

Regioanalyse 2025 Midden IJssel

Salland Zorgkantoor



1. Inleiding

2. Inhoudsopgave

3. Kenmerken van de Regio

4. GGZ

5. V&V

6. GZ

7. Slotwoord



Inleiding

Salland Zorgkantoor stelt jaarlijks een Regioanalyse Wlz samen. De Regioanalyse Wlz geeft ons inzichten in de landelijke en regionale ontwikkelingen rondom zorgvraag en -aanbod die we vertalen naar speerpunten voor het regionale zorginkoopbeleid. De Regioanalyse Wlz is daarmee een van de belangrijke pijlers voor het zorginkoopbeleid van het zorgkantoor.

Met deze Regioanalyse Wlz kijken we terug en vooruit. De informatie in deze Regioanalyse Wlz 2025 is voor een deel gebaseerd op landelijk beschikbare bronnen en voor een deel op data van Salland Zorgkantoor. En we hebben hierin zoveel mogelijk de meest recente gegevens over 2024 opgenomen. Naast informatie over de regio als geheel zijn er ook thema's per sector uitgewerkt in deze publieksversie van de Regioanalyse Wlz.

Concurrentiegevoelige informatie is niet opgenomen. Er is bewust voor gekozen deze Regioanalyse Wlz ten dienste te laten zijn van de zorginkoop door het zorgkantoor. De opgedane inzichten krijgen een vertaling in het regionale zorginkoopbeleid van het zorgkantoor, waardoor met de beschikbaarheid van voldoende, passend zorgaanbod in onze regio aan de huidige en toekomstige zorgvraag tegemoetgekomen kan worden.

De Regioanalyse Wlz is aanvullend op het Regiobeeld en Regioplan Midden-IJssel dat in 2023 is opgesteld in het kader van het IZA. We kiezen ervoor om algemene gegevens die in het regiobeeld zijn opgenomen hier niet nogmaals te tonen maar in te zoomen op een aantal specifieke Wlz-thema's.



Inhoud

1. Inleiding

2. Inhoudsopgave

3. Kenmerken van de Regio

- ZIN
- PGB
- Meerzorg
- Extramuralisatie

4. Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)

- Algemeen
- Wachtlijstinformatie
- Verwachte vraag-ontwikkeling GGZ

5. Verpleging en Verzorging (V&V)

- Algemeen
- Capaciteitsopgave
- Wachtlijstinformatie
- Verwachte vraag-ontwikkeling V&V
- Dementie
- Crisiszorg

6. Gehandicaptenzorg (GZ)

- Algemeen
- Wachtlijstinformatie
- Verwachte vraag-ontwikkeling GZ
- Crisiszorg

7. Slotwoord



3. Kenmerken van de regio

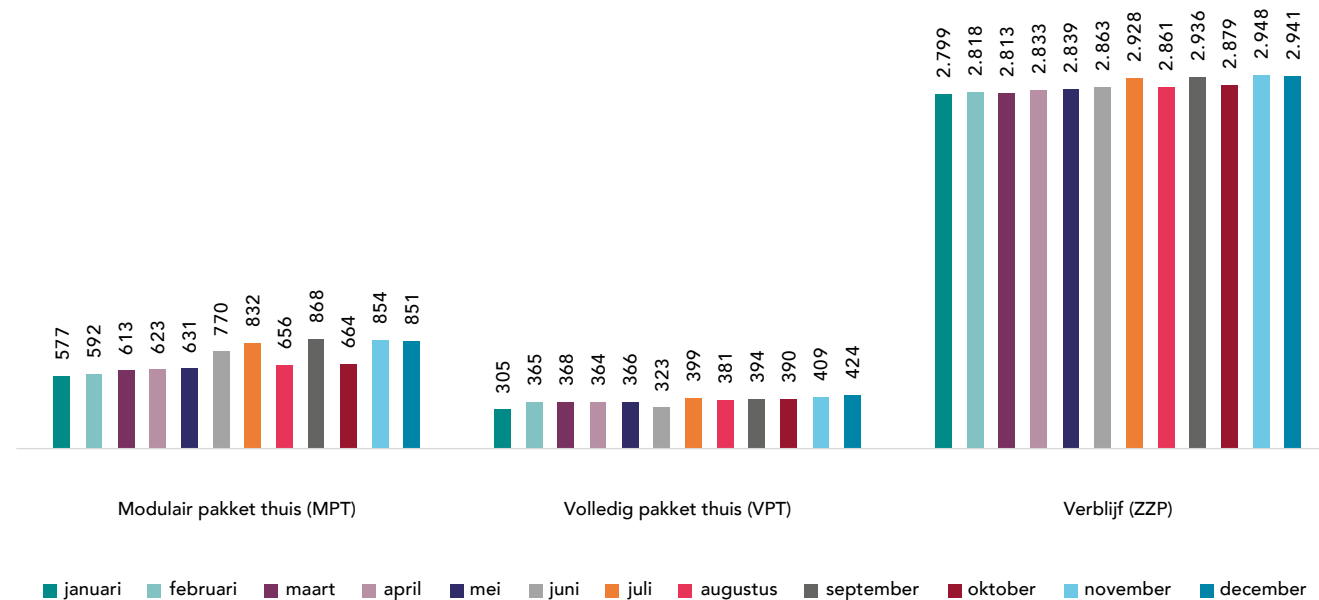


ZIN

In december 2024 waren er in de regio in totaal 4.216 cliënten in zorg (excl. PGB). Hiervan ontvingen 2.941 cliënten verblijfszorg (zzp), 424 vpt en 851 mpt. Hoewel het merendeel van de cliënten verblijfszorg (zzp) ontvangt neemt het aandeel van de extramurale zorgvormen vpt en mpt toe. Dit is in lijn met wat wij voorstaan in ons beleid om de langdurige zorg toekomstbestendig te houden.

Bron: Zorgprisma

Aantallen cliënten 2024 per maand per leveringsvorm



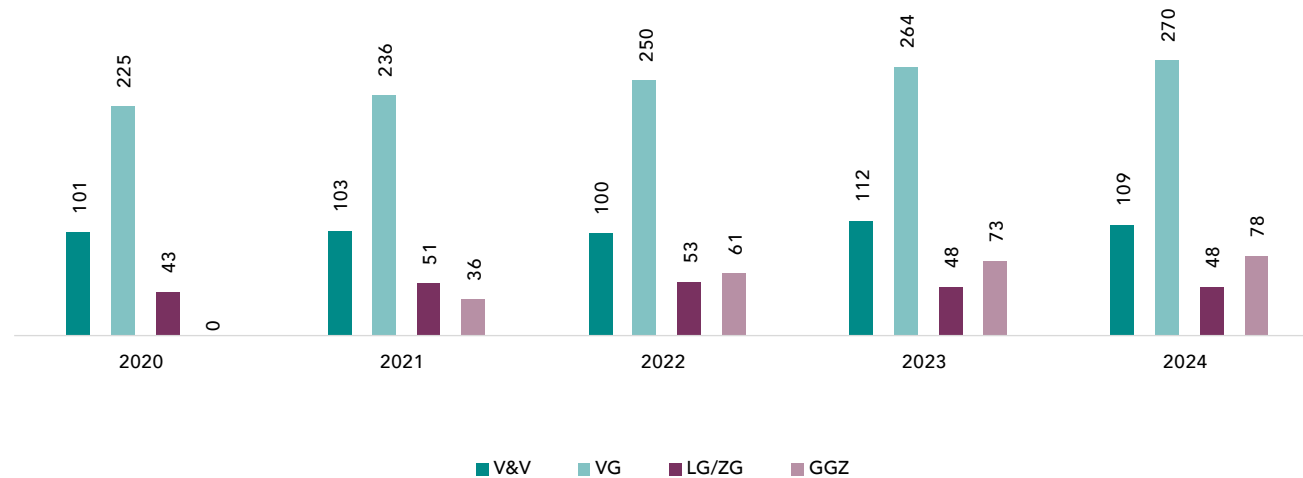
PGB

Het aantal cliënten dat zorg via een pgb verzilvert neemt gestaag toe. De meeste cliënten met een pgb zien we in de sector gehandicaptenzorg. Vanaf 2021 zien we dat een nieuwe doelgroep gebruik is gaan maken van het pgb, dit zijn de cliënten die behoefte hebben aan langdurige GGZ en in dat jaar tot de Wlz zijn toegelaten. In de jaren erna zien we een verdere groei in de regio. Dat is overigens een trend die we ook landelijk zien.

De zorgkantoren zijn voornemens om meer inzicht te krijgen van de zogenaamde pgb-initiatieven en of er mogelijke belemmeringen zijn om een ZIN-overeenkomst aan te gaan. Dit krijgt in de loop van 2025 verder vorm.

Bron: Zorgprisma

Aantal PGB cliënten (peildatum 31/12)



Meerzorg

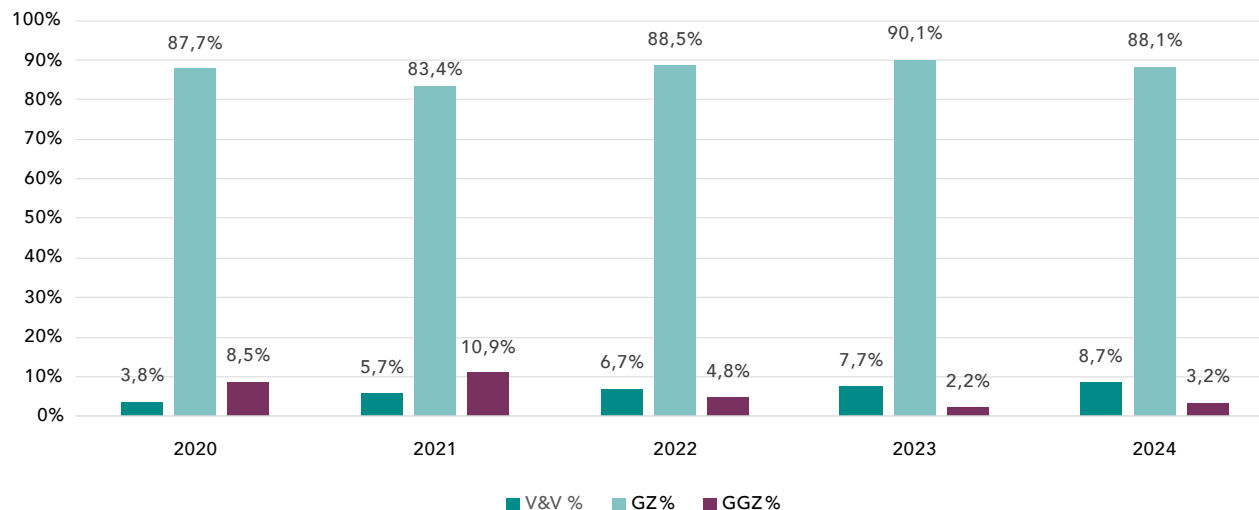
De kosten voor meerzorg in onze regio zijn net als in de rest van Nederland de afgelopen jaren sterk gestegen. Deze stijging wordt voornamelijk veroorzaakt door een stijging in het aantal cliënten dat meerzorg ontvangt. In 2024 zien we een verdere toename.

Evenals voorgaande jaren heeft circa 90% van de meerzorgtoekenningen betrekking op cliënten uit de sector gehandicaptenzorg. Naast de zorgzwaarte- en gedragsproblematiek van cliënten binnen deze sector speelt de ontoereikende bekostiging van VG7 hier ook een rol. De NZa heeft inmiddels het tarief voor VG7 verhoogd en werkt aan verdere differentiatie in de financiering van zorg binnen de VG7-cliëntgroep. Deze aanpassing in de reguliere bekostiging moet tot een reductie van meerzorgkosten leiden.

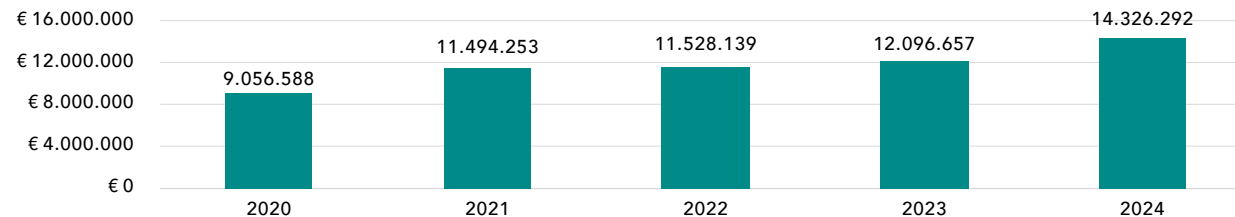
Met de meerzorgdialoog zijn we in gesprek met zorgaanbieders over het optimaal en doelmatig inzetten van meerzorg.

Bron: Salland Zorgkantoor declaratiegegevens Wlz-zorg

Percentageverdeling meerzorg per Wlz sector per jaar



Kostenontwikkeling meerzorg per jaar



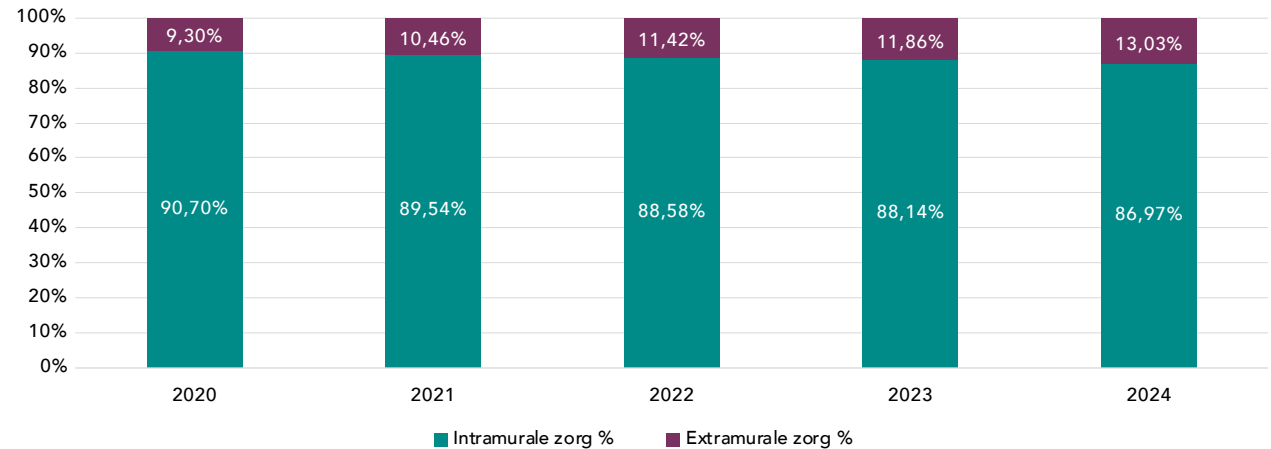
De kosten meerzorg zitten traditiegetrouw voornamelijk in de GZ. De laatste jaren zien we ook meer aanvragen binnen de VV. Het percentage GGZ is in 2022 voornamelijk afgenomen omdat we een groep cliënten in de GGZ via een innovatieve prestatie van de NZa zijn gaan bekostigen.

Extramuralisatie

Veruit de meeste Wlz-zorg wordt intramuraal geboden. We verwachten dat we deze intramurale capaciteit naast de beweging naar zorg thuis ook in de toekomst nodig hebben om de toekomstige zorgvraag te kunnen opvangen. De afgelopen jaren is er een gestage toename van extramurale zorg, passend bij de maatschappelijke ontwikkelingen om langer zelfstandig te kunnen wonen en het voorgestane beleid van het zorgkantoor. Het aandeel extramurale zorg (in de kosten) is gestegen van 9,3% in 2020 naar 13,0% in 2024. Gegeven de sturing in ons beleid op toename van extramuralisering ("thuis, tenzij"), onder meer om de verwachte groei in de ouderenzorg op te vangen, verwachten wij dat dit aandeel extramurale zorg verder toeneemt. Het IZA en het WOZO-programma ondersteunen de beweging naar langer thuis wonen.

Bron: Salland Zorgkantoor declaratiegegevens Wlz-zorg

Verdeling kosten intramurale en extramurale zorg per jaar



Verdeling gedeclareerde kosten per jaar

Jaar	2020	2021	2022	2023	2024
Extramurale zorg %	9,30%	10,46%	11,42%	11,86%	13,03%
Intramurale zorg %	90,70%	89,54%	88,58%	88,14%	86,97%
Totaal %	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

4. Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)



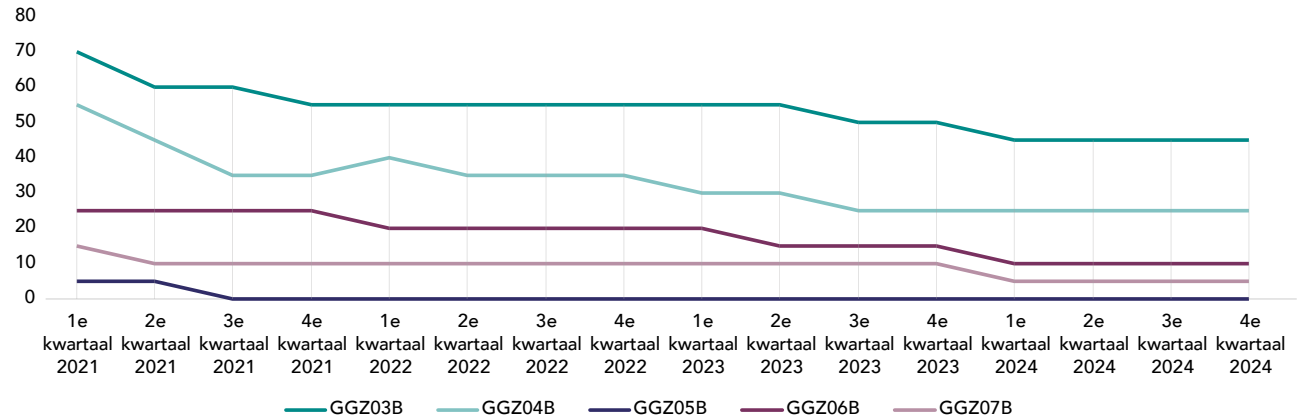
Algemeen

De groep van cliënten die hun leven lang geestelijke gezondheidszorg (GGZ-W) nodig heeft, en die per 2021 zijn toegelaten tot de Wlz, laat een verdere groei zien in 2024. Het merendeel van de cliënten daarvan heeft een indicatie GGZ-W01 of GGZ-W03. De volumes van de overige GGZ-W indicaties zijn relatief stabiel. Ervaring is dat cliënten met een GGZ-W-05 profiel veelal complexe cliënten zijn waarvoor relatief veel inzet moet worden gepleegd om een passende plek te vinden.

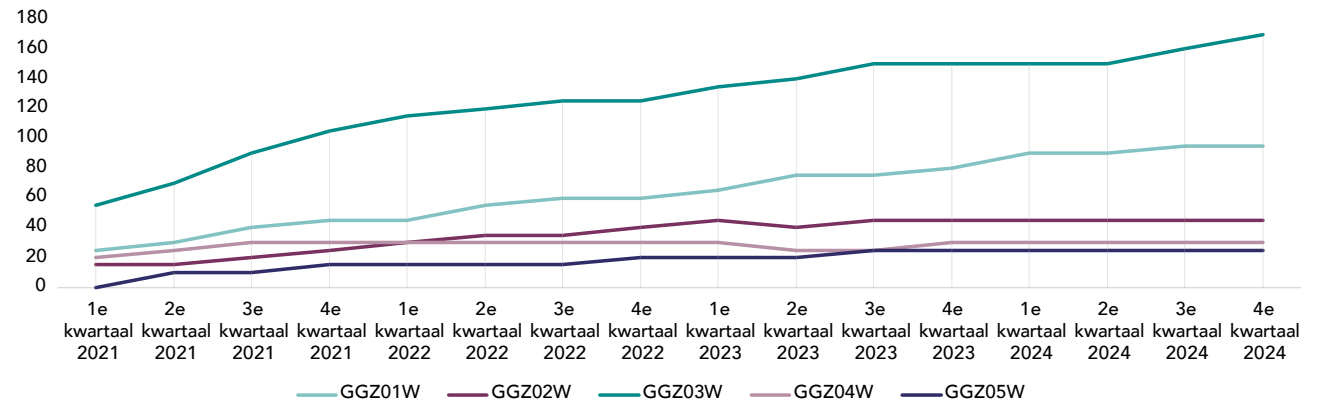
De instroom per 2021 van deze GGZ-W cliënten in onze regio is hoger dan vooraf was aangenomen maar niet zo hoog als in andere vergelijkbare regio's. Veel indicaties in de GGZ-B zijn destijds omgezet naar GGZ-W. Dit verklaart de daling van indicaties GGZ-B in 2021-2022. Daarna blijven de aantallen indicaties voor GGZ-B redelijk stabiel.

Bron: CIZ databank

Aanspraak zorgprofielen GG-B Midden IJssel



Aanspraak zorgprofielen GGZ-W Midden IJssel



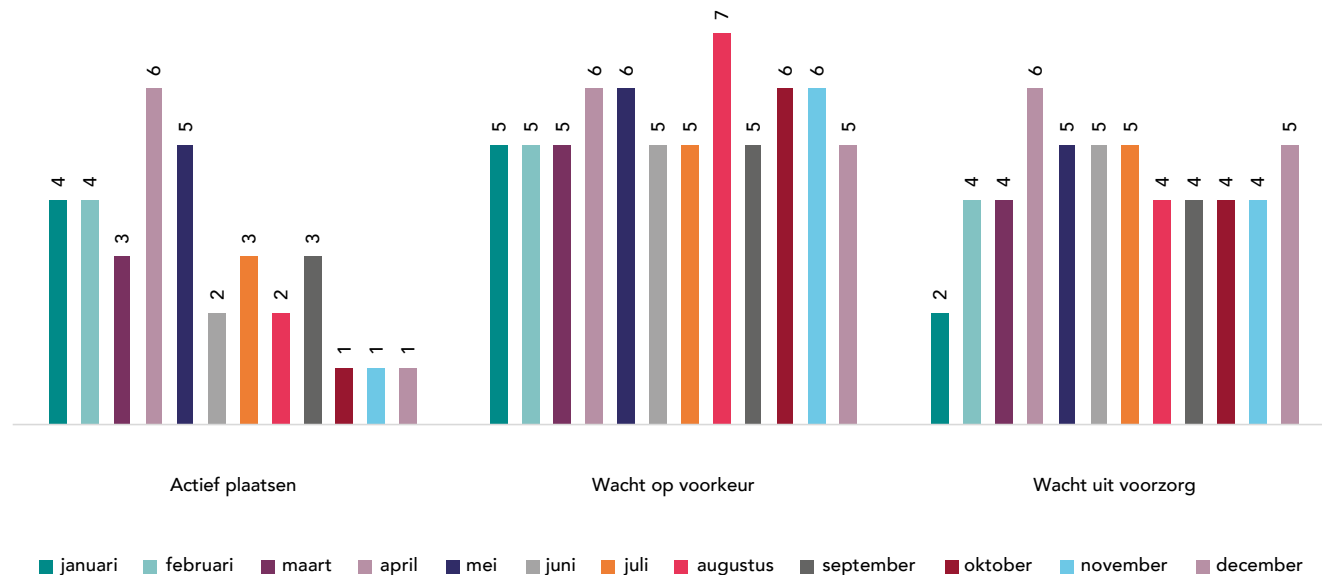
Wachtljst-informatie

Sinds 1 januari 2021 worden er in de langdurige zorg 4 zogenaamde wachtstatussen gehanteerd, te weten urgent plaatsen, actief plaatsen, wacht op voorkeur en wachten uit voorzorg. Deze status geeft een indicatie van de mate waarin cliënten tijdig van passende zorg kunnen worden voorzien in de regio.

Het aantal cliënten met een GGz-indicatie dat wacht op passende zorg is relatief beperkt. Evenals in 2023 was er in 2024 binnen de GGZ op het peilmoment niemand met de status urgent plaatsen. Ook de aantallen cliënten met een andere wachtstatus bleven beperkt. Wij monitoren de wachtljstontwikkeling nauwgezet om te beoordelen in hoeverre zorgvraag en -aanbod in kwantitatieve en kwalitatieve zin in evenwicht zijn.

Bron: Salland Zorgkantoor

Wachtljst GGz per maand 2024



Actief plaatsen: U kunt nog even wachten, maar niet te lang.
Wacht op voorkeur: U wilt binnen een jaar opgenomen worden in de instelling van uw voorkeur.
Wacht uit voorzorg: U wilt nog niet opgenomen worden, maar omdat dit kan veranderen wilt u vast op de wachtljst staan.

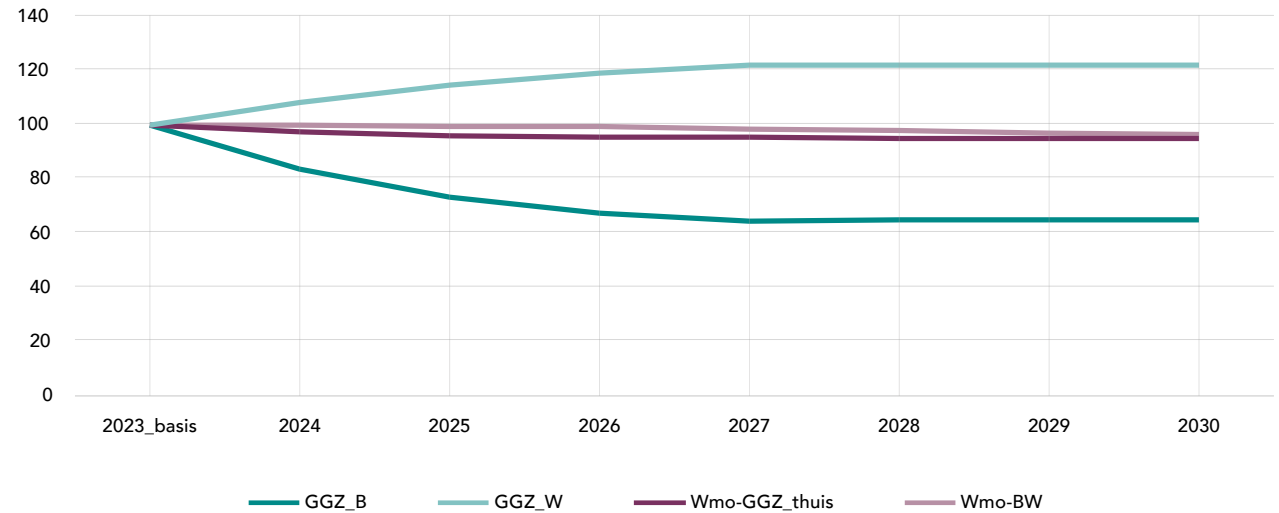
Verwachte vraagontwikkeling GGZ

Het prognosemodel Zorg en Welzijn (van CAK/ABF) geeft een schatting van de vraagontwikkeling binnen de langdurige GGZ in de regio Midden IJssel voor de periode 2025-2030. Deze prognose is gebaseerd op de ontwikkeling in de afgelopen jaren en de verwachte bevolkingsontwikkeling en gaat uit van ongewijzigd beleid (index basisjaar = 100).

Op basis hiervan is de verwachting dat het aandeel GGZ-B indicaties verder gaat dalen en het aantal GGZ-W toeneemt. We gaan met zorgaanbieders in de regio na wat dit betekent voor het (passend) zorgaanbod in onze regio. Het prognosemodel geeft overigens ook een verwachting van de zorg die wordt bekostigd uit de Wmo. Deze blijft naar verwachting nagenoeg gelijk.

Bron: CAK - bewerking ABF Research

Prognose vraagontwikkeling GGZ



5. Verpleging en Verzorging (V&V)



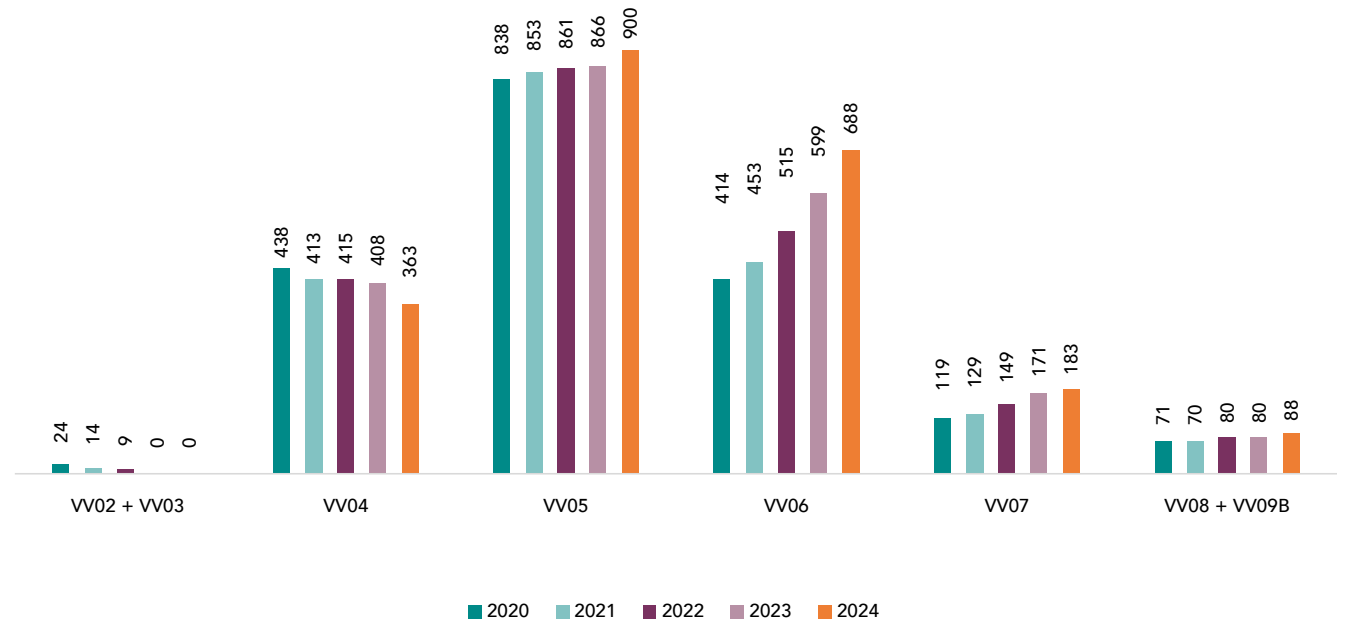
Algemeen

De vraag naar Wlz-ouderenzorg neemt toe. Dit is gelet op de dubbele vergrijzing verklaarbaar. De afgelopen jaren zien we met name de indicaties VV5, VV6 en VV7 toenemen, waarbij VV6 zowel absoluut als relatief de grootste groei kent. We zetten er met ons beleid op in om de verwachte groei vooral met vpt en mpt meer in de thuissituatie op te vangen. Ons 'thuis, tenzij' beleid is hierop gericht.

Dit sluit aan op de beweging die is gericht op "thuis, zelf, digitaal en arbeidsbesparend als het kan en passende zorg voor kwetsbare groepen". Aansluitend op onze visie draagt dit bij aan het behoud van passende zorg voor kwetsbare groepen, dus ook dat de beperkte intramurale capaciteit beschikbaar blijft voor cliënten die daar op aangewezen zijn.

Bron: CIZ databank

Aanspraak zorgprofielen VV gemiddeld per jaar Midden IJssel



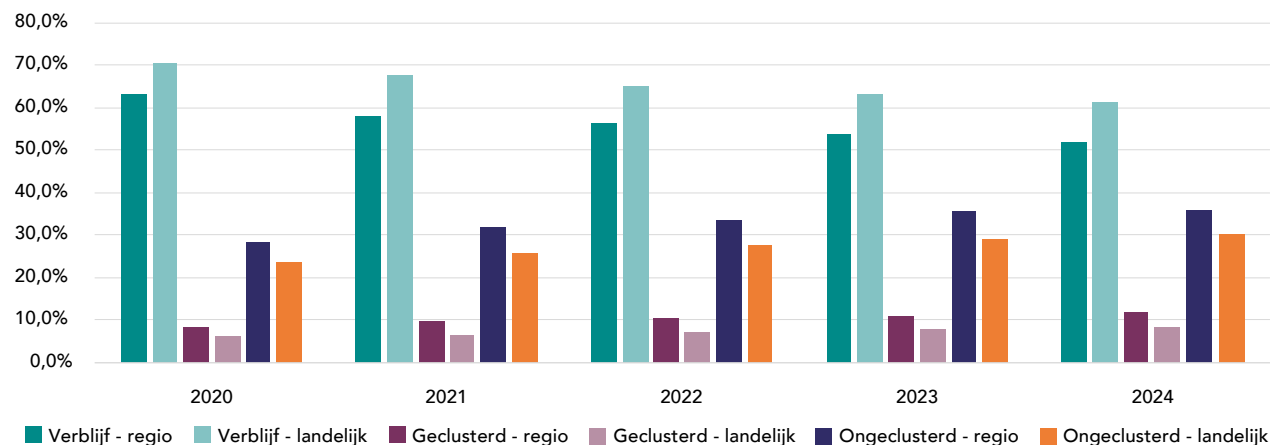
Capaciteitsopgave

Met de zogenaamde regiomonitor brengen de zorgkantoren de zorgvraag- en aanbodontwikkelingen en verwachtingen in beeld om op basis daarvan te toetsen of het beleid werkt of eventueel bijgesteld moet worden. De regiomonitor 2025 wordt binnenkort gepubliceerd. Vooruitlopend hierop laten we enkele bevindingen zien:

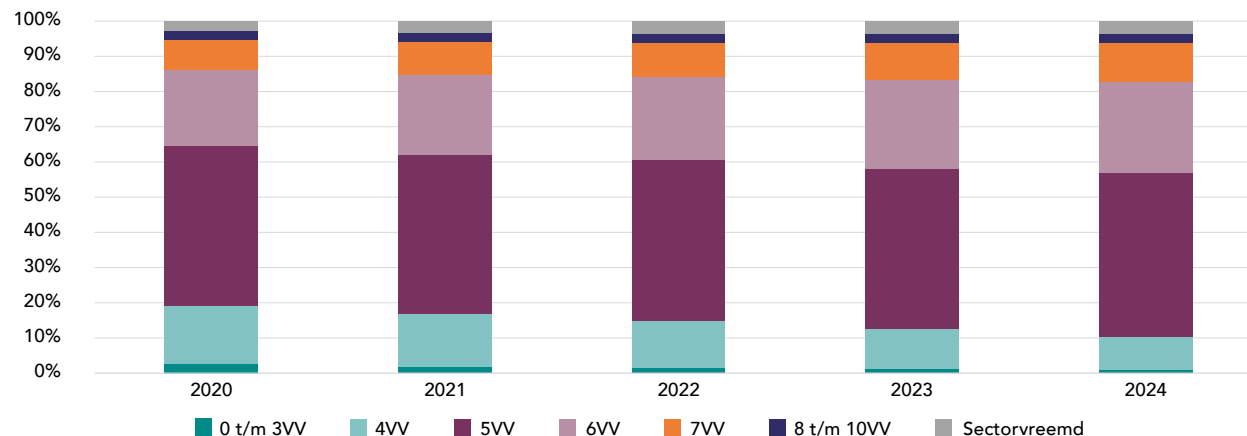
- De ontwikkeling in de woonvormen: dit laat voor Midden IJssel een dalend percentage voor Verblijf zien dat in de afgelopen jaren steeds al lager is dan het landelijk gemiddelde. Het percentage geclusterd en ongeclusterd is hoger dan landelijk gemiddeld;
- De zorgzwaarteontwikkeling binnen Verblijf: de aantallen cliënten met indicatieprofielen t/m VV4 nemen jaarlijks af, terwijl de aantallen cliënten met indicatieprofielen van VV5 en hoger toenemen. Dit is verklaarbaar en is in lijn met het voorgestane beleid dat is gericht op meer mogelijkheden voor zorg thuis, waar dit passend is.

Bron: Regiomonitor Zorgkantoren 2025

Ontwikkeling verhoudingen woonvormen regionaal - landelijk per jaar



Percentageverdeling indicatieprofielen verblijf per jaar



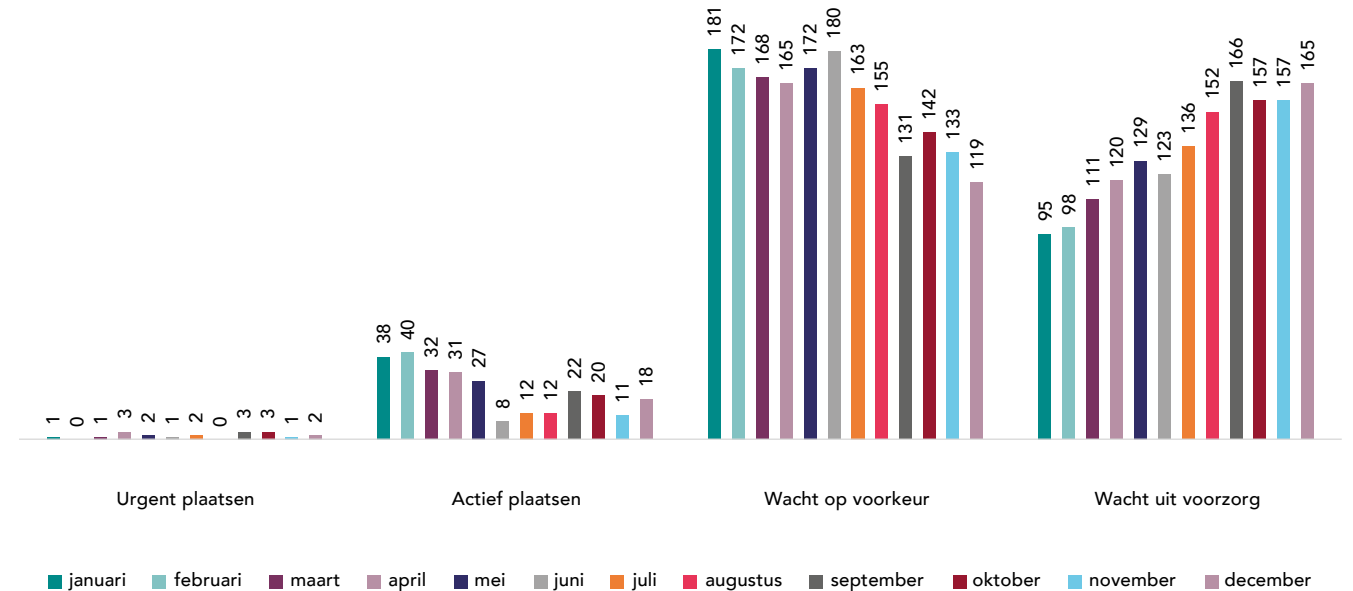
Wachtljst- informatie

Van alle Wlz-sectoren in de regio Midden IJssel is de wachtlijst voor V&V het grootst. Daarbij moet echter bedacht worden dat de cliëntgroepen urgent en actief plaatsen nog beperkt in omvang zijn ten opzichte van het aantal beschikbare plekken. Deze aantallen variëerden in 2024 per maand van 1-3, de aantallen actief plaatsen zijn in de tweede helft van 2024 teruggelopen naar circa 20 per maand.

In de cijfers is ook duidelijk te zien dat er in de loop van 2024 een 'kwaliteitsslag' in de registratie is gemaakt: veel cliënten stonden geregistreerd als wacht op voorkeur maar bleken bij navraag eerder onder de categorie wacht uit voorzorg te kunnen worden gerangschikt.

Bron: Salland Zorgkantoor

Wachtljst VV per maand 2024



- Urgent plaatsen:** U moet zo snel mogelijk opgenomen worden.
- Actief plaatsen:** U kunt nog even wachten, maar niet te lang.
- Wacht op voorkeur:** U wilt binnen een jaar opgenomen worden in de instelling van uw voorkeur.
- Wacht uit voorzorg:** U wilt nog niet opgenomen worden, maar omdat dit kan veranderen wilt u vast op de wachtlijst staan.

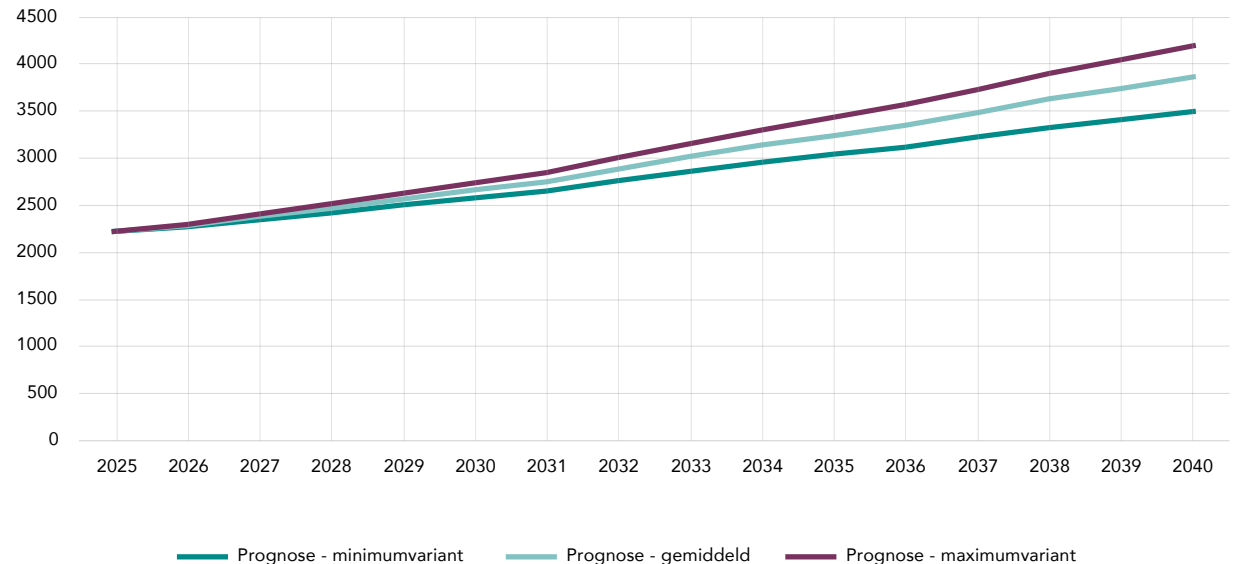
Verwachte vraagontwikkeling V&V

Voor de binnenkort te publiceren regiomonitor 2025 is een prognose vraagontwikkeling V&V opgesteld. Hierin zijn een drietal varianten doorgerekend voor de periode tot en met 2040: een minimum-, gemiddelde en een maximum-variant. Alle doorgerekende varianten laten een toename zien van de zorgvraag.

We zetten met ons zorginkoopbeleid in op het beïnvloeden van deze ontwikkeling, door meer en langer Wlz-zorg in de thuissituatie met inzet van informele zorg en zorginnovaties. Dit is een transitie en vraagt om een gezamenlijke inspanning van alle bij de Wlz betrokken partijen en andere partijen als gemeenten en woningcorporaties voor de te realiseren geschikte woningen. We zitten nog middenin deze transitie die er uiteindelijk in moet resulteren dat, gegeven de groeiende zorgvraag, toch alle cliënten van passende zorg worden voorzien.

Bron: Regiomonitor Zorgkantoren 2025

Prognose vraagontwikkeling V&V



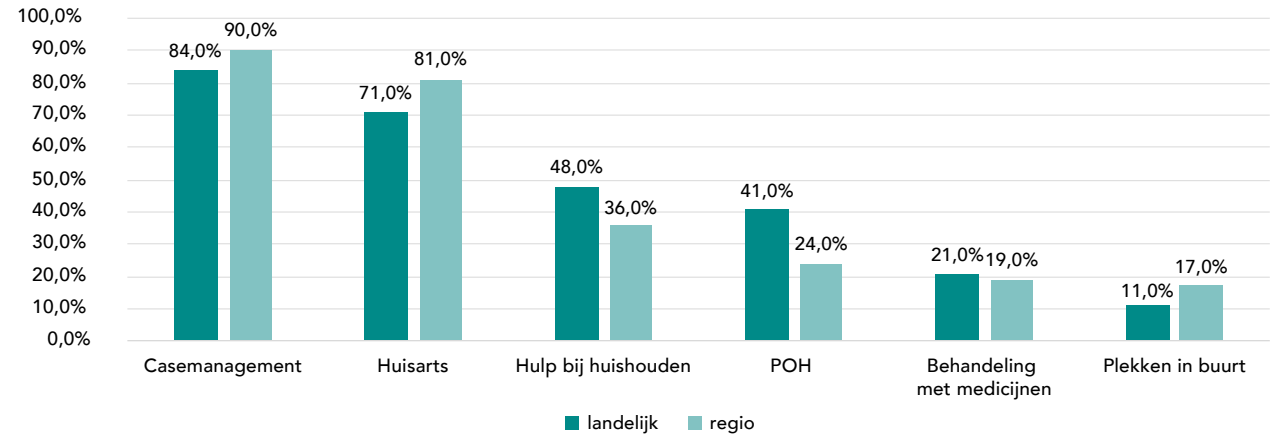
Dementie

Het aantal mensen met dementie neemt de komende jaren toe. Er ligt dan ook een forse opgave en dit gaat een groot beroep blijven vragen op informele zorg, mantelzorg en inzet van technologie. De Alzheimerstichting heeft in 2024 met de Dementiemonitor 2024 onder mantelzorgers gepeild wat de situatie is, per regio en landelijk. Deze monitor laat voor onze regio onder meer zien:

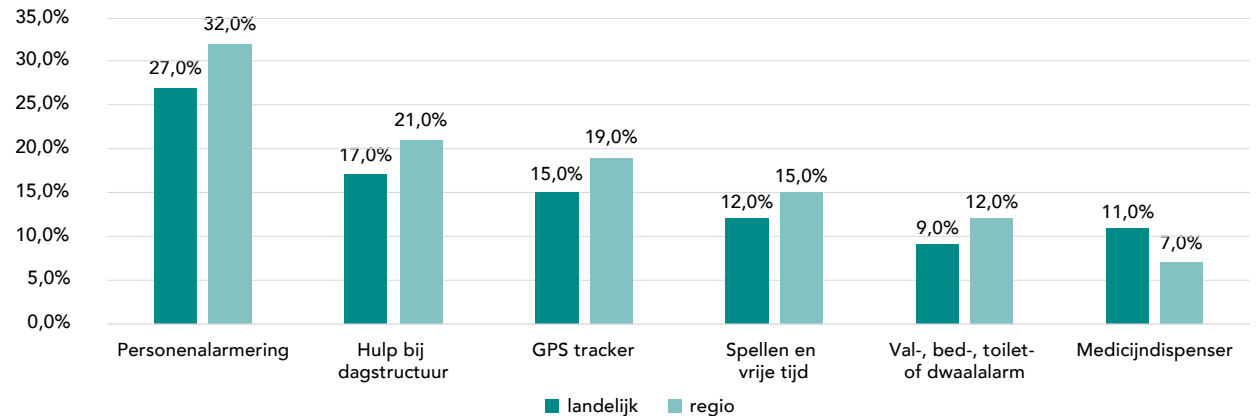
- van vormen van zorg en ondersteuning maken mantelzorgers meer dan landelijk gebruik van casemanagement, de huisarts en ontmoetingsplekken in de buurt (buurthuis, bibliotheek). Het gebruik van hulp bij huishouden, POH en behandeling met medicijnen is lager dan landelijk.
- van gebruik van technologie ten behoeve van zelfstandigheid worden persoonsalarmering, hulp bij dagstructuur, een GPS-tracker, spellen/vrije tijd en val-, bed-, toilet- en dwaalalarm meer dan landelijk ingezet. Een medicijn dispenser daarentegen minder dan landelijk.

Bron: Dementiemonitor 2024 Alzheimerstichting

Zorg en ondersteuning mantelzorgers



Inzet technologie t.b.v. zelfstandigheid



Crisiszorg

In de regio Midden IJssel zijn er 7 bedden voor crisiszorg V&V ingekocht. We zien in 2024 een gemiddeld lagere bezetting dan het jaar ervoor, maar meer crisisopnames en met een kortere ligduur. De verschillen met voorgaande jaren zijn echter niet dusdanig groot dat daaraan conclusies over toenemende druk en/of betere doorstroomafspraken tussen zorgaanbieders verbonden kunnen worden. We monitoren dit uiteraard nauwgezet.

Bron: Salland Zorgkantoor declaratiegegevens Wlz.

Jaar	2022	2023	2024
Regionaal	7 bedden	7 bedden	7 bedden
Gem. bezetting	60,2%	58,2%	51,2%
Aantal cliënten	99,00	98,00	105,00
Gem. duur in dagen	15,55	15,17	12,45

6. Gehandicaptenzorg (GZ)



1. Inleiding

2. Inhoudsopgave

3. Kenmerken van de Regio

4. GGZ

5. V&V

6. GZ

7. Slotwoord



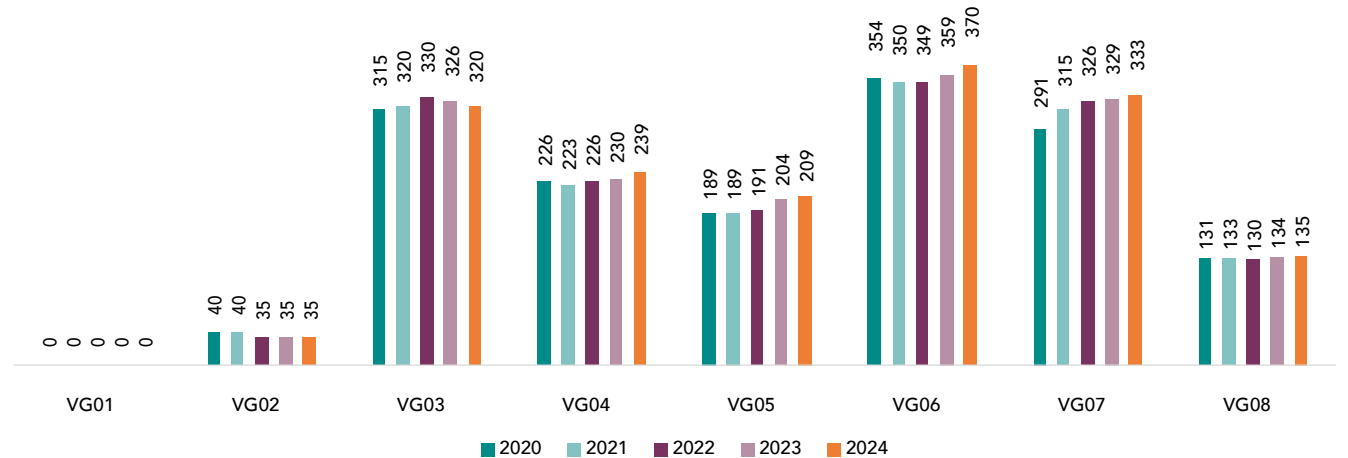
Algemeen

Binnen de Gehandicaptenzorg valt verreweg de grootste groep onder de Verstandelijk Gehandicapten (VG). De afgelopen jaren zien we een gestage groei van het aantal indicaties van de zorgprofielen VG4 – VG8. Dit past in het beeld van de toenemende zorgzwaarte van cliënten en complexer wordende zorg in de GZ-sector. Een aanzienlijke groep cliënten ontvangt naast dit zorgprofiel ook nog meerzorg.

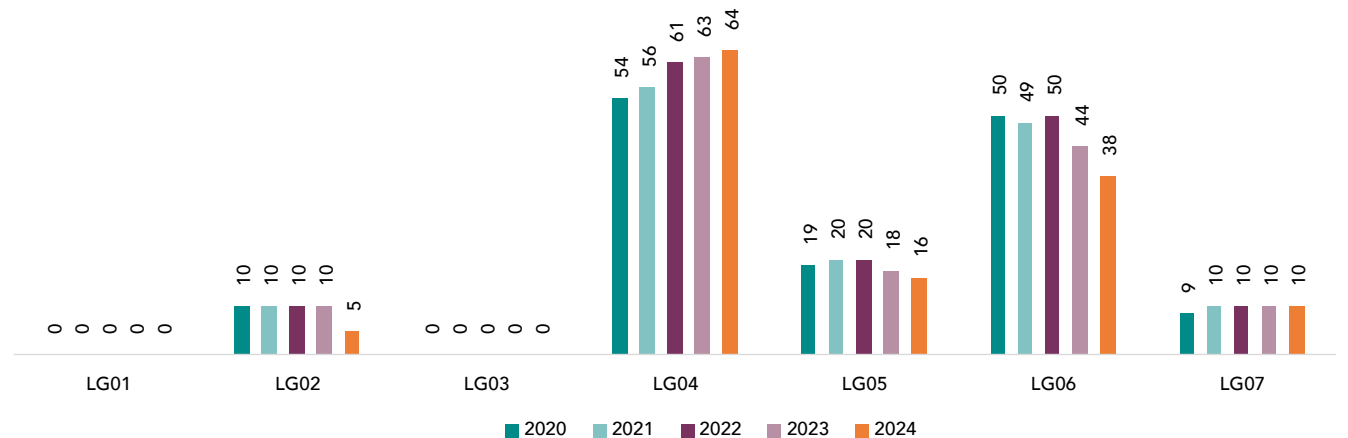
Het segment Lichamelijk Gehandicapten is in volume aanzienlijk kleiner dan VG. Het aantal indicaties is de afgelopen jaren in totaliteit redelijk stabiel rond de 140 à 150 cliënten. Daarbinnen laat LG4 een stijging zien en de andere profielen een stabilisatie of daling.

Bron: CIZ databank

Aanspraak zorgprofielen VG gemiddeld per jaar Midden IJssel



Aanspraak zorgprofielen LG gemiddeld per jaar Midden IJssel



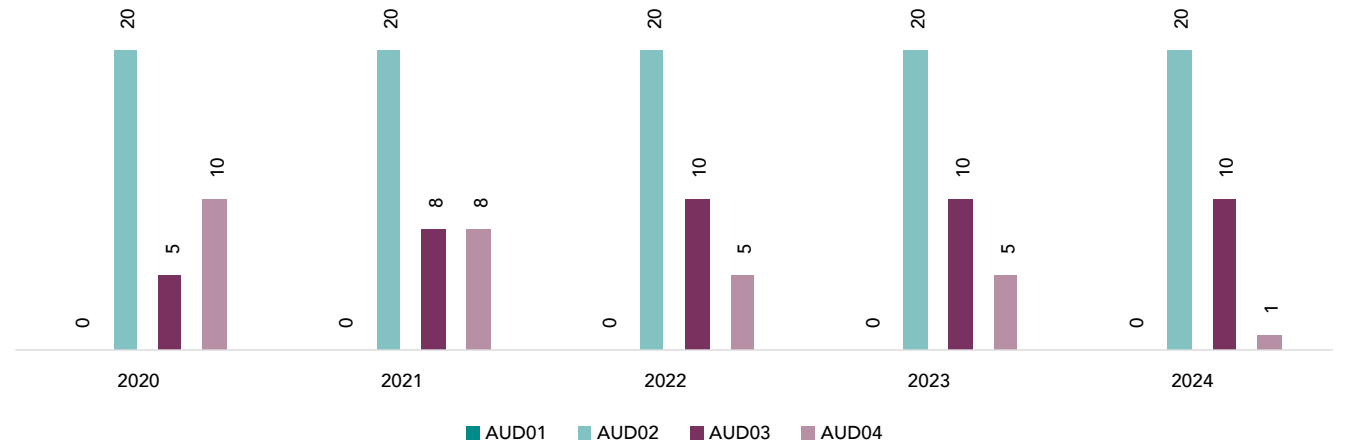
Algemeen

Binnen de Gehandicaptenzorg kennen we nog de segmenten Zintuiglijk Gehandicaptenzorg en (SG)LVG. Cliënten met deze zorgprofielen zijn er in relatief geringe mate: de grootste groep binnen cliënten met een auditieve handicap vormt de groep met een profiel AUD02.

Van de kleine groep (SG)LVG van 26 cliënten in totaal hebben er 15 het profiel LVG03 en 11 het profiel LVG04.

Bron: CIZ databank

Aanspraak zorgprofielen ZG gemiddeld per jaar Midden IJssel



Aanspraak zorgprofielen (SG)LVG gemiddeld per jaar Midden IJssel



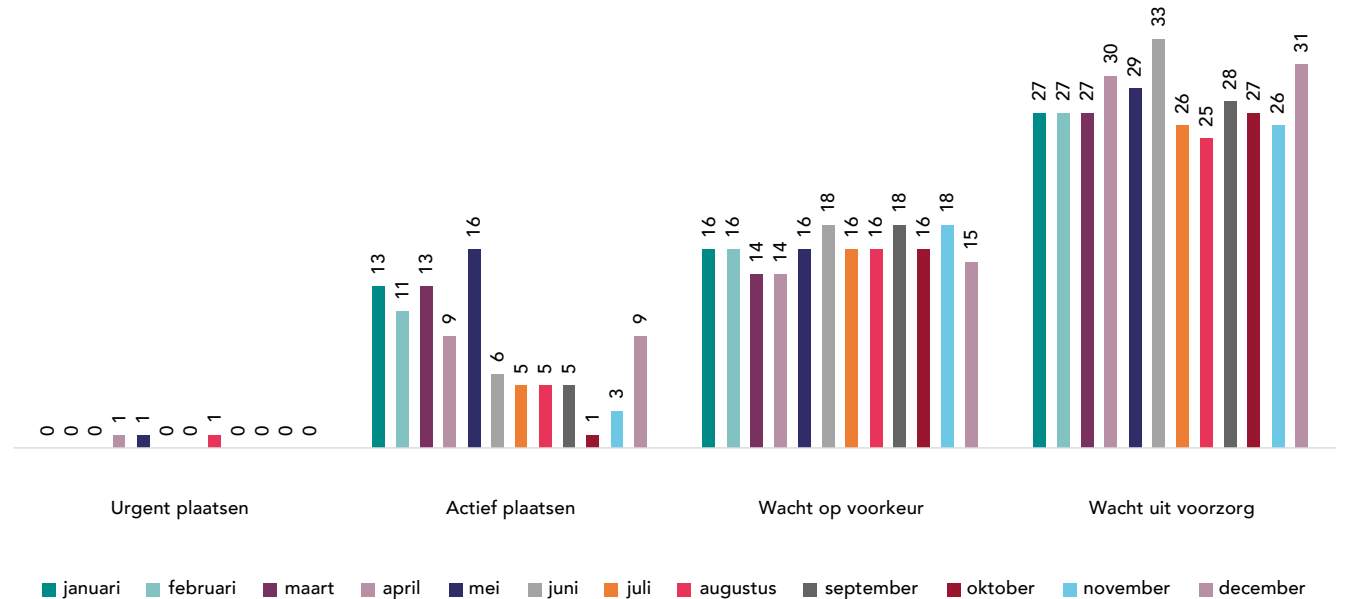
Wachtljst-informatie

De wachtljst voor urgent plaatsen was in 2024 in de regio Midden IJssel minimaal. De groep actief plaatsen fluctueert maandelijks, tussen 1 in oktober en 16 in mei. In de Gz zien we dat er een groep cliënten wacht op de plek van voorkeur (gemiddeld circa 16) of uit voorzorg (gemiddeld 28).

Uit onze interne wachtljstanalyses van 2024 komt verder naar voren dat het aantal VG7 cliënten op de maandelijkse wachtljst zeer beperkt is en nagenoeg alle cliënten nog binnen de streefnorm kunnen worden opgenomen.

Bron: Salland Zorgkantoor

Wachtljst Gz per maand 2024



Urgent plaatsen: U moet zo snel mogelijk opgenomen worden.
Actief plaatsen: U kunt nog even wachten, maar niet te lang.
Wacht op voorkeur: U wilt binnen een jaar opgenomen worden in de instelling van uw voorkeur.
Wacht uit voorzorg: U wilt nog niet opgenomen worden, maar omdat dit kan veranderen wilt u vast op de wachtljst staan.

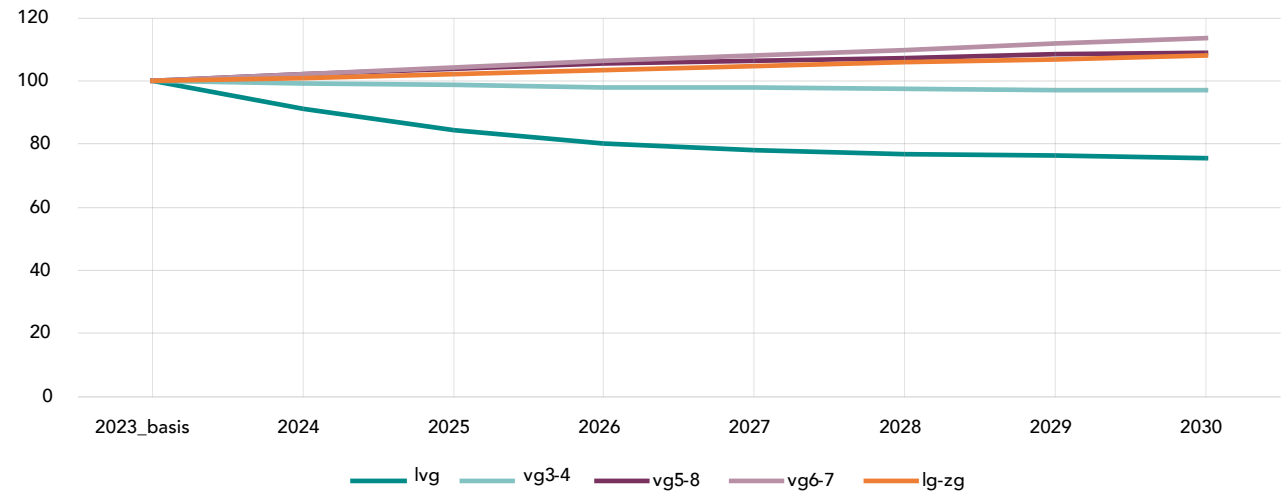
Verwachte vraagontwikkeling GZ

Het prognosemodel Zorg en Welzijn (van CAK/ABF) geeft een schatting van de vraagontwikkeling binnen de langdurige Gz in de regio Midden IJssel voor de periode 2025-2030. Deze prognose is gebaseerd op de ontwikkeling in de afgelopen jaren en de verwachte bevolkingsontwikkeling en gaat uit van ongewijzigd beleid (index basisjaar = 100).

Op basis hiervan is de verwachting dat de aantallen indicaties VG5-8 in enige mate zullen stijgen, evenals de indicaties voor LG en ZG. Daarentegen is de verwachting volgens dit prognosemodel dat de indicaties LVG en VG3-4 in de komende jaren een daling zullen laten zien. We gaan met zorgaanbieders in de regio na wat dit betekent voor het (passend) zorgaanbod in onze regio.

Bron: CAK/ABF Research (prognosemodel Zorg en Welzijn)

Prognose zorgvraag GZ



Crisis zorg

Voor Gz-crisis zorg werken we bovenregionaal samen met de aanpalende zorgkantoren. Hiermee borgen we dat er in voorkomende crisissituaties altijd een plek beschikbaar is. Van de 20 opgenomen cliënten zijn er 9 cliënten (133 dagen) geplaatst op het crisisbed in de regio. De overige 11 cliënten zijn geplaatst op een bovenregionaal crisisbed. In 2024 is in 8 gevallen een COT ingezet in de regio om een (dreigende) crisissituatie te voorkomen en dat is een toename ten opzichte van de beide jaren ervoor.

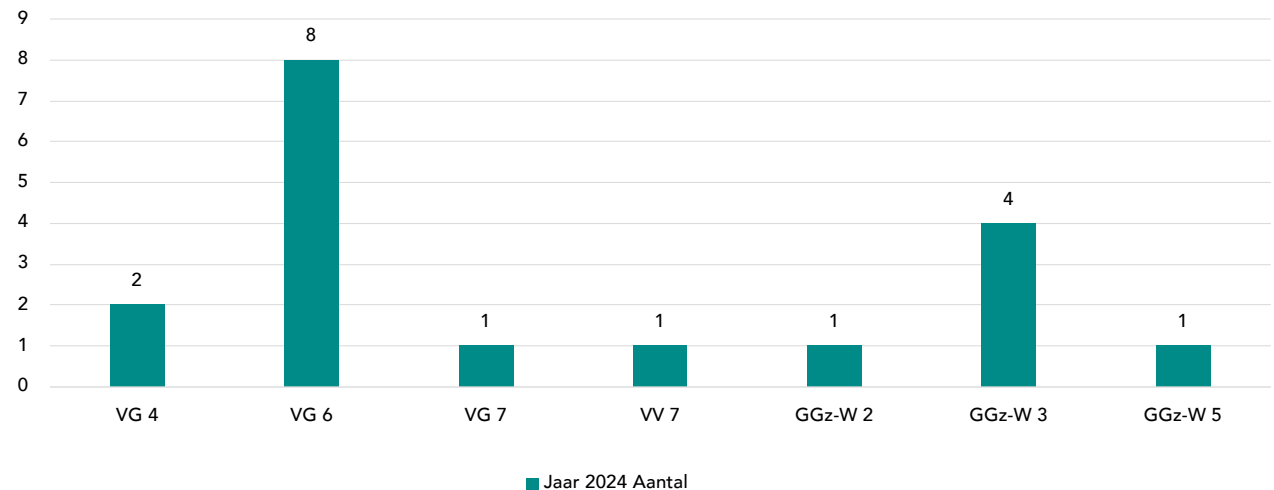
Binnen het zorgkantoor kennen we cliënten waarvoor minder snel een passende plek gevonden kan worden. In 2024 betrof dit 18 casussen (waarvan ruim 60% een Gz-cliënt). Dit vraagt de nodige inspanning bij zorgbemiddeling in of buiten onze regio. We hebben een RTF ingericht om dit samen met zorgaanbieders te bespreken.

Bron: Salland Zorgkantoor

Crisis zorg Gehandicaptenzorg

Jaar	2022	2023	2024
Aantal crisis(meldingen) cliënten MIJ	20	16	10
Aantal opnames cliënten MIJ	9	6	5
Percentage opnames cliënten MIJ	45,0%	37,5%	50,0%
Inzet COT cliënten MIJ	2	5	8
Aantal crisisbedden MIJ	1	1	1
Aantal opnamedagen MIJ	133	171	188
Bezetting bedden MIJ	36,4%	46,8%	51,4%

Complexe casuïstiek 2024 - aantallen naar zorgprofiel en grondslag



Slotwoord

Deze regioanalyse geeft ons actuele inzichten in de huidige en toekomstige zorgvraagontwikkelingen binnen de Wlz in onze regio. Deze inzichten bevestigen wat ons betreft de richting die we in ons zorginkoopbeleid hebben ingezet en om voortzetting vragen. De kernpunten die in ons zorginkoopbeleid in elk geval terugkomen zijn:

- “Thuis als het kan”. Blijven inzetten op extramuralisering van zorg waar dit passend is met het oog op de wensen van de cliënt, opvangen van de verwachte toename van de zorgvraag én om de beperkte capaciteit beschikbaar te houden voor de meest kwetsbaren. Hiermee samenhangend:
- Werken aan een ‘zorgondersteunende infrastructuur. Het creëren van de randvoorwaarden voor extramurale zorg zoals bijvoorbeeld voldoende zorggeschikte woningen, mogelijkheden voor logeer- en crisisopvang, informele zorg en afspraken over MGZ;
- Passende zorg. Oog voor de keuze van cliënten voor een bepaalde leveringsvorm (ZIN/PGB), verdieping van de inzichten rondom zorgvraag en –aanbod (inclusief de wachtlijst) en gezamenlijk in de regio bespreken hoe om te gaan met de toenemende zorgwaarde en complexe zorgvragen;
- Innovatie. Sturen op de beweging waarbij vooral bewezen effectieve technologische en sociale innovaties binnen de zorg worden opgeschaald en geïmplementeerd. Dit past niet alleen in de maatschappelijke ontwikkeling maar kan sterk bijdragen aan de zelfredzaamheid van cliënten en arbeidsbesparende inzet van personeel. Dit laatste is belangrijk met het oog op de toenemende personele krapte.

Tenslotte, deze Regioanalyse Wlz is aanvullend op het regiobeeld en het regioplan dat is opgesteld in het kader van het IZA.

In dit eerder gepubliceerde regiobeeld komen ook onderwerpen terug die niet aan de orde komen in deze Regioanalyse, zoals bijvoorbeeld de Medisch Generalistische Zorg (MGZ). Het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel kunt u terugvinden op <https://www.salland.nl/corporate/nieuws/Lancering-regioplan-Midden-IJssel>