

Regiobeeld Midden IJssel



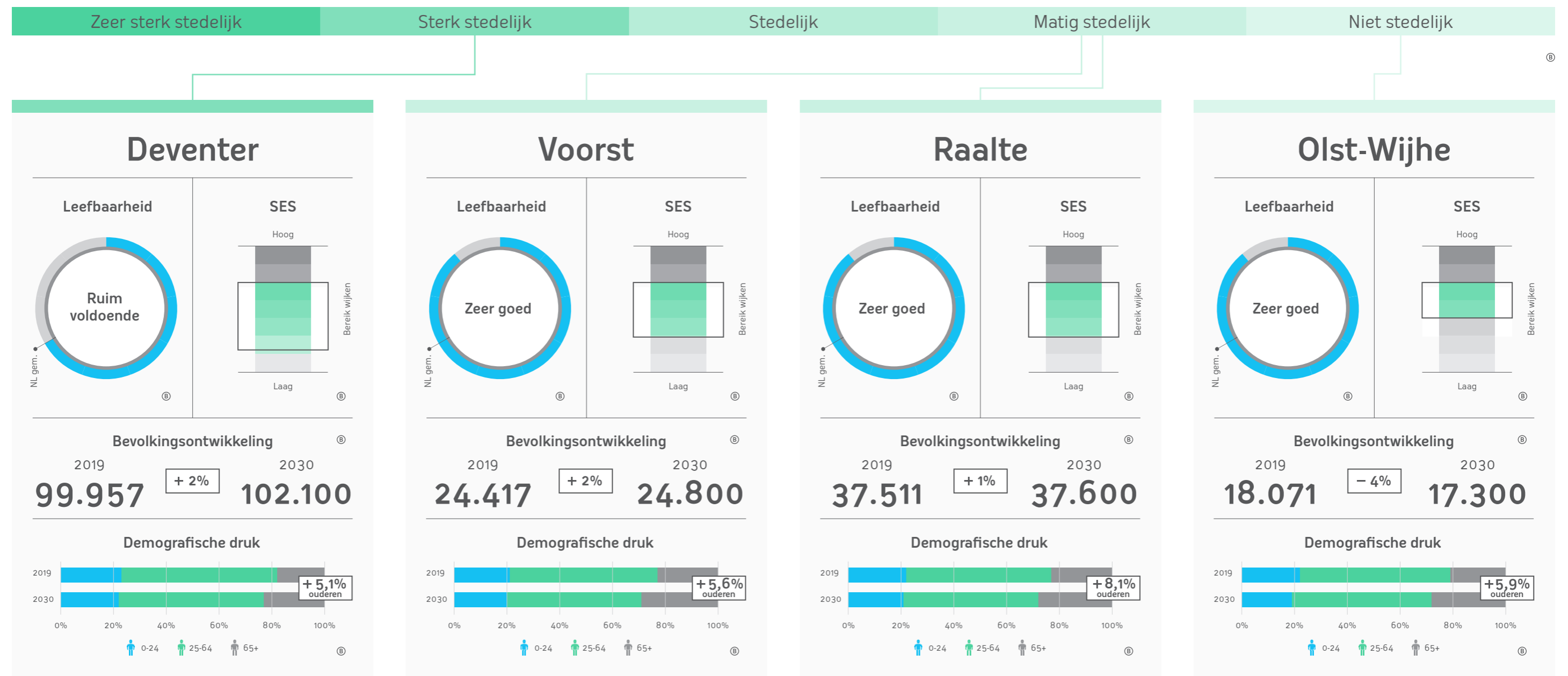
De zorgkosten stijgen en er is krapte op de arbeidsmarkt, oftewel: de zorg in Nederland, en dus ook in de regio Midden IJssel, staat voor een grote uitdaging. Want hoe houden we de zorg in de toekomst toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit? Om antwoord te kunnen geven op deze vraag is dit regiobeeld opgesteld.

Het regiobeeld Midden IJssel geeft de belangrijkste regionale ontwikkelingen over gezondheid en zorg weer. Het regiobeeld is gebaseerd op beschikbare openbare bronnen en is gericht op het inzichtelijk maken van knelpunten in de huidige en toekomstige zorgvraag.

Algemeen

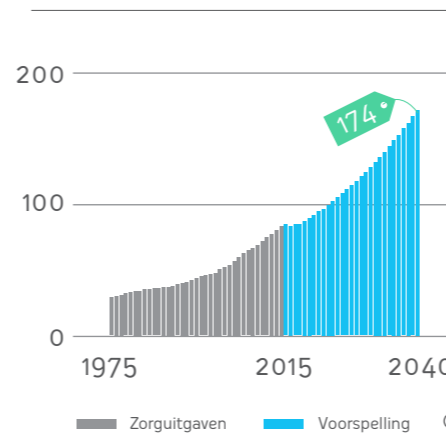
De regio Midden IJssel bestaat uit vier gemeenten: Deventer, Voorst, Raalte en Olst-Wijhe. De gemeentelijke kenmerken laten een verschil zien tussen Deventer als stedelijke gemeente en de drie dorpsgemeenten Voorst, Raalte en Olst-Wijhe. Deventer scoort lager op veiligheid, waardoor de totale leefbaarheid uitkomt op 'ruim voldoende'. De dorpsgemeenten scoren zeer goed op leefbaarheid, al is het voorzieningenniveau een aandachtspunt. In Deventer zit er veel spreiding tussen de verschillende wijken binnen de gemeente. In de dorpsgemeenten is de sociaal economische status (SES) over het algemeen hoger en is de spreiding minder groot. Vergrijzing speelt in alle vier de gemeenten, al is dit effect het sterkst in de dorpsgemeenten.

Kenmerken gemeenten Midden IJssel



Landelijke ontwikkelingen

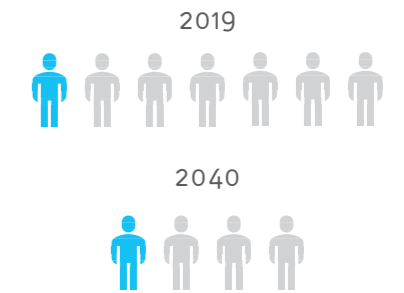
De zorguitgaven verdubbelen tot 174 miljard euro in 2040.



De zorguitgaven stijgen door technologie, welvaartstoename, vergrijzing en bevolkingsgroei.



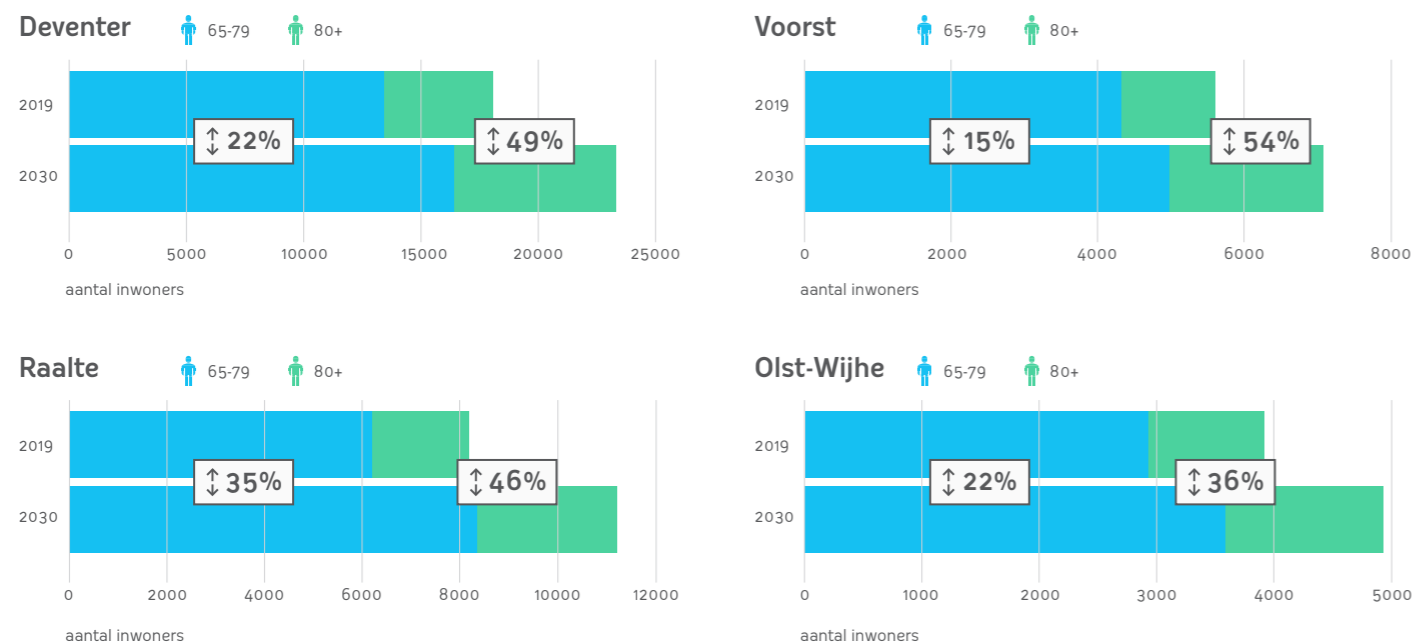
Nu werkt één op de zeven mensen in de zorg. Als we zorg niet anders organiseren is dat in 2040 één op de vier.



Gezondheidsontwikkelingen

In alle vier de gemeenten is sprake van vergrijzing. In Deventer groeit in absolute zin het aantal ouderen het hardst. Relatief is de groei sterker in de drie dorpsgemeenten. Vooral het aandeel 80-plussers groeit sterk. Er is sprake van dubbele vergrijzing. Toekomstprognoses laten zien dat een sterke toename verwacht wordt van een aantal leeftijds- en leefstijlgerelateerde aandoeningen. De sterkste stijgers zijn artrose en dementie. Opvallend is dat in de top tien ook twee psychische aandoeningen voorkomen. Aangezien dementie intensieve zorg vraagt en de duurste aandoening is bij 65-plussers, vormt dit een grote uitdaging voor de zorg. Ook is er een sterke groei van het aantal mensen met meer dan één chronische aandoening. Sociale uitdagingen, zoals eenzaamheid en de druk op mantelzorg, nemen toe. Ook het aantal inwoners met overgewicht in de regio Midden IJssel blijft stijgen. Tot slot laten landelijke cijfers zien dat er een groot verschil is in levensverwachting tussen mensen met een hoog en laag inkomen.

Absolute en relatieve ontwikkeling ouderen



Trend prevalentie aandoeningen tussen 2015 - 2030

Ontwikkeling	Spreiding	NL gem.	Positie	Groei
Artrose	54% - 65%	61%	n.v.t.	60% groei
Dementie	44% - 74%	60%	1	53% groei
Beroerte	30% - 36%	35%	3	33% groei
Coronaire hartziekten	29% - 35%	34%	2	32% groei
Diabetes	21% - 28%	25%	5	25% groei
COPD	21% - 28%	27%	9	25% groei
Nek- en rugklachten	8% - 10%	10%	n.v.t.	8% groei
Longkanker	5% - 13%	11%	n.v.t.	10% groei
Stemmingsstoornissen	-1% - 7%	3%	n.v.t.	6% groei
Angststoornissen	-2% - 3%	4%	n.v.t.	1% groei

NL gem.: de gemiddelde 65-plussers groei in Nederland • Spreiding: minimale en maximale toename in prevalentie in de vier gemeenten
Positie: plek van de aandoening in de top tien meest dure aandoeningen bij 65-plussers. Dit is niet bij alle genoemde aandoeningen van toepassing (n.v.t.)

Chronische aandoeningen

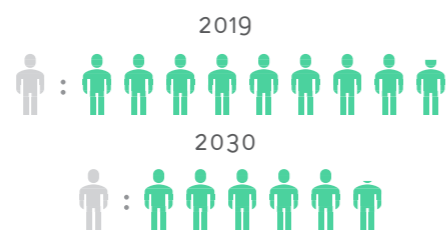
29%

In 2030 heeft 29% van de inwoners twee of meer chronische aandoeningen. Dit is een toename van ruim 4% ten opzichte van 2015.

	Deventer	V,R,O	NL
2015	24,6%	27,9%	25,5%
2030	28,9%	32,0%	29,1%

V,R,O: Voorst - Raalte - Olst-Wijhe

Mantelzorgers



Het mantelzorgpotentieel daalt. In 2019 is er per 85-plusser 8,9 personen in de leeftijd 50-65. In 2030 is dit gedaald naar 5,8.

Overgewicht

60,4%

Overgewicht stijgt met 8-11% tussen 2015 en 2030. In 2030 heeft rond de 60,4% van de mensen overgewicht (BMI > 25). Dat is boven het Nederlands gemiddelde van 58,8%.

Gezondheidsverschillen

7 jaar

Het landelijke verschil in levensverwachting tussen mensen met een hoog en laag inkomen is 7 jaar. Daarnaast leven mensen met een hoog inkomen 18 jaar langer in goede ervaren gezondheid.

Licht verstandelijk beperkt

0,85%

Van de Nederlanders heeft 0,85% een licht verstandelijke beperking (IQ < 70). Dit is psychisch een kwetsbare groep.

Eenzaamheid

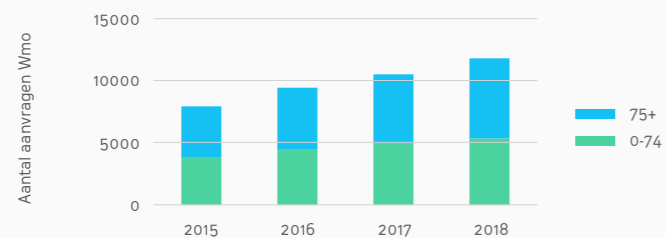
38,3%

In 2019 is 37,6% van de volwassenen in de regio eenzaam. In 2030 stijgt dit naar 38,3%.

Zorgvraag en -aanbod

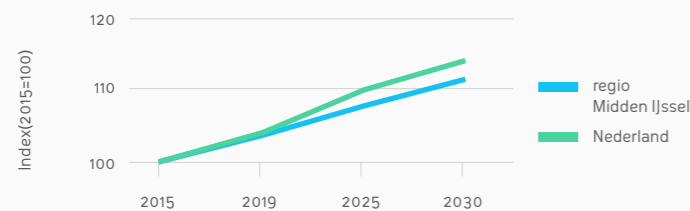
Welvaartstoename, bevolkingsgroei en vergrijzing leiden tot een groei in zorgvraag. Deze trend is binnen meerdere domeinen terug te zien. Zo stijgt het aantal Wmo-aanvragen in de regio, stijgt het aantal bezoeken aan de spoedeisende hulp en huisarts en wordt er meer beroep gedaan op het ziekenhuis. Daartegenover staat krapte op de arbeidsmarkt. In de regio Midden IJssel vallen vooral de tekorten in de verpleging en verzorging (V&V), wijkverpleging, POH en doktersassistenten op. De aanrijtijden van ambulances en de bereikbaarheid van acute zorg valt binnen de hele regio ruim binnen de norm.

Vraag



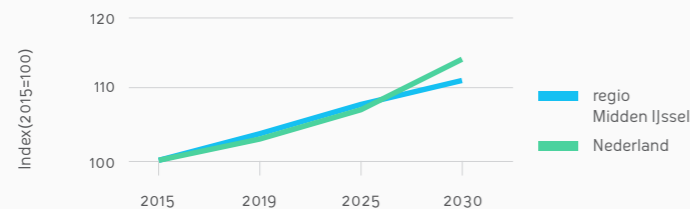
Wmo-aanvragen

Het aantal Wmo-aanvragen in de regio Midden IJssel is tussen 2015 en 2019 met ongeveer **50%** gestegen. Bijna de helft van de aanvragen is van 75-plussers.



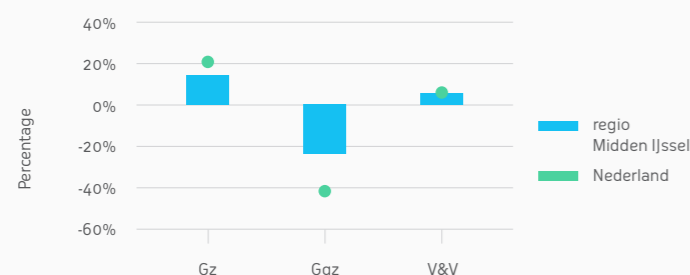
Eerstelijnscontacten

De verwachte stijging van het aantal eerstelijnscontacten in de regio Midden IJssel tussen 2015 en 2030 is **12%**.



DBC's ziekenhuizen

De voorspelde groei in het aantal diagnose behandelcombinaties (DBC's) bij ziekenhuizen in de regio Midden IJssel tussen 2015 en 2030 is **11%**.

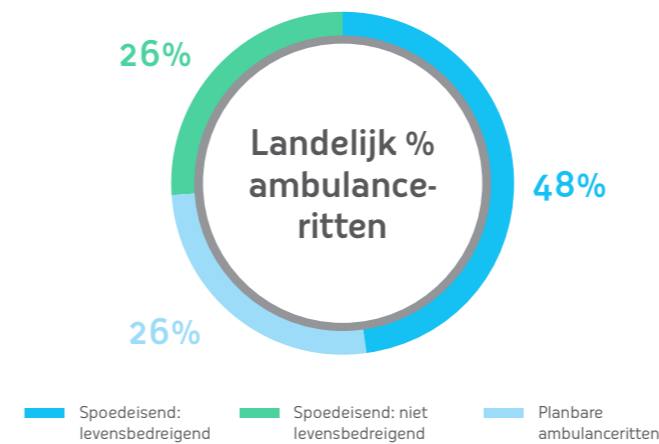


Wlz-indicaties

In de regio Midden IJssel is het aantal Wlz-indicaties in de gz tussen 2015 en 2019 met **14%** gestegen. De ggz-indicaties zijn met **25%** gedaald en de V&V-indicaties **5%** toegenomen.

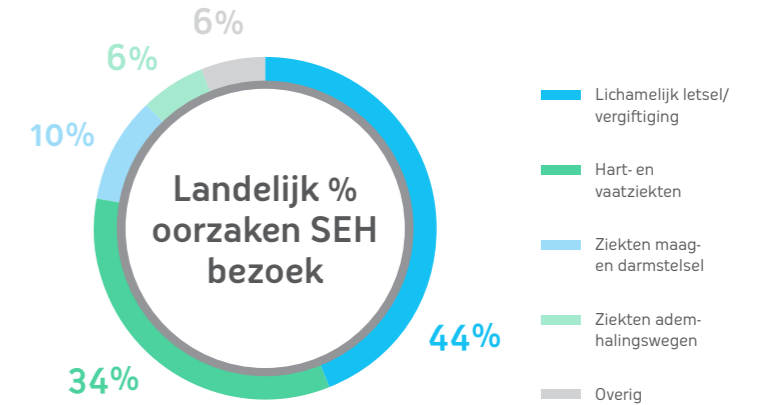
Acute zorg

Ambulanceritten



Binnen de regio Midden IJssel kunnen ambulances binnen **12** minuten ter plaatse zijn. De norm is 15 minuten.

Bezoeken SEH



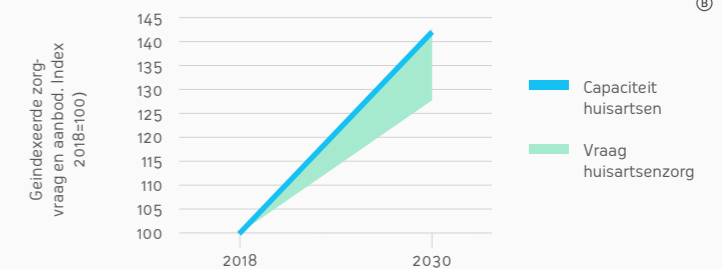
In de regio Midden IJssel zijn de spoedeisende hulp en acute verloskunde binnen **30** minuten bereikbaar. De norm is 45 minuten.

De verwachting is dat het aantal SEH-bezoeken in de regio Midden IJssel met **11%** stijgt tussen 2015 en 2030.

Aanbod

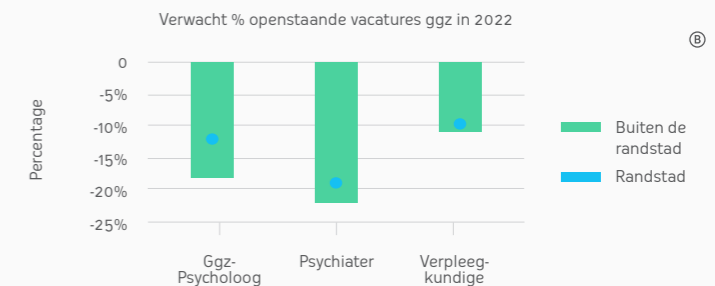
Huisartsenzorg

In de regio Midden IJssel is de prognose dat de capaciteit aan huisartsen meestijgt met de groeiende vraag naar huisartsenzorg. Er ontstaan wel tekorten aan doktersassistenten, POH en POH-Ggz.



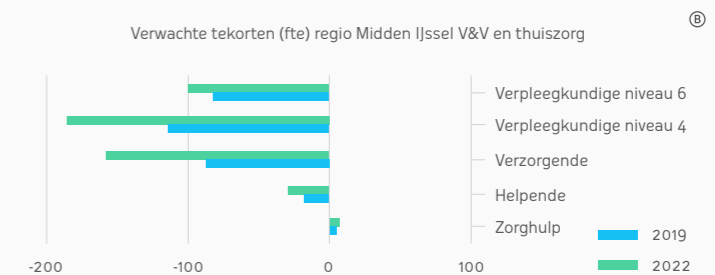
Ggz

Er zijn landelijke tekorten aan ggz-professionals. Deze tekorten zijn buiten de randstad groter dan binnen de randstad.



V&V en thuiszorg

Landelijk en in de regio Midden IJssel is een tekort aan verpleegkundig personeel. De prognose is dat de huidige tekorten met ongeveer **50%** toenemen.





Dit regiobeeld is een samenvatting van de rapportage Regiobeeld Midden IJssel. Deze rapportage is opgesteld door Bureau HHM, in opdracht van zorgverzekeraar Eno. Bij de samenstelling van het regiobeeld is uitsluitend gebruikgemaakt van openbare bronnen (peildatum december 2019), deze staan vermeld als link bij de verschillende tabellen en figuren. Er is voornamelijk data op gemeentelijk niveau gebruikt. Indien niet beschikbaar, zijn regionale of landelijke gegevens aangewend. Dit regiobeeld dient als een leidraad in de gesprekken tussen zorgpartijen en gemeenten in de regio. Vervolgens wordt samen een gezamenlijke regio-opgave opgesteld.