

Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
655.756

Aandeel GZ-gebruik
t.o.v. inwoners
0,86%

Hoger aantal GZ-gebruikers dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **0,69%**.



Relatief weinig locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **11** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **18** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
5.667

Waarvan in eigen woonomgeving
2.527

Waarvan intramuraal
3.140

Op de wachtlijst

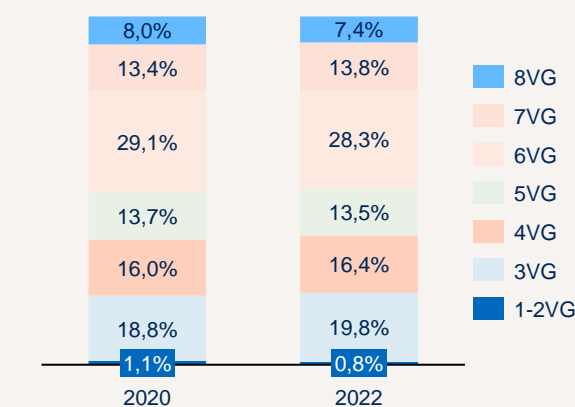
Actief wachtenden februari 2022
28

Dit is **0,9%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **1,1%**

Actief wachtenden gemiddeld 2021
14

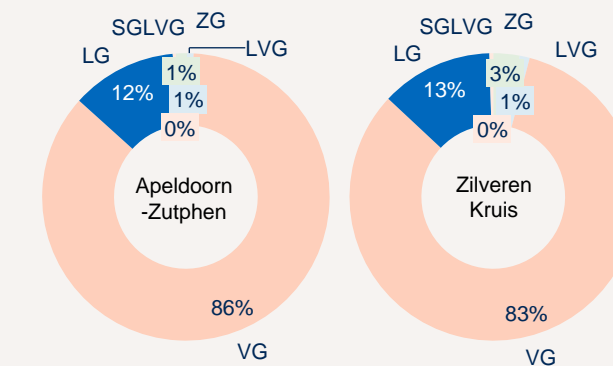
Dit is **0,4%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

Verhouding VG indicaties



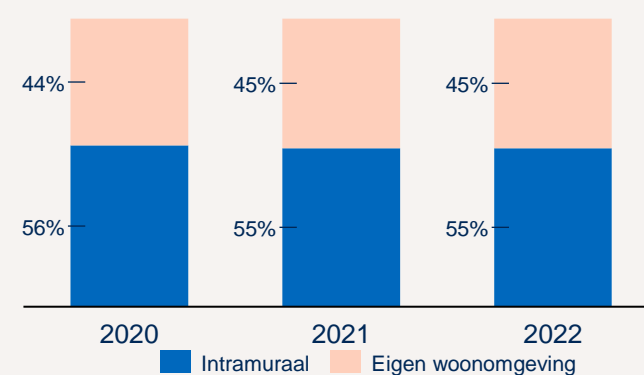
De afgelopen jaren is relatief **3VG** het meest gestegen en het **6VG** meest gedaald

Verhouding indicatiegroepen



Verhouding vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis

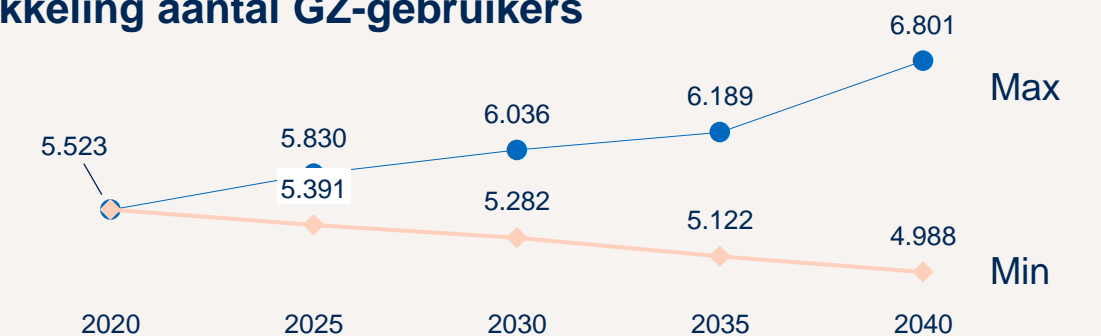
Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



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

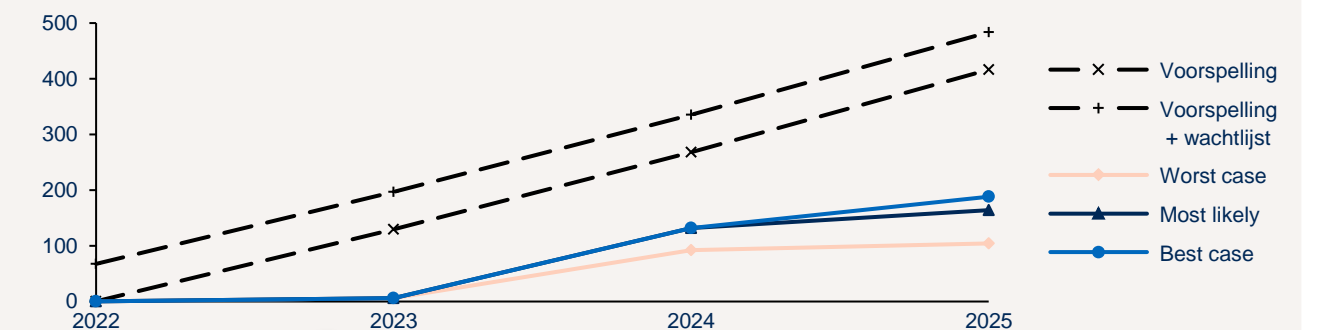
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers

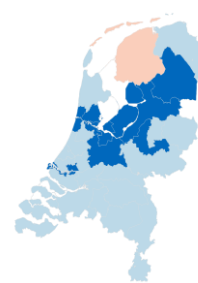


De zorgvraag in Friesland stijgt de komende 20 jaar maximaal met **23%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **35%**

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Friesland in het most likely scenario tussen **320 en 252** plekken nodig



Wat valt op in deze regio?

Als we kijken naar de cijfers zien we dat het aantal **GZ-gebruikers in Friesland hoger** ligt dan gemiddeld in de regio van ZK. (0,86% t.o.v. 0,69. Wellicht heeft dit te maken met dat er in bepaalde gebieden een lage SES aanwezig is.

Er is **1 grote zorgaanbieder**, daarna een 2-tal middelgrote en de rest zijn kleine zorgaanbieders. Ook is opvallend dat grote landelijke zorgaanbieders als Philadelphia en s Heerenloo hier minimaal vertegenwoordigd zijn.

Als we kijken naar het type zorgvraag, zien we dat in Friesland de **vraag naar VG3** plekken **stijgt** en de vraag naar de **VG6 daalt**. Wat opvalt is dat de vraag naar **VG7** plekken hier **gelijk** blijft.

Ook **missen** we hier het aanbod van de **ZG**. Daarentegen heeft Friesland een **goed** aanbod voor **LG cliënten**, specifiek ook nog de intensieve beademing. Deze voert de Noorderbrug voor heel Noordoostelijk Nederland uit.

Het **aandeel actief-wachtenden** is in 2022 **verdubbeld** t.o.v. 2021. Dat is een forse stijging.

Samenwerking met partners in de regio

Echt samenwerken was nog niet goed van de grond gekomen in Friesland. Door het organiseren van regiobijeenkomsten door het zorgkantoor en de opzet van het Ronaz (i.v.m. corona) **lijkt men elkaar veel meer te vinden en maakt men meer gebruik van elkaars kennis en kunde**.

Inmiddels zijn een aantal (middel)grote zorgaanbieders aangesloten bij het Noordelijk Platform Gehandicaptenzorg (NPGZ). Het **NPGZ** is een platform voor de zorgaanbieders in Drenthe, Friesland en Groningen. Het komende jaar (2022) wordt gebruikt om verder te professionaliseren.

Basis op orde (brengen)

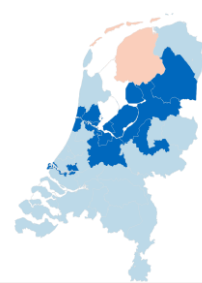
* De **regionale taskforce** (tafel complexe casuïstiek) is in Friesland nog niet zo lang actief. Partijen beginnen elkaar te vinden. Tegelijkertijd is de **wachttijd voor meer complexe zorgvragen** naar een meer passende woonplek **te lang** in de regio.

* De **crisisregeling** is dit jaar **ingevoerd** in de regio Friesland. Er zijn een paar opstartproblemen geweest maar er is een opwaartse lijn zichtbaar.

* Sinds begin dit jaar is het **COT gestart**. De **eerste ervaringen zijn positief**. Zorgaanbieders ontdekken dat het mogelijk is om het COT in te zetten voordat een client in crisis raakt maar ook wanneer een client weer uit crisis teruggeplaatst gaat worden.

Regioplan 2022 gehandicaptenzorg

Friesland



Knelpunten en kansen

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

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

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

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

- MVG/ IBG groepen
- 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: **Meer samenwerking tussen GZ, GGZ en ouderenzorg** en op de in- en doorstroom zowel bij crisis als tussen aanbieders en sectorenijk binnen de regio op o.a. gebied van:

- Doorstroom
- Kennisdeling/ expertise
- Scholing personeel

Terugblik

We zijn in 2021 2x via een regiobijeenkomst met alle zorgaanbieders bij elkaar geweest. N.a.v. het regioplan is een regionale werkagenda gemaakt. De punten hieruit staan bij de doelen en afspraken.

2021 was het jaar van corona. Dit heeft veel gevraagd van de medewerkers en de zorgaanbieders. De plannen hebben hierdoor wel vertraging opgelopen.

In 2021 hebben de gezamenlijke partijen die vertegenwoordigd zijn in de **NPGZ** een **regionale organisatie** opgezet rondom de uitvoering van de **WZD/WvGGZ**. Er zijn afspraken gemaakt over de 24/7 bereikbaarheid van de AVGarts tbv de consultatie bij IBS beoordelingen.

Het Zorgkantoor heeft er bewust gekozen om vanaf 2022 de **intensieve beademingszorg te concentreren** bij een 3-tal zorgaanbieders. In het Noordoosten is Noordebrug de zorgaanbieder die deze zorg levert. Nieuwe Clienten kunnen zich hier aanmelden.

Er zijn een **tweetal webinars** gegeven over de inzet van **kwaliteitsverpleegkundigen** en **regieverpleegkundigen** vanuit een innovatiepilot. Deze webinars zijn ontwikkeld door Alliade, Cosis, Vanboeijen en het Zorgkantoor. De webinars zijn zeer goed bezocht en de zorgaanbieders zijn al door diverse organisaties in het land benaderd voor informatie.

Doelen en afspraken

De volgende projecten worden vanuit de regionale werkagenda opgepakt:

Zorgdragen voor passend aanbod voor de ouder wordende VG cliënt

Er is een scholingsprogramma gerealiseerd in december 2022. Deze is beschikbaar voor alle zorgaanbieders in Friesland

Logeren uitbreiden

Inzicht in de behoefte van logeren, wie, wat, waar per 1-12-2022

Regionale aanpak arbeidsmarktproblematiek

December 2022: imagoprogramma klaar en voorschakelprogramma af. Vanaf 2023 Uitrollen en vormgeven imagocampagne, Voorschakelprogramma vaststellen en implementeren, Doorgroeimogelijkheden binnen de zorgsector onderzoeken

Leefstijlpreventie en gezondheid bij cliënten met een verstandelijke beperking

Onderzoek naar voeding en gedrag bij cliënten bij diverse stakeholders en andere zorgaanbieders

De onderstaande onderwerpen **schuiven door naar 2023**

- Samenwerking GGZ, wordt samen opgepakt met punt 1 in 2023.
- Doorstroom VG7 met gedragsproblematiek: doorgezet naar 2023 i.c.m. het project Samenwerking GGZ

Regioplan 2022 gehandicaptenzorg

Friesland - Leeswijzer

Voorblad

Regioanalyses



Aantal inwoners en aandeel GZ-gebruikers

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2022

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

Regioanalyse – pagina 6, 12

Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2022

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 13 - 19
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 2022

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

Regioanalyse – pagina 12

Verhouding behandeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2022

Toelichting – alle GZ-gebruikers (exclusief LVG en SGLVG klanten) met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld. Definitie van behandeling op basis van de duurste som van prestatiecode in een maand.

Regioanalyse – verhouding behandeling staat niet in de regioanalyse

Verhouding indicatiegroepen

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

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

Regioanalyse – pagina 13 - 19
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 21

Verhouding intramuraal versus zorg in eigen woonomgeving

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

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 24 - 26

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

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2020 en 2022

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 24 – 26
NB historische ontwikkeling van zorg in eigen omgeving wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse.

Wachlijsten per 1 februari 2022

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 februari 2022, gemiddeld 2021

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 35 - 37
NB wachtlijstcijfers voor 2021 staan niet in de regioanalyse 2021.

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2022 tot 2025

Toelichting – Om de verwachte ontwikkeling van de zorgvraag in kaart te brengen gebruiken we het Philadelphia scenario. Dit model is gebaseerd op historische groei per indicatie, gecorrigeerd voor bevolkingsprognose. Dit scenario hebben we ook weergegeven opgehoogd met de cliënten die actief en urgent wachtend zijn. Aanbodscenario's zijn op basis van de kans van uitvoering, zoals aangegeven door de zorgaanbieder. Daarbij betreft de worst case alleen bouwplannen met een slagingskans van >85%, most likely >60% en best case neemt alle bouwplannen mee.

Regioanalyse – hier is een aparte analyse voor gemaakt waar we met aanbieders over in gesprek gaan.