



# Regiobeeld GGZ Arnhem

Mei 2023

1. **Inleiding**
2. **Opbouw regiobeeld**
3. **Regionale opgaven GGZ Arnhem**
4. **Regio Arnhem in beeld**
  - a. Inwoners
  - b. Kosten per inwoner/cliënt
  - c. Leeftijdsopbouw cliënten met geldige Wlz-indicatie
  - d. Instroom nieuwe cliënten per zorgprofiel
  - e. Verloop cliënten met geldige Wlz-indicatie
  - f. Indicatieverloop per indicatie naar subsector en zorgprofiel
  - g. Verloop wachtenden per zorgprofiel
  - h. Verloop verzilvering per zorgsoort





## **Regionale opgaven**

Het regiobeeld begint met een korte terugblik op regionale opgaven in 2021/2022, gevolgd door een aantal regionale aandachtspunten. Vervolgens een schets van de regionale opgave voor de komende jaren en welke acties hierin reeds worden ondernomen.

## **Regio in beeld**

Hierin geven we inzicht in de belangrijkste kerngegevens over de (ontwikkelingen in) zorgvraag en zorgkosten in de regio. Voor de GGZ-sector is geen prognose toegevoegd, omdat er nog onvoldoende data beschikbaar is over de GGZ in de Wlz om een goede prognose op te geven.

## **Gesprek**

Uw zorginkoper gaat graag met u in gesprek over de regiobeelden. Heeft u vragen, opmerkingen of feedback over de regiobeelden? Heel graag! Neem hiervoor contact op met uw zorginkoper.



# Regionale opgaven GGZ Arnhem

### In 2021/2022 werkten we in Arnhem aan de volgende regionale opgaven:

- In 2022 hebben we samen met de GGZ-aanbieders een start gemaakt met het inventariseren van de uitdagingen in de regio. Hierin onderzoeken we wat de demografische ontwikkelingen zijn voor de regio. Denk hierbij aan de vergrijzing, zorgverzwaring, arbeidsmarktproblematiek, indicatieontwikkelingen en de samenwerking met andere domeinen en sectoren.
- Door het zorgkantoor zijn verschillende locaties bezocht van GGZ-aanbieders. We hebben deze bezoeken gebracht om een goed beeld te krijgen van de plek waar de cliënt de zorg ontvangt;
- Optimaliseren van het proces rondom de wet zorg en dwang crisis opnames. Met name de samenwerking tussen de GZ en GGZ-sector verliep stroef. Dit mede ingegeven door onduidelijkheid in wet- en regelgeving, maar ook door het nog ontbreken van heldere werkafspraken. Deze werkafspraken zijn tot stand gekomen en de plaatsingskaders inclusief routekaart om tot plaatsing te komen zijn helder. We zien een stijgende lijn in de samenwerking tussen de verschillende domeinen. Echter, dit moet wel verder uitgebouwd worden zodat het meer een gegeven is dat ze samenwerken en niet op ad hoc basis;
- Met een aantal zorgaanbieders (nog niet allen) zijn de mogelijkheden tot het leveren van vpt/mpt besproken. Dit zal tijdens toekomstige gesprekken op de agenda staan.





### Dit valt ons op in regio Arnhem:

- Iedere zorgaanbieder heeft zij eigen visie op de beveiligingscomponent bij de 5GGZ-indicatie. De wens is er om hier een gezamenlijke visie en plan op te maken in de regio;
- De zorgvraag wordt steeds zwaarder/complexer. Daarnaast speelt multiproblematiek een rol bij deze doelgroep. De doorstroom naar V&V of andersom en samenwerking met V&V (multiproblematiek V&V, GGZ ook met LVB en/of verslavingsproblematiek);
- Cliënten met complexe casuïstiek zijn moeilijk plaatsbaar, deze trend hangt samen met tarieven die onder druk staan, personele krapte en onvoldoende huisvesting gericht op deze doelgroep;
- Tegelijkertijd is er bij enkele kleine aanbieders relatief veel leegstand. Inzicht in de oorzaak van en het voorkomen van de leegstand kan bijdragen aan het terugdringen van de wachtlijsten;
- Er is een tekort aan behandelaren in de GGZ;
- Crisisbedden zijn ingekocht en gedurende het jaar moet gekeken worden of dit voldoende is;
- Het tekort aan zorgprofessionals en beschermd woonplekken voor cliënten met een 5GGZ W indicatie.

## Dit staat ons te doen in regio Arnhem:

- Het creëren van beschermd woonplekken met voldoende zorgprofessionals voor cliënten met een 5GGZ W-indicatie;
- Samenwerking stimuleren om cliënten met multiproblematiek de juiste zorg te beiden. Zorgprofessionals opleiden om deze zorg te kunnen leveren;
- Meer diversiteit in leveringsvormen door ontwikkeling van zorgaanbod in vpt en mpt;
- Afstemming met andere sectoren (V&V en GZ) is voor verbetering vatbaar. Er kan meer gebruik worden gemaakt van elkaars kennis en kunde;
- Meer aandacht voor arbeidsvervangende middelen door middel van technologie en innovatie. De arbeidsmarkt vraagt hierom.



## Deze acties worden al ondernomen:

- Leren en gebruik maken van de resultaten vanuit de transitie-middelen V&V. Denk hierbij bijvoorbeeld aan arbeidsmarktproblematiek en scholing;
- We zetten een overlegstructuur op voor de GGZ-aanbieders. Met als doel het uitwerken van de uitdagingen zoals hierboven genoemd;
- We denken na over het opzetten van een complexe casuïstiektafel voor GGZ/GZ cliënten.



# Regio Arnhem in beeld

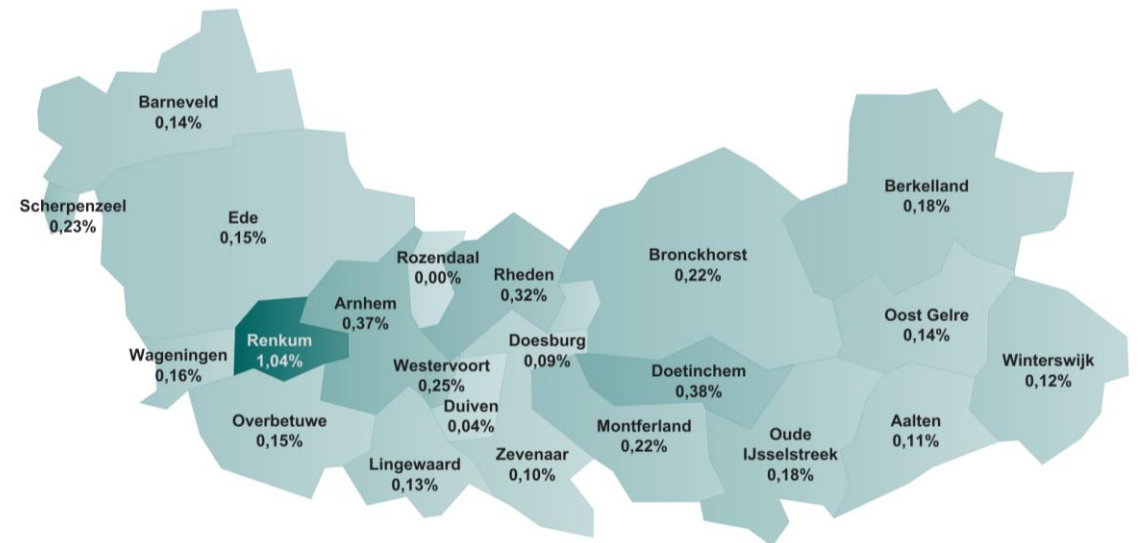


# Regio Arnhem telt 968.587 inwoners, waarvan 2.322 met een GGZ indicatie

Onderstaande weergaven tonen het aantal inwoners in de Arnhemse gemeenten en het aantal cliënten woonachtig in de betreffende gemeente met een Wlz-indicatie voor GGZ.

Gemeente	Aantal inwoners	Cliënten met geldig IB GGZ	%GGZ
Aalten	27.167	30	0,11%
Arnhem	165.572	618	0,37%
Barneveld	61.708	89	0,14%
Berkelland	43.862	81	0,18%
Bronckhorst	35.900	79	0,22%
Doesburg	11.109	10	0,09%
Doetinchem	59.002	224	0,38%
Duiven	24.894	11	0,04%
Ede	120.701	181	0,15%
Lingewaard	47.156	61	0,13%
Montferland	36.283	80	0,22%
Oost Gelre	29.573	40	0,14%
Oude IJsselstreek	39.299	70	0,18%
Overbetuwe	48.815	73	0,15%
Renkum	31.782	332	1,04%
Rheden	43.517	138	0,32%
Rozendaal	1.754	0	0,00%
Scherpenzeel	10.351	24	0,23%
Wageningen	41.251	64	0,16%
Westervoort	15.064	38	0,25%
Winterswijk	28.964	35	0,12%
Zevenaar	44.863	44	0,10%
<b>Totaal</b>	<b>968.587</b>	<b>2.322</b>	<b>0,21%</b>

Aandeel cliënten met GGZ indicatie



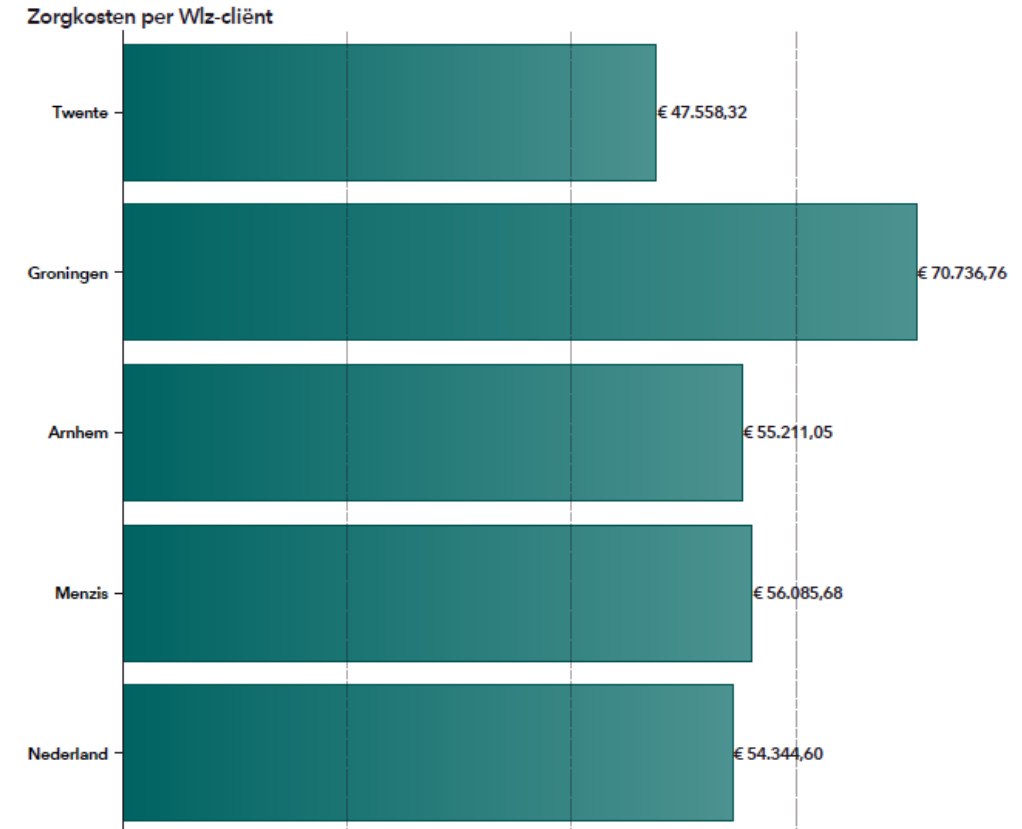
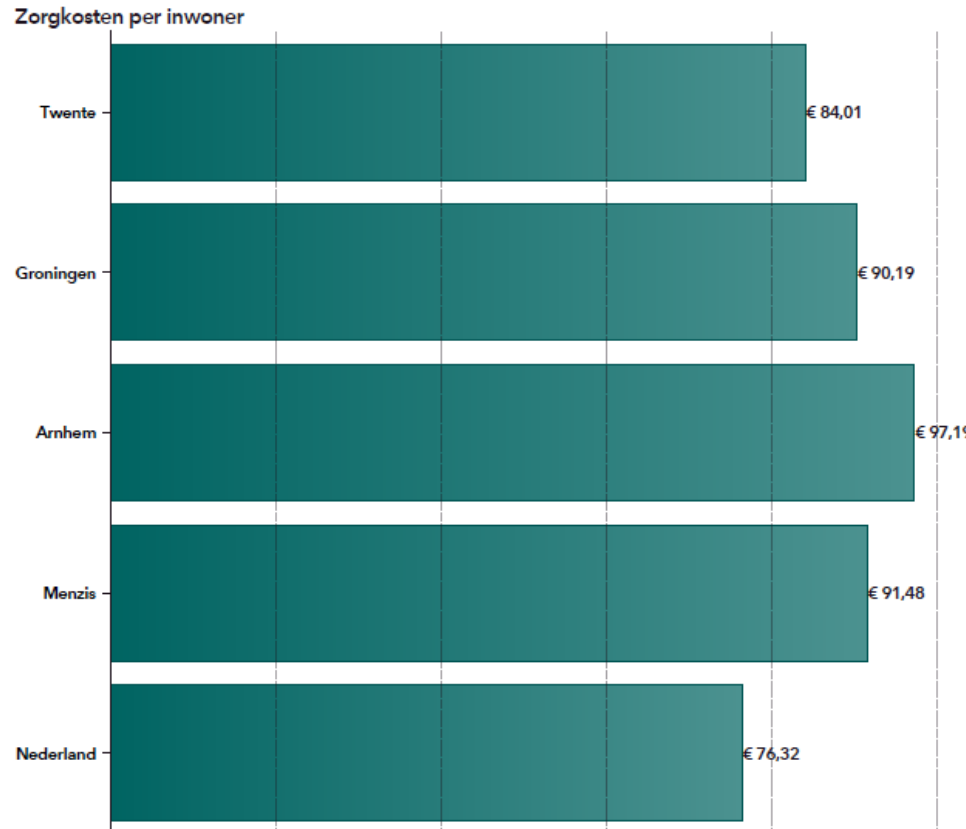
In de stedelijke gebieden, zoals Arnhem en Rheden, wonen relatief meer mensen met een Wlz-indicatie voor GGZ in verhouding met niet stedelijke gebieden. Gemeenten waar intramurale instellingen zijn gevestigd, laten een hoger percentage inwoners met een GGZ-indicatie zien.

# Gemiddelde zorgkosten GGZ per inwoner en per cliënt in de regio Arnhem

Onderstaande diagrammen tonen de gemiddelde GGZ-kosten per inwoner en de gemiddelde GGZ-kosten per Wlz-cliënt. Met Wlz-cliënten wordt bedoeld: een inwoner van betreffende regio die in het peiljaar een geldige GGZ-indicatie voor Wlz-zorg had.

## Hoger dan landelijk

De gemiddelde GGZ-zorgkosten per inwoner ligt voor alle Menzis regio's hoger dan het landelijk gemiddelde. In regio Arnhem zijn grote GGZ-aanbieders gevestigd, die de hogere zorgkosten per inwoner in de regio Arnhem kan verklaren.

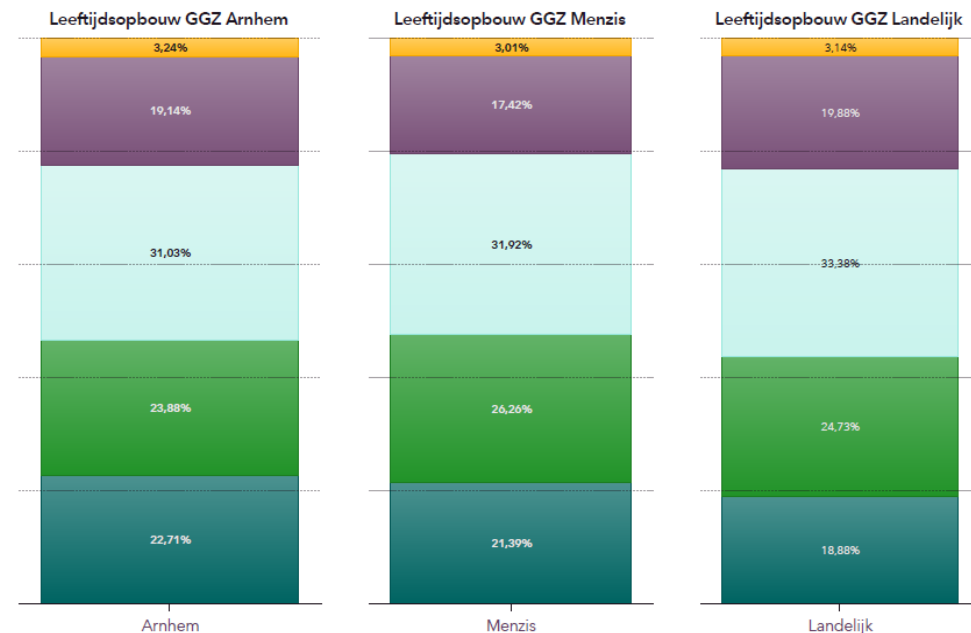
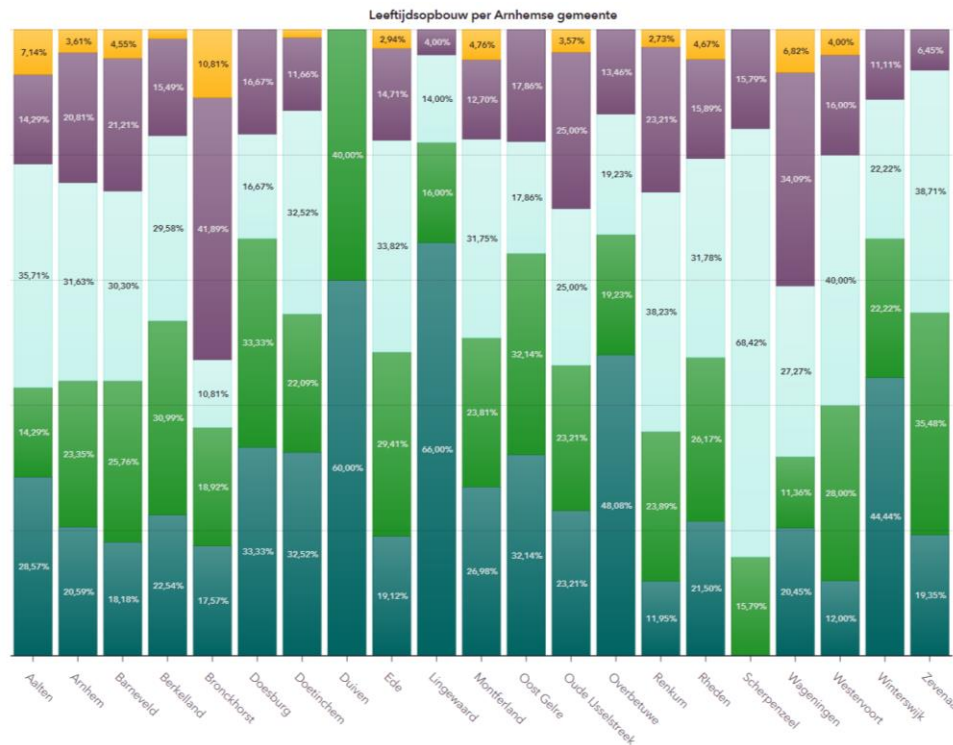


# De leeftijdsopbouw van cliënten met een GGZ-indicatie in de regio Arnhem is vergelijkbaar met het landelijke beeld

## Aantal cliënten 18-34 jaar hoger dan landelijk

De leeftijdsopbouw voor cliënten met geldige Wlz-indicatie voor GGZ in de verschillende leeftijdscategorieën in de regio Arnhem ligt in lijn met het landelijke beeld. Het aantal cliënten tussen de 18 en 34 jaar ligt in regio Arnhem hoger in vergelijking met het Menzis- en landelijke beeld. In enkele gemeenten ligt het percentage cliënten ouder dan 65 jaar hoger dan het gemiddelde in de regio Arnhem, Menzis en landelijk. Verwacht mag worden dat de zorgvraag van deze GGZ-cliënten vraagt om een toename in inzet van somatische zorg en het daar bijbehorende aanbod van aanbieders en de benodigde expertise van hen zorgprofessionals.

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van cliënten met geldige Wlz-indicatie voor GGZ in de verschillende leeftijdscategorieën. De leeftijdsopbouw in de Arnhemse gemeenten wordt vergeleken met de opbouw van Arnhem totaal, Menzis totaal (Twente, Arnhem en Groningen) en landelijk.



**Leeftijdscategorieën GZ**  
 ■ 18-34 jaar ■ 35-49 jaar ■ 50-64 jaar ■ 65-79 jaar ■ 80+ jaar

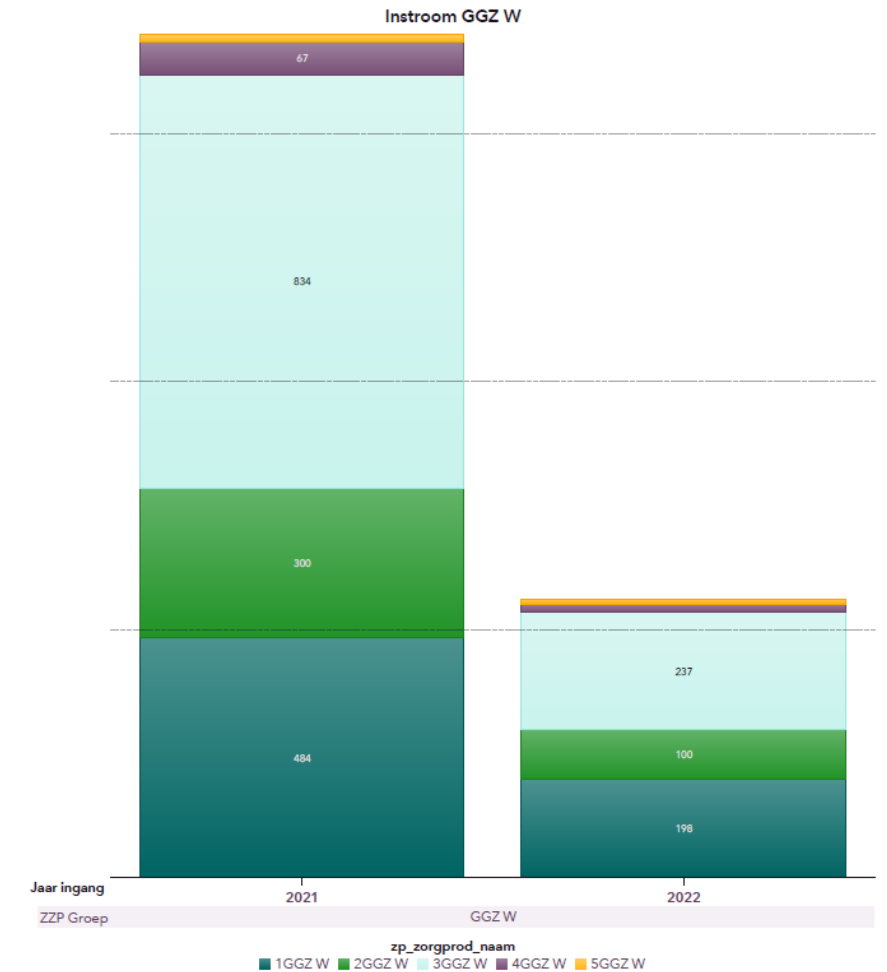
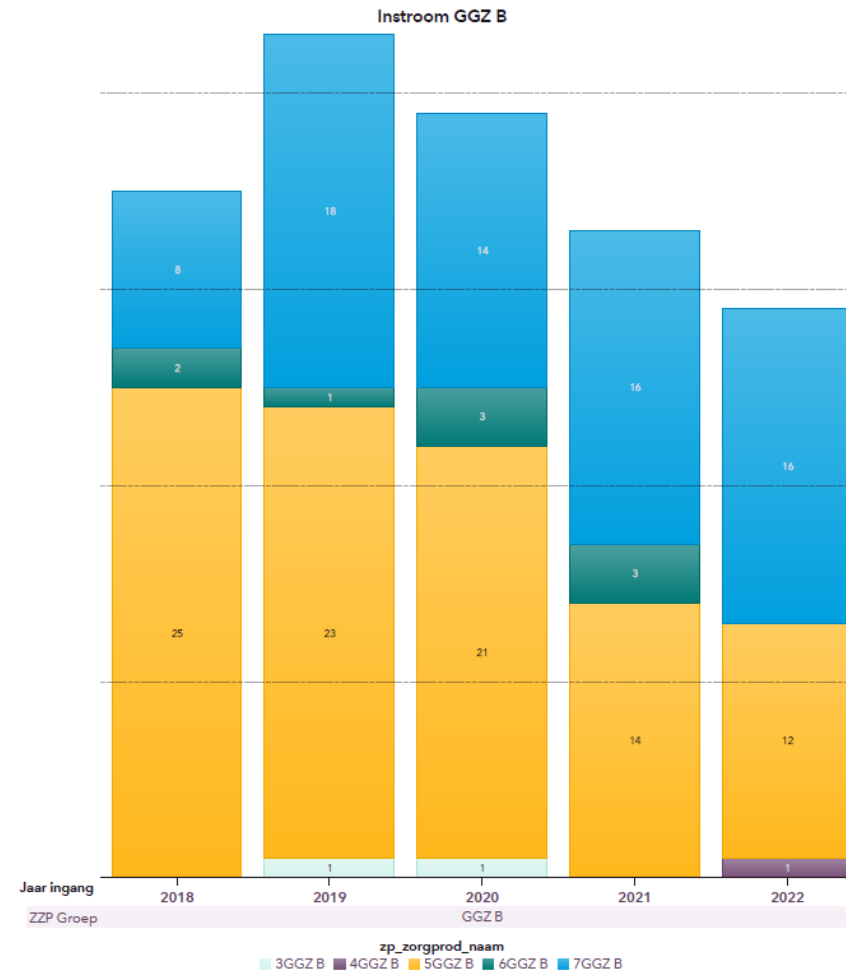
Daarnaast zijn er in enkele gemeenten juist veel jongeren met een GGZ-indicatie. Dit vraagt om een flexibel zorgaanbod waarbij gekeken wordt naar de zorgbehoefte van deze doelgroep en het bijbehorende zorgaanbod. Zoals het aanbieden van scheiden wonen zorg. Het stimuleren van de samenwerking tussen zorgaanbieders in de regio, ook sectoroverstijgend, is noodzakelijk om voldoende aanbod te bieden voor cliënten met multiproblematiek.

# Instroom van cliënten met een GGZ indicatie in de regio Arnhem

Onderstaand diagram toont per ZGP-groep de instroom van GGZ-cliënten in de regio Arnhem. Deze cliënten kregen in het betreffende jaar voor het eerst een indicatie voor de Wlz.

## Instroom nader bekeken

Vanaf 1 januari 2021 hebben cliënten die hun leven lang GGZ nodig hebben toegang tot de Wlz en ontvangen zij één van de vijf zorgprofielen voor GGZ Wonen (GGZ W). Tot die tijd ontvingen zij (woon)zorg vanuit de Wmo en Zvw. GGZ met behandeling (GGZ B) laat na drie jaar stijging een daling zien in de instroom van het aantal indicaties. In de regio Arnhem wordt geen probleem ervaren met de doorstroom van kliniek naar beschermd wonen (van GGZ B naar GGZ W).

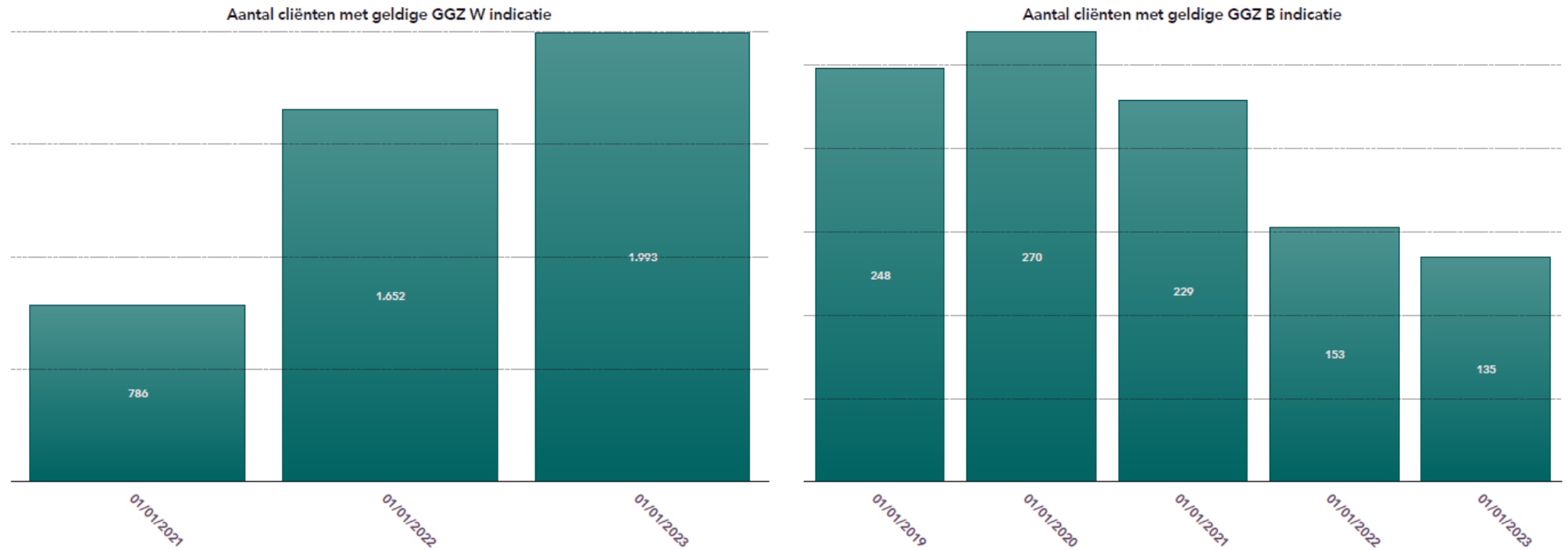


# Aantal cliënten met een GGZ indicatie in de regio Arnhem

Onderstaand diagram toont het verloop van het aantal cliënten met een geldige Wlz-indicatie voor GGZ in de regio Arnhem.

In de regio Arnhem is het aantal GGZ W-indicaties op 1 januari 2023 met 20% gestegen ten opzichte van 1 januari 2022.

Er is sprake van een daling in het aantal GGZ B-indicaties sinds twee jaar.

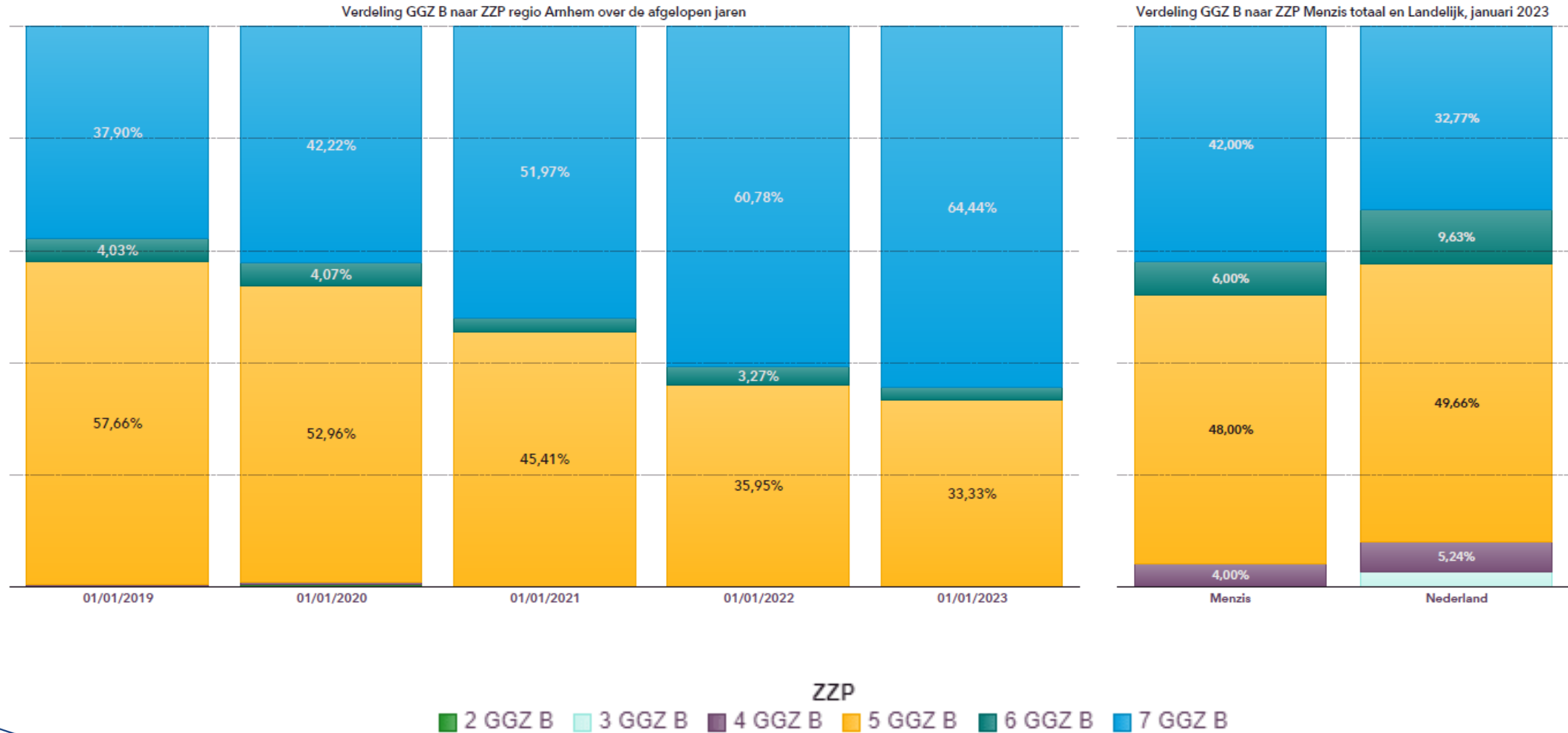


# Verdeling GGZ B indicaties in de regio Arnhem

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde ZP's van alle in de regio woonachtige cliënten met een GGZ B-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

## Stabiel beeld

Opvallend is dat er in de regio Arnhem geen 4GGZ B-indicaties zijn, relatief minder 5GGZ B en 6GGZ B-indicaties en meer 7GGZ B-indicaties in vergelijking met Menzis en het landelijk beeld.

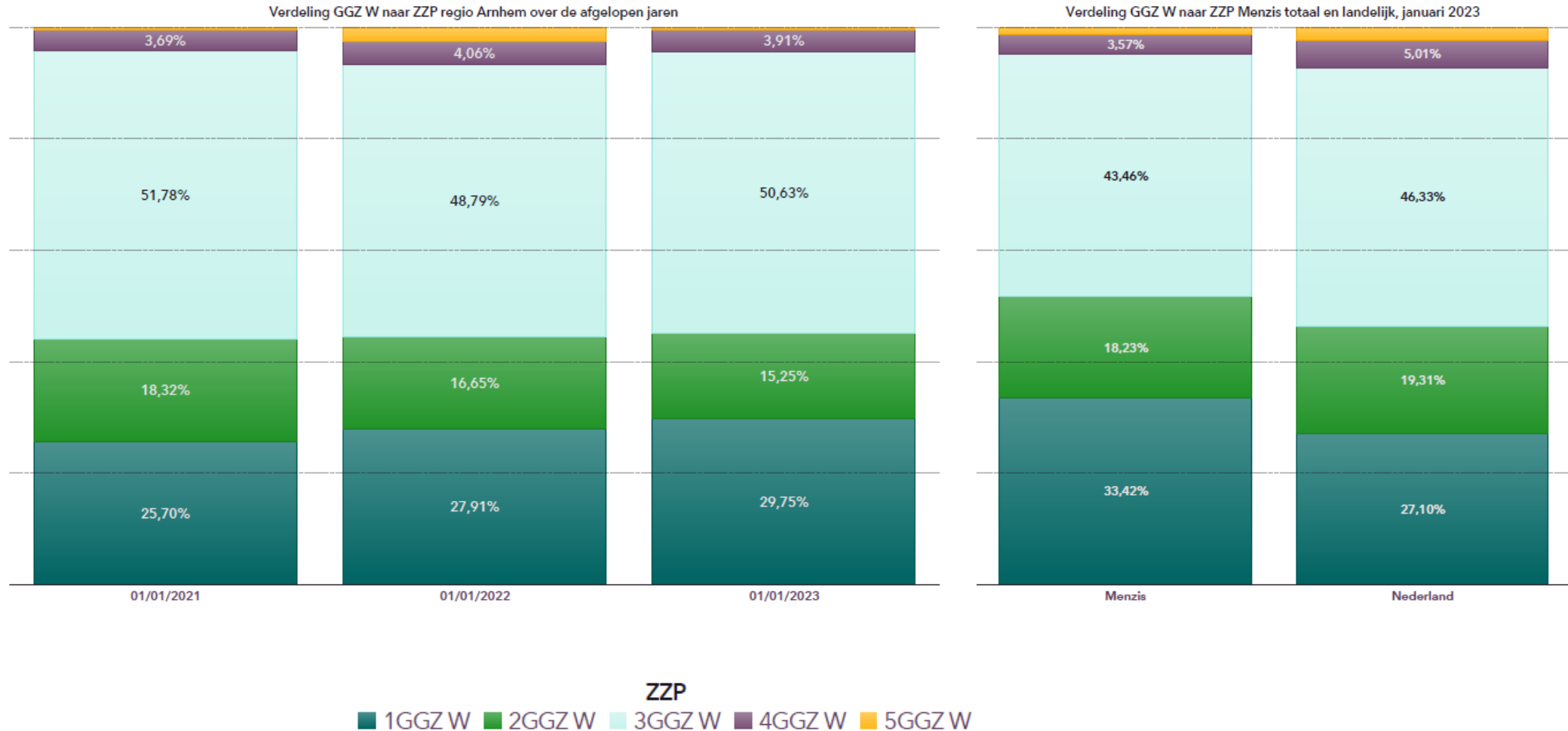


# Verdeling GGZ W indicaties in de regio Arnhem

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde ZZP's van alle in de regio woonachtige cliënten met een GGZ W-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

## Stabiel beeld

Het aandeel GGZ W-indicaties zijn in vergelijking met Menzis en het landelijk beeld ongeveer gelijk aan elkaar. Het aantal 3GGZ W-indicaties is wel iets groter dan gemiddeld.



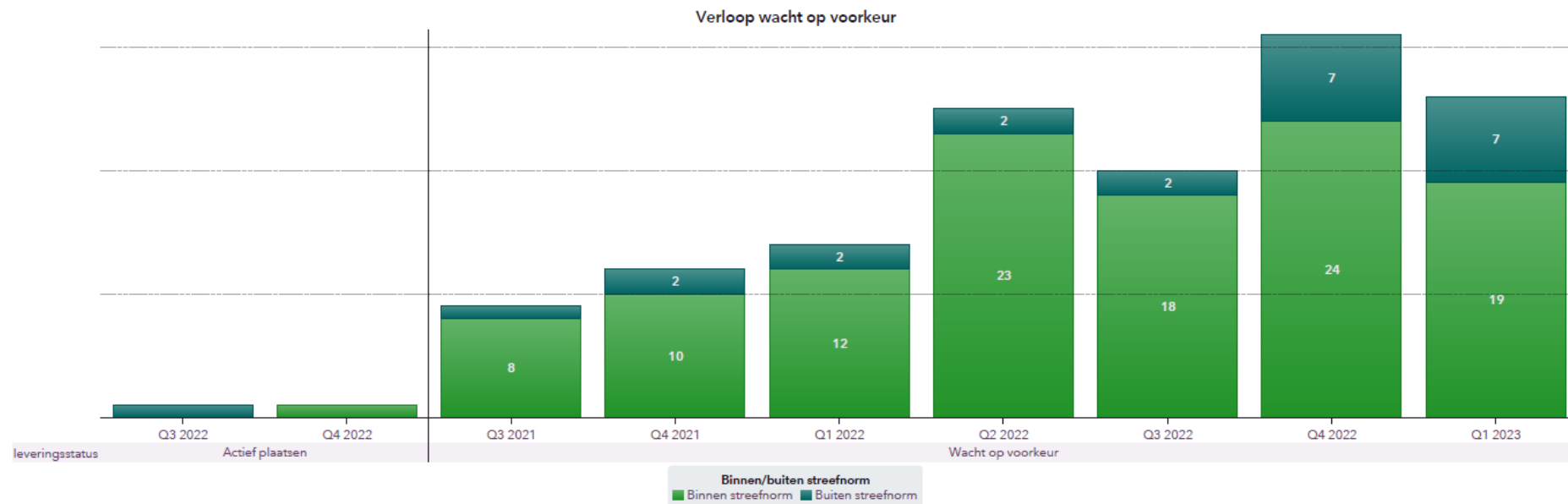
# Het aantal wachtenden op voorkeur met GGZ indicaties in de regio Arnhem

## Aantal wachtenden op voorkeur

Het aantal wachtenden op voorkeur in de regio Arnhem nam gedurende 2022 toe. Het laatste kwartaal is er een lichte afname in het aantal wachtenden. Er zijn weinig tot geen urgent en actief wachtenden.

In de regio Arnhem is er een tekort aan plekken voor cliënten met een 5GGZ W-indicatie. Dit komt onder andere omdat cliënten met een 5GGZ W-indicatie vaak zware en specifieke zorg nodig hebben van zorgprofessionals. Er is een tekort aan zorgprofessionals die deze zware en specifieke zorg kunnen leveren. Vanuit het veld komt het signaal dat sommige cliënten voldoen aan de criteria voor de 5GGZ W-indicatie, maar dat deze niet wordt aangevraagd om te voorkomen dat deze cliënt niet kan doorstromen naar een geschikte zorgaanbieder. De cliënt ontvangt dan niet de juiste zorg. Er ligt een grote druk op de zorgaanbieders die deze zorg momenteel kunnen leveren, maar geen plek hebben voor nieuwe cliënten.

Onderstaand diagram toont het verloop van het aantal wachtenden met een Wlz-indicatie voor GGZ in de regio Arnhem. De wachtstatus van de cliënten is 'wacht op voorkeur'. Er is een opnamewens, maar deze is niet dringend. Cliënt kan thuis (eventueel met extra zorg) wachten tot de zorginstelling van voorkeur plek heeft. De streefnorm is dat deze cliënten binnen een jaar worden opgenomen bij de aanbieder van voorkeur.





# Aantal cliënten GGZ per verzilveringsvorm in regio Arnhem

Onderstaande diagram toont het verloop van de verschillende verzilveringsvormen binnen de Wlz. Het betreft het aantal cliënten met een Wlz-indicatie voor GGZ, dat in genoemd kwartaal gebruik maakte van zorg. Wanneer een cliënt van zowel pgb als mpt gebruik maakte, komt deze bij beide voor.

**Groei verschilt per verzilveringsvorm**  
In de regio Arnhem vindt bij alle verzilveringsvormen een stijging plaats. MPT stijgt het hardst. Meer dan de helft van de GGZ wordt in de regio Arnhem intramuraal verzilverd.

