

# HET RIJNSTREEK / RIJNLAND AKKOORD

## REGIONALE PRESTATIEAFSPRAKEN 2007 2020 ROND WONEN, ZORG EN WELZIJN IN DE REGIO ZUID-HOLLAND NOORD

### VOORAF

Het Rijnstreek / Rijnland Akkoord, getiteld "Van ambitie naar prestatie in Zuid-Holland Noord", vormt een set van samenhangende beschrijvingen, doelen, projectvoorstellen en prestaties op het gebied van wonen, zorg en welzijn.

Uiteindelijk wil de regio Zuid-Holland Noord een goed leefklimaat bieden aan al haar (toekomstige) burgers. Iedereen, ongeacht leeftijd of gezondheidskenmerken, moet comfortabel kunnen wonen en leven; met andere woorden: de regio moet 'levensloopbestendig' zijn. Specifieke aandacht is daarom uitgegaan naar de doelgroepen ouderen, mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking alsmede mensen met een psychosociale of psychiatrische handicap. Om de opgave waarvoor de regio staat te bepalen is het huidige voorzieningenniveau met betrekking tot wonen, zorg en welzijn afgezet tegen de behoefte in het jaar 2020.

In de afgelopen jaren zijn door alle partijen op het gebied van wonen, zorg en welzijn in de regio Zuid-Holland Noord al vele activiteiten in gang zijn gezet. Dit akkoord heeft tot doel een basis te bieden voor sterker samenhangend en afgestemd beleid tussen alle partijen. Er is in kaart gebracht wat de opgaven zijn op het gebied van wonen, welzijn en zorg voor de regio. Er is aangegeven welke acties en projecten nog ondernomen moeten worden. Tot slot zijn aandachtspunten opgesteld voor lokale uitvoeringsplannen.

Uitgangspunt bij ondertekening van dit akkoord is dat alle partijen zich op basis van eenieders maatschappelijke verantwoordelijkheid verbinden aan een inspanningsverplichting om de gemaakte afspraken na te komen.

**PARTIJEN DIE BETROKKEN ZIJN BIJ WONEN, ZORG EN WELZIJN IN DE REGIO ZUID-HOLLAND NOORD, VERKLAREN EEN BIJDRAGE TE LEVEREN OM TE KOMEN TOT EEN 'LEVENSLLOOPBESTENDIGE' REGIO VANUIT ONDERSTAANDE VISIE**

**Wonen, zorg en welzijn zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden**

Dit impliceert:

1. tijdig (financieel, ruimtelijk en planologisch) anticiperen op de benodigde woon-, zorg-, en welzijnsvoorzieningen per gemeente in ruimtelijke plannen;
2. afstemming en samenwerking tussen partijen op wijkniveau;
3. afstemming en samenwerking tussen aanbieders van zorg en diensten op individueel niveau;

**Er is sprake van keuzevrijheid (in huis, aan huis, dicht bij huis)**

Dit impliceert:

- a. er is een gedifferentieerd aanbod voor alle burgers, met specifieke aandacht voor bijzondere doelgroepen (ouderen, mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking alsmede mensen met een psychosociale of psychiatrische handicap);
- b. vraag en aanbod zijn in evenwicht;
- c. burgers zijn goed geïnformeerd over de mogelijkheden.

De verwezenlijking van de doelstellingen kan alleen als elk van de betrokken partijen daarin haar bijdrage levert en meewerkt aan oplossing van knelpunten die mogelijk ontstaan bij de uitwerking van afspraken.

**ZIJ BESLUITEN DAARTOE HET VOLGENDE:**

1. Partijen hanteren het Rijnstreek / Rijnland Akkoord met toelichting en bijlagen als uitgangspunt bij ontwikkeling van het eigen (organisatie)beleid en het gezamenlijk beleid op het gebied van wonen, welzijn en zorg.
2. Partijen spannen zich in om in de komende jaren gezamenlijk te werken aan realisatie van een voldoende aanbod van geschikte woningen en woonvormen voor ouderen, zorgbehoevenden en mensen met een functiebeperking, in combinatie met daarop afgestemde voorzieningen in en om de woning alsmede dienstverlening van zorg en welzijn. Partijen hebben daarbij ook aandacht voor de burger met een lagere sociaal-economische status.
3. Partijen onderkennen dat samenwerking begint met het realiseren van 'eenheid van taal'; om deze reden hanteren zij het begrippenkader zoals omschreven in III-b van het Rijnstreek / Rijnland Akkoord als gezamenlijk vertrekpunt.

4. Er zijn in de regio ten behoeve van ouderen en mensen met een lichamelijke, verstandelijke, psychosociale of psychiatrische beperking in 2020 naar schatting 21.000 wooneenheden benodigd voor 'verzorgd/beschut wonen' (ca. 15.500 in Holland Rijnland; ca. 5.000 in de Rijnstreek)<sup>1</sup>, alsmede naar schatting 7.500 wooneenheden in de categorie 'zelfstandig/plus'. Voor een deel zullen de benodigde wooneenheden gerealiseerd moeten worden door middel van het plegen van nieuwbouw, voor een ander deel door middel van het verbouwen of opwaarderen van de bestaande woningvoorraad, alsmede het omvormen en moderniseren van een deel van de huidige (intramurale) lichte verblijfs capaciteit tot (extramurale) vormen van verzorgd/beschut wonen.  
De concrete invulling van de nieuwbouw- als de verbouwoopgave zal verder worden ingevuld in nader te maken afspraken tussen gemeenten, Holland Rijnland, Rijnstreekberaad en de woningcorporaties, met inachtneming van de regionale structuur- en woonvisies.
5. Voor nieuwbouw van woningen en woonvormen geldt als uitgangspunt dat deze zo mogelijk levensloopbestendig gebouwd dienen te worden. Daarbij gaat het niet alleen over de woning of het woongebouw zelf, doch evenzeer om de leefomgeving (toegankelijkheid van de wijk, bereikbaarheid van voorzieningen). Bij planvorming wordt op wijk- of kernniveau gewerkt vanuit de beginselen van woonzorgzonerings. Zorg en welzijn worden daartoe vroegtijdig bij ieder grootschalig bouw-, verbouw- of herstructureringsplan betrokken.
6. Initiatieven worden ontwikkeld om ook de particuliere woningsector te betrekken bij afspraken benoemd in dit akkoord. Bekeken wordt of nieuwe instrumenten ontwikkeld kunnen worden om voor particuliere woningeigenaren de drempel naar woningaanpassingen te verlagen.
7. Er is een adequaat regionaal behoefte-gerelateerd toewijzingsbeleid voor toegankelijke woningen en woningen voor verzorgd/ beschut wonen.
8. Er zijn in 2020 in totaal circa 4400 plaatsen benodigd voor verblijf 2 met intensieve behandeling en verpleging van mensen met dementie of ernstige somatische problematiek, zoveel mogelijk gespreid over alle gemeenten in de regio. Voor een deel zal dit worden ingevuld in de vorm van tweedelijns-zorgcentra (die tevens dienst doen als expertisecentra voor de regio), voor een ander deel in kleinschalige vormen van beschermd wonen. Deze onzelfstandige woonfunctie met 24-uurs zorgtoezicht is bij voorkeur ondergebracht in de zorg- en welzijnssteunpunten (bijvoorbeeld getransformeerde verzorgingshuizen of woonzorgcomplexen, al dan niet in combinatie met geclusterde eerstelijns-zorgvoorzieningen). Voor een deel zal ontwikkeling nodig zijn in nieuwe kleinschalige woonclusters voor ouderen en mensen met een handicap. De omvorming van (een deel van) de huidige verblijfs capaciteit zal worden ingevuld in nader te maken afspraken tussen zorgaanbieders in samenwerking met zorgkantoor, gemeente en andere lokale/regionale partijen.
9. In alle gemeenten is een basispakket voorhanden van zorg- en welzijnsproducten die lang zelfstandig wonen ondersteunen en waarvan kwaliteit en continuïteit gegarandeerd zijn. Hiertoe wordt door de Stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn van de RCG-ZHN in 2007 een WMO-productenboek opgesteld.

---

1. Zie hiervoor de tabellen I-3 (Holland Rijnland) en I-4 (Rijnstreek) in bijlage I-b (pagina 36).

2. Zie hiervoor de tabellen I-5 (Holland Rijnland) en I-6 (Rijnstreek) in bijlage I-b (pagina 37).

10. Elke gemeente streeft naar een goed gespreid en dekkend netwerk van steunpunten waarbinnen zorg- en welzijnsdiensten zijn gecombineerd (bij voorkeur in een herkenbare accommodatie, bijvoorbeeld een getransformeerd verzorgingshuis of een woonzorgcomplex, dan wel een eerstelijns-zorgcentrum). Daarnaast zijn er steunpunten met specifieke ondersteuningsactiviteiten voor mensen met een beperking.
11. Aanbieders van zorg en welzijn zijn primair verantwoordelijk voor de realisatie van voldoende kwantitatief en kwalitatief aanbod. Binnen iedere gemeente dragen de daar actieve aanbieders van zorg en welzijn zorg voor een goede (keten)samenwerking. Gemeenten en zorgkantoor stellen in het kader van WMO resp. AWBZ duidelijke en adequate randvoorwaarden, zodat de betreffende aanbieders met voldoende perspectief hun rol in de realisatie van een goede ketensamenwerking en de realisatie van de onderhavige afspraken kunnen vervullen.
12. Gefaciliteerd door de Stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn stellen alle betrokken partijen vierjaarlijks te beginnen in 2007 - een gezamenlijk regionaal plan op met een concreet programma van activiteiten, waarin opgenomen een beschrijving van de specifieke aandelen van de genoemde partijen daarin. Het meerjarenprogramma bevat aantallen in de planperiode te realiseren woonzorgvoorzieningen per gemeente en voorstel voor spreiding van voorzieningen over de regio binnen de ruimtelijke mogelijkheden, waarbij aansluiting wordt gezocht bij de regionale bouwprogramma's. In het meerjarenplan wordt tevens aangegeven hoeveel zorg- en welzijnsdiensten naar verwachting benodigd zijn. Bijzondere aandacht in het meerjarenplan zijn huisvesting en bijbehorende zorg- en welzijnsdiensten voor bijzondere doelgroepen van zorgbehoevenden (lichamelijk en verstandelijk gehandicapten alsmede (ex) psychiatrische patiënten).
13. Elke gemeente heeft de regie om samen met de betrokken lokale partijen in 2007 een lokaal uitvoeringsplan op te stellen, waarin opgenomen lokaal uitgewerkte opgaven voor wonen, welzijn en zorg in samenhang met (de uitwerking van) de regionale en lokale woonvisies en het beleid ten aanzien van de Wet maatschappelijke ondersteuning. In deze lokale uitvoeringsplannen wordt tevens gekeken naar aspecten van financiële, ruimtelijke en organisatorische haalbaarheid op lokaal niveau, alsmede naar de verbinding met het regionale meerjarenplan.  
Elke gemeente brengt jaarlijks verslag uit aan de Stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn over de voortgang van het lokale uitvoeringsplan. Waar nodig zal de Stuurgroep in overleg treden met gemeenten in het kader van aansluiting tussen de lokale uitwerking en de regionale opgave.
14. De voortgang van de afspraken wordt gemonitord door de Stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn van de RCG-ZHN. Eventuele knelpunten worden in de Stuurgroep besproken om tot een oplossing te komen. De Stuurgroep rapporteert jaarlijks aan de leden van de RCG-ZHN over de uitvoering van het regionaal meerjarenplan.
15. De Stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn laat per planperiode een evaluatie uitvoeren, waarop zo nodig voorstellen worden geformuleerd voor aanpassing van de doelstellingen voor het volgende meerjarenplan.



Het Lichtpunt  
mw. M.M. Haasnoot, directeur

't Huis op de Waard  
W.P.E. Beugelsdijk, directeur

's Heeren Loo West-Nederland  
L. Levenbach, projectmanager

Zorgcentra Vlietlanden  
mw. A.A.H.M. de Bresser, directeur / bestuurder

## HANDTEKENING ONDERWEG

Iipse  
Mw. J.L. Schouten, .....

Mediomare  
mw. C.J.G. Egberts, directeur

Het Raamwerk  
mw. C. van der Pluijm, RVE manager Regio

Alatus Zorggroep Zuid-Holland Noord  
W.H.M. den Hartog, raad van bestuur

De Haardstee  
F.B.M. Schrijver, directeur / bestuurder

Verzorgingshuis Munnekeweij  
mw. B. Munnik, directeur

Philadelphia Zorg Midden-Holland  
mw. J. Voorhout-Kleinluchteveld, regiomanager

Protestants-Christelijke Stichting Woonzorgcentra DSV  
G.J.A. Herbrink, directeur / bestuurder

Thuiszorg Groot Rijnland  
mw. L. van Schaick, directeur welzijn en preventie

Woon-Zorgcentrum Groot Hoogwaak  
mw. M.A. Hoogendoorn, directeur

WWZ Mariënstaete  
H.W.J.M. Belt, adjunct-directeur

Wije en Woudwetering  
mw. A.M. Vergouwe-Verduijn, directeur

Woonzorgcentra LAS

Valent RDB  
J.J. de Vries, raad van bestuur

Libertas Groep  
mw. E. Koster, raad van bestuur

Florence Zorg / Verzorgingshuis Adegeest  
mw. A. Beylevelt, regiodirecteur

Zorgkompas  
A. Paats, directeur / bestuurder

Duyn en Rhyn  
H. Beelen, algemeen directeur

Rustoord Prot. Chr. Woon-Zorgcentrum  
S.J. Pronk, directeur

St. Bejaardenzorg zusters Dominicanessen van  
Voorschoten  
W. Pijnenburg, directeur

HOZO  
mw. A.J.C. Ricke-Molleman, directeur

Rivierduinen  
C.R.Maas, raad van bestuur

Zorgnet Groenwoude  
mw. M. van der Valk, bestuurder

R.K. Zorgcentrum Roomburg  
R.H.A. Stuurman, algemeen directeur

Zorgkantoor Zuid-Holland Noord  
A.M. van Houten, raad van bestuur

Gemeente Alkemade  
A.J.M. van Velzen, wethouder

Provincie Zuid-Holland  
mw. L.M. Huizer, gedeputeerde

Gemeente Alphen aan den Rijn  
J.M.C.M. Groen in 't Woud, wethouder

GGD Hollands Midden  
W.J. van Duijn, voorzitter

Gemeente Hillegom  
G. Kleijheeg, wethouder

Holland Rijnland  
J. Wienen, portefeuillehouder wonen

Gemeente Jacobswoude  
mw. D.H. Verhagen, wethouder

Gemeente Leiden  
M.J.D. Witteman, wethouder

Gemeente Katwijk  
W.J. van Duijn, wethouder

Rijnstreekberaad, PHO Gezondheidszorg en Jeugd  
Mw. D.H. Verhagen

Rijnstreekberaad, PHO Wonen, Economie en Ruimte  
mw. D.H. Verhagen

Handtekening

RPCP Zuid-Holland Noord  
P.J.W.J. van Dongen, directeur

Gemeente Leiderdorp  
C.J.W.M. Wassenaar, wethouder



Gemeente Lisse

J. Kippers, wethouder

Gemeente Voorschoten

mw. M.G.Th. Kleijweg, wethouder

Gemeente Nieuwkrop

mw. A.J. Schrama-Van Kessel, wethouder

Gemeente Zoeterwoude

mw. M.H.J.C. Ates-Snijdewind, wethouder

Gemeente Noordwijk

R.J. de Jong, wethouder

Stichting Coördinatie Ouderen Noordwijk

W. Blokhuis, (namens)

Gemeente Noordwijkerhout

B.J.M. de Haas, wethouder

Stichting Pluspunt voor Welzijn en Dienstverlening

mw. M.H. van Pernis-van der Wees, directeur

Gemeente Oegstgeest

Mw. E. van Oortmerssen-Schutte, wethouder

Stichting Welzijn Ouderen Hillegom

W. Blokhuis, (namens)

Gemeente Rijnwoude

C. de Best, wethouder

Stichting Radius

F.A. van Rooij, directeur

Gemeente Teylingen

W. Hollart, wethouder

Stichting Welzijn Alphen

mw. M. Türkmen, directeur