

Samenwerkingsovereenkomst

Zorgen voor Morgen
Gemeente Groningen



Ondergetekenden,

1. De gemeente Groningen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw J.A. Visscher
2. Zorgkantoor Groningen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door manager inkoop care de heer M.L.M. Prinsen
3. Woningcorporatie De Huismeesters, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder de heer P.K. Hillenga
4. Woningcorporatie IN, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder mevrouw Y. Geerdink
5. Woningcorporatie Nijestee, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder de heer P. Bregman
6. Christelijke Woningstichting Patrimonium, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door de directeur de heer J. van der Heide
7. Woningcorporatie Woonstade, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder de heer W. Nolden
8. Woonzorg Nederland, rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer F. Geerards, senior servicemanager
9. Professor Heymansstichting, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder de heer E. Buit
10. De Borg Zorg, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door bestuurder de heer E. Wolters

11. Thuiszorg Groningen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur stad mevrouw G. van Remmerden
12. Zorggroep Groningen te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder mevrouw G.E. Hommes-Medendorp.
13. Stichting Ludgerus, te deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur E. de Boer
14. Maatschappelijk Juridische dienstverlening Groningen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur mevrouw A. Aaldering
15. Stichting Stiel, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur P. Broer
16. Stichting Werkprojecten Groningen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door directeur bestuurder P. Rutgers
17. Humanitas Groningen te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door stadsconsulent de heer J. Alting,
18. Novo, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer R. Bakker
19. De Zijlen, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door bestuurder mevrouw H. de With

Introductie

Zorgen voor Morgen is inmiddels een begrip geworden in Groningen. Met alle betrokken partijen hebben we gewerkt aan de inventarisatie en de visievorming. Dit is vertaald in de papieren nota's Zorgen voor Morgen I en II. Maar mooie woorden zorgen niet voor verandering. Er moet daadwerkelijk, voortbordurend op deze visie, in de wijken gewerkt worden. Op een aantal plekken zijn verschillende partijen al gestart met de uitvoering. Om de uitvoering kracht bij te zetten willen we de ambities die we met elkaar delen, en de daarbij behorende doelstellingen en afspraken, in dit convenant benoemen.

Allereerst willen we de in Zorgen voor Morgen I en II benoemde uitgangspunten nog even kort herhalen:

- Het vooropstellen van de individuele keuzevrijheid van de burger
- Het streven naar extramuralisering van de zorg
- Het fors reduceren van het aantal verzorgingshuisplaatsen en daarvoor in de plaats zorgwoningen terug bouwen.
- Het streven naar een voldoende aanbod per wijk van wonen, zorg en welzijn. Uitgangspunt is om servicezones in te richten rondom winkelcentra, verspreid over de hele stad. Afhankelijk van de huidige en de toekomstige situatie, zal per wijk deze zone anders ingevuld en ingericht worden.
- Los van de specifieke invulling wordt er in elke wijk een servicepunt ingericht, met minimaal een informatie en adviesfunctie.

Om extramuralisering van de zorg daadwerkelijk vorm te geven, hebben de zorgaanbieders, het zorgkantoor en de gemeente de afgelopen periode overleg gevoerd over de afbouw van de verzorgingshuisplaatsen en de herschikking van de verpleeghuisplaatsen. Dit heeft geresulteerd in een hoge mate van overeenstemming. In bijlage 1 en 2 staat dit weergegeven.

Zoals gezegd zijn we al op diverse terreinen volop bezig met de uitvoering. Het is dus een dynamisch proces. Uiteraard gaat niet alles vanzelf. Er doen zich ook spanningsvelden voor. Momenteel is de zorgsector volop in ontwikkeling. Enerzijds wordt er gestreefd naar een grotere marktwerking. Dit maakt een gebiedsgerichte invulling per wijk er niet makkelijker op. Maar we spreken met elkaar uit dat we hiervoor op zoek gaan naar een goede oplossing, binnen de dynamiek van de stad.

De Wmo is een belangrijke ontwikkeling, ook voor Zorgen voor Morgen. WMO en Zorgen voor Morgen zijn nadrukkelijk met elkaar verbonden. In de uit te werken beleidsvisie voor de WMO is het beleid van Zorgen voor Morgen nadrukkelijk uitgangspunt.

Ook met het nieuwe Lokaal Akkoord is er een duidelijke samenhang. In dit Akkoord worden tussen de gemeente en de lokale corporaties afspraken gemaakt voor 14 wijkvernieuwingswijken. In dit Lokaal Akkoord maken we ook afspraken over de nieuwbouw van zorgwoningen en over sociale maatregelen met betrekking tot ouderen en mensen met een beperking. Uiteraard is dit volledig in lijn met Zorgen voor Morgen.

De realisatie van de doelstellingen uit dit convenant worden besproken met de ouderenraad, adviesraad Gehandicaptenbeleid en het WMO-platform.

De gemeente Groningen coördineert samen met het Zorgkantoor Groningen de uitvoering van dit convenant.

AMBITIES

1. Partijen stellen zich ten doel, binnen de mogelijkheden die zij hebben, voor de inwoners van Groningen mogelijk te maken dat zij los van welke zorgvraag dan ook naar eigen wens en vermogen aan de maatschappij kunnen blijven deelnemen en zo lang mogelijk regie over het eigen leven kunnen blijven voeren, al dan niet met ondersteuning.
2. De betrokken partijen realiseren dit door gezamenlijk te werken aan het verbeteren van de woon- en leefsituatie voor mensen met een zorgvraag, met name ouderen en mensen met een lichamelijke, psychische of verstandelijke beperking. Doel is dat zij binnen Groningen zelfstandig of met ondersteuning kunnen blijven wonen, gebruik makend van een voor ieder zo veel mogelijk gelijkwaardig niveau van voorzieningen en dienstverlening.
3. Als inwoners van Groningen niet meer in staat zijn de regie over het eigen leven te voeren, en/of de keuze maken voor een ‘beschutte’ woonvorm (als zij hiervoor geïndiceerd zijn), is de doelstelling van de partijen om de mogelijkheid tot 24-uurs zorg in kleinschalige woonvormen en een adequaat welzijnsaanbod te bieden.
4. De hierboven genoemde verbeteringen betreffen het aanbod van verzorgd en beschermd wonen en een voldoende aanbod van nultriedewoningen in de servicezone’s. Daar horen ook de benodigde voorzieningen en dienstverlening op de terreinen van welzijn, zorg en diensten bij. Wij richten ons daarbij zoveel mogelijk op wijkniveau. Sociale cohesie en participatie van een ieder is van groot belang om een prettige leefomgeving te creëren. Daarom willen we institutionalisering voorkomen en maatschappelijke integratie met de overige wijkbewoners bevorderen.
5. Samenwerking is van groot belang om dit convenant tot uitvoer te brengen. We verwachten van elkaar een actieve grondhouding om de samenwerking daadwerkelijk vorm te geven. Afzonderlijke activiteiten worden zoveel mogelijk op elkaar afgestemd en we werken waar het kan zoveel mogelijk samen. Dit convenant is geen keiharde bindende afspraak, maar de partners in dit convenant verwachten van elkaar dat zij de gemaakte afspraken als kader zien van hun bedrijfsmatig handelen en zich zoveel als mogelijk inspannen om de doelstellingen uit dit convenant te realiseren. Uiteraard gaan we daarbij uit van ieders verantwoordelijkheden en financiële en organisatorische mogelijkheden.
6. Het convenant is een groeimodel. Dit betekent dat partijen die niet in eerste instantie het convenant hebben ondertekend, zich in een later stadium altijd bij dit convenant kunnen aansluiten. Uiteraard dienen zij de uitgangspunten en uitvoeringszaken van dit convenant te kunnen en willen onderschrijven.

DE SERVICEZONE

1. De servicezone is op wijkniveau de spil voor de vernieuwing van wonen, zorg en welzijn. Een servicezone willen we in het hart van de wijk realiseren. Hier zijn over het algemeen de meeste voorzieningen, zoals supermarkt, drogist, apotheek, huisartsenpost, etc., maar vaak ook een wijkcentrum en/of een bibliotheek. Dit om optimaal aan de toekomstige welzijns- en zorgvraag te voldoen, maar ook dat er zoveel als mogelijk gemengde woonvormen ontstaan. We willen kleinschalige projecten van verzorgd en beschermd wonen tussen 'gewone woningen' spreiden, het liefst in de servicezones. Daarom is er in een servicezone een relatief groter aandeel woningen geschikt voor bewoning door zorgbehoevenden.
2. Voor de inrichting van een servicezone streven we naar de volgende uitgangspunten:
 - een bovengemiddeld percentage integraal toegankelijke woningen
 - een zodanig georganiseerde zorg, dat die op loopafstand bereikbaar is en waar naast zorg op afroep ook niet-planbare zorg geboden kan worden
 - een verhoogd niveau van diensten (aan huis)
 - een veilige en barrièrevrije woonomgeving
 - extra inzet op ondersteuning van vrijwilligers en mantelzorgers, liefst voor én door wijkbewoners
 - op loopafstand van winkels voor de dagelijkse behoeften (met name supermarkten)
3. Van belang is dat bewoners in de buurt voldoende informatie en advies kunnen krijgen om zolang mogelijk zelfstandig te wonen. Daarom streven we in elke servicezone naar minimaal een servicepunt met een informatie- en adviesfunctie (de zogenoemde STIP), dat in goede verbinding staat met het stedelijk WMO-Zorgloket.
4. Het experiment ketenondersteuning zoals dat nu in vier wijken wordt uitgevoerd, wordt geëvalueerd. Daarin nemen we ook het functioneren van de reeds ingerichte de STIP's mee. Afhankelijk van de uitkomsten van de evaluatie, wordt de functie ketenondersteuning en het inrichten van een STIP onderdeel van de aanpak in de prioriteitsgebieden.
5. Partijen streven naar een servicegebied in alle wijken van de stad. Uitgaande van de huidige situatie, wordt er voor de komende vier jaar prioriteit gegeven aan de realisatie danwel start van de eerste elf servicezone's. Het betreft de wijken Paddepoel, Selwerd, Vinkhuizen, Corpus den Hoorn, De Wijert Noord, Oosterparkwijk, Lewenborg, Oosterhogebrug, Hoogkerk, Helpman en de Nieuwe Wijken Zuid. De wijken Helpman en de Nieuwe wijken Zuid vallen buiten de afspraken van het Lokaal Akkoord.
6. Wijkbewoners kunnen meepraten over de inrichting van de servicezones in de wijk. Dit gebeurt via de aanwezige of op te richten klankbordgroepen, die bij voorkeur gekoppeld zijn aan bestaande bewonersorganisaties. Uiteraard is er nauwe samenspraak met de betrokkenheid van bewoners via het Nieuw Lokaal Akkoord.

DE ROL VAN DE GEMEENTE

In de nota's Zorgen voor Morgen I en II is aangegeven waar de partijen de feitelijke realisatie van servicezones zien. De gemeente zal daarin pro-actief opereren om samen met de partijen de realisatie van deze servicezones te ontwikkelen. Dit doen we onder andere via het Lokaal Akkoord. Daarnaast zoeken we actief naar de herbestemming van vrijkomende (intramurale) locaties. Natuurlijk zal de gemeente zoveel mogelijk bevorderen dat de servicezones planologisch mogelijk worden gemaakt.

Samen met de betrokken partijen zal de gemeente de omvang en het programma bepalen voor de servicezones. Per wijk zal de inrichting van een servicezone er anders uit zien, afhankelijk van het toekomstperspectief en de al aanwezige voorzieningen.

AFSPRAKEN WONEN

- 1 Met elkaar streven we ernaar een voldoende aanbod van geschikte woningen voor ouderen en mensen met een beperking. Met de lokale woningcorporaties zijn in het Lokaal Akkoord aparte afspraken gemaakt over de aantallen woningen per categorie. Met Woonzorg Nederland gelden aparte afspraken. De woningcorporaties dragen zorg voor voldoende gedifferentieerde en betaalbare huurwoningen voor ouderen en mensen met een handicap in de diverse wijken.
- 2 De vernieuwing van het wonen, het welzijn en de zorg willen we langs twee aanliegroutes realiseren. De eerste betreft het realiseren van woningen in de categorie verzorgd wonen ter vervanging van de huidige verzorgingshuisplaatsen. In de wijken waar geen intramurale instelling aanwezig is worden kleinschalige zorgposten gerealiseerd met een beschermde woonvorm. De tweede is gericht op het zo doelmatig mogelijk inrichten van het servicegebied met een optimale organisatie van wonen welzijn en zorg door middel van ketensamenwerking.
- 3 Conform de eerder genoemde nota's Zorgen voor Morgen I en II streven we ernaar dat binnen de genoemde servicezones in de periode tot 2010 de in de bijlage 1 (zorg) en bijlage 2 (woningen) genoemde taakstellingen een goed eind op streek is. Deze taakstellingen richten zich zowel op de vervangende huisvesting voor de huidige intramurale instellingen, alswel op de beoogde uitbreiding van het aantal geschikte woningen en de spreiding en transformatie van de zorg over de verschillende wijken.
- 4 Van belang is dat we een planmatige aanpak volgen die er op gericht is om gelijkmatig de verzorgingshuis capaciteit af te bouwen. Het tempo van de nieuwbouw van de nieuwe woonvormen moet goed in de pas lopen met de afbouw van deze verzorgingshuisplaatsen. Tevens wordt er optimaal gebruik gemaakt van elkaars (tijdelijk) leegstaande gebouwen om bewoners tijdelijk te kunnen herhuisvesten.
- 5 Het huidige aanbod aan nultrede woningen (wonen met thuiszorg) is voor de totale stad bijna op het gewenste aantal (zie bijlage 2). Per wijk komen echter sterke verschillen voor zowel in aantallen als in kwaliteit. Het bouwen van appartementen zal door partijen worden uitgevoerd (zoals ook afgesproken in het in 2004 gesloten GWK-convenant) op het niveau van het Groninger Woonkwaliteit (GWk) Voor de categorie nultrede-woningen geldt het Gwk basispakket en voor de categorie verzorgd wonen het GWk zorgpakket.
- 6 Partijen realiseren een pilot in een nader te bepalen wijk waar domotica (woonhuisautomatisering) danwel zorg op afstand de zorg beter en efficiënter kan organiseren, zowel voor de aanbieder als de vrager. Daarbij zoeken we vooral naar toepassingen waar Welzijn een centrale rol speelt.
- 7 Het huidige aanbod voor kleinschalige woonvormen voor de doelgroep gehandicapten zoals genoemd in de nota Zorgen voor Morgen 2, behoeft naar het zich laat aanzien geen kwantitatieve uitbreiding. Recent zijn individuele en geclusterde woningen gerealiseerd, waarbij zoveel mogelijk geprobeerd is een normale woonsituatie te creëren. Verdere extramuralisering wordt echter niet uitgesloten. Deze zal naar verwachting echter niet zozeer om specifieke zorgwoningen, maar om gewone woningen vragen.
- 8 Door voldoende aantrekkelijke nultrede-woningen te realiseren waar op een goede manier zorg te leveren is, streven de partijen naar een gezonde mix van zorgbehoevenden en niet-zorgbehoevenden. Daarbij streven we op wijkniveau naar kleinschalige projecten van verzorgd en/of beschermd wonen. Gebaseerd op het huidige woonruimteverdeelsysteem in Groningen, laten we een ieder zoveel mogelijk vrij in de keuze voor een woning. Wel wordt er een systematiek uitgewerkt dat waarborgt dat de woningen in de categorie verzorgd wonen voor huurders met een indicatie voor AWBZ zorg bestemd zijn en blijven.

- 9 Met Zorgen voor Morgen hebben we 18 wijken in beeld gebracht. Daarmee hebben we Meerstad, een belangrijke toekomstige uitbreiding aan de oostkant van de stad, nog niet meegenomen. Gezien de omvang en de ambities van Meerstad, zetten we ook voor Meerstad in op de ontwikkeling van een concept wonen, welzijn en zorg dat goed aansluit bij de ambities van Zorgen voor Morgen. We zullen dit doen in nauw overleg met de bij Meerstad betrokken partijen.

AFSPRAKEN ZORG

1. De zorgafspraken waar dit convenant betrekking op heeft kent de volgende verdeling in de verantwoordelijkheden:
 - in het kader van de Wmo is de gemeente Groningen verantwoordelijk voor de aanspraak op ‘huishoudelijke verzorging’;
 - in het kader van de AWBZ is het zorgkantoor verantwoordelijk voor de afspraken op ‘persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding, verblijf en behandeling.

2. De zorgaanbieders streven naar zorgvernieuwing, binnen de uitgangspunten van Zorgen voor Morgen. De kernpunten van deze zorgvernieuwing zijn:
 - de vrijheid van de cliënt wat betreft de keuze voor de aanbieder van de zorg staat centraal;
 - niet alleen de kwantiteit, maar nadrukkelijk ook een hoogwaardige kwaliteit van de zorg is de inzet;
 - afstemmen van de zorg in de wijk, in samenhang met de welzijnsactiviteiten, is een belangrijk issue voor de zorgaanbieders en voor het goed functioneren van een servicezone. Hiertoe streven we er naar dat per wijk één zorgaanbieder de afstemming van de zorg in de wijk op zich neemt, uiteraard met inachtneming van de keuzevrijheid van de cliënt;
 - we streven ernaar dat in elke wijk deze samenwerking in de wijk vorm krijgt door een coördinatiepunt beschikbaar te hebben, van waaruit de planbare en onplanbare zorg naar de cliënt wordt gebracht, of de cliënt naar de zorg. Bij voorkeur dient dit in combinatie met het servicepunt (het zogenoemde STIP) gerealiseerd te worden;
 - voor goede 24-uurs zorg en specialistische zorg is samenwerking noodzakelijk tussen de zorgaanbieders.

3. Het Zorgkantoor stimuleert, met het oog op Zorgen voor Morgen, dat partijen meer gebruik gaan maken van de Zorginfrastructuurregeling. Deze regeling heeft ten doel extramuralisering te bevorderen. Het Zorgkantoor zal initiatieven voor deze regeling met een positieve intentie beoordelen. De kernpunten van deze regeling zijn:
 - bestaande of geplande intramurale plaatsen kunnen worden omgezet naar zelfstandig wonen met zorg en dienstverlening (vaak gaat het om geclusterde woonvormen of om servicezones waar zorgpersoneel dichtbij is);
 - personen met een indicatie voor chronische AWBZ-zorg zijn in staat, ondanks relatief ernstige beperkingen, langer zelfstandig te blijven wonen (doorstroming naar langdurige verblijfszorg wordt teruggedrongen).

4. Een renovatie of verbouw van een instelling gaat onvermijdelijk gepaard met een tijdelijke onderbezettingssituatie. Het Zorgkantoor zal samen met de zorgaanbieder in kaart brengen wat de mogelijkheden en onmogelijkheden zijn van deze tijdelijke situatie. Afhankelijk van de problemen die zich voordoen bij deze onderbezettingssituatie, kan het Zorgkantoor samen met de betrokken instelling een verzoek indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) om de gevolgen van de onderbezetting te mitigeren.

5. De extramurale zorg zal via de daartoe verplichte vorm van aanbesteding door zowel het Zorgkantoor als de gemeente Groningen worden ingekocht. Met het oog op de beoogde keuzevrijheid van de klant is het niet mogelijk garanties aan de deelnemende zorgaanbieders voor extramurale zorg te bieden. Wel spreken partijen af de eventuele nadelige gevolgen die voortkomen uit de afbouw van intramurale capaciteit per initiatief in kaart te brengen en zich in te spannen deze tot een minimum te beperken.

6. Bij een fors toenemende zorgvraag streven we ernaar om de cliënt, als de oorspronkelijke woning niet meer geschikt is voor specifieke zorg, maximaal één keer te laten verhuizen. In sommige, zeer specifieke situaties, zal het echter onoverkomelijk zijn om de cliënt vaker te laten verhuizen

AFSPRAKEN WELZIJN

1. We streven naar minimaal één (welzijn)activiteitencentrum in de servicezones. Deze centra hebben primair een algemene welzijnsfunctie voor alle wijkbewoners en daarnaast een specifieke functie ten behoeve van de zorgbehoevenden in deze servicezones. Meedoen en bijhoren zijn daarbij belangrijke uitgangspunten.
2. Ten aanzien van de invulling van welzijn in de keten van wonen – welzijn – zorg wordt in de eindsituatie voorzien in een aanbod in de vorm van de volgende basisfuncties:
 - a. sociale participatie
 - b. activering
 - c. informatie en advies
 - d. hulpverlening en begeleiding
 - e. ondersteuning

Voor een nadere uitwerking van de basisfuncties wordt verwezen naar bijlage 3

3. Goed georganiseerd welzijn is een verantwoordelijkheid voor alle partijen die bij dit convenant betrokken zijn. Daarom organiseren we op het terrein van welzijn afstemmend overleg op wijkniveau (te beginnen in de 9 prioriteitswijken) tussen de gemeente, welzijnsorganisaties, zorgaanbieders en corporaties. De ketenondersteuner en het STIP spelen daarin een belangrijke rol.
4. Voorkomen is beter dan genezen. Daarom streven we naar een samenwerking op wijkniveau dat problemen als sociaal isolement, verwaarlozing, etc. vroegtijdig worden gesignaleerd.
5. De ontwikkeling van het integrale aanbod aan welzijnswerk en diensten krijgt vorm onder de regie van de gemeente.
 - a. Op het niveau van de servicezones wordt het bestaande aanbod nader geïnventariseerd en geanalyseerd teneinde in beeld te brengen
 - het beschikbare geschikte aanbod
 - het beschikbare aan te passen aanbod
 - het te ontwikkelen aanbod
 - b. De gemeente ontwikkelt meerjaren plannen van aanpak voor het onderdeel sociale participatie, het vrijwilligerswerk en de ondersteuning van mantelzorgers (2007) en het dienstenaanbod (2008). In de verdere beleidsontwikkeling van de WMO geven we hieraan concrete uitvoering.
6. Betrokken partijen creëren randvoorwaarden om het welzijnswerk in alle opzichten (sociale infrastructuur, voorzieningen, instrumenten, expertise, vaardigheden, financiering) goed toe te rusten in lijn met de doelstellingen van dit convenant en maken daar gezamenlijk afspraken over.

AFSPRAKEN DIENSTEN

1. Het aanbieden van passende diensten is een belangrijke voorwaarde voor mensen om langer zelfstandig te kunnen wonen. Gezien de toenemende extramuralisering zal het dienstenaanbod ook anders georganiseerd moeten worden. We spreken in dit convenant met elkaar af om in het kader van Zorgen voor Morgen tot een goed dienstenpakket te komen. De vraag van de klant is daarbij uiteraard zeer bepalend. Er zijn vele diensten mogelijk, aangeboden door vrijwilligers, gesubsidieerde diensten of commerciële organisaties. Sommigen diensten zullen door de 'markt' vanzelf al worden opgepakt, andere diensten moeten we meer organiseren. Voor Zorgen voor Morgen hebben we nog niet scherp in beeld welke diensten we wel en niet nastreven en welke partijen deze kunnen aanbieden. Wel willen we met elkaar tot een goed dienstenaanbod komen. Zonder uitpuittend of volledig te zijn, hierbij een lijst met diensten die we serieus gaan bekijken:
 - vervoer op maat;
 - veiligheidsdiensten:
leveren van diensten op het vlak van brand en inbraakalarmering en opvolging ervan;
 - woondiensten:
leveren van diensten die niet onder de verantwoordelijkheid van de verhuurder vallen als woontoets/woonadviseur, schilderen en behangen, schoorsteen vegen, loodgieter/installatiediensten, klussendienst, tuinonderhoud, verhuisservice.
 - persoonlijke verzorgingsdiensten:
leveren van diensten als maaltijden, boodschappen, kapper en pruik, pedicure, opticien en audicien en kleding,
 - administratieve diensten:
het leveren van diensten als ondersteuning c.q. hulp bij het verwerken en aanvragen van allerhande administratieve en financiële zaken t.b.v. persoonsgebonden budget, wachtlijstbemiddeling, thuiszorgbemiddeling, belastingverplichtingen, giro/bankzaken, aanvragen gemeentelijke en rijkssubsidies (bijv. huursubsidie, WMO voorzieningen), aanvragen in kader van AWBZ of indicatiestelling, notaris, advocaat en verzekeringen;
 - comfortdiensten:
het leveren van diensten als stomerij/wasserij/strijk en kledingreparatieservice, schoenreparatie, bloemenservice, vakantie met zorg, begeleiding bij winkelen;
2. De betrokken partijen voelen zich medeverantwoordelijkheid om goed georganiseerd en in samenhang een dienstenaanbod te organiseren in de wijken. Daarom wordt er op wijkniveau afstemmend overleg georganiseerd tussen de gemeente, de welzijnsorganisaties, de zorgaanbieders en de corporaties. De ketenondersteuner en het STIP spelen daarin een belangrijke rol.
3. Er wordt een stappenplan ontwikkeld waarin we nader aangeven op welke wijze we welke diensten denken te kunnen realiseren.

ROL MINISTERIE

Partijen verwachten dat het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport de inspanningsverplichting op zich neemt om knelpunten rondom wet- en regelgeving, financiering, etc. nader te analyseren en vervolgens te bezien of daar oplossingen voor gevonden kunnen worden.

FINANCIERING

De aanpak en financiering van 9 prioriteitswijken wordt grotendeels meegenomen in het Lokaal Akkoord. Voor zover er binnen dit Akkoord tekorten overblijven met oog op de inrichting van de servicezones, ligt er een verplichting bij alle partijen om een maximale inspanning te leveren dit tekort te dichten door een gezamenlijke inzet van de financiële middelen, en/of de inzet van middelen in natura (faciliteiten, voorzieningen). Voor de overige wijken, inclusief de 2 prioriteitswijken die buiten het Lokaal Akkoord vallen, nemen de partijen de verplichting op zich om hiervoor andere financiële middelen te genereren.

UITVOERING EN MONITORING

1. Op basis van dit convenant wordt een plan van aanpak ontwikkeld voor wat betreft de uitvoering en de bijbehorende planning (zie ook bijlage 1 en 2 van dit convenant). Uiteraard wordt hierin optimale samenhang gezocht met de planning van het Lokaal Akkoord.
2. Het overleg over de voortgang van de uitvoering van dit Convenant vindt plaats in de Stuurgroep Zorgen voor Morgen. In deze stuurgroep hebben vertegenwoordigers zitting van de ondertekenaars van dit convenant. Het betreft een vertegenwoordiger van de woningcorporaties, de zorgaanbieders en de welzijnsinstellingen. Verder is het zorgkantoor vertegenwoordigd en staat de stuurgroep onder voorzitterschap van de gemeente.
3. Jaarlijks wordt er over de uitvoering en de realisatie van de taakstellingen door de Stuurgroep gerapporteerd aan de ondertekenaars van dit convenant.
4. De inventarisatie Zorgen voor Morgen I, is een gedegen en grondige inventarisatie. Het is de basis voor dit convenant. Dit neemt niet weg dat deze inventarisatie een momentopname is geweest met bepaalde uitgangspunten, aannames en verwachtingen. Om ontwikkelingen in de tijd goed in beeld te houden, zal er 3-jaarlijks worden gemonitord of uitgangspunten en plannen bijstelling behoeven, hiermee te beginnen in 2007. De resultaten van deze monitoring worden teruggekoppeld aan de Stuurgroep.

COMMUNICATIE

1. In hoofdlijnen vindt de communicatie over dit convenant plaats via de communicatielijn van de WMO. De feitelijke uitvoering in de wijken wordt zoveel als mogelijk via het Lokaal Akkoord gecommuniceerd.
2. Over de afzonderlijke projecten binnen een servicezone wordt primair door de initiatiefnemers gecommuniceerd, in nauwe afstemming met de activiteiten rondom het Lokaal Akkoord.

DE WAARDE VAN HET CONVENANT

1. Met dit convenant zetten we een grote stap om de gezamenlijke ambities van Zorgen voor Morgen daadwerkelijk te realiseren. Met dit convenant markeren we de samenwerking en de samenhang die nodig is om de extramuralisering van de zorg daadwerkelijk te realiseren. De afspraken in dit convenant hebben geen juridisch bindend karakter, maar zijn kaderstellend. We verwachten van elkaar een actieve houding om de uitgangspunten in samenspraak met elkaar te realiseren. Daarbij spreken we met elkaar af dat als afspraken door welke partij dan ook niet nagekomen (kunnen) worden of prestaties niet (kunnen) worden gehaald, dat de partijen de intentie hebben om in goed overleg tot een oplossing te komen.

BIJLAGE 1: TRANSFORMATIE VERZORGINGS- EN VERPLEEGHUIZEN

Transformatie verzorgingshuizen

naam	aantal nu	vermindering	aantal 2015
De Borg			
Platina zorgcentrum	40	0	40
Pelsterhof	40	20	20
Nebo zorgcentrum	51	51	0
Huize Patrimonium	110	70	40
Menno Lutterhuis	96	44	52
Talmahuis	75	51	24
totaal	412	236	176
percentage	36%	33%	41%
Prof. Heymansstichting			
Hamrikheem	72	16	56
Oosterparkheem	56	28	28
Hunzerheem	117	117	0
Veldspaatflat	0	-60	60
Bernlef	108	92	16
Hoornse Heem	125	78	47
Totaal	478	271	207
percentage	42%	38%	48%
Ludgerus / Thuiszorg Groningen			
Ebbingepoort	75	60	15
Mercator	58	30	28
Totaal	133	90	43
percentage	12%	13%	10%
Zorggroep Groningen			
Maartenshof	86	86	0
Innersdijk	8	0	8
Totaal	94	86	8
percentage	8%	12%	2%
Rijkers-Lubbers	30	30	0
Totaal	1147	713	434

Transformatie verpleeghuizen

Naam	aantal nu	vermindering	aantal 2015
De Borg			
Coendershof	113	60	53
Zuiderflat	0	-31	31
Platina	0	-12	12
Talmahuis	0	-18	18
Menno Lutterhuis	0	-12	12
Huize Patrimonium	22	-12	34
nieuwe locatie(s)	0	-21	21
Totaal	135	-46	181
percentage	17%		21%
Prof Heymansstichting			
Blauwborgje	180	70	110
Oosterhoogebrug	0	-30	30
Diamantlaan	0	-24	24
Veldspaatflat	0	-32	32
Gabrielflat	0	-20	20
Neerwolde	120	30	90
Oosterparkheem	0	-12	12
Muldershof	0	-10	10
nieuwe locatie(s)	0	-18	18
Totaal	300	-46	346
percentage	39%		40%
Ludgerus / Thuiszorg			
Ebbingepoort	0	-25	25
Mercator	0	-20	20
Totaal	0	-45	45
percentage	0%		5%
Zorggroep Groningen			
Maartenshof	131	-82	213
Innersdijk	210	130	80
Totaal	341	48	293
percentage	44%		34%
Totaal	776	-89	865

BIJLAGE 2**OMZETTING WONINGVOORRAAD IN DE PRIORITEITSWIJKEN
ZORGEN VOOR MORGEN****PADDEPOEL**

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				1812		
wonen met thuiszorg	328	164	492	0	1200	geen
verzorgd wonen	138	69	207	0	102	105
beschermd wonen	16	2	18	48	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Grote Beerstraat, Nijestee	9
Bernlef, De Huismeesters	73
Trefkoel Buitenzorg, Nijestee	20
Taakstelling voor de corporaties: <i>Trefkoel Bernlef</i> <i>Bernlef aanleunwoningen</i> <i>GAK locatie</i> <i>Winkelcentrum</i>	105
Totaal	207

VINKHUIZEN

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				1668		
wonen met thuiszorg	272	136	408	479	550	geen
verzorgd wonen	114	57	171	0	32	139
beschermd wonen	16	2	18	57	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Veldspaatflat	32
Taakstelling voor de corporaties: <i>diverse locaties rond winkelcentrum</i>	139
Totaal	171

SELWERD

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				768		
wonen met thuiszorg	157	79	236	212	0	24
verzorgd wonen	66	33	99	11	0	88
beschermd wonen	8	1	9	24	0	geen

Mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Taakstelling voor de corporaties: <i>diverse locaties rond winkelcentrum</i>	88
Totaal	88

OOSTERPARK

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				1864		
wonen met thuiszorg	138	69	207	42	190	geen
verzorgd wonen	58	29	87	44	50	geen
beschermd wonen	7	1	8	0	17	-9

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Nieuwbouw bij Oosterparkheem, Woonzorg Nederland	50
Totaal	50

HOOGKERK

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				285		
wonen met thuiszorg	123	62	185	64	120	1
verzorgd wonen	51	26	77	69	40	geen
beschermd wonen	6	1	7	4	0	3

Reële locatie voor verzorgd wonen	Aantal
Gabrielflat, Woonstade	40
Totaal	40

LEWENBORG EN OOSTERHOOGEBRUG

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				720		
wonen met thuiszorg	185	93	278	211	140	geen
verzorgd wonen	78	39	117	10	40	67
beschermd wonen	9	1	10	73	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Sporthal, In	20
Hestia, Nijestee	20
Taakstelling voor de corporaties: <i>Oosterhoogbrug</i> <i>omgeving winkelcentrum Lewenborg</i>	67
Totaal	107

Lewenborg binnen de cirkels van 500m rond de supermarkten

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers						
wonen met thuiszorg	122	61	183	211	140	geen
verzorgd wonen	51	26	77	10	40	27
beschermd wonen	9	1	10	73	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Sporthal, In	20
Hestia, Nijestee	20
Taakstelling voor de corporaties: <i>omgeving winkelcentrum Lewenborg</i>	27
Totaal	67

Oosterhoogbrug binnen de cirkel van 500m rond de supermarkt

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers						
wonen met thuiszorg	62	31	93	0	30	63
verzorgd wonen	26	13	39	0	0	39
beschermd wonen	3	0	3	0	0	3

Mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Taakstelling voor de corporaties:	39

Oosterhoogebrug	
Totaal	39

CORPUS- EN DE WEIJERT NOORD

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				1302		
wonen met thuiszorg	361	181	542	238	140	geen
verzorgd wonen	151	76	227	70	52	105
beschermd wonen	17	2	19	37	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Da Costastraat, Nijestee	12
De Confiance, De Huismeesters	40
Taakstelling voor de corporaties: <i>Hoornse Heem</i> <i>Menno Lutherhuis</i>	105
Totaal	157

De Weijert Noord

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				651		
wonen met thuiszorg	181	90	271	119	140	geen
verzorgd wonen	76	38	113	35	12	66
beschermd wonen	9	1	9	19	0	geen

Mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Da Costastraat, Nijestee	12
Taakstelling voor de corporaties:	66
Totaal	78

Corpus Noord

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				651		
wonen met thuiszorg	181	90	271	119	140	geen
verzorgd wonen	76	38	113	35	40	38
beschermd wonen	9	1	9	19	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
De Confiance, De Huismeesters	40
Taakstelling voor de corporaties: <i>Hoornse Heem</i> <i>Menno Lutterhuis</i>	38
Totaal	78

HELPMAN

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				955		
wonen met thuiszorg	227	114	341	20	200	121
verzorgd wonen	95	48	143	1	50	92
beschermd wonen	11	1	12	68	0	geen

Reële en mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Plannen rond Coendershof	50
Taakstelling voor de corporaties: <i>Plannen Chopinlaan</i> <i>i.o.v. winkelcentrum Helpman</i>	92
Totaal	142

NIEUWE WIJKEN ZUID

categorie woning	andante	extra	totaal	aant. nu	plan	taak
gelijkvloers				1155		
wonen met thuiszorg	264	132	396	167	200	29
verzorgd wonen	110	55	165	3	0	162
beschermd wonen	13	1	14	8	0	6

Mogelijke locaties voor verzorgd wonen	Aantal
Taakstelling voor de corporaties: <i>Maartenshof</i> <i>Zuiderflat</i> <i>i.o.v. winkelcentrum Hoornse Meer</i>	162
Totaal	162

BIJLAGE 3

UITWERKING VAN DE BASISFUNCTIES BEHORENDE BIJ AFSPRAKEN WELZIJN.

I Basisfunctie ‘sociale participatie’

Sociale participatie is gericht op de deelname van individuen en groepen mensen aan de samenleving met als doel sociaal isolement tegen te gaan danwel te voorkomen. De activiteiten hebben betrekking op aspecten van vrije tijdsbesteding. Kernbegrippen in dezen zijn ontmoeting en sociale netwerken.

Sociale participatie omvat de volgende onderdelen:

- organiseren van culturele en recreatieve activiteiten
- bieden van informatie over voorzieningen op het culturele en recreatieve vlak
- stimuleren van actieve participatie aan culturele en recreatieve activiteiten die door derden worden aangeboden als verenigingsleven, vormings- en ontspanningsclubs, sportverenigingen en muziekverenigingen
- beschikbaar stellen van accommodatie en faciliteiten voor vrijetijds- en ontmoetingsactiviteiten

II Basisfunctie ‘activering’

Activering is gericht op het behouden, stimuleren en/of herstellen van de competenties van individuen op het vlak van dagbesteding en arbeidsmatige activiteiten (in brede zin) en van vorming en educatie.

Activering omvat de volgende onderdelen:

- aanbieden van en/of begeleiden naar dagbestedingsactiviteiten
- aanbieden van en/of begeleiden naar sociale activeringstrajecten
- aanbieden van en/of begeleiden naar sociale activeringstrajecten voor en door gehandicapten
- aanbieden van vrijwilligerswerk/mantelzorg die het behoud van competenties ondersteunen
- aanbieden van en/of begeleiden naar vorming en educatie

III Basisfunctie ‘informatie en advies’

Informatie en advies zijn gericht op het stimuleren van het adequaat benutten van de voorzieningen door bepaalde doelgroepen, zodat ze zolang mogelijk (of weer) zelfstandig kunnen worden. Deze basisfunctie staat in het teken van de andere basisfuncties in het kader van maatschappelijke steunsystemen in de keten van wonen, zorg en welzijn.

Informatie en advies omvatten de volgende onderdelen:

- aanbieden van informatiebemiddeling:
hieronder wordt verstaan het analyseren van de vraag en hierop antwoord geven dan wel het adequaat doorverwijzen naar afdelingen en instanties. Hiertoe behoort ook het regelen van afspraken of het inschakelen van instanties/personen.
- aanbieden en onderhouden van relevante informatie op het vlak van wonen, welzijn en zorg. Enkele uitingsvormen zijn brochures, bijeenkomsten, website en spreekuren.

IV Basisfuncties ‘hulpverlening en begeleiding’

Hulpverlening en begeleiding omvatten de volgende onderdelen:

- aanbieden van laagdrempelige hulp voor mensen met psychosociale problemen zoals begeleiding bij rouwverwerking, schuldenproblematiek en ondersteuning bij kwesties als depressies, sociale vaardigheden en omgang met onzekerheden
- begeleiden van personen met problemen in de relationele sfeer (partner, familie, kinderen, werk)
- doorverwijzen naar voorzieningen in de eerste en tweede lijnszorg

V Basisfunctie ‘ondersteuning’

Ondersteuning is gericht op het versterken van het zelforganiserend vermogen van zelforganisaties, zoals:

- vrijwilligersorganisaties
 - lokale verenigingen/stichtingen voor zorgvragers als ouderenbonden, gehandicaptenplatforms en dergelijke
 - formele inspraakorganen als cliëntenraden en huurdersvereniging
- toegankelijkheidsinitiatieven van zelforganisaties