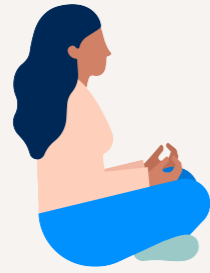


## Kenmerken van de regio



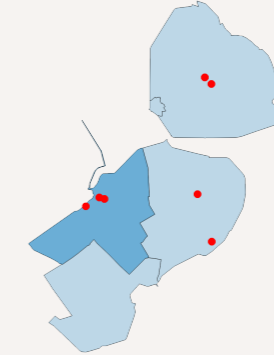
Aantal inwoners

**219.653**

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners

**12**

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



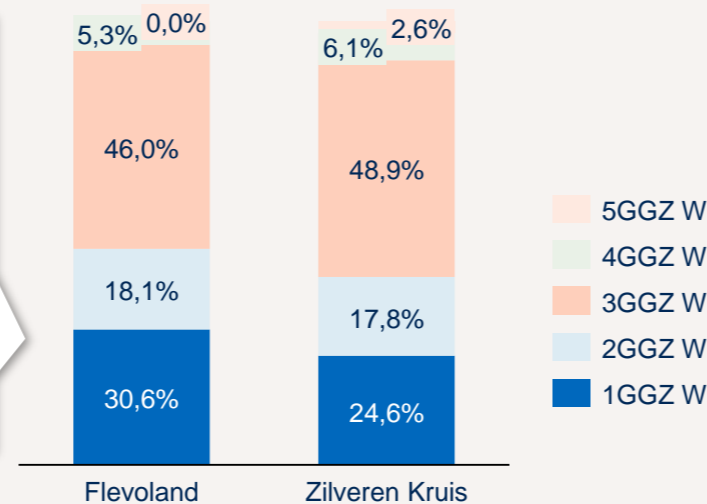
Relatief weinig locaties t.o.v. andere regio's  
Gemiddeld **34** locaties per 1.000 GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **46** locaties per 1.000 GGZ-klanten.

## Huidige vraagontwikkeling

Aantal GGZ-klanten **266**  
 Waarvan GGZ-W **265**  
 Waarvan GGZ B **1**

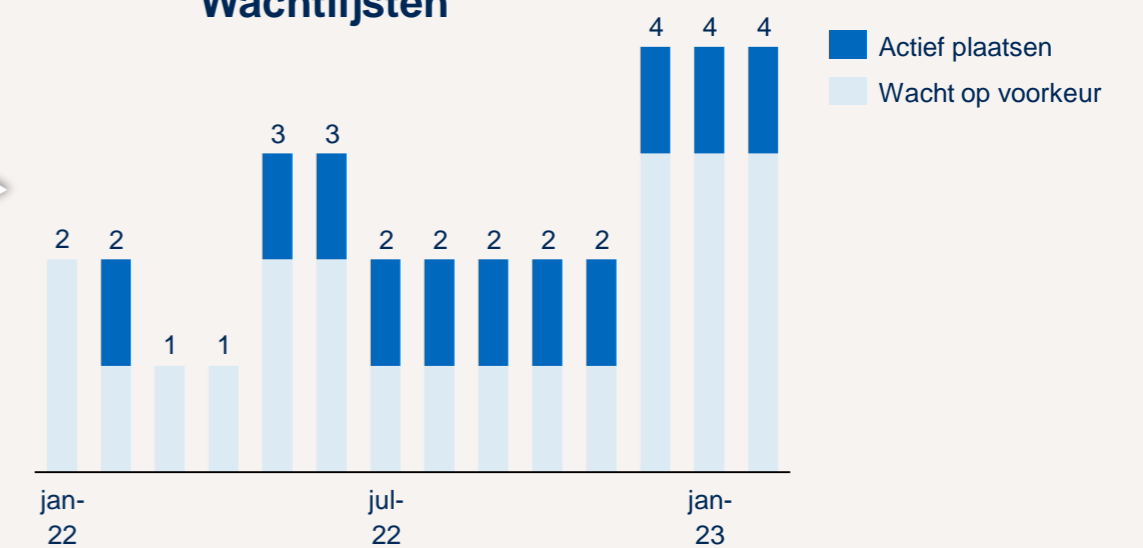
### Verhouding GGZ-W indicaties

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

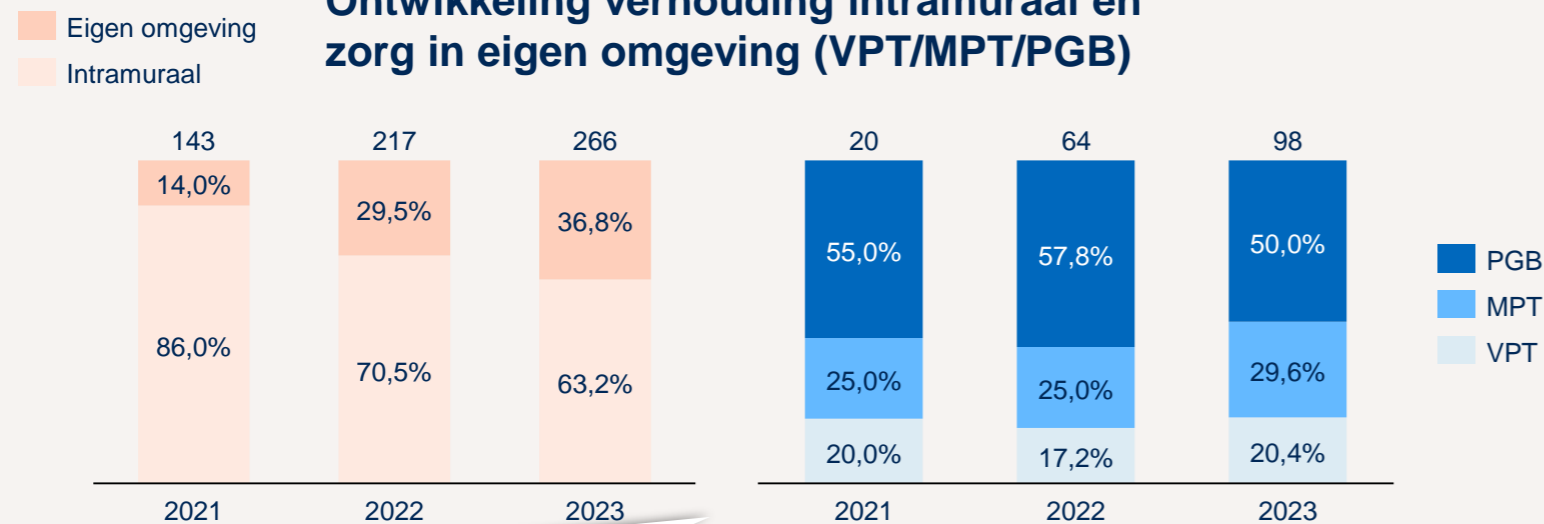


In Flevoland is het **aantal wachtenden** in een jaar tijd **toegenomen**

### Wachlijsten

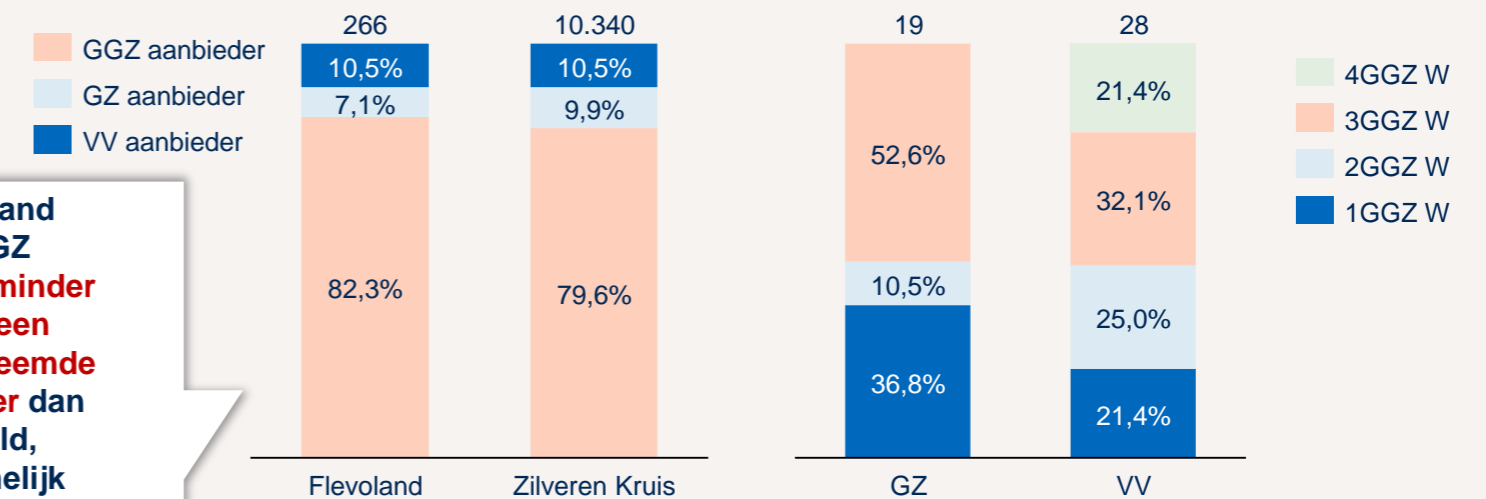


### Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (VPT/MPT/PGB)

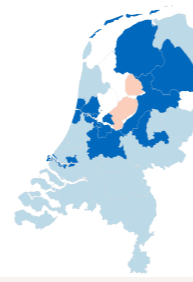


Het aandeel van **zorg in eigen omgeving** in Flevoland is **toegenomen**, vooral het aandeel **MPT**

### Sectorvreemde zorg



In Flevoland zitten GGZ klanten **minder vaak bij een sectorvreemde aanbieder** dan gemiddeld, voornamelijk **3GGZ W** klanten



## Wat valt op in deze regio?

De zorgkantoorregio Flevoland bevat als verzorgingsgebied de inwoners in en rond Lelystad tot en met de Noordoostpolder.

In de regio Flevoland zijn per 2023 zes gecontracteerde GGZ zorgaanbieders voor de Wlz. Hiervan bieden twee aanbieders ook (klinische) behandeling. Deze klinische voorzieningen zijn vaak gelegen in de naastgelegen subregio Eemland of Zwolle.

(Bijna) alle aanbieders in de regio Flevoland zijn ook actief in Utrecht en/of 't Gooi – Almere. De cliënten verplaatsen zich tussen deze regio's.

Omdat veel (bovenregionale) klinische en forensische voorzieningen buiten de eigen regio worden gevonden heeft de regio Flevoland een relatief licht zorgzwaarteprofiel.

Ongeveer 18% van de cliënten verblijft bij een aanbieder die primair een andere sector vertegenwoordigt (Verpleeghuis of Gehandicaptenzorg). Dit ligt iets lager dan gemiddeld binnen de Zilveren Kruis zorgkantoorregio's.

## Samenwerking met partners in de regio

In 2022 is aan de regionale samenwerking tussen de GGZ Wlz aanbieders verder invulling gegeven. Dit betreft in feite een meer bovenregionale samenwerking, namelijk ook **met de regio 't Gooi-Almere en het gebied Eemland** (onderdeel van de regio Utrecht).

In deze bovenregionale samenwerking zijn de volgende zaken vormgegeven:

- Een stuurgroep bestaande uit de grootste aanbieders in de regio;
- Werkgroepen die met de vier knelpunten (zie volgende slide) benoemd voor de regio aan de slag zijn gegaan en
- Regionale bijeenkomsten voor alle Wlz GGZ aanbieders.

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

De centrumgemeente Almere wordt uitgenodigd voor de regionale bijeenkomsten met Wlz aanbieders en zorgkantoor. Daarnaast is er rechtstreeks overleg tussen zorgkantoor, zorgaanbieders en gemeenten.

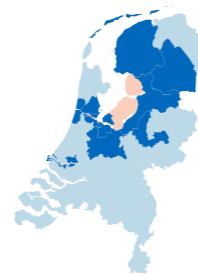
## Ontwikkelingen

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 juni 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

In 2022 zijn werkgroepen -onder aansturing van de stuurgroep- aan de slag gegaan met knelpunten die geïnventariseerd zijn door zorgaanbieders, gemeenten en zorgkantoor samen in 2021. Dit betreft de volgende knelpunten:

#### Somatische zorg

Door vergrijzing en langere levensverwachting vragen steeds meer GGZ cliënten ondersteuning bij dagelijkse verzorging en specifieke medische handelingen. Deze zorgvraag kan onvoldoende worden geboden. Dit geldt zowel in intramurale voorzieningen als voor mensen die thuis wonen.

#### Complexe zorg

Er is tekort aan wooncapaciteit voor cliënten met complexe zorgvragen (met en zonder beveiligingsnoodzaak). Complexiteit bestaat uit een combinatie van GGZ, verstandelijke handicap en/of verslaving. Dit uit zich in ernstig ontwrichtend gedrag.

#### Complexe zorg specifiek in de regio Flevoland

De zorg voor de complexe doelgroep in de regio Flevoland kent door de schaarste aan klinische voorzieningen mogelijk specifieke aandachtspunten.

#### Arbeidsmarkt

Zorgaanbieders hebben in toenemende mate moeite om gekwalificeerd personeel te vinden en te binden.

### Terugblik regionale projecten (bereikt)

- Projectstructuur en governance is vormgegeven, inclusief kaders voor de werkgroepen.
- Inspiratiebijeenkomsten in regio 't Gooi- Almere, Flevoland en Eemland voor Wlz GGZ aanbieders en met gemeente hebben plaatsgevonden.

Benoemde knelpunten en kansen zijn opgepakt door verschillende werkgroepen die samengesteld zijn uit medewerkers van zorgaanbieders:

- Complexe zorg: advies opgeleverd voer nadere analyse van de doelgroep en ontbrekend aanbod uit
- Arbeidsmarkt: mogelijkheden voor samenwerking in het kader van behoud personeel - in de regio- zijn verkend.
- Somatische zorg: Er is behoefte aan toekomstscenario's om beter zicht te krijgen op de somatische zorgvraag op de iets langere termijn.
- Flevoland: naast ontbrekend aanbod in de vorm van een meer gesloten setting, zou in de regio de complexe doelgroep ook baat kunnen hebben van uitwisseling en kennisdeling tussen aanbieders.

### Vooruitblik regionale projecten (doelen)

Om de doelen te behalen heeft de stuurgroep in 2023 de volgende focus bepaald.

#### Complexe doelgroep

Beoogde resultaat: Een set aan uitgangspunten, afspraken en een procesbeschrijving, om gezamenlijk verantwoordelijkheid te (kunnen) nemen voor de cliënten met complexe problematiek (ongeacht het gedrag) zodat alle inwoners in deze regio kunnen rekenen op passende zorg als dat noodzakelijk is. Acties:

1. Verdere definiëring van de doelgroep
2. In beeld brengen waar tegen aan gelopen wordt bij de zorg van deze doelgroep.
3. Of er bestaande initiatieven zijn waarbij aangesloten kan worden.
4. Bepalen en uitwerken wat verder nodig is om tot een sluitende aanpak te komen voor mensen met complexe problematiek, vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid.
5. Bovenstaande acties zijn inclusief knelpunt in Flevoland

#### Arbeidsmarkt

- We sluiten aan bij bestaande initiatieven (zoals Flever).  
- We organiseren een inspiratiesessie over arbeidsbesparende innovaties (o.a.. n.a.v. inkoopbeleid 2024-2026) en bekijken dan welke stappen we verder nemen.

#### Somatische zorg

-GGZ zorgaanbieders pakken dit bilateraal op met GZ of V&V zorgaanbieders

# Regioplan 2023/2024 GGZ Flevoland - Leeswijzer

Voorblad

Regioanalyses



## 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