

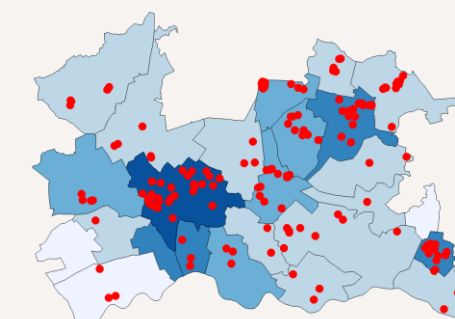
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
1.336.847

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,64%

Gelijk aantal GZ-gebruikers als gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **0,67%**.



Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **31** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **23** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
8.587

Waarvan in eigen woonomgeving
3.222

Waarvan intramuraal
5.365

Op de wachtlijst

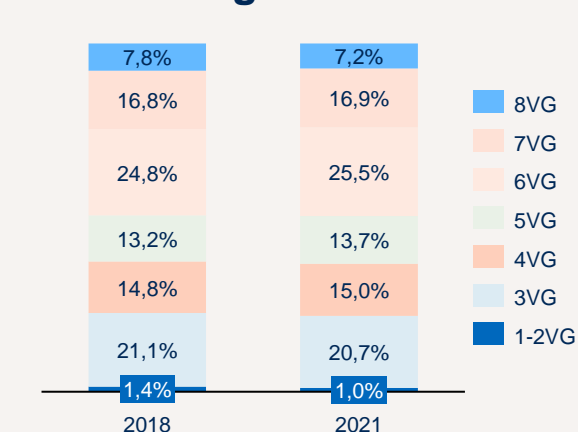
Actief wachtenden januari 2021
55

Dit is **1,0%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

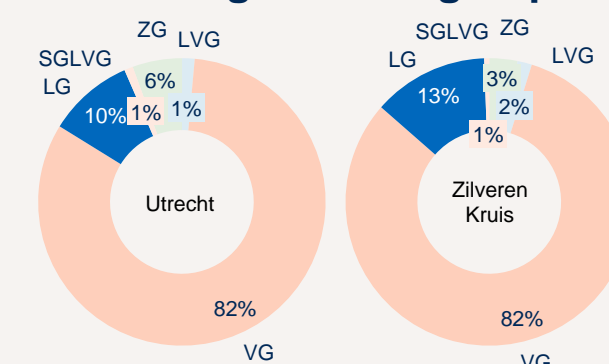
Actief wachtenden gemiddeld 2020
46

Dit is **0,9%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,7%**

Verhouding VG indicaties



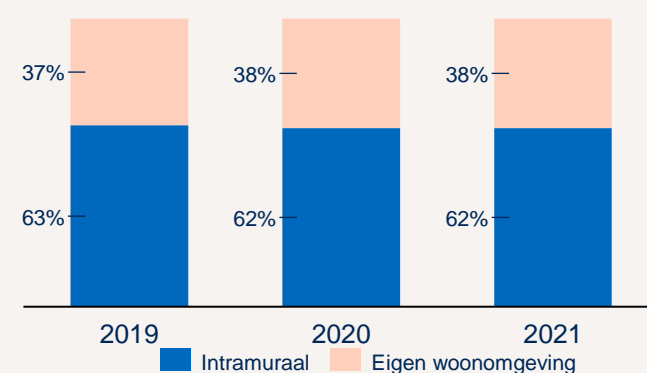
Verhouding indicatiegroepen



De afgelopen jaren is relatief **6VG** het meest gestegen en het **8VG** meest gedaald

Vergeleken met landelijk is er relatief **meer ZG** en relatief **minder LG**

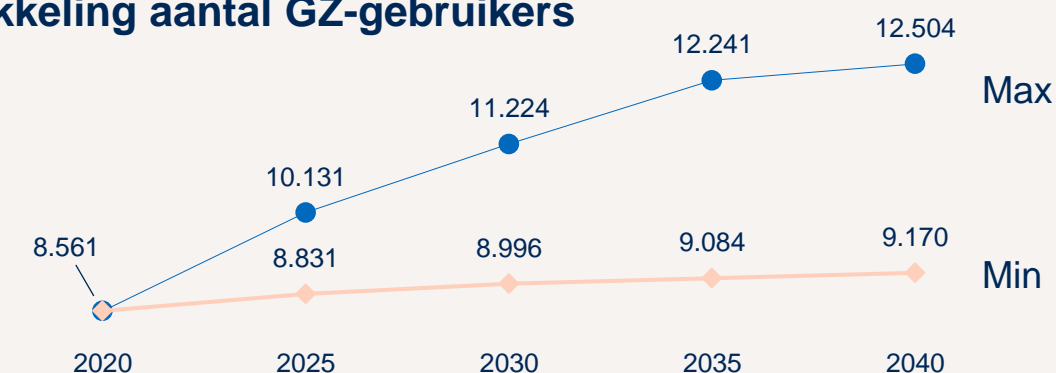
Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **1% gestegen**.

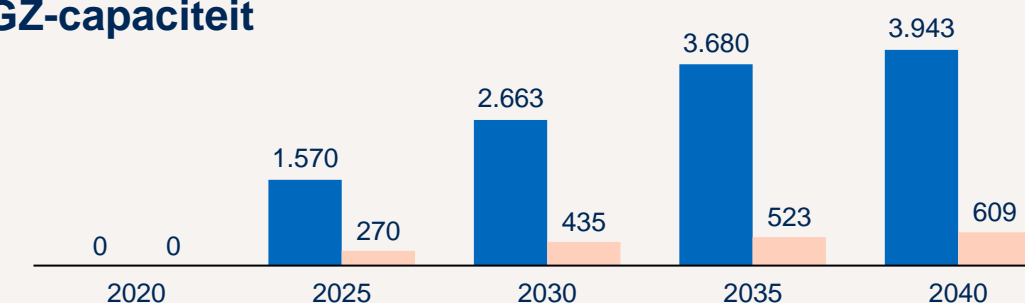
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers

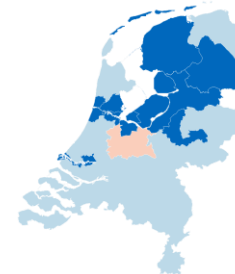


De zorgvraag in Utrecht stijgt de komende 20 jaar maximaal met **46%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **39%**

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



In 2040 is er naar verwachting in Utrecht een maximaal tekort van **3943** klanten die zorg nodig hebben.



Wat valt op in deze 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 **groeiervwachting** 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-clianten 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

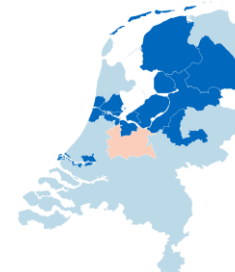
In Utrecht zijn in elk geval 2 netwerken actief die hier vermeld moeten worden:

- **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.



Basis op orde (brengen)

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:

- Tijdig passende zorg;
- Optimale inzet van middelen
- Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving
- 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 (<https://www.hetpotentieelpakken.nl/>) 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.

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

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.

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

Verhouding VG indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2018 en 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 2021

Toelichting – alle klanten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 14, 16, 18, 20
NB verhoudingen worden niet direct 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 - 23

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 vs. 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.

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.

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.