



**zo
zijn
wij**

Meer dan ooit

Zorgvisie

zowonen



Zo wonen bouwt aan mensen. **Samen creëren we kansen** voor onze bewoners om zich te ontwikkelen.

We dagen onze zorgpartners en gemeenten uit om samen als maatschappelijke partners een verdere stap te zetten in het stimuleren van een meer inclusieve gemeenschap. Daarbij zorgen wij voor de randvoorwaarde van goede toe- en doorgankelijke woningen die voor veel doelgroepen voldoen.

Samen met onze partners en de bewoners zorgen we voor fijne wijken waar de bewoners zich geborgen voelen en kunnen opbloeien. We geven de ruimte aan iedereen die wil en kan om hieraan bij te dragen.

Samen met onze partners maken we de wijk, bepalen we de (rest)opgave en zien de prestatieafspraken als toetsingsinstrument. De flexibiliteit van ons woningbezit helpt de zorgpartner in zijn bedrijfsvoering.

Daarbij werken we met preferente partners die goede zorg bieden en samen met ons aan een mooie woonomgeving willen werken.

ONZE

visie

Vanuit **eigen** **kracht** het leven invullen

Mensen ruimte geven om zelf hun leven in te vullen, passend bij wat ze kunnen en willen. Zo ontstaat er ruimte voor henzelf maar ook voor dat kopje koffie met de buurvrouw. Vanuit eigen kracht invulling geven aan het leven, daar dragen we graag, samen met onze maatschappelijke partners, aan bij.

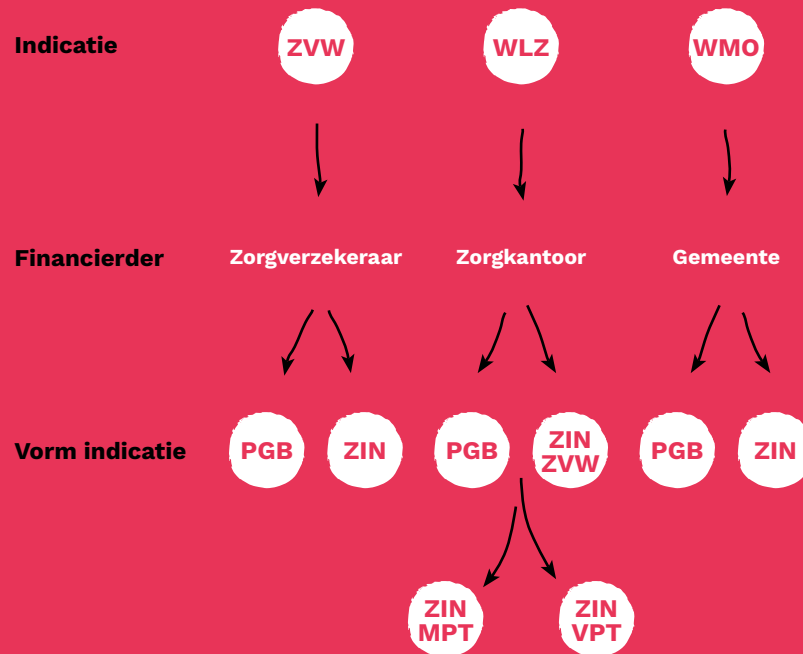
Indicatie- en financierings- vormen

hoe zit het ook **alweer?**

ZVW: Zorgverzekeringswet
WLZ: Wet Langdurige Zorg
VPT: Volledig Pakket Thuis

WMO: Wet Maatschappelijk
Ondersteuning
MPT: Modulair Pakket Thuis

PGB: Persoonsgebonden budget
ZIN: Zorg In Natura



Onze maatschappelijke opgave richt zich primair op de woon- en leefbehoefte van mensen in een kwetsbare situatie. Waarbij wij met partners de woonvraag samen brengen met de ondersteuning- of zorgvraag. De zorg in Nederland is georganiseerd op basis van grondslagen waarmee bewoners voorzien worden van passende zorg. Deze is als volgt verdeeld:

- **Gehandicaptenzorg (GHZ):** uitgesplitst naar verstandelijke gehandicapten (VG) en lichamelijk gehandicapten (LG)
- **Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)**
- **Verpleging en Verzorging (V&V)**

1. Dialoog



Door met elkaar in gesprek te gaan over onze visies, uitgangspunten en bedrijfsvoering weten we welke doelen beide partijen willen behalen op de middellange en lange termijn. We herkennen daarin raakvlakken of juist tegenstellingen.

We versterken en professionaliseren ons accountmanagement.

Samen met de zorgpartner bepalen we de samenwerkingsvorm en de dialoog frequentie.

"SAMEN MET ONZE
PARTNERS EN DE
BEWONERS ZORGEN WE
VOOR FIJNE WIJKEN WAAR
DE BEWONERS ZICH
GEBORGEN VOELEN EN
KUNNEN OPBLOEIEN"

43



2. Langdurige samenwerking

Als we echt voor elkaar kiezen dan betekent dat ook het uitspreken van preferente partners.

Preferent betekent dat we met onze partners open delen welke maatschappelijke (vastgoed) opgave we zien en hoe we deze het beste vanuit samenwerking kunnen oppakken.

Preferentie betekent ook dat wij van elkaar de

eerste partner zijn met wie we deze opgave willen invullen.

Vanuit het intensief partnerschap benaderen we actief deze partners bij specifieke ontwikkelprojecten.

Multiproblematieken in de wijk vragen om langdurige samenwerking om te komen tot een verantwoorde inrichting van de vraagstukken.

3. Partnerschap

Partnerschap zit in meer dan preferente voorkeur en een langdurig karakter. Het betekent ook dat je een helder beeld van elkaars verwachtingen hebt. En dat we elkaar met respect kunnen aanspreken als we afwijken van ons gezamenlijk doel.

We gaan voor uniforme samenwerkings-overeenkomsten. In zo'n overeenkomst leggen we graag concreet vast welke

visie we gezamenlijk hebben op de maatschappelijke en vastgoedopgave en wat dit concreet betekent voor zaken zoals bijvoorbeeld toewijzing en de afstemming hierover.

Een partner waarbij de aandacht minder op de maatschappelijke opgave ligt, zien wij ook als zorgpartner. Daarbij maken we andere keuzes in de wijze waarop we het partnerschap vormgeven.

Door zo passend mogelijk toe te wijzen en ervoor te waken dat bewoners met zo min mogelijk verschillende personen te maken hebben.

Wij zetten onze expertise in bij verhuur en mutaties. Van de zorgpartner vragen we dat zij haar expertise inzet als het gaat om zorgbemiddeling.

4. Samenwerken en toewijzen

Als blijkt dat de aanmelding niet passend is binnen een zorgwoning wordt deze naar ons doorgeleid zodat er alsnog een persoonlijk contact kan plaatsvinden en een passende toewijzing naar een geschikte toegankelijke woning gerealiseerd wordt. We gaan hierover met onze partners in gesprek hoe we dit het beste kunnen doen.



5. Inclusieve wijk

Samen met partners zoeken we naar toevoegingen die een wijk nodig heeft. Bovenal willen we dat een wijk gezond is en dat er voldoende draagkracht is. De inclusieve benadering vraagt van sommige bewoners aanpassingsvermogen. We gaan met onze bewoners het echte gesprek aan met respect voor ieders persoonlijke achtergrond en uitdagingen. Om zo op goede wijze bewoners samen te laten wonen.

We gaan samen met onze zorgpartners bekijken hoe concepten zoals bijvoorbeeld gemengd wonen kunnen bijdragen aan de inclusieve wijk.

Om nog beter te weten wat er in de wijk speelt, gaan we actief het gesprek aan met de bewoners: primair onze huurders maar graag horen we ook hoe andere bewoners de wijk beleven en bouwen we van daaruit verder. De gemeente speelt hierin de rol van natuurlijke coördinator. Daarin helpt het natuurlijk als gemeente en overige partijen al duidelijke beelden hebben bij de gewenste ontwikkeling van een buurt of kern. Als deze beelden er niet zijn, gaan we ze samen vormen.

6. Opgave

Er ligt vooral een kwalitatieve opgave van het aantal zorg toe- en doorgankelijke woningen. We gaan verkennen in hoeverre wij de andere corporaties, gemeenten, zorg- en welzijnsaanbieders aan deze opgave kunnen verbinden.

Hiervoor brengen wij iedere organisatie in positie om hun aandeel te leveren.

In een inclusieve wijk is het van belang om ook een goede basis aan voorzieningen te hebben. De voorzieningencirkels helpen ons daarbij.

De zorgaanbieder scoort positief op de kwaliteitskaders.



We willen woningen realiseren die flexibel inzetbaar zijn, nu en in de toekomst. Daarnaast willen we woningen die onderdeel uitmaken van de wijk en niet naar binnen gekeerd zijn. Dus liever nu meer kwaliteit en meer zekerheid op een goede exploitatie over de gehele looptijd dan nu besparen en problemen creëren voor de toekomst.

De behoefte en noodzaak om zo lang mogelijk zelfstandig thuis te blijven wonen geeft ruimte om volwaardige appartementen aan de diverse doelgroepen aan te bieden. Dit draagt ook bij aan het vergroten van de zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de bewoners.

Specifiek, naar binnen gericht, zorgvastgoed past niet langer in de manier waarop wij de samenleving zien. Deze bouwen we dan ook niet meer of stoten we af.

7. Product

A black and white photograph of an elderly woman with short, curly, light-colored hair. She is wearing a dark, heavy winter jacket and is holding a young child in her arms. The child is wearing a dark jacket with a fur-lined hood and light-colored shoes. They are standing on a playground structure made of metal bars. In the background, there are trees and a building. The text is overlaid on the left side of the image.

"ER LIGT VOORAL EEN
KWALITATIEVE OPGAVE
VAN HET AANTAL ZORG
TOE- EN DOORGANKELIJKE
WONINGEN"

Onze **7** uitdagingen

1. De dialoog

2. Langdurige samenwerking

→ *RELATIE*

3. Partnerschap

4. Samenwerken en toewijzen

5. De inclusieve wijk

→ *MAATSCHAPPELIJK*

6. De opgave

7. Het product

→ *VASTGOED*

zowonen