Introductie

De zorgkantoren monitoren sinds eind 2020 of de capaciteitsplannen van zorgaanbieders aansluiten op de prognose van TNO. In deze prognose uit 2019 wordt aangegeven wat de benodigde capaciteit van de verpleegzorg voor ouderen is om in de groeiende zorgvraag te voorzien.

Om de voortgang hierop in beeld te brengen, hebben de zorgkantoren in 2022 net als in 2021 bij zorgaanbieders in de regio's opgevraagd wat hun capaciteitsplannen voor de komende jaren zijn. De input van zorgaanbieders is verwerkt in 31 regionale monitors. De cijfers die zijn opgehaald, worden daarin afgezet tegen de prognose van TNO.
De capaciteitsopgaven die bij de publicatie van het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen in november 2022 naar buiten zijn gebracht, zijn niet meegenomen omdat deze ten tijde van het samenstellen van de regionale monitors nog niet definitief bekend waren. De regiomonitors kunnen behulpzaam zijn bij de regionale gesprekken die worden opgestart vanuit de woondeals die voortkomen uit het programma Wonen en Zorg voor Ouderen. In de woondeals vertalen provincies en gemeenten – in regionaal verband – de woningbouwopgave naar concrete locaties en maken zij plannen over de uitvoering van de opgave.

We monitoren of de uitbreidingsopgave gehaald wordt door de opgave af te zetten tegen de uitbreidingsplannen van de zorgaanbieders voor de komende 5 jaar

Het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen voorziet in een uitbreidingsopgave van 40.000 verpleegzorgplekken. Dit in tegenstelling tot de uitbreidingsopgave van 50.000 plekken waarvan tijdens de publicatie van de vorige landelijke monitor (december 2021) sprake was. Daarmee is de landelijke opgave dit jaar neerwaarts bijgesteld. Zorgkantoren zullen conform de afspraken uit het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen sturen op deze bijgestelde opgave.

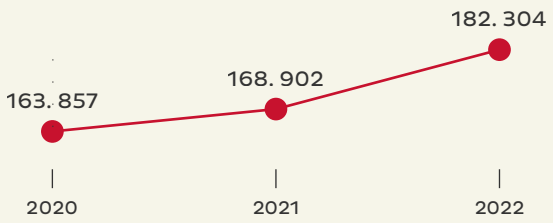
De 31 regiomonitors en de landelijke monitor waarin het gemiddelde beeld uit de regio's is af te lezen, laten zien hoe de uitbreiding van de verpleegzorg zich ontwikkelt

De zorg in Nederland kent flinke uitdaging, zoals vergrijzing, personeelsschaarste en stijgende kosten. Om de zorg in de toekomst goed, betaalbaar en toegankelijk te houden, is goede samenwerking in de regio nodig. Dat komt ook nadrukkelijk terug in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO), waarvan het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen onderdeel is.
Met behulp van de regiomonitors en de afspraken uit de woondealregio's wordt regionaal het gesprek aangegaan over passende zorg voor ouderen. Zorgaanbieders, gemeenten, woningbouwcorporaties, zorgkantoren en andere betrokken partijen kijken samen naar de lastige keuzes die gemaakt moeten worden. Samen zoeken zij naar innovatieve oplossingen waarmee de uitdagingen kunnen worden aangegaan. Waar nodig nemen zorgkantoren deze onderwerpen mee naar de landelijke tafel onder het Programma Wonen en Zorg.

Zorgkantoren hebben de verantwoordelijkheid om de langdurige zorg van goede kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te houden

In opdracht van het ministerie van VWS kopen zorgkantoren langdurige zorg in. Zij zien dat hun taak onder toenemende druk staat en waarschuwen dat de komende jaren extra inspanningen nodig zijn om de verpleegzorg toegankelijk te houden en het toenemende aantal ouderen passende zorg te kunnen bieden. Cruciaal in deze opgave is dat partijen kunnen rekenen op een duidelijke opdracht voor de toekomst van de langdurige zorg. Goede randvoorwaarden, zoals duidelijkheid over wie er straks nog toegang heeft tot intramurale zorg en hoe behandeling wordt ingericht, zijn nodig om in gesprek te gaan over de invulling van de opgave waarvoor we samen staan.

Totaal aantal Wlz-klanten in zorg



Wachtlijst

	Sept 2021	Juni 2022
Urgent plaatsen	210	238
Actief plaatsen	2.102	2.883
Wacht op voorkeur	13.987	15.587
Totaal	**16.299**	**18.708**
Relatief landelijk	10,6%	11,8%

Relatief betekent: het aantal wachtenden ten opzichte van het aantal niet wachtenden.

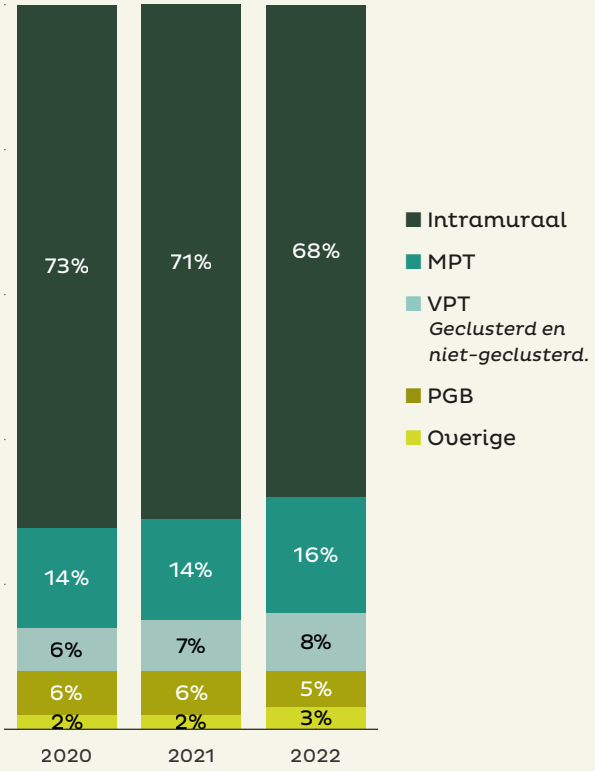
Klik hier voor de actuele wachtlijst informatie.

Kenmerken van het land

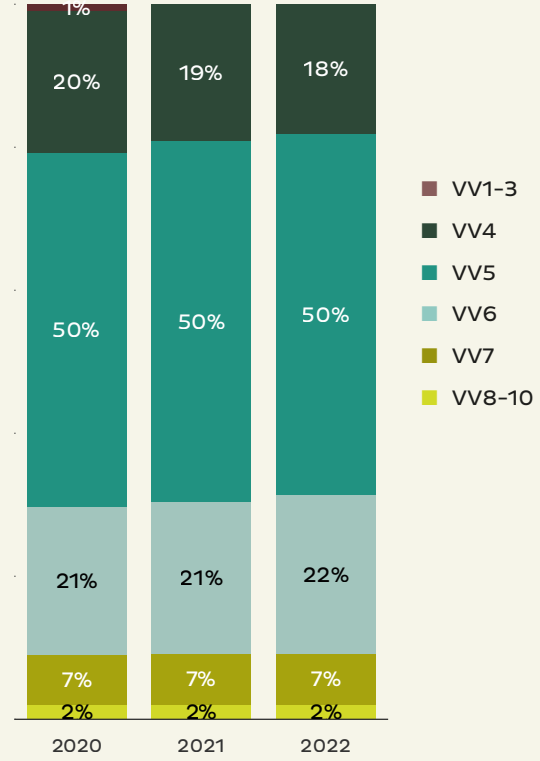
Aantal inwoners
17.505.000

Aandeel 75-plussers
9,5%

Verhouding leveringsvormen



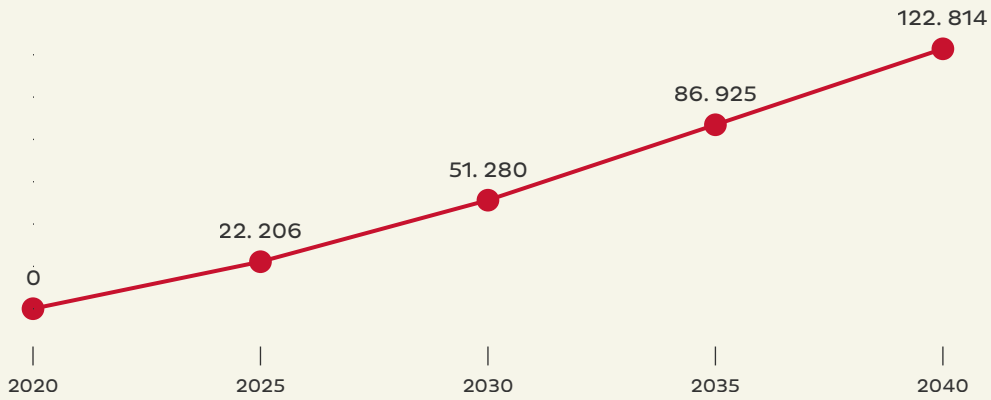
Verhouding Zorgzwaartepakketten



Landelijke uitbreidingsopgave geclusterde zorg

De vraag naar Wlz-zorg stijgt. De rode lijn toont de uitkomst van het TNO rapport 'Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg' uit 2019. De prognose omvat de verwachte vraagontwikkeling van geclusterde verpleegzorgplekken.

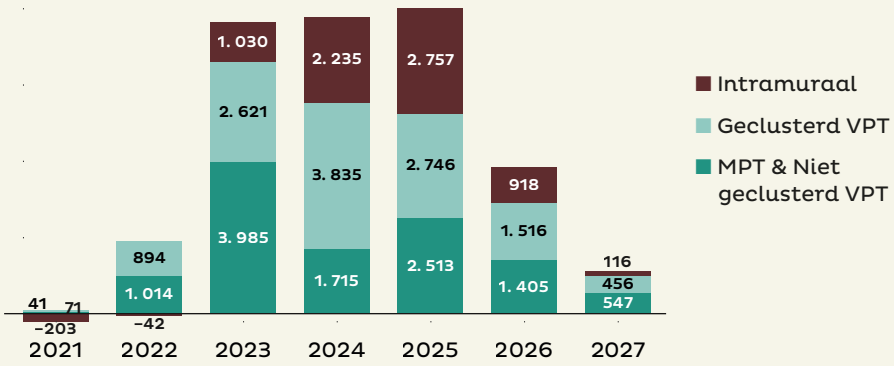
De TNO prognose is de basis geweest van de Regiomonitors van voorgaande jaren. Onderzocht wordt of de prognose geactualiseerd kan worden, en in de volgende versie ook de ongeclusterde verpleegzorgplekken meegenomen kunnen worden.



Capaciteitsplannen opgegeven in 2022

Gecontracteerde zorgaanbieders in de 31 zorgkantoorregio's hebben de capaciteitsplannen per leveringsvorm opgegeven. Het aantal plannen per leveringsvorm is opgeteld en verwerkt in deze grafiek. Het betreft de plannen die zorgaanbieders in de weergegeven jaren willen realiseren of plannen die al zijn gerealiseerd.

Let op: Dit is geen cumulatieve weergave.

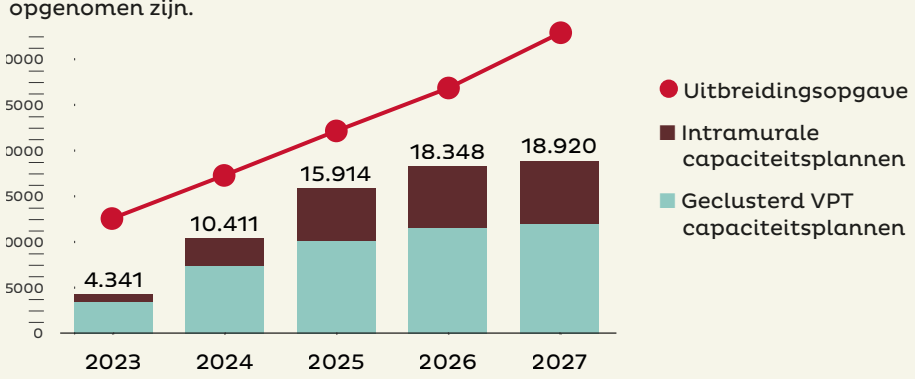


Huidige invulling landelijke uitbreidingsopgave

De vraag naar Wlz-zorg stijgt. De rode lijn toont de uitkomst van het TNO rapport 'Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg' uit 2019. De prognose omvat de verwachte vraagontwikkeling van geclusterde verpleegzorgplekken. Ongeclusterde verpleegzorgplekken zijn niet in de prognose meegenomen.

In de grafiek staan daarom alleen de geclusterde capaciteitsplannen. Hierin zijn ook plannen die nog niet zijn goedgekeurd of die al zijn gerealiseerd meegenomen.

Let op: Dit is een cumulatieve weergave waarin ook de gerealiseerde geclusterde opgenomen zijn.

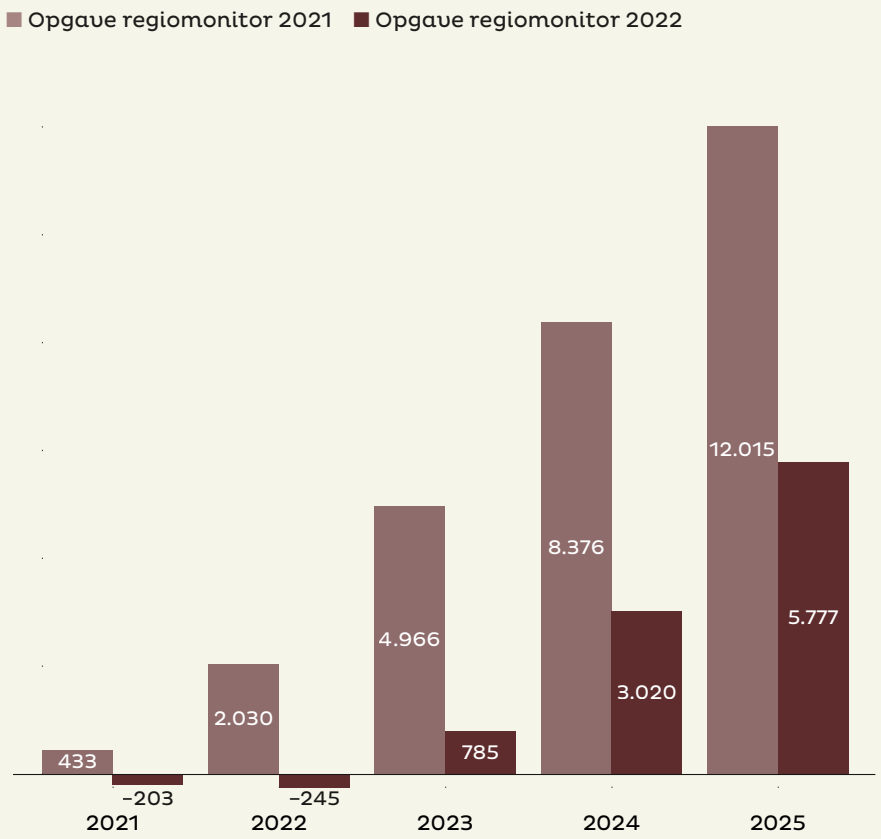


In deze grafieken is het verschil te zien tussen de door zorgaanbieders opgegeven plannen in 2021 en 2022. Hierbij is vooraf geen restrictie opgenomen op het aantal toegestane intramurale uitbreidingsplekken

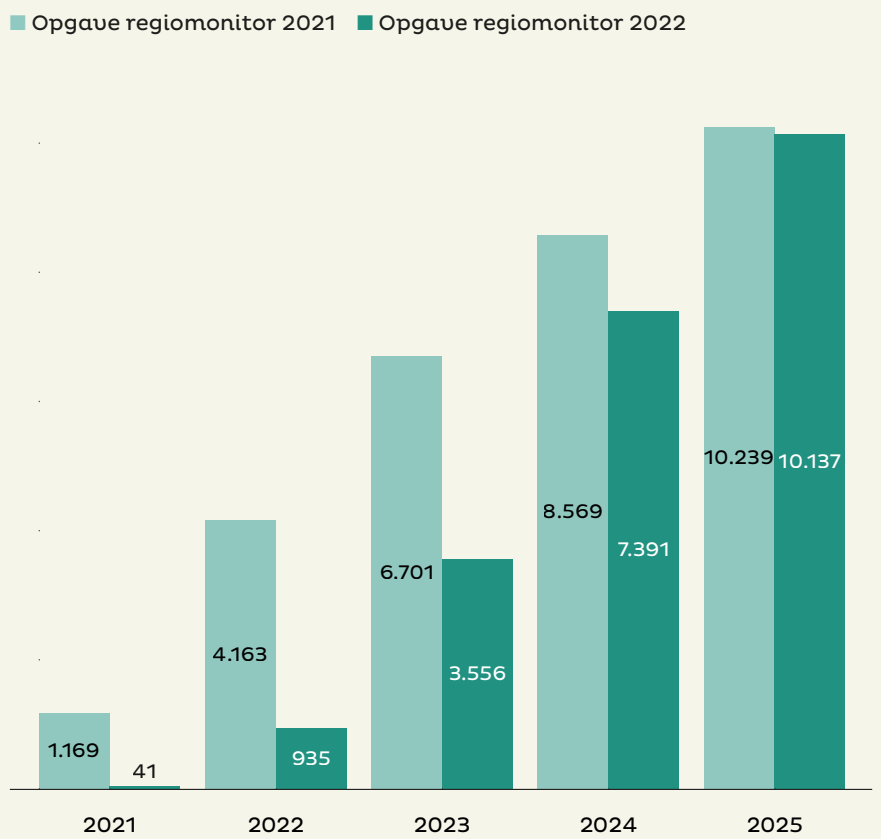
Alle capaciteitsplannen zijn in de staafdiagrammen weergegeven: De plannen die in een vergevorderd stadium zijn, maar ook de plannen die nog in concept zijn en/of die nog goedgekeurd moeten worden.

Let op: Dit zijn cumulatieve weergaven.

Intramuraal



Geclusterd VPT



Samenvatting 31 zorgkantoorregio's

Ontwikkeling van het zorgaanbod in Nederland: Uitbreidingsplannen geclusterde Wlz-zorg in Nederland

Zorgaanbieders hebben hun uitbreidingsplannen gedeeld
In de regiomonitor van de verschillende zorgkantoorregio's vindt de lezer de plannen van de gezamenlijke Wlz-zorgaanbieders in die regio voor de jaren 2021 tot en met 2027.

Zorgaanbieders hebben tot en met 2027 18.920 extra verpleegzorgplekken als uitbreidingsplan voor intramurale en geclusterde zorg opgegeven (dit aantal is inclusief de reeds gerealiseerde plannen)
Het ontwikkelen van plannen voor geclusterde zorg is noodzakelijk vanwege de toenemende zorgvraag en arbeidsmarktkrapte. In het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen wordt daar dan ook nadrukkelijk op ingezet, specifiek op de uitbreiding van geclusterde zorg in de eigen woonomgeving. Uitbreiding van het aantal intramurale plekken is, uitgezonderd de 4.800 tijdelijke onomkeerbare plannen, landelijk gezien niet aan de orde. Met stakeholders monitoren we de ontwikkeling van de zorgvraag en de uitbreiding van de verpleegzorgplekken. Aan de hand van de monitors wordt regionaal gesproken over de opgave waarvoor we staan. Zorgkantoren waarderen de medewerking van de zorgaanbieders in dit proces.

Het landelijk aantal uitbreidingsplannen geeft onvoldoende invulling aan de zorgvraagontwikkeling richting 2027
De landelijke monitor van 2021 liet zien dat het landelijke aantal uitbreidingsplannen voldoende was om de zorgvraagontwikkeling richting 2025 op te vangen. Dat beeld is in de landelijke monitor van 2022 anders. Het aantal uitbreidingsplannen dat dit jaar is opgegeven (18.920) is veel lager dan het aantal geclusterde plekken (32.950) dat tot en met 2027 nodig is om de ontwikkeling van de zorgvraag te kunnen opvangen. Bovendien is er, behoudens de 4.800 tijdelijke uitbreiding intramuraal, geen mogelijkheid om de intramurale uitbreidingsplekken uit te voeren. Opvallend is dat er regionaal wel grote verschillen bestaan in de uitkomsten. Er zijn meerdere verklaringen voor de verschillen, waaronder het op het moment van uitvraag onzekere overheidsbeleid en gewijzigde methodiek van uitvraag van capaciteitsplannen onder zorgaanbieders.

De capaciteitsplannen zijn de basis voor gesprekken tussen de zorgkantoren en zorgaanbieders om in gesprek met zorgaanbieders te komen tot realisatie van uitbreidings- dan wel afbouwplannen, passend bij de zorgvraagontwikkeling in de betreffende regio. Dit kan bijvoorbeeld betekenen dat er in de ene regio nog deels wordt ingezet op uitbreiding van de intramurale capaciteit, terwijl men in de andere regio de intramurale capaciteit afbouwt en zich inspant voor meer geclusterde zorg.

Geclusterde zorg betreft 'intramurale zorg' en 'geclusterde zorg in eigen woonomgeving.

Tabel 1: Opgave 2022 capaciteitsplannen geclusterde Wlz zorg

Regio	Regionale uitbreidings-opgave (2021 t/m 2027)	Capaciteits-plannen geclusterde zorg* (2021 t/m 2027)	Verschil capa-citeitsplannen ten opzichte van uitbrei-dingsopgave**
Amstelland en De Meerlanden	**412**	282	-130
Amsterdam	**1219**	484	-735
Apeldoorn/zutphen e.o.	**615**	411	-204
Arnhem	**1932**	1478	-454
Drenthe	**963**	403	-560
Flevoland	**536**	250	-286
Friesland	**1158**	524	-634
Groningen	**893**	415	-478
Haaglanden	**1241**	1754	513
Kennemerland	**604**	727	123
Midden-Brabant	**1143**	194	-949
Midden-Holland	**596**	189	-407
Midden IJssel	**310**	304	-6
Nijmegen	**1165**	582	-583
Noord en Midden-Limburg	**1256**	624	-632
Noord-Holland Noord	**1599**	760	-839
Noordoost-Brabant	**1502**	406	-1096
Rotterdam	**913**	87	-826
't Gooi	**678**	748	70
Twente	**1149**	1082	-67
Utrecht	**2287**	1381	-906
Waardenland	**692**	834	142
West-Brabant	**1810**	391	-1419
Westland Schieland Delfsland	**1053**	227	-826
Zaanstreek-Waterland	**603**	373	-230
Zeeland	**686**	280	-406
Zuid-Holland Noord	**1105**	709	-396
Zuid-Hollandse Eilanden	**880**	482	-398
Zuid-Limburg	**1535**	1301	-234
Zuidoost-Brabant	**1478**	457	-1021
Zwolle	**936**	781	-155
Landelijk totaal	**32951**	**18920**	**-14031**

** Intramuraal en geclusterd VPT*
*** Resultaten in de regio zijn een gezamenlijke verantwoordelijkheid van alle regionale partijen*

Tabel 2: Opgave 2022 capaciteitsplannen niet-geclusterde Wlz zorg

Regio	Capaciteitsplannen niet-geclusterde zorg* (2021 t/m 2027)
Amstelland en De Meerlanden	109
Amsterdam	303
Apeldoorn/zutphen e.o.	297
Arnhem	560
Drenthe	358
Flevoland	69
Friesland	1193
Groningen	118
Haaglanden	178
Kennemerland	408
Midden-Brabant	275
Midden-Holland	58
Midden IJssel	179
Nijmegen	244
Noord en Midden-Limburg	57
Noord-Holland Noord	648
Noordoost-Brabant	217
Rotterdam	373
't Gooi	668
Twente	65
Utrecht	748
Waardenland	404
West-Brabant	569
Westland Schieland Delfsland	0
Zaanstreek-Waterland	365
Zeeland	748
Zuid-Holland Noord	237
Zuid-Hollandse Eilanden	58
Zuid-Limburg	984
Zuidoost-Brabant	276
Zwolle	484
Landelijk totaal	**11250**

* Leveringsvormen MPT en niet-geclusterd VPT

Samenvatting 31 zorgkantoorregio's

Uitbreidingsplannen voor niet-geclusterde zorg in eigen woonomgeving

Zorgaanbieders hebben op verzoek van de zorgkantoren ook hun uitbreidingsplannen voor niet-geclusterde zorg gedeeld

Niet-geclusterde zorg is zorg in de eigen woonomgeving, op basis van de leveringsvormen MPT, niet-geclusterd VPT en/of niet-geclusterd PGB.

Klanten willen in hun eigen woonomgeving blijven wonen

Zorgkantoren vinden ook de uitbreiding van niet-geclusterde zorg van belang omdat het in de wens van klanten voorziet en hier afspraken over zijn gemaakt in het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen. Daarom tonen zorgkantoren hiernaast ook deze uitbreidingsplannen.

Zorgkantoren stimuleren Wlz-zorg in de eigen woonomgeving

Zorgkantoren blijven in gesprek met de zorgaanbieders (en andere veldpartijen als gemeenten, woningcorporaties en vastgoedontwikkelaars) om ook deze ambitie te monitoren en waar nodig, volgend op de zorgvraagontwikkeling, te faciliteren.

Ook na 2027 stijgt de zorgvraag

In hun plannen houden zorgaanbieders al rekening met het perspectief van de zorgvraagontwikkeling richting 2040. Zorgkantoren blijven in gesprek met de zorgaanbieders en andere veldpartijen om te komen tot de best passende groei van het zorgaanbod. Belangrijke randvoorwaarde voor de realisatie van uitbreidingsplannen van niet-geclusterde zorg in de eigen woonomgeving is de regionale beschikbaarheid van zorgpersoneel.

Conclusie

De huidige uitbreidingsplannen zijn onvoldoende om de komende jaren alle ouderen die recht hebben op Wlz-zorg van zorg te kunnen voorzien

De uitbreidingsplannen (18.920) van de gezamenlijke Wlz-zorgaanbieders voor geclusterde (intramuraal en geclusterd VPT) en niet-geclusterde verpleegzorg zijn niet voldoende om aan de oude landelijke uitbreidingsopgave (50.000 verpleegzorgplekken) van 2027 (TNO, 2019) te voldoen. Ook als je kijkt naar de actuele opgave in het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen, 40.000 verpleegzorgplekken, is het aantal capaciteitsplannen niet voldoende.
De landelijke monitor laat zien dat het aantal plannen in absolute zin sterk gedaald is ten opzichte van het aantal opgegeven plannen in 2021.De 31 regiomonitors laten grote regionale verschillen zien. Dit maakt het belang om de cijfers op regionaal niveau te duiden groot.

Met alleen de uitbreidingsplannen zijn we er nog niet. Het is noodzakelijk dat de uitbreidingsplannen daadwerkelijk gerealiseerd worden. Dit betekent dat alle betrokken partijen (het Rijk, zorgaanbieders, gemeenten, woningcorporaties) hun verantwoordelijkheid moeten blijven nemen en randvoorwaarden in moeten vullen om de noodzakelijke capaciteitsuitbreiding te realiseren.

Aanbevelingen

Op regionaal niveau duiding geven aan de opgave

Gezien de grote regionale verschillen is het van belang om de 31 regiomonitors afzonderlijk te duiden.

Aansluiten bij de vastgestelde opgaven uit het Programma Wonen en zorg voor ouderen

In november 2022 is het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen vastgesteld. Hierin is binnen de brede bouwopgave ook de aangepaste opgave voor de verpleegzorgplekken tot en met 2030 opgenomen. Uitgegaan wordt van 40.000 nieuwe verpleegzorgplekken, waar voorheen gesproken werd over 50.000 extra plekken. Alle 37 woondealregio's beschikken vanuit het Programma Wonen en Zorg voor ouderen eind 2022 over de regionale opgaven (de aantallen) en zullen vóór 1 juli 2023 een plan van aanpak uitwerken om de opgaven te realiseren. Bij de totstandkoming en uitvoering worden naast andere partijen zoals gemeenten en woningbouwcorporaties ook zorgkantoren en zorgaanbieders nauw betrokken. Daarnaast wordt aansluiting gezocht met de lokale woonzorgvisies.

Zorgkantoren blijven samen met regionale partijen naar innovatieve oplossingen zoeken voor het arbeidsmarkttekort

Naast het realiseren van verpleegzorgplekken, moet er ook voldoende personeel beschikbaar zijn om de klanten van de nodige zorg te voorzien. Zo zijn de zorgkantoren samen met regionale partijen op zoek naar slimme woonvormen, adequate spreiding van zorgpersoneel en technologische oplossingen. Hierin is een regionale aanpak noodzakelijk.

Veldpartijen moeten een enorme inspanning leveren om de zorgvraagontwikkeling richting 2040 in te vullen

Zorgaanbieders hebben plannen (door heel Nederland) om de toenemende vraag naar Wlz-zorg richting 2027 en verder te beantwoorden. En dat is nodig! Ook al zijn prestatie-afspraken verankerd in de regionale woondeals, vergt dit de komende jaren veel inspanning van alle betrokken partijen.

Vervolg Regiomonitor

Zorgkantoren blijven de ontwikkelingen rond de verpleegzorgcapaciteit monitoren.
Dit doen zij op regio-, gemeentelijk en zorgaanbiederniveau. Zij brengen in kaart wat de te verwachten 'frictie' tussen zorgvraag en zorgaanbod in de regio's is, welke uitbreidingsplannen Wlz-zorgaanbieders daarbij hebben en hoe die gerealiseerd worden. Daarom publiceren zorgkantoren in 2023 wederom de regiomonitors en een landelijke monitor. Hierbij zal aansluiting worden gezocht bij het recent gepubliceerde Programma Wonen en Zorg voor Ouderen.

Zorgkantoren blijven de inzet van innovatieve concepten stimuleren om zorglevering in de eigen woonomgeving mogelijk te maken Daarbij sluiten zij aan op de woondealregio's die vanuit het Programma Wonen en Zorg voor Ouderen worden gerealiseerd. In deze woondeals vertalen provincies en gemeenten – in regionaal verband – de woningbouwopgave naar concrete locaties en maken zij afspraken over de uitvoering van de opgave. In de woondeals worden ook afspraken gemaakt over de ouderen huisvesting. Hierbij worden de zorgkantoren betrokken. De afspraken worden met betrokken partijen verder uitgewerkt. Zo wordt ervoor gezorgd dat er wordt gebouwd voor de juiste doelgroepen, dat er rekening wordt gehouden met de stijgende zorgvraag en dat de woningen geschikt zijn.

Zorgkantoren faciliteren Wlz-zorgaanbieders om hun zorgaanbod te ontwikkelen richting 2040 Daarvoor voeren zorgkantoren een vastgoeddialoog met de betreffende Wlz-zorgaanbieders in de regio, om zo ook goed in kaart te brengen wat de gevolgen van de aanbodontwikkeling zijn voor de zorgplicht. Vanwege het gewijzigde beleid van VWS dat inzet op het scheiden van wonen en zorg wijzigen de gesprekken met zorgaanbieders.

Inleiding

Elke zorgkantoorregio heeft een eigen regiomonitor. In deze leeswijzer staat per onderdeel uit de regiomonitor de bron, de peildatum en een toelichting.

Totaal aantal Wlz-klanten in zorg

Bron	Zorgprisma (AW317)
Peildatum	1 september 2020 met informatie over augustus 2020 1 september 2021 met informatie over augustus 2021 1 september 2022 met informatie over augustus 2022
Toelichting	De grafiek laat zien aan hoeveel mensen zorg geleverd wordt en hoe dit aantal zich heeft ontwikkeld ten opzichte van het jaar ervoor. Het gaat hierbij om reguliere zorg en overbruggingszorg. In de reguliere zorg is ook de zorg aan mensen met ZZP 1VV t/m 3VV opgenomen. Dit is gedaan omdat de cliënten met deze lage ZZP's op dit moment wel zorgcapaciteit benutten.

Wachtlijst

Bron	Zorgprisma (AW317)
Peildatum	1 september 2021 met informatie over augustus 2021 1 juni 2022 met informatie over mei 2022
Toelichting	In elke zorgkantoorregio wachten mensen, soms bewust, op intramurale opname of andere zorg van hun voorkeur. Deze grafiek maakt inzichtelijk hoeveel wachtenden (ZZP 1VV t/m 10VV) er zijn en welk deel daarvan wacht op hun voorkeur. Dit jaar is data weergegeven met de peildatum juni 2022 omdat er nog correcties plaats moeten vinden op de data met peildatum september 2022.

Verhouding leveringsvormen

Bron	Zorgprisma (AW317)
Peildatum	1 september 2020 met informatie over augustus 2020 1 september 2021 met informatie over augustus 2021 1 september 2022 met informatie over augustus 2022
Toelichting	De staafdiagrammen tonen de leveringsvormen ten opzichte van het geheel van geleverde Wlz-zorg van het betreffende jaar. Hierdoor worden veranderingen in de samenstelling van de leveringsvormen zichtbaar. Onder 'Overige' vallen combinaties van leveringsvormen zoals bijvoorbeeld de combinatie PGB-MPT.

Verhouding Zorgzwaartepakketten

Bron	Zorgprisma (AW317)
Peildatum	1 september 2020 met informatie over augustus 2020 1 september 2021 met informatie over augustus 2021 1 september 2022 met informatie over augustus 2022
Toelichting	In deze weergave is het totaal aan geleverde Wlz-zorg per jaar uitgesplitst naar zorgzwaartepakketten (ZZP's). De gestapelde staafdiagram toont het ZZP ten opzichte van het geheel van Wlz-zorg van het betreffende jaar. Hierdoor worden veranderingen in de samenstelling van de ZZP-mix zichtbaar.

Kenmerken van het land

Bron	De cijfers zijn gebaseerd op de verzekerdengegevens van Vektis.
Peildatum	September 2022
Toelichting	De cijfers maken de verhouding tussen ouderen en overige inwoners van de regio inzichtelijk. Het aantal verzekerden is het aantal inwoners op de peildatum, afgerond op 1000. Het percentage 75-plussers is bepaald op basis van niet-afgeronde aantallen.

Landelijke uitbreidingsopgave

Bron	Beleidsarme vraagprognose RIVM, verkregen via TNO
Periode	2018 - 2040
Toelichting	"Aan de hand van de beleidsarme vraagprognose die TNO uit de RIVM- data heeft bepaald, maken we inzichtelijk welke ontwikkeling van de vraag er in de specifieke zorgkantoorregio verwacht wordt richting 2040. De opgave in de regio bestaat uit intramurale zorg, geclusterd VPT en PGB. Zorgkantoren hanteren deze prognose als basis voor de monitoring van de vraagontwikkeling in de regio. Het rapport van TNO vindt u hier.

Capaciteitsplannen opgegeven in 2022

Bron	Opgave van zorgaanbieders
Peildatum	Gedurende de periode juli t/m september 2022 zijn de plannen vanaf 2021 opgevraagd
Toelichting	Deze grafiek geeft de toename (of afname) van het aantal verpleegzorgplekken weer als uitkomst van de capaciteitsplannen van de zorgaanbieders. Hiervoor zijn de capaciteitsplannen verwerkt die resulteren in uitbreiding, maar ook de plannen die kunnen resulteren in een afname van het aantal beschikbare verpleegzorgplekken. De uitkomst van de capaciteitsplannen is uitgesplitst naar de verschillende leveringsvormen. De aantallen bevatten ook de gerealiseerde verpleegzorgplekken die opgegegeven zijn door de zorgaanbieders. Als een zorgaanbieder bijvoorbeeld heeft opgegeven dat in 2021 een intramurale locatie gesloten is, dan is de afname van het aantal intramurale verpleegzorgplekken opgenomen.

Huidige invulling landelijke uitbreidingsopgave

Bron	Rode lijn: Beleidsarme vraagprognose RIVM, verkregen via TNO Staven in de grafiek: Opgave van zorgaanbieders, gecumuleerd
Peildatum / Periode	Rode lijn: 2018 - 2040 Staven in de grafiek: Gedurende de periode juli t/m september 2022 zijn de plannen vanaf 2021 opgevraagd
Toelichting	Deze grafiek geeft de toename (of afname) van het aantal intramurale en geclusterd VPT verpleegzorgplekken weer als uitkomst van de opgegeven capaciteitsplannen door de zorgaanbieders. Deze aantallen zijn gecumuleerd. Het basisjaar is 2020. Zichtbaar is de verhouding tussen de regionale uitbreidingsopgave (de rode lijn) en de opgegeven capaciteitsplannen in 2022. De aantallen bevatten ook de gerealiseerde verpleegzorgplekken die opgegegeven zijn door de zorgaanbieders

2022 vs 2021 (intramuraal en geclusterd VPT)

Bron	Opgave van zorgaanbieders
Peildatum	Gedurende de periode juli t/m september 2021 zijn de plannen over de periode 2021 t/m 2025 opgevraagd Gedurende de periode juli t/m september 2022 zijn de plannen vanaf 2021 opgevraagd
Toelichting	In de grafieken zijn de verschillen tussen de Regiomonitor 2021 en Regiomonitor 2022 voor intramurale en geclusterd VPT capaciteitsplannen te zien. In 2021 zijn de plannen t/m 2025 in kaart gebracht.

Definities

Wlz	De Wet langdurige zorg regelt de zorg voor mensen die 24 uur per dag zorg in de nabijheid en/of permanent toezicht nodig hebben. Dit zijn bijvoorbeeld kwetsbare ouderen, mensen met een beperking en mensen met een psychische aandoening. Verzekerden met een indicatie voor Wlz-zorg kunnen ervoor kiezen om in een instelling te gaan wonen om de zorg te krijgen die zij nodig hebben. Zij kunnen er ook voor kiezen om zorg thuis te ontvangen met een volledig pakket thuis (VPT), een modulair pakket thuis (MPT) of om de benodigde zorg zelf te regelen met een persoonsgebonden budget (PGB). Deze mogelijkheden worden leveringsvormen genoemd.
V&V	Sector Verpleging en Verzorging
MPT	Modulair Pakket Thuis. Via de leveringsvorm MPT kunnen verzekerden de zorg van één of meer Wlz-zorgaanbieders thuis krijgen. Verzekerden kunnen er bij MPT ook voor kiezen om bepaalde zorgvormen in natura van een Wlz-zorgaanbieder te ontvangen en de overige zorgvormen zelf in te kopen met een persoonsgebonden budget (PGB).
VPT	Volledig Pakket Thuis. Het VPT wordt geleverd door en onder verantwoordelijkheid van één Wlz-zorgaanbieder. Deze zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de coördinatie van de totale zorg aan verzekerde. VPT kan thuis worden geleverd, maar ook in een geclusterde woonvorm.
PGB	Persoonsgebonden Budget. Bij het PGB-Wlz ontvangt verzekerde een budget waarmee hij/zij zelf zorg kan inkopen.
Intramuraal (verblijf in een instelling)	Bij verblijf in een instelling gaat het om het wonen in een instelling met daarbij de zorg waarop verzekerde is aangewezen. De verzekerde ontvangt zorg op basis van zijn/haar Zorgzwaartepakket.
Geclusterde zorg	In een geclusterde woonvorm wonen mensen die langdurige zorg nodig hebben. Zij huren of kopen zelf hun woonruimte. Voor deze groep mensen wordt de zorg gezamenlijk geregeld door een (of meerdere) gecontracteerde Wlz-zorgaanbieder(s). Meestal via de leveringsvorm VPT.
Niet-geclusterde zorg	Een verzekerde kan er voor kiezen om de Wlz-zorg thuis te ontvangen. Thuis omvat onder meer zorglevering in een aanleunwoning of een al dan niet aangepaste woning die verzekerde zelf huurt of waar hij eigenaar van is. Niet-geclusterde zorg kan worden geleverd via de leveringsvormen VPT, MPT en/of PGB.
Nultreden woning	In een nultredenwoning zijn woonkamer, keuken, badkamer, toilet en tenminste één slaapkamer gelijkvloers, dus op hetzelfde niveau als de voordeur. Ook van buitenaf is een nultredenwoning zonder traplopen bereikbaar.
ZZP	Zorgzwaartepakket of Zorgprofiel. In de Wet langdurige zorg staat dat indicaties voor de langdurige zorg worden ingevuld via zorgprofielen. In de Wlz bestaan verschillende soorten zorgprofielen voor de verschillende sectoren. In een zorgprofiel staat de aard, inhoud en globale omvang van de zorg.