

Woonzorganalyse Waadhoeke



INZICHT IN DE OMVANG EN ONTWIKKELING VAN OUDEREN EN (URGENTE) AANDACHTSGROEPEN IN DE GEMEENTE





Koöperatieve
Architekten
Werkplaats

AUTEUR

Emiel Heuff | e.heuff@kaw.nl

GRONINGEN | ROTTERDAM | EINDHOVEN





INHOUDSOPGAVE

SAMENVATTING	4
1 INLEIDING	6
2 OUDEREN	10
3 AANDACHTSGROEPEN	22



S

SAMENVATTING

SAMENVATTING

Je leest hier de belangrijkste conclusies uit de woonzorganalyse die houvast geven voor het maken van programma's en beleid.

GROTER BEROEP OP EIGEN OMGEVING EN NETWERK

De woonzorgopgave in Waadhoeke groeit snel en wordt complexer. Het aantal ouderen neemt sterk toe, vooral onder 80-plussers ('dubbele vergrijzing'), terwijl ze langer zelfstandig thuis blijven wonen. Tegelijkertijd wonen steeds meer kwetsbare groepen zelfstandig in de wijk. De zorgvraag verschuift daardoor steeds meer naar de eigen woning, in de eigen omgeving en in het eigen netwerk. Juist dat eigen netwerk met bijvoorbeeld mantelzorgers is cruciaal. Pas als dat informele netwerk wegvalt, ontstaat er echt een zorgvraag, waarbij je beroep moet doen op de professionele zorg.

WONINGVOORRAAD SLUIT NOG ONVOLDENDE AAN

De bestaande woningvoorraad sluit nog onvoldoende aan op zorg ontvangen in de eigen woning. Veel woningen zijn nog niet levensloopgeschikt en ze staan ook niet altijd in de nabijheid van voorzieningen. Tegelijkertijd neemt de druk op zorg en mantelzorg toe. Dit vraagt om een andere manier van programmeren en organiseren van wonen en zorg.

VAN ZELFSTANDIG TOT MET ZORG - EN ALLES DAARTUSSENIN

Opgeteld zijn er in Waadhoeke 390 tot 530 zelfstandige woningen extra nodig voor ouderen, verspreid over huur, koop en prijsklassen. Naast levensloopgeschikt en geclusterd gaat het ook om zorggeschikt wonen voor ouderen die in het verleden in aanmerking kwamen voor een Wlz-indicatie, maar nu niet meer.

Zij hebben beschermde woonplekken nodig waar ze zelfstandig kunnen wonen, maar wel met veel aandacht voor zorg en ontmoeting. Het gaat om een netto-opgave; het aantal woningen dat je daadwerkelijk toevoegt, kan groter zijn. Deels kun je bestaande woningen aanpassen en beter benutten, en deels moet je ook passende woonvormen toevoegen, met name geclusterd en levensloopgeschikt. Het liefst gebeurt dat dicht bij voorzieningen. Zulke vormen zijn er nu nog onvoldoende.

MEER AANBOD VOOR (URGENTE) AANDACHTSGROEPEN

Er is ook meer aanbod nodig voor aandachtsgroepen zoals mantelzorgers, mensen met lichamelijke of verstandelijke beperkingen of psychische kwetsbaarheid en uitstromers uit zorg of detentie. Zij vragen om zelfstandig wonen, soms met zorg of ondersteuning, bijna altijd betaalbaar en soms met enige spoed.

HANDVATTEN VOOR JE WOONZORGPROGRAMMA

De opgave voor de komende tijd bestaat uit:

- sturen op meer levensloopgeschikte en gelijkvloerse woningen, in het bijzonder voor ouderen;
- geclusterde woonvormen met ontmoeting en nabijheid van zorg toevoegen (conform Rijksdefinities);
- voldoende betaalbare woningen voor kleine huishoudens beschikbaar hebben, voor reguliere huishoudens én voor (urgente) aandachtsgroepen;
- spreiden, met de nadruk op voorzieningenkernen;
- nadenken over ruimte voor flexibele en eventueel tijdelijke woonoplossingen voor aandachtsgroepen;
- geschikt maken van bestaande woningen.

Alleen door wonen, zorg en voorzieningen in samenhang te programmeren, blijft Waadhoeke ook in de toekomst een gemeente waar iedereen passend kan wonen. Informele zorg vanuit het eigen netwerk is daarbij onmisbaar

1

INLEIDING

1.1 WAAROM DEZE WOONZORGANALYSE?

MEER VRAAG NAAR WONEN MET ZORG OF ONDERSTEUNING

De gemeente Waadhoeke wil dat al haar inwoners goed kunnen wonen, ongeacht of diegene een zorg- of ondersteuningsvraag heeft. Daar hoort passende huisvesting bij. Doordat ouderen langer zelfstandig thuis moeten wonen én doordat Waadhoeke vergrijsd, zien we dat de vraag naar wonen met zorg of ondersteuning snel toeneemt. We zien ook dat andere kwetsbare groepen steeds vaker zelfstandig wonen in wijken en dorpen. Dat vraagt om meer woningen, soms met speciale eisen of in specifieke vormen.

Met deze woonzorganalyse geven we inzicht in hoe groot deze groepen zijn en hoe groot de toevoegopgave de komende jaren moet zijn. De woonzorganalyse is een onderlegger voor het Volkshuisvestingsprogramma van Waadhoeke. Daarin staat precies hoeveel woningen de gemeente gaat bouwen en voor welke doelgroepen. Het Rijk verplicht gemeenten om specifiek aandacht te hebben voor de woonvraag van ouderen, aandachtsgroepen en urgente groepen (zie het kader rechts). In deze woonzorganalyse geven we daar antwoord op.

EEN THUIS VOOR IEDEREEN

Met het programma 'Een thuis voor iedereen' wil het Rijk de huisvesting van ouderen, kwetsbare groepen en groepen met urgentie verbeteren. Gemeenten moeten in hun Volkshuisvestingsprogramma aangeven wat ze voor deze

groepen doen om hun kansen te vergroten. De nieuwe Wet Regie verplicht gemeenten daartoe. Er moeten ook regionale afspraken gemaakt worden, bijvoorbeeld over 'fair share' over regiogemeenten en over toewijzing en urgentie.

OM WIE GAAT HET?

AANDACHTSGROEPEN

- OUDEREN
- DAK- EN THUISLOZEN
- MENSEN MET EEN LICHAMELIJKE, VERSTANDELIJKE OF ZINTUIGLIJKE BEPERKING OF PSYCHISCHE KWETSBAARHEID
- UITSTROMERS UIT INTRAMURALE INSTELLINGEN
- ARBEIDSMIGRANTEN
- WOONWAGENBEWONERS
- STUDENTEN
- STATUSHOUDERS EN OEKRAÏENSE VLUCHTELINGEN

URGENTE GROEPEN

- MANTELZORGVERLENERS
- ERNSTIG CHRONISCH ZIEKEN
- UITSTROMERS UIT INSTELLINGEN
- UITSTROOM UIT DETENTIE
- STOPPENDE SEKSWERKERS



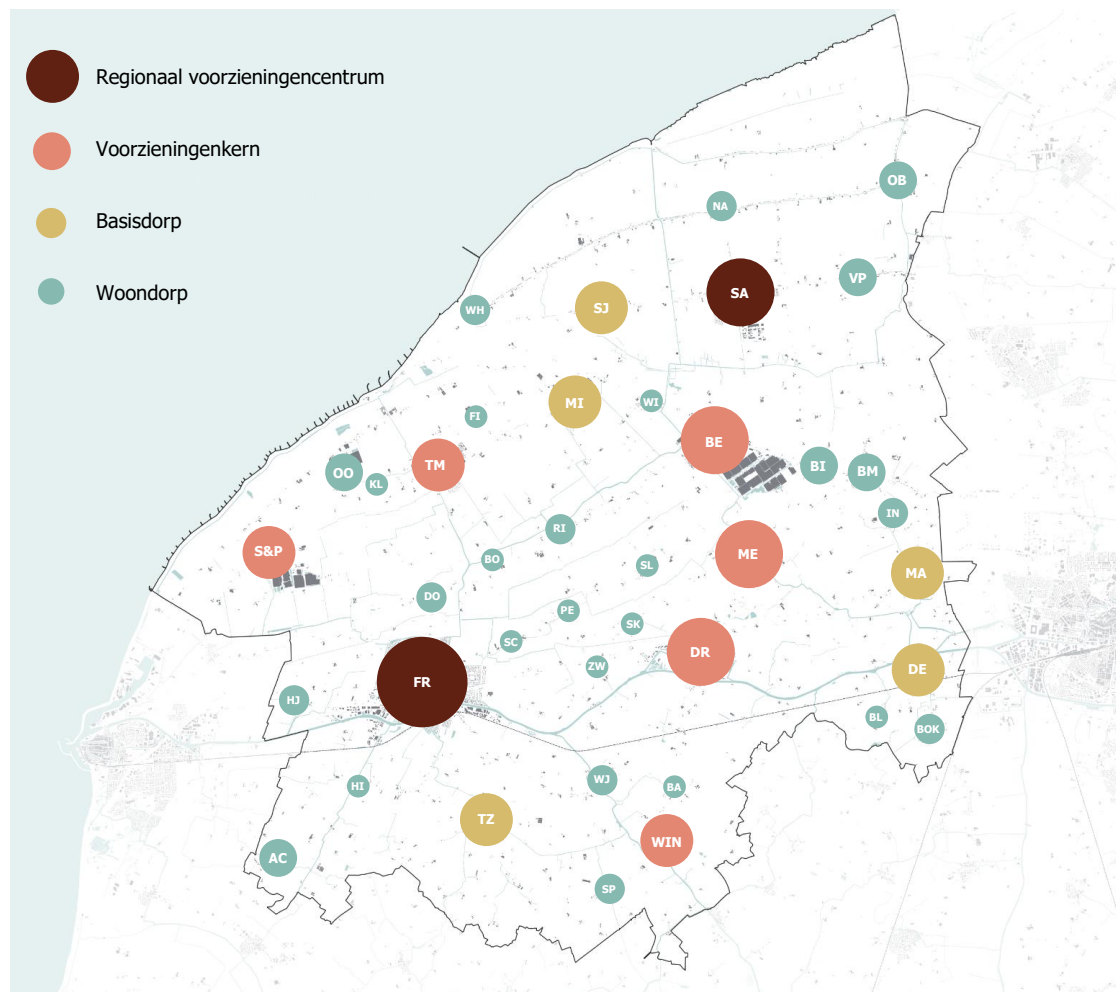
1.2 GEBIEDSINDELING

EEN INDELING IN SOORTEN KERNEN

Rechts zie je de indeling in soorten kernen die we in het woonbehoefteonderzoek voor Waadhoeke gebruikten. We gebruiken hem hier opnieuw, omdat hij ons helpt keuzes te maken in de mate waarin je wonen met zorg en ondersteuning in kernen in Waadhoeke aanbiedt en hoe je dat organiseert. We herkennen vier soorten kernen:

- Regionaal voorzieningencentrum met een ruim aanbod aan dagelijkse en niet-dagelijkse voorzieningen waar ook naburige kernen op leunen (diverse supermarkten, zorg- en onderwijsvoorzieningen, detailhandel, vermaak).
- Voorzieningskernen met een supermarkt, basisschool of zorgvoorziening en minimaal 1.000 inwoners. Voor niet-dagelijkse voorzieningen zijn deze kernen aangewezen op regionale centra.
- Basiskernen met minimaal 1.000 inwoners waar geen supermarkt of zorgvoorziening aanwezig is, maar soms wel een buurtsuper, bakker of basisschool.
- Woonkernen met minder dan 1.000 inwoners waar weinig tot geen (zorg)voorzieningen zijn, hooguit soms nog een kleine basisschool.

► Soorten kernen in Waadhoeke, ingedeeld op basis van voorzieningenaanbod en inwonertal. Uit: woonbehoefteonderzoek Waadhoeke (2025).



1.3 LEESWIJZER

OVER DEZE WOONZORGANALYSE

In deze woonzorganalyse kijken we naar twee groepen:

- Ouderen: trends, omvang, verwachte ontwikkeling, zorggebruik en de relatie tussen de woning en de woonomgeving (hoofdstuk 2);
- (Urgente) aandachtsgroepen: omvang en verwachte ontwikkeling in Waadhoeke vergeleken met heel Fryslân en heel Nederland (hoofdstuk 3).

De nieuwe Wet Regie verplicht gemeenten om deze groepen in beeld te brengen. Dat doen we in deze woonzorganalyse. In het Volkshuisvestingsprogramma van Waadhoeke lees je vervolgens wat de gemeente eraan doet om de woonvraag van deze groepen beter te bedienen.

Elk hoofdstuk begint met een kort blokje 'Uitkomsten in het kort' waarin de hoofdlijn van dat hoofdstuk beschreven wordt.

WERKWIJZE

In deze woonzorganalyse bouwen we voort op uitkomsten uit het woonbehoefteonderzoek dat we in 2025 voor Waadhoeke uitvoerden. Daarin stond al veel informatie over ouderen en hun woonvraag. We vulden dat aan met gegevens over (urgente) aandachtsgroepen uit monitors, datasets van de gemeente (zoals Waadhoeke in Cijfers) en andere bronnen die in een eerder stadium verzameld zijn door bureau BDO.

De concept-woonzorganalyse is in maart 2026 besproken met de werkgroep. Opmerkingen zijn daarna verwerkt in deze definitieve versie.

Deze woonzorganalyse vormt een van de onderleggers voor het nieuwe Volkshuisvestingsprogramma voor Waadhoeke. In de woonzorganalyse laten we zien wat de opgave is, in het Volkshuisvestingsprogramma komt te staan met welke acties we aan de slag gaan om aan de opgave te werken. Daarin lees je ook de visie van de gemeente Waadhoeke op wonen, zorg en aandachtsgroepen. Het Volkshuisvestingsprogramma is naar verwachting begin 2027 klaar.

The background is a solid teal color. On the left side, there are two vertical rectangular bars of a lighter teal shade. On the right side, there are two triangular shapes, one pointing upwards and one pointing downwards, also in the lighter teal shade.

2

OUDEREN

2.1 IN HET KORT

DIT HOOFDSTUK

We zoomen hier specifiek in op ouderen en hun zorg- of ondersteuningsvraag. Je leest over:

- Trends en ontwikkelingen (paragraaf 2.2);
- De omvang van de vergrijzing (paragraaf 2.3);
- Zorg- en ondersteuningsgebruik van ouderen (paragraaf 2.4);
- De aanwezigheid van relevante voorzieningen voor ouderen (paragraaf 2.5);
- Aanpasbaarheid van bestaande woningen (paragraaf 2.6).

UITKOMSTEN IN HET KORT

Waadhoeke vergrijst sterk en dat zet de komende jaren door, met name onder 80-plussers. Deze groep heeft vaker een intensieve zorgvraag en woont tegelijkertijd langer zelfstandig thuis. Hierdoor verschuift de zorgvraag steeds meer naar de eigen woning, in de eigen omgeving en in het eigen netwerk. Juist dat eigen netwerk is cruciaal. Als dat wegvalt, ontstaat er echt een zorgvraag die gericht is op de professionele zorg.

Voor de woonopgave betekent dat:

- groei van de vraag naar levensloopgeschikte woningen;
- toenemende behoefte aan geclusterde woonvormen, liefst dicht bij voorzieningen;
- meer vraag naar kleinere, betaalbare woningen voor alleenstaande ouderen;
- meer aandacht voor doorstroming en het bouwen van de juiste producten om die doorstroming daadwerkelijk op gang te krijgen;
- bouwen op de juiste plek, dus liefst dicht bij voorzieningen die veel door ouderen gebruikt worden, met in het bijzonder voorzieningen voor ontmoeting.

Opgeteld zijn er 390 tot 530 zelfstandige woningen extra nodig voor ouderen, verspreid over huur, koop en prijsklassen. Naast levensloopgeschikt en geclusterd gaat het ook om zorggeschikt wonen voor ouderen die in het verleden in aanmerking kwamen voor een Wlz-indicatie, maar nu niet meer. Zij hebben beschermde woonplekken nodig met aandacht voor zorg en/of ontmoeting dichtbij. Naast fysieke aandachtspunten, zoals de

aanwezigheid van een gezamenlijke ontmoetingsruimte, moet er ook aandacht zijn voor sociale aspecten, zoals buurtgenoten of verenigingen die weten hoe ze met mensen met dementie om moeten gaan.

Bij de opgave van 390 tot 530 extra woningen gaat het om een netto-getal. Het aantal woningen dat je daadwerkelijk toevoegt, kan dus groter zijn. Globaal kun je zeggen dat twee derde van de vraag bestaat uit 'reguliere' geschikte woningen (levensloopgeschikt, nultreden) en een derde een 'plus' moet hebben (geclusterd, zorggeschikt). In veel gemeenten gaat het ongeveer om een verhouding 60/40. Geschikte woningen met een 'plus' moeten bij voorkeur in de buurt van zorgvoorzieningen gebouwd worden, zeker als zorg niet informeel geleverd wordt.

De grootste groei wordt verwacht bij de groep ouderen met dementie. Die neemt met zo'n twee derde toe. Dat vraagt om specifieke kleinschalige oplossingen met 24-uurszorg (op locatie of in de directe omgeving).

In het Volkshuisvestingsprogramma werken we uit hoe we de opgave verdelen over de kernen en wie daarbij welke rol neemt.

2.2 TRENDS EN ONTWIKKELINGEN

OUDEREN MET EEN ZORG- OF ONDERSTEUNINGSVRAAG

Demografische ontwikkelingen en beleidskeuzes zorgen ervoor dat ouderen langer zelfstandig wonen en vaker ondersteuning in de eigen woonomgeving nodig hebben. Dat heeft gevolgen voor de woonzorgopgave in Waadhoeke. We zien een aantal belangrijke trends:

- We zien een sterke toename van het aantal ouderen, met name bij 'oudere ouderen', grofweg boven de 80. Deze **DUBBELE VERGRIJZING** leidt tot een groeiende en complexere zorgvraag.
- Landelijk en lokaal beleid stuurt op langer zelfstandig wonen. Het aantal intramurale plekken blijft gelijk. Dat zorgt ervoor dat zorg vaker **THUIS OF IN KLEINSCHALIGE WOONVORMEN** georganiseerd moet worden.
- De **BESTAANDE VOORRAAD** sluit vaak niet aan op deze vraag. Veel ouderen wonen in ruime, niet-toegankelijke woningen, terwijl geschikte alternatieven beperkt beschikbaar zijn. Dat belemmert doorstroming.
- Daardoor is er meer vraag naar levensloopgeschikte woningen en woonvormen die de stap tussen zelfstandig wonen en wonen met zorg overbruggen. **GECLUSTERDE WOONVORMEN** dicht bij zorg en voorzieningen worden steeds belangrijker.
- Dat zorg en dagelijkse voorzieningen langzaam verdwijnen uit kleine kernen zorgt voor grotere **AFHANKELIJKHEID VAN GROTE KERNEN** waar die voorzieningen wél aanwezig zijn. Je ziet dat ouderen per saldo vaker naar dat soort kernen toe verhuizen.
- Ouderen doen vaker een beroep op mantelzorgers en respijtzorg. Uit **onderzoek** van het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) blijkt dat het aantal mantelzorgverleners tussen 2014 en 2024 toenam van 33 naar 39%. Ook voelen steeds meer mantelzorgers zich ernstig belast: in 2014 waren dat er nog 400.000, in 2024 was dat gestegen naar 600.000. De **DRUK OP MANTELZORG** neemt dus toe, door vergrijzing, door meer kleine huishoudens en door een afnemend netwerk in combinatie met personeelsgebrek bij zorgorganisaties. Deze ontwikkelingen zorgen ook voor een toenemende vraag naar mantelzorgwoningen.
- Ouderen hebben steeds vaker behoefte aan **REGIE EN KEUZEVRIJHEID**. Ze zoeken woonvormen die passen bij hun levensstijl, variërend van zelfstandig wonen met ondersteuning tot collectieve woonvormen.
- **TECHNOLOGISCHE TOEPASSINGEN** zoals domotica en e-health helpen bij langer zelfstandig thuis wonen. Woningen moeten daar ruimtelijk en technisch geschikt voor zijn.
- **BETAALBAARHEID** staat onder druk. Lang niet alle ouderen hebben de middelen om hun woning aan te passen of te verhuizen, wat ongelijkheid kan vergroten. Verhuizen naar een geschikte woning betekent bovendien vaak een (forse) verhoging in de maandelijkse lasten, zeker bij ouderen die hun koophuis al afbetaald hebben.
- We zien voorzichtig een verschuiving naar **VOORZORG-WONEN**: eerder verhuizen naar een passende woning voordat de zorgvraag toeneemt. Dat vraagt om bewustwording en aantrekkelijk aanbod. Het gaat overigens nog om een klein deel van de ouderen, maar opgeteld zijn dat wel veel huishoudens.
- **CORPORATIES EN MARKTPARTIJEN** spelen een grotere rol in de realisatie van passende woonzorgconcepten, samen met zorg- en welzijnsorganisaties.
- En bovenal: gemeenten zetten in op **VERSTERKEN VAN DE SOCIALE BASIS**. Er is ook aandacht voor welzijn en preventie. Daarmee kun je zwaardere zorgvragen voorkomen of uitstellen. Dat is nodig vanwege gebrek aan zorgpersoneel. Bij preventie gaat het om gezonde voeding, bewegen of bestrijden van eenzaamheid. Welzijnswerk omvat activiteiten die ervoor zorgen dat iedereen deel kan nemen aan de maatschappij en het gevoel heeft ertoe te doen. Welzijnswerk speelt een belangrijke rol in vroegsignalering.

2.3 AANPALEND BELEID

RAAKVLAKKEN MET LANDELIJK EN REGIONAAL BELEID

Beleid rondom wonen en zorg raakt ook andere beleidsvelden en programma's, landelijk en regionaal. We noemen de belangrijkste:

- **EEN THUIS VOOR IEDEREEN.** Met dit programma richt het Rijk zich op voldoende passende en betaalbare huisvesting voor aandachtsgroepen, zoals dak- en thuislozen, mensen die uitstromen uit beschermd wonen, studenten, woonwagenbewoners, arbeidsmigranten en statushouders. Wonen, zorg en ondersteuning moet voor deze groepen steeds meer in samenhang georganiseerd worden. Gemeenten krijgen een regierol, niet alleen in de realisatie van woningen, maar ook in afspraken maken over spreiding, leefbaarheid, begeleiding en voorzieningen in wijk en dorpen.
- **NATIONAAL ACTIEPLAN DAKLOOSHEID: EERST EEN THUIS.** Hiermee zet het Rijk in op structureel terugdringen en uiteindelijk beëindigen van dakloosheid in Nederland. De kern van het actieplan is de beweging van opvang naar wonen: eerst een stabiele woonplek, daarna passende ondersteuning. Voor gemeenten betekent dit dat preventie, vroegsignalering en uitstroom uit opvang naar een passende woonplek onderdeel moeten zijn van de woonzorgopgave. Dat vraagt om voldoende woningen en om nauwe samenwerking tussen wonen, Wmo, schuldhulpverlening, zorgaanbieders, corporaties en maatschappelijke opvang.

- **HOOFDLIJNENAKKOORD OUDERENZORG (HLO).** Dit akkoord richt zich op toekomstbestendige ouderenzorg, met als belangrijkste doelen terugdringen van personeelstekorten en borgen van toegankelijke zorg en ondersteuning voor ouderen die dat nodig hebben. Dat is nodig, omdat steeds meer ouderen zelfstandig thuis blijven wonen en de druk op formele zorg toeneemt. Een geschikte woning en woonomgeving, informele netwerken, ondersteuning bij mantelzorg en nabijheid van voorzieningen worden daardoor belangrijker.
- **AANVULLEND ZORG- EN WELZIJNSAKKOORD (AZWA).** Dit akkoord bouwt voort op de beweging naar passende, toegankelijke en betaalbare zorg en ondersteuning. Er staan afspraken in tussen zorg- en welzijnsorganisaties en het ministerie van VWS, met o.a. aandacht voor het verminderen van arbeidsmarkttekorten en het versterken van samenwerking tussen zorg en sociaal domein. Het gaat om zorg op de juiste plek: meer ondersteuning dicht bij huis, meer inzet op preventie en een sterkere rol voor welzijn en informele netwerken.

- **FRYSKE REGIOVISIE JEUGDHULP.** In deze visie staan gezamenlijke ambities, uitgangspunten en actielijnen van gemeenten in Fryslân voor passende en kwalitatief goede jeugdhulp. De visie zet o.a. in op positief opgroeien, een sterke basis, preventie, integraal werken en hulp dicht bij jeugdigen en gezinnen. Belangrijk daarin is de kwetsbaarheid van jongeren tijdens de overgang naar zelfstandigheid, als ze 18 jaar worden. Goede afstemming tussen jeugdhulp, Wmo, wonen, onderwijs en inkomen helpt voorkomen dat jongeren tussen wal en schip vallen bij de stap naar zelfstandig wonen.
- **KADERS VOOR BESCHERMD WONEN EN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG.** Regionale kaders voor beschermd wonen en maatschappelijke opvang bepalen hoe gemeenten in Fryslân samenwerken aan ondersteuning voor inwoners die tijdelijk of langdurig niet zelfstandig kunnen wonen zonder begeleiding. De kaders zijn gericht op meer zelfstandigheid, participatie en waar mogelijk ondersteuning in de eigen woonomgeving. Dat heeft gevolgen voor de lokale woningvoorraad: er zijn voldoende betaalbare en passende woonplekken nodig, verspreid over de regio. Dat vraagt ook om afspraken met corporaties, zorgaanbieders en welzijnspartijen over begeleiding, leefbaarheid en acceptatie in buurten en dorpen.

2.4 VERGRIJZING

WAADHOEKE IS RELATIEF STERK VERGRIJSJD

De schema's rechtsonder komen uit het woonbehoeftesonderzoek van Waadhoeke. Ze laten de ontwikkeling van het aantal inwoners en huishoudens zien in de jaren 2014-2024.

Het aantal huishoudens nam toen met +960 toe, wat neerkomt op een gemiddelde groei van zo'n 100 huishoudens per jaar. Het aantal inwoners steeg ook, maar minder hard. Dat betekent dat er sprake was van huishoudensverdunding: het gemiddeld aantal mensen dat in één woning woont, nam af.

Dat is vooral het gevolg van vergrijzing. We zien in de schema's rechts dat twee groepen sterk groeiden: het aantal 65-plussers en het aantal alleenstaanden. Vaak gaat het om een combinatie van beide. Opvallend is dat het aantal alleenstaanden in Waadhoeke in 2024 voor het eerst hoger lag dan het aantal gezinnen. Dat heeft ook gevolgen voor de vraag naar zorg en ondersteuning. Die neemt toe naarmate men ouder wordt, en is het grootst bij mensen die alleen wonen.

Als we verder inzoomen op de cijfers, dan zien we dat er op steeds meer plekken sprake is van dubbele vergrijzing, waarbij in het bijzonder de groep 80-plussers toeneemt. Die groep heeft sneller een zwaardere zorgvraag.

PASSEND WONEN VERMINDERT BEROEP OP ZORG

We weten dat de verhuisbereidheid onder ouderen vaak laag is. Ze blijven zo lang mogelijk zelfstandig in hun eigen woning wonen en verhuizen pas als het echt niet anders meer kan, meestal meteen naar een verpleeghuis. Die woning past vaak helemaal niet meer bij de levensfase waar ouderen in zitten, met risico's op valpartijen en eenzaamheid als gevolg. We weten ook dat ouderen die wél in een passende woning wonen (minimaal gelijkvloers of met lift) minder en korter zorg nodig hebben en langer de regie houden over hun eigen leven. Het is dus belangrijk dat gemeenten en verhuurders ouderen stimuleren om eerder na te denken over hun woontekomst, met verhuizen naar een beter passende woning als een van de opties.

FOCUS OP DE EMPTY NESTER

Het liefst wil je daar al mee beginnen als ouderen nog prettig en volledig zelfstandig wonen. Mensen hebben namelijk tijd nodig om zich te oriënteren, om keuzes te maken en om 'verleid' te worden met aantrekkelijke alternatieven in hun eigen buurt, zodat ze verhuizen serieus overwegen. Je moet je dus niet alleen richten op oude ouderen, maar ook op empty nesters, omdat zij nog vitaler zijn en een ingrijpende stap als verhuizen vaak nog samen kunnen zetten. Dat vraagt wel om geschikt aanbod en extra beleidsinstrumenten.

INWONERS	2014	2019	2024	Δ 2014-2019	Δ 2019-2024	Δ 2014-2024	GEM PER JAAR
0 tot 15 jaar	8.315	7.330	7.045	-985	-285	-1.270	-125
15 tot 25 jaar	5.235	5.340	5.360	105	20	125	15
25 tot 45 jaar	10.590	9.620	9.995	-970	375	-595	-60
45 tot 65 jaar	13.860	13.850	13.320	-5	-530	-535	-55
65 jaar en ouder	8.690	9.895	11.190	1.210	1.295	2.505	250
WAADHOEKE	46.680	46.040	46.910	-640	870	230	25

HUISHOUDENS	2014	2019	2024	Δ 2014-2019	Δ 2019-2024	Δ 2014-2024	GEM PER JAAR
alleenstaanden	6.255	6.680	7.250	425	570	995	100
paren	6.560	6.635	6.810	75	170	245	25
gezinnen	7.090	6.855	6.810	-235	-45	-280	-30
WAADHOEKE	19.910	20.175	20.870	265	695	960	95

▲ Ontwikkeling van het aantal inwoners en huishoudens in Waadhoeke, onderverdeeld naar leeftijdsgroepen en huishoudentypen, over de periode 2014-2024. Afgerond op 5-tallen waardoor subtotalen kunnen afwijken van het randtotaal. Uit: woonbehoeftesonderzoek Waadhoeke (2025).

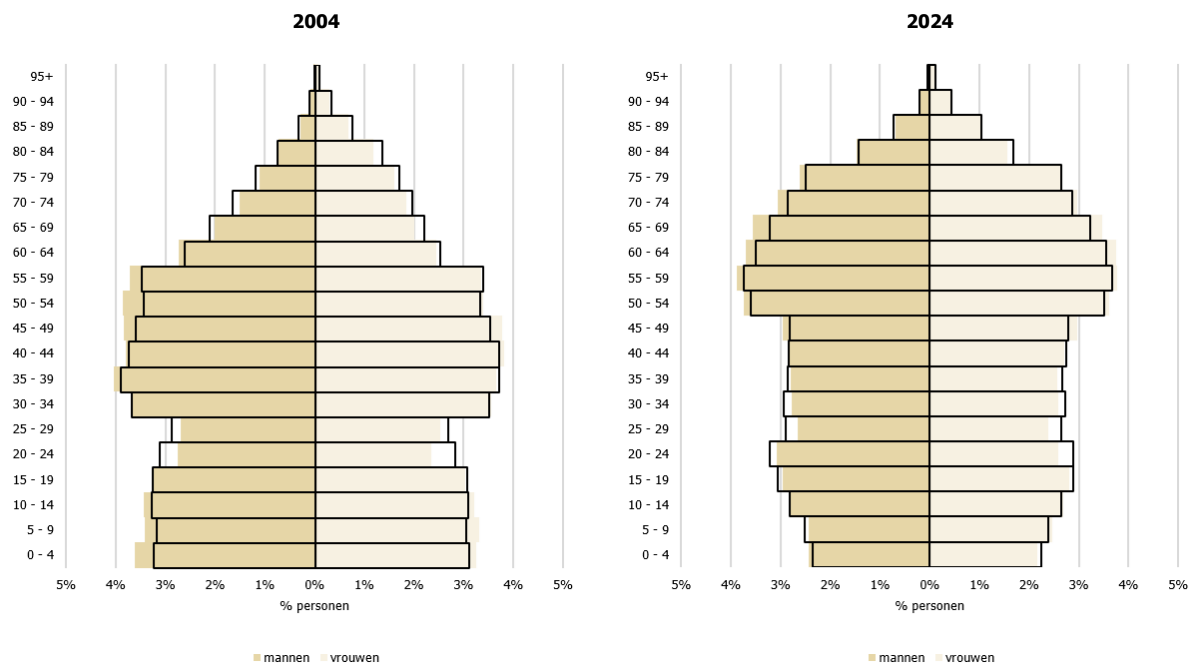
2.4 VERGRIJZING

'GRIJZE DRUK' RELATIEF FORS

Hoe sterk Waadhoeke vergrijsd is, zie je nog beter op de twee bevolkingspiramides rechts. Die laten zien hoe de leeftijdsopbouw voor Waadhoeke er in 2004 en 2024 uitzag (**beige** balken), vergeleken met het gemiddelde in heel Fryslân (zwarte contouren).

In 2004 vielen veel inwoners van Waadhoeke (toen nog vier aparte gemeenten) in de gezinsleeftijd: een brede 'buik' van de piramide met veel 30- tot 50-jarigen en een brede voet met veel jongeren tot 20 jaar. De groep 30- tot 50-jarigen is nu 20 jaar ouder geworden en woont vaak nog steeds in de gemeente. Zij zijn nu (pre-)senioren. Hun kinderen zijn niet allemaal gebleven. Waadhoeke telt nu immers relatief weinig 20- tot 40-jarigen. De 'grijze druk' (aantal 65-plussers ten opzichte van 20- tot 65-jarigen) nam daardoor toe en is fors vergeleken met heel Fryslân.

Waadhoeke trekt naar verwachting de komende jaren weer meer gezinnen aan. Dat neemt niet weg dat de groep die zorg en ondersteuning vraagt relatief groot blijft en in aantallen naar verwachting zelfs groter wordt.



▲ Bevolkingspiramides voor Waadhoeke in de jaren 2004 en 2024. Elke balk geeft aan hoeveel mannen en vrouwen er in elke leeftijdsgroep zitten. De zwarte contouren geven de gemiddelde leeftijdsopbouw van de provincie Fryslân weer. Hoe breder de bovenkant, hoe meer (aanstaande) ouderen (deels 'babyboomers') er zijn. De zwarte stippellijnen laten zien hoe Waadhoeke in twintig jaar tijd veranderde van een gezinsgemeente naar een gemeente met veel vijftigers, zestigers en zeventigers. Uit: woonbehoeftesonderzoek Waadhoeke (2025).

2.4 VERGRIJZING

GROTE VERSCHILLEN TUSSEN KERNEN

Rechts zie je per kern of cluster hoeveel 65-plussers en alleenstaanden er in 2019 en 2024 woonden en hoe beide groepen zich ontwikkelden.

In sommige kernen zien we een combinatie van veel ouderen en veel alleenstaanden. Dat zijn bijvoorbeeld Franeker en St.-Annaparochie. Daar staan ook de meeste zorgvoorzieningen, dus het is logisch dat je daarmee vaker alleenstaande ouderen aantrekt. Dat gebeurde ook: in tien jaar tijd zagen we daar de grootste absolute groei van het aantal ouderen. Een deel van hen maakt gebruik van zorg of ondersteuning. In Marsum wonen ook veel ouderen en alleenstaanden, alleen daar nam de vergrijzing tussen 2014 en 2024 juist iets af.

In andere kernen zien we juist een combinatie van veel ouderen en veel stellen, zoals in Menaam en Tzummarum. Daar zijn ook woonzorgvoorzieningen. Er zijn ook kernen waar juist relatief weinig ouderen wonen. Dat zijn o.a. Berltsum en het cluster Dorpen in het noorden.

KERN/CLUSTER	OUDEREN (65-PLUS)			ALLEENSTAANDEN		
	2019	2024	Δ '19-'24	2019	2024	Δ '19-'24
Franeker	24%	26%	355	36%	38%	205
Berltsum	17%	19%	85	32%	33%	35
Deinum	20%	22%	35	23%	26%	25
Dronryp	21%	23%	75	28%	31%	55
Marsum	26%	25%	-5	35%	38%	15
Menaam	24%	27%	130	29%	29%	25
Minnertsma	19%	22%	60	34%	33%	5
Sexbierum-Pietersbierum	19%	22%	55	33%	37%	50
St.-Annaparochie	24%	27%	135	36%	37%	30
St.-Jacobiparochie	19%	22%	55	34%	38%	40
Tzum	20%	21%	15	32%	36%	25
Tzummarum	21%	25%	60	34%	33%	-5
Winsum	19%	23%	50	31%	26%	-25
Dorpen in het noorden	16%	19%	85	33%	34%	15
Dorpen in het oosten	21%	22%	-5	29%	30%	5
Dorpen in het zuidwesten	19%	22%	105	30%	32%	45
WAADHOEKE	21%	24%	1.295	33%	35%	570

▲ Ontwikkeling van het aandeel 65-plussers en alleenstaanden per kern of cluster, gemeten over de periode 2019-2024. In de grijze kolom staat wat de absolute ontwikkeling was. In rood of groen geven we aan of die groep relatief veel of weinig voorkomt. Aantallen afgerond op 5-tallen waardoor subtotalen kunnen afwijken van het randtotaal. Uit: woonbehoeftesonderzoek Waadhoeke (2025).

2.5 ZORGGEBRUIK WLZ

GROOTSTE VERWACHTE GROEI IN DEMENTIEZORG

Rechtsonder zie je per leeftijdsgroep en per zorgprofiel vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) hoeveel inwoners een indicatie hebben. De meeste inwoners die een Wlz-indicatie hebben, zijn 65-plus, met het zwaartepunt op 85-plus. Dat sluit aan op het beeld dat we eerder zagen, namelijk dat er in Waadhoeke sprake is van een dubbele vergrijzing.

De grootste groei in het zorggebruik zien we naar verwachting bij de 85-plussers. In 2036 is het aantal inwoners met een Wlz-indicatie ongeveer met twee derde toegenomen. Het gaat dan vooral om beschermd wonen met intensieve dementiezorg en intensieve verzorging en verpleging. Het aantal mensen met dementie stijgt in naar verwachting Waadhoeke bijvoorbeeld van 920 in 2025 naar 1.300 in 2035. Dat vraagt om kleinschalige oplossingen met 24-uurszorg (op locatie of in de directe omgeving) die er nu nog te weinig zijn. Andere vormen van zorg nemen ook toe, maar in minder grote mate. Ook terugblikkend zien we dat het aantal inwoners met een Wlz-indicatie in Waadhoeke al groeit. Dat gebeurt al in ieder geval sinds 2018.

VITALITEIT EN ZORGVRAAG

In woonzorganalyses wordt vaak het Vitaliteitstredenmodel gebruikt om ouderen in te delen op basis van vitaliteit en zorgvraag, om vervolgens te begrijpen welke woonbehoeftes ouderen hebben. In het kader lees je welke vitaliteitstreden er zijn. Het is overigens geen hiërarchisch model waarbij een oudere standaard alle stappen van 1 t/m 4 doorloopt.

VITALITEITSTREDENMODEL

Het vitaliteitstredenmodel bestaat uit vier treden:

1. Zonder zorgindicatie, maar die vaak wel gebruikmaakt van eerstelijns zorg, zoals huisartsenzorg of een zorgspecialist
2. Met Wmo-ondersteuning op gebied van hulpmiddelen of huishoudelijke hulp. Zijn vaak relatief vitale ouderen.
3. Met wijkverpleging vanuit Zorgverzekeringswet en vaak ook vanuit de Wmo
4. Met Wlz-indicatie. Wonen steeds vaker thuis met intensieve zorg. Dat is niet altijd een keuze, maar het gevolg van minder intramurale plekken en gebrek aan zorgpersoneel.

ZORGPROFIEL	MINDERJARIG		18 T/M 64 JAAR		65 T/M 74 JAAR		75 T/M 84 JAAR		> 85 JAAR	
	2025	Δ 2025-2036	2025	Δ 2025-2036	2025	Δ 2025-2036	2025	Δ 2025-2036	2025	Δ 2025-2036
4-VV	0	0	0	0	0	0	30	5	60	35
5-VV	0	0	0	0	25	5	105	20	155	95
6-VV	0	0	10	0	15	0	50	10	110	65
7-VV	0	0	0	0	0	0	15	5	15	10
8-VV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9-VV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9A-VV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9B-VV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10-VV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAAL	0	0	15	-5	50	-5	200	40	340	205

▲ Aantal inwoners met een indicatie vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz), in 2025 en de verwachte ontwikkeling tot 2036, per leeftijdsgroep. Aantallen afgerond op 5-tallen waardoor subtotalen kunnen afwijken van het randtotaal. In de blauwe cellen is 0 in werkelijkheid een getal kleiner dan 5. Bron: CIZ (2026).

Definities van zorgprofielen die in Waadhoeke voorkomen:

- 4-VV: Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging
- 5-VV: Beschermde wonen met intensieve dementiezorg
- 6-VV: Beschermde wonen met intensieve verzorging en verpleging
- 7-VV: Beschermde wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op begeleiding
- 8-VV: Beschermde wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op verzorging of verpleging

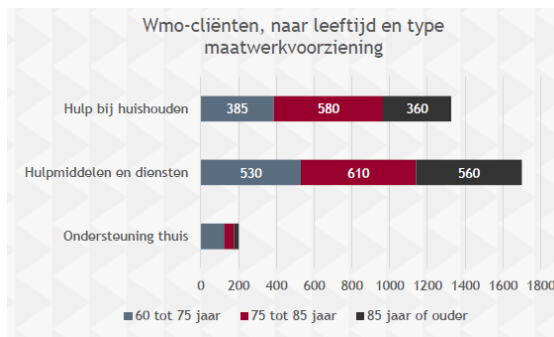
De zorgprofielen 1-VV tot en met 3VV zijn met de nieuwe Wet langdurige zorg afgeschaft. Inwoners die daar vroeger onder vielen, krijgen nu meestal zorg via wijkverpleging of via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

2.5 ZORGGEBRUIK WLZ

MEER WMO-HULP NODIG DOOR ZELFSTANDIG WONEN

Rechts zie je hoeveel inwoners van Waadhoeke een indicatie hebben vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en wat voor hulp zij ontvangen.

De meeste Wmo-cliënten ontvangen of ontvingen hulpmiddelen of diensten. Denk aan Wmo-vervoer of kleine aanpassingen aan de woning, zoals een traplift. Het gaat hier om inwoners die vroeger in aanmerking kwamen voor een Wlz-indicatie, maar onder de nieuwe regels (na de uitfasering van 1-VV tot en met 3-VV) daarbuiten vallen. Dit is het zichtbare effect van extramuralisering van de zorg: het langer zelfstandig thuis moeten wonen. Overigens kan die groep later alsnog in aanmerking komen voor een Wlz-indicatie, als hun gezondheidssituatie slechter wordt.



▲ Aantal inwoners met een indicatie vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), in 2025 en per soort maatwerkvoorziening. Aantallen afgerond op 5-tallen. Bron: BDO (2025).

WAADHOEKE VOLGENS DE GEZONDHEIDSMONITOR

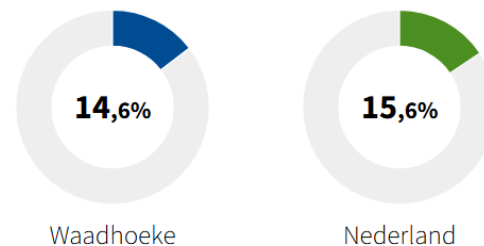
Overmatige drinkers onder bevolking (18+ jaar)



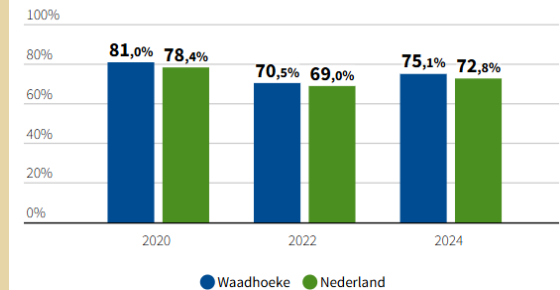
Ernstig overgewicht (18+ jaar)



Rokers (18+ jaar)



Goed ervaren gezondheid



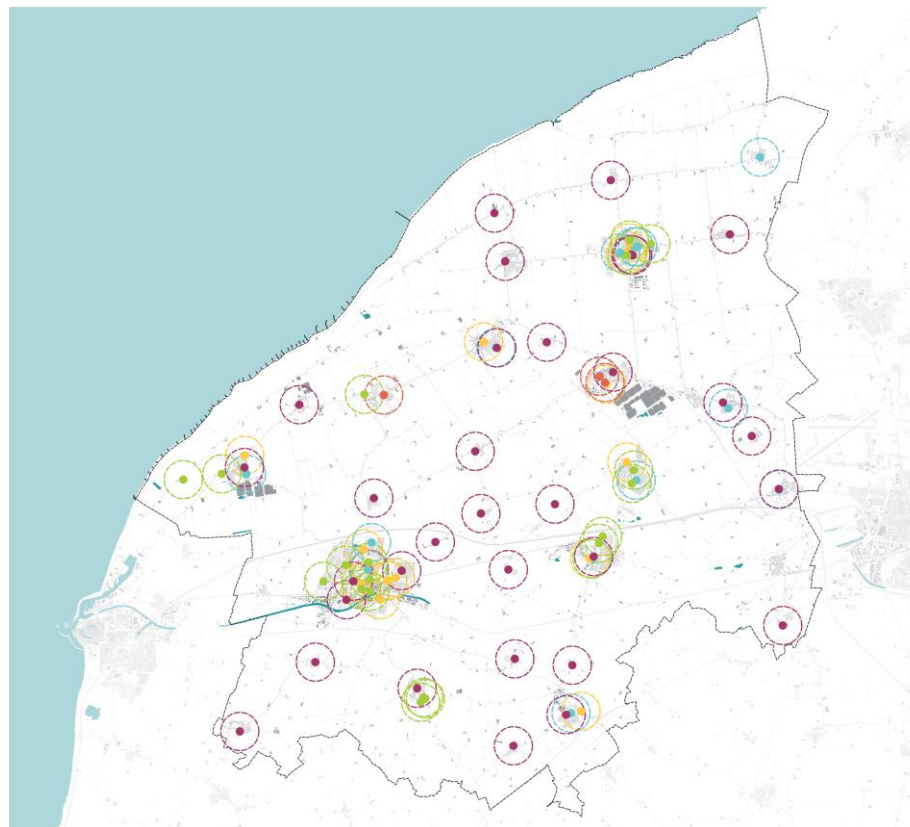
▲ Vier indicatoren uit Gezondheidsmonitors: overmatige drinkers, ernstig overgewicht en rokers volgens de Gezondheidsmonitor van het CBS (2024) en de ervaren gezondheid volgens het RIVM (2020-2024).

2.6 VOORZIENINGEN

VOORZIENINGEN BINNEN 10 MINUTEN LOPEN

Op de kaart rechts zie je waar voorzieningen zitten die belangrijk zijn voor ouderen (en andere inwoners) met een zorgvraag. We keken naar supermarkten, dorps- of buurthuizen en zorgvoorzieningen zoals een huisarts of apotheek. Supermarkten hebben behalve hun praktische functie om boodschappen te doen ook vaak een sociale functie in een dorp of wijk. Het is een plek waar ouderen elkaar ontmoeten en een praatje maken.

De aanname is dat veel ouderen met een zorg- of ondersteuningsvraag ongeveer 10 minuten zelfstandig kunnen lopen. Die 10-minuten-grens zie je terug in de cirkels op de kaart. In de ideale situatie staan geschikte woningen dus binnen de cirkels, zeker als het gaat om dorps- of buurthuizen en supermarkten. Dat is meestal ook zo. In sommige kernen zit geen dorpshuis. Dat wil niet zeggen dat er ook geen plek voor ontmoeting is. Soms delen dorpen ontmoetingsruimtes met elkaar (zoals Bitgum en Bitgummole) of hebben andere voorzieningen een ontmoetingsfunctie.



Voorzieningen binnen 10 minuten lopen

LEGENDA

Toegankelijke voorzieningen voor senioren op 10 minuten loopafstand.

- Apotheek
- Dorps- of buurthuis
- Huisarts
- Supermarkt
- Zorgvoorziening

1:83.000

2.6 VOORZIENINGEN DRIE GROOTSTE KERNEN

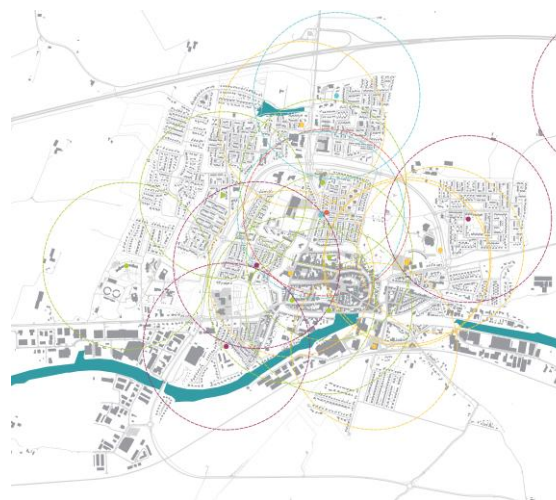
INGEZOOMD: DE DRIE GROOTSTE KERNEN

Hieronder zie je het voorzieningenaanbod voor ouderen (en andere inwoners) met een zorgvraag in Franeker, St.-Annaparochie en Dronryp in meer detail. Je ziet ook welke delen van de drie kernen binnen 10 minuten lopen van voorzieningen liggen. In Franeker ligt een groot deel van het Hamburgerrak

buiten de meeste cirkels. Gelet op voorzieningen is die plek dus niet geschikt voor ouderen met een zorgvraag die nog zelfstandig wonen. In St.-Annaparochie vallen alleen woningen aan de uiterste randen van het dorp buiten de cirkels. En in Dronryp gaat het om woningen helemaal aan de oostkant.

Omgekeerd: het grootste deel van de bestaande woningen staat dus relatief gunstig ten opzichte van belangrijke voorzieningen en zijn dus wél geschikt (te maken) voor ouderen met een zorgvraag die zelfstandig wonen.

FRANEKER



ST.-ANNAPAROCHIE



DRONRYP



LEGENDA

Toegankelijke voorzieningen voor senioren op 10 minuten loopafstand.

- Apotheek
- Dorps- of buurthuis
- Huisarts
- Supermarkt
- Zorgvoorziening

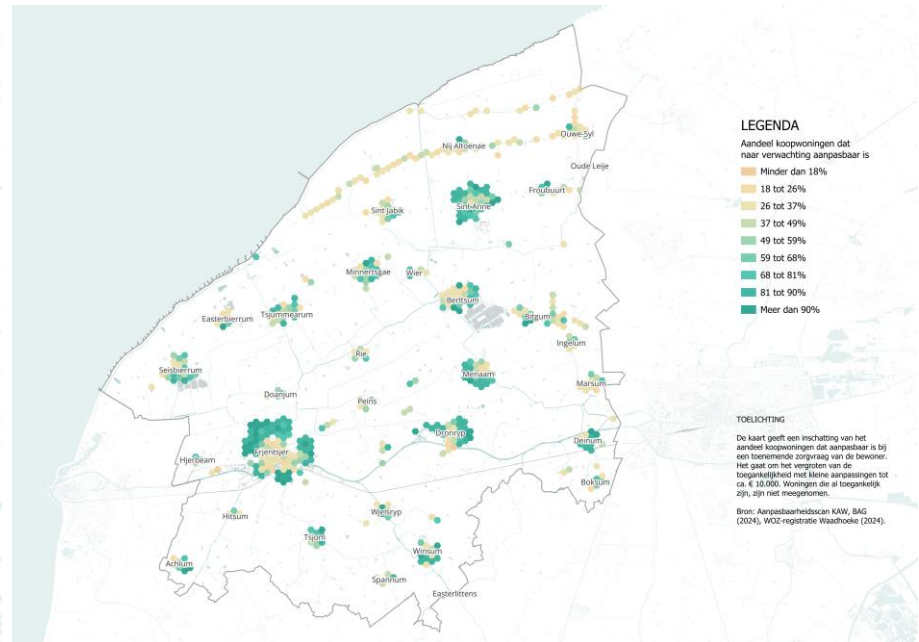
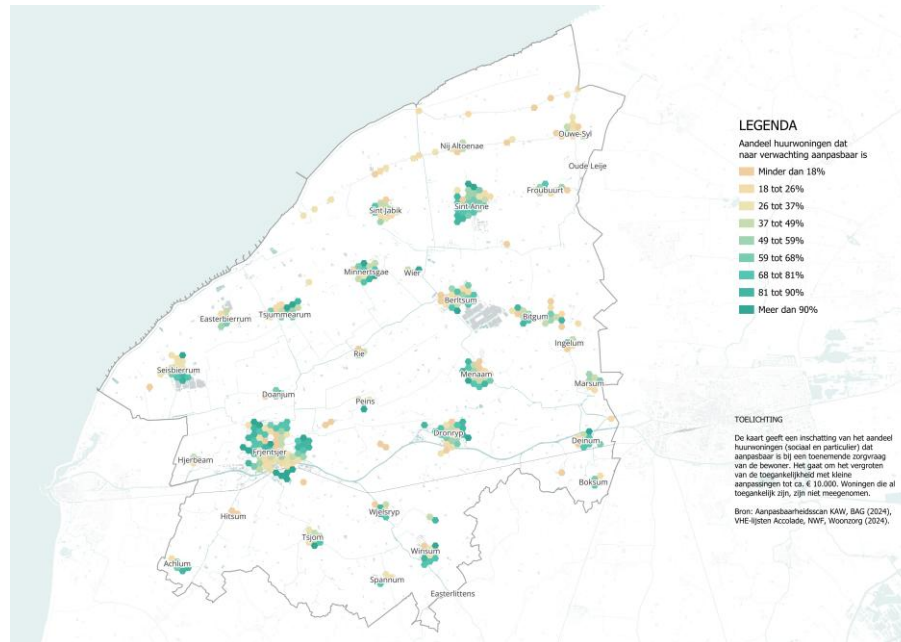
2.7 AANPASBAARHEID VAN WONINGEN

VOORAL NIEUWERE BUURTEN BETER AANPASBAAR

De kaartjes hieronder geven een inschatting van hoe aanpasbaar bestaande huur- en koopwoningen zijn. We zien drie soorten plekken waar de kans op aanpasbaarheid het kleinst is: in en rond het centrum van Franeker, in oude dorpskernen en langs de

Bildtdijken. Daar staan het vaakst oudere woningen met kleine plattegronden. In het centrum van Franeker gaat het soms ook om gestapelde bouw zonder lift. Woningen aan de randen van kernen zijn vaak beter aanpasbaar: die zijn nieuwer met ook

ruimere plattegronden. Het gaat om een theoretische inschatting. In de praktijk moet blijken hoe aanpasbaar ze echt zijn.





3

AANDACHTSGROEPEN

3.1 IN HET KORT

DIT HOOFDSTUK

In dit hoofdstuk gaan we in op groepen die vanuit de nieuwe Wet Regie worden aangemerkt als (urgente) aandachtsgroep. Bij hen hangen wonen, zorg en ondersteuning vaak sterk met elkaar samen. Het gaat om groepen die specifieke eisen stellen aan woningtype, toegankelijkheid en nabijheid van voorzieningen of een combinatie daarvan. Hun vraag heeft daarmee een duidelijke invloed op de woonopgave binnen Waadhoeke. Er zijn ook groepen die alleen een woonvraag hebben (dus zonder het component 'zorg'). Zij stellen vaak eisen aan betaalbaarheid.

UITKOMSTEN IN HET KORT

In Waadhoeke zijn meerdere aandachtsgroepen met een structurele of terugkerende woonopgave, waaronder mantelzorgers, mensen met lichamelijke of verstandelijke beperkingen en mensen met psychische kwetsbaarheid. Bij hen verschuift de ondersteuning steeds meer richting langer zelfstandig thuis wonen, wat extra druk legt op de bestaande voorraad. Zeker de vraag naar woningen voor mantelzorgverleners en -ontvangers neemt de komende tijd toe, omdat Waadhoeke sterk vergrijst.

Jaarlijks zien we een uitstroom uit zorg en detentie naar de reguliere woningmarkt. De aantallen zijn in Waadhoeke weliswaar beperkt, maar deze groep vraagt wel om een specifiek soort woningen: klein, betaalbaar en met ruimte voor zorg of begeleiding, vaak ook met enige spoed.

De huisvesting van statushouders en Oekraïense vluchtelingen blijft een terugkerende opgave, met name binnen de sociale huurvoorraad en op opvanglocaties. Of de taakstelling voor de huisvesting van statushouders gehaald wordt, hangt sterk af van de beschikbaarheid van passende woningen. Dat zijn vaak óf kleine, betaalbare woningen óf gezinswoningen, en dat zijn juist de typologieën die schaars zijn in Waadhoeke (en daarbuiten).

De huisvesting van deze en andere (urgente) aandachtsgroepen vraagt om:

- voldoende sociale huur: klein en betaalbaar;
- woningen die flexibel inzetbaar zijn, dus voor verschillende doelgroepen;
- nieuwe vormen van begeleid wonen en 'tussenvormen' tussen zelfstandig wonen en wonen met zorg;
- combinaties van wonen met zorg, begeleiding en ontmoeting;
- soms ook tijdige beschikbaarheid.

Het is belangrijk om deze groepen mee te nemen in je programmering. Je voorkomt zo dat ze tussen wal en schip vallen en houdt de woningmarkt voor iedereen toegankelijk.

3.2 MANTELZORGVERLENERS

TOENEMENDE DRUK OP MANTELZORG

Rechts zie je hoe het aantal mantelzorgverleners zich in Waadhoeke ontwikkelt, vergeleken met heel Fryslân en Nederland. Je ziet ook in welke mate mantelzorgverleners belast worden.

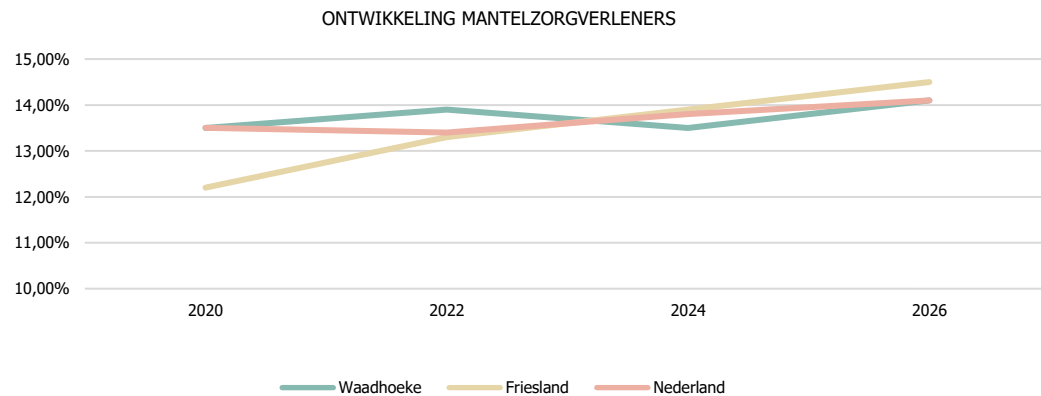
In Waadhoeke geeft 13,5% van de inwoners mantelzorg. Dat is iets minder dan gemiddeld in Fryslân en Nederland.

Mantelzorgers in Waadhoeke ervaren bovendien minder vaak zware belasting: 17,8% voelt zich zwaar belast, vergeleken met 18,7% in Fryslân en 22,3% landelijk. Dit wijst op een relatief gunstige uitgangspositie voor de gemeente. De meeste mantelzorg gaat naar 85-plussers die vaak nog zelfstandig wonen, maar steeds meer behoefte hebben aan levensloopgeschikt wonen of appartementen nabij voorzieningen en zorg.

De druk op mantelzorg neemt toe: in 2025 waren er nog 17 mantelzorgers per 85-plusser beschikbaar, in 2040 zijn dat er naar verwachting nog maar 5. Daardoor groeit de behoefte aan woningen die mantelzorg en nabuurschap mogelijk maken, zoals zorgunits, kangoerewoningen, hofjes en kleinschalige woonvormen dicht bij familie en voorzieningen. Focus daarom meer op zorgzame buurten waarbij zorg een natuurlijk onderdeel is van een vitale en inclusieve buurt. Formele en informele zorg werken hier op een gelijkwaardige en intensieve manier met elkaar samen. Tegelijk kun je meer inzetten op technologie, zoals domotica en slimme verlichting.

MANTELZORG EN (OVER)BELASTING	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Mantelzorgverlener	13,5%	13,9%	13,8%
Zwaar belaste mantelzorger	17,8%	18,7%	22,3%

▲ Aandeel mantelzorgverleners en zwaar belaste mantelzorgers in Waadhoeke, Fryslân en Nederland. Bron: Gezondheidsmonitor 2024.



▲ (Verwachte) aandeel mantelzorgverleners in Waadhoeke, Fryslân en Nederland (ontwikkeling: 2020-2024, prognose: 2024-2026). De grafiek laat een verwachte lichte toename van mantelzorg zien in alle gebieden, waarbij Waadhoeke vergelijkbaar blijft met het provinciale en landelijke niveau. Bron: BDO (2025).

3.3 MENSEN MET EEN LICHAMELIJKE BEPERKING

20% VAN 65-PLUSSERS HEEFT LICHAMELIJKE BEPERKING

Rechts zie je hoeveel inwoners in Waadhoeke een lichamelijke beperking hebben. Ongeveer 12% van de 18-plussers heeft één of meer lichamelijke beperking(en). Deze beperkingen hebben betrekking op mobiliteit, gehoor of gezichtsvermogen en beïnvloeden het dagelijks functioneren en de mate van zelfstandigheid van inwoners. Deze groep woont vaak nog zelfstandig, maar heeft steeds vaker behoefte aan woningen die goed toegankelijk en aanpasbaar zijn. Denk aan gelijkvloerse woningen, appartementen met lift, of woningen die eenvoudig kunnen worden aangepast. Dat hangt overigens wel af van de aard en zwaarte van de beperking.

Door toenemende vergrijzing neemt het aantal inwoners met een lichamelijke beperking de komende jaren verder toe. Daarmee groeit ook de vraag naar geschikte woningen en woonomgevingen die veiligheid, bereikbaarheid en nabijheid van voorzieningen combineren. Ook woonconcepten met zorg aan huis of nabijheid van formele en informele zorg worden belangrijker om zelfstandig wonen langer mogelijk te maken.

GROOT DEEL HEEFT ZINTUIGLIJKE BEPERKING

Binnen de groep met een lichamelijke beperking komt een zintuiglijke beperking, zoals problemen met horen en/of zien, relatief vaak voor. Dit aandeel ligt in Waadhoeke wel iets lager dan het landelijke gemiddelde. Zintuiglijke beperkingen hebben invloed op oriëntatie, communicatie en veiligheid in het dagelijks leven, zowel in als rondom de woning.

Hoewel veel mensen met een zintuiglijke beperking zelfstandig wonen, vraagt dit om een woonomgeving die hierop is afgestemd. Belangrijke aandachtspunten zijn goede verlichting, overzichtelijke en herkenbare ruimtes, beperkte geluidsbelasting en veilige looproutes. Ook nabijheid van voorzieningen en zorg speelt een belangrijke rol. Het is belangrijk hier in het ontwerp van woning en woonomgeving rekening mee te houden, zodat mensen langer zelfstandig kunnen en ze langer in een lagere vitaliteitstrede kunnen blijven (zie ook paragraaf 2.5).

BEPERKINGEN	WAADHOEKE 18+	WAADHOEKE 65+	FRYSLÂN 18+	FRYSLÂN 65+	NEDERLAND 18+	NEDERLAND 65+
Een of meer lichamelijke beperkingen	11,8%	20,4%	12,8%	19,8%	14,5%	22,8%
Beperking in horen	3,4%	6,1%	3,6%	5,4%	4,4%	6,5%
Beperking in zien	3,7%	5,3%	4,4%	5,6%	5,4%	6,4%
Beperking in bewegen	7,3%	12,6%	8,2%	14,2%	9,0%	16,6%

▲ Aandeel inwoners met één of meer lichamelijke beperking(en) in Waadhoeke, Fryslân en Nederland, uitgesplitst naar leeftijdsgroep (18+ en 65+) en type beperking (horen, zien en bewegen). Bron: Gezondheidsmonitor 2020, 2024.

3.4 MENSEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING

VRAAG NAAR DAGBESTEDING RELATIEF GROOT

Rechts zie je enkele cijfers over mensen met een verstandelijke beperking. Zij hebben vaak ondersteuning nodig bij zelfstandig wonen en dagelijks functioneren, o.a. in de vorm van begeleiding en dagbesteding. De mate van ondersteuning verschilt per persoon en hangt samen met zelfredzaamheid en de beschikbare sociale omgeving. Begeleiding en dagbesteding wordt in Waadhoeke op een aantal plekken aangeboden. Daardoor blijft aanbod nu en op termijn haalbaar en betaalbaar.

Voor deze woonzorganalyse is gebruikgemaakt van Wmo-cijfers, omdat mensen met een lichte tot matige verstandelijke beperking vaak via de Wmo ondersteuning ontvangen. De Wmo biedt daarmee het meest complete en op gemeentelijk niveau beschikbare inzicht in deze doelgroep. De cijfers vormen geen directe telling, maar geven een betrouwbare indicatie van de lokale ondersteuningsvraag. De uitkomsten laten zien dat de vraag naar begeleiding en dagbesteding in Waadhoeke substantieel is. Dit onderstreept het belang van voldoende geschikte en betaalbare woonvormen met mogelijkheden voor begeleiding en nabijheid van zorg.

ONDERDEEL VAN EEN INCLUSIEVE SAMENLEVING

Woonvormen en woonzorgconcepten voor deze groep vormen een integraal onderdeel van de wijk zodat bewoners onderdeel zijn van een inclusieve samenleving. Doordat de levensverwachting van mensen met een (licht) verstandelijke of lichamelijke beperking toeneemt, neemt ook de vraag naar specifieke woonvormen voor deze ouderen toe.

DEEL WOONT ZELFSTANDIG OF WIL DAT

Mensen met een licht verstandelijke beperking die een Wmo-indicatie hebben voor o.a. begeleiding of huishoudelijke ondersteuning wonen meestal zelfstandig in een reguliere woning of bij hun ouders. Een deel woont ook in een woonvorm bij een zorgaanbieder. Sommigen hebben de behoefte om zo zelfstandig mogelijk te wonen. Op termijn stromen zij mogelijk uit naar meer zelfstandig wonen (met ambulante begeleiding) en doen ze mogelijk een beroep op gespikkelde woonvormen of reguliere woningen.

TRENDS EN ONTWIKKELINGEN

Ondersteuning schuift steeds meer naar langer zelfstandig wonen, met begeleiding en dagbesteding in eigen woonomgeving. Deze ontwikkeling vergroot de druk op de bestaande voorraad, die niet altijd geschikt is voor het ontvangen van ondersteuning aan huis. Tegelijk neemt de vraag naar kleinschalige en geclusterde woonvormen toe, terwijl de beschikbaarheid van zorg en begeleiding onder druk staat. Dit vraagt om een gerichte inzet op woonvormen die zowel betaalbaar als flexibel zijn en voldoende ruimte bieden voor ondersteuning en nabijheid van zorg.

AANTAL WMO-CLIËNTEN PER FINANCIERINGSVORM	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Alleen persoonsgebonden budget (pgb)	20 (0,04%)	590 (0,09%)	24.095 (0,13%)
Alleen zorg in natura (zin)	3.110 (6,63%)	46.535 (7,03%)	1.069.020 (5,96%)
Zowel pgb als zin	40 (0,08%)	810 (0,12%)	43.215 (0,24%)

AANTAL WMO-CLIËNTEN	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Met begeleiding	470	7.280	179.430
Met begeleiding (aantal per 1.000 inwoners)	10	11	10
Met dagbesteding	235	2.650	53.830
Met dagbesteding (aantal per 1.000 inwoners)	5	4	3

▲ Aantal Wmo-cliënten in Waadhoeke, Fryslân en Nederland, uitgesplitst naar financieringsvorm (pgb en/of zin) en type ondersteuning (begeleiding en dagbesteding), weergegeven in aantallen en per 1.000 inwoners. Bron: Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein.

3.5 MENSEN MET PSYCHISCHE KWETSBAARHEID

VEERKRACHT LIGT IN WAADHOEKE RELATIEF HOOG

Rechts zie je hoeveel inwoners vormen van psychische kwetsbaarheid ervaren. In Waadhoeke heeft 6,3% van de volwassenen een hoog risico op een angststoornis of depressie. Daarnaast ervoer ruim een derde recent angst- of depressieklachten, en 15,2% ervaart (heel) veel stress. Deze cijfers liggen iets lager dan het landelijke niveau en zijn vergelijkbaar met de rest van Fryslân.

Opvallend is dat de veerkracht in Waadhoeke relatief hoog is: bijna 63% van de inwoners geeft aan dat zij goed kunnen omgaan met tegenslagen. Tegelijkertijd komen ernstigere signalen ook voor: 7,7% heeft weleens suïcidegedachten gehad en 1,2% ervaart deze vaak. Het aandeel inwoners met psychische klachten bedraagt 17,2%. De cijfers laten zien dat psychische kwetsbaarheid in Waadhoeke voorkomt, maar de gemeente scoort hierin relatief gunstig vergeleken met Nederland en kent sterke beschermende factoren zoals hoge veerkracht, waardoor toegankelijke hulp en sociale steun belangrijk blijven om inwoners mentaal gezond te houden.

HUISVESTINGSVORMEN

Jongeren met psychische kwetsbaarheid die uitstromen uit een jeugdzorginstelling komen vaak terecht in een convenantwoning. Dat zijn een woningen waar gemeente, corporaties en aangesloten zorgorganisaties over hebben afgesproken dat ze met voorrang worden toegewezen aan uitstromers uit een zorginstelling. Hier komen echter ook andere doelgroepen voor in aanmerking.

Een deel van deze mensen blijft, gelet op hun zware zorgvraag, aangewezen op 24-uurs zorg binnen een instelling of intramurale setting. Hier ligt met name een kwalitatieve opgave waarbij verouderd intramuraal vastgoed vervangen moet worden door toekomstbestendige woonvormen. Deze woonvormen en woonzorgconcepten zijn integraal onderdeel van de wijk, zodat de bewoners onderdeel zijn van een inclusieve samenleving.

PSYCHISCHE KWETSBAARHEID	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Hoog risico angststoornis of depressie	6,3%	6,0%	8,9%
Angst-/depressiegevoelens afgelopen 4 weken	35,6%	38,9%	46,4%
(Heel) veel stress afgelopen 4 weken	15,2%	15,6%	20,3%
Lage veerkracht	11,5%	12,4%	14,9%
Hoge veerkracht	62,7%	61,0%	53,6%
Suïcidegedachten wel eens	7,7%	8,6%	10,1%
Suïcidegedachten (heel) vaak	1,2%	0,8%	1,1%
Psychische klachten	17,2%	17,8%	21,5%

▲ Aandeel inwoners met psychische kwetsbaarheid in Waadhoeke, Fryslân en Nederland. De tabel toont het percentage inwoners met een verhoogd risico op angst of depressie, ervaren stress, veerkracht, suïcidegedachten en overige psychische klachten. Bron: Planbureau Fryslân 2024.

3.6 ERNSTIG CHRONISCH ZIEKEN

LANGDURIGE BEPERKINGEN KOMEN RELATIEF VAAK VOOR

Rechts zie je hoeveel inwoners te maken hebben met langdurige gezondheidsbeperkingen. In Waadhoeke is dat een relatief grote groep: 37% heeft één of meer langdurige aandoening(en). Een deel van deze groep ervaart ook beperkingen in het dagelijks functioneren: 33% voelt zich beperkt vanwege gezondheid en 4% is ernstig beperkt. Daarnaast ervaart circa 30% van de inwoners zowel een langdurige ziekte als gezondheidsbeperkingen, wat wijst op een groep waarbij chronische aandoeningen daadwerkelijk leiden tot beperkingen in het dagelijks functioneren.

De cijfers liggen in lijn met Fryslân en Nederland, wat wijst op een structurele en breed voorkomende zorgvraag. Voor een deel van deze inwoners vertaalt dit zich in een verhoogde behoefte aan aanpasbare en gelijkvloerse woningen of woonvormen met nabijheid van zorg en ondersteuning. Daarmee vormt deze aandachtsgroep een relevant onderdeel van de woonzorgopgave binnen de gemeente.

CHRONISCHE BEPERKINGEN	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Een of meer langdurige aandoening(en)	36,8%	34,4%	34,4%
Beperkt vanwege gezondheid	33%	33%	33%
Ernstig beperkt vanwege gezondheid	4%	4%	4%
Langdurige ziekte en gezondheidsbeperking	30,4%	30,2%	29,6%

▲ Aandeel inwoners met langdurige gezondheidsproblemen en ervaren beperkingen in Waadhoeke, Fryslân en Nederland. De tabel toont het percentage inwoners met één of meer langdurige aandoening(en), gezondheidsbeperking(en) en ernstige beperking(en), evenals de combinatie van langdurige ziekte en beperkingen. Bron: Gezondheidsmonitor 2024.

3.7 UITSTROOM UIT INTRAMURALE INSTELLINGEN

GROOTSTE DEEL VERHUIST NAAR REGULIERE WONING

Rechts zie je hoeveel uitstroom uit intramurale instellingen er is en welk deel daarvan naar een reguliere woning verhuist. In Waadhoeke stromen jaarlijks zo'n 100 mensen uit intramurale zorginstellingen uit, vooral vanuit ggz en jeugdzorg. De meesten verhuizen direct naar een reguliere woning, en dus niet opnieuw naar een instelling. Dit betekent dat zij vaak met een psychische of sociale kwetsbaarheid instromen op de gewone woningmarkt.

Vergeleken met Fryslân en Nederland is het aantal uitstroomgevallen in Waadhoeke kleiner, maar de opgave blijft vergelijkbaar: ook hier is een groep inwoners die zelfstandig verder moet kunnen, vaak met begeleiding of ondersteuning in de nabijheid. De druk ligt daarmee vooral op betaalbare passende woonplekken. De uitstroom onderstreept het belang van een toegankelijke voorraad met ruimte voor begeleid wonen en woonplekken waar zorg en ondersteuning flexibel kunnen worden ingezet. Hiermee voorkom je dat kwetsbare inwoners opnieuw vastlopen of terugvallen in zorg.

Inzetten op Housing First, Kamers met Aandacht en Onder de Pannen zorgt voor extra huisvestingsmogelijkheden voor aandachtsgroepen die moeilijk toegang krijgen tot de reguliere woningmarkt. Denk aan jongeren die uitstromen uit jeugdhulp, mensen die dreigen dakloos te worden of inwoners die tijdelijk niet zelfstandig kunnen wonen. Deze woonvormen bieden niet alleen een dak boven het hoofd, maar combineren wonen met passende begeleiding. Daarmee vormen ze een belangrijke schakel tussen opvang, zorg en zelfstandig wonen.

WAADHOEKE	TOTAAL	REGULIERE WONING	TOTAAL TOV POPULATIE
Uitstroom zorg: ggz	65	60	0,1%
Uitstroom zorg: jeugdzorg	20	20	0,0%
Uitstroom zorg: totaal	95	85	0,2%

FRYSLÂN	TOTAAL	REGULIERE WONING	TOTAAL TOV POPULATIE
Uitstroom zorg: ggz	1.055	995	0,2%
Uitstroom zorg: jeugdzorg	325	290	0,0%
Uitstroom zorg: totaal	1.540	1.435	0,2%

NEDERLAND	TOTAAL	REGULIERE WONING	TOTAAL TOV POPULATIE
Uitstroom zorg: ggz	35.170	32.920	0,2%
Uitstroom zorg: jeugdzorg	6.990	6.440	0,0%
Uitstroom zorg: totaal	45.740	42.500	0,3%

▲ Aantal inwoners dat jaarlijks uitstroomt uit intramurale zorginstellingen (ggz en jeugdzorg) in Waadhoeke, Fryslân en Nederland, en het deel dat direct doorstroomt naar een reguliere woning. Uit: Monitor Huisvesting Aandachtsgroepen 2023.

3.8 UITSTROOM UIT DETENTIE

UITSTROOM BESTAAT VOLLEDIG UIT ALLEENSTAANDEN

Rechts zie je hoeveel uitstromers uit detentie er jaarlijks zijn en waar ze naartoe verhuizen. In Waadhoeke stroomt jaarlijks een kleine groep inwoners uit detentie door naar een woning. In totaal gaat het om zo'n 35 personen, waarvan het grootste deel direct verhuist naar een reguliere woning en een kleiner deel naar een instellingswoning. Relatief gezien gaat het, net als in heel Fryslân en Nederland, om ongeveer 0,1% van de bevolking.

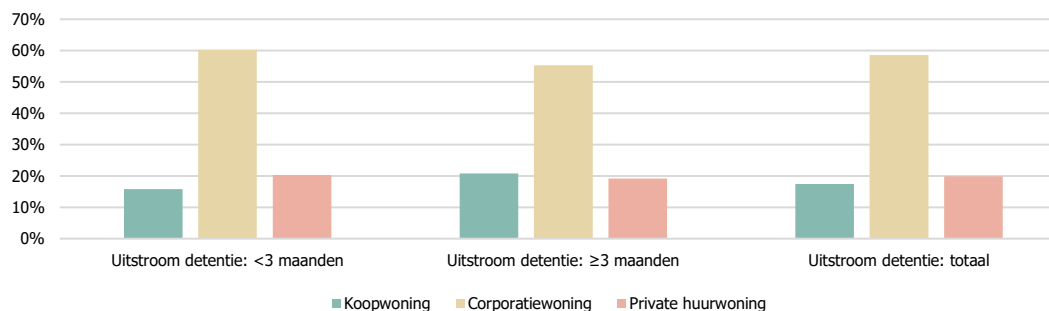
Opvallend is dat in Waadhoeke alle ex-gedetineerden die uitstromen alleenstaand zijn. Dit wijkt sterk af van het bredere beeld: in Fryslân is dit ongeveer 65% en landelijk 49%. Dit betekent dat de uitstroombegroep in Waadhoeke vrijwel uitsluitend bestaat uit mensen die zelfstandig moeten wonen en geen partner of gezin hebben om op terug te vallen. Daarom is het belangrijk dat er voldoende geschikte, betaalbare eenpersoonshuishoudens beschikbaar zijn, met waar nodig (psychische) begeleiding en ondersteuning aan huis om een stabiele terugkeer in de samenleving te bevorderen.

Personen die uitstromen uit *forensische* zorg stromen vaak uit naar forensisch beschermd wonen, en soms direct naar reguliere huisvesting. Forensisch beschermd wonen is een verblijfsvoorziening met persoonlijke zorg en ondersteunende begeleiding in een beschermde woonomgeving. Wanneer cliënten (direct of vanuit forensisch beschermd wonen) uitstromen naar reguliere huisvesting is het belangrijk dat zij ambulante begeleiding kunnen ontvangen.

REGIO	UITSTROOM DETENTIE	NAAR REGULIERE WONING	NAAR INSTELLINGSWONING	T.O.V. POPULATIE	WAARVAN ALLEENSTAAND
Waadhoeke	35	25	10	0,1%	100%
Fryslân	450	395	55	0,1%	65,4%
Nederland	13.675	10.655	3.020	0,1%	49,3%

▲ Jaarlijkse uitstroom uit detentie in Waadhoeke, Fryslân en Nederland, uitgesplitst naar reguliere woning, instellingswoning en aandeel ten opzichte van de totale bevolking. Bron: Monitor Huisvesting Aandachtsgroepen (2023).

TYPE WONING WAAR EX-GEDETINEERDEN NAARTOE VERHUIZEN



▲ Verdeling van het type woning waar ex-gedetineerden in Nederland naartoe verhuizen, naar duur van detentie. Bron: Monitor Huisvesting Aandachtsgroepen (2023).

3.9 STUDENTEN

MEESTE STUDENTEN WONEN NOG THUIS

Studenten zijn een bijzondere aandachtsgroep vanuit de nieuwe Wet Regie. In Waadhoeke is deze groep relatief beperkt. Rechts zie je hoe het aantal studenten in Waadhoeke zich verhoudt tot heel Fryslân en heel Nederland.

Het merendeel van de studenten in Waadhoeke woont thuis. Slechts een klein deel is uitwonend. Het totale aandeel studenten in Waadhoeke is relatief laag, wat past bij het ontbreken van grote onderwijsinstellingen binnen de gemeente. Voor uitwonende studenten afkomstig uit Waadhoeke is gekeken naar het type woning waarin zij zijn ingeschreven. De cijfers laten zien dat deze studenten relatief vaak in een koop- of corporatiewoning wonen en minder gebruikmaken van de private huurmarkt dan landelijk het geval is. De cijfers geven inzicht in het woongedrag van studenten afkomstig uit Waadhoeke, maar vormen geen directe maat voor de lokale druk van studenten op de woningmarkt binnen de gemeente. De woonopgave voor studenten speelt daarmee in Waadhoeke een beperkte rol ten opzichte van andere aandachtsgroepen.

SOORT STUDENT	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Student thuiswonend	1.905 (4,1%)	24.535 (3,7%)	620.840 (3,5%)
Student uitwonend	225 (0,5%)	10.835 (1,6%)	394.015 (2,2%)
Totaal	2.130 (4,5%)	35.370 (5,3%)	1.014.855 (5,7%)

TYPE EIGENDOM VAN DE WONING UITWONENDE STUDENTEN	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND
Koopwoning	43,6%	15,3%	16,0%
Corporatiewoning	33,3%	25,5%	30,5%
Private huurwoning	23,1%	57,0%	51,6%

▲ Aantal thuiswonende en uitwonende studenten in Waadhoeke, Fryslân en Nederland en het type woning van uitwonende studenten. Uit: Monitor Huisvesting Aandachtsgroepen 2023.

3.10 STATUSHOUDERS

GEBREK AAN WONINGEN REMT HUISVESTINGSOPGAVE

De huisvesting van statushouders vormt in Waadhoeke een terugkerende opgave. Hoewel het om een relatief kleine groep gaat (circa 0,7% van de bevolking), zorgt die wel voor extra druk op de sociale huurmarkt in de gemeente. In de tabel rechts zie je over de periode 2022 tot en met 2025 per halfjaar hoeveel vergunninghouders de gemeente moest huisvesten (de taakstelling) en hoeveel vergunninghouders er daadwerkelijk gehuisvest zijn. Lange tijd werd de taakstelling niet gehaald, maar eind 2025 maakte de gemeente een inhaalslag en werden de taakstelling gehaald en de achterstand ingelopen. Vanaf de eerste helft van 2026 bestaat de huisvestingsopgave dus alleen nog maar uit de taakstelling.

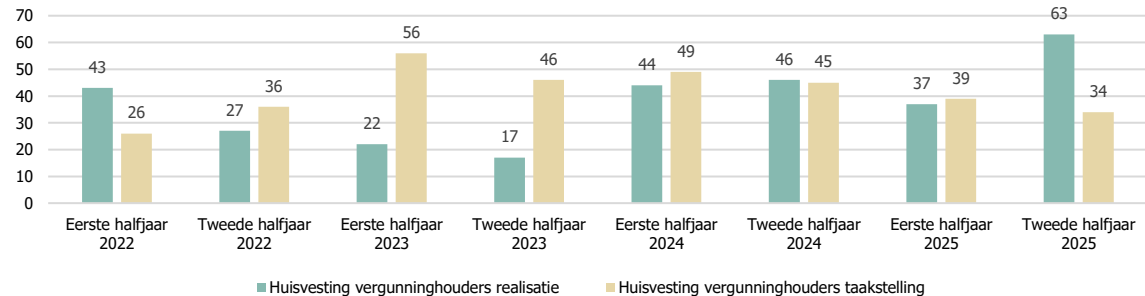
WAT IS DE HUISHOUDENSAMENSTELLING VAN STATUSHOUDERS?

TYPE HUISHOUDEN	VERGUNNING-HOUDERS WAADHOEKE	TOTALE POPULATIE WAADHOEKE
Alleenstaand	35,7%	34,7%
Paar met kinderen	64,3%	26,2%
Eenoudergezin	-	6,4%
Overig	-	32,7%

Er komen relatief veel statushouder-gezinnen in Waadhoeke wonen. Die doen een beroep op gezinswoningen, waar vaak al te weinig van zijn. Doordat het aantal statushouders nauw samenhangt met geopolitieke ontwikkelingen is het lastig om daarop te sturen.

AANTAL PERSONEN	WAADHOEKE	FRYSLÂN	NEDERLAND	HARLINGEN	SÚDWEST-FRYSLÂN	LEEWARDEN
In verslagjaar gehuisvest vanuit COA-opvanglocatie	15 (0,0%)	570 (0,1%)	18.160 (0,1%)	-	75 (0,1%)	220 (0,2%)
Al gehuisvest begin verslagjaar	200 (0,4%)	3.210 (0,5%)	95.260 (0,5%)	90 (0,6%)	420 (0,5%)	710 (0,6%)
In COA-opvanglocatie	65 (0,1%)	680 (0,1%)	13.120 (0,1%)	-	240 (0,3%)	95 (0,1%)
Totaal	280 (0,6%)	4.460 (0,7%)	126.540 (0,7%)	95 (0,6%)	735 (0,8%)	1.025 (0,8%)

HUISVESTING VERGUNNINGHOUDERS VERSUS TAAKSTELLING PER HALFJAAR



▲ Huisvesting van statushouders in Waadhoeke, Fryslân en Nederland, inclusief instroom, huishoudenssamenstelling en realisatie ten opzichte van de taakstelling. Uit: Monitor Huisvesting Aandachtsgroepen (2023).

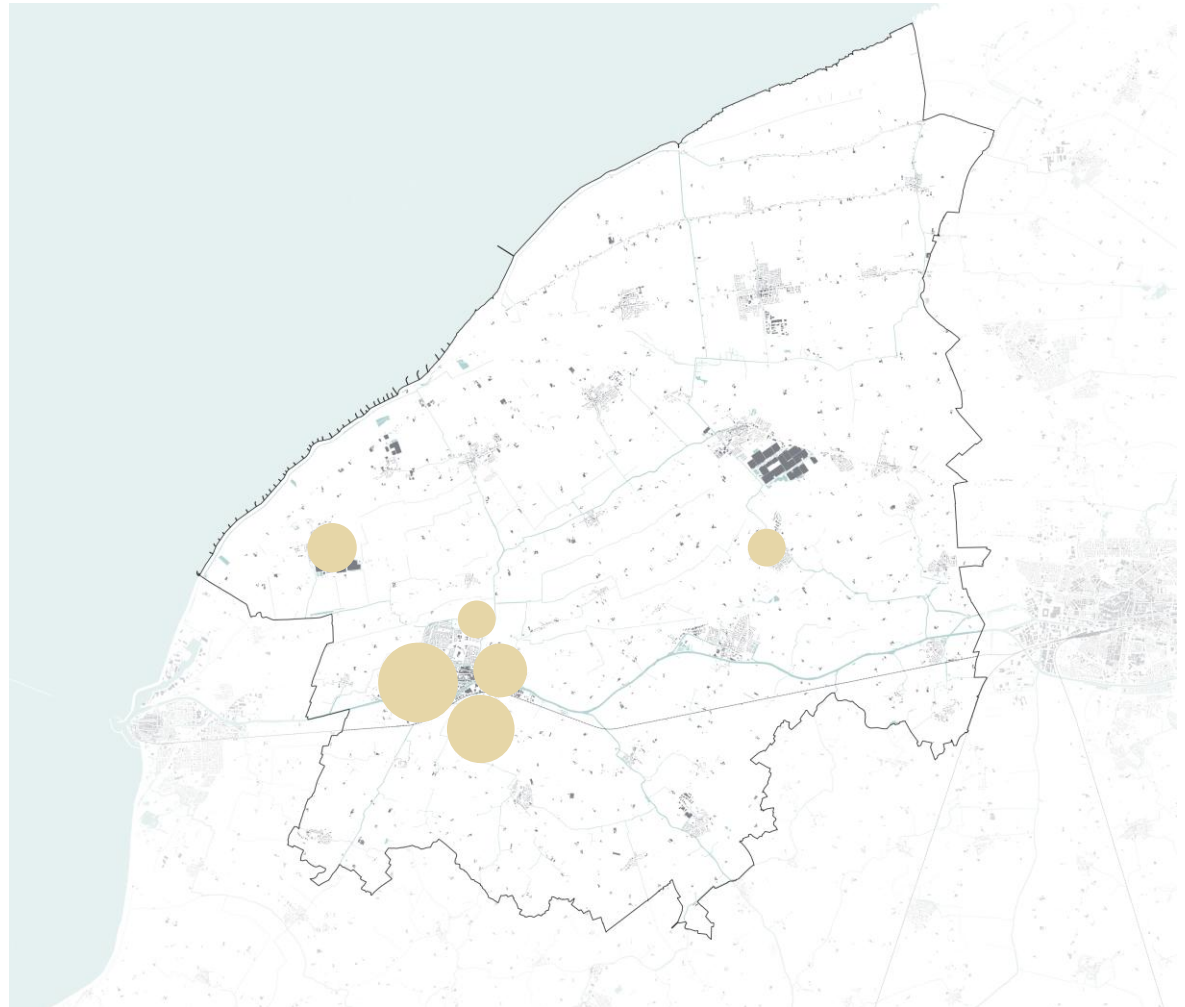
3.11 OEKRAÏENSE VLUCHTELINGEN

MEER CAPACITEIT DAN VRAAG

Begin 2026 verbleven er 426 Oekraïense vluchtelingen in Waadhoeke. De gemeente beschikt over in totaal circa 480 opvangplekken, verdeeld over zes locaties. Er is dus voldoende capaciteit om aan de opvangvraag te voldoen.

Gemeenten zijn verplicht om opvang te bieden aan Oekraïense vluchtelingen, maar er is geen vast minimaal aantal per gemeente. Binnen Veiligheidsregio Fryslân wordt regionaal afgestemd hoeveel plekken er nodig zijn en gemeenten dragen daar naar vermogen aan bij.

Op de kaart rechts staat de maximale capaciteit per locatie in orde van grootte (uitgedrukt in grootte van de bolletjes; de huidige bezetting lag in 2026 lager dan de maximumcapaciteit).



3.12 OVERIGE AANDACHTSGROEPEN

ANDERE AANDACHTSGROEPEN VANUIT DE WET REGIE

Sommige aandachtsgroepen zijn minder goed met cijfers in beeld te brengen. We benoemen ze hier kort.

Stoppende sekswerkers

Stoppende sekswerkers vormen een relatief kleine en moeilijk af te bakenen aandachtsgroep, waarbij sprake kan zijn van uiteenlopende en vaak tijdelijke ondersteuningsvragen. Gegevens over deze groep worden voornamelijk op regionaal niveau geregistreerd, bijvoorbeeld via de GGD en regionale samenwerkingsverbanden binnen het sociaal domein. Voor Waadhoeke zijn geen specifieke gemeentelijke cijfers beschikbaar, waardoor omvang en samenstelling van deze groep niet exact in beeld te brengen zijn.

Ondersteuning voor stoppende sekswerkers richt zich doorgaans op begeleiding naar werk, zorg en een stabiele woonsituatie en wordt vaak regionaal georganiseerd. Eventuele huisvestingsvragen worden binnen deze bestaande zorg- en begeleidingsstructuren opgepakt en leiden niet tot een structurele of afzonderlijke woonopgave binnen de gemeente Waadhoeke.

Het is wel belangrijk om oog te blijven houden voor deze groep, samen met welzijnsorganisaties en maatschappelijke organisaties. De ondersteuningsbehoeften zijn namelijk divers, variërend van ondersteuning bij het vinden van werk tot psychische ondersteuning. Een belangrijke kennisfunctie over stoppende sekswerkers ligt bij Veilig Thuis. Zij hebben

aandachtsfunctionarissen in dienst met specifieke kennis. Daarnaast is er directe ondersteuning vanuit de GGD en zorgaanbieders. De DUUP-regeling (Decentralisatie-uitkering Uitstapprogramma's Prostituees) biedt stoppende sekswerkers bovendien financiële ondersteuning. Huisvesting voor deze doelgroep is belangrijk als springplank naar een stabielere toekomst.

Dak- en thuislozen

Er zijn geen gemeentelijke cijfers beschikbaar over dak- en thuisloosheid. Beschikbare gegevens over dakloosheid worden landelijk en regionaal gemonitord via het CBS en regionale monitors, maar niet uitgesplitst naar het niveau van afzonderlijke kleinere gemeenten. Opvang, huisvesting en begeleiding van dak- en thuislozen vindt grotendeels plaats binnen regionale samenwerkingsafspraken, vaak via centrumgemeenten (zoals Leeuwarden). Hierdoor is de directe woonopgave voor dak- en thuislozen binnen Waadhoeke momenteel beperkt.

Mensen die dakloos zijn of raken, kunnen een beroep doen op maatschappelijke opvang. Hierbij gaat het om mensen die recht hebben op Wmo-ondersteuning. Maatschappelijke opvang is tijdelijk en gericht op herstel. Er is (vaak) te weinig doorstroming vanuit de maatschappelijke opvang naar reguliere woningen omdat er een tekort is aan betaalbare woningen en convenantwoningen. Hierdoor houden mensen plekken bezet in de maatschappelijke opvang terwijl ze daar eigenlijk niet meer horen.

Woonwagenbewoners

Op basis van beschikbare informatie en signalen uit de gemeentelijke praktijk is er binnen Waadhoeke geen sprake van een structurele woonwagengemeenschap. Eventuele aanwezigheid betreft hooguit incidentele en tijdelijke situaties, die niet hebben geleid tot een blijvende vestiging of een herkenbare gemeenschap. Er is momenteel dan ook geen structurele vraag naar woonwagenstandplaatsen binnen de gemeente.

Op basis van de huidige inzichten vormt de huisvesting van woonwagenbewoners momenteel geen afzonderlijke beleids- of programmeringsopgave binnen Waadhoeke.

Arbeidsmigranten

In Waadhoeke verblijven veel arbeidsmigranten, vaak ook in reguliere woningen. De gemeente liet in 2025 uitgebreid onderzoek doen naar de omvang van deze groep. Daaruit bleek dat er naar schatting 1.900 tot 2.700 in Waadhoeke wonen. Het vraagstuk rondom (huisvesting van) arbeidsmigranten is te complex om uitgebreid in deze woonzorganalyse te behandelen. We verwijzen daarom naar het rapport *Onderzoek huisvesting arbeidsmigranten Waadhoeke* uit 2025 voor meer informatie over deze groep.

PROJECTNAAM

Woonzorganalyse Waadhoeke - Inzicht in de omvang en ontwikkeling van ouderen en (urgente) aandachtsgroepen in de gemeente

OPDRACHTGEVER

Gemeente Waadhoeke

PROJECTTEAM

Emiel Heuff

Fake de Jonge

STATUS

Definitief

DATUM

22 mei 2026

KAW

Groningen Kattenhage 1 9712 JE GRONINGEN

Rotterdam Schiedamsedijk 40 3011 ED ROTTERDAM

Eindhoven Rechtestraat 59c 5611 GN EINDHOVEN

www.kaw.nl | +31 88 529 0000 | info@kaw.nl

