

## BELEIDSREGEL PROVINCIALE BIJDRAGEREGELING WONEN, WELZIJN en ZORG (2007)

### Doel van de regeling

Met de Provinciale Bijdrageregeling Wonen, Welzijn en Zorg wordt beoogd projecten te stimuleren die als doel hebben om mensen die afhankelijk zijn van zorg, langer zelfstandig te laten wonen en functioneren in de maatschappij.

### Criteria om voor subsidie in aanmerking te komen zijn:

- Aanvragen moeten betrekking hebben op projecten die een goede samenhang vertonen op het gebied van wonen, zorg en welzijn;
- Aanvragen moeten betrekking hebben op projecten die niet of niet geheel uit reguliere gelden betaald kunnen worden;
- Aanvragen moeten betrekking hebben op projecten die bijdragen aan het doel van de regeling;
- Aanvragen moeten voldoen aan het gestelde in de Algemene Subsidieverordening Flevoland 2006;
- Aanvragen moeten betrekking hebben op projecten die een antwoord zijn op een lacune (witte vlek) in het aanbod op het gebied van wonen, welzijn en zorg in het betreffende gebied;
- Aanvragen moeten betrekking hebben op één van de volgende thema's:
  - projecten die sectoroverstijgend zijn;
  - projecten op het gebied van technologische vernieuwing;
  - projecten op het gebied van vernieuwing van welzijn en dienstverlening;
  - projecten op het gebied van zorgvriendelijke wijken/buurtten.

### Wegingsfactoren

Wanneer het beschikbare budget van de regeling niet toereikend is, gelden de volgende (limitatieve) wegingsfactoren:

- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate de doelgroep meer betrokken is bij het project;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering als de betrokken partijen minder in staat zijn om zelf middelen in te brengen (over minder reserves beschikken);
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate deze meer innovatief voor Flevoland is;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate deze meer bovenlokaal is;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate er meerdere partijen bij betrokken zijn;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate deze meer aansluit bij de (concept)regiovisies (of hun opvolgers) voor de verschillende deelsectoren;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering wanneer deze tevens positieve effecten heeft op de arbeidsmarkt;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering wanneer deze aansluit bij de behoefte van risicogroepen zoals allochtone senioren, jeugdige volwassenen met een licht verstandelijke handicap in combinatie met een gedragsproblematiek, mensen met Niet-Aangeboren Hersenletsel (NAH), thuiswonende senioren die niet direct zorg nodig hebben maar wel de regie verliezen over hun eigen leven, verslaafden en anderen die om uiteenlopende redenen aanspraak maken op maatschappelijke opvang, enzovoort;
- Een aanvraag heeft meer kans op honorering naarmate gunstige voorwaarden worden gecreëerd om mensen afhankelijk van zorg, langer volwaardig en zelfstandig in de thuissituatie te laten wonen en functioneren in de maatschappij met behoud van regie over het eigen leven.

#### Afwijzingsgronden

Subsidie zal worden geweigerd als:

- de aanvraag niet voldoet aan de criteria;
- de aanvraag een exploitatiesubsidie betreft;
- de aanvraag betrekking heeft op bouwkundige kosten voortkomend uit het “stapelen van stenen” in relatie tot wonen of definitief verblijf;
- er naar het oordeel van GS onvoldoende draagvlak in het betreffende deelgebied voor een project bestaat;
- de realisatie van het project naar het oordeel van GS niet haalbaar is b.v. op grond van ervaringen elders of uit het verleden;
- met de aanvang van een project is gestart voordat de subsidie werd aangevraagd;

#### Hoogte van de toe te kennen bijdrage

- Onder bepaalde restricties zijn bouwkundige kosten subsidiabel. Naar het oordeel van GS kunnen voorbereidingskosten en uitvoeringskosten aangaande bijvoorbeeld multifunctionele dienstencentra en uitvoeringskosten in relatie tot domotica in aanmerking komen voor subsidie, tenzij deze kosten naar het oordeel van GS uit reguliere middelen moeten worden gedekt;
- Voor voorbereidingsprojecten (b.v. haalbaarheidsstudies) is de maximale subsidie € 20.000 per project, voor uitvoeringsprojecten € 150.000 per project en voor projecten die zijn gericht op kennisverspreiding € 10.000 per project;
- Voor alle projecten geldt dat de provinciale bijdrage nooit meer kan zijn dan 50% van de begrote kosten;
- Het kapitaliseren van eigen personeel kan als kostenpost worden opgevoerd op de begroting maar deze kosten mogen niet uitstijgen boven 50% van de begroting en die kosten worden geacht onderdeel te zijn van het niet subsidiabele deel;
- Per deelgebied moet ten minste de helft van de ingediende projecten (gemeten naar het gevraagde subsidiebedrag) ten goede komen aan de doelgroep ouderen.

#### Overige punten

- De start van het project moet plaatsvinden binnen 1 jaar na subsidietoekenning;
- Projecten moeten beëindigd zijn vóór 1 januari 2011;
- Gedeputeerde Staten behouden zich het recht voor om thema's te wijzigen, te laten vervallen of toe te voegen;
- Op aanvragen die vóór de inwerkingtreding van deze beleidsregel zijn ingediend en waarop nog geen beslissing is genomen is deze beleidsregel van toepassing.

#### Looptijd van de regeling

Met het besluit van Gedeputeerde Staten van Flevoland de dato 22 mei 2007 is deze regeling ingegaan. De regeling loopt tot en met 31 december 2010.

#### Uitvoering

Wanneer de mogelijkheid wordt geboden om subsidieaanvragen in te dienen, zal dit bekend worden gemaakt via een mailing, een publicatie op de website [www.flevoland.nl](http://www.flevoland.nl) en via een publicatie in de huis aan huis bladen.

Aanvragen die in het kader van een volgende tender worden ontvangen zullen gelijktijdig beoordeeld en zonodig tegen elkaar worden afgewogen.

## Toelichting

### Algemeen

Wonen en zorg is een thema dat al geruime tijd in de politieke en maatschappelijke belangstelling staat.

Ook de provincie Flevoland heeft in het verleden aandacht aan het thema besteed (regiovisies zorg, cofinanciering landelijke Woonzorgstimuleringsregeling, innovatieprojecten wonen, werkconferentie Bouwen aan Zorg) en zal dit ook in de toekomst blijven doen (Woonvisie, vervolgtraject regiovisies zorg, nieuwe subsidieregeling).

De nieuwe Provinciale Bijdrageregeling Wonen, Welzijn en Zorg bouwt voort op dit beleid. De regeling is de opvolger van 2 oude regelingen: provinciale cofinanciering van de landelijke Woonzorgstimuleringsregeling, en de regeling Innovatieprojecten Wonen met het accent op wonen en zorg.

### Prioritaire thema's

#### Projecten die sectoroverstijgend zijn

Een aantal gemeenten in Flevoland is te klein om voor alle verschillende doelgroepen (sectoren) in de zorg aparte projecten op het gebied van kleinschalig wonen of zo lang mogelijk zelfstandig wonen te realiseren. Bij een te kleine schaal lukt het niet om de zorg zodanig te organiseren dat voldoende zorggarantie geboden kan worden. Daarvoor is samenwerking tussen verschillende partijen nodig. Ook de modernisering van de AWBZ stimuleert het sectoroverstijgend werken. Tegelijkertijd is het realiseren van samenwerkingsprojecten vaak lastiger dan het realiseren van projecten die door 1 partij getrokken worden. Daarom biedt de regeling mogelijkheden voor extra ondersteuning om dergelijke projecten toch van de grond te krijgen.

#### Technologische vernieuwing

Voor mensen met een zorgvraag kan de inzet van de juiste technologie ervoor zorgen dat men langer zelfredzaam is en hierdoor zo lang mogelijk zelfstandig kan blijven wonen. Technologie kan verschillende vormen aannemen; technologie kan de "handen" vervangen door automatisering of mechanische voorzieningen, maar het kan bijvoorbeeld ook gaan om technologische mogelijkheden die zorgen voor informatievoorziening. Hierbij kan het gaan om technologie voor de zorgvrager zelf, maar het kan ook gaan om technologie die de zorg van de professionele zorgverlener of de mantelzorgverlener ondersteunt.

Projecten die in dit thema passen zijn projecten die technologie in woon-welzijn-zorg-arrangementen gebruiken om bijvoorbeeld de veiligheid te vergroten, de sociale integratie te verbeteren, handelingen eenvoudiger te maken, controle en begeleiding op afstand mogelijk te maken en de mobiliteit van de zorgvrager te verbeteren. De gebruikte technologie moet echter altijd een relatie met zowel het wonen als het verlenen van zorg en of dienstverlening hebben. Sommige vormen van technologie worden al jarenlang toegepast, ook in de zorgsector, bijvoorbeeld alarmeringssystemen in ouderenwoningen en ringleidingen voor slechthorenden. De regeling beoogt echter nieuwe vormen van technologie of vernieuwende toepassingen van al bestaande technologie te stimuleren.

#### Vernieuwing op het gebied van welzijn en dienstverlening

Mensen met beperkingen hebben niet alleen zorg nodig om zich zelfstandig te kunnen redden, maar ze hebben vaak ook behoefte aan bepaalde welzijnsdiensten, zoals personenalarmering, maaltijdservice, klussendienst, dagbesteding en wasservice en andere welzijnsvoorzieningen. Het gebruik van deze diensten en voorzieningen kan het beroep op zorg verminderen of uitstellen. Projecten die in dit thema passen, zijn daarom niet alleen gericht op de benodigde voorzieningen op het gebied van wonen en zorg, maar richten zich expliciet op de wijze waarop een antwoord kan worden geboden op de (gedifferentieerde) vraag naar voorzieningen op het gebied van welzijn en dienstverlening. Het kan hierbij gaan om het op een vernieuwende wijze organiseren van het leveren van deze diensten of het introduceren van een nieuw soort diensten of het introduceren van bepaalde diensten voor een nieuwe doelgroep. Ook hier geldt dat de voorzieningen duidelijk tot doel moeten hebben om mensen met een zorgbehoefte in staat te stellen zo lang mogelijk zelfstandig te wonen.

### Zorgvriendelijke wijken

Wonen en leven in een zorgvriendelijke wijk betekent dat de (inrichting van de) wijk en de voorzieningen zijn afgestemd op het zo lang mogelijk zelfstandig wonen en functioneren van burgers in de maatschappij. De wijk, de woningen en de voorzieningen in de wijk moeten dan ook integraal toegankelijk en sociaal veilig zijn, zodat die geen belemmeringen opleveren in het dagelijks functioneren. Dit is de basis voor een zorgvriendelijke wijk. En niet alleen mensen met een beperking of ouderen hebben hieraan behoefte, maar iedereen.

Projecten binnen dit thema zijn projecten die betrekking hebben op de voorbereiding van een zorgvriendelijke wijk, o.a. gericht op het ontwikkelen van een programma van eisen waarin bovenstaande punten aan de orde komen.

De ontwikkeling van een zorgvriendelijke wijk is aan de orde bij de start van nieuwbouwwijken, bij de herstructurering van bestaande wijken en de verbetering van de leefbaarheid op het platteland.

### Hoogte van de toe te kennen bijdrage

- Ongeveer de helft van de ingediende projecten (gemeten naar het gevraagde subsidiebedrag) moet ten goede komen aan de doelgroep ouderen;

De reserve waaruit de regeling wordt gevoed is van oorsprong een 'ouderenpotje'. Tegelijkertijd is de tendens om steeds meer sectoroverstijgend te werken. Dat is een ontwikkeling die wij ondersteunen. Daarom moet per deelgebied ongeveer de helft van de ingediende projecten (gemeten naar het gevraagde subsidiebedrag) ten goede komen aan de doelgroep ouderen.

### Regionale verdeling van het budget

De drie deelgebieden van Flevoland hebben historisch gezien een verschillende ontwikkeling. In het noorden is de zorg nog het meest traditioneel ingericht terwijl in Almere scheiden van wonen en zorg al veel verder gevorderd is. Het heeft de voorkeur van Gedeputeerde Staten om bij de verdeling van het beschikbare budget rekening te houden met deze verschillen en aan te sluiten bij de accenten die in de verschillende deelgebieden worden gelegd.

De regionale indeling is als volgt:

- Noordoostpolder, Urk
- Lelystad, Dronten, Zeewolde
- Almere