



Regiobeeld Waardenland Maart 2020

10-03-2020

ZORG
KANTOOR



Opbouw Regiobeeld

- 0. Samenvatting
- 1. Samenwerkingsagenda met regiogemeenten
 - A. Ouderenzorg
 - B. GGZ
 - C. Preventie
- 2. Acute Zorg
- 3. Regiobeeld in getallen
 - A. Ouderenzorg
 - B. GGZ
 - C. Preventie
 - D. Acute zorg
 - E. Overige 1e en 2e lijnszorg
- 4. Overige regiokenmerken



Samenvatting opgave Waardenland

Ouderenzorg:

- in de komende jaren verdient het behoud en de werving van nieuwe arbeidskrachten aandacht gezien de toename van het aantal ouderen
- aandacht voor mensen met dementie in de thuissituatie

GGZ:

- Aanpak wachtlijsten in de GGZ vooral bij pervasieve ontwikkelingsstoornissen, stoornissen kindertijd en bipolaire stoornissen
- Creëren samenhangend aanbod sociaal- en zorgdomein

Preventie:

- veel inwoners met overgewicht
- weinig aanbod leefstijlcoach

Acute Zorg:

- Grotendeels op orde, geen negatieve uitschieters

Het beeld van de ouderenzorg

Vergrijzing, ontgroening & arbeidsmarkt-problematiek

De periode 2020-2040 wordt de regio geconfronteerd met een sterke toename van het aantal ouderen (vergrijzing). Hierdoor is behoud en werving van voldoende personeel ook naar de toekomst toe een belangrijk aandachtspunt

Dementie volksziekte nummer 1

Het aantal mensen met dementie stijgt de komende jaren fors, hetgeen aandacht vraagt voor nieuwe vormen van ondersteuning van deze mensen om hen zo lang mogelijk verantwoord thuis te kunnen laten leven

Onze belangrijkste opgave

Samen met alle ketenpartners (aanbieders van zorg en gemeenten) anticiperen op toekomstige capaciteitsbehoefte in de regio door:

1. aanpak van de arbeidsmarktproblematiek
2. alternatieve vormen van aanbod te ontwikkelen voor mensen met dementie in de thuissituatie

... tijdig en passend aanbod voor kwetsbare ouderen

Het beeld van de GGZ

Wachttijden o.m. pervasieve ontwikkelingsstoornissen boven treetnorm	Samenhangend aanbod GGZ	Een nieuwe perspectief voor GGZ cliënten
In de regio zien we langere wachttijden voor behandeling van pervasieve ontwikkelingsstoornissen, stoornissen kindertijd, en bipolaire stoornissen en stoornissen (boven treetnorm).	Zorgverzekeraars, zorgkantoren en gemeenten zoeken samen met zorgaanbieders naar vernieuwende initiatieven. Het uitgangspunt daarbij is integrale, op de patiënt gerichte zorg, waar nodig over de grenzen van de Zvw, Wlz en Wmo heen Samenwerking met Drechtsteden loopt op verbinding FACT en Sociaal Domein en doorstromen beschermd wonen (Dordrecht).	Overgang van cliënten die nu beschermd wonen van Wmo naar Wlz vereist samenwerking tussen zorgkantoor, gemeenten en aanbieders om de zorgvrager minimaal te belasten met de effecten van deze wettelijke verandering

Onze belangrijkste opgave

Samen met alle ketenpartners (aanbieders van zorg en gemeenten) oplossen van GGZ-problematiek door:

1. Aanpak wachtlijstproblematiek door innovatieve samenwerking

... tijdig en passend aanbod voor mensen met GGZ-problematiek

Het beeld van preventie

Primaire preventie	Secundaire preventie
Overgewicht in de regio stijgt meer dan landelijk. Op het gebied van overgewicht kan de noodzakelijke zorg niet tijdig geborgd worden, aangezien de beschikbaarheid van leefstijlcoaches zeer beperkt is. Deze ontwikkeling vraagt aandacht	Samenwerkingstraject in 'Werk als beste zorg' (Drechtsteden) en bij aandachtshuishoudens (Dordrecht). Onderzoek GGD Zuid-Holland Zuid naar leefstijlinterventie voor kinderen met overgewicht

Onze belangrijkste opgave

Samen met ketenpartners onderzoeken op welke wijze gezondheidsproblemen vanuit de burgers preventief kunnen worden voorkomen dan wel aangepakt. Hierbij te bekijken welke rol de diverse stakeholders spelen

... beschikbaarheid van preventief aanbod in de regio, gericht op leefstijlverbetering m.b.t. overgewicht

Stand van zaken Acute Zorg



Afkortingen:
 R = Representatie
 CO = Congruentie
 CR = Concurrentie

wa	Regio	Eerste marktleder	Tweede marktleder	Derde marktleder	Check 2 ^e e/o 3 ^e marktleder	HAP (R)	Ambulance (R)	Acute GGZ (R)	Farm. spoedzorg (R)	Wlz-crisis (R)	ELV (CO)	Deelname ROAZ (CO)	SEH incl. trauma (CR)	Acute verloskunde (CR)
21	→ Waardenland	VGZ	CZ	-	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
22	Midden-Brabant	VGZ	CZ	-	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
23	West Brabant	CZ	VGZ	-	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊



Regiobeeld Waardenland in getallen

10-03-2020

ZORG
KANTOOR



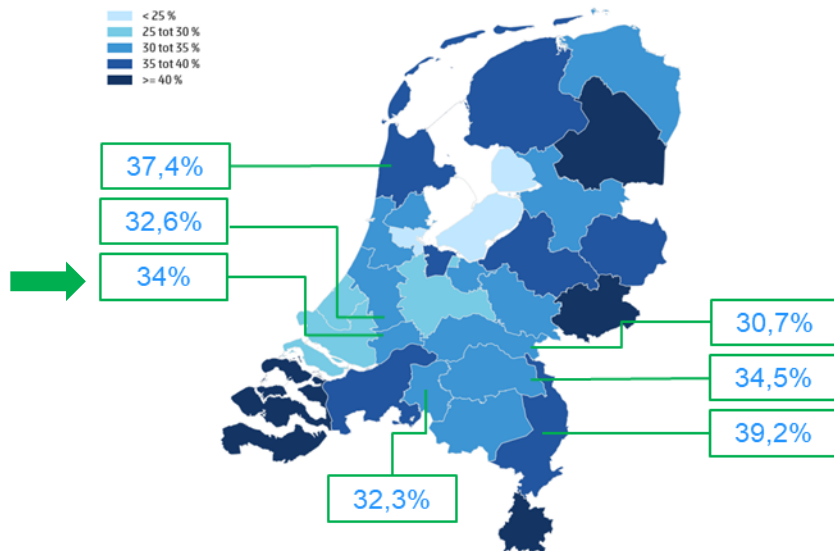
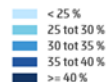
Onderbouwing van de opgave



Ouderenzorg

Vergrijzing groot, vergroening laag

Grijze druk

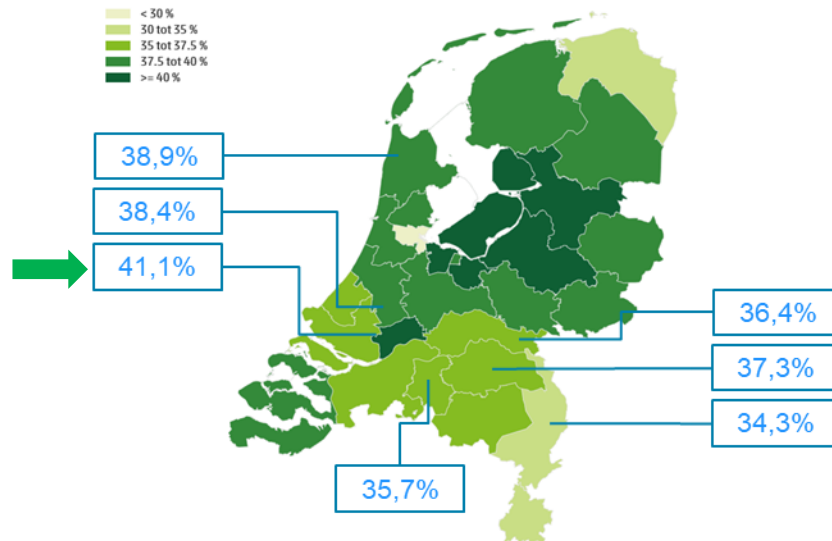
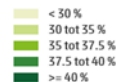


Selecteer een periode:

2019

De verhouding tussen het aantal personen van 65 jaar of ouder en het aantal personen van 20 tot 65 jaar. Toelichting Dit cijfer geeft inzicht in de verhouding van de ouderen tot het werkende deel van de bevolking

Groene druk



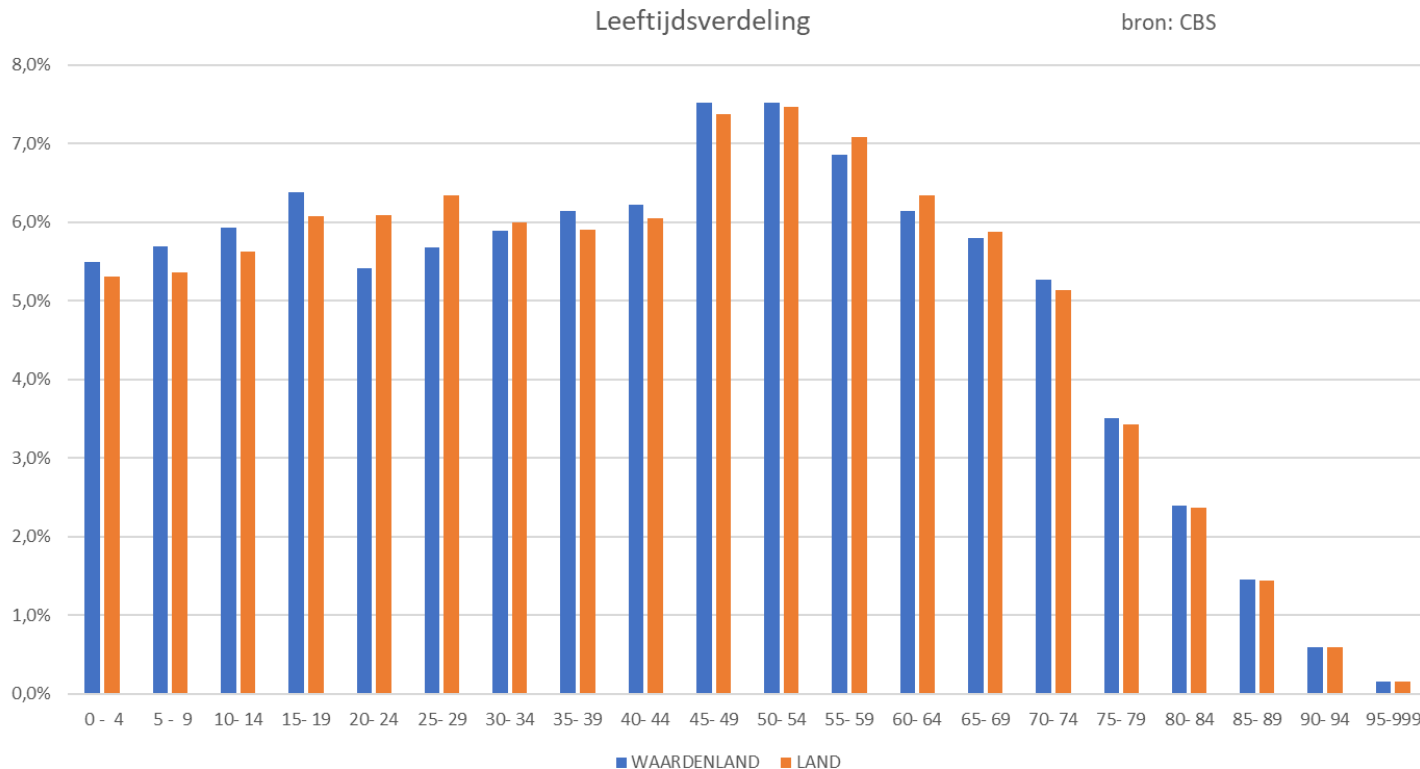
Selecteer een periode:

2019

De verhouding tussen het aantal personen van 0 tot 20 jaar en het aantal personen van 20 tot 65 jaar. Dit cijfer geeft inzicht in de verhouding van de jeugd tot het werkende deel van de bevolking

Bron: CBS

Anticiperen op groeiend aantal ouderen



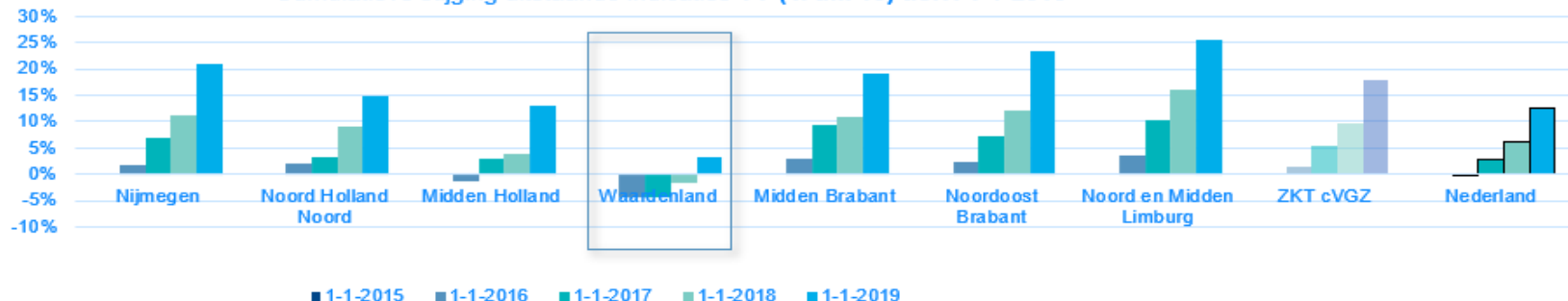
Gebruik wijkverpleging neemt toe



Bron: www.waarstaatjegemeente.nl

Aantal indicaties Wlz voor V&V stijgt gering

Cumulatieve stijging uitstaande indicaties VV (4. tm. 10) t.o.v. 1-1-2015



Nijmegen	3.975	4.045	4.255	4.415	4.809
Noord Holland Noord	4.855	4.955	5.010	5.290	5.584
Midden Holland	1.810	1.785	1.865	1.880	2.044
Waardenland	3.455	3.310	3.300	3.405	3.569
Midden Brabant	3.785	3.900	4.145	4.200	4.511
Noordoost Brabant	5.245	5.375	5.620	5.885	6.476
Noord en Midden Limburg	4.165	4.320	4.590	4.840	5.231
ZKT cVGZ	27.290	27.690	28.785	29.915	32.224
Nederland	139.375	139.030	143.300	148.110	157.008

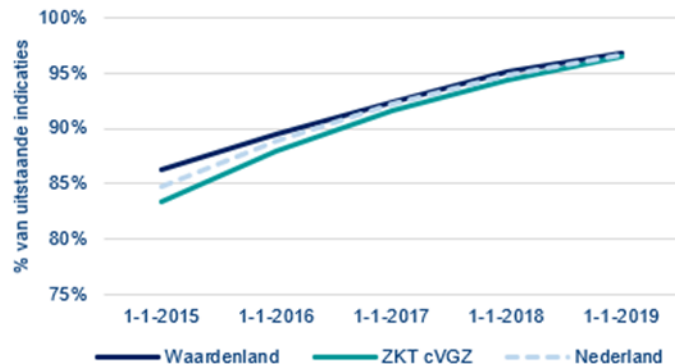
Bron: CZ / Vektis

Zowel landelijk als binnen ZKT cVGZ is sprake van een groei in de uitstaande VV indicaties (VV4 t/m VV10). In Waardenland bedraagt deze groei per 1-1-2019 3% t.o.v. 1-1-2015. Dit is een lagere stijging dan landelijk (13%) en dan binnen ZKT cVGZ gemiddeld (18%) te zien is.



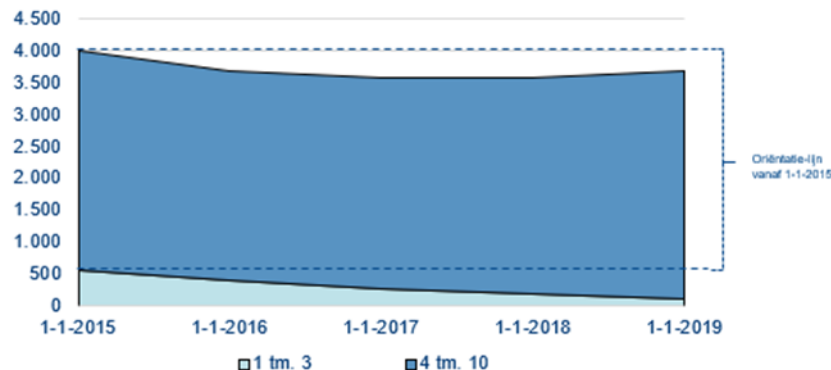
Zorgvraag Wlz V&V...

Aandeel zzp 4 tm. 10 in uitstaande indicaties VV - Waardenland



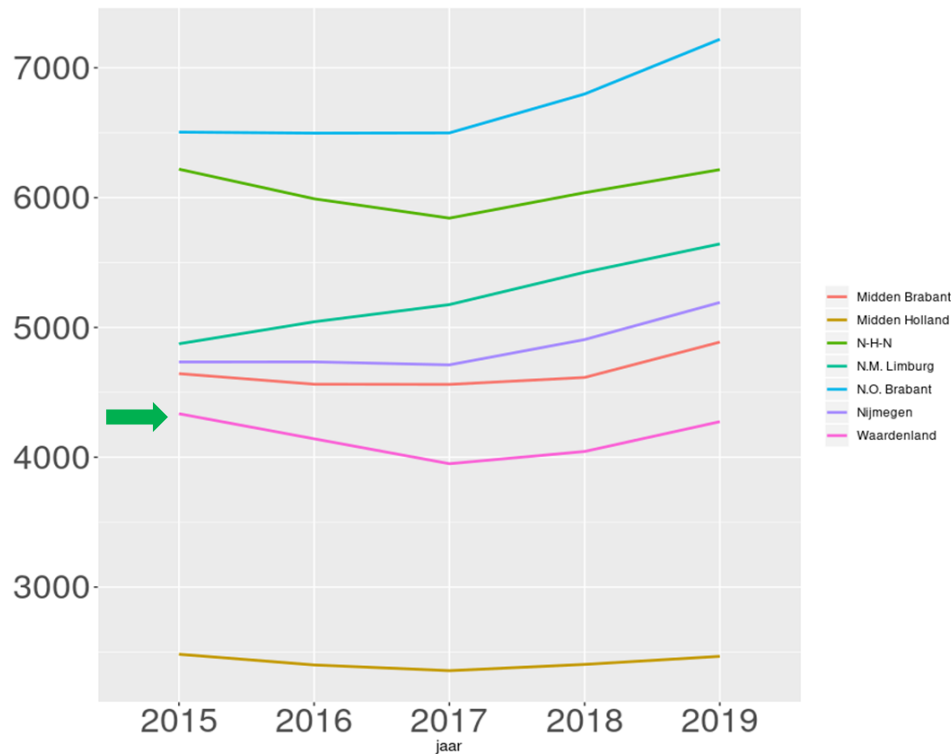
Bron: CIZ / Vektis

Verloop uitstaande indicaties VV - Waardenland

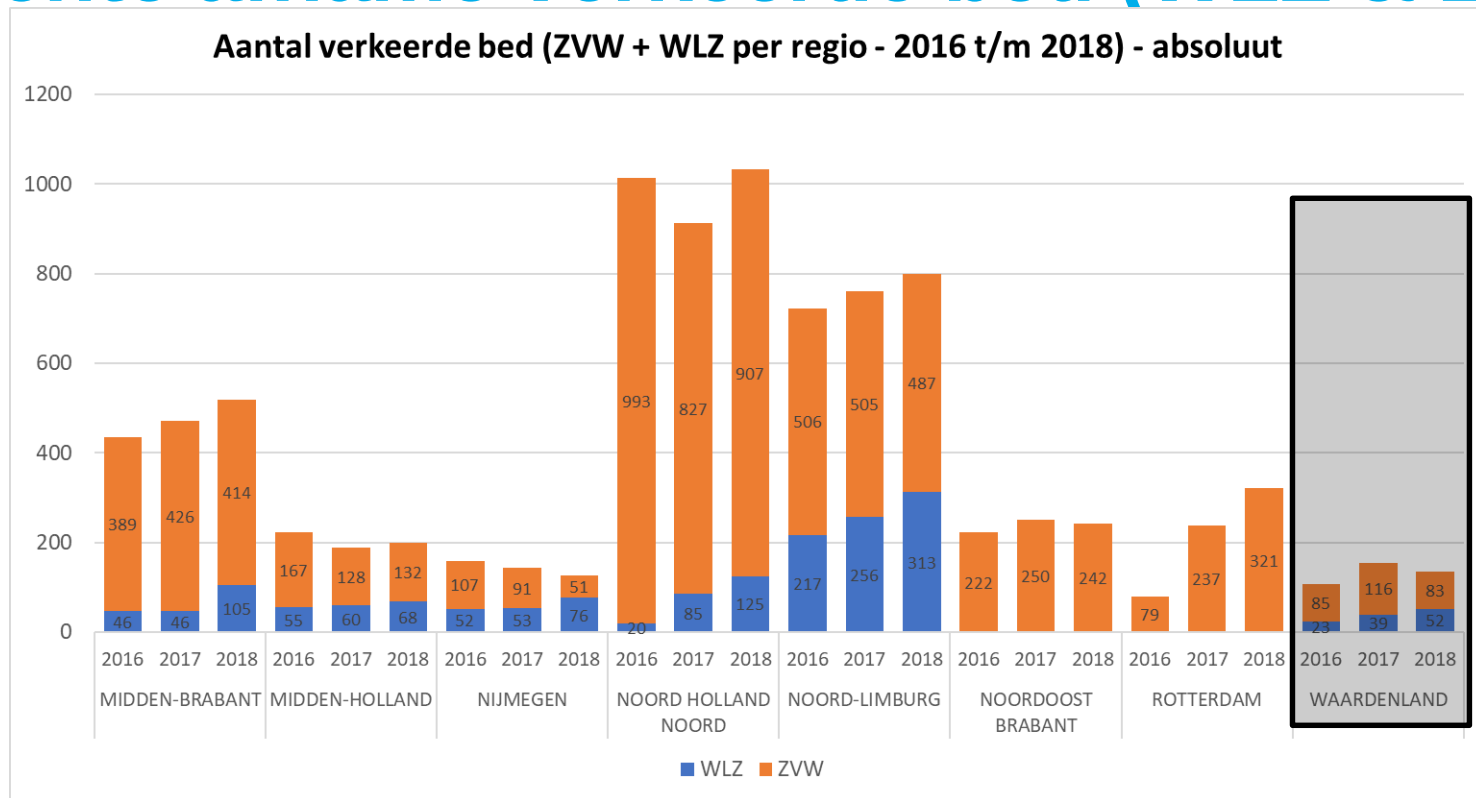


.. stijgt, in lijn met de landelijke trend

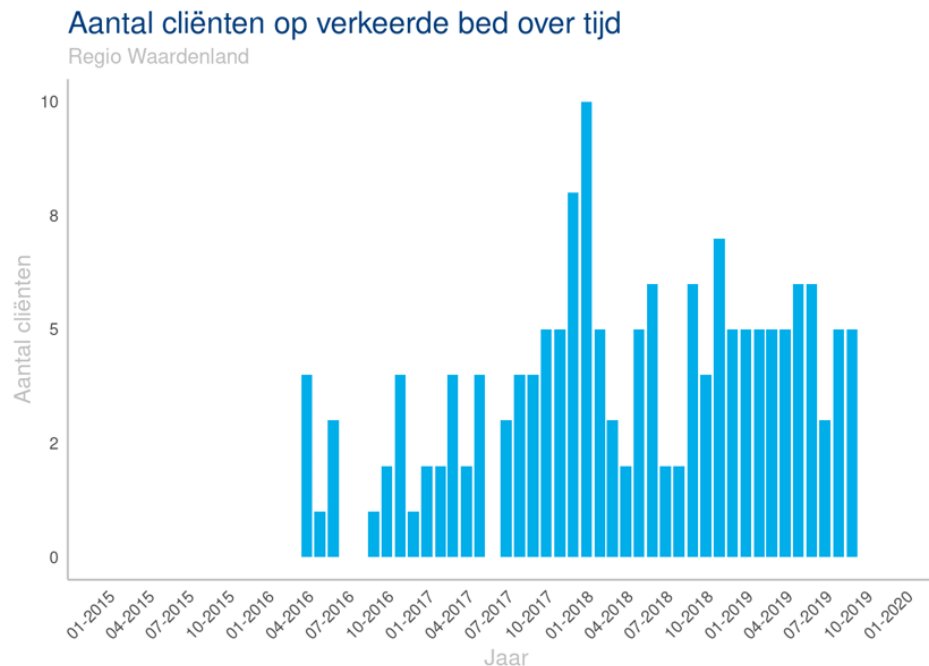
Gemiddeld aantal cliënten V&V stijgt



Lichte afname verkeerde bed (WLZ & ZVW)

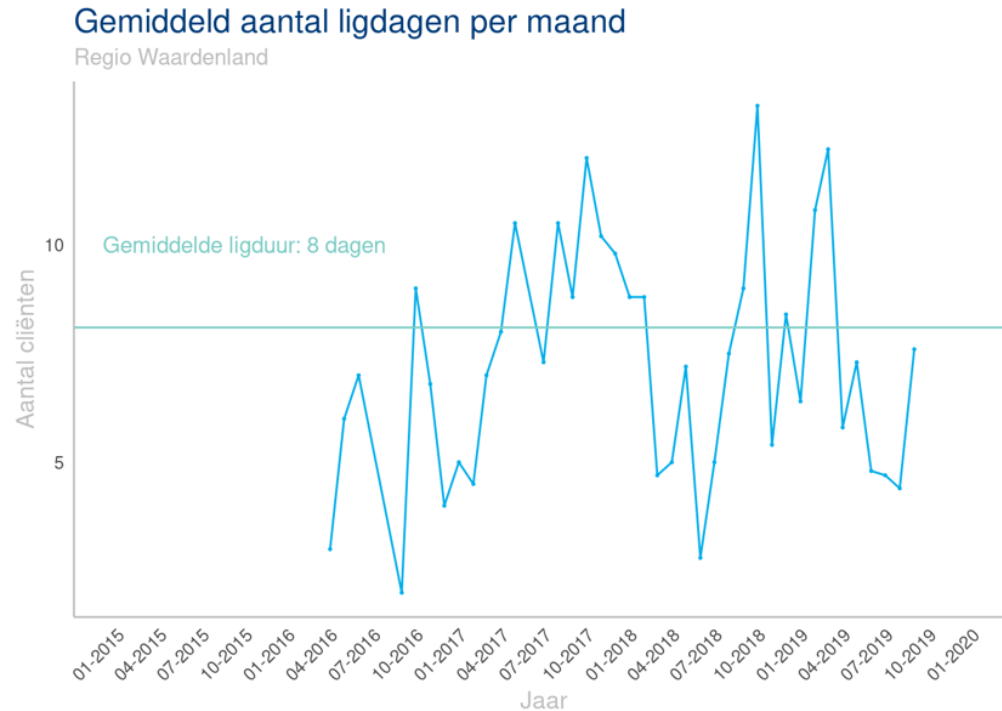


Ziekenhuiszorg – verkeerde bed Wlz



Het zogenaamde
'verkeerde' bed
probleem is stabiel
en beperkt bij het
Beatrix ziekenhuis

Ziekenhuiszorg (ligduur verkeerd bed Wlz)

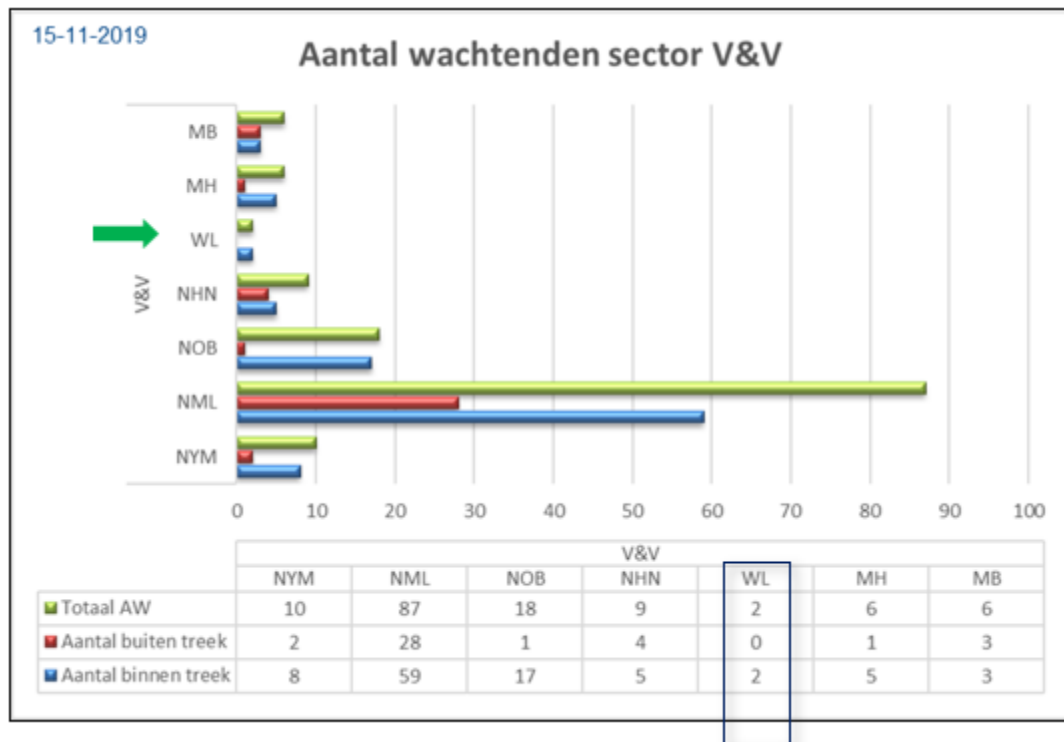


De gemiddelde ligduur van een verkeerde bed patiënt (Wlz) in de afgelopen jaren in het Beatrix Ziekenhuis bedraagt 8 dagen.

Het aantal patiënten kent pieken en dalen met uitschieters.

Bron: Declaraties verkeerde bed Wlz geïndiceerden Beatrix Ziekenhuis over een periode vanaf 1-1-2015 tot en met 1-8-2019, ingediend bij het Zorgkantoor

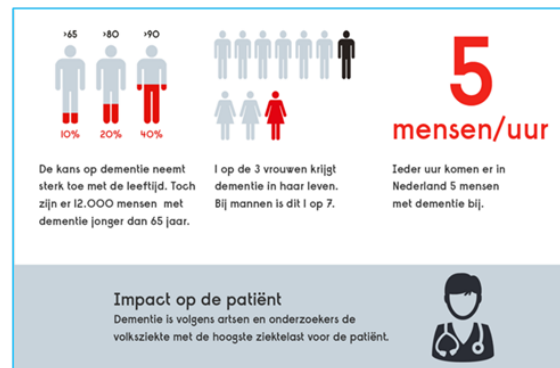
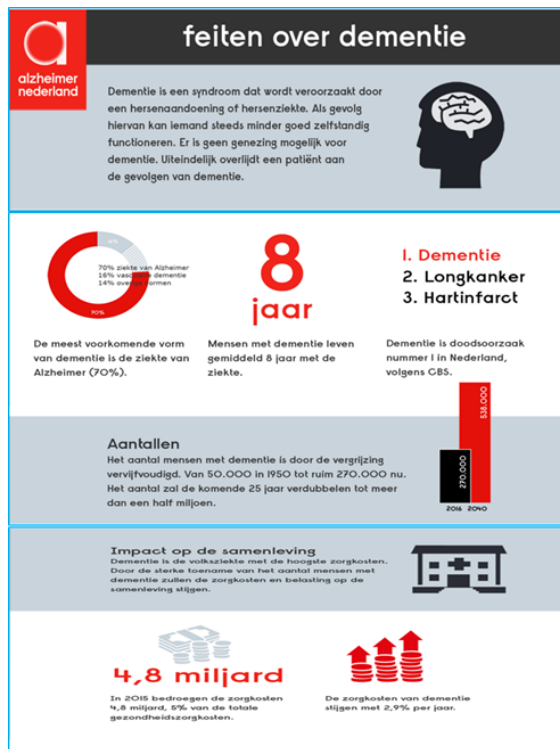
Acceptabele wachttijd verpleeghuizen



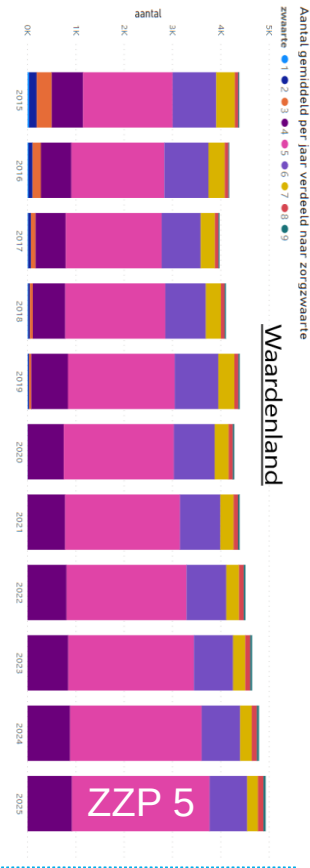
0%

van de wachtende mensen valt buiten de Treeknorm

Zwaartepunt Wlz op ZZP 5...

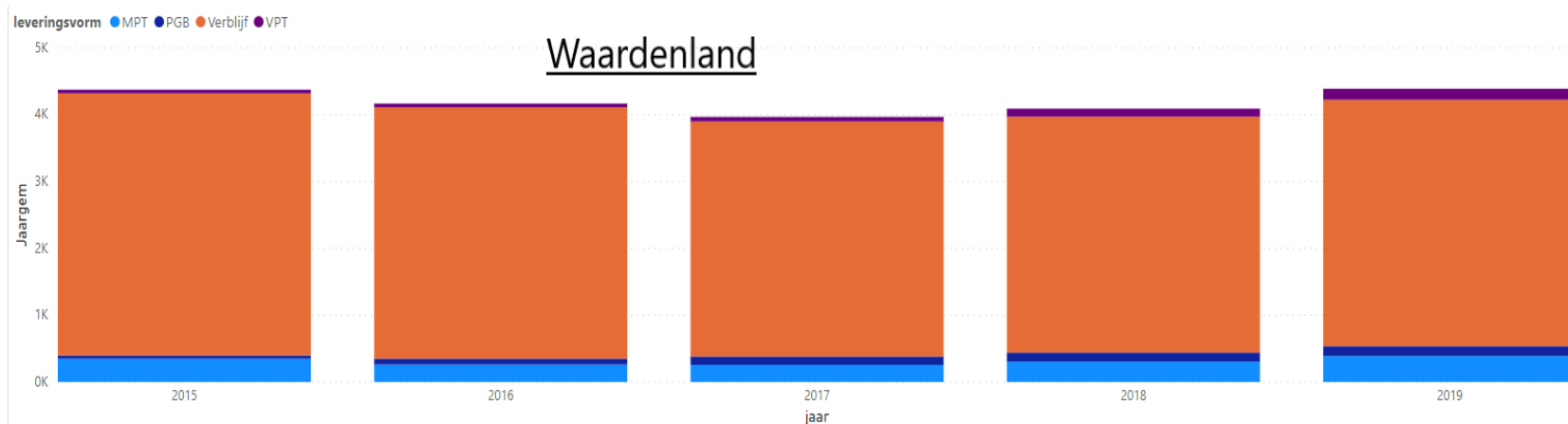


Bron: Alzheimer Nederland 2019



.. beschermd wonen met intensieve dementiezorg

Geringe stijging MTP en VPT in Wlz

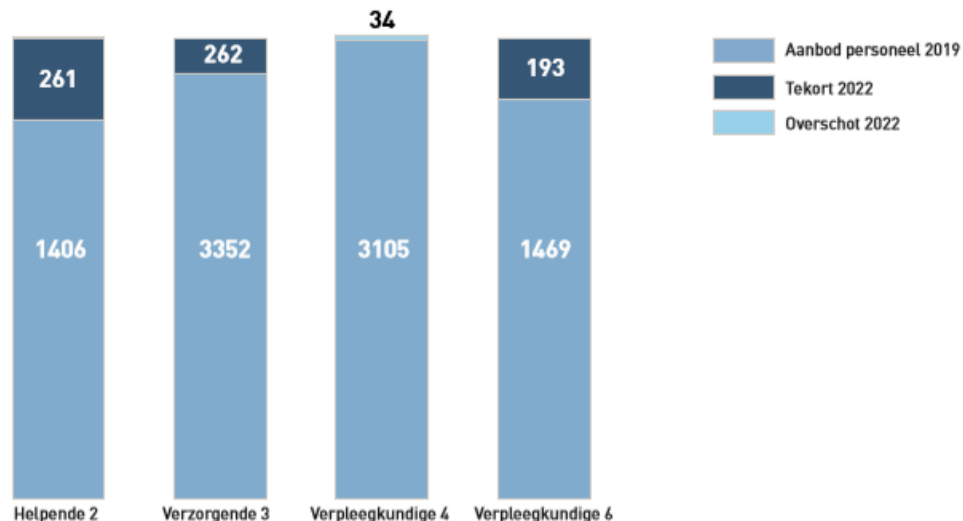


Per jaar het gemiddeld aantal cliënten dat in een maand een zorgtoewijzing heeft (VV) bij een zorgaanbieder gecontracteerd in de regio Waardenland. Bron: VGZ intern (iWlz/AZRnl).

... alternatieven voor volwaardige Wlz zorg thuis

Zorgelijk vooruitzicht arbeidsmarkt

Prognose per functie voor 2022



Alle tekorten zijn weergegeven in aantallen medewerkers, dus niet in fte.

- + Het toepassen van de aangepaste functiemix op basis van de kwaliteitsplannen in de regio heeft een grote impact op de prognoses
- + Doordat in de kwaliteitsplannen een veel kleiner aandeel verpleegkundigen niveau 4 gevraagd wordt, ontstaat er een minimaal overshot. Wat overigens nog steeds betekent dat de arbeidsmarkt voor vpk4 zeer krap blijft
- + Anderzijds ontstaat er door een grotere vraag naar helpenden een tekort op deze functie
- + Het grote tekort aan hbo-verpleegkundigen zorgt ook voor minder instroom in de opleidingen tot gespecialiseerd verpleegkundige

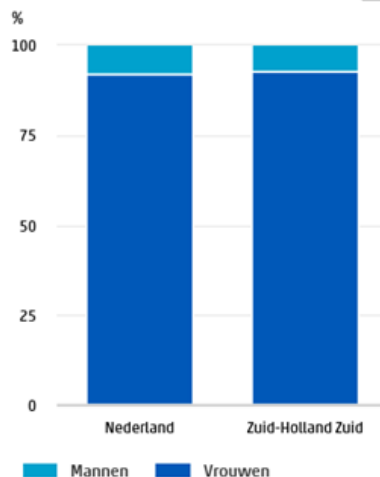
Bron: Facts and Figures 2019, WGV Zorg en Welzijn Zuid-Holland-Zuid

Werknemers VVT: ca. 25% is 55+

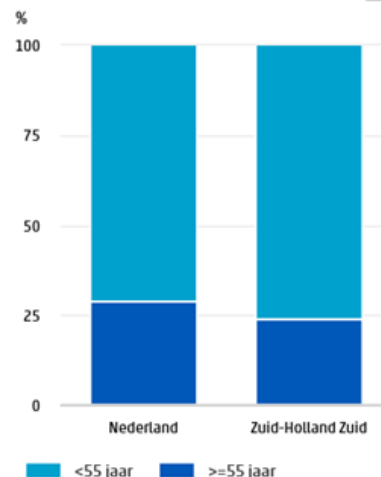
Werknemers in Zuid-Holland Zuid



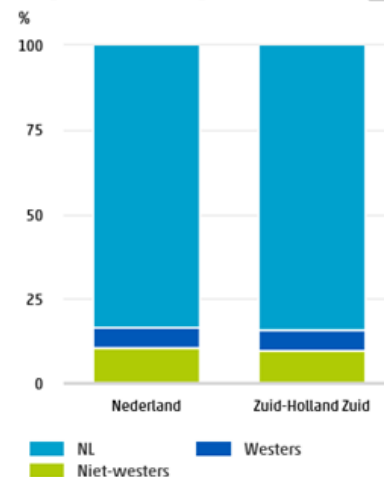
Geslacht



Leeftijd



Migratieachtergrond



Selecteer een periode:

2019 2e kwartaal

Selecteer een branche:

Verpleging, verzorging en thuiszorg

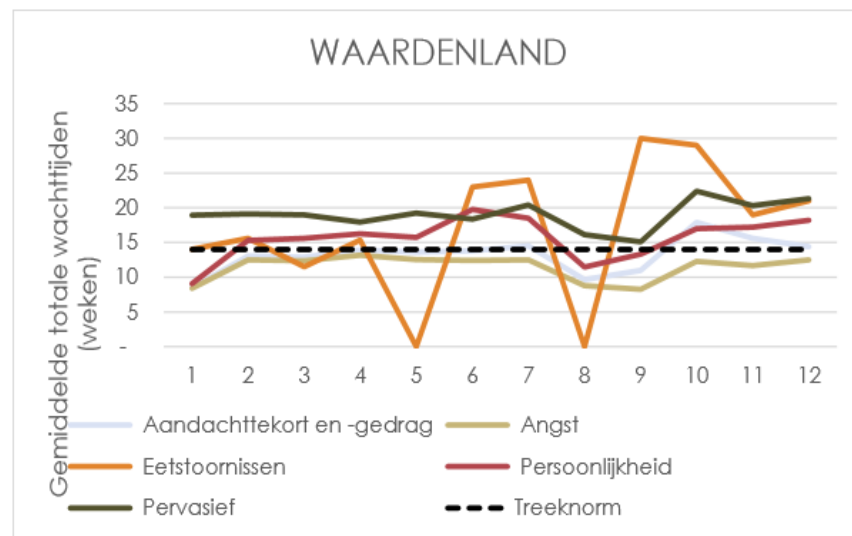
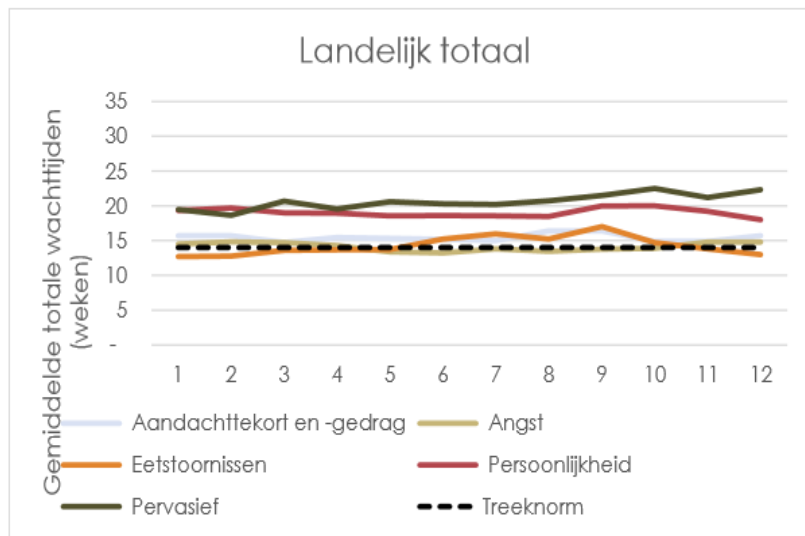
Bron: CBS - AZW-StatLine - Werknemers met een baan in de zorg en welzijn; persoonskenmerken, regio

Onderbouwing van de opgave



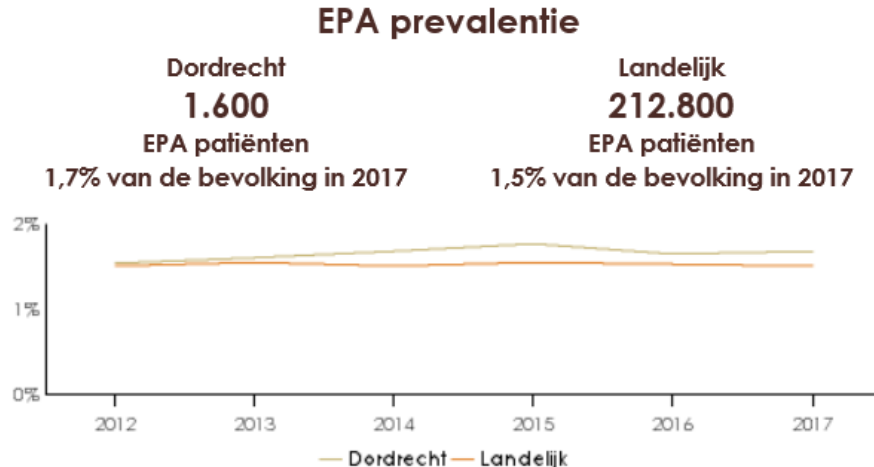
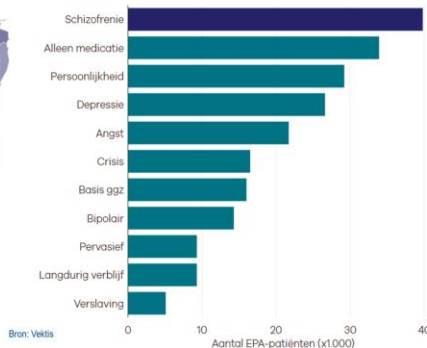
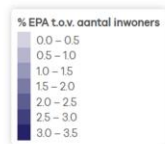
Geestelijke Gezondheids- Zorg

Wachttijden in de GGZ



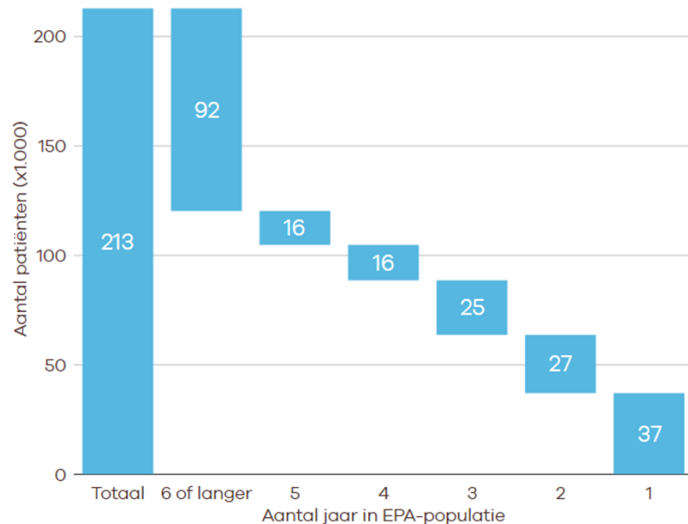
... mensen met een eetstoornis, pervasieve -en persoonlijkheidsstoornis wachten langer dan gewenst op passende zorg

% EPA ten opzichte van aantal inwoners

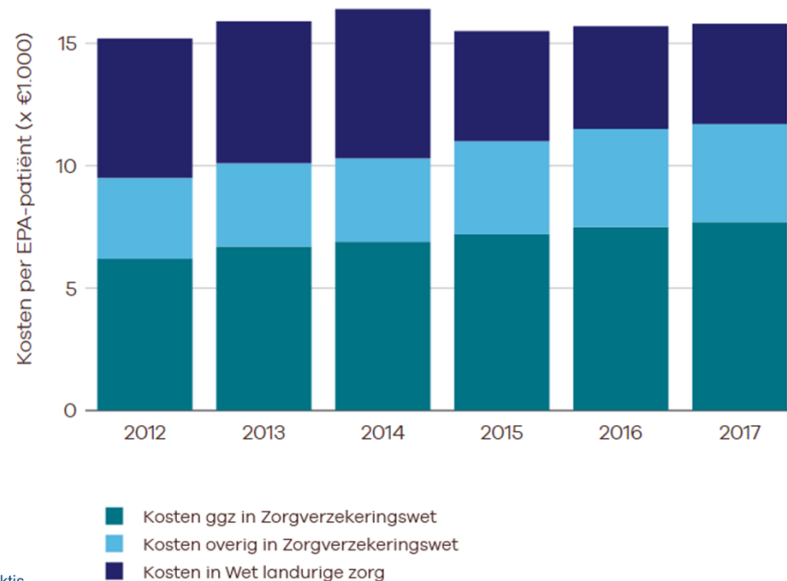


% EPA in Dordrecht iets hoger dan landelijk

EPA doelgroep vereist afstemming



Bron: Vektis

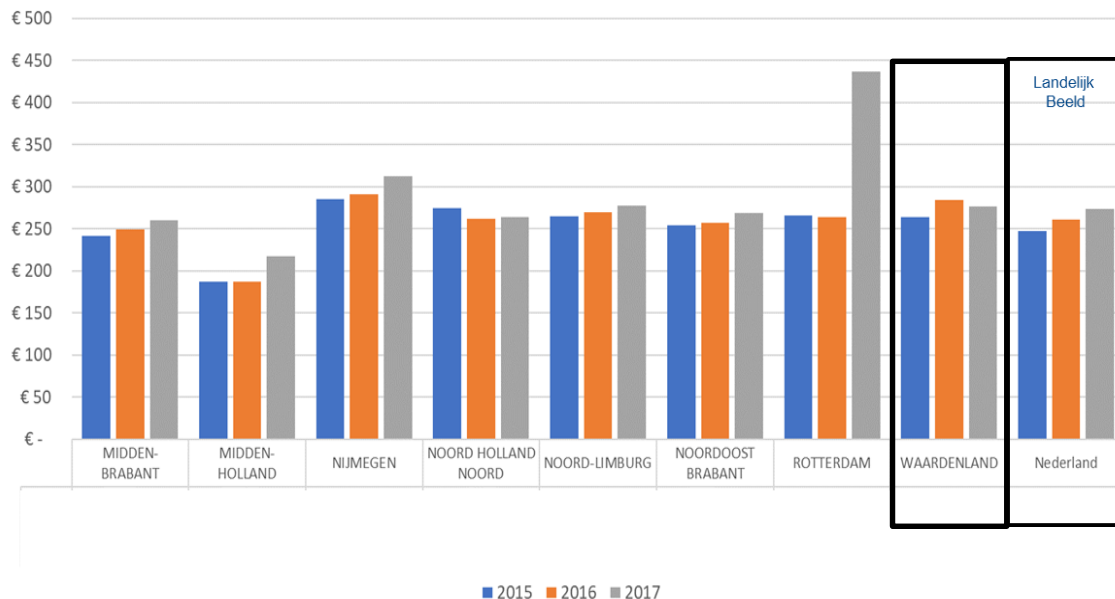


Behandeling, begeleiding en ondersteuning uit verschillende domeinen vereist afstemming tussen deze domeinen voor optimaal resultaat

Kosten GGZ per verzekerde stijgen

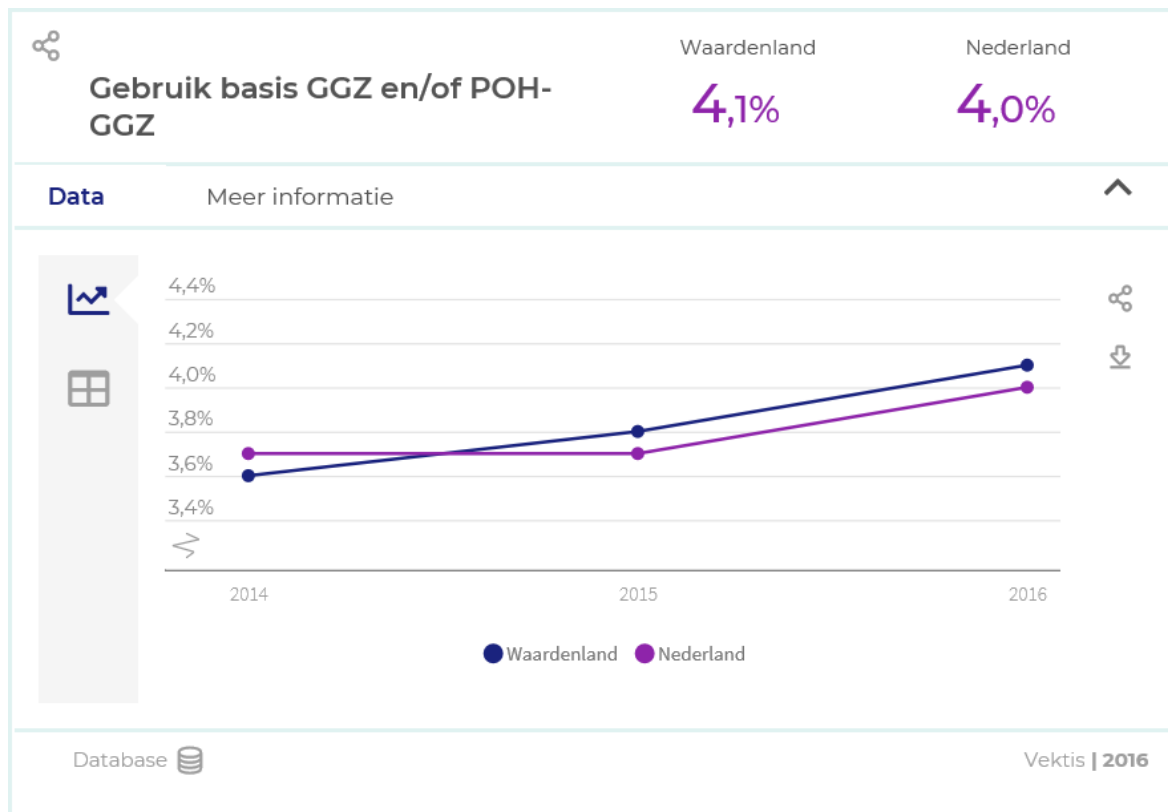


Kosten GGZ per verzekerde (2015 t/m 2017)



... en wijken niet veel af van het landelijke beeld

Gebruik basis GGZ hoger dan landelijk



Personeel in de GGZ

Tabel 1 Krapteberoepen in de ggz /landelijk

Beroepsgroep Bron: GGZ Nederland 2018	Huidig aantal werknemers	Tekorten 2018	Cumulatieve tekorten 2020
Psychiaters	2290	270	480
Gz-psychologen	6810	540	950
Klinisch psychologen	1780	90	150
Verpleegkundig specialisten	600	50	90
Hbo-verpleegkundigen	7330	760	1310
Mbo-verpleegkundigen	10570	680	1070



Een kort vacature-onderzoek
leert dat de situatie in
Waardenland geen
uitzondering vormt op dit
landelijke beeld

**> 45 vacatures bij
grote GGZ
aanbieder begin
maart '20**

GGZ-Ps
Diverse
We mak
bekijk

GGZ-
Een
binn
be

Verpleegkundig Specialist
ADHD/ASS
Wij zoeken uitbreiding
van ons team ADHD/ASS

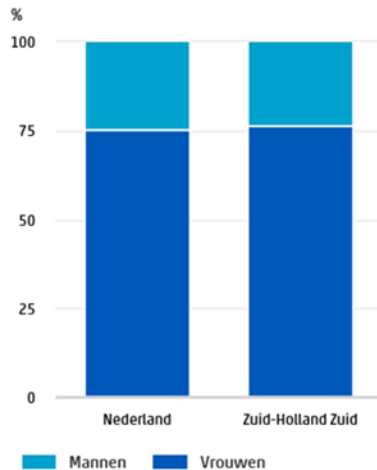
Langdurige
Psycholoog
Langdurige zorg
Locatie: Venray

Werknemers GGZ: < 25% is 55+

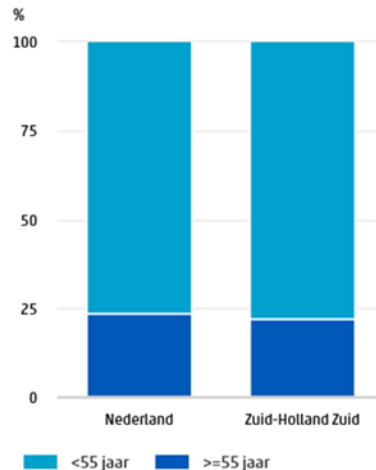
Werknemers in Zuid-Holland Zuid



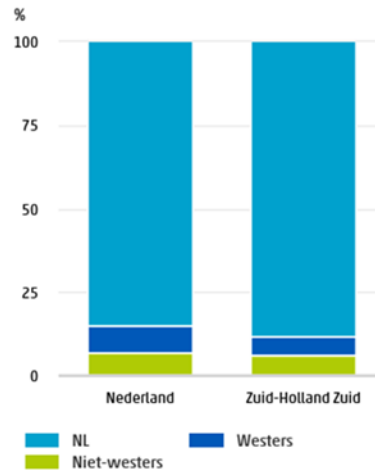
Geslacht



Leeftijd



Migratieachtergrond



Selecteer een periode:

2019 2e kwartaal

Selecteer een branche:

Geestelijke gezondheidszorg

Bron: CBS - AZW-StatLine - Werknemers met een baan in de zorg en welzijn; persoonskenmerken, regio

Onderbouwing van de opgave

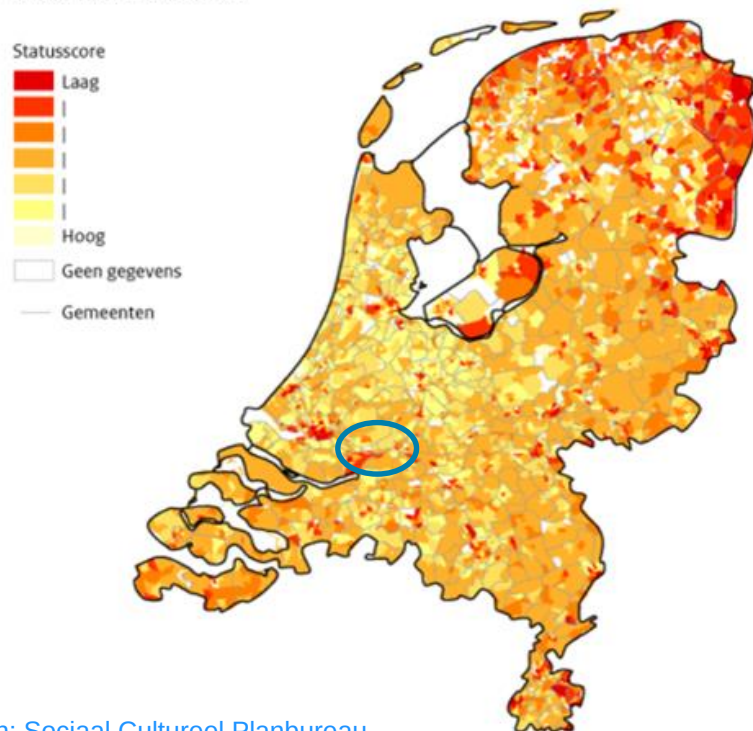


Preventie

Sociaal economische status 'middel'

Sociaaleconomische status 2017

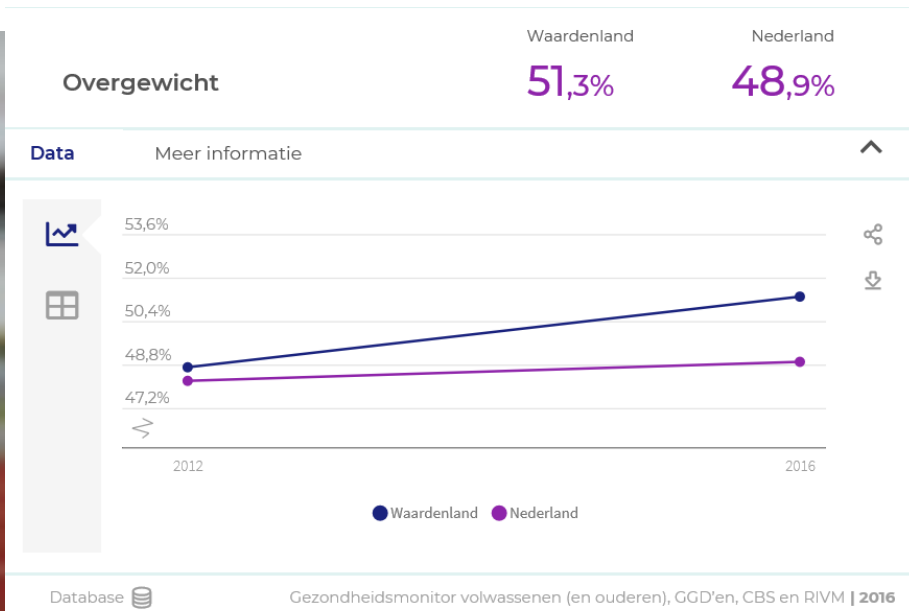
Per vierposities postcodegebied



De sociaaleconomische status (SES) staat voor de positie van mensen op de maatschappelijke ladder. Die positie ontstaat uit een combinatie van (1) materiële omstandigheden; (2) vaardigheden, capaciteiten en kennis; en (3) het sociale netwerk en de status en macht van mensen in dat netwerk. SES kan niet op een directe manier gemeten worden. Wel kan SES bij benadering gemeten worden met de indicatoren inkomen, opleidingsniveau en beroepsstatus (bron: kvnog.nl)

Bron: Sociaal Cultureel Planbureau

Overgewicht hoger dan landelijk en stijgt sneller



Bron: www.waarstaatjegemeente.nl

Leefstijlcoach beperkt beschikbaar

GLI zorgverleners per gemeente

0 – 10
10 – 20
20 – 30
30 – 40
40 – 50
50 – 60
Geen

Bron: Vektis jan 2020, status nov 2019



1

Leefstijlcoach in
de regio!!

Preventieve initiatieven



**Werk als
Beste Zorg**



**Samenwerking op het gebied van
onder andere:**

- Werk als Beste Zorg
- Aandachtshuishoudens met hoge kosten op verschillende (zorg)domeinen



... een gezamenlijke innovatiebeweging in Waardenland

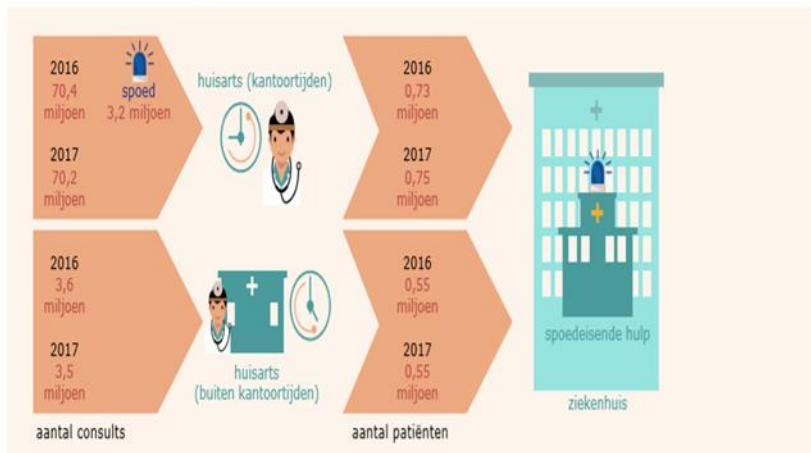
Onderbouwing van de opgave



Acute Zorg

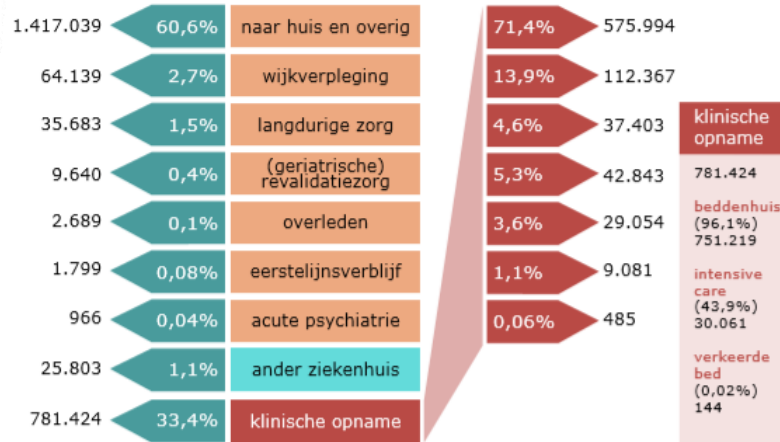
Acute Zorg Ziekenhuizen

Instroom patiënten acute zorg via de huisarts



Bron: Vektis en v.d. Maas

Uitstroom seh 2016



Bron: Vektis

Monitor Acute Zorg geeft vooral landelijke beelden

Beschikbaarheidsnormen acute zorg

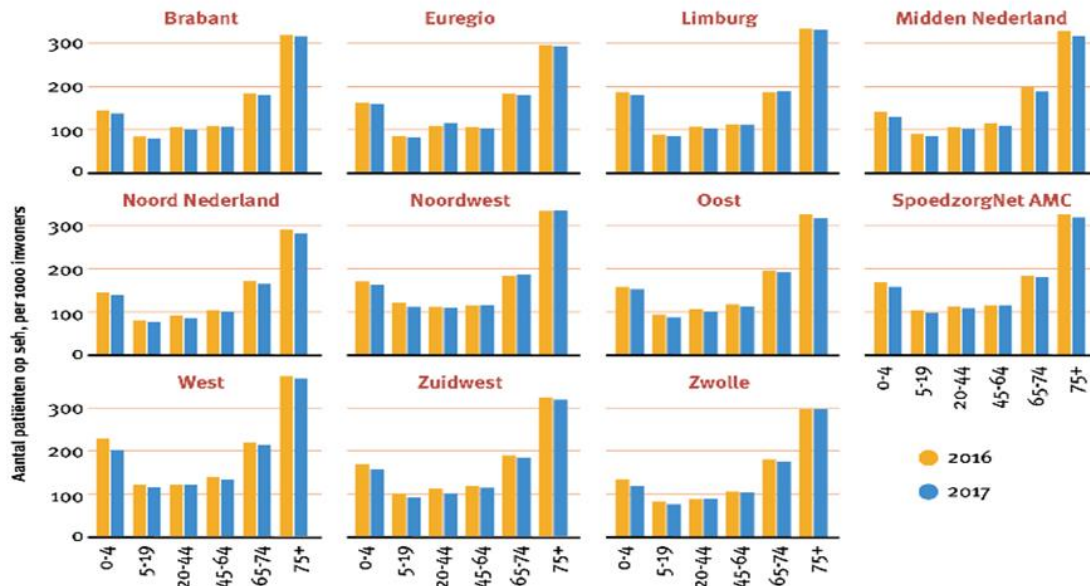
Bereikbaarheidsnormen acute zorgketenpartners

						
		Huisarts	Huisartsenpost	Regionale ambulancevoorziening	Spoedeisende hulp	Acute ggz
Telefonische norm		Binnen 30 seconden	Binnen 30 seconden (98%)	24/7 bereikbaar	geen	24/7 binnen 5 minuten
Fysieke norm		15 minuten	20 minuten (90%)	15 minuten (95%) (wettelijke norm)	Triage – binnen 5 minuten	15 minuten
In geval van hoogste urgentie (A1, U0, U1)			30 minuten (98%)		Urgentieregistratie – binnen 10 minuten	(levensbedreigend U1)
Fysieke norm		15 minuten	60 minuten (90%)	30 minuten	geen	60 minuten (spoed U2)
In geval van lagere urgentie (A2, U2)			120 minuten (98%)	(veldnorm)		4 uur (dringend U3)
Verankering norm		Richtlijnen	Veldnormen	Wettelijke en veldnorm	Veldnorm NVSHA	Triagewijzer GM acute psychiatrie

Bron: Monitor Acute Zorg 2018

Landelijke situatie geeft uniform beeld

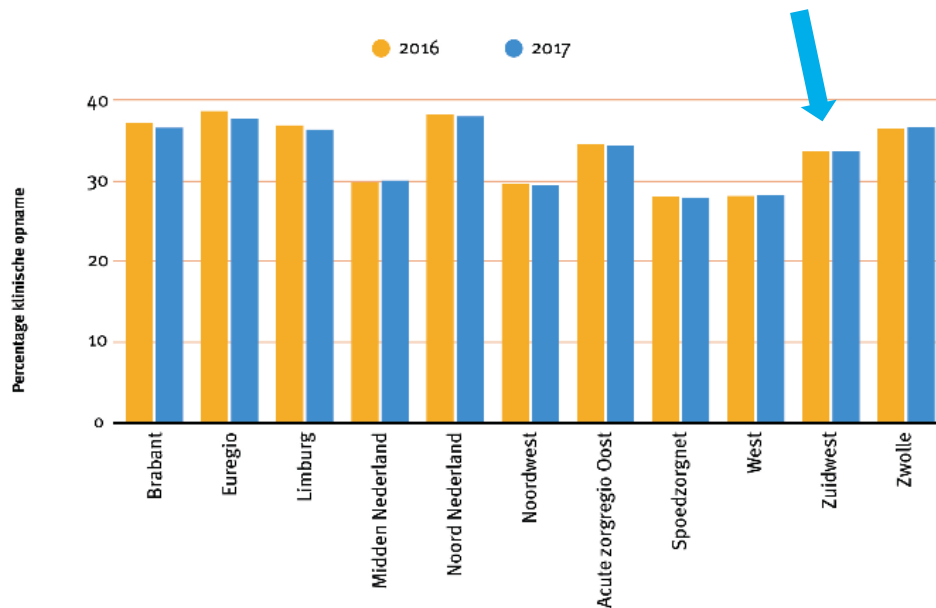
Aantal patiënten op seh, per leeftijdscategorie inwoners per ROAZ, 2016-2017



Bron: Vektis en bevolking CBS

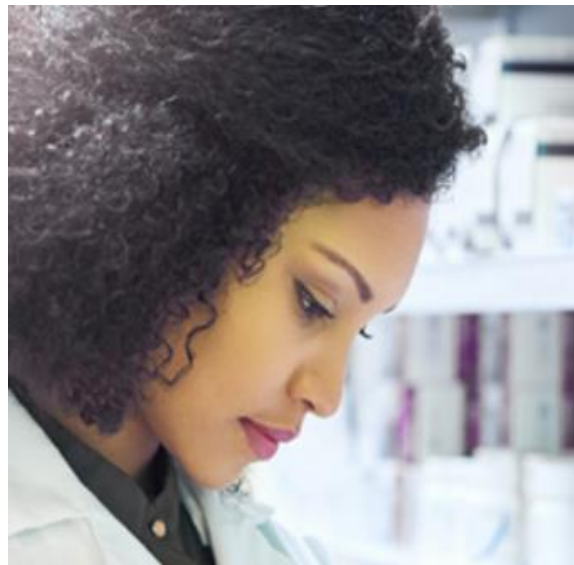
Percentage klinische opname hoog

Percentage klinische opname per ROAZ-regio



Bron: Vektis

Overige 1^e en 2^e lijnszorg



Mobiliteit huisartsen

▼ Huisartsendichtheid per COROP-gebied

Huisartsendichtheid 2017

Per COROP-gebied

Aantal fte per 10.000 inwoners

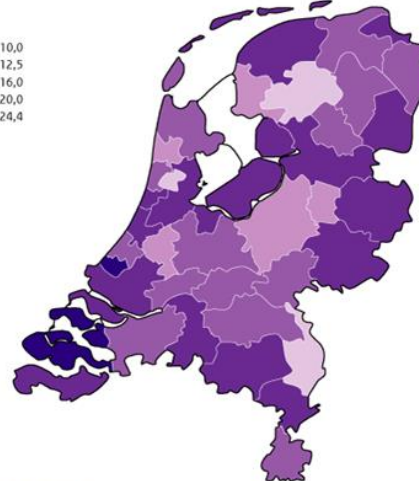
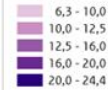


Bron: Registratie huisartsen

Huisartsen ouder dan 60 jaar 2017

Per COROP-gebied

Percentage



Bron: Registratie huisartsen

Netto verloop



Selecteer een periode:

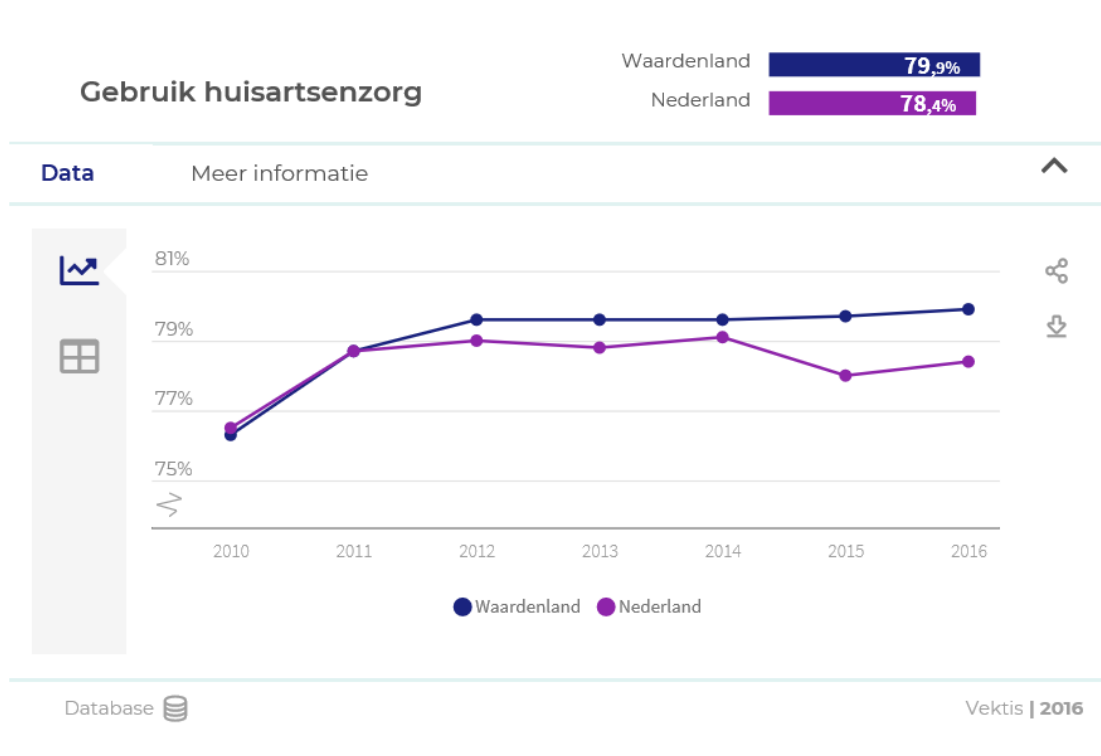
2016/2018

Selecteer een branche:

Huisartsen en gezondheidscentra

Bron: CBS - AZW-StatLine - Netto verloop van werknemers; AZW-branchen, regio

Gebruik huisartsenzorg hoger dan landelijk

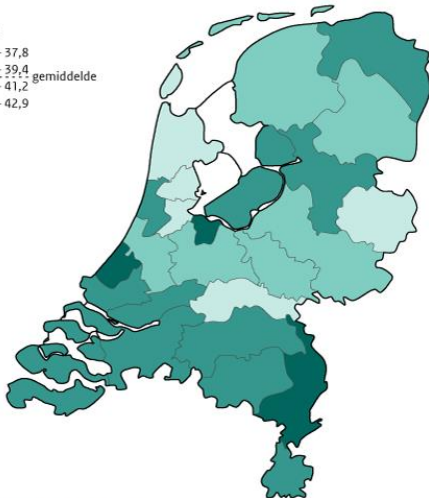
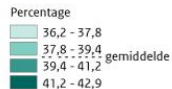


Bron: www.waarstaatjegemeente.nl

Gebruik Ziekenhuiszorg

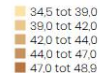
Jaarlijks contact met specialist 2014-2016

Per GGD-regio, totale bevolking



Bron: CBS-Gezondheidsenquête op CBS-StatLine

Percentage patiënten per gemeente



Gemeente	%
Alblasserdam	43,0%
Dordrecht	44,0%
Hardinxveld-Giessendam	38,4%
Hendrik-Ido-Ambacht	44,3%
Molenlanden / Molenwaard	37,0%
Papendrecht	43,4%
Sliedrecht	42,8%
Vijfheerenlanden	
Zwijndrecht	44,9%

Zorgprisma: op basis van cijfers 2017 uitgesplitst naar gemeenten ligt het % inwoners in Waardenland dat gebruik maakt van MSZ Zorg met 42,2% onder het Landelijk gemiddelde (43%).

Gebruikers geneesmiddelen

Gebruikers geneesmiddelen per zorgkantoorregio

Gebruikers geneesmiddelen 2017

Per zorgkantoorregio, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Aantal per 1.000 Zvw-verzekerden

(gemiddelde = 666)

631 - 649

649 - 682

682 - 704



Bron: Zorginstituut Nederland / www.gipdatabank.nl

Gebruikers geneesmiddelen 2017

Per gemeente, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Aantal per 1.000 Zvw-verzekerden

(gemiddelde = 666)

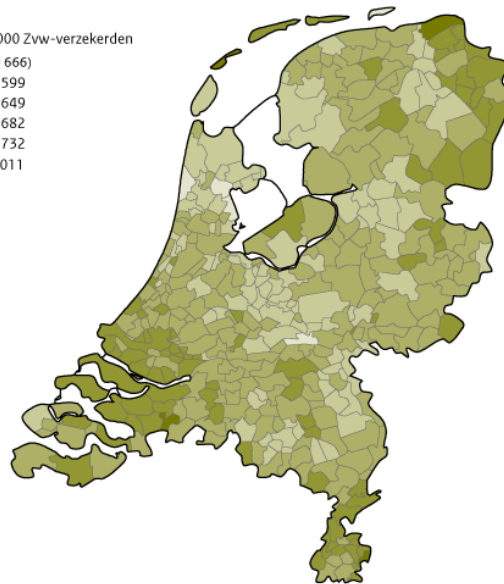
512 - 599

599 - 649

649 - 682

682 - 732

732 - 1011



Bron: Zorginstituut Nederland / www.gipdatabank.nl

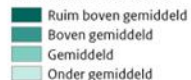
Farmacie - Polyfarmacie

▼ Polyfarmacie per zorgkantoorregio

Polyfarmaciepatiënten 2017

Per zorgkantoorregio, patiënten van 65 jaar en ouder

Per 1.000 Zvw-verzekerden



Bron: GIPdatabank (Zorginstituut Nederland)

Wanneer een patiënt vijf of meer verschillende geneesmiddelen slikt voor chronische aandoeningen, dan noemen we dit polyfarmacie. De aantallen zijn gecorrigeerd naar leeftijd en geslacht om de regio's met elkaar te kunnen vergelijken. Het landelijke aantal polyfarmaciepatiënten van 65 jaar en ouder nam de afgelopen jaren toe van 343 in 2013 naar 363 polyfarmaciepatiënten per 1.000 Zvw-verzekerden in 2017.

In Waardenland ligt dit in 2018 op 376 per 1.000 verzekerden.

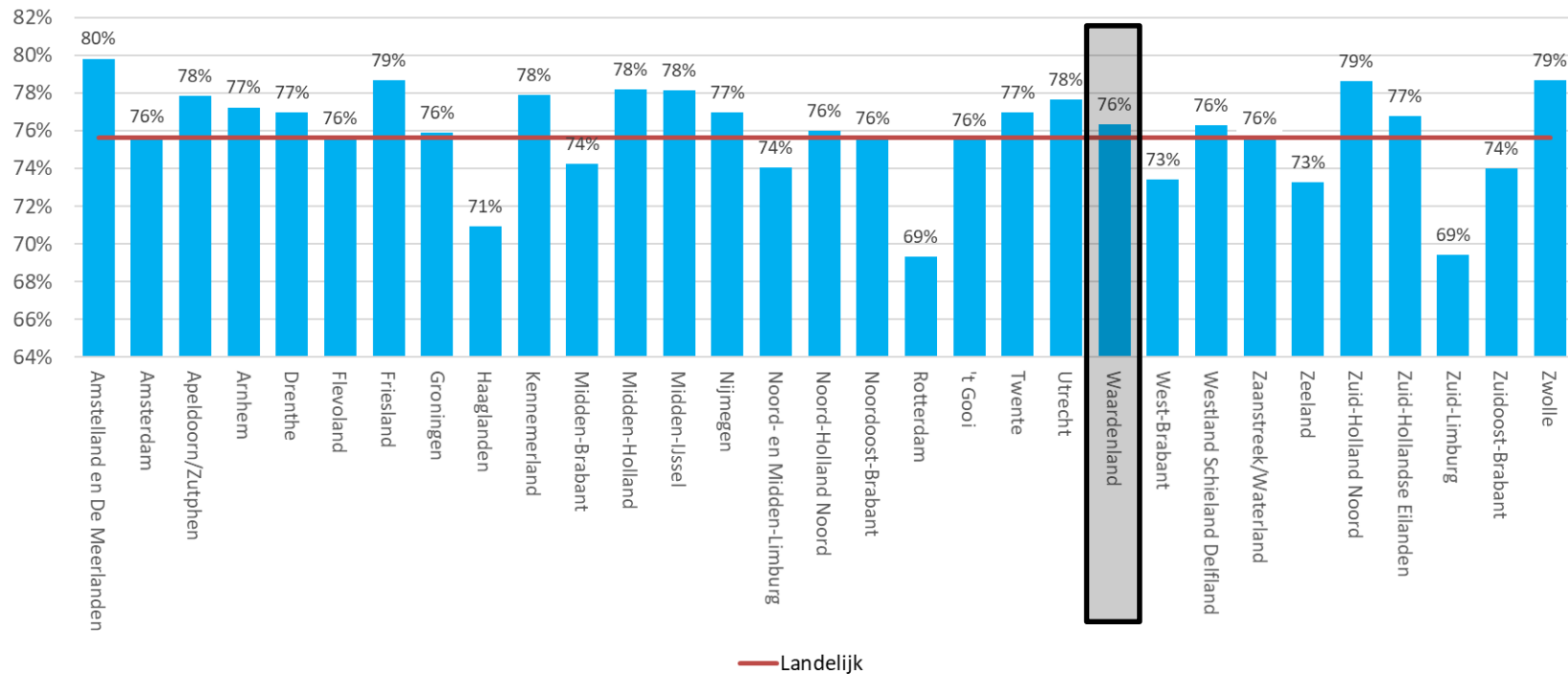
Bron: Zorginstituut Nederland (ZIN), 2020

Overige regio kenmerken



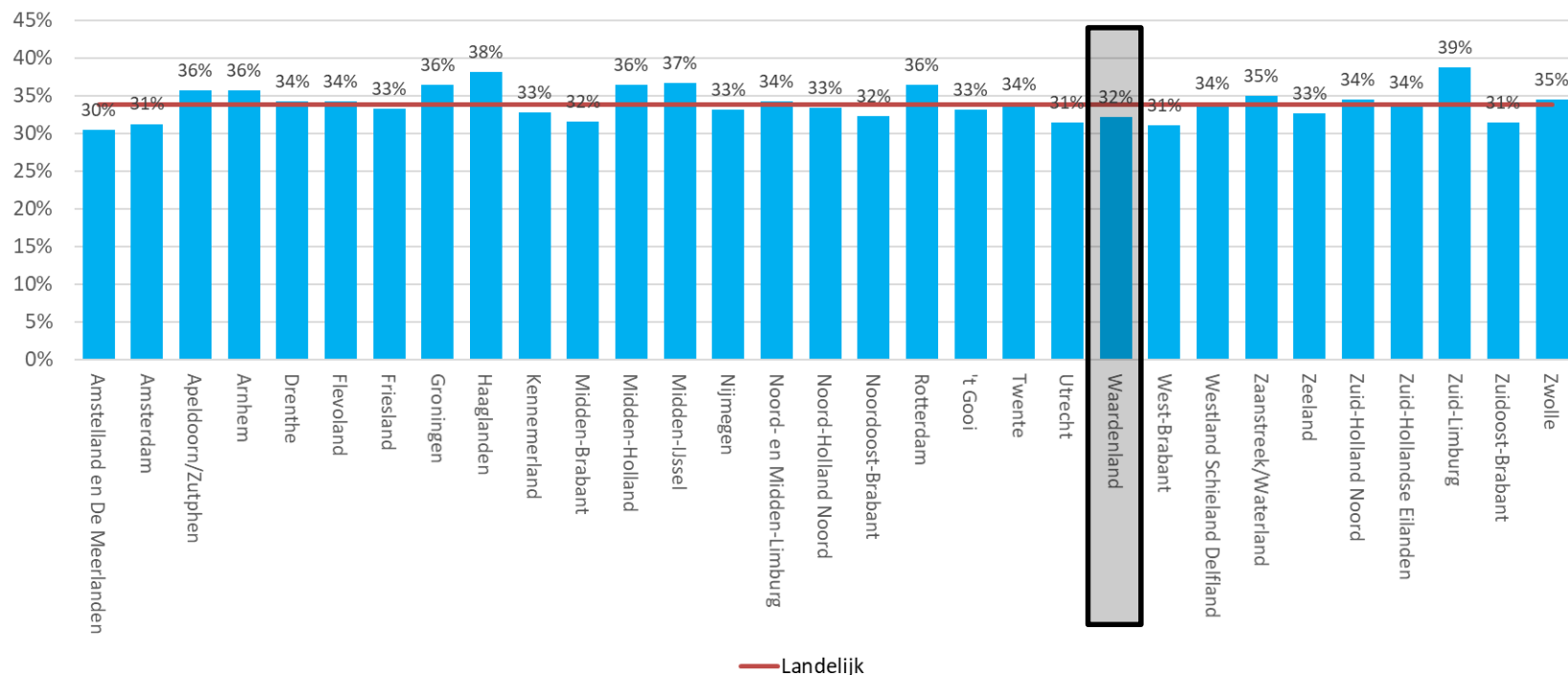
Ervaren gezondheid rond gemiddelde

Ervaren gezondheid goed

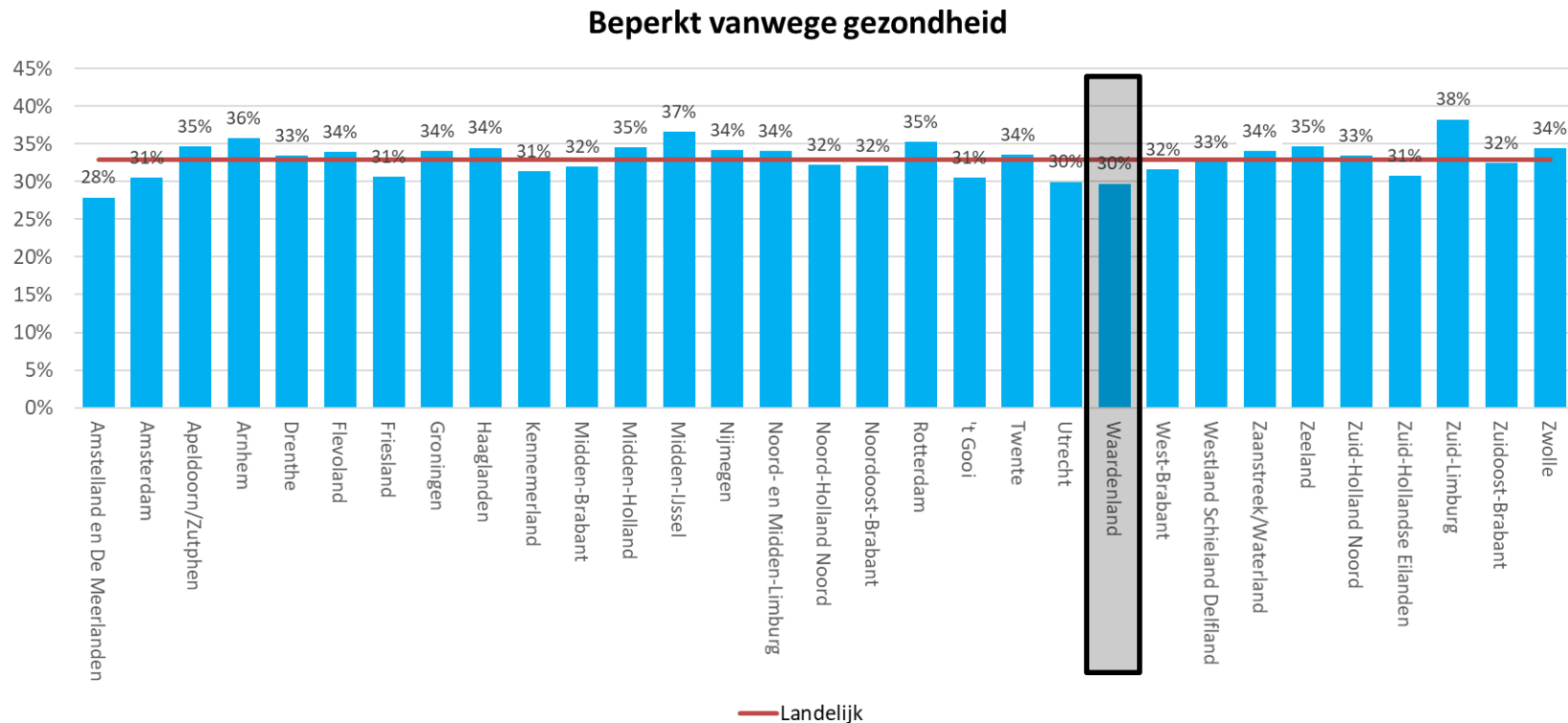


% mensen met langdurige aandoeningen rond gemiddelde

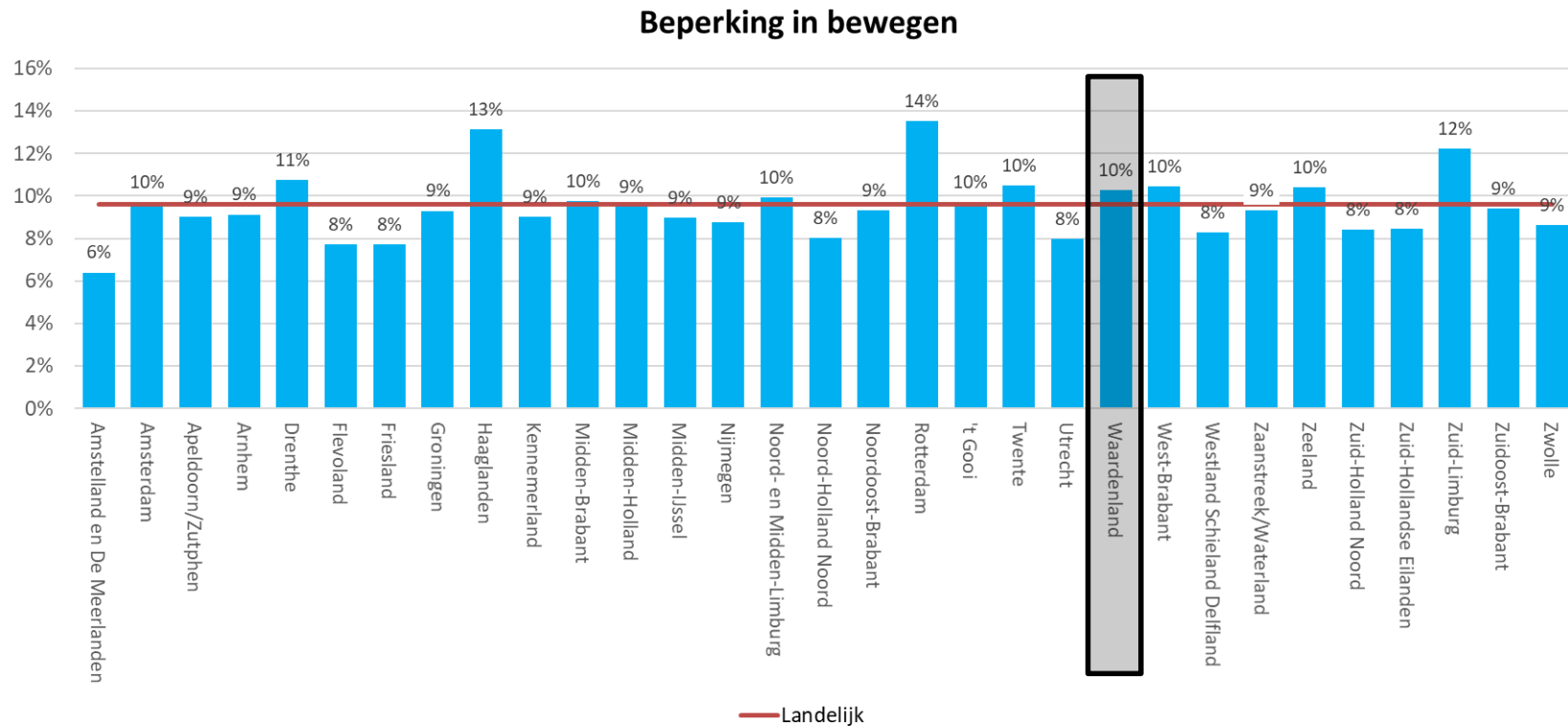
Een of meer langd. aad.



% mensen beperkt vanwege gezondheid iets onder gemiddelde

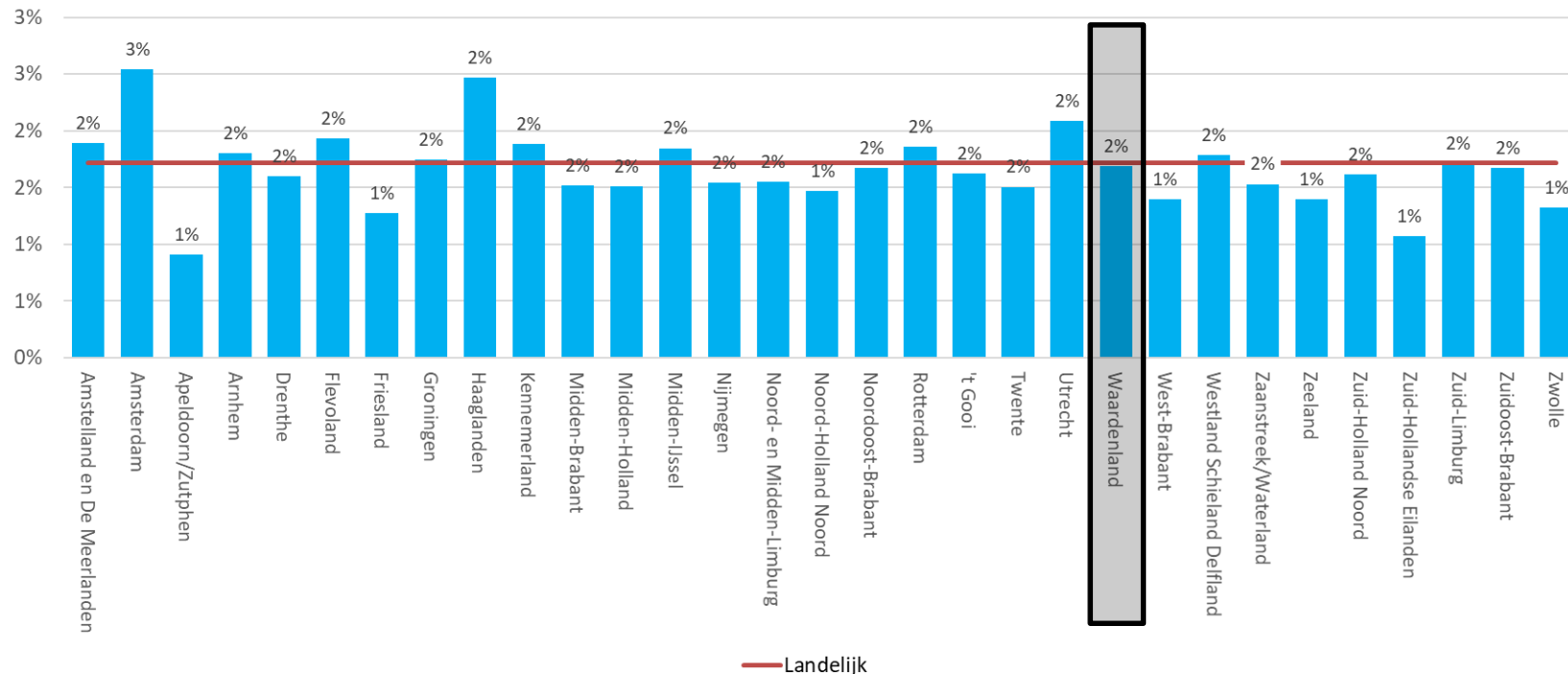


% mensen beperkt in bewegen iets boven gemiddelde



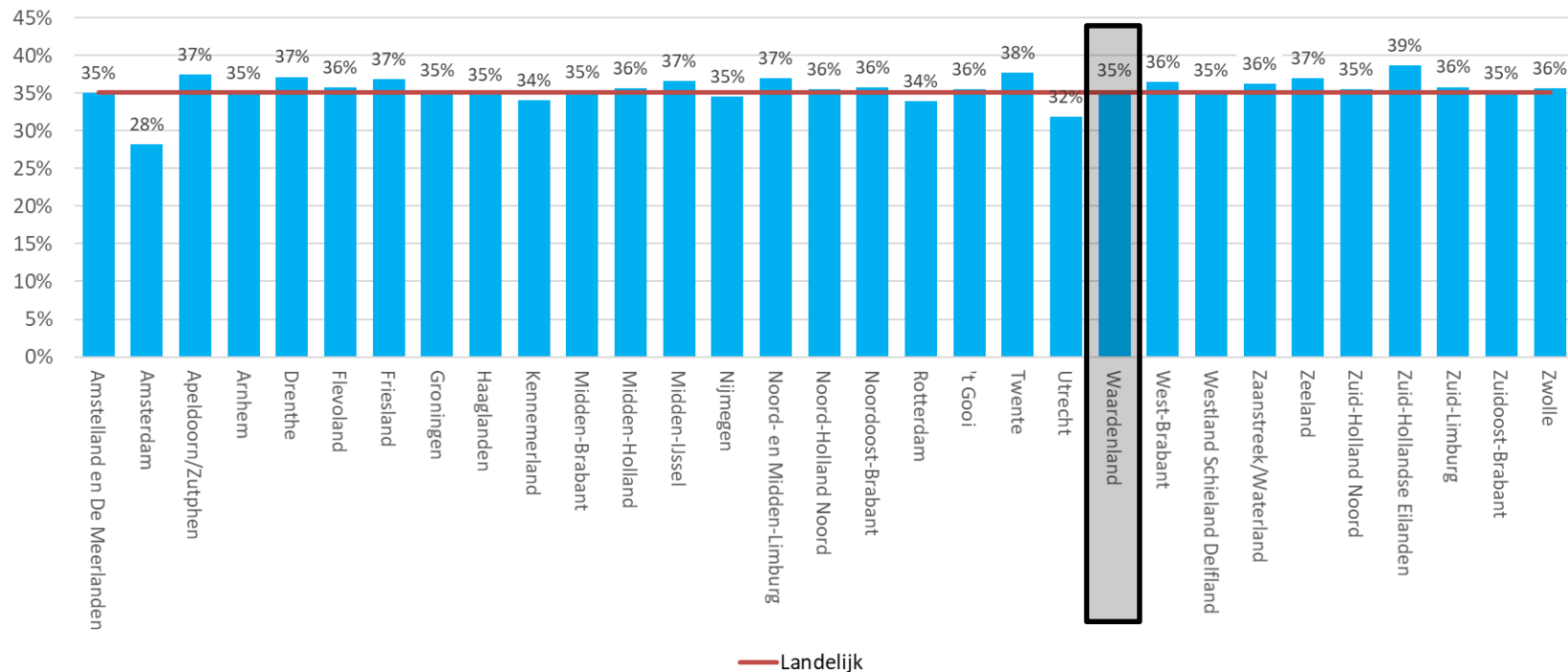
% mensen met ondergewicht iets rond gemiddelde

Ondergewicht

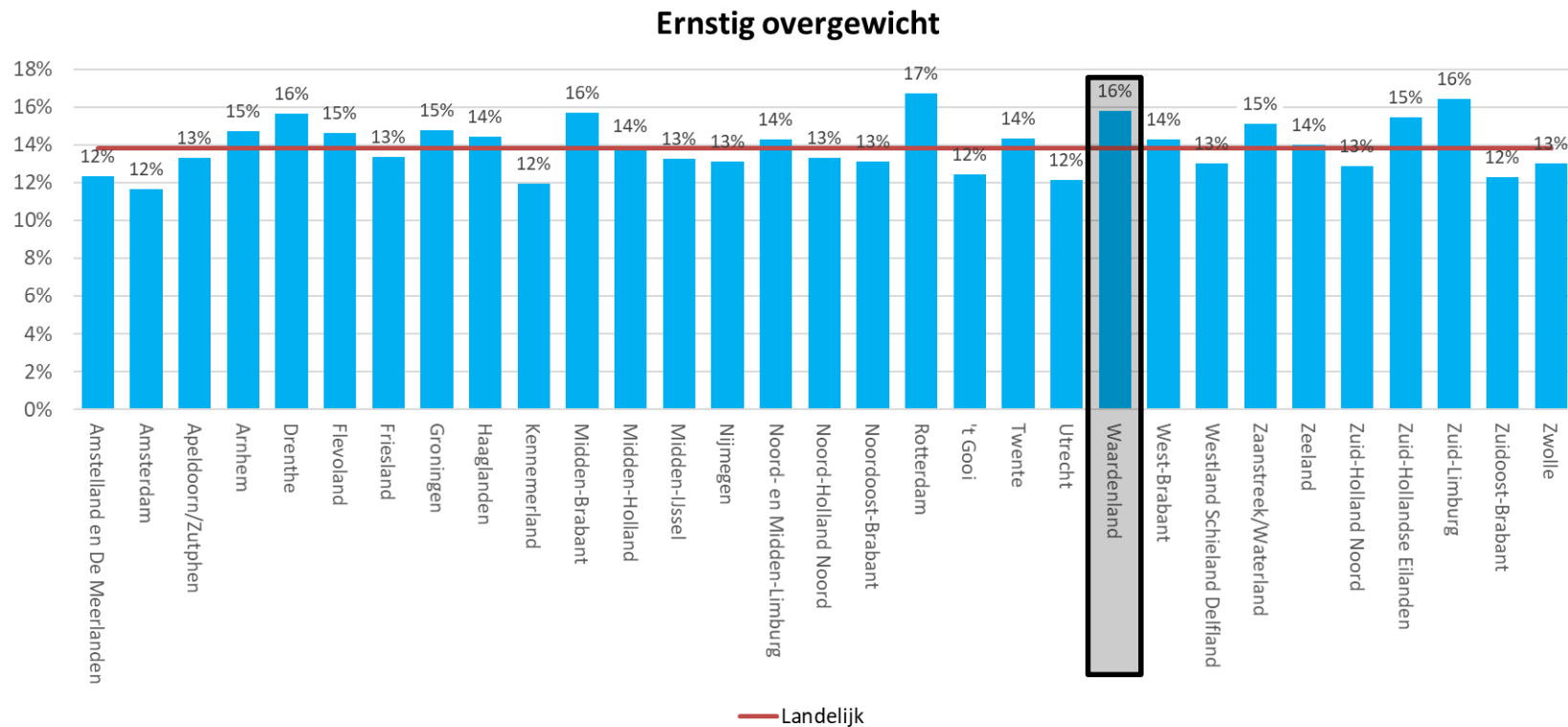


% mensen met matig overgewicht op gemiddelde

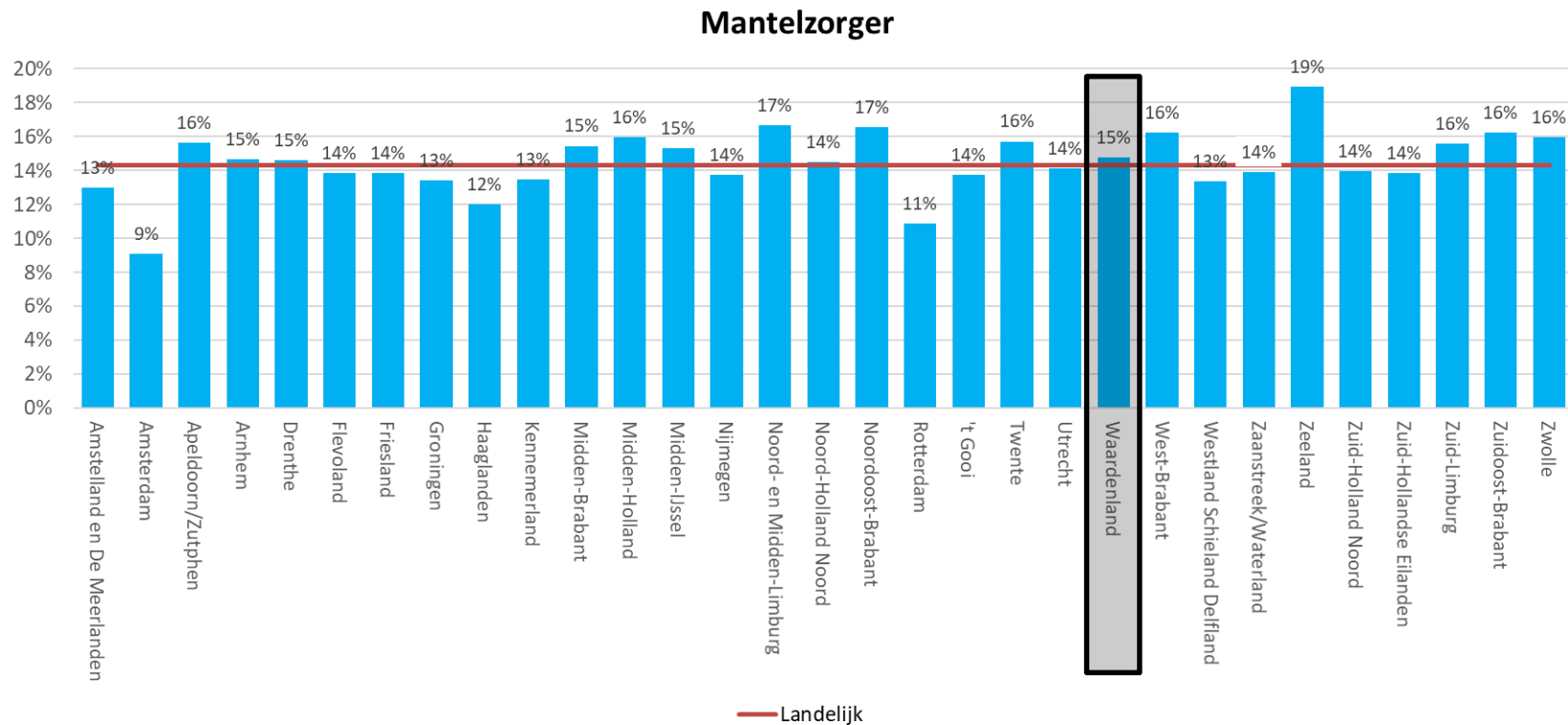
Matig overgewicht



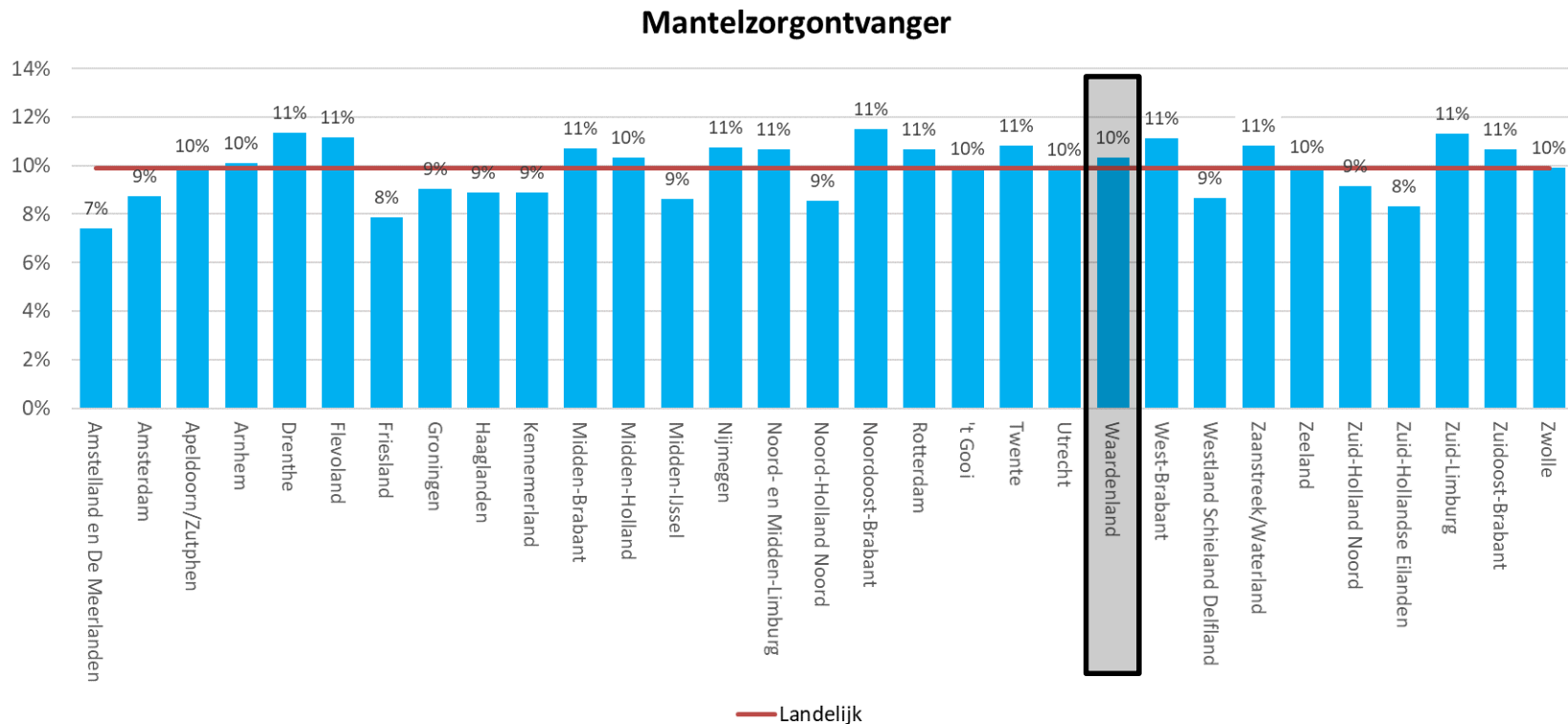
% mensen met ernstig overgewicht boven gemiddeld



% mantelzorgers rond gemiddelde

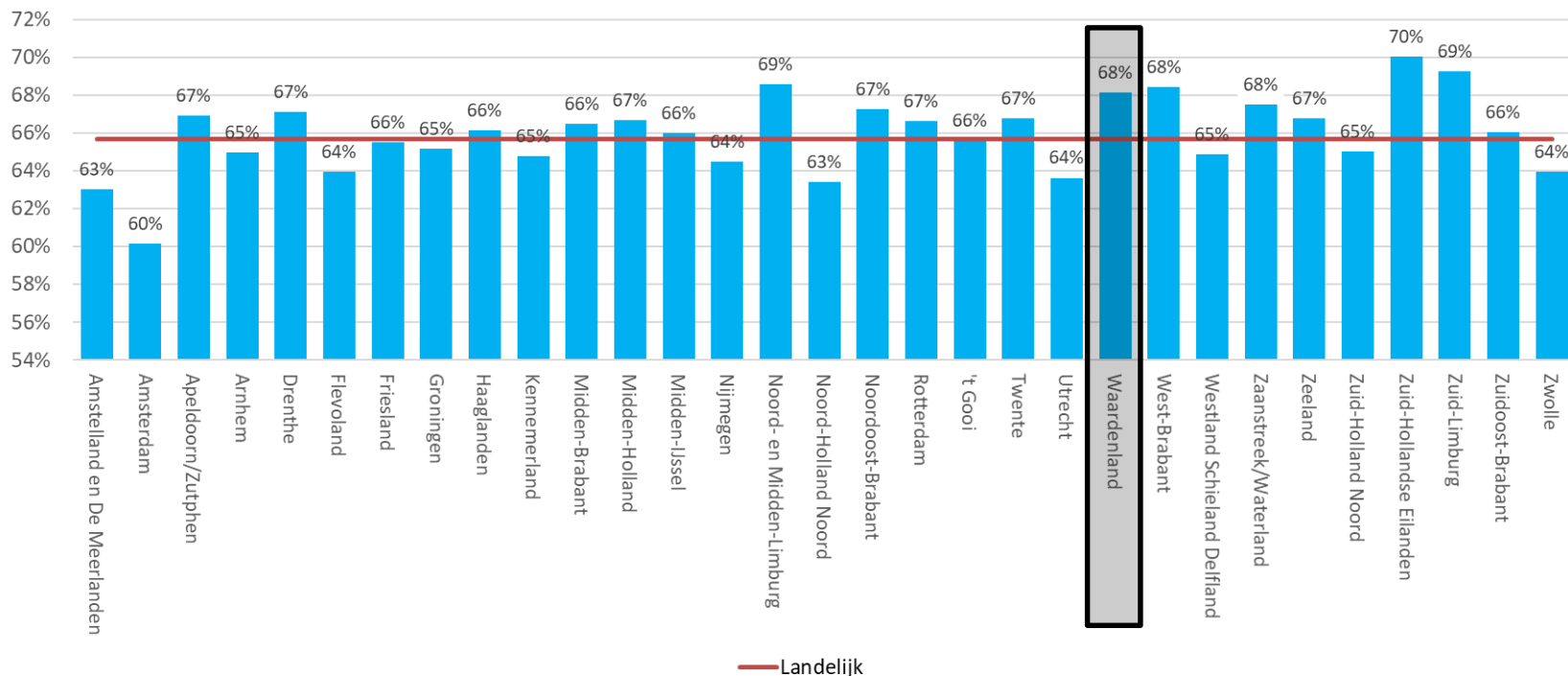


% mensen met mantelzorg rond gemiddelde



Geneesmiddelengebruik boven gemiddelde

Perc. verz. met geneesmiddelen



Betrokken partijen



Gemeente
Sliedrecht



Molenlanden 




Hendrik-Ido-Ambacht



Gemeente
Hardinxveld-Giessendam