

ZORGELOOS WONEN MET DIENSTEN EN ZORG IN ZEIST -OOST

'Plan van aanpak'

Versie 12 september 2005

PREAMBULE: EEN DROOM WORDT WAAR

Ieder mens heeft zijn dromen. Wij¹ hebben die van een wijk waar iedereen zorgeloos kan wonen. Wij willen een wijk bouwen in een bosrijke omgeving, die woon- en leefruimte biedt aan mensen van alle leeftijden en culturele achtergronden en van alle inkomensklassen. Een wijk waar het uitgangspunt is dat iedereen er zelfstandig moet kunnen wonen, ook ouderen, gehandicapten en zorgbehoevenden. Een wijk waarin ouderen, gehandicapten en andere zorgbehoevenden kleinschalig zelfstandig kunnen wonen in levensloopbestendige woningen en waar nodig in specifieke zorgwoningen die extra zijn aangepast op de zorg die men nodig heeft zodat die aan huis kan worden gegeven. Een wijk ook die zo is ingericht, dat ouderen, gehandicapten en zorgbehoevenden zelfstandig over straat kunnen zonder fysieke belemmeringen. Een wijk die veilig is. Een wijk waar iedere bewoner midden in de maatschappij staat en leeft. Een wijk waar het uitgangspunt is dat mensen heel goed zelf weten wat ze willen en hun eigen verantwoordelijkheid willen nemen voor hoe ze willen leven. Een wijk waar diensten voor de bewoners beschikbaar zijn, zoals zij het willen. Een wijk waar de maatschappelijke diensten en de zorg uitgaan van een "ja-cultuur": de vraag van de klant is uitgangspunt. Ook als dat betekent dat bestaande systemen van zorg en welzijn daarop worden aangepast. Een wijk waar het wijkgericht werken als uitgangspunt geldt.

Een wijk dus die nog geen standaard kent in Nederland. Een wijk dus die én het wonen, én de welzijnsdiensten én de zorg zo met elkaar heeft afgestemd, dat het een voorbeeld voor de rest van Nederland kan zijn. Een wijk dus die nog niet te vinden is in Nederland.

Zo'n wijk willen we in Zeist-oost bouwen. Een droom? Nu nog wel, maar in Zeist-Oost en daarbinnen in de buurt Kerckebosch gaan we in de jaren 2005 – 2007 een herstructureringsplan maken en daarna ook slopen en bouwen. Tegelijkertijd wordt in een ander stukje van Zeist-Oost, de Arnhemse Bovenweg, een deel van de intramurale capaciteit voor verzorging en verpleging ontmanteld. Dat kan omdat er in Kerckebosch kleinschalige woonvormen voor deze ouderen en gehandicapten moeten gaan worden gebouwd. En daarmee komt er ruimte aan de Arnhemse Bovenweg om zelfstandige woningen voor bijvoorbeeld gezinnen en jongeren neer te zetten, zodat dat stukje Zeist-Oost ook een gewone buurt wordt. Met dit Plan van Aanpak geven we aan hoe we onze droom gaan realiseren.

¹ 'Wij' zijn de initiatiefnemers in Zeist-Oost: De gemeente Zeist, woningcorporatie De Seyster veste, zorgaanbieders Zeisterwoude, Abrona, Vitras, welzijnsstichting Omnium/Meander

1. INLEIDING

Dit document betreft een kaderstellend plan van aanpak van de voorbereidingsfase voor het innovatief pilotproject “Zorgeloos wonen met diensten en zorg in Zeist-Oost”. Deze voorbereidingsfase bestaat uit drie samenhangende deelprojecten, waarvoor de globale projectplannen ook in dit document zijn opgenomen. Het voornemen is dat per september 2005 een projectleider zal zijn aangesteld die verantwoordelijk is voor de verdere detailuitwerking van de globale projectplannen en de dagelijkse aansturing. Tevens zullen dan drie voorzitters van de deelprojectgroepen zijn benoemd, die verantwoordelijk zijn voor de specifieke producten die de deelprojecten moeten opleveren.

Dit pilotproject zal in nauwe samenwerking met het project ‘Ontwikkeling Kerckebosch’ worden uitgevoerd. De trekkers van dit project zijn de gemeente Zeist en de woningcorporatie De Seyster Veste. In dit project wordt de ruimtelijke, stedenbouwkundige en architectonische opzet van dat deel van de wijk ontwikkeld, waar 1250 nieuwe woningen en een nieuw dienstenhart worden gerealiseerd. Voor de specifieke uitgangspunten en randvoorwaarden, verwijzen we naar het ontwikkelingsplan Kerckebosch dat de raad van de gemeente Zeist op 19 september 2005 heeft vastgesteld (*PS: onder voorbehoud van besluitvorming 19 september*). Waar het project ‘Ontwikkeling Kerckebosch’ dus de nadruk zal leggen op de hardware-kant van de wijk, zal onderhavig project de nadruk leggen op de software-kant van de wijk. In personele zin op planniveau en op bestuurlijk niveau, nauw worden samengewerkt en nauwkeurig worden afgestemd.

Gedeputeerde Kamp van de provincie Utrecht heeft grote belangstelling getoond voor dit project. De plannen voor Zeist-Oost passen in de doelstellingen van het provinciale project ‘Wel thuis!’. Mevrouw Kamp heeft de Zeister initiatiefnemers gevraagd dit project voor te dragen als pilotproject van zorg- en welzijnsvernieuwing, waarin ook wordt getoond hoe bouw van extramurale voorzieningen in samenhang met afbouw van intramurale verzorgingshuiscapaciteit in de praktijk kan plaatsvinden. De bereidheid is uitgesproken dit plan van aanpak voor te dragen in de Staten voor provinciale medefinanciering.

De Zeister initiatiefnemers hebben uitgesproken dat zij de voorbereidingsfase van dit pilotproject Zeist-Oost in partnerschap met de provincie samen willen uitwerken. Dat partnerschap moet mede tot uitdrukking komen in een gezamenlijke personele bezetting. Daartoe is een verzoek aan de provincie gedaan om de projectleider voor de voorbereidingsfase te leveren. Gedeputeerde Kamp zal daarnaast zitting nemen in de stuurgroep voor Zeist-Oost.

De Zeister partners investeren in de *voorbereidingsfase* met de inzet van eigen financiële middelen en menskracht uit eigen gelederen. De Zeister initiatiefnemers willen over de totale financiering van de voorbereidingskosten in gesprek treden met de provincie en

andere mogelijke partijen over een (aanvullende) bijdrage in de financiering van de **voorbereidingskosten**. Te denken valt bijvoorbeeld aan:

- Kosten algemeen projectleiderschap;
- Inhuur externe deskundigheid ten behoeve van de ontwikkeling van nieuwe welzijns- en zorgdiensten waarin de vraag centraal staat;
- opleidings- en herscholingskosten van zorg- en welzijnspersoneel dat op een andere manier moet gaan werken (“de instelling uit, de wijk in”);
- het opzetten van vrijwilligers- en mantelzorgprojecten in de wijk en het trainen van deze mensen (bijvoorbeeld de buurtcoach, de zorgwegaanwacht);
- het ontwikkelen en bemensen van nieuwe concepten als bijvoorbeeld ‘goedemorgen.nl’, die iedere dag even contact legt met zorgontvangende inwoners
- het projectleiderschap extramuralisering instellingen;
- eenmalige extra (reorganisatie)kosten van afbouw van de intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg en elders in Zeist;

Daarnaast voorzien de Zeister initiatiefnemers ook **investeringskosten** in de *realisatiefase*. Na afronding van de voorbereidingsfase kunnen deze worden gespecificeerd. Thans valt te denken aan:

- de extra kosten van aanvullende voorzieningen in specifieke zorgwoningen voor groepen zorgbehoevenden met een zware zorgvraag;
- investeringen in domoticavoorzieningen en de ontwikkelingskosten van de services die kunnen worden geboden;
- eenmalige wijk- en vastgoedinvesteringen in de zorg- en diensteninfrastructuur.

Waar zinvol en noodzakelijk, zal ook samenwerking worden gezocht met andere partners. Zo kan worden gedacht aan de basisscholen in Zeist, de bibliotheek Zeist, de huisartsen in Zeist. Naast deze direct bij de wijk betrokken organisaties, wordt ook gedacht aan de Hogeschool Utrecht in verband met het ontwikkelen van specifieke opleidingen en cursussen, ontwikkeling van competentieprofielen, het leveren van stagiaires, inbreng van innovatieve concepten voor diensten en zorg, en dergelijke. Ook zal een verkenning worden uitgevoerd naar de mogelijke oplossingen voor de problematiek van de serviceflats aan de Arnhemse Bovenweg. Daartoe zal contact worden gelegd met de besturen van deze flats.

Daarnaast beschikt Zeist als geheel over een relatief groot aantal zorginstellingen voor lichamelijk en verstandelijk gehandicapten. Deze instellingen, zoals Bartiméus, willen hun expertise beschikbaar stellen voor de ontwikkeling en uitwerking van het stedenbouwkundig concept voor de nieuwe wijk. Denk daarbij aan de inrichting van de woonomgeving, de bestrating, de looproutes, en dergelijke.

De gemeente Zeist heeft op grond hiervan ambities zich te ontwikkelen tot een ‘Care Valley’, waarin op een vernieuwende wijze ouderen en zorgbehoevenden prettig en midden in samenleving kunnen wonen. Daarmee wordt vanuit dit project ook een relatie gelegd met andere locaties in Zeist.

In dit plan van aanpak komen de volgende onderwerpen aan de orde:

- Schets van de wijk en het project
- De formulering van ‘wat is innovatief?’

- De formulering van drie deelprojecten die moeten worden opgestart om tot verdere concretisering te komen.
- Het tijdpad om tot verdere realisatie te komen, alsmede de projectorganisatie.

2. CONTEXT EN DOELSTELLING

Context van de wijk Zeist-Oost

Zeist-Oost is een wijk, die feitelijk uit drie aparte buurten bestaat die qua bevolking weinig met elkaar gemeen hebben.

Aan de *Arnhemse Bovenweg* bevinden zich grootschalige intramurale instellingen voor met name ouderenzorg. Enkele van deze instellingen hebben nieuwbouwplannen. Dit deel van de wijk wordt gedomineerd door ouderen. Er wonen veel mensen boven de 75 jaar met een zware zorgbehoefte. Daarnaast bevinden zich hier enkele particuliere koopserviceflats voor ouderen, met als kenmerk relatief lage woonlasten en hoge servicekosten. De woningen zijn moeilijk verkoopbaar vanwege deze hoge (verplichte) servicekosten. Het beheer verloopt via coöperatieve verenigingen van eigenaren. De instandhoudingskosten van de huidige opstallen zijn hoog en er is sprake van leegstand door de moeilijke verkoop van vrijgekomen appartementen.

De buurt *Hoge Dennen* kent weinig ouderen maar juist veel gezinnen met kinderen. In dit deel van Zeist-Oost staan veel grondgebonden woningen, in een rij, twee onder een kap en ook vrijstaand, in de dure koopsector. Door de jaren dertig bouw in het groen, is de buurt gewild en zijn de koopprijzen hoog.

De buurt *Kerckebosch* bestaat nu grotendeels uit een rand van verouderde sociale huurflats, waarin veel eenoudergezinnen wonen. Verder wordt deze buurt gekenmerkt door grote stukken bosrijke omgeving. Ook het winkelcentrum bevindt zich in dit deel van Zeist-Oost. Dit centrum is echter verouderd en kent een afbrokkelend winkelaanbod. Ook het voorzieningenniveau is niet meer van deze tijd.

Ambities

De buurt Kerckebosch geeft de unieke mogelijkheid om na sloop van de nu aanwezige verouderde flats, een nieuwe buurt te ontwikkelen en te bouwen. Mede gezien de ligging van Kerckebosch in Zeist-Oost, een bosrijk gebied dat de enige uitbreidingslocatie van Zeist is en waar circa 1250 woningen kunnen worden ontwikkeld, biedt deze wijk kansen om innovatieve concepten toe te passen voor de ontwikkeling van een levensloopbestendige wijk. Naast de mogelijkheid voor omgekeerde integratie en de ontwikkeling van een gezondheidscentrum en sociaal-cultureel centrum, die samen dienst kunnen doen als wijkservicepunt, ontwikkelt woningcorporatie De Seyster Veste samen met de gemeente hier plannen om levensloopbestendig te bouwen. Veel ouderen die nu gehuisvest zijn in een verzorgingshuis, kunnen in deze levensloopbestendige woningen met zorg en diensten aan huis een prima alternatief worden geboden. Aanvullend is er ruimte om 4% van de te bouwen woningen te bestemmen voor specifieke doelgroepen die zijn aangewezen op hele specifieke zorg, vaak onder begeleiding en waarvoor een levensloopbestendige woning niet voldoende is. In deze woningen kunnen op kleinschalige en beschermde wijze geestelijk gehandicapten, bepaalde groepen dementerenden en ouderen met een wat zwaardere zorgbehoefte, bijvoorbeeld in de vorm van 24-uurs toezicht, worden gehuisvest.

Zo ontstaat een samenhangende ontwikkeling van Zeist-Oost:

- in Kerckebosch wordt een levensloopbestendige wijk ontwikkeld en gebouwd, die woon- en leefruimte biedt aan bewoners van verschillende leeftijden, met verschillende inkomens en met verschillende culturele achtergronden. In de levensloopbestendige wijk moeten voor het grootste deel levensloopbestendige woningen aanwezig zijn, moet zorg aan huis worden geleverd en moeten (welzijns)voorzieningen voor alle doelgroepen binnen een redelijke loopafstand beschikbaar zijn. De woonomgeving is grotendeels rolstoeltoegankelijk. Levensloopbestendige woningen zijn zonder traplopen bewoonbaar en bereikbaar, flexibeler in te delen, later ook nog aanpasbaar en geschikt voor toepassing van domoticavoorzieningen;
- aan de Arnhemse Bovenweg wordt intramurale verzorgingshuiscapaciteit afgebouwd, die onder de noemer extramuralisering worden gecompenseerd met zelfstandige en kleinschalige zorgwoningen in Kerckebosch, alsmede met kleinschalige verpleeghuiszorg in het kader van de Wet Ziekenhuisvoorzieningen (WZV); aan de Arnhemse Bovenweg komt daarmee plek vrij voor de ontwikkeling en bouw van woningen waar ook anderen dan louter ouderen en zorgbehoevenden kunnen wonen;
- voor de bewoners van de Hoge Dennen kan een adequaat voorzieningencentrum worden gebouwd, dat betrekking heeft op onderwijs, ontspanning, culturele activiteiten, 1^e lijnszorg (HOED) en dergelijke.

DOEL EN RESULTAAT VAN HET PROJECT

Doel van dit project is het ontwikkelen van een levensloopbestendige wijk in combinatie met nieuwe en innovatieve concepten van zorg- en welzijnsdiensten. Zodanig dat mensen zorgeloos zo lang mogelijk zelfstandig in hun eigen huis- en woonomgeving kunnen blijven wonen, losgekoppeld van de zorginstellingen. Daarbij staat de vraag van de burger centraal met als gevolg dat de bestaande systemen van zorg en welzijn worden aangepast. Met het toepassen van deze vernieuwende concepten, wordt bovendien de mogelijkheid gecreëerd om een deel van de intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg en op andere plekken in Zeist te vervangen door extramurale varianten in het nieuwe Zeist-Oost.

Het beoogde resultaat van het project betreft:

- Innovatieve diensten van welzijn en zorg, waarin de vraag centraal staat (“ja-cultuur”). Daarbij horen ook nieuwe diensten als een zorgwegenwacht, een buurtcoach, een “goedemorgen.nl”.
- Een concrete invulling van de diensten in het geplande “Hart van de wijk”. Niet alleen voor zorg en welzijn, maar combinaties met andere diensten zoals onderwijs, cultuur, boodschappen, en dergelijke.
- Een plan voor de afbouw van intramurale verzorgingshuiscapaciteit aan de Arnhemse Bovenweg;
- Een programma van Eisen voor de levensloopbestendige woningen, de wijk en de 4% zorgwoningen.

3. INNOVATIVITEIT VAN HET PROJECT

De vermaatschappelijking van de zorg staat centraal in dit project. Vernieuwing en innovatie van zorg en welzijnsconcepten vormen het hart ervan. Zeist-Oost geeft een unieke kans die concepten in te bedden in het ontwerp van een vernieuwde wijk. De criteria om de innovativiteit te beoordelen zijn gelegen in:

Criterion a. Regie over eigen leven : zelfstandig kunnen bepalen hoe je wilt wonen en leven, welke diensten je waar en wanneer wilt ontvangen; eigen verantwoordelijkheid en zelfstandigheid staat centraal;

Criterion b. Zelfstandig wonen waar je wilt: zelfstandig kunnen wonen waar je wilt in de wijk; dit betekent dat welzijn en zorg onafhankelijk van de locatie van de vrager en de aanbieder overal in de wijk kan worden geleverd;

Criterion c. Welzijns- en zorginnovatie: innovatie in de wijze waarop de zorg en het welzijn door de professionals worden geboden;

Criterion d. Extramuralisering: het aanbod van diversiteit van extramurale woonvormen in combinatie met afbouw c.q. vervanging van intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg en andere locaties in Zeist; dat betekent ook aanpassing van bestaande systemen van welzijn en zorg.

Toelichting criteria:

Ad a. Regie over het eigen leven: “U VRAAGT, WIJ DRAAIEN”

Op dit aspect wil men in Zeist-Oost naar echte vraaggerichtheid in het werken. Regie over het eigen leven is het vertrekpunt. De vraag van de klant is het uitgangspunt en het aanbod wordt daarop aangepast. Dat vergt andere vormen van het uitlokken en het binnenkrijgen van de vraag. Alleen een loket waar men binnen kan stappen is niet voldoende. Er moeten ook voelsprietten in de wijk zitten en ook andere kanalen moeten worden ontwikkeld om de klant de kans te geven zijn behoefte duidelijk te maken. De associaties die de kerngroep heeft geformuleerd omvat termen als:

- Een Zorgwegenwacht die aan huis komt en zorgt dat je bij kritieke situaties weer zelf de regie kan nemen;
- Een Buurtcoach die actief in de wijk opereert en helpt en luistert;
- Nieuwe vormen van dagelijkse contact, zoals elders via een concept als “Goedemorgenpunt”, waarin via beeldverbindingen dagelijks een praatje over en weer wordt gemaakt en wordt gevraagd welke wensen er zijn;
- Een fysiek “Hart van de wijk” waar mensen uit de wijk kunnen eten, recreëren, ontmoeten, maar ook producten en diensten kunnen halen.

Het betreft in alle gevallen associaties die betrekking hebben op “de klant vraagt en wij draaien”, in plaats van “wij hebben de volgende smaken voor u”.

Door intelligente combinaties te maken van welzijn en zorgaanbod kunnen ook wezenlijke vernieuwende diensten ontwikkeld worden. Welzijn kan daarbij latere zorg voorkomen of vertragen.

AD B. "ZELFSTANDIG WONEN"

In een levensloopsbestendige wijk kan de bewoner blijven wonen, ook als het moeilijker wordt om dit zonder hulp te doen. Levensloopsbestendig bouwen is dan belangrijk. Veel ouderen die nu gehuisvest zijn in een verzorgingshuis, kunnen in deze levensloopsbestendige woningen met zorg en diensten aan huis een prima alternatief worden geboden. Aanvullend zijn er specifieke zorgwoningen voor mensen die aangewezen zijn op hele specifieke zorg, vaak onder begeleiding en waarvoor een levensloopsbestendige woning niet voldoende is. In deze woningen kunnen op kleinschalige en beschermde wijze geestelijk gehandicapten, wellicht blinden en ouderen met een wat zwaardere zorgbehoefte, bijvoorbeeld 24-uurs toezicht, worden gehuisvest.

Zelfstandigheid kent niet alleen een fysieke component in de woning, maar ook een dienstensysteem waarin de bewoner zelf aangeeft wanneer hij of zij welke hulp nodig heeft. Het ondersteuningspalet is op maat gemaakt en zal per persoon en per levensfase kunnen verschillen. Alle hulp kan door de wijk heen worden geboden. Dat heeft aan de ene kant consequenties voor de vormgeving van de woningen en de woonomgeving, de plek en het ontwerp van het fysieke hart van de wijk én aan de andere kant consequenties voor de wijze waarop zorg- en welzijnsorganisaties opereren. Daar hoort ook een veilige en toegankelijke omgeving bij, zowel fysiek als sociaal.

Ad c. Innovaties in de wijze waarop zorg en welzijn worden aangeboden en verzorgd

Veel voorzieningen zijn nu aanbodgericht. Men wil de omslag maken naar vraaggericht werken. Echte vraaggerichtheid vraagt een andere wijze van werken van aanbieders van zorg en welzijn dan tot nu toe gebruikelijk is. De bedrijfsvoering moet anders zijn ingericht, het personeel moet ook andere competenties in huis hebben dan alleen hun zorg- of welzijnsexpertise. Gastvrouwschap, een luisterend oor, het herkennen van impliciete signalen en dergelijke vormen enkele voorbeelden.

Daarnaast gaat het ook om het bundelen van zorg- en welzijnsdiensten en met diensten op andere terreinen. Denk bij dit laatste aan de politie, het groenonderhoud, de inzet van andere specialisten op het terrein van zorg, ggz, maatschappelijke diensten, etc. Een buurtcoach kan en moet op meer dingen letten en van meer markten thuis zijn, dan bijvoorbeeld alleen zorg. Dat vergt afstemming en samenwerking met andere diensten en instanties dan alleen die vanuit zorg en welzijn.

Ad d. Extramuralisering: Geen grijze zorgelanden maar integratie

De te ontwikkelen wijk moet een wijk voor iedereen worden; jong, oud, vitaal, zorgbehoevend. Daartoe moeten zorgbehoevenden overal in de wijk kunnen wonen. Daarom komen er in de wijk levensloopsbestendige en flexibel gebouwde woningen en andere vormen van aangepast wonen. Tegelijkertijd moet je ook elders de "grijze vlekken" wegnemen. Dat betekent afbouwen c.q. ombouwen van bestaande intramurale capaciteit. Dat moet natuurlijk verantwoord en in goede afstemming met opbouw van extramurale capaciteit plaatsvinden. In de bijlage is een eerste kwantitatief overzicht opgenomen.

4. DRIE DEELPROJECTEN

Waarborgen samenhang

Het innovatieve project Zeist-Oost moet creatieve en slimme combinaties opleveren van wonen, welzijnsdiensten en zorg. Om de uitwerking verder te concretiseren, zijn er drie deelprojecten geformuleerd voor de voorbereidingsfase:

- I. Deelproject “Vraaggericht werken d.m.v. integratie van diensten en zorg”
- II. Deelproject “Hart van de wijk”
- III. Deelproject “PvE Levensloopbestendige woningen in een veilige omgeving”

De keuze van deze drie deelprojecten is ingegeven door de expertise die moet worden ingebracht. Het ontwikkelen van een programma van eisen (PvE) voor de levensloopbestendige woningen vraagt een andere expertise, dan het ontwikkelen van nieuwe vraaggestuurde zorg- en dienstenconcepten. Overwegingen van gerichte inzet van medewerkers door de betrokken organisaties en beheersbaarheid van de projecten in tijd, geld en capaciteit, hebben geleid tot deze verdeling.

Het is van eminent belang dat in de uitwerking van de deelprojecten de inhoudelijke samenhang wordt gewaarborgd. Eén van de risico's is dat de deelprojecten ieder hun gang gaan en dat de ambitie van vernieuwing uitblijft. De aan te stellen algemeen projectleider zal de taak krijgen hiervoor te zorgdragen. Die moet voor de dynamiek tussen de deelprojecten gaan zorgen, daarop sturen en zorgen dat het inhoudelijke resultaat ook echt vernieuwend is. Wij kunnen ons voorstellen dat een extern klankbord daarbij gaat helpen en als waakhond optreedt voor de innovativiteit. Tevens zullen tussentijdse voorstellen in de kerngroep Zeist-Oost, waarin alle organisaties zijn vertegenwoordigd, worden besproken en kunnen worden bijgestuurd. Tot slot is het voornemen om de conceptvoorstellen van de drie deelprojecten in een werkconferentie inhoudelijk met elkaar te toetsen op deze inhoudelijke samenhang.

Inhoudelijke samenhang deelprojecten

In Deelproject I: “Vraaggericht werken door integratie van welzijn en zorg” worden innovatieve concepten ontwikkeld die direct aansluiten bij de behoeften en beleving van de bewoners met alle consequenties van dien voor de manier van samenwerken tussen aanbieders.

Stichting Zeisterwoude beziet de mogelijkheden om een gedeelte van haar intramurale verzorgingshuiscapaciteit op een financieel verantwoorde wijze te extramuraliseren, waarbij ook op verantwoorde wijze wordt omgegaan met cliënten en personeel. Tegelijkertijd wil Zeisterwoude kleinschalige woonvormen voor verpleeghuiszorg (psychogeriatrisch en somatiek) dicht bij de ouderen in hun wijk realiseren. Ook de Stichtse Warande (voorheen Heerwegen/Bovenwegen) en zorgaanbieders Abrona en Bartiméus hebben plannen om zorg in de wijk te gaan leveren vanuit zorgsteunpunten, in combinatie met kleinschalige extramurale woonvormen. Het eenzijdige karakter van de wijk wordt doorbroken door een deel van de wijk te herstructureren; daarmee kan

een grotere diversiteit van woningen worden gerealiseerd, waarin ook gezinnen, jongeren en ouderen een plek krijgen om te wonen. Voor de uitvoering van deze voornemens is men afhankelijk van goedkeuring van de Commissie Bouw Ziekenhuisvoorzieningen, de Commissie Sanering en het Zorgkantoor. Een overzicht van de eerste fase van afbouw, is opgenomen in de bijlage.

Extramuraliseren vereist sowieso een andere systematiek van zorgaanbod. De ambities van de betrokken partijen in dit project reiken echter verder. Ze willen komen tot daadwerkelijke vernieuwing in het dienstenaanbod door de bewoner centraal te zetten. Daarbij gaat het niet alleen om de zorgbehoevende bewoner maar om alle bewoners van Zeist-Oost. Hiervoor is een integrale benadering samen met welzijn onvermijdelijk. Welzijn kan immers zorg voorkomen. Bovendien is het voor de klant vaak irrelevant of iets onder de noemer welzijn of zorg valt. Zolang er oplossingen zijn voor de knelpunten waar hij of zij tegenaan loopt maakt het voor de klant weinig uit hoe het heet en wie het probleem oplost. Het project is dan ook breder dan alleen de woningcorporatie en de zorginstellingen: welzijn wordt erbij betrokken en ook de gemeente. En natuurlijk de bewoners zelf die het beste kunnen aangeven waar hun behoeften liggen. Deze bewoners, ook de zorgbehoevenden krijgen in het project een belangrijke rol in het dienstenaanbod.

Een concrete invulling van een andere wijze van werken bij het aanbieden van diensten zal in het project gestalte krijgen door de doelgroep van zorgbehoevenden zelf in te schakelen bij het leveren van diensten in de wijk. Abrona heeft hiervoor het concrete voorstel om gehandicapten die in de wijk gaan wonen, ook zelf diensten te laten leveren, bijvoorbeeld in een restaurant maaltijden serveren aan ouderen. Deze werkzaamheden vormen meteen de dagbesteding voor deze groep gehandicapten. Zo kan het mes aan twee kanten snijden. Abrona, maar ook Bartiméus, hebben hiermee al ervaring opgedaan.

In relatie tot het voorgaande, moet in dit deelproject ook worden uitgewerkt hoe de afbouw van de intramurale capaciteit en de opbouw van nieuwe extramurale woningen met voorzieningen precies gaat plaatsvinden. Een goede fasering luistert nauw. Dit zal ook moeten worden uitgeschreven, zodat dit in een PvE kan worden opgenomen. Een eerste globale opzet is in de bijlage toegevoegd. De hoofdlijnen zijn naar verwachting als volgt. In de nieuwe buurt Kerckebosch (en op andere locaties in Zeist) moeten eerst levensloopbestendige woningen en voorzieningen voor kleinschalig verplegen gereed zijn. In het laatste geval gaat het om kleine woongroepen van 6-8 mensen per groep. Dan kan de uitplaatsing uit de instelling op gang komen. Ook moeten er een voorziening voor kort durende opname ('short stay') gereed zijn in de wijk. Voor wat betreft de levensloopbestendige appartementen is van belang dat de hoogte van de huur is afgestemd op de beoogde doelgroep, domotica-infrastructuur aanwezig is en de zorginfrastructuur in de wijk functioneert. Over de toewijzing van de woningen moeten er afspraken zijn gemaakt. Voor de afbouw van de intramurale capaciteit, moet overeenstemming zijn c.q. afspraken zijn gemaakt met het Zorgkantoor, VWS, het College Sanering/Bouw en de gemeente Zeist inzake medewerking aan de plannen. Over benodigde grondtransacties moet overeenstemming zijn tussen zorgaanbieder, woningcorporatie en gemeente. Voor de zorgaanbieder is van groot belang dat er met en voor het personeel goede afspraken zijn gemaakt: herscholing en waar nodig een

sociaal plan bij vertrek van mensen. De bouwactiviteiten vinden naar verwachting plaats in de periode 2008 – 2010. Verhuizing van mensen en sluiting van de instelling zal ook in die periode gaan plaatsvinden.

In deelproject II: “Hart van de wijk” wordt het concept voor het fysieke wijkservicecentrum ontwikkeld, de exploitatiemogelijkheden onderzocht en het programma van eisen opgesteld.

Niet alle mensen ontvangen diensten en zorg aan huis of kunnen dat prima zelf ophalen. Daartoe moet de wijk een fysiek hart krijgen, waar mensen zelf naar toe kunnen om diensten te halen, elkaar kunnen ontmoeten en activiteiten kunnen verrichten, onderwijs kunnen genieten of hun boodschappen kunnen doen. Het Hart van de wijk vormt het centrale punt in de wijk, welke zorgt voor ontmoeting tussen bewoners en mogelijkheden biedt om allerlei diensten gecoördineerd aan te bieden en te ontwikkelen: eten en drinken, recreatie en ondersteuning op allerlei gebied (fysiek en praktisch). Het wijkgericht werken vormt het uitgangspunt voor dit deelproject.

Verder horen daarbij:

- Invulling van de regierol van de gemeente op het terrein van de WMO
- De inzet van Triade en het inrichten van een wijkservicepunt
- De mogelijkheden benutten van zorginfrastructuur en de inrichting van scholen, winkelcentrum, bibliotheek e.d.

Om de woningen en de woonomgeving op adequate te kunnen realiseren, zijn PvE's nodig. Deze zullen worden ontwikkeld in deelproject III: Levensloopbestendige woningen in een veilige omgeving.

Omdat Kerckebosch grotendeels is gebouwd in de jaren zeventig en er sedertdien weinig is veranderd, is er sprake van veroudering en is de wijk aan herstructurering toe. Deze herstructurering is zowel van toepassing op de woningen, als op de woonomgeving, de fysieke infrastructuur (straten, pleinen), en op voorzieningen als het winkelcentrum.

De gemeente en woningcorporatie De Seyster Veste hebben concrete plannen voor de bouw van nieuwe woningen op nu nog onbebouwde plekken in de wijk en sloop en herstructurering van bestaande woningen. Dat moeten grotendeels levensloopbestendige woningen worden.

Daarnaast vergt de beoogde omzetting van intramurale capaciteit naar extramuraal woonvarianten, aanvullend woningen die verder zijn aangepast dan de levensloopbestendige woningen. Gemeente en De Seyster Veste stellen voor 4% van de te bouwen woningen hiervoor te bestemmen. Aan deze woningen, bestemd voor doelgroepen met specifieke zorg, vaak onder begeleiding, worden aanvullende eisen gesteld. Daarnaast vergt de woonomgeving specifieke eisen.

In dit deelproject worden de PvE's hiervoor ontwikkeld.

Samenvattend beeld

Verschillende elementen uit de Zeister WWZ-visie krijgen in dit project hun plek. De samenhang van de verschillende elementen moet de kracht van het pilotproject zijn. Het gaat niet louter om het realiseren van de woonvormen. Maar juist de combinatie

van diversiteit in woonvormen, de af- en ombouw van bestaande intramurale woonvormen, en het realiseren van een kloppend hart in de wijk met nieuwe diensten, waarin de klant of cliënt een belangrijke bepalende stem heeft, maken dit project uniek.

4.1 DEELPROJECT I: “VRAAGGERICHT WERKEN DMV INTEGRATIE VAN DIENSTEN EN ZORG”

<i>TITEL</i>	Vraaggericht werken dmv integratie van diensten en zorg
<i>CRITERIUM</i>	Invulling van innovatief criterium a ,c en d
<i>PROJECTLEIDING</i>	NTB
<i>TREKKERS</i>	Meander/Omnium, Vitras en Zeisterwoude
<i>BETROKKEN PARTIJEN</i>	NTB
<i>DOEL</i>	Komen tot een geïntegreerd zorg en welzijnsaanbod waarin de bewoner centraal staat. In samenhang hiermee: organisatie van de afbouw intramurale capaciteit
<i>OMSCHRIJVING</i>	<p>Bij de formulering van de visie rondom WZW heeft de Stuurgroep aangegeven in Zeist de bewoner en diens wensen en behoeften centraal te willen stellen. Alle partijen voelen zich ook geïnteresseerd aan deze gedachte en willen hier graag invulling aan geven. Vanuit de criteria van de Provincie voor een innovatief project wordt een zelfde uitgangspunt geformuleerd.</p> <p>Voor Zeist-Oost betekent dit dat niet meer gedacht wordt vanuit het bestaande aanbod, of uit een nog te ontwikkelen aanbod waaruit de klant kan kiezen. Keuzevrijheid is een groot goed maar nog niet hetzelfde als uitgaan van de klant. De partijen in Zeist-Oost zoeken het meer in een perspectiefverandering. Men wil uitgaan van een ja-cultuur; in principe wordt elke wens van een bewoner gehonoreerd. De huidige aanbodgerichte structuur is hier uiteraard nog niet op ingesteld. Om in te schatten hoe aan de wens van de bewoner tegemoet gekomen kan worden, moet de wens vertaald worden naar het aanbod, bestaand of ter plekke te ontwikkelen. In Friesland werkt men hierbij met een zogenaamde ‘omtinker’ die in staat is om combinaties te leggen en de uitvoering van de wens in overleg met de verschillende aanbieders te realiseren.</p>
<i>ACTIVITEITEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Overleg met het wijkgericht werken en de bewoners (via panelsessies) om een inschatting te maken van de wensen en behoeften van de bewoners. Hierbij wordt niet alleen gekeken naar de zorgbehoevenden, maar naar de hele bevolking, omdat de levensloopbestendigheid van de wijk centraal staat. - Overleg met bestaande aanbieders van zorg en welzijnsdiensten om te komen tot innovaties in het aanbod. - Ervaringen die bij andere projecten in Nederland zijn opgedaan verzamelen en gebruiken. - Vormgeving van een proces van samenwerking vorm en inbedding in een nieuwe structuur die helemaal ingespeeld is op de wijk. - Uitwerking financiering van de diensten (in locaties en personeel), rekening houdend met ontwikkelingen zoals de WMO.
<i>RESULTATEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Tevreden bewoners die hun wensen en behoeften gehonoreerd zien, - Innovatie in het welzijns- en zorgaanbod - Nieuwe vormen van samenwerking tussen aanbieders van deze diensten. - Uitwerking organisatie 1^e fase afbouw van 135 plaatsen intramurale capaciteit; specificatie in bijlage
<i>OPMERKINGEN</i>	-

4.2 DEELPROJECT II: "HART VAN DE WIJK"

<i>TITEL</i>	Hart van de wijk
<i>CRITERIUM</i>	Invulling van criterium a en c
<i>PROJECTLEIDING</i>	NTB
<i>TREKKERS</i>	Meander/Omnium, Zeisterwoude, De Seyster Veste
<i>BETROKKEN PART.</i>	1 ^e LIJNSZORG/HUISARTSEN
<i>DOEL</i>	Komen tot een geïntegreerd zorg en welzijnsaanbod waarin de bewoner centraal staat.
<i>OMSCHRIJVING</i>	<p>Een levensloopbestendige wijk komt pas echt tot leven met een kloppend hart waarin alle soorten bewoners (jong, oud, arm, rijk, autochtoon of allochtoon) elkaar op natuurlijke wijze tegenkomen. De kerngroep heeft al in een eerder stadium allerlei ideeën geformuleerd om dit hart tot leven te brengen. Gedacht wordt aan een multifunctioneel centrum, met een centrale ruimte waar alle bewoners, jong en oud, elkaar kunnen ontmoeten, en een geïntegreerd dienstencentrum voor alle bewoners waarin zijn opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Welzijnsactiviteiten: sociaal-cultureel centrum met activiteiten voor jong tot oud. - Ontmoetingspunt voor bewoners (dienstverlening, educatie, ontspanning e.d.). - Intergenerationeel werken: jongeren ondersteunen ouderen en omgekeerd (bijv. kinderopvang waar ouderen bij worden ingeschakeld, klussendienst/brengdiensten door jongeren voor ouderen) - Activiteiten voor ouderen bijv. tegengaan van eenzaamheid door het inzetten van scouts - Multiculturele activiteiten met extra aandacht voor jongeren , brede school / kinderopvang - Zorgvoorzieningen (gericht op extramurale zorg in de wijk) inclusief dagopvang/nachtopvang - 24 uursopvang gekoppeld aan wijkalarmeringssysteem, ontwikkelen van domotica - informatiepunt welzijn en zorg - backoffice t.b.v. zorginfrastructuur - vestiging wijkteam en andere vormen van maatschappelijke dienstverlening - restaurantvoorziening - wijksteunpunt (incl. servicecentrum voor ouderen), thuiszorg vindt ook plaats vanuit dit dienstencentrum - HOED: huisartsen onder één dak met fysiotherapie, tandartsen etc. - Apotheek <p>Een belangrijk aspect hierbij vormt de inzet van zorgbehoevenden zelf bij de bemensing van het hart van de wijk. Hierbij kun je denken aan de restauratieve functie, maar ook de sociale functie, baliewerkzaamheden, onderhoudsfuncties etc.</p>
<i>ACTIVITEITEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Inventarisatie mogelijke functies in het hart van de wijk - Vormgeven samenwerking in hart van de wijk - Opstellen programma van eisen voor locatie
<i>RESULTATEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Kloppend hart van de wijk voor alle bewoners - Goede samenwerking tussen betrokken partijen - Financieel gezonde exploitatie van locatie
<i>OPMERKINGEN</i>	-

4.1 DEELPROJECT III: “LEVENSLLOOPBESTENDIGE WONINGEN IN EEN VEILIGE OMGEVING”

<i>TITEL</i>	Levensloopbestendig bouwen in een veilige omgeving
<i>CRITERIUM</i>	Invulling van innovatief criterium b en d.
<i>PROJECTLEIDING</i>	NTB
<i>TREKKERS</i>	Zeisterwoude en Abrona in samenwerking met De Seyster Veste en gemeente (project Kerckebosch)
<i>BETROKKEN PARTIJEN</i>	NTB
<i>DOEL</i>	Formuleren van een programma van eisen voor de “levensloopbestendige woningen” die in de wijk moeten komen, voor de 4% woningen voor specifieke doelgroepen die boven op de levensloopbestendigheid specifiekere eisen stelt aan de huisvesting , alsmede voor de benodigde zorginfrastructuur.
<i>OMSCHRIJVING</i>	<p>Het gaat hier om woningen die aan te passen zijn voor het leveren van de benodigde zorg en welzijnsdiensten aan huis. In dit deelproject gaat het ook in aanvang om woningen die worden ontwikkeld voor Zeisterwoude en Abrona. Zeisterwoude denkt hierbij aan woongroepen van 6-8 cliënten. Deze kunnen worden geclusterd in eenheden van 5 tot 6 woongroepen. Vanuit deze afbouw van intramurale verzorgingshuiscapaciteit heeft Zeisterwoude de visie om te komen tot meerdere van deze woongroepen over diverse wijken in Zeist.</p> <p>Gemeente en De Seyster Veste zullen dit programma van eisen gebruiken in het te ontwikkelen stedenbouwkundig plan. In samenhang hiermee wordt elders in Zeist intramurale capaciteit afgebouwd, waardoor deze locaties beschikbaar komen voor nieuwe bestemming.</p> <p>In dit deelproject wordt uitwerking gegeven aan de ontwikkeling van een PvE voor de “levensloopbestendige woningen”. Daarnaast voor de woningen voor specifieke doelgroepen met intensieve vormen van zorg en begeleiding, in samenhang met de afbouw van bestaande intramurale capaciteit. We spreken hier over specifieke zorgwoningen waarvoor in aansluiting op de levensloopbestendigheid extra eisen van toepassing zijn en waarin de zwaardere vormen van zorg kunnen worden aangeboden.</p> <p>Verder gaat het om de veilige omgeving, de toepassing van domotica en de benodigde zorginfrastructuur in de wijk, om met name de niet-geplande zorg te kunnen leveren.</p>
<i>ACTIVITEITEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Opstellen programma van eisen voor woningontwikkeling - Opstellen programma van eisen voor woonomgeving en infrastructuur - Opstellen programma van eisen voor domotica
<i>RESULTATEN</i>	<ul style="list-style-type: none"> - PvE levensloopbestendige woningen - PvE specifieke zorgwoningen en zorginfrastructuur - PvE domotica - PvE openbare ruimte
<i>OPMERKINGEN</i>	-

5. ORGANISATIE EN PLANNING

CONTEXT: PROJECT 'ONTWIKKELING KERCKEBOSCH'

Dit innovatief project Zeist-Oost staat niet op zichzelf. Het levert op onderdelen programma's van eisen aan ten behoeve van het project "Ontwikkeling Kerckebosch". Dit project behelst de herontwikkeling van Kerckebosch, een onderdeel van Zeist-Oost, waar maximaal 1250 woningen worden gebouwd die deels ter vervanging dienen van te slopen woningen en deels ook een uitbreiding in de wijk beogen met nieuwe woningen. Dit project "Ontwikkeling Kerckebosch" wordt getrokken door de gemeente Zeist en De Seyster Veste.

De samenhang van de verschillende projecten kan worden duidelijk gemaakt door middel van de bijgevoegde kaart van studiegebied, plangebied en exploitatiegebied.

Het *exploitatiegebied* omvat het gebied in Kerckebosch waar sloop en (vervangende) nieuwbouw zal plaatsvinden. Dit gebied is van belang voor de exploitatieopzet van baten en kosten.

Het *plangebied* omvat het gebied waarbinnen ontwikkelingen kunnen ontstaan als gevolg van de herontwikkeling van Kerckebosch. Dit gebied is breder dan het exploitatiegebied en omvat bijvoorbeeld ook het winkelcentrum, een deel van de omliggende bosstrook rond Kerckebosch en het gebied met de eigen woningen van particulieren die grenzen aan het exploitatiegebied.

Het *studiegebied* omvat niet alleen Kerckebosch, maar ook het gebied aan de Arnhemse Bovenweg waar de diverse intramurale instellingen zijn gevestigd. Daarmee komt de samenhang tot uitdrukking tussen de ontwikkeling van de 1250 woningen in Kerckebosch en de voornemens tot afbouw en herstructurering van de intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg. Door afbouw kunnen bijvoorbeeld aan de Arnhemse Bovenweg locaties vrijkomen voor de bouw van zelfstandige woningen voor andere doelgroepen dan zorgbehoevenden.

Onderhavige innovatief project Zeist-Oost "Zorgeloos wonen met diensten en zorg" levert derhalve uitgangspunten, randvoorwaarden en programma's van eisen aan om de vernieuwde wijk Kerckebosch levensloopbestendig te maken en de vermaatschappelijking van welzijn en zorg mogelijk te maken. Tevens geeft het onderhavige project inzicht in de doorwerking van de ontwikkeling van Kerckebosch op de intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg (studiegebied).

PLANNING

Daarmee is de planning van de voorbereidingsfase van dit innovatieve project "Zorgeloos wonen met diensten en zorg" afhankelijk gemaakt van de planning in het project Kerckebosch. In laatstgenoemde projectplanning is opgenomen dat in mei 2006 een totaalpakket van wensen en eisen voor het nieuwe Kerckebosch wordt vastgesteld. Dat betekent terug redenerend in de tijd dat de voorbereidingsfase voor het onderhavige innovatieve project in het voorjaar van 2006 gereed moet zijn, om inbreng in het project Kerckebosch op tijd te kunnen waarborgen.

De voorlopige **planning van de voorbereidingsfase** is dan ook als volgt:

Activiteiten voorbereidingsfase	Planning
Start voorbereidingsfase deelprojecten	September 2005
Oplevering conceptresultaten deelprojecten	Januari 2006
Goedkeuring stuurgroep	Februari 2006
Eventuele aanpassingen	Februari-maart 2006
Aanlevering PvEisen en wensen aan project K-Bosch	Maart 2006

In deze voorbereidingsfase wordt het partnerschap met de provincie aangegaan om tot een goede uitwerking van de innovatieve diensten te komen, de afbouw van de intramurale capaciteit aan de Arnhemse Bovenweg voor te bereiden en de inhoud van het Hart van de Wijk te bepalen. Om deze ambitieuze planning te kunnen realiseren, is het noodzakelijk dat in september 2005 de personele invulling van projectleider en de drie deelprojectleiders bekend is en dat deze voortvarend kunnen starten. Alle kosten die in deze fase worden gemaakt, worden geschaard onder de noemer 'voorbereidingskosten'.

De exacte invulling van de afspraken tussen de partners (verantwoordelijkheden, inbreng, resultaten), worden in de komende periode vastgelegd in een contract of overeenkomst tussen partijen, inclusief de provincie. Doel is een dergelijke overeenkomst zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk in november 2005 te ondertekenen.

Na de voorbereidingsfase, volgt de **realisatiefase**. In 2006, 2007 en 2008 worden de deelprojecten I en II op basis van de in de voorbereidingsfase ontwikkelde concepten, verder uitgewerkt en gerealiseerd. In het gerelateerde project 'Ontwikkeling Kerckebosch' wordt dan het Masterplan ontwikkeld en vastgesteld. In 2008 vinden naar verwachting de eerste bouwactiviteiten plaats, zodat als de eerste bewoners gaan verhuizen het "Hart" ook klaar kan zijn en de diensten kunnen gaan worden geboden volgens de ontwikkelde werkwijze. Voorlopig en schematisch:

Activiteit realisatiefase	Planning
Start realisatiefase deelprojecten I en II	September 2006
Oplevering dienstenpakketten deelproject I	Zomer 2007
Start bouw Hart van de Wijk (deelproject II)	2007 / 2008

PROJECTORGANISATIE

De projectorganisatie van het **innovatieve project Zeist-Oost** is eenvoudig. De kerngroep Zeist-Oost, bestaande uit een vertegenwoordiging van de gemeente, De Seyster Veste, Zeisterwoude, Abrona, Vitras, Omnium/Meander en de ouderenorganisaties, stuurt de projectorganisatie aan. De provincie participeert hierin als samenwerkend partner. Namens deze Zeister kerngroep zal een *externe projectleider* de dagelijkse aansturing voor zijn of haar rekening nemen en de inhoudelijke samenhang bewaken tussen de drie deelprojecten. Een bijdrage hiervoor is aan de provincie gevraagd. De uitwerking vindt plaats in de drie eerder genoemde deelprojecten, waarvoor drie deelprojectvoorzitters

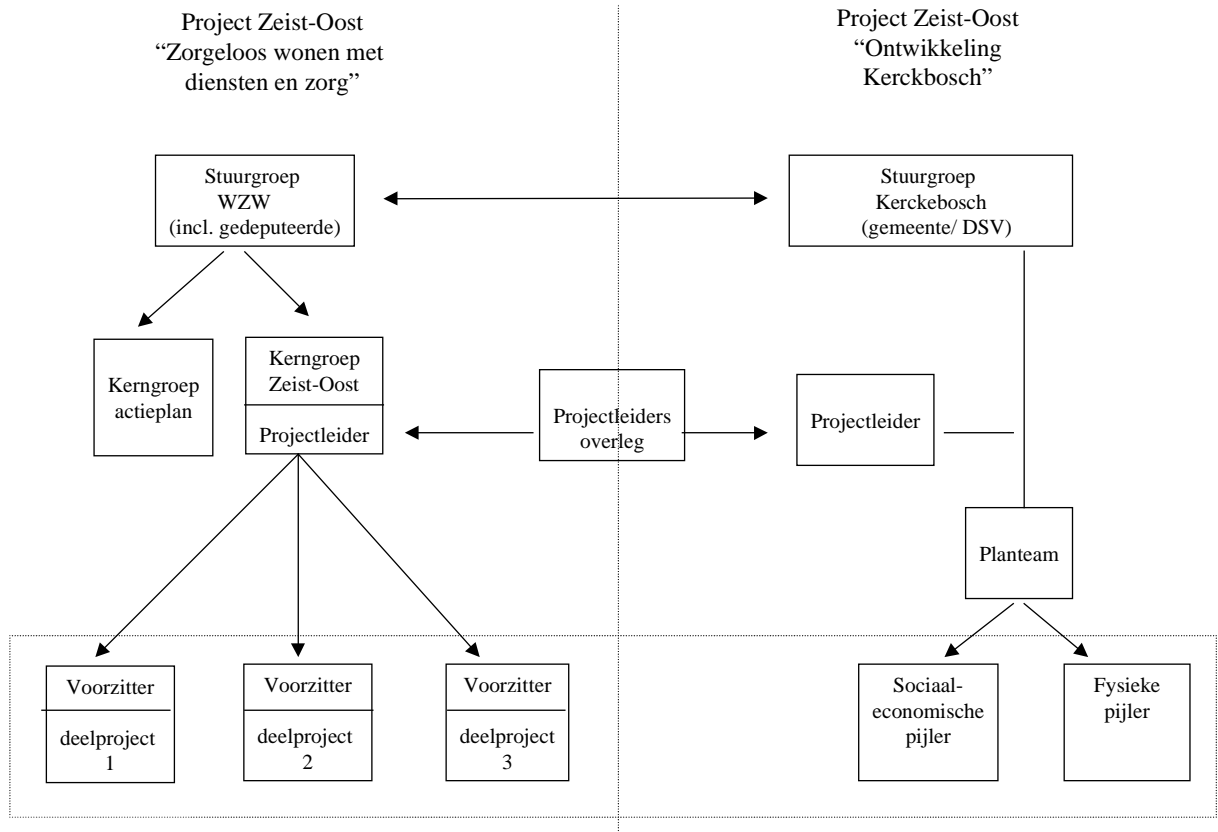
verantwoordelijk zijn. Deze drie deelprojectvoorzitters zijn afkomstig van (één van) de trekkende organisatie(s).

De kerngroep Zeist-Oost legt verantwoording af aan de stuurgroep WWZ in Zeist. Indien de provincie gaat participeren in dit project, kan de gedeputeerde hierin ook plaatsnemen op momenten dat het project Zeist-Oost is geagendeerd.

Het **project “Ontwikkeling Kerckebosch”** heeft een eigen projectorganisatie, aangestuurd door een eigen stuurgroep en een eigen projectleiding. De verantwoordelijk wethouder voor de stuurgroep WWZ participeert in de stuurgroep van ‘Ontwikkeling Kerckebosch’, zodat samenhangende besluitvorming is geborgd. Tevens zullen de beide projectleiders nauw samen moeten werken en gezamenlijk waar relevant de inhoudelijke samenhang op deelprojectniveau (in het project Kerckebosch zitten deze in de sociaal-economische en de fysieke pijler) moeten bewaken. Er komt een regulier projectleidersoverleg dat waarborgen geeft voor continue afstemming en samenhangende ontwikkeling. Dit projectleidersoverleg is de verbindende schakel tussen de 2 projecten.

In het ideale geval leggen beide projectleiders via respectievelijk de Kerngroep Zeist-Oost en het planteam Kerckebosch goed afgestemde voorstellen voor aan hun eigen stuurgroep. Daar waar de individuele stuurgroepen afwijkende besluiten nemen met consequenties voor het andere project, danwel dat de projectleiders het niet eens kunnen worden over een afgestemde inbreng naar hun stuurgroep, wordt ad hoc bestuurlijk overleg georganiseerd tussen beide stuurgroepen of een vertegenwoordiging uit beide stuurgroepen.

In onderstaande figuur is de geschetste projectorganisatie van beide trajecten en de onderlinge samenhang schematisch weergegeven.



BIJLAGE: GLOBAAL STAPPEN PLAN VAN INTRAMURAAL NAAR EXTRAMURAAL

fasering	Zorg	wonen	Dagbesteding / vrijetijdsbesteding	Personeel
Initiatief	Werkorganisatie	Woonwensonderzoek	Werkorganisatie Omgevingsanalyse	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid sociaal plan
Definitie	<ul style="list-style-type: none"> Vaststelling doelgroep (in en extern) Vaststelling werkorganisatie 	<ul style="list-style-type: none"> Ondertekening intentieverklaring Ondertekening samenwerkingsovereenkomst Vaststelling doelgroep (in-/extern) 	<ul style="list-style-type: none"> Vaststelling werkorganisatie Onderzoek integratiemogelijkheden Onderzoek omgevingsfactoren m.b.t. sociale omgeving zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> Eerste globale inschatting m.b.t. medewerkers
Ontwerp	<ul style="list-style-type: none"> Doelgroepbeschrijving Begeleidingstijl In grove lijnen verhuistraject doelgroep ontwerpen Protocol verhuizen zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> Opstellen programma van eisen Toetsen ontwerp aan wet- en regelgeving: Arbo, Bopz etc. Aanmelding 1^e lijnsdeskundigen 	<ul style="list-style-type: none"> Doelgroepbeschrijving Begeleidingsstijl Visie beschrijving nieuwe dag/werkbesteding Verhuistraject doelgroep 	<ul style="list-style-type: none"> Toetsing sociaal plan op nieuwe situatie. Tijdspad maken m.b.t. benodigde personeel / belangstelling, werving selectie etc.
Vorbereiding	<ul style="list-style-type: none"> MDO met betreffende zorgvragers Zorgplan aanpassen aan toekomstige situatie Kennismaking eerstelijnszorg Toetsen indicatie evt. (her)indicatie 	<ul style="list-style-type: none"> Plan m.b.t. inrichting nieuwe huisvesting Inkoop inrichting zorgvragers en aankleding woonvoorziening algemeen Diverse contracten afsluiten 	<ul style="list-style-type: none"> Plan m.b.t. inrichting nieuwe huisvesting Inkoop inrichting zorgvragers en aankleding woonvoorziening algemeen Diverse contracten afsluiten 	<ul style="list-style-type: none"> Belangstellingsgesprekken medewerkers Vorbereiding teamsamenstelling Vorbereidende scholing / training voor de medewerkers
Realisatie	<ul style="list-style-type: none"> Uitvoering concrete verhuisplan 	<ul style="list-style-type: none"> Uitvoering concrete verhuisplan 	<ul style="list-style-type: none"> Uitvoering concrete verhuisplan 	<ul style="list-style-type: none"> Inzet extra personeel t.b.v. verhuizing en stabilisatiefase
nazorg	<ul style="list-style-type: none"> Evalueren zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> Evalueren zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> Evalueren zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluatie teams
fasering	Bouw	Financiën	Pr en informatievoorziening	Algemeen
initiatief	<ul style="list-style-type: none"> Grove vertaling bouwinvestering Grove vertaling exploitatiekosten Vorbereiding traject vergunningen 	<ul style="list-style-type: none"> Toetsing bouwinvestering aan norm VWS 		<ul style="list-style-type: none"> Projectopdracht Uitgangspunten project

Definitie	<ul style="list-style-type: none"> Vaststellen bouwkosten/ haalbaarheid! Afsluiten huurovereenkomst 	<ul style="list-style-type: none"> Bandbreedte exploitatie: materiele/personele Vaststellen investeringskosten 	<ul style="list-style-type: none"> Informeren interne organisatie mbt initiatief Informeren omgeving 	<ul style="list-style-type: none"> Projectplan Resultatenmatrix Projectorganisatie vaststellen
Ontwerp	<ul style="list-style-type: none"> Voorlopig ontwerp Aanvraag vergunningen college bouw, gemeente, provincie, VWS Afwerkstaat vaststellen Tijdsplanning bouw Toetsing voorlopig ontwerp (Arbo, wens zorgvragers etc) 	<ul style="list-style-type: none"> Reserveren startkosten Vaststellen projectbegroting 	<ul style="list-style-type: none"> Advisering CFA / CZA /OR Communicatieplan zorgvragers / 	<ul style="list-style-type: none"> Vaststellen planning Afstemming volgens projectplan
Vorbereiding	<ul style="list-style-type: none"> Realisatie vergunningen Controle tijdsplanning bouwactiviteiten 	<ul style="list-style-type: none"> Volgen projectbegroting Volgen investeringsbegroting 	<ul style="list-style-type: none"> Informatiebijeenkomst zorgvragers – eerste contactpersonen Adreswijziging zorgvragers 	
Realisatie	<ul style="list-style-type: none"> Oplevering nieuwe huisvesting oplevering waaronder controle brandveiligheid, domotica etc. 		<ul style="list-style-type: none"> Communicatie naar alle betrokkenen Openingsfeest voor bekenden en omgeving 	
nazorg	<ul style="list-style-type: none"> Meer en minderwerk verrekenen 	<ul style="list-style-type: none"> Indienen eindafrekening vws Aanpassen CVZ erkenning 	<ul style="list-style-type: none"> Plan van aanpak blijvende integratiemogelijkheden 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluatie van het totale project
	<ul style="list-style-type: none"> Afrekening VWS 			

Ref: 44499757/25585