

Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie

Kennemerland

1 juni 2021

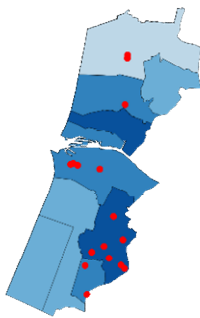
Data over de regio

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 Kennemerland heeft een lager aantal gz-gebruikers dan gemiddeld. Er wonen 431.497 mensen in de regio Kennemerland. Er waren in januari 2021 2.465 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio Kennemerland is 0,57%. 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 Kennemerland. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 15 actief wachtenden in de regio Kennemerland. Dit is 0,9% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,5%.

Gemiddeld in 2020 waren er in de regio Kennemerland 10 actief wachtenden. Dit was 0,6% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,7%.

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

Indicatie	2018	2021	Procentpunt verandering
1-2VG	5,10%	3,96%	-1,13%
3VG	23,15%	27,00%	3,84%
4VG	17,05%	13,93%	-3,12%
5VG	12,21%	12,27%	0,05%
6VG	20,55%	19,60%	-0,95%
7VG	13,06%	14,89%	1,83%
8VG	8,87%	8,36%	-0,51%

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

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	0,6%	3,2%
LVG	0,9%	1,6%
VG	75,7%	81,7%
LG	22,8%	13,0%
SGLVG	0,1%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode 2% gestegen. Momenteel zijn er 856 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 1.609 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	67%	65%	65%
Eigen woonomgeving	33%	35%	35%

Verwachte vraagontwikkeling

De zorgvraag in Kennemerland stijgt de komende 20 jaar maximaal met 42%. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met 39%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	2472	2875	3154	3409	3515
Min	2472	2532	2566	2575	2578

In 2040 is er naar verwachting in Kennemerland een maximaal tekort van 1.043 klanten die zorg nodig hebben.

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	403	682	937	1043
Minimaal tekort	0	60	94	103	106

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

Het meest opvallende is de vraagontwikkeling voor de regio Kennemerland. Voor de komende vijf jaar zien we een groei van minimaal 67 cliënten en maximaal 410. 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.

Er ligt in een opgave om het aanbod toegankelijk te houden voor GZ-clieënten met een Wlz indicatie, met name voor de LVB doelgroep.

De trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Er is sprake van een bescheiden groei. Er lijkt ruimte voor verdere groei in het aanbod zorg in eigen woonomgeving

Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

In Kennemerland is een divers aanbod aanwezig, ook voor specifieke doelgroepen zoals o.a. cliënten met complexe zorgvragen en LVB. Eveneens zijn er aanbieders met een landelijk functie op het gebied van epilepsie en multiple sclerose.

Er is veel expertise in de regio aanwezig.

Voor enkele groepen klanten blijft het een uitdaging om geschikte (verblijfs)plaatsen te vinden. Het gaat vaak om klanten met ontwrichtende zorgvragen. Denk hierbij aan middelengebruik (verslaving), psychiatrische problematiek zoals autisme, psychotische- en persoonlijkheidsstoornissen, agressie, criminaliteit en grensoverschrijdend gedrag of een combinatie van meerdere van deze problemen.

Samenwerking met partners in de regio

In Kennemerland zijn in elk geval 3 netwerken actief die hier vermeld moeten worden:

- RAAT Zuid-Kennemerland en IJmond: Met het Regionaal Actieplan Aanpak Tekorten (RAAT) bundelen werkgevers binnen zorg en welzijn, onderwijs, werkgeversservicepunten, gemeenten en zorginkopers hun krachten ter bestrijding van het personeelstekort.
- VBZ: Samenwerking en verbinding voor betere zorg in de regio met name gericht op de arbeidsmarkt, verbinden van strategische netwerken, zorg en sociaal domein.
- Regionaal Overleg Complexe Zorg Kennemerland en Zaanstreek/Waterland: Vanuit deze kerngroep is er specifieke aandacht voor cliënten met een complexe zorgvraag zodat er voldoende en passend zorgaanbod is voor deze doelgroep. Binnen de kerngroep worden expertise en ervaringen met elkaar gedeeld.

Er is behoefte aan verbetering van de domein overstijgende samenwerking tussen de zorgaanbieders en gemeenten. Op het gebied van passende zorg en financiering vanuit het juiste domein liggen kansen. Vanuit de gemeenten is recent het verzoek binnen gekomen om in samenwerking met zorgaanbieders een verdiepende analyse te maken van casuïstiek. Tevens is op de regiobijeenkomst is uitgebreid stil gestaan bij het belang van deze samenwerking.

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

In regio Kennemerland heeft de realisatie van een COT de samenwerkingsverbanden versterkt, ook met de GGZ. De regio Kennemerland is een voorloper op dit gebied en door de inzet van het COT zijn in 2020 meerdere crisisopnamen voorkomen. Partijen weten elkaar goed te vinden.

Tegelijkertijd is de wachttijd voor meer complexe zorgvragen in combinatie met een passende woonplek lang. Vooral voor klanten in de LVB doelgroep en op het snijvlak van VG/GGZ is dit onderwerp actueel. Zilveren Kruis roept zorgaanbieders op om dit aanbod de komende periode te gaan ontwikkelen en gaat hier graag over in gesprek

De invoering van de WZD leidt tot vraagstukken op het gebied van de beschikbaarheid van plaatsen voor cliënten met een IBS zonder Wlz indicatie. De zorgaanbieders, ZWV en de gemeenten (WMO) zullen gezamenlijk tot een oplossing moeten komen. In financiering van de zorg voor cliënten met IBS zonder Wlz indicatie is het zorgkantoor geen partij. Wij herkennen dat dit in de praktijk voor zorgaanbieders tot veel vragen leidt. Waar mogelijk brengen we partijen bij elkaar.

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 draait in Kennemerland vooral om voldoende aanbod voor de LVB doelgroep en klanten met ontwrichtende zorgvragen.

Op het gebied van optimale inzet van middelen biedt de regionale samenwerking bij het VBZ en RAAT mogelijk kansen om de arbeidsmarktproblematiek het hoofd te bieden. 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 zijn gericht op verbetering van de samenwerking tussen GZ, GGZ en gemeenten met name op de in-, door- en uitstroom en bij complexe casuïstiek. Deze samenwerking wordt actief vormgegeven in het regionaal overleg complexe zorg met GZ en GGZ zorgaanbieders.

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 het volume van de LVB doelgroep (instroom in Wlz) en bestaande klanten (doorstroom binnen Wlz).
 - Er is een goed regionaal beeld van het zorgaanbod voor de LVB doelgroep.
- Bovenstaande uitkomsten vormen de basis voor de uitwerking van gerichte oplossingen voor verwachte fricties tussen vraag en aanbod voor de lange termijn.
Om de domein overstijgende samenwerking tussen de VG sector en de gemeenten te verbeteren, wordt samen met de gemeenten een verdiepende analyse van complexe casuïstiek uitgevoerd. Het doel is om het zorgaanbod tussen de verschillende domeinen beter op elkaar te laten aansluiten en mogelijke oplossingen in kaart te brengen.
- Zorgkantoor en zorgaanbieders gaan in Q3 2021 met elkaar concrete werkafspraken maken over bovenstaande doelen.

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.