

Van Regio-analyses naar Regioplan

Zorgkantoor Drenthe



16 november 2015

Elise Boksebeld
Marijke van der Most

Op weg naar selectieve inkoop intramurale langdurige ouderenzorg

1

Het creëren van een gezamenlijke visie op de (toekomstige) ouderzorg in Drenthe



2

Het inventariseren van knelpunten in de zorg



3

In 2016 en volgende jaren gezamenlijk werken aan oplossingen

Centrale vraag: waar sluiten zorgvraag en zorgaanbod goed aan? Waar kan het beter?

Van regio-analyse naar regioplan: samen met het zorgveld en gemeenten

Een foto van het huidige intramurale zorglandschap van Drenthe



De regio-analyse geeft inzicht in een aantal onderwerpen:

1



Inzicht in de regio

Demografische informatie over de regio

2



Inzicht in de kwaliteit van zorg

Gebaseerd op klantervaringen, IGZ-inspecties en data-analyses

3



Inzicht in de toegankelijkheid van zorg

Inzicht in zorgvraag, zorgaanbod en cliëntstromen

4



Inzicht in de doelmatigheid van zorg

Op basis van de leeftijd van intramuraal gaan en ZZP-mix

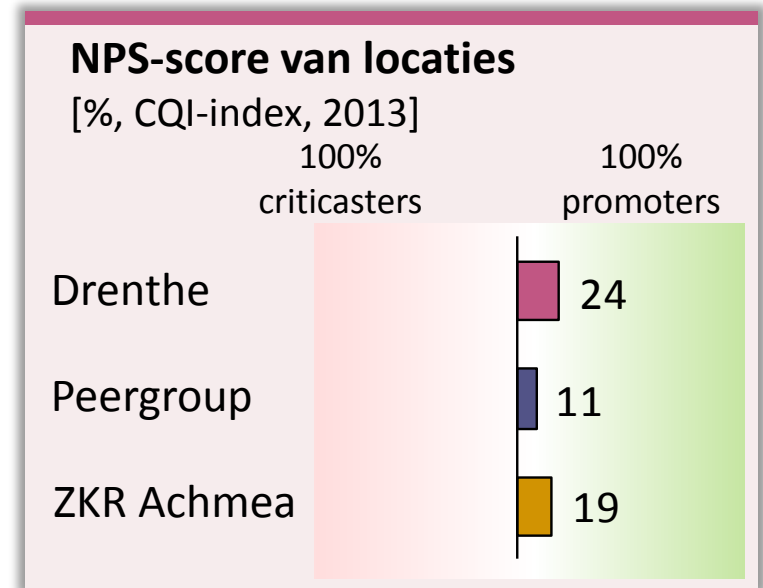
1. Inzicht in de regio

1. Ca. 500.000 inwoners
2. 12 gemeenten
3. Lagere bevolkingsdichtheid
4. Groot aandeel van mensen met lage SES
5. 91% is autochtoon
6. Aantal 65+-ers met ZBP4 en hoger: 3.321
7. Aantal 80+ -ers met ZBP4 en hoger: 2.748
8. Relatief lagere zorgconsumptie tov peergroep en ZKR Achmea, ondanks zelfde % inwoners per leeftijdscategorie
9. 12 intramurale aanbieders, met 84 zorglocaties.



2. Inzicht in de *kwaliiteit* van zorg

1. Score zorginhoudelijk over instellingen:
37% groen en 62% oranje → CQI (deels onbekend)
2. Score cliëntervaringen over instellingen:
Beter dan peergroup en ZKR Achmea
3. Geen zorgaanbieders onder toezicht van IGZ
4. NPS is met 24% hoger dan peergroup (11%) en ZKR Achmea (19%)
5. Verplaatsingen naar ziekenhuis lager dan verwacht t.o.v. peergroup

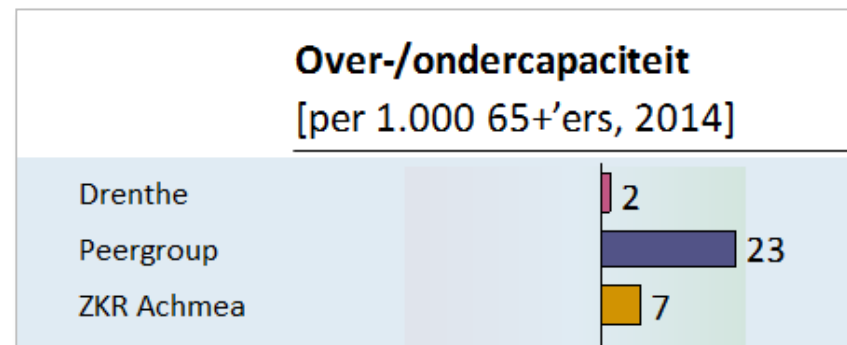
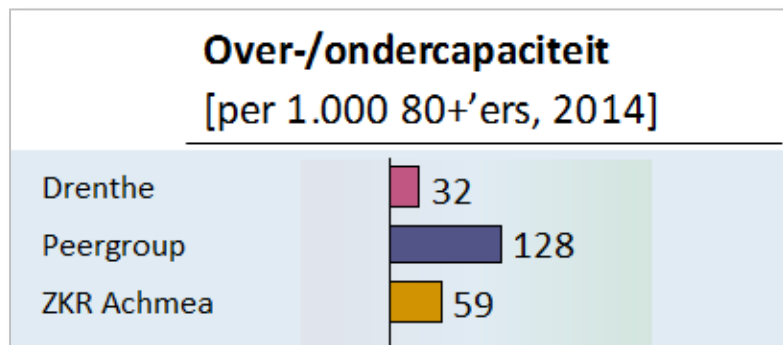


3. Inzicht in de *toegankelijkheid* van zorg (1)

1. Iets meer steden met groter zorgaanbod dan zorgvraag (zowel 65+ als 80+)

Let op! VPT is niet meegenomen, alleen intramuraal

2. Tov peergroup en ZKR Achmea is totale over-/ondercapaciteit voor Drenthe minder groot
3. 75% van de inwoners woont binnen 15 minuten reisafstand
4. Omvang zorgvraag kleiner dan verwacht (tov peergroup)
5. Zorgvraag zal toenemen

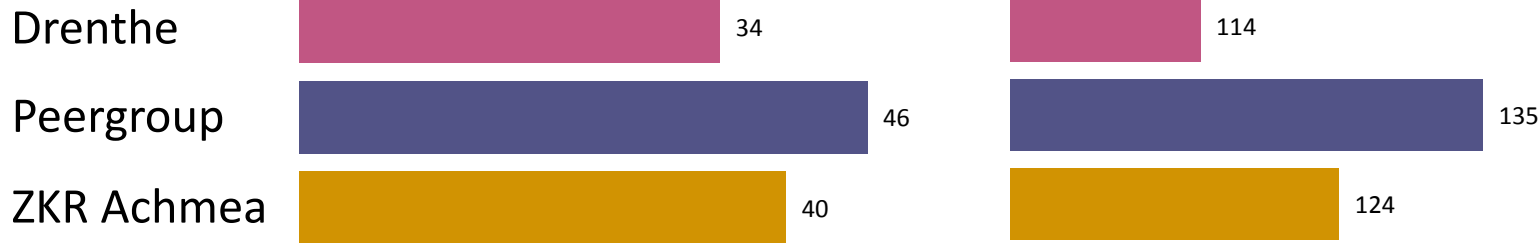


3. Inzicht in de *toegankelijkheid* van zorg (2)

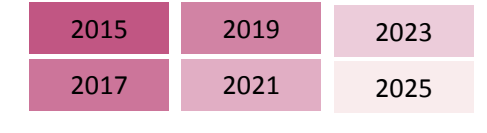
Huidige verzilverde zorgvraag

per 1.000 inwoners 65+'ers

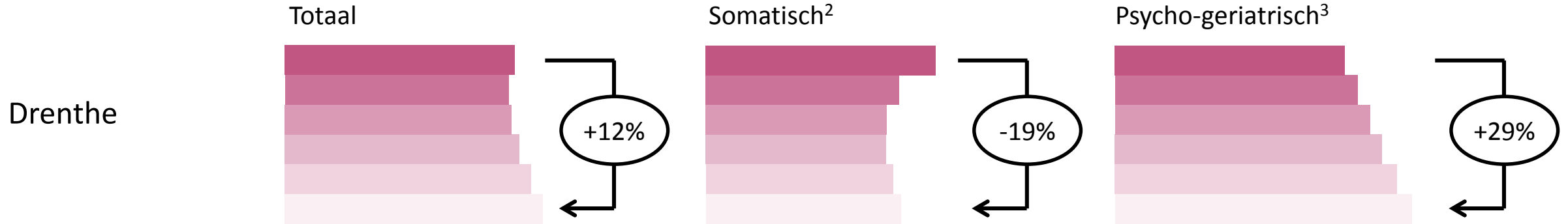
per 1.000 inwoners 80+'ers



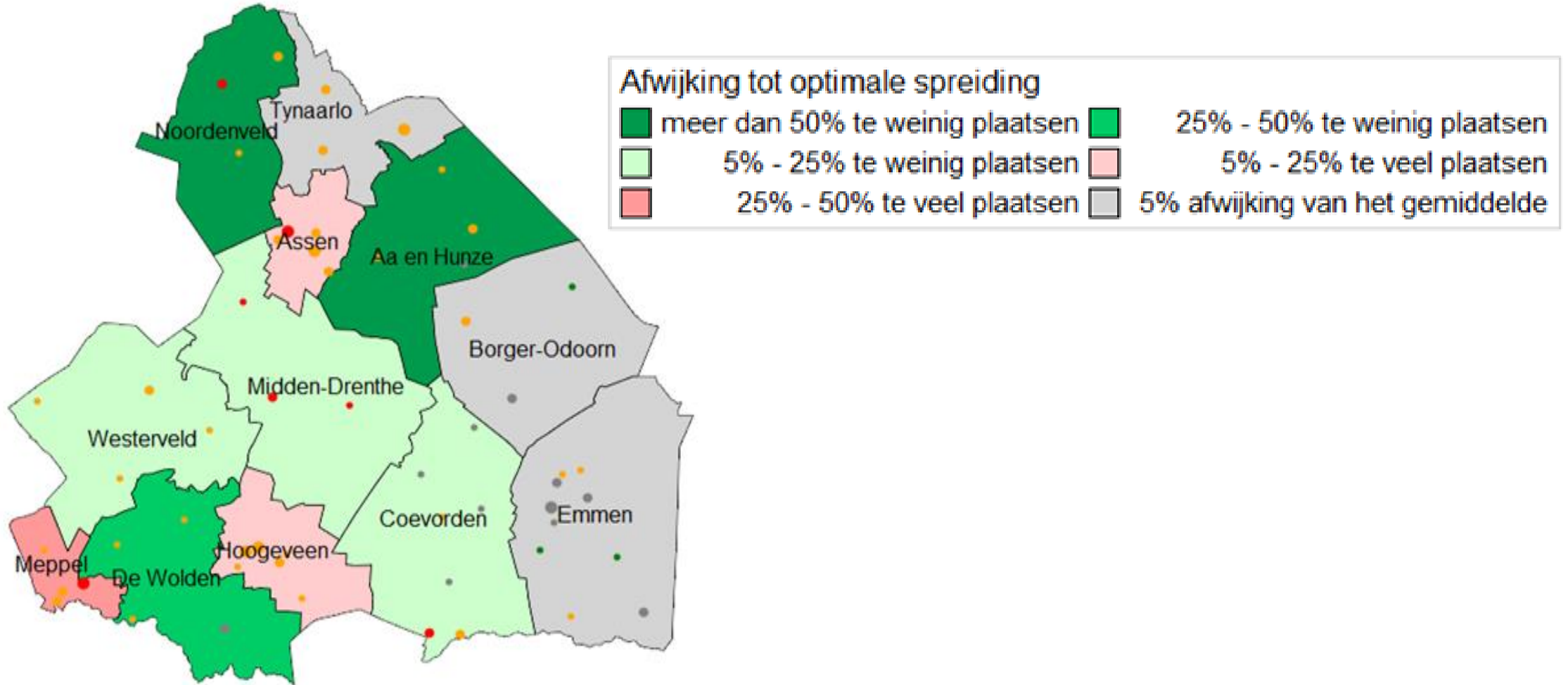
Legenda



Ontwikkeling toekomstige zorgvraag¹ [Index, PRIMOS & AZR, 2015-2025]

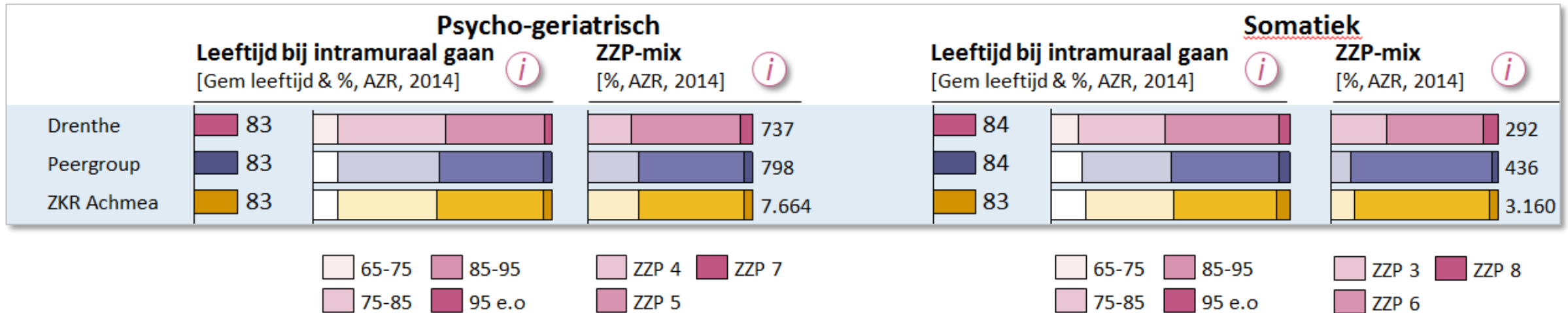


3. Inzicht in de *toegankelijkheid* van zorg (2)



4. Inzicht in de *doelmatigheid* van zorg

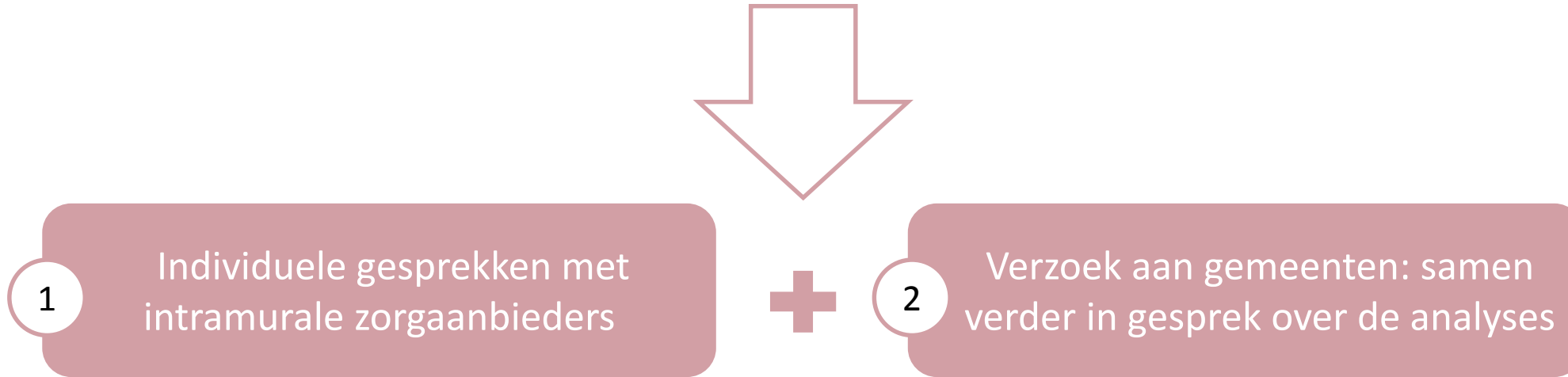
1. Leeftijd van intramuraal gaan: 83 jaar (PG) en 84 jaar (somatiek)
2. % ZZP3 verklaart grote daling in somatische zorgvraag



Verwachte ontwikkelingen

1. Onderproductie met name in voorjaar 2015: reden is onduidelijk
 - Herziening langdurige zorg leidt tot onzekerheid bij klant
 - Uitstel zorgconsumptie en wens langer gebruik van Wijkverpleging (eigen risico).
 - Stijging PGB (met 19% lagere stijging dan landelijk gemiddelde van 25% en uitschieters van 29%).
2. Zorgconsumptie onevenwichtig verspreid → wens tot betere spreiding.
3. Intramurale capaciteit onevenwichtig verspreid.
4. Afname somatische plaatsen en toename aantal PG plaatsen.
5. Verschuiving van klantwens naar zorg dichtbij huis en in eigen kern.
6. Trend van afbouw intramurale capaciteit leidt tot opzetten kleinere locaties in kleinere kernen.
7. Behoefte aan WLZ bestendige woningen (VPT voorzieningen) in eigen kern met lage huur.

En nu verder?



Samen met zorgveld en gemeenten tot een regioplan komen

Bedankt voor uw aandacht!