



Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
753.276

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,54%

Lager 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 **17** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **18** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers
4.066

Waarvan in eigen woonomgeving
2.126

Waarvan intramuraal
1.940

Op de wachtlijst

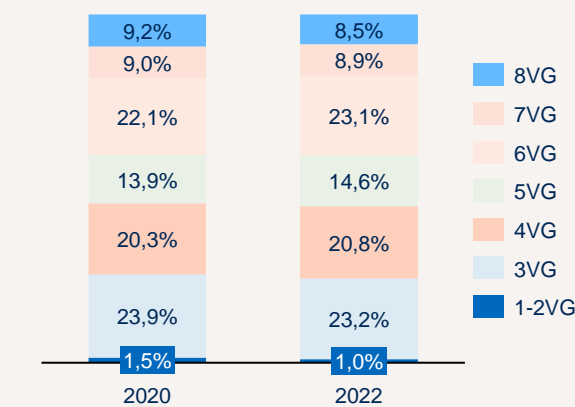
Actief wachtenden februari 2022
19

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

Actief wachtenden gemiddeld 2021
10

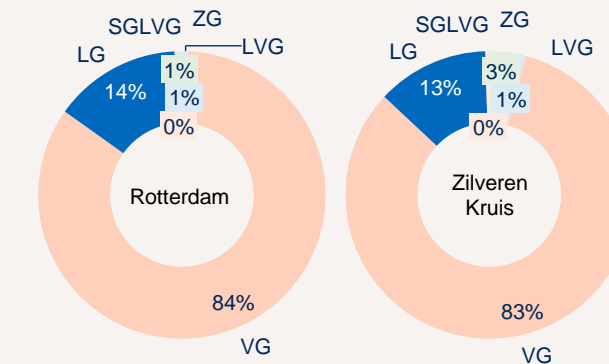
Dit is **0,5%** van het aantal opgenomen GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **0,5%**

Verhouding VG indicaties



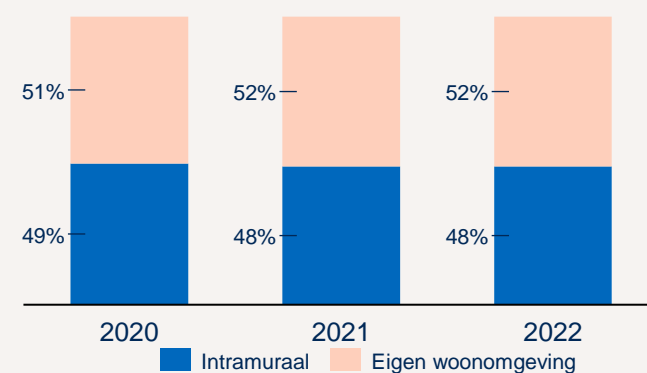
De afgelopen jaren is relatief **6VG** het meest gestegen en het **3VG** meest gedaald

Verhouding indicatiegroepen



Verhouding vergelijkbaar met het gemiddelde Zilveren Kruis

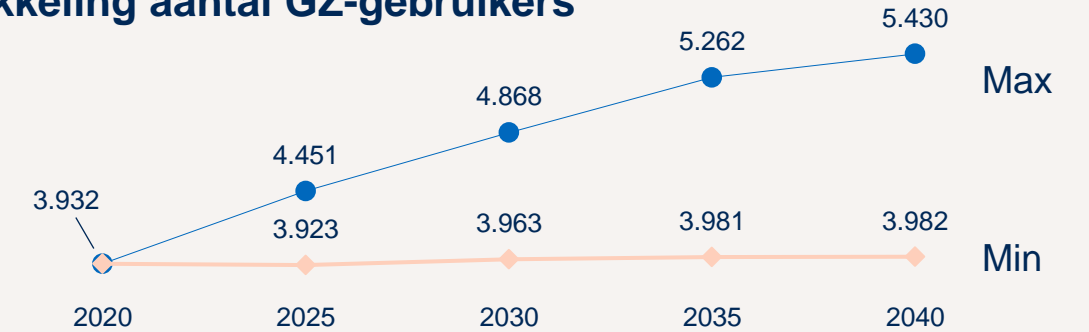
Ontwikkeling verhouding intramuraal vs. zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



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

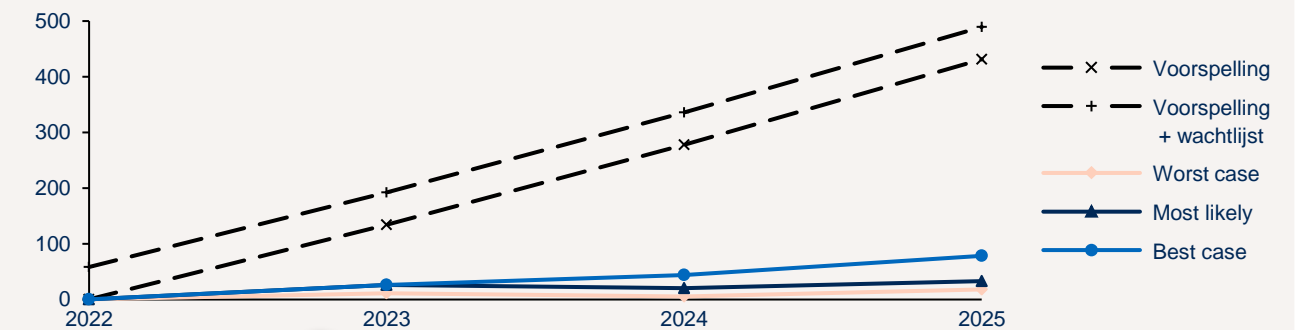
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



De zorgvraag in Rotterdam stijgt de komende 20 jaar maximaal met **38%**. 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 Rotterdam in het most likely scenario tussen **456** en **398** plekken nodig



Wat valt op in deze regio?

Opvallend aan de populatie regio Rotterdam is dat er **relatief meer mensen wonen met een migrantenachtergrond** ten opzichte van de andere Zilveren Kruis regio's. Het huidige zorgaanbod sluit daar zo goed mogelijk op aan.

In drie jaar tijd is het **aantal GZ klanten in Rotterdam** relatief **harder gestegen** dan in de andere Zilveren Kruis regio's (8,6% t.o.v. 4,8%). De **verhouding van indicaties blijft gelijk** t.o.v. vorig jaar.

Op dit moment telt Rotterdam 4.066 GZ Wlz cliënten, de verwachting is dat dat er in 2040 5.430 zullen zijn. Van de 4.066 GZ Wlz cliënten woont **52% in de eigen woonomgeving**. T.o.v. vorig jaar is dat aandeel met 1 procentpunt gestegen.

Het aandeel actief-wachtenden geplaatst buiten de Treeknorm is lager dan het gemiddelde van Zilveren Kruis. Dat neemt echter niet weg dat we voor grote uitdagingen staan. De **krapte op de arbeids- en woningmarkt vraagt om samenwerking** op regionaal niveau.

Samenwerking met partners in de regio

Er wordt op verschillende niveaus met elkaar samengewerkt. Rotterdam kent een goed lopende taskforce tafel waar zorgbemiddelaars elkaar onderling goed weten te vinden. Dit bevordert passende zorg voor cliënten met complexe casuïstiek. Ook de **GGZ heeft zich gevoegd aan de Rotterdamse taskforce tafel**.

Er blijft **ruimte voor verbetering in de samenwerking over sectoren en domeinen** heen. De noodzaak om samen te werken is merkbaar als het gaat om in-, door en uitstroom van passende zorg. Hierbij zijn o.a. gemeenten, woningbouwverenigingen en cliëntenverenigingen belangrijke stakeholders.

Er wordt ook **actief samengewerkt met naastgelegen zorgkantoren**. Een mooi voorbeeld daarvan is de gezamenlijke crisisregeling in Zuid Holland en Zeeland.

Het voornemen is om **meer bovenregionaal met elkaar samen te werken op gemeenschappelijke thema's**. Het idee daarbij is om op bestuurlijk niveau elkaar op te zoeken op thema's zoals Arbeidsmarkt en Huisvesting. Recent is het [Convenant Huisvesting Kwetsbare Doelgroepen 2022](#) ondertekend. Rondom het thema huisvesting zal het zorgkantoor actief de samenwerking met gemeenten en woningcorporaties opzoeken.

Basis op orde (brengen)

Vorig jaar hebben we **14 maatwerkplekken** ingekocht voor mensen met een zeer complexe zorgvraag waarvoor binnen het bestaande zorgaanbod geen passende plek beschikbaar was. Bijna alle maatwerkplekken zijn de afgelopen periode gevuld.

Sinds maart 2022 koopt Zilveren Kruis selectief **intensieve beademingszorg** in bij **Middin**. Dit betekent dat enkel met Middin de toeslagen voor beademingszorg zijn afgesproken. Op deze manier is de kwaliteit en continuïteit van zorg beter gewaarborgd vanwege concentratie van dit type zorg. Cliënten die op dit moment nog elders wonen, hoeven niet te verhuizen. Nieuwe cliënten die intensieve beademingszorg behoeven, verwijzen we graag naar Middin.

Bij verschillende zorgaanbieders wordt onderzoek gedaan of het huidige zorgaanbod toekomstbestendig is voor **de ouder wordende cliënt**. De vergrijzing is ook merkbaar binnen de gehandicaptenzorg. De samenwerking met de VVT sector wordt actief opgezocht.

Ook de **samenwerking met de GGZ** wordt nauwer opgezocht vanwege een stijging zorgvragen op het snijvlak GZ en GGZ. Voorbeelden zijn de lopende initiatieven van Middin en Zuidwester met Antes.

De **beschikbaarheid en inzet van AVG, huisartsen en gedragsdeskundigen** wordt steeds nijpender.

Regioplan 2022 gehandicaptenzorg

Rotterdam



Knelpunten en kansen

Vanuit het meerjarenbeleid zijn de volgende 4 doelstellingen geformuleerd:

1. Wlz zorg zo veel mogelijk in de eigen passende woonomgeving (VPT/MPT)
2. Optimale inzet van beschikbare middelen
3. Tijdig passende zorg
4. Goede coördinatie binnen het zorglandschap

Om zo veel mogelijk Wlz zorg in de eigen passende woonomgeving (VPT/MPT) te stimuleren zal er worden ingezet op **de Juiste Zorg op de Juiste Plek**. Dit vraagt om een goede samenwerking in de keten tussen Wmo, Jw, Wlz en Zvw.

Van elkaar **leren, actief kennis delen en elkaar expertise benutten** bevordert de optimale inzet van middelen. Ook de **inzet van innovatie** speelt hierbij een belangrijke rol.

Bij Tijdig passende zorg draait het om het ontwikkelen van **voldoende aanbod voor cliënten met een complexe zorgvraag** (VG7+). Hierbij is het gebrek aan deskundig personeel een groot knelpunt. De hoge werkdruk bij de huisartsen en het gebrek aan AVG's speelt hierbij een belangrijke rol.

De kansen voor een goede coördinatie binnen het zorglandschap liggen in **samenwerking over sectoren (GGZ en VV) en domeinen heen**.

Terugblik

Het afgelopen jaar hebben we – ondanks enige vertraging door corona – **ingezet op de volgende onderwerpen** door middel van gezamenlijke overleggen:

1. Intensiveren van de samenwerking met de GGZ;
2. Inzicht vergaard inzake de verwachte zorgvraag ontwikkeling t.o.v. de geplande ontwikkelingen in het aanbod;
3. Hoge inzet van PNIL door krapte op de arbeidsmarkt;
4. Doorontwikkeling van de crisisregeling van de COT's.

Inmiddels zijn de crisisregisseurs enige tijd in de regio's in Zuid Holland aan het werk en is het **Crisis Ondersteunings Team (COT)** op verschillende crisissituaties ingezet en zijn de ervaringen met de 5 zorgkantoren en betrokken zorgaanbieders gedeeld. Daaruit wordt nogmaals bevestigd dat de vraag naar **beschikbare (gesloten) capaciteit** voor RM/IBS bedden groot is.

Oplossingen voor bovenstaande knelpunten worden door partijen voortvarend opgepakt in de regionale overlegtafels.

Doelen en afspraken

Zilveren Kruis en partijen hebben gezamenlijk doelstellingen geformuleerd op 4 hoofdthema's. Deze hoofdthema's en doelstellingen zijn t.o.v. vorig jaar niet gewijzigd en vormen de regionale werkagenda.

De hoofdthema's zijn:

1. Ketenzorg

Het doel is dat de cliëntreis soepel verloopt en de cliënt, ongeacht de financieringsvorm, tijdig de juiste passende zorg krijgt.

2. Passend zorgaanbod

Er is inzicht kennis en expertise van een ieder en in beeld waar de leemte zit: wie is waar goed in en wat missen we nog?

3. Samenwerking GZ en GGZ

We zoeken actief de samenwerking op met GGZ waar de doelgroepen VG en GGZ elkaar overlappen en werken aan gezamenlijk passend aanbod.

4. Innovatie

We delen actief goede voorbeelden van arbeidsbesparende (technologische) innovaties en passen deze toe in de praktijk.

Nieuw ten opzichte van vorig jaar is het idee om de **samenwerking bovenregionaal met de zorgkantoren in aanpalende regio's verder vorm te geven** door gemeenschappelijke thema's gezamenlijk op te pakken en lopende initiatieven in andere regio's uit te breiden of met elkaar te verbinden. De 2^{de} helft van 2022 zal gekeken worden naar de uitvoering hiervan zodat in 2023 de overlegtafel operationeel kan zijn.

Regioplan 2022 gehandicaptenzorg Rotterdam - 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.