

Betreft: technische vragen 5.3 Woonzorgvisie Hoorn 2025-2030

CDA, Diana Dekker

Graag stellen wij u de volgende technische vragen:

Wilt u de presentatie “nieuwe woonvormen” van De Omring, gegeven tijdens de Regionale Raadsleden Bijeenkomst d.d. 16-4-2025, toevoegen aan de stukken bij dit agendapunt?

Wordt toegevoegd

Waarom zijn er alleen in fase 1 en 2 (geormerkte) middelen beschikbaar uit IZA, GALA, SPUK-DOS en WOZO gelden?

Op dit moment is er in de begroting geen budget beschikbaar om de acties uit de uitvoeringsagenda van de Woonzorgvisie uit te voeren. We willen gebruik maken van rijksmiddelen om toch een start te maken. Ondertussen werken we aan een verdiepend dekkingsvoorstel, die tijdens de kadernota van 2026 wordt aangeboden. Op dit moment vinden de onderhandelingen over de opvolging van de IZA, het AZWA plaats voor de periode na 2026.

Welke middelen worden er vanuit de landelijke Regeling Huisvesting Aandachtsgroepen (RHA) ingezet om het woonaanbod voor aandachtsgroepen (bijv. mensen met een sociale of medische urgentie) versneld te realiseren?

Geen. De regeling is momenteel gesloten voor aanvragen. Overigens richt deze regeling zich meer op andere doelgroepen dan de woonzorgvisie. Het gaat bijvoorbeeld om studenten, mensen die dak- en thuisloos dreigen te worden, mensen die een beperking of psychische kwetsbaarheid hebben, sekswerkers die willen stoppen en in een andere omgeving willen wonen of remigranten-gezinnen met de Nederlandse nationaliteit die na terugkeer naar Nederland dakloos zijn.

Welke middelen, zowel subsidie als externe capaciteitsinzet, vanuit het provinciale loket woningversnelling (ruim 8 miljoen) worden ingezet bij de uitvoering van deze woonzorgvisie? Of wordt dit onderdeel van de herijking van de Woondeal Noord-Holland Noord?

Bij een gebiedsontwikkeling wordt gekeken of deze middelen ingezet kunnen worden.

Wat wordt verstaan onder een laagdrempelig zorgpunt? Is daarin standaard eerstelijns zorg opgenomen, zoals een huisartsenpraktijk?

In een laagdrempelig zorgpunt is idealiter 1^e lijnszorg beschikbaar, zoals een huisarts, fysiotherapeut en een apotheek.

Hoe wordt in de woonzorgvisie verankerd dat in iedere wijk toegang is tot medische zorg nabij, terwijl er vrijwel overal een patiëntenstop is in de wijken?

Samen met huisartsenorganisatie West-Friesland is gekeken per gebied welke knelpunten er zijn. Via een halfjaarlijks bestuurlijk- en ambtelijk overleg wordt vanuit een wijk

perspectief gekeken wat er mogelijk is. Maar voldoende huisartsenzorg blijft een aandachtspunt.

Op welke wijze is huisartsenorganisatie HWF betrokken bij de uitvoering van de woonzorgvisie? De huisartsenorganisatie HWF is eveneens niet vermeld bij de externe raadpleging?

HWF is bestuurlijk betrokken geweest bij het opstellen van de woonzorgvisie en uitvoeringsagenda. Via een halfjaarlijks bestuurlijk- en ambtelijk overleg wordt huisartsenorganisatie HWF actief betrokken. Dit is recent geïntensiveerd en meerder keren per jaar is er contact bij een vraag van een huisarts over een praktijklocatie.

Welke rol hebben de sociale cliëntenraad, de ouderenraad en huurdersvereniging De Boog in het verdere participatieproces en de uitvoering?

Met de sociale cliëntenraad is afgesproken dat er een presentatie volgt van de Woonzorgvisie. Ze gaven zelf aan dat de woonzorgvisie te breed is voor een advies. De ouderenraad heeft een presentatie bijgewoond over de Woonzorgvisie (en deelde complimenten). Hun vragen worden meegenomen in de uitvoering. Tevens is regelmatig contact met De Boog in het kader van o.a. de prestatieafspraken regelmatig contact. Bij de uitvoering worden ze actief betrokken.

Bij financiële gevolgen wordt gesproken over beoogde besparing op o.a. WLZ zorgkosten; de besparingen liggen daarmee deels bij het zorgkantoor. Welke cijfers van het zorgkantoor zijn meegenomen in het totale kostenoverzicht in fase 1 en fase 2? Graag meer duiding.

Op dit moment wordt op de korte termijn niet uitgegaan van een bijdrage vanuit het Zorgkantoor. Overigens is er in de regio wel goed contact met zorgkantoor en wordt ook gesproken over de mogelijkheden van domein overstijgende financiering.

De doorstroom van huurders verloopt moeizaam en de doorstroommakelaar wordt op andere wijze voortgezet; welke concrete acties worden in de woonzorgvisie ondernomen om de verhuisdrempel weg te gaan nemen voor ouderen?

In de uitvoeringsagenda zijn diverse acties opgenomen. Zoals een bewustwordingscampagne voor senioren en het creëren van meer doorstroming door meer levensloopbestendige (koop)woningen te realiseren.

Hoe wordt erop toegezien dat bouwbedrijven en projectontwikkelaars zich aan eensluidende maatstaven houden bij nieuwbouw -en verbouw van levensloopbestendige woningen, met inachtneming van de arbo regels voor de (wijk)verpleging en thuiszorg?

Via de Nota van uitgangspunten worden de eisen met betrekking tot levensloopbestendigheid en de wettelijke en gewenste eisen meegenomen. Deze wensen zijn opgesteld in samenwerking met de ouderenraad en worden meegegeven aan de ontwikkelaars. We werken bijvoorbeeld met de categorieën zorggeschikte-, geclusterde-, en nultredenwoningen. Bij elke categorie horen specifieke eisen van o.a. rollator- en rolstoeltoegankelijkheid.