Regiobeeld Haaglanden

Sector Geestelijke Gezondheidzorg Wlz 2023

Gemeenten: Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar, Zoetermeer

Inhoudsopgave

	Inleiding	**3**
1	**Terugblik op 2022**	**4**
2	**Sectorbeeld GGZ**	**7**
2.1	Trends en ontwikkelingen	7
3	**Regio inzicht Haaglanden**	**12**
3.1	Samenvatting van het regio inzicht	12
3.2	Zorgvraag	13
3.3	betaalbaarheid	19
3.4	Toegankelijkheid	22
3.5	Kwaliteit	26
4	**Regioplan Haaglanden**	**29**
4.1	Regioplan Haaglanden GGZ	29
5	**Disclaimer en opmerkingen**	**31**

Gemeenten:
Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar, Zoetermeer

Inleiding

Dit is het regioperspectief voor de regio Haaglanden. Het regioperspectief is een verzameling van cijfermatige inzichten en kwalitatieve gegevens over de regio die samen het beeld schetsen van de geestelijke gezondheidszorg binnen de Wet langdurige zorg in de regio.

De data zijn met veel zorgvuldigheid in beeld gebracht en geven inzicht in de zorgvraag, de betaalbaarheid en de toegankelijkheid van de langdurige geestelijke gezondheidzorg in de regio Haaglanden.

Maar cijfers zeggen niet alles. Achter de cijfers zit een verhaal. Dat is het verhaal van de sector. Naast cijfers zijn in dit regioperspectief ook kwalitatieve gegevens over de regio opgenomen die verkregen zijn vanuit signalen, dialogen en locatiebezoeken. We hebben met elkaar gesprekken gevoerd en afspraken gemaakt.

Maar niet voor elk vraagstuk is direct een oplossing te vinden. Daarom leest u in dit plan ook de regionale opgaven waar wij in 2023 in gezamenlijkheid met zorgaanbieders aan werken. Dit doen we vanuit de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de zorg ook in de toekomst kwalitatief, betaalbaar en toegankelijk te houden.

1. Terugblik op 2022

In 2022 heeft CZ zorgkantoor **2 ervaringsdeskundigen** in dienst genomen.

In 2022 ontvingen **1278 cliënten ZIN** via de langdurige Geestelijke Gezondheidszorg in de regio Haaglanden.

De aanbieders in de regio Haaglanden werken op verschillende vlakken samen. Ze vormen een lerend netwerk bijvoorbeeld. ook zijn er 3 aanbieders (Parnassia, Anton Constandse en Fonteynenburg) die samen kijken naar het inrichten van zorg voor de ouder wordende GGZ client. Op het vlak van ervaringsdeskundigheid werken Fonteynenburg en Anton Constandse samen en werkt Parnassia daarin mee. Op andere vlakken binnen de Wlz GGZ weten de partijen elkaar goed te vinden en committeren zij zich aan het kunnen optimaliseren van toegankelijkheid van zorg.

In 2022 organiseerden wij in de regio Haaglanden twee **regiobijeenkomsten**

In 2022 ontvingen **1109 cliënten verblijfszorg** via de langdurige Geestelijke Gezondheidszorg in de regio Haaglanden.

In 2022 steeg het aantal geïndiceerde cliënten voor de **langdurige Geestelijke Gezondheidszorg** in de regio Haaglanden met 20,3% ten opzichte van 2021

Peildatum 1 okt. 2022

In 2022 bezochten wij onze zorgaanbieders in de regio 6 keer **(locatiebezoeken).** Hiervan betroffen het 5 woonlocaties en 1 VPT locatie.

In 2022 zagen we in de regio Haaglanden een ontwikkeling van 2% **VPT** ten opzicht van 2021.

We werken samen met **8 gecontracteerde zorgaanbieders** in de regio Haaglanden

In 2022 hebben de kwaliteitsdialogen als thema '**Daginvulling**' en '**Personeel**'. 'Daginvulling' omdat dit tijdens de cliëntenraadbijeenkomsten als belangrijk thema werd aangedragen en 'Personeel' omdat dit een veelgehoord probleem is onder zorgaanbieders.

CZ zorgkantoor heeft in 2022 meegetekend met het experiment ‘Verslavingszorg op locatie (Wlz)’, ‘Zorgondersteuning voor mensen met psychiatrische problematiek door middel van **robotica** (Wlz)’ en de SET aanvraag ‘Emogy’.

Binnen de regio Haaglanden lopen twee projecten vanuit het 0,2% regionaal **stimuleringsbudget.** het eerste project is ingediend vanuit de aanbieders gezamenlijk. Het project richt zich op het onderzoeken hoe medewerkers in de Wlz GGZ binnen Haaglanden behouden kunnen worden voor de sector, voor de regio. Hoe uitstroom verminderd kan worden. Het tweede project loopt vanuit Parnassia en richt zich op de doelgroep psychiatrie en ouderen en hoe hier passende zorg voor ingericht kan worden.

In de regio Haaglanden wordt **samengewerkt** met de gemeente Den Haag als kerngemeente. Een voorbeeld van wat gezamenlijk opgepakt wordt is het ontwikkelen van aanbod middels skaeve huuske

OCO signalen (Q1 tm Q3)
We ontvingen via de onafhankelijk cliënt ondersteuners 6 signalen. Meeste signalen betreffen ‘passende woonplekken’. Waar nodig is contact gezocht met de betrokken zorgaanbieders.

In 2022 voerden we met 7 zorgaanbieders in de regio een open dialoog over kwaliteit, met in de meeste gesprekken een goede clientvertegenwoordiging. **(kwaliteitsdialoog).**

Op de **wachtlijst** in de regio Haaglanden stonden begin oktober in 2022
Actief plaatsen: 0
Urgent plaatsen: 1
Wacht op voorkeur: 12

Klantsignalen
Aantal signalen: 34
Over alle regio’s van CZ zorgkantoor gerelateerd aan langdurige GGZ.

In 2022 organiseerden we twee **online cliëntenbijeenkomsten**

In 2022 organiseerde CZ Zorgkantoor een **Webinar** rondom het thema Innovatie.

Week van het personeel
In 2022 organiseerde CZ zorgkantoor digitale inspiratiesessies rondom personeelsproblematiek

Trends en ontwikkelingen

Sectorbeeld GGZ

2. Sectorbeeld GGZ

2.1 Trends en ontwikkelingen

Zorgvraag

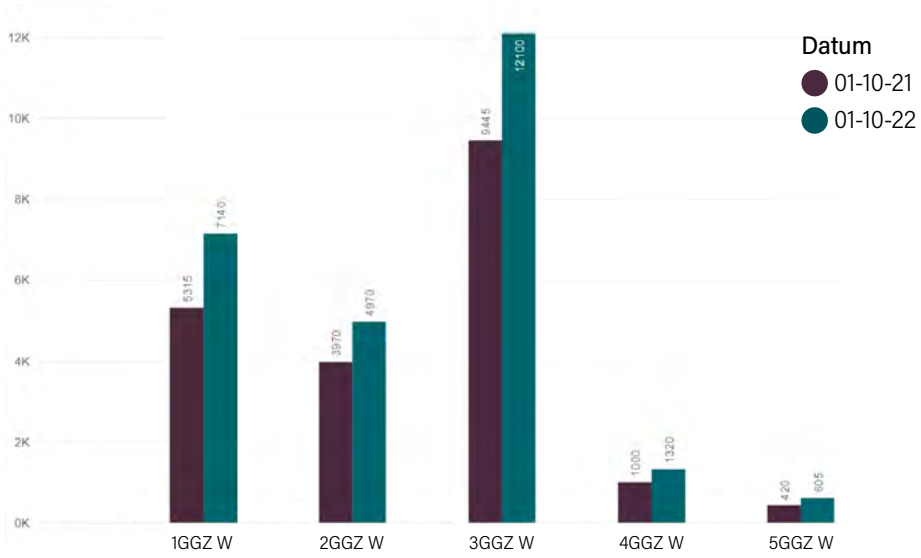
Op 1 oktober 2021 waren in totaal 20150 cliënten toegelaten tot een profiel uit de GGZ-W reeks. Op 1 oktober 2022 waren dit 26135 cliënten, een stijging van 29,7%.

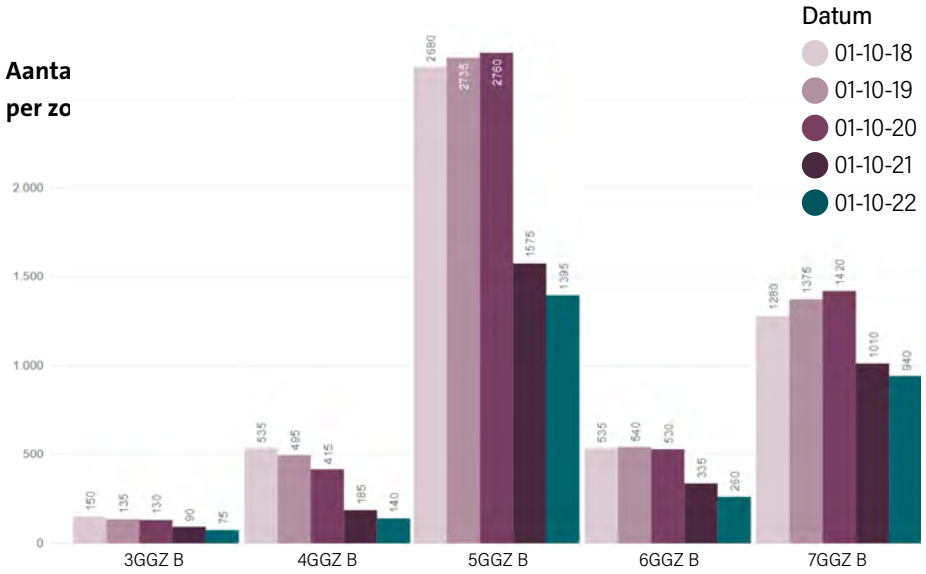
Op 1 oktober 2021 waren er in totaal 3195 cliënten toegelaten tot een profiel uit de GGZ-B reeks. Op 1 oktober 2022 waren dit 2810 cliënten, een daling van 12%. Als gevolg van het openstellen van de Wlz voor cliënten vanaf 18 jaar in 2021 (GGZ-W profielen), is er een verschuiving zichtbaar in de omvang van de profielen GGZ-B.

Binnen de GGZ-W reeks is de stijging in absolute getallen het grootst voor de profielen 1 GGZ-W en 3 GGZ-W. Binnen de GGZ-B reeks is de daling in absolute getallen het grootst voor het profiel 5 GGZ-B.

Cliënten met een GGZ indicatie toegelaten tot de Wlz kunnen kiezen in welke leveringsvorm zij de zorg wensen te ontvangen. Voor cliënten die van eenzelfde aanbieder zowel zorg als verblijf afnemen, is de leveringsvorm via een zorgzwaartepakket (zzp). Voor thuis wonende cliënten is er het volledig pakket thuis (vpt) of het modulair pakket thuis (mpt). Cliënten kunnen ook de keuze maken zelf zorg in te kopen en de zorg geleverd te krijgen met een persoonsgebonden budget (pgb).

Over alle regio's van CZ zorgkantoor is voor de GGZ-W profielen een stijging waar te nemen in het aandeel VPT/MPT ten opzichte van Verblijf in 2022.





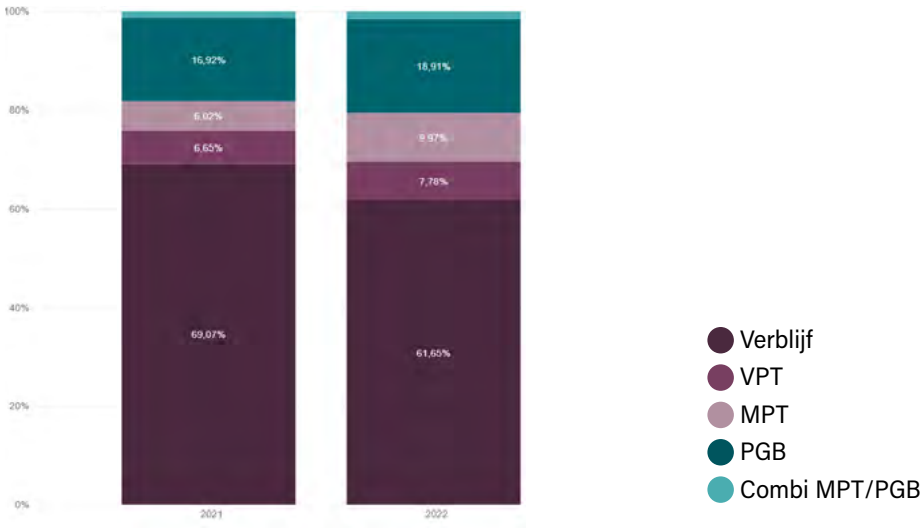
Instroom GGZ

Sinds 1 januari 2021 kunnen mensen met een psychische stoornis die hun hele leven ondersteuning nodig hebben toegang krijgen tot de Wlz. De ervaring leert dat de doelgroep die geïndiceerd is met een GGZ-W indicatie breed is. Cliënten met een hogere GGZ-W indicatie kunnen de noodzaak hebben tot intensieve begeleiding in een meer gesloten setting, waar anderen met een lagere GGZ-W indicatie soms afkunnen met enkele uren zorg in de thuissituatie per week. Ook binnen profielen is de doelgroep divers gebleken. Voorgaande maakt dat maatwerk, in het bijzonder in het scheiden van wonen en zorg, van belang blijft. Het streven is een zo zelfstandig mogelijke, veilige plek in de samenleving voor die cliënten die dat aankunnen. Wlz zorg richt zich met name op stabiliteit en herstel, waarbij er zoveel mogelijk wordt uitgegaan van 'zelf als het kan'. Dit uitgangspunt richt zich ook op het wonen; waar passend wordt van zorgaanbieders verwacht dat ze vanuit de herstelgedachte Wlz zorg bieden en daarmee toewerken naar eigen woonruimte en eigen regie.

Integrale- en modulaire bekostiging

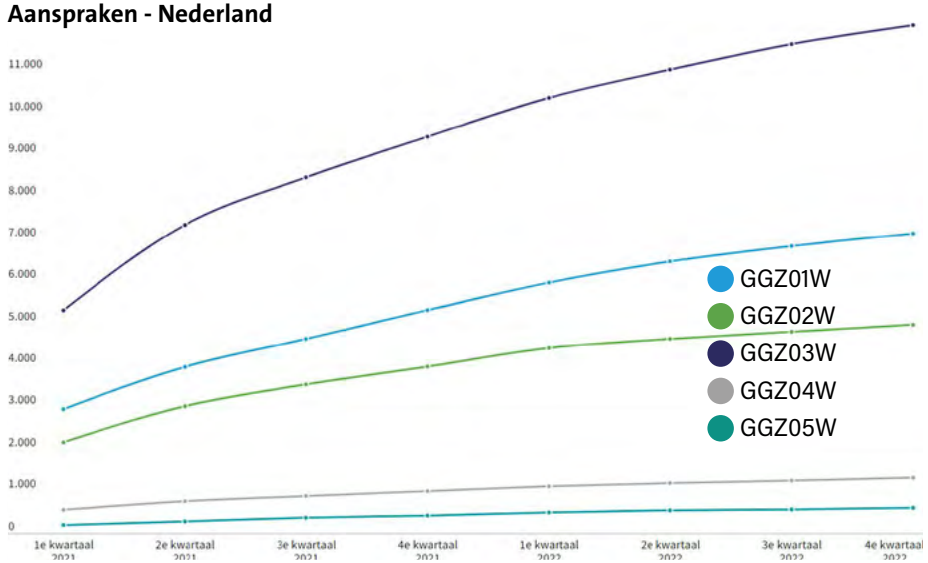
Sinds de intreding van de GGZ in de Wlz is de keuze ontstaan om vanuit de zorgbehoefte van de cliënt met GGZ-W de woonzorg met of zonder behandeling in te zetten. Het beleid rondom de keuze voor ZZP woonzorg inclusief of exclusief behandeling heeft als uitgangspunt passende zorg voor cliënten. Hierbij is integrale zorg de norm vanuit de Wlz gedachte. De oorsprong hiervan is af te leiden uit het Wlz kompas.
Zoals ook beschreven in het inkoopkader en het beleid van de NZa dient er binnen de Wlz gestreefd te worden naar integrale bekostiging van ZZP woonzorg. Modulaire bekostiging zou enkel bij uitzondering passend zijn, wanneer integrale bekostiging niet mogelijk is of wanneer de behandeling van een cliënt onder druk komt te staan. Uit analyses blijkt dat het overgrote deel van de zorg aan cliënten met een GGZ-W indicatie modulair wordt bekostigd, ook wanneer integrale bekostiging de richtlijn is. Hieruit volgend gaat het zorgkantoor in de uitvoering van het beleid ten aanzien van integrale- en modulaire bekostiging voor Wlz cliënten met een GGZ-W indicatie aanscherpen. (zie ook NZa monitor Zorggebruik GGZ-W cliënten in de Wlz)

Indicaties naar leveringsvorm 'in zorg'



bron zorgtoewijzing iWLZ CZ Zorgkantoor, peildatum 1 oktober 2022

Aanspraken - Nederland



Regionale samenwerking

In het jaar 2022 was de regionale samenwerking, gecombineerd met de kernelementen uit het inkoopkader, het uitgangspunt. In het regioperspectief blikken we terug hoe daar in de samenwerking invulling aan is gegeven.

Passende zorg

- Kwaliteit van leven en welbevinden staan centraal, waarbij zingeving kan bijdragen aan een positief herstel en/of stabiliteit van de cliënt. Zowel cliëntenraden als zorgaanbieders leerden ons dat samenwerken in de zorg aan deze kwetsbare doelgroep nodig is om passende zorg te bieden alsook het vertrouwen in elkaar en in de zorg te behouden. Goede communicatie en afstemming onderling is nodig om beschikbaarheid, passende zorg en kwaliteit van zorg te behouden en onbegrip te voorkomen.
- We werken in co-creatie met zorgaanbieders en gemeenten aan de concrete vraagstukken; hoog complexe- en hoog beveiligde zorg. Hierin komen we tot de benodigde inzichten voor de levering van deze zorg regionaal dan wel bovenregionaal.
- In de samenwerking met zorgaanbieders wordt voor het borgen van de toegankelijkheid en het beperken van de wachtlijsten, de benodigde capaciteit in de regio, de mate van het leveren zorg en passende zingeving, in beeld gebracht.

Innovatie

- We hebben kennis gedeeld in de thema Webinar “Toekomstbestendig innoveren: samenwerken en inspireren”.
- Zorgaanbieders die (gezamenlijk) werken aan innovatie faciliteren we, bijvoorbeeld door kennis te delen of door gezamenlijk te zoeken naar financieringsmogelijkheden. In 2022 hebben we meegetekend met:
  - het experiment ‘**Verslavingszorg op locatie (Wlz)**’;
  - ‘**Zorgondersteuning voor mensen met psychiatrische problematiek door middel van robotica (Wlz)**’;
  - de SET aanvraag ‘Emogy’. **Lopende innovatie experimenten - Nederlandse Zorgautoriteit (overheid.nl) Emogy | RVO.nl | Rijksdienst**.

(Tussentijdse) resultaten uit deze projecten zullen in de komende jaren gedeeld worden.

Bedrijfsvoering

- Om zorgaanbieders zo goed mogelijk te ondersteunen in de borging van continuïteit van zorg, heeft het zorgkantoren in 2022 uitvoering gegeven aan de compensatieregelingen SARS-CoV-2 virus extra kosten. Dit geldt eveneens voor de tegemoetkoming extra energiekosten 2022.
- Zoveel mogelijk hebben we spiegelinformatie gedeeld om zorgaanbieders inzicht te geven over de regio en de informatie die het zorgkantoor beschikbaar heeft. In 2023 zetten wij deze lijn voort. Wij nodigen zorgaanbieders daarnaast van harte uit om wensen ten aanzien van het inzichtelijk maken van data te delen.
- We organiseerden online informatiesessies in de ‘Week van het personeel’.

Duurzaamheid

CZ groep is een van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg duurzaam is. Als zorgkantoor stimuleren en faciliteren we de realisatie van verbeteringen op de GDZ pijlers. Afgelopen jaar zijn we gestart door met een aantal zorgaanbieders het gesprek te voeren om inzichten te krijgen over de voortgang van de verduurzaming van het zorgveld. De aankomende jaren gaan we dit, in lijn met de ZN-visie Verduurzaming zorgsector (de ZN visie), breder oppakken.

Langdurige GGZ nu en in de toekomst

Door het huidige perspectief van de sector GGZ in de regio inzichtelijk te krijgen, komen we tot een visie hoe in de toekomst voldoende passende en kwalitatief goede zorg te verkrijgen moet zijn. Om de komende jaren de uitdagingen in de langdurige GGZ aan te pakken, is verandering nodig. De uitdagingen in de zorg zijn groot, waarbij de focus ligt op de verdeling van schaarse middelen en daaruit voortvloeiend de houdbaarheid van de manier waarop de zorg nu is georganiseerd*. Meerdere ontwikkelingen zorgen voor druk op de zorg, waaronder:

- Toename van het aantal cliënten zorgt voor druk op toegankelijkheid en betaalbaarheid
- Schaarste op de arbeidsmarkt
- Zorg wordt complexer, samenwerking urgenter

Onze visie op de langdurige GGZ hebben we gepubliceerd op onze **website** en geeft inzicht waar wij als zorgkantoor samen met de zorgaanbieders in de periode 2023 tot 2027 aan werken. Samenvattend werken we samen aan passende zorg, zorg anders vormgeven en veerkrachtig samenwerken, voortkomend uit de uitdagingen voor de komende jaren in de zorgsector.

***Kiezen voor houdbare zorg. Mensen, middelen en maatschappelijk draagvlak | Rapport | WRR**

Cijfermatige inzichten in de regio

Regio inzicht Haaglanden

3. Regio inzicht Haaglanden

3.1 Samenvatting van het regio inzicht

Zorgvraag

De zorgvraag zal steeds meer gericht zijn op wonen en zorg thuis in de vorm van het VPT en MPT. Dat merken we nu al, maar zien we ook in de groeiende aanspraken GGZ-W profielen*. Er zal naar verwachting een stijgende vraag ontstaan naar huisvesting en passende zorg thuis.

De regio Haaglanden heeft ten opzichte van het landelijk gemiddelde een lagere indicatieprevalentie 1GGZ-W t/m 3GGZ-W profielen dan de indicatieprevalentie landelijk. De regio kent dus, afgezet tegen het aantal inwoners in de regio, minder burgers met een 1GGZ-W t/m 3GGZ-W dan landelijk.

De regio Haaglanden heeft meer klinische settings en hierdoor is de indicatieprevalentie GGZ-B profielen hoger dan de indicatieprevalentie landelijk.

Betaalbaarheid

De kosten per cliënt zijn in de regio Haaglanden binnen de bandbreedte van het CZ gemiddelde.

*Monitor Zorggebruik GGZ-Wonen cliënten in de Wlz - Nederlandse Zorgautoriteit (overheid.nl)

Toegankelijkheid

- De leveringsvorm VPT laat in absolute aantallen een stijgen zien. In percentage afgezet tegen overige leveringsvormen zien we een stijging MPT/VPT ten opzichte van vorig jaar.
- De wachtlijst van Haaglanden blijft stabiel. In werkelijkheid is de wachtlijst naar verwachting groter omdat de landelijke wachtlijst niet door alle zorgaanbieders accuraat wordt bijgehouden. In 2023 besteden we opnieuw aandacht aan het belang van wachtstatussen en wachtlijstinformatie.
- In de regio Haaglanden waren 12 cliënten bovenregionaal geïndiceerd en kwamen naar de regio Haaglanden om zorg te ontvangen en voor 12 cliënten werd de zorg bovenregionaal geleverd.
- Er verlieten 56 cliënten de regio om de zorg elders af te nemen, 33 cliënten kwamen naar de regio om zorg te ontvangen.

Kwaliteit

In de 6 CZ regio's zijn totaal 34 signalen van cliënten en naasten ontvangen in 2022. De vaakst voorkomende klantsignalen betreffen de hoofdcategorieën organisaties passende zorg. De signalen gaan over beschikbaarheid van personeel, dossierhouderschap, communicatie en naleven van het zorgplan. In 2022 zijn er in de 6 CZ regio's 32 locaties bezocht bij 40 gecontracteerde zorgaanbieders. Goede voorbeelden zagen we het meest op het thema 'personeel'. Op het thema daginvulling zagen we de meeste aandachtspunten met name als het gaat om motiveren van de cliënt en creëren van passend aanbod.

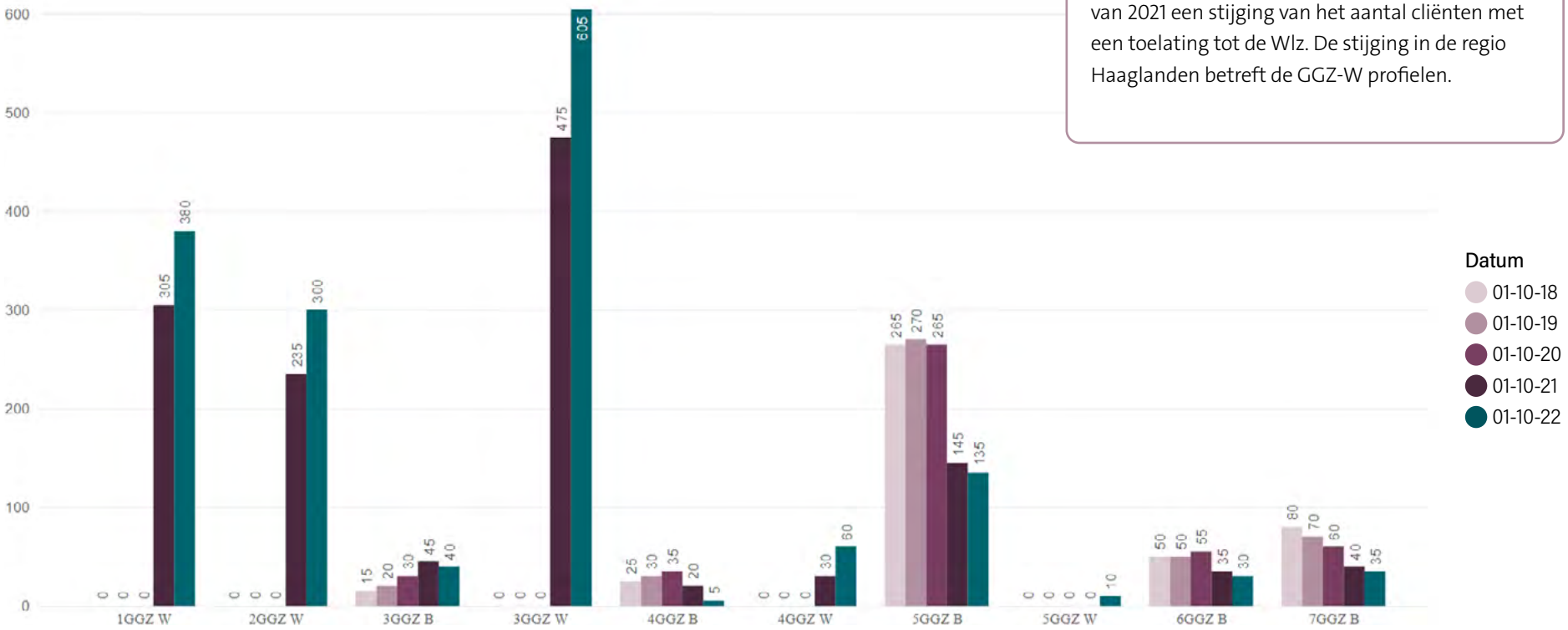
In 2022 hebben de kwaliteitsdialogen als thema ‘Daginvulling’ en ‘Personeel’. ‘Daginvulling’ omdat dit tijdens de cliëntenraadbijeenkomsten als belangrijk thema werd aangedragen en ‘Personeel’ omdat dit een veelgehoord probleem is onder zorgaanbieders. We hebben zorgaanbieders een terugkoppeling gestuurd met daarin de voortgang van de ontwikkelpunten van het voorgaande jaar, sterke punten van de organisatie en ontwikkelpunten voor het komende jaar

3.2 Zorgvraag

Aantal indicaties regio Haaglanden.

In 2022 zien we in de regio Haaglanden voor de GGZprofielenreeksen zorgindicaties ten opzichte van 2021 een stijging van het aantal cliënten met een toelating tot de Wlz. De stijging in de regio Haaglanden betreft de GGZ-W profielen.

Aantal indicaties regio per zorgprofiel peildatum 1 oktober

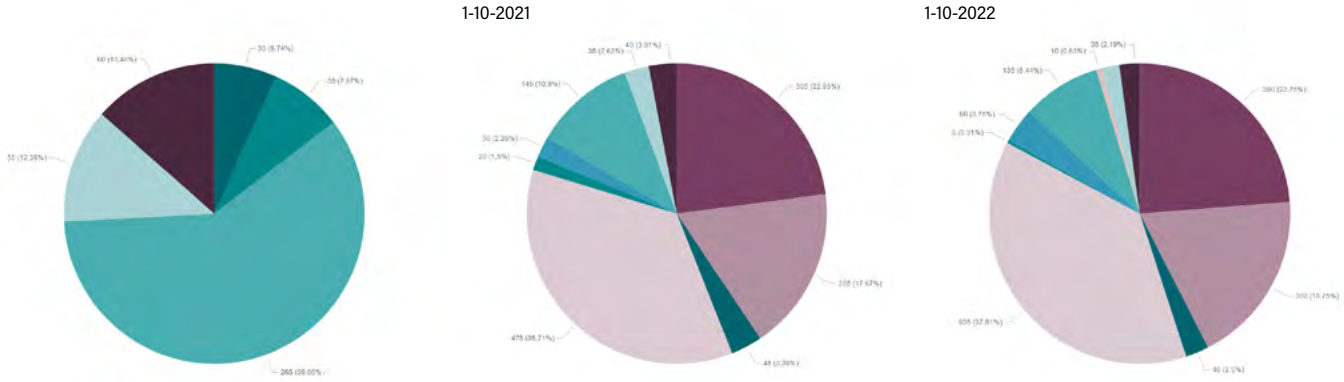


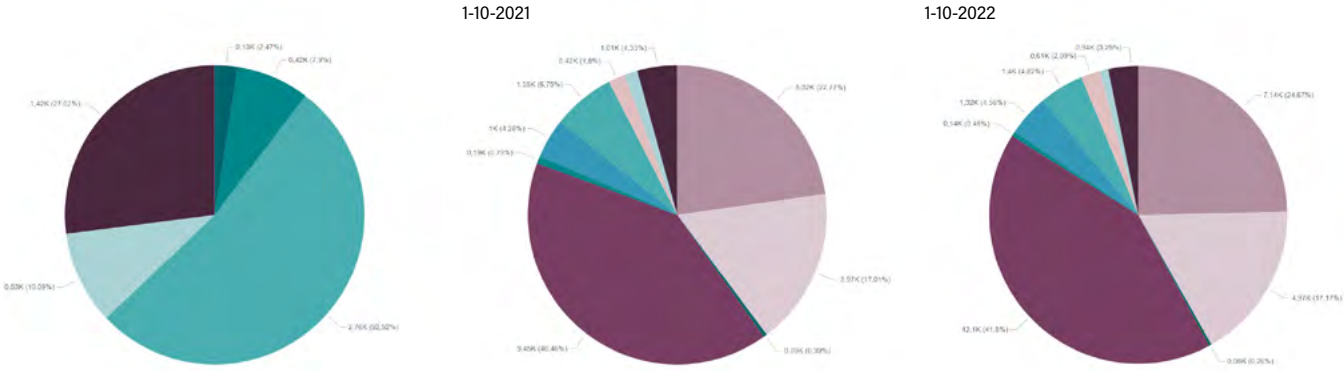
Zorgzwaarte

Zorgzwaartepakket

- 1GGZ W
- 2GGZ W
- 3GGZ B
- 3GGZ W
- 4GGZ B
- 4GGZ W
- 5GGZ B
- 5GGZ W
- 6GGZ B
- 7GGZ B

Verdeling zorgprofielen per regio



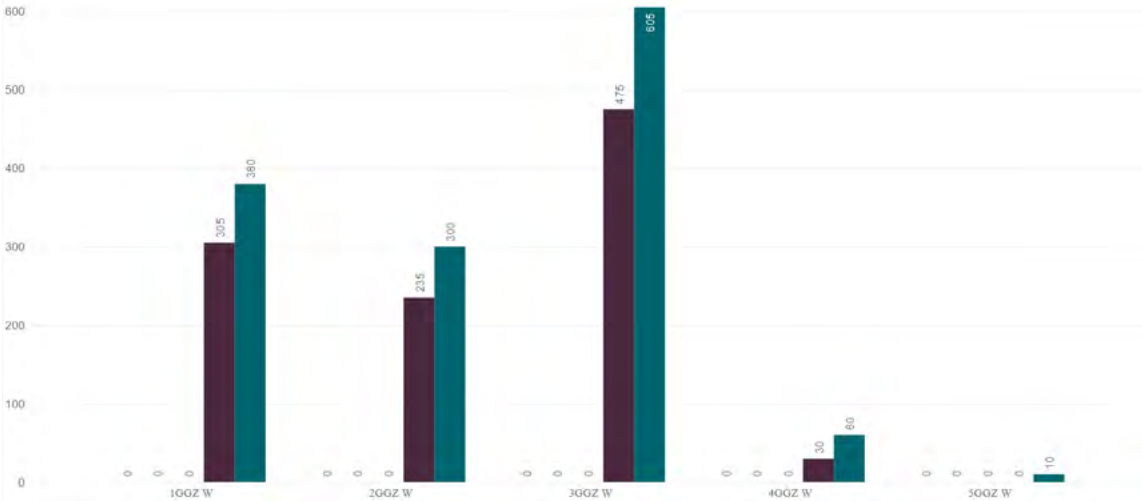


Totaal beeld van de verdeling langdurige zorg GGZ van alle zorgprofielen 2020, 2021 en 2022.

Aantal indicaties per zorgprofiel GGZ-W

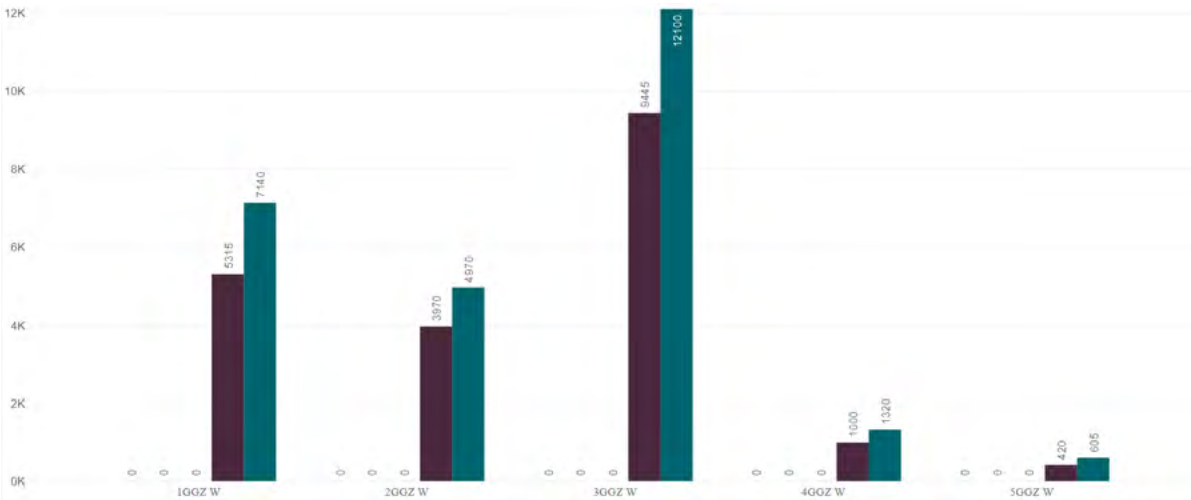
Aantal indicaties regio per zorgprofiel

Datum
- 01-10-21
- 01-10-22



Aantal indicaties in Nederland per zorgprofiel

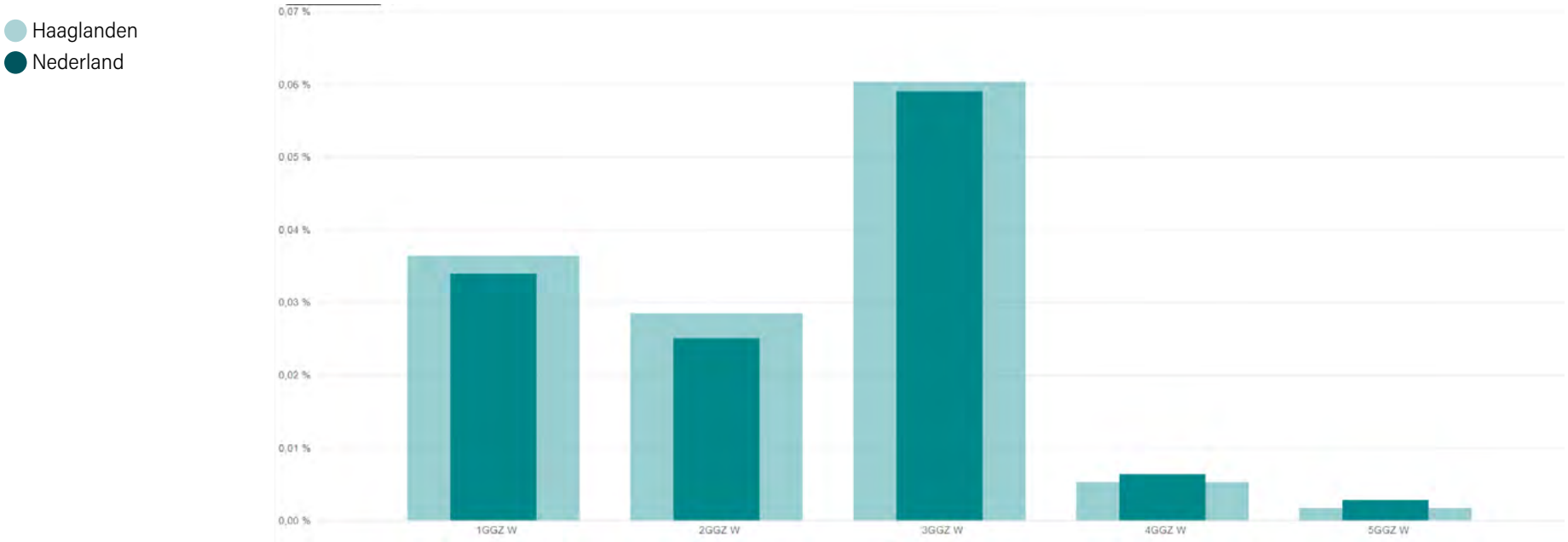
Datum
- 01-10-21
- 01-10-22



Ten opzichte van 2021 is in de regio Haaglanden een toename op de GGZ-W profielen.

Indicatieprevalentie

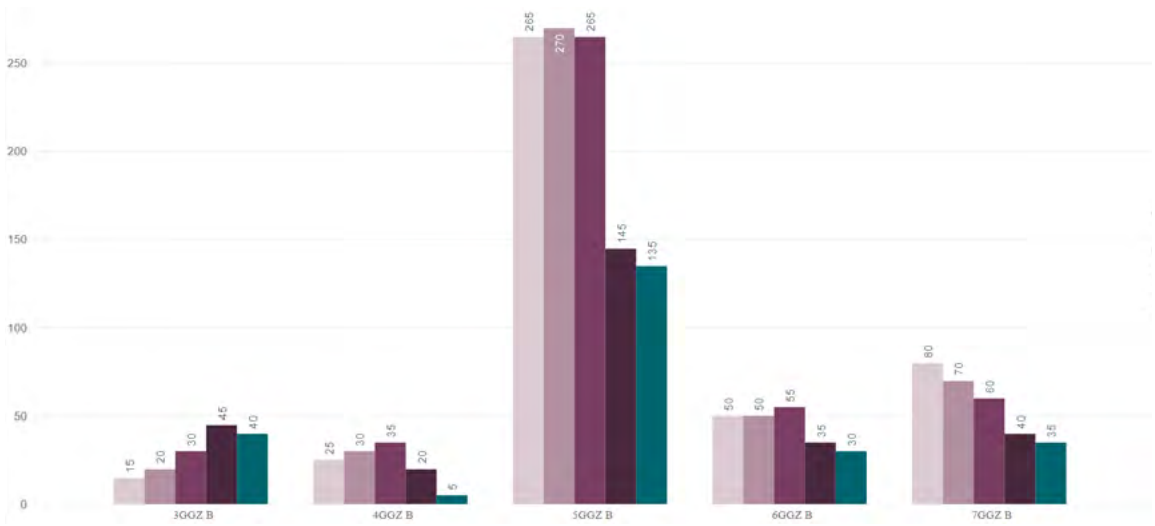
ZZP regio CZ



Aantal indicaties per zorgprofiel GGZ-B

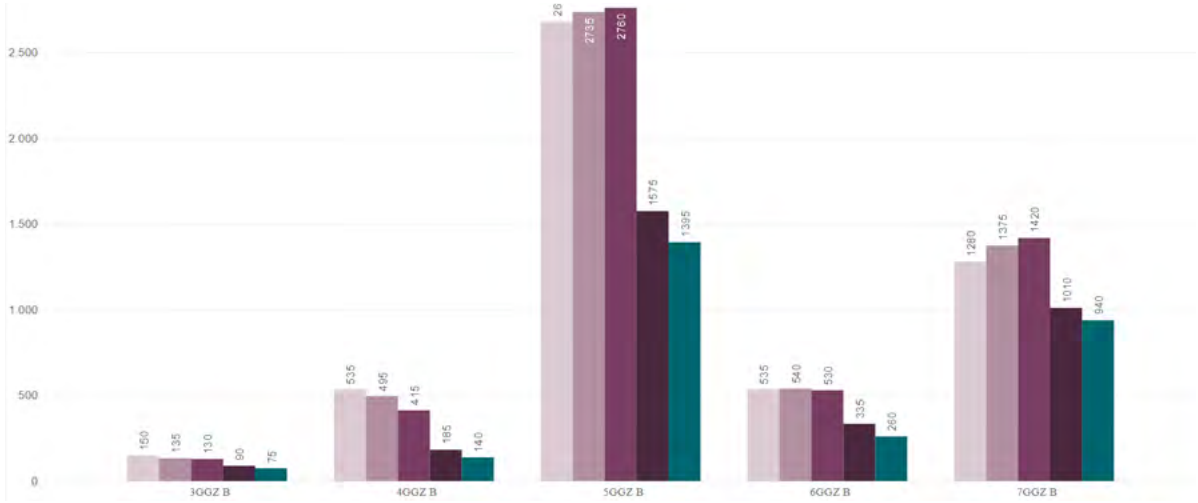
Aantal indicaties regio per zorgprofiel
<5 niet getoond

Datum
- 01-10-18
- 01-10-19
- 01-10-20
- 01-10-21
- 01-10-22



Aantal indicaties in Nederland per zorgprofiel

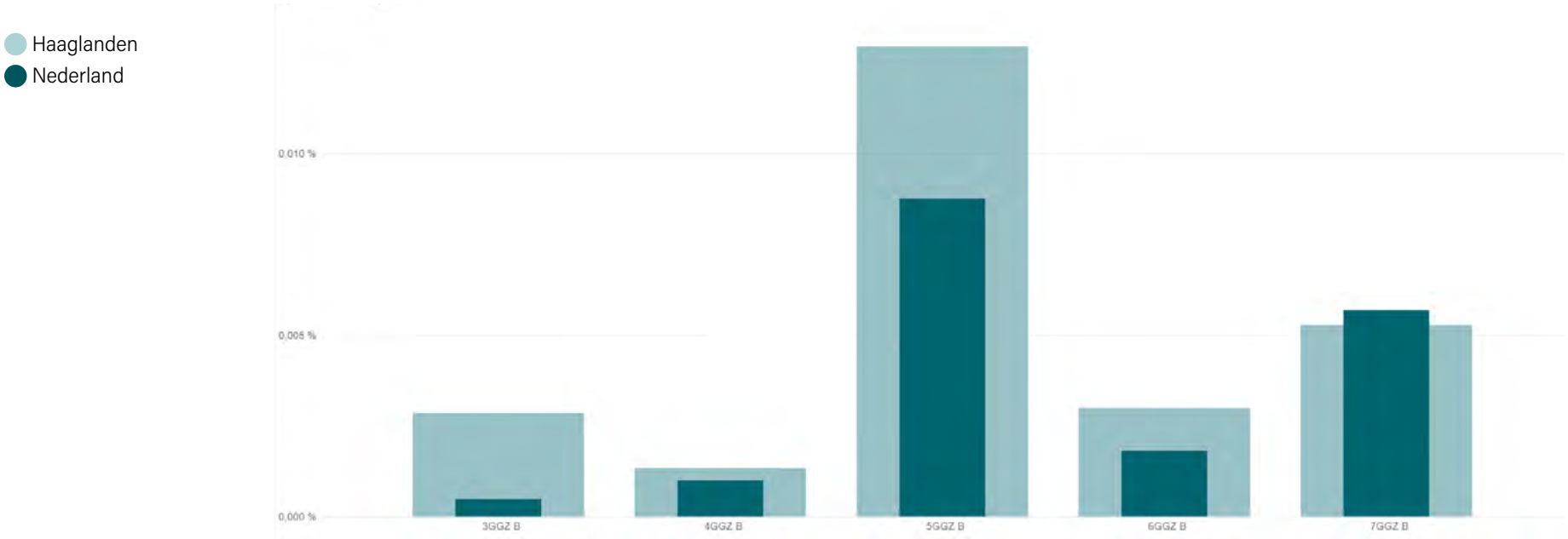
Datum
- 01-10-18
- 01-10-19
- 01-10-20
- 01-10-21
- 01-10-22



Sinds 1 januari 2021 hebben ook cliënten vanaf 18 jaar met een psychische stoornis toegang tot de Wlz. Voor deze doelgroep zijn nieuwe zorgprofielen beschikbaar (GGZ Wonen). Als gevolg van deze wijziging is er ook een verschuiving zichtbaar in de omvang van de zorgprofielen GGZB.

Indicatieprevalentie

ZZP regio CZ



Snijvlakproblematiek GZ/GGZ

Snijvlakproblematiek vraagt steeds meer onze aandacht. Het gaat om cliënten bij wie er sprake is van een verstandelijke beperking en psychiatrische problematiek al dan niet in combinatie met verslavingsproblematiek. Maar het gaat hier ook om cliënten met psychiatrische problematiek die ouder worden/zijn en een somatische zorgvraag krijgen.
In de regio Haaglanden herkennen zorgaanbieders, zorgkantoor en gemeenten de problematiek van de doelgroep en het tekort aan passend aanbod ook. In gezamenlijkheid wordt er gezocht en gewerkt aan diverse initiatieven om te komen tot passende zorg voor de doelgroep.

3.3 Betaalbaarheid

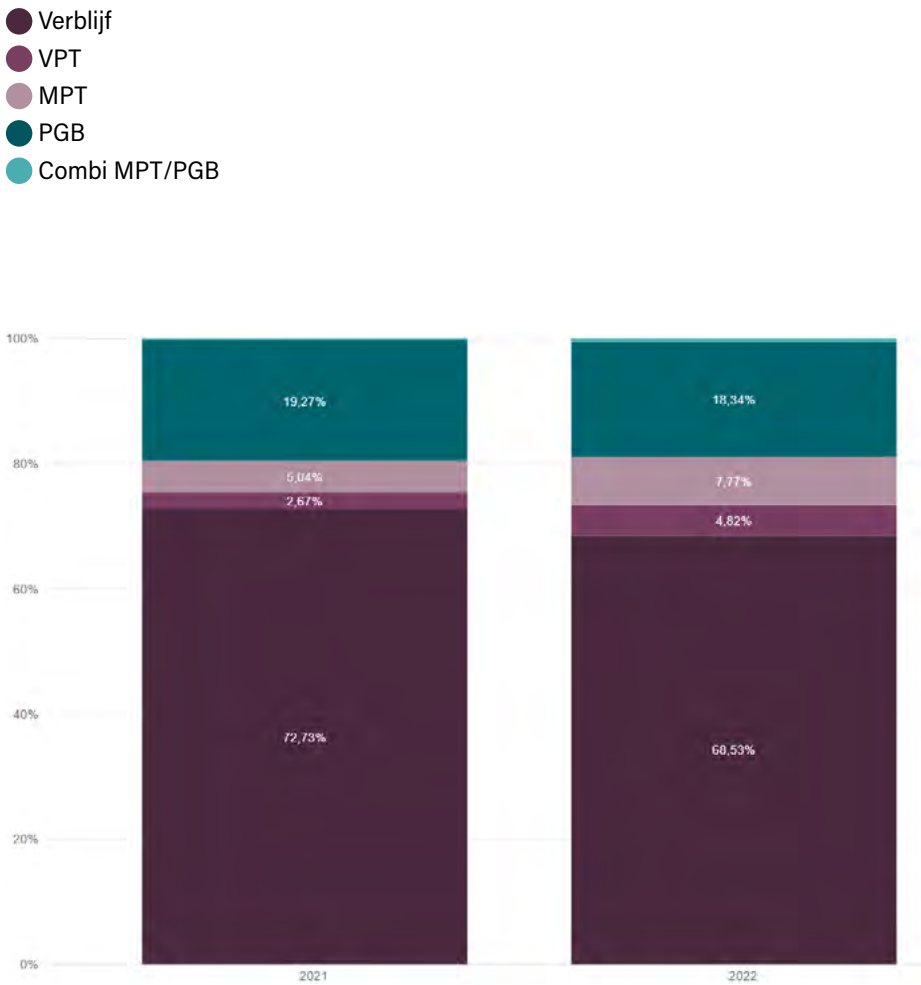
Kosten per GGZ-W cliënt

Gemiddelde kosten per dag

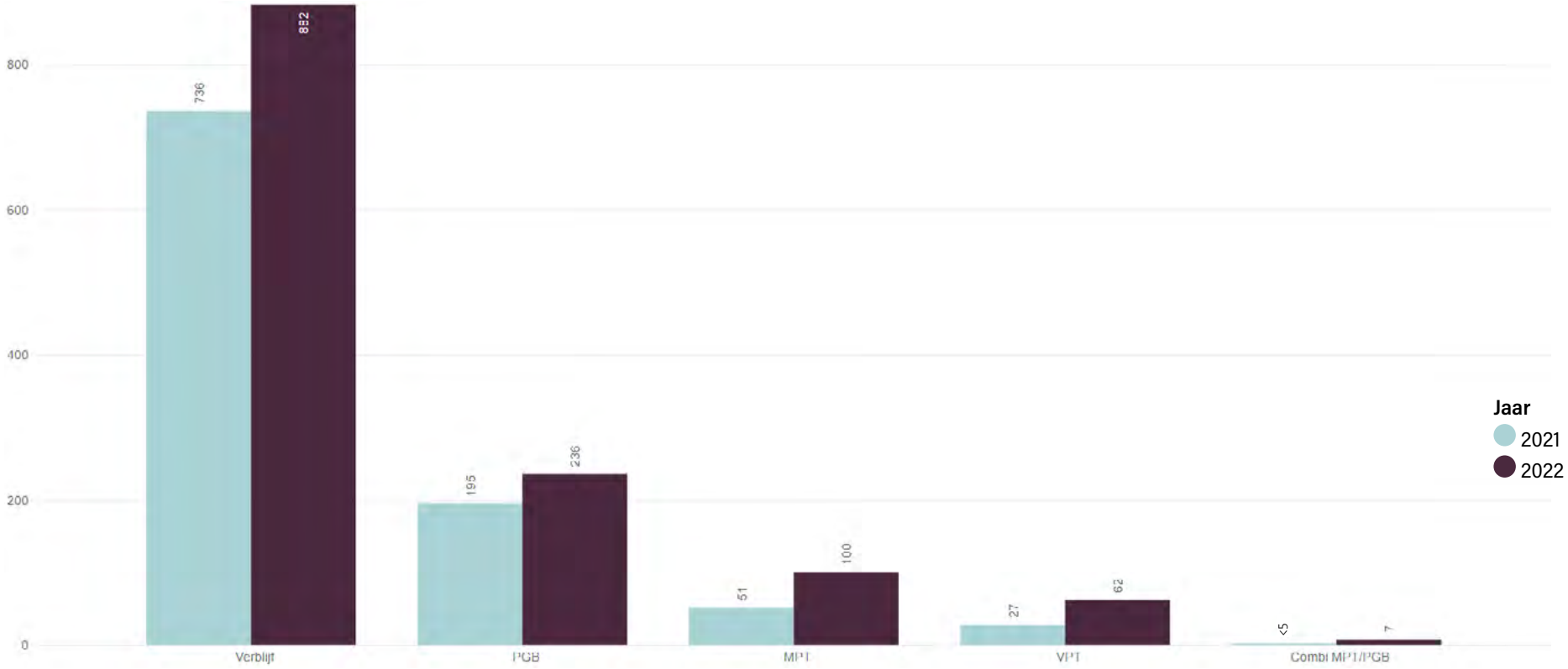
De gemiddelde kosten per dag per cliënt zijn in de regio Haaglanden binnen de bandbreedte ten opzichte van de gemiddelde kosten per dag per cliënt van de overige CZ regio's

Verzilvering leveringsvorm GGZ-W

Indicaties naar leveringsvorm GGZ-W profielen 'in zorg'

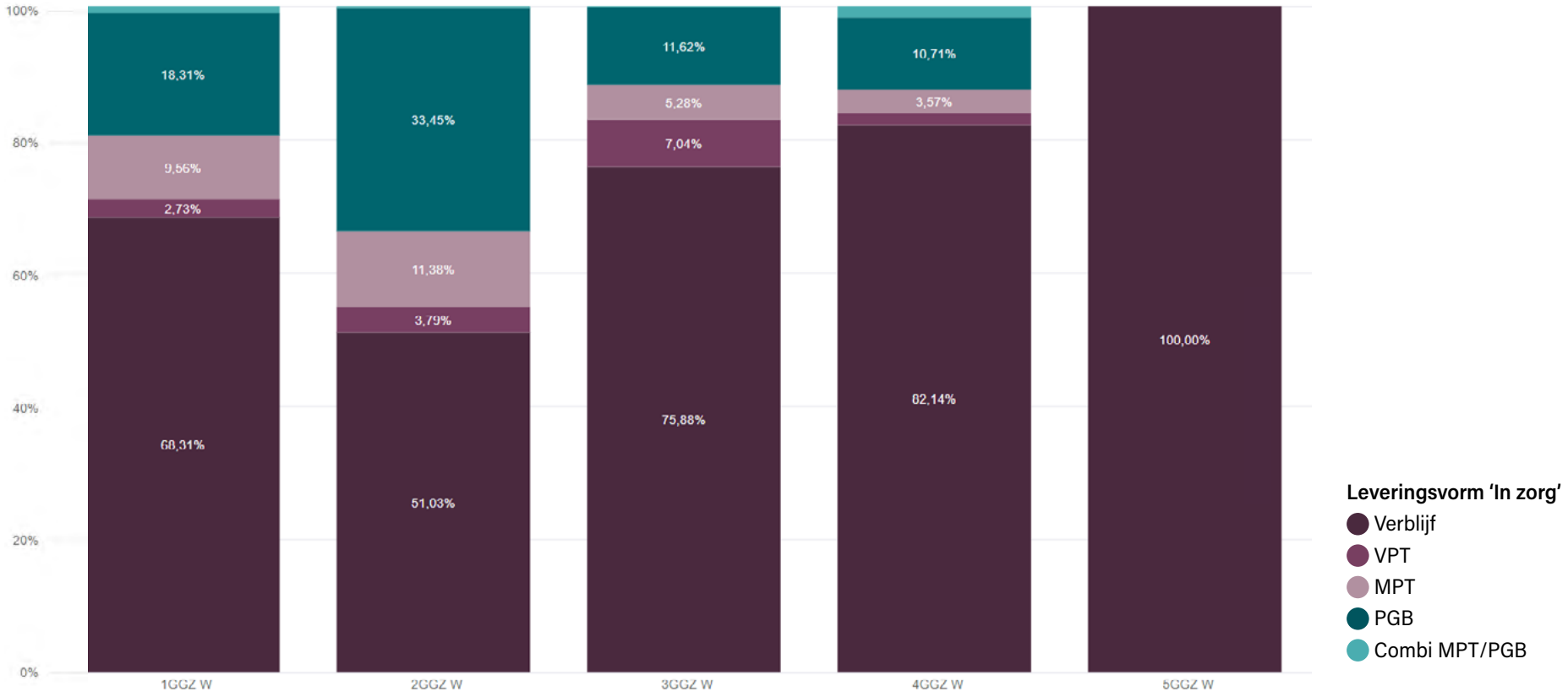


Ontwikkeling aantal cliënten per leveringsvorm regio



Het grootste deel van de cliënten met een GGZ-W indicatie ontvangt de zorg via verblijfszorg (ZZP). Het aandeel verblijfszorg is procentueel gezien ten opzichte van 2021 gedaald. Het absolute aantal cliënten wat via VPT zorg ontvangt groeit.

Verzilvering indicaties leveringsvorm per ZZP - oktober 2022

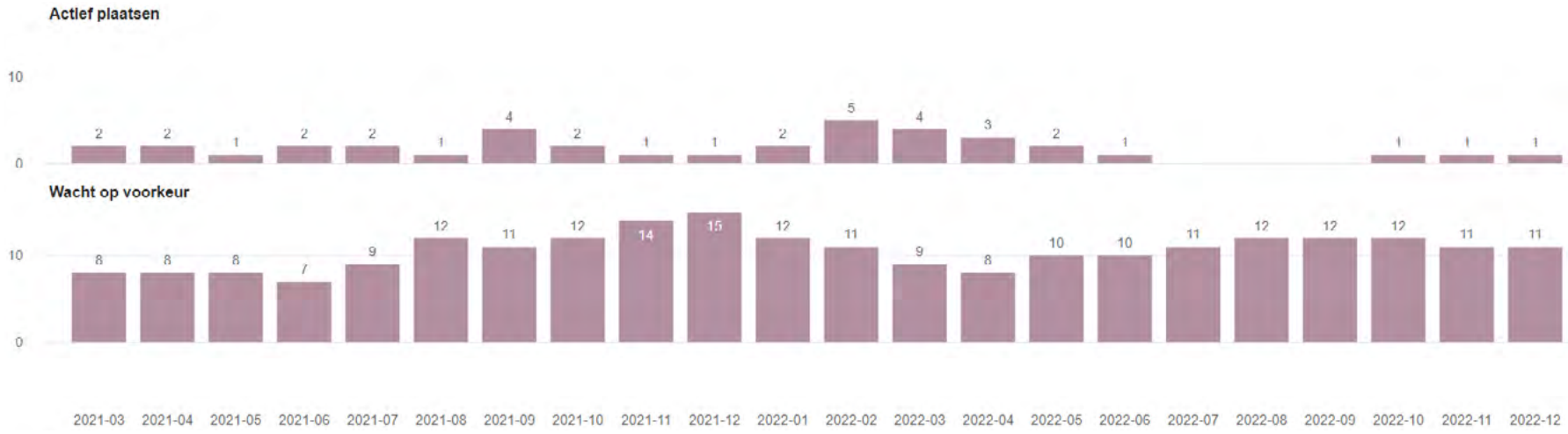


Bij alle zorgprofielen GGZ-W is het percentage verzilvering voor verblijf het hoogst. Dit is opvallend voor zorgprofiel 1GGZ-W en 2GGZ-W. We zien dat een groot deel van deze cliënten bij een zorgaanbieder in zorg zijn met de leveringsvorm verblijf. Gezien de zorgzwaarte zouden we bij deze profielen meer diversiteit van extramurale leveringsvormen verwachten. CZ zorgkantoor blijft met zorgaanbieders in gesprek om te zorgen dat cliënten zo goed mogelijk passen de zorg thuis of zelfstandig wonen met ondersteuning ontvangen. Hiervoor is het van belang dat er voldoende zorg-concepten worden ontwikkeld in de vorm van VPT en MPT.

3.4 Toegankelijkheid

Wachtlijsten

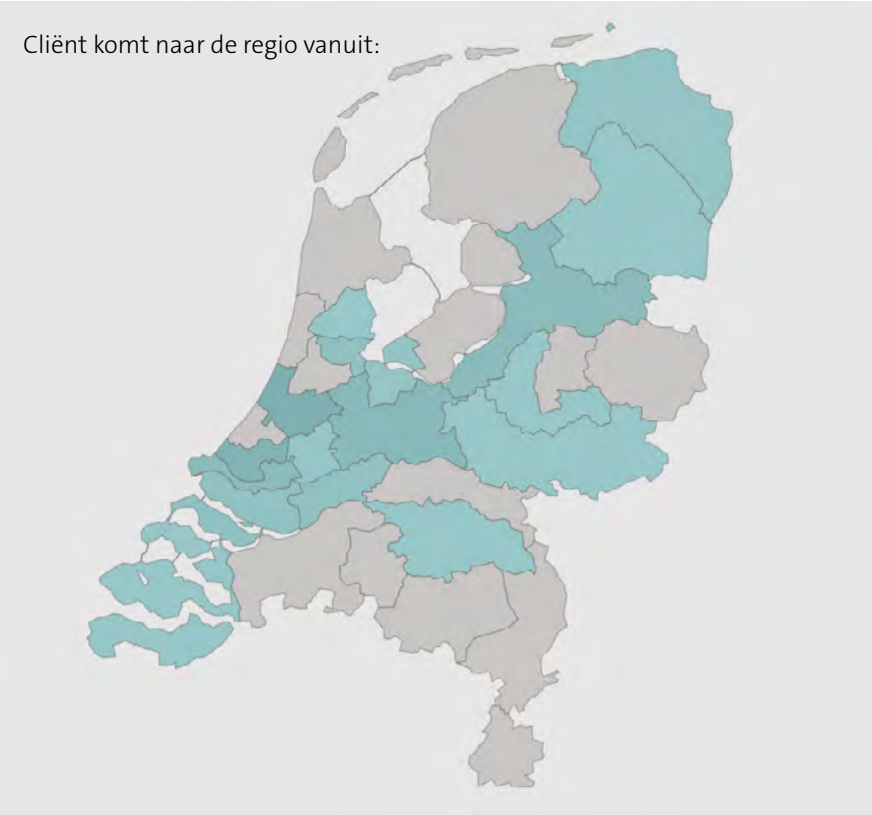
Aantal cliënten per wachtstatus



Het afgelopen jaar is gewerkt aan het verbeteren van de wachtlijstregistratie. Dit heeft geleid tot een oplopende wachtlijst voor cliënten met de wachtstatus “Wachten op voorkeur”. De wachtlijst van de regio Haaglanden blijft stabiel, al verwachten we dat in werkelijkheid de wachtlijst groter is. Het doorgeven van de wachtlijstinformatie is niet alleen van belang voor de eigen organisatie of het zorgkantoor, maar geeft landelijke partijen (zoals politiek) ook beeld bij de bestaande wachtlijstproblematiek. Zorgkantoren leveren hiervoor maandelijks informatie aan. De wachtlijstinformatie die hieruit wordt berekend, wordt gepubliceerd als openbaar databestand (Wachtlijstinformatie Wlz | Zorgcijfersdatabank.nl)

Bovenregionale zorglevering

Doorstroom regio's



Peildatum van 1 januari 2022 t/m 31 december 2022

In 2022 kwamen in totaal 33 cliënten naar de regio Haaglanden voor Wlz zorg.
In totaal verlieten 56 cliënten de regio Haaglanden voor Wlz zorg.

(Boven)regio levering

Regionaal geïndiceerd,
bovenregionaal geleverd:

Bovenregionaal geïndiceerd,
regionaal geleverd:

Peildatum van 1 januari 2022 t/m 31 december 2022

In 2022 waren 12 cliënten regionaal geïndiceerd maar werd de zorg bovenregionaal ontvangen. Voor 12 cliënten gold dat zij bovenregionaal geïndiceerde waren en de zorg werd geleverd in de regio Haaglanden.

Zorgaanbod

Gecontracteerde zorgaanbieders Wlz 2022 regio Haaglanden:

Stichting Anton Constandse, Fonteynenburg, Rivierduinen, Kessler, Leger Des Heils, Limor, Parnassia Groep, Stichting Dr. Schröeder Van der Kolk.

Zie voor een actueel overzicht, inclusief specifiek zorgaanbod, de Zorgatlas

3.5 Kwaliteit

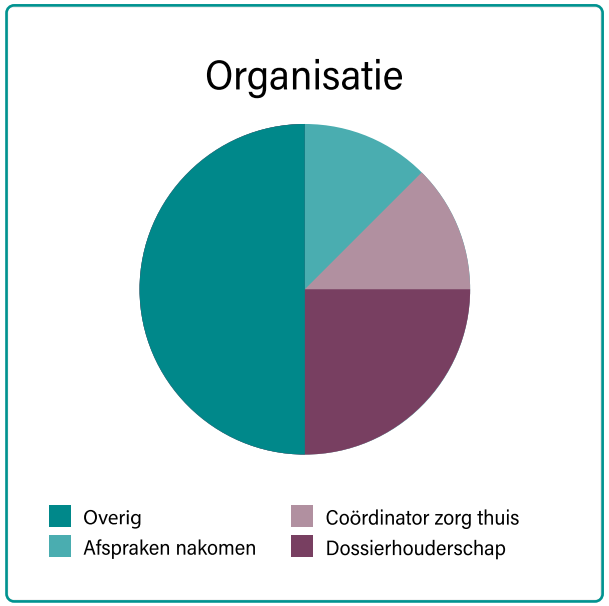
Om een beeld te vormen van kwaliteit in de regio's beschikken we over verschillende bronnen. Denk hierbij aan onze indrukken tijdens locatiebezoeken, kwaliteitsdialogen, klantsignalen en signalen ontvangen vanuit de onafhankelijke cliëntondersteuners (OCO's). Veel van deze informatie geeft ons een goed algemeen beeld over de kwaliteit van zorg. Echter betreft dit vaak informatie die zich niet laat vangen in cijfers of aantallen. Wat wel inzichtelijk gemaakt kan worden in aantallen en tevens een goed beeld geeft van kwaliteit van binnengekomen klantsignalen en de rapportage van de locatiebezoeken.

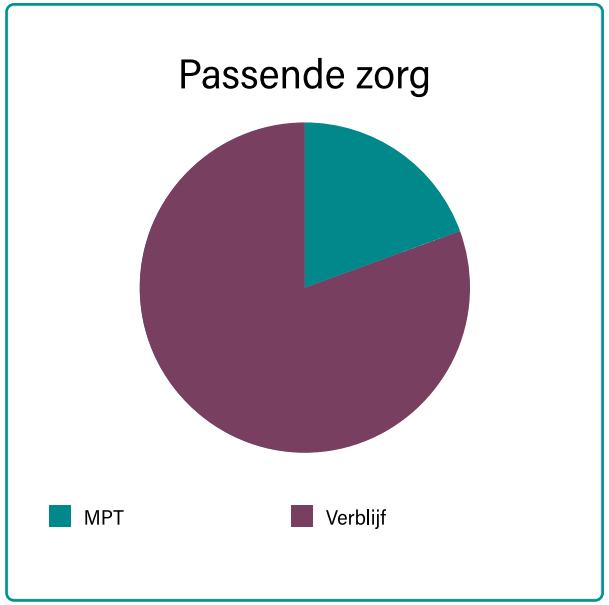
Klantsignalen

Klantsignalen zijn cliëntgebonden signalen die CZ zorgkantoor ontvangt van cliënten en/of diens betrokkenen. Het bundelen van deze klantsignalen is medio 2022 breed uitgerold. Het totaal aantal signalen is hierdoor aan de lage kant om op regioniveau conclusies te kunnen trekken. Hieronder geven we daarom een weergave van de signalen over alle 6 de CZ zorgkantoor regio's op hoofdcategorie. De twee grootste hoofdcategorieën bevatten bijna 80% van alle binnengekomen klantsignalen. Dit zijn organisatie en passende zorg en de voorgekomen subcategorieën.

Kwaliteit en zorg

Organisatie en Passende zorg
In exacte aantallen gaan de meeste signalen over de beschikbaarheid van personeel, dossierhouderschap, en de communicatie. Met name signalen over passende zorg betreft het individuele casussen waarbij communicatie en naleven van zorg een belangrijke factor zijn. We streven naar een verfijning van de indeling voor betere inzichten.





De signalen rondom beschikbaarheid personeel komen veelal voort uit de landelijke problematiek op de arbeidsmarkt. Het is een belangrijk onderwerp in de regio's, evenals het realiseren van voldoende passend zorgaanbod in de regio's.
CZ organiseerde in 2022 online inspiratiesessies in "de week van het personeel" om informatie te delen rondom de problematiek op de arbeidsmark. In 2023 gaan we aan de slag met een onderzoek naar klantervaringen in relatie tot dossier-houderschap en klantkeuze.

Locatiebezoek

Afgelopen jaar hebben we een start gemaakt met het afleggen van locatiebezoeken. Deze bezoeken helpen ons om een beter beeld te krijgen van GGZ-zorgaanbieders en de zorg die zij leveren.

Zo hebben we bijvoorbeeld deelgenomen aan de dagbesteding; zijn we op bezoek geweest bij een cliënt die via Housing First de zorg ontvangt; zijn we op een woonlocatie in gesprek gegaan met medewerkers en cliënten en hebben we een rondleiding gehad op locatie door (één van) de bewoners.

Tijdens het locatiebezoek hebben zorgaanbieders ons meegenomen in zaken die goed verlopen en waar cliënten en medewerkers trots op zijn. Ook kregen we een inkijkje in welke dilemma's er spelen en op welke vlakken er ontwikkelpunten liggen.

Plannen voor de regio

Regioplan Haaglanden

4. Regioplan Haaglanden

4.1 Regioplan Haaglanden GGZ

Het afgelopen jaar hebben we in de regio Haaglanden ingezet op elkaar verder leren kennen en het gezamenlijk de schouders zetten onder de grootste knelpunten in de regio Haaglanden. Vrij snel zaten we op een lijn, waarbij het prettig is dat de aanbieders in de regio elkaar al kennen en op meerdere terreinen tegen komen.

Zo kennen de aanbieders binnen Haaglanden het Lerend Netwerk en is er een overleg tussen de bestuurders van de aanbieders. Anders dan de doelstelling van het afgelopen jaar, maken we dit jaar meer onderscheid in de randvoorwaarden en de onderwerpen/ doelgroepen waar we echt stappen in willen en kunnen gaan zetten. Zo zien wij vastgoed en arbeidsmarkt als randvoorwaardelijk en maken daar geen apart onderwerp/ knelpunt van.
In Haaglanden hebben we te maken met grote tekorten op wonen. Zeker voor doelgroepen met zwaardere indicaties is er weinig passend aanbod, maar ook voor de lagere indicaties zijn er nauwelijks betaalbare woningen beschikbaar voor de noodzakelijke doorstroom in de zorgketen. Voor oplossingen voor deze woonzorgvraagstukken zijn de gemeenten en woningcorporaties cruciaal .

Ook ontvangen we de signalen uit het veld dat er, voornamelijk op locaties voor complexere doelgroepen, personeelstekorten zijn. De uitdaging ligt hem in het slimmer dan wel creatiever om te gaan met het beschikbare personeel.

Passende zorg voor cliënten met LVB en/of somatische problematiek naast de psychiatrische problematiek.

Regionale opgave

Steeds vaker zien wij dat de zorg knelt voor cliënten die ook een LVB achtergrond hebben. Aanbod is vaak niet passend of aanwezig. Bij dergelijke cliënten blijkt dat de samenwerking tussen de verschillende organisaties (uit diverse sectoren en domeinen) moeizaam te verlopen.

Ook rond somatiek en psychiatrie is het aanbod niet voldoende toereikend. Denk hierbij bv aan palliatieve terminale zorg, maar ook aan zorg voor de oudere ggz cliënt. Vanuit de VV lukt het niet deze zorg te bieden wat maakt dat we hier vanuit de GGZ (samen met de VV) in moeten ontwikkelen.
In de regio Haaglanden zetten we in op voldoende passend aanbod voor mensen met snijvlakproblematiek binnen de WLZ gecreëerd. Er is een betere regionale samenwerking voor deze doelgroep, binnen de WLZ maar ook over de verschillende zorgsectoren en -domeinen heen.

Vanuit de regiobijeenkomst GGZ is hiervoor een werkgroep gevormd. Deze zal zich bezighouden met het inrichten van palliatieve terminale zorg en somatische zorg voor de oudere GGZ clienten. Vanuit de GGZ wordt hier ook de sector VV bij betrokken.

Passende zorg voor cliënten met complexe zorgvraag

In 2022 en 2023 ontvingen wij steeds meer signalen dat het zorgaanbod niet toereikend is voor cliënten met een hoogcomplexe zorgvraag, welke een zeer intensieve begeleidingsvraag hebben. Het hebben van een actieve verslaving speelt hierbij vaak een rol. Deze doelgroep heeft geen passende zorg bij zowel de GGZ aanbieders als bij de DNO van de gemeente. Deze opgave verschilt van de vorige door de mate van complexiteit en door factoren als motivatie bij de cliënt, groepsongeschiktheid enz.

Met de kerngemeente Den Haag wordt gewerkt aan passend aanbod voor die cliënten die binnen de reguliere GGZ onvoldoende aarden . Het gaat hierbij veelal om cliënten met o.a. multiproblematiek, dakloosheid, wantrouwen jegens hulp-verlening, groepsongeschiktheid . Vanuit het zogeheten 10 punten plan van de gemeente Den Haag wordt deze doelgroep nader geconcretiseerd en wordt gezocht naar passende zorg. Skaeve Huse zijn hierin een mogelijke denkrichting. In dergelijke concepten kunnen deze cliënten wonen met begeleiding (al dan niet op afstand) en kunnen ze zijn wie ze zijn.

Tevens wordt met een aantal aanbieders (Parnassia, Kessler, Anton Constandse, Fonteynenburg en Rivierduinen) samen gezeten om te onderzoeken hoe en waar een woonvoorziening geïnitieerd kan worden waar een hoogintensieve begeleidings-graad aanwezig is. Waar complexe casuïstiek op een veilige en prettige manier kan wonen en kan blijven. Deze mensen kunnen wel in een groep verblijven.

Regionaal stimuleringsbudget

Vanuit CZ zorgkantoor is er aan twee projecten 0,2% regionaal stimuleringsbudget toegekend.

Het eerste project komt van een aantal aanbieders binnen de Wlz GGZ gezamenlijk. Vanuit dit project willen ze onderzoeken hoe de uitstroom van zorgmedewerkers verminderd kan worden en hoe medewerkers voor de GGZ zorg behouden kunnen worden door ze op de juiste plek in te zetten over de verschillende organisaties heen.

Het tweede project vindt plaats binnen Parnassia. Vanuit dit project wordt gekeken naar juiste zorg voor de oudere client binnen de GGZ. tiny houses en geclusterde VPT of MPT locaties.

5. 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.

Heeft u naar aanleiding van dit regiobeeld vragen of behoefte aan verdiepende informatie? Neem dan contact op met uw zorginkoper of via: **inkoop.wlz.GZZ@cz.nl**

Deze publicatie kwam tot stand in april 2023.
Er kunnen veranderingen zijn geweest op het moment dat u deze publicatie ontvangt. Aan de tekst in deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. De functie van CZ zorgkantoor wordt uitgevoerd door CZ.

www.cz-zorgkantoor.nl