Regioanalyse Apeldoorn-Zutphen
Gehandicaptenzorg

April 2022

Wijzigingen ten opzichte van 2021

Sinds vorig jaar hebben we de methodiek van een aantal analyses gewijzigd. Daardoor kan de uitkomst in deze versie afwijken ten opzichte van vorig jaar, zonder dat er in werkelijkheid iets veranderd is.

Hieronder leest u om welke analyses het gaat. Een volledige beschrijving van de wijziging vindt u in de bijlage.

Aantal zorglocaties (p. 6 ,15)

Achtergrond kaart zorglocaties (p. 15)

Aanbieders per leveringsvorm (p. 26)

Analyses op gemeenteniveau (p. 13, 21, 26)

Scenario analyse (p. 23 – 25)

Inhoudsopgave

- **Introductie en samenvatting**
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- Zorgvraag in de toekomst
- Bijlagen

Samen werken we aan een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van de klanten, nu én in de toekomst

Wat?

Een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten

- Meer zelfstandig wonen met Wlz
- Optimale inzet van beschikbare middelen voor de klant
- Tijdig passende zorg
- Goede coördinatie binnen het zorglandschap

Hoe?

Onder andere door inzicht in het regionale zorglandschap en de transitie die nodig is

- Dialoog op basis van regioanalyses en regioplannen
- In aansluiting bij regionale kansen, kwetsbaarheden en urgentie

Zilveren Kruis Zorgkantoor maakt regioanalyses voor de 11 regio's waar zij verantwoordelijk voor is

Apeldoorn / Zutphen

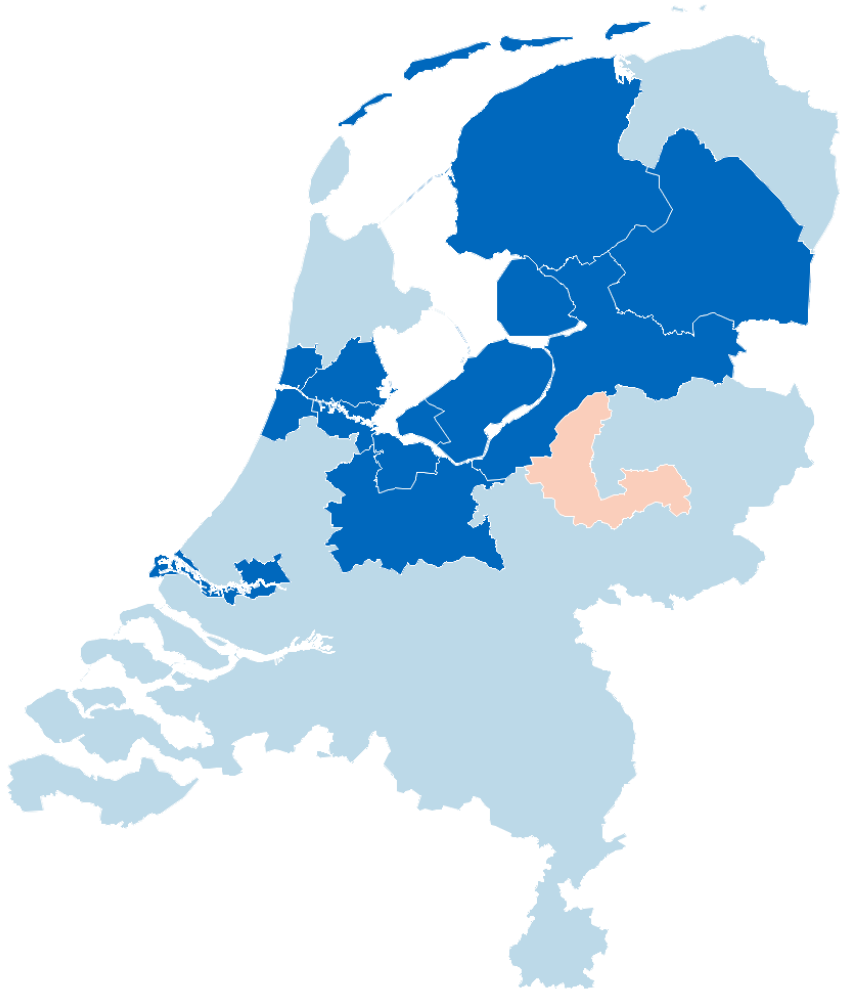
Amsterdam

Drenthe

Flevoland

Friesland

't Gooi / Almere



Kennemerland

Rotterdam

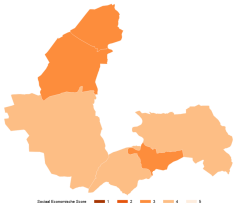
Utrecht

Zaanstreek – Waterland

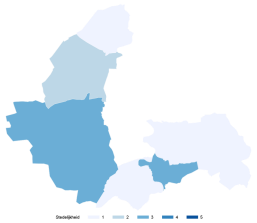
Zwolle

Samenvatting: Wlz gebruikers in de regio Apeldoorn-Zutphen hebben een relatief lichtere zorgzwaarte en de zorgvraag stijgt harder dan de rest van Zilveren Kruis

Regionale kenmerken



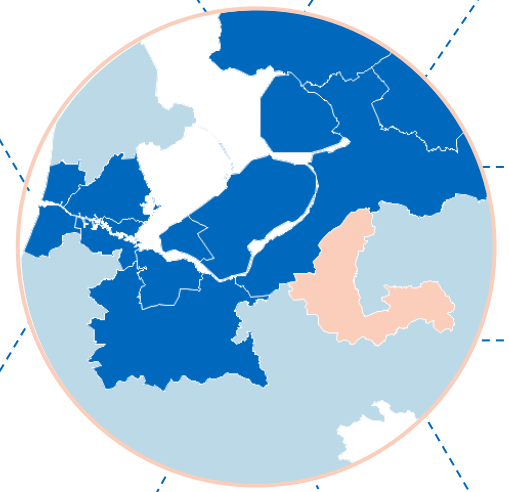
Gemiddelde **sociaaleconomische status**



Lagere **stedelijkheid** in de regio

16%
Migratie achtergrond

Minder dan gemiddeld aantal inwoners met een **migratieachtergrond**



319.198
1,8% van NL

Huidige situatie GZ-zorg

Zorggebruik stijgt harder dan andere ZK regio's — **6,0%** punt

Met 82 locaties meer dan andere ZK regio's — **82** locaties

Relatief veel VPT/MPT aanbod door aanbieders — **19** aanbieders

Relatief lichtere ZZPs in vergelijking met andere ZK regio's — **30%** Lichte ZZPs[1]

Vergelijkbaar aantal klanten tussen 23 en 65 jaar met Zilveren Kruis — **62%** 23-65 jaar

1. Percentage van ZZPs VG1 – VG4, LVG1 – LVG2, LG2 en LG4

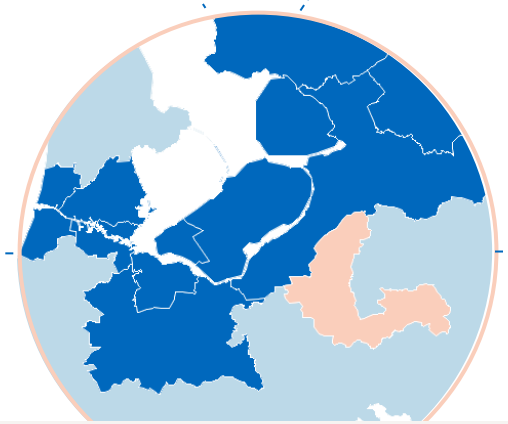
Zilveren Kruis wil samenwerken met aanbieders in Apeldoorn-Zutphen om oplossingen te vinden kijkend naar de vier doelen van het inkoopbeleid

Meer zelfstandig wonen met Wlz-zorg

Realiseren van **17 tot 113 nieuwe plekken voor zorg in eigen omgeving** om de komende vijf jaar het groeiende tekort aan intramurale capaciteit te compenseren

Optimale inzet van beschikbare middelen voor de klant

Samen nadenken over de **inzet van beschikbare middelen** en het **oplossen van het groeiende arbeidstekort**



een zorgaanbod in Apeldoorn-Zutphen dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten

Tijdig passende zorg

Realiseren van **nieuwe intramurale capaciteit voor 0 tot 35 klanten** om de komende vijf jaar aan de groeiende zorgvraag te voldoen en **wachttijden te beperken**

Goede coördinatie binnen het zorglandschap

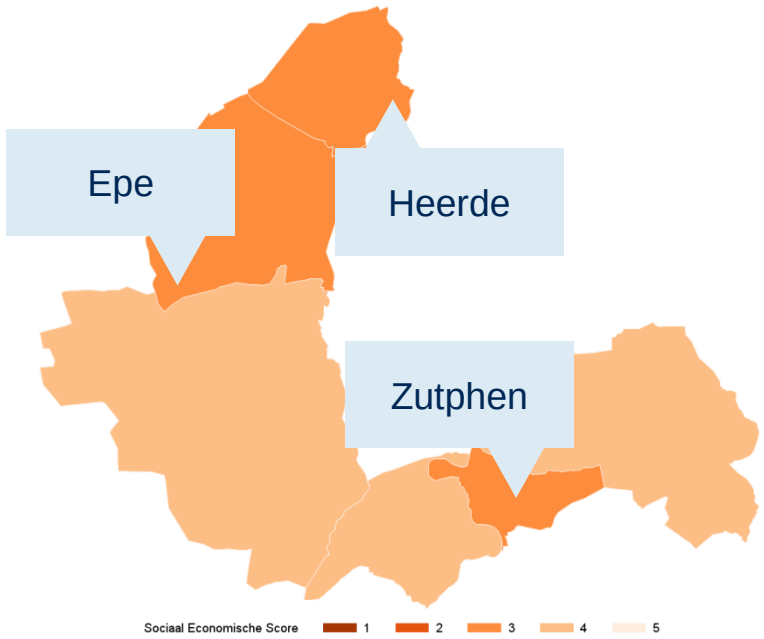
Stimuleren van **initiatieven waarbij aanbieders samenwerken** om soepele doorstroom naar en binnen de Wlz mogelijk te maken

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- **Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg**
    - **Regionale kenmerken**
    - Huidige situatie GZ-zorg
- Zorgvraag in de toekomst
- Bijlagen

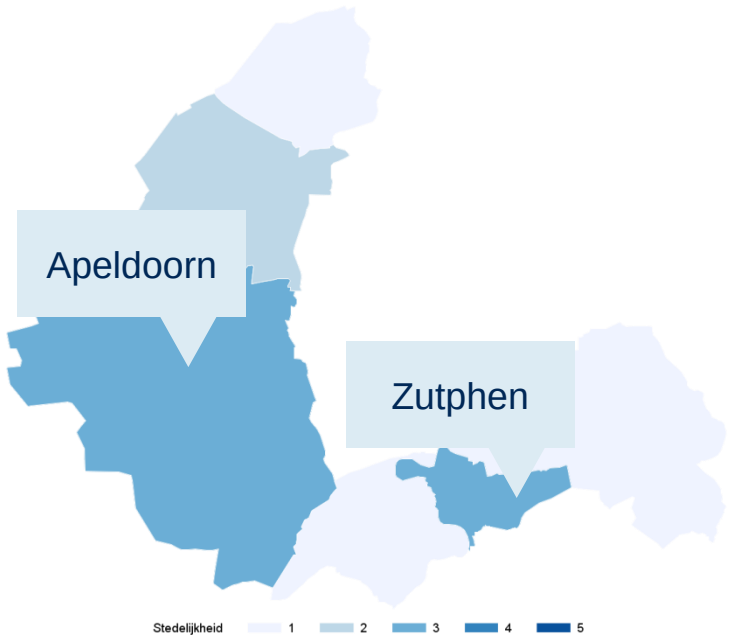
Zutphen, Epe en Heerde hebben een lage SES, Apeldoorn en Zutphen hebben een hoge mate van stedelijkheid

Sociaal economische status (SES)[1]
[SES per gemeente, 2018]



Een lagere SES leidt tot hoger verwacht zorggebruik

Stedelijkheid van de regio[2]
[Omgevingsadressendichtheid per gemeente, 2019]

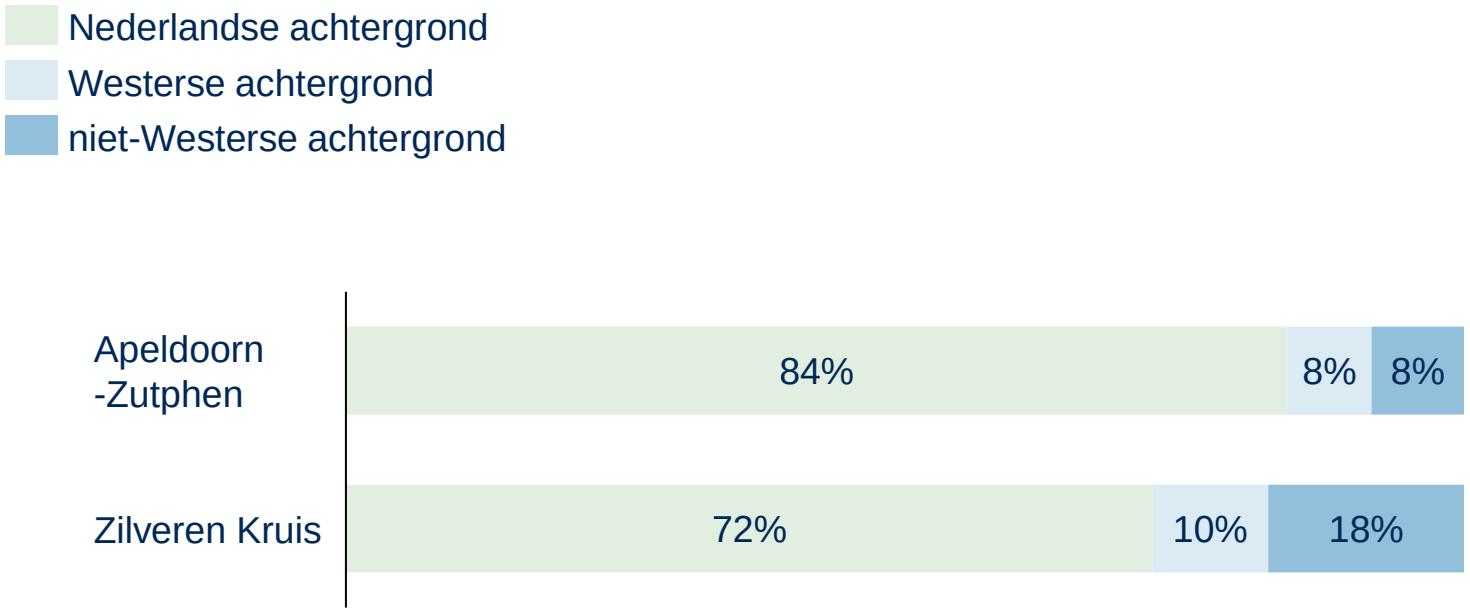


Een hogere stedelijkheid leidt tot hoger verwacht zorggebruik

1. Sociaaleconomische status is een samengestelde factor die de economische status van een gebied weergeeft. De score is een verdeling in vijf groepen. Een hogere groep heeft een hogere economische status.
2. Stedelijkheid is het aantal adressen in een cirkel van één kilometer rondom het adres, ingedeeld in vijf groepen. Een hogere groep heeft een meer stedelijk karakter.
Bron: SCP (2018) en CBS (2019)

Inwoners in Apeldoorn-Zutphen hebben relatief minder vaak een migratieachtergrond ten opzichte van de gemiddelde inwoner van alle Zilveren Kruis

Herkomst van inwoners
[% naar herkomst, 2021]



Een hoger percentage niet-Nederlandse achtergrond leidt tot een andere zorgvraag

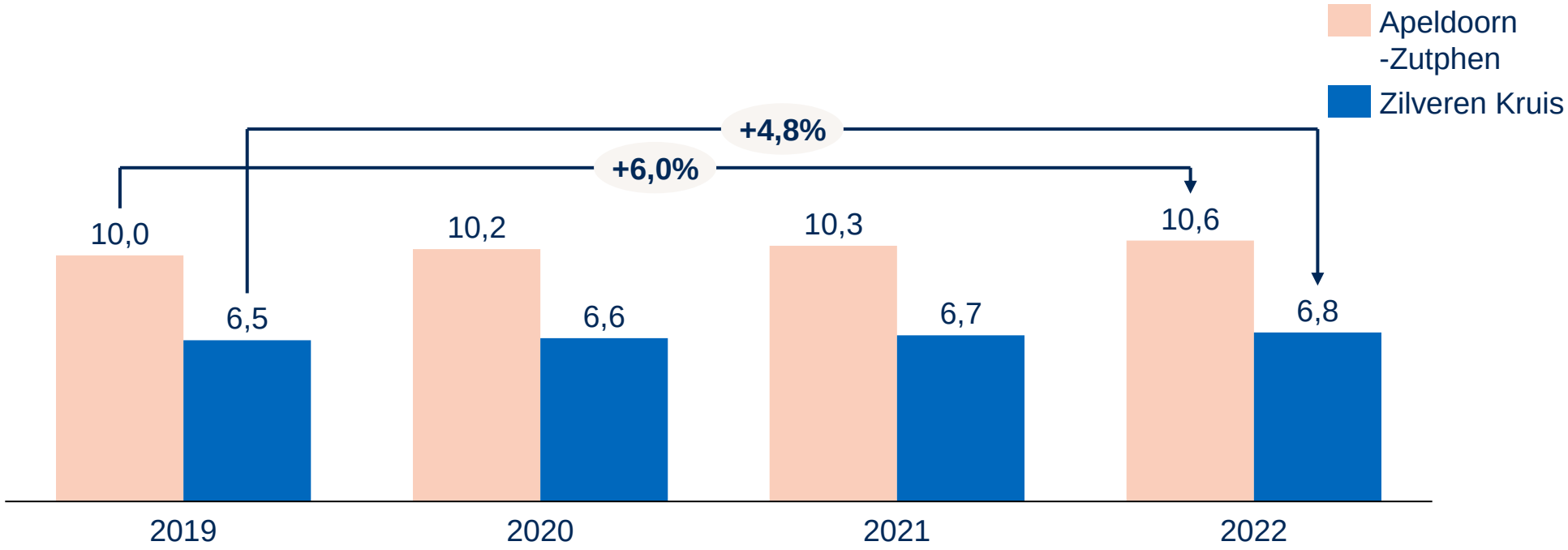
Bron: CBS

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- **Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg**
    - Regionale kenmerken
    - **Huidige situatie GZ-zorg**
- Zorgvraag in de toekomst
- Bijlagen

In drie jaar tijd is het relatief aantal GZ klanten in Apeldoorn-Zutphen harder gestegen dan Zilveren Kruis

Aandeel GZ-klanten1 ten opzichte van alle inwoners bij de regio's van Zilveren Kruis
[# GZ-klanten per 1.000 inwoners , 2019 – 2022]

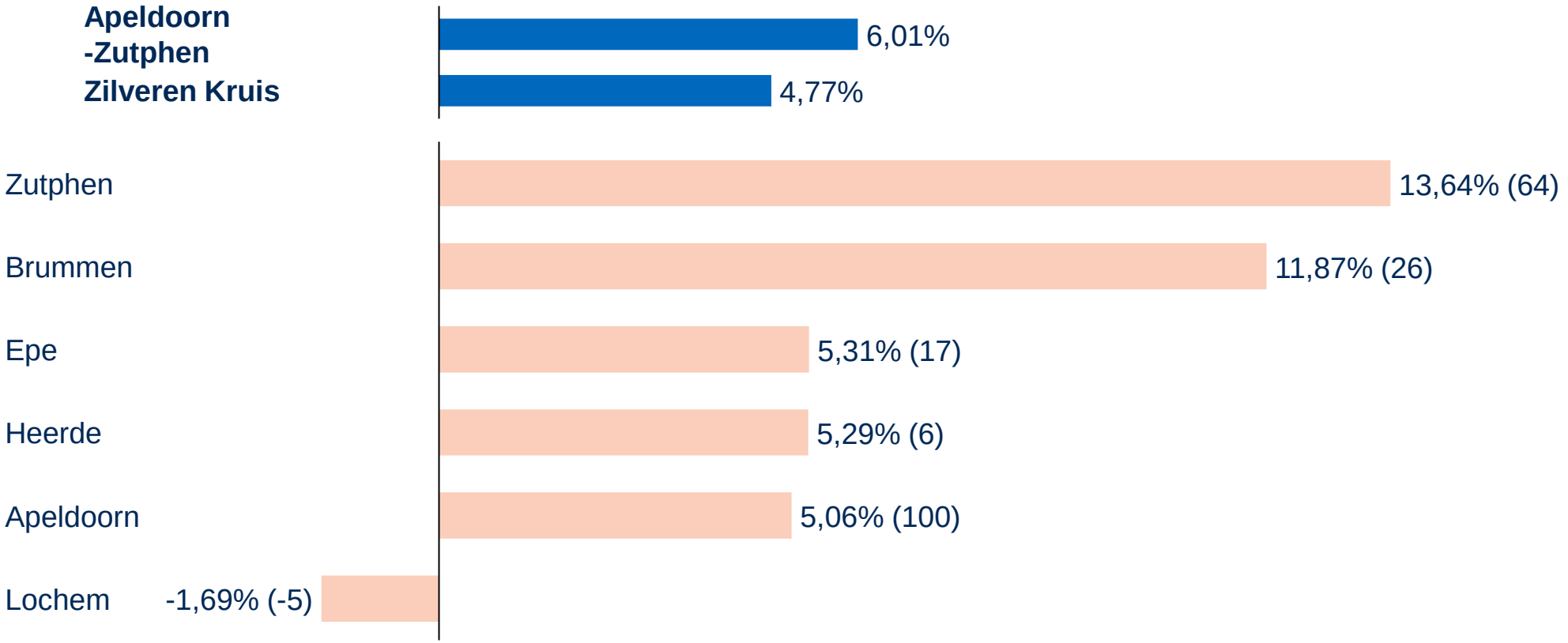


	2019	2020	2021	2022
Aantal klanten in Apeldoorn -Zutphen	3120	3216	3272	3358

1. Gebruik van alle GZ indicaties behalve SGLVG, vanwege het geringe aantal. Inclusief het gebruik van PGB.
Bron: Inwoners 2019-2022 CBS-statline, declaraties Wlz Zilveren Kruis

De relatieve groei van het aantal GZ gebruikers in Zutphen valt op

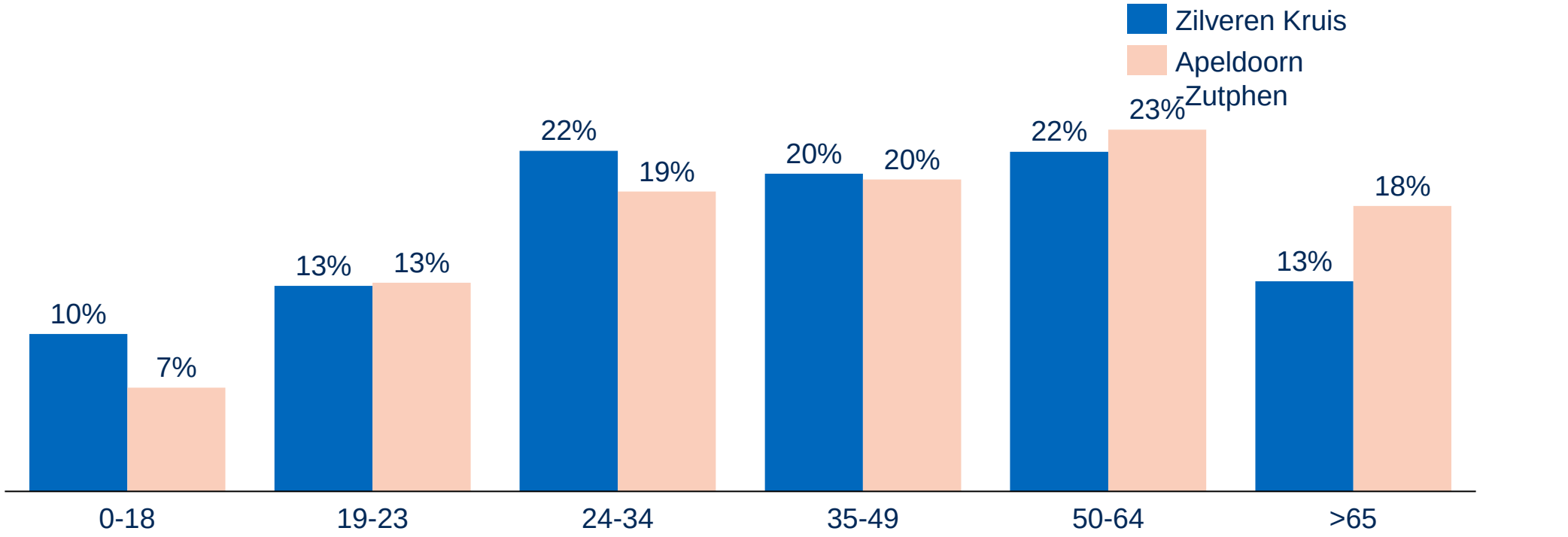
Groei aandeel GZ-klanten[1] ten opzichte van inwoners
[verschil in % van GZ-klanten ten opzichte van inwoners (# klanten), 2019-2022]



1. Gebruik van alle GZ indicaties behalve SGLVG, vanwege het geringe aantal. Inclusief het gebruik van PGB.
Bron: Inwoners 2019-2022 *CBS-statline*, declaraties Wlz *Zilveren Kruis*

De klanten in regio Apeldoorn-Zutphen hebben dezelfde leeftijd als klanten in alle Zilveren Kruis regio's

Leeftijdsverhouding klanten in de regio en voor Zilveren Kruis totaal
[% klanten per leeftijdscohort, 2022]



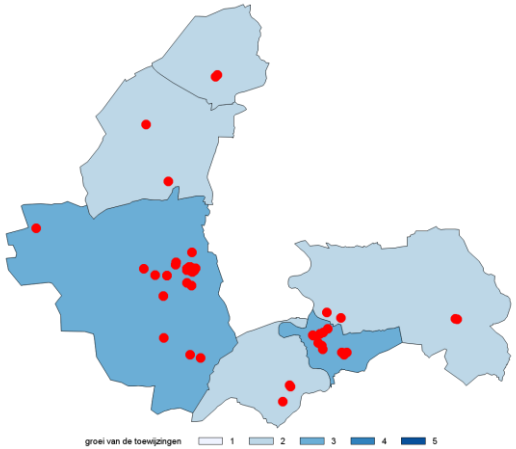
Bron: declaraties Wlz *Zilveren Kruis*

In Apeldoorn-Zutphen zijn 82 instellingslocaties

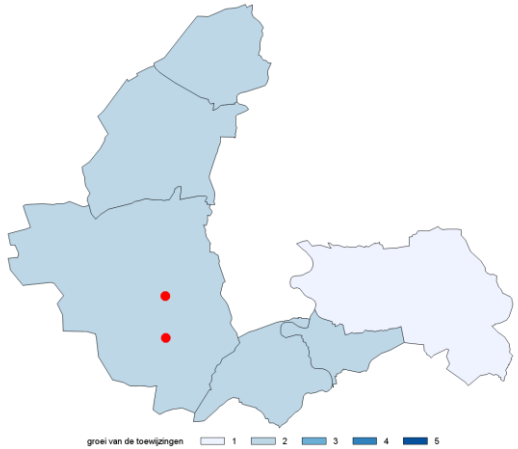
Stijging zorgtoewijzingen
donkerder is grotere stijging

Instellingslocatie

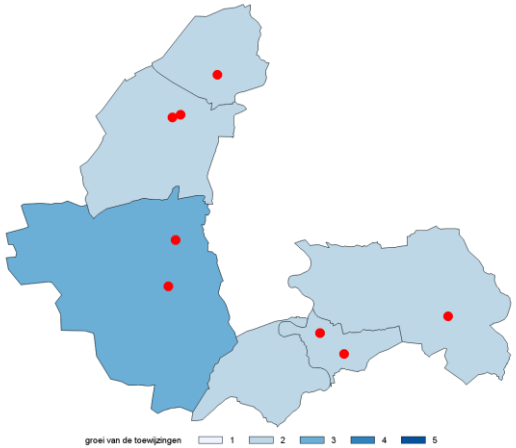
Ligging instellingslocaties[1] met klanten met een VG-indicatie
[Locatie 2021, groei in toewijzingen 2019-2022[1,2]]



Ligging instellingslocaties[1] met klanten met een LVG-indicatie
[Locatie 2021, groei in toewijzingen 2019-2022[1,2]]

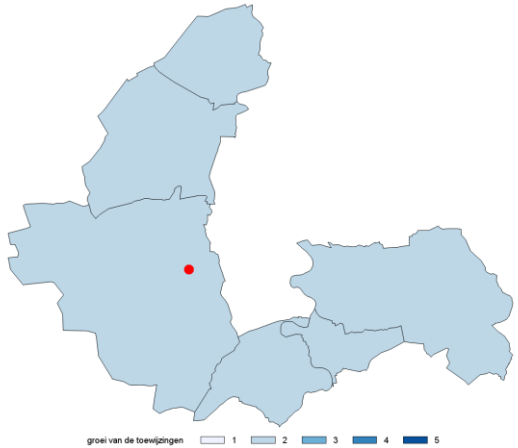


Ligging instellingslocaties[1] met klanten met een LG-indicatie
[Locatie 2021, groei in toewijzingen 2019-2022[1,2]]



Als we klanten in de buurt willen opvangen, dan moeten locaties zich op de donker gekleurde stadsdelen concentreren.

Ligging instellingslocaties[1] met klanten met een ZG-indicatie
[Locatie 2021, groei in toewijzingen 2019-2022[1,2]]

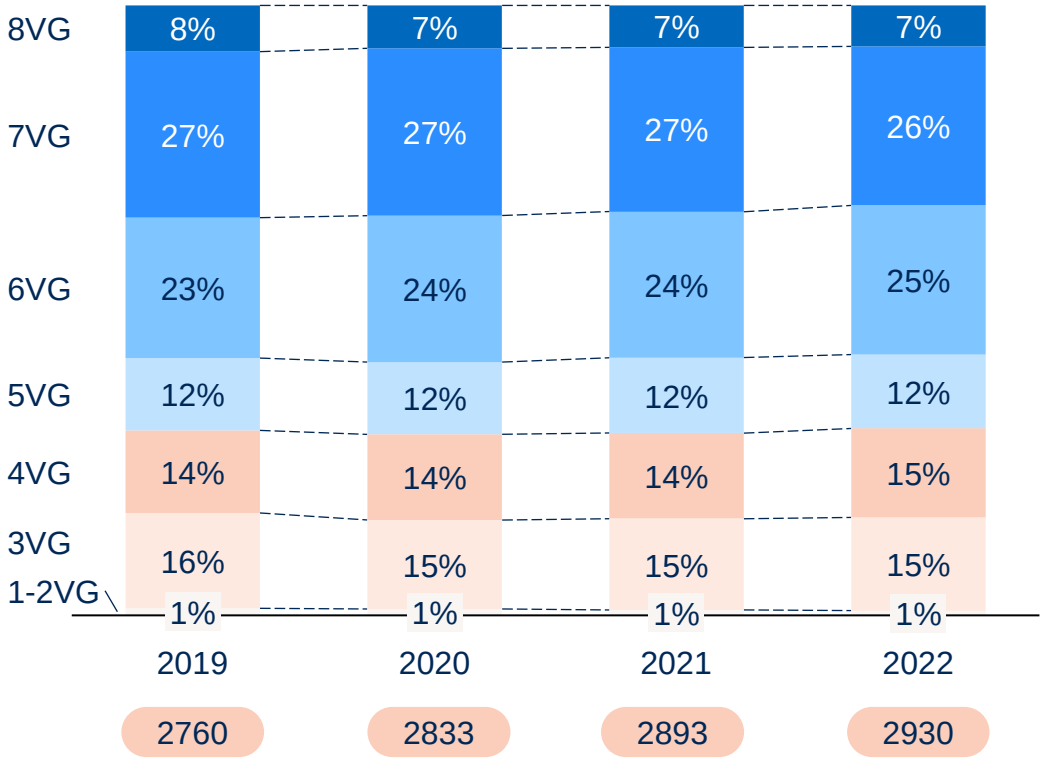


1. Locaties worden weergeven op basis van gemiddelde coördinaten van de zescijferige postcode. Het kan voorkomen dat twee locaties bijna volledig overlappen.
2. Ten opzichte van vorig jaar wordt in de analyse het segment opgegeven door de aanbieder gebruikt. Hierdoor kan het aantal locaties afwijken zonder dat er een verandering was.

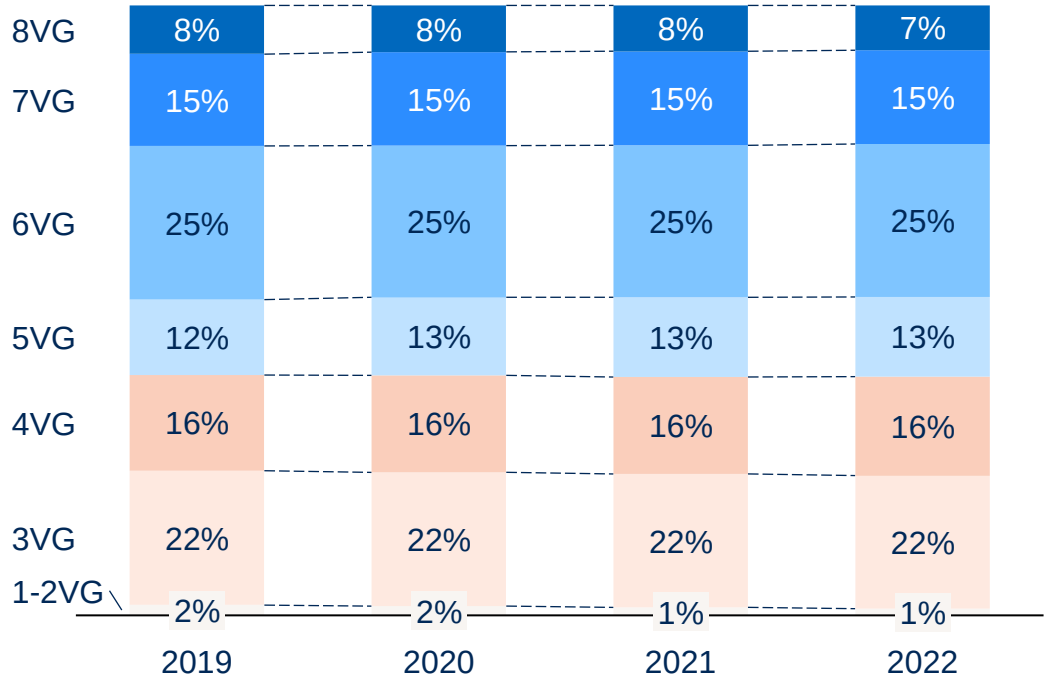
Bron: Zorgatlas, Declaratiegegegevens Wlz Zilveren Kruis

In Apeldoorn-Zutphen is er geen verandering in de verhouding van VG indicaties

Verdeling VG zorgzwaarte[1] zorglevering in Apeldoorn-Zutphen
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



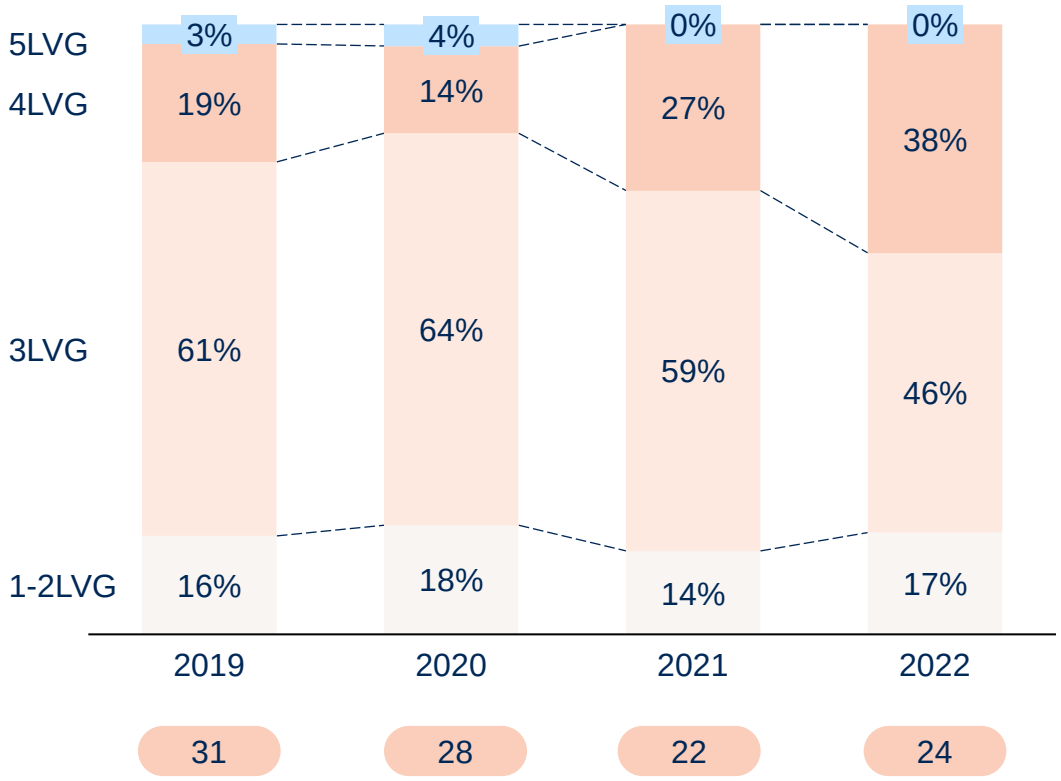
Verdeling VG zorgzwaarte[1] zorglevering totaal Zilveren Kruis
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



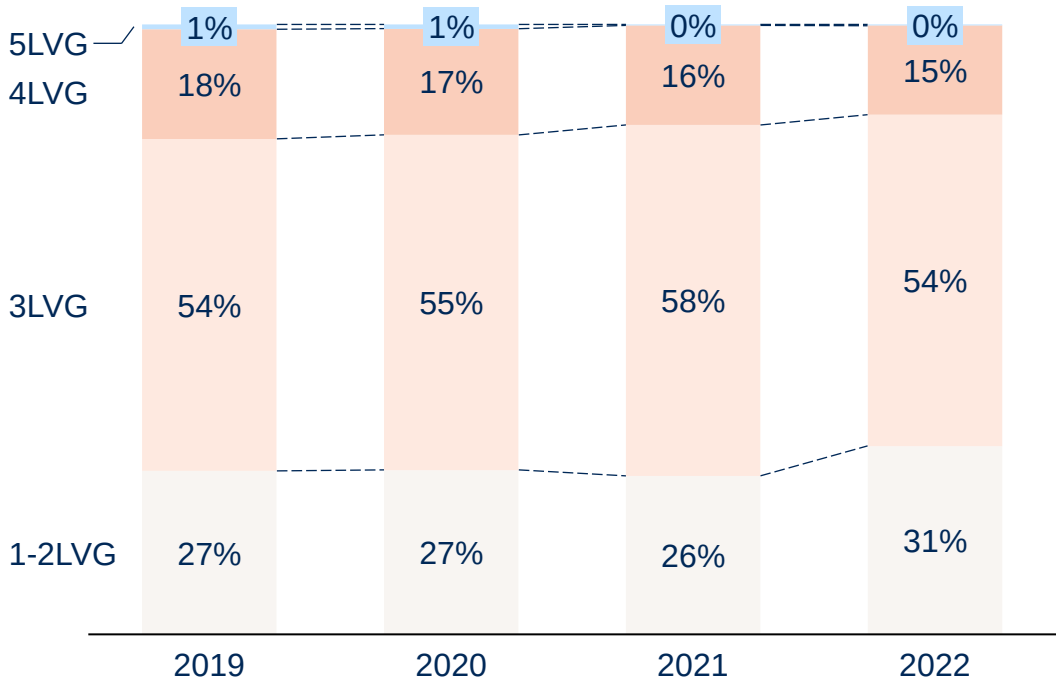
1. Klanten met een VG-indicatie. Inclusief PGB.
Bron: Indicatiebesluiten en declaratie gegevens Wlz, Zilveren Kruis.

De drie jaar is in Apeldoorn-Zutphen het aandeel 4LVG gestegen en het aandeel 3LVG gedaald

Verdeling LVG zorgzwaarte[1] declaraties in Apeldoorn-Zutphen
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



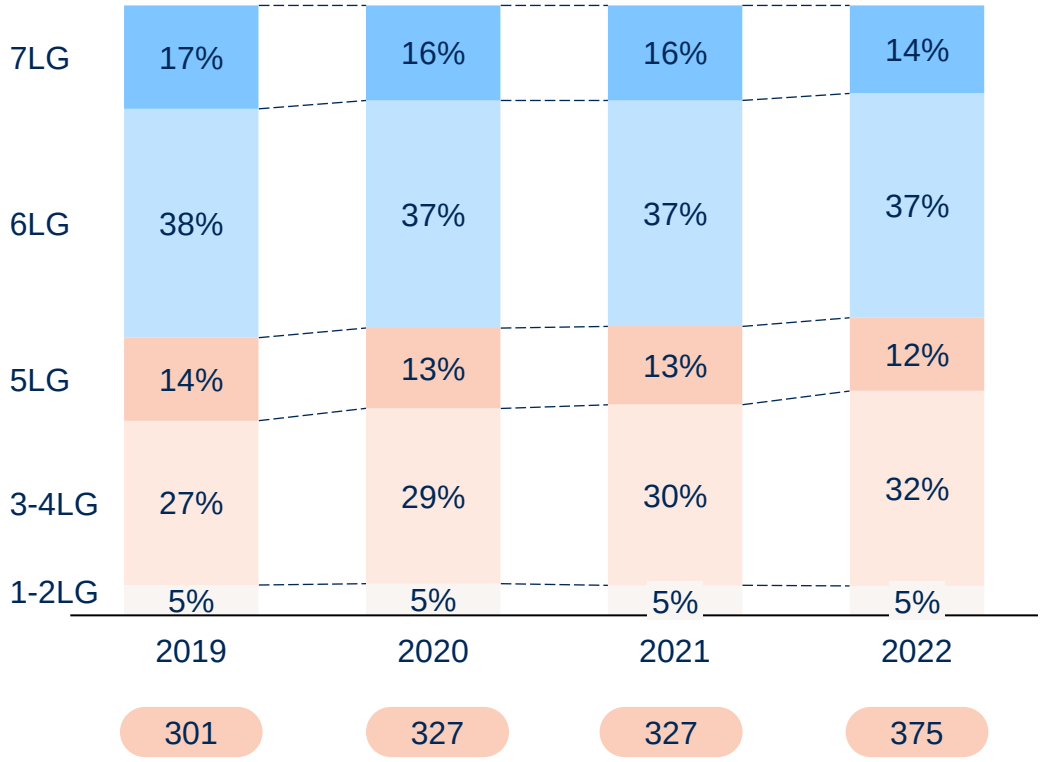
Verdeling LVG zorgzwaarte[1] zorglevering totaal Zilveren Kruis
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



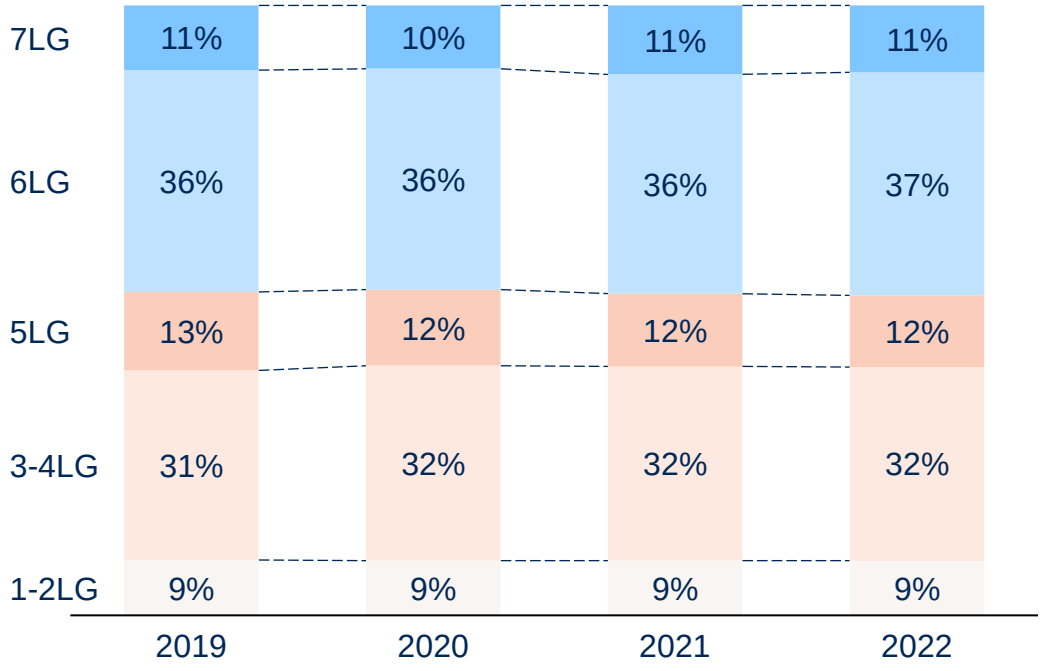
1. Klanten met een LVG-indicatie. Inclusief PGB.
Bron: Indicatiebesluiten en declaratie gegevens Wlz, Zilveren Kruis.

De afgelopen drie jaar is in Apeldoorn-Zutphen het aandeel 3-4LG gestegen

Verdeling LG zorgzwaarte[1] declaraties in Apeldoorn-Zutphen
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



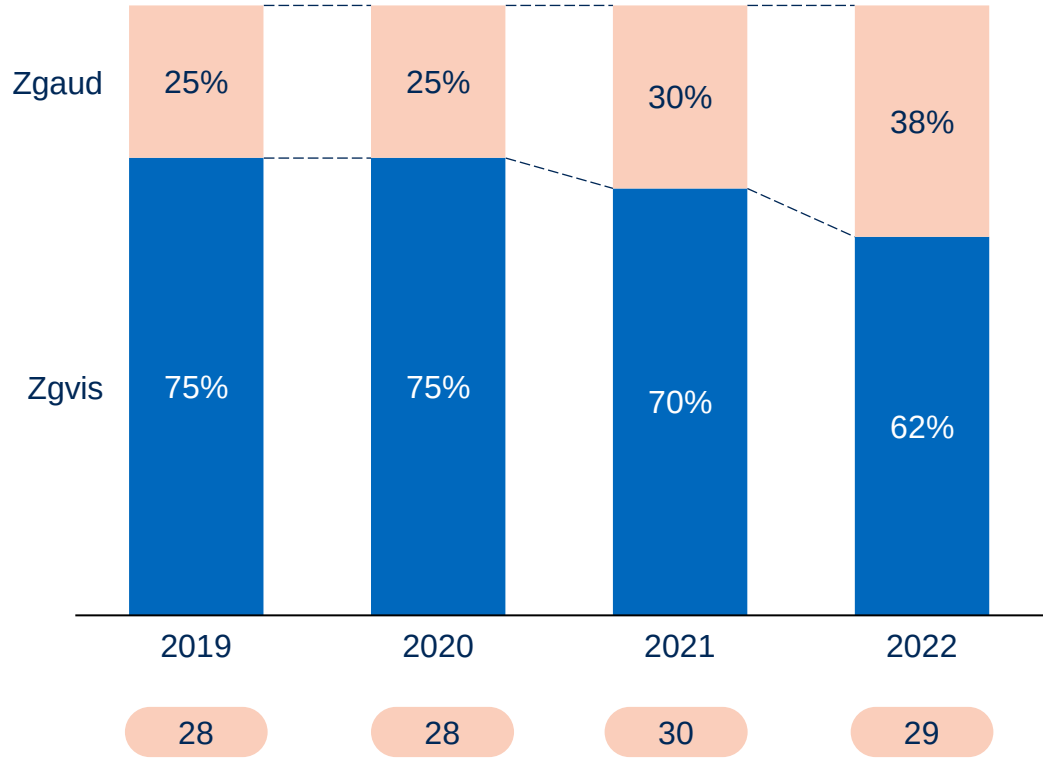
Verdeling LG zorgzwaarte[1] zorglevering totaal Zilveren Kruis
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



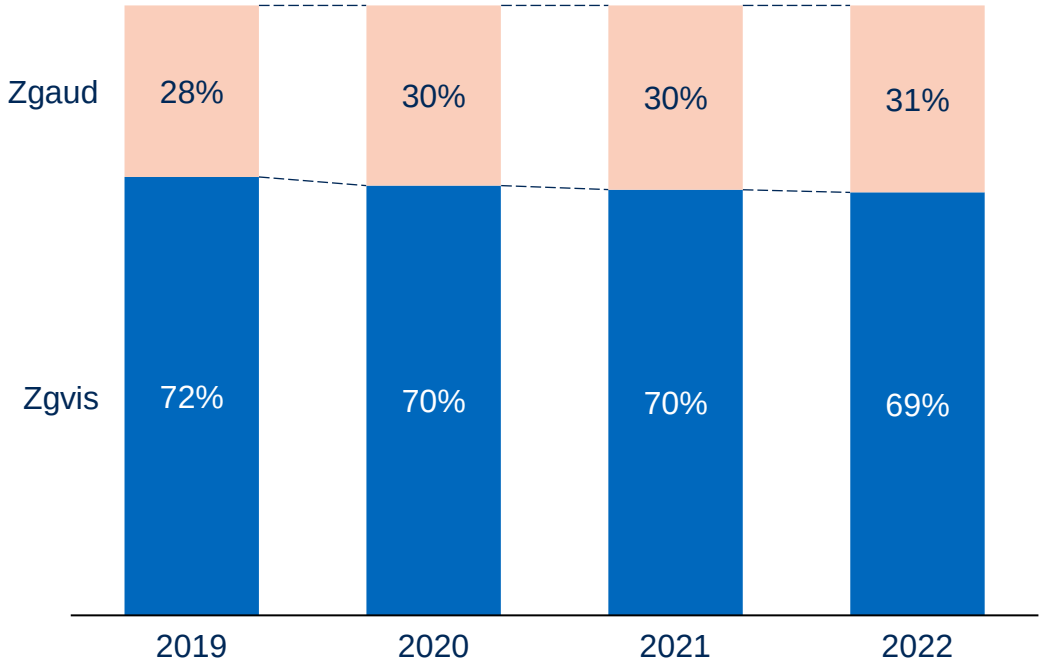
1. Klanten met een LG-indicatie. Inclusief PGB.
Bron: Indicatiebesluiten en declaratie gegevens Wlz, Zilveren Kruis.

De drie jaar is in Apeldoorn-Zutphen het aandeel Zgaud gestegen en het aandeel Zgvis gedaald

Verdeling ZG zorgzwaarte[1] zorgleveringen in Apeldoorn-Zutphen
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



Verdeling ZG zorgzwaarte[1] zorglevering totaal Zilveren Kruis
[% indicatie t.o.v. totaal, 2019-2022]



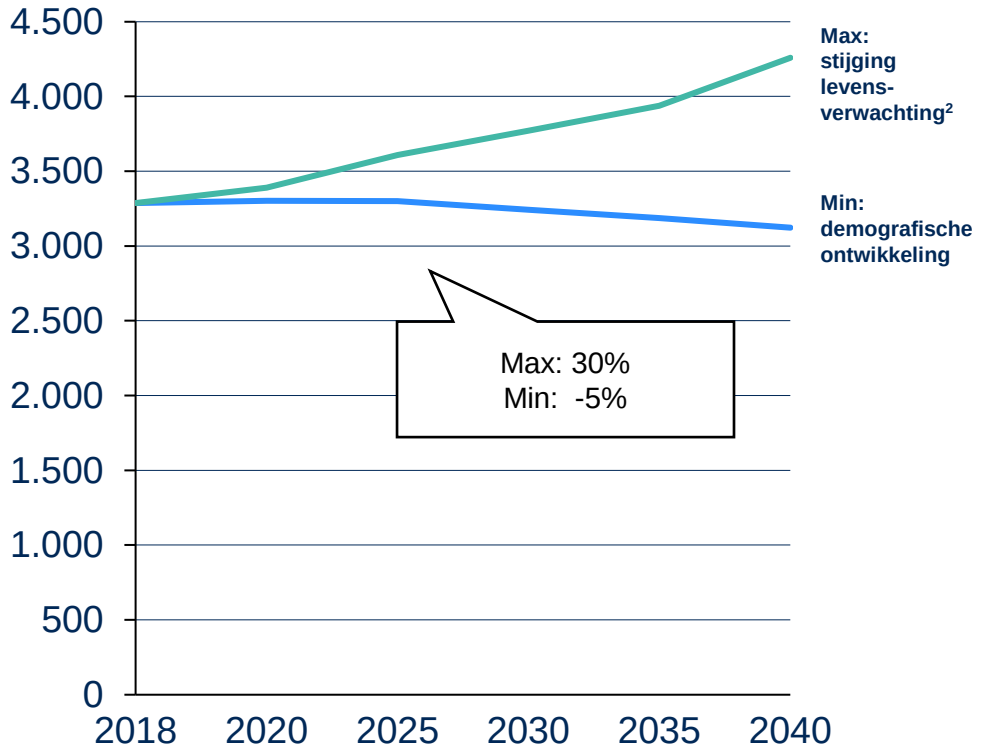
1. Klanten met een ZG-indicatie. Inclusief PGB.
Bron: Indicatiebesluiten en declaratie gegevens Wlz, Zilveren Kruis.

Inhoudsopgave

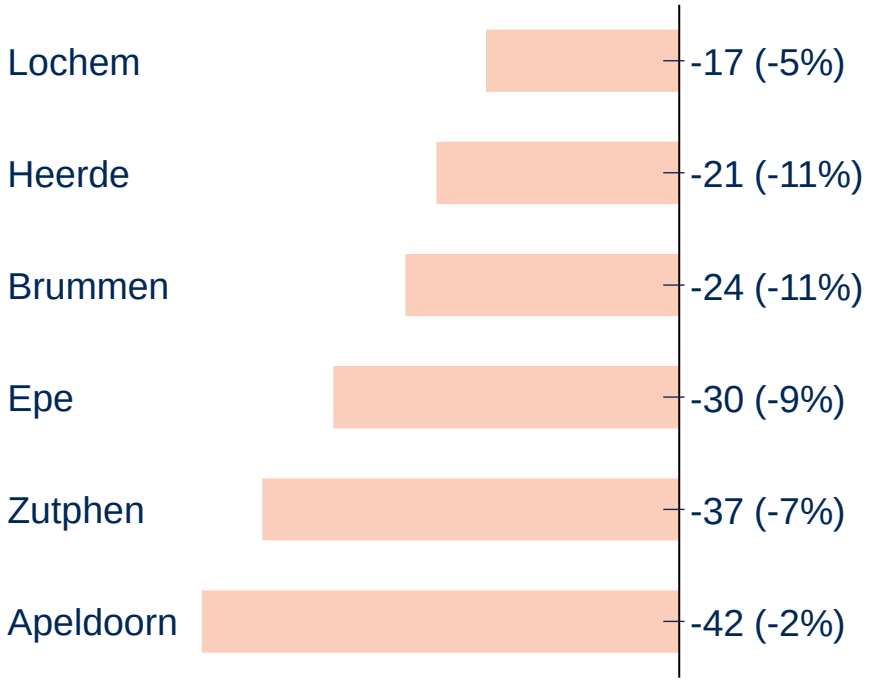
- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
    - Meer zelfstandig wonen
    - Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant
    - Tijdig passende zorg
    - Goede coördinatie binnen het zorglandschap
- Bijlagen

Het aantal klanten in Apeldoorn-Zutphen kan dalen met -5% en stijgen tot 30% en de grootste verandering vindt plaats in Lochem en Heerde

Omvang van verwacht aantal klanten in Apeldoorn-Zutphen
[# klanten in de GZ, 2018 – 2040[1,2]]



Ontwikkeling binnen gemeenten
[# nieuwe GZ-klanten[3] (% klanten 2020) 2020, 2040[1,2]]



1. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2020 en bevolkingsontwikkeling tot 2040
2. 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. Het minimale scenario gaat ervan uit dat prevalentie van GZ-klanten gelijk is aan de demografische ontwikkelingen.
3. Uitgaande van minimale scenario: demografische ontwikkeling
Bron: declaraties Wlz Zilveren Kruis, Bevolkingsprognose Primos (2018), Lancet The Confidential Inquiry into premature deaths of people with intellectual disabilities in the UK (2013)

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
    - **Meer zelfstandig wonen**
    - Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant
    - Tijdig passende zorg
    - Goede coördinatie binnen het zorglandschap
- Bijlagen

De benodigde stijging van het aanbod in 2025 wordt inzichtelijk gemaakt op de volgende pagina's

We hanteren scenario's[1] om verdeling van het aanbod te voorspellen o.b.v. historische groei van de zorg in eigen woonomgeving…

Scenario 1

Geen groei
Het percentage zorg in eigen woonomgeving blijft gelijk gedurende de komende vijf jaar.
Dus als de groei de afgelopen vijf jaar 6% was, dan is de groei in dit scenario 0%.

Scenario 2

Groei neemt iets af
De groei van zorg in de eigen woonomgeving die we de afgelopen vijf jaar zagen halveert in de komende vijf jaar.
Dus als de groei de afgelopen vijf jaar 6% was, dan is de groei in dit scenario 3%.

Scenario 3

Groei van de afgelopen jaren zet door
De groei van zorg in de eigen woonomgeving die we de afgelopen vijf jaar zagen zet de komende vijf jaar door.
Dus als de groei de afgelopen vijf jaar 6% was, dan is de groei in dit scenario 6%.

… dit maken wij in de volgende twee sheets visueel inzichtelijk[2]

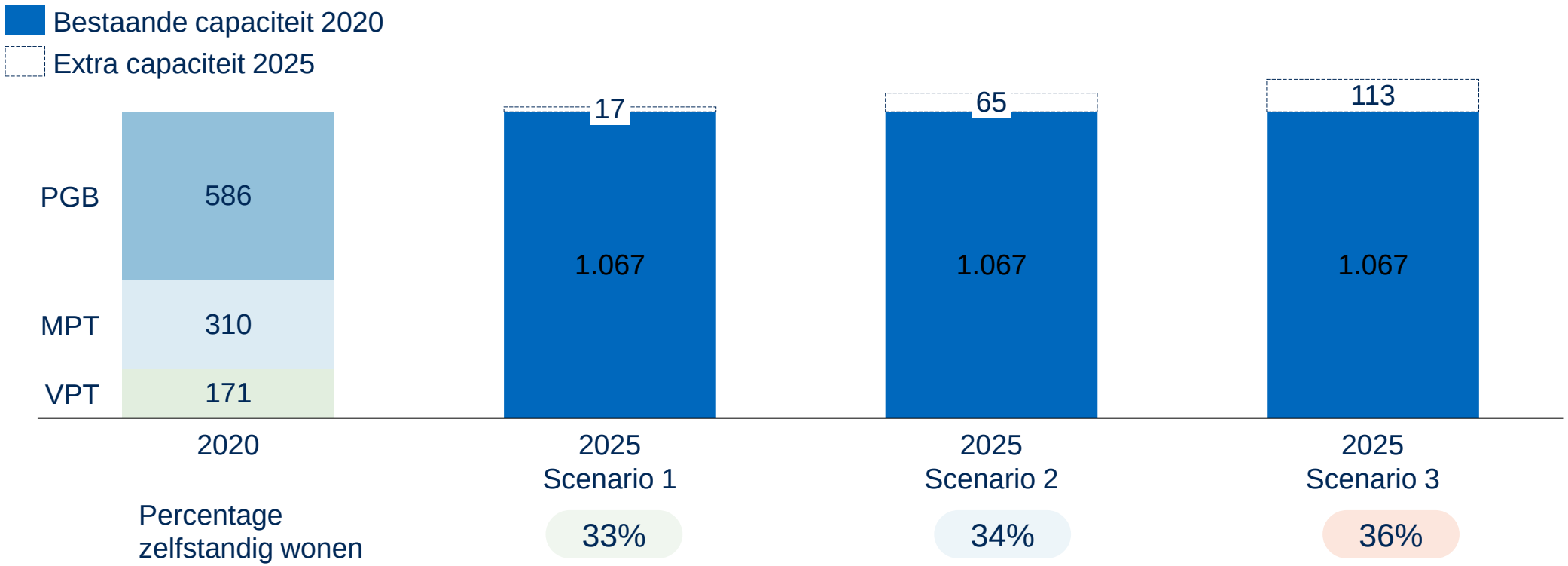
Bestaande capaciteit in 2020 binnen de verschillende leveringsvormen is gebruikt als basis. De benodigde capaciteit in 2025 is vervolgens weergegeven per scenario:

- Pagina 24: Extra capaciteit in VPT, MPT of PGB
- Pagina 25: Extra capaciteit intramuraal

1. We zijn binnen het zorgkantoor bezig onze scenario's voor voorspellingen uit te breiden. We verwachten volgend jaar meer verschillende modellen te kunnen presenteren.
2. Het totaal aan extra aanbod dat nodig is om de stijging in vraag op te vangen is in ieder scenario gelijk. Echter de verhouding tussen intramuraal en eigen woonomgeving varieert op basis van de verwachte groei van zorg in de eigen woonomgeving

Wij verwachten dat er tot 2025 tussen 17 en 113 extra VPT/MPT/PGB plekken nodig zijn in Apeldoorn-Zutphen

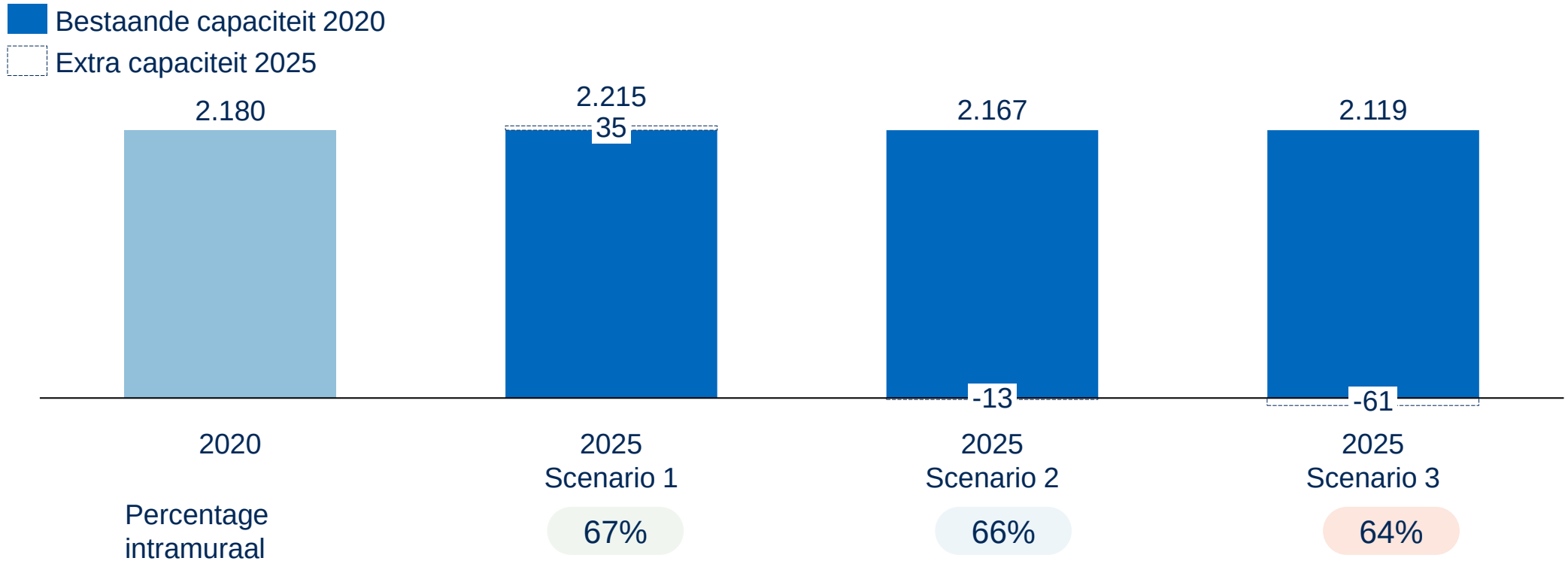
Aantal klanten dat zelfstandig woont met Wlz-zorg in regio Apeldoorn-Zutphen
[# klanten, 2020[1], 2025[2], in bollen: % van totaal aantal klanten]



1. Klanten met zowel MPT als PGB zijn gerekend bij MPT.
2. Aantal mogelijke nieuwe extramurale plekken, uitgegaan van een historische groei van 3%. Op basis van het max scenario op pagina 23.
3. De aantallen zijn lager dan vorig jaar, omdat de voorspelling nu uitgaan van het min scenario op pagina 21. Met voortschrijdend inzicht achten we die realistischer op de korte termijn.
Bron: Declaraties Zilveren Kruis, PGB Beschikkingen Zilveren Kruis

Wij verwachten dat er tot 2025 maximaal 35 extra intramurale plekken nodig zijn in Apeldoorn-Zutphen

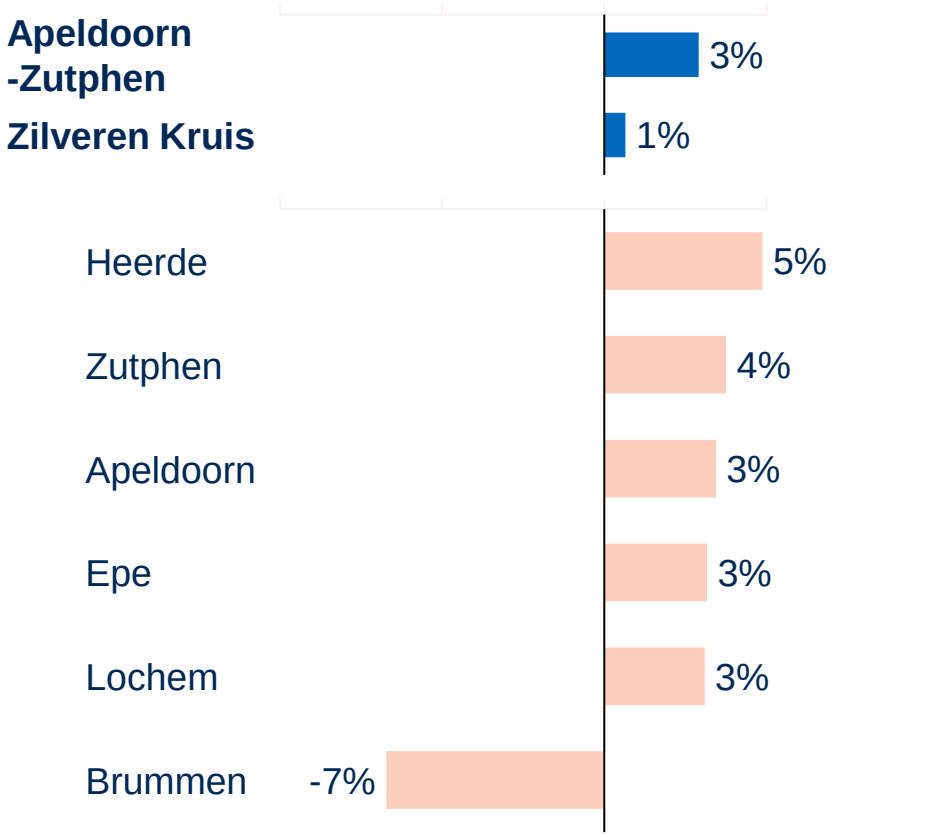
Aantal klanten dat intramuraal woont met Wlz-zorg in regio Apeldoorn-Zutphen
[# klanten, 2020[1], 2025[2], in bollen: % van totaal aantal klanten]



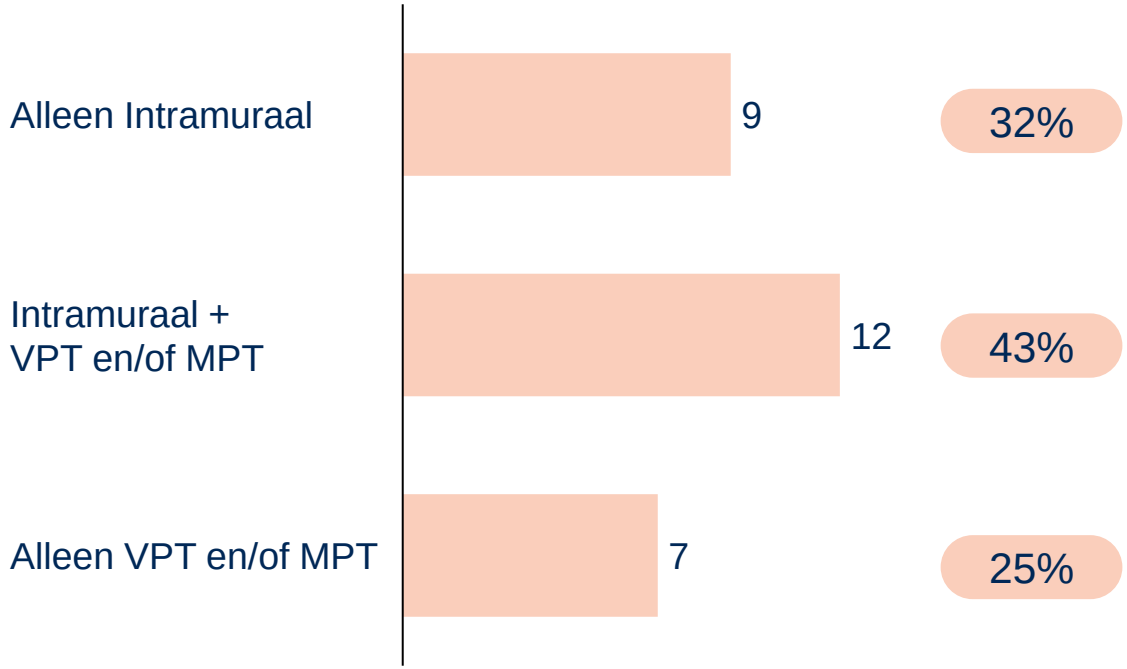
1. Klanten met zowel MPT als PGB zijn gerekend bij MPT.
2. Aantal mogelijke nieuwe intramurale plekken, uitgegaan van een historische daling van 3%. Op basis van het max scenario op pagina 23.
3. De aantallen zijn lager dan vorig jaar, omdat de voorspelling nu uitgaan van het min scenario op pagina 21. Met voortschrijdend inzicht achten we die realistischer op de korte termijn.
Bron: Declaraties Zilveren Kruis, PGB Beschikkingen Zilveren Kruis

Om zorg in eigen omgeving te stimuleren zijn er nog voldoende mogelijkheden in de meeste gemeenten

Groei aantal klanten die zorg in eigen omgeving[1] ontvangen
[verandering %punt, 2019-2022]



Type zorg geleverd door aanbieders in Apeldoorn-Zutphen
[Aantal aanbieders, 2022[2]]



***68%** van de aanbieders levert VPT/MPT vergeleken met **68%** gemiddeld in Zilveren Kruis regio's*

1. We rekenen klanten met toewijzing voor MPT, VPT en PGB tot eigen omgeving
2. Een minimum van twee klanten wordt gehanteerd om als aanbieder/locatie meegeteld te worden voor VPT/MPT. In tegenstelling tot vorig jaar is het minimum aantal voor intramuraal verhoogd naar vijf klanten.

Bron: Declaraties Zilveren Kruis

Succesvolle zelfstandig wonen innovaties en regio-initiatieven kunnen inspiratie bieden

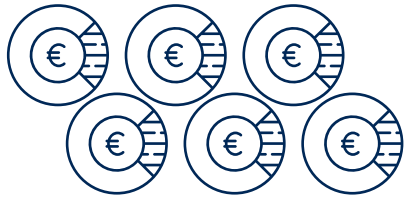
- **Klanten kunnen door de inzet van sociale robots zelfstandiger leven.** Ze helpen de klant bij de dagindeling en ondersteuning van activiteiten. De robot stuurt herinneringen voor dagtaken en kan bijvoorbeeld aangeven of het verstandig is om een jas aan te trekken als de klant naar buiten gaat. Ook stimuleren robots de communicatieve en sociale vaardigheden door zelf gesprekken te voeren én berichten af te spelen van verzorgers en naasten.
- **Er zijn tal van apps en e-learning modules voor de GZ ontwikkeld.** Apps kunnen bijvoorbeeld helpen bij het herkennen en reguleren van emoties. Apps zijn op alle momenten van de dag beschikbaar, zo kunnen ze ondersteuning bieden wanneer de klant dat nodig heeft. Daarnaast zijn e-learning modules die helpen bij het behouden van de ‘eigen regie’. De klant kan dan in eigen tijd blijven werken aan zelfstandigheid.
- **Er zijn medische hulpmiddelen die helpen het vergroten van de leefomgeving.** Beeldzorg kan deels het bezoek van zorgmedewerkers vervangen. Door het ontbreken van reistijd kunnen gesprekken vaker en flexibeler plaatsvinden. Dat zorgt ervoor dat klanten sneller geholpen worden en zo hun zelfstandigheid verbeterd.. Ook zijn er apps in ontwikkeling die als virtuele geleidelijn dienen. Die helpen klanten om in onbekende gebouwen eenvoudig te navigeren.

Meer voorbeelden zijn te vinden in bijlage 10 van het inkoopbeleid 2021-2023.

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
    - Meer zelfstandig wonen
    - **Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant**
    - Tijdig passende zorg
    - Goede coördinatie binnen het zorglandschap
- Bijlagen

Met gelijkblijvend budget per klant en voorspelde ontwikkeling zorgvraag staat financiering Wlz in 2040 onder druk

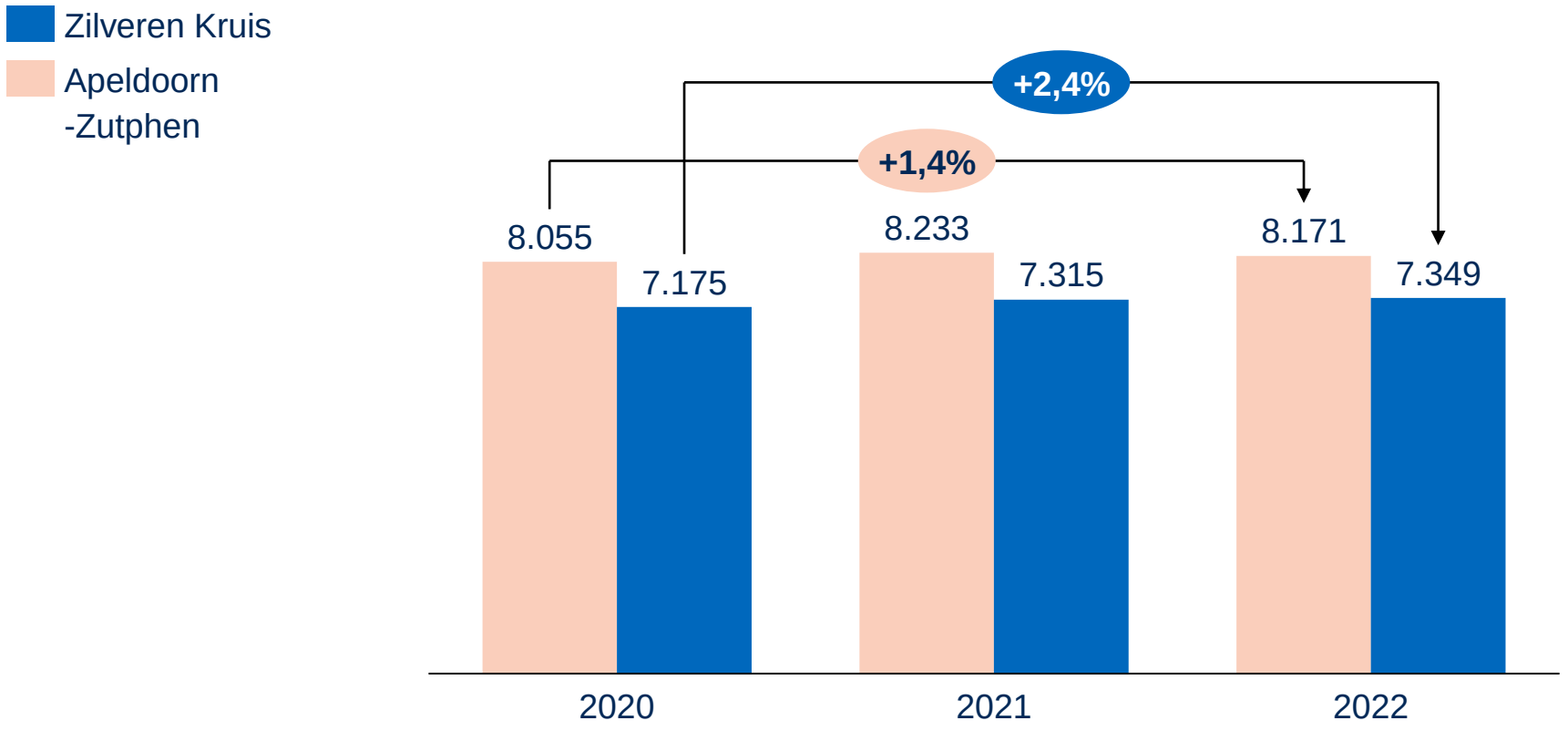
	2020: Huidige situatie		2040: Verwachte situatie	
Zorgvraag GZ Apeldoorn -Zutphen		3247 GZ-klanten		4259 GZ-klanten[1]
Benodigde middelen Apeldoorn -Zutphen[2]		€ 249 miljoen[2]		€ 321 miljoen[2]
Wlz-uitgaven per inwoner[3]		787 per inwoner[3]		1028 per inwoner[3]

1. Op basis van het max scenario: stijging levensverwachting op pagina 21.
2. Uitgaven aan GZ-zorg bij gelijkblijvende middelen per klant
3. Uitgaven per lid beroepsbevolking per jaar

Bron: CAK, CBS AZW data, Primos bevolkingsprognose

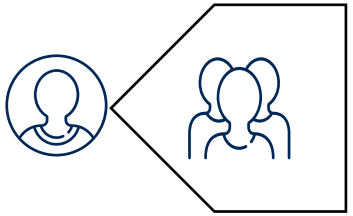
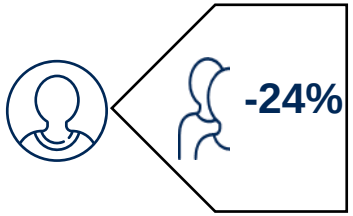
De kosten per klant in Apeldoorn-Zutphen zijn de afgelopen jaren in lijn met de gemiddelde stijging

Groei kosten per GZ-klant
[€, kosten per klant (verandering in %) , 2020-2022]



Bron: declaratiegegevens ZK

De daling van werknemers in de GZ gaat knellen met de stijging van zorgvraag en vraagt om oplossingen op regionaal niveau

	2020: Huidige situatie	2040: Verwachte situatie
Zorgvraag GZ Apeldoorn -Zutphen	3247 GZ-klanten[1]	4259 GZ-klanten[1]
Beschikbare medewerkers Apeldoorn -Zutphen[2]	10672 medewerkers[2]	10616 medewerkers[2]
Aantal medewerkers per klant	 3,3 medewerkers per klant	 -24% 2,5 medewerkers per klant

Mogelijke oplossingen voor arbeidstekort in 2040:

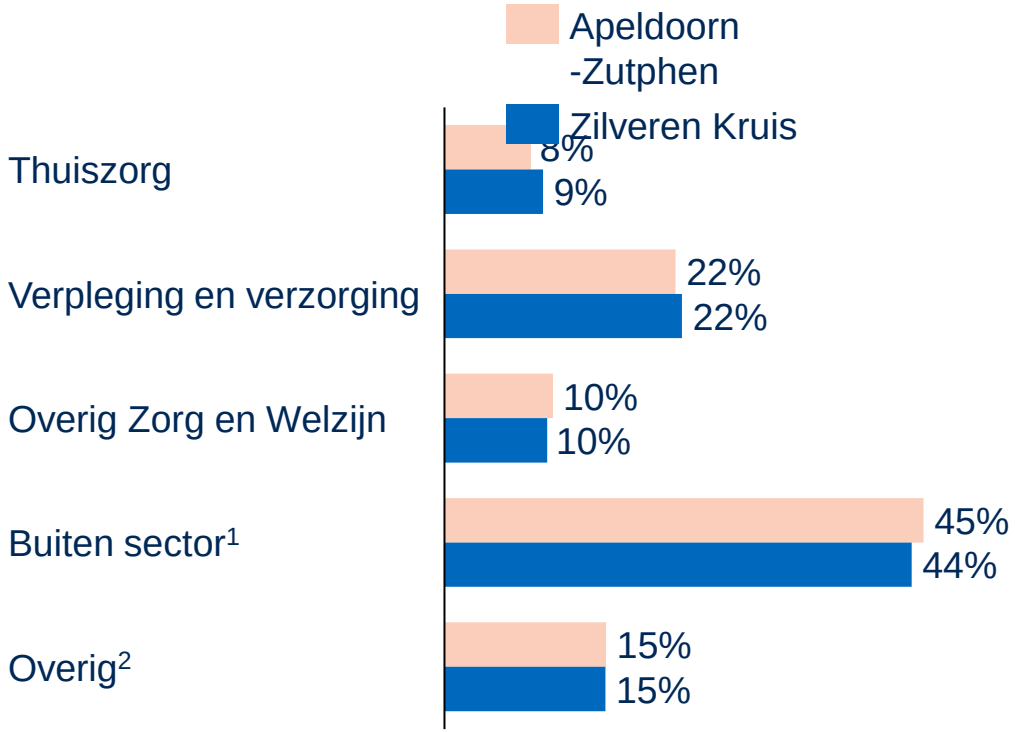
- Inzetten op arbeids-besparende innovaties
- Aantrekken nieuwe werknemers vanuit andere branches
- Behouden van personeel voor de sector

1. Op basis van het max scenario: stijging levensverwachting op pagina 21.
2. Prognose op basis van demografische ontwikkelingen en (samengevoegde) arbeidsmarktregio's

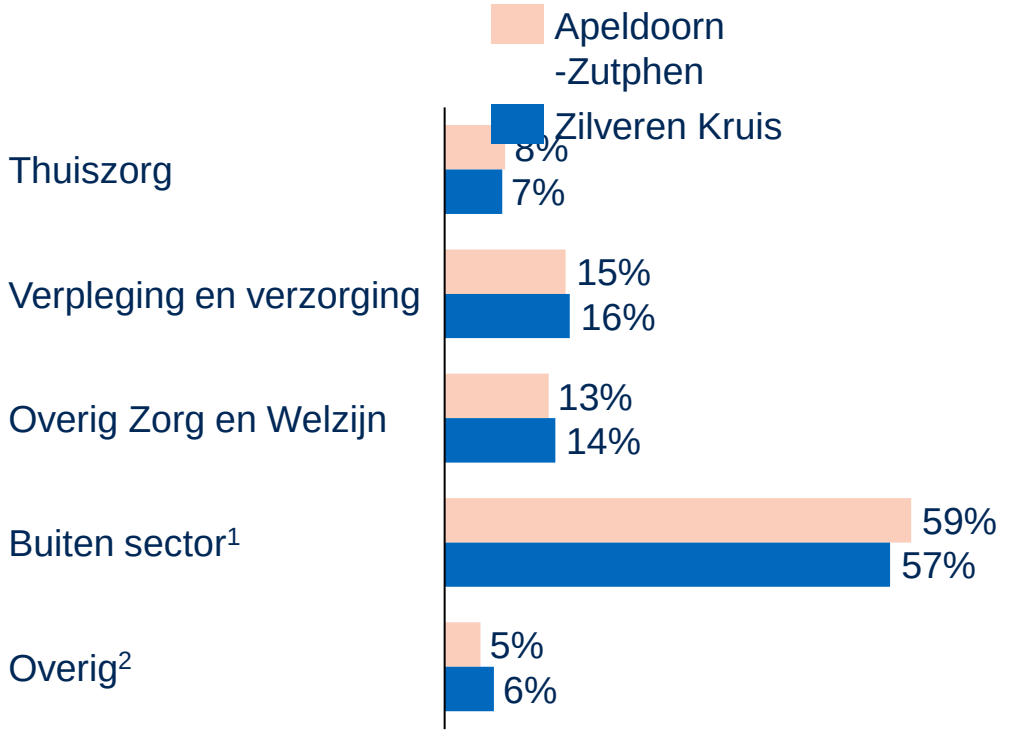
Bron: CAK, CBS AZW data, Primos bevolkingsprognose

We zien dat er veel werknemers vanuit andere sectoren komen en dat er nog meer werknemers naar andere sectoren vertrekken

Herkomst van werknemers die instromen
[% van totaal instromende werknemers per sector, 2020 - Q3]



Bestemming van werknemers die uitstromen
[% van totaal uitstromende werknemers per sector, 2020 - Q3]



1. Betreft voor instroom werknemers die de sector zorg en welzijn voor het eerst instromen, bijvoorbeeld vanuit een andere sector of schoolverlaters. Bij uitstroom betekent dit dat de groep de zorgsector geheel verlaat en niet met pensioen gaat.
2. Betreft met name herintreders voor instroom en werknemers die met pensioen gaan voor uitstroom.
Bron: Datacenter PFZW (bewerking Prismant/VWS)

Succesvolle arbeidsbesparende innovaties en regio-initiatieven kunnen inspiratie bieden

- **Steeds meer aanbieders zetten medicijndispensers in om automatisch op de juiste tijdstippen medicijnen toe te dienen**. Doordat klanten zelfstandig hun medicatie kunnen innemen is er minder zorginzet door zorgprofessionals noodzakelijk. De meeste klanten nemen driemaal daags medicijnen in. Wanneer een klant dit zelf kan, betekent dit dat er driemaal daags minder zorginzet nodig is. Zorgprofessionals hebben zo meer tijd over voor warme zorg en kunnen zich richten op zorg die ertoe doet.
- **Interdisciplinair samenwerken op afstand met ‘Jouw Omgeving’.** Bij de Noorderbrug zijn klanten met Niet Aangeboren Hersenletsel die meedoen aan het Hersenz programma, verbonden met het digitale portaal ‘Jouw Omgeving’. Hierin zitten onder andere de cliëntenrapportage, behandeltools en beeldbellen. Zowel contact met de klant als interdisciplinaire overleggen gaan via beeldbellen. Voor de bedrijfsvoering is het een voordeel dat behandelaren geen reistijd meer hebben waardoor een flexibelere planning mogelijk is.
- **Met de inzet van slim incontinentiemateriaal is het mogelijk om de werkwijze rondom incontinentie zorg te veranderen en de productiviteit te verhogen.** Slim incontinentiemateriaal voorkomt onnodige verschoonmomenten waardoor medewerkers meer tijd hebben om aan andere zorg te besteden. Medewerkers ervaren een verlaging van de werkdruk door minder nachtverschoningen, minder natte bedden en zinvolle zorg.

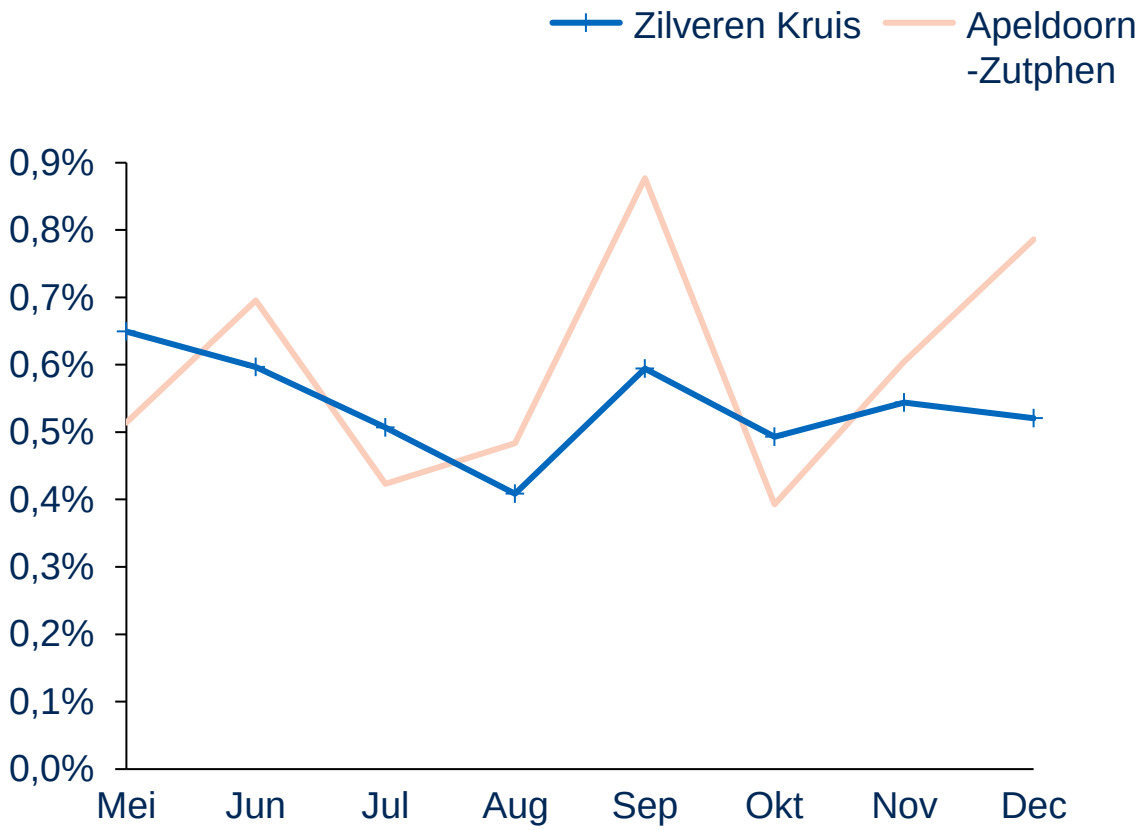
Meer voorbeelden zijn te vinden in bijlage 10 van het inkoopbeleid 2021-2023.

Inhoudsopgave

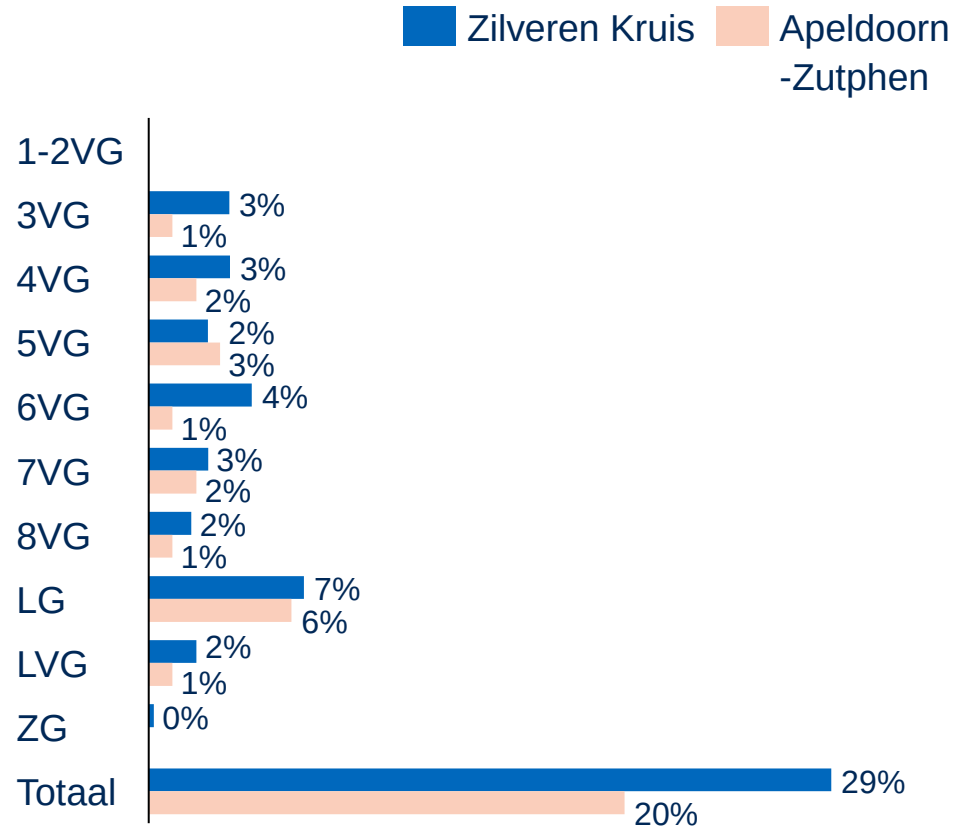
- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
    - Meer zelfstandig wonen
    - Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant
    - **Tijdig passende zorg**
    - Goede coördinatie binnen het zorglandschap
- Bijlagen

Het aandeel actief-wachtenden geplaatst buiten de Treeknorm is in Apeldoorn-Zutphen lager dan het gemiddelde van Zilveren Kruis

Actief-wachtenden[1,2] in regio t.o.v. totaal Zilveren Kruis
[% van alle klanten, 2021]



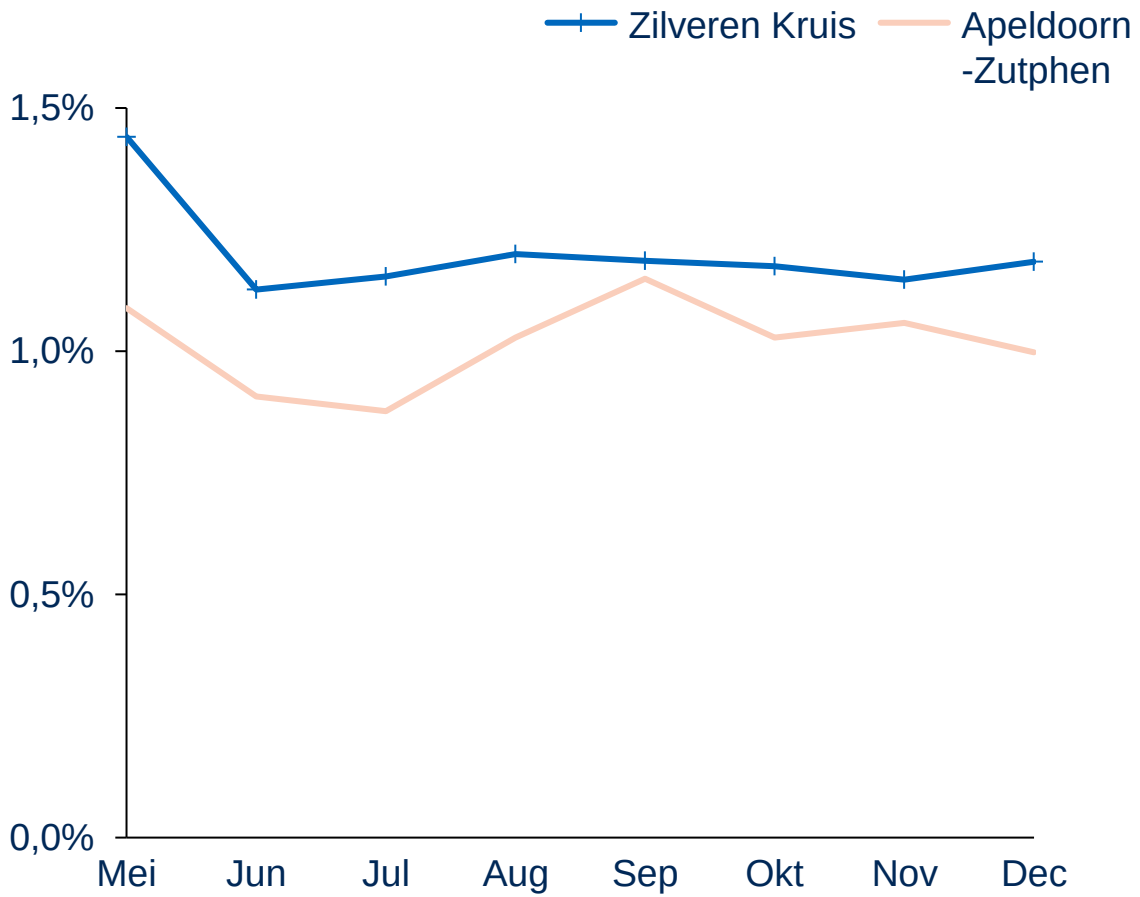
Aantal actief-wachtenden geplaatst buiten Treeknorm[2,3]
[% van actief-wachtenden geplaatst buiten Treeknorm, 2021]



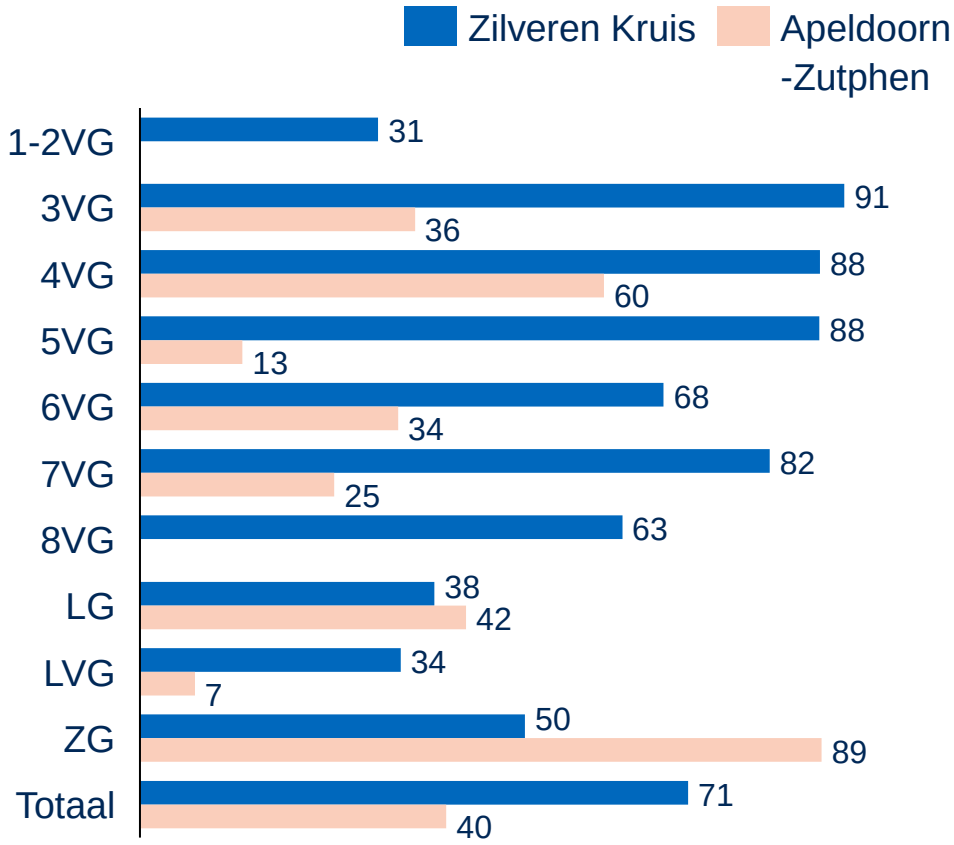
1. Betreft alle *urgent- en actief plaatsen* klanten waar Zilveren Kruis verantwoordelijk voor is op een peilmoment ten opzichte van alle klanten in zorg.
2. De maanden januari tot en met april zijn weggelaten vanwege de overgang naar de nieuwe wachtlijst statussen
3. Treeknorm is een streefnorm die weergeeft binnen welke tijd een klant recht op zorg zou moeten hebben. Voor actief-wachtenden is dit 6 weken.
Bron: monitor wachttijden

Het aandeel niet-actief-wachtenden is het afgelopen jaar gelijk gebleven en de klanten wachten korter dan gemiddeld

Niet-actief-wachtenden[1,2] in regio t.o.v. totaal Zilveren Kruis
[% van alle klanten, 2021]



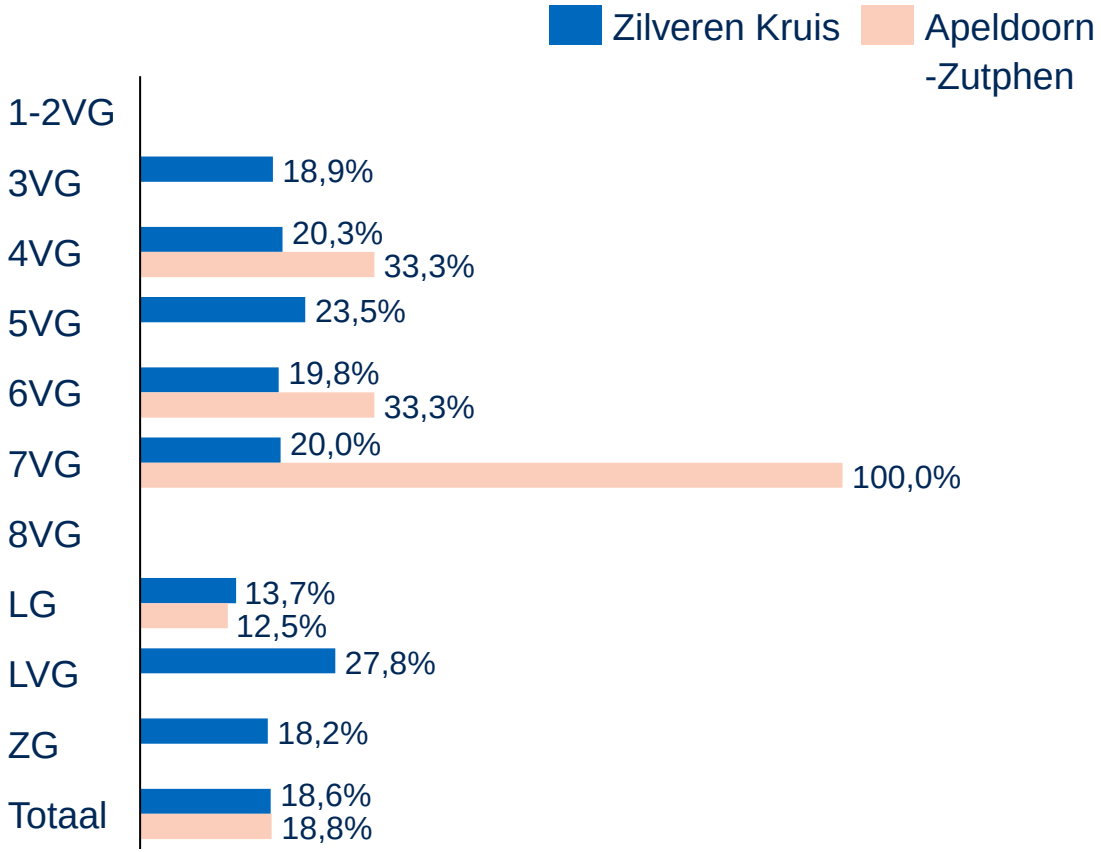
Tijd voordat niet-actief-wachtende[1,2] geplaatst is
[# weken, 2021]



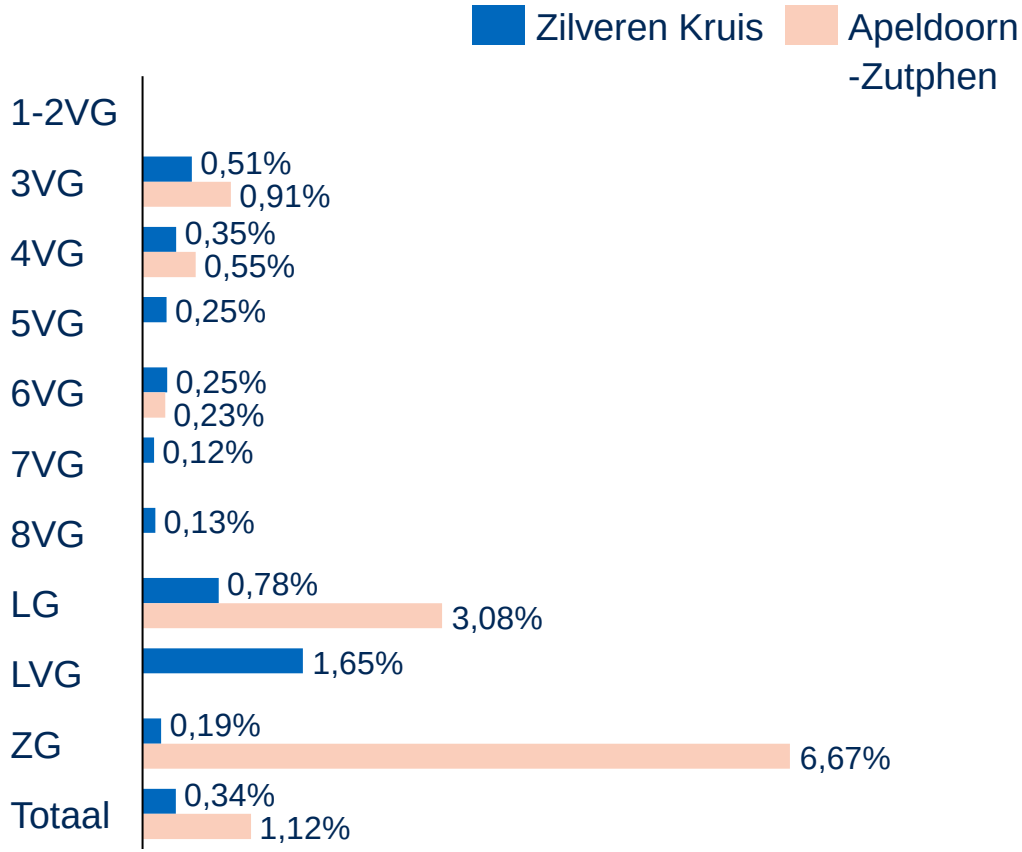
1. Betreft alle *wachten op voorkeur* klanten Zilveren Kruis verantwoordelijk voor is op een peilmoment ten opzichte van alle klanten in zorg.
2. De maanden januari tot en met april zijn weggelaten vanwege de overgang naar de nieuwe wachtlijst statussen
Bron: monitor wachttijden

Niet-actief-wachtenden gaan even vaak naar hun voorkeursaanbieder en intramurale klanten wachten even vaak op een andere intramurale aanbieder

Klanten geplaatst bij voorkeursaanbieder[1]
[% van niet-actief-wachtenden[2] op jun-2021]



Klanten met intramurale zorg die op de wachtlijst staan[2]
[% van klanten, jun-2021]



1. Geeft aan of GZ-klanten in zorg zijn bij hun voorkeursaanbieder binnen een half jaar nadat ze op de wachtlijst stonden.
2. Betreft alle *wachten op voorkeur* klanten waar Zilveren Kruis verantwoordelijk voor is op een peilmoment
Bron: monitor wachttijden Zilveren Kruis, declaratie gegevens WLZ Zilveren Kruis

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
    - Meer zelfstandig wonen
    - Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant
    - Tijdig passende zorg
    - **Goede coördinatie binnen het zorglandschap**
- Bijlagen

Initiatieven binnen Zilveren Kruis regio's dragen bij aan een betere coördinatie binnen het zorglandschap

- ***Digivaardig in de zorg*** **stelt in de regio Utrecht materiaal en mensen beschikbaar om digitale vaardigheden van medewerkers te verbeteren.** Veel medewerkers in de zorg hebben lage digitale vaardigheden. Digivaardig heeft een digibrigade om vragen van medewerkers en bewoners te beantwoorden. Zo ondersteunen aanbieders in de regio elkaar om medewerkers digitaal vaardiger te maken. Medewerkers leren hoe ze beter kunnen omgaan met digitale hulpmiddelen en administratie, waardoor er meer tijd overblijft voor de zorg.
- **Het afgelopen jaar zijn er twee succesvolle webinars georganiseerd om te leren van aanbieders die een kwaliteitsverpleegkundige hebben ingezet.** Alliade, Cosis en VanBoeijen begonnen met het inzetten van kwaliteitsverpleegkundigen om de zorg tussen de aanbieder en de AVG- en huisarts te verbeteren. De kwaliteitsverpleegkundige fungeert als een vraagbaak/hulp voor het agogisch geschoold personeel. Daardoor wordt er minder snel doorverwezen naar bij eenvoudige vragen, en sneller doorverwezen als dat wel nodig is. Samen met het zorgkantoor hebben aanbieders hun ervaringen gedeeld met meerdere regio's van Zilveren Kruis en Menzis.
- **In Kennemerland start het LVB-netwerk.** LVB-klanten hebben met relatief veel instanties en organisaties te maken. Doordat die verschillende organisaties en instanties nog niet of onvoldoende samenwerken ten aanzien van deze doelgroep is er geen zicht op de vraagontwikkeling en ook niet of het aanbod passend en voldoende is. Het LVB-netwerk wil in samenwerking met aanbieders uit het GZ en GGZ segment, overige zorgpartners en het sociaal domein dat er een sluitende keten ontstaat in zorg en ondersteuning aan mensen met een licht verstandelijke beperking

Meer voorbeelden zijn te vinden in bijlage 10 van het inkoopbeleid 2021-2023.

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie GZ-zorg
- Zorgvraag in de toekomst
- **Bijlagen**

Wijzigingen ten opzichte van 2021

- **Aantal zorglocaties (p. 6 ,15).** Voor zorglocaties kijkt de analyse nu naar het segment wat de aanbieder aangeeft. Daardoor kan het aantal locaties lager zijn dan vorig jaar.
- **Achtergrond kaart zorglocaties (p. 15).** Op de kaart van zorglocaties was de stedelijkheid als achtergrond te zien. Nu is dat de stijging van toewijzingen. Dit geeft beter weer of locaties zich op de juiste plek concentreren.
- **Aanbieders per leveringsvorm (p. 26).** Bij de telling voor leveringsvormen van aanbieders kijken we nu niet meer naar de doelgroep. Daardoor is er mogelijk een lager uniek aantal aanbieders per leveringsvorm uitgekomen.
- **Analyses op gemeenteniveau (p. 13, 21, 26).** In de vorige analyse was dit een percentage van het meest recente jaar. Om de dynamiek in de regio beter weer te geven, zijn deze analyses nu veranderingen over een periode, uitgedrukt in percentages.
- **Scenario analyse (p. 23 – 25).** Voor de uitwerking van de scenario's gaat de analyse nu uit van het minimale groei in klanten scenario (p. 21). Eerder was dit het maximale scenario. Naar aanleiding van het ontwikkelen van ander voorspelmodel met hulp van Philadelphia achten we het minimale scenario realistischer op de korte termijn. Ook zien we dat corona de beweging van zorg naar de eigen omgeving heeft versneld. Daarom baseert de scenario analyse (p. 22-24) zich op de groei van zelfstandig wonen tot 2022