

Vierde voortgangsrapportage Wel Thuis!

December 2006

I Inleiding

1.1 Het programma Wel Thuis!

Wel Thuis! is in 2003 gestart als programma voor wonen, welzijn en zorg. Hoofddoelstelling van het programma is dat mensen – ouderen, gehandicapten en anderen met een zorgvraag – langer thuis kunnen blijven wonen. Het programma zou oorspronkelijk doorlopen tot eind 2005. Op basis van de tussenevaluatie van april 2005 (Wel Thuis werkt!) is besloten het programma met twee jaar te verlengen tot eind 2007. In 2006 zijn nog twee grote, aansprekende projecten gestart: Toekomst Thuis (domotica in de zorg) en Zorgeloos wonen in Zeist (levensloopbestendige wijk in combinatie met extramuralisering en zorginnovatie).

1.2 Over deze vierde voortgangsrapportage

Provinciale Staten hebben op 13 november 2006 een motie ‘wonen, zorg en welzijn’ aangenomen. In deze motie wordt in het kader van de komende verkiezingen gevraagd een stand van zaken te geven van de resultaten van Wel Thuis! zodat er voor de nieuwe periode keuzes kunnen worden gemaakt. Deze vierde voortgangsrapportage is naar voren gehaald om antwoord te kunnen geven op de in de motie gestelde vragen.

In deze vierde voortgangsrapportage wordt achtereenvolgens een beeld gegeven van de voortgang van de programmadoelstelling. Dit gebeurt door enerzijds aan te geven wat de resultaten van de projecten zijn (waar hebben wij als provincie daadwerkelijk toe bijgedragen) en anderzijds een indicatie te geven van de beoogde maatschappelijke effecten (het aantal woningen met zorg en welzijn in 2012). Daarnaast wordt een korte stand van zaken weergegeven per project. Tot slot wordt vooruitgeblikt naar de afronding van Wel Thuis en de mogelijkheden en kansen om het achterliggende doel van vermaatschappelijking van de zorg te blijven volgen.

II De cijfers

2.1 De opgave van Wel Thuis!

Wel Thuis! heeft de volgende doelstelling:

20.000-24.000 woningen in 2012
 Waarvan **14.500** nultredenwoningen met zorg en welzijn in
 de nabije omgeving en **9.500** zorgwoningen¹

De periode tot en met 2005 fungeert als opstartfase voor de centrale programmadoelstelling. Dit betekent dat we verwachten dat tot en met 2005 vooral

plannen voor woningen met welzijn en zorg worden ontwikkeld (het programma komt 'op stoom', de projecten en afspraken zitten in de 'pijplijn') en dat vanaf 2006 de productie echt op gang komt. We willen de programmadoelen in drie stappen realiseren:

Stap 1: 2003-2005	3.200-7.200 waarvan 2.500 zorgwoningen
Stap 2: 2003-2007 (collegeperiode)	6.000-12.000 waarvan 4.500 zorgwoningen
Stap 3: 2003-2012 (planperiode)	20.000-24.000 waarvan 9.500 zorgwoningen

Deze 'drietrapsraket' is vooral een manier om zicht te krijgen of de voortgang op schema ligt. Uiteraard zal de uitvoering in de werkelijkheid grilliger verlopen.

Om zicht te krijgen op de stand van zaken kijken we eerst wat de provinciale activiteiten hebben opgeleverd, daarna wordt een voorzichtige conclusies getrokken ten aanzien van de cijfers. Vervolgens wordt nog een uitgebreide onderbouwing gegeven van de cijfers.

<i>Wel Thuis! THERMOMETER 2003 tot en met 2006</i>	
Bijdrage aan zorgwoningen	4.150
Bijdrage aan nultredenwoningen	4.350
Projecten Infrastructuur zorg- en welzijn	32
Welzijnsprojecten	82
Prestatiecontracten gemeenten (versterken regierol)	19
Regio's waarmee regionale afspraken zijn/worden gemaakt over hun aandeel in provinciale opgave	2: - Eemland (december 2005) - West (december 2006) - Stadsgewest (ism BRU) in voorbereiding (behoefteraming gereed)

2. 2 Hoe staan we ervoor?

Omdat het bouwen van woningen gemiddeld een doorlooptijd heeft van 5-8 jaar, is het te vroeg om nu al een gedetailleerd beeld te geven van de stand van zaken. Ook blijkt in de Utrechtse praktijk (en landelijk bevestigd) het heel lastig te zijn de juiste cijfers boven tafel te krijgen. De veelheid aan modellen en definities, het feit dat corporaties nog maar beperkt zicht hebben op hun woningvoorraad als het gaat om het aspect levensloopbestendigheid en het gegeven dat het toevoegen van zorginfrastructuur de status van de woning kan veranderen, maken dat het om een complexe kwestie gaat. Ook het 'ophalen' van gegevens uit het veld (zoals bij de regionale overeenkomsten) is een tijdrovende kwestie.

Op dit moment kunnen we een beeld opbouwen op basis van de projecten van Wel Thuis! aangevuld met enkele landelijke gegevens. In maart 2007 verschijnt een rapportage van VWS/VROM; met behulp van deze gegevens zullen de cijfers langzamerhand harder worden.

Wat weten we uit de landelijke monitor van VWS/VRM?

Landelijk wordt door bureau ABF in opdracht van VWS/VRM een monitor bijgehouden om de opgave van alle provincies te volgen. De meting die zomer 2006 als nulmeting is uitgebracht betreft de ontwikkeling tot en met 2004².

Uit dit rapport hebben we onderstaande tabel overgenomen over de door nieuwbouw gerealiseerde nultredenwoningen. De totale nieuwbouw nultredenwoningen bedroeg landelijk in 2004 24.000 woningen, ongeveer 41% van de totale opgave.

Opgave nultredenwoningen en gerealiseerde nieuwbouw nultredenwoningen in duizenden, (ABF en BNW 2005)

	Opgave totaal 2003-2015 per jaar	Opgave nieuwbouw 2003-2015 per jaar	Nieuwbouw nultreden Totaal 2004 55+	% jaarlijkse opgave
Utrecht	24 2,0	10 0,8	1,2 0,7	36%
Nederland	395 32,9	161 13,4	24,2 13,6	41%

Uit deze tabel blijkt dat wat betreft de nieuwbouw van nultredenwoningen in de provincie Utrecht in 2004 700 van de 800 jaarlijks te realiseren extra nultredenwoningen voor doelgroepen zijn gerealiseerd. Hiermee is 36% van de totale opgave aan nultredenwoningen gerealiseerd door nieuwbouw. Hoewel het om zeer beperkte informatie gaat (gedurende een jaar, een beperkt deel van de opgave), is dat een bemoedigend resultaat. Er kunnen echter verder geen conclusies aan worden verbonden. Ondanks dit redelijk goede resultaat, is het vermoeden dat ook Wel Thuis! last heeft van bouwstagnatie (of beter gezegd gebrek aan slagkracht als het gaat om de uitvoering).

Wat weten we uit de monitor Wel Thuis?

De landelijke monitor constateert dat goed zicht ontbreekt wat er door verbouw en door inrichting van zorgsteunpunten gebeurt. Vanuit de monitor van Wel Thuis! hebben wij hier iets meer zicht op, maar daarbij is echter nog niet van alle projecten bekend of zij ook daadwerkelijk al geleid hebben tot het beoogde resultaat.

Bouwprojecten hebben immers een langere doorlooptijd.

We veronderstellen dat alle projecten gerealiseerd worden binnen de looptijd van het programma Wel Thuis!. In de onderstaande tabel hebben we een inschatting gemaakt van het aantal nultredenwoningen en zorgwoningen die daarmee gemoeid zijn. Voor een deel betreft dit echter ook nieuwbouwprojecten, met name als het gaat om de realisatie van kleinschalige woonprojecten.

Tot en met 2006 zijn in het kader van Wel Thuis! door de provincie bijdragen verleend aan realisatie van circa 8500 woningen met zorg en welzijn, onder meer door het toevoegen van zorginfrastructuur, het realiseren van kleinschalige projecten en door opplussen en ISV maatregelen.

² Nulmeting Monitor Investeren voor de toekomst, G. Sogele e.a., ABF Research, mei 2006

	Opgave Companen 2002-2012	Indicatief pijplijn/gerealiseerd t/m 2006	Resterende opgave volgens Companen tot 2012	In bestuurlijke afspraken vastgelegd
nultredenwoningen	14.500	4.350	10.150	
zorgwoningen	9.500	4.150	5.600	
	24.000	8.500	15.750	3320-4980

Deze tabel is indicatief voor de stand van zaken op basis van de uit de Thermometer bekende projecten. In deze tabel hebben we nog niet de afspraken verwerkt die in het kader van het project Bestuurlijke overeenkomsten worden gemaakt.

Met de regio Eemland zijn al afspraken gemaakt over de realisatie van 1800-2800 (zorg)woningen, met Utrecht West worden deze maand nog afspraken gemaakt over 1520-2180 woningen. Binnen het BRU is een voorlopige behoefteraming gemaakt. In deze regio zijn nog geen concrete afspraken gemaakt.

Overigens is het model van adviesbureau Companen in de regionale afspraken geactualiseerd. Het aanbod is in beeld gebracht (in Eemland compleet, in West indicatief, wordt verfijnd). Companen was – op basis van het landelijke STAGG model - sterk normatief ten aanzien van de extramuralisering. Duidelijk was dat het om een richting ging en niet om strikte streefcijfers. Inmiddels is er landelijk een actualisering van dit model, deze wordt ook betrokken bij de regionale afspraken.

Hoe staat het met de extramuralisering?

Het gaat Wel Thuis! niet alleen om aantallen, maar zeker ook om kwaliteit. Die kwaliteit uit zich onder meer in een samenhangende aanpak tussen wonen-welzijn-zorg. Maar bijvoorbeeld ook in meer kleinschaligheid en in zijn algemeenheid in meer keuzevrijheid voor de klant.

De begrippen ‘extramuralisering’ en ‘scheiden wonen en zorg’ , aanvankelijk belangrijke thema's binnen Wel Thuis!, dreigen hun oorspronkelijke betekenis te verliezen. VWS gaat ervan uit dat er straks ook binnen de huidige intramurale instellingen sprake zal zijn van het scheiden van wonen en zorg. Bewoners van verzorgingshuizen gaan dan huur betalen en mogen zorg inkopen bij een zelf gekozen aanbieder. Hoewel de woonkwaliteit hierdoor zal stijgen, wordt het begrip scheiden van wonen en zorg zo meer een technische kwestie. Voor Wel Thuis! betekent dat het accent meer komt te liggen op de begrippen ‘kleinschalig, in de wijk’, want dat is wat we feitelijk met extramuralisering en scheiden van wonen en zorg wilden bereiken.

Het is dus van belang om te kijken naar de ontwikkeling van de intramurale capaciteit enerzijds en kleinschalig wonen anderzijds. In het kader van Wel Thuis! gaat het bijvoorbeeld om de afbouw van intramurale verzorgingscapaciteit met 50%.

Adviesbureau ABF constateert dat er landelijk nog weinig sprake is van afbouw van intramurale verzorgingshuiscapaciteit. Wel is de trend zichtbaar dat verzorgingshuizen deels of geheel worden omgebouwd tot verpleeghuisunits. Deze trend is ook in Utrecht zichtbaar. Wij zien in onze provincie verder dat er sprake is van een daling van het aantal ouderen dat gebruik maakt van een verzorgingshuis of verpleeghuis. Het percentage 75+ers stijgt, terwijl het percentage 75+ers dat in

verzorgingshuizen en verpleeghuizen woont, een dalende trend vertoont: in 2002 was dit 16,2% van alle 75+-ers, in 2006 geldt dit nog voor 15,5%. Per saldo is er dus wel een verandering gaande.

Uit de cijfers van het zorgkantoor over de capaciteiten in verzorgings- en verpleeghuizen blijkt dat er sprake is van een lichte daling van de capaciteiten in verzorgingshuizen en een stijging van het aantal plaatsen in verpleeghuizen. Deze cijfers zeggen echter niets over de lokaties waar de zorg wordt ingezet. In zijn algemeenheid kan worden geconstateerd dat er geen grootschalige nieuwbouw van intramurale instellingen meer plaatsvindt (op 'oude' plannen na). Dit is een tendens die ook landelijk door het College Bouw wordt opgemerkt. De trend is hier meer dat er sprake is van kleinschaliger bouw op 'grote schaal', bijvoorbeeld op het bestaande terrein van de voormalige instelling. Op zich is dat al een stap vooruit. Maar een écht kleinschalige opzet, waarbij kleine woongroepen (bijvoorbeeld voor dementerenden) worden gecombineerd met een ander zorgconcept, zijn nog verweg in de minderheid. Volgens het College Bouw komt dat niet meer doordat de regelgeving of financiering in de weg zitten (wat lange tijd het geval was), maar vooral door een gebrek aan ondernemingszin en slagkracht. In de provincie Utrecht zijn er naar schatting 13 projecten met ruim 200 bedden voor dementerenden. Om die reden heeft PS besloten een pilot project te starten voor kleinschalig wonen voor dementerenden. Kleinschalig wonen voor gehandicapten is breder verspreid. Voor deze groep, net als voor de GGZ (oa autisme) is er nog steeds veel behoefte aan clienteninitiatieven.

Hoe staat het met welzijn?

Welzijn voorkomt dat wonen een zorg wordt, is de stelling. Toch blijft welzijn een zorgenkindje. Er is nog veel sprake van ad hoc projecten in plaats van een stevige planmatige aanpak, de financiën zijn een probleem ('het welzijnsgat') en de slag naar vernieuwing van welzijn naar maatschappelijke dienstverlening wordt nog maar mondjesmaat gemaakt. Niettemin vinden er binnen Wel Thuis diverse goede initiatieven plaats die kunnen dienen als voorbeeld voor anderen. De WMO biedt nieuwe kansen. Duidelijk is wel dat het, net als de vermaatschappelijking van de zorg, gaat om een proces dat vele jaren in beslag neemt.

III Voortgang projecten

3.1 Project Woonzorgstimuleringsregeling

Succesformule voortzetten op kleinere schaal

Doel: financiële impuls geven aan de realisatie van zorgwoningen en een passend welzijnsaanbod door middel van een subsidie voor zorginfrastructuur en/of een passend welzijnsaanbod.

Resultaten:

- De woonzorgstimuleringsregeling is in 2005 beëindigd. De regeling heeft ruimschoots bijgedragen aan de doelstellingen van Wel Thuis.
- Voor 2006 en 2007 is een nieuwe, beknoptere regeling in het leven geroepen om ook na de verlenging van Wel Thuis! te kunnen inspelen op concrete projecten die anders moeilijk van de grond komen. Er is per jaar 300.000 euro beschikbaar. Prioriteit wordt gelegd bij kleinschalige woonvormen (bij voorkeur cliëntinitiatieven) en vernieuwende welzijnsinitiatieven op wijkniveau.
- De eerste tender in 2006 heeft minder aanvragen opgeleverd dan verwacht, ook werden er doordat het om welzijnsaanvragen gaat minder grote bedragen gevraagd. Corporaties konden geen zelfstandige aanvraag meer indienen. In totaal zijn 10 projecten gehonoreerd voor een bedrag van 194.000,--. Het bedrag dat in 2006 niet is besteed, wordt toegevoegd aan de tender voor 2007. Dit geldt ook voor het afrekeningsresultaat van projecten van de woonzorgstimuleringsregeling. Voor de tweede tender in 2007 wordt extra aandacht aan publiciteit besteed.

3.2 Project Regionale bestuurlijke overeenkomsten

Eemland en West (zo goed als) getekend, Stadsgewest ism BRU heeft behoeftering gereed en kijkt hoe nu verder. Uitvoering van afspraken verdient alle aandacht.

Doel: afspraken per regio over het totaal aantal te realiseren woonzorg-woningen tot en met 2010.

Resultaten:

- Op 21 december 2005 is de regionale bestuurlijke overeenkomst Wonen, welzijn en zorg Eemland getekend met gemeenten, woningcorporaties, zorgaanbieders, welzijnsaanbieders, zorgkantoor en provincie. De belangrijkste afspraken zijn dat er 1800-2000 zorgwoningen worden gerealiseerd, in elk dorp of stad minstens een woonzorgzone komt, minstens 50% van de grootschalige intramurale verzorgingshuiscapaciteit wordt omgezet in extramuraal wonen, al dan niet geclusterd en dat elke gemeente een uitvoeringsplan maakt.
- Op 21 december 2006 wordt de regionale overeenkomst in Utrecht-West ondertekend. De totstandkoming van afspraken is met horten en stoten gegaan door de tussenkomst van de gemeenteraadsverkiezingen en problemen met vertegenwoordigingen in de stuurgroep. Niettemin mag eindresultaat (vergelijkbaar met Eemland) er zijn en wordt het gedragen.
- Het maken van afspraken vergt veel tijd; in feite is het een snelkookpan voor visieontwikkeling, want alleen met een visie kunnen er nadere afspraken worden gemaakt. Geconstateerd wordt dat er (te) weinig slagkracht is voor een

snelle uitvoering. In 2007 wordt hier extra aandacht aan besteed, onder meer door een projectleider aan te stellen die de lokale uitvoeringsprogramma's gaat aanjagen. De besteding van middelen voor die uitvoeringsprogramma's (reeds gereserveerd) komt in 2007 in PS, de uitvoering loopt door tot in 2008 en wordt dan in de lijn gevolgd.

3.3 Project Stimuleren en ondersteunen gemeenten

Project is zo goed als afgerond: bekijken en verspreiden van resultaten staan nu centraal

Doel: ondersteunen van gemeenten bij het invoeren van wonen, zorg en welzijn. De aard van de ondersteuning verschilt per gemeente.

Resultaten:

- Er zijn prestatiecontracten met 19 gemeenten, waarbij de Utrechtse Heuvelrug (tijdens het tekenen van het contract 5 gemeenten in herindeling) voor twee geldt.
- In 2006 zijn nog 3 nieuwe prestatiecontracten getekend: Loenen, Vianen en Bunschoten. Deze worden in 2007 afgerond.
- Het contract met Breukelen wordt in 2007 afgerond.
- Er zijn twee bijeenkomsten georganiseerd over regie door gemeenten. Eén bijeenkomst is goed verlopen, één wordt verschoven naar 2007 in verband met planning in een drukke periode.
- De voorbereidingen voor de eindevaluatie van dit project zijn gestart. Ook worden de resultaten en goede voorbeelden gebundeld.

3.4 Project Nieuw Wonen (tevens agenda 2010)

Projecten zijn overgedragen aan de gemeenten

Doel: realiseren van één (en mogelijk twee) levensloopbestendige wijken in de provincie Utrecht en kennisoverdracht over de opgedane ervaringen.

Resultaten:

- De ontwerpen voor levensloopbestendige wijken en de bestuurlijke afspraken zijn gereed. De projecten zijn overgedragen aan de gemeenten (als regievoerder).
- Er wordt aandacht besteed aan het overdragen van de resultaten, oa door het maken van een folder (draaiboek).

3.5 Project Snel Thuis (Versnellingsteam)

Versnellen blijft hardnekkig, maar mogelijk

Doel: Het versnellen van de realisatie van lopende woon-, zorg- en welzijnsinitiatieven en het ombuigen van klassieke bouwinitiatieven voor verpleeg- en verzorgingshuizen tot integrale woon-, zorg- en welzijnsinitiatieven.

Resultaten:

- Er is een convenant ondertekend met de stad Utrecht over de spreiding en extramuralisering van zorgcapaciteit. Het gaat om een aanzienlijke vernieuwingsopgave. De stad is inmiddels bezig met het uitwerken van dit convenant in zogenaamde 'wijkakkoorden.'

- In Woerden is een voorstel voor spreiding en extramuralisering van zorgcapaciteit opgesteld. Daadwerkelijke afspraken laten op zich wachten doordat gemeente en zorgaanbieders nog niet op één lijn zitten. De gemeente gebruikt de resultaten voor een doorstart van het overleg met de zorgaanbieders.
- Er is maar één cliënteninitiatief voor kleinschalig wonen voor dementerenden, maar het gaat wel om een zeer veelbelovend initiatief in de Groene Driehoek (Lopik eo). Inmiddels is er een plan gemaakt en zijn er zorgaanbieders geselecteerd, in 2007 moeten concrete bouwplannen volgen. Als dit lukt, dan heeft het project ook een landelijke voorbeeldfunctie.

3.6 Project Toekomst Thuis

Toekomst Thuis trekt de aandacht

Doel: mensen met een zorgvraag langer thuis laten wonen met behulp van nieuwe technologische ontwikkelingen, waaronder spreek/beeldverbinding via computers/webcams.

Resultaten:

- De 3 uitvoeringsprojecten zijn na de ondertekening in december 2005, allemaal uitgewerkt en gestart. Het gaat om de stad Utrecht (Aveant/Portaal), Soest (Amant/Portaal) en Woerden/Zegveld (Vierstroom /SWW), in totaal gaat het om 200-250 klanten.
- Er is een monitoringsprogramma gestart, waarmee de resultaten en ervaringen van de 3 projecten uitgebreid in kaart worden gebracht. Deze gegevens worden gebruikt voor het vliegwieltje.
- Het project in Woerden/Zegveld kenden enkele hobbels (de leverancier kon niet voldoen aan de vraag; het werd te breed en te duur), maar die zijn na bestuurlijk overleg weggenomen. Klanten worden nu gefaseerd aangesloten, zodat het project nauwelijks vertraging oploopt.
- Het project Daelhoven (innovatief project voor verpleeghuisgeïndiceerden) is door onder meer problemen met het aanleveren van onderdelen vertraagd, maar gaat nu in januari 2007 officieel van start.
- Het vliegwieleffect, het verspreiden van kennis en het aanjagen van projecten, heeft in 2006 aandacht gekregen door het organiseren van een informatiebijeenkomst die druk is bezocht. In 2007 krijgt dit een vervolg door een bijeenkomst waarin de ervaringen (tot dan toe) van de 3 projecten wordt overgedragen en er komt een subsidieregeling voor nieuwe projecten.

3.7 Innovatieve welzijnsdiensten

De innovatie van welzijn kan op veel manieren

Doel: de relatieve achterstand van welzijn ten opzichte van wonen en zorg aanpakken.

Resultaten:

- In 2005 zijn drie projecten van start gegaan; in Houten (sociaal makelaar), Leusden (een loket voor alle vragen van burgers) en Wijk bij Duurstede (activering ouderen en nieuwe vormen van communicatie tussen cliënten en gemeente).

- Er zijn twee intervisiebijeenkomsten voor de projectleiders geweest en er zijn twee themabijeenkomsten georganiseerd (samen met het project ‘ondersteunen van gemeenten’)
- De projecten hebben tot goede resultaten geleid (het project in Houten ontving een landelijk prijs voor wijkgericht werken). De resultaten worden begin 2007 overgedragen en er wordt een eindevaluatie opgesteld.

3.8 Zorgeloos Wonen

Paradepaardje voor innovatie & extramuralisering

Doel: vergaande vermaatschappelijking van de zorg, op een vernieuwende wijze diensten en zorg leveren in Zeist-Oost. Een voorbeeldproject voor de provincie en het land.

Resultaten:

- Het project is in 2005 van de grond getrokken en gestart. In Zeist, en vooral in Zeist-Oost is veel intramurale capaciteit. Er is een plan van aanpak gemaakt, wat er van uit gaat dat minstens 150 intramurale plaatsen worden geëxtramuraliseerd. Maar het plan gaat verder: inzet is het ontwikkelen van een levensloopbestendige wijk met diensten en zorg op een nieuwe leest. In november 2005 is een intentieovereenkomst met Zeist ondertekend.
- Er is een visie opgesteld door alle partners, deze visie is de basis voor het uit te werken ontwerp.
- Er is een wijkkamer ingericht, dit is een laagdrempelige ruimte waar activiteiten plaatsvinden en mensen kunnen binnenlopen; bedoeling is om zo meer zicht op de vraag te krijgen.
- Samen met de Universiteit en Hogeschool vindt onderzoek plaats naar vraaggericht werken (onder meer door het organiseren van klantenpanels en interviewrondes). Zo moet er meer zicht komen op vraag, aanbod en de gewenste organisatie en werkwijze van instellingen.
- Onder meer omdat het project Kerckebosch (de herstructurering) en er meer tijd nodig bleek voor het uitwerken van de visie schuift de doorlooptijd door tot medio 2007. Dit kan worden opgevangen binnen het beschikbare budget.

3.9 Kennisbank

Utrechtse projecten worden (landelijk) toegankelijk

Doel: digitale infrastructuur voor het uitwisselen van vakinhoudelijke kennis en ervaring rond integrale en mogelijk vernieuwende en spraakmakende initiatieven in de provincie Utrecht, op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

Resultaten:

- Er staan inmiddels 150 projecten op de Kennisbank.
- De Kennisbank draagt niet alleen bij aan kennisuitwisseling. Door de vermelding op internet zijn de Utrechtse projecten ook landelijk vindbaar. Zo staat er bijvoorbeeld op de VNG site een verwijzing naar de Kennisbank.
- In het overdrachtsdocument wordt aangegeven of de Kennisbank ook na 2007 in de lucht blijft.

IV Conclusies

We kunnen voorzichtig concluderen dat halverwege de periode ongeveer de helft van de opgave minimaal in de pijplijn zit, maar deels ook al is gerealiseerd. Dit is conform de planning. Duidelijk is echter ook, dat het partijen veel moeite kost om daadwerkelijk tot uitvoering te komen. De feitelijke realisatie vergt dus de nodige aandacht. In die zin zijn de resultaten bemoedigend, maar ook broos. Daarbij moet bedacht worden dat de vergrijzing vooral na 2015 toeneemt. Er komt dus nog een opgave ná Wel Thuis.

De projecten lopen grotendeels op schema. Er wordt extra energie gestoken in de lokale uitvoeringsprogramma's (regionale overeenkomsten) en in het project Zorgeloos wonen om ook deze projecten op een goede manier af te ronden.

Voor het overige wordt verwezen naar de Tussenevaluatie van wel Thuis uit 2005: Wel Thuis! heeft een goede naamsbekendheid en wordt gewaardeerd, er is veel gaande, er is veel op gang gebracht, de resultaten liggen op schema (maar moeten over een langdurige periode ook echt worden waargemaakt), maar de opgave van vermaatschappelijking is een proces dat zeker nog enkele jaren zal duren.

4.1 Conclusies

Conclusies:

- **Wel Thuis! ligt op schema,**
- **Wel Thuis heeft veel in beweging gebracht en wordt gewaardeerd door partners.**

Maar kijkend naar 2012 blijft een vinger aan de pols nodig:

- **Projecten van 'pijplijn' naar realisatie brengen vergt extra aandacht,**
- **Extramuralisering komt op gang, maar kleinschalige woonvormen zijn nog niet wijd verbreid,**
- **Welzijn blijft een zorgenkindje; de WMO biedt kansen,**
- **Er is nog een opgave ná Wel Thuis!: na 2015 komt de grootste opgave aan snee.**

4.2 Wat gebeurt er na Wel Thuis?

In het kader van OiO gaan de huidige sectoren DMO en RWS op in één afdeling. Dat biedt uitgelezen mogelijkheden om de bestaande samenwerking en afstemming verder te intensiveren. Hoewel het aanjaagteam woningbouw binnen de huidige sector RWS als primaire opgave heeft de woningbouw te versnellen om de woningtekorten terug te dringen (PS-besluitvorming Commissie Onderzoek Bouwstagnatie) biedt de aanpak van het aanjaagteam nu al ruimte voor inzet in het kader van de opgave van Wel Thuis! In het kader van de pilot voor dementie wordt het aanjaagteam woningbouw versterkt voor dit doel. Verder zijn door RWS en DMO, in de voorbereiding van uitvoeringsvoorstellen voor de PS-motie stedelijke vernieuwing en maatschappelijke onrust (9 mei 2005) in 2006 gedachten ontwikkeld voor een integrale inzet voor vitale

wijken (stedelijke vernieuwing en sociaal beleid aan elkaar gekoppeld). In die motie vragen PS aan GS om met stimuleringsvoorstellen te komen en daarbij aan te geven welke extra financiële middelen daartoe zouden moeten worden ingezet. De bedoeling is dit concreet uit te werken als er meer duidelijkheid is in het kader van de provinciale strategische visie en de daaraan gekoppelde inzet van middelen uit het Structuurfonds.

Vitale wijken, de aanpak dementie en het ondersteuningsaanbod WMO zijn dan ook bij uitstek de nieuwe dragers voor een samenhangende aanpak waarin de doelstelling en resultaten van Wel Thuis! worden opgenomen. Uiteindelijk is immers een lange adem nodig. De precieze uitwerking van deze voorstellen zal in 2007 in het overdrachtsdocument Wel Thuis! aan de orde komen.