

Regioplan Gehandicaptenzorg

Toegankelijke versie

Utrecht

1 juni 2021

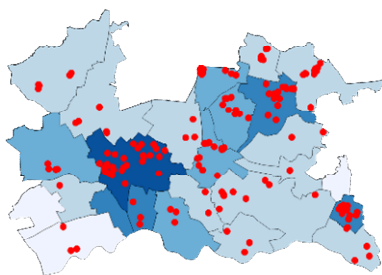
Data over de regio

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 Utrecht heeft een gelijk aantal gz-gebruikers als gemiddeld. Er wonen 1.336.847 mensen in de regio Utrecht. Er waren in januari 2021 8.587 GZ-gebruikers. Het aandeel GZ gebruikers ten opzichte van inwoners in de regio Utrecht is 0,64%. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit 0,67%.

Er zijn relatief veel locaties ten opzichte van andere regio's. Er zijn 31 locaties per 1.000 GZ-gebruikers in de regio Utrecht. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit 23 locaties per 1.000 GZ-gebruikers.



Huidige vraagontwikkeling

In januari 2021 waren er 55 actief wachtenden in de regio Utrecht. Dit is 1,0% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,5%.

Gemiddeld in 2020 waren er in de regio Utrecht 46 actief wachtenden. Dit was 0,9% van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit 0,7%.

De afgelopen drie jaren is 6VG het meest gestegen, 8VG is het meest gedaald.

Indicatie	2018	2021	Procentpunt verandering
1-2VG	1,40%	1,03%	-0,37%
3VG	21,15%	20,72%	-0,42%
4VG	14,85%	14,97%	0,12%
5VG	13,21%	13,70%	0,49%
6VG	24,85%	25,46%	0,61%
7VG	16,76%	16,94%	0,18%
8VG	7,79%	7,18%	-0,61%

Vergeleken met landelijk is er relatief minder LG.

Indicatiegroep	Percentage in de regio	Percentage Zilveren Kruis
ZG	5,6%	3,2%
LVG	1,4%	1,6%
VG	82,4%	81,7%
LG	9,7%	13,0%
SGLVG	1,0%	0,6%

Het percentage zorg in eigen woonomgeving is de afgelopen periode 1% gestegen. Momenteel zijn er 3.222 GZ-gebruikers die zorg ontvangen in de eigen woonomgeving en 5.365 GZ-gebruikers ontvangen zorg in een intramurale instelling.

Soort geleverde zorg	2019	2020	2021
Intramuraal	63%	62%	62%
Eigen woonomgeving	37%	38%	38%

Verwachte vraagontwikkeling

De zorgvraag in Utrecht stijgt de komende 20 jaar maximaal met 46%. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met 39%.

Scenario zorgvraagvoorspelling	2020	2025	2030	2035	2040
Max	8561	10131	11224	12241	12504
Min	8561	8831	8996	9084	9170

In 2040 is er naar verwachting in Utrecht een maximaal tekort van 3.943 klanten die zorg nodig hebben.

Scenario verwacht tekort	2020	2025	2030	2035	2040
Maximaal tekort	0	1570	2663	3680	3943
Minimaal tekort	0	270	435	523	609

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

Utrecht heeft relatief veel intramurale locaties. Dit maakt dat er eigenlijk altijd wel een alternatief in de nabije omgeving te vinden is en de klantkeuze over het algemeen ruim is.

Het aandeel cliënten dat een eigen woning heeft, is relatief laag in vergelijking tot het gemiddelde van ZK. Dit wordt waarschijnlijk voor een deel verklaard vanuit de verschillende woonzorgparken die de regio kent. Er lijkt ruimte voor groei in het aanbod zorg in eigen woonomgeving. Afgelopen jaren is een bescheiden groei zichtbaar.

Het meest opvallende is de groeiverwachting voor de regio Utrecht. Minimaal wordt een groei van 7% verwacht, maximaal 46%. Deze ruime spreiding proberen we in de loop van 2021 in samenwerking met de VGU terug te brengen naar een duidelijkere verwachting van de groei.

Deze groei zorgt in de context van een krappe arbeidsmarkt en idem huisvestingsmarkt dat er voor de gehele regio Utrecht een behoorlijke opgave ligt om het aanbod toegankelijk te houden voor alle GZ-clieënten met een Wlz indicatie.

Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

Regio Utrecht heeft een veelzijdig en gespecialiseerd aanbod. Er is gespecialiseerd aanbod ZG, een behandelkliniek voor SGLVG en er zijn diverse zorgaanbieders voor de doelgroep LVB. Naast een aantal grote woonzorgparken heeft de regio ook kleinschaliger aanbod met complexe zorgvragen en diverse oplossingen in de wijk.

Er is veel expertise in de regio aanwezig. Voor cliënten met autisme, persoonlijkheidsstoornis, somatisch beperkingen, stemmingsstoornissen en zintuiglijk in combinatie met een verstandelijke beperking, biedt de regio op meerdere plekken zorg.

Aanbod voor VG met verslavingszorg is op meerdere plekken aanwezig en vooral toegespitst op de doelgroep LVB. Datzelfde geldt voor Forensische zorg.

Een aanbod voor beveiligde zorg in de VG is beperkt en ontbreekt in de regio voor NAH en ZG. Ook voor oudere VG cliënten met bijkomende psychiatrische problematiek is weinig tot geen aanbod.

Samenwerking met partners in de regio

In Utrecht zijn in elk geval 2 netwerken actief die hier vermeld moeten worden:

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

Er liggen nog kansen waar het de regionale samenwerking tussen de sectoren GZ en GGZ betreft. Rondom de in- en uitvoering van de WZD en WvGGZ zijn de GZ en GGZ partijen onder leiding van een externe projectleider met elkaar in gesprek om te komen tot passende afspraken. Daaruit blijkt dat de sectoren elkaar nog onvoldoende weten te vinden in de (structurele) samenwerking

Er wordt in 2021 geprobeerd een netwerk GZ/GGZ op te starten tbv uitwisseling van kennis en ervaring.

Ook de samenwerking met de ouderenzorg dient meer aandacht te krijgen in de context van de toenemende populatie ouder wordende cliënten met een beperking. De veranderende vraag van deze groep cliënten (meer ADL, dementie, verpleging) is niet standaard voor handen in de GZ.

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

Het COT (Crisis Ondersteunings Team) en de regionale taskforce (tafel complexe casuïstiek) zijn in Utrecht al enige jaren actief en functioneren goed. Partijen weten elkaar te vinden en hebben een kennis- en expertisematrix opgesteld waarin duidelijk wordt wie welk specifiek aanbod heeft. Deze matrix wordt gebruikt in de regionale taskforce om cliënten beter toe te kunnen leiden. Tegelijkertijd is de wachttijd voor meer complexe zorgvragen naar een meer passende woonplek te lang in de regio

- Door de invoering van de WZD komen signalen naar boven dat: de beschikbaarheid van de AVG in de regio een grote uitdaging vormt. Er is duidelijk sprake van schaarste, wat bij enkele organisaties al geleid heeft tot dilemma's bij het organiseren van voldoende deskundigheid voor complexe zorgvragen. We zien nieuwe samenwerkingen ontstaan tussen partijen om deze zorg beter te borgen, mogelijk biedt dat kansen om regionaal op te schalen.
- het aanbod voor beveiligd wonen te krap is en er te weinig beschikbare plekken in de regio zijn voor cliënten met een maatregel

Ook logeeraanbod en DTV (deeltijdverblijf) zijn in de regio onvoldoende aanwezig. De vraag is groter dan het aanbod. Dit is een knelpunt wat al een aantal jaren in de regio zichtbaar is.

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 draait in Utrecht vooral om voldoende aanbod voor de volgende doelgroepen/vraagstukken: Oudere VG cliënt, cliënten met een disharmonisch profiel, indicatie VG6 en VG7 op snijvlak met GGZ, beveiligde woonplekken, beschikbaarheid AVG, logeren en DTV

Optimale inzet van middelen biedt mogelijkheden om onder andere de arbeidsmarkt problematiek aan te pakken. We denken dan aan innovaties (innovatie impuls), gebruik maken van [Het Potentieel Pakken](#) of een andere manier van inzetten van de schaarse capaciteit van AVG in de regio.

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.

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

Doelen en afspraken

In 2021 wordt in samenwerking met de leden van de VGU een traject doorlopen om de toegankelijkheid van het GZ aanbod in de regio te borgen. In de concretiseringsfase zullen ook andere partijen dan de VGU leden een bijdrage kunnen leveren. In dit project worden de knelpunten zoals vermeld onder tijdig passende zorg geadresseerd. De afspraken hierover worden in 2021 gemaakt, het resultaat volgt in de jaren daarna. Zorgaanbieders die nu reeds een bijdrage kunnen leveren aan het oplossen van knelpunten, nodigen we uiteraard van harte uit om dat te doen.

De samenwerking met de GGZ krijgt een impuls doordat in 2021 de vorming van een GZ/GGZ netwerk vervolgd wordt. Daarnaast loopt een WZD traject, waarbij voor 1 juli rondom (in elk geval) IBS vraagstukken werkafspraken tussen GZ en GGZ partijen gemaakt worden. Het uiteindelijke doel van deze samenwerking met de GGZ is om afspraken te maken over expertise, kennisdeling, gezamenlijke projecten, etc.

Het zorgkantoor gaat in 2021 met V&V en GZ partijen gezamenlijk een oplossing zoeken voor de ouder wordende VG cliënten. Het zorgkantoor brengt een aantal partijen bij elkaar om het probleem aan te scherpen en tot afspraken te komen.

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.