

Impactstudie

America Left

Oktober 2026

In opdracht van Gemeente Horst aan de Maas

VitaValley

Voorwoord

Voor u ligt de rapportage van de impactstudie die we maakten van *America Left*[1], een bewonersinitiatief in het Limburgse dorp America. Dat deden we in opdracht van de gemeente Horst aan de Maas. Deze impactstudie – en de daartoe behorende Social Return on Investment (SROI)-analyse – is opgesteld in nauwe samenwerking met lokale betrokkenen waaronder de bewoners, vrijwilligers, zorg- en welzijnsprofessionals, maatschappelijke organisaties, de zorgverzekeraar en de gemeente.

Deze rapportage is onderdeel van een reeks impactstudies door VitaValley naar de maatschappelijke kosten en baten van zorgzame gemeenschappen in Nederland.

De gemeente Horst aan de Maas wil weten wat America Left de samenleving oplevert, zodat ze onderbouwde keuzes kan maken om die waarde te borgen en waar mogelijk te vergroten. Daarom brengen we, als onafhankelijke partij, in deze impactstudie de totale economische én sociale waarde van America Left in kaart. We beredeneerden met alle betrokkenen de totale kosten en verwachte baten voor een periode van 5 jaar. Dat deden we door interviews, deskresearch, een co-creatiesessie, een terugkoppeling en besprekingen naar aanleiding van de conceptrapportage.

Deze impactstudie geeft daarmee inzicht in de potentiële maatschappelijke kosten en baten: integraal, domeinoverstijgend en op langere termijn. Het is een gedeeld inzicht dat is opgebouwd uit alles wat de betrokkenen weten, vermoeden en aannemen; uiteraard met de nodige bandbreedtes en onzekerheden, maar tegelijkertijd met voldoende robuustheid voor weloverwogen beleidskeuzes.

Met dit document willen we meer bereiken dan alleen het ondersteunen van een beleidsdialoog in Horst aan de Maas. Veel zorgzame gemeenschappen in Nederland staan voor dezelfde uitdaging. Ook zij zoeken naar manieren om hun maatschappelijke waarde inzichtelijk te maken. Betalers willen weten of er een robuuste methode bestaat om deze baten in kaart te brengen. Die methode is er. Met deze rapportage presenteren wij het resultaat daarvan.

Wij wensen u een constructieve dialoog en zorgvuldige besluitvorming.

Oktober 2026

Auteurs: Jolijn van den Broek, Martin Bouma, Marcel Canoy, Maarten Ploeg, Nil Schubert, Pim Ketelaar

In opdracht van:

gemeente horst aan de maas

[1] Americaans dialect voor 'America leeft' of 'America bruist'

Context: de waarde van zorgzame gemeenschappen

Om de uitkomsten van deze impactstudie goed te kunnen duiden, schetsen we eerst de bredere context waarin zorgzame gemeenschappen zich ontwikkelen en waarom het verzilveren van hun maatschappelijke waarde complex is.

Deze rapportage is de zesde in een reeks van impactstudies over de maatschappelijke kosten en baten van buurtinitiatieven waarin burgers en professionals samen de eigen leefomgeving verrijken.(1–5) Deze rapportages dienen zorgvuldige besluitvorming in de desbetreffende gemeente en geven ook een impuls voor een dialoog over soortgelijke initiatieven in andere gemeentes. Daarnaast maakt de reeks van rapportages het mogelijk om met systeemspelers in gesprek te gaan over duurzame inbedding van alle waardevolle buurtinitiatieven.

Stichting VitaValley en Nederland Zorgt Voor Elkaar werken samen om de maatschappelijke waarde van zorgzame gemeenschappen landelijk te agenderen. Kenmerken van de organisatie van een zorgzame gemeenschap zijn de domein- en sectoroverstijgende aanpak en zichtbare kosten van burgers zelf. Lokaal groeit die samenwerking organisch en is deze volstrekt logisch, voor systeemspelers is deze echter hoogcomplex en zijn er al gauw voetangels en klemmen. Dit maakt het lastig om in ons versnipperde stelsel voldoende financiering te vinden om de waarde van zorgzame gemeenschappen te verzilveren.

Om buurtinitiatieven toekomstbesteding te maken zijn we in gesprek met de volgende systeemspelers: ministerie van VWS, zorgverzekeraars, gemeentes, GGD-organisaties, Nederlandse Zorgautoriteit, Zorginstituut Nederland en allerhande branche-, kennis- en beroepsorganisaties.

Deze reeks van impactstudies, op basis van de methode Social Return on Investment, helpt bij het navigeren naar waarde – zowel lokaal als landelijk.

Inhoudsopgave

Voorwoord 2
Context: de waarde van zorgzame gemeenschappen 3
Managementsamenvatting 5
Inleiding 7
De SROI-analyse 8
Leeswijzer 8
Theory of Change 9
Impactmodel 11
Opbrengsten co-creatiesessie en interviews 12
Waarderingen - uitgangspunten 14
Algemeen 14
Aannames 14
Kentallen America 16
Opschaling 2026 - 2030 17
Waardering – kosten 21
Waardering - baten 24
Uitgangspunten 24
Waarderen van baten 24
Baten per belanghebbende 25
Social Return on Investment – samenvatting 37
Moeilijk monetariseerbare baten 39
Slotbeschouwing 41
De betekenis van zorgzame gemeenschappen 42
Kansen en aanbevelingen voor de gemeente 43
Bijlage 1: Begrippenlijst 44
Bijlage 2: Over de methode SROI 46
Bijlage 3: Referentieprijzen 47
Bijlage 4: Referenties 49
Bijlage 5: Deelnemers co-creatiesessie en geraadpleegde experts 54

Managementsamenvatting

Voor u ligt de Social Return on Investment (SROI)-analyse van America Left, een bewonersinitiatief in het Limburgse dorp America (gemeente Horst aan de Maas). Dit initiatief, ontstaan vanuit de aanleiding en noodzaak om het dreigende verlies van de lokale huisartsenpraktijk op te vangen, laat zien hoe de samenwerking tussen informele steun en professionele zorg concreet vorm krijgt. De centrale conclusie luidt dat het versterken van de lokale sociale basis een noodzakelijk fundament is om de leefbaarheid in een dorp als America te verbeteren en om de zorgopgave in een vergrijzende samenleving betaalbaar en hanteerbaar te houden.

Maatschappelijke waarde
De Social Return on Investment (SROI)-analyse over de periode **2026-2030** laat zien dat de maatschappelijke baten de kosten ruim overstijgen:

De totale extra, structurele investeringen (gedragen door de gemeente, provincie en deelnemersbijdragen) bedragen voor deze periode **€ 673.000**. Daar staan baten tegenover van circa **€ 3,7 miljoen**. Dit resulteert in een robuuste en conservatief berekende **SROI-ratio van 5,5**. Elke euro die publiek of privaat in America Left wordt geïnvesteerd, levert de samenleving daarmee € 5,50 aan maatschappelijke waarde op.

Waar slaan de baten neer?
De waarde van dit initiatief slaat neer – zoals altijd bij zorgzame gemeenschappen – bij diverse partijen.

1. **Deelnemers en inwoners (€ 1,37 miljoen):** Zij ervaren de grootste winst in de vorm van een hogere kwaliteit van leven, toegenomen sociale cohesie en het tegengaan van eenzaamheid.
2. **Het zorgkantoor (€ 900.000):** Door de inzet van laagdrempelige ontmoetingsplekken en actieve vroegsignalering wordt de instroom in de Wet langdurige zorg (Wlz) vertraagd en wordt er substantieel bespaard op Wlz-gefinancierde dagbesteding en zware intramurale verpleeghuiszorg.
3. **De gemeente (€ 484.000):** De druk op het sociaal domein neemt af. Er wordt direct bespaard op algemene Wmo-voorzieningen, huishoudelijke ondersteuning, individuele begeleiding en Wmo-vervoer via Omnibuzz (opgevangen door het lokale project 'Vervoer in America').
4. **De zorgverzekeraar (€ 443.000):** Vroegsignalering voorkomt acute zorgvragen. Dit leidt tot minder (onnodige) huisartsconsulten en voorkomt duurdere tweedelijnstrajecten binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw).
5. **Zorg- en welzijnsorganisaties (€ 439.000):** Professionals ervaren meer autonomie en kortere lijnen. Dit verhoogt het werkplezier, wat leidt tot een aantoonbare daling in het ziekteverzuim en minder uitstroom uit de sector.
6. **De provincie (€ 60.000):** De provincie Limburg ervaart welvaartswinst doordat de vervoersdienst in America bijdraagt aan de provinciale doelstellingen op het gebied van bereikbaarheid, participatie en leefbaarheid in de regio.

Daarnaast zijn er nog baten die moeilijk in geld uit te drukken zijn: de baten van stille preventie en sociale cohesie, de baten voor naasten, mantelzorgers en vrijwilligers, de baten voor zorg- en welzijnsprofessionals en de baten voor de arbeidsmarkt. Ondanks dat we deze baten niet hebben gemonetariseerd, zijn ze wel van grote waarde.

De verdeling van deze baten vertoont een patroon dat we vaker zien bij zorgzame gemeenschappen. Gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars profiteren allemaal, maar betalen niet naar rato van hun baten. Het is interessant om de overeenkomsten en verschillen te maken met een andere impactstudie die we hebben gemaakt: die van de krachtenbinder in het Zuid-Limburgse dorp Eijsden.(1)

America versus Eijsden

De belangrijkste verschillen tussen Eijsden en America zijn a) de baten in America liggen in absolute zin een stuk hoger, terwijl Eijsden vier keer zo groot is; b) er zijn in America ook substantiële baten bij zorg- en welzijnsorganisaties; c) de kosten in America zijn flink hoger wat resulteert in een iets lagere SROI-ratio; d) de gemeente is de voornaamste financier in America (in Eijsden betaalt inmiddels de zorgkant mee – via de zorgverzekeraars en het zorgkantoor – op basis van de inzichten uit de impactstudie).

Deze verschillen zijn voor het grootste deel goed verklaarbaar. Anders dan in Eijsden is de integratie van zorg en welzijn hier cruciaal, leidend tot hogere baten voor bijvoorbeeld zorg- en welzijnsorganisaties. Maar het is ook tijdrovend om die integratie te organiseren, wat de hogere kosten verklaart. Wat moeilijker te verklaren is vanuit de inhoud is waarom de zorgkant in Eijsden wel flink meebetaalt en in America niet. De SROI-ratio voor de gemeente (Horst aan de Maas) alleen is nauwelijks boven de 1. Puur rekenkundig is de ratio 0,98 maar met de moeilijk-monetariseerbare baten (die substantieel zijn en ook voor een deel bij de gemeente neerslaan) erbij opgeteld komt deze ratio wel duidelijk boven de 1. Dat kan een bewuste keuze van een gemeente zijn, maar juist omdat zorg zo'n nadrukkelijk onderdeel is van het concept is het curieus dat de zorgkant niet meefinanciert.

America Left bewijst dat een sterke sociale basis werkt, mits er voldaan wordt aan de randvoorwaarden: lokale fysieke ontmoetingsplekken (zoals 't Laefhôes en gemeenschapshuis Aan de Brug) en eigenaarschap bij de burgers en professionals (zoals dorpsondersteuners) die als spin in het web de informele en formele netwerken verbinden. En uiteraard de steun van de gemeente die dit mogelijk maakt.

Dit initiatief is daarmee geen blauwdruk die je klakkeloos kunt kopiëren naar andere kernen van Horst aan de Maas. Het integreren van zorg en welzijn is rendabel, maar ook niet gemakkelijk te realiseren. De onderliggende werkzame mechanismen zijn wél overdraagbaar naar andere kernen. Het stopzetten of niet structureel financieren van dit soort initiatieven leidt tot een onzichtbare, maar zeer reële maatschappelijke schadepost door vroegtijdige instroom in zwaardere zorg en sociale verschraling.

Passend bij het recht doen aan lokale omstandigheden betekent ook een systeem van monitoren, evalueren en samen leren, die niet gebaseerd is om platte KPI's maar recht doet aan de aard van de interventie.

Inleiding

De gemeente Horst aan de Maas staat, net als veel andere gemeenten, voor de uitdaging om zorg, welzijn en leefbaarheid toekomstbestendig te organiseren. De vergrijzing neemt toe en de vraag naar ondersteuning groeit. Tegelijkertijd staat de beschikbaarheid van zorgprofessionals onder druk.

Om ook in de toekomst passende ondersteuning dicht bij inwoners in hun vertrouwde omgeving te organiseren, wordt steeds vaker gekeken naar de rol van gemeenschappen zelf. In verschillende dorpen ontstaan initiatieven waarin inwoners, vrijwilligers, maatschappelijke organisaties en professionals samenwerken aan gezondheid, welzijn, ontmoeting en onderlinge ondersteuning. Deze zogenoemde zorgzame gemeenschappen kunnen een aanvulling vormen op de formele zorg en ondersteuning.

Tegelijkertijd is het vaak lastig om de maatschappelijke waarde van een zorgzame gemeenschap zichtbaar te maken. De baten zijn divers, ontstaan in verschillende domeinen en komen terecht bij meerdere partijen. Daardoor is niet altijd duidelijk welke maatschappelijke waarde deze initiatieven opleveren en hoe die waarde zich verhoudt tot de investeringen die nodig zijn om ze duurzaam voort te zetten.

In deze rapportage brengen we de maatschappelijke waarde van America Left in kaart. America Left is een inwonersinitiatief in het Limburgse dorp America, in de gemeente Horst aan de Maas. Het initiatief ontstond mede doordat de huisartsenpraktijk uit het dorp verdween. Zo ontstond de vraag hoe belangrijke voorzieningen en ondersteunings-structuren behouden konden blijven en welke rol inwoners zelf daarbij konden spelen.

Vanuit deze opgave groeide America Left uit tot een brede beweging. Inwoners, vrijwilligers, maatschappelijke organisaties en professionals werken samen aan een vitale en zorgzame gemeenschap. Rondom *'t Laefhôes* en *Gemeenschapshuis Aan de brug* ontstond een netwerk van activiteiten en voorzieningen. Formele zorg, welzijn en informele ondersteuning door inwoners zijn nauw met elkaar verbonden, wat het een bijzonder voorbeeld van een zorgzame gemeenschap maakt. Het gaat daarbij niet alleen om de samenwerking, maar ook om een andere taak- en verantwoordelijkheidsverdeling.

America Left bouwt voort op initiatieven en ondersteuning die al in het dorp aanwezig waren, zoals de dorpsondersteuners en verschillende inwonersinitiatieven. Door bestaand en nieuw aanbod te verbinden, is een gezamenlijk netwerk ontstaan waarin taken, verantwoordelijkheden en financiering anders zijn georganiseerd. Zo zijn de dorpsondersteuners in dienst van America Left en worden activiteiten ondersteund bij coördinatie en verantwoording. America Left creëert daarmee niet alleen nieuw aanbod, maar versterkt en verbindt ook bestaande initiatieven.

De gemeente Horst aan de Maas vroeg VitaValley om een impactstudie uit te voeren. Het doel van deze studie is om meer inzicht te krijgen in de maatschappelijke kosten en baten van America Left. Daarbij kijken we niet alleen naar de waarde voor inwoners, vrijwilligers, professionals en maatschappelijke organisaties. We onderzoeken ook welke lessen andere dorpen binnen de gemeente en de regio kunnen trekken uit het initiatief.

Om deze vragen te beantwoorden voeren we een Social Return on Investment (SROI)-analyse uit. Met deze methode brengen we de maatschappelijke waarde systematisch in kaart. We analyseren kosten en baten vanuit het perspectief van verschillende belanghebbenden. Daarbij combineren we beschikbare data, literatuur, interviews, gesprekken met betrokkenen en gezamenlijke reflectie op aannames en verwachtingen. Het doel is niet om een exacte voorspelling te doen. We willen een zo goed mogelijk onderbouwd beeld geven van de maatschappelijke waarde die America Left creëert en de voorwaarden waaronder deze waarde ontstaat.

Deze rapportage biedt inzicht in de maatschappelijke betekenis van America Left voor het dorp America. Daarnaast draagt het onderzoek bij aan bredere kennisontwikkeling over zorgzame gemeenschappen. Veel gemeenten en regio's zoeken naar manieren om zorg, welzijn en leefbaarheid toekomstbestendig te organiseren. Daarom kan beter inzicht in maatschappelijke waarde helpen bij beleidskeuzes, bekostigingsvraagstukken en de verdere ontwikkeling van vergelijkbare initiatieven.

De SROI-analyse

Deze Social Return On Investment (SROI)-analyse betreft een analyse van de maatschappelijke kosten en baten van America Left. America Left wordt momenteel gefinancierd vanuit een gemeentelijke (exploitatie)subsidie voor inwoners initiatieven, verschillende tijdelijke middelen, en een exploitatiebudget voor activiteiten binnen Wmo, Wlz en Zvw. Dat is mooi voor de opstart, maar als de aanpak waarde blijkt te hebben en de tijdelijke middelen op zijn, dan is er een structurele oplossing nodig.

De SROI-analyse draait om de vraag hoeveel een investering oplevert voor welke partij. Het is belangrijk om dit in kaart te brengen, omdat de investering vanuit publieke middelen (of met premiegeld) gefinancierd wordt. Het is daarom zaak te verifiëren of de investering maatschappelijk rendabel is, omdat er ook andere belangrijke zaken betaald moeten worden van die middelen.

Leeswijzer

In deze rapportage van America Left volgen we de stappen zoals voorgeschreven vanuit de SROI-methode. Zie Bijlage 2: Over de methode SROI voor toelichting op de methode.

Theory of Change

Voordat we aan de slag kunnen gaan met het monetariseren van de baten, is een aantal stappen nodig. Ten eerste willen we scherp krijgen wat we nu precies meten. Waar bestaat de interventie precies uit? Ten tweede willen we verhalenderwijze context geven aan wat America Left doet of kan doen. Ten derde brengen we in kaart wie betrokken zijn en belanghebbend zijn.

Waarderen van kosten en baten

Vervolgens beredeneren we de benodigde kosten en baten voor de periode 2026-2030. Waar mogelijk geven we een monetaire waarde aan deze kosten en baten en doen we een uitspraak waar en wanneer de baten neerslaan en hoe zeker de baten zijn.

Social Return on Investment

Dit leidt tot een samenvatting van de Social Return on Investment voor America Left. Op basis van alles wat we gemonetariseerd hebben, concluderen we de SROI-ratio en geven we inzicht in hoe de kosten en baten verdeeld zijn over de belanghebbenden.

Moeilijk monetariseerbare baten

We geven een overzicht van baten die of niet in euro’s zijn uit te drukken of met zulke grote onzekerheden gepaard gaan dat het te speculatief wordt om er een getal op te plakken. Dat betekent echter niet dat ze er niet zijn; we weten alleen niet hoe groot.

Slotbeschouwing

Op basis van de SROI-analyse, aangevuld met het overzicht van moeilijk monetariseerbare baten, trekken we conclusies voor gemeente Horst aan de Maas en betrokken partijen om keuzes te maken rondom de toekomstbestendige borging van America Left.

Theory of Change

America is een plaats in Noord-Limburg met bijna 2.500 inwoners. Ongeveer 20% van de inwoners is ouder dan 65 jaar. Het dorp kent een sterke sociale structuur. Inwoners kennen elkaar en zijn bereid naar elkaar om te kijken. Vanuit deze sociale basis groeide 'America Left' uit tot een brede beweging. Het initiatief richt zich op het bevorderen en verduurzamen van een vitale Americaanse dorpsgemeenschap.

Binnen America Left komen verschillende activiteiten, voorzieningen en samenwerkingsverbanden samen. Het initiatief bestaat uit twee nauw verbonden pijlers: America Zorgt en America Welzijn. America Zorgt richt zich op zorg en ondersteuning dicht bij huis. Professionele zorgverleners, de wijkverpleegkundige, de dorpsondersteuners en vrijwilligers werken daarbij samen rond hulpvragen van inwoners. America Welzijn richt zich op ontmoeting, participatie, leefbaarheid en gemeenschapsontwikkeling. Dat gebeurt via een breed aanbod van activiteiten, vrijwilligersinitiatieven en maatschappelijke voorzieningen. Beide pijlers hebben een eigen focus, maar versterken elkaar voortdurend in de praktijk.

Rondom 't Laefhôes en Gemeenschapshuis Aan de Brug, de verzamelplek van America, organiseren betrokkenen onder meer: ontmoetingsactiviteiten, gezamenlijke maaltijden, wandelactiviteiten, vervoersdiensten, een repaircafé, een lees- en ruilhoek en verschillende zorg- en welzijnsfuncties. Daarnaast werken inwoners, vrijwilligers, zorgverleners, welzijnsorganisaties en andere lokale partijen samen aan een sterke gemeenschap.

De kracht van America Left zit niet alleen in de afzonderlijke activiteiten. De meerwaarde ontstaat vooral door de verbinding tussen zorg en welzijn en tussen informele en professionele ondersteuning. Omdat deze functies elkaar vinden binnen één lokaal netwerk, kunnen signalen vroegtijdig worden opgepakt. Een belangrijke voorwaarde voor deze werkwijze is de aanwezigheid van professionals die overzicht houden over het netwerk. De dorpsondersteuners en coördinerend verpleegkundige kennen zowel inwoners als betrokken organisaties en fungeren als schakel tussen formele zorg, welzijn, vrijwilligers en de gemeenschap. Hierdoor kunnen signalen sneller worden opgepakt, vinden inwoners sneller passende ondersteuning en worden collectieve oplossingen ingezet naast individuele ondersteuning. Hulpvragen worden daardoor niet vanzelfsprekend als zorgvraag benaderd. Daarmee kan de druk op zorg(professionals) en ondersteuning afnemen. Hoewel alle inwoners van America gebruik kunnen maken van de activiteiten en voorzieningen, bestaat een groot deel van de deelnemers momenteel uit ouderen.

America Left heeft als doel het bevorderen en verduurzamen van een vitale Americaanse dorpsgemeenschap. Alle inwoners moeten naar eigen vermogen kunnen deelnemen, bijdragen en naar elkaar omzien. Vanuit de overtuiging dat het huidige zorglandschap niet toekomstbestendig is, werkt America Left aan een andere, ontschotte manier van organiseren, waarbij ondersteuning dichtbij, toegankelijk en waar mogelijk zonder indicatie wordt geboden. Een belangrijk uitgangspunt daarbij is samenredzaamheid: inwoners worden niet uitsluitend benaderd vanuit hun ondersteuningsbehoefte, maar ook vanuit wat zij naar vermogen voor anderen en voor het dorp kunnen betekenen. Wederkerigheid en onderlinge afhankelijkheid zijn daarmee geen neveneffecten, maar onderdeel van de werkwijze. Zo versterkt het initiatief de leefbaarheid van het dorp en draagt het bij aan gezondheid, kwaliteit van leven en maatschappelijke participatie.

In deze impactstudie vergelijken we de situatie van America Left met een situatie waarin het initiatief niet zou bestaan. Zorg en ondersteuning worden dan nog steeds aangeboden maar veelal door organisaties van buiten America. Zonder America Left zal naar verwachting minder ontmoeting en onderlinge ondersteuning plaatsvinden. Daardoor zouden meer hulpvragen terechtkomen bij huisartsen, gemeentelijke voorzieningen en andere formele zorg- en welzijnsorganisaties. Ook zou de verbinding tussen formele en informele ondersteuning minder vanzelfsprekend zijn. Zo ontstaan er langere wachtlijsten, uitgestelde zorg en neemt de zorgvraag toe. Daardoor worden kansen voor preventie, vroegsignalering en gemeenschapsgerichte oplossingen mogelijk minder benut.

Tegen deze achtergrond veronderstelt America Left dat investeringen in gemeenschapskracht leiden tot betere uitkomsten voor inwoners en voor de samenleving. Wanneer inwoners elkaar ontmoeten, zich verbonden voelen met het dorp en tijdig ondersteuning ontvangen vanuit hun netwerk of de gemeenschap, neemt hun welzijn toe. Problemen worden eerder gesignaleerd. Hierdoor kunnen inwoners langer zelfstandig wonen, blijft de kwaliteit van leven behouden en neemt maatschappelijke participatie toe. Tegelijkertijd kan de vraag naar zwaardere vormen van zorg en ondersteuning afnemen of uitgesteld worden. Vanuit deze redenering verwachten we een afname in gebruik van formele zorgvoorzieningen door inwoners, gecorrigeerd voor leeftijd en zorgbehoefte, in vergelijking met een situatie zonder een zorgzame gemeenschap zoals America Left.

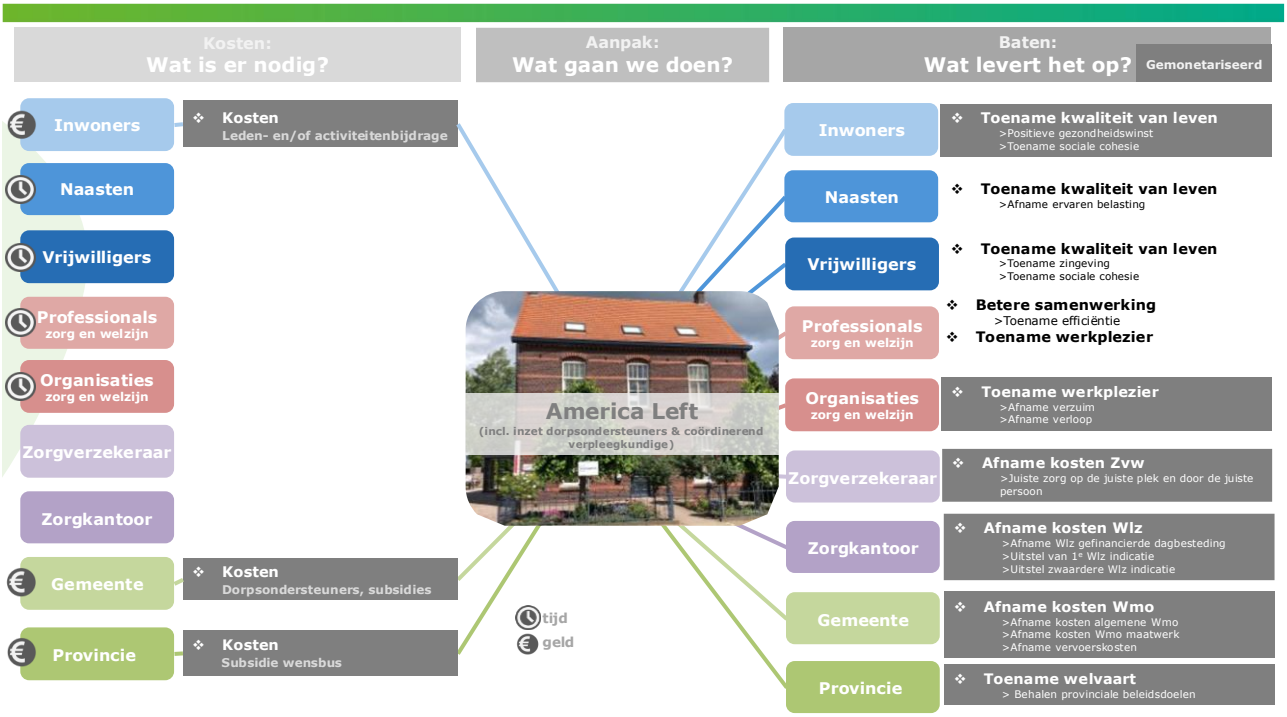
Voor de gemeente Horst aan de Maas is de betekenis van America Left echter breder dan het dorp America alleen. De gemeente wil inzicht verkrijgen in de vraag in hoeverre de ervaringen, werkzame mechanismen en resultaten van America Left toepasbaar zijn in andere gemeenschappen binnen de gemeente. Het onderzoek richt zich daarom niet alleen op de maatschappelijke waarde die binnen America ontstaat. We onderzoeken ook welke elementen bijdragen aan het functioneren van een zorgzame gemeenschap. Daarbij kijken we onder meer naar: een sterke sociale basis, een fysieke ontmoetingsplek, lokaal eigenaarschap, een dorpsondersteuner en een integrale benadering van zorg en welzijn. Hoewel de concrete invulling per dorp zal verschillen, kan inzicht in deze werkzame factoren andere gemeenschappen ondersteunen bij het ontwikkelen van een aanpak die aansluit bij hun eigen context en behoeften.

Binnen deze impactstudie onderzoeken we de maatschappelijke kosten en baten van America Left, waaronder effecten op kwaliteit van leven, maatschappelijke participatie, leefbaarheid, langer zelfstandig wonen en het gebruik van zorg- en ondersteuningsvoorzieningen. Daarnaast brengen we in kaart welke succesfactoren bijdragen aan het functioneren van America Left en welke elementen mogelijk overdraagbaar zijn naar andere dorpen binnen de gemeente. Het onderzoek richt zich op aannemelijke verbanden, de maatschappelijke waarde vanuit het perspectief van betrokken belanghebbenden en legt bloot waar ruimte ligt voor ontwikkeling.

Voor deze impactstudie wordt uitgegaan van een tijdshorizon van vijf jaar (2026-2030). In deze periode wordt uitgegaan van een ambitiescenario waarin de organisatorische en financiële randvoorwaarden er zijn om America Left te continueren en doorontwikkelen.

Impactmodel

Een belangrijke stap in het SROI-proces is het maken van een impactmodel. Dit model (zie Figuur 1) is gemaakt in samenwerking met alle betrokkenen en maakt inzichtelijk wie de belanghebbenden zijn, wie welke kosten heeft en wat ieders baten zijn. In het impactmodel geven we ook aan welke baten gemonetariseerd (in geld uitgedrukt) zijn en welke niet.



Figuur 1: Impactmodel

Niet gemonetariseerde inbreng

Het impactmodel laat zien dat America Left niet alleen draait op financiële investeringen. Een belangrijk deel van het initiatief wordt mogelijk gemaakt door de inzet van vrijwilligers en inwoners maar ook door de tijd die zorg- en welzijnsorganisaties en professionals investeren in samenwerking, afstemming en gezamenlijke ontwikkeling.

Deze investeringen zijn niet opgenomen in de financiële waardering omdat we in deze studie kijken naar het maatschappelijke rendement van de financiële middelen die in America Left worden geïnvesteerd. De resultaten moeten worden gelezen in de context van deze bredere, niet-financiële bijdrage aan het initiatief.

In de volgende hoofdstukken werken we de monetarisering van de kosten en baten verder uit.

Opbrengsten co-creatiesessie en interviews

Op basis van de co-creatiesessie en interviews komt een duidelijk en consistent beeld naar voren van de meerwaarde van America Left. Betrokkenen benadrukken dat inwoners centraal staan en dat ondersteuning altijd begint bij de vraag en situatie van de inwoner. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar wat iemand nodig heeft, maar ook naar wat iemand zelf kan bijdragen aan de gemeenschap. Dit draagt bij aan behoud van eigen regie, zingeving en wederkerigheid. Inwoners ervaren ruimte om eigen keuzes te maken en voelen zich gezien en gehoord door de mensen die hen ondersteunen.

Daarnaast wordt de kracht van America Left vooral toegeschreven aan de sterke gemeenschapszin in het dorp. In de gesprekken werd veelvuldig verwezen naar het omzien naar elkaar, de bereidheid om iets voor een ander te betekenen en de actieve rol van vrijwilligers. Deelnemers ervaren dat inwoners elkaar gemakkelijker weten te vinden en dat hulpvragen vaker binnen het dorp worden opgevangen. Dit draagt volgens betrokkenen bij aan een grotere leefbaarheid, meer sociale verbondenheid en een sterker gevoel van eigenaarschap over het eigen dorp.

Verder noemen deelnemers de sterke verbinding tussen inwoners, welzijn en zorg als een belangrijke succesfactor van America Left. Formele ondersteuning en informele hulp sluiten nauw op elkaar aan, waardoor inwoners gemakkelijker de juiste ondersteuning vinden. Dorpsondersteuners, vrijwilligers, zorgprofessionals en de gemeente weten elkaar goed te vinden en trekken gezamenlijk op bij het zoeken naar passende oplossingen. Daarbij ligt een sleutelrol bij de dorpsondersteuners en de coördinerend verpleegkundige. Volgens betrokkenen leidt deze samenwerking niet alleen tot efficiëntere ondersteuning, maar ook tot meer vertrouwen, maatwerk en een sterker gevoel van verbondenheid binnen het dorp.

> **"De dorpsondersteuners zijn echt de spil; ze zijn onmisbaar in het geheel."**

Een ander belangrijke werkingsmechanisme dat naar voren kwam, is vroegsignalering. Dorps-ondersteuners, vrijwilligers en andere betrokkenen hebben goed zicht op wat er speelt in het dorp en signaleren problemen vaak in een vroeg stadium. Hierdoor kunnen inwoners sneller passende ondersteuning ontvangen en kan zwaardere of meer formele zorg soms worden voorkomen of uitgesteld. Verschillende gesprekspartners geven aan dat hulpvragen hierdoor eerder in beeld komen en dat inwoners langer zelfstandig kunnen blijven functioneren binnen hun eigen leefomgeving.

> **"Het dorp signaleert gewoon veel eerder, waardoor je aan de voorkant al veel preventiever kunt werken."**

Verschillende betrokkenen benadrukten dat de meerwaarde van America Left verder gaat dan alleen aantoonbare besparingen in zorg en ondersteuning. Effecten zoals een sterkere gemeenschap, meer omzien naar elkaar, een groter gevoel van verbondenheid en het voorkomen van toekomstige hulpvragen zijn volgens hen minstens zo belangrijk, ook wanneer deze niet altijd volledig kwantificeerbaar zijn. Tegelijkertijd gaven betrokkenen aan dat zij deze effecten dagelijks terugzien in de praktijk. Juist doordat zichtbaar wordt wat de aanpak voor inwoners en het dorp oplevert, ontstaat vertrouwen in de waarde ervan, zonder dat ieder effect altijd volledig "spijkerhard" hoeft te worden gemaakt.

> **Je moet niet alleen investeren als je het spijkerhard kunt maken.**

Waarderingen - uitgangspunten

Algemeen

- We bouwen deze SROI-analyse op uit alles wat we (d.w.z. alle betrokkenen) **weten, vermoeden en aannemen:**
    - Weten:
        - Data uit onderzoek
        - Bestaande monitors (Gezondheidsmonitor, Waarstaatjegemeente, Loket Gezond Leven) (6–9)
        - Registratiedata
        - Declaratiedata (Vektis, Gemeentezorgspiegel) (10,11)
        - Referentieprijzen (Zorginstituut Nederland) (12)
        - Tarieven (NZa) (13)
        - Regiobeelden (14)
        - Registratie van activiteiten en deelnemers (input vanuit America Left)
    - Vermoeden:
        - Demografie (7,15,16)
        - Epidemiologie (17)
        - Arbeidsmarkt (18)
        - Beleid (19,20)
        - Regioplannen (14).
    - Aannemen:
        - Gezamenlijke inschattingen
        - Co-creatiesessie
        - Terugkoppelingen
        - Kennissyntheses.
- We baseren ons op de **Theory of Change** en het **Impactmodel**.
- We maken een prospectieve SROI-analyse over een **periode van 5 jaar (2026 t/m 2030)**.
- Deze SROI-rapportage is opgesteld op basis van deskresearch en in een iteratief proces tot stand gekomen met experts, opdrachtgever en betrokkenen bij America Left.
- In deze studie onderscheiden we verschillende belanghebbenden met financiële inbreng en opbrengsten: de gemeente, de provincie, het zorgkantoor, zorgverzekeraars en zorgorganisaties. De financiële inbreng van deze belanghebbenden is uiteindelijk afkomstig uit collectieve middelen zoals belastingen en premies. We onderscheiden deze belanghebbenden op basis van hun (wettelijke) verantwoordelijkheden en taken, zoals de Zvw, Wlz en Wmo. Daarmee maken we inzichtelijk waar (en in welk domein) kosten worden gemaakt en waar baten neerslaan en welke (domeinoverstijgende) afspraken gemaakt moeten worden voor duurzame financiering.

Aannames

Een veelgehoord argument is dat SROI-analyses kwetsbaar zijn, omdat ze gebaseerd zijn op aannames. Dat klopt. Voor alle prospectieve analyses - waaronder deze die gedeeltelijk prospectief is, namelijk voor de jaren 2027-2030 - geldt dat we geen glazen bol hebben. Sommige trends en baten zijn robuust, terwijl andere baten moeilijk nauwkeurig te voorspellen zijn.

We gaan daar op drie manieren mee om:

- We zijn transparant over onze aannames. Vindt een lezer andere aannames plausibeler, dan kan hij of zij inschatten wat de gevolgen daarvan zijn.
- We hebben de aannames getoetst in de praktijk. Dat deden we onder meer via een co-creatiesessie en terugkoppelingen met alle stakeholders.
- We kiezen bewust voor een conservatieve benadering. Sommige aannames zijn neutraal en kunnen zowel mee- als tegenvallen. Twijfelen we, dan gaan we niet uit van een maximale claim.

Daarnaast zijn er baten die we niet betrouwbaar in een robuust getal kunnen uitdrukken. Die baten zijn wel reëel en komen ook naar voren in ervaringen, maar we hebben ze niet meegenomen in de berekening.

De kosten zijn daarentegen relatief goed voorspelbaar en zullen daardoor minder snel tegenvallen. Daarom geven we geen foutmarge van ‘plus of min zoveel procent’. In de praktijk zullen de baten eerder meevallen dan tegenvallen, vooral op de wat langere termijn.

Kentallen America

De kentallen voor demografie, gezondheid en kosten in het sociaal- en zorgdomein zijn samengevat in Tabel 1. We baseren ons op de gegevens van het CBS (15,16), Buurtadvies.nl (21), VNG (7), Statline (22,23), Vektis (10,11), gemeente Horst aan de Maas en de Rijksoverheid (24). Deze kentallen dienen ter schets van de lokale context. Ze hebben geen directe rol in de berekeningen.

De tabel laat onder meer zien dat de ervaren gezondheid van inwoners in America ongeveer 2 punten hoger is dan het Nederlandse gemiddelde. Echter, zo'n 48% van de inwoners ervaart eenzaamheid.

Tabel 1: Kentallen America & gemeente Horst aan de Maas

Belanghebbenden	Inwoners	Gemeente	Zorg-verzekeraar	Zorgkantoor	Nederland gemiddeld 2024
Domein		Sociaal domein	Zvw	Wlz	
Aantal inwoners Horst aan de Maas (2024)	43.917				17.942.942
Aantal inwoners Horst aan de Maas (2025)	44.242				18.044.027
Aantal inwoners Horst aan de Maas (2026)	44.821				18.130.206
Waarvan 65+	10.997				3833508
Aantal inwoners America (2024)	2.320				
Aantal inwoners America (2025)	2.265				
Aantal inwoners America (2026)	2.412				
Waarvan 65+	515				
Ervaren gezondheid America (2024):	69,69				67,68
% ervaart veel stress	16,4%				20,5%
% moeite met rondkomen	11,5%				15,3%
% voelt zich eenzaam	47,9%				47,2%
% arbeidsparticipatie	76,0%				72,0%
% vrijwilligerswerk	29,6%				24,7%
% mantelzorger	15,0%				13,7%
% roker	16,3%				17,2%
% normaal gewicht	41,0%				52,8%
% voldoet aan beweegrichtlijn	48,2%				48,3%
% drinker	79,8%				76,1%
% (zeer) hoge veerkracht	55,3%				53,1%
% mist steun	5,0%				6,4%
Totale uitgaven sociaal domein Horst aan de Maas (2026):		€ 65.874.000			€ 36.295.000.000
Gemiddelde uitgaven sociaal domein per inwoner		€ 1.470			€ **2.001,91**
Waarvan Samenkracht en burgerparticipatie		€ 6.654.000			
Totale uitgaven WMO maatwerk Horst aan de Maas (2025):		€ 12.311.000			€ 4.706.129.000
Gemiddelde uitgaven WMO per inwoner		€ **278**			€ **261**
Aantal Wmo maatwerk cliënten		3.020			1.268.545
% van aantal inwoners		6,7%			7,0%
Gerealiseerde uitgaven Wmo maatwerk per client		€ **4.076**			€ **3.710**
Totale Zvw uitgaven Horst aan de Maas (2024):			€ 141.523.508,57		€ 59.374.952.719
Gemiddelde Zvw kosten per inwoner			€ **3.223**		€ **3.309**
Gemiddelde Zvw kosten per inwoner - 65+			€ **6.336**		€ **6.743**
Totale Wlz uitgaven Horst aan de Maas (2025):				€ 94.127.230	€ 37.995.722.970
Gemiddelde Wlz uitgaven per inwoner				€ **2.128**	€ **2.106**
Aantal Wlz cliënten				1080	441.795
% van aantal inwoners				2,4%	2,4%
Gemiddelde Wlz uitgaven per cliënt (18+)				€ **87.155**	€ **86.003**

Opschaling 2026 - 2030

In de SROI-analyse gaan we uit van een geleidelijke opschaling van America Left in de periode 2026-2030. Dit is een ambitiescenario, waarin de huidige activiteiten worden gecontinueerd en de organisatorische en financiële randvoorwaarden aanwezig zijn om mee te groeien met de ontwikkeling van de bevolking en de ondersteuningsbehoefte.

Voor de opschaling kijken we naar de verwachte ontwikkeling van:

- het aantal inwoners van America;
- deelnemers aan de verschillende activiteiten;
- inwoners die ondersteuning nodig hebben;
- het aantal vrijwilligers.

De opschaling vormt het uitgangspunt voor de berekening van de benodigde kosten en de verwachte maatschappelijke baten in de volgende hoofdstukken. Voor de baten gebruiken we een effectduur van één jaar. Dit betekent dat inwoners/deelnemers binnen één jaar niet dubbel meetellen, maar in opeenvolgende jaren wel. Hiermee kan het totale aantal deelnemers over 5 jaar dus hoger uitkomen dan het aantal inwoners van America.

Voor de huidige en verwachte aantallen gebruiken we verschillende bronnen van America Left (25,26), gegevens van de gemeente Horst aan de Maas en officiële registraties (23). De beschikbare cijfers vormen het vertrekpunt voor 2026; de aantallen voor 2027-2030 ramen we op basis van de hieronder beschreven aannames.

Aannames voor opschaling

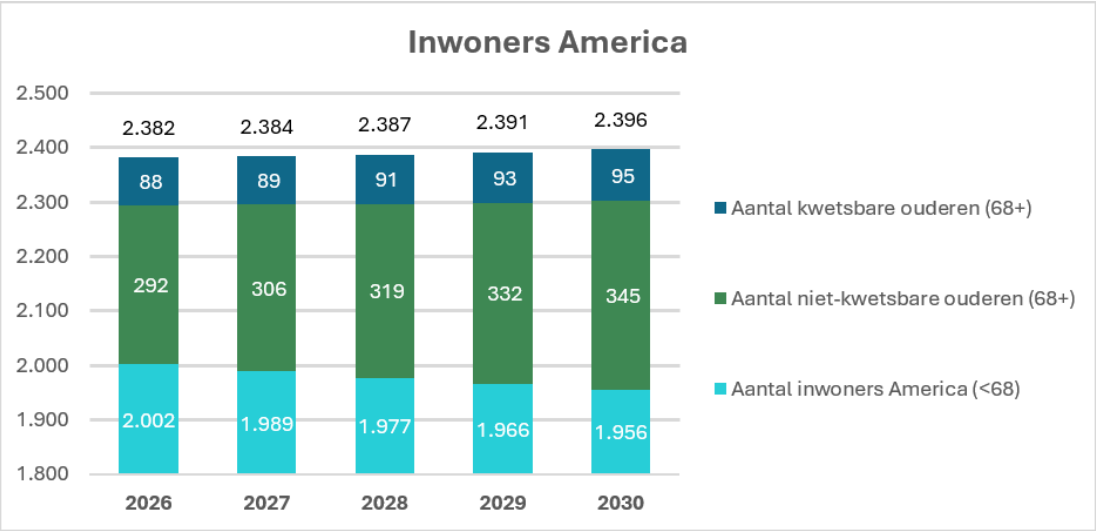
Bij de opschaling gaan we uit van de volgende aannames:

- We gaan uit van de huidige (2026) situatie van America Left. De bestaande activiteiten blijven bestaan en groeien licht. Eventuele nieuwe initiatieven of activiteiten nemen we niet mee in deze opschaling.
- Het aantal ouderen van 68 jaar en ouder in America neemt jaarlijks met 15 inwoners toe.
- Van alle ouderen in America is 17% 'kwetsbaar'.[2]
- Binnen de afzonderlijke activiteiten van America Welzijn is de overlap 60%. Tussen America Zorgt en America Welzijn is de overlap 20%.

Inwonertal

Naar verwachting stijgt het aantal inwoners van America tussen 2026 en 2030 van 2.382 naar 2.396 (zie Figuur 2). Het aantal ouderen en kwetsbare ouderen stijgt relatief sterker dan het totale aantal inwoners.

[2] In de literatuur zijn tal van definities van kwetsbaarheid te vinden. Het RIVM (27) definieert kwetsbare ouderen als ouderen die moeite hebben om de regie over hun leven te voeren en daarmee hun zelfstandigheid te behouden. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen vier 'gebieden' waarop ouderen kwetsbaar kunnen zijn: fysieke (belemmeringen in hun fysieke functioneren door bijvoorbeeld gewichtsverlies, evenwichtsproblemen, vermoeidheid), cognitieve (belemmeringen in cognitie zoals geheugen en flexibiliteit), sociale (belemmeringen door eenzaamheid of verlies van sociale steun) en psychische kwetsbaarheid (belemmeringen door psychische aandoeningen zoals een depressie).



Figuur 2: Verwachte groei America (2026-2030)

Doelgroep

America Left richt zich op alle inwoners, jong én oud. In deze rapportage ligt relatief veel nadruk op (kwetsbare) ouderen, vanwege de vergrijzing van het dorp (zie Figuur 2), hun verwachte zorgvraag en hun huidige aandeel onder de deelnemers. Deze nadruk betekent niet dat het opschalingsscenario uitsluitend op ouderen is gericht: de deelnemersaantallen zijn gebaseerd op feitelijke registraties en omvatten ook jongeren, gezinnen en nieuwkomers. Het bereiken en betrekken van een brede groep inwoners is een expliciete ambitie van America Left en lukt volgens betrokkenen in de praktijk steeds beter.

Opschaling America Welzijn

Zoals eerder beschreven bestaat America Left officieel uit twee pijlers: America Welzijn en America Zorgt. Voor beide pijlers is een opschalingsscenario gemaakt.

De opschaling van America Welzijn bestaat uit het aantal deelnemers aan de verschillende activiteiten (zie Tabel 2). Naar verwachting groeien deze aantallen mee met de verwachte ontwikkeling van de bevolking. Sommige mensen nemen deel aan verschillende activiteiten. Door de aangenomen overlap van 60% ligt het aantal unieke deelnemers daarom lager dan het totale aantal deelnemers.

Tabel 2: Aantal deelnemers per activiteit America Welzijn

	2026	2027	2028	2029	2030	Totaal 5 jaar
De Hoêskamer	23	24	25	26	27	
Actief op Koers	17	18	18	19	20	
Samen Creatief	14	15	15	16	16	
AED-cursus	26	27	28	29	30	
Computerclub	6	6	6	7	7	
Telefoon & Tabletcafé	17	18	18	19	20	
Beej os aan Taffel	18	19	19	20	21	
Damesgym	40	42	43	45	47	
Repaircafé	180	184	187	191	195	
Vervoer in America	200	204	208	212	216	
Totaal	**541**	**555**	**569**	**584**	**600**	**2.850**
Totaal (uniek)	**216**	**222**	**228**	**234**	**240**	**1.140**

Opschaling America Zorgt

De groei binnen America Zorgt hangt vooral samen met de verwachte toename van het aantal ouderen en kwetsbare ouderen in America. De voorspelde groei (zie Tabel 3

	2026	2027	2028	2029	2030	Totaal 5 jaar
Inwoners met Wmo	52	60	67	75	82	
Inwoners met Wlz en/of Zvw	58	66	74	82	90	
Totaal (uniek)	**110**	**126**	**141**	**157**	**172**	**705**

) is gebaseerd op de toename tussen 2024 en 2025 (26).

Onder Wmo vallen bijvoorbeeld hulp bij huishouden, individuele begeleiding en Wmo-vervoer. Ook algemene Wmo-voorzieningen vallen hieronder, zoals een maaltijdservice, boodschappendienst of inloopvoorziening. Inwoners met Wlz krijgen bijvoorbeeld zorg van een wijkverpleegkundige of schoonmaakhulp. Inwoners met Zvw krijgen voornamelijk begeleiding.

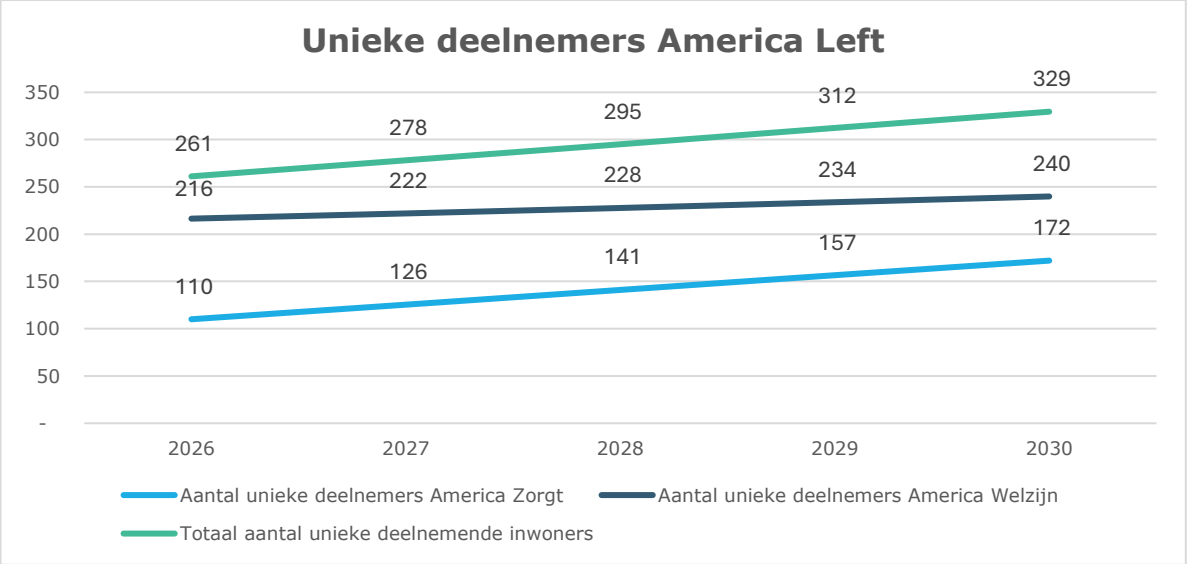
Tabel 3: Aantal inwoners met Wmo, Wlz en Zvw vanuit America Zorgt

	2026	2027	2028	2029	2030	Totaal 5 jaar
Inwoners met Wmo	52	60	67	75	82	
Inwoners met Wlz en/of Zvw	58	66	74	82	90	
Totaal (uniek)	**110**	**126**	**141**	**157**	**172**	**705**

Unieke deelnemers America Left

Voor America Left als geheel groeit het totale aantal unieke deelnemers naar verwachting van 261 in 2026 naar 329 in 2030 (zie Figuur 3). Hieronder vallen zowel deelnemers van

America Welzijn als inwoners die deelnemen via America Zorgt. Daarbij gaan we uit van 20% overlap tussen beide pijlers.



Figuur 3: Verwachte groei America Left (2026-2030)

Vrijwilligers

America Left kan niet bestaan zonder de inzet van vrijwilligers. In 2026 zijn er 92 vrijwilligers: 70 bij America Welzijn en 45 bij America Zorgt, met 20% overlap (80%*(70+45)= 92).

De inzet van vrijwilligers is belangrijk om het initiatief draaiende te houden en mee te groeien met de verwachte ontwikkeling. Naar verwachting moet het aantal vrijwilligers daarom jaarlijks met ongeveer 2% stijgen. In 2030 komt dit neer op 100 vrijwilligers: 76 bij America Welzijn en 49 bij America Zorgt.

Waardering – kosten

De kosten die we monetariseren betreffen:

- Inwoners(initiatieven);
  - Deelnemersbijdragen voor activiteiten vallend onder America Welzijn
  - Ledenbijdrage

- Gemeente;
  - Reguliere subsidie
  - Subsidie voor dorpsondersteuners
    - Dorpsondersteuner Dorp + Dorpsondersteuner America Left
  - Subsidie America Welzijn
  - Subsidie onderhoud groen + speeltoestellen
  - Welzijn op Recept

- Provincie;
  - Subsidie Wensbus

In onze SROI-analyses maken we gebruik van referentieprijzen om maatschappelijke kosten en baten op een consistente en onderbouwde manier te monetariseren. Deze referentieprijzen zijn gebaseerd op erkende bronnen zoals het CBS, CPB, Zorginstituut Nederland en andere publieke data. Door gebruik te maken van deze gestandaardiseerde kengetallen zorgen we voor transparantie, vergelijkbaarheid en navolgbaarheid van de berekeningen. Het gebruik van referentieprijzen is daarbij ook noodzakelijk. Contract- en uurtarieven zijn vaak bedrijfsvertrouwelijk en kunnen, wanneer ze openbaar worden gemaakt, het gelijke speelveld verstoren. Daarom zijn deze tarieven niet geschikt als basis voor een transparante en reproduceerbare impactanalyse.

Kosten – gemiddeld per jaar*:

- Inwoners(initiatieven);
  - €23.500 gemiddeld aan deelnemersbijdragen per jaar
    - Voor een aantal activiteiten binnen de welzijnstak van America Left betalen deelnemers een eigen bijdrage. De hoogte van deze bijdrage varieert per activiteit.
  - €1.500 gemiddeld aan ledenbijdragen per jaar
    - Aangesloten initiatieven dragen bij aan America Welzijn. Met deze bijdrage kunnen zij gebruikmaken van gezamenlijke organisatorische en financiële ondersteuning van America Left.

- Gemeente;
  - €26.000 gemiddeld aan reguliere subsidie per jaar
    - Jaarlijkse basissubsidie voor de uitvoering en organisatie van America Left
  - €31.500 gemiddeld aan de dorpsondersteuner dorp per jaar
    - Gemeentelijke financiering voor de inzet van één van de twee dorpsondersteuners, namelijk de dorpsondersteuner dorp, ten behoeve van de inwoners van America
  - €22.000 gemiddeld aan de dorpsondersteuner America Left per jaar
    - Gemeentelijke financiering voor de inzet van één van de twee dorpsondersteuners, namelijk de dorpsondersteuner America Left, ten behoeve van de inwoners van America
  - €8.000 gemiddeld aan subsidie voor America Welzijn per jaar
    - Subsidie voor de organisatie en uitvoering van activiteiten
  - €4.000 gemiddeld aan subsidie voor onderhoud groen + speeltoestellen per jaar
    - Jaarlijkse gemeentelijke bijdrage voor bijv. de Pèrdsvotten-buurt, zolang inwoners het onderhoud zelf blijven uitvoeren
  - €6.500 gemiddeld aan Welzijn op Recept per jaar
    - Financiering voor de uitvoering van Welzijn op Recept

- Provincie;
  - €12.000 gemiddeld aan subsidie per jaar
    - Provinciale subsidie voor de uitvoering en instandhouding van de Wensbus (vrijwilligersvervoer) binnen America Left

*We indexeren met 2,5% per jaar.

Hoewel in het opschalingsscenario sprake is van een lichte groei van het aantal deelnemende inwoners, zijn de kosten niet naar rato meegegroeid maar uitsluitend geïndexeerd. Dit is gebaseerd op de verwachting dat de groei grotendeels wordt opgevangen door vrijwilligers die met het initiatief meegroeien en door een toenemende efficiëntie als gevolg van opgedane kennis, ervaring en bestaande samenwerkingsstructuren.

We nemen alleen de éxtra, structurele kosten mee ten behoeve van America Left. Niet meegenomen zijn dus de inkomsten vanuit de zorgverzekeraar en het zorgkantoor met betrekking tot de activiteiten binnen Zvw en Wlz, evenals de reguliere Wmo gelden van de gemeente Horst aan de Maas. Dit ervan uitgaande dat zij dit ook zonder America Left zouden financieren.

Daarnaast blijft America Left doorontwikkelen en het aanbod uitbreiden, hier is ook budget voor nodig. Dit is in de huidige modellering niet meegenomen, en we berekenen hiervoor ook geen additionele baten.

De in dit hoofdstuk opgenomen kosten zijn prospectief doorgerekend voor de periode 2026-2030 (zie Tabel 4). Daarbij is uitgegaan van de huidige financieringsstromen en kostenstructuur van America Left, zoals bekend in 2025-2026. Deze doorrekening dient als modelmatige inschatting van de benodigde kosten over een periode van vijf jaar. Dit betekent niet dat de partijen die in 2026 bijdragen ook in de daaropvolgende jaren

blijven bijdragen, noch dat toekomstige bijdragen dezelfde omvang zullen hebben. De gehanteerde bedragen zijn uitsluitend gebruikt om de maatschappelijke kosten en baten van America Left consistent over de gekozen tijdshorizon in beeld te brengen.

Tabel 4: Kosten per belanghebbende per jaar en in totaal America Left

Tijdshorizon	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**	**2030**	**Totaal**	**p.p.p.j.****
Belanghebbende							
Inwoners(initiatieven)							
Deelnemers-bijdragen	€21.452	€21.988	€22.538	€23.101	€23.679	**€112.759**	**€61**
Ledenbijdrage	€1.365	€1.399	€1.434	€1.470	€1.507	**€7.175**	**€4**
Totaal inwoners(initiatieven)	€22.817	€23.387	€23.972	€24.571	€25.186	**€119.934**	**€65**
Gemeente							
Reguliere subsidie	€25.000	€25.625	€26.266	€26.922	€27.595	**€131.408**	**€71**
Dorpsondersteuner Dorp	€30.000	€30.750	€31.519	€32.307	€33.114	**€157.690**	**€85**
Dorpsondersteuner America Left	€20.950	€21.474	€22.011	€22.561	€23.125	**€110.120**	**€60**
Subsidie America Welzijn	€7.405	€7.590	€7.780	€7.974	€8.174	**€38.923**	**€21**
Onderhoud groen + speeltoestellen	€3.964	€4.063	€4.165	€4.269	€4.376	**€20.836**	**€11**
Welzijn op Recept	€6.400	€6.560	€6.724	€6.892	€7.064	**€33.641**	**€18**
Totaal gemeente	€93.719	€96.062	€98.464	€100.925	€103.448	**€492.618**	**€267**
Provincie							
Subsidie Wensbus	€11.404	€11.689	€11.981	€12.281	€12.588	**€59.943**	**€32**
Totaal	**€127.940**	**€131.139**	**€134.417**	**€137.777**	**€141.222**	**€672.495**	**€365**

***p.p.p.j. betekent per persoon per jaar. De totale kosten over vijf jaar zijn gedeeld door het totaal aantal deelnemende inwoners in diezelfde periode, waardoor de gemiddelde investering per deelnemer per jaar zichtbaar wordt.*

Waardering - baten

Uitgangspunten

1) We bepalen het aantal mensen dat deelneemt aan activiteiten van en/of geholpen wordt door America Left.
2) We bepalen de baten voor de stakeholders:
   - Inwoners (Kwaliteit van leven);
   - Zorg- en welzijnsorganisaties (Afname verzuim, afname uitstroom);
   - Zorgverzekeraar (Minderkosten Zvw);
   - Zorgkantoor (Minderkosten Wlz);
   - Gemeente (Minderkosten Wmo)
   - Provincie (Welvaartswinst).
3) We onderbouwen deze waarden op basis van (internationale) literatuur en referenties van (maatschappelijke) kosten-batenanalyses, maatschappelijk businesscases en SROI-analyses van vergelijkbare activiteiten.
4) We maken een inschatting van de impactclaim -welk deel van de baten is alleen aan America Left toe te schrijven en was anders niet gerealiseerd?

Waarderen van baten

De volgende stap is het bepalen van de gemiddelde baten per stakeholder. Uitgangspunten hierbij:

- Niet voor alle baten zijn referenties beschikbaar met voldoende relevantie en zekerheid. We veronderstellen een gemiddelde baat voor betrokkenen, daarin doen we ook aannames die verder getoetst kunnen worden;
- We maken gebruik van referenties die voldoende of goed beoordeeld zijn.

Voor het doorrekenen over de periode van 5 jaar zijn de uitgangspunten:

- De berekende baten zijn (bijna) nooit volledig toe te schrijven aan de interventie. We rekenen daarom met een impactclaim van 50%. Dit betekent dat 50% van de berekende baten niet spontaan optreedt of is toe te schrijven aan andere initiatieven. Deze baten zijn volledig te danken aan de inzet van America Left.
- We rekenen met de huidige contante waarde, met een discontopercentage van 3,5% (28);
- We veronderstellen een effectduur van 1 jaar (het effect houdt aan zolang de doelgroep wordt bereikt);

Hieronder leggen we per stakeholder uit wat de berekende baten zijn.

Let op: de uitkomsten zijn gebaseerd op bij ons bekend relevant onderzoek, er zijn namelijk geen bestaande onderzoeken naar de maatschappelijke waarde van America Left. We werken met wat ons wordt aangereikt en doen zelf geen uitgebreide deskresearch. Dit is dus een eerste aanblik, verdere precisering en onderbouwing is gewenst. Deze eerste analyse is bedoeld om inzicht te geven in onzekerheden en bandbreedtes en hier gezamenlijk nadere monitoring of onderzoek op in te zetten.

We werken volgens de richtlijn *Passend bewijs voor preventie*, lees hierover meer in onze whitepaper (29).

De richtlijn voor passend bewijs voor preventie moet leiden tot een onderbouwing van kosten en baten van preventiemaatregelen die bruikbaar is voor besluitvorming over publieke uitgaven. Naast gerandomiseerd onderzoek kunnen alternatieve bewijsmethoden hiervoor toereikend zijn, mits gebruik wordt gemaakt van een controlegroep. Een verantwoorde toepassing van bewijs vereist dat de onderzoekscontext en de uitvoeringspraktijk vergelijkbaar zijn en de werkzaamheid van de maatregel theoretisch onderbouwd is. Passend bewijs voor langetermijneffecten kan gebaseerd zijn op intermediaire effecten en modellering. Voor gebruik van de richtlijn geldt het 'pas toe of leg uit'- principe.



Baten per belanghebbende

Waarde voor de inwoners – kwaliteit van leven

De toename in kwaliteit van leven door de aanwezigheid van America Left bedraagt €2.000 per deelnemende inwoner. We rekenen met een impactclaim van 50%, de netto waarde waarmee we rekenen is daarmee **€1.000** per deelnemer per jaar.

Na verdiscontering betekent dit dat de waarde voor inwoners zo'n **€1,4M bedraagt** over de periode 2026-2030.

Toelichting

De manier waarop America Left georganiseerd is, zorgt ervoor dat mensen goed naar elkaar omkijken. Dorpsondersteuners zijn laagdrempelig bereikbaar en gaan samen met inwoners in gesprek over wat zij nodig hebben. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar welke ondersteuning iemand kan ontvangen van vertrouwde vrijwilligers of professionals, maar ook naar wat diegene zelf voor dorpsgenoten kan betekenen.

Deze aanpak draagt bij aan alle onderdelen van positieve gezondheid, waaronder dagelijks functioneren, meedoen, zingeving en kwaliteit van leven (30). We berekenen deze baten per jaar per deelnemer aan America Left.

Voor het berekenen van de kwaliteit van leven toename wordt in de referenties doorgaans gerekend met voor kwaliteit van leven gecorrigeerde levensjaren (QALYs, quality adjusted life years) (12,31). De Technische Werkgroep Kosten en Baten van Preventie adviseerde in 2023 om de gezondheidswinst van preventie te waarderen met hetzelfde geldbedrag als de gezondheidswinst van medische zorg: €50.000 per QALY (31).

De grootte van deze toename in kwaliteit van leven is niet met zekerheid te zeggen. We schatten een toename van 0,04 QALY per deelnemer per jaar. Dit is gebaseerd op literatuur over de invloed van eenzaamheid, sociale isolatie en sociale participatie op de kwaliteit van leven (32,33). Dat komt neer op een bedrag van €2.000. Met een impactclaim van 50% is de nettowaarde waarmee we rekenen €1.000 per deelnemende inwoner per jaar.

We rekenen met het aantal unieke deelnemers per jaar. Voor de periode 2026-2030 komen we uit op een totaal aantal deelnemers van 1.476. Na toepassen van de impactclaim en verdiscontering resulteert dit in een netto contante waarde van **€1,4M** voor inwoners.

Waarde voor de zorg- en welzijnsorganisaties – afname verzuim en uitstroom

De kosten van een verzuimdag bedragen €405. We rekenen met een impactclaim van 50%, de nettowaarde waarmee we rekenen is daarmee **€203** per dag verzuim. In totaal verwachten we een besparing van **€71K** per jaar.

Daarnaast brengen we de vermeden kosten in kaart van professionals die dankzij America Left niet de sector uitstromen. De kosten per geval van uitstroom schatten we op €20.000. We rekenen met een impactclaim van 50%, de nettowaarde waarmee we rekenen is daarmee **€10.000.** Naar verwachting levert dit een besparing op van **€22K** per jaar.

Na verdiscontering betekent dit besparing van zo'n **€439K** bespaart op de kosten gemoeid met verzuim en uitstroom voor zorg- en welzijnsorganisaties over de periode 2026-2030.

Toelichting

America Left vergroot de autonomie van zorg- en welzijnsprofessionals. Ook verlaagt het de ervaren werkdruk en draagt het bij aan meer betekenisvol werk. Hierdoor neemt het werkplezier toe, wat leidt tot een afname van het verzuim.

In Noord- en Midden-Limburg werkt gemiddeld 9,2% van de inwoners als zorg-/ welzijnsprofessional (18), wat neerkomt op zo'n 222 professionals werkzaam in America. Rekening houdend met een fulltimecontract van 1.878 uur en een deeltijdsfactor van 68% (18,34), gaat het om 35.423 werkzame dagen.
Het gemiddelde verzuimpercentage in de sector is 7,5% (18), we veronderstellen dat dit door America Left daalt tot 6,5%. Dat betekent een afname van 1 procentpunt. America Left voorkomt dus jaarlijks 354,2 verzuimdagen.
Een verzuimdag kost €405 (35), waardoor de totale afname aan kosten voor verzuimdagen neerkomt op €143.461. Na toepassing van de impactclaim van 50% resteert een nettowaarde van **€71.731** per jaar.

Meer werkplezier leidt ook tot een afname van uitstroom uit de sector. Ook hiervoor rekenen we met ongeveer 222 zorg- en welzijnsprofessionals werkzaam in America. Gemiddeld stroomt 8% van de professionals de sector uit per jaar (36). We doen de aanname dat America Left dit verlaagt tot 7%. We rekenen dus met een afname in uitstroom van 1 procentpunt per jaar. America Left voorkomt daarmee 2,2 gevallen van uitstroom per jaar.
De kosten per geval van uitstroom worden minimaal geschat op €20.000 (37). Daarmee bespaart America Left per jaar €44.381 aan uitstroomkosten. We rekenen met een impactclaim van 50%, waardoor de nettowaarde neerkomt op **€22.190** per jaar.

Samen leiden de afname van verzuim en de afname van uitstroom tot een jaarlijkse nettowaarde van **€93.921** voor zorg- en welzijnsorganisaties. Toegepast op de periode 2026-2030 binnen het opschalingsscenario en na verdiscontering van toekomstige baten met een discontovoet van 3,5%, bedraagt de totale baat voor zorg- en welzijnsorganisaties circa **€439K**.

Waarde voor de zorgverzekeraar – Minderkosten Zvw

De gemiddelde Zvw-uitgaven in Horst aan de Maas bedragen **€3.223** per inwoner per jaar. We nemen aan dat deelname aan America Left leidt tot een afname van deze uitgaven met 20%, wat neerkomt op €645 per deelnemende inwoner per jaar. Met een impactclaim van 50% komt de nettowaarde waarmee we rekenen uit op **€322** per deelnemende inwoner per jaar.

Na verdiscontering betekent dit dat de zorgverzekeraar zo'n **€443K** bespaart op Zvw uitgaven over de periode 2026-2030.

Toelichting

America Left zorgt ervoor dat inwoners sneller passende ondersteuning ontvangen en dat signalen van gezondheidsproblemen, eenzaamheid of overbelasting eerder worden opgepakt. Tijdens meerdere interviews en co-creatiesessies werd vroegsignalering genoemd als een van de belangrijke werkzame mechanismen van het initiatief. Doordat hulpvragen eerder in beeld komen, kunnen problemen vaker in een vroeg stadium worden aangepakt. Dit blijkt ook uit impactstudies naar andere zorgzame gemeenschappen (1–5).

Daarnaast bestaat preventie binnen America Left niet alleen uit het vroeg signaleren van problemen. Een deel van de preventieve werking ontstaat doordat lichte ondersteuning onderdeel blijft van het gewone gemeenschapsleven. Inwoners helpen elkaar vanuit vertrouwdheid en wederkerigheid, zonder dat iedere hulpvraag direct hoeft te worden vertaald naar een formele zorg- of ondersteuningsvraag.

Hierdoor wordt verwacht dat minder gebruik wordt gemaakt van (zwaardere) zorg die vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) wordt gefinancierd. Het gaat daarbij onder meer om minder huisartsbezoeken, minder verwijzingen naar de tweedelijnszorg en minder acute zorgvragen, zoals bezoeken aan de spoedeisende hulp, en minder gebruik van de GGZ-zorg als gevolg van eenzaamheid en stress.

Voor de berekening sluiten we aan bij de gemiddelde Zvw-uitgaven per inwoner per jaar in de gemeente Horst aan de Maas. Deze bedragen €3.223 per inwoner (10). We nemen aan dat deelname aan America Left leidt tot een afname van deze uitgaven met 20%. Dit resulteert in een bruto besparing van €645 per deelnemende inwoner per jaar. Met een impactclaim van 50% resulteert dit in een nettowaarde van €322 per deelnemende inwoner per jaar.

In de berekening wordt geen onderscheid gemaakt tussen verschillende vormen van Zvw-zorg. De aanname van 20% lagere zorguitgaven moet worden gezien als een voorzichtige benadering van het gecombineerde effect van minder huisartsenzorg, minder GGZ-gebruik, minder verwijzingen naar de tweedelijnszorg en minder acute zorgvragen.

Toegepast op het totaal aantal deelnemende inwoners (n=1.845) binnen het opschalingsscenario en na verdiscontering van toekomstige baten bedraagt de totale netto contante waarde voor zorgverzekeraars zo'n **€443K** over de periode 2026-2030.

Waarde voor het zorgkantoor– Minderkosten Wlz

We concluderen drie potentiële effecten op de Wlz-uitgaven door America Left:

1) Voorkomen kosten Wlz-dagbesteding

2) Uitstel zwaardere Wlz-indicatie (verschil intramuraal – VPT)

3) Uitstel eerste Wlz-indicatie (verschil geen Wlz-indicatie – MPT)

Hieronder werken we deze uit.

Na verdiscontering betekent dit dat het zorgkantoor totaal zo'n **€900K** bespaart op Wlz uitgaven over de periode 2026-2030.

Toelichting – algemeen zorgkantoor en Wlz

Het zorgkantoor is verantwoordelijk voor langdurige zorg voor mensen met een Wlz-indicatie. Totaal zijn de bruto landelijke Wlz-uitgaven voor 2026 begroot op € 38,6 miljard, oplopend tot € 53 miljard in 20230. (38) De Wlz-uitgaven in de gemeente Horst aan de Maas bedroegen in 2025 ruim € 94 miljoen ofwel € 2128 per inwoner, ofwel zo'n € 87 duizend per inwoner met Wlz-indicatie. Zie Tabel 1: Kentallen America & gemeente Horst aan de Maas.

Een groot deel van de Wlz-uitgaven betreft de uitgaven voor mensen met dementie. De Erasmus Universiteit Rotterdam (39) concludeert de volgende kosten en besparingspotentieel binnen de Wet langdurige zorg (Wlz) voor mensen met dementie:

- **Totale Wlz-kosten voor mensen met dementie:** € 12,9 miljard per jaar, waarvan € 8,8 miljard voor opname in verpleeghuis en € 4,1 miljard voor thuiszorg via VPT/MPT/PGB[3].
- **De gemiddelde Wlz-kosten per persoon** bedragen volgens Vektis (40) in 2023 in totaal € 19.200 per thuiswonende persoon met Wlz-indicatie met dementie en € 101.700 voor een persoon met een Wlz-indicatie intramuraal (wonend in een verpleeghuis) met dementie. De Wlz kent pakketten thuis of in een instelling, al dan niet met verblijf, en geldt in totaal voor ongeveer 164.185 mensen met dementie in 2023.
- **Besparingspotentieel:** De grootste winst is te behalen door (zwaardere) Wlz-indicatie, waaronder opname in een verpleeghuis, uit te stellen of te voorkomen. Dit kan door een integrale, persoonsgerichte aanpak, die inzet op zelf- en samenredzaamheid, mantelzorgondersteuning en een dementievriendelijke omgeving. Hierdoor blijven mensen langer actief en thuiswonend en wordt de instroom in de Wlz vertraagd.
  Zorgzame gemeenschappen en laagdrempelige ontmoetingsplekken, zoals door America Left georganiseerd, dragen hieraan bij.

Hierbij moet worden opgemerkt dat de afgelopen jaren al steeds meer ouderen met een indicatie voor verpleeghuiszorg die zorg ontvangen buiten het verpleeghuis. (41) Zo is het aandeel verpleeghuisbewoners met een lichte indicatie (VV4) dat in een verpleeghuis

[3] VPT (Volledig pakket thuis), MPT (Modulair pakket thuis) en PGB (Persoonsgebonden budget) zijn de drie leveringsvormen om langdurige zorg thuis te organiseren via de Wet langdurige zorg (Wlz).

woont gedaald van 75 procent in 2015 tot 46 procent in 2023. (42) De trend sluit aan bij het overheidsbeleid om ouderen langer zelfstandig buiten het verpleeghuis te laten wonen. Bij de start van het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) in 2022 is afgesproken de verpleeghuiscapaciteit te bevriezen. (43)

Voor het beredeneren en berekenen van de impact van America Left op de Wlz-kosten is dit relevant. Immers, door het verzwaren van de indicatiestelling voor opname in een verpleeghuis zullen logischerwijs meer mensen thuis blijven wonen, ook als de zorgzwaarte toeneemt en ongeacht de aanwezigheid van een goed functionerende zorgzame gemeenschap zoals America Left.

Minderkosten Wlz - waarderingen voor SROI-analyse

We concluderen drie potentiële effecten op de Wlz-uitgaven door America Left:

1) Voorkomen kosten Wlz-dagbesteding
2) Uitstel zwaardere Wlz-indicatie (verschil intramuraal – VPT)
3) Uitstel eerste Wlz-indicatie (verschil geen Wlz-indicatie – MPT)

Hieronder werken we deze uit. We beschouwen hierbij vooral de doelgroep mensen met (beginnende) dementie of een haperend brein.

Waarde voor het zorgkantoor– Minderkosten Wlz – Voorkomen kosten dagbesteding

Door America Left doen mensen minder een beroep op Wlz-gefinancierde dagbesteding. Dit betreft gemiddeld **€ 2.280** per inwoner per jaar behorende tot de doelgroep met een Wlz-indicatie. Dat zijn 55 mensen. Met een impactclaim van 50% komt dit neer op **€1.140** per inwoner per jaar behorende tot de doelgroep.

Na verdiscontering betekent dit dat het zorgkantoor zo'n **€372K** bespaart op Wlz uitgaven door het voorkomen van kosten van Wlz-dagbesteding over de periode 2026-2030.

Toelichting

Verschillende studies laten zien dat laagdrempelige ontmoetingsplekken en activiteiten voorkomen dat mensen een beroep doen op Wmo- of Wlz-gefinancierde dagbesteding.

Referentieprijzen dagbesteding Wlz, per jaar:

- €15.205 per jaar (44). Dit is een gemiddelde van:
  - Dagbesteding Wlz: € 13.668 per jaar
  - Dagbesteding Wlz, inclusief vervoer: € 16.742 per jaar

Referentieprijzen dagbesteding Wlz psychogeriatrisch in groepsverband, op basis van MPT-kosten/ -tarieven, per dagdeel:

- €74 per dagdeel op basis van Maatschappelijke prijslijst (45)
- €76,74 per dagdeel (prestatiecode H533, maximaal tarief) op basis van NZa Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg, 2026 (46)
- €73,29 per dagdeel ob basis van tarief Zilveren Kruis, leveringsvorm MPT, 2026 (47)

Het aantal dagdelen dagbesteding hangt af van de indicatiestelling.

Berekening:
In een MKBA-studie naar Odensehuizen Amsterdam[4] (44) wordt geconcludeerd dat 15% van de bezoekers, behorende tot de groep mensen met een haperend brein (dat is 60% van het totaal aantal bezoekers, dus niet de naasten of vrijwilligers die ook Odensehuizen bezoeken), en mét een Wlz-indicatie, zonder Odensehuis naar Wlz-gefinancierde dagbesteding zou gaan.

We veronderstellen dat 15% van de deelnemers aan de activiteiten georganiseerd door America Left, mét een Wlz-indicatie, door deelname aan deze activiteiten niet deelneemt aan Wlz-gefinancierde dagbesteding. 15% * aantal bezoekers met Wlz-indicatie * €15.205 (gemiddelde van met en zonder vervoer, per jaar) = **gemiddeld € 2.280 per inwoner per jaar** behorende tot de doelgroep (kwetsbare ouderen en mensen met een haperend brein). Vertaald naar de MPT-tarieven zijn dit zo'n 31 minder dagdelen dagbesteding gemiddeld per bezoeker met Wlz-indicatie per jaar.

€2.280 * 55 (aantal inwoners met Wlz-indicatie in America, op basis van kentallen) = zo'n €125K duizend per jaar minderkosten (bruto, voor impactclaim). We rekenen met een impactclaim van 50%, waardoor de nettowaarde neerkomt op **€63K** per jaar.

Toegepast op de periode 2026-2030 binnen het opschalingsscenario en na verdiscontering van toekomstige baten met een discontovoet van 3,5%, bedraagt de totale baat voor het zorgkantoor door het voorkomen van kosten van Wlz-dagbesteding circa **€372K**.

Waarde voor het zorgkantoor– Minderkosten Wlz – Uitstel zwaardere Wlz-indicatie (uitstel opname verpleeghuis)

Door America Left wordt zwaardere Wlz-indicatie (opname verpleeghuis) uitgesteld. We rekenen met een gemiddelde uitstel van 4,5 maanden voor de doelgroep.
Dit betreft gemiddeld **€ 2.057** per inwoner per jaar behorende tot de doelgroep met een Wlz-indicatie. Dat zijn 55 mensen. Met een impactclaim van 50% komt dit neer op **€1.028** per inwoner per jaar behorende tot de doelgroep.

Na verdiscontering betekent dit dat het zorgkantoor zo'n **€335K** bespaart op Wlz uitgaven door uitstel van zwaardere Wlz-indicatie over de periode 2026-2030.

Toelichting
Aanname op basis van literatuur: voor de unieke deelnemers aan de activiteiten georganiseerd door America Left - *die reeds een Wlz-indicatie (VPT of MPT) hebben* - wordt opname in het verpleeghuis met gemiddeld 4,5 maand uitgesteld. We baseren ons hierbij op relevant onderzoek, dat een uitstel laat zien van 4 tot 18 maanden. (44,49–51)

Om het effect op de Wlz-kosten te bepalen rekenen we met een proxy-waarde. Voor deelnemers die nog niet in het verpleeghuis wonen, wordt in deze SROI-analyse een mogelijke vermindering van Wlz-kosten meegenomen. Het onderliggende werkingsmechanisme is dat America Left bijdraagt aan meer sociaal maatschappelijke participatie, een groter netwerk, betekenisvol contact, stimulatie van lichaamsfuncties en

[4] Een Odensehuis is een laagdrempelig inloop-, informatie- en ontmoetingscentrum voor mensen met (beginnende) dementie of geheugenklachten, hun mantelzorgers, familie en vrienden (48)

mentaal welbevinden. Mede hierdoor kunnen inwoners – behorende tot deze doelgroep - langer thuis blijven wonen, al dan niet met lichtere vormen van zorg ondersteuning.

Op basis van bovenstaande nemen we aan dat deelnemers aan activiteiten gemiddeld 4,5 maand langer thuis kunnen blijven wonen, verdeeld over de doelgroep. Dit effect treedt immers eenmalig op bij de doelgroep (niet jaarlijks terugkerend). Mensen met dementie worden gemiddeld 3,9 jaar na diagnose opgenomen in verpleeghuis (52); we rekenen daarom met 25% van de doelgroep waarbij deze effecten op jaarbasis gerealiseerd worden. Voor de financiële waardering rekenen we met een proxy-waarde. Deze kunnen we op twee manieren berekenen, uitgaande van de verschilkosten tussen Volledig Pakket Thuis en intramurale verpleeghuiszorg.

1) Op basis van een macro-benadering

De Nederlandse Zorgautoriteit stelde de verschilkosten tussen Volledig Pakket Thuis en intramurale verpleeghuiszorg in 2022 vast op €1.511 per maand (53). In dit onderzoek wordt geconcludeerd dat wanneer alle zzp-uitgaven (Wlz intramuraal op basis van Zorgzwaartepakket) zouden worden omgezet naar VPT-uitgaven (Volledig Pakket Thuis, Wlz zorg thuis) dit een verlaging van de collectieve zorguitgaven van ongeveer € 2,2 miljard zou opleveren. Het gemiddelde zzp (vv4 t/m vv10) volume (juni 2021) was 91% * 133.334 = 121.343 cliënten. €2,2 miljard/ 121.343 = zo'n €18.000 per jaar, ofwel zo'n €1.511 per maand.

2) Op basis van verschillen tussen actuele tarieven (2026)

Op een andere wijze berekend, geactualiseerd voor 2026 is het verschil in Wlz-kosten tussen VPT en intramurale verpleeghuiszorg hoger. De Wlz-dagtarieven, op basis van de NZa beleidsregels Wlz (54) voor zzp 5 (2026) van Zilveren Kruis Zorgkantoor (47) zijn:

Leveringsvorm	*Prestatie-code*	*Prestatie*	*Tarief Nza* *(maximaal tarief per dag)*	*Tarief Zilveren Kruis*
Intramuraal	*Z053*	*ZZP 5vv incl.bh incl.db*	*€ 387,33*	*€ 371,95*
VPT	*V053*	*VPT 5vv incl.bh incl.db*	*€ 326,29*	*€ 311,89*

Daarmee is intramurale opname €60,06 per dag duurder dan VPT, ofwel ruim €1.828 per maand (op basis van de tarieven van Zilveren Kruis Zorgkantoor).
Dit bedrag komt in de buurt van de €1.511 zoals hierboven berekend, vanuit macro-economisch perspectief.
We rekenen met actuele bedrag, €1.828 per maand minderkosten bij uitstel intramurale opname versus VPT.

NB: het zou interessant zijn om een verschil-kostenanalyse te maken tussen MPT en intramuraal. Momenteel ontbreken echter geschikte gegevens over gemiddelde MPT uitgaven voor vv4 en vv5.

Berekening:
Voor 25% van de door America Left bereikte inwoners met Wlz-indicatie rekenen we met een uitstel van zwaardere Wlz-indicatie van 4,5 maanden.
4,5 * €1.828 * 25% = **€2.057 gemiddeld per inwoner per jaar** behorende tot de doelgroep (bezoekers met een haperend brein) die reeds een Wlz-indicatie hebben.

2,4 procent van de inwoners van Horst aan de Maas heeft een Wlz-indicatie (cijfers 2024). Vertaald naar America zijn dit 55 mensen (zie Tabel 1: Kentallen America & gemeente Horst aan de Maas).

€ 2.057 * 55 = ruim €113K per jaar aan minderkosten (bruto, voor impactclaim).

We rekenen met een impactclaim van 50%, waardoor de nettowaarde neerkomt op **€57K** per jaar.

Toegepast op de periode 2026-2030 binnen het opschalingsscenario en na verdiscontering van toekomstige baten met een discontovoet van 3,5%, bedraagt de totale baat voor het zorgkantoor door het uitstellen van zwaardere Wlz-indicatie circa **€335K**.

Waarde voor het zorgkantoor– Minderkosten Wlz – Uitstel eerste Wlz-indicatie

Door America Left wordt een eerste Wlz-indicatie uitgesteld. We rekenen met een gemiddelde uitstel van 4,5 maanden voor de doelgroep: kwetsbare ouderen die nog geen Wlz-indicatie hebben.
Dit betreft gemiddeld **€ 1.800** per inwoner per jaar behorende tot de doelgroep. Dat zijn 44 mensen. Met een impactclaim van 50% komt dit neer op **€900** per inwoner per jaar behorende tot deze doelgroep.

Na verdiscontering betekent dit dat het zorgkantoor zo'n **€193K** bespaart op Wlz uitgaven door uitstel van de eerste Wlz-indicatie over de periode 2026-2030.

Toelichting

Daarnaast is er nog een groep inwoners voor wie een eerste Wlz-indicatie wordt uitgesteld dankzij (de activiteiten van) America Left, wat leidt tot uiteindelijk minder lang 'gebruik' van de Wlz. Dit is lastig te onderzoeken en hierover zijn weinig onderzoeken bekend. Toch is dit effect aannemelijk, vanwege de hierboven beredeneerde werkingsmechanismen.

Berekening:
Voor 25% van de inwoners behorende tot de doelgroep kwetsbare ouderen[5] – zonder Wlz-indicatie - rekenen we met een uitstel van de eerste Wlz-indicatie van 4,5 maanden. Vektis concludeerde in 2020 dat 17% van alle thuiswonende 65-plussers kwetsbaar is. (55) De gemiddelde Wlz-kosten per persoon bedragen volgens Vektis (40) in 2023 in totaal € 19.200 per thuiswonende persoon met Wlz-indicatie met dementie, ofwel €1.600 gemiddeld per persoon per maand.

Op basis van het hiervoor genoemde bedrag en het gemiddelde van 4,5 maand uitstel van eerste Wlz-indicatie over een periode van 5 jaar maakt dat de bruto waarde neerkomt op 4,5 * €1.600 * 25%= **€1.800 gemiddeld per unieke deelnemer per jaar** behorende tot de doelgroep (kwetsbare ouderen) die nog geen Wlz-indicatie

[5] In de literatuur zijn tal van definities van kwetsbaarheid te vinden. Het RIVM (27) definieert kwetsbare ouderen als ouderen die moeite hebben om de regie over hun leven te voeren en daarmee hun zelfstandigheid te behouden. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen 4 'gebieden' waarop ouderen kwetsbaar kunnen zijn: fysieke (belemmeringen in hun fysieke functioneren door bijvoorbeeld gewichtsverlies, evenwichtsproblemen, vermoeidheid), cognitieve (belemmeringen in cognitie zoals geheugen en flexibiliteit), sociale (belemmeringen door eenzaamheid of verlies van sociale steun) en psychische kwetsbaarheid (belemmeringen door psychische aandoeningen zoals een depressie).

hebben. In 2024 waren er 515 65-plussers in America. 17% hiervan is thuiswonend en kwetsbaar, ofwel 88 inwoners. 44 inwoners hebben in een Wlz-indicatie wijkverpleging (2025, Jaarverfslag America Left), dus 44 niet.
€ 1.800 * 44 = €79 duizend per jaar aan minderkosten (bruto, voor impactclaim). We rekenen met een impactclaim van 50%, waardoor de nettowaarde neerkomt op **€40K** per jaar.

Toegepast op de periode 2026-2030 binnen het opschalingsscenario en na verdiscontering van toekomstige baten met een discontovoet van 3,5%, bedraagt de totale baat voor het zorgkantoor door het uitstellen van de eerste Wlz-indicatie circa **€193K**.

Ter vergelijking:
De Wlz-minderkosten zoals hierboven beredeneerd tellen op tot zo'n €320 duizend bruto (bij 100% impactclaim) per jaar. De te verwachten Wlz-kosten in America zijn ongeveer € 5,1 miljoen per jaar (€2.128 aan gemiddelde Wlz-uitgaven per inwoner * 2.412 inwoners; 2026 – zie Tabel 1: Kentallen America & gemeente Horst aan de Maas).
NB: deze 'te verwachten Wlz-kosten' zijn hoger dan de daadwerkelijke Wlz-kosten, maar dat heeft vooral te maken met het feit dat er geen verpleeghuislocatie in America is.
We rekenen met een impactclaim van 50%: 50% van de baten zijn aan America Left toe te schrijven, de rest niet.
Een besparing van €160 duizend aan Wlz-uitgaven is een besparing van zo'n 3,1% op de te verwachten Wlz-kosten. Dit is vergelijkbaar met Wlz-besparingen die we zien bij andere zorgzame gemeenschappen.

Waarde voor de gemeente – afname kosten algemene Wmo-voorzieningen

Door het bestaan van America Left wordt bij zo'n 60 inwoners voorkomen dat zij gebruikmaken van algemene Wmo-voorzieningen. De gemiddelde kosten van deze voorzieningen worden geschat op €408 per gebruiker per jaar. Met een impactclaim van 50% komt dit neer op **€204** per gebruiker per jaar.

Na verdiscontering betekent dit dat de gemeente Horst aan de Maas zo'n **€57K** bespaart op algemene Wmo-voorzieningen over de periode 2026-2030.

Toelichting
America Left biedt laagdrempelige ondersteuning en ontmoeting in het dorp. Hierdoor kunnen lichte hulpvragen informeel worden opgepakt. Dit voorkomt mogelijk dat inwoners een beroep doen op algemene Wmo-voorzieningen. Voorbeelden van deze voorzieningen zijn een maaltijdservice, boodschappendienst en inloopvoorzieningen.

Als voorzichtige proxy gebruiken we het verschil in Wmo-gebruik tussen America en de gemeente Horst aan de Maas (56). In 2025 telde de hele gemeente 68 Wmo-cliënten per 1.000 inwoners. In America waren dit slechts 43 cliënten per 1.000 inwoners. Toegepast op 2.382 inwoners gaat het om circa **60 inwoners** bij wie Wmo-gebruik mogelijk wordt voorkomen.

We schatten de gemiddelde kosten van algemene Wmo-voorzieningen op 10% van de kosten voor Wmo-maatwerk. De gemeente Horst aan de Maas gaf in 2025 totaal €4.076 per cliënt uit aan Wmo-maatwerk (zie Tabel 1). Dit is €408 per gebruiker per jaar. Met een impactclaim van 50% bedragen de netto-baten circa **€204** per inwoner.

Na verdiscontering bedraagt de netto contante waarde voor de gemeente circa **€57K** over de periode 2026-2030. Deze berekening is indicatief. Het verschil met het gemeentelijk gemiddelde kan niet volledig aan America Left worden toegeschreven. Ook zijn de kosten van algemene voorzieningen niet afzonderlijk beschikbaar.

Waarde voor de gemeente – afname kosten huishoudelijke ondersteuning

Door America Left kan bij zo'n 45 inwoners per jaar worden voorkomen dat huishoudelijke ondersteuning vanuit de Wmo nodig is. De gemiddelde gemeentelijke kosten voor huishoudelijke hulp zijn **€1.756** per cliënt per jaar, na toepassen van de impactclaim. Uiteindelijk resulteert dit in een besparing van **€372K** over de periode 2026-2030.

Toelichting

America Left biedt praktische hulp, vroegsignalering en ondersteuning vanuit het sociale netwerk en vrijwilligers. Daardoor leiden beperkingen mogelijk minder snel tot huishoudelijke ondersteuning vanuit de Wmo.

In 2025 maakten in America 15 per 1.000 inwoners gebruik van huishoudelijke ondersteuning vanuit de Wmo. In Horst aan de Maas waren dit 34 per 1.000 inwoners (56). Toegepast op 2.382 inwoners bedraagt het verschil circa **45 inwoners**.

Volgens voorlopige CBS-cijfers gaf de gemeente Horst aan de Maas in 2025 circa €5,3 miljoen uit aan Wmo-hulp bij het huishouden. In dat jaar maakten circa 1.510 inwoners gebruik van deze voorziening. Dit komt neer op €3.512 per cliënt (57). Met een impactclaim van 50% bedragen de netto-baten **€1.756** per inwoner bij wie huishoudelijke ondersteuning wordt voorkomen. Na verdiscontering bedraagt de netto contante waarde voor de gemeente circa **€372K** over de periode 2026-2030.

De berekening betreft uitsluitend voorkomen ondersteuning. Mogelijke vermindering of uitstel is niet aanvullend gemonetariseerd. De daadwerkelijke besparing zal daarom waarschijnlijk hoger liggen dan het berekende bedrag.

Waarde voor de gemeente – afname kosten individuele begeleiding

America Left helpt om bij 14 inwoners per jaar individuele begeleiding vanuit de Wmo te voorkomen. De kosten voor deze begeleiding voor de gemeente bedragen €1.027 per cliënt per jaar. Na het toepassen van de impactclaim en verdiscontering, levert deze post een besparing van **€34K** op over een periode van 5 jaar.

Toelichting

America Left kan individuele begeleiding voorkomen door inwoners vroegtijdig in beeld te brengen. Het initiatief versterkt sociale steun en pakt praktische vragen laagdrempelig op. Soms helpt informele ondersteuning vanuit het dorp inwoners voldoende op weg. Daardoor is professionele begeleiding mogelijk minder snel nodig of kan deze minder intensief worden ingezet.

In Horst aan de Maas ontvangen ongeveer 15 per 1.000 inwoners individuele begeleiding vanuit de Wmo (56). Voor America komt dit neer op circa 36 inwoners. We nemen aan dat America Left bij 40% van deze groep begeleiding voorkomt. Dit zijn circa **14 inwoners** per jaar.

De totale uitgaven voor begeleiding in Horst aan de Maas zijn voor 2026 begroot op €677k (58). Dit is gemiddeld €1.027 per inwoner die begeleiding ontvangt. Met een

impactclaim van 50% bedragen de netto-baten **€514** per inwoner bij wie begeleiding wordt voorkomen.

Over de periode 2026-2030 bedraagt de netto contante waarde circa **€34K**. Mogelijke vermindering of uitstel van begeleiding is niet aanvullend gemonetariseerd. De daadwerkelijke besparing voor de gemeente op deze post zal daarom waarschijnlijk hoger liggen.

Waarde voor de gemeente – afname kosten Wmo-vervoer

We nemen aan dat Vervoer in America (VIA) 600 Wmo-ritten per jaar kan voorkomen. Bij een prijs van €16 per rit komt dit neer op €8.640 en na toepassen van de impactclaim op **€4.320** per jaar. Over de periode 2026-2030 resulteert dit in een besparing van **€20K**.

Toelichting

In de gemeente Horst aan de Maas wordt het Wmo-vervoer verzorgd door Omnibuzz. De mogelijkheden om met het openbaar vervoer van en naar America te reizen zijn beperkt. Daarom is het initiatief Vervoer in America (VIA) gestart. VIA biedt vraagafhankelijk vervoer op basis van nabuurhulp. Het project bestond al langer en valt tegenwoordig onder America Left.

Zowel gebruikers als chauffeurs zien een rit met VIA niet alleen als noodzakelijk vervoer. De rit biedt vaak ook ruimte voor een gezellig praatje. Het is daarom aannemelijk dat inwoners, als dat mogelijk is, vaker voor VIA kiezen dan voor een officiële Wmo-rit.

VIA verzorgt jaarlijks 2700 ritten. We nemen aan dat zonder America Left één op de vijf ritten via de Wmo zou plaatsvinden. Per jaar gaat het dus om **540 vermeden Wmo-ritten**.

We rekenen met €16 per rit, de referentieprijs voor korte Wmo-ritten (59). Met deze prijs blijft de berekening conservatief. De daadwerkelijke baten zullen waarschijnlijk hoger uitvallen. Bij €16 per rit bedragen de bruto-baten €8.640 per jaar. Met een impactclaim van 50% zijn de netto-baten **€4.320** per jaar.

Over de periode 2026-2030 bedraagt de netto contante waarde circa **€20K**.

Waarde voor de provincie – welvaartswinst

We nemen aan dat de provinciale bijdrage volledig ten goede komt aan maatschappelijke waarde in America. Daarom is een welvaartswinst opgenomen waarvan de contante waarde gelijk is aan de provinciale inbreng. Over de periode 2026-2030 resulteert dit in een maatschappelijke opbrengst van **€60K**.

Toelichting

De provincie Limburg zet zich vanuit het beleidskader ‘Een bereikbaar en toegankelijk Limburg’ in voor de bereikbaarheid en leefbaarheid van kleine kernen en het landelijk gebied (60). Daarbij is het belangrijk dat ook inwoners zonder eigen vervoer zelfstandig toegang hebben tot voorzieningen, sociale activiteiten en ontmoetingsplekken.

De vervoersdienst van America Left draagt direct bij aan deze doelstelling. Door inwoners te helpen bij het bereiken van activiteiten en voorzieningen wordt sociale participatie gestimuleerd en wordt voorkomen dat met kwetsbare inwoners geïsoleerd raken.

Omdat de provinciale bijdrage wordt ingezet voor activiteiten die aansluiten bij deze provinciale beleidsdoelen, gaan we er conservatief vanuit dat de hiermee gerealiseerde maatschappelijke waarde minimaal gelijk is aan de omvang van de investering. Daarom is voor de provincie een welvaartswinst opgenomen waarvan de contante waarde gelijk is aan de provinciale bijdrage.

Voor de berekening is de contante waarde van de provinciale bijdrage als uitgangspunt genomen. Omdat ook voor deze baten de gebruikelijke discontovoet van 3,5% is toegepast, is de bruto waarde zodanig vastgesteld dat de contante waarde van de welvaartswinst gelijk is aan de provinciale kosten. Over de periode 2026-2030 resulteert dit in een maatschappelijke opbrengst van circa **€60K**.

Onderstaande Tabel 5 geeft een samenvatting van de baten voor de verschillende stakeholders over de periode 2026-2030.

Tabel 5: Baten America Left per stakeholder 2026-2030

Tijdshorizon	2026	2027	2028	2029	2030	Totaal
Belanghebbende						
Inwoners						
Toename kwaliteit van leven	€261.120	€268.611	€275.420	€281.583	€287.136	**€1.373.870**
Zorg- en welzijnsorganisaties						
Toename werkplezier professionals - afname verzuim	€71.731	€69.305	€66.961	€64.697	€62.509	**€335.203**
Toename werkplezier professionals - afname uitstroom	€22.190	€21.440	€20.715	€20.014	€19.338	**€103.697**
Totaal	**€93.921**	**€90.745**	**€87.676**	**€84.711**	**€81.847**	**€438.900**
Zorgverzekeraar						
Afname kosten Zvw	€84.147	€86.561	€88.755	€90.741	€92.530	**€442.733**
Zorgkantoor						
Voorkomen kosten Wlz-dagbesteding	€62.835	€69.084	€74.838	€80.124	€84.967	**€371.848**
Uitstel zwaardere Wlz-indicatie	€56.657	€62.291	€67.480	€72.246	€76.613	**€335.287**
Uitstel eerste Wlz-indicatie	€39.645	€39.070	€38.504	€37.946	€37.396	**€192.562**
Totaal	**€159.136**	**€170.445**	**€180.822**	**€190.317**	**€198.977**	**€899.697**
Gemeente						
Afname kosten algemene Wmo-voorzieningen	€12.138	€11.737	€11.355	€10.989	€10.640	**€56.858**
Afname kosten huishoudelijke ondersteuning	€79.473	€76.850	€74.345	€71.951	€69.663	**€372.282**
Afname kosten individuele begeleiding	€7.339	€7.097	€6.865	€6.644	€6.433	**€34.378**
Afname kosten Wmo-vervoer	€4.320	€4.174	€4.033	€3.896	€3.765	**€20.188**
Totaal	**€103.270**	**€99.858**	**€96.597**	**€93.481**	**€90.500**	**€483.706**
Provincie						
Welvaartswinst	€12.883	€12.447	€12.026	€11.620	€11.227	**€60.203**
Totaal	**€714.477**	**€728.667**	**€741.297**	**€752.452**	**€762.217**	**€3.699.109**

Social Return on Investment – samenvatting

Samengevat zijn de kosten en baten als volgt:

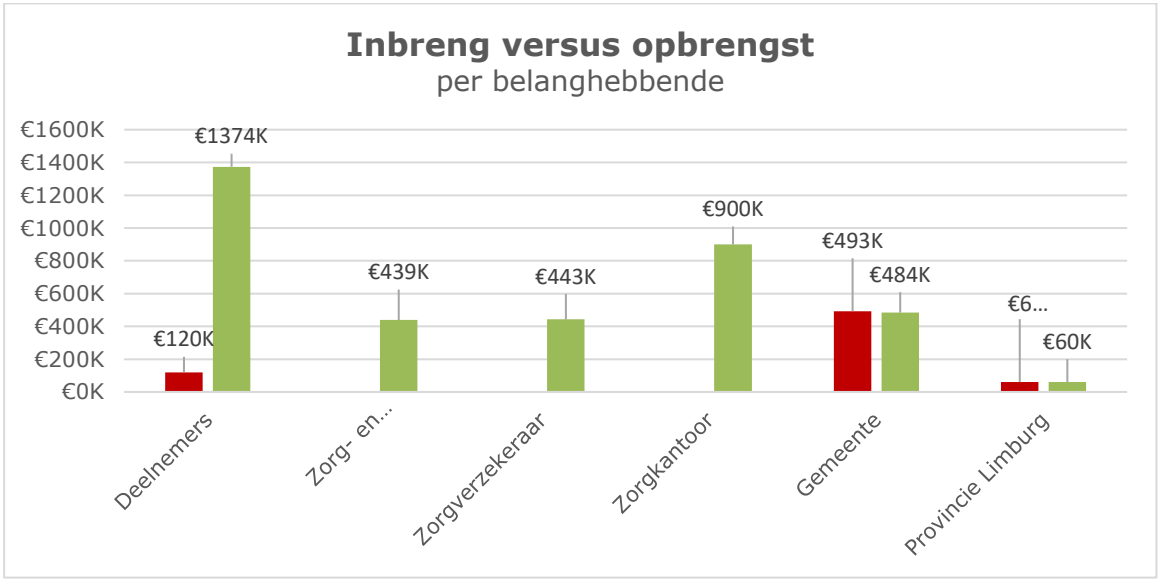
Kosten

- **Inwoners(initiatieven):**
  gemiddeld **€24K per jaar** (eigen bijdragen activiteiten binnen America Welzijn, ledenbijdragen vanuit aangesloten initiatieven); totaal €120K over 5 jaar.
- **Gemeente:**
  gemiddeld **€99K per jaar** (subsidies: regulier + America Welzijn + dorps-ondersteuners, onderhoud groen, Welzijn op Recept); €493K totaal over 5 jaar.
- **Provincie:**
  gemiddeld **€12K per jaar** (subsidie Wensbus); totaal €60K over 5 jaar.

Baten

- De **personen uit de doelgroep** ervaren een hogere **kwaliteit van leven**.
- De **zorg- en welzijnsorganisaties** ervaren een afname in **verzuimkosten** en **uitstroomkosten** door het toegenomen werkplezier van de betrokken professionals.
- De **zorgverzekeraar** bespaart op **Zvw kosten** door het voorkomen van zorg, uitstel van zorg, meer juiste zorg op de juiste plek, minder huisartsconsulten, minder wijkzorg, minder GGZ en minder verwijzingen naar de tweede lijn.
- Het **zorgkantoor** bespaart op **Wlz kosten** doordat Wlz-dagbesteding wordt voorkomen en de aanspraak op de eerste of een zwaardere Wlz indicaties wordt uitgesteld.
- De **gemeente** bespaart op **kosten Wmo** doordat mensen minder aanspraak maken op algemene Wmo-voorzieningen, huishoudelijke ondersteuning, individuele begeleiding en Wmo-vervoer.
- De **provincie Limburg** ervaart **welvaartswinst** doordat de vervoersdienst van America Left bijdraagt aan provinciale doelstellingen op het gebied van bereikbaarheid, participatie en leefbaarheid in het landelijk gebied.

Dat ziet er als volgt uit:



Figuur 4: Kosten en baten per stakeholder, totaal over een periode van 5 jaar

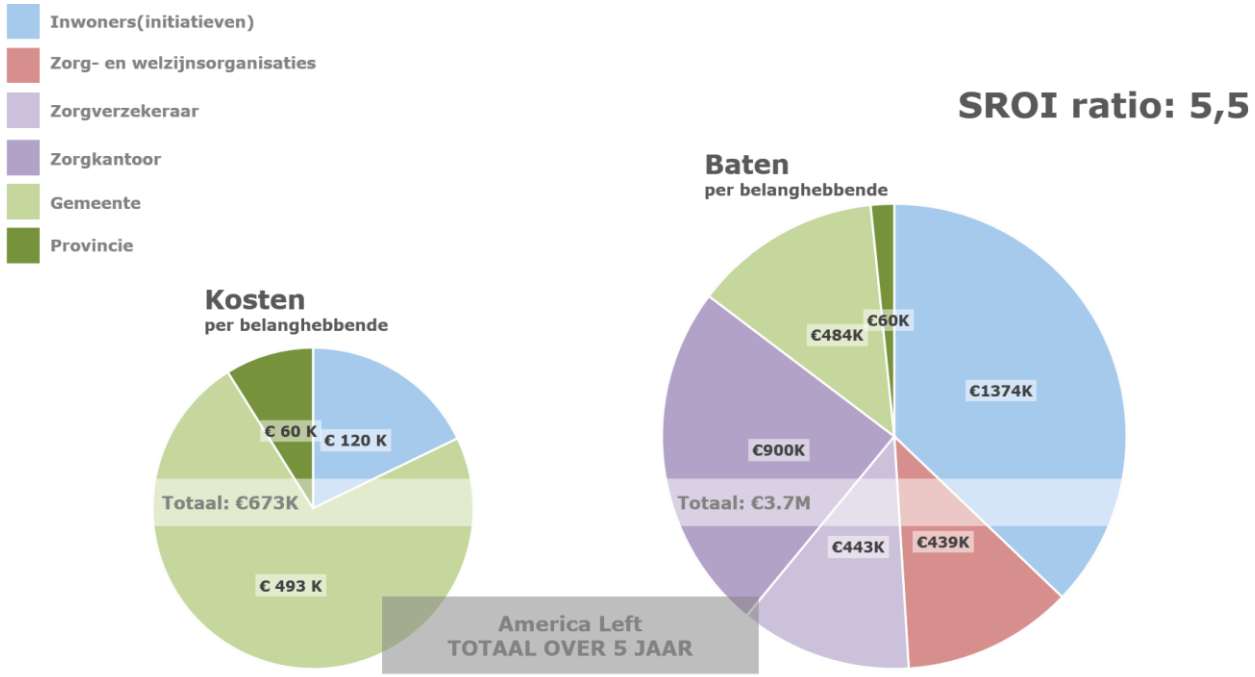
SROI-ratio

De SROI-ratio laat zich als volgt berekenen:

Totale maatschappelijke baten over 5 jaar / Totale maatschappelijke kosten over 5 jaar

- America Left creëert in een periode van 5 jaar gemiddeld **€3,7M** aan maatschappelijke waarde.
- De kosten zijn in de periode 2026-2030 gemiddeld zo'n **€673K**.
- De **SROI-ratio is 5,5:**
  elke euro geïnvesteerd in America Left heeft een maatschappelijk rendement van 5,50 euro.

Daarnaast zijn er **niet-gemonetariseerde baten** (zie hoofdstuk Moeilijk monetariseerbare baten).



Figuur 5: SROI America Left, totaal over 5 jaar

Moeilijk monetariseerbare baten

De impact van America Left, zoals hierboven beschreven, is voor een deel in euro's uit te drukken. Vooral voor zaken die rechtstreeks te koppelen zijn aan America Left is een kwantitatieve inschatting mogelijk. Echter, er zijn belangrijke baten die niet in euro's zijn uit te drukken of met zulke grote onzekerheden gepaard gaan dat het te speculatief wordt om er een getal op te plakken. Deze baten zijn wél van waarde, hieronder beschrijven we ze.

1. **Indirecte baten preventie**

Er zijn baten voor de gemeente en andere partijen die wel concreet en reëel zijn, maar die te moeilijk of speculatief zijn om er getallen op te plakken. Een goed functionerende zorgzame gemeenschap zoals die in America zorgt immers voor het ontlasten van alle soorten activiteiten die op dit moment door professionals worden gedaan. Denk aan de jeugdzorg, reductie van uitkeringen zoals de bijstand, schuldsanering, GGZ, sociaal werk of life style. Door een goed functionerende zorgzame gemeenschap wordt de kans kleiner dat inwoners in een kwetsbare situatie belanden waar een professional voor nodig is. Omdat het hier veelal om langdurige, kostbare en niet altijd effectieve professionele trajecten gaat, kan de winst voor de gemeente en andere partijen oplopen. Het kan soms een aantal jaar duren voor al deze baten zich daadwerkelijk manifesteren, maar dat het gebeurt, is plausibel. Voor gemeenten is het wel zaak om niet te snel over te gaan tot bezuinigen 'omdat de burgers het wel zullen doen', want dat is de omgekeerde wereld.

2. **Minder overbelasting mantelzorgers**

Het Laefhôes kan zorgen dat het welzijn van vrijwilligers en mantelzorgers stijgt. We weten uit onderzoek dat mantelzorgers steeds vaker belast raken. Dat is niet alleen vervelend voor henzelf maar zorgt er ook voor dat degene voor wie ze mantelzorgen eerder in een verpleeghuis komen. Formele zorg komt vaak pas in beeld als het leed al geschied is. Zorgzame gemeenschappen zorgen juist voor dat verhinderd wordt dat het zover komt. In Austerlitz weten we dat er nauwelijks overbelaste mantelzorgers zijn.

3. **Productiviteit/effectiviteit professionele partijen.**

Door de actieve gemeenschap hebben professionals binnen en buiten het Hoes (bijvoorbeeld een leefstijlcoach, een maatschappelijk werker, POH of fysiotherapeut) een directer en beter contact met de inwoners. Ook de inzet van het maatschappelijke middenveld en ondernemers kan daardoor effectiever worden.

4. **Tegendruk systeem**

Uit ervaringen met andere zorgzame buurten is gebleken dat vrijwilligers vaak de onderliggende partij zijn in relatie met formele zorg. Een goed functionerende coördinator, buurtverbinder of dorpsondersteuner kan als professional een gezonde tegendruk bieden aan formele zorg of voor de vrijwilligers een steunpilaar zijn om dat te doen. Hierdoor krijgt informele ondersteuning meer ruimte.

5. **Welzijn vrijwilligers en naasten**

Een goed functionerende zorgzame gemeenschap zorgt ervoor dat vrijwilligers zingeving ondervinden en daardoor zelf ook minder zorgklachten krijgen. Ook het omgekeerde is waar: in een overbelaste zorgzame gemeenschap draaien vrijwilligers door en krijgen ze juist gezondheidsklachten.

6. Verlagen druk arbeidsmarkt

De schaarste op de arbeidsmarkt is een groot thema in de beleidswereld. Zorgzame gemeenschappen zoals in America zorgen ervoor dat formele zorg levert op momenten dat ze echt nodig zijn, maar dat zaken die eerder in het sociale domein liggen elders worden belegd. Het is moeilijk te becijferen wat de impact hiervan is, maar het is duidelijk dat dit positief uitpakt. Uit het feit dat de baten zoals hierboven benoemd moeilijk in euro's zijn uit te drukken, mag niet geconcludeerd worden dat die er niet zijn.

7. Toename sociale cohesie, toename leefbaarheid

Een beeld dat sterk terugkomt, onder meer uit de co-creatiesessie is dat de leefbaarheid in het dorp sterk gebaat is bij de zorgzame gemeenschap. Mensen voelen zich verbonden en onderdeel van de gemeenschap, waarin iedereen naar eigen vermogen kan meedoen.

8. Professionals zorg en welzijn: zingeving/toename werkplezier

Door de verbinding van zorg en welzijn in America Left zijn de lijnen korter waardoor professionals meer zingeving en werkplezier ervaren.

Slotbeschouwing

America Left is een zorgzame gemeenschap, ontwikkeld voor en door de inwoners van America. America Left laat zien dat een zorgzame gemeenschap meer is dan een verzameling activiteiten of voorzieningen. De maatschappelijke waarde ontstaat juist door de samenhang tussen ontmoeting, informele ondersteuning, professionele zorg en welzijn. Inwoners, vrijwilligers en professionals werken met elkaar samen in een hecht en wederkerig netwerk. Daardoor kennen zij elkaar, vangen zij signalen eerder op, kennen elkaars kwaliteiten en zoeken zij samen naar een passende oplossing. Een hulpvraag leidt niet automatisch tot een formele zorgvraag. Waar zorg nodig is, krijgt iemand die sneller en meer op maat. Dit mechanisme is onmisbaar nu de zorgvraag groeit en professionals steeds schaarser worden. Maar het is vooral onmisbaar omdat formele zorg of ondersteuning lang niet altijd de beste oplossing is.

Deze impactstudie laat zien dat America Left aanzienlijke maatschappelijke waarde creëert. Over de periode 2026-2030 ramen we de totale maatschappelijke baten op circa € 3,7 miljoen. Daartegenover staat een investering van circa € 673.000. Dit resulteert in een SROI-ratio van 5,5. Iedere geïnvesteerde euro levert naar verwachting € 5,50 aan maatschappelijke waarde op. De grootste waarde ontstaat voor inwoners in de vorm van een betere kwaliteit van leven. Daarnaast ontstaan baten voor zorg- en welzijnsorganisaties, het zorgkantoor, de zorgverzekeraar, de provincie en de gemeente. Die baten bestaan uit minder verzuim en uitstroom, een lager gebruik van Wlz – en Zvw-zorg, toegenomen bereikbaarheid en leefbaarheid en minder beroep op Wmo-voorzieningen.

Tegelijkertijd vertelt de ratio niet het hele verhaal. Maatschappelijke baten zoals meer sociale cohesie, een leefbaar dorp, zingeving voor vrijwilligers, ondersteuning van mantelzorgers en een sterker lokaal netwerk zijn niet of slechts gedeeltelijk gemonetariseerd. Ook de mogelijkheid om zwaardere zorg uit te stellen en de druk op de arbeidsmarkt te verminderen is maatschappelijk relevant. Deze effecten zijn echter nog onvoldoende robuust te becijferen. De berekende SROI-ratio moet daarom niet worden gelezen als een exacte voorspelling. Het gaat om een onderbouwde en conservatieve indicatie van de potentiële waarde van America Left.

De analyse laat ook zien dat kosten-baten ratio per partij verschilt. De gemeente, inwoners en provincie investeren, terwijl ook zorgverzekeraars, zorgkantoren, zorg- en welzijnsorganisaties en de samenleving als geheel baten hebben. Structurele verankering van America Left vraagt daarom om domeinoverstijgende afspraken over financiering, verantwoordelijkheden en monitoring. Tijdelijke subsidies passen niet bij een aanpak waarvan de baten zich over meerdere jaren en domeinen ontwikkelen.

Een relevante ontwikkeling voor de komende jaren is het aangekondigde vertrek van de huisarts uit America. De aanwezigheid van eerstelijnszorg in het eigen dorp draagt bij aan de bereikbaarheid van voorzieningen en de leefbaarheid van een kleine kern. Tegelijkertijd kan het wegvallen van de huisartsenpraktijk ertoe leiden dat inwoners vaker een beroep doen op dorpsondersteuners, vrijwilligers en welzijnsvoorzieningen. Hierdoor ontstaat mogelijk meer ruimte om hulpvragen vanuit de gemeenschap op te pakken, voordat deze uitgroeien tot een formele zorgvraag. Welke effecten uiteindelijk de overhand krijgen, zal afhangen van de toekomstige inrichting van de huisartsenzorg voor inwoners van America.

Voor wat betreft de vertaling naar andere kernen in de gemeente Horst aan de Maas - en daarbuiten - is de belangrijkste les dat America Left zich niet als blauwdruk laat kopiëren. De lokale sociale basis, het eigenaarschap van inwoners, de fysieke ontmoetingsplek en de verbindende rol van dorpsondersteuners en de coördinerend verpleegkundige bepalen het resultaat. Deze werkingsmechanismen zijn wel overdraagbaar. Daardoor biedt America Left niet alleen waarde voor het dorp zelf, maar ook een relevant perspectief voor andere gemeenschappen die zorg, welzijn en leefbaarheid toekomstbestendig willen organiseren.

De betekenis van zorgzame gemeenschappen

Wat deze impactstudie van America Left laat zien, is geen uitzondering. Het is een illustratie van wat er structureel op het spel staat in heel Nederland. Daaruit volgt een aantal scherpe conclusies.

Zorgzame gemeenschappen zijn geen luxe, maar een noodzakelijke basis.
Nederland vergrijst en staat voor een grote zorgopgave die niet alleen heel duur is, maar ook met het huidige aanbod aan formele zorg niet op te vangen is. Het tekort aan zorg- en welzijnsprofessionals groeit, de vraag naar en kosten van formele zorg en ondersteuning nemen toe. Zorgzame gemeenschappen zijn geen aanvulling op dat systeem – zij zijn een onmisbare tegenkracht die voorkomt dat de vraag naar formele zorg sneller groeit dan de samenleving kan bijhouden.

De economische logica van preventie is overtuigend, maar wordt structureel onderschat.
Een SROI-ratio van ten minste 5,5 (exclusief de moeilijk monetariseerbare baten) betekent dat elke geïnvesteerde euro meer dan vijf euro aan maatschappelijke waarde oplevert. Toch worden initiatieven als America Left nog steeds vooral gefinancierd vanuit incidentele projectgelden en subsidies, terwijl de baten structureel zijn. Dat is niet alleen beleidsmatig inconsistent – het is ook economisch onverstandig.

De versnippering van financiering is de grootste belemmering voor opschaling.
America Left is niet uniek in haar financieringsprobleem. Door heel Nederland kampen vergelijkbare initiatieven met hetzelfde dilemma: de baten zijn collectief en domeinoverstijgend, maar de financieringsstromen zijn verkokerd en deels incidenteel. Zolang gemeenten, zorgverzekeraars, zorgkantoren en Rijksoverheid vanuit afzonderlijke begrotingen opereren zonder gedeelde verantwoordelijkheid voor het totale maatschappelijke rendement, blijven zorgzame gemeenschappen structureel onderbenut door onvoldoende structurele middelen.

Opschaling vereist een nationaal kader, geen lokale improvisatie.
Het kan niet zo zijn dat de leefbaarheid en veerkracht van wijken afhankelijk zijn van de bereidheid van individuele gemeenten of zorgverzekeraars om buiten de gebaande financiële paden te stappen. Juist omdat de waarde van zorgzame gemeenschappen inmiddels aangetoond is – ook in deze rapportage – is er voldoende grondslag voor een nationaal investeringskader dat structurele bekostiging mogelijk maakt, gebaseerd op bewezen maatschappelijk rendement.

Tegelijkertijd past deze analyse binnen een bredere ambitie om de maatschappelijke waarde van zorgzame gemeenschappen in verschillende verschijningsvormen systematisch in kaart te brengen. Door impactstudies uit te voeren voor meerdere initiatieven ontstaat een groeiend inzicht in wat werkt, onder welke omstandigheden en voor welke doelgroepen. Dit maakt het mogelijk om te komen tot modellen die ook voor

andere wijken en gemeenten toepasbaar zijn. In die zin is deze studie niet alleen een analyse van America Left, maar ook een bouwsteen voor een bredere kennisbasis over zorgzame gemeenschappen en hun rol in de transformatie naar een vitale en veerkrachtige samenleving met passende zorg en ondersteuning.

Wie zorgzame gemeenschappen laat verdwijnen, betaalt een prijs die nauwelijks zichtbaar is – maar wel reëel.
Sociale cohesie, informele zorgnetwerken en lokaal vertrouwen zijn niet snel opgebouwd, maar wel snel afgebroken. Als initiatieven als America Left wegvallen bij gebrek aan financiering, verdwijnt er meer dan een activiteitenprogramma. Er verdwijnt een sociaal kapitaal dat jaren heeft gekost om te ontwikkelen en dat niet te vervangen is met formele zorgdiensten. De echte kosten van dit verlies worden pas zichtbaar als mensen eerder in zwaardere zorg instromen, mantelzorgers uitvallen en wijken en dorpen sociaal verschralen.

Kansen en aanbevelingen voor de gemeente

De centrale conclusie van deze impactstudie luidt dat het versterken van de lokale sociale basis een noodzakelijk fundament is om de leefbaarheid in een dorp als America te verbeteren en om de zorgopgave in een vergrijzende samenleving betaalbaar en hanteerbaar te houden. Dat vraagt om een gezamenlijke visie, samenwerking én passende financiering.

Voor de gemeente liggen de belangrijkste kansen en aanbevelingen in:

- **Zet in op structurele en domeinoverstijgende financiering:** maak meerjarige afspraken met zorgverzekeraars, het zorgkantoor, de provincie en betrokken zorg- en welzijnsorganisaties, passend bij de verdeling van kosten en baten. Sluit waar mogelijk aan op landelijke ontwikkelingen en kaders.
- **Investeer in de lokale sociale basis:** borg de werkzame elementen: de ontmoetingsplek, het netwerk en activiteiten, de inzet van dorpsondersteuners en de coördinerend verpleegkundige. Ondersteun inwoners, vrijwilligers en professionals om signalen tijdig te herkennen en inwoners snel naar passende informele of formele ondersteuning te leiden.
- **Monitor, evalueer en leer samen:** volg maatschappelijke effecten, kosten, baten – inclusief de baten die moeilijk in geld uit te drukken zijn. Gebruik de uitkomsten voor gezamenlijke doorontwikkeling.
- **Vertaal gericht naar andere kernen:** gebruik de werkingsmechanismen van America Left als inspiratie, maar sluit steeds aan bij lokaal eigenaarschap, bestaande netwerken en de specifieke lokale behoeften.

De kern is dat de gemeente America Left niet als tijdelijk project behandelt, maar als een strategische investering een vitale en veerkrachtige samenleving met passende zorg en ondersteuning.

Bijlage 1: Begrippenlijst

Aannames zijn expliciete veronderstellingen over effecten, doelgroepen, kosten of baten wanneer harde data ontbreken of nog onzeker zijn. In SROI-analyses worden aannames transparant gemaakt en getoetst met belanghebbenden.

Attributie is het deel van een effect dat niet door de onderzochte aanpak zelf komt, maar door andere personen, organisaties, interventies of ontwikkelingen.

Baten bestaat uit alle middelen die nodig zijn om een aanpak mogelijk te maken, zoals geld, tijd, professionele inzet, vrijwilligerswerk, huisvesting, kennis en organisatiekracht.

Co-creatie is het proces waarin betrokken belanghebbenden gezamenlijk kennis, ervaringen, aannames en redeneringen inbrengen om tot een gedragen impactmodel of SROI-analyse te komen.

Deadweight is de mate waarin het gemeten maatschappelijke effect ook zonder de betreffende interventie of investering zou zijn opgetreden.

Impactafslag is een percentage van welk deel van de effecten is toe te schrijven aan de aanpak. Het andere deel vindt plaats door toeval (deadweight) of andere activiteiten (attributie).

Impactmodel is een overzicht waarin per belanghebbende zichtbaar wordt welke kosten worden ingebracht, welke activiteiten plaatsvinden en welke baten of maatschappelijke baten kunnen ontstaan.

Maatschappelijke baten zijn positieve effecten van een aanpak voor inwoners, naasten, organisaties, financiers of de samenleving als geheel. Deze baten kunnen financieel, sociaal, gezondheidkundig of kwalitatief van aard zijn.

Monetariseren is het uitdrukken van maatschappelijke kosten of baten in euro's, zodat investeringen en baten in een SROI-analyse met elkaar kunnen worden vergeleken.

Niet-gemonetariseerde baten zijn waardevolle effecten die niet of niet verantwoord in geld worden uitgedrukt, bijvoorbeeld omdat de onzekerheid te groot is of omdat de waarde vooral kwalitatief van aard is.

Opschalingsscenario is een onderbouwde inschatting van de kosten en baten wanneer een aanpak groeit in bereik, omvang of looptijd, bijvoorbeeld over meerdere jaren of voor een grotere doelgroep.

Referentieprijzen zijn bestaande tarieven, kengetallen of waarderingen die worden gebruikt om kosten en baten in een impactstudie te onderbouwen.

Sociaal domein omvat alle inspanningen die te maken hebben met de sociale kant van het gemeentelijke beleid op basis van de Wmo, de Participatiewet en de Jeugdwet.

SROI staat voor Social Return on Investment. SROI is een internationaal gevalideerde methode voor het maken van een maatschappelijke kosten-batenanalyse.

SROI-ratio is de uitkomst als je alle maatschappelijke baten deelt door de kosten.

Stakeholders of ook wel belanghebbenden genoemd, zijn partijen of personen die invloed kunnen uitoefenen op een aanpak of hierdoor beïnvloed worden.

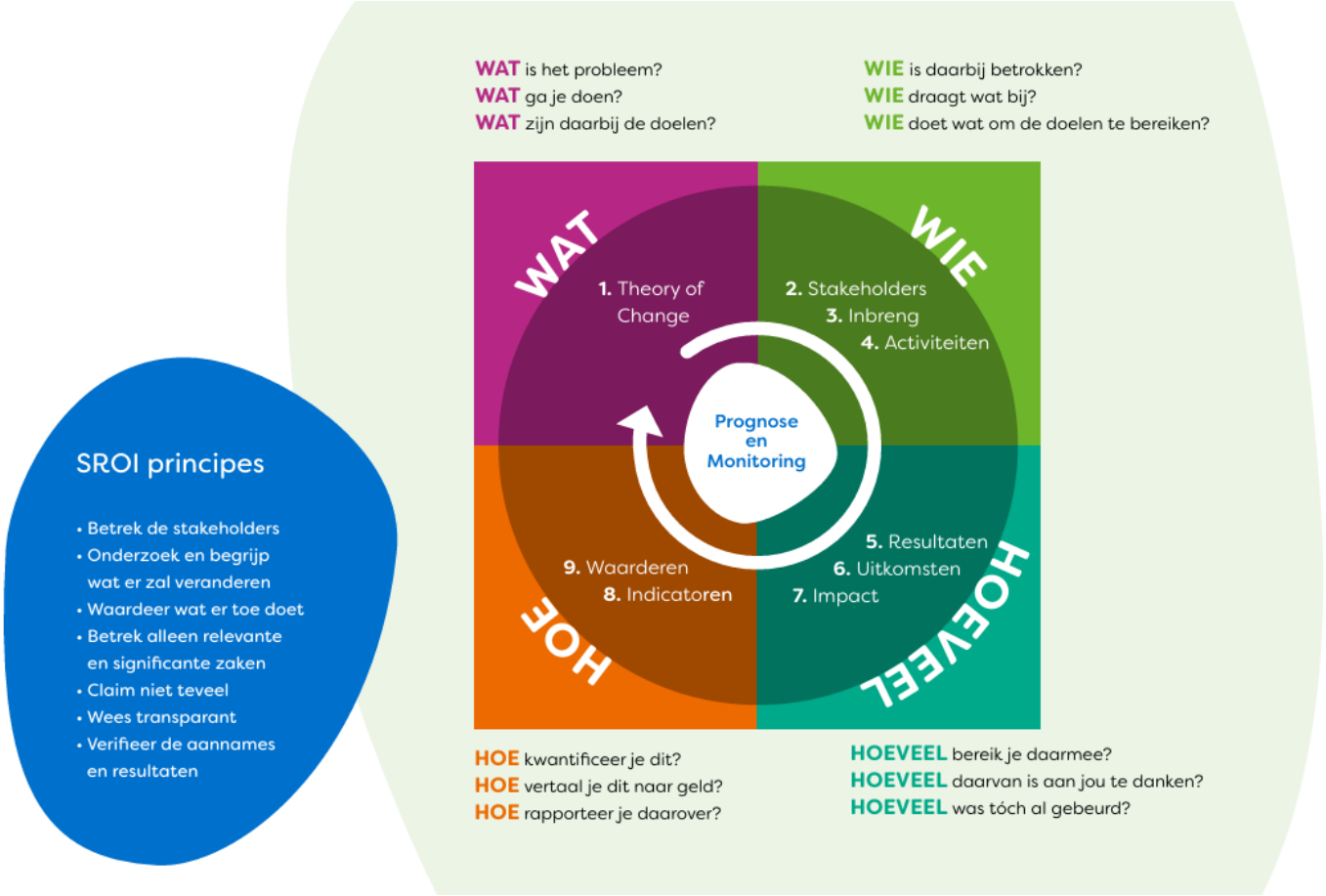
Theory of change bevat de beschrijving van de verandering die je met een interventie of aanpak wilt realiseren.

Werkingsmechanisme beschrijft waardoor en hoe een aanpak tot verandering leidt: welke activiteiten, relaties of randvoorwaarden zorgen ervoor dat beoogde effecten aannemelijk ontstaan.

Zorgdomein is het domein waarin zorg wordt geboden in de eerste tot en met de derde lijn. Onder eerstelijnszorg verstaan we algemene zorg (huisartsen, eerstelijnspsychologen, fysiotherapeuten, tandartsen of verloskundigen), onder tweedelijnszorg verstaan we de meer specialistische zorg (bijvoorbeeld ziekenhuiszorg, geestelijke gezondheidszorg en gespecialiseerde jeugdzorg), onder derdelijnszorg verstaan we hoog-specialistische zorg.

Bijlage 2: Over de methode SROI

VitaValley meet de maatschappelijke impact van haar eigen - en andere - programma's met de Social Return on Investment (SROI)-methode. Dit is een gevalideerde, gestructureerde aanpak om met alle stakeholders in dialoog de maatschappelijke waarde te bepalen en op basis hiervan duurzame financiële arrangementen te ontwikkelen.



Lees meer over hoe VitaValley de SROI methode inzet hier.

Bijlage 3: Referentieprijzen

Referentieprijzen

Op basis van CBS, Zorginstituut Nederland, NZa, Ministerie van VWS, Rijksoverheid, Vektis, Gemeentezorgspiegel, CPB, UWV en andere publieke bronnen

		Bron	Link
Inwoners NL (eind 2025)	18131238	*CBS, 2026*	https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/bevolkingsgroei/groei

Indexering

Consumentenprijsindex (CPI, 2015 = 100)	*121,43*	***134,6***	CBS, 2026	https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/83131ned/table?ts=1686062550933
verschil 2025-2022		***13,1***		
verschil 2025-2020		***27,1***		

Indexering op basis van Consumentenprijsindex (CPI, 2015 = 100)

2020	*107,51*
2021	*110,39*
2022	*121,43*
2023	*126,09*
2024	*130,31*
2025	*134,56*

	Referentieprijs 2022 (o.b.v. Zorginstituut tenzij anders vermeld)	***Geïndexeerd voor 2026***	***Eenheid***	***Bron***	***Link***
Mantelzorgers, cliënten en patiënten	€ 18,8	**€ 21,3**		Zorginstituut NL, 2024	https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2024/01/16/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economi
Huisartszorg					
Cconsult, gemiddeld (ook voor telefonsich en e-mail consult)	€ 31	**€ 35**	per gemiddeld consult	Zorginstituut NL	*idem*
Visite, gemiddeld	€ 43	**€ 49**	per gemiddelde visite	Zorginstituut NL	*idem*
Dienstuur huisartsendienstenstructuur in de avond		**€ 119**	Maximumtarief	NZa, 2026	https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_790675_22/1/
Paramedische zorg					
Fysiotherapie	€ 39	**€ 44**	per zitting van gemiddeld 30 minuten	Zorginstituut NL	https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2024/01/16/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economi
Ofentherapie	€ 43	**€ 49**	per zitting van gemiddeld 30 minuten	Zorginstituut NL	*idem*
Logopedie	€ 41	**€ 46**	per zitting van gemiddeld 30 minuten	Zorginstituut NL	*idem*
Ergotherapie	€ 24	**€ 28**	per zitting van gemiddeld 15 minuten	Zorginstituut NL	*idem*
Diëtist	€ 25	**€ 31**	per kwartier diëtetiek	NZa, 2021	https://www.nza.nl/zorgsectoren/paramedische-zorg/kerncijfers-paramedische-zorg/kerncijfer
Leefstijlaanbieder		**€ 98**	per uur	NZa, tariefbeschikking GLI volwassenen, 2026 (obv tarief intake)	https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_791453_22/2/
Medische specialistische zorg					
Medisch specialist, algemeen ziekenhuis - per gewerkt uur	€ 96	**€ 109**	per uur	Zorginstituut NL	https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2024/01/16/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economi
Medsiche specialist, algemeen ziekenhuis - per patiëntegebonden uur	€ 138	**€ 156**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Thuiszorg					
Huishoudelijke hulp thuis	€ 33	**€ 37**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Persoonlijke verzorging thuis	€ 58	**€ 65**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Begeleiding thuis	€ 64	**€ 72**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Verpleging thuis	€ 75	**€ 85**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Behandeling thuis	€ 138	**€ 156**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
GGZ					
Contact zorgverlener in de generalistische basis GGZ-instellingen	€ 121	**€ 137**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Contact zorgverlener in de specialistische GGZ-instellingen	€ 134	**€ 152**	per uur	Zorginstituut NL	*idem*
Ziekenhuiszorg					
Verpleegdag Ziekenhuis (incl. personeelskosten)	€ 644	**€ 729**	per dag	Zorginstituut NL	*idem*
Verpleegdag Intensive Care	€ 2.727	**€ 3.085**	per dag	Zorginstituut NL	*idem*
Polikliniek bezoek	€ 120	**€ 136**	per bezoek	Zorginstituut NL	*idem*
Bezoek spoedeisende hulp	€ 258	**€ 292**	per SEH bezoek	Zorginstituut NL	*idem*
Apotheken:					
Versterkker laag tarief (assistent)		**€ 51**	per uur	*MKBA Gegevensuitwisseling, Verkenning van de maatschappelijke kosten en baten van Digitaal Receptenverkeer, VWS, 2020*	
Versterkker hoog tarief (apotheker)		**€ 102**	per uur	*idem*	https://www.dataworgezondheid.nl/documenten/2020/07/02/maatschappelijke-kosten-batenanalyse-mkba-van-digitaal-r

Referentieprijzen

Op basis van CBS, Zorginstituut Nederland, NZa, Ministerie van VWS, Rijksoverheid, Vektis, Gemeentezorgspiegel, CPB, UWV en andere publieke bronnen

			Bron	Link
Inwoners NL (eind 2025)		18131238	*CBS, 2026*	https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/bevolkingsgroei/gr

Indexering

Indexering op basis van Consumentenprijsindex (CPI, 2015 = 100)

Consumentenprijsindex (CPI, 2015 = 100)	*121,43*	***134,6***	CBS, 2026	https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/83131ned/table?ts=1686052550933
verschil 2025-2022		***13,1***		**2020** *107,51*
verschil 2025-2020		***27,1***		**2021** *110,39*
				2022 *121,43*
				2023 *126,09*
				2024 *130,31*
				2025 *134,56*

	Referentieprijs 2022 (o.b.v. Zorginstituut tenzij anders vermeld)	***Geïndexeerd voor 2026***	***Eenheid***	***Bron***	***Link***
Overig					
Senior accountmanager / projectmanager / inkoper		€ 109	per uur	Gemiddeld ZZP tarief, gebasseerd op aanbestedingen overheid	https://www.zzptarief.nl/projectmanager/
Coördinator salarisschaal 9 Rijksoverheid *(Integraal uurtarief o.b.v. contracturen incl. BTW)*		€ 69	per uur	Handleiding Uurtarieven Rijksoverheid (HOT, 2024)	https://www.kennisopenbaarbestuur.nl/documenten/2025/10/20/handleiding-overheids
Projectmanager / teammanager salarisschaal 14 Rijksoverheid *(Integraal uurtarief o.b.v. contracturen incl. BTW)*		€ 113	per uur	*idem*	
Contracturen per jaar		1879	uur	*idem*	
Productieve uren per jaar		1354	uur	*idem*	
QALY		€ 50.000	per gewonnen levensjaar in volledige kwaliteit van leven	Rijksoverheid (2023): Preventie op waarde schatten - Advies technische werkgroep kosten en baten van preventie	https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2024/01/17/preventie-o
Modaal inkomen		€ 48.500	per jaar	*CPB, 2026*	https://www.cpb.nl/cep-2025-cijfers
Gemiddelde jaaruitkering WIA - IVA (Inkomensvoorziening volledig en duurzaam arbeidsongeschikten)		€ 31.051	per jaar	*UWV, 2026*	https://www.uwv.nl/nl/publicaties/financiele-nota/2026/uwv-januarinota-2026
Gemiddelde jaaruitkering WIA - WGA (Werkhervatting gedeeltelijk arbeidsgeschikten)		€ 24.031	per jaar	*UWV, 2026*	*idem*
Gemiddelde jaaruitkering WW		€ 26.740	per jaar	*UWV, 2026*	*idem*
Kosten verzuim		€ 405	kosten werkgever per dag	*Sazas, TNO, CBS, 2023*	https://www.sazas.nl/kennisbank/verzuim/wat-kost-ziekteverzuim-en-waarujt-b
Gemiddelde kosten Zvw		€ 3.849	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	https://www.rijksoverheid.nl/documenten/begrotingen/2025/09/16/xvi-volksgezondheid-
waarvan tweedelijnszorg		€ 1.968	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
waarvan eerstelijnszorg		€ 507	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
waarvan huisartsenzorg		€ 268	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
waarvan wijkverpleging		€ 210	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
waarvan apotheekzorg en hulpmiddelen		€ 464	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
waarvan geneeskundige GGZ		€ 324	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	*idem*
Transformatiemiddelen IZA (totaal 2023-2027)		€ 154	per Nederlander per jaar	*Rijksoverheid 2023*	https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/actueel/nieuws/begordelingskader-impactv
Gemiddelde kosten Zvw voor 65-plussers		€ 6.800	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	https://www.vektis.nl/gemeentezorgspiegel/publiek/zorggebruik
waarvan medisch specialistische zorg		€ 3.730	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
waarvan huisartsenzorg		€ 470	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
waarvan extramurale farmacie		€ 810	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
waarvan hulpmiddelen		€ 260	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
waarvan wijkverpleging		€ 710	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
waarvan GGZ		€ 170	per 65-plusser per jaar	*Vektis, 2024*	*idem*
Gemiddelde kosten Wlz		€ 2.312	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2026*	https://www.rijksfinancien.nl/begroting/U/2026/XVI
waarvan ouderenzorg (zorg in natura)		€ 1.136	per Nederlander per jaar	*Rijksbegroting 2025*	
waarvan Wlz instelling		€ 1.540	per Nederlander per jaar	*Vektis, 2024*	https://www.vektis.nl/gemeentezorgspiegel/publiek/zorggebruik
waarvan Wlz thuiswonend		€ 470	per Nederlander per jaar	*Vektis, 2024*	https://www.vektis.nl/gemeentezorgspiegel/publiek/zorggebruik
Uitgaven Wmo-maatwerkvoorzieningen		€ 6.050.585.000		*CBS, 2024*	https://www.cbs.nl/nl-nl/cijfers/detail/84580NED
uitgaven per inwoner		€ 337	per jaar	*CBS, 2024*	*idem*
aantal gebruikers van Wmo maatwerkvoorzieningen		1.284.680	per jaar	*Monitor Langdurige Zorg, 2024*	https://www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/gebruik/gebruik-wmo-maatw
Gemiddelde uitgaven Wmo-maatwerkvoorzieningen per gebruiker		€ 4.710	per jaar	*Monitor Langdurige Zorg, 2024*	*idem*
Verschil tussen kosten VPT en opname verpleeghuis		€ 1.511	per maand	*NZa, 2022*	*https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2022/03/17/nza-doet-aanbevelingen-voor-scheiden-v*
Percentage mensen dat overlijdt in een verpleeghuis		28%		*Palliaweb, 2020*	*https://palliaweb.nl/nieuws/2022/behoefte-aan-palliatieve-zorg-per-regio-inzicht#:~:text=H*
Afgeleide referentieprijzen:					
Tijdprijs zorgprofessionals gemiddeld (specialisten, huisartsen, wijkverpleging, paramedici)		€ 99	gemiddeld per uur	Zorginstituut (gemiddelde van referentieprijzen hierboven)	
Tijdprijs zorgprofessionals (paramedici) eerstelijn		€ 83	gemiddeld per uur	Zorginstituut (gemiddelde van paramedici hierboven)	
Tijdprijs leefstijlaanbieders		€ 98	gemiddeld per uur	NZa, tariefbeschikking GLI volwassenen, 2026 (obv tarief intake)	https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_791453_22/2/
Behandelfase		€ 220	Behandelfase	NZa, tariefbeschikking GLI volwassenen, 2026	*idem*
Onderhoudsfase		€ 114	Onderhoudsfase	idem	*idem*
Tarief GLI		€ 1.435	totaal, 2 jaar	idem	*idem*
Gemiddeld urenbesteding leefstijlprofessionals GLI pp		15	uur totaal pp, 2 jaar	idem	*idem*
Gemiddelde urenbesteding patiënten GLI		29	uur totaal pp, 2 jaar	idem	*idem*

NB: Deze tabellen zijn ingevoegd met het oog op volledigheid en transparantie. Wij realiseren ons dat deze tabellen wellicht lastig leesbaar zijn. Op verzoek kunnen we ze nader toelichten.

Bijlage 4: Referenties

1. VitaValley, Canoy M. SROI rapportage Krachtenbinder Sociaal Centrum Eijsden [SROI] [Internet]. VitaValley; juni 2025. Beschikbaar op: https://vitavalley.nl/wp-content/uploads/250625-SROI-Rapportage-Krachtenbinder-Eijsden-V1.0.pdf

2. Ministerie van Volksgezondheid W en S. De rol van SROI-methodiek in de zorgtransitie - Zorginstituut Magazine juni 2026 | Zorginstituut Nederland [magazine] [Internet]. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2026 [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2026/06/23/de-rol-van-sroi-methodiek-in-de-zorgtransitie-zorginstituut-magazine-juni-2026

3. VitaValley. Maatschappelijke waarde van zorgzame gemeenschap Pand9 in kaart gebracht. VitaValley [Internet]. 11 februari 2026 [geciteerd 13 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://vitavalley.nl/sroi-analyse-pand9-zaltbommel/

4. Communicatie_VitaValley. Zorgzame gemeenschap Numansdorp loont. VitaValley [Internet]. 6 juli 2026 [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://vitavalley.nl/zorgzame-gemeenschap-in-numansdorp-levert-67-keer-de-investering-op/

5. Communicatie_VitaValley. Maatschappelijke waarde Odensehuizen. VitaValley [Internet]. 11 september 2026 [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://vitavalley.nl/maatschappelijke-waarde-odensehuizen/

6. GGD GHOR Nederland. Gezondheidsmonitor. GGD GHOR Nederland [Internet]. [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://ggdghor.nl/onderwerp/gezondheidsmonitor/

7. VNG. Home | Waarstaatjegemeente.nl - cijfers en statistieken van gemeenten [Internet]. [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.waarstaatjegemeente.nl/homewsjg.aspx

8. Loketgezondleven.nl. Monitoring GALA | Loketgezondleven.nl [Internet]. [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.loketgezondleven.nl/beleid/gala-spuk/monitoring-gala

9. Loketgezondleven.nl. Cijfers en feiten ouderen in Nederland | Loketgezondleven.nl [Internet]. [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.loketgezondleven.nl/gezondheidsthema/gezond-en-vitaal-ouder-worden/feiten-en-cijfers-ouderen

10. Vektis. Vektis [Internet]. 2025 [geciteerd 1 oktober 2026]. Open data | Vektis.nl. Beschikbaar op: https://www.vektis.nl/open-data

11. Vektis. Vektis [Internet]. 2025 [geciteerd 1 oktober 2026]. Gemeentezorgspiegel | Vektis.nl. Beschikbaar op: https://www.vektis.nl/gemeentezorgspiegel

12. Ministerie van VWS. Richtlijn voor het uitvoeren van economische evaluaties in de gezondheidszorg (versie 2024) - Publicatie - Zorginstituut Nederland [publicatie] [Internet]. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2024 [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2024/01/16/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economische-evaluaties-in-de-gezondheidszorg

13. Ministerie van VWS. Zorgsectoren - Nederlandse Zorgautoriteit [webpagina] [Internet]. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2017 [geciteerd 1 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.nza.nl/zorgsectoren

14. Juiste Zorg op de Juiste Plek. Juiste Zorg op de Juiste Plek [Internet]. [geciteerd 1 oktober 2026]. Regiobeelden en regioplannen. Beschikbaar op: https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/programmas/integraal-zorgakkoord/iza-onderdelen/regionale-samenwerking/regiobeelden-en-plannen/

15. CBS. Centraal Bureau voor de Statistiek [webpagina] [Internet]. 2026 [geciteerd 5 augustus 2026]. Kerncijfers wijken en buurten 2025. Beschikbaar op: https://www.cbs.nl/nl-nl/maatwerk/2026/26/kerncijfers-wijken-en-buurten-2025

16. CBS. Centraal Bureau voor de Statistiek [webpagina] [Internet]. [geciteerd 5 augustus 2026]. Inwoners per gemeente. Beschikbaar op: https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/regionaal/inwoners

17. RIVM. Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) | RIVM [Internet]. [geciteerd 15 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://www.rivm.nl/volksgezondheid-toekomst-verkenning-vtv

18. Dashboard AZW. Dashboard Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (AZW) [Internet]. [geciteerd 15 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://dashboards.cbs.nl/v4/AZWDashboard/?_state_id_=2442d96e8a4ec790

19. Ministerie van Algemene Zaken. Regeerprogramma kabinet-Schoof - Publicatie - Rijksoverheid.nl [publicatie] [Internet]. Ministerie van Algemene Zaken; 2024 [geciteerd 15 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2024/09/13/regeerprogramma-kabinet-schoof

20. Ministerie van VWS. Integraal Zorgakkoord: "Samen werken aan gezonde zorg" - Rapport - Rijksoverheid.nl [rapport] [Internet]. Ministerie van Algemene Zaken; 2022 [geciteerd 16 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/09/16/integraal-zorgakkoord-samen-werken-aan-gezonde-zorg

21. Buurtadvies.nl. Buurtadvies [Internet]. [geciteerd 15 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://buurtadvies.nl/regiobeelden/land

22. StatLine - Gemeentebegrotingen; baten en lasten naar regio en grootteklasse [Internet]. [geciteerd 5 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://opendata.cbs.nl/#/CBS/nl/dataset/83641NED/table

23. StatLine - Gezondheidsmonitor; bevolking 18 jaar of ouder, regio, 2024 [Internet]. [geciteerd 5 augustus 2026]. Beschikbaar op: https://statline.rivm.nl/#/RIVM/nl/dataset/50142NED/table

24. Rijksoverheid. Visuele begroting | Ministerie van Financiën - Rijksoverheid [Internet]. [geciteerd 13 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.rijksfinancien.nl/visuals/2026/begroting/U/excl-premies

25. Dorpscoöperatie America. Activiteitenverslag 2025. 2026.

26. Stichting America Zorgt. Financieel verslag 2025. 2026.

27. Kwetsbare ouderen | RIVM [Internet]. [geciteerd 8 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.rivm.nl/ouderen-van-nu-en-straks/kwetsbare-ouderen

28. mkba-informatie.nl. Advies van de werkgroep discontovoet (2020) :: Maatschappelijke kosten- en batenanalyse [Internet]. [geciteerd 16 juni 2025]. Beschikbaar op: https://www.mkba-informatie.nl/mkba-voor-gevorderden/richtlijnen/advies-van-de-werkgroep-discontovoet-2020/

29. Communicatie_VitaValley. Nieuwe whitepaper: zo sluit SROI aan bij de richtlijn Passend bewijs voor preventie. VitaValley [Internet]. 19 december 2025 [geciteerd 2 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://vitavalley.nl/nieuwe-whitepaper-zo-sluit-sroi-aan-bij-de-richtlijn-passend-bewijs-voor-preventie/

30. Stichting Institute for Positive Health (iPH). Stichting Institute for Positive Health [Internet]. [geciteerd 22 september 2026]. Positieve gezondheid - Stichting Institute for Positive Health (iPH). Beschikbaar op: https://www.iph.nl/en/

31. Ministerie van VWS. Preventie op waarde schatten - Advies technische werkgroep kosten en baten van preventie - Publicatie - Rijksoverheid.nl [publicatie] [Internet]. Ministerie van Algemene Zaken; 2023 [geciteerd 15 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2024/01/17/preventie-op-waarde-schatten-advies-technische-werkgroep-kosten-baten-preventie

32. König HH, Hajek A. Disutility associated with social isolation and loneliness in Germany: results of a population survey using the EQ-5D-5L instrument. Health Qual Life Outcomes. 20 december 2024;22:110. doi:10.1186/s12955-024-02329-9 PubMed PMID: 39707414; PubMed Central PMCID: PMC11662566.

33. Effects of participating in community assets on quality of life and costs of care: longitudinal cohort study of older people in England | BMJ Open [Internet]. [geciteerd 25 september 2026]. Beschikbaar op: https://bmjopen.bmj.com/content/10/2/e033186

34. Cao VVT 2025-2026 | ActiZ [Internet]. [geciteerd 25 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.actiz.nl/cao-vvt-2025-2026

35. Sazas [Internet]. [geciteerd 12 oktober 2026]. Wat kost ziekteverzuim per medewerker per dag? Beschikbaar op: https://www.sazas.nl/kennisbank/verzuim/wat-kost-ziekteverzuim-en-waaruit-bestaan-deze-kosten

36. Meer erkenning en waardering kan uitstroom verkleinen in de sector zorg en welzijn | Nivel [Internet]. [geciteerd 25 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.nivel.nl/nl/nieuws/meer-erkenning-en-waardering-kan-uitstroom-verkleinen-de-sector-zorg-en-welzijn

37. Berenschot [Internet]. [geciteerd 25 september 2026]. Verloop in zorg kost organisatie tot €30.000,- per med... Beschikbaar op: https://www.berenschot.nl/nieuws/verloop-in-zorg-kost-organisatie-tot-30-000-per-medewerker

38. Zorguitgaven en -ontvangsten Wlz | De Staat van Volksgezondheid en Zorg [Internet]. [geciteerd 8 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.staatvenz.nl/financiele-middelen/zorguitgaven-en-ontvangsten-wlz-begroting

39. Huijsman R, Bekkenkamp D, Otten e.a. V. Impact van dementie Een kostenanalyse van de inzet en kosten rondom mensen met dementie en hun naasten [Internet]. Erasmus Universiteit Rotterdam; mei 2026 [geciteerd 21 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.eur.nl/nieuws/niet-later-maar-nu-handelen

40. Vektis - business intelligence centrum voor de zorg [Internet]. 2025 [geciteerd 21 juni 2026]. Factsheet Dementie. Beschikbaar op: https://www.vektis.nl/inzichten/factsheet-dementie

41. Kiers B. Steeds meer verpleeghuiszorg gebeurt buiten het verpleeghuis. Skipr [Internet]. 21 juli 2025 [geciteerd 21 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.skipr.nl/nieuws/steeds-meer-verpleeghuiszorg-gebeurt-buiten-het-verpleeghuis/

42. Ministerie van Volksgezondheid W en S. WOZO Monitor | Rijksoverheid.nl [webpagina] [Internet]. Ministerie van Algemene Zaken; 2025 [geciteerd 21 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.rijksoverheid.nl/documenten/2025/07/02/wozo-monitor

43. Bevriezen verpleeghuisplaatsen mist onderbouwing en brengt grote risico's met zich mee | ActiZ [Internet]. [geciteerd 21 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.actiz.nl/actueel/bevriezen-verpleeghuisplaatsen-mist-onderbouwing-en-brengt-grote-risicos-met-zich-mee

44. LPBL. MKBA Odensehuis Amsterdam [Internet]. 2025. Beschikbaar op: https://www.odensehuis.nl/wp-content/uploads/2026/04/LPBL-MKBA-Odensehuis-07.10-1.pdf

45. Prijzen Wet langdurige zorg 2026 – Maatschappelijke prijslijst [Internet]. [geciteerd 21 juni 2026]. Beschikbaar op: https://maatschappelijkeprijslijst.nl/prijzen-wet-langdurige-zorg-2026/

46. NZa. Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2026 - BR/REG-26124c - Nederlandse Zorgautoriteit [Internet]. 2026 [geciteerd 21 juli 2026]. Beschikbaar op: https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_817563_22/1/

47. Zilveren Kruis. publicatie-tarieven-wlz-2026 [Internet]. 2026 [geciteerd 24 juni 2026]. Beschikbaar op: https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/nieuws/publicatie-tarieven-wlz-2026

48. Landelijk Platform Odensehuizen [Internet]. [geciteerd 8 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.odensehuizen.nl/

49. Dröes RM, Van Rijn A, Rus E, Dacier S, Meiland F. Utilization, effect, and benefit of the individualized Meeting Centers Support Program for people with dementia and caregivers. Clin Interv Aging. augustus 2019;Volume 14:1527-53. doi:10.2147/CIA.S212852

50. Dröes RM, Meiland FJM, Schmitz M, Van Tilburg W. Gecombineerde ondersteuning in Ontmoetingscentra voor mensen met dementie en hun mantelzorgers vergeleken met reguliere dagbehandeling. Tijdschr Gerontol Geriatr. april 2005;36(2):68-79. doi:10.1007/BF03074702

51. Mittelman MS, Haley WE, Clay OJ, Roth DL. Improving caregiver well-being delays nursing home placement of patients with Alzheimer disease. Neurology. 14 november 2006;67(9):1592-9. doi:10.1212/01.wnl.0000242727.81172.91

52. Joling KJ, Janssen O, Francke AL, Verheij RA, Lissenberg-Witte BI, Visser P, e.a. Time from diagnosis to institutionalization and death in people with dementia. Alzheimers Dement. april 2020;16(4):662-71. doi:10.1002/alz.12063

53. NZa. Oplegbrief Paper VPT - Scheiden van wonen en zorg - Nederlandse Zorgautoriteit [Internet]. 2022 [geciteerd 16 juni 2026]. Beschikbaar op: https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_706688_22/1/

54. NZa. Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2026 - BR/REG-26125b - Nederlandse Zorgautoriteit [Internet]. [geciteerd 24 juni 2026]. Beschikbaar op: https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_812218_22/

55. Vektis - business intelligence centrum voor de zorg [Internet]. [geciteerd 8 september 2026]. Factsheet kwetsbare ouderen | Vektis. Beschikbaar op: https://www.vektis.nl/zorgprisma/zorgkosten-en-aantallen/factsheet-kwetsbare-ouderen

56. CBS Statline. Wmo-cliënten; type maatwerkvoorziening, wijken, 2025 [Internet]. 2026 [geciteerd 25 september 2026]. Beschikbaar op: https://opendata.cbs.nl/#/CBS/nl/dataset/86158NED/table?ts=1790349265094

57. CBS Statline. Wmo-uitgaven, Wmo-cliënten en gemiddelde kosten per cliënt, 2017-2025 [Internet]. 2026 [geciteerd 28 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.cbs.nl/-/media/_excel/2026/36/wmouitgavenwmoclintengemiddeldekostenperclient-20172025.xlsx

58. Gemeente Horst aan de Maas. Financiële Begroting Horst aan de Maas 2026 [Internet]. 2026 [geciteerd 28 september 2026]. Beschikbaar op: https://horstaandemaas.begroting-2026.nl/p11998/overzicht-geraamde-lasten-en-baten-per-taakveld

59. Bureau Anderzorg. Maatschappelijke prijslijst Wmo 2025 [Internet]. [geciteerd 28 september 2026]. Beschikbaar op: https://maatschappelijkeprijslijst.nl/prijzen-wmo-2025/

60. Beleidskader Een bereikbaar en toegankelijk Limburg 2024-2027 [Internet]. Provincie Limburg; 2024 [geciteerd 30 september 2026]. Beschikbaar op: https://www.limburg.nl/publish/pages/390/een_bereikbaar_en_toegankelijk_limburg_beleidskader_2024-2027.pdf

61. Austerlitz Zorgt [Internet]. [geciteerd 21 oktober 2026]. Beschikbaar op: https://www.austerlitzzorgt.nl/

Bijlage 5: Deelnemers co-creatiesessie en geraadpleegde experts

Co-creatiesessie

Aantal deelnemers: 30

Vertegenwoordigde organisaties en initiatieven:

- America Left
- Gemeente Horst aan de Maas
- VGZ
- Synthese
- Proteion
- De Zorggroep
- Wonen Limburg
- Vincent van Gogh
- MGR Sociaal Domein Limburg-Noord
- Viduro
- Dorpsraad America
- Vrijwilligers
- Inwoners
- Nederland Zorgt voor Elkaar

Vanwege privacyredenen worden de namen van individuele deelnemers aan de co-creatiesessie niet opgenomen.

Geraadpleegde experts

Naast de co-creatiesessie zijn semigestructureerde interviews gehouden met personen nauw betrokken bij het initiatief. De opgehaalde inzichten zijn gebruikt om de werkende mechanismen te valideren, causale redenaties te toetsen en de belangrijkste maatschappelijke effecten te identificeren.

Naam	Organisatie	Functie
Ellen Jacobs	America Left	Dorpsondersteuner
Mariet Roelofs	America Left	Dorpsondersteuner
Ellen van Heijster	America Left	Coördinerend verpleegkundige
Roy Bouten	Gemeente Horst aan de Maas	Wethouder
Anita van der Zandt	Gemeente Horst aan de Maas	Wmo consulent

Colofon

© VitaValley 2026

Op deze publicatie van VitaValley is de Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie van toepassing.

Dit betekent dat het gebruikt mag worden als wordt voldaan aan onderstaande voorwaarden:

- Naamsvermelding (vermelding van VitaValley, eventuele auteur(s) en een URL of hyperlink naar het materiaal);
- Er wordt een link geplaatst naar de Creative Commons licentie;
- Wijzigingen worden aangeduid;
- Het gebruik mag niet-commercieel zijn;
- Afgeleide werken zijn toegestaan, maar worden onder dezelfde licentie vrijgegeven (gelijk delen).

Op content van derden, teksten in de publicatie waar dit specifiek bij benoemd staat en op beeldmateriaal is deze licentie niet van toepassing.

Opdrachtgever

Gemeente Horst aan de Maas

Auteurs

Jolijn van den Broek
Martin Bouma
Marcel Canoy
Maarten Ploeg
Nil Schubert
Pim Ketelaar

Versiebeheer

V1 definitief
Impactstudie America Left

Contactgegevens

Zonneoordlaan 17

6718 TK Ede

0318 65 77 15

info@vitavalley.nl

www.vitavalley.nl

VitaValley is een Algemeen Nut Beogende Instelling.

Bewoners en professionals in de praktijk weten wat werkt: zorgzame buurten, domeinoverstijgende samenwerking, preventieve aanpakken. Ze zien de waarde. Ze ervaren de impact. Maar het is vaak lastig om deze maatschappelijke waarde op een transparante en objectieve manier onder de aandacht te brengen. De onderzoekteams van VitaValley hebben meer dan 100 SROI-analyses gemaakt in het zorg- en/of sociaal domein. Wij zijn de enige onafhankelijke organisatie in Nederland die transparante impactstudies publiceert van essentiële doorbraken in het gehele zorg- en sociaal domein.

Stichting VitaValley is een Algemeen Nut Beoogde Instelling (ANBI). Ga voor een actueel overzicht van onze programma's, partners en cases naar www.vitavalley.nl.

VitaValley