

Duurzaam gebouwd,  
Anneke Augustinus  
21 september 2017

Samenwerking  
versterken  
noodzakelijk voor  
een zorgvriendelijke  
samenleving

# Visie op zorg

Hervormingen in de zorg

Langer thuis blijven

Meer zorg thuis

Meer zelfredzaamheid en  
eigen regie

# Visie op zorg

Van zorgvastgoed naar  
vastgoed ook geschikt voor  
zorg

Levensloopbestendig wonen  
2.0

Visie op  
zorg

**WONEN**



**WELZIJN**

**ZORG**

Wie zijn  
wij?

---



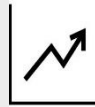
Wie zijn  
wij?

Personen die oud willen worden?

*of*

Personen die oud zijn?

# Wie zijn wij?



2017: 3,1 65+, 0,7 80+  
2040: 4,7 65+, 2 80+



2017: 65+, 3% laag  
2040: vermogen stijgt, armoede historisch laag



2017: 325.000 80+, 4% geen netwerk  
2040: 950.000 80+



2017: 50% 65+ eigen huis  
wens verhuizen < 15 %



2017: 50% 85+ wijkverpleging  
40% 70+ hulpmiddel mobiliteit



Internet. Social media blijft achter

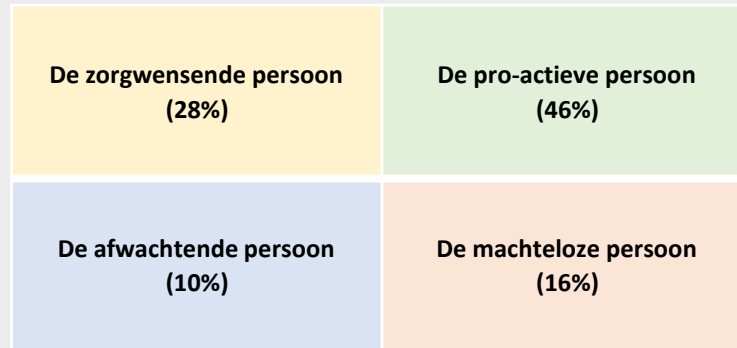


# Persoonsprofielen

Wie zijn wij?

w z  
e e  
i l  
n f  
i r  
g e  
d z  
a a  
m h  
e i  
d

•Hoge ervaren regie



v z  
e e  
e l  
l f  
r e  
d z  
a a  
m h  
e i  
d

Lage ervaren regie



# Wie zijn wij?

## De zorgwensende persoon (28%)

- wil het liefst in zijn eigen huis blijven wonen
- wil zorg en ondersteuning vaker zelf betalen en heeft hier ook de financiële middelen voor
- staat open voor informele zorg en heeft ook een groot en gevarieerd sociaal netwerk
- wil graag technologie gebruiken kan dit ook (voldoende financiële middelen en vindt het gebruik makkelijk)

## De pro-actieve persoon (46%)

- wil het liefst in zijn eigen huis blijven wonen
- wil zorg en ondersteuning vaker zelf betalen en heeft hier ook de financiële middelen voor
- staat open voor informele zorg en heeft ook een groot en gevarieerd sociaal netwerk
- wil graag technologie gebruiken kan dit ook (voldoende financiële middelen en vindt het gebruik makkelijk)

## De afwachtende persoon (10%)

- wil vaker verhuizen naar een andere woning
- vindt vaker dat zorg en ondersteuning deels door hemzelf en deels door de gemeenschap betaald moet worden (en heeft ook een lager inkomen)
- staat wel open voor informele zorg, maar wil liever professionele zorg (en heeft ook een klein sociaal netwerk)
- denkt minder vaak om technologie te gaan gebruiken en weet niet of hij het gebruik makkelijk of moeilijk vindt

## De machteloze persoon (16%)

- woont vaker in een huurwoning en in een stedelijk gebied met een lage statusscore en wil het liefst in zijn eigen huis blijven wonen
- wil minder vaak zorg en ondersteuning zelf betalen, maar heeft hier ook niet de financiële middelen voor
- heeft een sterke voorkeur voor professionele zorg, maar heeft ook een klein of geen sociaal netwerk
- wil graag technologie gebruiken, maar kan dit niet altijd (te weinig financiële middelen of vindt het gebruik moeilijk)

## Persoonsprofielen en dienstverlening

Wie zijn wij?

**De zorgwensende persoon  
(28%)**

Stimuleren/bewustwording  
Sparringpartner, uitvoeren

**De pro-actieve persoon (46%)**

Sparringpartner, uitvoeren

**De afwachtende persoon  
(10%)**

Overnemen

**De machteloze persoon (16%)**

Educatie, coaching, uitvoeren

# Toekomst Zorg

Thema	Onderwerp	Voorbeeld	
<b>Visie op zorg</b>	Behoud gezondheid – eigen kracht: preventie	Leefstijl, contact, vallen.	
	Van verlengen leven naar kwaliteit van leven: positieve gezondheid	6 dimensies: lichaamsfuncties, mentale functies en beleving, spirituele / existentiële dimensie, kwaliteit van leven, sociaal-maatschappelijke participatie en dagelijks functioneren (Huber).	
<b>Organisatie</b>	De juiste zorg op de juiste plek, van ziekenhuis naar huisarts naar thuis: substitutie	Herstel- en revalidatiezorg thuis	
	Integraal	Wonen – zorg – welzijn Formeel – informeel Disciplines	
	Focus op zorg	Niet meer doen dan noodzakelijk	
	Maatwerk	Inspelen op individuele wensen, vraag centraal ipv aanbod	
	Zorg op afstand	Zelfmanagement, beeldscherm contact,	
	Coöperaties	Professionals en gebruikers	
	<b>Bekostiging</b>	Resultaat- / populatiebekostiging	Niet inzet maar resultaat beloond
		Alternatieve financieringsbronnen	Huis Pensioen Privaat
<b>Innovaties</b>	Zorg	Zorg op afstand, inzet domotica, robots	
	Algemeen	Zelfsturende auto's, thuisbezorgservice, google glasses enz.	

# Toekomst wonen- zorg

Thema	Onderwerp	Voorbeelden effect wonen
<b>Visie op zorg</b>	Behoud gezondheid – eigen kracht: preventie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewust wording</li> <li>• Framing: focus op veiligheid en leefgemak. (VT wonen proof), focus op ouder worden ipv oud zijn,</li> <li>• Financiering</li> <li>• Kennis en advisering</li> </ul>
	Van verlengen leven naar kwaliteit van leven: positieve gezondheid	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wat zijn huidige en toekomstige woonwensen</li> </ul>
<b>Organisatie</b>	De juiste zorg op de juiste plek. Van ziekenhuis naar huisarts naar thuis: substitutie	Opname agv niet geschikte woning voorkomen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adviseur</li> <li>• Snel service aanpassingen aan huis</li> <li>• Flexibel inzetbare hulpmiddelen</li> </ul>
	Integraal	Naast zorgprofessionals beschikbaarheid woonprofessionals.
	Focus op zorg	Service diensten wonen
	Maatwerk	Inspelen op klantprofielen
	Zorg op afstand	
	Coöperaties	
<b>Bekostiging</b>	Resultaat- / populatiebekostiging	Businesscase effect aangepaste woningen op kosten zorg.
	Alternatieve financieringsbronnen	Subsidie
<b>Innovaties</b>	Zorg	Productontwikkeling Flexibiliteit Gebruiksgemak
	Algemeen	Wat is het effect van huidige ontwikkelingen op positie ouderen in de maatschappij?

# Nodig

- Bewustwording: noodzaak veilige, geschikte woning
- Framing:
  - focus op “oud worden”,
  - “VT wonen” proof
- Diversiteit
  - Ouderen
  - Woningbezit
  - Diensten
- Kennis en advisering:
  - Individuele woonwensen
  - Levensloop/zorg proof aanpassingen/materialen
  - Keurmerk
- Samenwerking zorg. Hoe kan wonen bijdragen aan ontzorgen. Businesscase
- (Financiële) prikkel
- Innovatie