



Regiobeeld Noord-Limburg versie 2.0

Augustus 2020



16-09-2020

Opbouw Regiobeeld

- 0. Samenvatting
- 1. Samenwerkingsagenda met regiogemeenten
 - A. Ouderenzorg
 - B. GGZ
 - C. Preventie
- 2. Acute Zorg
- 3. Regiobeeld in getallen
 - A. Ouderenzorg
 - B. GGZ
 - C. Preventie
 - D. Acute zorg
 - E. Overige 1e en 2e lijnszorg
- 4. Overige regiokenmerken



Samenvatting opgave Noord-Limburg

Ouderenzorg:

- in-, door- en uitstroom in de ouderenzorg; naar ziekenhuis en van daaruit naar huis en/of vervolgzorg i.v.m. tekort extramuraal Wlz-aanbod én tekort passende woningen
- overbelasting van mantelzorgers
- hogere zorgconsumptie in vergelijking met de rest van Nederland
- arbeidsmarktproblematiek zorg- en sociaal domein

GGZ:

- behoud van tijdige zorg voor mensen met GGZ-problematiek

Preventie:

- veel inwoners met overgewicht en andere leefstijl gerelateerde aandoeningen
- veel ouderen met verhoogd valrisico

Acute Zorg:

- grotendeels op orde, geen negatieve uitschieters

Het beeld van de ouderenzorg

Vergrijzing, ontgroening & arbeidsmarktproblematiek	In-, door- en uitstroom kwetsbare ouderen in de zorgketen	Hoog zorggebruik en hoge zorgkosten
De periode 2020-2040 wordt de regio geconfronteerd met een sterke toename van het aantal ouderen (vergrijzing). Het aantal jongeren neemt daarentegen af (ontgroening). Als gevolg van een tekort aan verpleegkundigen en Specialisten Ouderen Geneeskunde in de regio is sprake van een substantieel arbeidsmarkt vraagstuk. Ook in het sociale domein is dit in toenemende mate het geval. Tevens zal de druk op mantelzorgers in de regio toenemen door afname mantelzorg en vrijwilligers.	Als gevolg van het arbeidsmarkt-vraagstuk is sprake van een tekort aan capaciteit (Wlz) en capaciteit wijkverpleging (Zvw) met als gevolg dat teveel ouderen moeten wachten op intramurale verpleeghuiszorg of passende zorg in de thuissituatie. Mede hierdoor liggen ouderen onterecht lang in het ziekenhuis (verkeerde bed problematiek) en stagneert de doorstroming naar en vanuit Eerste Lijns Verblijf en Geriatrische Revalidatie Zorg. Daarbij is er een tekort aan extramuraal Wlz-aanbod alsmede aan passende woningen voor ouderen.	De zorgkosten voor ouderen (65+) liggen in Noord-Limburg 7,9% hoger dan landelijk gemiddeld. Door de sterke vergrijzing is de verwachting dat dit verschil verder groeit. De ervaren gezondheid is lager dan gemiddeld. Het beroep op het sociale domein en hiermee de zorgkosten (maatwerkvoorzieningen Wmo) in de regio neemt toe.

Onze belangrijkste opgave

Samen met alle ketenpartners (aanbieders en gemeenten)
oplossen van de bestaande capaciteitsproblemen in de regio door:

1. herstel van de noodzakelijke in-, door- en uitstroom in de keten van ouderenzorg, o.a. door coördinatie op het gebied van kortdurend verblijf
2. versterken ondersteuning mantelzorg
3. terugdringen zorggebruik én zorgkosten
4. aanpak van de arbeidsmarktproblematiek

... **tijdig en passend aanbod zorg, ondersteuning en woonsituatie voor kwetsbare ouderen**

Het beeld van de GGZ

Samenhangend aanbod GGZ

Zorgverzekeraars, zorgkantoren en gemeenten zoeken samen met zorgaanbieders en patiëntenorganisaties gericht naar vernieuwende initiatieven. Het uitgangspunt daarbij is integrale, op de patiënt gerichte zorg, waar nodig over de grenzen van de Zvw, Wlz en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) heen. Onder andere via samenwerkingsplatform 'de vitale coalitie' werken aan laagdrempelige oplossingen voor (potentiële) GGZ-cliënten.

Een nieuwe perspectief voor GGZ cliënten

Overgang van cliënten die nu beschermd wonen van Wmo naar Wlz vereist samenwerking tussen zorgkantoor, gemeenten en aanbieders om de zorgvrager minimaal te belasten met de effecten van deze wettelijke verandering.

Onze belangrijkste opgave

Samen met alle ketenpartners (aanbieders van zorg en gemeenten) het bestaande niveau van het GGZ-aanbod handhaven en doorontwikkelen naar meer preventieve inzet.

... doorgaan op de ingeslagen weg

Het beeld van preventie

Primaire preventie	Secundaire preventie
Overgewicht in de regio stijgt meer dan landelijk. Dat geldt ook voor andere leefstijl-gerelateerde aandoeningen. Op het gebied van eetstoornissen kan de noodzakelijke zorg niet tijdig geborgd worden. Leefstijlcoaches zijn aanwezig in de regio en daarmee mogelijkheden voor preventieve aanpak.	Naar schatting 2.500 ouderen hebben een verhoogd valrisico. Hierdoor krijgen veel ouderen te maken met medische behandeling en opname. De regiogemeenten en VGZ hebben dit onderkend en een intentieverklaring getekend voor de aanpak van valpreventie. Concreet worden in de komende vijf jaar circa 7.000 ouderen uit de regio gescreend op valrisico en mobiliteitsproblemen én waar nodig worden interventies aangeboden.

Onze belangrijkste opgave

Samen met regionale partners de keten van zorg- en preventietaken versterken, zodat burgers langer en beter de regie op hun eigen gezondheid kunnen houden en zodat onnodige zorg wordt voorkomen.

... beschikbaarheid van preventief aanbod in de regio, gericht op leefstijlverbetering

Stand van zaken Acute Zorg

Afkortingen:

R = Representatie

CO = Congruentie

CR = Concurrentie



wa	Regio	Eerste marktleider	Tweede marktleider	Derde marktleider	Check 2* e/o 3* marktleider	HAP (R)	Ambulance (R)	Acute GGZ (R)	Farm. spoedzorg (R)	Wlz-crisis (R)	ELV (CO)	Deelname ROAZ (CO)	SEH incl. trauma (CR)	Acute verloskunde (CR)
13	Midden-IJssel	Eno	ZK	-	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
14	Nijmegen	VGZ	Menzis	CZ	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
15	Noord- en Midden Limburg	VGZ	CZ	-	✓	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
16	Noord Holland Noord	VGZ	ZK	-	✓	😊	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
17	Rotterdam	ZK	VGZ	-	✓	😊	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊
18	't Gooi	ZK	VGZ	-	✓	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊



Regiobeeld Noord-Limburg in getallen



16-09-2020

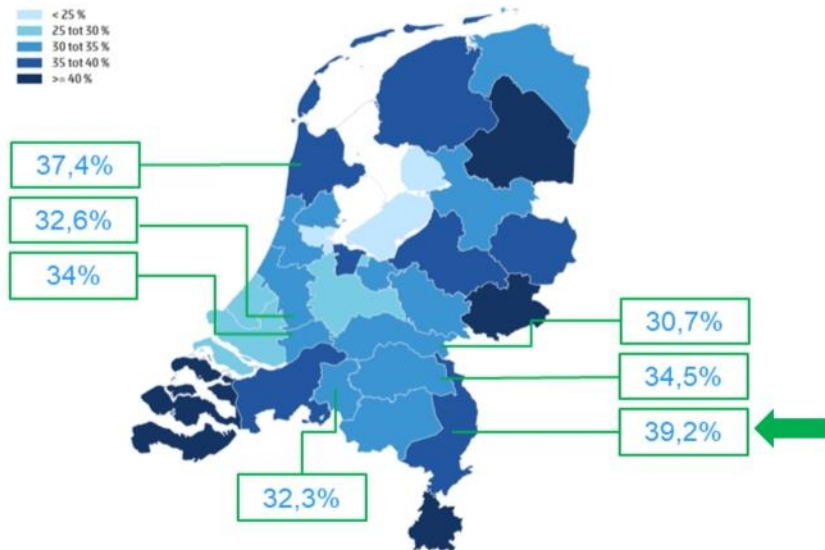
Onderbouwing van de opgave



Ouderenzorg

Vergrijzing groot, vergroening laag

Grijze druk

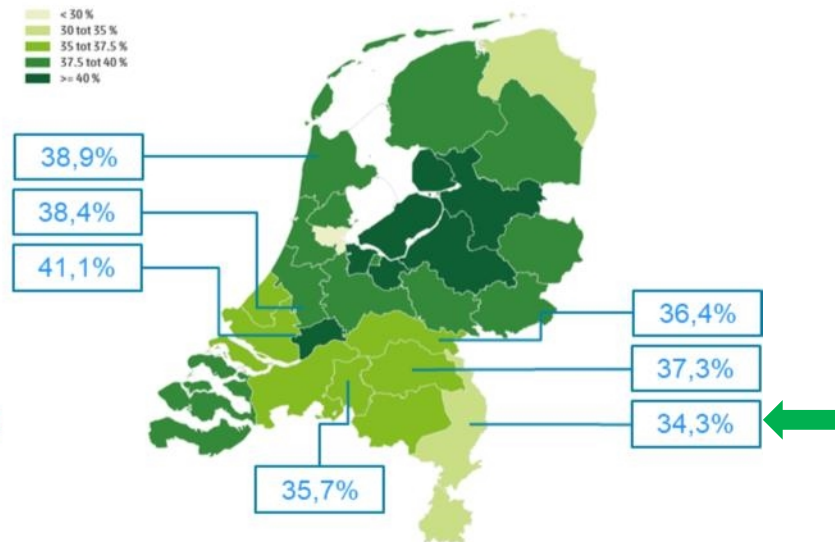


Selecteer een periode:

2019

De verhouding tussen het aantal personen van 65 jaar of ouder en het aantal personen van 20 tot 65 jaar. Toelichting Dit cijfer geeft inzicht in de verhouding van de ouderen tot het werkende deel van de bevolking

Groene druk



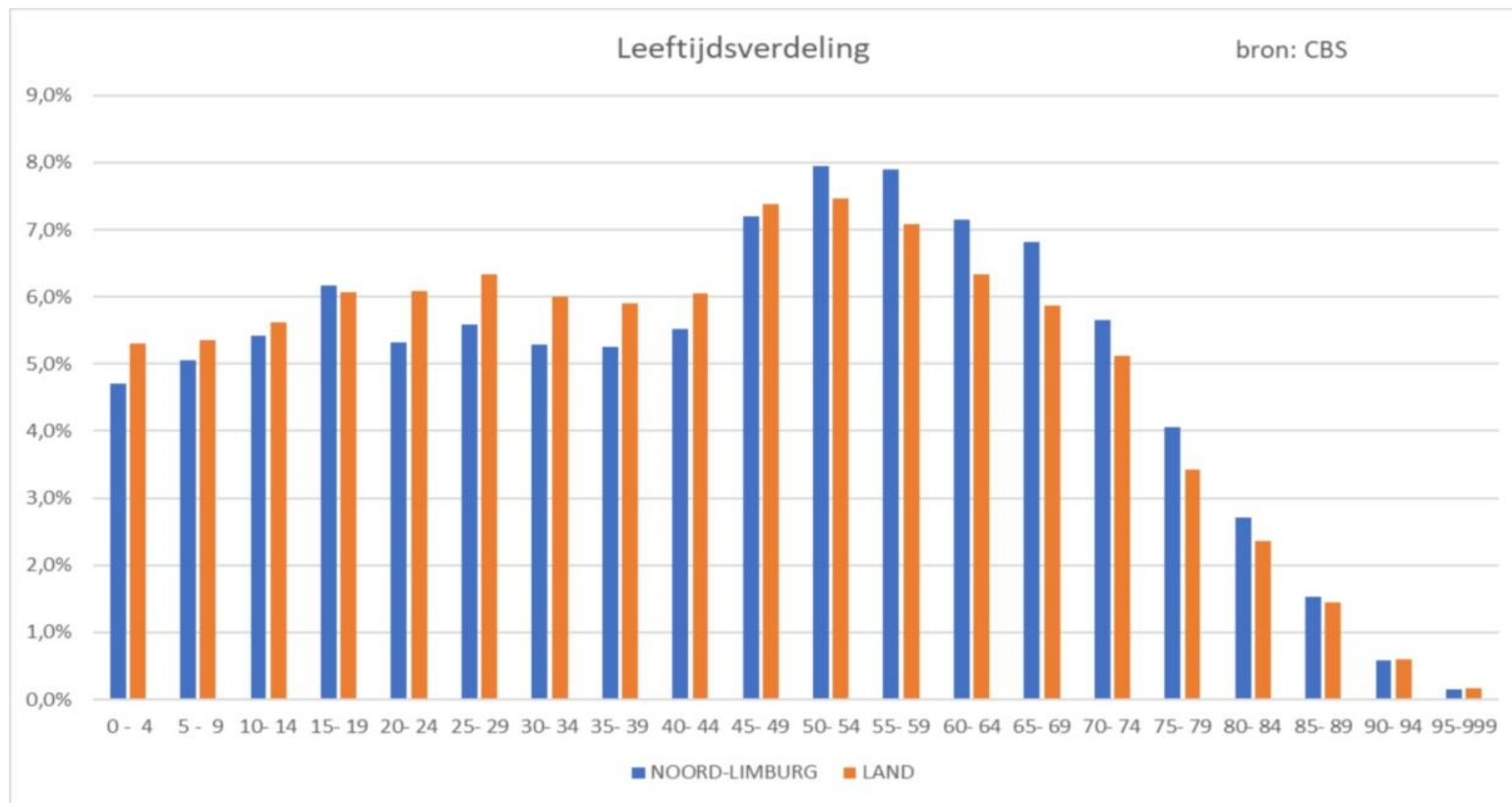
Selecteer een periode:

2019

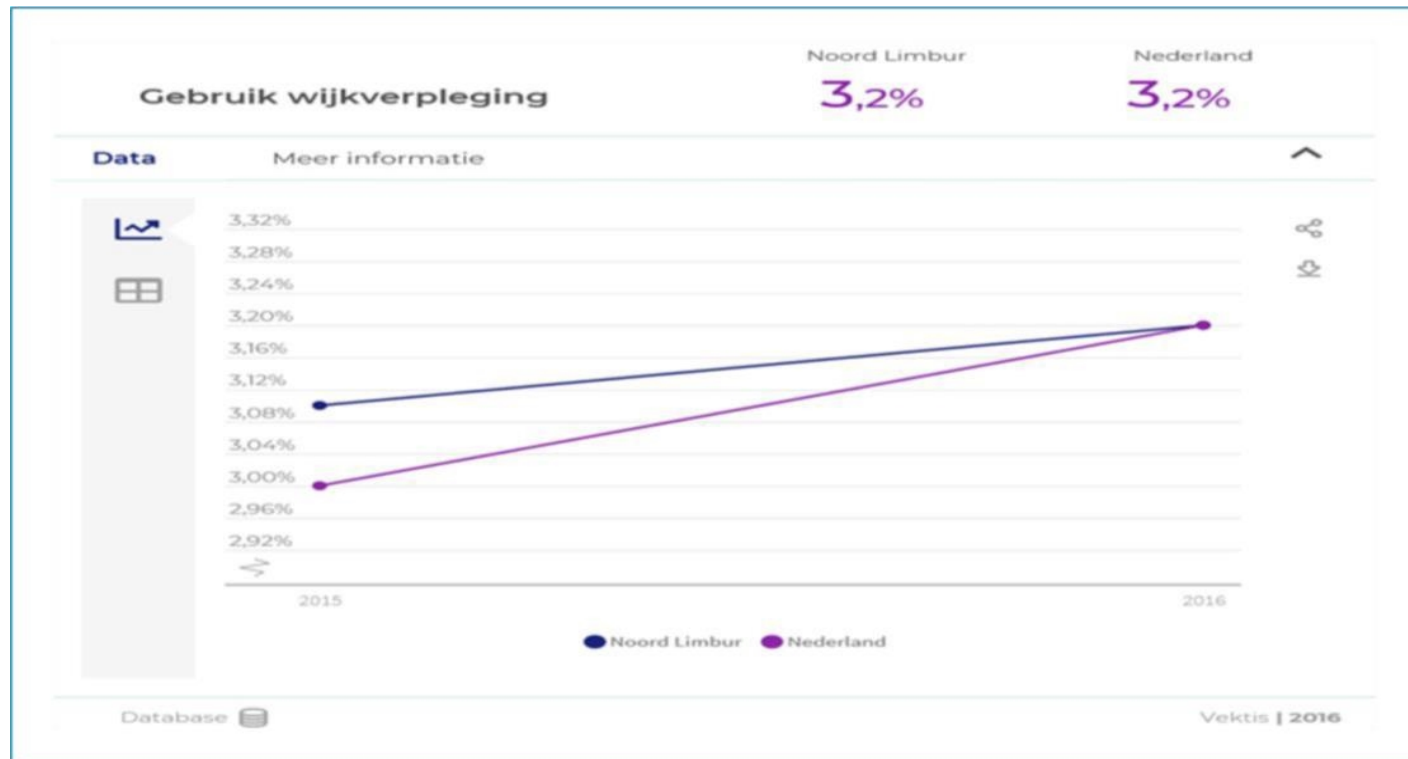
De verhouding tussen het aantal personen van 0 tot 20 jaar en het aantal personen van 20 tot 65 jaar. Dit cijfer geeft inzicht in de verhouding van de jeugd tot het werkende deel van de bevolking

Bron: CBS

Anticiperen op groeiend aantal ouderen



Gebruik wijkverpleging neemt toe



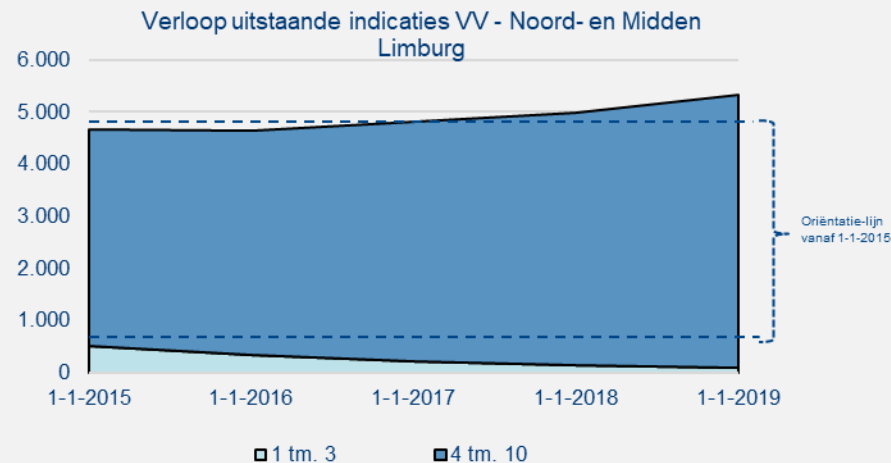
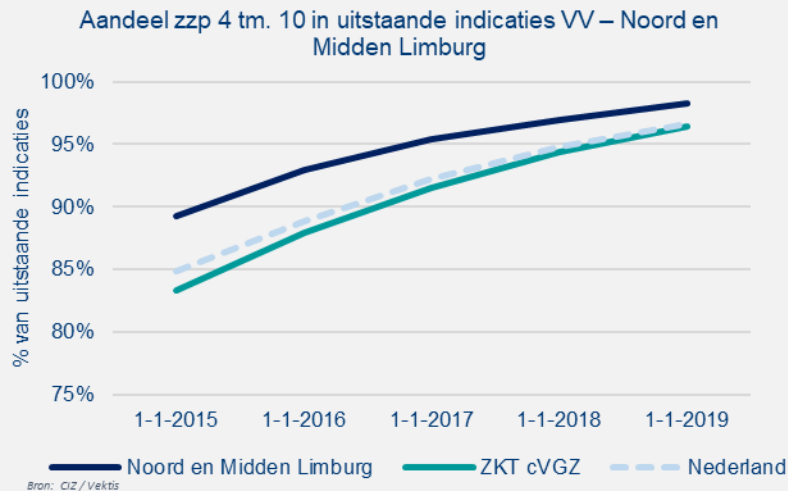
Aantal indicaties Wlz voor V&V stijgt



Nijmegen	3.975	4.045	4.255	4.415	4.809
Noord Holland Noord	4.855	4.955	5.010	5.290	5.584
Midden Holland	1.810	1.785	1.865	1.880	2.044
Waardenland	3.455	3.310	3.300	3.405	3.569
Midden Brabant	3.785	3.900	4.145	4.200	4.511
Noordoost Brabant	5.245	5.375	5.620	5.885	6.476
Noord en Midden Limburg	4.165	4.320	4.590	4.840	5.231
ZKT cVGZ	27.290	27.690	28.785	29.915	32.224
Nederland	139.375	139.030	143.300	148.110	157.008

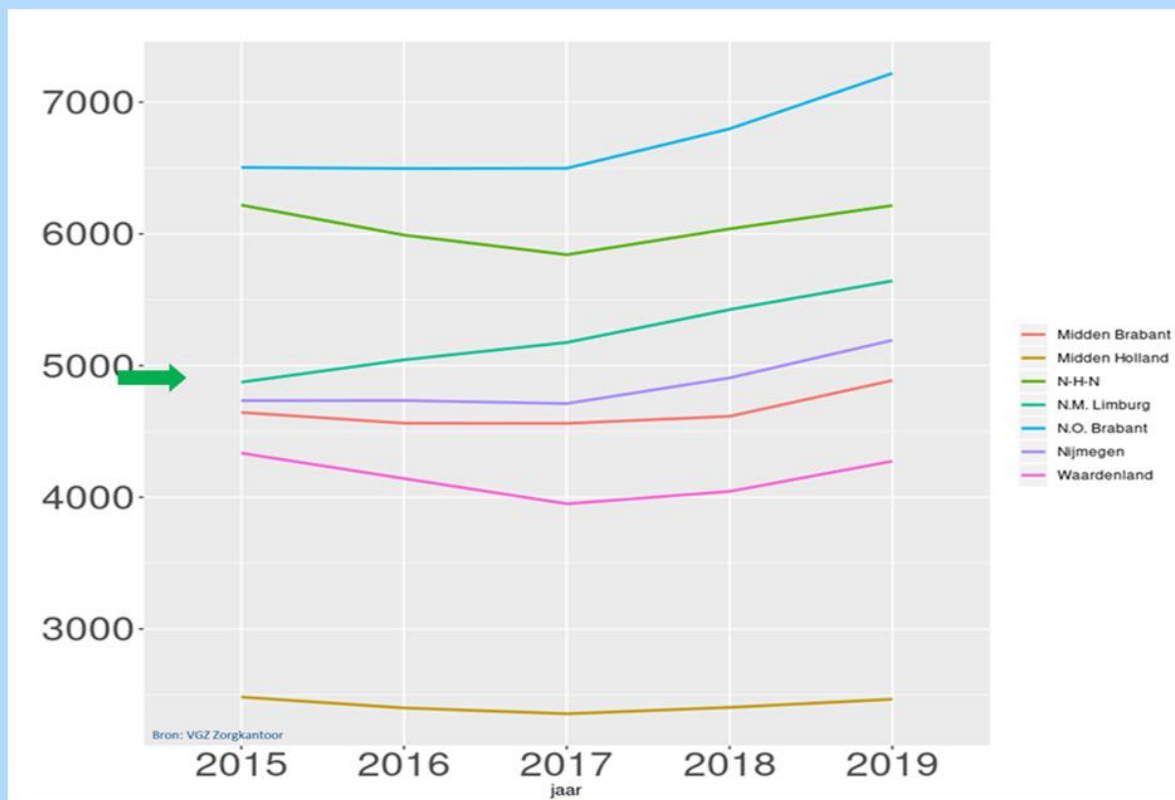
Bron: CZ / Viektis

Zorgvraag Wlz V&V stijgt ...

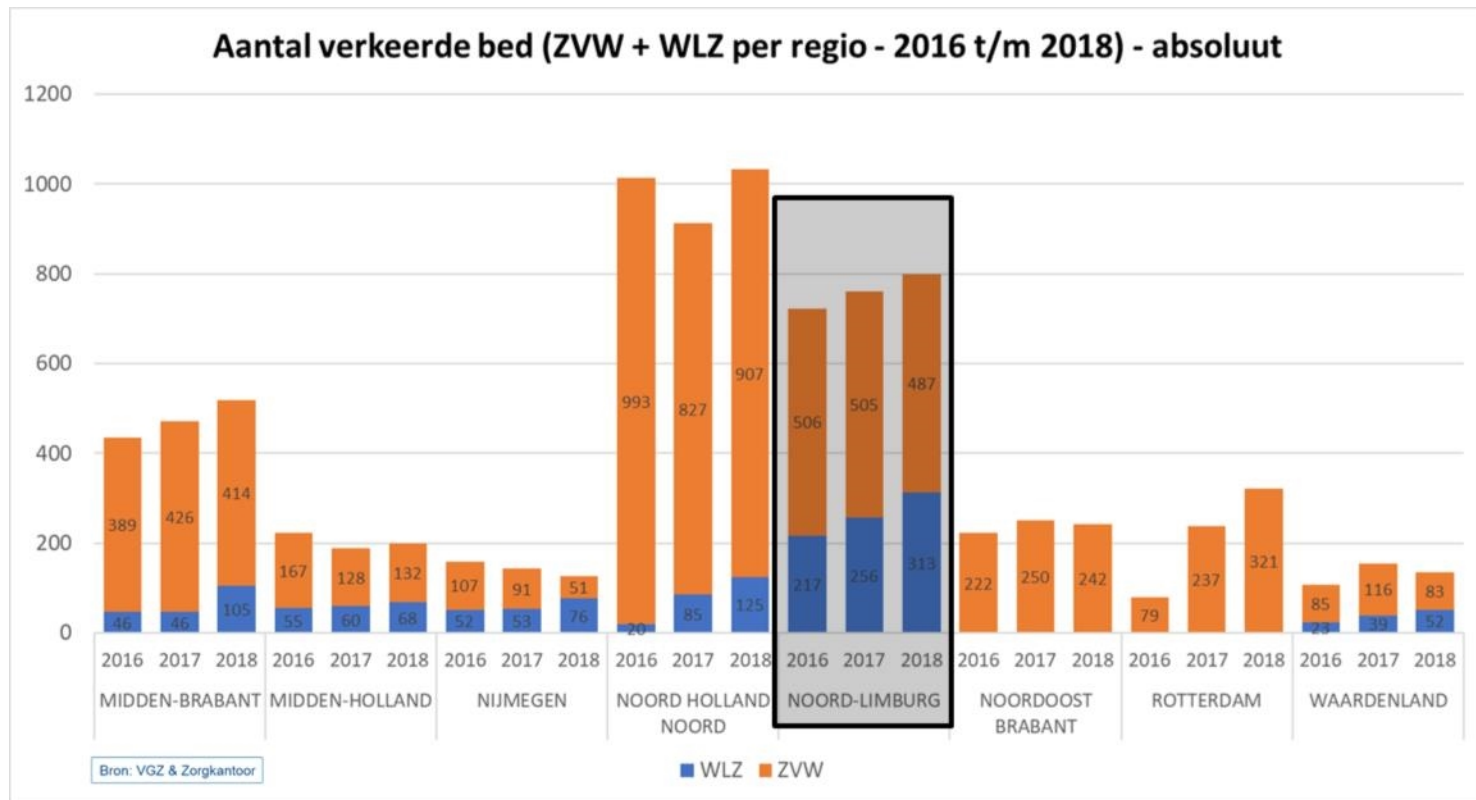


... sterker dan landelijke groei

Gemiddeld aantal cliënten V&V stijgt



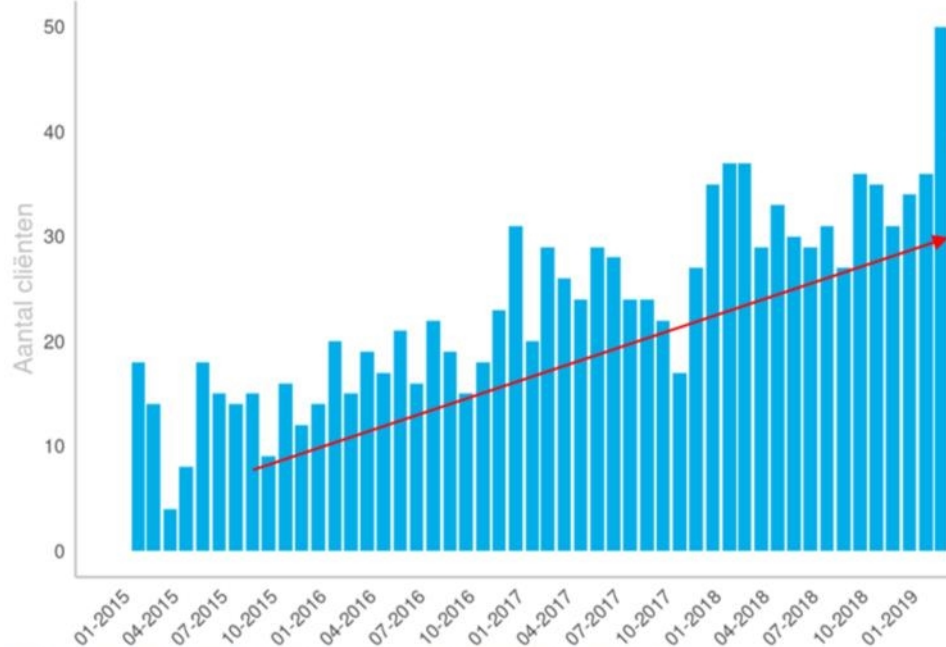
Toename verkeerde bed (WLZ & ZVW)



Ziekenhuiszorg – verkeerde bed WLZ

Aantal cliënten op verkeerde bed over tijd

Viecuri

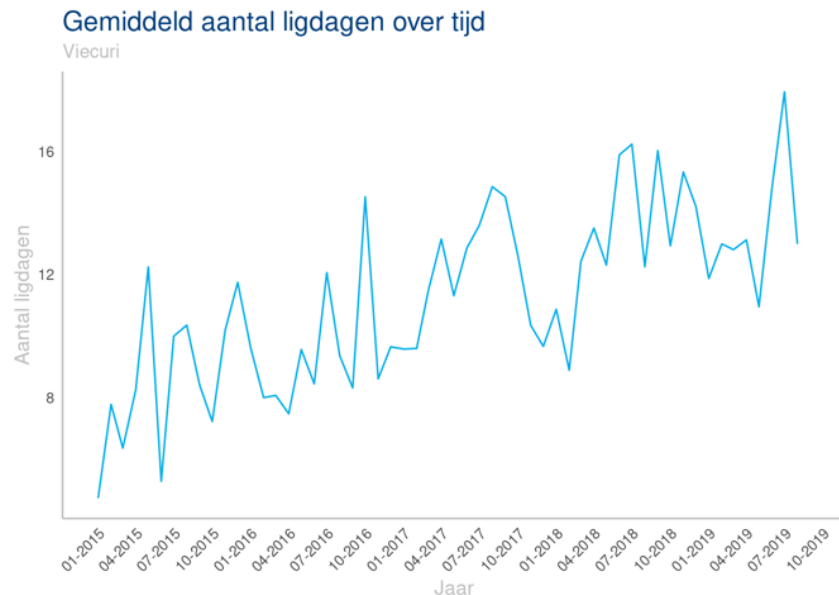


Bron: Declaraties verkeerde bed Wlz geïndiceerden VieCuri Medisch centrum over een periode vanaf 1-1-2015

**Het zogenaamde
'verkeerde' bed
probleem bestaat al
geruime tijd en
neemt bij VieCuri
nog steeds toe**

Ziekenhuiszorg- ligduur verkeerd bed Wlz

Gemiddeld aantal ligdagen over tijd

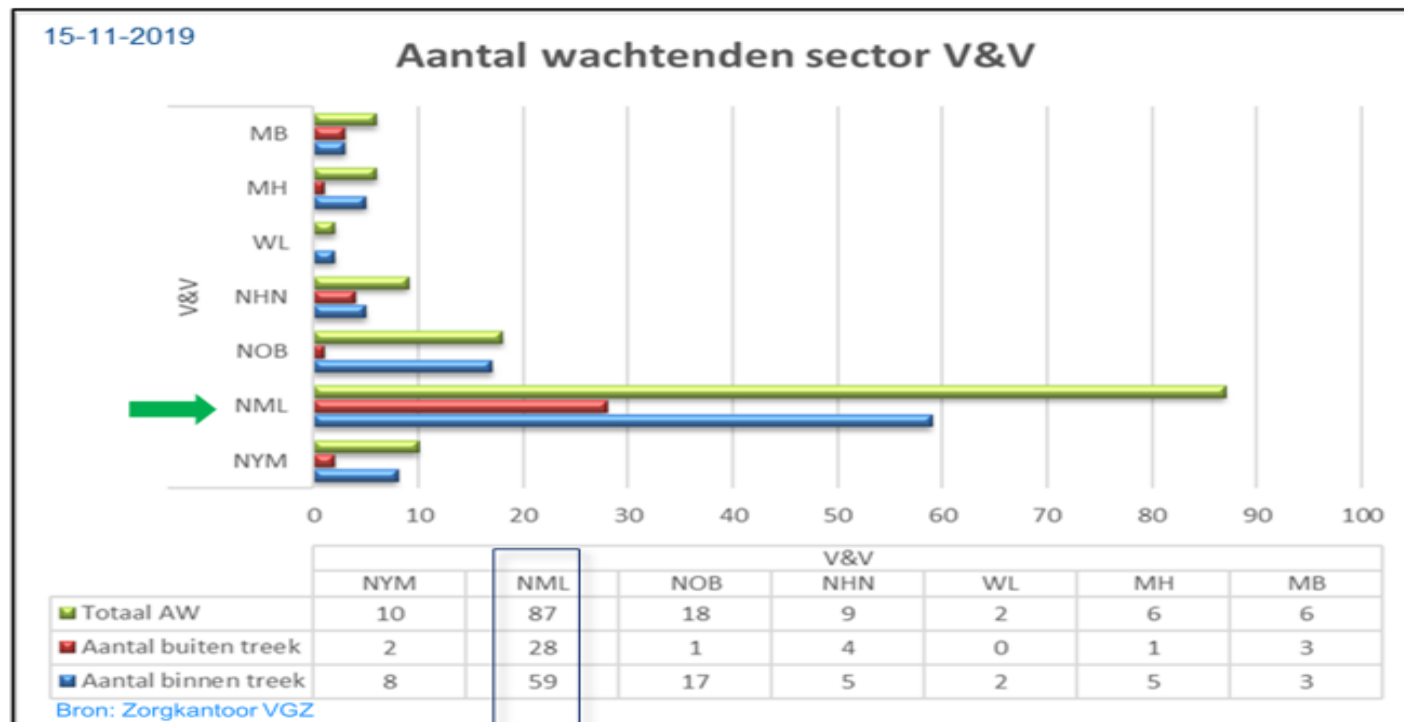


De gemiddelde ligduur van een verkeerde bed patiënt (Wlz) in VieCuri is over de afgelopen jaren gestegen van circa 8 naar circa 12 dagen.

Dus zowel aantallen patiënten als wachtduur is gestegen.

Bron: Declaraties verkeerde bed Wlz geïndiceerden VieCuri Medisch centrum over een periode vanaf 1-1-2015 tot en met 1-8-2019, ingediend bij het Zorgkantoor

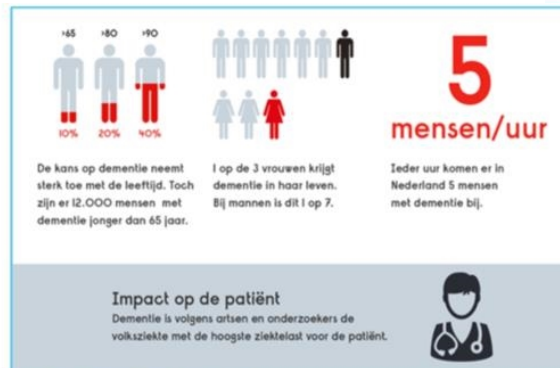
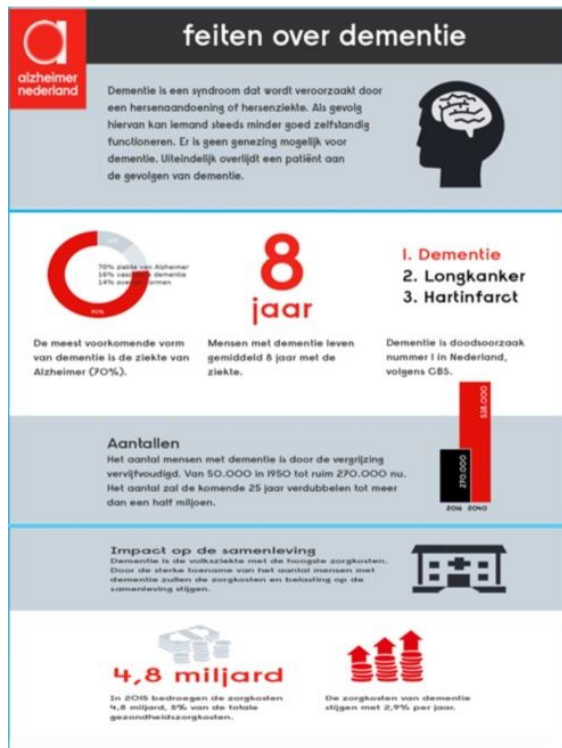
Wachttijden verpleeghuizen te lang



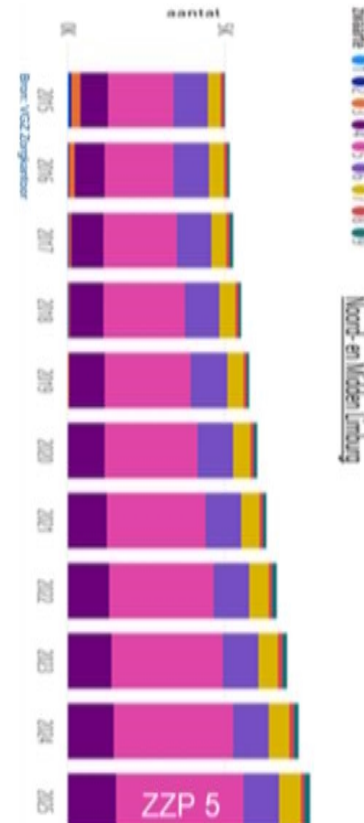
32%

van de wachtende mensen krijgt **niet** de noodzakelijke zorg binnen de Treeknorm!!

Zwaartepunt Wlz op ZZP 5...

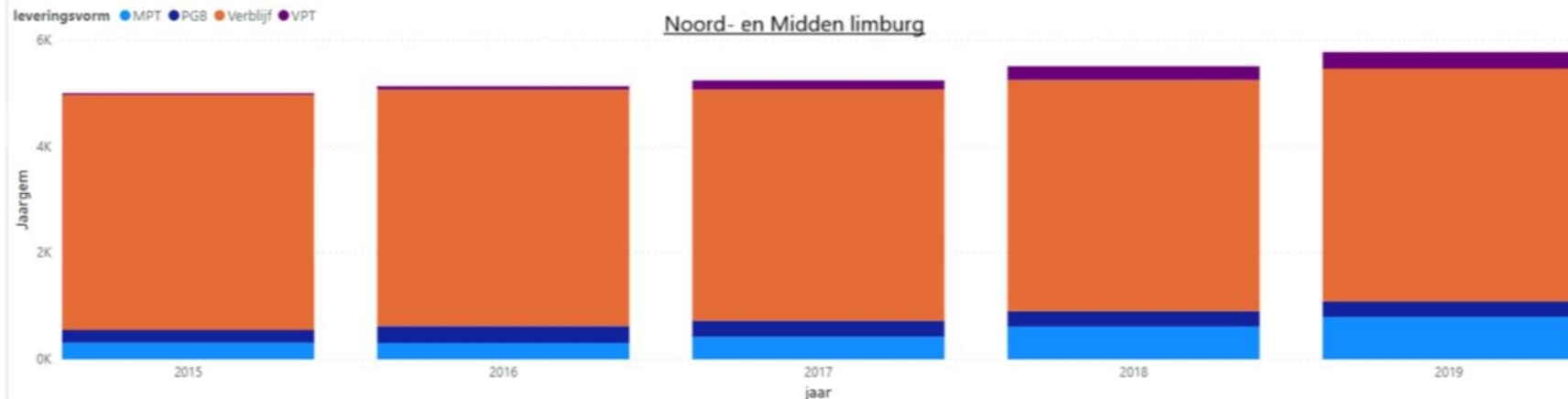


Bron: Alzheimer Nederland 2019



Beschermde wonen met intensieve dementiezorg

Geringe stijging MPT en VPT in Wlz



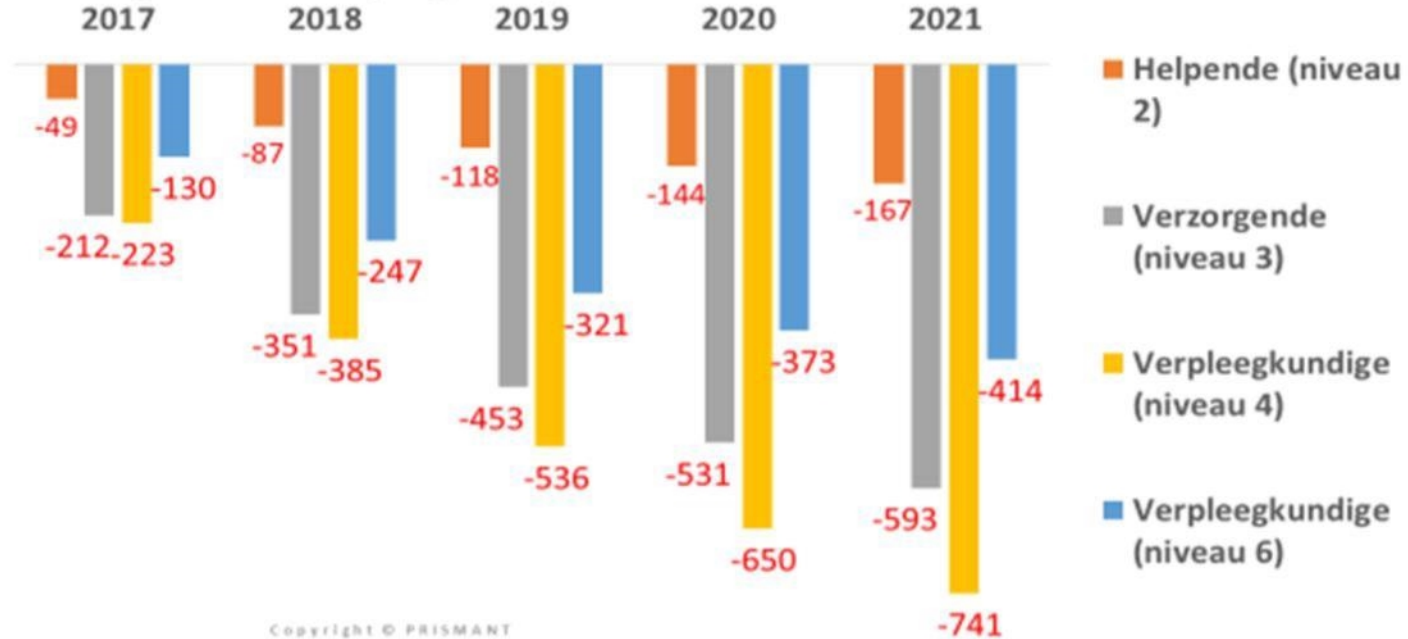
Per jaar het gemiddeld aantal cliënten dat in een maand een zorgtoewijzing heeft (VV) bij een zorgaanbieder gecontracteerd in de regio Noord- en Midden Limburg. Bron: VGZ intern (iWLZ / AZRnl).

... alternatieven voor volwaardige Wlz zorg thuis

Zorgelijk vooruitzicht arbeidsmarkt

Vraag-aanbodconfrontatie: Verzorgend en verplegend personeel

ZORG AAN ZET



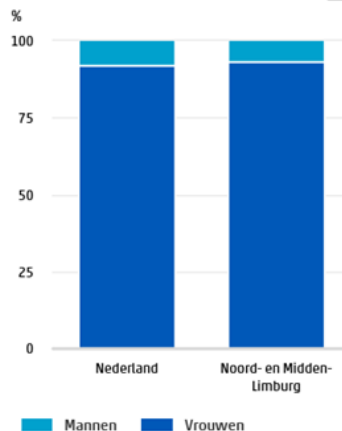
Bron: Prismant

Werknemers VVT: ♀ en 25% is 55+

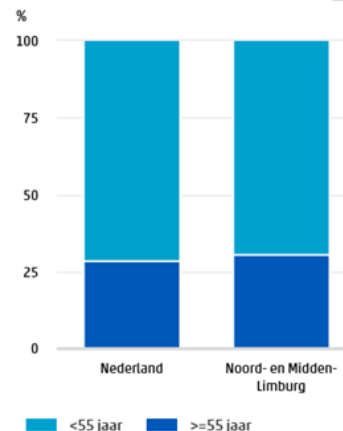
Werknemers in Noord- en Midden-Limburg



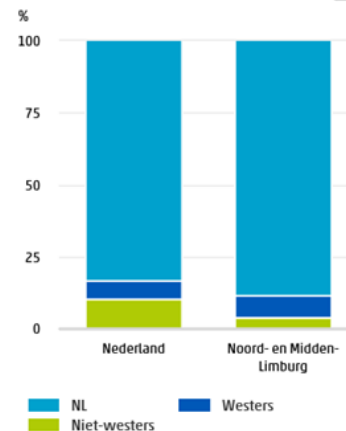
Geslacht



Leeftijd



Migratieachtergrond



Selecteer een periode:

2019 1e kwartaal

Selecteer een branche:

Verpleging, verzorging en thuiszorg

Bron: CBS - AZW-Statline - Werknemers met een baan in de zorg en welzijn; persoonskenmerken, regio

Beschikbaarheid mantelzorg

Oldest old support ratio

1990



2015



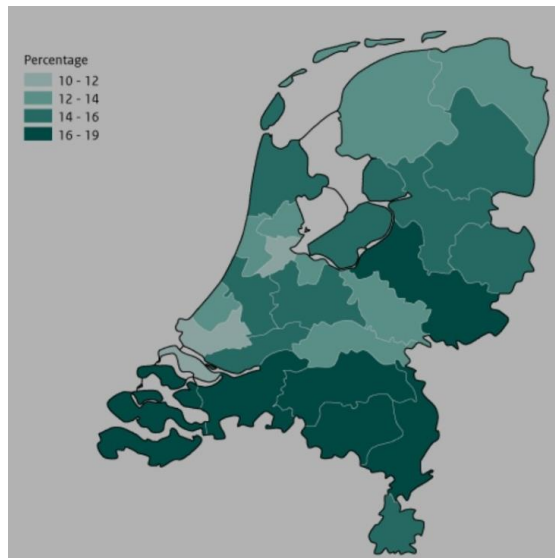
2040



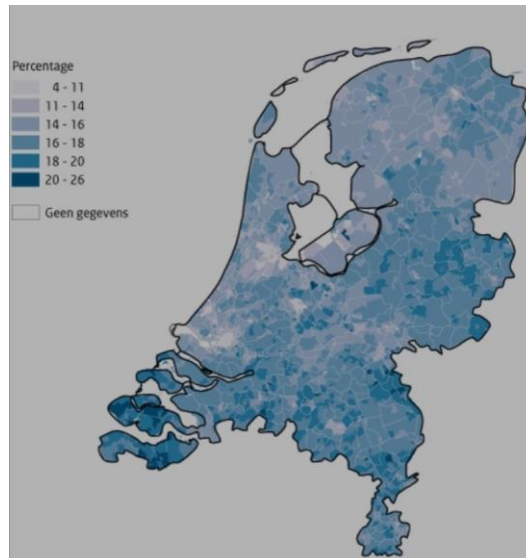
Trend in de beschikbaarheid van aantal potentiële mantelzorgers per oudere

Overbelasting mantelzorgers

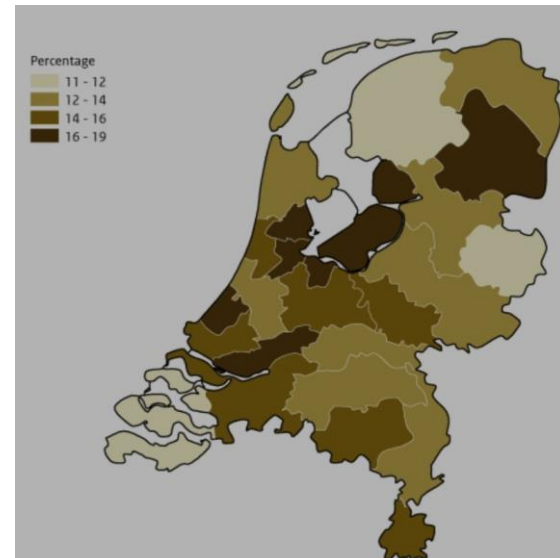
Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2016, GGD'en, CBS en RIVM



Mantelzorgers per
GGD-regio

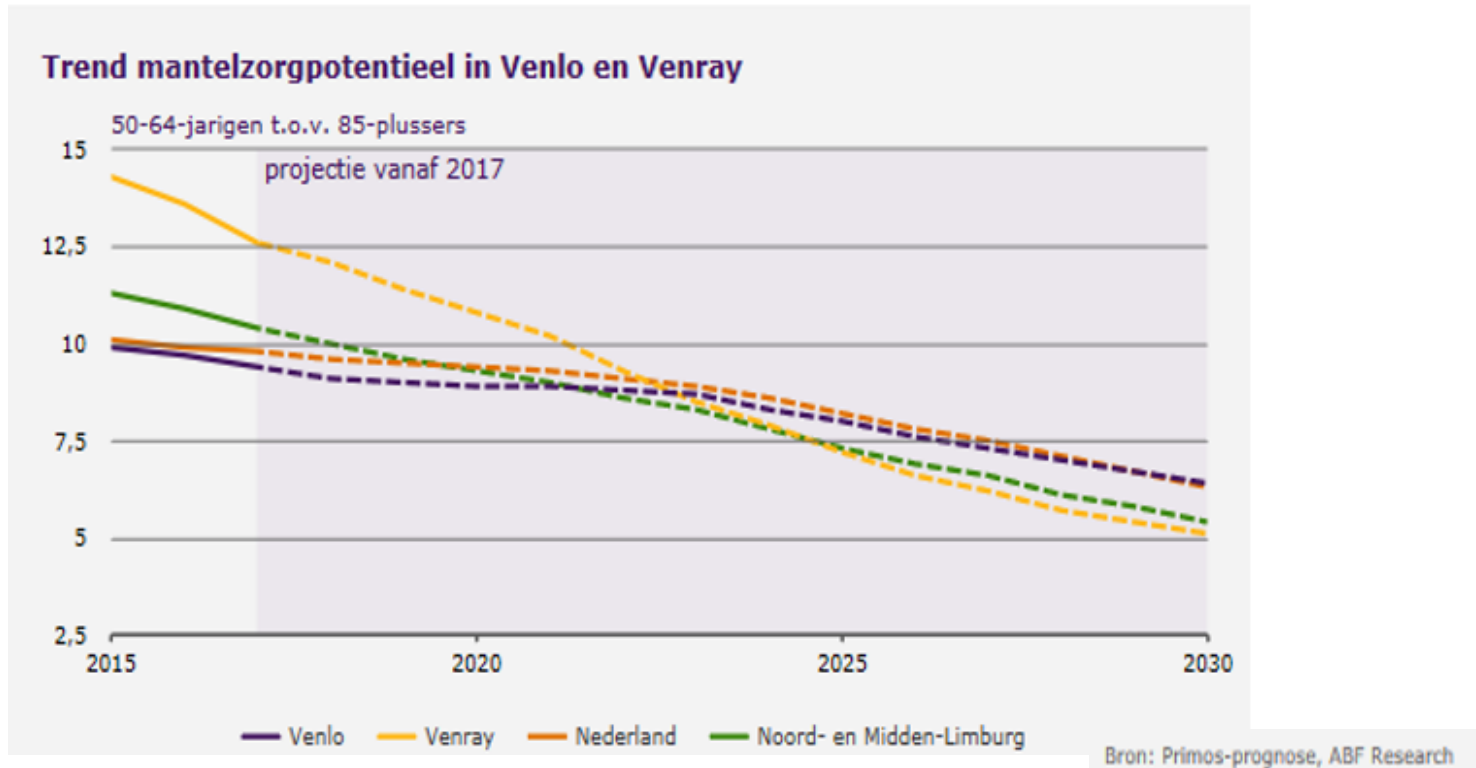


Mantelzorgers per wijk



Zwaar belaste
mantelzorgers per regio

Afname mantelzorgpotentieel



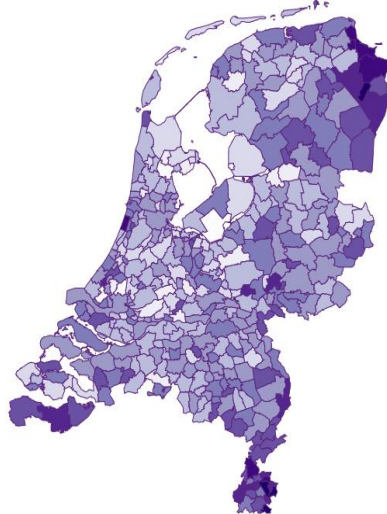
Hogere zorgconsumptie Noord-Limburg (ZVW € per jaar)

Totale zorgkosten in Nederland

Gemiddelde kosten per verzekerde

Kies een gemeente voor een uitsplitsing en vergelijking van de verschillende zorgsoorten

- > € 2.700
- € 2.600 - € 2.700
- € 2.500 - € 2.600
- € 2.300 - € 2.500
- € 2.200 - € 2.300
- € 2.100 - € 2.200
- € 2.000 - € 2.100
- € 1.900 - € 2.000
- € 1.700 - € 1.900
- ≤ € 1.700

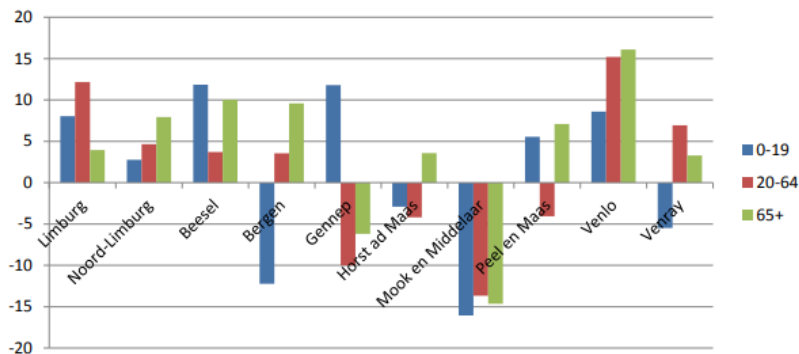


Bron: Vektis

Gemeente	Kosten per verzekerde	Afwijking t.o.v. gemiddelde Nederland
Peel en Maas	€2162	+9
Venlo	€2536	+383
Horst aan de Maas	€2196	+43
Venray	€2349	+196
Bergen	€2297	+144
Gennep	€2123	-30
Mook en Middelaar	€2051	-102
Beesel	€2456	+303

Vooral hogere zorgconsumptie bij 65+

Fig. 2.17 - % zorgkosten Noord-Limburgse gemeentes t.o.v. Nederlands gemiddelde (0%) per leeftijd



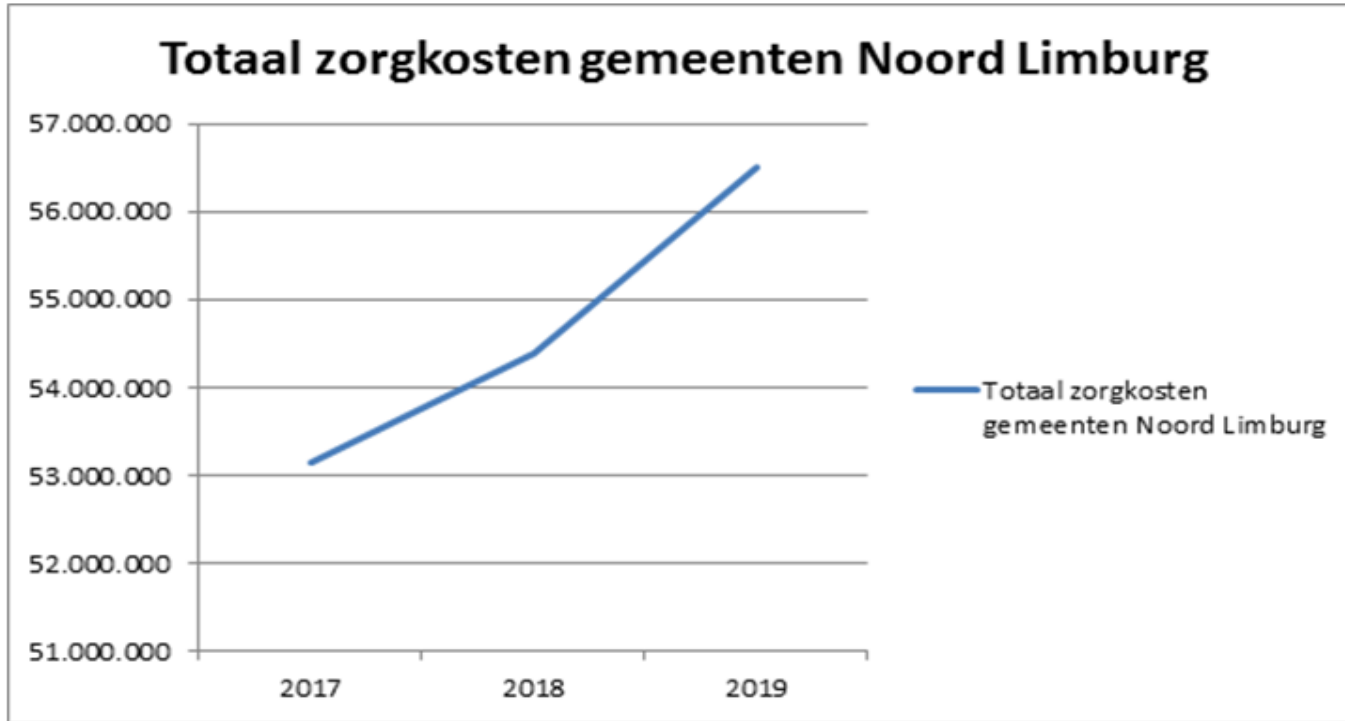
Bron: Onderzoek GGD-regio Limburg Noord (2017)

In Noord-Limburg liggen de zorgkosten 9.6% boven het Nederlands gemiddelde;

De hogere zorgkosten in Noord- en Midden Limburg ten opzichte van het Nederlands gemiddelde betreffen met name ziekenhuis- en farmaciekosten.

Noord-Limburg heeft de hoogste zorgkosten voor ouderen (65+) van alle Limburgse regio's. Deze liggen 7.9% boven het Nederlands gemiddelde

Kosten sociaal domein nemen toe

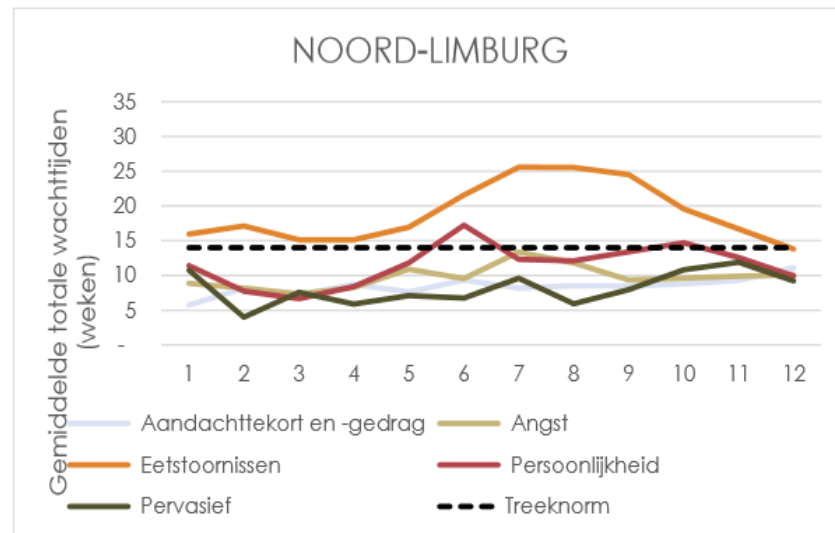
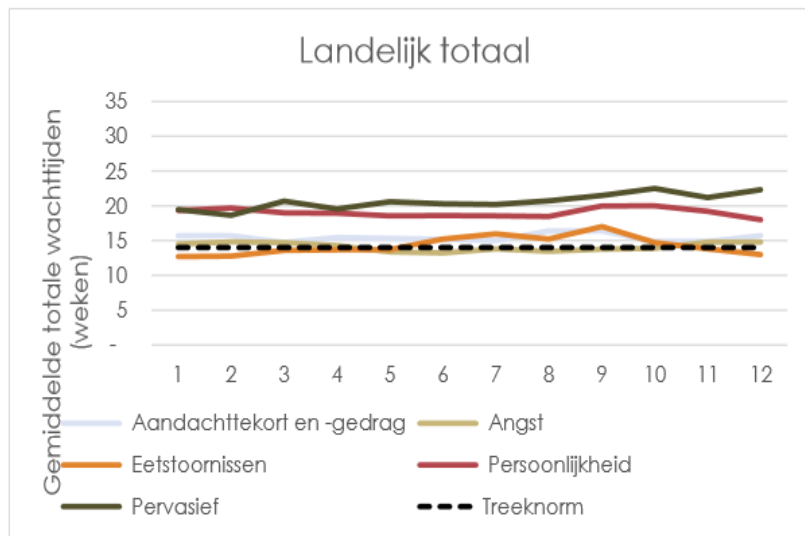


Onderbouwing van de opgave



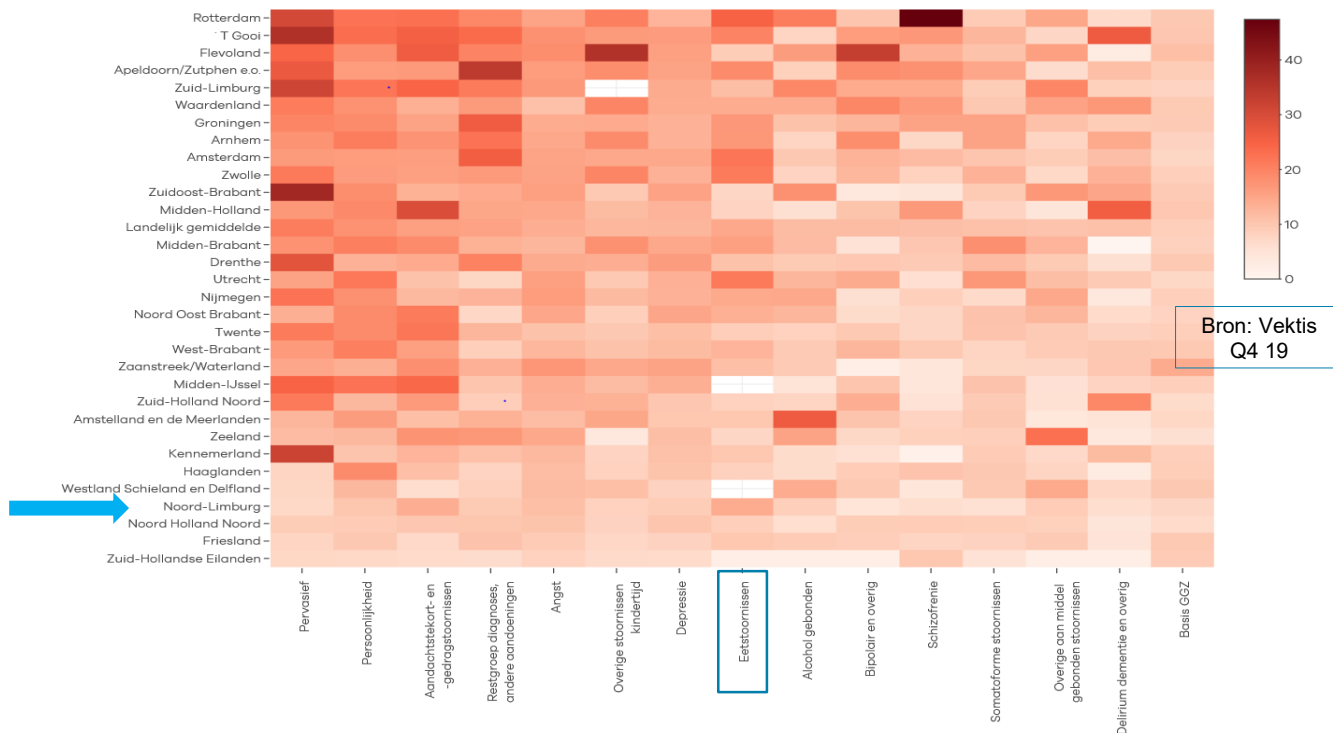
Geestelijke Gezondheids- Zorg

Wachttijden in de GGZ



... mensen krijgen binnen redelijke tijd passende zorg

Landelijke wachtlijsten GGZ



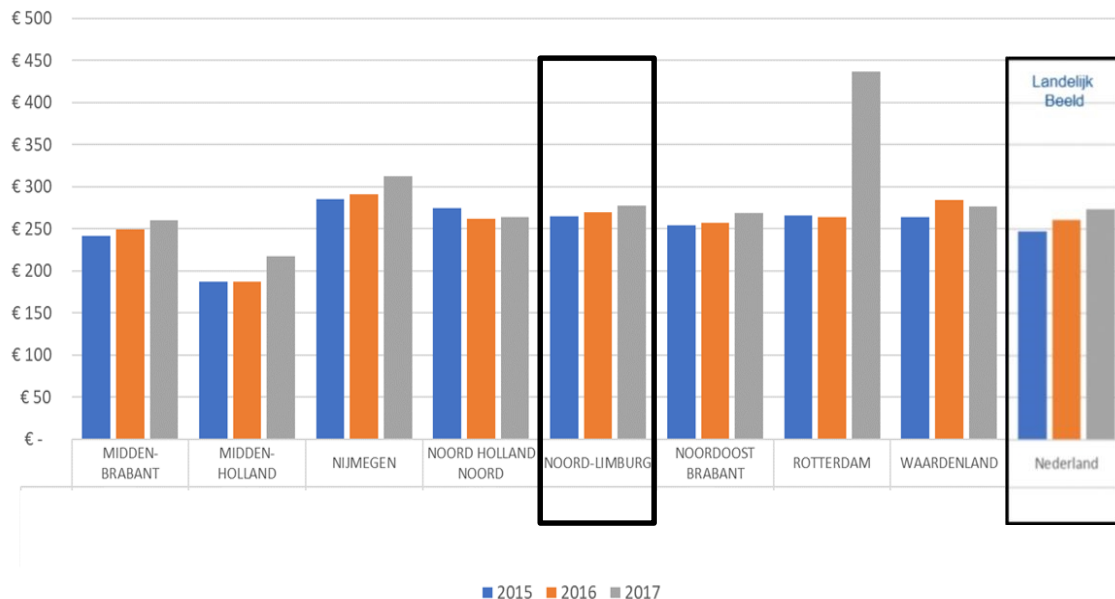
Het landelijk wachtlijstoverzicht laat het beeld zien van de regio's en patiëntgroepen waar de wachttijden **het kortst** zijn (**rechtsonder**) en waar ze het langst zijn (linksboven). De weergegeven wachttijd is de som van de gemiddelde aanmeldwachttijd en de gemiddelde behandelwachttijd. Om het gemiddelde te bepalen is de wachttijd per diagnosegroep en aanbieder gewogen met het aantal patiënten van de betreffende diagnosegroep dat de aanbieder jaarlijks behandelt.

GGZ hulp is tijdig beschikbaar

Kosten GGZ per verzekerde stijgen licht



Kosten GGZ per verzekerde (2015 t/m 2017)



... en wijken niet veel af van het landelijke beeld

Personeel in de GGZ

Tabel 1 Krapteberoepen in de ggz /landelijk

Beroepsgroep Bron: GGZ Nederland 2018	Huidig aantal werknemers	Tekorten 2018	Cumulatieve tekorten 2020
Psychiaters	2290	270	480
Gz-psychologen	6810	540	950
Klinisch psychologen	1780	90	150
Verpleegkundig specialisten	600	50	90
Hbo-verpleegkundigen	7330	760	1310
Mbo-verpleegkundigen	10570	680	1070



Een kort vacature-onderzoek
leert dat de situatie in Noord-
Limburg een positieve
uitzondering vormt op dit
landelijke beeld

GZ-Psycholoog

Diverse uren en locaties.
We maken graag een aanbod op maat!

[bekijk vacature »](#)

IEP Venray/Venlo zoekt collega's

Kijk dan snel verder!

[bekijk vacature »](#)

GZ-Psycholoog

Een uitdagende functie
binnen ADHD/ASS

[bekijk vacature »](#)

Medisch Secretaresse

24 tot 36 uur
Locatie: Venray, Venlo, Weert en
Eindhoven

[bekijk vacature »](#)

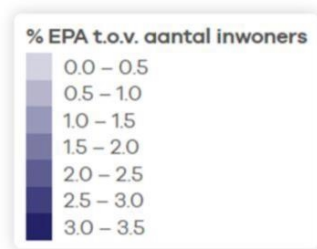
Verpleegkundig Specialist ADHD/ASS

Wij zoeken uitbreiding
van ons team ADHD/ASS

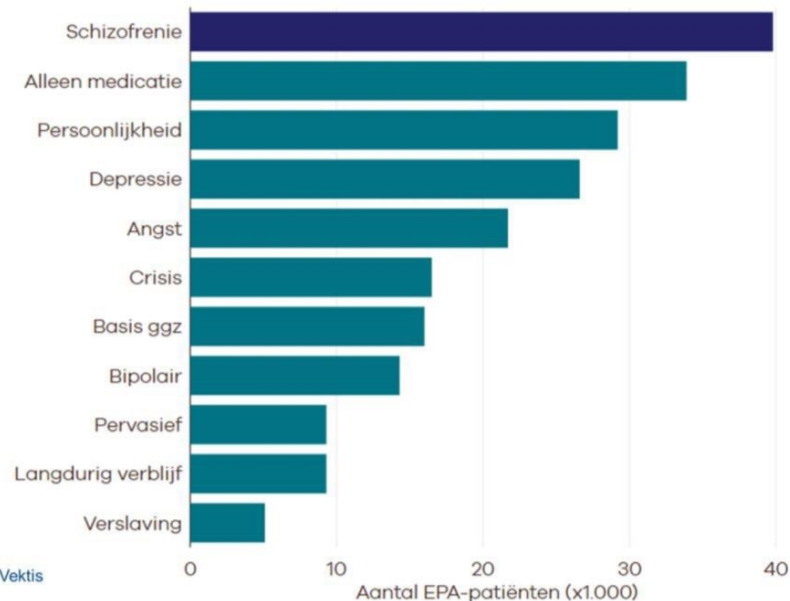
Langdurige zorg Psycholoog

Langdurige zorg
Locatie: Venray

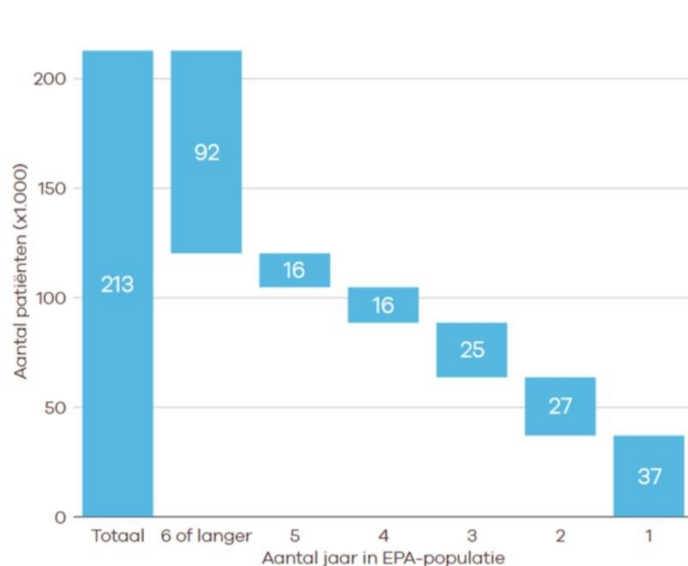
% EPA ten opzichte van aantal inwoners



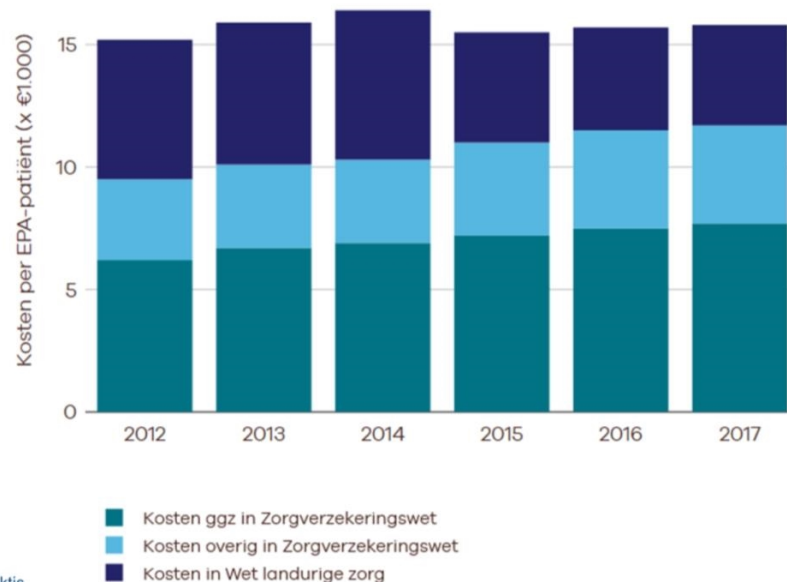
Bron: Vektis



EPA doelgroep vereist afstemming



Bron: Vektis



Behandeling, begeleiding en ondersteuning uit verschillende domeinen vereist afstemming tussen deze domeinen voor optimaal resultaat

Vitale coalitie ...



Samenwerking op het gebied van onder andere:

- Wijkgericht werken
- Aandachtshuishoudens met hoge kosten op verschillende (zorg)domeinen
- Ambulantiseringsnetwerk alcohol gerelateerde cognitieve stoornissen

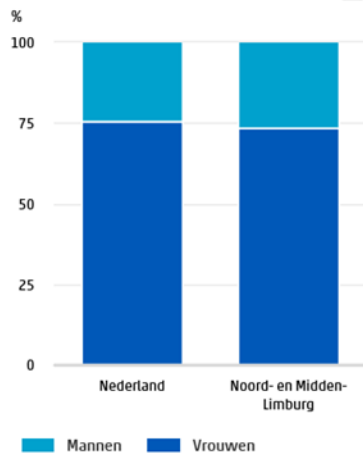
... een gezamenlijke innovatiebeweging in Noord Limburg

Werknemers GGZ

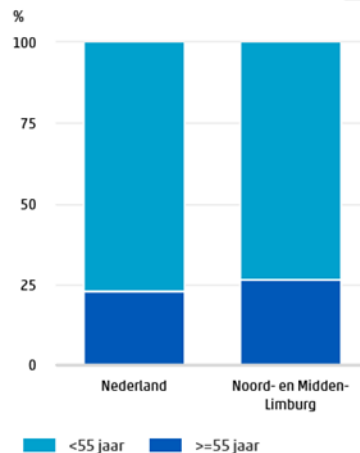
Werknemers in Noord- en Midden-Limburg



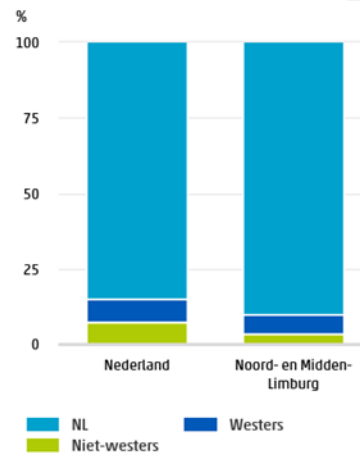
Geslacht



Leeftijd



Migratieachtergrond



Selecteer een periode:

2019 1e kwartaal

Selecteer een branche:

Geestelijke gezondheidszorg

Bron: CBS - AZW-StatLine - Werknemers met een baan in de zorg en welzijn; persoonskenmerken, regio

Onderbouwing van de opgave

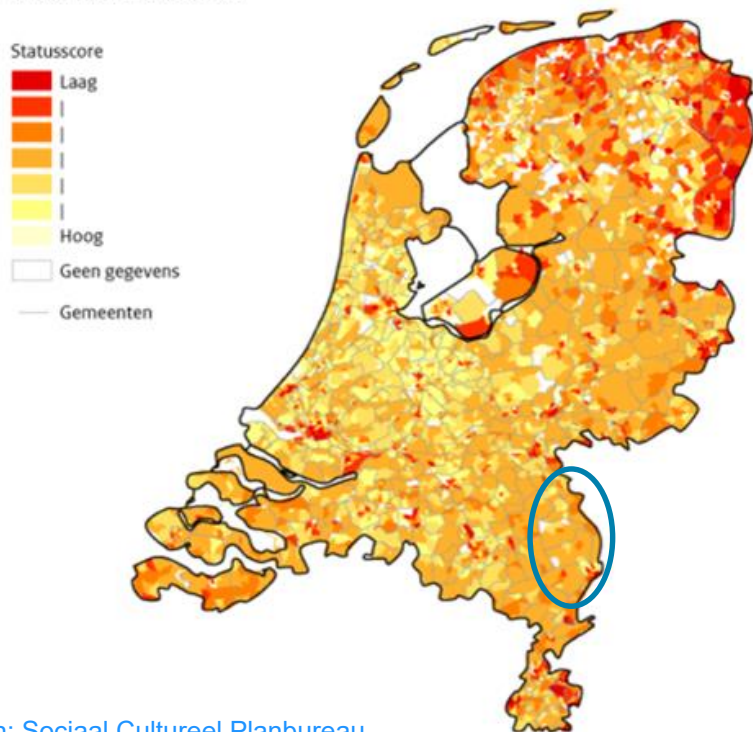


Preventie

Sociaal economische status 'midden'

Sociaaleconomische status 2017

Per vierposities postcodegebied



De sociaal economische status (SES) staat voor de positie van mensen op de maatschappelijke ladder. De SES is sterk afhankelijk van de participatiegraad en kan bij benadering gemeten worden met de indicatoren inkomen, opleidingsniveau en beroepsstatus (bron: kvnog.nl).

De gemiddelde SES in Noord-Limburg ligt iets lager dan gemiddeld, met name in sommige (stedelijke) omgevingen en wijken is de score laag.

Bron: [Sociaal Cultureel Planbureau](#)



Bijdrage van verschillende determinanten aan ziektelast, sterfte en zorguitgaven

⚠ Getallen kunnen niet bij elkaar worden opgeteld!

Gedrag	Persoons-gebonden	Arbeid	Milieu
			
Ziektelast: 18,5 %	Ziektelast: 14,5 %	Ziektelast: 4,6 %	Ziektelast: 4,0 %
Sterfte: 35.700	Sterfte: 26.300	Sterfte: 4.100	Sterfte: 12.800
Zorguitgaven: € 8,6 mld	Zorguitgaven: € 9,9 mld	Zorguitgaven: € 1,6 mld	Zorguitgaven: € 1,2 mld

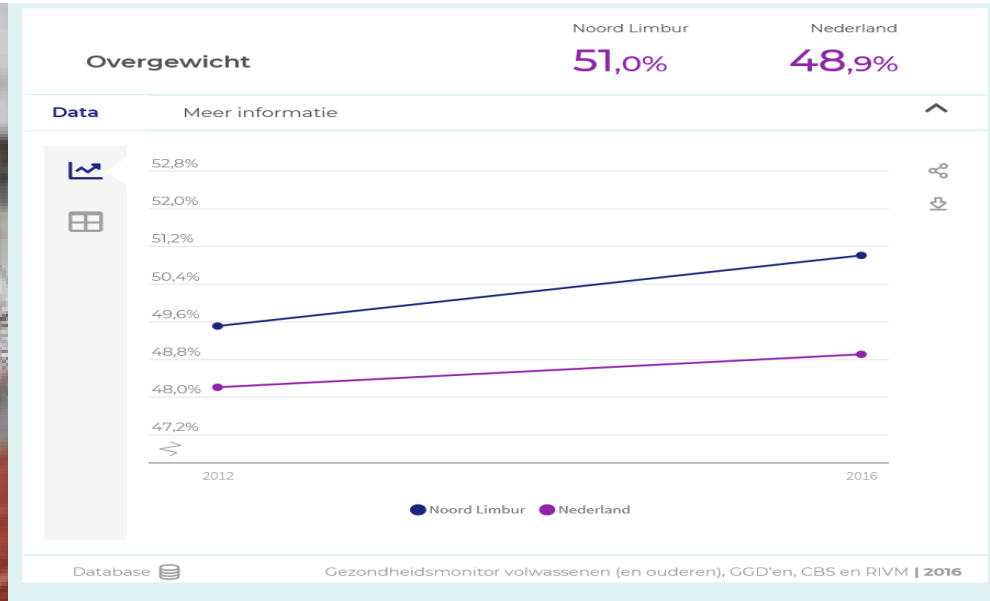
Gedrag

		ZIEKTELAST (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
	Roken	 9,4%	 20,0	 2,4
	Ongezonde voeding	 8,1%	 12,9	 6,0
	Weinig beweging	 2,3%	 5,8	 2,7
	Alcohol gebruik	 1,5%	 1,8	 0,9

De (vermijdbare) oorzaken van ziekte en zorg

Bron: RIVM

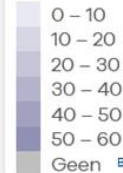
Overgewicht bij meer dan de helft...



... van alle volwassenen in de regio

Leefstijlcoaches beschikbaar

GLI zorgverleners per gemeente



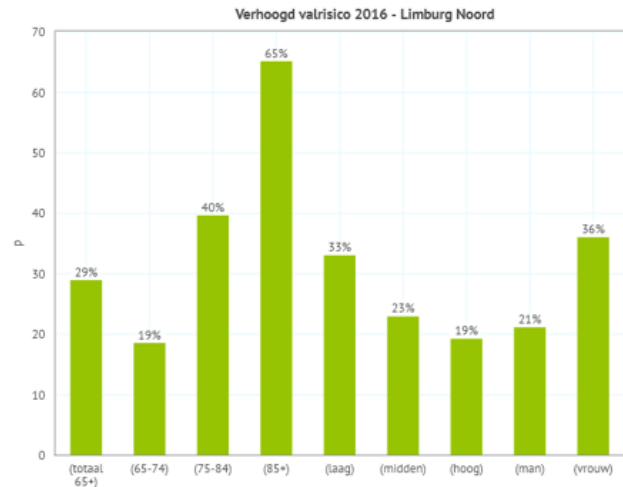
Bron: Vektis jan 2020, status nov 2019



6

Organisaties voor
leefstijlcoaches
gecontracteerd in
de regio!!

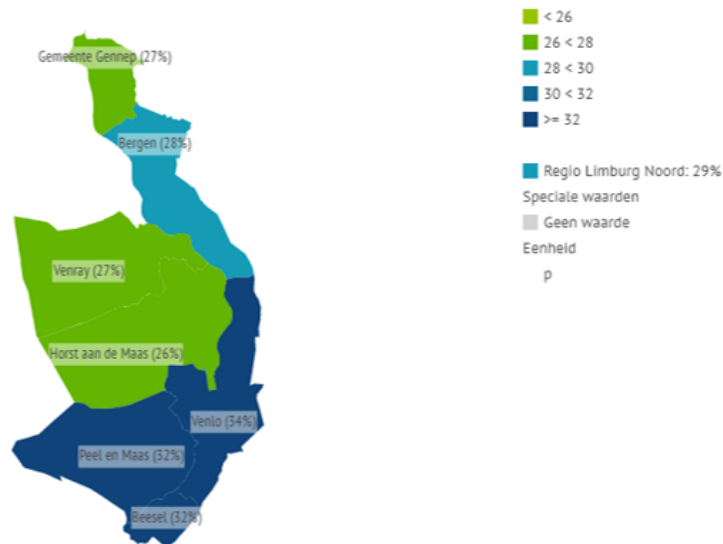
Veel ouderen met verhoogd valrisico



Bron: gm2016

Er is sprake van een verhoogd valrisico wanneer iemand in de afgelopen 12 maanden minstens één of twee keer gevallen is, en/of moeite heeft met bewegen of lopen, en/of bang is om te vallen.

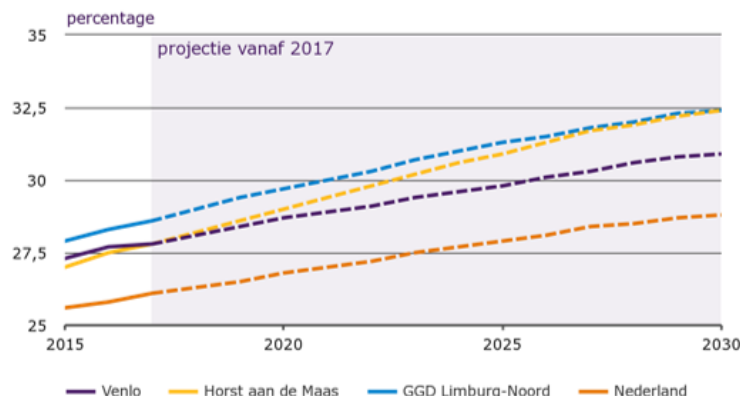
Verhoogd valrisico (totaal 65+) 2016 - Gemeenten [7]



De regio kent zo'n 50.000 ouderen (65+), dat betekent zo'n 14.500 ouderen (29%) die een verhoogd valrisico hebben in de regio

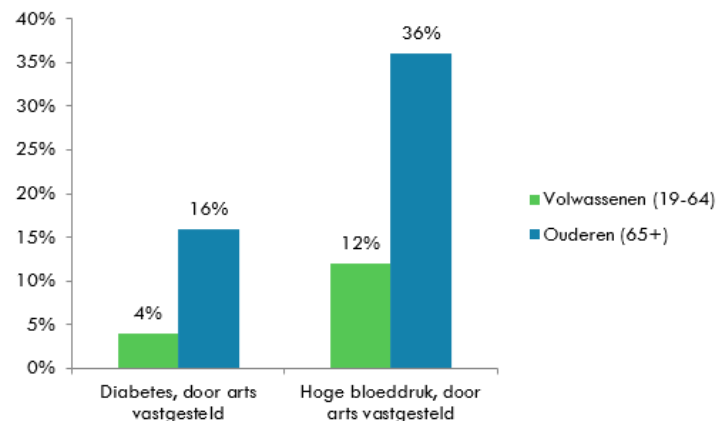
Meer aandoeningen dan in de rest van Nederland

Trend in percentage mensen met twee of meer aandoeningen in Venlo en Horst aan de Maas



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018 (RIVM)

Twee veel voorkomende aandoeningen sterk gerelateerd aan leefstijl



Bron: Gezondheidsmonitor 2016

Positieve Gezondheid I (concept)

Gezondheid is meer dan alleen-niet ziek zijn. Positieve Gezondheid is een bredere benadering van gezondheid waarmee wordt bijgedragen aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren.

In Noord-Limburg wijken zowel ervaren gezondheid als werkelijke zorgconsumptie en -kosten in negatieve zin af van het gemiddelde in Nederland. Positieve gezondheid is een concept om handen en voeten te geven aan een ombuiging hierin en verder in te zetten op de-medicalisering en toegenomen zelfredzaamheid.



Positieve Gezondheid II (concept)

Huisartsen zijn geworteld in de gemeenschap en kunnen daarmee verbanden leggen tussen gezondheidsklachten en iemands persoonlijke situatie. Daarnaast hebben zij een functie als poortwachter richting andere vormen van zorg alsmede richting welzijn.

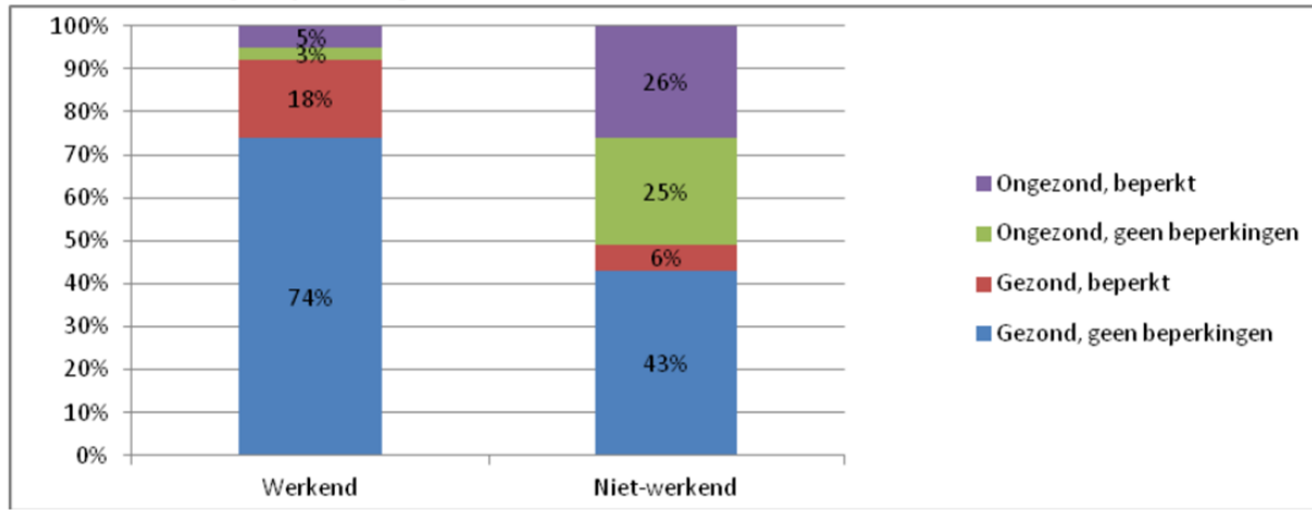
Gemeenten en VGZ verkennen daarom in diverse projecten samen met huisartsen op welke wijze (elementen van) Positieve Gezondheid een bijdrage kunnen leveren aan een betere (ervaren) gezondheid en het reduceren van zorggebruik en zorgkosten.

Fitte Beroepsbevolking

- Speerpunt in Regiovisie Noord-Limburg
- 70% participatiegraad: tekort aan werknemers in nabije toekomst, onder andere in de gezondheidszorg
- Gezondheid is belangrijkste belemmering bij voor hogere participatiegraad en participatie de belangrijke determinant van gezondheid
- Domeinoverschrijdende interventies wenselijk



Onbenut arbeidspotentieel



Bron: geconstrueerd op basis van gegevens Ellen de Hollander, Carolien van den Brink (RIVM, 2015)
SER ADVIES 16/02, maart 2016, "Werk: van belang voor iedereen.", figuur 3.3.

De arbeidsparticipatie van de doelgroepen (on)gezond zonder beperkingen van de niet-werkenden is laag

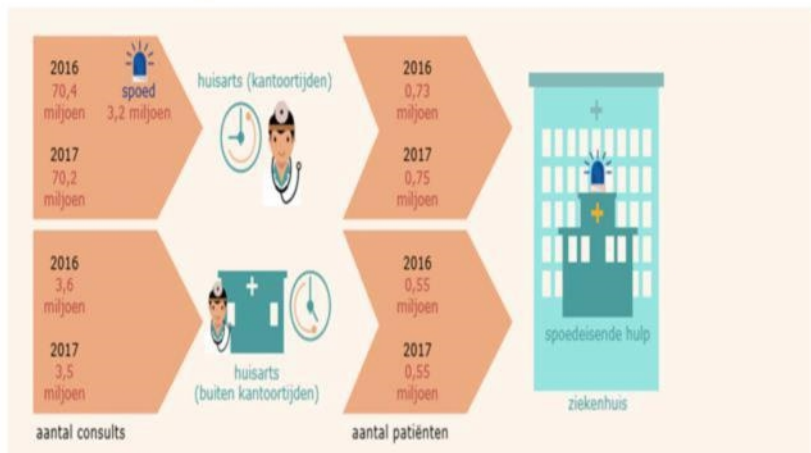
Onderbouwing van de opgave



Acute Zorg

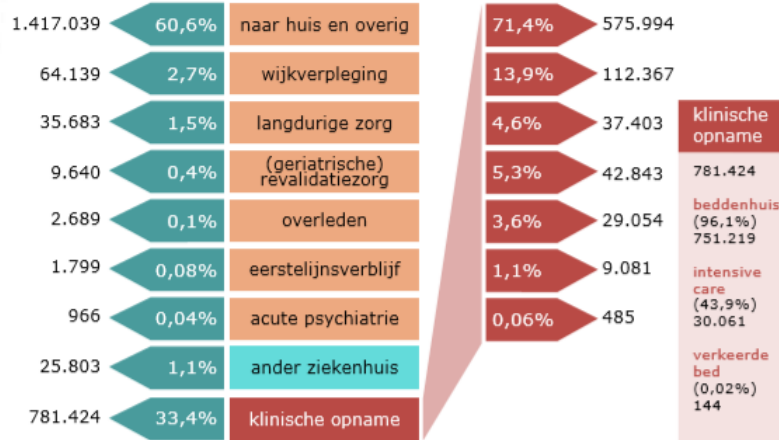
Acute Zorg Ziekenhuizen

Instroom patiënten acute zorg via de huisarts



Bron: Vektis en v.d. Maas

Uitstroom seh 2016



Bron: Vektis

Monitor Acute Zorg geeft vooral landelijke beelden

Beschikbaarheidsnormen acute zorg

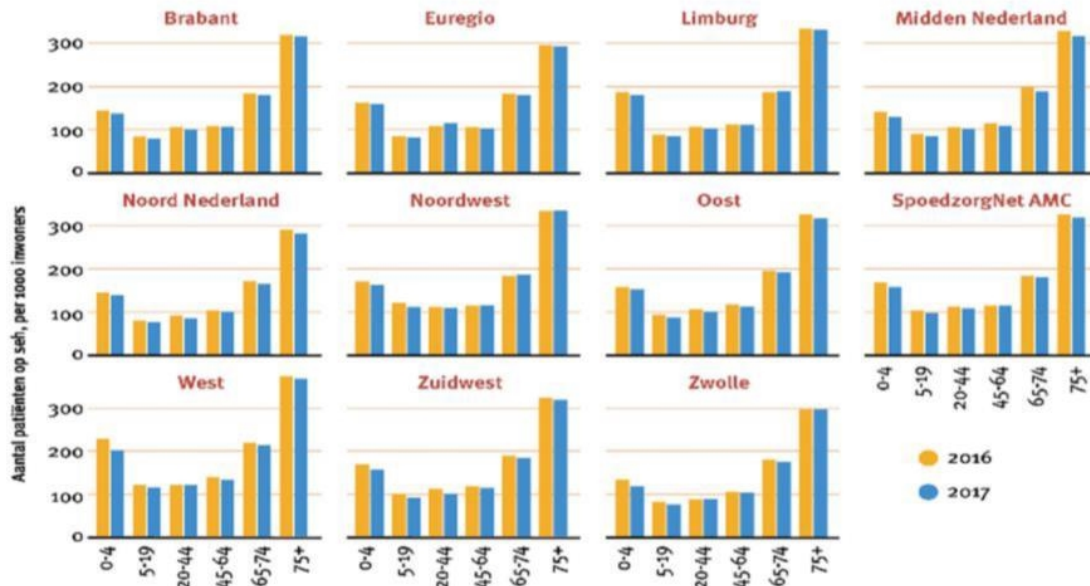
Bereikbaarheidsnormen acute zorgketenpartners

						
		Huisarts	Huisartsenpost	Regionale ambulancevoorziening	Spoedeisende hulp	Acute ggz
Telefonische norm		Binnen 30 seconden	Binnen 30 seconden (98%)	24/7 bereikbaar	geen	24/7 binnen 5 minuten
Fysieke norm		15 minuten	20 minuten (90%) 30 minuten (98%)	15 minuten (95%) (wettelijke norm)	Triage – binnen 5 minuten	15 minuten (levensbedreigend U1)
In geval van hoogste urgentie (A1, U0, U1)					Urgentieregistratie – binnen 10 minuten	
Fysieke norm		15 minuten	60 minuten (90%) 120 minuten (98%)	30 minuten (veldnorm)	geen	60 minuten (spoed U2) 4 uur (dringend U3)
In geval van lagere urgentie (A2, U2)						
Verankering norm		Richtlijnen	Veldnormen	Wettelijke en veldnorm	Veldnorm NVSHA	Triagewijzer GM acute psychiatrie

Bron: Monitor Acute Zorg 2018

Landelijke situatie geeft uniform beeld

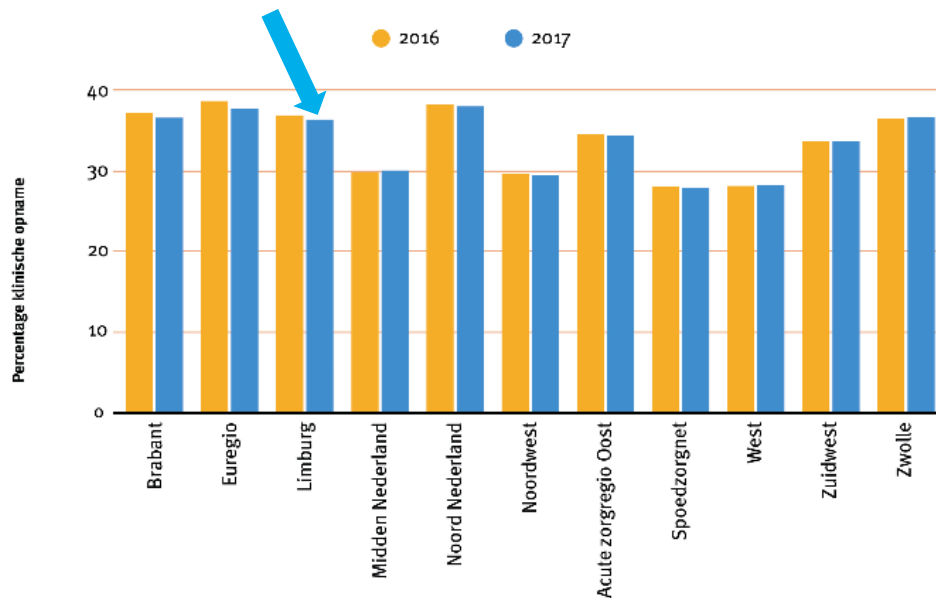
Aantal patiënten op seh, per leeftijdscategorie inwoners per ROAZ, 2016-2017



Bron: Vektis en bevolking CBS

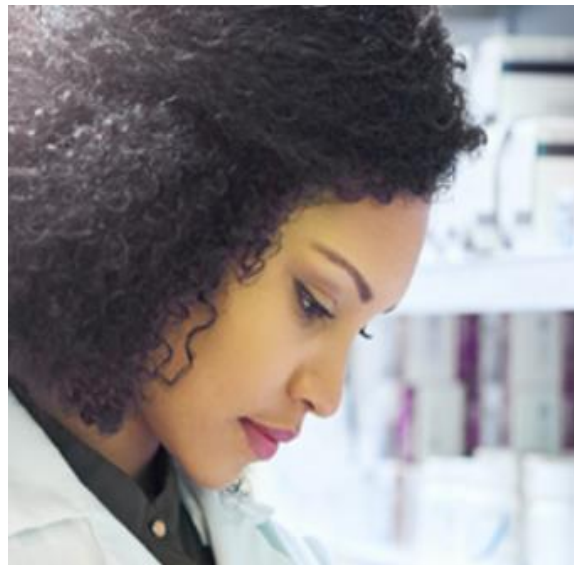
Percentage klinische opname hoog

Percentage klinische opname per ROAZ-regio



Bron: Vektis

Overige 1^e en 2^e lijnszorg



Mobiliteit huisartsen

▼ Huisartsendichtheid per COROP-gebied

Huisartsendichtheid 2017

Per COROP-gebied

Aantal fte per 10.000 inwoners

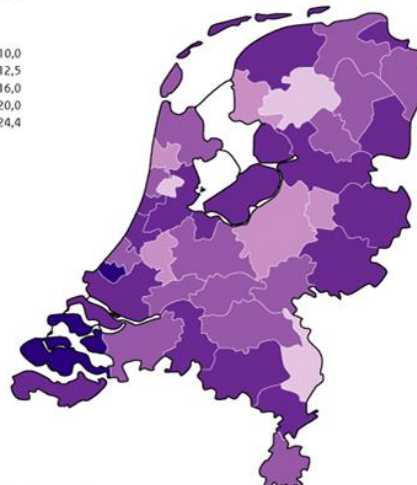
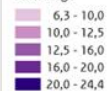


Bron: Registratie huisartsen

Huisartsen ouder dan 60 jaar 2017

Per COROP-gebied

Percentage



Bron: Registratie huisartsen

Netto verloop



Selecteer een periode:

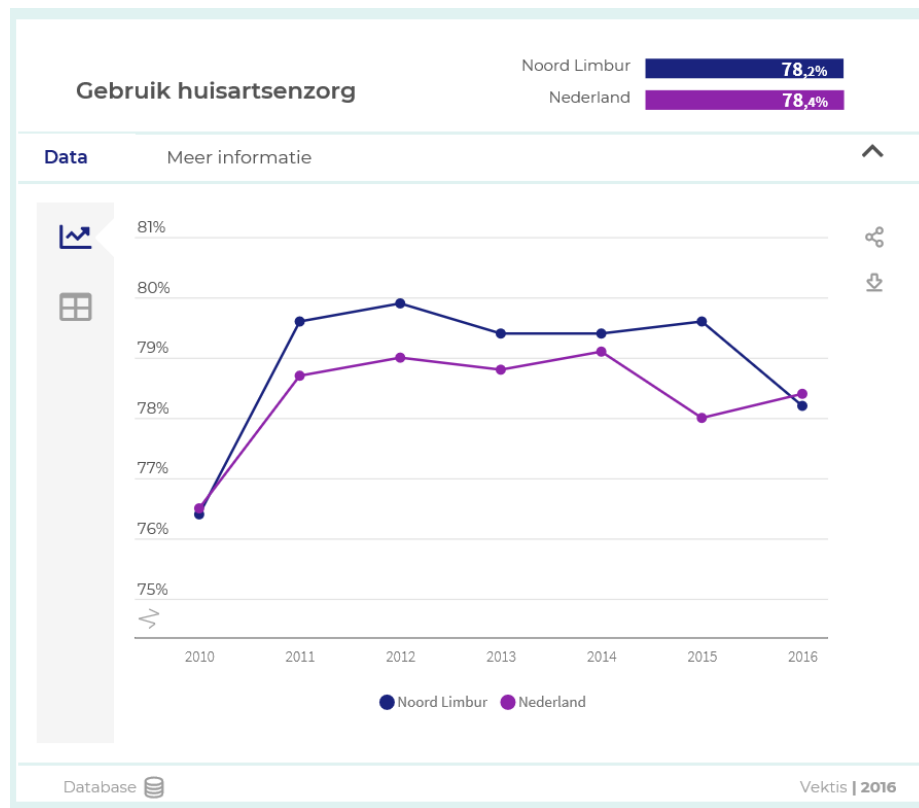
2016/2018

Selecteer een branche:

Huisartsen en gezondheidscentra

Bron: CBS - AZW-StatLine - Netto verloop van werknemers; AZW-branchen, regio

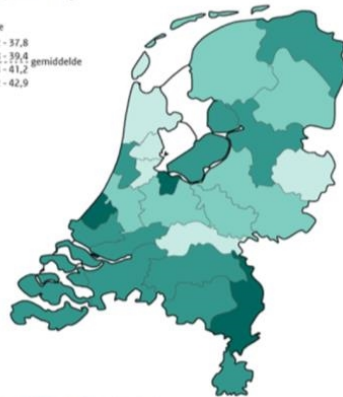
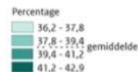
Gebruik huisartsenzorg



Gebruik Ziekenhuiszorg

Jaarlijks contact met specialist 2014-2016

Per GGD-regio, totale bevolking



Bron: CBS-Gezondheidsenquête op CBS-StatLine

Het percentage inwoners dat op basis van een uitvraag jaarlijkse contact heeft met een medisch specialist is in Noord-Limburg met 42,9% het hoogste van Nederland (2014-2016). Het landelijk gemiddelde is 39,4%. (De gerapporteerde afwijking is significant)

Zorgprisma: op basis van cijfers 2017 uitgesplitst naar gemeenten ligt het % inwoners in Noord-Limburg dat gebruik maakt van MSZ Zorg (m.u.v. Bergen) hoger dan het Landelijk gemiddelde (43%).

Percentage patiënten per gemeente



Gemeente	%
Peel en Maas	45,0 %
Venlo	47,2%
Horst aan de Maas	43,9%
Venray	44,0%
Bergen	42,0%
Gennep	43,5%
Mook en Middelaar	44,8%
Beesel	46,9%

Beroep hoger dan landelijk gemiddelde

Beroep op MSZ specialismen

Landelijk is van alle patiënten in 2017 is **56%** onder behandeling bij **1** specialisme

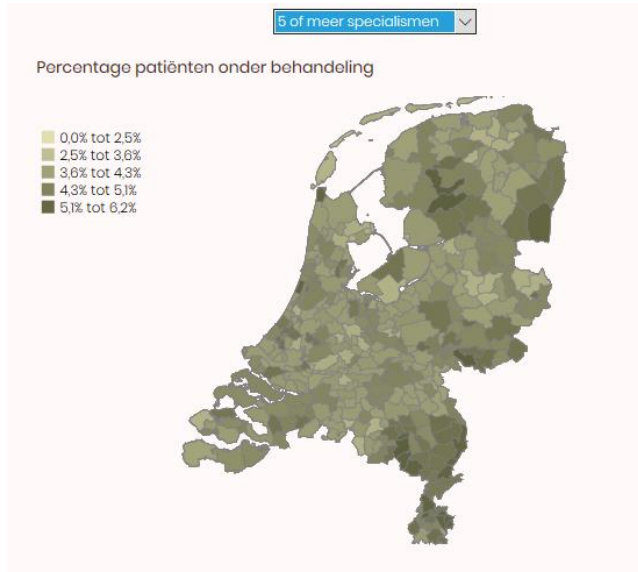
24% bij **2** specialismes

11% bij **3** specialismes

5% bij **4** specialismes

4% bij **5 of meer** specialismes.

In Noord-Limburg is men vaker bij meerdere specialismen onder behandeling



Gemeente	% 1 specialisme	% 2 specialismen	%3 specialismen	%4 specialismen	%5 specialismen
Peel en Maas	54,5%	23,8%	11,4%	5,6%	4,6%
Venlo	51,7%	24,2%	12,3%	5,9%	5,8%
Horst aan de Maas	55,2%	23,9%	11,2%	5,1%	4,6%
Venray	54,7%	23,8%	11,3%	5,4%	4,9%
Bergen	56,8%	23,3%	10,8%	4,7%	4,3%
Gennep	55,9%	25,3%	10,2%	4,8%	3,9%
Mook en Middelaar	54,1%	25,8%	11,2%	5,1%	3,8%
Beesel	52,4%	24,4%	11,9%	5,9%	5,4%

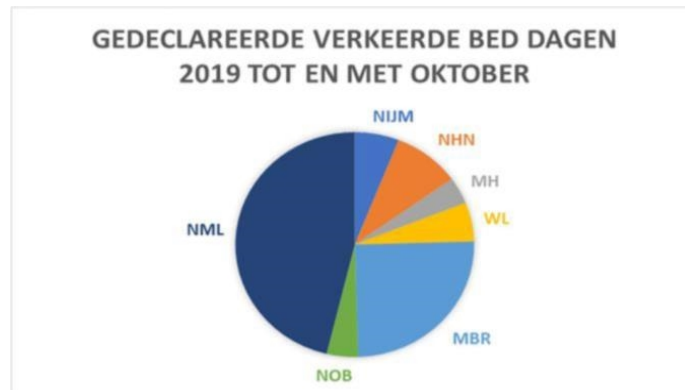
In met name Venlo en Beesel zijn procentueel gezien meer mensen bij meerdere specialismen onder behandeling

Klinische capaciteit onvoldoende benut



(uit: Onderzoek naar duurzame inrichting spoedzorg keten voor ouderen, Actiz/Fluent, februari 2018)

In de ziekenhuizen verblijven cliënten die daar op basis van hun medische toestand niet (meer) hoeven te verblijven, maar nog onvoldoende hersteld zijn om zonder ondersteuning naar huis te kunnen. Door het capaciteitsprobleem in de intra- en extramurale (Wlz) zorg kunnen deze cliënten niet naar huis. In de regio Noord-Limburg is dit probleem significant groter dan in andere (zorgkantoor)regio's.



Gebruikers geneesmiddelen

Gebruikers geneesmiddelen per zorgkantoorregio

Gebruikers geneesmiddelen 2017

Per zorgkantoorregio, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

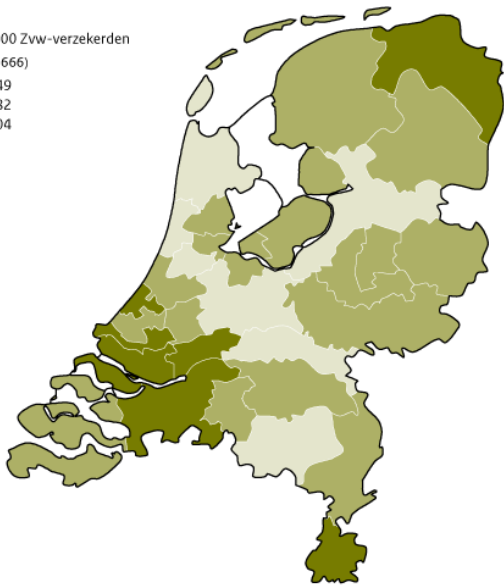
Aantal per 1.000 Zvw-verzekerden

(gemiddelde = 666)

631 - 649

649 - 682

682 - 704



Bron: Zorginstituut Nederland / www.gipdatabank.nl

Gebruikers geneesmiddelen 2017

Per gemeente, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Aantal per 1.000 Zvw-verzekerden

(gemiddelde = 666)

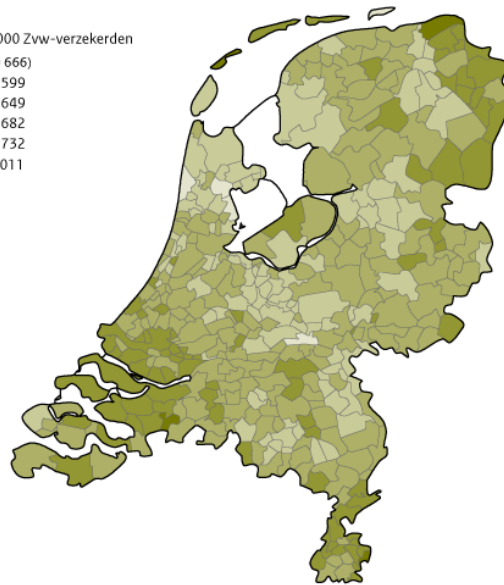
512 - 599

599 - 649

649 - 682

682 - 732

732 - 1011



Bron: Zorginstituut Nederland / www.gipdatabank.nl

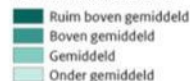
Farmacie - Polyfarmacie

▼ Polyfarmacie per zorgkantoorregio

Polyfarmaciepatiënten 2017

Per zorgkantoorregio, patiënten van 65 jaar en ouder

Per 1.000 Zvw-verzekerden



Bron: GIPdatabank (Zorginstituut Nederland)

Wanneer een patiënt vijf of meer verschillende geneesmiddelen slikt voor chronische aandoeningen, dan noemen we dit polyfarmacie.

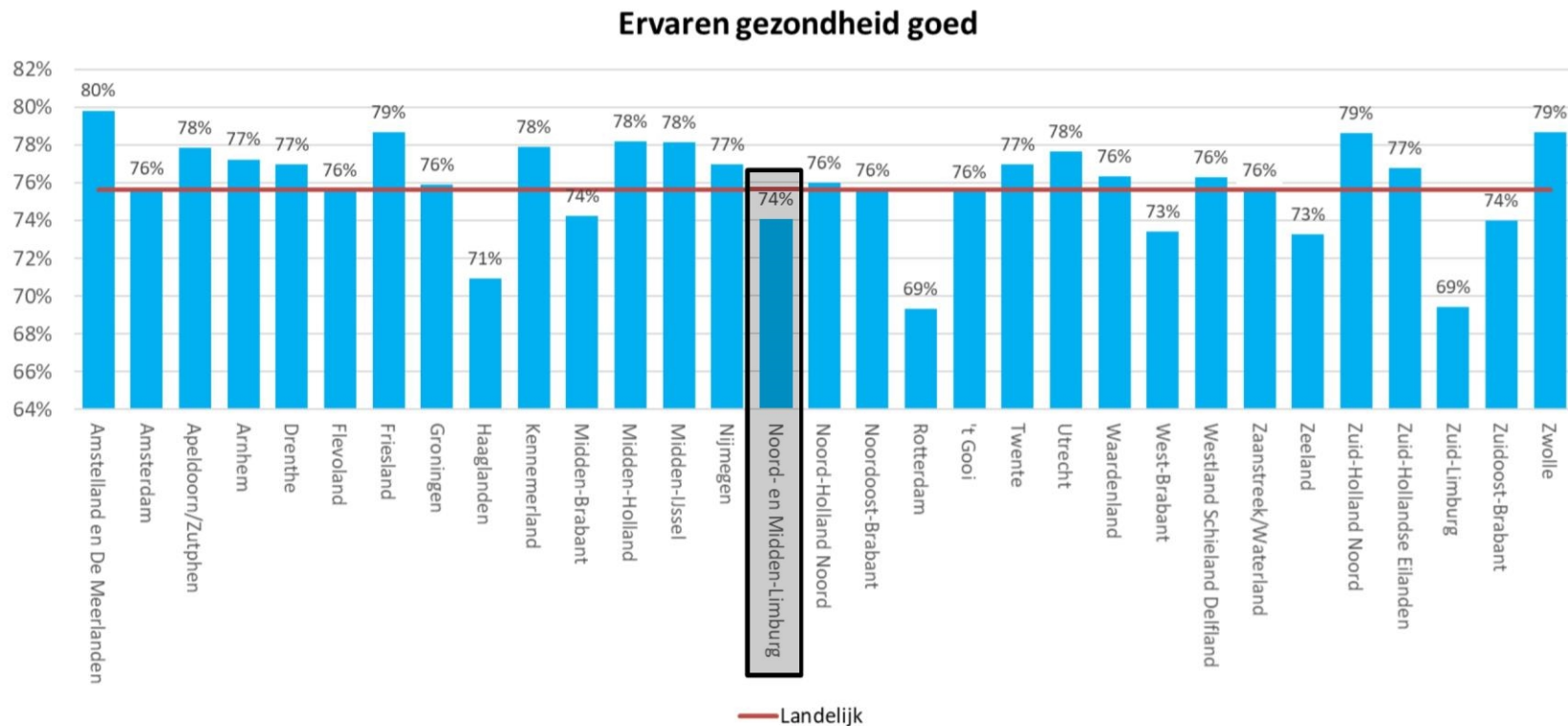
Het landelijke aantal polyfarmaciepatiënten van 65 jaar en ouder nam de afgelopen jaren toe van 343 in 2013 naar 363 polyfarmaciepatiënten per 1.000 Zvw-verzekerden in 2017

In Noord- en Midden-Limburg ligt dit op 370 per 1000 verzekerden.

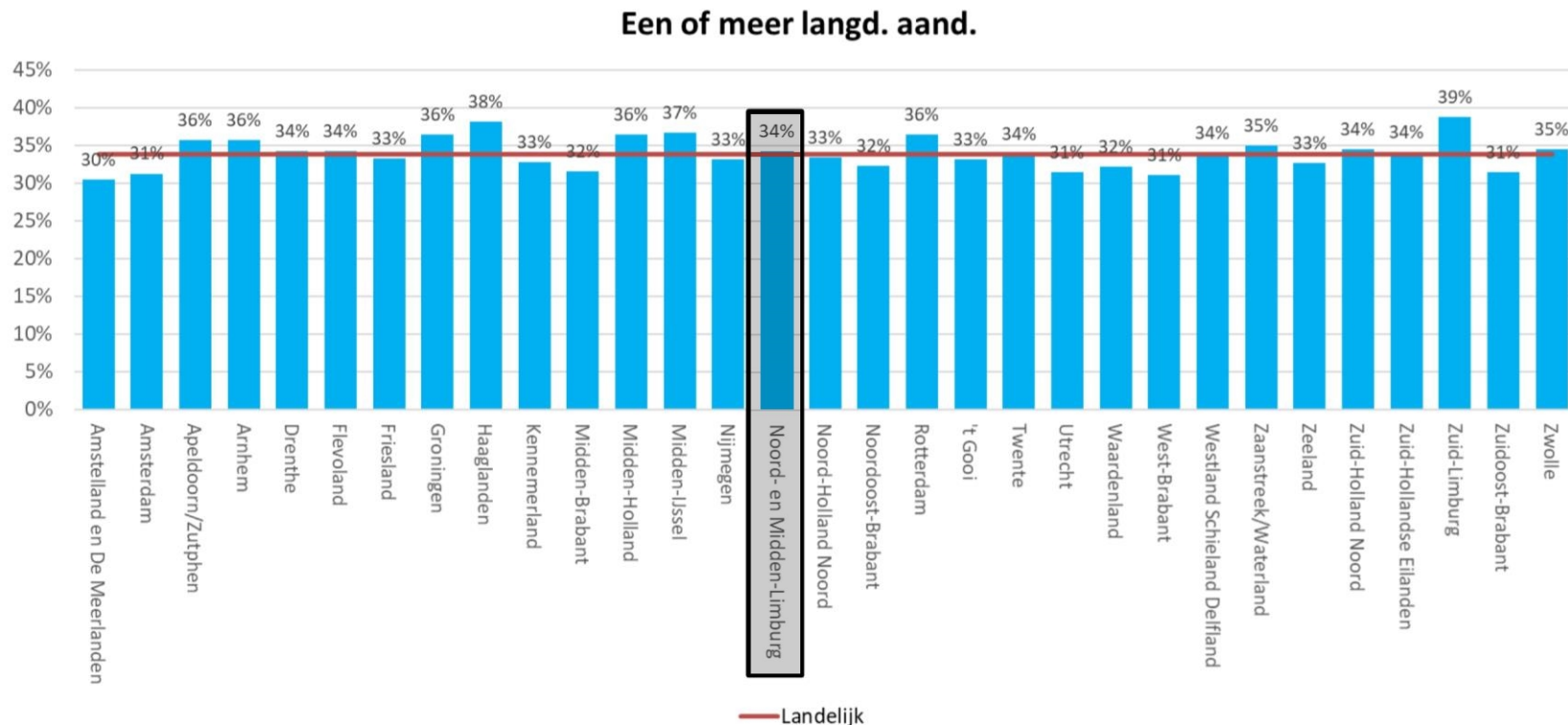
Overige regio kenmerken



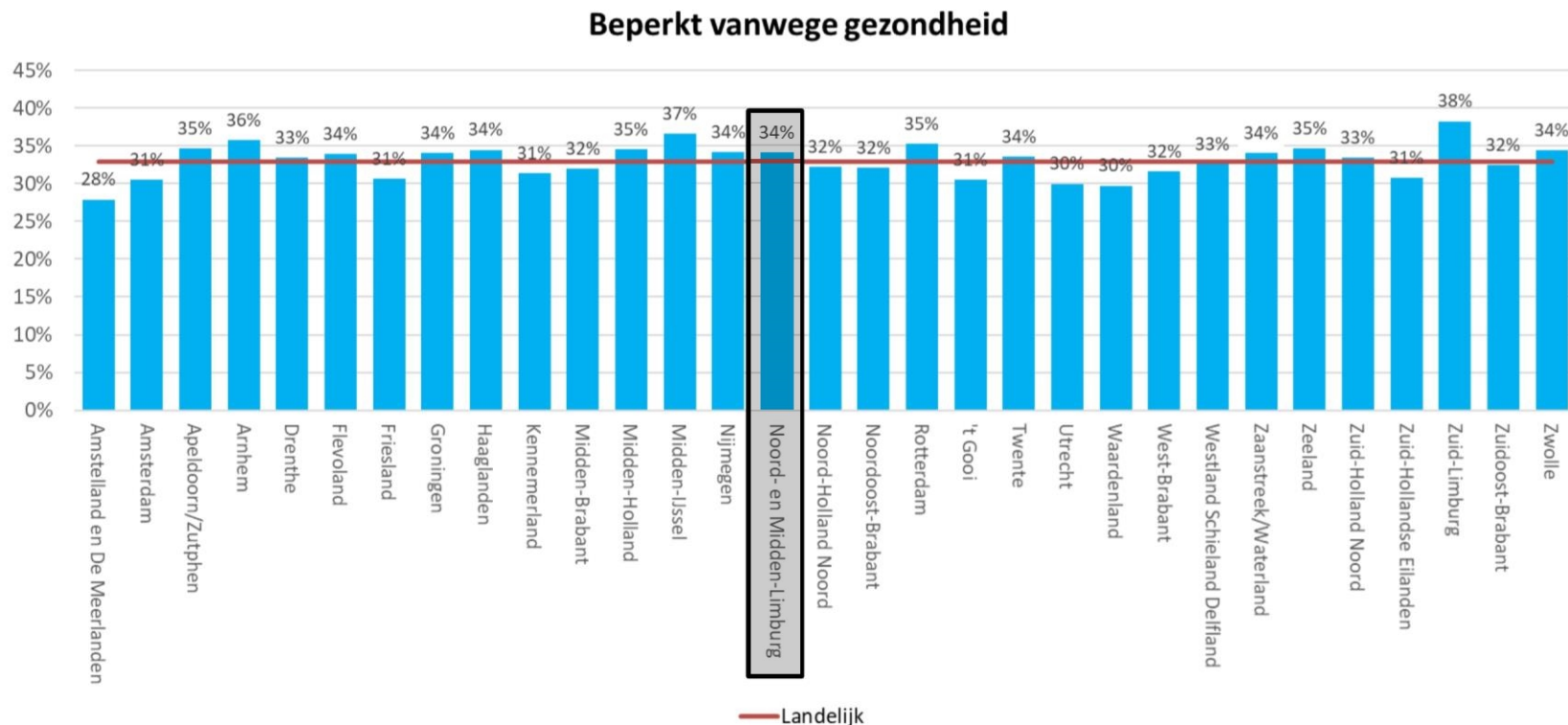
Ervaren gezondheid lager dan gemiddeld



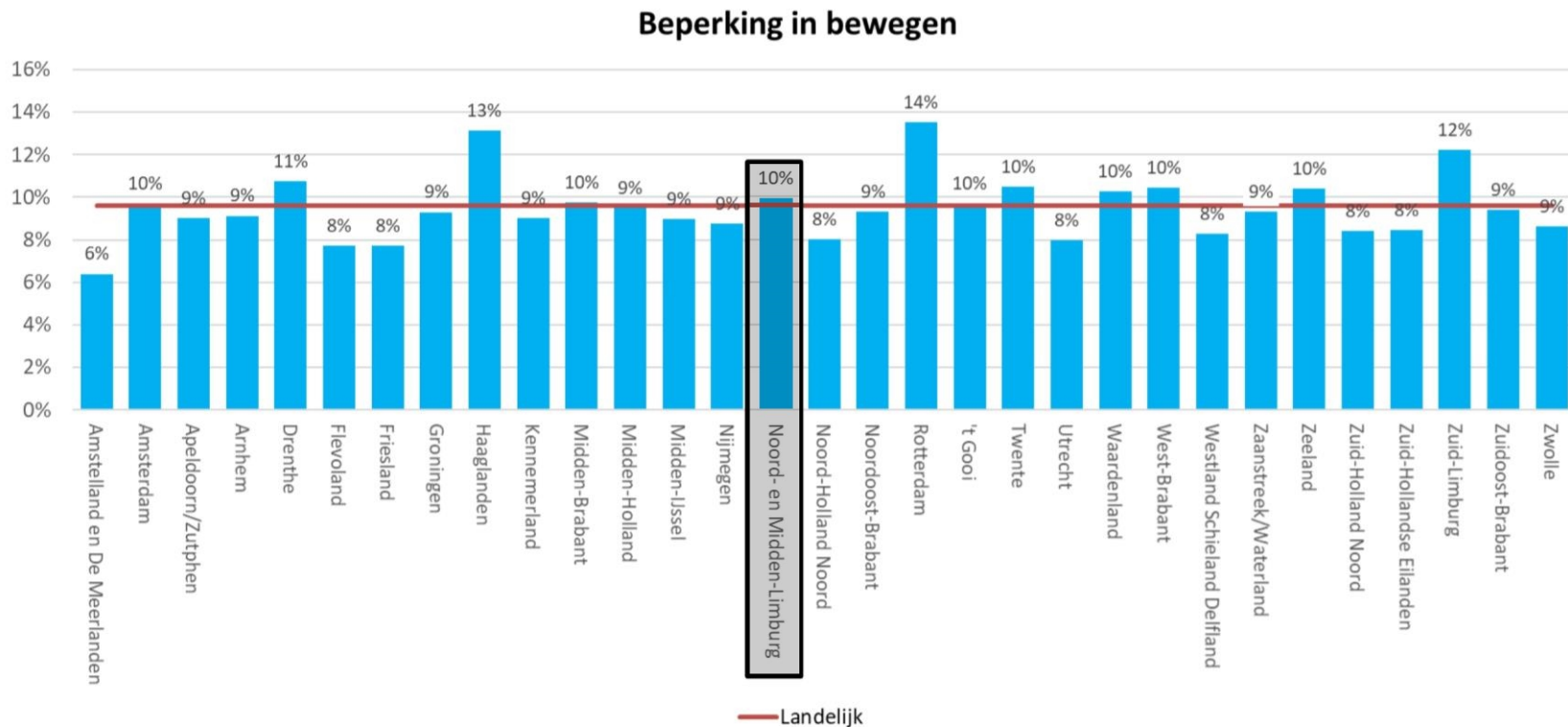
% mensen met langdurige aandoeningen rond gemiddelde



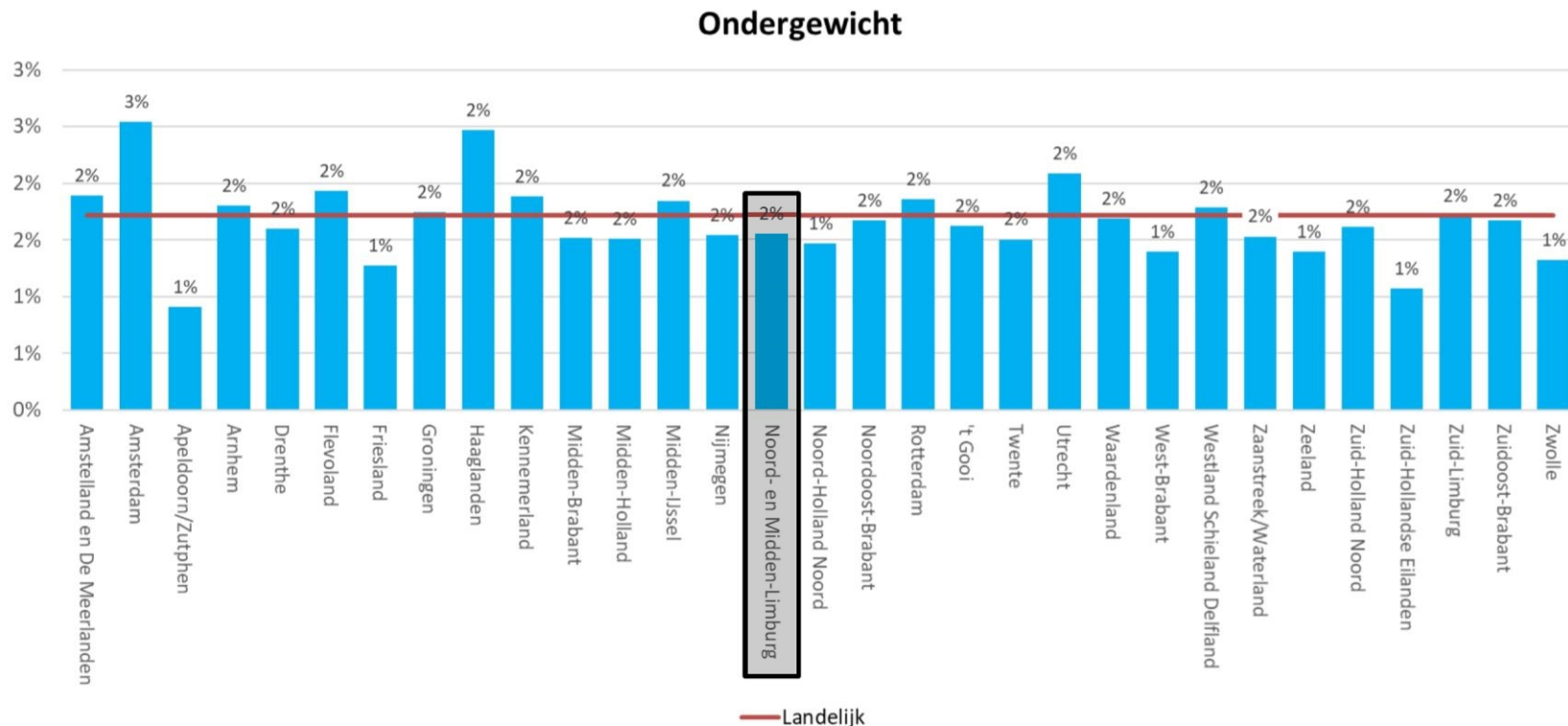
% mensen beperkt vanwege gezondheid rond gemiddelde



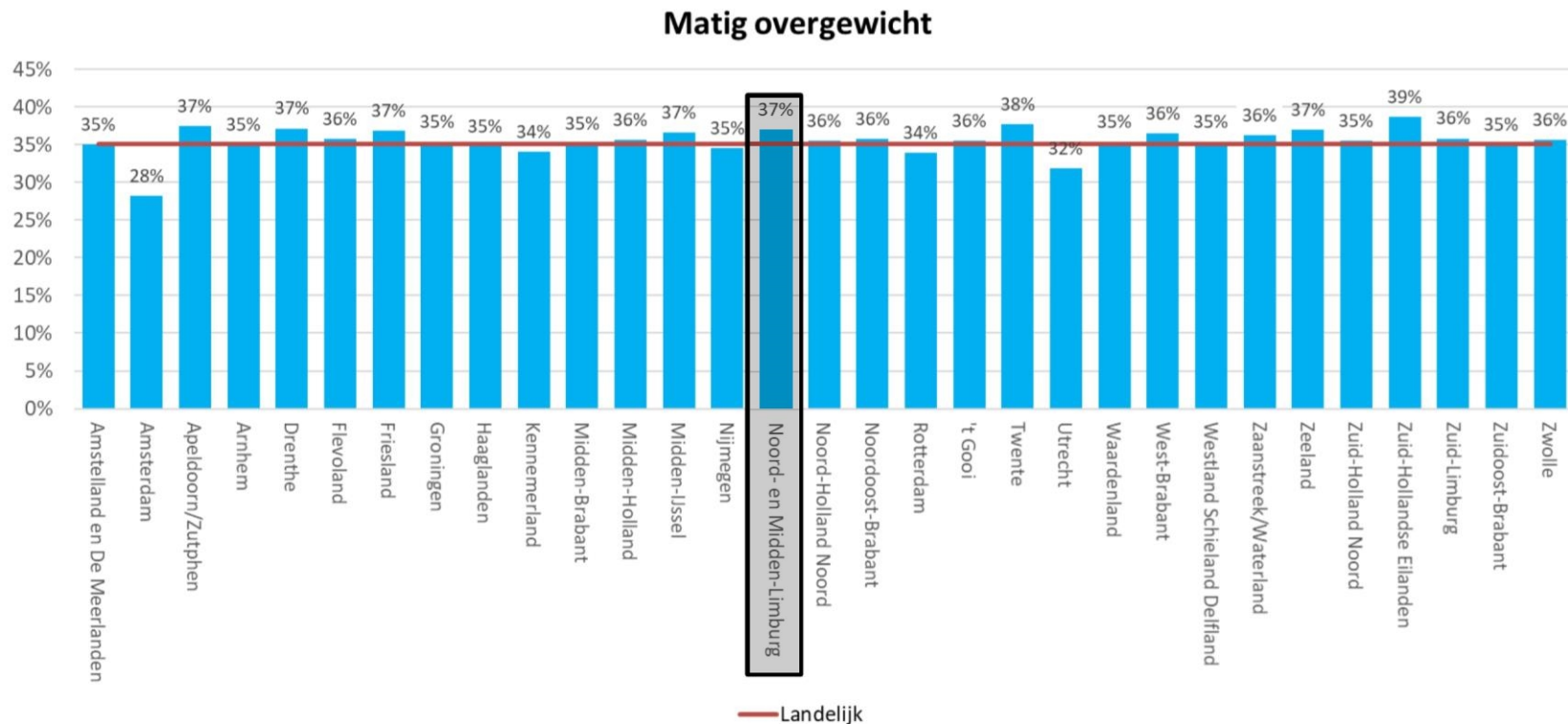
% mensen beperkt in bewegen rond gemiddelde



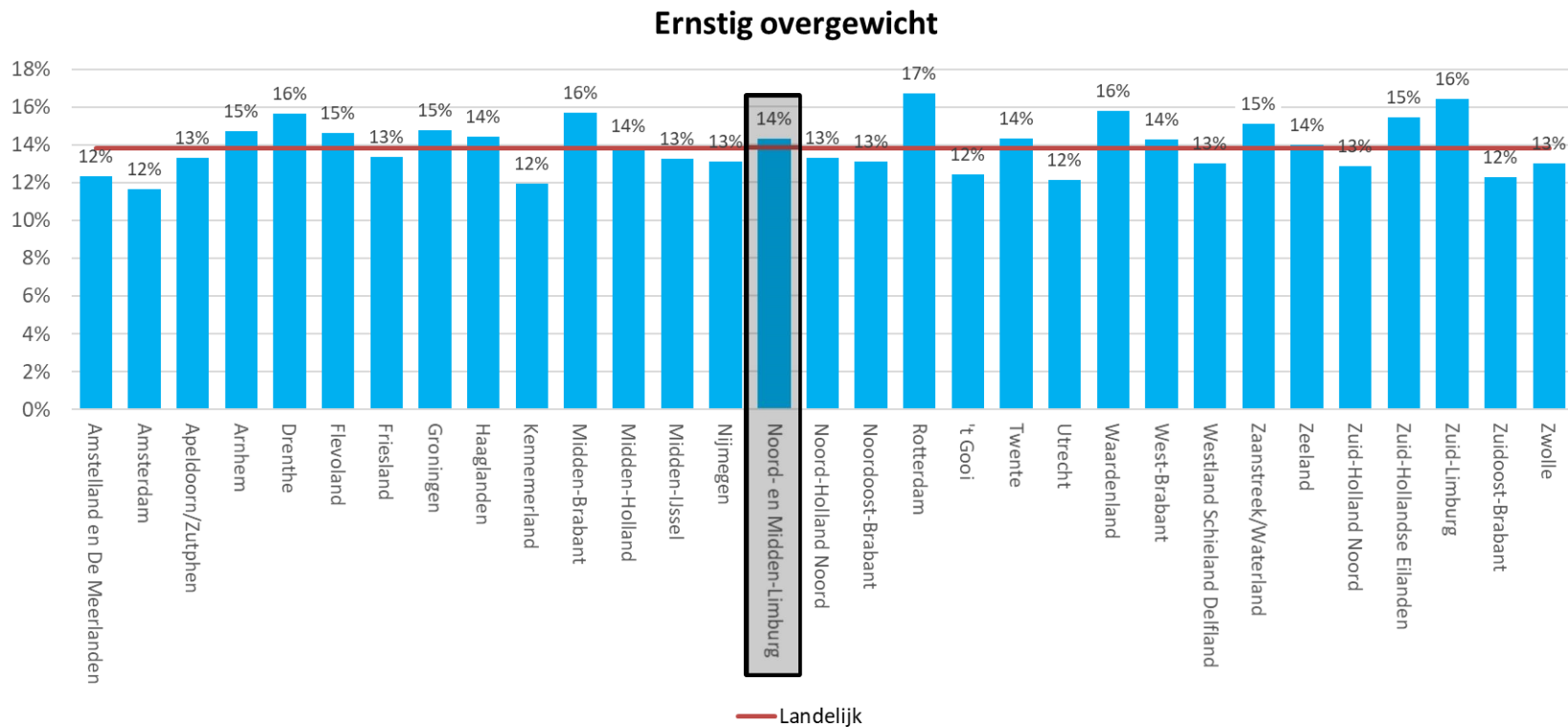
% mensen met ondergewicht iets onder gemiddeld



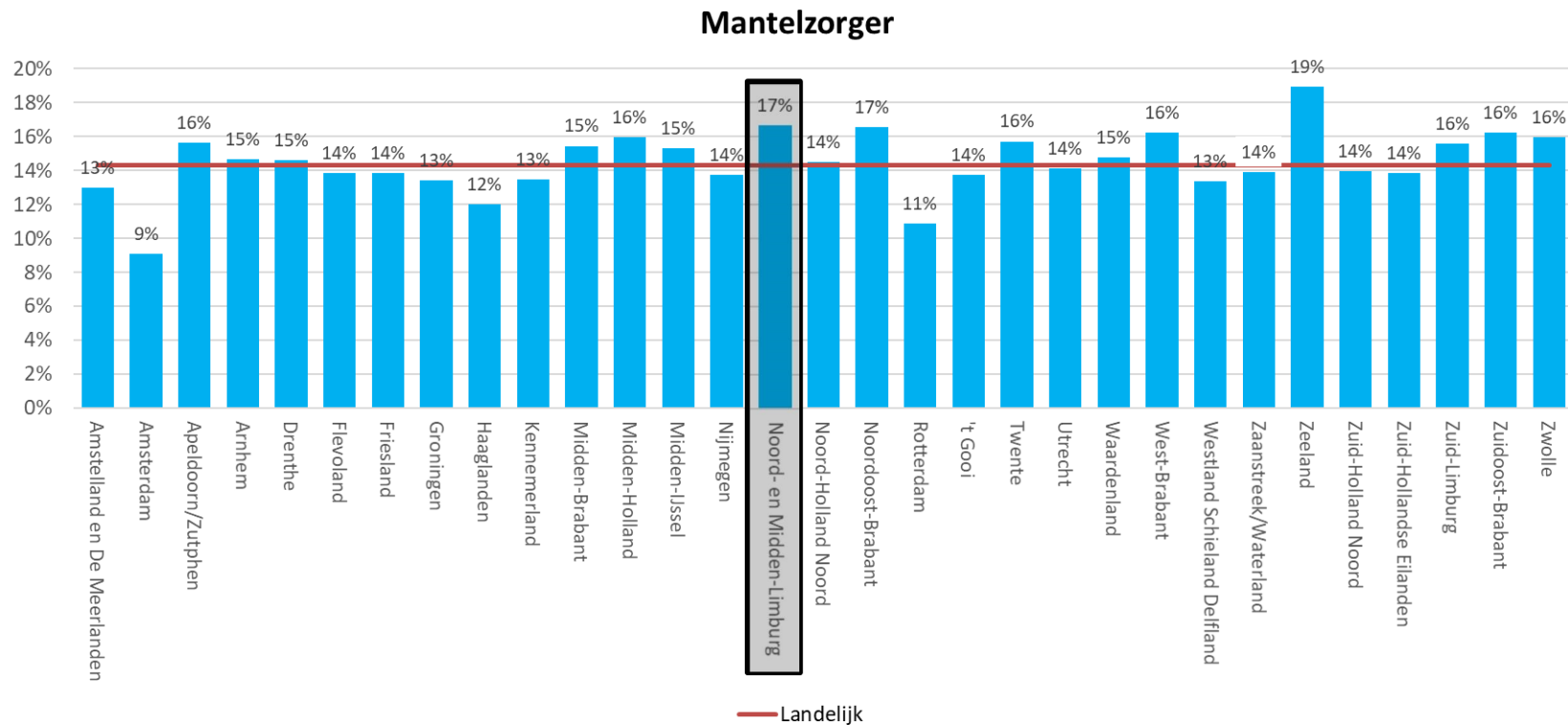
% mensen met matig overgewicht iets boven gemiddeld



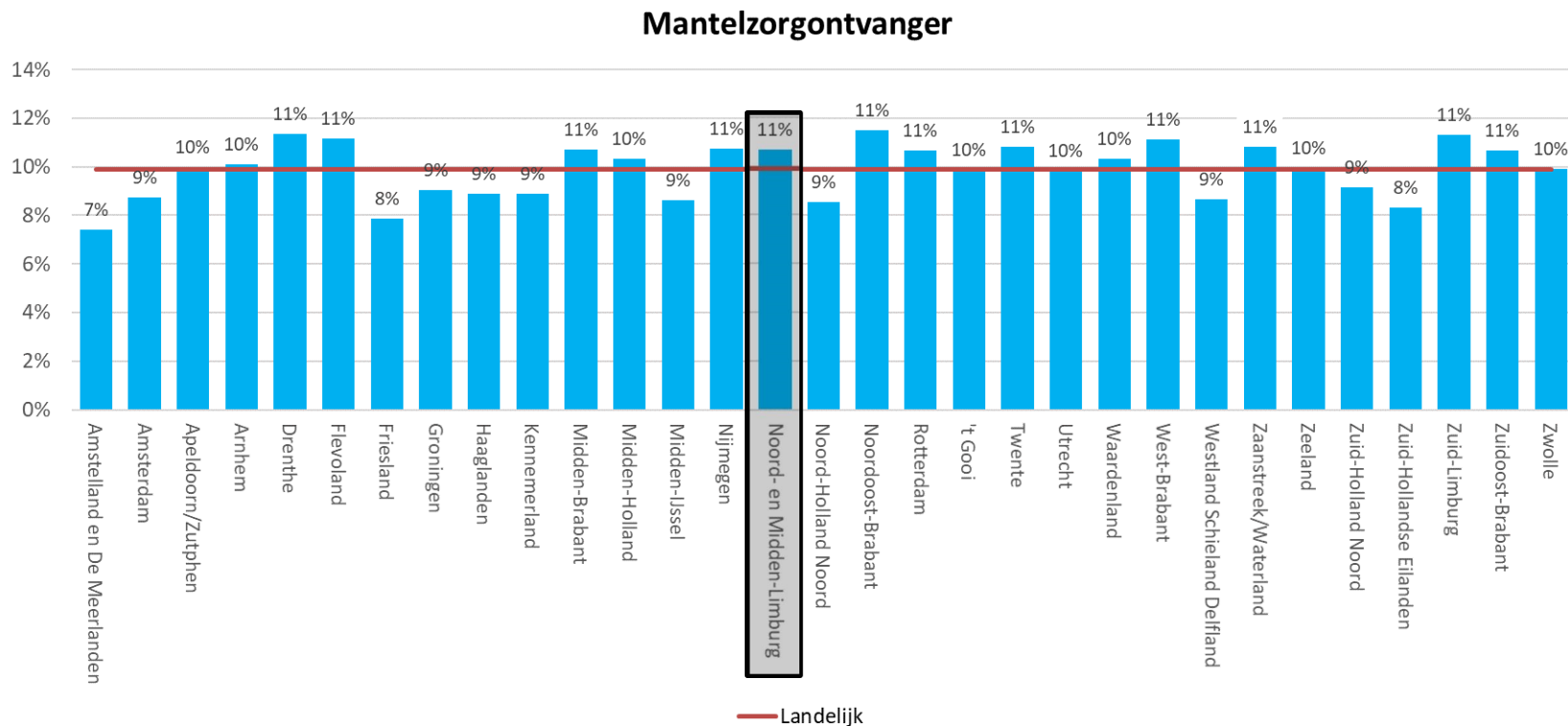
% mensen met ernstig overgewicht iets boven gemiddeld



% mantelzorgers boven gemiddeld

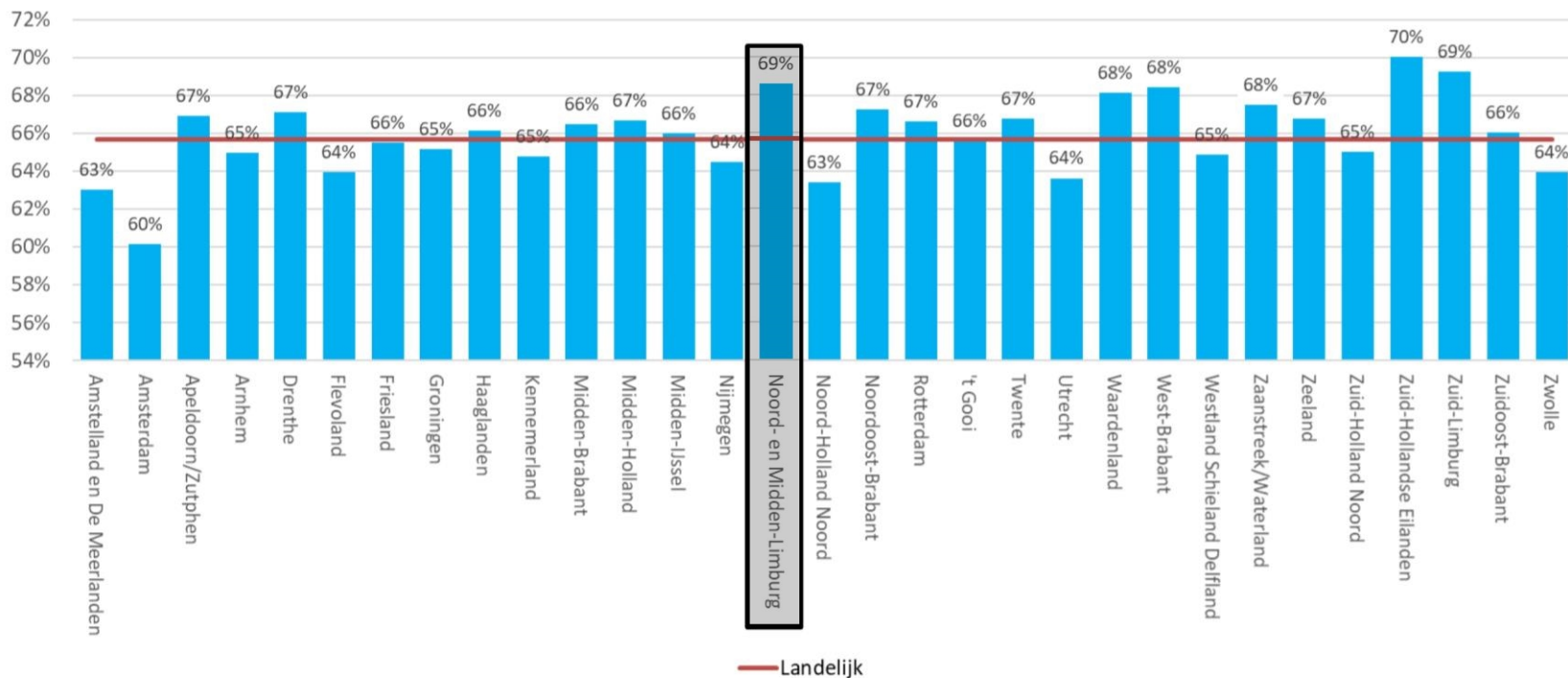


% mensen met mantelzorg boven gemiddeld



Geneesmiddelengebruik hoog

Perc. verz. met geneesmiddelen



Betrokken partijen

