

Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie

Drenthe

1 juni 2021

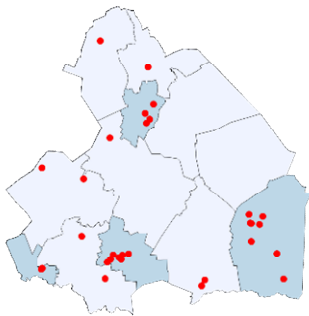
Data over de regio

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 Drenthe heeft een hoger aantal gz-gebruikers dan gemiddeld. Er wonen 495.481 mensen in de regio Drenthe. Er waren in januari 2021 4.815 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio Drenthe is 0,96%. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit 0,67%.

Er zijn relatief weinig locaties ten opzichte van andere regio's. Er zijn 9 locaties per 1.000 GZ-gebruikers in de regio Drenthe. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 18 actief wachtenden in de regio Drenthe. 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 Drenthe 11 actief wachtenden. Dit was 0,4% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,7%.

De afgelopen drie jaren is 7VG het meest gestegen, 8VG is het meest gedaald.

Indicatie	2018	2021	Procentpunt verandering
1-2VG	2,55%	2,06%	-0,50%
3VG	20,84%	20,83%	-0,01%
4VG	16,35%	15,96%	-0,39%
5VG	11,30%	11,74%	0,44%
6VG	27,69%	27,38%	-0,30%
7VG	13,58%	15,23%	1,66%
8VG	7,69%	6,79%	-0,89%

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

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	6,8%	3,2%
LVG	0,8%	1,6%
VG	76,8%	81,7%
LG	14,3%	13,0%
SGLVG	1,4%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode gelijk gebleven. Momenteel zijn er 1.848 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 2.967 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	62%	62%	62%
Eigen woonomgeving	38%	38%	38%

Verwachte vraagontwikkeling

De zorgvraag in Drenthe stijgt de komende 20 jaar maximaal met 30%. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met 39%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	4789	5252	5535	5778	6227
Min	4789	4788	4739	4650	4566

In 2040 is er naar verwachting in Drenthe een maximaal tekort van 1.438 klanten die zorg nodig hebben.

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	463	746	989	1438
Minimaal tekort	0	-1	-50	-139	-223

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

In de regio Drenthe wonen relatief veel mensen met een WLZ-GZ indicatie. Tevens zien we ook dat er minder intramurale locaties in de regio Drenthe aanwezig zijn. In Drenthe verblijven cliënten vaker op grootschalige locaties/terreinen of dat ze vaker zorg in hun eigen woonomgeving krijgen.

Iets meer dan 1/3 van alle klanten met recht op Wlz zorg krijgt zorg in de eigen woonomgeving.

Wat daarnaast opvalt is dat de vraag naar zorg voor cliënten met complexe zorg (VG7 met Multi problematiek) fors toeneemt. En de doorstroom van deze cliënten naar andere plekken stagneert waardoor er een wachtlijst ontstaat voor deze plekken

Tot slot valt op dat er in de regio Drenthe een goede samenwerking is tussen de 12 gemeenten voor wat betreft de cliënten die in crisis zijn in de WMO. Ze hebben hiervoor sinds 2015 een goede regeling voor. Deze regeling wordt nu ook gebruikt voor de cliënten die een WZD/IBS/niet-WLZ indicatie hebben.

Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

In de regio Drenthe wordt, naast de reguliere zorg voor mensen met een verstandelijke beperking, ook voor diverse specifieke doelgroepen zorg geboden. Dit zijn:

- Koninklijke Visio: visueel beperkte klanten al dan niet met een verstandelijke beperking.
- Trajectum en Ambiq: voor (SG)LVG klanten, aangesloten bij de Borg/VOBC.
- Locatie Geeuwenbrug van 's Heeren Loo, Vanboeijen, Oranjaborg, De Trans: complexe klanten met VG7, maatwerkplekken en forensische achtergrond.
- Joyce House: klanten met EMB/ beademing.
- CVBP: voor grensvlak GGZ en GZ.
- Noorderbrug: LG, NAH+ en beademing.
- Zorggroep 't Achterhuus: uitstroom PI met zedenachtergrond en Wlz indicatie.
- Scilla Andante: klanten met autisme of aan autisme verwante stoornissen, grensvlak GGZ en GZ.

Samenwerking met partners in de regio

- De afgelopen jaren zijn veel zorgaanbieders bezig geweest om de zaken intern op orde te krijgen. Aanbieders geven aan dat hun focus nu (weer) meer ligt op samenwerking en afstemming.
- Grote aanbieders zijn aangesloten bij het Noordelijk Platform Gehandicaptenzorg (NPGZ). Het NPGZ is een platform voor de zorgaanbieders in Drenthe, Friesland en Groningen.
- Daarnaast is er het Wlz platform Emmen waarin een aantal kleinere zorgaanbieders zich verenigd hebben.
- De TZA, Technologie en Zorg Academie is een samenwerkingsverband tussen scholen voor mbo en hbo, instellingen voor zorg en welzijn en gemeenten in Drenthe. Het doel van TZA Drenthe is om technologie in de zorg optimaal te benutten.

- Optimaal leven heeft als doel de kwaliteit van leven van mensen met langdurige psychische kwetsbaarheid te vergroten. Het is een samenwerking tussen GGZ-Drenthe Verslavingszorg Noord Nederland, Cosis, gemeenten, zorgverzekeraars, huisartsen en diverse welzijnsorganisaties.

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

Er is sprake van een goed functionerende regionale Taskforce. Dit ervaart de regio als zeer waardevol. Zorgaanbieders weten elkaar te vinden en delen expertise met elkaar.

De crisisregeling is al jaren werkzaam in de regio Drenthe. Dit loopt over het algemeen goed.

Sinds begin dit jaar is het COT gestart. Het COT moet zich nog verder gaan ontwikkelen maar zorgaanbieders geven nu al aan dat het zeer waardevol is. .

Partijen zijn bezig met het opzetten van een goede structuur in het kader van de Wzd/ Wvvgz. Hierdoor worden een aantal zaken inzichtelijk waaronder het tekort aan AVG artsen in de regio. Er is sprake van schaarste en daarmee ook de beschikbaarheid. Door de zorgaanbieders in Drenthe is dit opgepakt en wordt uitgewerkt in een plan van aanpak voor een regionale polikliniek

Het logeeraanbod en DTV is niet tot nauwelijks aanwezig.

In Drenthe hebben de 12 gemeenten gezamenlijk sinds 2015 een eigen crisisbed ingekocht voor cliënten die dit nodig hebben. Dit bed wordt nu ook gebruikt voor cliënten met een WZD/IBS/niet WLZ-geïndiceerd.

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 Drenthe draait om verheldering van de zorgvraag. Er is behoefte de verdiepende analyse t.a.v. de complexe zorg af te ronden en de knelpunten op te lossen.

Optimale inzet van middelen biedt mogelijkheden om onder andere de arbeidsmarktproblematiek aan te pakken, de toegang tot huisartsenzorg te verbeteren en door centraal opzetten van een poli de schaarse capaciteit van AVG in de regio zo goed mogelijk in te zetten.

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, GGZ en ouderenzorg en op de in- en doorstroom zowel bij crisis als tussen aanbieders en sectoren.

Doelen en afspraken

Het zorgkantoor stemt de doelen vanuit dit plan af met de NPGZ.

Op 28 juni verwacht Zorgkantoor Drenthe dat er vanuit de zorgaanbieders aangegeven gaat worden wie welk punt op gaat pakken.

- Optimale afstemming tussen vraag en aanbod van complexe zorg.
 - Afronden van het project complexe zorg. Er is een expertisematrix opgesteld waarin duidelijk wordt wie welke (complex)zorgaanbod heeft.
 - We hebben afgesproken dat er een pilot gestart wordt met centrale intake bespreking van complexe zorgvragen.
- Regionale organisatie van medisch generalistische zorg (mgz) d.m.v. opzetten van een polikliniek.
 - Vanboeijen heeft vanuit NPGZ deze opdracht aangenomen.
 - Door middel van projectondersteuning en verbreden van de uitkomsten ook naar kleine aanbieders ondersteunt het Zilveren Kruis zorgkantoor dit project.
- Wzd/ Wvvgz zorg in de keten goed afstemmen.
 - Zorgvraag vanuit domeinen GGZ en GZ op één locatie organiseren.
 - Wetgeving vanuit Wvvgz of Wzd mag geen belemmering vormen bij aannname binnen cliënten op deze locatie.
- Kwaliteit van zorg voor ouder wordende cliënt/ palliatieve zorg verbeteren.
 - Kennisnetwerk vormen waarin aanbieder(s) met ervaring kennis delen.

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.