

Regiobeeld Zeeland GZ

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Inleiding	2
1. Terugblik op 2023	3
1.1 Terugblik op 2023	3
2. Regio Inzicht Zeeland	5
2.1 Zeeland in beeld gebracht	5
2.2 Regionale ontwikkelingen Zeeland	12
3. Regionale opgaven Zeeland	14
3.1 Regionale opgaven Zeeland	14
3.2 We werken samen aan een toekomstbestendig gehandicaptenzorg Zeeland	14
3.3 We zorgen dat de gehandicaptenzorg in Zeeland toegankelijk is en blijft, ook voor de meest complexe zorg	15
3.4 We stimuleren en organiseren zorg in een thuissituatie	16
3.5 Regionale opgave 4: We innoveren, zodat we ook in de toekomst onze zorg kunnen blijven organiseren	17
Disclaimer en opmerkingen	18
Download Regiobeeld	18

Inleiding

Inleiding



Dit is het regiobeeld voor de gehandicaptenzorg in Zeeland. Het regiobeeld is een verzameling van cijfermatige inzichten en kwalitatieve gegevens, die samen het beeld schetsen van de gehandicaptenzorg in de regio. De data zijn met veel zorgvuldigheid in beeld gebracht en geven inzicht in de ontwikkeling van de zorgvraag, betaalbaarheid en toegankelijkheid van de gehandicaptenzorg in Zeeland.

De gecontracteerde zorgaanbieders hebben in het jaar 2023 hard gewerkt aan de regionale opgaven. We zien uitdagingen, zowel landelijk als regionaal. We ervaren schaarste en tegelijkertijd ontwikkelen zich mooie samenwerkingen en initiatieven om deze schaarste aan te kunnen. Zeeland is een regio met kenmerken als jarenlange vergrijzing, ontgroening en een hoge arbeidsmarktkrapte. Dit regiobeeld geeft u beknopt beeld over waar wij als gehandicaptenzorg Zeeland mee bezig zijn om onze zorg toekomstbestendig, toegankelijk, betaalbaar en bovendien van goede kwaliteit te behouden.

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

1. Terugblik op 2023

1.1 Terugblik op 2023



Centralisatie beademingszorg

De toegankelijkheid, houdbaarheid en kwaliteit van de intramurale beademingszorg staat in Zeeland onder druk. Deze specifieke zorg wordt momenteel versnipperd georganiseerd, wat leidt tot inefficiënte inzet van beperkte gespecialiseerde professionals en scholing. Vanaf 2024 zal Gors deze zorg voor Zeeland gaan organiseren.



Regionale Overlegtafel

In de zomer van 2023 is tijdens het regionale overleg door de GZ-organisaties en hun bestuurders vastgesteld, dat er een wens en noodzaak is om (meer) regionaal samen te werken. Daarmee is het startsein gegeven voor regionale samenwerking via een structuur zoals een Regionale Overlegtafel.



Nieuwbouwlocatie complexe zorg

's Heeren Loo is bezig met de realisatie van een nieuwbouwlocatie in Goes gericht op jeugdigen en (jong-) volwassenen met een hoog complexe zorgvraag. Dit initiatief krijgt een regionale functie. Het samenbrengen van dit aanbod voor cliënten met een hoog complexe zorgvraag, zorgt ervoor dat de expertise wordt samengebracht. Dit draagt bij aan verbetering van de kwaliteit van zorg. De locatie opent Q4 2024. In de tussentijd wordt de hoog complexe zorg geleverd binnen het huidige beschikbaar aanbod in de regio.



Betere wachtlijstregistratie van complexe zorg

In 2023 hebben zorgaanbieders cliënten met een VG7 indicatie en een hoog complexe zorgvraag, beter in beeld gebracht. Dit gebeurde onder andere door een betere registratie op de formele wachtlijst. Hierdoor krijgen we een beter beeld van welke cliënten bij welke zorgaanbieder wachten op complexe zorg.



Uitbreiding Lentekind

Stichting Lentekind heeft in november 2023 haar tweede locatie geopend. Kinderen met een (ernstig) meervoudige beperking, verstandelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel kunnen nu niet alleen in Middelburg, maar ook in Heinkensand orthopedische dagbehandeling en dagbesteding ontvangen. De uitbreiding helpt bij het oplossen van de lange wachtlijsten voor deze doelgroep.

2. Regio Inzicht Zeeland

2.1 Zeeland in beeld gebracht

Aantallen inwoners en zorgaanbieders in 2023

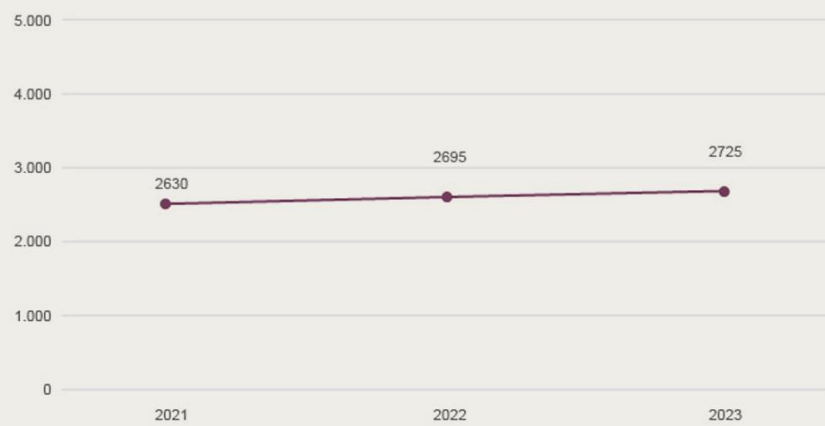


Aantal inwoners: 391.124

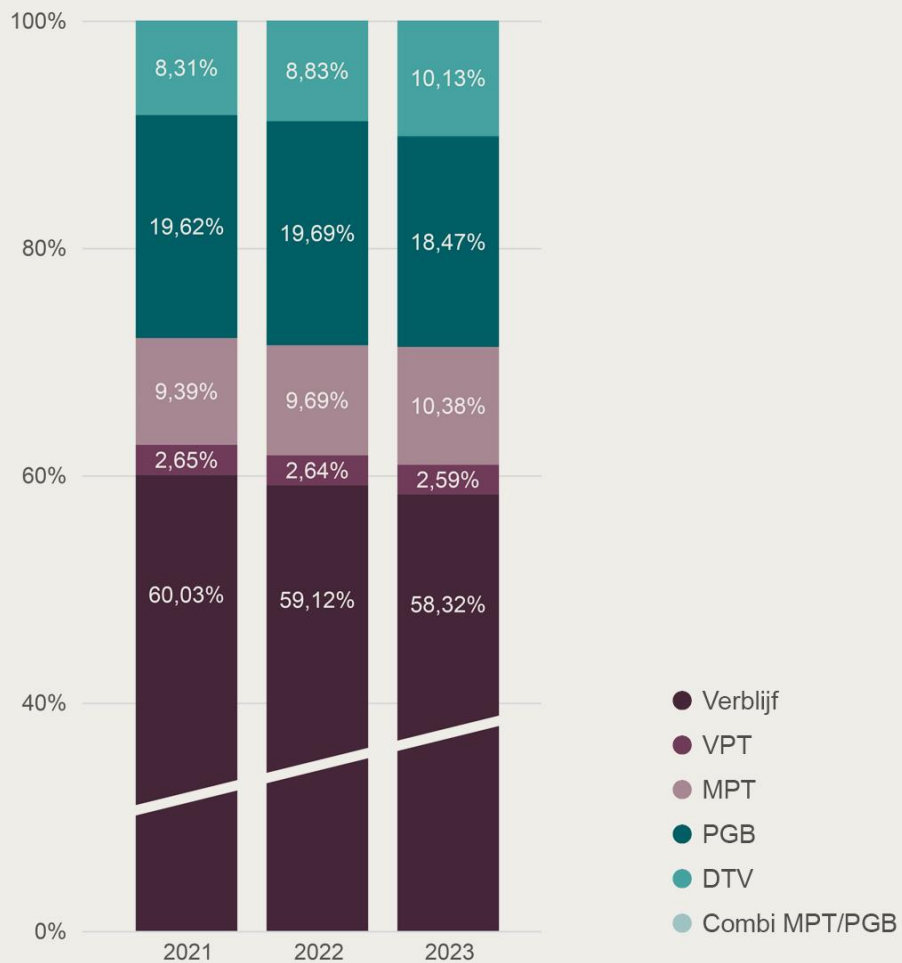


Aantal gecontracteerde
zorgaanbieders: 16

Ontwikkeling totaal VG indicaties



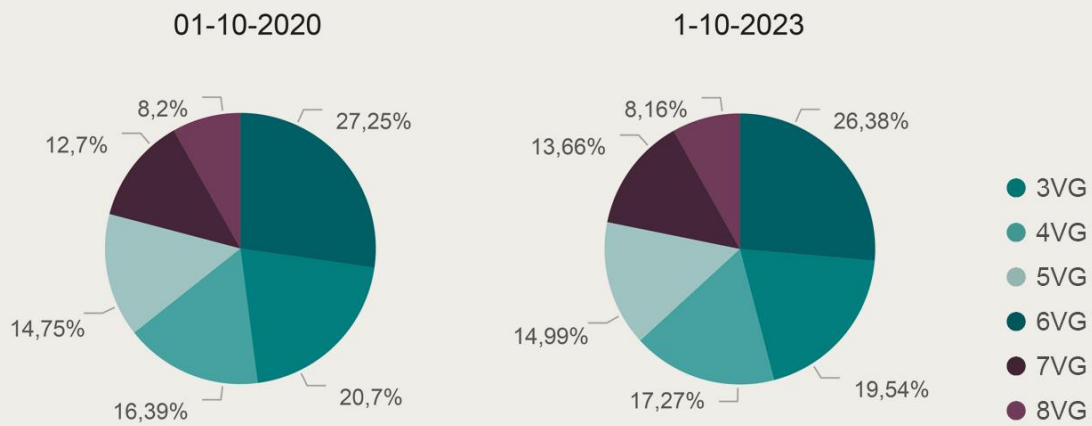
Indicaties naar leveringsvorm 'In zorg'



Verzilvering indicatie

De leveringsvorm "verblijf" neemt de afgelopen jaren licht af. We zien dat de verzilvering steeds vaker via MPT of VPT voorkomt. Opvallend is dat het aantal cliënten met een PGB is afgenomen in 2023, maar we wel een toename zien in de combinatie van MPT met PGB. CZ zorgkantoor streeft naar toename van MPT en VPT, zodat de zorg toegankelijk blijft. Uitdagingen hierbij zijn o.a. stijgende kosten, arbeidsmarktproblematiek en geschikte en passende huisvesting.

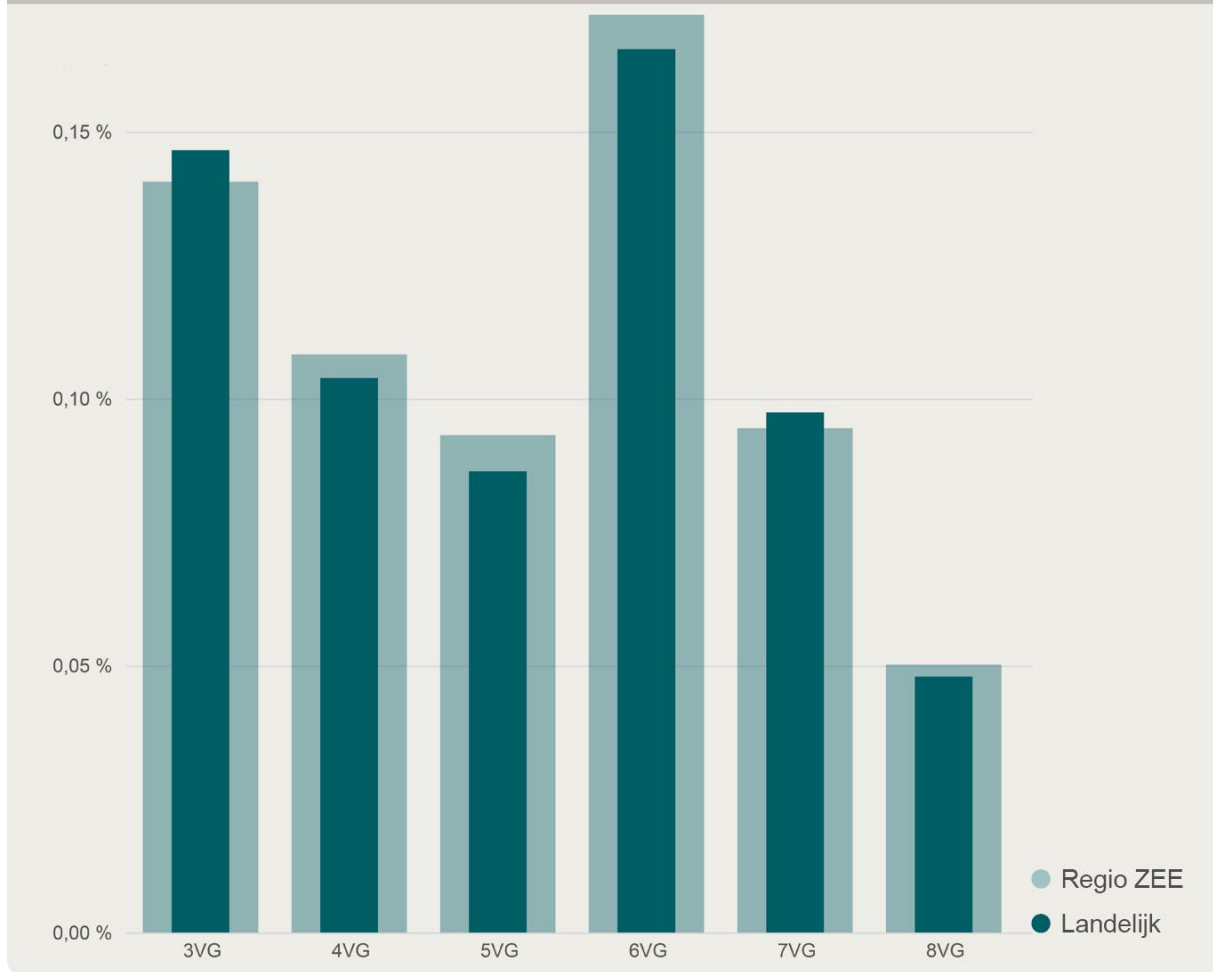
Verdeling zorgprofielen per regio



Verhouding zorgprofielen

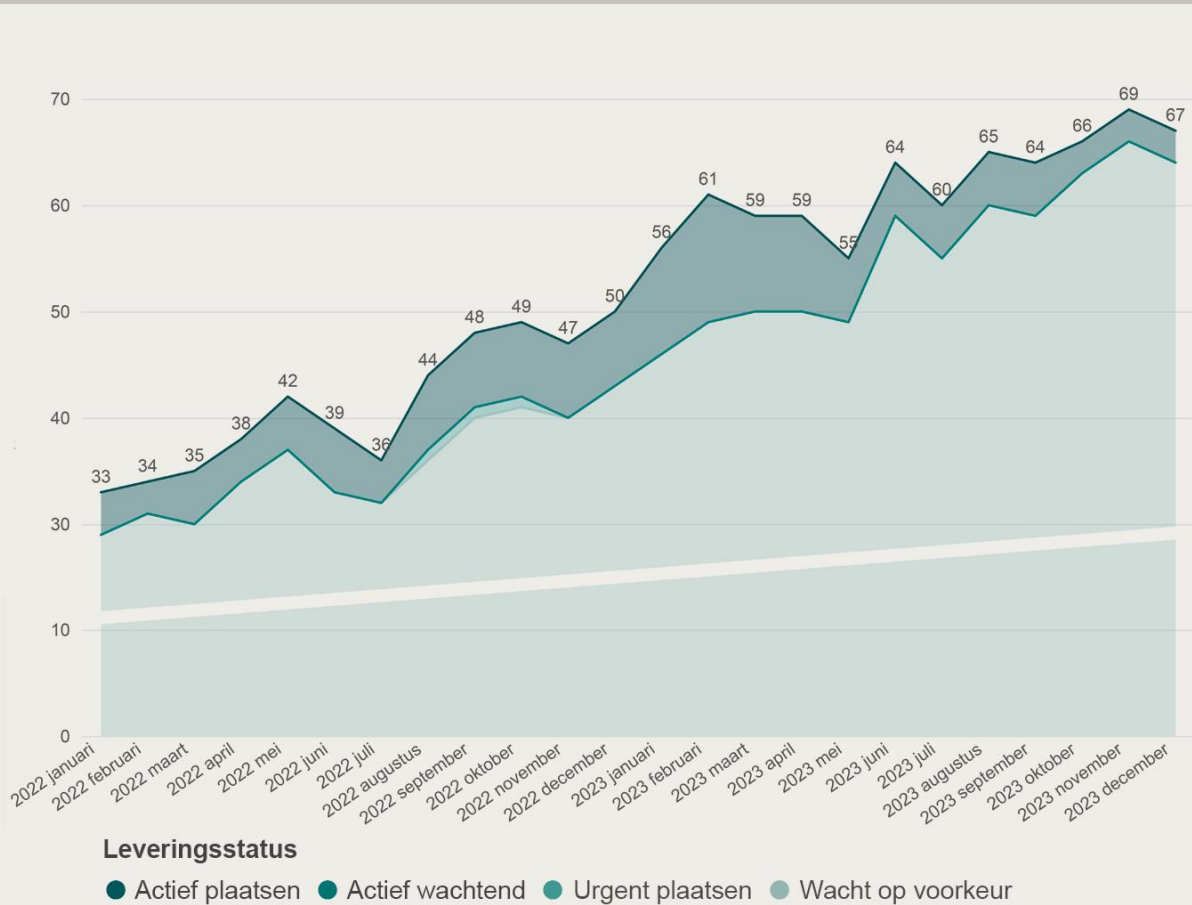
Ten opzichte van 2020 neemt het aantal cliënten met een 4VG, 5VG en 7VG procentueel toe. Het aantal cliënten met een 3VG, 6VG en 8VG indicatie neemt juist af. De grootste absolute groei is daarbij zichtbaar bij de 7VG. Hierdoor blijkt er binnen de verdeling van de zorgprofielen een verschuiving plaats te vinden richting zwaardere zorgprofielen.

Indicatie prevalentie ZZP landelijk vs regio ZEE



De lichtgroene weergave laat zien dat indicatieprevalentie binnen de regio Zeeland de zorgprofielen 3VG en 7VG hoger is dan het landelijk gemiddelde. Alle andere indicaties komen, ten opzichte van het landelijk gemiddelde, juist minder voor in Zeeland.

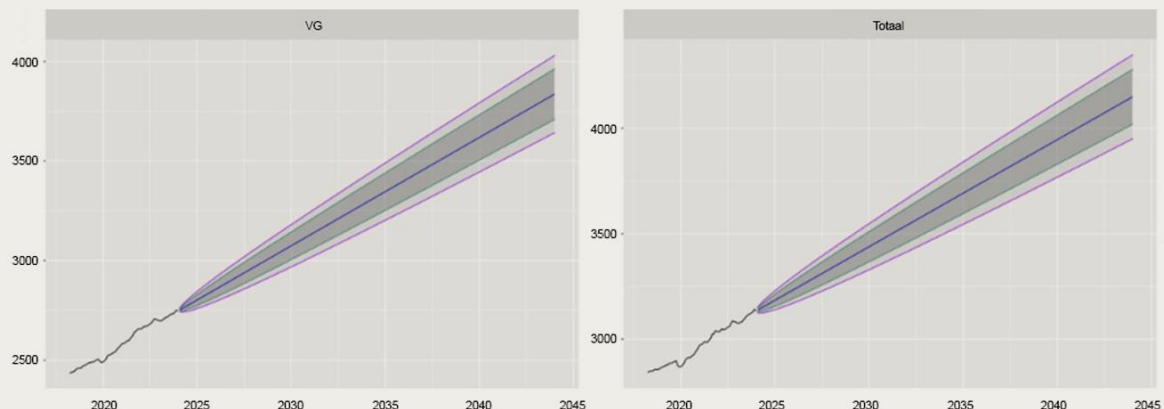
Aantal cliënten per Jaar maand en Leveringsstatus



WachtlIJst informatie

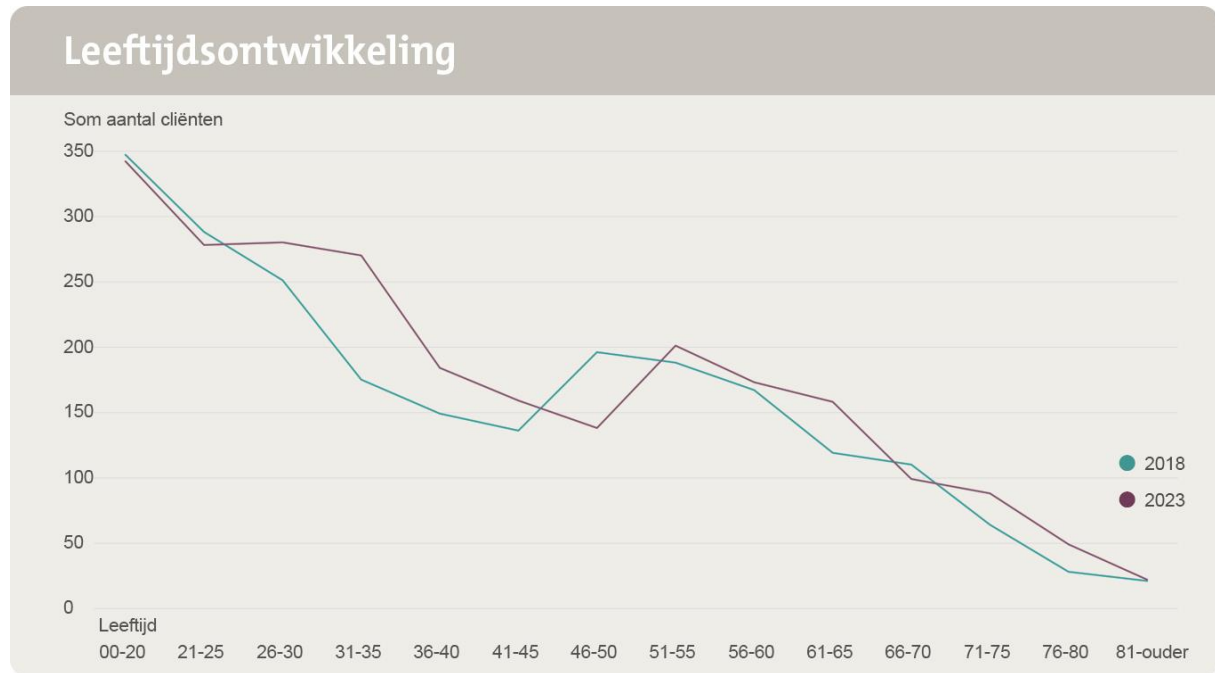
De afgelopen jaren zien we alle verschillende wachtlijst statussen toenemen. Deze stijging is deels te verklaren door de betere registratie op de formele wachtlijst door de zorgaanbieders. We streven naar een volledig beeld van de wachtlijst, zodat we doelmatiger kunnen inkopen. In 2023 was onze resultaatafspraken dat alle cliënten met een complexe zorgvraag (7VG) geregistreerd zouden worden op de formele wachtlijst. We zien een toename van 1 cliënt begin 2022 naar 8 cliënten eind 2023.

Prognoses VG en totaal



Prognose

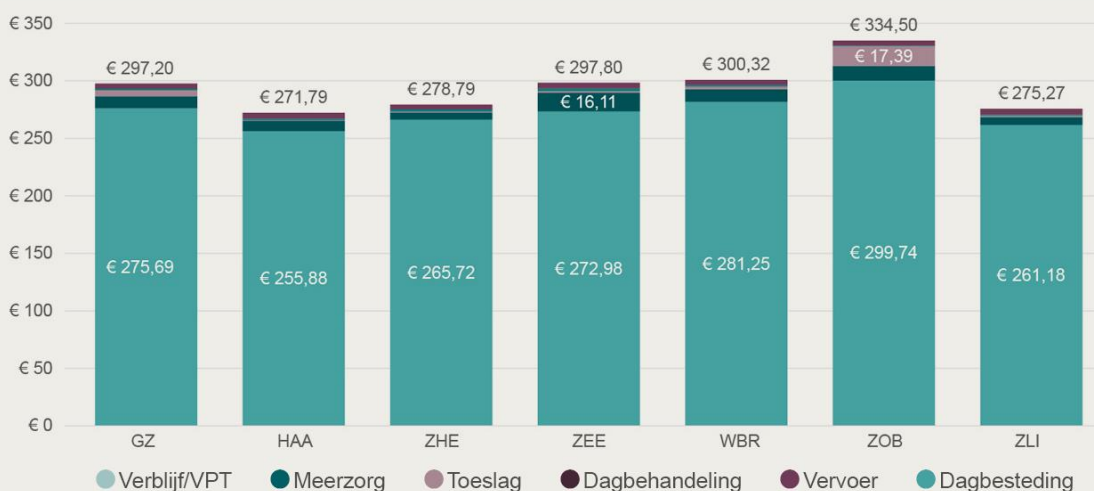
Gebaseerd op de huidige groei (2018-2023) van het aantal Wlz-indicaties, laat de prognose zien dat het aantal cliënten binnen de sector gehandicaptenzorg de komende jaren nog verder zal toenemen.



Leeftijdsonwikkeling

Deze grafiek laat duidelijk zien dat Zeeland te maken heeft met een ouder wordende cliëntpopulatie. De gehele provincie vergriest en dit zien we duidelijk terug in de leeftijdsonwikkeling van de VG cliënt. 22% van de cliënten in de gehandicaptenzorg is 60 jaar of ouder. Van de cliënten van 60 jaar en ouder ontvangt 80% verblijfszorg.

Declaratie per dag per cliënt versus exclusief verblijf/VPT



Kosten per cliënt

De kosten per cliënt waren ook in 2023 hoger dan het gemiddelde van de CZ regio's. We rekenen de toeslag epilepsie niet mee in deze gemiddelden omdat deze alleen voorkomen in de regio Zuidoost-Brabant. Dit wordt met name veroorzaakt door de hoge kosten voor Meerzorg en vervoer. Cijfers laten zien dat de Meerzorg uitgaven hoger dan ooit zijn. Het aantal cliënten met Meerzorg is gelijk gebleven maar de kosten zijn hoger geworden.

De vervoerskosten zijn in Zeeland hoog, met name door de grote afstanden tussen woon- en dagbestedingslocaties. Deze afstanden hebben te maken met de geografische indeling van de regio. Echter is afstand 1 variabele. De wijze waarop vervoer is georganiseerd kan mogelijk kansen bieden om dit doelmatiger te gaan organiseren.

2.2 Regionale ontwikkelingen Zeeland

De regio Zeeland kenmerkt zich door relatief veel zorgaanbieders ten opzichte van het aantal Wlz-cliënten met een indicatie voor langdurige gehandicaptenzorg. De regio Zeeland is dunbevolkt en vergrijsd, en heeft bovendien veel water te overbruggen. Daardoor kent de regio als geen ander problemen op het vlak van toegankelijkheid en beschikbaarheid. We kennen grote reisaftanden waar we slim mee om moeten gaan. We hebben naast vergrijzing ook te maken met ontgroening, waardoor de arbeidsmarkt krapte steeds meer voelbaar is. Daarom is samenwerken met ketenpartners, ook buiten de Wlz, van groot belang. Ook is innovatie een thema wat elke zorgaanbieder op de agenda moet hebben staan.

Van oorsprong had Zeeland niet de zwaarste en meest complexe zorgvraag. Dit verandert echter snel. We zien een toename van de afgegeven indicatie VG7. Steeds vaker hebben we te maken met meer complexe casuïstiek die niet opgelost kan worden binnen de grenzen van de eigen regio. De doelgroep wordt ook steeds ouder. Daardoor ontstaat een zorgvraag die ook druk legt op de somatische zorg.

Een groot deel van de cliënten in Zeeland ontvangt zorg inclusief verblijf. Dit is met name vanuit historie zo ontstaan. Om echter de verwachte groei van het aantal zorgvragers in de komende jaren op te vangen is het nodig om meer cliënten ambulant van zorg te voorzien.

3. Regionale opgaven Zeeland

3.1 Regionale opgaven Zeeland

Het regioplan wordt elk jaar opgesteld in afstemming met de gecontracteerde zorgaanbieders. De regionale opgaven die hierin staan beschreven worden bepaald op basis van onze beleidsvisie, het inkoopdocument, data-analyses, signalen van klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners, de afdeling zorgadvies van CZ zorgkantoor en in dialoog met zorgaanbieders. Deze dialoog is een continu proces, wat betekent dat de regionale opgaven genoemd in het regioplan een momentopname betreffen. We verwachten niet dat deze op korte termijn opgelost zijn, daarvoor zijn ze te groots 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. De projecten die middelen toegekend hebben gekregen en gekoppeld zijn aan de regionale opgaven zijn genoemd in de regionale opgaven.

3.2 We werken samen aan een toekomstbestendig gehandicaptenzorg Zeeland

Doelstelling

In 2023 hebben de zorgaanbieders van de gehandicaptenzorg Zeeland gezamenlijk besloten een **regionale overlegtafel** te vormen. Deze regionale overlegtafel moet ervoor gaan zorgen, dat door samen te werken, de uitdagingen in de Zeeuwse gehandicaptenzorg worden opgepakt. Samenwerken is geen doel op zich, maar een middel om de, door de regionale overlegtafel gestelde, doelen te bereiken. In dit samenwerkingsverband zijn de gecontracteerde zorgaanbieders GZ, CZ zorgkantoor en Regiokracht van Vilans aanwezig om samen te werken aan thema's waarbij men elkaar nodig heeft.

Plan van aanpak

In 2024 wordt de organisatie en structuur van de regionale overlegtafel geformaliseerd. We bepalen gezamenlijk op welke thema's waarop wordt samengewerkt. Eén van de eerste onderwerpen op deze agenda zal het regionaal portfolio van de gehandicaptenzorg Zeeland zijn.

Resultaatafspraak: Organisatie en structuur

In februari 2024 heeft een afvaardiging van de GZ-zorgaanbieders in de regio samen met CZ zorgkantoor en Regiokracht een voorstel geschreven. Hierin staat beschreven onder welke voorwaarden (waarom, wie, hoe en wanneer) de regionale overlegtafel georganiseerd wordt. In het voorjaar van 2024 is een bijeenkomst gepland waarin we als regio dit voorstel met elkaar gaan bespreken. Ook willen we graag hierover commitment naar elkaar uitspreken.

Resultaatafspraak: Regionaal portfolio GZ

Eén van de eerste opdrachten voor deze regionale overlegtafel is om het regionale portfolio in beeld te brengen. Welke zorgaanbieder levert welke zorg, met welke omvang en in welk deel van de regio? Wat zijn de blinde vlekken? Waar moeten we meer of juist minder van ontwikkelen? Waar moeten we de doorstroom verbeteren? En waarin kunnen we samenwerken? De agendacommissie zal een werkgroep formeren om dit in kaart te brengen. Dit zal vervolgens ter input gaan dienen voor de prioritering van het ontwikkelen van voldoende divers zorgaanbod. Daarnaast verwachten we dat het portfolio ook zal weergeven op welk vlak er slim samengewerkt kan worden (denk bijvoorbeeld aan gezamenlijk organiseren van vervoer).

3.3 We zorgen dat de gehandicaptenzorg in Zeeland toegankelijk is en blijft, ook voor de meest complexe zorg

Doelstelling

Voor alle doelgroepen moet de ondersteuning, zorg en behandeling toegankelijk blijven, ook voor de meest kwetsbare cliënten en cliënten met complexe zorgvraag. Dicht bij de klant als het kan en gecentraliseerd als het moet. Zorgorganisaties moeten in de regio nauw gaan samenwerken met maatschappelijke partijen en de informele zorg, zodat voorzieningen zoveel mogelijk aansluiten bij de cliënt. We zullen hier niet alleen regionaal, maar ook sector- en domein overstijgend aan moeten werken.

Plan van aanpak

Voor de meest complexe zorg weten we dat er onvoldoende aanbod is. Steeds vaker is het moeilijk om mensen die vanuit een crisissituatie komen, een stabiele en goede plek te bieden waar zij passen. Ook steeds vaker zien we dat jonge kinderen in een crisissituatie terecht komen omdat er in de thuissituatie niet, of te laat, zorg is ingezet. We moeten behalve preventief, ook proactief kunnen omgaan met deze kwetsbare doelgroep. In deze regionale opgaven vragen we hier ook aandacht voor. We hebben deze opgaven opgedeeld in vier belangrijke deelonderwerpen:

- Crisis en IBS regeling
- (Hoog) Complexe zorg aan (jong)volwassenen
- (Hoog) Complexe zorg aan kind en jeugd
- Beademingszorg

Crisis- en IBS regeling

We zien in Zeeland een aantal knelpunten:

- Tekort aan crisisbedden, met name geschikt ook voor IBS (crisisbed zwaar)
- Casuïstiek die regelmatig niet binnen de regio op te lossen is, waar acuut een oplossing voor gevonden moet worden. Niet altijd is een crisisbed geschikt hiervoor of is er na de crisisplaatsing ook geen mogelijkheid voor doorplaatsing binnen de regio.

De uitvoering van de regeling staat onder druk en vraagt om concrete doorontwikkeling.

Resultaatafspraak: IBS pilot COT

We zien een toename van IBS en crisisopnames. Het COT Zeeland gaat in samenwerking met de crisisregisseurs in 2024 een pilot starten. Hierbij gaan de AVG-arts en SPV-er vanuit het COT preventief, dus voor het afgeven van de IBS of uitvoering hiervan, worden ingezet. Doordat deze expertise al eerder in het traject wordt ingezet, kan een IBS mogelijk worden voorkomen. Door deze aanpak wil het COT het aantal IBS opnames verlagen. Bij succes zal het advies aan CZ zorgkantoor luiden dat er een structurele bijdrage van deze disciplines ingezet moet worden.

Resultaatafspraak: casuïstiek lossen we binnen de regio op

Steeds vaker lukt het niet om casuïstiek binnen de regio op te lossen. Er is geen geschikte plek om vanuit de crisisopname door te stromen naar een langdurige, juiste plek. We willen daarom in 2024 onderzoeken hoe we invulling aan dit vraagstuk gaan geven.

(Hoog) complexe zorg aan (jong)volwassenen

We zien een toename in zowel omvang als complexiteit voor deze doelgroep. Doordat de doorstroom traag is, lopen wachtlijsten op. Dit zien we ook terug in de wachtlijstregistratie en casuïstiek. De complexe zorg zal dan ook een onderwerp op de regionale overlegtafel worden waarvoor een werkgroep wordt samengesteld.

Resultaatafspraak: Nieuwbouwlocatie complexe zorg

's Heeren Loo is bezig met de realisatie van een nieuwbouwlocatie in Goes gericht op jeugdigen en (jong-) volwassenen met een hoog complexe zorgvraag. Dit initiatief krijgt een regionale functie. Het samenbrengen van dit aanbod voor cliënten met een hoog complexe zorgvraag, zorgt ervoor dat de expertise op dit gebied wordt samengebracht. Dit draagt bij aan verbetering van de kwaliteit van zorg. De locatie opent Q4 2024. In de tussentijd wordt de hoog complexe zorg geleverd binnen het huidige beschikbaar aanbod in de regio.

(Hoog) complexe zorg aan kind en jeugd

Signalen en cijfers van zorgaanbieders, onafhankelijk cliëntondersteuners en de crisisregisseurs laten zien dat er een toename is van kinderen en jeugdigen die gebruik maken van de crisisregeling. Dit is een zorgwekkende ontwikkeling.

Resultaatafspraak: (hoog) complexe zorg aan kind en jeugd door ontwikkelen

CZ zorgkantoor wil met enkele zorgaanbieders in de regio de complexe zorg voor kind en jeugd, als onderdeel van het regionale portfolio, gaan onderzoeken en ontwikkelen. In 2024 wordt bekeken welke zorgaanbieders dit zullen oppakken. De gekozen zorgaanbieders vormen een werkgroep die hiervoor een plan van aanpak gaat opstellen.

Beademingszorg

De toegankelijkheid, houdbaarheid en kwaliteit van de intramurale beademingszorg staat in Zeeland onder druk. Deze specifieke zorg wordt momenteel versnipperd georganiseerd, wat leidt tot inefficiënte inzet van beperkte gespecialiseerde professionals en scholing.

Resultaatafspraak: centralisatie van de beademingszorg

In 2023 is CZ zorgkantoor op zoek gegaan naar een geschikte zorgaanbieder die de beademingszorg wil gaan organiseren. Zorgaanbieder Gors heeft een businesscase opgesteld om dit te gaan realiseren. Gors zal vanaf 2024 starten met het ontwikkelen en organiseren van de centralisatie van de beademingszorg in Zeeland.

3.4 We stimuleren en organiseren zorg in een thuissituatie

Doelstelling

CZ zorgkantoor moet voor de regio Zeeland meer aanbod voor zorg thuis creëren. Het gaat om de ontwikkeling van nieuwe zorgconcepten in de vorm van VPT, MPT, logeren en/of DVT, waarbij voorzieningen rondom de cliënt zodanig vorm worden gegeven dat deze optimaal ondersteunend zijn om de cliënt in de eigen 'thuis' situatie te laten leven. Zorg thuis voldoet aan de klantwens en draagt tevens bij aan de betaalbaarheid van zorg. Deze opgave komt voort uit het regioplan 2023 en is onderdeel van het landelijk akkoord gehandicapten zorg VGN en ZN 2022-2026.

Plan van aanpak

Nieuwe cliënten met een VG3 en VG4 verzilveren hun zorg in principe via VPT of MPT, als de zorgvraag en situatie dit toelaat. Een actieve inzet van zorg thuis:

- geeft cliënten keuzevrijheid en meer eigen regie;
- voorziet momenteel nog onvoldoende in de klantbehoefte. Wij ontvangen vanuit het zorgveld signalen dat voorzieningen voor logeren, deeltijdverblijf en volledig pakket thuis nog niet in alle regio's voldoende aanwezig zijn, terwijl de cliënt er wel om vraagt;
- draagt ertoe bij dat er op de intramurale woonlocaties plaatsen beschikbaar komen voor de cliënten met een intensievere zorgvraag;
- draagt ertoe bij dat we voor hetzelfde budget meer cliënten kunnen helpen.

Resultaatafspraak: VG3 en VG4 in VPT of MPT

Alle zorgaanbieders in de regio hebben de opdracht om voldoende passend aanbod in de thuissituatie te organiseren. Hierbij kan ook worden gekeken naar geclusterde woonvormen, gecombineerd met ouderen- en/of geestelijke gezondheidszorg. Zorgaanbieders moeten met gemeenten en woningbouwcorporaties in gesprek om deze woonvormen vorm te geven en te ontwikkelen. Deze ontwikkeling zal ook de doorstroom verder bevorderen.

Resultaatafspraak: Juiste informatievoorziening

Vanuit het zorgkantoor zal de informatievoorziening en voorlichting richting de cliënt het komende jaar extra aandacht vragen. Daarvoor is het programma 'Langer thuis' opgestart. Daarnaast voorziet het zorgkantoor zorgprofessionals van informatie over het organiseren van VPT via o.a. het *handboek VPT*.

Resultaatafspraak: Omzetting van Pgb naar Zorg in Natura

Cliënten met een Pgb worden zoveel mogelijk omgezet in MPT en VPT. In 2024 zal CZ zorgkantoor in samenwerking met de gecontracteerde zorgaanbieders in de regio Zeeland actief gesprekken voeren met de Pgb wooninitiatieven die een omzetting naar Zorg in Natura wensen. De gesprekken hierover worden in de voorjaars overleggen 2024 gevoerd.

Resultaatafspraak: Logeeraanbod

Na een forse stijging van logeeraanbod in 2022, zien we in 2023 dat het aantal cliënten dat heeft gelogeed juist is gedaald. We zien in de cijfers wel een stijging in het logeren voor cliënten met een LG-indicatie. Dat is een mooie ontwikkeling omdat juist voor deze doelgroep de onafhankelijk cliëntondersteuners aangaven dat er onvoldoende aanbod was. Het aanbod wordt ook in het portfolio opgenomen om hiermee te bepalen of het huidige aanbod voldoende is.

3.5 Regionale opgave 4: We innoveren, zodat we ook in de toekomst onze zorg kunnen blijven organiseren

Doelstelling

We zullen in de toekomst met minder of een gelijk aantal medewerkers meer mensen van zorg moeten voorzien. Dit betekent dat we op zoek zijn naar andere vormen van zorgverlening om de zorg in de toekomst te kunnen blijven bieden. Alleen inzetten op het opleiden en vinden van meer personeel is daarin niet de oplossing. We moeten ook gaan nadenken over welke mogelijkheden er zijn om zorgmedewerkers te ondersteunen in hun werk, zodat de cliënten zorg kunnen blijven ontvangen.

Plan van aanpak

Door samen innovaties te implementeren delen we niet alleen kennis, draagvlak en kunde, maar kunnen we ook de lasten delen. Er zijn twee projecten die via transitie middelen worden gesteund in Zeeland.

Resultaatafspraak: Innovatieagenda (transitiemiddelen)

Het project innovatie agenda is gestart in 2023 en loopt in 2024 door. De deelnemende zorgorganisaties experimenteren samen en versterken daarmee hun innovatiekracht. Zij ontdekken (nieuwe) sociale en technologische innovaties, zetten deze samen met reeds bewezen innovaties in en weten in te schatten of deze binnen de GZ passend zijn en ingezet kunnen worden. Zij verspreiden hun kennis en dragen bij aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg binnen de organisaties. Gestart wordt binnen de drie deelnemende organisaties, de opgedane kennis en ervaring wordt gedeeld met andere organisaties binnen de gehandicaptenzorg in Zeeland. Begin 2024 wordt, door de werkgroep van 2023, het organisatie overstijgend innovatieteam geformeerd.

Voor 2024/2025 is er een innovatieagenda opgesteld, met doelen die geselecteerd zijn, op de kenmerken:

- Arbeidsbesparing;
- overdraagbaarheid van ene organisatie naar andere / regionale samenwerking;
- behoud of verbetering van kwaliteit van zorg.

Concrete aandachtsgebieden voor komende jaren zijn:

- anders organiseren nachtzorg;
- aansluiten op veranderende zorgvraag van ouder wordende client;
- woning van de toekomst (optimaliseren domotica).

Uit deze thema's zal een eerste en tweede keuze worden gemaakt. Het innovatieteam is de verbindende schakel tussen organisaties, voert regie over projecten, verantwoord aan stuurgroep (bestuurders). Tevens dragen zij er zorg voor dat de opgedane kennis en ervaringen gedeeld worden binnen andere VG-organisaties in de regio.

Aan dit project zijn regionale transitie middelen toegekend.

Resultaatafspraak: Inzet van informele zorg (transitiemiddelen)

Voor de huidige en toekomstige zorgvraag zijn er te weinig medewerkers om de zorg te kunnen bieden van het niveau dat de afgelopen tijd 'maatschappelijk aanvaard' is geworden. Om optimale zorg en ondersteuning te kunnen blijven bieden bij een stijgende vraag naar langdurige zorg, is het nodig anders te zorgen: in een meer gelijkwaardige samenwerking tussen naasten, vrijwilligers en beroepskrachten. Dit project richt zich op de intensivering van samenwerking tussen zorgverleners en naasten. Voor betaalde krachten, vrijwilligers en naasten is daarom een fundamentele omslag nodig in de organisatie van de zorg. De focus ligt op:

- het onderzoeken van ontwikkelingen;
- implementatie en borging van nieuwe manieren van werken in het samenspel met formele en informele zorg, waarbij rekening wordt gehouden met de belemmeringen en mogelijkheden in het kader van wettelijke en juridische aspecten.

De centrale vraag in dit project luidt: Hoe kunnen we de relatie tussen naasten, vrijwilligers en beroepskrachten herijken om – ook bij oplopende personeelstekorten – optimale zorg en ondersteuning te bieden aan hulpvragers in de langdurige zorg?

Aan dit project zijn regionale transitie middelen toegekend.

Resultaatafspraak: Vervoer

Vervoer van en naar de dagbesteding is al een jarenlang aandachtspunt voor de regio Zeeland. Doordat de regio wijdverspreid is, zijn er grote afstanden om te overbruggen. Dat resulteert in hoge vervoerskosten. De regio Zeeland heeft de hoogste vervoerskosten van alle CZ regio's. En dat terwijl zorgaanbieders steeds vaker aangeven niet uit te komen met de huidige vergoedingen. Tijdens de regiobijeenkomst is vervoer als één van de belangrijkste samenwerkthema's aangemerkt. Het vervoer in Zeeland moet zuiniger. We willen de regionale overlegtafel oproepen om voor het thema vervoer ook een innovatieplan op te stellen.

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.