

Kenmerken van de regio



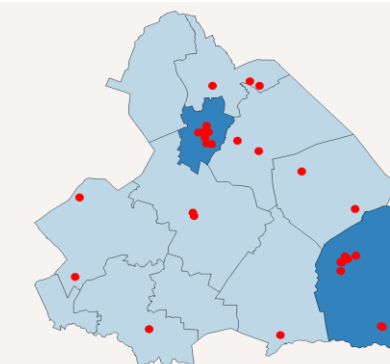
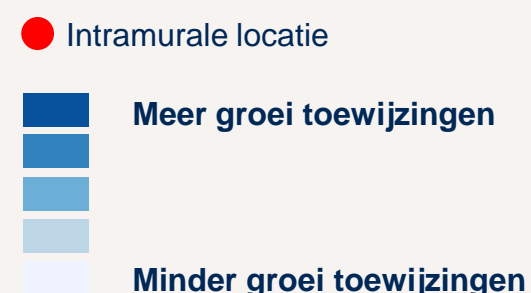
Aantal inwoners

497.974

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners

23

Hoger aantal GGZ-klanten dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **14**.



Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **26** locaties per 1.000 GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **22** locaties per 1.000 GGZ-klanten.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GGZ-klanten **1.132**

Waarvan GGZ-W **921**

Waarvan GGZ B **211**

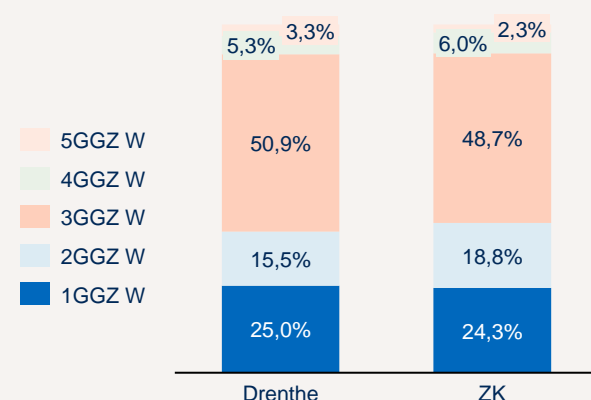
Actief wachtenden januari 2022 **15**

Dit is **1,9%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **1,4%**

Actief wachtenden buiten treek 2021 **17**

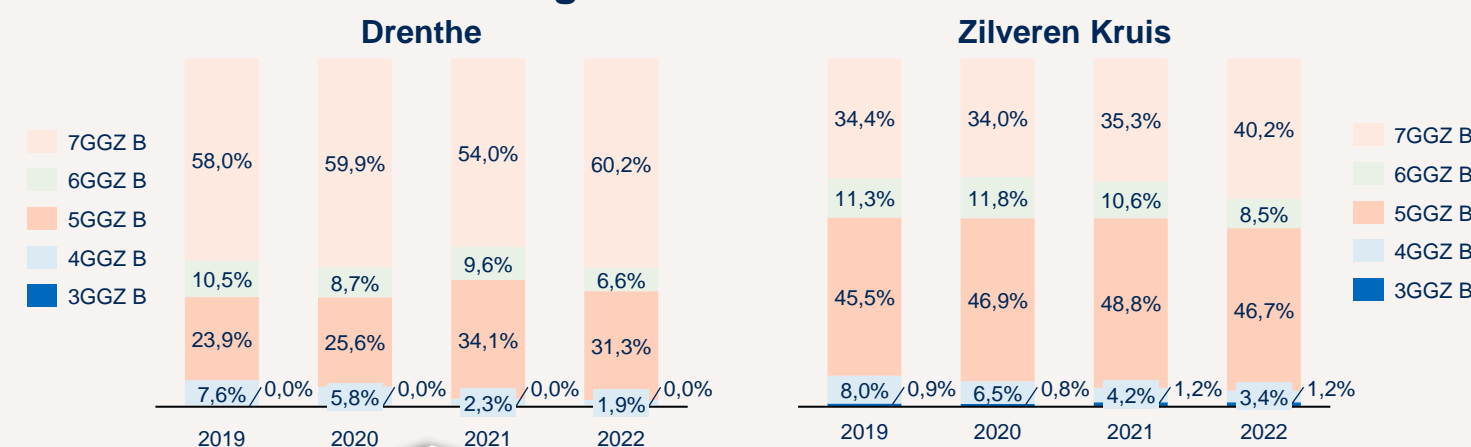
Dit is **2,8%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **4,6%**

Verhouding GGZ-W indicaties



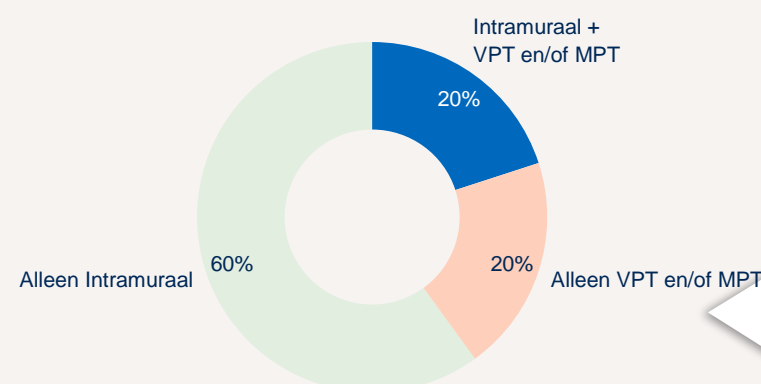
In Drenthe zijn er **relatief meer 3GGZ W** indicaties en **relatief minder 2GGZ W** indicaties

Ontwikkeling GGZ-B indicaties



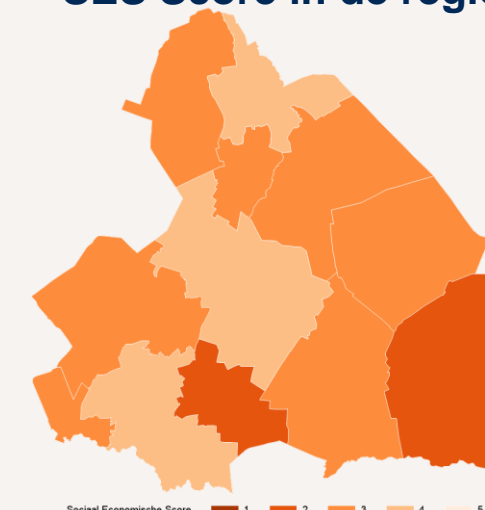
In Drenthe is de afgelopen jaren **5GGZ B** relatief gestegen en is **4GGZ B** relatief gedaald

Leveringsvorm aanbieders



40% van de aanbieders levert VPT/MPT in Drenthe. Vergeleken met **34%** gemiddeld voor Zilveren Kruis

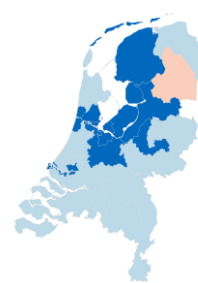
SES Score in de regio



Hoogeveen en Emmen hebben een lage SES. Een lagere SES leidt tot hoger verwacht zorggebruik

Regioplan 2022 GGZ

Drenthe



Wat valt op in deze regio?

Van oorsprong is er een grote verscheidenheid aan zorg zowel kwalitatief als kwantitatief. We hebben 10 aanbieders gecontracteerd voor de GGZ. Er is 1 geïntegreerde GGZ instelling.

Uniek in Drenthe: Centrum voor verstandelijke beperking en psychiatrie waar ook cliënten met een GZ indicatie opgenomen worden voor behandeling/diagnose. Ook zijn er duurzaam verblijf locaties.

In Drenthe zijn er stevige onderlinge samenwerkingsverbanden. Ook met de gemeenten is er een goede samenwerking. Deze samenwerking zal door het maken van een regioplan GGZ nog meer versterken. De samenwerking met GZ instellingen is van oudsher ook geborgd.

Door het houden van regiobijeenkomsten, stimuleren wij samenwerking bij het oplossen van knelpunten.

Op dit moment zijn er in deze regio 1.113 GGZ W cliënten geïndiceerd. In deze regio zitten ongeveer 24% van de GGZ W cliënten bij sectorvreemde zorgaanbieders. Dit zijn aanbieders die wij gecontracteerd hebben vanuit het segment GZ of V&V.

Samenwerking met partners in de regio

Via de strategisch adviseur gemeenten bij Zilveren Kruis zijn wij goed betrokken bij gemeentelijke ontwikkelingen. Gemeenten worden ook uitgenodigd bij de regiotafel.

Er wordt domein overstijgend samengewerkt via de optimaal leven tafel, hier is de inkoper van Zilveren Kruis betrokken en waar nodig de kwaliteitsadviseur.

Er is een samenwerkingsverband Forensisch Innovatie Netwerk Noord Nederland (FINN).

Basis op orde (brengen)

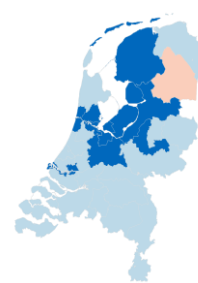
Sinds 2021 staat de Wlz open voor mensen met een levenslange vraag naar begeleid wonen vanwege een psychische kwetsbaarheid.

Deze en voorliggende periode heeft dan ook vooral in het teken gestaan van het selecteren en contracteren van zorgaanbieders, het aanvragen van indicaties en omzetten van financiering van veelal Wmo naar Wlz.

Veel tijd en inzet is gegaan naar het inregelen van administratieve processen en het (verder) kennismaken tussen zorgkantoor, gemeenten en zorgaanbieders. Hierbij heeft een “zachte landing” van de stelselwijziging centraal gestaan. Met succes, vrijwel alle cliënten hebben zonder verandering van zorgaanbieder de overstap van Wmo naar de Wlz kunnen maken.

De samenwerking tussen zorgkantoor, gemeenten en zorgaanbieders in de regio komt in een andere fase: van de basis op orde brengen naar steeds meer gezamenlijk sturen en resultaten boeken op knelpunten en kansen voor de langdurige GGZ.

In 2022 maken we op basis van onze eerste ervaringen een landelijke analyse over de overlap, knelpunten en kansen in de samenwerking met gemeenten. Deze krijgt in 2023 regionaal een vervolg in concrete afspraken.



Knelpunten en kansen

Er is een forse toename van het aantal oudere inwoners, jongeren trekken weg naar stedelijk gebied. Hierdoor is er arbeidskrachte in de toekomst.

Er zijn relatief veel cliënten met een hoge zorgzwaarte door een groot aanbod van gespecialiseerde aanbieders (met landelijke functie).

De aanbieders zijn in 4 groepen gaan samenwerken om de genoemde knelpunten verder uit te werken.

Doelstelling hierbij is dat de aanbieders zelf gaan beschrijven hoe zijn in het jaar 2024/2025 willen samenwerken waarbij de volgende uitgangspunten benoemd moeten zijn:

- Juiste zorg op de juiste plek
- Levensloop bestendige zorg
- Een betekenisvol leven/zingeving voor de cliënten.

Terugblik

Door de aanbieders zijn een aantal knelpunten bepaald:

- Doorstroom van complexe cliënten uit behandelcentra naar passende woonvormen
- Kleinere partijen missen aansluiting in bestaande samenwerkingsverbanden
- Inzichtelijke regionale kaart ontbreekt
- Arbeidsmarkt krapte

De bovenstaande punten worden nu verder uitgewerkt.

Doelen en afspraken

Voor de regio's Apeldoorn/Zutphen, Zwolle, Drenthe en Friesland wordt een gezamenlijke opdracht geformuleerd om in kaart te brengen welke woonvormen passend zijn voor de complexe doelgroep ongeacht de grondslag van de indicatie.

Doel is om uiterlijk in Q1 2023 de eerste resultaten beschikbaar te hebben zodat daarna per regio bepaald kan worden of dit aanbod voldoende aanwezig is.

In Q3 hebben alle aanbieders de format organisatie gegevens gevuld en heeft het Zorgkantoor deze gedeeld met alle betrokken aanbieders.

Aantal inwoners en aandeel GGZ-klienten

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2022

Toelichting – alle GGZ-klienten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 6, 11, 17

Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2022

Toelichting – alle GGZ-klienten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Als er meer dan twee GGZ-klienten dezelfde postcode als een Zorgatlas locatie hebben dan wordt dit als locatie geteld.

Regioanalyse – pagina 13, 19

Aantal GGZ-klienten

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

Toelichting – alle GGZ-klienten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 11, 17

Verhouding GGZ-W indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021 en 2022

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

Regioanalyse – pagina 11

Ontwikkeling GGZ-B indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2019 en 2022

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

Regioanalyse – pagina 17

Wachlijsten per 1 januari 2022

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021, gemiddeld 2020

Toelichting – alle GGZ-klienten 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 GGZ-klienten

Regioanalyse – pagina 21 tot en met 25

Leveringsvorm aanbieders

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

Toelichting – Een minimum van twee klienten wordt gehanteerd om als aanbieder meegeteld te worden voor VPT/MPT. Het minimum aantal voor intramuraal is vijf klienten.

Regioanalyse – pagina 13

SES score

Bron – Sociaal Cultureel Planbureau

Peildatum – 2018

Toelichting – 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.

Regioanalyse – pagina 6, 8