



CONVENANT

Bijlage 2 Convenant

Convenant Wonen, Zorg en Welzijn Krimpen aan den IJssel
(september 2002)

De ondergetekenden (in alfabetische volgorde):

- 1 Advies 50+, ten deze vertegenwoordigd door mevrouw E.C.M. Mars-Alkemade en ondersteund door mevrouw M. Hop (RPCP);
- 2 Gemeente Krimpen aan den IJssel, ten deze vertegenwoordigd door mevrouw A. Aeyelts Averink-Winsemius;
- 3 Stichting Meldpunt Capelle/Krimpen en Stichting Indicatieorgaan Capelle/Krimpen aan den IJssel, ten deze vertegenwoordigd door de heer J.H. Huisman;
- 4 Stichting Zorgbeheer "De Zellingen", ten deze vertegenwoordigd door mevrouw T. van Wijngaarden-Van Dieren;
- 5 Stichting P.C. Zorggroep Rijnmond, ten deze vertegenwoordigd door de heer G. van der Kruijt;
- 6 De Vierstroom Zorg B.V., ten deze vertegenwoordigd door mevrouw R. de Ridder-Bakker;
- 7 Woningstichting Woonwaard, ten deze vertegenwoordigd door de heer C.J.M. Karsten;
en
- 8 Zorgkantoor regio Rotterdam, ten deze vertegenwoordigd door de heer W. van Oord;

In aanmerking nemende dat:

Doelstelling van het convenant

- 1 De doelstelling van dit convenant is het realiseren van een samenhangend vraaggestuurd aanbod op het vlak van wonen, zorg en welzijn om te komen tot een

levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel waartoe de stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn in de Krimpen aan den IJssel in het leven is geroepen.

- 2 Onder dit aandachtsgebied vallen alle bewoners van Krimpen aan den IJssel; daarbij is in het bijzonder extra aandacht voor kwetsbare groepen, met name diegenen die recht hebben op geïndiceerde zorg - dit betreft vooral ouderen en gehandicapten.
- 3 In de gemeente Krimpen aan den IJssel zal het aantal mensen van 65 jaar en ouder in het jaar 2025 bijna verdubbeld zijn ten opzichte van het jaar 2001; het huidige woon- en zorgaanbod en de huidige voorzieningen welzijn en dienstverlening dienen daarop aangepast te worden, om een adequaat antwoord te kunnen geven op de toekomstige vraag;
- 4 Dit houdt in dat alle partijen betrokken bij wonen, zorg en welzijn in Krimpen aan den IJssel maatregelen zullen nemen om mensen met potentiële functionele beperkingen een passende woonomgeving in relatie tot hun zorg- en welzijnsvraag te bieden.

Verklaren te zijn overeengekomen als volgt:

Status van het convenant

- 5 Ondergetekenden geven hiermee aan dat zij als betrokken partijen bereid zijn om mee te werken aan en te investeren in samenwerking binnen de stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn in Krimpen aan den IJssel, en zij bereid zijn zich te committeren aan de afspraken die in de stuurgroep gemaakt worden en vastgelegd worden in de activiteitenlijst, welke integraal onderdeel uitmaakt van het convenant;

Toekomstbeeld algemeen

- 6 In de gemeente Krimpen aan den IJssel is het mogelijk om verschillende vormen van zorg (van beperkt tot hoogintensief) te combineren met verschillende vormen van wonen (van volledig zelfstandig tot geheel beschermd in een woonzorgcomplex). De sociale en fysieke woonomgeving is zodanig, dat de keuzevrijheid maximaal is. De klant krijgt de mogelijkheid zolang als hij of zij wil zelfstandig te blijven wonen binnen een maatschappelijk aanvaardbaar kader.

- 7 De wens van de (potentiële) klant en niet het beschikbare aanbod is bepalend voor hoe wonen, zorg en welzijn vormgegeven worden (van aanbodgericht naar vraaggericht). Essentieel daarbij is dat gedurende een lange periode alle inspanningen op het gebied van de drie thema's, te weten wonen, zorg en welzijn, op elkaar worden afgestemd.

Wonen

- 8 Het thema wonen omvat zowel de woning als de gebouwde omgeving. De woningen worden zo mogelijk aanpasbaar en levensloopbestendig gebouwd en zijn daarmee flexibel, zodat ze geschikt zijn en blijven in de verschillende stadia van ontwikkeling van één huishouden.
- 9 De gebouwde omgeving wordt beoordeeld op de mate waarin deze toegankelijk, bereikbaar, valveilig en obstakelvrij is.
- 10 Het publiek domein (zoals straat, stoep, winkelcentrum etc.) wordt geschikt gemaakt zodat ouderen in vrijheid locatie, woonvorm en passende zorgvorm kunnen kiezen. De fysieke woonomgeving is daarom altijd obstakelvrij, toegankelijk en veilig. De sociale woonomgeving is gericht op het voorkomen van gevoelens van onveiligheid en eenzaamheid en op de beschikbaarheid van voorzieningen.
- 11 Op basis van een eigen afweging bewoont de klant in principe een zelfstandige woonruimte en geeft hij zijn voorkeur aan voor bepaalde aanpassingen van de woning, aangevuld met zorg en/of welzijnsdiensten.

Zorg

- 12 De zorg (zowel medisch, maatschappelijk als dienstverlenend) wordt georganiseerd vanuit de zorgketenbenadering en kan op locatie en op maat geleverd worden. Door het aanbieden van zorg- en welzijnsdiensten in de directe woonomgeving, bijvoorbeeld vanuit wijksteunpunten in woonzorgzones en door onafhankelijke zorgconsulenten, blijft het voor zorggeïndiceerden aantrekkelijk en mogelijk om zelfstandig thuis te wonen. Het is echter van belang te realiseren dat intramurale voorzieningen voor bepaalde doelgroepen (bijv. psychogeriatrische patiënten) altijd nodig zullen blijven.

- 13 Bij extramuralisatie van de zorg- en welzijnsdiensten vanuit de ouderenzorginstellingen kan een gedeelte van deze dienstverlening ook ingezet worden voor verstandelijke en lichamelijk gehandicapten.

Welzijn

- 14 Welzijnsdiensten hebben een duidelijke preventieve werking, en blijven daarom een belangrijke pijler binnen het ouderen- en gehandicaptenbeleid. Om wonen en zorg een uitgebalanceerd pakket te laten zijn, is het van wezenlijk belang dat onder meer de relatie met welzijnswerkers, mantelzorgers en vrijwilligers versterkt wordt. Het vrijwilligersbeleid binnen de gemeente dient gericht te zijn op het enerzijds stimuleren, activeren en behouden van vrijwilligers voor ondersteuning van (onder meer) ouderen, anderzijds op het stimuleren van ouderen om vrijwilligerswerk te verrichten.
- 15 Om te voorkomen dat mensen vereenzamen en zichzelf verwaarlozen, worden verschillende projecten op buurtniveau opgezet en uitgevoerd, gericht op zelfredzaamheid, participatie en gezondheidsbevordering. Dit betreft activiteiten op het gebied van beweging, cultuur, educatie, etc.

Overlegstructuur

- 16 Vanuit een gezamenlijke regie worden activiteiten rondom de drie bovengenoemde thema's op elkaar afgestemd. Dit sluit niet uit dat de betrokken partijen hun autonomie behouden. De partijen verplichten zich wel om binnen het kader van dit convenant tot overeenstemming te komen.
- 17 De regievoering vindt plaats in de stuurgroep 'Wonen, Zorg en Welzijn Krimpen aan den IJssel' met bestuurders of in rechte vertegenwoordigers van de bovengenoemde participerende partijen. De stuurgroep komt driemaandelijks samen. Taken van de stuurgroep liggen op het vlak van wederzijds informeren, initiëren van gezamenlijke activiteiten, en besluitvorming daaromtrent. De gemeente ondersteunt en begeleidt de stuurgroep in de vorm van het voorzitterschap (door de verantwoordelijke wethouder of zijn ambtelijke vertegenwoordiger) en de secretariële ondersteuning.
- 18 De stuurgroep heeft de gezamenlijke visie op wonen, zorg en welzijn vastgesteld in de vorm van dit convenant, hetgeen de basis vormt van de afspraken die men met

elkaar maakt. Deze afspraken worden jaarlijks vastgelegd in de bij dit convenant behorende activiteitenlijst. Naast de stuurgroepleden zijn en blijven derden op hun respectieve wijze verantwoordelijk voor een samenhangend, vraaggestuurd aanbod op het vlak van wonen, zorg en welzijn.

- 19 De stuurgroep kan ondersteund worden door één of meerdere werkgroepen met vertegenwoordigers van de partijen. De stuurgroep bepaalt de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden die aan de werkgroep(en) worden verleend. Leden van de werkgroepen zijn vertegenwoordigers van de betrokken partijen (bijvoorbeeld beleidsmedewerkers en ambtenaren). Zij worden zonodig ondersteund door leden uit de stuurgroep.
- 20 De stuurgroep regisseert tevens de interne en externe communicatie rondom de stuurgroep en werkgroepen. De leden van stuurgroep zijn verantwoordelijk voor communicatie met hun achterban (de organisatie die zij vertegenwoordigen). De externe communicatie met inwoners van Krimpen aan den IJssel en andere betrokkenen (andere organisaties betrokken bij wonen, zorg en welzijn, de media, etc.) zal steeds op de agenda van de stuurgroep staan.
- 21 Wijziging in de samenstelling van de stuurgroep, zoals het in- en uittreden van leden, is mogelijk mits en zolang overleg plaats vindt met de overige, zittende leden van de stuurgroep. Uitgangspunt hierbij dient echter te zijn dat de kwantitatieve en kwalitatieve opbouw van de stuurgroep geen ingrijpende wijzigingen ondergaat.
- 22 Indien en voor zover na ondertekening van dit convenant wijzigingen in de omstandigheden optreden die niet in redelijkheid zijn voorzien en welke van dien aard zijn dat ongewijzigde instandhouding van de overeenkomst niet mag worden verwacht, dan verplichten partijen zich jegens elkaar om op basis van redelijkheid en billijkheid daarvoor een oplossing te vinden die past in de geest van deze overeenkomst.

Geldigheid en ondertekening

- 23 Dit convenant heeft een bindend karakter. De bij dit convenant behorende “Nota van Toelichting” geeft het uitvoeringskader en de richting van het overleg en vast te leggen activiteiten aan.

- 24 Dit convenant is in principe van onbepaalde duur, maar wordt in 2005 geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. De bijbehorende activiteitenlijst, een integraal onderdeel van het convenant, wordt driemaandelijks gemonitord tijdens de stuurgroepbijeenkomsten, en jaarlijks geëvalueerd en eventueel bijgesteld.

Aldus overeengekomen en in achtvoud opgemaakt en ondertekend op 12 september 2002 te Krimpen aan den IJssel,

Mw A. Aeyelts Averink-Winsemius	<i>Gemeente Krimpen aan den IJssel</i>
Mw E.C.M. Mars-Alkemade	<i>Advies 50+</i>
Dhr J.H. Huisman	<i>Stichting Meldpunt Capelle/Krimpen</i>
	<i>Stichting Indicatieorgaan Capelle/Krimpen</i>
Dhr G. van der Kruijt	<i>Stichting P.C. Zorggroep Rijnmond</i>
Mw T. van Wijngaarden-Van Dieren	<i>Stichting Zorgbeheer "de Zellingen"</i>
Mw R. de Ridder-Bakker	<i>De Vierstroom Zorg B.V.</i>
Dhr C.J.M. Karsten	<i>Woningstichting "Woonwaard"</i>
Dhr W. van Oord	<i>Zorgkantoor Rotterdam</i>

**Nota van Toelichting op het
Convenant Wonen, Zorg en Welzijn Krimpen aan den IJssel**
(september 2002)

Inleiding

Het convenant Wonen, Zorg en Welzijn Krimpen aan den IJssel beschrijft het gezamenlijke streven naar een samenhangend aanbod van wonen, zorg en welzijn om te komen tot een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel op de lange termijn. In een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel kunnen inwoners in verschillende stadia van hun ontwikkeling zolang mogelijk zelfstandig blijven wonen doordat woningen flexibel en aanpasbaar zijn en daar waar nodig aanvulling aan huis met zorg- en welzijnsdiensten mogelijk is.

De ondertekening van het convenant is een eerste stap in het gezamenlijk ontwikkelingsproces. De ambitie van de ondertekenaars van het convenant is om op de terreinen wonen, zorg en welzijn te voldoen aan de wensen van (potentiële) klanten. Dit betekent dat op middellange termijn gestreefd wordt naar een geïntegreerd aanbod van bovengenoemde thema's, dat vraaggestuurd georganiseerd is. In dit streven zijn de huidige begrenzingen van instellingen en wetgeving niet maatgevend.

Voor wie is levensloopbestendig wonen van belang?

Bij het ontwikkelen van een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel gaat het in eerste instantie om alle mensen met functiebeperkingen, los van leeftijdsgrenzen. Dit is een erg brede categorie, waarbinnen ouderen echter een grote groep vormen¹. Er wordt in de toelichting dan ook vaak gesproken over ouderen, terwijl er bij de realisatie ook rekening wordt gehouden met de wensen en behoeften van jongeren met functionele beperkingen.

De klant in 2010

In 2010 is de oudere bewoner van Krimpen aan den IJssel zelfstandig, zorgt goed voor zichzelf en is over het algemeen gezond. De oudere geniet van zijn vrije tijd, onderneemt allerlei activiteiten en staat midden in de maatschappij. Van de ouderen tot 65 jaar is nog een groot deel aan het werk. Hun inzet op de arbeidsmarkt is gewenst. De inkomenspositie is beter dan die van de oudere van nu, voornamelijk omdat het arbeidsverleden van de vrouw ervoor zorgt dat zij een beter pensioen heeft als zij alleen komt te staan. Er is echter ook een groep die van een krap inkomen rondkomt, of intensieve zorg en begeleiding heeft.

¹ Het aantal ouderen in Krimpen aan den IJssel neemt sterk toe, zowel absoluut als relatief. In 2000 was 14,6 % van de bevolking 65 jaar of ouder en in 2010 zal dat 18,5 % zijn. Met name het aantal 75-plussers zal sterk toenemen.

Ook andere potentiële klanten en mensen met functiebeperkingen houden zo veel mogelijk de regie over hun eigen leven en hun waardigheid, doordat het aanbod aan voorzieningen op het vlak van wonen, zorg en welzijn aan hun vraag tegemoet komt. Randvoorwaarden om op een prettige en respectabele manier zelfstandig te blijven wonen, zijn veiligheid en zekerheid, een 24-uursgarantie, 24-uurs bereikbaarheid, technologieën op het gebied van bijvoorbeeld communicatie, logistiek en 'zorg op maat' om zorggeïndiceerden langer en beter zelfstandig te laten functioneren.

Wonen

In 2010 wonen ouderen en gehandicapten grotendeels verspreid over de wijk tussen andere leeftijden en huishoudentypen, en maken actief deel uit van de maatschappij. De woningen zijn aangepast aan de beperkingen die de bewoner in de loop van de tijd kan krijgen. Het gaat dan bijvoorbeeld om brede deuren en gangen, geen drempels en in hoogte verstelbare toiletten, wastafels en aanrechten. Deze aanpassingen maken het voor ouderen en gehandicapten eenvoudiger om langer zelfstandig te functioneren. Woningen worden aangepast conform het woonkeurlabel of de ADL-aanpassingen.

Ook de inrichting van de woonomgeving is afgestemd op behoeften van deze doelgroep. Daarbij is vooral gelet op veiligheid en toegankelijkheid van de woonomgeving en de voorzieningen. Winkels en recreatieve voorzieningen liggen op loopafstand, en mocht dat niet het geval zijn, dan zijn er goede vervoersmogelijkheden. De infrastructuur is zowel voor voetgangers, rolstoelgebruikers, fietsers als automobilisten overzichtelijk en veilig.

Om tegemoet te komen aan de sterker wordende vraag naar zorg in de wijk, is het concept woonzorgzone ontwikkeld. Dit is doorgaans een combinatie van een gewone woonwijk (met merendeels bewoners die geen gebruik maken van zorg en niet meer dan normaal gebruik maken van welzijn en dienstverlening), en een woonzorgcomplex-cum-servicecentrum die 24-uurs zorggarantie en extra hoteldiensten en dagactiviteiten biedt aan verspreide zorgwoningen binnen een bepaald cirkelgebied. Deze 'woningen met zorg' (eventueel geschakeld tot kleine clusters van maximaal 12 bewoners) zijn echter nooit in de meerderheid binnen de cirkel.

Waar de woonzorgzone zich door onderscheidt is een bijzondere aandacht voor kwetsbare bevolkingsgroepen bij de inrichting en het beheer van de openbare ruimte. Er wordt bijzondere aandacht besteed aan barrièrevrije looproutes, sociale veiligheid en verkeersveiligheid.

Zorg

Naarmate de zelfstandigheid van ouderen en gehandicapten toeneemt, wordt de dienstverlening op het vlak van welzijn belangrijker. In 2010 zien het verzorgings- en verpleeghuis er naar alle waarschijnlijkheid heel anders uit dan nu het geval is. Zorg komt waarschijnlijk zo veel mogelijk naar de mensen thuis toe en wordt geleverd door professionals en mantelzorgers. De klant doet zoveel mogelijk zelf. Het indicatiesysteem indiceert niet de voorzieningen, maar heel nadrukkelijk de zorgvraag van de klant. De zorg is vraaggestuurd en zorgaanbieders stemmen de zorg af door middel van een zorgketenstelsel.

Zorggeïndiceerden kunnen ook wonen in beschermde wooncomplexen met appartementen die net als de zelfstandige woningen zijn aangepast aan eventuele beperkingen. Gangen en deuren zijn breed genoeg om er een bed door te rijden. In het complex zijn gezamenlijke ruimtes, en idealiter is er een dependance van een professionele zorgleverancier gevestigd. Doordat deze klanten geconcentreerd wonen, kan de zorg efficiënt worden geleverd. Vanuit de dependance in het complex bedient de professionele zorg tevens de zelfstandigen in de omliggende woonzorgzone en in de wijk. Voor de zelfstandigen in de wijk en bewoners van de complexen is er 24-uurszorggarantie door spreek-/ luisterverbinding. Mensen die intensieve verpleging nodig hebben, wonen in een soortgelijk complex, maar 24-uursgarantie houdt dan ook in 24-uurstoegankelijkheid. De klant woont wel zelfstandig in een appartement. Waarschijnlijk verblijft de klant daar een groot deel van de dag in een van de gezamenlijke ruimtes die zijn ingericht voor intensieve dagbehandeling en activiteitenbegeleiding.

Welzijn

Welzijn is een belangrijke pijler van het ouderen- en gehandicaptenbeleid, en zal dat ook in 2010 zijn. Welzijn heeft een duidelijke preventieve werking. Om wonen en zorg een uitgebalanceerd pakket te laten zijn, is een sterke relatie met welzijnswerkers, mantelzorgers en vrijwilligers noodzakelijk.

Het vrijwilligersbeleid binnen de gemeente dient gericht te zijn op het enerzijds stimuleren, activeren en behouden van vrijwilligers voor ondersteuning van (onder meer) ouderen, anderzijds op het stimuleren van ouderen om vrijwilligerswerk te verrichten.

Om te voorkomen dat mensen vereenzamen en zichzelf verwaarlozen, worden verschillende projecten opgezet en uitgevoerd, gericht op zelfredzaamheid, participatie en

gezondheidsbevordering. Er zijn dan ook voldoende mogelijkheden om mee te doen aan allerlei activiteiten in de buurt op het gebied van beweging, cultuur, educatie, etc.

Conclusie

In een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel sluiten wonen (met de woonomgeving), zorg en welzijn naadloos op elkaar aan. In een levensloopbestendige stad voelen alle bewoners zich thuis, zeker en veilig. De woonvorm is een belangrijke voorwaarde om zelfstandig te kunnen functioneren en deel uit te blijven maken van de maatschappij. Zorg is maatwerk. Welzijn heeft een duidelijke preventieve werking en is gericht op het verminderen van gevoelens van eenzaamheid, ontevredenheid, lusteloosheid en nutteloosheid.

Leveranciers van wonen, zorg en welzijn werken in de levensloopbestendige gemeente met elkaar samen en stemmen hun beleid, planning en financiering op elkaar af. Het wonen is goed afgestemd op zorg en welzijn. Hierin speelt het netwerk (de gemeente) een belangrijke coördinerende rol.

Waarom streeft men naar levensloopbestendig wonen in Krimpen aan den IJssel?

Een belangrijke reden om te streven naar levensloopbestendigheid is de toenemende emancipatie van de ouderen en gehandicapten. Zij willen zo lang mogelijk zelfstandig functioneren en wonen en ze willen deel blijven uitmaken van de maatschappij. Dit houdt in dat beleid in toenemende mate aandacht besteed aan wonen, zorg en welzijn. De woningvoorraad, de woonomgeving en de voorzieningen zijn in de toekomst meer afgestemd op de behoefte van deze groeiende groep.

Karakter van het convenant

Door ondertekening van het convenant conformeren alle betrokken partijen zich aan het in het convenant omschreven doel en verplichten zij zich tot het leveren van inspanningen om dat doel te bereiken. De onderlinge binding tussen partijen is daarmee vooral moreel van aard. Het eindproduct en de te nemen tussenstappen zijn immers niet tot in detail vastgelegd in het convenant; deze worden in de vorm van jaarlijks te maken activiteitenlijsten als bijlage toegevoegd aan het convenant. Zowel de activiteitenlijsten als het convenant worden regelmatig gemonitord, en (respectievelijk jaarlijks en driejaarlijks) geëvalueerd en eventueel bijgesteld.

Grenzen

Het ontwikkelingsproces naar een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel dat partijen gezamenlijk aangaan, doorkruist de individuele verantwoordelijkheid van de partijen niet. Deze verantwoordelijkheid blijft vooralsnog gehandhaafd. De dagelijkse praktijk wordt vaak

als maatgevend ervaren voor de mogelijkheden die partijen hebben om innovatief bezig te zijn. Er zijn kaders van wet- en regelgeving, financiering en organisatie die als een gegeven worden beschouwd.

De ambitie van de ondertekenaars van het convenant is het verkennen van de mogelijkheden om grenzen te verleggen. Daarbij gaat het om het realiseren van een grotere keuzevrijheid van de klant en een vraaggerichte organisatie van het aanbod. In een periode van tien jaar zal veel veranderen op het gebied van de wet- en regelgeving, financiering, organisatie en techniek van wonen en zorg. Deze veranderingen zijn nu nog niet te overzien. De ondertekenaars van het convenant richten hun vizier op de toekomst in plaats van op het heden. Het doel is om de grens waarbinnen mensen nog zelfstandig kunnen functioneren te verleggen, maar dan wel met behoud van een verbetering van de kwaliteit van leven.

Kwaliteit

Kwaliteit blijft een belangrijk criterium bij beleidsafwegingen die in Krimpen aan den IJssel worden gemaakt. Bovenal wordt kwaliteit bepaald door de klant; daarnaast wordt zij bepaald door de eigen professionele verantwoordelijkheid van partijen voor de kwaliteit van hun producten en beleid. Anderzijds ligt het in de verwachting dat de afstemming tussen partijen en de afstemming op de vraag van de klant leiden tot een kwaliteitsverbetering.

Organisatie

Alle ondertekenaars van het convenant zijn, als vertegenwoordiger van hun organisatie, lid van de stuurgroep Wonen, Zorg en Welzijn Krimpen aan den IJssel. Deze stuurgroep komt elke drie maanden bij elkaar. De voorzitter van de stuurgroep heeft bestuurlijke verantwoordelijkheden voor de gemeente Krimpen aan den IJssel en er is een ambtelijke secretaris. De voorzitter van de stuurgroep en de ambtelijke secretaris dragen zorg voor de agenda en de voortgang van vergaderingen van de stuurgroep.

Naast het convenant, dat een onbeperkte geldigheidsduur heeft, wordt jaarlijks een werkprogramma in de vorm van een activiteitenlijst opgesteld waarin concrete actiepunten staan genoemd. Kenmerk van het proces is een steeds afwisselende aandacht voor denken en doen. Denken om steeds op ontwikkelingen vooruit te lopen, innovatieve producten en projecten te initiëren en grenzen te verleggen. Doen door praktisch uitvoering te geven aan het denken en pragmatisch bezig te zijn met het versterken van de samenhang tussen wonen, zorg en welzijn in Krimpen aan den IJssel. Het proces waarin partijen toewerken naar een levensloopbestendig Krimpen aan den IJssel in 2010 zal het karakter hebben van een leerproces met steeds toenemende concretisering en binding tussen de partijen.