

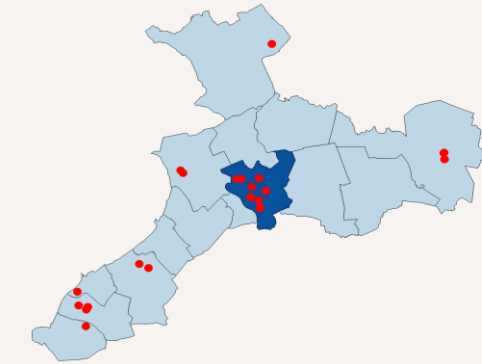
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
568.453

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners
16

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 **27** locaties per 1.000 GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **22** locaties per 1.000 GGZ-klanten.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GGZ-klanten **934**

Waarvan GGZ-W **895**

Waarvan GGZ B **39**

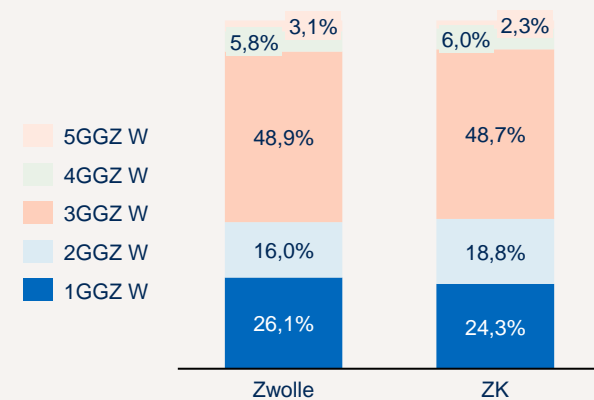
Actief wachtenden januari 2022 **11**

Dit is **1,8%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **1,4%**

Actief wachtenden buiten treek 2021 **22**

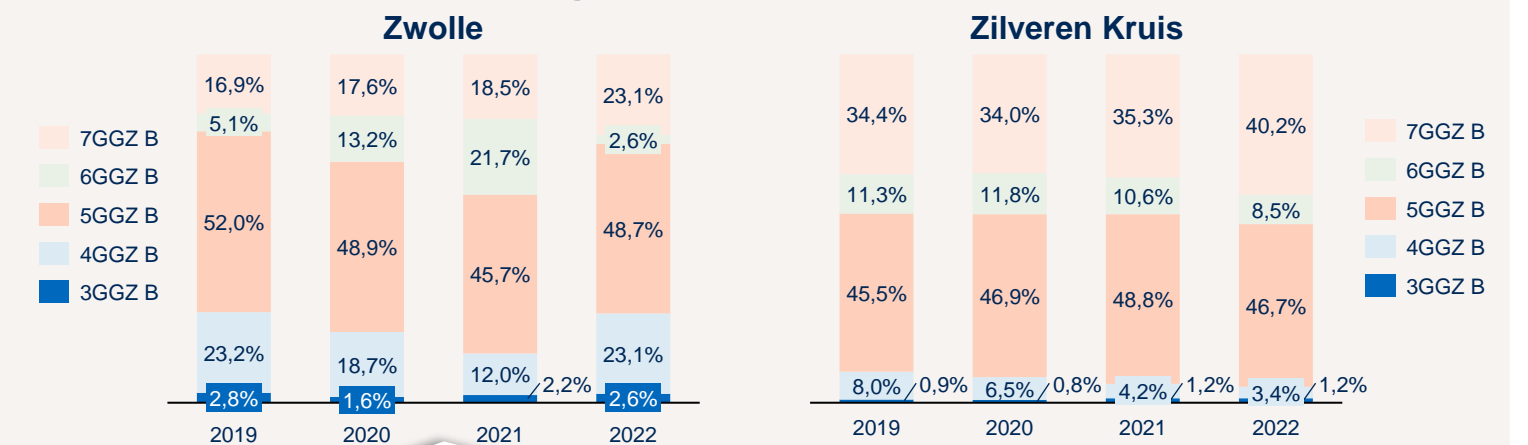
Dit is **4,6%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **4,6%**

Verhouding GGZ-W indicaties



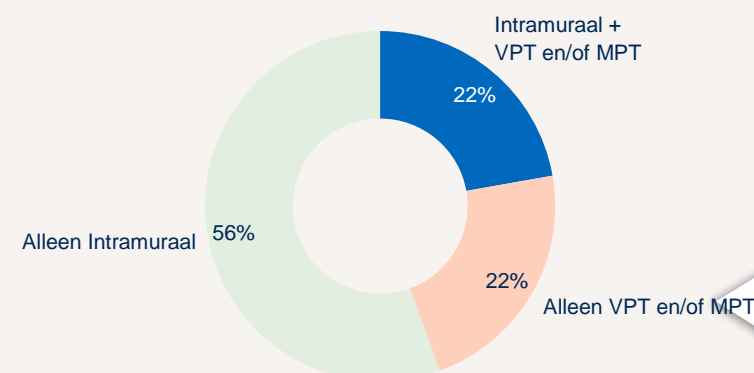
In Zwolle zijn er **relatief meer 1GGZ W indicaties** en **relatief minder 2GGZ W indicaties**

Ontwikkeling GGZ-B indicaties



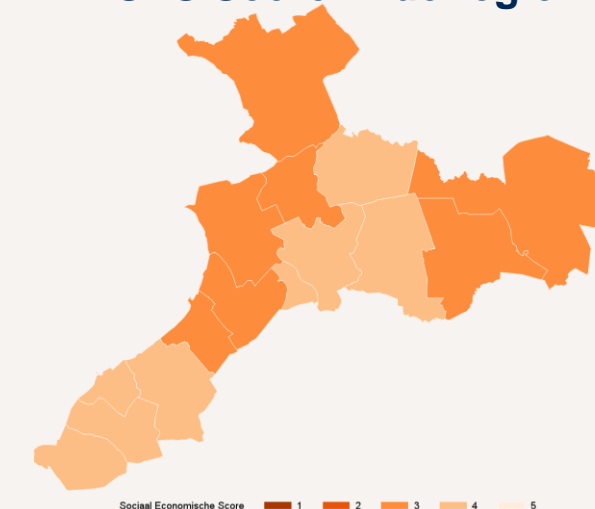
In Zwolle is de afgelopen jaren **7GGZ B** relatief gestegen

Leveringsvorm aanbieders



44% van de aanbieders levert VPT/MPT in Zwolle. Vergeleken met **34%** gemiddeld voor Zilveren Kruis

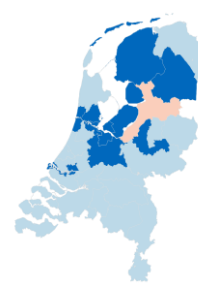
SES Score in de regio



Rondom Kampen, Steenwijkerland en Ommen zijn gemeenten met een lage SES. Een lagere SES leidt tot hoger verwacht zorggebruik

Regioplan 2022 GGZ

Zwolle



Wat valt op in deze regio?

De regio Zwolle heeft van oorsprong 1 grote RIBW en één geïntegreerde GGZ aanbieder, Daarnaast zijn er 3 nieuwe aanbieders voor de GGZ actief. Nieuwe aanbieders zijn aanbieders die per 1-1-2021 door het Zorgkantoor zijn gecontracteerd voor de GGZ Wlz.

Het Zorgkantoor heeft inmiddels een aantal regiobijeenkomsten georganiseerd. Door deze bijeenkomsten proberen we samenwerking te creëren. Deelnemers zijn alle GGZ aanbieders in de Zorgkantoor regio.

Op dit moment zijn er in deze regio 882 GGZ W cliënten geïndiceerd. In deze regio zitten ongeveer 24% van de GGZ W cliënten bij sectorvreemde zorgaanbieders. Dit is substantieel hoger dan het landelijk gemiddelde. Dit zijn aanbieders die wij gecontracteerd hebben vanuit het segment GZ of V&V. Er is hierover met deze aanbieder contact. Daar waar nodig zullen er (sectorvreemde) afspraken worden gemaakt en zullen de betreffende aanbieders betrokken worden bij het regioplan GGZ.

Samenwerking met partners in de regio

In de regio Zwolle zijn diverse afstemmingsmomenten.

Er is een Regionaal afstemmingsoverleg GGZ waar diverse gemeenten, Zorgkantoor en Zorgverzekeraar bij aanwezig zijn. Zowel ontwikkelingen voor de Specialistisch Geestelijke Gezondheidszorg (SGGZ) als de Wlz worden hier afgestemd. Daarbij worden afspraken gemaakt over passende zorg en huisvesting.

En er is een taskforce Ernstig Psychiatrische Aandoeningen (EPA) waarbij aanbieders en verzekeraar (Zilveren Kruis) om tafel zitten om om individuele cases te bespreken met de bedoeling tot plaatsing van cliënten. Aanvullend wordt afgesproken om de voortgang van de EPA doelgroep te monitoren.

Door het organiseren van de regiotafel proberen wij alle GGZ aanbieders betrokken te krijgen.

Basis op orde (brengen)

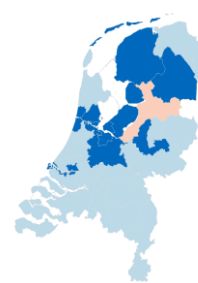
Sinds 2021 staat de WLZ open voor mensen met een levenslange vraag naar begeleid wonen vanwege een psychische kwetsbaarheid.

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

In gezamenlijkheid tussen zorgaanbieders, gemeenten en zorgkantoor is in 2021 geïnventariseerd welke ontwikkelingen in de langdurige GGZ spelen. Voor de regio Zwolle zijn de eerst benoemde gemeenschappelijke knelpunten:

Somatiek

Door vergrijzing en langere levensverwachting vragen steeds meer GGZ cliënten ondersteuning bij dagelijkse verzorging en specifieke medische handelingen. Deze zorgvraag kan onvoldoende worden geboden. Dit geldt zowel in intramurale voorzieningen als voor mensen die thuis wonen.

Complexe zorg

Er is tekort aan wooncapaciteit voor cliënten met complexe zorgvragen (met en zonder beveiligingsnoodzaak).

Complexiteit bestaat uit een combinatie van GGZ, verstandelijke handicap en/of verslaving. Dit uit zich in ernstig ontwrichtend gedrag.

Arbeidsmarkt

Zorgaanbieders hebben in toenemende mate moeite om gekwalificeerd personeel te vinden en te binden. Hierdoor komt continuïteit van zorg in de knel.

Terugblik

In de voorliggende periode heeft vooral het “inregelen” van administratieve processen en kennismaken centraal gestaan.

Voor complexe casuïstiek in de Wlz is de bestaande regionale overlegtafel voor de Gehandicaptenzorg aangevuld met GGZ. Hier kunnen aanbieders en zorgkantoor individuele knelpunten van cliënten bespreken en oplossen.

Inmiddels zijn er in de regio Friesland een aantal regiobijeenkomsten geweest. Het is de bedoeling dat ook de samenwerking tussen gemeenten, zorgaanbieders en zorgkantoor meer gestalte gaat krijgen de komende tijd.

Cliëntenraden

Het zorgkantoor heeft met een aantal cliëntenraden of hun vertegenwoordigers kennisgemaakt en ervaringen en aandachtspunten uitgewisseld. Een en ander zal de komende tijd eveneens verder worden ontwikkeld

Doelen en afspraken

Voor de regio's Apeldoorn/Zutphen, Zwolle, Drenthe en Friesland is een gezamenlijke opdracht geformuleerd om in kaart te brengen welke cliënten met complexe zorgvragen nu moeilijk te plaatsen zijn en welk woonmilieu voor hen passend zou zijn (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. Zo niet dan kunnen we gericht met aanbieders in gesprek over het opstarten van nieuw/ passend woonaanbod.

Voor met name de huisvestingsproblematiek is het de bedoeling dat de regionale samenwerking en gezamenlijke aanpak wordt ondersteund door externe onderzoeksbureaus. Hiervoor wordt budget gebruikt bestemd voor regionale ontwikkeling.

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