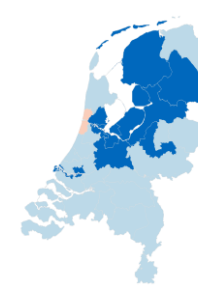


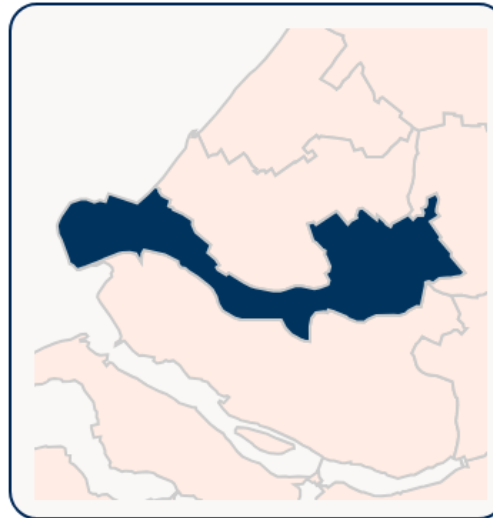
Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg

Rotterdam



Leeswijzer

Regioanalyses



Zorgvraag



Klantenratio

ZK: 7 per 1000 inwoners

6



Groei relatief

ZK: 1,1% t.o.v. 2023

-0,2%

Toegankelijk



Locaties per klant

ZK: 27 per 1000 klanten

24

Betaalbaarheid



Kosten per klant

ZK: €8.444 per maand

€ 6.923

Meerzorg



Klanten

ZK: 20% van meerzorg profielen

11,8%

Stand op 1 jan 2024:

GZ-geïndiceerden

4.946

Intramuraal

2.000

Eigen omgeving

[MPT/VPT/PGB]

2.273

Zonder zorg

697

Meerzorg

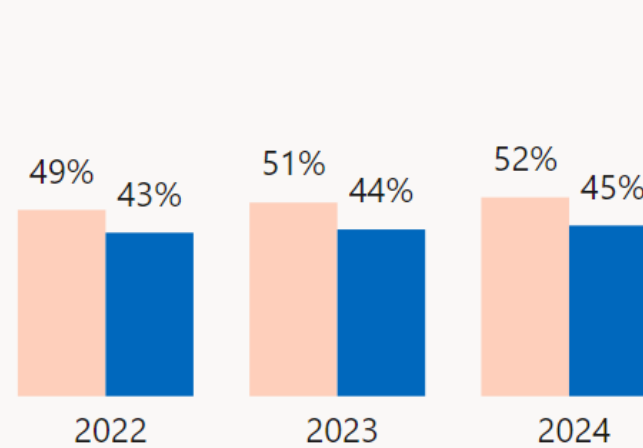
95

Totale kosten 2023

189,6M

Zorg in eigen omgeving

[% Klanten met VPT, MPT of PGB]

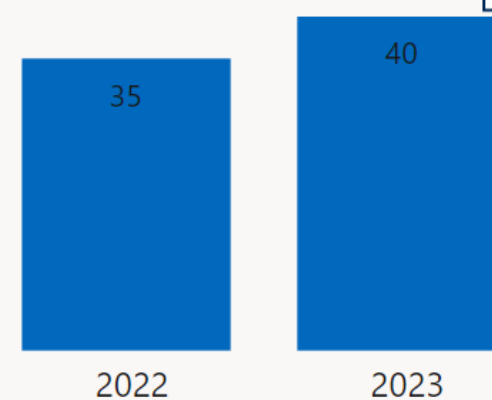


Regio
ZK

Het aandeel zorg in eigen omgeving is gestegen met **3,3%**

Gem. wachtlijsten

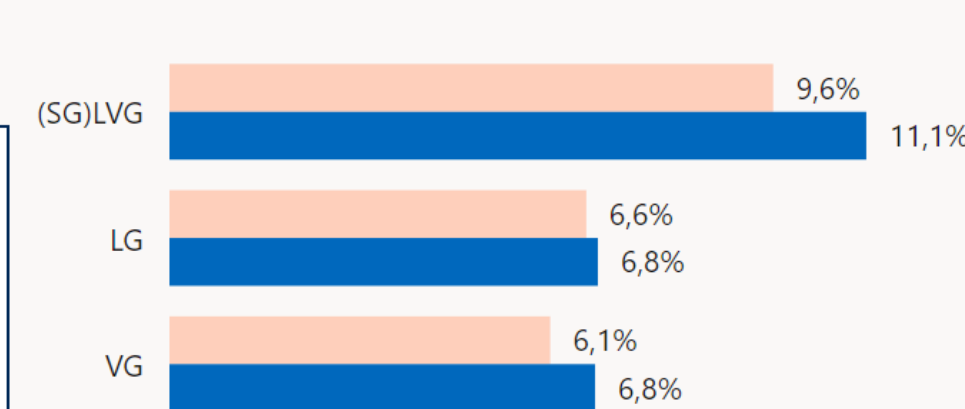
[Wacht op voorkeur en actief/urgent plaatsen]



De gemiddelde wachtlijst is gegroeid met **14%**

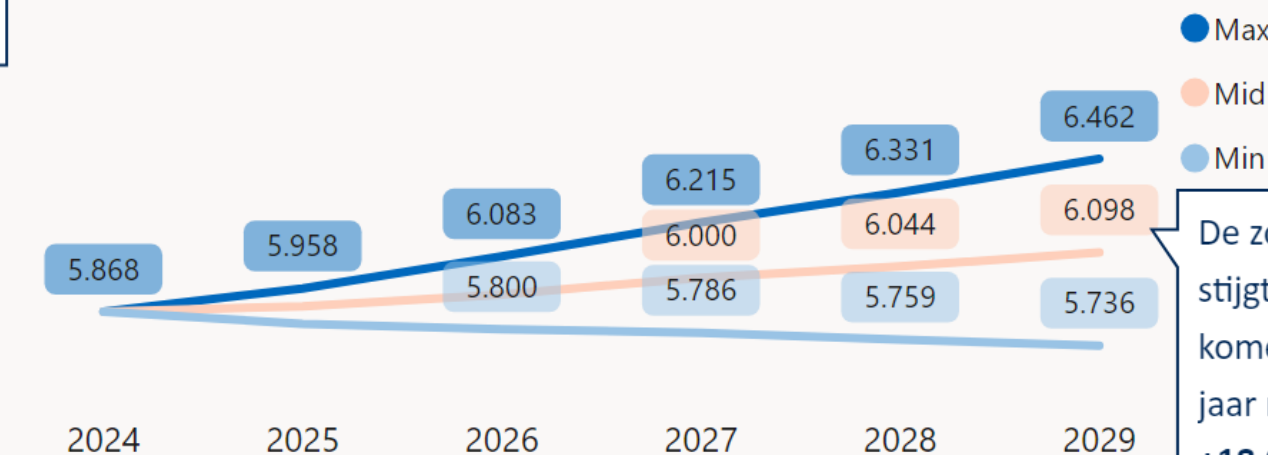
Ontwikkeling zorgkosten per grondslag

[% groei zorgkosten per client ex meerzorg, 2023 t.o.v. 2022]



Verwacht aantal klanten

[Verwacht aantal klanten o.b.v. verwachte bevolkingsgroei]

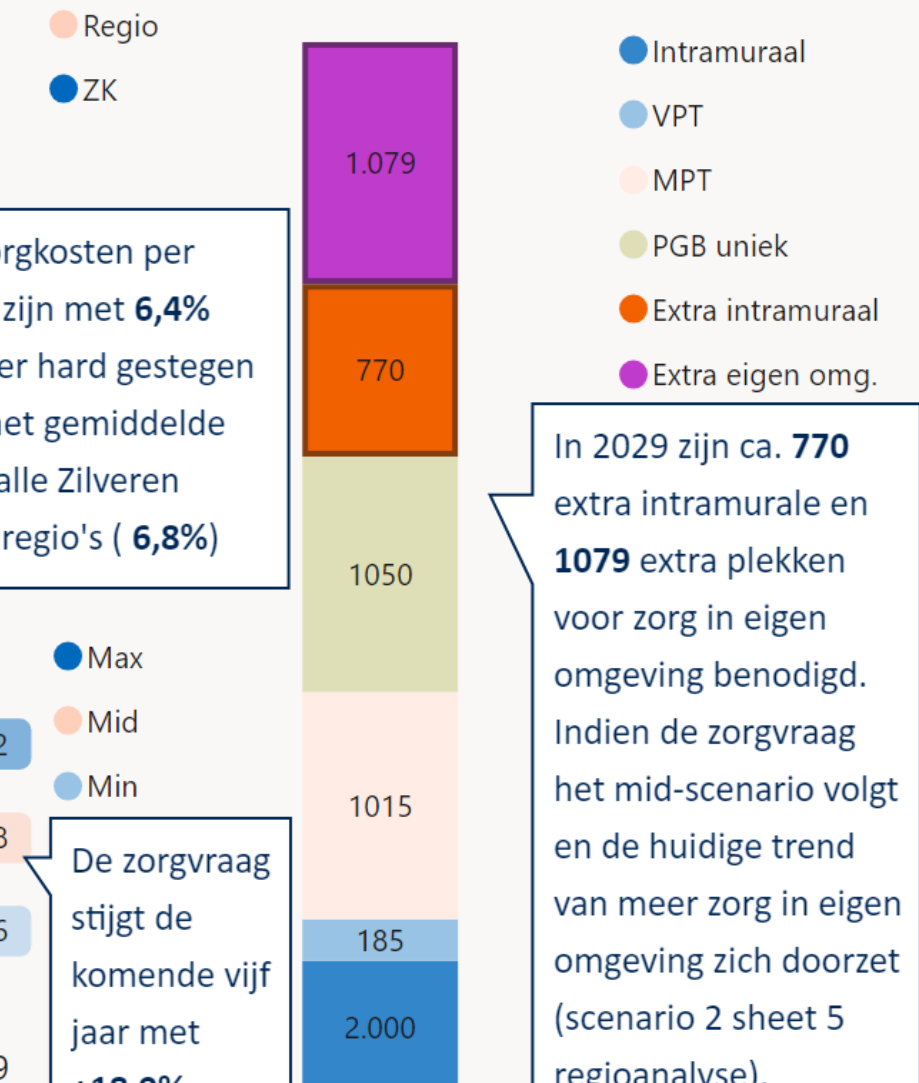


Max
Mid
Min

De zorgvraag stijgt de komende vijf jaar met **+18,9%**

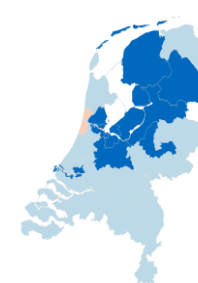
Verdeling klanten in zorg

[2024, plus extra benodigd in 2029]



In 2029 zijn ca. **770** extra intramurale en **1079** extra plekken voor zorg in eigen omgeving benodigd. Indien de zorgvraag het mid-scenario volgt en de huidige trend van meer zorg in eigen omgeving zich doorzet (scenario 2 sheet 5 regioanalyse).

Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg



Rotterdam

Wat valt op in deze regio?

In de zorgkantorregio Rotterdam is er een **toename van zorg in hun eigen vertrouwde omgeving** te zien. Deze verschuiving is een reactie op de groeiende zorgvraag in de regio, wat op zijn beurt heeft geleid tot **langere wachtlijsten** voor zorginstellingen. Een uitdaging die zich hierbij voordoet, is het feit dat er **relatief weinig beschikbare locaties zijn per cliënt**, wat de druk op de bestaande zorgfaciliteiten verder vergroot.

Desondanks vertoont de zorgsector in Rotterdam een **positieve trend als het gaat om het gebruik van MPT/VPT**. Rotterdam loopt daarin voorop in het aanbieden van ambulante zorgoplossingen. Door innovatieve benaderingen en een focus op maatwerk slagen zij erin om de zorg te organiseren, ondanks de uitdagingen die gepaard gaan met de stijgende zorgvraag, beperkte locatiecapaciteit en krapte op de arbeidsmarkt.

Regionale ontwikkelingen

De grootste zorgverleners in de regio bieden ook zorg aan in aangrenzende zorgkantorregio's. Hierdoor is er veel samenwerking tussen verschillende regio's, waardoor problemen op een breder niveau kunnen worden aangepakt en opgelost.

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 Rotterdam lopen een aantal zaken **goed**:

Samenwerking op complexe zorg tussen zorgaanbieders, zorgkantoren en cliënt ondersteuners.

Voor Rotterdam zien we de volgende **uitdagingen en kansen**:

- Verbinding en **samenwerking tussen de GZ en GGZ** organiseren van diagnose tot aanpak
- Organiseren van **passend zorgaanbod voor cliënten met veelal LVG problematiek i.c.m. moeilijk verstaanbaar gedrag** die terug keren na een crisissituatie door gedeelde verantwoordelijkheden
- **Toegankelijkheid verbeteren van de MGZ** door samen te werken met Arts VG en huisartsenpraktijken en stepped care toe te passen.
- **Logeren en respijt** op grotere schaal organiseren over regio's heen.

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.

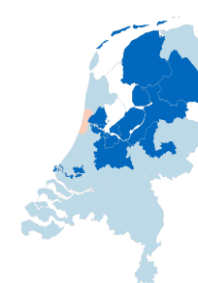
Keuze kanslijnen in de regio

	Kanslijn 1 betenisvolle dagingvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
Regio					
Rotterdam	23%	15%	31%	8%	23%

Regionale ontwikkelingen

In de regio wordt geïnvesteerd in verschillende kanslijnen, waarbij veel samenwerkingsinitiatieven zich vooral richten op kanslijn 3 vanwege urgentie en prioriteit. Dit omvat nauwere samenwerking tussen GZ en GGZ op één locatie en de uitwisseling van expertise, maar ook de Triple C werkplaats.

Daarnaast wordt de focus versterkt op kanslijn 5 door het actiever betrekken van cliëntnetwerken. Dit omvat onder andere een persoonsgerichte aanpak bij het opstellen van zorgplannen, toegang tot ECD, en trainingen voor zorgverleners gericht op familiegerichte zorg en samenwerking met cliëntnetwerken.



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

Er worden diverse technologische innovaties ingezet om zelfredzaamheid van cliënten te vergroten. Dit omvat slimme hulpmiddelen zoals apps voor dagelijkse taken, domotica voor veiligheid thuis, en communicatietechnologieën voor sociale interactie en ondersteuning zoals beeldbellen en interactieve digitale borden waarin de dagstructuur wordt weergegeven.

Tevens worden wearables gebruikt voor gezondheidsmonitoring en tracking, terwijl virtuele assistenten en robots assistentie verlenen bij specifieke taken (HUME, Robot Tessa). Deze innovaties bevorderen zelfstandigheid en empowerment bij cliënten, terwijl ze tegelijkertijd de kwaliteit van zorg verbeteren.

Ook het concept Buurt Cirkels een ontwikkeling waarbij cliënten worden verbonden met buurtbewoners en vrijwilligers. Samen vormen zij een sociaal netwerk dat ondersteuning biedt, sociale interactie bevordert en de zelfredzaamheid van cliënten versterkt.

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 Rotterdam loopt voor 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

Afgelopen jaar hebben we met zorgaanbieders gesproken over hun plannen en uitdagingen met betrekking tot het uitbreiden van het aanbod van MPT/VPT. Daarbij bleek dat deze leveringsvorm niet altijd haalbaar is voor alle doelgroepen.

Vooraf cliënten met een hoog niveau en lage ZZP maken er gebruik van. We zijn voornemens om samen met gemeenten en woningcorporaties te onderzoeken hoe cliënten, ondanks de grote woningcrisis, zelfstandig zorg kunnen ontvangen via VPT en MPT.

Ook worden de goede voorbeelden van actief met elkaar gedeeld.

Doelmatigheid

Meerzorgkosten

In vergelijking tot de andere regio's zet de regio Rotterdam **minder meerzorg** in (11,8% t.o.v. 20%).

De meerzorg kosten per dag zijn lager. Er wordt het meest meerzorg ingezet bij de VG7 doelgroep, namelijk 3,6%. 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 gelijk gebleven dan de kosten in de andere Zilveren Kruis regio's. In Rotterdam kost een klant in 2023 gemiddeld €6.925 (exclusief meerzorg). Dit was in 2022 €6.528. De kosten zijn dus gestegen en stijgen iets minder hard dan de andere Zilveren Kruis regio's. De stijging is met name te zien bij het ZZP: (SG)LVG.



Terugblik regionale projecten (bereikt)

Een van de meest prangende knelpunten in de regio is het vergroten van de toegankelijkheid van de (complexe) zorg. We zien dat de wachtlijsten voor deze zorg met jaren toeneemt. Om die reden hebben de zorgkantoren CZ (Zuid Hollandse Eilanden), VGZ (Waardenland) en Zilveren Kruis (Rotterdam) de handen in een geslagen om projecten die direct bijdragen aan het vergroten van de toegankelijkheid van complexe zorg te faciliteren. Concreet betekent dit dat succesvolle lopende projecten worden opgeschaald over de 3 zorgkantoor regio's of een bovenregionale functie krijgen maar ook nieuwe initiatieven worden omarmt zoals:

1. Het verbeteren van het functioneren van de taskforce tafel o.a. door te gaan werken met de Expertise Matrix, blijven delen van knelpunten en elkaar preventief op te zoeken
2. Het verder vorm geven van de verschillende samenwerkingen met de gemeente Rotterdam en het Zorg- en veiligheidshuis
3. Inzicht krijgen in de match tussen vraag en aanbod c.q. regie krijgen op de lange wachtlijsten
4. Arbeidsmarkt aantrekkelijker maken voor het werken met de complexe doelgroep, door bijvoorbeeld een netwerk op te richten voor zorginhoudelijke professionals waar ze complexe casuïstiek kunnen bespreken en van elkaar kunnen leren (deskundigheidsbevordering). De regioanalyse laat zien dat de daling van het aantal werknemers in de GZ gaat knellen met de stijging van de complexiteit en de zorgvraag en vraagt om oplossingen op regionaal niveau.
5. Meer bekendheid geven aan het COT en evalueren of de tools die de leden van de COT hebben gebracht ook goed geborgd zijn binnen een organisatie. Hetzelfde geldt voor de CCE adviezen.
6. Afronding van de verkenning over het realiseren van een IBS crisisbed
7. Inzet van technologische en sociale innovaties

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

Het afgelopen jaar is er gewerkt aan het vergroten van de toegankelijkheid van de complexe zorg. Dit hebben we niet alleen gedaan vanuit de regio Rotterdam maar ook vanuit het perspectief Zuid Holland. De plannen en ideeën zijn, ten opzichte van vorig jaar niet drastisch veranderd maar er zijn al mooie resultaten geboekt, zoals:

1. Het gebruik van de expertise matrix en het samenvoegen van GZ en GGZ op de taskforce tafel hebben de eerste stappen gezet naar beter functioneren.
2. Daarnaast zijn de samenwerkingen met de gemeente Rotterdam en het Zorg- en Veiligheidshuis verder ontwikkeld, wat resulteerde in een verbeterde afstemming tussen verschillende instanties en een effectievere aanpak van complexe vraagstukken. Er wordt nu sneller en efficiënter gehandeld bij escalaties, zoals bij cliënten die zich melden bij de maatschappelijke opvang.
3. Er is meer inzicht verkregen in de match tussen vraag en aanbod, hoewel er nog steeds een groot verschil bestaat voor de VG7-doelgroep. Gesprekken over het vergroten van het aanbod zijn gaande, maar dit vergt tijd.
4. De complexe problematiek rondom de krapte op de arbeidsmarkt vergt meer dan het oprichten van een netwerk voor deskundigheidsbevordering. Er wordt nagedacht over aanvullende oplossingen in het kader van gedeelde verantwoordelijkheid bij, met name, complexe casuïstiek.
5. Er is gewerkt aan het bekender maken van COT wat bijdraagt aan een effectievere crisisaanpak en zorgverlening. Het vervolg hierop is dat het COT na 6 maanden, terug gaat naar de locatie en het team dat ze hebben ondersteund of de adviezen die ze gegeven hebben voldoende geborgd zijn.
6. De verkenning naar een IBS crisisbed is afgerond en vanaf 1 januari 2024 is er een extra bed bij ASVZ gerealiseerd, waardoor er nu betere mogelijkheden zijn voor crisisopvang en -behandeling.
7. Verder wordt er gewerkt aan de inzet van technologische en sociale innovaties. Dit vindt echter (nog) niet regionaal op grotere schaal plaats.

Regioplan 2024/2025 gehandicaptenzorg

Rotterdam - 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