

## RAADSINFORMATIEBRIEF

Zaaknummer: 874558

Documentnummer: 924376

**Datum:** 10 december 2025

**Portefeuille(s):** Wonen, welzijn en zorg

**Portefeuillehouder(s):** P. Duvekot, P. van Bergen en L. Hillebregt

**Onderwerp** Vaststellen uitvoeringsprincipes en koersdocument Wonen, Welzijn en Zorg Dronten

### Context

- ☐ Afdoening motie [naam / raadsvergadering d.d.]
- ☐ Afdoening toezegging [commissievergadering/raadsvergadering d.d.]
- ☐ Beantwoording raadsvragen
- ☒ Actuele bestuurlijke aangelegenheid
- ☐ Anders, [te weten...]

### Inleiding

De gemeente Dronten staat voor een belangrijke opgave op het gebied van wonen, welzijn en zorg. Door de vergrijzing, de druk op de zorg en de woningmarkt is het van groot belang dat er tijdig een integrale woonzorgvisie wordt opgesteld. Dit Koersdocument Wonen, Welzijn en Zorg Dronten biedt richting voor de lokale aanpak. Het document is gezamenlijk opgesteld door de gemeente Dronten, OFW, Coloriet en De Meerpaal en vormt een belangrijke uitwerking van de Routekaart Wonen, Welzijn en Zorg Flevoland en van het door de raad vastgestelde Strategisch kader Woonperspectief.

Het document sluit aan bij het Aanvullend Zorg- en Welzijns Akkoord (AZWA) en houdt rekening met de ontwikkelingen binnen het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO), het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO), het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Wetsvoorstel versterking regie volkshuisvesting. Deze akkoorden, programma's en wetgeving vormen samen een richtinggevend kader voor het toekomstig beleid, waarvan de verdere uitwerking en implementatie zich momenteel in verschillende fasen bevinden

Het Koersdocument vormt een strategisch beleidskader voor de gemeentelijke woonzorgopgave en draagt bij aan de uitvoering van deze opgaven in samenwerking met onze partners.

### Kernboodschap

Het Koersdocument Wonen, Welzijn en Zorg Dronten biedt de visie en uitvoeringsprincipes voor de aanpak van de woonzorgvraagstukken in Dronten. Het document biedt een integrale benadering van wonen, zorg en welzijn, en richt zich op het versterken van zorgzame gemeenschappen, het bevorderen van sociale verbinding en het toevoegen van geclusterde woonvormen die passen bij de zorgbehoefte van onze inwoners.

Het Koersdocument beschrijft enkele uitvoeringsprincipes die basis vormen voor de verdere uitwerking in het Uitvoeringsprogramma Wonen, Welzijn en Zorg Dronten. Het uitvoeringsprogramma richt zich op concrete plannen en afspraken met betrokken partners en een brede vertegenwoordiging van stakeholders, zoals andere zorgorganisaties, Dorpsbelangen, een vertegenwoordiging van oudere inwoners, de Huurders Belangen Vereniging en de Adviesraad Sociaal Domein.

Bijlage(n):



De vijf uitvoeringsprincipes die in het document worden benoemd, zijn:

*1. Werken aan zorgzame gemeenschappen:*

Ouderen en kwetsbare mensen die uitstromen uit instellingen bereiden zich vaak laat voor op de nieuwe woonfase. Daarin wordt van hen een toenemende mate van zelfstandigheid verwacht. Bewustzijn daarvan draagt eraan bij dat zij tijdig de regie kunnen houden over hun woonzorgbehoefte. Dit doen we door middel van bewustwording met aandacht voor preventie (mobiliteit, gezondheidsvaardigheden), digitalisering, individualisering, netwerkversterking en beroep op burens.

*2. Bevorderen van ontmoeten en bewegen*

Kwaliteit van gebruiks- en beleavingsgroen stimuleert om erop uit te gaan. Een wandeling naar de kaartclub of hardlooperpad door het plantsoen houdt mensen fit en verhoogt de kans op ontmoeting en sociale interactie. Investeren in ontmoeten en bewegen leidt op termijn tot lagere overheidsuitgaven voor gezondheid, welzijn en klimaatadaptatie. Bevorderen van ontmoeten en bewegen is in iedere wijk een basisprincipe.

*3. Toevoegen van geclusterde woonvormen met passende zorg en ondersteuning*

Per kern, complex of buurt wordt gewerkt aan zorgzame gemeenschappen waar bewoners naar elkaar omzien, onder andere door geclusterde woonvormen toe te voegen met passende zorg en ondersteuning in de nabijheid.

*4. Woonzorgaanbod in iedere kern*

Mensen ontvangen zo lang mogelijk zorg in de gemeenschap waarin zij wonen, zodat zij van wieg tot graf in de kernen of dorp kunnen wonen.

*5. Een goede plek voor kwetsbare groepen*

Meer kwetsbare mensen gaan in reguliere wijken en buurten wonen. Het is voor alle actoren in de samenleving een voorwaarde dat mensen die weer zelfstandig gaan wonen goed worden begeleid en worden verbonden met aanwezige voorzieningen en ondersteuningsnetwerken in hun nieuwe buurt. Dit sluit aan bij de woonwaarde 'diversiteit: gemengde samenleving' uit het Woonperspectief Dronten 2050.

**Vervolg**

Het Koersdocument Wonen, Welzijn en Zorg wordt in het vierde kwartaal van 2025 ondertekend door het college. Begin 2026 wordt het Uitvoeringsprogramma opgesteld, waarin verdere details over de uitvoering en de benodigde middelen worden vastgelegd.

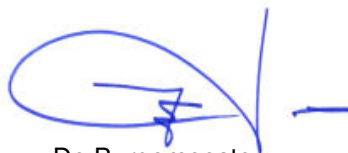
De uitvoering wordt gefaseerd en realistisch gepland, zodat de ambities binnen de beschikbare middelen en capaciteit gerealiseerd kunnen worden. De gemeenteraad wordt jaarlijks geïnformeerd over de voortgang en eventuele bijstellingen via de jaarlijkse Woonrapportage.

Bijlage(n) bij deze raadsinformatiebrief

Koersdocument Wonen, Welzijn en Zorg Dronten (documentnummer 915444)



De Secretaris,  
R. Hammenga MA



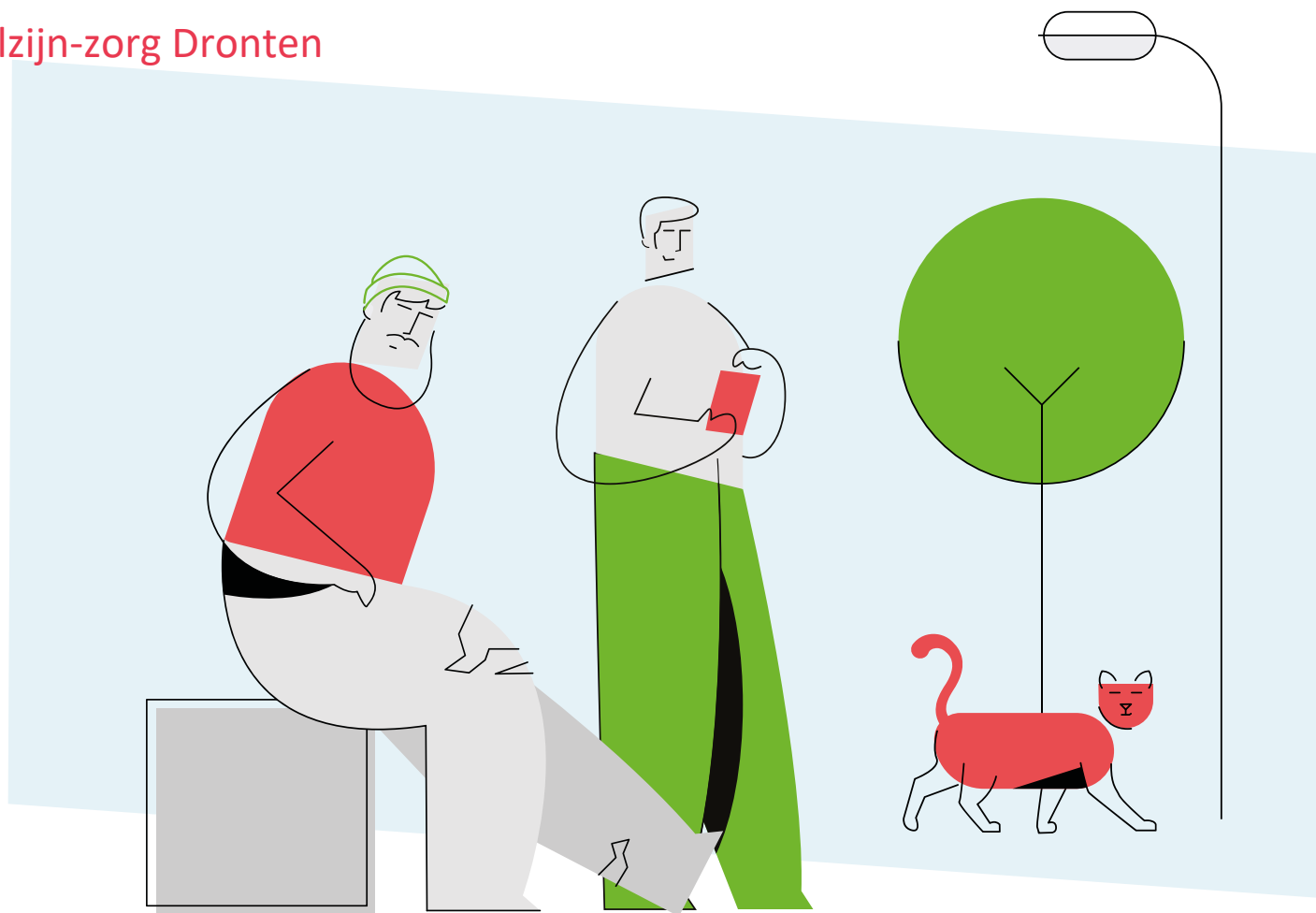
De Burgemeester,  
drs. J.P. Gebben



## Koersdocument wonen-welzijn-zorg Dronten

Gemeente Dronten

2 juni 2025  
Definitief



Ontrafel de trend. Kijk vooruit.

|               |                                          |
|---------------|------------------------------------------|
| DATUM         | 2 juni 2025                              |
| TITEL         | Koersdocument wonen-welzijn-zorg Dronten |
| OPDRACHTGEVER | Gemeente Dronten                         |
| AUTEUR(S)     | Martin Bleijenburg<br>Sander Dumas       |
| PROJECTNUMMER | 3100.108                                 |
| STATUS        | Definitief                               |

Ontrafel de trend.  
Kijk vooruit.

Tivolilaan 205  
6824 BV Arnhem  
Postbus 1174  
6801 BD Arnhem

[www.companen.nl](http://www.companen.nl)  
[info@companen.nl](mailto:info@companen.nl)  
026 351 25 32

KvK-nummer: 09035291  
BTW-nummer: NL001826517B01

# Inhoud

|          |                                                                       |           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>Inleiding</b>                                                      | <b>4</b>  |
| 1.1      | Zorgzame gemeenschap Dronten                                          | 4         |
| 1.2      | Waarom een koersdocument wonen-welzijn-zorg?                          | 4         |
| 1.3      | Uitvoeringsprincipes                                                  | 6         |
| <b>2</b> | <b>Koers</b>                                                          | <b>8</b>  |
| 2.1      | Werken aan zelfstandigheid en bewustwording                           | 8         |
| 2.2      | Bevorderen ontmoeten en bewegen                                       | 8         |
| 2.3      | Toevoegen van geclusterde woningen met passende zorg en ondersteuning | 9         |
| 2.4      | Woonzorgaanbod in iedere kern                                         | 10        |
| 2.5      | Een goede plek voor kwetsbare groepen                                 | 11        |
| <b>3</b> | <b>Vervolgstappen</b>                                                 | <b>13</b> |
|          | <b>Bijlage: De huisvestingsopgave wonen met zorg</b>                  | <b>14</b> |

# 1 Inleiding

## 1.1 Zorgzame gemeenschap Dronten

De gemeente Dronten kenmerkt zich door een pioniersgeest met een sterke organisatiegraad in het vrijwilligerswerk. Dit is een kernkwaliteit die van grote meerwaarde is voor de ontwikkeling van de zorgzame gemeenschap. Want we staan ook in Dronten voor een uitdagend vraagstuk op het gebied van wonen, welzijn en zorg. We zien dat mensen steeds vaker en langer zelfstandig willen wonen, ook als er een ondersteuningsbehoefte ontstaat. Daarnaast wordt de druk op de professionele zorg steeds groter, waardoor er steeds meer wordt gevraagd van de informele zorg en ondersteuning. Mede door deze druk is er landelijk bepaald dat mensen met een zorgvraag steeds vaker en langer thuis moeten blijven wonen. Alleen als het echt niet anders komen zij in aanmerking voor een plek in een verpleeghuis. Als partijen betrokken bij wonen, welzijn en zorg in Dronten hebben we onze bedenkingen bij de houdbaarheid van dit beleid. We vragen ons af in hoeverre het mogelijk is om mensen met een (zware) ondersteuningsvraag in hun eigen woning te laten wonen. Tegelijkertijd zijn wij er ons ook bewust van dat het anders moet om de zorg toekomstbestendig te houden. Dit kan deels worden ondervangen door het gebruik van technologie, zoals domotica. Maar we ontkomen er niet aan dat we van inwoners meer zelfstandigheid moeten vragen.

Dit doen we echter wel vanuit onze eigen Drontense visie op mens en maatschappij. Zelfstandigheid mag namelijk nooit betekenen dat iemand er alleen voor komt te staan. Daarom werken we toe naar een zorgzame gemeenschap. Een gemeenschap waar naar elkaar wordt omgekeken en waar jong en oud bij elkaar terecht kunnen als zij hulp nodig hebben. We willen voortbouwen op de sterke sociale infrastructuur die de gemeente Dronten zo

kenmerkt, waarin mensen niet alleen wonen, maar ook echt (samen) leven. Zo'n gemeenschap kunnen we niet van bovenaf opleggen. Wel kunnen we als samenwerkingspartijen de juiste randvoorwaarden creëren.

## 1.2 Waarom een koersdocument wonen-welzijn-zorg?

Om hier invulling aan te geven wil de gemeente Dronten in samenwerking met haar partners in 2025 uitvoeringsprincipes en een uitvoeringsplan op wonen, welzijn en zorg opstellen. Dit is nodig, want er ligt mede door de dubbele vergrijzing en de behoefte aan geschikte huisvesting voor kwetsbare bewoners een serieuze opgave. Deze ontwikkelingen brengen een aanzienlijke druk met zich mee op beschikbare woonruimte en de benodigde hulp en ondersteuning. Terwijl de vraag naar woonruimte met passende zorg- en welzijnsdiensten toeneemt, worden we geconfronteerd met krapte op de woningmarkt en tekorten in de zorgsector. In deze complexe context zijn fysieke en sociale aspecten onlosmakelijk met elkaar verbonden. We zien dat aanpassingen aan woonruimten, fijnmazige sociale- en zorginfrastructuren, en het bevorderen van geclusterde woonvoorzieningen kunnen bijdragen aan het langer zelfstandig wonen van ouderen en aandachtsgroepen in onze gemeente.

Voor we over kunnen gaan tot de uitvoering, bepalen we met de relevante partners in Dronten de principes waarop we de plannen gaan baseren. De bestuurders van deze organisaties hebben zich gecommitteerd aan de uitvoeringsprincipes. Deze principes geven richting aan de hierna op te stellen uitvoeringsagenda wonen-welzijn-zorg voor Dronten. Hiermee sorteert de gemeente voor op het nieuwe rijksbeleid, waarin alle gemeenten verplicht zullen worden om een dergelijk document op te stellen. Daarnaast helpt het opstellen van een gemeentelijk koersdocument en uitvoeringsplan de

gemeente om positie te bepalen in het regionale krachtenveld, waar immers ook wordt gewerkt aan afspraken over het huisvesten van mensen met een zorg- of ondersteuningsvraag. In het koersdocument (de uitvoeringsprincipes) en het uitvoeringsplan geeft de gemeente aan hoe zij om wil gaan met de opgave om langer en weer thuis wonen voor mensen met een zorgvraag mogelijk te maken.

Bij het formuleren van beleid gaat het niet alleen om de vraag welke woningtypen gewenst zijn, maar juist ook om de vraag aan welke randvoorwaarden voldaan moet worden om zo lang mogelijk zelfstandig wonen mogelijk te maken voor mensen met een zorgvraag – waarbij het gaat om zaken als passende zorg en ondersteuning, een goed voorzieningenniveau, een geschikte woonomgeving die uitnodigt tot ontmoeten en bewegen, et cetera. De inzet van thuiszorg speelt een belangrijke rol in het mogelijk maken van het zo lang mogelijk zelfstandig wonen. Zoals eerder vermeld speelt gemeenschapsversterking ook een cruciale rol. Een heldere visie op deze zaken biedt de basis voor afspraken met samenwerkingspartners. Afspraken over ieders bijdrage aan het vinden van oplossingen voor de vraagstukken als vergrijzing, arbeidsmarkttekorten en krapte op de woningmarkt.

### **Woonperspectief Dronten**

Een deel van de opgave ligt in het realiseren van voldoende passende woningen voor verschillende doelgroepen. Daarom sluiten we aan bij het Drontense Woonperspectief. De opdracht vanuit het Woonperspectief is: we bouwen aan een samenleving met een dorps karakter waarin mensen zich verbonden blijven voelen met hun leefomgeving en met elkaar. Dit is in het Woonperspectief uitgewerkt in de volgende strategieën:

- “Bij het sterke dorps gemeenschapsgevoel hoort ook dat je onderdeel blijft van de gemeenschap als je ouder of ziek wordt. Ook als het gaat om psychische problemen of dakloosheid.”
- “Het is fijn dat als je partner, kind of ouder zorg nodig heeft er voldoende passende woonmogelijkheden met passende zorg zijn. Hierdoor kunnen mensen veel makkelijker hun sociale netwerk in stand houden.”
- “In de kern Dronten zijn diverse woonzorgvoorzieningen voor ouderen, maar in Biddinghuizen en Swifterbant ontbreken deze nog. Daar is werk te doen, want Dronten wil inwoners een plek van de wieg tot het graf bieden.”

Met deze opdracht als basis werken we de uitvoeringsprincipes voor wonen-welzijn-zorg verder uit.

### **Regionale routekaart**

Op initiatief van Zorgkantoor Zilveren Kruis en de Provincie Flevoland is de Routekaart Wonen en Zorg in het leven geroepen. Het doel van de Routekaart is het hoofd bieden aan de hierboven beschreven toekomstige ontwikkelingen op het gebied van wonen-welzijn-zorg. Dat moet gebeuren door zowel passend woonaanbod te realiseren, als de zorg te ontlasten door bijvoorbeeld zelf- en samenredzaamheid te bevorderen. In dit kader werkten de betrokken partijen samen een aantal bouwstenen uit voor wonen-welzijn-zorg. Die bouwstenen bestaan uit een aantal richtinggevende uitspraken:

- We bouwen geen huizen maar een samenleving;
- We stimuleren inwoners om zich tijdig voor te bereiden op hun ‘oude dag’;
- We werken samen met inwoners op basis van hun behoeften;
- De woonzorgopgave is primair een lokale opgave;
- We realiseren tijdig zorggeschikte woningen;

- Niet iedere kern heeft dezelfde voorzieningen te hebben;
- We realiseren passende (tussen)woonvormen;
- Realisatie van (tussen)woonvormen is meer dan een nieuwbouwopgave;
- Innovatie en social engineering zijn onderdeel van onze planvorming.

De gemeente Dronten sluit zich aan bij deze Flevolandse Routekaart Wonen en Zorg. Dit Koersdocument en de uitvoeringsagenda vormen de lokale uitwerking van dat provinciale initiatief.

### **Regionale woondeal ZUND**

De krapte op de woningmarkt wordt ook in Flevoland gevoeld. Om het woningtekort tegen te gaan tekenden de gemeenten Zeewolde, Urk, Noordoostpolder en Dronten in 2022 de regionale woondeal ZUND. Hierin maakten zij afspraken over de gezamenlijke woningbouwopgave. Voor Dronten geldt dat zij een netto plancapaciteit heeft van 3.309 woningen tot en met 2030. Drie grootschalige ontwikkellocaties zijn geïdentificeerd die voor 2.700 woningen moeten zorgen: Het Hanzekwartier in Dronten (1.500), De Graafschap in Biddinghuizen (500), en Swifterbant Zuid (700).

De ZUND-regio herijkt de woondeal met een regionaal afsprakenkader ouderenhuisvesting en fairshare-afspraken over aandachtsgroepen. Dit koersdocument levert input voor Dronten voor deze te herijken woondeal.

### **Landelijke kaders**

Het Rijk koerst op een overheid die meer regie voert op de woningopgave en wil dat gemeenten meer aandacht hebben voor preventie en welzijn.

De Rijksoverheid heeft in de afgelopen jaren een meer sturende rol aangenomen, met de Nationale Woon- en Bouwagenda (2022) als basis. Daarnaast moeten de Rijksprogramma's 'Een thuis voor iedereen' (Etv),

'Wonen en zorg voor ouderen' (WOZO), het Integrale Zorgakkoord (IZA), het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) een lokale invulling krijgen.

### **Huisvestingsopgave wonen met zorg**

Voor het opstellen van basisprincipes voor wonen, welzijn en zorg is er naast bovengenoemde lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen zicht nodig op de woonzorgopgave van ouderen en aandachtsgroepen. Deze huisvestingsopgave ouderen en aandachtsgroepen hebben we in de bijlage beschreven.

## **1.3 Uitvoeringsprincipes**

Tijdens verschillende bijeenkomsten met de ambtelijke werkgroep en de stuurgroep, en tijdens een bredere sessie op 5 juni 2024 met stakeholders bespraken we de hiervoor geschetste ontwikkelingen en de huisvestingsopgave. Gezamenlijk bepaalden we welke uitvoeringsprincipes we willen meegeven voor de woon-welzijn-zorgopgave. Deze principes vatten we als volgt samen en werken we vervolgens uit in hoofdstuk 2: de koers voor de uitvoeringsagenda:

### **1. Werken aan zorgzame gemeenschappen**

Ouderen en kwetsbare mensen die uitstromen uit instellingen bereiden zich vaak laat voor op de nieuwe woonfase. Daarin wordt van hen een toenemende mate van zelfstandigheid verwacht. Bewustzijn daarvan draagt eraan bij dat zij tijdig de regie kunnen houden over hun woonzorgbehoefte. Dit doen we door middel van bewustwording met aandacht voor preventie (mobiliteit, gezondheidsvaardigheden), digitalisering, individualisering, netwerkversterking en beroep op burens.

We willen toe naar zorgzame gemeenschappen. Dit vraagt om inspanning van de buurt en de zorgvragers.

## **2. Bevorderen van ontmoeten en bewegen**

Kwaliteit van gebruiks- en belevingsgroen stimuleert om erop uit te gaan. Een wandeling naar de kaartclub of hardlooprondje door het plantsoen houdt mensen fit en verhoogt de kans op ontmoeting en sociale interactie. Investeren in ontmoeten en bewegen leidt op termijn tot lagere overheidsuitgaven voor gezondheid, welzijn en klimaatadaptatie. Bevorderen van ontmoeten en bewegen is in iedere wijk een basisprincipe.

## **3. Toevoegen van geclusterde woonvormen met passende zorg en ondersteuning**

Per kern, complex of buurt werken we aan zorgzame gemeenschappen waar bewoners omzien naar elkaar, onder andere door geclusterde woonvormen toe te voegen met passende zorg en ondersteuning in de nabijheid.

## **4. Woonzorgaanbod in iedere kern**

We willen dat mensen zo lang mogelijk zorg kunnen ontvangen in de gemeenschap waarin zij wonen. Of dit daadwerkelijk mogelijk is hangt af van het succes van uitvoeringsprincipes 1, 2 en 3.

## **5. Een goede plek voor kwetsbare groepen**

Meer kwetsbare mensen gaan in reguliere wijken en buurten wonen. Het is voor alle actoren in de samenleving een voorwaarde dat mensen die weer zelfstandig gaan wonen goed worden begeleid en worden verbonden met aanwezige voorzieningen en ondersteuningsnetwerken in hun nieuwe buurt. Dit sluit aan bij de woonwaarde 'diversiteit: gemengde samenleving' in het Woonperspectief.

## 2 Koers

### Ambitie

Met inwoners bouwen we aan zorgzame buurten en gemeenschappen. Zorg blijft noodzakelijk maar wordt anders ingericht waarbij er een groter beroep wordt gedaan op het welzijn en het zelforganiserend vermogen van inwoners.

### 2.1 Werken aan zorgzame gemeenschappen

We gaan zoveel mogelijk uit van ieders eigen verantwoordelijkheid en regie bij het zoveel mogelijk zelfstandig thuis wonen. Samen met inwoners en welzijnswerkers werken we aan zorgzame gemeenschappen waarin mensen naast én met elkaar wonen en leven. Maatschappelijke voorzieningen spelen daarin een cruciale rol. Onze inwoners wonen in een omgeving waar men naar elkaar omkijkt, tegenslag kan verwerken, zichzelf herstelt, ontwikkelt en weerbaarder maakt. Lukt het niet om elkaar te helpen of het ontbreekt iemand aan een netwerk, dan kan men een beroep doen op de beschikbare informele of professionele hulp.

Stevige lokale teams vormen hierbij een extra hulpbron. Deze teams bestaan uit mensen die ingebed zijn in de wijk en daarmee het eerste aanspreekpunt vormen voor mensen met een hulpvraag. Doordat zij intensief samenwerken met het medische domein, kunnen zij indien nodig snel schakelen met de zorg. Zo dragen we bij aan een zorgzame gemeenschap.

Gezamenlijk helpen we ouderen en kwetsbare groepen om beter en tijdiger bewust te worden hoe zij zich kunnen voorbereiden op een nieuwe levensfase. Ouderen bereiken hun derde levensfase. Kwetsbare doelgroepen kunnen steeds vaker zelfstandig wonen in de wijk. Bewustwording richt zich op

preventie (mobiliteit, gezondheidsvaardigheden), digitalisering, individualisering, netwerkversterking en beroep op burens. We ondersteunen onze inwoners in het zoveel mogelijk zelfstandig doen. Hier zijn verschillende opties voor, waaronder het doen van noodzakelijke aanpassingen aan de huidige woning via de Wmo-gelden.

Door in te zetten op preventie en welzijn zorgen we ervoor dat professionele zorg kan worden afgesteld of zo lang mogelijk kan worden uitgesteld.

### 2.2 Bevorderen ontmoeten en bewegen

Voor ons is het van belang dat het dorpse karakter van Dronten behouden blijft. Dit houdt in dat inwoners elkaar willen kennen en naar elkaar willen omzien. We staan voor een gemeente waar niemand vergeten wordt en waar iedereen mee kan komen. Nadrukkelijker dan voorheen vertrekken we vanuit de samenleving. We kijken wat er nodig is om ervoor te zorgen dat mensen elkaar ontmoeten en van dienst kunnen zijn.

Thuiswonende mensen met een zorgvraag zijn voor hun welzijn en geluismomenten aangewezen op de hulp van mensen uit hun netwerk. Niet iedereen is in staat om een netwerk op eigen kracht op te bouwen. Ontmoetingsplekken zoals De Meerpaal, de mfc's, de ruimtes op de senioren/zorgcomplexen bij Coloriet en OFW, maar ook accommodaties van verenigingen en sportclubs kunnen hierin een belangrijke rol spelen. Ontmoeting gaat eenzaamheid tegen en kan de drempel verlagen om elkaar om hulp te vragen. Ontmoeting kan op veel manieren worden gestimuleerd. Alleen een fysieke ruimte aanbieden is een eerste stap, maar het moet ook aantrekkelijk en laagdrempelig zijn om er naartoe te komen. Daarnaast moet het proces worden aangejaagd door de welzijnsorganisatie en aansluiten op de vraag van buurtbewoners. Door het organiseren van vraaggerichte activiteiten

stappen mensen sneller naar binnen. Dit kan ervoor zorgen dat mensen vaker even op pad gaan en de kans groter wordt dat ze hun burens vluchtig ontmoeten. Daarmee worden 'zwakke' banden opgebouwd die van groot belang zijn voor het zelfredzaam vermogen van mensen. Zo doen we actief aan gemeenschapsversterking. Het is belangrijk dat deze ontmoetingsplekken in de buurt zijn en goed toegankelijk zijn; niet iedereen is even mobiel of heeft de middelen om de ontmoetingsruimte te bereiken.

Een inclusieve wijk heeft een goed ingerichte leefomgeving die een veilige ontmoeting, mobiliteit en de mentale en fysieke gezondheid positief beïnvloedt. We vragen de maatschappelijke organisaties en inwoners welke maatregelen er nodig zijn in de openbare en gebouwde omgeving voor het verbeteren van de toegankelijkheid en leefbaarheid. Denk hierbij aan rustplekken, bomen en groen (hittestress), openbare toiletten, verlichting en herkenningpunten, maar ook aan nabijheid van voorzieningen, recreatie, moestuinen, vervoer en ontmoetingsplekken voor inwoners met een lagere mobiliteit. We richten de woonomgeving in naar de behoefte van de inwoners, met oog voor veiligheid en beschutting.

Daarnaast is het van belang aandacht te hebben voor inwoners die naast minder mobiliteit geen netwerk hebben waar ze op terug kunnen vallen. We willen voorkomen dat zij in isolement terecht komen. Daarom bevorderen we dat zij in contact komen met buurtgenoten.

Ontmoeting en beweging spelen ook bij de transformatie van het woonzorgcentrum De Regenboog een belangrijke rol. Deze transformatie is onderdeel van het initiatief BuurtSaam van het College van Rijksadviseurs (CRA). Het ontwerpproces heeft geresulteerd in voorstel om 'Park Nieuwzicht' te realiseren, waar geclusterd wonen en ruimte voor behoud en beleving van

groen samenkomen. Dit biedt wenkende perspectieven voor realiseren van zorgzame buurten.

## 2.3 Toevoegen van geclusterde woningen met passende zorg en ondersteuning

De meeste ouderen zullen oud worden in hun eigen woning. Dit komt deels voort uit de behoefte van ouderen zelf, maar is ook het gevolg van Rijksbeleid. Het Rijk zet namelijk in op het langer thuis wonen van mensen met een zorgvraag. In Dronten willen we ervoor zorgen dat mensen met een zorgvraag zo lang mogelijk regie houden over hun eigen leven. Dit is lijn met het strategisch kader sociaal domein van de gemeente Dronten, waarin aandacht is voor het creëren van de juiste randvoorwaarden voor zelfredzaamheid van mensen. Tegelijkertijd zien wij ook dat deze landelijk ingezette lijn veel vraagt van de mantelzorgers en het netwerk. We vragen ons daarom af hoe houdbaar dit beleid is in de toekomst.

De komende decennia bestaat er een behoefte aan 450 extra geclusterde woningen voor ouderen en andere doelgroepen (zie bijlage). Geclusterde woningen zijn levensloopgeschikte woningen in een woonvorm met 5 of meer wooneenheden waar overwegend ouderen wonen. Waar het Rijk een duidelijk onderscheid maakt tussen geclusterde en zorggeschikte woningen, willen we die in Dronten iets nuanceren. We zorgen er namelijk voor dat in alle geclusterde woonvormen passende zorg en ondersteuning kan worden aangeboden. Daarbij houden we rekening met de verschillende zorgtypen die nodig zijn. Er is een roep om meer grondgebonden seniorenwoningen in plaats van appartementen in Dronten. Dit leidt tot een opgave van 300 grondgebonden woonvormen tot en met 2040.

De extra woningen die nodig zijn voor de (zorg)doelgroepen zullen voor een groot deel via nieuwbouw, maar ook via de bestaande bouw (transformatie) gerealiseerd moeten worden. We voegen niet 'meer van hetzelfde' (reguliere seniorenappartementen) toe, maar kijken welke woningtypen nodig zijn vanwege de vergrijzing, de huishoudensverdunding en de beweging naar het langer en weer zelfstandig wonen. Dat betekent dat wij een differentiatie aan nieuwe woonconcepten willen realiseren: voor mensen die geheel zelfstandig willen en kunnen wonen, voor inwoners die aangewezen zijn op intramuraal wonen, maar zeker ook voor mensen die gebaat zijn bij tussenvormen. We voorzien dus zowel een kwantitatieve als kwalitatieve opgave. De toevoeging van geclusterd aanbod kan ervoor zorgen dat ouderen makkelijker kunnen doorstromen, waardoor bestaande woningen voor gezinnen beschikbaar komen. De ontwikkeling van grondgebonden seniorenwoningen in een geclusterde setting past in verbreding van het aanbod van woonvormen in combinatie met zorgfaciliteiten of mogelijkheden voor ontmoeting. Meergeneratiehoven/complexen worden gezien als kansrijke woonleefconcepten. We betrekken inwoners zoveel mogelijk bij het proces van het realiseren van dit soort woonvormen. Zij vormen uiteindelijk de huishoudens die er gaan wonen. In dat kader staan we ook open voor Collectief Particulier Opdrachtgeverschap (CPO), waarbij inwoners zelf het initiatief nemen tot het bouwen van een geclusterde woonvorm.

We streven naar een geïntegreerde benadering van wonen, welzijn en zorg, waarbij geclusterde woningen een centrale rol spelen. Deze aanpak kan bijdragen aan het bevorderen van sociale interactie en het verminderen van eenzaamheid onder ouderen en isolement onder kwetsbare doelgroepen. Door woningen te groeperen rondom voorzieningenclusters, zoals gezondheidscentra of mfc's, zorgen we ervoor dat zorg en ondersteuning gemakkelijk toegankelijk zijn. Bovendien versterken we zo de sociale cohesie

binnen wijken, wat bijdraagt aan het welzijn van onze inwoners en het omzien naar elkaar.

Bij het realiseren van geclusterde woningen houden we ruimte voor flexibel bouwen. We willen voorkomen dat wanneer de vergrijzing afneemt woningen die bedoeld zijn voor ouderen leeg komen te staan. Daarom bouwen we woningen die geschikt zijn voor een brede doelgroep.

We brengen de kansen om woningen in de bestaande voorraad aan te passen en ontmoetingsplekken toe te voegen in beeld en benutten deze. Hierbij houden we ook rekening met de financiële mogelijkheden. Daarnaast kijken we naar inbreidingslocaties waar wijken te eenzijdig zijn opgebouwd qua inkomensverdeling en bevolkingsopbouw.

Met de groeiambitie van de gemeente Dronten bestaat mogelijk het risico dat het dorpse karakter van Dronten, Swifterbant, en Biddinghuizen in verval raakt. Het is dus zaak dat de gemeente en partners hierop bijsturen om te voorkomen dat buurten en bewoners uit elkaar groeien. Met het oog op wonen-welzijn-zorg is het dan van belang om in te zetten op ontwikkeling van kleine overzichtelijke buurten, omgeven en verbonden door groen. We willen die buurten verder kleinschalig inrichten zodat we ontmoeting faciliteren. Ook vinden we het van belang dat die buurten bestaan uit een gezonde mix – met een geleidelijke instroom van nieuwe bewoners.

## 2.4 Woonzorgaanbod in iedere kern

Niet iedereen kan thuis blijven wonen. Ouderen en andere groepen met intensieve zorgbehoeften zijn aangewezen op woonzorgcentra of kleinschalige woonvoorzieningen. Met een passende woonomgeving en 24-uurs zorg en

ondersteuning, waaronder persoonlijke verzorging, verpleging en eventueel palliatieve zorg.

Alleen de kern Dronten beschikt op dit moment over woonzorgvoorzieningen, efficiënt geconcentreerd rond woonzorgcentrum de Regenboog. Als het rijk geen ruimte biedt, zal het totale aantal verpleeghuisplekken voor Dronten niet toenemen.<sup>1</sup>

Op dit moment ligt er een kwalitatieve transformatieopgave rondom woonzorgcentrum de Regenboog. Deze transformatie wordt gezien in relatie tot de woonzorgopgave in Swifterbant en Biddinghuizen. Op dit moment zijn Coloriet, OFW, de Meerpaal en de gemeente dit nader aan het onderzoeken. De inzet is om in elke dorpskern een passend woonzorgaanbod realiseren, in lijn met de ambitie dat inwoners van de wieg tot aan het graf in hun eigen dorpen kunnen wonen van het Woonperspectief. Deze ambitie is wel afhankelijk van het succes van de hierboven genoemde uitvoeringsprincipes.

Op het moment van het schrijven van het koersdocument zijn de partijen aan het onderzoeken hoe we deze herverdelingsoperatie willen vormgeven. Een dergelijke transformatie kan wellicht worden vormgegeven in of in de nabijheid van de Tas in Biddinghuizen en de Kombuis in Swifterbant. We zouden kunnen beginnen door in een van de kernen zorggeschikte woningen toe te voegen. Dit kan worden gerealiseerd door zowel nieuwbouw als transformatie van de bestaande voorraad. Het doel van deze operatie is dat mensen zo lang mogelijk in hun eigen dorp kunnen blijven wonen. Wanneer we als samenleving gezamenlijk de schouders eronder zetten kunnen we met de zorgorganisaties en inwoners passende zorg en welzijn leveren in alle kernen. Ook kunnen we

---

<sup>1</sup> Dit geldt alleen voor intramurale plekken in verpleeghuizen, en niet voor het aantal zorggeschikte geclusterde woningen met VPT-zorg.

gezamenlijk welzijnsvoorzieningen die bijdragen aan zorgzame gemeenschappen realiseren. Daarvoor is vergaande en domeinoverstijgende samenwerking tussen inwoners en ketenpartners een vereiste, zoals ook is afgekaderd in het Regioplan IZA Flevoland. Gebruik makend van de leerervaringen in Biddinghuizen zetten we vervolgens in op de ontwikkeling van zorggeschikte woningen en een werkend zorgconcept voor het bieden van zwaardere Wlz-zorg in Swifterbant.

## 2.5 Een goede plek voor kwetsbare groepen

Gemeenten staan voor de taak om regionale fair share afspraken te maken over de spreiding van aandachtsgroepen. Er dient een evenwichtige verdeling van de huisvesting van aandachtsgroepen in de regio te worden afgesproken. Vaststellen wat een evenwichtige verdeling is, is niet eenvoudig. Er zijn verschillende factoren die bepalen wat evenwichtig is. Dronten heeft als ambitie dat zij willen voldoen aan de opgave die uit deze fair share afspraken volgen.

Daaraan gekoppeld dienen gemeenten huisvestingsverordeningen op te stellen die in 2026 verplicht worden voor urgente woningzoekenden. Dit is vastgelegd in het Wetsvoorstel Versterking Regie Volkshuisvesting. Een urgentieverordening geeft de urgente groepen prioriteit bij woningtoewijzing. Deze veranderingen hebben gevolgen voor het vaststellen van beleid, het formuleren van regelgeving en de administratieve processen, met name voor OFW en de gemeente. Dit komt doordat zij jaarlijks verantwoording moeten afleggen aan zowel de provincie als het Rijk met betrekking tot de toewijzing van urgenties.

Meer kwetsbare mensen gaan of blijven in wijken en buurten wonen. Dit zijn mensen met een verstandelijke of lichamelijke beperking of mensen met psychosociale problematiek, mensen die uitstromen uit een instelling zoals beschermd wonen, maatschappelijke opvang of jeugdzorg. Ze doen vaak een beroep op een geclusterde of gespikkelde woning (verspreid door de wijk). We zetten in op het toevoegen van kleinschalige tussenvormen voor aandachtsgroepen. Deze mensen moeten vaak leven van een minimumloon of het sociaal minimum en zijn daardoor veelal aangewezen op goedkope sociale huurwoningen.

Het is voor alle actoren in de samenleving een voorwaarde dat mensen die weer zelfstandig gaan wonen goed worden begeleid en worden verbonden met aanwezige voorzieningen en ondersteuningsnetwerken in hun nieuwe buurt. Daarnaast is het belangrijk om bij huisvesting rekening te houden met de draagkracht van een buurt of complex. Dit vraagt enige spreiding van de meest betaalbare sociale huurwoningen over de gemeente zodat stigmatisering wordt voorkomen. Tot slot is het belangrijk dat de partners samenwerken met de bestaande bewoners in de buurt om hen te informeren hoe om te gaan met onbegrepen gedrag, waar zij terecht kunnen met vragen of vroegsignalering en zo te werken aan draagvlak, acceptatie en betrokkenheid van inwoners.

### 3 Vervolgstappen

We willen bovengenoemde uitvoeringsprincipes vertalen naar concrete acties. De eerste actie waar we mee aan de slag gaan is het de verkenning van de behoefte aan en haalbaarheid van het toevoegen van woonzorgvoorzieningen in de kernen Swifterbant en Biddinghuizen, in samenhang met de transformatie van de Regenboog. We onderzoeken wat ervoor nodig is om ervoor te zorgen dat mensen hun gehele leven in deze kernen te kunnen blijven wonen. De uitkomst van dit onderzoek is het vertrekpunt van het verdere uitvoeringsprogramma. In deze stap zetten we met elkaar gezamenlijk uitvoeringsacties en bijbehorende prestatieafspraken op. Omdat de opgave vraagt om een domein- (en cluster-) overstijgende aanpak, wordt het geen gemeentelijk uitvoeringsprogramma, maar juist een programma dat voortkomt uit een intensieve samenwerking tussen en binnen verschillende organisaties en met bewoners. Dit uitvoeringsplan willen we eind 2025 hebben afgerond, waarna we daadwerkelijk aan de slag kunnen.

## Bijlage: De huisvestingsopgave wonen met zorg

### Ouderen

Adviesbureau Companen maakte een demografische doorrekening van de vraag naar woonvormen voor ouderen, op basis van de provinciale Primos-prognose (peiljaar 2022). In die prognose zijn ook de lokale bouwplannen opgenomen. De nieuwe opgave vloeit voort uit een actualisatie van de huisvestingsopgave die Companen in beeld bracht in 2020. In de actualisatie is rekening gehouden met de nieuwe bevolkingsprognose en is de woonbehoefte gebaseerd op daadwerkelijk landelijk woon- en verhuisgedrag van ouderen, terwijl die in 2020 nog gebaseerd was op aannames. Verder is de vraagontwikkeling voor ouderen gebaseerd op het vitaliteitstredenmodel van Companen (zie kader). Tenslotte is in de actualisatie rekening gehouden met het feit dat ervan rijkswege geen uitbreiding meer plaats vindt van verpleeghuisplekken. Hiervoor in de plaats komen zorggeschikte woningen. We vragen ons af of deze maatregel vol te houden is. Wij zullen de ontwikkelingen nauwgezet volgen. Als zou blijken dat er toch een schrijnend tekort aan verpleeghuisplekken ontstaat, met alle maatschappelijke gevolgen van dien, dan zullen we lobbymiddelen inzetten om die tegen te gaan.

Belangrijk om te vermelden bij de cijfers van de vraagontwikkeling en opgave die hieronder volgen is dat Coloriet beschikt over andere cijfers, waaruit een hogere vraag naar plekken voor mensen met een Wlz-indicatie blijkt. Dit komt omdat zij uitgaan van een lager aantal personen per huishouden.

#### Toelichting Vitaliteitstredenmodel

De meest vitale ouderen zitten in vitaliteitstrede 1. Zij hebben geen zorgindicatie, maar maken hooguit gebruik van eerstelijns huisartsenzorg of zorg van de specialist (vanwege een acute zorgvraag, chronische ziekte of specialistische geestelijke gezondheidszorg).

Als ouderen gebruik maken van Wmo-ondersteuning, dan vallen ze in vitaliteitstrede 2. Het gaat hier ook om relatief vitale ouderen. De ondersteuning die zij krijgen bestaat uit hulpmiddelen, voorzieningen, huishoudelijke hulp of andere ondersteuning waarvoor een eigen bijdrage verschuldigd is.

In vitaliteitstrede 3 vallen ouderen die wijkverpleging ontvangen vanuit de Zvw. Een deel van deze mensen ontvangt ook ondersteuning vanuit de Wmo.

In vitaliteitstrede 4 vallen ouderen die een Wlz-indicatie hebben. Ouderen met een Wlz-indicatie kunnen in een verpleeghuis terecht, maar tegenwoordig wonen zij ook vaker zelfstandig met intensieve zorg (vanuit een Volledig Pakket Thuis, Modulair Pakket Thuis of Persoonsgebonden budget).

#### *Zorggeschikte woningen (voor verpleegzorg)*

Zorggeschikte woningen zijn zelfstandige woningen in een geclusterde woonvorm die zo ingericht zijn dat hier goed verpleegzorg geleverd kan worden. Zorggeschikte woningen gelden als alternatief voor traditionele verpleeghuisplekken. Ze zijn rolstoel- of rollatorgeschikt, met voldoende ruimte bij de entree, in de toiletruimte en in de badkamer. Ze kunnen onderdeel zijn van een complex waar alle bewoners gebruik maken van Wlz-

zorg (bijvoorbeeld traditionele verpleeghuisplekken of een kleine woonvorm voor mensen met dementie), maar ook van een geclusterde woonvorm waar ook mensen zonder Wlz-indicatie wonen.

Wanneer we de vraag met het aanbod matchen, zien we dat de vraag naar en het aanbod aan zorggeschikte woningen op het moment in balans is voor de hele gemeente Dronten, al is het aanwezige aanbod momenteel nog geconcentreerd in de kern Dronten. Vanaf 2030 ontstaat er een tekort aan 24 zorggeschikte plekken als er geen aanbod bij komt. Dit tekort loopt op tot 89 plekken in 2040 bij een gelijkblijvend aanbod.

Tabel 1.1: Match vraag-aanbod aan geclusterde en zorggeschikte woonvormen voor ouderen.

|                        | 2024       | 2030        | 2035        | 2040        |
|------------------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Geclusterde woningen   | -42        | -242        | -372        | -492        |
| Zorggeschikte woningen | +1         | -24         | -59         | -89         |
| <b>Totaal</b>          | <b>-41</b> | <b>-266</b> | <b>-431</b> | <b>-581</b> |

Bron: vraag- en aanbodanalyse Companen (2024)

Hoewel er voor de hele gemeente Dronten in 2024 nog geen tekort aan zorggeschikte woningen wordt gezien, zien we wel een mismatch in Biddinghuizen en Swifterbant. Het aanbod aan verpleegzorgplekken en zorggeschikte woningen is nu volledig geconcentreerd op de locatie Regenboog/De Ark in Dronten. In beide dorpen is nog niet voorzien in aanbod voor verpleegzorg die geleverd kan worden in zorggeschikte woningen. In tabel 1.2 wordt de ontwikkeling van de vraag naar verschillende woonvormen per dorp weergegeven. Let op: het gaat hier om de toename van de vraag, en dus niet om de totale vraag. De cijfers die in tabel 1.2 zijn genoemd komen dus boven op de al bestaande vraag. In Biddinghuizen en Swifterbant wordt er **per kern** een toename in de vraag voorzien van 15 zorggeschikte woningen tot

2040. Dit zijn voor nu de richtinggevende getallen. In het uitvoeringsprogramma gaan we verder in op de exacte getallen.

Tabel 1.2: Toename vraag naar type seniorenwoning t/m 2030, en 2031 tot 2040, afgerond op vijftallen.

|               | Nultreden-woningen |             | Geclusterd wonen |             | Zorggeschikte woningen |             |
|---------------|--------------------|-------------|------------------|-------------|------------------------|-------------|
|               | t/m 2030           | 2031 - 2040 | t/m 2030         | 2031 - 2040 | t/m 2030               | 2031 - 2040 |
| Dronten       | 120                | 125         | 135              | 165         | 15                     | 45          |
| Biddinghuizen | 30                 | 30          | 35               | 45          | 5                      | 10          |
| Swifterbant   | 25                 | 30          | 30               | 40          | 5                      | 10          |
| <b>Totaal</b> | <b>175</b>         | <b>185</b>  | <b>200</b>       | <b>250</b>  | <b>25</b>              | <b>65</b>   |

Bron: Cijfers opgave ouderenhuisvesting Flevoland, 6 mei 2024.

In onderstaande tabellen staat de toename van de vraag uitgesplitst naar markt- en prijssegment weergegeven voor de periode tot en met 2030 en 2031 – 2040.<sup>2</sup>

Tabel 1.3: Toe te voegen woonvormen/woningen tot en met 2030, uitgesplitst naar markt- en prijssegment, afgerond op vijftallen<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> De geschatte toename van de vraag is gebaseerd op een analyse van sociaaleconomische klasse per huishouden. Er is rekening mee gehouden dat slechts een beperkt aantal ouderen daadwerkelijk verhuist. Bij deze analyse is geen rekening gehouden met de bestaande vraag. Vandaar dat deze niet terugkomt in tabellen 1.2, 1.3 en 1.4.

<sup>3</sup> Gehanteerde grenzen in woonwensenonderzoek: goedkope koop is tot €250.000, middeldure koop tussen €250.000 en €400.000.

|              | Sociale huur | (Middel-) dure huur | Goedkope koop | Middel- dure koop | Dure koop | Totaal |
|--------------|--------------|---------------------|---------------|-------------------|-----------|--------|
| Nultreden    | 5            | 0                   | 25            | 85                | 60        | 175    |
| Geclusterd   | 5            | 5                   | 30            | 95                | 65        | 200    |
| Zorggeschikt | 10           | 15 (ook deels koop) |               |                   |           | 25     |

Bron: Cijfers opgave ouderenhuisvesting Flevoland, 6 mei 2024.

Tabel 1.4: Toe te voegen woonvormen 2031-2040, uitgesplitst naar markt- en prijssegment, afgerond op vijftallen.

|              | Sociale huur | (Middel-) dure huur | Goedkope koop | Middel- dure koop | Dure koop | Totaal |
|--------------|--------------|---------------------|---------------|-------------------|-----------|--------|
| Nultreden    | 10           | 5                   | 25            | 85                | 60        | 185    |
| Geclusterd   | 15           | 10                  | 35            | 110               | 80        | 250    |
| Zorggeschikt | 35           | 35 (ook deels koop) |               |                   |           | 65     |

Bron: Cijfers opgave ouderenhuisvesting Flevoland, 6 mei 2024.

### *Geclusterde woningen*

Geclusterde woningen zijn levensloopgeschikte woningen in een woonvorm met 5 of meer wooneenheden waar overwegend ouderen wonen. De inrichting is gericht op het bevorderen van sociaal contact en gemeenschapsgevoel, waardoor eenzaamheid wordt tegengegaan. Er is in ieder geval een ontmoetingsruimte op loopafstand van het complex. Bij voorkeur bevindt deze ontmoetingsruimte zich in het pand. Het gaat om zelfstandige woningen waar ook mensen zonder zorgindicatie kunnen wonen. Geclusterde woonvormen zijn onder andere hofjeswoningen, serviceflats en seniorenflats. In tabel 1.5 is de opgave aan geclusterde woonvormen uitgesplitst naar woonconcept weergegeven.

Tabel 1.5: toe te voegen geclusterd wonen, uitgesplitst naar woonconcept

|                      | t/m 2030 | 2031-2040 |
|----------------------|----------|-----------|
| Appartementencomplex | 25       | 25        |

|                            |            |            |
|----------------------------|------------|------------|
| Serviceflat                | 15         | 5          |
| Hofjeswoning grondgebonden | 75         | 125        |
| Hofjeswoning appartement   | 35         | 45         |
| Aanleunwoning              | 10         | 5          |
| Mantelzorgwoning           | 15         | 5          |
| Woonboerderij              | 25         | 40         |
| <b>Totaal</b>              | <b>200</b> | <b>250</b> |

Bron: Cijfers opgave ouderenhuisvesting Flevoland, 6 mei 2024

Op het moment zien we een tekort van 42 geclusterde woningen. Dit tekort loopt op tot 492 geclusterde woningen voor ouderen in 2040 bij een gelijkblijvend aanbod. Geclusterde woningen beantwoorden aan de vraag van mensen met en zonder zorgindicatie. Ook veel mensen met een Wlz-indicatie kunnen hier gebruik van maken, tenzij de zorgvraag dermate complex is dat men een beroep moet doen op een zorggeschikte woning of een verpleeghuisplek.

### *Het sociale segment versus het particuliere segment*

Wat opvalt in tabel 1.3 is dat het aandeel toe te voegen woonvormen in het sociale segment relatief klein is in vergelijking met het koopsegment. Dat betekent niet dat er geen opgave is. Waar we in het koopsegment met name een kwantitatieve opgave zien, zien we binnen het sociale segment vooral een kwalitatieve opgave. Een deel van de bestaande sociale voorraad voldoet niet langer aan de eisen vanuit het Rijk en de wensen van de (toekomstige) ouderen. Dit is bijvoorbeeld het geval bij de locatie De Regenboog. In de komende jaren is het zaak dit aanbod aan te passen dan wel te vervangen.

## Aandachtsgroepen

Companen heeft in 2025 het aantal personen per aandachtsgroep voor elke gemeente in de provincie Flevoland inzichtelijk gemaakt. Hieronder worden deze bevindingen voor de gemeente Dronten kort samengevat:

- In Dronten woonden in 2024 285 mensen met een Wlz-VG-indicatie. Volgens de prognose loopt dit in 2030 op tot 310 mensen, om in 2040 nog eens te groeien naar 350 mensen. In totaal neemt het aantal mensen met een Wlz-VG-indicatie vanwege een verstandelijke beperking over de periode 2024-2040 toe met 65 mensen.
- Het aantal mensen met een lichamelijke beperking stijgt naar verwachting minder hard. Het aantal mensen met een Wlz-LG-indicatie bedroeg in 2024 55. Volgens de prognose is dit in 2030 60, en in 2040 65. In totaal neemt het aantal mensen met een Wlz-VG-indicatie vanwege een lichamelijke beperking over de periode 2024-2040 toe met 10 mensen.
- Slechts een zeer beperkt aantal Drontenaren heeft een Wlz-indicatie door een zintuiglijke beperking. In totaal gaat het om 5 mensen. De verwachting is dat dit aantal de komende jaren niet wezenlijk stijgen.
- Mensen met een psychische kwetsbaarheid kunnen beroep doen op een plek binnen Beschermd Wonen. Momenteel doen ongeveer 80 inwoners van Dronten dat, waarvan 20 via de Wmo en 60 via de Wlz. Volgens de prognose van Companen zal dit aantal over de periode 2024-2040 met 15 mensen stijgen. 5 daarvan komen in aanmerking voor Beschermd Wonen via de Wmo, en 10 via de Wlz.
- Wat betreft de Maatschappelijke Opvang onderzoekt de gemeente Dronten de mogelijkheden naar extra woningen in de gezinsopvang.
- In totaal maakten er in het eerste halfjaar van 2025 73 jongeren gebruik van jeugdhulp met verblijf. Jeugdzorg met verblijf kent verschillende varianten: 38 van de jongeren verbleven in een gezinsgerichte opvang

(pleegzorg of gezinshuis), 19 zaten in een behandeld wonen-traject en 16 in een begeleid wonen-traject.

- Jaarlijks komen er naar verwachting 23 tot 42 mensen in aanmerking voor urgentie op een sociale huurwoning. Het gaat om uitstromers vanuit Beschermd Wonen, klinische GGZ, Jeugdzorg met verblijf, de Maatschappelijke Opvang, detentie en de vrouwenopvang. Ook mantelzorgers, mantelzorgontvangers, uitstappende sekswerkers en medisch urgenten kunnen een beroep doen op de urgentieregeling.
- De jaarlijkse behoefte aan woonruimte voor statushouders bedraagt 58 tot 92 personen. Zij komen niet in aanmerking voor urgentie op een sociale huurwoning.

De aandachtsgroepen moeten vaak leven van het sociaal minimum waardoor ze aangewezen zijn op het huren van woningen met een huurprijs tot de 1<sup>e</sup> aftoppingsgrens.