

## **‘We hebben zicht op wat er in deze wijk gaat gebeuren’**

### **De ontwikkeling van een Blijfwijk**

#### **WAT?**

Een wijk waar mensen hun leven lang kunnen blijven wonen met alle zorg die ze nodig hebben. In hun eigen huur- of koopwoning en als dat niet meer kan in een kleinschalige zorgvoorziening. Vivare onderzoekt samen met de gemeente en (ouderen)zorgorganisatie Liemerijde de mogelijkheid om een bestaande wijk in Duiven (Gelderland) tot zo'n *Blijfwijk* te transformeren. Welke veranderingen in het woon-en zorgaanbod zijn daarvoor nodig? Hoe krijg je daar zicht op? Hoe betrek je bewoners bij deze ontwikkeling? Eric Angenent, directeur-bestuurder van Vivare; 'Als we mensen echt langer zelfstandig thuis willen laten wonen, moeten we ons daar tijdig op voorbereiden.'

#### **VERNIEUWENDE ASPECTEN**

Zoals op veel plekken in Nederland zal op termijn het aantal inwoners van Duiven stabiliseren en uiteindelijk krimpen. Ondertussen worden de bewoners steeds ouder en zullen sommigen moeten verhuizen naar een verpleeghuis of andere grootschalige instelling met 24uurszorg. Hoe organiseer je dat bewoners in hun eigen wijk kunnen blijven wonen, ook als ze intramurale zorg nodig hebben? De 3 initiatiefnemers in Duiven zijn begonnen met het in kaart brengen van de kenmerken van de wijk. Samen met verschillende zorgaanbieders hebben ze onder meer een voorspelling gemaakt van de toekomstige behoefte aan zorg van de huidige wijkbewoners. Die schets is gebaseerd op (niet individueel herleidbare) gegevens over het huidige zorggebruik met behulp van het Zorgetredenmodel van de Nederlandse Zorgautoriteit. Dit model laat aan de hand van 6 treden de overgang zien van relatief lichte zorg, zoals gebruik van huisarts en apotheek (trede 1), via onder meer lichte afhankelijkheid van ondersteuning van WMO-hulpmiddelen en voorzieningen (trede 3) tot en met zware zorg en ondersteuning in een verzorgings- of verpleeghuis (trede 6). 'Door die inventarisatie hebben we zicht op wat er in deze wijk gaat gebeuren', zegt Angenent. 'Dat is het vernieuwende van deze aanpak. We hebben in beeld hoeveel bewoners naar verwachting in welke zorgtrede komen en wat dan nodig is aan huisvesting en aan kleinschalige zorginfrastructuur.'

#### **VAN IDEE NAAR UITWERKING**

'We weten dus wat ons te doen staat om de woningen aan te passen', vervolgt Angenent. 'Bij wijze van spreken weten we hoeveel trapliften er de komende 10 jaar nodig zijn.' Hij verwacht dat het aanpassen van de bestaande woningvoorraad van Vivare niet tot enorme kosten zal leiden: een groot deel van de huurwoningen in deze Duivense wijk is al levensloopbestendig. Het WMO-loket van de gemeente heeft in beeld welke aanpassingen in de koopwoningen nodig zijn.' Een grotere uitdaging wordt het realiseren van de kleinschalige zorginfrastructuur voor de kleine groep bewoners die straks in de hoogste zorgtreden zit. De locatie is daarbij niet het grootste knelpunt: de initiatiefnemers hebben al een mogelijke plek in de wijk in gedachten: een klein appartementencomplex waar nu nog huurders van Vivare wonen. 'De uitdaging is om daar uiteenlopende zorg aan te bieden. Waar zowel een bewoner met dementie een veilige plek vindt, als iemand die behoefte heeft aan intensieve, lichamelijke zorg.'

#### **KNELPUNTEN EN SUCCESPUNTEN**

'Een project als dit vraagt om meer dan goede samenwerkingsrelaties', zegt Angenent. 'We willen het echt samen doen: een wijk ontwikkelen waarin aan de woon- en zorgbehoefte wordt voldaan. Dus niet "wij doen alleen het vastgoed en de zorgaanbieder doet de zorg". We durven hier over elkaars grenzen te kijken. Zo is de samenwerking tussen de huisartsen, de maatschappelijke zorg en de ruim 20 verschillende thuiszorgorganisaties in de wijk niet optimaal. Dat moet echt anders en ook dat zien we als een gezamenlijke opgave.' Samen onderzoeken de initiatiefnemers ook hoe ze

bewoners bij de ontwikkeling kunnen betrekken. Straks is er een enorm tekort aan zorgpersoneel. 'Dus vragen we mensen hoe ze kunnen helpen, als mantelzorger of vrijwilliger.'

De grootste succesfactor voor het realiseren van de Blijfwijk is volgens Angenent het feit dat de 3 initiatiefnemers elkaar goed kennen. 'Zowel bestuurlijk als op medewerkersniveau is er een goede samenwerking. We weten van elkaar dat we er wel uitkomen. We gaan dit gewoon doen, straks hoeft niemand deze wijk meer te verlaten.'

#### **MEER INFORMATIE**

Bij het project betrokken adviseurs van Vivare: Emmeke Gosselink ([e.gosselink@vivare.nl](mailto:e.gosselink@vivare.nl)) en Lieke Fransen ([l.fransen@vivare.nl](mailto:l.fransen@vivare.nl)).

#### **[kader]**

*Streamer:*

'Als we mensen echt langer zelfstandig thuis willen laten wonen, moeten we ons daar tijdig op voorbereiden'