

## **Reactie ihkv de internetconsultatie Stimuleringsregeling Zorggeschikte woningen**

“Met het WOZO-programma werken we samen aan een samenleving waar (toekomstige) ouderen waardig oud kunnen worden, zelf de regie hebben en met hun netwerk hun leven kunnen leiden. Waar we samen leven en elkaar helpen. De leefvraag staat centraal en niet de zorgvraag.” (Citaat uit het programma Wonen, Ondersteuning, Zorg voor Ouderen (WOZO)).

De stimuleringsregeling is onderdeel van de inzet uit actielijn 4 van het programma WOZO om te komen tot voldoende woningen voor ouderen. Die woningen moeten, net als de leefomgeving, de doelstellingen van WOZO faciliteren. Een belangrijke doelstelling is het samen leven en elkaar helpen. Daarvoor wil je gebouwen (en een leefomgeving) creëren waarin mensen met en zonder zorgvraag een zorgzame woongemeenschap kunnen vormen. Met woningen waar je idealiter kunt blijven wonen, ook als de zorgvraag toeneemt. En dus met woningen die het aanvullend leveren van professionele zorg maximaal ondersteunen.

Vanuit dat perspectief kom ik voor deze stimuleringsregeling tot de volgende adviezen:

1. Minimaliseer de mogelijkheid dat de regeling wordt ingezet voor wooncomplexen met uitsluitend zorggeschikte woningen voor mensen met een zware zorgvraag. In een dergelijk complex zal niet snel een zorgzame woongemeenschap ontstaan waar mensen omzien naar elkaar, omdat alle bewoners zelf afhankelijk zijn van professionele zorg.
2. Als je wilt bevorderen dat mensen omzien naar elkaar, dan moeten ze elkaar kennen, en om elkaar te leren kennen, moet je elkaar ontmoeten. Samen koken en eten is bij uitstek een driver voor het bouwen van gemeenschappen. Een grote gezamenlijke keuken is dan ook zeer wenselijk. Advies om hier kwalitatief nog wat over op te nemen in de toelichting.
3. Op woongebouw-niveau is het van belang dat er ook ruimte is voor de zorg (zorgpost, opslagruimte etc). Dat wordt in de regeling nu niet geborgd.
4. In een gebouw met (ook) bewoners met een zware zorgvraag zou de lift de afmetingen van een brancardlift moeten hebben. Dat is nu niet zo in artikel 1.1 en bijlage 1 opgenomen. Daarnaast zouden altijd tenminste 2 liften aanwezig moeten zijn, om te voorkomen dat mensen ingeval van een liftstoring in hun woning opgesloten zitten.
5. Een zorggeschikte wooneenheid wordt in de definities gedefinieerd als ‘een rollatorgeschikte of rolstoelgeschikte wooneenheid’ (die beide ook gedefinieerd worden). Dat lijkt me onvolledig als de woning ook maximaal de aanvullende professionele zorg moet ondersteunen. Mijn advies is om een zorggeschikte woningen te definiëren als ‘een rollatorgeschikte of rolstoelgeschikte woning, die voorzien is of voorzien kan worden van noodzakelijke techniek en domotica om de professionele zorg te ondersteunen’. Op die manier voorkom je dat alsnog verhuisd moet worden als de zorgvraag toeneemt, en blijft de zorgvrager onderdeel van de zorgzame woongemeenschap, ook als aanvullend daarop professionele zorg moet worden ingezet.
6. In artikel 2.2.d wordt wel voorzien in ‘telefonische en digitale bereikbaarheid van zorgverleners’ in de woonvorm, maar niet in de wooneenheid. Dat lijkt mij wel

noodzakelijk (als fundament van de in advies 5 genoemde noodzakelijke techniek en domotica).

7. In artikel 2.3 wordt gesteld dat de subsidieregeling opengesteld wordt voor rolstoelgeschikte woningen. Terwijl de regeling bedoeld is voor het stimuleren van zorggeschikte woningen (zie ook de aanvullende definitie hiervoor).
8. In artikel 2.2.a zou moeten worden vastgelegd dat minimaal 30% van de te realiseren zorggeschikte wooneenheden **duurzaam** zal worden verhuurd aan mensen met een WLZ-indicatie, en in artikel 2.2.f dat de woningen **duurzaam** worden verhuurd voor een huurprijs onder de liberalisatiegrens.
9. Artikel 2.2 wordt leesbaarder door hem te splitsen in nieuwbouw enerzijds en transformatie anderzijds.
10. Gemeenten hebben een belangrijke regierol bij de totstandkoming van voldoende geschikte woningen voor ouderen. Dan is het logisch dat de gemeente ook een van de indienende partijen is (art 2.1.h).

17-7-2023

Hans Adriani

Bestuurlijk aanjager wonen welzijn zorg voor ouderen