

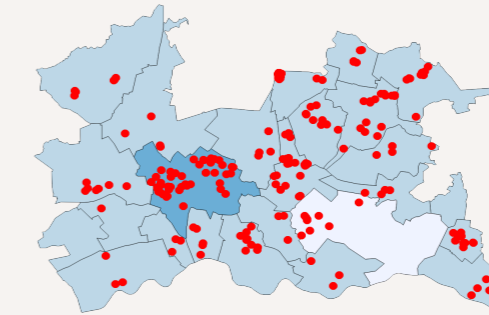
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
1.363.024

Aandeel GZ-gebruik t.o.v. inwoners
0,65%

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

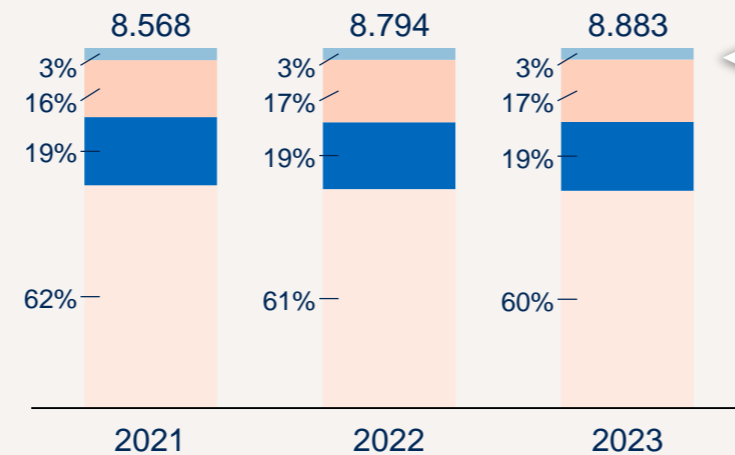


Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **30** locaties per 1.000 GZ-gebruikers. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **28** locaties per 1.000 GZ-gebruikers.

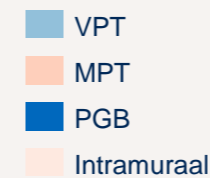
Huidige vraagontwikkeling

Aantal GZ-gebruikers **8.883**
Waarvan in eigen woonomgeving (MPT/VPT/PGB) **3.532**
Waarvan intramuraal **5.351**

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

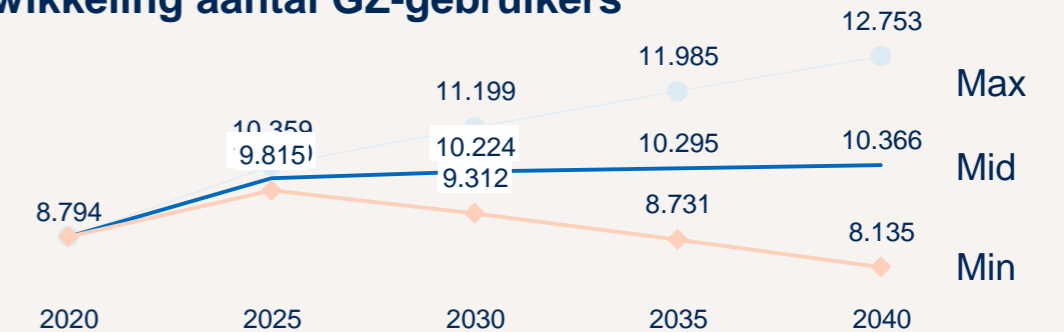


Trend van meer zorg in eigen woonomgeving is zichtbaar in de afgelopen jaren. Zorg in eigen omgeving is met **2%** **gestegen**



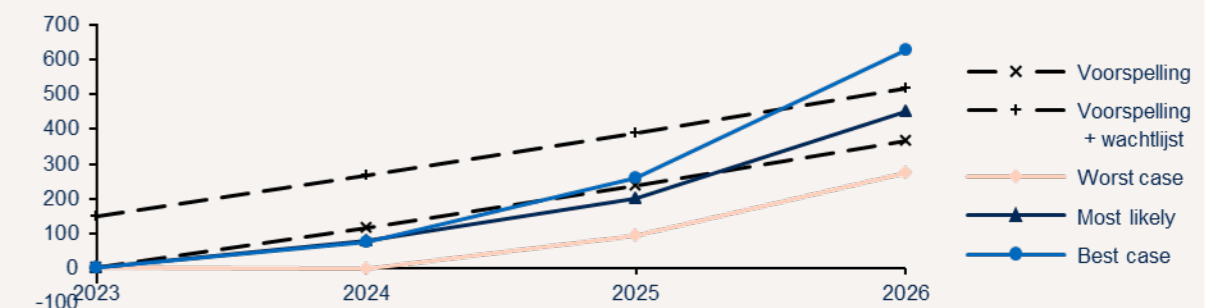
Verwachte vraagontwikkeling

Ontwikkeling aantal GZ-gebruikers



De zorgvraag in Utrecht stijgt de komende 20 jaar maximaal met **45%**
Gemiddeld in alle Zilveren Kruis regio's stijgt de zorgvraag maximaal met **43%**

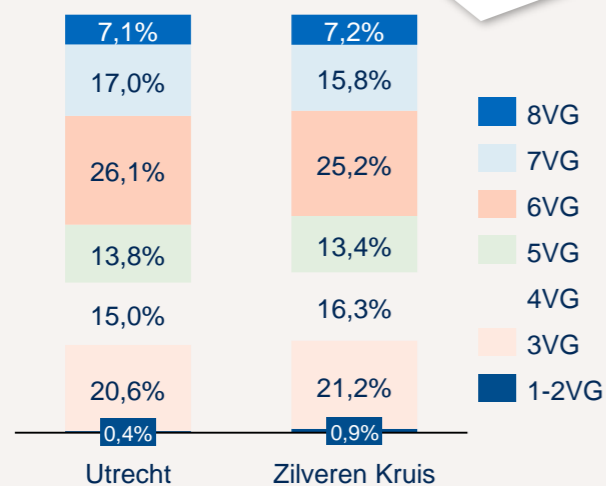
Verwacht regionaal tekort aan GZ-capaciteit



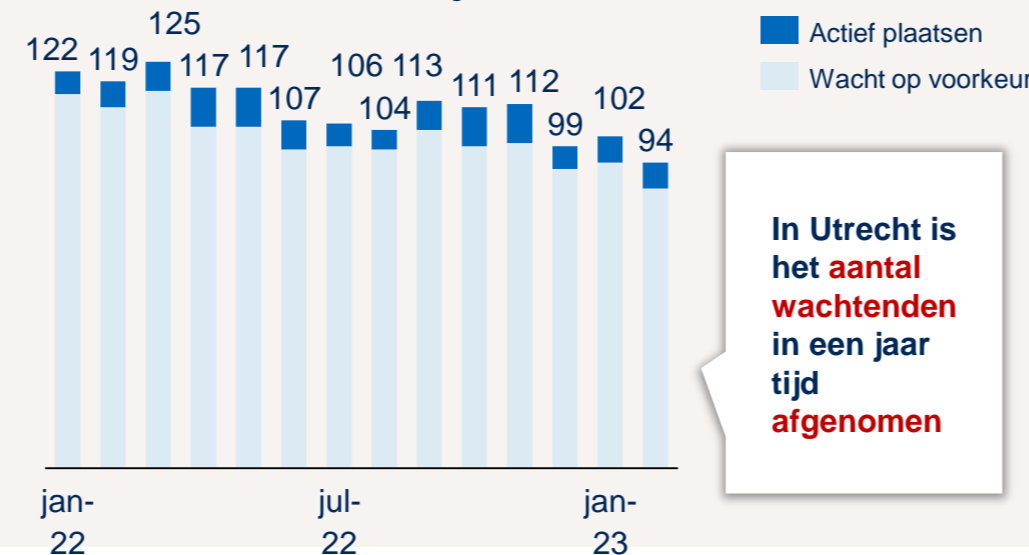
Als alle bouwplannen doorgaan dan zijn er tot 2025 in Utrecht in het most likely scenario tussen **-84** en **66** plekken nodig

Verhouding VG indicaties

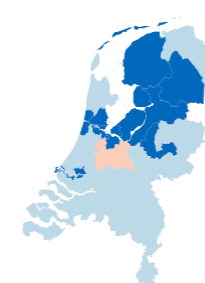
In Utrecht zijn er **relatief meer 7VG** indicaties en **relatief minder 4VG** indicaties



Wachlijsten



In Utrecht is het aantal wachtenden in een jaar tijd **afgenomen**



Wat valt op in deze regio?

Utrecht is een regio met **veel locaties** per 1.000 cliënten. De regio Utrecht kenmerkt zich door veel aanbod in elkaars nabijheid, ook vanuit andere sectoren zoals de V&V en GGZ. Dit maakt Utrecht een gebied waar de **arbeidsmarktkrapte** meer dan gemiddeld speelt.

Het aandeel **VG7** cliënten is **relatief hoog** in Utrecht. Dit heeft waarschijnlijk te maken met het aantal woonparken in de regio met een bovenregionale functie.

Opvallend is dat het aantal **formeel geregistreerde wachtenden afgenomen** is. Voor mensen met een complexere zorgvraag zien we juist dat het moeilijker is om een passende plek te vinden.

De **toekomstige vraagontwikkeling** laat op **korte termijn (2025)** vrijwel zeker een **stijging** zien. Op langere termijn is enige groei waarschijnlijker dan krimp. Op **totaalniveau lijken vraag en aanbod redelijk bij elkaar te komen**. Echter zien we grote verschillen als we inzoomen op de verschillende zorgprofielen. Vooral voor **VG5 en VG7** lijkt het **toekomstige aanbod echt niet voldoende** om te voorzien in de verwachte vraag en zullen de wachtlijsten naar verwachting toenemen.

Basis op orde (brengen)

Ons beleid 2024 ev. richt zich op het **behouden en versterken van essentiële voorzieningen** in de regio. Voor Utrecht lopen een aantal zaken **goed: crisisopvang Wiz GZ en het COT**

Voor **MGZ** is een **regionaal project** gestart om te voorkomen dat de problemen die er zijn, groter worden. Dat project richt zich voornamelijk op **stepped care**. In 2023 starten een aantal **pilots capaciteitsraming MGZ** in regio's van Zilveren Kruis Zorgkantoor, waaronder in Utrecht. Het doel van de capaciteitsraming is om het **knelpunt MGZ in de toekomst aan te pakken**.

Vanuit het zorgkantoor vinden wij de **beschikbaarheid van de Arts VG voor alle (Wiz) cliënten** in de regio belangrijk. We blijven met de zorgaanbieders en de VGU in gesprek over de wijze waarop deze inzet vormkrijgt. Een mooi voorbeeld daarbij is een **regionale VG poli gebaseerd op taakherschikking en stepped care** waarmee op dit moment geëxperimenteerd wordt door Reinaerde en Novicare met financiering vanuit het NZa-innovatiebeleid.

Het **logeeraanbod** in Utrecht staat al jaren onder druk. Ook hiervoor is een **regionaal project** gestart, waarbij gekeken wordt naar mogelijkheden om **logeren anders vorm te geven** en op die manier te voorzien in de behoefte van families. Onderzoeksbureau HHM begeleidt dit project.

Knelpunten en kansen

Vanuit ons meerjarenbeleid 2024 ev. 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 uitdaging op **complexe zorg** in de regio Utrecht komt vooral tot uiting in de groep **VG7 cliënten**. Ons beleid is er op gericht zorgaanbieders te ondersteunen om plekken voor deze groep te behouden en uit te breiden.

b. Kanslijnen landelijk akkoord in Utrecht

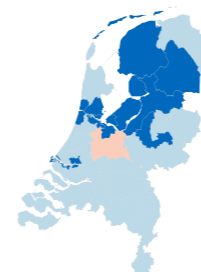
	Kanslijn 1 betekenisvolle daginvulling	Kanslijn 2 arbeidsbesp. technologie	Kanslijn 3 passend zorgniveau	Kanslijn 4 ambulan- tisering	Kanslijn 5 netwerk inzetten
Regio					
Utrecht	19%	29%	19%	5%	29%

c. In ons nieuwe beleid gaan wij uit van meer **vanzelfsprekendheid** bij het implementeren van bewezen effectieve innovaties. Elke zorgaanbieder dient **komende jaren 3 innovaties** te implementeren.

d. De regio **Utrecht loopt achter** op andere regio's in **aanbod scheiden wonen en zorg**. Al een aantal jaren dringen wij er bij zorgaanbieders op aan om cliënten een zo eigen mogelijke woonplek te bieden, dat kan via VPT of MPT. We gaan komend jaar met zorgaanbieders die achterblijven tov het gemiddelde in gesprek om **het aanbod MPT/VPT te laten groeien**.

Regioplan 2023/2024 gehandicaptenzorg

Utrecht



Terugblik regionale projecten (bereikt)

In Utrecht werkt het zorgkantoor nauw samen met de **Vereniging Gehandicaptenzorg Utrecht (VGU)** om de **regionale projecten** te organiseren. Er zijn **7 regionale projecten** gestart in de 2^e helft van 2022: 1. arbeid, 2. complexe zorg, 3. toegankelijke medische zorg, 4. dagbesteding en participatie, 5. logeren, 6. ouderen, 7. toekomstbestendige GZ

De meeste projecten hebben zich afgelopen maanden gericht op het **verkrijgen van inzicht in het knelpunt en verzamelen van ideeën om concrete stappen te zetten**. Voor een aantal projecten wordt er op dit moment **onderzoek** uitgevoerd door een **externe partij**: voor logeren is **HHM** een onderzoek aan het doen, voor dagbesteding en participatie is **Maastricht University** met de **Universiteit Utrecht** gestart met onderzoek naar het aanwezige aanbod en de vraag die er is.

De volgende **resultaten** zijn begin **2023** gerealiseerd:

1. arbeid	Inzicht in mogelijkheden modulair opleidingsaanbod en concept taakherschikking gereed
2. complexe zorg	Inzicht is verworven in mogelijke interventies voor oplossingen op knelpunten en doelstellingen project zijn aangescherpt
3. toegankelijke medische zorg	Visie stepped care gereed en wettelijke kaders zijn helder
4. dagbesteding en participatie	Start onderzoek met goedgekeurde onderzoeksopzet en 2 pilots gestart (Woerden en Utrecht)
5. logeren	1e versie plan van aanpak logeren nieuwe stijl gereed
6. ouderen	uitwerking projectplan is gereed
7. toekomstbestendige GZ	Werksessie georganiseerd: anders denken, doen en organiseren

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

1. arbeid	Project verbreden naar behouden personeel voor complexe doelgroepen en verminderen of stabiliseren inzet ZZP'ers, starten eerste klas via modulair opleiden en concept taakherschikking gereed
2. complexe zorg	1.Opschaling regiotafel (taskforce) met als doel dat de cliënt eerder een plek krijgt 2.Expertisematrix aanscherpen die door de regiotafel wordt gebruikt: vaststellen waar hiaten in expertise zitten en afspraken maken over wie doet wat
3. toegankelijke medische zorg	Verbinding met huisartsen en acute zorg zoeken, implementeren stepped care aanpak (obv de visie), samenwerkingsactiviteiten verder opstarten en meedoen met pilot capaciteitsraming MGZ
4. dagbesteding en participatie	Afronden onderzoek, duiden resultaten, bepalen vervolgstappen en (verder) opstarten samenwerkingsactiviteiten. Bepalen hoe visie 2030 te implementeren.
5. logeren	Resultaten onderzoek meenemen in plan van aanpak logeren/respijtzorg voor de regio
6. ouderen	Visie en regiobeeld van de oudere VG cliënt in de regio Utrecht opstellen (doelgroep, ontwikkeling, keten en wat is er nodig?), verkennen of samenwerkingsconvenant met ouderenzorg mogelijk is en verbeterplannen opstellen tav borging palliatieve en medische zorg, regionale expertise vindbaar en beschikbaar hebben en lokale projecten verbreden
7. toekomstbestendige GZ	Aantal sessies over de verschillende kanslijnen vanuit het landelijk akkoord om elkaar te inspireren

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.