

Samen sterker voor Haagse inwoners

Onderzoeksrapport lokale
wonen-zorg-welzijn netwerken
in Den Haag



**WOON
SERVICE
WIJKEN**



Dit is een publicatie van Woon servicewijken en gemeente Den Haag.

Opgesteld door Edgar Oomen en Nour Ismail.

Beelden: Woon servicewijken, NPZW, Staedion, gemeente Den Haag, Saffier, WIJKZ, HWW Zorg en HVP Zorg

Publicatie: januari 2026

Voorwoord



De Haagse woonzorgvisie geeft richting aan hoe wij in Den Haag de komende jaren wonen en zorg toekomstbestendig willen organiseren. Om deze ambities te realiseren werken wij toe naar een stadsbreed uitvoeringsplan en gebiedsgerichte uitvoeringsplannen. In die plannen staat centraal hoe we samen – gemeenten, corporaties, zorg- en welzijnsorganisaties én bewoners – per stadsdeel de juiste keuzes maken. Van voldoende passende woonplekken voor mensen met een zorg- of ondersteuningsvraag, tot innovatieve tussenvormen en zorgzame buurten waarin wonen, welzijn en zorg elkaar versterken.

Waar de woonopgave cijfermatig te onderbouwen is, vraagt de zorgopgave vooral om inzicht in de netwerken die lokaal al bestaan. Juist daar worden de verbindingen gelegd, de slimme combinaties gemaakt en de prioriteiten bepaald. Stichting Woon servicewijken heeft in dit onderzoek voor ons in kaart gebracht welke woon-zorg-welzijn netwerken in Den Haag al actief zijn, wie de sleutelfiguren zijn en waar nog versterking nodig is.

Dit onderzoek vormt daarmee een belangrijke eerste stap richting gebiedsgerichte uitvoeringsplannen die niet alleen op papier ambitieus zijn, maar ook in de praktijk gedragen en haalbaar. Het onderzoek is uitgevoerd vanuit de praktijkervaring van Woon servicewijken, die in de stadsdelen Centrum en Escamp al jaren lokale wonen-zorg-welzijn netwerken ondersteunt. Deze ervaring, met name rond senioren, vormde een logisch startpunt voor dit onderzoek.

Een bijzonder woord van dank gaat uit naar Marieke Stam, voorzitter van Woon servicewijken, die vanuit haar rol en ervaring het belang van lokale netwerkvorming blijvend heeft benadrukt. Daarnaast wil ik Stichting Woon servicewijken, en in het bijzonder Edgar Oomen, hartelijk danken voor hun inzet. Ook een speciaal woord van dank voor mijn collega Nour Ismail, die vanuit de gemeente Den Haag intensief heeft meegewerkt aan dit onderzoek.

Met dit rapport in handen zetten wij samen de volgende stap: het verder uitbouwen van sterke lokale netwerken die de basis vormen voor een toekomstbestendig Den Haag, waarin iedereen passend kan wonen en de juiste zorg en ondersteuning vindt.

Damiët Groen
Manager en kwartiermaker Wonen & Zorg Gemeente Den Haag

Inhoud

Voorwoord	3
Managementsamenvatting	4
Inleiding	8
1. Onderzoeksopzet: Hoe zijn we te werk gegaan	11
Centrale vragen	11
Stappen die zijn ondernomen	11
Lijst van respondenten	11
Scope Afbakenen	12
2. Deskresearch: Waarom samenwerking tussen de domeinen wonen, zorg en welzijn essentieel is	15
2.1 Belangrijke Haagse en landelijke bronnen	15
2.2 Kansen van samenwerking	15
2.3 Bedreigingen bij uitblijven van samenwerking	15
3. Uitkomsten kernvragen lokale netwerken wonen-zorg-welzijn in Den Haag	19
Deelvraag 1: Zijn er netwerken wonen-zorg-welzijn?	19
Deelvraag 2: Hoe kunnen we deze lokale netwerken creëren?	21
Deelvraag 3: Netwerken en sleutelfiguren in beeld	22
Deelvraag 4: Hoe kunnen we lokale netwerken goed opbouwen?	23
Uitkomsten samengevat	23
4. Thematische analyse	25
Thema 1: Organisatie en positie van netwerken	25
Thema 2: Samenwerking binnen netwerken	25
Thema 3: Uitdagingen en kansen	25
Thema 4: Toekomst en borging	26
5. Actoren en sleutelfiguren	29
5.1 Woningcorporaties: de spil voor passende huisvesting	29
5.2 Zorgorganisaties: van behandeling naar verbinding	30
5.3 Welzijnsorganisaties: de verbindende factor in de wijk	31
5.4 Gemeente Den Haag: regisseur van integraliteit	31
5.5 Netwerkorganisaties: de motor achter samenwerking	32
5.6 Pilot versterken netwerkvorming Loosduinen	32
6. Conclusie: Samen kiezen en bouwen in de wijken	35
Bijlagen	37
Bijlage 1: Lijst geïnterviewden	39
Bijlage 2: Vragenlijst	41
Bijlage 3: Overzicht van de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken per stadsdeel	42

Managementsamenvatting

Woonservicewijken onderzocht met interviews en deskresearch hoe lokale netwerken voor wonen, zorg en welzijn functioneren en waar versterking mogelijk is. Hoewel er in Den Haag veel netwerken bestaan, blijken deze vooral sectoraal georganiseerd. Echte integrale samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn vindt nog beperkt plaats. De bevindingen bieden daarmee inzicht in hoe lokale wonen-zorg-welzijn netwerken kunnen bijdragen aan gebiedsgerichte uitvoeringsplannen voor meerdere doelgroepen.

Aanbevelingen om lokale wonen-zorg-welzijn netwerken te versterken

In de interviews met diverse sleutelfiguren uit wonen, zorg en welzijn zijn waardevolle inzichten verzameld. Deze verhalen geven een rijk beeld van de dagelijkse praktijk, de kansen en de knelpunten. In dit document verbinden we de verhalen en praktijkervaringen uit de wijk met de geformuleerde aandachtspunten. Daarmee maken we zichtbaar wat er speelt én wat er nodig is om dit in de praktijk aan te pakken. Zo ontstaat een concreet en toepasbaar advies voor de verdere ontwikkeling van de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn.

1. Informatie over wonen-zorg-welzijn periodiek samenbrengen

Wat we hoorden: Professionals vertelden dat zij vaak informatie missen over initiatieven, lopende ontwikkelingen of relevante veranderingen in andere domeinen. Wijkcoördinatoren van Hadoks gaven bijvoorbeeld aan dat zij veel losse flarden vernemen en daardoor samenhang lijkt te missen.

Concretisering: Organiseer bijv. elk kwartaal een informatiebijeenkomst per stadsdeel waarin de belangrijkste ontwikkelingen binnen wonen, zorg en welzijn gedeeld worden. Gebruik een vaste structuur zodat partijen weten wat ze kunnen verwachten. Versnel hierdoor het samenwerkingsproces en vergroot onderling begrip.

2. Aansluiten bij bestaande energie en netwerken uitbreiden

Wat we hoorden: In Loosduinen nemen partijen als Saffier en Cardia zelf initiatief om bijeen te komen. Ze gaven aan: “Het is fijn dat de gemeente faciliteert, maar we bewegen ook al zelf.”

Concretisering: Investeer niet in nieuwe structuren als bestaande netwerken al groeien. Ondersteun ze gericht, breid ze uit naar omliggende wijken, en stimuleer kruisbestuiving tussen netwerken.

3. Faciliteren van sleutelfiguren in wijken

Wat we hoorden: Meerdere respondenten, zoals wijkcoördinatoren van Hadoks en alliantie managers van Wijkz, benadrukten dat hun rol cruciaal is, maar dat tijd en middelen vaak ontbreken om met de driehoek wonen-zorg-welzijn op te trekken.

Concretisering: Bied praktische ondersteuning aan sleutelfiguren via training, extra uren of kleine project-budgetten om netwerken te bouwen. Zorg dat zij actief verbindingen kunnen leggen en kunnen werken aan het opdoen van best practices.

4. Slimme communicatie faciliteren

Wat we hoorden: Professionals geven aan dat samenwerking vaak stukt door trage communicatie. In Bouwlust/Vrederust wordt de app Siilo-app gebruikt, wat de snelheid en afstemming tussen professionals van zorg en welzijn enorm verbetert.

Concretisering: Implementeer apps zoals Siilo-app breed in alle stadsdelen. Maak afspraken over gebruik, training en beheer om onderlinge afstemming te versnellen.

5. Governance verduidelijken: verbinden van wonen, zorg en welzijn

Wat we hoorden: HADOKS, benoemden dat zij elkaar soms missen in strategische afstemming. “Wij praten vooral met onze eigen achterban.” De woningbouwcorporaties zijn minder aangesloten bij ontwikkelingen vanuit zorg, zoals ontwikkelingen vanuit HADOKS, REOS en samenwerkingsprogramma Haaglanden Gezonder.

Concretisering: Zorg voor formele governance-structuren waarin directies en bestuurders van wonen, zorg en welzijn elkaar regelmatig ontmoeten en elkaar informeren en waar mogelijk ook gezamenlijke besluiten nemen. Ondersteun de bestuurlijke lijn met bijvoorbeeld overleggen. Voeg partijen toe aan bestuurlijke tafel wonen en zorg of realisatieoverleg.

6. Efficiënte casusregie organiseren

Wat we hoorden: Professionals gaven aan dat complexe casussen nu vaak tussen wal en schip vallen. “We draaien vast in het systeem,” aldus een wijkverpleegkundige.

Concretisering: Richt per stadsdeel een casus-regieteam in dat snel kan interveniëren bij complexe situaties. Verklein zo bureaucratische vertraging en voorkom escalatie.

7. Praktijkervaring samenwerking versterken

Wat we hoorden: Er is een duidelijke behoefte om meer ervaring op te doen met samenwerking tussen professionals uit wonen, zorg en welzijn. Dit werd onder andere zichtbaar in de methode Samenkracht, waar professionals samen met groepen bewoners werken aan praktische en kwalitatieve manieren om langer zelfstandig thuis te wonen. Volgens geïnterviewden draagt deze aanpak merkbaar bij aan betere samenwerking en meer samenhang in de wijk.

Concretisering: Faciliteer meer integrale samenwerkingsprojecten zoals Samenkracht. Laat professionals samen met bewoners doelen formuleren en acties uitvoeren. Geef ruimte om hiervan te leren door het aanbieden van training en het faciliteren van professionals zodat zij deze werkwijze door kunnen zetten.

Conclusie

Het onderzoek laat zien dat Den Haag al beschikt over een stevige basis voor lokale wonen-zorg-welzijnnetwerken, dankzij betrokken professionals en bestaande samenwerkingen. Om deze verder te versterken is bestuurlijke sturing nodig die duidelijke keuzes combineert met ruimte voor maatwerk per stadsdeel. De uitvoering van de Woonzorgvisie vraagt hierbij om gerichte beslissingen over waar netwerken al functioneren en waar aanvullende verbinding nodig is.

De inzichten in dit rapport bieden hiervoor concrete handvatten, zodat in iedere wijk een sterke samenhang tussen wonen, zorg en welzijn kan worden gerealiseerd.

Lokale wonen-zorg-welzijn netwerken

Per stadsdeel is een overzicht gemaakt van hoe de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn momenteel is vormgegeven, zodat duidelijk wordt waar al verbinding is en waar nog versterking nodig is. Het is nog geen volledig overzicht, maar schetst een realistisch beeld van hoe partijen elkaar lokaal vinden. Daarbij is relevant dat organisaties hun werkgebied vaak anders afbakenen dan het stadsdeel — bijvoorbeeld op wijkniveau of rondom locaties waar zij bezit of voorzieningen hebben.

Overzicht van de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken per stadsdeel op pag. 42

Inleiding



Voor de voorbereiding van de gebiedsgerichte uitvoeringsplannen van de Woonzorgvisie Den Haag is onderzocht hoe de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken functioneren en waar versterking nodig is. Er is gekozen om te starten bij seniorennetwerken vanwege de urgentie van langer zelfstandig wonen en de bestaande infrastructuur waarin wonen, zorg en welzijn al samenkomen. Tegelijkertijd is in de interviews verkend in hoeverre deze netwerken ook breder inzetbaar zijn voor andere doelgroepen binnen de wijk.

In dit rapport worden de belangrijkste bevindingen uit interviews, deskresearch en thematische analyses samengebracht. Het geeft inzicht in bestaande netwerken, de rollen van sleutelfiguren en de voorwaarden voor effectieve samenwerking. Daarnaast bevat het rapport concrete aanbevelingen voor de versterking van lokale netwerken, als basis voor de stadsbrede en gebiedsgerichte uitvoeringsplannen van de Woonzorgvisie.

Het onderzoek is uitgevoerd door Woonservicewijken, in nauwe samenwerking met de gemeente Den Haag, vertegenwoordigd door Damiët Groen en Nour Ismail. Ook de leden van de WSW-begeleidingsgroep leverden een belangrijke inhoudelijke bijdrage: Saffier, Staedion, WIJKZ en HVP Zorg. Het onderzoek is opgesteld onder leiding van Edgar Oomen, bestuursadviseur van Woonservicewijken.

Op de foto is de Lozer-inn te zien: een initiatief van bewoners uit het project Samenkracht, waarin Woonservicewijken het lokale netwerk van wonen, zorg en welzijn heeft samengebracht.

Leeswijzer

Dit rapport bestaat uit zes onderdelen.

- Hoofdstuk 1 beschrijft de doelstelling van het onderzoek en de centrale onderzoeksvragen.
- Hoofdstuk 2 geeft een overzicht van relevante landelijke en lokale ontwikkelingen uit deskresearch.
- Hoofdstuk 3 presenteert de uitkomsten van de interviews, inclusief een eerste overzicht van netwerken per stadsdeel.
- Hoofdstuk 4 bevat de thematische analyse van de interviews.
- Hoofdstuk 5 gaat in op de betrokken actoren en sleutelrollen, inclusief een verkenning in Loosduinen.
- Hoofdstuk 6 sluit af met de conclusie.



1. Onderzoeksopzet: Hoe zijn we te werk gegaan

Om te kunnen werken aan gebiedsgerichte uitvoeringsplannen is eerst inzicht nodig in hoe de lokale netwerken tussen wonen, zorg en welzijn in Den Haag momenteel functioneren. Dit hoofdstuk beschrijft hoe het onderzoek is opgezet om die vraag te beantwoorden. Welke stappen zijn genomen, welke bronnen zijn benut en met welke partijen is gesproken.

Centrale vragen

Met de opdrachtgever zijn onderstaande vragen vastgesteld.

1. Welke lokale netwerken op het snijvlak van zorg, welzijn en wonen zijn er al aanwezig?
2. Waar ontbreken deze netwerken en wat is er nodig om ze te ontwikkelen?
3. Wie zijn de lokale sleutelfiguren binnen deze netwerken?
4. Wat is er nodig om sterke en samenhangende woonzorgnetwerken op te bouwen?

Stappen die zijn ondernomen

De volgende stappen zijn ondernomen:

- Desk research naar lokale en landelijke ontwikkelingen die de samenwerking versterken en in beeld brengen van de uitgangspositie vanuit wonen, zorg en welzijn beschreven.
- Opstellen en afstemmen van een vragenlijst op basis van de hoofdvragen en vier thema's.
- 1-op-1 interviews met sleutelfiguren uit wonen, zorg en welzijn, werkzaam in verschillende wijken.
- Sneeuwbalmethode: via respondenten zijn nieuwe contacten en hun rol in kaart gebracht.
- Verkenning gedaan naar steunen van lokale sleutelfiguren in Loosduinen.
- Uitwerking van de inzichten in het analyse rapport met aanbevelingen.

Lijst van respondenten

Voor het in kaart brengen van het netwerk wonen-zorg-welzijn in Den Haag is gekozen voor een methodische opbouw van de lijst van respondenten. We zijn gestart vanuit het bestaande, warme netwerk van Woonservicewijken (WSW), waarin veel betrokken partijen actief zijn op het snijvlak van wonen, zorg en welzijn. Via deze vertrouwde relaties werd een eerste selectie gemaakt van strategische en operationele sleutelfiguren: bestuurders, gebiedsmanagers, coördinatoren en professionals uit de wijken.

Vervolgens werd gebruikgemaakt van een sneeuwbalmethodiek. Tijdens interviews en gesprekken vroegen we de geïnterviewden om andere relevante contactpersonen aan te dragen, die ook een belangrijke rol spelen in de lokale netwerken. Zo groeide het netwerk van respondenten, terwijl tegelijkertijd de aansluiting op de praktijk van de wijken werd versterkt. Door deze aanpak kregen we niet alleen de bekende spelers in beeld, maar ook minder zichtbare initiatieven en sleutelrollen vanuit wonen, zorg en welzijn.

De aanpak bood meerdere voordelen: doordat introducties via bestaande vertrouwensrelaties tot stand kwamen, ontstond snel openheid en bereidheid om mee te werken. Bovendien werden alleen personen benaderd die werkelijk een rol spelen in het wijknetwerk, wat de relevantie van de opgehaalde inzichten vergrootte. Dit leverde een breed en gevarieerde netwerklijst op dat niet alleen de formele lijnen, maar ook de informele verbindingen zichtbaar maakte.

Een voorbeeld hiervan is het gesprek met een gebiedsmanager van een woningcorporatie. Tijdens dit gesprek werd de welzijnscoördinator uit dezelfde wijk aangedragen, die op haar beurt een wijkverpleegkundige introduceerde. Zo ontstond een keten van contacten, waarin wonen, welzijn en zorg direct aan

elkaar verbonden werden. Vaak gebeurde dit rondom bezit van de zorgorganisatie of de woningbouwcorporatie.

Scope afbakenen

De interviews hebben zich gericht op organisaties die stadsbreed in verschillende stadsdelen werken en die of een coördinerende rol hebben of goed weten wat er speelt rondom bewoners op het gebied van wonen, zorg en welzijn. De gesprekken vonden plaats met sleutelfiguren vanuit deze organisaties. Zij waren vaak zelf actief in één of meerdere wijken en hadden binnen hun organisaties collega’s die dezelfde rol vervulden, maar actief waren in andere wijken, hiermee kregen we een goed beeld van sleutelrollen. Woonservicewijken is actief in twee van de acht stadsdelen van Den Haag, te weten; stadsdeel Centrum met 9 wijken (Oude Centrum, Archipelbuurt, Kortenbos, Rivierenbuurt, Schilderswijk, Stationsbuurt, Transvaalkwartier, Willemspark en Zeeheldenkwartier) en stadsdeel Escamp met 7 wijken (Bouwlust en Vrederust, Leyenburg, Moerwijk, Morgenstond, Rustenburg-Oostbroek, Wateringse Veld en Zuiderpark). Omdat is gewerkt met een sneeuwbalmethode, zijn de sleutelfiguren uit andere stadsdelen zoals Haagse Hout, Laak, Leidschenveen-Ypenburg, Loosduinen, Scheveningen en Segbroek in beeld gebracht via contactpersonen uit Centrum en Escamp.

Daarnaast is aangesloten bij de recente ontwikkeling van de Woonzorgvisie 2040, die stadbreed wordt uitgewerkt in gebiedsgerichte plannen. In 2025 start de uitwerking in Loosduinen, gevolgd door andere stadsdelen zoals Leidschenveen-Ypenburg, Scheveningen, Laak, Centrum, Escamp (inclusief Wateringse Veld), Haagse Hout en Segbroek. Daarom is in de interviews extra aandacht besteed aan actoren uit Loosduinen, terwijl tegelijkertijd is meegenomen welke gebieden volgens respondenten eveneens relevant zijn.

Nour, gemeente Den Haag: “Voor de gebiedsgerichte uitwerking van de Woonzorgvisie sluiten we aan op het traject van de Omgevingsvisie.”

Woonservicewijken

Woonservicewijken is een netwerkorganisatie die gebiedsgericht werkt aan het versterken van de samenhang tussen wonen, zorg en welzijn in Haagse wijken. De stichting heeft met name ervaring opgebouwd in de stadsdelen Centrum en Escamp. Woonservicewijken wordt aangestuurd door een vierkoppig bestuur op directieniveau uit wonen, zorg en welzijn, bestaande uit Staedion, HMC Ziekenhuis, HVP Zorg en WIJKZ. In dit onderzoek treedt Woonservicewijken op als initiatiefnemer en procesbegeleider.



2. Deskresearch: Waarom samenwerking tussen de domeinen wonen, zorg en welzijn essentieel is

Om de analyse van de lokale netwerken goed te kunnen plaatsen, is eerst onderzocht welke landelijke en Haagse ontwikkelingen richting geven aan de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn. De uitkomsten van het deskresearch laten zien waarom een integrale benadering noodzakelijk is voor ouderen in een kwetsbare positie en welke kansen én risico's samenhangen met de huidige versnippering. De bevindingen vormen daarmee het inhoudelijke kader waartegen de netwerken in de Haagse stadsdelen zijn beoordeeld en helpen te begrijpen welke voorwaarden nodig zijn om de samenwerking structureel te versterken. De deskresearch laat zien dat integrale samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn niet doelgroep-specifiek is, maar een randvoorwaarde vormt voor het ondersteunen van verschillende kwetsbare groepen.

2.1 Belangrijke Haagse en landelijke bronnen

In de voorbereiding op een toekomstbestendige stad speelt het integreren van wonen, zorg en welzijn een steeds grotere rol. De Woonzorgvisie Den Haag 2040, die momenteel in ontwikkeling is, onderstreept dat een nauwe verbinding tussen deze drie domeinen essentieel is voor het realiseren van vitale wijken en zorgzame buurten waarin ouderen en kwetsbare groepen veilig en zelfstandig kunnen blijven wonen. Deze visie sluit aan bij de Omgevingsvisie Den Haag 2050, waarin de nadruk ligt op een inclusieve stad, het versterken van vitale wijken en het verbeteren van de leefomgeving voor alle inwoners.

Ook regionaal wordt deze ontwikkeling ondersteund door de Regionale Woonagenda Haaglanden, waarin

gemeenten en woningcorporaties samenwerken aan voldoende, passende woningen, vooral voor kwetsbare doelgroepen. Op landelijk niveau geven de WOZO-beweging (“Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen”) en het Integraal Zorgakkoord (IZA) samen met het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) richting aan de beweging naar meer samenwerking tussen domeinen. Zij verplichten regionale en lokale partijen expliciet om gezondheid en welzijn collectief op te pakken, met speciale aandacht voor preventie en langer zelfstandig wonen.

2.2 Kansen van samenwerking

Een betere samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn draagt bij aan;

- **Preventie:** De sociale basis versterken om zorgvragen uit te stellen.
- **Snellere signalering:** Dankzij netwerkvorming kunnen signalen van verergerende problematiek eerder worden opgevangen.
- **Integraal casusoverleg:** Gericht samenwerken leidt tot betere en meer passende ondersteuning.
- **Efficiëntere inzet van middelen:** Vermijden van dubbele inspanningen en benutten van elkaars kracht.

2.3 Bedreigingen bij uitblijven van samenwerking

Door wonen, zorg en welzijn integraal te verbinden, ontstaat een vangnet dat gericht is op het voorkomen van problemen in plaats van enkel het repareren ervan. Een samenhangend netwerk kan:

- **Zelfstandigheid langer ondersteunen:** aangepaste woningen gecombineerd met buurtgerichte zorg en welzijnsactiviteiten voorkomen vroegtijdige

instroom in zwaardere zorgtrajecten (bron: VWS, Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen - WOZO, 2022).

- **De kwaliteit van leven verhogen:** door sociale inclusie, eigen regie en passende zorg (bron: Movisie, Handreiking lokale samenwerking wonen, welzijn en zorg, 2021).
- **De zorgkosten beheersen:** preventieve inzet van welzijnsvoorzieningen voorkomt duurdere intramurale zorg (bron: WRR-rapport “Kiezen voor houdbare zorg”, 2021).

Wanneer samenwerking uitblijft, brengt dit serieuze risico's met zich mee voor kwetsbare inwoners en de samenleving als geheel. Fragmentatie van het aanbod en versnipperde ondersteuning kunnen ertoe leiden dat mensen tussen wal en schip vallen. De kwetsbaarheid van inwoners neemt toe, omdat signalen te laat worden opgepikt of niet door de juiste partij worden opgevolgd.

Daarbij nemen de maatschappelijke kosten exponentieel toe als preventieve en wijkgerichte aanpakken ontbreken. Zorgvragen stapelen zich op, instellingen raken overbelast, en de kosten voor zware zorgvoorzieningen stijgen fors. De leefbaarheid van wijken gaat achteruit wanneer samenhang in ondersteuning ontbreekt. Sociale isolatie neemt dan toe, het gevoel van veiligheid vermindert en kwetsbare bewoners verliezen de verbinding met hun omgeving.

De samenwerking tussen wonen-zorg-welzijn is daarom relevant om bewoners in een kwetsbare positie beter te ondersteunen.





3. Uitkomsten kernvragen lokale netwerken wonen-zorg-welzijn in Den Haag

In het vorige hoofdstuk liet de deskresearch zien waarom samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn nodig is. In dit hoofdstuk laten we zien hoe die samenwerking er in de praktijk uit ziet. Op basis van de interviews en groepsgesprekken zijn vier kernvragen uitgewerkt die richting geven aan de verdere ontwikkeling van lokale netwerken wonen-zorg-welzijn in Den Haag.

1. Welke lokale netwerken op het snijvlak van zorg, welzijn en wonen zijn er al?

In alle stadsdelen blijken netwerken aanwezig, maar die zijn grotendeels sectoraal georganiseerd. Woningcorporaties, zorg- en welzijnsorganisaties hebben hun eigen overlegtafels; integrale netwerken waarin de drie domeinen structureel samen optrekken, zijn nog uitzondering.

2. Waar ontbreken deze netwerken en wat is nodig om ze te ontwikkelen?

Op verschillende plekken ontbreekt een vaste structuur waarin partijen elkaar regelmatig ontmoeten. De interviews laten zien dat er vooral behoefte is aan het uitbreiden van bestaande samenwerkingen, het formuleren van gezamenlijke ambities en het benutten van lopende casuïstiek en projecten als motor om nieuwe verbindingen te leggen.

3. Wie zijn de lokale sleutelfiguren binnen deze netwerken?

Per stadsdeel is een eerste overzicht opgesteld van rollen en organisaties die het netwerk dragen, zoals gebiedsregisseurs van woningcorporaties, wijkcoördinatoren van huisartsenorganisaties,

alliantiemanagers van welzijn en gebiedsmanagers van de gemeente. Deze groep vormt in potentie de ruggengraat van integrale samenwerking.

4. Wat is er nodig om sterke en samenhangende woonzorgnetwerken op te bouwen?

De gesprekken laten zien dat structurele samenwerking alleen kan ontstaan als sleutelfiguren tijd, mandaat en ondersteuning krijgen, er periodieke netwerkbijeenkomsten worden georganiseerd en er een heldere regierol is die partijen helpt koers te houden. In de rest van dit hoofdstuk worden deze uitkomsten per deelvraag verder uitgewerkt en geïllustreerd met voorbeelden uit de praktijk. Daarmee ontstaat een concreet beeld van de huidige stand van zaken én van de opgaven richting de uitvoering van de Woonzorgvisie.

Deelvraag 1: Zijn er netwerken wonen-zorg-welzijn?

Uit het onderzoek blijkt dat er zeker netwerken zijn op het snijvlak van wonen, zorg en welzijn in Den Haag, maar deze zijn nog grotendeels verspreid, sectoraal georganiseerd en niet vanzelfsprekend integraal. De netwerken blijken feitelijk al meerdere doelgroepen te raken, maar in de praktijk zijn de professionals vaak gericht rondom één specifieke doelgroep, zoals ouderen. Respondenten gaven aan dat bij jongeren vaak andere professionals betrokken zijn, bijvoorbeeld uit onderwijs, jeugdwerk of GGZ, terwijl de organiserende partijen deels dezelfde zijn.

Per sector:

- **Wonen:** Woningcorporaties zoals Staedion en Haagwonen zijn lokaal actief en participeren in

- overlegstructuren. Het is kansrijk om de structurele verbinding met zorg en welzijn te versterken.
- **Zorg:** Thuiszorgorganisaties (zoals HWW Zorg) en GGZ-aanbieders (zoals Parnassia) zijn goed georganiseerd binnen eigen netwerken zoals VPT-structuren en casuïstiek-overleggen.
 - **Welzijn:** Welzijnsorganisaties zoals Stichting Jeugdwerk en Wijkz zijn zichtbaar actief in buurt-netwerken en bewonersinitiatieven.

- Kenmerken van bestaande netwerken:
- Er zijn tal van sectorale netwerken: casuïstiek-overleggen in de zorg, buurtgerichte welzijns-netwerken, en projectmatige samenwerkingen rond wonen.
 - Integraal georganiseerde netwerken, waarin wonen, zorg en welzijn structureel samenwerken, zijn in de praktijk nauwelijks aangetroffen.
 - De bestaande netwerken zijn vaak informele, persoonsafhankelijke samenwerkingen. Continuïteit is kwetsbaar door personeelwisselingen.
 - Samenwerkingen zijn vaak gericht op ad hoc vraagstukken en casussen en niet altijd gekoppeld aan een gezamenlijke wijk- of stadsdeelstrategie.

- Voorbeelden uit de praktijk:
- In **Escamp** is een stevig welzijnsnetwerk aanwezig, maar ontbreekt een structurele koppeling met woningcorporaties.
 - In **Laak** zoeken zorgorganisaties actief aansluiting bij welzijn, maar is de betrokkenheid vanuit wonen nog beperkt.
 - In **Centrum** zijn woningcorporaties goed vertegenwoordigd in netwerkstructuren, maar blijft structurele samenwerking met zorg een aandachtspunt.
 - In **Loosduinen** tonen partijen als Saffier al initiatief richting integrale samenwerking, maar zonder formele borging.

Signalen uit de interviews

“We werken samen waar het moet, maar een vanzelfsprekende gezamenlijke aanpak ontbreekt.”

“Iedere sector kent zijn eigen overlegtafels; echte kruisverbanden zijn er te weinig.”

“De behoefte aan structurele verbinding wordt steeds urgenter nu de complexiteit van vragen in de wijk toeneemt.”

Kansrijke locaties

Er zijn in Den Haag wel degelijk lokale netwerken actief binnen wonen, zorg en welzijn, maar deze zijn vooral nog sector-specifiek en vaak projectmatig georganiseerd. De uitdaging ligt in het versterken van de integrale samenwerking en het duurzaam borgen van deze netwerken over de sectoren heen, afgestemd op de behoeften van de wijken en stadsdelen.

Escamp onderscheidt zich met name binnen het welzijnsdomein, Laak binnen de zorg en Centrum binnen het wonen. In Loosduinen ontstaat vanuit zorgpartijen als Saffier al enige netwerkvorming, hoewel formele verankering daar nog ontbreekt. Integrale samenwerking over de sectoren heen is nog eerder uitzondering dan regel.

Er doen zich verschillende kansrijke locaties voor, die we kunnen laten opbloeien tot integrale wonen-zorg-welzijn netwerken. Onderstaande gebieden zijn tijdens de interviews genoemd als kansrijke locaties om de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken te laten ontstaan.

Gebied / Locatie	Benoemd door	Potentie / Suggestie	Bijzonderheden
Buurtwinkel Heliotrooplaan / Ericalaan	Welzijn	Startpunt netwerkvorming buurtwinkel	Geen bestaande infrastructuur, kansrijke opbouwlocatie
Zorglocatie Saffier Loosduinen	Zorg	Gebiedsinfrastructuur al aanwezig	Samenwerking met Saffier, goed functionerend netwerk
Cardia Thuis – Haagse Hout	Wonen	Locatie met potentie voor doorstroom (55+ naar zwaarder)	Combinatie zelfstandig + verzorging, bij vrijkomende flats beleid afstemmen
Laak	Welzijn	Specifieke wijk in beeld voor startfase	Nadere uitwerking nodig; nog geen details genoemd
Wateringse Veld	Gemeente / stadsdeel	Ontbreekt een netwerk	Suggestie voor verkenning verdere netwerksamenstelling

Kansrijke locaties benoemd door sleutelfiguren, werkzaam bij wonen, zorg, welzijn en gemeente Den Haag.

Daarnaast ontstaan er naast dit overzicht ook andere lijsten, zoals de VPT-locaties die door BeBright zijn aangewezen als kansrijk voor ‘Haags Plus Wonen’. Deze extra inventarisaties laten zien dat er meerdere mogelijke startpunten zijn; het is daarom raadzaam om een weloverwogen keuze te maken waar de versterking van netwerken het meest logisch en kansrijk begint.

Deelvraag 2: Hoe kunnen we deze lokale netwerken creëren?

Uit de interviews blijkt dat er sprake is van samenwerking binnen de lokale netwerken, maar dat deze samenwerking vaak informeel en persoonsafhankelijk is. De verbinding tussen de sectoren wonen, zorg en welzijn is nog niet structureel verankerd.

Vanuit **wonen** worden projectinitiatieven rondom leefbaarheid benoemd, die de samenwerking met zorg en welzijn beogen te versterken. Tegelijkertijd geven woningcorporaties aan dat er een gebrek is aan structurele afspraken en gezamenlijke processen. Er is behoefte aan duidelijke kaders, bijvoorbeeld over het gebruik van gemeenschappelijke ruimtes en toewijzing van woningen in het kader van zorg-behoefte.

Vanuit **zorg** geven thuiszorgorganisaties en GGZ-partijen zoals Parnassia aan dat zij graag meer zouden samenwerken met welzijnsorganisaties.

Een uitdaging is echter dat zij nog te veel vanuit hun eigen structuren en financieringsstromen opereren. Een goed voorbeeld van verbinding is het gebruik van de Siilo-app, waarmee zorgverleners in beveiligde omgevingen informatie kunnen delen met partners in het sociaal domein. Dit initiatief biedt mogelijkheden tot bredere toepassing.

Vanuit **welzijn** blijkt dat welzijnsorganisaties doorgaans goed contact hebben met bewoners, maar dat ze moeite hebben om hun netwerk te koppelen aan die van zorg en wonen. Zij missen soms aansluiting bij beleidsprocessen en netwerken op stedelijk niveau, en vragen om een centrale plek waar informatie kan worden gedeeld en geagendeerd.

De casusbesprekingen zijn vaak de plekken waar verbinding wordt gezocht, bijvoorbeeld in VPT-structuren. Toch zijn deze vaak beperkt tot de zorgsector, waardoor de verbinding met wonen of welzijn ontbreekt.

Wat ook naar voren kwam is dat het samenwerken vaak vertraagd wordt door wisselingen in personeel. Wanneer een netwerk zich net heeft gevormd, valt deze soms uit elkaar bij vertrek van sleutelfiguren.

Daarnaast worden cultuurverschillen benoemd: welzijn werkt snel, flexibel en op buurt- en bewoners-niveau, terwijl wonen en zorg vaak formeler en trager bewegen vanwege regelgeving en protocollen. Al zijn er ook hier sleutelfiguren te vinden die de verbinding weten te maken tussen de domeinen.

Een opvallend knelpunt is de fragmentatie in verantwoordelijkheden: verschillende afkortingen, verschillende regelingen en een veelheid aan overlegstructuren maken het moeilijk om structureel samen te werken.

Een uitspraak die meerdere keren terugkwam: “We willen wel samenwerken, maar weten elkaar nog niet vanzelfsprekend te vinden.”

Toch zijn er ook kansen en positieve voorbeelden:

- Organisaties geven aan te willen aansluiten bij elkaars agenda’s, mits er duidelijkheid is over verwachtingen en rollen.
- Het actief delen van succesverhalen wordt als wenselijk ervaren om anderen te inspireren.
- Sommige wijkorganisaties stellen coördinatoren aan om de samenwerking te verbeteren.

Versterk bestaande netwerken

Er is veel bereidheid tot samenwerking, maar deze vraagt om betere afstemming, transparantie over rollen, en facilitering vanuit een overkoepelend kader of netwerkstructuur. Zonder deze coördinatie blijft de samenwerking incidenteel en afhankelijk van de inzet van individuele professionals.

Zorg voor een goede informatievoorziening, zodat de inzet van professionals in de wijk niet gericht is om aan sluiting te zoeken, maar om samen te werken rondom de bewoners.

Zet slimme communicatie in zoals de Siilo-app, die helpt om partijen samen te laten werken.

Deelvraag 3: Netwerken en sleutelfiguren in beeld

In de gesprekken zijn diverse uitdagingen én kansen benoemd die spelen binnen de lokale netwerken wonen, zorg en welzijn.

Algemene uitdagingen:

- **Personeelswisselingen** ondermijnen opgebouwde netwerken. Vaak is samenwerking persoonsafhankelijk, en valt deze weg bij vertrek van sleutelfiguren.

- **Gebrek aan een centrale informatiestructuur:** informatie over initiatieven, contactpersonen en lopende projecten is versnipperd en vaak moeilijk vindbaar.
- **Verschillende snelheden** tussen wonen, zorg en welzijn maken het lastig om synchroon samen te werken.

Vanuit wonen:

- Er is een grote behoefte aan meer **ontmoetingsplekken** in wijken.
- Er is een gebrek aan gemeenschappelijke ruimtes waar bewoners elkaar informeel kunnen ontmoeten.
- Een veelgenoemd knelpunt is **ruimtegebrek**. In veel nieuwbouwprojecten worden wel individuele woningen gerealiseerd, maar ontbreekt een ruimte waar bewoners elkaar kunnen ontmoeten en waar activiteiten kunnen worden georganiseerd.
- Er is een spanningsveld tussen de wens om inwoners in een kwetsbare situatie geclusterd te laten wonen om zo de zorg en ondersteuning efficiënt te kunnen organiseren en de ambitie om een stad in balans te krijgen en mensen in kwetsbare situaties te verspreiden over de stad.
- Daarnaast zijn er geen of **onduidelijke afspraken over** bijvoorbeeld over het gebruik en de gemeenschappelijke ruimtes en de toewijzing van woningen in combinatie met zorgbehoefte.

Vanuit zorg:

- De **fragmentatie in zorgstructuren** is een grote uitdaging. Er zijn veel verschillende afkortingen, regelingen en verantwoordelijkheden, wat samenwerking bemoeilijkt.
- Zorgverleners zoals thuiszorgorganisaties signaleren veel problemen bij bewoners die niet puur zorggerelateerd zijn, maar voortkomen uit **eenzaamheid** of **beperkte mobiliteit**. Veel klachten die via zorg binnenkomen, hadden voorkomen kunnen worden door eerder in te zetten op welzijn en sociale participatie.
- Zorgpartijen merken dat ze vaak beperkt zijn tot hun eigen domein, en zoeken manieren om meer preventief en integraal te werken, bijvoorbeeld via bestaande buurtinitiatieven of welzijnsorganisaties.

Vanuit welzijn:

- Welzijnsorganisaties ervaren dat ze **structureel onder druk staan** qua financiering. Projectfinanciering is tijdelijk en beperkt, waardoor het lastig is om duurzame relaties met bewoners op te bouwen.

- Er wordt gepleit voor meer **duurzame borging** van netwerken, waarbij niet alleen op projectbasis wordt samengewerkt.
- De **wederkerigheid** met bewoners komt onder druk te staan: bewoners worden vaak alleen betrokken als het voor een project noodzakelijk is, in plaats van dat er een duurzame relatie wordt opgebouwd.

Een gevleugelde uitspraak van wethouder Balster: “Een onsje welzijn scheelt een kilo zorg.” Deze gedachte onderstreept het belang van preventieve inzet van welzijn om zwaardere zorgvragen te voorkomen.

Kansen:

- **Gebruik van slimme tools** zoals de Siilo-app kan samenwerking verbeteren. Dit soort apps maken het mogelijk om snel, veilig en multidisciplinair te communiceren over bewoners en initiatieven.
- **Bundelen van initiatieven** binnen stadsdelen kan zorgen voor meer zichtbaarheid en kracht. Bijvoorbeeld: wijkgerichte samenwerking rondom ouderen, waarbij wonen, zorg en welzijn samen een agenda formuleren.
- **Lokaal maatwerk** wordt belangrijker: niet elk stadsdeel heeft dezelfde behoeften of infrastructuren. Sommige wijken hebben sterke welzijnsnetwerken, anderen meer woningcorporatie-initiatieven.
- **Versterken van bestuurlijke verankering:** duidelijke afspraken tussen gemeente, zorg, welzijn en wonen over gezamenlijke doelen en werkwijzen.
- Een veelgehoorde wens in de interviews is dat er wordt gewerkt aan een **vaste structuur** voor samenwerking, waarbij partijen elkaar periodiek treffen, informatie delen, en gezamenlijke doelen formuleren.
- Faciliteer de sleutelfiguren om een rol in te nemen.

Elisabeth, bestuursadviseur Saffier: “Soms is er een initiatief zoals bij Saffier waar men al echt in beweging komt, maar ontbreekt de formele structuur nog om dit stadsbreed te trekken.”

Deelvraag 4: Hoe kunnen we lokale netwerken goed opbouwen?

Het succesvol opbouwen van lokale netwerken vraagt om een heldere structuur waarin structurele ontmoetingen worden gefaciliteerd met een duidelijke procesbegeleiding.

Gezamenlijk geformuleerde doelen moeten concreet en meetbaar zijn, zodat alle betrokken partijen weten waar ze gezamenlijk naar toe werken.

Sleutelfiguren dienen een duidelijk mandaat en opdracht te krijgen om het netwerk te leiden. Informatievoorzieningen moeten transparant en toegankelijk zijn en kennisdeling moet actief worden georganiseerd.

De borging van samenwerking vereist bestuurlijk commitment en structurele financiering.

Tot slot is flexibiliteit en maatwerk noodzakelijk om aansluiting te vinden bij de dynamiek en specifieke behoeften van elke wijk.

Uitkomsten samengevat

Samengevat leiden de interviews tot enkele belangrijke algemene bevindingen:

- **Sectorale samenwerking overheerst.** Corporaties, zorg- en welzijnsorganisaties werken vooral binnen de eigen kolom, met incidentele kruisverbanden.
- **Er zijn kansrijke initiatieven.** In onder meer Escamp, Centrum, Loosduinen, Scheveningen en Laak ontstaan netwerken waarin de samenwerking over domeinen heen groeit, vaak op basis van persoonlijke inzet van sleutelfiguren.
- **Structurele borging ontbreekt vaak.** Veel samenwerkingen zijn projectmatig gefinancierd; zonder afspraken over vervolg en structurele middelen is de continuïteit kwetsbaar.
- **Behoefte aan regie en gezamenlijke koers.** Partners geven aan dat procesbegeleiding, een gedeelde agenda en duidelijke verantwoordelijkheden nodig zijn om echt integraal te kunnen werken.



4. Thematische analyse

In het vorige hoofdstuk zijn de centrale onderzoeksvragen beantwoord en is duidelijk geworden hoe de lokale netwerken wonen-zorg-welzijn in Den Haag er op hoofdlijnen voor staan. De voorbeelden zijn voornamelijk ontleend aan seniorennetwerken, omdat deze het meest concreet zijn uitgewerkt in de interviews. In dit hoofdstuk verdiepen we deze inzichten door in te zoomen op de vier thema's die in alle interviews centraal stonden. Deze thematische uitwerking biedt een rijker beeld van hoe de samenwerking in de praktijk werkt: waar partijen elkaar al vinden, waar knelpunten ontstaan en welke kansen professionals zelf zien om verder te komen. De analyse maakt zichtbaar welke gedeelde uitdagingen er zijn én welke voorwaarden nodig zijn om de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn daadwerkelijk te verduurzamen.

Thema 1: Organisatie en positie van netwerken

Binnen de huidige situatie in Den Haag blijkt dat netwerken voornamelijk per sector zijn georganiseerd. Woningcorporaties, zorginstellingen en welzijnsorganisaties opereren veelal zelfstandig, zonder structurele samenwerking.

Hoewel er initiatieven zijn waarbij samenwerking op informele basis plaatsvindt, is deze samenwerking kwetsbaar, omdat deze sterk afhankelijk is van de inzet van individuele sleutelfiguren. Casuïstiek overleggen en welzijnsnetwerken functioneren als bestaande samenwerkingsstructuren, maar missen veelal een structurele koppeling met partners uit wonen en zorg.

Hier ligt een duidelijke kans om deze bestaande overlegstructuren verder te ontwikkelen tot meer integrale netwerken waarin alle drie de sectoren daadwerkelijk samenwerken.

Thema 2: Samenwerking binnen netwerken

De samenwerking binnen de bestaande netwerken ontstaat vaak reactief rondom urgente casuïstiek.

Structurele afspraken over samenwerking ontbreken veelal, waardoor duurzame verbindingen niet vanzelfsprekend zijn. Partijen geven aan behoefte te hebben aan meer afstemming van agenda's en werkprocessen.

Een belangrijke constatering is dat wederzijdse kennis van elkaars aanbod en verantwoordelijkheden beperkt is, wat effectieve samenwerking in de weg staat. Hier ligt een kans om door kennisdeling en procesafstemming een stevigere basis voor samenwerking te creëren.

Thema 3: Uitdagingen en kansen

Een belangrijke uitdaging die werd signaleerd is de fragmentatie van verantwoordelijkheden tussen de verschillende sectoren. Dit bemoeilijkt niet alleen de samenwerking, maar vertraagt ook de gewenste integrale ondersteuning van inwoners.

Tegelijkertijd is er een gedeeld besef van het belang van vroegsignalering en preventie, hoewel bestaande structuren hier nog onvoldoende ondersteuning voor bieden.

Positieve voorbeelden, zoals de inzet van de Siilo-app voor snelle informatie-uitwisseling, laten zien dat gerichte innovaties en concrete tools samenwerking kunnen versnellen en verbeteren. De uitdaging is om dergelijke succesvolle voorbeelden breder te implementeren.

Thema 4: Toekomst en borging

Uit de gesprekken en documentanalyse blijkt dat veel samenwerkingen binnen wonen, zorg en welzijn op dit moment projectmatig worden gefinancierd. Deze tijdelijke middelen bieden waardevolle ruimte om samenwerking te starten en te experimenteren, maar na afloop van de projectperiode ontbreekt vaak een structurele borging. Zonder bestuurlijk commitment en duurzame financiering bestaat het risico dat opgebouwde relaties, kennis en resultaten weer verloren gaan.

Daarnaast functioneren de huidige netwerken op verschillende schaalniveaus en zijn ze veelal **sectoraal georganiseerd**. Vanuit de betrokken partijen klinkt een duidelijke wens om meer richting en samenhang te creëren. Er is behoefte aan **een herkenbare regierol** – belegd bij een partij of samenwerkingsverband dat domeinoverstijgend kan werken en voldoende mandaat heeft om afstemming en besluitvorming te coördineren.

Tegelijkertijd blijkt uit de interviews dat er spanning bestaat tussen **sturing en maatwerk**. Enerzijds is er behoefte aan centrale regie en eenduidige kaders om samenwerking te organiseren; anderzijds vraagt elke wijk om een eigen aanpak die aansluit bij lokale dynamiek, bestaande relaties en behoeften van bewoners. Dit vormt een belangrijk **dilemma**: waar stopt gelijkheid (“one size fits all”) en waar begint het maatwerk dat recht doet aan de diversiteit van Haagse wijken?

Voor de gemeente – als facilitator en mogelijke regisseur – betekent dit dat zij soms moet durven **differentiëren** in aanpak en tempo. Dat vraagt bestuurlijke lef en het vermogen om partners ruimte te geven om binnen hun eigen context oplossingen vorm te geven. Tegelijkertijd vraagt het van alle partijen, ook corporaties, zorg- en welzijnsorganisaties, de bereidheid om **over hun eigen schaduw heen te stappen** en samenwerking echt vanuit het gemeenschappelijke belang te organiseren.

De inzichten uit de interviews benadrukken dat de volgende stap ligt in het **ontwikkelen van een structureel netwerkmodel**, waarin ruimte is om ervaring op te doen met wat werkt in de praktijk. Zo kan samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn niet alleen worden opgebouwd, maar ook duurzaam worden **verankerd in de Haagse wijken**.



5. Actoren en sleutelfiguren

Een sterke samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn kan alleen ontstaan wanneer alle betrokken partijen helder in beeld zijn en elkaar weten te vinden. Actoren werken voor meerdere doelgroepen, zo werken organisaties als WIJKZ, Pameijer en Staedion met verschillende doelgroepen, waarbij per doelgroep andere professionals actief zijn binnen vaak dezelfde organisatie. De rol van sleutelfiguren is daarmee niet doelgroepgebonden, maar afhankelijk van hun positie in het lokale netwerk. In dit hoofdstuk wordt het krachtenveld uiteengezet: welke organisaties spelen een rol, welke verantwoordelijkheden en kaders sturen hun handelen, en wie zijn de sleutelfiguren die de samenwerking in de praktijk dragen.

We onderscheiden vijf groepen actoren: woningbouwcorporaties, zorgorganisaties, welzijnsorganisaties, de gemeente Den Haag en verschillende netwerkorganisaties. Samen vormen zij het fundament onder de lokale netwerken wonen-zorg-welzijn.

Elke partij heeft een eigen taak, werkcultuur en wettelijke opdracht. De samenwerking staat of valt daarbij met de inzet van sleutelfiguren die problemen signaleren, verbindingen leggen en in de wijk zichtbaar aanwezig zijn. Door deze rollen scherp te duiden en onderling te verbinden, ontstaat de noodzakelijke basis voor een toekomstbestendige uitvoering van de Woonzorgvisie.

Het hoofdstuk sluit af met een beschrijving van de verkenning die in Loosduinen is uitgevoerd, waarin is onderzocht hoe lokale sleutelfiguren beter kunnen worden ondersteund in hun samenwerking binnen het wonen-zorg-welzijn domein.

5.1 Woningcorporaties: de spil voor passende huisvesting

De rol van woningcorporaties, zoals Haag Wonen, Staedion en Hof Wonen, is cruciaal in het netwerk. Zij zijn verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van betaalbare, toegankelijke en geschikte woningen voor kwetsbare doelgroepen, zoals ouderen, mensen met een beperking en mensen met een laag inkomen. Deze taak is vastgelegd in de **Woningwet 2015**, waarin ook hun maatschappelijke taak en prestatieafspraken met gemeenten zijn omschreven.

De woningcorporaties werken onder andere samen op basis van de **Regionale Woonagenda Haaglanden** en lokale prestatieafspraken per gemeente of stadsdeel. Vakinhoudelijk worden ze ondersteund en vertegenwoordigd door **AEDES**, de landelijke branchevereniging van woningcorporaties. Vanuit de gemeente wordt er gestuurd op samenwerking, maar corporaties hebben formeel hun eigen governance, waarbij de Autoriteit Woningcorporaties toezicht houdt.

Er staan wijzigingen in de Woningwet op stapel die de positie van specifieke doelgroepen nadrukkelijker regelen. Deze wijzigingen vragen van corporaties dat zij sterker sturen op de huisvesting van onder andere ouderen, mensen met een zorgvraag, mensen uit de maatschappelijke opvang en kwetsbare jongeren. Dat heeft gevolgen voor het samenspel met zorg- en welzijnspartijen, omdat goede afstemming steeds belangrijker wordt. Corporaties blijven hierbij werken binnen de kaders van de Regionale Woonagenda Haaglanden en de lokale prestatieafspraken

Sleutelfiguren en sleutelrollen:

Corporaties zijn de aanbieder van woningen die het fundament vormen voor zelfstandig wonen en zorg



dichtbij huis. Zij hebben een belangrijke rol als strategisch partner in de gebiedsgerichte woonzorgnetwerken.

Binnen de woningcorporaties vervullen verschillende functies een sleutelrol in de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn. Zij vormen de verbindende schakel tussen de organisatie en het wijknetwerk, en brengen kennis in over de woonbehoeften van bewoners, de staat van het woningbestand en werken steeds meer ook op het versterken van de leefbaarheid.

Concreet gaat het om:

- **Verschillende functies** zijn o.a. gebiedsregisseurs, wijkconsulenten, projectleiders, beleidsadviseurs en directeur leefbaarheid.
- **Deelnemers aan het woningcorporatie-overleg:** nemen deel aan structureel overleg tussen de corporaties in Den Haag, waar afstemming plaatsvindt over beleid en gezamenlijke wijkgerichte initiatieven.
- **Programmamanagers van woningcorporaties:** ontwikkelen en coördineren wijkgerichte programma's, bijvoorbeeld rondom wonen met zorg, leefbaarheid en vernieuwing van de woningvoorraad.

5.2 Zorgorganisaties: van behandeling naar verbinding

In Den Haag spelen grote zorgorganisaties als **HWW Zorg**, **Saffier**, **Florence**, **WZH**, **Cardia** en **Parnassia** een sleutelrol in de wijkgerichte zorg en ondersteuning. Zij zijn onmisbaar in het signaleren van problemen, het begeleiden van cliënten en het verbinden van zorg, wonen en welzijn. Daarnaast zijn ook **HADOKS**, **REOS** en de **Vereniging Transmurale Zorg** belangrijke spelers: zij vertegenwoordigen een brede achterban van zorgverleners en zetten zich in voor programma's die samenwerking binnen de zorgketen versterken. Via Gezond en Gelukkig Den Haag wordt het sociaal en medisch domein bij elkaar gebracht.

Deze organisaties opereren binnen de kaders van de **Wet langdurige zorg (Wlz)**, de **Zorgverzekeringswet (Zvw)** en de **Wmo 2015**. Op regionaal niveau werken zij samen binnen het **Integrale Zorgakkoord (IZA)** en het **Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)**, die beide nadruk leggen op domeinoverstijgende samenwerking en preventie. In de regio Den Haag lopen daarnaast verschillende initiatieven via de Vereniging Transmurale Zorg om de samen-

werking tussen de eerste- en tweedelijnszorg verder te verbeteren.

Uit deskresearch en gesprekken blijkt dat zorgorganisaties in toenemende mate een **preventieve en verbindende rol** vervullen in de wijk, naast hun traditionele curatieve taken. Goede samenwerking met partijen uit **wonen** en **welzijn** is daarbij essentieel om te voorkomen dat problemen escaleren en om bewoners langer zelfstandig te laten wonen.



Een goed voorbeeld hiervan is **Florence**, die een centrale rol speelt binnen **Spoedzorg Haaglanden**. Dit samenwerkingsverband richt zich op het verbeteren van de acute ouderenzorg en het voorkomen van onnodige ziekenhuisopnames. Wanneer ouderen plotseling meer zorg nodig hebben of niet langer veilig thuis kunnen blijven, wordt binnen dit netwerk snel opgeschaald. Samen met huisartsen, ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties zoekt Florence dan naar passende oplossingen, zoals tijdelijke opvang of intensieve thuiszorg. Uit de gesprekken blijkt dat deze samenwerking als effectief en waardevol wordt ervaren, omdat het zorgt voor een snelle, gecoördineerde en mensgerichte aanpak van crisissituaties.

Ook **WZH (WoonZorgcentra Haaglanden)** heeft een belangrijke positie in de Haagse ouderenzorg. Uit interviews blijkt dat WZH ruime ervaring heeft met **geriatrische revalidatiezorg**, **verpleeghuiszorg en dagbesteding**, en daarnaast een sterke rol vervult in de **ondersteuning van mensen met dementie en hun mantelzorgers**. In meerdere wijken werkt WZH nauw samen met huisartsen, welzijnsorganisaties en de gemeente om vroegtijdig proble-

men te signaleren en passende zorg te organiseren. Daarmee dragen zij actief bij aan de versterking van lokale zorgnetwerken.

HADOKS vervult eveneens een verbindende rol door partijen uit zorg, welzijn en gemeente samen te brengen via het **Gezamenlijk Professioneel Overleg (GPO)** en wijknetwerken. De **wijkcoördinatoren** van HADOKS zijn hierin cruciaal: zij vormen de schakel tussen huisartsen, zorg- en welzijnsorganisaties en vertalen afspraken uit het GPO naar concrete acties in de wijk.

- De **sleutelfiguren** binnen deze zorgorganisaties – zoals **gebiedsmanagers**, **wijkcoördinatoren**, **casemanagers** en **alliantiemangers** – zijn van groot belang voor het realiseren van een integrale wijkaanpak. Enkele voorbeelden hiervan zijn:
- **Saffier:** bestuursadviseur, locatie manager
 - **HWW Zorg:** gebiedsmanager en aanspreekpunt voor wijkgericht werken.
 - **HADOKS:** wijkcoördinator



Juist dit soort samenwerkingen laat zien dat zorgorganisaties méér doen dan alleen behandeling; zij zijn actief in **preventie, verbinding, crisisopvang en herstel**. Het is daarom van waarde om deze initiatieven en de betrokken organisaties nadrukkelijk mee te nemen in de verdere **positionering van de stedelijke en gebiedsgerichte netwerken**.

5.3 Welzijnsorganisaties: de verbindende factor in de wijk

Welijnsorganisaties zoals Wijkz, WeZijn Transvaal, Welzijn Scheveningen en Stichting Jeugdwerk dragen bij aan het versterken van sociale netwerken,

het bevorderen van participatie en het voorkomen van zorgafhankelijkheid. Hun werk is verankerd in de **subsidieregeling Professioneel Welzijnswerk 2026-2027** en heeft raakvlakken met **Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015)** en de **Participatiewet**.

Op lokaal niveau werken zij conform de wijkagenda's en welzijnsplannen die zijn opgesteld in samenspraak met stadsdelen en bewoners. Welzijn is bij uitstek de sector die bewonersgroepen actief betreft en hun eigen kracht mobiliseert.

Welijnsorganisaties spelen ook een rol in het realiseren van de inclusieve samenleving die de gemeente Den Haag nastreeft in haar **Omgevingsvisie 2050**.

Sleutelfiguren en sleutelrollen: Welzijnspartijen fungeren als bruggenbouwers tussen bewoners, formele zorg en wonen. Ze zijn cruciaal voor het versterken van de sociale cohesie en het tijdig signaleren van problemen.

Binnen welzijnsorganisaties zijn de sleutelrollen vaak die van welzijnscoördinatoren, netwerkverbinders en wijkwerkers. Denk hierbij aan:

- ✓ Wijkz: alliantiemanager, opbouwwerker, welzijnscoördinator, verbindt bewonersinitiatieven en professionals.
- ✓ Welzijn Scheveningen: coördinator welzijnsnetwerken in Scheveningen.

5.4 Gemeente Den Haag: regisseur van integraliteit

De gemeente Den Haag heeft een regierol in het ontwikkelen en implementeren van beleid gericht op integrale netwerken wonen, zorg en welzijn.

Zij geeft richting via de **Wmo 2015**, **Participatiewet** en **Wet publieke gezondheid (Wpg)**. Kernbeleidsstukken zijn de **Woonzorgvisie Den Haag**, **Omgevingsvisie Den Haag 2050**, en de diverse **gebiedsagenda's**.

Sleutelfiguren en sleutelrollen: Naast beleidsontwikkeling faciliteert de gemeente netwerkvorming en investeert zij in de ontwikkeling van wijkgerichte plannen.

De sleutelrollen binnen de gemeente zijn beleidsadviseurs, gebiedsmanagers, en projectleiders woonzorg. Denk hierbij aan:

- ✓ Stadsdeel; directeur, stadsdeel manager, stadsdeel medewerker. Strategische regie in netwerkontwikkeling.
- ✓ Projectleider voorbereiding woonzorgvisie, verbinder onderzoek en beleid.
- ✓ Gebiedsmanagers per stadsdeel: operationele regievoering op wijkniveau.
- ✓ Beleidsteams OCW en SZW: beleidsontwikkeling wonen, zorg, welzijn.

5.5 Netwerkorganisaties: de motor achter samenwerking

Netwerkorganisaties zoals Woonservicewijken, REOS en de Vereniging Transmurale Zorg (VTZ) fungeren als procesbegeleiders, programma managers en facilitators van vernieuwing. Door het organiseren van bijeenkomsten, het faciliteren van procesbegeleiding en het ontwikkelen van kennisproducten, zorgen deze organisaties ervoor dat partijen in Den Haag elkaar weten te vinden en effectiever kunnen samenwerken.

Zij werken ondersteunend binnen de kaders van subsidie, leden contributies of Rijksgelden.

Sleutelfiguren en sleutelrollen:

Netwerkorganisaties creëren de randvoorwaarden voor samenwerking, bewaken de integraliteit en signaleren knelpunten die structurele oplossingen vereisen. Binnen netwerkorganisaties zijn de sleutelrollen procesbegeleiders, netwerkcoördinatoren en strategisch adviseurs.

- ✓ Bestuursadviseur Woonservicewijken
- ✓ Adviseurs REOS stadsdelen
- ✓ Directeur en programma managers Vereniging-Transmurale Zorg

5.6 Pilot versterken netwerkvorming Loosduinen

In stadsdeel Loosduinen is, als onderdeel van dit onderzoek, een eerste verkenning uitgevoerd naar manieren waarop lokale sleutelfiguren effectiever kunnen worden ondersteund in hun samenwerking binnen het wonen-zorg-welzijn domein. In deze pilot

zijn inzichten uit de interviews direct toegepast in de praktijk. Dit resulteerde in een samenwerking met een sleutelfiguur in de wijk: een manager van zorgorganisatie Saffier die, samen met andere zorgpartners, een overleg initieerde om te verkennen hoe de positie van zorg sterker kon worden ingebed in de bredere wijkstructuur.

Deze samenwerking mondde uit in het opstellen van een projectplan door een team van samenwerkende zorgorganisaties dat zich richt op de verbinding met de wijk en haar bewoners. Ook is een eerste stap richting uitvoering gezet: er is een deelbudget toegekend en een projectleider aangesteld om de samenwerking verder vorm te geven.

Tijdens de pilot werd zichtbaar dat de vertegenwoordigers vanuit zorg goed op elkaar waren ingespeeld. Zij deelden dezelfde taal, hadden inzicht in elkaars verantwoordelijkheden en wisten elkaar snel te vinden. Tegelijkertijd werd duidelijk dat vertegenwoordiging vanuit welzijn en de woningcorporaties nog ontbrak. Wel is inmiddels een eerste verkennend gesprek gevoerd met de grootste woningcorporatie in het gebied en wordt gezocht naar aansluiting vanuit welzijn.

De betrokken partners toonden veel motivatie om op deze plek praktijkervaring op te doen met netwerkvorming. De verkenning laat zien dat het aansluiten bij een lokaal initiatief als dit waardevolle inzichten oplevert, die kunnen helpen om in andere stadsdelen voorzichtig vergelijkbare samenwerkingen te verkennen. In deze pilot zijn de zeven inzichten uit de managementsamenvatting als leidraad gebruikt.

Het is waardevol om in een volgende fase één of meerdere van dit soort kansrijke plekken verder te verkennen, zodat de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn gericht kan worden versterkt. Door deze lokale initiatieven bewust te ondersteunen, ontstaat een stevigere basis om ouderen in Den Haag sneller en beter te helpen met passende ondersteuning dichtbij huis. Het gericht samenbrengen van sleutelfiguren blijft daarbij belangrijk, omdat zij elkaar beter leren kennen en daardoor eerder signaleren wat er in de wijk nodig is. Deze praktijkervaring helpt vervolgens om ook op stedelijk niveau tot betere samenwerking te komen.



6. Conclusie: Samen kiezen en bouwen in de wijken

De uitkomsten van dit onderzoek laten zien dat de basis voor sterke wonen-zorg-welzijn netwerken in Den Haag al aanwezig is. In veel wijken zijn betrokken professionals actief, bestaan samenwerkingen en sluiten ambities van organisaties op elkaar aan. Wat nu nodig is, is bestuurlijke sturing die richting geeft én tegelijkertijd ruimte laat voor maatwerk in de wijken. De uitvoering van de Woonzorgvisie vraagt om scherpe keuzes: per stadsdeel bepalen welke netwerken al goed functioneren, waar versterking nodig is en hoe wonen, zorg en welzijn in samenhang kunnen worden georganiseerd.

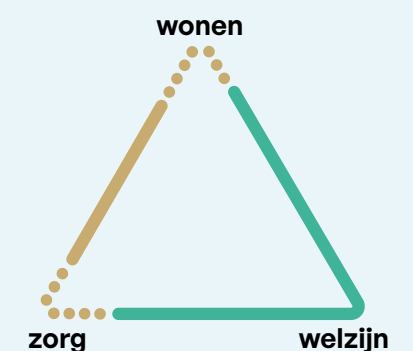
De Woonzorgvisie 2040 benoemt expliciet de ambitie om te komen tot zorgzame buurten. Dat betekent buurten waarin inwoners elkaar ondersteunen, bijvoorbeeld door samen naar het ziekenhuis te gaan, boodschappen voor elkaar te doen of een oogje in het zeil te houden bij kwetsbare buurtgenoten. Zulke vormen van informele hulp ontstaan niet vanzelf. Ze vragen om sterke lokale netwerken waarin professionals uit wonen, zorg en welzijn samen optrekken en aansluiten bij wat bewoners willen en kunnen. Dit onderzoek laat zien dat hiervoor in veel wijken al een basis bestaat, maar dat de mate van samenhang sterk verschilt per stadsdeel en per wijk.

Tegelijkertijd wordt duidelijk dat ontmoeting en samenwerking binnen de gouden driehoek wonen-zorg-welzijn niet vanzelf tot stand komen. Professionals geven aan behoefte te hebben aan meer sturing, overzicht en facilitering om effectief samen te werken rondom bewoners die extra ondersteuning nodig hebben. Wanneer deze basis goed staat, kan het netwerk zich verder verbreden met andere relevante partijen. Daarbij wordt in de eerste plaats aangesloten bij bewonersinitiatieven, aangevuld met partijen zoals geldloketten, religieuze instellingen, kringlooporganisaties en participatie-initiatieven.

De kern blijft daarbij altijd de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn, aangevuld met partijen die per wijk van meerwaarde zijn. We doen met dit onderzoek de volgende aanbevelingen om te komen tot lokale wonen-zorg-welzijn netwerken:

1. Informatie over wonen-zorg-welzijn periodiek samenbrengen.
2. Aansluiten bij bestaande energie en netwerken uitbreiden.
3. Faciliteren van sleutelfiguren in de wijken.
4. Slimme communicatie faciliteren.
5. Governance verduidelijken en wonen, zorg en welzijn structureel verbinden.
6. Efficiënte casusregie organiseren.
7. Praktijkervaring met samenwerking versterken.

De basis ligt er: in de bestaande netwerken, de betrokken professionals en de bereidheid om samen te werken. De inzichten en aanbevelingen in dit rapport bieden concrete handvatten om die samenwerking te versterken en de tijd en inzet van professionals effectiever te benutten. Het draagt bij aan het doel dat bewoners in Haagse wijken langer en prettiger zelfstandig kunnen blijven wonen. Door bewuste keuzes te maken op directionelniveau, en deze te verbinden met de kennis en ervaring van professionals in de wijk, ontstaan sterke lokale wonen-zorg-welzijn netwerken die zowel lokaal als stadsbreed bijdragen aan de ambities van de Woonzorgvisie.



Bijlage 1:

Lijst geïnterviewden

Met dank aan de geïnterviewden.

Elisabeth de Vries	Saffier	zorg
Sureya Polat	HVP Zorg	zorg
Liesbeth janson	Centrum Groepswonen	wonen
Antoinette Epping	Steadion	wonen
Marieke Stam	Steadion	wonen
Nick schilter	HWW zorg	zorg
Patricia Scheepers	REOS	zorg
Mark van Wijk	Haagwonen	wonen
Karin Goedhart	Haagwonen	wonen
Thomas	Wijkvereniging	bewoners
Margo van de Salm	WIJKZ	welzijn
Carmen van der Werf	WIJKZ	welzijn
Marloes Kirsten	WIJKZ	welzijn
Arnold van Halteren	Transmurale Zorg	zorg
Margreet IJlst	WIJKZ	welzijn
Rutger Wijnants	Stichting Jeugdwerk	welzijn
Stef Beun	CARDIA	zorg
Pieter Flaton	HADOKS	zorg
Anne-Wil Eewold	HADOKS	zorg
Sandra Harthoorn	HADOKS	zorg
Onno Hartsuiker	Parnassia	zorg
Lise Rietveld	Loket Geldzaken	zorg
Marije Dronkers	Zorgscala	zorg
Quincy Ruis	Saffier	zorg

Verkenning pilot gebiedsinfrastructuur Loosduinen vanuit zorg sleutelfiguren.

Monique Roest	Saffier	zorg
Onno Kleinhorst	Cardia	zorg
Rosemijn van As	Part Zorg	zorg
Suzanne Havenaar	Cardia	zorg

Actoren in beeld

Tijdens de verkenning zijn ruim 100 sleutelfiguren en partijen uit wonen, zorg en welzijn in beeld gebracht die actief zijn in lokale netwerken. De gebiedsindeling verschilt per domein: zorg opereert vaak wijkoverstijgend of regionaal, terwijl wonen en welzijn meestal per wijk of stadsdeel georganiseerd zijn. Hieronder volgt een overzicht van de betrokken actoren en hun rollen.

Gebiedsregisseur	Staedion	wonen
Woonconsulent	Hofwonen	wonen
Gebiedsregiseur	Haagwonen	wonen
Locatie manager	Parnassia	zorg
Bestuursadviseur	Saffier	zorg
Projectmanager	Saffier	zorg
Manager wijkzorg	HWW Zorg	zorg
Wijkcoördinatoren	HADOKS	zorg
Secretaris	CARDIA	zorg
Programma managers	Vereniging Transmurale Zorg	zorg
Alliantie managers	WIJKZ	welzijn
Opbouwwerker	Stichting Jeugdwerk Den Haag	welzijn
Projectleidersteam	Stadsdelen	gemeente
Beleid	OCW	gemeente
Beleid	SZW	gemeente
Loket Geldzaken	SZW	gemeente
Beheerder	Wijkverenigingen	bewoner
Manager	Siilo-app	overig
Bestuur	Woonservicewijken	overig

Bijlage 2: Vragenlijst

Beste respondent,

Hartelijk dank voor uw deelname aan dit onderzoek. U wordt geïnterviewd omdat u een waardevolle bijdrage kunt leveren vanuit uw ervaring en kennis over wonen, zorg, welzijn of de samenwerking tussen deze thema’s.

Het doel van dit onderzoek is om de huidige situatie van lokale netwerken in Den Haag in kaart te brengen en suggesties te doen om deze te versterken. Deze inventarisatie draagt bij aan de Woonzorgvisie, waarin de focus ligt op effectieve samenwerking om kwetsbare bewoners, zoals ouderen en GGZ-cliënten, beter te ondersteunen. Dit onderzoek richt zich specifiek op gebiedsgerichte netwerken, met als uiteindelijke doel het creëren van duurzame samenwerking.

Uw bijdrage tijdens dit gesprek helpt ons om:

- 1. Te begrijpen hoe de huidige netwerken functioneren.
- 2. Belemmeringen en kansen met betrekking tot de lokale samenwerking te identificeren.
- 3. Voorstellen te doen voor verbeteringen en mogelijke ondersteuningsrollen van WSW om deze netwerken te faciliteren in de uitvoeringsfase van de woonzorgvisie.

Opzet van het interview:

Dit interview duurt ongeveer 1,5 uur en wordt gevoerd aan de hand van vier thema’s:

- 1. **Introductie en context:** Uw rol, ervaring en perspectief op wonen-zorg-welzijn-netwerken.
- 2. **Huidige samenwerking in de wijk:** Welke netwerken en initiatieven bestaan er, en hoe werken deze samen?
- 3. **Uitdagingen en kansen:** Waar liggen knelpunten, en wat kan beter in de samenwerking?
- 4. **Toekomstperspectief:** Wat heeft uw netwerk nodig om sterker en duurzamer te worden?

De resultaten van het interview worden verwerkt in een samenvattende analyse, die ter controle aan u wordt voorgelegd. Uw input wordt vertrouwelijk behandeld en gebruikt voor dit onderzoek.

Onderzoeksopzet en volgende stappen:

Deze interviews maken deel uit van een bredere aanpak, die de volgende fasen omvat:

- 1. **Deskresearch:** Analyse van informatie over bestaande netwerken wonen-zorg-welzijn.
- 2. **Interviews en groepsgesprekken:** Gesprekken met sleutelfiguren zoals uzelf om inzichten te verzamelen.
- 3. **Scenario-ontwikkeling:** Voorstellen doen voor de rol van WSW in het versterken van netwerken.
- 4. **Rapportage:** Opstellen van een eindrapport met aanbevelingen per stadsdeel.

Wij danken u voor uw tijd en waardevolle inzichten en kijken uit naar een inspirerend gesprek.

Met vriendelijke groet,

Edgar Oomen
Bestuursadviseur Woonservicewijken

Vragen per thema

Thema 1: De organisatie en haar positie in netwerken

- 1. Wat is de rol van uw organisatie in het domein wonen, zorg en welzijn?
- 2. Welke andere partners zoekt uw organisatie van nature op, en hoe werkt u met hen samen?
- 3. Welke netwerken zijn voor uw organisatie van belang, en wat haalt u eruit?
- 4. Wat zijn voor uw organisatie redenen om deel te nemen aan deze netwerken?

Thema 2: Samenwerking binnen netwerken

- 1. Hoe brengt uw organisatie andere partners in het netwerk samen, en welke methoden gebruikt u hiervoor?
- 2. Welke partijen zijn essentieel voor de samenwerking, en wat is hun inbreng?
- 3. Wat zijn dominante netwerken in uw werkgebied, en hoe zorgt u dat uw organisatie daarbij is aangesloten?
- 4. Wat mist u momenteel in de samenwerking binnen deze netwerken?

Thema 3: Uitdagingen en kansen binnen netwerken

- 1. Welke knelpunten ervaart u in de samenwerking tussen wonen, zorg en welzijn op lokaal niveau?
- 2. Welke kansen ziet u om lokale netwerken te versterken, en welke stappen zijn daarvoor nodig?
- 3. Wat heeft uw organisatie nodig om de samenwerking te verduurzamen na afloop van een project?
- 4. Welke middelen, capaciteiten of rollen ontbreken volgens u in de huidige netwerken?

Thema 4: Toekomst en borging

- 1. Welke verbeteringen zijn nodig om netwerken effectiever en inclusiever te maken?
- 2. Welke criteria vindt u belangrijk bij het verduurzamen van netwerken na een projectperiode?
- 3. Welke documenten of casussen zouden u kunnen helpen om de netwerksamenwerking te optimaliseren?
- 4. Zijn er onderwerpen die volgens u tijdens dit interview onbesproken zijn gebleven, maar belangrijk zijn?

Bijlage 3: Overzicht van de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken per stadsdeel

De inzichten uit de interviews en groepsinterventies hebben onderstaand overzicht opgeleverd. Dit is niet een compleet overzicht, maar geeft een beeld van de weergave van de samenwerking tussen wonen-zorg-welzijn in de verschillende stadsdelen.

Hierbij is het belangrijk op te merken dat de gebiedspartners vaak georganiseerd zijn in een ander afbakening van een gebied dan het stadsdeel, denk aan wijkniveau of waar men bezit heeft of zorg verleend.

Overzicht van de lokale wonen-zorg-welzijn netwerken per stadsdeel

Vraag	Centrum	Escamp	Haagse Hout	Laak	Leidschenveen-Ypenburg	Loosduinen	Scheveningen	Segbroek
Profiel – data Nb. Betreft een grove weergave van het verschil per stadsdeel. De duiding doet niet altijd recht aan de diversiteit die binnen een stadsdeel voorkomt. Dit zal met een data specialist moeten worden ontwikkelend en volgt met de stadsdeel analyses die vanuit de woonzorgvisie zullen worden ontwikkellend in de komende periode.	Stedelijk en divers profiel; veel bewonersinitiatieven en welzijnsstructuren actief	Groot en multicultureel; veel sociale vraagstukken en hoge zorgvraag	Projectmatig sterke wijk (bijv. Mariahoeve, iZI-woning); veel innovaties vanuit bewonersinitiatieven	Stadsdeel met pilots (sterke basiszorg) en veel casusgerichte samenwerking	Nieuwbouwgebieden; veel demografische groei, voorzieningen in ontwikkeling	Meer vergrijzing en nieuwe initiatieven.	Sterke welzijns- en zorgstructuur, met geriatrisch netwerk en welzijn Scheveningen	Wijkgericht met welzijn en zorg actief; veel bewonersinitiatieven
Welke partijen werken op tactisch niveau samen (wonen-zorg-welzijn / wonen-welzijn / zorg-welzijn)	Netwerken gevonden: practitioners wonen-zorg-welzijn; daarnaast losse lijnen wonen-welzijn en zorg-welzijn	Netwerken gevonden: practitioners wonen-zorg-welzijn; daarnaast losse lijnen wonen-welzijn en zorg-welzijn	Netwerken gevonden: zorg-welzijn en wonen-welzijn, geen structurele driehoek.	Netwerken gevonden: zorg-welzijn met huisartsen en WIJKZ; soms aansluiting wonen	Vooral zorg-welzijn netwerken; wonen sluit beperkt aan	Zorg-welzijn netwerken aanwezig; verkenning wonen gestart	Netwerken gevonden: zorg-welzijn, zoals geriatrisch netwerk vanuit zorg, wonen nog niet structureel aangehaakt.	Netwerken gevonden: zorg-welzijn en wonen-welzijn, geen structurele driehoek
Is er een structureel netwerk wonen-zorg-welzijn aanwezig?	Ja, practitionersnetwerk aanwezig.	Ja, practitionersnetwerk aanwezig	Nee	Nee, alleen pilotvormen (Sterke Basiszorg)	Nee	Nee, maar eerste stappen gezet met gebiedsinfrastructuur vanuit het zorg netwerk. Ook heeft Hadoks vanuit ZON MW middelen voor het opzetten van een WSV-team.	Nee, wonen ontbreekt. (Welzijn Scheveningen heeft goede contacten, Zorg en REOS geriatisch netwerk Scheveningen)	Nee
Zie jij kansen om samenwerking uit te breiden naar alle drie domeinen (wonen-zorg-welzijn)?	Ja, verder bouwen op bestaande samenwerking, behoefte aan duurzame financiering. (Kansrijk opschalen samenwerking driehoek vanuit project Samenkracht)	Ja, verder bouwen op bestaande samenwerking, behoefte aan duurzame financiering. (Kansrijk opschalen samenwerking driehoek vanuit project Samenkracht of vanuit VPT netwerk in Leyenburg)	Ja, kans om project-initiatieven te verbinden met wonen en zorg. (voorbeeld projecten zijn renovatie projecten, het op huisbezoek gaan (van deur-tot-deur) bij bewoners en vanuit daar de bewoners van ondersteuning voorzien op diverse leefgebieden)	Ja, kansrijk om pilots structureel te maken en wonen toe te voegen	Ja, potentie om vanuit nieuwe ontwikkelingen wonen te verbinden	Ja, kan verder uitgebouwd worden met wonen	Ja, kansrijk om wonen aan te haken bij bestaande netwerken	Ja, potentie om bestaande lijnen uit te breiden naar driehoek
Welke stadsdelen komen uit de interviews het meest naar voren om verder te worden opgeschaald.	Huidige situatie: Netwerk aanwezig waarin wonen, zorg en welzijn elkaar ontmoeten (praktijk-netwerk rond o.a. UVO, buurtkamers, uitvoerings-overleggen). Sterke punten: Bestaande samenwerking, bewoners-initiatieven, verbinding met politie en gemeente. Kansen: Formele borging en verduurzaming. Conclusie: Kansrijk voor opschaling – stevig fundament aanwezig.	Huidige situatie: Netwerk aanwezig waarin wonen, zorg en welzijn elkaar treffen (weliswaar niet altijd structureel). Sterke punten: Sterke sociale basis, actieve rol welzijn, bewonersinitiatieven, soms verbinding met woningcorporaties. Kansen: Wonen structureel verbinden, borging pilots. Conclusie: Kansrijk voor opschaling – bewoners en welzijn trekken dit al.				Huidige situatie: Verkenningen gestart (Gem DH en WSW). Zorg en welzijn werken samen, wonen sluit soms aan. Sterke punten: Lopende gesprekken, betrokken partners. Kansen: Eén van de stadsdelen waar concreet doorgewerkt wordt aan verbreding naar wonen-zorg-welzijn. Conclusie: Kansrijk – in ontwikkeling, goede basis om op door te bouwen.		

