



TOEKOMSTPLAN

Gemeenschapskracht, welzijn en zorg

EEN ZORGZAME VISIE VOOR DE TOEKOMST
Vanuit kleinschaligheid en het coöperatieve gedachtegoed biedt de Coöperatieve Vereniging Tot Uw Dienst een zorgzame visie voor de toekomst.

Tot Uw Dienst
<https://www.ctud.nl/>
info@ctud.nl
0630640121

Samenvatting

De urgentie van het maatschappelijk vraagstuk van de vergrijzing maakt het nodig de sociale basis in onze gemeenschap te versterken.

Vanuit de visie: 'In Laarbeek zorgen we voor elkaar', willen we daarom aan de slag met dit toekomstplan.

Het versterken en verbinden van de aanwezige kracht en mogelijkheden in de plaatselijke gemeenschappen heeft hierbij een hoge prioriteit.

Inwoners zijn zich er echter nog onvoldoende van bewust dat het omzien naar elkaar geen gemeengoed is en dat professionele zorg niet altijd beschikbaar is als gevolg van beperkte financiële middelen en personeelsschaarste.

Dit laatste betekent dat er meer inzet gevraagd zal worden van de gemeenschap en de netwerken rondom de zorgvragers.

Wonen, welzijn en zorg hangen immers nauw met elkaar samen.

In dit toekomstplan richten we ons in het bijzonder op de coöperatieve uitgangspunten bij welzijn en zorg en beschrijven we vanuit 6 te onderscheiden perspectieven hoe ieder een bijdrage kan leveren vanuit de eigen positie. Samen vormt dit één geheel.

Deze perspectieven zijn:

1. De inwoner
2. De zorgvrager
3. De vrijwilliger
4. De mantelzorger
5. De medewerker
6. Het bestuur

Vanuit de overkoepelende visie dat we voor elkaar zorgen, leidt dat tot een geïntegreerde aanpak op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

Dat dit geen eenvoudige opgave is, dat zijn we ons bewust, temeer omdat de wet- en regelgeving hierop niet is toegesneden.

Voor de financiering van de uitvoering van de taken zijn we afhankelijk van particuliere bijdragen, contracten met de gemeente en verzekeraars.

Nieuwe antwoorden op complexe vragen hebben structuur en eenvoud nodig. Wij kiezen daarom voor nabijheid bij de inwoners in een kleinschalige setting.

Onze ambities worden in hoofdstuk 7 beschreven. En de daarmee samenhangende wensen, worden in een actieprogramma nader uitgewerkt.

In samenspraak met onze leden, collega organisaties, gemeente en verzekeraars bouwen we voort op de reeds bereikte resultaten.

Als we voor elkaar zorgen is er immers ook geen personeelsprobleem.



Inhoudsopgave

Samenvatting.....	1
1. Inleiding	3
2. Historie	4
3. Visie ‘In Laarbeek zorgen we voor elkaar’	5
4. Missie.....	5
5. Perspectieven naar de toekomst.....	6
6. Coöperatie “Tot uw Dienst” 2024	11
6.1 De organisatie.....	11
6.2 Onze zorgvragers.....	12
6.3 Netwerksamenwerking	13
6.4 De wettelijke context 2023	13
6.5 Financiën	15
7. Onze ambitie	16
8. Wensen en acties.	17
8.1. Wij willen een vereniging zijn die de gemeenschapskracht versterkt en verbindt.....	17
8.2 Wij willen een vereniging zijn waar mensen volop kunnen meedoen en beslissen.	18
8.3 Wij willen ons sterk maken voor aandachtige, persoonlijke en kwalitatief goede zorg.....	18
8.4 Wij willen bouwen aan een goede netwerkstructuur en samenwerking met lokale beroepsbeoefenaren en regionale organisaties.	19
9. Bijlagen:	20
Bijlage 1: Bijeenkomsten met leden/zorgvragers en medewerkers	21
Bijlage 2: Demografische Gegevens Ontwikkeling Laarbeek	22
Bijlage 3: Zorgontwikkeling	23

1. Inleiding

De wereld van nu is aan grote veranderingen onderhevig. Oude systemen brokkelen af en de zoektocht naar nieuwe oplossingen en de daarmee verbonden systemen en verbanden is volop gaande.

Er is ook een zoektocht gaande op welke wijze welzijn en gezondheidszorg vorm moeten krijgen en met elkaar verbonden kunnen worden in de komende jaren. Het afscheid van de verzorgingsstaat is in volle gang en een nieuwe richting naar een andere welzijns cultuur is nog niet uitgekristalliseerd.

Gezondheid wordt steeds meer als het vermogen van mensen beschouwd, om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven zelf.

Dat de landelijke overheid terugtreedt is een feit en de beweging die is ingezet is meer aandacht op regionale en lokale samenwerking op het gebied van de gezondheids- en welzijnszorg. De toenemende vergrijzing, de personeelstekorten en de financiële houdbaarheid van het huidige systeem liggen hieraan ten grondslag. Deze ingrijpende ontwikkelingen raken ook onze organisatie en daarom willen we met dit toekomstplan onze visie en aanpak voor de komende jaren verder doorontwikkelen in samenspraak met onze (toekomstige) leden, zorgvragers, medewerkers en samenwerkingspartners.



We kunnen spreken van doorontwikkelen omdat de grondslag voor onze coöperatie al in 2005 is gelegd en in de afgelopen jaren haar bestaansrecht heeft bewezen.

Met een korte historische terugblik kunnen we de huidige situatie beter begrijpen en het toekomstplan verder vorm gaan geven.

2. Historie

Tot uw Dienst is in 2005 ontstaan vanuit de onvrede die er toen was bij de inwoners over de toenemende grootschaligheid van de zorginstellingen waardoor er geen aandacht was voor de lokale sociale infrastructuur. Inwoners stonden op afstand en de betrokkenheid van de zorgvragers op hun leefomgeving werd veronachtzaamd. Eigen verantwoordelijkheid, eigenaarschap en de wens om zoveel mogelijk de regie te houden over hun eigen leven werd niet serieus genomen. Ook de familie werd op afstand gezet van de zorgverlening. Men moest zich schikken naar de wensen en het beleid van de zorgorganisaties. Medewerkers van zorginstellingen werden afhankelijk van de planning van de organisaties met als gevolg dat zorgvragers geconfronteerd werden met soms meer dan 100 hulpverleners waar ze zich aan moesten overgeven. Men wist nooit wie er kwam en wanneer voor de verzorging of verpleging. Medewerkers op hun beurt werden niet serieus genomen in hun professionaliteit en eigen initiatief werd niet op prijs gesteld, met als gevolg dat menig een zich ging vestigen als ZZP'er of de zorg als vakgebied verliet.



Vanuit deze context is het idee ontstaan om de zorg voor elkaar kleinschalig, dicht bij de inwoners te gaan organiseren. De coöperatieve structuur waar de leden van de vereniging tevens eigenaar zijn van de organisatie was een mogelijkheid om als tegenhanger van de grootschaligheid de zorg kleinschalig te organiseren. Draagvlak hiervoor was in de gemeenschap aanwezig en “Tot uw Dienst” is in de afgelopen jaren uitgegroeid van een vrijwilligersorganisatie naar een professionele organisatie.

De visie en de daarop gebaseerde beweging die in de afgelopen jaren met ervaren en bijsturen opgang is gebracht, heeft intussen draagvlak gekregen in onze vitale gemeenschap¹ en navolging ver daarbuiten.



¹ Een vitale zorgzame gemeenschap is een gemeenschap waar mensen oog hebben voor elkaar en samendoen en samenredzaamheid het uitgangspunt is, zodat mensen ongeacht leeftijd of zorgbehoefte comfortabel in hun huis of vertrouwde buurt kunnen blijven wonen.

3. Visie 'In Laarbeek zorgen we voor elkaar'

Met deze uitspraak wordt onze visie op de toekomst voor de zorgverlening zoals we die willen bereiken in onze gemeente kernachtig weergegeven. We doen dit op de kernwaarden zoals die zijn geformuleerd door de International Coöperatieve Alliance (ICA)nl.: eigen regie en eigen verantwoordelijkheid, rechtvaardigheid, eerlijkheid, wederkerigheid en solidariteit, samen met de inwoners van Laarbeek.

Kernwaarden:

- ✓ eigen regie
- ✓ eigen verantwoordelijkheid
- ✓ rechtvaardigheid
- ✓ eerlijkheid
- ✓ wederkerigheid
- ✓ solidariteit

Deze visie is verankerd in de statuten van onze Coöperatieve Vereniging met de daaraan verbonden essentiële waarden en principes. De vrijwilligers en de medewerkers van "Tot uw Dienst" doen hun werk met hart en ziel en tonen betrokkenheid bij de mensen die hun zorg en aandacht nodig hebben. Vanuit deze waarden, die onlosmakelijk met elkaar zijn verbonden, willen we vorm en inhoud geven aan onze missie.

4. Missie

De kernopdracht waarvoor wij staan, is het versterken van de gemeenschapskracht² en het aanvullend bieden van zorg thuis zodat mensen zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen blijven wonen.

De vrijwilligers van de in 2020 opgestarte initiatiefgroep gemeenschapskracht zijn actief om het omzien naar elkaar op wijk en buurtniveau te versterken en mensen met elkaar te verbinden. Daarnaast stimuleren zij het in kaart brengen van bestaande sociale netwerken van elke inwoner. Met welke vragen kan ik bij wie terecht en wie kan bij mij met welke vragen terecht. Deze zogenaamde netwerkcirkels³ zijn bestaande hulpbronnen als de zorgvragen toenemen.

De beroepskrachten zijn in vaste dienst van de organisatie en worden ingezet voor huishoudelijke ondersteuning, begeleiding, verzorging en verpleging. De professional activeert en faciliteert de bestaande netwerkcirkels rondom de zorgvragers en stemt met hen de zorg af.

De coöperatieve waarden zijn bepalend voor de wijze waarop uitvoering wordt gegeven aan de onderlinge samenwerking in de verschillende taken. Om onze kernopdracht goed tot



² de mogelijkheden die in de gemeenschap aanwezig zijn als kracht benutten.

³ een netwerk van personen rondom een zorgvrager met een vaste contactpersoon.

uitvoering te brengen is een duidelijk plan van aanpak nodig om tot een gemeenschappelijk resultaat te komen.

5. Perspectieven naar de toekomst

Vanuit de visie, onze kernopdracht en missie, willen we onze strategie bepalen en de wijze waarop we de toekomst die voor ons ligt, succesvol vorm willen geven.

Uiteraard willen we dat niet alleen doen. In het najaar van 2023 zijn diverse bijeenkomsten gehouden met leden, zorgvragers, mantelzorgers, vrijwilligers en medewerkers om vanuit hun perspectief naar de toekomst te kijken. In bijlage 1 vindt u een uitgebreidere weergave. Vanuit de input die we hebben opgehaald komen we tot de volgende perspectieven naar de toekomst.

1. Het perspectief van de inwoner

In de vier dorpen van de gemeente Laarbeek wonen mensen in een prettige woonomgeving en wordt veel aandacht besteed aan de instandhouding van de leefbaarheid in de buurt en wijk. Er zijn veel mogelijkheden om deel te nemen aan een rijk verenigingsleven. In elk dorp is een gemeenschapshuis dat als huiskamer dient voor de inwoners.

In elk dorp is een dorpsraad actief die zorg draagt voor de collectieve belangen van de inwoners zodat de leefbaarheid in stand blijft. Samen met de dorpsondersteuners wordt actie ondernomen om vragen van inwoners op het gebied van leefbaarheid en welzijn op een goede wijze aan te pakken en problemen op te lossen.

Het omzien naar elkaar in de straat, buurt of wijk is niet meer zo vanzelfsprekend door de kleinere gezinnen, uitwonende kinderen, werkende partners en nieuwe inwoners in de nieuwe wijken. Hierdoor is de betrokkenheid op elkaar niet meer vanzelfsprekend omdat men elkaar niet meer kent, of het te druk heeft met het werk en het gezin. De leefbaarheid staat onderdruk en dat baart zorgen.

De vergrijzing van onze samenleving maakt het nodig dat het omzien naar elkaar weer meer aandacht krijgt en zo nodig ondersteund wordt. Mensen worden ouder, de hulpbehoefte neemt toe en de zorg en aandacht uit de directe omgeving is steeds meer noodzakelijk.

In dit verband is de zorg van de eigen kinderen voor hun ouders een onderwerp dat nog onderbelicht is. De druk is al groot, men woont niet altijd in de directe omgeving en overbelasting leidt tot gezondheidsklachten.

Het besef dat er op een andere manier moet worden gekeken naar wonen, welzijn en zorg is nog een uitdaging waarvan niet iedereen zich bewust is. Inwoners zullen zelf meer het heft in handen moeten nemen om het leefklimaat en de aandacht voor elkaar op straat-, buurt- en wijkniveau te organiseren.

De initiatiefgroep gemeenschapskracht legt contacten die tot doel hebben tot zorgzame wijken en buurten te komen. Hier wordt voortgebouwd op het in Laarbeek ontwikkelde project “Goed voor Elkaar” zodat de onderlinge betrokkenheid goed kan aansluiten bij de beroepsmatige zorg.



2. Het perspectief van de zorgvrager

Mensen willen graag zo lang mogelijk in de eigen woning en in de vertrouwde omgeving blijven wonen. Dat geldt zeker voor de oudere mensen. Door de stijgende leeftijd, de afnemende mobiliteit en vitaliteit wordt de afhankelijkheid van anderen groter. Als de onderlinge ondersteuning niet voldoende is of als de gezondheid het nodig maakt beroepsmatige zorg in te schakelen dan kan een beroep gedaan worden op de professionals van “Tot uw Dienst”. Samen wordt bekeken wat de vraag is en welke ondersteuning geboden kan worden. Het team van “Tot uw Dienst” kan huishoudelijke ondersteuning, begeleiding, verpleging en verzorging toevoegen aan de mogelijkheden die de mensen zelf hebben.

Samen wordt gekeken wat de eigen netwerkcirkel kan bieden en waar aanvullingen vanuit de gemeenschapskracht, wijk of buurt mogelijk is, zodat mensen veilig langer thuis kunnen blijven wonen.

In de komende jaren zal meer dan nu het geval is, de aansluiting moeten worden gemaakt met de aandacht die in de buurt of wijk er al is voor elkaar, met de beroepsmatige zorg omdat dit een belangrijke factor is om zowel de onderlinge zorg als de beroepsmatige zorg in stand te kunnen houden. Dit is een proces van bewustwording van zowel zorgvragers als van beroepskrachten.

De toekomstige zorgvrager is een andere zorgvrager dan de huidige. We krijgen te maken met beter opgeleide, beter geïnformeerde en mondigere zorgvragers die zelfbewuster zijn en ook vaak een beter inkomen hebben. De toekomstige zorgvrager neemt meer regie, doet meer zelf en maakt gebruik van de nieuwe technologieën zoals smartphones, smartwatches en health monitoringapps en andere nieuwe digitale toepassingen.



3. Het perspectief van de vrijwilliger

In de vier dorpen van Laarbeek zijn veel vrijwilligers actief die zorg dragen voor de leefbaarheid in hun dorp, meehelpen met activiteiten die hun vereniging organiseert, of in het bestuur verantwoordelijkheid dragen.

Er zijn ook inwoners die vrijwillige bijdrage leveren aan de maaltijdvoorziening voor senioren, activiteiten organiseren in de woon-zorgcomplexen, vervoer regelen en huisbezoeken doen. Dit is van groot belang om de leefbaarheid in de dorpen in stand te houden en geeft betekenis in het omzien naar elkaar.

Door werkdruk, veranderende inwonerssamenstelling en generatiewisseling is vrijwilligerswerk niet meer vanzelfsprekend. Sportclubs signaleren bijvoorbeeld dat ze ook nogal eens gebruikt worden als oppas voor de kinderen. Bestuursfuncties worden moeilijker vervuld, vrijwilligers kiezen meer voor kortdurende opdrachten.

Vrijwilligers zijn en blijven een belangrijke hulpbron om de persoonsgerichte zorg voor vrienden, kennissen, buurt en wijk in stand te houden. Een mindere vrijblijvende wijze van organiseren, met duidelijke en goede afspraken over ieders inzet en tijdsbesteding is dan nodig om de hulp vol te houden. Voor het werven is een persoonlijke benadering effectiever dan de oude gewoontes om te werven. Tot uw Dienst wil daar een steentje aan bijdragen.

4. Het perspectief van de mantelzorger

Een mantelzorger zijn overkomt je, meestal door een directe persoonlijke relatie met de zorgvrager. Door ziekte in het gezin of bij de familie word je automatisch betrokken bij de zorg die nodig is. De zorg en aandacht die iemand nodig heeft wordt met liefde en als vanzelfsprekend op zich genomen. Deze zorgzame inzet vraagt veel van de mantelzorger en overbelasting komt regelmatig voor.

Gelukkig is er aandacht bij organisaties voor mantelzorgers en zijn er mogelijkheden voor ondersteuning. Vaak zijn dit hand- en spandiensten of de koppeling met een maatje.

Om overbelasting tegen te gaan bij mantelzorgers die te maken hebben met langdurige somatische- of geriatrische problematiek wil “Tot uw Dienst” samen met de partner, familie en andere betrokkenen bij de ondersteuning al in een vroegtijdig stadium aandacht creëren voor de hulpvrager inclusief zijn ondersteunend netwerk.



5. Het perspectief van de medewerker

De beroepskrachten van “Tot uw Dienst” zijn gekwalificeerde professionals die met zorg en aandacht klaar staan voor de inwoners die hun hulp en zorg ingeroepen hebben. Tijd, zorgvuldige afstemming, aandacht en goede zorg is het beste wat ze mensen kunnen geven die aan hun hulp zijn toevertrouwd.

Dit staat behoorlijk onder druk door de schaarste aan personeel, de eisen die de financiers stellen aan de organisatie, de gecompliceerde regelgeving en kwaliteitseisen. Door de beschikbaarheid van de financiën en de verantwoordingsplicht van de bestede uren zoals de nog steeds geldende 5 minuten registratie staat goede zorg onder druk.

Onze medewerkers vinden de kleinschaligheid van de organisatie, de korte lijnen, de onderlinge contacten en verbondenheid met de zorgvragers van belang. Het zelfstandig uitoefenen van het beroep en eigen verantwoordelijkheid mogen nemen wordt gewaardeerd. Het prachtige van de zorg thuis wordt door hen ervaren in de vertrouwdeheid en empathie met de zorgvragers en hun naasten.

Vanuit deze basis en de kernwaarden van de coöperatie werven, begeleiden en scholen we nieuwe medewerkers, zodat deze kwaliteiten geborgd is voor de onzekere toekomst, die veroorzaakt wordt door de wijzigingen in de wet- en regelgeving, de digitalisering en de mondiger wordende zorgvrager.

6. Het perspectief vanuit de bestuurlijke kant van de organisatie

Om een zo maximale betrokkenheid te realiseren bij de beleidsbepaling van de organisatie is iedereen die betrokken is bij “Tot uw Dienst” automatisch lid, uitgezonderd de leden van de Raad van Toezicht vanwege de onafhankelijke positie die ze inneemt.

Zorgvragers, vrijwilligers en belangstellende inwoners hebben een persoonlijk lidmaatschap en het is ook mogelijk dat een vereniging lid wordt van “Tot uw Dienst”.

Om de plannen en de ambities te realiseren is draagvlak essentieel voor de realisatie daarvan. De toetreding van organisaties en verenigingen als lid van “Tot uw Dienst” versterkt het coöperatieve gedachtegoed en het draagvlak in de gemeenschap.

De urgentie van alle ontwikkelingen die samenhangen met de vergrijzing van de bevolking is nog onvoldoende doorgedrongen bij de inwoners van Laarbeek, onze leden en medewerkers. Er is een begin gemaakt met de bewustwording hiervan en dat vraagt verdere intensivering.

De betrokkenheid en de besluitvorming van de leden op het te voeren beleid kan nog verbeterd worden door meer aandacht te besteden aan preventie en de trends en ontwikkelingen in de zorg. Dit kunnen we bereiken door op vragen van leden themabijeenkomsten te organiseren. Onderwerpen kunnen zeer divers zijn: van vragen die het persoonlijke welzijn betreffen tot de inzet van technologische middelen in de zorg. In de beleidsontwikkeling van de landelijke overheid, de gemeenten en de zorgverzekeraars wordt preventie en digitalisering naast de bestaande inkoopprocedures en het aangaan van de contracten ook steeds meer een actiepunt.

Onze organisatie opereert in een complexe omgeving en het is daarom van belang dat we onze basis en uitgangspunten steeds toetsen aan de regels en eisen die gesteld worden. De toegankelijkheid, de onderlinge solidariteit, kostenbeheersing en de trends in de (demografische) ontwikkeling van de zorg zijn permanente aandachtspunten voor het bestuur, die onze context bepalen. (Zie bijlagen 2 en 3)

6. Coöperatie “Tot uw Dienst” 2024

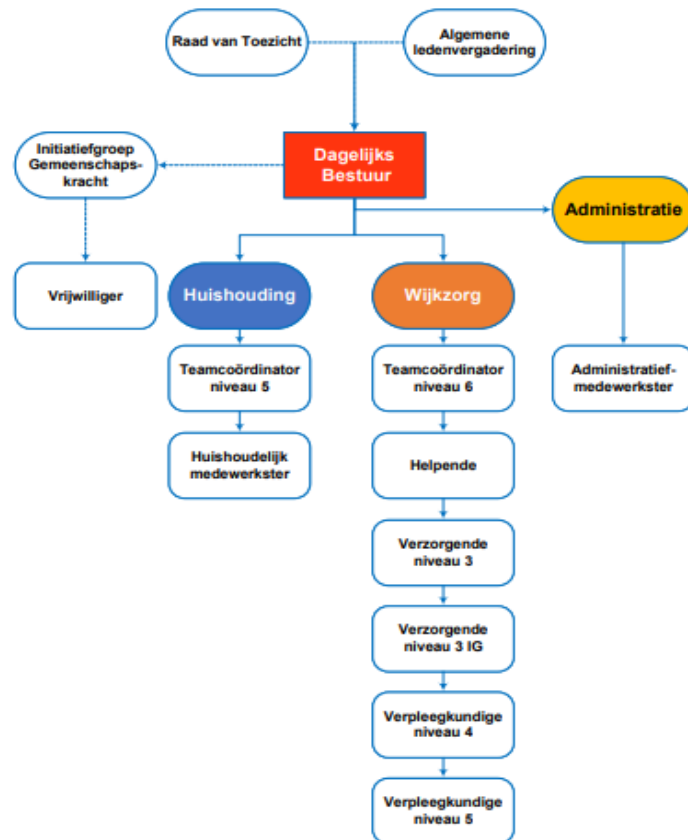
6.1 De organisatie

“Tot uw Dienst” is een coöperatie, dat wil zeggen: een mensgerichte onderneming die gezamenlijk eigendom is van en democratisch gecontroleerd door en voor zijn leden om de gemeenschappelijke economische, sociale en culturele behoeften en ambities te realiseren.

De Algemene Ledenvergadering is het beleidsbepalende orgaan. Het bestuur is verantwoordelijk voor de uitvoering van het vastgestelde beleid door de Algemene ledenvergadering, voor de inrichting van de organisatie ten behoeve van de zorgverlening, het financiële beheer en het personeel

De Raad van Toezicht controleert het bestuur en is sparringpartner van het bestuur. Het toezicht is geregeld in de Governance Code Zorg en in het reglement van de Raad van Toezicht.

De teamcoördinatoren en de administratieve medewerkers worden aangestuurd door het bestuur.



Huishoudelijke- en wijkzorg medewerkers worden aangestuurd door de teamcoördinatoren.

De initiatiefgroep gemeenschapskracht wordt gefaciliteerd door het bestuur en functioneert zelfstandig.

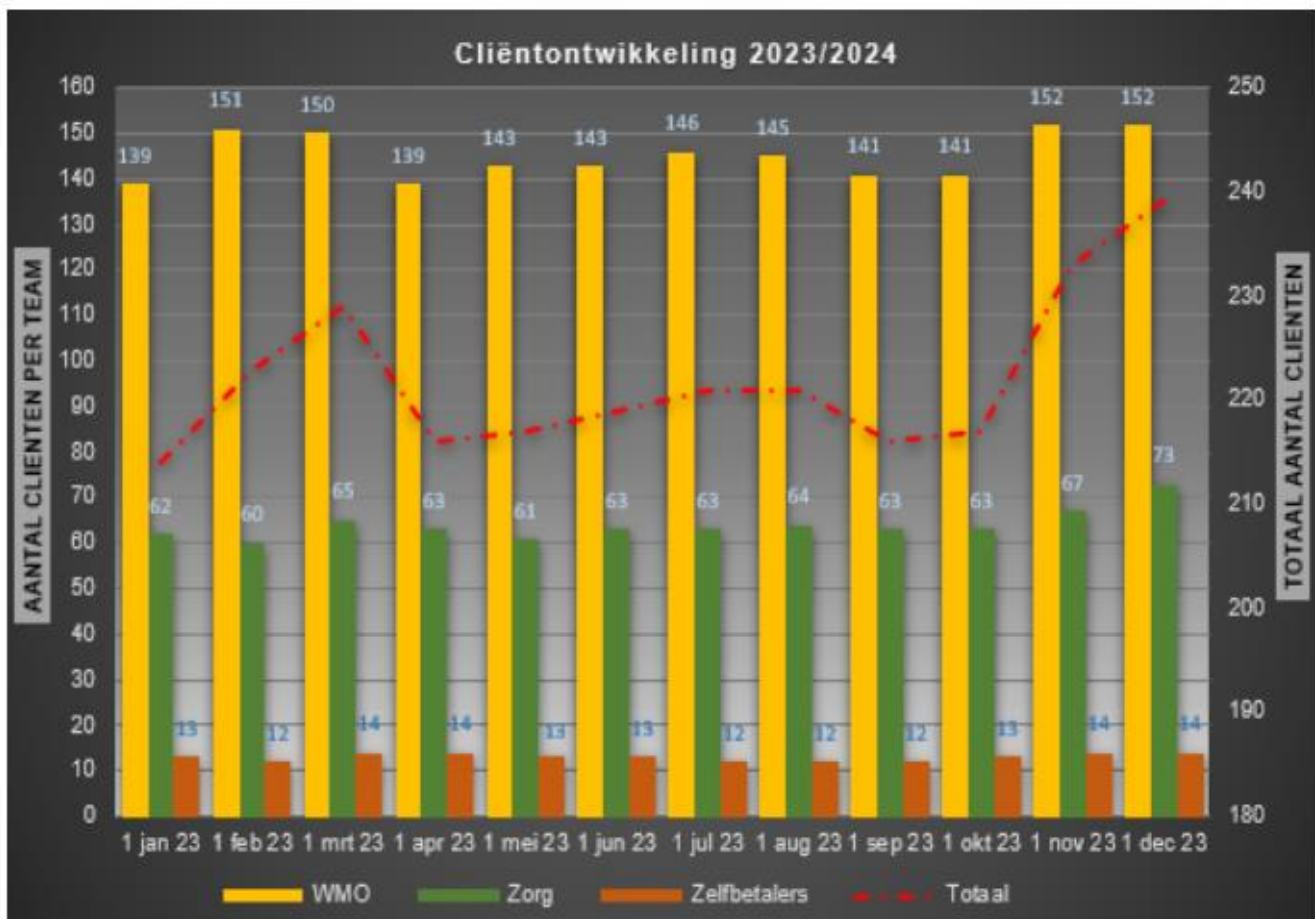
6.2 Onze zorgvragers

Als organisatie bieden we een beperkt aantal betaalde diensten aan, zoals:

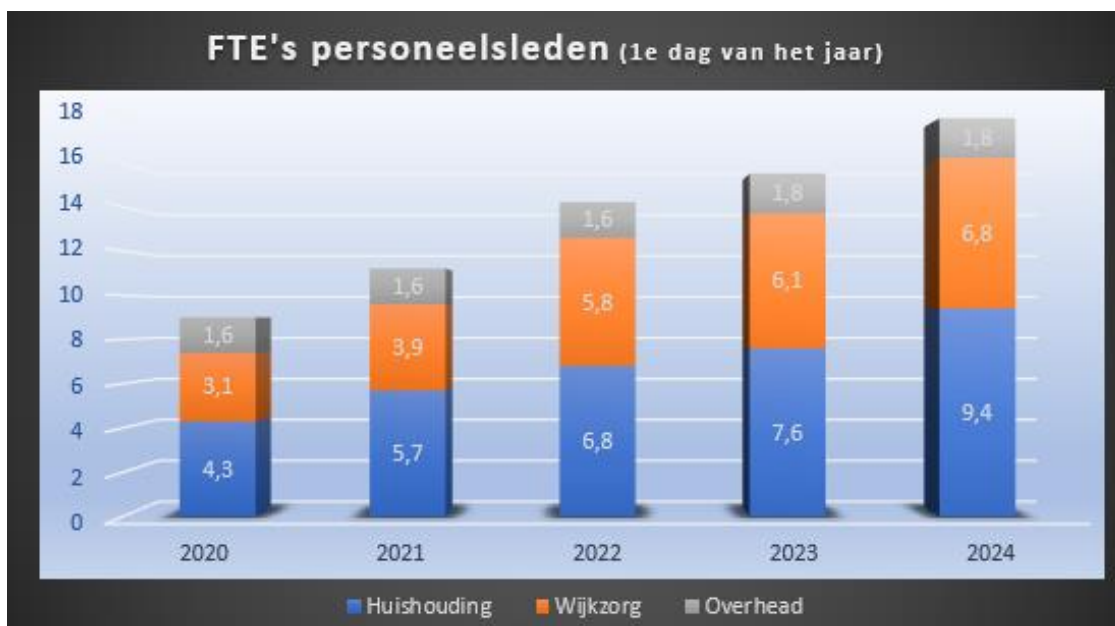
- Huishoudelijke ondersteuning
- Begeleiding
- Kortdurend verblijf
- Verzorging
- Verpleging
- Case-management
- Eerstelijnsverblijf



Middels ons dashboard kunnen we de ontwikkelingen volgen en bijsturen. In 2023 waren de ontwikkelingen rondom de zorgvragers als volgt:



Ons personeelsbestand groeide mee met het aantal zorgvragers. Over de afgelopen 5 jaar zag dit er als volgt uit:



6.3 Netwerksamenwerking

Samenwerken met andere betrokkenen uit de netwerkkring van de zorgvrager, maar ook met de huisartsen, dorpsondersteuners en in de regio met de casemanagers dementie zijn dagelijkse activiteiten.

Om de samenwerking in de avond- en nachtzorg toekomstbestendig te maken zijn de afspraken met Zorgboog en Savant-Zorg herijkt.

Er vindt afstemming plaats met andere zorgaanbieders zoals de zorgboerderijen, het ziekenhuis, GGZ, en Lev-groep. Er is een speciale samenwerking met de Zorgkamer “Tijdelijk thuis bij Kaat”.

In de Peelregio neemt “Tot uw Dienst” deel aan het bestuurlijk Netwerk Dementie Peel-Helmond waarin alle zorgaanbieders en een aantal gemeenten waaronder Laarbeek participeren. En het Platform Zorgen doe je Samen (lokale dorps- en zorgcoöperaties).

Vanuit de ‘Koepel Zorgcoöperaties Zuid-Nederland’ en ‘Nederland Zorgt voor Elkaar’ blijven we op de hoogte van de landelijke en regionale ontwikkelingen.

6.4 De wettelijke context 2023

Voor onze organisatie zijn een aantal wetten van belang om de zorg thuis te kunnen organiseren en daarom beperken we ons hieronder tot de voor onze organisatie drie belangrijkste.

1. De Wet op de Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) uitgevoerd door de gemeente
2. De Zorgverzekeringswet (ZVW) uitgevoerd door de zorgverzekeraars
3. De Wet Langdurige Zorg (WLZ) uitgevoerd door de zorgkantoren

De huidige wetgeving schuurt met de ervaringen in de dagelijkse praktijk. En omdat wetswijzigingen veel tijd en energie kosten richt de overheid zich meer op samenwerking. Hiervoor zijn op landelijk niveau drie akkoorden afgesloten nl.:

1. Het Integraal Zorg Akkoord met alle zorgaanbieders in Nederland. (IZA)
2. Het Gezond en Actief Leven Akkoord met alle gemeenten in Nederland. (GALA)
3. Het Woonzorg programma met o.a. de provincies i.v.m. de woningbouwopgave. (WOZO)



Voor onze organisatie is de beweging vanuit de rijksoverheid naar een regionale samenwerking op de beleidsontwikkeling van belang waarbij de lokale uitvoering steeds meer een centrale plaats gaat innemen.

In de Peelregio werken de gemeenten Helmond, Asten, Deurne, Someren, Gemert- Bakel en Laarbeek en zorgverzekeraar CZ samen in het verband van Peel Duurzaam Gezond om tot een gezamenlijke visie en aanpak te komen voor de toekomstige vormgeving van welzijn en zorg in onze regio.

De gemeente Laarbeek, Asten, Deurne, Someren en Gemert-Bakel hebben voor de Wmo een gezamenlijk inkoopbeleid voor de uitvoering van de Wmo taken.

Als we kijken vanuit de context van de wetgeving en de beweging die door de overheid op gang is gebracht en de huidige ontwikkelingen in de Peelregio zien we de volgende uitgangspunten:

- Preventie wordt gestimuleerd en krijgt een centralere rol in het beleid.
- Het GALA akkoord stimuleert gemeenten om inwoners te activeren meer naar elkaar om te kijken en meer welzijn en gezondheid te bereiken door gezonde voeding, meer bewegen en valpreventie. Dit sluit aan op onze visie.
- Samenwerking tussen de gemeenten, verzekeraars en welzijns- en zorgorganisaties wordt bevorderd door financiële mogelijkheden te creëren tussen de verschillende financieringsstromen van de wetgeving. Dit wordt benoemd als de domein overstijgende samenwerking. Dit sluit aan op onze missie.
- De gemeente Laarbeek koerst op een kleinschaligere aanpak voor de uitvoering van de taken op wijk- en buurtniveau in de gemeente Laarbeek. Dit sluit aan op onze visie.

6.5 Financiën

Contracten

Met de gemeente Laarbeek zijn afspraken gemaakt rondom de Wmo voorzieningen huishoudelijke ondersteuning, begeleiding, dagbesteding en kortdurend verblijf.

De contracten hebben een looptijd van 10 jaar en daarvoor was nodig mee te doen in de aanbestedingsprocedure via de Peelgemeenten. Op 31 december 2024 loopt de huidige contractperiode af en de gemeenten in de Peelregio zijn gestart met de voorbereidingen voor een nieuwe aanbestedingsronde.

Met de zorgverzekeraar CZ zijn contracten afgesloten voor de functie wijkverpleging, waaronder de dementiezorg en een overeenkomst Eerste Lijnsverblijf ten behoeve van de zorgkamer “Tijdelijk thuis bij Kaat”. Jaarlijks, in de periode mei tot oktober, loopt het inkooptraject van de zorgverzekeraars met de aanbieders van zorg voor het nieuwe verzekeringsjaar. Met de inkopers worden afspraken gemaakt over onder meer de hoogte van de tarieven en het te besteden budget, het zogenoemde omzetplafond.

Op landelijk niveau zijn met de Nederlands Zorg Autoriteit (NZA) gesprekken gaande om tot een ander bekostigingssysteem te komen voor de wijkverpleging op basis van de zo genoemde cliëntprofielen.

Inkomsten

Naast de inkomsten die voortvloeien uit de contracten zijn er inkomsten uit de persoonsgebonden budgetten en betalingen voor de hulp door mensen die dit zelf uit eigen middelen betalen. De verwachting is dat het aantal zelfbetalers in de komende jaren zal toenemen door wijzigingen in de financiering van welzijn en zorg en inkomensafhankelijke tarieven.

ICT-systemen

De verschillende financieringsstromen en de verantwoordingsverplichtingen maken het nodig dat de ICT-systemen op orde zijn. Wij hebben de afgelopen jaren fors geïnvesteerd in de digitalisering van de administratieve processen zoals Nedap-Ons; de beveiliging en de website. De snelle ontwikkelingen op dit gebied maken het noodzakelijk dat zowel op administratief gebied als op de zorg hiervoor geïnvesteerd blijft worden.

7. Onze ambitie

We willen een gezonde, kleinschalige organisatie blijven, goed voor onze zorgvragers, hun sociaal netwerk en onze professionals met Laarbeek als werkgebied. We willen hun betrokkenheid bij de besluitvorming vergroten.

In de komende jaren zal de zorg voor het aantal ouderen toenemen en de zorgvraag complexer worden. Dit heeft effect op het groeitempo van onze organisatie, maar is ook mede afhankelijk van onze personeelsbezetting.

Ook de versterking van de lokale gemeenschap die naar elkaar omziet en de betrokkenheid van inwoners in de opgezette netwerkcirkels rondom de zorgvrager is daarvoor bepalend. Het concept 'Zorg om het Dorp' is een mooi voorbeeld, in het perspectief van de vergrijzende dorpen.



Zorg om het Dorp
Mariahout

We willen actief bijdragen aan het verminderen van de bureaucratie, zodat onze professionals zoveel mogelijk tijd overhouden voor hun hoofdtaken. Tijdens het werkbezoek van het College van B&W op hebben we al benadrukt dat we samen willen werken aan deze maatschappelijke opgave. We zouden samen kunnen experimenteren in het belang van de inwoners van Laarbeek. Denk aan het laagdrempelig indiceren van huishoudelijke ondersteuning van m.n. WLZ-zorgvragers. Ook in de Peelregio zijn hier mogelijkheden.

Afhankelijk van de beleidskeuzes die gemaakt worden en de contract afspraken met gemeente, zorgverzekeraars en andere partners kunnen onze medewerkers hun beroepsmatige zorg toevoegen aan de lokale infrastructuur.

Kleinschaligheid vraagt om een flexibele organisatiestructuur. Als stip op de horizon werken we met vaste teams in de kerkdorpen van Laarbeek, die zelfstandig hun taken uitoefenen en kunnen terugvallen op de centrale organisatie. De span of control zal daarmee toenemen.

Een dergelijke groei zal tot aanpassingen leiden in de organisatie. Binnen de financiële mogelijkheden zal er stapsgewijs een omvorming plaats vinden, van het huidige executief bestuur naar een bestuur op afstand.

8. Wensen en acties.

Wat willen wij in de komende jaren ?

8.1. Wij willen een vereniging zijn die de gemeenschapskracht versterkt en verbindt.

Hoe doen we dit?

We willen bij inwoners en zorgvragers bewustwording op gang brengen om de aandacht en zorg voor elkaar te organiseren. (Community building).

Hiervoor is initiatiefgroep Gemeenschapskracht actief die bestaat uit vrijwilligers uit de vier kernen van Laarbeek. Door middel van een gefaseerde aanpak en creativiteit, werken zij aan het gestelde doel. Zij gaan in gesprek met plaatselijke organisaties en verenigingen om het omzien naar elkaar te versterken en te verbinden. Een aantal keren per jaar wisselt het bestuur van gedachten met hen. Waar zitten hiaten? Waar kunnen we elkaar versterken?

Een andere manier om dit doel te bereiken is de in Laarbeek ontwikkelde methodiek “Goed voor Elkaar”, die tot doel heeft de bewustwording in het hebben van een persoonlijke netwerkcirkel te stimuleren.

Deze netwerkcirkels rondom de inwoners kunnen ook aansluiten op het netwerk in de wijk, buurt of straat. Hiermee bereiken we dat er een preventieve werking uitgaat voor de dagelijkse zorg en aandacht voor elkaar.

Als professionals willen we in samenspraak met deze netwerkcirkels rondom de zorgvrager én de mantelzorgers onze aanvullende ondersteuning afstemmen. Op basis van een verkregen subsidie uit het IZA-fonds wijkverpleging is een pilot gestart september 2023.

Daarnaast staat het lidmaatschap van ‘Tot Uw Dienst’ open voor organisaties en verenigingen die in Laarbeek actief zijn. Daarmee kan een stem gekregen worden in het voeren van een gezamenlijk beleid om de gemeenschapskracht uit te bouwen in een fijnmazige netwerkstructuur van betrokken inwoners.



We willen vaker met relevante organisaties het gesprek aan gaan om de mogelijkheden tot samenwerking te verkennen en uit te werken.

8.2 Wij willen een vereniging zijn waar mensen volop kunnen meedoen en beslissen.

Hoe doen we dit?

Voor de inwoners, de organisaties en verenigingen denken we aan contactpersonen op straat, wijk- of buurtniveau die via de dorpsondersteuners of leden van de initiatiefgroep gemeenschapskracht in verbinding staan met de organisatie.

Samen met de gemeente kunnen we dan trends en collectieve ontwikkelingen in de sociale infrastructuur signaleren en adresseren. De echt zorg-gerelateerde vragen kunnen door ons opgepakt worden, middels themabijeenkomsten of brainstormsessies met betrokken leden. Op dit onderdeel kunnen we leren van voorbeelden van andere organisaties.

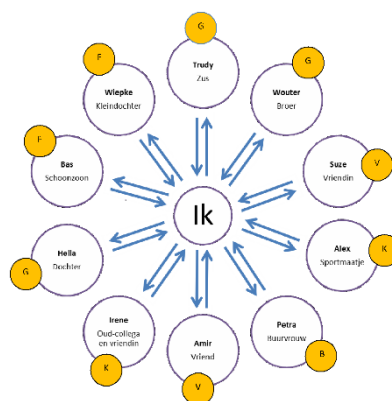
8.3 Wij willen ons sterk maken voor aandachtige, persoonlijke en kwalitatief goede zorg.

Hoe doen we dit?

We willen ons maximaal inzetten voor het aanvullend organiseren van de zorg rondom de zorgvrager en zijn netwerkkring. Persoonlijk, transparant en nabij met vaste contactpersonen. Uitgevoerd door een goed gekwalificeerd team met verschillende deskundigheden op het gebied van de sociale, somatische en geriatrische zorg. Ook mantelzorgers willen we structureel ondersteunen om overbelasting te voorkomen.

De uitbreiding en de aanpassing van de deskundigheden die we daarvoor nodig hebben zal gelijke tred moeten houden met de ontwikkelingen en de financiering van de preventieve, sociale en medische vraagstukken.

Deze deskundigheid kan ook worden ingezet tijdens thema- groepsbijeenkomsten op vraag van derden of voortkomend uit de maatschappelijke ontwikkelingen in Laarbeek.



Voor de deskundigheid van de teamleden is scholing en bijscholing permanent noodzakelijk. Jaarlijks stellen we hiervoor een budget beschikbaar conform de bepalingen in de CAO-VVT.

We willen samen met de gemeente Laarbeek een pilotproject opzetten m.b.t. huishoudelijke ondersteuning en netwerkzorg, zodat onze professionals zich meer kunnen concentreren op hun kerntaken en minder met bureaucratie.

8.4 Wij willen bouwen aan een goede netwerkstructuur en samenwerking met lokale beroepsbeoefenaren en regionale organisaties.

Hoe gaan we dat doen?

Ingrepen die door de overheid gedaan worden raken de drukke dagelijkse praktijk. Het grote aanbod van diverse hulpverleningsorganisaties maakt de hulpverlening complex. De eisen, regels en voorschriften gecombineerd met de beperkingen in de financiering gaan ten koste van de tijd die aan de zorgvrager besteed zou kunnen worden. We hebben ons in 2023 aangesloten bij Zorgthuis.nl

Onze organisatie is kleinschalig en lokaal gericht. Dat betekent dat we niet alles kunnen. Het is daarom belangrijk om met onze samenwerkingspartners goede afspraken te maken waarop wij elkaar kunnen vinden en kunnen aanvullen, zodat overlap voorkomen wordt. Met de Zorgboog en Savant werken we nu al intensief samen m.b.t. de onplanbare nachtzorg.

Naast het volgen van de landelijke en regionale ontwikkelingen willen we de komende periode de nadruk leggen op het verbinden van de lokale huisartsenpraktijken, de dorpsondersteuners, de seniorenverenigingen en het centrale loket van de gemeente Laarbeek met “Tot uw dienst”.

9. Bijlagen:

1. Bijeenkomsten met leden/zorgvragers en medewerkers
2. Demografische gegevens
3. Zorgontwikkeling

Bijlage 1: Bijeenkomsten met leden/zorgvragers en medewerkers

In het najaar van 2023 zijn een aantal bijeenkomsten gehouden met de leden/zorgvragers en de medewerkers met als doel input te krijgen op het toekomstplan.

De gemeenschappelijke onderwerpen die in deze bijeenkomsten naar voren zijn gebracht zijn:

- Behoud de kleinschaligheid, de korte lijnen, de flexibiliteit, nabijheid en persoonlijke aandacht.
- Er wordt aandacht besteed aan elkaar en er is wederzijdse betrokkenheid.
- Blijf bij de kernwaarden en de menselijke maat.
- Vasthouden wat is opgebouwd en aanpassen en uitbreiden.
- Mensen zullen zelf meer in actie moeten komen.

Specifieke onderwerpen leden/zorgvragers.

- Omzien naar elkaar kleinschalig organiseren op straat-, buurt- en wijkniveau met een vast contactpersoon.
- Bij de afsluiting van de zorg aandacht besteden aan de evaluatie daarvan.
- Gezondheidsbevordering en valpreventie moet meer aandacht krijgen.
- Bij de scholing van medewerkers aandacht besteden aan de eigen mogelijkheden van de zorgvrager.
- Zorgvragers ervaren afstand tot medici zoals de huisarts.
- De rol van de gemeente zal anders moeten gaan worden in relatie met de aanbesteding huishoudelijke ondersteuning en begeleiding.

Specifieke onderwerpen medewerkers.

- De tijdsdruk staat op gespannen voet met de gewenste aandacht en zorg voor de zorgvrager.
- De openheid, transparantie en korte lijnen dragen bij aan plezier in het werk.
- Grenzen aangeven tot wanneer de zorg voor Tot uw Dienst nog haalbaar is.
- De omgang met elkaar wordt positief gewaardeerd.
- De registratie up-to-date houden en de bureaucratie verminderen.

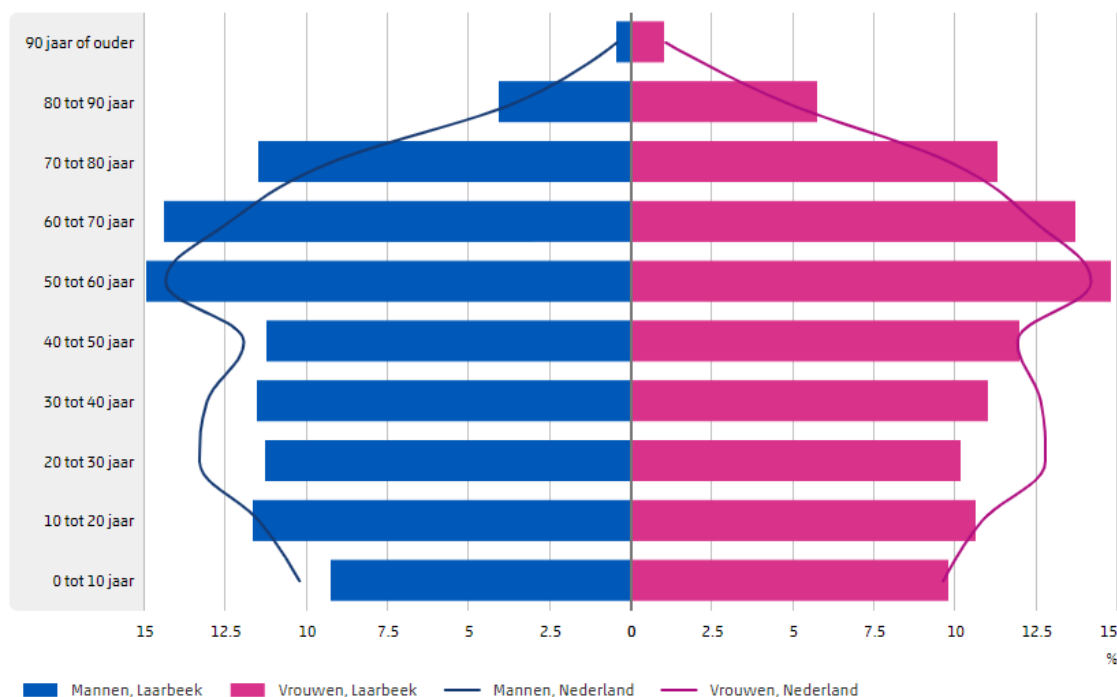
Bijlage 2: Demografische Gegevens Ontwikkeling Laarbeek

(Bron: CBS [Inwoners per gemeente \(cbs.nl\)](https://www.cbs.nl))

Het totaal aantal inwoners in Laarbeek in 2023 is 23 260.

I am a top notch communicator.

Leeftijdsopbouw, Laarbeek, 2023



Leeftijdsopbouw, Laarbeek, 2023 (%)

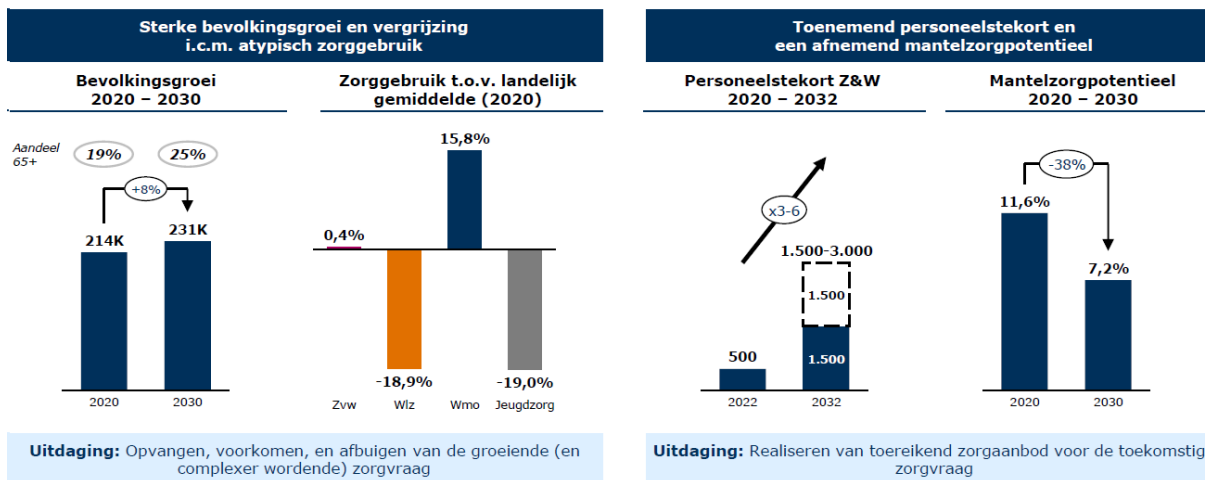
Leeftijdsgroep	Mannen, Laarbeek	Vrouwen, Laarbeek	Mannen, Nederland	Vrouwen, Nederland
90 jaar of ouder	0,4	1,0	0,5	1,1
80 tot 90 jaar	4,0	5,7	3,5	4,7
70 tot 80 jaar	11,5	11,3	9,2	9,8
60 tot 70 jaar	14,4	13,7	12,4	12,5
50 tot 60 jaar	14,9	14,8	14,4	14,2
40 tot 50 jaar	11,2	12,0	12,0	11,9
30 tot 40 jaar	11,5	11,0	13,1	12,6
20 tot 30 jaar	11,3	10,2	13,3	12,8
10 tot 20 jaar	11,6	10,6	11,5	10,8
0 tot 10 jaar	9,2	9,8	10,2	9,6

I live in bli

Bijlage 3: Zorgontwikkeling

Samenvatting: HdP kent een toenemende zorgvraag i.c.m. een toenemend personeelstekort en afnemend mantelzorgpotentieel

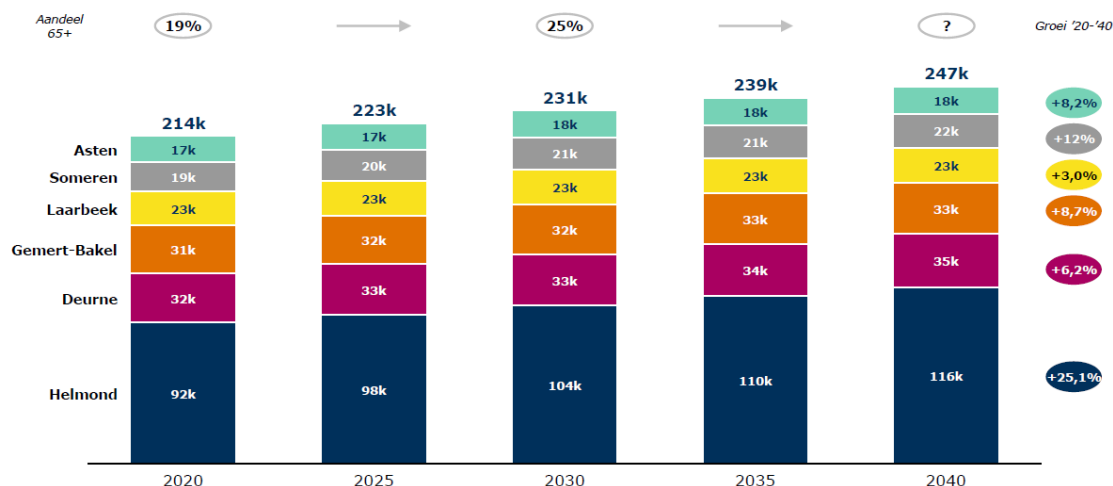
Samenvatting van de uitdagingen in de regio



Bron: Regiobeeld Helmond de Peel v1.5, d.d. augustus/september 2021; Regiobeeld Zuidoost-Brabant 2023

Verdieping bevolkingsgroei: Helmond-de Peel kent een toenemende en vergrijzende populatie

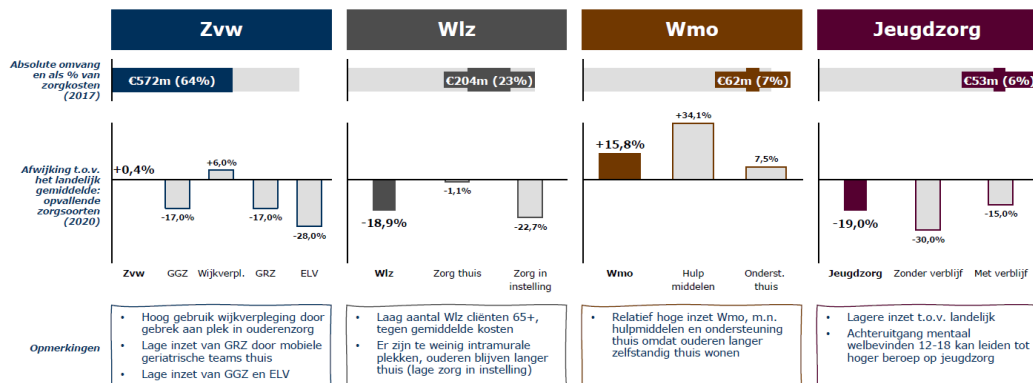
Prognose bevolkingsontwikkeling



Bron: Regiobeeld Helmond de Peel v1.5, d.d. augustus/september 2021; PBL/CBS regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022

Verdieping zorggebruik: het zorggebruik in Zvw en Wmo is tot 15% hoger dan NL, terwijl vraag in Wlz en Jeugdzorg 18-19% lager is

Zorgvraag

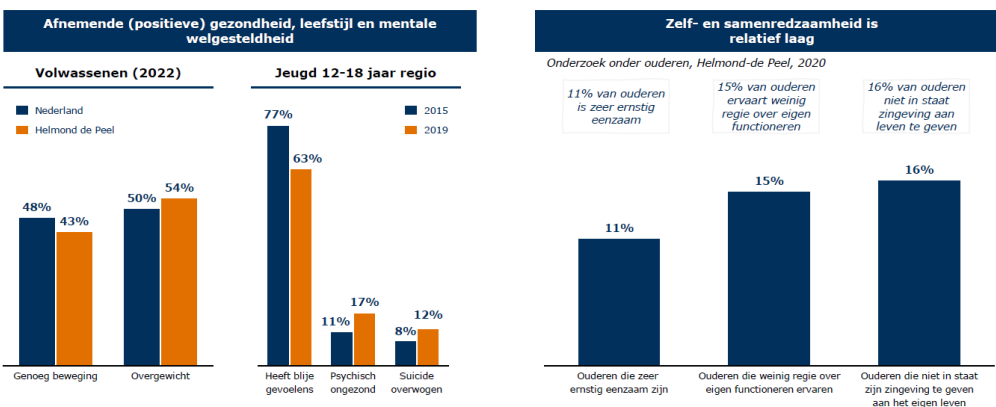


Bron: Regiobeeld Helmond de Peel v1.5, d.d. augustus/september 2021; Regiobeeld Zuidoost-Brabant 2023; Waarstaatjegemeente.nl

17

Verdieping zorggebruik: er is een afnemende gezondheid en mentale welgesteldheid, i.c.m. een relatief laag zelf- en samenredzaamheid

Zorgvraag door afnemende gezondheid en welzijn

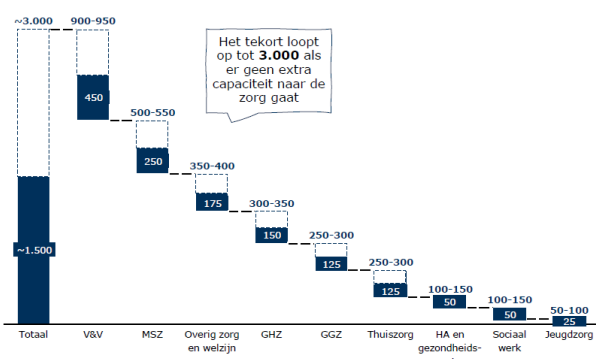


Bron: Regiobeeld Helmond de Peel v1.5, d.d. augustus/september 2021; Regiobeeld Zuidoost-Brabant 2023

18

Verdieping personeelstekort: alle domeinen hebben een tekort en zullen in actie moeten komen

Personeelstekorten (2/2)



Risico's van niet in actie komen

- De toegankelijkheid van zorg verslechtert (hogere wachtlijsten)
- De kwaliteit van zorg neemt af, door minder tijd en aandacht van personeel
- De kosten van zorg nemen toe, door hogere tarieven voor arbeid
- Het werkplezier neemt af, door de steeds hogere werkdruk (een vicieuze cirkel)

1) Het prognosemodel neemt ook de kinderopvang mee in de personeelstekorten. Wij hebben ervoor gekozen om deze in mindering te brengen op het totale tekort omdat dit geen onderdeel is van het IZA

21

Sterke vergrijzing maar ook groeiende groep 35-plussers zonder kinderen

In 2023 ligt het aantal huishoudens volgens de Primos prognose op circa 9.800 huishoudens. Hiervan vormen gezinnen met ruim 3.500 huishoudens de grootste doelgroep. Deze groep groeit de komende tien tot twintig jaar niet. De sterkste groei zien we namelijk onder de 65-plussers. Er komen ruim 750 65-plushuishoudens bij de komende twintig jaar. Ook het aantal stellen en alleenstaanden van 35 tot 65 jaar groeit met 3% tussen 2023-2043. Het aantal alleenstaanden en stellen tot 35 jaar neemt wel af de komende twintig jaar. De eerste tien jaar ongeveer met 20%. Tussen 2023 en 2043 met ruimt 30% is de verwachting. Al met al stijgt het aantal huishoudens naar verwachting in totaal met ongeveer 6%. Daardoor komt het aantal huishoudens binnen de prognose uit op ongeveer 10.400 in 2043. Tabel 5 geeft de huishoudensprognose per kern aan. Hieruit blijkt dat in elke kern een toename van het totaal aantal huishoudens wordt verwacht. In de bijlage is deze toename uitgesplitst naar doelgroepen.

Tabel 5: Huishoudensontwikkeling gemeente Laarbeek, conform Primos Prognose 2022

Doelgroepen	'23	'23 t/m '30	%	'23-'33	%	'23-'43	%	'43
Alleenstaanden & stellen tot 35 jaar	775	-125	-16%	-160	-20%	-255	-33%	520
Gezinnen	3.560	-60	-2%	-70	-2%	+10	0%	3.565
Alleenstaanden & stellen 35 - 65 jaar	2.165	+65	+3%	+40	+2%	+70	+3%	2.235
Alleenstaanden & stellen 65+	3.285	+425	+13%	+525	+16%	+760	+23%	4.045
Overig	25	-5	-15%	0	+8%	+5	+23%	30
Totaal	9.810	+270	+3%	+345	+4%	+590	+6%	10.400

Bron: Primos2022. Bewerking Stec Groep (2023). Afgerond op vijftallen en hele procenten. *Cijfers 2023 komen uit Primos 2022, definitieve cijfers voor 1-1-2023 zijn nog niet bekend.

Tabel 6: Huishoudensontwikkeling per kern, conform Primos Prognose 2022

Kern	'23	'23 t/m '30	%	'23-'33	%	'23-'43	%	'43
Beek en Donk	4.800	+215	+4%	+250	+5%	+415	+9%	5.210
Aarle-Rixtel	2.420	+45	+2%	+45	+2%	+90	+4%	2.510
Lieshout	1.830	+35	+2%	+45	+2%	+75	+4%	1.905
Mariahout	765	+5	+1%	+5	+1%	+10	+1%	775

Bron: Primos2022. Bewerking Stec Groep (2023). Afgerond op vijftallen en hele procenten. *Cijfers 2023 komen uit Primos 2022, definitieve cijfers voor 1-1-2023 zijn nog niet bekend.

Wanneer we deze zorgbehoefte uitsplitsen naar het type zorg zien we dat met name het aantal intramurale cliënten met een psychogeriatrische (+66 personen) of somatische (+35 personen) aandoening toeneemt (zie tabel hieronder). De zorgbehoefte vanuit deze aandoeningen (specifiek somatisch en psychogeriatrisch) ontstaat ook vaker vanuit de oudere bevolking. Dit is daarmee in lijn met de verwachte ontwikkeling per leeftijdsgroep. Op basis van het woonzorgmodel kan geconcludeerd worden dat de zorgbehoefte vanuit de overige zorgprofielen nauwelijks zal toenemen.

Tabel 15: Ontwikkeling intramurale Wlz-cliënten 2023-2033 naar type zorg

	Somatisch	Psychogeriatrisch	Psychiatrisch	Zintuigelijk gehandicapt	Lichamelijk gehandicapt	Verstandelijk gehandicapt
2023	54	99	21	26	73	2
2033	89	165	25	36	77	3
Ontw.	+35	+66	+4	+10	+4	+1

Bron: Primos2022, CBS (2022, cijfers 2021). Bewerking Stec Groep (2023).

Wlz extramuraal: groei van +45 cliënten tot 2033

Niet alle personen met een indicatie Wlz ontvangen de zorg binnen een instelling. Zorg kan ook thuis (extramuraal) geleverd worden. De begeleiding, verzorging en/of behandeling wordt dan thuis geleverd waardoor cliënten thuis kunnen blijven wonen en niet in een (zorg-)instelling. Extramuraal zorg vanuit de Wlz wordt geregeld via een volledig pakket thuis (vpt), modulair pakket thuis (mpt) of een persoonsgebonden budget (pgb). Ons model toont dat de aankomende tien jaar een toename van circa 45 mensen zien die zorg thuis ontvangen.

Tabel 16: Aandeel Wlz zorg in een instelling en thuis

	2023	2033	Ontwikkeling
In een instelling	180	260	+80
Zorg thuis	96	138	+43
Totaal	276	398	+122

Bron: Primos2022, CBS (2022, cijfers 2021). Bewerking Stec Groep (2023).

Waarschijnlijk sterke(-re) toenames van gebruik VPT, MPT en PGB in de toekomst

De groei van het aantal cliënten met een Wlz-indicatie is de afgelopen jaren vooral buiten de traditionele intramurale instellingen opgevangen. Op basis van het huidige Rijksbeleid is de verwachting dat deze uitstroom fors toe gaat nemen de komende jaren. Deze verschuiving hangt samen met de veranderende (woon-)voorkeur van cliënten en het feit dat ouderen steeds vaker thuis blijven wonen en de zorg thuis ontvangen. We adviseren deze ontwikkelingen goed te monitoren.

Wmo: +345 huishoudens met Wmo cliënt tot 2033

Hulp en ondersteuning (thuis) (extramuraal)

De Wmo2015 regelt hulp en ondersteuning (thuis) zodat mensen zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen blijven wonen en deel kunnen nemen aan de maatschappij.

Extramuraal zorggebruik basis toekomstige Wmo cliënten

Om het huidig en toekomstig aantal huishoudens met minimaal één Wmo2015-cliënt te bepalen, maken we gebruik van de meest recente cijfers over extramuraal zorggebruik van het CBS en de Primos2022 huishoudensprognose. Dit doen we op de volgende wijze:

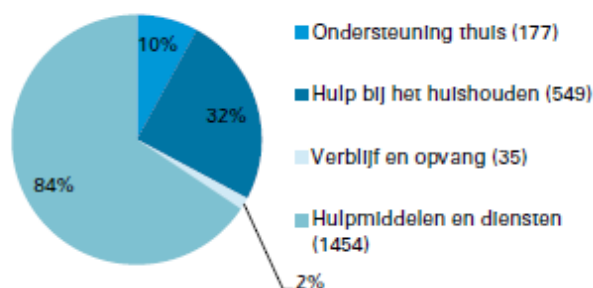
- Als basis gebruiken we de gegevens van het CBS over het aantal Wmo2015-cliënten per leeftijdsgroep in de gemeente Laarbeek uit 2021. Hierbij maakt het CBS tevens onderscheid naar typen maatwerkarrangementen. Daarnaast is ook het totale aantal huishoudens met tenminste één Wmo2015-cliënt bekend via het CBS per gemeente. Ook deze gegevens zijn beschikbaar tot 2021.
- Om het aantal huishoudens naar leeftijdsgroep in 2023 te berekenen wordt Primos2022 gebruikt. Hierbij worden dezelfde verhoudingen en totalen aangehouden zoals deze in de CBS cijfers zijn genoteerd. Ook voor het verwachte aantal huishoudens met tenminste één Wmo2015-cliënt wordt de Primos-prognose (2022) aangehouden. Veranderingen in aantallen zijn hierdoor afhankelijk van demografische veranderingen.
- De gegevens uit CBS over het aantal Wmo2015-cliënten per leeftijdsgroep in de gemeente Laarbeek uit 2021 zijn gebaseerd op zorg die in natura geleverd is. De huishoudens die middels een persoonsgebonden budget (pgb) de eigen Wmo-zorg regelen zijn niet in deze aantallen opgenomen.

In 2023 ontvangen circa 1.400 huishoudens hulp en ondersteuning (thuis) vanuit Wmo2015

In de gemeente Laarbeek zijn er in 2023 circa 1.400 huishoudens waar tenminste één persoon onder de Wmo2015 valt en daardoor extramurale zorg kunnen ontvangen. Deze huishoudens omvatten 8% van het totale aantal huishoudens in de gemeente. Uitgesplitst naar zorgbehoefte (huishoudens kunnen meerdere typen zorg ontvangen) zien we dat met name naar hulp bij het huishouden en andere hulpmiddelen en diensten veel vraag is.

Tabel 18: Aantal huishoudens met minimaal één Wmo-cliënt in 2023, naar leeftijd (links) en type zorgbehoefte (rechts)

Leeftijdsgroep	Aantal 2023	Aandeel 2023	Ontw. '23-'33
15-24 jaar	7	0%	-2
25-34 jaar	68	4%	-5
35-44 jaar	106	6%	+8
45-54 jaar	99	6%	-10
55-64 jaar	114	7%	-8
65-74 jaar	119	7%	+5
75-84 jaar	534	31%	+100
85+ jaar	689	40%	+255
Totaal	1737	100%	+343



Bron links: Primos2022. Bewerking Stec Groep (2023). Bron rechts: CBS (2022, cijfers 2021). Bewerking Stec Groep (2023). Percentages afgerond op hele getallen. Omdat personen meer maatwerkvoorzieningen tegelijkertijd kunnen gebruiken, is het totaal per type voorziening hoger (het totaal in de cirkeldiagram) dan het totaal aantal cliënten dat vermeld is in de tabel.

Tabel 19: Ontwikkeling type zorgbehoefte bij huishoudens met minimaal één Wmo cliënt

	Ondersteuning (thuis)	Hulp bij huishouden	Verblijf en opvang	Hulpmiddelen en diensten
2023	163	431	35	1137
2033	177	549	35	1454
Ontw.	+14	+118	0	+316

Bron: Primos2022, CBS (2022, cijfers 2021). Bewerking Stec Groep (2023).