

Rapportage Impactmonitor begeleiding Gemeente Boxtel

Enschede, 13 maart 2012
LD/12/0669/imdb

ir. Lambert Drouven
drs. Chantal IJland

Inhoudsopgave

1	Inleiding	3
1.1	Decentralisatie van de begeleiding.....	3
1.2	Impactanalyse.....	4
1.3	Cliënten	5
2.	Aantal cliënten met begeleiding.....	7
3.	Leeftijd cliënten met begeleiding.....	10
4.	Grondslagen cliënten met begeleiding	13
5.	Cliënten met vervoer	15
6.	Omvang begeleiding.....	16
6.1	Omvang in uren en dagdelen	16
6.2	Omvang in kosten.....	17
7.	Instroom	19
8.	Indeling naar clientgroepen	20
8.1	Cliënten naar complexiteit van de problematiek	20
8.2	Cliënten naar cliëntgroepen	20
9.	Zorgaanbieders.....	22
10.	Conclusie	24

1 Inleiding

1.1 Decentralisatie van de begeleiding

Naar verwachting worden vanaf 2013 worden de extramurale begeleiding individueel (BGI), de begeleiding groep ofwel dagbesteding (BGG) en het kortdurend verblijf (KVB) inclusief het bijbehorende vervoer vanuit de AWBZ gedecentraliseerd naar de Wmo. De gedachte is dat deze begeleiding het best dichtbij de cliënt en hiermee door de gemeenten kan worden geregeld. In het kader van de decentralisatie krijgen gemeenten de verantwoordelijkheid voor het realiseren van ondersteuning voor deze cliënten (hun kwetsbare burgers) in de vorm van een compensatieplicht in de Wmo. In de bestuursafspraken 2011 - 2015 tussen het Rijk en gemeenten is afgesproken dat de decentralisatie van de begeleiding wordt gerealiseerd vanaf 2013 voor nieuwe cliënten en vanaf 2014 voor alle bestaande cliënten.

De gevolgen van deze decentralisatiemaatregel zijn, in potentie, niet gering en treden op naast andere beleidswijzigingen zoals:

- de decentralisatie van de jeugdzorg naar de gemeenten;
- het scheiden van wonen en zorg;
- de mogelijke verlaging van de IQ-grens voor het recht op AWBZ-zorg van 85 naar 70;
- de invoering van de Wet Werken naar vermogen;
- maatregelen op het terrein van passend onderwijs;
- verlaging participatiebudgetten en inburgeringsgelden.

Bovendien gaat de overgang gepaard met bezuinigingen. In het kader van de decentralisatie van de begeleiding wordt uitgegaan van een efficiencykorting van 5%. Naar verwachting is de korting op het budget groter omdat het bedrag niet meer geïndexeerd wordt naar 2013 en er geen rekening is gehouden met uitvoeringskosten. De gemeenten moeten deze bezuiniging realiseren door te zoeken naar alternatieve vormen van zorg en ondersteuning.

De met de begeleiding te bereiken resultaten worden onder de reikwijdte van het basisprincipe van de Wmo, de compensatieplicht gebracht, bestaande rechten gaan dus niet over. Echter bieden de ontwikkelingen ook kansen voor innovatie van de dienstverlening. De gemeenten moeten op zoek naar mogelijkheden om waar mogelijk burgers meer in de eigen kracht te zetten en kwetsbare burgers meer vanuit bestaande sociale netwerken, informele vormen van hulpverlening en collectieve arrangementen te ondersteunen. Daarnaast moeten gemeenten in gesprek met de zorgaanbieders om hun inhoudelijke expertise te kunnen gebruiken bij de uitvoering en voor vernieuwing.

Voor gemeenten en zorgaanbieders is door het landelijke transitiebureau een stappenplan ontwikkeld ter ondersteuning bij de voorbereidingen op de decentralisatie van de extramurale begeleiding naar de Wmo. Dit stappenplan bevat een tijdlijn met daarin alle te ondernemen stappen. Globaal zijn vier fasen te onderscheiden:

- Inventarisatie en analyse (welke cliënten, welke zorgaanbieders, welke diensten, welke kansen et cetera). Dit betreft het derde en vierde kwartaal van 2011.
- Strategie en visie (beleidsarm of -rijk, waar innovatie, welke fasering, et cetera). Dit betreft het eerste kwartaal van 2012.
- Voorbereiding (welke Wmo-begeleiding, inkoopafspraken, welke registratie, relaties met gemeenten, et cetera). Dit betreft het tweede kwartaal van 2012.
- Realisatie (communicatie, uitvoeringsorganisatie, definitief beleid et cetera). Dit betreft het derde en vierde kwartaal van 2012.

Gelet op de eerstgenoemde fase maken wij in opdracht van de gemeente Boxtel op basis van het bestand van zorgkantoor VGZ een inventarisatie en analyse van de aantallen cliënten die te maken krijgen met deze decentralisatiemaatregel.

1.2 Impactanalyse

In deze rapportage beschrijven wij op basis van de door zorgkantoor VGZ aangeleverde gegevens over de bij het zorgkantoor bekende cliënten die begeleiding individueel (BGI) en begeleiding groep (BGG) met peildatum 16 november 2011 ontvangen. VGZ heeft geen gegevens geleverd over cliënten die door Bureau Jeugdzorg zijn geïndiceerd. Vervolgens zijn er op 5 maart door het Bureau Jeugdzorg regio Oss en 's-Hertogenbosch gegevens aangeleverd over aantallen cliënten per gemeente. Deze gegevens zijn toegevoegd in deze rapportage.

In dit rapport beschrijven we de resultaten voor de gemeente Boxtel. In de rapportage worden de tabellen per gemeente opgenomen en uitgesplitst naar wijken. De aantallen bij de kleinere wijken zijn zodanig klein dat anonimiteit in gevaar komt. Ook is het berekenen van gemiddelden voor kleine aantallen sterk afhankelijk van toevallige individuele verschillen waardoor er een grote onzekerheid ontstaat. Indien er geen inwoneraantallen op wijkniveau beschikbaar zijn presenteren we enkele tabellen op wijkniveau niet.

Voor het presenteren van de gegevens op wijkniveau gebruiken we de conversietabel welke we weergeven in tabel 1.

Postcode	Wijk	Aantal inwoners
5280	Postbussen	0
5281	Boxtel	6.561
5282	Boxtel	6.418
5283	Boxtel	12.430
5298	Liempde	4.880

Tabel 1. Conversietabel

In de tabellen gebruiken we enkele afkortingen met de volgende betekenis:

- BGI = begeleiding individueel
- BGG = begeleiding groep
- KVB = kortdurend verblijf
- PGB = persoonsgebonden budget
- ZIN = zorg in natura
- MAZ = melding aanvang zorg

De melding aanvang zorg levert gegevens over de start van de zorg per functie. De zorgaanbieder meldt dat hij de toegewezen zorg is gestart en met welke omvang. De gegevens zijn van belang voor de wachtlijstregistratie en dienen als basis voor het innen van de eigen bijdrage door het CAK voor de intramurale zorg. Dit bericht gaat van de zorgaanbieder naar het Zorgkantoor. Voor extramurale zorg levert de zorgaanbieder zelf de gegevens aan het CAK.

Inhoud van de begeleiding

De individuele begeleiding (BGI) bestaat onder andere uit;

- begeleiding bij wonen (administratief, geldbeheer, huishouden, voeding, medicijnbeheer, sociale integratie, agenda (tijd en afsprakenbesef);
- begeleiding bij bezoek aan formele instanties en medische organisaties;
- begeleiding bij werken;
- advies en voorlichting.

Begeleiding groep (BGG) kan onderverdeeld worden naar de volgende vormen¹:

- niet arbeidsmatige dagbesteding (recreatie en educatie);
- vrijblijvende vormen van arbeidsmatige dagbesteding (maken van producten en leveren van diensten zonder productie eisen);
- niet vrijblijvende vormen van arbeidsmatige dagbesteding (maken van producten en leveren van diensten met beperkte productie eisen);
- toeleiding tot arbeid (maken van producten en leveren van diensten).

Kortdurend verblijf (KVB) is veelal een weekendverblijf in een intramurale setting ter ontlasting van de mantelzorg of om andere redenen gekoppeld aan de cliënt of het cliëntsysteem (gezin of verband waarin de cliënt samenleeft).

1.3 Cliënten

In het bestand van het zorgkantoor VGZ zitten meerdere cliënten met een intramurale indicatie² die deze zorg extramuraal afnemen. Deze vorm van zorg valt niet onder de decentralisatiemaatregel. De cliënten met een intramurale indicatie zijn echter niet te herkennen in het bestand van het zorgkantoor. Alle cliënten in het bestand van het zorgkantoor nemen we mee in de analyse.

Op basis van eerdere analyses bij gemeenten weten wij dat het percentage cliënten met een intramurale indicatie die deze extramuraal afnemen naar schatting 16% is van het totaal(exclusief deze cliënten zelf).aantal cliënten met een indicatie voor begeleiding. Deze schatting is gebaseerd op gegevens van andere zorgkantoren en totaal 14.000 cliënten.

Daarnaast heeft zorgkantoor VGZ geen cliënten met een indicatie vanuit Bureau Jeugdzorg opgenomen. Deze zijn alsnog door Bureau Jeugdzorg aangeleverd. Omdat de gegevens van BJZ alleen betrekking hebben op het totaal aantal cliënten per gemeente EN alleen op het niveau van provincie is gespecificeerd naar soort begeleiding hebben we deze gegevens niet in alle analyses mee kunnen nemen. Voor deze twee omissie corrigeren we slechts op hoofdtabellen, dit betekent dat de cijfers met een zekere marge moeten worden beschouwd zeker in gemeenten of wijken waar het om kleine aantallen cliënten gaat.

Een vergelijking met de cijfers van het CIZ op gemeentelijk niveau kunnen we maken met uitsluiting van de indicaties van Bureau Jeugdzorg. Die zijn niet bekend bij het CIZ, en in dit geval ook niet opgegeven door het zorgkantoor (zie verderop). De cijfers van het CIZ omvatten de indicaties en die

¹ De verhouding tussen de verschillende vormen van BGG kan niet worden afgelezen uit de gegevens van het zorgkantoor, maar moet bij aanbieders worden nagegaan.

² Dit zijn cliënten die een intramurale indicatie hebben en Begeleiding ontvangen in de thuissituatie. Het betreft een groep cliënten die een geïndiceerd ZZP hebben en, al dan niet tijdelijk, afzien van opname in een zorginstelling en Begeleiding ontvangen in hun thuissituatie.

worden niet altijd volledig verzilverd, waardoor er verschillen zullen zijn tussen aantallen indicaties en aantallen cliënten in zorg.

Gegevens van het zorgkantoor

Zorgkantoor VGZ geeft geen informatie over de volgende onderdelen:

- kortdurend verblijf;
- andere AWBZ-functies geïndiceerd;
- leeftijden van cliënten (alleen leeftijdscategorieën);
- cliënten met een BJZ indicatie die dit verzilveren in de vorm van een PGB.

Zorgkantoor VGZ geeft niet aan of cliënten naast een indicatie voor begeleiding (intramuraal of extramuraal) ook een indicatie voor een andere AWBZ functie zoals verpleging, verzorging en/of behandeling hebben.

In het bestand van zorgkantoor VGZ zijn alleen cliënten bekend met een MAZ en een geldig indicatiebesluit. Op basis hiervan zijn er geen cliënten vanuit Bureau Jeugdzorg meegenomen (deze cliënten hebben wel een MAZ maar er zijn bij het zorgkantoor geen indicatiegegevens beschikbaar). Daarnaast staan in het bestand ook geen cliënten die wel een geldig indicatiebesluit hebben maar dit op dit moment nog niet verzilveren (geen MAZ).

Het aantal cliënten met extramurale begeleiding die op 16 november 2011 bij zorgkantoor VGZ bekend waren, is een momentopname. De populatie cliënten verandert en de cijfers moeten dan ook met een zekere marge worden beschouwd.

2. Aantal cliënten met begeleiding

De gemeente Boxtel heeft in totaal ruim 30.000 inwoners. Van dit aantal hebben op basis van VGZ ruim 490 cliënten in zorg gemelde begeleiding (excl. KVB).

We corrigeren de aantallen cliënten uit het bestand van zorgkantoor VGZ niet. Voor alle gemeenten geldt dat het totaal aantal cliënten met -16% moet worden gecorrigeerd voor het aantal intramurale indicaties. Kortdurend Verblijf wordt zelden zonder begeleiding geïndiceerd en het ontbreken van KVB heeft dus nauwelijks consequenties voor het totaal aantal cliënten. De absolute aantallen in de tabellen zullen dus met een zekere marge moeten worden bekeken.

Wijk	Aantal inwoners gemeente	Aantal unieke cliënten VGZ	Gemiddeld aantal cliënten per 100 inwoners	Verhouding cliënten per 100 inwoners t.o.v. gemiddeld
Boxtel	25.409	441	1,74	107%
Liempde	4.880	51	1,05	64%
Totaal	30.289	492	1,62	100%

Tabel 2a. Aantal cliënten per 100 inwoners per buurt of wijk

Tabel 2a geeft per wijk in de gemeente Boxtel het aantal unieke cliënten weer op basis van de cijfers van VGZ. In de gemeente Boxtel zijn in totaal 492 cliënten met een indicatie voor begeleiding bekend, die deze ook verzilveren. Deze cliënten zijn verdeeld over 2 wijken in de gemeente, gekoppeld op basis van de postcode van de cliënt. De mogelijkheid bestaat dat een cliënt met zijn GBA-adres niet in de postcoderange van de regio valt en met een ander soort adres wel. Deze cliënt valt buiten de selectie.

Zoals in de inleiding aangegeven, zijn in het bestand van zorgkantoor VGZ de aantallen cliënten vanuit BJZ niet opgenomen. Het BJZ heeft apart aanvullend gegevens aangeleverd. Deze gegevens zijn meegenomen in de berekeningen van tabel 2b. Omdat de gegevens van BJZ alleen betrekking hebben op het totaal aantal cliënten per gemeente EN alleen op het niveau van provincie is gespecificeerd naar soort begeleiding hebben we deze gegevens niet in alle analyses mee kunnen nemen. In die gevallen hebben we ons alleen gericht op de cijfers van VGZ.

Op basis van de cijfers van BJZ blijkt dat er in de gemeente Boxtel 79 cliënten zijn die beschikken over een indicatie van BJZ. Wanneer we corrigeren voor de groep cliënten met intramurale indicatie die extramurale begeleiding ontvangen (schatting is 16%) en rekening houden met het aantal cliënten vanuit BJZ zijn er in de gemeente Boxtel naar schatting 492 cliënten die extramurale begeleiding ontvangen. Het resultaat is in tabel 2b weergegeven.

Geheel Boxtel	Aantal inwoners	Aantal unieke cliënten in VGZ bestand	Aantal unieke cliënten in bestand BJZ	geschat aantal unieke cliënten VGZ excl extramuraal en inclusief BJZ	Gemiddeld aantal cliënten per 100 inwoners (na correctie)	Verhouding cliënten per 100 inwoners t.o.v. landelijk 1,43
Totaal	30.289	492	79	492	1,63	114%

Tabel 2b. Aantal cliënten per 100 inwoners gehele gemeente gecorrigeerd (16% VGZ verminderd en BJZ toegevoegd)

Voor de totale gemeente Boxtel ligt het gemiddeld aantal cliënten per 100 inwoners op 1,63 hiermee ligt het boven het landelijk gemiddelde.

In tabel 3 geeft de eerste kolom het totaal aantal unieke cliënten weer. In de kolommen BGI en BGG staat het aantal indicaties. Dit is 26% meer dan het aantal unieke cliënten omdat het mogelijk is om een indicatie te krijgen voor meerdere functies (voor zowel BGI als BGG).

Wijk	Aantal unieke Cliënten	Aantal indicaties BGI	Aantal indicaties BGG	Aantal indicaties KVB
Boxtel	441	349	202	
Liempde	51	44	23	
Totaal	492	393	225	

Tabel 3. Aantal cliënten met begeleiding per gemeente

Gemiddeld in de gemeente Boxtel heeft 80% van de cliënten (393 van de 492) een indicatie voor de functie individuele begeleiding (BGI). 46% van de cliënten heeft een indicatie voor begeleiding groep (BGG). Zoals aangegeven worden de indicaties voor kortdurend verblijf niet vermeld in het bestand van zorgkantoor VGZ, deze kolommen zijn daarom leeg. Het aandeel KVB ligt landelijk op 10% (bron CIZ: peildatum 1-7-2012). Daarmee komt het aantal indicaties voor de verschillende vormen van de extramurale begeleiding op ongeveer 36% meer dan het aantal unieke cliënten (een gemiddelde cliënt heeft 1,36 functies). Landelijk is dit samen 134% ofwel een gemiddelde cliënt heeft 1,34 functies geïndiceerd.

In het bestand van Bureau Jeugdzorg is vermeld dat voor de totale provincie Noord-Brabant de jeugdigen gemiddeld 1,91 functies geïndiceerd hebben. Dit is verder door Bureau Jeugdzorg niet gedifferentieerd naar de afzonderlijke gemeenten. Dit is een aanzienlijk hoger percentage dan hierboven vermeld. Er worden kennelijk bij jongeren via Bureau Jeugdzorg meer combinaties geïndiceerd.

Tabel 3 kan niet gecorrigeerd worden voor jeugdzorg omdat Bureau Jeugdzorg geen verhoudingen tussen functies per gemeente heeft weergegeven. Alleen voor de gehele regio per leeftijd.

In tabel 4 en tabel 5 wordt de verdeling BGI en BGG uitgesplitst naar respectievelijk PGB en ZIN. Het gaat hier om cliënten die uitsluitend PGB of ZIN hebben. In tabel 6 zijn de cliënten weergegeven die zowel PGB als ZIN hebben. Bureau Jeugdzorg heeft geen gegevens geleverd over PGB en ZIN. De tabellen 4,5, 6 en 7 kunnen niet worden aangepast met gegevens van Bureau Jeugdzorg.

In de aantallen cliënten in de kolom BGI (tabel 4 en 5) zitten naast cliënten met een indicatie voor BGI ook cliënten met een indicatie voor KVB. Echter zijn deze indicaties niet aangeleverd door het zorgkantoor. Het totaal aantal cliënten zal nauwelijks veranderen, omdat een indicatie voor KVB vaak in combinatie met BGI en/of BGG afgegeven wordt. Ditzelfde geldt voor het aantal cliënten in de kolom BGG.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabellen moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg (bijna alle begeleiding wordt afgenomen met een PGB) in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Wijk	Aantal cliënten begeleiding								
	# cliënten	PGB							
		BGI	BGG	KVB ³	BGG +BGI	BGI & KVB	BGG & KVB	BGG & BGI & KVB	PGB Totaal
Boxtel	441	84	19		41				144
Liempde	51	9	4		6				19
Totaal	492	93	23		47				163

Tabel 4. Aantallen cliënten begeleiding per gemeente, leveringsvorm PGB

Wijk	Aantal cliënten begeleiding								
	# cliënten	ZIN							
		BGI	BGG	KVB	BGG +BGI	BGI & KVB	BGG & KVB	BGG & BGI & KVB	ZIN Totaal
Boxtel	441	155	73		58				286
Liempde	51	19	3		10				32
Totaal	492	174	76		68				318

Tabel 5. Aantallen cliënten begeleiding per gemeente, leveringsvorm ZIN

Wijk	Aantal cliënten begeleiding		
	# cliënten	PGB+ZIN	
		BGG +BGI	Totaal
Boxtel	441	11	11
Liempde	51	0	0
Totaal	492	11	11

Tabel 6. Aantallen cliënten begeleiding per gemeente, leveringsvorm PGB+ZIN

Van de 492 cliënten in de gemeente Boxtel nemen 163 cliënten zorg af via een PGB, en 318 cliënten maken alleen gebruik van zorg in natura. 11 cliënten maken gebruik van beide leveringsvormen.

In tabel 7 geven we de verhoudingen van het aantal cliënten naar functie(combinatie) en leveringsvorm per gemeente weer. We kijken hierbij alleen naar de cliënten die uitsluitend PGB of ZIN hebben, cliënten die beide leveringsvormen hebben laten we buiten beschouwing.

De verhoudingen in deze tabellen moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg (bijna alle begeleiding wordt afgenomen met een PGB) in het bestand van zorgkantoor VGZ.

³ KVB wordt niet aangegeven in het bestand van zorgkantoor VGZ. KVB komt zelden alleen voor.

	BGI		BGG		BGI +BGG		Totaal	
Wijk	PGB	ZIN	PGB	ZIN	PGB	ZIN	PGB	ZIN
Boxtel	20%	36%	4%	17%	10%	13%	33%	67%
Liempde	18%	37%	8%	6%	12%	20%	37%	63%
Totaal	19%	36%	5%	16%	10%	14%	34%	66%

Tabel 7: Verhouding aantal cliënten naar functiecombinatie en leveringsvorm per gemeente

Van het totaal aantal cliënten in de gemeente hebben de meeste cliënten (36%) alleen een indicatie voor BGI en nemen zij de zorg in natura (ZIN) af. In de totale gemeente neemt 34% van de cliënten zorg af door middel van een PGB, en 66% via zorg in natura. Op wijkniveau zijn onderling wel verschillen zichtbaar.

Het beroep op de PGB-regeling in de AWBZ is de afgelopen jaren fors gestegen, zonder dat daar een evenredige afname van de groei van zorg in natura tegenover stond. Het kabinet heeft daarom besloten tot een ingrijpende maatregel: sinds 1 januari 2012 is het PGB in de AWBZ alleen nog beschikbaar voor cliënten met een indicatie voor langdurig verblijf.

De besparing die deze maatregel naar schatting oplevert, wordt (geheel of gedeeltelijk) doorvertaald naar het bedrag dat gemoeid is met de decentralisatie van begeleiding. Daarom vindt VWS het belangrijk dat gemeenten de vrijheid krijgen om niet alleen te bepalen hoe zij de begeleiding invullen (via een individuele voorziening of niet) maar ook of zij een PGB willen aanbieden voor ondersteuning die voorheen onder de functie begeleiding werd geboden. Hiertoe is een wetsvoorstel in behandeling, waarin de verplichting voor gemeenten tot het aanbieden van een PGB voor individuele voorzieningen wordt geschrapt en veranderd in een 'kan' bepaling.

Het aantal cliënten dat de zorg afneemt door middel van een PGB kan voor de gemeenten een reden zijn om na te denken over het ontwerpen van een nieuwe PGB-regeling voor de extramurale begeleiding. Ook kan (met eventuele aanpassingen) de huidige PGB-regeling voor het hulp bij het huishouden ingezet worden voor begeleiding.

3. Leeftijd cliënten met begeleiding

In de tabellen 8 en 9 geven we de leeftijdsopbouw van cliënten begeleiding voor de gemeente Boxtel per wijk weer. Voor de cliënten kunnen we geen gemiddelde leeftijd weergeven, omdat in het bestand van zorgkantoor VGZ de cliënten worden ingedeeld in leeftijdsklassen.

Omdat in het bestand van zorgkantoor VGZ de gegevens van Bureau Jeugdzorg ontbreken is het lastig om de verhoudingen tussen de verschillende leeftijdsgroepen weer te geven. Zoals aangegeven ontbreekt er naar schatting 14% van het totaal aantal cliënten als indicatie voor het aantal indicaties voor Bureau Jeugdzorg. Deze cliënten vallen grotendeels in de leeftijdscategorie 0-17, en een deel valt in de leeftijdscategorie 18-64.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Wijk	# cliënten	Leeftijden cliënten begeleiding				
		Gem. leeftijd	0 - 17	18-64	65-74	75 en ouder
Boxtel	441		58	221	34	128
Liempde	51		11	20	10	10
Totaal	492		69	241	44	138
Gecorrigeerd BJZ en 16%	492		137	202	37	116

Tabel 8. Leeftijdsopbouw

Wijk	# cliënten	Gem. leeftijd t.o.v. geheel	Verhouding tussen leeftijden cliënten begeleiding (samen steeds 100%)			
			0 - 17	18-64	65-74	75 en ouder
Boxtel	441	101%	13%	50%	8%	29%
Liempde	51	95%	22%	39%	20%	20%
Totaal	492	100%	14%	49%	9%	28%
Gecorrigeerd BJZ en 16%	492	100%	28%	41%	8%	24%

Tabel 9. Verhoudingen in leeftijdsopbouw

Uit de cijfers van het CIZ is geen goede verdeling naar leeftijdscategorieën te halen. Wel kunnen we vergelijken met een steekproef van ruim 10.000 cliënten waarbij de opbouw 27% (0-17 jaar), 49% (18-64 jaar), 8% (65-74 jaar) en 17% (75 en ouder) is. Het aandeel ouderen is relatief hoog ten koste van het aandeel cliënten in de categorie 18-64 jaar.

Tabel 9 beschrijft per gemeente het aantal cliënten binnen de leeftijdscategorie 18 - 64 jarigen, leveringsvorm PGB en ZIN en voor de grondslagen PSY, VG, SOM, LG en ZG. In de praktijk blijkt een sterke correlatie te bestaan tussen deze groep en de mensen met een WWB uitkering.

Wijk	Cliënten VGZ	Herberekening
Boxtel	218	183
Liempde	18	15
Totaal	236	198

Tabel 10. 18 - 64 jarigen, PGB en ZIN, grondslagen PSY, VG, SOM, LG en ZG

Met deze tabel kunt u een vergelijking maken met de gegevens over de WWB (sinds 1 januari 2012 inclusief de oude WIJ).

4. Grondslagen cliënten met begeleiding

In tabel 11 is het aantal cliënten per grondslag per wijk inzichtelijk gemaakt. Het gaat om de volgende grondslagen:

- PSY = Psychiatrische aandoening of beperking
- LG = Lichamelijke handicap
- PG = Psychogeriatrische aandoening of beperking
- SOM = Somatische (lichamelijke) ziekte, aandoening of beperking
- VG = Verstandelijke beperking
- ZG = Zintuiglijke handicap

De laatste kolom 'Totaal PSY' is de som van de indicaties BJZ PSY die door het zorgkantoor zijn aangeleverd (dit zijn alle cliënten van 0 t/m 17 jaar met grondslag PSY) en PSY > 17 jaar.

In het bestand van zorgkantoor VGZ ontbreken de indicaties die door Bureau Jeugdzorg zijn afgegeven. Zodoende is de kolom PSY BJZ niet gevuld.

De absolute getallen en verhoudingen in deze tabellen moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Wijk	Aantal cliënten	Totaal aantal cliënten							Totaal PSY
		LG	PG	SOM	VG	ZG	PSY BJZ	PSY >17j	
Boxtel	441	22	51	108	143	12		105	105
Liempde	51	2	12	7	22	2		6	6
Totaal	492	24	63	115	165	14		111	111
Gecorrigeerd 16% en BJZ	497*	20	54	98	140	12	79	94	173

Tabel 11. Verdeling over de grondslagen

(* het verschil t.o.v. tabel 2b is het gevolg van afrondingen die bij kleine aantallen een aanzienlijk effect kunnen hebben)

Wijk	Aantal cliënten	Percentage van totaal aantal cliënten							Totaal PSY
		LG	PG	SOM	VG	ZG	PSY BJZ	PSY >17j	
Boxtel	441	5,0%	11,6%	24,5%	32,4%	2,7%		23,8%	23,8%
Liempde	51	3,9%	23,5%	13,7%	43,1%	3,9%		11,8%	11,8%
Totaal	492	4,9%	12,8%	23,4%	33,5%	2,8%		22,6%	22,6%
Gecorrigeerd 16% en BJZ	497*	4%	11%	20%	28%	2%	16%	19%	35%
Landelijk gemiddeld (CIZ)	100%	8%	6%	15%	27%	2%	12%	29%	41%

Tabel 12. Procentuele verdeling over de grondslagen

(* het verschil t.o.v. tabel 2b is het gevolg van afrondingen die bij kleine aantallen een aanzienlijk effect kunnen hebben)

De percentages in tabel 12 geven per wijk de procentuele verdeling over de grondslag weer.

De gegevens van Bureau Jeugdzorg zijn niet bekend bij zorgkantoor VGZ. Het aantal cliënten in de kolom PSY BJZ is dan ook geen goede weergave van de werkelijke situatie. Er is voor de gehele gemeente gecorrigeerd voor de 16% intramurale cliënten en de door Bureau Jeugdzorg opgegeven cliënten. Daarbij moet wel worden bedacht dat de correctie voor 16% intramuraal per grondslag aanzienlijk verschillend kan zijn en dat de door ons uitgevoerde correctie een aanzienlijke marge kan hebben.

Landelijk zijn de grondslagen PSY en VG de meest voorkomende primaire grondslagen. Vergeleken met de landelijke situatie is het aandeel PG en SOM relatief hoog en PSY>17 relatief laag.

5. Cliënten met vervoer

Wijk	Aantal cliënten	Aantal cliënten met vervoer	PGB + Vervoer	ZIN + Vervoer	Totaal aantal Cliënten met BGG	PGB totaal	ZIN totaal	Aandeel vervoer PGB	Aandeel vervoer ZIN	Aandeel vervoer binnen BGG
Boxtel	441	164	44	120	202	65	137	68%	88%	81%
Liempde	51	17	7	10	23	10	13	70%	77%	74%
Totaal	492	181	51	130	225	75	150	68%	87%	80%

Tabel 13. Aandeel cliënten met vervoer bij begeleiding groep (BGG)

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ. BJZ heeft geen gegevens geleverd over vervoer.

In tabel 13 geven we het aantal cliënten met vervoer weer, uitgesplitst naar leveringsvorm (PGB of ZIN). Omdat een indicatie voor vervoer alleen maar afgegeven mag worden indien een cliënt ook een indicatie voor begeleiding groep (BGG) heeft, geven we ook het totaal aantal cliënten met BGG per wijk weer. Ook wordt het percentage cliënten met een indicatie voor vervoer ten opzichte van het totaal aantal cliënten (met een indicatie voor BGG) weergegeven.

Het aandeel cliënten dat gebruik maakt van vervoer bij begeleiding groep (BGG) is naar schatting 80%. Het verschil tussen cliënten die gebruik maken van een PGB of ZIN met vervoer is 19%. Cliënten met ZIN hebben vaker een indicatie voor vervoer dan mensen met een PGB (87% tegen 68%).

Vervoer is afhankelijk van de afstanden tussen woonplaats van de cliënt en de locatie van de levering van de begeleiding. Daarnaast ook van de individuele mogelijkheden van de cliënt en de omgeving van de cliënt (mantelzorg, regionaal vervoer, vrijwilligers, bestaande gemeentelijke regeling, samenwerking tussen voorzieningen).

6. Omvang begeleiding

6.1 Omvang in uren en dagdelen

Voor het bepalen van de omvang in uren (voor de functie BGI) gebruiken we tabel 14 met daarin per klasse het aantal uren. Voor het berekenen van de gemiddelde omvang van de begeleiding hanteren we de aangeleverde klassen door het zorgkantoor maal het gemiddeld aantal uren per week voor de desbetreffende klasse.

Klasse	Uren	Gemiddeld aantal uren per week
1e klasse	0 t/m 1,9 uur	1
2e klasse	2 t/m 3,9 uur	3,0
3e klasse	4 t/m 6,9 uur	5,5
4e klasse	7 t/m 9,9 uur	8,5
5e klasse	10 t/m 12,9 uur	11,5
6e klasse	13 t/m 15,9 uur	14,5
7e klasse	16 t/m 19,9 uur	18,0
8e klasse	20 t/m 24,9 uur	22,5

Tabel 14. Gemiddeld aantal uren per week per klasse voor de functie BGI

In tabel 15 geven we het gemiddeld aantal uren en dagdelen per week per cliënt per wijk weer. In tabel 16 is dit als percentage ten opzichte van het gemiddelde van de gemeente Boxtel weergegeven.

Wijk	BGI gem. uren per week		BGG gem. dagdelen per week	
	PGB	ZIN	PGB	ZIN
Boxtel	6,2	3,5	3,9	4,9
Liempde	5,9	5,7	4,1	5,8
Totaal	6,1	3,7	4,0	5,0

Tabel 15. Gemiddeld aantal uren en dagdelen per week per cliënt

Wijk	BGI gem. uren per week		BGG gem. dagdelen per week	
	PGB	ZIN	PGB	ZIN
Boxtel	100%	93%	99%	98%
Liempde	96%	152%	104%	116%
Totaal	100%	100%	100%	100%

Tabel 16. Gemiddeld aantal uren en dagdelen per week per cliënt als percentage van het gemiddelde van de gemeente Boxtel

Het gemiddelde aantal uren BGI per week per cliënt ligt hoger voor cliënten met leveringsvorm PGB ten opzichte van leveringsvorm ZIN (6,1 respectievelijk 3,7). Voor de wijk Liempde is dit verschil niet aanwezig, het verschil in omvang tussen de beide leveringsvormen (voor BGI) is 0,2 uur (5,9 resp. 5,7).

In de gemeente Boxtel nemen cliënten met leveringsvorm ZIN meer dagdelen BGG af dan cliënten met leveringsvorm PGB (5,0 respectievelijk 4,0).

6.2 Omvang in kosten

We hebben een schatting gemaakt van de kosten op basis van de gemiddelde kosten per uur BGI en dagdeel BGG op basis van de gegevens van meerdere zorgkantoren. Er is niet meer mogelijk dan een schatting te maken, omdat de exacte afspraken over tarieven tussen zorgkantoren en aanbieders en cliënten niet bekend zijn. Ook nemen cliënten soms zorg af in een andere gemeente waar andere afspraken zijn gemaakt.

Deze schatting moet met de nodige voorzichtigheid worden gelezen. De volgende aannames zijn gedaan:

- Voor het berekenen van de kosten hanteren we de volgende tarieven:
 - BGI ZIN € 53,50 per uur
 - BGI PGB € 36,80 per uur
 - BGG ZIN € 45,- per dagdeel
 - BGG PGB € 45,- per dagdeel
 - KVB € 35,80 per etmaal
- Voor het berekenen van de bovenstaande tarieven en de kosten bij PGB en voor vervoer hebben we gebruik gemaakt van de opgave van 14 zorgkantoren. In de praktijk zijn hierin verschillen geconstateerd.
- Voor KVB is uitgegaan van de kosten voor de verblijfscomponent wat neerkomt op € 35,80 per etmaal ("voor cliënten die zijn aangewezen op verblijf voor één, twee of drie etmalen per week is de indicatie in functies en klassen in plaats van in een ZZP⁴).
- Gemiddeld moet rekening worden gehouden met een lagere werkelijke consumptie. Zorgkantoren sturen hier veelal ook op. In onderstaande berekeningen is uitgegaan van 75% werkelijke consumptie (voor BGI hanteren we hier ook het gemiddelde van de klasse, voor BGG en KVB het aantal dagdelen en etmalen). We hanteren dit vanuit het voorzichtigheidsbeginsel, en wordt nog getoetst bij het zorgkantoor en bij enkele zorgaanbieders.
- Voor het maken van de schatting van de kosten op jaarbasis gaan wij ervan uit dat de geïndiceerde klassen per functie in de MAZ het hele jaar worden afgenomen. Met andere woorden de indicatie op momentopname is voor het in kaart brengen van de kosten vertaald naar het hele jaar.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Wijk	# cliënten	Geschatte kosten per gemeente per week alle cliënten samen					
		Totale kosten BGI in €	Totale kosten BGG in €	Totale kosten KVB in €	Kosten vervoer in €	Totale kosten in €	Totale kosten per jaar in €
Boxtel	441	€ 52.700	€ 31.400		€ 2.600	€ 86.700	€ 4.511.000

⁴ De functie verblijf ofwel de hotelmatige dienst wordt bekostigd en gedeclareerd door middel van de verblijfscomponent. De overige functies voor de noodzakelijke zorg en ondersteuning tijdens het verblijf worden bekostigd op basis van de extramurale beleidsregels, zie NZa). Zorgkantoren zijn vrij in het bepalen welke tariefsafspraken zij met zorgaanbieders maken. Dat mag een integraal tarief zijn (KVB, inclusief andere functies) of een tarief voor alleen KVB (alleen hotelmatige diensten) en daarnaast tarieven voor extra functies.

Wijk	# cliënten	Geschatte kosten per gemeente per week alle cliënten samen					
		Totale kosten BGI in €	Totale kosten BGG in €	Totale kosten KVB in €	Kosten vervoer in €	Totale kosten in €	Totale kosten per jaar in €
Liempde	51	€ 9.100	€ 3.900		€ 300	€ 13.300	€ 691.000
Totaal	492	€ 61.800	€ 35.300		€ 2.900	€ 100.000	€ 5.202.000

Tabel 17. Geschatte kosten per week

In tabel 18 a en b zijn verschillen in totale kosten per wijk zichtbaar, die niet alleen verklaard worden door de aantallen maar ook deels door de inhoud en omvang van de indicaties (BGI, BGG). Daarom geven we in deze tabel ook de geschatte gemiddelde kosten per cliënt per week weer.

Wijk	Aantal cliënten	Gemiddelde kosten per cliënt per week	Gemiddelde kosten per cliënt per jaar
Boxtel	441	€ 200	€ 10.200
Liempde	51	€ 260	€ 13.500
Totaal	492	€ 200	€ 10.600

Tabel 18a. Geschatte gemiddelde kosten per cliënt

Wijk	Primaire Grondslag	# Cliënten	Gemiddelde kosten per cliënt per week	Gemiddelde kosten per cliënt per jaar
Boxtel	LG	22	€ 170	€ 8.600
	PG	51	€ 220	€ 11.400
	PSY	105	€ 140	€ 7.400
	SOM	108	€ 240	€ 12.400
	VG	143	€ 210	€ 10.700
	ZG	12	€ 160	€ 8.300
Liempde	LG	2	€ 180	€ 9.500
	PG	12	€ 200	€ 10.600
	PSY	6	€ 160	€ 8.100
	SOM	7	€ 470	€ 24.200
	VG	22	€ 240	€ 12.600
	ZG	2	€ 480	€ 25.100
Totaal		492	€ 200	€ 10.600

Tabel 18b. Geschatte gemiddelde kosten per cliënt naar grondslag

De totale kosten per jaar voor de gemeente Boxtel zijn in tabel 17 berekend op ongeveer 5,2 miljoen euro. 16% intramurale cliënten nemen daarvan naar schatting 25% van de kosten (dit zijn gemiddeld zwaardere cliënten en de cliënten voor jeugdzorg hebben we vervolgens weer opgehoogd met 20%. De totale kosten worden daarmee geraamd op ca. 4,7 miljoen euro.

7. Instroom

Op basis van de gemiddelde mutaties is een schatting gemaakt van de te verwachten instroom in 2013 per wijk. Op maandniveau kunnen hierin grote verschillen zijn en ook op jaarniveau mag een afwijking van rond de 20% worden verwacht.

Tabel 19 is samengesteld op basis van de einddata van de indicaties op peildatum 16 november 2011.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Wijk	Aantal cliënten dat instroomt in 2013	Aantal cliënten dat instroomt op 01-01-2014
Boxtel	45	396
Liempde	6	45
Totaal	51	441

Tabel 19. Instroom 2013 en 2014

Vanaf 2014 zullen alle cliënten - dus ook cliënten met een lopende indicatie - zich moeten melden bij de gemeente om een nieuwe aanvraag voor begeleiding/ondersteuning te doen.

De cliënten waarbij de einddatum van de indicatie ontbreekt in het databestand van het zorgkantoor zullen zich op enig moment bij de gemeente melden voor een nieuwe zorgaanvraag. Wij gaan er vanuit dat deze cliënten zich in 2014 melden. Deze aantallen zijn dus opgenomen in de kolom 'Aantal cliënten, dat instroomt op 01-01-2014' in tabel 19.

Het aantal cliënten dat vanaf 2014 per jaar zal instromen is voor een deel cliënten met een langlopende indicatie en voor een deel nieuwe cliënten. Maar alle cliënten worden overgedragen naar gemeentelijke financiering, dat betekent dat de gemeente moet besluiten om of alle cliënten te beoordelen of een deel met langlopende indicaties over te nemen zonder herbeoordeling. Het is dan afhankelijk van het indicatiebeleid van de gemeenten. Wanneer de gemeente besluit alle cliënten elk jaar opnieuw te beoordelen zal de stroom te beoordelen cliënten per jaar vele malen groter zijn dan wanneer de gemeente besluit langdurige indicaties te verstrekken.

8. Indeling naar clientgroepen

8.1 Cliënten naar complexiteit van de problematiek

In tabel 20 presenteren we het percentage cliënten dat relatief licht complexe problematiek heeft. Het gaat hier om twee typen cliënten:

- Cliënten zonder secundaire grondslag, zonder kortdurend verblijf, nemen BGI af in klasse 1 of klasse 2 en nemen dit af door middel van een PGB.
- Cliënten die alleen klasse 1 BGI in natura (ZIN) afnemen.

Voor deze groep cliënten zijn mogelijk alternatieve vormen van maatschappelijke ondersteuning te vinden. Voor cliënten met zeer complexe problematiek zijn naar verwachting minder mogelijkheden om de begeleiding en ondersteuning in een andere vorm aan te bieden.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties, het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg en het ontbreken van indicaties kortdurend verblijf in het bestand van zorgkantoor VGZ. In de praktijk ligt dit percentage lager: tussen de 20 en 25%.

Wijk	Licht complex
Boxtel	33,8%
Liempde	21,6%
Totaal	32,5%

Tabel 20: Percentage cliënten met relatief lichte problematiek

8.2 Cliënten naar cliëntgroepen

In ons landelijke onderzoek naar cliëntgroepen die nu extramurale begeleiding in de AWBZ ontvangen⁵, onderscheiden we acht hoofdgroepen:

1. ouderen met somatische of psychogeriatrische problematiek (SOM 65+/PG 65+);
2. volwassenen met psychiatrische problematiek (PSY >18jr);
3. kinderen en volwassenen met een verstandelijke beperking (VG);
4. kinderen en volwassenen met een auditieve en/of visuele beperking;
5. kinderen en volwassenen met een lichamelijke beperking of chronische ziekte (SOM 0-64, LG);
6. jongeren met psychiatrische problematiek in combinatie met opvoed- en opgroei problemen (PSY<18jr);
7. palliatief terminale zorg;
8. multiprobleemgezinnen.

We hebben alle cliënten in de gemeente Boxtel naar deze groepen toegedeeld. Het is niet mogelijk om op basis van de gegevens van het zorgkantoor de cliënten te vinden die behoren tot de laatste twee groepen. Deze cliënten zijn daarom ook toegedeeld naar één van de eerste zes groepen. Als we cliënten niet toe konden delen, dan staan ze in de kolom 'overig'.

⁵ Bureau HHM voor TransitieBureau, december 2011 Cliëntgroepen extramurale AWBZ-begeleiding en de mogelijkheden van vernieuwing in de Wmo, Deel 1: cliëntgroepen

Wijk	# SOM/PG 65+	# PSY >= 18jr	# VG alle	# ZG alle	# SOM 0- 64 LG alle	# PSY < 18jr	Overig
Boxtel	139	105	143	12	39		3
Liempde	16	6	22	2	3		2
Totaal	155	111	165	14	42		5
Gecorrigeerd 16% en BJZ	130	93	139	12	35	79	4

Tabel 21: Cliënten onderverdeeld naar cliëntgroepen

9. Zorgaanbieders

In het bestand van zorgkantoor VGZ wordt per cliënt die de indicatie afneemt middels zorg in natura de zorgaanbieder die de zorg levert vermeldt. In tabel 22 worden de zorgaanbieders met cliënten uit de gemeente Boxtel weergegeven. Cliënten kunnen bij meerdere zorgaanbieders de zorg afnemen.

Aan de zorgverlener-, praktijk- en/of instellingsgegevens wordt een unieke code toegekend, de AGB-code. Met deze code kan de zorgaanbieder en de praktijk of de instelling worden geïdentificeerd. Deze code wordt landelijk gebruikt binnen het (elektronische) communicatie- en declaratieproces tussen zorgverlener en zorgverzekeraar. De AGB-code wordt vermeld in het elektronische declaratiebericht of kan worden vermeld op een papieren nota. Op deze manier kan de zorgverzekeraar snel en efficiënt controleren van welke zorgverlener de declaratie afkomstig is en of de gegevens kloppen. Een correcte registratie in AGB is van belang voor een snelle afhandeling van de declaraties bij de zorgverzekeraars⁶.

De selectie is gemaakt op basis van de AGB-code van de zorgaanbieder. Het kan voorkomen dat zorgaanbieders meerdere malen in de tabel voorkomen, omdat een AGB-code ook aan een locatie van een instelling kan worden toegewezen.

De absolute getallen en de verhoudingen in deze tabel moeten met een zekere marge bekeken worden in verband met de aanwezigheid van intramurale indicaties en het ontbreken van indicaties van Bureau Jeugdzorg in het bestand van zorgkantoor VGZ.

Zorgaanbieder	LG	PG	PSY	SOM	VG	ZG	Totaal
Zorggroep Elde	2	50	4	52	-	-	108
Cello	2	-	4	3	91	-	100
Vivent	3	23	12	37	2	-	77
Reinier van Arkel groep	-	-	16	-	-	-	16
Stichting SWZ, regio NOB, extramuraal	8	-	1	2	-	-	11
St Humanitas DMH 's-Hertogenbosch	-	-	3	-	5	-	8
de Koraal Groep	-	-	2	-	5	-	7
Kentalis Noord-Oost Brabant extramuraal	-	-	-	-	1	3	4
Labyrint Zorg	-	-	1	-	2	-	3
Visio De Vlasborch	-	-	-	-	-	3	3
Buro Maks	-	-	2	-	-	-	2
Dichterbij extramuraal NOB	-	-	-	-	2	-	2
GGMD voor doven en slechthorenden	-	-	-	-	-	2	2
Lunet Zorg VB met BH	-	-	-	-	2	-	2

⁶ www.agbcode.nl

Zorgaanbieder	LG	PG	PSY	SOM	VG	ZG	Totaal
Robert Coppes extramuraal	-	-	-	1	-	1	2
Royal Care thuiszorg	-	-	-	2	-	-	2
Sint Joris extramuraal	-	1	-	1	-	-	2
Amarant Noordoost-Brabant (extra-muraal)	-	-	1	-	-	-	1
Archipel (Landrijt) - De Archipel	-	1	-	-	-	-	1
BrabantZorg Thuiszorg	-	-	-	1	-	-	1
De Hooghe Clock VZH	-	-	-	1	-	-	1
Gastenhof	-	-	-	-	1	-	1
Kwadrant Groot Emaus/Middelrode lvg	-	-	-	-	1	-	1
Novadic Kentron extramuraal	-	-	1	-	-	-	1
OCB (Midden Brabant)	-	-	-	-	1	-	1
OCB regio ZOB - Extramuraal	-	-	-	-	1	-	1
Professionals in NAH B.V. Noordoost Brabant	1	-	-	-	-	-	1
Stichting Prisma Noordoost-Brabant extramuraal	-	-	-	-	1	-	1
Tender Jeugdzorg	-	-	-	-	1	-	1
Thuiszorg Arnhem	-	1	-	-	-	-	1
Visio Zuid	-	-	-	1	-	-	1
Vroenhof (VZH) (SCZ)	1	-	-	-	-	-	1
Totaal	17	76	45	101	116	9	366

Tabel 22: aantal cliënten per grondslag per zorgaanbieder

10. Conclusie

Deze rapportage geeft inzicht in de aard, omvang en kosten van de ondersteuning die gemoeid is met de begeleiding in de gemeente Boxtel. Op basis van gegevens van zorgkantoor VGZ is de begeleiding in kaart gebracht. Enkele highlights:

- Op 16 november 2011 zijn er bij zorgkantoor VGZ 492 cliënten bekend met een indicatie voor begeleiding. Na correctie 16% intramuraal en BJZ zijn dit er ca. 490
- Er zijn grote verschillen zichtbaar in leeftijden per wijk.
- Ongeveer 80% van de cliënten met een indicatie voor BGG heeft ook een indicatie voor vervoer.
- De cliënten uit de gemeente Boxtel die hun zorg afnemen door middel van leveringsvorm (ZIN) zijn verspreid over 38 (locaties van) zorgaanbieders.
- Kosten die gepaard gaan met de decentralisatie extramurale begeleiding voor de gemeente Boxtel per jaar worden geschat op circa € 4.700.000,-.
- Een vergelijking met cijfers van het CAK is verwerkt in de regiorapportage
- Een aanvulling met cijfers van BJZ is verwerkt in de regiorapportage

Deze kwantitatieve analyse is het begin van het traject van de decentralisatie van de AWBZ BG. De gemeente Boxtel staat een grote opgave te wachten. Er zullen nog verschillende keuzes gemaakt moeten worden, onder andere ten aanzien van:

- Hoe ga je de toegang organiseren?
- Hoe ga je om met keuzevrijheid en zelfregie? Ontwerp je als gemeente een pgb regeling voor de begeleiding?
- Hoe zorg je ervoor dat dit uitvoerbaar, beheersbaar en betaalbaar blijft?
- Op welke manier en binnen welke kaders gaat de inkoop plaatsvinden?
- Hoe zorg je voor samenhang met andere transities (Jeugdzorg, WWnV)?
- Hoe ga je het Wmo loket inrichten, en hoe ga je de werkprocessen ontwerpen?
- Met wie en op welke manier ga je samenwerkingsrelaties aan (gemeenten en aanbieders)?
- Op welke manier en welke gegevens ga je registreren?