

| Algemeen | |
|----------------|--|
| Onderwerp | Plan van aanpak – Regioaanpak instroom Wlz-GGz-W |
| Verspreiden | Ja |
| Contactpersoon | Sonja Hartkamp |
| Eenheid | Beleid en Bestuur |
| E-mail | s.hartkamp@regiogv.nl |
| Kenmerk | DOC-24003636 |
| Datum | 8 januari 2024 |

Voorstel

| Nummer | Omschrijving |
|-------------|---|
| Voorstel 1. | Kennisnemen en vaststellen van het Plan van aanpak – Regioaanpak instroom Wlz-GGz-W |

Behandeling

| Datum | Overleg | Doel | Conclusie |
|----------|----------------------------|-------------|-----------|
| 18-01-24 | Directie-overleg | Adviseren | |
| 01-02-24 | Portefeuillehoudersoverleg | Vaststellen | |

Toelichting

| Beknopte toelichting |
|--|
| <p>Sinds de openstelling van de Wet langdurige zorg (Wlz) voor mensen met een psychische stoornis is er sprake van een aanhoudend groter dan verwachte instroom van GGz cliënten in de Wlz (Wonen).</p> <p>Om deze instroom te verlagen zijn er landelijke afspraken gemaakt. Deze afspraken zijn tot stand gekomen tussen Valente, Nederlandse GGz, ZN, MIND, VNG en VWS en hebben geleid tot de 'landelijke opdracht regioaanpak Wlz'.</p> <p>Naar aanleiding van deze landelijke opdracht is dit memo geagendeerd in het portefeuillehouders overleg d.d. 5 oktober 2023.</p> <p>Nu ligt het 'plan van aanpak – Regioaanpak instroom Wlz-GGz-W' voor. Dit plan van aanpak kan volledig binnen het kader van het regionale beleidsplan Bescherming en Opvang uitgevoerd worden (maatregelen 13 en 14).</p> |

Bijlage(n)

| Nummer | Omschrijving |
|------------|--|
| Bijlage 1. | Plan van aanpak – Regioaanpak instroom Wlz-GGz-W |

Invulformat: Plan van aanpak – Regioaanpak instroom Wlz-ggz-W

Het doel van de regioaanpak is om gezamenlijk de meest passende zorg en ondersteuning te bepalen voor personen met langdurige geestelijke gezondheidsproblemen die zich bevinden op het grensvlak van de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De ambitie is om de instroom in de Wlz te reduceren, met als uiteindelijke doel het realiseren van een stabiele instroom van 100 cliënten per maand.

Dit invulformat kunnen de contactpersonen van de regioaanpak instroom Wlz-ggz-W gebruiken bij het opstellen van het plan van aanpak voor de zorgkantorregio. Er is vastgesteld dat het plan van aanpak uiterlijk 31 december 2023 gereed moet zijn.

Noot vanuit gemeentelijk perspectief: dit plan van aanpak is onder voorbehoud van besluitvorming van de 7 gemeenten, welke d.d. 1 februari 2024 (pas) zal plaatsvinden.

A. Algemene gegevens

| Vul hieronder in de naam van het zorgkantorregio, de betrokken gemeente(s) en aangesloten partijen | |
|--|---|
| Naam zorgkantorregio | 't Gooi, exclusief Almere |
| Betrokken gemeente(s) | Blaricum, Eemnes, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Wijdemeren (via Regio Gooi en Vechtstreek) |
| Aangesloten partijen (bijvoorbeeld zorgaanbieders, zorgverzekeraars) | Leger des Heils, Kwintes, zorgkantoor Zilveren Kruis, Regio Gooi en Vechtstreek. NB: Valente en VWS zijn ieder bij 1 bijeenkomst met zorgaanbieders aangesloten. |

B. Plan van aanpak omschrijving

| <u>Onderdelen plan van aanpak instroom Wlz-ggz-W</u> | Licht hieronder de verschillende onderdelen van het plan van aanpak toe voor de zorgkantorregio |
|---|--|
| Achtergrond en probleemstelling¹ <i>Licht de speer- en/of knelpunten toe waar dit plan van aanpak zich op richt.</i> | Landelijk is de ambitie uitgesproken om de instroom in de Wlz GGZ te reduceren en een beweging te maken naar passende zorg voor de doelgroep met langdurige GGZ-problemen. Hiervoor is een landelijke aanpak uitgewerkt. Onderdeel van deze aanpak is de regioaanpak. Zorgkantoor, gemeente en zorgaanbieders bepalen in de regio waar mogelijk aangrijpingspunten liggen die bijdragen aan het verminderen van de instroom in de Wlz GGZ. |

| | |
|---|--|
| <p>Huidige situatie</p> <p><i>Licht de huidige stand van zaken toe met betrekking tot de speer- en/of knelpunten in de zorgkantoorregio.</i></p> | <p>Regio 't Gooi is een relatief kleine regio (totaal van 320 indicaties in de Wlz – kalenderjaar 2022) en scoort wat betreft instroom W1 en jongvolwassenen vergelijkbaar met het landelijk gemiddelde. Het effect van de interventies van zo'n kleine regio c.q. klein volume zal dan ook gering zijn is de verwachting en effectiviteit zal moeilijk te bepalen zijn.</p> <p>De bij dit plan betrokken (Wlz /WMO gecontracteerde) zorgaanbieders herkennen de data wat betreft de ZZP1 en jongeren niet, het vermoeden is dat deze primair zorg ontvangen vanuit PGB.</p> <p>Als voorbeeld: uit de data van het kalenderjaar 2022 zijn er in de regio 5 jongeren <27 jaar, terwijl er maar 1 bekend is bij de zorgaanbieders. Na correctie van de cijfers had 't Gooi zelfs 20 jongeren, waarvan nog altijd maar 1 bekend bij de gecontracteerde aanbieders.</p> <p>'t Gooi heeft zonder Almere in totaal 320 indicaties in 2022, hieronder staat per gemeente de stijging van het aantal indicaties van 2021 naar 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hilversum heeft 100 indicaties met stijging van 42,86% • Blaricum heeft 10 indicaties en stijging van 100% • Eemnes heeft 5 indicaties en stijging van 0% • Gooise Meren heeft 140 indicaties en stijging van 7,69% • Huizen heeft 50 indicaties en stijging van 11,11% • Laren heeft 5 indicaties en stijging van 0% • Wijdemeren heeft 10 indicaties en stijging van 0% <p>Dit is in totaal een stijging van 18,5% ten opzichte van 2021.</p> <p><u>Toelichting:</u> Hilversum veroorzaakt een relatief hoge instroom t.o.v. de andere gemeenten, uitgaande van bovenstaande gegevens van KPMG. Echter is dit voor een groot deel verklaarbaar, daar het Leger des Heils alleen in Hilversum haar Beschermd Wonen locaties heeft staan en Kwintes daar onlangs een nieuw pand heeft aangekocht/geopend (alwaar 65 cliënten woonachtig zijn, deels Wmo BW en grotendeels Wlz GGz W geïndiceerd/gefinancierd). Verreweg de meeste cliënten woonden al in een locatie van Kwintes, ook wanneer die niet in Hilversum gesitueerd waren (maar elders in de regio). Verder zijn de Wmo BW beschikkingen in de Gooi en Vechtstreek, bij openstelling van de Wlz GGz, niet actief afgebroken/omgezet van de Wmo naar de Wlz. Daarmee liepen beschikkingen gedurende 2021 en deels ook gedurende 2022 door, voordat er een natuurlijk moment kwam om eventuele Wlz indicaties aan te vragen. Kortom, we verwachten dat de instroom ook vanuit Hilversum zich zal gaan stabiliseren en kijkend naar de relatief extreme stijging in 2022 t.o.v. 2021 aanzienlijk zal dalen. We zetten middels dit PvA dan ook geen gerichte interventies in specifiek t.b.v. Hilversum.</p> |
|---|--|

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| | Omdat de cijfers niet herkend worden, zijn de speerpunten (vertaald naar acties) inhoudelijk en verbindend/samenwerkingsgericht van karakter. | | |
| Doelstelling(en) <i>Formuleer SMART-doelstelling(en) die betrekking hebben op speer- en/of knelpunten in de zorgkantorregio.</i> | De totale instroom in de zorgkantorregio 't Gooi, exclusief Almere is in 2022 met 18,5 % gestegen t.o.v. 2021. Om passende zorg voor mensen met een psychische aandoening en een langdurige, intensieve zorgvraag op de langere termijn op een financieel houdbare wijze vorm te geven, is de doelstelling om binnen later te bepalen maanden, gerelateerd aan de bevindingen in andere regio's de instroom met een nader te bepalen % te reduceren. | | |
| | <i>Eventuele aanvullende doelstellingen kunnen hieronder beschreven worden:</i> Gezien het gegeven dat de data niet herkend worden en de data set Almere en 't Gooi betreft terwijl aanpak alleen betrekking heeft op 't Gooi, is het ondoenlijk om op basis van deze data SMART-doelstellingen te formuleren met een gekwantificeerd effect. In dit PvA zetten we in op haalbare korte termijn interventies, die mogelijk zijn binnen de huidige kaders. We starten in de regio met het toepassen van de handreiking en sluiten op termijn bij best practices die landelijk bewezen effectief zijn aan. | | |
| Doelgroep <i>Licht de specifieke doelgroep toe waarop de nadruk ligt bij het behalen van de doelstelling(en) binnen de zorgkantorregio.</i> | We richten ons allereerst in casuïstiekbespreking op de zogenaamde twijfelgevallen (Wmo of Wlz) ongeacht de hoogte/zwaarte van de producten (Wmo BW Regulier versus Intensief) dan wel pakketten (Wlz GGZ W1 t/m W5) en ongeacht de leeftijdscategorie. | | |
| Acties <i>Beschrijf de concrete acties die genomen moeten worden om de doelstelling(en) te realiseren.</i> | Acties | Verantwoordelijk voor actie | Tijdslijn |
| | Interventies: 1. Hulpmiddel toegangscriteria Wlz GGz en de uitnodiging voor het Webinar delen met alle zorgaanbieders die gecontracteerd zijn door Regio en/of zorgkantoor, met relevante verwijzers, gemeentelijke uitvoeringsdiensten | - Zorgkantoor - Regio Gooi en Vechtstreek | November 2023 |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | <p>(Wmo-consulenten), cliëntondersteuning MEE en via LinkedIn.</p> <p>2. Het organiseren van een casuïstiekbespreking met toeleiders, cliëntondersteuning (MEE), zorgaanbieders (uitgebreid met GGZ Centraal), gemeentelijke uitvoeringsdiensten (toegang), zorgkantoor en CIZ. In deze bespreking worden twijfelgevallen besproken en gewerkt met het 'Hulpmiddel toegangscriteria Wlz GGz'.</p> <p>Mogelijk in de toekomst (middel)lange termijn:</p> <p>3. Beoordeling om aan te haken op goede interventies van elders uit het land. 't Gooi denkt dan aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitwerking van Wlz GGz Wonen onder de 27 jaar: nee, tenzij. <i>Dit moet landelijk lijn zijn om het te laten slagen en om de rechten voor toetreden tot de Wlz; niet per regio te laten afwijken.</i> • Uitwerking van het lagere Wlz GGz Wonen pakket 1: extramuraal, tenzij. <p>4. Bespreken monitoring van de instroom gedurende 2023 en 2024. <i>Dashboard KPMG dient daarvoor wel actueel te blijven anders alleen mogelijk vanuit uit data.</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> - Regio Gooi en Vechtstreek - Zorgkantoor <ul style="list-style-type: none"> - Regio Gooi en Vechtstreek - Zorgkantoor - Gecontracteerde zorgaanbieders <ul style="list-style-type: none"> - Regio Gooi en Vechtstreek - Zorgkantoor - Gecontracteerde zorgaanbieders | <p>Q1 2024</p> <p>Q2 2024</p> <p>Ieder kwartaal</p> |
|--|--|--|---|

| | |
|---|---|
| <p>Randvoorwaarden en uitgangspunten</p> <p><i>Beschrijf eventuele randvoorwaarden die van toepassing zijn binnen de zorgkantorregio en de uitgangspunten voor het realiseren van de doelstelling(en).</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> - Betrouwbare cijfers, inclusief PGB (dashboard KPMG geeft nu geen inzicht in het onderscheid tussen ZIN en PGB). - Goede uitsplitsing van de regio: enkel 't Gooi. - Goede terugkoppeling van bevindingen uit andere regio's. <p>Geen onderdeel van het plan, maar wel belangrijk zijn de uitkomsten van de landelijke lange termijn maatregelen, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aanscherpen wijze van indicatiestelling, zoals het meewegen van de sociale context (o.a. persoonlijke omstandigheden en mogelijkheden voor het inzetten van het eigen sociale netwerk), • Mogelijkheid tijdelijke indicatie in de Wlz zodat mensen waarbij er toch herstel zichtbaar wordt de Wlz kunnen uitstromen • Aanscherpen van de toegangscriteria in de Wlz, waardoor een scherpere afbakening ontstaat tussen de Wmo en de Wlz die ondersteunend is aan het komen tot een betere afweging naar passende zorg en ondersteuning voor de GGZ, • Aanpassen van de voorliggendheid van de Wlz en de wijze van financiering (ook in relatie met de Contourennota). <p>Vanuit gemeentelijk perspectief van belang:</p> <p>→ Als op de (middel)lange termijn besloten wordt dat een aantal doelgroepen en of zorgvormen (terug) naar de Wmo gaan, dan moet de financiering ook weer clientvolgend zijn en dus meekomen.</p> <p>→ Noot: De (te) hoge instroom in de Wlz hoeft nu nog geen aanhoudende trend te zijn (te korte periode om te spreken van een trend); wees zorgvuldig met het doorvoeren van wezenlijke aanpassingen en 'gooi het kind niet met het badwater' weg.</p> |
|---|---|