

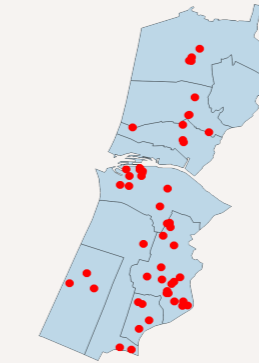
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
436.284

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,59%

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

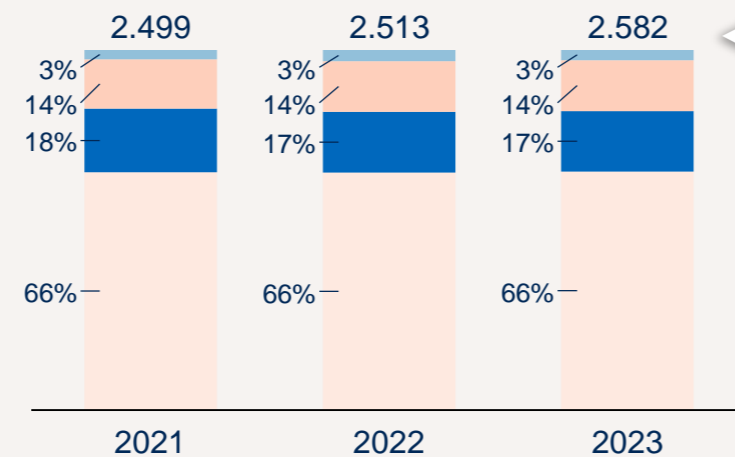


Relatief weinig locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **24** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **28** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

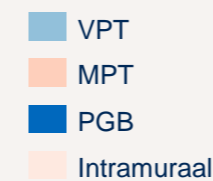
Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers **2.582**
Waarvan in eigen woonomgeving (MPT/VPT/PGB) **874**
Waarvan intramuraal **1.708**

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

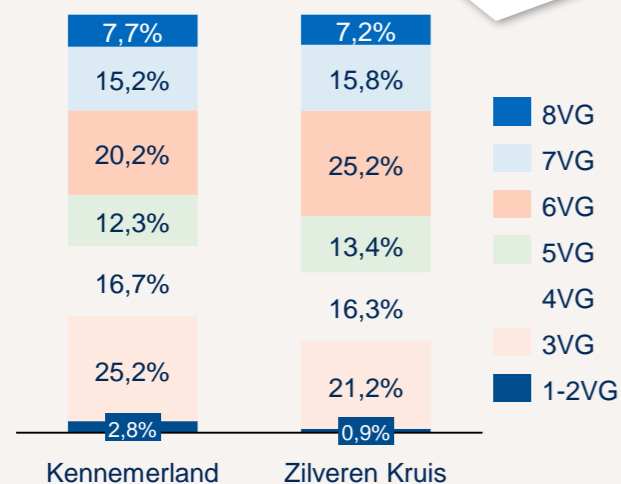


Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is niet zichtbaar in de afgelopen jaren. Het aandeel zorg in eigen omgeving is de afgelopen jaren **gelijk gebleven**.

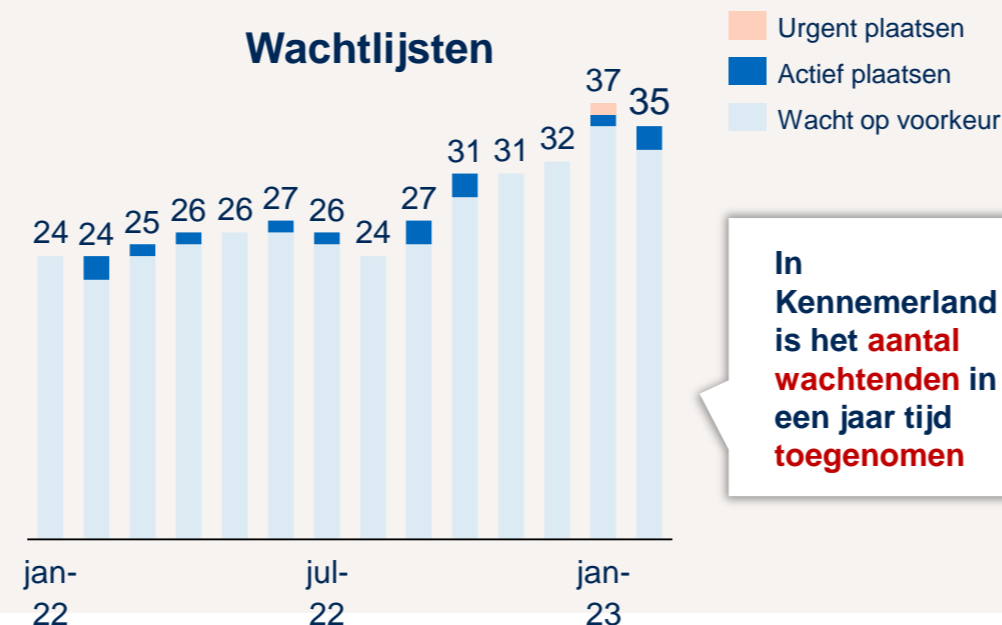


Verhouding VG indicaties

In Kennemerland zijn er **relatief meer 3VG** indicaties en **relatief minder 6VG** indicaties



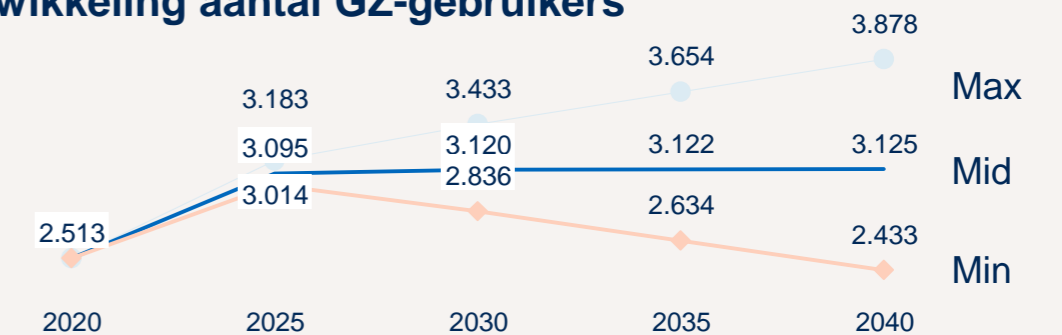
Wachlijsten



In Kennemerland is het **aantal wachtenden in een jaar tijd toegenomen**.

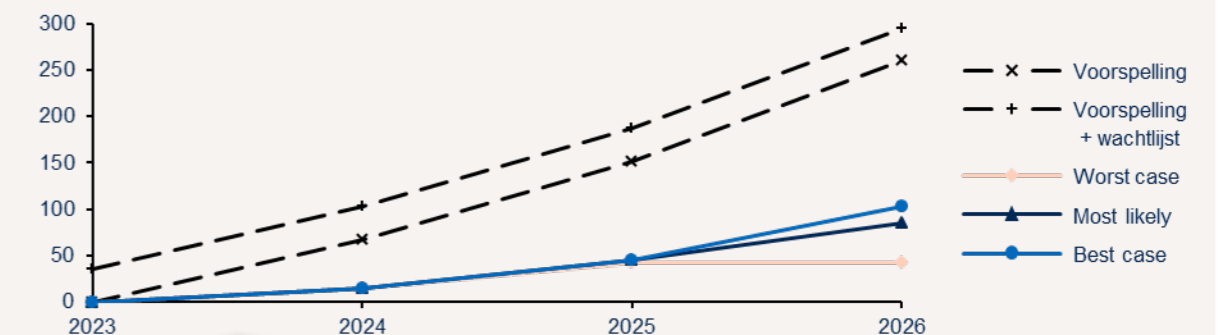
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers

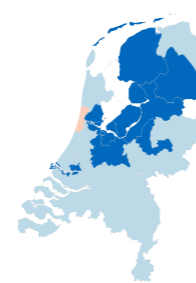


De zorgvraag in Kennemerland stijgt de komende 20 jaar maximaal met **54%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **43%**.

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Kennemerland in het most likely scenario tussen **175 en 210** plekken nodig.



Wat valt op in deze regio?

De zorgvraag in de regio gaat komende jaren fors stijgen. Het aandeel **VG7** cliënten is **gestegen** van 15,2% naar 15,8%. **VG7 cliënten** uit de **Randstad** lijken steeds vaker in **Kennemerland geplaatst** te worden vanwege **onvoldoende capaciteit** in de **eigen regio**. Aanvullende analyses worden hiervoor uitgevoerd.

De verwachting is dat het **aantal klanten** in regio Kennemerland tot 2040 **fors gaat stijgen** van 2.513 klanten in 2023 naar circa 3.125 klanten in 2040. Dit is een stijging van bijna 24,4%.

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

Basis op orde (brengen)

Het aantal **actief wachtende cliënten** in de regio Kennemerland is **gestegen** van 9 in 2021 naar 16 in 2022. Deze stijging is met name zichtbaar bij klanten met een LG indicatie. Een van de zorgaanbieders in de regio vervult een landelijke rol ten aanzien van cliënten met MS en verleent hoofdzakelijk zorg aan klanten met LG indicaties.

De toegankelijkheid van de **medisch generalistische zorg (MGZ)** staat **onder druk**. De oorzaken zijn divers: steeds meer complexe zorgvragen, verschillende MGZ poli's hebben een cliëntenstop afgekondigd en een tekort aan zorgprofessionals waaronder een beperkte beschikbaarheid van AVG-artsen. Dit maakt het voor aanbieders noodzakelijk om kritisch na te denken over hoe de MGZ en medische dienst wordt vormgegeven. Intensivering van de **samenwerking met andere zorgaanbieders** maakt hier deel van uit. De regionale samenwerking op het vlak van MGZ is afgelopen jaar verstevigd. Hier is veel draagvlak voor.

Door-/uitstroom van cliënten op de crisisafdeling van één van de zorgaanbieders stagneert. Hierdoor staat de **beschikbaarheid** van de **crisisbedden** onder druk. Er worden plannen ontwikkeld om de uit- en doorstroom te bevorderen.

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

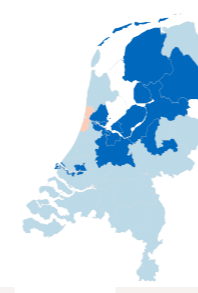
a. De uitdaging op complexe en essentiële zorg in Kennemerland worden vooral zichtbaar bij de **VG7 doelgroep** en de toegang tot **MGZ**. Ons beleid is erop gericht zorgaanbieders te ondersteunen om plekken voor VG7 cliënten te behouden en uit te breiden. Om de MGZ toegankelijk te houden financiert Zilveren Kruis regionale projecten op dit vlak.

b. Landelijk akkoord in Kennemerland

	Kanslijn 1 betekenisvolle daginvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
Regio					
Kennemerland	22%	22%	11%	11%	33%

c. MGZ en LVB lopen mooie initiatieven. Focus ligt vooral op het anders samenwerken, kennis delen en processen anders inrichten. Zie blz 3.

d. Het aanbod VPT/MPT in de regio Kennemerland is stabiel. Er wordt met name vroegtijdig herkennen van LVB problematiek en kennis uitwisseling tussen de GZ en GGZ om Wlz instroom te beperken.



Terugblik regionale projecten (bereikt)

In de regio Kennemerland lopen 2 projecten:

- 1. MGZ Samen anders doen:** Dit project richt zich op het toegankelijk houden van de medisch generalistische zorg in de regio Kennemerland, Zaanstreek/Waterland en Amsterdam. Verkenningsfase is afgerond.

Resultaten:

- Op basis van interviews zijn de knelpunten geïnventariseerd.
 - Ronde tafelbijeenkomsten hebben plaatsgevonden.
 - 10 zorgaanbieders hebben commitment uitgesproken en participeren actief in het project.
 - Bestuurlijk akkoord op vervolg aanpak project
 - Resultaten van de 4 proeftuinen zijn opgeleverd.
- 2. LVB- netwerk Kennemerland:** GZ en GGZ zorgaanbieders hebben een LVB netwerk opgericht in 2022. De doelstelling van het netwerk is om op een aantal onderwerpen samen op te trekken, activiteiten te ontplooiën en resultaten te boeken, zodat een sluitende keten ontstaat in zorg en ondersteuning aan mensen met een licht verstandelijke beperking (LVB).

Resultaten:

- Het LVB netwerk is ingericht en de uitvoeringsstructuur staat.
- Actielijnen zijn in uitvoering
- Diversen netwerkbijeenkomsten hebben plaatsgevonden.
- Onderzoek vraag en aanbod inclusief hiaten is afgerond.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

1. MGZ Samen anders doen:

- Actielijnen zijn vastgesteld:
 - Actielijn 1: MGZ poli
 - Actielijn 2: Opleiden
 - Actielijn 3: Innovatie.
- Per actie is een plan van aanpak uitgewerkt met de professionals.
- Plannen van aanpak zijn in uitvoering.
- Eerste resultaten per actielijn zijn behaald.

2. LVB-netwerk Kennemerland:

- Op basis van de resultaten van het onderzoek naar vraag en aanbod zijn de actielijnen verder aangescherpt.
- Het eigenaarschap bij de deelnemers aan het netwerk is vergroot.
- Governance structuur op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau worden verder ingericht
- Integrale aanpak naar voorbeeld van LVB netwerk Amsterdam wordt verder geïmplementeerd.
- Deelprojecten o.a. op het gebied van vroegtijdige herkenning van LVB-ers, ondersteuning huisartsen, samenwerking met het sociaal domein, kennisdeling GZ/GGZ worden verder uitgerold.

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.