

## Memo

Aan: Gemeente Dinkelland

T.a.v.: Burgemeester en wethouders

Betreft: Onderbouwing noodzaak bedrijfswoning Amanshoeve  
(Rossummerstraat 34, Agelo)

E-mail:

Datum: 24 mei 2023

AGRO BUSINESS PARK 82  
6708 PW WAGENINGEN  
085 044 11 00  
WWW.COOPERATIEBOERENZORG.NL

IBAN NL10 RABO 0159 6900 05  
KVK 513 86747  
BTW NL825927614 B01

Geacht college,

Bijgaand zend ik u op verzoek van Amanshoeve Holding BV een oplegnotitie waarin de noodzaak voor een bedrijfswoning op het adres Rossummerstraat 34 te Agelo verder onderbouwd wordt.

### Aanleiding

- Op 29 juli 2022 heeft Amanshoeve Holding BV burgemeester en wethouders verzocht de in het bestemmingsplan "Rossummerstraat 34, Agelo" opgenomen wijzigingsbevoegdheid toe te passen.
- Deze wijzigingsbevoegdheid luidt aldus:

*Burgemeester en wethouders kunnen het plan wijzigen in die zin dat er een bedrijfswoning gerealiseerd wordt mits:*

  - de noodzaak van de bedrijfswoning aangetoond is;*
  - er een relatie bestaat tussen de bewoner van de beoogde bedrijfswoning en de zorginstelling.*
- Art. 1.35 van de planregels definieert het begrip zorginstelling als (...) *instelling waar zorg wordt geleverd aan ouderen met een zorgvraag waarbij de zorg 24 uur per dag op afroep beschikbaar is.*
- Art. 1.7 definieert bedrijfswoning als (...) *een woning in of bij een gebouw of op een terrein, kennelijk slechts bedoeld voor (het huishouden van) een persoon, wiens huisvesting daar, gelet op de bestemming van het gebouw op het terrein noodzakelijk is.*
- Op 25 november 2022 heeft het college besloten geen gebruik te maken van zijn wijzigingsbevoegdheid. Daarbij heeft het onder meer overwogen dat:
  - met een centraal gepositioneerde bedrijfswoning weliswaar op een kosteneffectieve manier*

*optimaal tegemoetgekomen kan worden aan het kwaliteitskader verpleeghuiszorg KV, maar het vanuit het zorgconcept bezien niet noodzakelijk is dat zorgpersoneel 24/7 op De Amanshoeve aanwezig is:*

- *zolang in het zorgcomplex een specifieke slaap- en verblijfsruimte aanwezig is (hetgeen, naar verwachting het geval zal zijn) niet gesteld kan worden dat een bedrijfswoning noodzakelijk is:*
  - *voorzover de noodzaak onderbouwd wordt vanuit de wens om op locatie (extra) zorg te verlenen deze wens op gespannen voet staat met:*
    - a) *de bestemming (zorg op afroep, dus juist niet ter plaatse);*
    - b) *het zorgconcept van De Amanshoeve, waarin de huisarts en de huisartsenpost (dus niet Amanshoeve) verantwoordelijk zijn voor de medische zorg;*
  - *de diensten die de Amanshoeve vanuit de bedrijfswoning wil verrichten, gelet op de bestemming niet noodzakelijk zijn (want alleen zorg op afroep, dus niet ter plaatse).*
6. Omdat de Amanshoeve een ander concept aanbiedt dan waar het college in zijn besluit vanuit gegaan is, heeft, op initiatief van de Amanshoeve, een overleg op haar locatie in Agelo plaatsgevonden. Tijdens dit overleg heeft de Amanshoeve haar concept nader toegelicht en is afgesproken dat de Amanshoeve een nieuwe notitie/onderbouwing van de noodzaak voor een bedrijfswoning maakt.
7. Deze notitie/onderbouwing komt in de plaats van eerder ingediende onderbouwingen. Daartoe is besloten in het belang van de helderheid/leesbaarheid.

### **De Amanshoeve in het kort**

8. De Amanshoeve biedt 24/7 zorg in natura aan voornamelijk ouderen met een hoge zorgvraag (Wlz-indicatie 4,5 of 6). Amanshoeve heeft een- en tweepersoonskamers (onzelfstandige wooneenheden) die door de Wlz-geïndiceerden gehuurd worden. Voor hen is Amanshoeve hun thuis: op deze locatie wonen zij én ontvangen zij de Wlz-zorg die zij 24 uur per dag, op alle dagen van de week, nodig hebben.
9. (Het zorgteam van) Amanshoeve levert alleen 24/7 zorg. Zij heeft geen medisch behandelteam. Medische zorg wordt geleverd door de huisarts, waarvan het zorgteam de "ogen en oren" zijn.
10. Hierna wordt uiteengezet waarom, mede als gevolg van deze "scheiding", een bedrijfswoning noodzakelijk is.

### **De Wet langdurige zorg: de plicht tot het bieden van continue (24/7) zorg (I)**

11. Zoals gezegd levert de Amanshoeve zorg in natura aan cliënten die beschikken over een Wlz-indicatie (Wet langdurige zorg).
12. Een Wlz-indicatie wordt, blijkens art. 3.2.1, lid 1, Wlz, alleen afgegeven als iemand (...) *vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking, een psychische stoornis of een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap, blijvende behoefte heeft aan:*
- a. *permanent toezicht ter voorkoming van escalatie of ernstig nadeel voor de verzekerde, of*

- b. 24 uur per dag zorg in de nabijheid, omdat hij zelf niet in staat is om op relevante momenten hulp in te roepen en hij, om ernstig nadeel voor hemzelf te voorkomen,
1. door fysieke problemen voortdurend begeleiding, verpleging of overname van zelfzorg nodig heeft of
  2. door zware regieproblemen voortdurend begeleiding of overname van taken nodig heeft (zie art. 3.2.1 Wlz, waarin het recht op zorg en het tot gelding brengen van het recht wordt beschreven).
13. Permanent toezicht wordt in art. 3.2.1, lid 2, Wlz, gedefinieerd als: *onafgebroken toezicht en actieve observatie gedurende het gehele etmaal, waardoor tijdig kan worden ingegrepen.*
14. Ernstig nadeel voor de verzekerde is gedefinieerd als (...) een situatie waarin de verzekerde:
- 1) zich maatschappelijk te gronde richt of dreigt te richten;
  - 2) zichzelf in ernstige mate verwaarloost of dreigt te verwaarlozen;
  - 3) ernstig lichamelijk letsel oploopt of dreigt op te lopen dan wel zichzelf ernstig lichamelijk letsel toebrengt of dreigt toe te brengen;
  - 4) ernstig in zijn ontwikkeling wordt geschaad of dreigt te worden geschaad of dat zijn veiligheid ernstig wordt bedreigd, al dan niet doordat hij onder de invloed van een ander raakt.
15. Uit de hiervoor opgenomen citaten uit art. 3.2.1 Wlz blijkt dat iemand alleen in aanmerking komt voor Wlz-zorg (en daarmee voor plaatsing in de Amanshoeve) als er 24 uur per dag zorg nodig is als gevolg van ernstige lichamelijke of verstandelijke beperkingen, waardoor iemand zichzelf niet meer kan redden.
16. De Wlz-indicatie die wordt gegeven is niet afhankelijk van of de zorg intramuraal of extramuraal wordt geleverd aan de geïndiceerde. Zie voor het onderscheid hier tussen punt 1 en verder. Het gaat om de persoon en de daarbij behorende zorgvraag op basis van de Wlz geïndiceerde zorg.
17. Gelet op het feit dat:
- elke bewoner van de Amanshoeve een Wlz-indicatie heeft;
  - dergelijke indicaties alleen afgegeven worden als iemand 24/7 zorg nodig heeft,
- moet er 24 uur per dag, zeven dagen per week, zorgpersoneel op de Amanshoeve aanwezig zijn om deze zorg (ter plaatse) te kunnen bieden. Dat de huisarts en de huisartsenpost verantwoordelijk zijn voor de medische zorg en op afroep beschikbaar doet daar niet aan af: de bewoners van de Amanshoeve kunnen niet zonder continue (24/7) zorg. Was dat wel zo, dan hadden zij geen Wlz-indicatie gekregen en zouden zij niet op de Amanshoeve (kunnen) verblijven.
18. Het bieden van continue (24/7) zorg ter plaatse is dus geen wens (vergelijk punt 5 van deze notitie), maar een verplichting die de Amanshoeve heeft ten opzichte van degenen die bij haar

geplaatst worden en een recht van degenen die over een Wlz-indicatie beschikken. Vgl. art 3.2.1: *Een verzekerde heeft recht op zorg die op zijn behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden is afgestemd, voor zover hij naar aard, inhoud en omvang en uit een oogpunt van doelmatige zorgverlening redelijkerwijs op zorg is aangewezen (...) omdat hij – kort gezegd – zorg nodig heeft vanwege de in lid 1 beschreven aandoeningen, beperkingen e.d.).*

19. In eerdere notities is het Wlz-kader niet zo uitvoerig toegelicht als in deze notitie. Daardoor is mogelijk geen goed beeld ontstaan van de continue (24/7) zorg die de Amanshoeve in Agelo biedt/moet bieden om Wlz-geïndiceerden te kunnen/mogen opvangen.
20. Art. 1.35 van de planregels (inhoudende de definitie van het begrip “zorginstelling”) heeft mogelijk aan deze onduidelijkheid bijgedragen, omdat de zinsnede ‘waarbij de zorg 24 uur op afroep beschikbaar is’ niet nader is gedefinieerd.

### **De Amanshoeve: de levering van de extramurale zorg (II)**

#### *Algemeen*

21. Het CIZ beslist of iemand een Wlz-indicatie krijgt. Een verzekerde met een Wlz-indicatie heeft recht op langdurige zorg. Dit recht op zorg wordt tot gelding gebracht via een zorgaanbieder. Deze zorgaanbieder kan, op aanvraag van de verzekerde, zorg in natura leveren mét verblijf in een instelling (intramuraal), of zónder verblijf in een instelling (extramuraal), door middel van een integraal en volledig pakket thuis, te verlenen door of onder verantwoordelijkheid van één zorgaanbieder.
22. In de [langdurige zorg](#) wordt onderscheid gemaakt tussen extramurale en [intramurale zorg](#). Intramurale zorg betreft de zorg die cliënten ontvangen gedurende een onafgebroken [verblijf](#) in een instelling. Het gaat om zorg in een verpleeghuis of verzorgingshuis. Extramurale zorg betreft de zorg aan cliënten die niet in een instelling verblijven
23. Of een verzekerde nu kiest voor (i) zorg in natura mét verblijf in een instelling (intramuraal) of (ii) zorg in natura zonder verblijf in een instelling (extramuraal) maakt voor de zorg die verleend moet worden niet uit: in beide situaties (i en ii) hebben verzekerden 24 uur per dag, zeven dagen per week, zorg nodig. Was dat anders, dan had het CIZ geen Wlz-indicatie afgegeven.

#### *Het verschil tussen intra- en extramuraal: huisvestingskosten*

24. Bij (i) het verblijf in een instelling zit de huisvestingscomponent (het wonen) al in de vergoeding die de (intramurale) zorginstelling voor een verzekerde ontvangt.
25. Verzekerden die (ii) zorg in natura zonder verblijf in een instelling ontvangen, betalen hun huisvestingskosten zelf. Ze kunnen deze zorg thuis ontvangen of in een situatie die daar in hoge mate bij aansluit, zoals bij geclusterd wonen. Geclusterd wonen biedt diverse voordelen,

waaronder dat één zorgaanbieder de zorg coördineert<sup>1</sup>. Bij de Amanshoeve wordt geclusterd gewoond in onzelfstandige wooneenheden.

#### *De Amanshoeve: extramurale zorg*

26. De Amanshoeve biedt zorg in natura, zonder verblijf in een instelling. Extramurale zorg dus, waarbij verzekerden de huisvestingskosten zelf betalen. In die zin zijn de bewoners van de Amanshoeve dus niet alleen 24/7 zorgvragers, maar tevens bewoners. De Amanshoeve is hun thuis. Hier ontvangen zij de continue zorg die zij, op grond van hun Wlz-indicatie, nodig hebben. De Amanshoeve is een unieke kleinschalige woonvorm in het landelijk gebied waar deze zorg wordt geleverd.
27. Dat de huisarts of huisartsenpost verantwoordelijk blijft voor de medische zorg, maakt dat niet anders. De huisarts kan niet de 24/7 zorg bieden die deze bewoners (Wlz-geïndiceerden) nodig hebben. Omgekeerd kan de Amanshoeve geen medische zorg bieden. Over dit tweede belangrijke verschil tussen intramurale en extramurale zorginstellingen (en de gevolgen hiervan) gaat de volgende paragraaf.

#### **Geen (medisch) behandelteam, wel een zorgteam waaraan hoge eisen gesteld worden (III)**

##### *Het verschil tussen intramuraal en extramuraal: de financiering*

28. Een extramurale zorgaanbieder onderscheidt zich niet alleen van een intramurale instelling in die zin dat wonen en zorg gescheiden zijn; er zijn ook verschillen in financiering.
29. Een intramurale instelling ontvangt, naast een vaste “huisvestingscomponent”, ook een (vaste) vergoeding voor medische behandelingen. Deze vergoeding wordt betaald, ongeacht de vraag of medische behandelingen noodzakelijk zijn of plaats vinden. Uit deze vaste vergoeding voor integrale behandelingen financieren intramurale instellingen (onder meer) hun eigen medische behandelteam.
30. Een extramurale instelling (zoals de Amanshoeve) ontvangt, op basis van het VPT (volledig pakket thuis), een integraal tarief per verzekerde per dag, (geen huisvestingsvergoeding en) geen vaste vergoeding voor medische handelingen.
31. Omdat de vergoeding die een extramurale instelling ontvangt substantieel lager is dan die van een intramurale instelling, beschikt een extramurale instelling alleen over een zorgteam (voornamelijk MBO-ers), niet over een medisch behandelteam.
32. Het ontbreken van een behandelteam met medisch specialisten stelt hoge eisen aan het zorgteam onder meer qua zelfstandigheid en probleemoplossend vermogen. Deze eisen zijn veel hoger dan in een intramurale instelling waar, naast verzorgenden, wel 24/7 een behandelteam met medische specialisten aanwezig is.

---

<sup>1</sup> Geclusterd wonen draagt bovendien bij aan kwaliteit van leven en vermindert de eenzaamheid.

33. Het zorgteam van een extramurale instelling kan niet zonder HBO-verpleegkundige (niveau 4 of 5). Alleen een HBO-verpleegkundige beschikt over de nodige (medische) kennis om in te kunnen schatten of een huisarts, ouderengeneeskundige of medisch specialist ingeschakeld moet worden en of dat meteen moet gebeuren of dat dit kan wachten tot de volgende ochtend.
34. De 24/7 aanwezigheid van een HBO-verpleegkundige kan niet gefinancierd worden uit het VPT, omdat daarmee geen rekening is gehouden in de hoogte van de vergoeding. Bovendien is er een groot tekort aan HBO-verpleegkundigen. Tot slot hebben HBO-verpleegkundigen vaak een coördinerende rol binnen de ouderenzorg waardoor zij 's nachts niet beschikbaar of oproepbaar zijn.

### **Waarom I, II en III een bedrijfswoning bij de Amanshoeve in Agelo noodzakelijk maken**

#### *Eisen gesteld vanuit Wlz: het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg*

35. De Amanshoeve levert zorg in natura zonder verblijf in een instelling. Op haar locatie in Agelo wonen uitsluitend Wlz-geïndiceerden met het zorgprofiel 4, 5 of 6. Wlz-geïndiceerden kunnen niet meer zelfstandig wonen en hebben 24 uur per dag, zeven dag per week, zorg nodig. Deze 24/7 zorg wordt geboden door het zorgteam van de Amanshoeve.
36. Zorgaanbieders die zorg leveren binnen de Wlz moeten, ongeacht of zij een intra- danwel extramurale instelling zijn, voldoen aan het "Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg".
37. In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat dat *"er op iedere locatie (...) voor cliënten met een indicatie verblijf met verpleging of behandeling 24 uur per dag, zeven dagen per week, een verpleegkundige beschikbaar is. En ook dat er (...) 24 uur per dag, zeven dagen per week, aanvullende voorzieningen beschikbaar (zijn) voor (on)geplande zorg, vragen of toenemende complexiteit zoals: opschalen van personeel (inzetten mobiel team), inroepen specialist ouderengeneeskunde en overleg gedragsdeskundige (...).*
38. Zoals gezegd ontvangt een extramurale instelling met VPT (volledig pakket thuis), zoals de Amanshoeve, geen vergoeding voor medische behandelingen en beschikt zij – mede daardoor – alleen over een zorgteam, niet over een medisch behandelteam. Het gebrek aan medisch specialisten stelt hoge eisen aan het zorgteam van de Amanshoeve, waaraan alleen een hbo-verpleegkundige (niveau 4 of 5) kan voldoen: alleen een hbo-verpleegkundige (niveau 4 of 5) beschikt over voldoende medische kennis om, bij geplande en ongeplande zorgvragen en toenemende complexiteit te beoordelen of, wanneer en hoe er zorg geboden moet worden.
39. Deze zogenaamde triage-functie kan niet aan een (MBO-)verzorgende worden overgelaten omdat (i) zij niet over de vereiste diploma's beschikt om deze beoordeling te kunnen uitvoeren en (ii) het Kwaliteitskader Verpleeghuis nu eenmaal voorschrijft dat op iedere locatie voor cliënten met een indicatie verblijf met verpleging of behandeling 24/7 een verpleegkundige beschikbaar is.
40. In deze krappe arbeidsmarkt zijn HBO-verpleegkundigen moeilijk te vinden. Daar komt bij dat het, gelet op de hoogte van de VPT-vergoeding, niet mogelijk is hieruit meerdere HBO-

verpleegkundigen 24/7 beschikbaar te hebben.

41. Met een bedrijfswoning op het terrein, die bewoond wordt door personen die in relatie staan tot de zorginstelling, te weten Jan Aman en zijn echtgenote, die HBO-verpleegkundige is, kan voldaan worden aan de eisen die het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg voorschrijft.

#### *Algemene deskundigheidsnormen die zorgkantoor Menzis stelt*

42. De Amanshoeve is aangesloten bij de Coöperatie Boer en Zorg (CBZ). CBZ heeft een meerjarenovereenkomst met zorgaanbieder Menzis voor het leveren van extramurale zorg (via het Volledig Pakket Thuis zonder integrale behandeling). Het VPT-pakket wordt verleend door één Wlz-aanbieder (i.c. de Amanshoeve) die verantwoordelijk is voor de coördinatie van de totale zorg aan cliënten. Via CBZ levert Amanshoeve zorg in natura op overeenkomsten die CBZ met zorgaanbieder Menzis is aangegaan. De Amanshoeve is verplicht tot nakoming van alle Wlz-leveringsvoorwaarden die zorgaanbieder Menzis aan CBZ stelt.
43. Zorgkantoor Menzis stimuleert persoonsgerichte zorg op kleinschalige woonzorglocaties, zoals de Amanshoeve. Menzis ziet op dit moment een tekort aan specialistische ouderen geneeskundigen, waardoor er ook gekeken moet worden naar andere oplossingen. Verpleegkundigen die zich gespecialiseerd hebben in de complexe Wlz-zorg is zo'n andere oplossing. Deze verpleegkundigen kunnen een deel van de medische zorg onder verantwoordelijkheid van een specialist ouderengeneeskunde uitvoeren wat de beperkte beschikbaarheid van deze specialisten kan ondervangen. De vrouw van Jan Aman is zo'n "verlengstuk" van de specialist ouderengeneeskunde, coördineert haar consulten en zorgt voor de communicatie tussen huisartsen en specialist ouderengeneeskunde.
44. Zorgkantoor Menzis stelt hoge eisen aan de continuïteit en terugvalmogelijkheden tijdens ANW-uren (avond nacht weekend). Deze continuïteitseisen houden onder meer in dat er altijd binnen 10 minuten een verpleegkundige aanwezig moet kunnen zijn.

#### *Aanvullende eisen specifieke doelgroepen die zorgkantoor Menzis stelt*

45. Wlz-geïndiceerden zijn over het algemeen cliënten met multiproblematiek die veel zorg nodig hebben vanuit verschillende disciplines. In de deskundigheidsnormen van Menzis staat welk niveau van personeel minimaal betrokken moet zijn bij de zorgverlening gedurende de dag, avond en nacht op een groep cliënten. Menzis verwacht daarnaast dat minimaal één HBO geschoolde medewerker onderdeel uitmaakt van het team om de andere teamleden te ondersteunen waar nodig en om coördinerende taken uit te voeren.
46. Gelet op de zorgzwaarte (Wlz zorgprofiel 4, 5 en 6) en de hoeveelheid aanwezige bewoners/zorgvragers in Agelo is één HBO-verpleegkundige (niveau 4-5), die 24/7 aanwezig kan zijn, minimaal nodig om niet alleen te kunnen voldoen aan de kwaliteitseisen van Menzis, maar ook om te kunnen voldoen aan hetgeen de Wlz stelt, namelijk dat zorgvragers aanspraak hebben op voldoende en gekwalificeerd personeel.

*Noodzaak bedrijfswoning vanwege algemene deskundigheidsnormen en aanvullende eisen Menzis*

47. Vanwege:

- de door Menzis opgelegde verplichting dat de verpleegkundige continu beschikbaar moet zijn, ook in de ANW-uren, en binnen 10 minuten aanwezig;
- het feit dat deze continue aanwezigheid niet vergoed betaald wordt/kan worden uit het VPT;
- HBO-verpleegkundigen schaars zijn;
- HBO-verpleegkundigen, mits voldoende gekwalificeerd, een deel van de medische zorg, geboden door (eveneens schaarse) specialisten ouderengeneeskunde, onder bepaalde condities kunnen overnemen en;
- Door Menzis (en Wlz) gestelde aanvullende eisen voor specifieke doelgroepen en het feit dat de Amanshoeve deze in Agelo huisvest,

is een bedrijfswoning op het terrein (te bewonen door een HBO-verpleegkundige, die een relatie met de zorginstelling heeft) noodzakelijk. Alleen dan kan de 24/7 aanwezigheid van een HBO-verpleegkundige gegarandeerd (en gefinancierd) worden.

**Nog meer redenen waarom een bedrijfswoning noodzakelijk is**

48. Behalve om redenen hiervoor genoemd is de aanwezigheid van één aanspreekpunt dat – dankzij een bedrijfswoning – continue aanwezig is/kan zijn ook noodzakelijk vanwege

- de bijzondere populatie/doelgroep die Amanshoeve naast Wlz-geïndiceerden ook nog verzorgt (zoals cliënten met LG-indicatie (lichamelijk gehandicapt) of VG-indicatie (verstandelijk gehandicapt). Ook deze doelgroep heeft 24/7 zorg nodig, maar haar zorgvraag is een andere dan de zorgvraag van diegenen die psychogeriatrische zorg nodig hebben. Het komt bij deze (LG/VG-)doelgroep vaker voor dat er acuut gehandeld moet worden of dat er reguliere zorgmedewerkers ondersteund moeten worden bij het begeleiden en behandelen van deze cliënten. Zowel Jan Aman als zijn vrouw beschikken over de kennis en ervaring die hiervoor nodig is;
- de open huiskamer van de Amanshoeve: een ruimte waar ouderen samen kunnen koken, een kaartje leggen of genieten van de tuin. Vanwege de onregelmatigheid en ongewisheid van activiteiten is het in deze eerste opstartjaren niet mogelijk hier personeel op in te zetten en ligt de begeleiding hoofdzakelijk bij de eigenaren die deze alleen kunnen bieden als zij ook op het terrein wonen;
- het uitvoeren van allerlei beheerders taken waarbij wordt ingesprongen als dat nodig is, vooral op tijden dat er minder personeel aanwezig is en het niet makkelijk is extra personeel op te roepen.

**Resumé en verzoek uw besluit te herzien**

49. Resumerend voorziet het concept dat de Amanshoeve aanbiedt, anders dan waar het college in zijn besluit van 25 november 2022 vanuit is gegaan, wel degelijk in 24/7 zorg op locatie.

50. Gelet op het bepaalde in artikel 3.2.1, lid 1 en 2, Wlz moet zorg op afroep worden ingevuld als snel leverbaar, niet-planbare en soms acute zorg, Zorg op afroep wordt geleverd in verzorgingshuizen en kleinschalige woonvormen met extramurale zorg.
51. Dat huisarts en huisartsenpost verantwoordelijk zijn voor de medische zorg, doet daar niet aan af. De Amanshoeve heeft alleen een zorgteam, geen behandelteam.
52. Aan dit zorgteam worden hoge eisen gesteld, niet alleen vanuit de Wlz en het Kwaliteitskader Verpleeghuiscare, maar ook vanuit het zorgkantoor Menzis. Om aan die eisen te kunnen voldoen moet er 24/7 een HBO-verpleegkundige op de locatie in Agelo aanwezig zijn en is een bedrijfswoning noodzakelijk.
53. De bedrijfswoning zal bewoond worden door Jan Aman en zijn vrouw, die HBO-verpleegkundige is, en vanuit de bedrijfswoning deze rol op zich kan nemen. Beide staan in relatie tot de zorginstelling.

Uit deze nadere toelichting volgt dat er sprake is van een noodzaak voor de bedrijfswoning en dat het college daarmee bevoegd is om gebruik te maken van de in artikel 3.4.2 van de planregels opgenomen wijzigingsbevoegd.