

A4 Regiobeelden



Vaststellen analysekader

Voor de analyse en toetsing van de data maken we gebruik van een analysekader. Hierin zijn alle categorieën opgenomen waar in de analyse van de ROAZ- en regiobeelden op gezocht wordt. Uitgangspunt is dat binnen het weergeven van de uitkomsten, getracht wordt zo dicht mogelijk bij de oorspronkelijke tekst van de opstellers van de regiobeelden te blijven. Een duidelijk kader is van vitaal belang in dit onderzoek, omdat het consistentie garandeert in de interpretatie van termen en concepten, bijdraagt aan de betrouwbaarheid en validiteit van het onderzoek en de reproduceerbaarheid ervan bevordert.

Knelpunten

We beschrijven knelpunten als een situatie of probleem dat de levering of kwaliteit van zorgdiensten beïnvloedt. Knelpunten hebben direct invloed op een doelgroep en de beschikbaarheid, toegankelijkheid of kwaliteit van de zorg die zij (al dan niet) ontvangen. Door het achterhalen van de oorzaak is het mogelijk de negatieve effecten van dit knelpunt te verminderen of op te lossen.

Oorzaak

Onder oorzaken worden ontwikkelingen, fenomenen en gebeurtenissen (van exceptionele aard) opgenomen. Dit zijn factoren of een set van factoren die rechtstreeks bijdragen aan het ontstaan van het knelpunt. In de analyse wordt geen onderscheid gemaakt tussen directe en indirecte oorzaken.

Effect

Tijdens de analyse wordt een koppeling gelegd tussen de knelpunten en de effecten daarvan. Hierbij is in overeenstemming met de opdrachtgever besloten de scope van het effect te beperken tot (in)direct effect op de doelgroep. Derhalve wordt het effect opgenomen indien er een link gelegd kan worden tussen knelpunt, effect en doelgroep.

Prioritering van de knelpunten

Gelet op de beperkte beschikbare ruimte in de regio A4 is het van belang om een prioritering te maken in knelpunten. Daar waar in de regiobeelden zelf geen prioritering is aangedragen, is tijdens de analyse een prioritering gemaakt.

Prioritering:

- 1) mate waarin de knelpunten zijn uitgewerkt;
- 2) doelgroep gerelateerde knelpunten;
- 3) organisatorische gerelateerde knelpunten.

In afstemming met de opdrachtgever is gekozen om een prioritering te maken aan de hand van de mate waarin de knelpunten volledig zijn beschreven. De assumptie hierachter is dat de door de regio uitgewerkte knelpunten de grootste prioriteit hebben. Dit zijn knelpunten waar een oorzaak en effect aan gekoppeld zijn. Tevens is de aanname dat deze knelpunten de grootste waarschijnlijkheid hebben nader uitgewerkt te worden in de regioplannen, omdat de regio hier nu al veel aandacht aan besteedt.

Indien verdere prioritering noodzakelijk is worden eerst knelpunten benoemd die direct impact hebben op de doelgroep en secundair knelpunten die impact hebben van (zorg)organisatorische aard.

Toelichting A4

In de kolom 'Knelpunten' wordt per vakje één knelpunt benoemd. In de kolom 'Oorzaak' rechts van de kolom 'Knelpunten' staat vervolgens per vakje de oorzaken van dit knelpunt. De kolom 'Effect' beschrijft de effecten per knelpunt.

Lege vakjes in de kolommen betekenen dat een regio de oorzaken of effecten van een knelpunt niet benoemd heeft.

In het vak 'overige observaties' staan opvallende zaken benoemd die niet direct binnen één van de andere vakjes valt. Deze observaties zijn veelal bekeken vanuit -of in relatie tot- het totaaloverzicht over alle regiobeelden.

- **ELV** = Eerstelijnsverblijf
- **EPA** = Entrustable Professional Activity
- **GALA** = Gezond en Actief Leven Akkoord
- **GGD** = Gemeentelijke gezondheidsdienst
- **ggz** = Geestelijke gezondheidszorg
- **HAP** = Huisartsenpost
- **HASP** = Huisartsenspoedpost
- **HVZ** = Hart- en vaatziekten
- **IZA** = Integraal Zorgakkoord
- **MPT** = Modulair pakket thuis
- **MSZ** = Medisch specialistische zorg
- **PGB** = Persoonsgebonden budget
- **PGO** = Persoonlijke gezondheidsomgeving
- **SEH** = Spoedeisende hulp
- **SES** = Sociaaleconomische status
- **SES-WOA** = Sociaaleconomische statusscore
- **V&V** = Verpleegkundigen & Verzorgenden
- **VVT** = Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg
- **Wmo** = Wet maatschappelijke ondersteuning

ZORGKANTOOR REGIOBEELDEN

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden negentien samenwerkingsverbanden genoemd als voorbeeld. Deze zijn niet gekoppeld aan knelpunten.
- Gezond Gooi een verbinder en aanjager voor IZA opgaven; heeft gewerkt aan het regiobeeld en gaat werken aan het regioplan.
- Daarnaast bevat het regiobeeld een overzicht van ketenbrede samenwerkingen in de acute zorg (regionaal ambulante verpleegkundig team, regionaal transferpunt en GEM (Geriatric Emergency Medicine) team).

Knelpunten

De demografische druk neemt fors toe, mantelzorgpotentieel halveert.

Veel inwoners voelen zich ernstig eenzaam en 10-15% heeft moeite met rondkomen.

Stijging ouderdomgerelateerde zorgvraag in alle sectoren.

Zorgen over mentale gezondheid, vooral jongvolwassenen en jeugd.

Arbeidsmarkt is opvallend krap en druk neemt toe.

Oorzaak

De regio vergrijst.

Door toename aantal ouderen grootste stijging verwacht in revalidatiezorg en ELV. Maar ook bij huisartsen, MSZ, ggz, GZ en sociaal domein.

Het gebruik van alcohol, tabak en softdrugs onder jong volwassenen is hoog. Veel jongvolwassenen zijn sterk eenzaam/ervaren veel stress.

Demografische samenstelling, betaal- en beschikbaarheid van woningen is slecht, hierdoor lastig vacatures te vervullen. Tekorten vooral in kinderopvang, VVT en wijkverpleging.

Effect

Hoge spanning op de arbeidsmarkt.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden en Flevoland vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroming in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Als oplossing wordt gesproken over 'normaliseren'. Niet altijd is specialistische zorg nodig. Kritisch kijken naar de toegevoegde waarde van de zorg.
- In 2022 is een extern onderzoek uitgevoerd naar regionale thema's voor de veranderagenda van de regio. Deze denkrichtingen (veelal oplossingsgericht) worden, net als het regiobeeld, meegenomen in de uitwerking van het regioplan.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er enkel de wijksamenwerkingsverbanden (negen) benoemd.
- De regio Amstelland-Meerlanden kenmerkt zich door de twee subregio's, waaruit de regio in de praktijk bestaat. Op dit moment vindt regionale samenwerking plaats binnen de twee subregio's.

Knelpunten

Toename (risico op) psychische klachten in de afgelopen jaren.

Verwachte toename ouderdomsgerelateerde aandoeningen.

Verwachte bevolkingsgroei.

Arbeidsmarktspanning en capaciteitsvraagstuk in de ggz, VVT en bij de Huisartsen.

Leefstijl drukt op de zorgvraag.

Oorzaak

Op dit moment zijn de wachttijden voor de ggz hoog, net als de arbeidsmarktspanning. Het percentage van bevolking met psychische klachten neemt toe.

Naar verwachting neemt de vergrijzing van de regio tot en met 2040 steeds sterker toe.

Migranten, vele nieuwbouwprojecten en demografische cijfers.

Verwachte bevolkingsgroei, arbeidsmarktspanning.

Drugsgebruik, alcoholgebruik en roken.

Effect

Grote verwachte toename van zorgvraag. Dit leidt tot een toename van ouderdomsgerelateerde klachten en vervolgens een toename van zorgvraag in verschillende sectoren.

De SES-WOA score en de bevolkingsopbouw van deze extra inwoners heeft naar verwachting impact op ontwikkelingen in zorgvraag en aanbod.

Verwachte uitdagingen door stijging van zorgvraag in de regio, met name rondom de nieuwbouwwijken.

Het aantal mensen met overgewicht stijgt.

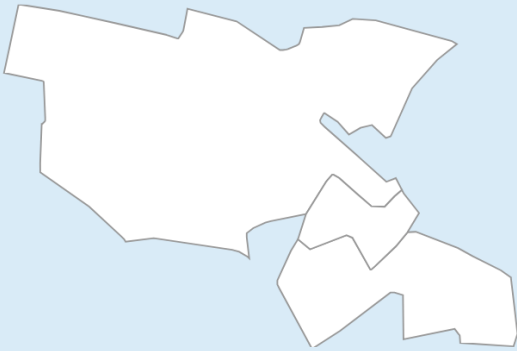
Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, 't Gooi en Flevoland vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstromen in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en mondzorg.
- Aanvullende informatiebehoefte is in kaart.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in totaal acht samenwerkingsverbanden genoemd.
- Samenwerkingsverband Amsterdam Vitaal en Gezond houdt zich bezig met vier themacoalities en een aantal relevante coalities per doelgroep/thema: coalitie chronisch zieken, coalitie mentale gezondheid, coalitie acute zorg, coalitie arbeidsmarkt en onderwijs, coalitie digitale zorg en coalitie groei van de stad.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Arbeidsmarktkrapte in de VVT, MSZ en ggz.

Het zorggebruik binnen Jeugd en Gezin is hoog.

Gebruik mentale gezondheidszorg is hoog en zal toenemen.

Het zorggebruik van de ouderen ligt hoog.

Het aandeel van de bevolking met een chronische ziekte zal de komende jaren sterk stijgen.

Oorzaak

Toename uitstroom, toename ziekteverzuim, hoge werkdruk, beschikbaarheid woningen voor zorgpersoneel.

Vier van de vijf drijvers voor gebruik van jeugdzorg zijn hoger dan gemiddeld.

Arbeidsmarktkrapte binnen de ggz ligt hoog.

Vergrijzing en arbeidsmarktkrapte binnen de V&V en thuiszorg is groot en zal niet afnemen.

Fysieke leefomgeving is slechter dan gemiddeld, sociale omstandigheden zijn slechter dan gemiddeld.

Effect

Vicieuze cirkel van werkdruk, uitval en uitstroom.

De kosten gecorrigeerd voor leeftijd is 9% hoger dan in Nederland.

Verwachte stijging in zorgvraag door vergrijzing, bijvoorbeeld in de wijkverpleging en stijging verwacht in groeiend beroep op zelfredzaamheid ouderen in thuissituatie.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking op het bovengemiddeld voorkomen van ongezonde leefstijl.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg), paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in totaal veertien samenwerkingsverbanden genoemd.
- Samenwerkingsverbanden gericht op samenwerking zorg/sociaal domein: zorgregio MIJIV;
- Subregionaal overleg volksgezondheid ten behoeven van preventie, gezond gedrag, valpreventie ouderen en duurzame gezondheid.
- 'Weg met de wachtlijst'.
- 'Jeugdbeschermingstafel' ten behoeve van de groei en veiligheid kinderen.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Het aantal mensen dat kampt met mentale problemen stijgt.

De regio vergrijsd en ontgroent.

Zorgkosten staan onder druk.

Tekort aan zorgprofessionals en mantelzorgers voor de VVT en wijkverpleging.

Ontoegankelijke acute zorg.

Oorzaak

Hoge stress en hoge (werkdruk) onder jongeren.

Het aantal geboortes neemt af, het aantal ouderen neemt toe.

Vergrijzende bevolking; zorgkosten voor chronische aandoeningen liggen hoog.

Combinatie toenemende vraag en oplopend personeelstekort door vergrijzing; uitstroom is hoog.

Verafgelegen SEH of HAP.

Effect

De wachtlijsten en de zorgkosten nemen verder toe.

Ouderdomsgerelateerde aandoeningen nemen sterk in aantal toe, evenals de zorgkosten. Dat legt ook druk op de bestaande capaciteit.

Hoge zorgkosten, met name in de Wlz.

Personeel komt onder druk te staan; hoge werkdruk en hoog ziekteverzuim.

Er wordt extra beroep gedaan op onplanbare zorg in de VVT en de eerste lijn.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Apeldoorn Zutphen is onderdeel van ROAZ Zwolle, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zwolle en Midden-Ijssel vallen.
- In regio Zwolle wordt arbeidsmarkttekort en gezondheidsverschillen vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn vergrijzing, toegankelijkheid acute zorg en mentale gezondheid.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking op het feit dat er grote verschillen zijn tussen wijken en groepen mensen.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: revalidatiezorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- De regio kent veel samenwerkingsverbanden. In het regiobeeld worden 45, naast de ROAZ, samenwerkingsverbanden genoemd. Deze zijn ingedeeld in tien thema's: regionaal domein overstijgende samenwerking, nulde en eerste lijn, coördinatie/centralisatie/logistiek, netwerk op basis van specifieke aandoening/ziektebeelden, specifiek thema, netwerk gericht op levensfasen, (geïndiceerde-collectieve) preventie gericht op risicogroepen/aandoeningen, promotie, CORE en kansenongelijkheid verkleinen.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Afnemend mantelzorgpotentieel.

Afnemend zorgaanbod.

Eenzaamheid en individualisering neemt toe.

Wachttijden en capaciteitsproblemen.

Oorzaak

Vergrijzing, toename van chronische aandoeningen, ongezondere leefstijl en slechtere leefomgeving.

Vergrijzing.

Krimpend aantal zorgverleners in de zorg en welzijn sector. Ook informele zorg dreigt af te nemen.

Effect

De toegankelijkheid en beschikbaarheid van zorg en welzijn komt onder druk te staan.

De toegankelijkheid en beschikbaarheid van zorg en welzijn komt onder druk te staan.

Eenzaamheid leidt tot meer somatische klachten en meer bezoeken aan de huisarts. Individualisering veroorzaakt druk op aanbieders sociaal domein en zorgveld.

Druk op de hele keten/netwerk.

Overlappende regio's

- Zorgkantoor regio Arnhem is onderdeel van ROAZ acute zorg regio Oost, waaronder ook zorgkantoorregio Arnhem valt.
- Overlappende knelpunten in de ROAZ acute zorg regio Oost hebben betrekking op de stijgende zorgvraag, afnemend mentaal welzijn, afnemend zorgaanbod/arbeidsmarktkrapte en wachtlijstproblematiek.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatie), paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden in totaal 35 samenwerkingsverbanden genoemd in het regiobeeld.
- Ouder wordende bevolking: Capelle en Krimpen verbonden, bestuurlijke coalitie ouderen, SVK0010 WIN010, Gezond010 en Beter Keten.
- Jeugd en gezin: Stevige start, GRJR, JORR en Welzijn Capelle, Krimpen Wijk en Zorg voor elkaar.
- Psychiatrische- en sociale problematiek: taskforce ggz-wachttijden en Tante Sjaar.

Knelpunten

De ouder wordende bevolking legt druk op zorg en welzijn.

Ontoegankelijke en versnipperde zorg voor inwoners met multiproblematiek.

De zorg voor jeugd en gezinnen is niet altijd passend.

Moeilijk om de toegang tot (gespecialiseerde) ggz te waarborgen.

Oorzaak

Vergrijzing, waardoor ook langdurige aandoeningen en zorgvragen toenemen. Het aantal mantelzorgers neemt af. Mensen met handicap leven langer.

Zorg/ondersteuning is vaak versnipperd. De regio heeft een relatief grote groep inwoners met lage SES.

De afbouw van gesloten voorzieningen en aanbieden van voldoende passende alternatieven is een uitdaging.

Toename ernst problematiek ggz (zorgzwaarte). Ggz heeft personeelstekorten, onder andere door gebrek aan ontwikkelmogelijkheden, werkdruk en werkinhoud.

Effect

Groter beroep op zorgverleners en veranderend gedrag van zorggebruikers. Verzuim neemt toe. Moeilijker om mensen te plaatsen in verpleeghuizen volgens eigen voorkeur. Informele zorg wordt belangrijker.

Vragen over doorstroom en behoefte aan afstemming. Informele zorg wordt belangrijker. Meer vragen voor ondersteuning en eerstelijnszorg.

Behoeft om te sturen op het samenbrengen van de juiste expertise.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Rotterdam valt onder de ROAZ Zuidwest-Nederland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeland en Waardenland vallen.
- Het ROAZ beeld focust zich enkel op het knelpunt toegankelijkheid, dit knelpunt komt ook terug in de regiobeelden. Overlappende knelpunten in de zorgkantoorregio's zijn onder andere capaciteit van huisartsen en toenemende ggz problematiek.

Overige observaties

- Alle sectoren zijn benoemd in het regiobeeld.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden twintig samenwerkingsverbanden genoemd in het regiobeeld (overzicht is niet uitputtend).
- In Drenthe zijn er twee themaoverstijgende tafels die zich richten op gezondheid en de beschikbaarheid en toegankelijkheid van de zorg.

Knelpunten

Psychische ongezondheid neemt toe.

Gezondheidsverschillen nemen toe.

Toenemende zorgvraag, met name onder ouderen.

Minder mantelzorgpotentieel.

Druk op de zorg neemt toe/personeelstekort.

Oorzaak

Ingewikkeldere samenleving, hoge eisen en grote nadruk op prestaties en zelfredzaamheid.
Afname sociale cohesie.
Achterliggende problematiek.

Groeiende intergenerationale armoede en kansenongelijkheid.

Dubbele vergrijzing, toenemend aantal chronisch zieken (door vergrijzing en door ongezonde leefstijl) en hoger aandeel kwetsbare inwoners.

Vergrijzing.

Het personeelsbestand vergrijst, hoger ziekteverzuim en een (veel) te hoge werkdruk.

Effect

Langere wachttijden.
Mogelijk toenemende armoede, problematische schulden, eenzaamheid of onzekere huisvesting.

Fysieke en sociale leefomgeving heeft effect op (on)gezond gedrag, wat kan lijden tot stijgend zorggebruik.

Hogere kosten en meer gebruik van verpleeghuiszorg of wijkverpleging.

Werkdruk vergroot. Een groot deel (13%) van de Drentse mantelzorgers geeft nu al aan zwaar belast te zijn.

Nog hogere werkdruk onder zittend personeel, hoger ziekteverzuim en meer van uitstroom personeel.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Drenthe is onderdeel van ROAZ Noord Nederland, waaronder ook zorgkantoorregio's Friesland en Groningen vallen.
- In Noord Nederland worden de toenemende zorgvraag, de afname van het mantelzorgpotentieel en personeelstekort vaak genoemd als knelpunt.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: MSZ, gehandicaptenzorg, acute zorg (verwijzing naar ROAZ regiobeeld), kortdurende (revalidatie) zorg, huisartsenzorg, paramedische zorg, mondzorg en geboortezorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ en de zorgtafel zijn er geen andere samenwerkingsverbanden genoemd.
- Zorgtafel Flevoland: samenbrengen zorg, welzijn en sociaal domein (onder andere preventie, ouderenzorg, mentale gezondheid, acute zorg en jeugd).

Knelpunten

Wachttijden in de ggz zijn hoog.

Relatief veel kwetsbare inwoners, met name effect op het sociaal domein.

Er is een tekort aan zorgprofessionals in de gehele keten.

Druk op ouderenzorg, met name in de thuiszorg.

Druk op acute zorgketen.

Oorzaak

Zorgvraag neemt toe en het personeelsaanbod kan het niet bijhouden.

Een gelaagde en complexe ongelijkheid.
Schuldenproblematiek.
Laaggeletterdheid.

Personeelsaanbod blijft achter op zorgvraag. Hoge uitstroom zorgpersoneel.

Veel ouderen wonen thuis.
Personeelskrapte en mantelzorgpotentieel neemt af.

Relatief weinig huisartsen per 10.000 inwoners. Druk op huisartsen neemt toe door groei in zorgvraag.

Effect

Wachttijden nemen nog verder toe.

Kwetsbaarheid vergroot de kans op negatieve gezondheidsuitkomsten.

Druk op de huisarts neemt toe. Tekort van ongeveer 5.000 professionals in 2032.

Dit vraagt veel inzet van thuiszorg en mantelzorg. Er wordt vaker een beroep gedaan op Wmo-voorzieningen.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden en 't Gooi vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking het feit dat minder baby's een kansrijke start krijgen.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg), paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden tien samenwerkingsprogramma's genoemd.
- De Friese preventieaanpak is gecreëerd om samen te werken aan het bevorderen van de gezondheid en het welzijn van inwoners in alle levensfasen.
- PGO Netwerk Noord is een consortium van diverse partijen uit de zorg en mkb in Noord Nederland. Het is gericht op de ontwikkeling van PGO diensten en producten.
- Voor alle vijf ketenaanpakken vanuit IZA en GALA is al een vorm van regionale samenwerking aanwezig of in wording.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Stijging kwetsbaren en grote regionale verschillen.

Personeelstekort.

Mantelzorgpotentieel daalt.

Druk op huisartsenzorg groeit.

Oorzaak

Dubbele vergrijzing, toenemend aantal chronisch zieken en kwetsbare inwoners, terwijl de arbeidsmarkt krimpt.

Lagere inkomens en SES. Er wordt slecht gescoord op leefstijlindicatoren.

Door vergrijzing zal het personeelstekort toenemen. Het ziekteverzuim ligt hoog.

Door vergrijzing zijn er minder mantelzorgers.

Tekort aan huisartsen, moeilijk opvolgers te vinden. Aantal consulten stijgt.

Effect

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Friesland is onderdeel van ROAZ Noord Nederland, waaronder ook zorgkantoorregio's Groningen en Drenthe vallen.
- In Noord Nederland worden de toenemende zorgvraag, de afname van het mantelzorgpotentieel en personeelstekort vaak genoemd als knelpunt.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking het feit dat eenzaamheid toeneemt.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: acute zorg (verwijzing naar ROAZ regiobeeld), paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Het Gezondheids Overleg Groningen (GOG) is het overkoepelend verbond voor samenwerking aan de realisatie van de regiovisie. GOG heeft vier actielijnen: passende zorg, gezond opgroeien en leven, vitaliteit van de beroepsbevolking en gebruik van digitalisering en gezondheidsdata.
- In het Groninger Zorgakkoord (GZA) werken meerdere partijen samen om aardbevingsbestendige nieuwbouw in de zorg en goede kwaliteit van zorg in de toekomst in het aardbevingsgebied in Groningen te realiseren. Binnen het GZA zijn er vier innovatiethema's.

Knelpunten

Stijgende zorgvraag.

Personeelstekort.

Minder mantelzorgpotentieel.

Grote (gezondheids)verschillen.

Minder goede mentale gezondheid.

Oorzaak

Verminderd mentaal welzijn door onder andere stress van aardbevingsproblematiek en eenzaamheid.
Verminderd lichamelijk welzijn.

Moeite om vacatures op te vullen; vergrijzing; hoog ziekteverzuim; veel uitstroom.

Vergrijzing.

Steeds meer ouderen en minder jongeren, veel inwoners met een lage SES, laaggeletterdheid en beperkte digitale vaardigheden en aardbevingsproblematiek.

Onder andere door covid, hoge eisen en verwachtingen van de samenleving en eenzaamheid.

Effect

Stijgende zorgvraag.

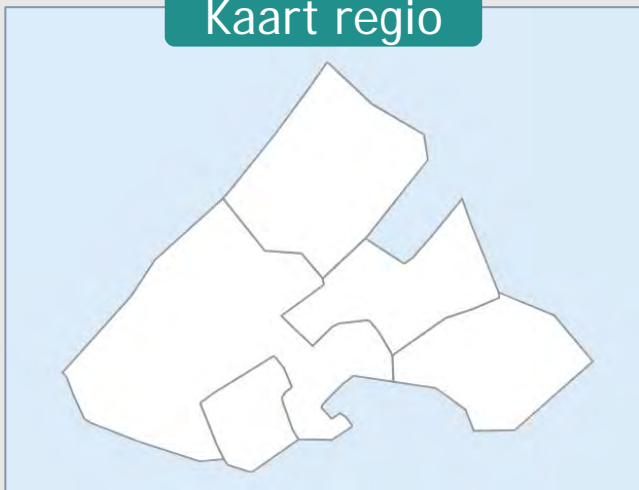
Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Groningen is onderdeel van ROAZ Noord Nederland, waaronder ook zorgkantoorregio's Friesland en Drenthe vallen.
- In Noord Nederland worden de toenemende zorgvraag, de afname van het mantelzorgpotentieel en personeelstekort vaak genoemd als knelpunt.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in totaal tien samenwerkingsverbanden genoemd.
- Deze samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Specifieke groepen inwoners hebben een verhoogd risico op gezondheidsproblemen.

Gezondheidsverschillen zijn groot per wijk of doelgroepen.

De zorgvraag voor ouderen stijgt en verandert.

Knelpunten in de instroom, doorstroom en uitstroom in de gehele zorgketen.

Ontoegankelijke ggz.

Oorzaak

Lage SES bij specifieke groepen inwoners. Moeite met rondkomen en ervaren gezondheid hebben een sterke samenhang.

Vergrijzing en halvering van aantal mantelzorgers.

Toenemende vraag naar zorg en ondersteuning in combinatie met de blijvend beperkte hoeveelheid personeel en versnippering van zorg in de VVT.

Wachttijden, gebrek aan overzicht wie welke behandeling waar levert en gebrek aan inzicht in maatschappelijke inzetbaarheid, ketenpartijen kennen elkaar niet goed.

Effect

Deze groep inwoners doet vaker een beroep op zorgverleners, met name de huisarts, terwijl de oplossing in een ander domein ligt.

Levensverwachting, netwerken, sociaal-maatschappelijke basis en aantal levensjaren in goede gezondheid varieert tussen gebieden.

Sterke toename van het aantal inwoners met een of meer chronische aandoeningen.

De doorstroom stagneert en wachttijden lopen op en kosten nemen toe.

Wachttijden zijn lang en inwoners komen niet meteen op de goede plek terecht.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Haaglanden in onderdeel van ROAZ West, waaronder ook zorgkantoorregio's Zuid-Holland Noord, Westland Schieland Delfland en Midden-Holland vallen.
- In regio West wordt het arbeidsmarkttekort en mantelzorgtekort vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn kwetsbare ouderen, complexe patiëntcasuïstiek en toegankelijkheid ggz.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zeven knelpunten.
- De volgende sector(en) zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg).
- De regio heeft een (concept) prioritaire opgave opgesteld die getoetst wordt aan het regiobeeld. Dit dient als input voor de regioplannen.
- Het regiobeeld is nog niet volledig: er mist nog data.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden 30 samenwerkingsverbanden benoemd in het regiobeeld (niet uitputtende lijst). Deze samenwerkingen zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Groeiende zorg- en ondersteuningsvraag.

Afname in zorgaanbod.

Ggz onder druk.

Grote gezondheidsverschillen in de regio.

Oorzaak

Groep kwetsbare ouderen en multimorbide patiënten groeit door vergrijzing en door toename in behandel mogelijkheden.

Arbeidsmarkttekorten door onder andere vergrijzing, ook mantelzorgpotentieel neemt af.

Veel jongvolwassenen ervaren psychische klachten. Hoog ggz gebruik onder 75-plussers. Er is relatief veel middelengebruik. Relatief weinig LVB aanbod. Relatief veel kleinere praktijken. Grote arbeidstekorten.

Grote verschillen in SES tussen wijken of buurten.

Effect

Groeiende druk op zorg- en welzijnsorganisaties. Wachtlijsten intramurale verpleging en verzorging vaak boven de treeknorm.

Door wachtlijsten wordt 35% van ggz patiënten buiten de treeknorm geholpen. Cruciale zorg drukt zwaar op de enkele grote aanbieders.

Verhoogde druk op de zorg.

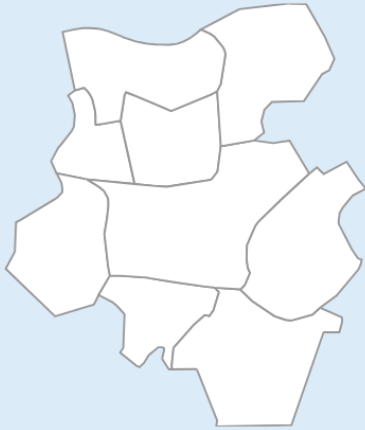
Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatie), paramedische zorg en mondzorg. Voor acute zorg wordt verwezen naar het ROAZ beeld.
- In het regiobeeld worden vier grote uitdagingen beschreven.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- Er zijn 35 samenwerkingsverbanden aan de verkenner gekoppeld.
- In de verkenner wordt uitgevraagd aan welke regioplan/transformatieplan wordt gewerkt binnen het samenwerkingsverband. Dit is echter minimaal ingevuld, waardoor over de inhoud van de samenwerkingsverbanden geen/weinig informatie is.

Knelpunten

Stijging van aantal alleen wonende ouderen met toenemende kwetsbaarheid.

Lange wachttijden rondom mentale gezondheid.

Huidige inrichting fysieke en sociale leefomgeving zorgt voor toename gezondheidsklachten.

Druk op de huisartsenzorg neemt toe (en HASP).

Oorzaak

Groeiende aantal ouderen, wonen meer alleen, ervaren geen samenhang in de wijk, lage SES, scoren laag op leefstijlindicatoren.

Meer mensen met psychische klachten (28%) door de veranderende maatschappij: gejaagdheid individualisering en invloed van sociale media, lage SES en armoede (Tilburg).

Verschraling en inrichting zorgen voor: stress en mentale gezondheidsproblemen.

Groeiende zorgvraag, capaciteitstekort, extramuralisering, vergrijzin en consumentisme.

Effect

(Nadelig) effect op langer zelfstandig leven onder andere vanwege toenemende druk op (in)formele zorg en mogelijk sociaal isolement.

Druk op de zorg en verliezen van plezier in het werk van professionals worden genoemd.

Op korte termijn effecten niet direct zichtbaar. Indien wij niets doen vergroot de druk op zorgverleners en vallen zij zelf ook uit.

47% zorgvragen HASP niet spoedeisend. Door drukte overdag verschuift zorg. Dit zorgt voor onnodige belasting spoedzorg.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Midden Brabant valt onder ROAZ Brabant, waaronder ook de zorgkantoorregio's West, Zuidoost en Noordoost Brabant vallen.
- In regio Brabant wordt de prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekte vaak genoemd als knelpunt. Andere overlappende knelpunten hebben betrekking op psychische gezondheid, personeelstekort en een hoge druk op de zorg.

Overige observaties

- Voor de A4 is een selectie gemaakt uit dertien knelpunten.
- Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: toenemende druk op de zorg, groeiende zorgvraag, wachtlijsten en stijgende kosten jeugdzorg, onvoldoende samenwerking en afstemming in zorgnetwerken, toenemende zorgbehoefte jongeren en hoge kosten voor EPA patiënten.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in totaal twee samenwerkingsverbanden genoemd.
- Samenwerkingsverband 'Gedeelde Zorg' ten behoeve van coördinatie van acute zorg, chronische zorg en gegevensuitwisseling.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Groeiende vraag naar zorg en welzijn.

Het personeelstekort in ggz, MSZ, VVT en wijkverpleging groeit naar 9,9%.

Lage mentale gezondheid jeugd en hoge stress volwassenen.

Kwetsbare ouderen, met name in VVT en MSZ.

Samenwerken rond de client in de gehele keten.

Oorzaak

Door nieuwbouw groeit de bevolking sterk.

Groeiende vraag naar zorg en welzijn, aantal mantelzorgers halveert.

Onder andere meer huiselijk geweld dan gemiddeld.

Ouderen ervaren veel stress, wachtlijsten zijn lang.

Er mist een integrale aanpak bij multiproblematiek en gefragmenteerde zorg en welzijn.

Effect

Wachtlijsten zijn hoger dan het landelijk gemiddelde.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Midden-Holland is onderdeel van ROAZ West, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zuid-Holland Noord, Haaglanden en Westland Schieland Delfland vallen
- In regio West wordt het arbeidsmarkttekort en mantelzorgtekort vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn kwetsbare ouderen, complexe patiëntcasuïstiek en toegankelijkheid ggz.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en mondzorg.
- Op een aantal onderdelen mist nog data.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ en het Netwerk Salland United worden er geen andere samenwerkingsverbanden benoemd
- Netwerk Salland United zet in op preventie, eigen regie ouderen, inzet professionals optimaliseren, juiste zorg op de juiste plek en technologie als katalysator.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Toename grijze druk en afname geboortes.

Bovengemiddelde problematiek met mentale gezondheid.

Arbeidsmarkttekorten in de VVT en wijkverpleging; nemen komende jaren toe.

Leefstijl: de opgave voor de regio is om positieve invloed uit te oefenen op de leefstijl van de inwoners.

Gezondheidsverschillen zorgen voor grotere kans op zorggebruik.

Oorzaak

Eenzaamheid is hoog. Het ggz-gebruik en kosten liggen voor alle soorten hoger dan landelijk.

Toename in zorgvraag, vergrijzing van zorgprofessionals, krimp in instroom en afname van mantelzorgers. Ook daling van werkwaardering, toegenomen werkdruk en stress.

Hoge mate van overmatig alcoholgebruik en hoge mate van overgewicht.

Grote verschillen op basis van SES.

Effect

Minder arbeidskrachten en mantelzorgers. Hogere zorg- en woningvraag en zorgkosten. Toename van chronische aandoeningen, kanker, coronaire hartziekten en kwetsbare ouderen.

De wachttijden en zorgkosten nemen toe.

Verwachte toename leefstijlgerelateerde (chronische) aandoeningen.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Midden-IJssel is onderdeel van ROAZ Zwolle, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zwolle en Apeldoorn Zutphen vallen.
- In regio Zwolle wordt arbeidsmarkttekort en gezondheidsverschillen vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn vergrijzing, toegankelijkheid acute zorg en mentale gezondheid.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- De regio kent veel samenwerkingsverbanden, deze zijn in kaart gebracht en inzichtelijk gemaakt in de samenwerkingsverkenner ([link](#)).
- Het samenwerkingsverband Nijmegen op één lijn (NOEL) heeft als doel om de versnippering van de samenwerkingsverbanden tegen te gaan en waar mogelijk tot een bundeling van samenwerkingsverbanden en samenwerkingsinitiatieven te komen.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Toename complexiteit zorgvragen en verzwaaring casuïstiek patiënten.

Vergrote druk op Wmo klassiek.

(Ernstig) personele capaciteitsproblemen.

Toegankelijkheid VVT staat onder druk.

Toename psychische klachten bij jongeren en volwassenen.

Oorzaak

Door ontgroening, vergrijzing en uitstroom.

Door arbeidsmarkt en toename zorgvragen.

Mentale druk rondom het dagelijks leven lijkt groter te worden. Toename gevoel van eenzaamheid onder volwassenen door vergrijzing.

Effect

Meer afstemming en coördinatie nodig.

De capaciteitsproblemen hebben een sterk effect op ervaren werkdruk van zorgpersoneel. Daarnaast heeft het grote gevolgen voor de toegankelijkheid van zorg.

Groeiende wachtlijsten. Bekend is dat mentale problemen veelal leiden tot meer problemen en toenemende vraag naar zorg.

Overlappende regio's

- Zorgkantoor Nijmegen is onderdeel van ROAZ acute zorg regio Oost, waaronder ook de zorgkantoorregio Arnhem valt.
- Overlappende knelpunten in de ROAZ regio hebben betrekking op de stijgende zorgvraag, afnemend mentaal welzijn, afnemend zorgaanbod/arbeidsmarktkrapte en wachtlijstproblematiek.

Overige observaties

- De regio beschrijft zelf vijftien knelpunten. Deze knelpunten zijn onderverdeeld in vier thema's: demografie samenleving, arbeidsmarkt, gezond wonen en leven en mentale gezondheid. Voor de A4 zijn in sommige gevallen een aantal knelpunten gebundeld.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatie), mondzorg en paramedische zorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- Er zijn 52 samenwerkingsverbanden aan de verkenner gekoppeld. De verbanden zijn niet gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Uitstroom werkende arbeidskrachten en meer druk op mantelzorgers.

Toenemende en complexere zorg- en ondersteuningsvragen.

Tekort aan huisartsen.

Een toename van aantal polikliniekbezoeken, opnames en ligdagen.

Zorgvraag neemt toe in VVT en ZZP's verschuiven/verzwaren.

Oorzaak

De vergrijzing en wegtrekkende inwoners zorgen voor minder arbeidskrachten en meer zorg.

De groeiende eenzaamheid, bestaansonzekerheid, slechte luchtkwaliteit, toename aan psychische problematiek onder kinderen en volwassenen zorgen voor complexere zorgvragen. Daarnaast toename van dementie en beroertes.

Dubbele vergrijzing en meer chronische patiënten.

Gezondheid en leefstijl van patiënten neemt af. Patiënten hebben een beperkt sociaal netwerk en de vergrijzing.

Toename van multi problematiek vergrijzing, eenzaamheid en beperktere sociale netwerken.

Effect

Toegankelijkheid en beschikbaarheid zorg onder druk. Zonder interventies blijven de kosten binnen sociaal domein stijgen en de ervaren kwaliteit van zorg minder.

Toegankelijkheid en beschikbaarheid zorg onder druk. Zonder interventies blijven de kosten binnen sociaal domein stijgen en de ervaren kwaliteit van zorg minder.

Patiëntenstops en de ervaren kwaliteit van zorg minder.

Zonder interventies blijven de zorgkosten stijgen, komt de toegankelijkheid onder druk en de ervaren kwaliteit van zorg minder.

Stijging van de zorgkosten, druk op toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Noord en midden Limburg valt onder de ROAZ Limburg, waaronder ook de zorgkantoorregio Zuid Limburg valt.
- Met ROAZ Limburg is afgestemd.
- Limburg kenmerkt zich door gezondheidsachterstanden ten opzichte van Nederland en een sterke vergrijzing.

Overige observaties

- Voor de A4 is een selectie gemaakt uit tien knelpunten. Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: personeelstekorten, werkdruk en versnippering.
- Er is een raamwerk ontwikkeld, waarin knelpunten per sector visueel zijn vormgegeven en onderlinge afhankelijkheid laten zien van knelpunten en effecten.
- Het raamwerk zorgt ervoor dat op veel knelpunten er een cirkelredentie zichtbaar is.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden twintig samenwerkingsverbanden genoemd.
- Zorg en welzijnsorganisaties in Noord Holland Noord, gemeenten, GGD, VGZ verenigd in Noord Holland Noord Gezond (NHNG), werken sinds eind 2019 in een coördinatie tafel. De samenwerking is erop gericht om de beschikbare middelen voor gezondheid en zorg zo goed en effectief mogelijk in te zetten nu en in de toekomst. Voor zoveel mogelijk gezondheidswinst, tevreden zorgverleners en inwoners.

Knelpunten

Stijgende zorg- en ondersteuningsvraag.

Minder zorgaanbod.

Afnemend mantelzorgpotentieel.

Bereikbaarheid en doorstroom (verkeerde-bed-problematiek).

Oorzaak

Vergrijzing en daarmee meer (chronische) ouderdomsziekten, veranderende mentaliteit, toename psychische problematiek en een toename in overgewicht.

Sterke vergrijzing in de regio. Hoog verzuimpercentage door hoge druk.

Vergrijzing.

Grote gemiddelde afstand tot huisartsenpraktijken en -posten. Doorstroom stopt door tekorten aan bepaalde vormen van zorg.

Effect

Zorgvraag op de SEH en HAP stijgt. Vraag naar wijkverpleging en VVT stijgt. Toegang huisartsenzorg onder druk. Lange wachtlijsten in jeugdzorg en jeugd ggz. Druk op naasten en meer gespecialiseerde zorg neemt toe door het optreden van escalaties.

Druk op zittend personeel verhoogt.

Druk op naasten en meer gespecialiseerde zorg neemt toe door het optreden van escalaties. Druk op ziekenhuizen en huisartsen vergroot.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland vallen.
- In ROAZ regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De volgende sector(en) zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: paramedische zorg.
- Informatie over wachttijden in de langdurige ggz en over capaciteit van zorg ELV, wijkverpleging, VVT en gehandicaptenzorg ontbreekt.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Regionale samenwerkingsstructuur met VGZ, CZ, twaalf gemeenten, GGD, Ziekenhuizen, VVT, patiënt-cliëntorganisaties en zorggroepen uitgangspunt om samen met partners verder te bouwen voor de implementatie van het IZA/ GALA in de regio.
- Juli 2023 start regionale coalitie IZA.
- Er zijn samenwerkingsverbanden op thema, branche en lokale proeftuinen.
- Er is een samenwerkingsagenda 2021-2023 met een focus op de thema's ouderen, ggz en preventie.

Knelpunten

Tekort aan personeel.

Betaalbaar houden van de zorg is een aandachtspunt voor de toekomst.

Leefstijl van inwoners in aantal gemeenten is slechter dan landelijk gemiddelde.

De zorgvraag verandert en neemt toe.

Doorstroom uit ziekenhuis is onvoldoende.

Oorzaak

Vergrijzing (populatie en professionals) en onvoldoende instroom. Daling van mantelzorgers, zorgt voor meer vraag formele zorg. Het overheidsbeleid zorgt voor tekort VVT/kinderopvang.

Groeiende zorgvraag door onder andere vergrijzing.

Hoog alcoholgebruik, veel inwoners roken, hebben overgewicht, bewegen weinig of worstelen met hun mentale welzijn.

Vergrijzing, maar ook verandering in de maatschappelijke opinie. Toenemende complexiteit in het type hulpvraag.

Er zijn geen goede, overkoepelende gegevens over dit knelpunt.

Effect

Regeerakkoord: grote vraag naar kinderopvang kan niet worden vervuld.
IZA en Wozo: druk op de thuiszorg neemt toe, doordat ouderen langer thuis wonen.

Dit zijn belangrijke factoren die kunnen bijdragen aan een hogere zorgvraag.

Vraag naar ELV, VVT en wijkverpleging neemt toe + ggz.

Patiënten blijven te lang in ziekenhuis liggen.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Noordoost Brabant valt onder de ROAZ Brabant, waaronder ook de zorgkantoorregio's West, Zuidoost en Midden Brabant vallen.
- In regio Brabant wordt de prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekte vaak genoemd als knelpunt. Andere overlappende knelpunten hebben betrekking op psychische gezondheid, personeelstekort en een hoge druk op de zorg.

Overige observaties

- Er is veel data beschikbaar, ook over zorgaanbod en het gebruik en inzet van preventieve zorg door GGD met betrekking tot leefstijl.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden dertien samenwerkingsverbanden genoemd in het regiobeeld.
- Het initiatief Street Triage in de regio Twente beoogt de toegang tot passende zorg te versnellen. Twentse Koers is een strategische, regionale domein overstijgende samenwerking, gericht op lokale uitvoering en impact maken.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Afnemend zorgaanbod en ondersteuning.

De (toekomstige) capaciteit van de huisartsenzorg staat de aankomende jaren onder druk.

De druk op de eerste lijn neemt toe, in het bijzonder de huisartsen en wijkverpleging.

Oorzaak

Door vergrijzing, daling in ervaren goede gezondheid, toename in chronische aandoeningen en toename in overgewicht.

Door vergrijzing is er een oplopend tekort aan personeel en mantelzorgers binnen de sector zorg en welzijn.

Aannemelijk is dat 21% van de praktijk houdende huisartsen binnen zes jaar gaat stoppen. Veel net afgestudeerde huisartsen gaan als waarnemer parttime aan het werk.

Onder andere door het niet uitbreiden van intramurale verpleeghuisplekken.

Effect

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Twente is onderdeel van ROAZ acute zorg Euregio.
- Overlappende knelpunten hebben betrekking op de toename van de zorgvraag onder ouderen, personeelstekort en de druk op de huisartsenzorg.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: acute zorg (er wordt verwezen naar het ROAZ regiobeeld), paramedische zorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden 30 samenwerkingsverbanden genoemd in het regiobeeld.
- Samen Sterker, U16 en Eemland verband zullen initiatief nemen tot regioplan.

Knelpunten

De vraag naar zorg en ondersteuning neemt toe, met name gerelateerd aan ouderen. Dit terwijl er al krapte is in deze domeinen.

Grote gezondheidsverschillen tussen gemeenten en wijken.

Jeugd en jongeren in toenemende mate kwetsbaar. Vooral op het gebied van mentale gezondheid.

Organisatie van zorg is versnipperd.

Oorzaak

Door vergrijzing en demografische- en maatschappelijke veranderingen neemt het aantal chronisch zieken, kwetsbare groepen en complexe casuïstiek toe. Daarbij neemt het mantelzorgpotentieel af.

Populatieverschillen tussen gemeente en wijken in demografie en sociaal economische kenmerken.

Aandeel jeugdhulp is in de meeste gemeente gestegen. De hulpvraag wordt daarnaast complexer.

Financiering, wet- en regelgeving en praktische bezwaren bemoeilijken samenwerking en er is een gebrek aan overzicht van het aanbod.

Effect

Toenemende druk op personele- en financiële middelen, tekort aan VVT-plekken, lange wachttijden en ouderen moeten langer thuis wonen. Daarnaast groeit de druk op informele zorg.

Verschillen in aandeel chronisch zieken en ervaren gezondheid.

Ggz-kosten in stedelijke gemeenten hoger dan landelijk.

Mooie initiatieven in de regio stranden, het vinden van de juiste hulp blijkt moeilijk en er zijn coördinatie- en regieproblemen.

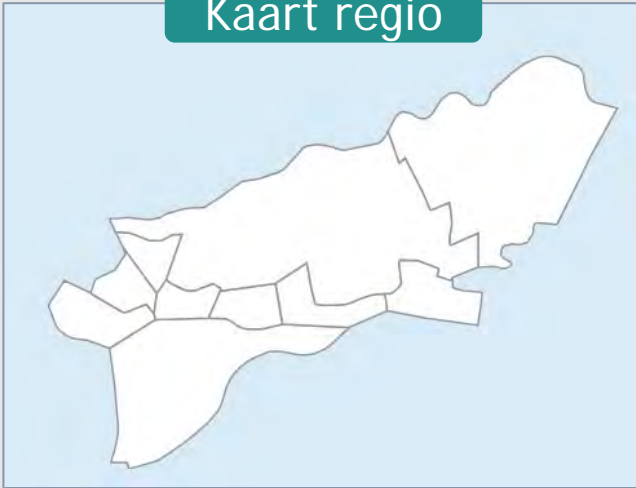
Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Utrecht is onderdeel van ROAZ traumazorgnetwerk Midden-Nederland. Toename in zorgvraag wordt in de overlappende regio's beide als knelpunt benoemd.

Overige observaties

- Alle sectoren zijn benoemd in het regiobeeld.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden zeer veel samenwerkingsverbanden benoemd, zowel monodisciplinaire netwerken, multidisciplinaire regionale samenwerking, domeinoverstijgende regionale netwerken en lokale netwerken.
- Deze netwerken zijn onder andere gericht op vergrijzing, mentale gezondheid en leefstijl.

Knelpunten

De toegankelijkheid van zorg en daarmee de gezondheid en welzijn voor de (vergrijzende) populatie staat onder druk.

Mentale gezondheid. Stijgende zorgvraag en organiseren passend zorgaanbod.

Leefstijlproblematiek. Opgave tot preventie, positieve gezondheid en gezond ouder worden.

Oorzaak

Sterke vergrijzingen en daardoor toename aan ouderdomsgerelateerde aandoeningen. Senioren wonen langer thuis en er is behoefte aan nieuwe woonvormen. Mantelzorgpotentieel neemt af.

Kwart van de jongeren heeft psychische klachten. Arbeidsmarkttekorten lopen op en leggen druk op toegankelijkheid van ggz. Toename in jeugdhulptrajecten.

Aantal leefstijl gerelateerde aandoeningen neemt toe. Volwassenen bewegen aanzienlijk minder. Overgewichtpercentage stijgt.

Effect

Druk op de arbeidsmarkt en voor (mantel)zorgers neemt toe. Meer aanspraak op de huisartsenzorg.

Door tekorten in ggz moet zorg worden geleverd met minder mensen, dit zorgt voor hogere werkdruk onder medewerkers.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Waardenland valt onder ROAZ Zuidwest-Nederland, waaronder ook zorgkantoorregio's Rotterdam, Zuid-Hollandse Eilanden en Zeeland vallen.
- Het ROAZ beeld focust zich enkel op het knelpunt toegankelijkheid, dit knelpunt komt ook terug in de regiobeelden. Overlappende knelpunten in de zorgkantoorregio's zijn onder andere capaciteit van huisartsen en toenemende ggz problematiek.

Overige observaties

- Alle sectoren zijn benoemd in het regiobeeld.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- Samenwerkingsverbanden TMZ, West-West en Grip op kwetsbaarheid, samen met GGD, zestien gemeenten en twee zorgverzekeraars hebben het regiobeeld opgesteld en worden betrokken bij het opstellen van de regioplannen.
- GGD speelt een belangrijke rol bij het verbinden van de zestien gemeenten en verspreiden van gedachtengoed van positieve gezondheid.

Knelpunten

Mismatch vraag en aanbod groot.

Hoge aantallen volwassenen en jongeren met mentale en psychosociale problematiek.

Hoge prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekten (hart- en vaatziekten luchtwegaandoeningen).

Kansenongelijkheid is groot.

Hoge druk op de eerste lijnzorg.

Oorzaak

Tekort aan zorgprofessionals en mantelzorgers, ook door vergrijzing. Tekort grootst in VVT, ggz, sociaal werk, huisarts.

Mensen ervaren minder regie over eigen leven, meer stress, eenzaamheid, problemen bij opvoeding.

Luchtverontreiniging, ongezonde levensstijl (roken, alcohol, verslavende middelen, weinig bewegen en stress).

Generatieproblematiek, inkomen, sociale omgeving, huisvesting en veiligheid zijn niet voor alle inwoners gelijk toegankelijk.

Stijging aantal cliënten, daling medewerkers, niet medische vragen bij huisarts en vervolgzorg is niet (snel) toegankelijk.

Effect

Meer suïcide, gedachten over suïcide, gebruik medicatie voor stemmingsstoornissen. Hierdoor lange(re) wachttijden ggz.

Lagere ervaren gezondheid in de regio.

Problemen gaan van generatie op generatie door. Meer problematiek hangt samen met een groter beroep op formele zorg.

Hoge ervaren werkdruk bij huisartsen, drukte op HAP, hoge werkdruk in de wijkverpleging.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio West Brabant valt onder de ROAZ Brabant, waaronder ook de zorgkantoorregio's Zuidoost, Noordoost en Midden Brabant vallen.
- In regio Brabant wordt de prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekte vaak genoemd als knelpunt. Andere overlappende knelpunten hebben betrekking op psychische gezondheid, personeelstekort en een hoge druk op de zorg.

Overige observaties

- Voor de A4 is een selectie gemaakt uit negen knelpunten.
- Oplossingsrichtingen als input voor de regioplannen zijn benoemd.
- Er is in de regio een daling van het aantal ggz cliënten, in combinatie met langere wachtlijsten in de ggz dan in de rest van Nederland die de treeknormen overschrijden. Voor een aantal behandelingen zijn continuïteitsrisico's voor de komende jaren.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ en RIGA worden er geen andere samenwerkingsverbanden genoemd.
- Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA): het realiseren van een omgeving waarin de inwoner prettig en gezond kan leven, waarin de verschillende domeinen elkaar versterken en waarin zorg en ondersteuning toegankelijk en beschikbaar is wanneer nodig.

Knelpunten

De zorgvraag voor Jeugdzorg wordt complexer.

Zorgvraag vanuit de Wmo wordt complexer.

Zorgvraag en multiproblematiek in het sociaal domein neemt toe.

Ouderenzorg (VVT) staat onder druk.

Mensen met een migratieachtergrond zijn oververtegenwoordigd in vier van de vijf IZA-doelgroepen.

Oorzaak

Kinderen in armoede, eenoudergezinnen, jongeren met migratieachtergrond, overgewicht, ongezond gedrag, echtscheidingen en eenzaamheid.

Complexe zorgvraag, ouderen zijn langer zelfstandig, arbeidskrachte, mantelzorgpotentieel neemt af, vergrijzing.

Toename van verwarde personen, stijging alleenstaande ouderen, stijging eenoudergezinnen, krapte woningmarkt, stijging armoede en afname mantelzorgpotentieel.

Toenemend aantal ouderen (dubbele vergrijzing) en krapte op de arbeidsmarkt en tekort mantelzorgers.

Oververtegenwoordiging in lage sociaaleconomische posities, onbekendheid met het zorgsysteem en taalbarrière.

Effect

Stijgende wachtlijsten, langere overbruggingszorg, lastige domeinoverstijgende aanpak en lastig vinden van duurzame ondersteuning.

Verwachte stijging in Wmo met betrekking tot huishoudelijke hulp en begeleiding in combinatie met stijgende wachtlijsten.

Stijgende wachtlijsten terwijl domeinoverstijgende oplossing lastig te realiseren zijn.

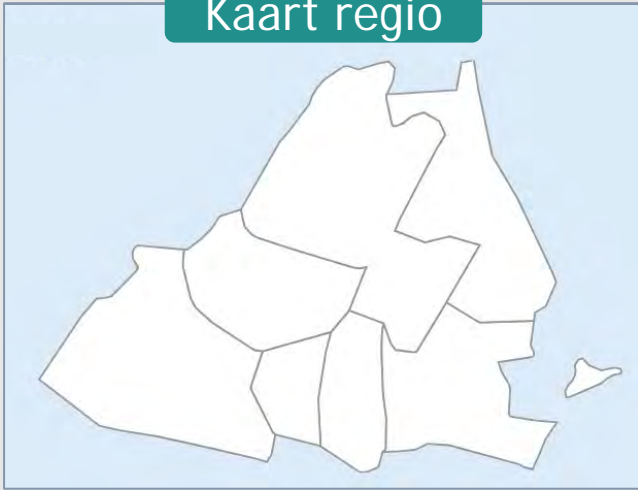
Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Westland Schieland Delfland is onderdeel van ROAZ West, waaronder ook zorgkantoorregio's Zuid-Holland Noord, Haaglanden en Midden-Holland vallen.
- In regio West wordt het arbeidsmarkttekort en mantelzorgtekort vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn kwetsbare ouderen, complexe patiëntcasuïstiek en toegankelijkheid ggz.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit veertien knelpunten.
- Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben onder andere betrekking op: druk op acute keten arbeidsmarkttekorten, mantelzorgpotentieel, kosten farmacie, toegankelijkheid ggz, verhoogde zorgvraag en verminderd aanbod.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: revalidatiezorg en mondzorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden negen samenwerkingsverbanden genoemd.
- In het samenwerkingsverband G'oud werken verschillende partijen samen vanuit de gezamenlijke visie 'Zorg voor ouderen Zaanstreek-Waterland'. Het programma kent vier programmalijnen: passende zorg, de ouderen, het netwerk rondom de ouderen en wonen.
- De overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Mantelzorgdruk is hoog.

Grote arbeidstekorten.

Vraag naar jeugdhulp groot.

Gezondheidsverschillen binnen en tussen gemeentes.

Oorzaak

Mantelzorgpotentieel neemt af door vergrijzing; in de regio wordt relatief veel mantelzorg verleend.

Zorgvraag stijgt en wordt complexer. Door vergrijzing minder personeel, met grootste tekorten in VVT, ziekenhuiszorg, ggz en gehandicaptenzorg.

Jeugdigen gemiddeld genomen kwetsbaarder dan landelijk gezien. Deel regio scoort minder op indicatoren voor gezonde start in het leven.

Verskil in landelijke en stedelijke gebieden. Verskil in toegang tot gezondheidszorg en leefstijlkeuzes.

Effect

Nog hogere druk onder mantelzorgers en zorgpersoneel.

Werkplezier neemt af en het verzuim neemt toe.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland vallen.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstromen in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Alle sectoren zijn benoemd in het regiobeeld.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- De Zeeuwse Zorg Coalitie (ZZC). De ZZC bestaat uit 66 deelnemers. Het doel van de ZZC is het dichtens van de zorgkloof langs de lijnen van positieve gezondheid en de quadruple aim. 80% van het personeelstekort slaat neer bij aanbieders van de ZZC.

Knelpunten

Bepaalde bereikbaarheid en beschikbaarheid van acute zorg.

Toename ouderenzorg.

Beschikbaarheid van huisartsen zit in de knel.

Personeelstekorten in de gehele sector; te weinig mantelzorg beschikbaar.

Mobiliteit en toegankelijkheid voorzieningen blijvende uitdaging.

Oorzaak

Personeelstekorten in acute zorg.
Door toerisme piekbelasting in de zomer.

Stijgend aantal kwetsbare ouderen.
Mantelzorgpotentieel daalt.
Vraagverlegenheid onder ouderen neemt af.

Hoog verloop onder huisartsen, de capaciteit daalt snel.

Personeelstekort loopt op tot 20% van huidige personeelsbestand. Opgave is twee keer zo groot als gemiddeld in Nederland.

Afstanden tot dagelijkse voorzieningen nemen toe.
Openbaar vervoer is vaak een knelpunt.

Effect

De acute zorg moet voldoende flexibel zijn om de zomerpiek te kunnen opvangen.

Huidige uitbreidingsplannen zijn onvoldoende om de komende jaren alle ouderen die recht hebben op wlz-zorg te kunnen voorzien.

Grotere wachtlijsten en verminderde kwaliteit van zorg. Hogere werkdruk van zittend personeel wat leidt tot verminderd werkplezier.

In sommige gebieden is de ritduur met ambulance en eigen vervoer hoog. Dit geldt ook voor de responstijd van crisis-ggz.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zeeland valt onder ROAZ Zuidwest-Nederland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Rotterdam, Zuid-Hollandse Eilanden en Waardenland vallen.
- Het ROAZ beeld focust zich enkel op het knelpunt toegankelijkheid, dit knelpunt komt ook terug in de regiobeelden. Overlappende knelpunten in de zorgkantoorregio's zijn onder andere capaciteit van huisartsen en toenemende ggz problematiek.

Overige observaties

- Alle sectoren zijn benoemd in het regiobeeld.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Rijk en Duin is een coöperatie van 21 wijksamenwerkingsverbanden. Rijk en Duin staat voor versterking van de multidisciplinaire eerstelijnszorg in de regio.
- Er is een werkstructuur ingericht bestaande uit drie werkgroepen/regiografels op de thema's ggz, ouderen en preventie.
- Het opstellen van het regioplan zal worden gedaan door Transmuralis. Transmuralis is het samenwerkingsverband tussen verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg, ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten, revalidatiezorg, ggz, GGD en Zorg en Zekerheid.

Knelpunten

Capaciteitsvraagstuk in de gehele keten.

Kwetsbare ouderen: een stijging van zorggebruik in de VVT en MSZ.

Mentale gezondheid is een uitdaging voor nu en de toekomst.

Oorzaak

Arbeidsmarktspanning en een grote verwachte toename van het zorggebruik.

Vergrijzing neemt verder toe.

Het aantal jongeren met psychische klachten is de laatste jaren gestegen naar 28%. Ook het percentage volwassenen (18 - 65 jaar) is de afgelopen jaren gestegen, wel onder het landelijk gemiddelde.

Effect

Personeelstekort loopt op van 4,5% naar 9,2% in 2030, met name in de ggz en huisartsenzorg.

Toename van ouderdomsgerelateerde klachten en vervolgens een toename van zorgvraag. Aantal cliënten in de wijkverpleging stijgt zeer sterk (73%). Gemiddelde wachttijden voor verpleegzorg liggen hoog.

Totale ggz gebruik neemt af, maar zorg verzwaart en wachttijden nemen toe.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zuid-Holland Noord is onderdeel van ROAZ West, waaronder ook zorgkantoorregio's Haaglanden, Westland Schieland Delfland en Midden-Holland vallen.
- In regio West wordt het arbeidsmarkttekort en mantelzorgtekort vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn kwetsbare ouderen, complexe patiëntcasuïstiek en toegankelijkheid ggz.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en mondzorg.
- Het beeld geeft aan waar data en informatie over mist.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden zeven samenwerkingsverbanden genoemd.
- De samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Arbeidspotentieel en mantelzorgpotentieel nemen af.

Toegankelijkheid van ggz zorg staat onder druk.

De toegankelijkheid van zorg voor ouderen staat onder druk.

De capaciteit van huisartsen is te laag.

De toegankelijkheid van zorg wordt minder.

Oorzaak

Lage bevolkingsgroei en sterke vergrijzing, wat zorgt voor toename grijze druk en afname van het mantelzorgpotentieel.

Toenemende druk op mentale gezondheid. Veel eenzaamheid en stressgerelateerde klachten. Veel jeugdzorg.

Sterke vergrijzing in de regio. Dit leidt tot personeelstekorten en een stijging van de prevalentie van ouderdomsziekten.

Grote uitstroom onder andere door vergrijzing en gebrek aan ontwikkelmogelijkheden. Er wordt veel in deeltijd gewerkt.

Stijging van leefstijl gerelateerde en chronische aandoeningen.

Effect

De groep mensen die nu mantelzorg verleent, heeft over een aantal jaar zelf mantelzorg nodig.

Regie over eigen leven neemt af en eenzaamheid neemt toe. Dit betekent dat veerkracht in de samenleving afneemt.

Capaciteitsuitbreiding nodig van verpleeghuisbedden. Meer VPT en MPT plaatsen en meer PGB nodig.

Toenemend aantal patiënten zal geen vaste huisarts kunnen vinden.

Afname van veerkracht in de samenleving en toename van ongezondheid.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zuid Hollandse Eilanden valt onder de ROAZ Zuidwest-Nederland, waaronder ook de zorgkantoorregio's Rotterdam, Zeeland en Waardenland vallen.
- Het ROAZ beeld focust zich enkel op het knelpunt toegankelijkheid, dit knelpunt komt ook terug in de regiobeelden. Overlappende knelpunten in de zorgkantoorregio's zijn onder andere capaciteit van huisartsen en toenemende ggz problematiek.

Overige observaties

- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en geboortezorg.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- Er zijn 41 samenwerkingsverbanden gekoppeld aan de verkenner.
- Team Zuid Limburg; samenvoeging van de mijnstreekcoalitie en Alliantie Santé trekt op als netwerk van netwerken.
- Trendbreuk wordt genoemd als samenwerking die zich richt op armoede en gezondheidsachterstanden.
- Beweging Limburg Positief Gezond, gericht op impactvolle transformatie.

Knelpunten

Groter wordende kloof tussen zorgvraag en zorgaanbod.

Flinke gezondheidsachterstanden ten opzichte van Nederland.

Hoog zorggebruik in vergelijking met Nederland.

Een (regionale) integrale domein overstijgende aanpak is noodzaak en nu nog niet voldoende aanwezig.

Oorzaak

Een sterke vergrijzing en ontgroening, lagere levensverwachting (in goede gezondheid), toename aantal chronisch zieken en afname mantelzorgpotentieel zorgen voor minder personeel en meer zorgvraag.

Demografische (leeftijd) en sociaaleconomische kenmerken (opleidingsniveau en inkomen) en sociale determinanten (eenzaamheid en regie over eigen leven). Sterke verschillen tussen wijken en gemeenten.

De (zelf-ervaren) gezondheidsstatus, sociaaleconomische situatie, leefstijl en de mate van eenzaamheid en zelfregie.

Het aanbod van zorg en ondersteuning is onvoldoende samenhangend en samenwerking niet goed afgestemd op eigen kracht van inwoners.

Effect

Vanwege de toenemende krapte op de arbeidsmarkt van de formele zorg, komt de informele zorg en mantelzorg verder onder druk te staan.

Relatief veel inwoners (volwassen en jeugd) ervaren stress, risico op angststoornis of depressie, weinig regie over eigen leven, zijn eenzaam, minder veerkracht, beperkt zelfredzaam en lage gezondheidsvaardigheden.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zuid Limburg is onderdeel van de ROAZ Limburg, waaronder ook de zorgkantoorregio Noord en Midden Limburg valt.
- De conclusies van het zorgkantoor regiobeeld Zuid Limburg en het ROAZ beeld Limburg zullen nog naast elkaar worden gelegd.
- Limburg kenmerkt zich door gezondheidsachterstanden ten opzichte van Nederland en een sterke vergrijzing.

Overige observaties

- De regio zal, om te komen tot een succesvolle transformatie, een tweetal vervolgstappen zetten: betrekken van burgers in de planfase en een nadere duiding van het regiobeeld en de samenhang met andere onderzoeken in de regio.
- Knelpunten rondom regionale samenwerking worden na 1 juli verder geduid in de regio.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- Er zijn 40 samenwerkingsverbanden aan de verkenner gekoppeld. Deze zijn niet gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Mantelzorgpotentieel daalt fors richting 2030.

Tekort van 5700 zorg en welzijnsmedewerkers.

Wachttijden poliklinieken langer dan treeknorm.

Mentale gezondheid jongeren (12-18) aanzienlijk afgenomen.

Lange WLZ wachtlijsten.

Oorzaak

De WLZ wachtlijst voor verpleegzorg als % van aantal cliënten in zorg is met 19% hoger dan landelijk. Ook wanneer alleen gekeken wordt naar de wachtlijst voor urgente en actieve plaatsingen is deze met 4,5% aanzienlijk hoger dan de 1,5% landelijk. Oorzaak wordt niet benoemd.

Effect

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zuidoost Brabant is onderdeel van ROAZ Brabant, waaronder ook zorgkantoorregio's West, Noordoost en Midden Brabant vallen.
- In regio Brabant wordt de prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekte vaak genoemd als knelpunt. Andere overlappende knelpunten hebben betrekking op psychische gezondheid, personeelstekort en een hoge druk op de zorg.

Overige observaties

- Voor de A4 is een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 gaat over de stijging van de toekomstige zorgvraag.
- Er is gekozen voor een focus op drie doelgroepen: kind/jeugd, volwassenen ggz, kwetsbare ouderen.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in totaal acht samenwerkingsverbanden genoemd.
- Domeinoverstijgende samenwerking wordt opgepakt in het Netwerk Gezond Veluwe (inclusief netwerk palliatieve zorg Noord Veluwe, netwerk dementie Noord Veluwe, oncologisch zorgnetwerk Onco in balans).
- Regionale samenwerking op Wmo wordt opgepakt in de netwerkorganisatie IJssel-Vecht.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Er is een groeiende groep kwetsbare ouderen en chronisch zieken.

Het personeelstekort in zorg en welzijn stijgt.

Er is te weinig aandacht voor Preventie.

Mentaal welbevinden neemt af en de toegang tot ggz is beperkt.

Wonen en zorg voor ouderen staat onder druk.

Oorzaak

Door (dubbele) vergrijzing.

Onder andere door dubbele vergrijzing.

Eenzaamheid neemt toe onder ouderen en jongvolwassenen, veel volwassenen met hoog risico op angst, depressie en psychische klachten.

De demografische druk neemt toe: vergrijzing. Daarnaast neemt het mantelzorgpotentieel af.

Effect

Een verwachte stijging in prevalentie chronische aandoeningen als HVZ, oncologie, dementie en artrose.

De ervaren gezondheid daalt.

De wachttijden in de ggz nemen toe, waardoor de toegankelijkheid verder afneemt.

Meer ouderdomsgerelateerde aandoeningen. Zorgkosten voor ouderen nemen toe.

Overlappende regio's

- Zorgkantoorregio Zwolle is onderdeel van ROAZ Zwolle, waaronder ook de zorgkantoorregio's Midden-IJssel en Apeldoorn Zutphen vallen.
- In regio Zwolle wordt Arbeidsmarkttekort en gezondheidsverschillen vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn vergrijzing, toegankelijkheid acute zorg en mentale gezondheid.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit elf knelpunten. Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: capaciteit en inzet wijkverpleging, gezondheidsverschillen en dalend mantelzorgpotentieel.
- De volgende sectoren zijn niet of nauwelijks benoemd in het regiobeeld: kortdurende zorg (revalidatiezorg) en mondzorg.
- Er worden in het plan een aantal oplossingsrichtingen genoemd voor verbetering.

ROAZ REGIOBEELDEN

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Zorgcoördinatie Twente en zorgcoördinatie Oost-Achterhoek met als doel om de juiste zorg, door de juiste zorgverlener, op het juiste tijdstip op de juiste plek te kunnen leveren.
- Grensoverschrijdende samenwerkingsverbanden met Duitsland voor ambulancezorg en voor specifieke ingrepen/doelgroepen. Dit zorgt voor snellere toegang tot zorg.

Knelpunten

Zorgvraag onder ouderen neemt toe.

Toename arbeidsmarkttekort.

Onvolledig beeld bij zorgstromen in de transferketen in relatie tot acute zorg.

Grote werkdruk in de huisartsenzorg.

Personeelstekorten bij met name de eerstelijns verloskundigen in de Euregio.

Oorzaak

Door vergrijzing en toename in prevalentie van chronische aandoeningen. Ook stijging heupfracturen.

De grijze druk neemt sterk toe in de regio. Het aantal spoedeisende hulpvragen stijgt echter minder hard dan landelijk.

Er is onvoldoende data en uniforme registratie om een goed beeld te krijgen bij de transferketen.

Mogelijk intensiveert de zorg per zwangerschap, bijvoorbeeld als gevolg van arbeidstekorten in de kraamzorg.

Effect

Onder andere het aantal benodigde ambulanceverpleegkundigen neemt naar verwachting toe.

Vergroting van grijze druk zal resulteren in een grotere belasting van de acute zorg.

Uitlopende spreekuren, patiëntenstops, grote problemen wanneer een collega ziek wordt.

Overlappende regio's

- ROAZ acute zorg Euregio heeft overlap met zorgkantoorregio Twente.
- Overlappende knelpunten hebben betrekking op de toename van de zorgvraag onder ouderen, personeelstekort en de druk op de huisartsenzorg.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking op de toename in geneesmiddelentekort.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zijn er in het ROAZ beeld geen samenwerkingsverbanden genoemd. In de [strategische agenda 2023-2026](#) worden deze wel benoemd.

Knelpunten

Groeiende zorgvraag.

Meer verpleegkundigen vereist.

Mantelzorgpotentieel daalt.

Oorzaak

Door vergrijzing en daarmee ook een groei in aantal chronische aandoeningen, multimorbiditeiten en complexe zorgbehoeften.

Door groeiende verwachte zorgvraag en door verloop.

Door vergrijzing.

Effect

Overlappende regio's

- ROAZ Noord Nederland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Friesland, Groningen en Drenthe.
- In Noord Nederland worden de toenemende zorgvraag, de afname van het mantelzorgpotentieel en personeelstekort vaak genoemd als knelpunt.

Overige observaties

- Het ROAZ heeft een strategische agenda 2023-2026 opgesteld. Deze agenda wordt weergegeven in een [interactief huis](#).

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden zes regionale netwerken beschreven: acute cardiologie, acute geboortezorg, traumazorg, acute psychiatrie, acute kindzorg en acute neurologie.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Zorgaanbod staat onder druk.

Toegankelijkheid acute cardiologie onder druk.

Toegankelijkheid acute geboortezorg onder druk.

Toegankelijkheid van de acute psychiatrie onder druk.

Oorzaak

Vergrijzing. Ook stijging zorgvraag kinderen (0-4 jaar), door mogelijk stijging van het aantal infecties, snellere ongerustheid bij ouders en kinderen met koorts die allemaal worden gezien.

Arbeidstekorten.

Toename aantal patiënten met cardiale klachten.

Personeelstekort en toenemende vraag naar pijnstilling en inleidingen.

O.a. door lange wachttijden in de reguliere ggz, niet optimale samenwerking ketenpartners (doorstroom), gebrek aan kennis en capaciteitsproblemen (personeel en (crisis)bedden).

Effect

Toename van druk op alle schakels in de keten
Meer crises (somatisch en psychogeriatrisch)
Toename van telefonische wachttijden op de HAP.

Toegankelijkheid onder druk (onder andere door aanrijtijden, telefonische bereikbaarheid, presentatiestops).

EHH-presentatiestops (stop in het accepteren van nieuwe patiënten) en daardoor verschuiving van druk in de keten.

Presentatiestops in ziekenhuizen.

Meer mensen komen in acute psychische nood en kunnen niet altijd de juiste zorg op de juiste plaats en tijd ontvangen.

Overlappende regio's

- ROAZ acute zorg regio Oost heeft overlap met de zorgkantoorregio's Arnhem en Nijmegen.
- Overlappende knelpunten in de regio hebben betrekking op de stijgende zorgvraag, afnemend mentaal welzijn, afnemend zorgaanbod/arbeidsmarktcrapte en wachtlijstproblematiek.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking op het feit dat multitraumazorg niet optimaal is (norm van 90% wordt niet gehaald).
- De knelpunten worden gebundeld in een aantal thema's die dienen als input voor het ROAZ-plan.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ worden er in totaal 21 samenwerkingsverbanden genoemd.
- De samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Toename kwetsbare ouderen.

Capaciteitsproblemen acute zorg.

Stokkende doorstroom.

Toename instroom.

Tekorten geboortezorg.

Oorzaak

Meer ouderen door vergrijzing. Ouderen hebben vaak meer chronische aandoeningen.

Stijgende zorgvraag door onder andere bevolkingsgroei, vergrijzing en toerisme. Dalend zorgaanbod door onder andere personeelsgebrek.

Onder andere door toename in zwaardere en complexere zorgvragen. Er is te weinig inzicht in elkaars capaciteit.

De regio verwerkt jaarlijks het hoogste aantal HAP contacten. Door toename aantal ouderen zal dit verder stijgen.

Door medicalisering van de zwangerschap verschuift zorgvraag naar de tweede lijn. Daarnaast zijn er personeelstekorten.

Effect

De toegankelijkheid tot acute SEH zorg wordt bemoeilijkt, omdat ouderen in volume en verblijfsduur een grotere impact hebben. Doorstroom stopt.

Capaciteit zorgorganisaties komt onder druk te staan. Hoge werkdruk onder personeel.

Gevolg is dat patiënten niet de juiste zorg op de juiste plek ontvangen en schaarse capaciteit bezet houden.

Problemen telefonische bereikbaarheid, aantal ambulanceritten zal stijgen; toename aantal SEH bezoeken.

Hoog aantal stops en weigeringen op verlosafdelingen.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zes knelpunten.
- Het knelpunt dat niet is opgenomen in de A4 heeft betrekking op het hebben van voldoende gekwalificeerd personeel.
- Vanuit de ketenpartners worden oplossingsrichtingen aangedragen voor de knelpunten.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zelf, met daarbij een beschrijving van de lopende programma's, worden er geen andere samenwerkingsverbanden genoemd.

Knelpunten

Gebrek aan door- en uitstroom in de gehele acute zorgketen.

Capaciteitsprobleem in de ggz.

Tekorten personeel in de gehele zorgketen.

Sociaal-maatschappelijke problematiek in de zorg, zowel in het sociaal domein als bij de huisarts.

De acute ggz neemt veel tijd en moeite in beslag.

Oorzaak

Onvoldoende beschikbare bedden in de VVT, met name door (een toename van) kwetsbare en comorbide ouderen.

Gebrek aan hoogbeveiligde bedden en onvoldoende verslavingszorg.

Vergrijzing.

Patiënten met problemen die starten als sociaal-maatschappelijk escaleren en komen vervolgens in de spoedzorgketen terug.

Wachlijsten in de ggz lopen op. Zicht op het grotere geheel ontbreekt. Dubbeldiagnoses vallen tussen wal en schip.

Effect

Patiënten kunnen het ziekenhuis niet verlaten, waardoor er geen nieuwe patiënten kunnen worden opgenomen.

Hoge kosten voor beveiligers.

Het bottleneckt de uitstroom vanuit ziekenhuis. Huisartsen kunnen moeilijker plek vinden.

Vermindering van zorgcapaciteit van de huisarts en haar beschikbaarheid op andere vlakken.

Verlaging van de capaciteit in de acute zorgketen.

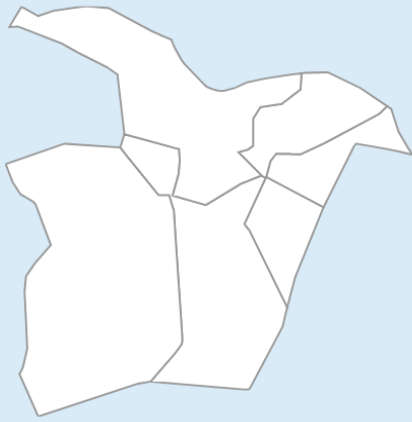
Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zeven knelpunten.
- Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: capaciteit geboortezorg en digitale gegevensuitwisseling.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zelf met daarbij een beschrijving van de lopende programma's, worden er geen andere samenwerkingsverbanden genoemd.

Knelpunten

Gebrek aan door- en uitstroom in de gehele acute zorgketen.

Capaciteitsprobleem in de ggz.

Tekorten personeel in de gehele zorgketen.

Sociaal-maatschappelijke problematiek in de zorg, zowel in het sociaal domein als bij de huisarts.

De acute ggz neemt veel tijd en moeite in beslag.

Oorzaak

Onvoldoende beschikbare bedden in de VVT, met name door (een toename van) kwetsbare en comorbide ouderen.

Gebrek aan hoogbeveiligde bedden en onvoldoende verslavingszorg.

Vergrijzing.

Patiënten met problemen die starten als sociaal-maatschappelijk escaleren en komen vervolgens in de spoedzorgketen terug.

Wachlijsten in de ggz lopen op. Zicht op het grotere geheel ontbreekt. Dubbeldiagnoses vallen tussen wal en schip.

Effect

Patiënten kunnen het ziekenhuis niet verlaten, waardoor er geen nieuwe patiënten kunnen worden opgenomen.

Hoge kosten voor beveiligers.

Het bottleneckt de uitstroom vanuit ziekenhuis. Huisartsen kunnen moeilijker plek vinden.

Vermindering van zorgcapaciteit van de huisarts en haar beschikbaarheid op andere vlakken.

Verlaging van de capaciteit in de acute zorgketen.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit zeven knelpunten.
- Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: capaciteit geboortezorg en digitale gegevensuitwisseling.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden elf samenwerkingsverbanden genoemd. Deze samenwerkingsverbanden hebben betrekking op de volgende thema's uit het IZA: voorkomen van acute zorg, zorgcoördinatie & triage, kwaliteit van zorg, differentiatie, concentratie & spreiding, samenwerkingen in de keten en data-uitwisseling & capaciteitsinformatie.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Personeelstekort.

Toegankelijkheid ggz.

Stokkende instroom, doorstroom en uitstroom.

Oorzaak

Vergrijzing en daarmee stijging in chronische aandoeningen. De zorg is vaak complexer, omdat er verschillen de zorgverleners bij betrokken zijn. Daarnaast is er een groei in vraag naar geboortezorg.

Door vergrijzing en door uitstroom onder jongere generaties door onder andere gebrek aan begeleiding, werkdruk en disbalans in werk/privé.

Door toenemende zorgvraag op het gebied van mentale problemen. Ook is de financiële druk groot en is er een groot aantal kleine aanbieders.

Door groeiende zorgvraag en afnemend zorgaanbod. Er is te weinig samenwerking. En door de kaders van de Wlz en Zvw.

Effect

Een toename van ouderen op de SEH is gerelateerd met langere verblijfsduur op de SEH en kans op klinische opname. Met als effect verminderde doorstroom.

Onder andere schaarste in opnamecapaciteit, oplopende wachttijden, beperkte telefonische bereikbaarheid bij de huisartsenposten etc.

Grote en lange wachtlijsten, met name op de doorstroming naar vervolgzorg en instroom van niet-acute zorg. Behalen Generieke Module Acute Psychiatrie (GMAP) normen zal onder druk komen te staan.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De regio heeft zes prioritaire uitdagingen geïdentificeerd. Vanuit de ketenpartners worden oplossingsrichtingen aangedragen voor de knelpunten.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Transvorm, samenwerking van werkgevers in de regio over de arbeidsmarkt in de regio.
- FZO Noord Brabant (negen ziekenhuizen) die samenwerken om voldoende zorgmedewerkers op te leiden en te behouden als antwoord op de arbeidsmarkttekorten.
- Drie Regionale Samenwerkingsorganisaties (RSO's) over vraagstukken rondom digitale gegevensuitwisseling.
- Project- en expertgroepen rondom spoedzorgstromen en zorgcoördinatie.

Knelpunten

Tekort aan personeel.

Minder zorgaanbod, meer zorgvraag.

Er wordt extra druk op de acute zorg ervaren door professionals.

Drukte op de Spoedeisendehulp (SEH).

Ambulance is niet altijd tijdig op locatie.

Oorzaak

Afname van aantal werkenden en mantelzorgers.

Oorzaken zijn onder andere de demografie en incidentie. Grote groep 70-plussers met zorgbehoefte.

Niet-acute zorgvragen belanden in de acute zorg. Patiënten zonder huisarts gaan naar HASP, 24/7 cultuur, jongeren met psychische problematiek.

Toename aan personen met verward gedrag en personen met middelengebruik.

Een van de oorzaken zijn piekmomenten waarop oproepen worden gedaan.

Effect

Dit leidt onder andere tot continuïteitsproblemen in de crisisdienst.

Er kan onvoldoende aan de zorgvraag worden voldaan.

De streefwaarde: 95% van ambulances binnen vijftien minuten op locatie niet gehaald.

Overlappende regio's

- ROAZ Brabant heeft overlap met de zorgkantorregio's West, Zuidoost, Noordoost en Midden Brabant.
- In regio Brabant wordt de prevalentie van leefstijl en leefomgeving gerelateerde ziekte vaak genoemd als knelpunt. Andere overlappende knelpunten hebben betrekking op psychische gezondheid, personeelstekort en een hoge druk op de zorg.

Overige observaties

- Voor de A4 is een selectie gemaakt uit zes knelpunten. Het knelpunt dat niet is opgenomen heeft betrekking op dubbele handelingen door verschillende aanbieders
- Verschuiving van zorg wordt door ROAZ genoemd als oplossing, dit verplaatst drukte.
- Oplossingsrichtingen benoemd: integratie van diensten, functieverruiming, ketenverandering, centrale triage en bevorderen samenwerking.
- Data over huidige aanbod niet aanwezig.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er is een samenwerkingsverkenner opgesteld; deze is dynamisch en wordt bijgehouden (zie [link](#)).
- De samenwerkingsverbanden zijn niet gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Toenemende complexiteit acute zorgvragen.

De instroom, doorstroom en uitstroom van de acute keten staat onder druk.

Druk op acute faciliteiten wordt verschillend ervaren en varieert over de tijd.

Arbeidsmarktkrapte in de acute zorg.

Uitdagingen door knelpunten in gegevensuitwisseling, bekostiging en financiering zijn moeilijk in kaart te brengen.

Oorzaak

Groter wordende groep ouderen. Relatief ongezonde leefstijl zorgt voor overgewicht en meer complexe zorgvragen.

Onder andere lage telefonische bereikbaarheid HAP's, SEH-stops en onvoldoende doorstroom in de keten door gebrek aan capaciteit en samenwerking.

Niet optimaal inzetten van mensen en middelen. Er is maatwerkonderzoek nodig om per type faciliteit en subregio een beter beeld te krijgen.

Beroepsbevolking krimpt, aantal ouderen stijgt. Samenstelling van de bevolking zorgt voor afname mantelzorgers en vrijwilligers.

Deze knelpunten zorgen voor belemmeringen in het uitwerken van verschillende oplossingen voor andere knelpunten.

Effect

HAP bereikbaarheid is niet voldoende, farmaceutische zorg heeft overcapaciteit op sommige momenten.

Door tekort aan personeel in de acute zorgketen blijft het aanbod onder druk staan.

Overlappende regio's

- ROAZ Limburg heeft overlap met zorgkantoorregio's Noord en Midden Limburg en Zuid Limburg.
- De conclusies van het zorgkantoor regiobeeld Zuid Limburg en het ROAZ beeld Limburg zullen nog naast elkaar worden gelegd, met Noord en Midden Limburg is afgestemd.
- Limburg kenmerkt zich door gezondheidsachterstanden ten opzichte van Nederland en een sterke vergrijzing.

Overige observaties

- Regio benoemt vier thema's waarbinnen knelpunten voorkomen. Knelpunten rondom 1. complexiteit acute zorgvraag, 2. instroom, doorstroom en uitstroom, 3. inzet van mensen en middelen 4. randvoorwaarden voor acute zorg.
- De regio benoemt 26 (sub)knelpunten, deze zijn samengevoegd tot vijf knelpunten in deze A4.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ zelf worden er geen andere samenwerkingsverbanden benoemd.

Knelpunten

Verkeerde bedproblematiek in de VVT.

Wachtlijsten in de VVT worden langer.

Presentatiestops (tijdelijke stop in het accepteren van nieuwe patiënten) in de gehele acute zorgketen.

Toename complexere patiënten in de VVT.

Acute opnames in de ggz stokken.

Oorzaak

Aanvragen worden aangepast naar beschikbaarheid.

Het aantal crisisaanmeldingen stijgt.

Toenemend aantal ouderen in combinatie met personeelstekort.

Patiënten kunnen na beoordeling vaak lastig geplaatst worden.

Effect

Presentatiestops zullen verder stijgen.

Verblijf voor specifieke doelgroepen is lastig: steeds meer cliënten vallen tussen wal en schip.

Overlappende regio's

- ROAZ West heeft overlap met de zorgkantoorregio's Zuid-Holland Noord, Haaglanden, Westland Schieland Delfland en Midden-Holland.
- In regio West wordt het arbeidsmarkttekort en mantelzorgtekort vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn kwetsbare ouderen, complexe patiëntcasuïstiek en toegankelijkheid ggz.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit veertien knelpunten. Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben onder andere betrekking op: schotten in de keten, digitalisering, mantelzorgpotentieel, personeelstekort, verschillende afspraken zorgkantoren, informatie vanuit ziekenhuizen, aanbod van zorg en plaatsing cliënten met cognitieve problemen.
- Het ROAZ geeft zelf aan informatie te missen over acute wijkverpleging.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Afgezien van de ROAZ worden er in totaal zestien samenwerkingsverbanden genoemd.
- Zorgcoördinatie verloopt via de 'Werkgroep ROAZ regio'.
- Overige samenwerkingsverbanden zijn niet (direct) gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Tekorten aan personeel in de gehele acute zorgketen.

Het aantal ZZP'ers is gestegen in de gehele acute zorgketen.

Aanrijtijden Mobiel Medisch Team (MMT) zijn te hoog.

Er zijn hoge wachttijden in de gehele acute zorgketen.

Verminderde toegankelijkheid van de acute verloskunde.

Oorzaak

De uitval is nog hoog in vergelijking met de periode voor de covid-pandemie en er zijn veel openstaande vacatures. De verwachting is dat deze tekorten zullen stijgen.

Door krapte op de arbeidsmarkt

Er is geen MMT-standplaats.

Centralisatie van de acute zorg.

Door presentatiestops (tijdelijke stop in het accepteren van nieuwe patiënten), opschorting & beëindiging van zorg.

Effect

ZZP'ers draaien over het algemeen minder avond-, nacht- en weekenddiensten (ANW), waardoor het nóg lastiger blijkt deze diensten in de regio rond te krijgen.

De hoge wachttijden in de VVT-sector leiden subregionaal tot verstoring in de uitstroom van ziekenhuizen. Het een uitdaging om kwalitatief hoogwaardige ambulancezorg te blijven bieden.

Dit leidt tot langere aanrijtijden en extra werkdruk.

Overlappende regio's

- ROAZ Zwolle heeft overlap met de zorgkantoorregio's Zwolle, Midden-IJssel en Apeldoorn Zutphen.
- In regio Zwolle wordt arbeidsmarkttekort en gezondheidsverschillen vaak genoemd als knelpunt. Andere overkoepelende thema's zijn vergrijzing, toegankelijkheid acute zorg en mentale gezondheid.

Overige observaties

- Er is voor de A4 een selectie gemaakt uit 12 knelpunten.
- Knelpunten die niet zijn opgenomen in de A4 hebben betrekking op: verwachte groei in de vraag naar mantelzorgers, problemen met betrekking tot zorgcontinuïteit, digitale gegevensuitwisseling, het kwalitatief goed beantwoorden van telefonische aanvragen, verschillen in zorg coördinatie, presentatiestops op de SEH en de concentratienorm voor multitrauma patiënten.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden tien samenwerkingsverbanden genoemd. Voor ieder knelpunt worden één of meerdere samenwerkingsverbanden benoemd die zich met (een deel van) het knelpunt bezig houden.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Afnemend zorgaanbod.

Doorstroom acute keten suboptimal.

Grotere instroom acute keten.

Oorzaak

Door vergrijzing stijgt het aantal kwetsbare ouderen. Daarmee stijgt ook het aantal chronische aandoeningen. Bovendien is de zorg vaak complexer, omdat er verschillende zorgverleners bij betrokken zijn.

Door vergrijzing. Daarnaast wordt de lagere instroom en hogere uitstroom versterkt bij personeelsgebrek.

Door complexere zorgvragen van de vergrijzende bevolking. Daarnaast is er te weinig samenwerking en inzicht in elkaars capaciteit.

Groei van onnodige of laagurgente acute zorgvragen en toename van complexere vraagstukken.

Effect

Capaciteit staat onder druk. Toegankelijkheid tot acute SEH zorg wordt bemoeilijkt, omdat kwetsbare ouderen in volume en in verblijfsduur een grotere impact hebben. Er is meer tijd nodig voor coördinatie/organisatie van zorg aan kwetsbare ouderen.

Personeelstekorten vergroten de druk op het zittende personeel en bedreigen de bereidheid voor 24/7 diensten. Meer uitstroom of personeel dat als zzp'er gaat werken.

Verkeerde-bedden-problematiek in ziekenhuizen en knelpunten rondom de inzet van ELV bedden en acute wijkverpleegkundigezorg.

Telefonische bereikbaarheid komt onder druk te staan.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De regio heeft zes prioritaire uitdagingen geïdentificeerd. Vanuit de ketenpartners worden oplossingsrichtingen aangedragen voor de knelpunten.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden geen samenwerkingsverbanden genoemd.
- Aan de hand van het regiobeeld gaan de aanbieders deze zomer per subregio (en/of natuurlijk samenwerkingsverband) in gesprek over de disbalans tussen vraag en aanbod.

Knelpunten

De toegankelijkheid van acute zorg staat onder druk over de volle breedte.

Oorzaak

Er is een een disbalans tussen vraag en aanbod.

De zorgvraag neemt sterkt toe. Door demografische ontwikkelingen nemen HAP-visites in alle regio's het hardst toe, daarna SEH-bezoeken en A1&A2 ritten.

Het toenemende benodigde aanbod schuurt met dat ten minste 5-26% van de zorgverleners in de komende jaren uitstroomt vanwege pensionering. Daarnaast neemt het aantal werkenden en potentiële mantelzorgers ook in alle regio's sterk af.

Effect

Er zijn fors meer diensten nodig, zowel HA-diensten, SEH-vpk diensten en ambulance-vpk diensten.

RAV's halen streefwaardes voor reistijden in 2021 niet.

In alle zorgkantorregio's behalve Zeeland komen "SEH-stops" in 2022 regelmatig voor.

De regio voldoet in 2022 niet aan de norm voor directe opvang polytraumapatiënten.

Overlappende regio's

- ROAZ Traumacentrum Zuidwest-Nederland heeft overlap met de zorgkantorregio's Rotterdam, Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeland en Waardenland.
- Het ROAZ beeld focust zich enkel op het knelpunt toegankelijkheid, dit knelpunt komt ook terug in de regiobeelden.

Overige observaties

- Geboortezorg wordt in juli toegevoegd.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden veertien samenwerkingsverbanden genoemd in het ROAZ-beeld.
- De samenwerkingsverbanden zijn niet gekoppeld aan knelpunten.

Knelpunten

Het zorgcoördinatiecentrum heeft regelmatig te maken met tekort aan eerstelijnsverblijf (ELV) capaciteit.

Toename acute zorgvraag.

Voor patiënten die moeten doorstromen van het ziekenhuis naar de VVT is geen plek.

Oorzaak

Bevolkingsgroei en vergrijzing.

Productieplafonds bij specifieke verzekeraars worden bereikt.

Effect

Aanvragen vanuit huisartsen en ziekenhuizen kunnen niet worden afgehandeld, omdat er geen bed beschikbaar is voor de patiënt.
29% van de aanvragen zijn in 2022 teruggegeven, omdat er geen passend tijdelijk verblijf gevonden werd of er geen bed beschikbaar was.

In 2022 lagen er gemiddeld continu 90 patiënten in het ziekenhuis te wachten op een plek in de VVT.

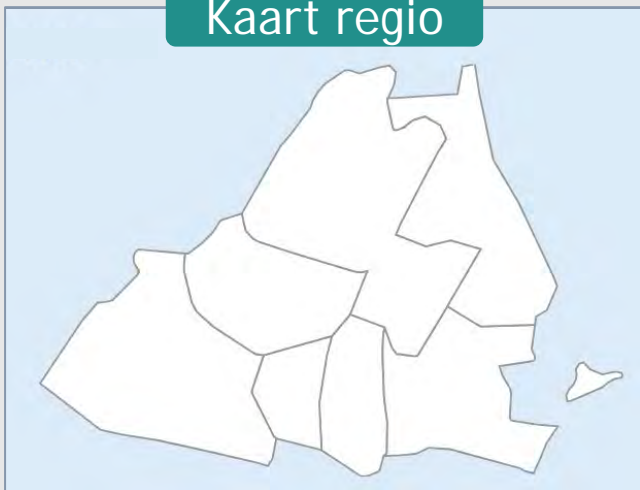
Overlappende regio's

- ROAZ Traumazorgnetwerk Midden-Nederland heeft overlap met de zorgkantorregio Utrecht.
- Toename in zorgvraag wordt in de overlappende regio's beide als knelpunt benoemd.

Overige observaties

- Geen overige observaties.

Kaart regio



Samenwerkingsverbanden

- Er worden zestien samenwerkingsverbanden genoemd. Tien van die samenwerkingsverbanden hebben betrekking op het knelpunt omtrent toenemende zorgvraag, twaalf hebben betrekking op de problemen omtrent instroom, doorstroom en uitstroom en veertien hebben betrekking op de samenwerking. Er worden geen samenwerkingsverbanden genoemd die een link hebben met het knelpunt personeelstekort.

Knelpunten

Toenemende zorgvraag.

Personeelstekort.

Problemen met instroom, doorstroom en uitstroom.

Optimalisatie samenwerking nodig.

Oorzaak

Door vergrijzing, toename aantal geboortes en toename (poli)klinische bevallingen. Daarnaast is er een toename in het beroep op ggz.

Onder andere door vergrijzing. Daarbij neemt de bereikbaarheid om full time te werken en/of 24/7 diensten te draaien af en kost het moeite personeel blijvend te binden.

De vraag is groter dan het aanbod. Langer verblijf van oudere patiënten stagneert doorstroom. Er is geen vervolgzorg beschikbaar en er is een tekort aan crisibedden.

De vraag is of de samenwerkingsverbanden voldoende zijn om de ontwikkelingen in de zorgvraag te beantwoorden.

Effect

Instroom, doorstroom en uitstroom stagneert. Toegankelijkheid van acute zorg komt hierdoor onder druk te staan. Er is een toename in stops in de geboortezorg. Toename administratieve druk.

Bereikbaarheid van zorg wordt een probleem. De groep ZZP'ers wordt groter, daardoor ontstaan problemen met indicatiestelling. Tenslotte zorgt personeelstekort voor een nog hogere werkdruk onder zittend personeel.

Door stagnatie van doorstroom naar de kliniek en uitstroom richting VVT en ggz raakt personeel overbelast. Ook resulteert het in opnamestops.

De ROAZ vraagt zich af of het effect van de samenwerking voldoende impact maakt.

Overlappende regio's

- ROAZ Noord-Holland/Flevoland heeft overlap met de zorgkantoorregio's Noord-Holland Noord, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Amsterdam, Amstelland en de Meerlanden, 't Gooi en Flevoland.
- In regio Noord Holland/Flevoland wordt arbeidsmarkttekort en ggz capaciteit vaak genoemd als knelpunt. Andere thema's zijn doorstroom in de acute zorgketen, capaciteit geboortezorg en vergrijzing.

Overige observaties

- De regio heeft vier prioritaire uitdagingen geïdentificeerd.
- Vanuit de ketenpartners worden oplossingsrichtingen aangedragen voor de knelpunten.

nieuwe perspectieven

In de nieuwe economie doen kansen zich sneller voor dan ooit. Nieuwe spelregels geven een boost aan zakelijk werken. En een nieuwe generatie staat klaar om het anders te doen. Beter, slimmer, innovatiever. Wie succesvol wil ondernemen, moet zelf ook vernieuwen. Open staan voor verandering. En met open vizier kijken naar de mogelijkheden die voor ons liggen.

Nieuwe perspectieven, dát is wat BDO u wil bieden. En kan bieden, dankzij onze unieke combinatie van lokale marktkennis en een internationaal netwerk. Persoonlijke dienstverlening en een professionele aanpak. BDO helpt u graag om vanuit een andere invalshoek naar uw business te kijken. Zodat u de juiste beslissingen neemt om uw organisatie sterker, wendbaarder en succesvoller te maken. Of u nu een mkb-bedrijf, familiebedrijf, publieke organisatie of internationale onderneming bent.

BDO kijkt graag met u vooruit. Samen komen we tot nieuwe inzichten en nieuwe kansen in uw markt. Samen creëren we nieuwe perspectieven.

BDO Accountants & Adviseurs verleent vanuit 17 vestigingen in heel Nederland en met ruim 2.600 professionals diensten op het gebied van accountancy, belastingadvies en advisory.

BDO adviseert ondernemingen in tal van branches en is sterk in de advisering aan het Nederlandse middenbedrijf, (semi-) overheids- instellingen en familiebedrijven. Of het nu gaat om een controle van uw jaarrekening, de begeleiding van een ingewikkelde overname of een fiscaal advies op maat.

In alle gevallen heeft u te maken met professionals. Zowel lokaal, regionaal, landelijk als internationaal. BDO maakt deel uit van het internationale BDO-netwerk (actief in 164 landen, meer dan 111.000 medewerkers wereldwijd) dat bestaat uit zelfstandige en onafhankelijke organisaties, die over de hele wereld onder de merknaam BDO actief zijn op het gebied van de zakelijke dienstverlening. Dat maakt ons in alle opzichten bijzonder betrokken. Kijk voor meer informatie op www.bdo.nl.