

Regiobeeld

Zuidoost-Brabant

2023



Contactpersonen

Regionale samenwerkingsstructuur:

Naam: Y. Couwenhoven

Functie: programmamanager

Mailadres: y.couwenhoven@rosrobuust.nl

Telefoonnummer: 06 22 96 06 26

Coördinerende zorgverzekeraar:

Naam: J. Heijman

Functie; manager regioregie CZ

Mailadres: juul.heijman@cz.nl

Telefoonnummer: 06 16 02 89 27

Coördinerende gemeente:

Naam: M. Saris

Functie: sr.beleidsadviseur sociaal domein, Eindhoven

Mailadres: myrthe.saris@eindhoven.nl

Telefoonnummer: 06 28 91 68 71

Naam: M. van Nunen

Functie: Ontwikkelaar sociaal domein, Helmond

Mailadres: m.van.nunen@helmond.nl

Telefoonnummer: 06 38 94 30 93

Doel van het regiobeeld

Dit regiobeeld geeft inzicht in:

1. Prognoses van en ontwikkelingen in de zorgbehoefte en andere relevante informatie over de bevolking van de regio; en
2. De capaciteit en prestaties van zorg, sociaal domein en ondersteuning in de regio.

Het regiobeeld vormt de basis voor het regioplan.

In het regioplan stellen de regionale zorgpartijen vast wat de belangrijkste prioritaire opgaven zijn en staan de afspraken hoe deze gezamenlijk worden aangepakt.

Betrokken partijen

CZ en VGZ (zorgverzekeraars)

gemeente Eindhoven (ook namens regiogemeenten)

Gemeente Helmond (ook namens gemeenten regiogemeenten)

Zorggroepen: PoZoB, DOH en SGE (DSP),

Gr Peelgemeenten

Samen Verder! (namens partners)

Precies! (namens partners)

GGD Brabant-Zuidoost

Zorgbelang Brabant – Zeeland

Transvorm (namens partners)

Slimmer leven (namens partners)

Vitaal in Brainport (namens partners)

Peel Duurzaam Gezond (namens partners)

ML Zorgadvies

Robuust

Inhoudsopgave

Introductie

0. Update regiobeeld 2021 / 2022

A. Kenmerken van de regio:

1. Resultaten algemeen
 - Leefomgeving en leefbaarheid
 - Toegankelijkheid
 - Zorggebruik
 - Kwaliteit
2. Kind en Jeugd
 - Populatiekenmerken
 - Leefstijl
 - Positieve gezondheid
 - Zorggebruik
3. Volwassenen met focus op GGZ
 - Populatiekenmerken
 - Leefstijl
 - Positieve Gezondheid
 - Toegankelijkheid
 - Zorggebruik
4. (kwetsbare) ouderen
 - Populatiekenmerken
 - Leefstijl
 - Positieve Gezondheid
 - Toegankelijkheid
 - Zorggebruik

B. Zorg in de regio (per sector)

C. Regionale samenwerking

Gevolgde proces: samenvoeging en update van afzonderlijke regiobeelden, aangevuld met IZA regiobeeld format

Regiobeelden subregio's 2021 / 2022



Regiobeeld Zuidoost-Brabant

Regiobeeld Zuidoost-Brabant 2023

Contactpersonen

Regionale samenwerkingsstructuur:
Naam: Y. Couwenhoven
Functie: programmamanager
Mailadres: y.couwenhoven@rsozbrabant.nl
Telefoonnummer: 06 23 96 06 26

Coördinerende zorgverleener:
Naam: J. Heijnen
Functie: manager regionale CZ
Mailadres: j.heijnen@rsoz.nl
Telefoonnummer: 06 16 02 89 27

Coördinerende gemeente:
Naam: M. Saris
Functie: sr.beleidsadviseur sociaal domein, Eindhoven
Mailadres: m.saris@eindhoven.nl
Telefoonnummer: 06 28 91 68 71

Naam: M. van Numen
Functie: Ontwikkelaar sociaal domein, Helmond
Mailadres: m.van.numen@helmond.nl
Telefoonnummer: 06 38 94 30 93

28-05-2023 1

IZA regiobeeld format

Inhoudsopgave

Samenvatting en belangrijkste conclusies

A. Kenmerken van de regio:

1. Demografie
2. Sociale factoren
3. Gezondheid en leefstijl
4. IZA-doelgroepen
5. Fysieke omgeving
6. Arbeidsmarkt

B. Zorg in de regio (per sector):

7. Huisartsenzorg
8. Medisch specialistische zorg
9. Acute zorg
10. Geboortezorg
11. Geestelijke gezondheidszorg
12. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg
13. Gehandicaptenzorg
14. Jeugdwet en Wmo
15. Preventie

C. Regionale samenwerking

D. Conclusies

28-05-2023 4

Gebruikte (openbare) databronnen

Gebruikte openbare databronnen

- SES-WOA score (score voor sociaaleconomische status) herkomst CBS (2016, 2019)
- Leefomgeving en leefbaarheid, Leefbaarometer (2018)
- Patiëntbeoordelingen herkomst Zorgkaart Nederland (2022)
- GGZ aanmeld- en behandelwachtijden via Vektis (2022)
- Poliklinische wachtijden ziekenhuizen via websites (2023)
- 'Verkeerd bed' dagen via de jaarverslagen van de betreffende ziekenhuizen (2017 – 2021)
- Zorggebruik Zvw herkomst Vektis (2019, 2020)
- Zorggebruik Wlz (2019, 2020), Wmo (2021), Beschermd Wonen (2021) en Jeugdwet (2021)
- Prognosemodel Zorg en Welzijn: arbeidsmarktgegevens weergegeven op basis van arbeidsvraag, personeelsaanbod en vervulde vraag (werknemers)
- Regiomonitor WLZ (2021, over 2020)
- CBS
- RIVM (Volksgezondheid Toekomstverkenning)
- Primos-prognoses
- GGD gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen
- GGD gezondheidsmonitor Jeugd
- Vektis
- NZA
- Mulierinstituut
- Zorginstituut
- Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein Wmo

Data vanuit zorgaanbieders

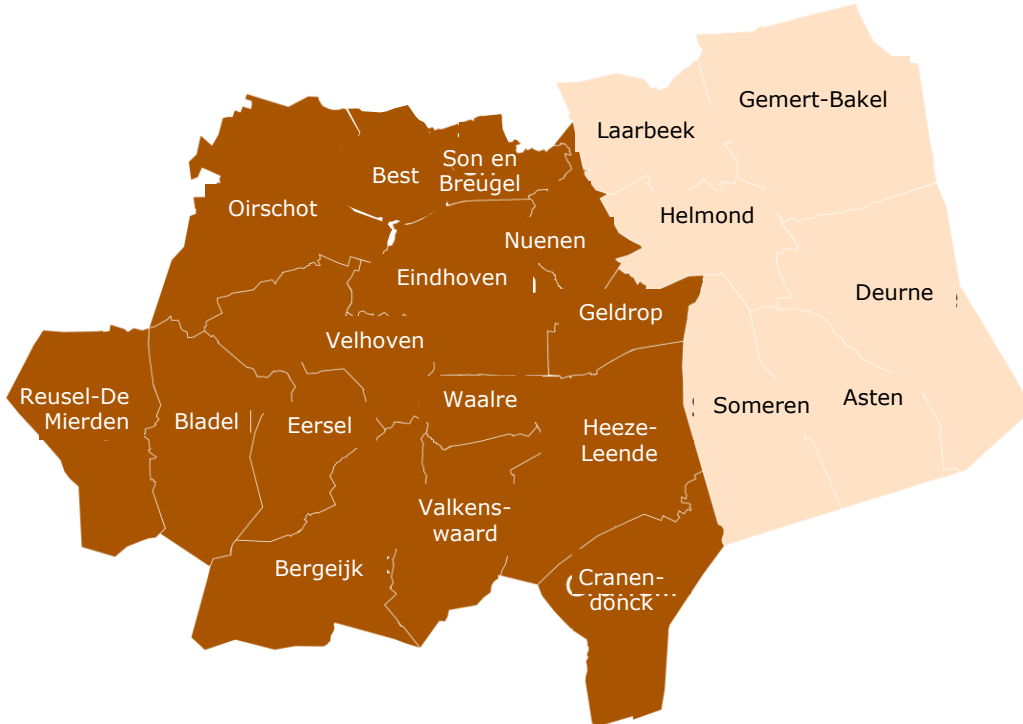
- Siilo aanmeldtijden wijkverpleging vanuit zorgaanbieders

Basisjaar data is 2020

Gegevens over kosten (Vektis, afgeleid van declaratiegegevens) hebben over het algemeen een vertraging van 2 jaar, hierdoor zijn openbare gegevens over kosten niet recenter beschikbaar. Om deze reden is besloten om 2020 als basisjaar voor deze regio-analyse te gebruiken. Wel is een vergelijking gemaakt met de kosten voor 2019 om te voorkomen dat conclusies worden getrokken op basis van 2020 die vanwege Covid-19 vertekend kunnen zijn.

Het regiobeeld is opgesteld voor zorgkantoor regio Zuidoost Brabant en twee subregio's

Zorgkantoorregio Zuidoost Brabant



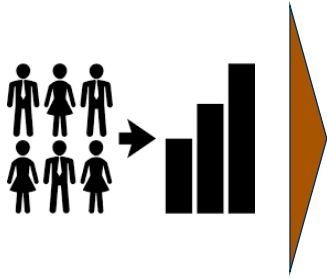
De zorgkantoorregio Zuidoost Brabant bestaat uit twee subregio's waarbinnen intensief wordt samengewerkt tussen gemeenten en zorg- en welzijn aanbieders:

- Regio Eindhoven e.o. bestaande uit 15 gemeenten en ~ 600.000 inwoners in 2020
- Regio Helmond de Peel bestaande uit 6 gemeenten en ~ 215.000 inwoners in 2020

Om deze reden is binnen dit regiobeeld een analyse opgenomen voor Zuidoost Brabant als geheel en deze twee subregio's separaat

Drie hoofdonderwerpen komen aan bod: populatiekenmerken, Triple Aim en toegankelijkheid

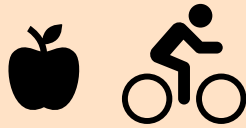
Populatie- kenmerken



Triple Aim

1. Algemene gezondheid van populatie

Leefstijl



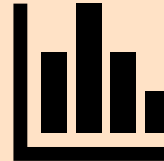
Positieve Gezondheid op
regioniveau



2. Kwaliteit van zorg en welzijn



3. Zorggebruik



Toegankelijkheid

4. Wachlijsten



5. Arbeidsmarkt



We lichten er drie doelgroepen uit: Kind & Jeugd, volwassenen met focus op GGZ en (kwetsbare) ouderen

Kind & Jeugd



Volwassenen met focus op GGZ



(Kwetsbare) ouderen



Resultaten algemeen

Populatiekenmerken

Leefomgeving en leefbaarheid

Toegankelijkheid

Zorggebruik

Kwaliteit

Samenvatting algemeen (I/II)

Populatiekenmerken



- **Sterke groei en vergrijzing:** tot 2030 zal het aantal inwoners in Zuidoost-Brabant met ruim 5% toenemen, hoger dan het landelijk gemiddelde van bijna 4%. Het aantal ouderen vanaf 65 jaar zal tot 2030 stijgen met 30%. Het aantal jongeren en volwassenen tot 65 jaar blijft tot 2030 relatief stabiel.
- **Sociaal Economische Status:** de totale SES-WOA score als indicator voor welvarendheid is met een score van 0,04 hoger dan de landelijke score van 0,00, vooral vanwege Eindhoven e.o. De SES-WOA score in Helmond de Peel is licht hoger dan landelijk met 0,01 maar blijft achter bij de score van Eindhoven e.o. met 0,05
- **Levensverwachting:** deze is in de regio met 81,9 jaar bij geboorte hoger dan de landelijke 81,4 jaar. In Eindhoven e.o. ligt deze met 82,2 jaar een jaar hoger dan in Helmond de Peel met 81,2
- **Doodsoorzaken:** conform landelijk beeld overlijdt ongeveer de helft van de mensen aan een oncologische aandoening of hart- en vaatziekten. In 2020/2021 was Covid-19 de derde grootste doodsoorzaak met ongeveer 15% van de sterfgevallen in de regio, aanzienlijk hoger dan de 11 tot 12% landelijk

Leefomgeving en leefbaarheid

- **Leefomgeving:** in Helmond de Peel is er sprake van sterke geuroverlast en relatief slechte luchtkwaliteit. In Eindhoven e.o. is er sprake van een wisselend beeld tussen de gemeenten, maar overall scoort deze regio beter, waarbij de luchtkwaliteit zelfs goed is
- **Leefbaarheid:** in Zuidoost-Brabant is de leefbaarheid overall hoger dan landelijk gemiddelde. Er is sprake van lagere scores op het gebied van voorzieningen en hogere scores op het gebied van veiligheid en fysieke omgeving

Toegankelijkheid



- **Wachttijden polikliniek:** deze zijn voor het merendeel van de specialismen en ziekenhuizen aanzienlijk langer dan de Treeknorm van 4 weken. Per specialisme is er sprake van grote verschillen tussen de individuele ziekenhuizen. Ook het landelijk gemiddelde ligt bij het merendeel van de specialismen hoger dan de 4 weken. Wel lijken de wachttijden in de regio over de linie genomen langer dan het landelijk gemiddelde
- **Toekomstige zwv zorgvraag:** door de bevolkingsgroei en vergrijzing stijgt deze vraag tot 2030 naar verwachting met met 1,4% per jaar, hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2%. De zorgsoorten wijkverpleging, ELV en GRZ, gevoelig voor de vergrijzing, stijgen het meest met bijna 3% per jaar
- **Arbeidsmarkt:** het personeelstekort binnen de zorg- en welzijnssector zal tot 2030 stijgen naar 5.700 medewerkers in de regio. Het tekort is in absolute zin het grootst in verpleging en verzorging. Verhoging van de deeltijdfactor en verlaging van de uitstroom kunnen toekomstig tekort verlagen
- **Informele zorg:** het mantelzorgpotentieel in Zuidoost-Brabant is lager dan landelijk, vooral in Eindhoven e.o. Vanwege demografische ontwikkelingen daalt dit potentieel

(Ervaren) kwaliteit

- **Patiënt/cliëntbeoordelingen:** deze zijn merendeels conform het landelijk gemiddelde. Voor MSZ zijn de beoordelingen in Eindhoven e.o. en Helmond de Peel hoger dan landelijk

Samenvatting algemeen (II/II): totale zvw kosten conform verwachting, WLZ aanzienlijk lager dan gemiddeld

Zorg- en welzijnsgebruik



Zvw

- **Totale zvw zorggebruik:** de zvw zorgkosten bedragen in 2020 ruim € 2 miljard voor de gehele regio. Het totale zorggebruik is in 2020 conform verwachting voor Zuidoost-Brabant, met een kleine afwijking van -0,2% ten opzichte van het landelijk gemiddelde, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht. Het zorggebruik in Eindhoven is met -0,3% licht lager dan in Helmond de Peel met +0,4%
- **Drie leeftijdsgroepen:** het zorggebruik voor de drie leeftijdsgroepen 'kind & jeugd', 'volwassenen' en 'ouderen vanaf 65 jaar' wijkt per groep niet sterk af van de verwachting
- **Opvallende zorgsoorten:** het zorggebruik van de zorgsoorten die primair door ouderen worden gebruikt (wijkverpleging, ELV, GRZ) blijft sterkt achter bij de verwachting, met afwijkingen van minimaal -10%
- **Regionale verschillen:** Helmond de Peel zet relatief veel 'wijkverpleging' vergeleken met het gecorrigeerde landelijk gemiddelde (+6%). Eindhoven e.o. zet 19% minder wijkverpleging in ten opzichte van het landelijk gemiddelde. Voor de GGZ is het beeld omgekeerd: in Helmond de Peel is het GGZ gebruik 17% lager dan het landelijk gemiddelde, terwijl dit in Eindhoven e.o. 9% hoger is
- **Covid-19 effect:** de relatieve afwijkingen per zorgsoort in 2020 komen overeen met afwijkingen in 2019. Uitzondering hierop is de geboortezorg in Helmond de Peel: het gebruik van de kraamzorg is in 2020 aanzienlijk achtergebleven bij verwachting, terwijl de eerstelijns verloskundige zorg fors hoger is geweest

WLZ

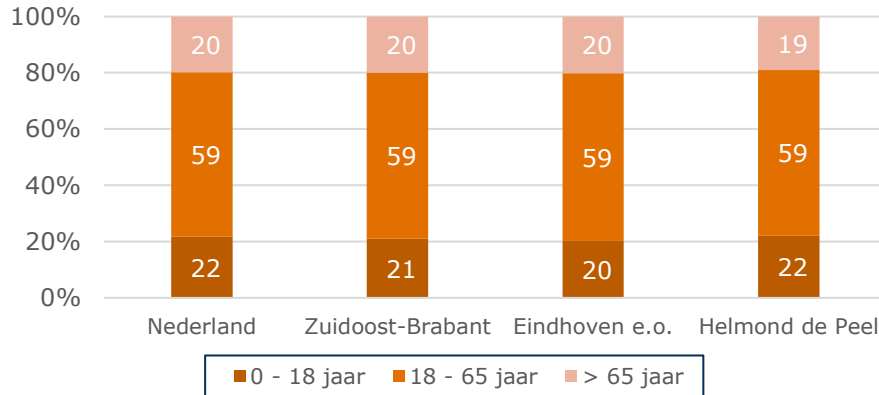
- **Totale WLZ gebruik:** de WLZ kosten bedragen in 2020 ruim € 850 miljoen voor de gehele regio, een lichte stijging ten opzichte van 2019. Het totale WLZ gebruik is in de regio ruim 8% lager dan het landelijk gemiddelde. In Eindhoven e.o. is dit 4,2% lager en in Helmond de Peel bijna 19% lager. De afwijking geldt voor 'Zorg in instelling' (-7,7%) en 'Zorg thuis' (-24,9%).
- **Drie leeftijdsgroepen:** de afwijking is bij 'Kind & Jeugd' met -35,6% relatief het grootste. De WLZ kosten zijn voor deze groep relatief laag, waardoor dergelijke uitschieters kunnen voorkomen. De afwijking bij volwassenen met -4,8% en ouderen vanaf 65 jaar met -7,1% is significanter
- **Covid-19 effect:** De relatieve afwijkingen binnen de WLZ zijn voor de regio in 2019 en 2020 nagenoeg gelijk. Covid-19 lijkt geen effect te hebben gehad op het relatieve gebruik van de voorzieningen

Sociaal Domein - WMO

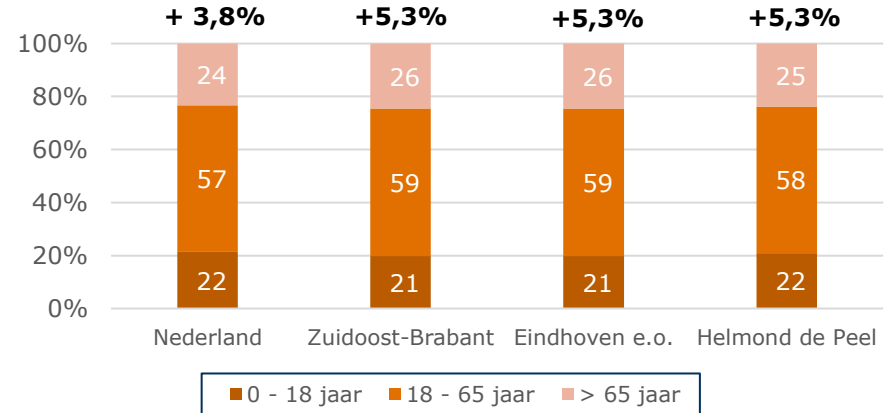
- Het gebruik van de WMO maatwerkvoorzieningen in Zuidoost-Brabant lijkt 1,3% hoger te zijn dan landelijk. In Eindhoven e.o. is dit ruim 4% lager dan landelijk, terwijl in Helmond de Peel dit ruim 17% hoger lijkt te zijn dan landelijk.
- De domeinen 'Jeugdzorg' en 'Beschermd Wonen' komen aan bod bij respectievelijk 'Kind en Jeugd' en bij 'volwassenen met focus op GGZ'

Er is sprake van relatief sterke groei en vergrijzing tot 2030: vergelijkbaar voor Eindhoven e.o. en Helmond de Peel

Bevolkingssamenstelling 2020



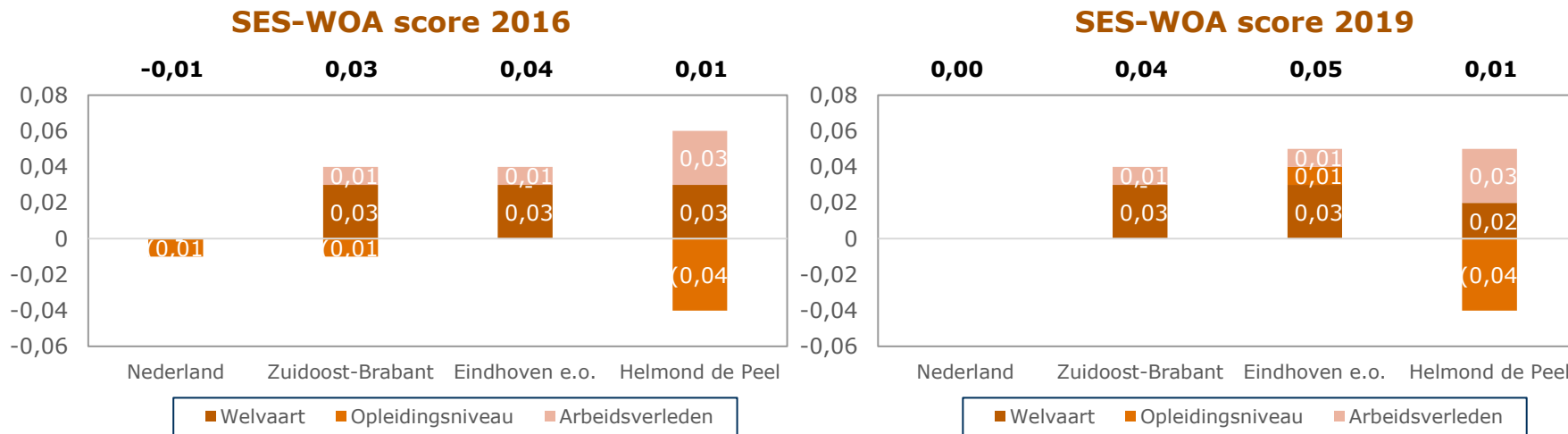
Bevolkingssamenstelling 2030



- Aandeel jongeren is in Zuidoost-Brabant in 2020 groter dan het aandeel 65+'ers, conform landelijk beeld
- Aandeel jongeren is in Eindhoven e.o. lager dan landelijk
- In Helmond de Peel is het aandeel ouderen iets lager dan landelijk

- De totale bevolking groeit met ruim 5% tot 2030 harder dan landelijk
- Het aandeel ouderen zal in die periode met 30% stijgen in Zuidoost-Brabant
- Hierdoor zal het aandeel ouderen het aandeel jongeren ruimschoots gaan overtreffen, terwijl het aandeel volwassenen tot 65 jaar relatief stabiel blijft
- Groei en vergrijzing zullen ook na 2030 zich doorzetten

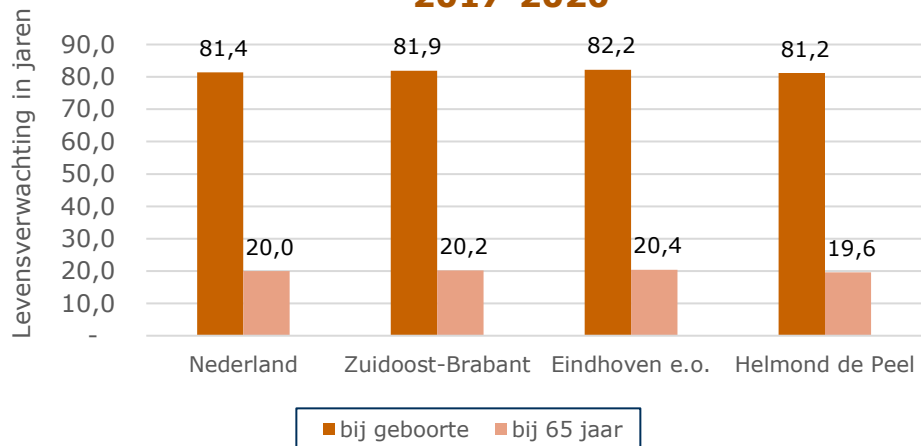
Sociaal Economische Status (SES) hoger dan landelijk: SES voor regio Eindhoven e.o. hoger dan Helmond de Peel



- SES-WOA bestaat uit drie componenten: Welvaart (inkomen en vermogen), Opleidingsniveau (hoogst genoten opleiding) en Arbeidsverleden (voortdurend versus onderbroken werkzaam)
- De totale SES-WOA score ligt in de periode 2016-2019 hoger dan landelijk en lijkt in de regio Eindhoven de stijgende landelijke trend te volgen, terwijl Helmond de Peel achterblijft
- Eindhoven e.o. scoort met name hoger op Welvaart, terwijl in Helmond de Peel met name het hoogst genoten opleidingsniveau achterblijft. Op Arbeidsverleden scoort Helmond de Peel relatief hoog

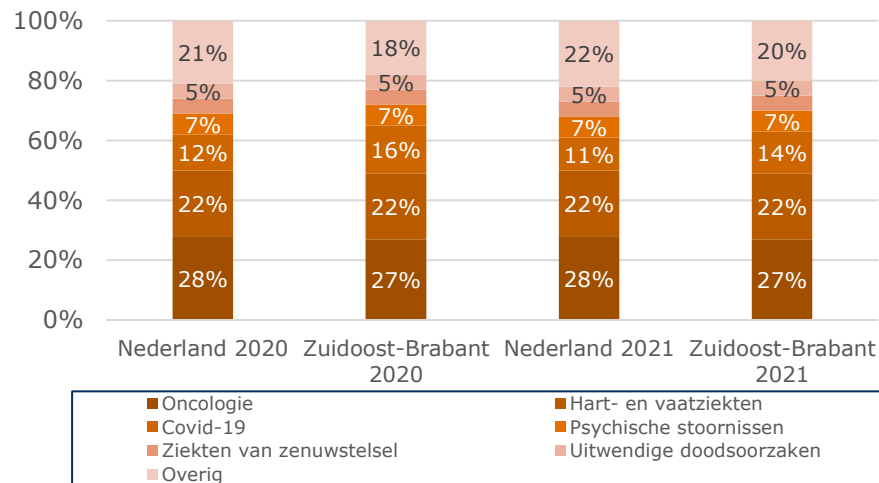
Levensverwachting en doodsoorzaken: levensverwachting licht hoger dan landelijk, Covid-19 sterfte aanzienlijk hoger

(Resterende) levensverwachting 2017-2020



- De levensverwachting bij geboorte is in de regio met 81,9 jaar hoger dan de landelijke 81,4 jaar. In Eindhoven e.o. ligt deze met 82,2 jaar een jaar hoger dan in Helmond de Peel.
- Dit beeld is hetzelfde bij de resterende levensverwachting bij 65 jaar

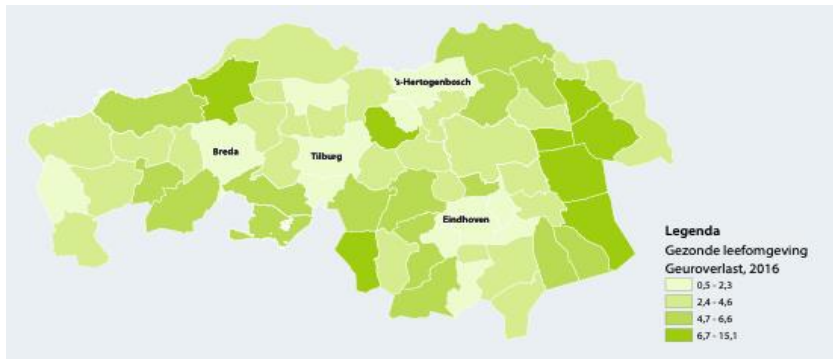
Relatieve doodsoorzaak



- Conform landelijk beeld overlijdt ongeveer de helft van de mensen aan een oncologische aandoening of hart- en vaatziekten.
- In 2020/2021 was Covid-19 de derde grootste doodsoorzaak, met ongeveer 15% aanzienlijk hoger dan de 11% landelijk

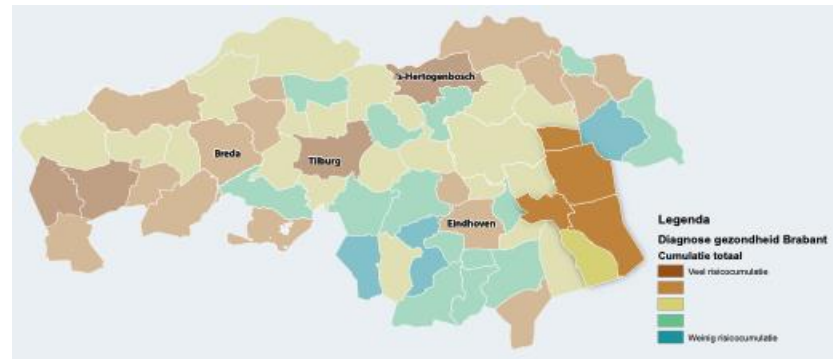
Leefomgeving: geuroverlast en luchtkwaliteit relatief slecht in Helmond de Peel

Geuroverlast



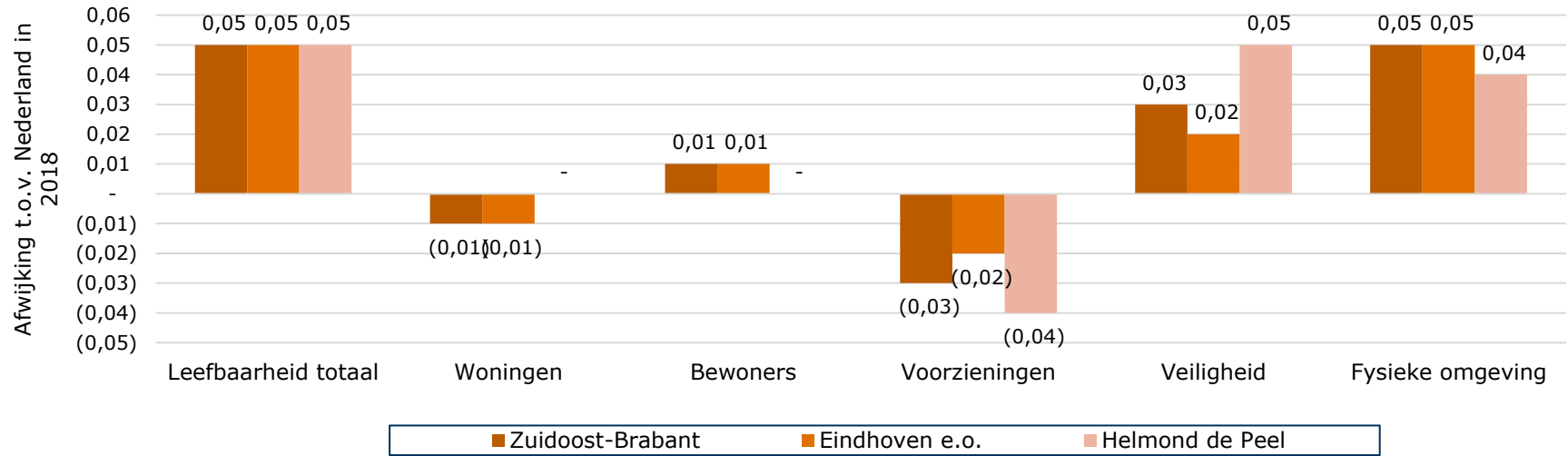
- Er is sprake van relatief veel geuroverlast in Helmond de Peel, in mindere mate in Eindhoven e.o.

Luchtkwaliteit



- De luchtkwaliteit in Helmond de Peel is relatief slecht, in de regio Eindhoven e.o. is deze relatief goed

Leefbaarheid in de regio hoger dan landelijk: voorzieningen blijven achter



- Er is geen sprake van grote verschillen in leefbaarheid tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel
- In Zuidoost-Brabant is de leefbaarheid overall hoger dan landelijk gemiddelde
- Op de deelaspecten woningen (verhouding koop / huur en bouwjaren), bewoners (gezinsamenstelling, afkomst, aard van inkomen) scoren beide regio's rondom het landelijk gemiddelde
- Op het gebied van voorzieningen (openbaar vervoer, gezondheidszorg, winkels, horeca) is de leefbaarheid lager dan landelijk
- De score ten aanzien van veiligheid en fysieke omgeving (natuur, industrie, bebouwing) is aanzienlijk hoger

Resultaten algemeen

Populatiekenmerken

Leefomgeving en leefbaarheid

Toegankelijkheid

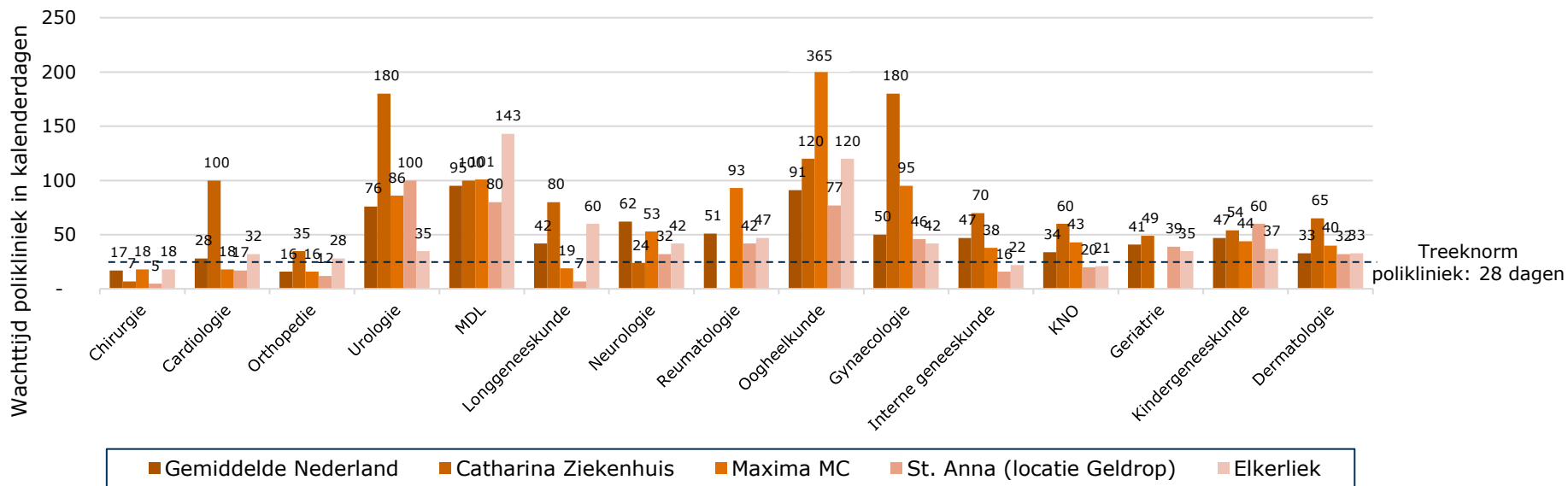
- **Huidige wachttijden**

Arbeidsmarkt

Zorggebruik

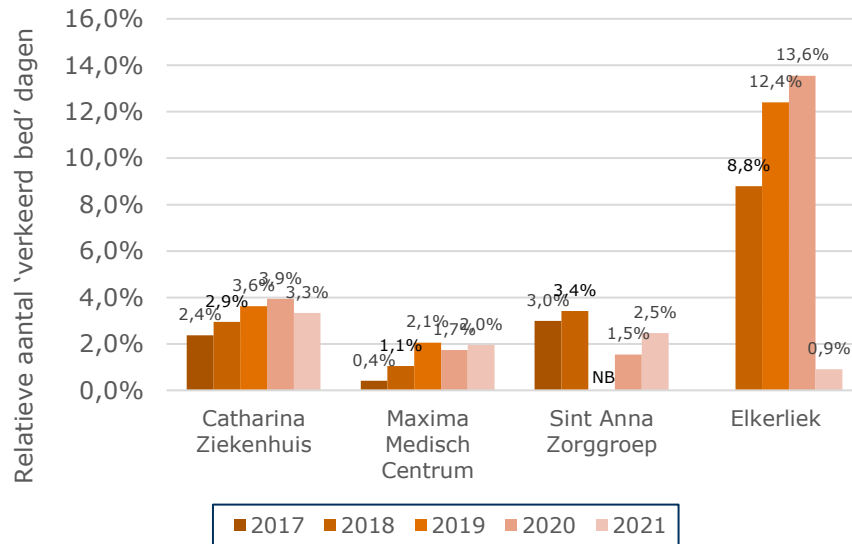
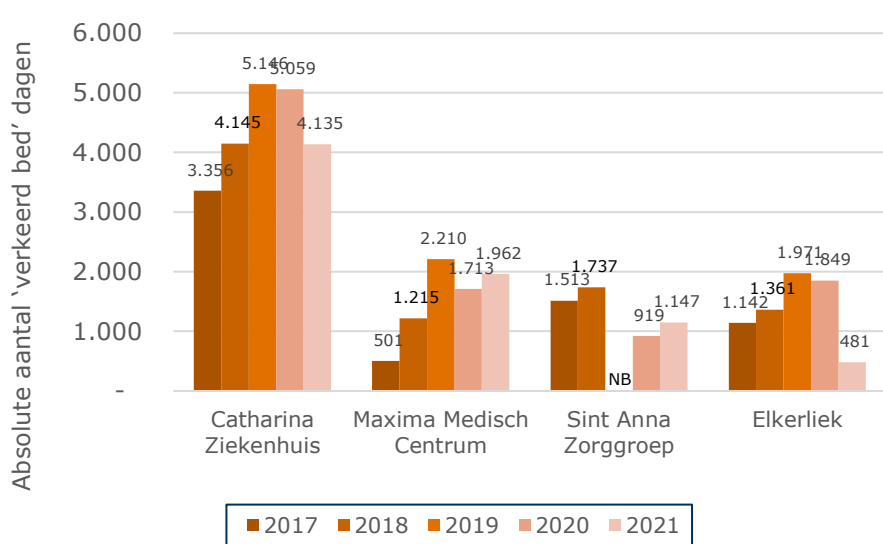
Kwaliteit

Wachttijden poliklinieken: zijn grotendeels langer dan treeknormen, grote verschillen tussen ziekenhuizen in de regio



- Wachttijden polikliniek zijn merendeels langer dan de Treeknorm van 4 weken. Dit geldt voor (bijna) alle specialismen en alle ziekenhuizen in de regio. Er is sprake van grote verschillen tussen de individuele ziekenhuizen. Met name de wachttijden bij het Catharina Ziekenhuis zijn aanzienlijk hoger dan de Treeknorm
- Ook het landelijk gemiddelde ligt bij het merendeel van de specialismen hoger dan de 4 weken. Wel lijken de wachttijden in de regio over de linie genomen langer dan het landelijk gemiddelde

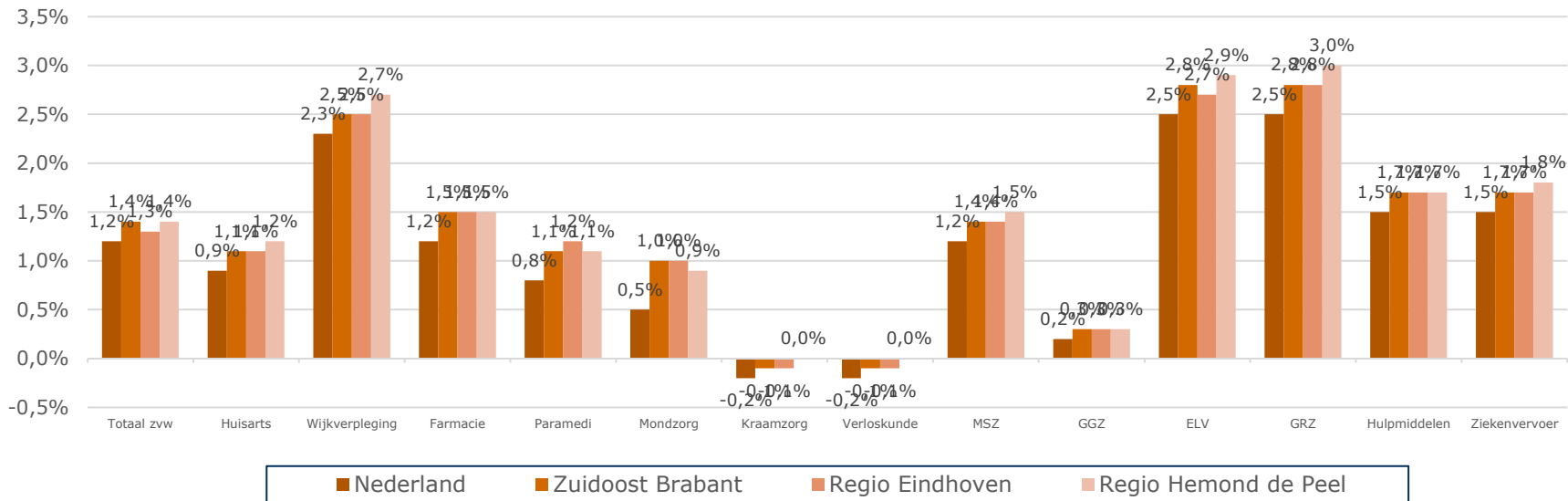
'Verkeerd bed' in de ziekenhuizen is tot en met 2019 in gestegen, hierna lijkt deze te stabiliseren dan wel af te nemen



- De aantallen 'verkeerd bed' dagen is een indicator of de uitstroom vanuit het ziekenhuis naar vervolgzorg relatief goed loopt.
- In de regio is deze indicator tot 2019 aanzienlijk gestegen waarna in 2020 en 2021 een stabilisering dan wel daling heeft plaatsgevonden. In hoeverre hier sprake is van een Corona effect is niet goed vast te stellen
- De forse stijging bij Elkerliek en hierna forse daling in 2021 is opvallend. In eerdere interviews wordt de daling toegeschreven aan een samenwerking die tot stand is gekomen tussen het ziekenhuis en de VVT-instelling. Deze samenwerking lijkt tot goede resultaten te leiden

Toekomstige (zvw) zorgvraag: stijgt tot 2030 met 1,4% per jaar, licht hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2% per jaar

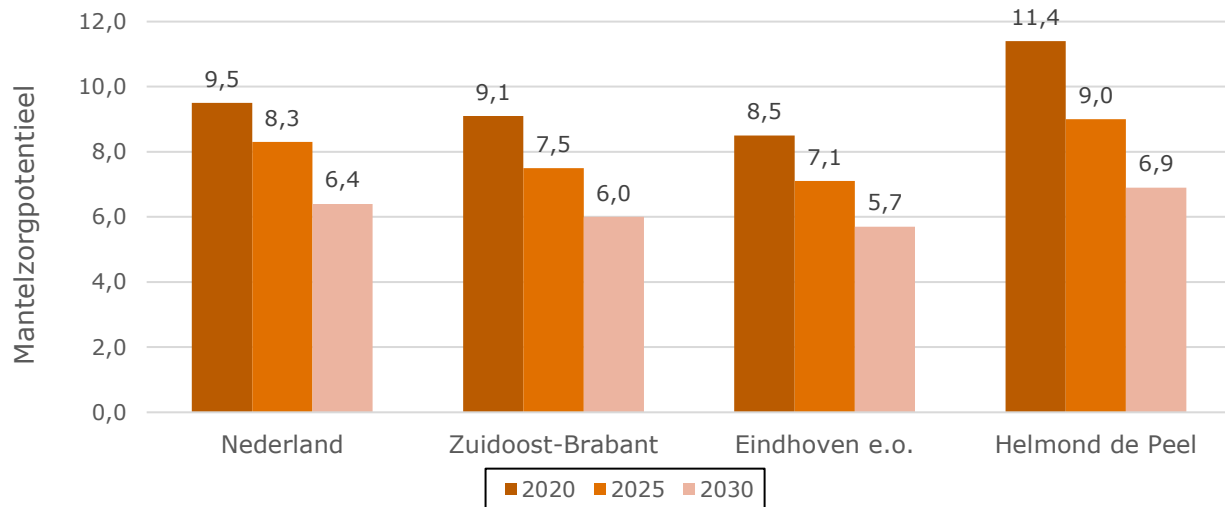
% ontwikkeling zorgvraag per jaar 2020 - 2030



- De toekomstige zorgvraag vanwege bevolkingsgroei en vergrijzing stijgt tot 2030 met 1,4% per jaar, hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2%. Er is geen sprake van grote verschillen tussen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel
- De zorgsoorten die met name gericht zijn op ouderen (wijkverpleging, ELV en GRZ) stijgen naar verwachting relatief het meest met bijna 3% jaar

Informele zorg: mantelzorgpotentieel in de regio is lager dan landelijk, daalt fors richting 2030 door demografische ontwikkelingen

Afnemend mantelzorg potentieel



- Mantelzorgpotentieel is lager dan landelijk, met grote verschillen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel
- Conform de landelijke trend is er sprake van een aanzienlijke afname van het potentieel

Resultaten algemeen

Populatiekenmerken

Leefomgeving en leefbaarheid

Toegankelijkheid

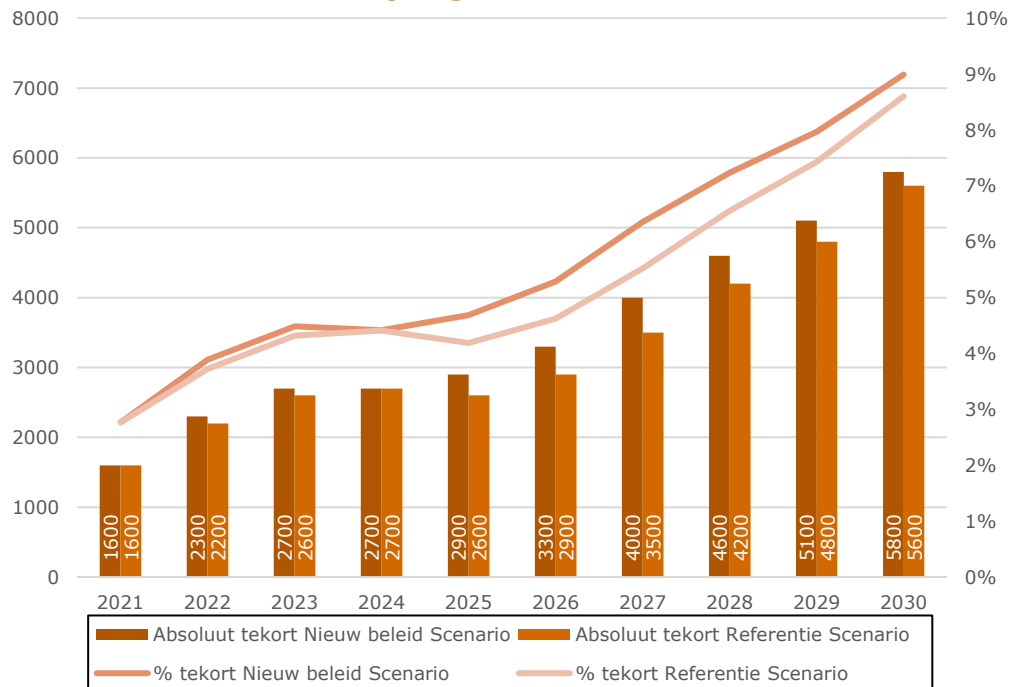
Arbeidsmarkt

Zorggebruik

Kwaliteit

Arbeidsmarkt: personeelstekort binnen de zorg- en welzijnssector zal tot 2030 stijgen naar 5.700 medewerkers

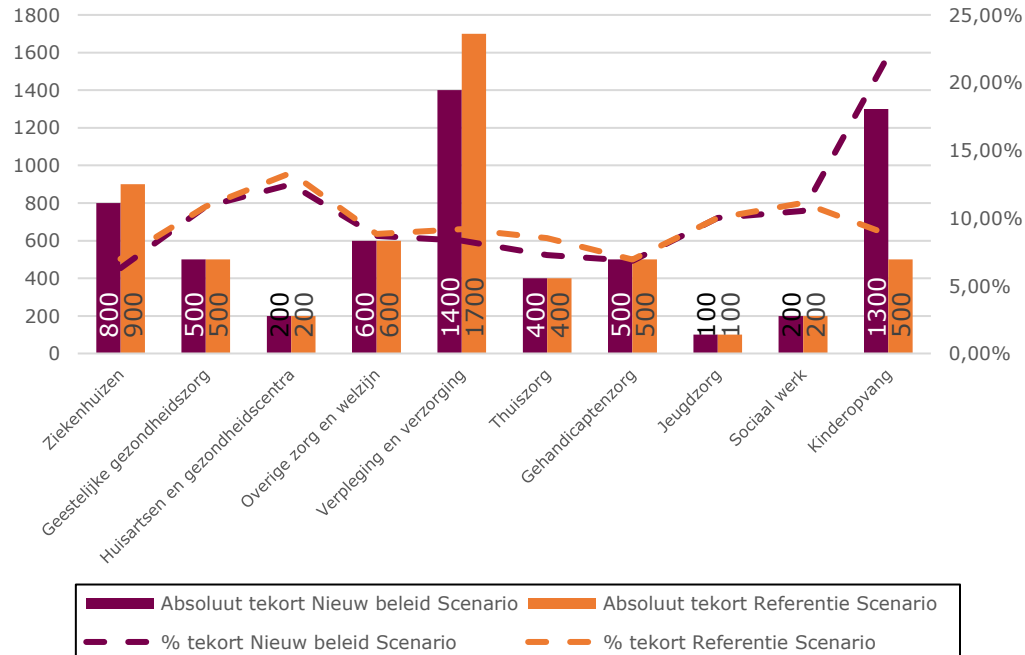
Arbeidsmarktprognose Zuidoost-Brabant



- Deze grafiek toont het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn tussen 2021 en 2030.
- Het prognosemodel gaat uit van 2 verschillende scenario's:
 - Het Nieuw beleid Scenario heeft rekening gehouden met de (cijfermatige) doelstellingen van de IZA, de WOZO en het regeerakkoord. De impact van de later afgesloten GALA en TAZ zijn nog niet doorgerekend in dit model.
 - Het Referentiescenario heeft geen rekening gehouden met overheidsbeleid. Deze prognoses zijn berekend op basis van historische trends en demografische ontwikkelingen.
- Zowel in absolute aantallen als afgezet tegen het aantal medewerkers in zorg en welzijn stijgt het personeelstekort in Zuidoost-Brabant hard de komende jaren bij beide scenario's.
- Dat het arbeidsmarkttekort harder stijgt bij het Nieuw beleid Scenario komt doordat in dit scenario rekening is gehouden met het gratis maken van de kinderopvang (regeerakkoord). Dit zorgt voor een sterke groei in het tekort aan medewerkers in de kinderopvang.

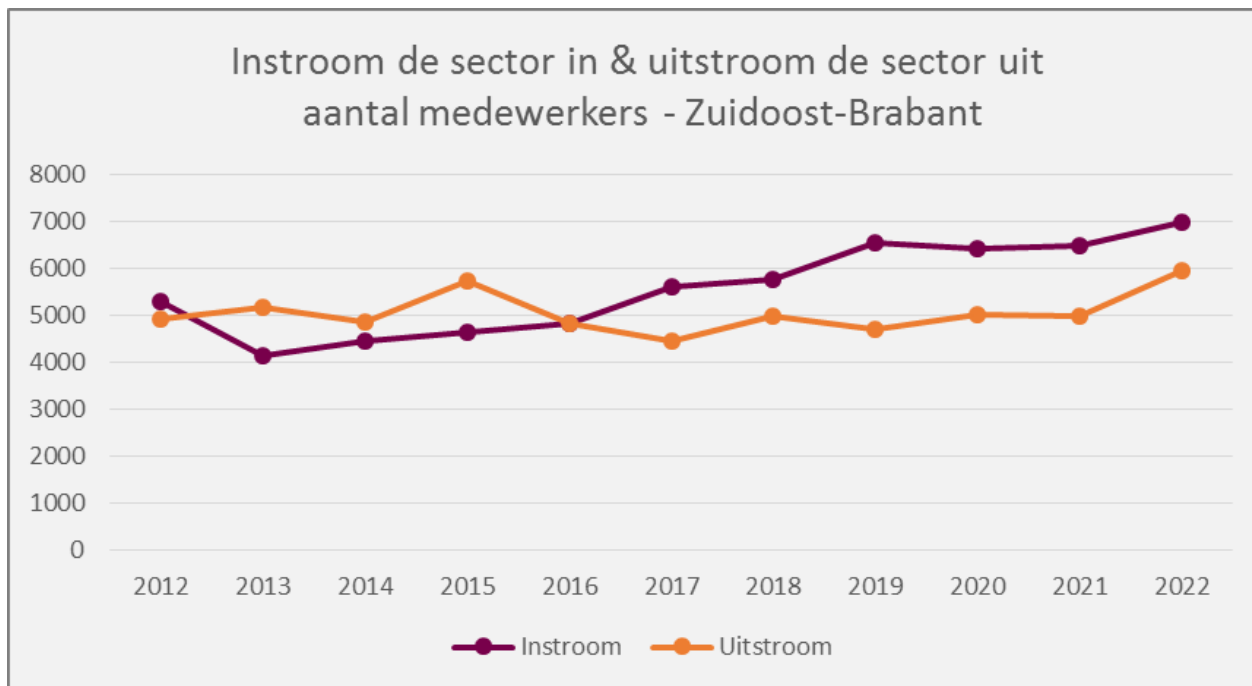
Arbeidsmarkt: tekort is in absolute zin het grootst in verpleging en verzorging

Tekorten per branche in 2030 Zuidoost-Brabant



- Deze grafiek toont het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn per branche in 2030, voor beide scenario's.
- De impact van overheidsbeleid (IZA, WOZO en regeerakkoord) zijn vooral terug te zien in de VVT en de kinderopvang.
- Binnen de VVT zorgt met name de verplaatsing van zorg vanuit de WOZO; gericht op langer thuis wonen, op een kleiner tekort in de verpleging en verzorging en juist een groter tekort in de thuiszorg.
- Het gratis maken van de kinderopvang, zorgt naar verwachting voor een veel grotere vraag naar kinderopvang. Deze grote vraag kan echter niet vervuld worden, waardoor het personeelstekort in de kinderopvang naar verwachting hard stijgt. Deze berekening is gemaakt voordat bekend werd dat het gratis maken van de kinderopvang voorlopig wordt uitgesteld door de regering.
- In absolute aantallen zijn de tekorten het grootst in de verpleging en verzorging. Relatief gezien zijn de tekorten echter het grootste in de huisartsenzorg en de GGZ

De ontwikkeling van de instroom en uitstroom van medewerkers in de sector zorg en welzijn

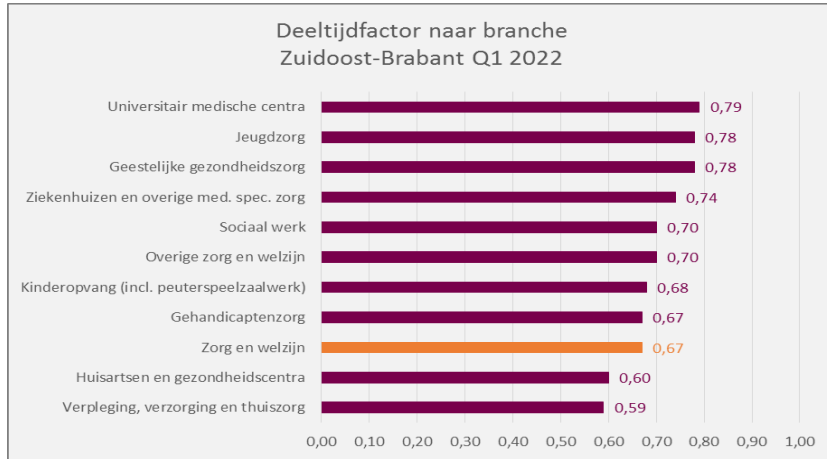


- De grafiek toont hoeveel nieuwe medewerkers er per jaar in- en uitstroonden uit de sector zorg en welzijn. Mobiliteit binnen de sector is in deze figuur dus niet meegenomen. Het betreft alle medewerkers in zorg en welzijn; dus inclusief medewerkers in staf en ondersteuning.
- Sinds 2016 is de instroom in de sector weer groter dan de uitstroom. Dit zorgt voor een stijging van het totale aantal medewerkers in de sector.
- Meer details over de bestemming van medewerkers die zijn vertrokken staan op de volgende pagina.

Bron: CBS/AZW

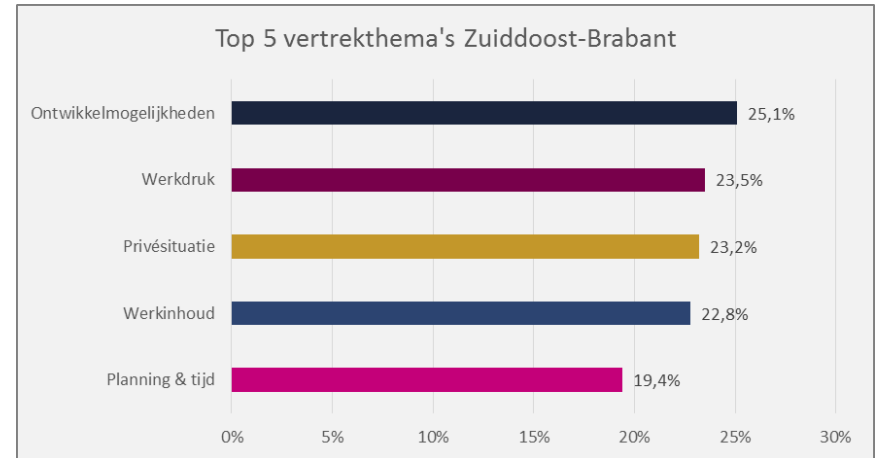
Arbeidsmarkt: verhoging deeltijdfactor en verlaging uitstroom kunnen toekomstig tekort verlagen

Deeltijdfactor



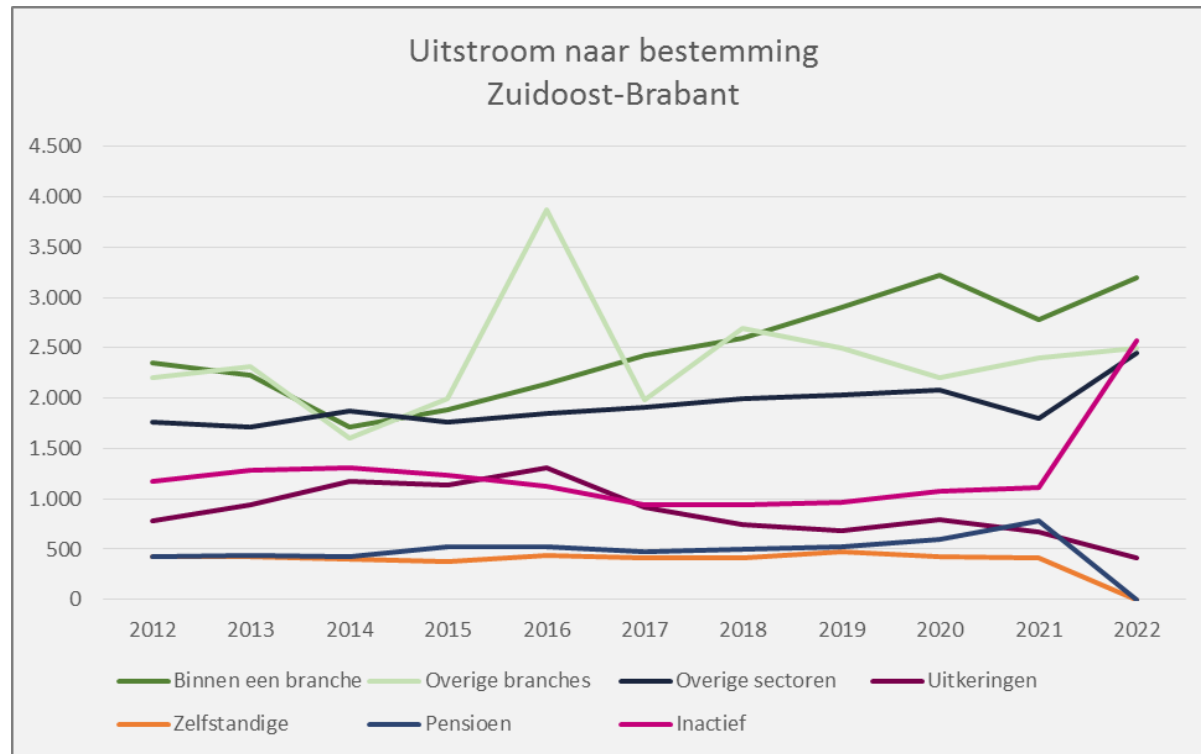
- De grafiek toont de deeltijdfactor per branche in Zuidoost-Brabant
- In lijn met het landelijke beeld is de deeltijdfactor het laagste in de huisartsenzorg en de VVT.
- Het verhogen van de deeltijdfactor is – hoewel moeilijk te realiseren – wel een van de meest effectieve manieren om het personeelstekort in zorg en welzijn te verlagen.

Uitstroom



- Het landelijk uitstroomonderzoek Zorg en Welzijn vraagt vertrekkende medewerkers van deelnemende organisaties naar hun vertrekmotivatie.
- Ontwikkelmogelijkheden was het meest genoemde vertrekthema. Gevolgd door werkdruk en de privésituatie.
- Binnen het thema Ontwikkelmogelijkheden was de vertrekreden 'De ontwikkelmogelijkheden in de huidige functie' met 60,9% de belangrijkste reden voor vertrek. Gevolgd door 'Doorgroeimogelijkheden naar andere functies' (53,6%) en 'De geboden opleidingsmogelijkheden waren niet naar wens' (14,5%)

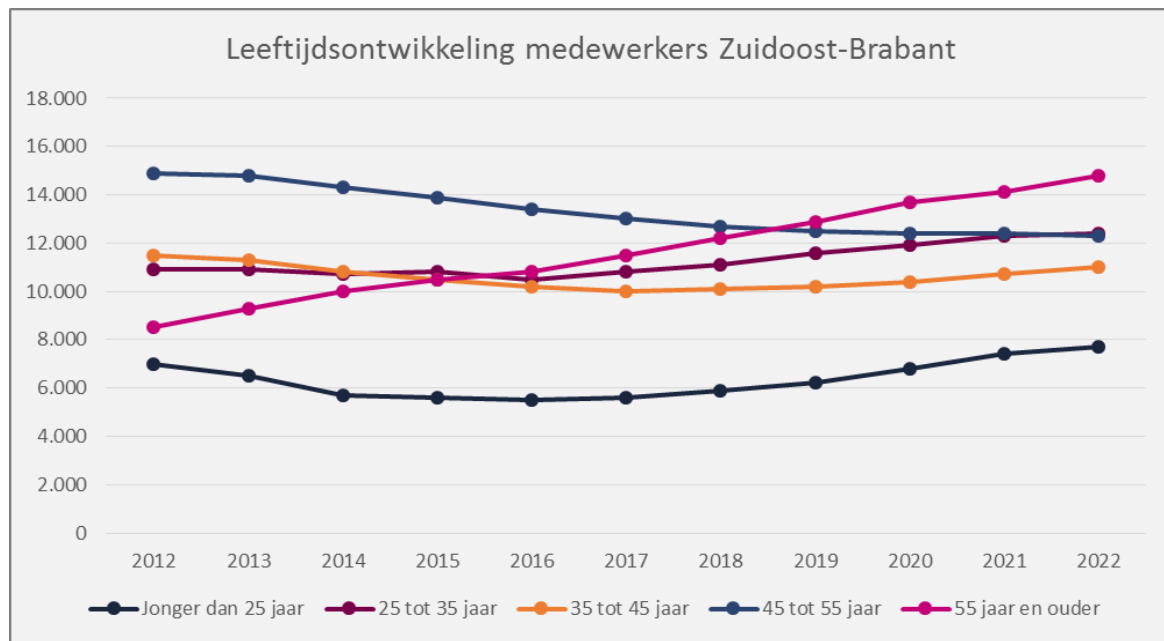
Uitstroom naar bestemming



- De grafiek toont wat de bestemming was van alle medewerkers in zorg en welzijn die van baan wisselden. Dit is dus ook inclusief medewerkers in staf en ondersteuning.
- Ook medewerkers die in de sector bleven werken zijn in deze grafiek meegenomen (de groene lijnen).
- Ruim de helft van de medewerkers die van baan wisselt, blijft binnen de sector werken.
- De cijfers over 2022 zijn nog niet definitief. Daardoor valt de bestemming naar 'inactief' nu nog hoger uit. Een deel van deze personen wordt nog herverdeeld over de andere bestemmingen.
- De sterke piek in de uitstroom naar overige branches in 2016 is waarschijnlijk het gevolg van een administratieve wijziging of fusie.

Bron: CBS/AZW.

Ontwikkeling leeftijdsgroepen medewerkers zorg en welzijn

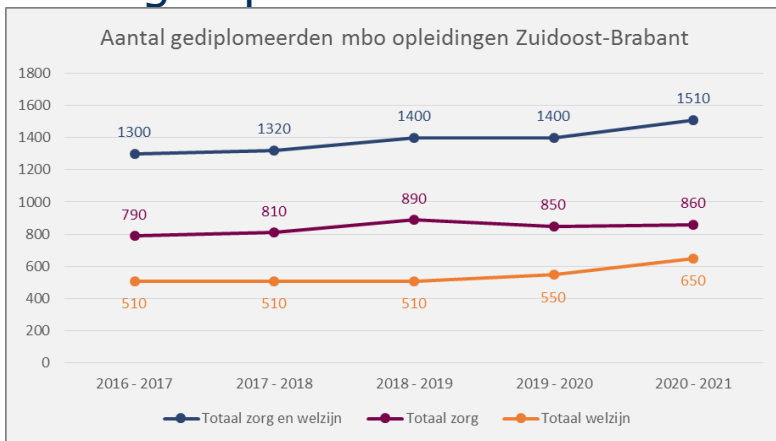


- Deze grafiek toont het aantal werknemers per leeftijdsgroep in de sector zorg en welzijn tussen 2012 en 2022.
- Het aantal medewerkers van 55 jaar en ouder is in 10 jaar tijd hard gestegen. Dit komt deels door het ouder worden van de babyboomgeneratie. Daarnaast zorgt het verhogen van de pensioenleeftijd er voor dat zorgmedewerkers langer doorwerken.
- Het aantal medewerkers tussen de 45 en 55 jaar daalde juist in dezelfde periode.
- Het aantal medewerkers jonger dan 25 jaar daalde tussen 2012 en 2014. Dit als gevolg van een lagere instroom door bezuinigingen in die periode.

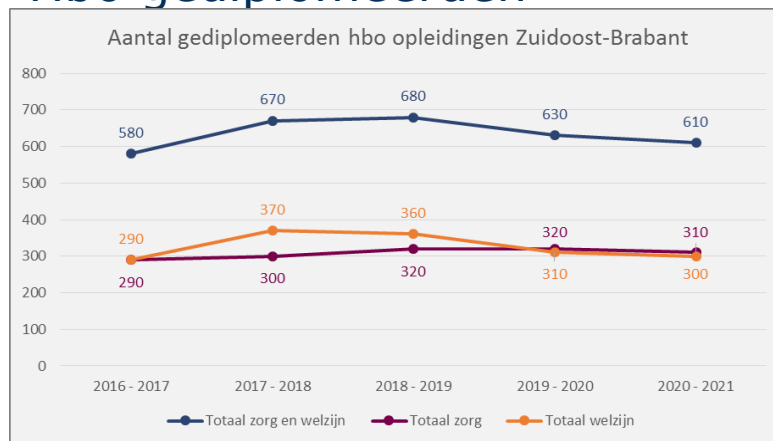
Bron: AZW/CBS.

Gediplomeerden zorg en welzijn

Mbo gediplomeerden



Hbo gediplomeerden



- De grafieken tonen de ontwikkeling van het aantal gediplomeerden in opleidingen voor zorg en welzijn. Voor zowel het mbo als het hbo.
- In totaliteit stijgt het aantal mbo-gediplomeerden. De stijging komt vooral door een stijging bij de welzijnsopleidingen. De zorgopleidingen op het mbo laten een lichte daling zien. Terwijl juist in de zorgfuncties de grootste arbeidsmarkttekorten verwacht worden.
- Het hbo laat een soortgelijk beeld zien. Ook daar is sprake van een afname van het aantal gediplomeerden voor de zorgopleidingen. Bij de welzijnsopleidingen is een lichte stijging van het aantal gediplomeerden te zien. In totaal daalt het aantal hbo-gediplomeerden in zorg en welzijn iets ten opzichte van piekjaar 2018-2019.

Bron: CBS/AZW.

Resultaten algemeen

Populatiekenmerken

Leefomgeving en leefbaarheid

Toegankelijkheid

Zorggebruik

Kwaliteit

Zorg- en welzijnsgebruik: zorggebruik is conform verwachting, WLZ gebruik lager dan landelijk, vooral in Helmond de Peel

Onderdeel		Zorgverzekeringswet (2020)	Wet Langdurige Zorg (2020)	Sociaal Domein Maatwerkvoorzieningen (2020) (exclusief algemene voorzieningen)		
				WMO	Bescherm Wonen	Jeugdwet
Omvang in €'s		2.034 mln	853 mln	204 mln	46 mln	132 mln
Afwijking t.o.v. landelijk gemiddeld		- 0,2 %	- 8,2 %	+1,3%	-1,7%	-11,4%
Evt. correctie op landelijk gemiddelde		Gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	Niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	(In aantal gebruikers, gecorrigeerd voor omvang van de gemeente, niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht)		
Opvallende zorgsoorten		Huisarts: +4,3 % Wijk: - 13,3 % GRZ: - 12,0 % ELV: - 39,2 % MSZ: + 2,5 % GGZ: + 1,3 %	Zorg thuis: -24,9 % Zorg in instelling: -7,7 %	Ondersteuning thuis: -42,6% Hulp bij Huishouden: -2,0% Hulpmiddelen en diensten: +2,5%		N.v.t.
Verschillen tussen subregio's	Eindhoven e.o.	- 0,3 %	- 4,2 %	-4,3%	-5,8%	-8,6%
	Helmond De Peel	+ 0,4 %	- 18,9 %	+15,8%	+9,1%	-18,3%
Leeftijdscategorie 0-18 jaar		+ 0,2 %	- 35,6 %	(Nog) niet beschikbaar		N.v.t.
Leeftijdscategorie 19-65 jaar		- 0,7 %	- 4,8 %			
Leeftijdscategorie 65+		- 0,1 %	- 7,1 %			

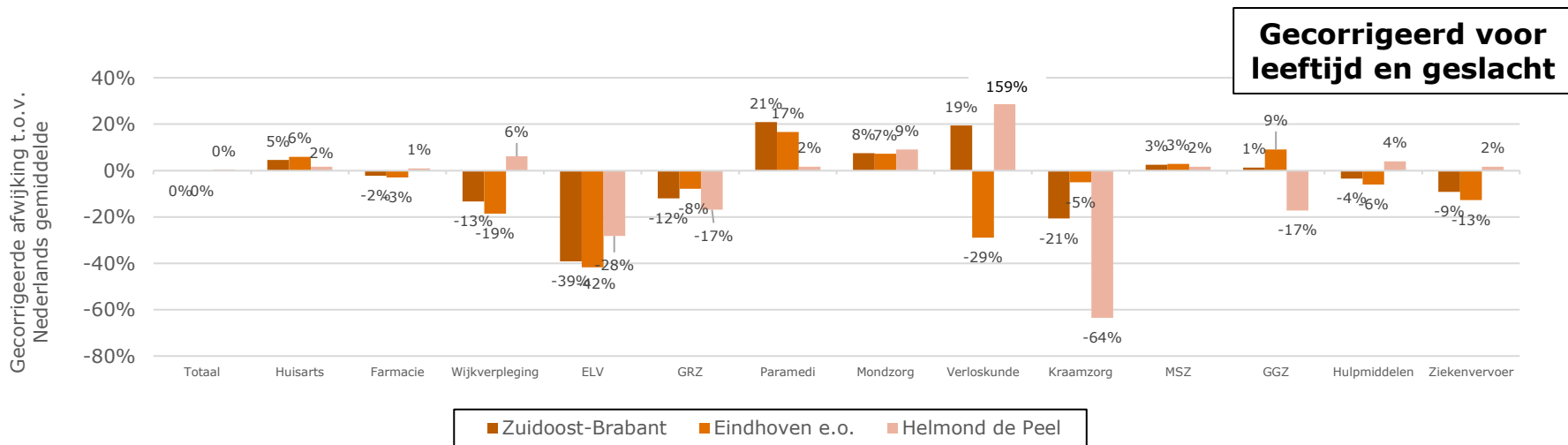
Bron: Vektis open data, Zorgprisma, <https://www.waarstaatjegemeente.nl/> 2020

Opmerking: de gemeentelijke data dienen voorzichtig geïnterpreteerd te worden. Mogelijk is er sprake van verschil in definities tussen gemeenten. Daarnaast worden hier alleen de kosten gerelateerd aan de maatwerkvoorzieningen getoond, exclusief de kosten voor algemene voorzieningen.

Zvw kosten: bedragen in 2020 ruim € 2 miljard voor de gehele regio, relatief laag gebruik van zorg primair voor ouderen

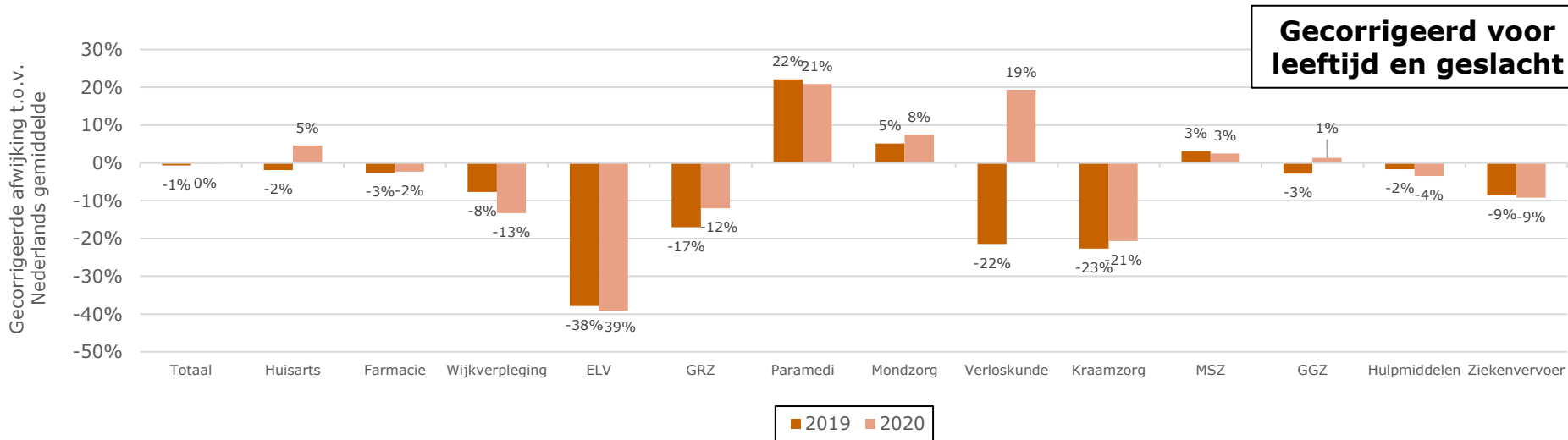
Onderdeel		Totale zvw kosten Zuidoost-Brabant	Kosten per inwoner Zuidoost-Brabant	Afwijking o.b.v. Vektis openbare data 2020 gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht
Eerstelijijn	Huisartsenzorg	€ 181 mln	€ 230	+ 4,6 %
	Wijkverpleging	€ 133 mln	€ 168	- 13,3 %
	ELV	€ 8 mln	€ 10	- 39,3 %
	Farmacie	€ 228 mln	€ 288	- 2,3 %
	Paramedi (basisverzekering)	€ 40 mln	€ 51	+ 20,9 %
	Mondzorg (basisverzekering)	€ 32 mln	€ 40	+ 7,5 %
	Kraamzorg	€ 11 mln	€ 14	- 20,8 %
	Verloskunde	€ 18 mln	€ 23	+ 19,4 %
Twee- delijn	Medisch Specialistische Zorg (MSZ), inclusief buitenland	€ 1.081 mln	€ 1.369	+ 2,5 %
	Geestelijke Gezondheids Zorg (GGZ)	€ 175 mln	€ 222	+ 1,3 %
	Geriatrische Revalidatie Zorg (GRZ)	€ 26 mln	€ 33	- 11,2 %
Overig	Hulpmiddelen	€ 72 mln	€ 91	- 3,5 %
	Ziekenvervoer	€ 29 mln	€ 37	- 9,2 %
	Overig (GZSP, Eerstelijns ondersteuning)	€ 1 mln	€ 1	-
Totaal		€ 2.034 mln	€ 2.577	- 0,2 %

Regionale verschillen: relatief veel wijkverpleging en weinig GGZ in Helmond de Peel t.o.v. Eindhoven e.o.



- Trend tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel is vergelijkbaar voor het merendeel van de zorgsoorten
- Uitzonderingen zijn de zorgsoorten 'wijkverpleging' en 'GGZ'
- Helmond de Peel zet relatief veel 'wijkverpleging' in vergeleken met Eindhoven e.o. en met landelijk gemiddelde (+6%)
- Ten aanzien van de GGZ is het gebruik binnen Helmond de Peel aanzienlijk lager dan Eindhoven en het landelijk gemiddelde (-17%)
- In de geboortezorg (kraamzorg en verloskundige zorg zijn er in 2020 opvallende verschillen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel. De eerstelijns verloskundige zorg is relatief hoog in 2020 in Helmond de Peel, zeer waarschijnlijk onder invloed van Covid-19 (zie volgende slide). In de kraamzorg lijkt er juist een groot negatief effect van Covid-19 op te treden

Mogelijk Covid-19 effect: relatieve afwijkingen redelijk in lijn tussen 2019 en 2020 behalve eerstelijns verloskunde

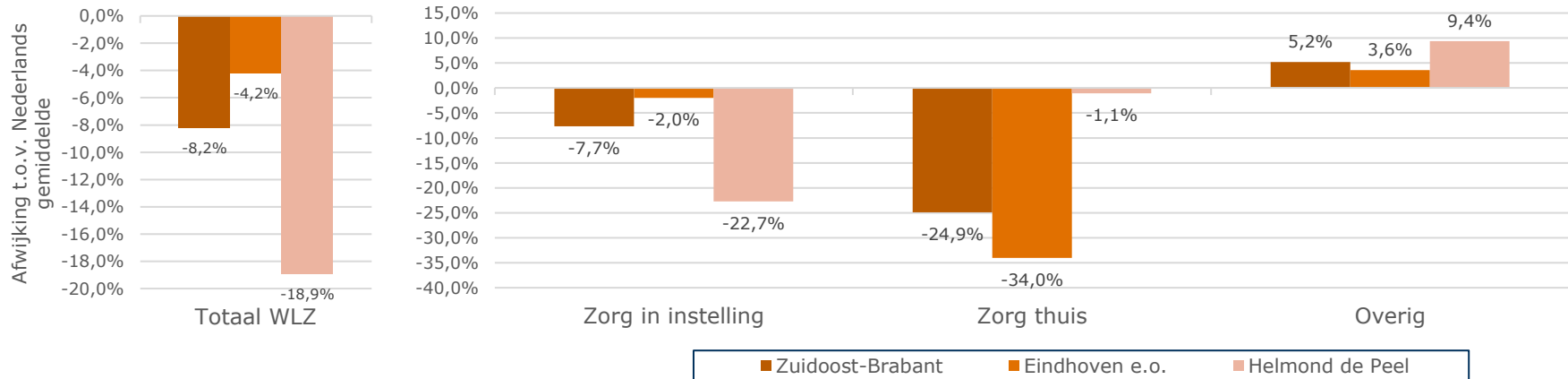


- Relatieve afwijking tussen 2019 en 2020 is vergelijkbaar voor het merendeel van de zorgsoorten
- Uitzonderingen hierop zijn:
 - Huisartsenzorg: er lijkt relatief meer van de huisartsenvoorzieningen gebruik gemaakt te zijn
 - Wijkverpleging: hier is relatief nog minder gebruik van gemaakt
 - Eerstelijns verloskunde: zeker in Helmond de Peel lijkt het gebruik van de eerstelijns verloskunde in 2020 geexplodeerd te zijn (zie voorgaande slide)

WLZ kosten: bedragen in 2020 ruim € 850 miljoen voor de gehele regio

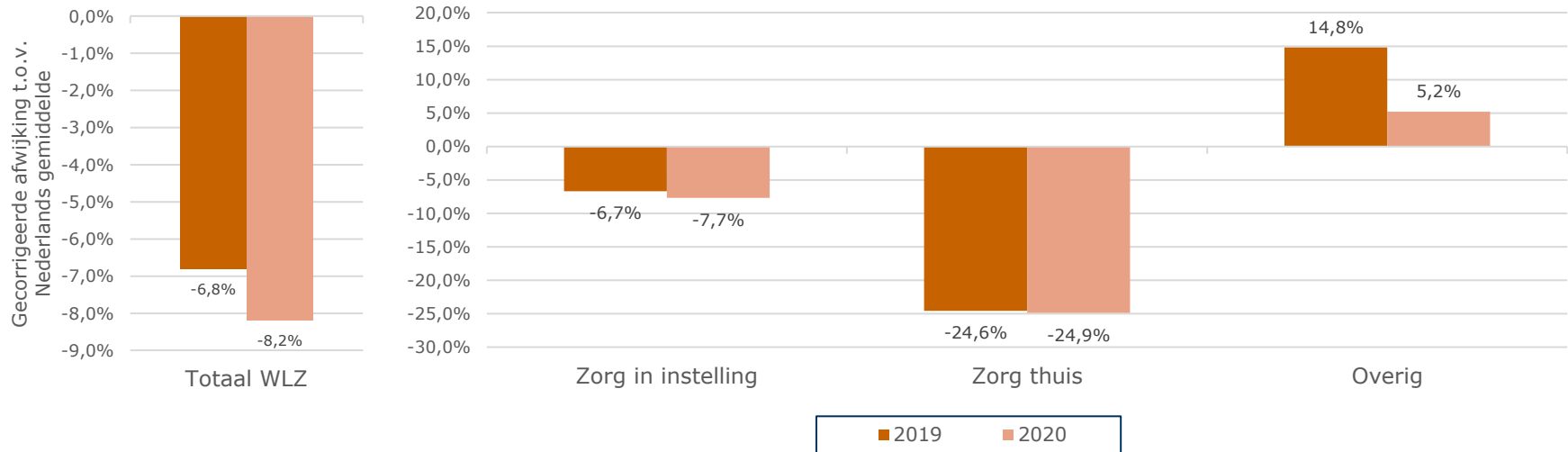
Onderdeel		Totale zvw kosten Zuidoost-Brabant	Kosten per inwoner Zuidoost-Brabant	Afwijking o.b.v. Vektis openbare data 2020 niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht
WLZ	Zorg in instelling	€ 735 mln	€ 945	-7,7 %
	Zorg thuis	€ 56 mln	€ 72	-24,9 %
	Overig (zorg in instelling en thuis, overig)	€ 62 mln	€ 79	+5,2 %
Totaal		€ 853 mln	€ 1.096	-8,2 %

WLZ gebruik: aanzienlijk lager dan landelijk, in Helmond de Peel bij 'zorg in instelling' en in Eindhoven e.o. bij 'zorg thuis'



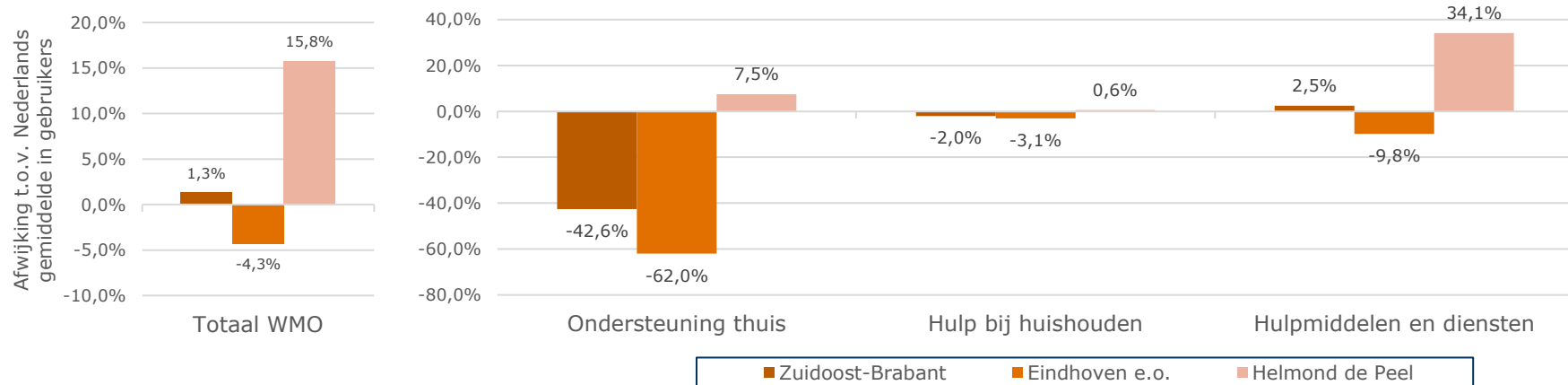
- In Zuidooost-Brabant wordt relatief weinig gebruik gemaakt van WLZ voorzieningen
- In Eindhoven e.o. geldt dit met name voor 'zorg thuis'
- In Helmond de Peel wordt minder gebruik gemaakt van 'zorg in instelling' en 'zorg thuis'

Covid-19 effect: verschillen in afwijkingen in 2019 en 2020 zijn minimaal



- De relatieve afwijkingen binnen de WLZ zijn voor de regio in 2019 en 2020 nagenoeg gelijk. Covid-19 lijkt geen effect te hebben gehad op het relatieve gebruik van de voorzieningen
- In absolute zin zijn de WLZ kosten in de regio gestegen van € 844 mln in 2019 naar € 853 mln in 2020

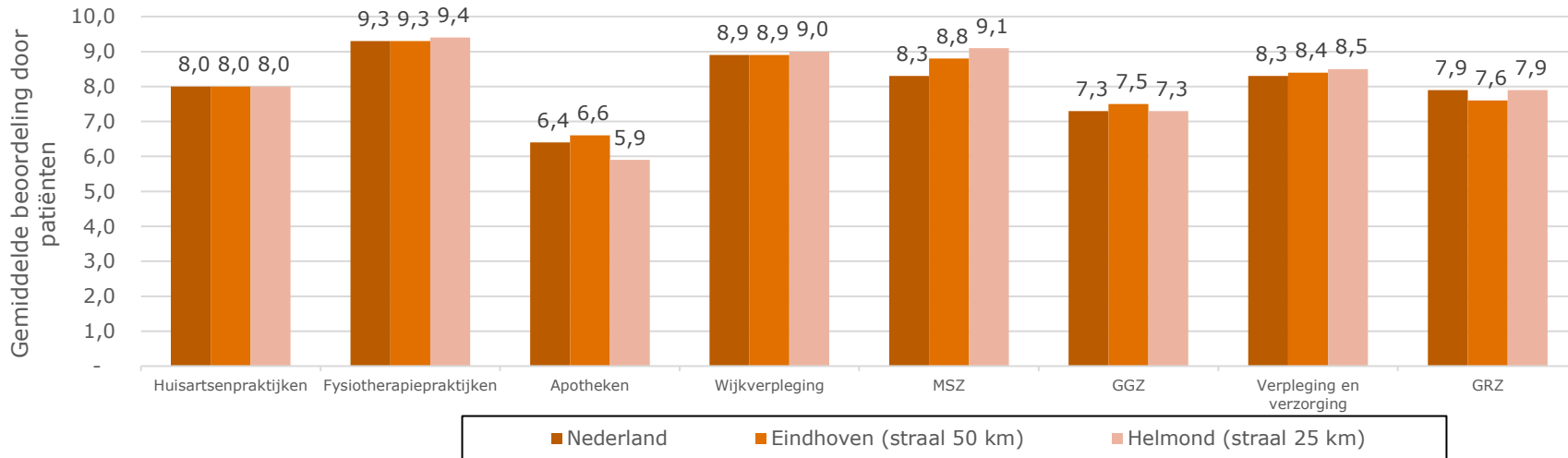
Wmo gebruik: sprake van grote verschillen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel in gebruik van maatwerkarrangementen



- WMO gebruik van maatwerkarrangementen in Zuidooost-Brabant wijkt niet sterk af van het Nederlands gemiddelde. Uitzondering hierop is de categorie 'ondersteuning thuis', die ruim 40% minder gebruikers heeft dan landelijk. Hieronder vallen onder meer begeleiding en dagbesteding en ondersteuning om de mantelzorger tijdelijk te ontlasten
- Er is sprake van een groot verschil in WMO maatwerkarrangementen tussen beide regio's: in Eindhoven e.o. zijn er minder gebruikers van maatwerkarrangementen, met name bij 'ondersteuning thuis', terwijl in Helmond de Peel er relatief veel gebruikers zijn, zeker bij de categorie 'hulpmiddelen en diensten'
- Deel van de verklaring kan zitten in de wijze waarop de WMO wordt aangeboden: iedere gemeente is vrij om te kiezen voor 'algemene voorzieningen' die niet per gebruiker worden verstrekt en afgerekend en 'maatwerkarrangementen' per gebruiker. Bovenstaand heeft alleen betrekking op de maatwerkarrangementen
- Deze cijfers bevestigen op WMO totaal niveau de voorgaande regiobeelden waaruit bleek dat Eindhoven e.o. relatief weinig maatwerkarrangementen inzet en Helmond de Peel relatief veel. Wel zijn de afwijkingen per WMO categorie verschillend ten opzichte van de voorgaande regiobeelden

Patiëntbeoordelingen: instellingen scoren rond het landelijk gemiddelde, MSZ aanzienlijk hoger dan landelijk

Patiëntbeoordelingen zorgaanbieders / instellingen



- Patiëntbeoordelingen voor zorginstellingen bewegen zich rondom het landelijk gemiddelde, met weinig verschillen tussen Eindhovene.o. en Helmond de Peel
- MSZ vormt een positieve uitzondering waarbij de patiëntbeoordelingen in Eindhoven e.o. En Helmond de Peel aanzienlijk hoger scoren dan landelijk gemiddeld
- Over de gehele linie valt de relatief lage score op voor apotheken, waarbij de beoordeling in Helmond de Peel achterblijft bij de landelijke score

Resultaten Kind & Jeugd

Populatiekenmerken

Leefstijl

Positieve Gezondheid

Zorggebruik

Samenvatting Kind & Jeugd: verslechtering mentale gezondheid 12-18 jarigen, relatief laag gebruik Jeugdzorg



Populatiekenmerken



- Het percentage **kinderen in uitkeringsgezinnen** ligt in Zuidoost Brabant met 5,1% lager dan in Nederland met 6%
- In de gemeenten Eindhoven en Helmond ligt dit percentage met respectievelijk 8% en 7% hoger dan landelijk gemiddeld. In de overige gemeenten is dit percentage lager

Zorggebruik



- Het percentage **jeugd met jeugdzorg** is in Zuidoost-Brabant met 12,8% ruim 11% lager dan het Nederlands gemiddelde van 14,4%
- Het percentage jeugd met jeugdzorg is in de regio Eindhoven e.o. met 12,8% licht hoger dan de regio Helmond de Peel
- In bijna alle gemeenten ligt het gebruik van jeugdzorg 10 tot 25% lager dan het landelijk gemiddelde. Uitzonderingen hierop zijn:
 - Geldrop-Mierlo met 15% hoger gebruik van jeugdzorg dan landelijk
 - Veldhoven en Waalre die zich rond het landelijk gemiddelde bewegen

Leefstijl tot 11 jaar (2021)



- **Voedingspatronen:** zijn relatief stabiel met 20% van de kinderen die niet dagelijks fruit eten en 30% niet dagelijks groente. In Helmond de Peel eet bijna 40% van de kinderen niet dagelijks groente
- **Beweging:** ruim de helft van de kinderen tussen 4 en 11 jaar beweegt minder dan een uur per dag. Dit was in 2017 ongeveer 9%. Mogelijk is dit een effect van Covid-19
- **Overgewicht:** komt bij 8% van de kinderen voor, dit is stabiel t.o.v. voorgaande jaren. Dit geldt ook voor ernstig overgewicht met 2% van de kinderen

Positieve Gezondheid tot 11 jaar(2021)



- **Mentale gezondheid:** percentage met (hele) blij gevoelens is stabiel met ruim 85%
- 9% van de kinderen heeft een lage **weerbaarheid** en ruim 20% wordt gepest op school. Ook dit is relatief stabiel ten opzichte van de 2017 cijfers
- Er is geen sprake van grote verschillen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel

Leefstijl 12-18 jaar (2019)



- **Voedingspatronen:** zijn stabiel maar aanzienlijk slechter dan kinderen tot 11 jaar: ruim 50% eet niet dagelijks groente en ruim 70% niet dagelijks fruit
- **Beweging:** percentage dat onvoldoende beweegt bedraagt bijna 80%.
- **Overgewicht:** is in de periode 2016-2020 toegenomen van 8 naar 10%. Percentage met ernstig overgewicht is in die periode gedaald van 2% naar ongeveer 1%
- **Rookgedrag** lijkt afgenomen van 3% naar 2%.
- **Drugs:** jongeren die ooit drugs hebben gebruikt is met 50% gestegen van 8% naar 12% in 2019

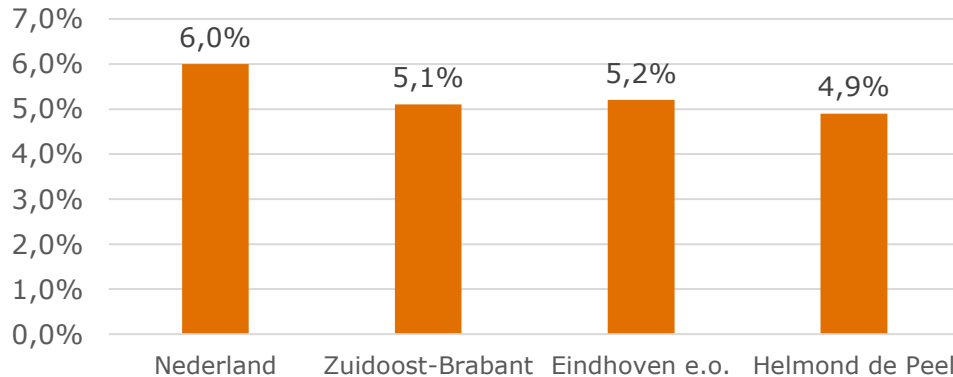
Positieve Gezondheid 12-18 jaar (2019)



- **Fysieke gezondheid:** is stabiel gebleven in de periode 2016-2019. Ongeveer 14% ervaart een slechte fysieke gezondheid
- **Mentale gezondheid:** is bij jongeren aanzienlijk afgenomen: het aandeel jongeren met (hele) blij gevoelens is gedaald van 74% naar 60%, het aandeel jongeren dat de afgelopen 12 maanden suïcide heeft overwogen is gestegen van 9% naar 13% en het aandeel jongeren dat zich eenzaam voelt is gestegen van 24% naar 33%

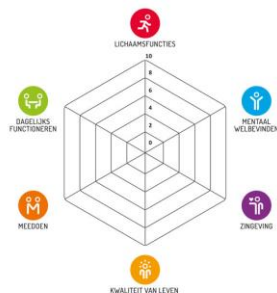
Jeugd in uitkeringsgezinnen: lager dan het landelijk gemiddelde

**Percentage kinderen in uitkeringsgezinnen
(2021)**



- Het percentage kinderen in uitkeringsgezinnen ligt in Zuidoost Brabant met 5,1% lager dan in Nederland met 6%
- In Eindhoven e.o. is dit percentage licht hoger dan in Helmond de Peel

(Positieve) Gezondheid kinderen tot 12 jaar: Meer dan de helft beweegt onvoldoende per dag

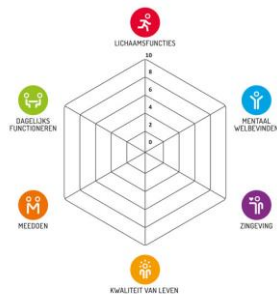


Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Geen dagelijks ontbijt	4%	4%	4%
Geen dagelijks fruit	19%	19%	21%
Geen dagelijks groente	32%	30%	37%
Beweegt onvoldoende (minder dan een uur per dag)	57%	58%	54%
Overgewicht (exclusief obesitas)	8%	8%	8%
Ernstig overgewicht	2%	2%	3%
Slechte ervaren gezondheid	4%	4%	4%
Een of meer chronische aandoeningen	24%	23%	24%

Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Wordt gepest op school	21%	21%	20%

Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Heeft (heel) blij gevoelens	85%	85%	85%
Lage weerbaarheid	9%	10%	9%

(Positieve) Gezondheid jeugd 12 – 18 jaar: beweging en mentale gezondheid belangrijkste uitdaging bij jongeren



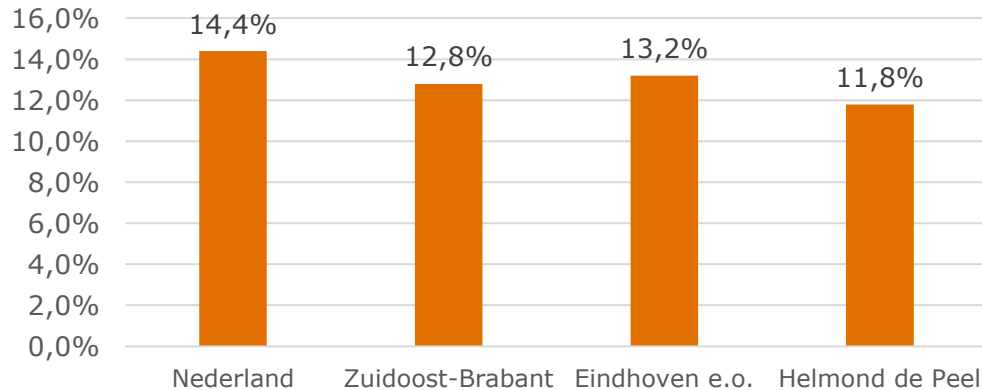
Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Geen dagelijks ontbijt	29%	29%	29%
Geen dagelijks fruit	72%	72%	73%
Geen dagelijks groente	53%	51%	58%
Beweegt onvoldoende	78%	78%	79%
Overgewicht	9%	9%	10%
Ernstig overgewicht	1%	1%	1%
Rookt dagelijks	2%	2%	2%
Ooit drugs gebruikt	12%	13%	11%
Slechte ervaren gezondheid	14%	14%	15%

Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Afgelopen 3 maanden op school gepest	7%	7%	7%
Is lid van een vereniging	78%	78%	76%
Risico op problematisch gebruik sociale media	4%	4%	4%

Indicator	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Heeft (heel) blij gevoelens	61%	59%	63%
Voelt zich psychisch ongezond	18%	19%	17%
Heeft afgelopen 12 maanden suïcide overwogen	13%	14%	12%
Is eenzaam	33%	33%	32%
Lage weerbaarheid	6%	6%	6%

Aantal jeugdzorg trajecten: aanzienlijk lager dan landelijk, vooral in Helmond de Peel

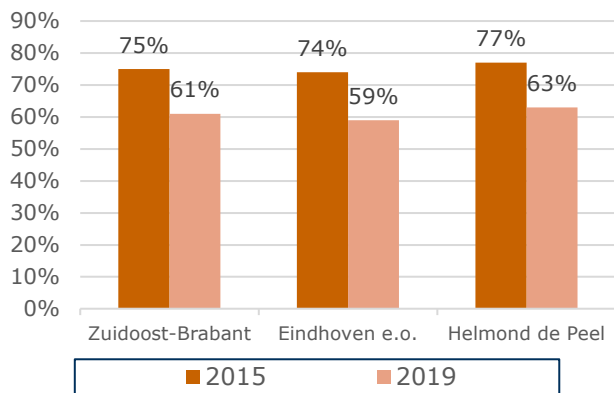
Percentage jeugd met jeugdzorg (2021)



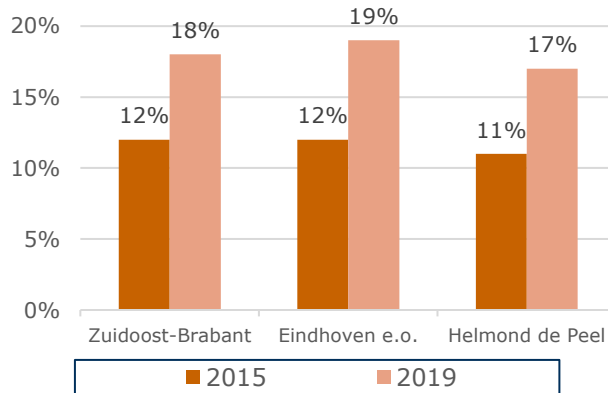
- Het percentage jeugd met jeugdzorg is in Zuidoost-Brabant met 12,8% ruim 11% lager dan het Nederlands gemiddelde van 14,4%
- Het percentage jeugd met jeugdzorg is in de regio Eindhoven e.o. met 12,8% licht hoger dan de regio Helmond de Peel

Mentale gezondheid jongeren 12-18 jaar: is aanzienlijk verslechterd in de periode 2016 - 2020

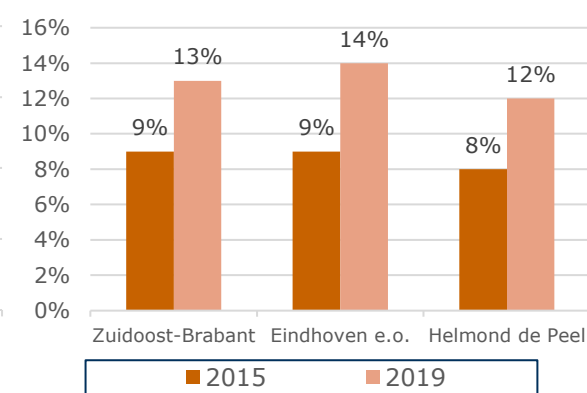
Heeft (heel) blij gevoelens



Voelt zich psychisch ongezond



Afgelopen maanden suicide overwogen



- Meerdere indicatoren die een beeld geven over mentale gezondheid bij jongeren tussen de 12 en 18 jaar laten een aanzienlijke achteruitgang zien in de periode 2015 – 2019
- Ook de indicator eenzaamheid laat een verslechtering zien: het percentage jongeren dat zich eenzaam voelt stijgt in deze periode van 24 naar 33%

Resultaten Volwassenen met focus op GGZ

Populatiekenmerken

Leefstijl

Positieve Gezondheid

Toegankelijkheid

Zorggebruik

Samenvatting volwassenen met focus op GGZ: groot verschil in GGZ gebruik binnen de regio



Populatiekenmerken



- Het percentage volwassenen dat **werkeloos** is, is met 3,3 % vergelijkbaar met het landelijk gemiddelde van 3%. In Eindhoven e.o. is het percentage licht lager, terwijl dit in Helmond de Peel licht hoger is. Hetzelfde beeld zien we voor **huishoudens met problematische schulden**, met relatief grotere afwijkingen ten opzichte van het landelijk gemiddelde
- Het percentage inwoners met een **Ernstige Psychiatrische Aandoening (EPA)** is ruim 9% lager dan het landelijk gemiddelde

Toegankelijkheid



- De **GGZ aanmeldwachtlijden** zijn grotendeels langer dan de Treeknorm van vier weken. De behandelwachtlijden geven een wisselend beeld
- Het **personeelstekort** binnen de GGZ bedraagt in 2020 ongeveer 7% van de totale arbeidsvraag en dit percentage stijgt naar 11% in 2030

Leefstijl (2020)



- Het percentage volwassenen tot 65 jaar dat **dagelijks rookt** is gedaald van 20% naar 16%, lager dan het landelijk gemiddelde van 19%
- Het percentage volwassenen met **(ernstig) overgewicht** is stabiel gebleven met 32%. Het percentage met **obesitas** is in lijn met het landelijk gemiddelde van 14%, met een uitschieter bij Helmond de Peel naar 16%

Positieve Gezondheid (2020)



- Percentage volwassenen tot 65 jaar dat zijn of haar **eigen gezondheid** als goed beoordeelt, is gestegen van 78% naar 83%, conform het landelijk gemiddelde
- De **mentale gezondheid** is bij volwassenen in de periode 2016-2020 stabiel gebleven. Dit geldt ook voor het percentage dat het gevoel heeft doel en richting in het leven te hebben (ongeveer 65% van de volwassenen)
- Het percentage inwoners dat **mantelzorg en/of vrijwilligerswerk** verricht is licht afgenomen, vergelijkbaar met landelijk

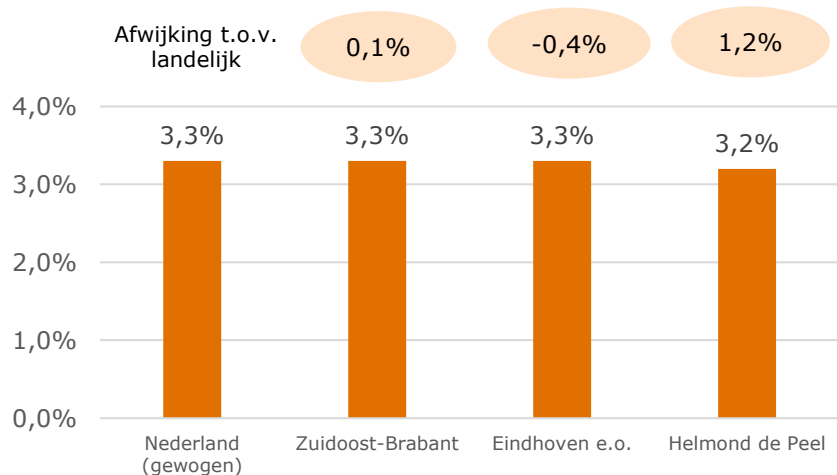
Zorggebruik



- Het totale **Zvw gebruik** is voor volwassenen tot 65 jaar conform verwachting voor Zuidoost-Brabant en de beide subregio's
- De **GGZ consumptie** geeft een wisselend beeld voor Zuidoost-Brabant. In Eindhoven e.o. is het GGZ gebruik hoger dan verwacht. Hierbij is (nog) geen rekening gehouden dat een deel van de basis GGZ tot 2023 via de ketenfinanciering van de huisartsen loopt. In dat geval is het gebruik nog hoger dan verwacht. Wel verklaart dit mogelijk het relatief hoge gebruik van huisartsenzorg binnen deze leeftijdscategorie
- Binnen Helmond de Peel is er sprake van relatief weinig gebruik van GGZ. Mogelijk wordt dit deels verklaard door het relatief lage aantal EPA's
- **Beschermd Wonen** gebruik is in Eindhoven e.o. lager dan landelijk en in Helmond de Peel hoger dan landelijk. Deze cijfers dienen met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden
- In Zuidoost-Brabant is er sprake van relatief lage **WLZ kosten** voor 20-64 jarigen met een wisselend beeld voor de subregio's. In Eindhoven e.o. zijn de kosten hoger dan landelijk, met name bij 'Zorg in instelling', terwijl dit in Helmond de Peel aanzienlijk lager is, zowel bij 'Zorg in instelling' als 'Zorg thuis'

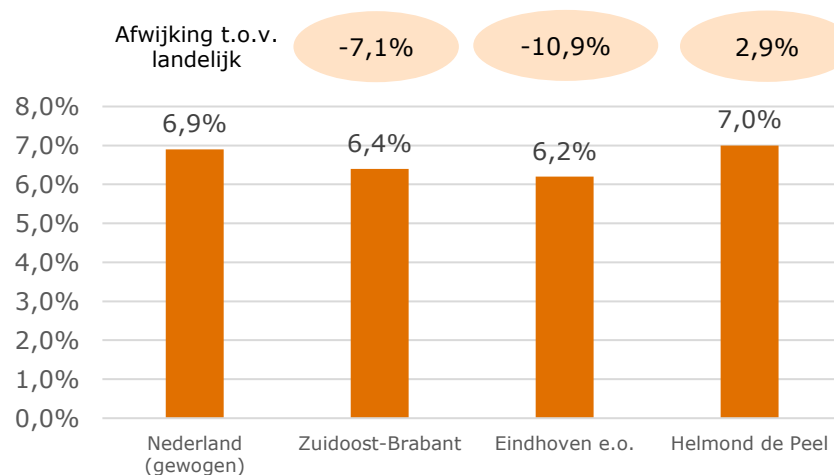
Kwetsbaarheid: werkloosheid conform landelijk gemiddelde en problematische schulden aanzienlijk lager dan landelijk

Werkloosheid (2020)



- Gemiddelde werkloosheid is met 3,3% vergelijkbaar met landelijk
- In Eindhoven e.o. is de werkloosheid licht lager terwijl deze in Helmond de Peel licht hoger is wanneer vergeleken wordt met gemeenten met een vergelijkbare omvang
- In relatief kleine gemeenten ligt het werkloosheidspercentage rond de 3% terwijl deze in gemeenten groter dan 100.000 inwoners op 3,8% ligt

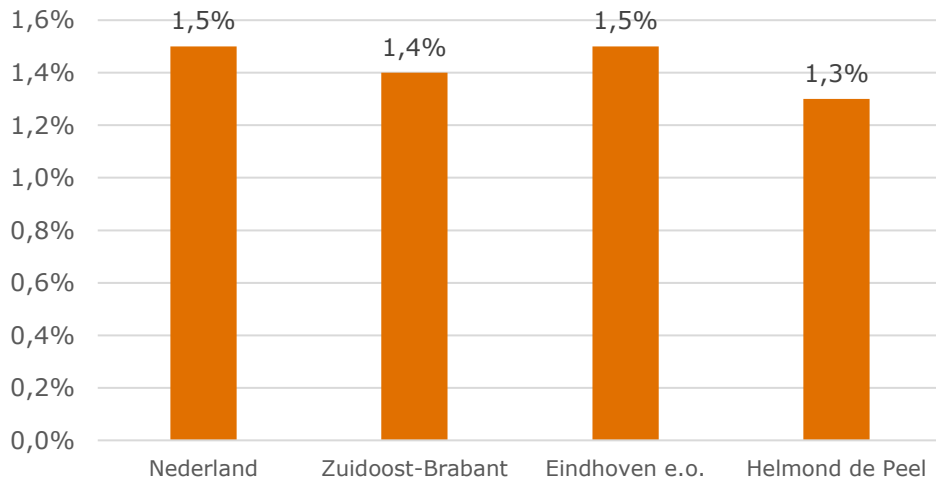
Huishoudens met problematische schulden (2020)



- Het aantal huishoudens met problematische schulden is met 6,4% lager dan landelijk
- Vooral in Eindhoven e.o. is het aantal aanzienlijk lager dan landelijk, terwijl in Helmond de Peel het aantal licht hoger is dan landelijk
- In relatief kleine gemeenten ligt het aantal huishoudens tussen de 5 en 6% dit in gemeenten groter dan 100.000 inwoners op ruim 8% ligt

Ernstig Psychiatrische Aandoeningen: percentage is voor Helmond de Peel licht lager dan landelijk

% EPA's (2019)



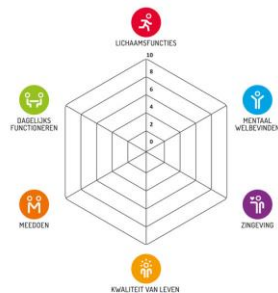
- Het percentage EPA's is voor Zuidoost-Brabant licht lager dan landelijk. Voor Eindhoven e.o. is dit percentage vergelijkbaar met landelijk
- In de regio Helmond de Peel is het percentage met 1,3% van de bevolking aanzienlijk lager dan Eindhoven e.o. en landelijk
- Er is sprake van grote verschillen tussen de gemeenten. In de gemeente Eindhoven is het % EPA met 2,0% ruim 30% hoger dan landelijk. In de gemeente Helmond is dit met 1,6% maar licht hoger dan landelijk
- In de overige gemeenten liggen de percentages EPA voor het merendeel tussen de 0,8 en 1,0%

Bron: Vektis open data 2019

Definitie EPA: EPA-patiënten meegenomen in dit onderzoek zijn minimaal 18 jaar. Iemand is een EPA-patiënt wanneer hij of zij voldoet aan minimaal 1 van de volgende criteria:

- Een persoon heeft in de afgelopen 3 jaar in minimaal 1 jaar een diagnose-behandelcombinatie (DBC) schizofrenie gehad.
- Een persoon heeft voor elk van de afgelopen 3 jaar een DBC in de gespecialiseerde ggz of een product chronisch in de basis ggz. We bepalen het jaar op basis van openingsdatum van de DBC. Een aantal soorten DBC's wordt uitgesloten: korte DBC's, diagnostiek, indirecte tijd en DBC's alcohol en andere verslavingen en dementie/delirium. Met alleen deze DBC's voldoe je niet aan de criteria om in de EPA-groep te komen.
- Een persoon heeft in het jaar waar het om gaat een Zorgvraagzwaartepakket B in de Wlz ZZP-B (4 of hoger). Deze personen zijn langdurig opgenomen.
- Een persoon heeft in het jaar waar het om gaat een FKG bipolair of psychose. Dit betekent dat een persoon minimaal een bepaalde hoeveelheid medicatie voor een bipolaire of psychotische stoornis voorgeschreven krijgt.

(Positieve) Gezondheid Volwassenen 2020: grotendeels in lijn met landelijke cijfers



Indicator	Neder-land	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Leefstijl - roken	19%	16%	16%	17%
Leefstijl – alcohol drinken	81%	83%	84%	83%
Leefstijl – voldoet aan beweegnorm	54%	55%	55%	53%
Leefstijl – heeft overgewicht	33%	32%	32%	34%
Leefstijl – heeft obesitas	14%	14%	13%	16%
Ervaart gezondheid als goed	83%	83%	83%	82%
Een of meer langdurige aandoeningen	27%	27%	26%	29%

Indicator	Neder-land	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Weinig regie over eigen functioneren	8%	8%	7%	9%

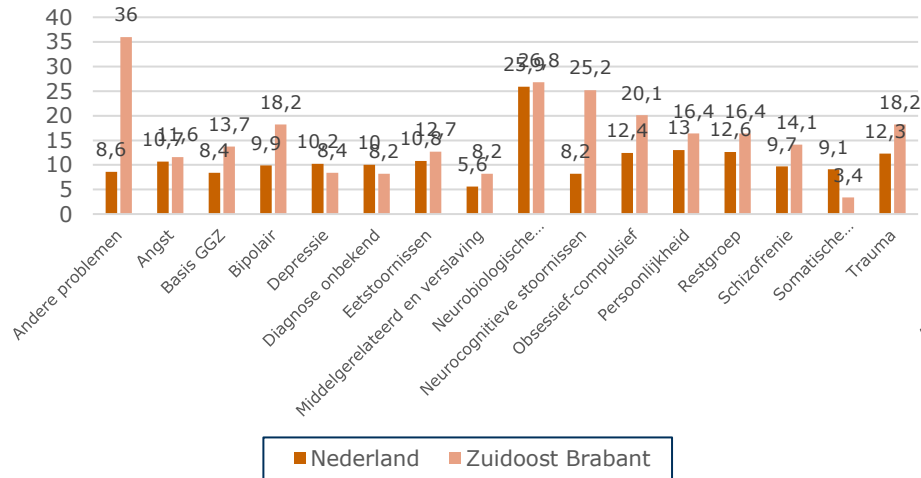
Indicator	Neder-land	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Geeft mantelzorg	14%	15%	14%	17%
Voelt zich zwaar belast vanwege mantelzorg	2%	2%	2%	2%
Verricht vrijwilligerswerk	25%	24%	23%	25%

Indicator	Neder-land	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Voelt zich psychisch ongezond	NB	19%	19%	18%
Matig tot hoog risico op angststoornis	48%	47%	48%	46%
Hoog risico op angststoornis	7%	75	7%	7%

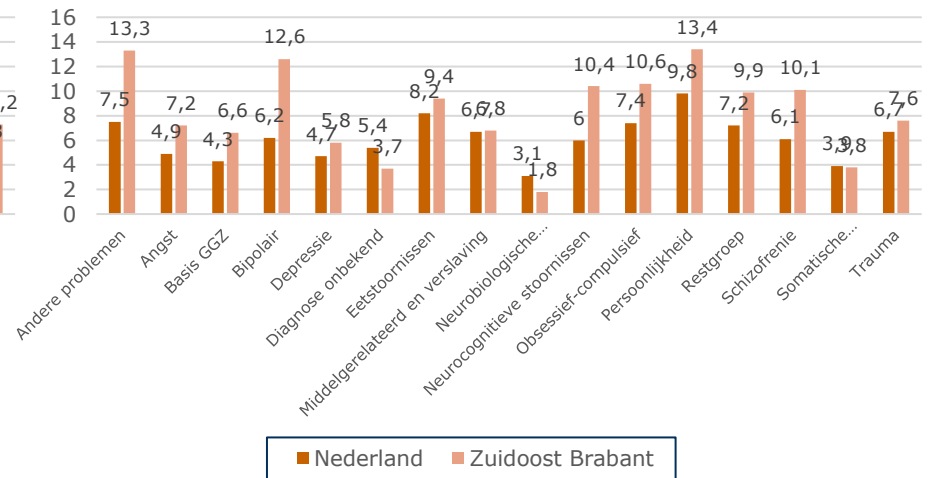
Indicator	Neder-land	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Gevoel doel en richting in het leven te hebben	NB	66%	66%	65%

Toegankelijkheid: GGZ aanmeldwachtlijden langer dan de Treeknorm, behandelwachtlijden wisselend beeld

Aanmeldwachttijd (in weken)



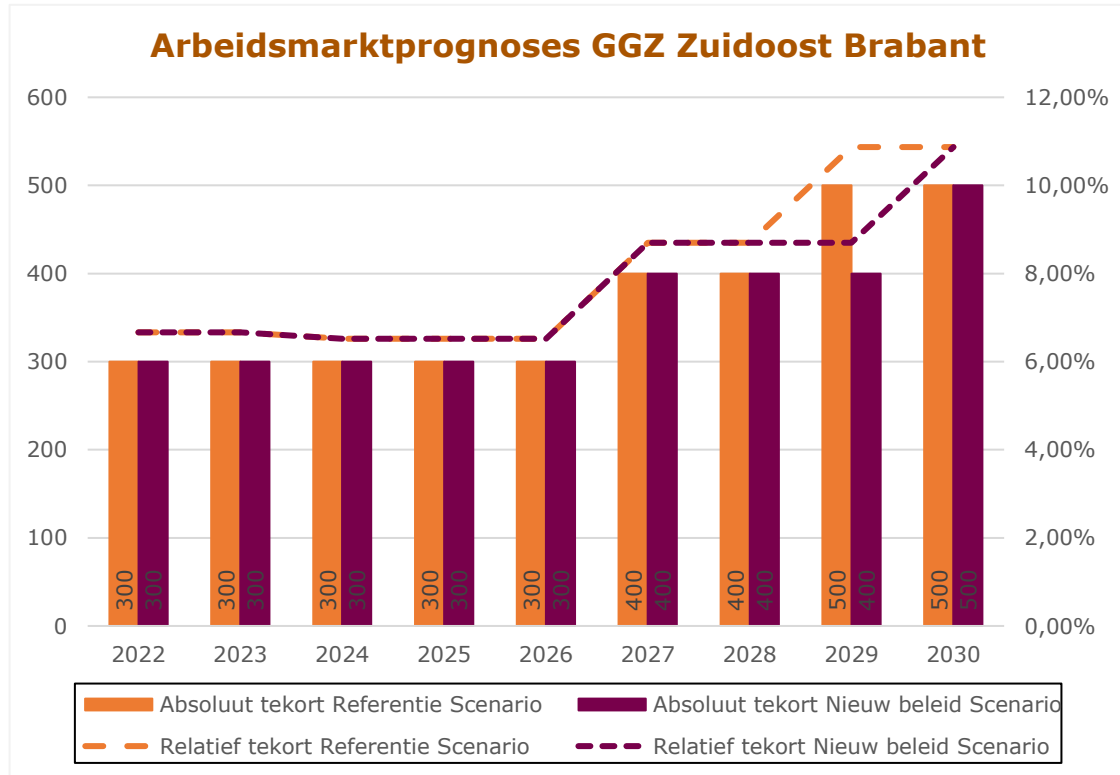
Behandelwachttijd (in weken)



- Aanmeldwachtlijden zijn over de gehele lijn hoger dan de Treeknorm van 4 weken

- Behandelwachtlijden geven een wisselend beeld, met aandoeningen die binnen de Treeknormen blijven, maar ook die er ruimschoots overheen gaan

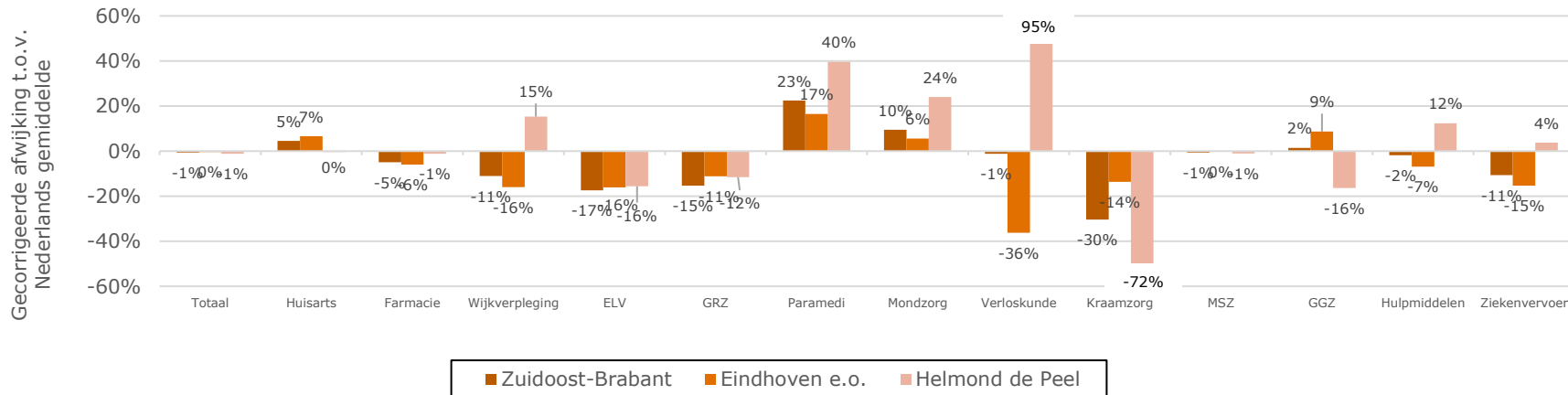
Arbeidsmarkt: personeelstekort GGZ loopt op tot 11% in 2030



- Het personeelstekort in de GGZ bedraagt in 2022 300 medewerkers. Relatief is het tekort 6,7%. Landelijk is het tekort in de GGZ in 2022 iets lager met 6,3%.
- In 2025 is het tekort nog ongeveer even groot. Dit komt overeen met het landelijke beeld.
- In 2030 loopt het tekort op tot 500 medewerkers (10,9% relatief). Landelijk loopt het tekort op naar 11,0%.

Zvw gebruik 20-65 jaar: relatief hoog GGZ gebruik in Eindhoven e.o. en laag in Helmond de Peel

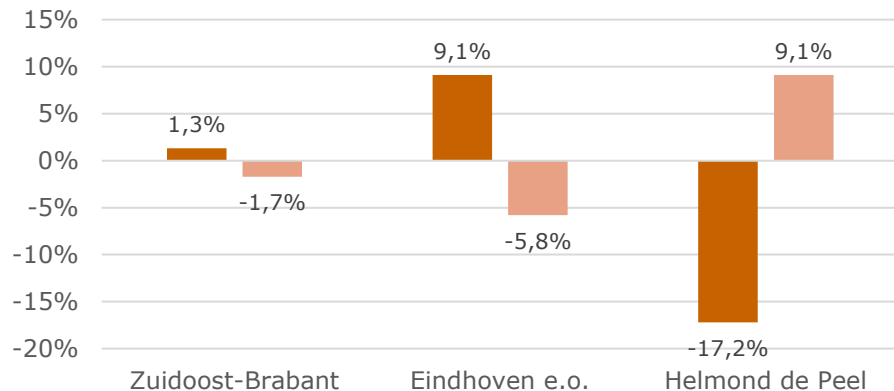
Gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht



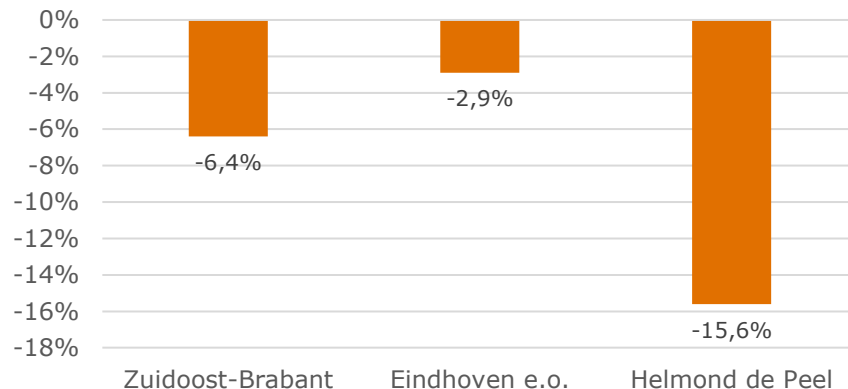
- Het totale Zvw gebruik is voor volwassenen tot 65 jaar conform verwachting voor Zuidoost-Brabant en de beide subregio's
- De GGZ consumptie geeft een wisselend beeld voor Zuidoost-Brabant. In Eindhoven e.o. is het GGZ gebruik hoger dan verwacht. Hierbij is (nog) geen rekening gehouden dat een deel van de basis GGZ tot 2023 via de ketenfinanciering van de huisartsen loopt. In dat geval is het gebruik nog hoger dan verwacht. Wel verklaart dit mogelijk het relatief hoge gebruik van huisartsenzorg binnen deze leeftijdscategorie
- Binnen Helmond de Peel is er juist sprake van relatief weinig gebruik van GGZ. Mogelijk wordt dit deels verklaard door het relatief lage aantal EPA's
- Het relatief hoge gebruik van eerstelijns verloskunde en lage kraamzorggebruik binnen Helmond de Peel is opvallend, mogelijk (deels) veroorzaakt door Covid-19

Relatief GGZ gebruik: GGZ gebruik in Eindhoven e.o. relatief hoog, Helmond de Peel laag, in lijn met % afwijking EPA's

% Afwijking GGZ en Beschermd Wonen (2020)

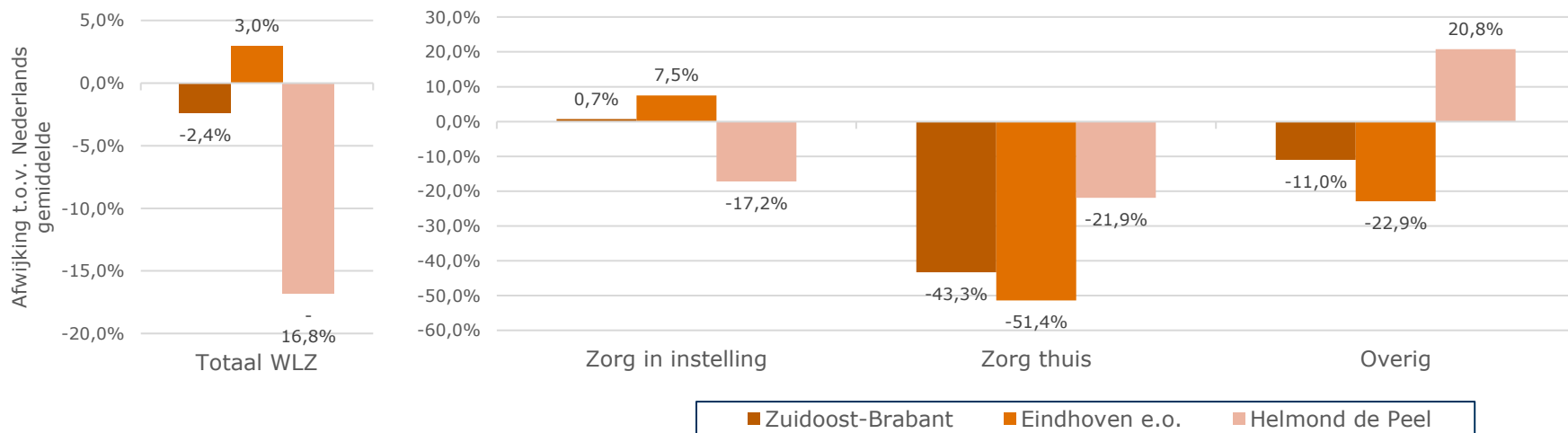


% Afwijking EPA t.o.v. landelijk (2019)



- Het GGZ gebruik in Zuidoost-Brabant is licht hoger dan verwacht, ook in verhouding met het relatief lage aantal EPA's. Het percentage EPA's is niet de enige indicator voor verwacht GGZ gebruik, maar de verhouding van GGZ gebruik en EPA's geeft interessante inzichten
- In Eindhoven e.o. is het GGZ gebruik met 9% hoger dan verwacht, niet in lijn met het lagere % EPA's dan landelijk
- In Helmond de Peel lijkt het lagere GGZ gebruik in lijn met het lagere percentage EPA's
- Beschermd Wonen gebruik is in Eindhoven e.o. lager dan landelijk en in Helmond de Peel hoger dan landelijk. Deze cijfers dienen met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden. Deze wijken met name voor Helmond de Peel af ten opzichte van het regiobeeld van 2019 toen de afwijking -3% was voor Helmond de Peel. Afwijking in Eindhoven was in 2019 -8% en komt overeen met deze cijfers

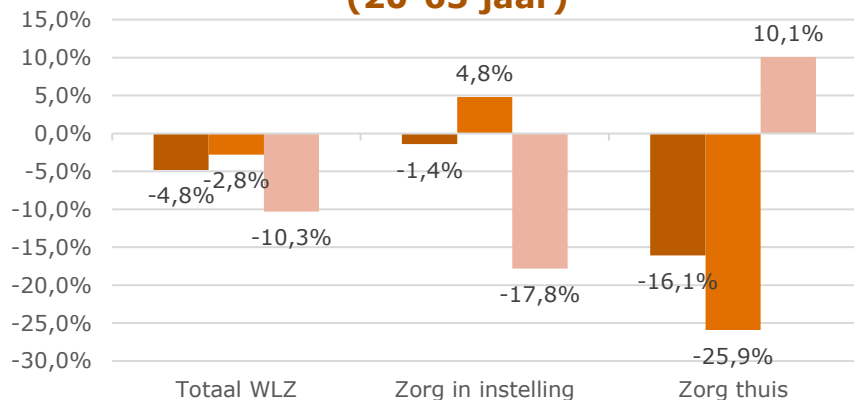
WLZ kosten: vooral in Helmond de Peel lager dan verwacht bij 'zorg in instelling' en 'zorg thuis'



- In Zuidoost-Brabant is er sprake van relatief lage WLZ kosten voor 20-64 jarigen met een wisselend beeld voor de subregio's
- In Eindhoven e.o. zijn de kosten hoger dan landelijk, met name bij 'Zorg in instelling', terwijl dit in Helmond de Peel aanzienlijk lager is, zowel bij 'Zorg in instelling' als 'Zorg thuis'

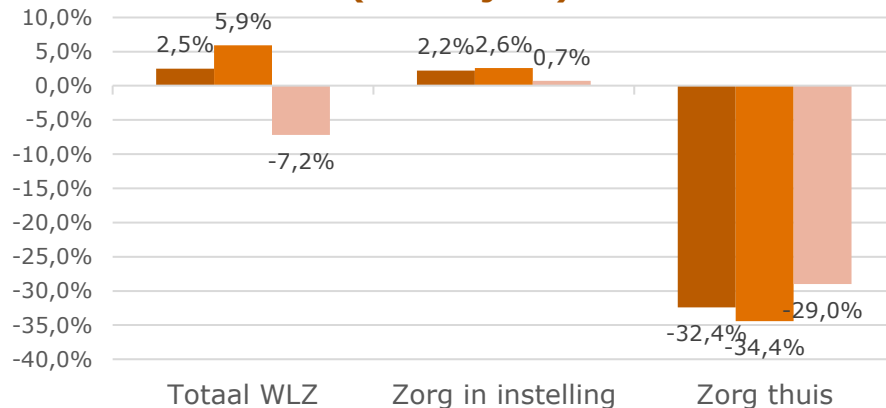
WLZ gebruik: relatief lage WLZ gebruik in Helmond de Peel wordt veroorzaakt door lage aantallen cliënten en lage kosten per cliënt

Relatief aantal WLZ cliënten (20-65 jaar)



■ Zuidoost Brabant ■ Eindhoven e.o. ■ Helmond de Peel

Relatieve WLZ kosten per cliënt (20-65 jaar)



■ Zuidoost Brabant ■ Eindhoven e.o. ■ Helmond de Peel

- Het relatief lage WLZ gebruik in Zuidoost-Brabant wordt veroorzaakt door een relatief laag aantal WLZ cliënten tussen de 20 en 65 jaar in Eindhoven e.o. en Helmond de Peel
- De WLZ kosten per cliënt liggen in Zuidoost-Brabant hoger dan gemiddeld, waarbij er sprake is van een gevarieerd beeld. In Eindhoven e.o. zijn deze kosten hoger dan landelijk terwijl deze in Helmond de Peel lager zijn dan landelijk

Resultaten (kwetsbare) ouderen

Populatiekenmerken

Leefstijl

Positieve Gezondheid

Toegankelijkheid

Zorggebruik

Samenvatting ouderen: toegankelijkheid staat nu en in de toekomst sterk onder druk



Populatiekenmerken



- **Kwetsbaarheid:** percentage kwetsbare ouderen is relatief stabiel met 27%, het aantal cliënten met dementie is een kleine 10% hoger dan landelijk
- **Woonsituatie:** aantal ouderen in een instelling is relatief laag, zeker in Helmond de Peel

Leefstijl (2020)



- Het percentage ouderen dat **drinkt** is in de periode 2016 – 2020 afgenomen van 81% naar 75%. Dit komt overeen met het landelijk gemiddelde
- Het percentage ouderen dat kampt met **overgewicht of obesitas** is relatief stabiel gebleven en is vergelijkbaar met landelijk gemiddelde. In Helmond de Peel kampen relatief veel ouderen met overgewicht, 44% van de populatie

Zorggebruik



- **Zwv zorgconsumptie** voor inwoners ouder dan 65 jaar is conform verwachting. Gebruik van zorg die gerelateerd is aan ouderen, zoals wijkverpleging, GRZ en ELV blijft achter op het landelijk gemiddelde. Gebruik van huisartsenzorg en MSZ is relatief hoger dan het landelijk gemiddelde. Het beeld voor Eindhoven e.o. en Helmond de Peel is vergelijkbaar, uitgezonderd de wijkverpleging en GGZ. Ook voor deze leeftijdsgroep zien we een hoger dan gemiddeld GGZ gebruik in Eindhoven e.o. dan in Helmond de Peel. Voor wijkverpleging is het beeld juist omgekeerd
- **WLZ kosten** zijn relatief laag voor de gehele regio. In Helmond de Peel valt de substitutie van 'zorg in instelling' door 'zorg thuis' op: er is sprake van relatief weinig cliënten in 'Zorg in instelling' en relatief veel in 'Zorg thuis'
- **Kosten per WLZ client** zijn lager dan landelijk. Ondanks deze relatief lage WLZ kosten per client is **de ZZP mix** voor 75+ers zwaarder dan landelijk

Toegankelijkheid



- **WLZ wachtlijst** voor verpleegzorg in Zuidoost- Brabant is voor urgent en actief ruimschoots het dubbele van landelijk
- **Personeelstekort** in de ouderenzorg in Zuidoost-Brabant verdubbelt in 2030
- **Uitbreidingsplannen verpleegzorg** inclusief niet-geclusterde plekken zijn niet voldoende om te voorzien in de totale behoefte

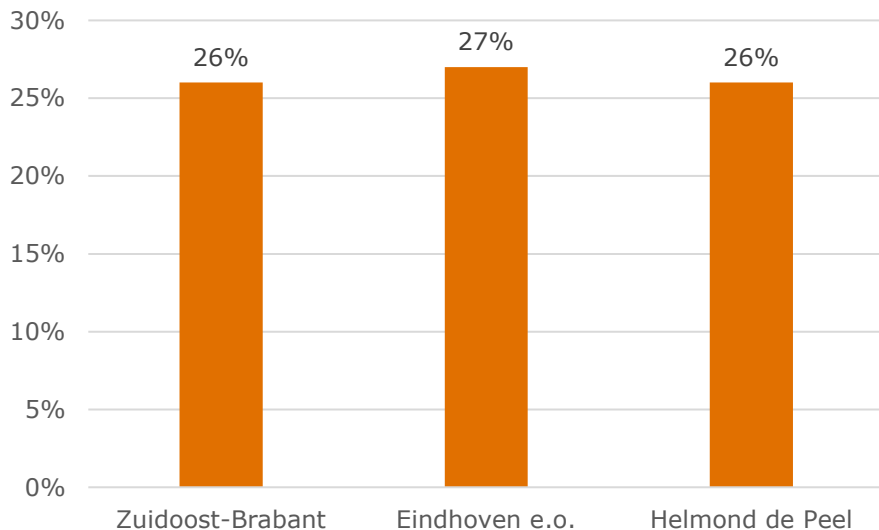
Positieve Gezondheid(2020)



- De **ervaren gezondheid** is licht verbeterd in de periode 2016-2020, terwijl het aantal chronische ziekten stabiel is gebleven
- De **mentale gezondheid** is stabiel gebleven, maar is licht lager dan het landelijk gemiddelde. Ook het percentage van de ouderen dat niet in staat is om **zingeving** aan het leven te geven is met 58% stabiel gebleven. Hetzelfde geldt voor de ruim 11% van de ouderen die zeer ernstig eenzaam zijn, wat licht hoger is dan het landelijk gemiddelde van 10%
- Het aandeel ouderen dat **mantelzorg of vrijwilligerswerk** verricht is afgenomen in de periode 2016-2020, in Helmond de Peel is dit aandeel hoger dan landelijk

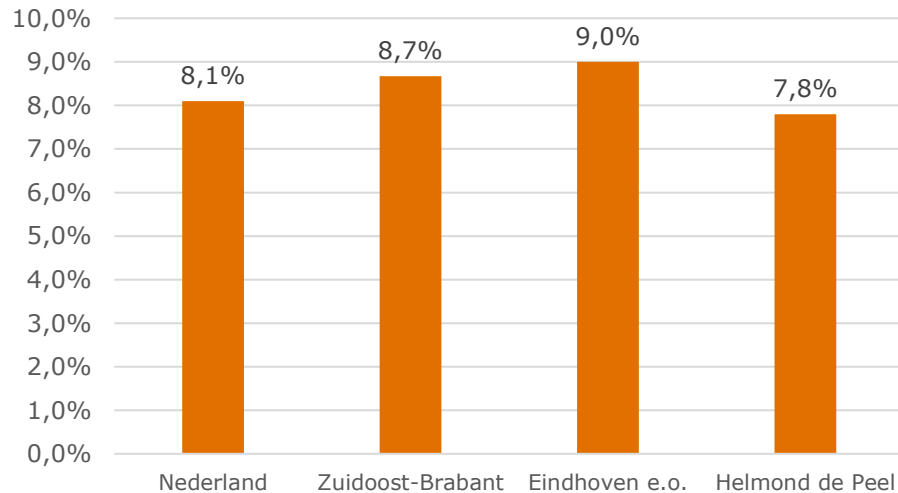
Kwetsbaarheid: percentage kwetsbare ouderen is relatief stabiel, aantal cliënten met dementie is hoger dan landelijk

% kwetsbare ouderen



- Percentage ouderen in totaal is relatief stabiel gebleven in de periode 2016-2020
- Minimaal verschil in % kwetsbaarheid tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel

% inwoners > 65 jaar met dementie



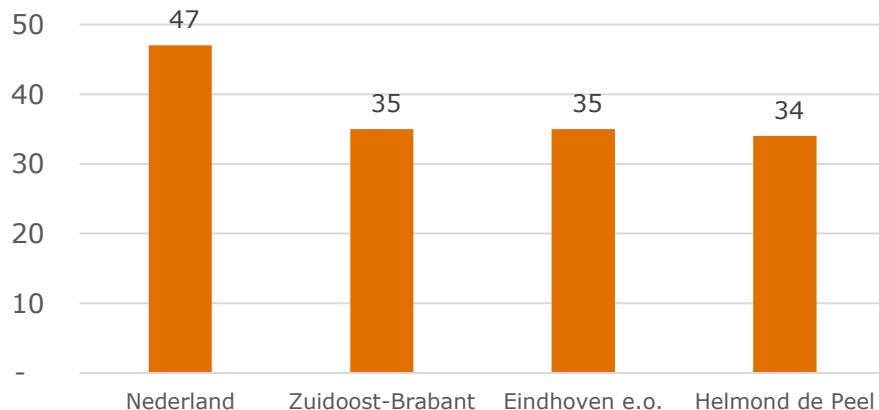
- Aantal inwoners met dementie is in de regio een kleine 10% hoger dan landelijk

Bron: Brabantscan, Vektis open data, Alzheimer Nederland

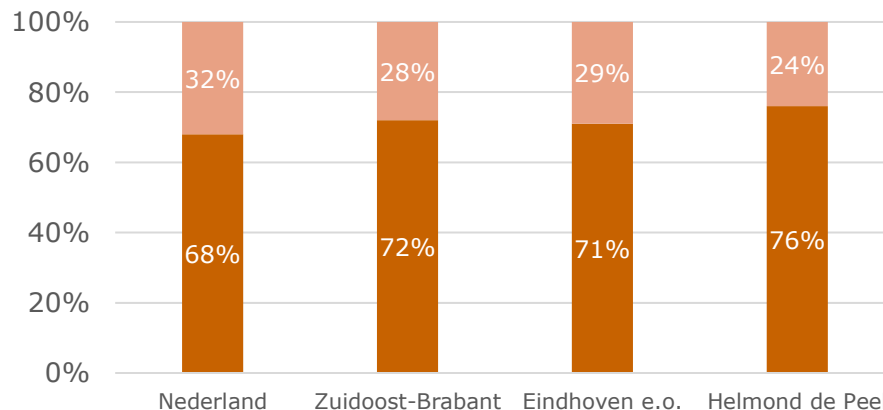
Definitie: kwetsbaarheidsscore/frailty-score volgens de U-PRIM methode, waarin de kwetsbaarheid van ouderen wordt afgeleid van de informatie over aandoeningen/klachten die huisartsen invoeren in het Huisarts Informatie Systeem (HIS).

Woonsituatie ouderen: aantal ouderen in een instelling is relatief laag, zeker in Helmond de Peel

Aantal ouderen per 1.000 70+'ers dat in instelling woont



Aandeel inwoners met PG dat thuis woont versus in instelling



- In de geheel Zuidoost-Brabant is er sprake van een relatief laag aantal ouderen dat in een instelling woont
- Verschillen tussen Eindhoven e.o. en Helmond de Peel zijn minimaal

- Aantal inwoners met PG dat thuis woont is met 72% licht hoger dan landelijk met 68%. Dit is inclusief de inwoners die in het betreffende jaar naar de instelling zijn verhuisd

(Positieve) Gezondheid Ouderen 2020: hoger risico op angststoornissen



Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Weinig regie over eigen functioneren	14%	15%	15%	15%

Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Geeft mantelzorg	16%	17%	16%	18%
Voelt zich zwaar belast vanwege mantelzorg	2%	2%	2%	2%
Verricht vrijwilligerswerk	28%	29%	29%	31%

Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Is zeer ernstig eenzaam	10%	11%	12%	11%

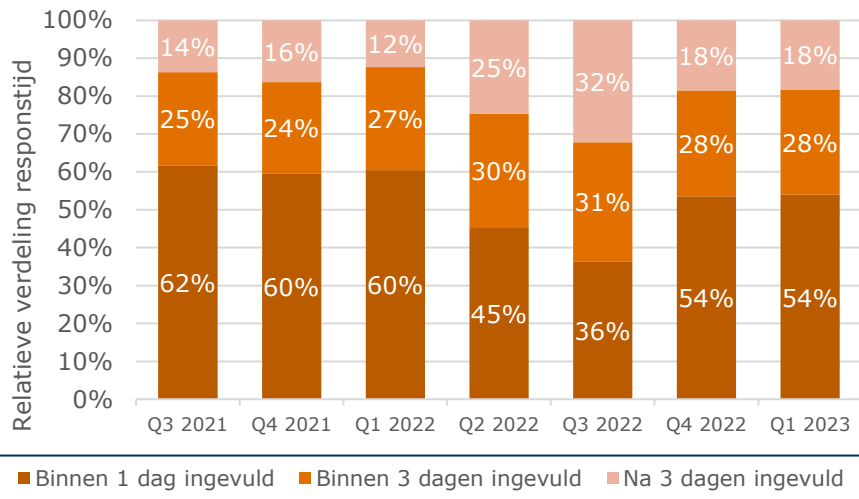
Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Leefstijl - roken	10%	10%	10%	9%
Leefstijl - alcohol drinken	74%	75%	76%	73%
Leefstijl - voldoet aan beweegnorm	NB	40%	40%	40%
Leefstijl - heeft overgewicht	41%	42%	42%	44%
Leefstijl - heeft obesitas	17%	16%	16%	17%
Ervaart gezondheid als goed	67%	67%	67%	66%
Een of meer langdurige aandoeningen	47%	45%	44%	46%

Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Voelt zich psychisch ongezond	NB	16%	17%	16%
Matig tot hoog risico op angststoornis	39%	42%	42%	42%
Hoog risico op angststoornis	4%	5%	4%	5%

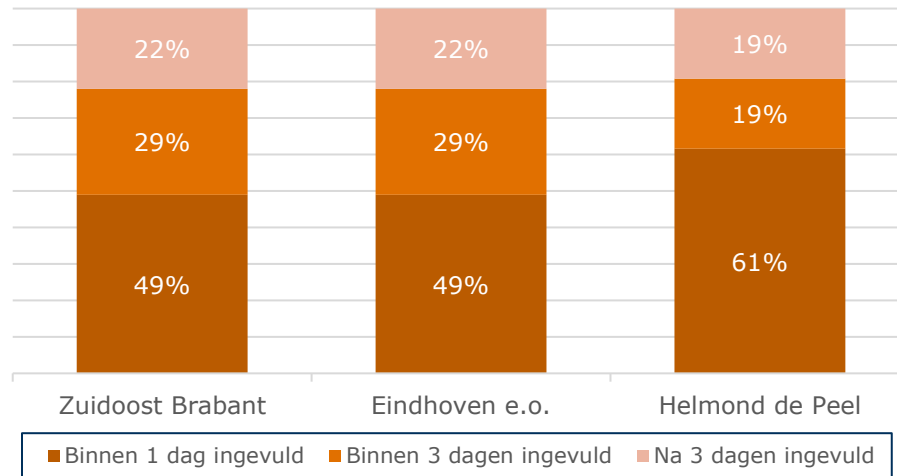
Indicator	Nederland	Zuidoost-Brabant	Eindhoven e.o.	Helmond de Peel
Gevoel doel en richting in het leven te hebben	NB	58%	58%	59%

Toegankelijkheid: 80% van wijkverpleging aanvragen vanuit zorginstellingen binnen 3 dagen ingevuld, 50% binnen een dag

Verloop gedurende de tijd



Verdeling naar subregio 2022

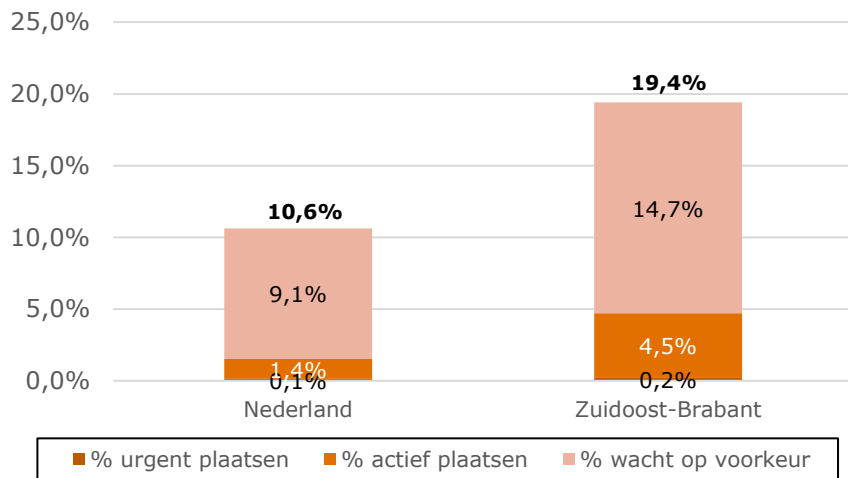


- In de zomerperiode 2022 daalt het percentage aanvragen dat binnen een dag kan worden opgepakt van 60% naar ongeveer 40%. Deze aanvragen worden na drie dagen opgepakt, aangezien het aandeel dat binnen drie dagen opgepakt wordt stabiel blijft
- Het aandeel dat na de zomer 2022 weer binnen een dag wordt opgepakt blijft met 54% lager dan voor de zomer 2022 met 60% of meer

- In Zuidoost-Brabant werd in 2022 bijna 80% van de aanvragen vanuit zorginstellingen binnen 3 dagen opgepakt, waarvan bijna 50% binnen een dag
- In Helmond de Peel wordt bijna 60% binnen een dag opgepakt. Dit betreft echter relatief kleine aantallen in twee gemeenten (Someren en Asten)

Toegankelijkheid: omvang WLZ wachtlijst in Zuidoost- Brabant is voor urgent en actief ruimschoots het dubbele van landelijk

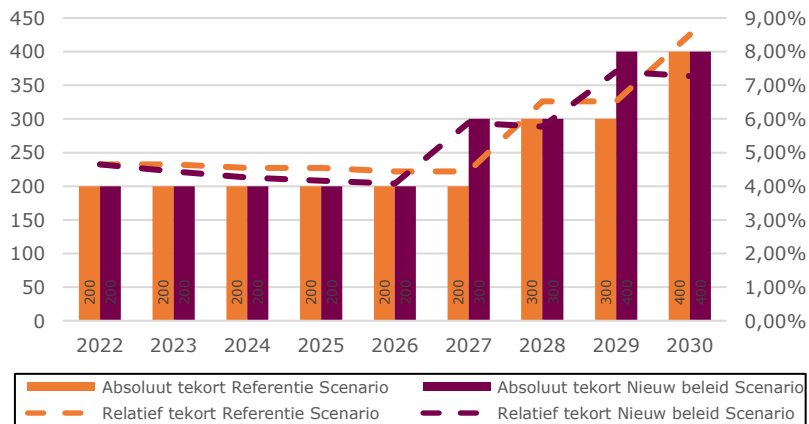
WLZ wachtlijst verpleegzorg als % van aantal in zorg



- De WLZ wachtlijst voor verpleegzorg als % van aantal cliënten in zorg is in Zuidoost Brabant met ruim 19% aanzienlijk hoger dan landelijk.
- Ook wanneer alleen gekeken wordt naar de wachtlijst voor urgente en actieve plaatsingen is deze met 4,5% aanzienlijk hoger dan de 1,5% landelijk.

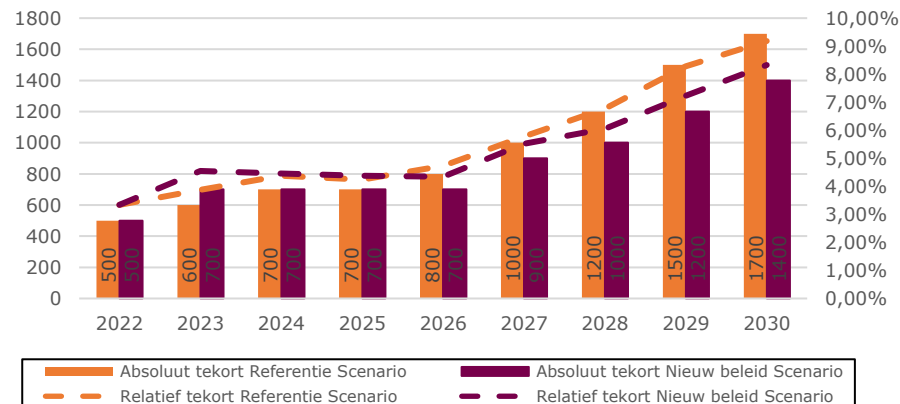
Toegankelijkheid: personeelstekort in de ouderenzorg in Zuidoost-Brabant verdubbelt in 2030

Thuiszorg



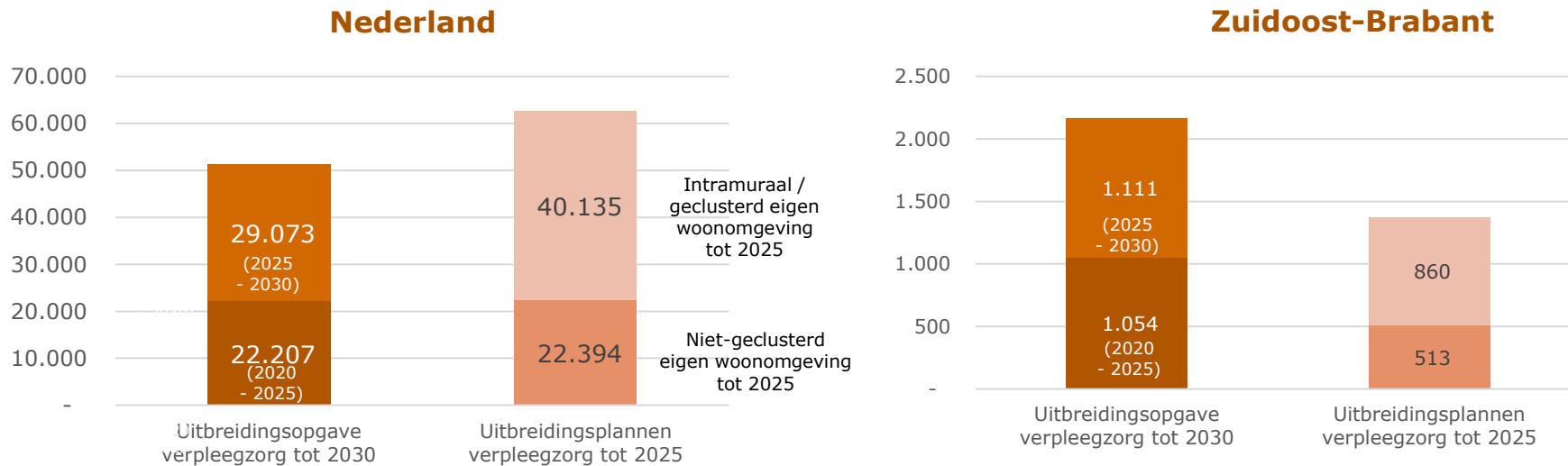
- In de thuiszorg bedraagt het personeelstekort in 2022 zo'n 200 medewerkers (4,7%). Landelijk is het tekort in 2022 3,4%.
- De eerste jaren blijft het tekort naar verwachting stabiel. Vanaf medio 2027 gaat het tekort verder oplopen. Onder invloed van de afspraken in met name de WOZO loopt het tekort sneller op bij het Nieuw beleid scenario. Dit omdat dit langer thuiswonen van ouderen sterker stimuleert. Er zal dus meer zorg aan huis geleverd worden.
- In vergelijking met landelijk is het relatieve tekort in 2030 vrijwel gelijk.

Verpleging en Verzorging



- Het personeelstekort in de V&V bedraagt in 2022 500 medewerkers (3,3%). Dit is vergelijkbaar met het landelijke tekort (3,4%).
- Door invoering van de WOZO en IZA is de verwachting dat het personeelstekort in de V&V minder hard gaat stijgen in de toekomst. Het tekort in 2030 loopt daardoor bij het referentiescenario op tot 1700 medewerkers (9,2%) en bij het nieuw beleidsscenario tot 1400 (8,3%). Landelijk is dit respectievelijk 8,9% en 7,8%.

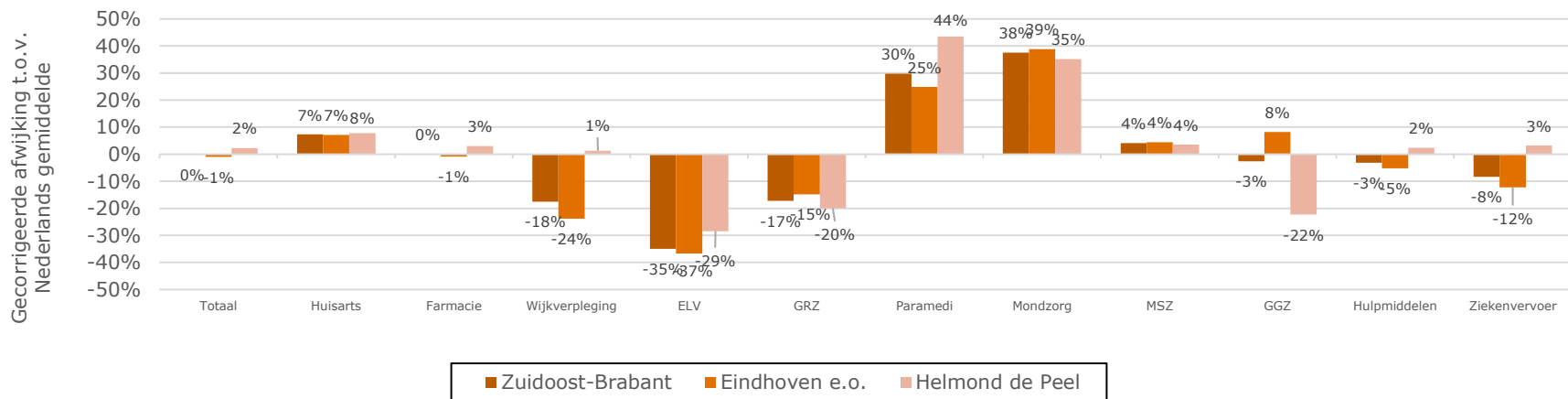
Toegankelijkheid: uitbreidingsplannen verpleegzorg inclusief niet-geclusterde plekken niet voldoende voor behoefte



- Landelijk lijken de uitbreidingsplannen voor intramuraal geclusterd en niet-geclusterd voldoende om de uitbreidingsopgave op te vangen
- In Zuidoost-Brabant lijken de huidige uitbreidingsplannen niet voldoende te zijn en is er sprake van een tekort van minimaal 750 plekken

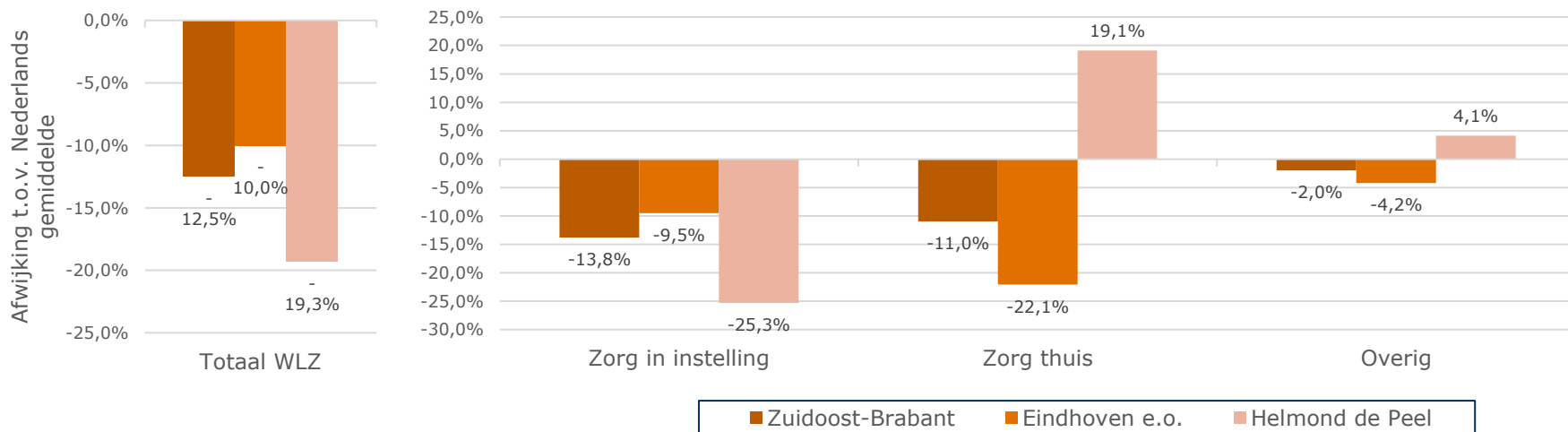
Zvw gebruik: relatief laag gebruik van zorg gerelateerd aan ouderen (wijkverpleging, ELV, GRZ)

Gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht



- Totale zvw zorgconsumptie voor inwoners ouder dan 65 jaar is conform verwachting. Gebruik van zorg die gerelateerd is aan ouderen, zoals wijkverpleging, GRZ en ELV blijft achter op het landelijk gemiddelde
- Gebruik van huisartsenzorg en MSZ is relatief hoger dan het landelijk gemiddelde
- Het beeld voor Eindhoven e.o. en Helmond de Peel is grotendeels vergelijkbaar, behalve bij wijkverpleging (hoger in Helmond de Peel) en GGZ (hoger in Eindhoven e.o.)
- De verwachte zorgconsumptie voor inwoners ouder dan 65 jaar in Helmond de Peel licht hoger is dan gemiddeld.

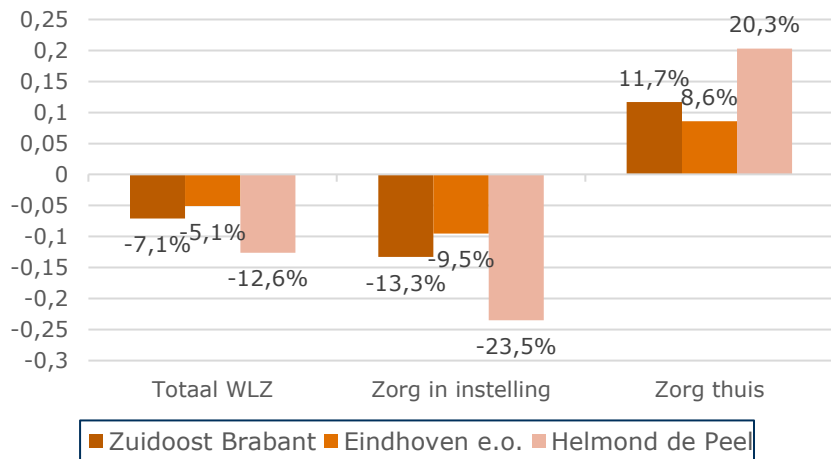
WLZ kosten: relatief laag voor de regio, mede door substitutie van 'zorg in instelling' door 'zorg thuis' in Helmond de Peel



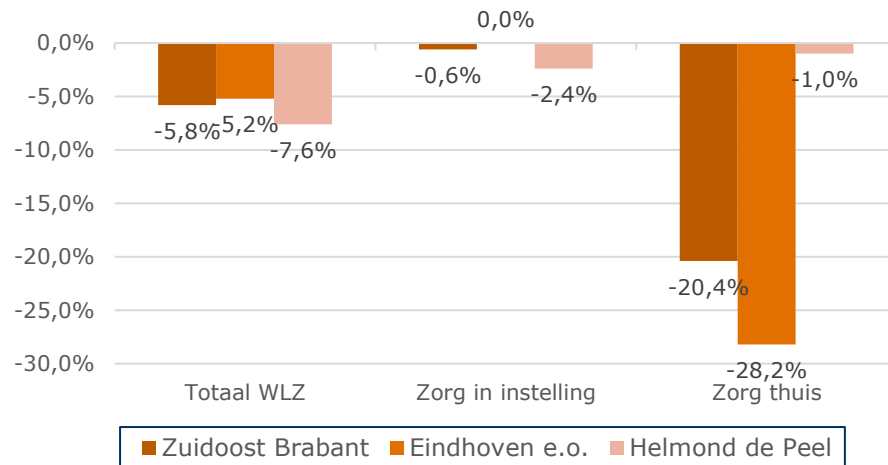
- De totale WLZ kosten in de regio zijn aanzienlijk lager dan landelijk gemiddeld voor inwoners van 65 jaar en ouder, in Helmond de Peel zelfs bijna 20% lager dan gemiddeld
- In Eindhoven e.o. worden de relatief lage kosten veroorzaakt door zowel lage 'Zorg in instelling' als 'Zorg thuis'. In Helmond de Peel lijkt er sprake van substitutie van 'Zorg in instelling' door 'Zorg thuis'

WLZ gebruik: kosten per client over de gehele linie relatief laag, relatief veel cliënten in 'Zorg thuis'

Relatief aantal WLZ cliënten (> 65 jaar)



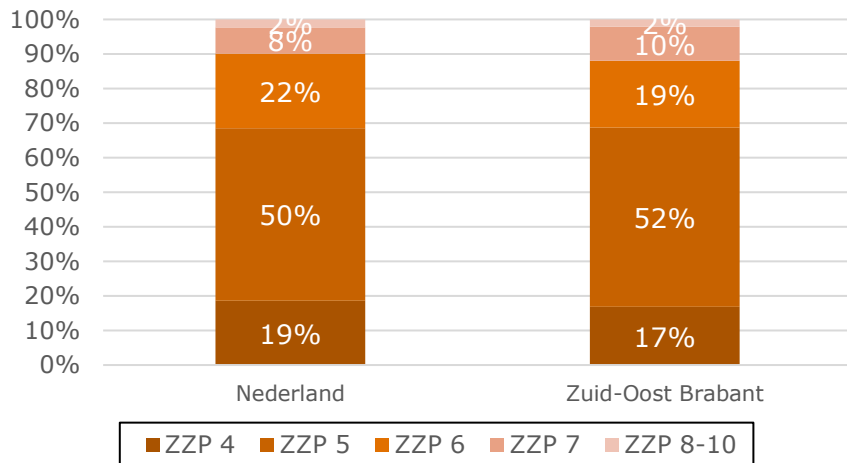
Relatieve WLZ kosten per cliënt (> 65 jaar)



- Totaal aantal WLZ cliënten is relatief laag vanwege de relatief lage aantallen cliënten in 'Zorg in instelling'. Het aantal cliënten 'Zorg thuis' is relatief hoog in de gehele regio
- Kosten per cliënt zijn relatief laag, met name bij 'Zorg thuis'

WLZ gebruik 75+ers: ondanks relatief lage WLZ kosten per client is de ZZP mix voor 75+ers zwaarder dan landelijk

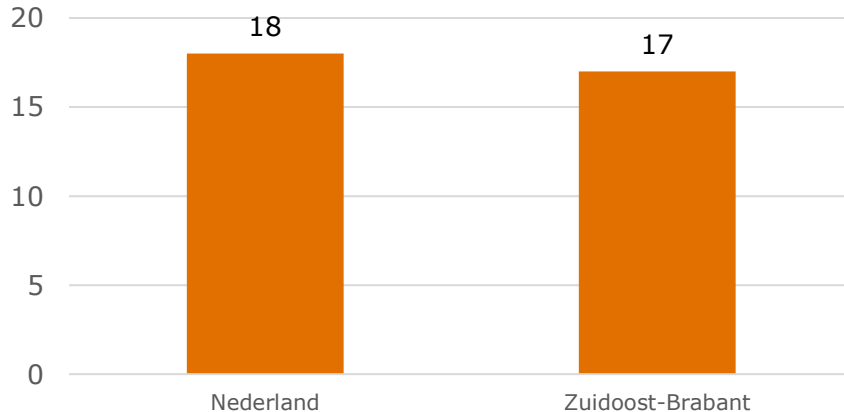
Relatieve verdeling ZZP pakketten (ZZP mix)



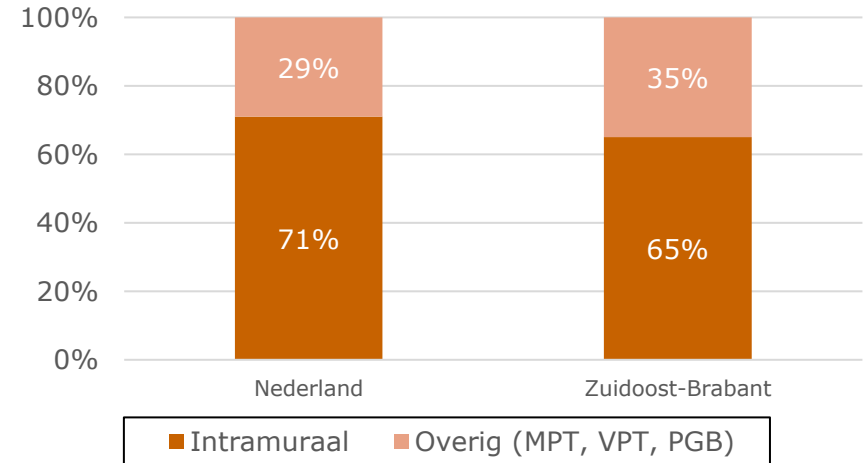
- In Zuidoost-Brabant met een relatief laag WLZ gebruik per 75+ers is de ZZP mix zwaarder dan landelijk
- Desondanks zijn de kosten per client lager dan landelijk (zie vorige slide)

WLZ verschijningsvorm: omvang van intramurale locaties vergelijkbaar met landelijk, relatief laag aandeel intramuraal

Aantal intramurale WLZ locaties per 1.000 cliënten



Intramuraal versus overig

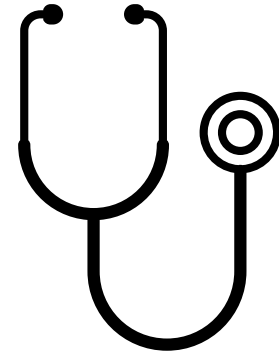


- Omvang per intramurale locatie is in Zuidoost-Brabant vergelijkbaar met landelijk

- Aandeel intramuraal is in Zuidoost-Brabant relatief laag t.o.v. landelijk

Bijlage

B. Zorg in de regio (per sector)



Acute zorg en samenhang met ROAZ-beeld

Conform de opdracht uit IZA wordt met het ROAZ-beeld voor ROAZ-regio Brabant inzicht gegeven in enerzijds de capaciteit van het acute zorgaanbod in de regio en de kwaliteitsparameters geldend in de acute zorg en anderzijds de prognoses en ontwikkelingen in zorgbehoefte en andere relevante informatie over de bevolking van de regio. Voor meer inzicht in bovenstaande ten aanzien van de reguliere zorgbehoefte, verwijzen wij naar de regio-beelden die voor de zorgkantoorregio's in Brabant zijn gemaakt. Dit is in lijn met het verzoek vanuit IZA om te streven naar inhoudelijke congruentie tussen voor de regio relevante regiobeelden en op elkaar aansluitende processen.

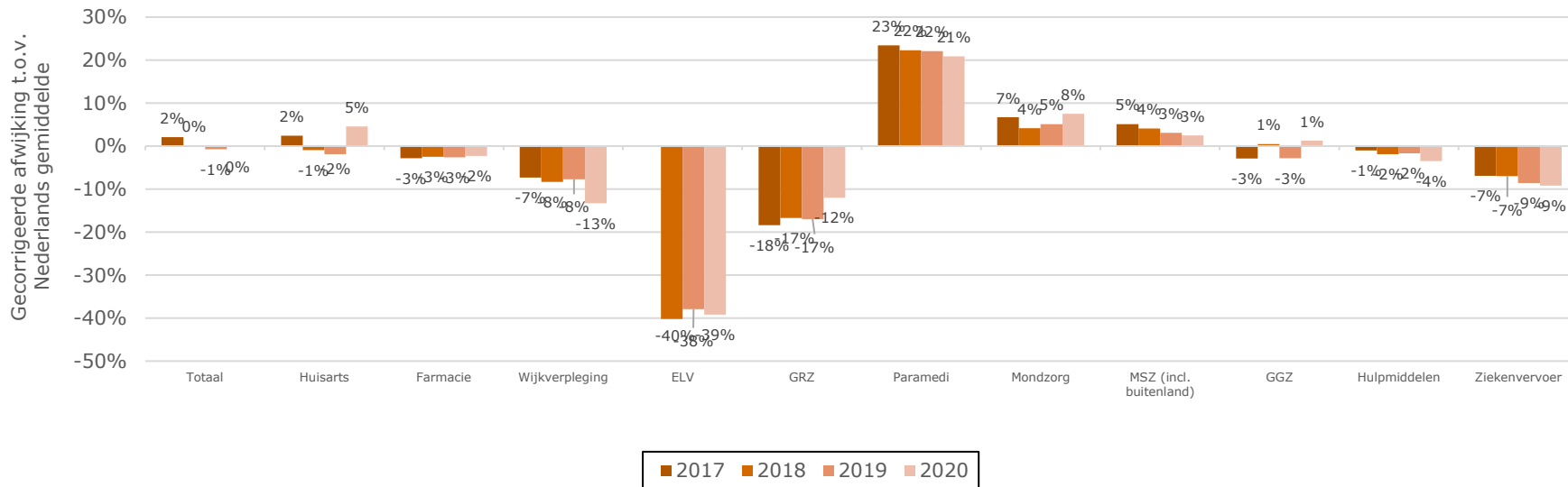


nazb

netwerk acute zorg brabant

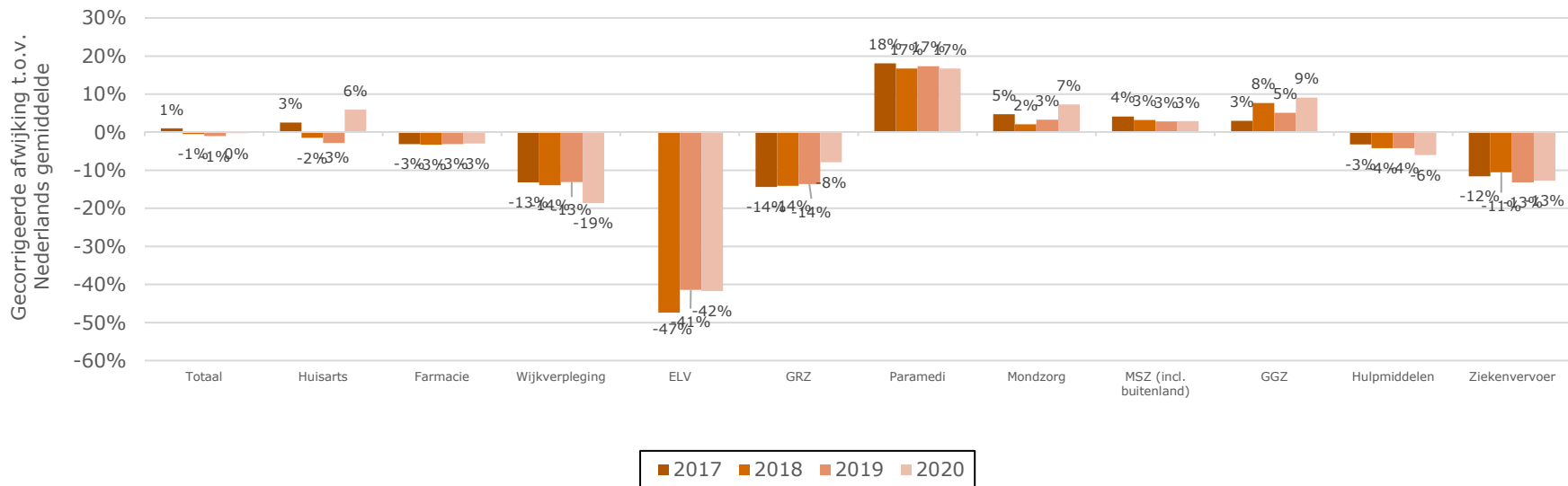
Zvw gebruik alle inwoners Zuidoost-Brabant: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht



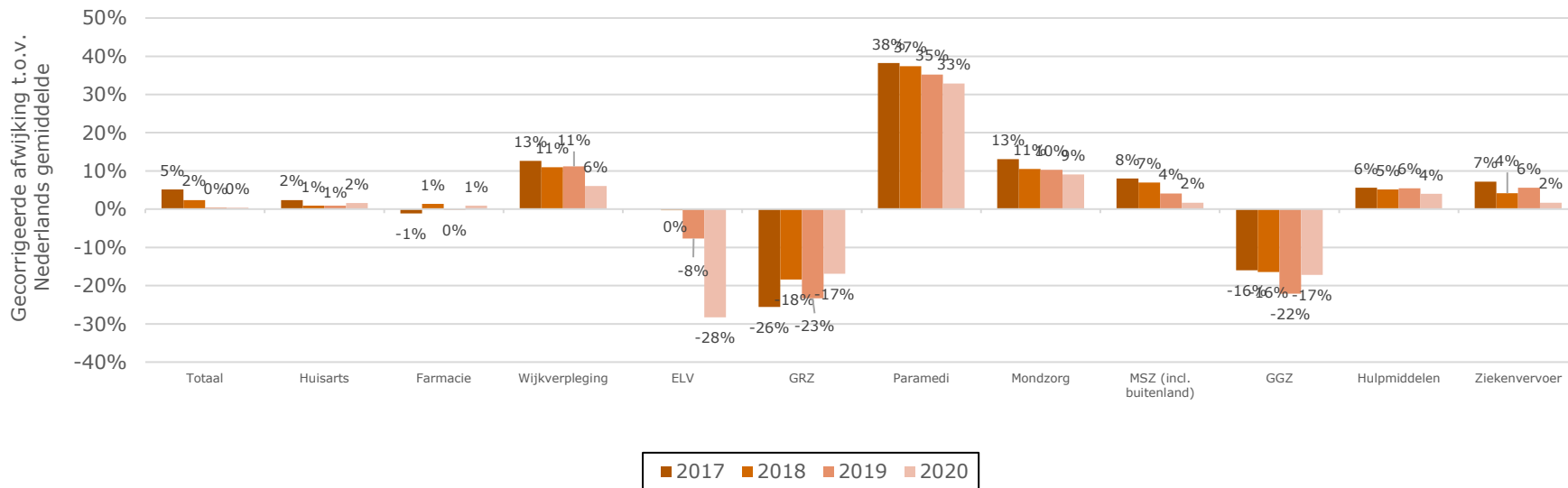
Zvw gebruik alle inwoners Eindhoven e.o.: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht



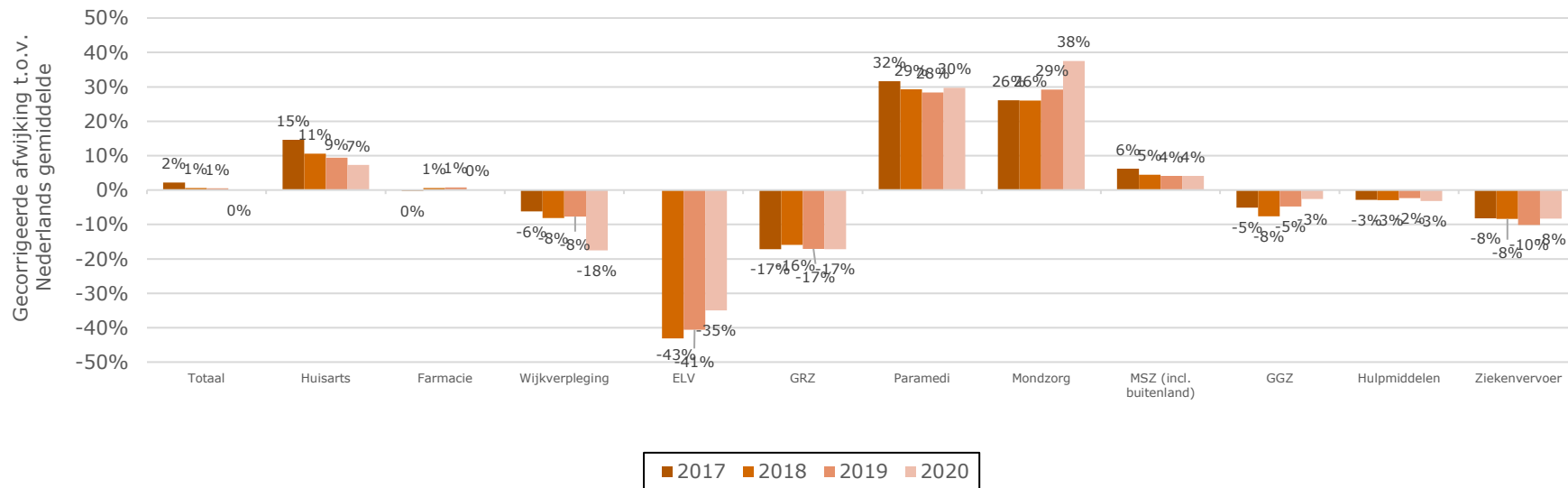
Zvw gebruik alle inwoners Helmond de Peel: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht



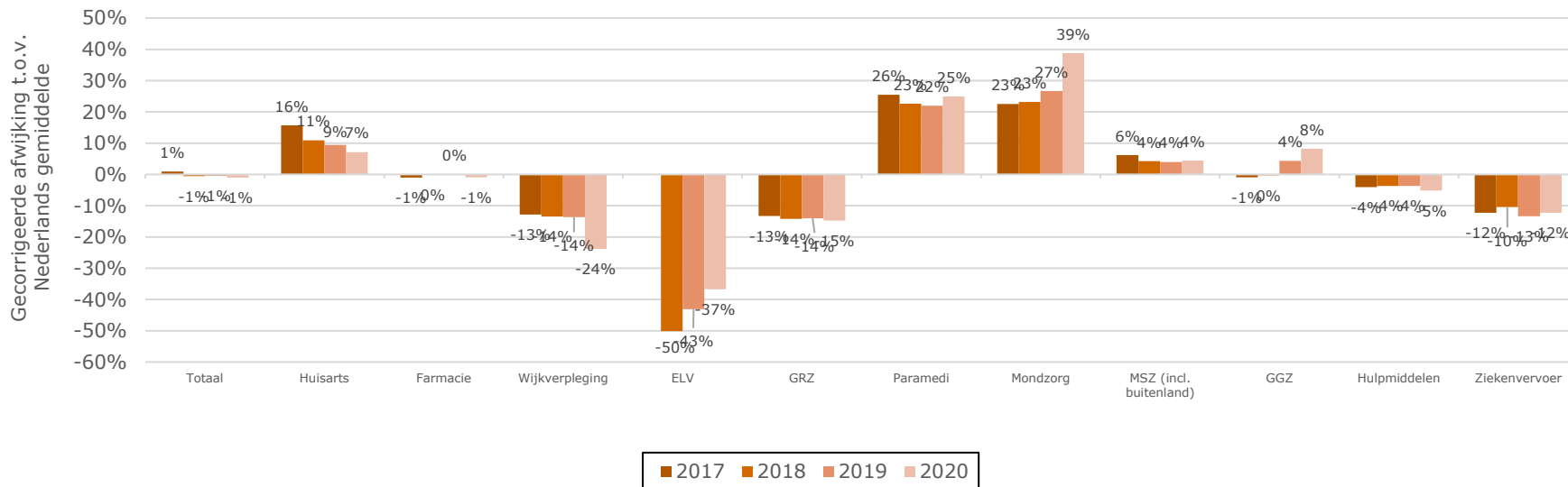
Zvw gebruik 65+'ers Zuidoost-Brabant: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht



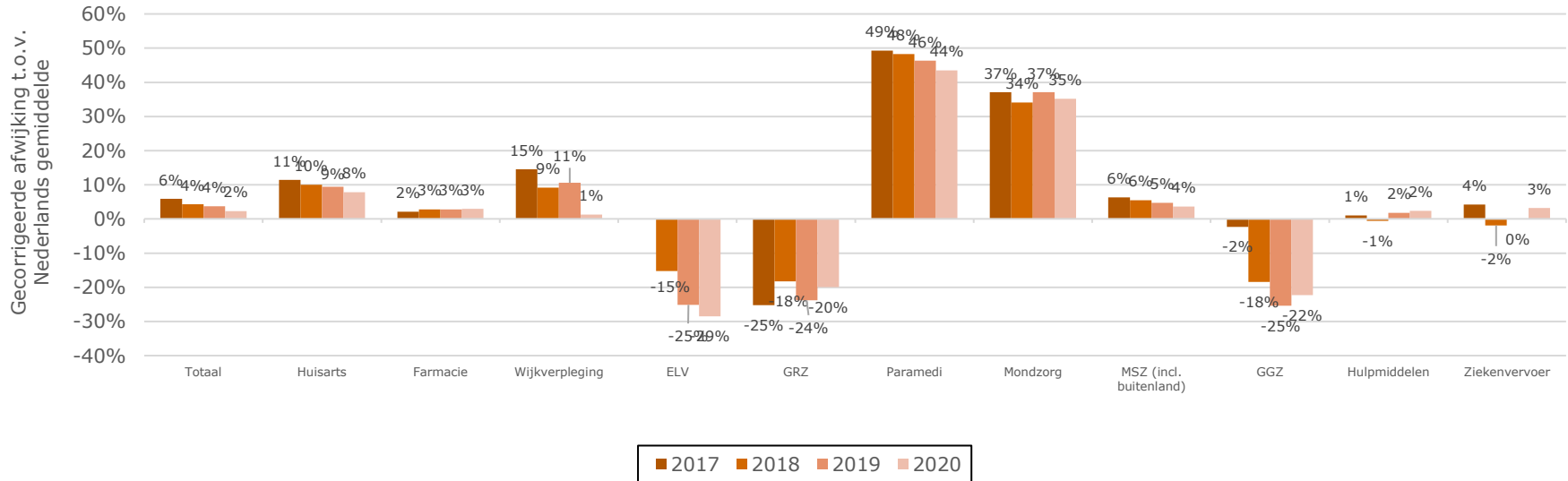
Zvw gebruik 65+'ers Eindhoven e.o.: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht

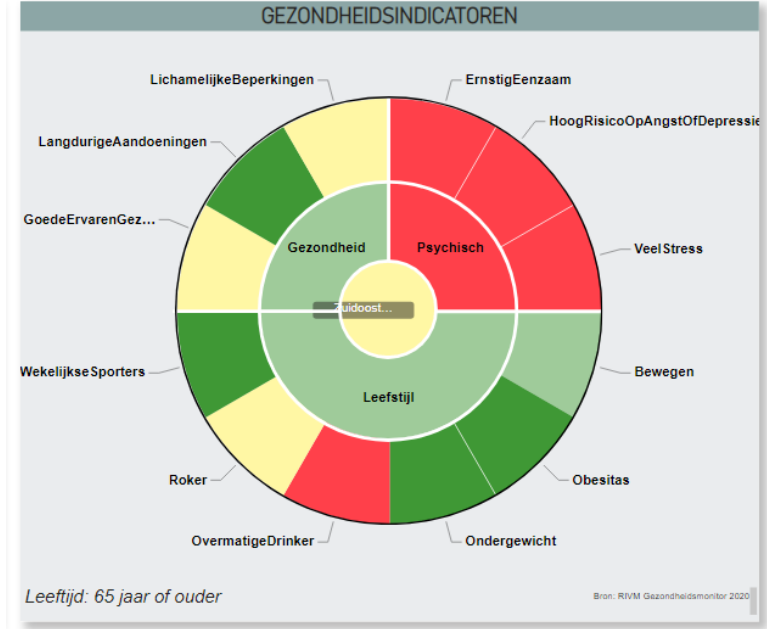
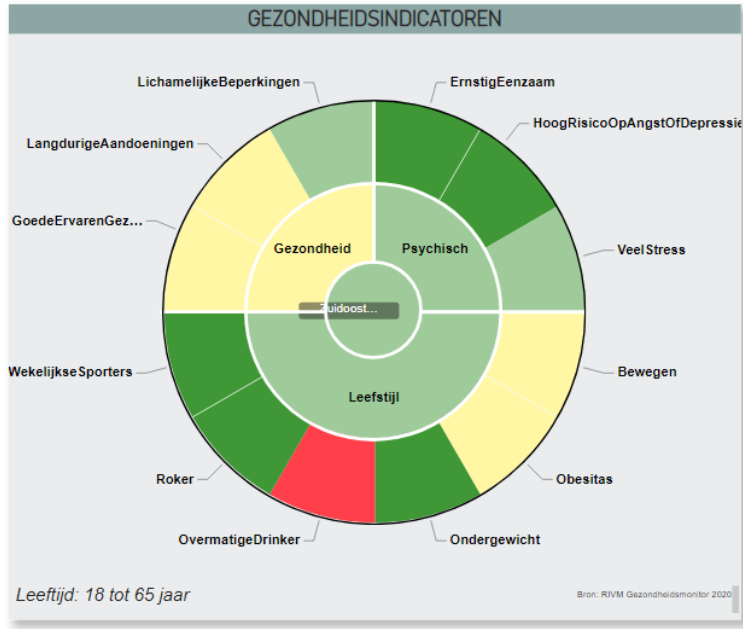


Zvw gebruik 65+'ers Helmond de Peel: 2017 - 2020

Gecorrigeerd voor
leeftijd en geslacht



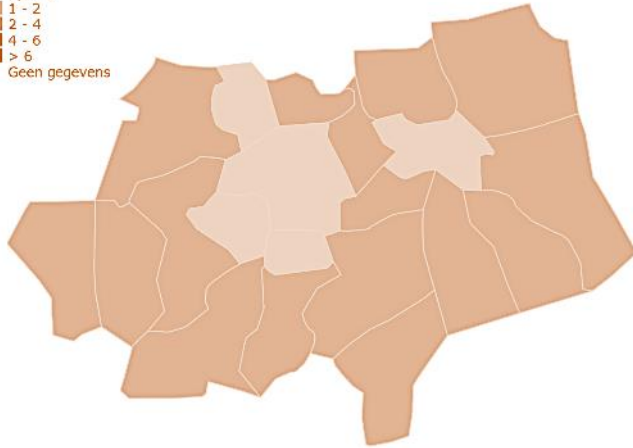
Positieve Gezondheid: volwassenen 18 – 65 jaar en ouder dan 65 jaar



Huisartsenzorg – aanbod

Nabijheid Huisartsenpraktijk

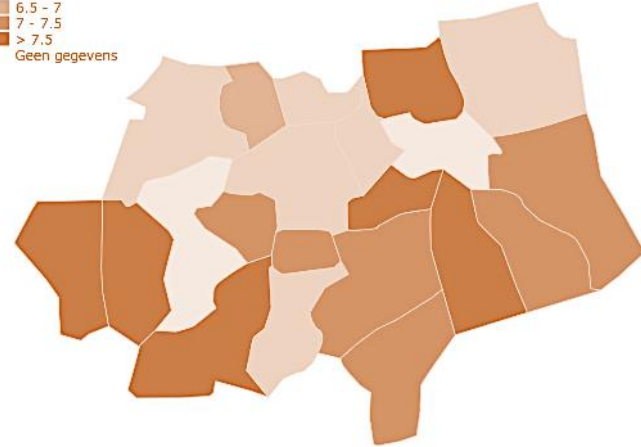
Gemiddelde afstand (km)



- In de regio Zuidoost-Brabant wonen inwoners over het algemeen (zeer) dichtbij een huisartsenpraktijk.

Huisartsenaanbod

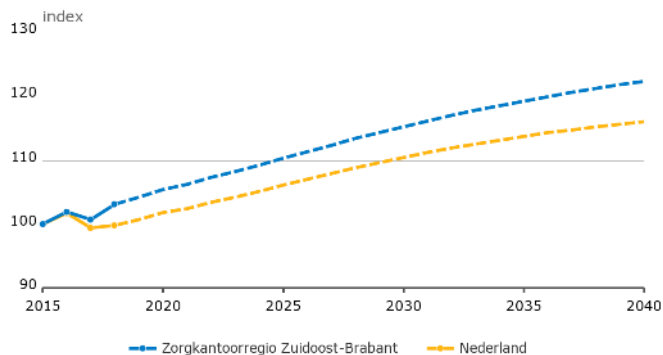
Aantal huisartsen per 10.000 inwoners



- Het aantal huisartsen per 10.000 inwoners is in de regio Zuidoost-Brabant hoog. Er zit veel verschil tussen de verschillende gemeenten.
- In Eersel en Helmond is deze verhouding het laagst.

Huisartsenzorg – consulten

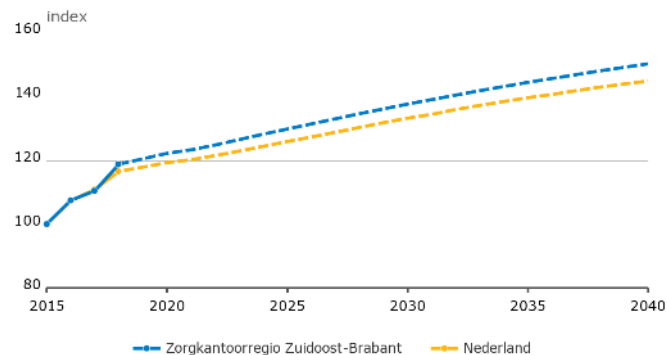
Huisartsconsulten



Bron: Vektis, projecties RIVM

- Het aantal reguliere huisartsconsulten is in 2040 211.350 per jaar hoger dan in 2023; een stijging van 11,6%.
- De stijging van het aantal reguliere huisartsconsulten in de regio Zuidoost-Brabant is sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

Huisartsconsulten

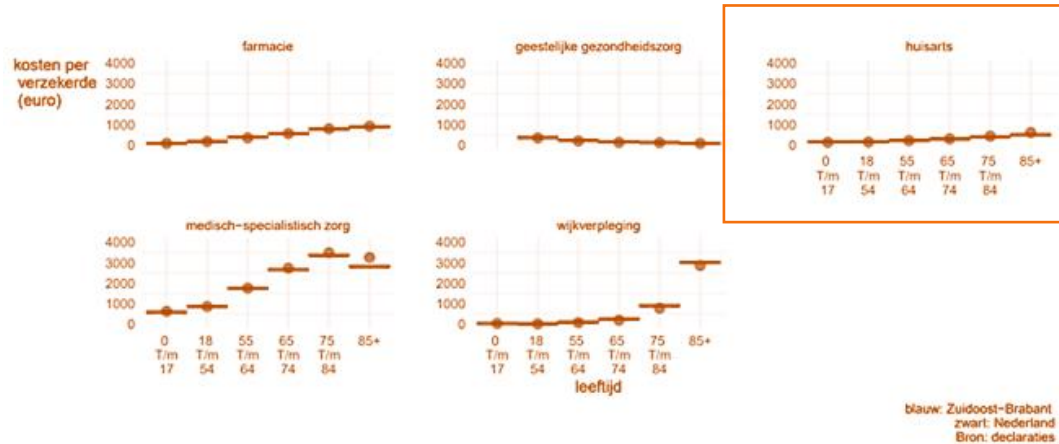


Bron: Vektis, projecties RIVM

- Het aantal telefonische huisartsconsulten is in 2040 199.510 per jaar meer dan in 2023; een stijging van 15,8%.
- De stijging van het aantal telefonische huisartsconsulten in de regio Zuidoost-Brabant is licht sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

Huisartsenzorg – zorgkosten

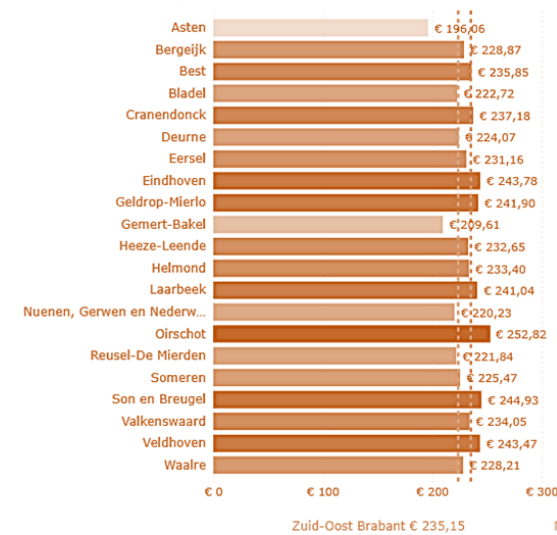
De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per persoon, per leeftijdsgroep voor vijf grote sectoren, in de regio en in Nederland in 2019.



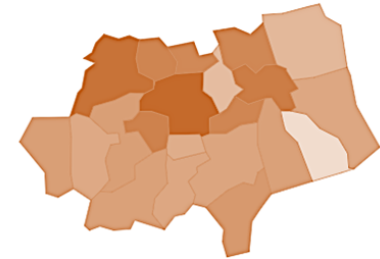
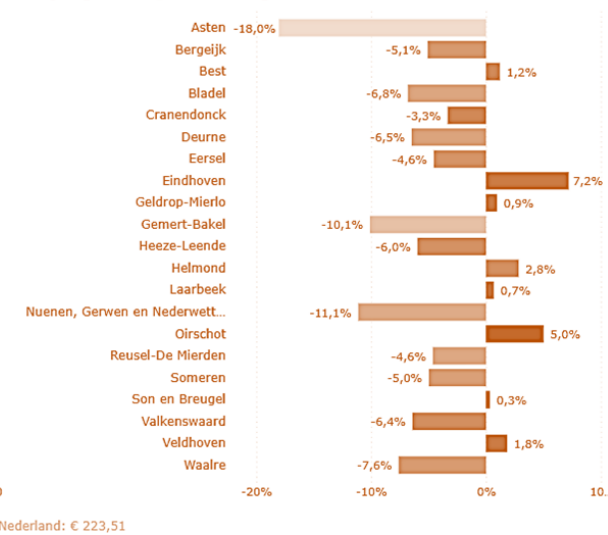
- De gemiddelde kosten voor huisartsenzorg liggen in de regio Zuidoost-Brabant voor alle leeftijdscategorieën op of rondom het landelijk gemiddelde.

Zorgkosten: huisartsenzorg (consult + inschrijftarief + multidisciplinair + overig)

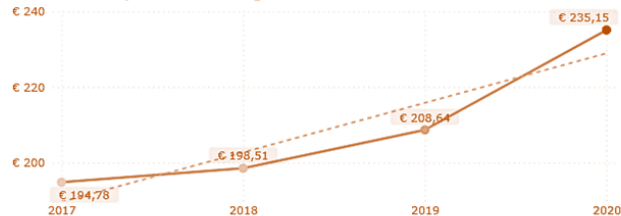
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



Trend kosten per inwoner zorgkantoor

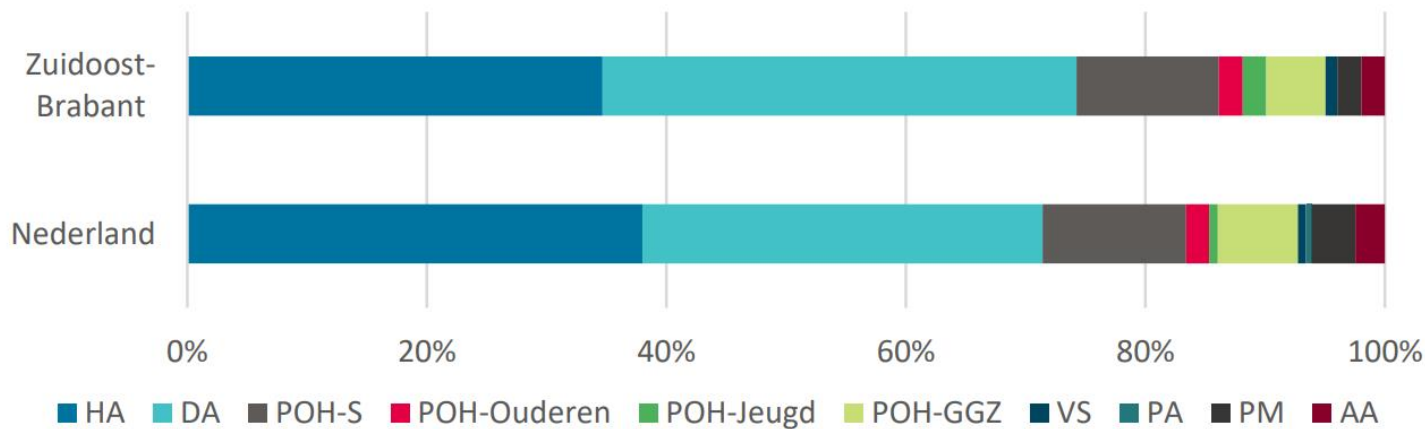


Bron: VEKTIS open data 2020, Gecombineerd: Huisarts consult, inschrijftarief, multidisciplinaire en overig, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Data voor deze grafiek zijn uit vermelde bron opgehaald door de bovenregionale werkgroep regiobeelden (REOS, Robuust, Samergo, ZONH, CZ, VGZ en Transvorm)

Huisartsenzorg – capaciteit

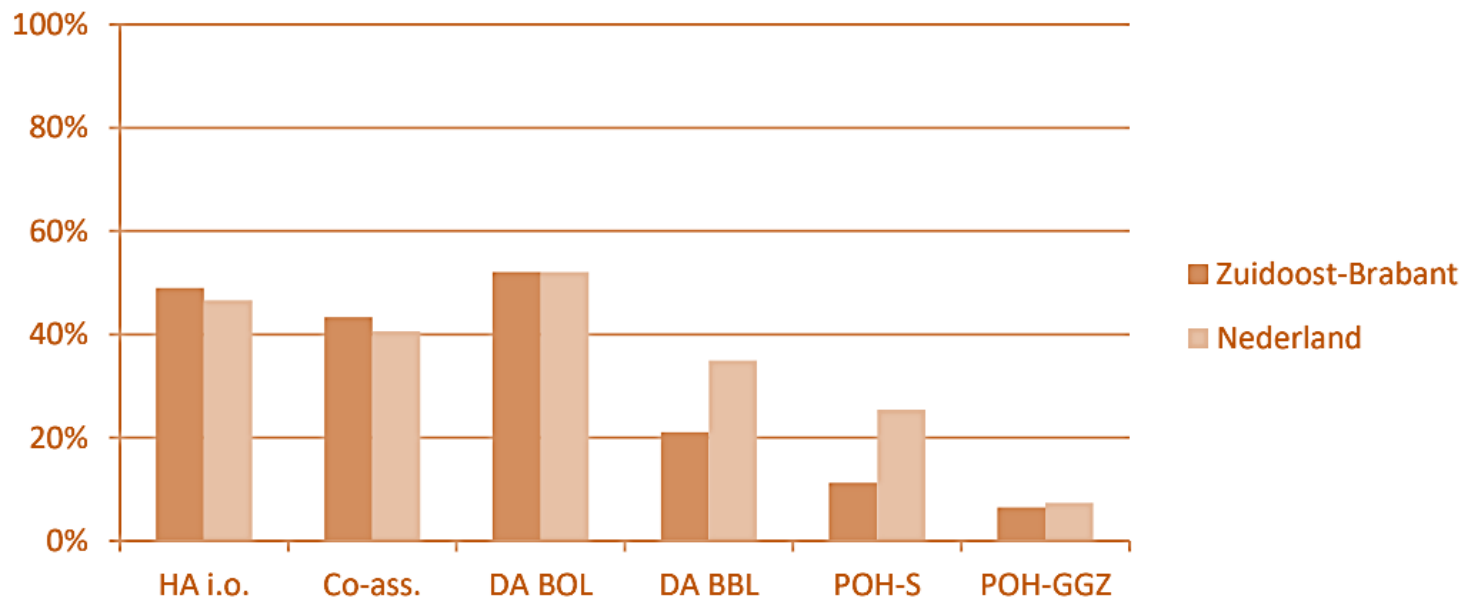
*Figuur 1 Verdeling van de capaciteit in de huisartspraktijk (in fte) in 2020, naar functie**



** Bij HA gaat het hier om alle huisartsen die in de praktijk werkzaam kunnen zijn. Bij de POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker, en bij de VS om Verpleegkundig Specialist AGZ / GGZ.*

Huisartsenzorg – capaciteit

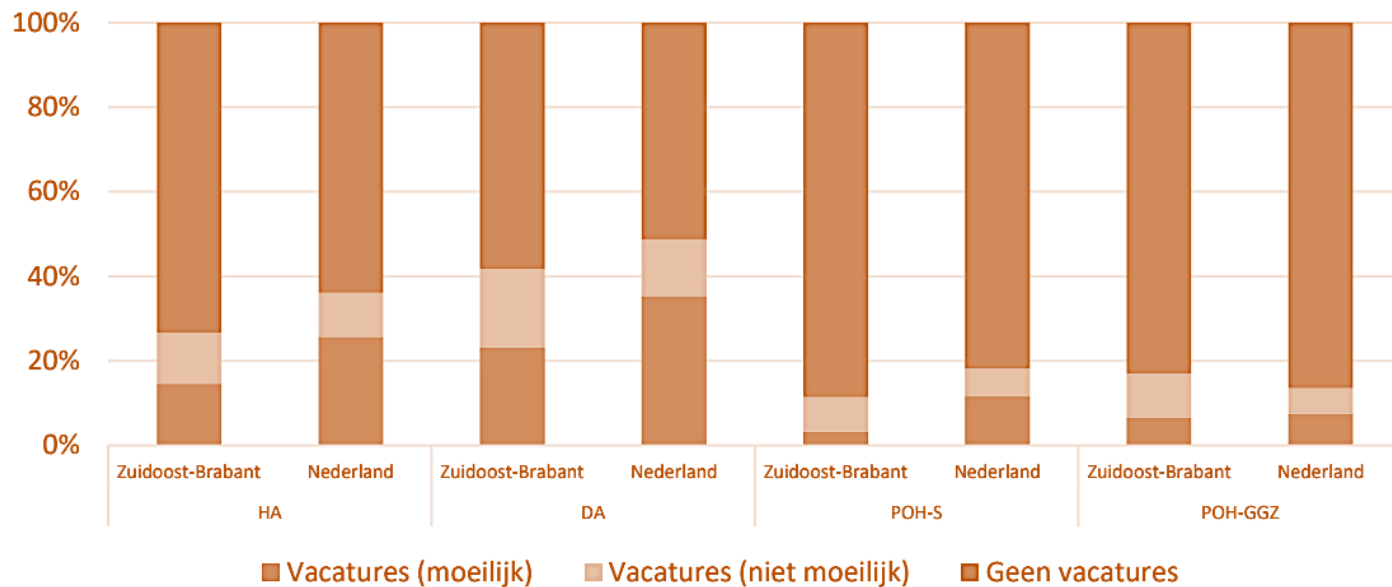
Figuur 2 Percentage huisartsenpraktijken dat stage- of opleidingsplaatsen had in 2020, naar functie*



* Bij de POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / POH-Ouderen / POH-Jeugd / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

Huisartsenzorg – capaciteit

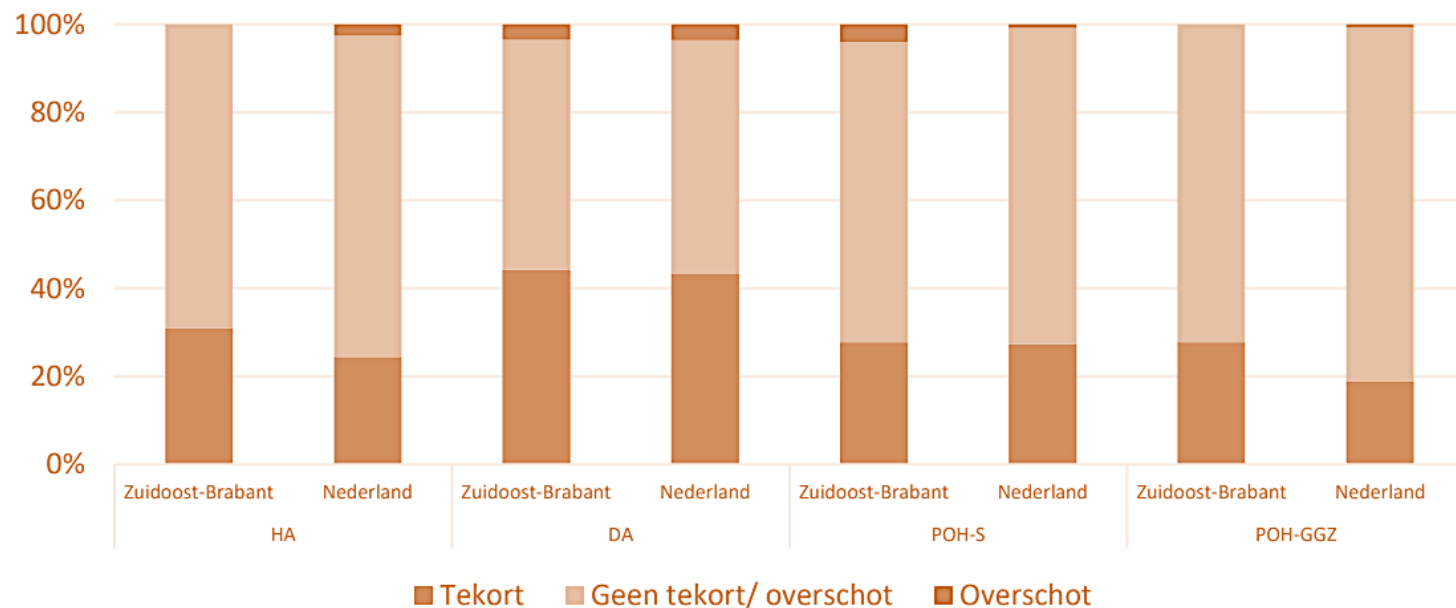
Figuur 3 Percentage huisartsenpraktijken dat in het afgelopen jaar, van onder naar boven, (1) vacatures had die moeilijk te vervullen waren, (2) vacatures had die niet moeilijk te vervullen waren, en (3) geen vacatures had, naar functie*



* Bij HA gaat het hier om alle huisartsen die in de praktijk werkzaam kunnen zijn. Bij de POH-S gaat het om de POH-Somatiek / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

Huisartsenzorg – capaciteit

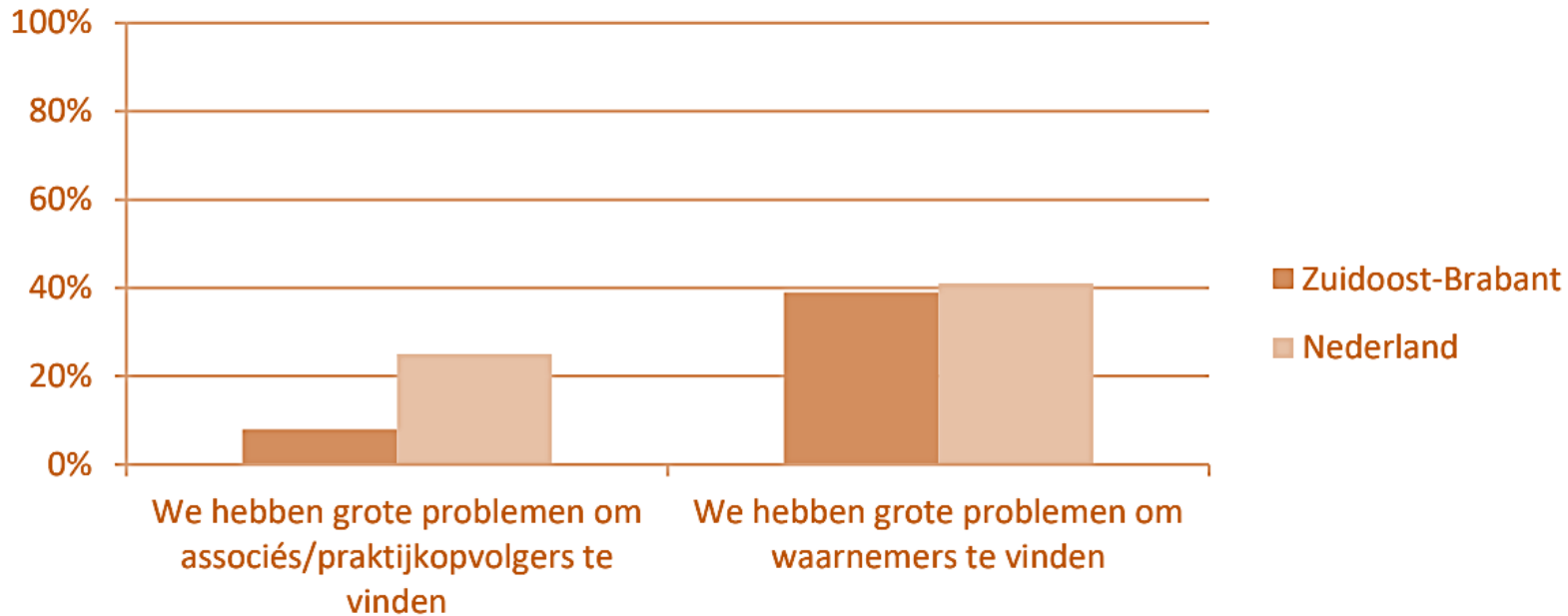
Figuur 4 *Percentage huisartsenpraktijken dat in 2020 de komende 12 maanden een tekort of overschot verwachtte, naar functie**



* Bij de POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / POH-Ouderen / POH-Jeugd / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

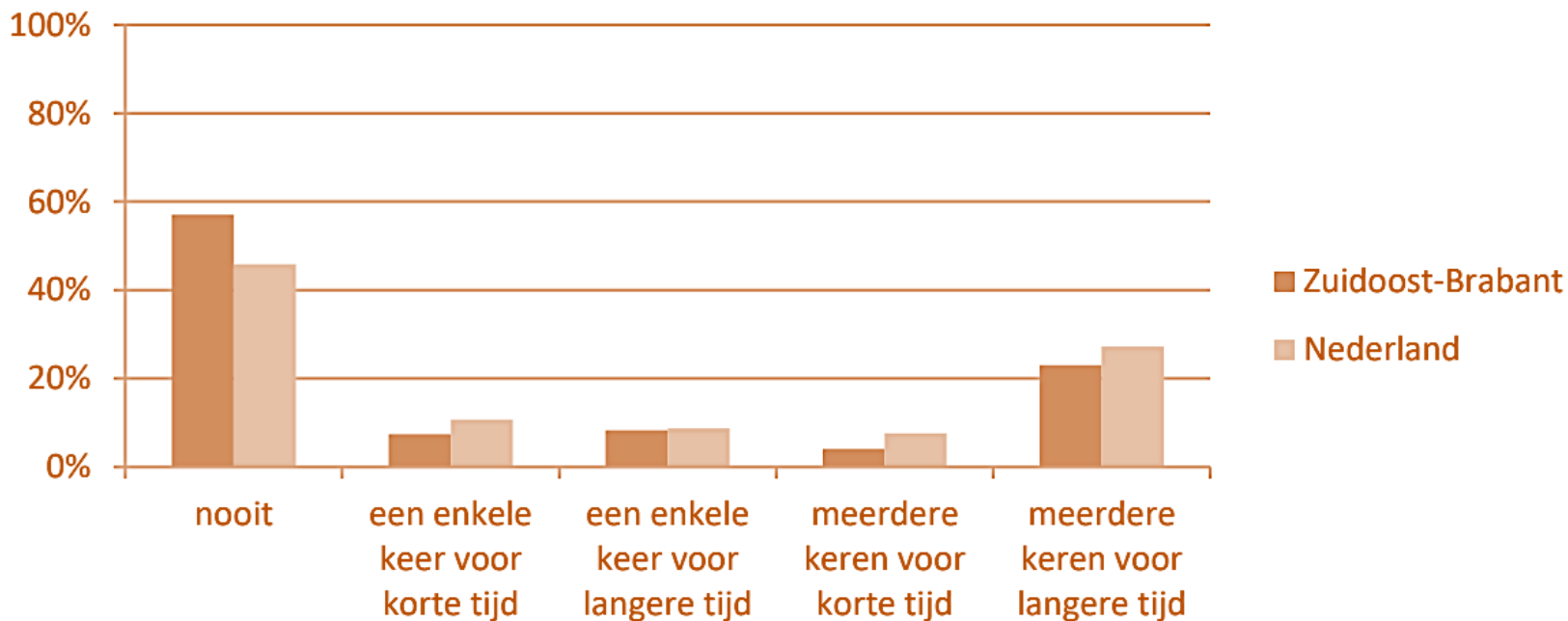
Huisartsenzorg – capaciteit

Figuur 5 Percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om associés of praktijkopvolgers te vinden en percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om waarnemers te vinden



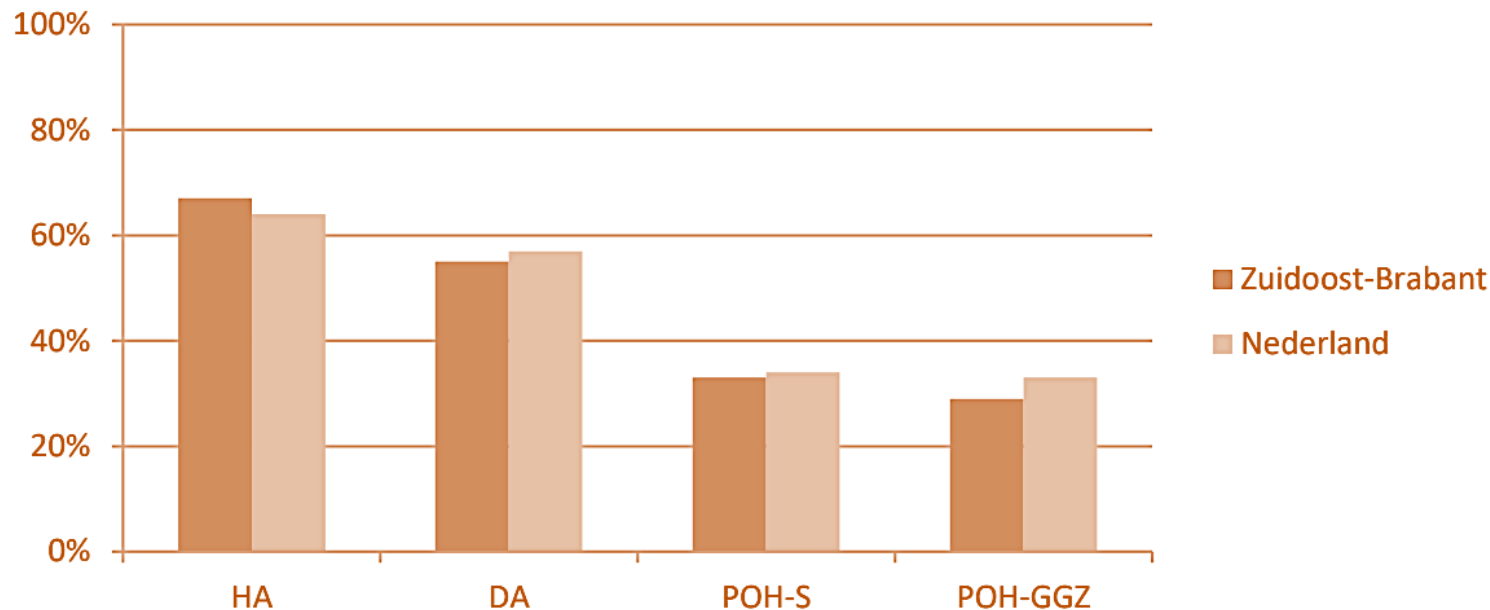
Huisartsenzorg – capaciteit

Figuur 6 Frequentie en duur waarmee in de afgelopen vijf jaar tijdelijk geen nieuwe patiënten konden worden aangenomen vanwege een tekort aan capaciteit



Huisartsenzorg – capaciteit

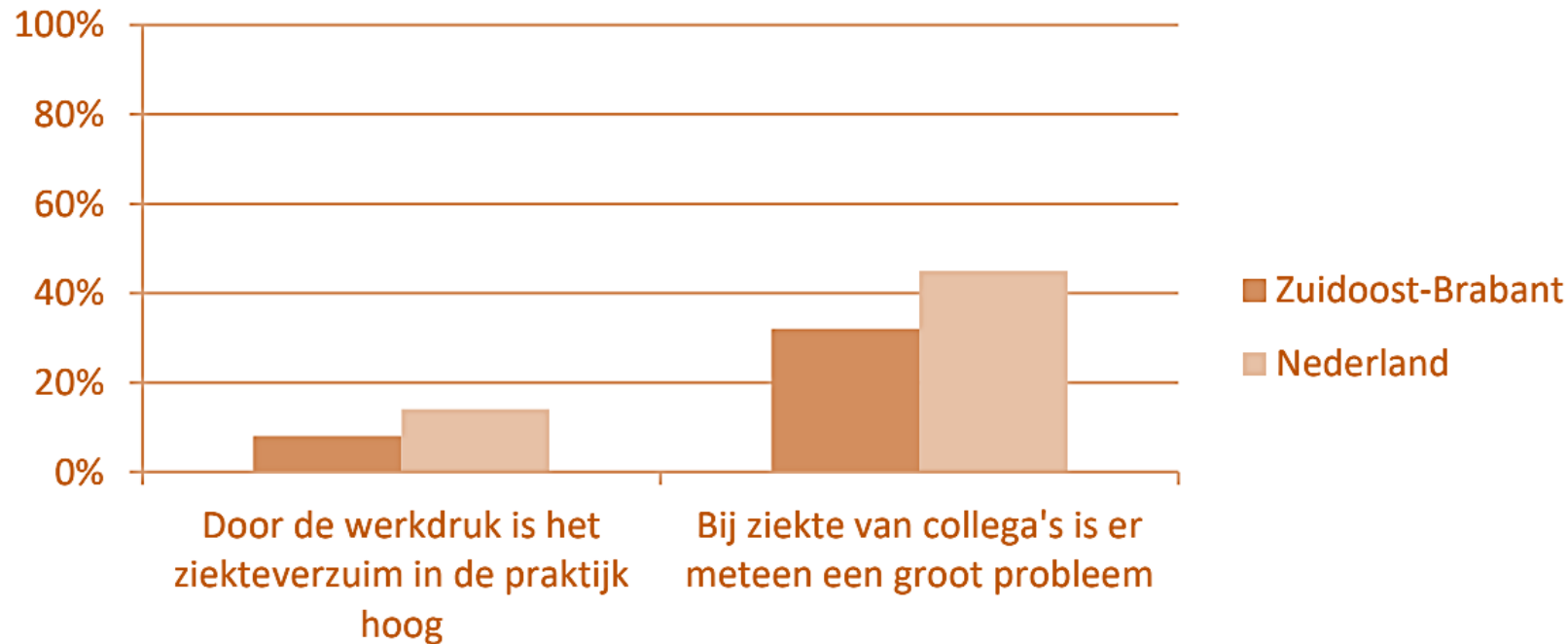
Figuur 7 Percentage praktijken dat aangaf een hoge werkdruk te ervaren, per functie*



* Bij HA gaat het om de zelfstandig gevestigde huisarts, niet de HIDHA, HID of waarnemende huisartsen die in de praktijk werkzaam kunnen zijn. Bij de POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

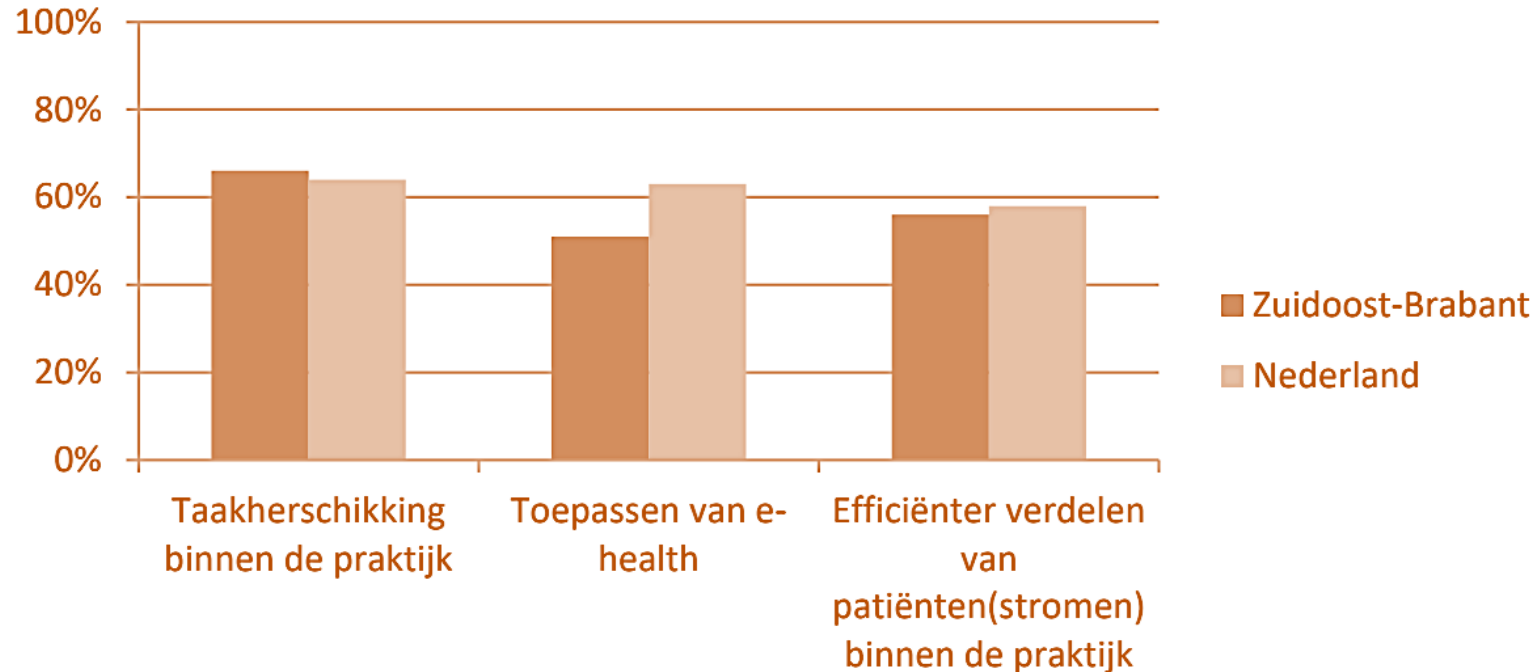
Huisartsenzorg – capaciteit

Figuur 8 Percentage huisartsenpraktijken dat het eens is met twee werklast-stellingen



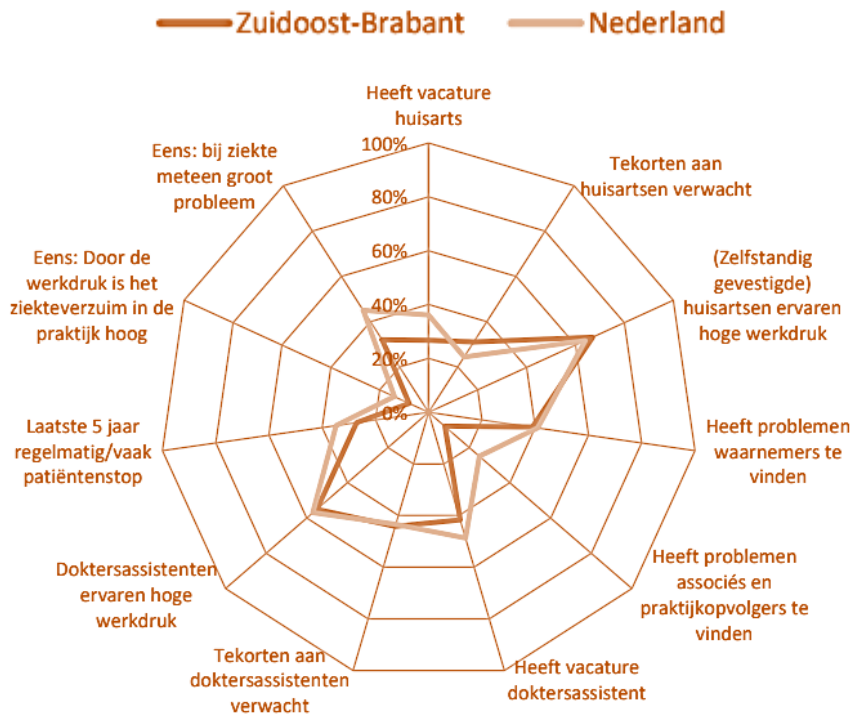
Huisartsenzorg – capaciteit

Figuur 9 Percentage huisartsenpraktijken dat voor de drie meest genomen maatregelen aangaf deze toe te passen ter voorbereiding op de toekomstige personeelsbehoefte



Huisartsenzorg – capaciteit

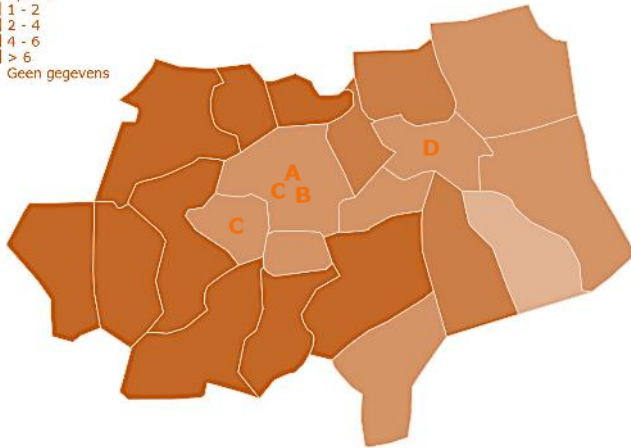
Figuur 10 Percentage huisartsenpraktijken dat in 2020 aangaf met 11 verschillende arbeidsmarktknelpunten en drukte-indicatoren te maken te hebben; overall vergelijking van de regio Zuidoost-Brabant met Nederland gemiddeld



MSZ – locaties ziekenhuizen

Nabijheid Ziekenhuis (incl. buitenpoli's)

Gemiddelde afstand (km)



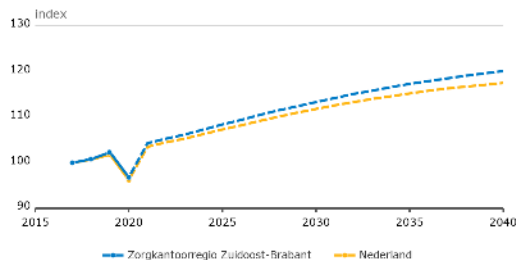
In de regio Zuidoost-Brabant zijn vier ziekenhuizen (hoofdlocaties):

- A. Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- B. Anna Ziekenhuis Geldrop
- C. Maxima Medisch Centrum (Eindhoven, Veldhoven)
- D. Elkerliek Ziekenhuis Helmond

- In de regio Zuidoost-Brabant is de afstand tot ziekenhuislocaties (in kilometers) relatief beperkt.

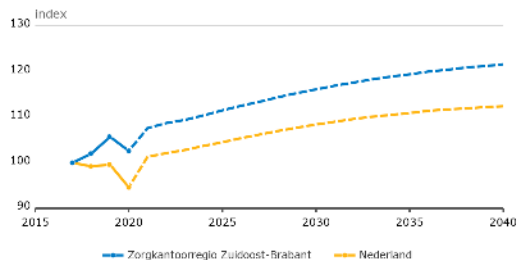
MSZ – aantal DBC's

Patiënten met één of meer DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (Totaal)



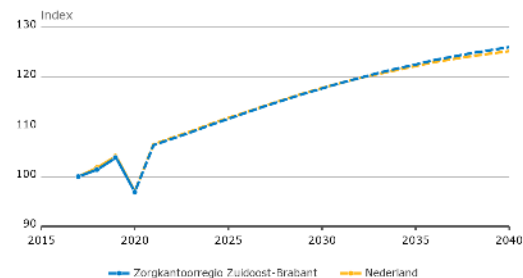
Bron: Vektis (via CBS Remoto Access), bewerking en projecties RDV4

Patiënten met één of meer DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (UMC's)



Bron: Vektis (via CBS Remoto Access), bewerking en projecties RDV4

DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (Totaal)



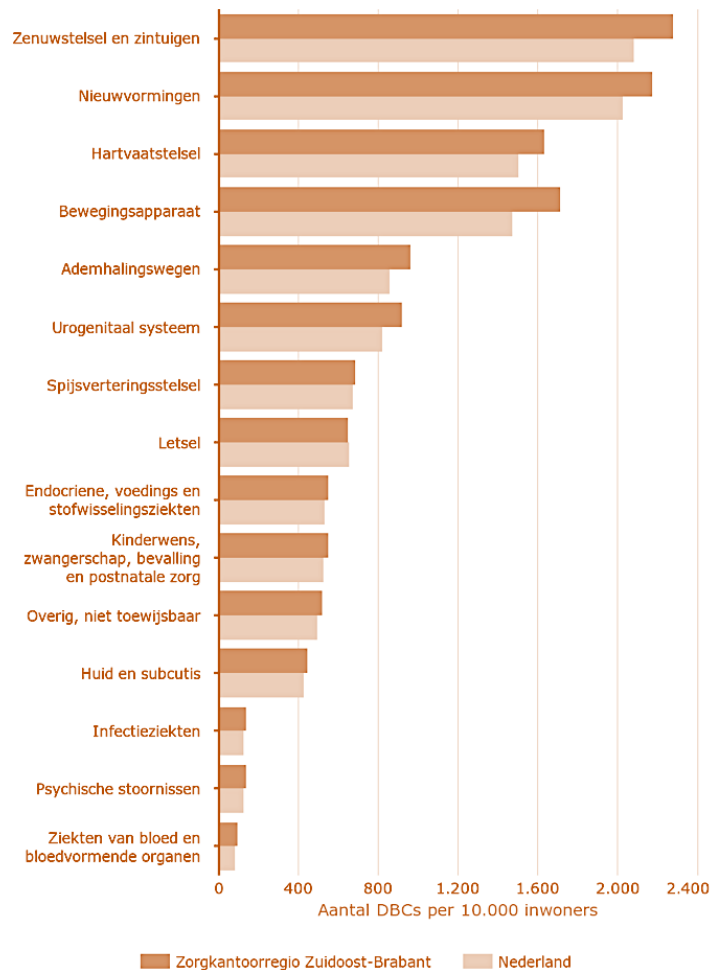
Bron: Vektis (via CBS Remoto Access), bewerking en projecties RDV4

- Het aantal patiënten in de regio Zuidoost-Brabant dat onder behandeling is in een algemeen ziekenhuis stijgt van 349.680 in 2023 naar 395.260 in 2040; dit is een stijging van 45.580 personen, een toename van 13,3%.
- Het aantal patiënten in de regio Zuidoost-Brabant dat onder behandeling is in een algemeen ziekenhuis stijgt in de regio Zuidoost-Brabant licht sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

- Het aantal patiënten in de regio Zuidoost-Brabant dat onder behandeling is in een UMC stijgt van 18.390 in 2023 naar 20.440 in 2040; dit is een stijging van 2.050 personen, een toename van 11,15%.
- Het aantal patiënten in de regio Zuidoost-Brabant dat onder behandeling is in een UMC stijgt sterker dan de het gemiddelde in Nederland.

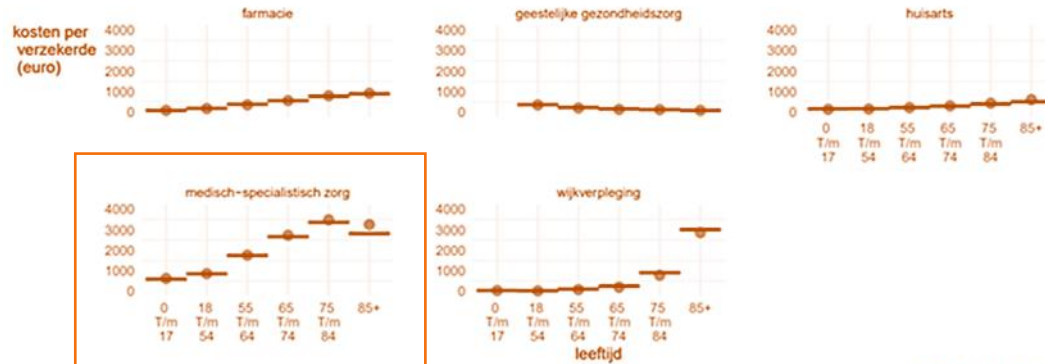
- Het aantal DBC's in de regio Zuidoost-Brabant stijgt met 13,6% in de periode 2023-2040.
- De stijging van het aantal DBC's in de regio Zuidoost-Brabant is ongeveer gelijk aan de gemiddelde stijging in Nederland.

DBC's per hoofdgroep in Zuidoost-Brabant in 2019



MSZ – zorgkosten

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per persoon, per leeftijdsgroep voor vijf grote sectoren, in de regio en in Nederland in 2019.

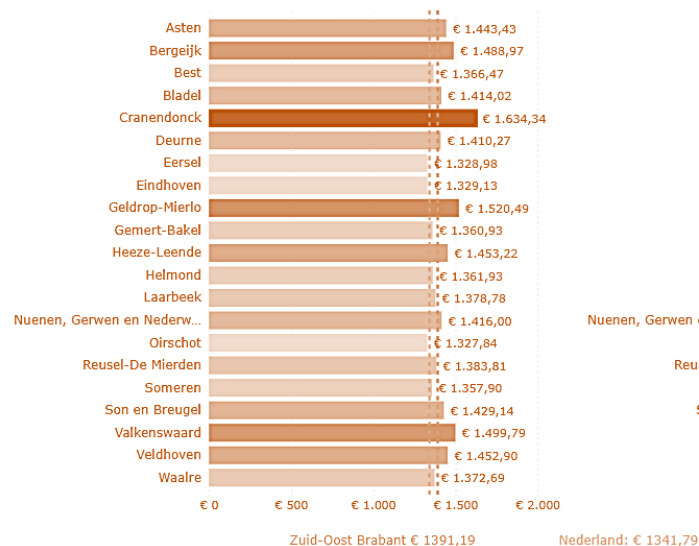


blauw: Zuidoost-Brabant
zwart: Nederland
Bron: declaraties

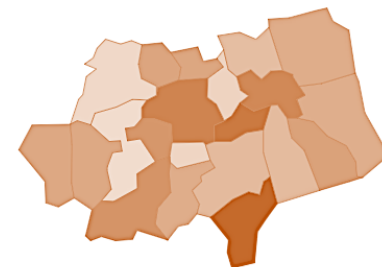
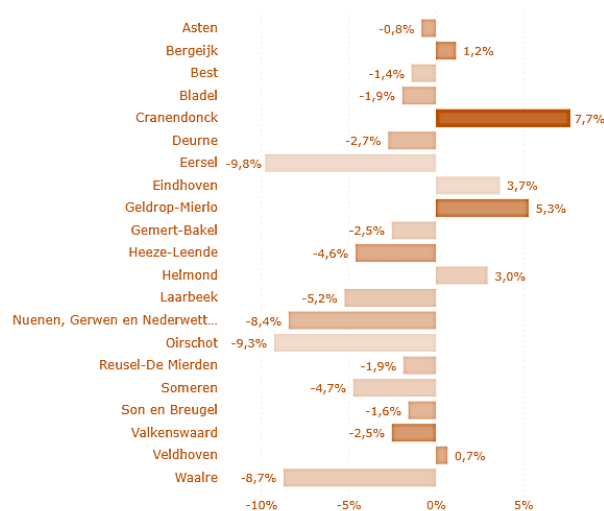
- De gemiddelde kosten voor medisch specialistische zorg liggen in de regio Zuidoost-Brabant voor bijna alle leeftijdscategorieën op of rondom het landelijk gemiddelde.
- Alleen voor de leeftijdscategorie 85+ liggen de zorgkosten boven het landelijk gemiddelde.

Zorgkosten: medisch specialistische zorg

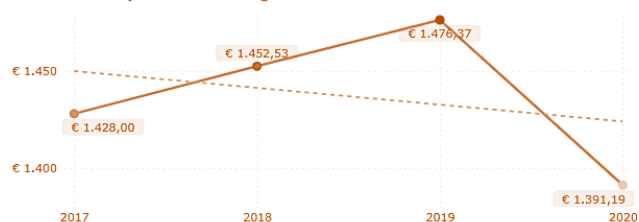
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*

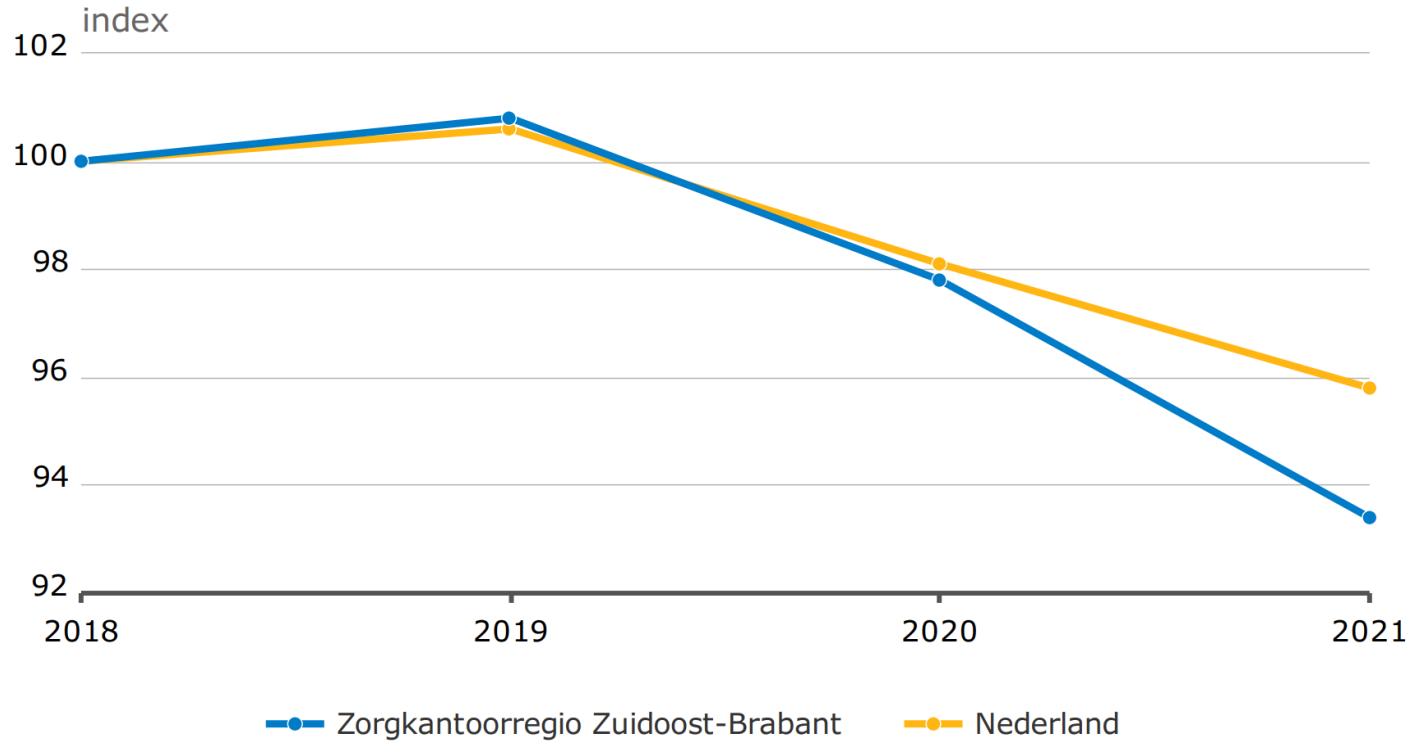


Trend kosten per inwoner zorgkantoor



Bron: VEKTIS open data 2020, Medisch specialistische zorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

GGZ – cliënten totaal Zvw

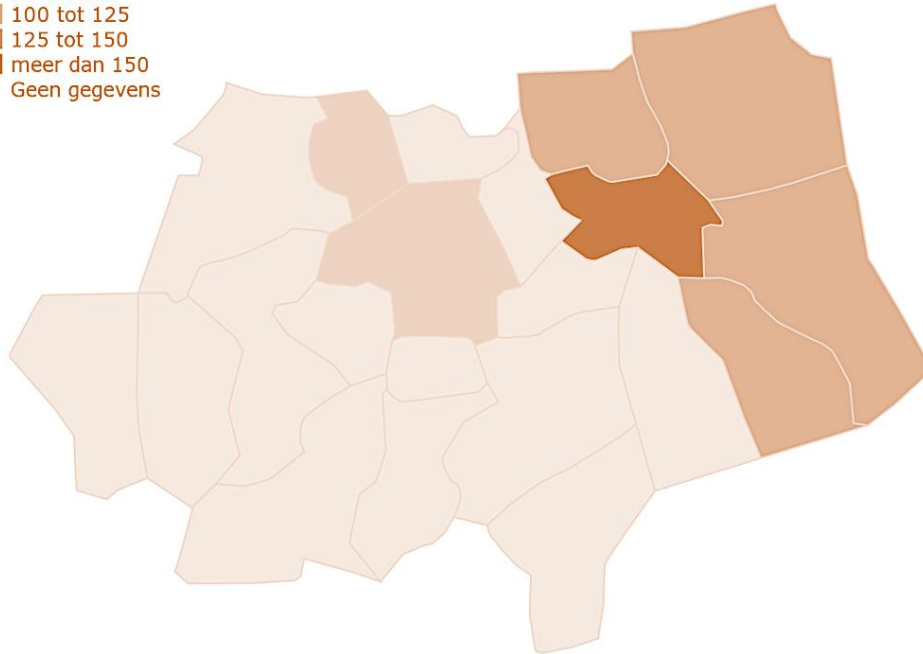


Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

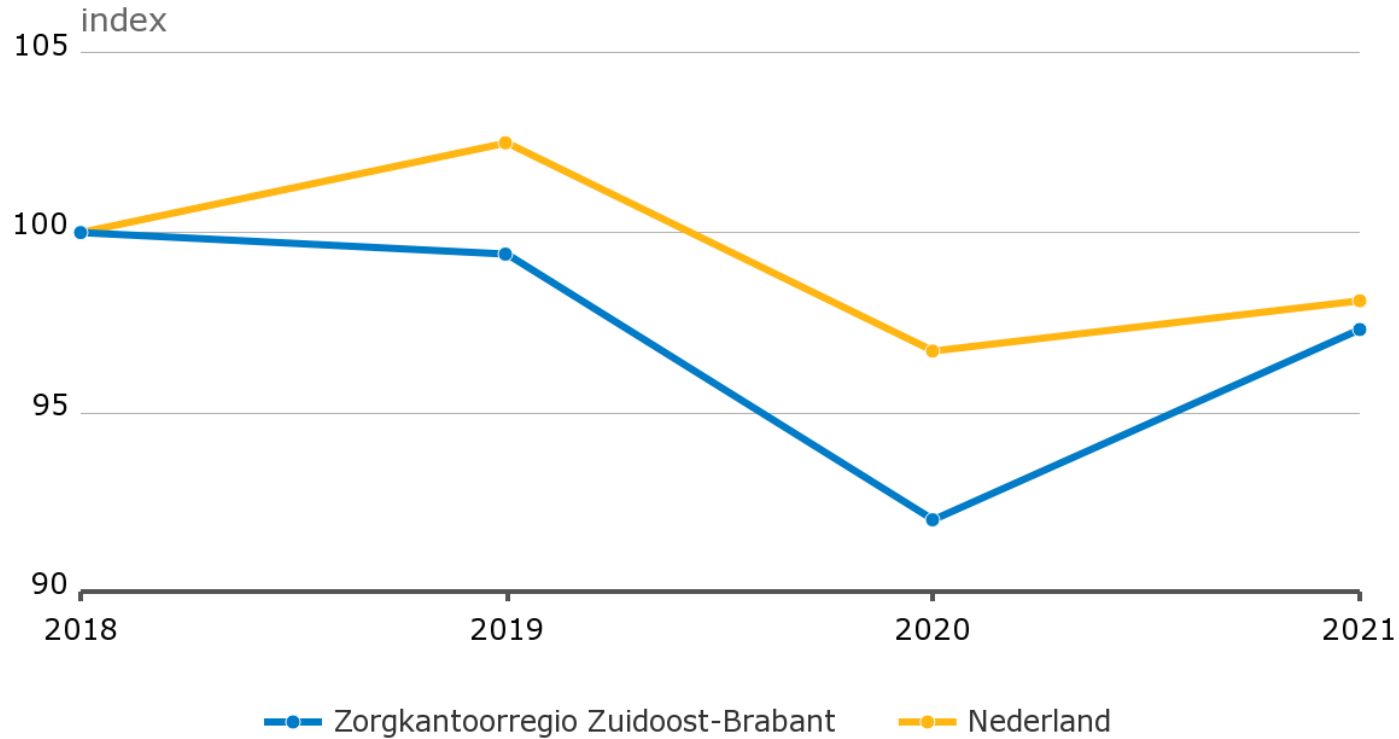
GGZ – cliënten basis GGZ

Aantal per 10.000

- Minder dan 75
- 75 tot 100
- 100 tot 125
- 125 tot 150
- meer dan 150
- Geen gegevens

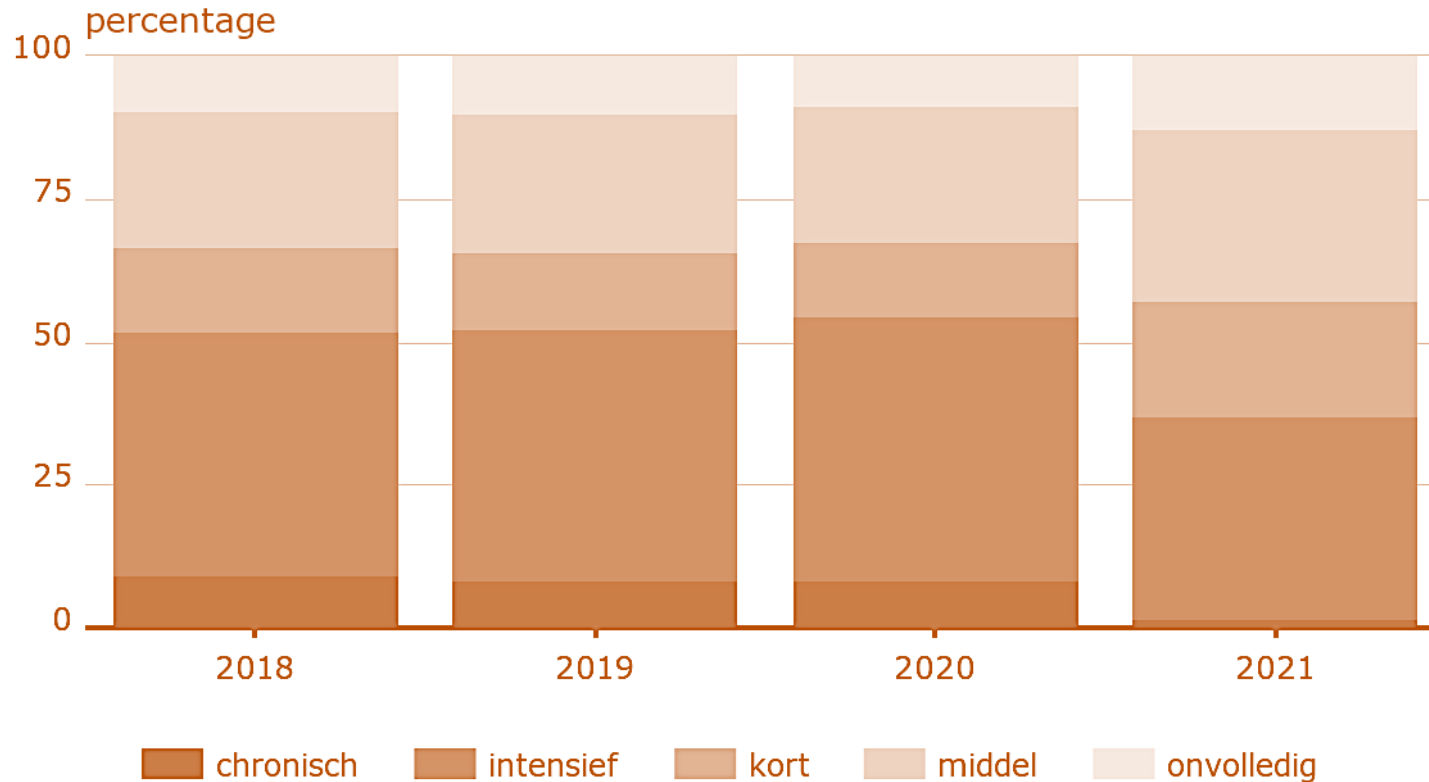


GGZ – cliënten basis GGZ



Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

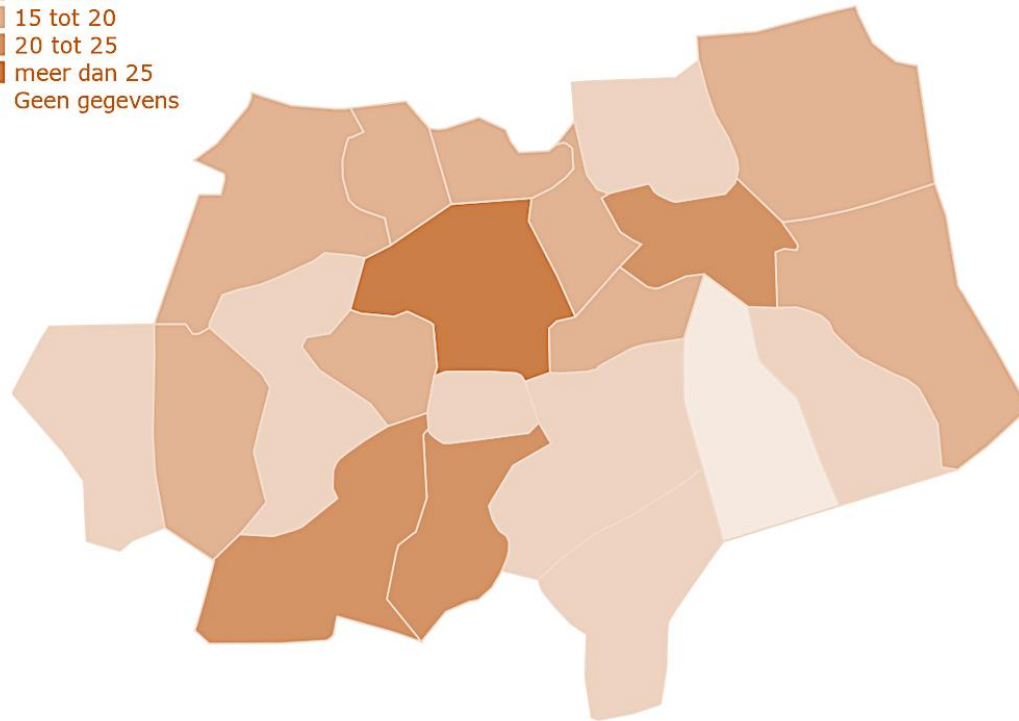
GGZ – cliënten basis GGZ onderverdeling



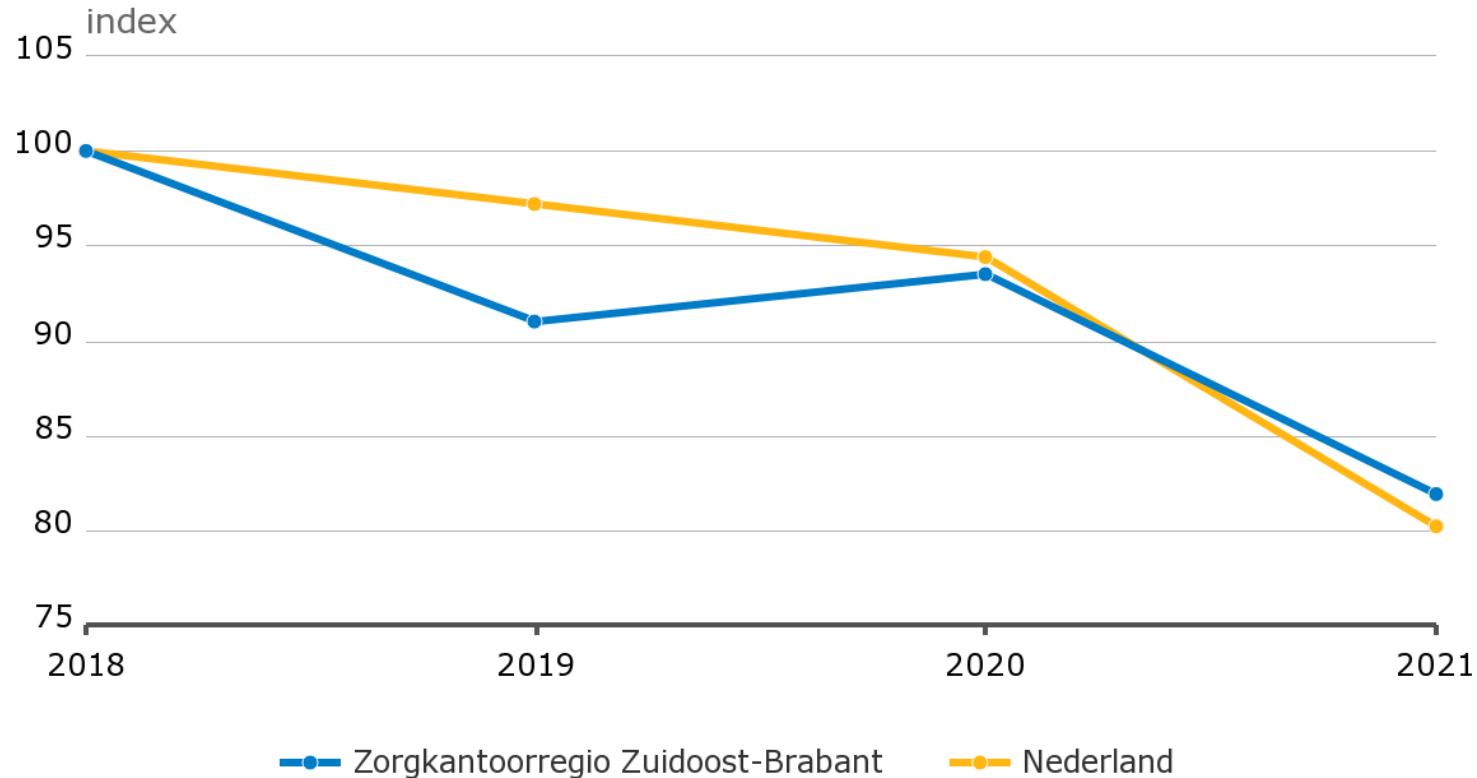
GGZ – cliënten Specialistische GGZ met verblijf

Aantal per 10.000

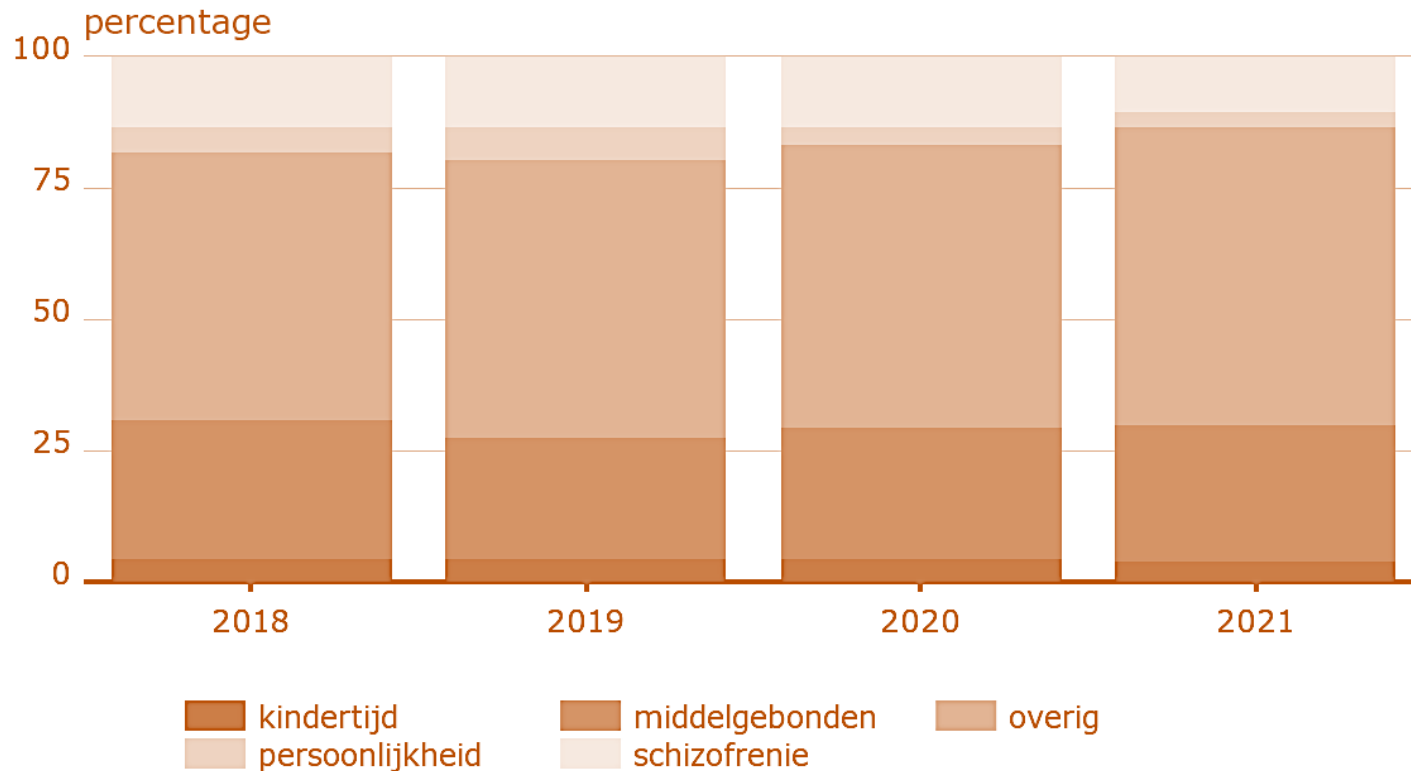
- Minder dan 10
- 10 tot 15
- 15 tot 20
- 20 tot 25
- meer dan 25
- Geen gegevens



GGZ – cliënten Specialistische GGZ met verblijf



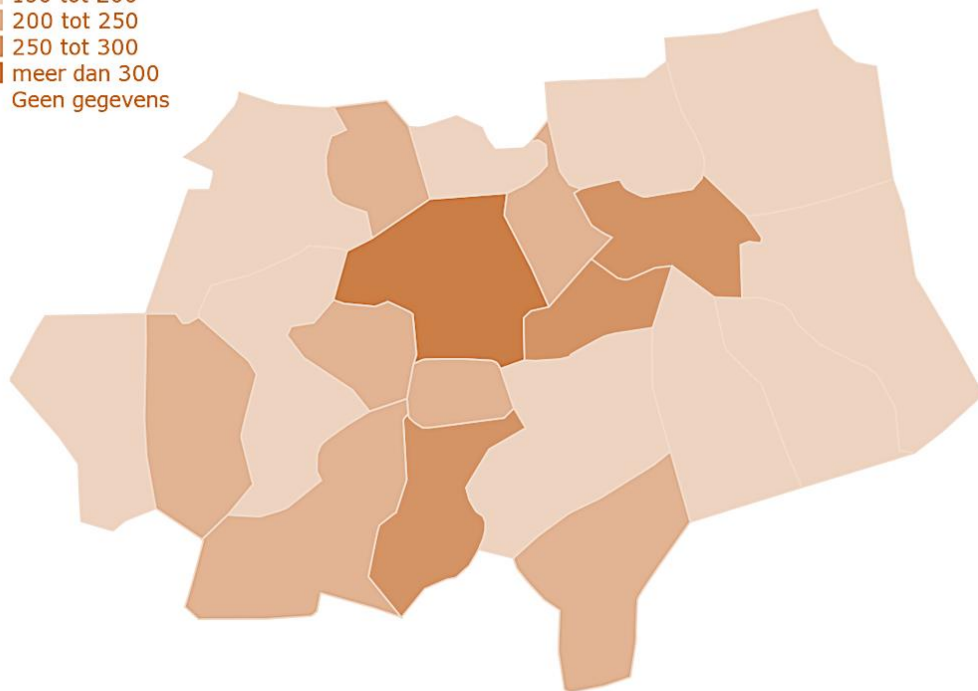
GGZ – cliënten Specialistische GGZ met verblijf



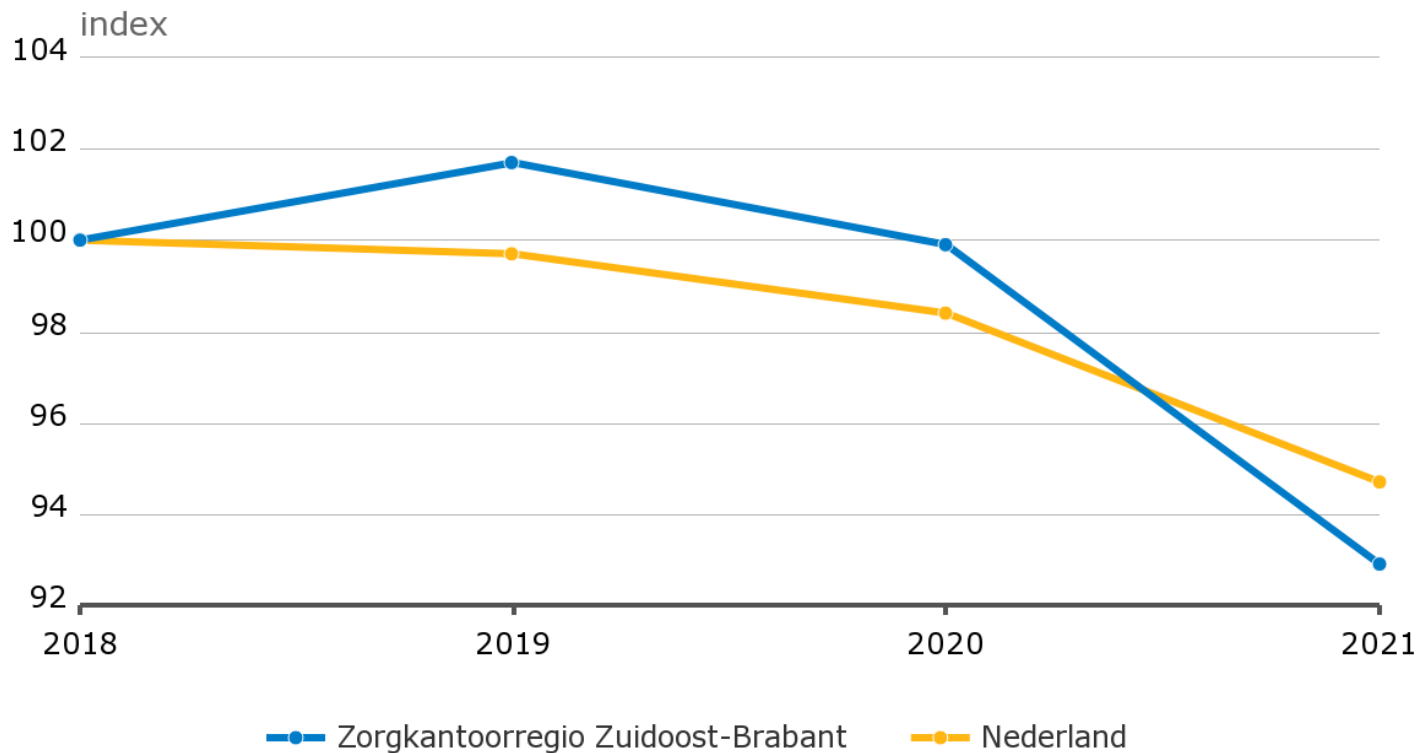
GGZ – cliënten Specialistische GGZ zonder verblijf

Aantal per 10.000

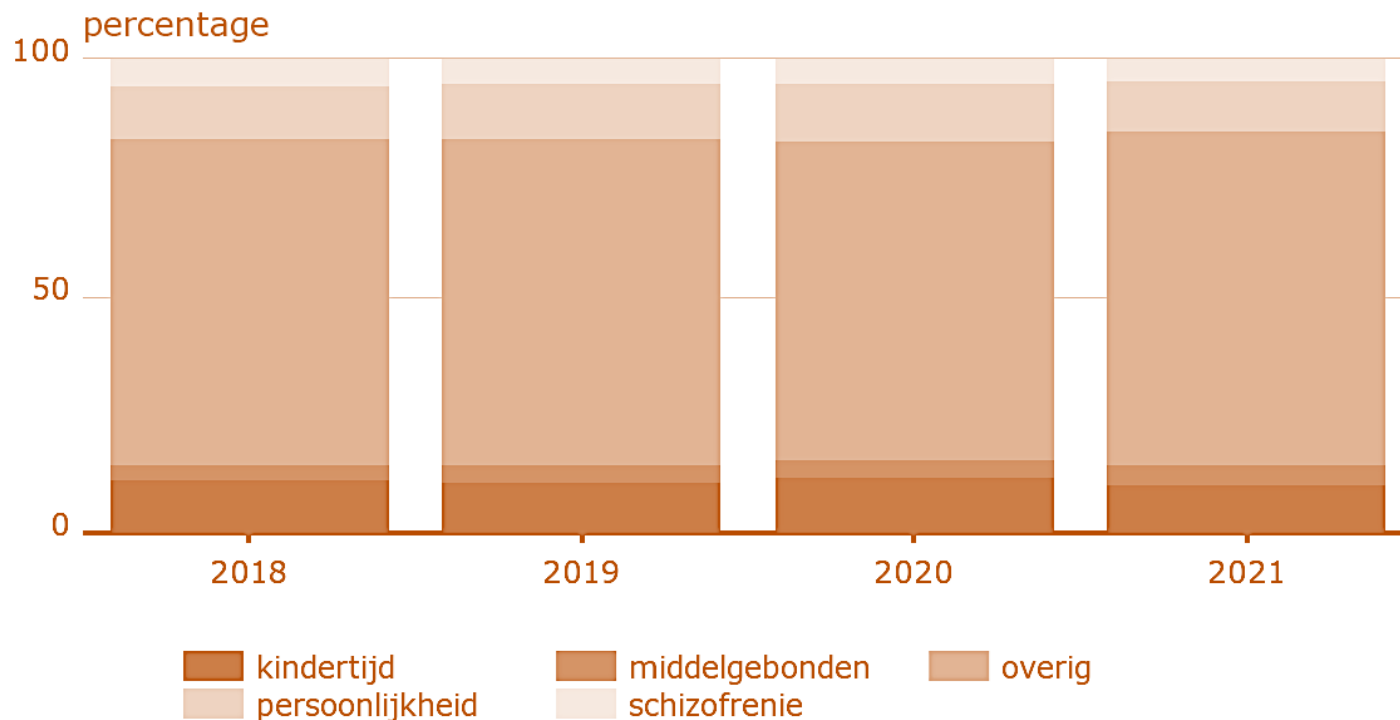
- Minder dan 150
- 150 tot 200
- 200 tot 250
- 250 tot 300
- meer dan 300
- Geen gegevens



GGZ – cliënten Specialistische GGZ zonder verblijf



GGZ – cliënten Specialistische GGZ zonder verblijf



Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

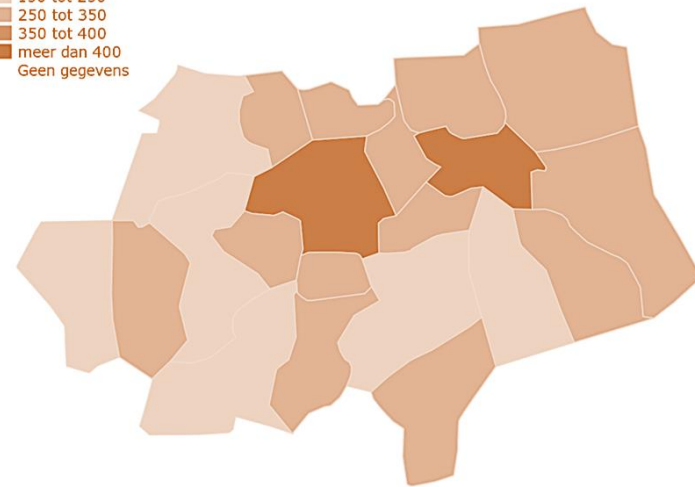
GGZ – Cliënten totaal Zwv

Gemeente	Aantal per 10.000
Asten	298
Best	303
Deurne	294
Eersel	244
Eindhoven	436
Helmond	427
Nuene, Gerwen en Nederwetten	255
Oirschot	224
Someren	226
Son en Breugel	259

Valkenswaard	330
Veldhoven	304
Waalre	261
Gemert-Bakel	299
Heeze-Leende	239
Laarbeek	272
Reusel-De Mierden	219
Cranendonck	284
Bergeijk	242
Bladel	261
Geldrop-Mierlo	323

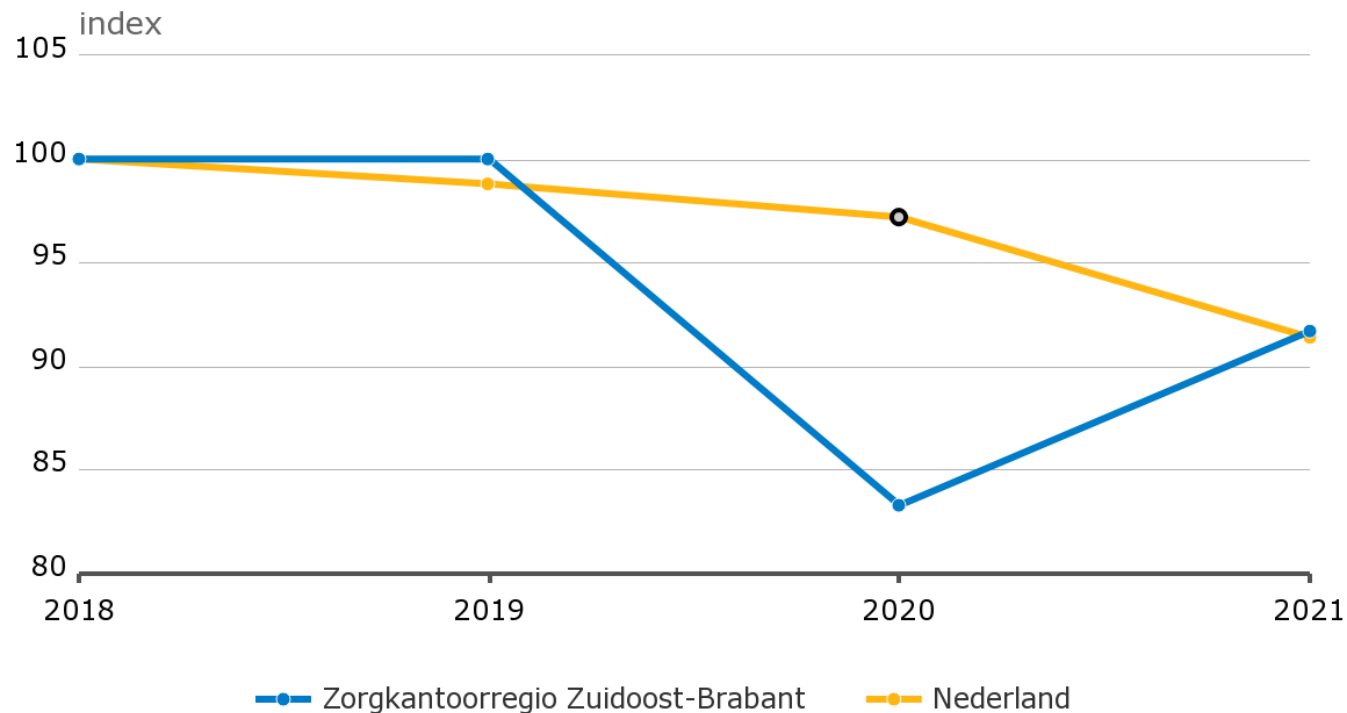
Aantal per 10.000

- Minder dan 150
- 150 tot 250
- 250 tot 350
- 350 tot 400
- meer dan 400
- Geen gegevens



Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

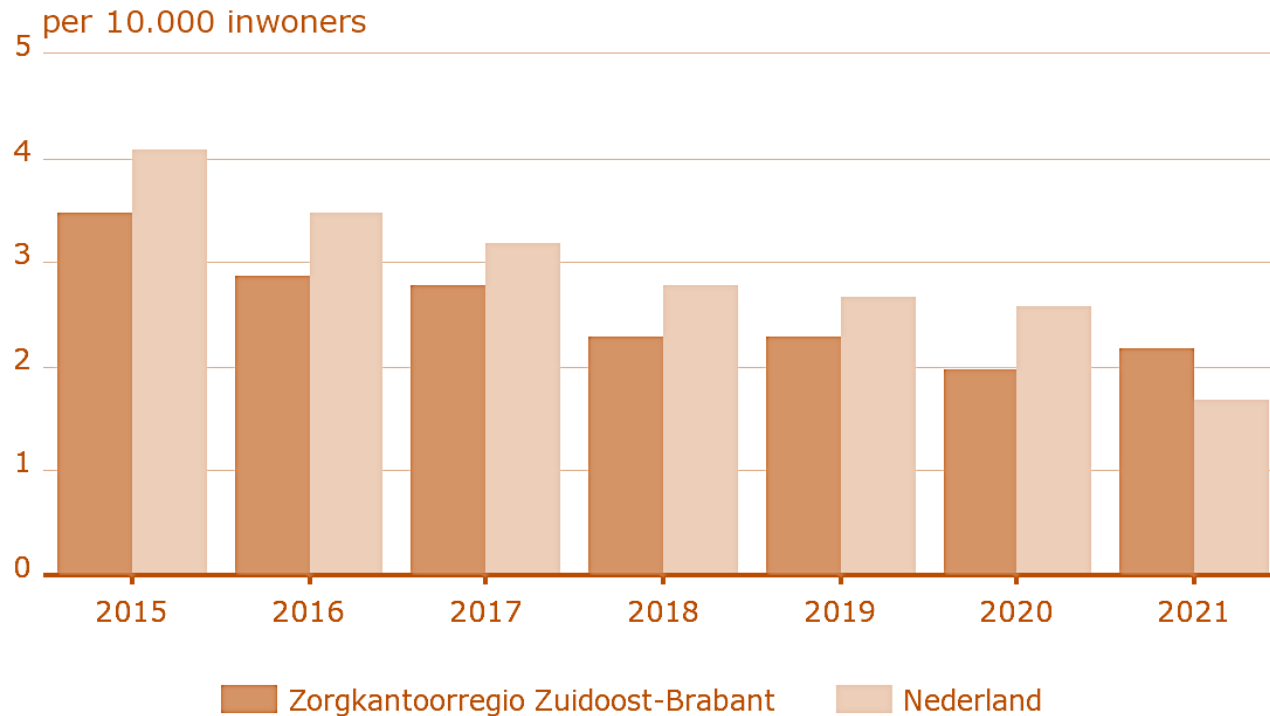
GGZ – Aantal cliënten langdurige GGZ-Zvw



Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

GGZ – Aantal cliënten langdurige GGZ-Wlz

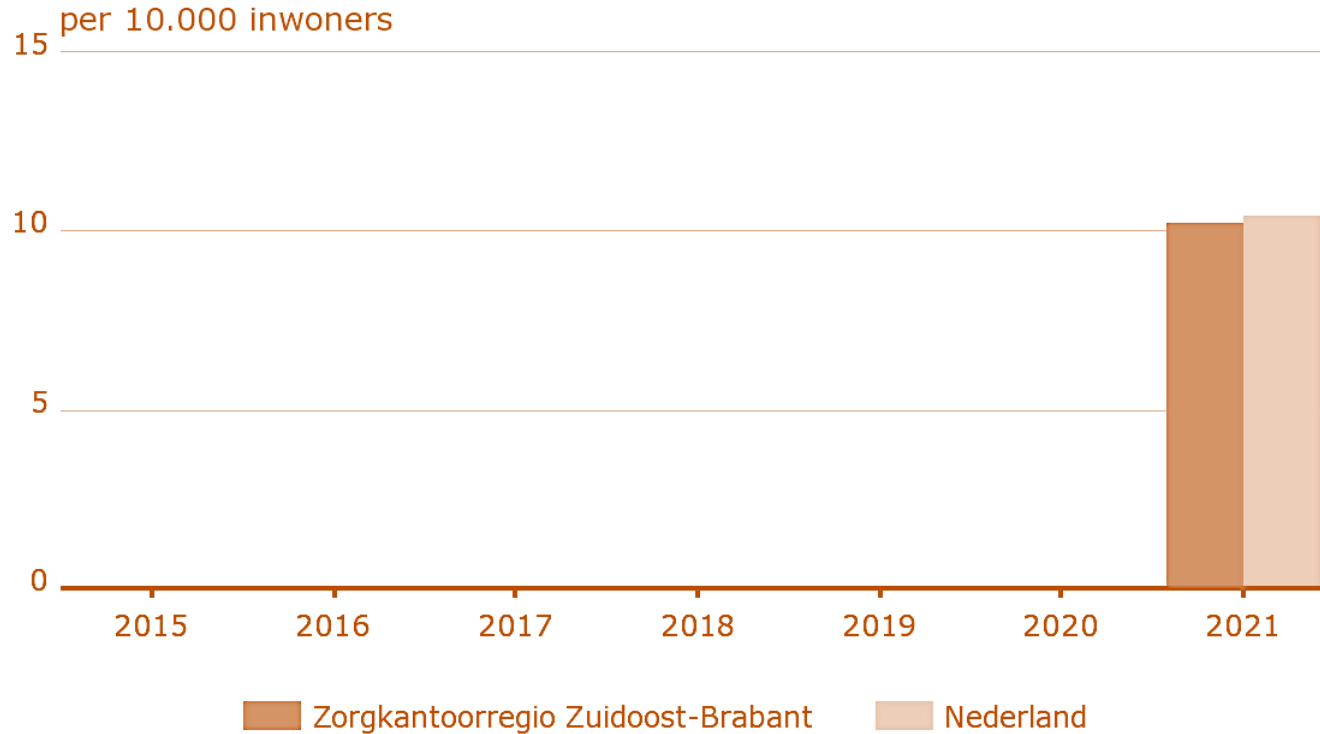
Cliënten GGZ: Totaal ZZZP GGZ-B/C



Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

GGZ – Aantal cliënten langdurige GGZ-Wlz

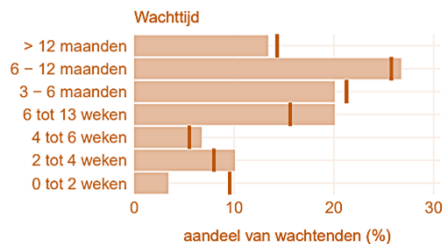
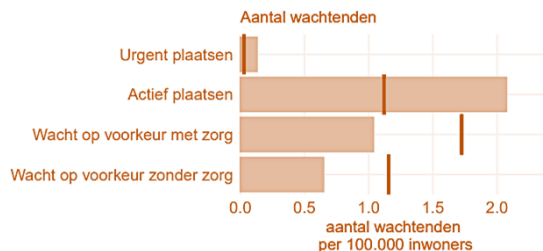
Cliënten GGZ: Totaal ZP GGZ-W



GGZ – wachttijden langdurige GGZ

De grafieken tonen het aantal wachtenden op langdurig geestelijke gezondheidszorg per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum: juli 2022).

- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoodzaak).
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte).
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnemewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wiz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).

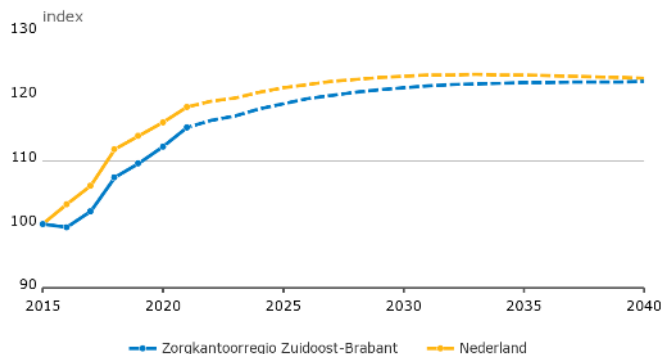


blauw: Zuidooost-Brabant
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

- In de regio Zuidooost-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor urgent plaatsen en actief plaatsen voor langdurige GGZ hoger dan het landelijk gemiddelde.
- In de regio Zuidooost-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.00 inwoners voor wachten op voorkeur met en zonder zorg voor langdurige GGZ lager dan het landelijk gemiddelde.
- In de regio Zuidooost-Brabant ligt het percentage wachtenden tussen de 0 en 2 weken, tussen de 3 tot 6 maanden en langer dan 12 maanden lager dan het landelijk gemiddelde. Voor de rest van de wachttijden ligt het aantal wachtenden in de regio Zuidooost-Brabant boven het landelijk gemiddelde.

Gehandicaptenzorg – Aantal cliënten

Clënten Gehandicaptenzorg (totaal ZZP GHZ)



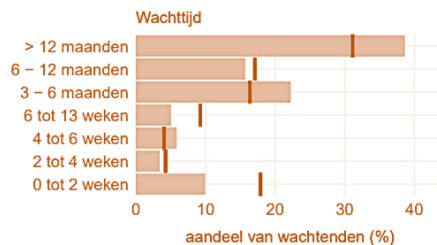
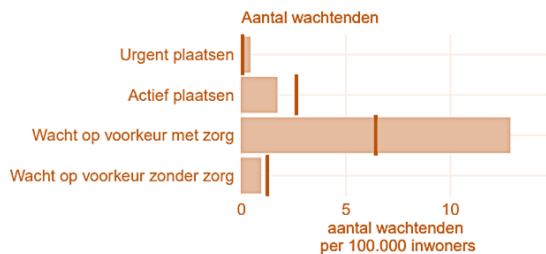
Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg in de regio Zuidoost-Brabant stijgt van 4.650 in 2023 naar 4.870 in 2040; een stijging van 4,7%.
- De stijging van het aantal cliënten in de regio Zuidoost-Brabant is lager dan de gemiddelde stijging in Nederland.

Gehandicaptenzorg – wachttijden

De grafieken tonen het aantal wachtenden op gehandicaptenzorg per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum: juli 2022).

- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoodzaak).
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte).
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).

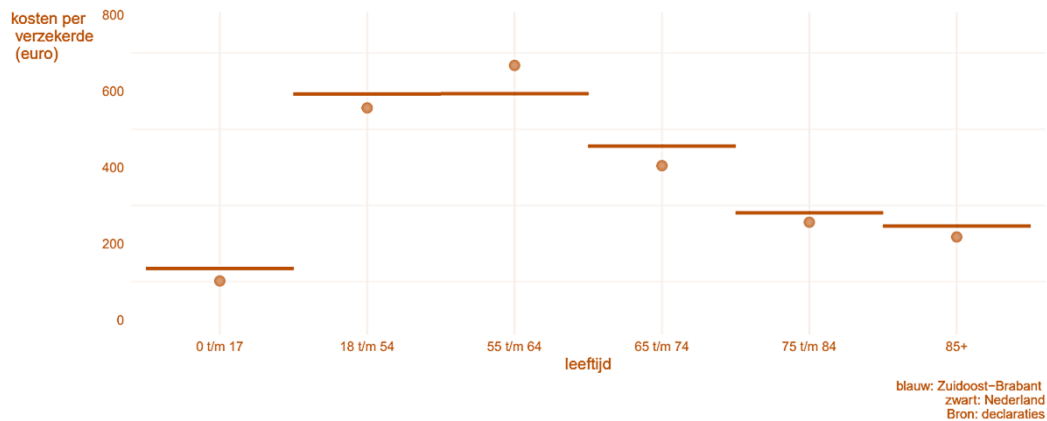


blauw: Zuidoost-Brabant
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

- In de regio Zuidoost-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor urgent plaatsen en wacht op voorkeur met zorg boven het landelijke gemiddelde. Voor wacht op voorkeur met zorg is het aantal wachtenden zelf twee keer zo hoog.
- In de regio Zuidoost-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor actief plaatsen en wachten op voorkeur zonder zorg onder het landelijke gemiddelde.
- In de regio Zuidoost-Brabant ligt het aantal wachtenden voor de meeste wachttijden op of onder het landelijk gemiddelde. Alleen het aantal wachtenden tussen de 4 tot 6 weken, 6 tot 12 maanden en wachtenden langer dan 12 maanden ligt in de regio Zuidoost-Brabant hoger dan het landelijk gemiddelde.

Gehandicaptenzorg – Zorgkosten

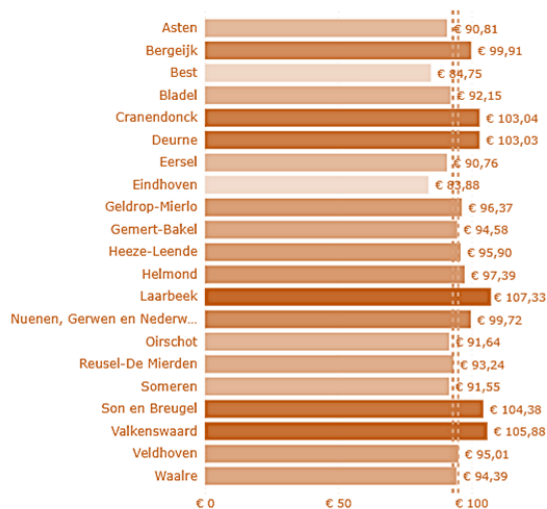
De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten in de Gehandicaptenzorg (Wet langdurige zorg) per verzekerde inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in de regio en in Nederland in 2019.



- Voor bijna alle leeftijdsgroepen liggen de zorgkosten in de regio Zuidoost-Brabant onder de het landelijk gemiddelde.
- Alleen voor de leeftijdsgroep 55 t/m 64 jaar liggen de gemaakte kosten boven het landelijk gemiddelde.

Zorgkosten: hulpmiddelen

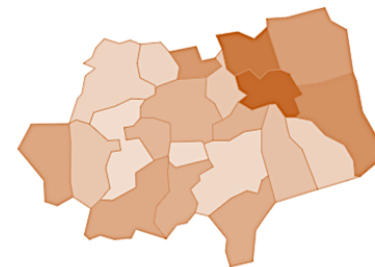
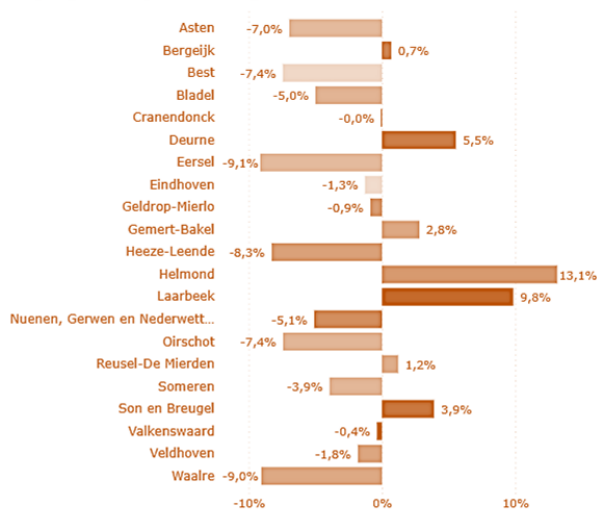
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



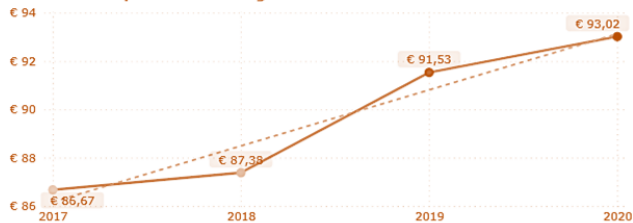
Zuid-Oost Brabant € 93,02

Nederland: € 95,01

Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



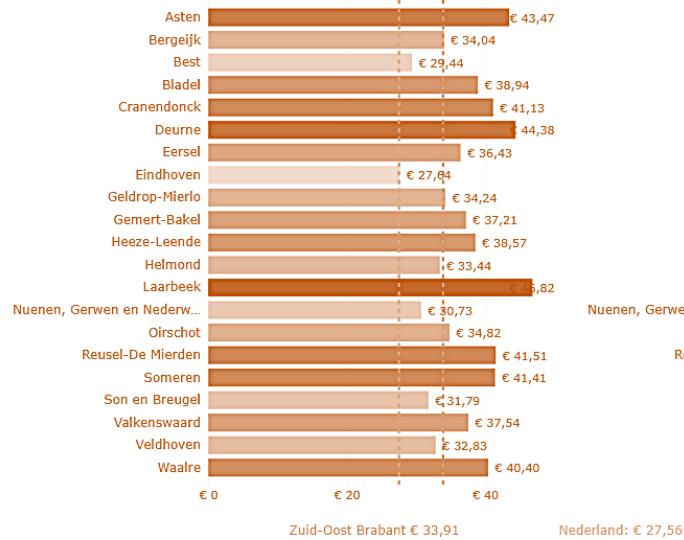
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



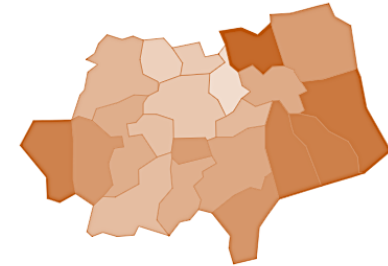
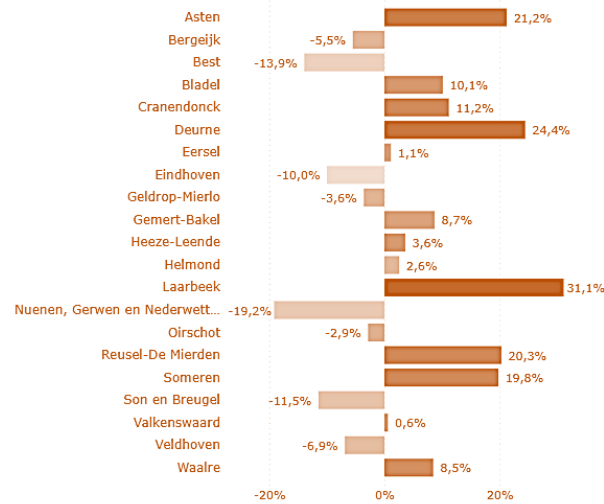
Bron: VEKTIS open data 2020, Hulpmiddelen, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: paramedische zorg fysiotherapie

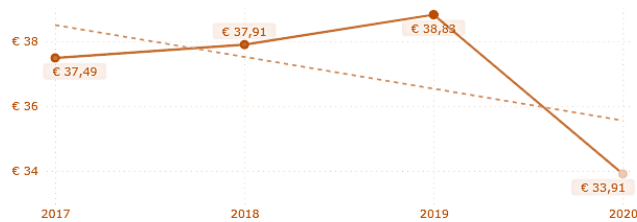
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



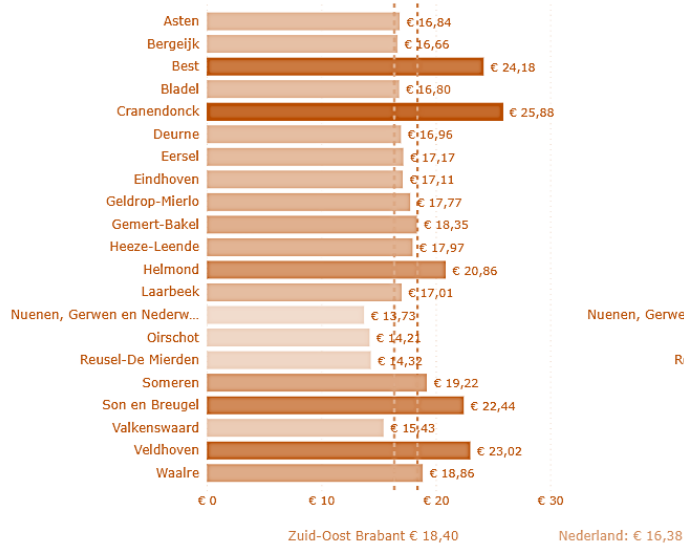
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



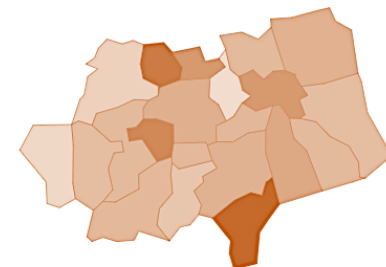
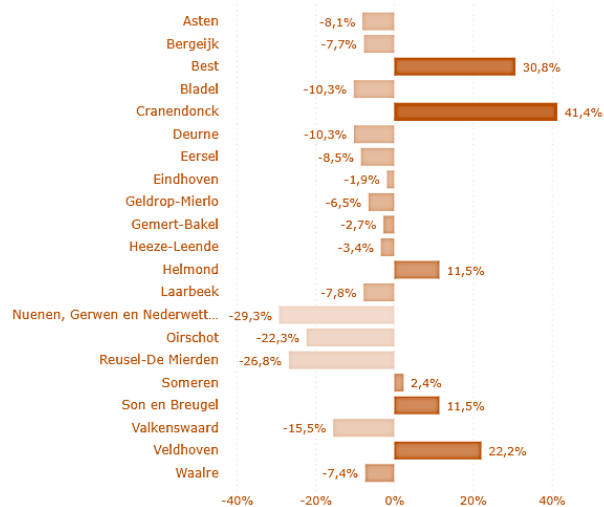
Bron: VEKTIS open data 2020, Paramedische zorg fysiotherapie, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: paramedische zorg overig

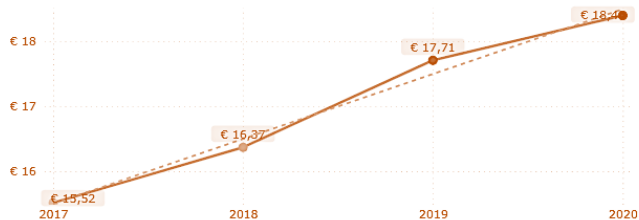
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



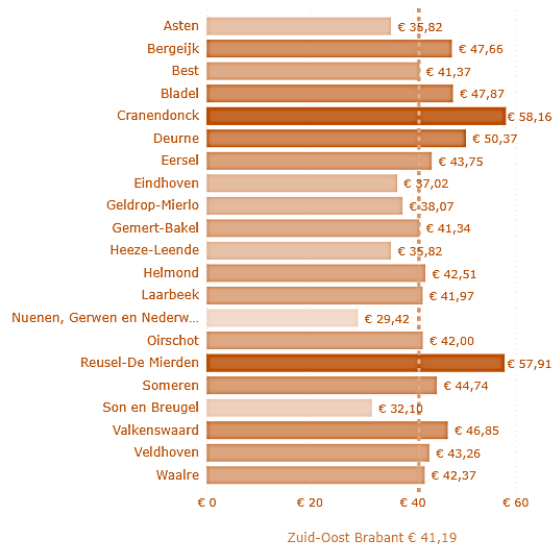
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



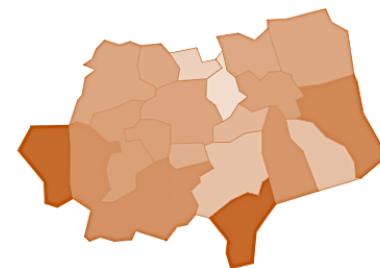
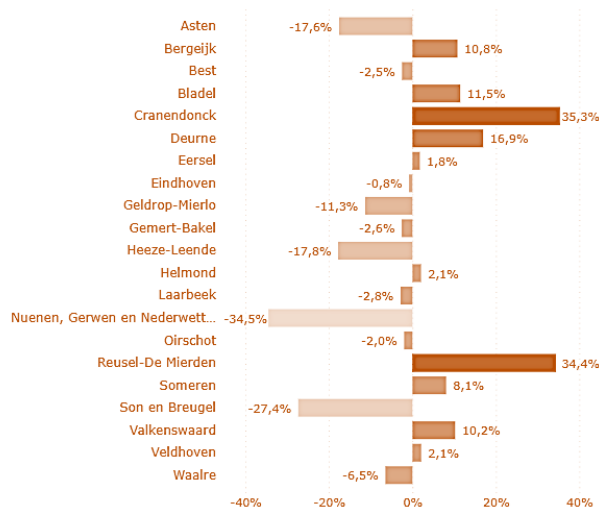
Bron: VEKTIS open data 2020, Paramedische zorg overig, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: mondzorg

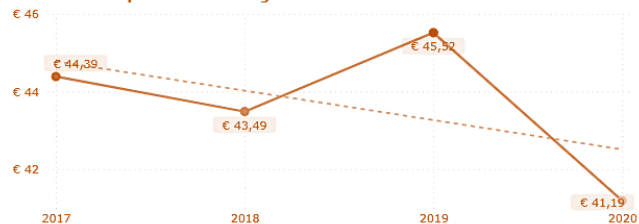
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



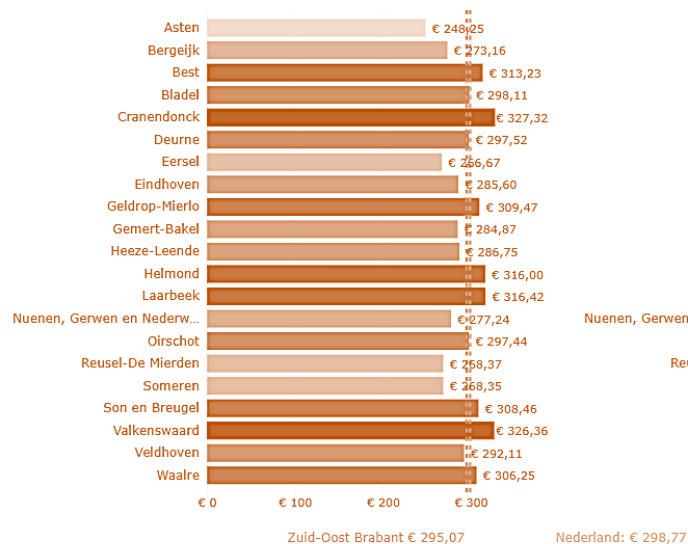
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



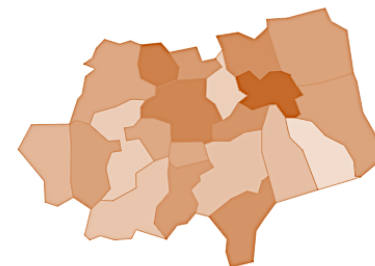
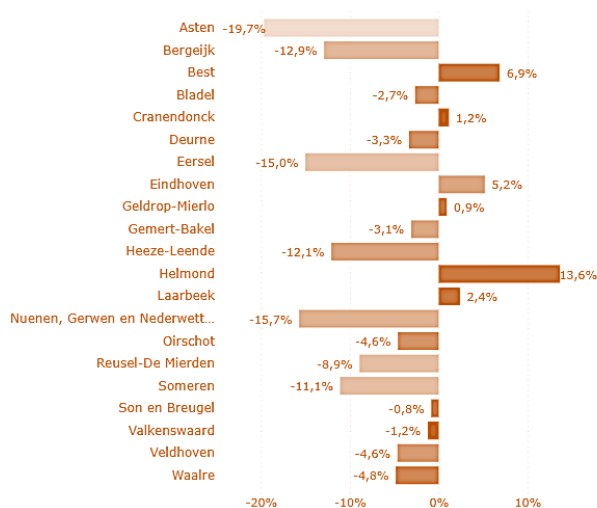
Bron: VEKTIS open data 2020, Mondzorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: farmacie

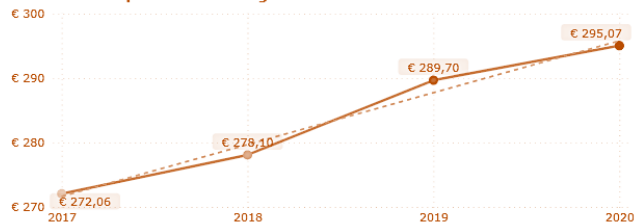
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



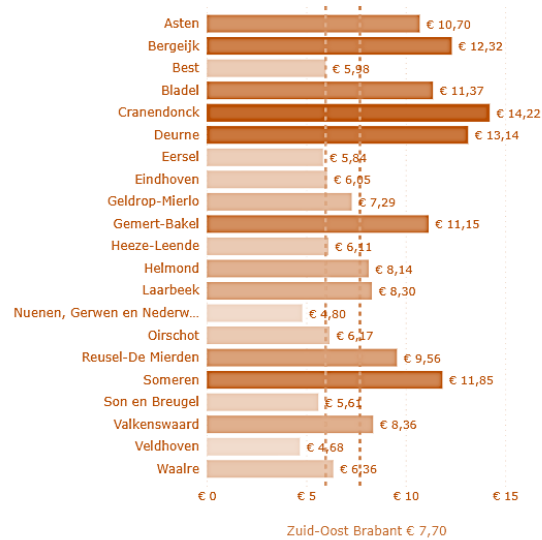
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



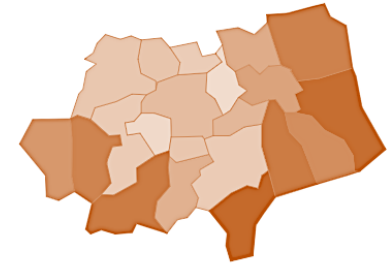
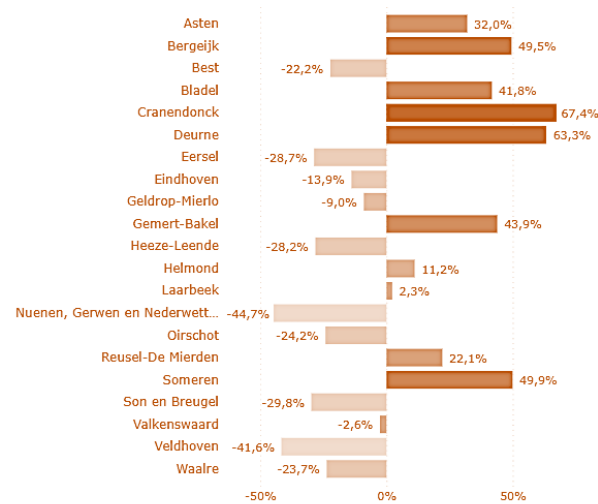
Bron: VEKTIS open data 2020, Farmacie, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: ziekenvervoer zittend

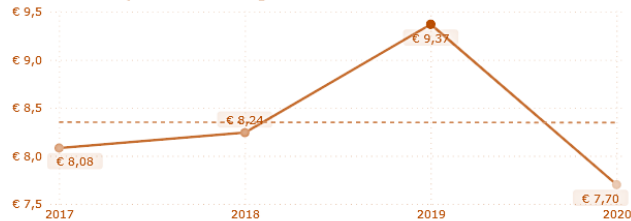
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



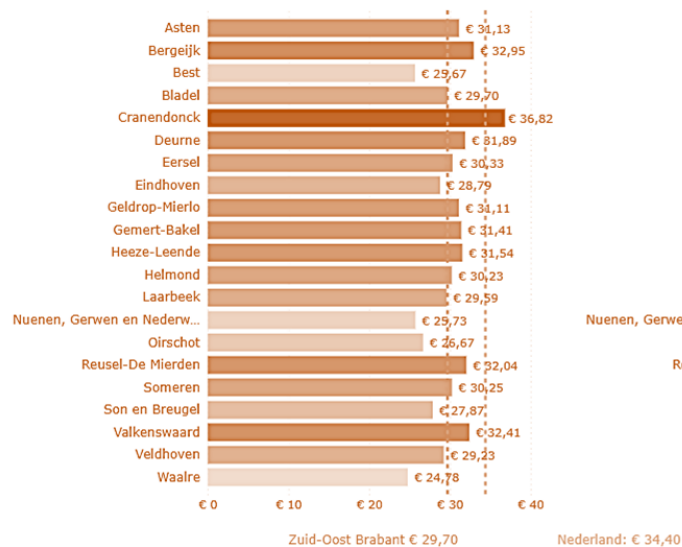
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



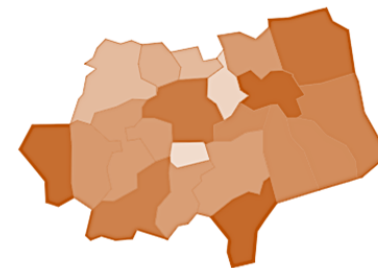
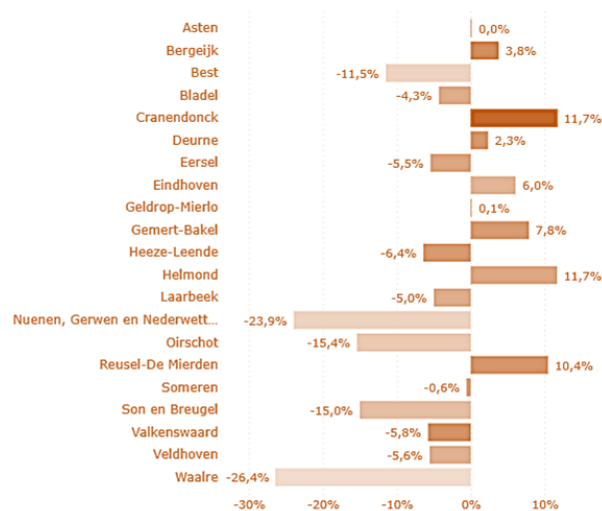
Bron: VEKTIS open data 2020, Ziekenvervoer zittend, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: ziekenvervoer liggend

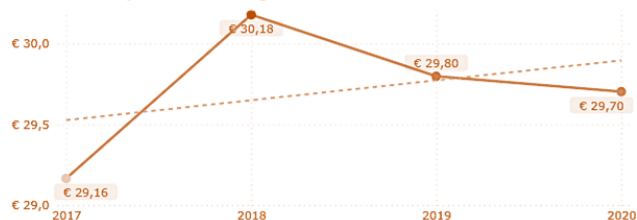
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



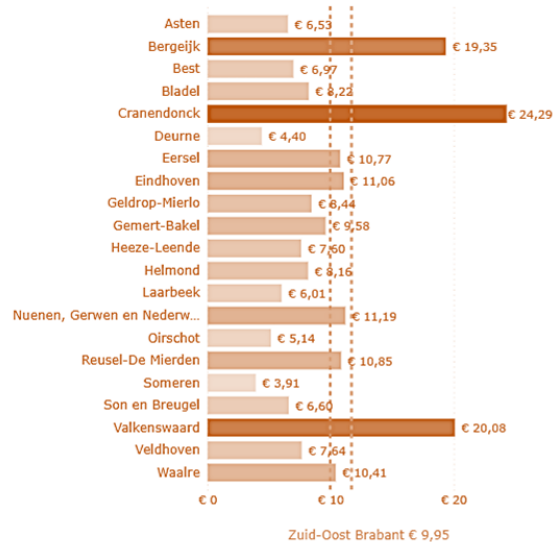
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



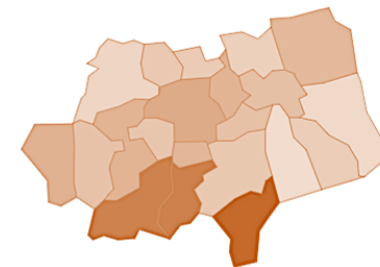
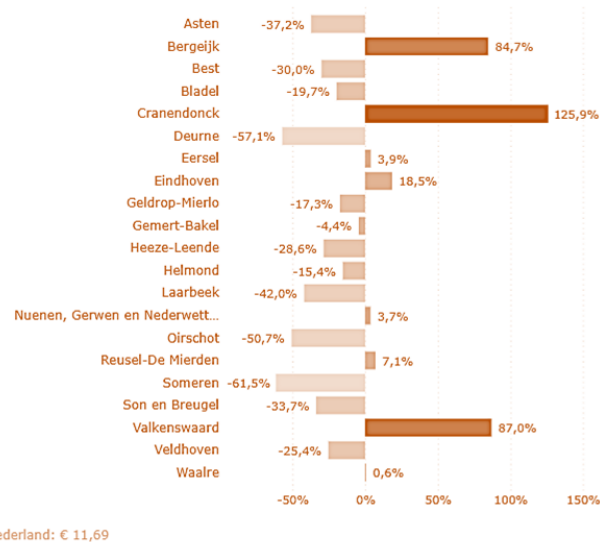
Bron: VEKTIS open data 2020, Ziekenvervoer liggend, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: grensoverschrijdende zorg

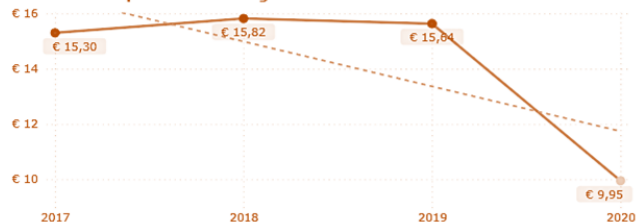
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



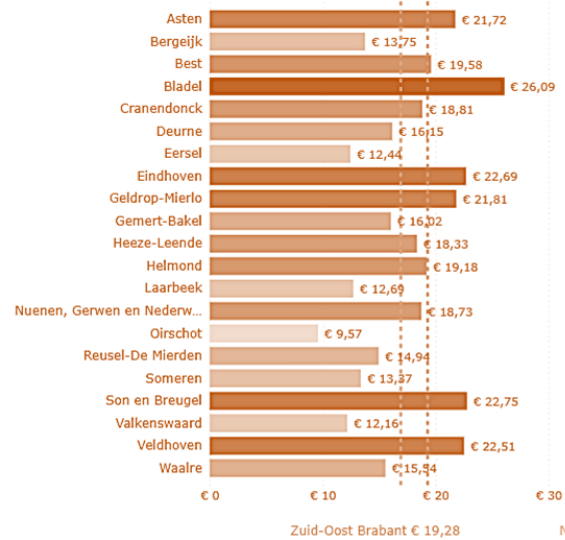
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



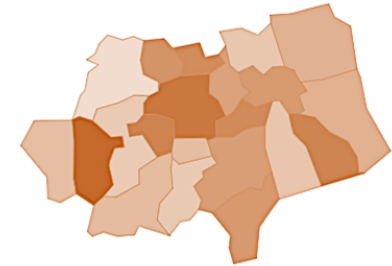
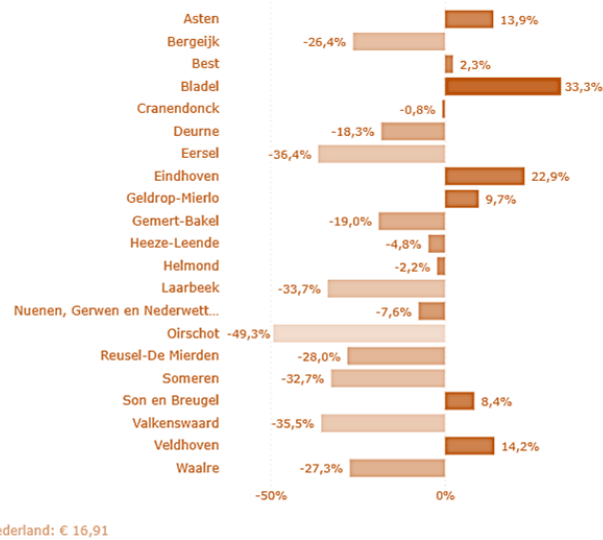
Bron: VEKTIS open data 2020, Grensoverschrijdende zorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: overige zorgkosten

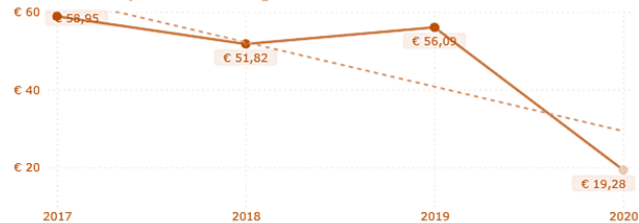
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



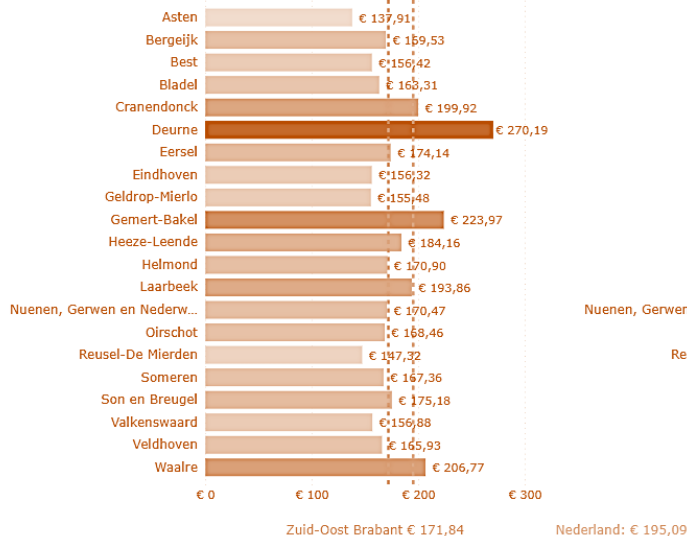
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



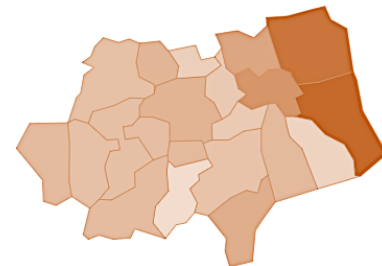
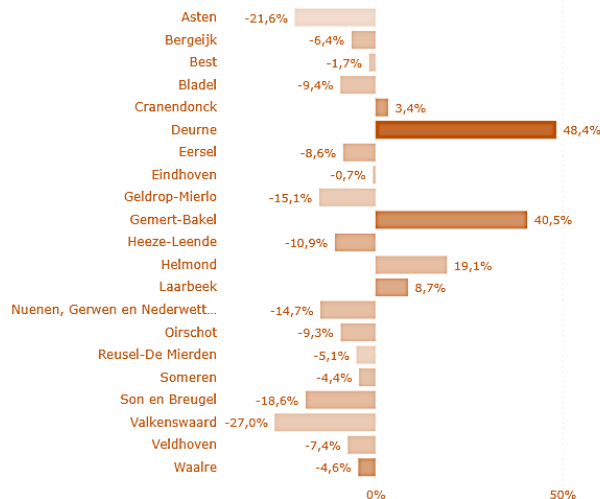
Bron: VEKTIS open data 2020, Overig, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: wijkverpleging

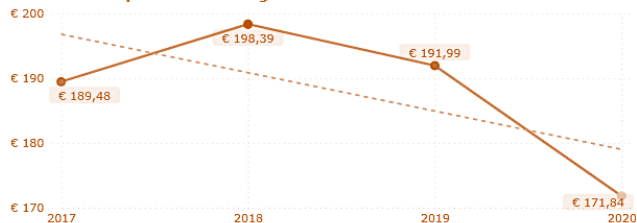
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



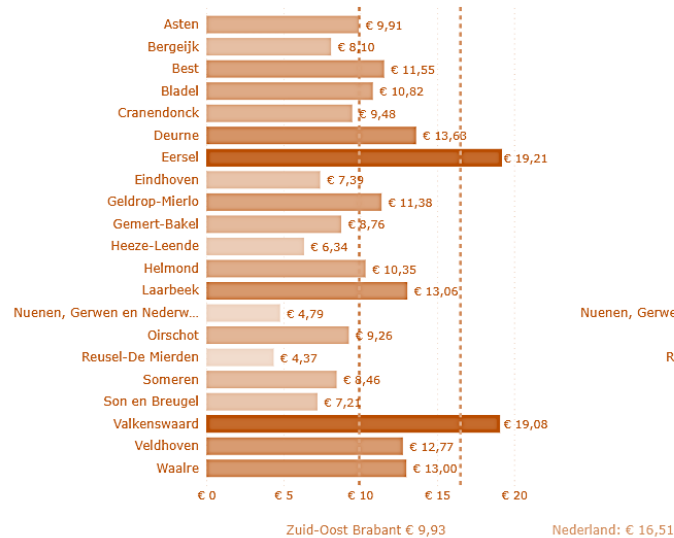
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



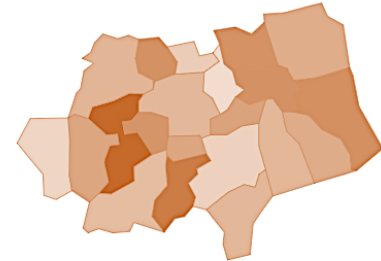
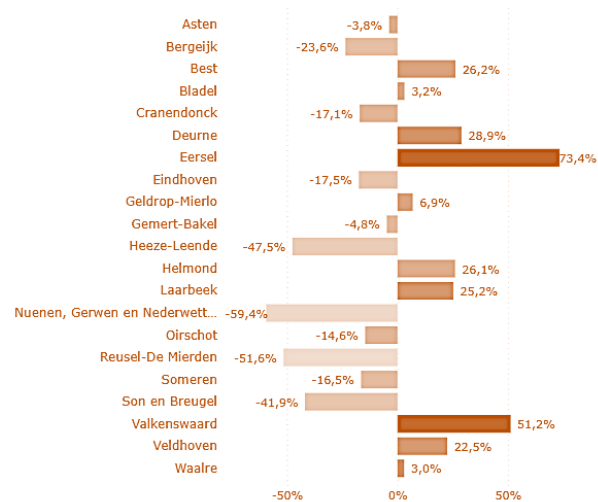
Bron: VEKTIS open data 2020, Verpleging en verzorging, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: eerstelijnsverblijf

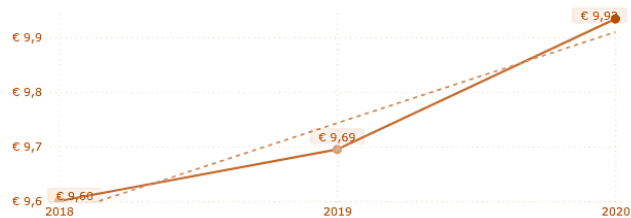
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



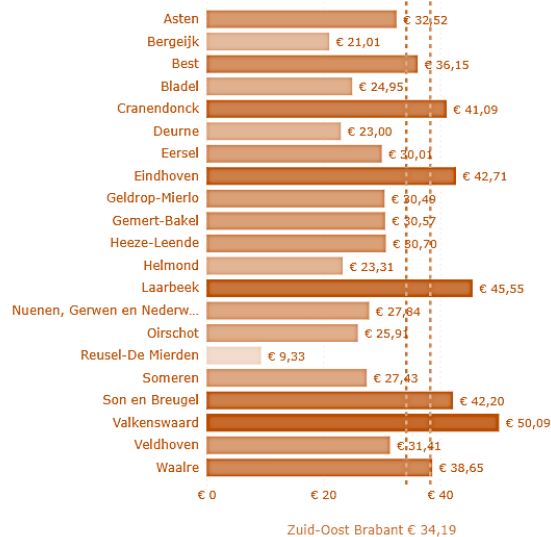
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



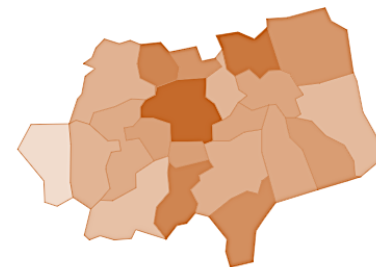
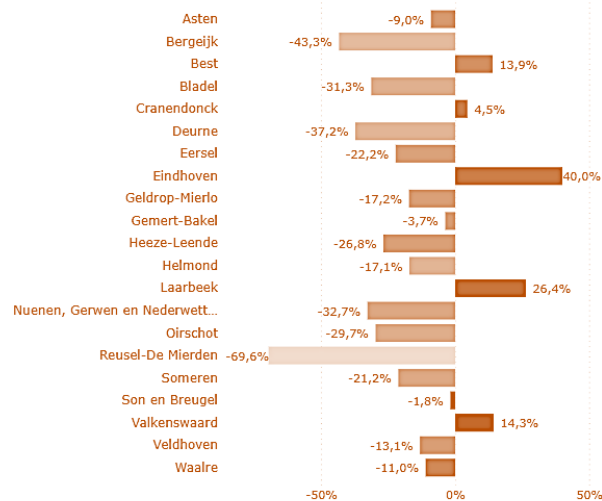
Bron: VEKTIS open data 2020, Eerstelijnsverblijf, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: geriatrische revalidatiezorg

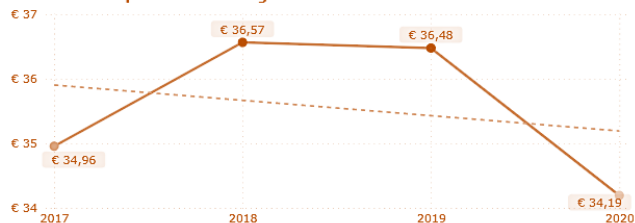
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



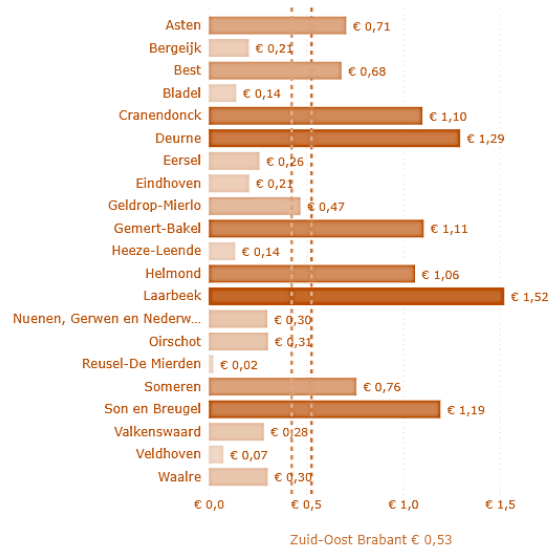
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



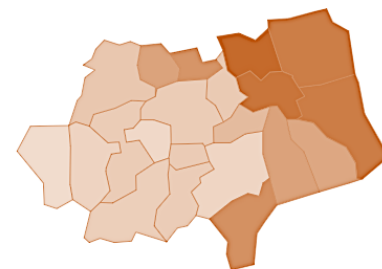
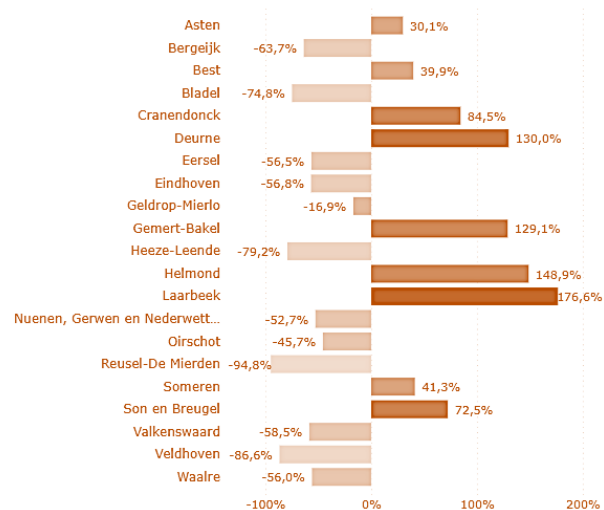
Bron: VEKTIS open data 2020, Geriatrie revalidatiezorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: GZSP

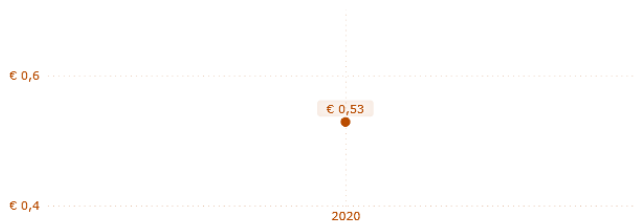
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



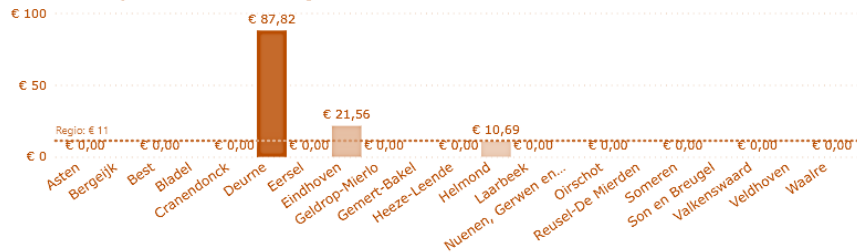
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



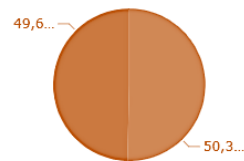
Bron: VEKTIS open data 2020, Geneeskundige zorg aan specifieke patiënten, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Zorgkosten: WLZ per inwoner

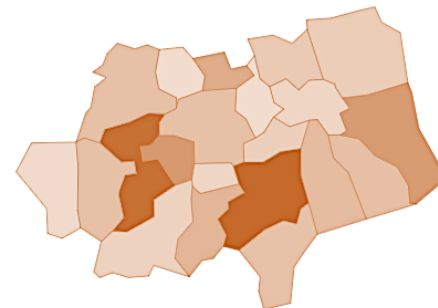
WLZ kosten per inwoner 0 tot 18 jaar



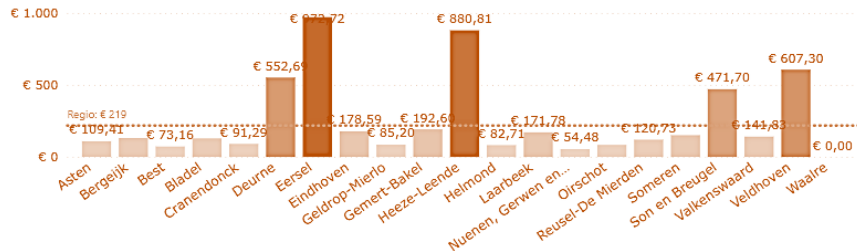
Verdeling kosten per inwoner 0 tot 18



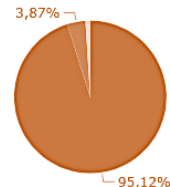
WLZ kosten per inwoner, alle leeftijdsgroepen



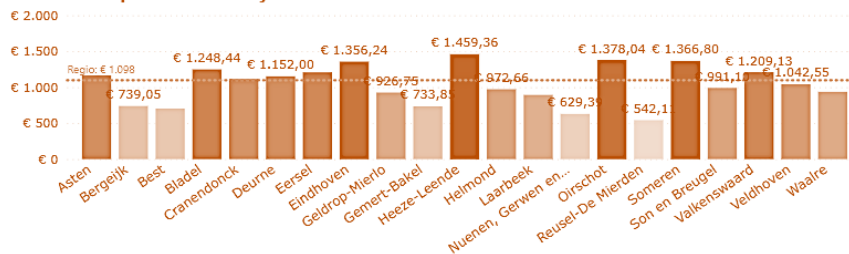
WLZ kosten per inwoner 18 tot 65 jaar



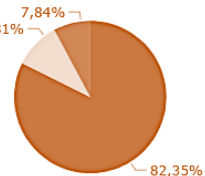
Verdeling kosten per inwoner 18 tot 65



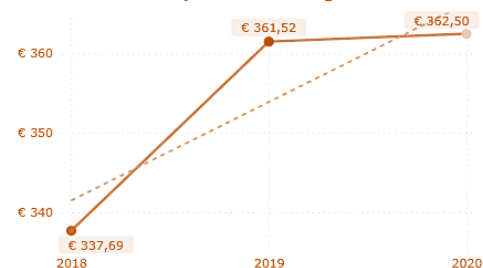
WLZ kosten per inwoner 65 jaar en ouder



Verdeling kosten per inwoner 65 jaar en ouder



Trend WLZ kosten per inwoner zorgkantoor

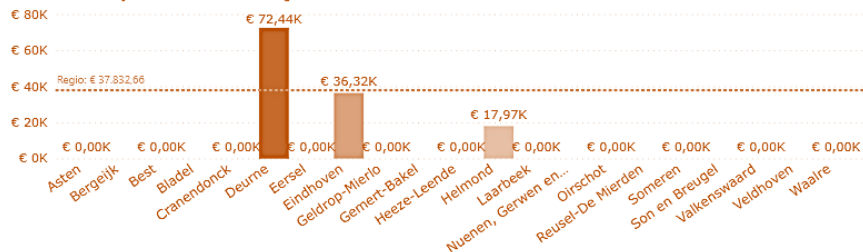


Bron: VEKTIS open data 2020

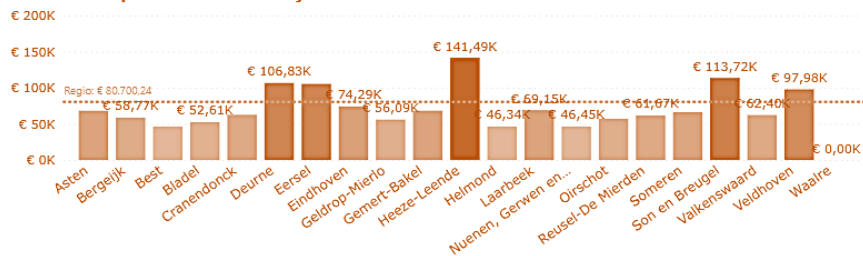
● Instellingszorg ● Zorg thuis ● Instellingszorg en zorg thuis

Zorgkosten: WLZ per cliënt

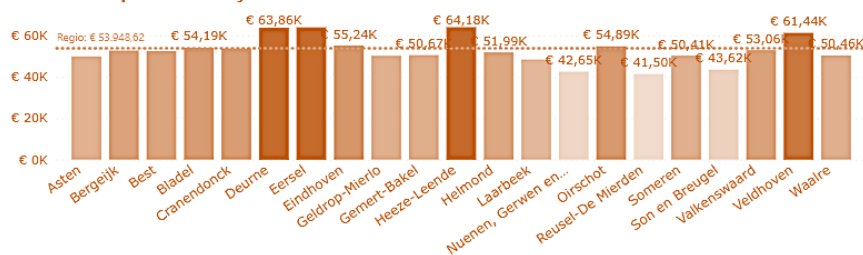
WLZ kosten per cliënt 0 tot 18 jaar



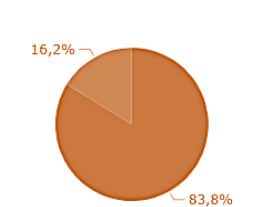
WLZ kosten per cliënt 18 tot 65 jaar



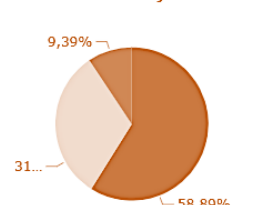
WLZ kosten per cliënt 65 jaar en ouder



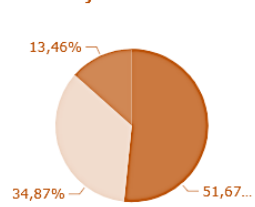
Verdeling kosten per cliënt 0 tot 18



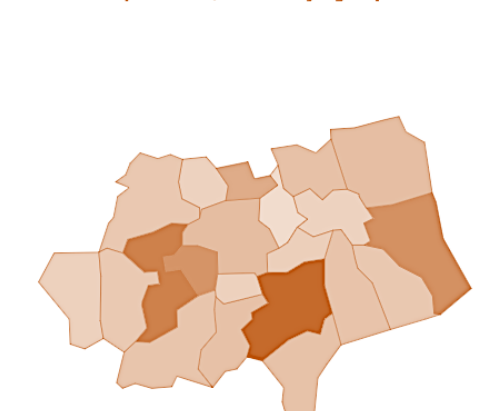
Verdeling kosten per cliënt 18 tot 65 jaar



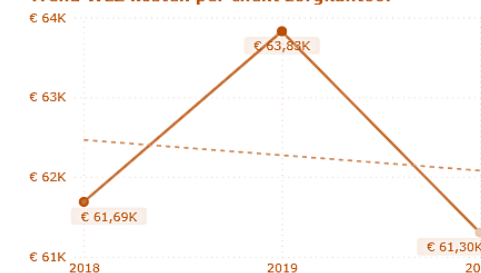
Verdeling kosten per cliënt 65 jaar en ouder



WLZ kosten per cliënt, alle leeftijdsgroepen



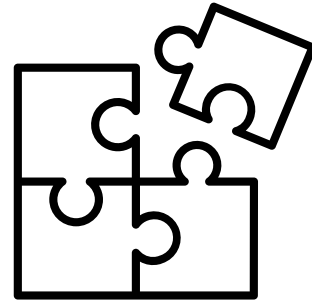
Trend WLZ kosten per cliënt zorgkantoor



Bron: VEKTIS open data 2020

● Instellingszorg ● Zorg thuis ● Instellingszorg en zorg thuis

C. Regionale samenwerking



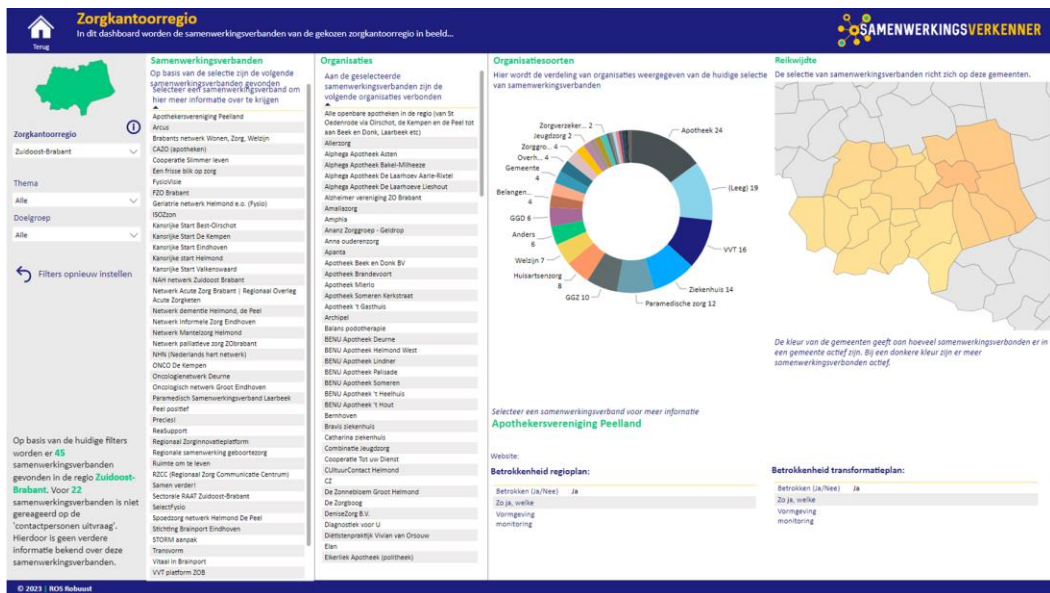
Regionale samenwerking

Samenwerkingsverkenner

De bestaande samenwerkingsverbanden binnen zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant zijn door het kernteam in kaart gebracht en zichtbaar gemaakt in de [samenwerkingsverkenner](#).

Onder Zorgkantoorregio vind u een actueel en dynamisch beeld van de samenwerkingsverbanden in de zorgkantoorregio's. Hier kunt u zoeken naar bestaande samenwerkingsverbanden en selecteren op regio, op thema en op doelgroep.

Onder Regiobeeld vind u de informatie, waarvan hier screenshots zijn opgenomen. Het betreft hier de situatie per 20 juni 2023.





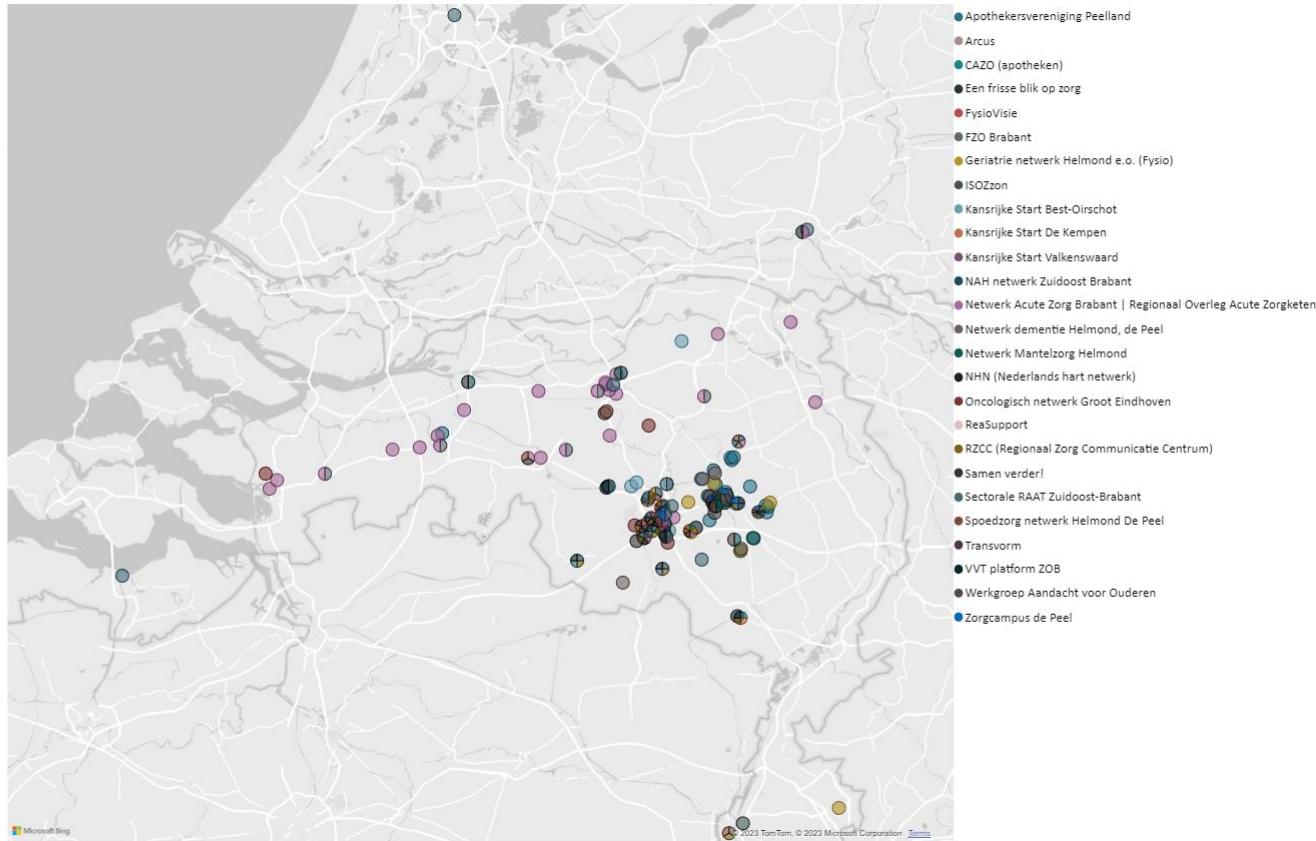
Inventarisatie samenwerkingsverbanden

Op peildatum **20-06-2023**, worden er **45** samenwerkingsverbanden gevonden in de regio **Zuidoost-Brabant**. **22** samenwerkingsverbanden hebben niet gereageerd op de 'vervolguitvraag'. Hierdoor is geen verdere informatie bekend over deze samenwerkingsverbanden. Van deze samenwerkingsverbanden is enkel de naam bekend.

Samenwerkingsverbanden

- Apothekersvereniging Peelland
- Arcus
- Brabants netwerk Wonen, Zorg, Welzijn
- CAZO (apotheken)
- Coöperatie Slimmer leven
- Een frisse blik op zorg
- FysioVisie
- FZO Brabant
- Geriatric netwerk Helmond e.o. (Fysio)
- ISOZon
- Kansrijke Start Best-Oirschot
- Kansrijke Start De Kempen
- Kansrijke Start Eindhoven
- Kansrijke start Helmond
- Kansrijke Start Valkenswaard
- NAH netwerk Zuidoost Brabant
- Netwerk Acute Zorg Brabant | Regionaal Overleg Acute Zorgketen
- Netwerk dementie Helmond, de Peel
- Netwerk Informele Zorg Eindhoven
- Netwerk Mantelzorg Helmond
- Netwerk palliatieve zorg ZObrabant
- NHN (Nederlands hart netwerk)
- ONCO De Kempen
- Oncologienetwerk Deurne
- Oncologisch netwerk Groot Eindhoven
- Paramedisch Samenwerkingsverband Laarbeek
- Peel positief
- Precies!
- ReaSupport
- Regionaal Zorginnovatieplatform
- Regionale samenwerking geboortezorg
- Ruimte om te leven
- RZCC (Regionaal Zorg Communicatie Centrum)
- Samen verder!
- Sectorale RAAT Zuidoost-Brabant
- SelectFysio

Samenwerkingsverbanden die verbonden organisaties hebben opgegeven, worden weergegeven op deze kaart





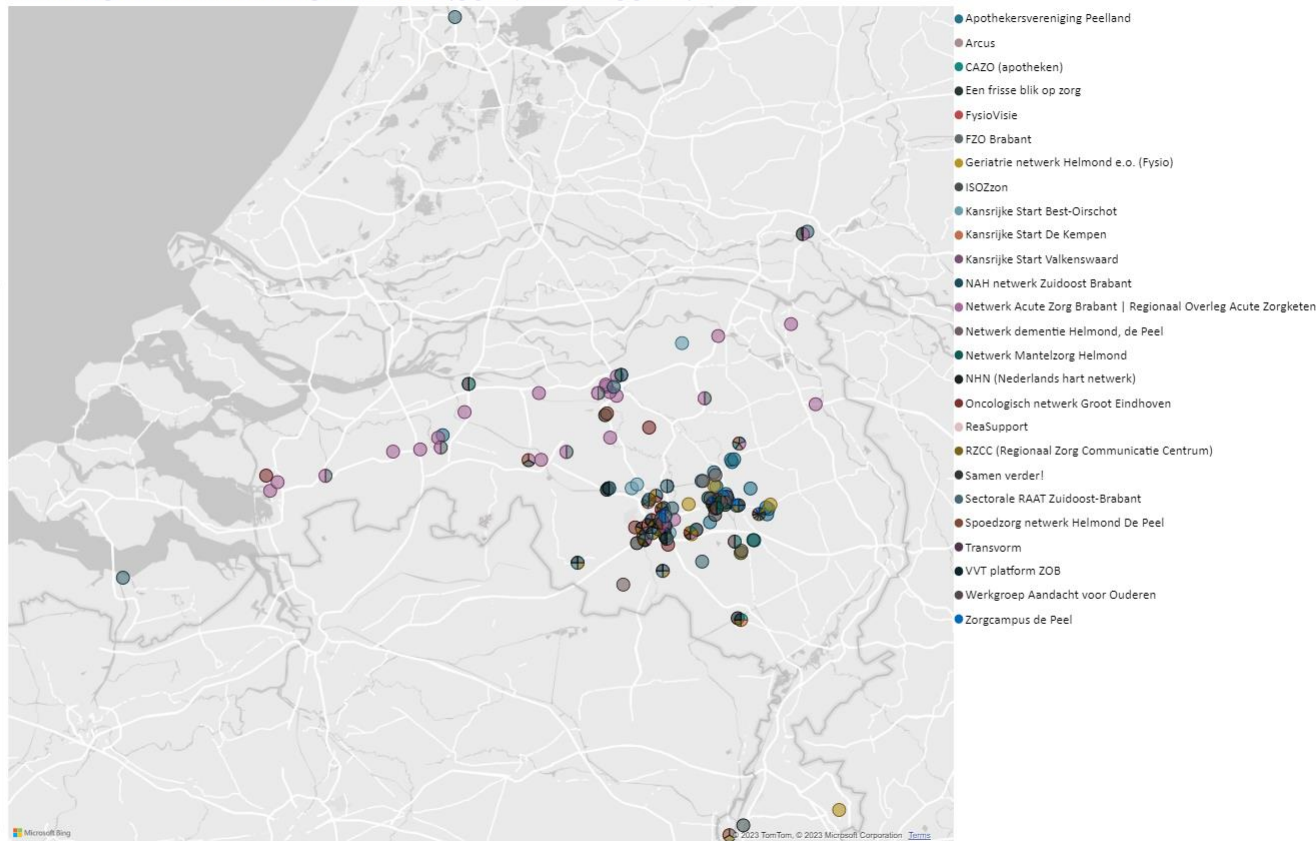
Inventarisatie samenwerkingsverbanden

Op peildatum **20-06-2023**, worden er **45** samenwerkingsverbanden gevonden in de regio **Zuidoost-Brabant**. **22** samenwerkingsverbanden hebben niet gereageerd op de 'vervolguitvraag'. Hierdoor is geen verdere informatie bekend over deze samenwerkingsverbanden. Van deze samenwerkingsverbanden is enkel de naam bekend.

Samenwerkingsverbanden

- ISOZon
- Kansrijke Start Best-Oirschot
- Kansrijke Start De Kempen
- Kansrijke Start Eindhoven
- Kansrijke Start Helmond
- Kansrijke Start Valkenswaard
- NAH netwerk Zuidoost Brabant
- Netwerk Acute Zorg Brabant | Regionaal Overleg Acute Zorgketen
- Netwerk dementie Helmond, de Peel
- Netwerk Informele Zorg Eindhoven
- Netwerk Mantelzorg Helmond
- Netwerk palliatieve zorg ZOb brabant
- NHN (Nederlands hart netwerk)
- ONCO De Kempen
- Oncologienetwerk Deurne
- Oncologisch netwerk Groot Eindhoven
- Paramedisch Samenwerkingsverband Laarbeek
- Peel positief
- Precies!
- ReaSupport
- Regionaal Zorginnovatieplatform
- Regionale samenwerking geboortezorg
- Ruimte om te leven
- RZCC (Regionaal Zorg Communicatie Centrum)
- Samen verder!
- Sectorale RAAT Zuidoost-Brabant
- SelectFysio
- Spoedzorg netwerk Helmond De Peel
- Stichting Brainport Eindhoven
- STORM aanpak
- Transvorm
- Vitaal in Brainport
- VVT platform ZOB
- Werkgroep Aandacht voor Ouderen
- Zorgcampus de Peel
- Zorgcooperatie Brabant

Samenwerkingsverbanden die verbonden organisaties hebben opgegeven, worden weergegeven op deze kaart





Regiobeeld

De pagina's in dit dashboard kunnen middels schermafbeeldingen in het (ZN) regiobeeld geplaatst worden. Selecteer rechts eerst de gewenste Zorgkantoorregio. (Let op, het kan nodig zijn meerdere screenshots te maken indien de informatie niet op één pagina past)

Zorgkantoorregio

Zuidoost-Brabant

Selecteer een pagina

Inventarisatie

Overzicht



Samenwerkingsverband	Website	Betrokken organisaties	Betrokken Regioplan	Welk Regioplan	Betrokken Transformatieplan	Welk Transformatieplan
Apothekersvereniging Peelland Arcus	https://fysiomeesters.nl/over-fysiomeesters/samenwerkingen/	23	Nee		Nee	
Brabants netwerk Wonen, Zorg, Welzijn CAZO (apotheken)	www.zorggroepcazo.nl	3	Ja	Plan dat nog ingediend moet worden omtrent vroegtijdige inzet van de Medido medicijn dispenser in samenwerking met apotheek, POH/Huisarts en VVT	Nee	
Coöperatie Slimmer leven			Nee		Nee	
Een frisse blik op zorg		3	Nee		Nee	
FysioVisie	fysiovisie.nl	7	Nee		Nee	
FZO Brabant	www.fzonoordbrabant.nl	9	Nee		Nee	
Geriatric netwerk Helmond e.o. (Fysio)	https://geriatricnetwerkhelmond.webs.com/	9	Nee		Nee	
ISOZon	https://www.isoazon.nl	2	Nee		Nee	
Kansrijke Start Best-Oirschot	bestaat niet	9	Nee		Nee	
Kansrijke Start De Kempen		1	Nee		Nee	
Kansrijke Start Eindhoven			Nee		Nee	
Kansrijke start Helmond			Nee		Nee	
Kansrijke Start Valkenswaard		1	Nee		Nee	
NAH netwerk Zuidoost Brabant	www.nahzobrabant.nl	17	Nee		Nee	
Netwerk Acute Zorg Brabant Regionaal Overleg Acute Zorgketen	https://www.nazb.nl	37	Ja	ROAZ Regio Brabant beeld (oplevering eind juni) en plan (oplevering eind december 2023), afstemming via zv t.a.v. regio beeld en plannen	Ja	Op geleide van het nog te maken plan, waarbij de focus - in brede zin - ligt op de beschikbaarheid, toegankelijk en kwaliteit van de acute zorg in de regio Brabant
Netwerk dementie Helmond, de Peel		13	Nee		Nee	
Netwerk Informele Zorg Eindhoven			Nee		Nee	
Netwerk Mantelzorg Helmond	Geen	14	Nee		Nee	
Netwerk palliatieve zorg ZObrabant			Nee		Nee	
NHN (Nederlands hart netwerk)	www.nederlandshartnetwerk.nl	6	Ja	ZOB	Ja	Momenteel vindt afstemming plaats over de transformatieplan(nen)
ONCO De Kempen			Nee		Nee	
Oncologienetwerk Deurne			Nee		Nee	
Oncologisch netwerk Groot Eindhoven		10	Nee		Nee	
Paramedisch Samenwerkingsverband Laarbeek			Nee		Nee	
Peel positief			Nee		Nee	
Precies!			Nee		Nee	
ReaSupport	https://www.reasupport.nl/	2	Nee		Nee	
Regionaal Zorginnovatieplatform			Nee		Nee	
Regionale samenwerking geboortezorg			Nee		Nee	
Ruimte om te leven			Nee		Nee	
RZCC (Regionaal Zorg Communicatie Centrum)	www.rzcc.nl	24	Nee		Ja	Voorstel voor ziekenhuisverplaatste zorg in Zuid-Oost Brabant (snelle toets)
Samen verder!	www.samen-verder.org	10	Ja	Regiobeeld Zuid-oost Brabant	Ja	Vanuit Samen Verder is een doorbraakproject mentale



Regiobeeld

De pagina's in dit dashboard kunnen middels schermafbeeldingen in het (ZN) regiobeeld geplaatst worden. Selecteer rechts eerst de gewenste Zorgkantoorregio. (Let op, het kan nodig zijn meerdere screenshots te maken indien de informatie niet op één pagina past)

Zorgkantoorregio

Zuidoost-Brabant

Selecteer een pagina

Inventarisatie

Overzicht



Samenwerkingsverband	Website	Betrokken organisaties	Betrokken Regioplan	Welk Regioplan	Betrokken Transformatieplan	Welk Transformatieplan
Kansrijke Start Helmond			Nee		Nee	
Kansrijke Start Valkenswaard		1	Nee		Nee	
NAH netwerk Zuidoost Brabant	www.nahzobrabant.nl	17	Nee		Nee	
Netwerk Acute Zorg Brabant Regionaal Overleg Acute Zorgketen	https://www.nazb.nl	37	Ja	ROAZ Regio Brabant beeld (oplevering eind juni) en plan (oplevering eind december 2023), afstemming via zv t.a.v. regio beeld en plannen	Ja	Op geleide van het nog te maken plan, waarbij de focus - in brede zin - ligt op de beschikbaarheid, toegankelijk en kwaliteit van de acute zorg in de regio Brabant
Netwerk dementie Helmond, de Peel		13	Nee		Nee	
Netwerk Informele Zorg Eindhoven			Nee		Nee	
Netwerk Mantelzorg Helmond	Geen	14	Nee		Nee	
Netwerk palliatieve zorg ZOb brabant			Nee		Nee	
NHN (Nederlands hart netwerk)	www.nederlandshartnetwerk.nl	6	Ja	ZOB	Ja	Momenteel vindt afstemming plaats over de transformatieplan(nen)
ONCO De Kempen			Nee		Nee	
Oncologienetwerk Deurne			Nee		Nee	
Oncologisch netwerk Groot Eindhoven		10	Nee		Nee	
Paramedisch Samenwerkingsverband Laarbeek			Nee		Nee	
Peel postief			Nee		Nee	
Precies!			Nee		Nee	
ReaSupport	https://www.reasupport.nl/	2	Nee		Nee	
Regionaal Zorginnovatieplatform			Nee		Nee	
Regionale samenwerking geboortezorg			Nee		Nee	
Ruimte om te leven			Nee		Nee	
RZCC (Regionaal Zorg Communicatie Centrum)	www.rzcc.nl	24	Nee		Ja	Voorstel voor ziekenhuisverplaatste zorg in Zuid-Oost Brabant (snelle toets)
Samen verder!	www.samen-verder.org	10	Ja	Regiobeeld Zuid-oost Brabant	Ja	Vanuit Samen Verder is een doorbraakproject mentale gezondheidsbeweging ontwikkeld en opgenomen in het uitvoeringsprogramma Vitaal in Brainport. Dit doorbraakproject wordt als transformatieplan ingediend.
Sectorale RAAT Zuidoost-Brabant	https://www.transvorm.org/samenwerken/regio-zuidoost	23	Ja	We hebben een eigen RAAT: regionaal actieplan aanpak tekorten. Zie voor meer informatie: https://www.transvorm.org/samenwerken/regio-zuidoost	Ja	
SelectFysio			Nee		Nee	
Spoezorg netwerk Helmond De Peel		8	Ja	regioplan Peel Duurzaam Gezond	Ja	- Op Roaz niveau (nog in wording) - op sugregio niveau: nog in beschouwing
Stichting Brainport Eindhoven			Nee		Nee	
STORM aanpak			Nee		Nee	
Transvorm	https://www.transvorm.org/	1	Nee		Nee	
Vitaal in Brainport			Nee		Nee	
VVT platform ZOB	https://www.vvtplatformzob.nl/	13	Ja		Ja	
Werkgroep Aandacht voor Ouderen		11	Nee		Nee	
Zorgcampus de Peel	https://zorgcampus.nl/	6	Ja	Arbeidsmarkt: transmuraal opleiden van medewerkers in de zorg zodat zij behouden blijven voor de zorg en de regio	Nee	
Zorgcooperatie Brabant			Nee		Nee	