



Begeleiding in beeld

**Feiten en cijfers over cliënten
met een indicatie van het CIZ.**

zorgregio

Kennemerland

1 juli 2011

1 januari 2011

1 juli 2010

Inhoud

1. Introductie.....	2
1.1 Doel.....	2
1.2 Publicatiedatum, verschijningsfrequentie en peildatum.....	2
1.3 Cijfers op verschillende geografische niveaus.....	2
1.4 Cijferafroning in de tabellen.....	3
1.5 Waar te verkrijgen?.....	3
1.6 Informatie	3
2. Begripsbepaling.....	4
2.1 De CIZ-database, indicaties en cliënten.....	4
2.2 Definities van kernbegrippen: cliëntkenmerken.....	4
2.3 Definities van kernbegrippen: besluitkenmerken.....	7
3. Aanspraak op AWBZ-zorg.....	9
4. Algemene kenmerken van cliënten met Begeleiding	10
4.1 Leeftijd.....	10
4.2 Dominante grondslag.....	11
4.3 Cliëntgroepen	13
5. Functiecategorieën.....	14
5.1 Functiecategorieën totaal.....	14
5.2 Functiecategorieën naar leeftijd op peildatum 1 juli 2011.....	15
5.3 Functiecategorieën naar dominante grondslag op peildatum 1 juli 2011.....	16
5.4 Functiecategorieën naar cliëntgroep op peildatum 1 juli 2011	17
6. Gemiddelde zorgomvang BGI, BGG en KVB.....	18
7. Voorkeursleveringsvorm: Pgb en ZIN.....	20
7.1 Ontwikkeling voorkeursleveringsvorm.....	20
7.2 Voorkeursleveringsvorm per cliëntgroep	21
7.3 Leveringsvorm van voorkeur per functie en zorgomvang.	22
8. Vervoer bij Begeleiding Groep.....	23
9. Aantal indicaties per cliënt.....	24
Bijlage A. Lijst van afkortingen.....	25

1. Introductie

Het huidige kabinet wil de functie Begeleiding decentraliseren van de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) naar de gemeenten. Dit betekent concreet, dat hierna via de AWBZ geen aanspraak meer gemaakt kan worden op Begeleiding. Het betekent ook, dat met de begeleiding te bereiken resultaten onder de compensatieplicht van de Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) worden gebracht. Het betreft hier de zogenaamde extramurale begeleiding.

In het regeerakkoord is afgesproken, dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor de mensen die na 1 januari 2013 een beroep doen op Begeleiding. Mensen die op deze datum al Begeleiding via de AWBZ hebben, behouden dit recht tot eind 2013. Vanaf 2014 zijn gemeenten vervolgens verantwoordelijk voor alle mensen die in aanmerking komen voor begeleiding.

De decentralisatie wordt voorbereid door het Transitiebureau, een samenwerkingsverband tussen het ministerie van VWS en de Vereniging van Nederlandse Gemeenten. Het Transitiebureau heeft het CIZ gevraagd gegevens over de AWBZ-indicatiestelling beschikbaar te stellen. Zo kunnen onder andere gemeenten inzicht krijgen in het aantal inwoners binnen hun gemeentegrenzen dat een indicatie heeft voor de functie Begeleiding. Informatie hierover vindt u in deze rapportage.

Meer informatie over de decentralisatie staat op www.invoeringwmo.nl.

1.1 Doel

De rapportage 'Begeleiding in beeld' is primair bedoeld voor gemeenten. De rapportage geeft informatie over de AWBZ-cliënten met aanspraak op de functie Begeleiding in iedere gemeente in Nederland. Met deze informatie kunnen gemeenten zich voorbereiden op hun nieuwe taak vanaf 2013. De rapportage bevat informatie die eenvoudig en eenduidig is.

1.2 Publicatiedatum, verschijningsfrequentie en peildatum

Deze rapportage wordt gepubliceerd in het vierde kwartaal 2011. De rapportage verschijnt twee keer per jaar: in het tweede en vierde kwartaal. De volgende rapportage wordt verwacht in april 2012.

In iedere 'Begeleiding in beeld' wordt gerapporteerd over de stand van zaken op drie meest recente peilmomenten. Hierbij worden 1 januari en 1 juli als vaste data aangehouden. Dit betekent, dat deze rapportage informatie verschaft over de peildata 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011.

1.3 Cijfers op verschillende geografische niveaus

Deze rapportage is beschikbaar voor iedere afzonderlijke gemeente, provincie, zorgkantoor en GGD in Nederland. Ook is er een exemplaar beschikbaar waarin alleen landelijke cijfers gepresenteerd worden.

Het laagste geografische niveau waarop de rapportage beschikbaar is, is het wijkniveau. Hierbij wordt de indeling aangehouden, zoals die door het Centraal Bureau voor de Statistiek is geformuleerd.

Ook wat betreft de COROP-gebieden (COördinatiecommissie Regionaal OnderzoeksProgramma) houdt het CIZ de indeling aan van het CBS. Meer informatie hierover staat op de website www.cbs.nl, onder 'Methoden', 'Begrippen'.¹

Voor de zorgkantoorregio's wordt de indeling gehanteerd van Zorgverzekeraars Nederland. Welke gemeenten onder de verschillende regio's vallen, is te lezen op www.zn.nl/branche/zorgkantoren.

'Begeleiding in beeld' wordt niet op postcodeniveau verstrekt. Dit, omdat het een publiek toegankelijke rapportage is, en gegevens op postcodeniveau mogelijk tot op de persoon herleidbaar zijn.

1.4 Cijferafroning in de tabellen

De inhoud van 'Begeleiding in beeld' is privacygevoelig. Om de privacy van cliënten te waarborgen, zijn de volgende maatregelen genomen.

Ten eerste wordt in een tabel, per cel een minimaal aantal van vijf cliënten gepresenteerd. Bij nul tot en met vier cliënten staan kruisjes in de cellen. Als in een tabel over zorgomvang het aantal cliënten is 'weggekruist', dan wordt het gemiddelde aantal uren of dagdelen zorg voor die categorie niet getoond.

Ten tweede worden alle aantallen cliënten in deze rapportage afgerond op vijftallen.

Deze twee maatregelen kunnen ertoe leiden dat de optelling van het aantal cliënten in een tabel, niet overeenkomt met de randtotalen van deze tabel.

1.5 Waar te verkrijgen?

De rapportage 'Begeleiding in beeld' wordt online door het CIZ gepubliceerd. Geïnteresseerden kunnen de rapportages downloaden via www.ciz.nl. Dit geldt ook voor de landelijke rapportage. De rapportage wordt niet in papieren versies verstrekt.

1.6 Informatie

Aanvullende informatie over de publicatie 'Begeleiding in beeld' en de decentralisatie van de functie Begeleiding in het algemeen, staat op www.invoeringwmo.nl. Onder 'Vraag en Antwoord' vindt u direct de antwoorden op de meest gestelde vragen.

¹Meer uitgebreide informatie over de landelijke indicatiestelling staat in de Trendrapportage van het CIZ. Deze is te downloaden via www.ciz.nl: Voor professionals/ Downloads/ Jaarverslagen en rapportages

2. Begripsbepaling

De tabellen in deze rapportage spreken in principe voor zich. Omdat het belangrijk is dat lezers een goed begrip van de gepresenteerde categorieën krijgen, worden in dit hoofdstuk alle kernbegrippen en bijzonderheden uitgelegd. Eerst wordt toegelicht op welke informatie deze rapportage is gebaseerd.

2.1 De CIZ-database, indicaties en cliënten

In de database van het CIZ staan alle AWBZ-indicaties opgeslagen die door het CIZ zijn afgegeven sinds de oprichting in 2005. Deze rapportage is gebaseerd op die database. Hier wordt gerapporteerd over aantallen cliënten die op een vastgesteld moment een geldige aanspraak hebben op AWBZ-zorg. Een cliënt kan slechts één geldig besluit hebben, maar wel opvolgend in de tijd over verschillende geldige besluiten hebben beschikt.

Belangrijk is om te weten, dat ook de Bureaus Jeugdzorg indicaties afgeven voor AWBZ-zorg. Zij indiceren kinderen jonger dan 18 jaar, met een psychiatrische aandoening. Omdat het CIZ niet over de gegevens van de Bureaus Jeugdzorg beschikt, kan hierover niet worden gerapporteerd.

Tweede aandachtspunt bij de hier gepresenteerde cijfers, is dat het aantal cliënten met aanspraak op AWBZ-zorg in een gemeente niet overeen hoeft te komen met het aantal cliënten dat daadwerkelijk zorg consumeert in die gemeente. Het is mogelijk dat geïndiceerde zorg niet wordt geconsumeerd. Een cliënt kan een indicatie hebben zonder die te verzilveren bij een zorgaanbieder. Daarnaast kan een verschil optreden als cliënten in een andere gemeente dan waar zij wonen, hun zorg consumeren. Voorbeeld: een kind dat in een gemeente woont wordt naar de dagopvang gebracht in een buurgemeente.

Het CIZ publiceert cijfers over het aantal cliënten met een geldige indicatie van het CIZ. Dit verschilt van de cijfers waarover het CAK en de zorgkantoren beschikken. Het CAK rapporteert over het aantal huishoudens (dus niet het aantal cliënten) dat een eigen bijdrage betaalt voor AWBZ-zorg. Kinderen en jongeren onder de achttien hoeven geen eigen bijdrage voor de AWBZ te betalen. De zorgkantoren hebben cijfers over zorginkoop.

In deze rapportage wordt in de meeste hoofdstukken alleen over de cliënten met een extramurale indicatie voor Begeleiding bericht. In hoofdstuk 3 worden ook gegevens over de andere cliënten met een CIZ-indicatie voor AWBZ-zorg gepresenteerd. Meer informatie over die groepen staat in de CIZ Basisrapportage AWBZ. Deze is te downloaden via www.ciz.nl.

2.2 Definities van kernbegrippen: cliëntkenmerken

Het cliëntenbestand wordt inzichtelijk gemaakt aan de hand van de volgende kenmerken.

2.2.1 Cliënt

Onder cliënt wordt hier verstaan: een inwoner van Nederland, die op een vastgesteld moment een geldig AWBZ-indicatiebesluit heeft dat is afgegeven door het CIZ. Het betreft cliënten die op de peildatum in leven zijn².

² Het CIZ heeft voor iedere peildatum onderzocht welke cliënten in leven waren en welke overleden in het voorafgaande halfjaar. De peildatum is echter niet de publicatiedatum van deze rapportage. Het is mogelijk dat cliënten zijn overleden in de periode tussen de peildatum en het moment van verschijnen van de rapportage.

2.2.2 Leeftijd in categorieën

De leeftijd van cliënten is opgedeeld in zeven categorieën. Dit is de standaardindeling, die het CIZ in vrijwel al haar publicaties gebruikt:

- 0 - 11 jaar;
- 12 - 17 jaar;
- 18 - 49 jaar;
- 50 - 64 jaar;
- 65 - 74 jaar;
- 75 - 84 jaar;
- 85 jaar en ouder.

De leeftijd van cliënten wordt vastgesteld op de peildatum.

2.2.3 Grondslag

Een cliënt kan alleen aanspraak maken op AWBZ-zorg, als voor hem een grondslag kan worden vastgesteld. Dit is een aandoening, beperking of handicap waardoor de cliënt kan zijn aangewezen op zorg. Er zijn zes grondslagen:

- Somatische aandoening/ziekte (SOM);
- Psychogeriatrische aandoening/ziekte (PG);
- Psychiatrische aandoening/ziekte (PSY);
- Lichamelijke handicap (LG);
- Verstandelijke handicap (VG);
- Zintuiglijke handicap (ZG).

2.2.4 Dominante grondslag

Voor iedere cliënt kunnen meerdere grondslagen worden geregistreerd. Bijvoorbeeld, als iemand zowel een somatische als een psychiatrische aandoening heeft. Eén hiervan is de dominante grondslag. Deze wordt vastgesteld op grond van de zwaarst wegende beperkingen. In het voorbeeld: als het vooral de psychiatrische aandoening is die tot aanspraak op AWBZ-zorg leidt, dan is 'PSY' de dominante grondslag. Somatiek ('SOM') is in dit geval de secundaire grondslag.

2.2.5 Cliëntgroepen

Binnen de populatie van AWBZ-cliënten zijn verschillende subgroepen te onderscheiden, op basis van leeftijd en dominante grondslag van de cliënt. Vaak richten zorgaanbieders zich in het bijzonder op één of enkele van deze subgroepen. De indeling die hiervoor wordt gebruikt, staat in Tabel 2.1. In de tabel worden eventuele bijzonderheden over iedere cliëntgroep apart vermeld (onder: kanttekening).

Tabel 2.1 Overzicht van de negen cliëntgroepen.

Clïëntgroep	Dominante grondslag	Leeftijd	Kanttekening
SOM 0-64 jaar	Somatische ziekte/aandoening	0 tot 65 jaar	Omvat ook cliënten met psychogeriatrische aandoening (PG). Die grondslag-leeftijdcombinatie is zo zeldzaam, dat deze niet is uitgesplitst
SOM 65-74 jaar	Somatische ziekte/aandoening	65 tot 75 jaar	Ouderen in twee groepen opgesplitst met oog op verschillende cliëntkenmerken
SOM 75 jaar en ouder	Somatische ziekte/aandoening	75 jaar en ouder	
PG 65 jaar en ouder	Psychogeriatrische ziekte/aandoening	65 jaar en ouder	Leeftijdsonderscheid minder relevant
PSY 18 jaar en ouder	Psychiatrische ziekte/aandoening	vanaf 18 jaar	Onderscheid tussen kinderen en volwassenen relevant in verband met Jeugdzorg (zie tekst)
VG 0-17 jaar	Verstandelijke handicap	tot en met 17 jaar	
VG 18 jaar en ouder	Verstandelijke handicap	vanaf 18 jaar	
ZG	Zintuiglijke handicap	alle leeftijden	Leeftijdsonderscheid minder relevant
LG	Lichamelijke handicap	alle leeftijden	Leeftijdsonderscheid minder relevant

In de tabel wordt bij de grondslagen Psychiatrische aandoening (PSY) en Verstandelijk handicap (VG) onderscheid gemaakt tussen kinderen en volwassenen. Dit omdat het CIZ en de Bureaus Jeugdzorg afspraken hebben gemaakt, over wie welke cliënten voorziet van AWBZ-indicaties.

Bureaus Jeugdzorg indiceren uitsluitend jeugdigen met een grondslag PSY. Daarnaast geldt, dat cliënten die vóór hun 18e door een Bureau Jeugdzorg zijn geïndiceerd, zo nodig tot hun 23^{ste} indicaties van Bureau Jeugdzorg krijgen. Alle andere mensen onder de 18 jaar worden door het CIZ geïndiceerd. Dit betreft dus cliënten <18 die naast de grondslag PSY ook een andere grondslag hebben en cliënten met (een) andere grondslag(en) dan PSY. In deze rapportage wordt alleen gerapporteerd over cliënten met een indicatie die door het CIZ is afgegeven. Het CIZ beschikt namelijk niet over data van de Bureaus Jeugdzorg. Het kan dus dat in een gemeente meer cliënten wonen met Begeleiding (PSY onder de achttien) dan hier wordt vermeld; dit zijn de jeugdigen met een indicatie van Bureaus Jeugdzorg.

Voor een inhoudelijke duiding van de tien cliëntgroepen, verwijzen wij graag naar de CIZ-publicatie: 'Wie is de cliënt? Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep van AWBZ naar WMO'. Deze is te downloaden via www.ciz.nl.

2.3 Definities van kernbegrippen: besluitkenmerken

Clënten kunnen worden ingedeeld in categorieën op basis van hun persoonlijke kenmerken. Dit kan ook op basis van het type zorg dat zij geïndiceerd hebben gekregen, of op basis van hoe zij hun zorg willen ontvangen.

2.3.1 Zorgfuncties

De AWBZ-zorg is ingedeeld in zeven zorgfuncties:

- Persoonlijke Verzorging (PV);
- Verpleging (VP);
- Begeleiding (BG);
- Behandeling (BH);
- Kortdurend Verblijf (KVB)³;
- Verblijf (VB);
- Voortgezet verblijf op psychiatrische grondslag (niet afgekort).

De functies Begeleiding en Behandeling kennen twee 'vormen': Individueel en Groep. Dit leidt tot de functies Behandeling Individueel (BHI) en Behandeling Groep (BHG), Begeleiding Individueel (BGI) en Begeleiding Groep (BGG).

Verblijf en Voortgezet verblijf op psychiatrische grondslag zijn intramurale zorgfuncties. Sinds juli 2007 worden verblijfsindicaties alleen nog afgegeven in zorgzwaartepakketten (ZZP's). Daarvoor werden deze indicaties afgegeven in combinaties van functies, waaronder Verblijf. Sommige van deze indicaties zijn nu nog geldig.

2.3.2 Functiecategorieën

Sommige cliënten hebben een indicatie voor een enkele functie. Vaak echter hebben cliënten meerdere functies geïndiceerd gekregen. Omdat bepaalde combinaties van functies veel voorkomen, kunnen verschillende functiecategorieën worden geformuleerd. De categorieën lopen min of meer op in zorgzwaarte. Bovendien sluiten de categorieën elkaar uit. Dit betekent dat iedere cliënt in slechts één van de categorieën kan worden ingedeeld. De functiecategorieën die hier worden gehanteerd, staan in Tabel 2.2. Voor alle duidelijkheid: de functiecategorieën in deze rapportage betreffen alleen cliënten met een indicatie voor Begeleiding (extramurale zorg).

2.3.3 Zorgomvang

In een indicatiebesluit wordt niet alleen aangegeven op welke AWBZ-functie(s) een cliënt aanspraak kan maken, maar ook op hoeveel zorg binnen elke functie. Dit heet de zorgomvang, die wordt weergegeven in functieklassen. De klassen lopen op van klasse 0 tot en met maximaal klasse 9. De maximumklasse verschilt per functie. Afhankelijk van de functie, worden de klassen gedefinieerd in bandbreedtes in uren, dagdelen per week of etmalen per week.

³ De functie Kortdurend Verblijf is van kracht sinds 1 januari 2011. Tot die datum werden indicaties afgegeven voor de functie Verblijf Tijdelijk (VBT). Indicaties voor VBT met een looptijd tot na 1 januari 2011, behielden hun geldigheid. Nieuwe indicaties worden gesteld met Kortdurend Verblijf (de toegangsvoorwaarden voor deze functie zijn anders dan voor de oude functie VBT). In deze rapportage worden indicaties met VBT gerangschikt onder categorie 7.

De omvang van Persoonlijke Verzorging, Verpleging en Begeleiding Individueel wordt geïndiceerd in uren per week, bijvoorbeeld klasse 2: 2 tot 3,9 uur per week. De omvang van de functies Begeleiding Groep en Behandeling Groep wordt uitgedrukt in dagdelen per week, bijvoorbeeld, klasse 5: vijf dagdelen per week. Een dagdeel staat gelijk aan vier uur zorg. De zorgomvang van de functies Verblijf en Kortdurend Verblijf wordt geïndiceerd in etmalen, bijvoorbeeld klasse 3: drie etmalen per week.

Als in uitzonderingsgevallen de zorgbehoefte van de cliënt uitgaat boven de hoogste klasse, kan additionele zorg in uren en/of dagdelen gemotiveerd worden geïndiceerd. Dit betreft bijvoorbeeld cliënten met een indicatie voor palliatief terminale zorg, die additionele uren Begeleiding Individueel krijgen. Voor alle extramurale functies (behalve Behandeling Individueel) kunnen additionele uren worden geïndiceerd.

Bij functies die in uren per week worden geïndiceerd, wordt het gemiddelde van de klasse aangehouden bij de berekening van het aantal uren zorg per week.

Tabel 2.2. Overzicht van functiecategorieën voor cliënten met een extramurale indicatie met Begeleiding.

Functiecategorie		Functies in het indicatiebesluit
1	BGI-sec	Alleen Begeleiding Individueel
2	BGI + PV/VP/BH	Begeleiding Individueel in combinatie met een of meer van de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging, en Behandeling
3	BGG-sec	Alleen Begeleiding Groep
4	BGG + PV/VP/BH	Begeleiding Groep in combinatie met een of meer van de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging en Behandeling
5	BGI + BGG	Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep, geen andere functies
6	BGI + BGG + PV/VP/BH	Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep, in combinatie met een of meer van de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging en Behandeling
7	KVB +BG+ (PV/VP/BH)	Kortdurend Verblijf (maximaal drie etmalen per week) in combinatie met Begeleiding Individueel en/of Begeleiding Groep en evt. een of meer van de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging en Behandeling

2.3.4 Voorkeursleveringsvorm

Bij het aanvragen van AWBZ-zorg kiest de cliënt welke leveringsvorm zijn voorkeur heeft: Persoonsgebonden budget (Pgb) of zorg in natura (ZIN). In een indicatiebesluit dat meerdere functies omvat, kan voor iedere functie een leveringsvorm gekozen worden. Hierdoor kan een indicatiebesluit zowel de voorkeursleveringsvorm ZIN als Pgb bevatten. In de tabel over leveringsvorm van voorkeur worden dus de volgende categorieën gebruikt:

- Zorg in natura (ZIN);
- Persoonsgebonden budget (Pgb);
- Combinatie ZIN en Pgb .

Belangrijk is, dat de hier gepresenteerde leveringsvorm van voorkeur niet overeen hoeft te komen met de uiteindelijke leveringsvorm. Die wordt namelijk in afstemming met het zorgkantoor bepaald, en kan afwijken van de leveringsvorm van voorkeur.

3. Aanspraak op AWBZ-zorg

Op 1 juli 2011 hadden 17.590 cliënten in zorgregio Kennemerland een geldige indicatie voor AWBZ-zorg (door het CIZ geïndiceerd) (Tabel 3.1). In heel Nederland waren er op 1 juli 2011 746.630 cliënten met een geldige CIZ-indicatie voor AWBZ-zorg (Tabel 3.2).

In de tabellen is het totaal aantal cliënten uitgesplitst naar cliënten met een extramurale en die met een intramurale indicatie. Er wordt hierbij onderscheid gemaakt tussen de cliënten met een extramurale indicatie met of zonder de functie Begeleiding. In zorgregio Kennemerland hadden op 1 juli 2011 4.115 cliënten een indicatie voor extramurale zorg inclusief Begeleiding. Dat was 50 procent van het totaal aantal cliënten met een extramurale indicatie. In heel Nederland betrof dat 50 procent (206.020 cliënten).

Tabel 3.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale en intramurale AWBZ-zorg op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland.

	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Extramuraal met Begeleiding	4.025	4.085	4.115
Extramuraal zonder Begeleiding	4.030	4.090	4.125
Intramuraal	9.015	9.100	9.350
Totaal	17.070	17.275	17.590

Tabel 3.2 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale en intramurale AWBZ-zorg op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in Nederland.

	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Extramuraal met Begeleiding	195.355	201.960	206.020
Extramuraal zonder Begeleiding	202.550	202.915	206.565
Intramuraal	320.295	327.520	334.040
Totaal	718.200	732.395	746.630

4. Algemene kenmerken van cliënten met Begeleiding

4.1 Leeftijd

In Tabellen 4.1.1 en 4.1.2 staat een overzicht van het aantal extramurale cliënten met uitstaand recht op AWBZ-zorg inclusief Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011, verdeeld over zeven leeftijdscategorieën. In de tabel wordt duidelijk dat op 1 juli 2011 de grootste groep AWBZ-cliënten met Begeleiding in zorgregio Kennemerland in de leeftijdscategorie 18-49 jaar viel.

Tabel 4.1.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland naar leeftijd.

Leeftijd	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
0-11 jaar	310	290	275
12-17 jaar	250	245	240
18-49 jaar	1.460	1.515	1.565
50-64 jaar	765	795	810
65-74 jaar	385	385	385
75-84 jaar	505	525	500
85 jaar en ouder	350	325	340
Onbekend	x	x	x
Totaal	4.025	4.085	4.115

Tabel 4.1.2 Relatief aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland naar leeftijd.

Leeftijd	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
0-11 jaar	10%	5%	5%
12-17 jaar	5%	5%	5%
18-49 jaar	35%	35%	40%
50-64 jaar	20%	20%	20%
65-74 jaar	10%	10%	10%
75-84 jaar	15%	15%	10%
85 jaar en ouder	10%	10%	10%
Onbekend	0%	0%	0%
Totaal	100%	100%	100%

4.2 Dominante grondslag

Tabellen 4.2.1 en 4.2.2 geven de verdeling weer van extramurale cliënten met Begeleiding, ingedeeld naar dominante grondslag. Uit de tabel blijkt dat in zorgregio Kennemerland de groep BG-cliënten met de dominante grondslag Psychiatrische aandoening/ziekte (PSY) op 1 juli 2011 het grootst was.

Tabel 4.2.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland naar dominante grondslag.

Dominante grondslag	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Somatische aandoening/ziekte (SOM)	735	695	670
Psychogeriatrische aandoening/ziekte (PG)	440	450	465
Psychiatrische aandoening/ziekte (PSY)	1.215	1.270	1.305
Lichamelijke handicap (LG)	360	385	380
Verstandelijke handicap (VG)	1.180	1.190	1.205
Zintuiglijke handicap (ZG)	95	100	90
Onbekend	x	x	x
Totaal	4.025	4.085	4.115

Tabel 4.2.2 Relatief aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland naar dominante grondslag.

Dominante grondslag	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Somatische aandoening/ziekte (SOM)	20%	15%	15%
Psychogeriatrische aandoening/ziekte (PG)	10%	10%	10%
Psychiatrische aandoening/ziekte (PSY)	30%	30%	30%
Lichamelijke handicap (LG)	10%	10%	10%
Verstandelijke handicap (VG)	30%	30%	30%
Zintuiglijke handicap (ZG)	0%	0%	0%
Onbekend	0%	0%	0%
Totaal	100%	100%	100%

In Tabel 4.2.3 is de dominante grondslag afgezet tegen de secundaire grondslag van alle cliënten met een extramurale indicatie voor Begeleiding op 1 juli 2011. Er waren 3.075 cliënten met slechts één grondslag. De meest voorkomende combinatie van grondslagen in zorgregio Kennemerland was PG - SOM. Dit betrof 215 cliënten.

Tabel 4.2.3 Dominante en secundaire grondslag van cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland.

Secundaire grondslag								
Dominante grondslag	Geen	SOM	PG	PSY	LG	VG	ZG	Totaal
SOM	580	-	15	35	15	10	15	670
PG	235	215	-	5	5	x	x	465
PSY	1.125	140	x	-	10	25	x	1.305
LG	250	90	x	15	-	25	5	380
VG	840	100	x	195	60	-	10	1.205
ZG	50	20	x	10	5	5	-	90
Onbekend	x	-	-	-	-	-	-	x
Totaal	3.075	565	15	255	100	70	35	4.115

4.3 Cliëntgroepen

In Tabellen 4.3.1 en 4.3.2 zijn de cliëntgroepen weergegeven die zijn gebaseerd op de leeftijd en dominante grondslag van de cliënt. Het blijkt dat op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland de cliëntgroep PSY 18 jaar en ouder de grootste was.

Tabel 4.3.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
SOM 0-64 jaar	235	230	235
SOM 65-74 jaar	130	120	110
SOM 75 jaar en ouder	395	375	350
PG 65 jaar en ouder	410	420	440
PSY 18 jaar en ouder	1.215	1.270	1.305
VG 0-17 jaar	435	420	410
VG 18 jaar en ouder	745	770	800
ZG	95	100	90
LG	360	385	380
Onbekend	x	x	x
Totaal	4.025	4.085	4.115

Tabel 4.3.2 Relatief aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
SOM 0-64 jaar	5%	5%	5%
SOM 65-74 jaar	5%	5%	5%
SOM 75 jaar en ouder	10%	10%	10%
PG 65 jaar en ouder	10%	10%	10%
PSY 18 jaar en ouder	30%	30%	30%
VG 0-17 jaar	10%	10%	10%
VG 18 jaar en ouder	20%	20%	20%
ZG	0%	0%	0%
LG	10%	10%	10%
Onbekend	0%	0%	0%
Totaal	100%	100%	100%

5. Functiecategorieën

5.1 Functiecategorieën totaal

Indicatiebesluiten kunnen verschillende (combinaties van) functies omvatten (zie Tabel 2.2 in paragraaf 2.3.2). Tabellen 5.1.1 en 5.1.2 geven weer hoeveel cliënten in iedere functiecategorie vallen⁴. Op 1 juli 2011 was de functiecategorie BGI-sec het grootst.

Tabel 5.1.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per functiecategorie.

Functiecategorie	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
1 BGI-sec	1.125	1.140	1.175
2 BGI + PV/VP/BH	570	580	570
3 BGG-sec	750	775	760
4 BGG + PV/VP/BH	425	440	470
5 BGI + BGG	420	400	425
6 BGI + BGG + PV/VP/BH	270	270	295
7 KVB + BG +(PV/VP/BH)	470	475	425
Totaal	4.025	4.085	4.115

Tabel 5.1.2 Relatief aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per functiecategorie.

Functiecategorie	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
1 BGI-sec	30%	30%	30%
2 BGI + PV/VP/BH	15%	15%	15%
3 BGG-sec	20%	20%	20%
4 BGG + PV/VP/BH	10%	10%	10%
5 BGI + BGG	10%	10%	10%
6 BGI + BGG + PV/VP/BH	5%	5%	5%
7 KVB + BG +(PV/VP/BH)	10%	10%	10%
Totaal	100%	100%	100%

⁴ Het aantal cliënten met aanspraak op een specifieke functie (bijvoorbeeld: Begeleiding Individueel) is berekend op basis van de geldigheid van het indicatiebesluit. De geldigheidsduur van een functie valt echter niet altijd samen met die van het indicatiebesluit; andere functies kunnen langer geldig zijn. Hierdoor kan het aantal cliënten met uitstaand recht op een specifieke functie overschat worden, vooral bij de functies met een kortere gemiddelde geldigheidsduur, zoals Begeleiding.

5.2 Functiecategorieën naar leeftijd op peildatum 1 juli 2011

Tabel 5.2 toont de verdeling van de cliënten in de functiecategorieën over de leeftijdsklassen op 1 juli 2011. Zo kan uit de tabel worden afgeleid dat er op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland 25 cliënten in de leeftijdscategorie 18 tot 49 jaar waren met een indicatie voor de functie Begeleiding Groep in combinatie met Persoonlijke Verzorging, Verpleging en/of Behandeling (BGG + PV/VP/BH).

Tabel 5.2 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per functiecategorie naar leeftijd.

		Leeftijdscategorie								
	Functiecategorie	0-11 jaar	12-17 jaar	18-49 jaar	50-64 jaar	65-74 jaar	75-84 jaar	85+ jaar	Onb.	Totaal
1	BGI-sec	25	30	790	255	50	10	10	x	1.175
2	BGI + PV/VP/BH	45	35	105	110	80	90	105	x	570
3	BGG-sec	30	15	255	205	100	120	35	x	760
4	BGG + PV/VP/BH	25	5	25	45	60	175	130	x	470
5	BGI + BGG	20	10	230	125	30	10	x	x	425
6	BGI + BGG + PV/VP/BH	20	10	65	55	40	60	40	x	295
7	KVB + BG +(PV/VP/BH)	110	135	90	20	25	25	15	x	425
	Totaal	275	240	1.565	810	385	500	340	x	4.115

5.3 Functiecategorieën naar dominante grondslag op peildatum 1 juli 2011

De verdeling van cliënten met een extramurale indicatie voor Begeleiding per functiecategorie naar dominante grondslag, staat in Tabel 5.3. In de tabel wordt zichtbaar dat er op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland 40 cliënten waren met de grondslag Somatiek en een indicatie voor alleen Begeleiding Individueel (BGI-sec).

Tabel 5.3 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per functiecategorie naar dominante grondslag.

Functiecategorie	Dominante grondslag							Onb	Totaal
	SOM	PG	PSY	LG	VG	ZG			
1 BGI-sec	40	10	530	30	535	25	x	1.175	
2 BGI + PV/VP/BH	230	65	50	105	95	30	x	570	
3 BGG-sec	105	115	395	50	95	10	x	760	
4 BGG + PV/VP/BH	200	150	20	65	25	10	x	470	
5 BGI + BGG	15	15	260	20	115	x	x	425	
6 BGI + BGG + PV/VP/BH	40	85	40	55	65	5	x	295	
7 KVB + BG +(PV/VP/BH)	40	25	10	55	280	10	x	425	
Totaal	670	465	1.305	380	1.205	90	x	4.115	

5.4 Functiecategorieën naar cliëntgroep op peildatum 1 juli 2011

In Tabel 5.4 staat hoe op 1 juli 2011 de cliënten in zorgregio Kennemerland met een geldige extramurale CIZ-indicatie voor de functie Begeleiding verdeeld waren over de functiecategorieën en cliëntgroepen. Bijvoorbeeld: er waren op 1 juli 2011 105 cliënten met een indicatie voor alleen Begeleiding Groep (BGG-sec) in de cliëntgroep PG 65 jaar en ouder.

Tabel 5.4 Aantal cliënten met een geldige extramurale indicatie voor AWBZ-zorg met Begeleiding op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per functiecategorie naar cliëntgroep.

Functiecategorie	Cliëntgroep								ZG	LG	Onb	totaal
	SOM 0-64 jaar	SOM 65-74 jaar	SOM 75 jaar en ouder	PG 65 jaar en ouder	PSY 18 jaar en ouder	VG 0-17 jaar	VG 18 jaar en ouder					
1 BGI-sec	30	5	10	10	530	50	485	25	30	x	1.175	
2 BGI + PV/VP/BH	80	35	115	65	50	40	55	30	105	x	570	
3 BGG-sec	40	20	50	105	395	40	55	10	50	x	760	
4 BGG + PV/VP/BH	30	30	140	145	20	25	x	10	65	x	470	
5 BGI + BGG	10	x	x	10	260	25	90	x	20	x	425	
6 BGI + BGG + PV/VP/BH	20	5	20	80	40	25	40	5	55	x	295	
7 KVB + BG +(PV/VP/BH)	20	10	10	25	10	210	75	10	55	x	425	
Totaal	235	110	350	440	1.305	410	800	90	380	x	4.115	

6. Gemiddelde zorgomvang BGI, BGG en KVB

In de Tabellen 6.1 en 6.2 staan de functies Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep met het gemiddelde aantal uren en dagdelen zorg per week. In Tabel 6.3 staat het gemiddeld aantal etmalen Kortdurend Verblijf per week. Hierbij moet worden aangetekend, dat het gemiddelde voor iedere functie is berekend op basis van de cliënten die een indicatie voor de desbetreffende functie hebben⁵. Immers, niet iedereen in een bepaalde cliëntgroep heeft per definitie dezelfde zorg geïndiceerd gekregen. Voorbeeld: het kan dat slechts tien procent van de kinderen met een verstandelijke handicap een indicatie voor Kortdurend Verblijf heeft, tachtig procent een indicatie voor Begeleiding Groep en alle cliënten in deze cliëntgroep een indicatie voor Begeleiding Individueel. In deze hypothetische situatie zou de gemiddelde zorgomvang per functie berekend worden over respectievelijk tien, tachtig en honderd procent van de cliëntgroep. In iedere tabel wordt daarom voor elke cliëntgroep vermeld, hoeveel cliënten een indicatie voor de desbetreffende functie hadden.

Tabel 6.1 Aantal cliënten met Begeleiding Individueel en het gemiddelde aantal uren Begeleiding Individueel per week op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	1 juli 2010		1 januari 2011		1 juli 2011	
	Aantal cliënten met BGI	Gemiddeld aantal uren BGI	Aantal cliënten met BGI	Gemiddeld aantal uren BGI	Aantal cliënten met BGI	Gemiddeld aantal uren BGI
SOM 0-64 jaar	150	9,1	140	12,0	155	13,3
SOM 65-74 jaar	65	10,8	65	15,8	55	13,8
SOM 75 jaar en ouder	165	13,6	165	14,3	150	13,4
PG 65 jaar en ouder	175	3,4	150	3,8	175	3,3
PSY 18 jaar en ouder	860	2,5	865	2,6	890	2,6
VG 0-17 jaar	285	3,9	285	3,8	280	3,5
VG 18 jaar en ouder	675	4,0	695	3,9	730	4,0
ZG	80	2,9	80	2,8	70	2,8
LG	240	4,2	260	4,3	255	4,3
Onbekend	x	-	x	-	x	-
Totaal	2.700	4,5	2.715	4,8	2.760	4,7

⁵ Het aantal cliënten met aanspraak op een specifieke functie (bijvoorbeeld Begeleiding Individueel) is berekend op basis van de geldigheid van het indicatiebesluit. De geldigheidsduur van een functie valt echter niet altijd samen met die van het indicatiebesluit; andere functies kunnen langer geldig zijn. Hierdoor kan het aantal cliënten met uitstaand recht op een specifieke functie overschat worden, vooral bij de functies met een kortere gemiddelde geldigheidsduur, zoals Begeleiding.

Tabel 6.2 Aantal cliënten met Begeleiding Groep en het gemiddelde aantal dagdelen Begeleiding Groep per week op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	1 juli 2010		1 januari 2011		1 juli 2011	
	Aantal cliënten met BGG	Gemiddeld aantal dagdelen BGG	Aantal cliënten met BGG	Gemiddeld aantal dagdelen BGG	Aantal cliënten met BGG	Gemiddeld aantal dagdelen BGG
SOM 0-64 jaar	135	4,7	130	4,8	120	4,7
SOM 65-74 jaar	80	5,0	65	4,8	65	5,1
SOM 75 jaar en ouder	265	4,8	240	4,7	225	4,8
PG 65 jaar en ouder	340	5,7	360	5,8	365	5,8
PSY 18 jaar en ouder	635	4,2	685	4,2	720	4,3
VG 0-17 jaar	340	3,1	325	3,2	310	3,1
VG 18 jaar en ouder	230	7,1	240	7,1	255	6,9
ZG	35	3,9	35	3,7	35	3,7
LG	225	5,0	230	4,8	230	5,0
Onbekend	x	-	x	-	x	-
Totaal	2.285	4,7	2.315	4,8	2.330	4,8

Tabel 6.3 Aantal cliënten met Kortdurend Verblijf in combinatie met Begeleiding en het gemiddelde aantal etmalen Kortdurend Verblijf per week op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	1 juli 2010		1 januari 2011		1 juli 2011	
	Aantal cliënten met KVB	Gemiddeld aantal etmalen KVB	Aantal cliënten met KVB	Gemiddeld aantal etmalen KVB	Aantal cliënten met KVB	Gemiddeld aantal etmalen KVB
SOM 0-64 jaar	25	1,3	25	1,3	20	1,3
SOM 65-74 jaar	10	1,3	10	1,4	10	1,6
SOM 75 jaar en ouder	20	1,5	15	1,5	10	1,5
PG 65 jaar en ouder	35	1,6	35	1,5	25	1,6
PSY 18 jaar en ouder	10	1,1	10	1,3	10	1,4
VG 0-17 jaar	230	1,2	230	1,2	210	1,2
VG 18 jaar en ouder	65	1,3	70	1,2	75	1,3
ZG	5	1,0	10	1,0	10	1,0
LG	65	0,9	70	0,9	55	1,0
Onbekend	x	-	x	-	x	-
Totaal	470	1,2	475	1,2	425	1,2

7. Voorkeursleveringsvorm: Pgb en ZIN

Bij de interpretatie van onderstaande tabellen is het van belang te weten, dat het CIZ alleen kan rapporteren over de leveringsvorm van voorkeur van de cliënt. Dit hoeft niet overeen te komen met de uiteindelijke leveringsvorm, die in afstemming met het zorgkantoor wordt bepaald. Het CIZ beschikt niet over deze informatie; zie ook Hoofdstuk 2, paragraaf 2.3.4.

7.1 Ontwikkeling voorkeursleveringsvorm

In Tabellen 7.1.1 en 7.1.2 is de verdeling van het aantal cliënten naar leveringsvorm weergegeven op de peildata 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland. Het betreft alleen de leveringsvorm van de functies Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep; de leveringsvorm van andere functies wordt buiten beschouwing gelaten.

In Tabel 7.1.1 staat, dat er in zorgregio Kennemerland op 1 juli 2011 meer cliënten waren met de leveringsvorm van voorkeur zorg in natura (ZIN) dan de leveringsvorm persoonsgebonden budget (Pgb) (respectievelijk 3.080 en 895). Dat betekent dat 75 procent van de cliënten met een indicatie voor Begeleiding koos voor zorg in natura, 22 procent voor een persoonsgebonden budget, en 3 procent voor een combinatie van de twee categorieën (Tabel 7.1.2).

Tabel 7.1.1 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met enige vorm van Begeleiding op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per voorkeursleveringsvorm voor de functies Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep.

Voorkeursleveringsvorm	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Zorg in natura (ZIN)	3.000	3.090	3.080
Persoonsgebonden budget (Pgb)	890	860	895
ZIN + Pgb	140	135	135
Onbekend	x	x	x
Totaal	4.025	4.085	4.115

Tabel 7.1.2 Relatieve aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per voorkeursleveringsvorm voor de functies Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep.

Voorkeursleveringsvorm	1 juli 2010	1 januari 2011	1 juli 2011
Zorg in natura (ZIN)	75%	75%	75%
Persoonsgebonden budget (Pgb)	20%	20%	20%
ZIN + Pgb	5%	5%	5%
Onbekend	0%	0%	0%
Totaal	100%	100%	100%

7.2 Voorkeursleveringsvorm per cliëntgroep

In Tabel 7.2 staat de voorkeursleveringsvorm voor de functies Begeleiding Groep en Begeleiding Individueel per cliëntgroep op 1 juli 2011. De cliëntgroep met de meeste cliënten die voorkeur hebben voor een persoonsgebonden budget, was PSY 18 jaar en ouder (250 cliënten). De leveringsvorm zorg in natura werd het meest gekozen door cliënten uit de cliëntgroep PSY 18 jaar en ouder (1.035 cliënten).

Tabel 7.2 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met enige vorm van Begeleiding op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep naar leveringsvorm van voorkeur voor de functies Begeleiding Groep en Begeleiding Individueel.

Cliëntgroep	Voorkeursleveringsvorm			
	ZIN	PGB	ZIN + Pgb	Onbekend
SOM 0-64 jaar	160	70	10	x
SOM 65-74 jaar	90	20	x	x
SOM 75 jaar en ouder	320	25	x	x
PG 65 jaar en ouder	420	10	5	x
PSY 18 jaar en ouder	1.035	250	25	x
VG 0-17 jaar	150	230	30	x
VG 18 jaar en ouder	640	125	35	x
ZG	60	25	x	x
LG	210	140	30	x
Onbekend	x	x	x	x
Totaal	3.080	895	135	x

7.3 Leveringsvorm van voorkeur per functie en zorgomvang.

In Tabel 7.3 is per functie Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep vermeld wat de leveringsvorm van voorkeur van de cliënten met een indicatie voor deze functie is op 1 juli 2011. Ook is per combinatie van functie en leveringsvorm van voorkeur aangegeven, wat de gemiddelde zorgomvang voor de desbetreffende functie is.

In de tabel wordt bijvoorbeeld duidelijk, dat van de 2.760 cliënten met een indicatie voor Begeleiding Individueel er 1.855 waren die deze zorg bij voorkeur in natura ontvangen. 900 cliënten met een indicatie voor Begeleiding Individueel kozen voor de leveringsvorm persoonsgebonden budget.

Tabel 7.3 Aantal cliënten met een geldige indicatie voor extramurale AWBZ-zorg met Begeleiding Individueel en Begeleiding Groep op 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland en de zorgomvang in uren/dagdelen per week naar leveringsvorm van voorkeur.

	Voorkeursleveringsvorm			Totaal
	ZIN	PGB	Onbekend	
Aantal cliënten met BGI	1.855	900	5	2.760
Gemiddelde omvang BGI in uren per week	5,1	3,8	3,1	4,7
Aantal cliënten met BGG	1.990	345	x	2.330
Gemiddelde omvang BGG in dagdelen per week	5,1	3,0	-	4,8

Noot: In de tabel wordt alleen getoond, welke leveringsvorm de cliënt heeft gekozen voor de desbetreffende functie. Het kan, dat de cliënten voor andere functies in hun besluit een andere leveringsvorm van voorkeur hebben aangewezen. Dit betekent dat ze in de categorie ZIN + Pgb thuishoren in Tabellen 7.1.1, 7.1.2 en 7.2.

8. Vervoer bij Begeleiding Groep

In Tabel 8.1 is per cliëntgroep vermeld, hoeveel cliënten een indicatie hebben voor vervoer bij de functie Begeleiding Groep. Dit waren op 1 juli 2011 1.615 cliënten.

Tabel 8.1 Aantal cliënten met en zonder een geldige extramurale indicatie voor vervoer in het kader van de functie Begeleiding Groep op 1 juli 2010, 1 januari 2011 en 1 juli 2011 in zorgregio Kennemerland per cliëntgroep.

Cliëntgroep	Aantal cliënten met indicatie voor vervoer					
	1 juli 2010		1 januari 2011		1 juli 2011	
	Geen vervoer	Wel vervoer	Geen vervoer	Wel vervoer	Geen vervoer	Wel vervoer
SOM 0-64 jaar	20	115	20	110	20	105
SOM 65-74 jaar	x	80	x	65	x	65
SOM 75 jaar en ouder	10	250	10	230	10	220
PG 65 jaar en ouder	5	335	x	360	x	365
PSY 18 jaar en ouder	470	165	530	155	555	165
VG 0-17 jaar	70	275	60	265	50	260
VG 18 jaar en ouder	55	175	60	180	60	195
ZG	5	30	5	30	5	30
LG	15	205	15	215	15	215
Onbekend	x	x	x	x	x	x
Totaal	660	1.625	705	1.610	720	1.615

9. Aantal indicaties per cliënt

Tabel 9.1 toont dat in zorgregio Kennemerland 2.870 cliënten gedurende 2010 eenmaal zijn geïndiceerd voor de functie Begeleiding. Daarnaast hebben 910 cliënten twee keer of vaker een indicatie voor Begeleiding gekregen in 2010.

De desbetreffende cliënten in zorgregio Kennemerland kregen in 2010 gemiddeld 1,3 indicaties voor de functie Begeleiding.


Tabel 9.1 Aantal cliënten met een extramurale indicatie voor de functie Begeleiding in zorgregio Kennemerland verdeeld naar het aantal indicaties dat zij gedurende 2010 voor deze functie hebben ontvangen.

Aantal indicaties in 2010	Aantal cliënten
1	2.870
2 of meer	910
Totaal	3.780

Bijlage A. Lijst van afkortingen

Op alfabetische volgorde:

AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BG	Begeleiding (overkoepelende functiegroep)
BGG	Begeleiding Groep (BG in groepsverband)
BGI	Begeleiding Individueel
BH	Behandeling (functie)
BHG	Behandeling Groep (m.i.v. 1 januari 2011)
BHI	Behandeling Individueel (m.i.v. 1 januari 2011)
KVB	Kortdurend Verblijf (m.i.v. 1 januari 2011)
LG	Lichamelijke handicap (grondslag)
PG	Psychogeriatrische aandoening/ziekte (grondslag)
Pgb	Persoonsgebonden budget
PSY	Psychiatrische aandoening/ziekte (grondslag)
PV	Persoonlijke Verzorging (functie)
SOM	Somatische aandoening/ziekte (grondslag)
VB	Verblijf (overkoepelende functiegroep)
VBT	Verblijf Tijdelijk (functie, tot 1 januari 2011)
VG	Verstandelijke handicap (grondslag)
VP	Verpleging (functie)
ZG	Zintuiglijke handicap (grondslag)
ZIN	Zorg in natura
ZZP	Zorgzwaartepakket



Dit is een uitgave van het CIZ.
Versie 1.0 – oktober 2011

De verantwoordelijkheid voor de inhoud van deze publicatie berust bij het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ). Het gebruik van cijfers en/of teksten uit deze publicatie als toelichting of ondersteuning in artikelen, scripties en boeken is toegestaan mits de bron duidelijk wordt vermeld. CIZ aanvaardt geen aansprakelijkheid voor drukfouten en/of andere onvolkomenheden.

Voortschrijdend inzicht en informatiewensen vanuit het Ministerie van VWS en de AWBZ-ketenpartners kunnen leiden tot aanpassing van de vorm en inhoud van deze publicatie.