

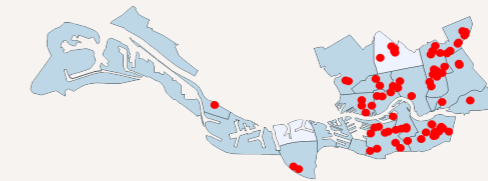
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
761.562

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%**.

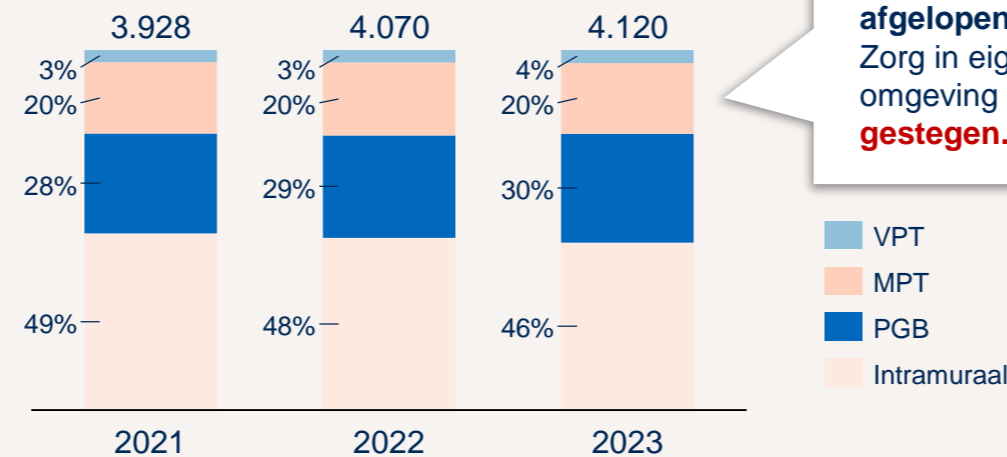


Vergelijkbaar aantal locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **27** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **28** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers **4.120**
Waarvan in eigen woonomgeving (MPT/VPT/PGB) **2.207**
Waarvan intramuraal **1.913**

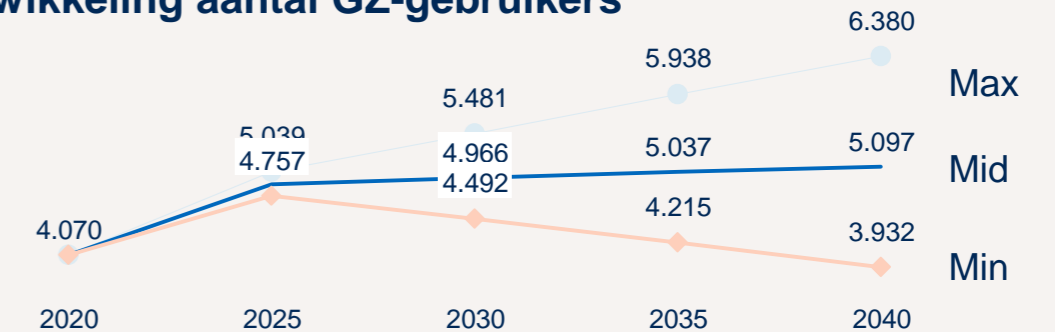
Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (MPT/VPT/PGB)



Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **3% gestegen**.

Verwachte vraagontwikkeling

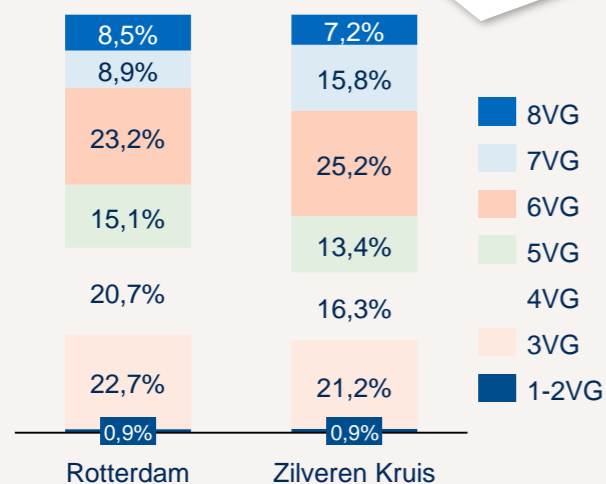
Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



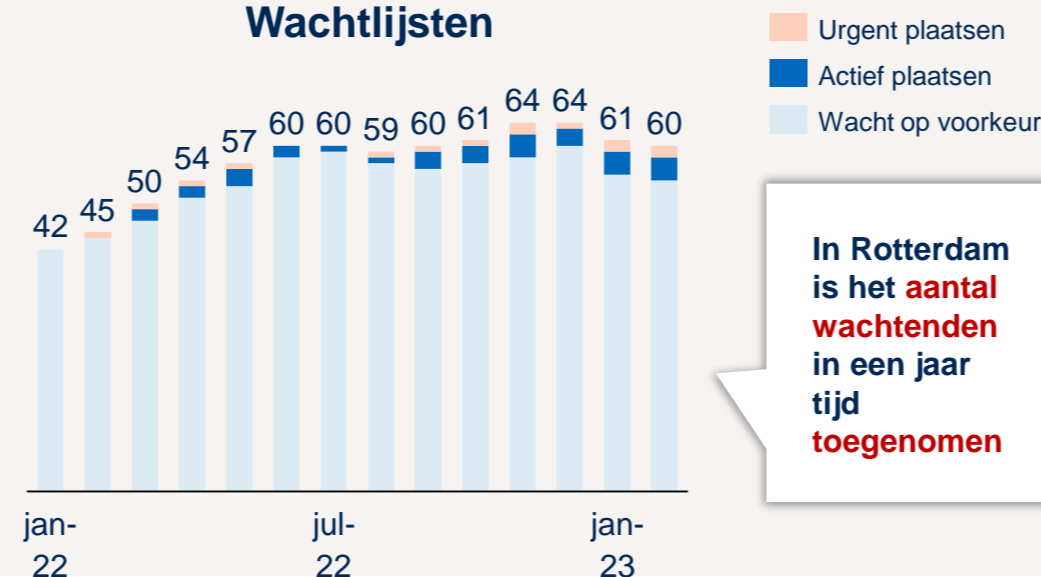
De zorgvraag in Rotterdam stijgt de komende 20 jaar maximaal met **57%**. Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **43%**.

Verhouding VG indicaties

In Rotterdam zijn er **relatief meer 4VG** indicaties en **relatief minder 7VG** indicaties

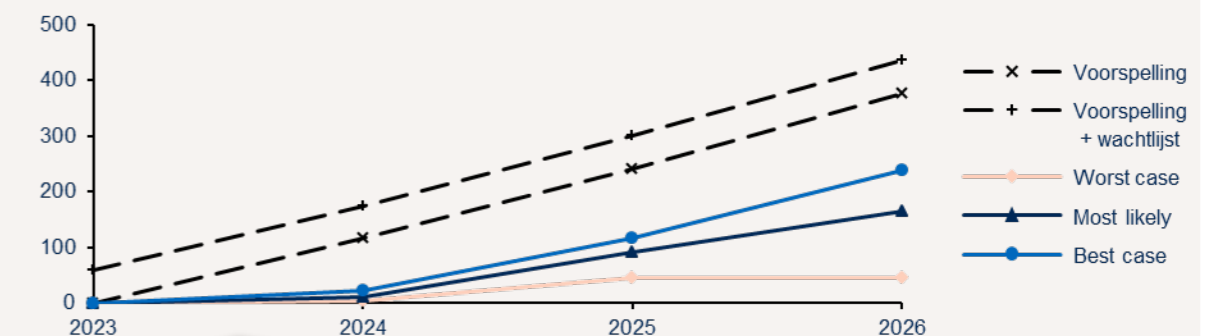


Wachlijsten



In Rotterdam is het **aantal wachtenden in een jaar tijd toegenomen**

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Rotterdam in het most likely scenario tussen **211 en 270** plekken nodig



Wat valt op in deze regio?

Opvallend aan de 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.

Een logische maar opvallend inzicht is dat de vraag naar zorgaanbod voor cliënten met een complexe zorgvraag, zoals cliënten met een VG7 is groot. In de cijfers zien we echter terug dat er **relatief weinig cliënten met een VG7 indicatie** in Rotterdam verblijven. Dit laat zien dat de zorgvraag van deze doelgroep, groter is dan het huidige aanbod.

Ook dit is te zien aan de **wachlijsten**. Over het algemeen heeft de regio Rotterdam lange wachlijsten die in een jaar tijd zijn toegenomen.

Regioanalyse Rotterdam 2023

Cliënten met een Wlz indicatie in de regio Rotterdam hebben een **relatief lichtere zorgzwaarte** en de **zorgvraag stijgt harder** dan in de andere regio's van Zilveren Kruis

De **kosten** per klant in Rotterdam zijn de afgelopen jaren **met 8,7% gestegen**.

Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Rotterdam in het most likely scenario tussen **211 en 269 plekken** nodig

Basis op orde (brengen)

In de regio is sprake van een aantal knelpunten die het organiseren van de basis bemoeilijken. Op een aantal van onderstaande knelpunten wordt gewerkt aan oplossingen.

Toegankelijkheid van cliënten met een complexe zorg vergroten

- Afname van complexe casuïstiek, ondoelmatige situaties i.r.t. kwaliteit en deskundigheid
- Eerlijk verdelen van complexe casuïstiek
- Regie op de lange wachlijsten/aanzuigende werking van de stad
- Toegankelijkheid van AVG en huisartsen borgen

Doorstroomproblematiek verhelpen

- Cliënten die – door gebrek aan passende zorg in Zorg In Natura – onverantwoord lang thuis verblijven met een PGB met als gevolg dat er crisissituaties ontstaan (vergroten aanbod).

Kind en jeugd

- Cliënten die te lang op crisisbedden verblijven
- Gebrek aan KDC en logeeraanbod
- Stepped Care: preventief inzetten van ondersteuning om intramurale opname te voorkomen c.q. uit te stellen

Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid richten wij ons op de volgende 4 thema's:

- a. Complexe en essentiële zorg
- b. Zelfredzaamheid (vertaling landelijk akkoord)
- c. Innovatie
- d. Doelmatigheid/Extramuralisering

a. De complexe en essentiële zorg in de regio Rotterdam staat onder druk. Het wordt steeds ingewikkelder om cliënten met een complexe zorgvraag van passende zorg te voorzien.

b. Kanslijnen landelijk akkoord in Rotterdam

	Kanslijn 1 betekenisvolle daginvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
Regio					
Rotterdam	23%	15%	31%	8%	23%

c. De aankomende jaren gaan we meer en minder vrijblijvend inzetten op **sociale en technologische innovatie** t.b.v. arbeidsbesparing. Mooie voorbeelden van een sociale innovaties zijn de **Buurt Cirkels** van Pameijer t.b.v. het vergroten van zelfredzaamheid en de **Triple C werkplaatsen** van ASVZ om de kennis en expertise op de complexe doelgroep te vergroten.

d. In het kader van doelmatigheid zetten wij in op een groter aanbod scheiden wonen en zorg voor cliënten waar dat passend voor is. Deze regio heeft een **gemiddeld aanbod** scheiden wonen en zorg.



Terugblik regionale projecten (bereikt)

De afgelopen periode is er veel **geïnvesteed** in **samenwerkingsverbanden** op meerdere niveaus en met verschillende stakeholders. Een van de regionale doelstellingen uit de regionale agenda is het versoepelen van de ketenzorg vanuit verschillende domeinen en sectoren. Dit vraagt om **sector- en domeinoverstijgend samenwerken**. Onder leiding van een trainee is er een verkenning gedaan op welke aspecten de samenwerking goed verloopt, waar het beter kan en waar het nog ontbreekt aan een goede samenwerking. Daaruit is gebleken dat er behoefte is aan sectoroverstijgend samenwerken maar dat er sprake is van een **cultuurverschil in de GZ en GGZ** sector en dat de **overgang tussen de domeinen Wmo/JW/Zvw naar de Wlz** in de praktijk als lastig wordt ervaren. De uitkomst en het advies zal de komende tijd opgepakt worden en uitvoering aan gegeven worden.

Een succesvol initiatief vanuit de sector was de conferentie voor het verstevigen van de samenwerking tussen de **sectoren GZ en GGZ voor de LVB**. Tijdens de conferentie werden netwerken gesloten en voorstellen gedaan voor het optimaliseren van de onderlinge samenwerking en kennis overdracht.

Een ander mooi voorbeeld is de oriëntatie tussen een GZ en GGZ zorgaanbieder om **gezamenlijk zorgaanbod** te organiseren voor cliënten op met multi-problematiek.

Naast het stutten van de samenwerking tussen zorgaanbieders en over de domeinen heeft er ook een verkenning plaatsgevonden om een **samenwerking met het veiligheidshuis Rotterdam Rijnmond** vorm te geven. Steeds meer cliënten die besproken worden bij het veiligheidshuis hebben een Wlz indicatie. Door te komen tot procesafspraken kunnen we cliënten sneller en efficiënter toe leiden naar een duurzame passende plek.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

Een van de meest prangende knelpunten in de regio is het vergroten van de toegankelijkheid van de (complexe) zorg. We zien dat de wachtlijsten voor deze zorg met jaren toeneemt. Om die reden hebben de zorgkantoren **CZ (Zuid Hollandse Eilanden), VGZ (Waardenland) en Zilveren Kruis (Rotterdam)** de handen in een geslagen om projecten die direct bijdragen aan **het vergroten van de toegankelijkheid van complexe zorg** te faciliteren. Concreet betekent dit dat succesvolle lopende projecten worden opgeschaald over de 3 zorgkantoor regio's of een bovenregionale functie krijgen maar ook nieuwe initiatieven worden omarmt zoals:

- a. Het verbeteren van het functioneren van de **taskforce tafel** o.a. door te gaan werken met de **Expertise Matrix**, blijven delen van knelpunten en elkaar preventief op te zoeken
- b. Het verder vorm geven van de verschillende **samenwerkingen** met de **gemeente Rotterdam** en het **Veiligheidshuis**
- c. Inzicht krijgen in de **match tussen vraag en aanbod** c.q. regie krijgen op de lange wachtlijsten
- d. **Arbeidsmarkt aantrekkelijker maken** voor het werken met de complexe doelgroep, door bijvoorbeeld een netwerk op te richten voor zorginhoudelijke professionals waar ze complexe casuïstiek kunnen bespreken en van elkaar kunnen leren (**deskundigheidsbevordering**). De regioanalyse laat zien dat de daling van het aantal werknemers in de GZ gaat knellen met de stijging van de complexiteit en de zorgvraag en vraagt om oplossingen op regionaal niveau.
- e. Meer **bekendheid geven aan het COT** en evalueren of de tools die de leden van de COT hebben gebracht ook goed geborgd zijn binnen een organisatie. Hetzelfde geldt voor de CCE adviezen.
- f. Afronding van de verkenning over het realiseren van een **IBS crisisbed**
- g. Inzet van **technologische en sociale innovaties**

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 15
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

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

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2021, 2022 en 2023

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

Verwachte vraagontwikkeling

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2025 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 VG indicaties

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022

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

Regioanalyse – pagina 16

Wachlijsten

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022 t/m februari 2023

Toelichting – aantal GZ wachtenden met een classificatie, met de status urgent, actief of wachtend op voorkeur.

Regioanalyse – pagina 33, 34
NB verhoudingen worden niet direct gerapporteerd in de regioanalyse

Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis, Primos ABF

Peildatum – 2022 tot 2025

Toelichting – Weergeeft het verwachte tekort door te kijken naar de verwachte groei en het verschil met de klanten in 2022. Op basis van de maximale inschatting van de verwachte vraagontwikkeling.

Regioanalyse – pagina 24
NB verwacht tekort wordt in niet apart gerapporteerd maar tot 2025 in scenario's uitgewerkt.