



Regioanalyse Utrecht

Verpleging & Verzorging

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.

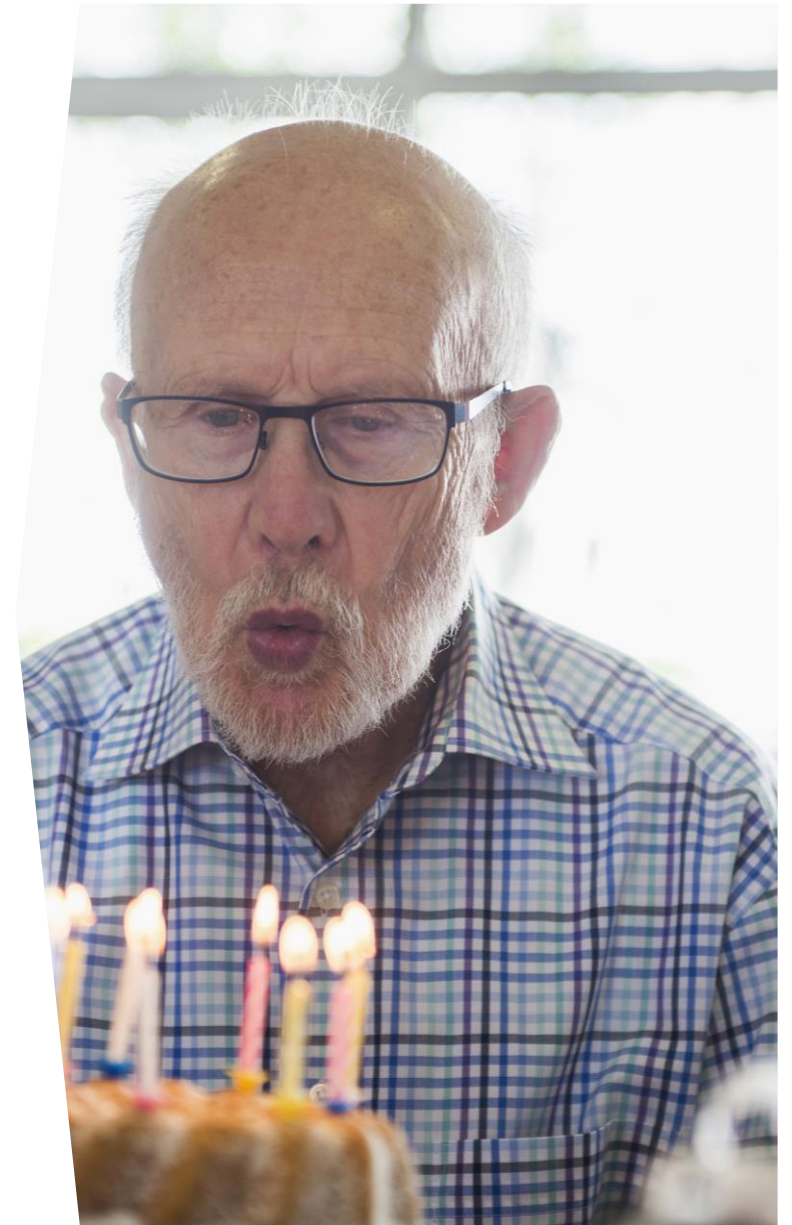
Hieronder leest u om welke analyses het gaat. Een volledige beschrijving van de wijziging vindt u in de bijlage.

Aantal zorglocaties (p. 6 ,16)

Achtergrond kaart zorglocaties (p. 16)

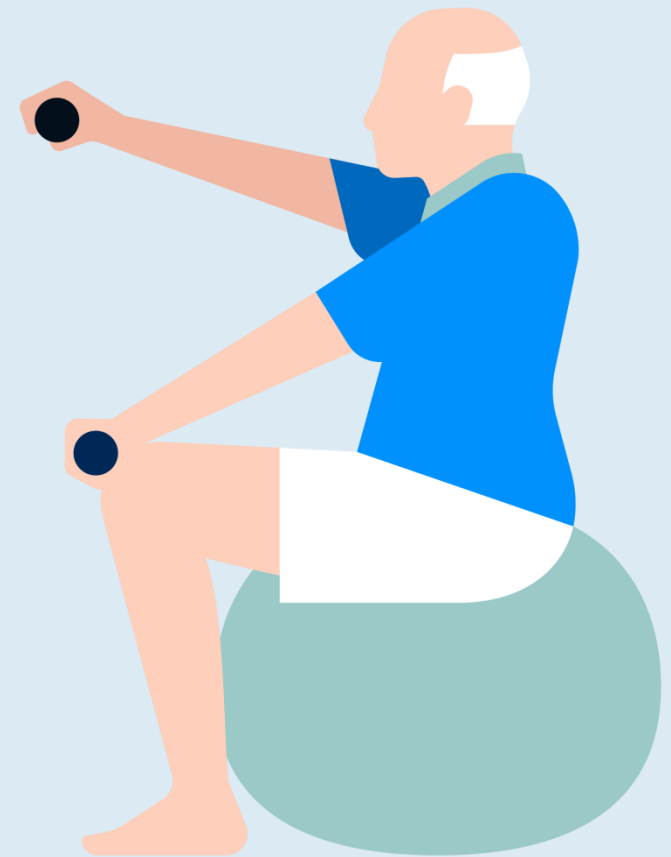
Analyses op gemeenteniveau (p. 15, 20, 26)

Percentage zelfstandig wonen scenario analyse (p. 22 – 24)



Inhoudsopgave

- **Introductie en samenvatting**
- Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-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

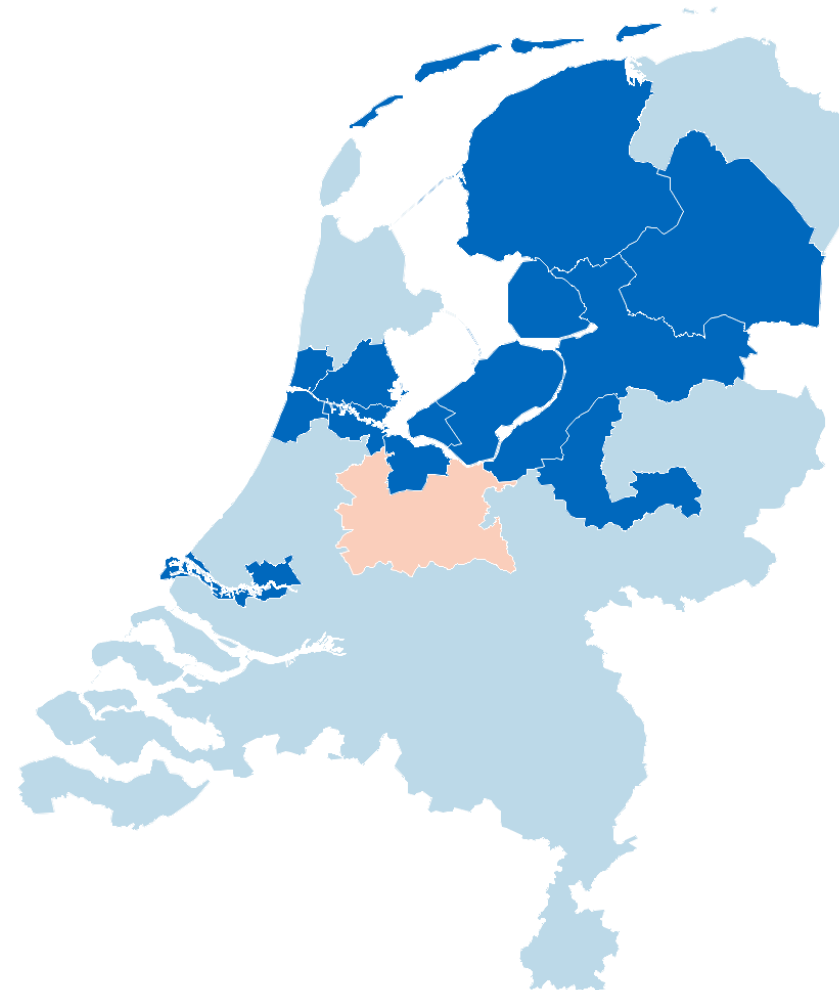
Amsterdam

Drenthe

Flevoland

Friesland

't Gooi / Almere



Utrecht

Rotterdam

Utrecht

Zaanstreek – Waterland

Zwolle

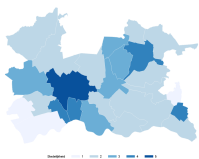
Samenvatting: De bevolking van de regio Utrecht is vergelijkbaar vergrijsd en gebruikt relatief veel zorg ten opzichte van andere Zilveren Kruis regio's

Regionale kenmerken

8%
75+'ers

De regio is **vergelijkbaar vergrijsd** dan landelijk nu

Hogere **sociaaleconomische status**



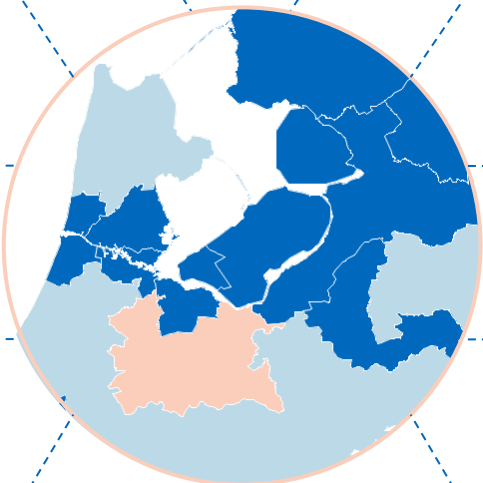
Gemiddelde **stedelijkheid**

55%
alleen

Minder dan gemiddeld aantal inwoners **woont alleen**

11%
Migratie achtergrond

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



1.336.847
7,7% van NL

Huidige situatie V&V-zorg

Zorgvraag stijgt harder dan landelijk

2,3%
stijging

Met 165 locaties (14 per 1.000 klanten) meer dan landelijk

165
locaties

Relatief veel VPT/MPT aanbod door aanbieders

63
aanbieders

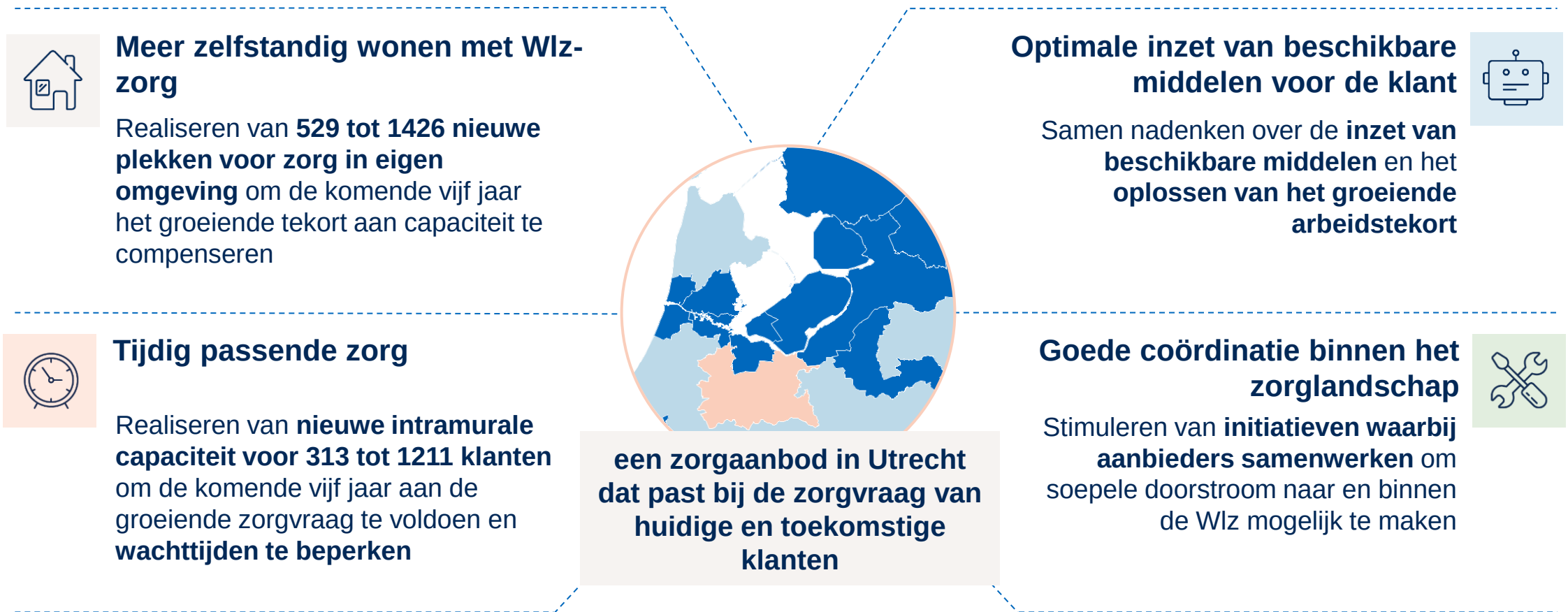
Vergelijkbare ZZPs vergeleken met landelijk

51%
5VV

Relatief veel klanten ten opzichte van 75+'ers

118
p. 1000 inwoners

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



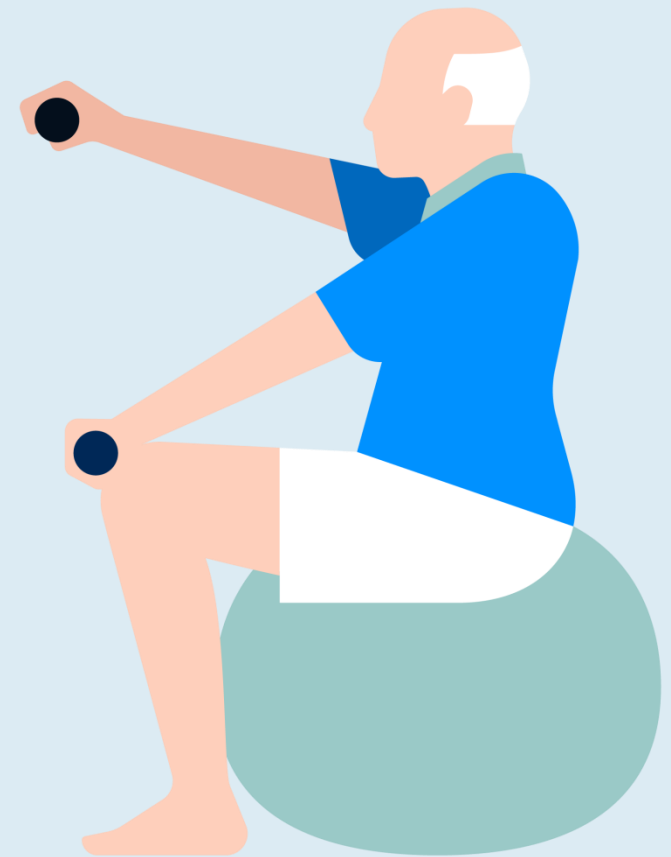
Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- **Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-zorg**

Regionale kenmerken

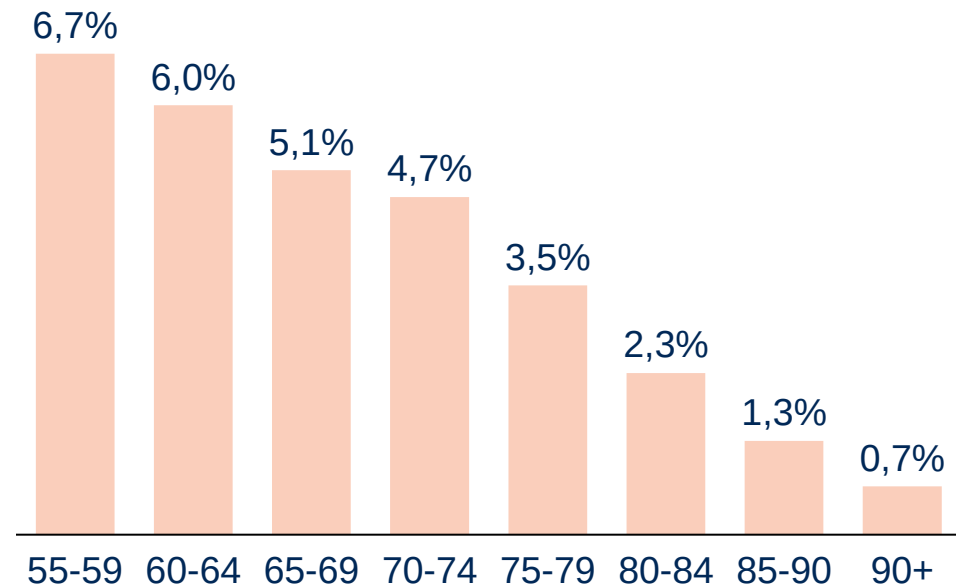
Huidige situatie V&V zorg

- Zorgvraag in de toekomst
- Bijlagen



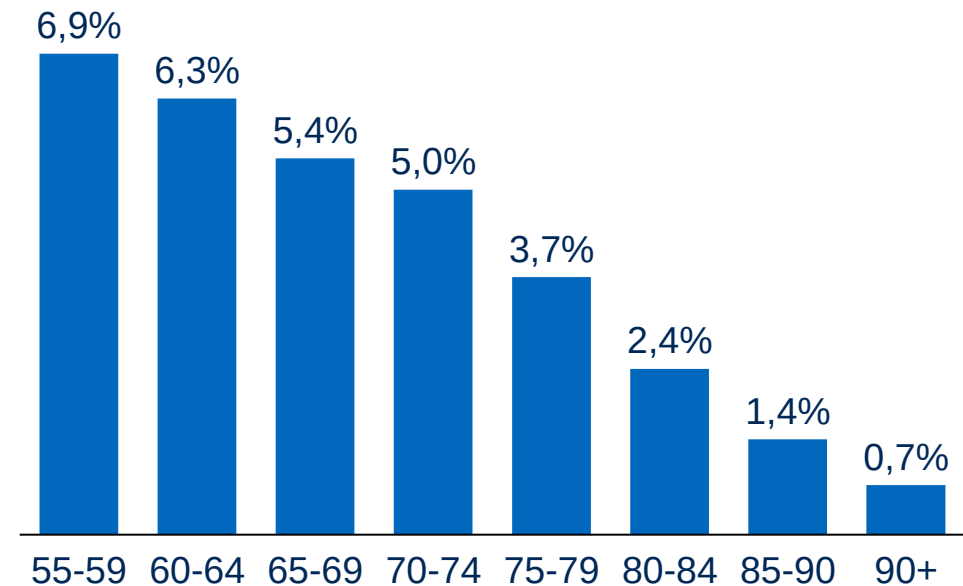
Het aandeel 75+ers in Utrecht is 7,7% van de totale bevolking, dit is vergelijkbaar ten opzichte van het aandeel binnen Zilveren Kruis regio's

Leeftijdsverdeling regio Utrecht
[% inwoners per leeftijdscohort, 2022]



7,7% van de inwoners valt in de leeftijdscategorie 75+

Leeftijdsverdeling Zilveren Kruis
[% inwoners per leeftijdscohort, 2022]

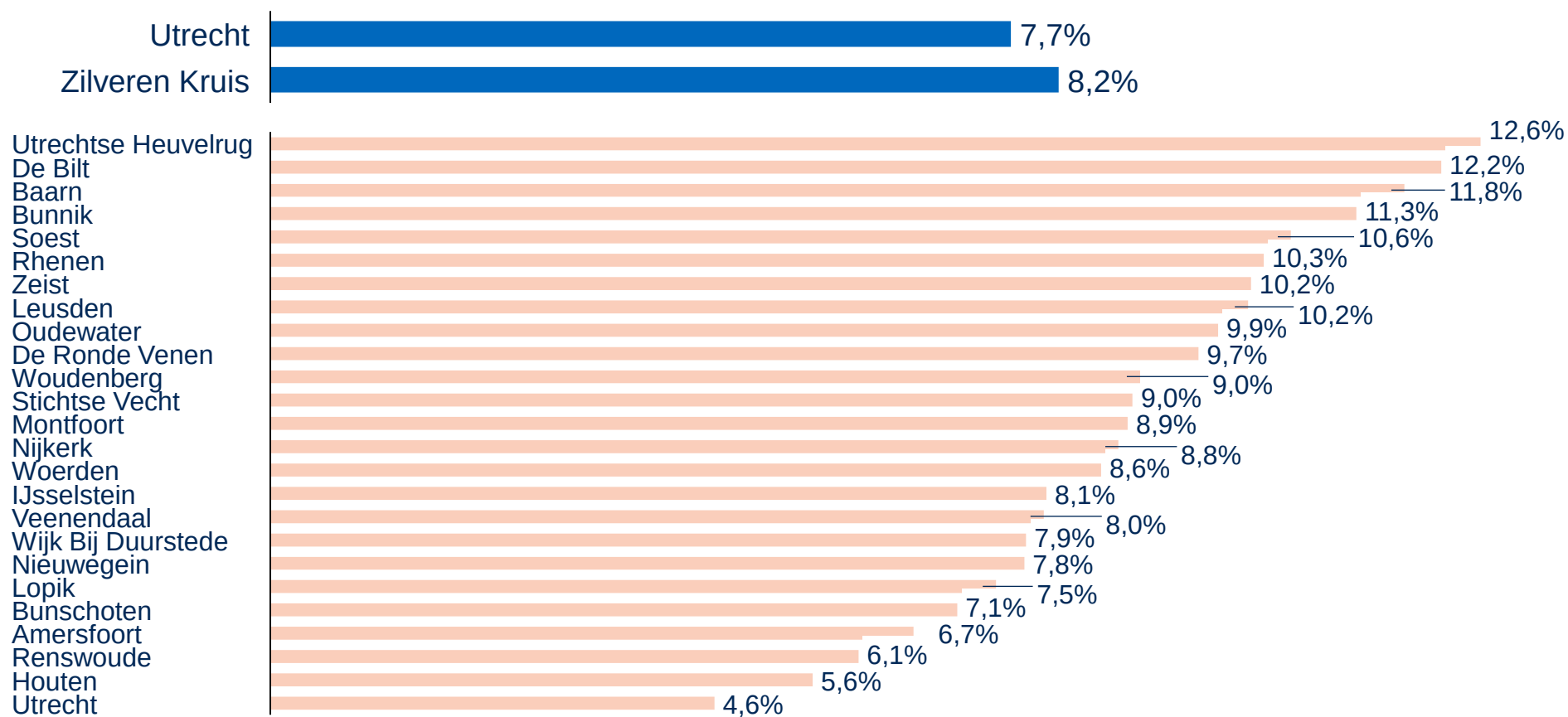


8,2% van de inwoners valt in de leeftijdscategorie 75+

Het aandeel 75+'ers per gemeente is in de meeste gemeenten hoger dan het gemiddelde van Zilveren Kruis

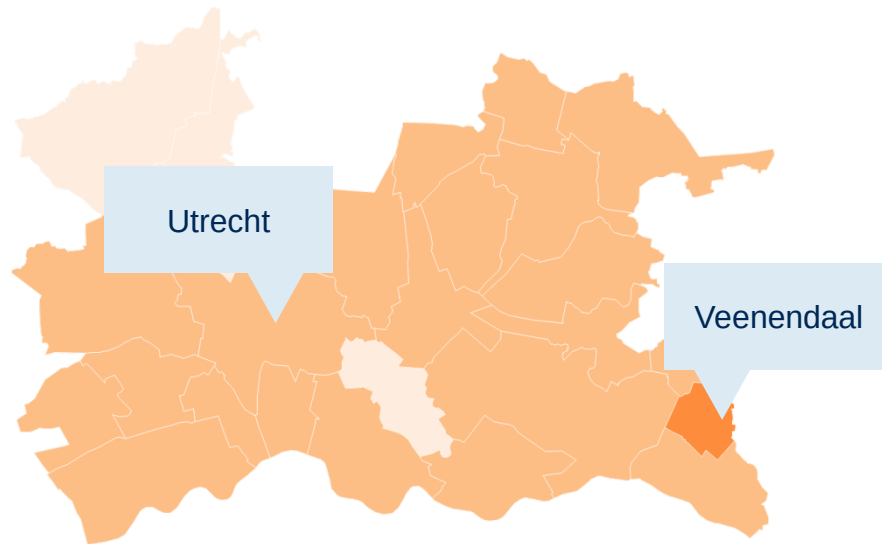
Aandeel 75+'ers per gemeente in de regio Utrecht

[% van het totaal aantal inwoners in de gemeente, 2022]



Veenendaal heeft een lage SES en Veenendaal en Utrecht hebben een hoge mate van stedelijkheid in de regio

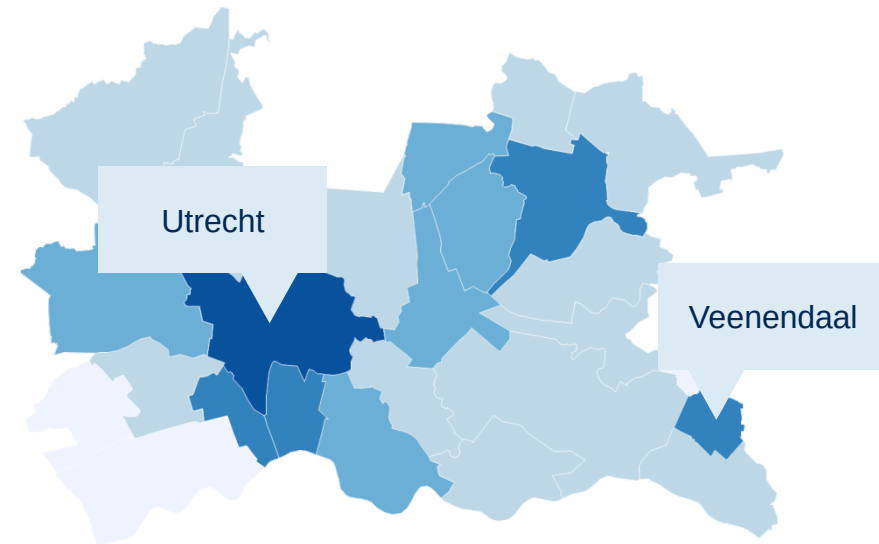
Sociaal economische status (SES)¹
[SES per gemeente, 2018]



Sociaal Economische Score 1 2 3 4 5

Een lagere SES leidt tot hoger verwacht zorggebruik

Stedelijkheid van de regio²
[Omgevingsadressendichtheid per gemeente, 2019]



Stedelijkheid 1 2 3 4 5

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)

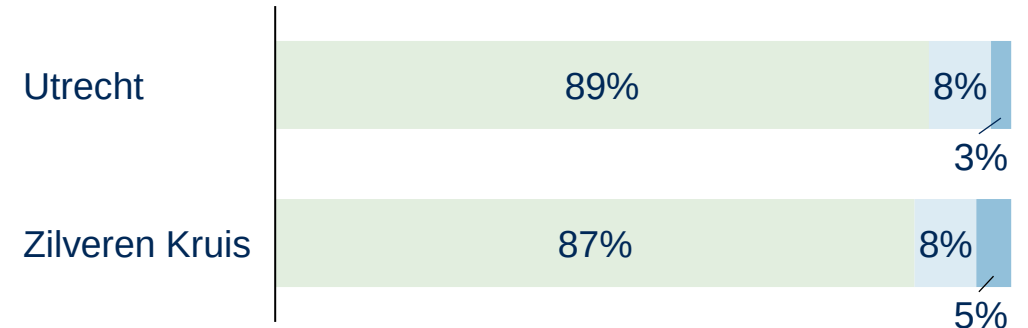
Ouderen in Utrecht zijn minder vaak alleenstaand en hebben minder vaak een migratieachtergrond ten opzichte van andere Zilveren Kruis regio's

Woonsituatie van 75+ inwoners¹
[% alleenstaand, 2021]



Hoger percentage alleenstaanden
leidt tot hoger verwacht Wlz
zorggebruik

Herkomst van 75+ inwoners²
[% naar herkomst, 2021]



Nederlandse achtergrond
Westerse achtergrond
Niet-Westerse achtergrond

Hoger aandeel Nederlandse
achtergrond leidt tot hoger
verwacht Wlz zorggebruik

1. Alleenstaanden gaan eerder zorg gebruiken dan mensen die samenwonen

2. Inwoners met een niet-Nederlandse achtergrond blijken minder gebruik te maken van verpleeg- en verzorgingshuiszorg dan inwoners met een Nederlandse achtergrond

Bron: CBS

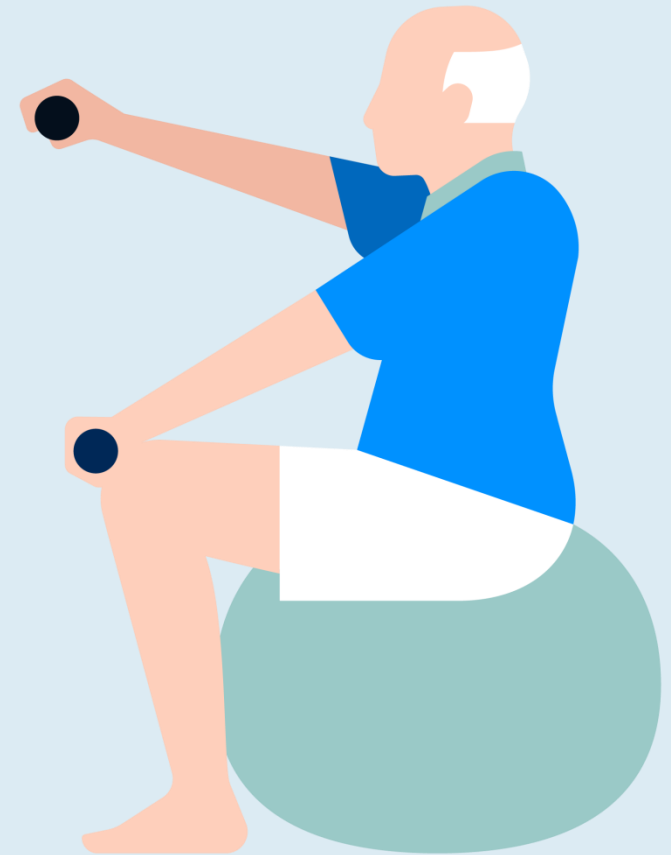
Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- **Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-zorg**

Regionale kenmerken

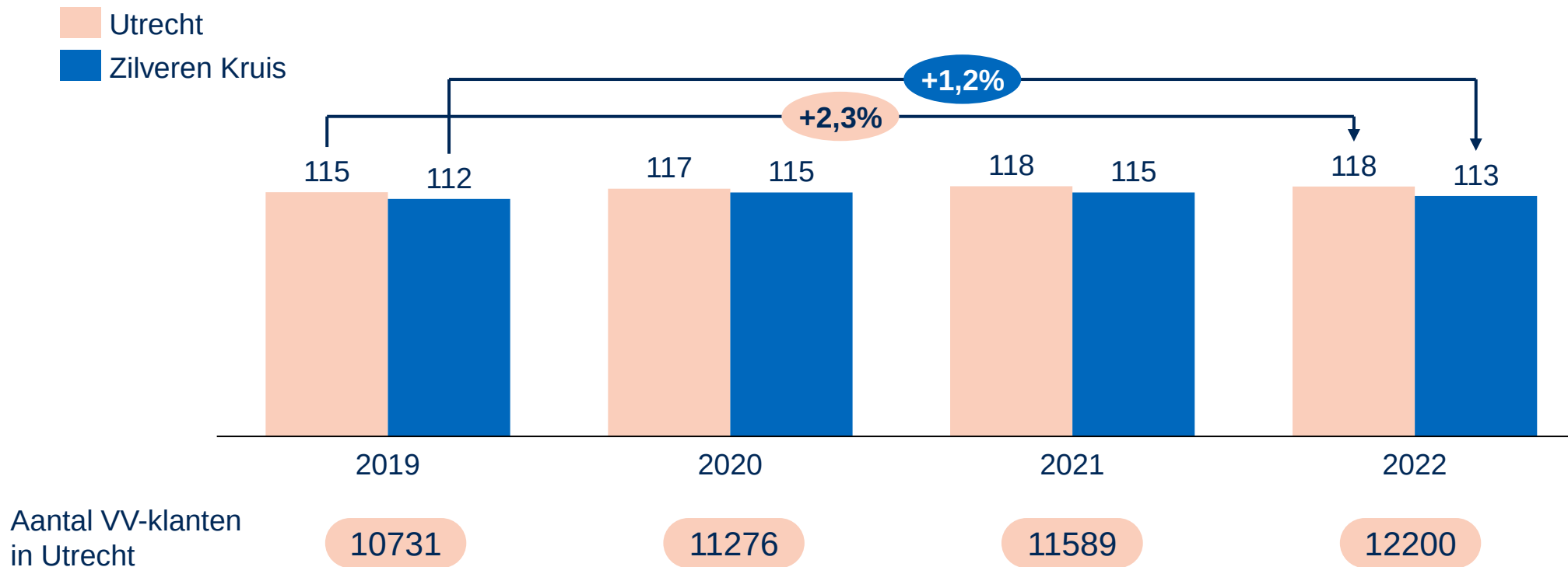
Huidige situatie V&V zorg

- Zorgvraag in de toekomst
- Bijlagen



In drie jaar tijd is het relatief aantal ouderen met Wlz in Utrecht gestegen ten opzichte van Zilveren Kruis

Aandeel VV-klienten¹ ten opzichte van alle 75+'ers bij de regio's van Zilveren Kruis
[# VV-klienten per 1.000 75+ inwoners, 2019 – 2022]

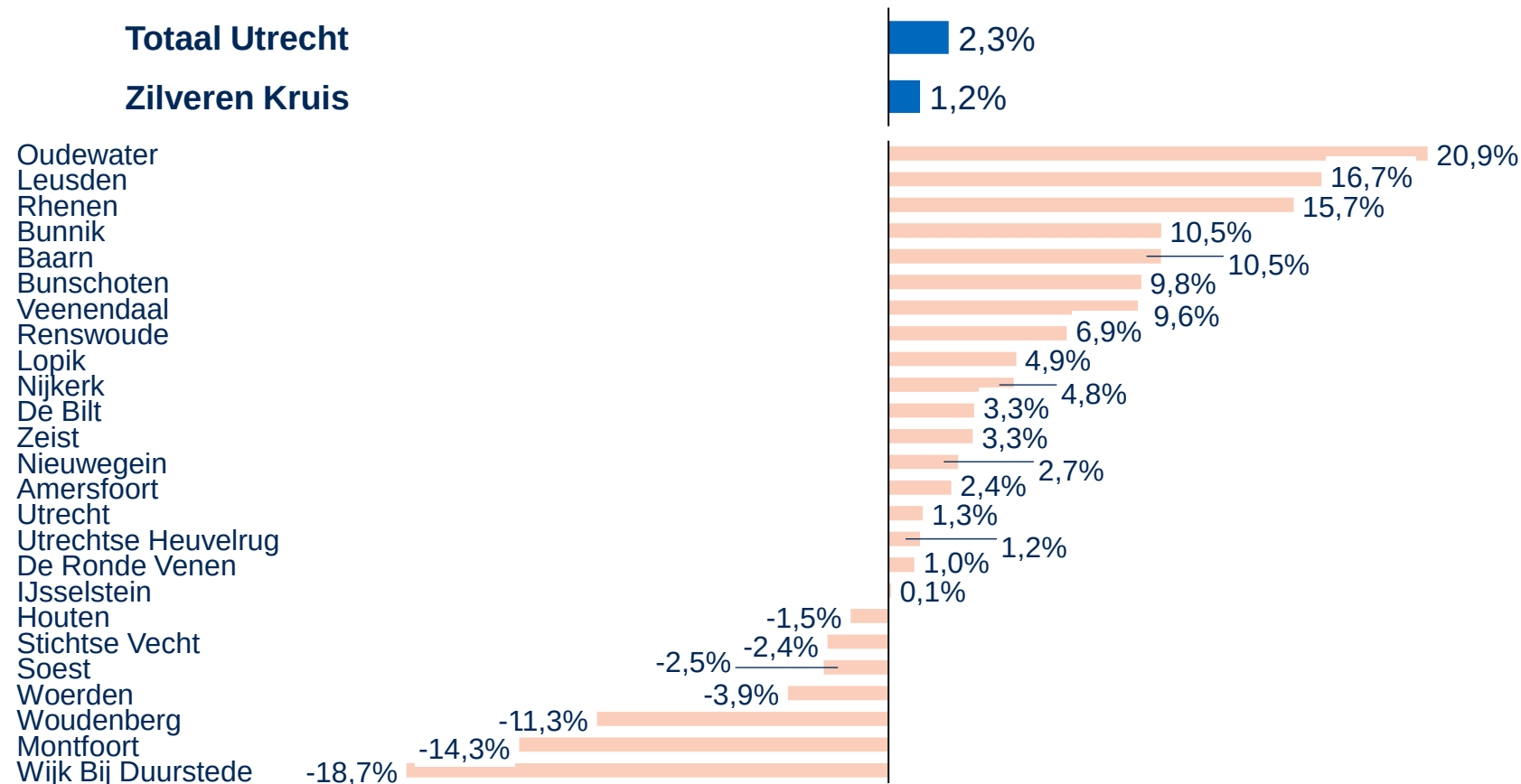


1. Hier is alleen het gebruik van ZZP 4 t/m 8 inclusief het gebruik van PGB getoond, omdat de overige ZZP's niet goed vergelijkbaar zijn tussen 2019 en 2022.
Bron: Inwoners 2015-2018 CBS-statline, declaraties Wlz Zilveren Kruis

De relatieve groei van het aantal VV-klienten in Oudewater, Baarn, Leusden, Rhenen, Bunnik valt op net als de relatieve daling in Montfoort, Woudenberg, Wijk Bij Duurstede

Groei aandeel VV-klienten¹ ten opzichte van alle 75+'ers

[verschil in % van VV-klienten ten opzichte van 75+ inwoners, 2019-2022]



1. Hier is alleen het gebruik van ZZP 4 t/m 8 inclusief het gebruik van PGB getoond, omdat de overige ZZP's niet goed vergelijkbaar zijn tussen 2019 en 2022.

In Utrecht zijn er 165 instellingslocaties

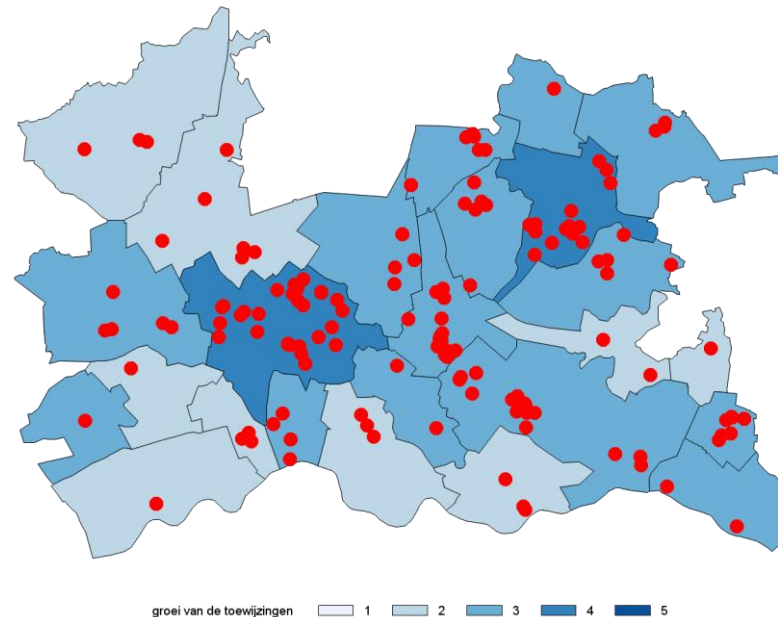
Ligging instellingslocaties in Utrecht

[Locatie¹², stijging zorgtoewijzingen in vijf categorieën, 2021]



Stijging zorgtoewijzingen
donkerder is grotere stijging

● Instellingslocatie



Als we klanten in de buurt op willen vangen dan moeten locaties zich op de donker gekleurde gemeenten concentreren.

Gemiddeld **14** locaties per 1,000
klanten vergeleken met **14** in
Zilveren Kruis regio's

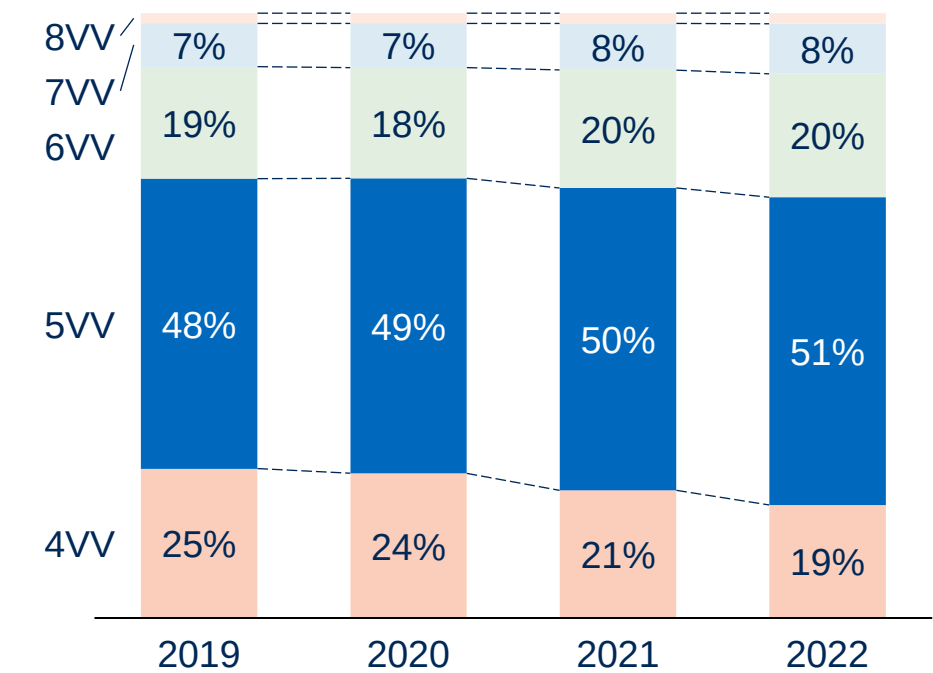
1. Intramurale locaties worden weergegeven op basis van gemiddelde coördinaten van de postcode-6. Het kan voorkomen dat twee locaties bijna volledig overlappen.

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.

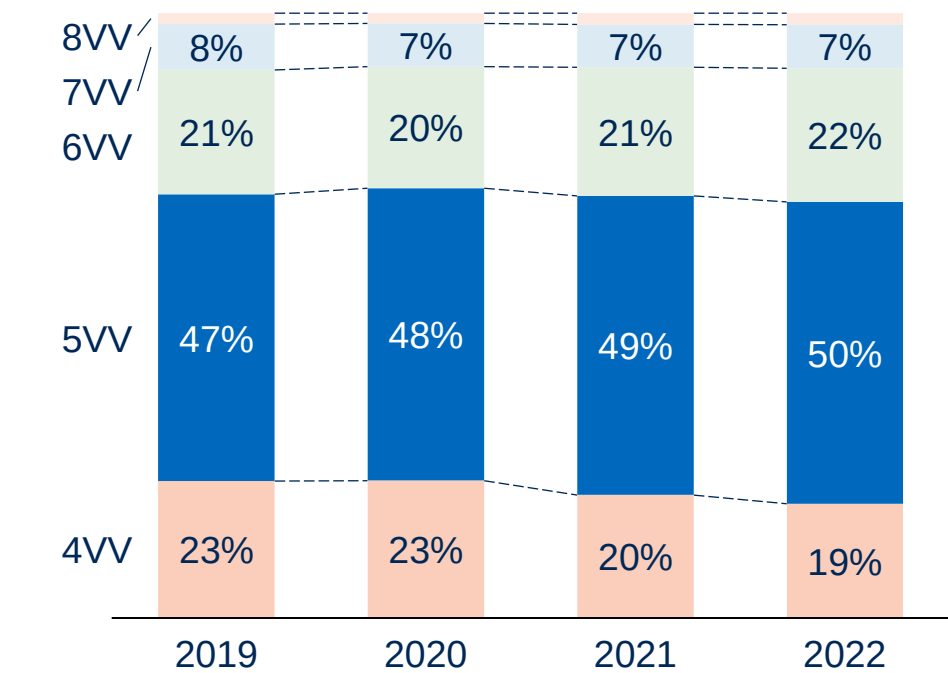
Bron: Zorgatlas, Declaratie gegevens Wlz Zilveren Kruis

De afgelopen jaren is in Utrecht het aandeel 5VV gestegen en het aandeel 4VV gedaald

Verdeling zorgzwaarte¹ zorglevering Utrecht
[% klanten t.o.v. totaal aantal VV-klanten, 2019 - 2022]



Verdeling zorgzwaarte¹ zorglevering Zilveren Kruis
[% klanten t.o.v. totaal aantal VV-klanten, 2019 - 2022]

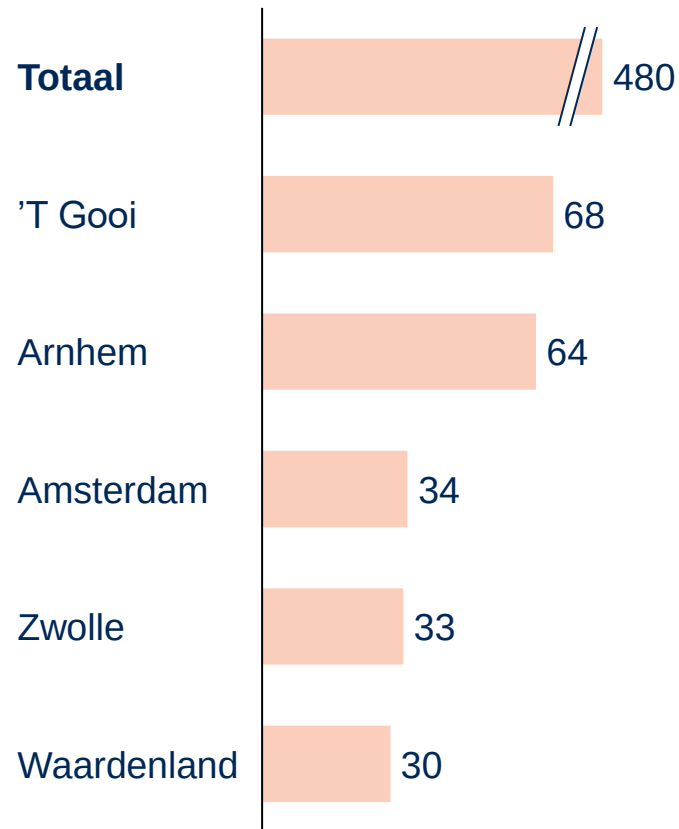


n² = 10731 11276 11589 12200

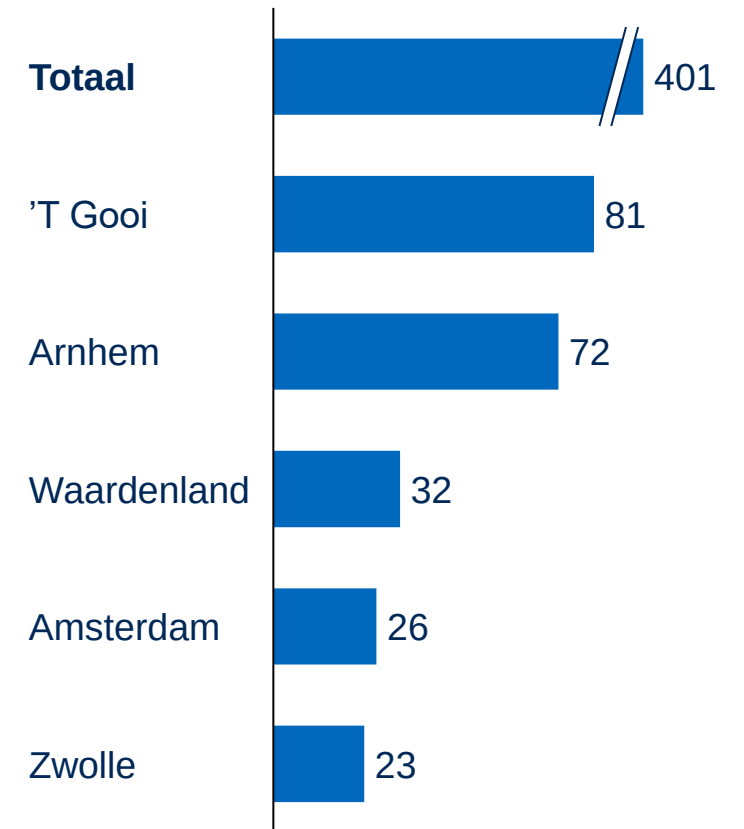
1. Hier is alleen het gebruik van ZZP 4 t/m 8 inclusief het gebruik van PGB getoond, omdat de overige ZZP's niet goed vergelijkbaar zijn tussen 2019 en 2022.
2. Klanten met een VV-indicatie
Bron: Toewijzingen WLz, declaraties WLz Zilveren Kruis

In Utrecht is er voornamelijk veel in- en uitstroom van klanten uit regio 'T Gooi en Arnhem

Bovenregionale instroom top vijf regio's
[# klanten in de VV, 2021]

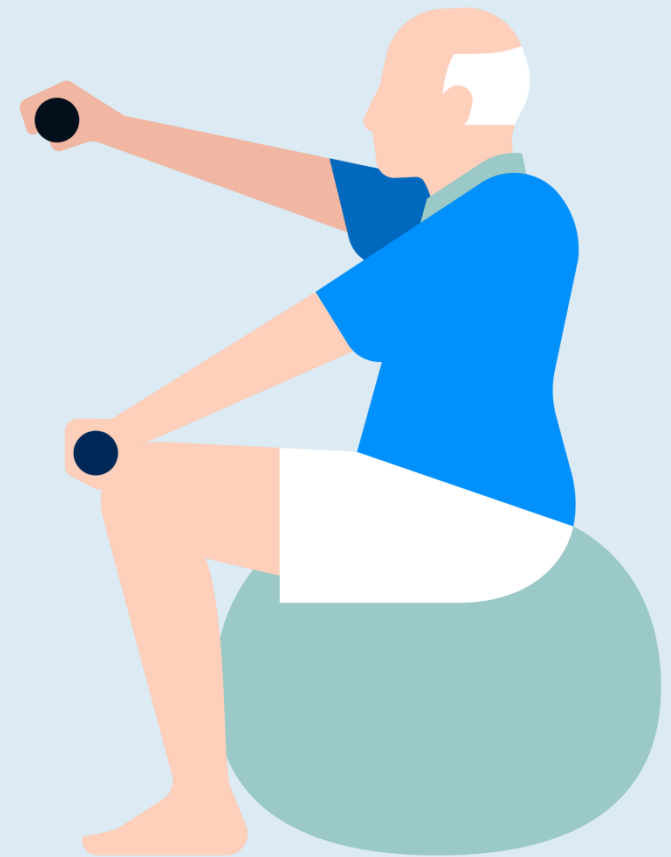


Bovenregionale uitstroom top vijf regio's
[# klanten in de VV, 2021]



Inhoudsopgave

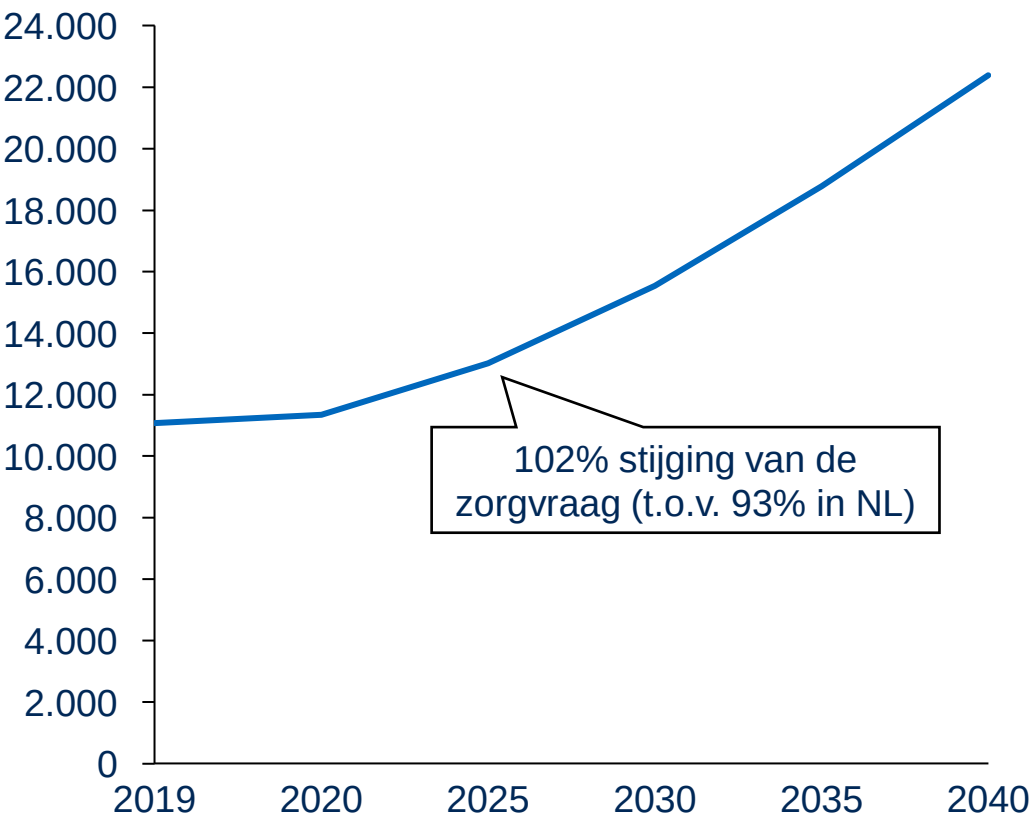
- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**
 - Meer zelfstandig wonen
 - Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant
 - Tijdig passende zorg
 - Goede coördinatie binnen het zorglandschap
- Bijlagen



Het aantal klanten in Utrecht verdubbelt en groeit het hardst in Utrecht en Amersfoort

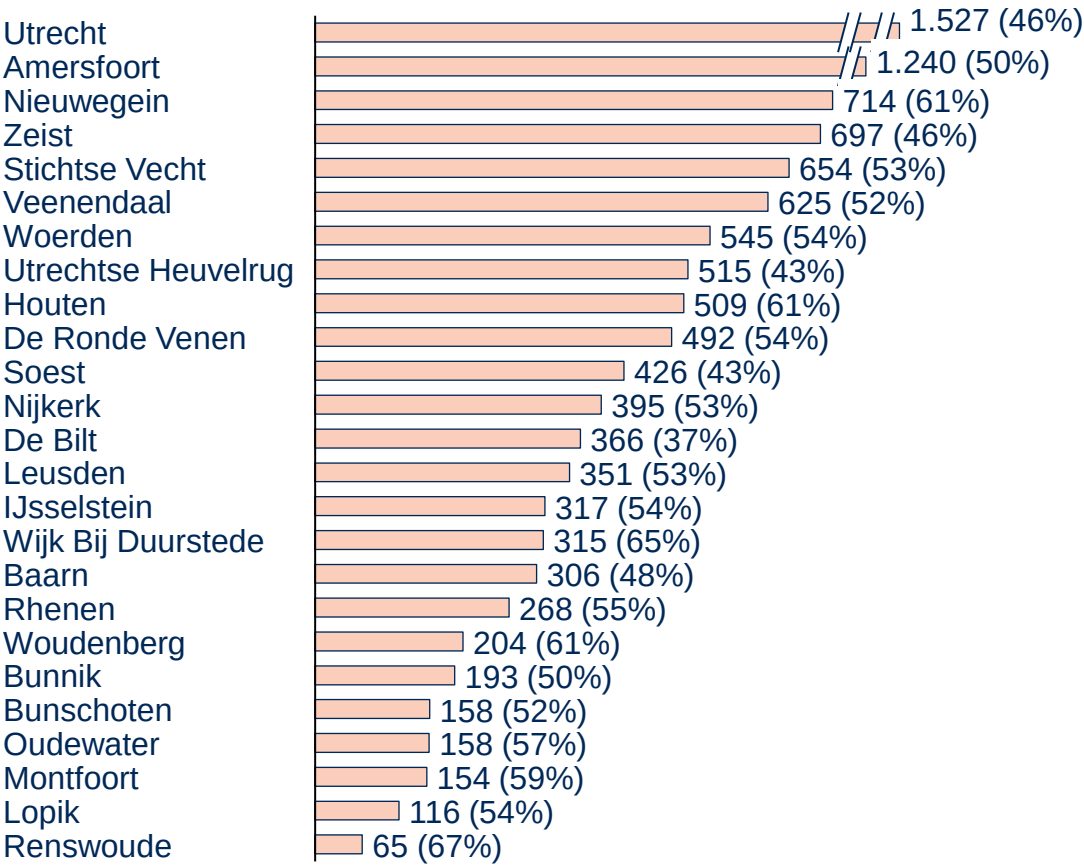
Omvang van verwacht aantal klanten in Utrecht

[# klanten in de VV, 2019 – 2040^{1,2}]



Ontwikkeling binnen gemeenten

[# nieuwe klanten in 2040 t.o.v. 2019 (% stijging)^{1,2}]



1. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2020 en bevolkingsontwikkeling tot 2040

2. Het voorspelmodel is bijgesteld met prognoses voor klanten en inwoners ouder dan 99 jaar.

Bron: declaraties Wlz Zilveren Kruis, Bevolkingsprognose Primos (2018)

Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**

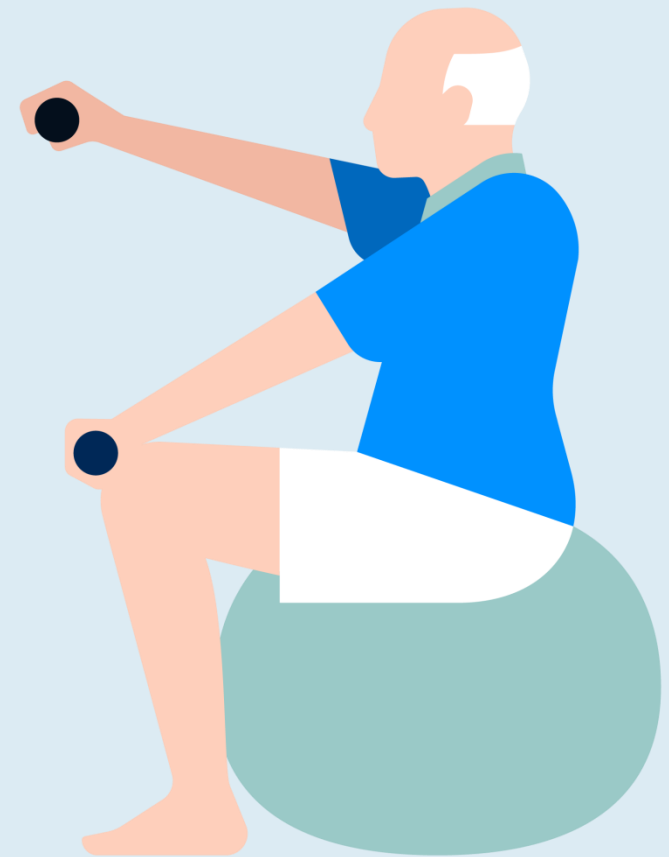
Meer zelfstandig wonen

Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant

Tijdig passende zorg

Goede coördinatie binnen het zorglandschap

- Bijlagen



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

We hanteren scenario's om het aanbod te voorspellen o.b.v. historische groei van de zorg in eigen passende woning...

... dit maken wij in de volgende twee pagina's visueel inzichtelijk¹

Scenario 1

Geen groei

Het percentage zorg in eigen woonomgeving blijft gelijk gedurende de komende vijf jaar.

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.

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.

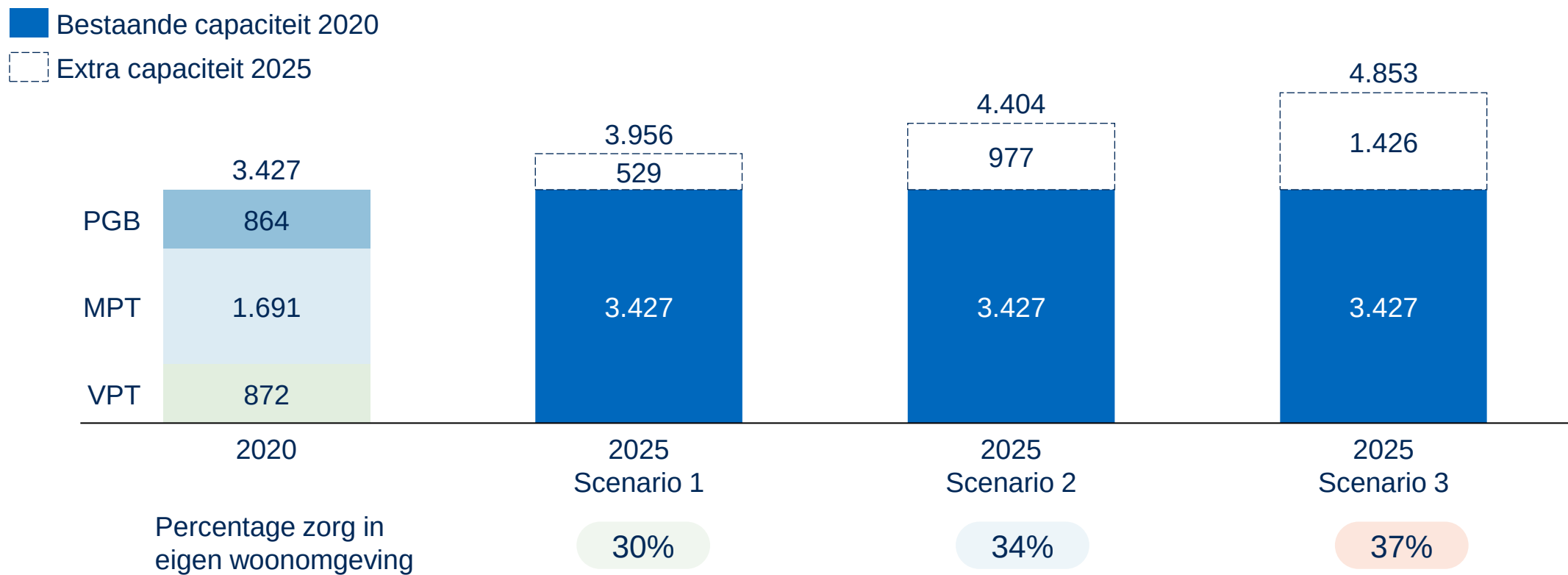
Bestaande capaciteit in 2020 binnen de verschillende leveringsvormen is gebruikt als basis. De benodigde capaciteit in 2025 is vervolgens weergegeven per scenario:

- Pagina 22: Extra capaciteit in VPT, MPT of PGB
- Pagina 23: Extra capaciteit intramuraal

1. 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 passende woning

Wij verwachten dat er tot 2025 tussen de 529 en 1426 extra VPT/MPT/PGB plekken nodig zijn in Utrecht

Aantal klanten dat zelfstandig woont met Wlz-zorg in Utrecht
[# klanten, 2020¹, 2025², in bollen: % van totaal aantal klanten]

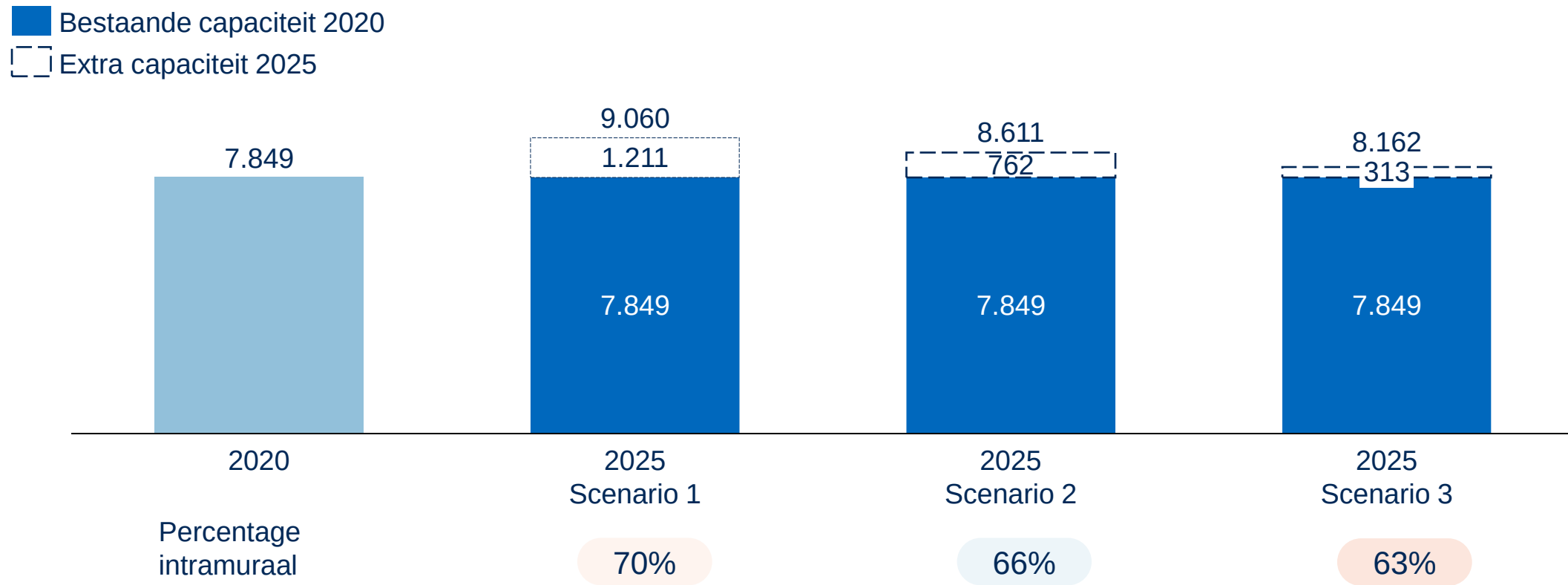


1. Klanten met zowel MPT als PGB zijn gerekend bij MPT.
2. Aantal mogelijke nieuwe extramurale plekken, uitgegaan van een historische groei van 7%. Prognose van het aantal klanten gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2019 en bevolkingsontwikkeling tot 2040
Bron: Declaraties Zilveren Kruis, PGB Beschikkingen Zilveren Kruis

Wij verwachten dat er tot 2025 tussen de 313 en 1211 extra intramurale plekken nodig zijn in Utrecht

Aantal klanten dat intramuraal woont met Wlz-zorg in Utrecht

[# klanten, 2020¹, 2025², in bollen: % van totaal aantal klanten]



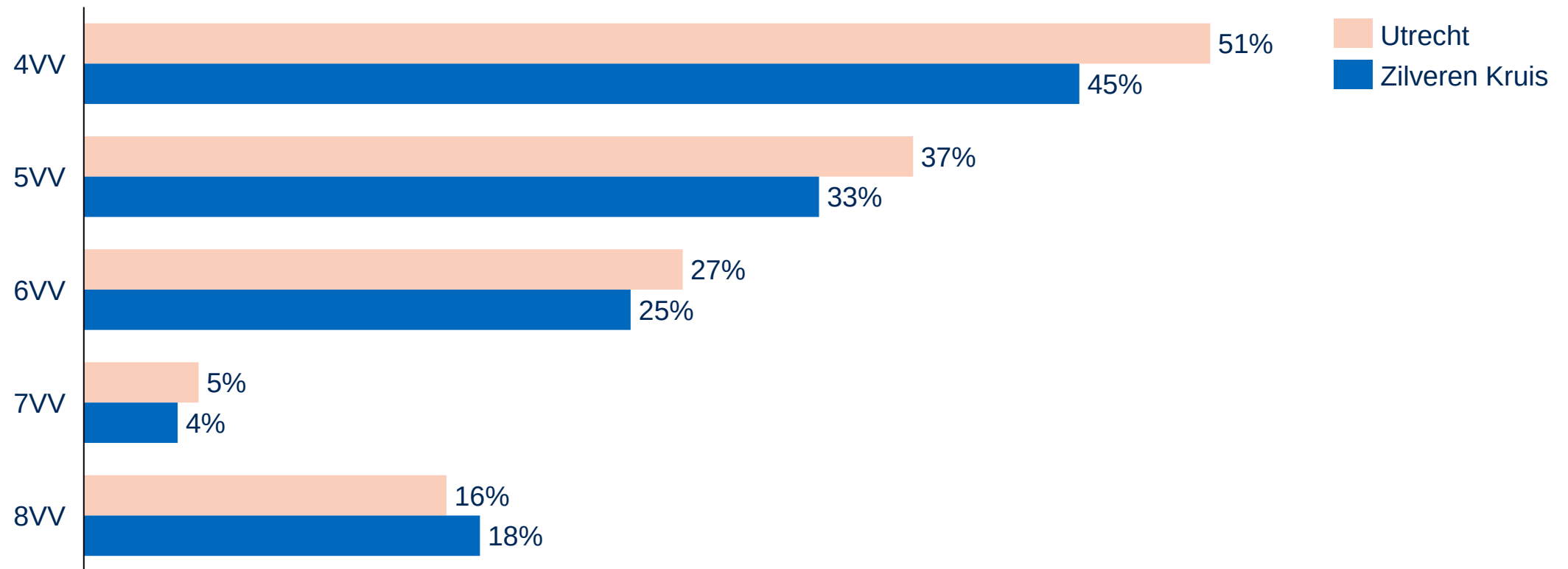
1. Klanten met zowel MPT als PGB zijn gerekend bij MPT.

2. Aantal mogelijke nieuwe extramurale plekken, uitgegaan van een historische daling van 7%. Prognose van het aantal klanten gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2019 en bevolkingsontwikkeling tot 2040

Bron: Declaraties Zilveren Kruis, PGB Beschikkingen Zilveren Kruis

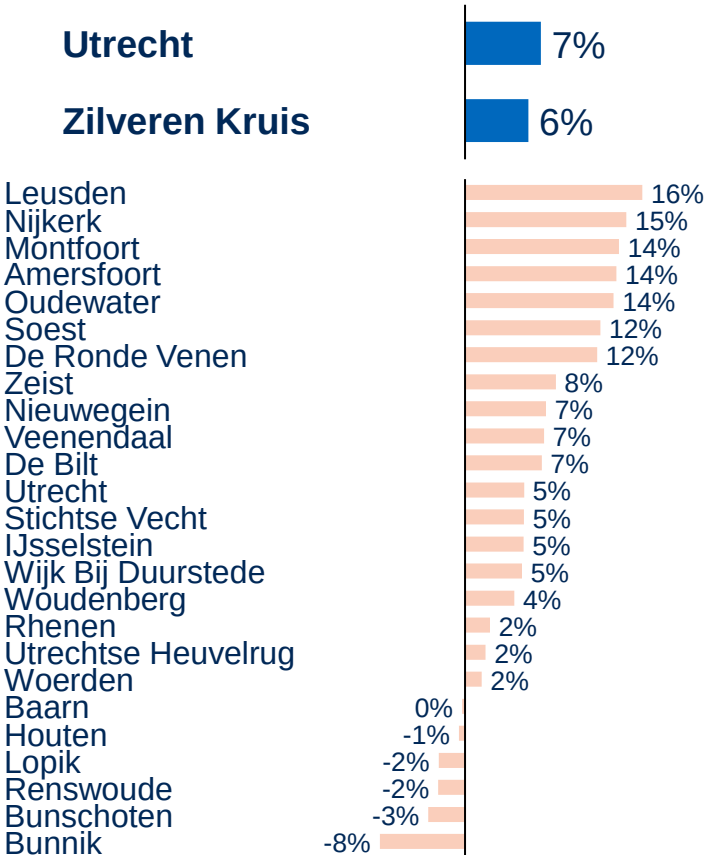
Het percentage zorg in de eigen omgeving in Utrecht is voor de meeste indicaties hoger dan het percentage in de Zilveren Kruis regio's

Aandeel VV-klienten met Wlz-zorg in de eigen passende woning
[% van alle VV-klienten met indicatie, 2022]

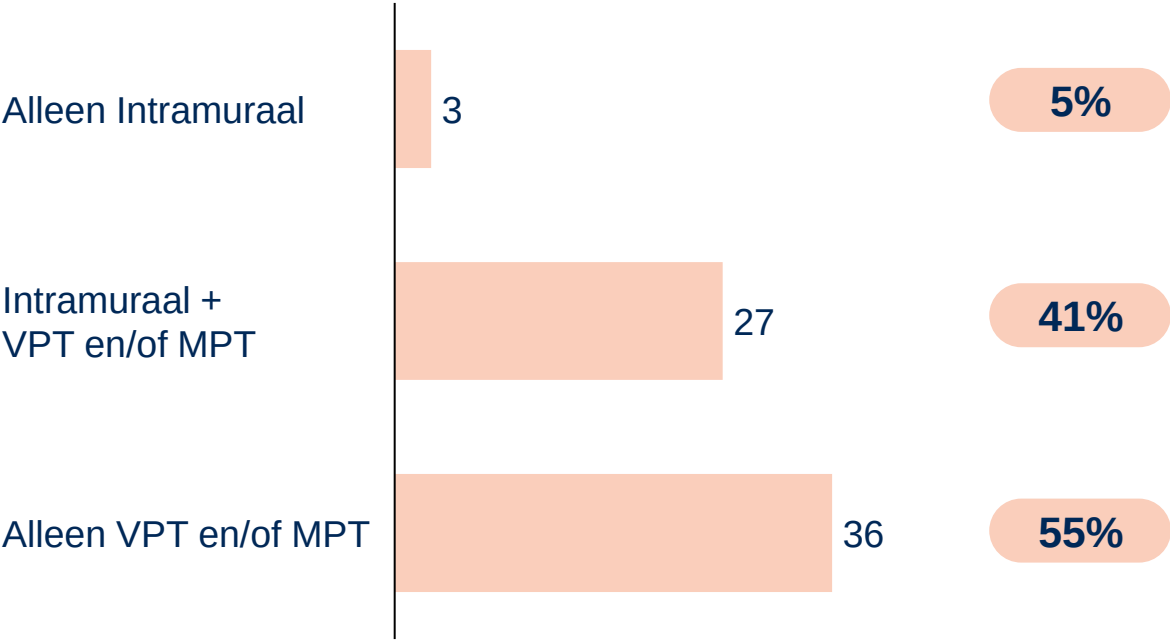


Om zorg in eigen omgeving te stimuleren zijn er nog voldoende mogelijkheden in de meeste gemeenten

Aandeel van Wlz-klanten dat zelfstandig woont¹
[verandering %punt, 2019-2022]



Type zorg geleverd door aanbieders in Utrecht
[Aantal aanbieders², 2022]



95% van de aanbieders levert VPT/MPT vergeleken met 96% 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. Het minimum voor intramuraal is vijf klanten.
Bron: Declaraties Zilveren Kruis

Succesvolle zelfstandig wonen innovaties en regio-initiatieven kunnen inspiratie bieden

- **WZU Veluwe heeft in samenwerking met mantelzorgers beleid opgesteld over de samenwerking tussen klant, mantelzorgers en medewerkers.** Met behulp van dat beleid kunnen mantelzorgers en medewerkers bespreken hoe zij werkzaamheden samen uitvoeren volgens de SOFA-methodiek. Ook biedt WZU Veluwe mantelzorgondersteuning met een mantelzorgconsulent.
- **Connect Generations is een platform dat gemotiveerde studenten die op zoek zijn naar een woonruimte koppelt aan ouderen door heel Nederland.** Dit kan zowel intramuraal als extramuraal. Studenten betalen geen huur voor de woonruimte en in ruil daarvoor helpen zij ouderen met kleine klusjes en ondernemen ze activiteiten samen. Inwonende studenten voelen zich op deze manier nuttig en leveren een bijdrage aan de participatiesamenleving.
- **Rotterdam is begonnen met de realisatie van de eerste twee ouderenhubs in de wijken Hoogvliet en Prinsenland – Lage Land.** Een ouderenhub is een plek met geschikte en levensloopbestendige woningen voor ouderen, een fysieke ontmoetingsplek en zorg in nabijheid in een toegankelijke omgeving. Ook is de ouderenhub gericht op ontmoeten, waardoor ouderen hun netwerk vergroten en versterken. Met een ouderenhub zijn ouderen meer betrokken en actief. Dit verhoogt het welzijn, gaat eenzaamheid tegen en verhoogt de zelfredzaamheid.



Inhoudsopgave

- Introductie en samenvatting
- Regionale kenmerken en huidige situatie V&V-zorg
- **Zorgvraag in de toekomst**

Meer zelfstandig wonen

Optimale inzet beschikbare middelen voor de klant

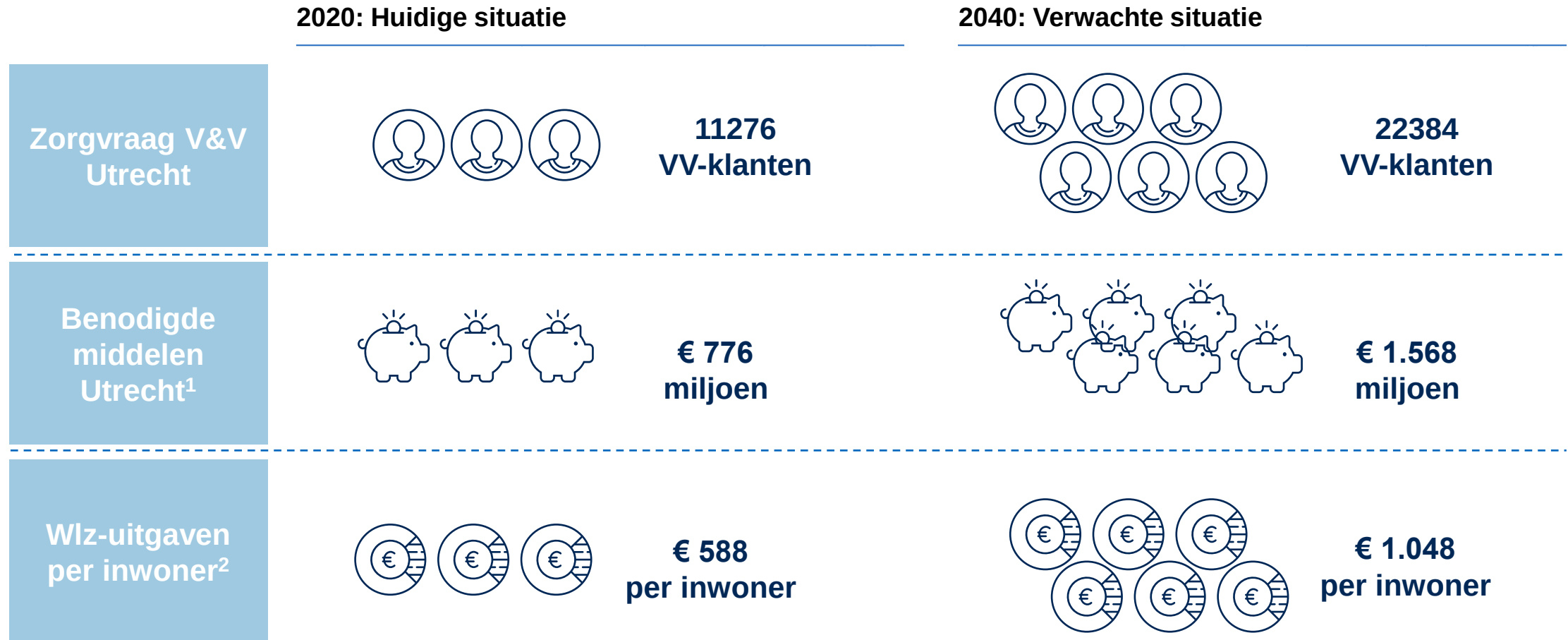
Tijdig passende zorg

Goede coördinatie binnen het zorglandschap

- Bijlagen



Met gelijkblijvend budget per klant en de voorspelde zorgvraag ontwikkeling staat financiering van V&V-zorg in de Wlz in 2040 onder druk



1. Uitgaven aan VV-zorg bij gelijkblijvende middelen per klant

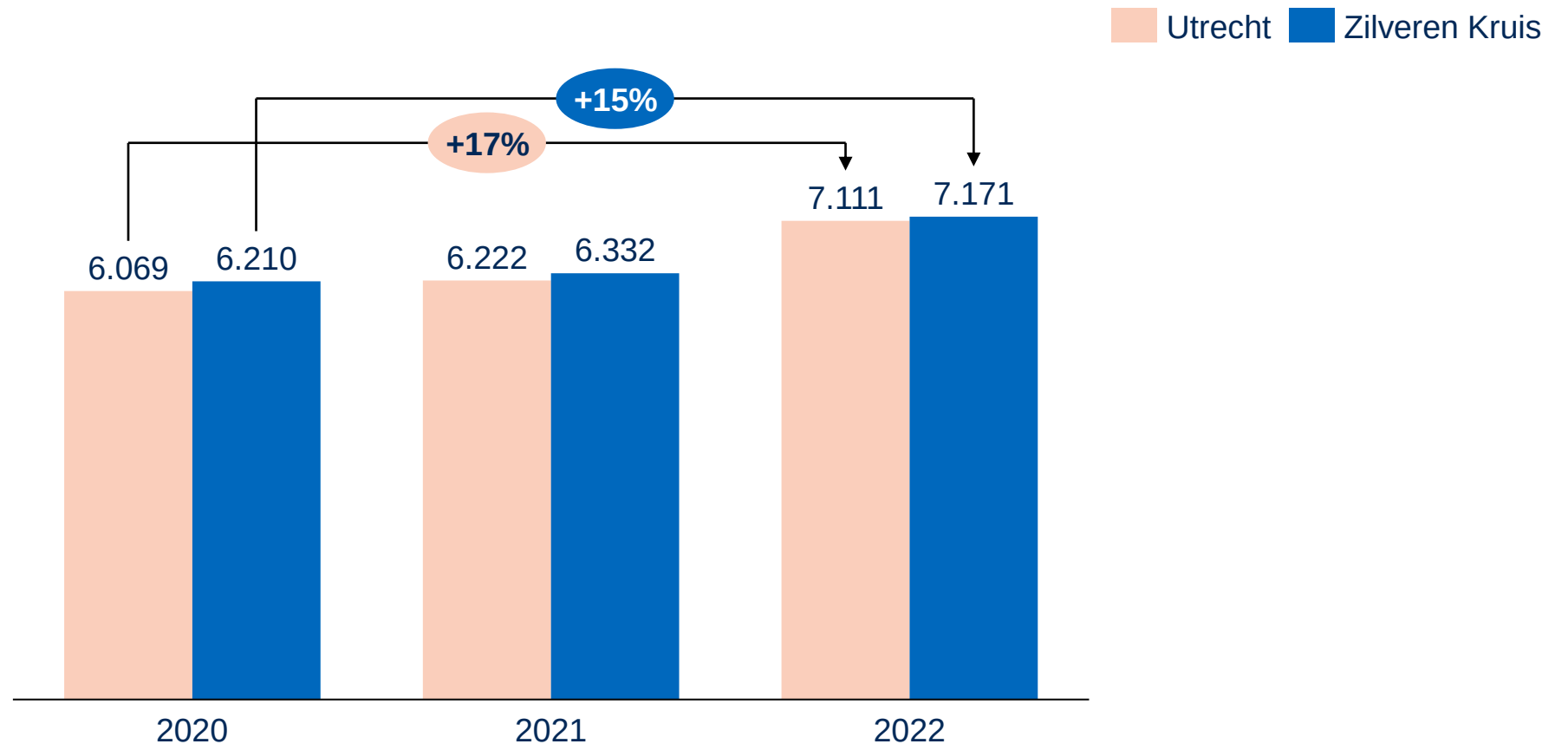
2. Uitgaven per lid beroepsbevolking per jaar

Bron: CAK, CBS AZW data, Primos bevolkingsprognose

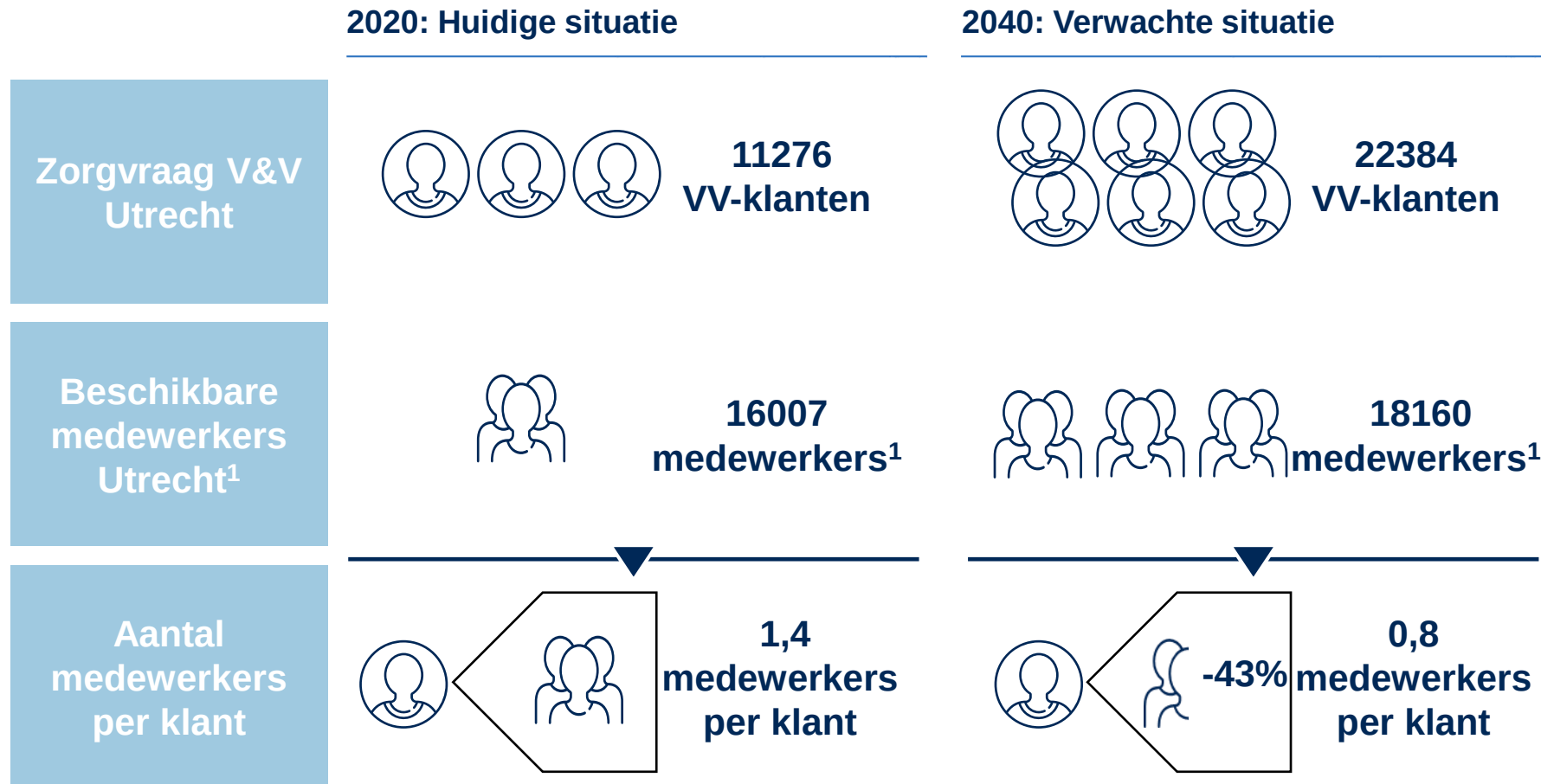
De kosten per klant in Utrecht zijn de afgelopen jaren harder gestegen dan gemiddeld

Groei kosten per VV-klant

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



De stijging in het aantal werknemers blijft flink achter bij de stijging van de zorgvraag en vraagt om oplossingen op regionaal niveau



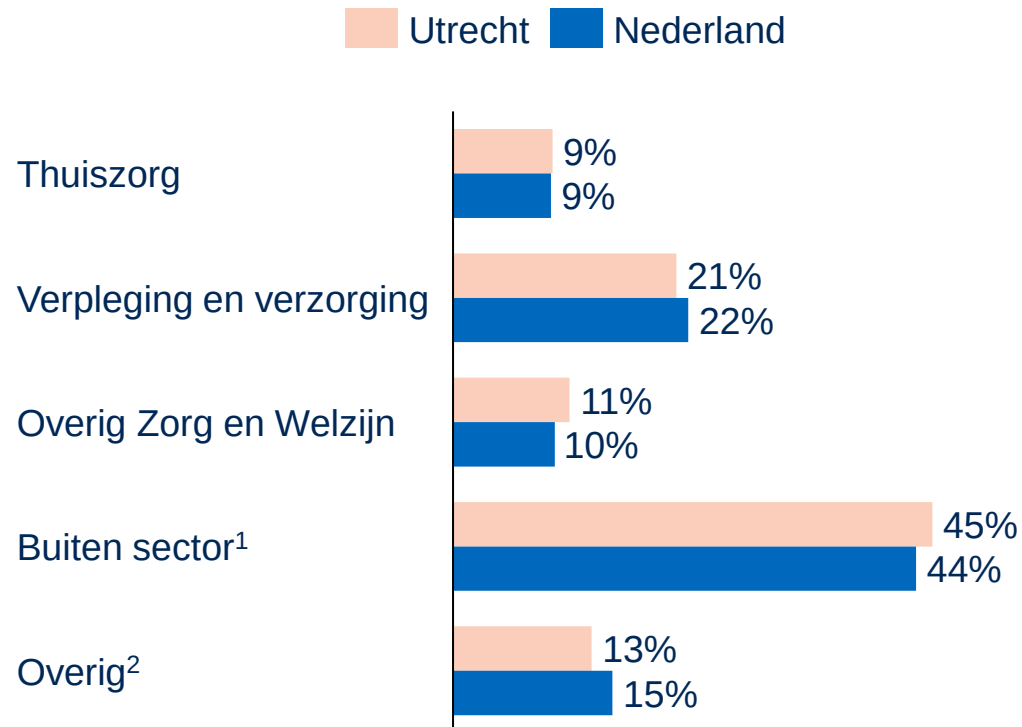
Mogelijke oplossingen voor arbeidstekort in 2040:

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

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

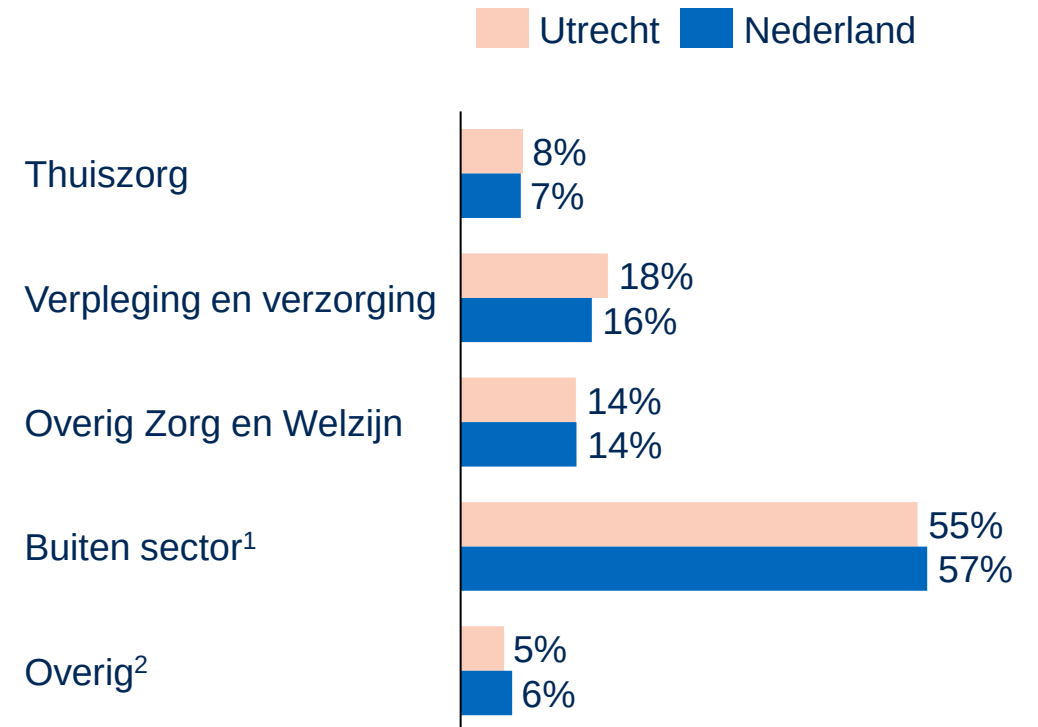
Herkomst van werknemers die instromen

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



Bestemming van werknemers die uitstromen

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



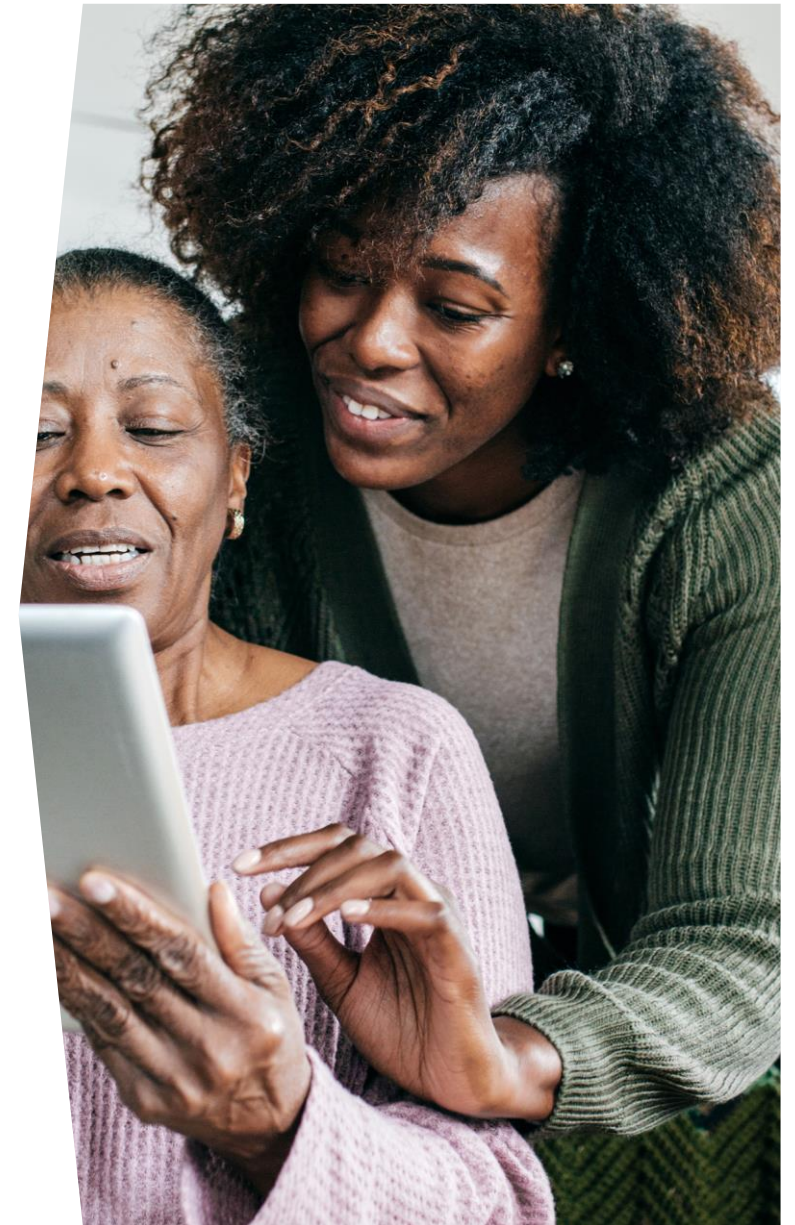
1. Betreft voor instroom werknemers die de sector zorg en welzijn voor het eerst instromen, bijvoorbeeld vanuit een andere sector of schoolverlaters. Bij uitstroom betekent dit dat de groep de zorgsector geheel verlaat en niet met pensioen gaat.

2. Betreft met name herintreders voor instroom en werknemers die met pensioen gaan voor uitstroom.

Bron: Datacenter PFZW (bewerking Prismant/VWS)

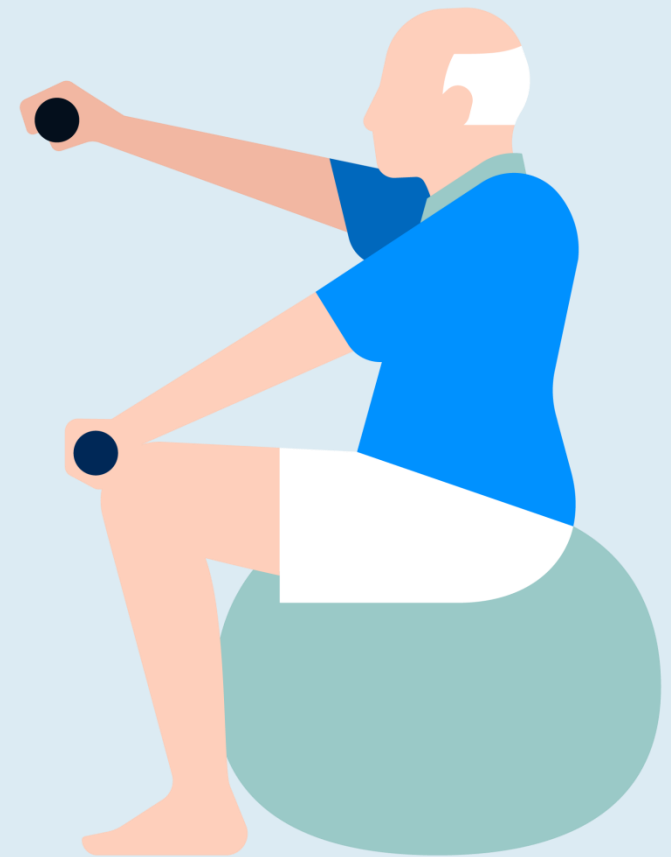
Succesvolle arbeidsbesparende innovaties en regio-initiatieven kunnen inspiratie bieden

- **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.
- **Leppenhiem en Sint Maarten zetten de heupairbag in om heupfracturen te voorkomen.** Een uitkomst voor de valgevaarlijke ouderen. Klanten krijgen meer bewegingsvrijheid en vertrouwen doordat de angst om te vallen verminderd. Voor medewerkers is het op de lange termijn werkbesparend omdat de cliënt minder oproepen doet. De gevolgen van een valpartij zullen minder ernstig zijn. Een heupfractuur brengt veel extra werk aan directe zorg met zich mee (operatie, fysio en dergelijke).
- **Sinds 2019 zet Zorgspectrum arbeidsmigranten in.** Het inzetten van arbeidsmigranten heeft een positief effect op de kwaliteit van zorg en veiligheid van klanten. Door arbeidsmigranten in te zetten, blijven er genoeg handen aan het bed en is het mogelijk om vacatures in te vullen. Daarnaast kunnen arbeidsmigranten klanten met dezelfde migratieachtergrond mogelijk beter begrijpen en daarmee beter van dienst zijn.



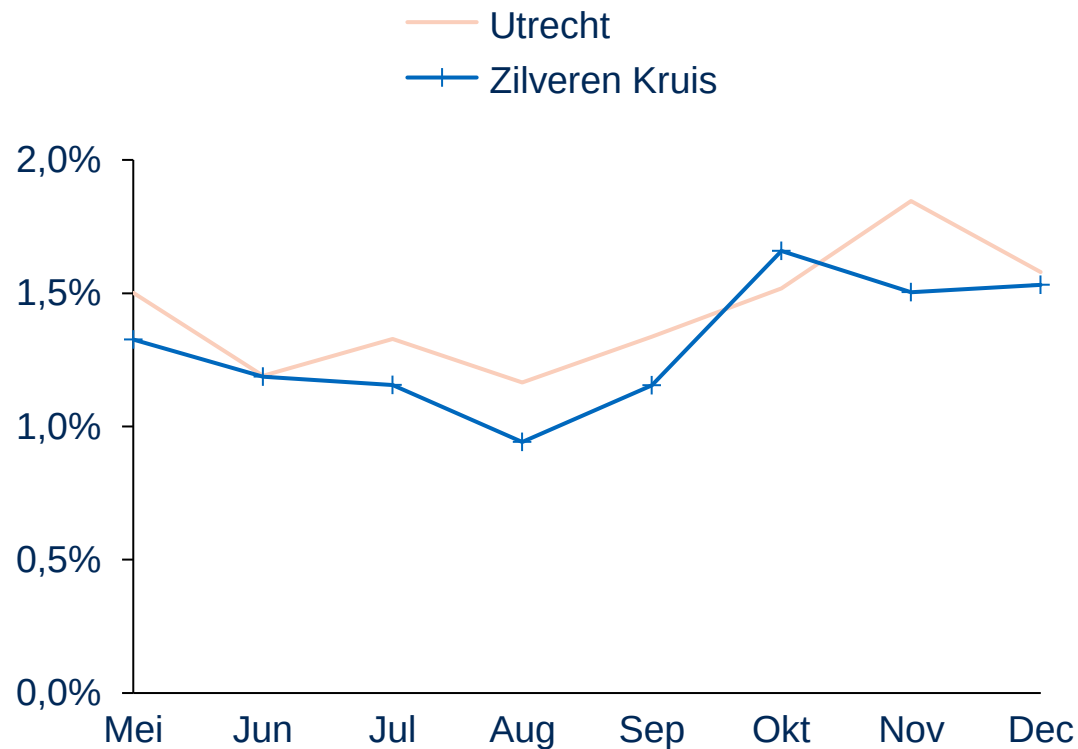
Inhoudsopgave

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

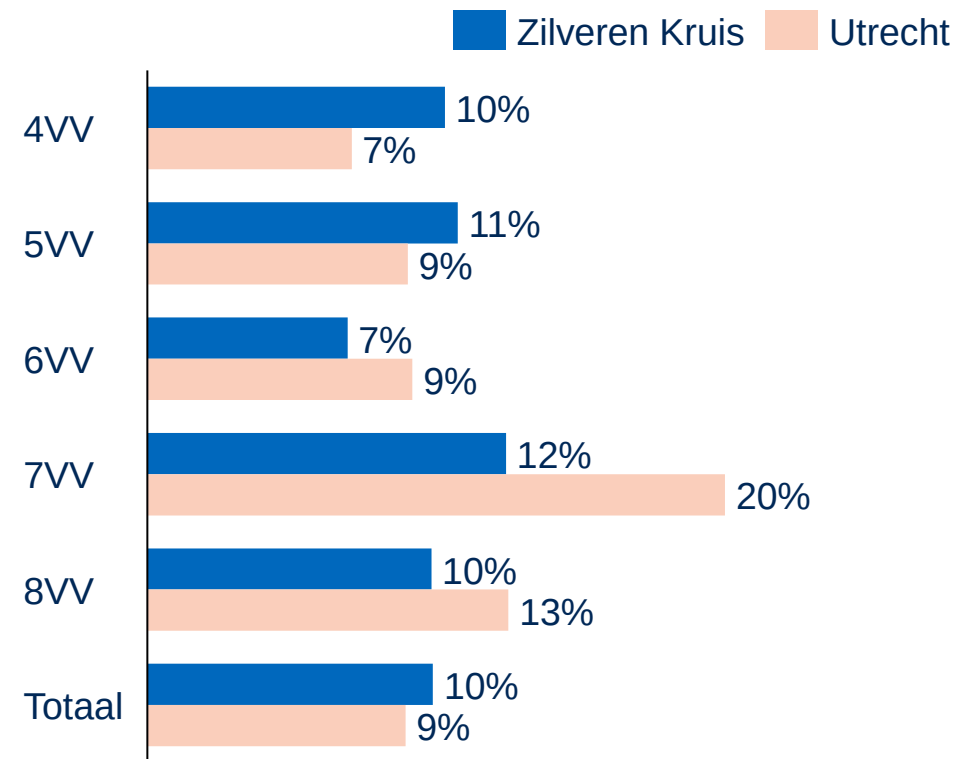


Het aandeel actief-wachtenden geplaatst buiten de Treeknorm is in Utrecht gelijk aan het gemiddelde van Zilveren Kruis

Actief-wachtenden^{1,2} in regio t.o.v. Zilveren Kruis
[% van alle VV-klienten, 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.

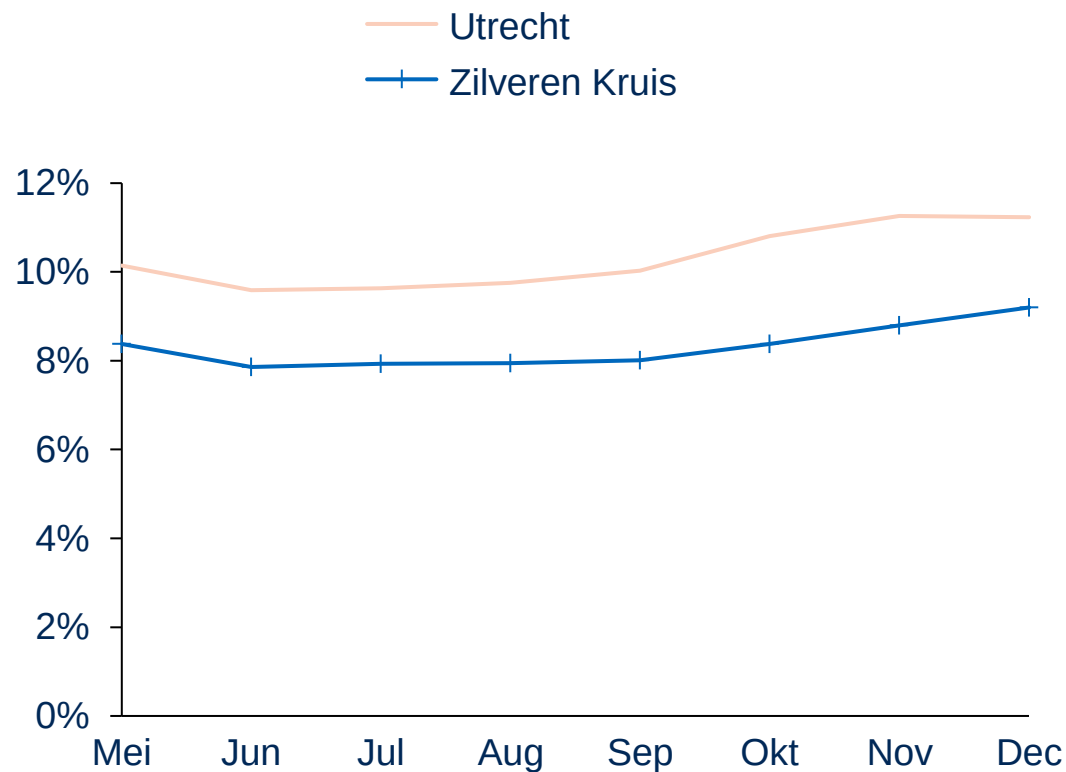
2. De maanden januari tot en met april zijn weggelaten vanwege de overgang naar de nieuwe wachtlijst statussen

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.

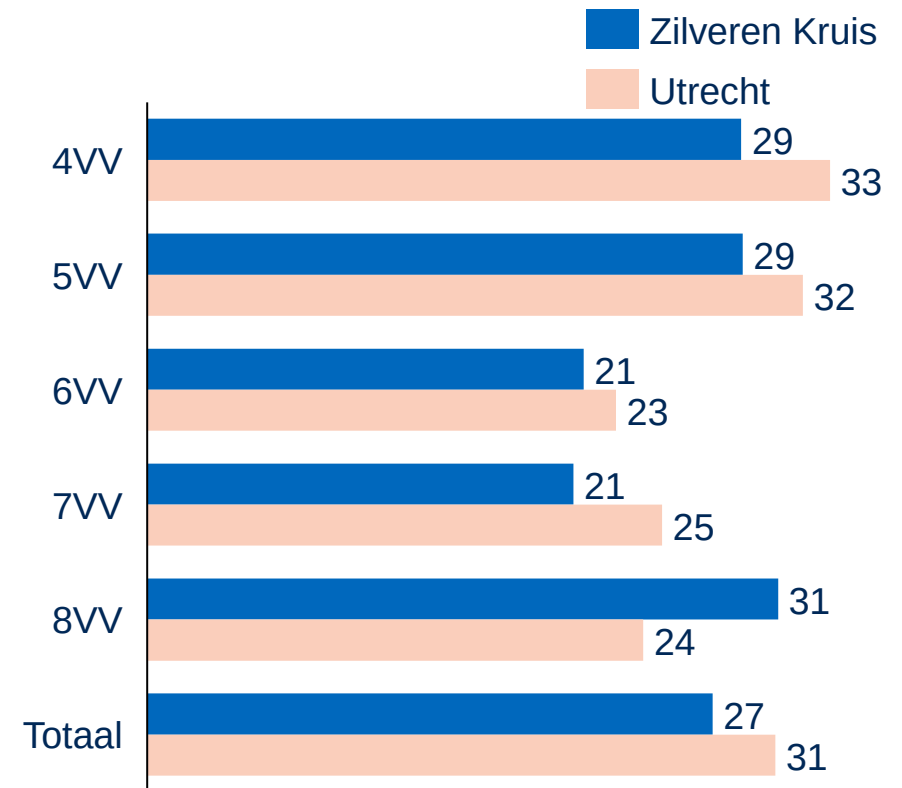
Bron: monitor wachttijden

Het aandeel niet-actief-wachtenden is het afgelopen jaar toegenomen en de klanten wachten langer dan het gemiddelde van Zilveren Kruis

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



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



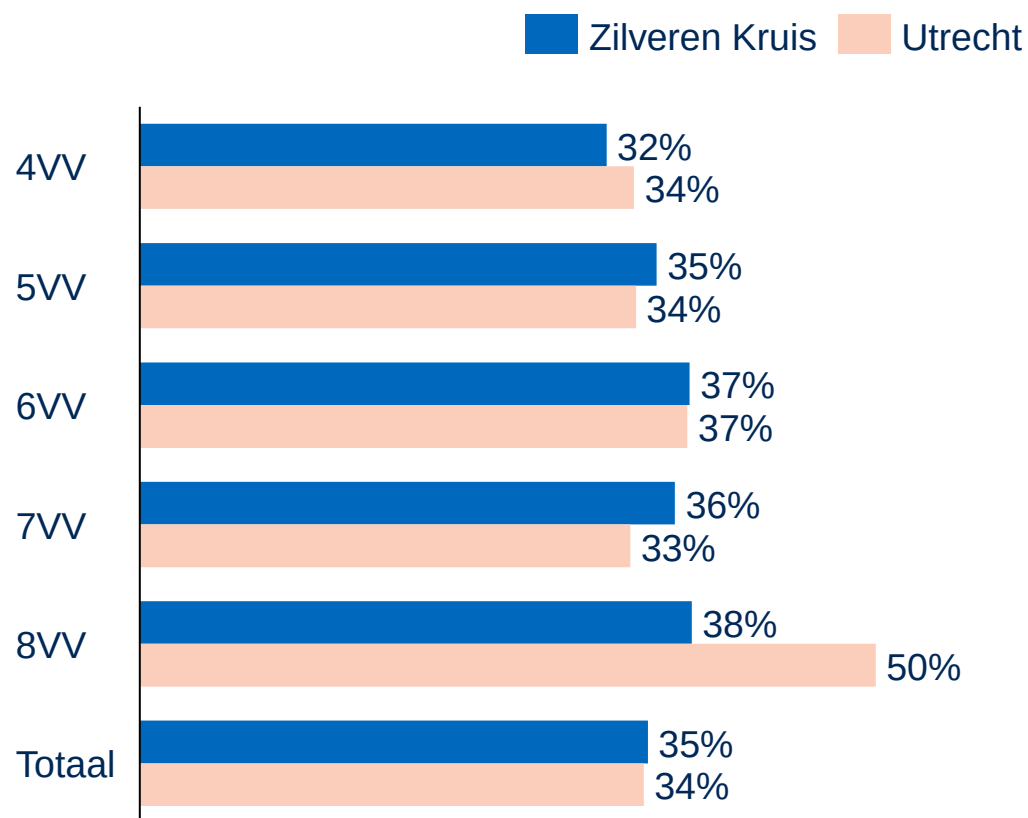
1. Betreft alle *wachten op voorkeur* klanten waar Zilveren Kruis verantwoordelijk voor is op een peilmoment ten opzichte van alle klanten in zorg.

2. De maanden januari tot en met april zijn weggelaten vanwege de overgang naar de nieuwe wachtlijst statussen

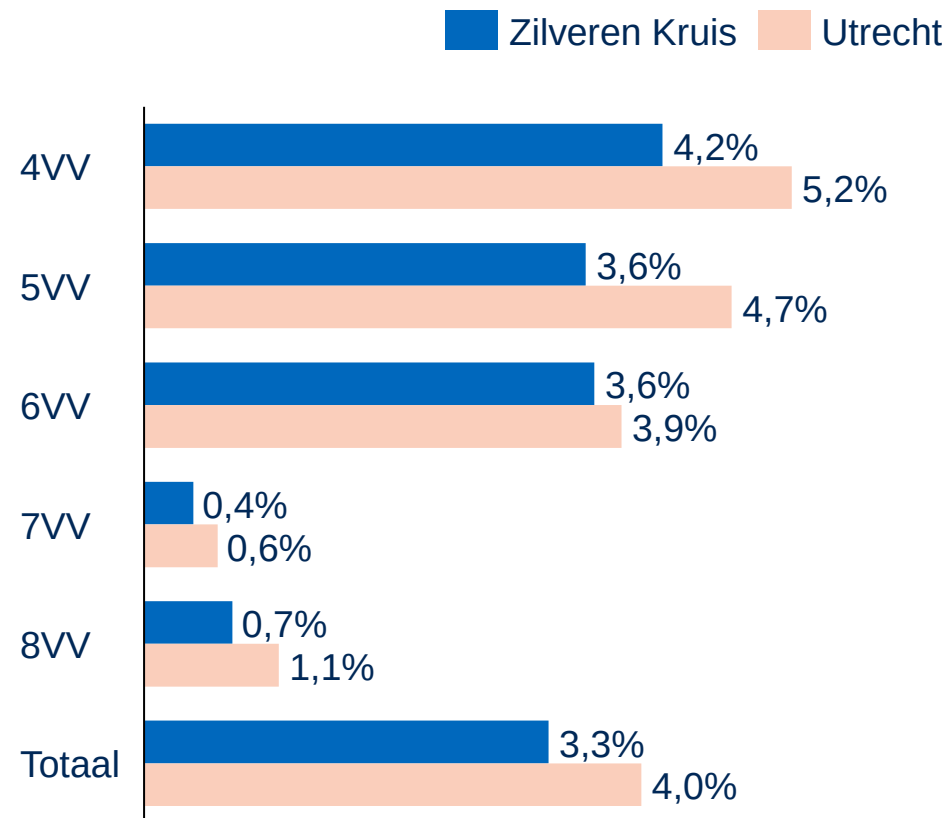
Bron: monitor wachttijden

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

Klanten bij aanbieder van voorkeur¹
[% van niet-actief-wachtenden² op jun-2021]



Klanten intramurale zorg die op de wachtlijst staan²
[% van klanten, jun-2021]



1. Geeft aan of VV-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 Silveren Kruis verantwoordelijk voor is op een peilmoment

Bron: monitor wachttijden Silveren Kruis, declaratie gegevens WLZ Silveren Kruis

Inhoudsopgave

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



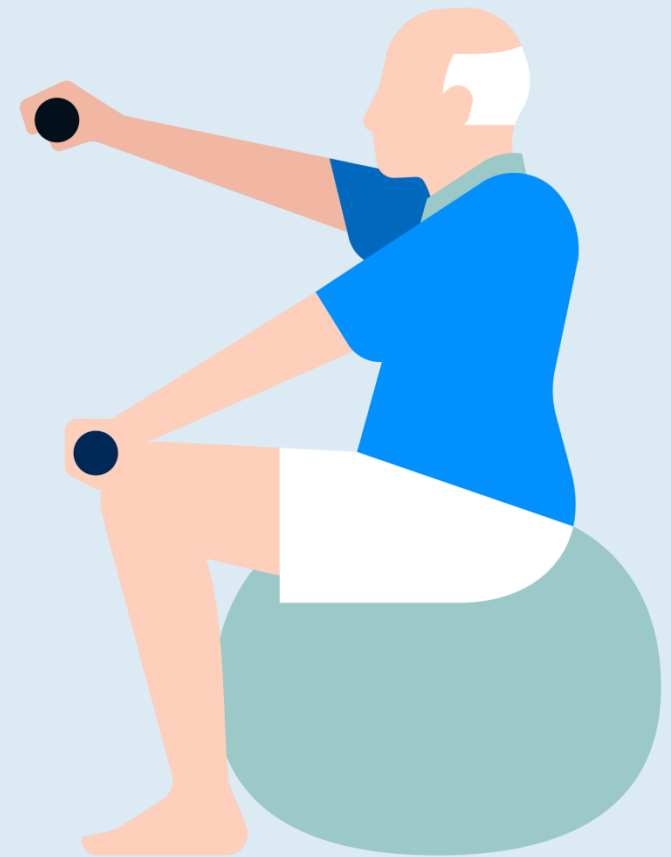
Initiatieven binnen Zilveren Kruis regio's dragen bij aan een betere coördinatie binnen het zorglandschap

- In de regio Drenthe richt ***Samen aan de slag met kwaliteit en arbeidsmarkt*** zich op het **aanpakken van het arbeidsmarktvraagstuk**. Een samenwerking van aanbieders kijkt gezamenlijk naar het aantrekken, behouden en ontwikkelen van medewerkers. Deze knelpunten zijn niet aanbieder-specifiek, dus door een gezamenlijke aanpak leren ze van elkaar en ontstaat er synergie in de regio. Komend jaar wordt er gekeken naar het verbeteren van de kwaliteit van zittende medewerkers en de begeleiding bij leren en ontwikkelen.
- ***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.
- Om de bezetting van ELV-, GRZ- en corona-bedden optimaal af te stemmen heeft de regio Friesland het aanbod inzichtelijk gemaakt via ***Herstelzorg.frl***. Via de website kunnen aanbieders hun beschikbare bedden doorgeven. De website toont aan bezoekers (bijvoorbeeld klanten en huisartsen) via een kaart waar bedden beschikbaar zijn en een telefoonnummer. De angst in de opstartfase dat klanten van aanbieder zouden wisselen door het inzichtelijke aanbod bleek ongegrond. De vraag naar ELV-, GRZ- en corona-zorg kon de afgelopen jaren snel ingevuld worden door transparantie van het aanbod en contactinformatie.



Inhoudsopgave

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



Wijzigingen ten opzichte van 2021

- **Aantal zorglocaties (p. 6 ,16).** 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. 16).** 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.
- **Analyses op gemeenteniveau (p. 15, 20, 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.
- **Percentage zelfstandig wonen scenario analyse (p. 22 – 24).** Omdat we zien dat corona de beweging van zorg naar de eigen omgeving heeft versneld, baseert de scenario analyse (p. 22-24) zich op de groei van zelfstandig wonen tot 2022.

