

Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie
t Gooi-Almere
1 juni 2021

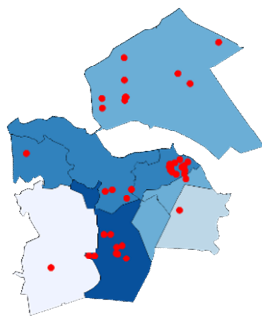
Data over de regio

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 t Gooi-Almere heeft een lager aantal gz-gebruikers dan gemiddeld. Er wonen 480.028 mensen in de regio t Gooi-Almere. Er waren in januari 2021 2.509 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio t Gooi-Almere is 0,52%. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit 0,67%.

Er zijn vergelijkbaar aantal locaties ten opzichte van andere regio's. Er zijn 24 locaties per 1.000 GZ-gebruikers in de regio t Gooi-Almere. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 4 actief wachtenden in de regio t Gooi-Almere. Dit is 0,4% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,5%.

Gemiddeld in 2020 waren er in de regio t Gooi-Almere 8 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	2,65%	2,28%	-0,37%
3VG	27,47%	26,09%	-1,38%
4VG	19,75%	21,18%	1,44%
5VG	11,91%	12,54%	0,62%
6VG	26,86%	27,50%	0,64%
7VG	5,07%	4,80%	-0,27%
8VG	6,29%	5,61%	-0,68%

De verhouding van de indicatiegroepen is vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis.

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	5,3%	3,2%
LVG	3,6%	1,6%
VG	78,8%	81,7%
LG	12,2%	13,0%
SGLVG	0,1%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode 1% gestegen. Momenteel zijn er 1.378 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 1.131 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	46%	45%	45%
Eigen woonomgeving	54%	55%	55%

Verwachte vraagontwikkeling

De zorgvraag in t Gooi-Almere stijgt de komende 20 jaar maximaal met 49%. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met 39%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	2462	2954	3287	3603	3663
Min	2462	2558	2608	2641	2686

In 2040 is er naar verwachting in t Gooi-Almere een maximaal tekort van 1.201 klanten die zorg nodig hebben.

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	492	825	1141	1201
Minimaal tekort	0	96	146	179	224

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

De verwachte vraagontwikkeling stijgt de komende 20 jaar in 't Gooi/Almere harder dan in de andere Zilveren Kruis regio (49% t.o.v. 39%)

We verwachten dat er tot 2025 minimaal 264 en maximaal 416 extra VPT/MPT/PGB plekken nodig zijn in 't Gooi/Almere. Daarnaast verwachten we dat er minimaal 76 en maximaal 227 extra intramurale plekken nodig zijn. Om meer grip te krijgen op de verwachte stijging in vraag en aanbod is een goede samenwerking noodzakelijk.

Het aandeel actief wachtenden geplaatst buiten de Treeknorm is in 't Gooi/Almere gemiddeld iets lager vergeleken met andere Zilveren Kruis regio's.

't Gooi/Almere kent een hoog aandeel PGB vergeleken met andere Zilveren Kruis regio's. De trend met meer zorg in de eigen woonomgeving middels VPT/MPT is zichtbaar in de afgelopen jaren (1% gestegen). De toename van VPT/MPT hopen we de komende jaren voort te zetten en cliënten zodoende meer in de eigen woonomgeving van zorg te voorzien.

Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

De regio 't Gooi/Almere kent voldoende aanbod voor specifieke doelgroepen. Opvallend is dat er gemiddeld iets meer ZG zorg wordt geleverd t.o.v. landelijke verdeling.

Er is aanbod voor de doelgroep LVB en er zijn verschillende kleinschalige woonvoorzieningen voor cliënten met een specifieke zorgvraag bijv. op het gebied van NAH en GZ i.c.m. GGZ.

Er is ook steeds meer vraag naar zorgaanbod op het snijvlak GZ en GGZ waarbij sprake is van Multi-problematiek. Er is behoefte aan het verstevigen van een solide samenwerking tussen de twee sectoren. Zilveren Kruis roept GZ en GGZ partijen op om de samenwerking op te zoeken en een antwoord te vinden op de gecombineerde zorgvraag.

Een steeds terugkerende doelgroep is de ouder wordende cliënt. De vergrijzing is ook merkbaar binnen de gehandicaptenzorg waarbij ouderdomsziekten naast een verstandelijke beperking zich voordoet. Verschillende initiatieven spelen hierop in. We volgen de ontwikkelingen we op de voet en delen deze actief met de rest van de regio.

Samenwerking met partners in de regio

't Gooi kent een historische samenwerking met de regio Utrecht. Om die reden heeft er een gezamenlijke regiobijeenkomst plaatsgevonden met aanbieders in Utrecht en 't Gooi.

Aanbieders in 't Gooi hebben vaak ook locaties in de regio Utrecht. Zodoende is 't Gooi ook vertegenwoordigd in de volgende netwerken:

- VGU (Vereniging Gehandicaptenzorg Utrecht) een regionaal samenwerkingsverband van GZ instellingen;
- Utrechtse zorg <https://utrechtzorg.net/> - de arbeidsmarktorganisatie voor zorg en welzijn in de regio Utrecht, Amersfoort en Gooi & Vechtstreek met ruim 80 aangesloten deelnemers

Almere heeft samenwerkingsverbanden met Flevoland. Veel aanbieders uit Flevoland zijn namelijk ook actief in de regio Almere. Om die reden heeft er een gecombineerde regiobijeenkomst plaatsgevonden met aanbieders in Almere en Flevoland.

Voor nadere uiteenzettingen rondom de samenwerking met partners in de regio's Utrecht en Flevoland, verwijzen we naar de regioplannen van die regio's.

Wat willen we bereiken in 't Gooi

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

Crisis Ondersteunings Teams – COT

Het COT in Utrecht en 't Gooi (excl. Almere) is al enige tijd actief en functioneren goed. De succesvolle uitkomsten van COT Utrecht en 't Gooi zijn o.a. de oorzaak geweest van de landelijke uitrol. Almere sluit aan bij het COT in Flevoland en zijn sinds kort actief. De eerste ervaringen worden nu opgedaan.

De regiobijeenkomst voor 't Gooi is gecombineerd met de regio Utrecht. Daaruit is gebleken dat de volgende onderwerpen hoog op de agenda staan:

- Beschikbaarheid AVG vormt een grote uitdaging
- Onvoldoende aanbod voor beveiligde zorg
- Onvoldoende logeer- en DTV aanbod

Voor meer informatie verwijzen we u naar het regioplan Utrecht.

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

In 't Gooi en Utrecht ligt de focus bij tijdig passende zorg op het creëren van voldoende passend aanbod voor specifieke doelgroep bijv. cliënten met een disharmonisch profiel, cliënten met een indicatie VG6 en VG7, beveiligde woonplekken, beschikbaarheid AVG, logeren en DTV en de oudere VG cliënt. Daarvoor wordt de samenwerking met de GGZ en de ouderenzorg vormgegeven om een goede coördinatie van het zorglandschap vorm te geven.

Voor de optimale inzet van beschikbare middelen is gesproken over de aanpak van de arbeidsmarkt problematiek. Innovaties (innovatie impuls) en Stichting Het Potentieel Pakken (<https://www.hetpotentieelpakken.nl/>) kunnen hiervoor een oplossing zijn.

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

Doelen en afspraken

Tijdens de regiobijeenkomst Utrecht en 't Gooi zijn de volgende onderwerpen geprioriteerd en zijn er doelen zijn geformuleerd:

- Vanuit de VGU de toegankelijkheid van het GZ aanbod in de regio borgen met als doel om de knelpunten rondom tijdig en passende zorg op te vangen.
- De samenwerking met de GGZ vormgeven m.n. vanuit de invoeren van de WZD en Wvvgz om te komen tot goede werkafspraken tussen GZ en GGZ partijen.
- De samenwerking met de ouderzorg vormgeven ten behoeve van de veranderende zorgvraag als gevolg van de vergrijzing in de gehandicaptenzorg.

Wat willen we bereiken in Almere

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

Het COT in Utrecht en 't Gooi (excl. Almere) is al enige tijd actief en functioneren goed. De succesvolle uitkomsten van COT Utrecht en 't Gooi zijn o.a. de oorzaak geweest van de landelijke uitrol. Almere sluit aan bij het COT in Flevoland en zijn sinds kort actief. De eerste ervaringen worden nu opgedaan.

De regiobijeenkomst voor Almere is gecombineerd met de regio Flevoland. Daaruit is gebleken dat de volgende onderwerpen hoog op de agenda staan:

- Deskundigheidsbevordering voor Multi- problematiek GZ – GGZ – Forensisch
- Community Building
- Beschikbare capaciteit voor beveiligde zorg en beschikbaarheid AVG

Voor meer informatie verwijzen we u naar het regioplan Flevoland.

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

Door middel van Community Building streeft men naar een goede coördinatie in het zorglandschap, wat op zijn beurt weer leidt tot meer efficiëntere zorg, wat weer leidt tot betere en tijdige inzet van zorg, wat uiteindelijk leidt tot doelmatige inzet van middelen.

Door middel van een integrale aanpak i.s.m. de gemeenten, woningcorporaties en het zorgkantoor zal er gewerkt worden aan een soepele doorstroom naar zelfstandigheid en daarmee naar meer Wlz in de eigen woonomgeving.

Voor meer informatie verwijzen we u naar het regioplannen van Utrecht en Flevoland.

Doelen en afspraken

Tijdens de regiobijeenkomst Almere en Flevoland zijn de volgende onderwerpen geprioriteerd en zijn er doelen zijn geformuleerd:

- Deskundigheidsbevordering op Multi-problematiek GZ/GGZ/Forensisch
 - Overzicht krijgen wie met deze klanten te maken hebben en elkaar te consulteren/verwijzen/samenwerking opzoeken. Bijv. gedragsdeskundigen en begeleiders uitlenen. Uitgangspunt is dat de cliënt blijft waar hij/zij is en dat de kennis naar de cliënt toekomt.

- Community Building
 - Integrale aanpak met gemeenten, zorgkantoren en woningcorporatie
- Beschikbaarheid AVG en beveiligde bedden IBS/RM
 - Onderzoeken hoe groot de vraag is naar beveiligde bedden en inzicht krijgen in de beschikbaarheid van een AVG, ook tijdens ANW

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.