



Regiobeeld V&V Groningen

Mei 2023

1. **Inleiding**
2. **Opbouw regiobeeld**
3. **Regionale opgaven V&V Groningen**
4. **Regio Groningen 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
 - i. Prognose aantal cliënten verblijfszorg en zorg thuis



Over dit regiobeeld

De gezondheidszorg is aan grote veranderingen onderhevig, zoals een stijgende zorgvraag en krappe arbeidsmarkt.

De beschikbaarheid van goede, tijdige en betaalbare zorg staat onder druk, ook in de langdurige zorg. Het is belangrijk dat er voor al onze inwoners in onze regio's passende, duurzaam toegankelijke langdurige zorg is en blijft.

Een landelijke aanpak kan deze problematiek niet oplossen, daarvoor is een regionale aanpak vereist. Immers, elke regio is anders. De inwoners, hun wensen en behoeften, hun gezondheid en (daarmee de) zorgvraag verschilt per regio.

Menzis Zorgkantoor wil samenwerken met regionale zorgaanbieders, gemeenten, inwoners en andere partijen. Om de beweging in gang te zetten die nodig is om de beschikbaarheid van goede, tijdige en betaalbare zorg te blijven garanderen. Nu en in de toekomst. Daarvoor is inzicht nodig in de regionale ontwikkelingen in de zorgkantoorregio's van Menzis.

In dit document vindt u het regiobeeld voor de sector V&V in de zorgkantoorregio Groningen.





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.

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 V&V Groningen

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

- Daar waar van toepassing hebben we de mogelijkheden tot het leveren van vpt/mpt besproken. Meerdere aanbieders zetten in op meer scheiden van wonen en zorg;
- De transitiemiddelen voor de V&V die voor de periode van 2018 tot en met 2021 beschikbaar waren, zijn verlengd naar 2022. Hiermee zijn mooie resultaten behaald en sommige projecten lopen dit jaar nog door. De mogelijkheid bestaat om deze projecten onder de nieuwe transitiemiddelen verder te financieren. Echter er moet ook naar een bestendige toekomstperspectief gekeken worden;
- Ook in Groningen zijn de gevolgen van de krappe arbeidsmarkt voelbaar. Door Leren is altijd (een van de projecten betaald uit de transitiemiddelen) is er meer instroom en begeleiden van studenten;
- Binnen het GZA is voortgang gerealiseerd op de 4 project-overstijgende thema's;
- COVID-19 heeft in het eerste kwartaal van 2021 veel impact gehad op de cliënten en zorgaanbieders. Het verzuimpercentage is tot op heden hoog. Hierdoor ligt er een extra druk op de medewerkers om roosters rond te krijgen. Zorgaanbieders hebben nieuwe samenwerkingen en werkwijzen gevonden om hun cliënten te blijven bedienen;
- Crisisbedden zijn beschikbaar voor de Wlz en zijn uitgebreid met twee bedden wat resulteert in een totaal van 6 bedden.





Dit valt ons op in regio Groningen:

- We merken in de regio een groeiend tekort aan huishoudelijk medewerkers. De tariefstelling was hier debet aan maar de tarieven worden per 1 januari 2023 verhoogd;
- Er is een tekort aan SO-ers in de regio;
- Door de stijgende zorgzwaarte zien we een toename in complexe casuïstiek. Hierdoor vinden cliënten steeds lastiger een juiste plek vinden om te verblijven;
- De inzet van personeel niet in loondienst lijkt bij meerdere aanbieders sterk te groeien, dit is een landelijk verschijnsel. De inzet van PNIL bevordert de continuïteit van zorg niet en zorgt voor hogere personeelskosten voor de aanbieder;
- Door de invloed van COVID-19 zien we dat cliënten vaker bij de aanbieder van verblijf ook de dagbesteding zijn gaan afnemen. We moeten er voor waken dat deze nieuwe dagbesteding wel past bij de wensen en behoeften van de cliënt.

Dit staat ons te doen in regio Groningen:

- Meer diversiteit in leveringsvormen door ontwikkeling van zorgaanbod in vpt en mpt te stimuleren zonder de aandacht te verliezen voor de wensen, behoeften en mogelijkheden van de client;
- We dringen de kosten per cliënt terug zonder de kwaliteit van zorg in gevaar te brengen. Hiervoor is een data-analyse instrument in ontwikkeling.



Deze acties worden al ondernomen:

- Individuele gesprekken met zorgaanbieders ten aanzien van ontwikkeling vpt en mpt;
- Door meerzorg dialogen te voeren en aanbieders benchmark informatie te geven wordt gekeken hoe de meerzorg doelmatiger ingezet kan worden;
- De sectoren V&V, GZ en GGZ zijn aan het onderzoeken of er meer in gezamenlijkheid GZ-psychologen kunnen worden opgeleid. Hier is een afhankelijkheid van het aantal toegewezen plekken vanuit het landelijk orgaan.



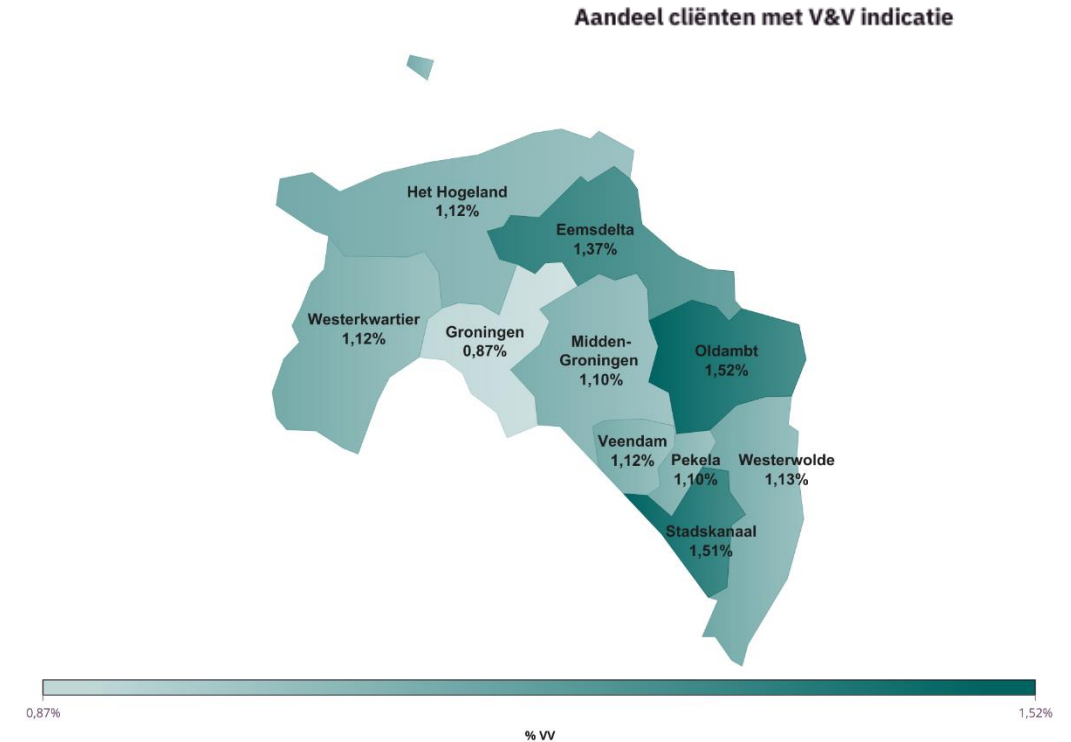
Regio Groningen in beeld

Regio Groningen telt 591.671 inwoners, waarvan 6.399 met een Wlz V&V indicatie

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

Gemeente	Aantal inwoners	Cliënten met geldig IB VV	% VV
Eemsdelta	45.184	618	1,37%
Groningen	237.349	2.058	0,87%
Het Hogeland	47.882	536	1,12%
Midden-Groningen	60.748	666	1,10%
Oldambt	38.204	579	1,52%
Pekela	12.051	133	1,10%
Stadskanaal	31.533	477	1,51%
Veendam	27.427	306	1,12%
Westerkwartier	64.554	723	1,12%
Westerwolde	26.739	303	1,13%
Totaal	591.671	6.399	1,20%

Het gemiddelde aantal Wlz V&V cliënten in de regio Groningen ligt op 1% van het aantal inwoners. Stad Groningen springt eruit met een laag percentage van 0,87%. Dit komt waarschijnlijk, omdat er veel studenten in Groningen wonen. Oldambt (1,52%) en Eemsdelta (1,37%) hebben relatief veel cliënten.



In Groningen liggen de gemiddelde zorgkosten per inwoner hoger dan landelijk

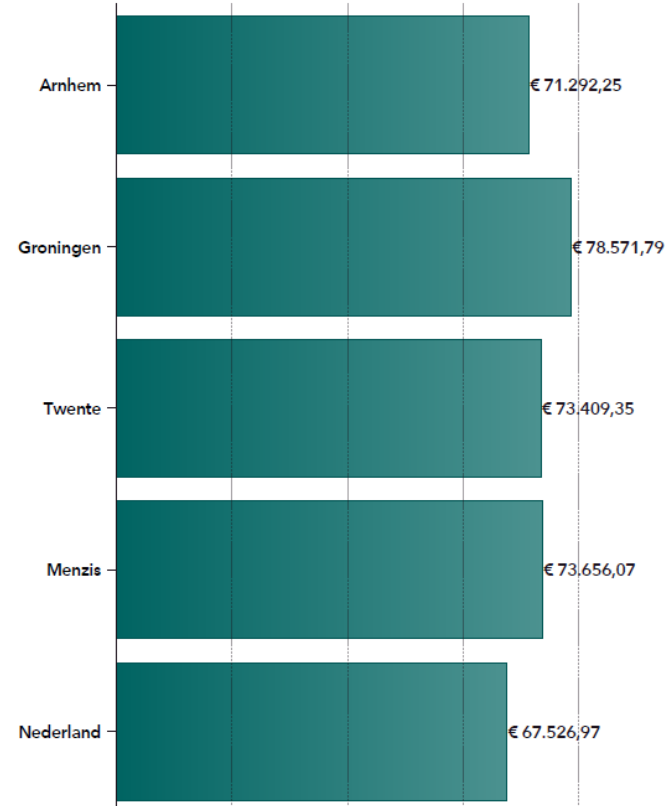
Onderstaande diagrammen tonen de gemiddelde V&V kosten per inwoner, de gemiddelde V&V kosten per Wlz-cliënt en het percentage Wlz-cliënten ten opzichte van de populatie. Met Wlz-cliënten wordt bedoeld: een inwoner van betreffende regio die in het peiljaar een geldige V&V indicatie voor Wlz-zorg had.

Ander beeld dan landelijk
De gemiddelde zorgkosten per inwoner ligt voor alle Menzis regio's hoger dan het landelijk gemiddelde. In regio Groningen komt dit vooral doordat de kosten per cliënt hoger liggen dan landelijk. Dit wordt voor het beleid van 2024 en verder opgepakt. Daarnaast zijn onze inkopers in gesprek met zorgaanbieders die op bepaalde onderdelen onverwacht hoge kosten maken.

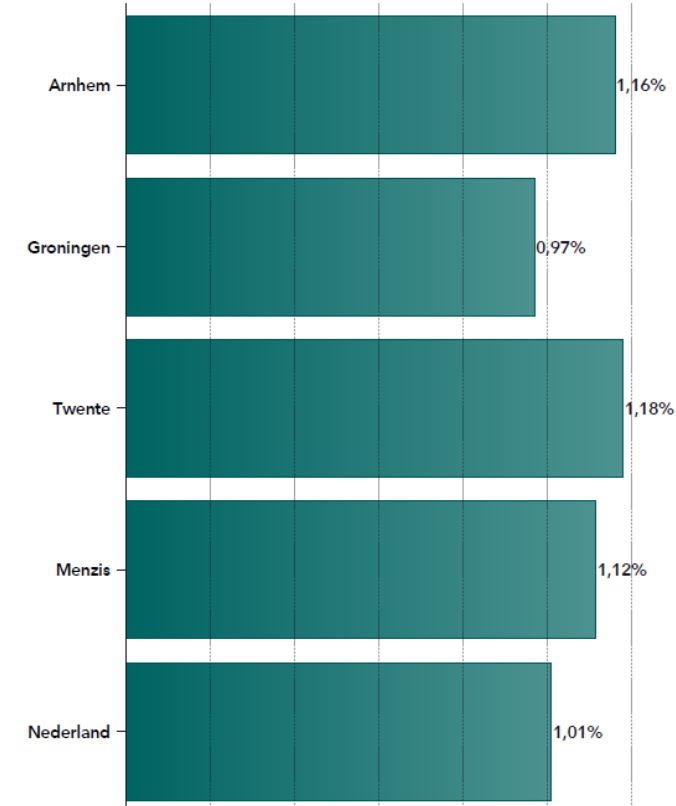
Zorgkosten per inwoner



Zorgkosten per Wlz-cliënt



Percentage Wlz-cliënten t.o.v. populatie

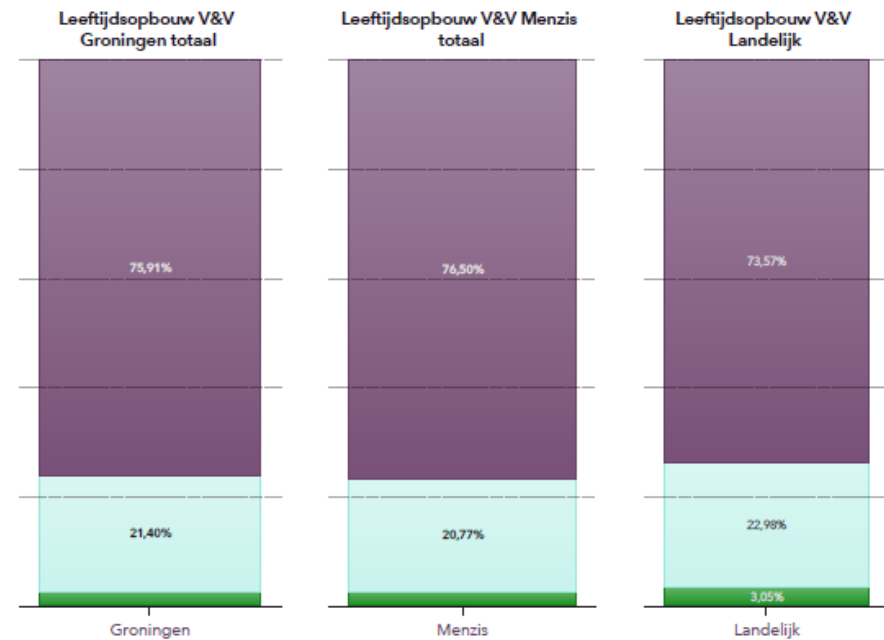
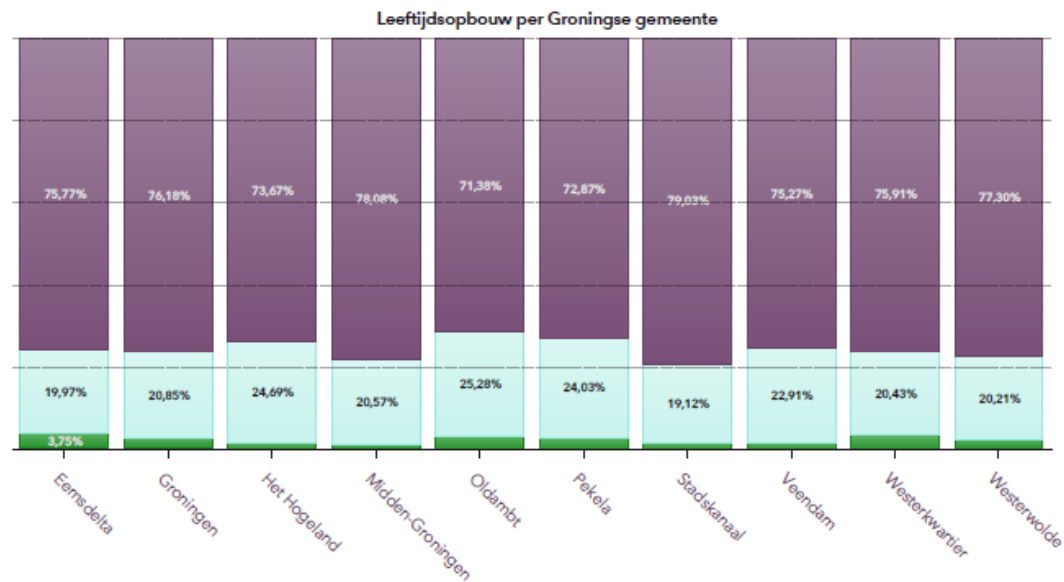


Het aandeel oudere Wlz V&V cliënten ligt in Groningen hoger dan landelijk

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van cliënten met geldige Wlz-indicatie voor V&V in de verschillende leeftijdscategorieën. De leeftijdsopbouw in de 14 Twentse gemeenten wordt vergeleken met de opbouw van Groningen totaal, Menzis totaal (Twente, Arnhem en Groningen) en landelijk.

Aandeel 65-79 jaar lager dan landelijk
 Het aandeel cliënten van 80+ met geldige Wlz-indicatie voor V&V ligt in de Menzis regio's en dus ook in de regio Groningen hoger dan landelijk.

Het aandeel 65-79 jaar ligt daarentegen weer lager dan landelijk.



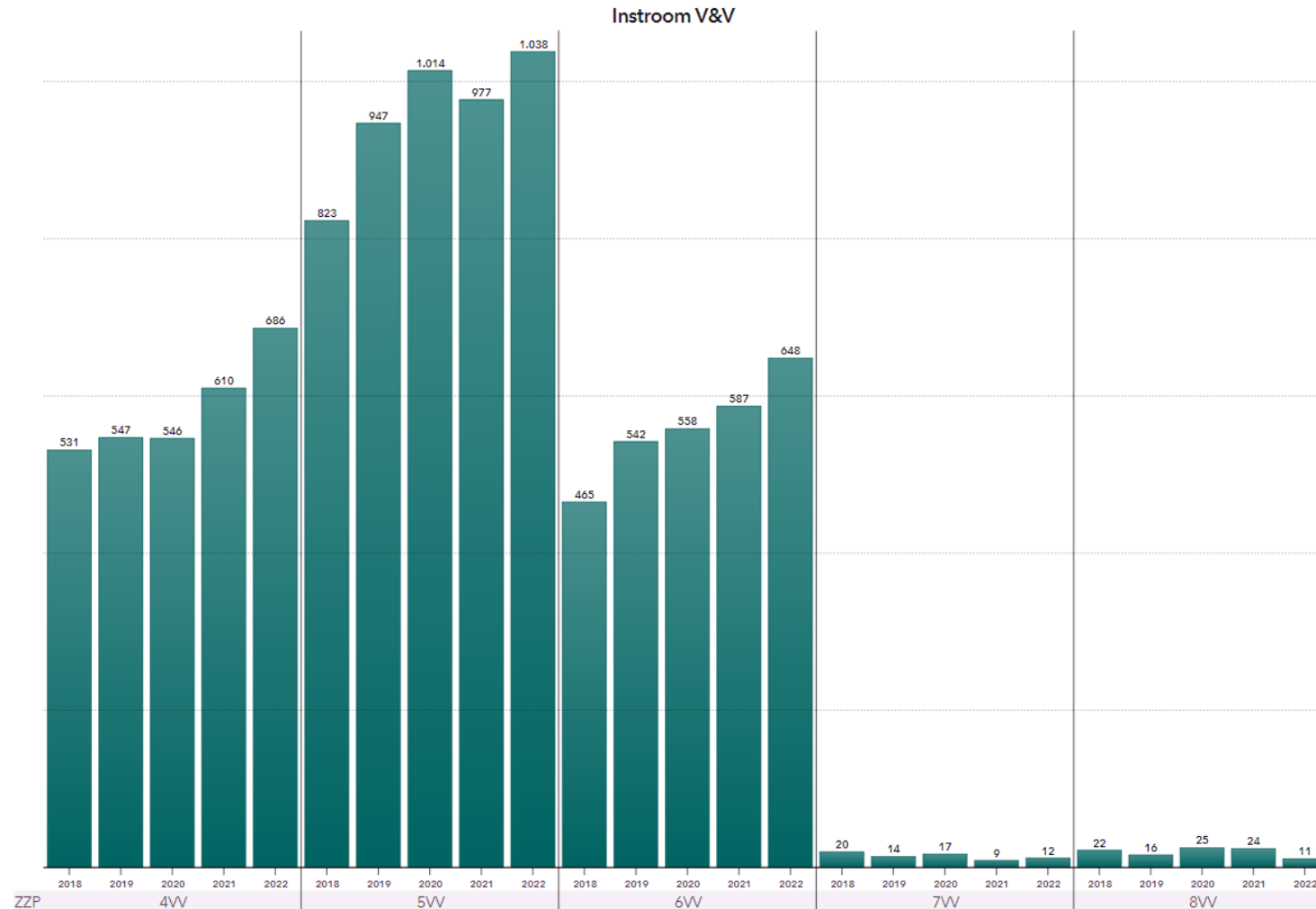
Leeftijdscategorie V&V
 ■ 0-49 jaar ■ 50-64 jaar ■ 65-80 jaar ■ 80+

Nieuwe cliënten in de Wlz V&V in Groningen stromen vooral in, in de zorgprofielen 4VV, 5VV en 6VV

Onderstaand diagram toont voor de meest voorkomende zorgprofielen V&V (4 t/m 8VV) de instroom van cliënten in de regio Groningen. Deze cliënten kregen in het betreffende jaar voor het eerst een indicatie voor de Wlz.

Instroom nader bekeken

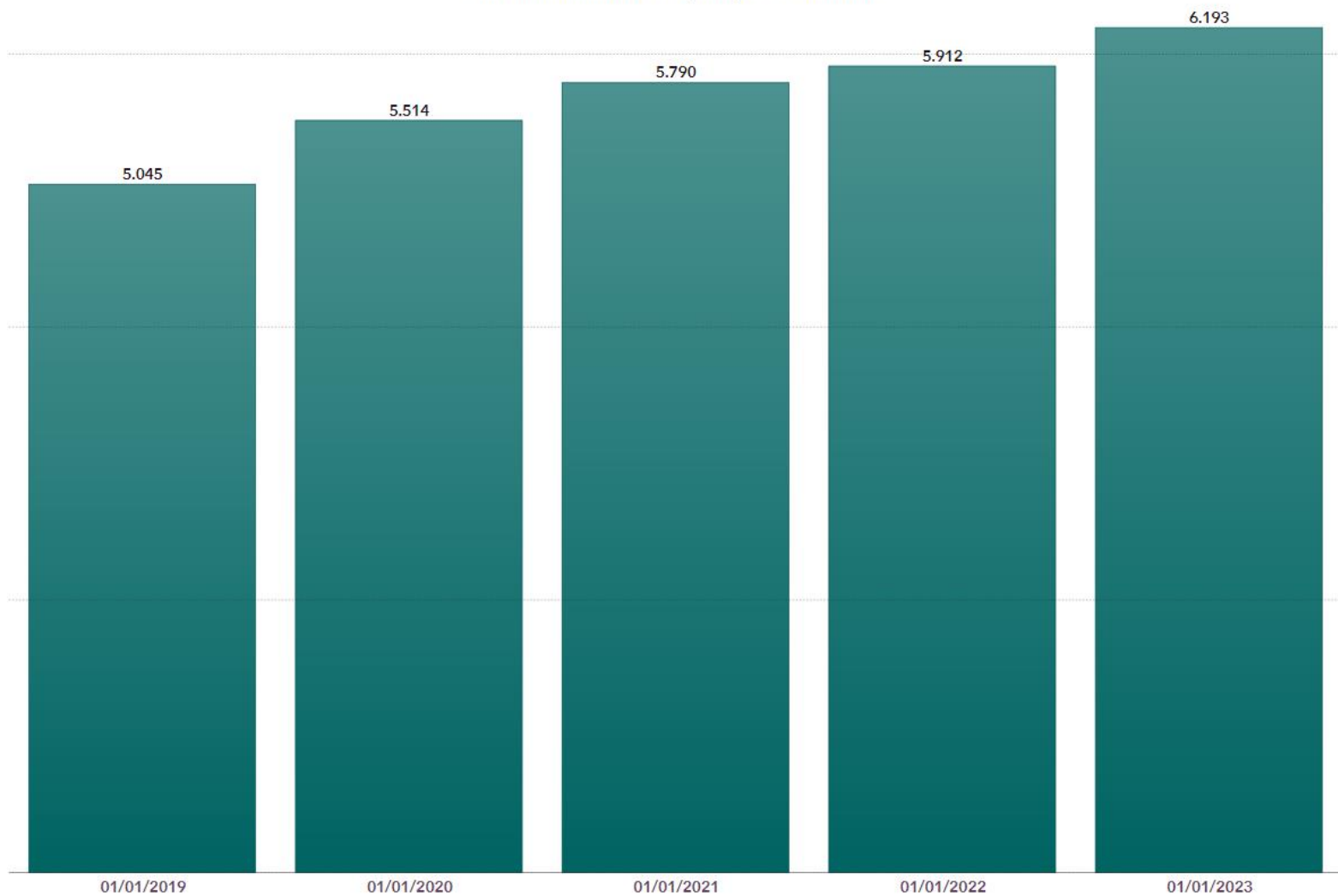
Instroom in de Wlz vindt met name plaats in de zorgprofielen 4VV, 5VV en 6VV. Opvallend is dat de instroom in 2021 ook in zorgprofiel 4VV nog een stevig aandeel heeft en 5VV juist afneemt. Dit lijkt nog niet in lijn te liggen met het langer thuis wonen.



Stabiele groei in Groningen in het aantal Wlz V&V cliënten

Onderstaand diagram toont het verloop van het aantal cliënten met een geldige Wlz-indicatie voor V&V in de regio Groningen. Deze cliënten kregen in betreffend jaar voor het eerst een indicatie voor de Wlz.

Aantal cliënten met een geldige V&V-indicatie



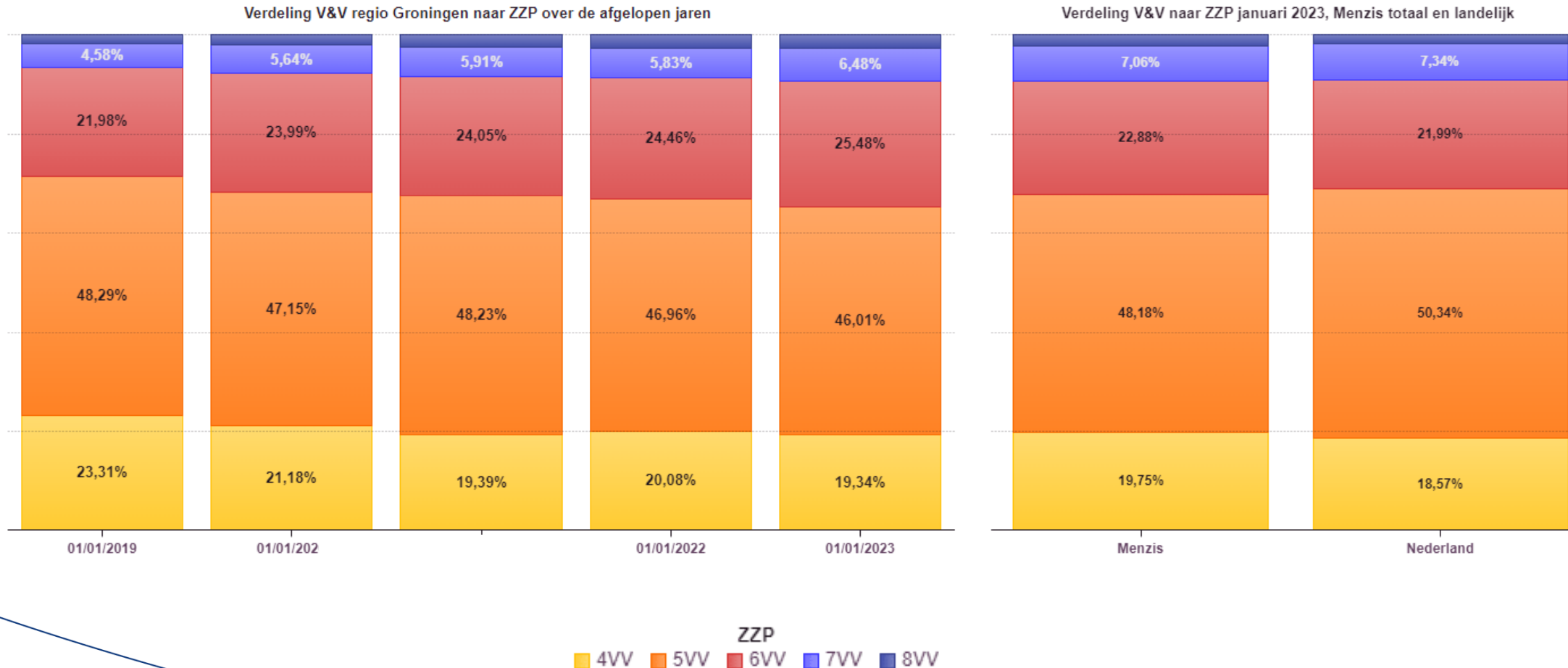
Stabiel beeld

Het aantal cliënten met een geldige Wlz V&V indicatie neemt jaarlijks toe. Er is nog geen sprake van een versnelling. Bij de prognose gaan we in op de te verwachten zorgvraag.

Groningen kent een veranderend beeld qua zorgzwaarte over de jaren 2019-2021

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een V&V indicatie voor 4VV t/m 8VV. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

Zorgverzwaring
In de regio Groningen neemt het aandeel 4VV duidelijk af, neemt 5VV wat minder af en nemen 6VV en 7VV duidelijk toe. Het geeft een beeld van zorgverzwaring.



Het aantal wachtenden neemt in Groningen toe met 12% tussen Q3 2021 en Q3 2022

Onderstaand diagram toont het verloop van het aantal wachtenden met een Wlz-indicatie voor V&V in de regio Groningen.

Aantal wachtenden op voorkeur

In Groningen is sprake van een toename van het aantal wachtenden. Wachtlijstbemiddeling zit hier bovenop. Met name 6VV is moeilijk plaatsbaar. Inkopers hebben het hierover met de zorgaanbieders. Een deel van het probleem is personeelsgebrek bij de zorgaanbieders. Daarnaast is een deel van de verklaring van de aantallen dat bij zorgaanbieders de administratieve handelingen bij afdelingen zorgbemiddeling en zorgadministratie niet altijd tijdig zijn. Of dat het belang ervan niet altijd wordt gezien. Dit zie je terug bij de aantallen buiten de streefnorm. Een andere verklaring van aantallen buiten de streefnorm is dat 'warm' overdragen van cliënten naar een andere aanbieder tijd kost en dat er meer complexere casussen zijn.



- **Binnen streefnorm:** Cliënt wacht minder lang dan de norm die voor betreffende status is vastgesteld
- **Buiten streefnorm:** Cliënt wacht langer dan de norm die voor betreffende status is vastgesteld.
- **Urgent plaatsen:** er is sprake van een ernstige situatie, de cliënt moet zo snel mogelijk worden opgenomen.
- **Actief plaatsen:** er is sprake van een zorgelijke situatie, de cliënt kan nog even wachten, maar opname moet snel plaatsvinden.
- **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.

In Groningen is de toename van verzilvering in mpt en vpt relatief het grootst

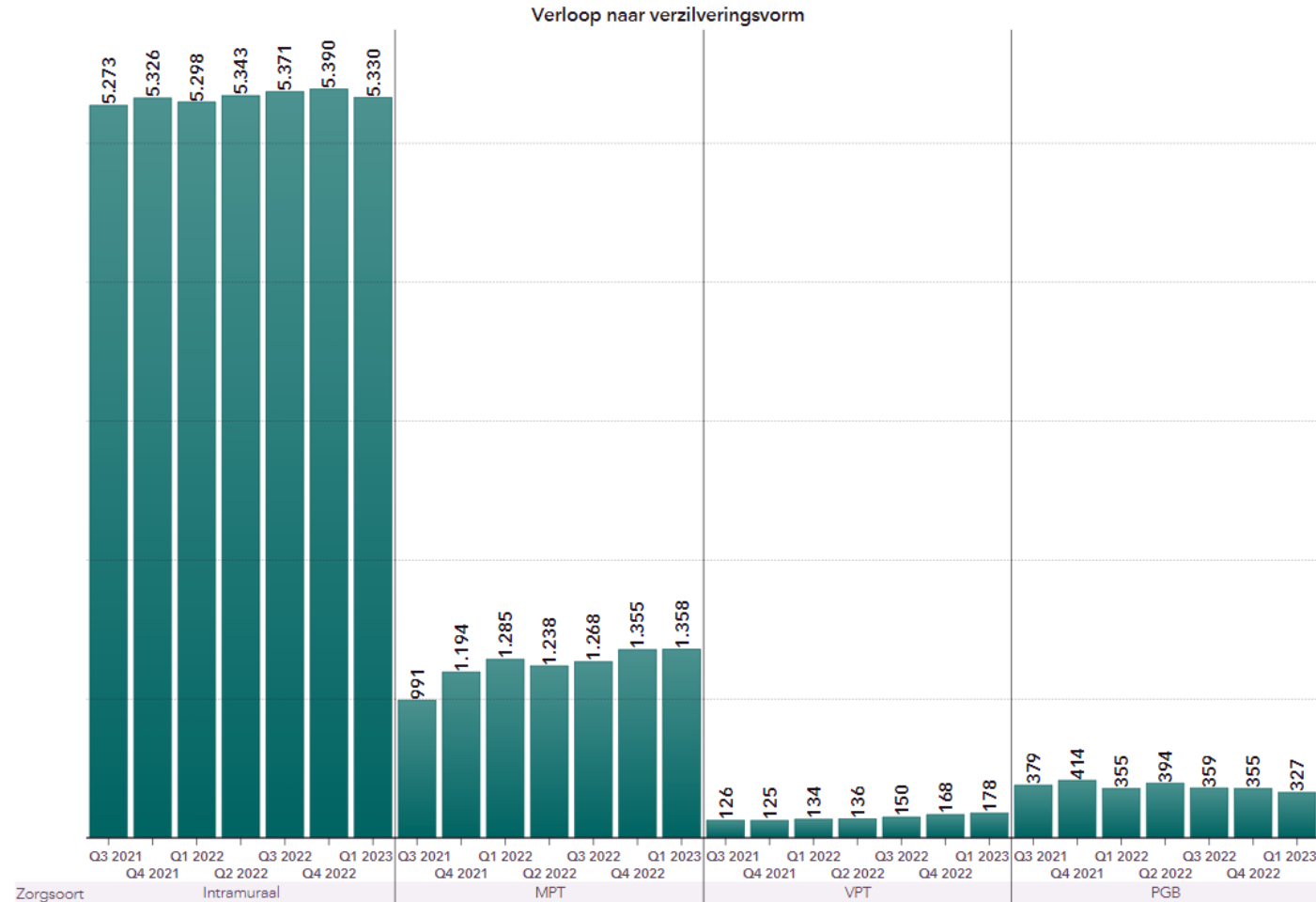
Groei verschilt per verzilveringsvorm

In totaal zijn er 7.193 mensen in zorg (V&V) in kwartaal 1 van 2023. Intramuraal is 74% van het totaal, mpt is 19%, vpt is 3% en pgb 4%.

De groei verschilt tussen de verschillende leveringsvormen. Het aandeel van mpt en vpt stijgt over de periode Q3 2021 – Q1 2023. De stijging van het aandeel intramuraal lijkt te stoppen. Daarnaast is er sprake van een afname van het aandeel pgb.

De verhouding tussen mpt en vpt is ongeveer 90/10%.

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



Prognose aantal Wlz V&V cliënten en wijze van verzilvering in de regio Arnhem

Er wordt een forse toename van vpt en mpt verwacht in de komende jaren, intramuraal blijft stabiel.

Toelichting prognose

In lijn met het overheidsbeleid is de ambitie om de capaciteit aan intramurale zorg stabiel te houden en meer zorg thuis te leveren. In de vorm van vpt of mpt, in een geclusterde woonvorm of in de wijk. Links is de huidige verdeling tussen mpt en vpt doorgezet naar de toekomst. In grafiek 1 is de huidige verdeling tussen mpt en vpt doorgezet naar de toekomst. In grafiek 2 en 3 zijn twee mogelijke scenario's gepresenteerd met de bijbehorende aantallen. Ons beleid zal gericht zijn om samen met de zorgaanbieders de juiste vormen van huisvesting en zorglevering te realiseren. Vpt wordt hierbij beleidsmatig nadrukkelijker opgepakt. De toekomst zal uitwijzen hoe de verhouding tussen mpt en vpt zich zal ontwikkelen.

