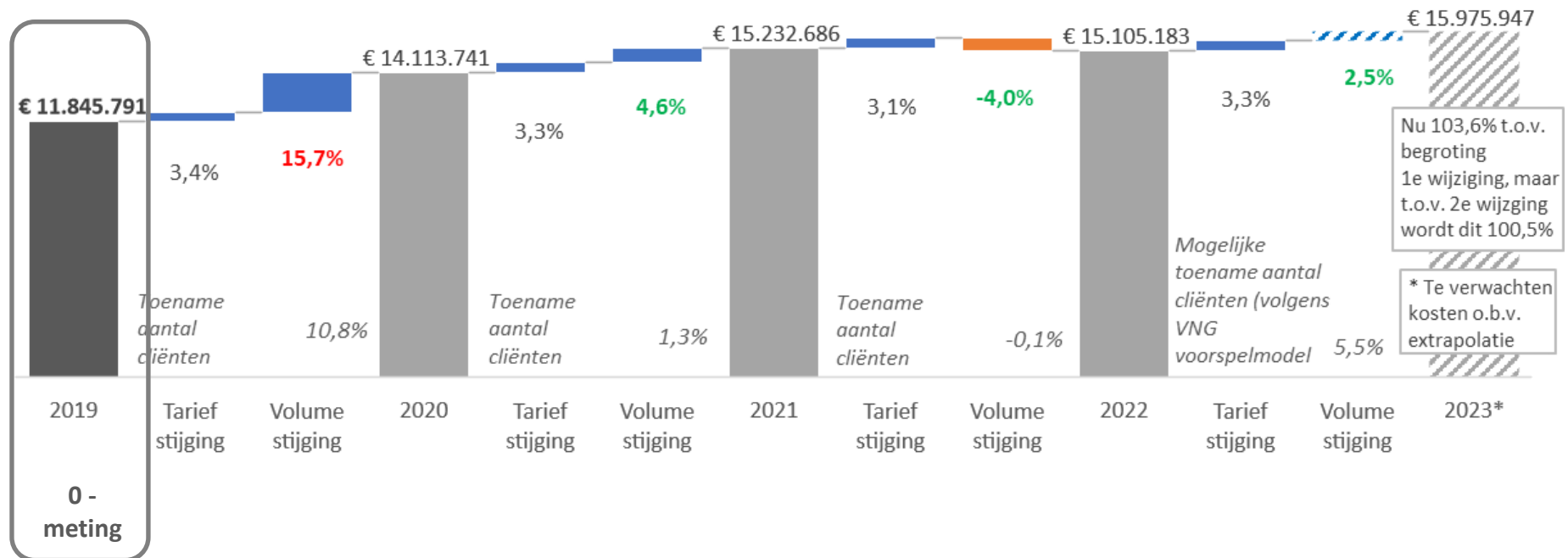


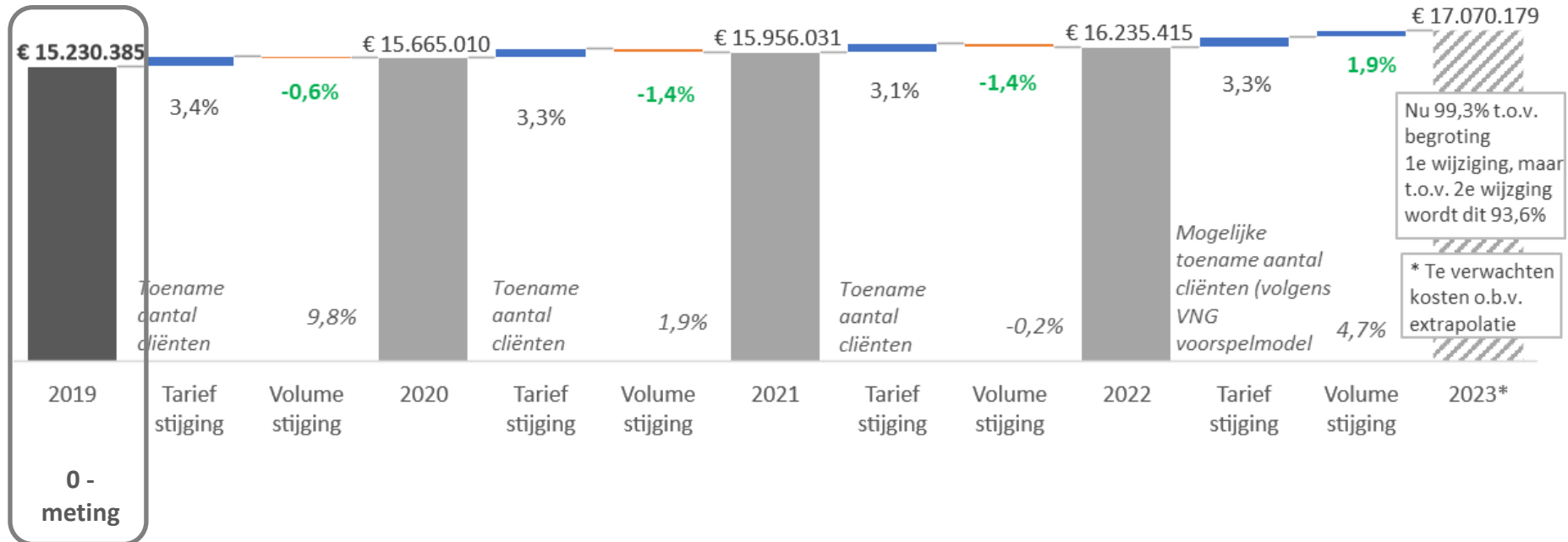
Ontwikkeling kosten HH

Ontwikkeling kosten Hulp bij het Huishouden (incl. kosten buitenom iWMO, brondatum 24-5-2023)



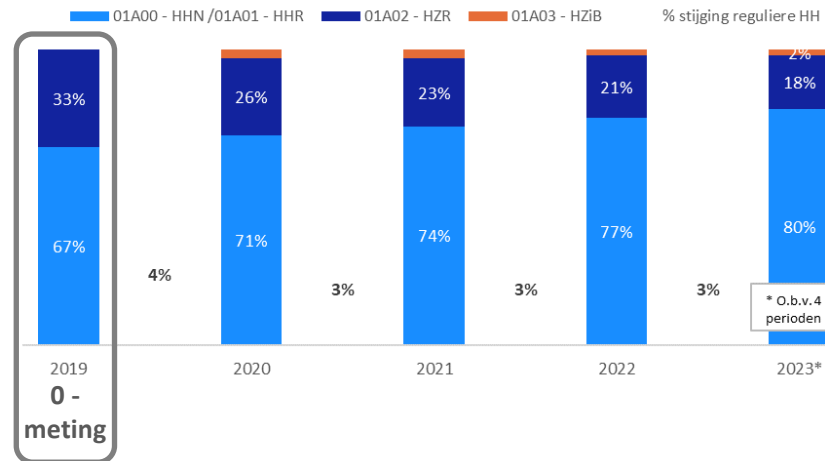
Ontwikkeling kosten BG

Ontwikkeling kosten Begeleiding (incl. kosten buitenom iWMO, brondatum 24-5-2023)



Meer inzet reguliere ondersteuning

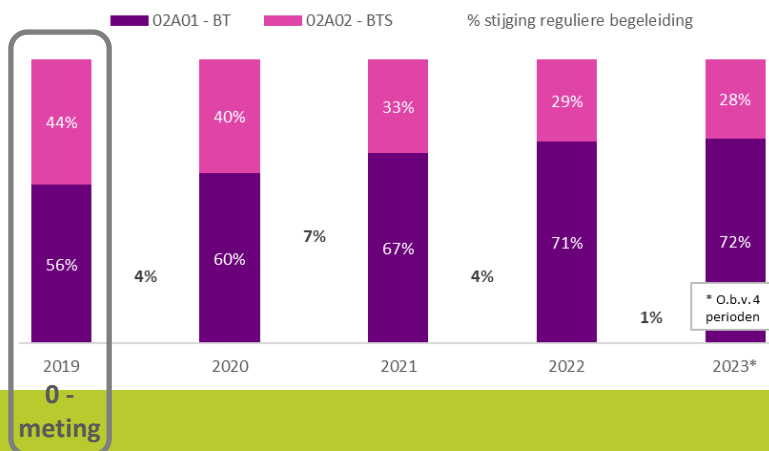
Verschuiving van specialistische naar reguliere huishoudelijke hulp
(brondatum 24-5-2023)



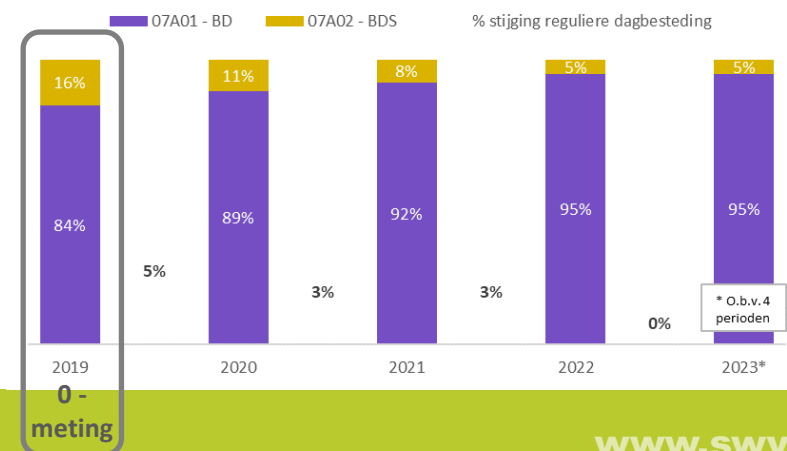
Volgens advies Berenschot
verhouding in 2025:

HH	01A00-HHN	80%
	01A02-HZR	15%
	01A03-HZiB	5%
BG	02A01-BT	80%
	02A02-BTS	20%
DB	07A01-BD	90%
	07A02-BDS	10%

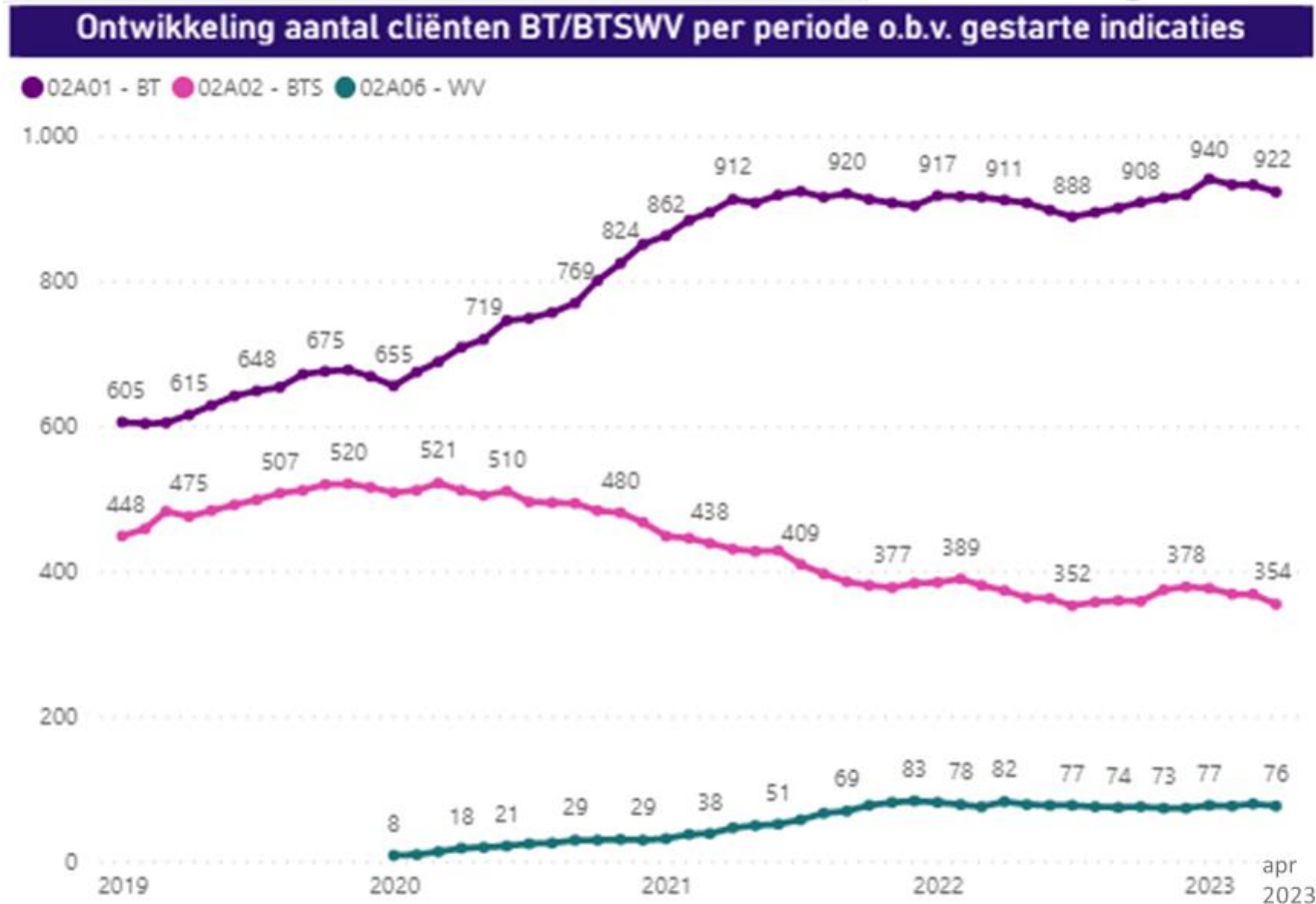
Verschuiving van specialistische naar reguliere begeleiding
(brondatum 24-5-2023)



Verschuiving van specialistische naar reguliere dagbesteding
(brondatum 24-5-2023)



Inzet waakvlam (WV) bij Begeleiding



Gebaseerd op
aantal cliënten
per periode
i.p.v. kwartaal.
Brondatum:
24-05-2023

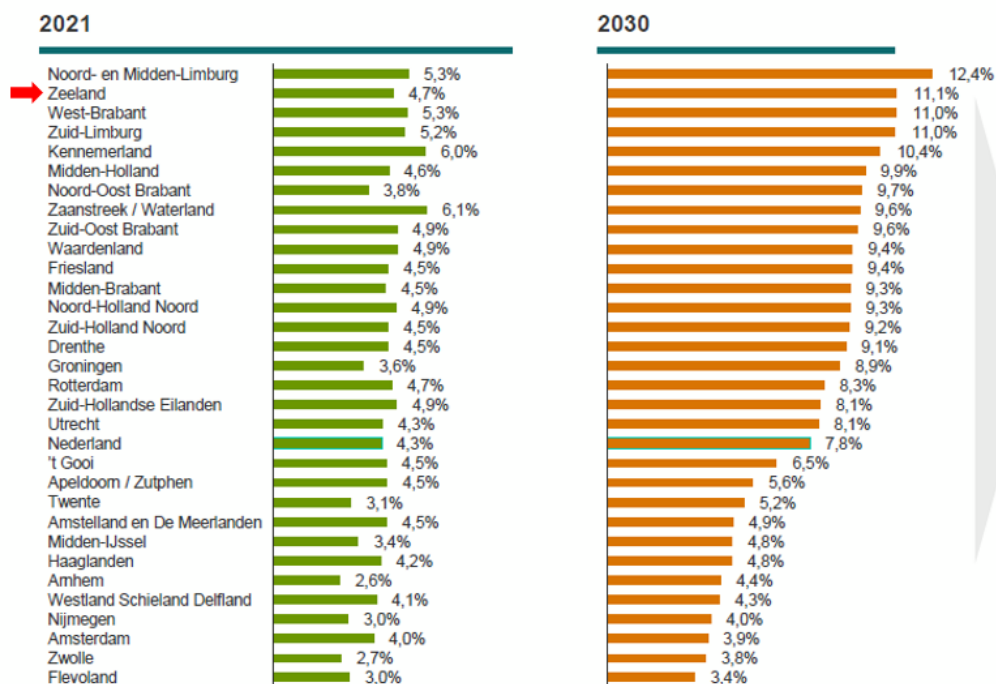
Opmerkingen vorige FO m.b.t. cijfers gebruik maatwerkvoorzieningen

- Zeeland vergrijsst nog steeds. We verwachten geen grote verschuiving in de bevolkingssamenstelling;
- Het zou interessant zijn om de ontwikkeling van (benodigde) personeel er naast te zetten. Dan blijkt dat we in moeten zetten op langer zelfredzaam blijven -> **zie volgende sheet “verwachte ontwikkeling personeelstekort in Zeeland”**;
- CKZ merkt dat soms te snel begeleiding regulier i.p.v. specialistisch ingezet wordt. Kleine ondernemers hebben vaak een opleiding en vaardigheden waarmee ze stabiliteit kunnen creëren. Zij leveren eigenlijk specialistische begeleiding, terwijl ze reguliere begeleiding vergoed krijgen -> **nemen we mee in de contractgesprekken**;
- De complexiteit van de vragen neemt toe. Hoe verhoudt zich dit tot de verschuiving van specialistische begeleiding naar reguliere begeleiding? De toegang signaleert dit ook. Dit terwijl de zorgzwaarte als mensen eenmaal een maatwerkvoorziening hebben, juist afneemt. Dit is lastig te duiden. Het zou interessant zijn om vanuit de aanbieders cijfers aan te leveren over de complexiteit van problematieken -> **hebben jullie hier nog behoefte aan? Zo ja, moeten we hier een werkgroep voor inrichten?**;
- Voor medewerkers is een goede verhouding tussen lichte en zware zorg noodzakelijk. Het werk wordt zwaarder als medewerkers (o.a. door latere instroom in een maatwerkvoorziening) alleen complexe zorg moeten leveren. Let dus op dat een gevolg van meer verwijzen naar voorliggende voorzieningen een verzwaring van het werk voor medewerkers tot gevolg kan hebben. Met de nieuwe inkoop willen gemeenten het hele speelveld in kaart brengen, van voorliggende voorziening tot en met maatwerkvoorziening. Wie gaat wanneer naar welke voorziening? -> **wordt meegenomen in nieuwe inkooptraject**;
- De waakvlam wordt gewaardeerd. Alleen in Tholen geeft de toegang nu een beschikking voor de waakvlam voor 3 maanden af. **Afspraak: Vivian zoekt dit uit en meldt dit bij het SWVO. SWVO neemt contact op met de toegang. -> Reactie: Nog niet doorgekregen om welke casus het gaat en zelf vinden we deze situatie niet direct terug. Tenzij het te maken heeft gehad met de omzetting van Euro's naar stuks per 1 juli 2022 waardoor het voor is gekomen dat indicaties administratief zijn “opgesplitst”. Een handjevol indicaties is bij verschillende zorgaanbieders voor korter dan een jaar afgegeven. Alleen is niet bekend is of dit vanuit de gemeente of in overleg met de zorgaanbieder is gebeurd. Nog actie hierop nodig?**;
- Hoe ziet het totaalplaatje eruit? Hoeveel mensen melden zich bij de toegang, hoeveel mensen worden doorverwezen naar het voorliggend veld en hoeveel mensen krijgen een indicatie? Het SWVO is in overleg met de toegangen over een manier om dit inzichtelijk te maken: wie houdt wat bij?

Verwachte ontwikkeling personeelstekort in Zeeland

(volgens nieuwe nog verder op te stellen Regiobeeld)

6A. Personeelstekort in de regio



• Het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn in de regio Zeeland loopt op van 4,7% in 2021 naar 11,1% in 2030; dit is een ruime verdubbeling.

Deze grafiek toont het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn. (Bron: prognosemodel zorg en welzijn.)