



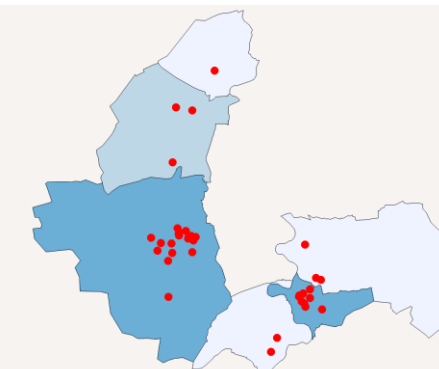
### Kenmerken van de regio



Aantal inwoners  
**319.198**

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners  
**1,03%**

Hoger aantal GZ-gebruikers dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **0,67%**.



Relatief weinig locaties t.o.v. andere regio's  
Gemiddeld **20** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **23** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

## Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers **3.322**

Waarvan in eigen woonomgeving **1.124**

Waarvan intramuraal **2.198**

### Op de wachtlijst

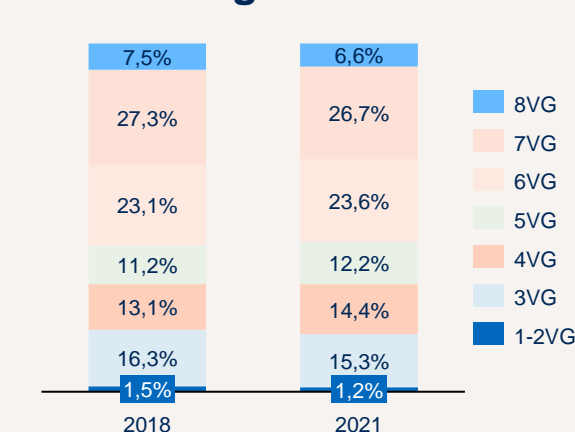
Actief wachtenden januari 2021 **13**

Dit is **0,6%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

Actief wachtenden gemiddeld 2020 **16**

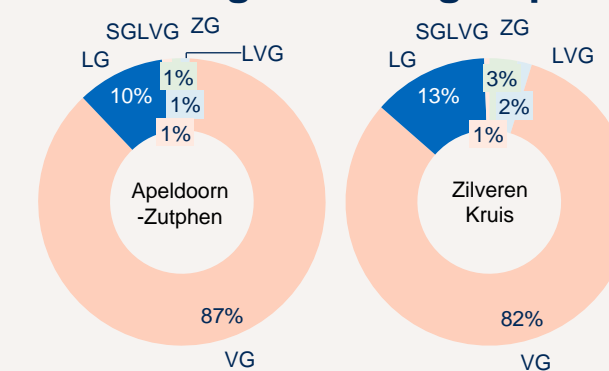
Dit is **0,7%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,7%**

### Verhouding VG indicaties



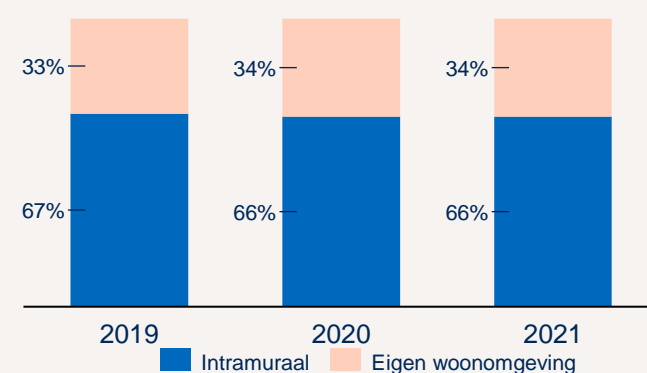
De afgelopen jaren is relatief **4VG** het meest gestegen en het **3VG** meest gedaald

### Verhouding indicatiegroepen



Vergeleken met landelijk is er relatief **meer VG** en relatief **minder LG**

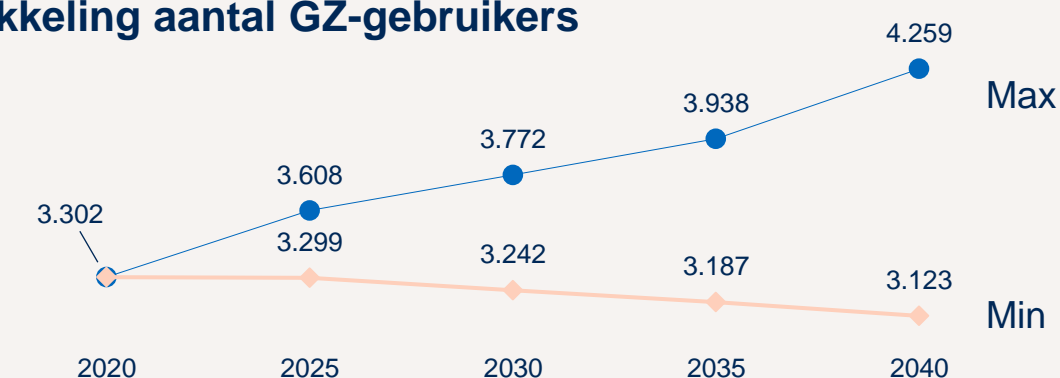
### Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **1% gestegen**.

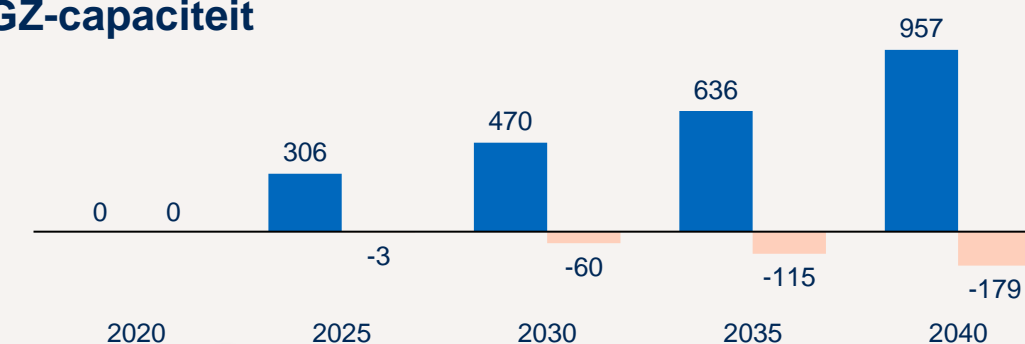
## Verwachte vraagontwikkeling

### Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



De zorgvraag in Apeldoorn-Zutphen stijgt de komende 20 jaar maximaal met **29%**  
Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **39%**

### Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



In 2040 is er naar verwachting in Apeldoorn-Zutphen een maximaal tekort van **957** klanten die zorg nodig hebben.



## Wat valt op in deze regio?

Apeldoorn/Zutphen heeft relatief **veel aanbod** voor vrijwel **alle doelgroepen**. Wat op valt is dat het percentage cliënten in de gehandicaptenzorg relatief hoog is ten opzichte van het aantal inwoners in de regio, zeker als je dit bekijkt ten opzichte van het aantal locaties. Op veel locaties is een gevarieerd zorgaanbod aanwezig.

Het meest opvallende is de **vraagontwikkeling** voor de regio Apeldoorn/Zutphen. Minimaal wordt een krimp van 6% verwacht, maximaal een groei 29%. Het verschil in deze raming proberen wij in samenwerking met de zorgaanbieders in de regio terug te brengen naar een duidelijkere verwachting van de vraagontwikkeling. Gelijktijdig willen we ook meer zicht krijgen in de vraagontwikkeling voor de verschillende doelgroepen.

## Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

Er is **veel expertise** in de regio aanwezig. Voor de volgende combinaties van VG met een specifieke bijkomende zorgvraag is in de regio op meerdere plekken aanbod: autisme, NAH(+), persoonlijkheidsstoornissen, somatische zorgvragen, stemmingsstoornissen, traumabehandeling, verslaving en moeilijk verstaanbaar gedrag.

Klanten hebben relatief veel keuzemogelijkheden in hoe ze de zorg willen ontvangen. Naast een aantal grote woonzorgparken, kent de regio ook kleinschaliger aanbod met complexe zorgvragen en diverse oplossingen in de wijk of in kleinschalige setting.

Een aanbod voor **beveiligde zorg in de GZ is niet aanwezig**. Ook voor oudere GZ klanten met bijkomende psychiatrische problematiek is weinig tot geen aanbod.

## Samenwerking met partners in de regio

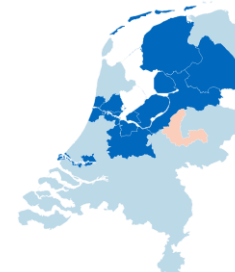
Er liggen nog **kansen** waar het de **regionale samenwerking** betreft. Dit is tweeledig:

- Er zijn **veel persoonlijke netwerken en samenwerkingsinitiatieven** in de regio, met name op casuïstiek niveau. Hoe kan dit **slim georganiseerd** worden? Kennen we elkaar en weten we van elkaar wat er speelt?
- Op **bestuurlijk niveau** in de regio is er **geen samenwerking** van structurele aard. Samenwerking wordt incidenteel aangegaan op basis van specifieke onderwerpen. Dit vinden wij jammer en hier vragen wij aandacht voor.

Ook de **samenwerking met de ouderenzorg** dient meer aandacht te krijgen in de context van het toenemende aantal ouder wordende klanten met een verstandelijke beperking.

De **realisatie van een COT** heeft de samenwerkingsverbanden versterkt en/of gecreëerd, o.a. ook met de GGZ.

Als u kansen ziet en dit met ons wilt bespreken, dan gaan wij vanuit de V&V en de GZ graag met u in gesprek.



### Basis op orde (brengen)

De **regionale taskforce** (tafel complexe casuïstiek) is in Apeldoorn/ Zutphen al enige jaren actief en **functioneert goed**. Partijen weten elkaar goed te vinden. Tegelijkertijd is de **wachttijd** voor meer **complexe zorgvragen** naar een meer passende woonplek te lang in de regio.

Vanuit de regio komen verschillende signalen dat de **toegang tot medisch generalistische zorg** voor klanten **niet optimaal** is en dat dit extra aandacht behoeft.

In de regio is **intensief samengewerkt** om te komen tot een goed aanbod in de keten t.a.v. **crisisplaatsen** voor klanten in een **psychische crisissituatie**. Er is, los van de Wlz gefinancierde zorg, nog aandacht nodig in afstemming tussen gemeenten en aanbieders om de keten volledig sluitend te maken.

### Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid leggen we focus op de volgende 4 doelen:

- Tijdig passende zorg:
- Optimale inzet van middelen
- Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving
- Goede coördinatie binnen het zorglandschap

**Tijdig passende zorg** in de regio Apeldoorn/Zutphen draait om verheldering van de zorgvraag. Er is behoefte om gezamenlijk een verdiepende analyse van de zorgvraag te maken, waar zitten de knelpunten in de keten en welke oplossingsrichtingen bieden mogelijkheden.

**Optimale** samenwerking bij de **inzet van middelen** biedt wellicht mogelijkheden om de toegang tot medisch generalistisch zorg te verbeteren.

**Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving zorgt** voor minder druk op intramurale capaciteit, klanten hebben eigen woonruimte en ervaren meer zelfstandigheid.

Kansen voor **goede coördinatie binnen het zorglandschap** liggen op samenwerking tussen GZ en GGZ/ ouderenzorg en op de in- en doorstroom zowel bij crisis als tussen aanbieders en sectoren.

### Doelen en afspraken

Samen met de zorgaanbieders in de regio hebben we het volgende afgesproken:

- De **afstemming** van de zorg en samenwerking in de regionale keten **is verbeterd**.
  - Er is een betrouwbaar **beeld** van de zorgvraag en volume **van nieuwe klanten** (instroom in Wlz) en **bestaande klanten** (doorstroom binnen Wlz).
  - Er is een goed **regionaal beeld** van het **zorgaanbod**.
  - Bovenstaande uitkomsten vormen de basis voor **gerichte oplossingen**.
- Knelpunten** in de **medisch generalistische zorg (mgz)** zijn geïnventariseerd, gedeeld en binnen regio zijn **oplossingen** verkend. Wij streven, waar mogelijk, naar het maken van concrete afspraken met zorgaanbieders die bijdragen aan de oplossing.
- Er is een **verkenning** gestart van kansen en knelpunten ten aanzien van **een vorm van bestuurlijke samenwerking**.

# Regioplan 2021 gehandicaptenzorg

## Apeldoorn-Zutphen - Leeswijzer

Voorblad

Regioanalyses



### Aantal inwoners en aandeel GZ-gebruikers

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

**Regioanalyse** – pagina 5, 11

### Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2021

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Als er meer dan twee GZ-gebruikers dezelfde postcode als een Zorgatlas locatie hebben dan wordt dit als locatie geteld.

**Regioanalyse** – pagina 14, 16, 18, 20

NB Dit zijn intramurale locaties voor alle doelgroepen en zodoende niet rechtstreeks terug te vinden in de regioanalyse.

### Aantal GZ-gebruikers

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

**Regioanalyse** – pagina 11

### Verhouding VG indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2018 en 2021

**Toelichting** – alle VG-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Inclusief PGB.

**Regioanalyse** – pagina 14

### Verhouding indicatiegroepen

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

**Toelichting** – alle klanten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

**Regioanalyse** – pagina 14, 16, 18, 20  
NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

### Verwachte vraagontwikkeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2020 tot 2040

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2020 en bevolkingsontwikkeling tot 2040. Max. inschatting gaat ervan uit dat prevalentie tot 2040 met 36% stijgt, doordat in deze periode de levensverwachting van mensen met een beperking stijgt naar het landelijke niveau

**Regioanalyse** – pagina 22 - 23

### Verhouding intramuraal versus zorg in eigen woonomgeving

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers (inclusief PGB) met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Leveringsvorm op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

**Regioanalyse** – pagina 26 - 28

### Ontwikkeling verhouding intramuraal

#### vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2021

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Definitie van type zorg op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

**Regioanalyse** – pagina 28

NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

### Wachlijstinformatie

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021, gemiddeld 2020

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers die in januari op een wachtlijst stonden en in dezelfde maand geen Melding Aanvang Zorg hebben gehad. Verhouding is ten opzichte van het aantal intramurale GZ-gebruikers

**Regioanalyse** – pagina 39 - 41

NB wachtlijstcijfers voor 2021 staan niet in de regioanalyse 2021.

### Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2020 tot 2040

**Toelichting** – Weergeeft het verwachte tekort door te kijken naar de verwachte groei en het verschil met de klanten in 2020. Op basis van de maximale inschatting van de verwachte vraagontwikkeling.

**Regioanalyse** – pagina 22 - 27

NB verwacht tekort wordt in niet apart gerapporteerd maar tot 2025 in scenario's uitgewerkt.