Regiobeeld Zuid-Hollandse Eilanden

Sector Gehandicaptenzorg Wlz 2023

Gemeenten: Albrandswaard, Barendrecht, Ridderkerk, Goeree-Overflakkee, issewaard, Hoeksche Waard, Voorne aan Zee

Inhoudsopgave

	Inleiding	**3**
1	**Terugblik op 2022**	**4**
2	**Regio inzicht Zuid-Hollandse eilanden**	**7**
2.1	Samenvatting van het regio inzicht	7
2.2	Zorgvraag	8
2.3	Betaalbaarheid	16
2.4	Toegankelijkheid	20
2.5	Kwaliteit	23
3	**Regioplan Zuid-Hollandse eilanden**	**27**
7	**Tot slot**	**31**
8	**Disclaimer en opmerkingen**	**31**

Gecontracteerde zorgaanbieders:
Adullam, ASVZ, Cavent, City Kids, Gemiva svg Groep, Humanitas DMH, De Overburen, Ipse de Bruggen, Middin, Pameijer, Philadelphia, Profila Zorg, SZZ, Sjaloom Zorg, Stichting Zomerkind en Zuidwester.

CZ zorgkantoor:
Karin van Pareren, Jamy de Vaan, Petra Stoop, Sandra Stultiens

Gemeenten:
Albrandswaard, Barendrecht, Ridderkerk, Goeree-Overflakkee, Nissewaard, Hoeksche Waard, Voorne aan Zee

Inleiding

Dit is het regiobeeld voor de regio Zuid-Hollandse Eilanden.
Het regiobeeld is een verzameling van cijfermatige inzichten en kwalitatieve gegevens over de regio 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 zorgvraag, de betaalbaarheid en de toegankelijkheid van de gehandicaptenzorg in de Zuid-Hollandse Eilanden.

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

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 goed, betaalbaar en toegankelijk te houden.

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

1. Terugblik op 2022

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

In 2022 ontvingen 1650 cliënten **verblijfszorg** via de Gehandicaptenzorg Zuid-Hollandse Eilanden.

Voor cliënten met een GZ/GGZ zorgvraag is bovenregionaal zorgaanbod door Zuidwester, Antes en Parnassia ontwikkeld. Dit in samenwerking met zorgkantoor Zilveren Kruis. Voor de cliënten betekent dit kwalitatief betere zorg, die beter aansluit op gehele zorg-, hulp-, leefvraag van de cliënt.

Het logeeraanbod nam licht toe met 3195 dagen in 2022 ten opzichte van 3159 dagen in 2021.

Profila heeft 2 locaties geopend, De Haven 8 plekken voor cliënten met een VG6 indicatie, en De Brug 8 plekken voor cliënten met een VG3, VG4 en VG6 in VPT.

Afgelopen jaar zijn op verschillende knelpunten mooie samenwerkingen ontstaan waar CZ zorgkantoor erg trots op is!

Het **DTV aanbod** nam af met 1776 dagen in 2022 ten opzichte van 2085 dagen in 2021.

Het aandeel **VPT** zien we in absolute aantallen licht stijgen. In percentage zien we juist een kleine daling van 1.54 % in 2021 naar 1,46 % in 2022.

In 2022 voerden we met 9 zorgaanbieders in de regio een open dialoog over kwaliteit, met in de meeste gesprekken een goede cliëntvertegenwoordiging. (kwaliteitsdialoog).

Dossierhouderschap en klantkeuze zijn belangrijke thema's in het welbevinden van cliënten. In 2022 is d.m.v. klantreizen de ervaringen van cliënten en verwanten in beeld gebracht. In 2023 gaan we aan de slag met de uitkomsten hiervan.

In 2022 bezochten wij onze zorgaanbieders in de regio 5 keer **(locatiebezoeken)**. Hiervan betroffen het 1 woonlocatie, 1 dagbestedingslocatie en 3 combinaties van beide.

We werkten samen met 16 gecontracteerde zorgaanbieders. In 2022 kwamen er geen nieuwe **gecontracteerde zorgaanbieders** bij.

Voor de ouder wordende cliënt biedt Pameijer passende behandeling. hierdoor kunnen deze cliënten bij Pameijer blijven wonen.

Op de wachtlijst
Actief plaatsen: 2
Wacht op voorkeur: 20

Transitie- of stimuleringsmiddelen zijn toegekend aan 3 projecten die bijdragen aan de toekomstbestendigheid van de Gehandicaptenzorg in Zuid-Hollandse Eilanden.

In 2022 organiseerden wij 3 **regiobijeenkomsten**. Concrete resultaten hiervan zijn opgenomen in het hoofdstuk regioplan.

Klantsignalen
We ontvingen via de afdeling Zorgadvies 10 signalen.
Het betrof 4 zorgaanbieders. De meeste signalen betreffen 'organisatie' en 'passende zorg'.

Zorg en ondersteuning via MPT groeide licht met 8,72 % in 2022 ten opzichte van 8,49% in 2021. Zorg en ondersteuning via MPT groeide licht met 8,93 % in 2022 ten opzichte van 8,24% in 2021

In 2022 organiseerden we samen met IGJ een **online Cliëntenraadbijeenkomst**

OCO signalen (Q1 tm Q3)
Aantal signalen: 8
Meeste signalen betreffen 'passende woonplekken'.

Cijfermatige inzichten in de regio

Regio inzicht Zuid-Hollandse Eilanden

2. Regio inzicht Zuid-Hollandse Eilanden

2.1 Samenvatting van het regio inzicht

Zorgvraag

- De zorgvraag blijft toenemen. Er zal naar verwachting een stijging ontstaan van het aantal VG-indicaties grofweg van 2.700 naar 3.800 indicaties in 2040.
- In de afgelopen drie jaren zien we een toename op alle VG zorgprofielen. Procentueel zien we de grootste stijging in de VG7.
- De regio Zuid-Hollandse eilanden heeft ten opzichte van het landelijk gemiddelde een gelijkwaardige indicatieprevalentie. Ingezoomd op de VG zorgprofielen is de indicatieprevalentie voor het zorgprofiel VG6 zorg hoger in de regio Zuid-Hollandse eilanden dan het landelijke gemiddelde.

Betaalbaarheid

- De regio Zuid-Hollandse Eilanden ligt in verhouding ZZP/VPT achter op het CZ gemiddelde, meer verzilvering in VPT is noodzakelijk om de zorg in de toekomst betaalbaar te houden.

Toegankelijkheid

- De verzilvering van de leveringsvorm in VPT blijft gelijk in absolute aantallen. In percentage zien we juist een kleine daling. De groei in PGB zien we in alle CZ regio's en blijft een aandachtspunt, met name voor de hogere zorgprofielen.
- De wachtlijst van Zuid-Hollandse Eilanden blijft stabiel. In werkelijkheid is de wachtlijst naar verwachting groter omdat de landelijke wachtlijst niet door alle zorgaanbieders accuraat wordt bijgehouden. Zorgaanbieders moeten hoge prioriteit geven aan het bijhouden van de wachtlijstgegevens. Alleen dan kan er aanbod voor vraag worden gecreëerd.
- De doorstroom naar de regio Rotterdam is het grootste, veel cliënten verzilveren in Rotterdam de zorg en uit Rotterdam verzilveren veel cliënten zorg in de Zuid-Hollandse Eilanden. Het betreft vooral cliënten met een VG6 profiel.

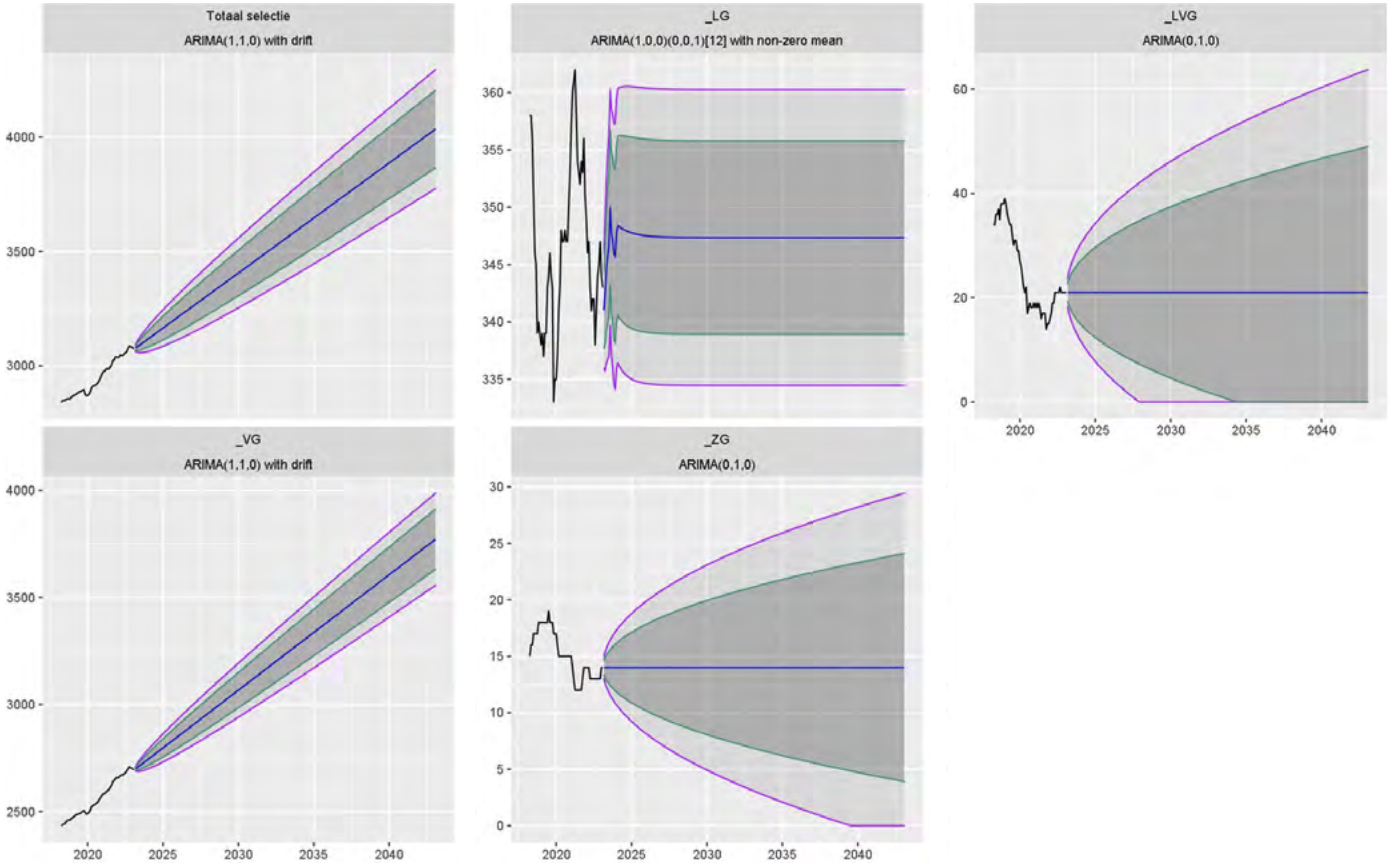
Kwaliteit

In de 6 CZ regio's zijn totaal 94 signalen van cliënten en naasten ontvangen in 2022. Bijna 80% van alle klantsignalen betrof de hoofdcategorieën organisatie, kwaliteit van zorg en passende zorg. Verder uitgesplitst in subcategorieën gaat het over beschikbaarheid van personeel, dossierhouderschap, communicatie en naleven van het zorgplan.

In 2022 zijn er in de 6 CZ regio's 55 locaties bezocht bij 36 gecontracteerde zorg-aanbieders. Goede voorbeelden zagen we het meest op het thema 'vakbekwame en betrokken medewerkers'. Op het thema huisvesting zagen we de meeste aandachtspunten.

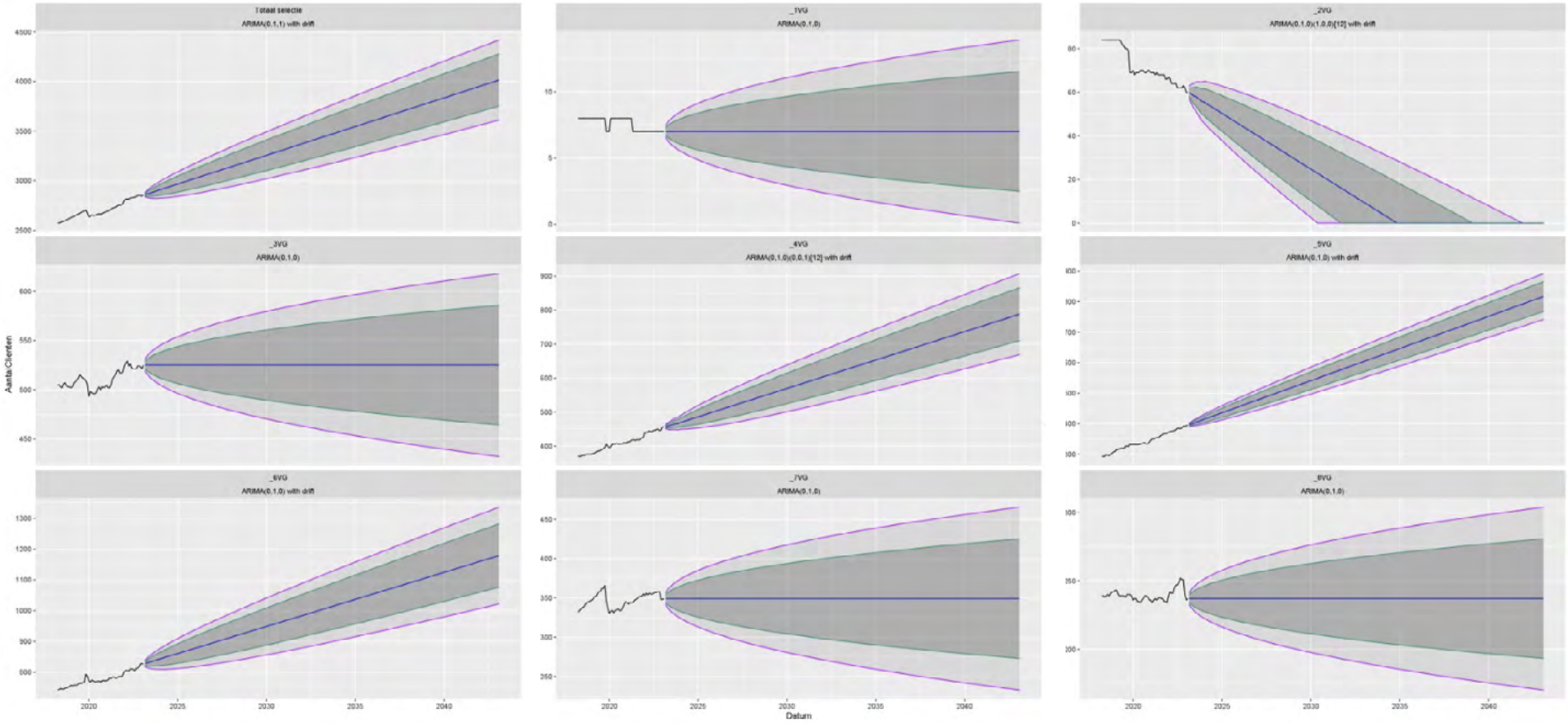
2.2 Zorgvraag

Vraagprognose o.b.v. indicaties



GZ per functiegroep
De vraag naar zorg blijft toenemen in de regio Zuid-Hollandse Eilanden.
VG en ZG indicaties nemen toe. LVG indicaties blijven stabiel.

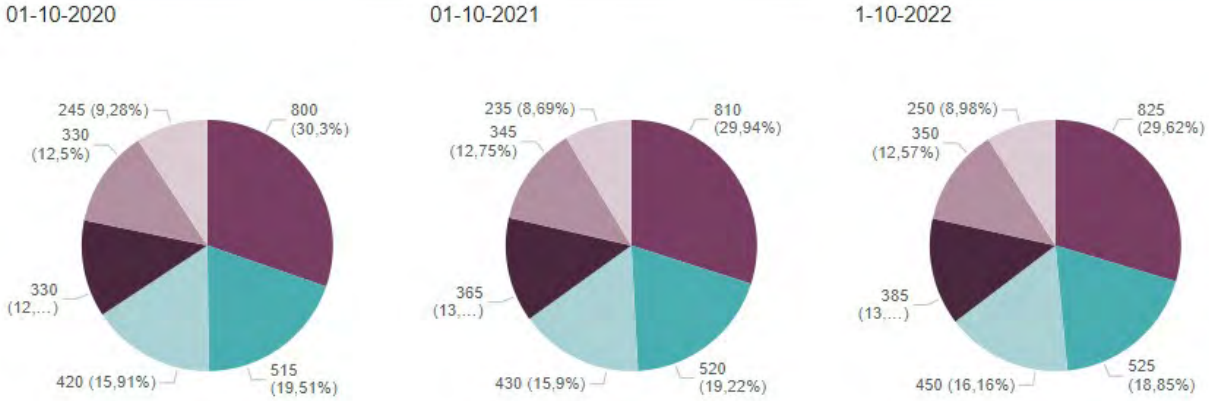
Vraagprognose o.b.v. indicaties VG indicaties



De zorgvraag van cliënten met een VG-indicatie zal naar verwachting voor de profielen VG3, VG7 en VG8 stabiel blijven. VG4, VG5 en VG6 profielen zullen naar verwachting toenemen.

Zorgzwaarte

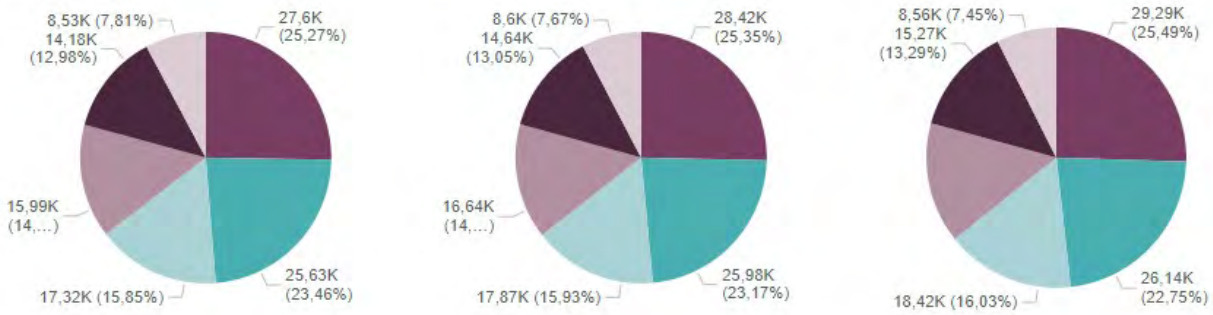
Verdeling zorgprofielen per regio



Zorgzwaartepakket

- 3VG
- 4VG
- 5VG
- 6VG
- 7VG
- 8VG

Verdeling zorgprofielen landelijk

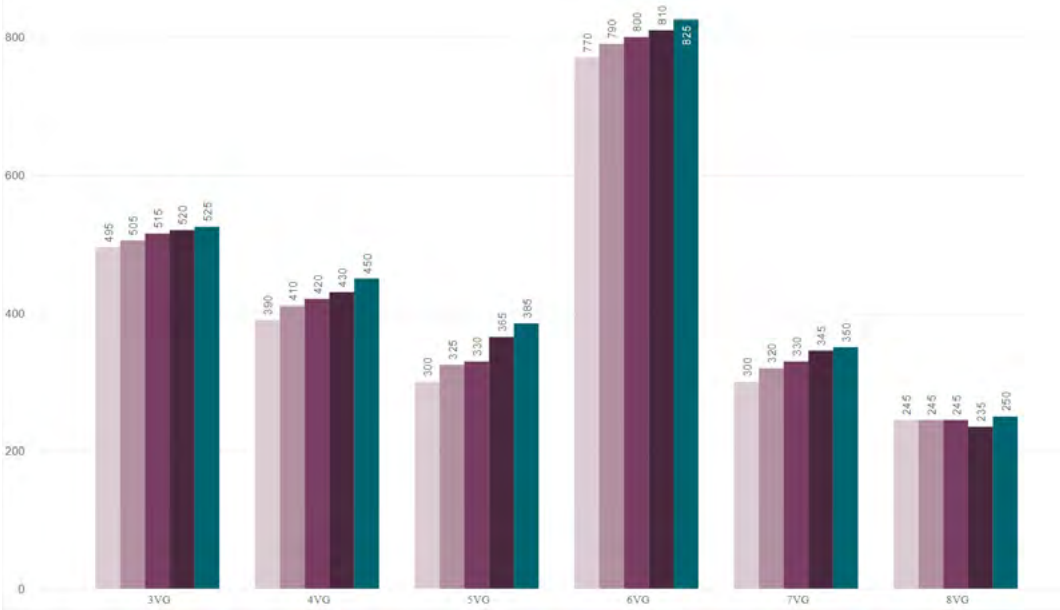


Het aandeel van de indicaties VG4, VG5 en VG6 is het grootst. Het aandeel VG5 en VG6 indicaties ligt hoger dan het landelijk gemiddelde.

Aantal indicaties per zorgprofiel VG (actief)

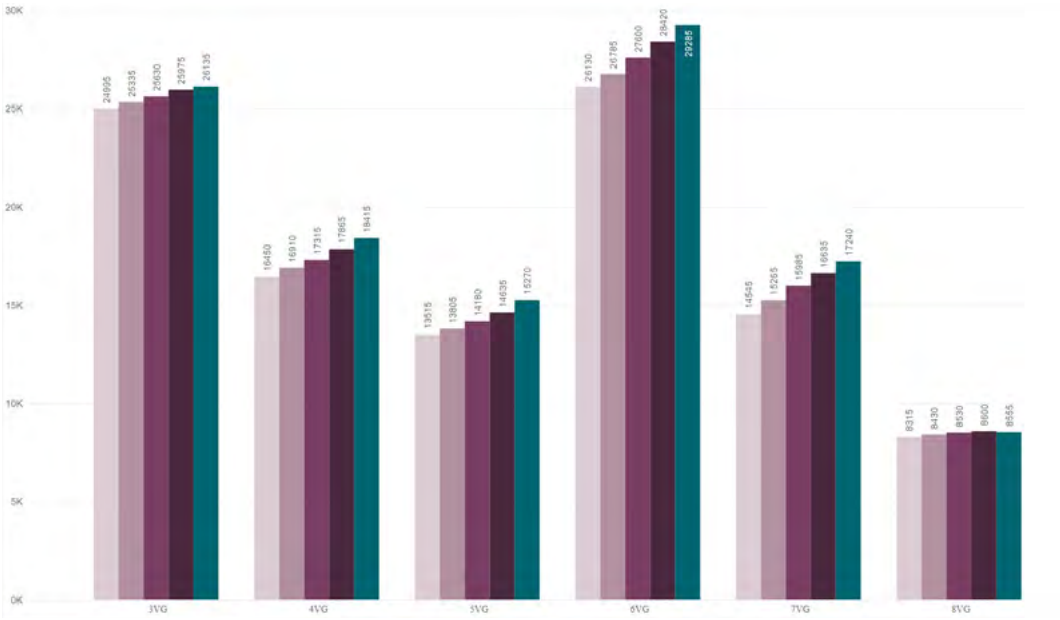
Aantal indicaties regio per zorgprofiel

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

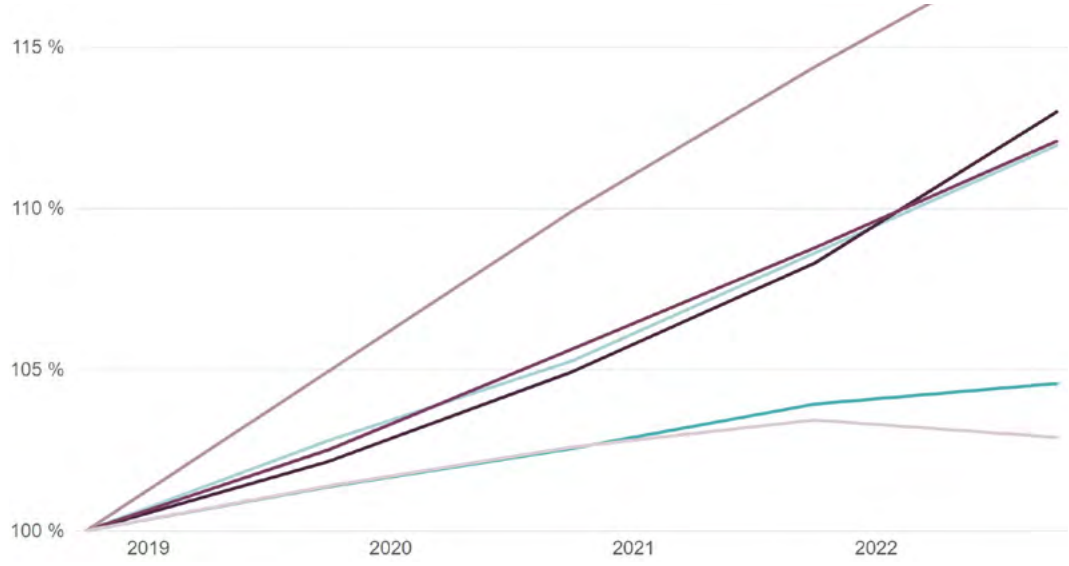


Alle zorgindicaties blijven toenemen.

Aantal indicaties per zorgprofiel VG (relatief)

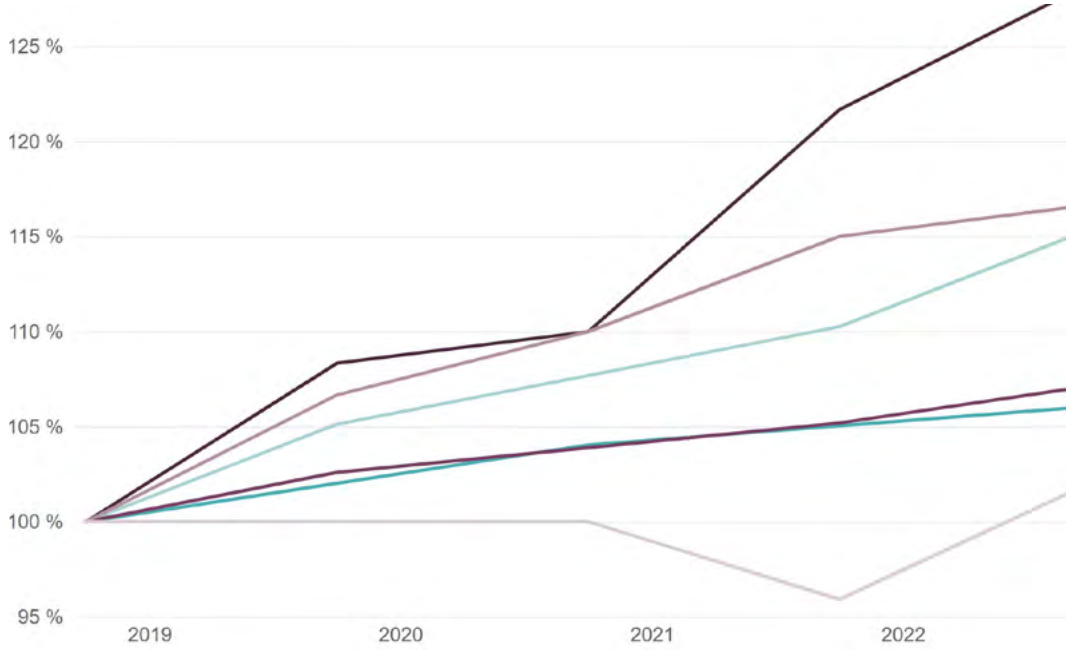
Procentuele verandering aantal indicaties t.o.v. 1 oktober 2018 - regio

Zorgzwaartepakket
- 3VG
- 4VG
- 5VG
- 6VG
- 7VG
- 8VG



Procentuele verandering aantal indicaties t.o.v. 1 oktober 2018 - Nederland

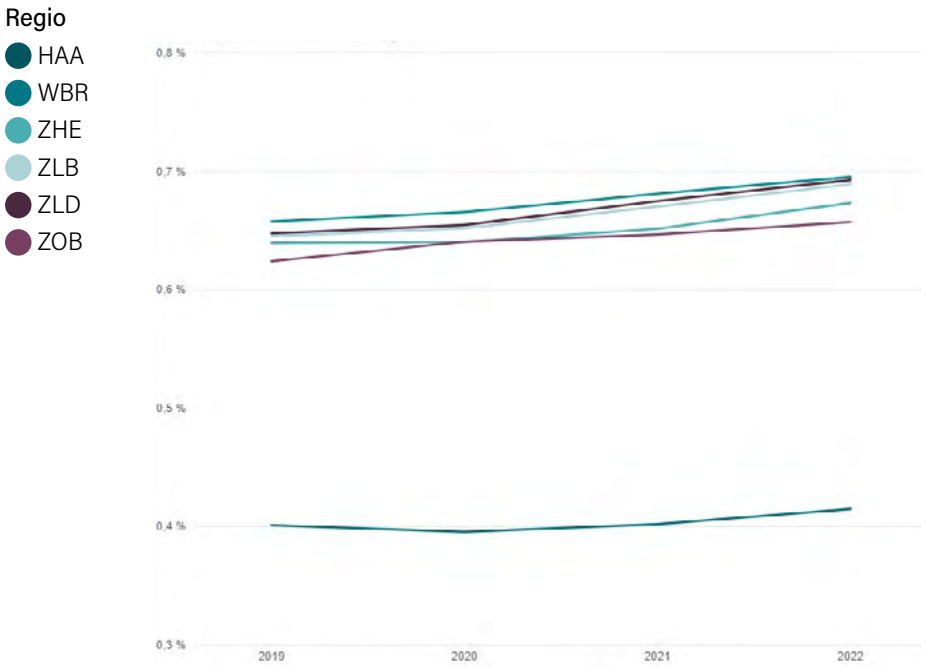
Zorgzwaartepakket
- 3VG
- 4VG
- 5VG
- 6VG
- 7VG
- 8VG



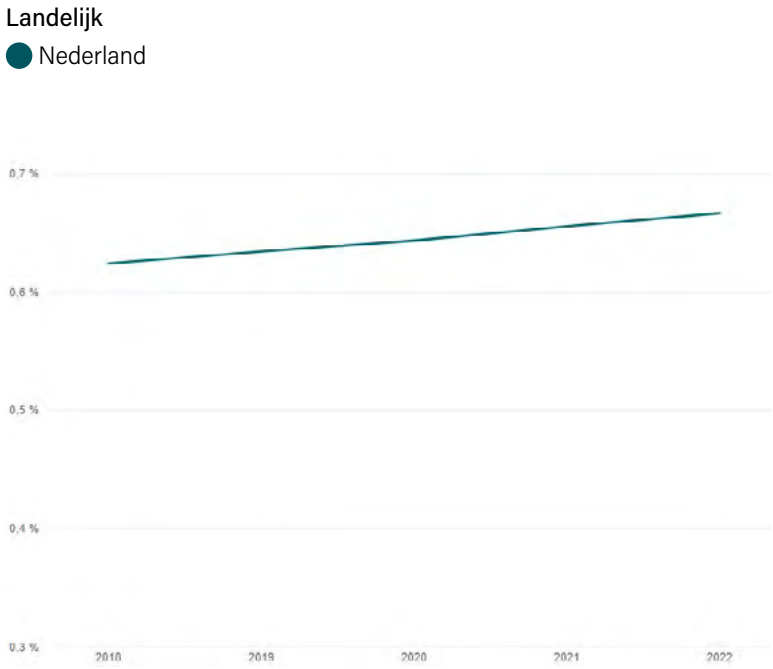
Zorgprofielen: VG4, VG5, VG6, VG7 en VG8 zijn procentueel het meest gestegen.

Indicatieprevalentie

Aandeel regio CZ

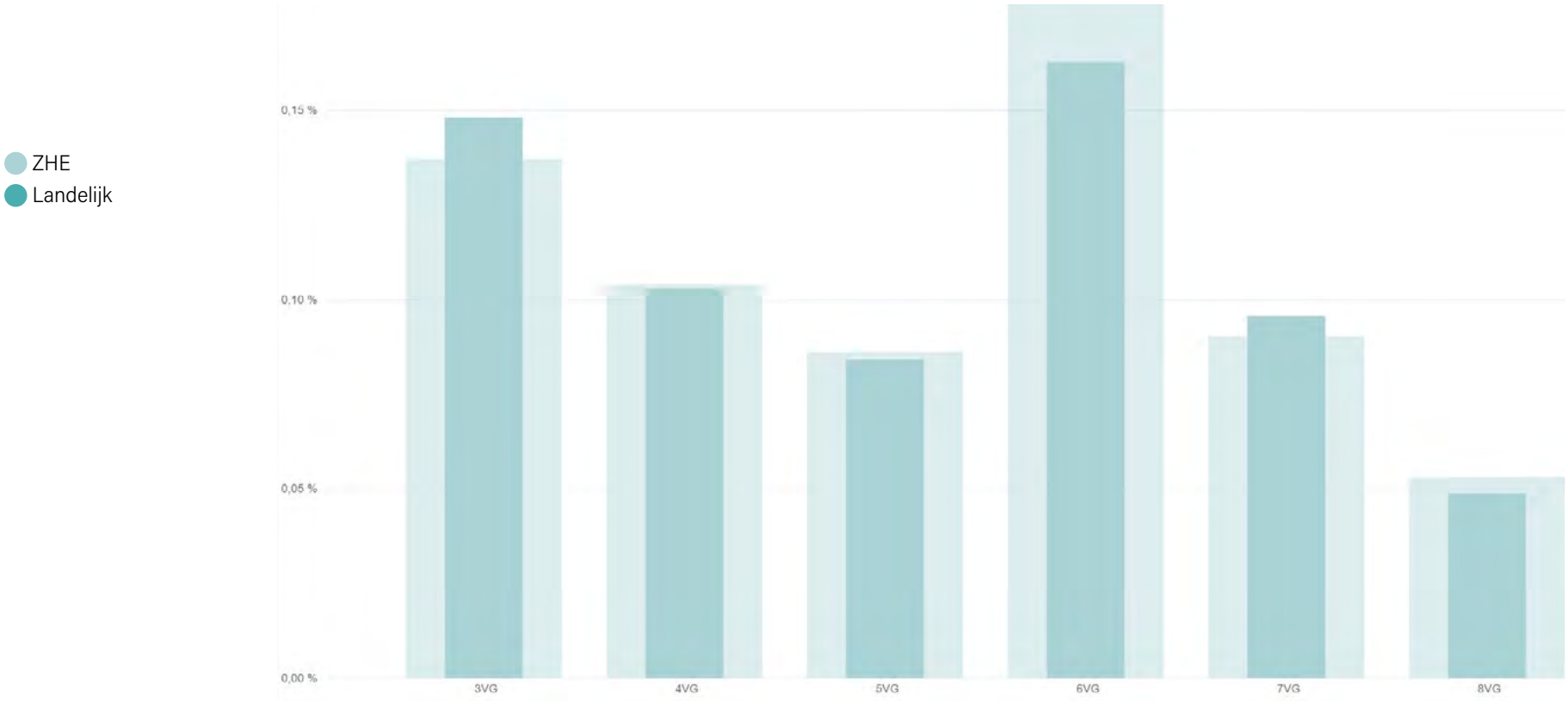


Aandeel landelijk



Indicatieprevalentie

ZZP regio CZ



Zorgindicaties: VG6 en VG8 liggen hoger dan het landelijk gemiddelde. VG3 ligt lager.

Snijvlakproblematiek GZ/GGZ

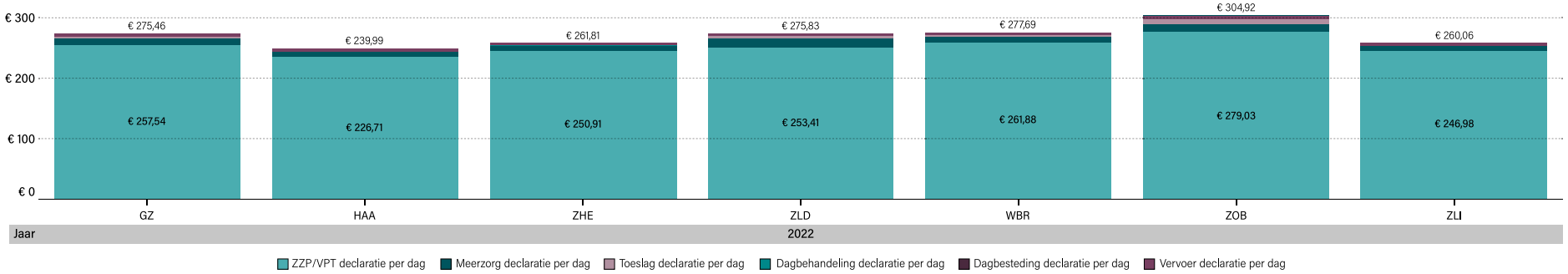
Snijvlakproblematiek vraagt steeds meer onze aandacht. Het gaat om cliënten bij wie er naast een verstandelijke beperking, ook sprake is van psychiatrische problematiek. Bijvoorbeeld verstandelijke beperking in combinatie met verslavingsproblematiek.

De omvang van de doelgroep kunnen wij niet in beeld brengen op basis van de huidige, beschikbare data. In 2023 willen we een integrale benadering voor deze zorg in de regio. Daarnaast willen we in 2023 een regionaal inzicht realiseren waarin duidelijk af te leiden is welke zorg reeds aanwezig is in de regio (binnen WLZ maar ook domein-overstijgend) en waar we nog aanbod of expertise missen.

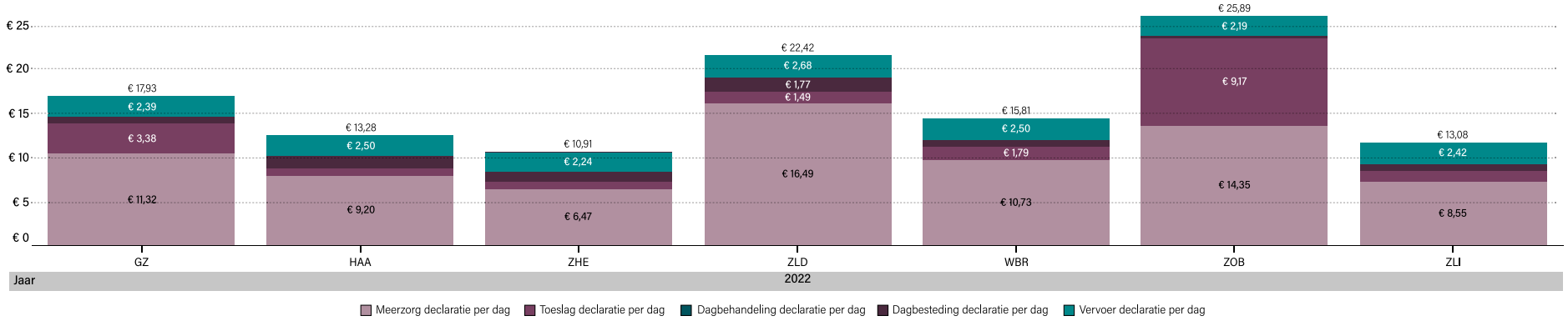
2.3 Betaalbaarheid

Kosten per VG cliënt

Declaratie per dag per cliënt

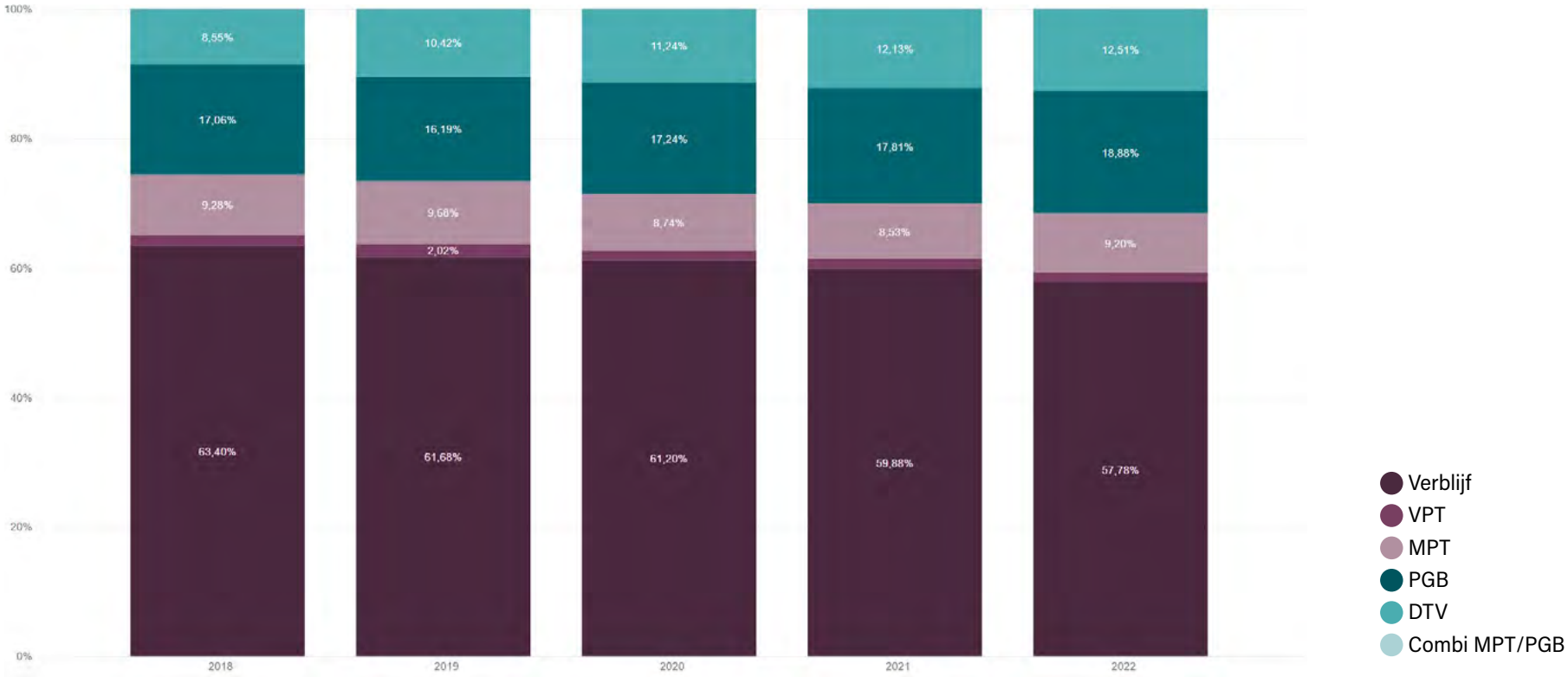


Declaratie per dag per cliënt exclusief ZZP/VPT



Verzilvering leveringsvorm VG

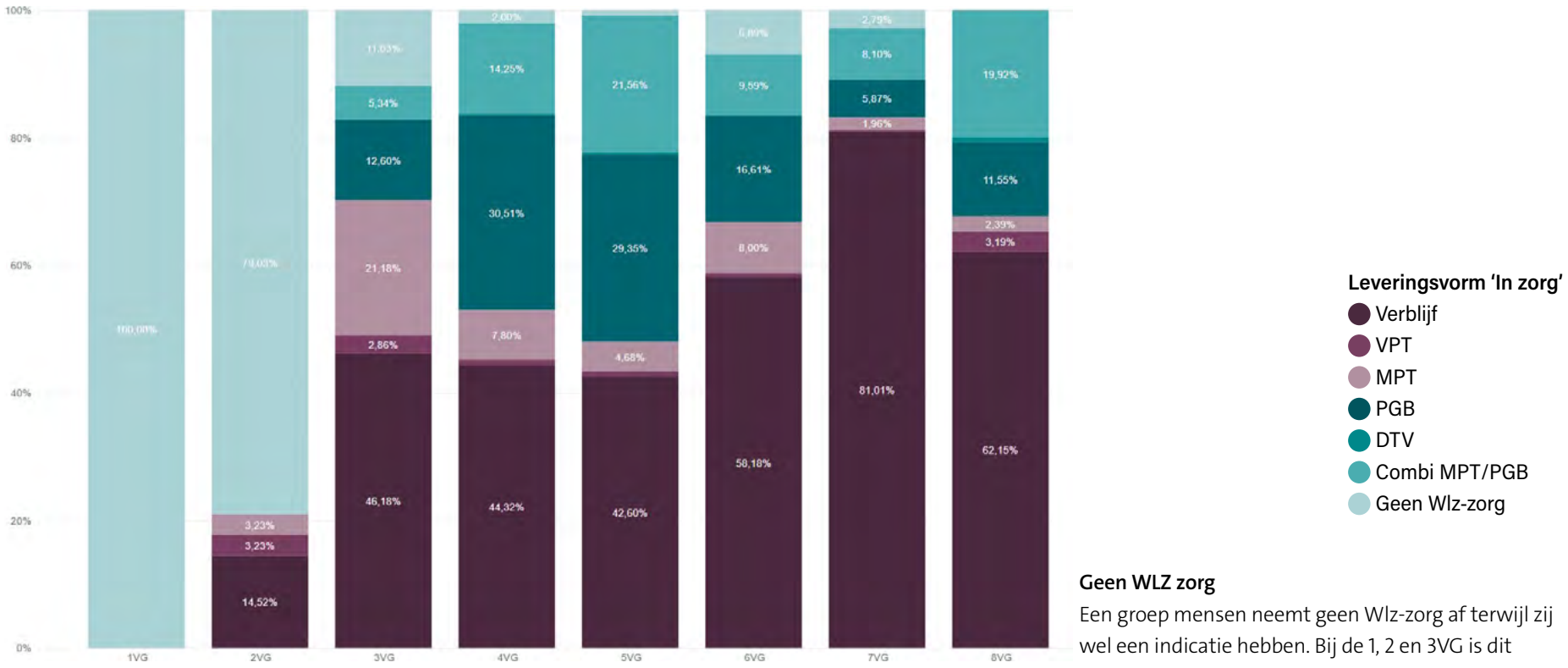
Indicaties naar leveringsvorm ‘in zorg’



Het grootste deel van de cliënten met een Wlz indicatie voor de gehandicaptenzorg ontvangt dit via verblijfszorg. Het aantal cliënten met verblijfszorg stijgt echter verhoudingsgewijs minder hard dan de cliënten die zorg ontvangen via Pgb en een combinatie MPT/Pgb. CZ zorgkantoor werkt toe naar een goede verhouding van leveringsvormen zodat de zorg toegankelijk blijft. Uitdagingen hierbij zijn o.a. stijgende kosten, arbeidsmarktproblematiek en geschikte, passende huisvesting.

Verzilvering leveringsvorm per indicatie

Verzilvering indicaties per leveringsvorm per zzp - oktober 2022



VG4 heeft het hoogste percentage verzilvering in PGB t.o.v. de andere zorgprofielen. VG5 heeft het hoogste percentage in Combi MPT-PGB. Voor het profiel VG8 neemt de verzilvering in verblijf toe.

PGB

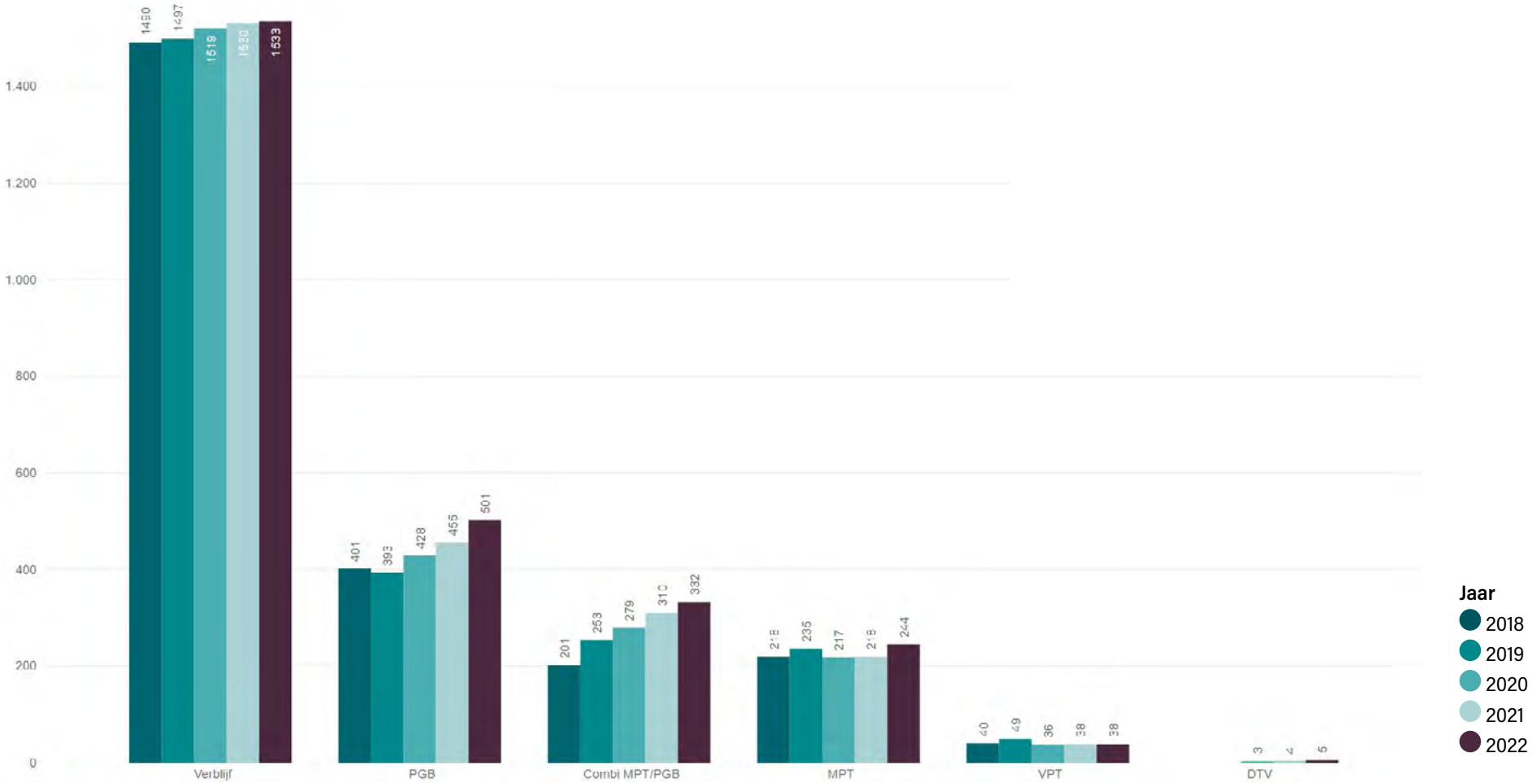
M.u.v. van de VG8 neemt het aandeel voor alle zorgprofielen in PGB toe. De toename in verzilvering voor de profielen VG6 en VG7 in PGB zijn zorgelijk. Vaak is PGB voor deze profielen niet passend en komen deze cliënten sneller in de crisisregeling.

Geen WLZ zorg

Een groep mensen neemt geen Wlz-zorg af terwijl zij wel een indicatie hebben. Bij de 1, 2 en 3VG is dit verklaarbaar gezien de zorgzwaarte van deze profielen.

Echter bij de 6 en 7VG is dit niet verklaarbaar. CZ zorgkantoor monitort op cliëntniveau of er sprake is van klantkeuze (de keuze om niet te verzilveren) of dat er een andere reden is dat cliënten geen Wlz zorg ontvangen.

Ontwikkeling aantal cliënten per leveringsvorm regio

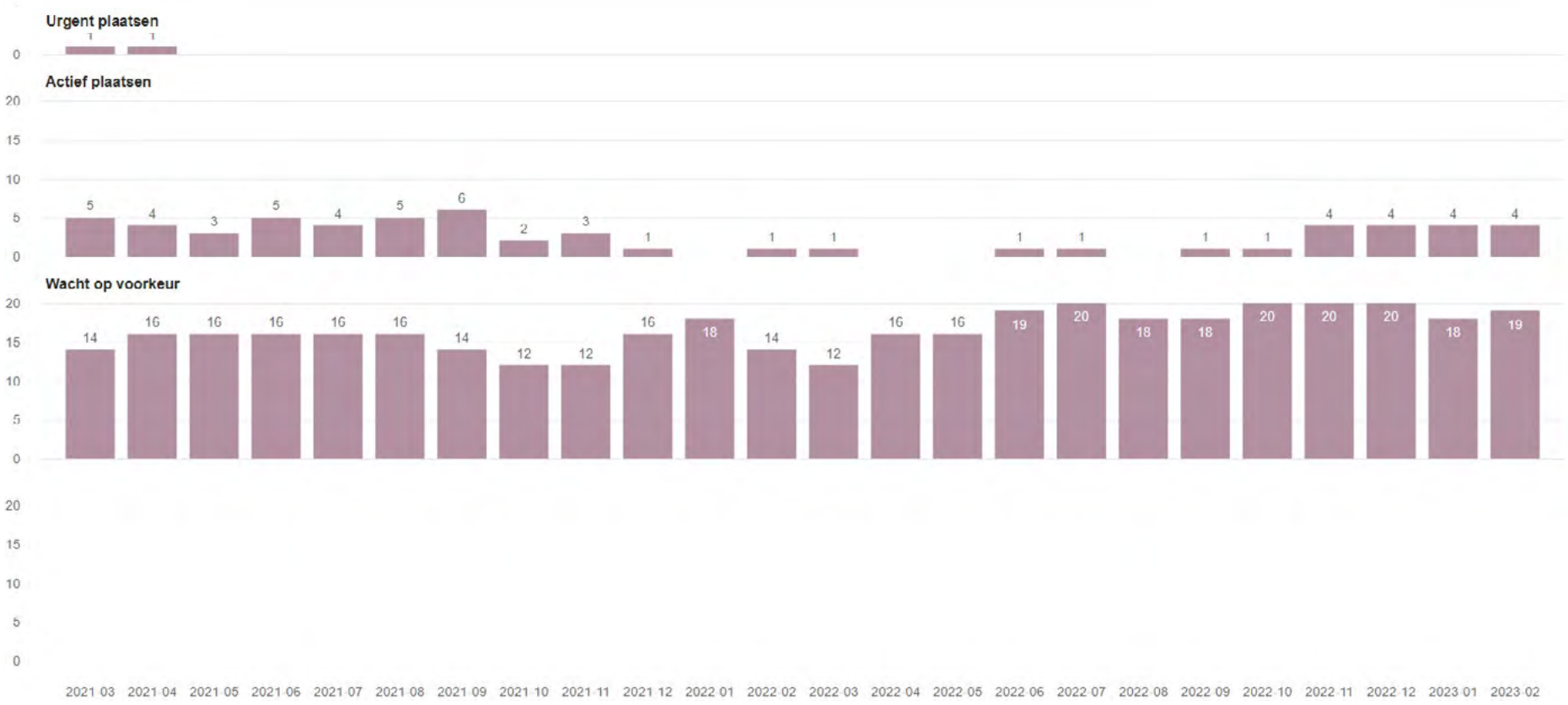


De leveringsvormen PGB, Combi MPT-PGB en MPT zijn toegenomen. DTV en Verblijf zijn licht toegenomen. VPT is in aantallen gelijk gebleven.

2.4 Toegankelijkheid

Wachtlijsten

Aantal cliënten per wachtstatus



De wachtstatus “wacht op voorkeur” is iets gestegen t.o.v. 2021. De wachtstatus “Actief plaatsen” is stabiel gebleven. Op de wachtlijst waren er geen urgent wachtenden in het jaar 2022.

Als we inzoomen op de wachtlijst zijn er 16 wachtenden met een VG profiel, dit zijn met name de VG3 en VG4 profielen. Het aantal wachtenden met een VG7 profiel is 2.

Dit is lager dan verwacht, wat kan betekenen dat de wachtlijstregistratie voor deze doelgroep niet volledig is.

Bovenregionale zorglevering

Doorstroom regio's

Cliënt gaat weg uit de regio naar:

Zorgkantoor naar	Aantal cliënten
Amstelland en De Meerlanden	1
Apeldoorn/Zutphen	1
Arnhem	7
Delft/Westland/Oostland	13
Drenthe	4
Groningen	1
Haaglanden	6
Kennemerland	1
Midden-Brabant	1
Midden-Holland	4
Nijmegen	4
Noordoost-Brabant	6
Rotterdam	69
't Gooi	3
Waardenland	22
West-Brabant	9
Zaanstreek/Waterland	1
Zeeland	6
Zuid-Holland Noord	9
Zuidoost-Brabant	2
Totaal	**170**

Cliënt komt naar de regio vanuit:

Zorgkantoor van	Aantal cliënten
Rotterdam	43
Waardenland	17
Haaglanden	15
Delft/Westland/Oostland	11
West-Brabant	9
Zeeland	8
Utrecht	4
Zuid-Holland Noord	4
Drenthe	3
Amsterdam	2
Arnhem	2
Midden-Brabant	2
Midden-Holland	2
Noordoost-Brabant	2
Zwolle	2
Groningen	1
Twente	1
Zaanstreek/Waterland	1
Zuidoost-Brabant	1
Totaal	**130**

130 cliënten zijn ingestroomd in de regio Zuid-Hollandse Eilanden. 170 cliënten zijn uitgestroomd naar een andere regio.

De uitstroom is hoger dan de instroom. De doorstroom van en naar de regio Rotterdam is het grootste.

2.5 Kwaliteit

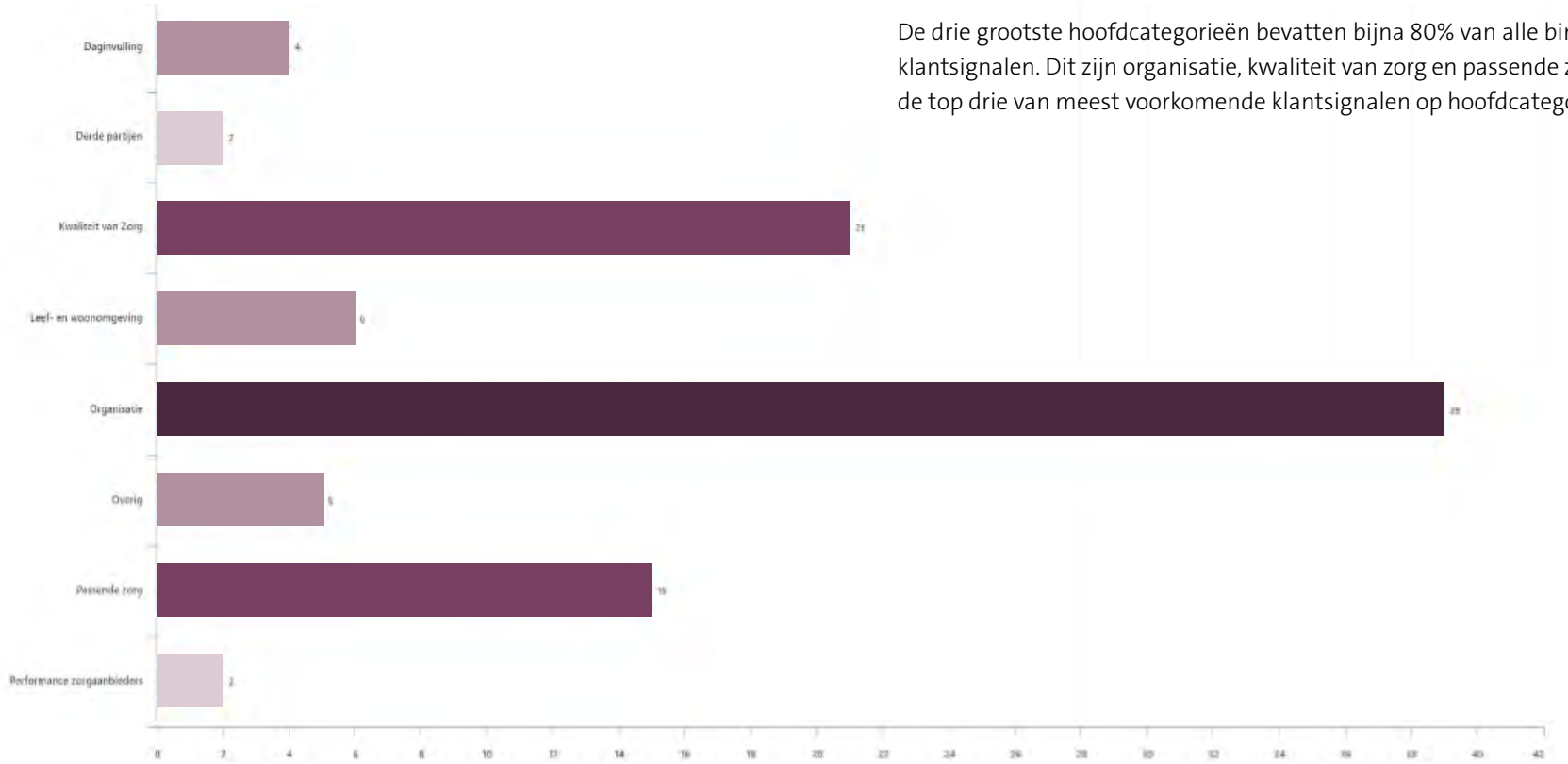
Om een beeld te vormen van kwaliteit in de regio's beschikken we over verschillende bronnen. Denk hierbij aan onze indrukken tijdens locatiebezoeken, kwaliteitsdialogen, klantsignalen en signalen ontvangen vanuit de onafhankelijke cliëntondersteuners (OCO's).
Veel van deze informatie geeft ons een goed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

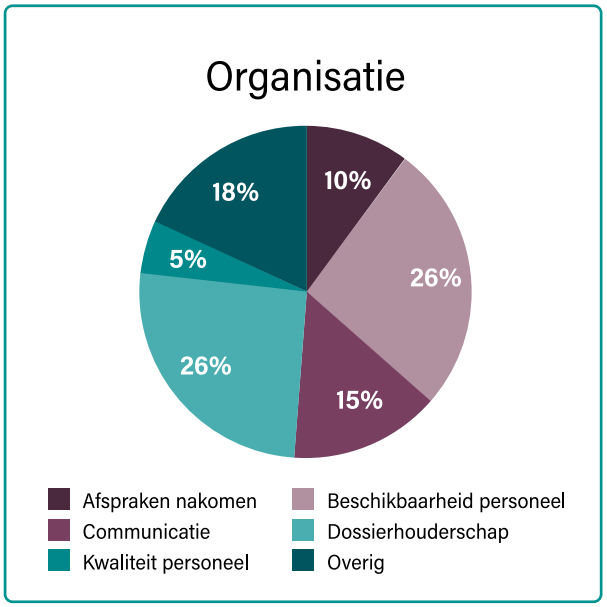
Klantsignalen

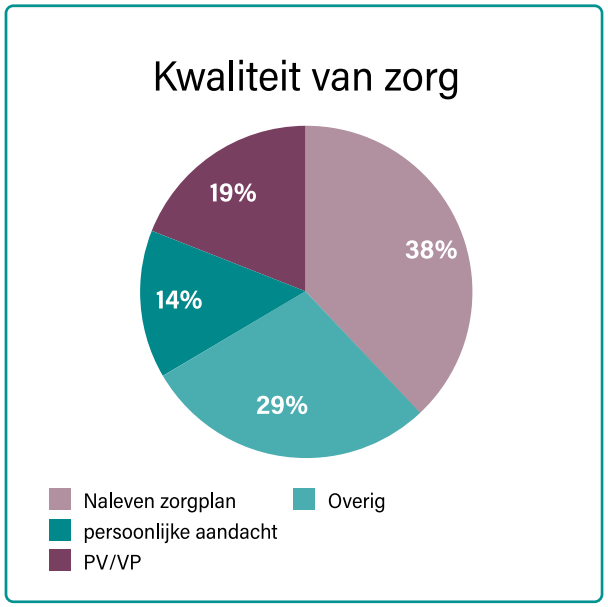
Klantsignalen zijn cliëntgebonden signalen die CZ zorgkantoor ontvangt van cliënten en/of diens betrokkenen. Het bundelen van deze klantsignalen in een managementsysteem is medio 2022 breed uitgerold na een pilotfase. Het totaal aantal signalen is hierdoor nog aan de lage kant om op regioniveau conclusies te kunnen trekken. Hieronder geven we daarom een weergave van de signalen over alle 6 de CZ zorgkantoor regio's op hoofdcategorie.

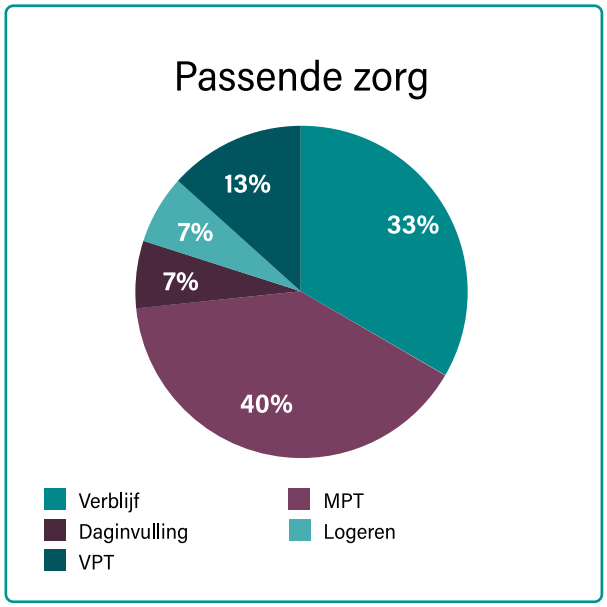
Klantsignalen per hoofdcategorie

De drie grootste hoofdcategorieën bevatten bijna 80% van alle binnengekomen klantsignalen. Dit zijn organisatie, kwaliteit van zorg en passende zorg. Hieronder is de top drie van meest voorkomende klantsignalen op hoofdcategorie weergegeven.









In exacte aantallen gaan de meeste signalen over de subcategorieën beschikbaarheid van personeel, dossierhouderschap, communicatie en naleven van het zorgplan. Helaas vallen behoorlijk wat signalen onder de subcategorie 'overig'. Medio 2022 is het kwaliteitssysteem aangepast, waardoor we verwachten dat deze aantallen in de toekomst minder zijn.

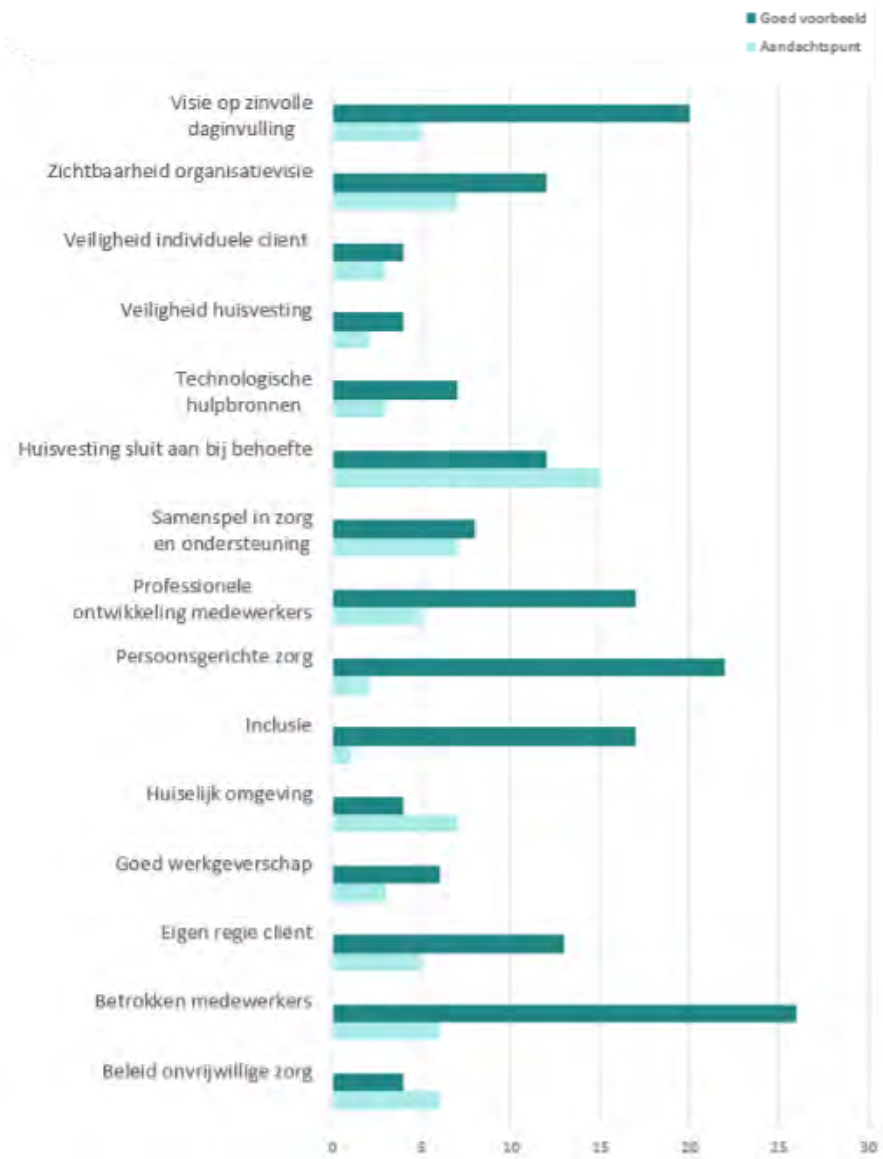
De signalen rondom beschikbaarheid personeel komen veelal voort uit de landelijke problematiek op de arbeidsmarkt. Dit is een belangrijk onderwerp van gesprek in de regio's, evenals het realiseren van voldoende passend zorgaanbod in de regio's.

Dossierhouderschap is een thema wat vele facetten raakt. In 2022 is onderzoek gedaan samen met het Verwey-Jonker Instituut naar klantervaringen in relatie tot dossierhouderschap en klantkeuze. Door middel van klantreizen zijn de ervaringen van cliënten en verwanten op dit thema in beeld gebracht en is er een onderzoeksrapport opgeleverd.

In 2023 gaan we aan de slag met de uitkomsten hiervan. De subcategorieën communicatie en het naleven van het zorgplan zijn thema's die aan de orde komen tijdens de locatiebezoeken.

Locatiebezoeken

In totaal zijn in 2022 55 locaties bezocht bij 36 zorgaanbieders. Informatie die we hebben opgehaald en teruggekoppeld aan de zorgaanbieders, is onderverdeeld in thema's. In onderstaande grafiek worden per thema enkel de aantallen weergegeven waarbij we goede voorbeelden hebben gezien en waar we aandachtpunten zagen.
Het kwaliteitsmanagementsysteem is sinds begin 2022 in gebruik genomen. Hierdoor zijn opbrengsten uit de locatiebezoeken vóór 2022 niet meegenomen in onderstaand diagram. Om brede conclusies te kunnen trekken hebben we de uitkomsten van alle 6 de regio's inzichtelijk gemaakt.



Beeld van thema's tijdens locatiebezoeken

Wat opvalt is dat het aantal 'goede voorbeelden' veel groter is dan het aantal 'aandachtspunten'. Over het algemeen zien we vakbekwame en betrokken medewerkers die oog hebben voor de behoeften en wensen van de cliënten. Ook zien wij steeds vaker dat er ruimte is voor professionele ontwikkeling. Denk hierbij aan intervisie, scholing op maat e.d.

Bijna een derde van de totale aandachtspunten heeft betrekking op huisvesting. Denk hierbij aan woningen die niet goed aansluiten bij de behoeften van de bewoners, gedateerde huisvesting, achterstallig onderhoud en het ontbreken van een huiselijke sfeer.

In 2023 sluiten we tijdens de locatiebezoeken aan bij de landelijke ontwikkeling die spelen op het vlak van de ouder wordende cliënt, een thema waar het merendeel van de zorgaanbieders mee te maken heeft of gaat krijgen. De te bezoeken locaties worden o.a. op dit thema geselecteerd.

Plannen voor de regio

Regioplan Zuid-Hollandse Eilanden

3. Regioplan Zuid-Hollandse Eilanden

Het regioplan wordt elk jaar opgesteld in afstemming met de gecontracteerde zorgaanbieders. De regionale opgaven die in dit regioplan zijn beschreven worden bepaald op basis van data-analyses, signalen van klanten, onafhankelijk cliëntondersteuners en CZ zorgadvies en in dialoog met zorgaanbieders.

Deze dialoog is een continu proces, wat betekent dat de regionale opgaven genoemd in het regioplan een momentopname betreffen. Niet dat deze even later opgelost zijn, daarvoor zijn ze te groots en complex, maar de prioriteiten kunnen wel verschuiven.
Sinds 2022 zijn transitiemiddelen beschikbaar gesteld en in 2023 tevens het regionaal stimuleringsbudget. 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 dit regioplan. Deze plannen zullen gedurende 2023 gemonitord en geëvalueerd worden.

Randvoorwaarden

Vastgoed en arbeidsmarkt zijn randvoorwaardelijk om continuïteit van zorg te borgen. Daarom maken we hier geen aparte regionale opgave meer van in dit regioplan. De arbeidsproblematiek blijft een groot aandachtspunt, we blijven hierover continu in gesprek met de zorgaanbieders.

Arbeidsmarkt
In relatie tot het knelpunt arbeidsmarkproblematiek zijn er vanuit CZ zorgkantoor transitie- en stimuleringsmiddelen toegekend aan het project; Integratie van professionele en Informele dienstverlening. Om in de toekomst te borgen dat zorg verleent zal blijven worden, zullen de zorgaanbieders meer beroep moeten gaan doen op hun netwerk. Het is ook belangrijk cliënten zelf te activeren en te onderzoeken in hoeverre hij/zij kan worden ingeschakeld om de ander (een andere cliënt) van dienst te zijn. Daarom zijn er transitiegelden ter beschikking gesteld aan dit project van De Overburen, Cavent en Sjaloom Zorg.

Vastgoed
Daarnaast blijft het noodzakelijk dat er voldoende en passende huisvesting beschikbaar is voor mensen met een beperking. In de afgelopen maanden sluit CZ zorgkantoor daarom aan bij de woonzorgvisies die vanuit de gemeenten worden georganiseerd. Ook hebben we reeds een aantal kennismakingsgesprekken gevoerd met wethouders die over wonen en zorg gaan. Met als doel ook bij de gemeenten onze doelgroep onder de aandacht te brengen en te houden. Zodat voor deze doelgroep daar waar nodig hier in de in woonzorgvisie rekening mee te houden.

Regionale opgave 1
Sector overstijgende zorg: snijvlakproblematiek GZ en GGZ

Regionale opgave

Het aanbod voor cliënten met een verstandelijke beperking en daarnaast een psychische aandoening is in de regio Zuid-Hollandse Eilanden onvoldoende bekend

bij zorgaanbieders, onafhankelijk cliëntondersteuners en onze afdeling Zorgadvies. Hierdoor raken cliënten tussen wal en schip en wordt zorg niet, of te laat geleverd.

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2023 willen we een integrale benadering voor deze zorg in de regio. Daarnaast willen we in 2023 een regionaal inzicht realiseren waarin duidelijk af te leiden is welke zorg reeds aanwezig is in de regio (binnen WLZ maar ook domein-overstijgend) en waar we nog aanbod of expertise missen.

Resultaatafspraak 1: Gezamenlijk casuïstiek behandelen
Op basis van casuïstiek gaan we in gesprek met zorgaanbieders en gemeenten om te onderzoeken hoe we de zorg voor deze cliënten beter kunnen organiseren.

Resultaatafspraak 2: Zorgatlas
Zorgaanbieders dragen zorg voor het goed vullen van hun aanbod in de zorgatlas, om hiermee het regio inzicht goed te kaderen.

Resultaatafspraak 3: Goede voorbeelden delen
Resultaten uit het nieuwe initiatief van Zuidwester, Parnassia en Antes delen tijdens de regiobijeenkomsten met als doel hier nieuwe soortgelijke initiatieven uit te rollen binnen regio.

Resultaatafspraak 4: Woon-zorg opgave
In gesprek blijven en concrete afspraken maken met gemeenten over woon-zorg opgaves, dit om de keten in de regio goed neer te zetten voor deze zorgvraag.

Regionale opgave 2
Sector overstijgende zorg: de ouder wordende cliënt

Regionale opgave

Nederland vergrijsd, 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 de hogere leeftijd van cliënten. De regio zal tijdig moeten inspelen op de zorgvraag van deze groeiende doelgroep.

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2024 heeft de regio Zuid-Hollandse Eilanden 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 heen.

Resultaatafspraak 1: Regionaal expertiseteam voor ouder wordende cliënten
Sjaloom Zorg, Cavent en de Overburen zetten een regionaal expertiseteam op waar kennis en inzet rondom ouder wordende cliënt gedeeld wordt. In het team is de benodigde expertise ten aanzien van de zorg en begeleiding rondom oudere cliënten is geborgd. Het huidige team van orthopedagogen/gedragsdeskundigen, SPV-ers en verpleegkundigen zal worden uitgebreid met specifieke ontbrekende expertise.
Het regionaal expertteam ontwikkelt een gezamenlijke methodische werkwijze ten aanzien van screening en signalering. Het regionaal expertteam initieert 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 bij het ontwikkelen van lerende netwerken voor medewerkers op specifieke thema's. Het regionaal expertteam ondersteunt bij het ontwikkelen van lerende netwerken voor medewerkers op specifieke thema's.

Transitie- en stimuleringsmiddelen
Vanuit CZ zorgkantoor zijn er transitie- en stimuleringsmiddelen toegekend aan het project; regionaal expertiseteam voor de ouder wordende cliënt.

Regionale opgave 3
Passende zorg voor de doelgroep LVB

Regionale opgave

We ontvangen regelmatig signalen dat het zorgaanbod voor mensen met LVB onvoldoende en niet passend is. Dit is niet alleen binnen de WLZ maar over de zorgdomeinen heen. Iemand heeft een licht verstandelijke beperking (LVB) als deze persoon aanzienlijke beperkingen heeft op het gebied van cognitieve ontwikkeling en adaptieve vaardigheden, ook wel sociaal aanpassingsvermogen genoemd. Iemand heeft aanzienlijke beperkingen als hij niet voldoet aan dat wat gezien zijn leeftijd en zijn cultuur verwacht wordt. De groep mensen met een LVB is groot. Naar schatting gaat het in Nederland om 1,1 miljoen mensen. Het op tijd herkennen van een LVB is belangrijk. Veel problemen zijn te voorkomen als tijdig de juiste ondersteuning of behandeling wordt ingezet.

Door schotten in de financiering wordt het bieden van juiste zorg bemoeilijkt voor mensen met een LVB. Deze schotten zijn oa:

- De Jeugdwet, Wet Maatschappelijke Ondersteuning en Wet Langdurige Zorg
- Specialistische zorg zoals de GGZ, verslavingszorg en verstandelijk beperkte zorg
- Verschillen in aanpak tussen gemeenten

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2024 heeft de regio Zuid-Hollandse eilanden voldoende passend aanbod voor mensen met een LVB binnen de WLZ. Is er een betere regionale samenwerking voor deze doelgroep, binnen de WLZ maar ook over de verschillende zorgdomeinen heen.

Resultaatafspraak 1: Werkgroep LVB
Er is een werkgroep LVB opgericht waarvan Pameijer en Profila de kartrekker zijn. Gezamenlijk onderzoeken deze zorgaanbieders wat de behoefte is aan ondersteuning en behandeling voor cliënten met een LVB en complexe problematiek binnen de cliëntreis. Startend binnen de regio van CZ Zuid-Hollandse Eilanden. Tevens onderzoeken deze zorgaanbieders welke knelpunten daarbij worden ervaren en welke randvoorwaarden er nodig zijn om kwalitatief goede behandeling en begeleiding te bieden. Daarbij staat voorop dat er ook gekeken moet worden naar de huidige samenwerkingsketen tussen de verschillende domeinen en komt daaruit ook de vraag welke capaciteit daarbij nodig is.

Resultaatafspraak 2: Doelgroep analyse
De werkgroep maakt inzichtelijk hoe groot deze doelgroep is en welke behoefte deze cliënten hebben en op welke manier Pameijer en Profila Zorggroep hierin van betekenis kunnen zijn. Het betreft hier zowel jongeren (jong volwassenen) en volwassenen. Er ligt voor Pameijer ook een duidelijk verband met de doelstellingen binnen het jeugdcontract en de interne vraag naar de vormgeving van passende dienstverlening voor deze doelgroep.

Transitie- en stimuleringsmiddelen
Vanuit CZ zorgkantoor zijn er transitie- en stimuleringsmiddelen toegekend aan het project; LVB het gaat niet (altijd) zonder ondersteuning. Het project draagt bij aan regionale samenwerking, er wordt in dit project gekeken naar de keten in de regio voor de LVB cliënt, zowel voorliggend aan de WLZ als daarna. Er wordt geïnventariseerd in dit project wat er nodig is in welke fase van de keten en of het zorgaanbod in de regio hier goed op aansluit.

Regionale opgave 4
Passende zorg voor kinderen en jeugd (overstijgend met de regio Haaglanden)

Regionale opgave

Voor de regio's Haaglanden en Zuid-Hollandse Eilanden hebben we geconstateerd 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 het zorgkantoor behoorlijk overvallen. Een deel van de problematiek is ook niet in beeld bij het 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. Voor CZ zorgkantoor was dit voldoende aanleiding om ook voor deze doelgroep een werkgroep in te richten.

Vanuit de werkgroep zijn een aantal aandachtpunten gesignaleerd die mede van invloed zijn op deze regionale opgave;

- De doorstroom naar onderwijs is een uitdaging voor kinderen met gedragsproblematiek geven zorgprofessionals aan. De zorgprofessionals hebben de indruk dat deze zorg meer in de kinderdagcentra instroomt, wat niet altijd passend lijkt en ook niet altijd nodig zou zijn als dit op school beter zou kunnen worden opgevangen.
- De doorstroom in de gehele keten verloopt problematisch. Zo zien de zorgprofessionals bijvoorbeeld stagnatie in uitstroom van kinderdagcentra naar vervolgopvang zoals activiteitencentra en wonen.
- Het logeeraanbod past onvoldoende bij de specifieke zorgvraag, vaak is er vooral behoefte aan logeeropvang in de weekenden en in vakanties. Hierdoor kunnen ouders en mantelzorgers niet tijdig ontlast worden. Indirect drukt dit mogelijk ook op de crisisregeling.
- Daarnaast worden er knelpunten ervaren rondom vervoer naar bijvoorbeeld school en/of dagbestedingslocaties.
- Ook is er onvoldoende passend aanbod voor intramurale zorg indien dit aan de orde is. De verwachting is dat hier ook preventief meer mogelijkheden liggen om uitstroom richting een intramurale voorziening te voorkomen.

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2023 willen we inzicht in de zorgvraag van de toekomst, gaan we uitbreiden in volume indien noodzakelijk, zetten in op meer differentiatie van het zorgaanbod voor Kind en Jeugd en realiseren we een betere doorstroom in deze zorgketen.

Resultaatafspraak 1: Inzicht in de zorgvraag
- Uitvraag wachtlijsten met onderscheid naar WLZ, Jeugdwet en WMO;
- In kaart brengen aanbod in beide werkgebieden CZ;
- Benoemen hiaten in het aanbod (indien nodig per regio);
- Advies aan zorgkantoor wat noodzakelijk is om invulling te geven aan de hiaten in deze zorgvraag. Wat heeft de regio nodig om hieraan invulling te geven.

Resultaatafspraak 2: Uitbreiden in volume, doorstoom en voldoende differentiatie in het aanbod
Op basis van de uitkomsten uit de resultaatspraak 1, wordt helder hoe invulling geven kan gaan worden aan de gesignaleerde hiaten en welke partijen hierin een rol dienen te vervullen.

Transitie- en stimuleringsmiddelen
Vanuit CZ zorgkantoor zijn er transitie- en stimuleringsmiddelen toegekend aan het project; uitbreiding KDC bij Lievegoed in Haaglanden.

Regionale opgave 5
Toegankelijkheid van complexe zorg

Regionale opgave

De toegankelijkheid van complexe zorg in de gehandicaptenzorg staat onder druk. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, en 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 passend huisvesting en onvoldoende doorstroommogelijkheden
- Ketenzorg die niet overal op elkaar aansluit
- De crisisregeling raakt verstopt

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2023 gaan we analyseren wat de belangrijkste uitdagingen en problemen zijn bij het bieden van complexe zorg. Daarnaast hebben we inzicht in de omvang van de betreffende doelgroep om zodoende te bepalen hoe groot het uitbreidingsvraagstuk is. We realiseren een afname van complexe casuïstiek en we verhogen successen in afronding van complexe casuïstiek. Tot slot het verbeteren van samenwerking in de keten ten behoeve van het vergroten van de toegankelijkheid. Dit alles in samenwerking met bovenregionale zorgkantoren.

Resultaatafspraak 1: Inzicht in de complexe zorgvraag
Zorgkantoren gaan in afstemming met de zorgaanbieders onderzoeken wat de omvang van de zorgvraag is, indien 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 vragen de zorgaanbieders in de zorgkantoorregio's Rotterdam en Zuid-Hollandse eilanden projectplannen in te dienen waarin ze samenwerkingsverband bijdrage leveren aan de toegankelijkheid voor deze doelgroep.

Transitie- en stimuleringsmiddelen
Vanuit CZ zorgkantoor zijn er transitie- en stimuleringsmiddelen toegekend aan het project; HUME opschaling. Het project gaat het opschalen van de HUME technologie in de regio implementeren. De HUME kan goed ondersteunen in de begeleiding van de hoogcompleze doelgroep. Zodat kwaliteit van leven beter wordt voor de cliënten maar ook minder agressief gedrag van cliënten naar zichzelf en ook naar zorgmedewerkers.

Regionale opgave 6
Meer zorg thuis

Regionale opgave

CZ zorgkantoor moet voor de regio Zuid-Hollandse Eilanden meer aanbod voor zorg thuis creëren. 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 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 2022 en is onderdeel van het landelijk akkoord gehandicaptenzorg VGN en ZN 2022-2026. Zorgkantoren, zorgaanbieders, ZN en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) willen vanuit hun eigen en gezamenlijke verantwoordelijkheid werken aan duurzame, toekomstbestendige en betaalbare gehandicaptenzorg.

Plan van aanpak

Doelstelling
In 2023 ontstaan in Zuid-Hollandse Eilanden nieuwe initiatieven of omzettingen waardoor er meer cliënten zorg thuis ontvangen.

Resultaatafspraak 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 éérst 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.

Resultaatafspraak 2: Meer Logeren/trainingshuizen
In afstemming met Ipse de Bruggen zijn we zowel in Haaglanden als Zuid-Hollandse eilanden aan het onderzoeken of logeren op vakantieparken uitgebreid kan worden. Ipse de Bruggen heeft een trainingshuis buiten CZ zorgkantoor regio, wat een mooie inspiratiebron is voor onze regio's Haaglanden en Zuid-Hollandse Eilanden. Inmiddels is er een business case voorgelegd aan Ipse de Bruggen

4. Tot slot

Samen met onze zorgaanbieders en ketenpartners werken we in Zuid-Hollandse Eilanden aan de toegankelijkheid, kwaliteit en ook de betaalbaarheid van de Gehandicaptenzorg. Voor het tot stand komen van dit regiobeeld willen wij in het bijzonder bedanken: Adullam, ASVZ, Cavent, Gemiva svg Groep, Humanitas DMH, De Overburen, Ipse de Bruggen, Middin, Pameijer, Philadelphia, Profila Zorg, SZZ, Sjaloom Zorg, Stichting Zomerkind en Zuidwester.

8. 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 2022.

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

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