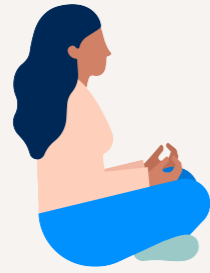


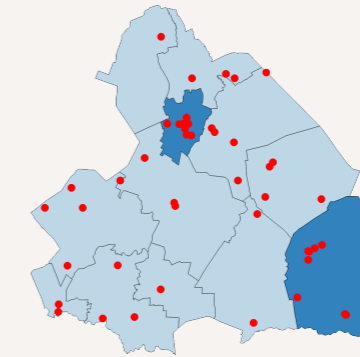
Kenmerken van de regio



Aantal inwoners
504.015

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners
25

Hoger aantal GGZ-klienten dan gemiddeld. Gemiddeld voor alle Zilveren Kruis regio's is dit **16**.



Relatief veel locaties t.o.v. andere regio's
Gemiddeld **49** locaties per 1.000 GGZ-klienten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **46** locaties per 1.000 GGZ-klienten.

Huidige vraagontwikkeling

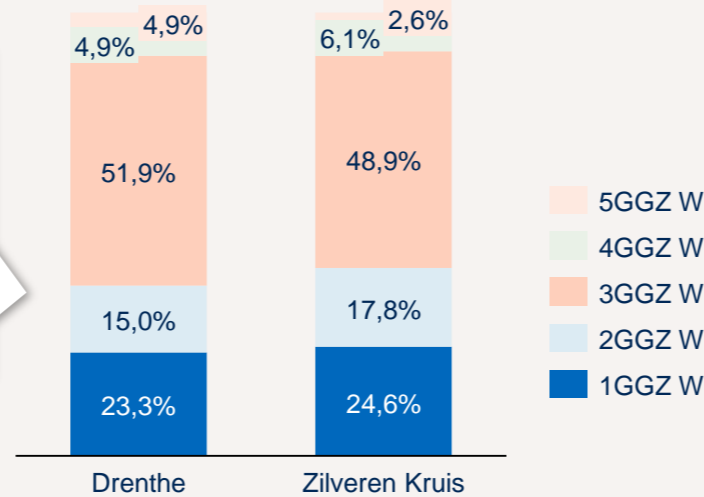
Aantal GGZ-klienten **1.236**

Waarvan GGZ-W **1.071**

Waarvan GGZ B **165**

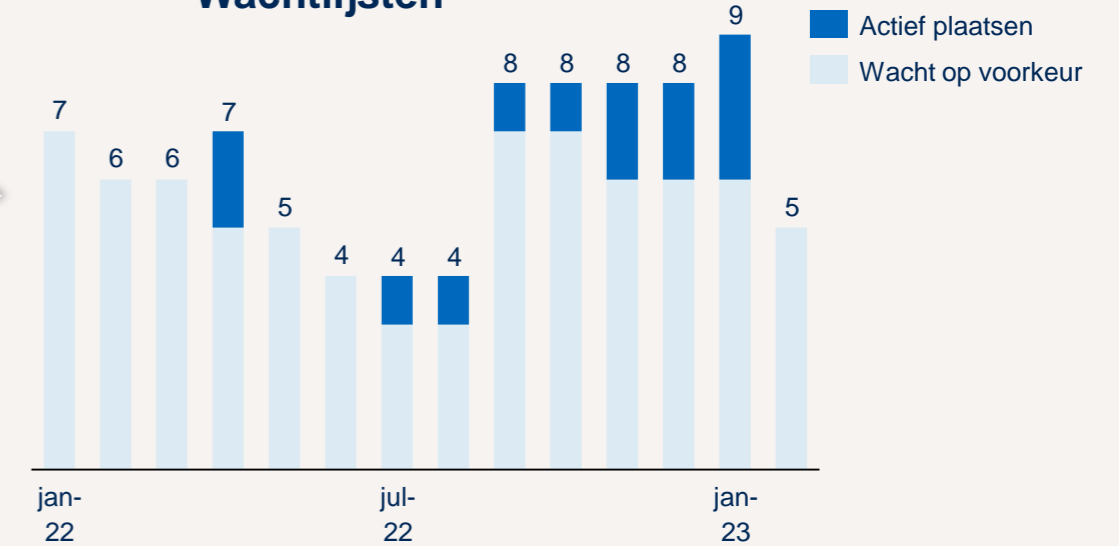
Verhouding GGZ-W indicaties

In Drenthe zijn er **relatief meer 3GGZ W** indicaties en **relatief minder 2GGZ W** indicaties

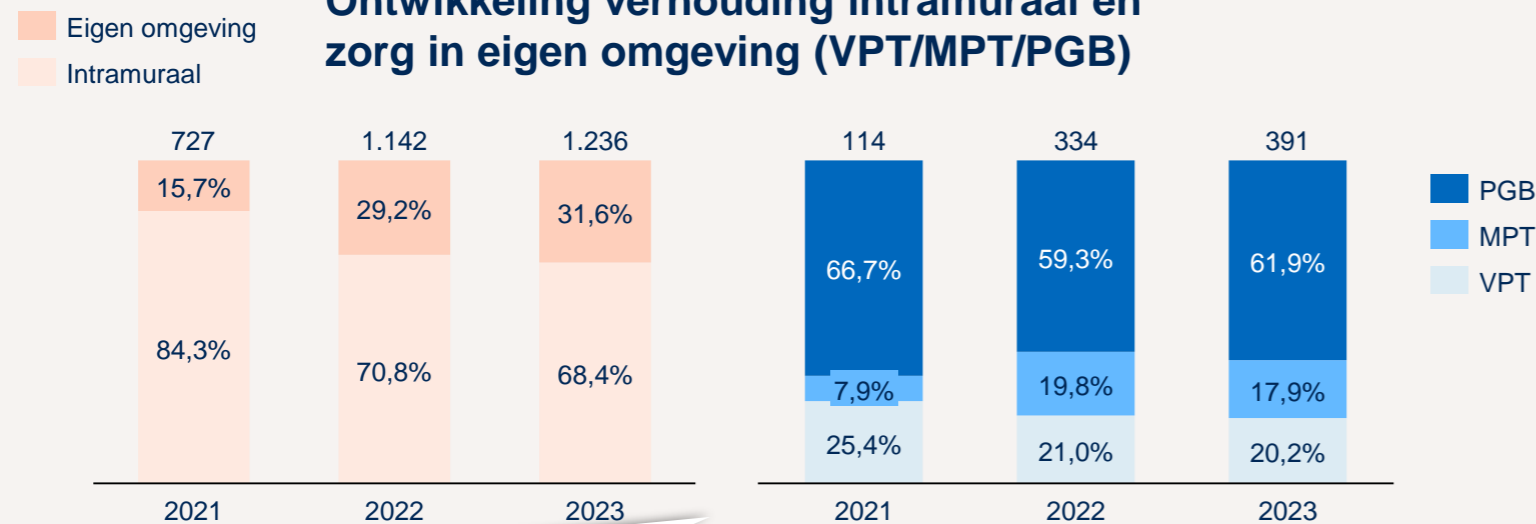


In Drenthe is het **aantal wachtenden** in een jaar **tijd ongeveer gelijk** gebleven

Wachlijsten

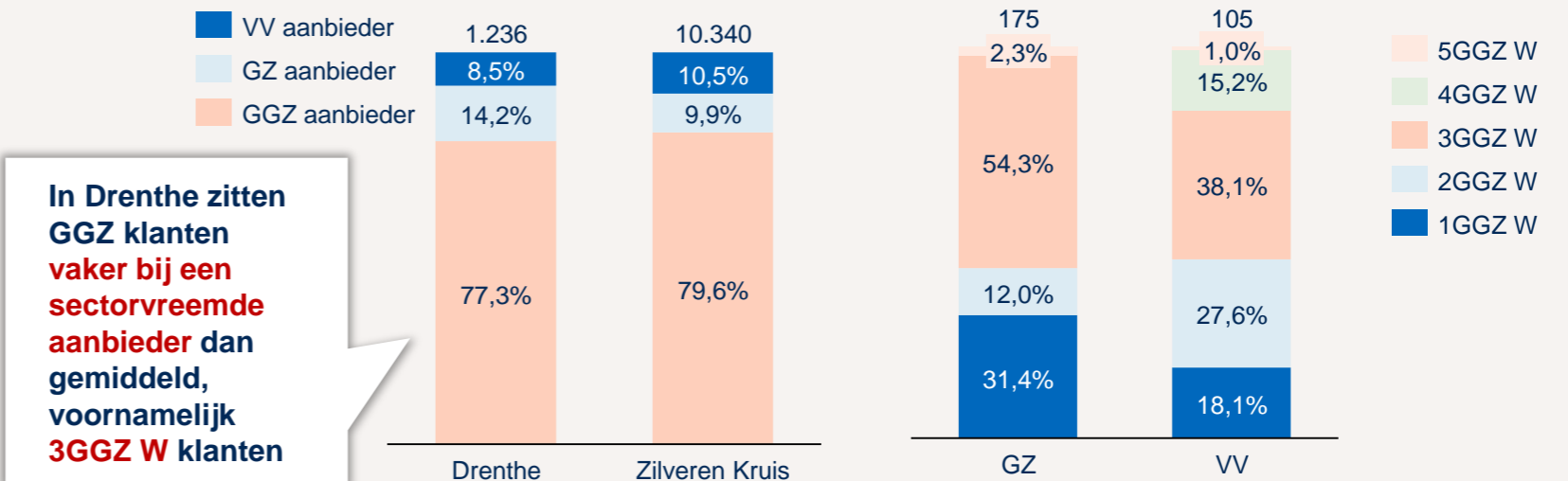


Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (VPT/MPT/PGB)

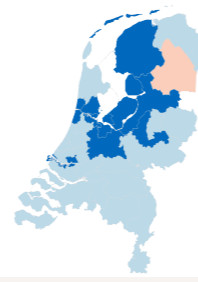


Het aandeel van **zorg in eigen omgeving** in Drenthe is **toegenomen**, vooral het aandeel **MPT**

Sectorvreemde zorg



In Drenthe zitten **GGZ** klanten **vaker bij een sectorvreemde aanbieder** dan gemiddeld, voornamelijk **3GGZ W** klanten



Wat valt op in deze regio?

Van oorsprong is er een grote verscheidenheid aan zorg zowel kwalitatief als kwantitatief. We hebben tien aanbieders gecontracteerd voor de GGZ. Er is één geïntegreerde GGZ instelling. Uniek in Drenthe: Centrum voor verstandelijke beperking en psychiatrie waar ook cliënten met een GZ indicatie opgenomen worden voor behandeling/ diagnose. Ook zijn er duurzaam verblijf locaties.

In Drenthe zijn er stevige onderlinge samenwerkingsverbanden. Ook met de gemeenten is er een goede samenwerking. Deze samenwerking zal door het maken van een regioplan GGZ nog meer versterken. De samenwerking met GZ instellingen is van oudsher ook geborgd.

Door het houden van regiobijeenkomsten, stimuleren wij samenwerking bij het oplossen van knelpunten.

De eerste V&V aanbieder heeft zich inmiddels aangesloten bij het regio overleg.

Samenwerking met partners in de regio

Via de strategisch adviseur gemeenten bij Zilveren Kruis zijn wij goed betrokken bij gemeentelijke ontwikkelingen.

Gemeenten worden ook uitgenodigd bij de regiotafel.

Er wordt domein overstijgend samengewerkt via de optimaal leven tafel.

Er is een samenwerkingsverband Forensisch Innovatie Netwerk Noord Nederland (FINN).

De eerste V&V aanbieder heeft zich inmiddels aangesloten bij het regio overleg.

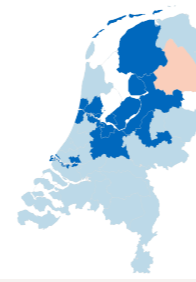
Ontwikkelingen

De Wlz is sinds 2021 toegankelijk voor mensen met een levenslange vraag voor intensieve zorg met psychische grondslag. Die eerste periode heeft het inrichten en kennismaken centraal gestaan. Eerste plannen zijn in de regio gemaakt en worden uitgevoerd.

Ook ontwikkelingen om ons heen staan niet stil. In tussentijd is het Integraal Zorg Akkoord (IZA) beklonken. De verwachte verplichte volledige overheveling van behandeling naar de Wlz is uitgesteld. Personele tekorten en beperkte beschikbaarheid van woningen baren ons zorgen. Ondertussen is de instroom in de Wlz onverminderd hoog. In samenwerking met brancheverenigingen, VWS, gemeenten en CIZ kijken we naar manieren om dit hanteerbaar en betaalbaar te krijgen.

Inkoopbeleid 2024 – 2026

Op 1 juli 2023 publiceert Zilveren Kruis Zorgkantoor haar inkoopbeleid voor de periode 2024 – 2026. Deze borduurt voort op reeds ingezette ontwikkelingen. Hierbij maakt Zilveren Kruis nadrukkelijk de keuze om met prioriteit te kijken naar de zorg voor mensen met complexe zorgvragen. In aansluiting op het IZA worden de cruciale regionale voorzieningen voor de GGZ in kaart gebracht en leemtes ingevuld. In samenwerking met zorgaanbieders geven we hier in de regio vorm en uitvoering aan.



Knelpunten en kansen

Er is een forse toename het aantal oudere inwoners, jongeren trekken naar stedelijk gebied. Hierdoor is er een toenemende arbeidskrapte. Er zijn relatief veel cliënten met een hoge zorgzwaarte door een groot aanbod van gespecialiseerde aanbieders (met landelijke functie).

De aanbieders zijn in 4 groepen gaan samenwerken om de genoemde knelpunten verder uit te werken.

Doelstelling hierbij is dat de aanbieders zelf gaan beschrijven hoe zij in het jaar 2024/2025 willen samenwerken waarbij de volgende uitgangspunten benoemd moeten zijn:

- Juiste zorg op de juiste plek
- Levensloop bestendige zorg
- Een betekenisvol leven/zingeving voor de cliënten.

In de GGZ (soms domeinoverstijgend) is sprake van zogenaamde verkeerde bed problematiek, stagnatie in de GGZ keten (WLZ), onvoldoende passende plekken bij Beschermd wonen en VVT in Drenthe, geen/onvoldoende doorstroom. Dat zien we bijvoorbeeld bij een aantal cliëntgroepen: ouder wordende cliënten met een somatische zorgvraag en duurzame woonplekken voor cliënten met een complexe zorgvraag.

Terugblik regionale projecten (bereikt)

In 2022 zijn er nog geen concrete projecten afgerond vanuit de regionale bijeenkomsten.

Er is een programmamanager aangesteld die de voortgang van de projecten monitort en de nieuwe projecten coördineert waarbij aandacht is voor regio-overstijgende aanpak en ontwikkelingen in de andere regio's.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

In 2023 wordt het onderzoeksrapport "ontbrekende leefmilieus" opgeleverd.

We streven dit jaar ernaar om een gedeelde visie en intentieverklaring van alle GGZ aanbieders te hebben ondertekend. Dit zal bijdragen aan de ontwikkeling van voldoende passende zorg in de regio vanuit een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid.

Start werkgroep "Passende zorg voor iedereen".

Deze gaat zich richten op de verkeerde bed problematiek en doorstroom. Er wordt een inventarisatie gedaan en bijpassende oplossingsrichtingen bedacht. Zoals integrale aanpak door multidisciplinaire expertise, GGZ consultatie in verpleeghuizen, proefplaatsingen, etc.

Aantal inwoners en aandeel GGZ-klienten

Bron – CBS, Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – 1 januari 2023

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 2023

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 2023

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 2023

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

Regioanalyse – pagina 14

Wachlijsten

Bron – Wachlijstgegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2022 t/m februari 2023

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

Regioanalyse – pagina 23, 24

Ontwikkeling verhouding intramuraal VS. zorg in eigen omgeving (VPT/MPT/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 13

NB dit is op aanbieder niveau. Type zorg verzilverd door GGZ klienten, uitgesplitst op intramuraal, VPT, MPT of PGB en de historische ontwikkeling hiervan wordt niet gerapporteerd in de regioanalyse

Sectorvreemde zorg

Bron – Declaratiegegevens Zilveren Kruis

Peildatum – januari 2023

Toelichting – Verdeling van GGZ klienten per contractsegment aanbieder: GGZ, GZ of VV. Verdeling van GGZ zorgprofielen binnen de andere sectoren.

Regioanalyse – pagina 32