

Marktanalyse

Mei 2025



Westland - Schieland - Delfland

Uitgevoerd
door
DSW



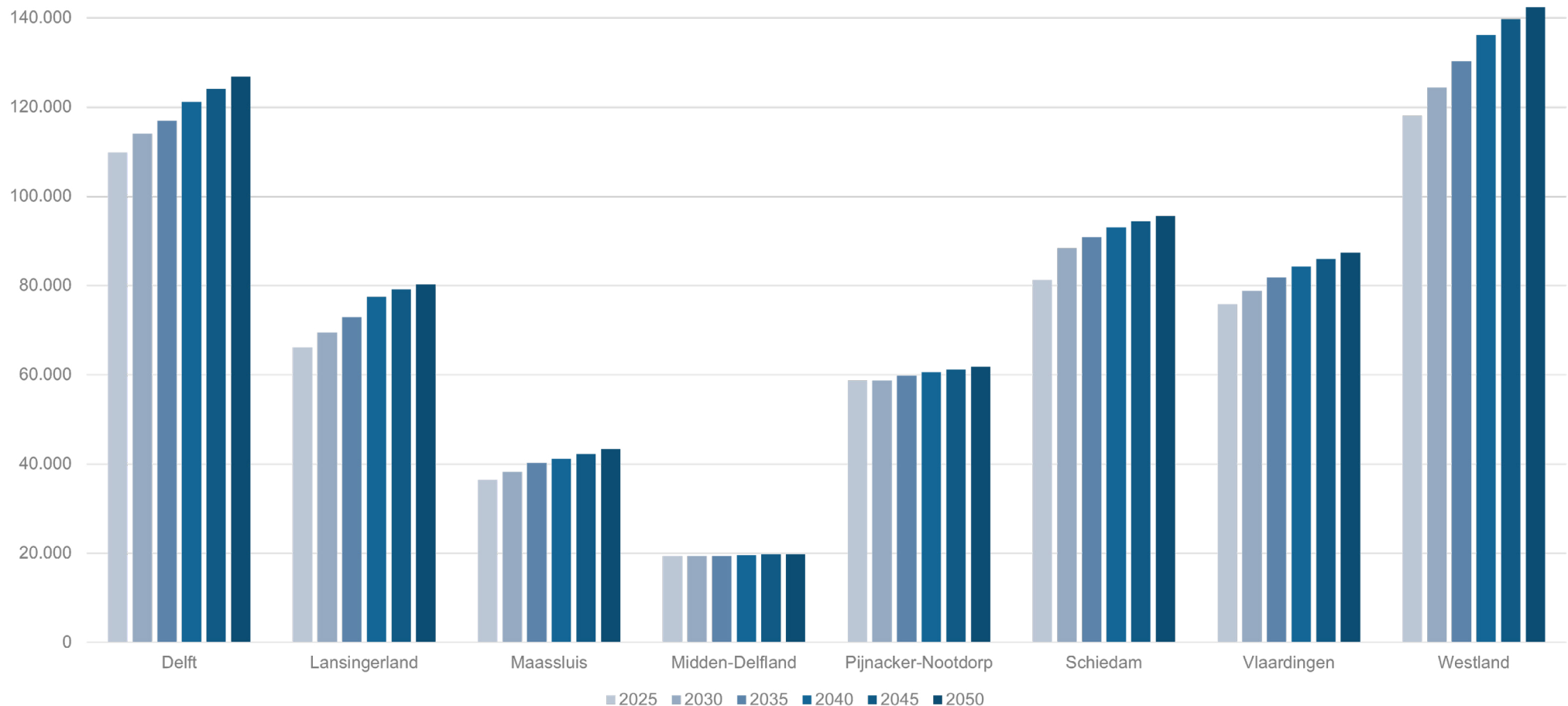
Inhoud

Regio WSD - algemeen	3
Verpleging en Verzorging	6
Gehandicaptenzorg	14
Verdieping VG	18
Geestelijke gezondheidszorg	22

Regio WSD - algemeen

Het aantal inwoners van de regio WSD blijft stijgen, Westland en Lansingerland stijgen het hardst

Prognose aantal inwoners per gemeente (2025-2050)



Per gemeente verschilt de ontwikkeling van het aantal 80-plussers

De regio WSD bestaat uit acht gemeenten waarvan de populatie verschilt. Over hele regio WSD gezien was het percentage 80-plussers 4,64% op 1 januari 2024. Dat is iets lager dan in heel Nederland waar 5,02% van de bevolking toen 80 jaar of ouder was.

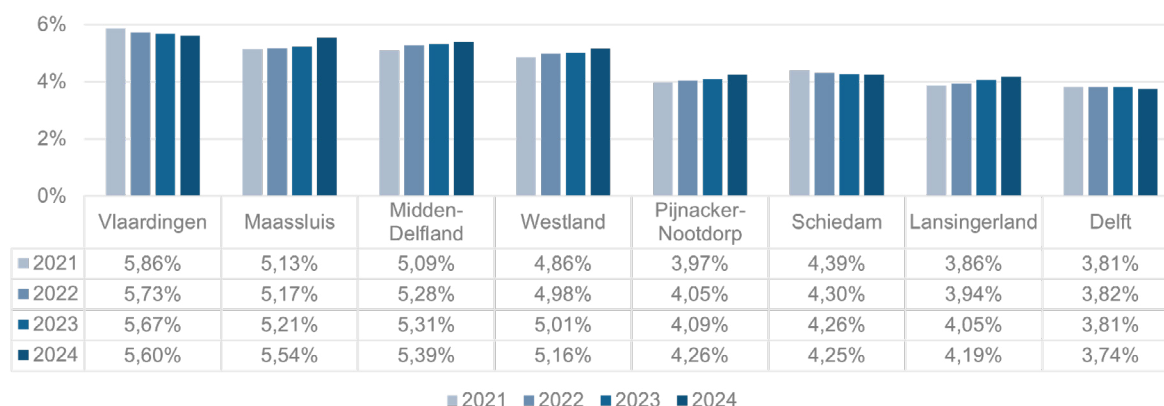
Hoe groot het aandeel 80-plussers is en hoe dit zich ontwikkelt verschilt sterk per gemeente.

In **Vlaardingen** is het aandeel 80-plussers groot, maar dit daalt al gedurende een langere periode. Het absolute aantal 80-plussers is ongeveer gelijk gebleven.

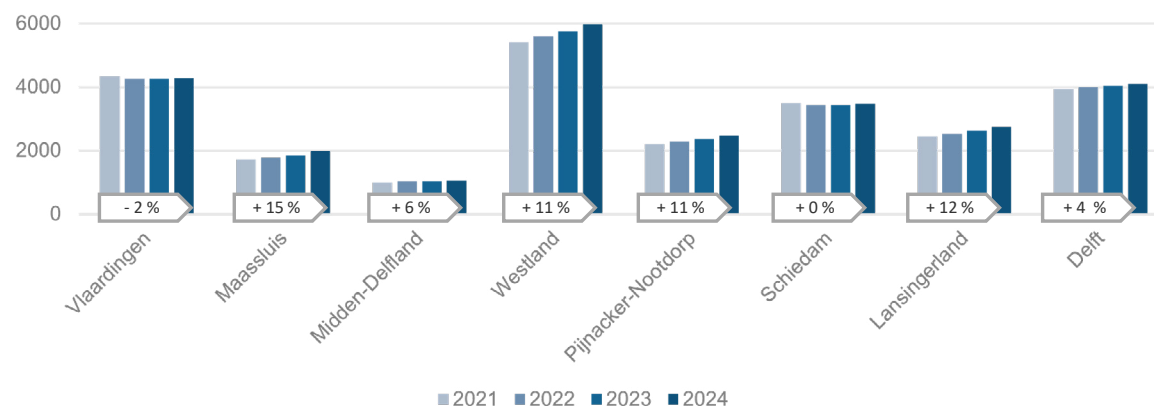
In **Maassluis**, **Midden-Delfland**, **Westland**, **PijnackerNootdorp** en **Lansingerland** stijgt het aandeel 80-plussers. In de gemeenten neemt het absolute aantal 80-plussers ook toe.

In **Schiedam** en **Delft** is een daling te zien in het aandeel 80-plussers. Het absolute aantal 80-plussers is in Schiedam echter gelijk gebleven en in Delft licht toegenomen.

Aandeel 80-plussers per gemeente (op 1 januari)



Absoluut aantal 80-plussers per gemeente (op 1 januari)



Het aantal Wlz-indicaties in de regio WSD neemt in alle sectoren toe

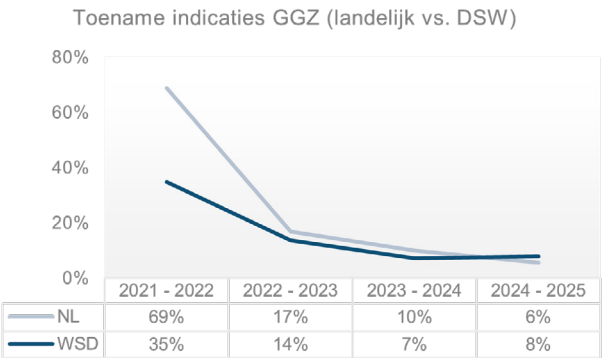
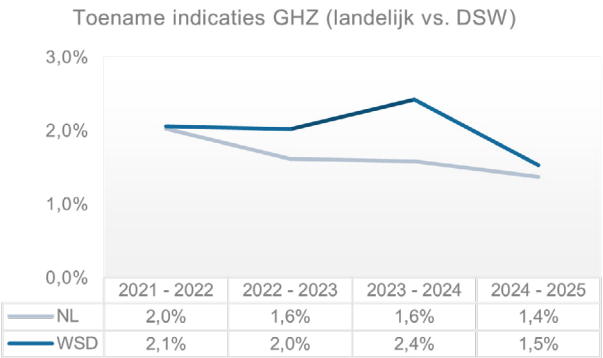
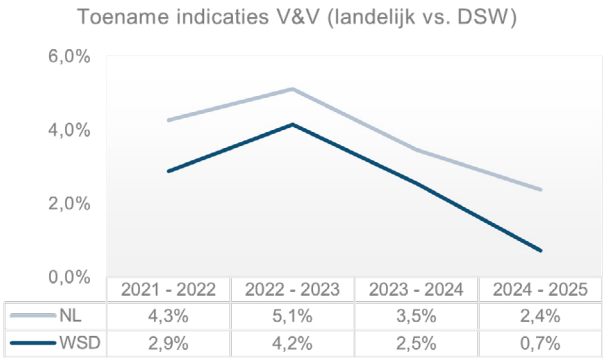
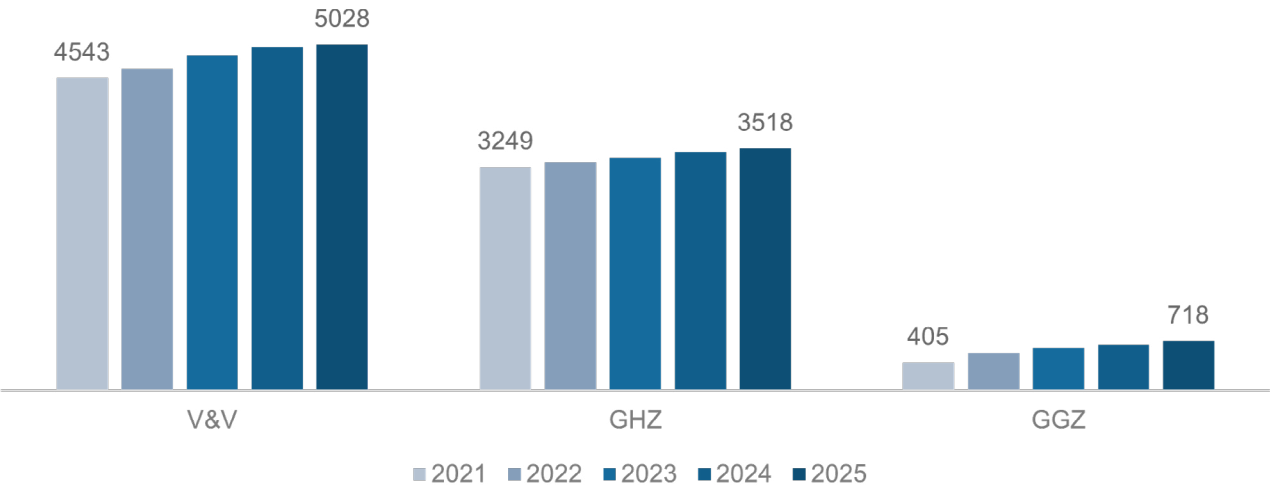
TOENAME INDICATIES PER SECTOR

In de **V&V** is de stijging gedurende 2024 minder groot dan in de jaren ervoor. In vergelijking met landelijk ligt de toename in de regio WSD lager. Dit beeld is al een aantal jaar te zien.

Ook in de **GHZ** is de toename in het aantal indicaties in de regio WSD minder groot dan voorgaande jaren. Waar deze sector in onze regio in eerdere jaren nog iets harder groeide dan landelijk, is dat nu ongeveer gelijk.

In de **GGZ** is de toename groter dan in de andere sectoren, al blijft dit veruit de kleinste sector in de Wlz. Opvallend is dat de toename in deze sector gedurende 2024 groter was dan de landelijke toename terwijl de stijging in de regio WSD daarvoor altijd onder het landelijk gemiddelde bleef.

Totaal aantal cliënten per sector (op 1 januari)



Verpleging en Verzorging

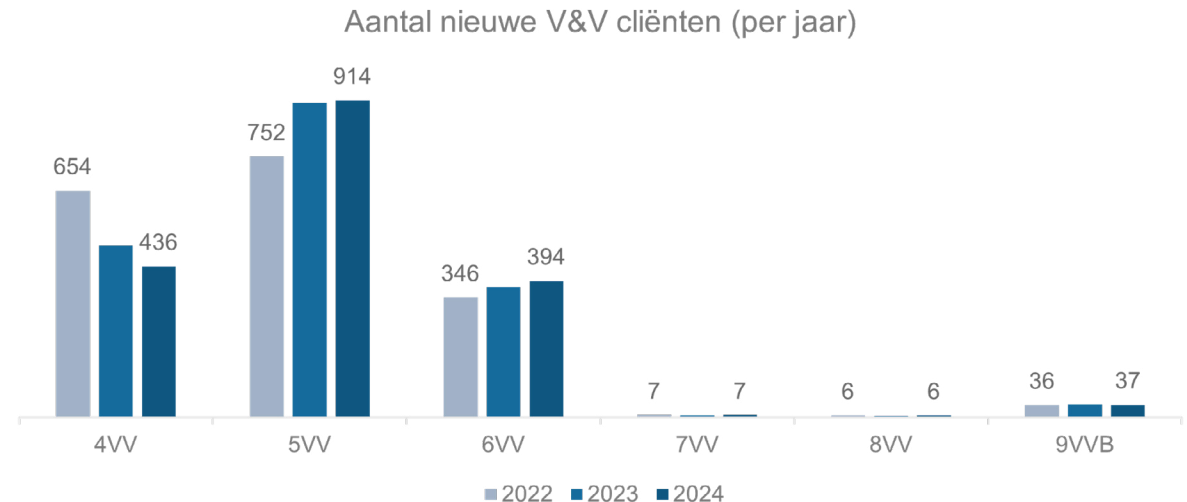
In de regio WSD is een zorgverzwaring te zien in de V&V

NIEUWE WLZ-CLIËNTEN

De nieuwe instroom in de Wlz verschuift naar de hogere zorgprofielen.

Het grootste gedeelte van de V&V cliënten komt de Wlz in met een 5VV. De 4VV wordt steeds minder afgegeven, terwijl het aantal cliënten dat de Wlz instroomt met een 6VV stijgt. Die nieuwe instroom in die laatste groep was in 2024 bijna even groot als de 4VV.

Cliënten stromen bijna nooit de Wlz in met een 7VV of 8VV.

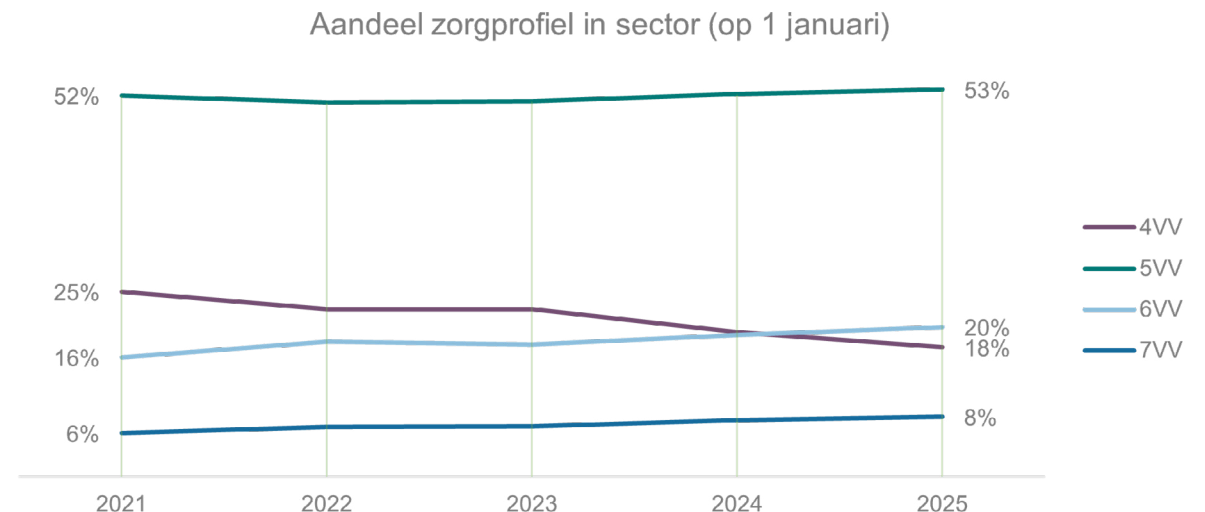


TOENAME ZORGZWAARTE

De verschuiving in nieuwe instroom heeft een effect op de zorgzwaarte in de regio. Het aandeel 6VV is zodanig toegenomen dat het inmiddels de tweede groep in de V&V is. Een aantal jaren terug was dit nog duidelijk de 4VV.

Ook de 7VV neemt in aandeel toe. Die toename is toe te schrijven aan – voornamelijk intramurale – herindicaties van cliënten die met een 5VV de Wlz in gekomen zijn.

Deze trends zorgen voor toename van de algehele zorgzwaarte in de V&V.

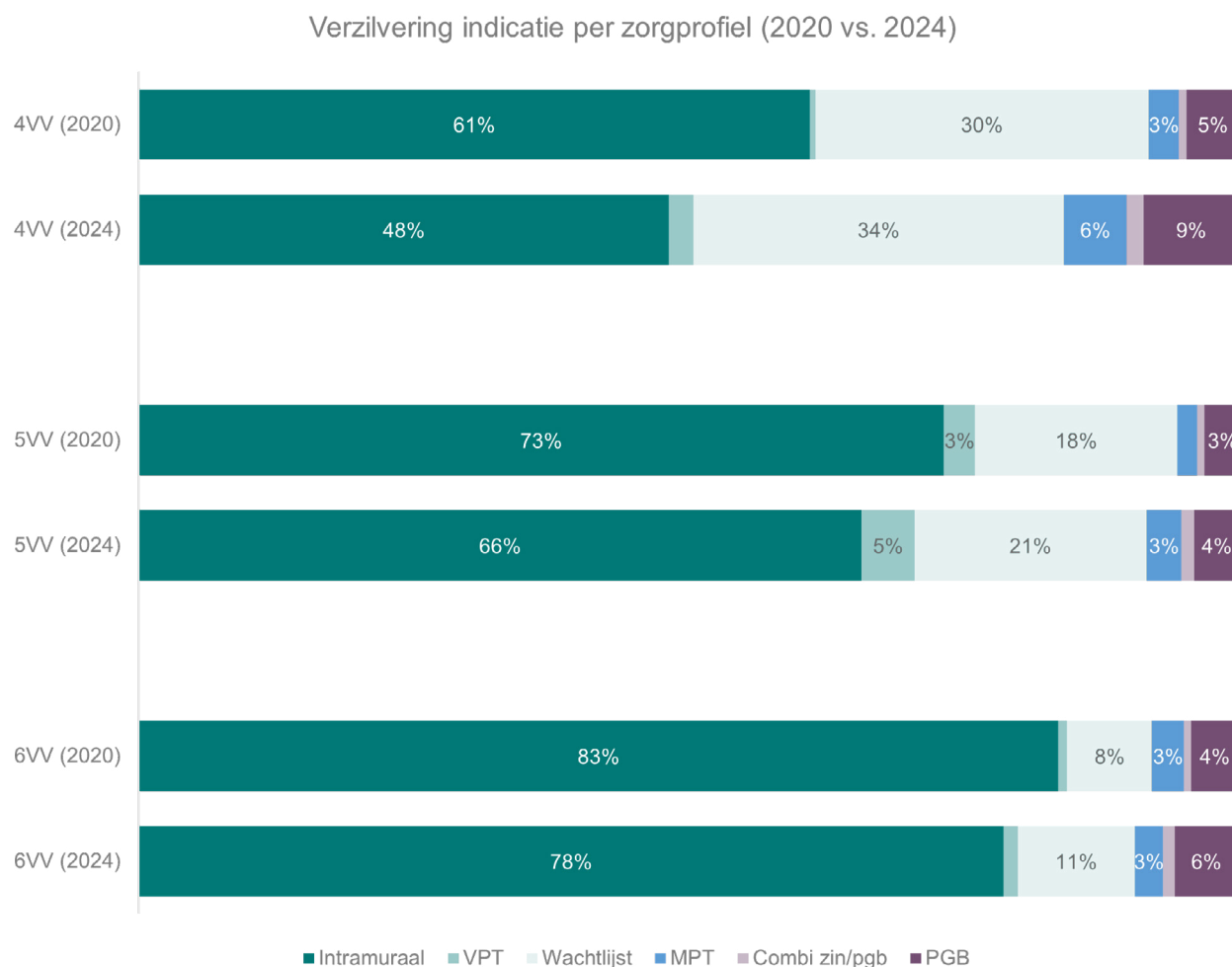


Het aandeel cliënten met een 4VV indicatie in de regio WSD dat intramuraal verblijft, of daarop wacht, neemt af.

De wijze waarop een Wlz-indicatie in de V&V verzilverd wordt is veranderd. Het deel van die cliënten die de indicatie intramuraal verzilvert (of daarvoor op de wachtlijst staat) neemt voor de 4VV, 5VV en 6VV af.

Voor de 4VV is de daling in intramurale verzilvering het grootst. In 2020 verzilverde 91% de indicatie intramuraal of stond daarvoor op een wachtlijst. In 2024 was dit nog 82%. De groep zonder opnamewens (mpt + pgb + combi) is in diezelfde periode gegroeid van iets meer dan 8% naar zo'n 16%.

De 7VV wordt niet in de grafiek getoond omdat deze indicatie vrijwel altijd wordt verkregen nadat de cliënt al intramuraal verblijft (a.g.v. herindicatie). De verzilvering is hier dus bijna in alle gevallen intramuraal.



N.B.: geen getoond percentage = lager dan 3%

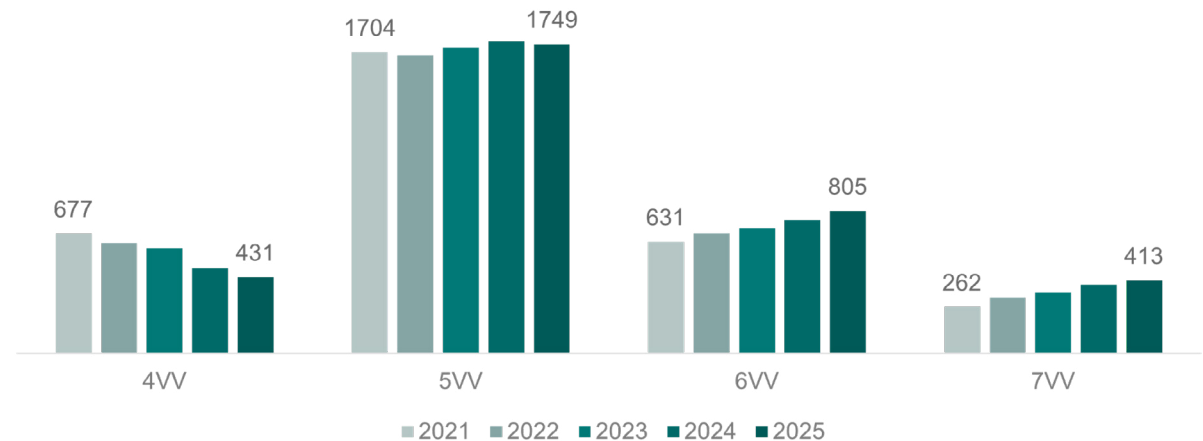
De intramurale V&V in de regio WSD verschuift naar de zwaardere zorgprofielen

INTRAMURALE V&V

In zijn geheel is de intramurale V&V in de regio WSD in de periode 2021 – 2025 licht toegenomen (4%) maar minder hard dan de stijging van het aantal indicaties over diezelfde periode (11%).

Binnen de intramurale V&V is sprake van een veranderende ZZP-mix die leidt tot een verzwaring van de zorg. Het aantal cliënten met een 4VV neemt af en het aandeel 6VV en 7VV neemt toe. De toename in de groep met een 7VV is het gevolg van intramurale herindicaties, met name vanuit de groep 5VV. Deze ontwikkeling volgt het beeld van een verzwaring in indicaties in de regio WSD.

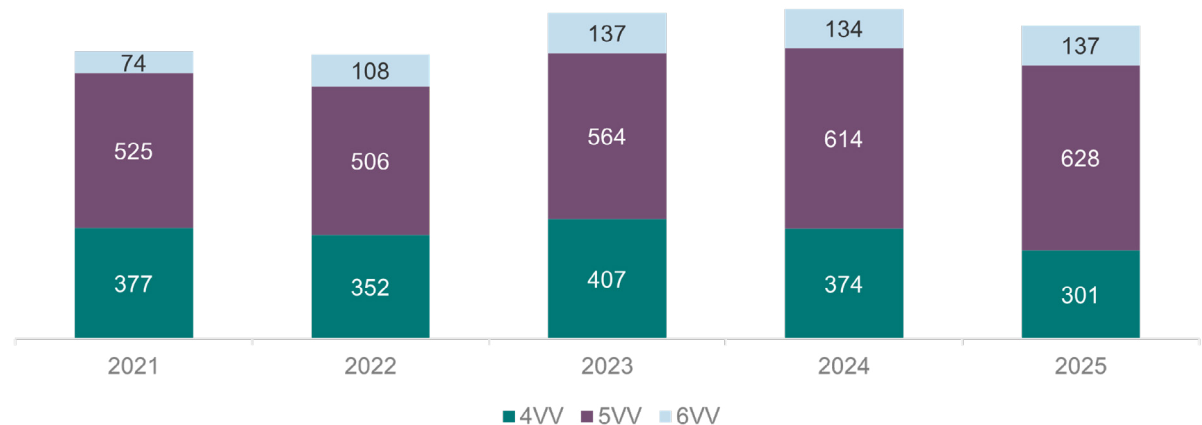
Aantal V&V cliënten intramuraal in zorg (op 1 januari)



WACHTLIJST

De wachtlijst voor de intramurale V&V is licht gedaald. Dit is vrijwel geheel het gevolg van de daling van het aantal 4VV cliënten op de wachtlijst. De wachtlijst voor de 5VV en 6VV is juist licht toegenomen.

Wachtlijst intramurale V&V (op 1 januari)



Het aantal V&V cliënten dat korter dan een jaar intramuraal verblijft wordt groter

LIGDUUR

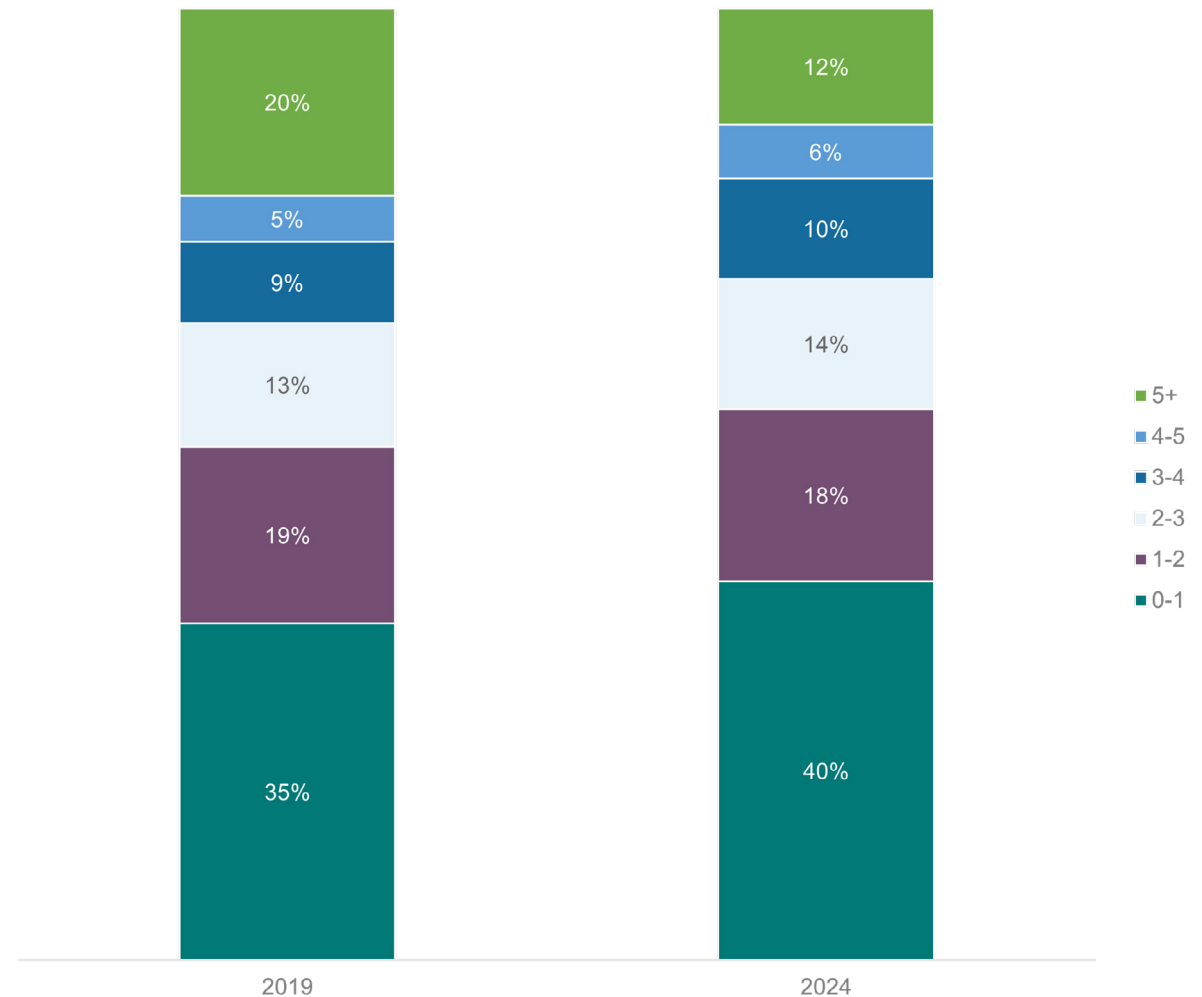
Om de ligduur van cliënten te bepalen is gekeken naar hoe lang iemand intramuraal verbleef op het moment van overlijden.

Van cliënten die overleden in 2019 verbleef 35% korter dan een jaar intramuraal. In 2024 is dit opgelopen naar 40%. De groep die maar kort intramuraal verblijft wordt steeds groter.

De groep die bij overlijden 5 jaar of langer intramuraal woonde is gedaald van 20% naar 12%.

De gemiddelde tijd dat een cliënt intramuraal verbleef is afgenomen van **2,64 jaar** voor cliënten die overleden in 2019 naar **2,29 jaar** voor cliënten die overleden in 2024.

Aandeel cliënten met bepaalde ligduur (naar overlijdensjaar)



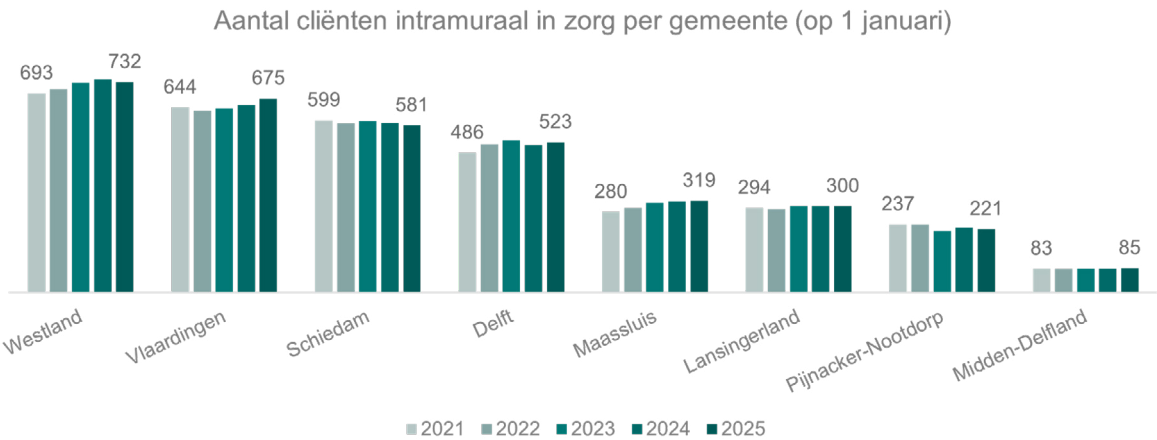
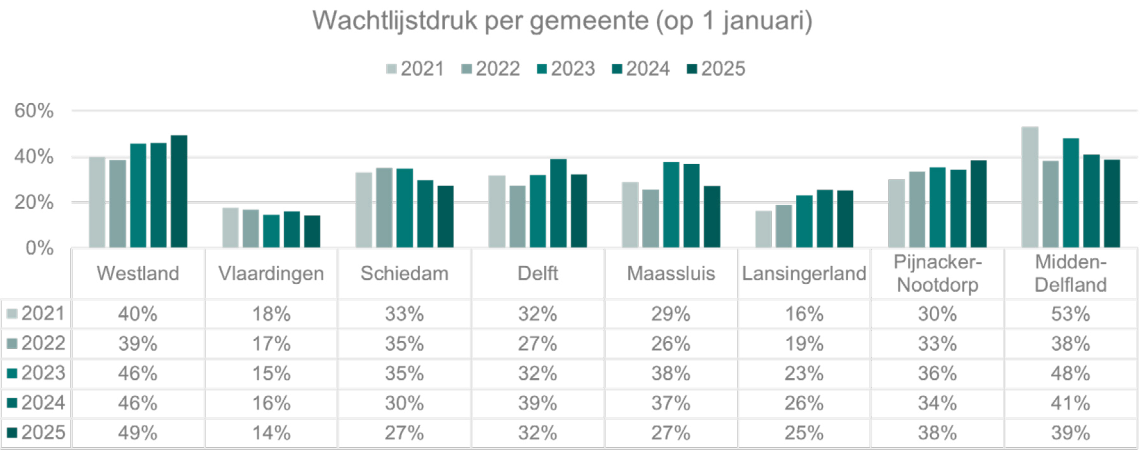
De wachtlijstdruk in de regio WSD is afgenomen maar verschilt per gemeente

WACHTLIJSTDRUK

De wachtlijstdruk wordt gemeten als het aantal cliënten op de wachtlijst ten opzichte van het aantal bezette intramurale verpleeghuisplekken in een gemeente. De wachtlijstdruk in de gehele regio WSD is gedaald van 33% op 1 januari 2024 naar 31% op 1 januari 2025.

In de gemeenten **Westland**, **Lansingerland** en **Pijnacker-Nootdorp** is een stijgende trend te zien in de wachtlijstdruk.

In **Maassluis** en **Midden-Delfland**, **Vlaardingen**, **Schiedam** en **Delft** is de wachtlijstdruk afgelopen jaar afgenomen.

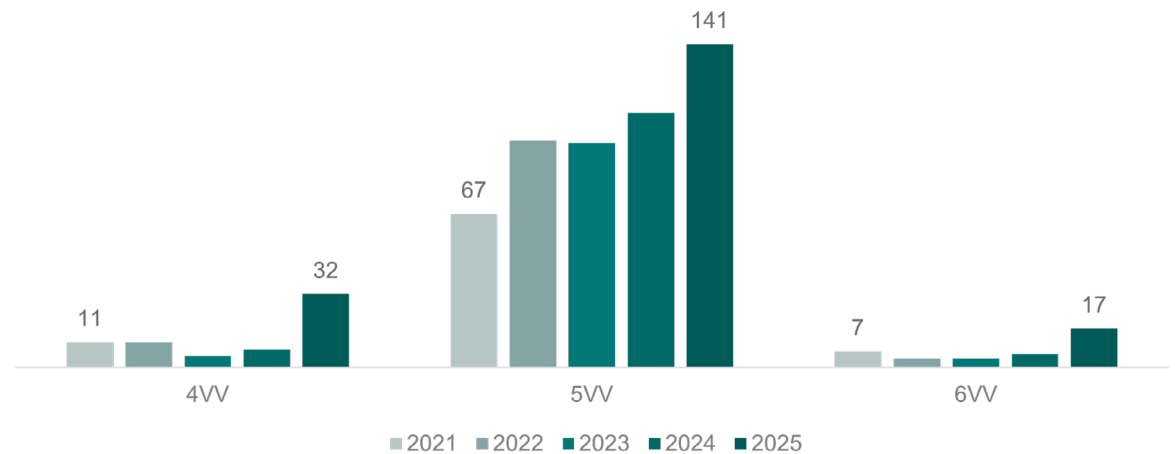


De inzet van vpt in de regio WSD is toegenomen bij cliënten met een V&V indicatie

VOLLEDIG PAKKET THUIS

Het aantal cliënten met een volledig pakket thuis is gedurende 2025 toegenomen. Deels omdat een pgb-wooninitiatief over is gegaan naar bekostiging via vpt, deels vanwege de pilot waarbij vpt 'in de wijk' kon worden ingezet.

Aantal V&V cliënten met een VPT (op 1 januari)

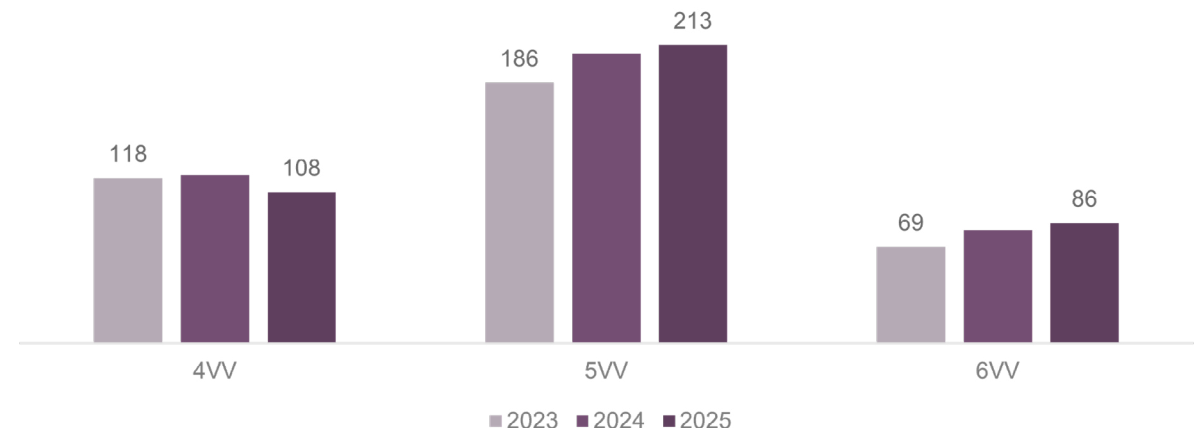


Het aantal V&V cliënten met een pgb neemt toe, het aantal pgb-wooninitiatieven in de regio is gedaald

TOENAME AANTAL PGB'S

Er is een toename te zien in het aantal cliënten dat een deel van de zorg bekostigd vanuit een pgb (2023 – 2025: + 9%).

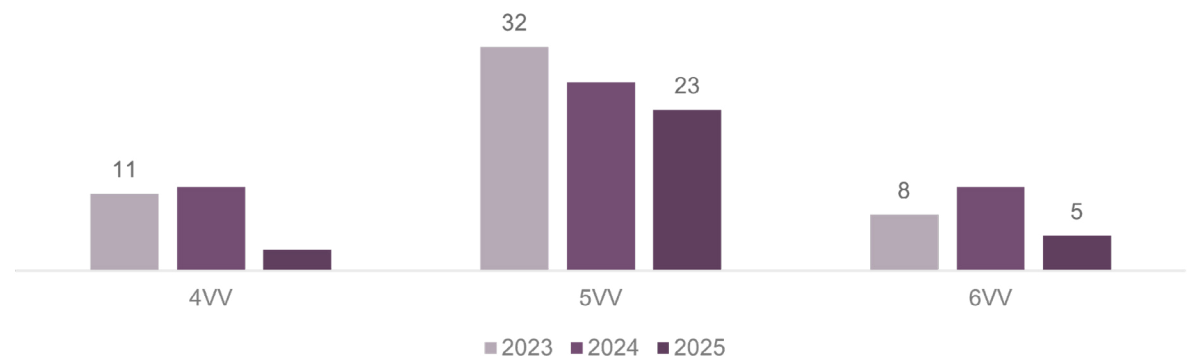
Totaal aantal V&V cliënten met een pgb (op 1 januari)



DALING CLIËNTEN IN EEN PGB-WOONINITIATIEF

In 2024 is een wooninitiatief dat voorheen bekostigd werd vanuit pgb's overgegaan op financiering middels vpt. Daarmee is het aantal cliënten in een wooninitiatief o.b.v. pgb afgenomen.

Aantal V&V cliënten in een pgb-wooninitiatief (op 1 januari)



In de V&V verschilt het aantal gecontracteerde zorgaanbieders voor extramurale zorg per gemeente

CLIËNTEN MET MPT

Bijna alle V&V cliënten in de regio WSD maken gebruik van hun indicatie. Het aantal cliënten dat zorg ontvangt op basis van een MPT (inclusief overbruggingszorg) ligt rond de 1100.

AANTAL GECONTRACTEERDE ZORGAANBIEDERS

In de tabellen wordt per gemeente weergegeven hoeveel verschillende zorgaanbieders in 2025 zorg leveren die onder het MPT valt. Dit verschilt per zorgsoort.

In **Vlaardingen** en **Schiedam** is het aantal gecontracteerde aanbieders het grootst. Daarna volgen Delft en Westland.

Aantal aanbieders dat MPT - zorg levert aan cliënten in gemeente, per zorgsoort (2025)				
Zorgsoort	Delft	Lansingerland	Maassluis	Midden-Delfland
Verpleging	5	3	2	3
Persoonlijke verzorging	7	3	4	4
Begeleiding	7	3	3	4
Dagbesteding	1	3	3	1

Zorgsoort	Pijnacker-Nootdorp	Schiedam	Vlaardingen	Westland
Verpleging	3	6	10	4
Persoonlijke verzorging	4	6	10	5
Begeleiding	3	5	8	6
Dagbesteding	2	4	5	4

Gehandicaptenzorg

In de regio WSD neemt vooral het aantal cliënten met een VG indicatie toe

TOENAME INDICATIES GEHANDICAPTENZORG

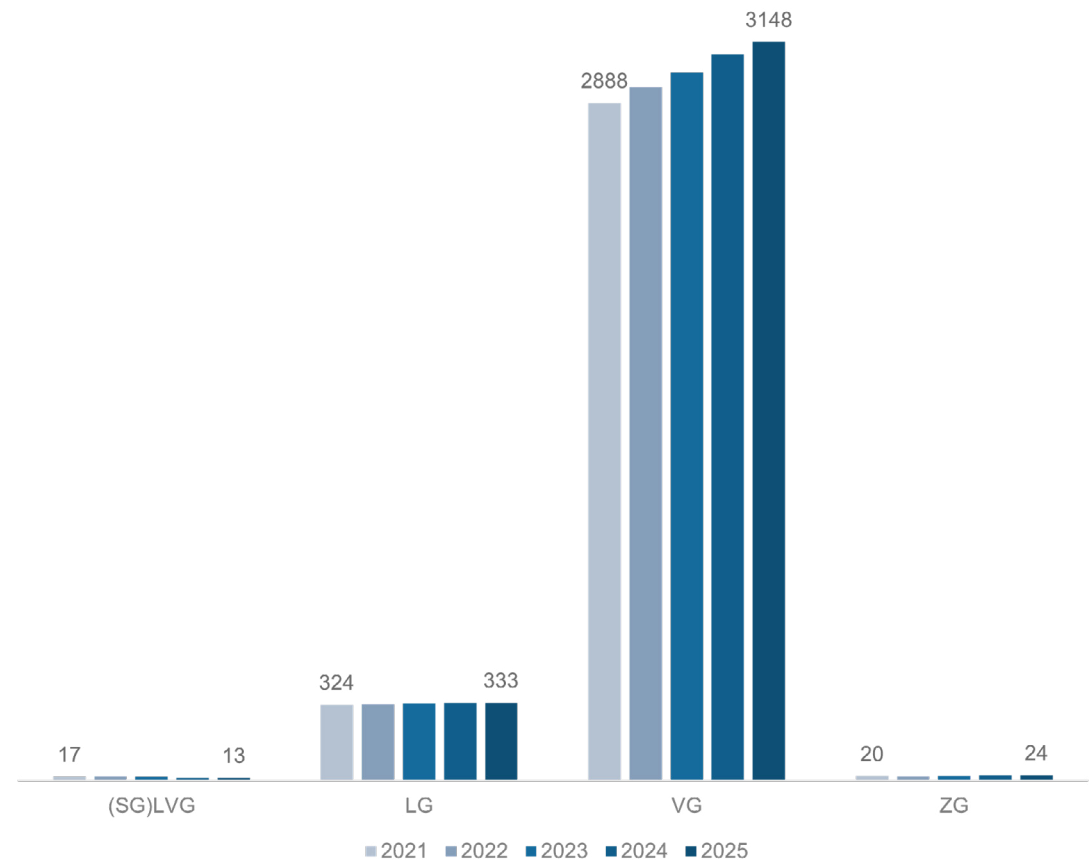
De gehandicaptenzorg in de regio WSD neemt in aantal indicaties toe. Deze stijging is toe te schrijven aan de VG-sector, de overige sectoren blijven gelijk.

In de **VG** komen er ongeveer 100 nieuwe cliënten per jaar bij, de nieuwe instroom is hoger dan de uitstroom door bijvoorbeeld verhuizing naar een andere regio of overlijden, waardoor de totale populatie groeit.

In de **LG** blijft de totale populatie ongeveer gelijk, ondanks de nieuwe instroom van ongeveer 30 cliënten per jaar. Dat betekent dat de uitstroom in deze sector ongeveer even groot is als de instroom.

In de **(SG)LVG** en **ZG** is zowel weinig instroom als uitstroom waardoor het aantal indicaties ongeveer gelijk blijft.

Aantal indicaties per zorgprofielgroep (op 1 januari)



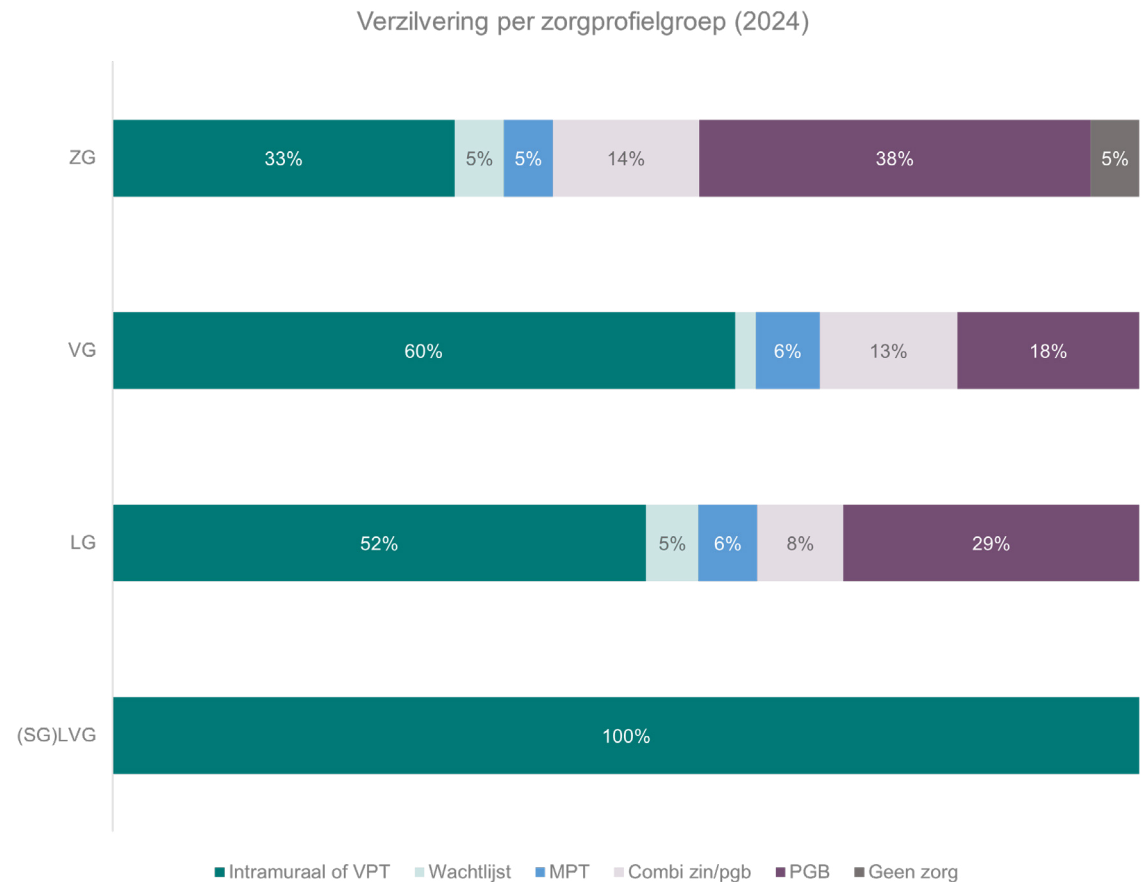
In de GHZ verschilt de verzilvering van de indicatie per sector en is een groot deel pgb

VERZILVERING

In de GHZ kiest een groot deel van de cliënten bewust voor zorg thuis (mpt en/of pgb).

Er is een groot aandeel cliënten met een pgb of combi pgb/zin (paars) in de GHZ. Het aandeel cliënten op een wachtlijst is daarentegen weer relatief klein.

Binnen de sectoren verschilt het per leeftijdsgroep hoe de verzilvering is. Voor de VG-sector wordt dit op p.24 verder verdiept.

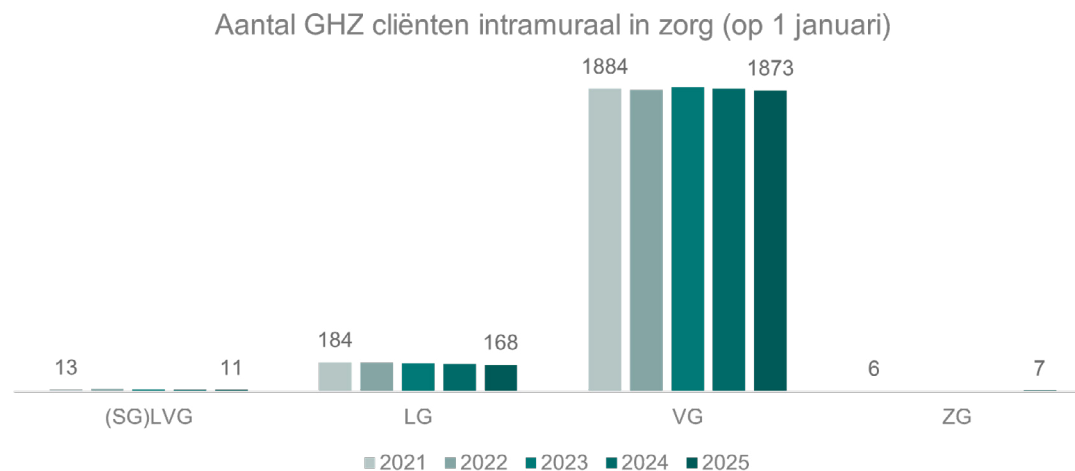


N.B.: geen getoond percentage = lager dan 3%

De intramurale GHZ in de regio WSD is ongeveer gelijk gebleven

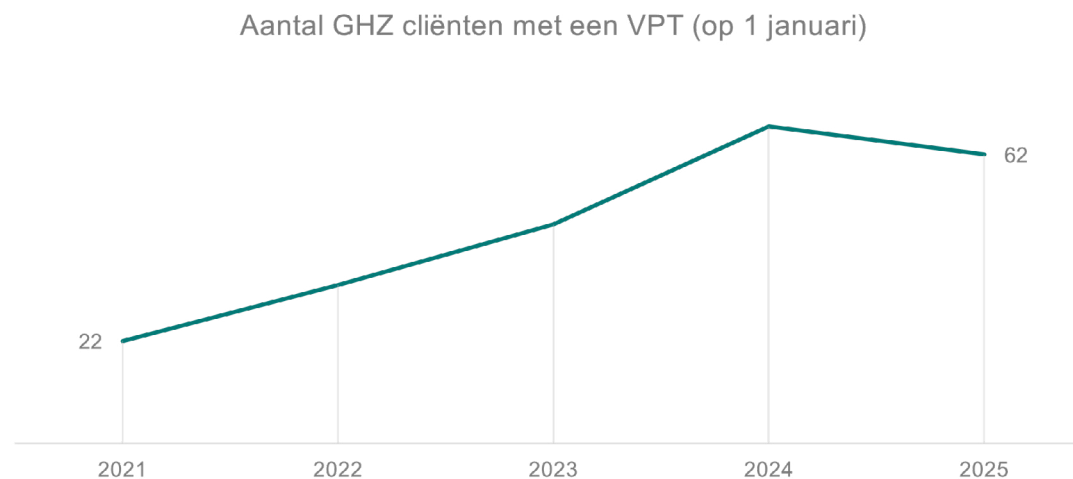
INTRAMURALE GHZ

Hoewel het aantal indicaties in de GHZ is toegenomen, is het aantal cliënten dat in een zorginstelling woont ongeveer gelijk gebleven.



VOLLEDIG PAKKET THUIS

Het vpt maakt slechts een klein onderdeel uit van de verzilvering binnen de GHZ, maar er is over een langere periode wel een stijging te zien voor deze zorgvorm. In de gehandicaptenzorg wordt voor kleinschalige woonvoorzieningen echter veel vaker gekozen voor financiering vanuit een pgb (p. 20).



In de regio WSD stijgt het aantal GHZ cliënten met een pgb vooral buiten de wooninitiatieven

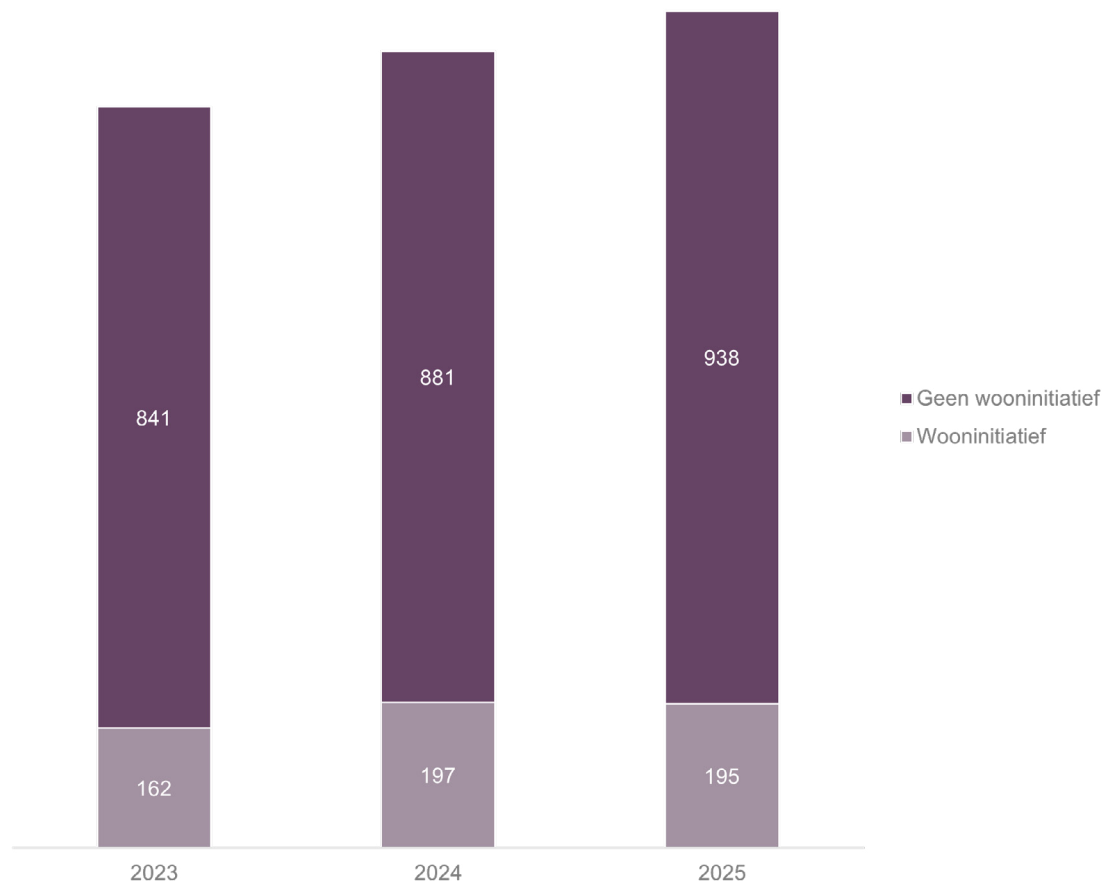
TOENAME PGB IN DE GHZ

Het aantal cliënten met een pgb in de GHZ neemt toe. Deze toename is vooral te zien bij cliënten met een VG indicatie en hangt samen met de toegenomen instroom van jonge nieuwe cliënten (p. 23), een groep waarvoor de indicatie vaker middels een pgb verzilverd wordt (p. 24).

GEEN NIEUWE PGB-WOONINITIATIEVEN IN 2024

In 2024 zijn geen nieuwe pgb-wooninitiatieven gestart in de GHZ, waardoor het aantal cliënten in die woonvorm gelijk is gebleven. Er zijn wel gesprekken gevoerd, maar dit heeft niet geleid tot de start van nieuwe initiatieven. De verwachting is dat er vanaf 2025 wel weer nieuwe initiatieven zullen starten.

Aantal cliënten in de GHZ met een pgb (op 1 januari)



Verdieping VG

Het aantal VG indicaties in de regio WSD is toegenomen en er is vaker sprake van ‘dubbelproblematiek’

De VG is de grootste sector binnen de GHZ in de regio WSD en de enige sector die in omvang toeneemt. Daarom is voor deze sector een verdieping toegevoegd aan de marktanalyse.

TOENAME INDICATIES

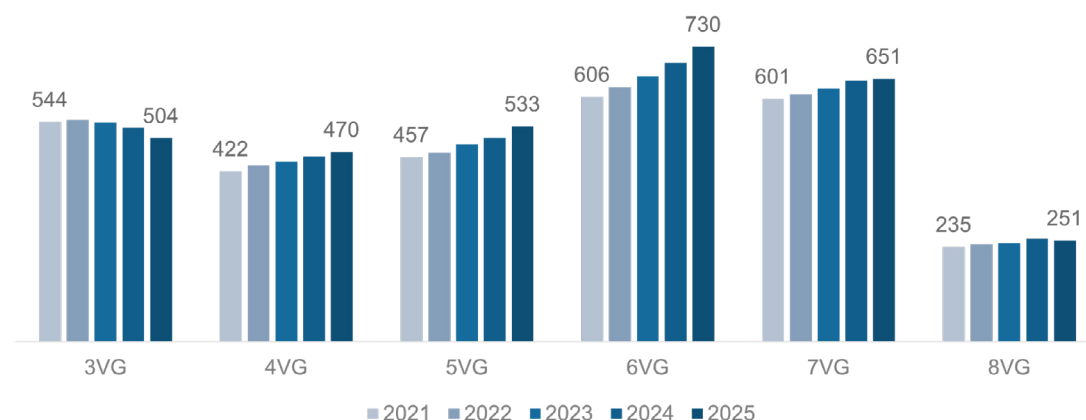
Het aantal indicaties neemt voor alle zorgprofielen toe, m.u.v. de 3VG.

Het meest opvallend is de stijging van de groep **6VG**. Deze groep is van oudsher groot binnen de VG, maar is sterk in omvang toegenomen, waarbij het aantal cliënten in 2024 harder is gestegen dan daarvoor.

DUBBELPROBLEMATIEK

In de VG is daarnaast een stijging te zien in het aantal cliënten met dubbelproblematiek (meerdere grondslagen bij de indicatie) van 51% van de cliënten in 2021 naar 56% van de cliënten in 2025. Vooral het aantal cliënten met een **psychiatrische aandoening / psychische stoornis** is toegenomen. Dit komt het meest voor bij de hogere zorgprofielen, maar stijgt over de hele sector. Ook het aandeel cliënten waarbij somatische ziekte/aandoening een grondslag is voor de toegang tot de Wlz stijgt.

Aantal indicaties per zorgprofiel in de VG (op 1 januari)



Percentage cliënten met grondslag als 2^e – 4^e grondslag* (op 1 januari)

Grondslag	2021	2022	2023	2024	2025
Psychiatrische aandoening, psychische stoornis	20%	22%	23%	25%	26%
Somatische ziekte/aandoening	18%	17%	17%	19%	20%
Lichamelijke handicap	10%	10%	10%	10%	10%
Zintuiglijke handicap	2%	2%	2%	2%	2%
Psychogeriatrische ziekte/aandoening	1%	1%	1%	1%	1%

N.B.: 3e en 4e grondslag worden meegegeven met de indicatie sinds 2023

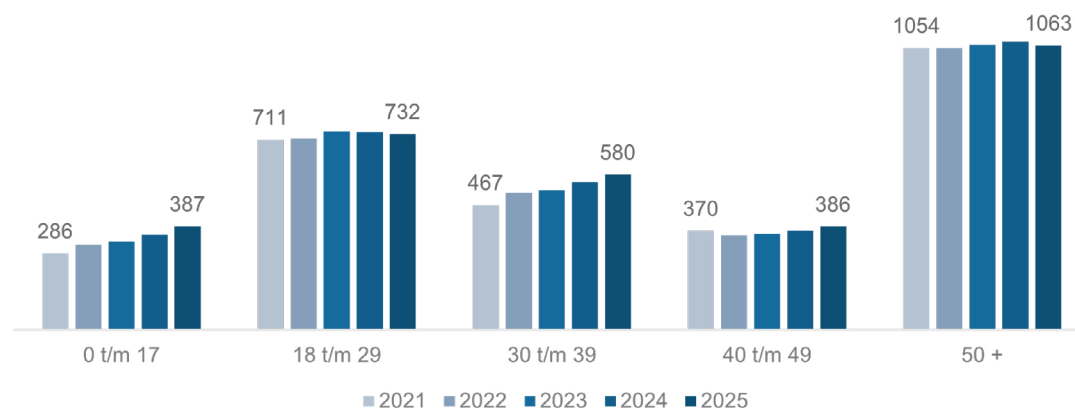
In de regio WSD stijgt de groep jonge VG-cliënten hard door een hogere nieuwe instroom

STIJGING VAN DE JONGERE CLIËNTGROEPEN

Binnen de VG neemt het aantal cliënten onder de 18 toe, vooral in de groep onder de 12. Ook de groep tussen de 30 en 39 neemt in omvang toe, de andere leeftijdsgroepen blijven stabiel.

De groep cliënten boven de 50 jaar vormt de grootste groep binnen de VG, maar deze wordt niet groter.

Aantal VG cliënten in leeftijdsgroep (op 1 januari)

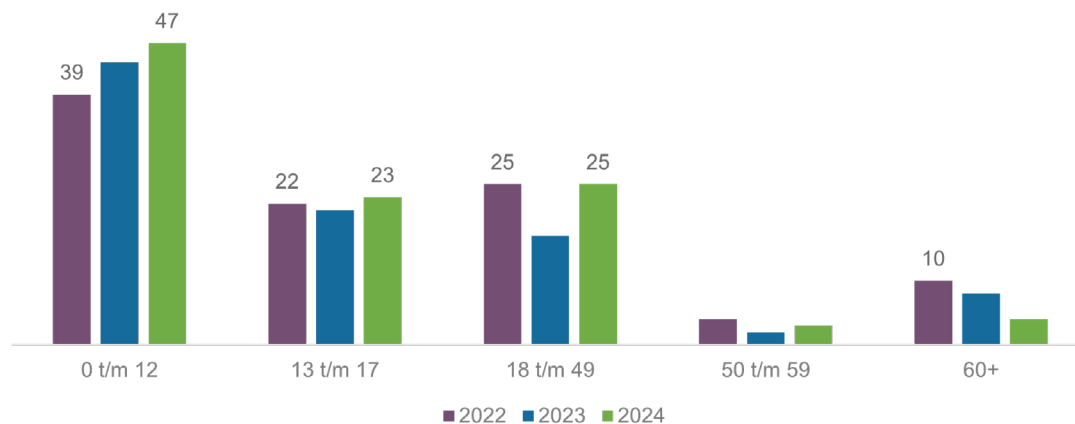


NIEUWE INSTROOM

Er is te zien dat het aantal cliënten met een nieuwe Wlz-indicatie in de groep onder de 12 groot is en afgelopen jaren is toegenomen. Steeds meer cliënten stromen op jonge leeftijd de Wlz in.

De daling in instroom in de groepen boven de 50 valt ook op.

Aantal nieuwe VG indicaties per leeftijdsgroep (per jaar)



Jonge VG cliënten hebben meestal een pgb, oudere cliënten verblijven bijna altijd intramuraal

VERZILVERING VG INDICATIES

Hoe een indicatie verzilverd wordt, is sterk afhankelijk van de leeftijd van de cliënt.

Bij de leeftijdsgroepen **onder de 18 jaar** woont een heel groot deel van de cliënten thuis en wordt de zorg vanuit een pgb gefinancierd, regelmatig in combinatie met een mpt.

Naar mate cliënten ouder worden vindt vaker een intramurale opname plaats en neemt het aandeel pgb af. In de cliëntgroep **boven de 50 jaar** woont het overgrote deel van de cliënten in een instelling.

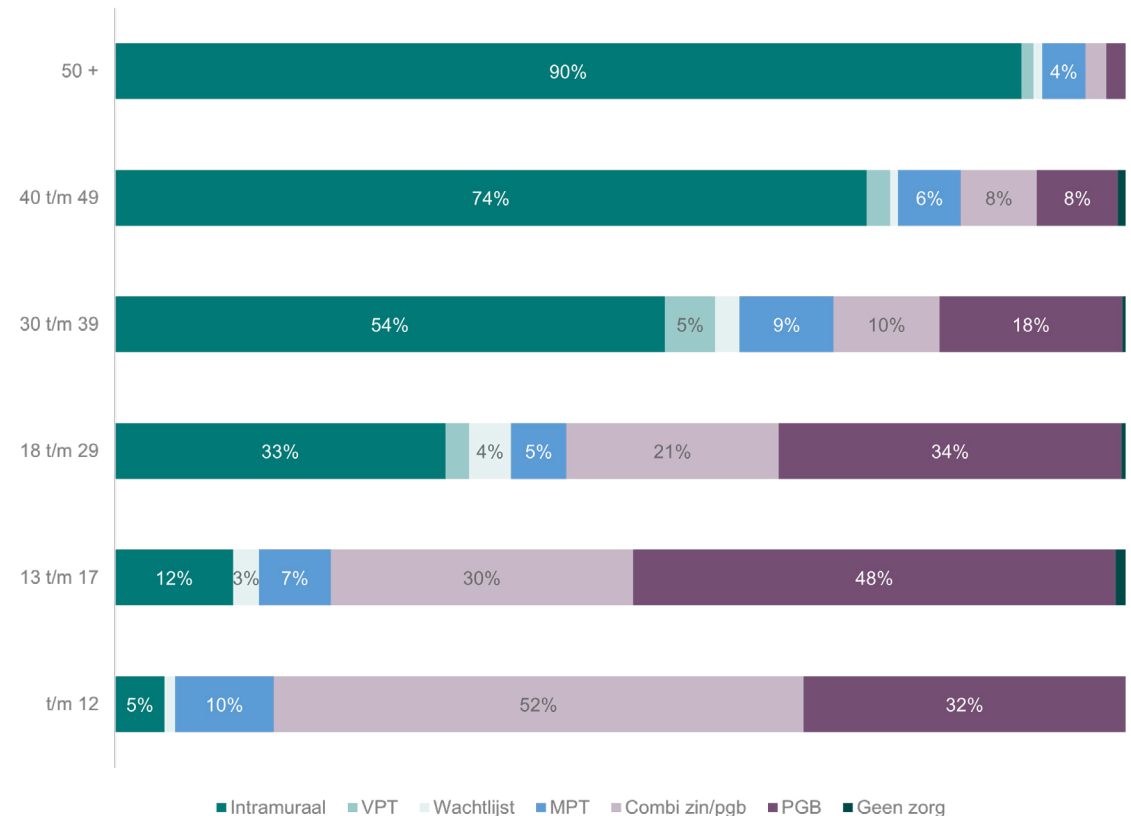
De groep cliënten tussen de **30 en 39 jaar** neemt in omvang toe (p. 23). Dit is een leeftijdsgroep waarin steeds meer cliënten naar een intramurale setting verhuizen.

INVLOED ZORGPROFIEL

Leeftijd speelt een grotere rol in de wijze van verzilvering dan welk zorgprofiel een cliënt heeft.

Een uitzondering hierop is de **7VG**, die in meer dan 90% van de gevallen intramuraal verzilverd wordt.

Verzilvering per leeftijdsgroep voor VG cliënten (2024)



N.B.: geen getoond percentage = lager dan 3%

De zorgwaarte in de intramurale VG neemt toe en er is een trendbreuk te zien in de wachtlijst

INTRAMURALE VG

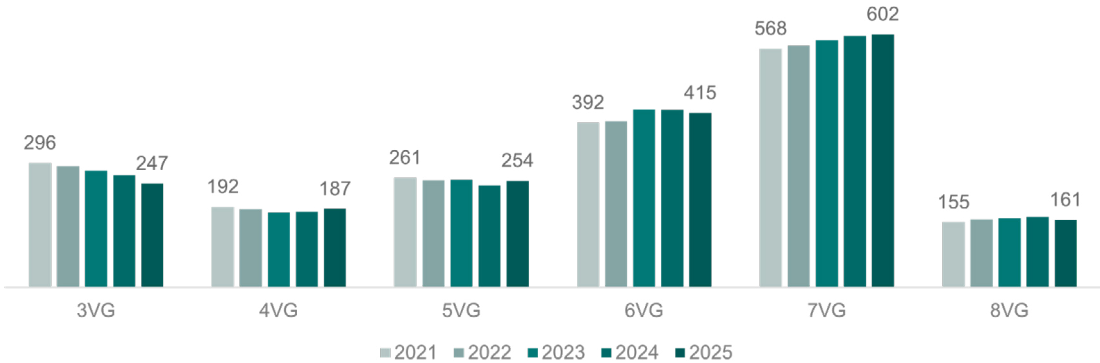
De totale omvang van de intramurale VG is ongeveer gelijk gebleven. De groep cliënten met een **6VG** indicatie is in omvang sterk toegenomen (p. 22) , maar het aantal cliënten op een intramurale plek is niet meegestegen.

TOENAME ZORGZWAARTE

Er is in de intramurale VG een verschuiving te zien naar de hogere zorgprofielen.

Daarnaast nam het aantal intramurale VG cliënten voor wie gedurende het jaar **Meerzorg** werd gedeclareerd toe met gemiddeld 9% per jaar (van 145 in 2021 naar 187 in 2024). Bijna al deze cliënten hadden een 7VG.

Aantal VG cliënten intramuraal in zorg (op 1 januari)

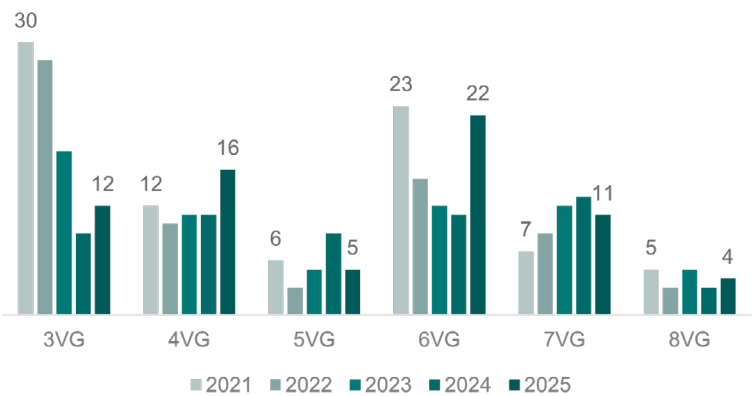


WACHTLIJST

Er is een trendbreuk te zien in de wachtlijsten binnen de VG: na jaren van stabiele daling is de wachtlijst gedurende 2024 gestegen. Ook hier valt de **6VG** op, net als de lagere zorgprofielen.

Het aandeel **bovenregionale** cliënten op de wachtlijst is afgenomen.

Aantal VG cliënten op de wachtlijst (op 1 januari)



Aandeel bovenregionale cliënten op de wachtlijst

	2024	2025
3VG	0%	0%
4VG	45%	19%
5VG	44%	40%
6VG	36%	23%
7VG	62%	45%
8VG	67%	75%

Geestelijke gezondheidszorg

Het aantal GGZ-W indicaties in de regio WSD blijft toenemen

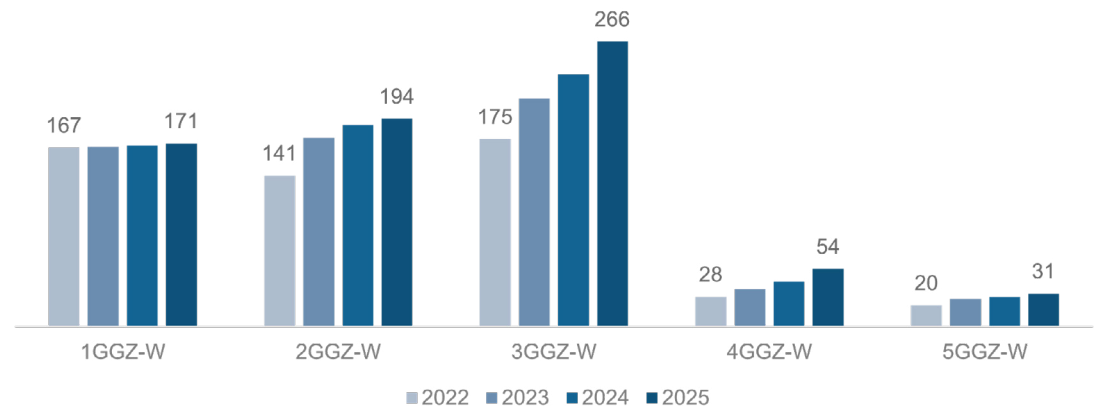
TOENAME GGZ-W INDICATIES

Het aantal cliënten met een GGZ-W indicatie in de regio WSD neemt nog steeds toe. De toename in 2024 was ongeveer even groot als het jaar ervoor, maar lag hoger dan het landelijk gemiddelde (p. 6).

De **3GGZ-W** is in omvang het meest toegenomen, als gevolg van nieuwe instroom, maar ook door herindicaties vanuit een lager zorgprofiel.

Ook de **4GGZ-W** is bijna verdubbeld.

Aantal GGZ-W indicaties (op 1 januari)

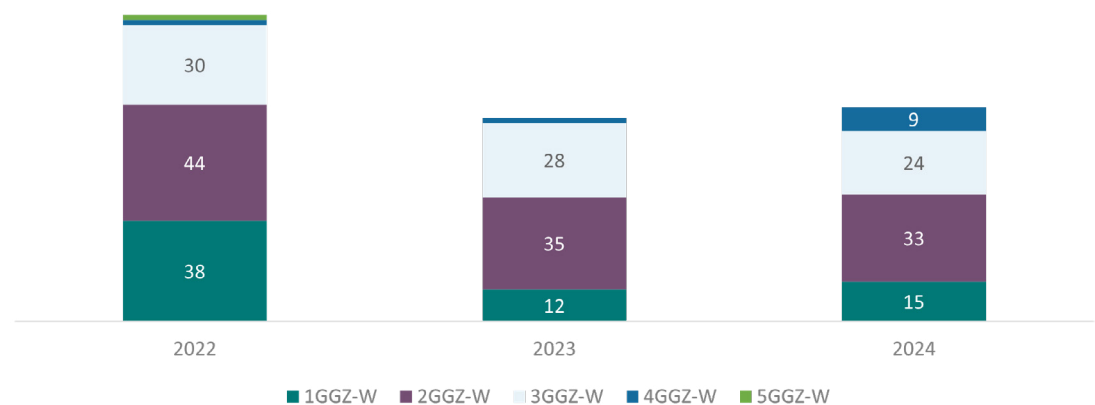


NIEUWE INSTROOM

De instroom in 2022 was nog hoger als gevolg van de overgang van GGZ-W naar de Wlz. Vooral de instroom op **1GGZ-W** is daarna afgenomen. Dat deze groep in omvang niet toeneemt is het gevolg van herindicaties naar een hoger zorgprofiel (m.n. 3GGZ-W).

Opvallend is de nieuwe instroom op **4GGZ-W** in 2024, die hoger ligt dan de jaren ervoor.

Nieuwe cliënten GGZ-W (per jaar)



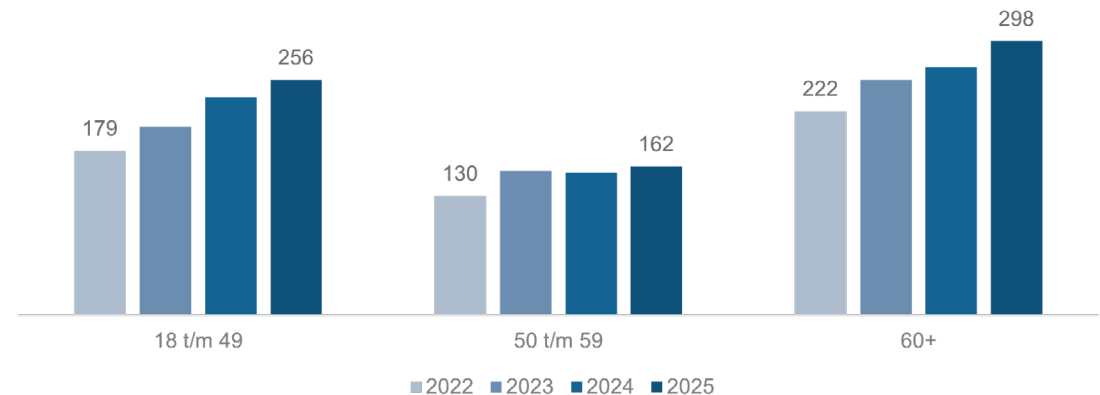
In de regio WSD stijgt het aantal cliënten dat op latere leeftijd een GGZ-W indicatie krijgt

LEEFTIJD GGZ-W

Meer dan de helft van de GGZ-W cliënten is 50 jaar of ouder. Opvallend daarbij is dat de groep tussen de 50 en 59 jaar stabiel blijft, en juist het aantal cliënten **boven de 60 jaar** groeit.

Over een langere periode is de groep tussen de **18 en 49 jaar** relatief het meest toegenomen, maar in 2024 is dat de groep boven de 60 jaar.

Aantal cliënten in leeftijdsgroep (op 1 januari)

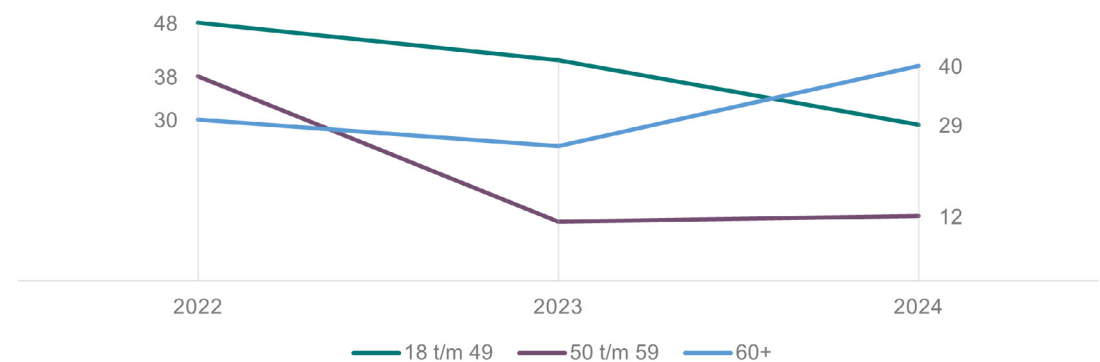


NIEUWE INSTROOM

In de nieuwe instroom in de Wlz is een verschuiving te zien naar oudere cliënten.

Waar de instroom in de groep **60-plussers** in 2022 nog ongeveer een kwart van de nieuwe instroom uitmaakte, was dat in 2024 bijna de helft. Hoewel de instroom in de groep tussen de 50 en 59 jaar gedaald is, is het totale aandeel van nieuwe cliënten boven de 50 jaar iets toegenomen. Het aandeel nieuwe cliënten onder de 50 jaar is daarmee iets afgenomen. De groep oudere GGZ-W cliënten blijft dus stijgen.

Aantal nieuwe GGZ-W indicaties per leeftijdsgroep (per jaar)



Meer dan de helft van de GGZ-W cliënten in de regio WSD heeft een tweede grondslag bij de indicatie

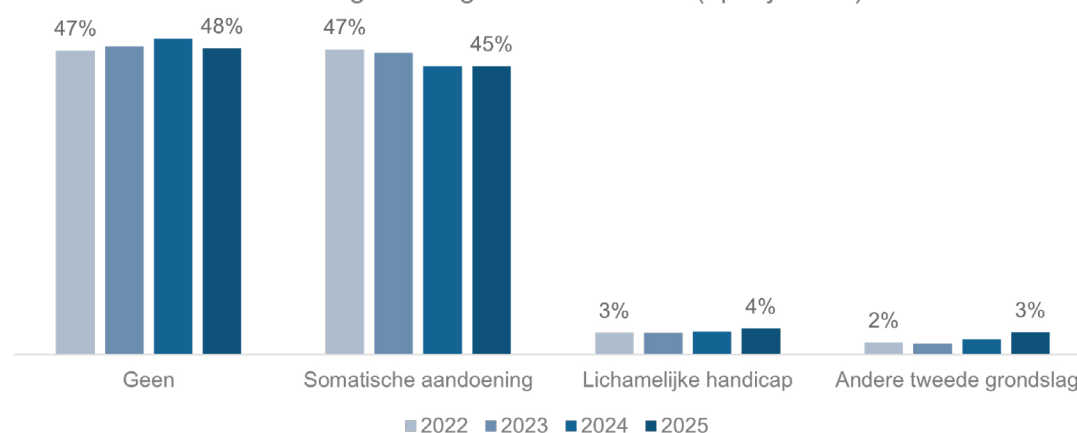
GRONDSLAGEN

Bij de GGZ-W profielen is de grondslag voor toegang tot de Wlz vrijwel altijd een psychiatrische aandoening / psychische stoornis. Meer dan de helft van de GGZ-W cliënten heeft daarnaast nog een tweede grondslag.

In bijna alle gevallen is de tweede grondslag een **somatische aandoening of ziekte**, maar het aandeel van deze groep wordt kleiner. Het aandeel cliënten met een andere tweede grondslag neemt iets toe.

De dubbelproblematiek verstandelijke handicap / psychiatrische aandoening – zoals veel voorkomt bij VG profielen – komt in de GGZ nauwelijks voor.

Tweede grondslag GGZ-W cliënten (op 1 januari)

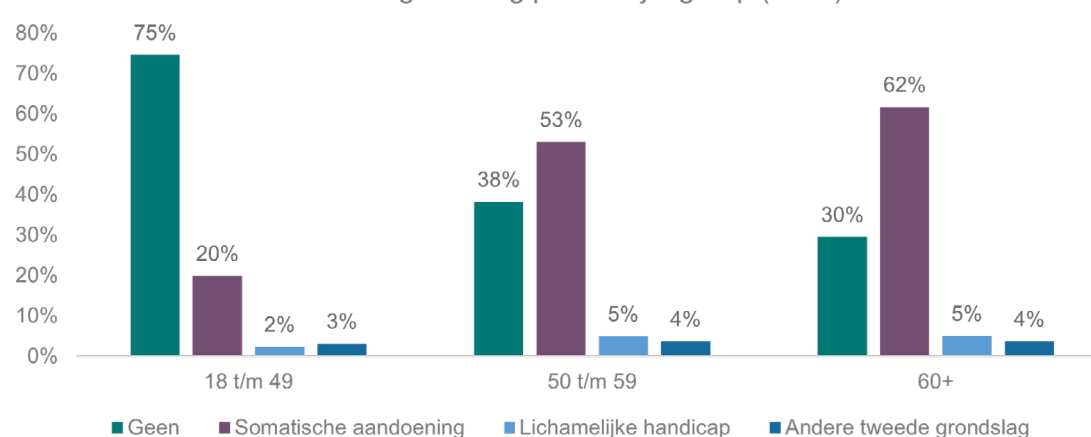


TWEDE GRONDSLAG PER LEEFTIJDGROEP

In de groep onder de 50 jaar heeft driekwart geen tweede grondslag.

Oudere GGZ-W cliënten hebben vaker een tweede grondslag. Vooral de **somatische tweede grondslag** komt in de oudere leeftijdsgroep meer voor. De andere grondslagen hebben slechts een klein aandeel en verschillen niet veel per leeftijdsgroep.

Tweede grondslag per leeftijdsgroep (2025)



Een groot deel van de GGZ-W indicaties in de regio WSD wordt intramuraal verzilverd

INTRAMURALE VERZILVERING

De 5GGZ-W kan alleen intramuraal verzilverd worden en is dus niet opgenomen. De lagere zorgprofielen worden vaker buiten de zorginstelling verzilverd dan de hogere.

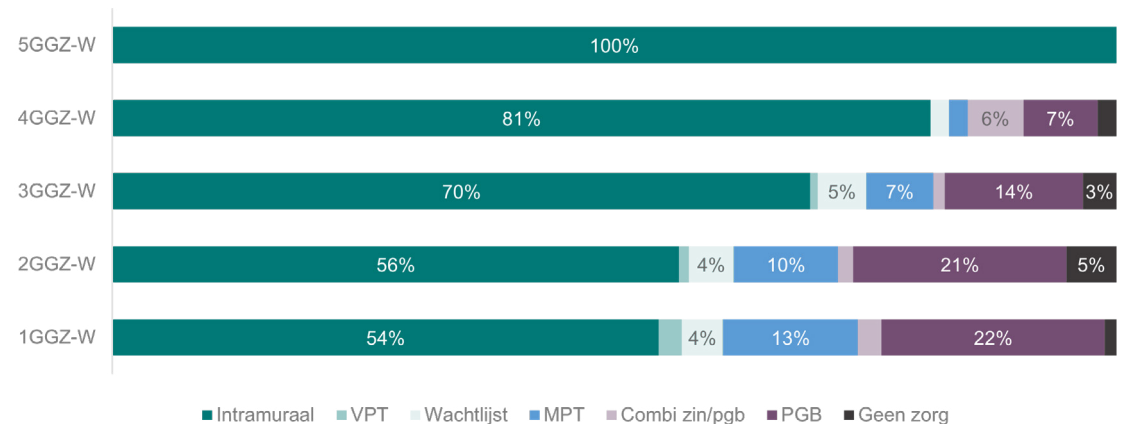
Naar mate cliënten ouder worden, wonen ze vaker in een zorginstelling. **Onder de 50 jaar** is de verdeling intramuraal / thuis ongeveer gelijk. Van de **60-plussers** verzilvert 80% de indicatie intramuraal en nog eens 4% staat daarvoor op een wachtlijst. Er is bovendien een groeiende groep cliënten die pas in deze leeftijdsgroep de Wlz instroomt (p. 28).

ANDERE LEVERINGSVORMEN

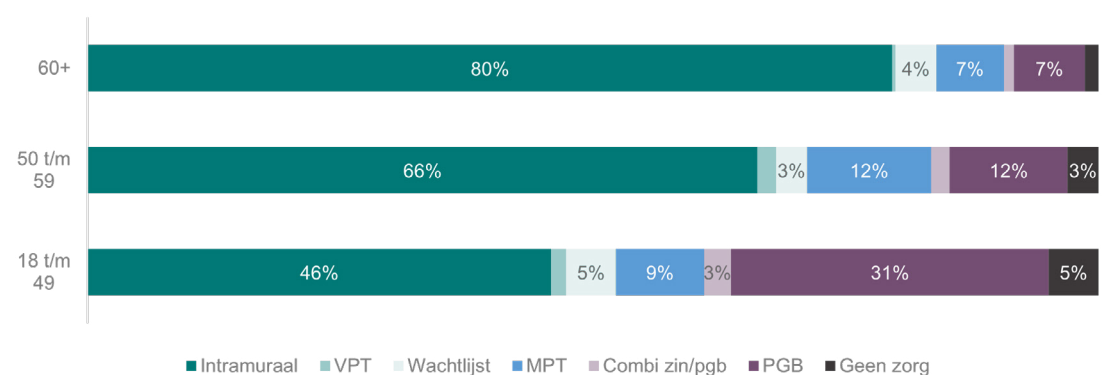
Wanneer in de GGZ gekozen wordt voor een pgb, wordt vaak alle zorg vanuit het pgb gefinancierd, een combinatie zin/pgb komt weinig voor. Bij GGZ-W cliënten met een pgb zijn dus meestal geen gecontracteerde zorgaanbieders betrokken.

Het **volledig pakket thuis** wordt in de GGZ-W weinig ingezet.

Verzilvering GGZ-W per zorgprofiel (2024)



Verzilvering per GGZ-W leeftijdsgroep (2024)



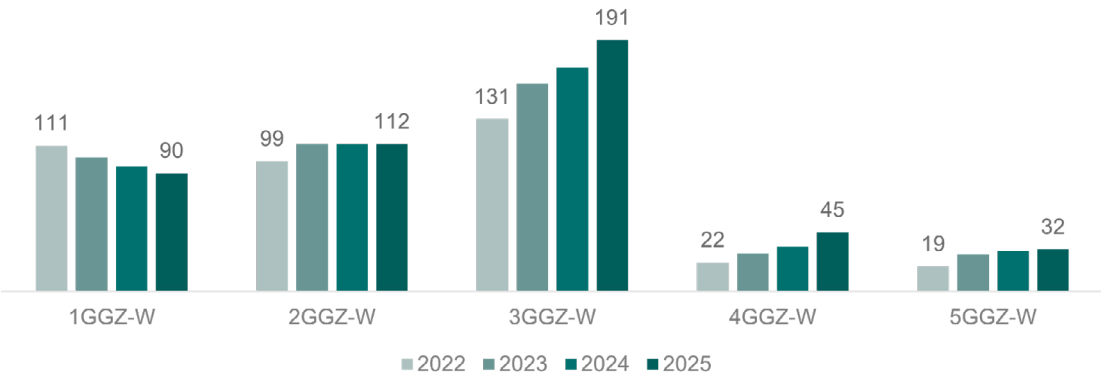
De wachtlijsten voor de intramurale GGZ-W in de regio WSD nemen toe

TOENAME INTRAMURALE GGZ-W

Het aantal GGZ-W cliënten in een zorginstelling is toegenomen sinds de overgang van GGZ-W naar de Wlz. De toename van het aantal Wlz-indicaties (p. 27) i.c.m. de leeftijd van (nieuwe) cliënten (p.28) maakt dat de vraag naar intramurale plekken is toegenomen.

De stijging van het aantal intramurale cliënten is te zien bij de **3GGZ-W** en **4GGZ-W** profielen. De afname bij het laagste zorgprofiel wordt deels veroorzaakt door intramurale herindicaties naar een hoger profiel.

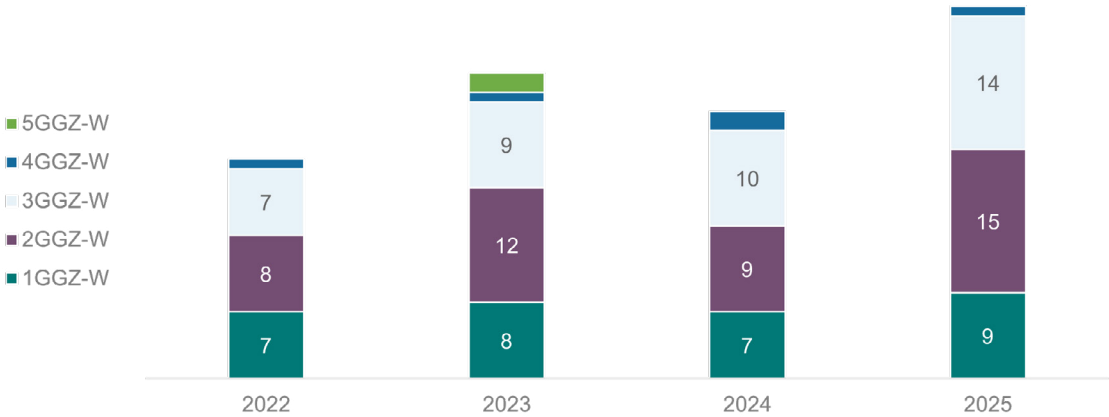
Aantal GGZ-W cliënten intramuraal in zorg (op 1 januari)



WACHTLIJST

Gedurende 2024 is de wachtlijst voor intramurale GGZ-W plekken toegenomen, voor bijna alle zorgprofielen. Voor de twee hoogste zorgprofielen is de wachtlijst minimaal.

Aantal GGZ-W cliënten op wachtlijst (op 1 januari)

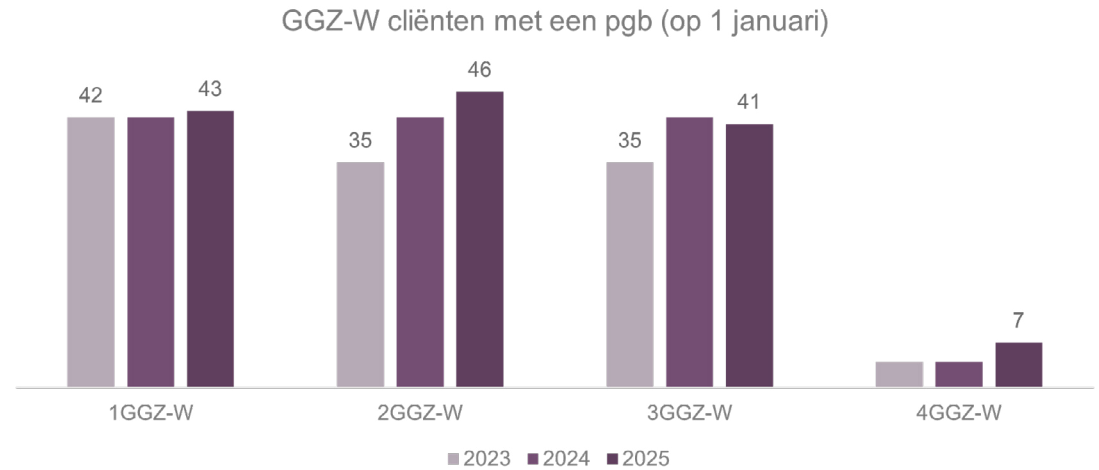


Het aantal GGZ-W cliënten met een pgb in de regio WSD is licht toegenomen

PGB IN DE GGZ-W

In de regio WSD wordt het pgb vaker gekozen door cliënten **onder de 50 jaar**. In die groep heeft ruim een op de drie cliënten een pgb. In de oudere groep neemt dit aandeel af, doordat een groter deel intramuraal woont.

Het aantal cliënten met een pgb is in 2024 iets minder hard gestegen (5,4%) dan de GGZ-W populatie (7,8%).



PGB IN EEN WOONINITIATIEF

Iets meer dan een kwart van de cliënten met een pgb, woont in een wooninitiatief. Bij de **3GGZ-W** is dit ruim 40%. Er zijn hierin geen grote verschuivingen te zien.

De 4GGZ-W wordt niet in een wooninitiatief verzilverd.

