



Regiobeeld GZ Twente

Mei 2023

1. **Inleiding**
2. **Opbouw regiobeeld**
3. **Regionale opgaven GZ Twente**
4. **Regio Twente 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
 - j. Ontwikkeling meerzorgkosten



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 GZ in de zorgkantoorregio Twente.





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 GZ Twente

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

- De structuur rondom het inbrengen van een casus op de regionale casuïstiek tafel is verbeterd. Het proces van aanmelden, deelnemers uitnodigen, etc. is op orde;
- Daar waar het proces rondom complexe casuïstiek berekenen helder is blijft 'de oplossing' te vaak uit. We zijn regionaal onvoldoende in staat om gezamenlijk complexe casuïstiek het hoofd te bieden. Dit zal de komende jaren anders moeten;
- Het proces rondom de Wet zorg en dwang (Wzd) crisisopnames is geoptimaliseerd. Met name de samenwerking tussen de VG 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 duidelijk stijgende lijn in de samenwerking tussen de verschillende domeinen;
- Met alle zorgaanbieders in de regio zijn de mogelijkheden tot het leveren van VPT besproken. Meerdere aanbieders zetten in op meer scheiden van wonen en zorg of zijn hun visie op terreinzorg aan het herzien;
- In 2021 heeft het crisis- en ondersteuningsteam (COT) zich verder doorontwikkeld en is een goede samenwerking ontstaan tussen het COT en de crisisregisseurs. Het COT is verschillende keren succesvol ingezet waardoor een crisisopname kon worden voorkomen.





Dit valt ons op in de regio Twente:

- Door de invloed van COVID-19 zien we dat cliënten vaker de dagbesteding zijn gaan afnemen bij de aanbieder van verblijf; we moeten er voor waken dat deze nieuwe dagbesteding wel past bij de wensen en behoeften van de cliënt;
- De zorgvraag wordt steeds zwaarder. Dit zien we in de afgegeven profielen, maar ook in de toename van de meerzorgkosten. Daar waar het aantal cliënten met meerzorg in de VG begint af te vlakken stijgen de kosten explosief door, dit baart ons zorgen;
- De inzet van personeel niet in loondienst (PNIL) 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;
- Complexe casuïstiek is moeilijk plaatsbaar, deze trend hangt samen met tarieven die onder druk staan, personele krapte en onvoldoende huisvesting gericht hierop;
- Er is een tekort aan GZ-psychologen en VG artsen.

Dit staat ons te doen in regio Twente:

- We stimuleren de leveringsvormen vpt en mpt zonder de aandacht te verliezen voor de wensen, behoeften en mogelijkheden van de cliënt;
- Meer diversiteit in leveringsvormen mogelijk maken door ontwikkeling van zorgaanbod in vpt en mpt;
- We dringen de kosten per cliënt terug zonder de kwaliteit van zorg in gevaar te brengen;
- We bewaken de meerzorgkosten per cliënt en voeren benchmark gesprekken om aanbieders meer inzicht te geven in hun declaratie gedrag.

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:
 - Tekort aan huisartsenzorg en VG artsen: vanuit zorgverzekeraar Menzis zijn er campagnes gestart om huisartsen naar Twente te trekken. Dit lijkt effect te hebben.
 - Het inkoop beleid Menzis Zorgkantoor stimuleert en honoreert aanbieders die VG artsen opleiden. Desalniettemin is er krapte op het gebied van VG artsen. De grotere aanbieders in de regio werken reeds samen om deze schaarste zo goed als mogelijk te verdelen en samen te werken. Kleine aanbieders kunnen ook gebruik maken van deze diensten. We zullen een netwerk moeten gaan creëren waarbij de lokale huisarts meer in the lead komt en de VG arts bij hogere complexiteit als achterwacht te consulteren is of de zorg kan overnemen.
- 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.



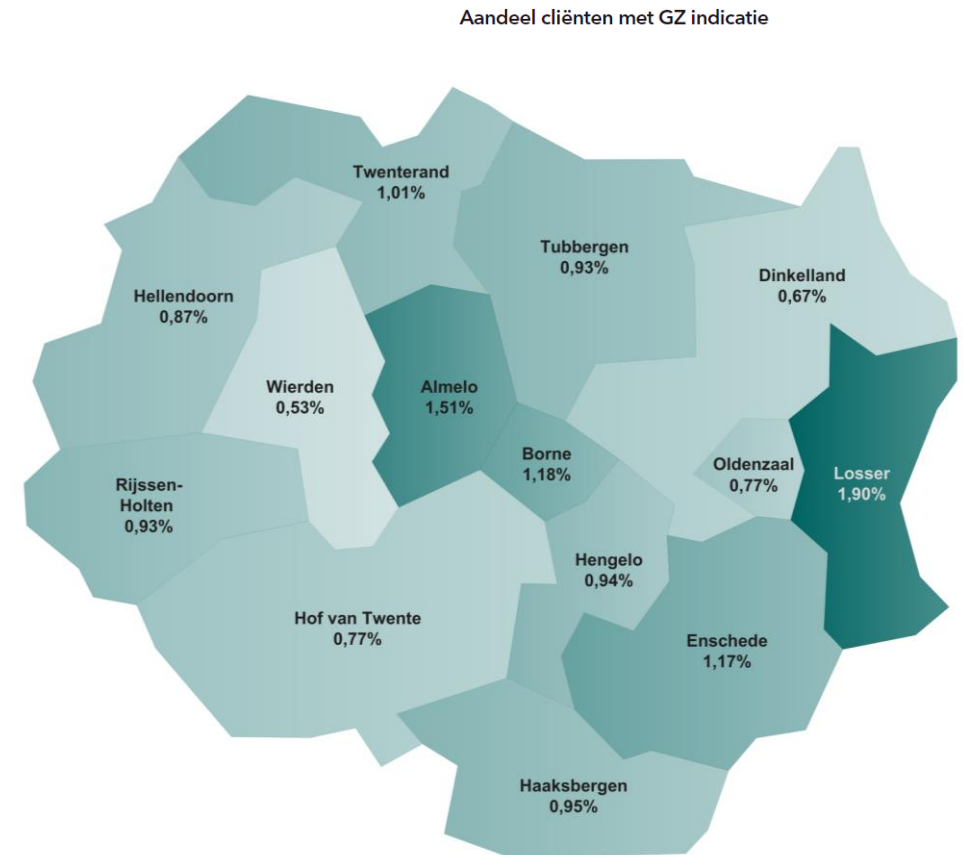


Regio Twente in beeld

Regio Twente telt 635.174 inwoners, waarvan 6.743 met een GZ indicatie

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

Gemeente ▲	Aantal inwoners	Cliënten met geldig IB GZ	% GZ
Almelo	73.264	1.108	1,51%
Borne	24.202	285	1,18%
Dinkelland	26.696	179	0,67%
Enschede	161.057	1.879	1,17%
Haaksbergen	24.314	231	0,95%
Hellendoorn	35.903	313	0,87%
Hengelo	81.520	769	0,94%
Hof van Twente	35.031	268	0,77%
Losser	23.116	439	1,90%
Oldenzaal	31.830	246	0,77%
Rijssen-Holten	38.346	356	0,93%
Tubbergen	21.386	199	0,93%
Twenterand	33.759	340	1,01%
Wierden	24.750	131	0,53%
Totaal	635.174	6.743	1,01%



Gemiddelde zorgkosten GZ per inwoner en per cliënt in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen de gemiddelde kosten GZ per inwoner c.q. per Wlz-cliënt. Met een Wlz-cliënt wordt een inwoner van de betreffende regio bedoeld met een Wlz-indicatie.

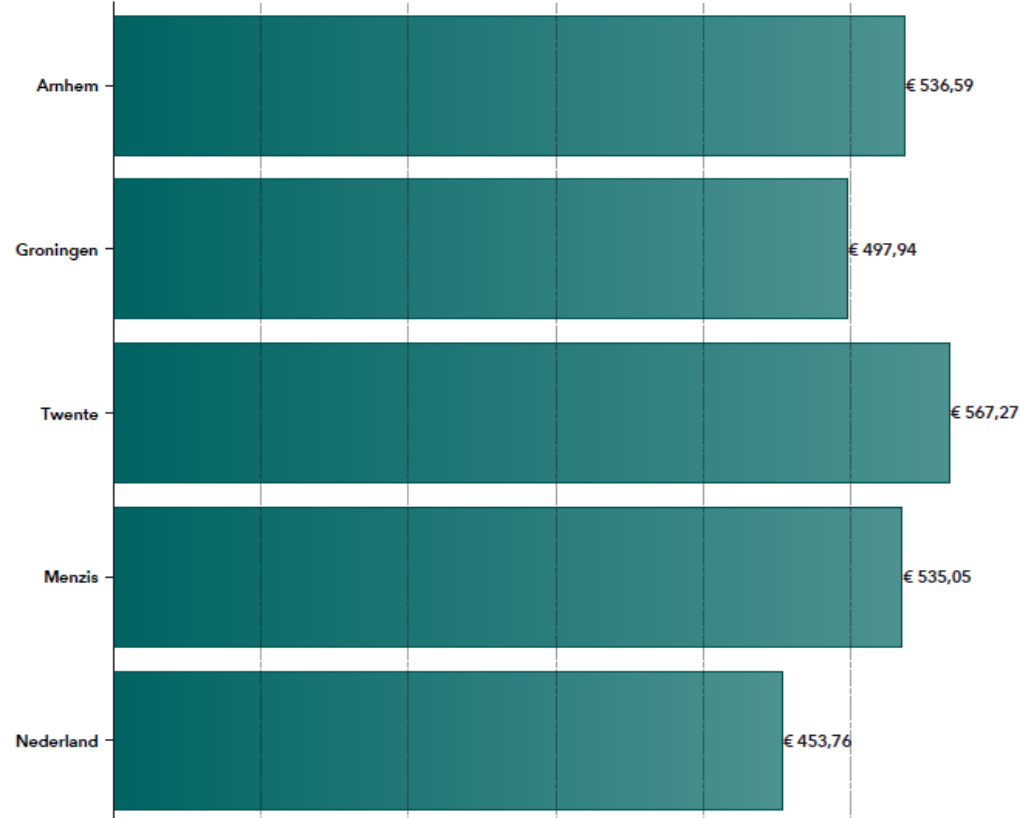
Ander beeld dan landelijk

De gemiddelde zorgkosten GZ per inwoner in de regio Twente liggen boven het landelijk gemiddelde. De gemiddelde zorgkosten per cliënt liggen hoger dan het landelijk gemiddelde.

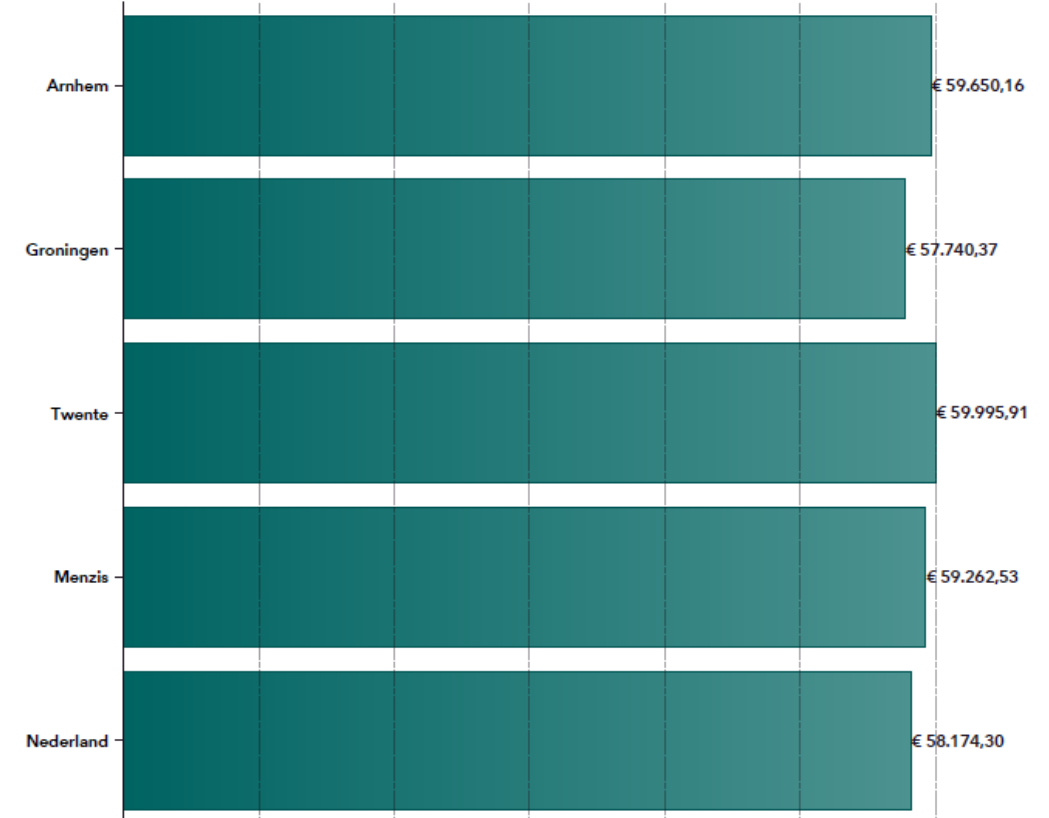
Zware verblijfszorg

In de regio Twente zijn een aantal (grote) GZ instellingen voor zware verblijfszorg gevestigd. Dit kan de hogere zorgkosten per inwoner en per cliënt verklaren.

Zorgkosten per inwoner



Zorgkosten per Wlz-cliënt

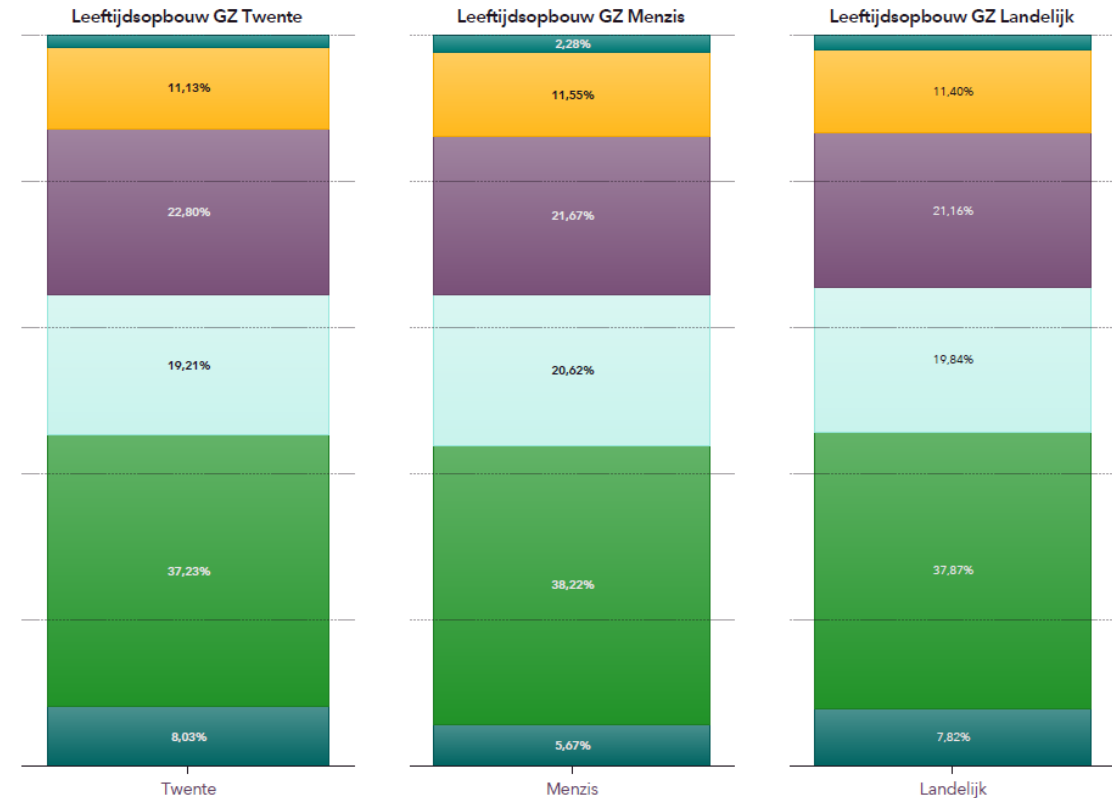
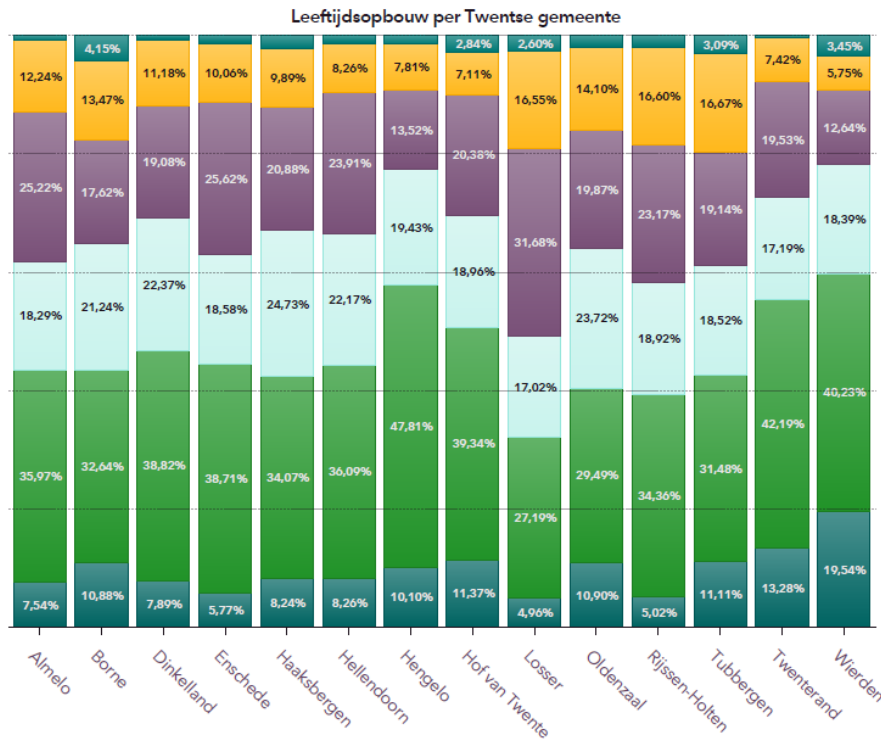


Leeftijdsopbouw mensen met een GZ-indicatie in regio Twente is vergelijkbaar met landelijk beeld

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

Zorg gericht op ouderdomsproblematiek

Bijna 35% van de cliënten in de regio Twente is 50 jaar of ouder. In een aantal gemeenten ligt dit percentage hoger. Zorg gericht op bijkomende ouderdomsproblematiek vraagt de komende jaren aandacht. Het aandeel jeugdigen en volwassenen is 45%, in een aantal gemeenten zelfs fors hoger. Dit vraagt om flexibiliteit in aanbod wat meebeweegt in de wensen en behoeften van de client, passend bij de levensfase en daarbij behorende zorgvraag.

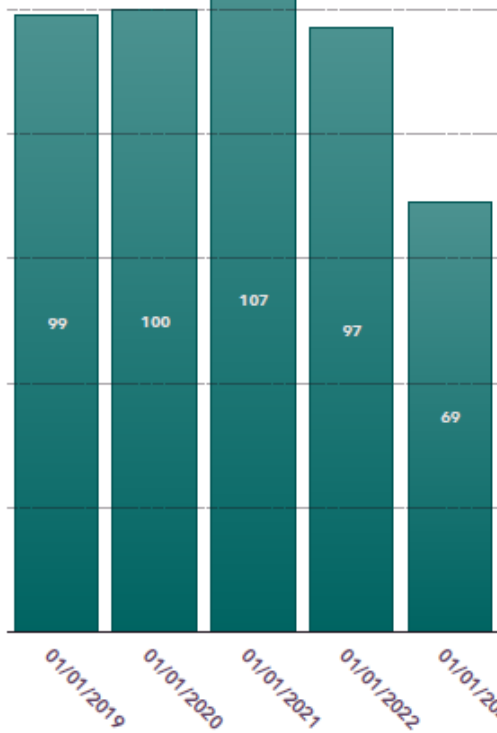


Leeftijdscategorie GZ
 ■ 0-17 jaar ■ 18-34 jaar ■ 35-49 jaar ■ 50-64 jaar ■ 65-79 jaar ■ 80+ jaar

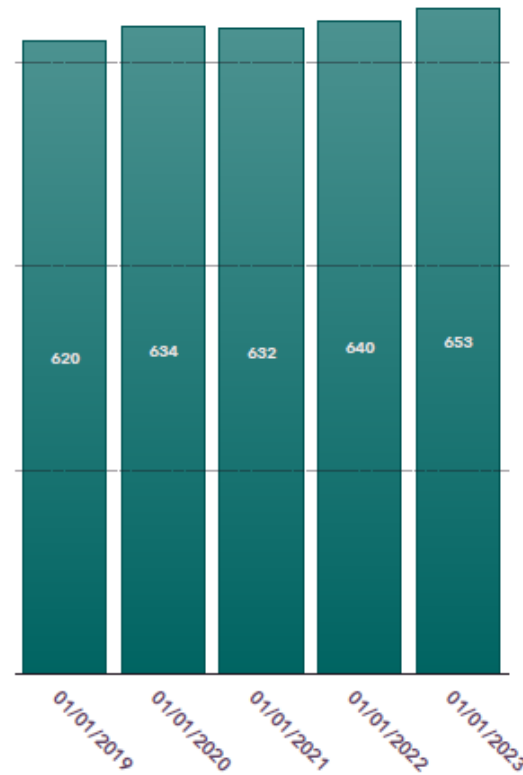
Aantal cliënten met een GZ indicatie

Onderstaande diagrammen tonen het verloop van het aantal cliënten met een geldige Wlz-indicatie voor GZ in de regio Twente.

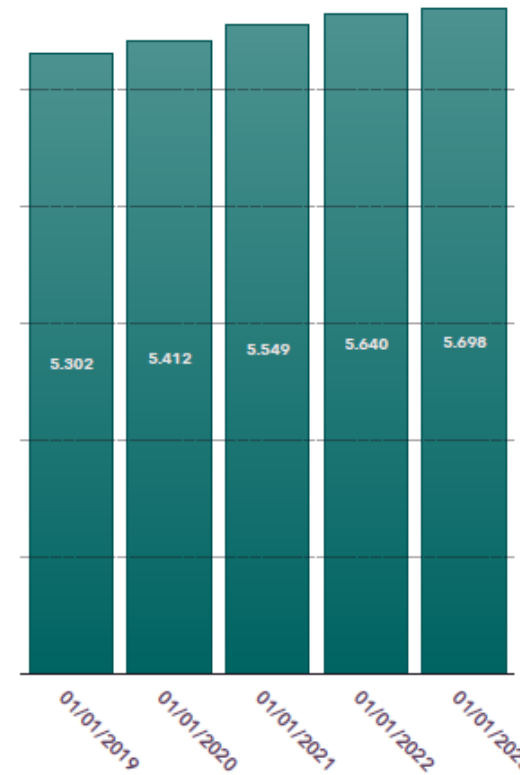
Aantal cliënten met geldige (SG)LVG indicatie



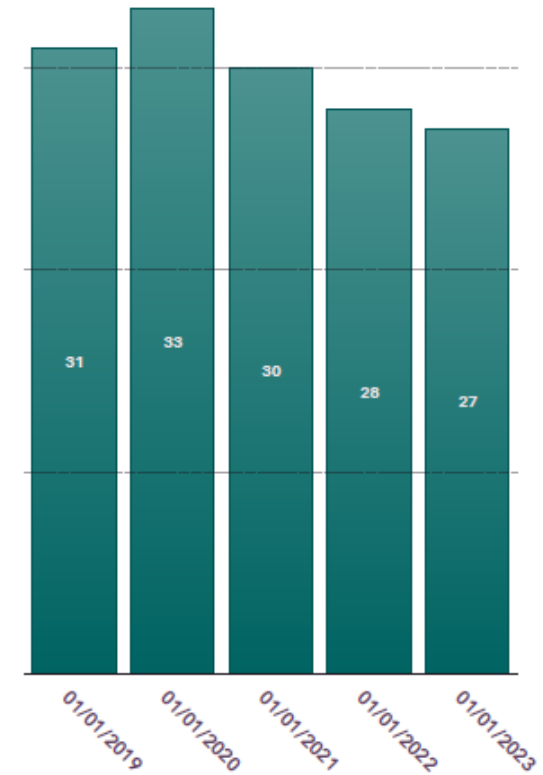
Aantal cliënten met geldige LG indicatie



Aantal cliënten met geldige VG indicatie



Aantal cliënten met geldige ZG indicatie

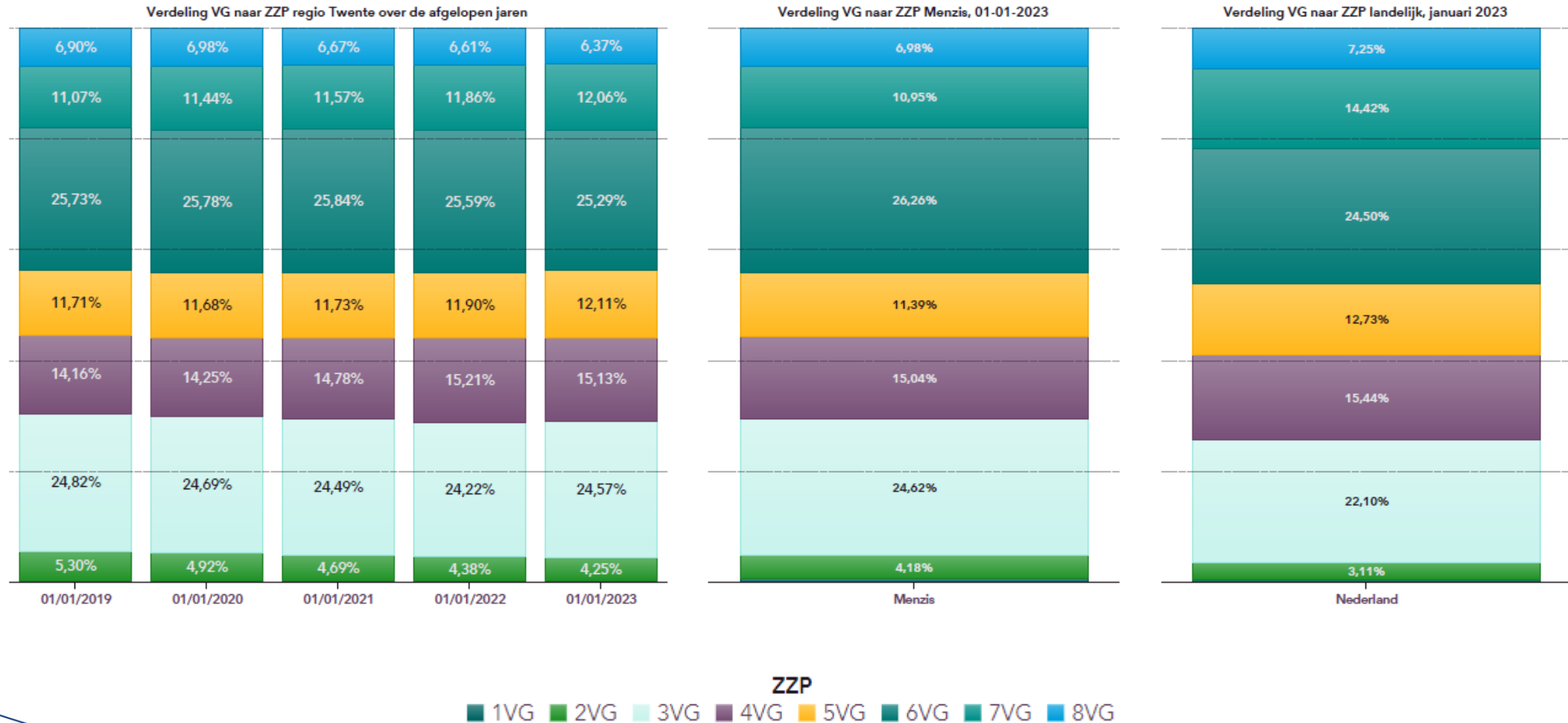


Er is sprake van een gestage groei van het aantal cliënten met een VG indicatie. Dit is een trend die we ook in de overige Menzis regio's zien.

Verdeling VG zorgprofielen in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een VG-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

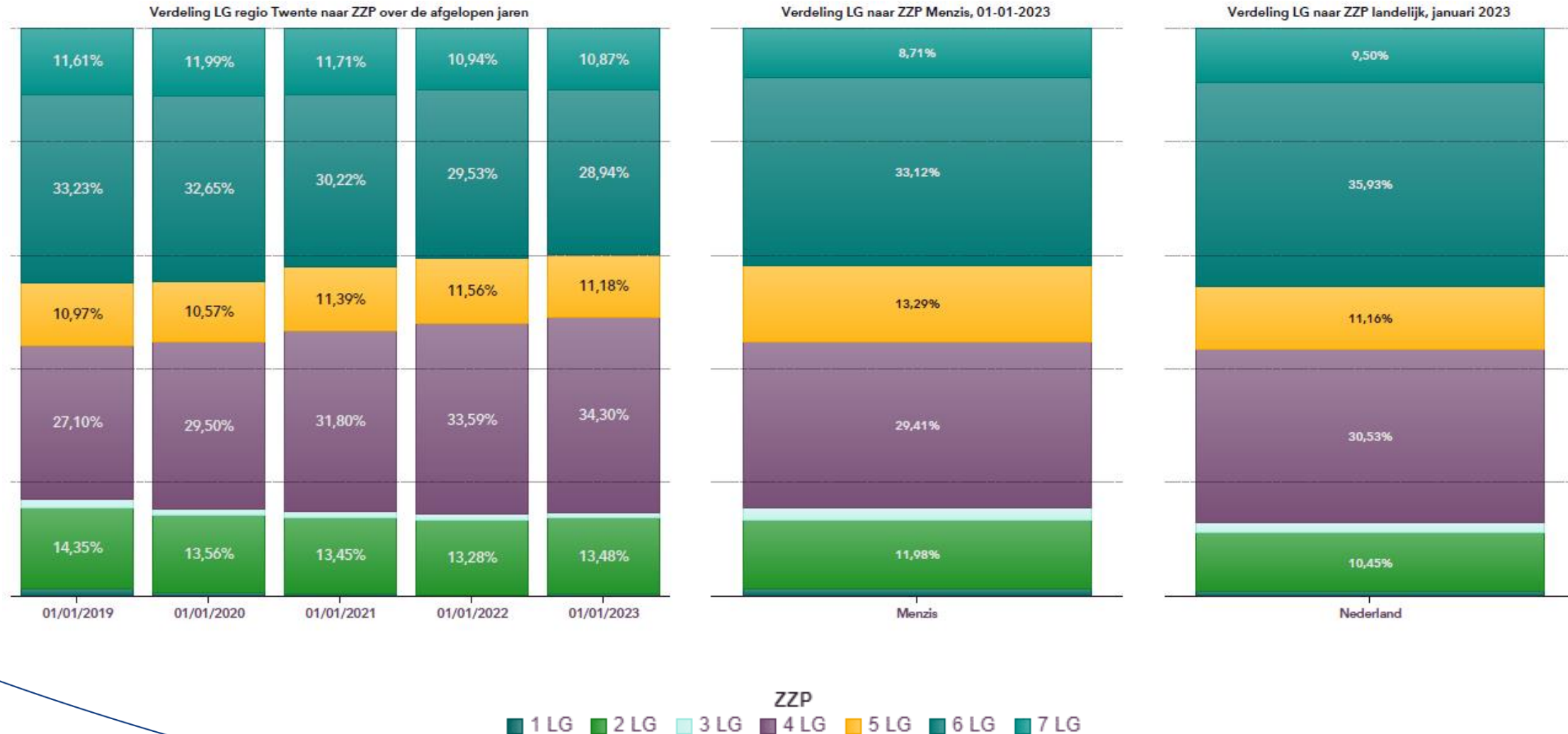
Stabiel beeld
De onderlinge verhouding tussen de verschillende zorgprofielen laat een stabiel beeld zien. Het aandeel 7VG is lager dan het landelijk gemiddelde; in de regio Twente is minder specifiek verblijfsaanbod voor de LVB doelgroep 7VG gecontracteerd.



Verdeling LG profielen in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een LG-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

Stabiel beeld
De onderlinge verhouding tussen de verschillende zorgprofielen laat een stabiel beeld zien. Het aantal cliënten met een 2LG en 7LG ligt relatief iets hoger dan landelijk, 6LG iets lager.



Verdeling zorgprofielen ZGvis in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een ZGvis-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

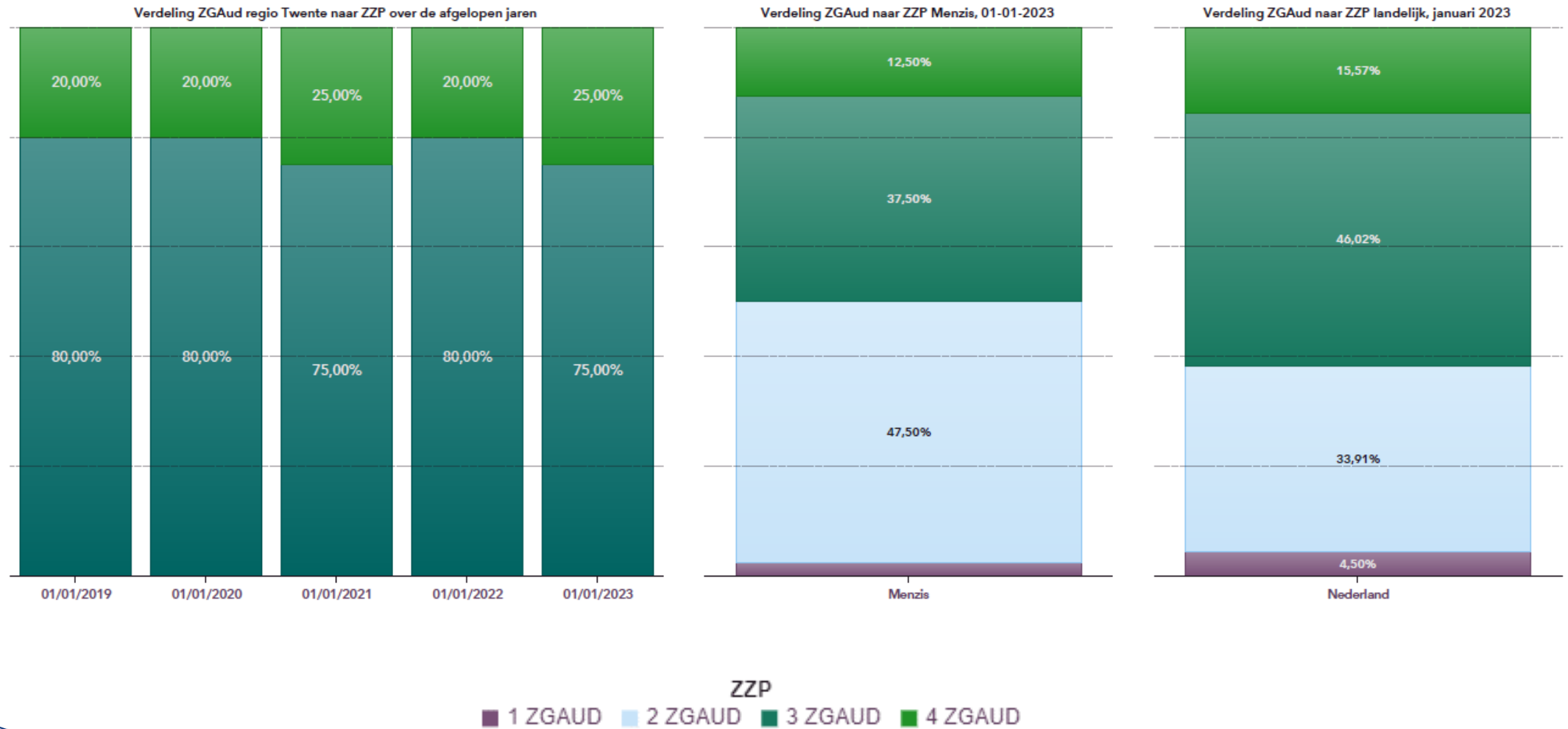


De meeste cliënten zijn geïndiceerd voor profiel 2ZGvis of 3ZGvis. Het aantal cliënten is gering, er is geen specifiek aanbod gecontracteerd in de regio Twente voor deze doelgroep. Landelijk gezien is spreiding van aanbod in deze sector over regio's erg verschillend.



Verdeling zorgprofielen ZGaud in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een ZGaud-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.



Gering aantal cliënten

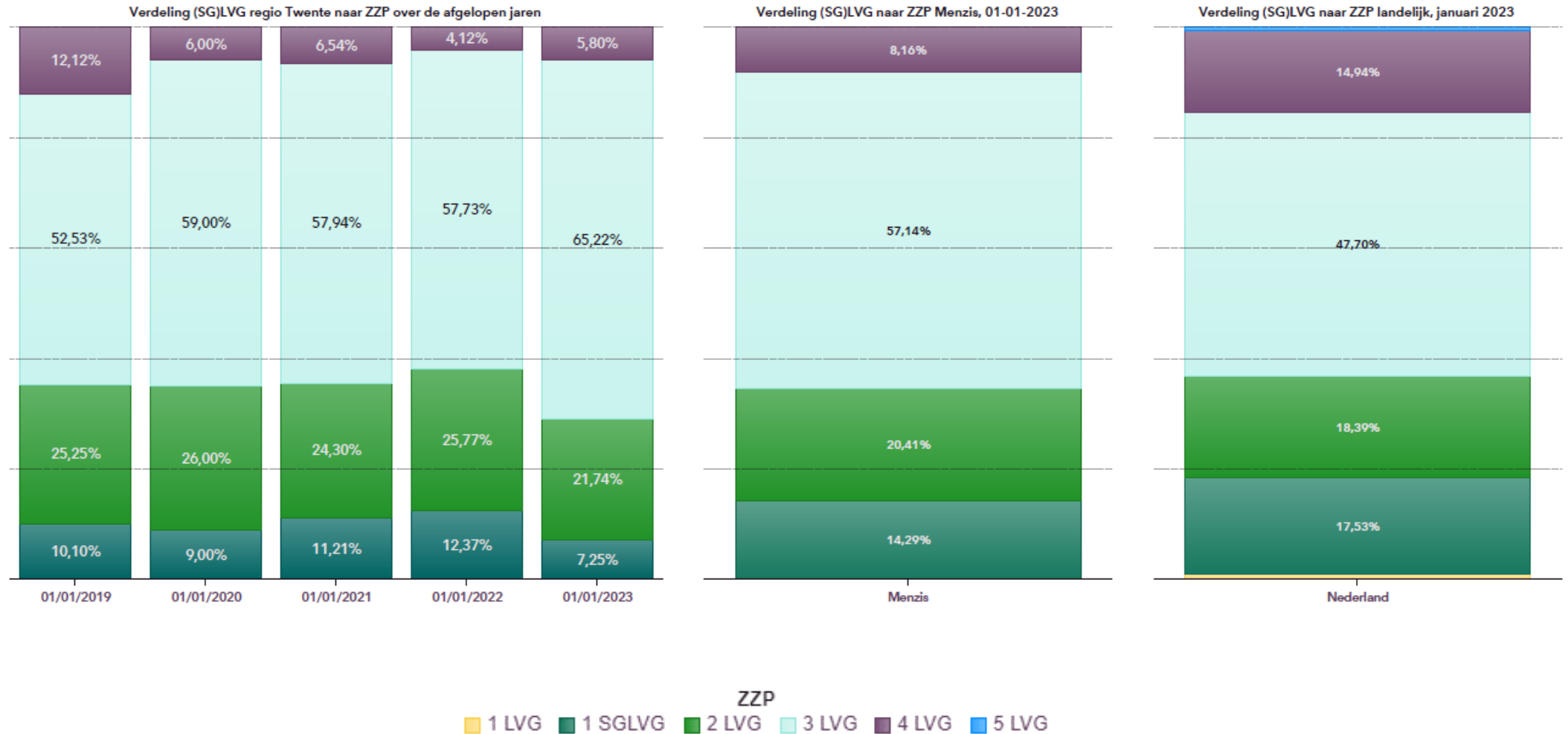
De meeste cliënten zijn geïndiceerd voor profiel 3ZGaud. Het aantal cliënten is gering, er is geen specifiek aanbod gecontracteerd in de regio Twente voor deze doelgroep. Landelijk gezien is spreiding van aanbod in deze sector over regio's erg verschillend.

Zorgprofielen (SG)LVG in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het aandeel van genoemde zorgprofielen van alle in de regio woonachtige cliënten met een (SG)LVG-indicatie. Dit wordt vergeleken met de verdeling van Menzis totaal en Nederland.

Stabiel beeld

De onderlinge verhouding tussen de verschillende zorgprofielen laat een stabiel beeld zien. Wel is in 2022 sprake van een (geringe) verschuiving van LVG 2 naar LVG 3. Het aantal cliënten met een 2LVG en 3LVG ligt relatief hoger dan landelijk, 4LVG iets lager. Dit hangt samen met de specifieke setting die gevraagd wordt voor verzilvering van profiel 4LVG. Er is in de regio Twente geen specifiek aanbod voor de SGLVG doelgroep gecontracteerd.

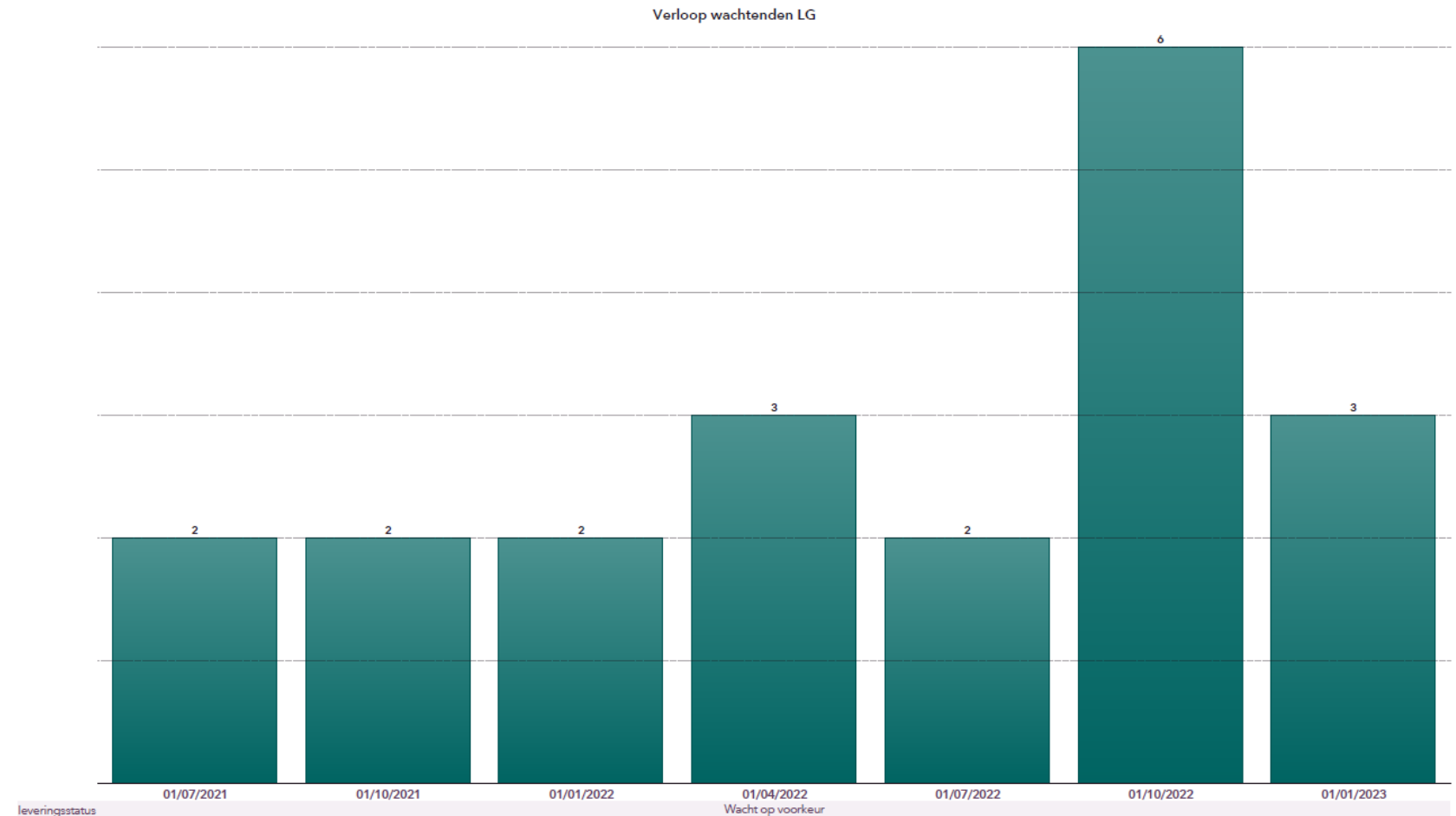


Aantal wachtenden op voorkeur met LG profiel in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het verloop van het aantal wachtenden met een Wlz-indicatie voor GZ, subsector LG in de regio Twente. 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 wachtenden op voorkeur

Het aantal wachtenden op voorkeur voor cliënten met een LG profiel is <10. Het aantal actief wachtenden en/of urgent wachtenden in dezelfde periode is ≤1.



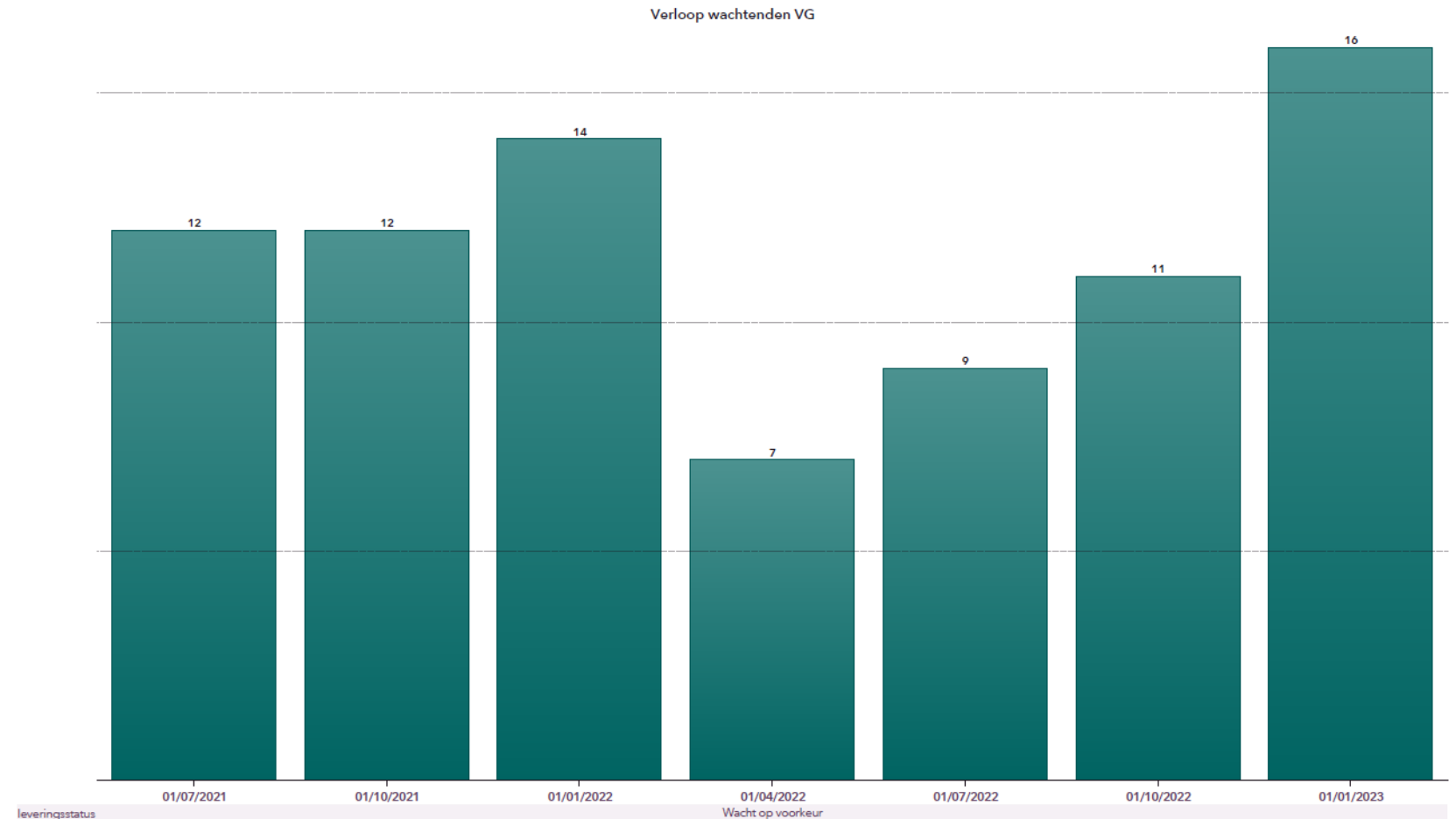
Aantal wachtenden op voorkeur met VG profiel in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het verloop van het aantal wachtenden met een Wlz-indicatie voor GZ, subsector VG in de regio Twente. 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 wachtenden op voorkeur

Het aantal wachtenden op voorkeur stijgt in Q1 van 2023 ten opzichte van 2022. Het aantal actief wachtenden en/of urgent wachtenden in dezelfde periode ≤ 1 .

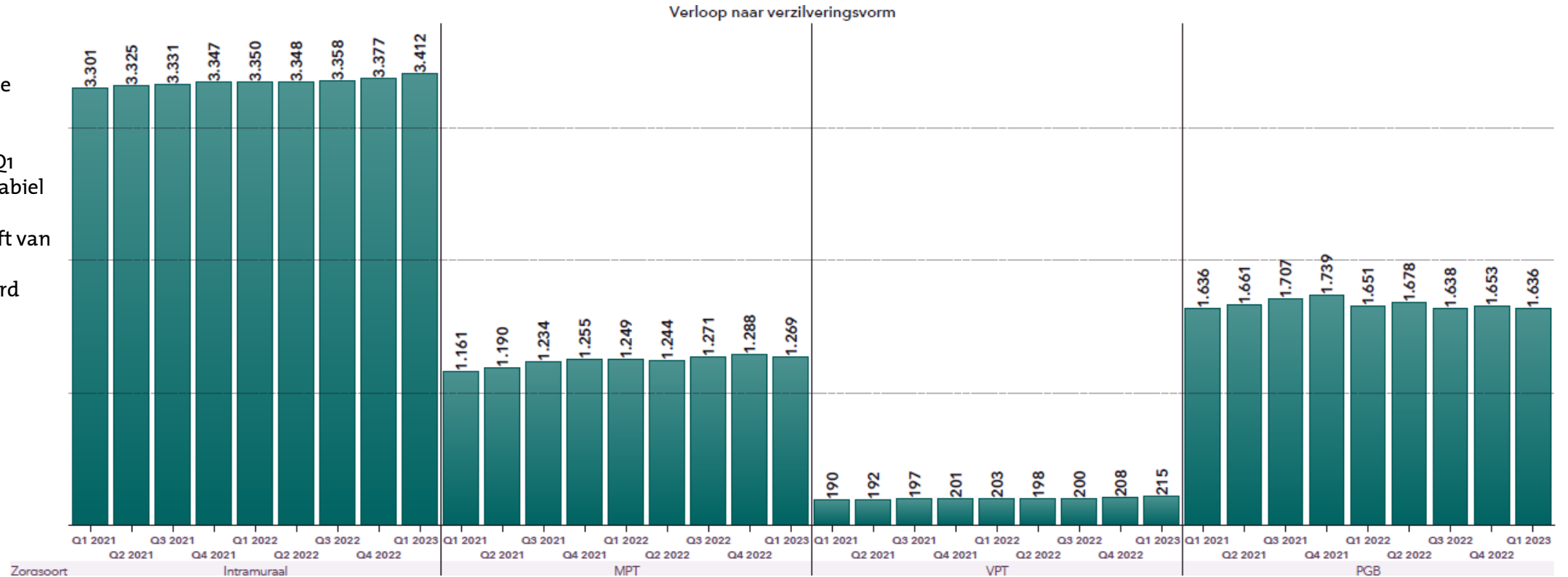
NB: gezien de zeer geringe aantallen is het aantal wachtenden voor de overige profielen ZG en (SG)LVG niet vermeld.



Aantal cliënten GZ per verzilveringsvorm in de regio Twente

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

Stabiel beeld
De onderlinge verhouding tussen de verschillende verzilveringsvormen toont in de periode Q1 2021 – Q1 2023 een stabiel beeld. Iets meer dan de helft van de indicaties wordt intramuraal verzilverd (52%).



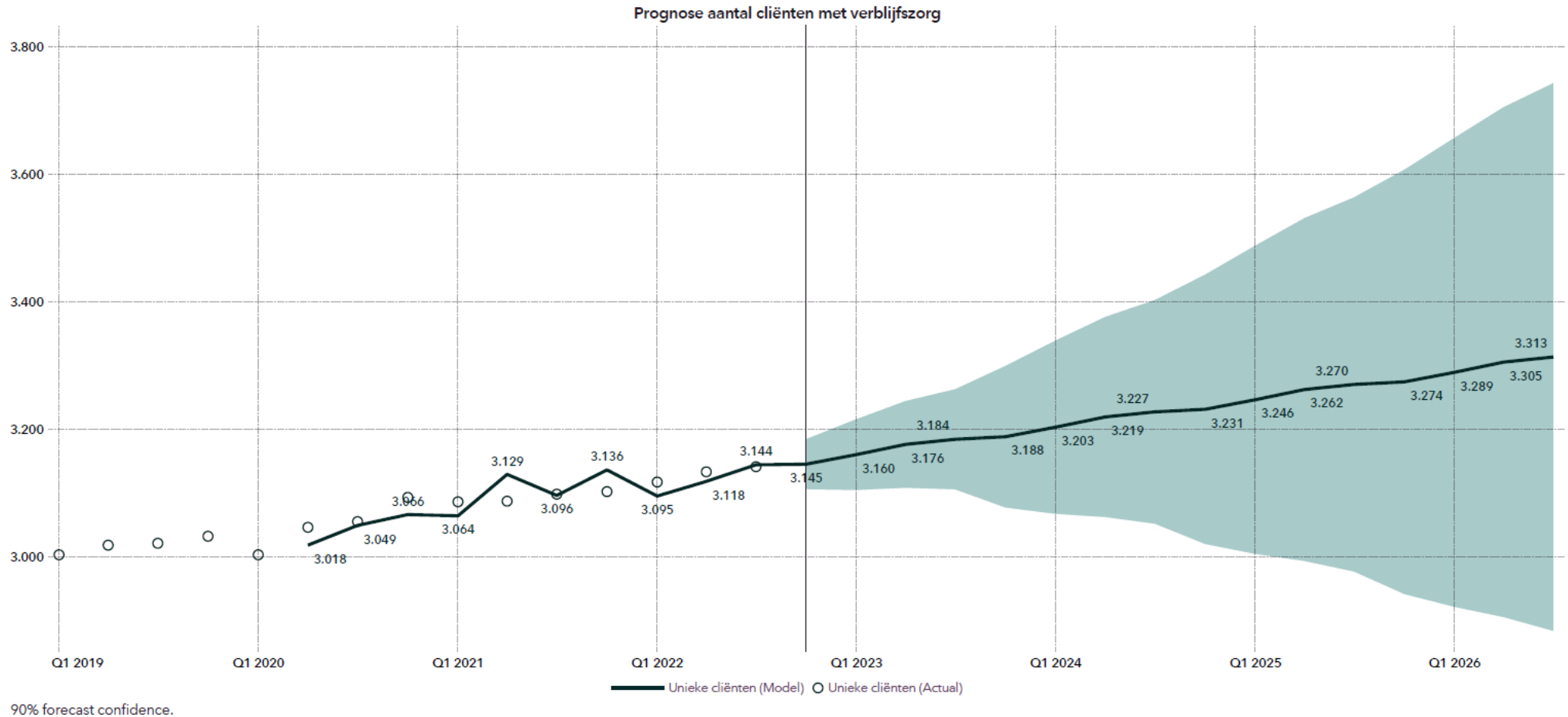
Prognose aantal GZ-cliënten met verblijfszorg in de regio Twente in de komende 3-5 jaren

Onderstaande prognose toont het verwachte aantal GZ-cliënten in de regio Twente dat in de komende jaren gebruik zal maken van zorg in een instelling.

Toelichting prognose

De verwachting is dat het aantal GZ cliënten met verblijfszorg zal groeien in de komende 3-5 jaren in de regio Twente.

De prognose is gebaseerd op het lineair doortrekken van de trend van de afgelopen 2 jaar naar de komende 3-5 jaar. Hierbij wordt geen rekening gehouden met bijvoorbeeld toename van het aantal indicaties, vergrijzing of andere invloeden.



Prognose aantal GZ-cliënten met zorg thuis in de regio Twente in de komende 3-5 jaren

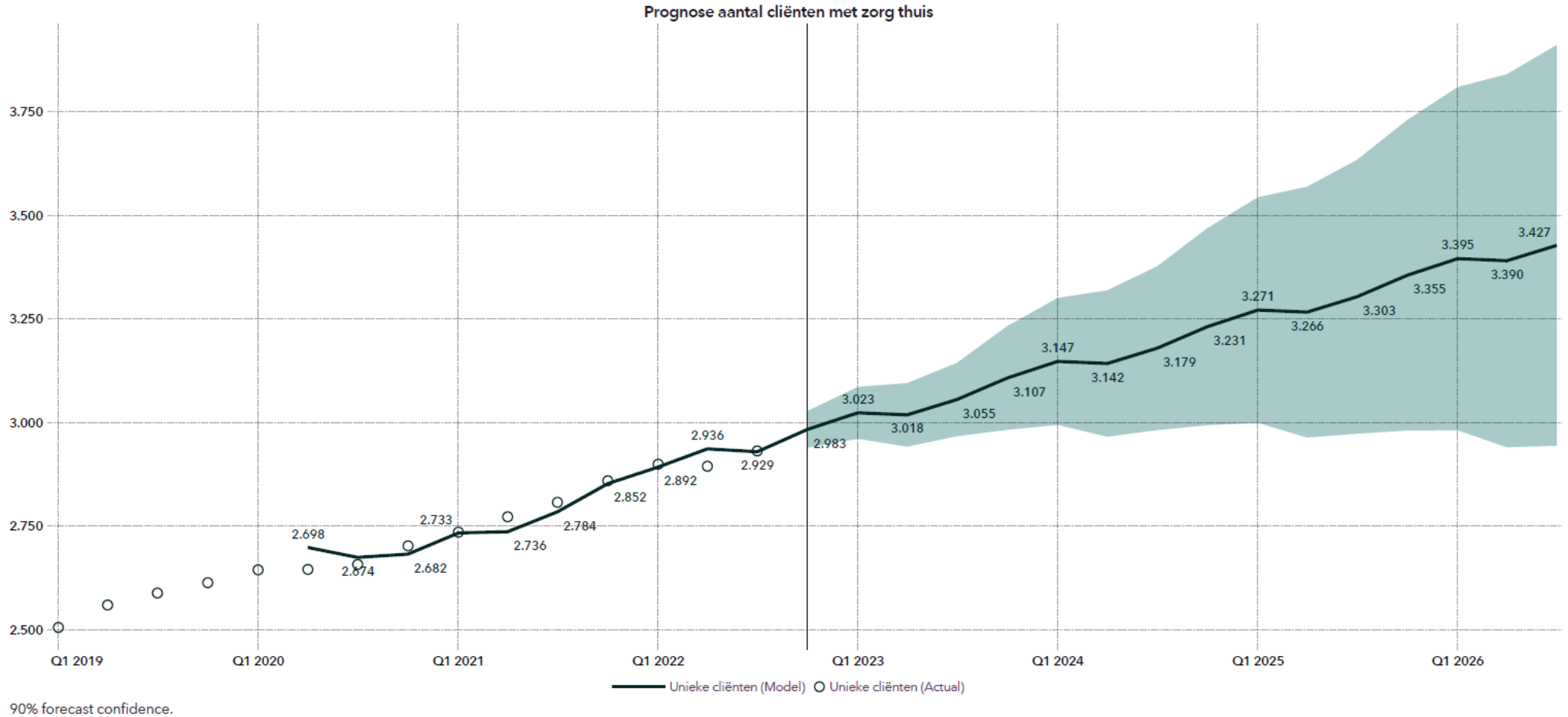
Onderstaande prognose toont het verwachte aantal GZ-cliënten in de regio Twente dat in de komende jaren gebruik zal maken van zorg in de thuissituatie.

Toelichting prognose

De verwachting is dat het aantal GZ cliënten met zorg thuis zal groeien in de komende 3-5 jaren in de regio Twente.

De prognose is gebaseerd op het lineair doortrekken van de trend van de afgelopen 2 jaar naar de komende 3-5 jaar.

Hierbij wordt geen rekening gehouden met bijvoorbeeld toename van het aantal indicaties, vergrijzing of andere invloeden.



Sterke stijging van kosten meerzorg in de regio Twente

Onderstaande diagrammen tonen het verloop van de meerzorgkosten in de GZ voor de regio Twente en voor Menzis totaal. Het betreft het totaal gedeclareerde bedrag met de prestatiecode ZMZ.

Verdubbeling kosten
In de periode 2018 – 2022 zijn de kosten voor meerzorg van cliënten met een GZ indicatie in Twente bijna verdubbeld (97% stijging).

