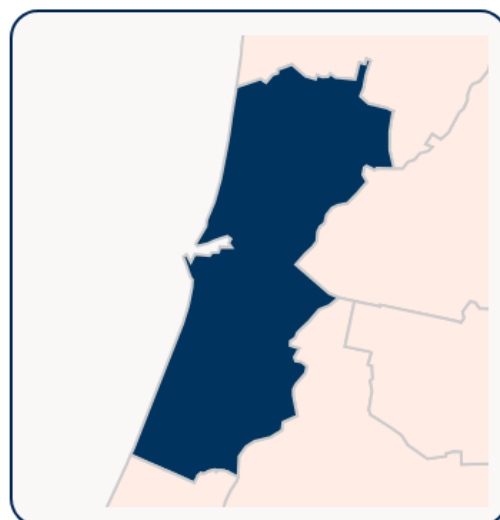


Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg Kennemerland

Kennemerland



Leeswijzer
Regioanalyses



Zorgvraag

Klantenratio
ZK: 7 per 1000 inwoners
6

Groei relatief
ZK: 1,1% t.o.v. 2023
1,6%

Toegankelijk

Locaties per klant
ZK: 27 per 1000 klanten
29

Betaalbaarheid

Kosten per klant
ZK: €8.444 per maand
€ 8.517

Meerzorg

Klanten
ZK: 20% van meerzorg profielen
18,1%

Stand op 1 jan 2024:

GZ-geïndiceerden
2.796

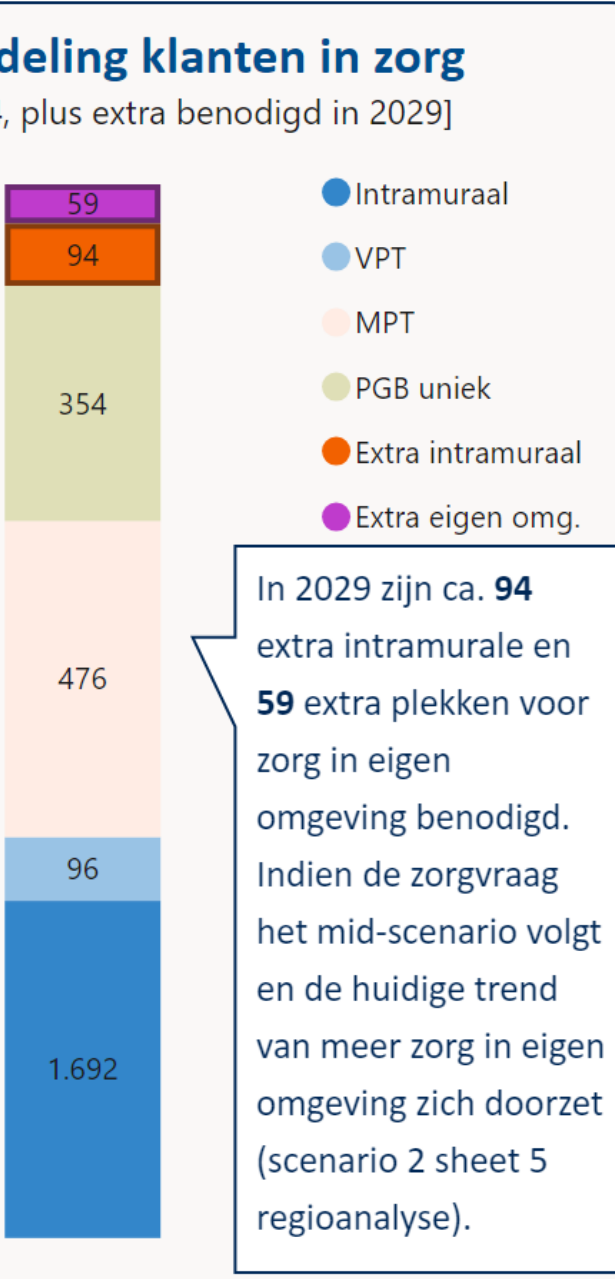
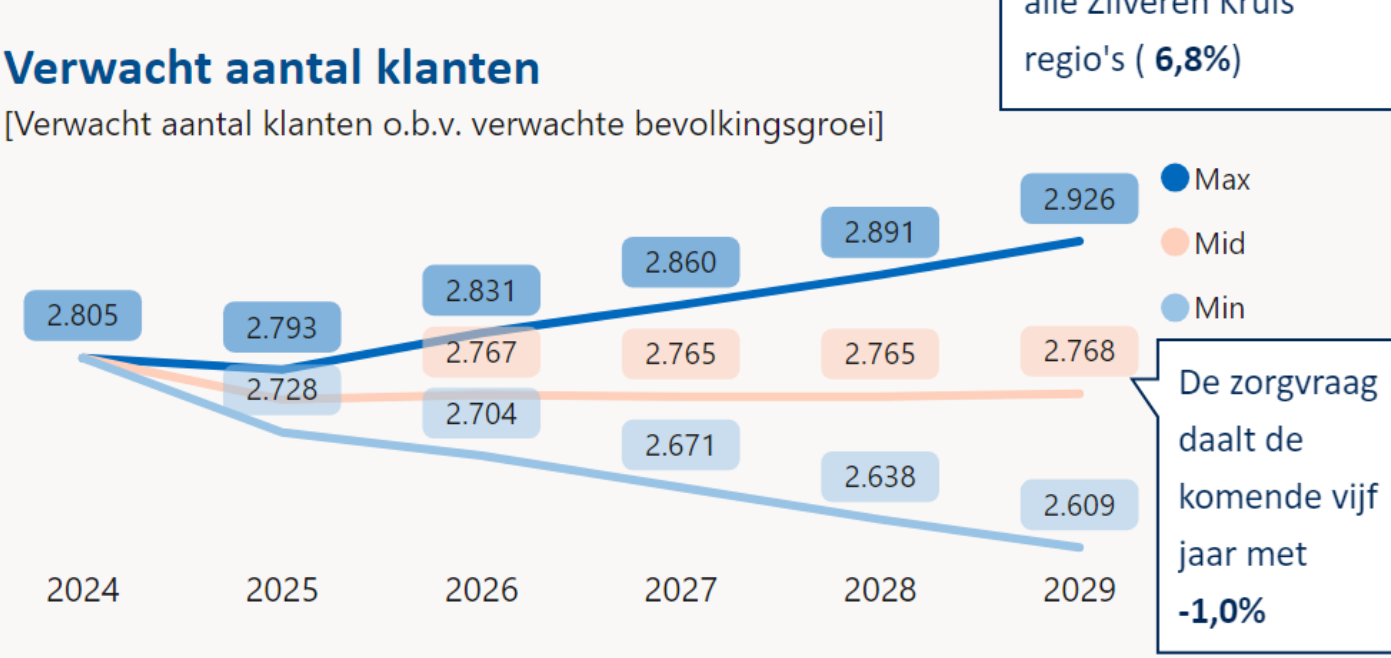
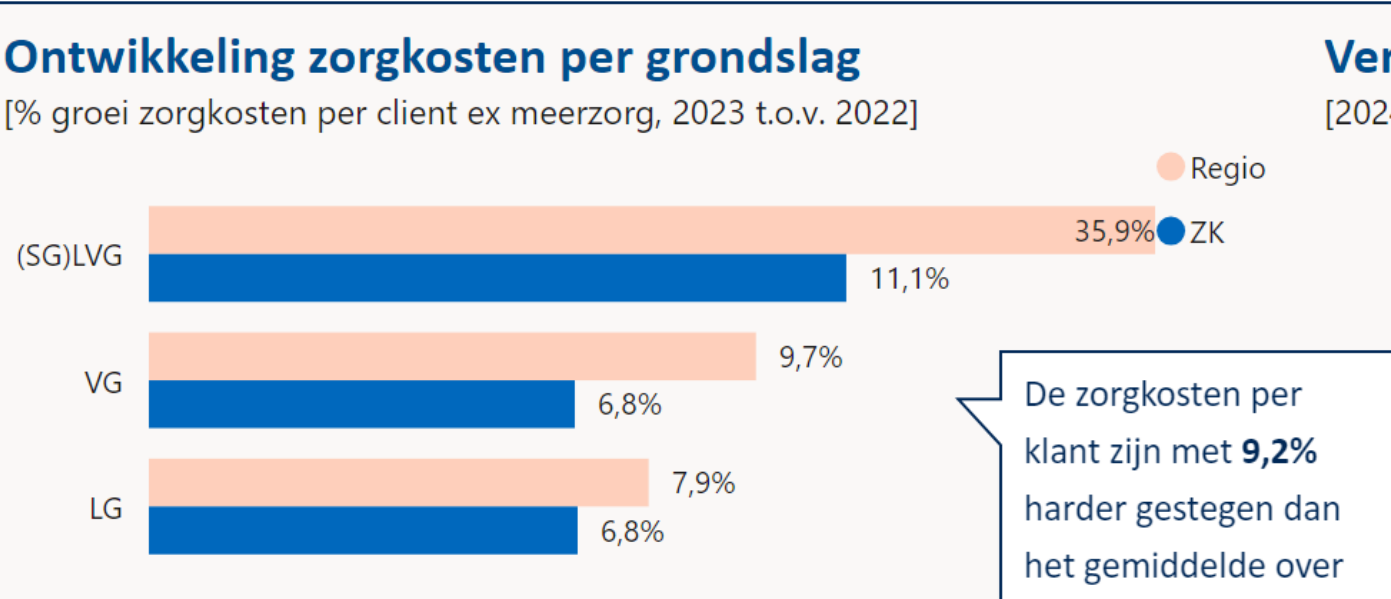
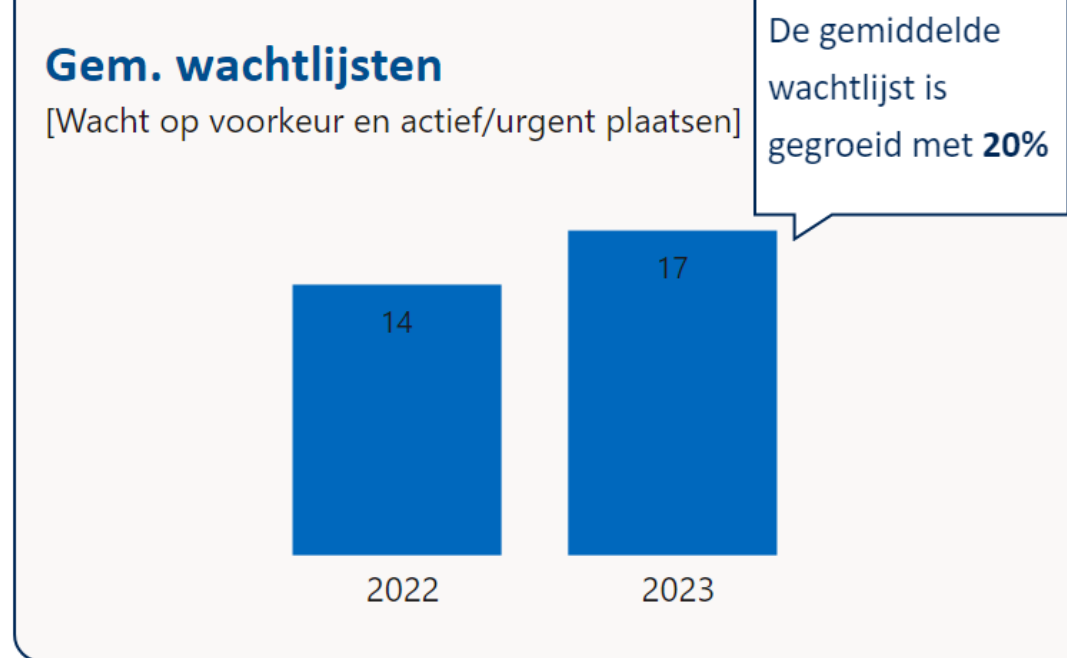
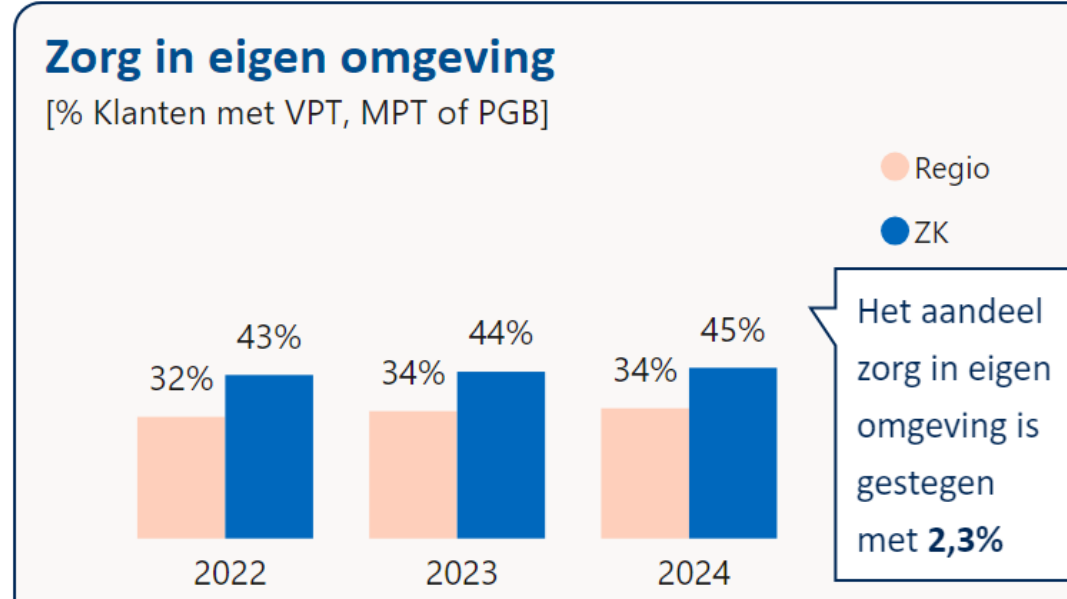
Intramuraal
1.692

Eigen omgeving
[MPT/VPT/PGB]
950

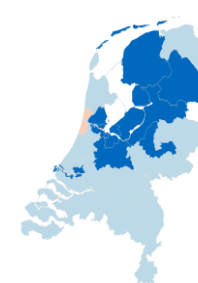
Zonder zorg
180

Meerzorg
162

Totale kosten 2023
179,7M



Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg



Kennemerland

Wat valt op in deze regio?

Vanuit eerdere regio analyses kwam naar voren dat om de zorg voor mensen met een WLZ indicatie en LVB toegankelijk te houden extra focus hierop van belang is. Daar is hard aan gewerkt.

Regionale ontwikkelingen

MGZ-VG project Samen & Anders: *Alle mensen met een verstandelijke beperking in de regio hebben toegang tot MGZ ongeacht de zorgvraag, zorgindicatie en/of hun verblijfplaats.*

Er wordt gewerkt op 4 actielijnen:

1. Zorg, begeleiding en ondersteuning
2. Opleiden, leren en ontwikkelen
3. Innovaties, preventie en expertise
4. Invloed, visietraject en netwerkzorg

LVB- kennisnetwerk

Passende zorg en ondersteuning voor mensen met een LVB in Kennemerland in alle levensfasen op de best mogelijke manier beschikbaar maken.

Samenwerking tussen VG zorgorganisaties, GGZ-organisaties, MEE, huisartsen, vereniging LFB, stichting de Baan en zorgkantoor Zilveren Kruis.

Essentiële voorzieningen en toegankelijkheid complex zorg

We merken dat de personeelstekorten overal zichtbaar zijn in de zorg. Specifiek in de complexe zorg en op essentiële voorzieningen. Daarnaast wordt ook opgemerkt dat een zeer specifiek zorgaanbod onvoldoende, of zelfs niet, tot stand komt. Ons beleid 2024 ev. richt zich op het **behouden en versterken van essentiële voorzieningen** in de regio.

Voor Kennemerland lopen een aantal zaken **goed:**

Er is een goede samenwerking tussen verschillende sectoren en domeinen. De zorgorganisaties bieden zorg aan een grote verscheidenheid aan cliënten, ook als hun zorgvraag complex is.

Voor Kennemerland zien we de volgende **uitdagingen:**

Het mee groeien in de capaciteit op geleide van de vraag blijft een uitdaging. Er is nog een relatief hoog aantal klanten die nog geen zorg hebben, maar daar wel recht op hebben.

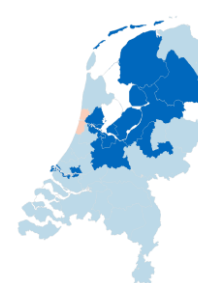
Zelfredzaamheid en Landelijk akkoord

Het is nodig dat we voor de toekomstbestendigheid van de WLZ inzetten op “zo zelf mogelijk”. Het vergroten van de zelfredzaamheid is een belangrijk element in het landelijk akkoord. Het akkoord stimuleert zelfredzaamheid met vijf kanslijnen.

Keuze kanslijnen in de regio

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

De meeste aanbieders richten zich op het inzetten van de eigen netwerk voor de zorg (kanslijn 5).



Innovatie

Met innovatie kunnen we onze zorg slimmer en efficiënter inrichten en de zelfredzaamheid van klanten vergroten. Het stimuleren van een structurele inzet van bewezen effectieve innovaties staan dan ook centraal in het inkoopbeleid van Zilveren Kruis.

Regionale ontwikkelingen

Onder actielijn 3 van het **project MGZ samen & anders** wordt gewerkt aan het doel: "Het tot stand brengen van een regionale infrastructuur die gericht is op digitale en technologische innovaties, alsmede het faciliteren van gezamenlijke aanbesteding, inkoop en/of shared services binnen de Gehandicaptenzorg".

Doelstellingen voor 2024:

- Eind 2024 is er een bestuurlijk advies gereed m.b.t. de inzet van DigiContact in de regio waarbij specifiek in het advies antwoord wordt gegeven op haalbaarheid van RegioHub.
- Eind 2024 is er een inventarisatie gereed waarin door zorgprofessionals de kansen en mogelijkheden voor digitale en zorg-technologische innovaties in beeld zijn gebracht inclusief een haalbaarheidsadvies voor de invoering en de uitvoering in de werk- en beroepspraktijk.

Scheiden wonen en zorg

Ook binnen de gehandicaptenzorg sector wordt verwacht dat de zorg in de toekomst steeds meer extramuraal georganiseerd wordt. Dit vraagt een omslag van denken. Het gesprek hierover voeren we met aanbieders in de regio.

Verdeling MPT/VPT/intramuraal

De regio Kennemerland **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 t.o.v. het gemiddelde in gesprek om het aanbod MPT/VPT te laten groeien.

Regionale ontwikkelingen

We zien in de regio dat **cliënten zonder zorg** regelmatig uitlopen op crisissituaties waarbij intramurale opname nog de enige oplossing is. Door cliënten al eerder in beeld te krijgen en in de eigen omgeving zorg te bieden op basis van MPT kan dit mogelijk voorkomen worden. Dit vraagt iets in het aanbod van de zorgaanbieders in de regio.

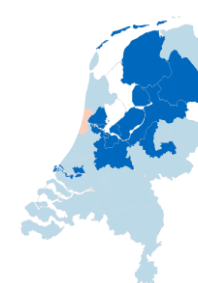
Doelmatigheid

Meerzorgkosten

In vergelijking tot de andere regio's zet de regio Kennemerland minder meerzorg in (18,1 % t.o.v. 20%). De Meerzorg kosten per dag zijn lager. Er wordt het meest meerzorg ingezet bij de VG7 doelgroep, namelijk 31%. Er wordt minder meerzorg ingezet bij de VG7 doelgroep dan in andere Zilveren Kruis regio's.

Ontwikkeling zorgkosten

De maandelijkse kosten per klant in de regio zijn hoger dan de kosten in de andere Zilveren Kruis regio's. In Kennemerland kost een klant in 2023 gemiddeld €8.517 (exclusief meerzorg). Dit was in 2022 €7.917. De kosten zijn dus gestegen en stijgen harder dan de andere Zilveren Kruis regio's. De stijging is met name te zien bij het ZZP: VG en (SG)LLG.



Regionale projecten (bereikt)

Op de crisisafdeling bij de Hartekamp Groep zijn sinds 1 januari 2024 drie perspectiefbedden geopend. Die zijn bestemd voor cliënten die vanwege hun zorgvraag niet langer een crisisbed nodig hebben, maar voor wie nog geen passende vervolgplek beschikbaar is vanwege het ontbreken van een dossierhouder.

De crisisregisseur en de betrokken behandelaren bepalen wanneer een cliënt wordt overgeplaatst van een crisisbed naar een perspectiefbed. Cliënten verblijven maximaal 6 maanden op een perspectiefbed

Om de regionale (zware) crisisafdeling bij de Hartekamp Groep toegankelijk te houden is een tijdige uitstroom naar reguliere woonplekken belangrijk. De VG-aanbieders in de regio zien het als een gezamenlijke verantwoordelijkheid om hiervoor zorg te dragen.

Vooruitblik regionale projecten

Zowel het MGZ-project samen & Anders als het LVB kennisnetwerk blijven aankomend jaar verder samenwerken om de gestelde doelen te halen.

MGZ-VG Samen en Anders is een netwerk in ontwikkeling waarin de MGZ functiefamilie, werkzaam bij gehandicaptenzorg (GHZ) organisaties in de regio Noord Holland (midden), verenigd zijn. Met als doel de MGZ toegankelijk te houden voor mensen met een verstandelijke beperking in de regio ongeacht de zorgvraag, zorgindicatie en/of hun verblijfplaats. Hierdoor kunnen poliklinische wachtlijsten verkort worden en zo mogelijk crisissituaties voorkomen of sneller samen opgelost worden.

Daarnaast loopt er op dit moment een verkenning tussen verschillende zorgorganisaties om zich te richten om samenwerking rondom het vervoer van cliënten.

Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg Kennemerland - leeswijzer

Regioanalyses



Klantenratio en groei relatief

Bron – Inwoners 2021-2023 CBS, indicaties WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2024

Toelichting – De klantenratio betreft het aantal klanten met een indicatie voor een GGZ-zorgprofiel per 10.000 inwoners gemeten op 1 januari. Groei relatief is de groei van de klantenratio t.o.v. 2023. ZK geeft het gemiddelde over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1, 2

Locaties per klant

Bron – Toewijzingen WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2024

Toelichting – De klantenratio betreft het aantal intramurale/ geclusterde VPT locaties in regio per 1.000 klanten. Een locatie wordt gekenmerkt als locatie indien 5 of meer klanten op hetzelfde postcode 6 nummer woonachtig zijn. ZK geeft het gemiddelde over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1

Kosten per klant

Bron – Declaraties WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1-1-2023 t/m 31-12-2023

Toelichting – Gemiddelde zorgkosten inclusief kosten voor meerzorg per klant per jaar. Alleen klanten waarvoor in het betreffende jaar zorg gedeclareerd is worden meegerekend. ZK geeft het gemiddelde over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1, 6

Meerzorg klanten

Bron – Declaraties WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1-1-2024 t/m 1-5-2024

Toelichting – De verhouding meerzorg klanten wordt afgezet tegen alle klanten met een toewijzing op een zorgprofiel waarvoor meerzorg aangevraagd mag worden (meerzorgwaardige profielen). ZK geeft het gemiddelde over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1, 8

Zorg in eigen omgeving

Bron – Toewijzingen WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1-1-2022 t/m 1-5-2024

Toelichting – Aandeel klanten dat in het betreffende jaar zorg geleverd kreeg vanuit een VPT, MPT of PGB toewijzing. Het groeipercentage toont de groei van het aandeel VPT, MPT of PGB t.o.v. 2024. De kolom ZK geeft het resultaat over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1, 5

Ontwikkeling zorgkosten per grondslag

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1-1-2022 t/m 31-12-2023

Toelichting – De groei van de zorgkosten per klant exclusief meerzorg t.o.v. 2022 uitgesplitst over de GGZ W en GGZ B grondslagen. De kolom ZK geeft het resultaat over alle Zilveren Kruis regio's weer.

Regioanalyse – pagina 1, 6

Verdeling klanten in zorg, plus extra benodigd

Bron – Toewijzingen WLZ Zilveren Kruis

Peildatum – 1-1-2024 t/m 1-5-2024, plus prognose 2029

Toelichting – Verhouding tussen leveringsvormen o.b.v. aantal unieke klanten in 2024. De kolommen extra intramuraal en extra eigen omgeving tonen het verwacht aantal extra benodigde plekken in 2029 als de huidige trend van meer zorg in de eigen omgeving doorzet.

Regioanalyse – pagina 1, 5

Gem. wachtlijsten

Bron – Monitor wachttijden

Peildatum – 1-1-2022 t/m 1-5-2024

Toelichting – De wachtlijsten worden gemeten op iedere eerste van de maand en betreft klant met wachtstatus wacht op voorkeur, actief plaatsen en urgent plaatsen. Vervolgens wordt voor ieder jaar het gemiddelde over alle 12 maanden berekend.

Regioanalyse – pagina 1, 7

Verwacht aantal klanten

Bron – CAK, CBS AZW data, Primos bevolkingsprognose

Peildatum – 2024 t/m 2029

Toelichting – alle GZ-klanten met een geldige indicatie in januari worden meegeteld. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2023 en bevolkingsontwikkeling tot 2029. Mid. inschatting gaat ervan uit dat de prevalentie per leeftijdscategorie gelijk blijft aan het gemiddelde van de afgelopen 3 jaar.

Regioanalyse – pagina 1, 9