

# Zicht op stand van zaken wonen, welzijn en zorg

## Instrumentenoverzicht



Diana Kole  
Postbus 8228, 3503 RE Utrecht  
Telefoon: (030) 789 2379, e-mail: [d.kole@vilans.nl](mailto:d.kole@vilans.nl)  
Website: [www.wwzmaakhetsamen.nl](http://www.wwzmaakhetsamen.nl)

Utrecht, 30 november 2009

## Colofon

© 2009 Vilans

Niets van deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm of op een andere wijze zonder voorafgaande toestemming.

### Auteur

D.Kole

Met medewerking van

P. Driest, Vilans

D. Harkes, Aedes-Actiz Kenniscentrum Wonen-Zorg

H. van Xanten, MOVISIE

Vilans

Catharijnesingel 47

Postbus 8228

3503 RE Utrecht

Telefoon (030) 789 23 00

Fax (030) 789 25 99

E-mail [info@vilans.nl](mailto:info@vilans.nl)

Website [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl)

W+W+Z=maak het samen is een programma van het Ministerie van VWS en het Ministerie van VROM/WWI en wordt uitgevoerd door MOVISIE, Vilans en Aedes-Actiz Kenniscentrum Wonen-Zorg.

# Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	4
1.1 De eigen informatiebehoefte.....	4
1.2 Beschikbare kennis.....	4
1.3 Het inzetten van instrumenten.....	5
1.4 Het instrumentenoverzicht.....	5
2. De instrumenten naast elkaar.....	6
2.1 Demo's, rapporten en (digitale) kaarten van de instrumenten.....	6
2.2 Overzichtstabel.....	7
2.3 Terminologie.....	9
2.4 Doelgroepen.....	10
2.5 Koppeling met inkomen.....	10
2.6 Prognose.....	11
2.7 Resultaten.....	11
2.8 Kosten en tijdsinvestering.....	14
Bijlagen.....	15
1. Aanbod op het gebied van woonvoorzieningen.....	15
2. Aanbod van zorgvoorzieningen.....	16
3. Aanbod van voorzieningen voor welzijn.....	17
4. Aanbod van voorzieningen voor dagelijks leven.....	18
5. Behoefte aan woningen met zorg.....	19
6. Behoefte aan zorg.....	20
7. Terminologie die wordt gehanteerd in het instrument.....	21
8. Achtergrond van de prognoses.....	23
9. Schaalniveau waarop een gebied wordt bekeken.....	24
10. Kosten en gevraagde tijdsinvestering.....	25

# 1. Inleiding

Het is van belang zicht te hebben op de stand van zaken van het lokale woon-welzijn-zorgterrein en een beeld te krijgen van de toekomstige opgave. Het beleidsplan “Beter (t)huis in de buurt” vormt het kader voor het ondersteuningsprogramma “verbinding wonen, welzijn en zorg”. Aedes-Actiz Kenniscentrum wonen-zorg (KCWZ), MOVISIE en Vilans zijn de uitvoerders van dit programma. Om het beleidsplan te realiseren is het nodig dat gemeenten samenwerking tussen de terreinen en actoren van wonen, welzijn en zorg stimuleren en regisseren. Gemeenten hebben behoefte aan informatie over de huidige en toekomstige situatie. Ze staan voor allerlei vragen en keuzes. Hoe staat het met de huidige vraag en het huidige aanbod op het gebied van wonen welzijn en zorg voor de verschillende doelgroepen in de verschillende wijken in de eigen gemeente? Hoe ontwikkelt de vraag naar voorzieningen zich de komende jaren? Welke behoeften, wensen en zorgvragen leven er over 10 of 20 jaar en hoe ziet de demografische ontwikkeling eruit in elke wijk? Wat betekent dit voor de woningen die gebouwd moeten worden en de vraag naar voorzieningen op het gebied van zorg en welzijn?

## 1.1 De eigen informatiebehoefte

Om er achter te komen welke informatie de gemeente nodig heeft, is het van belang om een aantal vragen te beantwoorden.

- Op welk terrein ligt de informatie die de gemeente nodig heeft (wonen, welzijn, zorg of alle drie)?
- Waarvoor is de informatie nodig, het maken van beleid, een wijkplan, of woonruimteverdeling etc.?
- Is er behoefte aan een globaal beeld of is de gemeente op zoek naar gedetailleerde gegevens?
- Heeft de gemeente baadt bij een beleidsaanbeveling of is alleen de stand van zaken belangrijk?
- Op welke schaalniveau wil de gemeente informatie krijgen?
- Is er behoefte om de eigen situatie te vergelijken met die van andere gemeenten?
- Is er behoefte is aan prognoses en hoever wil de gemeente vooruit kijken?
- Voor wie is de informatie bestemd en hoe moeten de gegevens vorm worden gegeven (geven cijfers al voldoende inzicht of zijn digitale kaartjes van de lokale situatie beter)?
- Is de gemeente bereid te investeren in deze kennis en zo ja, hoeveel?

## 1.2 Beschikbare kennis

De gemeente beschikt uiteraard zelf over een schat aan informatie over de eigen situatie. Een inventarisatie van beschikbare gegevens op verschillende afdelingen over het betreffende onderwerp geeft meestal al een aardig beeld. Daarnaast kan een open gesprek met lokale partijen die een rol spelen op het terrein van wonen, zorg en welzijn tot relevante inzichten leiden. Professionals hebben vaak verwachtingen over een toekomstige situatie op hun eigen werkterrein, gebaseerd op ervaringen en

kennis. Door de verschillende werkterreinen met elkaar in gesprek te brengen kan er een bruikbaar toekomstbeeld worden geschetst.

Ontbrekende informatie over de lokale situatie kan soms ook gevonden worden via internet. Een aantal sites geven informatie op dit terrein specifiek voor de eigen regio of gemeente, zoals de gratis te downloaden rapporten van Horizonline [www.horizonline.nl](http://www.horizonline.nl), informatie van de site van de Nationale Atlas Volksgezondheid van RIVM [www.rivm.nl/vtv/object\\_document/o4235n21143.html](http://www.rivm.nl/vtv/object_document/o4235n21143.html), gegevens van CBS [www.cbs.nl/nl-NL/menu/home/default.htm](http://www.cbs.nl/nl-NL/menu/home/default.htm), of SCP [www.scp.nl](http://www.scp.nl) of informatie van de eigen provincie. Ook de woon-zorg-welzijn monitoren van Tympaan Instituut geven gratis informatie voor de betreffende gemeenten in Zuid Holland Noord [www.monitorwzw.nl](http://www.monitorwzw.nl) en Midden Holland [www.tympaan.nl/monitor\\_pact\\_van\\_savelberg](http://www.tympaan.nl/monitor_pact_van_savelberg). Deze gemeenten hebben daarvoor een inlogcode ontvangen.

### 1.3 Het inzetten van instrumenten

Een andere manier om de benodigde gegevens boven tafel te krijgen is het inzetten van een instrument. We spreken gemakshalve van instrumenten en verstaan hieronder de monitoren en modellen die informatie en prognoses geven over een lokale situatie op het gebied van wonen, welzijn en zorg. Er zijn veel instrumenten beschikbaar die vraag en aanbod van wonen, welzijn en zorg in beeld brengen binnen een bepaald gebied. Je kunt een instrument zien als een fototoestel. De ene foto is breed, maar wazig, de andere beperkt, maar scherp, soms voor een bepaalde doelgroep, soms voor een bepaalde locatie, soms voor een bepaalde tijdsperiode. In het aanbod van meetinstrumenten is een verschil in wat ze meten, welke input nodig is om de gegevens te krijgen, hoe de prognoses tot stand komen en welke output ze kunnen leveren. Een keuze maken uit het aanbod van instrumenten is dan ook niet eenvoudig. In dit rapport geven we een overzicht van een aantal instrumenten.

### 1.4 Het instrumentenoverzicht

Het doel van dit rapport is om gemeenten een beeld te geven van verschillende instrumenten die vraag en aanbod in kaart brengen op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

De instrumentenwijzer geeft:

- een overzicht van een aantal geselecteerde instrumenten,
- een overzicht van mogelijkheden van de beschreven instrumenten,
- de mogelijkheid om instrumenten met elkaar te vergelijken.

Voor dit eerste overzicht is besloten de meest gangbare instrumenten te kiezen die een aspect in beeld brengen van de (toekomstige) vraag en/of het aanbod, van woningen, welzijn en zorg op regio, gemeente of wijkniveau. De informatie in dit rapport is hoofdzakelijk gebaseerd op gegevens van de leveranciers van de instrumenten. Hun aanbod is vaak breder dan wat hierin beschreven is. Voor meer informatie of een adviestraject kunt u met hen contact opnemen.

## 2. De instrumenten naast elkaar

De volgende instrumenten zijn in alfabetische volgorde in dit rapport opgenomen.

1. van ABF Research, het Woon-zorg model Fortuna
2. van Companen, de Woonzorgweter
3. van IVA en CentERdata, het Zorgprognosemodel
4. van Laagland' advies, Geriscoop
5. van Object Vision, de WoonZorgWelzijn Verkenner
6. van PRC, het Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra
7. van Quintis, de Woonzorgmonitor
8. van TNO, Horizonline
9. van Tympaan instituut, de Monitor wonen-zorg-welzijn

In de overzichten en tabellen is voor elk instrument een unieke kleur gekozen, zodat de informatie per instrument sneller kan worden terug gevonden.

### 2.1 Demo's, rapporten en (digitale) kaarten van de instrumenten

Van een aantal instrumenten is informatie of een demoversie beschikbaar op internet. Leveranciers die dat niet hebben, kunt u vragen om een modelrapport, zodat u weet wat voor soort resultaten u kunt verwachten. Over de output vindt u meer informatie in hoofdstuk 2.7.

	Website organisatie	Informatie over instrument
Fortuna van ABF Research	<a href="http://www.abfresearch.nl">www.abfresearch.nl</a>	<a href="http://www.abfresearch.nl/producten/prognoses/wonen-met-zorg.aspx">www.abfresearch.nl/producten/prognoses/wonen-met-zorg.aspx</a>
Woonzorgweter van Companen	<a href="http://www.companen.nl">www.companen.nl</a>	<a href="http://www.companen.nl/html/wwz_analyse.html">http://www.companen.nl/html/wwz_analyse.html</a>
Zorgprognosemodel van IVA / CentERdata	<a href="http://www.iva.nl">www.iva.nl</a> <a href="http://www.CentERdata.nl">www.CentERdata.nl</a>	<a href="http://cdata12.uvt.nl/zorgprognosedemo/login.php">http://cdata12.uvt.nl/zorgprognosedemo/login.php</a>
Geriscoop van Laagland'advies	<a href="http://www.laaglandadvies.nl">www.laaglandadvies.nl</a>	<a href="http://www.laaglandadvies.nl/werkvelden/wonen-welzijn-en-zorg/geriscoop.aspx">www.laaglandadvies.nl/werkvelden/wonen-welzijn-en-zorg/geriscoop.aspx</a>
WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision	<a href="http://www.objectvision.nl">www.objectvision.nl</a>	<a href="http://www.objectvision.nl/geodms/products/WZWV.htm">www.objectvision.nl/geodms/products/WZWV.htm</a>
Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC	<a href="http://www.prc.nl">www.prc.nl</a>	
Woonzorgmonitor van Quintis	<a href="http://www.quintis.nl">www.quintis.nl</a>	<a href="http://www.quintis.nl/product.php?id=49">http://www.quintis.nl/product.php?id=49</a>
Horizonline van TNO	<a href="http://www.tno.nl">www.tno.nl</a>	<a href="http://www.horizonline.nl">www.horizonline.nl</a>
Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut	<a href="http://www.tympaan.nl">www.tympaan.nl</a>	<a href="http://www.monitorwzw.nl">www.monitorwzw.nl</a> <a href="http://www.tympaan.nl/monitor_pact_van_savelberg">www.tympaan.nl/monitor_pact_van_savelberg</a>

## 2.2 Overzichtstabel

In de volgende tabel wordt een overzicht gegeven van wat het instrument in kaart brengt op het gebied van woningen, zorg, welzijn en voorzieningen voor dagelijks leven. Welzijn betreft bijvoorbeeld voorzieningen op het gebied van dagactiviteiten, wijkcentrum, vrijwilligersondersteuning, sportverenigingen of voorzieningen op sociaal/ cultureel gebied. Onder voorzieningen voor dagelijks leven wordt verstaan (de locatie van) openbaar vervoer, supermarkt, bank/ pinautomaat of ander relevante faciliteiten. In deze tabel staat A voor het aanbod van de betreffende voorzieningen en V betreft de vraag ernaar.

Het schaalniveau is ingedeeld in verschillende categorieën. De indeling naar wijken en buurten wordt door de gemeenten vastgesteld. In de landelijke gebieden volgt deze indeling vooral de topografie, in de stedelijke gebieden spelen sociaal-economische verschillen een rol bij de afbakening. De indeling naar postcodegebieden wordt door het postbedrijf vastgesteld en komt vaak niet overeen met de wijk- en buurtindeling. Daarom worden de indelingen in deze tabel apart genoemd.

Een + betekent dat het betreffende instrument dit aspect in beeld brengt. Als dat niet het geval is, is het vakje leeg.

	woningen		zorg		welzijn		Voorzieningen voor dagelijks leven		schaalniveau			
	A	V	A	V	A	V	A	V	4 cijferige postcode	wijk	gemeente	regio
Fortuna ABF Research	+	+	+	+					+		+	+
Woonzorgweter Companen		+		+					+	+	+	+
Zorgprognosemodel IVA / CentERdata				+					+	+	+	+
Geriscoop Laagland advies	+	+	+	+					+	+	+	+
WoonZorgWelzijn Verkenner Object Vision	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Toetsingskader woonzorgzone PRC	+	+	+	+	+		+		+	+	+	
Woonzorgmonitor Quintis	+	+	+		+	+	+	+	+			+
Horizonline TNO	+	+	+	+			+		+	+	+	+
Monitor wonen-zorg- welzijn Tympaan instituut	+	+	+	+	+	+	+				+	+

De instrumenten kunnen grofweg in drie categorieën worden verdeeld.

1. Vier instrumenten geven een prognose en advies voor alle drie de sectoren wonen, zorg en welzijn. Dit zijn: de WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision, Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra van PRC, Woonzorgmonitor van Quintis, en de Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut.
2. Vier instrumenten geven een prognose en advies voor de twee sectoren wonen en zorg en dan met name wonen met zorg. Dit zijn: Woon-zorg model Fortuna van ABF Research, de Geriscoop van Laagland'advies, Horizonline van TNO en de Woonzorgweter van Companen.
3. Eén beschreven instrument geeft alleen een prognose van de zorgbehoefte. Dit betreft het Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata.

De inhoud van het aanbod is per instrument verschillend, met name op het gebied van welzijnsvoorzieningen en voorzieningen voor dagelijks leven, zijn de inhoudelijke verschillen per instrument groot. In de volgende bijlagen is een detaillering te vinden van het aanbod van de voorzieningen.

- bijlage 1: aanbod van woonvoorzieningen,
- bijlage 2: aanbod zorgvoorzieningen,
- bijlage 3: aanbod welzijnsvoorzieningen,
- bijlage 4: aanbod voorzieningen voor het dagelijks leven.

Ook de vraag naar of behoefte aan bepaalde voorzieningen wordt per instrument verschillend inhoud gegeven. Dit vindt u in de volgende bijlagen.

- bijlage 5: behoefte aan wonen en woonvoorkeuren
- bijlage 6: behoefte aan zorg (voorzieningen).

Voor een aantal instrumenten is er een uitwerking gegeven over het toepassen van de schaalniveaus. Deze vindt u in bijlage 9.

## 2.3 Terminologie

Iedere opdrachtgever gebruikt een eigen terminologie. Het is belangrijk om daarvan bewust te zijn, omdat er spraakverwarring kan ontstaan. Voor woonzorg aanbod wordt voor dezelfde voorzieningen soms een ander woord gebruikt, bijvoorbeeld termen als nultrede woningen, levensloopgeschikte woningen en de verschillende sterrensystemen die voor verschillende regio's een andere inhoud hebben.

Om een globaal beeld te krijgen van de gebruikte terminologie bij de verschillende instrumenten is hiervan in bijlage 7 een overzicht opgenomen van terminologie die wordt gehanteerd in het instrument. Het is uiteraard onmogelijk om een compleet beeld te schetsen. Daarvoor zijn de betreffende instrumenten te omvangrijk. De beschikbare websites van de instrumenten geven vaak een beter beeld. Deze vindt u in hoofdstuk 2.2.

## 2.4 Doelgroepen

Alle beschreven instrumenten zijn bedoeld voor de doelgroep ouderen.

- Het Woon-zorg model van Fortuna kan aangepast worden voor alle doelgroepen, in maatwerk opdrachten.
- Doelgroepen die in kaart worden gebracht in de WonenZorgWelzijn Verkenner van Object Vision zijn:
  - ouderen (65 + en 75+)
  - toekomstige ouderen (55+)
  - jeugd ( 0-19 en 0-24 jaar)Daarnaast kunnen ook andere doelgroepen in kaart worden gebracht afhankelijk van de beschikbare data.
- Woonzorgmonitor van Quintis redeneert vanuit het vastgoed, waarbij het aanbod van of de vraag naar woningen centraal staan. Dat kan bijvoorbeeld in kaart worden gebracht voor: ouderen 55+, ouderen 75+, verstandelijk gehandicapten, lichamelijk gehandicapten of GGZ.
- Zowel het Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata, de Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut als de Woonzorgweter van Companen gaan uit van de doelgroepen:
  - verpleging en verzorging,
  - gehandicaptenzorg
  - geestelijke gezondheidszorg.
- Dit geldt ook voor de Geriscoop van Laagland'advies en het Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus, extra van PRC. Zij geven het ruimer aan door te spreken over de groepen ouderen en mensen met een functiebeperking.
- Horizonline van TNO is bedoeld voor de groepen ouderen met fysieke beperkingen en dementie.

## 2.5 Koppeling met inkomen

In sommige gevallen kan het nuttig zijn om de variabelen op het gebied van wonen, zorg en welzijn te koppelen aan de variabele "inkomen", zodat de opdrachtgever een beeld heeft van de bestedingsmogelijkheden van de doelgroepen die het betreft.

Niet alle instrumenten hebben dit opgenomen in de mogelijkheden.

- De inkomensstratificatie wordt in beeld gebracht in het Woon-zorg model Fortuna van ABF Research en kan gekoppeld worden aan andere variabelen.
- De WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision geeft inzicht in inkomensverdelingen van verschillende buurten en wijken op basis van CBS buurt gegevens. Een gemiddeld inkomen in een buurt kan gekoppeld worden aan de zorgvraag als één van de indicatoren.
- In het Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata kan een wijkgemiddelde of buurtgemiddelde inkomen worden opgenomen evenals gemiddeld huizenbezit, gezinssamenstelling, percentage allochtonen etc.
- In Horizonline van TNO wordt rekening gehouden met inkomens waar het de vraag naar woningen betreft.

- PRC geeft aan dat in het Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra de inkomensverdeling betrokken kan worden op vraag van de opdrachtgever.

In de andere instrumenten is de variabele inkomen niet opgenomen.

## 2.6 Prognose

In de volgende tabel is aangegeven over welke periode er een prognose kan worden getoond door het betreffende instrument.

	5 jaar	10 jaar	15 jaar	20 jaar	30 jaar
Fortuna ABF Research	+	+	+	+	+
Woonzorgweter Companen	+	+	+	+	
Zorgprognosemodel IVA / CentERdata	+	+			
Geriscoop Laagland advies	+	+	+	+	+
WoonZorgWelzijn Verkenner Object Vision	+	+	+	+	
Toetsingskader woonzorgzone PRC	+	+	+	+	
Woonzorgmonitor Quintis	+	+	+	+	
Horizonline TNO	+	+	+	+	+
Monitor wonen-zorg-welzijn Tympana instituut	+	+	+	+	

Om een inschatting te kunnen maken van de betrouwbaarheid van de prognose is het interessant om de input van de gegevens te kennen waarop de prognoses gebaseerd zijn. In bijlage 8 vindt u een uitwerking per instrument welke gegevens dit betreft, dus waarop de verwachte trends worden gebaseerd.

## 2.7 Resultaten

De output of resultaten worden door de instrumenten op verschillende manieren weer gegeven. Sommige instrumenten kunnen digitale kaarten tonen van de wijk of het gebied waar de gemeenten inzicht in wil krijgen. Deze kaarten tonen bijvoorbeeld aan waar de witte vlekken in een gebied zitten. Uiteraard kan dit ook worden afgeleid uit cijfers die door alle beschreven instrumenten getoond kunnen worden. In volgende tabel vindt u de wijze waarop de resultaten gepresenteerd worden, in digitale kaarten, in tabellen en figuren of in rapportagevorm. Daarnaast wordt aangegeven of de resultaten van het betreffende gebied vergeleken kunnen worden met gegevens van andere regio's of op landelijk niveau.

	Digitale kaarten	Tabellen en figuren	Rapport	Kunnen de resultaten worden vergeleken met andere gebieden of landelijke gegevens?
Fortuna ABF Research		+	+	+
Woonzorgweter Companen	+	+	+	+
Zorgprognosemodel IVA / CentERdata		+	+	+
Geriscoop Laagland advies	+	+	+	+
WoonZorgWelzijn Verkenner Object Vision	+	+	+	+
Toetsingskader woonzorgzone PRC	+	+	+	+
Woonzorgmonitor Quintis	+	+	+	
Horizonline TNO	+	+	+	+
Monitor wonen-zorg-welzijn Tympana instituut		+	+	+

## 2.8 Kosten en tijdsinvestering

Het blijkt voor veel organisaties lastig te zijn om aan te geven wat de kosten zijn voor een opdrachtgever, als ze het instrument in willen zetten. Het hangt af van verschillende factoren. De inzet van de instrumenten is over het algemeen maatwerk. De meeste instrumenten vormen een onderdeel van een totaaladvies met betrekking tot de specifieke vraag van de opdrachtgever. De instrumenten kunnen zowel beperkt als uitgebreid worden gebruikt. Bovendien is de grootte van het gebied van belang en de hoeveelheid gegevens die nodig zijn. Ook worden veel instrumenten gebruikt in samenhang met andere instrumenten die door dezelfde organisatie worden aangeboden. Een vergelijking is daardoor moeilijk te maken. Zoals in hoofdstuk 1.2 werd aangegeven is een deel van de informatie van Horizonline gratis beschikbaar en biedt Tympaan Instituut voor de gemeenten in Zuid-Holland Noord en Midden Holland gratis informatie.

Niet alleen de kosten zijn moeilijk in te schatten, maar om dezelfde genoemde redenen is het ook moeilijk aan te geven welke tijdsinvestering het vraagt van een gemeente of andere opdrachtgever om de instrumenten optimaal in te kunnen zetten.

In de bijlage 10 wordt een overzicht gegeven van de informatie op dit gebied die bij ons bekend is. Deze is niet compleet. Een werkelijke inschatting van de kosten kan alleen worden gegeven nadat er contact is opgenomen met de leverancier van het betreffende instrument.

# Bijlagen

## 1. Aanbod op het gebied van woonvoorzieningen

In kaart brengen van het aanbod van woningen met zorg	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	Voor het in kaart brengen van het woningaanbod voor het woon-zorg model Fortuna maakt ABF gebruik van andere beschikbare instrumenten die deze gegevens kunnen genereren. Het aanbod verzorgd wonen wordt in kaart gebracht door een combinatie van diverse databestanden. Het aanbod van overige geschikte woningen betreft een schatting op basis WoON (=WoonOnderzoek Nederland 2006 (WoON 2006), van het ministerie van VROM,). Het aanbod van woningen naar huur,koop, eengezins- of, meergezinswoningen, de grootte van de woning en de prijs is op postcodeniveau beschikbaar in de woningmarktmonitor van ABF.
<b>Geriscoop van Laaglandadvies</b>	Geriscoop brengt het huidige aanbod en de definitieve bouwplannen van bijzondere woonvormen in kaart. Het betreffen gegevens van woningcorporaties en uit de particuliere woningsector.
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	De totale woningvoorraad wordt in kaart gebracht op basis van de gemeentelijke WOZ/BAG registraties. Hieruit worden de locatie en het object type (ten behoeve van woningtoegankelijkheidsstypering) gebruikt. Deze worden aangevuld met gegevens over de geschiktheid van woningen voor specifieke doelgroepen uit registraties van met name woningcorporaties.
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	Het woningaanbod sociale woningbouw en zorgwoningen particulier en sociaal worden in kaart gebracht. Informatie hierover wordt verkregen via corporatie, gemeente en internet.
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	De monitor richt zich op alle (huur)woningen/wooneenheden in een regio die zorggerelateerd zijn. De partijen in het veld (woningcorporaties, zorginstellingen, grotere particuliere verhuurders) bepalen zelf welke woningen zij hiertoe in de praktijk rekenen. De inventarisatie vindt plaats op het niveau van woningcomplexen. Dit zijn veelal aan elkaar grenzende woningen/wooneenheden met dezelfde kenmerken. Bij eventuele differentiaties tussen woningen binnen een complex worden deelcomplexen onderscheiden. Bijvoorbeeld op het gebied van wonen: sterclassificatie 1 t/m 4, eengezinswoning, meergezinswoning (flat), kamer/zit- slaapkamer, zelfstandig. Op het gebied van domotica: aanwezigheid alarmering. Op het gebied van toegankelijkheid: oppluslabel, woonkeur/seniorenlabel, politiekeurmerk veiligwonen. Op het gebied van specifieke woningen: MIVA, MCG, ADL/Fokuswoning of Ouderinitiatief.
<b>Horizonline van TNO</b>	Voor het in kaart brengen van het woningaanbod worden de gegevens van Fortuna van ABF gebruikt.

<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut</b>	Er worden gegevens over het woningaanbod in kaart gebracht. Dit betreft met name gegevens van woningcorporaties. Een aantal gemeenten heeft ook gegevens over koopwoningen in kaart gebracht. Het betreft gegevens over het aantal woningen, per woonzorgvorm en indien mogelijk onderscheiden naar doelgroepen.
---	--

## 2. Aanbod van zorgvoorzieningen

<b>In kaart brengen van het zorgaanbod</b>	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	Het aanbod van verpleeg- en verzorgingshuiszorg wordt door de zorgkantoren geleverd. Daarnaast kunnen er gegevens van WMO/AWBZ/CIZ op individueel-niveau worden gebruikt. Deze gegevens zijn echter niet “vrij” beschikbaar.
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	Het zorgaanbod wordt in beeld gebracht, zo mogelijk op basis van capaciteitgegevens van met name de volgende type voorzieningen: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zorgcentrum</li> <li>○ Verpleeg/Verzorgingshuis</li> <li>○ Ziekenhuis</li> <li>○ Apotheek</li> <li>○ Huisarts</li> <li>○ Fysiotherapeut</li> <li>○ Tandarts</li> </ul> Ook worden soms verstrekkingen uit de WMO/AWBZ in kaart gebracht. Gedetailleerde indicatie en productiecijfers van zorgaanbieders, alhoewel vaak gevraagd, blijken in de praktijk lastig verzamelbaar.
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	Het aanbod van intra- en extramurale zorg wordt in kaart gebracht. Informatie hiervoor wordt verkregen via AWBZ, WMO, CBS gegevens (bevolkingsprognoses, gemeente, zorgaanbieders ed.)
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	Het zorgaanbod wordt in kaart gebracht op basis van een aantal kenmerken, zoals: begeleidingssteunpunt, fysiotherapie, huisarts, logopedie, beschikbaarheid verzorging: partieel, beschikbaarheid verzorging: 24 uur, beschikbaarheid verpleging: partieel, beschikbaarheid verpleging: 24 uur, professionele alarmopvolging, beschikbaarheid begeleiding:partieel, beschikbaarheid begeleiding: 24 uur en tijdelijke verzorging/hulp (crisissituaties). De financieringsachtergrond van de geleverde zorg kan worden afgeleid van de wijze waarop de toewijzing van woonruimte tot stand is gekomen. Dat kan zijn: algemeen woonruimteverdeelsysteem, gemeente, zorgkantoor, voordracht door belangenverenigingen of ‘eigen’ organisatie van een doelgroep.
<b>Horizonline van TNO</b>	Voor het in kaart brengen van het zorgaanbod worden de gegevens van TNO (voormalig college bouw zorginstellingen) gebruikt.

<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut</b>	Voor het zorgaanbod wordt gebruik gemaakt van gegevens over de intramurale capaciteit voor verschillende doelgroepen. In het verleden zijn deze gegevens ingevuld door het zorgkantoor. De meest recente gegevens hebben betrekking op 2006.
---	--

### 3. Aanbod van voorzieningen voor welzijn

In kaart brengen van het welzijnsaanbod	
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	Het welzijnsaanbod wordt in beeld gebracht met locatie en capaciteitsgegevens van de volgende type voorzieningen: buurthuis, welzijncentrum, ouderensociëteit en andere ontmoetingcentra.
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	Er wordt een welzijnsaanbod in kaart gebracht op het niveau van producten, regie, informatie, huishouden, en activiteiten. De benodigde gegevens worden verkregen van gemeente, websites en betrokkenen.
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	De volgende voorzieningen op het gebied van welzijn worden in kaart gebracht: <ul style="list-style-type: none"> <li>• gemeenschappelijke recreatieruimte,</li> <li>• aanwezigheid café/restaurant,</li> <li>• dienstenpakket,</li> <li>• aanwezigheid van huismeester,</li> <li>• wonen, zorg en welzijnadviseur,</li> <li>• welzijnsactiviteiten.</li> </ul>
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Insituut</b>	Er is per gemeente in kaart gebracht welke welzijnsproducten worden aangeboden. Deze gegevens zijn echter niet recenter dan 2004.

## 4. Aanbod van voorzieningen voor dagelijks leven

Dit betreft voorzieningen, zoals de locatie van openbaar vervoer, supermarkt, bank of pinautomaat of andere voorzieningen.

In kaart brengen van het aanbod van voorzieningen voor dagelijks leven	
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	<p>Er worden locaties van relevante voorzieningen voor het dagelijks leven verzameld. Dit betreft met name:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Halte openbaar vervoer</li> <li>○ Supermarkt</li> <li>○ Bank/pinautomaat</li> <li>○ Postkantoor</li> <li>○ Info/adviescentrum</li> </ul> <p>Per project wordt de set van relevante voorzieningen bepaald. Voor ieder voorzieningstype worden de loopafstanden naar de dichtstbijzijnde voorziening voor alle woningen in het gebied berekend en gevisualiseerd. Deze afstanden zijn een goede indicator voor de bereikbaarheid; ze worden berekend over de weg. De loopafstanden per voorzieningstype worden vervolgens gecombineerd om inzicht te krijgen in gebieden waar de relevante voorzieningen goed en minder goed bereikbaar zijn.</p>
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	<p>Het aanbod van algemeen dagelijkse voorzieningen wordt in beeld gebracht op basis van het aanbod op locatie en/ of op basis van gegevens van gemeente of internet. Daarnaast wordt ook het aanbod van soc-maatschappelijk interessante locaties, zoals kerk, café, wandelroute, ontmoetingsplaats etc. geïnventariseerd.</p>
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	<p>Het aanbod van dagelijkse voorzieningen wordt geïnventariseerd, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• winkels voor dagelijkse levensbehoefte (tot 400 m)</li> <li>• zorgsteunpunt/begeleidingssteunpunt (tot 400 m)</li> <li>• buurtcentrum/welzijnssteunpunt (tot 400 m)</li> <li>• fysiotherapie (tot 400 m)</li> <li>• huisarts (tot 400 m)</li> <li>• openbaar vervoer (tot 400 m)</li> </ul>
<b>Horizonline van TNO</b>	<p>De voorzieningen voor het dagelijks leven zijn in de vorm van een voorzieningenindex per postcodegebied in Horizonline aangebracht. Daardoor ontstaat er inzicht in het aanbod van voorzieningen voor ouderen in een bepaald gebied.</p>
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympan Instituut</b>	<p>Er is per gemeente in kaart gebracht welke welzijnsproducten worden aangeboden. Deze gegevens zijn echter niet recenter dan 2004.</p>

## 5. Behoeftte aan woningen met zorg

In kaart brengen van de vraag naar woningen en woonvoorzieningen	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	De woonbehoefte en -voorkeuren worden in kaart gebracht op basis van de gemeten woningvoorkeuren in het WoON-2006. Daarnaast worden de woonvoorkeuren naar huur/koop eengezins/meergezins grootte woning, prijs woning en woonmilieu in beeld gebracht.
<b>Woonzorgweter van Companen</b>	De behoefte per zorgdoelgroep aan verschillende moderne woonzorgarrangementen voor het heden, 2015 en 2020 worden in kaart gebracht.
<b>Geriscoop van Laaglandadvies</b>	De Geriscoop prognosticeert de toekomstige vraag naar nultredenwoningen, levensloopgeschikte woningen, woningen voor verzorgd- en beschermd wonen, luxe serviceflats en intramurale capaciteit.
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	Bij het analyseren van de vraag naar voorzieningen wordt gebruik gemaakt van demografische en sociaal-economische gegevens en kengetallen vanuit verschillende bronnen, waaronder de STAGG kengetallen. Ook bij het in kaart brengen van de vraag staat de gebiedsgerichte benadering voorop. Op een gedetailleerd schaalniveau wordt gekeken naar de verdeling van doelgroepen, opdat per gebied een indicatie kan worden gegeven voor de verwachte vraag naar specifieke voorzieningen.
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	De behoefte aan woningen waar wonen met zorg mogelijk is wordt in beeld gebracht op basis van verschillende rekenmethodieken. Informatie wordt gebaseerd op 75+ woningvoorraad en aantal inwoners. Er is een aanvullend woonwensenonderzoek mogelijk. Vastgelegd wordt welke locaties de voorkeur hebben voor wonen plus en extra (zorg en welzijn nabij) gezien de huidige bevolkingssamenstelling en / of beschikbaarheid van de locatie nabij bepaalde voorzieningen.
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	De behoefte wordt in beeld gebracht door gebruik te maken van bestaande registraties. In een woonruimteverdeelsysteem bijvoorbeeld wordt nagegaan hoeveel woningzoekenden op zoek zijn naar woningen die bestemd zijn voor ouderen of voor specifieke doelgroepen (nagegaan van het aantal reagerende personen met belangstelling voor woningen in bepaalde delen (wijken/buurtten) van het gebied. Bij zorginstellingen wordt gebruik gemaakt van tellingen van personen op wachtlijsten.
<b>Horizonline van TNO</b>	De vraag naar aantallen en typen woningen en voorzieningen in een gemeente wordt bepaald aan de hand van kenmerken van de bevolkingssamenstelling. Hoeveel ouderen in de gemeente hebben kans op fysieke beperkingen en zware dementie en hoe verandert die capaciteit naarmate de bevolkingssamenstelling wijzigt? Fysieke beperkingen kunnen de vraag naar het aantal en (het type) woningen en (zorg)voorzieningen in een gemeente bepalen. (Cijfers Centrum zorg en Bouw TNO)

<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut</b>	De vraag naar wonen met zorg (aantal zorgvragers, geen zorgzwaarte), uitgesplitst naar verschillende woonvormen (met en zonder verblijfsindicatie) en doelgroepen (verpleging & verzorging, mensen met een lichamelijke beperking, mensen met een verstandelijke beperking en ggz) wordt in beeld gebracht. De vraag is gebaseerd op het Ramingsmodel Wonen met Zorg 2003.
---	--

## 6. Behoeftte aan zorg

In kaart brengen van de vraag naar zorg en zorgvoorzieningen	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	De zorgbehoefte wordt in kaart gebracht. Basis hiervoor zijn landelijke randtotalen en gemeten voorkeuren in OII-enquete.
<b>Woonzorgweter van Companen</b>	De behoefte per zorgdoelgroep aan verschillende moderne woonzorgarrangementen voor het heden, 2015 en 2020 worden in kaart gebracht.
<b>Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata</b>	Op wijk/buurtniveau kunnen zorgvraaggegevens in kaart worden gebracht op het gebied van verpleging, verzorging, gehandicaptenzorg, en geestelijke gezondheidszorg in termen van functies. Deze kunnen worden omgezet in termen van zorgzwaartepakketten. Het model kan relatief eenvoudig ook gebruikt worden om de vraag naar bijvoorbeeld thuiszorg of het beroep op MEE in beeld te brengen.
<b>WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	Bij het analyseren van de vraag naar voorzieningen wordt gebruik gemaakt van demografische en sociaal-economische gegevens en kengetallen vanuit verschillende bronnen, waaronder de STAGG kengetallen. Ook bij het in kaart brengen van de vraag staat de gebiedsgerichte benadering voorop. Op een gedetailleerd schaalniveau wordt gekeken naar de verdeling van doelgroepen, opdat per gebied een indicatie kan worden gegeven voor de verwachte vraag naar specifieke voorzieningen.
<b>Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC</b>	De behoefte aan intramurale en extramurale zorg wordt in kaart gebracht op basis van gegevens van GGD, bevolkingsprognose CBS en aanwezige zorgaanbieders.
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	De zorg waaraan behoefte is, wordt niet geïnventariseerd. Hiervoor wordt in voorkomende gevallen gebruik gemaakt van algemene kengetallen. Indien specifieke informatie voor bepaalde zorginstellingen wenselijk is, maken we, buiten de woonzorgmonitor om, gebruik van klantenpanels om de behoefte aan (nieuwe) diensten te meten.

<b>Horizonline van TNO</b>	<p>De vraag naar plaatsen in verpleeg- en verzorgingstehuizen wordt in beeld gebracht.</p> <p>Van de doelgroep is een onderverdeling gemaakt in 4 gezondheidsprofielen: oplopend van geringe fysieke beperkingen naar ernstige beperkingen in toenemende mate van fysieke beperkingen en één dementie profiel (zware vorm). Hoeveel ouderen in de gemeente hebben de kans op fysieke beperkingen en zware dementie en hoe verandert die capaciteit naarmate de bevolkingssamenstelling wijzigt? Fysieke beperkingen kunnen de vraag naar het aantal en (het type) woningen en (zorg)voorzieningen in een gemeente bepalen. (Cijfers Centrum zorg en Bouw TNO)</p>
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut</b>	<p>De vraag naar wonen met zorg (aantal zorgvragers, geen zorgzwaarte) wordt uitgesplitst naar verschillende woonvormen (met en zonder verblijfsindicatie) en doelgroepen (verpleging &amp; verzorging, mensen met een lichamelijke beperking, mensen met een verstandelijke beperking en ggz). De vraag is gebaseerd op het Ramingsmodel Wonen met Zorg 2003.</p>

## 7. Terminologie die wordt gehanteerd in het instrument

<b>Welke terminologie of indeling van categorieën wordt er gehanteerd in het instrument?</b>	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	<p>Er wordt onder andere gesproken over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• beschermd wonen,</li> <li>• wonen met verzorgingshuiszorg,</li> <li>• verzorgd wonen en</li> <li>• overige geschikte huisvesting.</li> </ul>
<b>Woonzorgweter van Companen</b>	<p>Er wordt onder andere gesproken over: Grootschalig beschermd wonen, Kleinschalig beschermd wonen, Verzorgd wonen, Nultredenwoningen / Geschikt wonen</p>
<b>Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata</b>	<p>Momenteel in termen van geclusterde functies (6 intramurale en 5 extramurale). Deze kunnen worden omgezet in zorgzwaartepakketten.</p>
<b>Geriscoop van Laaglandadvies</b>	<p>Er wordt onder andere gesproken over nultredenwoningen, levensloopgeschikte woningen, woningen voor verzorgd- en beschermd wonen, luxe serviceflats en intramurale capaciteit.</p>
<b>WZW verkener van Object Vision</b>	<p>Voor de terminologie wordt zoveel mogelijk aangesloten bij landelijke bronnen als de STAGG of bij lokale bronnen als de classificatie Haaglanden, die woningen classificeert naar de volgende categorieën:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gelijkvloers</li> <li>○ Rollator geschikt</li> <li>○ Rolstoel geschikt</li> <li>○ Brede rolstoel geschikt</li> </ul>

<b>Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra van PRC</b>	WMO, zorgverzekering, AWBZ, intramuraal, extramuraal, ZZZP, Zorginfrastructuur (zorgkruispunt, gezondheidscentrum, ict toepassingen). Welzijn en dienstverlening (service informatiecentrum, breng- en haaldiensten, ouderenactiviteitencentrum) Woonruimte en woonomgeving (aanpasbaar bouwen, integraal toegankelijk, verpleegtoegankelijk, woonvoorkeur, voetgangerscirkel), Woonzorgzone basis, plus, extra en toetsingskader.
<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	Flexibiliteit van de inhoud is één van de wezenlijke kenmerken van de systematiek. Het model werd doelbewust niet met benamingen als ‘beschermd woonvorm’ en ‘woonzorgcombinatie’, omdat daaronder in de praktijk veel verschillende situaties worden verstaan. De woonzorgmonitor van Quintis is gebaseerd op de onderliggende kenmerken van het woonzorgaanbod. Deze kenmerken worden in iedere regio afgestemd op de situatie ter plaatse (zoals bijvoorbeeld een sterrenclassificatiesysteem).
<b>Horizonline van TNO</b>	De terminologie is afhankelijk van de gekozen rapportages die worden uitgedraaid. Er wordt onder andere gesproken over geschikt en verzorgd wonen en er worden vier gezondheidsprofielen gehanteerd. Het instrument is los van de zorgzwaarte pakketten opgebouwd zodat gegevens over de vraag ontwikkeling niet worden beïnvloed door het indicatiebeleid.
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympan Instituut</b>	In de monitor worden vooralsnog de volgende categorieën gehanteerd:verblijf, woonzorgcomplexen en geschikte woningen. Hierbinnen is nog een aantal subcategorieën onderscheiden. Dit betreft bijvoorbeeld bij geschikt wonen: beschut wonen, zelfstandig+ wonen en overige geschikte woningen.

## 8. Achtergrond van de prognoses

Waarop worden de prognoses gebaseerd? Op basis van welke input wordt de trend voorspeld?	
<b>Fortuna van ABF Research</b>	De basis is de Primos bevolkingsprognose. Trend wordt voorspeld met determinanten leeftijd, geslacht, huishoudtype, opleiding en inkomen.
<b>Woonzorgweter van Companen</b>	In de basis zijn de normen gebaseerd op de IWZ-methodiek (Aedes-Actiz Kengetallen). Wij hebben die op basis van gegevens van oa RIVM, Vilans, etc. doorvertaald naar zorgdoelgroepen en leeftijdscategorieën. Verder maken we hierbij liefst een eigen prognose voor het gebied waarvoor het instrument toegepast wordt, anders gebruiken we beschikbare provinciale prognoses of (terughoudend) de Primosprognose
<b>Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata</b>	De prognoses zijn gebaseerd op de huidige afgifte van indicaties door het CIZ op het gebied van verpleging, verzorging, gehandicaptenzorg en geestelijk gezondheidszorg en de huidige demografische en sociaal-economische gegevens van het CBS. Aan de prognose ligt een econometrisch model ten grondslag.
<b>Geriscoop van Laaglandadvies</b>	Belangrijke input vormen de PRIMOS bevolkingsprognoses. De Geriscoop is een instrument waarmee landelijk ontwikkelde kengetallen van Aedes-Actiz Kenniscentrum Wonen en Zorg specifiek worden vertaald naar de lokale situatie op basis van bevolkingsprognoses.
<b>WonenZorgWelzijn Verkenner van Object Vision</b>	Bij de projecties wordt uitgegaan van de huidige woonlocaties en CBS sterftcijfers. Afhankelijk van het gewenste scenario kunnen wel of geen migratiestromen worden meegenomen. Zo kan bijvoorbeeld de capaciteit van Wonen met Verblijf voorzieningen in stand gehouden worden d.m.v. migratie uit de wijk of de gemeente. Ook kunnen nieuwbouw en of sloopplannen in de projecties worden meegenomen. Bewust wordt gesproken over projecties en niet over prognoses. De projecties zijn met name bedoeld als communicatiemiddel om te laten zien wat de effecten van bepaalde scenario's zijn. Ze hebben niet als doel om een zo realistisch mogelijke toekomstprognose te schetsen.
<b>Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra van PRC</b>	De prognoses worden gebaseerd op verschillende informatiebronnen via Aedes-Actiz kenniscentrum, VWS, CBZ, SEV. Soms aangepast aan lokale omstandigheden.
<b>Horizonline van TNO</b>	De basis voor de prognoses zijn de prevalentiecijfers van het voorkomen van fysieke beperkingen in de bevolking. Deze parameters zijn verdeeld in leeftijdsgroepen. Input hiervoor zijn de demografische cijfers per gemeente.
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan Instituut</b>	De prognoses zijn (vooralsnog) gebaseerd op het Ramingsmodel Wonen met Zorg 2003 van Tympaan Instituut (gebaseerd op onder meer STAGG).

## 9. Schaalniveau waarop een gebied wordt bekeken.

Schaalniveau	
Fortuna van ABF Research	Laagste schaalniveau is momenteel 4-cijferige postcode. Op termijn wordt dat wijk/buurt-niveau.
Woonzorgweter van Companen	Afhankelijk van de wens van de opdrachtgever is elke combinatie van 6-positiepostcodegebieden mogelijk.
Zorgprognosemodel van IVA en CentERdata	De koppeling van de AWBZ-gegevens uit de AZR-bestanden aan de CBS gegevens (demografie en sociaal-economische status) vindt plaats via de postcode. Op basis daarvan kan een gebied worden bekeken op het niveau van buurt, wijk, dorp, stad, gemeente, provincie, regio en landelijk.
Geriscoop van Laaglandadvies	Op elk gewenst niveau. Het kleinste niveau is het 4 cijferig postcodegebied.
WZW verkenner van Object Vision	De Verkenner maakt het mogelijk in te zoomen op de leefomgeving van het individu om zo, op een gedetailleerd schaalniveau, vraag en aanbod aan elkaar te relateren. Fysieke geschiktheid en bereikbaarheid van voorzieningen wordt daartoe op het adresniveau berekend en gevisualiseerd. Niet alle gegevens zijn toegankelijk of mogen op gedetailleerd niveau gepresenteerd worden. De Verkenner biedt ook de mogelijkheid om gegevens op straat, buurt, wijk, postcode, stadsdeel, plaats of gemeenteniveau te analyseren en te presenteren.
Toetsingskader woonzorgzone, basis, plus en extra van PRC	Niveau gebied: wijk, dorp, stad, gemeente Hoe vastgesteld: indeling gemeente, postcode
Woonzorgmonitor van Quintis	De inventarisaties gebeuren meestal op het niveau van gezondheidregio's. Het gebied omvat daarmee meerdere gemeenten. Bij het vaststellen van vraag en aanbod zijn echter bij de meeste woonvormen lagere schaalniveaus relevant. Meestal wordt het vierpositie-postcode niveau als uitgangspunt gekozen.
Horizonline van TNO	De gegevens zijn per gemeente en op landelijk niveau direct ter beschikking. Op postcodeniveau, provincie of regionaal niveau kunnen de gegevens op vraag beschikbaar worden gemaakt .
Monitor wonen- zorgwelzijn van Tympaan Instituut	Gemeente en regionaal.

## 10. Kosten en gevraagde tijdsinvestering

	Kosten	Gevraagde tijdsinvestering opdrachtgever
Fortuna van ABF Research	Basisrapportage voor maximaal 10 postcodegebieden kost 995 Euro. Voor een gemeente met 30 postcodegebieden bedragen de kosten 2000 Euro.	Geen, de benodigde gegevens zijn beschikbaar  Binnen vijf werkdagen wordt de rapportage opgeleverd.
Woonzorgweter van Companen	Doorgaans is dit onderdeel van een groter adviestraject, waar deze kosten in geïntegreerd zijn.	De doorlooptijd is enkele weken.
Zorgprognosemodel van IVA / CentERdata	Onbekend	Geen, de benodigde gegevens zijn beschikbaar.
Geriscoop van Laagland advies	Is per situatie erg verschillend. Hang sterk af van de toegankelijkheid van de informatie en het aantal partijen dat binnen een regio actief is.	
WoonZorgWelzijn Verkenner van Object Vision	De Verkenner zelf is kosteloos onder GNU/GPL open source voorwaarden. De kosten voor data verwerking en licenties liggen meestal tussen de € 5.000 en € 7.500. De totale kosten (inclusief de kosten van de data) zijn dan meestal rond de € 10.000.	Per project worden ongeveer 5 dagen begroot voor het verzamelen, bewerken en configureren van data. De tijdsinvestering voor een gemeente ligt meestal tussen de 10 en 25 dagen. Dit omvat het verzamelen van de gegevens, het meedenken over de lokale invulling van de analyses, het bijwonen van presentaties en het nadenken over de uitwerking. Als de gemeente het instrument vaker wil gebruiken, het in wil laten richten en daarna zelf de analyses uit wil voeren en kaarten wil maken, moet er geïnvesteerd worden in het leren werken met het instrument. Dit kost ongeveer 10 à 15 dagen.
Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra van PRC	Het Toetsingskader woonzorgzone basis, plus en extra kan onderdeel uitmaken van de beleidsvisie wonen, welzijn en zorg, de maatschappelijke analyse en de implementatie per wijk en/of dorp. Dit resultaat kan door het College B&W ter besluitvorming ingebracht worden in de raadsvergadering. De doorlooptijd en kosten van de integrale visie hangt af van de beschikbaarheid van de gegevens en het gewenste uitwerkingsniveau.	

<b>Woonzorgmonitor van Quintis</b>	De kosten bedragen bij middelgrote gemeenten dan circa € 20.000.	De tijdsinvestering wordt bepaald door de mate waarin organisaties bereid zijn hieraan medewerking te verlenen. Dit vergt een goede informatieverstrekking vanuit het adviesbureau. De doorlooptijd bedraagt circa 4 maanden. Het netto aantal werkdagen bedraagt circa 30, indien een gehele regio is betrokken. Bij een middelgrote gemeente zou de investering naar schatting 20 dagen bedragen.
<b>Horizonline van TNO</b>	Via de site van Horizonline zijn 6 standaard rapporten voor alle gemeenten op gemeente niveau met prognoses tot 2025 gratis te downloaden. Daarnaast is er een mogelijkheid om zich te abonneren op een swingmodule. Hieraan zijn wel kosten verbonden, maar deze geven dan ook prognoses tot 2040 en een grotere variatie in schaalniveaus. De kosten zijn afhankelijk van de grootte van het gebied waar men toegang toe krijgt.	Er worden geen inputgegevens van gemeenten gevraagd. Alle gegevens zijn op gemeente niveau direct toegankelijk en beschikbaar in standaard rapporten.
<b>Monitor wonen-zorg-welzijn van Tympaan instituut</b>	Gratis	Er wordt geen tijdsinvestering of input van gemeenten gevraagd bij gebruik van de monitor. De prognosegegevens zijn beschikbaar en worden door Tympaan Instituut geactualiseerd.