



MULTICRITERIA ANALYSE - VOLLEDIG PAKKET THUIS

Sint Joseph
daar voel je je thuis

NAAM

Jorn Gels

STUDENTNUMMER

467298

KLAS

EVM4V.B

TELEFOONNUMMER

06 - 192 70 231

EMAILADRES

467298@student.saxion.nl

14 JUNI 2023

Titelpagina

Afstudeerscriptie: Multicriteria-analyse VPT

Periode: Kwartiel 3 en 4

Leerjaar 4

Datum publicatie: 14-06-2023

Afstudeerder

Naam: Jorn Gels

Studentnummer: 467298

Telefoonnummer: +31 6 19270231

School e-mailadres: 467298@student.saxion.nl

Privé e-mailadres: jorngels1@gmail.com

Adres: Ten Catweg 2 – 7642 LH te Wierden

Afstudeerbedrijf

Bedrijfsnaam: Sint Joseph Almelo

Adres: Twentelaan 5 – 7609 RE te Almelo

Website: www.stja.nl

Telefoonnummer: 0546 875800

Afstudeerbegeleider: Dhr. S. de Leeuw

Functie: Beleidsadviseur

Telefoonnummer: +31 6 47222815

E-mailadres: s.deleeuw@stja.nl

Opleiding

Onderwijsinstelling: Saxion Hogeschool te Enschede

Academie: Bestuur, Recht en Ruimte

Opleiding: Vastgoed & Makelaardij

Adres: M. H. Tromplaan 28 – 7513 AB te Enschede

Schoolcoach: Dhr. G. Crielaard

Tweede lezer: Mevr. S. Hegeman

Versienummer

Versie: 1

Samenvatting

Vanuit het overheidsbeleid moeten ouderen steeds langer zelfstandig thuis blijven wonen. Daarnaast neemt de vergrijzing in Nederland alleen maar toe. Dit zorgt ervoor dat ouderen, die veelal huren bij een woningcorporatie, steeds meer zorg nodig hebben in de eigen woning. Steeds meer mensen hebben hierdoor VPT nodig. Vanuit deze ontwikkeling kwam de vraag vanuit de zorgaanbieders waar zij het beste deze thuiszorg kunnen verlenen. Om op deze vraag in te kunnen spelen moet in kaart worden gebracht wat VPT precies inhoudt en welke criteria VPT aan appartementencomplexen stelt. Hierom moet een product worden opgesteld dat in kaart brengt welke criteria er zijn en hoe een bepaald appartementencomplex scoort, zodat het duidelijk wordt welk complex het meest geschikt is voor het verlenen van VPT.

De probleemstelling die in dit onderzoek de leidraad biedt luidt: *“Hoe kan het inzichtelijk worden in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de impact voor woningcorporaties hierbij is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders?”* Om deze probleemstelling te beantwoorden zijn er vier deelvragen opgesteld. Drie van deze vier deelvragen zijn theoretische deelvragen. Vanuit deze drie deelvragen is een vierde deelvraag opgesteld. Dit is een praktische deelvraag en hierin wordt het opgestelde product getoetst aan de hand van interviews met experts.

Allereerst is onderzocht wat de rol van woningcorporaties is bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen. Om hier antwoord op te krijgen zijn de begrippen woningcorporatie en appartementencomplexen afgebakend. Woningcorporaties houden zich bezig met het bouwen, beheer en het verhuren van woningen aan mensen met een laag inkomen zonder hiermee winst te genereren. Verder dienen woningcorporaties woningen te verhuren aan kwetsbare groepen, zoals mensen met een medische of psychische complicatie. Deze doelgroep stijgt steeds meer als gevolg van de extramuralisering.

Vervolgens is onderzocht wat VPT precies inhoudt en welke criteria VPT stelt aan een appartementencomplex. VPT is de zwaarste van de vijf leveringsvormen van thuiszorg. VPT is een nieuwe leveringsvorm en daarom zijn er nog geen heldere richtlijnen. Na deskresearch en enkele gesprekken met experts op het gebied van VPT zijn er acht criteria naar boven gekomen. Deze acht criteria zijn:

Criteria	
Toegankelijkheid	Gemeenschappelijke ruimte
Brandveiligheid	Sanitair
Technologie	Omvang
Locatie	Zorg-organisatorisch

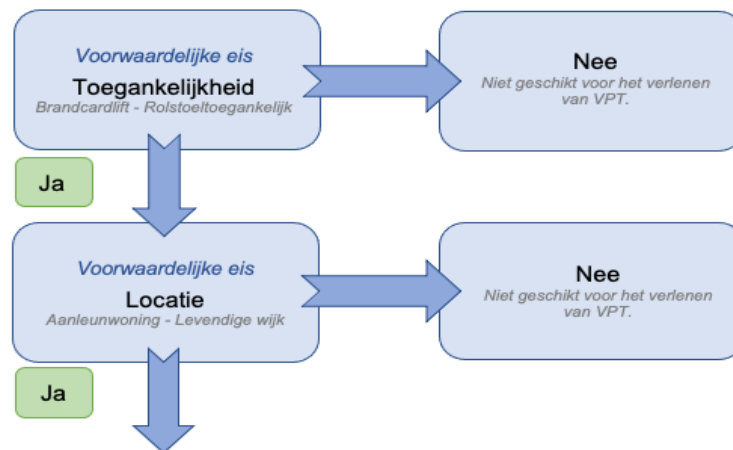
Uit de informatie dat is voortgekomen uit eerste twee deelvragen is de samenhang van deze deelvragen uitgewerkt. Daar is uitgekomen dat woningcorporaties samenwerken met zorgaanbieders om mensen met een zorgvraag te huisvesten. Zo kunnen zorgaanbieders de zorg verlenen en kunnen woningcorporaties zich richten op het huisvesten van deze mensen. Met al de vergaarde informatie is er gekozen om als beroepsproduct een multicriteria-analyse op te stellen. In dit hoofdstuk is een concept versie van de multicriteria-analyse opgesteld en heeft elke criteria een wegingsfactor gekregen.

In de laatste deelvraag is het beroepsproduct getoetst in de praktijk door middel van interviews met zeven experts. Deze experts zijn werkzaam bij een zorgaanbieder of werkzaam bij een woningcorporatie. Alle zeven experts worden binnen de eigen organisatie gezien als de expert op het gebied van VPT. Aan de hand van de resultaten die voortgekomen zijn uit de interviews, is het beroepsproduct op enkele aspecten aangepast.

De aspecten die in het definitieve beroepsproduct zijn aangepast zijn:

- De voorwaardelijke eis 'Gemeenschappelijke ruimte' wisselen met criterium 'Locatie';
- Onder alle criteria en voorwaardelijke eisen een kernbegrip weergegeven om meer duidelijkheid te creëren;
- De voorwaardelijke eis 'Lift' veranderen naar 'Toegankelijkheid';
- Het kernbegrip 'Lift' veranderen naar 'Brandcardlift';
- Kernbegrippen onder het criterium 'Omvang' verduidelijken.

De definitieve multicriteria-analyse is hieronder minimalistisch weergegeven.



Multicriteria-analyse						
Criteria	Complex 1	Complex 2	Complex 3	Complex 4	Complex 5	Wegingsfactoren
Brandveiligheid <i>Brandmeldsysteem</i>	●	●	●	●	●	25%
Sanitair <i>Invalide toiletten - Ruime badkamers</i>	●	●	●	●	●	20%
Technologie <i>Domotica</i>	●	●	●	●	●	15%
Omvang <i>Min. 40 appartementen waarvan max. 50% VPT</i>	●	●	●	●	●	15%
Gemeenschappelijke ruimte <i>Dagbesteding</i>	●	●	●	●	●	15%
Zorg-organisatorisch <i>Eén zorgaanbieder</i>	●	●	●	●	●	10%
Score <i>maximaal 10 punten</i>	● 3,5	● 4,8	● 7,3	● 10,0	● 6,8	100%

Op basis van het onderzoek zijn er aanbevelingen opgesteld voor de opdrachtgever, verder onderzoek en voor de externe doelstelling. Deze aanbevelingen luiden als volgt:

Aanbevelingen voor de opdrachtgever

- Verder verdiepen in de appartementencomplexen die geschikt zijn voor het verlenen van VPT.
- Iemand in dienst hebben die gespecialiseerd is in VPT.
- Blijf nauw in contact met zorgaanbieders over VPT.
- Krijg in kaart hoeveel VPT er al wordt geleverd in het huidige bezit.

Aanbevelingen voor verder onderzoek

- Verder onderzoek naar geclusterde VPT.
- Kosten van aanpassingen verwerken.

Aanbeveling t.b.v. de externe doelstelling

- Door het product gezamenlijk met een zorgaanbieder te gebruiken, krijgt de opdrachtgever inzichtelijk welke appartementencomplexen het meest geschikt zijn voor het verlenen van VPT.

Voorwoord

Voor u ligt de afstudeerscriptie “Multicriteria-analyse VPT”. Het onderzoek voor de scriptie is uitgevoerd bij woningcorporatie Sint Joseph Almelo en is geschreven aan de hand van de randvoorwaarden van de opleiding Vastgoed en Makelaardij aan de Saxion Hogeschool Enschede. In dit onderzoek is er een multicriteria-analyse opgesteld die overzichtelijk weer kan geven of een appartementencomplex geschikt is om VPT te verlenen. In deze analyse is er rekening gehouden met de impact voor de woningcorporaties en de wensen van de zorgaanbieders.

Tijdens de afstudeerstage heb ik samen met mijn praktijkcoach Stijn de Leeuw de hoofdvraag van het onderzoek bedacht. Door middel van deskresearch en fieldresearch heb ik uiteindelijk de hoofdvraag kunnen beantwoorden. Gedurende de gehele stageperiode heb ik ondersteuning gehad van mijn schoolcoach Gert Crielaard en mijn afstudeerbegeleider Stijn de Leeuw.

Vanwege de ondersteuning die ik tijdens deze stageperiode heb ontvangen van deze twee begeleiders, wil ik ze graag bedanken. Daarnaast wil ik de experts die ik heb mogen interviewen bedanken voor de medewerking tijdens het onderzoek. Tot slot wil mijn collega's Jan, Ruben, Andrea, Joan en Claudia bedanken voor alle ondersteuning en betrokkenheid bij mijn onderzoek.

Ik hoop u hiermee genoeg te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Jorn Gels

14-06-2023

Inhoudsopgave

1. Inleiding	8
1.1. <i>Probleemomschrijving</i>	8
1.1.1. Aanleiding	8
1.1.2. Probleemanalyse	9
1.1.3. Doelstelling, probleemstelling en deelvragen	10
1.1.4. Onderzoeksmodel en toelichting	11
1.2. <i>Onderzoekopzet</i>	13
1.2.1. Onderzoeksaanpak	13
1.2.2. Kwaliteit van onderzoek	16
1.2.3. Leeswijzer	18
2. De rol van woningcorporatie ten aanzien van zorgvragers	19
2.1. <i>De rol van een woningcorporatie</i>	19
2.1.1. Geschiedenis	19
2.1.2. Hedendaagse functie	20
2.2. <i>Huisvesting van zorgvragers</i>	21
2.2.1. Extramuralisering	21
2.2.2. De rol bij huisvesting van zorgvragers	22
2.3. <i>Appartementencomplexen</i>	22
2.4. <i>Deelconclusie</i>	23
3. Volledig Pakket Thuis	24
3.1. <i>Wat is VPT</i>	24
3.1.1. Overige leveringsvormen	24
3.1.2. VPT	25
3.1.3. Voordelen VPT	26
3.1.4. Nadelen VPT	26
3.2. <i>Criteria</i>	27
Toegankelijkheid	27
Gemeenschappelijke ruimte	27
Brandveiligheid	27
Sanitair	28
Technologie	28
Omvang	28
Locatie	29
Zorg-organisatorisch	30
<i>Deelconclusie</i>	30
4. Multicriteria-analyse	31
4.1. <i>De rol van woningcorporaties bij VPT</i>	31
4.2. <i>Het beroepsproduct</i>	32
4.2.1. Wat is een multicriteria-analyse?	32
4.2.2. Wegingsfactoren	32
4.2.3. Multicriteria-analyse	34
4.3. <i>Deelconclusie</i>	36
5. Toetsing multicriteria-analyse	37

5.1.	<i>Methode interview</i>	37
5.1.1.	Populatie	37
5.1.2.	Interviewvragen	38
5.1.3.	Uitvoering interviews	39
5.2.	<i>Resultaten interviews</i>	39
5.2.1.	De resultaten	39
5.2.2.	Aanpassingen aan beroepsproduct.....	41
5.3.	<i>Definitief beroepsproduct</i>	42
5.4.	<i>Deelconclusie</i>	43
6.	Conclusie, aanbevelingen en evaluatie	44
6.1.	<i>Conclusie</i>	44
6.2.	<i>Aanbevelingen</i>	46
6.2.1.	Aanbeveling voor opdrachtgever.....	46
6.2.2.	Aanbeveling voor verder onderzoek.....	47
6.2.3.	Aanbeveling t.b.v. de externe doelstelling.....	47
6.3.	<i>Evaluatie</i>	48
6.3.1.	Reflectie op onderzoeksproces.....	48
6.3.2.	Methodologische verantwoording.....	49
	Bibliografie	51
	Bijlage 1: Interview ter extra informatie	55
	Bijlage 2: Interview ter extra informatie	57
	Bijlage 3: Interview Carmen Nijhuis	59
	Bijlage 4: Interview Meine van der Heide	61
	Bijlage 5: Interview Madelon Baan	64
	Bijlage 6: Interview Bjorn Oerbekke	66
	Bijlage 7: Interview Rianne Nijland	68
	Bijlage 8: Interview John Lammers	70
	Bijlage 9: Interview Robert Olde Heuvel	72

1. Inleiding

In dit hoofdstuk wordt de inleiding van het afstudeeronderzoek beschreven. Dit hoofdstuk bestaat uit paragraaf 1.1. *'Probleemomschrijving'* en paragraaf 1.2. *'Onderzoeksopzet'*. Het kader van dit hoofdstuk is gevormd vanuit de *'Afstudeerhandleiding'* en de PowerPoints die vrij zijn gegeven vanuit het vak *'Voorbereiden Afstuderen'*.

1.1. Probleemomschrijving

In deze paragraaf wordt de probleemomschrijving weergegeven. Deze probleemomschrijving wordt onderverdeeld in vier subparagrafen. In paragraaf 1.1.1. *'Aanleiding'* wordt de aanleiding van het afstudeeronderzoek door middel van een trechtersvorm beschreven. In paragraaf 1.1.2. *'Probleemanalyse'* wordt het concrete probleem van de opdrachtgever beschreven. Verder worden in 1.1.3. *'Doelstelling, probleemstelling en deelvragen'* de doelstellingen van de opdrachtgever en de afstudeerder weergegeven. Daarnaast worden de probleemstelling (hoofdvraag) en de deelvragen, conform TPA structuur, geformuleerd. Tot slot wordt in 1.1.4. *'Onderzoeksmodel'* het onderzoeksmodel met een daarbij horende toelichting weergegeven.

1.1.1. Aanleiding

Ouderen willen graag in hun vertrouwde omgeving blijven wonen en niet afhankelijk zijn van anderen. Vanwege de vergrijzing is dit een goede oplossing voor het personeelstekort in verpleeghuizen (Ergotherapie Nederland, z.d.). Vergrijzing is namelijk al een langer probleem in Nederland. Zo was op 1 januari 2022 20% van de Nederlandse bevolking 65-plusser, terwijl in 1990 dit nog 12,8% van de bevolking was (CBS, 2022). Door deze stijging is er steeds meer vraag naar zorg en daarom wordt het tekort aan zorgpersoneel ook steeds groter. Daarnaast hebben ouderen minder recht op een plek in een zorginstelling, omdat er simpelweg geen plekken beschikbaar zijn. Er zijn enorme wachtlijsten voor een plek in een zorginstelling (ActiZ, 2022). Daarom stimuleert de overheid ouderen om langer thuis te blijven wonen.

Dat steeds meer ouderen ook daadwerkelijk langer thuis blijven wonen is ook te zien in cijfers. Ouderen zijn mensen die in de leeftijdscategorie 55 jaar en ouder vallen. Zo woont 94% van de ouderen zelfstandig thuis. Het aantal thuiswonenden onder de 85-plussers is toegenomen van 65% in 2012 naar 72% in 2016 blijkt uit cijfers van het NZa (Ergotherapie Nederland, z.d.). Daarnaast blijkt ook dat steeds meer ouderen, ondanks dat men minder mobiel is of intensieve zorg nodig heeft, wensen zelfstandig thuis te blijven wonen. Doordat steeds meer ouderen thuis blijven wonen zal er ook genoeg woonruimte moeten zijn dat is voorzien van zorgfaciliteiten (HEVO, 2022).

Om ouderen langer thuis te laten wonen, worden er verschillende leveringsvormen van zorg aangeboden door zorgaanbieders. Om een leveringsvorm te mogen ontvangen moet de persoon een indicatie hebben van de zorg uit de Wet langdurige zorg (Rijksoverheid, z.d.). Deze leveringsvormen die worden aangeboden door zorgaanbieders zijn:

- VPT (volledig pakket thuis), hierbij is de zorgaanbieder volledig verantwoordelijk voor alle zorg. Afhankelijk van de thuissituatie van de cliënt zal worden besloten welke zorg er van toepassing is (CZ Zorgkantoor, z.d.).
- MPT (modulair pakket thuis), hierbij zijn één of meer zorgaanbieders verantwoordelijk voor de zorg. De zorgaanbieder(s) spreekt zelf af met de cliënt welke zorg verleend zal worden door mantelzorgers en welke door zorgverleners (Zorginstituut Nederland, 2022).
- PGB (persoonsgebonden budget), hierbij krijgt de cliënt een bepaald budget waarmee de cliënt zelf de zorg kan inkopen (Zorginstituut Nederland, 2022).

Vanuit de zorgaanbieders waar woningcorporaties mee samenwerken komen steeds meer vragen in hoeverre de zorgaanbieders VPT (Volledig Pakket Thuis) kunnen leveren in de woningen en appartementen. Zij willen graag deze vorm van thuiszorg aanbieden aan haar cliënten, omdat de vraag naar VPT stijgt. Zo is geconstateerd dat de vraag naar VPT sinds 2015 is verdrievoudigd (NZa, 2022). Ook de gemeenten en zorgverzekeraars stimuleren deze zware vorm van thuiszorg. Om deze vorm van zorg aan te kunnen bieden zullen woningen en complexen moeten worden aangepast naar de eisen van de zorgaanbieders. Vooralsnog hebben woningcorporaties geen goed antwoord op de vragen vanuit de zorg en wat de gevolgen hiervan zijn, terwijl woningcorporaties wonen met zorg wel als één van hun kerntaken zien (Bleijenburg, van Leer, & Yeter, 2020).

Het probleem waar woningcorporaties dan ook mee zitten, is dat zij niet weten hoe ze kunnen inspelen op de wens van de zorgaanbieders om meer VPT aan te kunnen bieden. Daarnaast willen woningcorporaties ook weten wat hierbij de gevolgen voor hen zijn. Dus de opdrachtgever zal een advies ontvangen dat inzicht geeft welke keuzes er gemaakt moeten worden om in te kunnen spelen op de wensen van de zorgaanbieders. In dit advies wordt aan de hand van een opgemaakte multicriteria-analyse onderzocht welke complexen in de woningportefeuille geschikt zijn om VPT aan te kunnen bieden.

1.1.2. Probleemanalyse

De opdrachtgever van dit afstudeeronderzoek is de beleidsafdeling van woningcorporatie Sint Joseph te Almelo. Sint Joseph Almelo is een middelgrote woningcorporatie met bijna 5.000 woningen in haar bezit. Daarnaast verhuurt Sint Joseph ook garages, parkeerplaatsen, kantoorpanden en winkelruimten. Het werkveld van Sint Joseph bevindt zich in de Gemeente Almelo en Gemeente Dinkelland. Daarnaast zijn er verschillende andere partijen die belangrijk zijn bij dit onderzoek en ook veel belang hebben bij dit onderzoek. Dit zijn onder andere zorgaanbieders Carint-Reggeland en TMZ. Deze zorgaanbieders bieden de zorg aan in de appartementencomplexen van Sint Joseph. Verder is een belangrijke partij de Gemeente Almelo. Zij stellen woonzorgvisies op waaraan woningcorporaties moeten voldoen. Dit wordt een steeds belangrijker taak vanuit de overheid in samenwerking met woningcorporaties. Tot slot zijn er de huidige bewoners van de appartementen en de zorgvragers die de zwaarste vorm van thuiszorg nodig hebben.

Vanuit het zorgperspectief ziet Sint Joseph een toenemende vraag naar VPT. Sint Joseph krijgt steeds vaker de vraag van zorgaanbieders waar Sint Joseph mee samenwerkt of ze VPT mogen en kunnen leveren in de complexen waar cliënten wonen. Bij een VPT (Volledig Pakket Thuis) blijven de mensen thuis wonen en levert een zorgaanbieder het volledige pakket aan zorg. VPT is de zwaarste vorm van thuiszorg die in Nederland beschikbaar is. In het geval van Sint Joseph betekent dit dat bewoners de appartementen blijven huren en de volledige zorg thuis geleverd krijgen. Voorheen werden deze bewoners opgenomen in een verblijfsinstelling. De bewoners die de zwaarste vorm van thuiszorg nodig hebben zullen daarom ook de doelgroep zijn voor het verlenen van VPT. Niet elke woning is echter geschikt voor intensieve zorg en het is ook niet altijd wenselijk om VPT te leveren in elke daarvoor geschikte woning. Het is daarom van belang om te weten welke appartementencomplexen van Sint Joseph geschikt zijn voor het leveren van VPT en wat de gevolgen hiervan zijn. De appartementencomplexen waar in dit onderzoek op wordt gericht zijn de complexen met in ieder geval een lift en een algemene ontmoetingsplek waar dagbesteding kan worden aangeboden.

Sint Joseph heeft belang bij dit onderzoek, omdat Sint Joseph al enige tijd dit actuele probleem wil oppakken. In dit onderzoek wordt uitgegaan van VPT, omdat dit de vraag is vanuit de zorgaanbieders. Zorgaanbieders zijn belangrijke partners van Sint Joseph. Daarom is het van belang dat er onderzoek wordt gedaan naar welke appartementencomplexen in de woningportefeuille van Sint Joseph geschikt zijn voor het leveren van VPT en wat de wensen vanuit de zorgaanbieders zijn. Daarnaast is het van belang voor Sint Joseph wat de criteria aan een appartementencomplex is. Om dit inzichtelijk te krijgen moet er een multicriteria-analyse worden gevormd dat de appartementencomplexen hierop kan toetsen. Dit geheel moet leiden tot een advies dat inzichtelijk weergeeft welke appartementencomplexen geschikt zijn voor het verlenen van VPT, voldoen aan de eisen van zorgaanbieders.

1.1.3. Doelstelling, probleemstelling en deelvragen

In deze subparagraaf worden de interne- en externe doelstellingen weergegeven. De interne doelstelling is gevormd vanuit de aanleiding en de externe doelstelling is gevormd vanuit de probleemanalyse. Daarnaast worden de probleemstelling en de deelvragen beschreven.

Interne doelstelling

“Het geven van een advies dat inzicht geeft wanneer appartementencomplexen geschikt zijn voor het leveren van VPT en tot welke impact dit leidt voor een woningcorporatie.”

Externe doelstelling

“Inzicht krijgen in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de criteria hiervan is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders.”

Probleemstelling

“Hoe kan het inzichtelijk worden in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de impact voor woningcorporaties hierbij is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders?”

Deelvragen

Theoretisch kader

- Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?
- Wat zijn de criteria van VPT?
- Hoe kan er een multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?

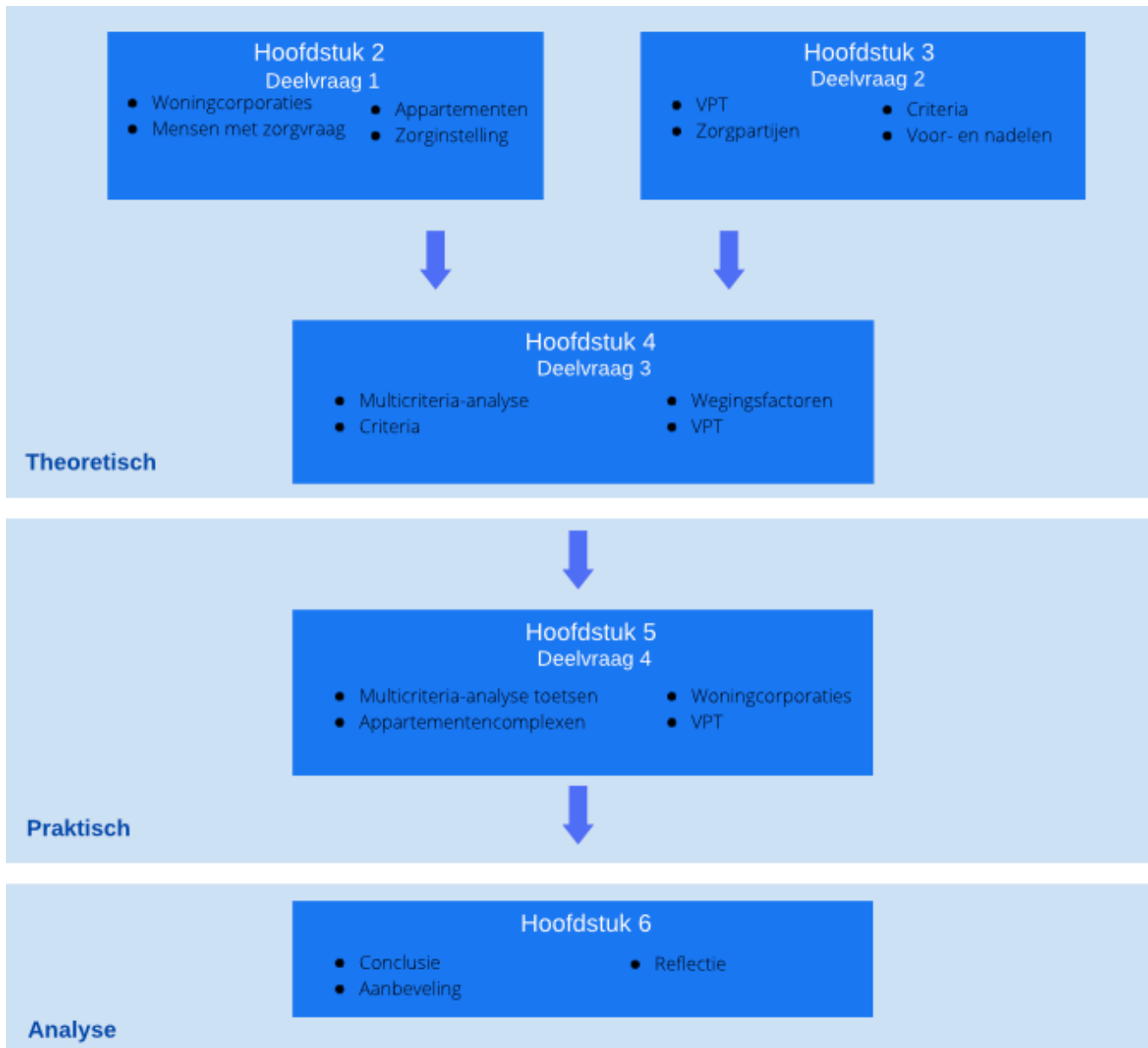
Praktisch kader

- Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?

1.1.4. Onderzoeksmodel en toelichting

In deze subparagrafen wordt het onderzoeksmodel en de daarbij horende toelichting weergegeven. De structuur van het onderzoeksmodel is weergegeven in de TPA-structuur. Dit betekent: Theorie, Praktijk en Analyse. In deze schematische weergave is aan de hand van belangrijke begrippen de samenhang tussen de deelvragen te zien.

1.1.4.1. Onderzoeksmodel



Figuur 1 Fout! Gebruik het tabblad Start om 0 toe te passen op de tekst die u hier wilt weergeven..1: Onderzoeksmodel

1.1.4.2. Toelichting onderzoeksmodel

Hoofdstuk 2

In hoofdstuk 2 wordt deelvraag 1: 'Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?' uitgewerkt. In dit hoofdstuk wordt toegelicht wat de werkzaamheden van woningcorporaties precies zijn. Daarnaast wordt er ook ingegaan op de rol die woningcorporaties hebben wat betreft het huisvesten van mensen met een zorgvraag. Hierin wordt duidelijk in hoeverre de woningcorporatie hier verantwoordelijk voor is. De huisvesting waar in dit hoofdstuk op wordt ingegaan is afgebakend tot appartementencomplexen die voorzien zijn van een lift en een gemeenschappelijke ruimte voor bewoners waar dagbesteding kan worden aangeboden.

Hoofdstuk 3

In hoofdstuk 3 wordt deelvraag 2: *‘Wat zijn de criteria van VPT?’* uitgewerkt. In dit hoofdstuk wordt er uitgebreid literatuuronderzoek gedaan wat VPT exact inhoudt. Hieruit komt criteria naar voren waaraan een appartementencomplex moet voldoen om VPT te kunnen verlenen. Verder wordt er door middel van half-gestructureerde interviews onderzoek gedaan naar de criteria van zorgpartijen en woningcorporaties om VPT in te zetten.

Hoofdstuk 4

In hoofdstuk 4 wordt deelvraag 3: *‘Hoe kan er multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?’* In dit hoofdstuk wordt er onderzocht aan welke criteria een complex moet voldoen, wanneer er VPT verleend gaat worden in een appartementencomplex. Deze criteria zullen worden onderzocht en uitgebreid worden toegelicht. Wanneer duidelijk is welke criteria er naar voren zijn gekomen wordt er een multicriteria-analyse opgesteld. Hierin worden er scores toegewezen tot een bepaalde criteria. Uiteindelijk zal er een overzichtelijke multicriteria-analyse naar voren komen waarmee woningcorporaties kunnen toetsen op een appartementencomplex in haar bezit geschikt is voor het verlenen van VPT.

Hoofdstuk 5

In hoofdstuk 5 wordt deelvraag 4: *‘Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?’* In dit hoofdstuk wordt de opgesteld multicriteria-analyse uit hoofdstuk 4 getoetst. Deze multicriteria-analyse wordt getoetst aan de hand van interviews met experts op het gebied van VPT. In deze interviews wordt de multicriteria-analyse getoetst of het kloppend is en of het in hun ogen werkt en volledig is. Vervolgens wordt de multicriteria-analyse aan de hand van de gegeven feedback uit de interviews verbeterd.

Hoofdstuk 6

In dit laatste hoofdstuk zal de conclusie van het gehele onderzoek worden uitgewerkt. Daarnaast zal aan de hand van de opgestelde multicriteria-analyse de uiteindelijke aanbeveling van het adviesrapport worden gegeven. Hierin zal aanbevolen worden hoe Sint Joseph haar woningportefeuille kan toetsen door middel van de multicriteria-analyse en er ingespeeld kan worden op de vraag vanuit zorgaanbieders hoe zij meer VPT kunnen gaan verlenen. Tot slot zal er een uitgebreide reflectie van het gehele onderzoek worden beschreven.

1.2. Onderzoeksopzet

In deze paragraaf wordt de concrete aanpak per deelvraag in een tabel beschreven. Daarin worden de onderzoeksmethoden en onderzoekstechnieken per deelvraag beschreven. Daarnaast worden er belangrijke zoektermen en activiteiten in de onderstaande tabellen beschreven.

1.2.1. Onderzoeksaanpak

In deze subparagraaf worden de algemene- en concrete aanpak per deelvraag beschreven. De algemene aanpak bestaat uit activiteiten die worden uitgevoerd naast de concrete aanpak per deelvraag. Bij de concrete aanpak per deelvraag wordt er concreet naar de deelvraag gekeken en komen er onderzoeksmethodes, algemene- en specifieke activiteiten, zoektermen en relevante bronnen naar voren.

1.2.1.1. Algemene aanpak

In deze subparagraaf wordt de algemene aanpak van het onderzoek beschreven. Het onderzoek heeft een tijdsbestek van 20 weken en hier wordt 36 uur per week aan gewerkt. De algemene activiteiten die worden uitgevoerd zijn:

- Het Plan van Aanpak opstellen;
- Kennismakingsgesprek met de afstudeerbegeleider, schoolcoach en de afstudeerder;
- Kennismaking met de woningcorporatie door middel van mee te lopen met elke afdeling binnen de woningcorporatie;
- Overleggen over de indeling van het onderzoek met de stagebegeleider;
- Afstudeerterugkomdag op Saxion;
- Wekelijks bijeenkomst met afstudeerbegeleider en vastgoedstrateeg over voortgang en onduidelijkheden;
- Bijeenkomsten met praktijkcoach;
- Het bijhouden van het logboek;
- Onderzoek laten na lezen op spellings- en inhoudelijke fouten door meerdere personen;
- Feedback implementeren in het onderzoek;
- Inleveren van het afstudeeronderzoek;
- Presenteren en verdedigen van het afstudeeronderzoek.

1.2.1.2. Concrete aanpak per deelvraag

Deelvraag 1: Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?

Onderzoeksmethode	In hoofdstuk 2 wordt toegelicht wat de werkzaamheden van woningcorporaties precies zijn. Daarnaast wordt er ook ingegaan op de rol die woningcorporaties hebben wat betreft het huisvesten van mensen met een zorgvraag. Hierin wordt duidelijk in hoeverre de woningcorporatie hier verantwoordelijk voor is. Om de deelvraag te kunnen beantwoorden wordt er gebruik gemaakt van literatuuronderzoek. Literatuuronderzoek is onderzoek naar gegevens uit andere onderzoeken dat al eerder is onderzocht. De literatuur die hier een rol speelt is secundaire literatuur. Secundaire literatuur is literatuur dat al over een onderwerp dat al eerder door een ander is beschreven. De informatie die hieruit volgt wordt gefilterd op basis van bruikbaarheid, begrippen worden afgebakend en vervolgens wordt de informatie verwerkt in het onderzoek (Verhoeven, 2018).
Algemene activiteiten	• Informatie zoeken • Filteren welke informatie bruikbaar is • Deelvraag uitwerken • Wekelijks overleg met afstudeerbegeleider en vastgoedstrateeg • Feedback vragen • Feedback verbeteren • Spellingscontrole

	• Logboek bijhouden
Specifieke activiteiten	○ Het begrip woningcorporatie onderzoeken. ○ Het begrip appartementen afbakenen ○ Werkzaamheden van woningcorporaties in kaart brengen. ○ Functie van woningcorporatie bij mensen met een zorgvraag onderzoeken.
Zoektermen	• Woningcorporatie • Appartementen • Mensen met zorgvraag • Carint Reggeland • TMZ
Relevante bronnen	○ (Carint Reggeland, z.d.) ○ (TriviumMeulenbeltZorg, z.d.) ○ (Sint Joseph Almelo, z.d.) ○ (Verhoeven, 2018)

Tabel 1.1: Concrete aanpak per deelvraag 1

Deelvraag 2: Wat zijn de criteria van VPT?	
Onderzoeksmethode	In hoofdstuk 3 wordt er uitgebreid literatuuronderzoek gedaan wat VPT exact inhoudt. Hieruit komen eisen naar voren waaraan een appartementencomplex moet voldoen om VPT te kunnen verlenen. Dit onderzoek wordt uitgevoerd aan de hand van secundaire literatuur. Verder wordt er door middel van half-gestructureerde interviews onderzoek gedaan naar de criteria van zorgpartijen aan een appartementencomplex om VPT te kunnen verlenen.
Algemene activiteiten	• Informatie zoeken • Filteren welke informatie bruikbaar is • Deelvraag uitwerken • Interviewvragen bedenken • Wekelijks overleg met afstudeerbegeleider en vastgoedstrateeg • Feedback vragen • Feedback verbeteren • Spellingscontrole • Logboek bijhouden
Specifieke activiteiten	○ VPT uitwerken. ○ Ontwikkeling van VPT ten opzichte van de zorgverlening. ○ Eisen aan appartementencomplexen in kaart brengen ○ Interview vragen bedenken en laten controleren door stagebegeleider. ○ Interviews uitvoeren
Zoektermen	• VPT (Volledig Pakket Thuis) • Ontwikkeling VPT in de zorg • Eisen VPT • Stakeholders VPT • Woonzorgvisie
Relevante bronnen	○ (CZ Zorgkantoor, 2022) ○ (Gemeente Almelo, z.d.) ○ (Sint Joseph Almelo, z.d.) ○ (Rijksoverheid, z.d.) ○ (Carint Reggeland, z.d.) ○ (TriviumMeulenbeltZorg, z.d.) ○ (Verhoeven, 2018)

Tabel 1.2: Concrete aanpak per deelvraag 2

Deelvraag 3: Hoe kan er multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?

Onderzoeksmethode	In hoofdstuk 4 komen hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 samen tot een geheel. Vervolgens wordt er aan de hand van de onderzochte informatie uit hoofdstuk 2 en 3 een multicriteria-analyse opgesteld.
Algemene activiteiten	• Informatie zoeken • Filteren welke informatie bruikbaar is • Deelvraag uitwerken • Wekelijks overleg met afstudeerbegeleider en vastgoedstrateeg • Logboek bijhouden
Specifieke activiteiten	○ Criteria VPT onderzoeken ○ Multicriteria-analyse overzichtelijk opstellen ○ Criteria indelen op scores ○ Afwegingen maken in criteria
Zoektermen	• Criteria appartementencomplexen • Criteria VPT • Multicriteria-analyse
Relevante bronnen	○ (Scharwächter & Benders, 2023) ○ (Visure, z.d.) ○ (VastgoedJournaal, 2014)

Tabel 1.3: Concrete aanpak per deelvraag 3

Deelvraag 4: Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?

Onderzoeksmethode	In hoofdstuk 5 wordt de opgesteld multicriteria-analyse uit hoofdstuk 4 getoetst. Deze multicriteria-analyse wordt getoetst aan de hand van interviews met experts op het gebied van VPT.
Algemene activiteiten	• Multicriteria-analyse toetsen • Wekelijks overleg met afstudeerbegeleider en vastgoedstrateeg • Feedback vragen • Feedback verbeteren • Interviews maken
Specifieke activiteiten	○ Multicriteria-analyse toetsen ○ Interview vragen bedenken ○ Interview vragen controleren ○ Multicriteria-analyse verbeteren
Zoektermen	• Criteria • Criteria VPT • Multicriteria-analyse • VPT eisen
Relevante bronnen	○ (CZ Zorgkantoor, 2022) ○ (Sint Joseph Almelo, z.d.) ○ (Verhoeven, 2018)

Tabel 1.4: Concrete aanpak per deelvraag 4

1.2.2. Kwaliteit van onderzoek

In deze subparagraaf wordt de kwaliteit van het onderzoek gemeten. De kwaliteit van het onderzoek wordt getoetst aan de hand van betrouwbaarheid, validiteit en de bruikbaarheid.

1.2.2.1. Betrouwbaarheid

Het onderzoek moet betrouwbaar zijn en vrij zijn van toevallige fouten. Dit kan behaald worden doordat het onderzoek haalbaar is door middel van de te verkrijgen informatie. Daarnaast is de betrouwbaarheid gewaarborgd wanneer een andere onderzoeker hetzelfde onderzoek zal uitvoeren en dezelfde uitkomsten heeft gekregen als uit dit onderzoek is gekomen. In de onderstaande tabel 1.5: 'Betrouwbaarheidsmaatregelen' worden de maatregelen, die de betrouwbaarheid waarborgen, weergegeven en toegelicht. Daarnaast zal door middel van relevante bronnen, interviews, en het toetsen van de multicriteria-analyse de betrouwbaarheid van het onderzoek nog meer worden gewaarborgd (Verhoeven, 2018).

Betrouwbaarheidsmaatregelen	Toelichting
Plan van aanpak	In het plan van aanpak wordt de opzet van het onderzoek weergegeven. Dit plan van aanpak zal het begin zijn van de betrouwbaarheid van het onderzoek
Feedback begeleider	Door wekelijks om de tafel te gaan met de afstudeerbegeleider krijgt de afstudeerder wekelijks feedback op de meest recente versie van het onderzoek. Door het verwerken van de feedback wordt de betrouwbaarheid van het onderzoek verhoogd.
Iteratie	Door de begeleidingsgesprekken met de schoolcoach en afstudeerbegeleider die één keer per week wordt gepland, wordt het proces meerdere keren gecheckt en wordt kritisch naar de inhoud van het onderzoek gekeken. Het proces van dataverzameling en de indeling van de hoofdstukken worden dan ook meerdere keren besproken (Verhoeven, 2018).

Tabel 1.5: Betrouwbaarheidsmaatregelen

1.2.2.2. Validiteit

De validiteit gaat in op de mate waarin het onderzoek vrij is van systematische fouten in het onderzoek. Er wordt gekeken of de gemeten resultaten overeenkomen met de verwachte resultaten van het onderzoek. De validiteit is hieronder onderverdeeld in interne-, externe- en begripsvaliditeit.

Interne validiteit

De interne validiteit wordt gewaarborgd als het onderzoek de juiste conclusies kan trekken. Deze conclusies hebben het vermogen om kritiek van collega's en collega-onderzoekers te overleven. Om de interne validiteit te waarborgen wordt er gebruik gemaakt van triangulatie en er worden beproefde instrumenten gebruikt. Triangulatie houdt in dat er gebruik wordt gemaakt van verschillende relevante bronnen, theorieën en onderzoeksmethoden (Scribbr, z.d.). De interne validiteit wordt in dit onderzoek gewaarborgd door verschillende bronnen, theorieën en onderzoeksmethoden te gebruiken. In dit onderzoek worden onder andere interviews gehouden. Deze interviews zullen plaatsvinden met mensen die werkzaam zijn bij een woningcorporatie, mensen die werkzaam zijn in de zorg en werken met VPT en tot slot worden er interviews gehouden met mensen die gespecialiseerd zijn in VPT. Op deze manier worden alle belangrijke betrokkenen geïnterviewd. Daarnaast zijn worden er relevante en betrouwbare bronnen gebruikt die naar voren komen tijdens de deskresearch.

Externe validiteit

Om de externe validiteit van het onderzoek te waarborgen moet de steekproef de juiste afspiegeling hebben van de gehele populatie. Het onderzoek moet ook toepasbaar zijn bij soortgelijke bedrijven. Dit kan worden gewaarborgd doordat de multicriteria-analyse uit deelvraag 3 te toetsen bij experts. Dit zorgt ervoor dat er een multicriteria-analyse is opgesteld dat voor elke woningcorporatie toepasbaar is. Daarnaast dient de doelgroep van het onderzoek gelijk te zijn aan de groep die wordt ondervraagd in het interview. Op deze manier wordt de juiste afspiegeling van de gehele populatie gewaarborgd.

Begripsvaliditeit

Begripsvaliditeit geeft aan in welke mate een instrument een begrip meet, wat het onderzoek beoogt te meten. Om dit te waarborgen zullen er half-gestructureerde interviews plaatsvinden. In deze interviews wordt er goed doorgevraagd en worden begrippen afgebakend, zodat het duidelijk is wat gemeten moet worden. Zo kan er gecontroleerd worden dat wat er gemeten moet worden, ook daadwerkelijk gemeten is (Merkus, 2022).

1.2.2.3. *Bruikbaarheid*

Een onderzoek moet betrouwbaar en valide zijn om bruikbaar te zijn. Om een onderzoek bruikbaar te mogen noemen moeten de onderzoeksresultaten dus gebruikt worden en nuttig zijn voor de opdrachtgevers. Daarom worden tijdens dit onderzoek de opdrachtgevers van het onderzoek nauw bij het onderzoek betrokken, zodat het duidelijk is wat de opdrachtgevers willen dat onderzocht gaat worden (Verhoeven, 2018). Verder moet het onderzoek antwoord geven op het vraagstuk waar de woningcorporatie mee zit. Door een multicriteria-analyse te creëren kan deze worden toegepast op de huidige woningportefeuille van de woningcorporatie. Hierdoor kan het inzichtelijk worden welke appartementencomplexen VPT kunnen verlenen. Op deze manier kan er worden aangetoond dat het onderzoek bruikbaar is.

Daarnaast wordt de schoolcoach ook nauw betrokken bij het onderzoek. Het is ook van belang dat het duidelijk is wat de schoolcoach wenst te zien. Op deze manier wordt het onderzoek nuttig en is het onderzoek dus bruikbaar.

1.2.3. Leeswijzer

De leeswijzer geeft een overzichtelijk de structuur van het onderzoek weer. Hierin is te vinden waar bepaalde zaken te vinden zijn.

In hoofdstuk 1 is het Plan van Aanpak beschreven. Dit Plan van Aanpak vormt de basis van het gehele onderzoek. Het Plan van Aanpak is onderverdeeld in twee paragrafen, namelijk de probleemomschrijving en de onderzoeksopzet.

In hoofdstuk 2 is de rol van de woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag onderzocht. Allereerst is de rol van woningcorporaties en de huisvesting van zorgvragers onderzocht. Vervolgens is het begrip appartementencomplex afgebakend.

Vervolgens wordt in hoofdstuk 3 onderzocht wat VPT precies inhoudt en welke criteria VPT stelt aan een appartementencomplex. Hierin wordt het begrip VPT volledig afgebakend en worden de opgestelde criteria toegelicht.

In hoofdstuk 4 zijn de resultaten uit hoofdstuk 2 en 3 samengevoegd. Hierin wordt onderzocht wat de rol is van woningcorporaties bij VPT. Vervolgens wordt toegelicht wat een multicriteria-analyse is, om vervolgens een concept versie te laten zien.

In hoofdstuk 5 is de populatie en de selectie van de experts beschreven. Vervolgens zijn de interviewvragen en de resultaten van deze interviews geanalyseerd. Uiteindelijk is door middel van deze resultaten de definitieve versie van het beroepsproduct opgesteld.

Tot slot is in hoofdstuk 6 antwoord gegeven op de hoofdvraag van het onderzoek. Vervolgens zijn er verschillende aanbevelingen gegeven en is het onderzoek geëvalueerd.

2. De rol van woningcorporatie ten aanzien van zorgvragers

In dit hoofdstuk wordt de deelvraag: *‘Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?’* uitgewerkt. Allereerst wordt in paragraaf 2.1: *‘De rol van woningcorporaties’* uitgewerkt. Verder wordt in paragraaf 2.2: *‘Huisvesting van zorgvragers’* de rol van woningcorporaties bij de huisvesting van zorgvragers uitgewerkt. Hierin wordt ook de transitie in de zorg onderzocht. Tot slot wordt in paragraaf 2.3: *‘Appartementencomplexen’* het begrip appartementencomplex afgebakend.

2.1. De rol van een woningcorporatie

In deze paragraaf wordt de rol van een woningcorporatie uitgewerkt. Eerst wordt er ingegaan op de geschiedenis van de woningcorporaties. Daarna wordt de hedendaagse functie toegelicht.

2.1.1. Geschiedenis

De eerste woningbouwverenigingen werden halverwege de 19^e eeuw opgericht in Amsterdam. In deze tijd was er een enorme toename van arbeiders in de grote steden, zoals Amsterdam. Door deze toename was er een groot woningtekort voor deze arbeiders. Het gevolg hiervan is dat alle mogelijke plekken, zoals zolders, kelders en tuinen werden bewoond door arbeidersgezinnen. Dit zorgde voor hele slechte woonomstandigheden, slechte hygiëne en weinig frisse lucht. Dit resulteerde dan ook weer in een spreading van gevaarlijke ziektes, zoals cholera en tyfus.

In eerste instantie zag de overheid het niet als haar taak om dit probleem op te lossen. Daarentegen kwam wel het besef bij hogere klassen in de samenleving dat de woonomstandigheden verbeterd moesten worden. Deze woonomstandigheden zorgden, namelijk voor vele problemen en ongezonde arbeiders. In 1851 legden een aantal rijke Amsterdamse ondernemers geld bij elkaar om dit probleem op te lossen. Deze ondernemers richtten de eerste woningbouwvereniging op. Het doel van deze woningbouwvereniging was het aan kopen en bouwen van goede panden in een gezonde leefomgeving en om deze panden vervolgens voor een lage huurprijs te verhuren. Na Amsterdam volgden andere grote steden in Nederland dit initiatief en vanaf 1902 kregen woningbouwverenigingen steun van de overheid onder de naam van de Woningwet.

In de jaren na de Tweede Wereldoorlog nam de rol van de overheid in de woningbouw toe en werden woningbouwverenigingen steeds meer gezien als een belangrijke partner in de volkshuisvesting. In de jaren 90 werden de woningbouwverenigingen omgevormd tot woningcorporaties, die werden onderworpen aan strengere regels en toezicht van de overheid (IsGeschiedenis, z.d.).

2.1.2. Hedendaagse functie

Tegenwoordig is de functie van een woningcorporatie uitgebreider en heeft het met meer regels te maken. De woningcorporatie is een private organisatie dat zich bezig houdt met het bouwen, beheren en verhuren van woonruimte zonder een winstoogmerk (Huurwoningen, 2016). Verder is volgens de Woningwet 2015 de belangrijkste taak van een woningcorporatie het faciliteren van betaalbare sociale huurwoningen voor mensen met een laag inkomen (Rijksoverheid, z.d.). In deze subparagraaf wordt het begrip sociale huurwoning toegelicht, om vervolgens de kerntaak en belangrijke regels van woningcorporaties toe te lichten.

Sociale huurwoningen

Sociale huurwoningen zijn betaalbare woningen met een maximale huurprijs per maand. Dit maximale bedrag is de huurliberalisatiegrens. Deze huurgrens staat in 2023 op € 808,06 per maand. Deze woningen worden verhuurd aan mensen met lagere inkomens die staan ingeschreven bij een woningcorporatie. Wanneer de huurprijs per maand boven deze huurliberalisatiegrens ligt valt de huurwoning niet meer in de sociale sector maar in de vrije sector (Jong, 2023).

Kerntaak

Woningcorporaties zijn private organisaties die werken zonder een winstoogmerk en werken in het kader van de wetgeving wat betreft huisvesting. Tegenwoordig hebben woningcorporaties samen 2,3 miljoen woningen in beheer waarin meer dan 4 miljoen mensen wonen. Dit komt uit op ongeveer 1/3 van de totale woningvoorraad in Nederland. De kerntaak van een woningcorporatie is dan ook het huisvesten van mensen, zodat deze mensen goed, betaalbaar en duurzaam kunnen wonen in Nederland. Mensen die huurtoeslag ontvangen of lagere middeninkomens hebben kunnen een woning huren via een woningcorporatie in Nederland. Daarnaast geven woningcorporaties extra aandacht aan een groep mensen uit de Nederlandse maatschappij die vanwege een sociale, psychische of medische complicatie niet zelfstandig een woning kunnen vinden. Verder geven de woningcorporaties ook extra aandacht aan de statushouders die Nederland kent. Deze statushouders worden geholpen bij het vinden van een passende woning in Nederland. Kortom, zorgen de woningcorporaties voor oplossingen op de woningmarkt in een specifieke regio (Aedes, z.d.).

Belangrijke regels woningcorporaties

Tijdens het uitvoeren van de kerntaak zijn er een aantal belangrijke regels waar een woningcorporatie zich aan moet houden tijdens het verhuurproces van een woning. De regels waar woningcorporaties zich aan moeten houden zijn:

- Woningcorporaties moeten passend toewijzen en dat houdt in dat corporaties 95% van alle woningzoekenden een huurwoning moet toewijzen met een huurprijs die past bij het inkomen van de woningzoekende en de grootte van het huishouden (Witjes, 2021).
- Woningcorporaties moeten maatschappelijke activiteiten scheiden van de commerciële activiteiten. Huurders van de woningen mogen niet de dupe worden van commerciële activiteiten;
- De gemeente en huurdersorganisaties krijgen steeds meer inspraak op het beleid van de woningcorporatie. Deze drie partijen moeten elk jaar om de tafel om nieuwe afspraken te maken over nieuwe woningen;
- Een woningcorporatie moet een onafhankelijke toezichthouder hebben die toezicht houdt op de woningcorporatie;
- Bestuurders en commissarissen van een woningcorporatie moeten een geschiktheidstoets maken om te kijken of een persoon geschikt is voor deze baan. Daarnaast komt hieruit naar voren of deze persoon in het verleden te maken heeft gehad met incidenten;

- Een bestuurder van een woningcorporatie mag geen functie hebben bij een andere woningcorporatie. Daarnaast mag een bestuurder geen functie hebben in een gemeente, provincie of waterschap. Dit ter voorkoming van belangenverstrengeling;
- Huurdersorganisatie hebben het instemmingsrecht bij fusies of andere bepaalde samenwerkingen tussen woningcorporaties;
- Huurdersorganisaties en gemeenten kunnen een huurdersraadpleging houden via een enquête of bijeenkomst;
- Woningcorporaties kunnen alleen onder strenge voorwaarden staatssteun krijgen van de overheid (Rijksoverheid, z.d.).

2.2. Huisvesting van zorgvragers

In deze paragraaf wordt onderzoek gedaan naar de functie van een woningcorporatie bij de huisvesting van mensen met een zorgvraag. Mensen met een zorgvraag zijn een belangrijke doelgroep van de woningcorporaties. Daarnaast wordt ook een belangrijke transitie in de zorg onderzocht en uitgewerkt.

2.2.1. Extramuralisering

Woningcorporaties in Nederland zien een toenemend aantal zorgvragers onder haar doelgroepen. Deze toename wordt mede veroorzaakt door overheidsbeleid, dat ouderen stimuleert om langer thuis te wonen. De wachtlijsten voor verpleeghuizen zijn nog altijd hoog. Op 1 oktober 2022 wachten er 21.795 mensen op een plek in een verpleeghuis. Door het overheidsbeleid zullen vele van hen geen plek in een verpleeghuis krijgen, omdat de overheid stimuleert om langer zelfstandig thuis te wonen (ActiZ, 2022).

Het gevolg van het langer zelfstandig thuis blijven wonen in appartementencomplexen is dat zorgvragers niet langer meer een indicatie voor verpleeghuiszorg krijgen. Hierdoor mogen zij niet langer verhuizen naar een zorginstelling. Dit heeft tot gevolg dat steeds meer zorgvragers in appartementencomplexen van woningcorporaties blijven wonen. Zij krijgen door middel van thuiszorg de benodigde zorg in hun gehuurde appartement, verleend door een externe zorgpartij. Dit wordt ook wel extramuralisering genoemd.

De extramuralisering van de zorg is het leveren van zorg buiten de muren van een zorginstelling, zoals bijvoorbeeld thuiszorg in de eigen woning van een zorgvrager. Dit is een belangrijke transitie van de zorg in Nederland, omdat het zorgvragers de mogelijkheid biedt om zo lang mogelijk in hun eigen vertrouwde omgeving te blijven wonen.

Deze ontwikkeling heeft echter ook gevolgen voor woningcorporaties en hun huurders. De vraag naar zorggeschikte woningen neemt toe en daarom moeten woningcorporaties investeren in de aanpassing van bestaande woningen en de bouw van nieuwe woningen om aan de vraag te kunnen voldoen (Kromhout, 2018).

2.2.2. De rol bij huisvesting van zorgvragers

Woningcorporaties bezitten vaak meerdere appartementencomplexen. Deze appartementencomplexen kunnen verschillen tussen een portiekflat en een appartementencomplex dat geschikt is voor ouderen met een zorgvraag. Het is de taak om zoals in paragraaf 2.1.2. *'Hedendaagse functie'* beschreven de juiste huurder de juiste woning toe te wijzen.

Zo worden zorgvragers een appartementencomplex toegewezen waar zorg kan worden verleend, zodat een externe zorgpartij hier de zorg kan verlenen die van toepassing is. Deze appartementencomplexen zijn geschikt voor het verlenen van zorg doordat ze bijvoorbeeld zijn voorzien van bredere deuren. Woningcorporaties kunnen tevens voorzieningen treffen binnen appartementencomplexen om het leven van een zorgvrager te vergemakkelijken. Hierbij valt te denken aan bijvoorbeeld een gemeenschappelijke ruimte waar activiteiten worden georganiseerd.

Een zorgvrager is een persoon die zorgt vraagt of zorg nodig heeft. Deze zorgvragers wonen dus vaak binnen een appartementencomplex in het bezit van een woningcorporatie. Deze zorgvragers zijn huurders van de woningcorporatie en krijgen de thuiszorg verleend van een zorgpartij binnen de muren het appartementencomplex van de woningcorporatie.

2.3. Appartementencomplexen

Omdat zorgvragers die een woning huren bij een woningcorporatie vooral in een appartementencomplex wonen, wordt in deze subparagraaf het begrip appartementencomplex uitgewerkt. Dit is een belangrijk begrip in het vervolg van het onderzoek.

Een appartement is een woning gelegen in een gebouw bestaande uit meerdere woningen op meerdere verdiepingen. Dit geheel van woningen in het gebouw is een appartementencomplex (Uitgelegd, 2020). In dit onderzoek wordt er alleen gesproken over appartementencomplexen waar ouderen wonen. Ouderen vormen de belangrijkste doelgroep van deze appartementencomplexen. Deze groep bestaat uit senioren die een bepaalde mate van zorg, ondersteuning of begeleiding nodig hebben, variërend van lichte assistentie tot meer intensieve zorg.

Dit type appartementencomplex is gekozen, omdat deze complexen al bepaalde zorgvoorzieningen hebben of voorzieningen hebben die de leefbaarheid van mensen met een zorgvraag bevordert. Op deze manier kan het voor woningcorporaties makkelijker en goedkoper zijn om het complex aan te passen tot een complex waar VPT verleend kan worden. Bovendien is het voor de zorgaanbieders eenvoudiger om in deze appartementencomplexen zorg te verlenen.

2.4. Deelconclusie

Door het uitwerken van de voorgaande paragrafen kan antwoord gegeven worden op de vraag: *‘Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?’* Hieruit is naar voren gekomen dat woningcorporaties zich bezig houden met het bouwen, beheren en verhuren van woonruimte zonder een winstoogmerk voor mensen met een laag inkomen. Daarnaast dienen woningcorporaties kwetsbare groepen, zoals mensen met een sociale, psychische of medische complicatie extra aandacht te geven bij het vinden van een gepast woning. Hierbij dienen de woningcorporaties zich aan verschillende wettelijke regels te houden. Verder zijn de mensen met een zorgvraag een belangrijke doelgroep. Deze doelgroep stijgt de laatste jaren ook steeds meer als gevolg van de extramuralisering. Het is de taak van de woningcorporatie om het juiste appartement toe te wijzen waar de benodigde zorg verleend kan worden.

3. Volledig Pakket Thuis

In dit hoofdstuk wordt de tweede deelvraag: 'Wat zijn de criteria van VPT?' uitgewerkt. In dit hoofdstuk wordt in paragraaf 3.1. 'Wat is VPT' allereerst onderzocht wat VPT exact inhoudt en welke andere leveringsvormen van thuiszorg er zijn. Vervolgens worden in paragraaf 3.2. 'Criteria' de verschillende criteria aan een appartementencomplex om VPT te kunnen verlenen onderzocht. VPT is een nieuwe leveringsvorm die nog niet op grote schaal wordt toegepast. Daardoor ontbreken er nog heldere richtlijnen. Hierdoor is er in paragraaf 3.2. 'Criteria' gebruik gemaakt van twee interviews met experts om extra informatie over VPT te krijgen.

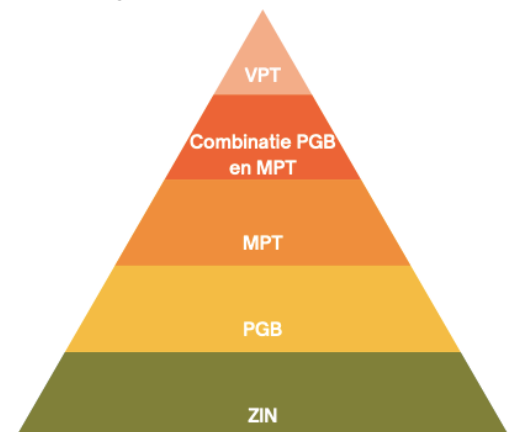
3.1. Wat is VPT

In deze paragraaf worden eerst de overige leveringsvormen van de Wet langdurige zorg kort toegelicht. Vervolgens worden VPT en de bijbehorende criteria uitgewerkt.

3.1.1. Overige leveringsvormen

De Wet langdurige zorg (Wlz) kent vijf verschillende leveringsvormen in Nederland. Leveringsvormen zijn de keuzemogelijkheden die er zijn om zorg te kunnen ontvangen waaruit zorgvragers kunnen kiezen. De vijf leveringsvormen zijn:

- Zorg in Natura (ZIN);
- Persoonsgebonden Budget (PGB);
- Modulair Pakket Thuis (MPT);
- Combinatie PGB en MPT;
- Volledig Pakket Thuis (VPT) (SGT, z.d.).



Figuur 3. 1: Piramide leveringsvormen (J. Gels, persoonlijke communicatie, 2023)

In de figuur 3.1: 'Piramide leveringsvormen' is een piramide te zien met de leveringsvormen. Deze piramide geeft de zwaarte van de thuiszorg aan. Hierbij is ZIN de minst zware leveringsvorm van thuiszorg en VPT de zwaarste vorm van thuiszorg.

Zorg in Natura (ZIN)

Bij zorg in nature heeft het Zorgkantoor een contract afgesloten met verschillende zorgaanbieders. Daaruit maakt de zorgaanbieder een keuze door wie de zorgaanbieder wordt verzorgd of ondersteund. De zorgvrager kan met de zorgaanbieder afspraken maken over de manier waarop de zorgvrager zorg krijgt (Ministerie van Volksgezondheid, Sport en Welzijn, z.d.).

Persoonsgebonden Budget (PGB)

Persoonsgebonden Budget is een leveringsvorm waarbij de zorgvrager zelf kiest welke zorg door wie op welk moment wordt verleend. Bij PGB krijgt de zorgvrager een geldbedrag en hiermee kan de zorgvrager de benodigde zorg uitkiezen en inkopen (SGT, z.d.).

Modulair Pakket Thuis (MPT)

Met een modulair zorgpakket kan de zorgvrager thuiszorg in eigen woning ontvangen door middel van een Wlz-indicatie waarbij de zorgvrager zelf de keuze heeft welke zorg uit het pakket de zorgvrager wenst te ontvangen. Deze optie is handig wanneer de zorgvrager geen behoefte heeft aan bepaalde zorg (Zorggroep Sint Maarten, z.d.).

Combinatie PGB en MPT

Bij deze leveringsvorm kiest en regelt de zorgvrager een gedeelte van de benodigde zorg zelf aan de hand van het PGB. Het andere gedeelte van de zorg wordt verleend door de gekozen zorgaanbieders met het bijbehorende zorgpakket. Dit gedeelte valt onder het MPT (Coöperatie VGZ, z.d.).

3.1.2. VPT

Volledig Pakket Thuis oftewel VPT is de één van de vijf leveringsvormen van zorg die wordt aangeboden aan mensen die vanwege hun gezondheid of beperking ondersteuning nodig hebben bij het wonen en leven in hun eigen woning. Deze mensen kunnen niet meer zonder deze intensieve thuiszorg zelfstandig thuis blijven wonen. Bij VPT wordt alle benodigde zorg en ondersteuning thuis verleend, in plaats van dat de zorgvrager wordt opgenomen in een zorginstelling (Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, z.d.).

VPT is de zwaarste vorm van thuiszorg, bedoeld voor mensen die niet meer zelfstandig kunnen wonen zonder ondersteuning. Bijvoorbeeld ouderen die zorg nodig hebben vanwege dementie of een andere chronische ziekte. Ook mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking kunnen in aanmerking komen voor VPT. Bij deze vorm van thuiszorg wordt het gehele pakket aan zorg verleend door of staat onder verantwoordelijkheid van één zorgaanbieder (CZ Zorgkantoor, 2022).

VPT omvat een breed aanbod aan zorg en ondersteuning, zoals persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding, vervoer naar de behandeling en/of begeleiding en huishouden van de woning. Ook worden er vaak maaltijden, boodschappen en medicijnen thuis bezorgd. Het doel van VPT is om mensen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen en hen te ondersteunen bij het behouden van hun zelfredzaamheid (Zorginstituut Nederland, 2022).

VPT wordt vergoed vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) en wordt geleverd door zorginstellingen die hiervoor een contract hebben met de zorgverzekeraars en zorgkantoren. De Wlz regelt de zware en intensieve zorg voor ouderen, mensen met een beperking of mensen met een psychische aandoening (Rijksoverheid, z.d.). Het tarief voor VPT wordt bepaald aan de hand van de zorgwaarde van de persoon en kan dus verschillen per persoon. Daarentegen moeten de zorgvragers wel de huur van de woning blijven betalen (Vierstroom, z.d.).

Om in aanmerking te komen voor VPT, moet een zorgvrager een Wlz-indicatie hebben. Dit kan worden aangevraagd bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Het CIZ beoordeelt of iemand recht heeft op zorg vanuit de Wlz en op welk zorgprofiel iemand aanspraak kan maken. Wanneer aan de voorwaarden wordt voldaan wordt er een Wlz-indicatie afgegeven (Rijksoverheid, z.d.).

Kortom, Volledig Pakket Thuis (VPT) is een zorgvorm waarbij alle benodigde zorg en ondersteuning thuis wordt geleverd aan mensen die niet meer zelfstandig kunnen wonen zonder ondersteuning. Het doel van VPT is om mensen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen en de zorgvragers hierbij te ondersteunen.

3.1.3. Voordelen VPT

In deze subparagraaf worden de voordelen van het verlenen van VPT ten opzichte van andere leveringsvormen weergegeven.

Voordelen

- De zorgvragers ervaren dat er door middel van VPT minder administratietaken zijn. Deze administratietaken werden door de zorgvragers eerder als last gezien.
- Door een zorgplan op te stellen voor de zorgvrager wordt er gekeken naar de behoeften van de zorgvrager. Hierdoor krijgen zorgvragers door middel van VPT de zorg op maat die wenselijk is.
- De zorgaanbieders bieden dagbesteding op maat in de daarvoor bestemde gemeenschappelijke ruimte binnen het complex.
- VPT biedt snelle ondersteuning bij noodsituaties of bij situaties waar ondersteuning wenselijk is.
- VPT is flexibel, dus wanneer er van een bepaalde zorg meer of minder nodig is kan dit worden aangepast naar de behoeften van de zorgvrager.
- Als mantelzorgers om welke reden dan ook weg vallen blijft de zorg doorgaan. Op deze manier blijft de zorgvrager de zorg krijgen die wenselijk is.
- Door middel van VPT kunnen zorgvragers zelfstandig thuis in hun eigen woning blijven wonen (CZ Zorgkantoor, 2022).
- Wanneer zorgvragers VPT aanvragen en verhuizen naar een appartementencomplex waar VPT verleend wordt, zullen zij in een complex wonen met gelijkgestemden. Dit zorgt voor verbinding binnen het complex.
- Als zorgvragers verhuizen van een eengezinswoning naar een appartementencomplex waar VPT wordt verleend, zal dit zorgen voor doorstroming op de woningmarkt. Er komen onder andere eengezinswoningen vrij waar de zorgvragers in woonden.

3.1.4. Nadelen VPT

In deze subparagraaf worden de nadelen van het verlenen van VPT ten opzichte van andere leveringsvormen weergegeven.

Nadelen

- Het is niet helemaal inzichtelijk welke zorg er precies onder VPT valt. Dit zorgt soms voor verwarring tussen zorgvragers en zorgaanbieders.
- VPT is vaak gebonden aan een woonplek, dus zorgvragers zullen dan moeten verhuizen naar een andere woning, omdat er in de huidige woning geen VPT verleend kan worden.
- VPT is duurder dan andere leveringsvormen. Voor sommige zorgvragers is VPT te duur, omdat de prijzen voor huur, energie, overige vaste lasten en de hogere eigen bijdrage samen hoger zijn dan de uitkering die zij ontvangen.
- Het invullen van papieren om VPT aan te mogen vragen wordt door zorgvragers en/of mantelzorgers als ingewikkeld ervaren.
- Er is minder regie van zorgvragers over de zorg. De zorg wordt uit handen gegeven aan een zorgaanbieder en zorgvragers hebben daarna geen regie meer over de zorg die zij ontvangen.
- Het is over het algemeen niet mogelijk dat zorgvragers dezelfde begeleiders houden, vanwege de overgang van Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) naar Wet langdurige zorg (Wlz).
- Doordat de zorg door een zorgaanbieder wordt verleend komen er meer verschillende zorgmedewerkers over de vloer dan voorheen. Dit kan als een nadeel worden ervaren (CZ Zorgkantoor, 2022).

3.2. Criteria

In deze paragraaf worden de criteria van VPT op de appartementencomplexen in kaart gebracht en toegelicht. Om meer informatie te krijgen over de opgestelde criteria zijn er twee interviews afgenomen. Deze interviews zijn afgenomen met Meine van der Heide van De Woonplaats in Enschede en met Madelon Baan van TMZ. De criteria die uit het onderzoek zijn voortgekomen zijn: 'Toegankelijkheid', 'Gemeenschappelijke ruimte', 'Brandveiligheid', 'Sanitair', 'Technologie', 'Omvang', 'Locatie' en 'Zorg-organisatorisch'. Deze criteria zullen terugkomen in de opgestelde multicriteria-analyse in hoofdstuk 4.

Toegankelijkheid

Een appartementencomplex waar VPT verleend moet worden, moet op het gebied van toegankelijkheid aan een aantal eisen voldoen. Het complex wordt bewoond door zorgvragers die minder mobiel kunnen zijn. Zo moet het complex beschikken over liften, rolstoeltoegankelijke routes, eventuele hellingbanen, brede deuren en zo laag mogelijke drempels (Reijden, Bakker, & Wildt, 2019). Hierbij is vooral de lift een belangrijk aspect, omdat een lift bijdraagt aan de veiligheid voor de bewoners. Veel bewoners met een zorgvraag zijn minder mobiel en kunnen daarom de trap niet meer veilig kunnen gebruiken. Daarnaast is het erg kostbaar om een lift in bestaande bouw toe te voegen. Wanneer de toegankelijkheid niet voldoet aan de eisen van VPT, is het appartementencomplex meteen ongeschikt voor het verlenen van VPT. Toegankelijkheid is dus een voorwaardelijke eis aan een appartementencomplex.

Gemeenschappelijke ruimte

De gemeenschappelijke ruimte is de tweede voorwaardelijke eis aan een appartementencomplex. Wanneer een zorgaanbieder VPT aanbiedt aan een zorgvrager moeten er dagbesteding en maaltijden kunnen worden gegeven aan de zorgvragers in een gemeenschappelijke ruimte. Dagbesteding zijn activiteiten voor bewoners die zelf geen activiteiten kunnen ondernemen of weinig tot geen sociale contacten meer hebben. Deze dagbesteding wordt door professionele begeleiding op een structurele en zinvolle manier ingegeven waardoor dit de zelfstandigheid van de bewoners bevordert (Sociale Dienst Drechtsteden, z.d.). De gemeenschappelijke ruimte is dus essentieel om de sociale interactie en contact te bevorderen tussen de bewoners om vereenzaming te verminderen. Dit is van groot belang voor de algehele gezondheid en welzijn van de bewoners (Adriaansen, 2022). Om deze reden moet er in een appartementencomplex, waar mogelijk VPT verleend kan worden, een gemeenschappelijke ruimte aanwezig zijn. Dit is de tweede voorwaardelijke eis aan een appartementencomplex om VPT te kunnen verlenen.

Brandveiligheid

Volgens het Bouwbesluit van 2012 zijn er een vijftal punten, wat betreft de brandveiligheid, waaraan een appartementencomplex moet voldoen. Deze vijf punten zijn:

- Het voorkomen van brand door het verbieden van roken en open vuren binnen en rondom het appartementencomplex.
- Zorgen voor een goede compartimentering. Dit zorgt ervoor dat de brand binnen het complex niet snel kan verspreiden.
- Er moeten duidelijk en veilige vluchtroutes aanwezig zijn in het complex.
- Het appartementencomplex moet voorzien zijn van de juiste brand blussende voorzieningen. Daarnaast moet het complex de brand snel kunnen op merken door middel van onder andere rookmelders die zorgen voor een doormelding naar de meldkamer.
- Een appartementencomplex waar zorg verleend wordt moet voldoen aan strengere constructie-eisen. Door deze eisen kan niet appartementencomplex als zorgcomplex worden gebruikt (Totaal Aanpak Brandveiligheid, z.d.).

Daarnaast zijn er een aantal eisen die buiten het Bouwbesluit 2012 vallen maar wel geëist worden. Dit zijn het installeren van een sprinklersysteem en het oefenen met BHV (Totaal Aanpak Brandveiligheid, z.d.). Daarnaast is volgens Meine van der Heide (De Woonplaats) een brandmeldsysteem een criterium aan een appartementencomplex wanneer hier VPT verleend wordt. Een brandmeldsysteem meldt een brand in een complex snel en stuurt de ontruimingsalarminstallatie, liften of blusinstallatie aan (CCV, z.d.). Dit systeem is erg kostbaar en dus een belangrijk criterium. Dit interview is uitgewerkt en staat getranscribeerd in bijlage 2.

Sanitair

Wanneer er in een appartementencomplex VPT verleend moet worden dan moet het appartementencomplex voorzien zijn van gemeenschappelijke sanitaire voorzieningen die geschikt zijn voor mensen die minder valide zijn. Deze sanitaire voorzieningen zijn voorzien van onder andere bredere deuren, verlaagde drempels en voldoende ruimte voor rolstoelen. Verder moeten de appartementen waar zorgvragers met VPT wonen een ruime badkamer hebben die voorzien is van hulpmiddelen, zoals handgrepen of antislipmaterialen. Dit zorgt ervoor dat de badkamer veiliger is voor de bewoners. Tot slot moet het toilet van de woning zich in de badkamer zodat er voldoende ruimte is voor zorgverleners om de zorgvrager ondersteuning te bieden.

Technologie

Het appartementencomplex moet voorzien zijn van de benodigde technologie die de leefbaarheid van mensen met een zorgvraag in het appartementencomplex bevordert. Zo moeten er automatische deuren in het complex aanwezig zijn. Deze deuren vergemakkelijken de toegang voor mensen die beperkt mobiel zijn. Daarnaast zorgt het voor meer veiligheid, omdat de automatisch sluitende deuren ongenodigde gasten buiten laat. Verder moet er een oproepsysteem voor noodgevallen bij bewoners zijn geïnstalleerd. Ook is het zeer wenselijk dat er domotica in en rondom het complex wordt geïnstalleerd. Domotica dragen bij aan het langer zelfstandig thuis wonen door middel van bewegingsmelders of leefstijlmonitoring (MantelzorgNLpro, z.d.). Bovendien is het van belang om keukenapparatuur in het complex te hebben, zodat maaltijden voor de zorgvragers kunnen worden bereid. Tot slot moet er een intercomsysteem zijn om bezoekers van het appartementencomplex te woord te staan en binnen te laten. Dit soort technologische installaties zorg voor een betere leefbaarheid en meer veiligheid binnen het complex.

Omvang

Een belangrijke eis aan een appartementencomplex is de omvang van het complex. Dat komt doordat het aanbieden van VPT pas vanaf een bepaald aantal zorgvragers rendabel wordt en dus aantrekkelijk is voor een zorgaanbieder om VPT te verlenen. Volgens Madelon Baan (TMZ) is het minimaal aantal zorgvragers met VPT binnen een appartementencomplex 20 zorgvragers. Met dit aantal zorgvragers met VPT is het pas rendabel voor een zorgaanbieder om VPT te gaan verlenen binnen een complex. Het gehele interview is uitgewerkt in bijlage 1. Volgens Meine van der Heide is dit aantal zelfs 30 zorgvragers met VPT. Om VPT rendabel te houden voor zorgaanbieders moeten er dus tussen de 20 en 30 zorgvragers voor VPT binnen een appartementencomplex wonen.

Daarnaast is het volgens Madelon Baan van belang dat niet het gehele appartementencomplex wordt bewoond door zorgvragers met VPT. Dit belemmert de samenredzaamheid van de bewoners in het appartementencomplex. Samenredzaamheid is de zelfredzaamheid van de bewoners met behulp van het sociale netwerk (Vilans, 2013). In deze casus zijn dat de andere bewoners van het complex. Een voorbeeld hiervan is het meenemen van de buurvrouw naar de gemeenschappelijke ruimte om te gaan eten in plaats van dit te laten doen door een zorgverlener.

Om de samenredzaamheid van de bewoners niet te belemmeren, is het streven maximaal 50% van een appartementencomplex te laten bewonen door zorgvragers met VPT. De zorgvragers zullen niet worden geclusterd in één gedeelte van het complex, maar deze zorgvragers wonen verspreid door het gehele complex.

Doordat maximaal 50% van de bewoners van een appartementencomplex een zorgvraag naar VPT mag hebben, heeft dit invloed op de omvangseis van het appartementencomplex. Hieruit voortkomend is de omvangseis van een appartementencomplex is dat de minimale gewenste omvang van een appartementencomplex 40 appartementen is. Deze omvangseis zorgt ervoor dat er 20 zorgvragers met VPT in het appartementencomplex kunnen wonen en maximaal 50% van de bewoners zorgvragers met VPT zijn. Daarom is de gewenste omvang van een appartementencomplex 40 appartementen.

Voor woningcorporaties maakt het aantal zorgvragers voor VPT binnen een appartementencomplex niet uit, zolang het niet meer dan de 50% van het totaal bevat. Daarentegen is het wel van belang voor de handhaving van een gezonde samenwerking met de zorgaanbieders. Wanneer het voor zorgaanbieders rendabel is om VPT te verlenen in een appartementencomplex, zorgt dit voor continuïteit van de businesscase en daarmee ook de belangrijke samenwerkingen tussen zorgaanbieders en woningcorporaties. Daarom is het ook voor woningcorporaties wenselijk om VPT aan te bieden in een appartementencomplex met minimaal 40 appartementen waarin maximaal 50% van de bewoners zorgvrager van VPT is.

Locatie

De locatie van een appartementencomplex voor mensen met een zorgvraag is erg van belang. Zo is het belangrijk dat een appartementencomplex in de omgeving staat van de alledaagse voorzieningen. Het complex moet zich dus in een levendige wijk bevinden. Daarnaast is het essentieel dat de bewoners makkelijk toegang hebben tot een zorgpartij, zoals een ziekenhuis of huisarts. Als er een acute situatie ontstaat, is het belangrijk dat de bewoner snel en efficiënt de juiste zorg kan ontvangen. Deze voorzieningen zijn vooral voor de mensen die in het appartementencomplex wonen die geen VPT nodig hebben. Deze mensen zorgen voor de gezonde mix in het complex zoals hiervoor in 'Omvang' is beschreven.

Als de zorgvrager wel veel zorg nodig heeft, zoals bij VPT het geval is, kan het appartementencomplex ook een aanleunwoning zijn. Wanneer VPT niet geclusterd wordt aangeboden in een complex, is het van belang dat het complex fungeert als een aanleunwoning. Een aanleunwoning is een woning of appartementencomplex in de nabijheid van een verpleeghuis. De bewoner, die woont in de aanleunwoning, mag in dit geval gebruik maken van de zorgdiensten die in het verpleeghuis worden verleend. De bewoner woont in dit geval dus nog wel zelfstandig in de eigen woning maar kan rekenen op de zorg vanuit het verpleeghuis (Zuster Jansen, z.d.).

Zorg-organisatorisch

Veel appartementencomplexen met zorgvragers hebben verschillende zorgaanbieders die werkzaam zijn in dit complex. Wanneer VPT wordt verleend in een appartementencomplex is dit niet optimaal. Het kan moeilijk zijn om de communicatie en coördinatie tussen verschillende zorgaanbieders te coördineren, wat kan leiden tot inefficiëntie en suboptimale zorg.

Als er slechts één zorgaanbieder werkzaam is in een appartementencomplex, kan dit de communicatie en coördinatie tussen de zorgaanbieder en de bewoners verbeteren. Dit kan leiden tot betere zorgresultaten en een hogere kwaliteit van leven voor de bewoners. Daarnaast kan het zijn dat er verschillende aanpassingen binnen het appartementencomplex gedaan moeten worden. Uit het interview met Meine van de Heide kan worden geconcludeerd dat er beter één zorgaanbieder werkzaam kan zijn binnen het complex. Op deze manier kunnen er betere afspraken gemaakt worden over welke partij wat betaald en over de huurcontracten van bepaalde ruimtes binnen het complex.

Verder zorgt het voor duidelijkheid onder de bewoners. Elke bewoner weet welke zorg verwacht kan worden en bewoners worden niet met bepaalde activiteiten buiten gesloten omdat ze een andere zorgaanbieder hebben. Daarom geldt er een criterium, dat er maar één zorgaanbieder werkzaam is binnen een complex.

Deelconclusie

Door het uitwerken van de voorgaande paragrafen kan antwoord worden gegeven op de vraag: *'Wat zijn de criteria van VPT?'* Hieruit is voortgekomen dat VPT één van de vijf leveringsvormen van thuiszorg is. VPT is de zwaarste vorm van thuiszorg en heeft daarom ook bepaalde criteria aan een appartementencomplex. De criteria zijn gevormd door middel van literatuuronderzoek en door twee interviews met experts op het gebied van VPT. De acht criteria zijn: toegankelijkheid, gemeenschappelijke ruimte, brandveiligheid, sanitair, technologie, omvang, locatie en zorg-organisatorisch. Deze acht criteria worden in het volgende hoofdstuk in de multicriteria-analyse verwerkt.

4. Multicriteria-analyse

In dit hoofdstuk wordt de derde deelvraag: *'Hoe kan er multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?'* uitgewerkt. In paragraaf 4.1 wordt de rol van een woningcorporatie bij huisvesting van zorgvragers met VPT uitgewerkt. In deze paragraaf worden hoofdstuk 2 en 3 samengevoegd. In paragraaf 4.2. *'Het beroepsproduct'* worden het beroepsproduct en de wegingsfactoren opgesteld en toegelicht in een overzichtelijke multicriteria-analyse.

4.1. De rol van woningcorporaties bij VPT

In hoofdstuk 2 is uiteengezet wat de rol van woningcorporaties is bij de huisvesting van mensen met een zorgvraag. Voor mensen met een zorgvraag betekent dit dat zij via een woningcorporatie een geschikt appartement kunnen huren dat voldoet aan hun specifieke behoeften en voorzieningen.

Woningcorporaties werken samen met zorgaanbieders om de benodigde zorg en ondersteuning te bieden aan mensen met een zorgvraag. Deze samenwerking zorgt ervoor dat mensen met een zorgvraag in staat zijn om zelfstandig te blijven wonen in eigen woning. Door deze samenwerking kunnen zorgaanbieders de zorg leveren die nodig is en kunnen woningcorporaties zich richten op het leveren van de huisvesting.

Hoofdstuk 3 gaat in op de definitie van VPT. Daarnaast is er beschreven welke voorwaardelijke eisen en criteria er gelden voor appartementencomplexen om VPT te kunnen verlenen. VPT staat voor Volledig Pakket Thuiszorg en is de zwaarste vorm van thuiszorg. Dit houdt in dat mensen met een zware zorgvraag thuis kunnen blijven wonen en de benodigde zorg en ondersteuning krijgen verleend door een zorgaanbieder.

Door hoofdstuk 2 en 3 samen te voegen kan geconcludeerd worden wat de rol van woningcorporaties is voor de huisvesting van mensen die VPT verlangen. Woningcorporaties spelen een belangrijke rol bij de huisvesting van mensen met een zorgvraag, omdat zij samenwerken met zorgaanbieders om geschikte huisvesting aan te bieden. Bij het leveren van VPT is het van belang dat de woning voldoet aan specifieke criteria, zodat de zorg en ondersteuning goed geleverd kan worden.

De overheid stimuleert ouderen om langer thuis te blijven wonen en daarmee is de vraag naar VPT sinds 2015 is verdrievoudigd. Daarom willen zorgaanbieders en woningcorporaties weten in welke appartementencomplexen van de woningcorporatie het mogelijk is om VPT te verlenen. Hiervoor wordt er in dit hoofdstuk een multicriteria-analyse opgesteld. Deze multicriteria-analyse helpt woningcorporaties om in kaart te brengen welke appartementencomplexen geschikt zijn voor VPT en welke aanpassingen er eventueel gedaan moeten worden om aan de specifieke eisen te voldoen. Zo kunnen woningcorporaties en zorgaanbieders blijven samenwerken om mensen met een zware zorgvraag te voorzien van goede huisvesting en zorg.

4.2. Het beroepsproduct

In deze paragraaf wordt het beroepsproduct van het onderzoek beschreven en uitgewerkt. Het beroepsproduct van het onderzoek is een multicriteria-analyse. In deze paragraaf wordt allereerst beschreven wat een multicriteria-analyse is. Vervolgens worden de bijbehorende wegingsfactoren toegelicht en tot slot wordt de opgestelde multicriteria-analyse getoond.

4.2.1. Wat is een multicriteria-analyse?

Een multicriteria-analyse is een methode die wordt gebruikt om beslissingen te nemen waarbij meerdere criteria in overweging worden genomen. Bij een multicriteria-analyse worden verschillende criteria, die belangrijk zijn voor de beslissing, op een systematische manier geëvalueerd. Dit wordt gedaan door een gestructureerd proces waarbij elk criterium wordt beoordeeld op basis van relevante informatie en de mate van belang.

Een belangrijke stap in de multicriteria-analyse is het definiëren van de criteria. Deze worden zorgvuldig gekozen op basis van hun relevantie voor de beslissing. Vervolgens worden deze criteria gewogen op basis van het belang bij de uitkomst van de analyse.

Tot slot worden alle scores samengevoegd om een rangorde te creëren van de verschillende complexen, waarbij de optie met de hoogste totale score als de beste wordt beschouwd. In dit onderzoek zullen dit de appartementencomplexen zijn waar het beste VPT verleend kan worden (Cuafano, 2023).

4.2.2. Wegingsfactoren

De criteria die zijn opgesteld in hoofdstuk 3.2. 'Criteria' hebben verschillende wegingsfactoren. In deze subparagraaf worden de wegingsfactoren aan de criteria gekoppeld en daarnaast toegelicht waarom voor deze wegingsfactor gekozen is.

Voorwaardelijke eisen

Allereerst zijn er, zoals in paragraaf 3.2. 'Criteria' toegelicht, twee voorwaardelijke eisen waaraan een appartementencomplex moet voldoen om VPT te kunnen verlenen. Deze voorwaardelijke eisen zijn de lift en de gemeenschappelijke ruimte die aanwezig moeten zijn in het appartementencomplex. Zonder de aanwezigheid van deze twee criteria is het appartementencomplex niet geschikt om VPT te verlenen. Dit komt vanwege de kosten om een lift en/of gemeenschappelijke ruimte te realiseren. Deze realisatie is der mate kostbaar en/of bouwkundig niet haalbaar is, dat de realisatie van een lift en/of gemeenschappelijke ruimte niet realiseerbaar is. Doordat deze twee criteria voorwaardelijke eisen zijn, zijn er geen wegingsfactoren aan de criteria verbonden. Voor de overige zes criteria zullen hieronder de wegingsfactoren inclusief toelichting worden beschreven.

Brandveiligheid – 25%

Brandveiligheid is een zeer belangrijk criterium bij het ontwikkelen van een appartementencomplex voor ouderen. De veiligheid van de bewoners moet te allen tijde gewaarborgd worden. Daarnaast zijn de zorgvragers voor VPT minder mobiel en het is daarom noodzakelijk om een brandmeldsysteem te installeren in het appartementencomplex. Een brandmeldsysteem is een erg kostbare ingreep en dit zorgt er mede voor dat de brandveiligheid een wegingsfactor van 25% heeft. Verder is het belangrijk om te investeren in overige maatregelen voor de brandveiligheid, zoals het installeren van brandmelders, sprinklers en een vluchtrouteplan. Brandveiligheid heeft daarom een wegingsfactor van 25%.

Sanitair – 20%

Zorgvragers voor VPT zijn minder mobiel en hebben behoefte aan speciaal sanitair dat voor hen gemakkelijker te gebruiken is. Dit kan bijvoorbeeld een aangepaste badkamer zijn met steunbeugels en een verhoogd toilet. Daarnaast moeten de gemeenschappelijke sanitaire voorzieningen ook aan de behoeften voldoen. Het is daarom belangrijk om rekening te houden met deze behoeften binnen het appartementencomplex. Sanitair heeft daarom een wegingsfactor van 20%.

Technologie – 15%

Technologie speelt een belangrijke rol in het verbeteren van de kwaliteit van leven van mensen met een zorgvraag. Het is belangrijk om technologie te integreren in het van het appartementencomplex. Hierbij moet gedacht worden aan bijvoorbeeld automatische deuren voor het complex. Technologie is een erg belangrijke criteria maar de aanpassingen die gedaan moeten worden zijn relatief minder duur dan de overige criteria. Technologie heeft daarom een wegingsfactor van 15%.

Omvang – 15%

Het is belangrijk dat het appartementencomplex voor de zorgaanbieder rendabel is. De zorgaanbieder moet in staat zijn om voldoende inkomsten te genereren om de kosten te dekken en winst te maken. Om de gezonde mix van 50%- 50% te houden tussen mensen zonder een zware zorgvraag en zorgvragers met VPT is het belangrijk dat het appartementencomplex minimaal 40 verhuurbare appartementen heeft. Hierbij zullen dus minimaal 20 zorgvragers met VPT in het appartementencomplex moeten wonen om rekening te houden met de rendabiliteit vanuit het perspectief van de zorgaanbieder. De omvang van het appartementencomplex heeft daarom een wegingsfactor van 15%.

Locatie – 15%

De locatie van het appartementencomplex is ook een belangrijk criterium. Een ideale locatie zijn complexen in een levendige wijk die dichtbij voorzieningen, zoals supermarkten en gezondheidszorg zijn. De locatie van het appartementencomplex is belangrijk, omdat de zorgvragers met VPT minder mobiel zijn dus de voorzieningen en vooral de zorg die zij nodig hebben moeten in de buurt zijn. Daarnaast moet er rekening worden gehouden dat het appartementencomplex een aanleunwoning moet zijn. Dit geldt voor de zorgvragers met VPT binnen het appartementencomplex. Op deze manier is de gevraagde zorg voor de zorgvragers altijd in de buurt. De locatie heeft daarom een wegingsfactor van 15%.

Zorg-organisatorisch – 10%

Wanneer er één zorgaanbieder werkzaam is in een appartementencomplex zorgt dit voor betere communicatie en coördinatie tussen de zorgaanbieders en bewoners. Dit kan leiden tot betere zorgresultaten. Daarnaast kunnen woningcorporaties en zorgaanbieders makkelijker afspraken maken over zaken wat betreft VPT. Zoals wie bepaalde aanpassingen of installaties in het appartementencomplex betaald. Daarnaast zorgt het voor duidelijkheid onder de bewoners. Elke bewoner weet wat voor zorg diegene kan verwachten en bewoners worden niet met bepaalde activiteiten buiten gesloten vanwege een andere zorgaanbieder. Hierom is het optimale scenario dat er één zorgaanbieder werkzaam is in het appartementencomplex. Aangezien het een optimaal scenario is, heeft dit criterium een wegingsfactor van 10%.

4.2.3. Multicriteria-analyse

In deze subparagraaf wordt de bijbehorende scoretoelichting van de multicriteria-analyse toegelicht. Vervolgens wordt de opgestelde multicriteria-analyse in de vorm van een afbeelding weergegeven.

Beslisboom

Allereerst is er besloten om een beslisboom op te stellen voor de twee voorwaardelijke eisen die uit het onderzoek zijn gekomen. Aan deze twee voorwaardelijke eisen zijn dan ook, zoals paragraaf 4.2.2. 'Wegingsfactoren' is beschreven, geen wegingsfactoren aan verbonden. Deze voorwaardelijke eisen zijn de lift en de gemeenschappelijke ruimte. Als het appartementencomplex niet voldoet aan deze voorwaardelijke eisen is het complex niet geschikt om VPT te verlenen. Wanneer het appartementencomplex wel voldoet aan deze twee voorwaardelijke eisen kan het appartementencomplex geanalyseerd worden op de verschillende criteria.

Punten toewijzing

Vervolgens wordt het appartementencomplex geanalyseerd op zes criteria. Elk criterium kan een aantal punten krijgen. Het aantal punten dat een complex per criterium kan krijgen zijn 10, 5 of 0. Hierbij is 10 het beste en voldoet het appartementencomplex aan dit criterium. Bij 5 punten voldoet het complex niet geheel aan het desbetreffende criterium en/of het criterium is eenvoudig aan te passen. Tot slot kan het criterium 0 punten krijgen. Dit betekent dat niet aan het criterium wordt voldaan.

Totaal score

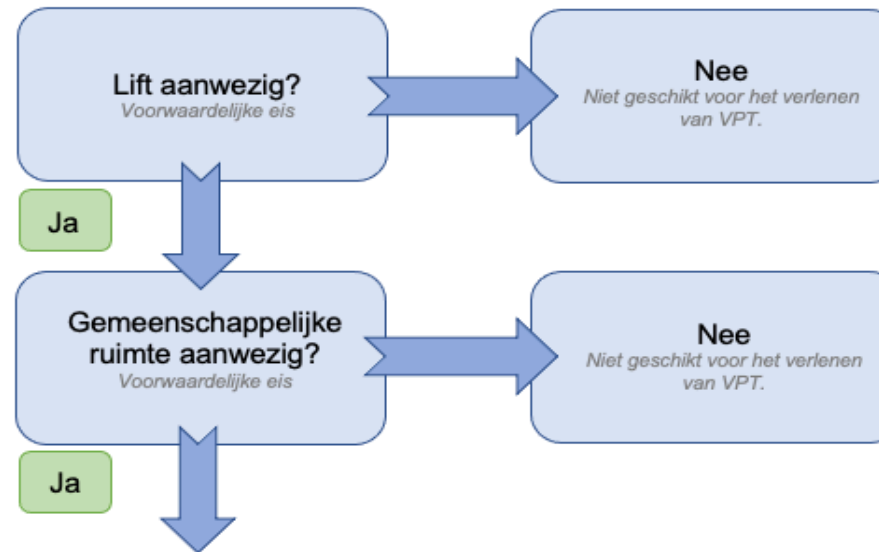
Na het afronden van de analyse op de zes criteria komt er een totaal score uit de analyse. Dit is het cijfer dat het appartementencomplex heeft gekregen. De maximale score dat een appartementencomplex kan krijgen is een 10,0. Wanneer een appartementencomplex een score heeft tussen de 7,5 en de 10,0 is het complex geschikt voor het verlenen van VPT.

Als het appartementencomplex een score heeft tussen de 5,5 en 7,4, is het complex niet geheel geschikt voor het verlenen van VPT, maar is het na een aantal aanpassingen wel geschikt om VPT te verlenen.

Wanneer het appartementencomplex een totaal score heeft tussen de 0,0 en de 5,4, is het complex niet geschikt voor het verlenen van VPT en zal de woningcorporatie niet voor dit complex moeten kiezen om VPT te gaan verlenen. De gehele scoretoelichting inclusief introductie zal ook beschreven staan in het Excel-bestand van de multicriteria-analyse.

Concept multicriteria-analyse

Hieronder is de concept versie van het beroepsproduct weergegeven.



Multicriteria-analyse						
Criteria	Complex 1	Complex 2	Complex 3	Complex 4	Complex 5	Wegingsfactoren
Brandveiligheid <i>Brandmeldsysteem</i>	●	●	●	●	●	25%
Sanitair	●	●	●	●	●	20%
Technologie	●	●	●	●	●	15%
Omvang <i>Minimaal 40 appartementen</i>	●	●	●	●	●	15%
Locatie <i>Aanleunwoning</i>	●	●	●	●	●	15%
Zorg-organisatorisch <i>Eén zorgaanbieder</i>	●	●	●	●	●	10%
Score <i>maximaal 10 punten</i>	● 6,3	● 6,0	● 10,0	● 10,0	● 4,5	100%

Figuur 4. 1: Concept beroepsproduct

4.3. Deelconclusie

Door het uitwerken van de paragrafen van dit hoofdstuk kan antwoord worden gegeven op de vraag: *'Hoe kan er multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?'* Allereerst is de samenhang tussen de eerste en tweede deelvraag van dit onderzoek beschreven. Er kan verondersteld worden dat woningcorporaties een belangrijke rol spelen bij de huisvesting van mensen met een zorgvraag, omdat zij samenwerken met zorgaanbieders om geschikte huisvesting aan te bieden. Om deze reden spelen woningcorporaties dus ook een belangrijke rol bij het aanbieden van appartementencomplexen waar VPT verleend kan worden. De appartementencomplexen die woningcorporaties aanbieden moeten dan ook voldoen aan de opgestelde criteria zodat er VPT verleend kan worden.

Verder kan er geconcludeerd worden dat een multicriteria-analyse een methode is die wordt gebruikt om beslissingen te nemen waarbij verschillende criteria in overweging worden genomen. Bij deze criteria horen wegingsfactoren. Deze wegingsfactoren zijn per criterium toegelicht. Vervolgens is er een scoretoelichting opgesteld die duidelijk maakt hoe de multicriteria-analyse gebruikt kan worden. Hierbij is ook de opzet van de analyse beschreven. Hieruit is gekomen dat er is besloten om te beginnen met een beslisboom om de voorwaardelijke eisen te analyseren. Vervolgens kan de gebruiker het appartementencomplex analyseren aan de hand van de overige zes criteria uit de analyse. Tot slot is de conceptversie van de multicriteria-analyse in de vorm van een afbeelding toegevoegd aan het onderzoek. Hierin is duidelijk te zien hoe het beroepsproduct eruit is komen te zien.

5. Toetsing multicriteria-analyse

In dit hoofdstuk wordt de laatste deelvraag: *'Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?'* uitgewerkt. Om antwoord te krijgen op deze vraag wordt er gebruik gemaakt van interviews. Op deze manier wordt de multicriteria-analyse in de praktijk getoetst.

In paragraaf 5.1. *'Methode interview'* wordt de methode van de interviews uitgewerkt. Deze paragraaf wordt onderverdeeld in de populatie, de interviewvragen en de uitvoering van deze interviews. In paragraaf 5.2. *'Resultaten interview'* worden de resultaten uit de interviews beschreven. Tot slot wordt erin paragraaf 5.3. *'Definitief beroepsproduct'* de definitieve versie van het multicriteria-analyse weergegeven. Deze multicriteria-analyse is aangepast naar aanleiding van de resultaten van de interviews.

5.1. Methode interview

In deze paragraaf wordt de methode van de interviews beschreven. Deze paragraaf is verdeeld in drie paragrafen. In subparagraaf 5.1.1. *'Populatie'* wordt de populatie van de interviews beschreven. Vervolgens wordt in 5.1.2. *'Interviewvragen'* wordt de samenstelling van de vragen weergegeven. Tot slot wordt in subparagraaf 5.1.3. *'Uitvoering interviews'* de uitvoering van de interviews beschreven.

5.1.1. Populatie

De populatie zijn de eenheden waar tijdens het onderzoek uitspraak over wordt gedaan. Denk hierbij aan personen, zaken en organisaties (Verhoeven, 2018). In dit onderzoek wordt het beroepsproduct op twee vakgebieden getoetst. Het eerste vakgebied zijn mensen die werkzaam zijn bij een woningcorporaties en werken met huisvesting voor zorgvragers met VPT en het tweede vakgebied zijn zorgaanbieders die VPT verlenen of willen verlenen in een appartementencomplex.

Beide vakgebieden worden meegenomen in de populatie. Deze vakgebieden worden echter niet op een evenredige manier meegenomen in het onderzoek. De reden hiervoor is dat het beroepsproduct voor woningcorporaties is opgesteld, maar het is wel belangrijk dat het beroepsproduct ook wordt getoetst op zorgaanbieders. Hiervoor is gekozen, omdat zorgaanbieders ook een mening kunnen hebben over hoe de multicriteria-analyse in de praktijk zal werken. Voor het vakgebied van de woningcorporaties zullen daarom vier interviews worden afgenomen. Voor het vakgebied van de zorgaanbieders worden drie interviews afgenomen.

Het onderzoek duurt 20 weken en hierdoor is het niet mogelijk de gehele doelgroep te interviewen. Hierom is gekozen om een doelgerichte steekproef uit te voeren om de populatie te verkleinen. Bij een doelgerichte steekproef wordt er een selectie van de steekproef op basis van bepaalde kenmerken genomen (Verhoeven, 2018). Zo zijn de woningcorporaties alle vier corporaties uit regio Twente. Daarnaast zijn de drie zorgaanbieders ook verspreid door regio Twente. Door deze zeven interviews af te nemen kunnen de vakgebieden voldoende invloed uitoefenen op het op de definitieve versie van de multicriteria-analyse en zijn de experts niet verbonden aan één enkele stad.

5.1.2. Interviewvragen

Om de multicriteria-analyse in de praktijk te toetsen worden er half-gestructureerde interviews afgenomen. Een half-gestructureerd interview is een interview waarbij vragen voorafgaand aan het interview zijn vastgelegd door de interviewer. Daarbij mag de interviewer wel de vragen wel in een verschillende volgorde stellen en mag de experts vrij antwoord geven. Daarnaast kan de interviewer doorvragen op de antwoorden die de expert heeft gegeven (Merkus, 2021). De interviewvragen die worden gesteld aan de experts zijn onderverdeeld in drie categorieën. Deze categorieën zijn:

- Algemene vragen;
- Theoretische vragen;
- Praktische vragen.

Algemene vragen

Allereerst worden de experts een drietal algemene vragen gesteld. Deze vragen dienen als een introductie van de expert. Deze algemene vragen zijn:

1. Wie bent u?
2. Wat is uw functie?
3. Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

Theoretische vragen

Vervolgens worden de experts zes theoretische vragen gesteld. Deze vragen gaan in op het theoretische kader van het onderzoek. Met deze vragen wordt in kaart gebracht hoe de experts tegen het vraagstuk aan kijken. Daarnaast wordt door middel van deze theoretische vragen de basis van het beroepsproduct getoetst. De theoretische vragen van de interviews zijn:

4. Wat zijn uw ervaringen met VPT?
5. Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?
6. Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?
7. Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?
8. Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?
9. Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Praktische vragen

Tot slot worden er zeven praktische vragen aan de experts gesteld. Deze vragen moeten in kaart brengen hoe de experts deze multicriteria-analyse zouden opstellen en wat de experts belangrijk vinden in de multicriteria-analyse. Daarnaast zullen de resultaten van deze vragen zorgen voor eventuele verbeterpunten van het beroepsproduct. Deze feedback zal worden verwerkt in de definitieve versie van de multicriteria-analyse in paragraaf 5.3. 'Definitief beroepsproduct'. De praktische vragen van de interviews zijn hieronder opgesteld:

10. Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?
11. Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?
12. Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?
13. Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?
14. Mist er nog wat aan het product in uw ogen?
15. Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

5.1.3. Uitvoering interviews

Om ervoor te zorgen dat de interviews voor het onderzoek zo soepel mogelijk verlopen, wordt er ter voorbereiding van de interviews een mail gestuurd naar de experts die geïnterviewd gaan worden. In deze mail wordt een conceptversie van het beroepsproduct bijgevoegd, zodat de experts zich kunnen voorbereiden op het interview. Zo kunnen de experts een beeld vormen bij het onderwerp dat besproken gaat worden. Door het versturen van deze mail kunnen ook eventuele onduidelijkheden op voorhand worden voorkomen, aangezien de experts voorafgaand aan het interview de gelegenheid krijgen om eventuele vragen te stellen.

Tijdens de introductie van het interview worden de experts op de hoogte gebracht van de verwachtingen en doelen van het interview. Dit geeft de experts meer duidelijkheid over wat er van hen verwacht wordt en wat de onderzoeker hoopt te bereiken met het interview. Bovendien wordt er tijdens de introductie aangegeven dat het interview zal worden opgenomen. Dit heeft als doel om de resultaten van het interview zo goed mogelijk te kunnen verwerken.

5.2. Resultaten interviews

In deze paragraaf worden de resultaten uit de interviews in kaart gebracht. De volledige interviews zijn getranscribeerd in bijlage 3 tot en met bijlage 9. In deze paragraaf zijn de antwoorden van de experts samengevoegd en weergegeven onder de desbetreffende interviewvraag.

5.2.1. De resultaten

In deze subparagraaf worden de resultaten uit de interviews weergegeven. De antwoorden zullen onder de interviewvraag samengevat worden weergegeven. De antwoorden van de 'Algemene vragen' zijn overzichtelijk weergegeven in tabel 5.1: 'Experts'.

Naam	Functie	Werkgever	Ervaring in sector
Carmen Nijhuis	Manager Zorg	Carint-Reggeland	28 jaar
Meine van der Heide	Accountmanager Wonen, Zorg en Welzijn	Woningcorporatie De Woonplaats	20 jaar
Madelon Baan	Projectmanager VPT en Wijkzorg	TMZ	13 jaar
Bjorn Oerbekke	Hoofd Afdeling Wonen	Woonstichting Tubbergen	15 jaar
Rianne Nijland	Adviseur Bedrijfsprocessen	ZorgAccent	21 jaar
John Lammers	Strategisch Verbinder	Woningcorporatie Domijn	35 jaar
Robert Olde Heuvel	Vastgoedstrateeg	Woningcorporatie Welbions	7 jaar

Tabel 5.1: Experts

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Alle zeven experts gaven aan dat VPT een nieuwe leveringsvorm is en dat ze sinds het overheidsbeleid aangeeft dat mensen langer zelfstandig thuis moeten wonen, er steeds meer mee in aanraking komen. De experts van woningcorporaties en zorgaanbieders zijn steeds vaker met elkaar in gesprek over hoe ze bepaalde zaken wat betreft VPT het beste kunnen indelen.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

Alle zeven experts gaven aan een toename in de vraag naar VPT te zien. De experts gaven aan dat dit komt vanwege de vergrijzing onder de bevolking en vanwege het overheidsbeleid. Het overheidsbeleid geeft aan dat er geen nieuwe verpleeghuisplekken bijgebouwd mogen worden en dat mensen langer zelfstandig thuis moeten wonen. Hierdoor zien de experts een toenemende vraag naar VPT.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Alle zeven experts noemden soortgelijke criteria op en zouden de opgestelde criteria gebruiken om te toetsen of een appartementencomplex geschikt is om VPT te gaan verlenen.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Volgens alle zeven experts ontbreken er geen criteria in deze multicriteria-analyse. De experts gaven aan dat zij ook zullen gaan werken met deze opgestelde criteria.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Alle zeven experts hebben wel in zekere zin te maken gehad met dit probleem, omdat het volgens alle experts een actueel vraagstuk is. Vier van de zeven experts zijn al echt werkzaam met VPT en lopen al tegen dit probleem aan. De overige drie experts zijn nog in de beginfase en zijn nog aan het monitoren en volop in gesprek over het onderwerp. Daarnaast hebben alle experts nog geen echte oplossing voor het vraagstuk, omdat VPT nog geen heldere richtlijnen heeft.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Zes van zeven experts gaven aan op dit moment niet over een bepaald product te beschikken om te bepalen of een appartementencomplex geschikt is. De experts gaven aan nu vooral VPT te verlenen in appartementencomplexen waar al zorg verleend wordt. Eén van de experts beschikt wel over een product. Zij gebruiken op dit moment een Programma van Eisen met soortgelijke criteria.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Zes van de zeven experts vinden de criteria op een goede manier gewogen en zouden dit op dezelfde manier toen behalve de criteria 'Locatie' en 'Gemeenschappelijke ruimte'. Deze zes experts vinden de locatie als aanleunwoning en met de alledaagse voorzieningen in de omgeving een voorwaardelijke eis. De gemeenschappelijke ruimte is in de ogen van deze zes experts een wenselijk criteria. Daarom zouden deze zes experts deze twee criteria omwisselen.

Verder is er één expert die de brandveiligheid minder belangrijk vindt dan de omvang van het appartementencomplex, vanwege het behalen van de businesscase. Deze expert geeft aan dat zij alleen gespikkelde VPT verlenen waardoor het brandmeldsysteem niet verplicht is. Daarom vindt de expert dat de wegingsfactor van het criterium 'Brandveiligheid' moet worden omgedraaid met het criterium 'Omvang'. De overige zes experts vinden het criterium 'Brandveiligheid' wel het belangrijkste criterium en zouden daarom deze criteria niet veranderen.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Alle zeven experts vinden dat het product duidelijk en logisch opgebouwd moet zijn, zodat elke gebruiker van de multicriteria-analyse snapt hoe het product in zijn werking gaat. Alle experts vinden dat dit product gebruiksvriendelijk is.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Alle experts vinden de cijfers van de totaalscores logisch ingedeeld en zouden het op dezelfde manier hebben ingedeeld. De experts vinden dit duidelijke graadmeters of een appartementencomplex geschikt is, geschikt is na een aantal aanpassingen of ongeschikt is voor het verlenen van VPT. Ook zijn de experts enthousiast over het kleurensysteem. Dit maakt de totaalscore

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

De experts zouden de scoretoelichting overzichtelijk vormgeven door middel van een toelichting verwerkt in een tabelvorm. Hierbij moet de toelichting kort en duidelijk, zodat elke gebruiker snapt wat een bepaalde score inhoudt. De experts vinden de scoretoelichting in dit product op een duidelijke manier vormgeven en zouden hier niets aan veranderen.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Volgens de experts missen er geen grote elementen aan het product. Vier van de zeven experts zouden de voorwaardelijke eis 'Lift' veranderen naar 'Toegankelijkheid', omdat dit zorgt voor meer duidelijkheid. Daarnaast zouden vier van de zeven experts onder alle criteria een kernbegrip weergeven, zodat elk criterium nog duidelijker wordt onder de gebruikers van het beroepsproduct. Verder werd er aangegeven om het kernbegrip bij het criterium 'Omvang' te verduidelijken door aan te geven dat een appartementencomplex door maximaal 50% VPT vragers bewoond mag worden.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Alle zeven experts denken dat dit product toepasbaar is in de praktijk en zouden dit product zelf ook kunnen gebruiken. De experts denken dat het een goed product is om op een snelle en overzichtelijke wijze een grote lijst complexen in te korten tot een kleinere lijst met de meest geschikte complexen. Zes van de zeven experts zouden daarom dit product ook willen gebruiken tijdens gesprekken met de relevante partijen die zich bezig houden met dit vraagstuk. Eén van de zeven experts heeft sinds kort al een Programma van Eisen voor dit vraagstuk en zal daarom niet dit product gaan gebruiken.

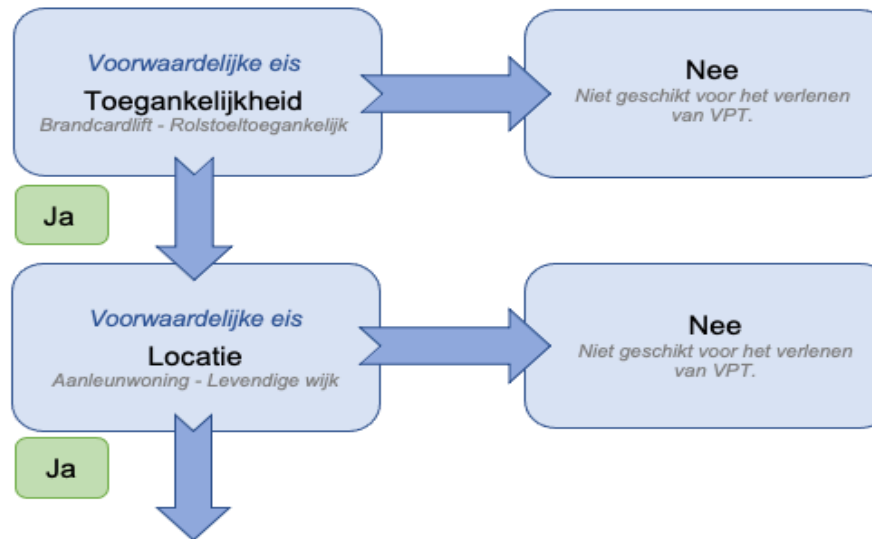
5.2.2. Aanpassingen aan beroepsproduct

In deze subparagraaf worden de aanpassingen aan het beroepsproduct naar aanleiding van de feedback uit de interviews weergegeven. Door middel van deze aanpassingen zal het beroepsproduct beter toepasbaar zijn voor de gebruikers van het product. Deze aanpassingen zullen worden geïmplementeerd in het definitieve beroepsproduct, die wordt weergegeven in paragraaf 5.3. 'Definitief beroepsproduct'. De aspecten die zijn aangepast zijn:

- De voorwaardelijke eis 'Gemeenschappelijke ruimte' is gewisseld met criterium 'Locatie';
- Onder alle criteria en voorwaardelijke eisen een kernbegrip weergegeven om meer duidelijkheid te creëren;
- De voorwaardelijke eis 'Lift' veranderen naar 'Toegankelijkheid';
- Het kernbegrip 'Lift' veranderen naar 'Brancardlift';
- Kernbegrippen onder het criterium 'Omvang' verduidelijken.

5.3. Definitief beroepsproduct

In deze paragraaf is het definitieve beroepsproduct van het onderzoek weergegeven. Dit beroepsproduct is aangepast naar aanleiding van de afgenomen interviews met experts op het gebied van VPT.



Multicriteria-analyse						
Criteria	Complex 1	Complex 2	Complex 3	Complex 4	Complex 5	Wegingsfactoren
Brandveiligheid Brandmeldsysteem	●	●	●	●	●	25%
Sanitair Invalide toiletten - Ruime badkamers	●	●	●	●	●	20%
Technologie Domotica	●	●	●	●	●	15%
Omvang Min. 40 appartementen waarvan max. 50% VPT	●	●	●	●	●	15%
Gemeenschappelijke ruimte Dagbesteding	●	●	●	●	●	15%
Zorg-organisatorisch Eén zorgaanbieder	●	●	●	●	●	10%
Score maximaal 10 punten	● 3,5	● 4,8	● 7,3	● 10,0	● 6,8	100%

Figuur 5. 1: Definitief beroepsproduct

5.4. Deelconclusie

In dit hoofdstuk is antwoord gegeven op deelvraag 4: *'Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?'* Allereerst is de methode van de interviews in kaart gebracht. Hierbij is de populatie van omschreven. Uit deze populatie is een selectie van selecteert. Deze selectie hebben als kenmerk dat ze in het werkveld werkzaam zijn met VPT. Deze selectie bestaat uit zeven experts en zijn werkzaam als zorgaanbieder of als medewerker van een woningcorporatie. Vervolgens zijn de interviewvragen opgesteld en is toegelicht hoe de uitvoering van de interviews gaat verlopen. Tot slot is de multicriteria-analyse getoetst door interviews af te nemen. De resultaten uit de interviews zijn samengevat onder elke interviewvraag. Vanuit deze resultaten zijn enkele aanpassingen aan het beroepsproduct in kaart gebracht en deze aanpassingen zijn vervolgens in het definitieve beroepsproduct verwerkt.

6. Conclusie, aanbevelingen en evaluatie

In dit laatste hoofdstuk worden de uiteindelijke conclusies en de concrete aanbevelingen van het onderzoek beschreven. Deze conclusie en aanbevelingen geven antwoord op de hoofdvraag: *“Hoe kan het inzichtelijk worden in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de impact voor woningcorporaties hierbij is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders?”* Tot slot worden de evaluatie en methodologische verantwoording beschreven. In de evaluatie wordt het onderzoeksproces beschreven. In de methodologische verantwoording wordt er verantwoord hoe de validiteit, bruikbaarheid en betrouwbaarheid tijdens het onderzoek is gewaarborgd.

6.1. Conclusie

In deze paragraaf worden de conclusies van het onderzoek beschreven. De conclusies van alle deelvragen geven uiteindelijk antwoord op de hoofdvraag: *“Hoe kan het inzichtelijk worden in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de impact voor woningcorporaties hierbij is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders?”* Om antwoord te geven op de hoofdvraag van het onderzoek is het onderzoek verdeeld in vier deelvragen. De antwoorden op deze vier deelvragen geven uiteindelijk antwoord op de hoofdvraag.

Deelvraag 1: *“Wat is de rol van woningcorporaties bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen?”*

Het onderzoek heeft aangetoond dat woningcorporaties een belangrijke rol spelen in het aanbieden van betaalbare huisvesting aan mensen met een laag inkomen. Deze corporaties hebben geen winstoogmerk en richten zich op het bouwen, beheren en verhuren van woonruimte. Daarnaast is het voor woningcorporaties van belang om kwetsbare groepen te ondersteunen bij het vinden van geschikte huisvesting. Om dit te doen, moeten woningcorporaties zich houden aan verschillende wettelijke regels en procedures.

Een andere belangrijke doelgroep voor woningcorporaties zijn mensen met een zorgvraag. Deze groep groeit de laatste jaren steeds meer als gevolg van de extramuralisering. Woningcorporaties hebben de taak om deze groep te voorzien van een passende woning waar ze de benodigde zorg kunnen ontvangen. Om ervoor te zorgen dat de juiste woning aan de juiste persoon wordt toegewezen, is het van belang dat woningcorporaties een zorgvuldige selectieprocedure hanteren en zich houden aan alle relevante wet- en regelgeving. Op deze manier hebben woningcorporaties een rol bij het huisvesten van mensen met zorgvraag in appartementencomplexen.

Deelvraag 2: *“Wat zijn de criteria van VPT?”*

Uit de bevindingen van dit hoofdstuk is gebleken dat VPT een van de vijf beschikbare leveringsvormen is. VPT vertegenwoordigt een nieuwe benadering binnen de thuiszorg en is momenteel de meest intensieve vorm van thuiszorg. Om deze vorm van thuiszorg te krijgen moet de zorgvrager dan ook een Wlz-indicatie hebben. Om in aanmerking te komen voor VPT, moet een appartementencomplex voldoen aan bepaalde criteria. Deze criteria omvatten de toegankelijkheid, gemeenschappelijke ruimte, brandveiligheid, sanitair, technologie, omvang, locatie en zorg-organisatorische aspecten.

Deelvraag 3: *“Hoe kan er een multicriteria-analyse worden opgesteld dat inzichtelijk maakt welke appartementencomplexen in het bezit van een woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen?”*

Om deze deelvraag te beantwoorden, zijn de resultaten van de eerste en tweede deelvraag gebruikt. In dit hoofdstuk is een multicriteria-analyse opgesteld aan de hand van de afgebakende begrippen en onderzochte criteria van VPT. De multicriteria-analyse is voorzien van een scoretoelichting, waardoor de gebruiker van het beroepsproduct een duidelijk beeld krijgt hoe de multicriteria-analyse werkt. De criteria zijn voorzien van verschillende wegingsfactoren die zijn toegelicht. Deze wegingsfactoren geven aan hoeveel invloed een bepaald criterium heeft op de totaalscore van een appartementencomplex. Daarnaast is er een beslisboom ontwikkeld die aangeeft dat een appartementencomplex eerst moet voldoen aan de twee voorwaardelijke eisen.

Deelvraag 4: *“Hoe kan de multicriteria-analyse, voor de toepassing van VPT in appartementencomplexen, worden getoetst?”*

Er zijn zeven interviews afgenomen met experts op het gebied van VPT. Allereerst is de methode van de interviews afgebakend. Vervolgens is er van de populatie een selectie experts gemaakt en is er met deze selectie een interview afgenomen. Deze selectie bestaat uit zorgaanbieders en werknemers van woningcorporaties die allen bekend staan als expert op het gebied van VPT binnen eigen organisatie. Vanuit de afgenomen interviews zijn de resultaten geanalyseerd en verwerkt tot enkele verbeterpunten. Deze verbeterpunten zijn vervolgens geïmplementeerd in de definitieve multicriteria-analyse.

Hoofdvraag: *“Hoe kan het inzichtelijk worden in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de impact voor woningcorporaties hierbij is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders?”*

Door middel van het beantwoorden van de vier deelvragen kan er antwoord worden gegeven op de hoofdvraag. Om inzichtelijk te krijgen in welke appartementencomplexen VPT kan worden verleend en wat de impact en wensen van woningcorporaties en zorgaanbieders hierbij zijn, is er een multicriteria-analyse opgesteld. Dit beroepsproduct is voortgekomen uit drie theoretische deelvragen. Vervolgens is het beroepsproduct getoetst aan de hand van interviews. Naar aanleiding van deze toetsing is er een definitieve versie van de multicriteria-analyse opgesteld, die inzichtelijk krijgt in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden, rekening houdend met de impact voor woningcorporaties en de wensen van zorgaanbieders.

6.2. Aanbevelingen

In deze paragraaf zijn de aanbevelingen van het gehele onderzoek weergegeven. Deze paragraaf is onderverdeeld in drie subparagrafen. In subparagraaf 6.2.1. 'Aanbeveling voor opdrachtgever' worden de aanbevelingen aan de opdrachtgever van het onderzoek beschreven. In subparagraaf 6.2.2. 'Aanbeveling voor verder onderzoek' worden er aanbevelingen gegeven tot verder onderzoek, om het beroepsproduct verder te verfijnen. Tot slot wordt er in subparagraaf 6.2.3. 'Aanbeveling t.b.v. externe doelstelling' het externe doel van de organisatie beantwoord.

6.2.1. Aanbeveling voor opdrachtgever

In deze subparagraaf worden de aanbevelingen voor de opdrachtgever van het onderzoek beschreven. De aanbevelingen zijn voortgekomen uit het onderzoek en hieronder toegelicht.

Aanbeveling 1: *"Verder verdiepen in de appartementencomplexen die geschikt zijn voor het verlenen van VPT."*

Het beroepsproduct is bedoeld om snel en overzichtelijk te krijgen welke appartementencomplexen in het bezit van de woningcorporatie geschikt zijn om VPT te verlenen. Wanneer dit inzichtelijk is, moet er voor elk geschikt complex een verdere verdieping worden uitgevoerd om te kijken wat de exacte kosten voor eventuele aanpassingen aan het complex zijn. Deze kosten zijn bij elk complex verschillend.

Aanbeveling 2: *"Iemand in dienst hebben die gespecialiseerd is in VPT."*

Aangezien VPT een nieuw, maar actueel onderwerp is en er daarom veel onduidelijkheden zijn rondom VPT is het aan te bevelen om iemand in dienst te hebben die gespecialiseerd is in VPT. Volgens de zorgaanbieders is VPT de toekomst, vanwege de vergrijzing en het overheidsbeleid. VPT gaat hierdoor een steeds grotere rol spelen bij woningcorporaties. Daarom is het verstandig om iemand in dienst te hebben die alles van VPT af weet.

Aanbeveling 3: *"Blijf nauw in contact met zorgaanbieders over VPT."*

Woningcorporaties moeten in nauw contact blijven met zorgaanbieders op het gebied van VPT, vanwege het gebrek aan heldere richtlijnen. Tijdens het onderzoek zijn er veel onduidelijkheden ervaren tussen zorgaanbieders en woningcorporaties. Deze twee partijen moeten duidelijke afspraken maken op het gebied van VPT. Daarnaast komen nieuwe ontwikkelingen in de zorg en op het gebied van VPT sneller aan het licht, waardoor er op deze ontwikkelingen kan worden ingespeeld.

Aanbeveling 4: *"Krijg in kaart hoeveel VPT er al wordt geleverd in het huidige bezit."*

Tijdens de interviews met experts kwam meerdere malen naar voren dat woningcorporaties niet precies weten of er in bepaalde appartementencomplexen al VPT wordt geleverd. Dit is belangrijk om in kaart te krijgen, omdat maximaal 50% van het appartementencomplex zorgvragers met VPT mag zijn. Als het niet in helder is hoeveel bewoners er al VPT krijgen kan dit percentage worden overschreden en kan dit zorgen voor een belemmering van de leefbaarheid binnen een complex.

6.2.2. Aanbeveling voor verder onderzoek

In deze subparagraaf worden de aanbevelingen voor een vervolg beschreven. De aanbevelingen zijn hieronder beschreven en toegelicht.

Aanbeveling 1: *“Verder onderzoek naar geclusterde VPT.”*

In dit onderzoek is het beroepsproduct gebaseerd op de wet- en regelgeving voor gespikkelde VPT. Daar is voor gekozen, omdat gespikkelde VPT op dit moment het meeste voorkomt. In de toekomst zullen er ook steeds meer appartementencomplexen met geclusterde VPT komen. Voor geclusterde VPT gelden op bepaalde aspecten andere wet- en regelgeving. Daarom wordt er aanbevolen om in een verder onderzoek ook onderzoek te doen naar geclusterde VPT, zodat hier in de toekomst ook rekening mee gehouden kan worden.

Aanbeveling 2: *“Kosten van aanpassingen verwerken.”*

In dit onderzoek zijn er geen bedragen van eventuele aanpassingen aan appartementencomplexen weergegeven. Deze bedragen worden niet genoemd, omdat in elk complex de bedragen voor aanpassingen anders zullen zijn. Daarom wordt er aanbevolen om in een verder onderzoek dieper in te gaan op de kosten van aanpassingen. Zo kan er in het beroepsproduct een prijsindicatie worden gegeven, zodat de gebruiker van het product inzicht heeft op de kosten van aanpassingen aan het complex als er VPT verleend gaat worden.

6.2.3. Aanbeveling t.b.v. de externe doelstelling

De externe doelstelling is voorafgaand aan het onderzoek opgesteld en bevat de doelstelling van de opdrachtgever tijdens het dit onderzoek. De externe doelstelling van het onderzoek is als volgt: *“Inzicht krijgen in welke appartementencomplexen VPT verleend kan worden en wat de criteria hiervan is, zodat er kan worden ingespeeld op de wensen van de zorgaanbieders.”*

De opdrachtgever kan door het gebruiken van de multicriteria-analyse inzicht krijgen in welke appartementencomplexen VPT het beste verleend kan worden. Het beroepsproduct houdt rekening met de criteria van VPT en de wensen van zorgaanbieders. Door het gebruiken van het beroepsproduct kan de opdrachtgever inzichtelijk krijgen welke appartementencomplexen in het bestaande bezit geschikt zijn voor VPT en welke eventuele aanpassingen aan het desbetreffende complex gedaan moeten worden. De opdrachtgever wordt aanbevolen om het product gezamenlijk met een zorgaanbieder te gebruiken, zodat er in samenspraak met de zorgaanbieder de meeste geschikte complexen kunnen worden gekozen.

6.3. Evaluatie

In deze paragraaf wordt de evaluatie van het onderzoek weergegeven. Deze paragraaf is onderverdeeld in twee subparagrafen. In subparagraaf 6.3.1. *'Reflectie op onderzoeksproces'* wordt het onderzoeksproces gereflecteerd. Hierin wordt geëvalueerd hoe het onderzoeksproces is ervaren en welke leermomenten er tijdens het onderzoek naar voren zijn gekomen. In subparagraaf 6.3.2. *'Methodologische verantwoording'* wordt het onderzoek verantwoord op de betrouwbaarheid, validiteit en de bruikbaarheid.

6.3.1. Reflectie op onderzoeksproces

Gedurende de twintig weken is het onderzoek afgerond. Het onderzoek bestond uit literatuuronderzoek en een praktijkonderzoek, bestaande uit zeven interviews met experts. Het onderzoek is begonnen met het maken van een Plan van Aanpak. Het maken van dit Plan van Aanpak verliep goed, vanwege het eerdere afstudeervoorstel dat was ingediend ter voorbereiding van de afstudeerstage. Na enkele kleine aanpassingen werd het Plan van Aanpak goedgekeurd door de eerste en tweede lezer van het onderzoek.

Vervolgens ben ik begonnen met de eerste deelvraag. Hierin heb de rol van een woningcorporatie bij het huisvesten van mensen met een zorgvraag in appartementencomplexen onderzocht. In dit hoofdstuk heb ik de verschillende kernbegrippen afgebakend, zodat deze in het vervolg van het onderzoek duidelijk zijn. Deze deelvraag ging erg voorspoedig en ik ondervond weinig problemen bij het onderzoeken van deze deelvraag.

Nadat ik de eerste deelvraag had afgerond, begon ik met de tweede deelvraag. Hierin onderzocht ik wat VPT inhield en welke eisen VPT kent. Tijdens het onderzoeken van deze deelvraag heb ik een aantal problemen ondervonden. Ik kwam er tijdens het onderzoek naar VPT achter dat het een nieuw onderwerp is, waar nog weinig over bekend was. Ik vond het lastig om goede bronnen te vinden en wat betreft de criteria waren er geen heldere richtlijnen voor VPT. Hierdoor werd het lastig om harde criteria voor de appartementencomplexen op te stellen. Om dit probleem op te lossen heb ik twee interviews ingepland om extra informatie te krijgen over VPT. Hierbij heb ik een interview ingepland met een zorgaanbieder en met iemand van een woningcorporatie die veel met VPT te maken heeft gehad. Op deze manier heb ik meer informatie kunnen krijgen over VPT en over de criteria voor appartementencomplexen. Deze interviews gaven mij dan ook een duidelijker beeld bij VPT. Hierdoor heb ik zelf geleerd dat het soms handiger is om met een expert in gesprek te gaan, dan te blijven zoeken in literatuur.

Wanneer ik helder had wat VPT inhield en welke criteria er worden gesteld aan een appartementencomplex ben ik begonnen met het onderzoeken van de derde deelvraag. In dit hoofdstuk zijn de eerste en tweede deelvraag gecombineerd en is de samenhang tussen de twee deelvragen toegelicht. Ook verliep het uitwerken van dit hoofdstuk niet vlekkeloos. Ik twijfelde geregeld over het beroepsproduct. In eerste instantie dacht ik aan een checklist als beroepsproduct. Na sparren met mijn collega's kwamen we tot de conclusie dat het een impact-analyse moest gaan worden. Vervolgens kwam hebben we weer gespard met elkaar en kwamen we tot een impact-assessment tool. Na lang twijfelen was ik nog steeds niet tevreden met het beroepsproduct, omdat ik er nog niet een beeld bij had hoe dit beroepsproduct eruit moest komen te zien. Uiteindelijk na lang twijfelen heb ik gekozen voor een multicriteria-analyse. Met dat product zou ik tevreden zijn en ik had hier een goed beeld bij hoe ik dit vorm wilde geven. Vervolgens ben ik begonnen met het wegen van de criteria. Ook hier heb ik veel over getwijfeld of ik de juiste keuzes had gemaakt. Toen ik uiteindelijk tevreden was met de keuze heb ik een concept versie van de multicriteria-analyse met bijbehorende introductie en scoretoelichting opgesteld in Excel.

Tot slot heb ik de laatste deelvraag uitgewerkt. In dit hoofdstuk is de concept versie van de multicriteria-analyse getoetst aan de hand van interviews met experts. Allereerst heb ik de interviewvragen opgesteld en de populatie toegelicht. Vervolgens ging ik de interviews afnemen. Van tevoren vond ik het spannend om met deze experts in gesprek te gaan over mijn product, maar uiteindelijk vond ik het erg leuk om te doen. De experts waren enthousiast over mijn product waardoor dit als een beloning voelde. Wel liep ik er tegen aan dat het plannen van de interviews niet altijd loopt zoals ik had gehoopt. Veel experts waren eerst op vakantie of hadden niet zo snel tijd waardoor ik later begon met de interviews dan ik hoopte. Ook vond ik het transcriberen van de interviews lastig, maar des te vaker ik het deed hoe handiger ik er in werd. Toen ik de alle interviews had afgenomen en had getranscribeerd heb ik de resultaten geanalyseerd en toegepast in de definitieve versie van mijn beroepsproduct.

Uiteindelijk ben ik zeer tevreden met het eindresultaat en heb ik veel geleerd tijdens deze periode. Ik ben erachter gekomen dat het erg belangrijk is om van tevoren het Plan van Aanpak helemaal goed te hebben staan en ook weet wat voor beroepsproduct je precies wilt gaan maken. Zo zou ik in de toekomst veel twijfels en stress voorkomen. Daarnaast heb ik veel geleerd van de zelfstandigheid tijdens het onderzoek. Tijdens de opleiding waren de projecten vaak in groepsverband, waardoor je niet alles zelf hoefde te doen. Ook had je tijdens deze projecten veel meer begeleiding vanuit de docenten. Nu moest ik alles zelf regelen en onderzoeken. In de beginfase van het onderzoek vond ik dit soms lastig, maar uiteindelijk is dit op persoonlijk vlak erg leerzaam en goed voor mijn zelfstandigheid.

6.3.2. Methodologische verantwoording

In het eerste hoofdstuk wordt beschreven hoe de kwaliteit van het onderzoek wordt gewaarborgd. De kwaliteit van het onderzoek wordt gewaarborgd door te kijken naar de betrouwbaarheid, validiteit en de bruikbaarheid. In deze subparagraaf wordt beschreven of het onderzoek betrouwbaar, valide en bruikbaar is.

Betrouwbaarheid

Het onderzoek moet betrouwbaar zijn en daarmee ook vrij zijn van toevallige fouten. De betrouwbaarheid geeft de mate aan in hoeverre het onderzoek vrij is van deze toevallige fouten. Om de betrouwbaarheid van het onderzoek te waarborgen zijn de onderstaande maatregelen uitgevoerd:

- Beginnend bij het Plan van Aanpak. Het Plan van Aanpak is de opzet van het gehele onderzoek. Dit plan is het rode draad van het onderzoek. Tijdens het onderzoeksproces zijn de uitgangspunten van het Plan van Aanpak gevolgd en daarmee de betrouwbaarheid van het onderzoeksproces gewaarborgd.
- Tijdens het onderzoeksproces heeft er wekelijks een feedbackmoment plaatsgevonden. Elke week is de meest recente versie naar de afstudeerbegeleider gestuurd en is er feedback ontvangen. Deze feedback is vervolgens verwerkt in het onderzoek. Hierdoor is de betrouwbaarheid van het onderzoek verhoogd.
- Tot slot is er gebruik gemaakt van iteratie. Er zijn naast feedbackmomenten met de afstudeerbegeleider ook begeleidingsgesprekken geweest met de schoolcoach. Deze gesprekken zijn één keer per twee weken gepland. In deze feedbackmomenten en begeleidingsmomenten is er kritisch naar de inhoud van het onderzoek gekeken. Daarnaast is het proces van dataverzameling en indeling van de hoofdstukken besproken. De feedback is verwerkt in het onderzoek en de betrouwbaarheid is hiermee verhoogd.

Validiteit

De validiteit geeft een indicatie in hoeverre het onderzoek vrij is van systematische fouten. Hierbij wordt er gekeken of de daadwerkelijk gemeten resultaten overeenkomen met de verwachten resultaten. De validiteit is onderverdeeld in interne-, externe- en begripsvaliditeit. Om de validiteit te waarborgen zijn de onderstaande maatregelen uitgevoerd:

- De interne validiteit wordt gewaarborgd wanneer het onderzoek de juiste conclusies kan trekken. Om deze juiste conclusies te kunnen trekken is er gebruik gemaakt van triangulatie. Bij triangulatie wordt er gebruik wordt gemaakt van verschillende relevante bronnen, theorieën en onderzoeksmethoden. Ook zijn er verschillende experts op het gebied van VPT geïnterviewd. Deze experts zijn werkzaam bij zorgaanbieders en woningcorporaties. Op die manier zijn de belangrijkste partijen geïnterviewd en kunnen hierdoor de juiste conclusies worden getrokken. Tot slot is er een logboek bijgehouden, waarin staat welke activiteit op welke datum is uitgevoerd. Door deze maatregelen zijn de juiste conclusies uit het onderzoek getrokken en daarmee is de interne validiteit gewaarborgd.
- Om de externe validiteit van het onderzoek te waarborgen moet de steekproef de juist afspiegeling hebben van de gehele populatie. Er zijn zeven experts geïnterviewd waarvan drie zorgaanbieders en vier werknemers van een woningcorporatie die binnen de corporatie de experts zijn op het gebied van VPT. Het beroepsproduct is vooral bedoeld voor woningcorporaties, maar zorgaanbieders kunnen het product ook gebruiken. Daarom is dit de juist afspiegeling van de populatie en is hiermee de externe validiteit gewaarborgd.
- Begripsvaliditeit geeft aan in welke mate een instrument een begrip meet, wat het onderzoek beoogt te meten. Dit is gewaarborgd door half-gestructureerde interviews af te nemen waarin doorgevraagd is, zodat op elke vraag een duidelijk antwoord is gegeven. Ook zijn de vragen duidelijk geformuleerd door middel van afgebakende begrippen, zodat experts de interviewvragen zijn anders hebben geïnterpreteerd. Op deze manier is er gemeten wat er gemeten moest worden en is de begripsvaliditeit gewaarborgd.

Bruikbaarheid

Een onderzoek moet betrouwbaar en valide zijn om bruikbaar te zijn. Een onderzoek is bruikbaar wanneer de onderzoeksresultaten dus gebruikt gaan worden en nuttig worden bevonden door opdrachtgevers. Door de onderstaande maatregelen zijn uitgevoerd en hebben de bruikbaarheid bevorderd:

- Door nauw contact te houden met de afstudeerbegeleider is de bruikbaarheid bevorderd. Door dit nauwe contact is tijdens het gehele onderzoeksproces duidelijk wat bruikbaar en nuttig is voor de opdrachtgever.
- Daarnaast is er een expert in dienst waar ook nauw contact mee is gehouden gedurende het onderzoeksproces. Ook door het nauwe contact met deze expert was het gedurende het onderzoeksproces duidelijk wat de opdrachtgever voor ogen had.
- Tot slot moet het onderzoek antwoord geven op het vraagstuk waar de woningcorporatie mee zit. Dit onderzoek heeft geleid tot een product dat het vraagstuk van de opdrachtgever oplost. Daarom is het onderzoek bruikbaar gebleken.

Bibliografie

A

- ActiZ. (2022, november 7). *Hoe staat het met: de wachtlijsten voor verpleeghuizen?* Opgehaald van www.actiz.nl: <https://www.actiz.nl/hoe-staat-het-met-de-wachtlijsten-voor-verpleeghuizen>
- Adriaansen, E. (2022, februari 23). *Succesfactoren ontmoetingsruimten*. Opgehaald van www.aag.nl: <https://www.aag.nl/succesfactoren-ontmoetingsruimten/>
- Aedes. (z.d.). *Kerntaken*. Opgehaald van www.aedes.nl: <https://aedes.nl/over-aedes/kerntaken>

B

- Bleijenburg, M., van Leer, R., & Yeter, H. (2020, augustus 10). *Taak en rol corporaties bij huisvesting ouderen*. Opgehaald van www.companen.nl: <https://aedescms.getbynder.com/m/7d39a7ea40937170/original/Huisvesting-Ouderen-Taak-en-Rol-Corporaties-onderzoek-Companen-november-2020.pdf>

C

- Carint Reggeland. (z.d.). Opgehaald van www.carintreggeland.nl: <https://www.carintreggeland.nl>
- CBS. (2022). *Ouderen*. Opgehaald van www.cbs.nl: <https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/leeftijd/ouderen>
- CCV. (z.d.). *Brandmeldinstallaties en ontruimingsalarminstallaties*. Opgehaald van www.hetccv.nl: [https://hetccv.nl/keurmerken/zakelijk/brandpreventie-kantoor-magazijn-loods-winkel/brandmeldinstallaties-en-ontruimingsalarminstallaties/#:~:text=Een%20brandmeldinstallatie%20\(bmi\)%20moet%20een,op%20het%20cruciale%20moment%20werkt.](https://hetccv.nl/keurmerken/zakelijk/brandpreventie-kantoor-magazijn-loods-winkel/brandmeldinstallaties-en-ontruimingsalarminstallaties/#:~:text=Een%20brandmeldinstallatie%20(bmi)%20moet%20een,op%20het%20cruciale%20moment%20werkt.)
- Coöperatie VGZ. (z.d.). *Combinatie MPT en PGB*. Opgehaald van www.vgz-zorgkantoren.nl: <https://www.vgz-zorgkantoren.nl/consumenten/langdurige-zorg/leveringsvormen/combinatie-mpt-en-pgb>
- Cuafano, G. (2023, januari 12). *Wat Is Een Multicriteria-Analyse? Multi-Criteria Analyse In Een Notendop*. Opgehaald van www.fourweekmba.com: <https://fourweekmba.com/nl/analyse-met-meerdere-criteria/>
- CZ Zorgkantoor. (2022, oktober). *Handboek Volledig Pakket Thuis (VPT)*. Opgehaald van www.cz-zorgkantoor.nl: <https://www.cz-zorgkantoor.nl/-/media/zorgkantoor/documenten/handboek-volledig-pakket-thuis.pdf?revid=971a35e0-9a04-4b1e-b7e6-ad859a4f9413>
- CZ Zorgkantoor. (z.d.). *Volledig of Modulair Pakket Thuis*. Opgehaald van www.cz-zorgkantoor.nl: <https://www.cz-zorgkantoor.nl/zorg-in-natura/zorg-thuis/volledig-of-modulair-pakket-thuis>

E

- Ergotherapie Nederland. (z.d.). *Langer zelfstandig thuis wonen: voor- en nadelen*. Opgehaald van www.ergotherapie.nl: <https://ergotherapie.nl/langer-zelfstandig-thuis-wonen-voor-en-nadelen/>

G

- Gemeente Almelo. (z.d.). Opgehaald van www.almelo.nl: <https://www.almelo.nl>

H

- HEVO. (2022, januari 27). *Nieuwe woonconcepten in de zorg*. Opgehaald van www.binnenlandsbestuur.nl: <https://www.binnenlandsbestuur.nl/ruimte-en-milieu/hevo-experts-huisvesting-en-vastgoed/woonconcepten-de-zorg>
- Huurwoningen. (2016). *Woningcorporatie*. Opgehaald van www.huurwoningen.nl: <https://www.huurwoningen.nl/info/woningcorporatie/>

I

IsGeschiedenis. (z.d.). *OPRICHTING EERSTE WONINGBOUWVERENIGING*. Opgehaald van [www.isgeschiedenis.nl](https://isgeschiedenis.nl/nieuws/oprichting-eerste-woningbouwvereniging): <https://isgeschiedenis.nl/nieuws/oprichting-eerste-woningbouwvereniging>

J

Jong, E. d. (2023, januari 4). *Sociale huurwoning – Hoe zit het precies?* Opgehaald van [www.kandoor.nl](https://kandoor.nl/blog/sociale-huurwoning-hoe-zit-het-precies/): <https://kandoor.nl/blog/sociale-huurwoning-hoe-zit-het-precies/>

K

Kromhout, M. (2018, januari 15). *De extramuralisering*. Opgehaald van [www.rug.nl](https://frw.studenttheses.ub.rug.nl/2782/1/Definitieve_scriptie_Martijn_K_1.pdf): https://frw.studenttheses.ub.rug.nl/2782/1/Definitieve_scriptie_Martijn_K_1.pdf

M

MantelzorgNL. (z.d.). *Wat is mantelzorg?* Opgehaald van [www.mantelzorg.nl](https://www.mantelzorg.nl/onderwerpen/mantelzorg/dit-is-mantelzorg/): <https://www.mantelzorg.nl/onderwerpen/mantelzorg/dit-is-mantelzorg/>

MantelzorgNLpro. (z.d.). *Technologie in de zorg*. Opgehaald van [www.mantelzorg.nl](https://www.mantelzorg.nl/pro/onderwerpen/technologie/technologie-in-de-zorg/): <https://www.mantelzorg.nl/pro/onderwerpen/technologie/technologie-in-de-zorg/>

Merkus, J. (2021, september 8). *Semigestructureerd of half-gestructureerd interview | Voorbeeld*. Opgehaald van [www.scribbr.nl](https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/semigestructureerd-interview/#:~:text=Bij%20een%20semigestructureerd%20interview%2C%20ook,respondenten%20kunnen%20volledig%20vrij%20antwoorden.): <https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/semigestructureerd-interview/#:~:text=Bij%20een%20semigestructureerd%20interview%2C%20ook,respondenten%20kunnen%20volledig%20vrij%20antwoorden.>

Merkus, J. (2022, oktober 17). *Soorten validiteit in je scriptie of onderzoek (voorbeelden)*. Opgehaald van [www.scribbr.nl](https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/soorten-validiteit/): <https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/soorten-validiteit/>

Ministerie van Volksgezondheid, Sport en Welzijn. (z.d.). *Zorg in natura*. Opgehaald van [www.regelhulp.nl](https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/zorg-in-natura): <https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/zorg-in-natura>

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (z.d.). *Volledig pakket thuis (vpt)*. Opgehaald van [www.regelhulp.nl](https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/volledig-pakket-thuis): <https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/volledig-pakket-thuis>

N

NZa. (2022, maart 17). *NZa doet aanbevelingen voor scheiden van wonen en zorg*. Opgehaald van [www.nza.nl](https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2022/03/17/nza-doet-aanbevelingen-voor-scheiden-van-wonen-en-zorg): <https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2022/03/17/nza-doet-aanbevelingen-voor-scheiden-van-wonen-en-zorg>

NZa. (z.d.). *Zorgverzekeraars*. Opgehaald van [www.nza.nl](https://www.nza.nl/zorgsectoren/zorgverzekeraars): <https://www.nza.nl/zorgsectoren/zorgverzekeraars>

R

Reijden, H. v., Bakker, W., & Wildt, R. d. (2019, april 8). *Toegankelijkheid voor mensen met een beperking*. Opgehaald van [www.rigo.nl](https://www.rigo.nl/wp-content/uploads/2019/06/toegankelijkheid-voor-mensen-met-een-beperking-knelpunten-en-oplossingen-in-de-praktijk.pdf): <https://www.rigo.nl/wp-content/uploads/2019/06/toegankelijkheid-voor-mensen-met-een-beperking-knelpunten-en-oplossingen-in-de-praktijk.pdf>

Rijksoverheid. (z.d.). Opgehaald van www.rijksoverheid.nl: <https://www.rijksoverheid.nl>

Rijksoverheid. (z.d.). *Volledig pakket thuis (vpt)*. Opgehaald van [www.regelhulp.nl](https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/volledig-pakket-thuis): <https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/volledig-pakket-thuis>

Rijksoverheid. (z.d.). *Wet langdurige zorg (Wlz)*. Opgehaald van [www.rijksoverheid.nl](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/verpleeghuizen-en-zorginstellingen/wet-langdurige-zorg-wlz): <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/verpleeghuizen-en-zorginstellingen/wet-langdurige-zorg-wlz>

Rijksoverheid. (z.d.). *Woningwet: regels voor woningcorporaties*. Opgehaald van [www.rijksoverheid.nl](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/woning-verhuren/woningwet-regels-voor-woningcorporaties): <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/woning-verhuren/woningwet-regels-voor-woningcorporaties>

S

Scharwächter, V., & Benders, L. (2023, februari 23). Opgehaald van [www.scribbr.nl](https://www.scribbr.nl/modellen/risicoanalyse/): <https://www.scribbr.nl/modellen/risicoanalyse/>

- Scribbr. (z.d.). *Wat is triangulatie in een scriptie?* Opgehaald van [www.scribbr.nl](https://www.scribbr.nl/veel-gestelde-vragen/wat-is-triangulatie-in-een-scriptie/):
<https://www.scribbr.nl/veel-gestelde-vragen/wat-is-triangulatie-in-een-scriptie/>
- SGT. (z.d.). *PERSOONS GEBONDEN BUDGET (PGB)*. Opgehaald van [www.s-g-t.nl](https://www.s-g-t.nl/rijksoverheid-wlz/zorg-in-natura-zin/persoonsgebonden-budget-pgb/):
<https://www.s-g-t.nl/rijksoverheid-wlz/zorg-in-natura-zin/persoonsgebonden-budget-pgb/>
- SGT. (z.d.). *WELKE LEVERINGSVORMEN ZIJN ER?* Opgehaald van [www.s-g-t.nl](https://www.s-g-t.nl/de-drie-zorgloketten/rijksoverheid-wlz/welke-leveringsvormen-zijn-er/):
<https://www.s-g-t.nl/de-drie-zorgloketten/rijksoverheid-wlz/welke-leveringsvormen-zijn-er/>
- Sint Joseph Almelo. (z.d.). Opgehaald van www.stja.nl: <https://www.stja.nl>
- Sociale Dienst Drechtsteden. (z.d.). <https://www.socialedienstrechtsteden.nl/wmo/welke-wmo-voorzieningen-zijn-er/dagbesteding-wat-houdt-dat-in#:~:text=Dagbesteding%20is%20bedoeld%20om%20structuur,structurele%20activiteiten%20onder%20professionele%20begeleiding>. Opgehaald van [www.socialedienstrechtsteden.nl](https://www.socialedienstrechtsteden.nl/wmo/welke-wmo-voorzieningen-zijn-er/dagbesteding-wat-houdt-dat-in#:~:text=Dagbesteding%20is%20bedoeld%20om%20structuur,structurele%20activiteiten%20onder%20professionele%20begeleiding):
<https://www.socialedienstrechtsteden.nl/wmo/welke-wmo-voorzieningen-zijn-er/dagbesteding-wat-houdt-dat-in#:~:text=Dagbesteding%20is%20bedoeld%20om%20structuur,structurele%20activiteiten%20onder%20professionele%20begeleiding>

T

- Totaal Aanpak Brandveiligheid. (z.d.). *5 belangrijke eisen en tips voor brandveiligheid in de zorg*. Opgehaald van [www.tabbv.nl](https://www.tabbv.nl/5-belangrijke-eisen-en-tips-voor-brandveiligheid-in-de-zorg/): <https://www.tabbv.nl/5-belangrijke-eisen-en-tips-voor-brandveiligheid-in-de-zorg/>
- TriviumMeulenbeltZorg. (z.d.). Opgehaald van www.triviummeulenbeltzorg.nl:
<https://www.triviummeulenbeltzorg.nl>

U

- Uitgelegd. (2020, oktober 11). *Appartement*. Opgehaald van [www.uitgelegd.nl](https://woningmarkt.uitgelegd.nl/begrip/appartement):
<https://woningmarkt.uitgelegd.nl/begrip/appartement>

V

- VastgoedJornaal. (2014, maart 14). *Onderzoek: Top 5 risico's voor woningcorporaties*. Opgehaald van [www.vastgoedjornaal.nl](https://vastgoedjornaal.nl/news/21860/onderzoek-top-5-risico-s-voor-woningcorporaties):
<https://vastgoedjornaal.nl/news/21860/onderzoek-top-5-risico-s-voor-woningcorporaties>
- Verhoeven, N. (2018). *Wat is onderzoek?* Ovezande: Boom.
- Vierstroom. (z.d.). *Wat houdt Vpt in?* Opgehaald van [www.vierstroom.nl](https://www.vierstroom.nl/info/131/wat-houdt-vpt-in):
<https://www.vierstroom.nl/info/131/wat-houdt-vpt-in>
- Vilans. (2013, juni). *Handreiking zelfredzaamheid voor wijkverpleegkundigen*. Opgehaald van [www.hzd.nu](https://www.hzd.nu/zorgprogrammas/ouderenzorg/ouderenzorg/9-zelfmanagement/$11139/$11144): [https://www.hzd.nu/zorgprogrammas/ouderenzorg/ouderenzorg/9-zelfmanagement/\\$11139/\\$11144](https://www.hzd.nu/zorgprogrammas/ouderenzorg/ouderenzorg/9-zelfmanagement/$11139/$11144)
- Visure. (z.d.). *Wat is impactanalyse? Best Practices voor het doen van Change Impact Analyse*. Opgehaald van [www.visuresolutions.com](https://visuresolutions.com/nl/blog/impact-analysis):
<https://visuresolutions.com/nl/blog/impact-analysis>

W

- Witjes, B. (2021, december 22). *Vragen en antwoorden over passend toewijzen*. Opgehaald van [www.aedes.nl](https://aedes.nl/huurbeleid-en-betalbaarheid/vragen-en-antwoorden-over-passend-toewijzen): <https://aedes.nl/huurbeleid-en-betalbaarheid/vragen-en-antwoorden-over-passend-toewijzen>

Z

- Zorggroep Sint Maarten. (z.d.). *Modulair pakket thuis: Wlz-zorg thuis ontvangen*. Opgehaald van [www.zorggroepsintmaarten.nl](https://www.zorggroepsintmaarten.nl/zorg/verpleeghuiszorg/modulair-pakket-thuis/):
<https://www.zorggroepsintmaarten.nl/zorg/verpleeghuiszorg/modulair-pakket-thuis/>
- Zorginstituut Nederland. (2022). *Leveringsvormen (instelling, vpt, mpt en pgb) (Wlz)*. Opgehaald van [www.zorginstituutnederland.nl](https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/leveringsvormen-instelling-vpt-mpt-en-pgb-wlz):
<https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/leveringsvormen-instelling-vpt-mpt-en-pgb-wlz>

Zuster Jansen. (z.d.). *Aanleunwoning: wat is dit precies?* Opgehaald van
[www.zusterjansen.nl: https://www.zusterjansen.nl/leefwijzer/aanleunwoning/](https://www.zusterjansen.nl/leefwijzer/aanleunwoning/)

Bijlage 1: Interview ter extra informatie

Dit interview is een interview ter extra informatie voor het opstellen van de multicriteria-analyse en is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 2 en 3.

Madelon Baan is Projectmanager VPT en Wijkzorg bij TMZ en daarom binnen TMZ de expert op het gebied van VPT. TMZ is een zorgaanbieder dat werkzaam is in de regio Twente en heeft samenwerkingen met meerdere woningcorporaties. Madelon Baan is geïnterviewd door Jorn Gels op 11 april 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Waarom zetten zorginstellingen ineens in op VPT?

Je ziet een verhoging van het aantal VPT vragers. Dat is ook waar de overheid op aanstuurt. Daarnaast worden mensen ouder en ze leven langer thuis dus dat betekent ook dat je langer thuiszorg nodig hebt. Vroeger was het dan de familie die nog insprong. Tegenwoordig verhuizen die kinderen en wonen steeds verder weg en hebben een druk leven. Het is eigenlijk een natuurlijk proces denk ik dat zijn we nu op dit moment dat er steeds meer mensen een verpleeghuisplaatsen nodig hebben maar deze plaatsen mogen niet meer uitgebreid worden van de overheid. Een aantal weken geleden heeft de minister gezegd dat er nog een aantal plekken bij mogen, maar volgens mij zijn dat er 4500 voor heel Nederland. Dat is te weinig. Deze mensen die niet naar die verpleegplekken mogen hebben dus allemaal VPT nodig. Ik denk als je twee jaar verder bent dat je in principe het probleem hebt verschoven.

Wat zijn vereisten van VPT aan een woning?

Natuurlijk is het handig als een gebouw voldoet aan bepaalde standaarden dus dat een deur breed genoeg is om met een rolstoel door te gaan. Ook is het noodzakelijk voor de toegankelijkheid van het gebouw dat er geen drempels zijn. Daarnaast is het ook noodzakelijk dat er een lift in het gebouw aanwezig is. Dit zorgt ervoor dat de mensen vrij door het complex kunnen bewegen. Daarnaast is het ook van belang dat er een multifunctionele ruimte oftewel gemeenschappelijke ruimte aanwezig is. Hier kunnen de bewoners bijvoorbeeld hun maaltijden krijgen en dit creëert noaberschap.

Ook op het gebied van sanitair zijn er een aantal eisen. Zo kunnen cliënten een hele mooie badkamer hebben maar als zij een douche in een bad hebben is dit al niet praktisch en veilig voor onze cliënten. Daarom moeten er ook ruime badkamers en toiletten zijn.

Verwachten jullie dat woningcorporatie betaald? Of pakken jullie zelf ook wat aan?

Dat is altijd een beetje een spanningsveld wie betaalt wat precies. Daar zijn gewoon afspraken voor nodig. Ik zou met elke corporatie een samenwerkingsovereenkomst op willen stellen over wie zorgt waar voor. Dit zorgt er voor dat je van tevoren weet wie wat betaald. Daarnaast is het handig wanneer ik weg ben dat de volgende ook weten wie wat betaald. Ook weten mijn collega's dan de afspraken en die kunnen het dan ook tegen de cliënten zeggen. Vroeger werden er veel mondelinge afspraken gemaakt. Daardoor weten we niet precies welke afspraken er toentertijd precies zijn gemaakt.

Zou u liever een complex zien vol met VPT vragers of een gemixt complex?

Het beste is fiftyfifty. Dat is volgens ons een hele gezonde mix. want als 80% van het complex zware zorg nodig heeft, is het voor die andere 20% niet leuk om daar te wonen. Door fiftyfifty aan te houden heb je genoeg mensen binnen het complex die dus nog zijn best wel mobiel zijn en nog best wel veel zelfstandig kunnen doen. Deze mobiele mensen kunnen daarom ook de burens helpen. Denk bijvoorbeeld met het helpen naar lopen naar de gemeenschappelijke ruimte. Om dat voor elkaar te krijgen moeten we de mensen binnen het complex niet gaan clusteren in bijvoorbeeld één vleugel, maar echt mixen door het hele complex. Dit zorgt ook voor levendigheid binnen het appartementencomplex.

Wat is jullie verdienmodel?

Ik ben nog bezig met de businesscase. Tot nu toe gebruiken wij een soort van rekenhulp. Net als alle andere leveringsvormen hangt er een dagtarief aan VPT. Daar gaan vaste dingen sowieso van af, zoals de maaltijden of het huishouden. Daaropvolgend gaan we gewoon kijken van wat heeft iemand nodig en past dat binnen het tarief. Als het heel ver uit de pas gaat lopen is het voor ons niet meer rendabel en dan zullen deze mensen naar een verpleeghuis moeten.

Is er een minimaal aantal zorgvragers met VPT binnen het appartementencomplex om het voor jullie rendabel te houden?

Wij zijn in januari begonnen met VPT in De Greven en inmiddels hebben we daar 6 bewoners wonen die daar gebruik van maken. We hebben gemerkt dat het pas voor ons rendabel is vanaf 20 zorgvragers met VPT.

Zijn er nog andere criteria waar ik rekening mee moet houden tijdens het onderzoek?

Het technologische gedeelte vind ik ook erg belangrijk. Mensen die VPT krijgen zijn mensen die in principe alleen maar achteruit gaan. Voor deze mensen kun je niet alle zorg plannen en daar hebben we nu het oproepsysteem voor. Dan heb je een polsbandje of een ketting waar je op kunt drukken dan komt er iemand langs, omdat diegene zorg nodig hebt. Of je hebt een ander systeem in een woning die detecteert of iemand zorg nodig heeft. Dat noemen ze een leefstijlmonitor. Dat is een sensorisch systeem voor in bijvoorbeeld de woonkamer en als daar een tijdje geen beweging op een bepaalde hoogte is geweest kan dat dus betekenen dat iemand gevallen. Dan wordt er een melding gemaakt bij de verpleging en dan komt er iemand langs om te kijken. Daarnaast zijn kleine dingen als automatische deuren wel noodzakelijk. Als je in een rolstoel of de scootmobiel zit kan je geen schuifdeur openen dus dan heb je dat je een drukknop nodig die deur automatisch opent.

Bijlage 2: Interview ter extra informatie

Dit interview is een interview ter extra informatie voor het opstellen van de multicriteria-analyse en is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 2 en 3.

Meine van der Heide is Accountmanager Wonen, Zorg en Welzijn bij Woningcorporatie de Woonplaats in Enschede. Meine van der Heide is binnen De Woonplaats expert op het gebied van VPT. Meine van der Heide is geïnterviewd door Jorn Gels op 12 april 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Dat loopt al meer dan 10 jaar terug. Toen werd er heel veel intramuraal verhuurd en op een gegeven moment heeft dat scheiden van wonen en zorg een intrede gedaan. Dit komt door het aansturen van de overheid. Na de intrede van het scheiden van wonen en zorg zijn er hier en daar zijn wat complexen ook echt letterlijk omgezet van een huurcontract met één hoofdpartij wat de zorgaanbieder was, naar allemaal individuele huurcontracten met de individuele cliënten en bewoners.

Wat zijn vereisten van VPT aan een woning?

Waar een appartementencomplex echt aan moet voldoen is de brandveiligheid. Deze moet voldoen aan de eisen uit het bouwbesluit. Zo moet er een brandmeldinstallatie aanwezig zijn. Zo een brandmeldinstallatie daar zit bijna 2 ton aan kosten in. Daarnaast moeten er vluchtplannen worden opgesteld en je moet kijken naar vluchtwegen.

Daarnaast moeten er speciale liften zijn in een zorginstelling waar minimaal een brancard in kan, de deuren moet extra breed zijn zodat grote elektrische rolstoelen er allemaal doorheen kunnen.

Betalen jullie alles voor aanpassingen aan een complex of betaald de zorgpartij ook mee?

Het scheiden van wonen en zorg is op zich niet zo'n probleem, maar waar we wel tegenaan zijn gelopen is dat op een gegeven moment waar liggen de verantwoordelijkheden van ons als woningcorporatie zijnde en waar liggen dan de rollen van de zorgpartijen. Deze samenwerkingen zijn erg belangrijk, maar een beetje een grijs gebied. Zeker als VPT een rol gaat spelen is dit soms lastig. Daarom willen we met de zorgaanbieders samenwerkingsovereenkomsten opstellen waarin staat welke kosten voor welke partij is.

Hoe belangrijk is de locatie voor een appartementencomplex waar VPT verleend moet worden?

De locatie ook wel echt belangrijk voor VPT gebouwen. Doordat een verpleeghuis er direct naast zit en daar dus echt specialistische zorgverleners zijn. Kunnen zij even de straat over gaan en in de aanleunwoningen gaan om daar zorg te verlenen aan de VPT vragers.

Is er een minimaal aantal zorgvragers met VPT binnen het appartementencomplex om het voor jullie rendabel te houden?

Vroeger zaten we ook op 10 tot 12 appartementen met VPT vragers. Een tijd geleden hielden we hiervoor minimaal 24 woningen aan bij elkaar voordat we rendabel was of voordat we überhaupt rendabel waren. Sommige partijen gaan nu al richting 32 appartementen met VPT vragers. Dus wij houden 30 woningen aan, want minder dan 30 VPT vragers is voor ons niet meer haalbaar. Er zijn nu ook al partijen zoals een InteraktContour die gaan al naar clusters van 80 VPT vragers bij elkaar om het om het nog efficiënter bij elkaar te krijgen.

Zijn er nog andere criteria waar ik rekening mee moet houden in mijn beroepsproduct?

Er is dus een marktwerking sfeer binnen de zorg. We hebben hier bijvoorbeeld een complex met 80 zorgvragers wonen in een seniorencomplex en daar wordt straks ook VPT geleverd, maar hier zijn twee of drie zorgaanbieders werkzaam. Die moeten ook met elkaar afspraken maken over wie wanneer de sociale dingen kan uitvoeren en over wanneer welke zorgaanbieder dagbesteding kan geven. In principe moet bij elk gebouw het zo zijn dat er maar één zorgaanbieder werkzaam is in het complex. Ook voor de kosten voor bijvoorbeeld een brandmeldinstallatie is het handiger om afspraken te maken met één zorgaanbieder dan met meerdere zorgaanbieders binnen een appartementencomplex.

Bijlage 3: Interview Carmen Nijhuis

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Carmen Nijhuis is geïnterviewd door Jorn Gels op 15 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wie bent u?

Carmen Nijhuis.

Wat is uw functie?

Manager Zorg bij Carint-Reggeland.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

28 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Wij leveren nu ongeveer 5 á 6 jaar VPT in het appartementencomplex Hoog Schuilenborg in Almelo. Sinds juli vorig jaar zijn we ook begonnen met een nieuw VPT project, omdat we vanuit onze visie en ons beleid VPT echt intensiever uit willen gaan rollen. Daarnaast is de druk van het zorgkantoor erg hoog.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

Er is zeker een toenemende behoefte naar VPT, omdat we te maken hebben met vergrijzing. Daarnaast mogen we het aantal verpleeghuizen niet uitbreiden. Ik denk daarom ook dat de toenemende vraag naar VPT ook mede wordt veroorzaakt door de overheid.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Ik vind dat de criteria die zijn opgesteld in het beroepsproduct de juiste criteria zijn die gebruikt moeten worden om te kijken of een appartementencomplex geschikt is voor VPT. Dit zijn namelijk de criteria waar wij ook naar kijken.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Vanuit mijn perspectief zijn de genoemde criteria volledig. Er ontbreken dus geen criteria aan deze multicriteria-analyse in mijn ogen.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Ja, op dit moment zien wij dus een toenemende behoefte naar VPT. Hierdoor hebben wij ook steeds meer pekken nodig waar VPT verleend kan worden. Wij zijn nu veel in gesprek met woningcorporaties over waar we dit het beste kunnen verlenen en wie welke kosten voor bepaalde aanpassingen betaald.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Dit doen wij in samenspraak met woningcorporaties. Wij kijken naar bepaalde voorzieningen binnen het complex en we kijken naar de vraag binnen het complex naar VPT. Wij hebben op dit moment geen bepaald model hoe wij stellen dat een complex geschikt is.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Wij bij Carint-Reggeland willen geen appartementencomplexen die zich niet bevinden in een levendige wijk, waar de alledaagse voorzieningen en zorginstellingen zich bevinden. Daarentegen vinden wij een gemeenschappelijke ruimte een zekere meerwaarde maar geen must-have. Verder vinden wij het ook erg handig als de woning fungeert als aanleunwoning. Daarom zou ik het criterium 'Locatie' een voorwaardelijke eis maken en de gemeenschappelijke ruimte 15% geven als wegingsfactor.

Daarnaast vind ik brandveiligheid minder belangrijk, omdat een brandmeldsysteem alleen wettelijk noodzakelijk is als VPT geclusterd is binnen een complex. Aangezien jij 50%-50% binnen een complex aanhoudt hoeft dit wettelijk gezien niet. Daarentegen vind ik de 'Omvang' wel erg belangrijk want als het voor ons niet rendabel is dan halen we onze businesscase. Wij hanteren 20 zorgvragers met VPT om het rendabel te houden binnen een complex. Ook willen wij net als jij beschreven had maximaal 50% VPT, dus een omvang van 40 appartementen vind ik een belangrijke criteria.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Ik vind dat het product makkelijk te gebruiken moet zijn, zodat iedereen snapt hoe het product in elkaar is en hoe het gebruikt moet worden. Een duidelijke toelichting vind ik hierbij van belang.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik zou duidelijke grenzen geven bij de totaalscores. Vervolgens kan er altijd nog verder worden verdiept in een complex, wanneer dat complex bijvoorbeeld een 5,0 heeft gescoord. In eerste instantie zou ik duidelijke grenzen geven aan een totaalscore. Dit heb jij zo te zien ook gedaan dus ik vind het duidelijke manier hoe jij de scores hebt ingedeeld. Ik zou het ook op deze manier indelen.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik vind een scoretoelichting wat jij hebt met die drie kleuren erg handig en duidelijk. Ook vind ik de scoretoelichting in een tabelvorm erg overzichtelijk. Wel zo ik het gevolg van een bepaalde score iets uitgebreider toelichten.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Ik hoor van je dat de lift onder de criteria 'Toegankelijkheid' valt. Ik zou dat in de beslisboom zetten. Nu heb je in de beslisboom staan 'Lift aanwezig'. Dit zou ik vervangen naar 'Toegankelijkheid'. Daarnaast zou ik duidelijk aangeven bij de criteria 'Technologie' dat dit niet cliëntvolgend is maar alleen de domotica is.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ja ik vind dit product een uitstekend middel dat wij kunnen gebruiken in samenspraak met woningcorporaties. Zo kunnen wij samen met woningcorporaties kijken welke complexen geschikt zijn voor VPT en vervolgens kunnen wij met de woningcorporaties in gesprek over de mogelijkheden. Ik weet uit de praktijk dat dit ook vaak gebeurt op deze manier. Het is dan ook mooi dat hier nu een analyse voor is, die dit vraagstuk kan helpen oplossen.

Bijlage 4: Interview Meine van der Heide

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Meine van der Heide is geïnterviewd door Jorn Gels op 16 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wie bent u?

Meine van der Heide.

Wat is uw functie?

Accountmanager Wonen, Zorg en Welzijn bij woningcorporatie De Woonplaats in Enschede.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

Sinds 2003, dus al 20 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Ik ben de accountmanager voor zorgvastgoed en dat heeft met name betrekking op het intramuraal zorgvastgoed, dus dat is vastgoed wat volgens de huurwet geen scheiding heeft tussen wonen en zorg. VPT is eigenlijk een beetje de tegenhanger daarvan. Tijdens mijn werk zorg ik voor huisvesting van ouderen, gehandicapten, asielzoekers, daklozen en mensen met een psychische aandoening. Sinds de stimulans van de overheid om langer thuis te wonen werk ik steeds meer met VPT. We zien daardoor ook steeds meer de druk op de thuiszorg ontstaan.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

We zien dat onze huurders noodgedwongen VPT moeten afnemen, omdat ze niet kunnen doorstromen naar een intramurale woning. Door de overheid worden er geen verpleeghuizen meer gecreëerd, omdat ouderen langer zelfstandig thuis moeten gaan wonen. Waar we mede hierdoor met name tegenaan lopen als woningcorporatie, is het feit dat mensen steeds ouder worden. Deze mensen hebben steeds meer zorg nodig hebben, maar kunnen steeds minder zelf regelen. We zien daarom ook dat er in onze complexen steeds meer VPT wordt verleend en er een toenemende vraag naar VPT is.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Ik zou de criteria die jij hebt opgesteld zelf ook in een analyse zetten. Dit zijn wel de belangrijkste punten waar een woningcorporatie rekening mee moet houden tijdens een analyse. Vooral de brandveiligheid vind ik erg belangrijk, want een brandmeldsysteem hoeft niet worden geïnstalleerd bij gespikkelde VPT binnen een complex, maar ik vind dat onze huurders in een gebouw gewoon veilig moeten zijn. Het maakt mij niet uit of ze geclusterd binnen een gebouw zitten of gespikkeld. Iedereen moet veilig zijn tegen het brandgevaar.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Nee, dit zijn in mijn ogen wel de belangrijke criteria. Wel zal ik als tip willen geven bij de criteria 'Omvang' de mutatie van de bewoners in de gaten te houden, zodat niet meer dan 50% van de bewoners VPT vragers worden. Op die manier kun je die mix binnen een appartementencomplex makkelijker behouden.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Dat is het probleem waar we zeker tegenaan lopen. In overleg met de gemeentes wordt steeds meer gevraagd of we die zorg efficiënter kunnen aanbieden in plaats van bij iedereen in een eengezinswoning thuis. Er is echt wel een roep naar. Ook vanuit gemeentes wat betreft de prestatieafspraken om het te gaan clusteren en appartementencomplexen zorgvuldig aan te gaan wijzen. Daarnaast merken we in ons eigen bezit ook steeds meer problemen met de huisvesting van mensen die VPT vragen. Veel mensen zijn vroeger in een woning gaan wonen en zijn nu VPT vragers, maar daar is het appartementencomplex niet geschikt voor.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Vroeger hadden we dan een senioren label op een appartementencomplex. Nu moet je dus ook echt keuzes gaan maken als corporatie zijnde. Op dit moment zijn wij ook nog zoekende hoe we een appartementencomplex geschikt vinden voor VPT. Het is niet zo dat we nu gewoon alle complexe op een bepaalde manier beoordelen, maar een bepaalde beoordeling zal binnenkort wel keer moeten plaatsvinden. Dan zullen dit soort criteria er zeker bijkomen. We staan nu dus nog in de vooravond om deze keuzes te gaan maken, maar daar is op dit moment nog geen echte manier voor.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Ik vind dat de wegingsfactoren die jij hebt opgesteld verder goed zijn op één punt na. Ik vind dat de locatie voor een appartementencomplex een voorwaardelijke eis moet worden ten opzichte van de gemeenschappelijke ruimte. Ik vind dat het complex dicht bij de voorzieningen moet liggen. Daarnaast vind ik een appartementencomplex dat fungeert als aanleunwoning ook erg belangrijk, omdat de zorg op die manier efficiënter ingericht kan worden. Daarom vind ik de locatie een voorwaardelijke eis.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Je hebt me wel verbaasd hoe je zo het via Excel hebt kunnen maken. Ik vind dat het product makkelijk te gebruiken moet zijn. Daarom komt dit product voor mij erg gebruiksvriendelijk over. Wanneer ik hem zou kunnen gebruiken in het werkveld, kan ik pas een echt oordeel geven. Hij lijkt me op dit moment wel gebruiksvriendelijk voor zo ver ik hem nu kan testen.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik vind dat je het op een makkelijke en duidelijke manier hebt ingedeeld. Ik zou het zelf ook zo gedaan hebben. Wanneer een complex een bepaalde score heeft behaald zou ik vervolgens dieper in gaan op bepaalde aspecten tijdens een verdieping op een complex. De manier van cijfers geven zou ik zo laten staan.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik zou de scores in een tabelvorm net als jij weergegeven. Hierbij zou ik in eerste instantie duidelijke grenzen trekken wanneer iets voldoende of onvoldoende is. In een verdere verdieping van een gebouw kunnen de aspecten dan nog genuanceerd worden, maar dat valt buiten jouw onderzoek.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Je hebt het erover dat liften een voorwaardelijke eis zijn in een appartementencomplex waar VPT verleend moet gaan worden. Dat is ook zeker waar, maar je hebt verschillende soorten liften. Let er wel op dat het wel brancardliften moeten zijn. Dit zijn liften die groter zijn dan normale liften en waar dus een brancard in past.

Daarnaast heb je het met de brandveiligheid ook over sprinklersystemen. Dit is niet noodzakelijk voor de brandveiligheid en zorgt juist voor heel veel duur onderhoud en de aanleg hiervan is er duur. Dus het hebben van een sprinklersysteem zou ik achterwege laten.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ja, dit zou een mooi product zijn wat je bij een woningcorporatie kunt gebruiken en op die manier kunt toepassen. Ik zie dit ook wel gebruikt worden in overleggen die op dit moment bijvoorbeeld in Enschede plaatsvinden tussen corporaties en zorgpartijen. Daar wordt een product gezocht dat inzicht geeft welke criteria hierbij belangrijk zijn en hoe bepaalde keuzes gemaakt moeten worden.

Bijlage 5: Interview Madelon Baan

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Madelon Baan is geïnterviewd door Jorn Gels op 17 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wie bent u?

Madelon Baan.

Wat is uw functie?

Ik ben projectmanager VPT en Wijkzorg bij TMZ.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

Sinds 2010, dus 13 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Ik ben natuurlijk project manager VPT. Dat betekent dat ik allereerst uit ging zoeken wat houdt VPT nou eigenlijk in? Hoe gaan we dat dan vormgeven binnen onze organisatie en hoe gaan de mensen ermee werken?

VPT is dus een leveringsvorm van zorg die al een x aantal jaren in het leven is geroepen en dat vooral door kleinschalige organisaties verleend wordt. Nu gaat het ook door de grotere zorgorganisaties gebruikt worden. Het is eigenlijk een vorm van zorg dat mensen langer thuis kunnen wonen en eigenlijk thuis verpleeghuiszorg krijgen. Het is noodzakelijk, omdat de druk op de zorg heel hoog wordt maar tegelijkertijd iedereen die zorg nodig heeft toch wel op een goede manier zorg moet kunnen blijven krijgen. Daarentegen weten veel mensen nog niet dat VPT bestaat tot dat ze het nodig hebben. De meeste mensen denken nog dat wanneer ze meer zorg nodig hebben ze naar een verpleeghuis moeten. Deze mensen weten niet eens dat de optie tot VPT bestaat, omdat het nog zo nieuw is.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

We zien niet een stijgende vraag naar zorg maar wel naar VPT. Dit komt doordat vroeger mensen die meer zorg nodig hadden naar een verpleeghuis gingen. Nu kan dat niet meer door de overheid dus krijgen deze mensen nu VPT.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Ik vind de opgestelde criteria die ik nu in jouw multicriteria-analyse staan de belangrijkste criteria waar een complex aan moet voldoen. Deze punten zijn echt van belang wanneer er VPT verleend moet gaan worden.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Nee, ik vind dat je het erg compleet hebt en er dus geen criteria in de multicriteria-analyse ontbreken.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

TMZ heeft al een paar gebouwen aangewezen waar wij VPT gaan leveren en dat zijn ook al gebouwen waar zorg geleverd wordt. Dus ik ben zelf nog niet echt tegen dit probleem aangelopen, maar ik weet wel dat de groep mensen die VPT nodig heeft groter wordt en dan zullen wij ons aanbod moeten gaan uitbreiden. Wanneer dat gebeurt ga ik zeker tegen dit probleem aanlopen.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Dit doe ik op dit moment nog niet, maar ik weet ook dat hier nog geen analyse of iets dergelijks voor is binnen TMZ. Ik denk daarom dat een multicriteria-analyse, zoals dit een goede tool is. We verlenen nu VPT in complexen waar al zorg werd verleend.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Je gaf voor het interview aan dat een andere expert vond dat een gemeenschappelijke ruimte geen voorwaardelijke eis moest zijn. Dit gaat niet op voor TMZ. Wij als TMZ vinden dit wel verplicht omdat dit noodzakelijk is in onze manier van zorg aanbieden, maar ik kan me wel voorstellen dat dat niet bij elke zorgaanbieder het geval is. Wat mij betreft kan de locatie en de gemeenschappelijke ruimte zo blijven staan.

Daarnaast vind ik de criteria 'Omvang' wel belangrijk en vind ik dat deze wegingsfactor hoger moet. Daarentegen vind ik brandveiligheid minder belangrijk, want dit lijkt me standaard en wanneer er gespikkelde VPT in een complex is dan hoeft er geen BMI (brandmeldinstallatie) te komen. Om deze reden zou ik de wegingsfactoren 'Omvang' en 'Brandveiligheid' omdraaien.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Ik vind het belangrijk dat het product makkelijk te snappen moet zijn. Dus dat iemand zonder verstand van VPT, bijvoorbeeld wel snapt wat de criteria zijn en wat de bepaalde scores betekenen voor een complex. Het moet dus eenvoudig en duidelijk zijn, zodat het voor iedereen logisch is.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik zou onder de 5,5 een onvoldoende geven. Een 5,5 tot 7,4 een voldoende geven en een 7,5 of hoger een goed. Dit heb jij ook gedaan, maar dan door middel van drie kleuren zag ik. Ik vind dat erg duidelijk en logisch. Daarnaast is dat ook goed te verdedigen tegenover andere partijen.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik vind dit een hele duidelijke manier en had dit zelf ook op deze manier kunnen doen. Het geeft duidelijk aan wanneer een appartementencomplex geschikt is en wanneer niet.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Nee, ik vind het product compleet en zie nu geen elementen die ik mis. Ik zou alleen de voorwaardelijke eis 'Lift' veranderen naar de eerder opgestelde criterium 'Toegankelijkheid'. Dit zorgt voor meer duidelijkheid, want onder toegankelijkheid valt niet alleen een lift. Toegankelijkheid is meer dan dat.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

De manier waarop jij aangeeft van of gebouw geschikt is vind ik erg duidelijk en lijkt mij erg goed toepasbaar in de praktijk. Ik vind het een goede en snelle manier om een filter te zetten op appartementencomplexen om te kijken of in eerste instantie geschikt zijn voor VPT. Op deze manier kun je heel snel en makkelijk 50 complexen terug brengen naar bijvoorbeeld 5 geschikte complexen en op deze 5 complexen verder verdiepen.

Bijlage 6: Interview Bjorn Oerbekke

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Bjorn Oerbekke is geïnterviewd door Jorn Gels op 22 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd antwoord van de expert.

Wie bent u?

Bjorn Oerbekke.

Wat is uw functie?

Ik ben Hoofd Afdeling Wonen bij Woonstichting Tubbergen.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

15 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

VPT is nog vrij nieuw voor ons, maar wel een heel erg actueel onderwerp. Ook binnen onze corporatie. We zijn nu aan het polsen met zorgpartijen over hoe we dit het beste kunnen gaan indelen en wat precies de harde eisen zijn aan VPT. Voor de rest hebben we in de gemeente Tubbergen nog niet een groot probleem op dit gebied, maar we zijn alvast aan het overleggen met partijen, omdat we weten dat dit onderwerp ook in Tubbergen in de toekomst een belangrijk vraagstuk gaat worden.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

Niet vanuit onze huurders, maar wel vanuit de zorgaanbieders waar wij mee samenwerken. Zij zijn steeds vaker met deze zorgaanbieders in gesprek over hoe we dit VPT vraagstuk het beste kunnen aanpakken, aangezien deze zorgaanbieders merken dat er steeds meer VPT verleend gaat worden in de toekomst.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Wij kijken nu samen met zorgaanbieders naar een complex of deze geschikt is voor VPT. Criteria waar wij naar kijken zijn: sanitair, dus badkamers en toiletten, keukens en toegankelijkheid van het complex. Ook kijken we of er genoeg ruimte is voor de mensen om zich met een scootmobiel door het complex te kunnen verplaatsen. Verder vind ik de locatie en brandveiligheid enorm belangrijk. Deze zou ik ook zeker in de analyse verwerken.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Nee, ik vind niet dat er een criteria is die je nog moet toevoegen aan je multicriteria-analyse. Ik vind het logisch gekozen criteria voor een appartementencomplex.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

In zoverre wel dat het een actueel onderwerp is binnen onze corporatie en dat wij er ook wat mee moeten gaan doen. Tot nu toe hebben we er nog geen problemen gehad met VPT, maar dit vraagstuk stond zeker op onze lijst. Daarom vind ik het mooi dat jij dit vraagstuk probeert op te lossen, zodat wij hier al profijt van kunnen hebben.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Wij hebben nu één appartementencomplex waar op dit moment al VPT wordt verleend. Dit complex ooit als woonzorglocatie door ons ontwikkeld en daar is flink in geïnvesteerd. In dit complex wordt preferente zorg aangeboden. Dat houdt in dat er dat het gebouw van ons is, dus ook de huuropzeggingen via ons gaan. Het aanbod van appartementen gaat via een publieke publicatie maar er zit wel een leeftijdsvoorwaarde aan de huurder. Daarnaast moet de huurder een zorgindicatie hebben. Omdat dit complex in onze ogen het meest geschikt was om VPT te verlenen, hebben we voor dit complex gekozen.

Verder gaan we het nu gewoon samen doen met de zorgaanbieders dus niet per se vanuit een bepaalde regie. Met die zorgaanbieders maken we dan bepaalde afspraken over huurcontracten en investeringen. Op die manier kiezen we samen een appartementencomplex uit.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Ik zie in jouw product staan dat je de gemeenschappelijke ruimte als een voorwaardelijke eis hebt staan. Ik vind de gemeenschappelijke ruimte ook wel belangrijk en het bevordert echt de samenredzaamheid van de bewoners van het complex, maar ik vind de locatie van een appartementencomplex nog belangrijker. Wij vinden het belangrijk dat deze mensen in een levendige wijk wonen waar de voorzieningen dichtbij zijn. Dit vanwege de mobiliteit van de bewoners. Anders wordt de wereld voor deze bewoners erg klein. Dus ik zou de criteria 'Locatie' en de voorwaardelijke eis 'Gemeenschappelijke ruimte' omwisselen.

Ook vind ik de brandveiligheid echt een belangrijk aspect dus ik zou die ook zeker als zwaarste mee laten tellen. Ook heb ik gemerkt dat vanwege de brandveiligheid veel gesprekken over VPT zijn ontstaan, omdat dit een belangrijk punt waar aan moet worden voldaan wanneer er VPT verleend gaat worden.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Ik zou het op een overzichtelijke manier indelen waardoor het voor woningcorporaties maar ook voor zorgaanbieders makkelijk te gebruiken is, zonder te veel toeters en bellen. Dit vind ik bij jou ook zeker het geval.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik vind het handig dat iets overzichtelijk wordt weergegeven met bepaalde duidelijke grenzen voor de totaalscores. Ik vind een stoplichtsysteem met bijbehorende cijfers dan ook een erg duidelijke en herkenbare manier.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik zou het op een concrete en overzichtelijke manier vormgeven waardoor het voor woningcorporaties maar ook voor zorgaanbieders makkelijk te snappen valt.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Ik vind dat er onder de elke criteria in het beroepsproduct even een paar belangrijke begrippen moeten staan zodat het nog iets duidelijker wordt. Dit heb je bij een aantal criteria al gedaan maar dit zou ik bij elke criteria doen.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ja, ik vind het product hartstikke logisch opgebouwd en ik zou hem zelf ook gebruiken. Ik zou hem dan op de complexen van ons portefeuille plakken en kijken welke geschikt zijn en welke na een aantal aanpassingen geschikt zijn. Deze analyse helpt ook om wat hardere en definitievere uitkomsten te krijgen over welk gebouw geschikt is en welke niet. Zo kan ik zien wat de beste opties of juist de slechtste opties zijn.

Bijlage 7: Interview Rianne Nijland

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Rianne Nijland is geïnterviewd door Jorn Gels op 25 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd antwoord van de expert.

Wie bent u?

Rianne Nijland.

Wat is uw functie?

Ik ben Adviseur Bedrijfsprocessen binnen ZorgAccent. Ik leid hierdoor alle projecten rondom VPT.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

21 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Het is ongeveer 5 á 6 jaar geleden dat we voor het eerst met VPT zijn gestart binnen ZorgAccent. We zijn toen geclusterd gestart en dat wil zeggen dat we op een bestaande locatie waar al zorg wordt verleend een aantal zorgvragers met VPT hadden. Deze cliënten huurden een appartement en hadden dus een Wlz-indicatie, maar hoefden daardoor niet te verhuizen. Vervolgens hebben we geprobeerd om ook VPT aanbieden in de wijk. Dat wil zeggen bij mensen thuis in bijvoorbeeld een eengezinswoning. Omdat VPT 24-uur zorg is hebben we uiteindelijk de knoop doorgehakt dat VPT in de wijk nog niet werkte voor ons.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

VPT is nog een vrij onbekend begrip bij mensen, dus we zien daarom ook niet een stijging naar VPT van nieuwe cliënten. Wel zien we een stijging naar VPT onder onze cliënten die al in een appartementencomplex wonen waar al zorg aangeboden wordt. Deze cliënten vragen dus wel steeds vaker naar VPT. Dus op die manier zien we wel een stijging naar VPT.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Belangrijk criteria binnen het complex zijn een lift, grote wc 's, brandveiligheid maar ook de gezamenlijke ruimtes. Technologie of domotica moet het gebouw ook aan voldoen. Daarnaast vinden wij de locatie ook erg belangrijk.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Nee, ik noemde de criteria net op en zie nu dat jij deze ook allemaal wel in je analyse hebt verwerkt. Dus ik vind niet dat er nog criteria ontbreekt.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Ja soort van, want we zitten nu wel met woningcorporaties om tafel om tot conclusies te komen welke complexen we moeten gaan huren om op de beste manier zorg aan te bieden, maar nog niet specifiek over VPT, omdat we nu nog aan de beginfase van VPT staan. Daarentegen ben ik er wel van overtuigd dat in de nabije toekomst dit wel een belangrijk vraagstuk voor ons gaat worden. Dit denk ik, omdat Nederland vergrijst en de mensen steeds ouder worden. Hierdoor zal er in de toekomst meer VPT gevraagd worden en daardoor meer complexen geschikt moeten zijn om dit te kunnen faciliteren.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

We zijn nog heel erg zoekende. We doen op dit moment twee pilots waar we al cliënten met VPT hebben. De ene pilot gaat veel meer over een VPT team samenstellen, dus een speciaal team die op die locaties zorg gaat leveren. De tweede pilot is in Nijverdal en daar zijn we nu VPT op een geclusterde manier aan het verlenen. We hebben hiervoor geen een of ander model, maar we kiezen op dit moment een complex waar al zorg wordt verleend.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Ik vind de opgestelde wegingsfactoren goed, behalve het criterium 'Locatie'. Wij als ZorgAccent vinden de locatie enorm belangrijk en zullen geen zorg gaan verlenen op een locatie die niet voorziet van voorzieningen. De bewoners of onze werknemers moeten naar buiten kunnen en naar bijvoorbeeld een supermarkt kunnen lopen. Gemeenschappelijke ruimte vinden wij ook een belangrijk criterium maar niet zo belangrijk als de locatie. Daarom zou ik het criterium 'Locatie' een voorwaardelijke eis maken. Het criterium 'Gemeenschappelijke ruimte' zou ik vervolgens een wegingsfactor van 15% geven. De overige criteria zijn in mijn ogen goed gewogen.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Ik vind het belangrijk dat het een overzichtelijke analyse zal zijn dat goed te snappen valt. Ik vind daarom jouw product goed te volgen en logisch opgebouwd.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik zou het handig vinden dat er duidelijke grenzen zijn tussen een voldoende of onvoldoende. De totaalscores die jij geeft kan ik me dan ook in vinden, want als je complex tussen de 0,0 en 5,4 scoort wil je als zorgaanbieder eigenlijk niet met dat complex aan de slag. Wanneer het oranje scoort dan kan het nog steeds zo zijn dat het na een aantal aanpassingen toch wel geschikt is. Dus ik vind het een goede indeling van de totaalscores en zou dit zelf ook op deze manier gedaan hebben.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

In een tabel waarin kort en duidelijk te zien is hoe het product gebruikt moet worden. Ook zou ik duidelijk uitleggen wat het betekent als je oranje scoort, want dat kan voor sommigen misschien een soort grijs gebied zijn. Dit kan jij misschien nog wel iets duidelijker uitleggen.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Nee, dit zijn wel de belangrijkste criteria waaraan een complex moet voldoen. Ik zou daarentegen wel onder elke criteria een kernbegrip zetten om elk criterium nog duidelijker te maken.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ik vind het een mooi product voor ons om te kijken of een bepaald appartementencomplex iets voor ons is. Ik denk dat het voornamelijk ook erg helpend is om een grote lijst complexen door middel van deze analyse te categoriseren tot een kleine lijst met geschikte complexen. Vervolgens kunnen woningcorporaties en wij als zorgaanbieders ons verder verdiepen in de complexen die op de nieuwe kleine lijst staan.

Bijlage 8: Interview John Lammers

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. John Lammers is geïnterviewd door Jorn Gels op 31 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wie bent u?

John Lammers.

Wat is uw functie?

Mijn huidige functie is Strategisch Verbinder bij Domijn in Enschede.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

35 jaar.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Ik zit hier in Enschede in de Werkgroep Wonen en in werkgroep Zorg 65+. Die hebben samen met de gemeente en een aantal stakeholders de woonzorgvisie opgesteld, met name voor ouderen. Die woonzorgvisie gaat het over tussenvoorziening en zelfstandige woonvormen en verpleeghuisvoorzieningen. Daar komt ook naar voren dat in de toekomst steeds meer behoefte komt aan die VPT voorziening. Ook in de sociale huur dus wij zullen daar als corporaties wat mee moeten doen. Op een aantal plekken wordt er al VPT verleend dus je krijgt daar steeds meer mee te maken en dat is iets wat we goed moeten regelen.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

Ja, omdat de mensen niet meer door kunnen stromen naar een verpleegtehuizen vanwege het overheidsbeleid. Hierdoor komen er steeds meer vragen van zorgorganisaties rondom VPT bij ons binnen.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Een appartementencomplex waar VPT verleend moet gaan worden, moet in ieder geval een brandmeldsysteem hebben. Ook vinden wij dat er een brandmeldsysteem in moet zitten. Daarnaast kijken wij ook naar het sanitair, de domotica en het aantal zorgaanbieders dat werkzaam is in het appartementencomplex. Dat laatste zorgt voor betere en efficiëntere samenwerking en verlening van zorg.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Nee eigenlijk niet. Ik vind je criteria heel mooi, want wij zijn ook bezig met dezelfde criteria voor de complexen. Bij ons speelt dezelfde discussie, omdat we weten dat er meer verpleeghuiszorg nodig is. We weten want de bevolking vergrijsd. We weten ook dat die aantallen niet worden uitgebreid, dus die mensen blijven zelfstandig wonen. Ik vind dit een mooi lijstje, om de gebouwen goed in kaart te kunnen brengen.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Ja, dit is een opkomend en actueel onderwerp waar jij mee bezig bent. Wij zijn nu een beetje van start gegaan met VPT. Hierover hebben we nu vele gesprekken met partijen, om dit van de grond te krijgen. In deze gesprekken hebben we het dan ook over waar we VPT moeten gaan verlenen en wie wat moet gaan bekostigen.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Wat Domijn op dit moment doet is dat we alleen maar gebouwen voor VPT gebruiken die we compleet aan een zorgorganisatie verhuren. Deze complexen zijn in bezit van Domijn, maar die zorgorganisaties hebben destijds in de bouw eisen gesteld waar die gebouwen aan moesten voldoen, zoals brandmeldinstallaties, zelfsluitende deuren en van allerlei dat soort dingen.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Je merkt bij de ouderenhuisvesting dat de behoefte aan gemeenschappelijke ruimte erg toeneemt. Dat heeft ook te maken met de eenzaamheid bij ouderen. Je hebt steeds meer ouderen die een beetje vereenzamen. De corona tijd heeft dat ook een beetje versterkt, die behoefte aan gemeenschappelijke ruimtes. Maar waar wij in Enschede bezig gaan met VPT is voor ons de locatie een voorwaardelijke eis. Dus ik zou de locatie en de gemeenschappelijke ruimte omdraaien. Op die manier wordt 'Locatie' een voorwaardelijke eis en "Gemeenschappelijke ruimte" een criteria met 15% als wegingsfactor.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Een product dat makkelijk te gebruiken is en logisch is ingedeeld. Ik vind de gebruiksvriendelijkheid van jouw product daarom goed.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik zou het op dezelfde manier als jij doen, dus door middel van een kleurensysteem en cijfers. Hierdoor is het snel overzichtelijk welk gebouw geschikt is en welke niet.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik zou het vorm geven door middel van korte toelichtingen. Door korte toelichtingen houd je het duidelijk en overzichtelijk. Door het kort en overzichtelijk te houden bevordert dit ook weer de gebruiksvriendelijkheid van het product. Ik vind jouw scoretoelichting hier een goed voorbeeld van.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Ik zou de voorwaardelijke eis 'Lift' veranderen naar 'Toegankelijkheid', want de gehele toegankelijkheid is een voorwaardelijke eis in mijn ogen, niet alleen de lift. Hierbij moet je ook denken aan brede deuren of geen drempels. Verder zou ik onder elk criterium een begrip weergegeven, zodat elke criterium nog duidelijker wordt.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ja, dit is een mooie methodiek om gebouwen snel in beeld te krijgen en van daaruit kun je wel kijken wat er moet aangepast worden om het gebouw daadwerkelijk in te zetten voor VPT. Dit geeft wel een mooie handreiking om snel gebouwen in beeld te krijgen.

Als het van jou mag zou ik hem graag willen inbrengen in onze werkgroep, waar we hier in Enschede mee bezig zijn. In deze werkgroep zitten ook corporaties De Woonplaats en Ons Huis. Samen met deze corporaties kunnen we kijken of we simpel in beeld kunnen krijgen welke complexen geschikt zijn om VPT te verlenen.

Bijlage 9: Interview Robert Olde Heuvel

Dit interview is een interview dat fungeert om het beroepsproduct van het onderzoek te toetsen bij experts. Dit interview is samenvattend getranscribeerd. De informatie dat uit dit interview gekomen is, is verwerkt in deelvraag 4. Robert Olde Heuvel is geïnterviewd door Jorn Gels op 31 mei 2023.

Hieronder worden de gestelde vragen weergegeven aangevuld met een samenvattend getranscribeerd van de expert.

Wie bent u?

Robert Olde Heuvel.

Wat is uw functie?

Vastgoedstrateeg bij Welbions.

Hoe lang ben u al werkzaam in deze sector?

Sinds 2016.

Wat zijn uw ervaringen met VPT?

Wij zijn samen gekomen met zorgpartijen om het een en ander te bespreken over VPT vanwege het overheidsbeleid. Het overheidsbeleid geeft aan dat er geen nieuwe verpleeghuisplekken komen en dat ouderen steeds langer zelfstandig thuis moeten blijven wonen. In deze gesprekken proberen we tot een slimme oplossing te komen voor ons bestaande bezit. We hopen hierdoor volgend jaar op twee plekken met VPT te gaan beginnen.

Ziet u ook de toenemende vraag naar VPT?

Ja, vooral vanuit de zorgpartijen zagen wij vragen wat betreft VPT. Zij willen VPT gaan verlenen aan bewoners, omdat zij steeds meer behoefte naar VPT zagen. Hierdoor zijn wij van start gegaan met de gesprekken en willen wij dat er VPT verleend kan worden in een aantal complexen uit ons bezit.

Welke criteria zijn volgens u belangrijk in deze multicriteria-analyse?

Wat ons op viel is dat de locatie heel belangrijk is. Zelfs zo belangrijk dat wanneer de locatie niet op orde is dan willen zorgpartijen er geen VPT verlenen. Verder kijken wij naar de brandveiligheid, toegankelijkheid, het sanitair, ontmoetingsruimte en alledaagse voorzieningen in de omgeving, maar dat valt ook onder locatie.

Zijn er nog criteria die volgens u ontbreken?

Je zou nog een fysieke werkruimte voor het zorgpersoneel kunnen zeggen, maar dit is erg makkelijk te creëren, dus dit is geen groot gemis aan jouw multicriteria-analyse. Voor de rest gebruiken wij eigenlijk dezelfde eisen dus er ontbreken in mijn ogen geen criteria.

Heeft u zelf ook wel is te maken gehad met het probleem dat ik probeer op te lossen?

Ja, wij zijn nu druk bezig met dit onderwerp. Doordat we de vraag kregen vanuit de zorgpartijen waar zij het beste VPT kunnen verlenen zijn we nu druk bezig om hiervoor wat te verzinnen.

Hoe bepaalt u nu of een appartementencomplex geschikt is voor VPT?

Wij gebruiken nu een soort Programma van Eisen. Dit is in principe hetzelfde wat jij gemaakt hebt maar dan zonder de wegingsfactoren. Wij doen het dus net op een andere manier maar wel met vrijwel dezelfde criteria.

Hoe zou u de opgestelde criteria wegen?

Ik vind de wegingsfactoren die jij hebt opgesteld volkomen logisch behalve de locatie en de gemeenschappelijke ruimte. Zoals ik net al aangaf is voor ons en de zorgpartijen de locatie van een complex erg van belang aangezien het als een aanleunwoning moet fungeren en/of alledaagse voorzieningen in de buurt moet hebben. Daarom zou ik de locatie een voorwaardelijke eis maken en de gemeenschappelijke ruimte een criterium maken, omdat de gemeenschappelijke ruimte nog wel gecreëerd kan worden.

Welke eisen stelt u aan de gebruiksvriendelijkheid van het product?

Ik zou graag willen zien dat iets duidelijk is en makkelijk te gebruiken is. Op die manier is het voor iedere partij waar we mee in gesprek gaan duidelijk waar over gesproken wordt en wat er wordt bedoeld. Zo ontstaan er geen onduidelijkheden en kan er goed overlegd worden. Ik vind dat jouw product er goed en duidelijk uitziet.

Hoe zou u de cijfers van de totaalscores indelen?

Ik vind de manier hoe jij de totaalscores hebt ingedeeld wel een logische manier. Ik vind het vooral mooi dat je ook oranje kan scoren, want soms kan een gebouw niet helemaal geschikt zijn maar na een aantal aanpassingen wel en dan is het mooi dat dat ook zichtbaar is. Dus ik zou het op dezelfde manier doen als ik een multicriteria-analyse zou maken.

Hoe zou u de scoretoelichting vorm geven?

Ik vind net als bij de gebruiksvriendelijkheid dat het logisch en duidelijk moet zijn, zodat elke partij meteen begrijpt hoe het product in zijn werking gaat en wat welke totaalscore precies inhoudt. Ik vind dat jouw scoretoelichting hier aan voldoet, want het is voor mij meteen duidelijk wat elke score inhoudt en hoe deze score tot stand is gekomen.

Mist er nog wat aan het product in uw ogen?

Ik zou als voorwaardelijke eis niet de lift specifiek noemen, maar de voorwaardelijke eis 'Toegankelijkheid' noemen. Dit zorgt voor meer duidelijkheid voor de gebruikers van dit product.

Zou dit product toepasbaar zijn in de praktijk?

Ik denk dat heel goed werkbaar is. Ik vind het een mooi product dat je kan gebruiken als een soort scan, zodat je in kaart hebt welke gebouwen in eerste instantie geschikt of bijna geschikt zijn voor het verlenen van VPT. Vervolgens moeten woningcorporaties en zorgpartijen zich in deze gebouwen gaan verdiepen en precies in kaart brengen welke specifieke aanpassingen het gebouw nodig heeft. Op die manier kunnen er afspraken gemaakt worden over wie welke kostenposten gaat betalen, zodat er op de beste manier VPT verleend kan worden.