraag in een zelfstandige woning wonen. Door het extramuraliseringsbeleid van de overheid moeten mensen met de lichtste zorgprofielen langer zelfstandig (blijven) wonen. Daarnaast is er sprake van vergrijzing. Er is veel overleg over de mogelijke opgave die op ons af komt, maar er is tot nog toe geen beeld van de opgave nu en in de toekomst. Dit onderzoek geeft dat beeld wel, gedifferentieerd naar zorgzwaarte.

- De overheid heeft wonen en zorg en ouderenhuisvesting als prioriteit benoemd voor corporaties de komende jaren (naast betaalbaarheid, beschikbaarheid en duurzaamheid).

1.3 Toelichting op gegevens

Op gemeente- en wijkniveau worden in hoofdstuk 6 van deze rapportage infographics en gegevensbladen gepresenteerd. In bijlage 1 worden op CBS buurtniveau gegevensbladen gepresenteerd. Gegevens behelzen een aantal gegevens over vraag en geschiktheid van woningen en woongebieden voor extramurale zorgvragers die aangewezen zijn op een loophulpmiddel of verpleegzorg. Gegevens worden gepresenteerd in logische en overzichtelijke blokken.

Onderstaand wordt – waar nodig – aangegeven; wat de gegevens behelzen/inhouden en welke definities zijn gehanteerd. In de gegevensbladen is de bron en het peiljaar vermeld en of Questan nog bewerkingen heeft uitgevoerd.

Inleidend blok

Hierin is weergegeven:

- a) 75-plus in 2019 en 2030. De aandelen huishoudens vanaf 75 jaar per 2019 en hoe deze zich ontwikkelen tot en met 2030 voor het hele gebied (gemeente, wijk of buurt), voor de sociale huur en voor de afzonderlijke corporaties. Hoe donkerder de kleur, des te hoger het aandeel ten opzichte van het gemiddelde in Nederland (12%).
- b) Geschikte woningen. De aandelen geschikte woningen per 2019 voor het beschouwde gebied, voor de sociale huur en voor de afzonderlijke corporaties. Geschikt wil zeggen geschikt voor bewoning met een loophulpmiddel (wandelstok, rollator of rolstoel) of verpleging. Hoe donkerder de kleur, des te hoger het aandeel.

NB: Er is een verschil in het beoordelen van 'geschikte woningen' tussen de woningen van de woningcorporaties en die van de totale voorraad ('huur en koop'). Bij de totale voorraad is uitgegaan van uitsluitend de woningtypen op basis van de BAG (Basis Administratie Gebouwen en adressen). Hierbij zijn alle appartementen met lift en alle benedenwoningen als nultredenwoningen beschouwd. De corporaties gebruiken een scherpere definitie. Het komt voor dat woningen bereikbaar zijn alleen na het belopen van enkele treden. Dit gegeven is niet in de BAG beschikbaar en blijkt pas bij 'warme opname' van de woning. Deze woningen zijn door de corporaties geassocieerd als niet geschikt.

- c) Grijze druk. De verhouding van het aantal 75-plus huishoudens ten opzichte van het aantal geschikte woningen, weergegeven in een indexcijfer. Het indexcijfer 'grijze druk' betreft het cijfer per heden voor het beschouwde gebied, voor de sociale huur en voor de afzonderlijke corporaties. Hoe donkerder de kleur, des te hoger het cijfer ten opzichte van het Nederlands gemiddelde.

NB: Deze indicator geeft aan hoeveel huishoudens vanaf 75 jaar in een gebied wonen voor elke geschikte woning die in het gebied aanwezig is. Het zegt iets over de druk van ouderen op geschikte woningen binnen het gebied; hoe hoger het cijfer, des te hoger die druk.

Het is echter geen norm dat elke 75-plusser in een geschikte woning dient te wonen. In de praktijk wonen 75-plussers ook in niet-geschikte woningen en wonen jongere personen in voor oudere geschikte woningen.

- d) Voorzieningen. De gemiddelde afstand tot de belangrijkste voorzieningen binnen het gebied (gemeente of buurt).

NB: De afstand tot (essentiële) voorzieningen (supermarkt, medische voorzieningen) zegt iets over de geschiktheid van wijken voor (het realiseren/ aanpassen van woningen voor) ouderen. Een groene arcering is gebruikt voor voorzieningen die op minder dan 30% van de gemiddelde landelijke afstand liggen. Een rode arcering indien meer dan 30% boven de gemiddelde afstand. In steden komt overwegend 'groen' en 'neutraal' voor. Dat komt doordat in het landelijke gemiddelde ook de buitengebieden meetellen. Een stad valt dan in dit opzicht al gauw gunstig op.

Echt harde normen ten aanzien van de nabijheid van voorzieningen zijn er niet. Veel hangt in de praktijk af van de mate van beperkingen van de personen. Zie ook punt 14 in hoofdstuk 4.

Bevolkingssamenstelling naar leeftijd

Hierin is een aantal vraaggegevens weergegeven:

- a) Ouderen (bevolking en huishoudens). De bevolkings- en huishoudensopbouw in aantallen en percentages per 2019 per beschouwd gebied, gesplitst in vier leeftijdscategorieën: tot 65 jaar, 65 tot en met 74 jaar, 75 tot en met 84 jaar en 85-plus.
- b) Ontwikkeling huishoudens in aantallen. De ontwikkeling van aantallen huishoudens in drie leeftijdscategorieën (65 tot en met 74 jaar, 75 tot en met 84 jaar en 85-plus) tot en met 2025, 2030, 2040 en 2050 per gemeente en tot en met 2025 en 2030 per wijk en buurt. Op wijk- en buurtniveau zijn prognoses verder dan 2030 niet beschikbaar (Progneff-prognose van E,til¹).
- c) Ontwikkeling huishoudens in %. De ontwikkeling van aandelen huishoudens in drie leeftijdscategorieën (65 tot en met 74 jaar, 75 tot en met 84 jaar en 85-plus) tot en met 2025 en 2030 per wijk en buurt. Op wijk- en buurtniveau zijn prognoses verder dan 2030 niet beschikbaar. Op gemeenteniveau gaan deze tot 2050.

Voorzieningen

Hierin is een aantal aanbodgegevens over afstanden tot voorzieningen weergegeven:

- a) Levensonderhoud. De gemiddelde afstand tot voorzieningen voor levensonderhoud per gebied (gemeente of buurt): supermarkt en warenhuis.

¹ De prognose van E,til is onverkort overgenomen voor de gemeente (alle jaren) en voor de buurten (2019). Voor de berekening van de aantallen per buurt in 2025 en 2030 is uitgegaan van gemeentelijke overgangsfactoren. Stel, een gemeente heeft in 2020 300 personen tussen 65 en 69 jaar oud. Vijf jaar later is de omvang van deze groep (die dan inmiddels tussen 70 en 74 jaar oud is) 330 personen (gevolg van overlijden en het migratiesaldo). De overgangsfactor van deze groep is dus $330/300=1,10$. Deze factor is bij deze leeftijdsgroep toegepast in alle buurten. Dit is gedaan om ongewenste uitschieters in de ontwikkelingen op het lage niveau van buurt te beperken, terwijl toch rechtgedaan wordt aan de verschillen in de leeftijdsopbouw van buurten.

- b) Medisch. De gemiddelde afstand tot medische voorzieningen per gebied (gemeente of buurt): huisarts, apotheek, fysiotherapeut, verzorgings- of verpleegtehuis en ziekenhuis.
- c) Recreatie en vervoer. De gemiddelde afstand tot recreatievoorzieningen en haltes voor openbaar vervoer: café, cafetaria, restaurant, bushalte en treinstation.
- d) Voorzieningscore totaal. Het gewogen gemiddelde van alle voorgaande afstanden. De weging is daarbij bepaald op basis van de geschatte bezoekfrequentie per jaar, waarbij de supermarkt het zwaarst telt.

Overzicht indicatoren voor zorg

Hierin is een aantal vraaggegevens over indicatoren voor zorg weergegeven:

- a) Gebruik van een loophulpmiddel. De aantallen huishoudens die begin 2019 gebruik maken van een loophulpmiddel als indicatie van de mate van zorgbehoefte binnen het gebied (gemeente of buurt).

Onderscheiden worden:

- (1) wandelstokafhankelijk (zorgscore 1).
- (2) rollatorafhankelijk (zorgscore 2).
- (3) rolstoelafhankelijk (zorgscore 3).
- (4) zorgafhankelijk/minimaal eenmaal per week verpleegzorg (zorgscore 4).

Zie ook NB1 onder punt 11 in hoofdstuk 4.

Indien binnen een huishouden meer hulpmiddelen worden gebruikt is uitgegaan van de zwaarste zorgbehoefte binnen het huishouden.

- b) Extramurale zorg. De aantallen huishoudens die in 2018 extramurale zorg krijgen binnen het beschouwde gebied.

Onderscheiden worden:

- (1) persoonlijke verzorging; hulp bij dagelijkse verrichtingen aan personen, zoals ondersteuning bij het opstaan, douchen, aankleden, eten of naar het toilet gaan. Ook begeleiding bij het omgaan met ziekte, ouderdomsproblemen en het gebruik van medicijnen.
- (2) huishoudelijke zorg; hulp bij het verrichten van huishoudelijke taken: stofzuigen, ramen zemen, de was doen, strijken en eventueel boodschappen doen.
- (3) verpleging; medische verzorging. Hierbij valt te denken aan wondverzorging, vervangen stoma of katheter, medicijnen toedienen, infuus bedienen, etc.
- (4) begeleiding; ondersteuning bij het houden van structuur in het leven, vasthouden van dag/nachtritme, rondkomen met huishoudgeld. Ook komt 'begeleiding in een groep' voor, zoals dagbesteding bij dementie en opvang om mantelzorgers te ontlasten. Indien binnen een huishouden bewoners een verschillende zorgbehoefte hebben, is uitgegaan van de zwaarste binnen het huishouden.

NB: aantallen mogen niet worden opgeteld, omdat een huishouden gebruik kan maken van

- c) Omvang extramuralisering. Het extra aantal personen dat in de periode 2013 - 2018 extramuraal (zelfstandig) is gaan wonen binnen het beschouwde gebied. Vóór 2013 hadden zij een intramurale indicatie gekregen en waren deze in een instelling terecht gekomen.

- d) Plaatsen in een (verpleeg)tehuis. Het aantal plaatsen in een tehuis binnen het beschouwde gebied.

Totale woningvoorraad

Hierin is een aantal aanbodgegevens over de woningvoorraad weergegeven:

- a) Woningen (totaal huur en koop) naar type. De aandelen per type woning in het beschouwde gebied. Onderscheiden zijn; eengezinswoning, beneden- of bovenwoning, laagbouwflat (tot en met 4 verdiepingen), hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen) en overige woningtypen.
- b) Totale voorraad (huur en koop). Het aantal grondgebonden en niet-grondgebonden woningen in het beschouwde gebied, gesplitst in nultreden en niet-nultreden én in een aantal subtypen. Binnen grondgebonden woningen worden onderscheiden; benedenwoning, benedenwoning in laagbouwflat en eengezinswoning. Binnen niet-grondgebonden woningen worden onderscheiden; bovenwoning, bovenwoning in laagbouwflat en bovenwoning in hoogbouwflat.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Hierin is een aantal vraaggegevens over huishoudens naar leeftijdscategorie weergegeven:

- a) Ontwikkeling aantallen huishoudens. De aantallen huishoudens gesplitst in de leeftijdscategorieën 65 tot en met 74 jaar, 75 tot en met 84 jaar en 85-plus in 2019, 2025 en 2030 in het totaal beschouwde gebied (huur en koop samen), voor de sociale huursector en voor de afzonderlijke corporaties.
- b) Ontwikkeling aandelen huishoudens. De aandelen huishoudens gesplitst in de leeftijdscategorieën 65 tot en met 74 jaar, 75 tot en met 84 jaar en 85-plus in 2019, 2025 en 2030 in het totaal beschouwde gebied, voor de sociale huursector en voor de afzonderlijke corporaties.

Vraag naar en aanbod van wonen en zorg

Hierin is een aantal gegevens weergegeven over vraag, aanbod en verwachte fricties daartussen:

- a) Ontwikkeling zorgvraag. De extramurale zorgvraag, uitgedrukt in aantallen huishoudens en gedifferentieerd naar wandelstok afhankelijk (1VV), rollator afhankelijk (2VV), rolstoel afhankelijk (3VV) en zorgafhankelijk (4VV) per 2019, 2025 en 2030. Voor het totale beschouwde gebied zijn ook de aandelen weergegeven.
- b) Ontwikkeling van de zorgvraag, het huidige aanbod en de fricties. De extramurale zorgvraag per categorie in 2019, 2025 en 2030. Afgezet tegen het huidige aanbod naar geschiktheid en de fricties (tekorten of overschotten) in 2019, 2025 en 2030. Voor de sociale huursector en voor de afzonderlijke corporaties die in het beschouwde gebied bezit hebben. Tekorten zijn aangegeven rood en met een minteken (“-“) aangegeven.

1.4 Hoe de gegevens te lezen en interpreteren

Als de gegevens zonder toelichting worden geïnterpreteerd kunnen er wellicht verkeerde conclusies worden getrokken. Daarom doen wij in dit hoofdstuk een aanbeveling hoe de gegevens gelezen en geïnterpreteerd kunnen worden.

1. Met het onderzoek wordt inzicht gegeven in tekorten en overschotten nu, in 2025 en in 2030 voor de categorieën extramurale zorgvragers verpleging en verzorging 1 tot en met 4². Uit diverse onderzoeken blijkt dat door vergrijzing en extramuralisering 75% van de extramuraliseringsopgave in zelfstandige woningen in de verpleging en verzorging is.

Zo'n 20% van de opgave heeft betrekking op gehandicapten³ en 5% op cliënten in de geestelijke gezondheidszorg⁴. Waarmee het zeker niet de bedoeling is om deze opgaven te bagatelliseren. Het effect op de leefbaarheid van wijken en buurten kan – zeker bij de laatste groep – sterk onder druk komen.

Echter, er zijn nu geen gegevens beschikbaar om deze opgaven te kunnen kwantificeren, zelfs niet bij de gespecialiseerde zorgpartijen of hun koepels. Bovendien betreft het veelal zulke specifieke doelgroepen met zulke specifieke behoeften, dat het niet mogelijk is om daar (proactief) aanbodgericht op te sturen. Als er behoeften voor zelfstandige woningen voor deze doelgroepen zijn, dan moet dat blijken uit overleg met zorgpartijen. Daarna kan hier pas eventueel op ingespeeld worden.

Er kan overigens misschien wel een schatting worden gemaakt van de behoefte aan zelfstandige woningen voor deze doelgroepen. Dat valt echter buiten de scope van dit onderzoek. De behoefte aan zelfstandige woningen voor cliënten in de geestelijke gezondheidszorg heeft overigens weinig met het ontwerp van de woningen te maken en meer met de organisatie van begeleiding en toezicht.

2. Gebruik is gemaakt van grotendeels 'open data', die door analyse en combinatie een beeld geven over vraag en aanbod nu en in de toekomst. Gegevens – zeker op buurtniveau – lijken vrij exact, maar dit is uiteraard een theoretische benadering, waarmee gepoogd is een richting aan te geven van waar de grootste opgaves liggen. De gegevens zijn daarmee bedoeld als gemeenschappelijke basis voor discussie met en eventuele afspraken tussen corporaties, gemeenten en (thuis) zorgleveranciers over mogelijke invulling van de opgaves.
3. Het onderzoek geeft voor het eerst een beeld van tekorten en overschotten, maar aan de uitkomsten kunnen geen 'rechten' worden ontleend. Daarom worden voor presentatie aan en overleg met gemeenten tekorten en overschotten op buurtniveau per corporatie alleen in de bijlagen inzichtelijk gemaakt. Gegevens op gemeente- en wijkniveau worden wel per corporatie in de rapportage gepresenteerd.
Deze zijn bedoeld voor strategische doeleinden, terwijl de gegevens op buurtniveau meer bedoeld zijn voor tactische en operationele doeleinden van de corporaties en voor (mogelijke) afspraken

² Zie bijlage 2 voor de beschrijvingen van deze zorgcategorieën.

³ Lichamelijk gehandicapten (LG), verstandelijk gehandicapten (VG) en zintuiglijk gehandicapten ZG). Door de extramuralisering moeten de categorieën LG1, LG3, VG1, VG2, 50% VG3 en ZG1 zelfstandig blijven wonen.

⁴ Door de extramuralisering moeten de categorieën GGZ1 en GGZ2 zelfstandig blijven wonen.

tussen corporaties over verdeling van opgaves. De meerwaarde van inzicht in tekorten en overschotten per corporatie is dat middelen efficiënt kunnen worden ingezet. Een tekort bij de ene corporatie kan wellicht worden opgelost met een overschot bij de andere corporatie.

De vraag is gebaseerd op gegevens over vergrijzing en extramuralisering en kan als zodanig worden gezien als een minimumbehoefte als gevolg van autonome ontwikkeling van huishoudens (vergrijzing) en uitvoering van de Wet langdurige zorg (extramuralisering). De kern van deze wet is dat huishoudens langer zelfstandig 'moeten' blijven wonen.

De cijfers betreffen vooral de relatie tussen fysieke beperkingen en het aantal geschikte woningen. Dat staat dus los van eventuele behoeften (dus het 'willen') aan het wonen in een toegankelijke woning. Indien daarnaar gevraagd zou worden, zou de vraag kunnen afwijken. Dat blijkt bijvoorbeeld ook uit de enquête die uitgezet is onder bewoners van Midden Limburg ten behoeve van de nieuwe structuurvisie. Hier kwam een grotere behoefte aan nultredenwoningen naar voren dan men op basis van lichamelijke beperkingen zou verwachten.

4. Vraag en aanbod zijn inzichtelijk gemaakt op wijk- en buurtniveau. Niet iedereen met een loophulpmiddel en niet iedereen die zorg thuis ontvangt woont momenteel in een geschikte woning volgens de programma's van eisen conform het (licht aangepaste) BAT-systeem die daarbij horen. Dus er is geen 100% match tussen vraag en aanbod.

Daar waar overschotten (van aanbod ten opzichte van vraag) aan geschikte woningen zijn wil dat daardoor niet per definitie zeggen dat er geen maatregelen nodig zijn. Bij (zeer) grote overschotten zijn geen maatregelen nodig. Aanzienlijke overschotten zien we voor wandelstokgebruikers. Met andere woorden; er zijn (ruim) voldoende woningen voor deze doelgroep extramurale zorgvragers.

Echter, als vraag en aanbod redelijk met elkaar in balans zijn is het raadzaam om in eerste instantie te overwegen om te sturen op de vraag; adverteren met labels⁵ of zelfs met voorrang toewijzen aan kandidaten die tot de 'geschikte' doelgroep behoren⁶. Uiteraard is de corporatie afhankelijk van de mutatiegraad; hoe groter, des te meer kan men sturen op vraag.

Aanbodgestuurde maatregelen lijken bij evenwicht minder nodig. Tenzij de vraag van kandidaten behorend tot de doelgroep (uit de eigen wijk of buurt dan wel van daarbuiten) bij het adverteren van vrijgekomen woningen in een wijk of buurt dusdanig groot blijkt, dat ook sturen op aanbod een reële optie is. Dat kan door aanpassing van bestaand bezit of nieuwbouw te plegen.

Daar waar tekorten (van aanbod ten opzichte van vraag) aan geschikte woningen zijn is de noodzaak om – naast de bovengenoemde vraag gestuurde maatregelen – ook aanbod gestuurde maatregelen te nemen duidelijker. Ook als iedereen die aangewezen is op een loophulpmiddel of zorg thuis in een geschikte woning woont (bij een 100% match dus), is er namelijk een aanbodtekort.

Aanbodgestuurde maatregelen zijn het geschikt(er) maken van bestaand bezit of geschikte nieuwbouw toevoegen. Het geschikt(er) maken van bestaand bezit is goed mogelijk bij zogenaamde natuurlijke momenten; bij mutatie of in combinatie met renovatie en grotere planmatige onderhoudsprojecten.

⁵ Wandelstokgeschikt, rollatorbewoonbaar, rolstoelbewoonbaar of zorggeschikt. Deze labeling is mogelijk in Thuis in Limburg.

⁶ Ook als deze op basis van inschrijfduur de kandidaat niet bovenaan staat.

Vraaggestuurd (op verzoek van de zittende huurder) kan natuurlijk ook⁷. Waarbij de gemeente vanuit de Wmo ook aangesproken kan/moet worden op een bijdrage in de investeringen.

5. Een woning die geschikt is voor een zwaardere categorie zorgvragers is uiteraard ook geschikt voor een lichtere categorie zorgvrager. Tekorten aan een lagere categorie geschikte woningen kunnen dus wellicht worden 'opgevangen' in overschotten in een hogere categorie geschikte woningen. Bijvoorbeeld; in een wijk is een (klein) tekort aan rollatorbewoonbare woningen, maar een (aanzienlijk) overschot aan rolstoel bewoonbare woningen. De rolstoelbewoonbare woningen zijn per definitie ook geschikt voor rollatorgebruikers, dus aan de vraag van deze doelgroep kan ook met deze woningen worden beantwoord.
6. Voor de zwaardere categorieën extramurale zorgvragers rolstoelbewoonbaar en zorggeschikt gelden vergaande eisen op het gebied van breedte van doorgangen, draaicirkels en vrije manoeuvreerruimtes. In bestaand bezit zijn deze maatregelen over het algemeen niet tot lastig of alleen tegen zeer investeringen te nemen. Bij tekorten aan zulke woningen ligt nieuwbouw daarom meer voor de hand dan aanpassing van bestaand bezit.

In de brochure 'Woningen voor iedereen' (1 november 2018) van het Maatschappelijk Netwerk Utrecht staan een aantal eisen waarmee bij nieuwbouw rekening kan worden gehouden om nieuwe woningen levensloopbestendig te maken voor rolstoelgebruikers en mensen die afhankelijk zijn van verpleegzorg thuis. Zo is het bijvoorbeeld aan te bevelen om doucheruimte en toiletruimte naast elkaar te situeren, met daartussen een niet-dragend leidingloze tussenwand. Als nodig kan deze tussenwand in een later stadium verwijderd worden zodat er meer manoeuvreerruimte ontstaat.

7. Het geschikter maken van bestaand bezit voor zorgcategorieën hoger dan wandelstokgeschikt geschiedt bij voorkeur niet bij traditionele eengezinswoningen. Een stoeltjeslift naar de verdieping is volgens het BAT-systeem sowieso niet voldoende, dit type woning is hard nodig voor gezinnen en het bij vertrek van de zorgvrager terugbrengen in de oude staat is een onnodige desinvestering.
8. Voor gegevens over lichamelijke beperkingen (lees het gebruik van loophulpmiddelen c.q. het ontvangen van verpleegzorg thuis) per leeftijdscategorie is gebruik gemaakt van de resultaten van het onderzoek WoON 2015. Hierbij is gekeken naar het gebruik van loophulpmiddelen in verschillende leeftijdsgroepen, inkomensgroepen (tot/vanaf € 30.000 belastbaar per jaar) en migratieachtergrond (westers/niet-westers).

NB1: de Woonmonitor van de provincie Limburg gaat in op de groei van voorheen zzp-geïndiceerden die nu niet meer in aanmerking komen voor intramuraal wonen. Het criterium van de loophulpmiddelen (wandelstok, rollator, rolstoel, verpleegzorg) zoals hier gehanteerd is een wat lichter criterium dan de zzp-indicaties. Vroeger woonden er immers ook mensen met wandelstok of rollator gewoon thuis en door de vergrijzing neemt dat aantal in de toekomst verder toe. Prognoses in absolute aantallen uit de Woonmonitor komen dus iets lager uit dan op basis van het criterium van de loophulpmiddelen, zoals hier gehanteerd. Echter, wel de groeifactoren van de prognoses van

⁷ Een aantal maatregelen wordt gefinancierd via de Wet maatschappelijke ondersteuning. Dit worden er echter steeds minder.

de Woonmonitor zijn aangehouden volgens scenario 1⁸. Het voordeel hiervan is dat de prognoses een duidelijk uit te leggen betekenis hebben: mensen met een lichamelijke beperking die daardoor een loophulpmiddel (of verpleegzorg) nodig hebben.

NB2: Om twee redenen is er geen gebruik van het recentste onderzoek van WoON uit 2018:

(a) De doelgroep 85-plus wordt niet meer onderscheiden. Daardoor zijn deze gegevens minder nauwkeurig, want juist in die categorie wordt aanzienlijk meer gebruik gemaakt van rollators, rolstoelen en verpleegzorg thuis.




(b) Het thuis ontvangen van verpleegzorg is niet meer opgenomen. Daardoor kan geen koppeling meer worden gemaakt tussen een zorgwoning - vijf sterren van het BAT-systeem (BAT-score 4) - en de zorgcategorie ontvanger van verpleegzorg thuis.

Overigens geven scores over het kunnen verrichten van huishoudelijke taken in WoON 2018 geen grote verschillen met WoON 2015 te zien.

9. Op langere termijn zullen ouderen waarschijnlijk steeds mobieler worden, minder beperkingen kennen en relatief gezien waarschijnlijk ook minder aangewezen zijn op loophulpmiddelen of verpleegzorg (vitalisering). Echter, het absolute aantal en aandeel ouderen neemt de komende jaren nog aanzienlijk toe én mensen worden gemiddeld ook steeds ouder. Per saldo zal de behoefte aan meer geschikte woningen in absolute aantallen daardoor de komende decennia waarschijnlijk nog toenemen.
10. Het originele BAT-systeem onderscheidt niet de categorie rollatorbewoonbaar, alleen de categorie rolstoelbewoonbaar. Wel blijkt dat er in de methodiek voor rolstoelbewoonbaar een aantal extra eisen gelden ten opzichte van rollatorbewoonbaar. Bij het helemaal vasthouden aan het originele BAT-systeem kan dan niet de (meer praktische) koppeling worden gemaakt tussen vraag en aanbod voor wat betreft de categorieën rollatorbewoonbaar (aanbod) en rollatorgebruiker (vraag). Terwijl uit het WoON blijkt dat juist in deze categorie de vraag heel groot is. Corporaties doen zichzelf ook tekort als men strikt vasthoudt aan het originele BAT-systeem en de categorie rollatorbewoonbaar niet onderscheidt. Omdat er namelijk minder eisen gelden dan bij rolstoelbewoonbaar zal er ongetwijfeld aanbod zijn voor rollatorgebruikers, maar als dat niet inzichtelijk wordt gemaakt worden in die categorie tekorten geconstateerd.

⁸ In scenario 1 van de Woonmonitor van de provincie Limburg is het 0-scenario gecorrigeerd voor actueel regeringsbeleid. Ofwel het maatregelenpakket van het Regeerakkoord, aangepast met de verzachtende maatregelen uit het Zorgakkoord. Enkel nog de zwaardere zorg komt in aanmerking voor zorg en verblijf (intramurale huisvesting). Dit is dus zoals het nu is geregeld in de Wet langdurige zorg.

11. Uit de volgende tabel blijkt het verband tussen het originele BAT-systeem, het gebruik van loophulpmiddelen/verpleegzorg en de zorgprofielen die langer zelfstandig moeten blijven wonen.

Aantal sterren origineel BAT-systeem	*	**	***	****		*****
Benaming binnen BAT-systeem	nultrap-woning	rollator bezoekbaar	rolstoel bezoekbaar	rolstoel bewoonbaar		zorg
Gekozen benaming om koppeling te kunnen maken tussen vraag en aanbod	BAT-score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT-score 2	BAT-score 3	BAT-score 4
Aanbod: woning/complex is	wandelstok bewoonbaar	rollator bezoekbaar	rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
Vraag: woning is bewoonbaar door	wandelstok gebruiker	n.v.t.	n.v.t.	rollator gebruiker	rolstoel gebruiker	ontvanger van verpleegzorg
Koppeling met categorie extramurale zorgvragers 1VV t/m 4VV	1VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV
Symbool		n.v.t.	n.v.t.			n.t.b.

De categorieën rollatorbezoekbaar en rolstoelbezoekbaar zijn voor de bewoonbaarheid door bewoners die afhankelijk zijn van rollator of rolstoel niet relevant. En om vraag aan aanbod te koppelen is het dus niet noodzakelijk om de woningportefeuille te toetsen op geschiktheid voor bezoekbaarheid. Deze categorieën zijn echter wel van belang voor woningzoekenden die de keuze voor een woning ook bepalen op basis van bezoekbaarheid van rollator- of rolstoelafhankelijke familieleden, vrienden en/of kennissen.

Zoals gezegd onder punt 9, het daadwerkelijk gebruik van loophulpmiddel of verpleegzorg thuis is overigens een iets lichter criterium dan de criteria die golden bij de vroegere zorgprofielen 1VV tot en met 4VV. Dit doet echter wel meer recht aan de werkelijkheid, omdat er vóór de komst van de Wet langdurige zorg ook al mensen zelfstandig woonden die gebruik maakten van een loophulpmiddel of verpleegzorg.

Er is voor wat betreft geschiktheid van woningen/complexen gekozen voor een benaming waarbij de relatie is gelegd met de categorieën extramurale zorgvragers. BAT-score 1 is geschikt voor de zorgscore 1 (wandelstokbewoonbaar), BAT-score 2 is geschikt voor de zorgscore 2 (rollatorbewoonbaar), BAT-score 3 is geschikt voor zorgscore 3 (rolstoelbewoonbaar) en BAT-score 4 is geschikt voor zorgscore 4 (zorggeschikt).

Wonen Zuid heeft uitgebreid overleg gehad met Job Haug van Bouw Advies Toegankelijkheid. Tijdens dit overleg is aangegeven dat het noodzakelijk is om ook de categorie rollatorbewoonbaar te onderscheiden. Alleen zo kan vraag en aanbod aan elkaar worden gekoppeld. De heer Haug heeft aangegeven te begrijpen waarom dit nodig is en heeft aangegeven zijn checklist hierop aan te passen. Ook is afgesproken dat de corporaties die met dit aangepaste BAT-systeem gaan werken en de heer Haug regelmatig de ervaringen terugkoppelen. En dat indien nodig het programma van eisen periodiek (maar niet te vaak) wordt aangepast indien voortschrijdend inzicht daartoe noodzaakt.

De eisen die gelden bij de BAT-scores 1 tot en met 4 staan in bijlage 3. Dit zijn de eisen zoals die in de checklist staan van het BAT-systeem.

Extra kwaliteiten / wensen vanuit de BAT-methodiek waarmee bijvoorbeeld kan worden geadverteerd bij vrijgekomen woningen staan in bijlage 4. Dit zijn de wensen zoals die in de bijlage staan van het BAT-systeem. Het gaat hierbij om toegankelijkheid van de buitenruimte (balkon of

tuin) en geschiktheid van scootmobielruimtes. Let op; dit zijn geen harde eisen van de BAT-scores 1 tot en met 4.

De eisen en extra kwaliteiten / wensen volgens het aangepaste BAT-systeem zijn ook getoetst aan de wensen van (thuis)zorgleveranciers. Deze extra wensen staan in bijlage 5. Hier kan bij eventuele aanbodgerichte maatregelen (eventueel) ook rekening mee worden gehouden. Vanuit het BAT-systeem zijn deze echter ook geen eisen van de BAT-scores 1 tot en met 4.

12. De resultaten van het onderzoek kunnen helpen bij het beter matchen van vraag en aanbod. Natuurlijk is het zo dat mensen het liefst zo lang mogelijk in de eigen woning en buurt blijven wonen en bij een kleine mobiliteitsbeperking niet zo snel zullen verhuizen naar een meer geschikte woning. Als de beperking echter plots groter wordt en er een verhuisurgentie ontstaat is het echter wel belangrijk dat corporaties voldoende geschikte woningen beschikbaar hebben.
13. Voor de matching van vraag en aanbod kan het helpen om: (a) Afspraken te maken tussen corporaties en gemeente om cliënten die zich in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning melden te 'matchen' met beschikbare geschikte woningen van corporaties. En ook afspraken maken over de verdeling van financiering, want bij deze matching zullen de Wmo-uitgaven van de gemeente dalen. (b) Afspraken te maken tussen corporaties onderling over verdeling van de vraag en geschikt te maken aanbod. Wellicht is het in de toekomst zelfs mogelijk om zelfs één of meerdere verhuurmedewerkers te benoemen die vraag en aanbod optimaal afstemmen tussen corporaties (een soort verhuurmedewerker voor mensen met een acute en latente zorgvraag).
14. Corporaties bepalen zelf het tempo waarop ze de geschiktheid van het bezit in kaart brengen conform het (iets aangepaste) BAT-systeem. In het kader van de prestatieafspraken is het wel aan te bevelen afspraken te maken per gemeente wanneer de daar actieve corporaties inzicht in de geschiktheid van hun portefeuille kunnen leveren.

Het inzichtelijk maken kan op twee manieren: (a) Van achter het bureau samen met enkele front-office medewerkers op basis van hun kennis en ervaring. (b) Bij warme opnames, bijvoorbeeld in het kader van de conditiemeting of het opstellen van energielabels.

Om gegevens beschikbaar te krijgen voor het onderzoek naar opgaves geschikte zelfstandige woningen voor de extramurale zorgvragers 1VV tot en met 4VV kan in eerste instantie worden volstaan met optie (a). Middels een eenvoudige exercitie kan zo een beeld worden verkregen van de geschiktheid van het bezit. Hiertoe is per categorie zorgvrager een programma van eisen beschikbaar in excelblad en ook een eenvoudige beslisboom. Wonen Zuid heeft zelf gekozen voor optie (a) en gaat de komende jaren de resultaten van deze exercitie toetsen in de conditiemetingen.

Het is aan te bevelen om bij deze exercitie conform (a) gelijk te beoordelen welke woningen door 'relatief eenvoudige maatregelen en tegen beperkte middelen' eventueel aan te passen zijn een één of twee zorgcategorieën hoger. Door combinatie van het inzichtelijk maken van geschiktheid 'nu' en 'straks' kan de tijd zo efficiënt mogelijk worden besteed. Gemiddeld heeft Wonen Zuid per ongeveer 2.000 woningen maximaal een dagdeel (vier uur) besteed om de geschiktheid 'nu' en 'straks' inzichtelijk te maken. Inclusief als introductie een uitleg over het doel daarvan én het resultaat van het onderzoek. De benodigde tijd is afhankelijk van het aantal complexen, de omvang van complexen en het aantal verschillende woningtypen binnen een complex.

Sommige corporaties hebben de geschiktheid van hun bezit al inzichtelijk gemaakt conform het BAT-systeem. Om vraag en aanbod met elkaar te kunnen confronteren is het noodzakelijk om ook de categorie rollatorbewoonbaar inzichtelijk te maken (zie ook punt 11).

15. Indien overwogen wordt om maatregelen te nemen (aanbodgestuurd, maar ook vraaggestuurd) is het aan te bevelen ook te kijken naar de ligging van woningen ten opzichte van belangrijke voorzieningen. Opgaves kunnen in dat verband ook altijd in relatie tot omliggende buurten worden bekeken. Voor wandelstokgebruikers wordt vaak een maximale straal aangehouden van 800 meter. Voor rollatorgebruikers 600 meter en voor rolstoelgebruikers 400 meter. Echter, voor scootmobielgebruikers en gebruikers van elektrische rolstoelen zijn ook grotere afstanden overbrugbaar.

Daarnaast is het ook aan te bevelen om thuiszorgleveranciers te laten meedenken, voordat men maatregelen neemt (vraag- dan wel aanbodgestuurd). Zij kunnen namelijk aangeven in welke straal vanaf hun locaties goed zorg kan worden verleend.

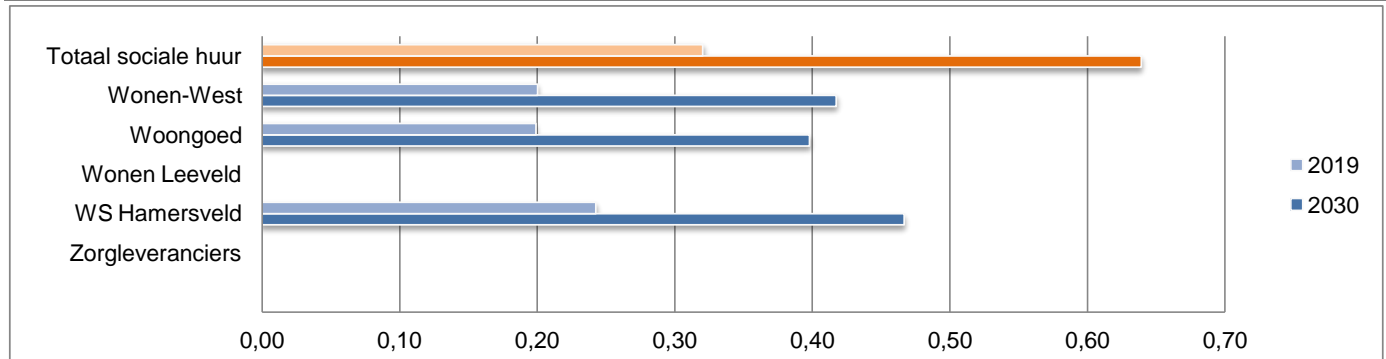
16. Aan te bevelen is om gegevens over geschiktheid van bezit op woningniveau te registreren in het primaire systeem. Voor de meeste corporaties is dat Empire. Voor dit onderzoek is dat echter niet noodzakelijk
17. Tenslotte is het aan te bevelen een koppeling te maken met een GIS-systeem. Ook dat is voor dit onderzoek echter niet nodig.

2. Infographics en gegevens per wijk

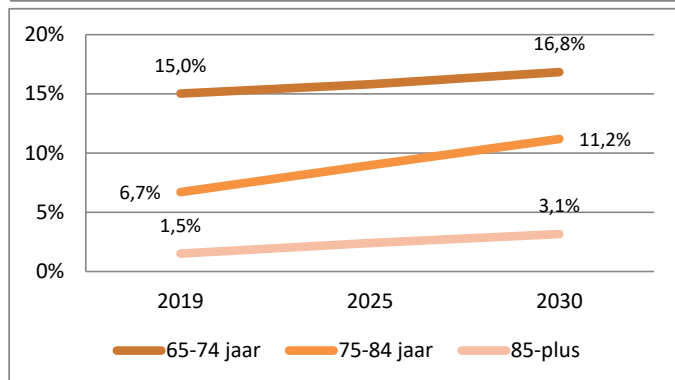
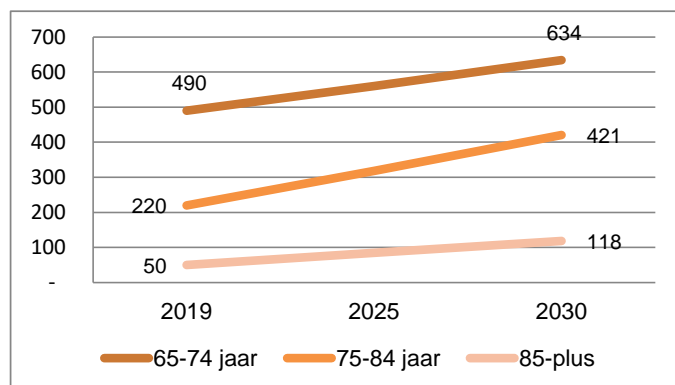
GESCHIKTHEID VAN WONINGEN EN WOONGEBIEDEN VOOR OUDEREN

Gemeente Berg en Beek - Hamersveld

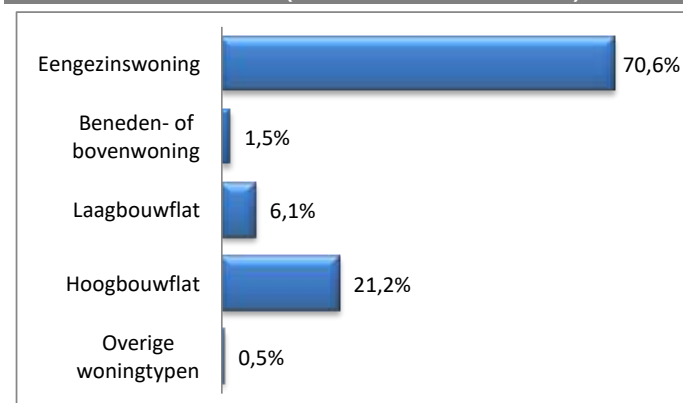
GRIJZE DRUK



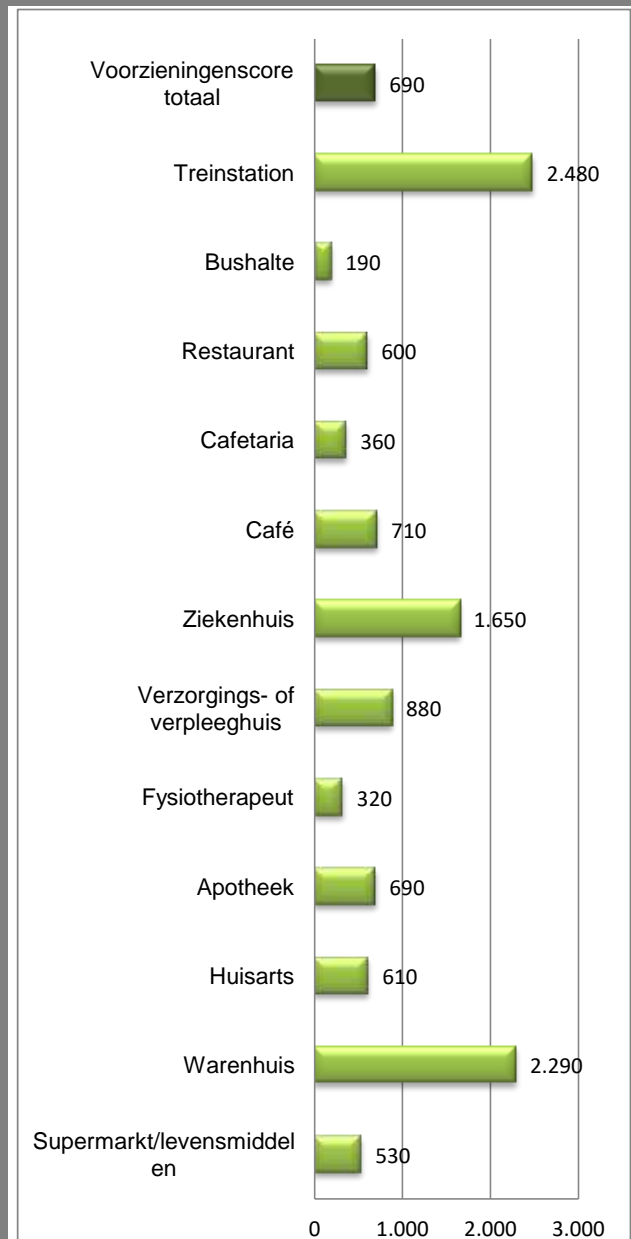
ONTWIKKELING OUDERE HUISHOUDENS TOTAAL



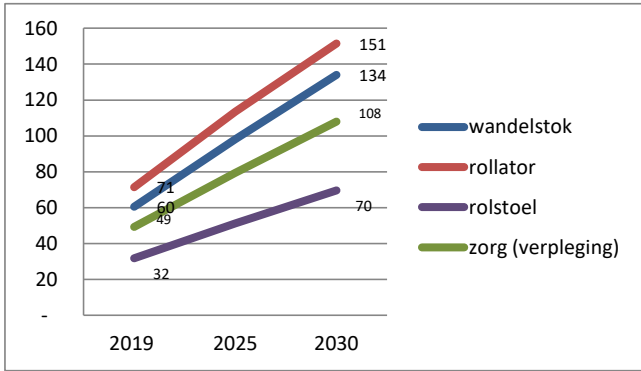
WONINGEN NAAR TYPE (TOTAAL HUUR EN KOOP)



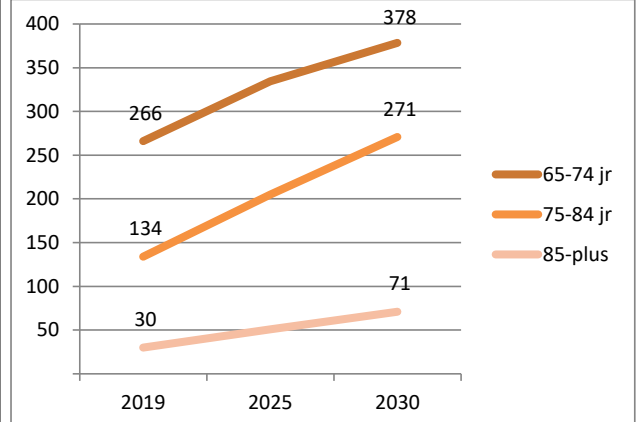
GEMIDDELDE AFSTAND TOT VOORZIENINGEN



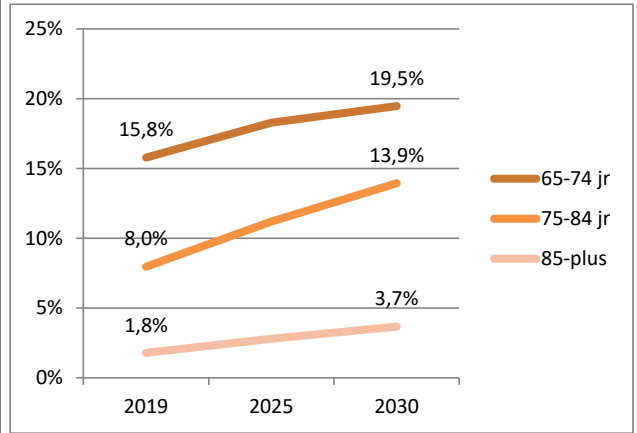
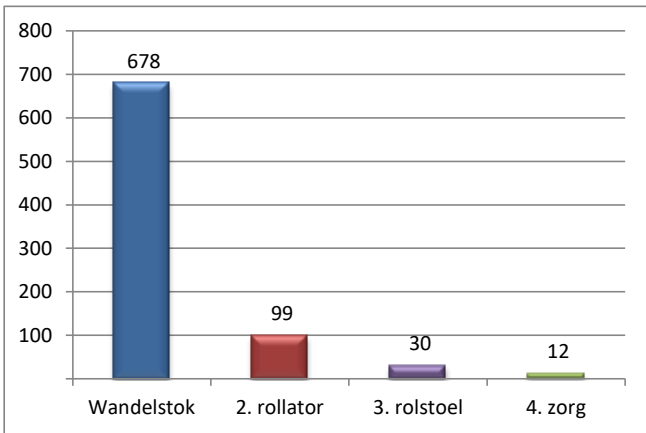
ZORGVRAAG (TOTAAL HUUR & KOOP)



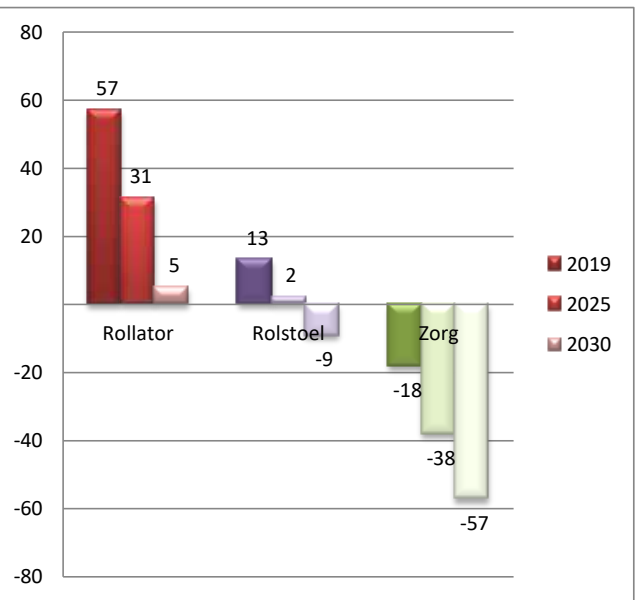
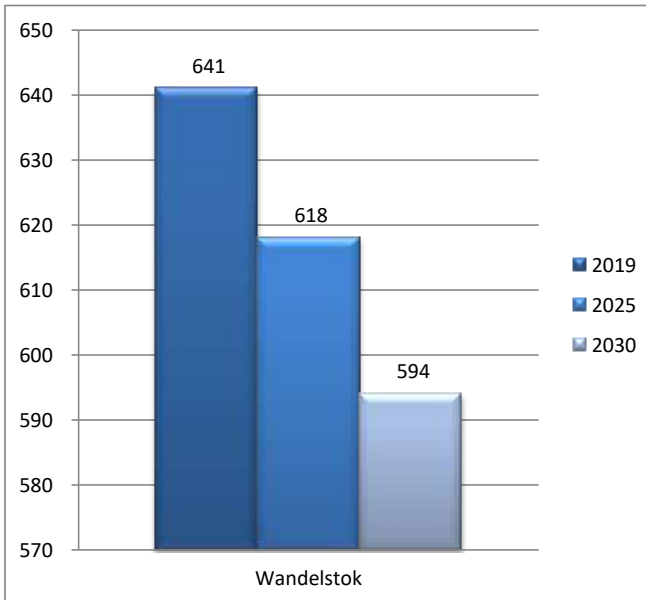
ONTWIKKELING HUISHOUDENS SOCIALE HUUR



ZORGAANBOD 2019 (SOCIALE HUUR)



ONTWIKKELING TEKORTEN EN OVERSCHOTTEN (SOCIALE HUUR)



Gemeente Berg en Beek

Hamersveld

2019	75-plussers	2030
8%	Totaal huur&koop	14%
10%	Totaal sociale huur	18%
10%	Wonen-West	17%
-	Woongoed	-
6%	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aandeel huishoudens vanaf 75 jaar op het totaal aantal huishoudens.

Bron: Pronoff-prognose (E,tijl) 2014 met als basisjaar 2019.

Geschikte woningen	
27%	Totaal huur&koop**
49%	Totaal sociale huur*
50%	Wonen-West
-	Woongoed
26%	LeeWonen
-	WS Hamersveld
-	zorgleveranciers

Geschikte woning: geschikt voor bewoning met loophulpmiddel of verpleging.

*) Bron: opgave door de woningcorporaties (2018) met verdergaande eisen t.a.v. de toegankelijkheid.

**) Bron: BAG (2018) globaal op basis van het woningtype.

2019	'Grijze druk'	2030
0,32	Totaal huur&koop	0,64
0,20	Totaal sociale huur	0,42
0,20	Wonen-West	0,40
-	Woongoed	-
0,24	LeeWonen	0,47
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aantal huishoudens vanaf 75 jaar ten opzichte van het aantal 'geschikte woningen', zoals hiernaast gedefinieerd. Dit kengetal zegt iets over de beschikbaarheid van geschikte woningen voor mensen met een zorgvraag, maar niets over toegankelijkheidseisen van het BAT. Verschillen in definitie van 'geschikte woningen' (zie hiernaast) beïnvloeden het kengetal.

Voorzieningen	
530	m tot supermarkt
610	m tot huisarts
320	m tot fysiotherapeut
690	m tot apotheek
690	m tot alle essentiële voorzieningen

De afstand tot "alle essentiële voorzieningen" is gewogen op basis van geschatte bezoeksfrequentie per jaar:

Groen: 30% dichterbij dan landelijk;

Rood: 30% verder weg dan landelijk.
Bron: Branchegegevens (fysiotherapie en tehuizen (2017) en CBS (2016)

Bevolkingssamenstelling naar leeftijd

Ouderen in % van de bevolking Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	bevolking		huishoudens	
	aantal	%	aantal	%
tot 65 jaar	6.100	85%	2.505	77%
65-74 jaar	725	10%	490	15%
75-84 jaar	305	4%	220	7%
85-plus	55	1%	50	2%
Totaal	7.185	100%	3.265	100%

Ontwikkeling huishoudens in aantallen Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	490	560	634	-	-
75-84 jaar	220	318	421	-	-
85-plus	50	85	118	-	-
Totaal	760	963	1.172	-	-

Ontwikkeling huishoudens in % Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	15,0%	15,8%	16,8%	-	-
75-84 jaar	6,7%	9,0%	11,2%	-	-
85-plus	1,5%	2,4%	3,1%	-	-
Totaal (t.o.v. alle leeftijden)	23,2%	27,2%	31,1%	-	-

* De Progneff prognose van E,tijl geeft voor wijken en buurten prognosecijfers tot 2030.

Overzicht indicatoren voor zorg

Gebruik van een loophulpmiddel Bron: Kengetallen WoON 2015, Woonmonitor Limburg (Bewerking Questan)

Het gebruik van een loophulpmiddel is een indicatie voor extramurale zorgbehoefte. Per huishouden gaan we uit van de persoon met het zwaarste hulpmiddel.

1. Wandelstok	60 huishoudens
2. Rollator	71 huishoudens
3. Rolstoel	32 huishoudens
4. Verpleegzorg minimaal 1x / week	49 huishoudens
Totaal	213 huishoudens

Extramurale zorg (VVT) (Bron: CBS, nov. 2014, update 2018)

Huishoudelijke zorg	58
Begeleiding individueel	5
Begeleiding groep	19
Persoonlijke verzorging	53
Verpleging	2

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal zorg krijgt. Bron: CBS

Omvang extramuralisatie Bron: CIZ 2012 Bewerking Questan 22 personen

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal woont, terwijl zij een intramurale indicatie zouden hebben gekregen, wanneer die voor 2013 zou zijn aangevraagd. De extramurale zorg is met dit aantal in de periode 2013-2018 toegenomen.

Plaatsen in een (verpleeg)tehuis Bron: Actiz, Zorgkiezer (2017) 0 plaatsen

Toelichting: Het aantal plaatsen in een tehuis, volgens Actiz en Zorgkiezer.

Het aantal plaatsen is door de veranderende regelgeving soms sterk aan verandering onderhevig.

Voorzieningen

Gemiddelde afstand tot voorzieningen CBS(2016) en branchegegevens (2018)

levensonderhoud	
Supermarkt/levensmiddelen	530 m
Warenhuis	2.290 m
medisch	
Huisarts	610 m
Apotheek	690 m
Fysiotherapeut	320 m
Verzorgings- of verpleeghuis	880 m
Ziekenhuis	1.650 m
recreatie en vervoer	
Café	710 m
Cafeteria	360 m
Restaurant	600 m
Bushalte	190 m
Treinstation	2.480 m
Voorzieningscore totaal	690 m

Toelichting: Het CBS (2016) berekent voor alle adressen in Nederland de afstand tot veel soorten voorzieningen. De afstand tot fysiotherapeuten en tehuizen zijn berekend (Questan, 2017) op basis van postcodes. In de tabel zijn de gemiddelde afstanden voor het gehele gebied weergegeven.

De 'voorzieningscore totaal' is de gewogen gemiddelde afstand tot de voor ouderen belangrijkste voorzieningen: supermarkt (52) warenhuis (6) huisarts (12) apotheek (12) horeca (6) fysiotherapeut (6) en (ontmoetingspunt in een) zorginstelling (12).

Arceringen: groen: tenminste 30% dichterbij; rood: tenminste 30% verder weg dan landelijk.

Totale woningvoorraad

Woningen (totaal huur en koop) naar type (Bron: BAG, 2018, bewerking Questan)

Eengezinswoning	70,6%
Beneden- of bovenwoning	1,5%
Laagbouwflat (t/m 4 verdiepingen)	6,1%
Hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen)	21,2%
Overige woningtypen	0,5%
Totaal (100%)	3.115

Totale voorraad (huur en koop) (Bron: BAG, 2018 bewerking Questan)

	nultreden	niet-nultreden	totaal
grondgebonden			
benedenwoning	24		24
benedenwoning in laagbouwflat	56		56
eengezinswoning		2.200	2.200
niet-grondgebonden			
bovenwoning		24	24
bovenwon. in laagbouwflat met lift	103		103
bovenwon. in laagbouwflat zdr lift		33	33
woning in hoogbouwflat	660		660
overige woningtypen			
	0	15	15
Totaal	843	2.272	3.115

Toelichting:

Nultredewoningen: benedenwoningen en flatwoningen met een lift. Dit zijn woningtypen waar binnenshuis doorgaans geen trappen hoeven te worden gelopen. Mogelijk is trappenlopen wel noodzakelijk om de woning te kunnen betreden. Hieover is in het BAG geen informatie beschikbaar.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Totaal (huur & koop) Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	490	560	634
75-84 jaar	220	318	421
85-plus	50	85	118
Totaal	760	963	1.172

Totaal corporatiewoningen Bron: Progneff, corporaties, bewerking Questan					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	266	335	378	18,3%	19,5%
75-84 jr	134	205	271	11,2%	13,9%
85-plus	30	51	71	2,8%	3,7%
Totaal	430	591	720	32,3%	37,1%

Wonen-West					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	240	275	311	15,3%	17,2%
75-84 jr	127	184	243	8,1%	13,4%
85-plus	30	51	71	1,9%	3,9%
Totaal	397	510	625	25,3%	34,6%

Woongoed					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Totaal (huur & koop) in % Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	15,0%	15,8%	16,8%
75-84 jaar	6,7%	9,0%	11,2%
85-plus	1,5%	2,4%	3,1%
Totaal	23,3%	27,2%	31,1%

LeeWonen					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	26	30	34	22,2%	25,2%
75-84 jr	7	11	14	6,0%	10,4%
85-plus	-	-	-	0,0%	0,0%
Totaal	33	40	48	28,2%	35,6%

WS Hamersveld					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Zorgleveranciers					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Vraag naar en aanbod van wonen met zorg

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	60	98	134
2	rollator	71	113	151
3	rolstoel	32	51	70
4	zorg (verpleging)	49	79	108
	totaal	213	342	463

Ontwikkeling zorgvraag en tekort/overschot van de corporaties totaal							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	37	60	84	678	641	618	594
2. rollator	42	68	94	99	57	31	5
3. rolstoel	17	28	39	30	13	2	-9
4. zorg	30	50	69	12	-18	-38	-57
totaal	126	206	286	819	693	613	533

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Wonen-West							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	34	56	79	678	644	622	599
2. rollator	40	65	90	99	59	34	9
3. rolstoel	16	26	37	-	-16	-26	-37
4. zorg	28	47	65	12	-16	-35	-53
totaal	118	194	271	789	671	595	518

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Woongoed							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	0	0	-	-	-	-
2. rollator	-	0	0	-	-	-	-
3. rolstoel	-	0	0	-	-	-	-
4. zorg	-	0	0	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Toelichting: De aantallen zijn gebaseerd op kentallen voor het gebruik van loop hulpmiddelen voor elk van de vier leeftijdsgroepen. De cijfers hebben betrekking op huishoudens, waarbij de zwaarste zorgscore in het huishouden is bepaald. De classificatie 'zorg' geldt voor huishoudens die minimaal eenmaal per week verpleegzorg krijgen, ongeacht het gebruik van loop hulpmiddelen. Voorbeeld: wanneer een partner een wandelstok gebruikt en een ander een rollator is de zorgscore de hoogste van beiden: 2 (rollator). Bron kentallen: WoON

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	1,8%	2,8%	3,6%
2	rollator	2,2%	3,2%	4,0%
3	rolstoel	1,0%	1,4%	1,8%
4	zorg (verpleging)	1,5%	2,2%	2,9%
	totaal	6,5%	9,6%	12,3%

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot LeeWonen							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	3	0	0	-	-3	-4	-5
2. rollator	2	0	0	-	-2	-3	-4
3. rolstoel	1	0	0	30	29	28	28
4. zorg	2	0	0	-	-2	-3	-4
totaal	8	-	-	30	22	18	15

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot WS Hamersveld							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	0	0	0	-	-	-	-
2. rollator	0	0	0	-	-	-	-
3. rolstoel	0	0	0	-	-	-	-
4. zorg	0	0	0	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Zorgleveranciers							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	0	0	0	-	-	-	-
2. rollator	0	0	0	-	-	-	-
3. rolstoel	0	0	0	-	-	-	-
4. zorg	0	0	0	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

3. Samenvatting en aanbevelingen

Wijk Hamersveld

Vraag

In corporatiewoningen wonen relatief meer oudere huishoudens dan in koopwoningen. Het aandeel huishoudens 75-plus neemt de komende jaren toe met 6%, waarbij de toename in de sociale huur groter is dan in de koopsector. Van corporatiewoningen zijn echter wel grotere aandelen geschikt voor deze doelgroep dan in de koopsector. De ‘grijze druk’ is daardoor nu en in de toekomst groter in de koopsector dan in de sociale huursector. In beide sectoren verdubbelt deze grijze druk. Het aantal huishoudens 65-plus neemt de komende 10 jaar toe met ongeveer 400 huishoudens. Het aandeel stijgt daarmee van 1 op de 4 naar 1 op de 3 van het totaal aantal huishoudens.



Aanbod

De gemiddelde afstand tot voor (minder mobiele) ouderen essentiële voorzieningen is met bijna 700 meter redelijk ver. Dit verschilt wel enorm per buurt. Zo’n 70% van de woningen is van het type eengezinswoning en 21% van het type hoogbouw. Ruim twee derde van alle woningen – voornamelijk eengezinswoningen - is niet nultreden, minder dan een derde is wel nultreden. Er zijn twee sociale verhuurders met woningen in de wijk: Wonen West met ongeveer 1.800 woningen en Leewonen met ongeveer 120 woningen.

Vraag versus aanbod

Momenteel maken naar schatting 210 huishoudens gebruik van een loophulpmiddel of verpleegzorg thuis. De komende 10 jaar neemt dit toe tot ongeveer 460 huishoudens. Dit is een toename van ruim 6% naar ruim 12% van alle huishoudens in de wijk.



Er is ruim voldoende aanbod van corporatiewoningen geschikt voor wandelstokgebruikers (wandelstokgeschikt)¹. Voor elke wandelstokgebruiker zijn er nu 18 woningen beschikbaar. In 2030 is dat weliswaar teruggelopen naar 8 woningen, maar dat is nog steeds voldoende. Maatregelen zijn in deze categorie dan ook niet nodig, behoudens wellicht labeling van vrijkomende woningen als geschikt voor wandelstokgebruikers. Wel valt op dat geen enkele eengezinswoningen in de sociale huur in deze wijk geschikt is voor deze doelgroep.

Het aanbod van corporatiewoningen voor rollatorgebruikers (rollator bewoonbaar) is – met 99 woningen - per heden meer dan twee keer zo groot dan de vraag van deze doelgroep. Over 10 jaar is dit ongeveer met elkaar in evenwicht. Sturen op de vraag is daarom sowieso aan te bevelen. Dat kan door vrijkomende woningen te adverteren met het label ‘rollator bewoonbaar’ (‘labeling’, maatregel A) of zelfs met voorrang toe te wijzen aan kandidaten (‘voorrang’, maatregel B) die tot deze doelgroep behoren (ook als deze niet bovenaan de lijst komen op basis van inschrijfduur). Indien bij adverteren grote vraag van de beoogde doelgroep blijkt is ook sturing op aanbod een reële optie. Door aanpassing van een deel van bestaand bezit (‘aanpassing’, maatregel C) of door nieuwbouw (‘nieuwbouw’, maatregel D).

¹ Dat geldt ook voor de afzonderlijke buurten van deze wijk.

Het aanbod van corporatiewoningen voor rolstoelgebruikers (rolstoel bewoonbaar) is – met 30 woningen - nu bijna twee keer zo groot dan de vraag van deze doelgroep. Dat gaat echter al op korte termijn naar evenwicht en in 2030 is er een aanbodtekort. Naast sturing op vraag is het – zeker vanaf ongeveer 2025 - dus ook aan te bevelen om te sturen op aanbod. Beide corporaties hebben geen woningen in de wijk die relatief eenvoudig en tegen redelijke kosten rolstoelgeschikt te maken zijn. Hier ligt dus een kans in nieuwbouw (ongeveer 10 woningen).

De grootste opgave in de wijk manifesteert zich in geschikte woningen voor ontvangers van verpleegzorg thuis. Alleen de 12 fokuswoningen van Wonen West – die nu verhuurd zijn aan lichamelijk gehandicapten - voldoen nu aan de eisen die hiervoor gelden, terwijl de vraag in de wijk nu al 30 is en oploopt tot 70 in 2030. Wellicht kunnen de 30 appartementen van de Muziekstaete van Leewonen – die nu al rolstoel bewoonbaar zijn – deels of helemaal geschikt worden gemaakt voor levering van verpleegzorg thuis. Waarbij het natuurlijk de vraag is of Leewonen dat wenselijk acht.

Maar dan nog blijft er een tekort ontstaan. Vraag is of en zo ja in welke mate deze opgave ingevuld kan en moet worden in zelfstandige woningen de wijk (inclusie). Mensen die namelijk in dit zorgprofiel vallen (4VV) hebben de keuze uit twee leveringsvormen; zorg thuis ontvangen of zorg in een instelling ontvangen. En de gesproken zorgleveranciers denken daar niet eenduidig over; sommigen vinden inclusie van deze doelgroep in de wijk goed, anderen twijfelen of deze doelgroep niet beter af is in een instelling. Naast sturing op de vraag is het in elk geval dus aan te bevelen hier op korte termijn over in discussie te gaan. Maar hier ligt dus een mogelijke kans in nieuwbouw (tussen de 30 en 70 woningen tot 2030).



Samenvattend

Categorie	Sturing op vraag		Sturing op aanbod		Tekort aanbod (2019 en 2030)
	Labeling (A)	Voorrang (B)	Aanpassing (C)	Nieuwbouw (D)	
Wandelstok	eventueel	nee	nee	nee	nee (overschot)
Rollator	ja	eventueel	eventueel	eventueel	nee en evenwicht
Rolstoel	ja	ja	nee	ja	nee en ± 10
Zorg/verpleging	ja	ja	eventueel	eventueel	± 30 en ± 70

Muziekbuur

Vraag

Het aantal huishoudens 65-plus neemt de komende 10 jaar toe met ongeveer 80 huishoudens. Het aandeel stijgt daarmee van 1 op de 5 naar 1 op de 4 van het totaal aantal huishoudens in deze buurt. De vergijzing is dus relatief laag ten opzichte van het wijkgemiddelde.

Aanbod

De gemiddelde afstand tot voor (minder mobiele) ouderen essentiële voorzieningen is met bijna 900 meter redelijk groot. Zo'n 45% van de woningen betreft eengezinswoningen en 45% hoogbouw. Ongeveer de helft van de woningen – voornamelijk hoogbouw - is nultreden.



Vraag versus aanbod

Momenteel maken naar schatting ongeveer 60 huishoudens gebruik van een loophulpmiddel of verpleegzorg thuis en dit neemt tot 2030 toe tot ongeveer 110 huishoudens. Dit is een toename van 7% naar 11% van alle huishoudens in de buurt.

Er is momenteel geen aanbod van corporatiewoningen voor rollatorgebruikers (rollator bewoonbaar) in deze buurt, tegenover een (beperkte) vraag van 15 nu en 30 in 2030. Er zijn ook geen corporatiewoningen die relatief eenvoudig en tegen beperkte financiële middelen geschikt kunnen worden gemaakt in deze buurt. Bovendien is er in de Paleizenbuurt en Planetenberg momenteel al geschikt aanbod voor deze doelgroep. En tenslotte is de ligging ten opzichte van essentiële voorzieningen minder goed dan in andere buurten van deze wijk.

Aanbevolen wordt dan ook in de Muziekbuur geen maatregelen te nemen, behoudens wellicht beperkte nieuwbouw voor deze doelgroep. Bijvoorbeeld: (a) de voormalige Tuba locatie, waar een plan is om 8 grondgebonden nultredenwoningen te realiseren (2020/2021). (b) de locatie Baanweg en Terbregsestraat, waar het plan is om (na sloop) 4 nultredenwoningen te realiseren (2020/2021).

Het aanbod van corporatiewoningen voor rolstoelgebruikers (rolstoel bewoonbaar) is – met 30 woningen van Leewonen (Muziekstaete) – ruim voldoende. Uiteraard is het verstandig te sturen op de vraag. De vraag is hoe Leewonen daar in de praktijk mee omgaat en of men dat ook zo ziet. Wellicht heeft men redenen om dat niet of beperkt te doen (bijvoorbeeld de vitaliteit in het complex).

Met de 12 fokuswoningen van Wonen West zijn er nu voldoende geschikte woningen voor ontvangers van verpleegzorg thuis. Deze zijn echter bewoond door lichamelijk gehandicapten en niet beschikbaar voor ouderen met behoefte aan verpleegzorg, dus eigenlijk is daarvoor nu al een tekort. Hiervoor wordt verwezen naar de passage hierover bij de wijk.

Samenvattend

Categorie	Sturing op vraag		Sturing op aanbod		Tekort aanbod (2019 en 2030)
	Labeling (A)	Voorrang (B)	Aanpassing (C)	Nieuwbouw (D)	
Wandelstok	eventueel	nee	nee	nee	nee (overschot)
Rollator	nee	nee	nee	eventueel	± 15 en ± 30
Rolstoel	ja	ja	nee	nee	nee (klein overschot)
Zorg/verpleging	ja	ja	eventueel	eventueel	± 10 en ± 25

Vogelbuurt

Vraag

Het aantal huishoudens 65-plus neemt de komende 10 jaar toe met ongeveer 50 huishoudens. De vergijzing is hier iets hoger dan gemiddeld voor de wijk.

Aanbod

De gemiddelde afstand tot voor (minder mobiele) ouderen essentiële voorzieningen is 700 meter redelijk groot. Van de woningen is 44% een eengezinswoning en 56% hoogbouw. Alle 300 hoogbouwflats in de buurt zijn van Wonen West. Deze zijn allemaal nultreden en wandelstokgeschikt.



Vraag versus aanbod

Momenteel maken naar schatting ongeveer 35 huishoudens gebruik van een loophulpmiddel of verpleegzorg thuis en dit neemt tot 2030 toe tot ongeveer 65 huishoudens. Dit is een toename van bijna 7% naar 10% van alle huishoudens in de buurt.

Er is momenteel geen aanbod van corporatiewoningen voor rollator- of rolstoelgebruikers of geschikt voor verpleegzorg thuis in deze buurt. Maar de vraag daarnaar is ook vrij beperkt. Er zijn echter ook geen corporatiewoningen die relatief eenvoudig en tegen beperkte financiële middelen geschikt kunnen worden gemaakt in deze buurt. En er zijn geen ontwikkellocaties. Aanbevolen wordt dan ook in de buurt Vogelbuurt geen maatregelen te nemen. Deze zijn in andere buurten van deze wijk meer op hun plaats. Een samenvattende tabel voegt voor deze buurt dan ook niets toe.

Paleizenbuurt

Vraag

Het aantal huishoudens 65-plus neemt de komende 10 jaar toe met ongeveer 95 huishoudens. Het aandeel stijgt daarmee van 1 op de 3 naar ruim 4 op de 10 van het totaal aantal huishoudens in deze buurt. De vergrijzing is hiermee het hoogst van alle buurten van de wijk Hamersveld.

Aanbod

De gemiddelde afstand tot voor (minder mobiele) ouderen essentiële voorzieningen is met iets meer dan 500 meter kortbij. Zo'n 90% van de woningen betreft eengezinswoningen en 10% laagbouwappartement. Alle eengezinswoningen zijn niet nultreden. In deze buurt ligt dan ook de grootste opgave om vraag en aanbod beter met elkaar te matchen. Echter, slechts 13% van de woningen in deze buurt betreft een corporatiewoning, de rest betreft woningeigenaars. De opgave zit dus vooral in de koopsector!

Vraag versus aanbod

Momenteel maken naar schatting ongeveer 70 huishoudens gebruik van een loophulpmiddel of verpleegzorg thuis en dit neemt tot 2030 toe tot ongeveer 125 huishoudens. Dit is een toename van 8% naar 13% van alle huishoudens in de buurt en daarmee is deze het grootst van alle buurten van de wijk.

Er is met het complex Roosendaal momenteel een aanbod van 75 corporatiewoningen voor rollatorgebruikers (rollator bewoonbaar) in deze buurt, tegenover een (beperkte) vraag van ongeveer 10 nu en 15 in 2030. Aanbevolen wordt dan ook in deze buurt geen maatregelen te nemen, behoudens uiteraard labeling en eventueel voorrang voor deze doelgroep.

Er is geen aanbod van corporatiewoningen voor rolstoelgebruikers (rolstoel bewoonbaar) en geschikt voor verpleegzorg thuis (zorggeschikt). De 75 appartementen van Roosendaal zijn ook niet eenvoudig en tegen beperkte financiële middelen geschikt te maken. En de eengezinswoningen in de buurt uiteraard ook niet. Nieuwbouwmogelijkheden zijn er ook niet in deze buurt. Met andere woorden; de focus moet niet op deze buurt liggen.

Samenvattend

Categorie	Sturing op vraag		Sturing op aanbod		Tekort aanbod (2019 en 2030)
	Labeling (A)	Voorrang (B)	Aanpassing (C)	Nieuwbouw (D)	
Wandelstok	eventueel	nee	nee	nee	nee (overschot)
Rollator	eventueel	eventueel	nee	nee	nee (overschot)
Rolstoel	nee	nee	nee	nee	± 5 en ± 5
Zorg/verpleging	nee	nee	nee	nee	± 5 en ± 10

Planetenberg

Vraag

Het aantal huishoudens 65-plus neemt de komende 10 jaar toe met ongeveer 170 huishoudens. Het aandeel stijgt daarmee van 18% naar 28% van het totaal aantal huishoudens in deze buurt. De bevolking in deze buurt is daarmee nu nog relatief jong, maar de vergrijzing de komende 10 jaar is het hoogst van alle buurten.



Aanbod

De gemiddelde afstand tot voor (minder mobiele) ouderen essentiële voorzieningen is met bijna 700 meter redelijk ver. Ruim 90% van de woningen betreft eengezinswoningen en 70% een laagbouwappartement. Met 94% is het gros woningen niet-nultreden.

Vraag versus aanbod

Momenteel maken naar schatting ongeveer 50 huishoudens gebruik van een loophulpmiddel of verpleegzorg thuis en dit neemt tot 2030 toe tot ongeveer maar liefst 165 huishoudens. Dit is een toename van 5% naar ruim 13% van alle huishoudens in de buurt.

Er is momenteel aanbod van 24 corporatiewoningen voor rollatorgebruikers (rollator bewoonbaar) in deze buurt, tegenover een (beperkte) vraag van ongeveer 10 nu. Dit neemt wel toe tot ongeveer 40 in 2030. Er gaat dus op korte termijn een tekort vanuit deze buurt ontstaan. Sturen op vraag middels labeling en voorrang is dus sowieso verstandig.

De 51 laagbouwappartementen met lift zijn wel relatief eenvoudig rollator bewoonbaar te maken. En gezien de relatief toekomstig verwachte behoefte aan rollator bewoonbare woningen vanuit de koopwoningen in de Paleizenbuurt is het aan te bevelen deze (deels) wel rollator bewoonbaar te maken. Vanwege de vitaliteit in deze woonblokken het liefst niet alle woningen. Het geschikt maken voor deze doelgroep zou in eerste instantie kunnen op vraag van de zittende huurders, waarbij het gesprek met de gemeente kan worden aangegaan over welke bijdrage zij hierin willen leveren vanuit de Wmo-gelden. Ook kunnen woningen geschikter gemaakt worden bij mutatie en wellicht in combinatie met een eventueel aanstaand planmatig onderhouds- of renovatieproject. De kunst is uiteraard om bewoners uit de Paleizenbuurt die tot de doelgroep (gaan) behoren te 'verleiden' om naar zo'n gemuteerde en aangepaste woning in dit complex te verhuizen.

Nieuwbouw voor deze doelgroep kan eventueel ook, maar heeft niet de voorkeur. Bij nieuwbouw kan in eerste instantie beter worden gefocust op rolstoelgebruikers en huishoudens die aangewezen zijn op verpleegzorg thuis.

Aanbod van corporatiewoningen voor rolstoelgebruikers (rolstoel bewoonbaar) en woningen geschikt voor verpleegzorg thuis zijn er niet in deze buurt. Daardoor wordt het tekort daaraan, dat er ook nu al is, de komende jaren aanzienlijk. In 2030 is er een verwacht tekort van ongeveer 15 rolstoelgeschikte en 30 woningen geschikt voor verpleegzorg thuis. Als dat aanbod er eenmaal is, is het natuurlijk verstandig de vraag te 'sturen' door labeling en voorrang. Nu kan dat nog niet, omdat er (nog) geen aanbod is.

Ten aanzien van de nieuwbouw is het een kans om daar op de locatie van Leewonen tegenover het winkelcentrum op in te spelen. Maar ook op eventueel andere, in de toekomst beschikbare nieuwbouwlocaties in de buurt is dit te overwegen. Ook gezien de – zij het geringere dan in deze buurt – toenemende tekorten aan zorgwoningen voor huishoudens die aangewezen zijn op verpleegzorg in de andere buurten van de wijk.

Eigenlijk is de Planetenberg in de nabijheid van het winkelcentrum de beste optie om nieuwbouw aanbod te creëren voor deze beide doelgroepen. De vraag van wel of niet inclusie van de doelgroep die verpleegzorg thuis ontvangt - zoals ook verwoord in de conclusie voor de wijk Hamersveld - is hier uiteraard wel van belang. Aan te bevelen is om hierover in gesprek te gaan met gemeente en (thuis)zorgleveranciers.

Samenvattend

Categorie	Sturing op vraag		Sturing op aanbod		Tekort aanbod (2019 en 2030)
	Labeling (A)	Voorrang (B)	Aanpassing (C)	Nieuwbouw (D)	
Wandelstok	eventueel	nee	nee	nee	nee (overschot)
Rollator	ja	ja	ja	nee	nee en ± 15
Rolstoel	nee	nee	nee	ja	± 5 en ± 15
Zorg/verpleging	nee	nee	nee	ja	± 10 en ± 30

Bijlagen

1	Gegevens per CBS-buurt	28
2	Zorgprofielen 1 tot en met 4 verpleging en verzorging nader toegelicht	36
3	Programma's van eisen conform het BAT-systeem weergegeven	37
4	Extra kwaliteiten/ wensen volgens het BAT-systeem (bijlage BAT)	43
5	Aanvullende wensen van (thuis)zorgleverancier op de eisen van het BAT-systeem	44

Gemeente Berg en Beek

Muziekburch

Hamersveld

2019	75-plussers	2030
7%	Totaal huur&koop	12%
9%	Totaal sociale huur	17%
10%	Wonen-West	16%
-	Woongoed	-
7%	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aandeel huishoudens vanaf 75 jaar op het totaal aantal huishoudens.

Bron: Pronoff-prognose (E,tijl) 2014 met als basisjaar 2019.

Geschikte woningen	
49%	Totaal huur&koop**
55%	Totaal sociale huur*
60%	Wonen-West
-	Woongoed
27%	LeeWonen
-	WS Hamersveld
-	zorgleveranciers

Geschikte woning: geschikt voor bewoning met loophulpmiddel of verpleging.

*) Bron: opgave door de woningcorporaties (2018) met verdergaande eisen t.a.v. de toegankelijkheid.

**) Bron: BAG (2018) globaal op basis van het woningtype.

2019	'Grijze druk'	2030
0,15	Totaal huur&koop	0,28
0,16	Totaal sociale huur	0,36
0,16	Wonen-West	0,31
-	Woongoed	-
0,24	LeeWonen	0,50
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aantal huishoudens vanaf 75 jaar ten opzichte van het aantal 'geschikte woningen', zoals hiernaast gedefinieerd. Dit kengetal zegt iets over de beschikbaarheid van geschikte woningen voor mensen met een zorgvraag, maar niets over toegankelijkheidseisen van het BAT. Verschillen in definitie van 'geschikte woningen' (zie hiernaast) beïnvloeden het kengetal.

Voorzieningen	
710	m tot supermarkt
700	m tot huisarts
250	m tot fysiotherapeut
1.100	m tot apotheek
880	m tot alle essentiële voorzieningen

De afstand tot "alle essentiële voorzieningen" is gewogen op basis van geschatte bezoeksfrequentie per jaar:

Groen: 30% dichterbij dan landelijk;
Rood: 30% verder weg dan landelijk.
Bron: Branchegegevens (fysiotherapie en tehuizen (2017) en CBS (2016)

Bevolkingssamenstelling naar leeftijd

Ouderen in % van de bevolking Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	bevolking		huishoudens	
	aantal	%	aantal	%
tot 65 jaar	1.730	88%	675	80%
65-74 jaar	145	7%	105	13%
75-84 jaar	65	3%	45	5%
85-plus	15	1%	15	2%
Totaal	1.955	100%	840	100%

Ontwikkeling huishoudens in aantallen Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	105	115	139	-	-
75-84 jaar	45	74	90	-	-
85-plus	15	17	25	-	-
Totaal	165	206	254	-	-

Ontwikkeling huishoudens in % Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	12,5%	12,6%	14,3%	-	-
75-84 jaar	5,4%	8,1%	9,2%	-	-
85-plus	1,8%	1,8%	2,5%	-	-
Totaal (t.o.v. alle leeftijden)	19,7%	22,6%	26,1%	-	-

*) De Progneff prognose van E,tijl geeft voor wijken en buurten prognosecijfers tot 2030.

Overzicht indicatoren voor zorg

Gebruik van een loophulpmiddel Bron: Kengetallen WoON 2015, Woonmonitor Limburg (Bewerking Questan)

Het gebruik van een loophulpmiddel is een indicatie voor extramurale zorgbehoefte. Per huishouden gaan we uit van de persoon met het zwaarste hulpmiddel.

1. Wandelstok	16 huishoudens
2. Rollator	18 huishoudens
3. Rolstoel	8 huishoudens
4. Verpleegzorg minimaal 1x / week	14 huishoudens
Totaal	56 huishoudens

Extramurale zorg (VVT) (Bron: CBS, nov. 2014, update 2018)

Huishoudelijke zorg	15
Begeleiding individueel	4
Begeleiding groep	1
Persoonlijke verzorging	11
Verpleging	1

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal zorg krijgt. Bron: CBS

Omvang extramuralisatie Bron: CIZ 2012 Bewerking Questan 5 personen

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal woont, terwijl zij een intramurale indicatie zouden hebben gekregen, wanneer die voor 2013 zou zijn aangevraagd. De extramurale zorg is met dit aantal in de periode 2013-2018 toegenomen.

Plaatsen in een (verpleeg)tehuis Bron: Actiz, Zorgkiezer (2017) 0 plaatsen

Toelichting: Het aantal plaatsen in een tehuis, volgens Actiz en Zorgkiezer. Het aantal plaatsen is door de veranderende regelgeving soms sterk aan verandering onderhevig.

Voorzieningen

Gemiddelde afstand tot voorzieningen CBS(2016) en branchegegevens (2018)

levensonderhoud	
Supermarkt/levensmiddelen	710 m
Warenhuis	2.500 m
medisch	
Huisarts	700 m
Apotheek	1.100 m
Fysiotherapeut	250 m
Verzorgings- of verpleeghuis	1.080 m
Ziekenhuis	2.000 m
recreatie en vervoer	
Café	920 m
Cafeteria	310 m
Restaurant	800 m
Bushalte	110 m
Treinstation	2.500 m
Voorzieningscore totaal	880 m

Toelichting: Het CBS (2016) berekent voor alle adressen in Nederland de afstand tot veel soorten voorzieningen. De afstand tot fysiotherapeuten en tehuizen zijn berekend (Questan, 2017) op basis van postcodes. In de tabel zijn de gemiddelde afstanden voor het gehele gebied weergegeven.

De 'voorzieningscore totaal' is de gewogen gemiddelde afstand tot de voor ouderen belangrijkste voorzieningen: supermarkt (52) warenhuis (6) huisarts (12) apotheek (12) horeca (6) fysiotherapeut (6) en (ontmoetingspunt in een) zorginstelling (12).

Arceringen: groen: tenminste 30% dichterbij; rood: tenminste 30% verder weg dan landelijk.

Totale woningvoorraad

Woningen (totaal huur en koop) naar type (Bron: BAG, 2018, bewerking Questan)

Eengezinswoning	45,5%
Beneden- of bovenwoning	5,5%
Laagbouwflat (t/m 4 verdiepingen)	6,2%
Hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen)	42,9%
Overige woningtypen	0,0%
Totaal (100%)	840

Totale voorraad (huur en koop) (Bron: BAG, 2018 bewerking Questan)

	nultreden	niet-nultreden	totaal
grondgebonden			
benedenwoning	23		23
benedenwoning in laagbouwflat	10		10
eengezinswoning		382	382
niet-grondgebonden			
bovenwoning		23	23
bovenwon. in laagbouwflat met lift	19		19
bovenwon. in laagbouwflat zdr lift		23	23
woning in hoogbouwflat	360		360
overige woningtypen			
	0	0	0
Totaal	412	428	840

Toelichting:

Nultredewoningen: benedenwoningen en flatwoningen met een lift. Dit zijn woningtypen waar binnenshuis doorgaans geen trappen hoeven te worden gelopen. Mogelijk is trappenlopen wel noodzakelijk om de woning te kunnen betreden. Hieover is in het BAG geen informatie beschikbaar.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Totaal (huur & koop) Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	105	115	139
75-84 jaar	45	74	90
85-plus	15	17	25
Totaal	165	206	254

Totaal corporatiewoningen Bron: Progneff, corporaties, bewerking Questan					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	106	116	141	15,8%	18,1%
75-84 jr	51	96	117	7,6%	15,1%
85-plus	9	10	15	1,3%	1,9%
Totaal	166	222	273	24,8%	35,2%

Wonen-West					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	83	91	110	14,9%	17,0%
75-84 jr	44	72	88	7,9%	13,6%
85-plus	9	10	15	1,6%	2,3%
Totaal	136	173	213	24,4%	33,0%

Woongoed					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Totaal (huur & koop) in % Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	12,5%	12,6%	14,3%
75-84 jaar	5,4%	8,1%	9,2%
85-plus	1,8%	1,8%	2,5%
Totaal	19,6%	22,6%	26,1%

LeeWonen					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	23	25	31	20,5%	23,9%
75-84 jr	7	12	15	6,3%	11,6%
85-plus	-	-	-	0,0%	0,0%
Totaal	30	37	45	26,8%	35,5%

WS Hamersveld					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Zorgleveranciers					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Vraag naar en aanbod van wonen met zorg

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	16	26	32
2	rollator	18	29	36
3	rolstoel	8	12	15
4	zorg (verpleging)	14	22	27
	totaal	56	89	110

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	1,9%	2,8%	3,3%
2	rollator	2,2%	3,2%	3,7%
3	rolstoel	0,9%	1,4%	1,6%
4	zorg (verpleging)	1,6%	2,4%	2,7%
	totaal	6,7%	9,7%	11,3%

Ontwikkeling zorgvraag en tekort/overschot van de corporaties totaal							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	16	24	30	324	308	300	294
2. rollator	16	25	31	-	-16	-25	-31
3. rolstoel	7	10	13	30	23	20	17
4. zorg	13	20	25	12	-1	-8	-13
totaal	52	79	99	366	314	287	267

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot LeeWonen							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	3	0	0	-	-3	-4	-5
2. rollator	2	0	0	-	-2	-3	-4
3. rolstoel	1	0	0	30	29	29	28
4. zorg	2	0	0	-	-2	-3	-4
totaal	8	-	-	30	22	19	15

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Wonen-West							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	13	20	25	324	311	304	299
2. rollator	14	22	27	-	-14	-22	-27
3. rolstoel	6	9	11	-	-6	-9	-11
4. zorg	11	17	21	12	1	-5	-9
totaal	44	68	84	336	292	268	252

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot WS Hamersveld							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Woongoed							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Zorgleveranciers							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Toelichting: De aantallen zijn gebaseerd op kentallen voor het gebruik van loop hulpmiddelen voor elk van de vier leeftijdsgroepen. De cijfers hebben betrekking op huishoudens, waarbij de zwaarste zorgscore in het huishouden is bepaald. De classificatie 'zorg' geldt voor huishoudens die minimaal eenmaal per week verpleegzorg krijgen, ongeacht het gebruik van loop hulpmiddelen. Voorbeeld: wanneer een partner een wandelstok gebruikt en een ander een rollator is de zorgscore de hoogste van beiden: 2 (rollator). Bron kentallen: WoON

Gemeente Berg en Beek

Vogelbuurt

Hamersveld

2019	75-plussers	2030
9%	Totaal huur&koop	14%
6%	Totaal sociale huur	9%
6%	Wonen-West	9%
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aandeel huishoudens vanaf 75 jaar op het totaal aantal huishoudens.

Bron: Pronoff-prognose (E,tijl) 2014 met als basisjaar 2019.

Geschikte woningen	
56%	Totaal huur&koop**
96%	Totaal sociale huur*
98%	Wonen-West
-	Woongoed
-	LeeWonen
-	WS Hamersveld
-	zorgleveranciers

Geschikte woning: geschikt voor bewoning met loophulpmiddel of verpleging.

*) Bron: opgave door de woningcorporaties (2018) met verdergaande eisen t.a.v. de toegankelijkheid.

**) Bron: BAG (2018) globaal op basis van het woningtype.

2019	'Grijze druk'	2030
0,17	Totaal huur&koop	0,29
0,06	Totaal sociale huur	0,11
0,06	Wonen-West	0,11
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aantal huishoudens vanaf 75 jaar ten opzichte van het aantal 'geschikte woningen', zoals hiernaast gedefinieerd. Dit kengetal zegt iets over de beschikbaarheid van geschikte woningen voor mensen met een zorgvraag, maar niets over toegankelijkheidseisen van het BAT. Verschillen in definitie van 'geschikte woningen' (zie hiernaast) beïnvloeden het kengetal.

Voorzieningen	
480	m tot supermarkt
900	m tot huisarts
240	m tot fysiotherapeut
650	m tot apotheek
700	m tot alle essentiële voorzieningen

De afstand tot "alle essentiële voorzieningen" is gewogen op basis van geschatte bezoeksfrequentie per jaar:

Groen: 30% dichterbij dan landelijk;
Rood: 30% verder weg dan landelijk.
Bron: Branchegegevens (fysiotherapie en tehuizen (2017) en CBS (2016)

Bevolkingsamenstelling naar leeftijd

Ouderen in % van de bevolking Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	bevolking		huishoudens	
	aantal	%	aantal	%
tot 65 jaar	850	83%	425	77%
65-74 jaar	115	11%	75	14%
75-84 jaar	60	6%	45	8%
85-plus	5	0%	5	1%
Totaal	1.030	100%	550	100%

Ontwikkeling huishoudens in aantallen Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	75	75	88	-	-
75-84 jaar	45	55	64	-	-
85-plus	5	18	24	-	-
Totaal	125	148	176	-	-

Ontwikkeling huishoudens in % Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	13,6%	12,5%	13,8%	-	-
75-84 jaar	8,2%	9,2%	10,1%	-	-
85-plus	0,9%	2,9%	3,7%	-	-
Totaal (t.o.v. alle leeftijden)	22,7%	24,6%	27,6%	-	-

*) De Progneff prognose van E,tijl geeft voor wijken en buurten prognosecijfers tot 2030.

Overzicht indicatoren voor zorg

Gebruik van een loophulpmiddel Bron: Kengetallen WoON 2015, Woonmonitor Limburg (Bewerking Questan)

Het gebruik van een loophulpmiddel is een indicatie voor extramurale zorgbehoefte. Per huishouden gaan we uit van de persoon met het zwaarste hulpmiddel.

1. Wandelstok	11 huishoudens
2. Rollator	12 huishoudens
3. Rolstoel	5 huishoudens
4. Verpleegzorg minimaal 1x / week	8 huishoudens
Totaal	36 huishoudens

Extramurale zorg (VVT) (Bron: CBS, nov. 2014, update 2018)

Huishoudelijke zorg	9
Begeleiding individueel	0
Begeleiding groep	1
Persoonlijke verzorging	7
Verpleging	0

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal zorg krijgt. Bron: CBS

Omvang extramuralisatie Bron: CIZ 2012 Bewerking Questan 4 personen

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal woont, terwijl zij een intramurale indicatie zouden hebben gekregen, wanneer die voor 2013 zou zijn aangevraagd. De extramurale zorg is met dit aantal in de periode 2013-2018 toegenomen.

Plaatsen in een (verpleeg)tehuis Bron: Actiz, Zorgkiezer (2017) 0 plaatsen

Toelichting: Het aantal plaatsen in een tehuis, volgens Actiz en Zorgkiezer. Het aantal plaatsen is door de veranderende regelgeving soms sterk aan verandering onderhevig.

Voorzieningen

Gemiddelde afstand tot voorzieningen CBS(2016) en branchegegevens (2018)

levensonderhoud	
Supermarkt/levensmiddelen	480 m
Warenhuis	2.200 m
medisch	
Huisarts	900 m
Apotheek	650 m
Fysiotherapeut	240 m
Verzorgings- of verpleeghuis	980 m
Ziekenhuis	1.700 m
recreatie en vervoer	
Café	610 m
Cafeteria	320 m
Restaurant	780 m
Bushalte	280 m
Treinstation	2.200 m
Voorzieningscore totaal	700 m

Toelichting: Het CBS (2016) berekent voor alle adressen in Nederland de afstand tot veel soorten voorzieningen. De afstand tot fysiotherapeuten en tehuizen zijn berekend (Questan, 2017) op basis van postcodes. In de tabel zijn de gemiddelde afstanden voor het gehele gebied weergegeven.

De 'voorzieningscore totaal' is de gewogen gemiddelde afstand tot de voor ouderen belangrijkste voorzieningen: supermarkt (52) warenhuis (6) huisarts (12) apotheek (12) horeca (6) fysiotherapeut (6) en (ontmoetingspunt in een) zorginstelling (12).

Arceringen: groen: tenminste 30% dichterbij; rood: tenminste 30% verder weg dan landelijk.

Totale woningvoorraad

Woningen (totaal huur en koop) naar type (Bron: BAG, 2018, bewerking Questan)

Eengezinswoning	43,7%
Beneden- of bovenwoning	0,0%
Laagbouwflat (t/m 4 verdiepingen)	0,1%
Hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen)	56,1%
Overige woningtypen	0,0%
Totaal (100%)	535

Totale voorraad (huur en koop) (Bron: BAG, 2018 bewerking Questan)

	nultreden	niet-nultreden	totaal
grondgebonden			
benedenwoning	0	0	0
benedenwoning in laagbouwflat	0	0	0
eengezinswoning		234	234
niet-grondgebonden			
bovenwoning		0	0
bovenwon. in laagbouwflat met lift	0	0	0
bovenwon. in laagbouwflat zdr lift		1	1
woning in hoogbouwflat	300		300
overige woningtypen			
Totaal	300	235	535

Toelichting:

Nultredewoningen: benedenwoningen en flatwoningen met een lift. Dit zijn woningtypen waar binnenshuis doorgaans geen trappen hoeven te worden gelopen. Mogelijk is trappenlopen wel noodzakelijk om de woning te kunnen betreden. Hieover is in het BAG geen informatie beschikbaar.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Totaal (huur & koop) Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	75	75	88
75-84 jaar	45	55	64
85-plus	5	18	24
Totaal	125	148	176

Totaal corporatiewoningen Bron: Progneff, corporaties, bewerking Questan						
	2019	2025	2030			
65-74 jr	26	8,3%	26	7,6%	31	8,4%
75-84 jr	17	5,4%	21	6,2%	24	6,6%
85-plus	2	0,6%	7	2,1%	9	2,5%
Totaal	45	14,4%	54	15,9%	64	17,6%

Wonen-West						
	2019	2025	2030			
65-74 jr	23	7,5%	23	6,9%	27	7,6%
75-84 jr	17	5,5%	21	6,3%	24	6,7%
85-plus	2	0,7%	7	2,1%	9	2,5%
Totaal	42	13,7%	51	15,2%	60	16,9%

Woongoed						
	2019	2025	2030			
65-74 jr	-	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-	-

Totaal (huur & koop) in % Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	13,6%	12,5%	13,8%
75-84 jaar	8,2%	9,2%	10,1%
85-plus	0,9%	2,9%	3,7%
Totaal	22,7%	24,6%	27,6%

LeeWonen						
	2019	2025	2030			
65-74 jr	3	60,0%	3	55,0%	4	69,0%
75-84 jr	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%
85-plus	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%
Totaal	3	60,0%	3	55,0%	4	69,0%

WS Hamersveld						
	2019	2025	2030			
65-74 jr	-	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-	-

Zorgleveranciers			
	2019	2025	2030
65-74 jr	-	-	-
75-84 jr	-	-	-
85-plus	-	-	-
Totaal	-	-	-

Vraag naar en aanbod van wonen met zorg

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	11	16	19
2	rollator	12	18	22
3	rolstoel	5	8	10
4	zorg (verpleging)	8	13	15
	totaal	36	55	65

Ontwikkeling zorgvraag en tekort/overschot van de corporaties totaal							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	5	7	8	300	295	293	292
2. rollator	5	7	9	-	-5	-7	-9
3. rolstoel	3	4	5	-	-3	-4	-5
4. zorg	4	5	6	-	-4	-5	-6
totaal	17	23	28	300	283	277	272

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Wonen-West							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	5	7	8	300	295	293	292
2. rollator	5	7	9	-	-5	-7	-9
3. rolstoel	3	4	5	-	-3	-4	-5
4. zorg	4	5	6	-	-4	-5	-6
totaal	17	23	28	300	283	277	272

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Woongoed							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Toelichting: De aantallen zijn gebaseerd op kentallen voor het gebruik van loophulpmiddelen voor elk van de vier leeftijdsgroepen. De cijfers hebben betrekking op huishoudens, waarbij de zwaarste zorgscore in het huishouden is bepaald. De classificatie 'zorg' geldt voor huishoudens die minimaal eenmaal per week verpleegzorg krijgen, ongeacht het gebruik van loophulpmiddelen. Voorbeeld: wanneer een partner een wandelstok gebruikt en een ander een rollator is de zorgscore de hoogste van beiden: 2 (rollator). Bron kentallen: WoON

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	1,9%	2,7%	3,0%
2	rollator	2,2%	3,1%	3,4%
3	rolstoel	1,0%	1,4%	1,5%
4	zorg (verpleging)	1,5%	2,1%	2,3%
	totaal	6,6%	9,2%	10,3%

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot LeeWonen							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	0	0	0	-	-	-	-
2. rollator	0	0	0	-	-	-	-
3. rolstoel	0	0	0	-	-	-	-
4. zorg	0	0	0	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot WS Hamersveld							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Zorgleveranciers							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Gemeente Berg en Beek

Paleizenbuurt

Hamersveld

2019	75-plussers	2030
14%	Totaal huur&koop	22%
43%	Totaal sociale huur	73%
43%	Wonen-West	57%
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aandeel huishoudens vanaf 75 jaar op het totaal aantal huishoudens.

Bron: Pronoff-prognose (E,tijl) 2014 met als basisjaar 2019.

Geschikte woningen	
9%	Totaal huur&koop**
69%	Totaal sociale huur*
69%	Wonen-West
-	Woongoed
-	LeeWonen
-	WS Hamersveld
-	zorgleveranciers

Geschikte woning: geschikt voor bewoning met loophulpmiddel of verpleging.

*) Bron: opgave door de woningcorporaties (2018) met verdergaande eisen t.a.v. de toegankelijkheid.

***) Bron: BAG (2018) globaal op basis van het woningtype.

2019	'Grijze druk'	2030
1,58	Totaal huur&koop	2,75
0,63	Totaal sociale huur	1,12
0,63	Wonen-West	0,88
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aantal huishoudens vanaf 75 jaar ten opzichte van het aantal 'geschikte woningen', zoals hiernaast gedefinieerd. Dit kengetal zegt iets over de beschikbaarheid van geschikte woningen voor mensen met een zorgvraag, maar niets over toegankelijkheidseisen van het BAT. Verschillen in definitie van 'geschikte woningen' (zie hiernaast) beïnvloeden het kengetal.

Voorzieningen	
380	m tot supermarkt
400	m tot huisarts
230	m tot fysiotherapeut
400	m tot apotheek
510	m tot alle essentiële voorzieningen

De afstand tot "alle essentiële voorzieningen" is gewogen op basis van geschatte bezoeksfrequentie per jaar:

Groen: 30% dichterbij dan landelijk;

Rood: 30% verder weg dan landelijk.
Bron: Branchegegevens (fysiotherapie en tehuizen (2017) en CBS (2016)

Bevolkingsamenstelling naar leeftijd

Ouderen in % van de bevolking Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	bevolking		huishoudens	
	aantal	%	aantal	%
tot 65 jaar	1.465	77%	575	65%
65-74 jaar	285	15%	185	21%
75-84 jaar	125	7%	95	11%
85-plus	30	2%	25	3%
Totaal	1.905	100%	880	100%

Ontwikkeling huishoudens in aantallen Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	185	200	190	-	-
75-84 jaar	95	124	159	-	-
85-plus	25	41	50	-	-
Totaal	305	365	399	-	-

Ontwikkeling huishoudens in % Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	21,0%	21,8%	20,4%	-	-
75-84 jaar	10,8%	13,5%	17,0%	-	-
85-plus	2,8%	4,4%	5,4%	-	-
Totaal (t.o.v. alle leeftijden)	34,6%	39,7%	42,8%	-	-

* De Progneff prognose van E,tijl geeft voor wijken en buurten prognosecijfers tot 2030.

Overzicht indicatoren voor zorg

Gebruik van een loophulpmiddel Bron: Kengetallen WoON 2015, Woonmonitor Limburg (Bewerking Questan)

Het gebruik van een loophulpmiddel is een indicatie voor extramurale zorgbehoefte. Per huishouden gaan we uit van de persoon met het zwaarste hulpmiddel.

1. Wandelstok	17 huishoudens
2. Rollator	27 huishoudens
3. Rolstoel	10 huishoudens
4. Verpleegzorg minimaal 1x / week	15 huishoudens
Totaal	69 huishoudens

Extramurale zorg (VVT) (Bron: CBS, nov. 2014, update 2018)

Huishoudelijke zorg	33
Begeleiding individueel	1
Begeleiding groep	17
Persoonlijke verzorging	24
Verpleging	1

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal zorg krijgt. Bron: CBS

Omvang extramuralisatie Bron: CIZ 2012 Bewerking Questan **10 personen**

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal woont, terwijl zij een intramurale indicatie zouden hebben gekregen, wanneer die voor 2013 zou zijn aangevraagd. De extramurale zorg is met dit aantal in de periode 2013-2018 toegenomen.

Plaatsen in een (verpleeg)tehuis Bron: Actiz, Zorgkiezer (2017) **0 plaatsen**

Toelichting: Het aantal plaatsen in een tehuis, volgens Actiz en Zorgkiezer.

Het aantal plaatsen is door de veranderende regelgeving soms sterk aan verandering onderhevig.

Voorzieningen

Gemiddelde afstand tot voorzieningen CBS(2016) en branchegegevens (2018)

levensonderhoud	
Supermarkt/levensmiddelen	380 m
Warenhuis	2.000 m
medisch	
Huisarts	400 m
Apotheek	400 m
Fysiotherapeut	230 m
Verzorgings- of verpleeghuis	720 m
Ziekenhuis	1.200 m
recreatie en vervoer	
Café	480 m
Cafetaria	380 m
Restaurant	420 m
Bushalte	210 m
Treinstation	1.900 m
Voorzieningscore totaal	510 m

Toelichting: Het CBS (2016) berekent voor alle adressen in Nederland de afstand tot veel soorten voorzieningen. De afstand tot fysiotherapeuten en tehuizen zijn berekend (Questan, 2017) op basis van postcodes. In de tabel zijn de gemiddelde afstanden voor het gehele gebied weergegeven.

De 'voorzieningscore totaal' is de gewogen gemiddelde afstand tot de voor ouderen belangrijkste voorzieningen: supermarkt (52) warenhuis (6) huisarts (12) apotheek (12) horeca (6) fysiotherapeut (6) en (ontmoetingspunt in een) zorginstelling (12).

Arceringen: groen: tenminste 30% dichterbij; rood: tenminste 30% verder weg dan landelijk.

Totale woningvoorraad

Woningen (totaal huur en koop) naar type (Bron: BAG, 2018, bewerking Questan)

Eengezinswoning	90,7%
Beneden- of bovenwoning	0,2%
Laagbouwflat (t/m 4 verdiepingen)	9,1%
Hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen)	0,0%
Overige woningtypen	0,0%
Totaal (100%)	835

Totale voorraad (huur en koop) (Bron: BAG, 2018 bewerking Questan)

	nultreden	niet-nultreden	totaal
grondgebonden			
benedenwoning	1		1
benedenwoning in laagbouwflat	25		25
eengezinswoning		757	757
niet-grondgebonden			
bovenwoning		1	1
bovenwon. in laagbouwflat met lift	50		50
bovenwon. in laagbouwflat zdr lift		1	1
woning in hoogbouwflat	0		0
overige woningtypen			
Totaal	76	759	835

Toelichting:

Nultredewoningen: benedenwoningen en flatwoningen met een lift. Dit zijn woningtypen waar binnenshuis doorgaans geen trappen hoeven te worden gelopen. Mogelijk is trappenlopen wel noodzakelijk om de woning te kunnen betreden. Hieover is in het BAG geen informatie beschikbaar.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Totaal (huur & koop) Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	185	200	190
75-84 jaar	95	124	159
85-plus	25	41	50
Totaal	305	365	399

Totaal corporatiewoningen Bron: Progneff, corporaties, bewerking Questan					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	34	37	35	31,2%	30,3%
75-84 jr	33	43	55	30,3%	47,6%
85-plus	14	23	29	12,8%	25,1%
Totaal	81	103	119	74,3%	102,9%

Wonen-West					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	34	37	37	31,2%	32,0%
75-84 jr	33	43	43	30,3%	37,2%
85-plus	14	23	23	12,8%	19,9%
Totaal	81	103	103	74,3%	89,1%

Woongoed					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Totaal (huur & koop) in % Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	21,0%	21,8%	20,4%
75-84 jaar	10,8%	13,5%	17,0%
85-plus	2,8%	4,4%	5,4%
Totaal	34,7%	39,7%	42,8%

LeeWonen				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

WS Hamersveld				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

Zorgleveranciers				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

Vraag naar en aanbod van wonen met zorg

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	17	25	31
2	rollator	27	38	47
3	rolstoel	10	15	19
4	zorg (verpleging)	15	21	26
	totaal	69	99	123

Ontwikkeling zorgvraag en tekort/overschot van de corporaties totaal							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	4	6	8	-	-4	-6	-8
2. rollator	9	13	16	75	66	62	59
3. rolstoel	2	3	4	-	-2	-3	-4
4. zorg	4	6	8	-	-4	-6	-8
totaal	19	28	36	75	56	47	39

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Wonen-West							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	4	6	6	-	-4	-6	-8
2. rollator	9	13	13	75	66	62	59
3. rolstoel	2	3	3	-	-2	-3	-4
4. zorg	4	6	6	-	-4	-6	-8
totaal	19	28	28	75	56	47	39

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Woongoed							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	2,0%	2,7%	3,3%
2	rollator	3,0%	4,1%	5,1%
3	rolstoel	1,2%	1,6%	2,0%
4	zorg (verpleging)	1,7%	2,3%	2,8%
	totaal	7,9%	10,8%	13,2%

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot LeeWonen							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot WS Hamersveld							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Zorgleveranciers							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Toelichting: De aantallen zijn gebaseerd op kentallen voor het gebruik van loophulpmiddelen voor elk van de vier leeftijdsgroepen. De cijfers hebben betrekking op huishoudens, waarbij de zwaarste zorgscore in het huishouden is bepaald. De classificatie 'zorg' geldt voor huishoudens die minimaal eenmaal per week verpleegzorg krijgen, ongeacht het gebruik van loophulpmiddelen. Voorbeeld: wanneer een partner een wandelstok gebruikt en een ander een rollator is de zorgscore de hoogste van beiden: 2 (rollator). Bron kentallen: WoON

Gemeente Berg en Beek

Panetenberg

Wijk 05 Hoogvorderen

2019	75-plussers	2030
4%	Totaal huur&koop	10%
6%	Totaal sociale huur	16%
6%	Wonen-West	16%
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aandeel huishoudens vanaf 75 jaar op het totaal aantal huishoudens.

Bron: Pronoff-prognose (E,tijl) 2014 met als basisjaar 2019.

Geschikte woningen	
6%	Totaal huur&koop**
13%	Totaal sociale huur*
13%	Wonen-West
-	Woongoed
-	LeeWonen
-	WS Hamersveld
-	zorgleveranciers

Geschikte woning: geschikt voor bewoning met loophulpmiddel of verpleging.

*) Bron: opgave door de woningcorporaties (2018) met verdergaande eisen t.a.v. de toegankelijkheid.

**) Bron: BAG (2018) globaal op basis van het woningtype.

2019	'Grijze druk'	2030
0,73	Totaal huur&koop	2,31
0,49	Totaal sociale huur	1,54
0,49	Wonen-West	1,54
-	Woongoed	-
-	LeeWonen	-
-	WS Hamersveld	-
-	zorgleveranciers	-

Aantal huishoudens vanaf 75 jaar ten opzichte van het aantal 'geschikte woningen', zoals hiernaast gedefinieerd. Dit kengetal zegt iets over de beschikbaarheid van geschikte woningen voor mensen met een zorgvraag, maar niets over toegankelijkheidseisen van het BAT. Verschillen in definitie van 'geschikte woningen' (zie hiernaast) beïnvloeden het kengetal.

Voorzieningen	
520	m tot supermarkt
600	m tot huisarts
500	m tot fysiotherapeut
600	m tot apotheek
690	m tot alle essentiële voorzieningen

De afstand tot "alle essentiële voorzieningen" is gewogen op basis van geschatte bezoeksfrequentie per jaar:

Groen: 30% dichterbij dan landelijk;

Rood: 30% verder weg dan landelijk.
Bron: Branchegegevens (fysiotherapie en tehuizen (2017) en CBS (2016)

Bevolkingssamenstelling naar leeftijd

Ouderen in % van de bevolking Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	bevolking		huishoudens	
	aantal	%	aantal	%
tot 65 jaar	2.055	90%	830	83%
65-74 jaar	180	8%	125	13%
75-84 jaar	55	2%	35	4%
85-plus	5	0%	5	1%
Totaal	2.295	100%	995	100%

Ontwikkeling huishoudens in aantallen Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	125	171	217	-	-
75-84 jaar	35	65	108	-	-
85-plus	5	10	20	-	-
Totaal	165	246	344	-	-

Ontwikkeling huishoudens in % Bron: E,tijl Progneff 2014 basisjaar 2019

	2019	2025	2030	2040*	2050*
65-74 jaar	12,6%	15,3%	17,7%	-	-
75-84 jaar	3,5%	5,8%	8,8%	-	-
85-plus	0,5%	0,9%	1,6%	-	-
Totaal (t.o.v. alle leeftijden)	16,6%	22,0%	28,2%	-	-

*) De Progneff prognose van E,tijl geeft voor wijken en buurten prognosecijfers tot 2030.

Overzicht indicatoren voor zorg

Gebruik van een loophulpmiddel Bron: Kengetallen WoON 2015, Woonmonitor Limburg (Bewerking Questan)

Het gebruik van een loophulpmiddel is een indicatie voor extramurale zorgbehoefte. Per huishouden gaan we uit van de persoon met het zwaarste hulpmiddel.

1. Wandelstok	16 huishoudens
2. Rollator	14 huishoudens
3. Rolstoel	8 huishoudens
4. Verpleegzorg minimaal 1x / week	12 huishoudens
Totaal	51 huishoudens

Extramurale zorg (VVT) (Bron: CBS, nov. 2014, update 2018)

Huishoudelijke zorg	1
Begeleiding individueel	0
Begeleiding groep	1
Persoonlijke verzorging	11
Verpleging	0

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal zorg krijgt. Bron: CBS

Omvang extramuralisatie Bron: CIZ 2012 Bewerking Questan 4 personen

Toelichting: Aantal personen dat extramuraal woont, terwijl zij een intramurale indicatie zouden hebben gekregen, wanneer die voor 2013 zou zijn aangevraagd. De extramurale zorg is met dit aantal in de periode 2013-2018 toegenomen.

Plaatsen in een (verpleeg)tehuis Bron: Actiz, Zorgkiezer (2017) 0 plaatsen

Toelichting: Het aantal plaatsen in een tehuis, volgens Actiz en Zorgkiezer.

Het aantal plaatsen is door de veranderende regelgeving soms sterk aan verandering onderhevig.

Voorzieningen

Gemiddelde afstand tot voorzieningen CBS(2016) en branchegegevens (2018)

levensonderhoud	
Supermarkt/levensmiddelen	520 m
Warenhuis	2.400 m
medisch	
Huisarts	600 m
Apotheek	600 m
Fysiotherapeut	500 m
Verzorgings- of verpleeghuis	810 m
Ziekenhuis	1.700 m
recreatie en vervoer	
Café	770 m
Cafetaria	400 m
Restaurant	510 m
Bushalte	220 m
Treinstation	2.300 m
Voorzieningscore totaal	690 m

Toelichting: Het CBS (2016) berekent voor alle adressen in Nederland de afstand tot veel soorten voorzieningen. De afstand tot fysiotherapeuten en tehuizen zijn berekend (Questan, 2017) op basis van postcodes. In de tabel zijn de gemiddelde afstanden voor het gehele gebied weergegeven.

De 'voorzieningscore totaal' is de gewogen gemiddelde afstand tot de voor ouderen belangrijkste voorzieningen: supermarkt (52) warenhuis (6) huisarts (12) apotheek (12) horeca (6) fysiotherapeut (6) en (ontmoetingspunt in een) zorginstelling (12).

Arceringen: groen: tenminste 30% dichterbij; rood: tenminste 30% verder weg dan landelijk.

Totale woningvoorraad

Woningen (totaal huur en koop) naar type (Bron: BAG, 2018, bewerking Questan)

Eengezinswoning	91,4%
Beneden- of bovenwoning	0,0%
Laagbouwflat (t/m 4 verdiepingen)	7,0%
Hoogbouwflat (vanaf 5 verdiepingen)	0,0%
Overige woningtypen	1,7%
Totaal (100%)	905

Totale voorraad (huur en koop) (Bron: BAG, 2018 bewerking Questan)

	nultreden	niet-nultreden	totaal
grondgebonden			
benedenwoning	0	0	0
benedenwoning in laagbouwflat	21	21	21
eengezinswoning		827	827
niet-grondgebonden			
bovenwoning		0	0
bovenwon. in laagbouwflat met lift	34	34	34
bovenwon. in laagbouwflat zdr lift		8	8
woning in hoogbouwflat	0	0	0
overige woningtypen			
Totaal	55	850	905

Toelichting:

Nultredewoningen: benedenwoningen en flatwoningen met een lift. Dit zijn woningtypen waar binnenshuis doorgaans geen trappen hoeven te worden gelopen. Mogelijk is trappenlopen wel noodzakelijk om de woning te kunnen betreden. Hieover is in het BAG geen informatie beschikbaar.

Ontwikkeling leeftijden huishoudens

Totaal (huur & koop) Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	125	171	217
75-84 jaar	35	65	108
85-plus	5	10	20
Totaal	165	246	344

Totaal corporatiewoningen Bron: Progneff, corporaties, bewerking Questan					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	100	136	173	20,4%	23,7%
75-84 jr	33	61	101	9,1%	13,8%
85-plus	5	10	19	1,5%	2,6%
Totaal	138	207	293	31,0%	40,1%

Wonen-West					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	100	136	173	20,4%	23,7%
75-84 jr	33	61	101	9,1%	13,8%
85-plus	5	10	19	1,5%	2,6%
Totaal	138	207	293	31,0%	40,1%

Woongoed					
	2019	2025	2030		
65-74 jr	-	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-	-

Totaal (huur & koop) in % Bron: E,til Progneff 2014 basisjaar 2019			
	2019	2025	2030
65-74 jaar	12,6%	15,3%	17,7%
75-84 jaar	3,5%	5,8%	8,8%
85-plus	0,5%	0,9%	1,6%
Totaal	16,6%	22,0%	28,2%

LeeWonen				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

WS Hamersveld				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

Zorgleveranciers				
	2019	2025	2030	
65-74 jr	-	-	-	-
75-84 jr	-	-	-	-
85-plus	-	-	-	-
Totaal	-	-	-	-

Vraag naar en aanbod van wonen met zorg

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	16	32	52
2	rollator	14	28	47
3	rolstoel	8	16	26
4	zorg (verpleging)	12	24	40
	totaal	51	99	165

Ontwikkeling zorgvraag en tekort/overschot van de corporaties totaal							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	12	23	38	54	42	31	16
2. rollator	12	23	38	24	12	1	-14
3. rolstoel	5	11	17	-	-5	-11	-17
4. zorg	9	18	30	-	-9	-18	-30
totaal	38	75	123	78	40	3	-45

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Wonen-West							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	12	23	38	54	42	31	16
2. rollator	12	23	38	24	12	1	-14
3. rolstoel	5	11	17	-	-5	-11	-17
4. zorg	9	18	30	-	-9	-18	-30
totaal	38	75	123	78	40	3	-45

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Woongoed							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Toelichting: De aantallen zijn gebaseerd op kentallen voor het gebruik van loophulpmiddelen voor elk van de vier leeftijdsgroepen. De cijfers hebben betrekking op huishoudens, waarbij de zwaarste zorgscore in het huishouden is bepaald. De classificatie 'zorg' geldt voor huishoudens die minimaal eenmaal per week verpleegzorg krijgen, ongeacht het gebruik van loophulpmiddelen. Voorbeeld: wanneer een partner een wandelstok gebruikt en een ander een rollator is de zorgscore de hoogste van beiden: 2 (rollator). Bron kentallen: WoON

Zorgvraag totaal (huur&koop) (WoON 2015, Woonmonitor Limburg, bewerking Questan)				
zorgscore	ondersteuning	2019	2025	2030
1	wandelstok	1,6%	2,8%	4,3%
2	rollator	1,4%	2,5%	3,8%
3	rolstoel	0,8%	1,4%	2,1%
4	zorg (verpleging)	1,2%	2,2%	3,3%
	totaal	5,1%	8,9%	13,5%

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot LeeWonen							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot WS Hamersveld							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Ontwikkeling zorgvraag en tekort-overschot Zorgleveranciers							
zorgscore	zorgvraag 2019	zorgvraag 2025	zorgvraag 2030	aanbod BAT 2019	over/te-kort '19	over/te-kort '25	over/te-kort '30
1. stok	-	-	-	-	-	-	-
2. rollator	-	-	-	-	-	-	-
3. rolstoel	-	-	-	-	-	-	-
4. zorg	-	-	-	-	-	-	-
totaal	-	-	-	-	-	-	-

Bijlage 2: de zorgprofielen 1VV tot en met 4VV nader omschreven

Beschut wonen met enige begeleiding (1VV)

- Regelt huishouden zelf, beperkte huishoudelijke hulp (poetsen, verschonen bed) is mogelijk.
- Begeleiding is verder minimaal.
- Beetje hulp bij dagelijkse verzorging. Algemeen dagelijkse levensverrichtingen (ADL) - zoals wassen/douchen, aankleden, tanden poetsen, naar de wc gaan – kan men zelf. Enige hulp daarbij is mogelijk (bijvoorbeeld bij het opstaan en eten).
- Er moet een mogelijkheid zijn voor dagbesteding.
- De woning moet toegankelijk zijn zonder traplopen en wenselijk is ook doorgankelijk (geen interne trappen en drempels).

Beschut wonen met begeleiding en verzorging (2VV)

- Heeft hulp bij het huishouden nodig.
- Enige begeleiding nodig bij het regelen van dagelijkse zaken, zoals afspraken maken.
- Aanwezigheid 24-uurs alarmering.
- Elke dag hulp nodig bij persoonlijke verzorging, zoals bij het opstaan en naar bed gaan en soms naar het toilet gaan.
- Men kan zelf rondlopen in woning, wellicht met hulp van een rollator.
- In beperkte mate verpleegkundige hulp vanwege kwetsbare gezondheid.
- Er moet een mogelijkheid zijn voor dagbesteding.
- Bij behoefte ook geestelijke verzorging.
- De woning moet toe-en doorgankelijk zijn.








Beschut wonen met begeleiding en intensieve verzorging (3VV)




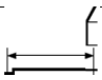
- Heeft meer hulp bij het huishouden nodig.
- Aanzienlijke begeleiding nodig bij het regelen van dagelijkse zaken, zoals afspraken maken, bedenken wat men die dag gaat doen en hulp bij het nemen van beslissingen.
- Aanwezigheid 24-uurs alarmering.
- Elke dag veel hulp nodig bij de persoonlijke verzorging omdat men chronisch ziek is, ook bij het naar het toilet gaan en opstaan en gaan zitten. En bij het buitenshuis gaan heeft men begeleiding nodig. Veelal zit men in een rolstoel.
- Uitgebreide verpleegkundige hulp nodig vanwege kwetsbare gezondheid, veelal lichamelijk en geestelijk.
- Er moet een mogelijkheid zijn voor dagbesteding.
- De woning moet toe-en doorgankelijk zijn.








Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging (4VV)




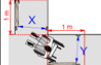
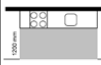
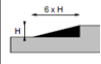
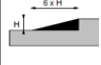
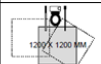
- Voor mensen die (vaker) in de war zijn, veel vergeten en minder goed horen en zien.
- Heeft nog meer hulp bij het huishouden en de meeste dagelijkse dingen nodig.
- Er moet steeds iemand in de buurt zijn want men krijgt het dagelijks leven niet meer zelf georganiseerd.
- Aanwezigheid 24-uurs alarmering.
- Elke dag veel hulp verpleegkundige hulp nodig.
- Uitgebreide verpleegkundige hulp nodig vanwege kwetsbare gezondheid, veelal lichamelijk en geestelijk.
- Er moet een mogelijkheid zijn voor dagbesteding.
- De woning moet toe- en doorgankelijk zijn (ook geen drempels) en geschikt voor verpleegkundige hulp.




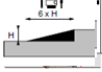
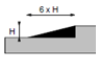

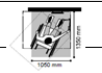

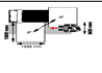
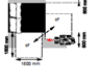

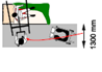
Bijlage 3: de programma's van eisen volgens het BAT-systeem (checklist BAT)

Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden				1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV	
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten				BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4	
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion										
				wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt	
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN				Eis (groen = ja, rood = nee)						
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem				Schets	Bron	*	**	***	****	*****
Benaming volgens (originele) BAT-systeem						Nultrede woning	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	Rollator + rolstoel woonbaar	Zorg
Nr	Aspect			wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt	
EISEN VAN HET BAT (CHECKLIST 14 JANUARI 2019) - NR. 1 T/M 33a				Checklist BAT	FILTER KOLOM D OP 'CHECKLIST BAT'					
01	De hellingshoek van opritten in de looproute tussen de rijbaan en het voetpad/trottoir voldoen (zie tabblad hellingshoek).		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
02	Deze opritten zijn tenminste 800 mm breed.		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
03	Het toegangspad tot de voordeur van de woning óf tot de entree van het woongebouw is tenminste 900 mm breed (exclusief opritten, hekken en deuren).		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
04	Drempels in de looproute tot de voordeur van de woning zijn maximaal 20 mm hoog. Idealiter zijn er natuurlijk geen drempels (wens, geen eis).		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
05	De hellingshoek van hellingen in de looproute tot voorbij de voordeur van de woning voldoen (zietabblad hellingshoek)		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
06	De smalste doorgang tot voorbij de voordeur van de woning is minimaal 800 mm breed		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
07	Alleen van toepassing voor woongebouwen: alle deuren in de looproute vanaf de entree van het woongebouw tot de woning zijn voorzien van een deurautomaat of staan permanent open (het gaat o.a. om toegangsdeuren van het woongebouw, de gangdeuren, liftdeuren en galerijdeuren).		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja	






Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden			1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV		
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten			BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4		
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion										
			wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt		
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN			Eis (groen = ja, rood = nee)							
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem			Schets	Bron	*	**	***	****	*****	
Benaming volgens (originele) BAT-systeem					Nultrede woning	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	Rollator + rolstoel woonbaar	Zorg	
Nr	Aspect				wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
EISEN VAN HET BAT (CHECKLIST 14 JANUARI 2019) - NR. 1 T/M 33a			Checklist BAT	FILTER KOLOM D OP 'CHECKLIST BAT'						
08	De entree, de woonkamer en het toilet bevinden zich op de begane grond (lees: zijn zonder traplopen bereikbaar) of er is een lift of stoeltjeslift aanwezig waarmee de ruimtes bereikbaar zijn. Aan de maatvoering van de lift worden geen specifieke eisen gesteld.		Checklist BAT	ja	ja	nee	nee	nee	nee	
33a	De keuken, de slaapkamer en de doucheruimte bevinden zich op de begane grond of er is een lift of een stoeltjeslift waarmee de ruimtes bereikbaar zijn. De lift is geschikt voor het vervoeren van een persoon. Aan de maatvoering van de lift worden geen specifieke eisen gesteld.		Checklist BAT	ja	nee	nee	nee	nee	nee	
09	De entree, de woonkamer en het toilet bevinden zich op de begane grond (lees: zijn zonder traplopen bereikbaar) of er is een lift aanwezig waarmee de ruimtes bereikbaar zijn (kooilift, trapplateaulift of hefplateaulift). Let op: een stoeltjeslift is in dit geval ongeschikt.		Checklist BAT	nee	nee	ja	nee	nee	nee	
10	De entree, de woonkamer, het toilet, de keuken, een slaapkamer en de doucheruimte bevinden zich op de begane grond (lees: zijn zonder traplopen bereikbaar) of er is een lift aanwezig waarmee de ruimtes bereikbaar zijn (kooilift, trapplateaulift of hefplateaulift). Let op: een stoeltjeslift is in dit geval wel geschikt bij rollator bewoonbaar en ongeschikt bij rolstoelbewoonbaar en zorggeschikt.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja	
11	Alleen van toepassing bij aanwezigheid van een lift: de lift is rolstoel aangepast en voldoet aan de volgende eis: een kooilift of hefplateaulift heeft een vrij vloeroppervlak dat tenminste 1,05 m breed en 1,35 m diep is (LET OP: scootmobielgeschikt bij 2,05 meter diep) óf een trapplateaulift heeft een vrij vloeroppervlak van tenminste 0,8 x 1,1 m. Let op: een stoeltjeslift is in dit geval ongeschikt.		Checklist BAT	nee	nee	ja	nee	ja	ja	

Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden				1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV	
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten				BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4	
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion										
				wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt	
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN				Eis (groen = ja, rood = nee)						
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem				Schets	Bron	*	**	***	****	*****
Benaming volgens (originele) BAT-systeem						Nultrede woning	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	Rollator + rolstoel woonbaar	Zorg
Nr	Aspect			wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt	
EISEN VAN HET BAT (CHECKLIST 14 JANUARI 2019) - NR. 1 T/M 33a				Checklist BAT	FILTER KOLOM D OP 'CHECKLIST BAT'					
12	Alleen van toepassing bij aanwezigheid van een lift: de bedieningsknoppen van liften zijn geschikt voor rolstoel gebruikers; hoogte tussen 0,9 en 1,35 m en tenminste 0,5 m uit inwendige hoeken.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	Ja	ja	
13	Bij bochten vanaf de entree van het woongebouw én de entree van de woning tot in de woonkamer en tot voor de toiletdeur is manoeuvreerruimte voor een rolstoel . Voor de manoeuvreerruimte geldt : X + Y is groter of gelijk aan 1,95 m (het smalste stuk binnen één meter voor en na de bocht meten).		Checklist BAT	nee	nee	ja	nee	Ja	ja	
14	De drempel aan de buitenzijde van de voordeur van de woning is maximaal 2 x 20 mm hoog. Opmerking: voor de afwatering van het kozijn en de aansluiting met het straatwerk mag namelijk 20 mm extra worden gerekend (totaal dus 40 mm en NIET 60 mm).		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
15	De drempel aan de binnenzijde van de voordeur van de woning is maximaal 20 mm hoog. Opmerking: Wanneer er bij een leegstaande woning géén vloerafwerking (parket, vinyl,plavuizen, graniet e.d.) aanwezig is, mag u van 10 mm extra uitgaan (dus in totaal van 30 mm). Dit geldt voor alle drempels in de woning.		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja	
16	De vrije doorgang in de looproute vanaf de entree van de woning tot voor de toiletruimte en tot in de woonkamer is tenminste 800 mm breed (gangen en deuren).		Checklist BAT	nee	nee	ja	ja	ja	ja	
17	De vrije doorgang in de looproute vanaf de entree van de woning tot in de woonkamer, het toilet, de keuken, de slaapkamer en de doucheruimte is tenminste 800 mm breed (gangen en deuren). Opmerking: wanneer er meerdere toiletruimten zijn ga dan uit van de meest toegankelijke ruimte.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja	
18	Bij bochten in de gang naar de woonkamer, het toilet, de keuken, de slaapkamer en de doucheruimte is manoeuvreerruimte voor een rolstoel . Voor de manoeuvreerruimte geldt: X + Y is groter of gelijk aan 1,95 m (het smalste stuk binnen één meter voor en na de bocht meten). Opmerking: plaatsing van meubilair zoals bedden en kasten kan bepalend zijn.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja	




Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden		1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV		
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten		BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4		
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion									
		wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt		
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN		Eis (groen = ja, rood = nee)							
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem		Schets	Bron	*	**	***	****	****	*****
Benaming volgens (originele) BAT-systeem				Nultrede woning	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	Rollator + rolstoel woonbaar		Zorg
Nr	Aspect			wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
EISEN VAN HET BAT (CHECKLIST 14 JANUARI 2019) - NR. 1 T/M 33a		Checklist BAT		FILTER KOLOM D OP 'CHECKLIST BAT'					
19	Drempels na de entree van de woning tot voor de toiletruimte en tot in de woonkamer zijn maximaal 20 mm hoog. Opmerking: Een drempel van 20 mm is wel conform de bestaande richtlijnen, maar is voor een dagelijkse rollator- of rolstoelgebruiker eigenlijk te hoog. Een aanpassing in de vorm van een oplopdorpel of het verwijderen van de drempel is wenselijk. Idealiter is de woning geheel drempelloos (wens).		Checklist BAT	nee	ja	ja	ja	ja	ja
20	Drempels na de entree van de woning tot in de keuken en tot in de slaapkamer zijn maximaal 20 mm hoog. Idealiter is de woning geheel drempelloos (wens).		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja
21	In de keuken is voor het aanrecht een vrije ruimte van minimaal 1,2 m voor de gootsteen en het kookpunt. Opmerking: In de bestaande richtlijnen wordt er van uitgegaan dat het aanrecht onderrijdbaar is en dat de vereiste draaicirkel iets onder het aanrecht doorloopt.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja
22	De drempel aan de buitenzijde van de toiletdeur van het meest toegankelijke toilet is maximaal 20 mm hoog óf maximaal 70 mm hoog en voorzien van een oplopdorpel met een helling niet steiler dan 1:6. Idealiter is de toegang tot het toilet drempelloos (wens).		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja
23	De drempel aan de binnenzijde van de toegangsdeur van het toilet van het meest toegankelijke toilet is maximaal 20 mm hoog óf maximaal 40 mm hoog en voorzien van een oplopdorpel met een helling niet steiler dan 1:6. Idealiter is de toegang tot het toilet drempelloos (wens).		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja
24	In de ruimte waar zich het meest toegankelijke toilet bevindt, is aansluitend op de closetpot een okstakelvrije ruimte van 1,2 x 1,2 m. Deze is nodig om eengoede 'overstap' te maken van rolstoel naar closetpot.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja
24a	In de ruimte waar zich het meest toegankelijke toilet bevindt, is aansluitend op de closetpot een okstakelvrije ruimte van 1,1 x 1,1 m. Deze is nodig om eengoede 'overstap' te maken van rollator naar closetpot.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	nee	nee
25	In de ruimte waar zich het meest toegankelijke toilet bevindt is een vrije ruimte van 1,5 x 1,5 m (deze mag 0,3 m onder de wastafel doorlopen). Deze is nodig om met een rolstoel goed te kunnen keren bij het verlaten van de ruimte.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja
25a	In de ruimte waar zich het meest toegankelijke toilet bevindt is een vrije ruimte van 1,1 x 1,1 m (deze mag 0,3 m onder de wastafel doorlopen). Deze is nodig om met een rollator goed te kunnen keren bij het verlaten van de ruimte.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	nee	nee

Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden				1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV		
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten				BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4		
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion											
				wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt		
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN				Eis (groen = ja, rood = nee)							
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem				Schets	Bron	*	**	***	****	*****	
Benaming volgens (originele) BAT-systeem						Nultrede woning	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	Rollator + rolstoel woonbaar	Zorg	
Nr	Aspect					wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
EISEN VAN HET BAT (CHECKLIST 14 JANUARI 2019) - NR. 1 T/M 33a				FILTER KOLOM D OP 'CHECKLIST BAT'							
26	De drempel aan de buitenzijde van de douchedeur is maximaal 20 mm hoog óf maximaal 70 mm hoog en voorzien van een oploophorrel met een helling niet steiler dan 1:6. Idealiter is er natuurlijk sprake van een inloophdouche.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja		
27	De drempel aan de binnenzijde van de douchedeur is maximaal 20 mm hoog óf maximaal 40 mm hoog en voorzien van een oploophorrel met een helling niet steiler dan 1:6. Idealiter is er natuurlijk sprake van een inloophdouche.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja		
28	Bij een inloophdouche: de douchevloer loopt gelijkmatig af naar de afvoerput (abrupte hoogteverschillen zijn maximaal 10 mm hoog). Opmerking: een douchebak is eigenlijk ongeschikt voor mensen met een beperkte loopfunctie.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja		
29	Onder de douchekep is een vrije ruimte van 1050 x 1350 mm.		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	ja	ja		
30	In de doucheruimte is voor rolstoelgebruiker een vrije ruimte van 1,5 x 1,5 m (deze mag 0,3 m onder de wastafel doorlopen)		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja		
30a	In de doucheruimte is voor rollatorgebruiker een vrije ruimte van 1,1 x 1,1 m (deze mag 0,3 m onder de wastafel doorlopen)		Checklist BAT	nee	nee	nee	ja	nee	nee		
31	Kruis aan wat voor soort slaapkamer beschikbaar is voor een rolstoelgebruiker : <input type="checkbox"/> 1 pers slaapkamer <input type="checkbox"/> 2 pers slaapkamer		Checklist BAT	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.		
	Voor de maatvoering dient u uit te gaan van: bij een 1 pers slaapkamer van een bed 0,9 x 2,1 m en bij een 2 pers slaapkamer van een bed 1,8 x 2,1 m.		Checklist BAT	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.		
31a	Aan één zijde van het bed is tenminste 0,9 m vrije ruimte realiseerbaar. In geval van een 2 pers slaapkamer moet tegelijk 0,6 m vrije ruimte aan de andere zijde van het bed realiseerbaar zijn.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja		
31b	In de slaapkamer is een vrije ruimte van 1,5 x 1,5 m realiseerbaar.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja		
31c	De bovenstaande manoeuvreerruimten zijn vanaf de slaapkamerdeur bereikbaar via een verkeerstrook die 0,9 m breed is.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	ja	ja		
32	Naast het bed is tevens een obstakelvrije ruimte realiseerbaar van 1,3 m voor een tillift en voor een douche-toiletrolstoel.		Checklist BAT	nee	nee	nee	nee	nee	ja		

Bijlage 4: extra kwaliteiten/ wensen volgens het BAT-systeem (bijlage BAT)

Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden		1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV		
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek tekorten en overschotten		BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4		
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion									
		wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt		
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN		Eis (groen = ja, rood = nee)							
Aantal sterren volgens (originele) BAT-systeem		Schets	Bron	*	**	***	****		
Benaming volgens (originele) BAT-systeem				Nultrede woning	rollator bezoekerbaar	Rolstoel bezoekerbaar	Rollator + rolstoel woonbaar	Zorg	
Nr	Aspect			wandelstok geschikt	rollator bezoekerbaar	Rolstoel bezoekerbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
EXTRA KWALITEITEN BAT (BIJLAGEN 14 JANUARI 2019) - LETTERS A T/M E2		FILTER KOLOM D OP 'BIJLAGE BAT'							
A1	Drempel vanuit de woning naar het balkon of tuin: drempels zijn bij voorkeur niet aanwezig en in elk geval niet hoger dan 20 mm. Idealiter is deze lager!		Bijlage BAT	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
A2	De drempel aan de buitenzijde van de balkon of tuindeur van de woning is maximaal 2 x 20 mm hoog. Opmerking: voor de afwatering van het kozijn en de aansluiting met het balkon of straatwerk mag namelijk 20 mm extra worden gerekend (totaal dus 40 mm en NIET 60 mm).		Bijlage BAT	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
B	Sleuven vanuit de woning naar het balkon of tuin: sleuven (inclusief de aansluiting met de toegangsdeur en de muren) zijn maximaal 20 mm breed.		Bijlage BAT	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
C1	Bij balkon of tuin: er is een vrije draaicirkel van 1100 mm voor een rollator beschikbaar exclusief opstelruimte voor een tafel en 2 tuinstoelen.		Bijlage BAT	nee	ja (wens)	nee	ja (wens)	nee	nee
C2	Bij balkon of tuin: er is een vrije draaicirkel van 1500 mm beschikbaar voor een rolstoel exclusief opstelruimte voor een tafel en 2 tuinstoelen.		Bijlage BAT	nee	nee	ja (wens)	nee	ja (wens)	ja (wens)
D1	Bij balkon of tuin: de rollator kan de buitenruimte bereiken en naast de dichtstbijzijnde plaats voor een tuinstoel of bank gereden worden.		Bijlage BAT	nee	ja (wens)	nee	ja (wens)	nee	nee
D2	Bij balkon of tuin: de rolstoel kan de buitenruimte bereiken en naast de dichtstbijzijnde plaats voor een tuinstoel of bank gereden worden.		Bijlage BAT	nee	nee	ja (wens)	nee	ja (wens)	ja (wens)
E1	Bij scootmobielstalling waarbij scootmobielgebruiker hulp krijgt van iemand die goed ter been is: [1] de stalling is beschermd tegen weersinvloeden en voorzien van een oplaadpunt en van verlichting. [2] in de route vanaf de hoofdentree van het woongebouw zijn: (a) deuren zonder drangers, (b) vrije doorgang is minimaal 800 mm, (c) drempels niet hoger dan 70 mm, (d) voor en achter deuren manoeuvreerruimte minimaal 2,1x2,1 m, (e) afstand vanaf de woning maximaal 100 m.		Bijlage BAT	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
E2	Bij scootmobielstalling waarbij scootmobielgebruiker zelfstandig opereert: [1] de stalling is beschermd tegen weersinvloeden en voorzien van een oplaadpunt en van verlichting. [2] In de stalling is ruimte voor het plaatsen van een rollator/rolstoel. [3] in de route vanaf de hoofdentree van het woongebouw zijn: (a) deuren voorzien van deurautomaten of die permanent openstaan, (b) vrije doorgang is minimaal 900 mm. (c) drempels niet hoger dan 30 mm, (d) voor en achter deuren manoeuvreerruimte minimaal 2,1x2,1 m, (e) afstand vanaf de woning maximaal 100 m.		Bijlage BAT	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)

Bijlage 5: extra wensen volgens thuiszorgleveranciers

Zorgprofielen Wet langdurige zorg (Wlz) die extramuraal gehuisvest moeten worden				1 VV	n.v.t.	n.v.t.	2VV	3VV	4VV
Gekozen naamgeving geschiktheid bezit in het kader van het onderzoek van Questan				BAT score 1	n.v.t.	n.v.t.	BAT score 2	BAT score 3	BAT score 4
Gradaties zorggeschikte profielen Proteion									
				wandel-stok			rollator	Rolstoel	Zorggeschikt
				nultreden					
WONING-EN COMPLEXGEBONDEN ASPECTEN				Eis (groen = ja, rood = nee)					
Nr	Aspect	Schets	Bron	*	**	***	****	****	*****
				wandelstok geschikt	rollator bezoekbaar	Rolstoel bezoekbaar	rollator bewoonbaar	rolstoel bewoonbaar	zorggeschikt
F	Videfooninstallatie/ intercom.		Proteion	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
G	Voordeur automatisch te openen.		Proteion	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
H	Verhoogde toiletpot (bovenkant porselein 46 cm) en minimaal één beugel.		Proteion	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
I	Schakelaars en bedieningselementen op rolstoelhoogte (90-120 cm).		Proteion	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
J	Noodoproepinstallatie / 24-uurs alarmering. Kan tegenwoordig digitaal, hier is geen infrastructuur in de woning voor nodig.		Proteion	ja	ja	ja	ja	ja	ja
K	Schuifdeur tussen woonkamer en slaapkamer.		Proteion	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)
L	Schuifdeur tussen badkamer en slaapkamer.		Proteion	nee	nee	nee	ja (wens)	ja (wens)	ja (wens)