

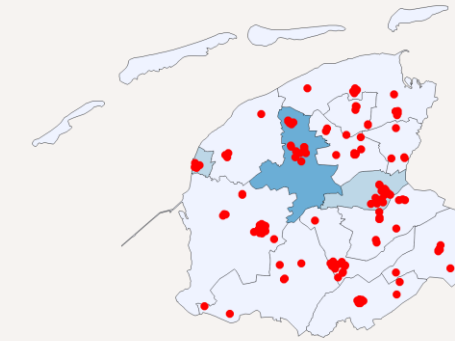
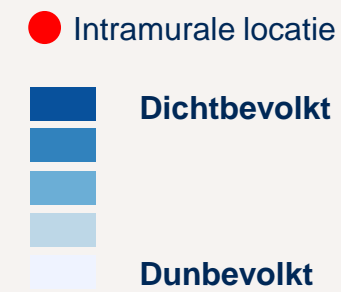
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
652.447

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,84%

Hoger aantal GZ-gebruikers dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **0,67%**.



Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **40** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **23** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
5.535

Waarvan in eigen woonomgeving
2.376

Waarvan intramuraal
3.159

Op de wachtlijst

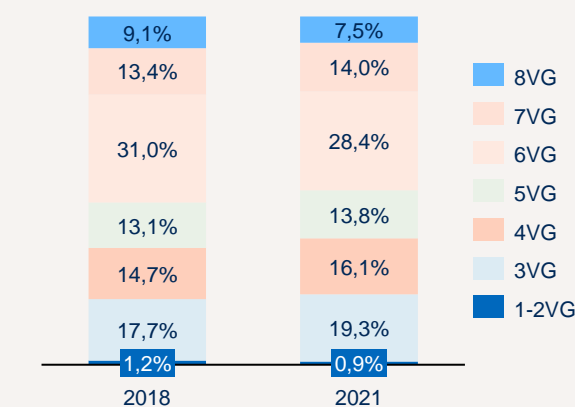
Actief wachtenden januari 2021
20

Dit is **0,6%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

Actief wachtenden gemiddeld 2020
18

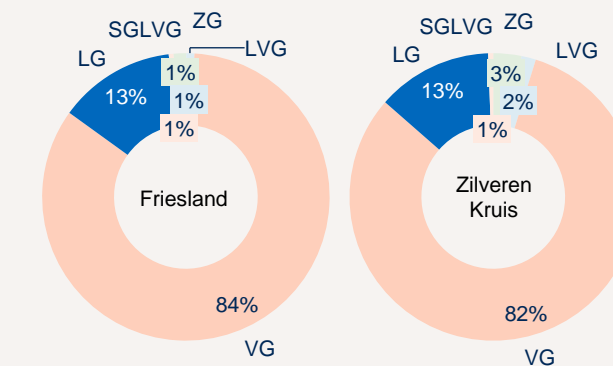
Dit is **0,6%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,7%**

Verhouding VG indicaties



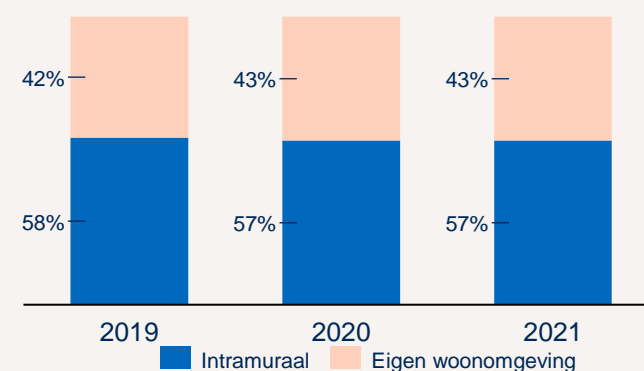
De afgelopen jaren is relatief **3VG** het meest gestegen en het **6VG** meest gedaald

Verhouding indicatiegroepen



Verhouding vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis

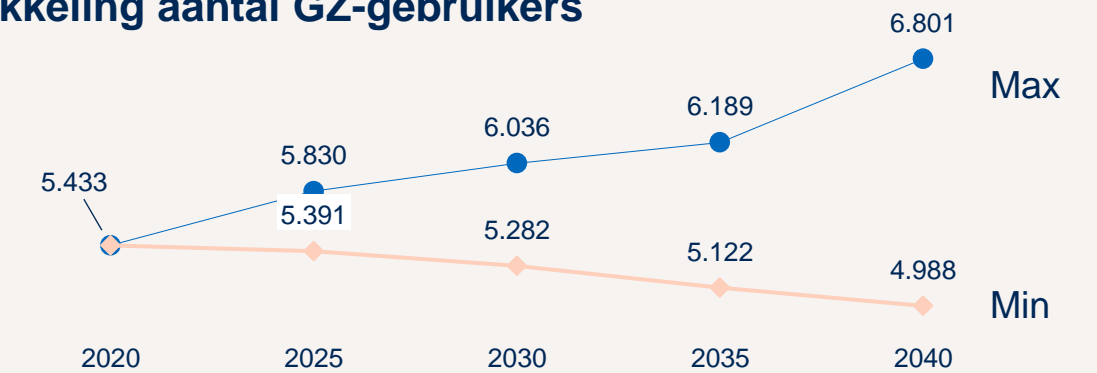
Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **1% gestegen**.

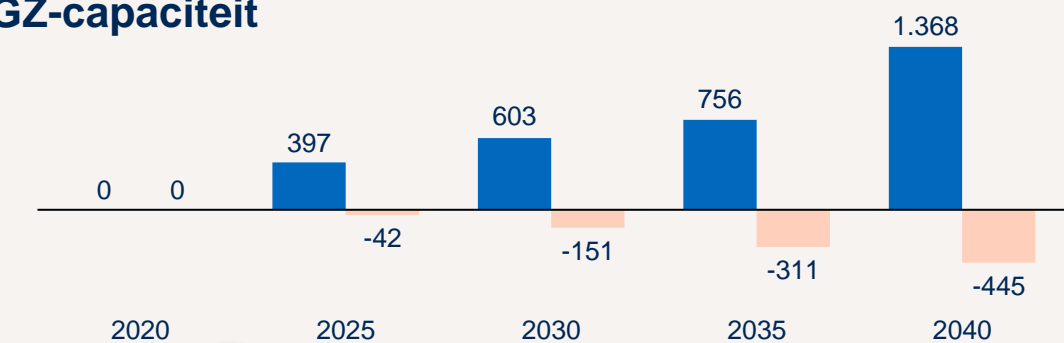
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers

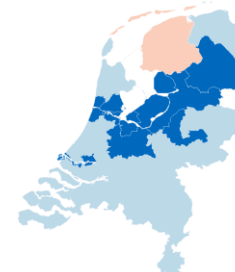


De zorgvraag in Friesland stijgt de komende 20 jaar maximaal met **25%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **39%**

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



In 2040 is er naar verwachting in Friesland een maximaal tekort van **1368** klanten die zorg nodig hebben.



Wat valt op in deze regio?

In de zorgkantoorregio Friesland is het aantal mensen met een GZ-WLZ-indicatie hoog.

Het aantal intramurale locaties is relatief hoog. Dit laat zien dat er in Friesland veel kleinschalige locaties zijn t.o.v. grootschalige locaties.

Wat opvalt is de vraagontwikkeling voor de regio Friesland. Minimaal wordt een krimp van 8% verwacht, maximaal een groei 23%. Graag zouden we meer zicht willen krijgen in dit verschil en een betere inschatting willen krijgen.

Ongeveer even veel mensen krijgen zorg thuis als dat ze zorg ontvangen in een intramurale instelling.

Er is relatief weinig tot bijna geen ZG en SGLVG zorg in Friesland.

Specifieke doelgroepen en zorgaanbod

In de regio Friesland is een divers aanbod aanwezig. Naast de reguliere GZ-zorg ook voor specifieke doelgroepen zoals o.a. een antroposofische zorgaanbieder, LVB, gezinshuiszorg, zorg voor Doofblinden/ slechtzienden, Crisiszorg, Intensieve kindzorg, Epilepsiezorg. Ook is er een LG-aanbieder die de intensieve beademingszorg in deze regio levert.

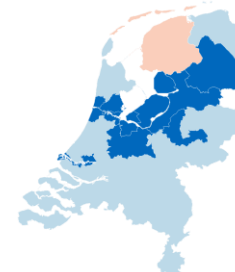
Er is nog geen volwaardig aanbod aanwezig voor cliënten met Multi problematiek GZ/GGZ/verslavingszorg/forensische zorg of voor de ouder wordende VG-cliënten.

Samenwerking met partners in de regio

- Er zijn zorgaanbieders die participeren in het Noordelijk Platform Gehandicaptenzorg. Het NPGZ is een platform voor de zorgaanbieders in Drenthe, Friesland en Groningen.
- Verder zijn er geen specifieke samenwerkingsverbanden in de regio
- Het zorgkantoor stimuleert dat de zorgaanbieders in de regio meer met elkaar gaan samenwerken op de diverse onderwerpen. Het zorgkantoor wil hierin faciliteren d.m.v. projectondersteuning.

Samenwerking met Zorgkantoor:

De rol van het zorgkantoor in de regio wordt duidelijk als een regisserende rol gezien. Zorgkantoor moet ook stimuleren en daar waar nodig ook meedenken in inhoudelijke vraagstukken



Basis op orde (brengen)

In 2020 is gestart met regionale Taskforce. Ditervaart de regio als zeer waardevol. Zorgaanbieders weten elkaar te vinden en delen expertise met elkaar.

Daarnaast is in 2021 de crisisregeling Gehandicaptenzorg ingevoerd

Sinds begin dit jaar is het COT gestart. Het COT moet zich nog verder gaan ontwikkelen maar zorgaanbieders geven nu al aan dat het zeer waardevol is.

Partijen zijn bezig met het opzetten van een goede structuur in het kader van de Wzd/ Wvvgz. Hierdoor wordt een aantal zaken inzichtelijk waaronder het tekort aan AVG artsen in de regio.

Het logeeraanbod is in de regio onvoldoende aanwezig.

SGLVG zorg is niet aanwezig

Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid leggen we focus op de volgende 4 doelen:

- a. **Tijdig passende zorg:**
- b. **Optimale inzet van middelen**
- c. **Wlz zorg zo veel mogelijk in eigen omgeving**
- d. **Goede coördinatie binnen het zorglandschap**

Tijdig passende zorg: Een grote uitdaging voor de nabije toekomst is de ouder wordende VG client en daarnaast de doorstroom en uitstroom van cliënten met een VG en gedragsproblematiek. Gedragsproblematiek neemt toe.

Optimale inzet van Middelen: In Friesland is sprake van arbeidsmarktkrapte met name op het gebied van:

- MVG/ IBG groepen moeilijk aan personeel te komen
- Tekort aan verpleegkundigen

WLZ zorg zoveel mogelijk in de eigen omgeving: voor minder druk op intramurale capaciteit, klanten hebben eigen woonruimte en ervaren meer zelfstandigheid.

Goede coördinatie binnen het zorglandschap:

samenwerking tussen GZ, GGZ en ouderenzorg en op de in- en doorstroom zowel bij crisis als tussen aanbieders en sectoren. En meer samenwerking mogelijk binnen de regio op o.a. gebied van:

- Doorstroom
- Kennisdeling/ expertise
- Scholing personeel

Doelen en afspraken

We spreken met elkaar de volgende prioriteiten binnen de provincie af:

- **Doorstroom cliënten met VG7 en gedragsproblematiek bevorderen. Het zorgkantoor zal hierin faciliteren d.m.v. projectondersteuning.**
- **Een gezamenlijke/ regionale aanpak ontwikkelen om in te kunnen springen op schaarste op de arbeidsmarkt**
- **Zorgdragen voor passend aanbod voor de ouder wordende VG cliënt**
- **Logeeropvang uitbreiden?**

Andere punten die opgepakt kunnen gaan worden maar met een minder hoge prioriteit:

- **Gezamenlijk oppakken van Leefstijl preventie en gezondheid om zo de sector een positiever imago te geven.**
- **Samenwerking met GGZ aantrekken om zo in te kunnen springen op de sectorvreemde instroom**

Afspraken

In de volgende bijeenkomst op 29 juni maken we afspraken welke zorgaanbieder of groep zorgaanbieders welke ontwikkelingen oppakken. Ook verwachten wij dat zorgaanbieders op regionaal niveau met elkaar gaan samenwerken.

Regioplan 2021 gehandicaptenzorg

Friesland - Leeswijzer

Voorblad

Regioanalyses



Aantal inwoners en aandeel GZ-gebruikers

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021

Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 5, 11

Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2021

Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Als er meer dan twee GZ-gebruikers dezelfde postcode als een Zorgatlas locatie hebben dan wordt dit als locatie geteld.

Regioanalyse – pagina 14, 16, 18, 20
NB Dit zijn intramurale locaties voor alle doelgroepen en zodoende niet rechtstreeks terug te vinden in de regioanalyse.

Aantal GZ-gebruikers

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 11

Verhouding VG indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2018 en 2021

Toelichting – alle VG-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Inclusief PGB.

Regioanalyse – pagina 14

Verhouding indicatiegroepen

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

Toelichting – alle klanten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 14, 16, 18, 20
NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

Verwachte vraagontwikkeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2020 tot 2040

Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Prognose gaat uit van Wlz-gebruik per regio en leeftijdsgroep in 2020 en bevolkingsontwikkeling tot 2040. Max. inschatting gaat ervan uit dat prevalentie tot 2040 met 36% stijgt, doordat in deze periode de levensverwachting van mensen met een beperking stijgt naar het landelijke niveau

Regioanalyse – pagina 22 - 23

Verhouding intramuraal versus zorg in eigen woonomgeving

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021

Toelichting – alle GZ-gebruikers (inclusief PGB) met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Leveringsvorm op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

Regioanalyse – pagina 26 - 28

Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2021

Toelichting – alle GZ-gebruikers met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Definitie van type zorg op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

Regioanalyse – pagina 28
NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

Wachlijst informatie

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021, gemiddeld 2020

Toelichting – alle GZ-gebruikers die in januari op een wachtlijst stonden en in dezelfde maand geen Melding Aanvang Zorg hebben gehad. Verhouding is ten opzichte van het aantal intramurale GZ-gebruikers

Regioanalyse – pagina 39 - 41
NB wachtlijstcijfers voor 2021 staan niet in de regioanalyse 2021.

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2020 tot 2040

Toelichting – Weergeeft het verwachte tekort door te kijken naar de verwachte groei en het verschil met de klanten in 2020. Op basis van de maximale inschatting van de verwachte vraagontwikkeling.

Regioanalyse – pagina 22 - 27
NB verwacht tekort wordt in niet apart gerapporteerd maar tot 2025 in scenario's uitgewerkt.