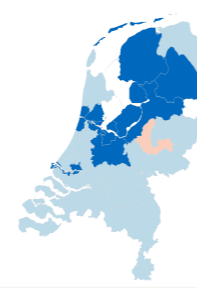


Regioplan 2023/2024 gehandicaptenzorg

Apeldoorn-Zutphen



Leeswijzer

Regioanalyses



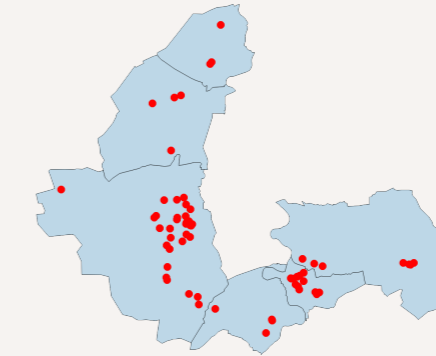
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
325.240

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
1,06%

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



Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **31** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **28** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

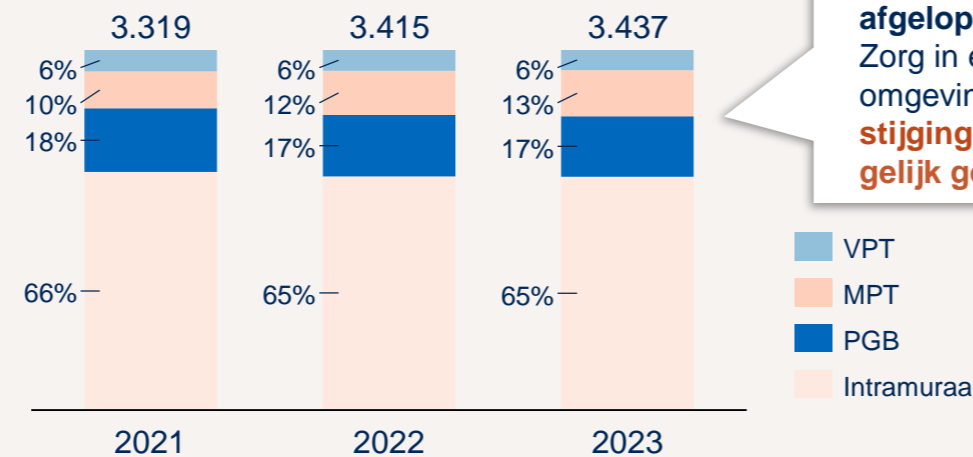
Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
3.437

Waarvan in eigen woonomgeving (MPT/VPT/PGB)
1.214

Waarvan intramuraal
2.223

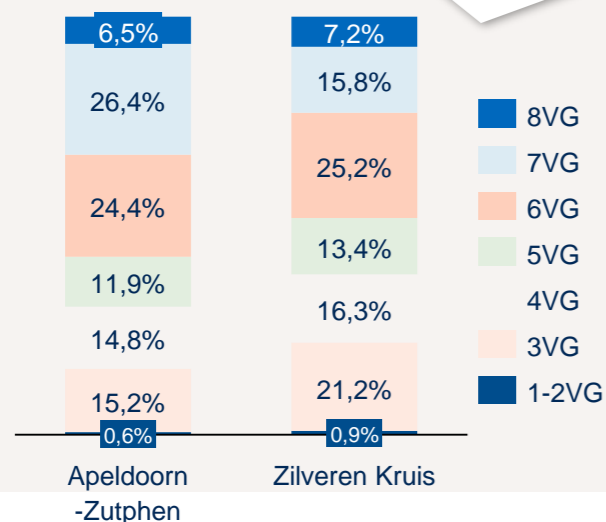
Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



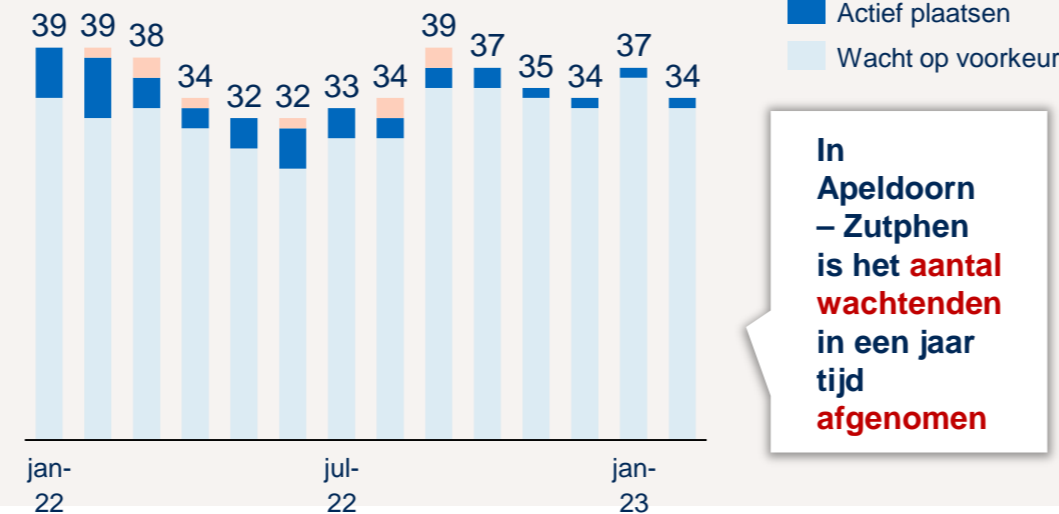
Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is niet zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **1% stijging** ongeveer gelijk gebleven.

Verhouding VG indicaties

In Apeldoorn-Zutphen zijn er **relatief meer 7VG** indicaties en **relatief minder 3VG** indicaties



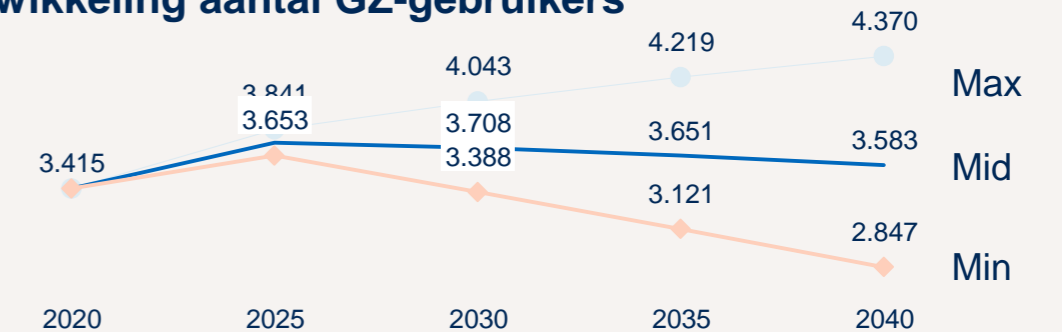
Wachlijsten



In Apeldoorn - Zutphen is het aantal wachtenden in een jaar tijd **afgenomen**

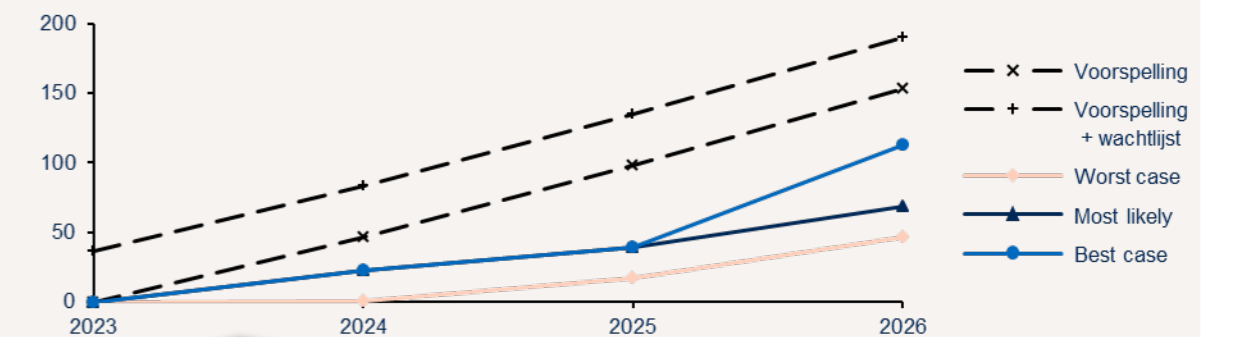
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers

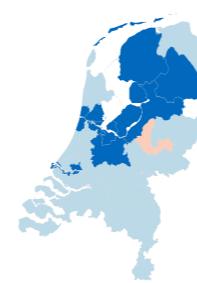


De zorgvraag in Apeldoorn-Zutphen stijgt de komende 20 jaar maximaal met **28%**
Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **43%**

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Apeldoorn-Zutphen in het most likely scenario tussen **84 en 121** plekken nodig



Wat valt op in deze regio?

In de regio Apeldoorn/Zutphen is **een hoger aantal GZ- cliënten** dan gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's (1,06% vs. 0,69%).

Er wordt in de komende jaren een **groei** verwacht van **minimaal 3%** tot **maximaal 6%**. Dit betekent dat er in 2028 tussen de 16 en 123 extra VPT/MPT/PGB plekken nodig zijn. Daarnaast verwachten we dat er maximaal 118 extra intramurale plekken nodig zijn in 2025.

Het lijkt dat een deel van deze groei te verklaren is door het **toenemend aantal cliënten** dat bovenregionaal **uit de randstad** wordt geplaatst in de regio Apeldoorn/Zutphen. Dit betreft met name VG7 cliënten. Om hier een beter beeld van te krijgen worden hiervoor aanvullende analyses uitgevoerd.

Er ligt met name een opgave om het **aanbod toegankelijk te houden** voor **VG7 cliënten met meerzorg** en multi-problematiek GZ/GGZ. Idem voor de **LVB doelgroep**. De krapte op de arbeidsmarkt maakt het vormgeven van de zorg voor deze doelgroep extra complex.

Basis op orde (brengen)

Ons beleid 2024 ev. richt zich op het behouden en versterken van essentiële voorzieningen in de regio. Voor Apeldoorn/Zutphen **lopen een aantal zaken goed: crisisopvang Wlz GZ en het COT.**

De **toegankelijkheid** van de **medisch generalistische zorg (MGZ)** staat **onder druk**. De oorzaken zijn de steeds complexere zorgvragen, een tekort aan zorgprofessionals en de toegang tot huisartsenzorg staat onder druk. Vanuit het zorgkantoor vinden wij de beschikbaarheid van de Arts VG voor alle (Wlz) cliënten in de regio belangrijk. Voor **MGZ** is daarom een **regionaal project gestart** om te voorkomen dat de problemen die er zijn, groter worden. Dat project richt zich met name op **stepped care**. Een mooi voorbeeld daarvan is het opzetten van een regionale poli door verschillende GZ en GGZ aanbieders in de regio.

Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid 2024 ev. richten wij ons op de volgende 4 thema's:

- a. Complexe en essentiële zorg
- b. Zelfredzaamheid (vertaling bestuurlijk akkoord)
- c. Innovatie
- d. Doelmatigheid/Extramuralisering

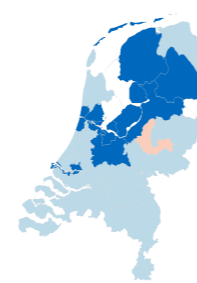
a. Het **toegankelijk houden** van de **zorg** voor **VG7** cliënten met multi-problematiek GZ/GGZ heeft prioriteit. Idem voor de **LVB doelgroep** en de **MGZ**.

b. **Kanslijnen** landelijk akkoord in Apeldoorn/Zutphen

	Kanslijn 1 betekenisvolle dagingvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
AZ	20%	27%	7%	13%	33%

c. Op het vlak van de **MGZ** lopen diverse mooie initiatieven. Eén initiatief is het inrichten van **regionale triage** voor Wlz cliënten tijdens de avond-, nacht- en weekenduren bij HAP op de **spoedpleinen** in Apeldoorn en Zutphen.

d. In de regio **Apeldoorn/Zutphen** is het aanbod **MPT/VPT** licht gestegen maar het loopt nog wel **achter** op andere Zilveren Kruis regio's.



Terugblik regionale projecten (bereikt)

In de regio Apeldoorn/Zutphen lopen 2 projecten:

1. Medisch Generalistische Zorg:

a. Project: Gezamenlijk opleiden van verpleegkundig specialisten

Aan dit project nemen 8 zorgaanbieders deel. Het doel is om gezamenlijk **meer verpleegkundig specialisten op te leiden** om zo de **MGZ toegankelijk te houden** voor alle Wlz cliënten in de regio. Belangrijke elementen in het project zijn o.a. zorg vormgeven op basis van stepped care, binden & boeien van verpleegkundig specialisten, de onderlinge samenwerking tussen zorgaanbieders verbeteren en afstemming met de hoge scholen om de gehandicaptenzorg beter te positioneren.

Opgeleverde resultaten:

- ✓ Visie op inzet verpleegkundig specialisten
- ✓ Onderwijsraamwerk (inclusief regionale intervisie verpleegkundig specialisten)
- ✓ Extra instroom door nieuwe opleidingsplekken bij zorgaanbieders

b. Pilot regionale capaciteitsraming

Pilot regionale capaciteitsraming ten behoeve van de MGZ is opgestart. Het doel van de capaciteitsraming is om het knelpunt MGZ in de toekomst aan te pakken. Regiocoördinator is geworven. Inventarisatie deelnemende partijen is afgerond.

2. Bestuurlijke samenwerking

Besloten is om de bestuurlijke samenwerking verdere uit te bouwen en te formaliseren. Hiervoor is draagvlak in de regio.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

1. Medisch Generalistische Zorg:

a. Project: gezamenlijk opleiden van verpleegkundig specialisten

De onderdelen regionaal opleidingsplan en duurzame inzet van verpleegkundig specialisten zijn afgerond en geïmplementeerd.

b. Project: ANW huisartsenzorg | ontwikkeling multidisciplinaire spoedpleinen

Tijdens de avond-, nacht- en weekenduren is de regionale triage bij de huisartsenposten (HAP) ingericht bij het ziekenhuis in Apeldoorn en Zutphen voor alle Wlz cliënten. Ook de achterwacht voor de huisartsen wordt hierin meegenomen. 15 zorgaanbieder nemen deel aan dit project. Belangrijkste doel is om de toegang tot huisartsenzorg te borgen voor Wlz cliënten tijdens de ANW uren.

c. Project: Verbeteren samenwerking GZ/GGZ

De GZ en GGZ willen de onderlinge samenwerking verbeteren. Hiertoe wordt een heimiddag georganiseerd. Een plan van aanpak wordt opgesteld en een projectleider wordt aangetrokken.

d. Pilot regionale capaciteitsraming

De raming voor 2022 en 2023 is afgerond. Deze data is als basis gebruikt voor regionale beleidsontwikkeling op het vlak van de MGZ.

2. Bestuurlijke samenwerking

De regionale bestuurlijke samenwerking is ingericht, een regionale werkagenda is opgesteld en in uitvoering.

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 15

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

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

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021, 2022 en 2023

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

NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

Verwachte vraagontwikkeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2025 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 VG indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

Toelichting – alle VG-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Inclusief PGB.

Regioanalyse – pagina 16

Wachlijsten

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022 t/m februari 2023

Toelichting – aantal GZ wachtenden met een classificatie, met de status urgent, actief of wachtend op voorkeur.

Regioanalyse – pagina 33, 34

NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2022 tot 2025

Toelichting – Weergeeft het verwachte tekort door te kijken naar de verwachte groei en het verschil met de klanten in 2022. Op basis van de maximale inschatting van de verwachte vraagontwikkeling.

Regioanalyse – pagina 24

NB verwacht tekort wordt in niet apart gerapporteerd maar tot 2025 in scenario's uitgewerkt.