

# MONITOR WONEN-ZORG

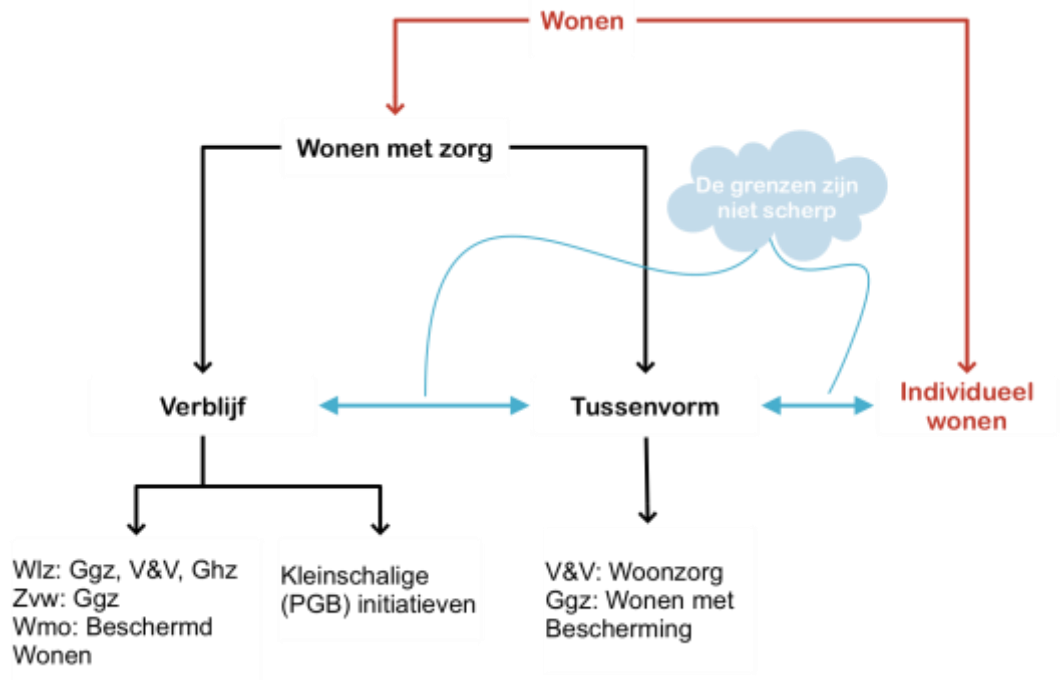
## PROVINCIE GELDERLAND 2016

### GEMEENTE RENSWOUDE

#### “Wonen met zorg”

Onder “Wonen met zorg” wordt verstaan: woonvormen die gekoppeld zijn aan zorg.

*Figuur 1 Onderwerp van het onderzoek is “Wonen met zorg”.*



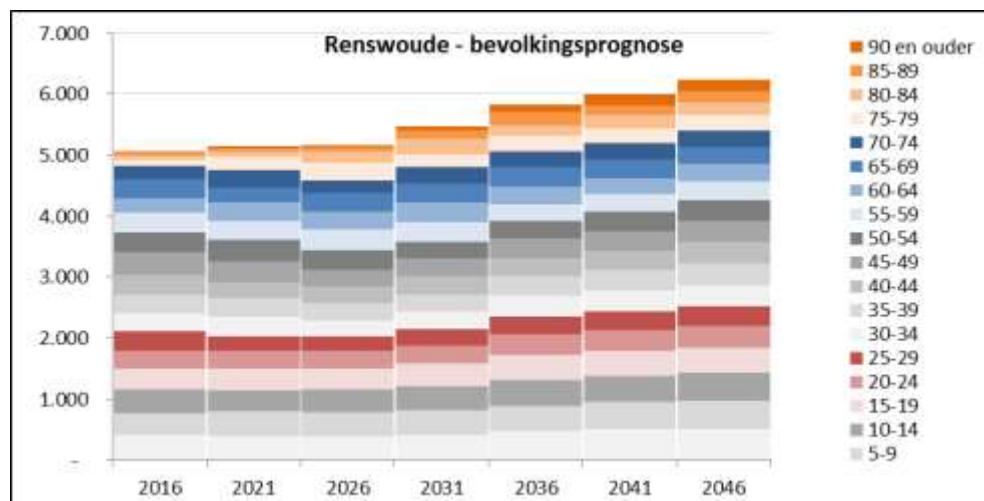
## Vier opvallende trends

Er zijn vier opvallende trends waar te nemen:

1. Van twee werelden naar één wereld  
Vroeger had je instellingen die voor mensen met een zware zorgvraag of beperking alles deden: huisvesting, levensonderhoud, activiteiten en werk, zorg. Tegenwoordig wonen mensen met een zware zorgvraag steeds vaker gewoon in de samenleving. Woningcorporaties en gemeenten krijgen hier steeds meer mee te maken.
2. Het 85+ tijdperk  
De babyboomgeneratie zal de komende jaren met pensioen gaan en uiteindelijk zorgen zij voor een enorme aanwas van het aantal 85-plussers: een verdrievoudiging in 30 jaar. Dit werkt door in de vraag naar wonen met zorg.
3. Nestverlaters in de Ggz  
De instroom in Beschermd Wonen door jonge mensen is zeer groot. Dit legt een flinke druk op de capaciteit. De opgave is deze jongeren op weg te helpen naar een zelfstandig bestaan.
4. Oudergestuurde ontwikkeling in de gehandicaptenzorg  
De concentratie van capaciteit in de gehandicaptenzorg is van oudsher groot maar onder invloed van ouders raakt het aanbod steeds meer verspreid over gemeenten en woonplaatsen.

## Bevolkingsontwikkeling gemeente Renswoude

Figuur 2 Bevolkingsprognose gemeente Renswoude 2016 – 2046



Tabel 1 Bevolkingsprognose gemeente Renswoude 2016 – 2046

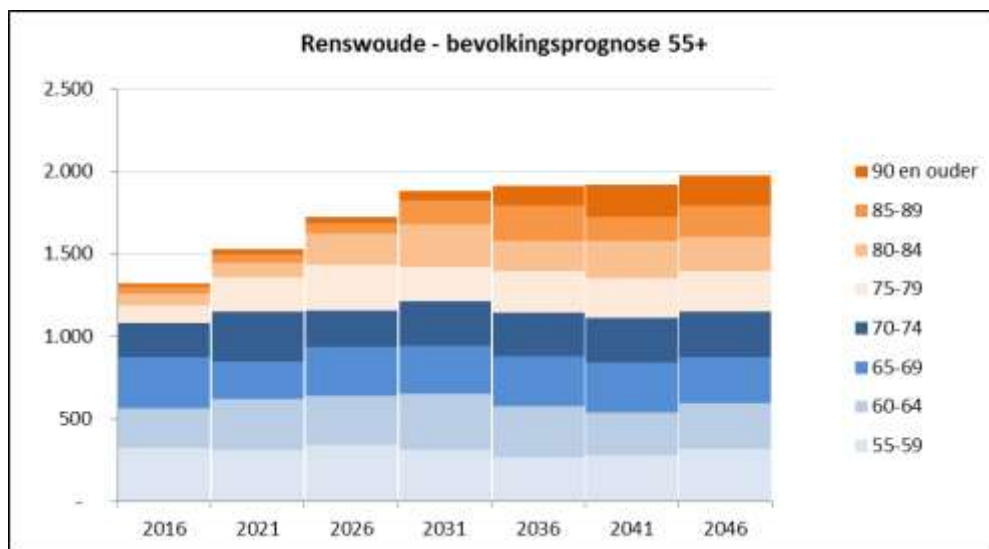
Renswoude	2016	2021	2026	2031	2036	2041	2046
0-4	413	397	393	409	472	507	503
5-9	349	395	387	404	419	451	473
10-14	395	348	372	400	422	420	450
15-19	335	362	339	376	404	411	418
20-24	293	277	295	281	350	338	358
25-29	326	249	236	283	289	316	314
30-34	298	328	252	289	339	327	349
35-39	293	293	299	273	316	343	348
40-44	327	268	279	304	290	318	365
45-49	380	329	265	293	324	323	341
50-54	322	365	318	270	290	321	338
55-59	321	310	340	314	269	282	315
60-64	240	308	302	336	304	256	280
65-69	310	232	295	295	308	303	275
70-74	212	300	219	270	266	273	281
75-79	104	209	281	204	248	238	243
80-84	73	87	189	264	182	227	213
85-89	45	53	64	144	220	149	186
90 en ouder	13	28	38	54	115	190	186
Totaal	5.049	5.138	5.163	5.463	5.827	5.993	6.236
15-29	954	888	870	940	1.043	1.065	1.090
85+	58	81	102	198	335	339	372
Totaal	100	102	102	108	115	119	124
15-29	100	93	91	99	109	112	114
85+	100	140	176	341	578	584	641
55-74 / 75+	4,6	3,1	2,0	1,8	1,5	1,4	1,4
%85+	1,1%	1,6%	2,0%	3,6%	5,7%	5,7%	6,0%

Tabel 2 Kerncijfers bevolkingsprognose gemeente Renswoude 2016 – 2046

Renswoude - kerncijfers	Bevolking x 1.000		24%	85-plussers x 1.000		541%	15-30 jarigen x 1.000		14%	%85+	
	2016	2046		2016	2046		2016	2046		2016	2046
Renswoude	5.049	6.236	24%	58	372	541%	954	1.090	14%	1,1%	6,0%
Totaal	5.049	6.236	24%	58	372	541%	954	1.090	14%	1,1%	6,0%

## Ouderen in gemeente Renswoude

Figuur 3 Bevolkingsprognose 55+ gemeente Renswoude 2016 – 2046

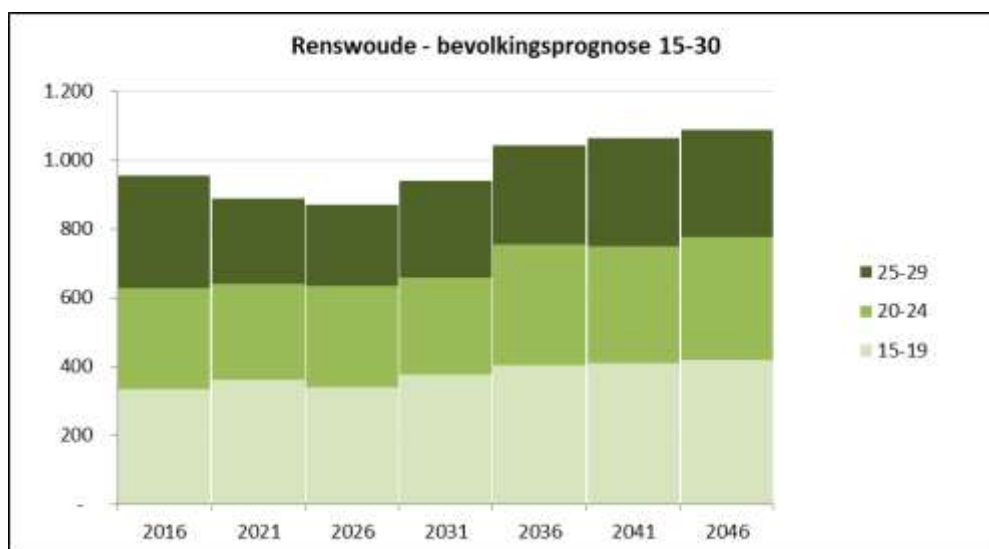


Tabel 3 Bevolkingsprognose 85+ gemeente Renswoude 2016 – 2046, naar woonplaats

Renswoude - 85+	2016	2021	2026	2031	2036	2041	2046
Renswoude	58	81	102	198	335	339	372
Totaal	58	81	102	198	335	339	372

## Jongeren in gemeente Renswoude

Figuur 4 Bevolkingsprognose 15-30 gemeente Renswoude 2016 – 2046



Tabel 4 Bevolkingsprognose 15-30 jarigen gemeente Renswoude 2016 – 2046, naar woonplaats

Renswoude - 15-30	2016	2021	2026	2031	2036	2041	2046
Renswoude	954	888	870	940	1.043	1.065	1.090
Totaal	954	888	870	940	1.043	1.065	1.090

### Kerncijfers wonen met zorg gemeente Renswoude

Onderstaande tabel vat de gegevens rond vraag en aanbod van wonen met zorg in gemeente Renswoude samen. Lees de opmerkingen onder de tabel!

Tabel 5 Kerncijfers wonen met zorg gemeente Renswoude 2016 – 2046

Renswoude	2016		2021		2026		2036		2046	
	vraag	aanbod	vraag	aanbod	vraag	aanbod	vraag	aanbod	vraag	aanbod
<b>Ouderenzorg</b>										
- dementie (1)	12	8	18	8	25		51		61	
- woonzorg, somatiek, verblijf licht (2)	13		19		24		53		65	
(bovengrens) (3)	20		29		39		88		108	
zorggebouwen (4)		-		-						
aanleunwoningen (5)		-		-						
<b>Ggz</b>										
- Beschermd Wonen (6)	12	-	11	-	11		13		14	
- Wlz (7)	2	-	2	-	2		2		2	
<b>Gehandicaptenzorg</b>										
- VG/LVG/SGLVG (8)	28	-	27	-	26		29		31	
- LG (9)	4	-	4	-	4		4		4	

(Vraag) De "vraag" is afgeleid van leeftijdsspecifieke kengetallen gebaseerd op het feitelijke gebruik van zorg op 1-1-2016 (31-12-2014 voor wat betreft Beschermd Wonen). De "vraag" is géén optelsom van reële personen. Evenmin is rekening gehouden met verhuisbewegingen, zorgvragers die verhuizen naar een grote instelling of stad. De "vraag" is dus een theoretisch cijfer waarbij alle gemeenten, groot en klein, tegen dezelfde meetlat worden gehouden.

(Aanbod) Het aanbod is berekend door alle projecten van alle aanbieders te inventariseren. De aanbieders is gevraagd naar toekomstplannen en daaruit is het aanbodcijfer voor 2021 gedestilleerd. In de bijlage is een overzicht opgenomen van aanbieders en projecten.

- (1) "Dementie" omvat zowel kleinschalig als traditioneel aanbod. De vraagprognose is gebaseerd op ZZP5 en ZZP7.
- (2) De vraag omvat ZZP1-3 ("Woonzorg"), ZZP4 ("Verblijf licht"), ZZP6 en ZZP8 ("Somatiek").
- (3) Omdat de indicaties ZZP1-3 niet meer worden afgegeven, maar deze groep ouderen met dit zorgprofiel natuurlijk wel blijft bestaan, spreken we hier van "Woonzorg". Als alle ouderen met het zorgprofiel ZZP1-3 die voorheen die indicatie zouden krijgen, kiezen voor Woonzorg dan is de vraag gelijk aan het cijfer achter (3). Echter, we weten niet of al deze ouderen wel ingaan op het aanbod aan Woonzorg. Waarschijnlijk

blijft een groot deel gewoon thuis wonen zolang het kan. Daarom is het cijfer achter (2) waarschijnlijk een realistischer schatting: hier is de vraag Woonzorg gesteld op 25% van deze groep en bij (3) is de vraag Woonzorg gesteld op 100% van deze doelgroep.

- (4) Het aanbod zorggebouwen omvat alle zorggebouwen minus de geormerkte capaciteit voor dementie (kleinschalig en traditioneel), geriatrische revalidatie en palliatieve zorg.
- (5) Het aanbod aanleunwoningen kan in veel gevallen ook ingezet worden voor ouderen met een zorgvraag gelijk aan Woonzorg, somatiek of verblijf licht.
- (6) Bij Beschermd Wonen valt op dat het aanbod (vaak) lager is dan de vraag. Dit komt omdat binnen de vraag (de mensen met een geldige indicatie die zij daadwerkelijk verzilveren in Zorg in natura of PGB) er veel mensen zijn die gebruik maken van ambulante zorg in plaats van wonen met zorg. Dit duidt niet per se op een tekort. Daarnaast moet beseft worden dat veel van de mensen die bescherming behoeven verhuizen van kleinere woonplaatsen naar de steden omdat daar veel aanbod is. De match tussen vraag en aanbod kan beter in regionaal perspectief worden gezien (centrumgemeenten bescherming en opvang) dan in lokaal perspectief. In de rapportage is een voorbeeld van een transitieopgave Beschermd Wonen berekend: benodigde capaciteit Beschermd Wonen, Wonen met Bescherming (= scheiden wonen en zorg) en Individueel Wonen met Bescherming (=ambulante zorg).
- (7) De Ggz doelgroep die in een Wlz voorziening verblijft is veel kleiner dan de Beschermd Wonen doelgroep. Binnen de Wlz is dit aanbod nog steeds geconcentreerd op traditionele instellingsterreinen al vindt er nog steeds deconcentratie van de capaciteit plaats. Deze capaciteit daalt als gevolg van afspraken in de sector.
- (8) Vraag en aanbod voor verstandelijk gehandicapten, licht verstandelijk gehandicapten en mensen met een sterke gedragsstoornis in combinatie met een lichte verstandelijke beperking bij elkaar gevoegd. In de praktijk worden projecten vaak voor al deze drie doelgroepen ingezet, al zijn er ook projecten die zich specifiek richten op één bepaalde groep cliënten. Dit is een grote doelgroep. De capaciteit is de afgelopen decennia verplaatst van instellingsterreinen naar kleinschaliger locaties. Nog steeds is er een zekere concentratie in de grotere gemeenten en op de instellingsterreinen. Daardoor is er in kleinere gemeenten vaak een "tekort" ten opzichte van de vraag.
- (9) Het specifieke aanbod voor mensen met een lichamelijke handicap is sterk geconcentreerd in een beperkt aantal voorzieningen. In de meeste gemeenten is geen aanbod voor deze doelgroep. In enkele gemeenten is er juist heel veel aanbod.