

# Later is nu

Zo maken we langer fijn  
thuis wonen mogelijk.



# De toekomst van prettig ouder worden begint in de buurt van vandaag.

## Inhoudsopgave

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Later is nu                                      | 4  |
| De ambitie: Langer fijn thuis wonen              | 6  |
| Wat is Deltaplan Maastricht-Heuvelland?          | 8  |
| Het brede antwoord: Wonen, welzijn en zorg samen | 10 |
| Waar zetten we concreet op in?                   | 12 |
| De woonzorgzone: Waar het lokaal samenkomt       | 18 |
| Het samenspel tussen lokaal en regionaal         | 20 |
| Wat maken de transformatiemiddelen mogelijk?     | 22 |
| Wat moet het opleveren en hoe meten we dat?      | 24 |
| Zo werkt het in de praktijk                      | 28 |
| Wie doen mee?                                    | 34 |





# Later is nu

We praten al jaren over later. Over ouder worden, passende woningen, druk op de zorg en de vraag hoe mensen langer goed thuis kunnen blijven wonen. Maar dat later is geen verre toekomst meer. Het speelt nu, in de buurten en kernen van Maastricht-Heuvelland.

Steeds meer mensen worden ouder en tegelijk zijn er minder professionals beschikbaar om zorg en ondersteuning te bieden. Mensen wonen langer thuis, ook als ze kwetsbaarder worden. Dat stelt andere eisen aan woningen, aan buurten, aan mantelzorgers, aan vrijwilligers en aan de mensen die in wonen, welzijn en zorg werken.

Meer van hetzelfde helpt hier niet. Niet nog een losse regeling, een extra loket of een project dat naast de bestaande praktijk wordt neergezet. De vraag is groter: hoe organiseren we wonen, welzijn en zorg zo dat mensen langer fijn thuis kunnen wonen, met ondersteuning dichtbij als dat nodig is? Dat is de opgave waar Deltaplan Maastricht-Heuvelland aan werkt.



# De ambitie: Langer fijn thuis wonen

**Mensen zo lang mogelijk fijn laten wonen en leven in hun eigen omgeving: dat is het vertrekpunt van Deltaplan Maastricht-Heuvelland. Want oud worden op een plek die vertrouwd voelt, met mensen om je heen en ondersteuning dichtbij als dat nodig is, dat is wat mensen zelf willen. En het is ook wat de samenleving nodig heeft.**

Langer thuis wonen betekent niet dat mensen het maar alleen moeten uitzoeken. Het betekent dat de buurt, de woning, het netwerk en de ondersteuning beter op elkaar moeten aansluiten. Ouderen blijven onderdeel van de samenleving, ook als ze kwetsbaar worden. Ze wonen niet ergens apart, maar midden in de buurt, met burens, familie, vrijwilligers, professionals en voorzieningen om hen heen.

Als er zorg nodig is, moet die er zijn. Dichtbij. Maar niet elke vraag begint als zorgvraag. Soms begint het met een woning die niet meer past, een mantelzorger die overvraagd raakt, iemand die minder buiten komt of een kleine praktische vraag die te lang blijft liggen. Daarom kijkt Deltaplan Maastricht-Heuvelland breder dan zorg alleen. Het gaat om passende woningen, een sterke sociale basis, goede ondersteuning en zorg die beschikbaar blijft voor wie haar echt nodig heeft.

**“Mensen willen oud worden in hun eigen wijk. Daar kennen ze de omgeving, de winkels en de mensen. Dat helpt om zelfstandig te blijven. Een goede buur is vaak belangrijker dan een verre professional.”**

*Petra Lamberts, bestuurder Envida*



# Wat is Deltaplan Maastricht-Heuvelland?

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland is een samenwerking van 17 partners in wonen, welzijn en zorg. Samen werken zij vanuit een gedeelde ambitie aan een antwoord op een maatschappelijke opgave die vraagt om een andere manier van werken. Geen enkele organisatie kan dit alleen. Woningcorporaties, zorg- en welzijnsorganisaties hebben elkaar nodig, omdat langer fijn thuis wonen niet alleen een zorgvraagstuk is, maar een brede maatschappelijke opgave.**

De samenwerking bouwt voort op een beweging die verder gaat dan een tijdelijke projectperiode en richt zich op het concreet maken van de gezamenlijke ambitie. Dat krijgt lokaal vorm in dertig woonzorgzones. Een woonzorgzone is een wijk of kern die stap voor stap geschikt wordt gemaakt om ouderen langer prettig thuis te laten wonen, en waar wonen, welzijn en zorg beter op elkaar worden afgestemd. Tegelijk is Deltaplan Maastricht-Heuvelland breder dan de woonzorgzones alleen. Naast de lokale samenwerking werken partners ook aan onderdelen die meerdere wijken nodig hebben en die regionaal worden opgepakt of ondersteund. Zo hoeft niet elke wijk opnieuw uit te zoeken wat werkt, maar kunnen goede aanpakken sneller lokaal worden toegepast.

Denk aan reablement, waarbij professionals samen met inwoners kijken wat iemand zelf kan blijven doen of opnieuw kan leren. Aan het Kernteam Ouderen, waarin professionals signalen rond kwetsbare ouderen eerder bij elkaar brengen. Aan ZorgSpot, dat helpt om beschikbare inzet en bekwaamheden slimmer te organiseren. En aan mantelzorgondersteuning, woningtoegang, bewustwording en communicatie.

Deltaplan Maastricht-Heuvelland is gestart vanuit een gedeelde overtuiging: als we willen dat mensen ook later fijn thuis kunnen wonen, moeten wonen, welzijn en zorg anders en beter samenwerken.

De bijdrage vanuit de IZA-transformatie-middelen van CZ en Coöperatie VGZ helpt om die overtuiging sneller om te zetten in praktijk. Met deze middelen kunnen partners in korte tijd meer vaart maken, aanpakken ontwikkelen, kennis delen en succesvolle onderdelen breder toepassen. Niet als los project naast de bestaande praktijk, maar als versneller van een beweging die al gaande is.

# Het brede antwoord: Wonen, welzijn en zorg samen

**Het zorgvraagstuk is te groot geworden om alleen door de zorg te worden opgelost. Het is een maatschappelijk vraagstuk geworden. Als steeds meer mensen ouder worden, langer thuis wonen en vaker ondersteuning nodig hebben, raakt dat namelijk niet alleen de zorg. Het raakt ook de manier waarop we wonen, hoe buurten functioneren, hoe mantelzorgers het volhouden en hoe mensen mee kunnen blijven doen.**

Daarom kijkt Deltaplan Maastricht-Heuvelland niet vanuit één domein naar de oplossing. Goede zorg helpt immers minder als een woning niet past. Een ontmoetingsplek helpt minder als mensen er niet kunnen komen of niet weten dat die er is. En een passende woning is niet genoeg als iemand geen netwerk, ondersteuning of zorg dichtbij heeft. Wie alleen vanuit het eigen vakgebied kijkt, lost steeds maar een stukje van dezelfde puzzel op. Deltaplan Maastricht-Heuvelland zoekt daarom de verbinding tussen wonen, welzijn en zorg.



## Wonen

Mensen kunnen langer thuis blijven wonen als woningen en woongebouwen beter aansluiten bij ouder worden. Dat gaat over toegankelijkheid, veiligheid, betaalbaarheid en nabijheid. Een woning moet passen bij wat iemand nog zelf kan doen, bij het netwerk in de buurt en bij de ondersteuning die soms nodig is. Binnen Deltaplan Maastricht-Heuvelland gaat het bijvoorbeeld om zorggeschikte woningen, toegankelijke gebouwen, dementievriendelijke woonomgevingen en betere woningtoegang.



## Welzijn

Niet elke vraag is een zorgvraag. Soms gaat het om contact, om meedoen, om zinvolle daginvulling, om praktische hulp of om iemand die op tijd ziet dat het minder goed gaat. Een sterke sociale basis helpt voorkomen dat kleine vragen uitgroeien tot grote problemen. Binnen Deltaplan Maastricht-Heuvelland gaat het onder meer om ontmoeting, mantelzorg-ondersteuning, informele hulp, vrijwilligers, bewoners-initiatieven en een wegwijzerfunctie die mensen sneller op de juiste plek brengt.



## Zorg

Zorg blijft onmisbaar, maar de manier waarop die zorg wordt georganiseerd, moet beter aansluiten op het dagelijks leven van mensen. Dichtbij, in goede afstemming tussen, huisartsen, wijkverpleging en andere (zorg)partijen, met oog voor wat mensen zelf nog kunnen. Als mensen langer goed in hun eigen omgeving wonen en vragen eerder worden gezien, kan de inzet van formele zorg met ongeveer 40 procent afnemen. Dat is ook van belang voor de arbeidsmarkt: met minder beschikbare professionals moet zorg beschikbaar blijven voor wie haar echt nodig heeft. Binnen Deltaplan Maastricht-Heuvelland gaat het onder meer om wijkpoli's, het Kernteam Ouderen, reablement en samenwerking tussen professionals in de wijk.



# Waar zetten we concreet op in?

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland zet in op onderdelen die samen het verschil moeten maken in de buurt. Daarmee wordt de gezamenlijke ambitie stap voor stap vertaald naar wat inwoners, naasten en professionals in de praktijk gaan merken.**

## **Woonzorgzones en wijkgerichte samenwerking**

Deltaplan Maastricht-Heuvelland werkt toe naar dertig woonzorgzones in Maastricht-Heuvelland. Dat zijn wijken en kernen waar wonen, welzijn en zorg beter op elkaar aansluiten. De ambitie richting 2028 is dat 23 woonzorgzones operationeel zijn en 7 in ontwikkeling.

Per woonzorgzone wordt gekeken naar de lokale situatie: wie wonen er, wat is er al, wat ontbreekt en waar liggen kansen? Een wijkanalyse, behoeftepeiling en lokale coalitie vormen de basis. Zo ontstaat geen blauwdruk, maar een aanpak die past bij de wijk of kern.



## **Zorggeschikte woningen en toegankelijke gebouwen**

Langer thuis wonen vraagt om woningen en gebouwen die passen bij ouder worden. Binnen Deltaplan Maastricht-Heuvelland werken partners toe naar minimaal 700 extra geclusterde zorggeschikte woningen voor kwetsbare ouderen. Daarnaast wordt gekeken naar de toegankelijkheid van woongebouwen en algemene ruimtes. Denk aan veilige entrees, logische looproutes, minder drempels en gebouwen die beter aansluiten bij mensen met dementie of een intensievere ondersteuningsvraag.

## **Woningtoegang**

Passende woningen helpen alleen als de juiste mensen ze ook kunnen vinden en krijgen. Daarom wordt gewerkt aan betere toewijzing van zorggeschikte woningen en snellere doorstroom naar een passende woning.

Ook veilige toegang tot woningen is belangrijk. Zorgverleners moeten bij onplanbare zorg snel en veilig naar binnen kunnen, zonder omslachtige sleutelroutes. Dat is niet alleen belangrijk voor de cliënt, maar ook voor de samenwerking tussen zorgorganisaties. Als professionals elkaar in de wijk moeten kunnen ondersteunen of vervangen, moet toegang tot de woning goed en veilig geregeld zijn. Een regionaal toegangssysteem helpt om zorg sneller, veiliger en efficiënter te organiseren.

### Ontmoetingsruimtes en wijkposten

Ontmoetingsruimtes zijn plekken waar inwoners elkaar zien, meedoen en eerder worden opgemerkt als het minder goed gaat. Wijkposten zijn plekken waar professionals elkaar vinden, signalen delen en sneller kunnen schakelen.

Waar dat kan, liggen ontmoetingsruimte en wijkpost dicht bij elkaar. Zo wordt de stap tussen contact, ondersteuning en zorg kleiner, zonder dat de plek meteen als zorglocatie voelt.

### Wijkpoli's

In Maastricht-Heuvelland worden 16 wijkpoli's gerealiseerd. Een wijkpoli is een laagdrempelige plek in of dichtbij de wijk waar inwoners terecht kunnen voor wijkverpleegkundige zorg, zoals wondverzorging, zwachtelen of andere praktische zorghandelingen.

De wijkpoli is geen ontmoetingsplek, maar ligt bij voorkeur wel in de buurt van een ontmoetingsruimte of wijkpost. Daardoor kan iemand die voor zorg komt makkelijker worden gewezen op andere ondersteuning of contact in de buurt.

### Dementievriendelijke woonomgevingen

Steeds meer mensen krijgen te maken met dementie, zelf of in hun omgeving. Een dementievriendelijke woonomgeving helpt mensen om langer mee te blijven doen en zich veiliger te bewegen.

Daarom is er aandacht voor herkenbare routes, duidelijke informatie, veilige entrees, goede verlichting en begrijpelijke gebouwen. Ook professionals en medewerkers van woningcorporaties worden geholpen om signalen eerder te herkennen.

### Reablement

Reablement betekent dat professionals niet alleen kijken welke zorg iemand nodig heeft, maar ook wat iemand zelf kan blijven doen of opnieuw kan leren. Het doel is dat inwoners zoveel mogelijk eigen regie houden.

Binnen Deltaplan Maastricht-Heuvelland wordt reablement gekoppeld aan aanvragen voor hulp bij het huishouden. Bij een indicatie gaat de medewerker naast de cliënt staan. In een periode van zes weken ontdekken zij samen wat iemand nog zelf kan, wat iemand opnieuw kan leren en waarvoor professionele hulp nodig blijft. Zo wordt ondersteuning niet automatisch groter gemaakt dan nodig is, maar beter afgestemd op wat iemand echt helpt om zelfstandig te blijven.

De ambitie is om eind 2026 450 reablementtrajecten te starten en eind 2027 nog eens 900 trajecten.

### Kernteam Ouderen

Bij kwetsbare ouderen zijn vaak meerdere zorgprofessionals betrokken. Zij zien ieder een deel van het beeld. Juist daarom is het belangrijk dat signalen eerder bij elkaar komen en dat professionals samen kijken wat nodig is.

Het Kernteam Ouderen brengt die signalen bij elkaar. Huisartsen, wijkverpleging, casemanagers dementie, specialisten ouderengeneeskunde en andere zorgprofessionals werken beter samen, zodat kwetsbare ouderen eerder in beeld zijn en de zorg sneller past bij wat nodig is.

### Mantelzorgondersteuning

Mantelzorg begint vaak vanzelfsprekend: even langsgaan, een formulier regelen, boodschappen doen of meegaan naar een afspraak. Maar langzaam kan die hulp steeds groter worden.

Deltaplan Maastricht-Heuvelland wil mantelzorgers eerder herkennen, beter ondersteunen en helpen om het vol te houden. Er is extra aandacht voor overbelasting, mantelzorgers met een migratieachtergrond en zelfregiegroepen voor en door mantelzorgers.







### **Wegwijzerfunctie**

Er is vaak meer aanbod dan mensen weten. Wie de weg kent, redt zich. Maar wie niet weet waar te beginnen, vindt de juiste hulp niet altijd op tijd. De wegwijzerfunctie helpt inwoners, mantelzorgers en professionals sneller te vinden waar ze terecht kunnen. Niet alleen voor zorg, maar juist ook voor ontmoeting, hulpmiddelen, informatie, advies en praktische ondersteuning.

### **ZorgSpot en anders organiseren van inzet**

ZorgSpot wordt ontwikkeld als digitaal platform dat vraag en aanbod voor ondersteuningstaken en zorg beter bij elkaar brengt. Het gaat om het slimmer inzetten van beschikbare tijd, talenten en bekwaamheden. Niet elke lichte ondersteuningsvraag hoeft door een zorgprofessional te worden opgepakt. Studenten, gepensioneerden, vrijwilligers, buurtgenoten, flexwerkers of medewerkers die meer uren willen werken kunnen ook iets betekenen, zolang dat verantwoord en zorgvuldig gebeurt.

### **Bewustwording en communicatie**

Een beweging ontstaat niet doordat er een plan ligt. Inwoners, professionals, vrijwilligers, mantelzorgers, bestuurders en partners moeten begrijpen waarom verandering nodig is en wat hun eigen rol daarin kan zijn.

Daarom is bewustwording onderdeel van Deltaplan Maastricht-Heuvelland. Via themabijeenkomsten, campagnes, zorgmarkten, praktijkverhalen en communicatiemiddelen worden mensen meegenomen in de vraag wat zij zelf, samen met anderen en met ondersteuning dichtbij kunnen doen om later fijn thuis te blijven wonen.

# De woonzorgzone: Waar het lokaal samenkomt

Een woonzorgzone is een wijk of kern waar wonen, welzijn en zorg beter op elkaar aansluiten. Niet volgens één vast model, want zo werkt een buurt niet. Elke wijk heeft een eigen geschiedenis, eigen bewoners, eigen gebouwen en eigen vragen. De basisvraag is overal dezelfde: wat hebben mensen in deze buurt nodig om langer zelfstandig en prettig te kunnen wonen? Soms gaat het om passende woningen. Soms om een plek waar mensen makkelijk binnenlopen. Soms om professionals die elkaar sneller weten te vinden. Vaak is het de combinatie.

De woonzorgzone is daarmee niet het hele verhaal van Deltaplan Maastricht-Heuvelland. Het is de plek waar het brede programma lokaal zichtbaar wordt.

## Zo komt een woonzorgzone tot stand

Een woonzorgzone begint niet met een blauwdruk. De gebiedsregisseur brengt eerst in beeld wie lokaal nodig is om de woonzorgzone verder te brengen. Vanuit die verkenning ontstaat stap voor stap een lokale coalitie die kijkt wat er al is en wat er nodig is, op basis van cijfers, signalen uit de praktijk en behoeften van inwoners.

Welke ouderen wonen er?

Welke woningen zijn geschikt?

Waar ontstaan knelpunten?

Welke voorzieningen zijn er al?

Waar zit energie in de buurt?

En waar vallen mensen tussen wal en schip?

Daarna wordt bepaald welke stappen nodig zijn, zoveel mogelijk vanuit wat inwoners zelf ervaren, nodig hebben en kunnen bijdragen. Dat vraagt in elke wijk of kern om goed luisteren, aansluiten bij bestaande contacten en soms ook zoeken naar mensen die minder vanzelfsprekend meepraten. Professionals en lokale partners brengen hun kennis en mogelijkheden in, maar de vraag uit de buurt is leidend. Niet de eigen organisatie is het vertrekpunt, maar wat in deze wijk of kern helpt om langer prettig thuis te wonen. Zo krijgt elke woonzorgzone een eigen kleur, passend bij de mensen, de vragen en de kracht die er in de buurt al is.

## De gebiedsregisseur als tijdelijke aanjager

De gebiedsregisseur is geen extra bestuurslaag en ook geen blijvende tussenlaag. Het is een tijdelijke aanjager die helpt om partijen bij elkaar te brengen, keuzes scherp te krijgen en van overleg naar uitvoering te komen. Samen met de lokale coalitie zorgt de gebiedsregisseur dat plannen concreet worden en dat kansen niet blijven hangen in goede bedoelingen.

**“Waar organisaties eerder vooral vanuit hun eigen rol werkten, zoeken mensen elkaar nu makkelijker op. Er ontstaat een gezamenlijk gevoel: we doen dit samen.”**

*Netteke Koster, programmamanager  
Deltaplan Maastricht-Heuvelland*

Voor de langere termijn is continuïteit belangrijk. Daarom wordt de samenwerking in de woonzorgzone niet alleen gebouwd rondom de gebiedsregisseur. Buurtverbinders, wijkverbinders of krachtenverbinders blijven dicht bij de dagelijkse praktijk staan. Zij zijn de spil tussen organisaties, bewoners en vrijwilligers, zodat de samenwerking ook na 2027 verder kan groeien.



# Het samenspel tussen lokaal en regionaal

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland werkt vanuit een gedeelde aanpak die lokaal eigen kleur krijgt. Niet alles hoeft in elke wijk opnieuw bedacht te worden, maar geen enkele wijk werkt ook precies hetzelfde. De kunst is om regionaal te organiseren wat helpt, en lokaal te doen wat past.**

Lokaal is zichtbaar wat inwoners, mantelzorgers, vrijwilligers en professionals nodig hebben. Lokale coalities maken keuzes op basis van de situatie in de wijk of kern. Gebiedsregisseurs verbinden partijen en helpen om keuzes concreet te maken. Zo krijgen onderdelen als ontmoeting, wijkpoli's, mantelzorgondersteuning, reablement en woningaanpassingen hun betekenis op de plek waar mensen wonen.

Regionaal worden kennis, aanpakken en randvoorwaarden ontwikkeld en gedeeld. Aanpakken zoals ZorgSpot, reablement en het Kernteam Ouderen worden niet per wijk afzonderlijk opgebouwd, maar regionaal ondersteund. Kennis over dementievriendelijke woonomgevingen, woningtoegang, bewustwording en communicatie wordt gedeeld.

Onderzoek en monitoring helpen om te leren wat werkt en waar bijgestuurd moet worden. En de transformatiemiddelen helpen om succesvolle onderdelen verder te brengen en breder toe te passen.

Zo bouwen partners samen aan één beweging. Elke woonzorgzone hoeft geen eigen mini-programma te worden, maar heeft de ruimte om te doen wat in de eigen buurt of kern nodig is.



# Wat maken de transformatie-middelen mogelijk?

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland is niet ontstaan omdat er geld beschikbaar kwam. De beweging was er al, omdat partners geloven in deze aanpak. Zij zien dat langer fijn thuis wonen alleen kan als wonen, welzijn en zorg beter worden verbonden.**

Zonder extra middelen zou deze beweging veel langer nodig hebben om voldoende schaal en samenhang te krijgen. De bijdrage vanuit de IZA-transformatiemiddelen van CZ en Coöperatie VGZ maakt het mogelijk om sneller door te pakken. In totaal gaat het om €33.440.294, waarmee partners in korte tijd massa kunnen maken: aanpakken ontwikkelen, testen, verbeteren en opschalen. Er is ook ruimte om te investeren in onderdelen die lokaal nodig zijn maar sterker worden als partners ze samen oppakken.

De transformatiemiddelen zijn een versneller van een beweging die nodig is om wonen, welzijn en zorg toekomstbestendig te organiseren.

| Onderdeel                                          | Bedrag      | Wat maakt dit mogelijk?                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Efficiëntere inzet wijkverpleging in woonzorgzones | €20.730.000 | Woonzorgzones, wijkanalyses, behoeftepeilingen, ontmoetingsruimtes, wijkposten, wijkpoli's, woningtoegang, training en dementievriendelijke locaties.              |
| Voorkomen of uitstellen van zorg en ondersteuning  | €3.120.100  | Bewustwording, themabijeenkomsten, wegwijzerfunctie, buurtplatformen, Kernteam Ouderen en reablement.                                                              |
| Vergroten inzet formele en informele zorgverleners | €2.890.000  | ZorgSpot en het beter matchen van vraag en aanbod voor ondersteuning en zorg.                                                                                      |
| Voorkomen uitval van overbelaste mantelzorgers     | €600.000    | Mantelzorgers eerder herkennen, ondersteunen en ontlasten, met extra aandacht voor zelfregiegroepen en mantelzorgers met een migratieachtergrond.                  |
| Onderzoek, impactmeting, evaluatie en rapportage   | €1.110.000  | Volgen wat werkt, leren, bijsturen en verantwoorden op basis van de maatschappelijke businesscase.                                                                 |
| Programmaorganisatie en regionale ondersteuning    | € 2.127.320 | Programmaondersteuning die nodig is om de uitvoering, verantwoording en samenhang te borgen. Coördinatie van de samenwerking tussen partners, lokaal en regionaal. |
| Indexatie                                          | €2.357.874  | Ruimte om kostenstijgingen gedurende de looptijd op te vangen.                                                                                                     |

*Deze indeling laat op hoofdlijnen zien waar de transformatiemiddelen voor worden ingezet.*

*De formele financiële verantwoording en verdere uitsplitsing blijven onderdeel van het transformatieplan en de bestuurlijke rapportages.*



# Wat moet het opleveren en hoe meten we dat?

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland wil niet alleen activiteiten in gang zetten, maar ook begrijpen wat die opleveren. Wat werkt echt in de wijk? Wat merken inwoners, mantelzorgers, vrijwilligers en professionals ervan? En welke aanpakken zijn sterk genoeg om ook op andere plekken toe te passen?**

De kern is dat meer ouderen langer fijn thuis kunnen wonen, in een buurt waar wonen, welzijn en zorg beter op elkaar aansluiten. Zonder verandering schuiven steeds meer mensen door naar zwaardere zorg, zoals intensievere wijkverpleging, ziekenhuiszorg of langdurige zorg. Deltaplan Maastricht-Heuvelland wil die beweging zoveel mogelijk voorkomen, uitstellen of slimmer organiseren.

## Waar sturen we op?

Deltaplan Maastricht-Heuvelland stuurt op vier bewegingen die elkaar versterken:

- **Zorg slimmer organiseren.** In woonzorgzones wordt zorg dichterbij inwoners georganiseerd, met minder reistijd, betere woningtoegang, wijkpoli's en kortere lijnen tussen professionals.
- **Zorg en ondersteuning voorkomen of uitstellen.** Door passende woningen, ontmoeting, reablement, vroegsignalering en duidelijke routes naar hulp kunnen inwoners langer zelfstandig blijven.
- **Beschikbare inzet beter benutten.** Via onder meer ZorgSpot, vrijwilligers, studenten, flexwerkers en medewerkers die meer uren willen werken, worden formele en informele hulp beter met elkaar verbonden.
- **Mantelzorgers helpen het vol te houden.** Mantelzorgers komen eerder in beeld, vinden sneller steun en hoeven minder zelf uit te zoeken.

# Wat willen we richting 2028 bereiken?

**Deltaplan Maastricht-Heuvelland werkt toe naar concrete resultaten die deze beweging mogelijk maken:**

|                            |                               |                                                                                             |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>23</b>                  | <b>7</b>                      | minimaal<br><b>700</b>                                                                      |
| woonzorgzones operationeel | woonzorgzones in ontwikkeling | extra geclusterde zorggeschikte woningen beschikbaar voor toewijzing aan kwetsbare ouderen. |

- Meer ouderen met een Wlz-indicatie kunnen zelfstandig of geclusterd wonen in een woonzorgzone.
- Er zijn geen wachtlijsten voor wijkverpleging of casemanagement dementie.
- De wachtlijst voor verpleeghuizen in Maastricht-Heuvelland daalt.
- Jaarlijks worden ziekenhuisopnames voorkomen door betere triage op de huisartsenpost of spoedeisende hulp.
- Er is zicht op de belangrijkste effecten van de aanpak: zorg slimmer organiseren, zorg en ondersteuning voorkomen of uitstellen, beschikbare inzet beter benutten en mantelzorgers helpen het vol te houden.

# Hoe volgen we dat?

**Uitvoering, onderzoek en monitoring horen bij elkaar.**  
We kijken naar cijfers die laten zien of de beweging op gang komt, zoals inzet van wijkverpleging, Wmo-ondersteuning, huisartsenzorg, ziekenhuisopnames, arbeidsmarkt en ondersteuning van mantelzorgers.

Maar cijfers vertellen niet het hele verhaal.  
Daarom kijken we ook naar ervaringen uit de praktijk.

Kunnen inwoners langer prettig wonen in hun vertrouwde omgeving?  
Weten zij beter waar ze terecht kunnen met een vraag?  
Voelen mantelzorgers zich eerder gezien en beter ondersteund?  
Kunnen professionals elkaar sneller vinden?  
En lukt het partners om minder vanuit losse initiatieven te werken en meer vanuit een gezamenlijke koers?

## **Met en én leren**

Monitoring is meer dan controleren of cijfers gehaald worden. Het gaat ook om leren.

Welke bouwstenen werken?  
Onder welke voorwaarden?  
Wat vraagt aanpassing?  
En hoe kunnen goede voorbeelden sneller breder worden toegepast?

Zo ontstaat een combinatie van meten en leren. De monitoring laat zien of de gewenste effecten dichterbij komen, terwijl onderzoek en praktijkervaring helpen om tijdig bij te sturen.







# Zo werkt het in de praktijk

Je begrijpt Deltaplan Maastricht-Heuvelland pas echt als je ziet wat er in een wijk gebeurt. In Daalhof en Vallisveld wordt duidelijk hoe wonen, welzijn en zorg dichterbij elkaar komen. Niet als blauwdruk die je overal hetzelfde uitrolt, maar als iets dat groeit vanuit de plek zelf: met bewoners, vrijwilligers, professionals en organisaties die elkaar steeds beter weten te vinden.



# Daalhof, Maastricht

Rond Herculeshof, een voormalige zorglocatie die een nieuwe bestemming heeft gekregen, wonen ouderen in woningen die passen bij hun levensfase. Zorggeschikt, dementievriendelijk, maar bovenal: gewoon in de buurt. In hetzelfde gebouw is een wijkpoli voor wie zorg nodig heeft en een huiskamer voor wie gewoon even binnen wil lopen.

Die twee functies klinken misschien vanzelfsprekend naast elkaar, maar juist de nabijheid maakt het verschil. Een bewoner die voor de wijkpoli komt, loopt langs de huiskamer. Een vrijwilliger die koffie inschenkt, merkt dat iemand er al een paar weken niet is geweest. Een professional die langskomt voor zorg, ziet dat iemand minder goed loopt dan de week ervoor. Zo komen signalen eerder boven en wordt hulp makkelijker gevonden, ook door mensen die er zelf niet snel om zouden vragen.



Scan de  
QR-code en  
bekijk het filmpje

**“Het gaat goed zoals  
het gaat. Alleen de  
huiskamer zou wat  
groter mogen.”**

*Vrijwilliger en bewoner Daalhof*

De huiskamer is inmiddels eigenlijk te klein geworden. Dat is geen probleem, maar een teken dat de plek wordt gevonden.

Daalhof laat zien dat een woonzorgzone niet draait om één voorziening. De kracht zit in de samenhang: passende woningen, ontmoeting, zorg dichtbij, vrijwilligers en professionals die elkaar kennen en aanvullen.





# Vallisveld, Vaals

**In Vallisveld gaat het niet in de eerste plaats over zorg.  
Het gaat over de buurt zelf. Over prettig wonen,  
elkaar kennen en het gevoel hebben dat je erbij hoort.**

In het Huis van de Wijk kun je binnenlopen voor koffie, een ontbijt, een praatje of praktische hulp. Op sommige avonden staat er soep en een broodje klaar. Dat zijn kleine dingen, maar ze doen iets. Mensen zien elkaar vaker, leren elkaars gezichten kennen en merken het ook sneller als iemand er ineens niet meer bij is.

Ook de omgeving wordt daarin belangrijker. Met een nieuwe doorgang worden het Huis van de Wijk, het Bloemendalpark en zorgcentrum Langedael beter met elkaar verbonden. Zo ontstaat een toegankelijk netwerk van ontmoeten, bewegen, welzijn en zorg. Mensen kunnen makkelijker naar buiten, lopen sneller ergens binnen en blijven meer onderdeel van de buurt.



**Scan de  
QR-code en  
bekijk het filmpje**

**“Een kopje koffie  
doet wonderen.  
En elke week komt er  
één nieuwe bewoner.  
Dat zijn 52 nieuwe  
mensen per jaar die  
we bereiken.”**

*Vrijwilliger Vallisveld*

De wijkverbinder helpt om samen te brengen wat anders los van elkaar kan blijven: bewoners, initiatieven en organisaties. Niet vanuit een kantoor, maar door aanwezig te zijn in de wijk. Door te luisteren, mensen met elkaar te verbinden en dingen op te pakken voordat ze vastlopen.

Vallisveld laat zien waar Deltaplan Maastricht-Heuvelland in de kern om gaat. Niet beginnen met een perfect model, maar met aanwezig zijn, luisteren en doen wat nodig is.



# De 17 kerncoalitie-partners



## Wie doen mee?

Deltaplan Maastricht-Heuvelland is een gezamenlijke aanpak van 17 kerncoalitiepartners in wonen, welzijn en zorg, samen met zorgverzekeraars, kennispartners, professionals, inwoners, mantelzorgers en vrijwilligers. Juist die combinatie is nodig, want de opgave past niet binnen één organisatie of één domein.

Een woningcorporatie kijkt anders naar de opgave dan een zorgorganisatie. Een welzijnsorganisatie ziet andere signalen dan een huisarts. Een vrijwilliger in de wijk weet vaak iets wat in geen enkel dashboard staat. Pas als die perspectieven bij elkaar komen, ontstaat een antwoord dat past bij het dagelijks leven van inwoners.



# Bij wie kun je terecht

Heb je een vraag, signaal of idee over Deltaplan Maastricht-Heuvelland? In dit overzicht vind je de aanspreekpunten per woonzorgzone en per onderdeel. Zo kom je snel bij de juiste persoon uit.

| Aanspreekpunt per onderdeel of gebied |                 |                      |                                              |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------------------------|
| Onderdeel of gebied                   | Naam            | Rol                  | Contact                                      |
| Deltaplan Maastricht-Heuvelland       | Netteke Koster  | Programmamanager     | netteke.koster@envida.nl                     |
| Bewustwording en communicatie         | Peter Derks     | Communicatieadviseur | peter.derks@deltaplanmaastrichtheuvelland.nl |
| Woonzorgzones                         | Ellen Janssen   | Coach/coördinator    | ellenjanssen@metmaet.nl                      |
| Wegwijzerfunctie                      | Ellen Janssen   | Projectleider        | ellenjanssen@metmaet.nl                      |
| Overige zaken                         | Programmabureau |                      | info@deltaplanmaastrichtheuvelland.nl        |

## Aanspreekpunten per woonzorgzone

Deltaplan Maastricht-Heuvelland groeit stap voor stap in de regio. In 2025 en 2026 zijn de eerste woonzorgzones gestart of in voorbereiding. Daar werken gebiedsregisseurs samen met lokale partners aan de vraag wat mensen in de wijk of kern nodig hebben om langer prettig thuis te wonen.

In het overzicht hiernaast zie je welke woonzorgzones nu lopen en wie daarbij het aanspreekpunt is. De overige woonzorgzones volgen in de volgende fase.

| 2025 en 2026: in uitvoering |                                                               |                                |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Woonzorgzone                | Naam / partner                                                | Contact                        |
| Amby                        | Marjolein Wassenberg - Envida                                 | marjolein.wassenberg@envida.nl |
| Daalhof                     | Jenny Zeguers - Woonpunt<br>(Camiel Claassens a.i. - Trajekt) | camiel.claassens@trajekt.nl    |
| Kommelkwartier              | Marjolein Wassenberg - Envida                                 | marjolein.wassenberg@envida.nl |
| Malberg                     | Youp Bisschoff - Sevagram                                     | youp.bisschoff@sevagram.nl     |
| Pottenberg                  | Jeroen Wijckmans - Trajekt                                    | jeroen.wijckmans@trajekt.nl    |
| Vaals                       | Marlies Rothuizen - Krijtland Wonen                           | m.rothuizen@krijtlandwonen.nl  |
| Valkenburg                  | Bianca Bertram - Sevagram                                     | bianca.bertram@sevagram.nl     |
| Wittevrouwenveld            | Jeroen Wijckmans - Trajekt                                    | jeroen.wijckmans@trajekt.nl    |
| Wyckerpoort                 | Marjolein Wassenberg - Envida                                 | marjolein.wassenberg@envida.nl |
| Brusselsepoort              | Marjolein Wassenberg - Envida                                 | marjolein.wassenberg@envida.nl |
| Cadier en Keer              | Youp Bisschoff - Sevagram                                     | youp.bisschoff@sevagram.nl     |
| Gulpen                      | Youp Bisschoff - Sevagram                                     | youp.bisschoff@sevagram.nl     |
| Heer                        | Vivian Grissen - Envida                                       | vivian.grissen@envida.nl       |
| Limmel                      | Camiel Claassens - Trajekt                                    | camiel.claassens@trajekt.nl    |
| Malpertuis / Caberg         | Jeroen Wijckmans - Trajekt                                    | jeroen.wijckmans@trajekt.nl    |
| Meerssen                    | Sriyati Wasserman - Radar                                     | s.wasserman@radar.org          |
| Nazareth                    | Vivian Grissen - Envida                                       | vivian.grissen@envida.nl       |
| Ulestraten                  | Vivian Grissen - Envida                                       | vivian.grissen@envida.nl       |
| Wolder Biesland             | Vivian Grissen - Envida                                       | vivian.grissen@envida.nl       |

**Let op:** de gebiedsregisseurs hebben een aanjagende rol in de opbouwfase. Voor de langere termijn wordt per woonzorgzone gekeken hoe de samenwerking wordt geborgd via buurtverbinders, wijkverbinders of andere lokale sleutelfiguren.



# Samen. Voor later.

Deltaplan Maastricht-Heuvelland werkt aan buurten en kernen waar mensen langer fijn kunnen wonen en leven. In hun eigen omgeving, met mensen om hen heen, ondersteuning dichtbij en zorg als dat nodig is.

Later is nu. Daarom werken partners in wonen, welzijn en zorg samen aan wat inwoners, mantelzorgers en professionals vandaag al nodig hebben.

Op de hoogte blijven? Scan de QR-code.





# Deltaplan

Maastricht  
Heuvelland

