

# Regiobeeld Zuid-Hollandse Eilanden GZ

---

# Inhoudsopgave

<b>Inleiding</b>	<b>2</b>
Inleiding	2
<b>1. Terugblik op 2023</b>	<b>3</b>
1.1 Terugblik op 2023	3
<b>2. Regio Inzicht Zuid-Hollandse Eilanden</b>	<b>5</b>
2.1 Zuid-Hollandse Eilanden in beeld gebracht	5
2.2 Regionale ontwikkelingen Zuid-Hollandse Eilanden	12
<b>3. Regionale opgaven Zuid-Hollandse Eilanden</b>	<b>14</b>
3.1 We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep LVB (+)	14
3.2 We zorgen dat de gehandicaptenzorg in Zuid-Hollandse Eilanden toegankelijk is en blijft, ook voor de meest complexe zorg	15
3.3 We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep Kind & Jeugd	16
3.4 We zetten in op meer aanbod voor zorg thuis te creëren	16
3.5 Invulling van zorg voor de ouder wordende client	17
Disclaimer en opmerkingen	18
<b>Download Regiobeeld</b>	<b>18</b>

# Inleiding

## Inleiding



Op deze pagina vindt u het Regiobeeld van de regio Zuid-Hollandse Eilanden. Het Regiobeeld geeft op basis van een verzameling van cijfermatige en regionale inzichten een beeld van de regio Zuid-Hollandse Eilanden. De data zijn door CZ 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 CZ zorgkantoor met de gecontracteerde zorgaanbieders, onafhankelijke clientondersteuners 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 zoals 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, LVB; 'het kan niet zonder ondersteuning. Ook Hume, Pragmatisch innoveren en Datagedreven zorg zijn aan bod gekomen. Velen vinden het van belang dat projecten in de regio gedragen worden. Maatschappelijke middelen die we schaars tot onze beschikking hebben, verdienen het zinvol te worden besteed. Op plekken 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, met uw hulp op dit pad verder te gaan!

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



### 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 mee profiteren.



### Werkgroep Kind en Jeugd

De werkgroep Kind en Jeugd heeft de afgelopen periode geworsteld met het concretiseren van de probleemstellingen en mogelijke oplossingsrichtingen. In 2024 wordt de werkgroep opgeschaald naar bestuurlijk- en directieniveau. We krijgen dan een goed beeld over hoe we hierin samen kunnen versnellen.



### Project Ouder wordende cliënt

Project Ouder wordende cliënt: Sjaloom Zorg, Cavent en De Overburen vinden het belangrijk dat haar ouder wordende cliënten zo lang mogelijk kunnen wonen, werken en sterven op de plek waar ze zich thuis voelen en vertrouwd zijn. Voor de genoemde partijen geldt dat ze géén (formele) behandeling aanbieden. Juist op dit gebied tussen huisarts, Arts VG en behandelaren, is het noodzakelijk dat zorgaanbieders zichzelf versterken. Dit wordt gedaan door middel van kennisontwikkeling, preventie en een deel zelf te organiseren, indien de zorgvraag zich voordoet. Passende zorg kan dan op het juiste moment worden geboden en het achterliggende veld wordt hiermee ontlast.



### Project Pragmatisch innoveren

Project Pragmatisch innoveren: Een project van Cavent, De Overburen en Sjaloom zorg. De betreffende zorgaanbieders hebben een projectleider aangesteld die een selectie van technologieën implementeert, evalueert en begeleidt.

De aanpak was om kleinschalig en pragmatisch met een beperkt aantal technologieën te starten met pilots op plaatsen waar interesse is in die specifieke technologie. In principe werd een technologie niet bij alle 3 betrokken partijen tegelijk geïntroduceerd, maar gingen de zorgaanbieders tegelijk aan de slag met diverse pilots, waarbij kennis en ervaringen werden gedeeld. Per pilot werd een maximale doorlooptijd gesteld, waarbinnen kennis werd gedeeld over de zorgaanbieders heen. De pilot heeft geresulteerd per technologie tot een go of no-go. Dit besluit kan per zorgaanbieder verschillend zijn.



### Project Jobcarving

Project Jobcarving: Een project van De Overburen, Cavent en Sjaloom zorg. In het kader van de toekomstbestendigheid van de zorg heeft dit project als doel de 'professionele zorg en informele zorg in elkaar te schuiven en in elkaar te laten overlappen'.



### Project LVB

Project LVB: Een project van Pameijer en Profila. De betreffende zorgaanbieders is gevraagd om duidelijker in beeld te brengen hoe groot de LVB - doelgroep is, welke behoefte deze cliënten hebben en op welke manier de zorgaanbieders in de regio hierin van betekenis kunnen zijn.



### De Beroepentuin

De Beroepentuin; Op 27 maart 2023 was de eerste bijeenkomst met onze zorgaanbieders bij de Beroepentuin in de Hoekse Waard. Bij de Beroepentuin leren mensen de basisvaardigheden voor een technisch vak. Zij leren bijvoorbeeld hoe je laadpalen, zonnepanelen of warmtepompen installeert. Of ze leren ijzervlechten, bestraten, en isoleren. Komend jaar gaan we verder onderzoeken hoe we mensen met een WLZ indicatie ook kunnen laten deelnemen aan de Beroepentuin, zodat zij een zinvolle daginvulling krijgen of zelfs betaald werk! Deze werkzaamheden dragen tevens bij aan de energietransitie.

---

## **2. Regio Inzicht Zuid-Hollandse Eilanden**

### **2.1 Zuid-Hollandse Eilanden in beeld gebracht**

## Aantallen inwoners en zorgaanbieders in 2023

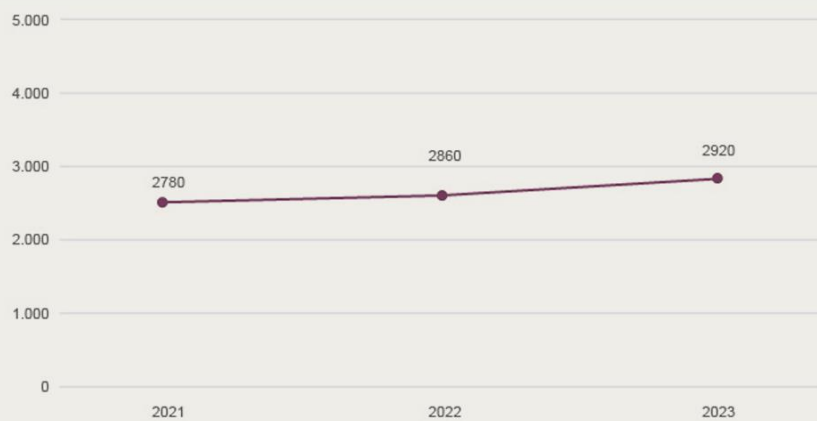


Aantal inwoners: 424.774

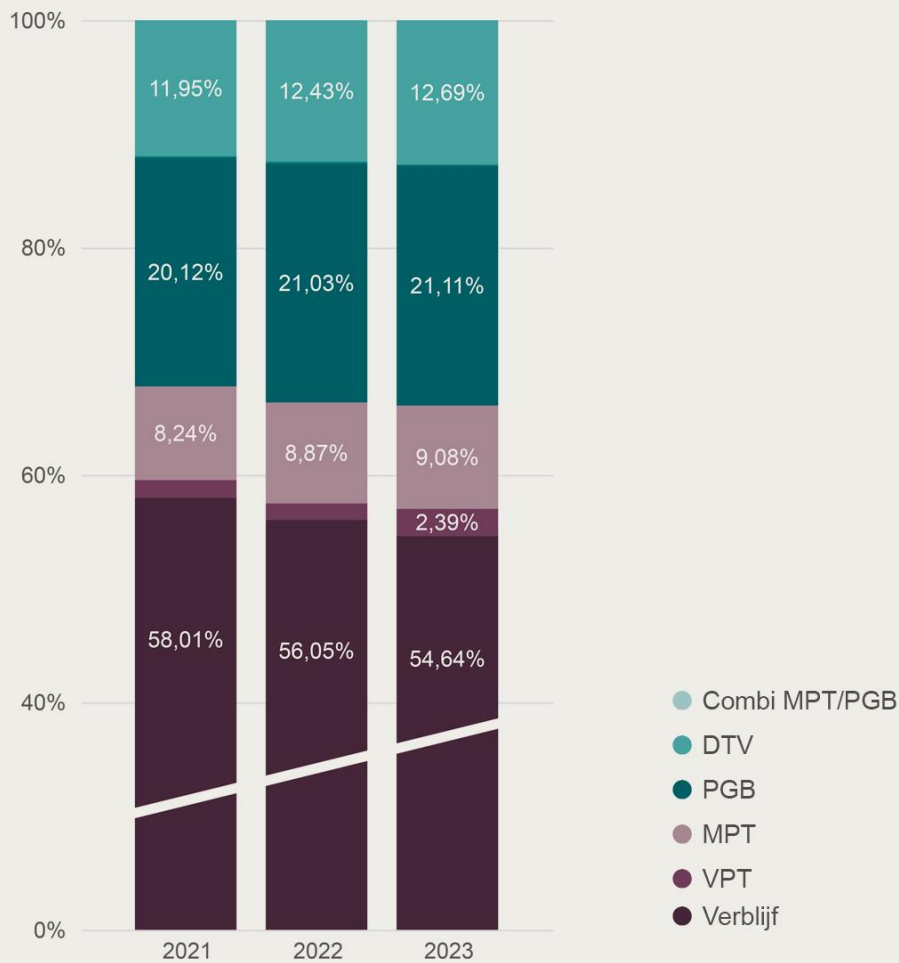


Aantal gecontracteerde  
zorgaanbieders: 17

## Ontwikkeling totaal VG indicaties



## Indicaties naar leveringsvorm 'In zorg'

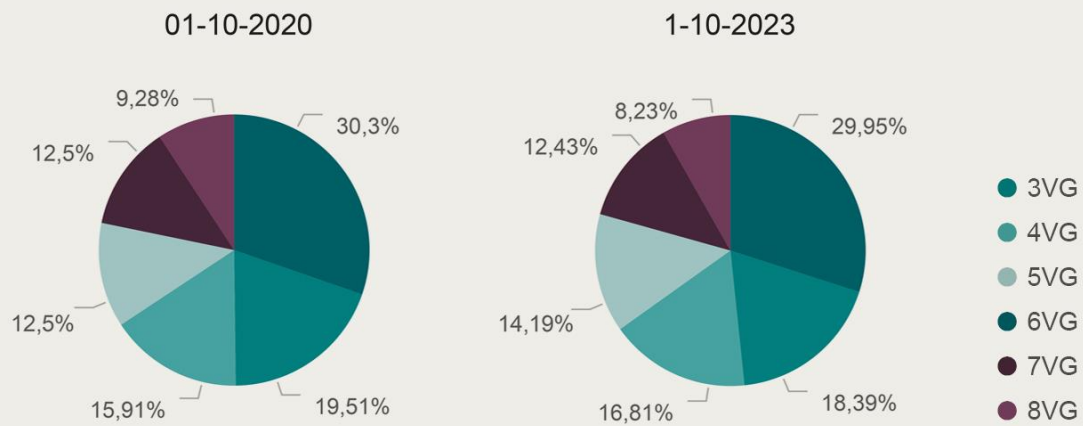


### Verzilvering indicatie

Het aantal cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvorm verblijf neemt de afgelopen jaren af. Het aandeel cliënten dat gebruik maakt van de leveringsvormen VPT, PGB en combi PGB/MPT neemt juist toe. De profielen 3VG, 4VG en 5VG worden steeds meer extramuraal verzilverd. De verzilvering van de profielen 6VG en 7VG worden nog steeds grotendeels intramuraal verzilverd. Uitdagingen als stijgende kosten, arbeidsmarktproblematiek en geschikte, passende huisvesting blijven hierbij aanwezig.



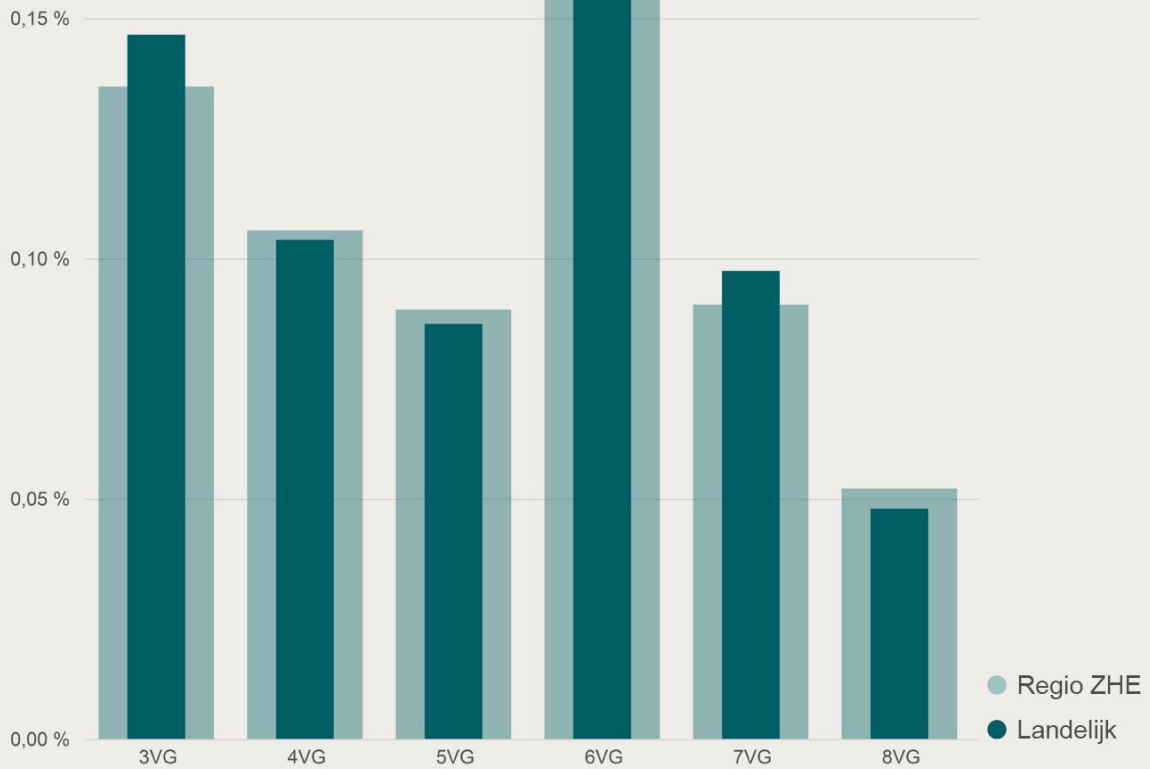
## Verdeling zorgprofielen per regio



### Verdeling zorgprofielen

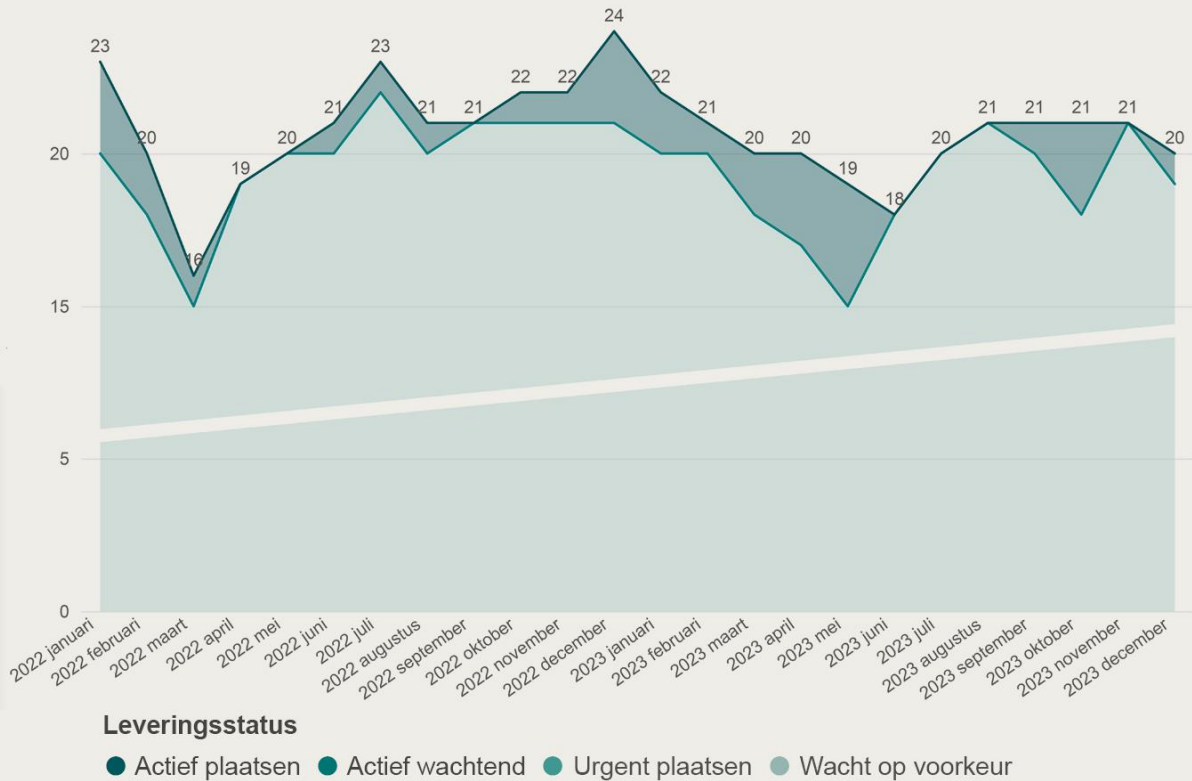
Op de Zuid-Hollandse Eilanden is het aandeel 6VG het grootst, gevolgd door de 3VG. Samen hebben deze profielen een aandeel van bijna 50% in de regio Zuid-Hollandse Eilanden. Procentueel zijn er ten opzichte van 2020 kleine toegenomen en afnamen per profiel. In de afgelopen drie jaar is het profiel 5VG, in absolute aantallen, het hardst gestegen.

## Indicatie prevalentie ZPP landelijk vs regio ZHE



De lichtgroene weergave laat zien dat de zorgindicaties in lijn zijn met de gegevens in het regiobeeld van vorig jaar. De indicatieprevalentie per profiel is nagenoeg gelijk met het landelijk gemiddelde.

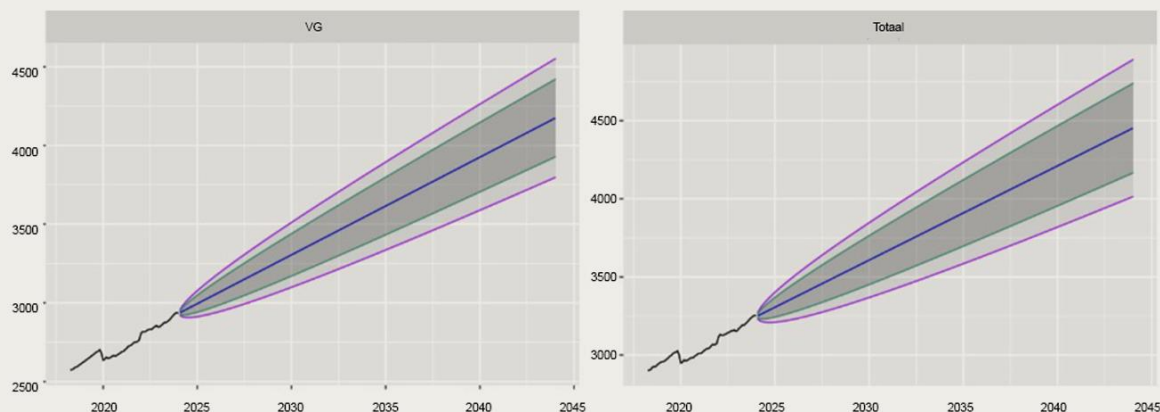
## Aantal cliënten per Jaar maand en Leveringsstatus



### WachtlIJst informatie

De afgelopen jaren zien we de wachtlIJst schommelen tussen de 15 en 20 wachtenden op een voorkeursplek.. De laatste periode stabiliseert het aantal wachtenden. Ondanks diverse inspanningen om ook de zwaardere zorg geregistreerd te krijgen op de formele wachtlIJst, zien we dat zorgaanbieders de cliënten in de doelgroep VG7 om diverse redenen (o.a. dossierhouderschap / geen perspectief / geen zicht op voorkeursaanbieder) vaak niet plaatsen op deze wachtlIJst. 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.

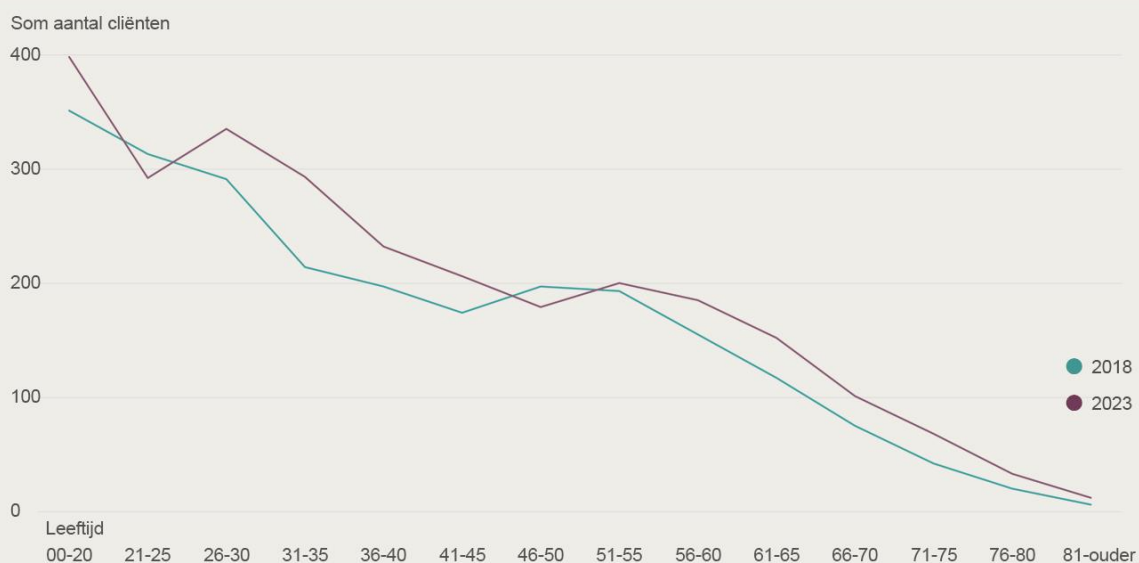
## Prognoses VG en totaal



### Prognose

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

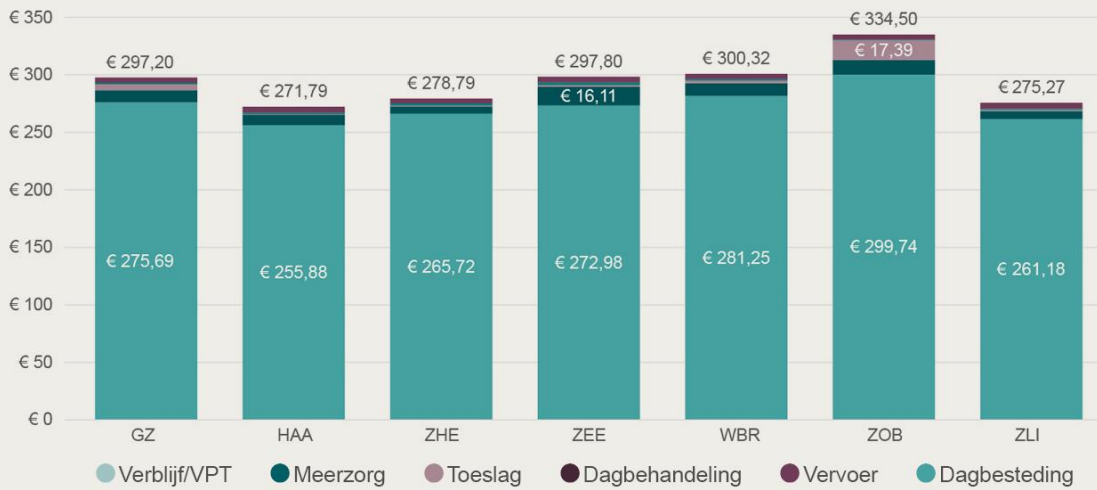
## Leeftijdsontwikkeling



### Leeftijdsontwikkeling

Deze grafiek laat duidelijk zien dat steeds meer cliënten ouder worden in de regio Zuid-Hollandse Eilanden. Vandaar dat de ouder wordende cliënt een van de regionale opgaven is. Ook in 2024 blijven we hierop in zetten.

## Declaratie per dag per cliënt versus exclusief verblijf/VPT



### Kosten per cliënt

De kosten per cliënt zijn op de Zuid-Hollandse Eilanden lager dan het CZ zorgkantoor gemiddelde. Daarentegen is er een toename op vervoerskosten en Meerzorg in de regio Zuid-Hollandse Eilanden. Voor vervoer een toename van € 3,33 naar € 4,05 t.o.v. 2022 en voor Meerzorg stijgen de kosten van € 5,66 naar € 6,15 per cliënt.

## 2.2 Regionale ontwikkelingen Zuid-Hollandse Eilanden

Het regiobeeld wordt elk jaar opgesteld in afstemming met de gecontracteerde zorgaanbieders. De regionale opgaven die hier in staan beschreven worden bepaald op basis van onze beleidsvisie, het inkoopdocument, data-analyses, signalen van klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, de afdeling Zorgadvies en in dialoog met zorgaanbieders. Deze dialoog is een continu proces, wat betekent dat de regionale opgaven genoemd in dit regiobeeld een momentopname is. Niet dat deze even later opgelost zijn, daarvoor zijn ze te groot en complex, maar de prioriteiten kunnen wel verschuiven.

Sinds 2022 zijn transitie-middelen beschikbaar gesteld. Deze middelen dienen de noodzakelijke omslag naar een toekomstbestendige, betaalbare, toegankelijke en kwalitatief goede gehandicaptenzorg te ondersteunen en de noodzakelijke ontwikkelingen in de regio te versnellen.

---

Om ook de aandacht te houden voor onze doelgroep bij huisvestingsvraagstukken, zijn er het afgelopen jaar met verschillende wethouders wonen en zorg van de gemeenten op de Zuid-Hollandse Eilanden gesprekken gevoerd. Daarnaast sluiten we actief aan bij de verschillende woon-zorgvisies van de betreffende gemeenten in de Zuid-Hollandse Eilanden. Binnen deze woon-zorgvisies zijn we onderdeel van bepaalde projectgroepen. De woon-zorgvisies waar we reeds onderdeel van uitmaken zijn:

- Werkconferentie regionale samenwerking rond zorg en sociaal domein Voorne-Putten en Goeree-Overflakkee;
- Coalitiebijeenkomst wonen, zorg en welzijn Goeree-Overflakkee;
- Wonen, Welzijn, Zorg Ridderkerk;
- Woonvisie Barendrecht;
- Wonen, Welzijn, Zorgvisie gemeente Albrandswaard;
- Wonen, Welzijn, Zorgvisie gemeente Voorne aan Zee;
- Wonen Welzijn Hoeksche Waard:
  - Projectgroep “Huisvesting rondom intramurale voorzieningen”;
  - Projectgroep “Innovatieve woonvormen”.

Voor 2024 gaan we gezamenlijk de focus leggen op de volgende vijf regionale opgaven:

- We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep LVB(+);
- We zorgen dat de gehandicaptenzorg op de Zuid-Hollandse Eilanden toegankelijk is en blijft, ook voor de meest complexe zorg;
- We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep Kind & Jeugd;
- We zetten ons in om meer aanbod voor zorg thuis te creëren;
- We werken samen aan een passende invulling voor de zorg voor de ouder wordende cliënt.

# 3. Regionale opgaven Zuid-Hollandse Eilanden

## 3.1 We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep LVB (+)

### Regionale opgave

De zorgvraag van cliënten met een verstandelijke beperking wordt steeds complexer. De toenemende complexiteit van de samenleving zorgt ervoor dat zelfstandigheid steeds moeilijker te bereiken is voor mensen, zeker als zij een beperking hebben. Ook in de regio Zuid-Hollandse Eilanden wordt de zorgvraag steeds complexer. Deze regionale opgave gaat dan ook over cliënten met een licht verstandelijke beperking (LVB) en complexe problematiek. Dit is ook wel een ingewikkelde ondersteuningsvraag.

Deze opgave komt voort uit het regioplan 2022 op basis van signalen die vanuit klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, gecontracteerde zorgaanbieders en vanuit de afdeling Zorgadvies. Zowel het zorgkantoor als de zorgaanbieders zien op basis van casuïstiek, dat er grote behoefte is aan plekken waar de passende ondersteuning geboden kan worden. Hierbij wordt geconstateerd dat volwassen cliënten, met een LVB én een behandelvraag, moeilijk een plek vinden binnen de regio (Wlz en behandeling). Er zijn signalen dat, doordat de ondersteuningsvraag lastig te beantwoorden is in de regio, de zorg voor deze cliënten in sommige gevallen escaleert. Voor deze cliënten worden bovenregionale plekken gezocht, terwijl het uitgangspunt is dat deze zorg zoveel mogelijk lokaal geleverd wordt.

CZ zorgkantoor heeft daarom de regioanalyse bij Profila Zorggroep en Pameijer neergelegd. In deze regioanalyse is de vraag gesteld om duidelijker in beeld te brengen hoe groot deze doelgroep is, welke behoefte deze cliënten hebben en op welke manier de zorgaanbieders in de regio hierin van betekenis kunnen zijn. Het betreft hier (jong) volwassenen. De opdracht luidde als volgt: “Onderzoek de behoefte aan ondersteuning en behandeling voor cliënten met een LVB en complexe problematiek binnen de cliëntreis, binnen de regio Zuid-Hollandse Eilanden. Onderzoek daarbij welke knelpunten er worden ervaren en welke randvoorwaarden er nodig zijn om kwalitatief goede behandeling en begeleiding te bieden.” Daarnaast staat voorop dat er ook gekeken moet worden naar de huidige samenwerkingsketen tussen de verschillende zorgdomeinen. In deze verschillende zorgdomeinen ligt ook de vraag naar meer capaciteit in de vorm van vastgoed.

Naast de knelpunten in de cliëntreis zelf, is het ook belangrijk om een analyse te maken van de algemene knelpunten in de sector. Deze hebben een grote invloed op de algehele kwaliteit van dienstverlening en dus ook op de kwaliteit van de ondersteuning die er geboden kan worden op cliënt niveau.

### Plan van aanpak

#### Doelstelling

Het doel is te komen tot een onderbouwd advies voor een duurzame oplossing rondom de dienstverlening voor cliënten met LVB problematiek met een Wlz indicatie.

#### Resultaatafspraak 1: Expertiseteam vormgeven

Pameijer en Profila hebben in hun advies, uitgebracht aan CZ zorgkantoor, benadrukt dat er focus moet zijn op het delen en beschikbaar maken van expertise. Een goede vorm is het inzetten van een regionaal expertiseteam voor het verbeteren van de ondersteuning van cliënten met een complexe ondersteuningsvraag en een LVB. In 2024 gaat CZ zorgkantoor verder met de betreffende zorgaanbieders uit de regio in gesprek hoe we dit expertiseteam vorm gaan geven.

#### Resultaatafspraak 2: Expertise delen over de regio's HAA en ZHE

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

---

## 3.2 We zorgen dat de gehandicaptenzorg in Zuid-Hollandse Eilanden toegankelijk is en blijft, ook voor de meest complexe zorg

### Regionale opgave

CZ zorgkantoor moet voor de regio Zuid-Hollandse Eilanden 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 komen vanuit klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, crisisregisseurs, gecontracteerde zorgaanbieders 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 hier niet alleen regionaal, maar ook sector- en domein overstijgend aan 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 zorgaanbieders in de regio's gezamenlijke oplossingen creëren voor deze zorg en onderling expertise delen.

De toegankelijkheid van complexe zorg in de gehandicaptenzorg staat onder druk. Er is sprake van een toenemende zorgvraag én deze zorgvraag wordt steeds complexer. We zien complexe casuïstiek toenemen, en voor deze casuïstiek vinden we niet tot nauwelijks passende oplossingen. Oorzaken die wij zien, zijn:

- Financiering is niet toereikend;
- Onvoldoende deskundig personeel;
- Gebrek aan passende huisvesting en onvoldoende doorstroommogelijkheden;
- Ketenzorg die niet overal op elkaar aansluit;
- De crisisregeling raakt verstopt.

### Plan van aanpak

#### Doelstelling

In 2024 analyseren we verder wat de belangrijkste uitdagingen en problemen zijn bij het bieden van complexe zorg. Daarnaast hebben we inmiddels inzicht in de omvang van de betreffende doelgroep, om te bepalen hoe groot het uitbreidingsvraagstuk is. We realiseren een afname van complexe casuïstiek en we verhogen successen in afronding van deze casuïstiek. Tot slot willen we realiseren dat de samenwerking in de keten verbeterd wordt. Dit vergroot de toegankelijkheid. Deze doelstelling willen we bereiken in samenwerking met bovenregionale zorgkantoren.

#### Resultaatafspraak 1 Inzicht in de complexe zorgvraag:

Zorgkantoren gaan in afstemming met zorgaanbieders onderzoeken wat de omvang van de zorgvraag is. Zodra duidelijk is wat de beoogde uitbreiding is, gaan zorgkantoren met de betreffende zorgaanbieders in gesprek hoe invulling gegeven kan worden aan deze zorgvraag.

#### Resultaatafspraak 2 Bovenregionaal samenwerken:

Zorgkantoren zijn in 2023 bovenregionaal gestart met de themabijeenkomst complexe zorg. Op 12 oktober was de eerste bijeenkomst en op 8 februari de vervolgbijeenkomst. Beide bijeenkomsten hadden als uitgangspunt: 'Op weg naar concrete plannen over de regio's heen! Wat kan wel, in plaats van wat kan niet!'. Voor 2024 gaan we hier met de andere zorgkantoren en de betreffende zorgaanbieders nog verdere invulling aan geven. Zodat we steeds meer toewerken naar passende en voldoende zorg.



## 3.3 We werken samen aan passende zorg voor de doelgroep 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 zorgaanbieders 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 Gemiva en 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, wat noodzakelijk is om invulling te geven aan de hiaten in deze zorgvraag, is onvoldoende concreet geworden. Wat heeft de regio nodig om hieraan invulling te geven? Kan CZ zorgkantoor hierin iets betekenen met bijvoorbeeld transitiemiddelen? Deze vragen worden op 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 doorstrommogelijkheden 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 zullen wij als CZ zorgkantoor erop aan sturen, kritisch te kijken naar het verbeterpotentieel op vervoer en de koppeling met bijvoorbeeld logeren (na)bij de locatie. 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 zorgaanbieders het beste in beeld hebben wat in hun regio nodig is en werkt. Zie voor het punt logeren ook de volgende regionale opgave 3.4.

## 3.4 We zetten in op meer aanbod voor zorg thuis te creëren

### 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 erop aan dat een zorgaanbieder het logeeraanbod meeneemt in de businesscase. Zoals ook geschetst in de regionale opgave Kind en Jeugd 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 het wel te organiseren?

## **3.5 Invulling van zorg voor de ouder wordende client**

### **Regionale opgave**

Nederland vergrijst, en dat geldt ook voor mensen met een verstandelijke beperking. Naast hun zorgvraag vanwege de grondslag VG, ontstaat er een veranderende zorgvraag. Denk aan dementie of somatische zorgvragen. Zorgaanbieders in de regio Zuid-Hollandse Eilanden krijgen steeds vaker te maken met een veranderende of verzwaarde zorgvraag door het ouder worden van cliënten. De regio zal tijdig moeten inspelen op de zorgvraag van deze groeiende doelgroep.

### **Plan van aanpak**

In 2024 zetten we steeds meer in op voldoende passend aanbod voor ouder wordende cliënten met een VG indicatie binnen de Wlz. Er is een stabiele en aantoonbare regionale samenwerking voor deze doelgroep, binnen de Wlz maar ook over de verschillende sectoren van CZ zorgkantoor heen.

**Resultaatafpraak 1:** Sjaloom Zorg, Cavent en de Overburen zijn in 2023, gesteund vanuit de transitie-middelen, begonnen met het vormgeven van een regionaal expertiseteam voor ouder wordende cliënten, waar kennis en inzet rondom deze doelgroep gedeeld wordt. In dit team is de benodigde expertise, ten aanzien van de zorg en begeleiding rondom oudere cliënten, geborgd. Het huidige team van orthopedagogen/gedragsdeskundigen, SPV-ers en verpleegkundigen zal worden uitgebreid met specifieke, nu ontbrekende, expertise. Daarnaast ontwikkelt het regionaal expertteam een gezamenlijke methodische werkwijze ten aanzien van screening en signalering. Ook initieert het regionaal expertteam kennisontwikkeling bij zorgmedewerkers ten aanzien van preventieve werkwijze, kennis over ouderdomsproblematiek, cognitieve en lichamelijke achteruitgang.

Medewerkers worden opgeleid op het vlak van somatische handelingen. Het regionaal expertteam ondersteunt ook bij het ontwikkelen van lerende netwerken voor medewerkers op specifieke thema's.

**Resultaatafpraak 2:** Gezamenlijk met de sector Verpleging en Verzorging, onderzoeken we in de woon-zorgvisies de mogelijkheden voor passend vastgoed voor beide doelgroepen. Ook is er de ambitie om hier in 2024 al concreet invulling aan te geven. Dit door beide doelgroepen te clusteren op bepaalde locaties. Hierdoor kan invulling van zorg beter georganiseerd worden in een krasser wordende arbeidsmarkt. Tevens willen we onderzoeken of er mogelijkheden zijn om het logeren voor beide sectoren meer te integreren. Waar de behoefte voor de doelgroep gehandicaptenzorg vooral de weekenden betreft, kunnen de doordeweekse dagen gebruikt worden om logeren voor ouderen te faciliteren.

## 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](mailto: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.