

**DOSSIER**

**Afschrift:**

- MO/RB-1 (M. den Ouden)
- wethouder Kamsteeg
- secretaris Adviescommissie

24/9  
d. ph.  
partij: SI  
Jan de Heer



Postbus 8 3300 AA Dordrecht

**Bezoekadres**  
Spuiboulevard 300  
3311 GR Dordrecht

Aan

de gemeenteraad

**Telefoon** 078 639 6615  
**Fax** (078)6398080  
**E-mail** [m.den.ouden@dordrecht.nl](mailto:m.den.ouden@dordrecht.nl)  
**Website** [www.dordrecht.nl](http://www.dordrecht.nl)

**Behandeld door** M. den Ouden

**Onderwerp** RAADSINFORMATIE inzake ontwikkeling hostelvoorziening

**Begrotingsprogramma en thema** Sociaal culturele infrastructuur, maatschappelijke voorzieningen

**Bijlage(n)** 1 (SGB-rapport "Realisatie en exploitatiemogelijkheden hostelvoorziening Dordrecht")

**Datum** 17 september 2007  
**Ons kenmerk** MO/2007/3060

De volgende informatie verstrekken wij aan u vanwege de afronding onderzoeks- en oriëntatiefase met betrekking tot de ontwikkeling van een hostelvoorziening in de regio.

## 1. INLEIDING

Op 10 november 2004 heeft de gemeenteraad de motie "Hostelvoorziening in Dordrecht" (motie 7) aangenomen, waarin het college wordt verzocht onderzoek te doen naar de realisatie- en exploitatiemogelijkheden van een hostel. Dit onderzoek is in 2005 uitgevoerd door het Sociaal Geografisch Bureau (SGB)<sup>1</sup>. Het was gericht op vier thema's: de behoefte, randvoorwaarden ten aanzien van locatie, kosten en financieringsmogelijkheden. Naar aanleiding van de onderzoeksrapportage van het SGB hebben de drie instellingen: Leger des Heils, De Grote Rivieren en Bouman GG2, een verdiepingsslag gemaakt met betrekking tot de specifieke omvang en samenstelling van de doelgroep.

Door de commissie Onderwijs en Welzijn is nadrukkelijk besloten de keuze voor een concrete hostellocatie los te koppelen van het onderzoek naar de realisatie- en exploitatiemogelijkheden. De belangrijkste ingrediënten voor een besluit tot hostelrealisatie zijn immers: zicht op de noodzaak, de doelgroep en de financieringsmogelijkheden. Met deze notitie willen wij u informeren over de uitkomsten van de onderzoeksfase bestaande uit het onderzoeksrapport van het SGB naar de exploitatie- en realisatiemogelijkheden, een aanvullend onderzoek dat is uitgevoerd door de instellingen (Leger des Heils, De Grote Rivieren en Bouman GGZ), en het onderzoek van Intraval naar de leefsituatie en hulpbehoefte daklozen en GGZ-cliënten Drechtsteden.

In hoofdstuk 2 worden achtereenvolgens de uitkomsten van de volgende onderzoeksaspecten beschreven:

- de inhoudelijke uitgangspunten van een hostelvoorziening;
- het profiel en de omvang van de doelgroep;
- de behoefte en samenwerkingsbereidheid van de betrokken instellingen;
- de exploitatielasten, investeringslasten en gemeentelijke (financiële) risico's.

<sup>1</sup> Het SGB-rapport "Realisatie en exploitatiemogelijkheden hostelvoorziening Dordrecht" is als bijlage bij deze brief gevoegd.

Met uw kennisneming van deze onderzoeksinformatie is, in het ontwikkelingsproces van een hostelvoorziening, de onderzoeks- en oriëntatiefase afgerond.

In hoofdstuk 3 beschrijven we de volgende te initiëren fasen. De eerstvolgende fase betreft de initiatiefase.

## **2. UITKOMSTEN ONDERZOEKSFASE**

### **2.1 Uitgangspunten van een hostelvoorziening**

Een hostel is een voorziening om chronisch verslaafde dak- en thuislozen op te vangen bij wie verschillende behandelmethoden herhaaldelijk zijn mislukt (wat bij cliënten heeft geleid tot grote frustraties over de hulpverlening). Meestal is er ook sprake van psycho-sociale of psychiatrische problematiek. Het is een laagdrempelige voorziening waarin de nadruk ligt op het bieden van structuur, beheer en opvang. Het beleid in een hostel is in eerste instantie gericht op acceptatie van de bewoner. Bewoners vinden er rust, regelmaat en acceptatie zonder de druk van behandelverplichting of doorverwijzing naar andere voorzieningen op termijn. Voor een deel van de bewoners kan op termijn blijken dat, wanneer de situatie wat is gestabiliseerd, zij wat meer open komen te staan voor zorg en behandeling. Vanaf dat moment moet (ambulante en/of klinische) hulpverlening en behandeling in het hostel voorhanden zijn. Het hostel sluit zoveel mogelijk aan bij de doelgroep zelf. Er wordt niet 'teveel gevraagd' van de cliënt. Het gaat er primair om de groep binnen te krijgen en binnen te houden door een dak boven het hoofd, structuur en rust te bieden. Het eerste doel in dat stadium is om verdere verwaarlozing te voorkomen, de situatie te stabiliseren en mensen vervolgens ontvankelijk te krijgen voor zorg en eventueel behandeling. Daar waar zich mogelijkheden voordoen om verdere stappen te zetten naar maatschappelijk herstel en doorstroom naar achterliggende voorzieningen zullen deze worden aangegrepen.

Om de doelgroep in een voorziening te krijgen dient aangesloten te worden bij de behoeften van de doelgroep en dient de drempel laag te zijn. Een essentiële succesfactor van een hostelvoorziening is de acceptatie van het drugsgebruik en de gelegenheid voor de bewoners om in de voorziening te kunnen gebuiken. Zonder het bieden van deze mogelijkheid zal de beoogde groep niet in de voorziening terecht komen of zullen de middelen buiten de voorziening gebruikt worden met het risico van overlast op straat. Voordat bewoners een plaats krijgen in een hostel dienen ze schriftelijk akkoord te gaan met de huisregels. In de huisregels worden onder andere zaken rondom het drugsgebruik gereguleerd. Er zal worden afgesproken dat drugsgebruik binnen de muren van het hostel is toegestaan, maar in de directe omgeving van het hostel niet zal worden getolereerd. Dealen en tippelen is in en om het hostel verboden, evenals het vervuilen van de omgeving van het hostel en het gebruik van fysiek en verbaal geweld. De bewoners zullen de middelen moeten verkrijgen op dezelfde wijze als zij momenteel aan middelen komen. Bij overtreding van de huisregels kan een sanctie opgelegd worden, en wanneer een bewoner meerdere malen de regels overtreedt, riskeert hij of zij de plaats in het hostel. De gemeente, de politie en de zorginstellingen zullen gezamenlijk nadere afspraken maken en regels formuleren over het drugsgebruik.

Het moet voor de **hostelbewoners** mogelijk zijn om een "wooncarrière" door te maken. Dit kan een interne wooncarrière zijn, waarbij men binnen het hostel steeds een iets hoger niveau van zelfstandigheid bereikt. Maar er moeten ook doorstroommogelijkheden zijn naar achterliggende voorzieningen (diverse vormen van beschermd en begeleid wonen). Met andere woorden het hostel krijgt een plaats in het voorzieningenpakket voor **Maatschappelijke Zorg** in de regio. Het concept sluit naadloos aan op de bestaande zorgketen van o.a. toeleiding, indicatie, intake, hulpverlening, behandeling, methadonverstrekking en doorstroommogelijkheden.

## 2.2 De doelgroep: profiel, omvang en behoefte

### Het profiel en de behoefte van de doelgroep

De mensen die voor een plaats in een hostel in aanmerking komen, leven op straat, in kraakpanden, onder bruggen en/of in de laagdrempelige opvang {slaaphuis, 24 uurs- of dagopvang, e.d.}. Ze zijn chronisch verslaafd aan (hard-)drugs en/of alcohol en hebben veelal psycho-sociale of psychiatrische problemen. Diverse behandelingen in het verleden hebben bij deze mensen niet tot het gewenste resultaat geleid. Het gaat dan ook om mensen die in het reguliere dak- en thuislozen circuit, de verslavingszorg en in de geestelijke gezondheidszorg niet opgevangen (kunnen) worden omdat drugsgebruik niet is toegestaan en/of behandeling te snel wordt ingebracht. De doelgroep van een hostel komt in de vervolgoptvang en -behandeling nagenoeg niet verder. Gezien het ernstige chronische karakter van de multi-problematiek van deze doelgroep wordt in den lande steeds meer erkend, dat er voor deze mensen weinig perspectief is op volledig herstel, waardoor stabilisatie en acceptatie van de problematiek in een structurele woonvoorziening het hoogst haalbare doel kan zijn. Uit onderzoek naar de effecten van de hostels in Utrecht blijkt dat na een half jaar: bewoners rustiger zijn geworden, aan het bijkomen zijn van het straatleven, het middelengebruik is gewijzigd en een begin is gemaakt met het krijgen van een overzicht van de financiën. De effecten op de lange termijn zijn: het stabiliseren en verminderen van het drugsgebruik, een toename van de veiligheidsgevoelens en een afname van crimineel gedrag.

In het onderzoek van Intraval naar de leefsituatie en hulpbehoefte daklozen en GGZ-cliënten Drechtsteden<sup>2</sup>, is aan dak- en thuisloze zorgmijders en mensen in de nachtopvang gevraagd naar hun behoefte aan hulp. Hieruit blijkt dat hulp bij de woonsituatie erg belangrijk wordt gevonden door de doelgroep. Belangrijker dan hulp bij bijvoorbeeld psycho-sociale of psychiatrische problemen of verslaving. Een eigen kamer, met zo weinig mogelijke bemoeienis van hulpverleners kan volgens de respondenten in het onderzoek veel innerlijke rust en zelfvertrouwen opleveren. De acceptatie van hulp op andere leefgebieden is volgens enkelen groter als de woonsituatie is verzekerd. Men kan concluderen dat binnen de doelgroep van een hostel, de behoefte aan een dergelijke woonvoorziening groot is.

Uit het SGB-rapport blijkt dat het merendeel van de doelgroep man is, in de leeftijd van 35 tot 50 jaar. De doelgroep bestaat uit mensen die afkomstig zijn uit het werkgebied van centrumgemeente Dordrecht en zorgkantoor Waardenlanden (Drechtsteden en Alblasserwaard/ Vijfheerenlanden).

### Omvang van de doelgroep

De omvang van de doelgroep vormt het belangrijkste vertrekpunt om überhaupt over de realisering van een hostelvoorziening te praten. Er moeten voldoende mensen zijn die met een hostelachtige woonvoorziening geholpen kunnen en willen worden, om een dergelijke voorziening in het leven te roepen. Met het aantal cliënten in het slaaphuis als vertrekpunt, heeft het SGB een inschatting gemaakt van de omvang van de potentiële doelgroep van het hostel. Deze inventarisatie levert een populatie op van ongeveer 100 personen die bij de verschillende instellingen bekend zijn en voldoen aan het profiel. Er is op het niveau van individuele cliënten gekeken om te zorgen dat er geen dubbeltellingen voorkomen.

---

2 B. Bieleman e.a. *Leefsituatie en hulpbehoefte daklozen en GGZ-cliënten Drechtsteden*. Intraval. Groningen - Rotterdam. November 2006

Instellingen geven zelf aan dat 60 personen in staat zijn om in een hostel te kunnen **wonen**<sup>3</sup> en dat 29 personen uit de doelgroep ook zeer waarschijnlijk in een hostel zouden willen wonen. Op basis van deze gegevens is geconcludeerd dat er onder de doelgroep voldoende behoefte bestaat om over te gaan tot de realisatie van een **hostelvoorziening** met een capaciteit van 24 plaatsen.

### 2.3 Behoeft en samenwerkingsbereidheid van de instellingen

Naar aanleiding van het SGB-onderzoek, hebben drie instellingen (Leger des Heils, De Grote Rivieren en Bouman GGZ) gezamenlijk een eerste aanzet gedaan voor een *Projectplan Hostelvoorziening*. Met dit projectplan geven de instellingen aan dat zij, evenals de doelgroep, een behoefte ervaren aan een hostelvoorziening in de regio. De samenwerkingsbereidheid is aanwezig. In het projectplan wordt door de instellingen zelfs geschreven dat het van 'evident' belang is dat het project zal worden uitgevoerd door de drie samenwerkende partijen. De instellingen constateren in een schrijven naar de gemeente van juni 2007, dat de partijen ook afzonderlijk in staat zijn een dergelijke voorziening te exploiteren, maar dat samenwerking een meerwaarde heeft, aangezien de doelgroep van een hostelvoorziening breder is dan de doelgroep en het zorgaanbod van ieder van de **zorginstellingen afzonderlijk**. Tegelijkertijd constateren we dat betrokken instellingen tot nu toe niet eerder zelf (of in gezamenlijkheid) een dergelijke voorziening hebben gerealiseerd, terwijl voor exploitatie regulier awbz middelen beschikbaar zijn. We weten evenwel dat in andere regio's initiatief en regie van de gemeente een cruciale factor is geweest bij de daadwerkelijke realisatie van een hostelvoorziening.

### 2.4 Financiering

#### Exploitatie

De exploitatielasten zijn grofweg opgebouwd uit de kosten voor de verblijfsfunctie en de kosten van de behandel functie. De verblijfsfunctie (jaarlijks € 950.000,-) kan gefinancierd worden uit de intramurale AWBZ. Dit betekent dat hiervoor een traject moet worden doorlopen van RIBW<sup>4</sup>-erkenning bij de afdeling Toelating Zorginstellingen van het ministerie van VWS. Bij erkenning wordt ook budget toegekend aan het zorgkantoor. Voor de erkenningsaanvraag is een positief oordeel van het zorgkantoor nodig. Het Zorgkantoor Waardenlanden heeft aangegeven een aanvraag hiertoe positief te ondersteunen en de middelen na erkenning beschikbaar te zullen stellen.

De behandel functie (jaarlijks € 650.000,-) heeft betrekking op de kosten die gefinancierd kunnen worden uit de extramurale AWBZ. Deze zullen via productieafspraken tussen instelling en zorgkantoor moeten worden gedekt. Het zorgkantoor kan op voorhand geen garantie geven voor de dekking van deze kosten omdat beschikbaarheid van middelen afhankelijk is van individuele indicaties. Dit is afhankelijk van het concrete specifieke aangeboden programma en de financiële ruimte in het regiobudget voor extramurale AWBZ op het moment dat RIBW/verblijfsdeel van het hostel operationeel wordt. Het zorgkantoor heeft aangegeven het zeer aannemelijk te achten dat het productiedeel van de behandel functie in de reguliere productieafspraken van De Grote Rivieren en BoumanGGZ kan worden meegenomen. Kortom: de te maken productieafspraken zijn aanvullend op het **verblijfsdeel**, maar over de omvang van de productieafspraken kan het zorgkantoor nu nog geen uitspraak doen.

---

3 Peildatum 17 juli 2006

4 Regionale instelling voor beschermd wonen

### Investeringslasten

Op dit moment is het nog niet duidelijk wat de feitelijke investeringslasten zullen zijn, omdat dit sterk samenhangt met eventuele aanpassing op de uiteindelijke locatie en het beoogde pand. Wel is duidelijk wat in financiële zin beschikbaar is om dergelijke lasten te dekken.

Een RIBW-voorziening valt in de AWBZ onder de noemer "kleinschalige woonvoorzieningen". In de beleidsregel CA-118 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit de vergoedingen aangegeven voor kapitaallasten en huisvestingskosten voor kleinschalige woonvormen. Deze gelden als norm. Er is circa maximaal € 167.000,-- (24 plaatsen ad € 6.965,--) beschikbaar op jaarbasis ten behoeve van investeringslasten.

Daarnaast kunnen financiële middelen gegenereerd worden uit het Drechtstedenproject "Spreiding huisvesting bijzondere groepen" waarin de hostelvoorziening is opgenomen. Met het project wordt beoogd om in structurele zin tot meer spreiding te komen over de regio van nieuwe voorzieningen voor bijzondere groepen. Hieronder vallen ook voorzieningen voor daklozen, verslaafden en GGZ-patiënten. In het project staan ook diverse zogenoemde "korte termijn opgaven"; dit zijn uitbreidings- en verplaatsingsbehoeften van voorzieningen die op korte termijn gerealiseerd worden. De hostelvoorziening staat in het project opgenomen als een korte termijnopgave. Voor de korte termijnopgaven is vanuit het Drechtstedenbestuur een incidenteel bedrag beschikbaar gesteld. Voor de hostelvoorziening is dit een bedrag van € 120.000,-- voor eenmalige kosten en € 20.000,-- voor proceskosten. Ten aanzien van het bedrag voor eenmalige kosten wordt gedacht aan het kunnen inspringen op een eventuele onrendabele top; in relatie tot het hostel kan zich dit bijvoorbeeld voordoen indien de feitelijke investeringslasten boven het normbedrag van de AWBZ t.b.v. investeringslasten uitstijgen. De eenmalige bedragen van het Drechtstedenbestuur voor de korte termijnopgaven worden beschikt aan de gemeente waar de voorziening wordt gevestigd; betaling van het incidentele bedrag geschiedt voor 50% bij het afsluiten van een realiseringsovereenkomst en voor 50% bij oplevering van de beoogde voorziening.

Wij gaan ervan uit dat de investeringslasten kunnen worden gedekt uit het de normatieve vergoedingen van de AWBZ en de beschikbare middelen uit het project "Spreiding bijzondere groepen". Feitelijk weten we dat pas zodra een pand en locatie zijn gevonden.

### Gemeentelijke kosten

Op een aantal gebieden kunnen mogelijke kosten voor de gemeente ontstaan:

- *Gemeentelijke kosten m.b. t. exploitatielasten*

Wanneer het hostel operationeel is, kan zich in de exploitatie het probleem voordoen dat niet altijd een AWBZ-indicatie al is afgegeven en/of dat een cliënt onverzekerd is. Het zorgkantoor financiert uiteindelijk op daadwerkelijke productie. Met de invoering van het Standaard Indicatie Protocol (SIP) van het CIZ, wordt het risico van het mislopen van AWBZ-financiering vanwege het nog niet geïndiceerd zijn van bewoners, tot een minimum beperkt. Binnen het SIP kunnen instellingen op voorhand voor drie maanden financiering voor behandeling ontvangen. In die drie maanden moet de instellingen zorgdragen voor een volledige indicatieaanvraag. De instellingen hebben tijdens de onderzoeksfase aangegeven moeite te hebben met het dragen van dit financiële risico. Onzes inziens is er in de aanloop naar de opening van het hostel voldoende gelegenheid en tijd om de potentiële bewoners te laten indiceren (voor zover dat nog niet is gebeurd). In de situatie waarin het hostel operationeel is en nieuwe instroom plaats heeft, zal het veldwerk van tevoren zorg moeten dragen dat eventuele onverzekerden verzekerd worden (via de collectieve verzekering van de SDD voor bijstandsgerechtigden) en dat de gang naar AWBZ-indicering zo vroeg mogelijk wordt ingezet. Potentiële bewoners worden pas bij het

hostel aangemeld nadat de indicering is toegekend. Hierdoor is het risico voor de instellingen verwaarloosbaar. In Utrecht is dit ook lijn en komt het probleem nagenoeg niet voor. Wij gaan ervan uit dat bij de exploitatielasten geen financiële middelen nodig zijn vanuit de gemeente en dat de dekking geheel vanuit de AWBZ wordt verkregen.

- ***Gemeentelijke kosten m.b.t. investeringslasten***  
Zoals eerder aangegeven is op de investeringslasten voor de gemeente een financieel risico aanwezig (indien de feitelijke kosten boven de normatieve bedragen van de AWBZ en het beschikbare budget uit het project "Spreiding bijzondere groepen" uitkomen). Om dit risico te beperken c.q. nihil te houden, dient te worden uitgegaan van een pand waarbij de investeringen gelijk of lager zijn dan het normbedrag voor investeringslasten in de AWBZ aangevuld met het beschikbare bedrag uit "Spreiding bijzondere groepen". Voorgesteld wordt om dit als richtlijn te hanteren, maar ons daar niet op vast te leggen. Bij de locatiekeuze dienen immers criteria van veiligheid, leefbaarheid, zorgbevordering en overlastbeperking een hogere prioriteit te hebben dan alleen het kostenmotief.
- ***Gemeentelijke kosten m.b.t. de directe fysieke omgeving van het hostel***  
Vertrekpunt is dat de realisering en exploitatie van het hostel voor de gemeente budgettair neutraal dient te verlopen. Beschikbare voorzieningen in termen van veiligheid, leefbaarheid en buitenruimte zullen uit reguliere middelen ingezet worden.
- ***Gemeentelijke kosten m.b.t. de projectleider***  
Een projectleider zal in samenspraak met de gemeente, het zorgkantoor en de instellingen een projectplan opstellen, waarin alle elementen worden opgenomen die nodig zijn tot aan het moment van oplevering. De projectleider draagt zorg voor het opstellen van een plan van aanpak, de uitvoering van het projectplan en leidt een projectgroep van meest betrokken partners. Voor de inzet van een projectleider gedurende twee dagen per week wordt een bedrag geraamd van € 84.000,- per jaar.

#### Dekking gemeentelijke kosten

Om alle gemeentelijke ontwikkelkosten en aanloopkosten te kunnen dragen, wordt een bedrag van € 300.000,- beschikbaar gesteld bestaande uit:

- € 98.000,- voor een projectleider in 2007 (maanden november/december) en 2008.
- € 202.000,- risicoreserve voor aanloopkosten met betrekking tot investeringen, indicatiestellingen e.d..

De dekking wordt gevonden in:

- € 140.000,- beschikbaar gesteld door het Drechtstedenbestuur in het kader van het project "Spreiding huisvesting bijzondere groepen".
- € 160.000,- uit de BDU/SIV OGGZ-middelen conform de overgangsbegroting OGGZ 2007. Besluit Nr: MO/2007/1293

#### Conclusie afweging financiële risico's

De ondersteuning vanuit het zorgkantoor is een randvoorwaarde voor het indienen van een aanvraag tot erkenning. Zonder deze ondersteuning wordt een aanvraag niet in behandeling genomen door VWS. De beantwoording van de vraag of het hostel gefinancierd kan worden is in dit stadium nog niet met volle 100%-zekerheid aan te geven. Wat betreft het verblijfsdeel is dit afhankelijk van de daadwerkelijke erkenning door VWS. Met betrekking tot het behandeldeel heeft het zorgkantoor aangegeven dit mee te nemen in de productieafspraken met de instellingen zodra helder is wanneer de voorziening van start kan gaan (wat weer afhankelijk is van de erkenning van VWS); dan speelt mee de feitelijke budgettaire ruimte op dat moment bij het zorgkantoor voor

extramurale AWBZ. Het risico op het achterwege blijven van de financiële middelen vanuit de AWBZ achten wij gering. In de verdere voorbereidingen rondom de realisatie van een hostel zullen de gemeente en het zorgkantoor een intensieve samenwerking aangaan. Zoals hierboven omschreven is voor de gemeentelijke kosten al dekking gevonden.

Concluderend kunnen wij zeggen, dat het huidige financiële risico van een dergelijke geringe omvang is, dat geadviseerd wordt, over te gaan tot de volgende fase in de ontwikkeling van een hostel.

### **3. HET VERVOLGPROCES**

#### **3.1 De projectfasen**

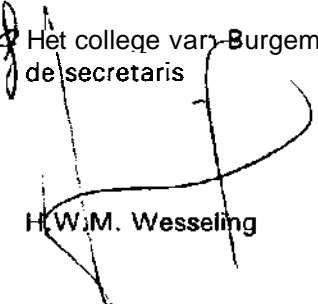
De ontwikkeling van een woonvoorziening voor genoemde doelgroep, verloopt naar ervaring in andere steden globaal volgens de volgende 5 fasen.

1. Onderzoeks- en oriëntatiefase
  - Inventarisatie behoefte bij doelgroep en partners
  - Vaststellen (sub)doelgroep, profiel, doelstelling
  - Peilen samenwerkingsbereidheid
  - Afronding met document: algemene rapportage
2. Initiatiefase
  - Verfijning doelgroep, doelstelling, profiel
  - Verfijning van de samenwerking in de keten
  - Verfijning omvang potentiële doelgroep
  - Benoemen kwaliteitscriteria
  - Benoemen basispartners
  - Voorbereiden projectstructuur, opdracht, projectleiding
  - Afronding met document: startconvenant / samenwerkingsovereenkomst.
3. Uitwerkingsfase
  - Opstellen plan voor evaluatie en monitoring
  - Inhoud: zorgplan en zorgaanbod resulterend in 'inhoudelijk bestek'
  - Plan procesontwerp locatiekeuze
  - Financiering: keuze exploitant, voorbereiden RIBW-aanvraag, bedrijfsplan
  - Organisatie: projectplan en communicatieplan
  - Omgevingsbeheer
  - Behandeling aanvraag bouwvergunning
  - Voorbereiding (ver)bouw
4. Realisatiefase
  - (ver)bouw locatie
  - Werving, selectie, scholing personeel
  - Werving, selectie, indiceren bewoners
  - Uitvoering inrichtingsplan
  - Opening
5. Evaluatiefase
  - Uitvoering evaluatieplan
  - Afronding project (eindrapportage, inclusief financiën)
  - Overdracht aan exploiterende partij.

Met de vaststelling van deze informatie is de eerste fase volledig afgerond. Het college van Burgemeester en Wethouders is overgegaan tot de initiatieffase waarvan gepland is deze in november aanstaande af te ronden. Na elke afgeronde ontwikkelingsfase zullen wij u informeren over de voortgang. Het procesontwerp voor de keuze van een locatie, alsmede het communicatieplan zullen ter besluitvorming aan u worden voorgelegd.

Wij vertrouwen er op u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Het college van Burgemeester en Wethouders  
de secretaris



H.W.M. Wesseling

de burgemeester



R.J.G. Bandell