

Deltaplan Maastricht-Heuvelland in het kort

Het Deltaplan *Wonen, welzijn en (minder) zorg in de buurt* is een gezamenlijk initiatief van vijftien maatschappelijke organisaties. Het plan heeft tot doel om de ouderenzorg in de toekomst toegankelijk en betaalbaar te houden. Recent heeft het Deltaplan succesvol de snelle toets afgerond. Dit betekent dat het door de verzekeraars als kansrijk is beoordeeld en er nu gewerkt kan worden aan een concreet transformatieplan.

De regio Maastricht – Heuvelland staat voor een demografische uitdaging: de komende jaren halveert de beroepsbevolking, terwijl het aantal mensen dat zorg nodig heeft verdubbelt. De uitdaging om de komende jaren de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden, is groot. Hoe zorg je ervoor dat iedereen de ondersteuning en zorg blijft krijgen die nodig is? Organisaties voor ouderenzorg (Envida, Sevagram, Thuiszorg Groot Limburg, Vitala+), welzijnswerk (Trajekt) de huisartsen (ZIO), Steunpunt Mantelzorg Zuid en woningcorporaties (Wonen Limburg, Maasvallei, Woonpunt, Servatius, Krijtland Wonen, Wonen Meerssen) slaan samen met Levanto en Radar de handen ineen om de ouderenzorg te transformeren en toekomstbestendig te maken.

Het Deltaplan wil de zorg voor ouderen meer in de buurt organiseren. Een belangrijke oplossing wordt gezien in het versterken van de zorg- en welzijnsinfrastructuur in wijken en dorpen door het vormen van woonzorgzones. In deze zones wordt indien nodig professionele zorg geboden, de zelfredzaamheid en vitaliteit van de bewoners gestimuleerd en worden sociale netwerken gefaciliteerd en versterkt.

De kerninterventies van het Deltaplan omvatten:

1. Stimuleren van geclusterde en betaalbare woningen voor ouderen, in samenwerking met zorg- en welzijnsorganisaties en woningcorporaties.
2. Versterken van maatschappelijke steunsystemen, gericht op bewustwording, preventie en samenwerking tussen professionele en niet-professionele (informele) zorgverleners.
3. Verschuiving van 'zorgen voor' naar 'zorgen dat': het versterken van vaardigheden van niet-professionele zorgverleners en van eigen sociale netwerken. Voor dit onderdeel is een separate IZA-aanvraag (Integraal Zorgakkoord) in voorbereiding.
4. Informaliseren van de arbeidsmarkt door niet-professionele zorgverleners te erkennen en innovatieve oplossingen te omarmen.
5. Inzet van slimme technologie om zelfredzaamheid te bevorderen, met samenwerking InnovatieFondsOuderenZorg voor grootschalige implementatie.
6. Versterken van vangnetvoorzieningen met behandel- en begeleidingsteams die expertise uit de verpleegzorg naar de wijk brengen en het zorgen voor logeer- en nachtopvang voor tijdelijke 24/7 zorg.
7. Ontschotten van systemen en structuren zoals die tussen wijk- en verpleegzorg of psychogeriatric en somatiek. Huidige grenzen worden vervangen door ruimere kaders zodat financiering en wet- en regelgeving niet meer in de weg staan bij het organiseren van persoonsvolgende zorg.

Concrete resultaten tegen eind 2026 omvatten onder andere de vorming van meerdere woonzorgzones, beschikbaarheid van geclusterde woningen, omvorming van de Ledenservice van Envida tot een white-label voorziening, geen wachtlijsten voor bepaalde zorgdiensten en verkorte wachtlijst voor verpleeghuizen in Maastricht-Heuvelland en vermindering van ziekenhuisopnames.

