



# De Sociale Benadering in Zorgbutler en Herbergier

Deelsessie 6



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Ministerie van Volkshuisvesting en  
Ruimtelijke Ordening



# De Sociale Benadering & Zorgbutler en Herbergier


Congres Thuis in de wijk, 1 april 2026





## Inhoud

- De Drie Notenboomen
- De Sociale Benadering - introductie
- De Sociale Benadering in woonconcepten
- De Zorgbutler en de Sociale Benadering
- Vernieuwende concepten nodig
- Wat belangrijk voor woonconcepten?
- Mogelijkheid om vragen te stellen



Wij zijn De Drie Notenboomen.  
Wij maken de gezondheidszorg  
leuker, persoonlijker en goedkoper.  
Als franchiseorganisatie ontwikkelen wij  
hiervoor kleinschalige woonvoorzieningen  
voor verschillende doelgroepen.  
Kleinschaligheid, ondernemerschap en  
keuzevrijheid  
staan centraal in alles wat we doen.  
Zo slagen we erin om zorg te organiseren  
zoals we het voor onszelf zouden willen.

## Onze franchiseformules

Vier bewezen concepten die zich elk richten op het vergroten van het welzijn van een specifieke kwetsbare groep



Liefdevol thuis  
voor 9 mensen  
met een  
verstandelijke  
beperking



Warm en liefdevol  
thuis voor 16 - 24  
mensen met  
dementie



Zelfstandig  
wonen voor  
ouderen met een  
lichte tot matige  
zorgvraag



Zelfstandig  
wonen voor (jong)  
volwassenen met  
een licht  
verstandelijke  
beperking

## Landelijke dekking

Met haar vier formules heeft DDN landelijke dekking. Met ruimte voor groei voor Zorgbutlers en Herbergiers



### Thomashuis

119 huizen in NL

3 huizen in België + 1 in ontwikkeling



### Herbergier

56 huizen in NL

Expansie naar Duitsland



### Zorgbutler

3 vestigingen in Rotterdam



### Thomas Op Kamers

1 vestiging in Rotterdam







# MAAK MENSEN MET DEMENTIE WEER MENS



**sociale  
benadering**®

ontwikkeld door:

*Annt*

ANNE-MEI THE  
FOUNDER | WRITER | SCIENTIST

# **VISIE** **WAT IS SB?**



# 1



**sociale  
benadering**®



GOUDA

SEPTEMBER 2011

# analyse probleem

Dementie is een ontwrichtende ziekte en heeft een enorme impact op het dagelijks leven.

Dingen die voorheen de dag en het leven vulden en de moeite waard maakten, komen onder druk te staan (binnenwereld).

Ook relaties en de plek in de samenleving worden ingewikkelder (buitenwereld).



# analyse probleem

Dementie is een samenspel  
tussen ziekte, de binnenwereld  
en de buitenwereld

de ziekte

heeft invloed op

de persoon

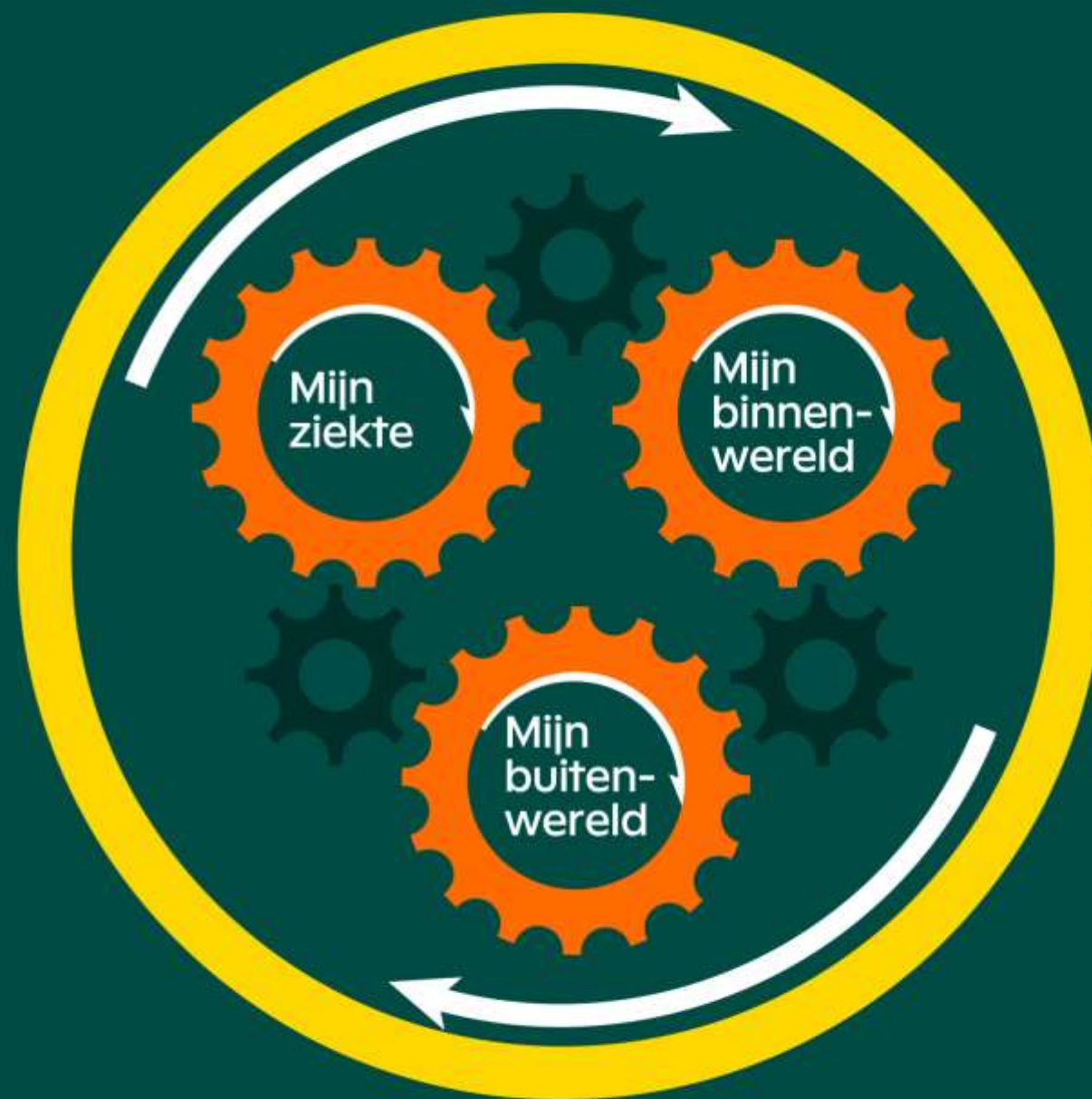
heeft invloed op

de omgeving

heeft invloed op

de ziekte

heeft invloed op



# patiëntrol

Na de diagnose blijven die rollen even belangrijk, maar komt er een rol bij: dementiepatiënt.

En dan gebeurt er iets vreemds: de omgeving kijkt vooral naar de rol van dementiepatiënt.

Er is professionele ondersteuning voor de patiëntrol, maar niet voor de andere rollen, terwijl daar grote behoefte aan is.



**DE PRAKTIJKAGENDA**

**EEN ANDERE BLIK LEIDT TOT  
ANDERE OPLOSSINGEN**



**2**



**sociale  
benadering®**

NVMAN



# sb-team



Inzet SBD-team van  
professionals  
met én zonder  
zorgachtergrond

Expert  
Buitenwereld

Verbinder zorg

Expert  
Leefwereld

**Mens  
&  
Naasten**

SBD-expert

Expert  
Binnenwereld





# Door inzet van alle betrokkenen in de regio's zijn sinds de start van de Social Trials in totaal 670 deelnemers ondersteund

## Betrokkenen bij landelijke Social Trials



8

betrokken regio's bij de Social Trials



4

regio's waar de Social Trials nog lopen



32

SBD-professionals zijn momenteel werkzaam in de 4 actieve Social Trials



44%

van de SBD-professionals in de actieve Social Trials heeft geen zorg- of welzijns-achtergrond



39

schillen zijn momenteel actief in de actieve Social Trials

## Deelnemerskarakteristieken van deelnemers onderzoek Social Trials (n=376)



670

deelnemers sinds de start van de Trial



376

deelnemers in het onderzoek



58%

van de deelnemers is vrouw



81

jaar is de gemiddelde leeftijd van deelnemers



74%

van de deelnemers heeft bij start de diagnose dementie<sup>1</sup>



60%

van de deelnemers is alleenwonend



48%

van de deelnemers werd aangemeld bij SBD via een casemanager



9

maanden gemiddeld SBD ondersteuning

1) 74% heeft bij start de diagnose dementie (van de deelnemers bij wie hier informatie over beschikbaar is). Bij de overige deelnemers is er sprake van geheugenklachten of een vermoeden van dementie.

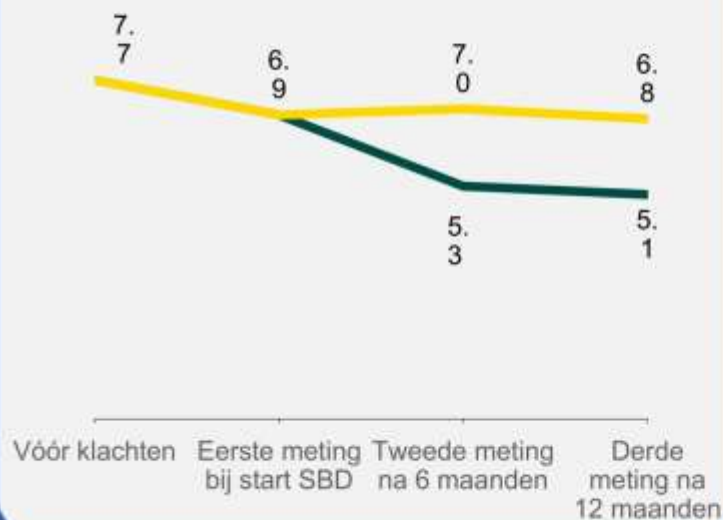
# Wat levert het op



## Verbeteren van kwaliteit van leven

Door de andere, meer sociale benadering ervaren mensen met dementie en naasten betere kwaliteit van leven en kunnen zij langer thuis blijven wonen

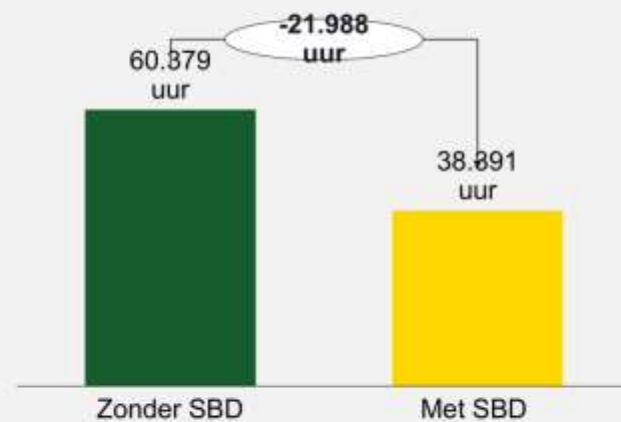
Scores kwaliteit van leven SBD-deelnemers<sup>1</sup>



## Bijdragen aan verlagen druk op arbeidsmarkt

De SBD-aanpak leidt tot minder ondersteuning van bestaand aanbod en tot uitstel van opname in verpleeghuizen, waardoor benodigde capaciteit daalt

Zorggebruik in de Wmo, Zvw en Wlz in uren<sup>2</sup>



## Beheersen van kosten

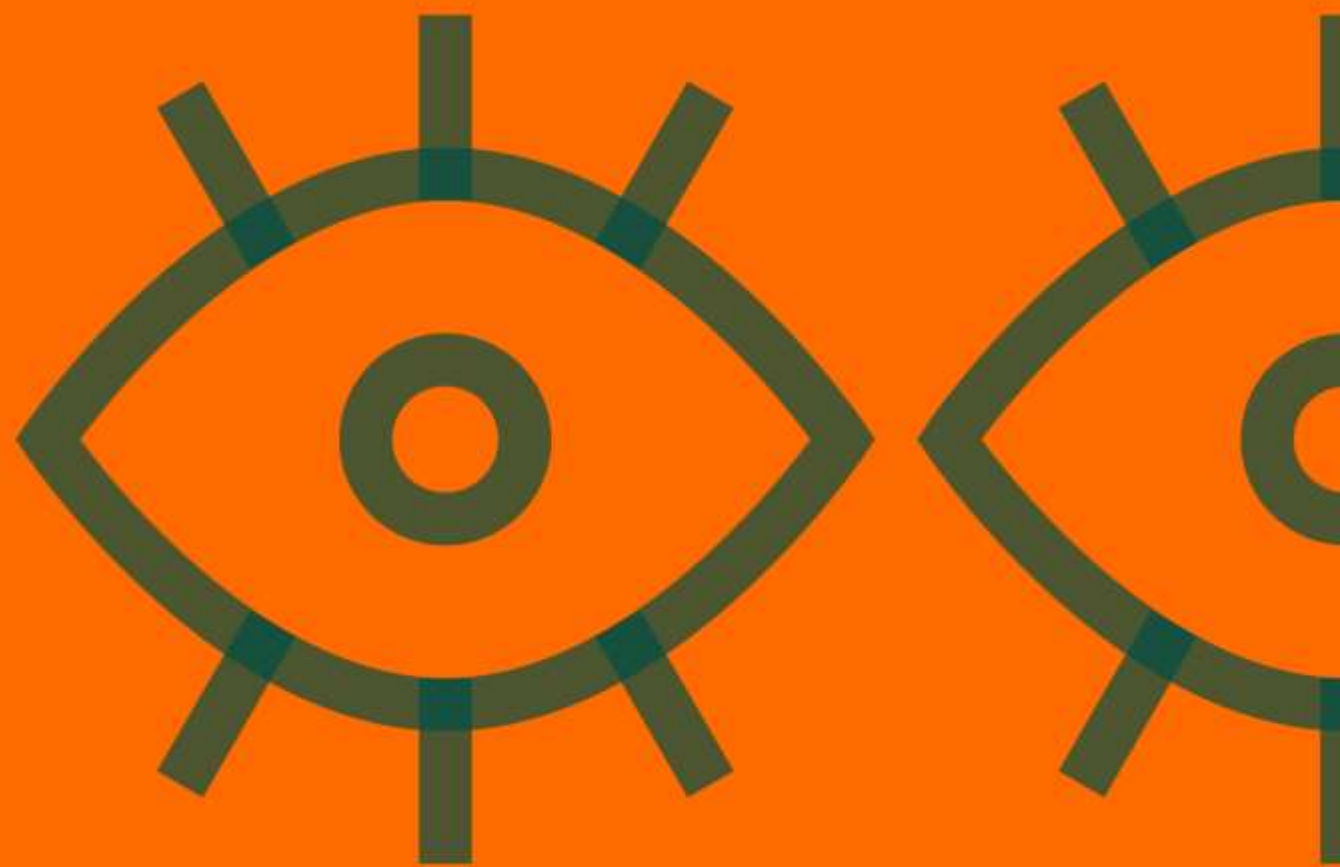
Mensen met dementie wonen langer thuis, krijgen andere ondersteuning en in mindere mate van bestaand aanbod, waardoor totale zorgkosten dalen

Landelijke besparing door SBD vs. huidige aanpak<sup>3</sup>



1) Kwaliteit van leven scores op basis van N=141 t/m mei 2024; 2) Regulier zorg- en ondersteuningsgebruik in uren in de Wmo, Zvw en Wlz op basis van 185 financiële casusanalyses t/m mei 2024 in de financiële monitor van de Social Trials. De totale inzet aan SBD-uren (SBD-team en betaalde schillen) bedraagt 26.872 uur en is niet meegenomen in de berekening; 3) Analyse is gebaseerd op 185 financiële casusanalyses t/m mei 2024 in de financiële monitor van de Social Trials

# DE HERBERGIER



# Positieve bevindingen

- Het normale dagelijks leven centraal: Balans tussen zorg en welzijn
- De Herbergier is geen zorgcontext: Dat zit in faciliteiten maar vooral in cultuur
- Beeldvorming: serieus nemen
- De Binnenwereld: Zingeving: Activiteiten, dagelijkse routines en eigen regie
- Zelfvertrouwen: Denken in mogelijkheden, het leven voor de verhuizing in stand houden

Een mooi voorbeeld was te zien in Steenwijkerwold waar bewoners aangaven meer behoefte te hebben aan diepgang. Samen met een naaste, wiens vrouw tot haar overlijden in de Herbergier had gewoond, zijn ze een groep gestart. Daarin stond het goede gesprek centraal. Een aantal keer per jaar worden er ook lezingen door hen georganiseerd voor de andere bewoners met interessante sprekers.

“De mensen wonen hier, het is hun huis. Ik ben hier en ik probeer zoveel mogelijk een fijne dag te bieden met hun regie en met hun levensverhaal.”

“Ik merk hier niet zo erg dat ze tegen ons praten alsof ze tegen kinderen praten. Dat vind ik ook verschrikkelijk.”

# Positieve bevindingen

- Buitenwereld: In de Herbergier is er oog voor de sociale behoeften van bewoners door relaties, verbondenheid en dagelijkse sociale ritmes centraal te stellen.
- Buitenwereld binnenshuis: Bewoners zoeken van nature de gezelligheid op of worden geholpen door medewerkers. Deze vorm van sociale bedding voorkomt gevoelens van eenzaamheid.
- Connectie met de buitenwereld: De Herbergier stimuleert sociale participatie buiten de muren van het huis. Contact met het dorp of de buurt is vanzelfsprekend, wat bijdraagt aan gevoel van sociale normaliteit en erkenning.
- Tot slot biedt de Herbergier ruimte voor belangrijke sociale relaties zoals familiebanden. Familie kan betrokken blijven op eigen manier en tempo; zelfs intensieve nabijheid rond ziekte of afscheid is mogelijk: “De zoon bleef erbij slapen... dat had hij nodig voor zijn proces.” Zulke flexibiliteit ondersteunt zowel emotionele als relationele behoeften.

“Als wij naar het centrum lopen en wij zien twee van onze bewoners op het terras zitten, hier in het centrum, dan word je gewoon gelukkig. Dus dat is contact met je buitenwereld, onderdeel zijn van de samenleving. “

“Elke dag buiten zijn ja...  
We zijn altijd buiten.”



**sociale  
benadering  
dementie**

**meer weten?**

[socialebenadering.nl](http://socialebenadering.nl)

Of neem contact op met

**Mark Smit**

T 020 123 456 78

E [contact@socialebenadering.nl](mailto:contact@socialebenadering.nl)

## Zorgbutler Els Sneep

- 43 wooneenheden, 45 bewoners
- Zorg vanuit WMO, Zvw en WLZ via PGB
- Klein team
- 2 huiskamers met activiteiten





## Wat is de Zorgbutler?

- Zelfstandige woonplek voor mensen met lichte tot matige zorgvraag
- Gezamenlijke woonkamer op elke verdieping
- Bewoners zijn verantwoordelijk voor eigen appartement en sluiten een individuele huurovereenkomst af
- Zorgbutler-ondernemer als spin in het web
- Vast team biedt zorg, luisterend oor en huishoudelijke hulp op maat





De Sociale Benadering  
in de Zorgbutler



## Verdere groei / doorontwikkeling Zorgbutler

- We gunnen meer bewoners een Zorgbutler.
- Veel behoefte aan geklusterde woonvormen
- Actief om nieuwe locaties te vinden.
- Zorgondernemerschap kan het verschil maken.
- Innovatief naast reguliere zorg.
- Heeft u een locatie of wilt u samen met ons een Zorgbutler realiseren? Neem contact op!



### Wat is belangrijk?

- Aansluiten bij behoefte bewoners
- Welzijn en zorg combineren
- Gezamenlijke activiteiten
- Ontmoetingsruimte gebruiken en benutten
- Bouwen aan gezelligheid
- Een klustering biedt kansen
- De businesscase is haalbaar!
- Zorgondernemerschap maakt verschil!



Vragen?