



Stavangerweg 23-5
9723 JC Groningen
telefoon (050) 5252473
fax (050) 5252473

Hardwareweg 4
3821 BM Amersfoort
Telefoon (033) 4546665

e-mail contact@kwiz.nl
website www.kwiz.nl

Doelgroeponderzoek AWBZ en Wmo Utrecht

Mei 2013

Opgesteld door KWIZ te Groningen

Databewerking: Wim Zijlema
Redactie: Tessa Schoot Uiterkamp, Willeke Hauwen en Bert van Putten
In opdracht van de gemeente Utrecht

KWIZ is een bureau voor onderzoek en informatiemanagement omtrent de thema's Werk en Inkomen, Schuldhulpverlening, Wonen, Welzijn en Zorg, Jeugd en Maatschappelijk ondernemen. Wij verbinden en combineren informatie. Hiermee kunnen onze opdrachtgevers voorzieningen effectief inzetten, zodat zij de maatschappelijke participatie van burgers kunnen vergroten.

Colofon

"Doelgroeponderzoek AWBZ en Wmo Utrecht"

Een doelgroeponderzoek naar de AWBZ en Wmo in de gemeente Utrecht.

Uitgave

© KWIZ

Deze publicatie is een uitgave van KWIZ. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande toestemming van KWIZ. Adres: Stavangerweg 23-5
9723 JC Groningen. Bij overname is bronvermelding verplicht.

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	3
Inleiding.....	5
1 Doelgroep AWBZ	7
1.1 Potentiële doelgroep AWBZ	7
1.2 Kenmerken potentiële nieuwe doelgroep AWBZ	9
1.3 Kenmerken alle AWBZ-klanten.....	11
1.4 Indicaties AWBZ	15
Bijlage 1 Verantwoording	18
Bijlage 2 Lijst van afkortingen	20

Inleiding

Op dit moment volgende ontwikkelingen in de Wmo elkaar snel op. Veel gemeenten in Nederland zijn bezig met het veranderen van de werkwijze rond de individuele Wmo-voorzieningen en in bredere zin het karakter en aard van de gemeentelijke dienstverlening. Centraal in dit proces staat een andere manier van benaderen van de burger met een (hulp)vraag. De nadruk ligt op het ontwikkelen van vaardigheden en competenties en minder op het uit handen nemen van de problemen van de burger.

Daarnaast krijgen gemeenten vanaf 2015 te maken met de overgang van de AWBZ-functies Dagbesteding en Begeleiding. Deze overgang, zeker in relatie tot de ontwikkelingen richting één regeling voor de onderkant van de arbeidsmarkt en de overgang van jeugdzorg en Jeugd-GGZ, versterkt de regierol van de gemeente. De gemeente is hierdoor in staat om integrale beleidskeuzes te maken. Aan de andere kant worden ook de financiële risico's van de gemeente groter.

Daarom is het van groot belang dat de gemeente inzicht heeft in de doelgroep voor de Wmo en de AWBZ.

KWIZ heeft de opdracht gekregen in dit kader een doelgroeponderzoek uit te voeren. De volgende onderdelen komen terug in de rapportage:

1. Wat is de nieuwe potentiële doelgroep na decentralisatie van de Begeleiding en Persoonlijke Verzorging (PV) uit de AWBZ?
2. Wat zijn de achtergrondkenmerken van deze nieuwe klantgroep?
3. Welke aanspraken (indicaties en mate van verzilvering) maakt deze nieuwe klantgroep op de voorzieningen? Deze vraag kunnen we niet in het geheel beantwoorden. Via Achmea hebben we alleen de indicaties van de personen inzichtelijk en niet de daadwerkelijke verzilvering.
4. Hoeveel overlap zit er tussen de 'nieuwe' klantgroep uit de AWBZ en bestaande klanten die gebruikmaken van een voorziening uit prestatieveld 6?

Verantwoording

Voor het onderzoek is gebruikgemaakt van registratiegegevens van de gemeente Utrecht. Deze gegevens zijn daarna aangevuld met achtergrondkenmerken vanuit de GBA. Daarnaast zijn gegevens opgevraagd bij Zorgkantoor Achmea.

De verschillende registraties zijn gecombineerd zodat er inzicht is in het gebruik van de verschillende voorzieningen van de Wmo en de AWBZ.

Leeswijzer

Het rapport start met een beschrijving van de aantallen en de achtergrondkenmerken van de cliënten met een AWBZ voorziening. Het gaat om kenmerken als de huishoudtype, leeftijd, geografische verdeling en de indicaties. Daarnaast komt de overlap met de individuele Wmo-voorzieningen (prestatieveld 6) aan bod.

1 Doelgroep AWBZ

In dit hoofdstuk beginnen we met een overzicht van de functies uit de AWBZ die worden overgeheveld naar de gemeente. Daarna gaan we in op de achtergrondkenmerken van deze klantgroep. Het gaat hierbij om gegevens als huishoudsamenstelling, leeftijd en de geografische verdeling. Ook komen de indicaties aan bod. Tot slot wordt de overlap met de individuele Wmo voorzieningen (prestatieveld 6) weergegeven. De AWBZ cijfers zijn afkomstig van zorgkantoor Achmea.

1.1 Potentiële doelgroep AWBZ

Iedereen kan door ziekte of handicap (medische reden) afhankelijk worden van langdurige zorg en ondersteuning. Alle Nederlanders zijn voor deze zorg (thuis of in een zorginstelling) verzekerd: de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Er zijn verschillende soorten AWBZ zorg: persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding, verblijf in een instelling, kortdurend verblijf en behandeling. Daarnaast maakt de AWBZ onderscheid tussen intramurale (zorg met verblijf) en extramurale (thuis) zorg. Cliënten die intramurale zorg ontvangen krijgen een zogenaamd Zorgzwaartepakket (ZZP). In het ZZP staat welk soort (verzorging, verpleging en/of begeleiding) en hoeveel uren zorg en ondersteuning iemand nodig heeft. Er zijn pakketten voor de geestelijke gezondheidszorg, de gehandicaptenzorg en de sector verzorging en verpleging. Het Centrum indicatiestelling Zorg (CIZ) en Bureau Jeugdzorg¹ (BJZ) verzorgen de indicatiestelling. Nadat de indicatie is gesteld wordt de zorg geregeld via het zorgkantoor.

Vanaf 1 januari 2015 gaan alle klanten met een AWBZ indicatie voor begeleiding, kortdurend verblijf (KV) en persoonlijke verzorging (PV) over naar de gemeente. Daarnaast gaan de ZZP functies 1 en 2 in 2013 over naar de gemeente (m.u.v. LG en ZG). Hier gaat alleen om de nieuwe aanvragen, de lopende indicaties blijven intramuraal totdat er een nieuwe indicatie plaatsvindt. Van de overige ZZP's en pakketten is op moment van schrijven nog niet bekend welke eventueel over zullen gaan naar de gemeenten.

Aantallen AWBZ begeleiding, KV en PV

De gegevens in dit hoofdstuk zijn gebaseerd op de gegevens van Achmea. Het betreft hier alleen klanten die hun aanspraken verzilveren via Zorg in Natura (ZIN). Personen met een Persoonsgebonden Budget (PGB) zijn niet door het zorgkantoor aangeleverd. Uit gegevens van het CIZ² blijkt dat er ongeveer 860 personen alleen een indicatie voor PGB begeleiding hebben. Dit is in totaal 20 procent van alle klanten voor begeleiding. Om toch iets te kunnen zeggen over deze doelgroep is een schatting gemaakt van het aantal klanten gebaseerd op de aantallen van CIZ en Achmea.

In tabel 1.1.1 geven we het aantal klanten voor begeleiding (aantallen juli 2012 t/m april 2013) en daarnaast persoonlijke verzorging weer (gebaseerd op cijfers uit 2013). De aantallen betreffen de klanten in de aangeleverde bestanden van Achmea, waarbij we alleen de klanten laten zien die gekoppeld zijn met de GBA van de gemeente Utrecht. Door het koppelen van de bestanden met de GBA van Utrecht zijn er klanten uitgevallen, dit wegens overlijden, verhuizen of het niet aanwezig zijn van een (versleuteld) BSN.

¹ BJZ verzorgt de indicatiestelling voor kinderen onder de 18 jaar met een psychiatrische grondslag. Achmea (alle zorgkantoren) heeft alleen beschikking over cliënten BJZ met een PGB. Zorg in natura is niet beschikbaar, omdat BJZ niet aangesloten is op AWBZ-brede zorgregistratie (AZR).

² Bron: CIZ, 'Begeleiding in Beeld. Gemeente Utrecht'. Peildatum 1 januari 2013.

Tabel 1.1.1 Aantallen AWBZ begeleiding en PV Achmea

AWBZ functies begeleiding (extramuraal)	Aantal gekoppeld met GBA ³
Begeleiding individueel ZIN	2.155
Begeleiding in groepsverband incl. vervoer ZIN	599
Begeleiding in groepsverband excl. vervoer ZIN	534
Kortdurend verblijf ZIN	32
Totaal unieke klanten begeleiding en KV	2.853
Persoonlijke verzorging	1.974
Totaal unieke klanten	4.475
<i>Schatting begeleiding en KV PGB⁴</i>	<i>780</i>
Schatting totaal unieke klanten	5.075

* Let op: cliënten die van meerdere functies gebruik hebben gemaakt komen vaker voor.

In totaal wonen er in de gemeente Utrecht 323.407 personen. Hiervan maken naar schatting 5.075 personen gebruik van een vorm van begeleiding, kortdurend verblijf en/of persoonlijke verzorging vanuit de AWBZ (1,6 procent van alle inwoners). Het merendeel van deze mensen maakt gebruik van individuele begeleiding ZIN, 2.155 personen. Slechts 32 personen maken gebruik van het kortdurend verblijf (ZIN). Daarnaast zien we dat 1.974 personen gebruikmaken van PV, 0,6 procent van de totale bevolking. Naar schatting maken 690 personen gebruik van begeleiding en/of KV via het PGB. In totaal zijn er circa 1.000 klanten die meerdere vormen van ondersteuning ontvangen.

Door de veranderende wetgeving gaan in totaal 5.075 klanten over naar de gemeente. Hiervan is een gedeelte al bekend bij de gemeente doordat ze gebruikmaken van de Wmo (individuele voorzieningen). Hierbij gaat het om 52 procent van de doelgroep die overkomt, 2.639 klanten. Dit betekent dat de gemeente 2.436 nieuwe klanten erbij krijgt.

Naast het aantal cliënten voor begeleiding, KV en PV zijn er ook klanten met een ZZP die onder de zorg van de gemeente gaan vallen, waardoor de nieuwe doelgroep groter wordt. Hieronder beschrijven we de aantallen voor de ZZP's en tot slot de totale doelgroep die overgaat naar de gemeente.

Aantallen AWBZ ZZP

Via het zorgkantoor hebben we ook de beschikking over de klanten met een ZZP 1 t/m 4 voor verzorging en verpleging, de geestelijke gezondheidszorg en gehandicaptenzorg. Onderstaande tabel geeft het aantal klanten in de eerste drie maanden van 2013 weer.

³ Peildatum GBA: 12 april 2013

⁴ Wanneer we de cijfers van CIZ vergelijken met de cijfers van Achmea is te zien dat bij ZIN 80 procent van de indicaties terugkomt bij Achmea. Dit zelfde percentage laten we los op de cijfers voor PGB van CIZ. Hiermee komen we op een schatting van $860 \times 80\% = 690$ klanten.

Tabel 1.1.2 Aantallen AWBZ ZZP

AWBZ ZZP functies	ZZP1	ZZP2	ZZP3	ZZP4	Totaal
Verpleging en verzorging (V&V)	34	159	234	367	769
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	8	49	183	109	342
Verstandelijk gehandicapt (VG)	2	17	182	84	284
Licht verstandelijk gehandicapt (LVG)	0	0	19	6	25
Sterkt gedragsgestoord licht verstandelijk gehandicapt (SGLVG)	9	0	0	0	9
Lichamelijke gehandicapt (LG)	0	7	2	17	26
Zintuiglijk gehandicapt (ZG)	0	0	1	2	3
Totaal	53	232	619	584	1.456

* Let op: cliënten die van meerdere functies gebruik hebben gemaakt komen vaker voor.

Zoals uit bovenstaande tabel blijkt hebben in de eerste drie maanden van 2013, 285 unieke klanten gebruikgemaakt van een ZZP 1 en 2. De grootste groep valt onder Verpleging en verzorging (V&V), gevolgd door de Geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Hetzelfde geldt voor de ZZP's 3 en 4. Van alle vier de ZZP's wordt het meest gebruikgemaakt van ZZP 3.

Uiteindelijk zal de gehele groep ZZP 1 en 2 overgaan naar de gemeente. Voor de komende jaren gaat het in eerste instantie om de nieuwe aanvragen. De afgelopen twee jaar zijn er voor ZZP 1 gemiddeld acht nieuwe indicaties uitgegeven en voor ZZP 2 42. Kijken we naar de eerste drie maanden van 2013 schatten we ZZP 1 voor 2013 op acht nieuwe aanvragen en ZZP 2 op 88 nieuwe aanvragen. Dit betekent dat er in 2013 circa 100 nieuwe klanten ZZP 1 en 2 bij de gemeente zullen aankloppen.

In totaal zijn er 123 personen met een indicatie (ZZP 1 en 2) tot 2026, 2027 of 2028. De overige indicaties verlopen in de komende vijf jaar.

Totaal potentiële nieuwe doelgroep

In tabel 1.1.3 in overzicht van de totale potentiële nieuwe doelgroep voor de gemeente Utrecht. Van de 5.353 klanten zijn 2.550 nog niet bekend bij de gemeente. Dit betekent dat 52 procent van de doelgroep al gebruikmaakt van een individuele Wmo voorziening (prestatieveld 6).

Tabel 1.1.3 Totaal potentiële nieuwe doelgroep

AWBZ functies	Aantal
Klanten begeleiding, PV en KV (schatting)	5.075
Klanten ZZP	275
Totale doelgroep	5.353
Totaal nog niet bekend bij gemeente	2.550

1.2 Kenmerken potentiële nieuwe doelgroep AWBZ

Zoals in paragraaf 1.1 al benoemd, krijgt de gemeente Utrecht 2.550 nieuwe klanten erbij. In deze paragraaf komen de voorzieningen, waarvan deze doelgroep gebruikmaakt en de kenmerken van deze groep aan bod.

Tabel 1.2.1 Aantallen AWBZ nieuwe klanten

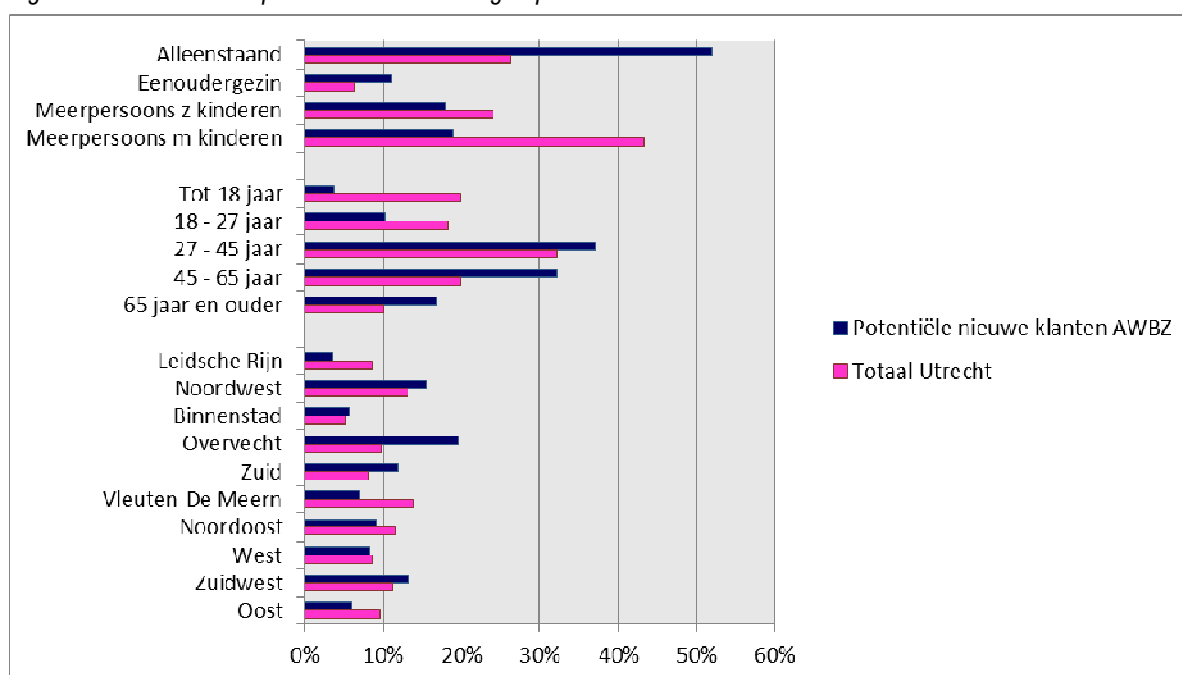
AWBZ functies	Aantal
Begeleiding individueel ZIN	1.500
Begeleiding in groepsverband incl. vervoer ZIN	207
Begeleiding in groepsverband excl. vervoer ZIN	432
Kortdurend verblijf ZIN	15
Persoonlijke verzorging	345
Schatting begeleiding en KV PGB ⁵	500
ZZP1 en ZZP2	125
Schatting totaal unieke klanten	2.550

* Let op: cliënten die van meerdere functies gebruik hebben gemaakt komen vaker voor.

Van de 2.550 unieke klanten die nog niet bekend zijn bij de gemeente ontvangt het merendeel (1.500 personen) individuele begeleiding (ZIN).

Onderstaand geven we kort een aantal kenmerken van de nieuwe klantgroep weer.

Figuur 1.2.2 Kenmerken potentiële nieuwe doelgroep AWBZ*



* De stedelijke spreiding kan een vertekend beeld geven, omdat er voor de intramurale zorg en de MO een relatie is met de vestigingsplaats van de instelling. Dit kan niet op een andere manier weergegeven worden.

⁵ Wanneer we de cijfers van CIZ vergelijken met de cijfers van Achmea is te zien dat bij ZIN 80 procent van de indicaties terugkomt bij Achmea. Dit zelfde percentage laten we los op de cijfers voor PGB van CIZ. Hiermee komen we op een schatting van $860 \times 80\% = 690$ klanten.

Vergeleken met alle inwoners in Utrecht zijn alleenstaanden oververtegenwoordigd onder de potentiële nieuwe doelgroep (52 procent, tegen 26 procent). Deze oververtegenwoordiging zien we ook terug onder gehele klantgroep AWBZ (paragraaf 1.3). Naar leeftijd is te zien dat personen ouder dan 27 jaar vaker voorkomen dan de gemiddelde stedelijke spreiding in Utrecht. Tot slot valt op dat de potentiële nieuwe doelgroep vaker in de wijk Overvecht woont.

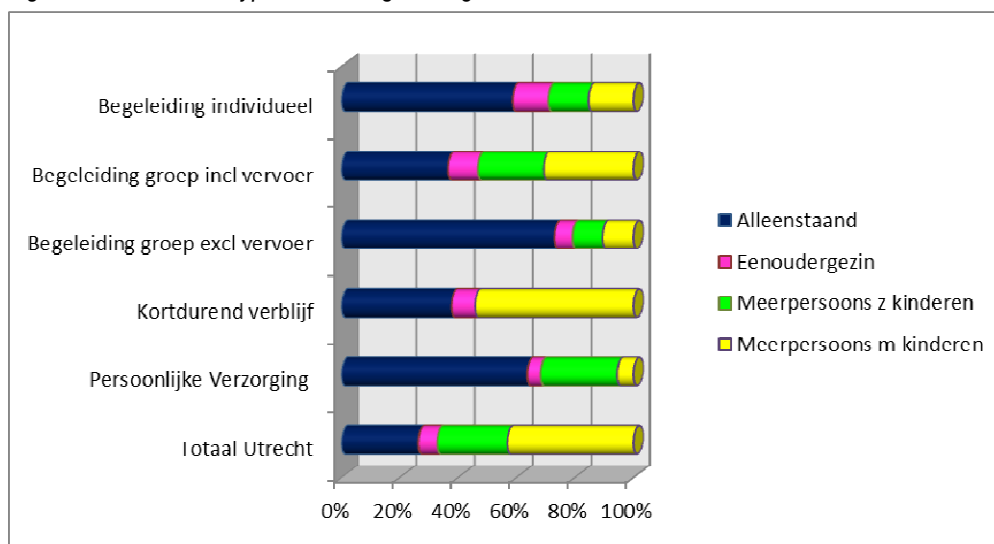
1.3 Kenmerken alle AWBZ-klanten

In deze paragraaf gaan we in op een aantal kenmerken van de inwoners die gebruikmaken van de AWBZ.

Huishoudtype

In onderstaande figuren een overzicht naar huishoudtype van alle cliënten met een AWBZ-voorziening. Cliënten die gebruikmaken van meerdere voorzieningen komen vaker voor. Totaal Utrecht staat in de volgende figuren voor de verdeling onder alle inwoners van de gemeente Utrecht.

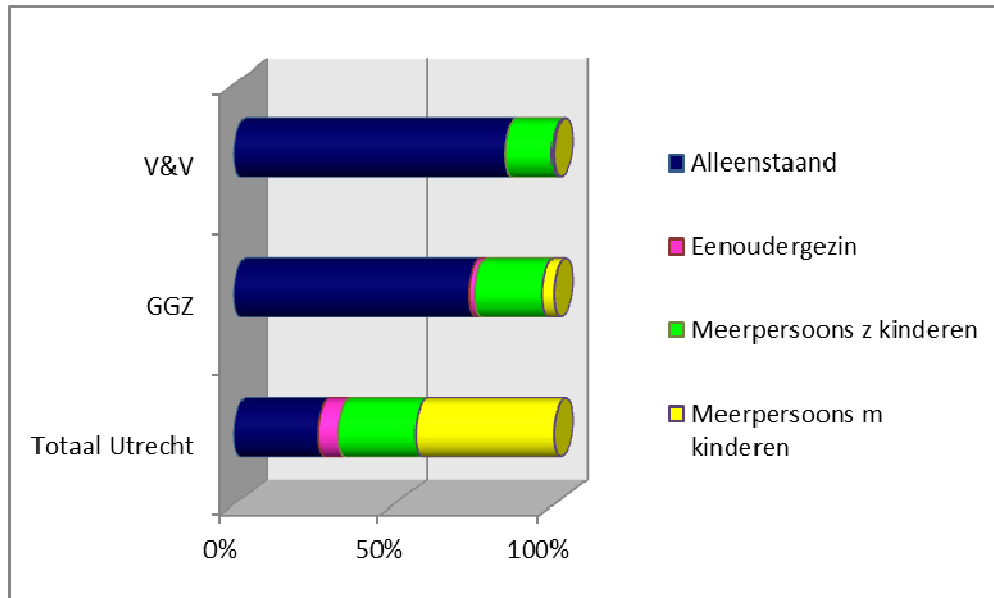
Figuur 1.3.1 Huishoudtype AWBZ begeleiding, KV en PV



Vergeleken met alle inwoners van Utrecht ('Totaal Utrecht') zijn de personen met een functie uit de AWBZ vaker alleenstaand. Dit geldt voor alle vormen van AWBZ; in verhouding met alle bewoners uit Utrecht zijn de AWBZ gebruikers vaker alleenstaand. Onder de AWBZ klanten met kortdurend verblijf komen relatief veel personen in een meerpersoonshuishouden met kinderen voor. Dit zijn voornamelijk jongeren onder de 18 jaar.

Onderstaande figuur laat de verdeling naar huishoudtype voor ZZP 1 en 2 zien. Hierbij geven we alleen de V&V en GGZ weer. De aantallen in de overige sectoren zijn te klein om weer te geven.

Figuur 1.3.2 Huishoudtype AWBZ ZZP 1 en 2

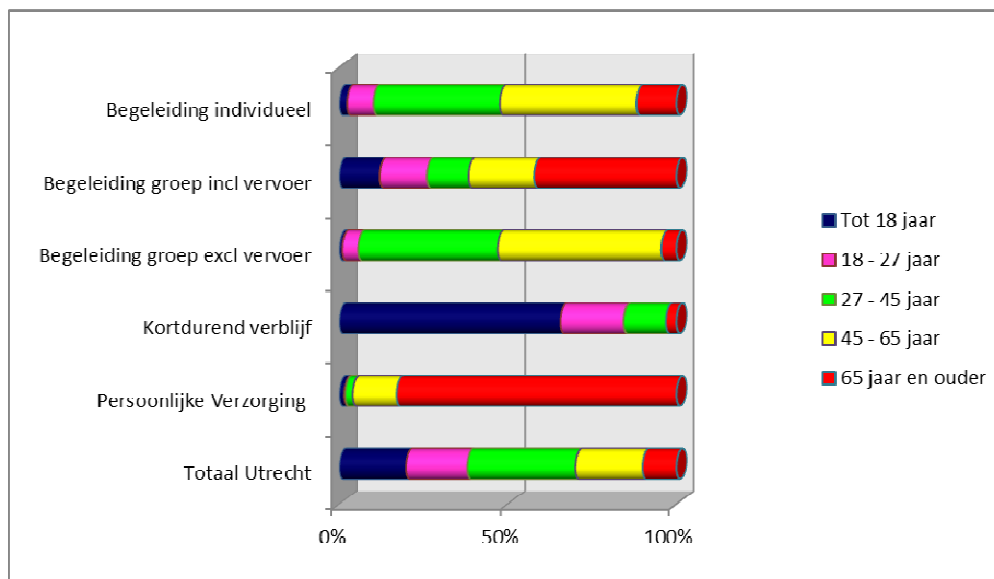


Onder de gehele bevolking van Utrecht is 26 procent een alleenstaand huishouden terwijl onder de gebruikers van ZZP het percentage alleenstaanden veel groter is (V&V 85 procent en GGZ 74 procent).

Leeftijd

De volgende figuur laat de verhouding naar leeftijd onder de gebruikers van een AWBZ-functie zien.

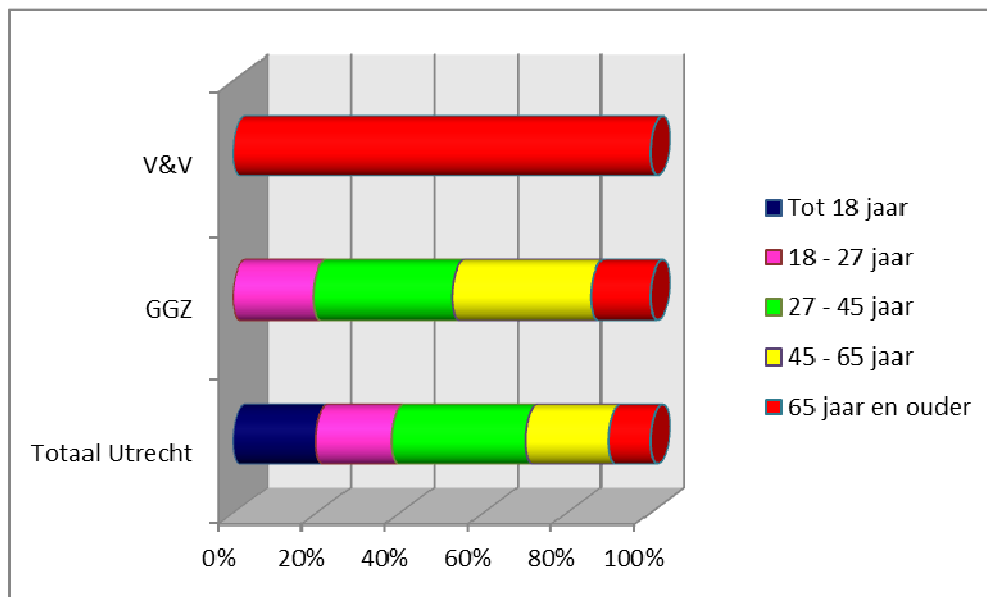
Figuur 1.3.3 Leeftijdsopbouw AWBZ begeleiding, KV en PV



Naar leeftijd is te zien dat 65-plussers onder de functie persoonlijke verzorging en begeleiding in groepsverband inclusief vervoer zijn oververtegenwoordigd ten opzichte van alle inwoners van de gemeente Utrecht.

Van de individuele begeleiding en de begeleiding in groepsverband zonder vervoer maken meer personen in de leeftijdscategorie 45 tot 65 jaar en 27 tot 45 jaar gebruik vergeleken met het gemiddelde onder alle inwoners van Utrecht. Zoals eerder reeds benoemd maken personen jonger dan achttien jaar relatief veel gebruik van het kortdurend verblijf.

Figuur 1.3.4 Leeftijdsopbouw AWBZ ZZP 1 en 2

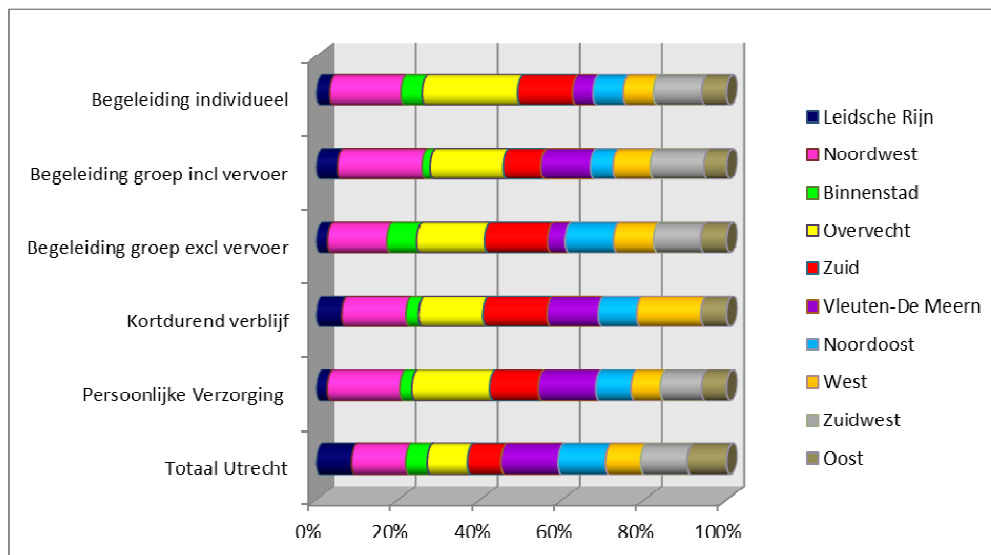


Alle gebruikers van ZZP 1 en 2 V&V zijn 65-plus, vergeleken met de sector GGZ is dit relatief hoog (GGZ is veertien procent 65plus). Ook vergeleken met alle inwoners van Utrecht is het aandeel 65plussers hoog.

Stedelijke spreiding

Onderstaande tabel geeft het gebruik van de AWBZ-functies per wijk weer.

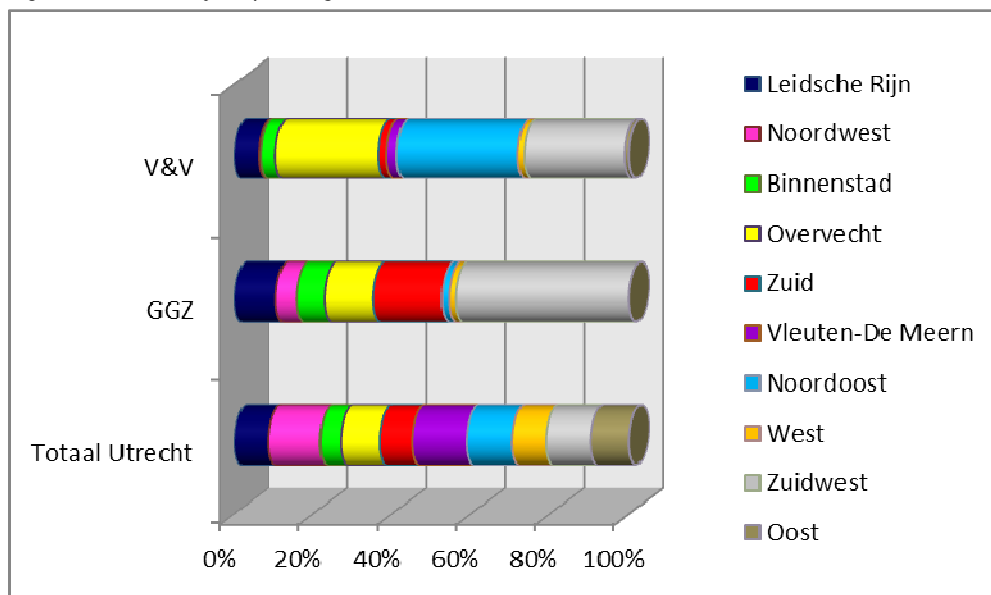
Figuur 1.3.5 Stedelijke spreiding AWBZ*



* De stedelijke spreiding kan een vertekend beeld geven, omdat er voor de intramurale zorg en de MO een relatie is met de vestigingsplaats van de instelling. Dit kan niet op een andere manier weergegeven worden.

Van de verschillende voorzieningen wordt in de wijken Noordwest en Overvecht naar verhouding meer gebruikmaakt. In West wordt van de functie Kortdurend verblijf relatief meer gebruikgemaakt.

Figuur 1.3.6 Stedelijke spreiding AWBZ ZZP 1 en 2*



* De stedelijke spreiding kan een vertekend beeld geven, omdat er voor de intramurale zorg en de MO een relatie is met de vestigingsplaats van de instelling. Dit kan niet op een andere manier weergegeven worden.

In de wijken Overvecht, Zuidwest en Noordoost wordt relatief meer gebruikgemaakt van de ZZP 1 t/m 2 dan in de andere wijken, dit vergeleken met de stedelijke spreiding van de gehele bevolking in Utrecht ('Totaal Utrecht').

1.4 Indicaties AWBZ

Paragraaf 1.4 geeft de indicaties van de AWBZ-klanten per functie weer. Of de klanten ook daadwerkelijk het aantal uren of dagdelen van de indicatie heeft afgenomen is niet uit de gegevens van Achmea te halen. Over het algemeen wordt 80 procent van de geïndiceerde zorg afgenomen.⁶ Redenen hiervoor zijn: de klant gaat op vakantie, ziekenhuisopname, tijd tussen indicatie en levering zorg waarin nog niet geleverd wordt. Echter, omdat dus niet kan worden nagegaan wat de exacte verzilvering is geven we de totale indicaties weer. De totale verzilvering kan dus lager liggen dan de hier gepresenteerde cijfers.

Begeleiding in groepsverband

Tabel 1.4.1 en 1.4.2 geven de indicaties van de begeleiding in groepsverband weer. Ook wordt de leeftijd van de klanten per indicatie gepresenteerd.

Tabel 1.4.1 Begeleiding in groepsverband incl. vervoer naar klasse en leeftijd

Klasse	Aantal	Tot 18 jaar	18-27 jaar	27-45 jaar	45-65 jaar	65plus
Een dagdeel per week	20	45%	5%	15%	10%	25%
Twee dagdelen per week	66	32%	0%	12%	26%	30%
Drie dagdelen per week	42	43%	5%	10%	29%	14%
Vier dagdelen per week	152	4%	3%	4%	20%	68%
Vijf dagdelen per week	15	13%	0%	27%	53%	7%
Zes dagdelen per week	105	2%	0%	7%	18%	73%
Zeven dagdelen per week	2	0%	0%	0%	100%	0%
Acht dagdelen per week	51	0%	8%	16%	12%	65%
Negen dagdelen per week	146	10%	49%	23%	13%	5%
Totaal	599	12%	14%	12%	19%	42%

Het merendeel van de personen met begeleiding in groepsverband inclusief vervoer ontvangen vier, zes of negen dagdelen ondersteuning in de week. Zoals bovenstaande tabel laat zien is de meerderheid van de klanten met vier of zes dagdelen 65 jaar en ouder. Onder de personen met negen dagdelen per week valt bijna de helft in de leeftijdscategorie 18 tot 27 jaar. Van de klanten die voor één dagdeel per week zijn geïndiceerd is 45 procent achttien jaar of jonger.

Tabel 1.4.2 Begeleiding in groepsverband excl. vervoer naar klasse en leeftijd

Klasse	Aantal	Tot 18 jaar	18-27 jaar	27-45 jaar	45-65 jaar	65plus
Een dagdeel per week	20	20%	0%	30%	40%	10%
Twee dagdelen per week	76	0%	1%	39%	55%	4%
Drie dagdelen per week	122	0%	0%	44%	51%	5%
Vier dagdelen per week	140	0%	4%	44%	49%	4%
Vijf dagdelen per week	68	0%	6%	41%	50%	3%
Zes dagdelen per week	40	3%	3%	43%	45%	8%
Zeven dagdelen per week	12	0%	0%	42%	50%	8%
Acht dagdelen per week	28	0%	4%	39%	50%	7%
Negen dagdelen per week	28	0%	43%	32%	25%	0%
Totaal	534	1%	5%	41%	49%	4%

⁶ Gebaseerd op ervaringscijfers Hulp bij het huishouden.

Binnen de groep met begeleiding in groepsverband exclusief vervoer heeft het merendeel drie of vier dagdelen ondersteuning per week. Ongeveer de helft van deze groep valt in de leeftijdscategorie 45 tot 65 jaar en 44 procent in de leeftijdscategorie 27 tot 45 jaar.

Begeleiding individueel

Tabel 1.4.3 Begeleiding individueel naar klasse en leeftijd

Klasse	Aantal	Tot 18 jaar	18-27 jaar	27-45 jaar	45-65 jaar	65plus
0 tot 1,9 uur per week	463	3%	4%	32%	44%	17%
2 tot 3,9 uur per week	1.190	2%	8%	39%	42%	9%
4 tot 6,9 uur per week	427	2%	11%	42%	36%	9%
7 tot 9,9 uur per week	39	13%	3%	38%	31%	15%
10 tot 12,9 uur per week	6	17%	17%	17%	0%	50%
13 tot 15,9 uur per week	0	-	-	-	-	-
16 tot 19,9 uur per week	1	100%	0%	0%	0%	0%
20 tot 24,9 uur per week	29	0%	3%	3%	17%	76%
Totaal	2.155	2%	8%	37%	40%	12%

Het merendeel van de personen met individuele begeleiding heeft een indicatie voor twee tot vier uur individuele begeleiding per week (1.190 personen). Van deze personen is 42 procent tussen de 45 en 65 jaar. In de groep met de meeste uren zorg per week (20 tot 35) is 76 procent 65 jaar en ouder.

Kortdurend verblijf

Tabel 1.4.4 Kortdurend verblijf naar klasse en leeftijd

Klasse	Aantal	Tot 18 jaar	18-27 jaar	27-45 jaar	45-65 jaar	65plus
Gemiddeld een etmaal per week	28	64%	18%	14%	0%	4%
Gemiddeld 2 etmalen per week	4	75%	25%	0%	0%	0%
Totaal	32	66%	19%	13%	0%	3%

Tabel 1.4.4 laat zien dat met name jongeren tot achttien jaar gebruikmaken van kortdurend verblijf (ZIN). Van de personen met een etmaal zorg per week valt 64 procent in deze categorie en bij twee etmalen is dit driekwart.

*Persoonlijke verzorging**Tabel 1.4.5 Persoonlijke verzorging naar klasse en leeftijd*

Klasse	Aantal	Tot 18 jaar	18-27 jaar	27-45 jaar	45-65 jaar	65plus
0 tot 1,9 uur per week	387	2%	0%	2%	11%	85%
2 tot 3,9 uur per week	556	1%	0%	2%	13%	84%
4 tot 6,9 uur per week	543	1%	0%	3%	15%	80%
7 tot 9,9 uur per week	268	0%	0%	2%	11%	86%
10 tot 12,9 uur per week	111	3%	1%	0%	14%	83%
13 tot 15,9 uur per week	40	3%	3%	3%	13%	80%
16 tot 19,9 uur per week	22	0%	5%	9%	14%	73%
20 tot 24,9 uur per week	47	2%	0%	6%	23%	68%
Totaal	1.974	2%	0%	2%	13%	83%

Tot slot de persoonlijke verzorging. Hierbij is te zien vooral klanten van 65 jaar en ouder gebruikmaken van de voorziening, dit geldt voor elke klasse. De grootste klassen zijn twee tot vier uur en vier tot zeven uur zorg per week (resp. 556 en 543 klanten).

Bijlage 1 Verantwoording

Voor het onderzoek is gebruikgemaakt van verschillende bronnen. Daarnaast hechten we waarde aan een goede verantwoording voor de doorrekening. In deze bijlage geven we hier inzicht in.

Bronnen

Voor het onderzoek is gebruikgemaakt van de volgende informatiebronnen (alle gegevens zijn met de KWIZ cryptor aangeleverd. Dit betekent dat BSN versleuteld is en niet tot een individuele persoon te herleiden is).

- Registratiegegevens Wmo prestatieveld 6 gemeente.
- GBA-gegevens: vanuit de GBA zijn gegevens gebruikt om de huishoudsituatie, leeftijd en geografische verdeling te bepalen.
- Gegevens van zorgkantoor Achmea met betrekking tot extramurale begeleiding en kortdurend verblijf.
- CBS, SCP en VROM.

Met behulp van de gecombineerde informatie is vervolgens in een aantal bewerkingsstappen een geanonimiseerd onderzoeksbestand gecreëerd dat de basis vormde voor deze rapportage.

Stap 1

In de eerste bewerkingsstap wordt de informatie uit de genoemde registratiebronnen aan het actuele GBA bestand gekoppeld, op persoonsniveau. Op deze wijze wordt inzichtelijk welke personen gebruikmaken of gebruik hebben gemaakt van welke voorzieningen.

Stap 2

In stap 2 wordt aan de hand van de GBA een analysebestand op huishoudniveau gemaakt. We onderscheiden 4 huishoudtypes: alleenstaanden, eenoudergezinnen, meerpersoonshuishoudens met kinderen en meerpersoonshuishoudens zonder kinderen.

De operationele definities van deze begrippen treft u verderop in deze verantwoording aan.

Stap 3

Het feitelijke gebruik van voorzieningen op huishoudniveau wordt vastgesteld. Indien één persoon binnen het huishouden gebruik heeft gemaakt van een bepaalde voorziening, wordt dit toegerekend naar het hele huishouden.

Statistisch kader

In tegenstelling tot wat gangbaar is bij sociaal wetenschappelijk onderzoek is dit rapport gebaseerd op gegevens van de totale bevolkingspopulatie. Dat betekent dat de vermelde aantallen en percentages niet getoetst hoeven te worden op statistische betrouwbaarheid en altijd de feitelijke situatie weergeven.

Operationele definitie huishouden

Het bepalen van het soort en type huishouden gebeurt aan de hand van gegevens uit de bevolkingsadministratie en wel op de volgende wijze:

- indien één persoon op een adres woont, is duidelijk dat er sprake is van een alleenstaande;
- personen op één adres waartussen geregistreerde ouder-kindrelaties of echtrelaties bestaan worden tot een gezamenlijk huishouden gerekend;

-
- indien er één meerderjarige op een adres woont met een ouder-kindrelatie tellen we een eenoudergezin;
 - indien er meer meerderjarige op een adres wonen waarbij één meerderjarige ouder is en er een ouder-kindrelatie bestaat met de andere meerderjarige (en/of minderjarige) tellen we een eenoudergezin.
 - als er vier of meer meerderjarigen op een adres wonen, gaan we ervan uit dat er meerdere huishoudens op dit adres gevestigd zijn;
 - indien er drie meerderjarigen zonder echtrelatie op één adres wonen, kijken we naar de gemiddelde leeftijd. Ligt die onder de 27 jaar dan rekenen we iedere persoon als een afzonderlijk (studenten)huishouden. Ligt deze boven de 27 jaar dan tellen we één meerpersoons huishouden.
 - als er minimaal 20 personen op een gezamenlijk adres wonen, registreren we een institutioneel huishouden, tenzij de gemiddelde leeftijd van alle bewoners hoger is dan 65 jaar. Iedere bewoner wordt dan als afzonderlijk huishouden meegeteld (gehuwden tellen als één huishouden).

Huishoudsoort

Naar soort huishouden maken we onderscheid tussen alleenstaanden, meerpersoons huishoudens met en zonder kinderen en eenoudergezinnen.

Bijlage 2 Lijst van afkortingen

AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BJZ	Bureau Jeugdzorg
CAK	Centrale Administratie Kantoor
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CIZ	Centrum indicatiestelling Zorg
GBA	Gemeentelijke Basis Administratie
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg (ZZP)
GZ	Gehandicaptenzorg (ZZP)
KV	Kortdurend Verblijf
PGB	Persoonsgebonden Budget
PV	Persoonlijke Verzorging
V&V	Verpleging en Verzorging (ZZP)
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
ZIN	Zorg in natura
ZZP	Zorg zwaarte pakket