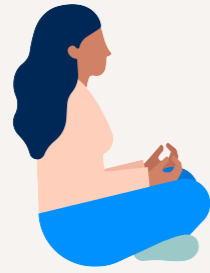


Kenmerken van de regio



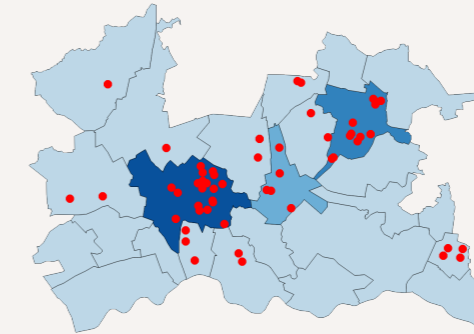
Aantal inwoners

1.363.024

Aandeel GGZ-gebruik per 10.000 inwoners

13

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



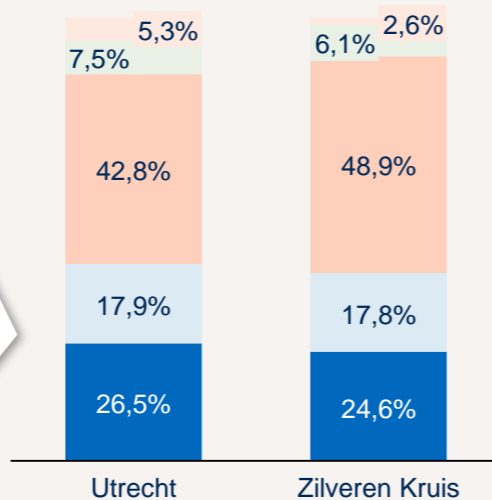
Ongeveer hetzelfde aantal locaties als in alle regio's gemiddeld
Gemiddeld **45** locaties per 1.000 GGZ-klanten. Gemiddeld voor Zilveren Kruis zijn dit **46** locaties per 1.000 GGZ-klanten.

Huidige vraagontwikkeling

Aantal GGZ-klanten **1.751**
 Waarvan GGZ-W **1.651**
 Waarvan GGZ B **100**

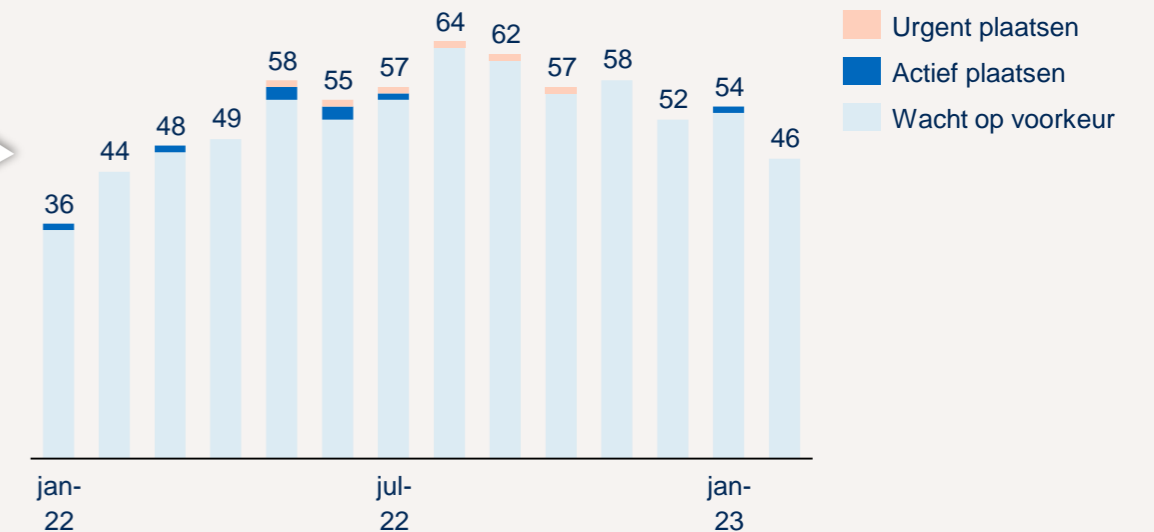
Verhouding GGZ-W indicaties

In Utrecht zijn er **relatief meer 5GGZ W** indicaties en **relatief minder 3GGZ W** indicaties

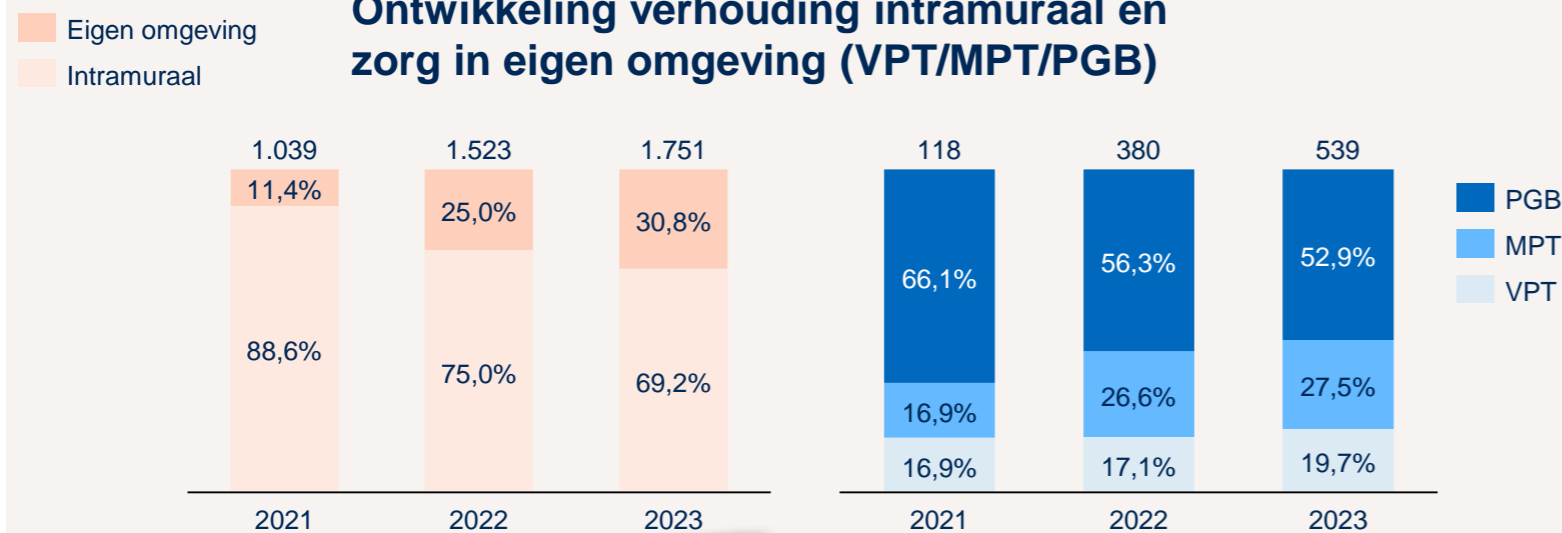


In Utrecht is het **aantal wachtenden** in een jaar tijd **toegenomen**

Wachlijsten

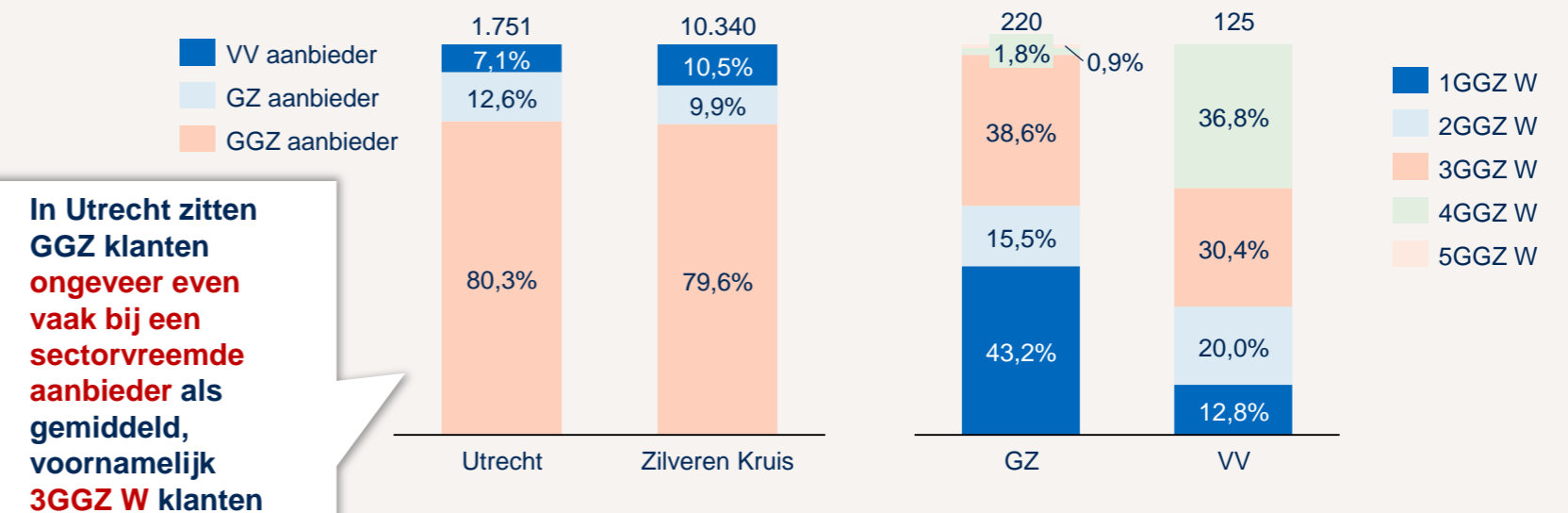


Ontwikkeling verhouding intramuraal en zorg in eigen omgeving (VPT/MPT/PGB)

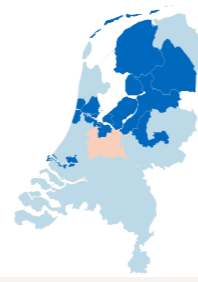


Het aandeel van **zorg in eigen omgeving** in Utrecht is **toegenomen**, vooral het aandeel **MPT**

Sectorvreemde zorg



In Utrecht zitten GGZ klanten **ongeveer even vaak bij een sectorvreemde aanbieder** als gemiddeld, voornamelijk **3GGZ W** klanten



Wat valt op in deze regio?

De zorgkantorregio Utrecht bevat als verzorgingsgebied de inwoners van de provincie Utrecht.

Utrecht kent twee subregio's: Utrecht en Eemland

In de regio Utrecht zijn sinds 2023 tien gecontracteerde zorgaanbieders. Hiervan bieden drie aanbieders ook (klinische) behandeling. Traditioneel is er in de samenwerking een geografisch onderscheid in de stad Utrecht e.o. en regio Eemland (Amersfoort). Beide regio's kennen een grote geïntegreerde GGZ aanbieder en eigen centrumgemeenten voor Wmo (Utrecht en Amersfoort).

Ongeveer 1 op de 5 van de GGZ cliënten verblijft bij een aanbieder die een primair andere sector vertegenwoordigt (V&V of GZ). Dit is vergelijkbaar met andere Zilveren Kruis zorgkantorregio's. In 2022 lag dit percentage nog 5% lager in regio Utrecht.

Breed en gespecialiseerd aanbod met landelijke betekenis.

Door klinische en forensische voorzieningen met landelijke betekenis heeft de regio Utrecht een gemiddeld zwaar zorgzwaarteprofiel.

Samenwerking met partners in de regio

In 2022 is aan de regionale samenwerking tussen de GGZ Wlz aanbieders verder invulling gegeven, in de vorm van:

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

Vanwege de geografische ligging en bestaande ketensamenwerking sluit Eemland aan bij de regio 't Gooi en Flevoland.

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

De centrumgemeente Utrecht sluit aan bij de regionale bijeenkomsten met Wlz aanbieders en zorgkantor. Daarnaast is er rechtstreeks overleg tussen zorgkantor, zorgaanbieders en gemeenten.

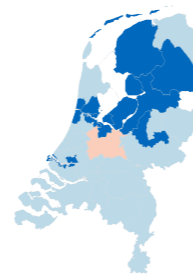
Ontwikkelingen

De Wlz is sinds 2021 toegankelijk voor mensen met een levenslange vraag voor intensieve zorg met psychische grondslag. De 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 Zorgkantor haar inkoopbeleid voor de periode 2024 – 2026. Dit 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 is aan de slag gegaan in werkgroepen onder aansturing van de stuurgroep, met knelpunten die geïnterpreteerd 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.

Arbeidsmarkt

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

Terugblik regionale projecten (bereikt)

- Projectstructuur en governance is vormgegeven, inclusief kaders voor de werkgroepen.
- Inspiratiebijeenkomsten in Utrecht voor Wlz GGZ aanbieders en met gemeente..

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: besproken is of samenwerking tussen Wlz GGZ aanbieders op dit thema voor de hand ligt of juist eerder bilaterale samenwerking met VVT partijen.

Vooruitblik regionale projecten (doelen)

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

Complexe doelgroep:

Doel: Mensen met een complexe zorgvraag een passend aanbod bieden in de regio Utrecht en het aantal 'ongewilde zorg beëindigingen' tot een minimum beperken.

Acties: Op basis van de nadere analyse van de casuïstiek en de resultaten wordt beschreven:

- a. Wat de effectiviteit is van huidige structuren (overleggen etc) en zo nodig worden verbetervoorstellen gedaan
- b. Inzicht in wat nodig is om de doelgroep de juiste begeleiding te bieden en wat dan nog ontbreekt in het aanbod.

Arbeidsmarkt

- We sluiten aan bij bestaande initiatieven zoals Utrechtzorg.
- We organiseren een inspiratiesessie over arbeidsbesparende innovaties (oa. nav 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

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