



Kenmerken van de regio

Aantal inwoners
817.800

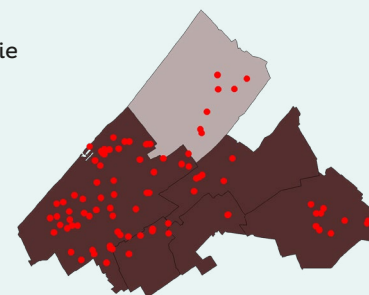


Aandeel 75-plussers
7,1%

Lager aantal 75-plussers dan landelijk
Landelijk gemiddelde is **8,1%**.

● Intramurale locatie

Stedelijkheid
 ■ dunbevolkt
 ■ dichtbevolkt



Relatief **weinig** locaties t.o.v. landelijk beeld

Gemiddeld **15** locaties per 1.000 klanten.
Landelijk gezien zijn dit gemiddeld **18** locaties.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal Wlz-klanten
7.924

Waarvan in eigen woonomgeving
1.101

Relatief **weinig** klanten ontvangen zorg in eigen woonomgeving.

Waarvan intramuraal en geclusterd VPT
6.823



Op de wachtlijst

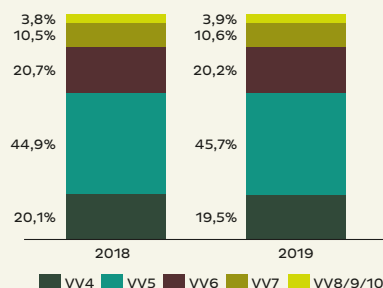
Actief wachtenden
78

Dit is **1,2%** van het aantal opgenomen Wlz-klanten.

Niet-actief wachtenden
446

Dit is **6,6%** van het aantal opgenomen Wlz-klanten.

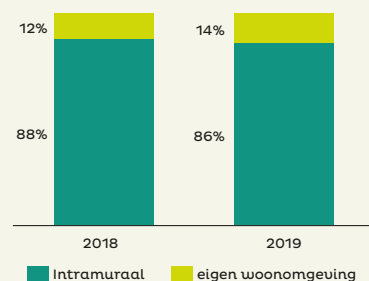
Ontwikkeling ZZP-mix



Verzwarend zorgvraag door toename aantal hogere ZZP's

Deze toename wordt veroorzaakt door **VV5** en **VV7**.

Ontwikkeling verhouding geclusterde zorg vs. zorg in eigen woonomgeving (VPT/MPT/PGB)

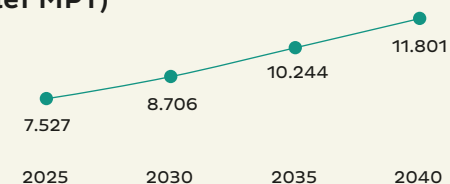


Trend van langer thuis wonen zichtbaar in afgelopen 2 jaar

Toename levering zorg in eigen woonomgeving.

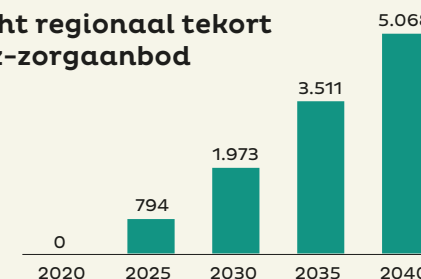
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal Wlz-klanten (exclusief MPT)



De zorgvraag stijgt de komende 20 jaar met **75%**.

Verwacht regionaal tekort aan Wlz-zorgaanbod



In 2040 moeten **5.068** extra klanten van verpleegzorg worden voorzien, zowel thuis, in het verpleeghuis als in tussenvoorzieningen. Deze toenemende zorgvraag gaat gepaard met hogere zorg- en investeringskosten in de regio.

Specifieke kenmerken van de regio

De zorgkantorregio Haaglanden kenmerkt zich door diversiteit aan zorgaanbod. Zowel in het aantal individuele zorgaanbieders als in het gespecialiseerde zorgaanbod dat zij bieden. Zorgaanbod voor de doelgroep klanten met NAH (niet-aangeboren hersenletsel) is hier een voorbeeld van.

De grootstedelijkheid brengt zowel voor- als nadelen met zich mee. De regio kan goed aanspraak maken op ziekenhuisaanbod, met meerdere ziekenhuizen in de stad Den Haag en in de omliggende dorpen en steden. Vergrijzing en ontgroening gaan minder hard vergeleken met rurale gebieden. Daarnaast is er in de regio Haaglanden een stabiele toestroom van klanten binnen de Wlz en zijn de wachtlijsten vergeleken met andere CZ zorgkantorregio's laag. Daarentegen houdt deze grootstedelijkheid wel verband met kostprijsverhogende factoren zoals hogere grondprijzen, bovengemiddeld ziekteverzuim en beschikbaarheid van personeel.

Deze ontwikkelingen hebben het afgelopen jaar gezorgd voor een toenemende samenwerking tussen de Haagse zorgaanbieders. Dit is mede versneld door de problematiek van Covid-19 waar zorgaanbieders mee te maken hebben. De toegenomen samenwerking uit zich in projecten die zich in toenemende mate richten op innovatie en het gebruik van data.

Zorgaanbod voor specifieke doelgroepen

CZ heeft onlangs het specifieke zorgaanbod in de regio geïnventariseerd. Het volgende zorgaanbod voor specifieke doelgroepen komen uit deze inventarisatie naar voren:

- Dementie-ernstige gedragsproblematiek (D-Zep)
- Korsakov
- NAH-bijkomende problematiek
- Bewustzijnsstoornis

Regionale afspraken en samenwerkingsverbanden

CZ werkt samen met de V&V-zorgaanbieders via het regionaal samenwerkingsverband "ZorgScala". ZorgScala is de branchevereniging van de zorgaanbieders die verzorgingshuis-, verpleeghuis- en thuiszorg aanbieden in regio Haaglanden. ZorgScala speelt een faciliterende rol in afspraken tussen CZ en zorgaanbieders bijvoorbeeld op het gebied van de transitie middelen.

De transitie middelen heeft CZ zorgkantoor ingezet om regionale knelpunten in Haaglanden op te lossen. Voornaamste knelpunt in de regio was/is personeel. Via het project RAAK (Regionale aanpak arbeidsmarkt kwaliteitskader) zet CZ zorgkantoor in op enerzijds behoud van personeel en anderzijds het naar een hoger niveau tillen van de instroom in de V&V sector.

Verder zet CZ zorgkantoor de transitie middelen in om bijvoorbeeld innovatie in de regio te stimuleren. Zo is het project "data gedreven keuzes" gefinancierd. Doel van dit project is om de interne en externe data te gebruiken om strategische en tactische keuzes mee te onderbouwen.

Tot slot hebben wij de volgende projecten in Haaglanden lopen:

- Betekenisvol leven in langdurige zorg (onderzoek naar de participatiewensen van complexe doelgroepen).
- Community of practice (kennis- en ervaringsuitwisseling, onderlinge advisering en innovatie tussen VVT-zorgaanbieders, gericht op welzijn en kwaliteit van leven van kwetsbare doelgroepen).
- Wolk valpreventie (Wolk heupairbag voorkomt heupfracturen).

Uitvoeringsagenda aanpak capaciteitsvraagstuk

In de zorgkantoorregio Haaglanden vormt capaciteit (vooralsnog) geen probleem. Gemeente Zoetermeer is een uitzondering hierop. Uit onder andere CBS-data blijkt dat deze gemeente snel vergrijsst en dat daarmee de zorgvraag in de V&V-sector toeneemt.

Om deze stijgende vraag op te kunnen vangen, heeft CZ zorgkantoor samen met de gemeente Zoetermeer een plan van aanpak opgesteld, waarin korte en lange termijn doelen zijn geformuleerd. Op korte termijn zal er extra zorg ingekocht worden. Voor de lange termijn helpt CZ zorgkantoor de gemeente Zoetermeer met het opstellen van een visie op "Wonen en Zorg".

Verder is er in de acute zorg een toenemende druk door de demografische ontwikkelingen, door de stijging van de levensverwachting en door grotere diversiteit in de groep (kwetsbare) ouderen. Om klanten te helpen de juiste zorg op de juiste plaats te ontvangen, om dienstverlening onderling beter te laten aansluiten en om de huisartsen en de ziekenhuizen beter bij te kunnen staan, gaan de gezamenlijke zorgaanbieders onderzoeken hoe zij de handen nog beter ineen kunnen slaan

Berenschot is door ZorgScala gevraagd om te onderzoeken hoe de gewenste capaciteitsontwikkeling in de regio Haaglanden er de komende jaren uitziet, zodat daarop gestuurd kan worden. Eind Q1 2021 wordt het rapport verwacht. Mede door de problematiek die Covid-19 met zich meebrengt is dit onderzoek in een stroomversnelling terecht gekomen.

Innovatieve concepten in de regio

Met het project data gedreven keuzes, proberen we een beweging in gang te zetten, waarbij strategische en operationele keuzes met behulp van data gemaakt / onderbouwd kunnen worden.

Bouwplannen in de regio

Regelmatig worden bij CZ plannen ingediend voor verbouw- en nieuwbouw van locaties. In dit proces voeren zorginkoper en zorgaanbieder de dialoog met elkaar. Tijdens die dialoog komt de huidige en toekomstige zorgvraag van de klanten aan bod. Maar ook de woonwensen van de toekomstige zorgvragers.

Terwijl de woonwensen van de klanten door de tijd veranderen, denk bijvoorbeeld aan kleinschalige woonvormen, zien we dat de bouwplannen van de zorgaanbieders hier niet altijd rekening mee houden. De verbouw- en nieuwbouwplannen dienen niet alleen invulling te geven aan de woonwensen van huidige zorgvragers, maar ook aan de woonwensen van mensen die over 10, 20, 30 jaar zorg nodig hebben. CZ kan hier op sturen en gaat hier het gesprek over aan. CZ richt zich hierbij op een toename van de inzet van de leveringsvormen modulair pakket thuis en volledig pakket thuis.

Inleiding

Van iedere zorgkantoorregio is een regioplan voor 2020 beschikbaar in de vorm van een zogenaamde three-pager. Hierin worden 13 onderwerpen toegelicht rond de vraag- en aanbodontwikkelingen in de Wlz-ouderenzorg tussen nu en 2040.

Regioplan

De volgende onderwerpen zijn kwantitatief van aard en staan op de eerste pagina. Hierbij vermelden wij de bron, de peildatum of periode en geven wij een toelichting op de vraag.

Aandeel 75-plussers

Bron CBS (83502NED)

Peildatum/periode 01-01-2019

Toelichting Zorgkantoren maken inzichtelijk hoe de verhouding tussen de (kwetsbare) ouderen en alle inwoners is.

Spreiding intramurale locaties in de regio

Bron Stedelijkheid: CBS (70072ned), 2020
Locaties: Alleen intramurale locaties met minstens 3-26 (kleinschalig) declarerende klanten die een zorgvraag hebben

Peildatum/periode 2020

Toelichting Op dit kaartje is de spreiding van het intramurale zorgaanbod in de regio opgenomen, in relatie tot het aantal inwoners per km².

Ontwikkeling ZZP-mix

Bron AW319 uit declaratie-berichtenverkeer zorgkantoren

Peildatum/periode 2018 en 2019

Toelichting Hier maken zorgkantoren inzichtelijk welke ontwikkeling in zorgvraag er is op basis van de verzilverde zorgprofielen.

Op de wachtlijst

Bron Zorgprisma en RIVM beleidsarme zorg prognose

Peildatum/periode 01-04-2020

Toelichting In iedere zorgkantoorregio wachten Wlz-klanten, soms bewust, op intramurale opname, deze klanten (met status Actief Wachtend en status Niet Actief Wachtend) maken we hier inzichtelijk ten opzichte van het totaal aantal klanten dat intramuraal in zorg is.

Ontwikkeling verhouding geclusterde zorg vs. zorg in eigen woonomgeving

Bron Intramuraal en geclusterd VPT/PGB: Capaciteitsontwikkeling 2017 - 2019 (TNO)
MPT en ongeclusterd VPT: MPT uitvraag zorgkantoren, ongeclusterd VPT: Pivots BP - 2018 / 2019 (TNO)

Peildatum/periode Intramuraal en geclusterd VPT/PGB: 2017 tot en met 2019
MPT en ongeclusterd VPT: december 2018 en december 2019

Toelichting Hier maken we inzichtelijk hoeveel procent van de Wlz-klanten zorg geclusterd (intramuraal en geclusterd VPT en geclusterd PGB) ontvangen en hoeveel procent van de Wlz-klanten zorg in een thuisituatie ontvangt (MPT en ongeclusterd VPT).

Noot: Ongeclusterde PGB-zorg is niet meegenomen.

Ontwikkeling aantal Wlz-klanten

Bron ZZP 4 t/m 10 VV, Beleidsarme vraagprognose (bron: RIVM, verkregen via TNO)

**Peildatum/
periode** 2018 - 2040

Toelichting Aan de hand van de beleidsarme vraagprognose die TNO uit de RIVM-data heeft bepaald, maken we inzichtelijk welke ontwikkeling van de vraag er in de specifieke zorgkantoorregio verwacht wordt richting 2040.

Verwacht regionaal tekort aan Wlz-capaciteit

Bron ZZP 4 t/m 10 VV, Beleidsarme vraagprognose (bron: RIVM verkregen via TNO)

**Peildatum/
periode** 2018 - 2040

Toelichting Hier laten de zorgkantoren zien op welke wijze het zorgaanbod zich moet ontwikkelen willen we alle toekomstige Wlz-klanten van zorg voorzien. Wij gaan hierbij uit van gelijkblijvende overige omstandigheden.

Onderstaande onderwerpen zijn kwalitatief van aard, hieronder geven wij een toelichting.

Specifieke kenmerken van de regio

Dit onderwerp geeft inzicht in de diversiteit aan ontwikkelingen per regio en is soms gerelateerd aan kwantitatieve gegevens. Die ontwikkelingen kunnen impact hebben op de oplossingsrichting om aan de toekomstige zorgvraag invulling te geven in de zorgkantoorregio.

Zorgaanbod voor specifieke doelgroepen

Het doel van toelichting op dit zorgaanbod is om de 'gap' tussen zorgvraag en zorgaanbod te verduidelijken. Voor welke vraag is wel/geen zorgaanbod beschikbaar? En hoe ontwikkelen zorgvraag van en zorgaanbod voor specifieke doelgroepen zich?

Regionale afspraken en samenwerkingsverbanden

Het is relevant om bestaande afspraken inzichtelijk te maken en te weten of knelpunten al (kunnen) worden opgepakt.

Uitvoeringsagenda aanpak capaciteitsvraagstuk

De toelichting op dit onderwerp geeft inzicht in hoe knelpunten binnen de regio worden opgepakt, met welke stakeholders en met welk doel. Dit kan impact hebben op het bereiken van de capaciteitsdoelen

Innovatieve concepten in de regio

Dit onderwerp geeft inzicht in innovatieve oplossingen om het capaciteitsvraagstuk te helpen oplossen. Dit kan gericht zijn op met innovatie langer thuis wonen, maar ook innovatieve woonzorgconcepten, nieuwe innovatieve samenwerkingsverbanden, arbeidsbesparende innovaties etc.

Bouwplannen in de regio

Dit onderwerp geeft inzicht in toekomstige verpleeghuiscapaciteit (geclusterde VPT-capaciteit en intramuraal capaciteit) door middel van bouwen (zowel verbouw, nieuwbouw als sloop) en het mogelijke tekort van zowel verpleeghuis- als zorgcapaciteit in relatie tot de toekomstige zorgvraag.