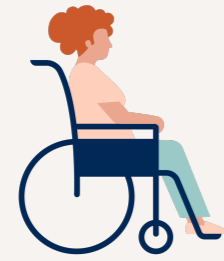




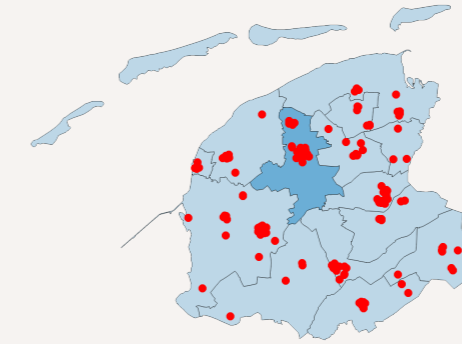
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
662.340

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,87%

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.

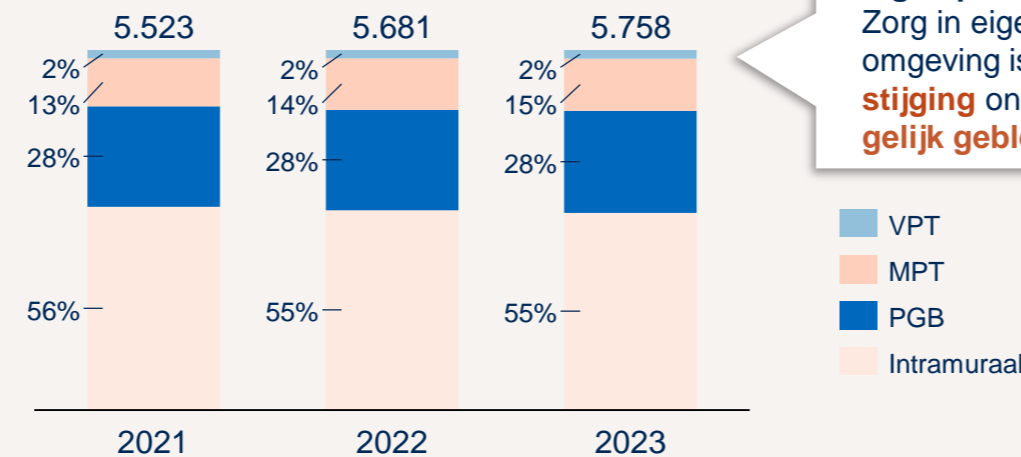
Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
5.758

Waarvan in eigen woonomgeving (MPT/VPT/PGB)
2.611

Waarvan intramuraal
3.147

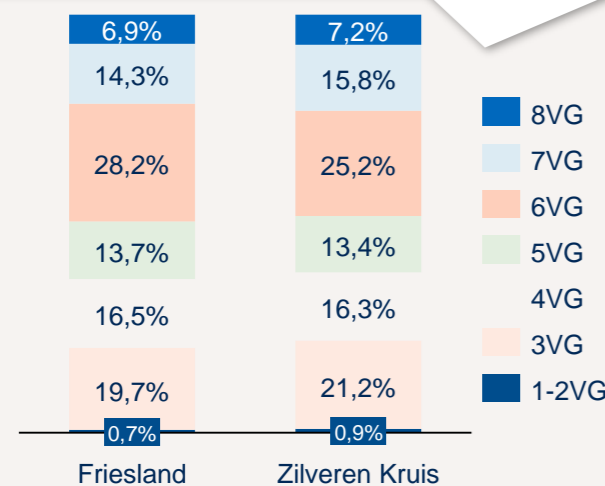
Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



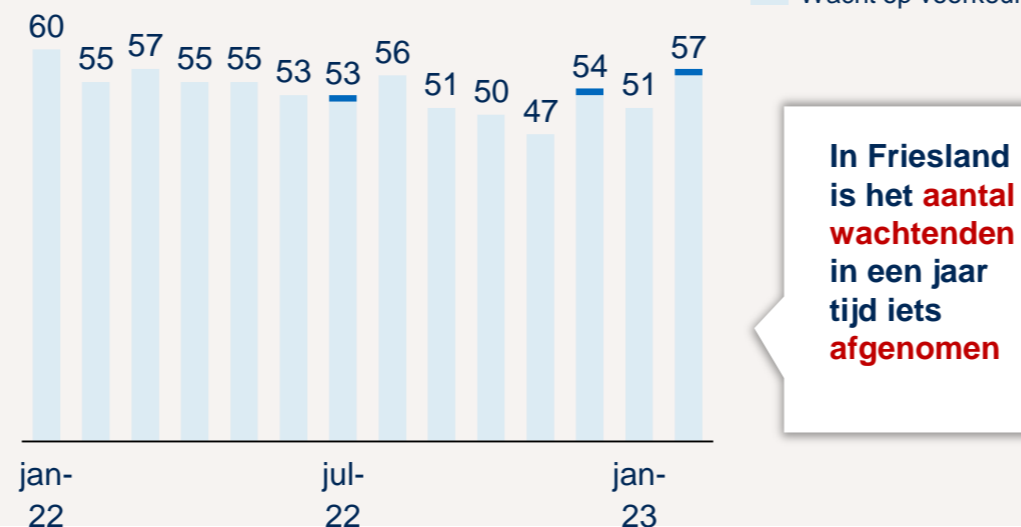
Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is niet zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **1% stijging** ongeveer gelijk gebleven.

Verhouding VG indicaties

In Friesland zijn er **relatief meer 6VG** indicaties en **relatief minder 7VG** indicaties



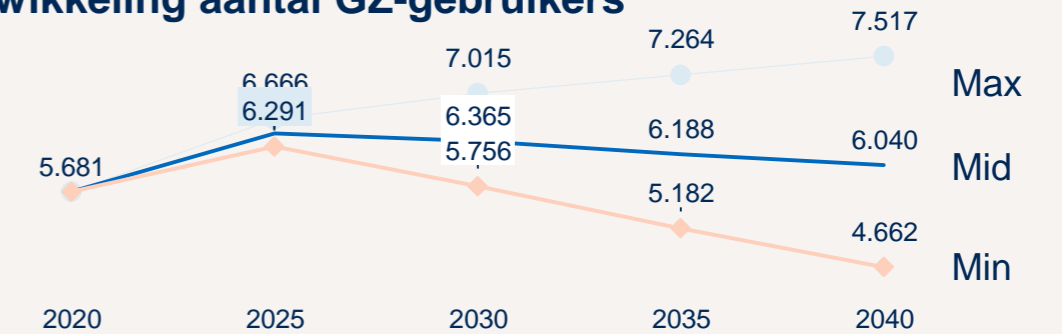
Wachlijsten



In Friesland is het **aantal wachtenden in een jaar tijd iets afgenomen**

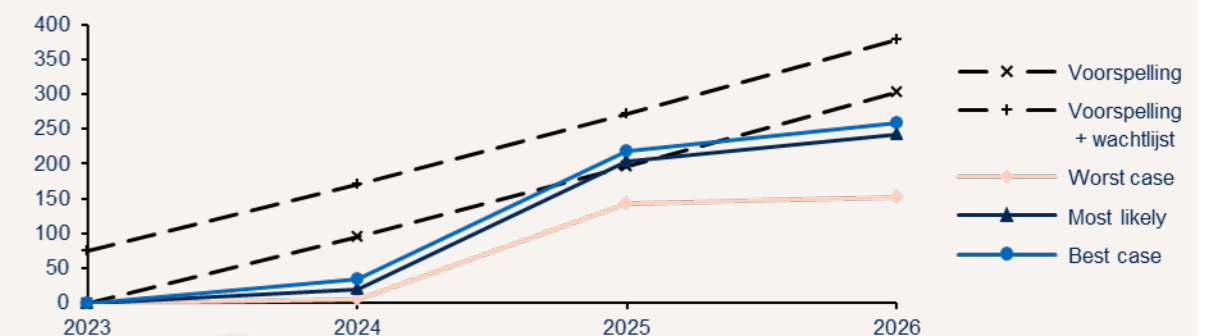
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



De zorgvraag in Friesland stijgt de komende 20 jaar maximaal met **32%**. 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 Friesland in het most likely scenario tussen **60 en 136** plekken nodig



Wat valt op in deze regio?

Friesland is een regio met **veel locaties** per 1.000 cliënten. Aanbod is daarmee meestal dichtbij beschikbaar.

Het aantal **formeel geregistreerde wachtenden** blijft **relatief stabiel/neemt licht af**. De verwachting is dat de **toekomstige vraagontwikkeling op korte termijn (2025)** een **stijging** laat zien. Op langere termijn is sprake van enige **krimp/stabiele vraag**.

De analyse van de verwachte vraag versus het verwachte aanbod geeft aan dat naar **verwachting het aanbod ongeveer gelijke tred** houdt met de **ontwikkeling in de vraag**. Echter als verder ingezoomd wordt op de onderliggende profielen, dan neemt de vraag naar **VG5 en VG6** sneller toe dan het aanbod. Bij **VG7** is die beweging nog harder zichtbaar, waardoor **wachtlijsten op deze profielen groter** zullen worden in de regio.

Basis op orde (brengen)

Ons beleid 2024 ev. richt zich op het **behouden en versterken van essentiële voorzieningen** in de regio. Voor Friesland lopen een aantal zaken **goed: crisisopvang Wiz GZ en het COT. COT en crisis** zijn in 2022 **op orde** gebracht.

MGZ staat onder druk, maar is (nog) geen groot probleem in Friesland. We gaan graag gebruik maken van **goede voorbeelden** uit andere regio's.

Logeren is in Friesland een **knelpunt**. In 2022 is hier **regionaal project** voor gestart. Na enige opstartproblemen wordt dit project in 2023 opgepakt. De knelpunten voor logeren worden in kaart gebracht en acties worden benoemd en opgepakt. Het doel van dit project is om te komen tot **voldoende logeeraanbod**, mede voor LG cliënten.

Arbeidsmarktproblematiek speelt ook in Friesland. Er is in 2022 een **project** gestart om het **imago te verbeteren**. In 2023/24 is de vervolgstap om een regiobreed plan te hebben en in te voeren hoe **nieuwe medewerkers te krijgen en oude te behouden**.

Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid 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. De uitdaging op **complexe zorg** in de regio Friesland komt vooral tot uiting in de groep **VG7 cliënten**. Ons beleid is erop gericht zorgaanbieders te ondersteunen om plekken voor deze groep te behouden en uit te breiden.

b. Kanslijnen landelijk akkoord in Friesland

	Kanslijn 1 betekenisvolle dagingvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
Regio					
Friesland	29%	0%	29%	0%	43%

c. In ons nieuwe beleid gaan wij uit van meer **vanzelfsprekendheid** bij het implementeren van bewezen effectieve innovaties. Elke zorgaanbieder dient **komende jaren 3 innovaties** te implementeren.

d. De regio **Friesland loopt achter** op andere regio's in **aanbod scheiden wonen en zorg**. Al een aantal jaren dringen wij er bij zorgaanbieders op aan om cliënten een zo eigen mogelijke woonplek te bieden, dat kan via VPT of MPT. We gaan komend jaar met zorgaanbieders die achterblijven tov het gemiddelde **in gesprek om het aanbod MPT/VPT te laten groeien**.



Terugblik regionale projecten (bereikt)

Zorgdragen voor passend aanbod voor de ouder wordende client

Binnen Alliade is hiervoor veel ontwikkeld. Project voor de regio is stil komen te liggen. Er is veel verzameld maar de vraag was: hoe nu verder?

Logeren

Door wisselingen bij de leidende zorgaanbieder en miscommunicatie heeft dit project stilgelegen. Het project wordt nu weer opgepakt

Leefstijl, preventie en gezondheid

De focus heeft afgelopen jaar gelegen op het maken van een plan van aanpak om te komen tot een **gemeenschappelijke visie**, en een **toolbox** welke voor alle zorgaanbieders bruikbaar is. Verder is er in **samenwerking** met **Foodvalley** een project gestart welke zich richt op **gezondheid/vitaliteit van medewerkers**. Er is een pilot begonnen op Maeykehiem en hopelijk kan deze uitgebreid worden naar andere organisaties. Ook maakt dit project onderdeel uit van het grotere landelijke LEEV-project.

Regionale aanpak krapte op de arbeidsmarkt

Er is een plan van aanpak gemaakt welke gericht is op een **imagocampagne** en het geven van **voorlichting** in **onderwijs**. Het doel is om de GZ onder de aandacht krijgen in het curriculum bij het onderwijs. Er wordt gewerkt aan digitaal platform waar zorgaanbieders, medewerkers en evt nieuwe medewerkers elkaar kunnen treffen.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

Zorgdragen voor passend aanbod voor de ouder wordende client

Er komt een toolbox waar iedere zorgaanbieder gebruik van kan maken.

Logeren

Eind dit jaar is de **analyse** van de **logeerplekken afgerond** en is er een **actieplan** gemaakt om de eventueel gevonden knelpunten op te lossen. Het project wordt **uitgebreid met de LG-plekken**. Ook MEE gaat participeren in het project.

Leefstijl, preventie en gezondheid

Eind dit jaar is er een **toolbox beschikbaar** voor alle WLZ zorgaanbieders.

Regionale aanpak krapte op de arbeidsmarkt*

- De gehandicaptenzorg Fryslân/het collectief heeft een website voor samenwerking en matching van medewerkers
- Aanstormende professionals kunnen middels het matchingsplatform (onderdeel van de website) gericht zoeken naar een passende doelgroep en naar uiteindelijk de ultieme match person/job.
- Samen met scholen wordt het curriculum van de opleiding aangepast zodat die meer aansluit op de praktijk doelgroepen die vanaf 2023 structureel in het curriculum zijn opgenomen.
- Consultants en jobcoaches van Friese gemeenten en UWV hebben kennis van de praktijk door middel van meeloopdagen –‘Gehandicaptenzorg Fryslân on Tour’
- Aan het eind van 2023 is een visie op collectief opleiden en aannemen vastgesteld.

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.