



# **BESLISBOOM ZORGLANDSCHAP**

**voor beoordeling medewerking aan nieuw  
zorginitiatief of uitbreiding bestaand zorgaanbod**

# Beslisboom zorglandschap

## A. BESTAAND OF NIEUW ZORGAANBOD

- Is er sprake van nieuw zorgaanbod of uitbreiding van een bestaand zorgaanbod?
  - > Ja,. Ga door naar B.
- Betreft het een uitbreiding van bestaande dienstverlening (zelfde doelgroep en zorgaanbod) of andere vorm van uitbreiding?
  - > Ja. Ga door naar B.
- In beide gevallen nee:
  - > Er is sprake van bestaand zorgaanbod, medewerking door de gemeente is niet nodig indien het aanbod ongewijzigd blijft.

## B. DOELGROEP

- Richt het initiatief zich volledig op inwoners van de gemeente Schouwen-Duiveland?
  - Nee, helemaal niet:
    - > De gemeente verleent geen medewerking aan het zorginitiatief.
  - Ja, deels: Hoe zal naar verwachting het aandeel inwoners van Schouwen-Duiveland zich naar verwachting ontwikkelen?
    - » Neemt toe of blijft gelijk: > ga naar C.
    - » Neemt af:
      - > De gemeente ziet geen mogelijkheden voor dit initiatief en verleent geen medewerking.

## C. DOELGROEP SPECIFIEK/ZORGDOELGROEPEN (ZIE BIJLAGE OMSCHRIJVING ZORGDOELGROEPEN)

- Het initiatief richt zich op
  - inwoners met een handicap/beperking;
  - inwoners met een licht verstandelijke beperking (lvb);
  - inwoners met autisme;
  - kwetsbare ouderen;
  - kwetsbare jeugdigen;
  - inwoners met maatschappelijke problemen.

Als een van bovenstaande zorgdoelgroepen is aangekruist:

- > Ga door naar D.

Als geen van bovenstaande zorgdoelgroepen is aangekruist, om welke zorgdoelgroep gaat het?

- De gemeente beoordeelt haar medewerking afhankelijk van de zorgdoelgroep waarop het initiatief zich richt.

## D. SPECIFIEKE INFORMATIE OVER HET ZORGAANBOD

Het initiatief richt zich op:

- inloopvoorziening
- logeermogelijkheid
- dagbesteding
- kleinschalige woonvorm
- anders, namelijk ...

> Ga naar E tot en met F.

NB: De gemeente beoordeelt medewerking aan het initiatief op alle aspecten vanaf E tot en met G.

## E. SITUERING LOCATIE

- Heeft de doelgroep een sterke binding met de (dorps)kern of de gemeente?
- Bevindt de locatie van het initiatief zich in bestaand bebouwd gebied?
- Hoe verhoudt het initiatief zich tot het aanwezige voorzieningenniveau, uitgaande van de bereikbaarheid van Apotheek, Arts en AH ('triple A') binnen 500 meter?<sup>(1)</sup>
- Hoe verhoudt het initiatief zich tot bereikbaarheid/vervoer, et cetera<sup>(2)</sup> en mogelijkheid van parkeren zowel voor cliënten als mantelzorgers, buurtbewoners, zorgaanbieders?
- Indien de betreffende zorgvragers behoefte hebben aan een prikkelvrije omgeving, hoe wordt hieraan tegemoet gekomen?

## F. DRAAGKRACHT/DRAAGLAST OMWONENDEN

- Draagt het initiatief wel/niet bij aan leefbaarheid omwonenden? Is er sprake van een evenwichtige balans tussen inwoners en kwetsbare inwoners?
- Hoe verhoudt het initiatief zich tot de draagkracht van de kernen? Let op:
  - mogelijkheden voor mantelzorg door buurtgenoten;
  - de mate van concentratie van kwetsbare inwoners en toename van overlast.

## G. BIJDRAGE AAN ANDERE BELEIDSDOELEN GEMEENTE, FLEXIBILITEIT EN SYNERGIE

- In hoeverre draagt het initiatief bij aan andere doelen van de gemeente zoals op het gebied van:
  - behoud bestaand of realisering gewenst zorgaanbod;
  - behoud en vergroten van de leefbaarheid en de omgevingskwaliteit;
  - behoud van voorzieningen, leefbare gemeenschappen, sociaal en vitaal houden van wijken en dorpskernen;
  - voorkomen van leegstand;
  - verduurzaming bebouwde omgeving;
  - behoud erfgoed/monumenten;
  - behoud jeugd of andere gewenste doelgroepen;
  - bevordering van arbeidsparticipatie/dagbesteding?
- In hoeverre is het initiatief in de toekomst in te zetten voor een andere doelgroep of een ander doel van de gemeente?
- Welke risico's kunnen zijn verbonden aan wijziging van de doelgroep of wijziging herkomst doelgroep?

---

1 Zgn. 'triple A voorzieningen': Apotheek, Arts en Albert Heijn binnen 500 m. loopafstand

2 Loopafstand tot dichtstbijzijnde bushalte c.q. frequentie en bestemming

### **Met betrekking tot E tot en met G:**

Aan de initiatiefnemer wordt gevraagd informatie over onderwerpen A tot en met G aan te leveren waaronder een businesscase. De punten onder E kan de gemeente vervolgens toetsen aan objectieve bronnen<sup>3</sup>.

### **H. NOODZAAK LOKAAL AANBOD**

De gemeente gaat na of het initiatief aansluit op de beleidsvisie zorglandschap en de gewenste spreiding van vergelijkbaar zorgaanbod op Schouwen-Duiveland.

Voor inwoners met een beperking (lichamelijk of geestelijk), licht verstandelijke beperking of autisme is de vraag nu en tot 2030 stabiel. Wel is er mogelijk behoefte aan een specifiek aanbod voor inwoners met complexe problematiek. Hiervoor gaat de gemeente de volgende zaken na: in hoeverre is het noodzakelijk het zorginitiatief specifiek op lokaal niveau op te zetten? (zie beleidsvisie zorglandschap algemene beleidsvoornemens nr.7)

Kan worden voldaan aan de behoefte van de zorgdoelgroep door betere ketenzorg?

- > Zo nee, dan onderzoekt de gemeente de volgende zaken:
  - a. is er sprake van een tekort waardoor verstrekte indicaties niet verzilverd kunnen worden?  
NB: Voor logeren gaat de gemeente indicaties/plaatsingen van onze cliënten na zowel binnen Schouwen-Duiveland als daarbuiten en vice versa, aangezien bij logeeropvang cliënten (en hun mantelzorgers) niet per sé baat hebben bij logeren in de eigen gemeente.
  - b. Herkennen bestaande zorgaanbieders een leemte in het zorgaanbod?
  - c. Hebben zij een voornemen hun aanbod uit te breiden tot de betreffende complexe doelgroep?
  - d. Wat zijn de financiële consequenties voor de gemeente als er een voorziening wordt gerealiseerd?

NB: bovenstaande afwegingen liggen op zorginhoudelijk vlak. Indien de totale uitkomst positief is leidt dit tot medewerking door de gemeente aan het realiseren van het zorginitiatief dan wel uitbreiding van het bestaande zorginitiatief. De medewerking kan onder meer bestaan uit het aanpassen van het bestemmingsplan indien nodig.

---

3 Zoals het SCP

# Bijlage omschrijving zorgdoelgroep

## **INWONERS MET EEN HANDICAP/BEPERKING**

### **A. verstandelijke beperking**

Het gaat om de groep volwassenen met een IQ lager dan 50 in een zelfstandig huishouden.

### **b. zintuiglijke beperking**

Het gaat om de groep volwassenen met een beperking met betrekking tot de spraak, het gehoor en/of het gezichtsvermogen.

### **c. niet- aangeboren hersenletsel (NAH)**

Het gaat om de groep volwassenen met hersenletsel ten gevolge van welke oorzaak dan ook, anders dan rond of vanwege de geboorte ontstaan, dat leidt tot een onomkeerbare breuk in de levenslijn en tot het aangewezen zijn op hulpverlening.

## **INWONERS MET EEN LICHT VERSTANDELIJKE BEPERKING (LVB)**

Het gaat om de groep volwassenen met een IQ tussen de 50 en 85 in een zelfstandig huishouden.

## **INWONERS MET AUTISME**

Het gaat om inwoners met een diagnose in het autismspectrum.

## **KWETSBARE OUDEREN**

Het gaat om kwetsbare ouderen met lichamelijke problemen (somaïsch) en/of met psychische problemen waaronder dementie.

## **KWETSBARE JEUGDIGEN**

Het gaat om jeugdigen met opgroei- en opvoedingsproblemen en/of psychische problemen en stoornissen.

## **INWONERS MET MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN**

Het gaat om Inwoners die vanwege persoonlijke of maatschappelijke omstandigheden of problemen tijdelijk niet functioneren of tijdelijk niet thuis kunnen wonen.



Laan van St. Hilaire 2  
4301 SH Zierikzee

Postadres:  
Postbus 5555  
4300 JA Zierikzee

T (0111) 452 000

[gemeente@schouwen-duiveland.nl](mailto:gemeente@schouwen-duiveland.nl)  
[www.schouwen-duiveland.nl](http://www.schouwen-duiveland.nl)