

Regiobeeld GZ - Haaglanden 2023-2024

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Inleiding	2
1. Terugblik op 2023	3
1.1 Terugblik op 2023	3
2. Regio inzicht Haaglanden	5
2.1 Haaglanden in beeld gebracht	5
2.2 Regionale ontwikkelingen Haaglanden	12
3. Regionale opgaven Haaglanden	15
3.1 Regionale opgave 1 LVB (+)	15
3.2 Regionale opgave 2 Complexe zorg	15
3.3 Regionale opgave 3 Kind & Jeugd	17
3.4 Regionale opgave 4 Zorg thuis	18
Disclaimer en opmerkingen	19
Download Regiobeeld	19

Inleiding

Inleiding



Op deze pagina vindt u het Regiobeeld van de regio Haaglanden. Het Regiobeeld geeft op basis van een verzameling van cijfermatige en regionale inzichten een beeld van de regio Haaglanden. De data zijn door het zorgkantoor met veel zorgvuldigheid in beeld gebracht. Ze geven u als lezer een foto van de regio o.b.v. data over de afgelopen 5 jaar, en nemen u mee in de ontwikkelingen die in de toekomst op ons af komen. Het geeft u ook een beknopt beeld waar het zorgkantoor met de gecontracteerde zorgaanbieders, onafhankelijke cliëntondersteuners en crisisregisseurs hard aan werkt om het perspectief voor cliënten te verbeteren!

Zo zijn we als CZ zorgkantoor met de gecontracteerde zorgaanbieders, maar ook de zorgaanbieders onderling, in 2023 verder met elkaar in verbinding gekomen. Dit geeft niet alleen een positieve energie, maar wat we vooral constateerden, zorgaanbieders weten elkaar steeds beter te vinden. Er is urgentiebesef dat het niet alleen lukt. Dit is wat ons betreft een cruciale ontwikkeling gezien de arbeidsmarktproblematiek, vastgoedissues, druk op vervoer en budgetten.

Het samenvoegen van de regiobijeenkomst Haaglanden en Zuid-Hollandse Eilanden heeft kennisdeling over deze regio's gemaximaliseerd en is een efficiencyslag voor veel van onze zorgaanbieders. Inspirerende projecten zijn gedeeld en verbindingen over de regio's heen hebben verder gestalte gekregen. Projecten als Job Carving, de ouder wordende cliënt, Hume en Datagedreven zorg zijn aan bod gekomen. Wij vinden het van belang dat projecten in de regio gedragen worden. Maatschappelijke middelen die we schaars tot onze beschikking hebben, verdienen het zinnig te worden besteed. Daar waar we dit nodig achten, organiseren wij ook bovenregionale bijeenkomsten met onze collega zorgkantoren. U leest hierover meer bij de regionale opgave complexe zorg.

Samen met Regiokracht wordt, in kleiner comité, met enkele zorgaanbieders ook verder gewerkt aan het vormgeven van de benodigde governance structuur in de regio. Wat is er nodig om met elkaar verder te werken aan concrete vervolgstappen? Wij kijken er weer naar uit, samen verder op pad te gaan!

Heeft u vragen, opmerkingen of feedback? Wij ontvangen die graag via inkoop.wlz.gz@cz.nl

1. Terugblik op 2023

1.1 Terugblik op 2023



Complexe zorg

Om oplossingen te creëren voor de complexe zorg heeft CZ zorgkantoor het initiatief genomen om bovenregionaal over zorgkantoorregio's heen (Zuid-Holland) aan de knelpunten op het gebied van complexe zorg te werken.



Logeren

Voor Logeren heeft Ipse de Bruggen op het Kortekaasplantsoen in Den Haag logeerplekken voor volwassen gerealiseerd. Hiermee hebben zij logeerplekken voor jongeren op de Brandaris in Nootdorp vrijgespeeld.



Project Hume

Project HUME: Humanitas DMH, Ipse de Bruggen en Gemiva hebben deze sensor toegepast bij verschillende doelgroepen. De resultaten die dit op heeft geleverd, zijn deelbaar met de andere zorgaanbieders zodat ook zij van deze kennis meeprofiteren.



Werkgroep Kind en jeugd

De werkgroep Kind en Jeugd heeft de afgelopen periode geworsteld met het concretiseren van de problemstellingen en mogelijke oplossingsrichtingen. In 2024 wordt de werkgroep opgeschaald naar bestuurlijk- en directieniveau. Gemiva neemt hierin de lead. Samen zien we urgentie hierin te versnellen.



Doorstroming

Om de doorstroom voor LVB+ te verbeteren is er een plan van aanpak opgesteld voor een doorstroomwoning LVB+. Middin en Ipse trekken hierin samen op. Komende periode vinden gesprekken plaats voor het vinden van een geschikte locatie en het in beeld brengen van verdere randvoorwaarden.

2. Regio inzicht Haaglanden

2.1 Haaglanden in beeld gebracht

Aantallen inwoners en zorgaanbieders in 2023

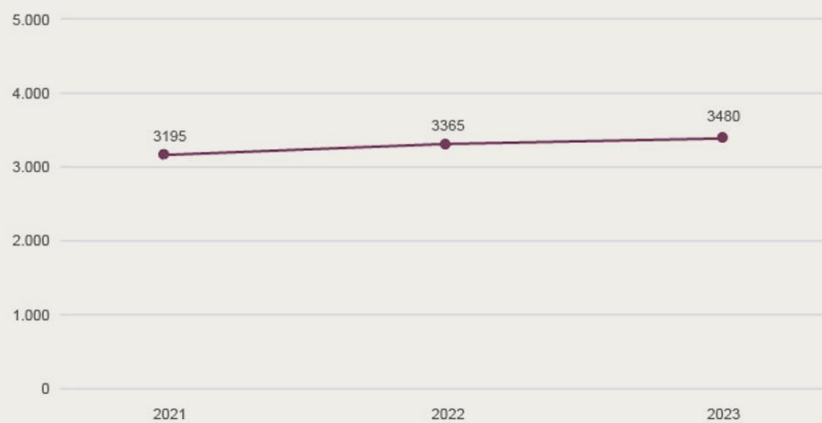


Aantal inwoners: 852.680

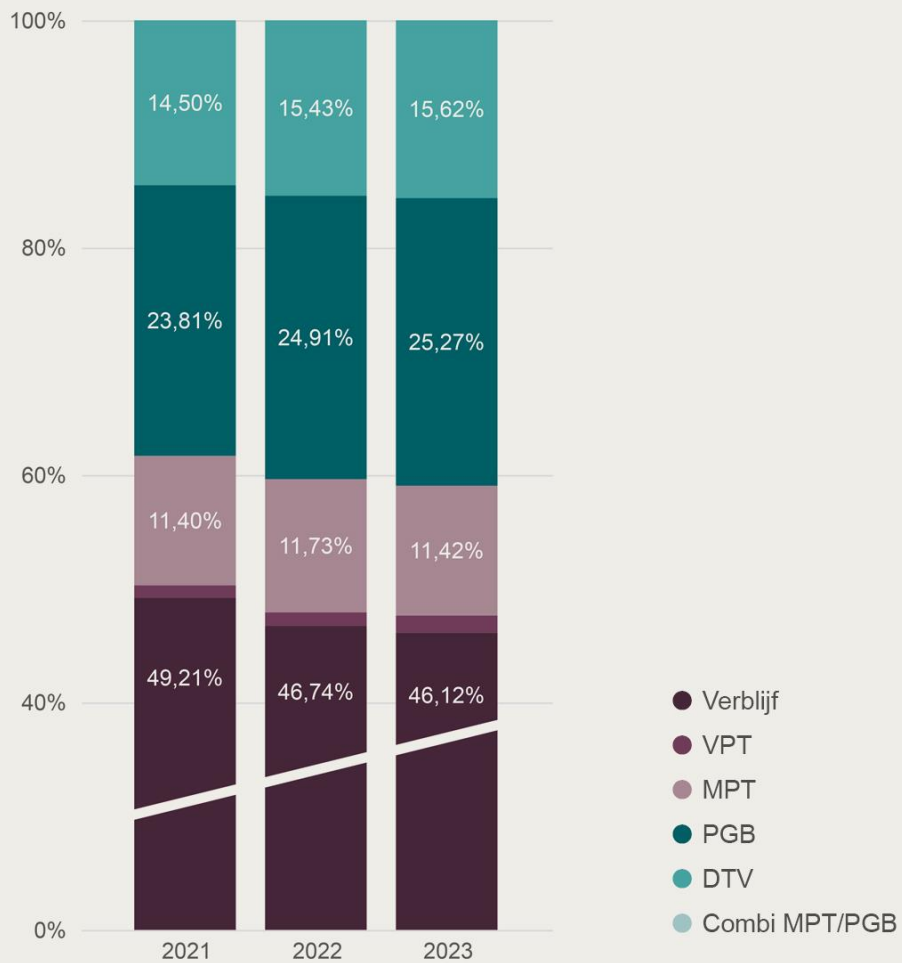


Aantal gecontracteerde
zorgaanbieders: 9

Ontwikkeling totaal VG indicaties



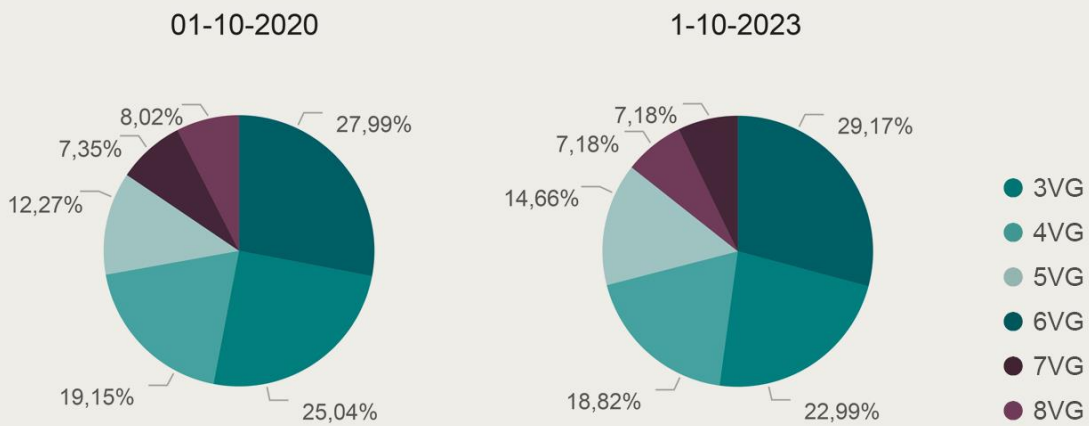
Indicaties naar leveringsvorm 'In zorg'



Verzilvering indicatie

Het aantal cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvorm verblijf neemt de afgelopen jaren af met 2,84%. Het aandeel cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvormen MPT daalt licht met 0,15%, VPT en combi PGB/MPT neemt juist toe. Opvallend is dat het aantal cliënten met een PGB ook in 2024 verder toeneemt. CZ zorgkantoor streeft naar een toename van MPT en VPT zodat de zorg toegankelijk blijft. Ook zijn we kritisch op de toename in PGB. Uitdagingen hierbij zijn o.a. stijgende kosten, arbeidsmarktproblematiek en geschikte, passende huisvesting.

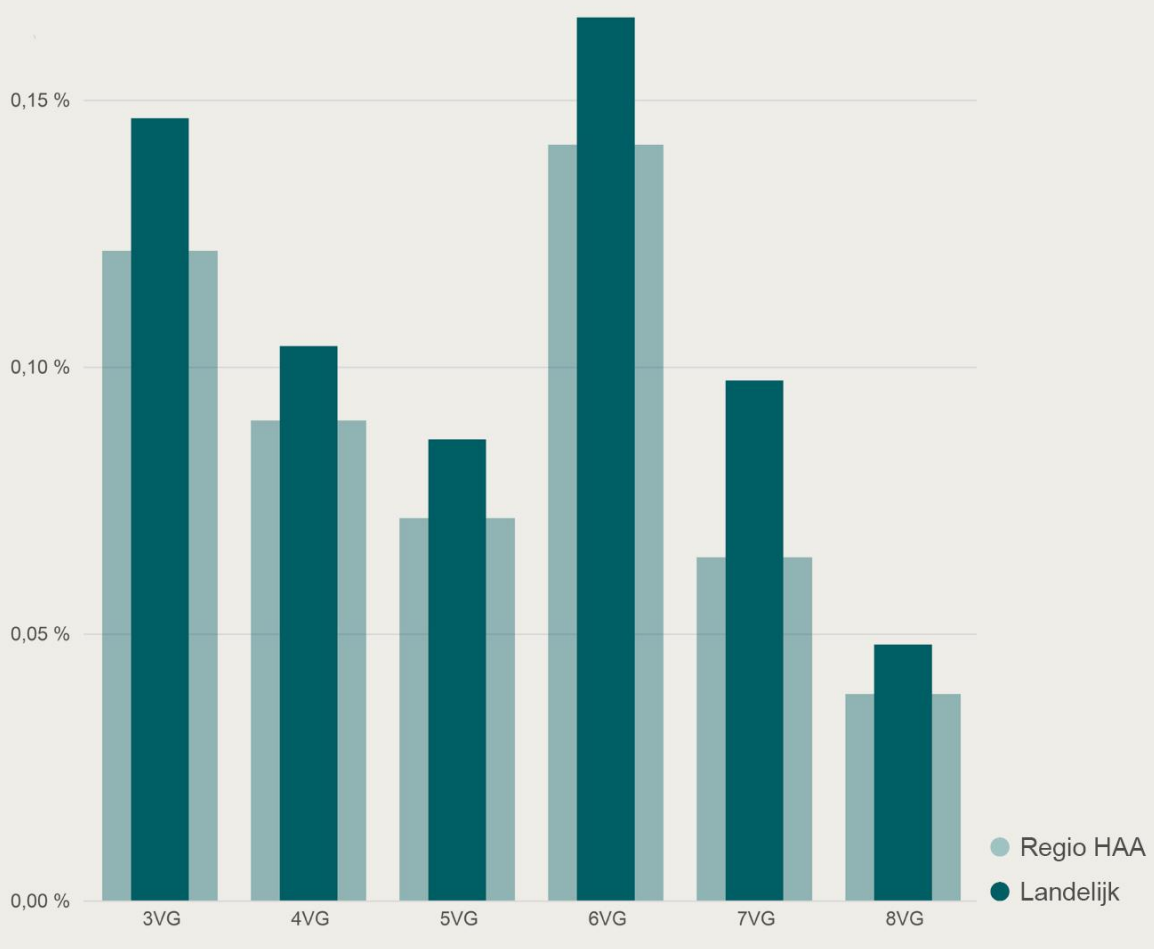
Verdeling zorgprofielen per regio



Verdeling zorgprofielen

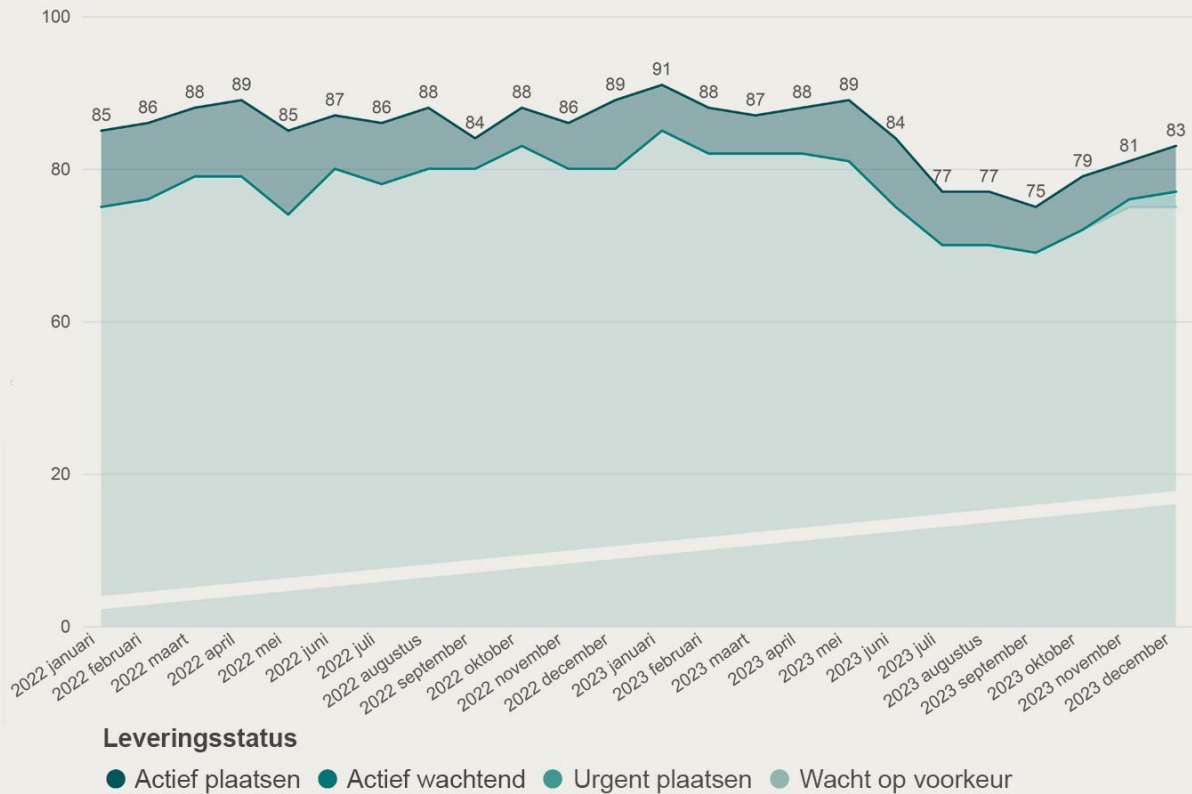
Ten opzichte van 2020 neemt het aantal cliënten met een 5VG en 6VG procentueel toe. Het aantal cliënten met een 3VG, 4VG, 7 VG, 8VG indicatie neemt juist af. De grootste groei is zichtbaar bij VG5 met 2,39%. De afname VG7 van vorig jaar, na de procentuele toename VG7 in de afgelopen jaren, zet ook dit jaar door (-0,35%).

Indicatie prevalentie ZP landelijk vs regio HAA



De lichtgroene weergave laat zien dat indicatieprevalentie binnen de regio Haaglanden lager is dan het landelijk gemiddelde. Het profiel VG 7 valt hierbij, net als in andere jaren op, als flink lager dan het landelijk gemiddelde.

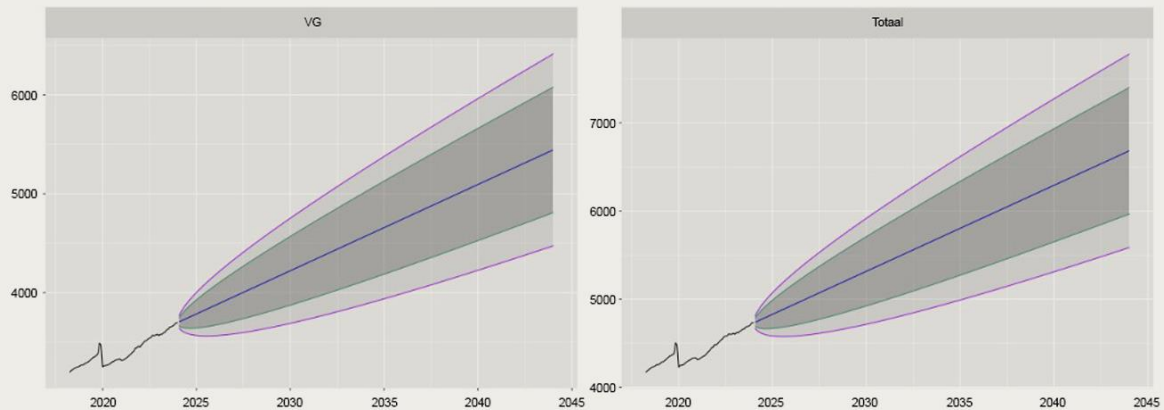
Aantal cliënten per Jaar maand en Leveringsstatus



Wachtnijst informatie

De afgelopen jaren zien we de wachtnijst schommelen tussen de 70 en 90 wachtenden. De laatste periode hebben we een daling gezien in de wachtnijst. Ondanks diverse inspanningen om ook de zwaardere zorg geregistreerd te krijgen op de formele wachtnijst, zien we dat zorgaanbieders de cliënten in de doelgroep VG7 om diverse redenen (o.a. dossierhouderschap / geen perspectief / geen zicht op voorkeurs-aanbieder) vaak niet plaatsen op deze wachtnijst. Vanuit onze resultaatafspraken is CZ zorgkantoor initiatiefnemer om over de zorgkantoorregio's heen meer perspectief voor cliënten te creëren. Hier gaan we verder mee aan de slag.

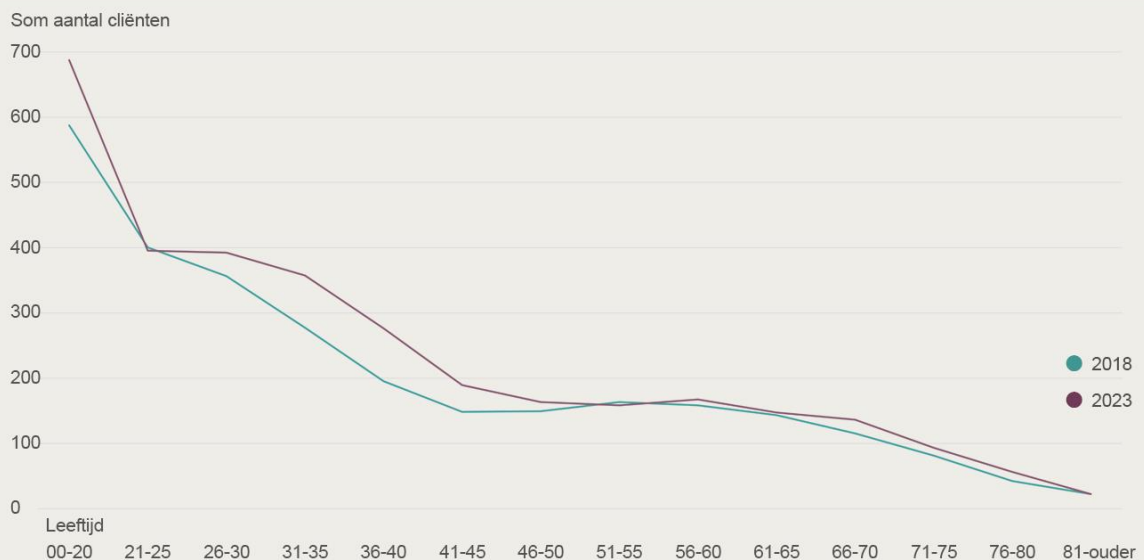
Prognoses VG en totaal



Prognose

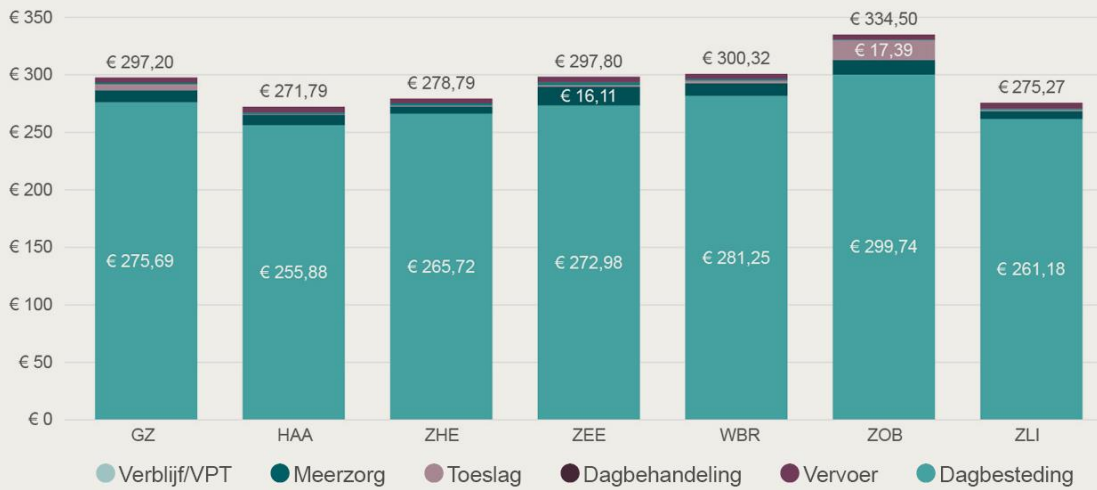
Gebaseerd op de huidige groei (2018-2023) van het aantal Wlz-indicaties binnen de Wlz, laat de prognose zien dat het aantal cliënten binnen de sector VG de komende jaren nog verder zal toenemen.

Leeftijdsontwikkeling



Deze grafiek laat duidelijk zien dat Haaglanden te maken heeft met een groeiende jongeren/ jong volwassenen cliëntpopulatie. Er zijn steeds meer jongere cliënten die instromen; die we helaas ook met regelmaat terug zien komen in de crisisregeling. We sturen in dit regioplan aan op nieuwe resultaatafspraken. Opschaling naar hogere niveaus in de organisaties is nodig om versnelling in oplossingen te creëren.

Declaratie per dag per cliënt versus exclusief verblijf/VPT



Kosten per cliënt

De kosten per cliënt zijn in Haaglanden lager dan het CZ zorgkantoor gemiddelde. CZ zorgkantoor ziet in de regio Haaglanden een toename in de kosten vervoer (t.o.v. 2022 is dit een stijging van €1,15 per cliënt). CZ ontvangt uit de regio steeds vaker signalen (door stedelijk gebied vervoer tijdrovend). Ook de Meerzorg kosten nemen toe (€0,93 per cliënt t.o.v. 2022).

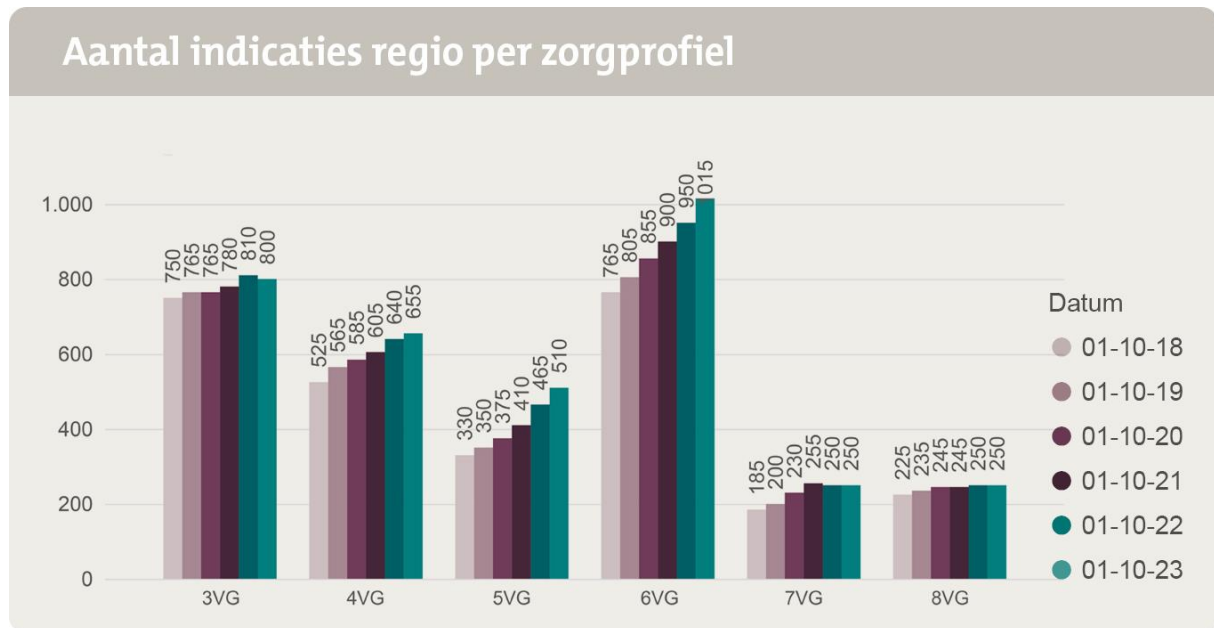
2.2 Regionale ontwikkelingen Haaglanden

Ontwikkeling in de zorgvraag

De zorgvraag wordt steeds zwaarder, dit horen we terug van zorgzorgaanbieders, onafhankelijke cliëntondersteuners, Afdeling Zorgadvies en crisisregisseurs. In de vraagprognose zien we een verschuiving ontstaan naar een grotere absolute toename bij de doelgroep VG5 en VG6. Onderstaande afbeelding blikt terug tot 2018. We zien hierin een stijging van de VG5 doelgroep met maar liefst 54% en voor de doelgroep VG6 een stijging met circa 32%. Hoewel de toename voor de VG7 absoluut afneemt vanaf 2022, is er ten opzichte van 2018 een stijging te zien van circa 35%.

We hebben in het vorige regio plan gezien dat vooral deze complexere cliënten meer uitstromen naar andere regio's, dan dat ze kunnen worden opgevangen in onze eigen regio. Dit geldt zeker voor de zeer complexe zorgvragen, waarvoor veelal een terreinvoorziening nodig is. Deze terreinvoorzieningen zijn helaas niet voorhanden in het werkgebied van CZ zorgkantoor. We zoeken hier dan ook noodgedwongen naar de verbindingen en oplossingsrichtingen over de zorgkantoorgrenzen heen.

CZ zorgkantoor heeft naast de verbinding met andere zorgkantoren ook aandacht gehad voor het nieuwe wetvoorstel 'versterking regie volkshuisvesting'. De formuleringen voor de doelgroep GZ waren hier voor zowel de urgentiegroepen als de aandachtsgroepen voor onze doelgroep veel te smal geformuleerd. Dit zou in regio Haaglanden zorgen voor een bevrozing van het aantal beschikbare plekken. Wij zien dat we deze plekken hard nodig hebben om doorstroom te kunnen creëren en het aanbod in VPT en MPT te kunnen laten groeien.



Betaalbaarheid

De kosten per cliënt zijn in Haaglanden lager dan het CZ zorgkantoor gemiddelde. Dit wordt met name veroorzaakt door een minder complexe cliëntmix die zorgaanbieders kunnen bedienen in de regio Haaglanden. Het zorgaanbod voor de complexere zorg ligt hoofdzakelijk in andere regio's. Zoals eerder benoemd komt dit door het gebrek aan terreinvoorzieningen in de regio Haaglanden. Door het stedelijk gebied in de regio Haaglanden is vervoer steeds meer een probleem. Vooral de factor tijd speelt hierin een grote rol. Vervoerders doen er lang over cliënten over een korter traject te vervoeren.

Ook de Meezorg kosten nemen in deze regio toe. Deze stijging is vooral toe te schrijven aan de doelgroep VG8. De Afdeling Zorgadvies heeft het afgelopen jaar werkbezoeken gebracht aan diverse zorgzorgaanbieders om deze stijging nader te duiden. Samen met betreffende zorgzorgaanbieders willen we meer grip krijgen op de Meezorg.

Toegankelijkheid

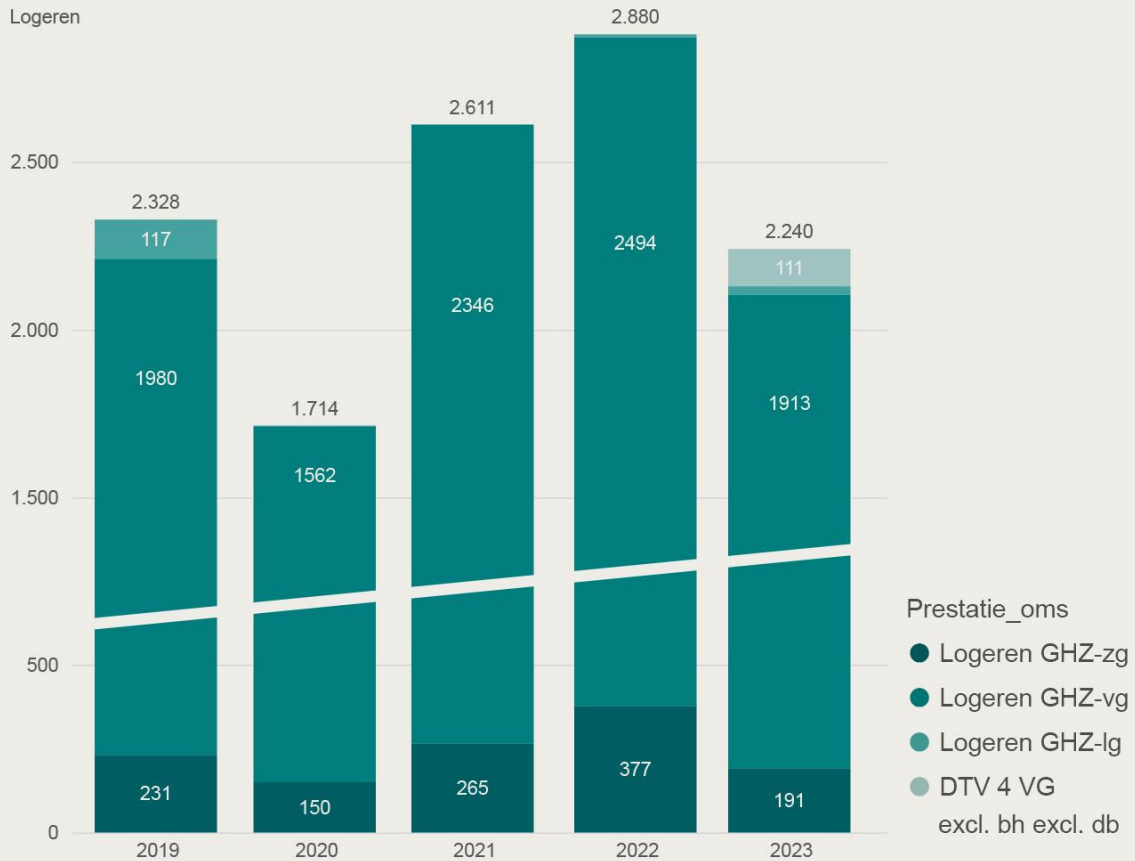
De leveringsvorm VPT zien we in absolute aantallen en in percentage licht stijgen. De groei in PGB zien we in alle CZ zorgkantoorregio's en is ook in Haaglanden een aandachtspunt. De wachtlijst van Haaglanden blijft stabiel. In werkelijkheid is de wachtlijst groter omdat de landelijke wachtlijst niet door alle zorgzorgaanbieders wordt bijgehouden, vooral voor de complexere zorgvragen. Voor de complexere zorg trekken meer mensen weg uit Haaglanden om een plek te krijgen in vooral naastgelegen regio's.

Het afnemende aanbod in logeren baart CZ zorgkantoor zorgen (zie afbeelding), omdat we zien dat kinderen steeds jonger belanden in de crisisregeling of een hogere indicatie krijgen. Samen met onafhankelijke cliëntondersteuners, MEE, zorgzorgaanbieders en zorgkantoren over de regiogrenzen heen, vinden we dat dit echt anders moet. Hoe kunnen we meer preventief te werk gaan en opname of crisis voorkomen? We werken hard om ook op dit vlak stappen te kunnen zetten. De uitbreiding bij Ipse de Bruggen per 1-1-2024 is hier een mooi voorbeeld van.

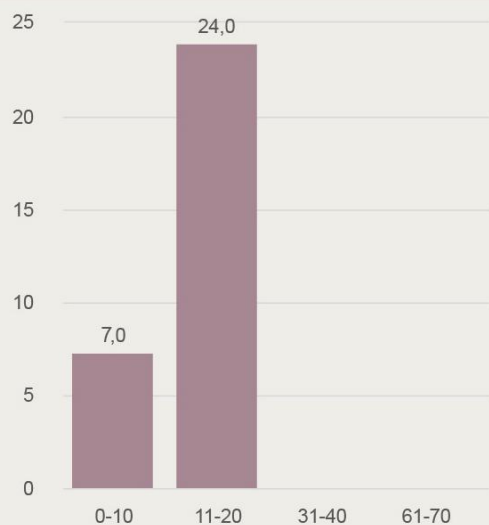
Logeren Haaglanden

Logeren in de Regio Haaglanden neemt af ten opzichte van 2022.

Aantal dagen gedeclareerd per jaar



Aantal cliënten per leeftijdscategorie



3. Regionale opgaven Haaglanden

3.1 Regionale opgave 1 LVB (+)

Regionale opgave

CZ zorgkantoor moet voor de regio Haaglanden meer passend aanbod creëren voor (jong) volwassenen met een LVB+ zorgvraag. Deze opgave komt voort uit het regioplan 2022 op basis van signalen vanuit klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, gecontracteerde zorgzorgaanbieders en vanuit de afdeling Zorgadvies. Middin heeft als kartrekker vanuit de stimuleringsmiddelen onderzoek gedaan naar de knelpunten, hiaten in het aanbod LVB(+) en behoeftes voor deze doelgroep geformuleerd. Naast meer flexibiliteit om zorg ambulant te kunnen leveren, heeft Middin een businesscase opgesteld en verkent welke inhoudelijke en vastgoed gerelateerde randvoorwaarden nodig zijn om een doorstroomlocatie te kunnen realiseren. Het doel van deze doorstroomlocatie is, om cliënten die nu vaak langer verblijven in de (schaarse) klinieken (veelal bij Ipse de Bruggen voor deze regio), eerder door te laten stromen. Vervolgens is het ook nodig om ervoor te zorgen dat cliënten met complexe problematiek hier kunnen instromen om te worden voorbereid op een volgende stap. Ook monitoren we in de komende periode of flexibiliteit die we hebben gecreëerd op bieden van ambulante zorg helpt om eerder te stabiliseren en door te stromen.

Plan van aanpak

In 2024 focussen we ons op de volgende punten: 1) Het verder verkennen of er een passende en betaalbare locatie gevonden kan worden voor het realiseren van een doorstroomwoning (liefst) in CZ zorgkantoor regio. 2) Monitoren pilot afspraak op ambulante zorg. 3) Het verbinden van partijen om expertise over deze doelgroep zoveel mogelijk te bundelen en van elkaar te leren. Onderstaand worden deze resultaatafspraken meer concreet benoemd en verder uitgewerkt.

Resultaatafspraken 1: Mogelijkheden creëren voor passende zorg LVB (+) via MPT / VPT

Zorgzorgaanbieders zijn met CZ zorgkantoor in gesprek om te onderzoeken of een stukje maatwerk op specifieke prestaties kan helpen om cliënten eerder te stabiliseren en het mogelijk te maken eerder uit te stromen en/of door te stromen naar een VPT/ MPT constructie. Deze pilot heeft een doorlooptijd van anderhalf jaar en is gestart in september 2023. In februari 2025 volgt een definitieve conclusie aan de hand van deze pilot. Tussentijds creëren we evaluatiemomenten (controlemomenten) om te checken of de afspraken het gewenste resultaat op leveren. Indien nodig sturen we bij.

Resultaatafspraken 2: Locatie doorstroomwoning

Eind Q1 2024 zitten CZ zorgkantoor, Ipse de Bruggen en Middin met elkaar aan tafel om verder te bepalen wat nodig is om deze locatie te realiseren en waar in de regio dit zou kunnen. Dit laatste is momenteel vooral een struikelblok. Daarnaast is er ervaring opgedaan met een soortgelijke locatie bij Pameijer. Zorgaanbieders zijn door de gezamenlijke regiodaartafspraken HAA/ZHE op de hoogte van elkaars ervaringen en kunnen hier van elkaar leren.

Resultaatafspraken 3: Expertise delen over de regio's HAA en ZHE

Partijen hebben zich in de regiodaartafspraken ZHE/ HAA gecommitteerd aan het verder delen van expertise rondom deze doelgroep. Hierdoor voorkomen we over deze regio's heen, het wiel meerdere keren wordt uitgevonden. Ook kan men van elkaars goede (en ook slechte) voorbeelden leren. Begin Q1 2024 zitten een 3-tal zorgaanbieders bij elkaar om de samenwerking op dit punt, maar ook op andere punten nog verder vorm te geven.

3.2 Regionale opgave 2 Complexe zorg

Regionale opgave

CZ zorgkantoor moet voor de regio Haaglanden meer passend aanbod creëren voor (jong) volwassenen met een hoog complexe zorgvraag. Deze opgave komt voort uit het regioplan 2022. Maar ook op basis van signalen die vanuit klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, crisisregisseurs, gecontracteerde zorgzorgaanbieders en vanuit de afdeling Zorgadvies.

Een grote uitdaging voor de komende jaren is het tijdig bieden van passende zorg en het creëren van een passend aanbod bij de zorgvraag van de cliënt. We zullen hierbij niet alleen regionaal, maar ook sector- en domein overstijgend moeten werken. Belangrijk is het ontwikkelen van gezamenlijk (boven)regionaal zorgaanbod voor (hoog) complexe Wlz-zorg, zodat ook in de toekomst cliënten die hiervan afhankelijk zijn, kunnen rekenen op deze zorg. Deze zorg is echter steeds moeilijker te leveren. Het uitgangspunt is dat zorgzorgaanbieders in de regio's gezamenlijke oplossingen creëren voor deze zorg en onderling expertise delen.

Zorgaanbieder Ipse de Bruggen is aan de slag gegaan met het onderzoeken van kansen en mogelijkheden voor deze complexe doelgroep in de regio Haaglanden. Het definitieve rapport 'VG7 aanbod in de regio Haaglanden' is opgeleverd in januari 2024. De resultaatafspraken in dit regiobeeld zijn mede tot stand gekomen vanuit dit rapport.

Plan van aanpak

Ipse de Bruggen heeft in beeld gebracht voor welke doelgroepen binnen de VG7 we allereerst oplossingen willen realiseren en op welke wijze oplossingen verder worden uitgewerkt (zie hiervoor de resultaatafspraken). De doelgroepen waar de eerste focus op ligt zijn door Ipse de Bruggen als volgt omschreven:

1. De VG7 cliënt welke niet in een groepscontext kan wonen, maar waarbij een steunpunt voldoende stabiliteit biedt.
2. De VG7 cliënt welke zelfstandig moet wonen, maar waarbij meer nabijheid nodig is dan alleen een steunpunt.
3. De ouder wordende VG7 cliënt welke een andere context, begeleiding en behandeling behoeft.
4. De VG7 cliënt welke de potentie heeft door te stromen naar wonen binnen een voorziening van Middin, maar waar ondersteuning nodig is om tot dat punt te komen.

Naar aanleiding van verschillende brainstormsessies is door een samengestelde kerngroep VG7, besloten om de volgende onderwerpen nader te onderzoeken. Hierbij ligt de focus dus op de verschillende doelgroepen binnen de VG7 populatie (hierboven omschreven onder 1 t/m 4) in het vizier te houden. De volgende oplossingsrichtingen zijn onderzocht:

- Het Houvast concept.
- Zelfstandig wonen met een HIBB (Hoog Intensieve Begeleiding en Behandeling) context.
- De ouder wordende VG7 cliënt (onderwerp van onderzoek DSW in verband met oudere cliëntmix).
- Het project "Doorstroomvoorziening" Middin en Ipse de Bruggen (het accent ligt daar op LVB (+) in dit geval met VG7), zie hiervoor ook de regionale opgave 1 in dit regiobeeld.

Concrete afspraken worden onderstaand geformuleerd en indien nodig voorzien van een korte toelichting:

Resultaatafpraak 1: Houvast concept

Toelichting

Het Houvast Concept is een bijzondere benadering voor het bieden van zorg aan cliënten met complexe zorgvragen in hun thuissituatie. Het biedt kansen op flexibiliteit en maatwerk, maar stelt tevens uitdagingen op het gebied van financiering, vastgoed, en organisatorische veranderingen. Voor Ipse de Bruggen is het momenteel niet haalbaar om het Houvast Concept in het boekjaar 2024 toe te passen. Het loslaten van bestaande structuren en het implementeren van een concept als Houvast vergt een zorgvuldig proces. Ipse de Bruggen staat echter open voor verdere verkenning en onderzoek naar het Houvast Concept in de toekomst. Voor Middin ligt dit anders, voor hen past het Houvast concept al beter bij de doelgroep en visie. Zij zijn inmiddels ook geselecteerd als partij via begeleiding à la carte.

Resultaatafpraak Houvast concept: Ipse de Bruggen en Middin gaan op dit onderwerp samenwerken om deze expertise indien passend ook binnen Ipse de Bruggen op te schalen en doorstroom vanuit Ipse de Bruggen naar Middin beter vorm te kunnen geven. Op de korte termijn gaat Middin dit product verder omarmen. Voor Ipse de Bruggen is dit op de langere termijn mogelijk ook een optie en/of aanvulling op het hieronder omschreven concept 'zelfstandig wonen'. CZ zorgkantoor spreekt met partijen af dit punt via het voorjaarsoverleg van Middin op de agenda te zetten om tijdig vervolgstappen uit te kunnen stippelen en de resultaten te monitoren.

Resultaatafpraak 2: Zelfstandig wonen

Toelichting

Ipse de Bruggen constateert een groeiende uitdaging bij een specifieke groep cliënten. Dit betreft cliënten die forse gedragsproblematieken kennen als gevolg van het wonen in groepsverband met mede-clieënten. Vaak hebben deze mensen in het verleden (langdurig) zelfstandig in de maatschappij gewoond en naast hun verstandelijke beperking kampen zij met psychiatrische aandoeningen en/of persoonlijkheidsstoornissen. De samensmelting van deze complexe problematieken resulteert in aanpassingsstoornissen, waarbij het samenleven met mede-clieënten binnen een groep leidt tot toenemende gedragsproblemen. Naast enige overeenkomsten met het Houvast concept zijn er ook duidelijke verschillen. Dit concept zelfstandig wonen gaat uit van benodigde nabijheid (HIBB) voor cliënten met een matige tot lichte beperking met gedragsproblematiek. Dit in samenwerking met het FACT-team. Individueel wonen is afhankelijk van een indicatie VG6/7 en/of meerzorg.

Resultaatafspraak Zelfstandig wonen

Ipse de Bruggen stelt een plan van eisen op rondom huisvesting en stelt de businesscase op. De inhoudelijke expertise is aanwezig binnen de organisatie. Eind Q4/ begin Q1 2025 vindt verdere besluitvorming plaats en koppelt Ipse de Bruggen terug aan CZ zorgkantoor.

Resultaatafspraak 3: De ouder wordende client

Voor de ouder wordende doelgroep VG7 wordt onderzoek uitgevoerd samen met DSW zorgkantoor en Ipse de Bruggen. In het werkgebied van CZ zorgkantoor wordt gekeken naar de potentiële uitstroom mogelijkheden. Ipse de Bruggen is hierover ook in contact met Middin om doorstroom voor deze oudere cliënt ook in het oog te houden bij een potentieel nieuwe locatie gericht op deze doelgroep. DSW Zorgkantoor is hier in de lead, zorggebied CZ zorgkantoor wordt aangehaakt om in samenwerking met Middin en Ipse de Bruggen verdere doorstroom te creëren.

3.3 Regionale opgave 3 Kind & Jeugd

Regionale opgave

Vorig jaar constateerden we voor de regio's Haaglanden en Zuid-Hollandse Eilanden dat de zorg voor kinderen en jeugd moeizaam verloopt en vaak te laat in beeld is. In zeer korte tijd stegen de wachtlijsten voor kinderdagcentra en zagen wij steeds jongere cliënten terug in de crisisregeling. Deze toename heeft zorgzorgaanbieders en CZ zorgkantoor vorig jaar behoorlijk overvallen. Een deel van de problematiek is ook niet in beeld bij CZ zorgkantoor, vanwege andere financieringsstromen (zowel jeugdwet als Wlz). Ouders en mantelzorgers zorgen vaak zelf zo lang mogelijk voor hun kind. Als zij aan de bel trekken is de nood vaak al hoog en blijkt het aanbod ontoereikend, zowel in volume als qua zorgvorm.

Plan van aanpak

In 2024 wordt deze werkgroep opgeschaald naar bestuurlijk- en directie niveau. Dit gebeurt in nauw contact met het bestuur van Gemiva en de directeur Kind & Jeugd van Ipse de Bruggen.

De werkgroep is gekomen tot de volgende inzichten:

- Inzicht in de zorgvraag;
- Uitvraag wachtlijsten met onderscheid naar Wlz, Jeugdwet en Wmo;
- In kaart brengen aanbod in beide werkgebieden CZ zorgkantoor;
- Benoemen hiaten in het aanbod (indien nodig per regio).

Echter het advies aan CZ zorgkantoor is uitgebleven. Wat is er in de regio noodzakelijk om invulling te geven aan de hiaten in deze zorgvraag? Wat kan CZ zorgkantoor hierin betekenen, bijvoorbeeld met behulp van transitie-middelen? Deze vragen worden op hoger niveau door Gemiva en Ipse de Bruggen momenteel belegd. En deze zullen leiden tot nieuw geformuleerde resultaatafspraken.

Wenkend perspectief

Bij twee organisaties in de regio zitten uitbreidingsmogelijkheden voor kinderdagcentra in de pijplijn (Lievegoed en Ipse de Bruggen). De wachtlijsten die zorgaanbieders zien voor de kinderdagcentra zijn lang. De doorstroommogelijkheden na het kinderdagcentrum zijn beperkt. Ook het realiseren van benodigd vervolgaanbod moet onderwerp van gesprek zijn binnen deze werkgroep. Het feit dat deze zorg onvoldoende georganiseerd is in de regio, zorgt voor overbelasting van gezinnen. Dit moet echt anders. Bij het openen van nieuwe locaties zijn wij als CZ zorgkantoor alert om verbeterpotentieel bijvoorbeeld ten op zichte van vervoer en de koppeling met logeren (na) bij de locatie meteen mee te nemen. Hoe beter we gebruik maken van combinaties binnen of buiten de eigen organisatie, hoe meer we overbelasting en escalaties kunnen voorkomen. Wij gaan er vanuit dat de zorgzorgaanbieders het beste in beeld hebben wat in hun regio nodig is en werkt. Zie voor het punt logeren ook de regionale opgave 4.

3.4 Regionale opgave 4 Zorg thuis

Regionale opgave

Vanuit de regionale en bovenregionale bijeenkomsten is steeds meer duidelijk geworden dat er een grote behoefte is (langer) zorg thuis te organiseren. Het gaat om de ontwikkeling van nieuwe zorgconcepten in de vorm van VPT, MPT, logeren en/of deeltijd verblijf. Waarbij voorzieningen rondom de cliënt zodanig vorm worden gegeven dat deze optimaal ondersteunend zijn om de cliënt (langer) in de eigen 'thuis' situatie te laten verblijven. Voor een deel is dit noodgedwongen, omdat er onvoldoende (passende) vervolgmogelijkheden zijn op dit moment. De overtuiging is ook dat met de juiste ondersteuning (langer) zorg thuis ook meer passend kan zijn voor de cliënt en de mantelzorgers. Dit is zeer afhankelijk van de zorgvraag en/of woonwens en context van de cliënt.

In de voorliggende regionale opgaven zijn al diverse voorbeelden genoemd die ook een bijdrage kunnen leveren aan het langer thuis wonen. Zie bijvoorbeeld resultaatafspraken 1: LVB. De resultaatafspraken 1 en 2, respectievelijk complexe zorg en de perspectieven, worden benoemd bij Kind en Jeugd. We benoemen hier twee resultaatafspraken waar onze focus zal liggen.

Resultaatafpraak 1: Meer VPT en MPT

We stimuleren de leveringsvormen VPT en MPT zonder aandacht te verliezen voor de wensen, behoeften en mogelijkheden van de cliënt. Dit doen we bijvoorbeeld door bij uitbreidingswensen en/of nieuwe initiatieven éérs te bepalen of er mogelijkheden zijn in de leveringsvorm VPT of zelfs MPT. Pas wanneer dit niet mogelijk is, is verblijf in ZZP bespreekbaar. We stimuleren initiatieven zoals wonen in een community, tiny houses en geclusterde VPT of MPT locaties. CZ zorgkantoor wil in samenspraak met zorgaanbieders de verdere mogelijkheden per doelgroep verkennen, om zo meer zicht te krijgen op de uitbreidingsmogelijkheden op dit punt in de betreffende regio. De vraag is ook wat hierin reëel is.

Resultaatafpraak 2: Meer Logeren/trainingshuizen

In bestaande en nieuwe situaties die zich hiervoor lenen, stuurt CZ zorgkantoor er op aan dat een aanbieder het logeeraanbod meeneemt in de businesscase. Zoals ook geschetst in de regionale opgave 3, ziet CZ zorgkantoor kansen in het meer koppelen van logeren aan bijvoorbeeld locaties voor kinderdagcentra, dagbesteding enz. Daarnaast is er beter zicht op het logeeraanbod (en soms ook leegstand van logeeraanbod) over de regiogrenzen heen. Organisaties moeten elkaar hierin beter vinden en hierin samen optrekken. Wat is er nodig om het wel te organiseren? Dat dit zijn vruchten afwerpt, ook over zorgkantoorgrenzen heen, bewijst het project van Ipse de Bruggen (zie de terugblik 2023). Per 1 januari 2024 opent Ipse de Bruggen haar deuren voor logeren aan het Kortekaasplantsoen.

Disclaimer en opmerkingen

Het opstellen van dit regiobeeld is met de grootste zorgvuldigheid gebeurd om alle stakeholders een beeld te geven van de ontwikkeling van vraag en aanbod. Wanneer er desondanks toch onjuistheden in voor komen, aanvaardt CZ zorgkantoor daarvoor geen enkele aansprakelijkheid. Ook aanvaardt CZ zorgkantoor geen aansprakelijkheid voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de hierin aangeboden informatie. Voor meer informatie betreffende de uitgangspunten en aandachtspunten van de rapportages verwijzen wij u naar de bijlage: Aandachtspunten en uitgangspunten rapportages regiobeeld 2024. Heeft u naar aanleiding van dit regiobeeld vragen of behoefte aan verdiepende informatie? Neem dan contact op met uw zorginkoper of via: inkoop.wlz.GZ@cz.nl

Download Regiobeeld

Via de knop 'Toevoegen aan verslag' onderaan de pagina's kunt u de pagina toevoegen aan een persoonlijk verslag. In het menu bovenaan de pagina kunt u naar de Mijn verslag functie en deze pagina's in één PDF downloaden. Wit u liever de hele PDF downloaden klik dan hier.