

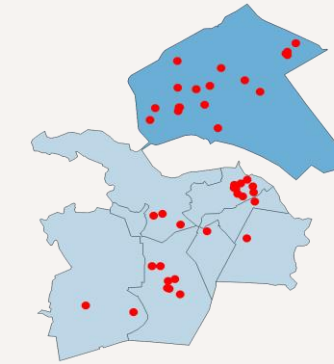
## Kenmerken van de regio



Aantal inwoners  
**465.783**

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners  
**0,55%**

Lager aantal GZ-gebruikers dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **0,69%**.



Relatief weinig locaties t.o.v. andere regio's  
Gemiddeld **17** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **18** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

## Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers  
**2.565**

Waarvan in eigen woonomgeving  
**1.465**

Waarvan intramuraal  
**1.100**

Op de wachtlijst

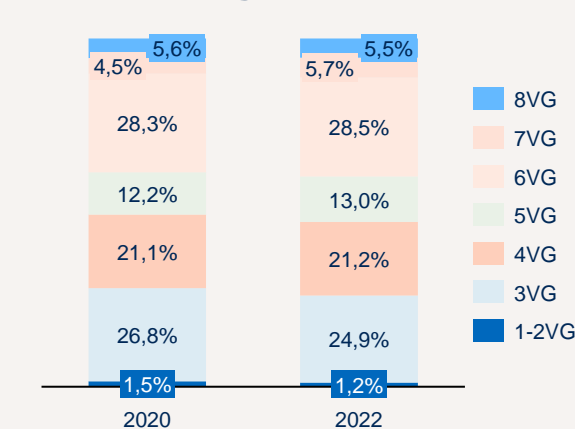
Actief wachtenden februari 2022  
**6**

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

Actief wachtenden gemiddeld 2021  
**3**

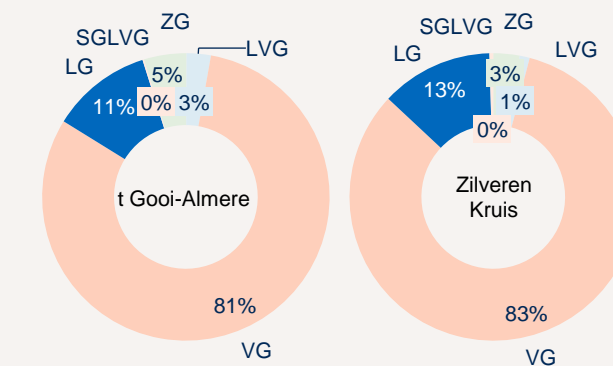
Dit is **0,3%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

### Verhouding VG indicaties



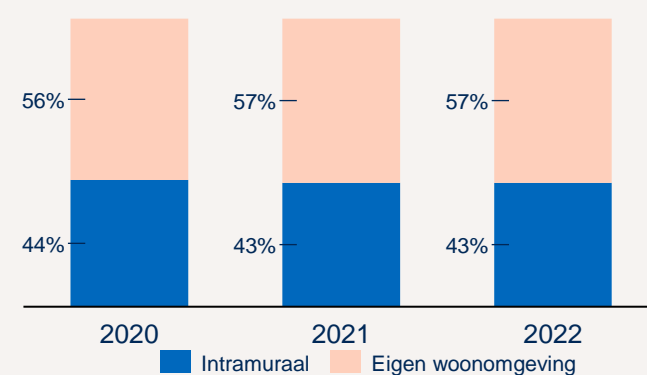
De afgelopen jaren is relatief **7VG** het meest gestegen en het **3VG** meest gedaald

### Verhouding indicatiegroepen



Verhouding vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis

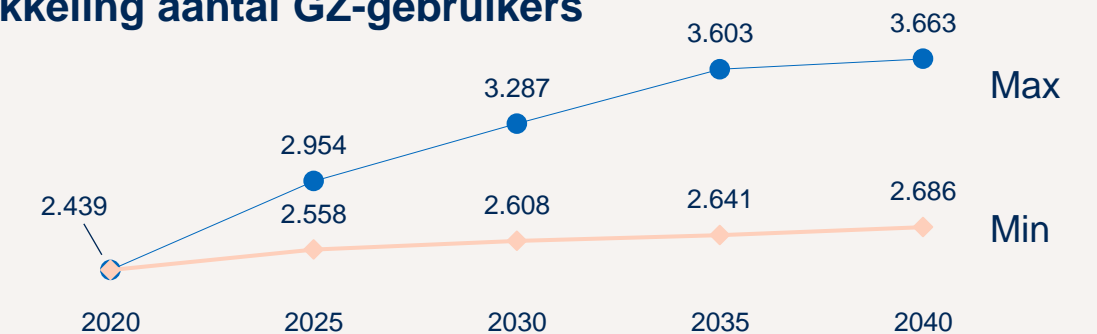
### Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is niet zichtbaar in de afgelopen jaar. Zorg in eigen omgeving is met **gelijk gebleven**.

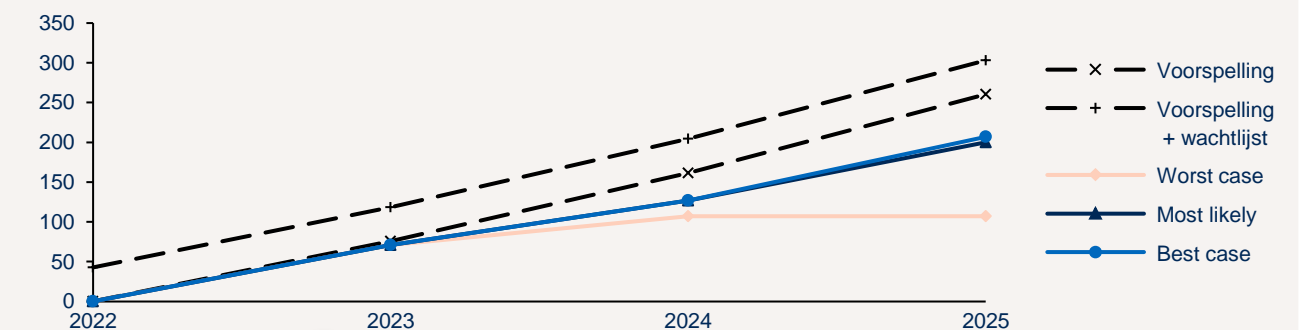
## Verwachte vraagontwikkeling

### Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



De zorgvraag in t Gooi-Almere stijgt de komende 20 jaar maximaal met **50%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **35%**

### Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in t Gooi-Almere in het most likely scenario tussen **103** en **60** plekken nodig



## Wat valt op in deze regio?

In drie jaar tijd is het relatief **aantal GZ klanten in t Gooi-Almere harder gestegen** dan in andere Zilveren Kruis regio's (7,7% punt)

We verwachten dat er tot 2025 tussen **99 en 186 extra VPT/MPT/PGB plekken** nodig zijn in t Gooi-Almere. Daarnaast verwachten we dat er maximaal **84 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 **hoger** vergeleken met andere Zilveren Kruis regio's (11% t.o.v. 9%).

81% van de aanbieders in 't Gooi-Almere levert VPT/MPT vergeleken met 68% gemiddeld in Zilveren Kruis regio's. De trend naar meer zorg in de eigen **woonomgeving middels VPT/MPT is in de afgelopen jaren gelijk gebleven**. Om zorg in eigen omgeving te stimuleren zijn er nog voldoende mogelijkheden in de meeste gemeenten. De toename van VPT/MPT hopen we de komende jaren voort te zetten.

## Samenwerking met partners in de regio

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

Aanbieders in 't Gooi hebben leveren ook zorg 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 hebben er een gecombineerde regiobijeenkomsten plaatsgevonden met aanbieders in Almere en Flevoland. In Almere wordt er a.d.h.v. een **veldtafel** samengewerkt met GGZ partijen vanuit beschermd wonen om **knelpunten rondom zorg voor LVG cliënten met bijkomende psychiatrische problematiek** te bespreken.

## Basis op orde (brengen)

**Crisis Ondersteunings Teams – COT**  
Het COT in Utrecht en 't Gooi (excl. Almere) is als een van de eerste COT in werking getreden. De succesvolle uitkomsten van COT Utrecht en 't Gooi zijn o.a. de aanleiding geweest van de landelijke uitrol. Almere sluit aan bij het COT in Flevoland en heeft het afgelopen jaar eerste ervaringen opgedaan. Een van de uitkomsten is dat de sectoren GZ en GGZ elkaar beter weten te vinden.

Met de invoering van de Wzd is naar voren gekomen dat de beschikbaarheid van **plaatsen voor cliënten met een IBS zonder Wlz indicatie** een grote uitdaging vormt in de regio. In de regio zijn geen IBS plekken beschikbaar.

**'t Gooi**  
De aanbieders uit 't Gooi sluiten aan bij de **taskforce tafel Utrecht**. Partijen weten elkaar te vinden en hebben een **kennis- en expertisematrix** opgesteld waarin staat 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.

**Almere**  
Almeerse aanbieders sluiten aan bij de **taskforce tafel Flevoland en Zwolle**. Er wordt op dit moment gekeken naar een betere verdeling waarbij er voor de GGZ meer aansluiting bij de regio Zwolle wordt gezocht.



## 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 doelgroepen: Oudere VG cliënt, cliënten met een disharmonisch profiel, indicatie VG6 en VG7 op snijvlak met GGZ, beveiligde woonplekken, beschikbaarheid AVG, logeren. 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.

Kansen voor **Goede coördinatie binnen het zorglandschap** liggen in Utrecht en 't Gooi op samenwerking tussen GZ en GGZ/ouderenzorg en op de in- en doorstroom zowel bij crisis als tussen genoemde sectoren.

## Terugblik

In de 2e helft 2021 en 1e helft 2022 is in samenwerking met de leden van de VGU een traject doorlopen om de **toegankelijkheid** van het **GZ aanbod in de regio Utrecht en Gooi te borgen**, onder andere door een uitgebreide vraag en aanbod analyse die als eerste in deze regio is gedaan.

Concreet heeft deze samenwerking geleid tot 3 projectplannen die zijn opgenomen in de regionale werkagenda voor 2022. Deze plannen richten zich op de volgende thema's:

1. Complexe zorgvragen
2. Zorg voor ouderen met een verstandelijke beperking
3. Logeren

Rondom de in- en uitvoering van de **WZD en WvGGZ** zijn de GZ en GGZ partijen met elkaar in gesprek (geweest) om te komen tot passende afspraken. Dit heeft geleid tot een pilot met bereikbaarheid **AVG 24/7** in de regio t.b.v. consultatie aan de GGZ in geval van **IBS beoordelingen**. Opvang van IBS cliënten zonder Wlz indicatie is helaas nog een knelpunt in deze gesprekken, mede door het ontbreken van (landelijke) voorwaarden.

Het **GZ/GGZ netwerk** is (weer) **opgestart** en is met elkaar op zoek naar een goede en zinvolle invulling van dit netwerk. Het doel hierbij is dat beide sectoren elkaar meer begrijpen en beter weten te vinden.

## Doelen en afspraken

De **regionale middelen** die vanuit het inkoopbeleid van Zilveren Kruis Zorgkantoor beschikbaar zijn gesteld, hebben geleid tot een **regionale werkagenda Utrecht en Gooi** op de volgende **thema's**:

- Arbeidsmarkt
- Complexe zorgvragen (zorg en expertise op het snijvlak GZ/GGZ/verslavingszorg, voldoende beveiligde woonsetting, etc.)
- Zorg voor ouderen met een verstandelijke beperking (samenwerking ouderenzorg, kennisdeling etc.)
- Logeren
- Medische zorg (specialistisch en generalistisch)
- Toekomstbestendige gehandicaptenzorg
- Samen werken aan participatie

Per thema wordt uiterlijk in september 2022 een projectplan opgeleverd en start de uitvoering. Eind 2022 zullen de projecten eerste stappen zetten, die in 2023 en 2024 tot resultaten leiden.

### Doelstellingen:

- meer en behoud van personeel m.n. voor complexe zorgvragen
- meer kennis en kunde in de GZ op het snijvlak GZ/GGZ en GZ/ouderenzorg
- uitbreiding en passender aanbod voor mensen met complexe zorgvragen en ouder wordende cliënten
- uitbreiding ruimte voor logeren
- optimale inzet medische expertise
- ontwikkelen van een vernieuwende manier van organiseren/samenwerken.



## 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

In Almere vormt de krappe arbeidsmarkt een van de grootste knelpunten. **Community Building** wordt gezien als een kans om o.a. de krapte op de arbeidsmarkt te verlichten. 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.

## Terugblik

Het afgelopen jaar hebben er meerdere regio-overleggen plaatsgevonden met zorgaanbieders uit Almere en Flevoland gewerkt. Op de gestelde doelstellingen zijn werkgroepen geformeerd.

Er is unaniem besloten om de beschikbare regionale middelen te gebruiken om Community Building te stimuleren en te faciliteren. Zo wordt er in 2022 een **Verbindingsfestival** georganiseerd, zal er een “**stresstest**” wordt uitgevoerd om te onderzoeken of en in hoeverre bestaande wet- en regelgeving Community Building raakt/belemmerd en zal er door Verwey Jonkers instituut **onderzoek worden gedaan naar de effecten en impact** van Community Building.

Op het onderwerp **deskundigheidsbevordering bij multi-problematiek** worden ook stappen gezet richting te organiseren van een kennisuitwisseling platform waar ook de GGZ bij aansluit.

Omdat er op dit moment nog geen urgente issues zijn rondom **beveiligde bedden IBS/RM en beschikbaarheid AVG** zijn er geen concrete plannen geformuleerd op dit onderwerp. Wel blijven we het volgen om te voorkomen dat er leidt tot issues.

## Doelen en afspraken

Tijdens de regiobijeenkomsten zijn de volgende doelstellingen vastgesteld:

**Vergroten deskundigheid multi-problematiek**  
Overzicht krijgen wie met deze klanten te maken hebben en elkaar consulteren/verwijzen/samenwerking opzoeken. Door het uitlenen van gedragsdeskundigen en begeleiders kan er vorm gegeven worden aan het uitgangspunt dat de cliënt blijft waar hij/zij is en dat de kennis naar de cliënt toekomt. Op deze manier is er sprake van optimale inzet van middelen en het wordt het welzijn van de cliënten vergroot.

### Community Building

In 2022 zijn er stappen gezet om Community Building op de kaart te zetten. Middels Community Building is de regio een meer inclusieve samenleving waarin er minder geleund wordt op professionele zorg en het netwerk van cliënten is vergroot. Community building linkt aan alle doelen van Zilveren Kruis uit het meerjarenbeleid, en met name aan de optimale inzet van middelen en de Wlz zorg zoveel mogelijk in eigen omgeving.

### Beschikbaarheid AVG en beveiligde bedden IBS/RM

Op dit moment zijn in de regio geen bedden beschikbaar voor IBS/RM. De vraag naar deze bedden moet eerst inzichtelijk worden wil men hier stappen zetten. De beschikbaarheid van een AVG, ook tijdens ANW is op dit moment nog geen issue, mede als gevolg van de goede samenwerking met de GGZ.

# Regioplan 2022 gehandicaptenzorg t Gooi-Almere - Leeswijzer

Voorblad

Regioanalyses



## Aantal inwoners en aandeel GZ-gebruikers

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2022

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

**Regioanalyse** – pagina 6, 12

## Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2022

**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 13 - 19  
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 2022

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

**Regioanalyse** – pagina 12

## Verhouding behandeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2022

**Toelichting** – alle GZ-gebruikers (exclusief LVG en SGLVG klanten) met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Definitie van behandeling op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

**Regioanalyse** – verhouding behadeling staat niet in de regioanalyse

## Verhouding indicatiegroepen

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

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

**Regioanalyse** – pagina 13 - 19  
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 21

## Verhouding intramuraal versus zorg in eigen woonomgeving

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

**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 24 - 26

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

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2022

**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 24 – 26  
NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

## Wachlijsten per 1 februari 2022

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 februari 2022, gemiddeld 2021

**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 35 - 37  
NB wachtlijstcijfers voor 2021 staan niet in de regioanalyse 2021.

## Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2022 tot 2025

**Toelichting** – Om de verwachte ontwikkeling van de zorgvraag in kaart te brengen gebruiken we het Philadelphia scenario. Dit model is gebaseerd op historische groei per indicatie, gecorrigeerd voor bevolkingsprognose. Dit scenario hebben we ook weergegeven opgehoogd met de cliënten die actief en urgent wachtend zijn. Aanbodscenario's zijn op basis van de kans van uitvoering, zoals aangegeven door de zorgaanbieder. Daarbij betreft de worst case alleen bouwplannen met een slagingskans van >85%, most likely >60% en best case neemt alle bouwplannen mee.

**Regioanalyse** – hier is een aparte analyse voor gemaakt waar we met aanbieders over in gesprek gaan.