

Kenmerken van de regio



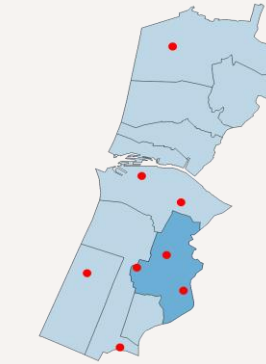
Aantal inwoners

432.871

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners

10

Lager aantal GGZ-klanten dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **14**.



Vergelijkbaar aantal locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **21** locaties per 1.000 GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **22** locaties per 1.000 GGZ-klanten.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GGZ-klanten **431**

Waarvan GGZ-W **320**

Waarvan GGZ B **111**

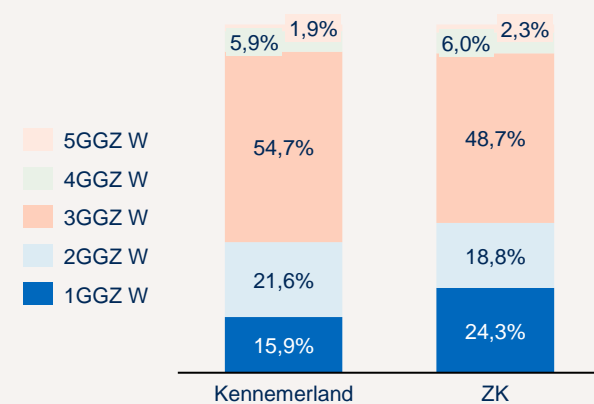
Actief wachtenden januari 2022 **4**

Dit is **1,0%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **1,4%**

Actief wachtenden buiten treek 2021 **12**

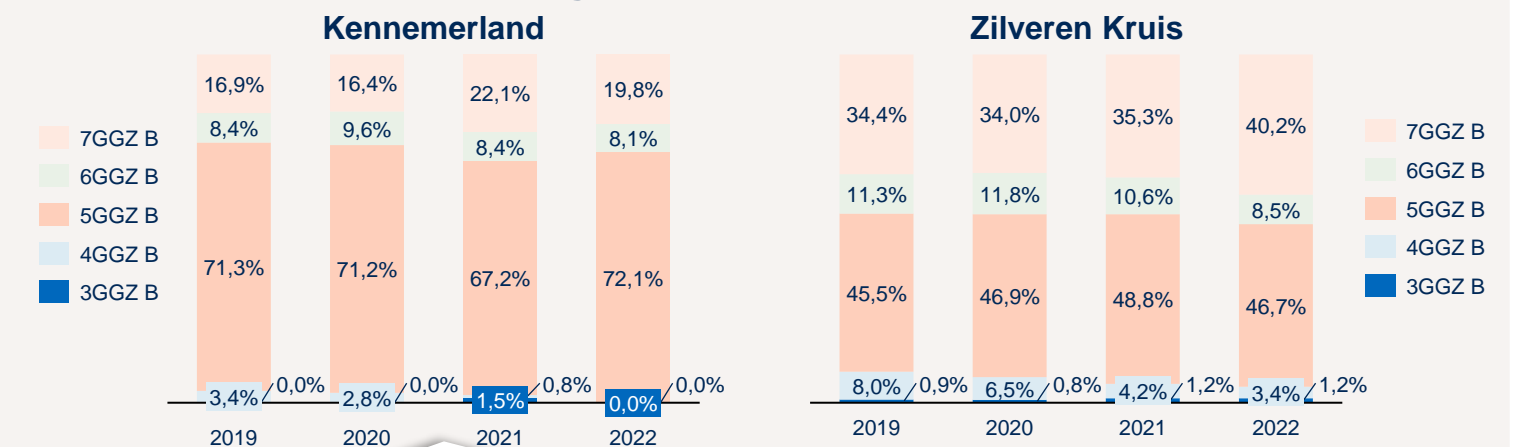
Dit is **3,7%** van het aantal opgenomen GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis was dit **4,6%**

Verhouding GGZ-W indicaties



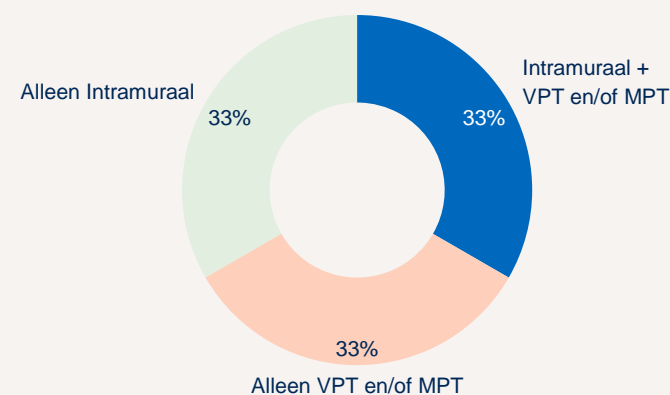
In Kennemerland zijn er **relatief meer 3GGZ W** indicaties en **relatief minder 1GGZ W** indicaties

Ontwikkeling GGZ-B indicaties



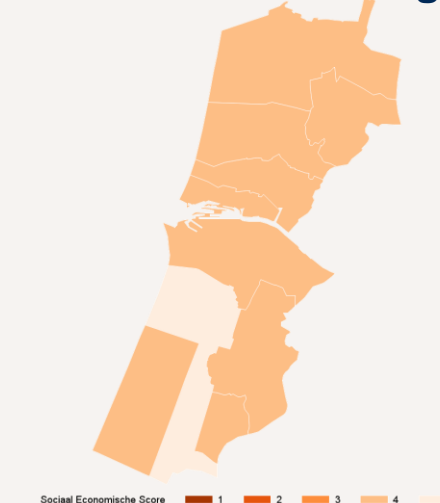
In Kennemerland is de afgelopen jaren is de zorgwaarde gelijk gebleven

Leveringsvorm aanbieders



67% van de aanbieders levert VPT/MPT in Kennemerland. Vergeleken met **34%** gemiddeld voor Zilveren Kruis

SES Score in de regio



Geen enkele gemeente in Kennemerland heeft een lage SES. Een lagere SES leidt tot hoger verwacht zorggebruik

Regioplan 2022 GGZ

Kennemerland



Wat valt op in deze regio?

Kennemerland heeft in de Wlz een beperkt aantal GGZ aanbieders die zorg bieden aan vrijwel de gehele cliëntengroep. Het zijn 2 aanbieders van beschermd wonen en 2 geïntegreerde zorgaanbieders. Er zijn geen gecontracteerde kleinschalige zorgaanbieders.

Ongeveer 17% van de cliënten verblijft bij een aanbieder die primair een andere sector vertegenwoordigt. Dit betreft met name de verpleeghuissector. Dit percentage is vergelijkbaar met andere grootstedelijke gebieden maar lager dan gemiddeld bij Zilveren Kruis Zorgkantoor.

De meeste cliënten ontvangen zorg in een intramurale setting. Nog weinig cliënten ontvangen begeleiding thuis.

Regio Kennemerland heeft een **veelzijdig en gespecialiseerd aanbod bij een beperkt aantal zorgaanbieders**. Er is **expertise** in de regio aanwezig voor cliënten met psychosen, autisme, persoonlijkheidsstoornissen en stemmingsstoornissen.

Relatief veel cliënten hebben een GGZ-W2 zorgprofiel.

De ambulante behandelcapaciteit (FACT) is voldoende beschikbaar en dichtbij georganiseerd.

Samenwerking met partners in de regio

In Kennemerland zijn verschillende netwerken actief:

- **RAAT Zuid-Kennemerland en IJmond** – Werkgevers binnen zorg en welzijn, onderwijs, gemeenten bundelen samen met zorginkopers hun krachten ter bestrijding van personeelstekort.
- **VBZ** – Samenwerking en verbinding voor betere zorg in de regio met name gericht op de arbeidsmarkt, verbinden van strategische netwerken, zorg en sociaal domein.
- **Regionaal overleg complexe zorg Kennemerland en Zaanstreek/Waterland** – Specifieke aandacht voor cliënten met een complexe zorgvraag. Expertise en ervaringen worden met elkaar gedeeld. En Casuïstiek wordt besproken.
- **GGZ regio-overleg** – Wlz GGZ aanbieders en een V&V aanbieder die GGZ-zorg levert komen samen om thema's en knelpunten in de regio op het gebied van GGZ te bespreken.
- **Gemeenten – Zorgverzekeraar- Zorgkantoor** – Samen met de gemeenten prioriteren we knelpunten in de regio omtrent GGZ op basis van het **uitvoeringsprogramma samenwerkingssagenda**
- Ontwikkeling van een **LVB Netwerk Kennemerland**, samenwerking tussen GZ en GGZ aanbieders (opdracht Zilveren Kruis)

Basis op orde (brengen)

Sinds 2021 staat de Wlz open voor mensen met een levenslange vraag naar begeleid wonen vanwege een psychische kwetsbaarheid.

Deze en voorliggende periode heeft dan ook vooral in het teken gestaan van het selecteren en contracteren van zorgaanbieders, het aanvragen van indicaties en omzetten van financiering van veelal Wmo naar Wlz.

Hierbij is veel tijd en inzet gegaan naar het inregelen van administratieve processen en het (verder) kennismaken tussen zorgkantoor, gemeenten en zorgaanbieders. Hierbij heeft een “zachte landing” van de stelselwijziging centraal gestaan. Met succes, vrijwel alle cliënten hebben zonder verandering van zorgaanbieder de overstap naar de Wlz kunnen maken.

De samenwerking tussen zorgkantoor, gemeenten en zorgaanbieders in de regio komt in een andere fase: van de basis op orde brengen naar steeds meer gezamenlijk sturen en resultaten boeken op knelpunten en kansen in de langdurige GGZ.

In 2022 maken we op basis van onze eerste ervaringen een landelijke analyse over de overlap, knelpunten en kansen in de samenwerking met gemeenten. Deze krijgt in 2023 regionaal een vervolg in concrete afspraken.

Regioplan 2022 GGZ

Kennemerland



Knelpunten en kansen

In samenwerking tussen zorgaanbieders en het zorgkantoor zijn knelpunten geïnventariseerd en geprioriteerd.

- A. Passende woonzorg, veelal GGZW5, voor mensen met complexe problematiek mede ten behoeve van de uitstroom uit de klinische GGZ (GGZB).
- B. Passende zorg in de regio voor LVB –GGZ cliënten
- C. (Verpleegkundige) Zorg voor mensen met psychiatrische problematiek en verslavingsproblematiek
- D. Behoeft aan beschermd wonen voor dak- en thuislozen met verslaving en psychiatrische problematiek die nergens anders terecht kunnen (Domus Plus in Haarlem).
- E. Zorg voor mensen met een somatische ondersteuningsvraag (veelal ouder wordende GGZ client), zowel intramuraal als (semi)extramuraal.
- F. Bevorderen van zorg thuis (MPT). Weinig aanbieders leveren zorg thuis en er zijn onvoldoende woningen beschikbaar.
- G. Er is geen passende langdurige zorg voor mensen met een eetstoornis.

Terugblik

In de voorliggende periode heeft vooral het “inregelen” van administratieve processen en kennismaken centraal gestaan.

Voor complexe casuïstiek in de Wlz is de bestaande regionale overlegtafel voor de Gehandicaptenzorg uitgebreid met GGZ. Hier kunnen aanbieders en zorgkantoor individuele knelpunten van cliënten bespreken en oplossen.

Aanbieders en zorgkantoor in de regio zijn enkele keren bij elkaar geweest om de samenwerking te bespreken.

Cliëntenraden

Het zorgkantoor heeft met alle cliëntenraden of hun vertegenwoordigers kennisgemaakt en ervaringen en aandachtspunten uitgewisseld.

Doelen en afspraken

Uit alle knelpunten en kansen is een keuze gemaakt om in 2022 aan te werken:

LVB Netwerk Kennemerland is opgericht

1. Convenant is opgesteld en bestuurlijk gecommiteerd door 1e schil partners
2. Meerjarenagenda 2022-2025 is opgesteld
3. Uitvoeringsstructuur staat en activiteiten 2022 zijn in uitvoer

Domus plus

Er komt in 2022 Domus plus voorziening voor dak- en thuislozen gecombineerd met GGZ en verslaving.

Eetstoornis

Er wordt een passend zorgaanbod voor mensen met een eetstoornis gerealiseerd.

Aantal inwoners en aandeel GGZ-klienten

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2022

Toelichting – alle GGZ-klienten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 6, 11, 17

Intramurale locaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Zorgatlas

Peildatum – januari 2022

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

Regioanalyse – pagina 13, 19

Aantal GGZ-klienten

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

Toelichting – alle GGZ-klienten met een geldige declaratie en indicatie in januari worden meegeteld.

Regioanalyse – pagina 11, 17

Verhouding GGZ-W indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021 en 2022

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

Regioanalyse – pagina 11

Ontwikkeling GGZ-B indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2019 en 2022

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

Regioanalyse – pagina 17

Wachlijsten per 1 januari 2022

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2021, gemiddeld 2020

Toelichting – alle GGZ-klienten 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 GGZ-klienten

Regioanalyse – pagina 21 tot en met 25

Leveringsvorm aanbieders

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

Toelichting – Een minimum van twee klienten wordt gehanteerd om als aanbieder meegeteld te worden voor VPT/MPT. Het minimum aantal voor intramuraal is vijf klienten.

Regioanalyse – pagina 13

SES score

Bron – Sociaal Cultureel Planbureau

Peildatum – 2018

Toelichting – Sociaaleconomische status is een samengestelde factor die de economische status van een gebied weergeeft. De score is een verdeling in vijf groepen. Een hogere groep heeft een hogere economische status.

Regioanalyse – pagina 6, 8