



Regiobeeld V&V Twente

Mei 2023

1. **Inleiding**
2. **Opbouw regiobeeld**
3. **Regionale opgaven V&V 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



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 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 V&V Twente

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

- Zoals in vrijwel iedere regio in Nederland heeft COVID-19 een zware wissel getrokken in de regio. Crisisstructuren werden in hoog tempo ingericht en reeds bestaande samenwerkingsverbanden verder geïntensiveerd;
- Mede door de regionale transitie middelen zijn er mooie trajecten tot stand gekomen om de zorg in Oost Nederland toekomstbestendig te maken. Voor meerdere voorbeelden zie "[Transitiemiddelen Twente](#)";
- Vanuit de Regionale Transitie middelen zijn verschillende projecten op het gebied van verzuim, behoud medewerkers en inzet technologie opgezet;
- Organiseren van één crisisregeling PG waarbij de GGZ en V&V goed samenwerken;
- De scheidslijn tussen de VV en GGZ werd met de introductie van de Wet verplichte GGZ en Wet Zorg en Dwang wel heel scherp. Er zijn goede ketensamenwerking afspraken gemaakt waarbij de GGZ de ibs-beoordeling voor haar rekening neemt en waarbij de VV ten alle tijden voor een beschikbaar crisisbed zorgt. Deze samenwerking is vastgelegd in een regionaal convenant en werkt naar ieders tevredenheid;
- Via een webinar voor wijkverpleegkundigen namen we hen mee in het gedachtegoed van advanced care planning. Hiermee pogen we dat verpleegkundigen tijdig het gesprek met cliënten aangaan vooruit te denken;
- Programma's wonen en zorg: In nagenoeg alle gemeenten zijn er gesprekken tussen gemeente, zorgaanbieders, coöperaties en Zorgkantoor om aan de toekomstige zorgvraag te voldoen;
- Met alle zorgaanbieders in de regio zijn de mogelijkheden tot het leveren van meer vpt besproken. Meerdere aanbieders zetten in op meer scheiden van wonen en zorg, we zien een duidelijke toename in het aandeel vpt/mpt verzilvering.





Dit valt ons op in regio Twente:

- Er zijn signalen dat er crisisbedden Somatiek en PG te weinig zijn. Hoewel deze ervaren lacune zich niet direct laat zien in de declaraties gaan we er toch van uit dat hier actie op moet plaatsvinden. De analyse richt zich op de vraag of we crisisbedden te weinig hebben of dat er sprake is van doorstroom problematiek;
- Arbeidsmarkt problematiek blijft actueel en behoeft doorlopend aandacht;
- De zorgvraag wordt steeds zwaarder. Dit zien we in de toename van de meerzorg kosten. De regeling raakt steeds bekender in de V&V;
- De kostenontwikkeling in de Menzis regio's en dus ook Twente is te hoog in relatie tot de rest van het land. Dit heeft nadrukkelijk onze aandacht, zowel in onze contacten met de zorgaanbieders als beleidsmatig voor de komende jaren;
- Er bestaat een grote variatie in de beschikbaarheid en toegankelijkheid van Specialisten ouderengeneeskunde per aanbieder.

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;
- We dringen de kosten per cliënt terug zonder de kwaliteit van zorg in gevaar te brengen. Een data-analyse instrument is in ontwikkeling;
- We bewaken de meerzorgkosten per cliënt en voeren benchmark gesprekken. Zo geven we aanbieders meer inzicht in hun declaratie gedrag;
- Meer diversiteit in leveringsvormen door ontwikkeling van zorgaanbod in vpt en mpt.

Deze acties worden al ondernomen:

- In nagenoeg alle gemeenten zijn er gesprekken tussen gemeente, zorgaanbieders, coöperaties en zorgkantoor om aan de toekomstige zorgvraag te voldoen. cliënten vroegtijdig mee te nemen in de gedachte van advanced care planning, sociale informele zorg netwerken op te zetten en voldoende panden te hebben waarin deze zorg geleverd kan worden;
- Het Zorgkantoor participeert actief in de Regionale adviesraad arbeidsmarkt problematiek Twente. Een domeinoverstijgend samenwerkingsverband. Vrijwel alle grote zorginstellingen in Oost Nederland zijn aangehaakt. Onder aansturing van deze adviesraad worden verschillende projecten opgepakt om medewerkers te behouden, bij te scholen, versneld op te leiden etc.;

- We zijn een pilot gestart om stappen te zetten in de doelmatigheid;
- We zijn bezig met het uitzetten van de regionale transitie middelen 2022/2023;
- Analyse van en concrete acties op het crisiszorgdossier zijn uitgezet;
- Er worden individuele gesprekken gevoerd met zorgaanbieders ten aanzien van ontwikkeling vpt en mpt;
- Door meerzorgdialogen te voeren en aanbieders benchmark informatie te geven wordt gekeken hoe de meerzorg doelmatiger ingezet kan worden;
- We zullen een netwerk moeten gaan creëren waarbij de lokale huisarts meer in the lead komt en de SO;
- 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.



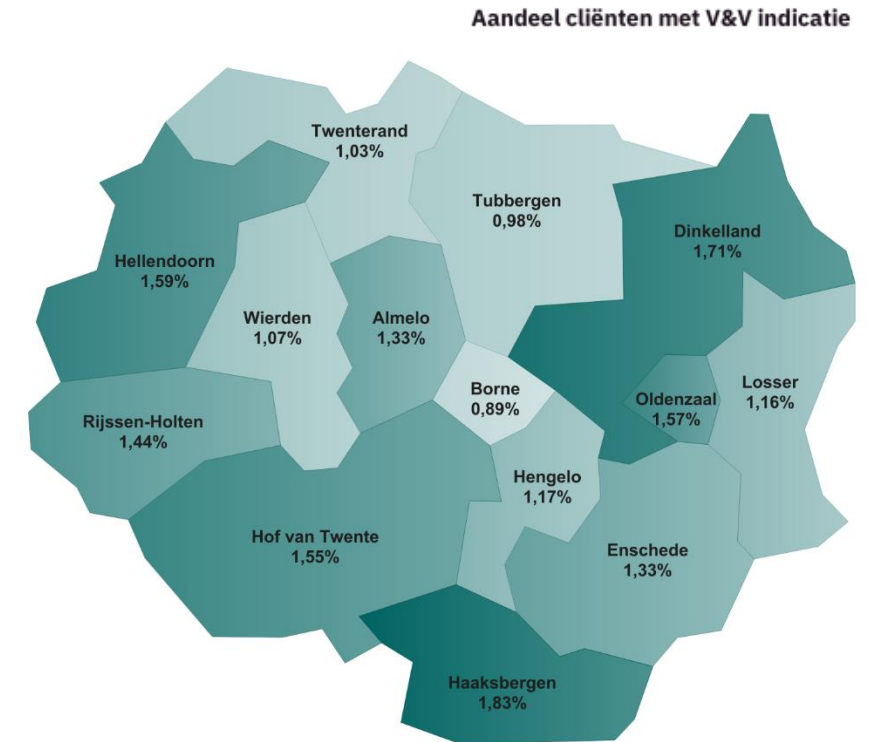
Regio Twente in beeld

Regio Twente telt 635.174 inwoners, waarvan 8.440 met een Wlz V&V 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 V&V.

Gemeente ▲	Aantal inwoners	Cliënten met geldig IB WV	% WV
Almelo	73.264	971	1,33%
Borne	24.202	215	0,89%
Dinkelland	26.696	457	1,71%
Enschede	161.057	2.142	1,33%
Haaksbergen	24.314	445	1,83%
Hellendoorn	35.903	570	1,59%
Hengelo	81.520	955	1,17%
Hof van Twente	35.031	544	1,55%
Losser	23.116	268	1,16%
Oldenzaal	31.830	500	1,57%
Rijssen-Holten	38.346	553	1,44%
Tubbergen	21.386	209	0,98%
Twenterand	33.759	347	1,03%
Wierden	24.750	264	1,07%
Totaal	635.174	8.440	1,33%

Het gemiddelde aantal Wlz V&V cliënten in de regio Twente is 1,33% van het aantal inwoners. Borne springt er uit met een zeer laag percentage van 0,89%. Dit komt waarschijnlijk door de forse nieuwbouw (Bornsche Maten). Dinkelland (1,71%) en Haaksbergen (1,83%) hebben relatief veel cliënten.



% WV

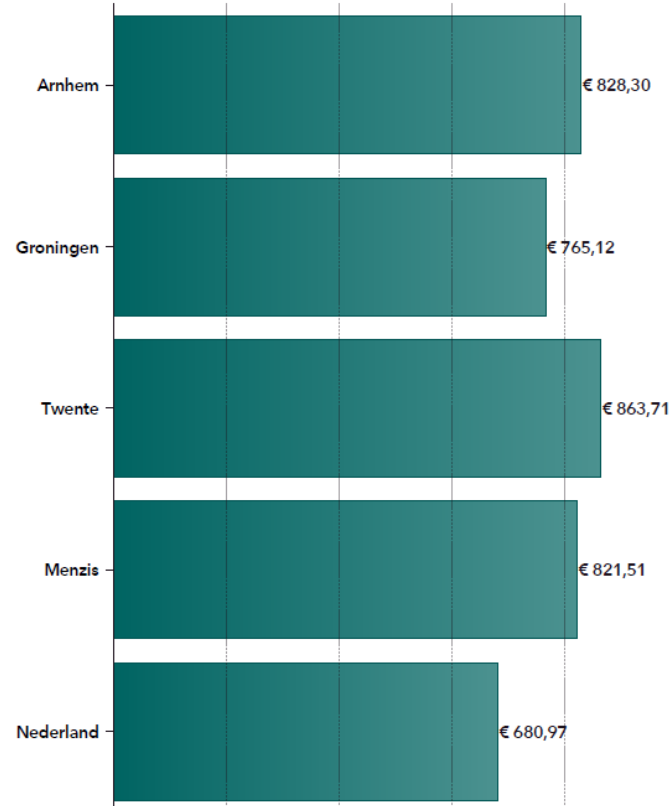
In Twente liggen de gemiddelde zorgkosten per inwoner hoger dan landelijk

Ander beeld dan landelijk

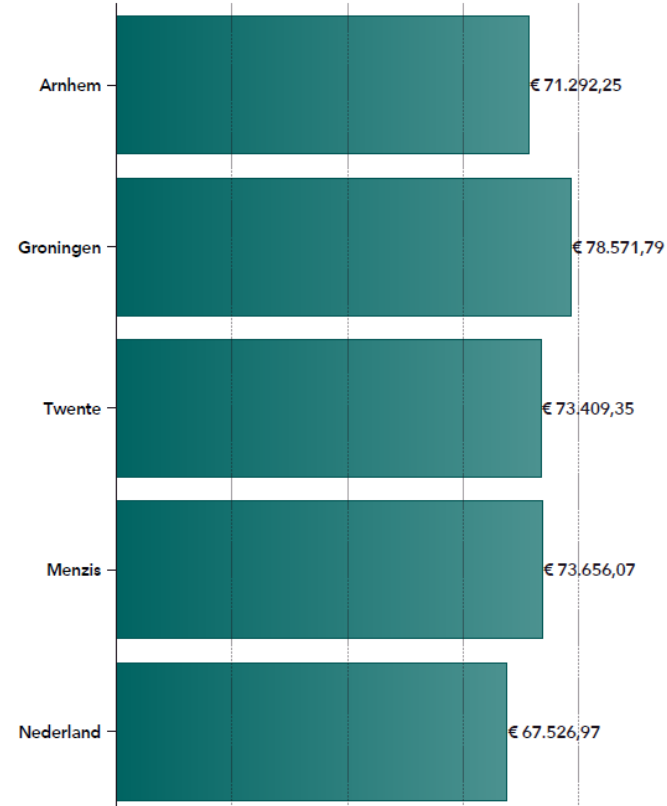
De gemiddelde zorgkosten per inwoner ligt voor alle Menzis regio's hoger dan het landelijk gemiddelde. In regio Twente is dit tweeledig. Enerzijds is het percentage inwoners dat gebruik maakt van de Wlz V&V hoger dan landelijk. En anderzijds doordat de kosten per cliënt hoger liggen dan landelijk. Met name dit laatste 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. Ook wordt gekeken naar de instroom (of doorstroom vanuit WMO/Zvw) die mogelijk eerder plaatsvindt dan in andere regio's.

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

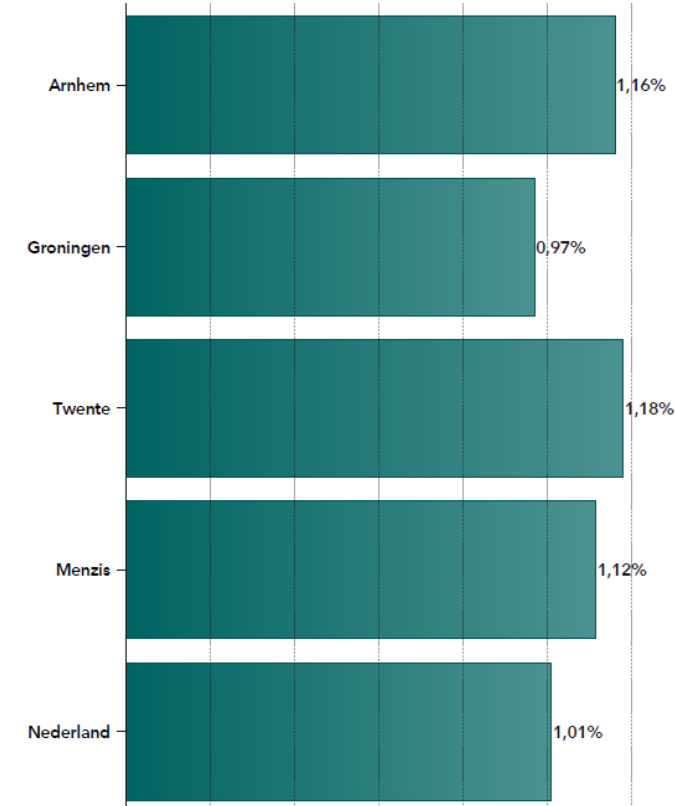
Zorgkosten per inwoner



Zorgkosten per Wlz-client



Percentage Wlz-clienten t.o.v. populatie



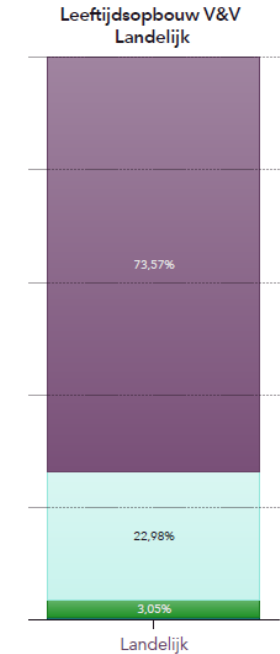
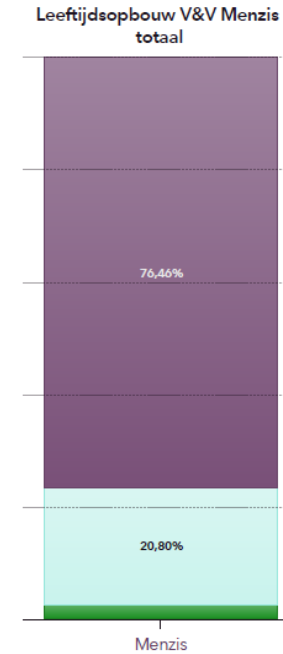
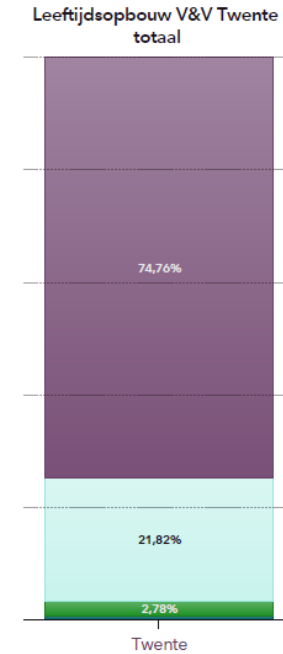
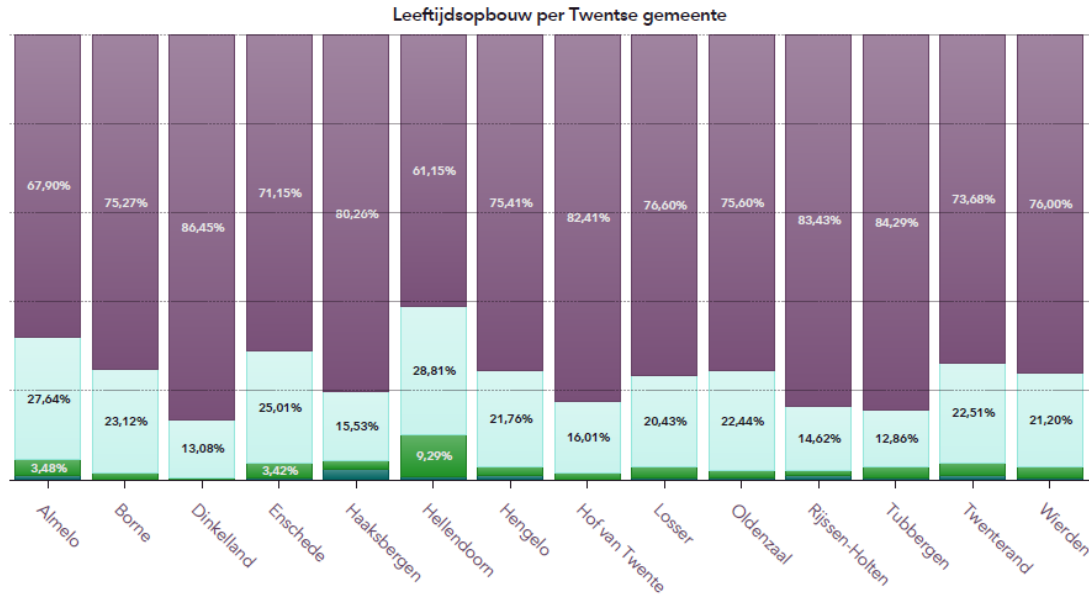
Het aandeel oudere Wlz V&V cliënten ligt in Twente hoger dan landelijk

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 Twente 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 Twente hoger dan landelijk.

Het aandeel 65-79 jaar ligt daarentegen weer lager dan landelijk. Hellendoorn heeft relatief veel jongeren (50-64 jaar). Dit komt waarschijnlijk door de aanwezige zorgaanbieder, die een regionale functie heeft voor Korsakov.



Leeftijdscategorie V&V

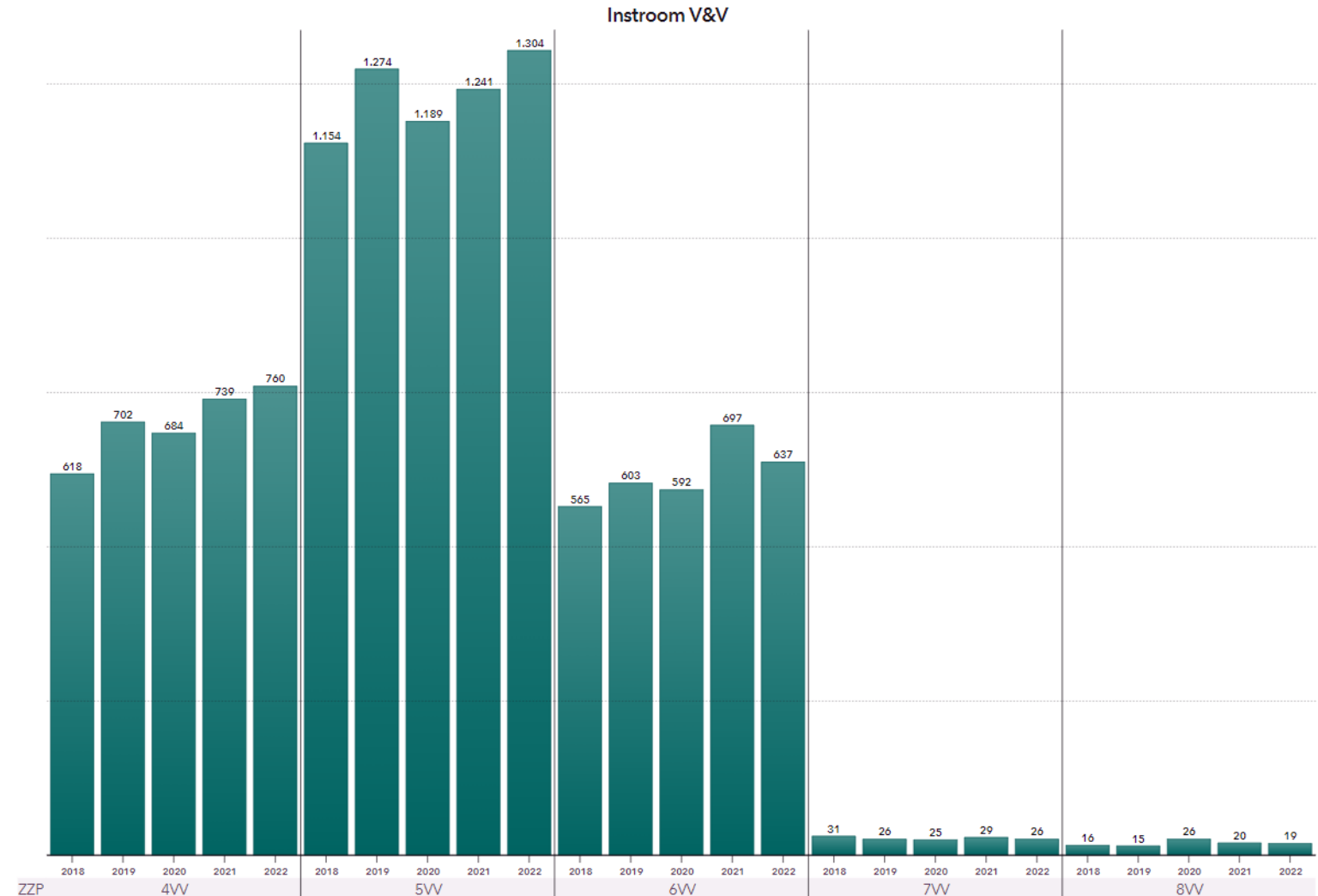
- 0-49 jaar
- 50-64 jaar
- 65-80 jaar
- 80+

Nieuwe cliënten in de Wlz V&V in Twente 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 Twente. Deze cliënten kregen in het betreffende jaar voor het eerst een indicatie voor de Wlz.

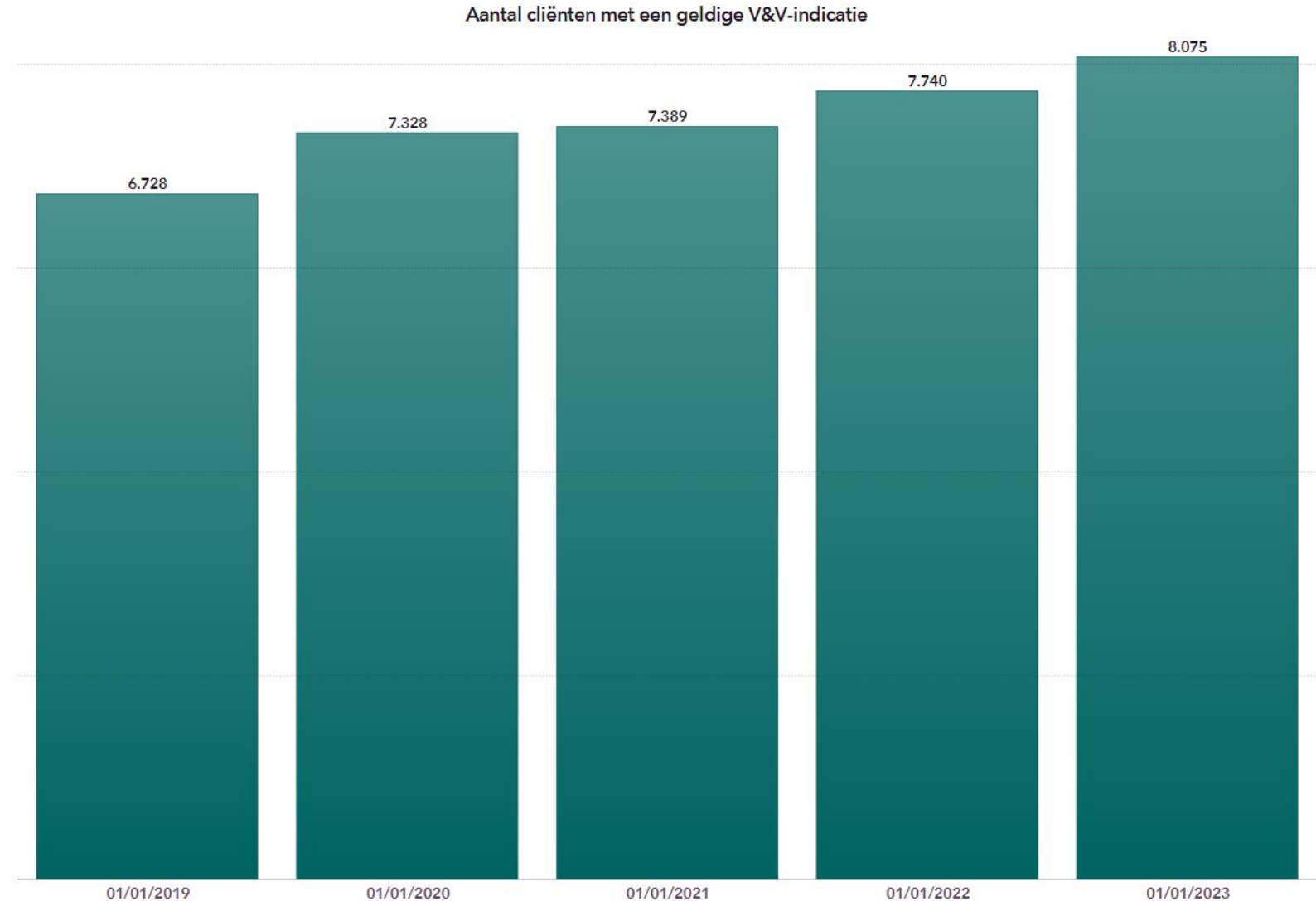
Instroom nader bekeken

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



Stabiele groei in Twente 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 Twente.



Stabiel beeld

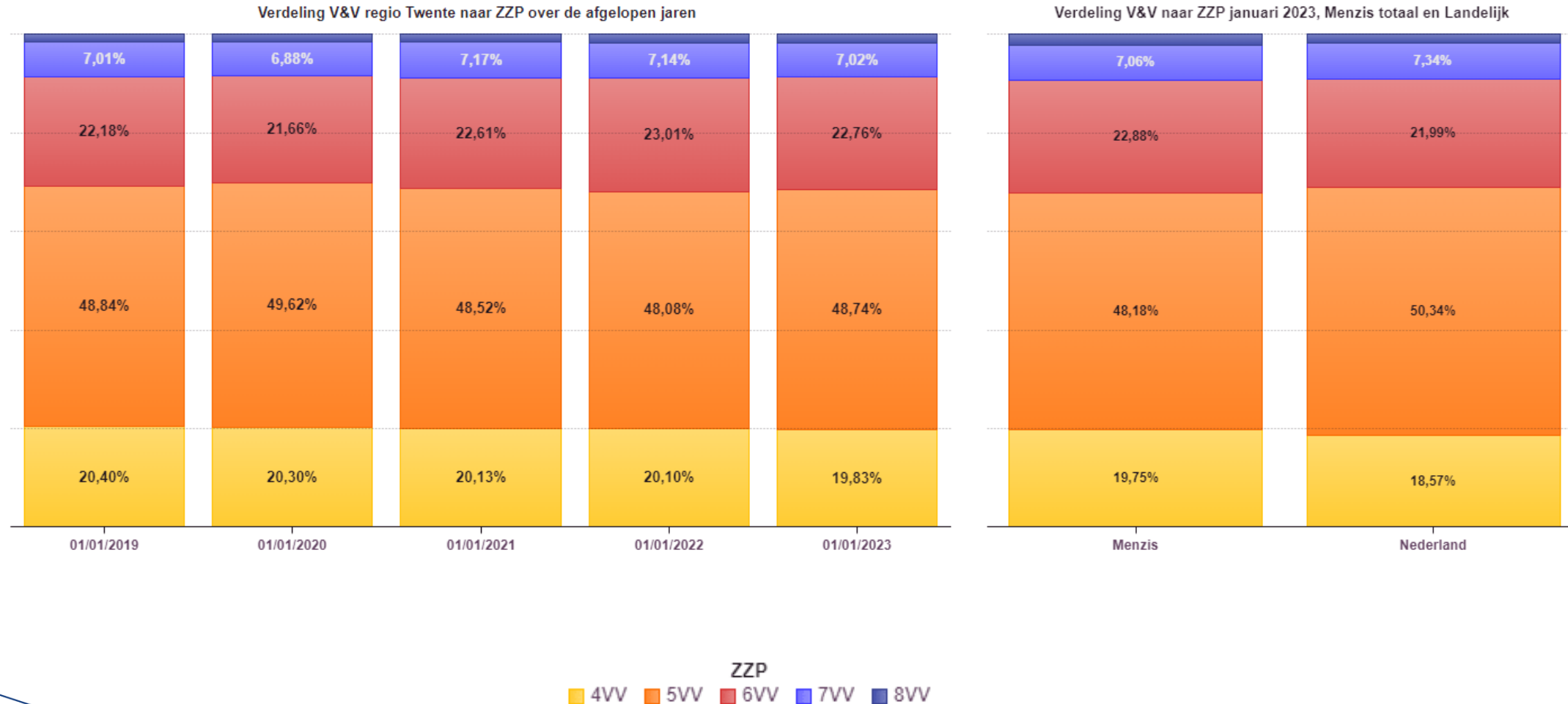
Het aantal cliënten met een geldige Wlz V&V indicatie neemt jaarlijks toe. Er is nog geen sprake van een versnelling. Bij de prognose gaan we in op de te verwachten zorgvraag.

Indicatieverloop V&V naar verdeling zorgprofielen

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.

Stabiel beeld

De regio Twente laat een vergelijkbaar beeld zien met alle Menzis regio's en het landelijke beeld qua verdeling van de indicaties (voor de zorgprofielen 4VV-8VV). Het beeld van zorgverzwaring zien wij (nog) niet terug in de cijfers tot 1 januari 2022. In Twente zijn er relatief meer 4VV profielen.

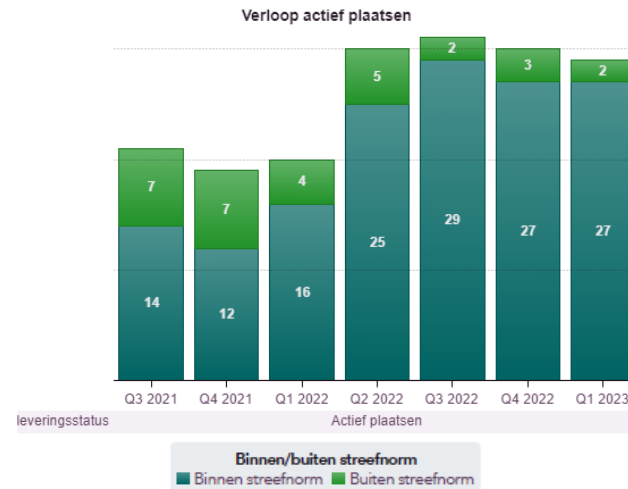
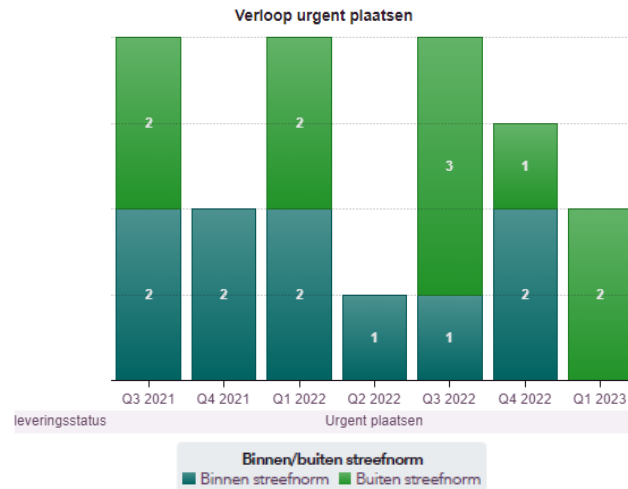


Het aantal wachtenden neemt in Twente toe met 17% tussen Q3 2021 en Q3 2022

Onderstaande diagrammen tonen het verloop van het aantal wachtenden met een Wlz-indicatie voor V&V in de regio Twente.

Aantal wachtenden op voorkeur

In Twente 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.

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

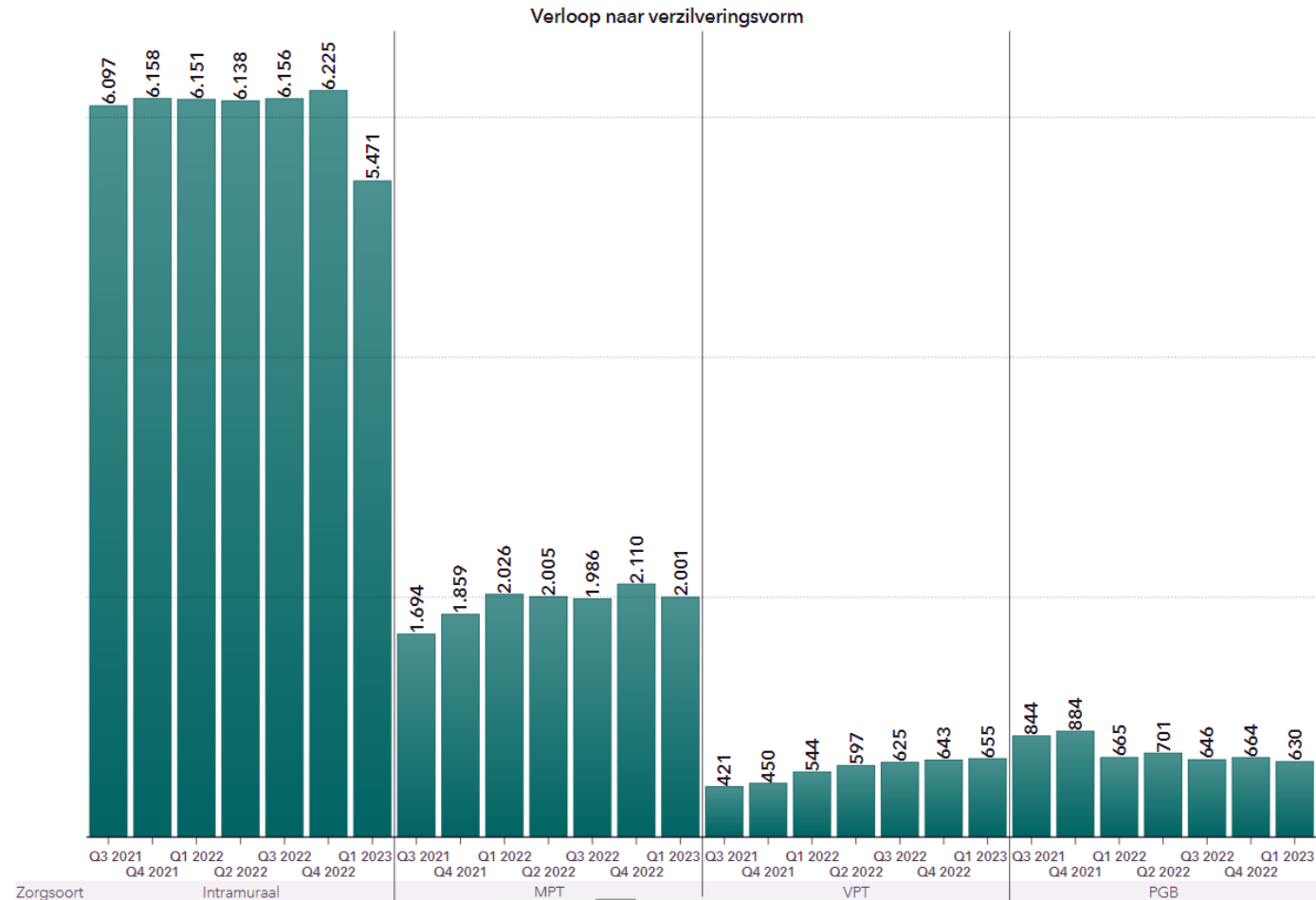
Groei verschilt per verzilveringsvorm

In totaal zijn er 8.757 mensen in zorg (V&V) in kwartaal 1 van 2023. Intramuraal is 62% van het totaal, mpt is 23%, vpt is 8% en pgb 7%.

De groei verschilt tussen de verschillende leveringsvormen. Het aandeel mpt en vpt stijgt over de periode Q3 2021 – Q1 2023. Daarnaast is er een afname van pgb te zien. Het aandeel intramuraal blijft ongeveer gelijk.

De verhouding tussen mpt en vpt is ongeveer 75/25 %.

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

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. 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.

