

Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie

Apeldoorn-Zutphen

1 juni 2021

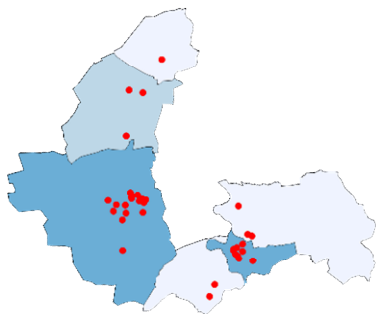
Data over de regio

Hier presenteren wij een beknopte analyse over de regio. De analyses hieronder zijn terug te vinden in de regioanalyses van Zilveren Kruis Zorgkantoor. Deze zijn te vinden op de [website van het Zorgkantoor](#). De precieze locaties en verantwoording van de cijfers kunt u vinden in de leeswijzer.

Kenmerken van de regio

De regio Apeldoorn-Zutphen heeft een hoger aantal gz-gebruikers dan gemiddeld. Er wonen 319.198 mensen in de regio Apeldoorn-Zutphen. Er waren in januari 2021 3.322 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ-gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio Apeldoorn-Zutphen is 1,03%. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit 0,67%.

Er zijn relatief weinig locaties ten opzichte van andere regio's. Er zijn 20 locaties per 1.000 GZ-gebruikers in de regio Apeldoorn-Zutphen. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 13 actief wachtenden in de regio Apeldoorn-Zutphen. Dit is 0,6% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,5%.

Gemiddeld in 2020 waren er in de regio Apeldoorn-Zutphen 16 actief wachtenden. Dit was 0,7% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,7%.

De afgelopen drie jaren is 4VG het meest gestegen, 3VG is het meest gedaald.

Indicatie	2018	2021	Procentpunt verandering
1-2VG	1,53%	1,25%	-0,28%
3VG	16,26%	15,25%	-1,01%
4VG	13,05%	14,35%	1,30%
5VG	11,18%	12,21%	1,03%
6VG	23,13%	23,63%	0,50%
7VG	27,33%	26,74%	-0,59%
8VG	7,52%	6,57%	-0,95%

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

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	1,0%	3,2%
LVG	1,0%	1,6%
VG	87,0%	81,7%
LG	9,9%	13,0%
SGLVG	1,1%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode 1% gestegen. Momenteel zijn er 1.124 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 2.198 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	67%	66%	66%
Eigen woonomgeving	33%	34%	34%

Verwachte vraagontwikkeling

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%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	3302	3608	3772	3938	4259
Min	3302	3299	3242	3187	3123

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

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	306	470	636	957
Minimaal tekort	0	-3	-60	-115	-179

Wat we zien in de regio

Elke regio heeft haar eigen kenmerken. Die volgen uit de data en gesprekken met de zorgaanbieders in de regio. Hieronder bespreken we opvallende zaken, specifieke doelgroepen en samenwerkingen in de regio.

Wat valt op de in de 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.

Wat willen we bereiken in de regio

We willen dat zorg in de regio toegankelijk blijft. Nu en in de toekomst. Daarom kijken we in dit hoofdstuk hoe we de basis op orde houden, welke kansen en knelpunten er zijn en welke doelen en afspraken we willen realiseren in 2021.

Basis op orde

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:

- A. Tijdig passende zorg:
- B. Optimale inzet van middelen
- C. Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving
- D. 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.

Leeswijzer

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

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

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.

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.

Verhouding VG indicaties

- Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis.
- Peildatum – januari 2018 en januari 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 2020 en 2021
- Toelichting – alle klanten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld
- Regioanalyse – pagina 13, 15, 17, 19
- NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

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 versus 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.

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

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.