



Regio Amstelland in beeld

Juiste Zorg op de Juiste Plek

Oktober 2020

Inhoudsopgave

1. Aanleiding
2. Belangrijkste bevindingen
3. Kenmerken van regio Amstelland
4. Leefstijl
5. Gezondheid, ziekte & functioneren
6. Zorgkosten
7. Zorgaanbod & zorggebruik
8. Inzicht in de arbeidsmarkt

Aanleiding

Gemeenten, zorg- en welzijnsaanbieders en Zorg en Zekerheid slaan de handen ineen om de gezondheid en het welzijn van de inwoners van **regio Amstelland** te verbeteren.

Dit regiobeeld geeft een weergave van de regio Amstelland op het gebied van **zorg en welzijn**. Een beeld als basis om samen te bepalen waar we met elkaar op in moeten zetten om de transformatie te kunnen maken naar de **juiste zorg op de juiste plek**.

De samenwerkingspartners:

- Gemeente Aalsmeer
- Gemeente Amstelveen
- Gemeente Ouder-Amstel
- Gemeente Uithoorn
- Ziekenhuis Amstelland
- Stichting Amstelring
- Stichting Brentano
- Zonnehuisgroep Amstelland
- GGZ In Geest
- GGD Amstelland
- Arkin
- Huisartsencoöperatie Amstelland
- Stichting Amstelland Zorg
- Vrijwilligerscentrale Amstelland
- MEE/Mantelzorg & meer
- MEE/Uithoorn voor Elkaar
- Participe
- Activite
- Coherente
- KIBW-KAM
- Ons Tweede Thuis
- Zorg en Zekerheid

Toelichtingenblad

Uitleg van symbolen

- Een **oranje lijn** in een staafdiagram: geeft het gemiddelde van de **Nederlandse populatie** weer.
- Een **roze lijn** in een staafdiagram: het gemiddelde van de corresponderende roze staaf (**geslacht vrouw**)*
- Een **blauwe lijn** in een staafdiagram: het gemiddelde van de corresponderende blauwe staaf (**19-65 jaar of geslacht man**)*
- Een **donkergroene lijn** in een staafdiagram: het gemiddelde van de corresponderende groene staaf (**65+**).*
- Een **lichtgroene lijn** in een staafdiagram: het gemiddelde van **GGD Amsterdam-Amstelland**.
- Een **rood vlak** in een tabel: markeert een opvallend **negatieve waarde** t.o.v. een referentie waarde.
- Een **groen vlak** in een tabel: markeert een opvallend **positieve waarde** t.o.v. een referentiewaarde.

** Of anders aangegeven in de grafiek*

Algemene toelichting:

- Er is **beoogd alle data op gemeentelijk niveau te visualiseren**. Wanneer data op gemeentelijk niveau niet beschikbaar was, is het opvolgende schaalniveau als basis genomen. Let op: data van de **gemeente Ouder-Amstel** bevat zowel gegevens over **Ouderkerk aan de Amstel** als over **Duivendrecht**.
- Bij gebruik van gegevens van **GGD Amsterdam-Amstelland**: bevat ook **gemeente Amsterdam en Diemen**. Hierdoor kan het **totale beeld beïnvloed** worden.

Belangrijkste bevindingen (1)

Kenmerken van de regio:

- Gemiddeld heeft de regio Amstelland een **hoge SES (6)** t.o.v. het landelijk gemiddelde (4). Eén wijk in Aalsmeer en één wijk in Uithoorn hebben een lagere SES (3).
- Er wonen gemiddeld **veel inwoners met een migratieachtergrond** in de regio. Opvallend is **Amstelveen** met een hoog percentage **overig niet-Westerse migranten**.
- De **bevolkingsprognose 2017-2040** van regio Amstelland is **niet in lijn met de landelijke prognose**. In Ouder-Amstel wordt een **sterke bevolkingsgroei** verwacht en in Aalsmeer een **bevolkingskrimp**. In **alle gemeenten** wordt een **sterke groei** van het **aantal 65-plussers** verwacht.

Leefstijl:

- De **19-65 populatie** in de regio Amstelland **beweegt meer** dan het landelijk gemiddelde. De **65-plussers bewegen gemiddeld te weinig** volgens de huidige beweegrichtlijn.
- **Regio Amstelland** heeft gemiddeld **meer ondergewicht**, voornamelijk bij de **19-65 populatie**, maar ook bij de **65-plussers**. De **65-plussers** in de regio hebben **gemiddeld minder overgewicht** dan in de rest van **Nederland**.
- In de regio Amstelland slikt **40% van de 65-plussers** vitamine D-supplementen.
- Er zijn gemiddeld **meer overmatige drinkers** in de regio, **minder rokers** en **Amstelveen** valt op bij **drugsgebruik** onder jongeren.
- **Problematisch gamegedrag** komt landelijk **meer** voor bij **jongens dan meisjes**. In de regio Amstelland valt Uithoorn op met **12,6% risicovol gamegedrag**.

Belangrijkste bevindingen (2)

Gezondheid, ziekte en functioneren:

- De **gemiddelde levensverwachting stijgt**, maar ook het aantal **jaren met chronische ziekten**. In de **regio Amstelland** hebben inwoners **minder vaak één of meer langdurige aandoeningen** dan in de rest van Nederland.
- In de regio ervaren **gemiddeld meer mensen** hun **gezondheid als goed**.
- **Kanker en hart- en vaatziekten** veroorzaken het grootste aantal **DALY's**. De **sterfte** aan deze aandoeningen zal in de toekomst **afnemen**. In **GGD Amsterdam-Amstelland** komen **luchtwegtumoren en baarmoederhalskanker vaker** voor dan in de rest van Nederland.
- In de regio heeft **2 op de 5 volwassenen (19-65)** een **matig tot hoog risico op een angststoornis/depressie**.
- Het aantal inwoners met **dementie zal op landelijke schaal stijgen**. **Ouder-Amstel** valt op met een stijging van **ruim 300%**.
- **65-plussers** zijn gemiddeld **vaker eenzaam** dan 19-65 jarigen en in **Amstelveen** zijn **volwassenen** gemiddeld **vaker eenzaam** dan in de rest van Nederland.

Zorgkosten :

- Zonder ingrijpen zullen **de totale zorgkosten** in 2040 (174 miljard) **ruim verdubbeld** zijn ten opzichte van 2015 (86 miljard).
- De regio heeft **gemiddeld lagere zorgkosten per inwoner** dan het Nederlands gemiddelde. Met focus op de **ouderen** heeft **de regio** gemiddeld ook **minder zorgkosten**. In **Uithoorn** kost een **65-plusser €1960** minder dan een gemiddelde 65-plusser in Nederland.
- **Psychische stoornissen brengen de hoogste kosten met zich mee**. Dit blijft ook in de toekomst, waarschijnlijk als gevolg van de **stijging van het aantal mensen met dementie**. De **sterkste stijging** zien we bij kosten voor **kanker en endocriene, voedings- en stofwisselingsziekten**. De kosten voor **ouderen** stijgen het hardst.
- Het **Wlz-gebruik** is opvallend **hoog in Amstelveen (71%)** en **laag in Ouder-Amstel (4%)**. De **Wlz-kosten** voor **19-65 jarigen** zijn **hoger** dan die voor **65-plussers**.
- Het **WMO-gebruik** is in de regio **onder het landelijk gemiddelde**. De kosten p.p. in **Ouder-Amstel** zijn opvallend **laag**.

Belangrijkste bevindingen (3)

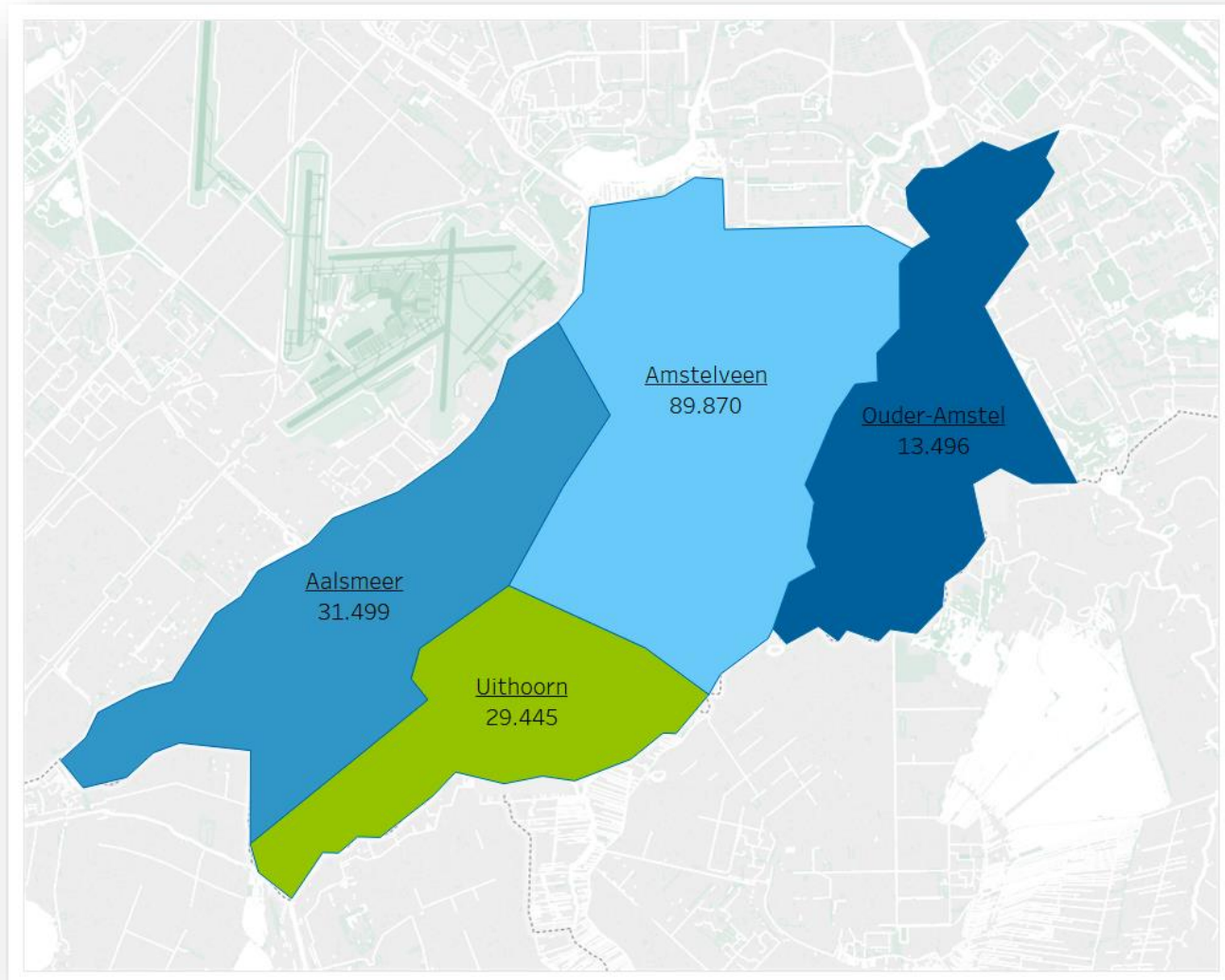
Zorgaanbod en zorggebruik:

- In de regio Amstelland is **13,8% van de inwoners mantelzorger**. Van hen is gemiddeld **16% zwaar belast**.
- Iedereen kan **binnen een straal van 10 kilometer** naar een (academisch) ziekenhuis.
- Er wordt **minder medicatie verstrekt** dan gemiddeld in Nederland.
- **Minder jongeren ontvangen jeugdhulp** ten opzichte van het landelijk gemiddelde.
- De ELV- aanbieders hebben wat betreft de **laag-complex bedden gemiddeld meer ligdagen** dan andere aanbieders.
- De **wachttijden bij ziekenhuizen zijn voor 8 specialismen boven de treeknorm (6 zijn landelijk problematisch)**. De **aanmeldwachttijd voor de basis GGZ zijn voornamelijk lang voor psychologische zorgverleners**.
- De **informatie over verpleeg- en verzorgingstehuizen** in de regio is **versnipperd** en lastig in kaart te brengen. Dit wordt **opgepakt door Zorg en Zekerheid**

Inzicht in de arbeidsmarkt:

- Sinds 2010 zijn er in de **zorg- en welzijnssector gemiddeld meer openstaande vacatures** geweest dan gemiddeld in andere sectoren. Sinds 2016 is er een **sterke stijging**.
- De afgelopen jaren zijn er in de regio Amstelland **minder mensen in de zorg gaan werken**. Grootste daling is te zien in de **verpleging, verzorging en thuiszorg**.
- Het **ziekteruim in de zorg is hoger** dan in andere sectoren.
- **Huisartsen** werken gemiddeld gezien het **minst vaak fulltime**. Zij **geven het meest aan dat de werkdruk de afgelopen 12 maanden is toegenomen**.
- In de toekomst zal in regio Amstelland de **vraag naar huisartsen hoger zijn dan het aanbod**. Daarbij wordt er **vaker een patiëntenstop verwacht**.
- Er wordt een **netto instroom van ruim 20% aan huisartsen verwacht in 2028** (ten opzichte van de huidige capaciteit).
- **Openstaande vacatures** vragen met name om **MBO 3-4 niveau en 25-32 uur dienstverbanden**.

Kenmerken van regio Amstelland



Demografische ontwikkeling

Wat betreft de **totale bevolkingsgroei** zal het aantal inwoners in **2040** in de gemeenten **Amstelveen, Ouder-Amstel** en **Uithoorn** toenemen. Het aantal inwoners in **Aalsmeer** zal **afnemen** met **-2.5%**.

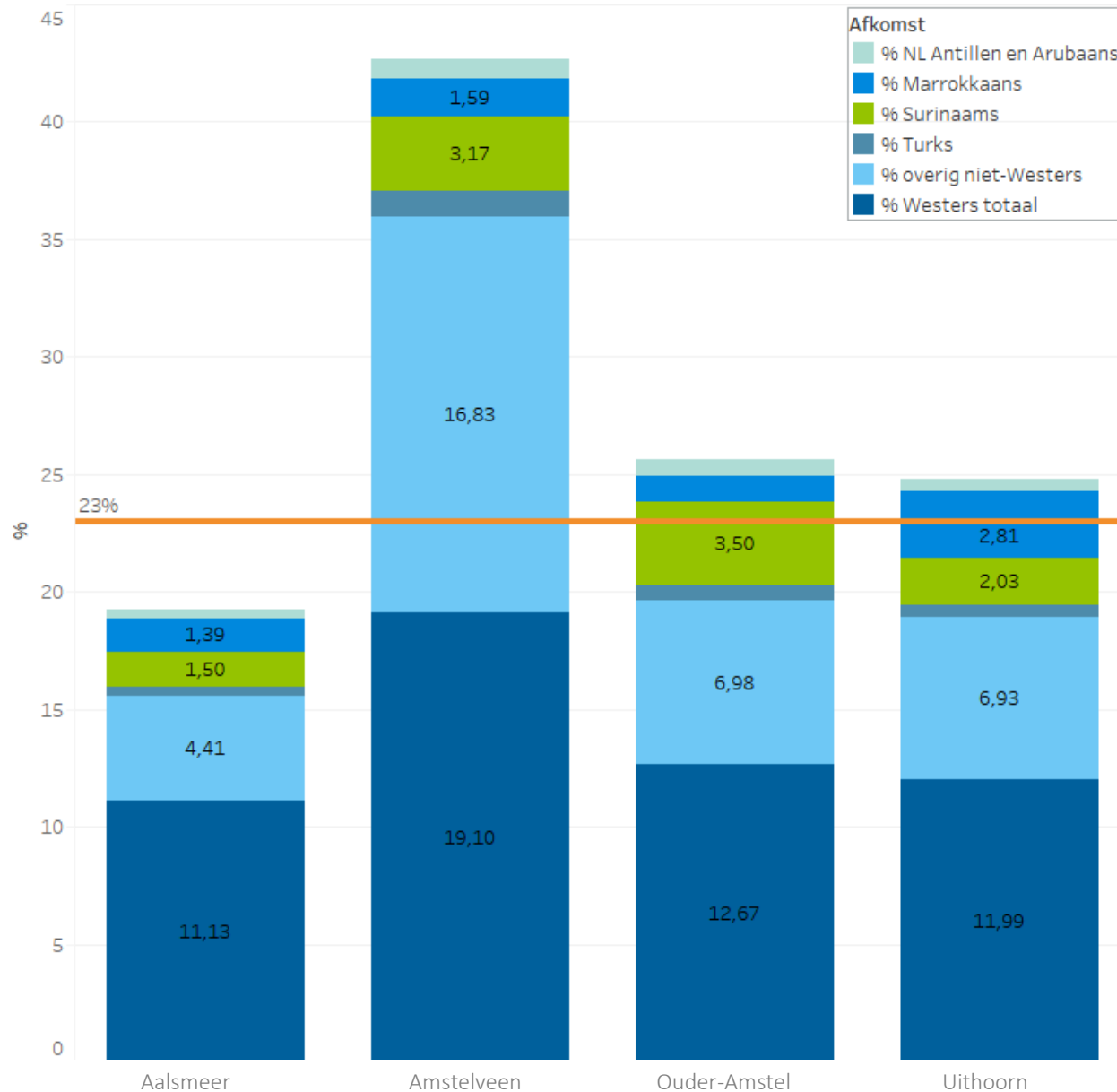
Opvallend is dat de **65-plussers** in **alle gemeenten** **sterk zullen toenemen** met als hoogste stijger **Aalsmeer (59,6)**. De **0-19** populatie zal hier **sterk afnemen (-18,8%)**. De **0-19 populatie** zal naar verwachting in **Ouder-Amstel** het sterkst **toenemen met 71,9%**

Gebaseerd op deze cijfers zal naar verwachting in **Aalsmeer** een relatief **grote mate van vergrijzing** plaatsvinden en in **Ouder-Amstel** een relatief grote **bevolkingsgroei**.

Regionale bevolkingsprognose 2017-2040

Gemeente	Leeftijd	2017	2040	Procentuele verandering
Aalsmeer	0-19	8.000	6.500	-18,8 %
Aalsmeer	20-64	18.200	15.500	-14,8 %
Aalsmeer	65+	5.700	9.100	+59,6%
Aalsmeer	Totaal	31.900	31.100	-2,5%
Amstelveen	0-19	20.300	27.000	+33%
Amstelveen	20-64	52.500	57.000	+8,5%
Amstelveen	65+	16.900	22.300	+32%
Amstelveen	Totaal	89.700	106.300	+18,5%
Ouder-Amstel	0-19	3.200	5.500	+71,9%
Ouder-Amstel	20-64	8.000	10.700	+33,8%
Ouder-Amstel	65+	2.700	4.300	+59,3%
Ouder-Amstel	Totaal	13.900	20.500	+47,5%
Uithoorn	0-19	6.800	6.800	0
Uithoorn	20-64	17.000	16.000	-5,9%
Uithoorn	65+	5.500	8.300	+50,9%
Uithoorn	Totaal	29.300	31.100	+6,1%
Nederland	0-19	3.817.800	3.915.900	+2,6%
Nederland	20-64	10.109.100	9.389.700	-7,1%
Nederland	65+	3.160.200	4.802.500	+51%
Nederland	Totaal	17.087.100	18.108.200	+6%

Percentage inwoners met een migratieachtergrond t.o.v. het totale landelijke percentage inwoners met een migratie achtergrond



Migratieachtergrond

In regio Amstelland wonen relatief **veel inwoners met een migratieachtergrond**. De gemeente **Aalsmeer** is de enige van de vier gemeenten die **onder het landelijk gemiddelde** van **23%** inwoners met een migratieachtergrond zit.

Amstelveen heeft in het bijzonder een hoog aantal inwoners met een migratieachtergrond: ruim **42%**. Hierbij valt het **grote aandeel** van **overig niet-Westerse migranten** op.

Leefstijl



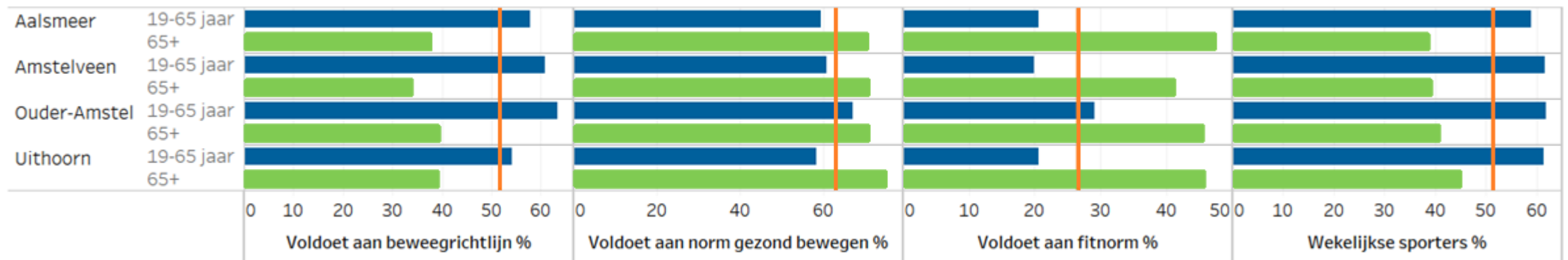
Beweging en sport

Uitgaande van de **oude beweegnormen**, de 'norm gezond bewegen' en de 'fitnorm', zou de oudere populatie (**65+**) in regio Amstelland **bovengemiddeld voldoen** aan deze richtlijnen, terwijl de **19-65 populatie lager** dan het Nederlands gemiddelde aan deze beweegnormen voldoet.

Met focus op de **huidige beweegrichtlijn**, die ook focust op **spier- en botversterkende oefeningen**, voldoet juist de **19-65 populatie** in regio Amstelland **gemiddeld meer** aan deze richtlijn dan het Nederlands gemiddelde. Echter voldoet **minder dan 40% van de 65-plussers** in regio Amstelland aan de huidige beweegrichtlijn. Ongeveer **60% van de 19-65 populatie sport wekelijks**.



Bewegen in regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016

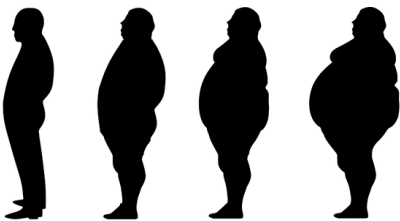


Onder- en overgewicht

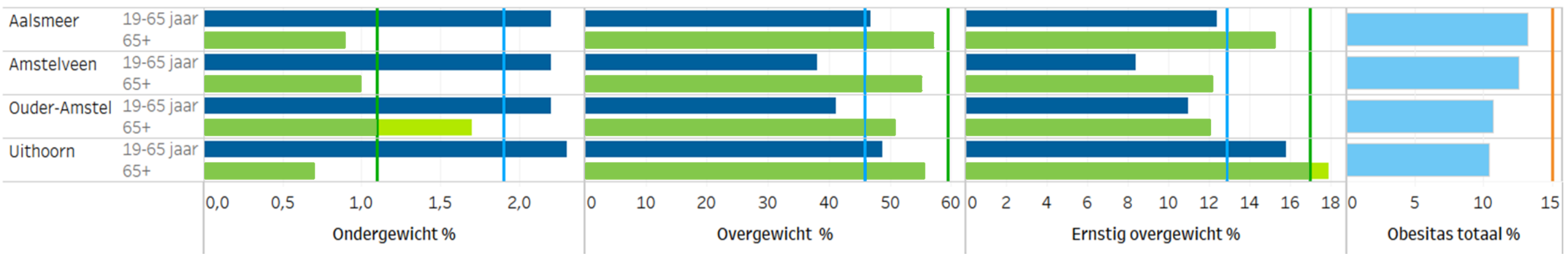
In de regio Amstelland heeft de **19-65 populatie gemiddeld meer ondergewicht** dan het Nederlands gemiddelde. Bovendien hebben **65-plussers uit Ouder-Amstel** gemiddelde ook **meer ondergewicht (1,7%)**

Daarnaast heeft gemiddeld **55% van de 65-plussers** in regio Amstelland **overgewicht**, waarbij **65-plussers uit Uithoorn met 17,9%** meer dan het Nederlands gemiddelde **ernstig overgewicht** hebben.

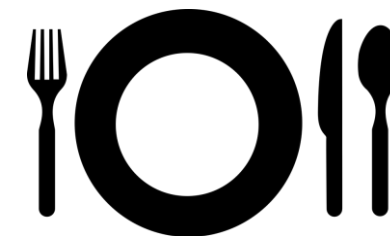
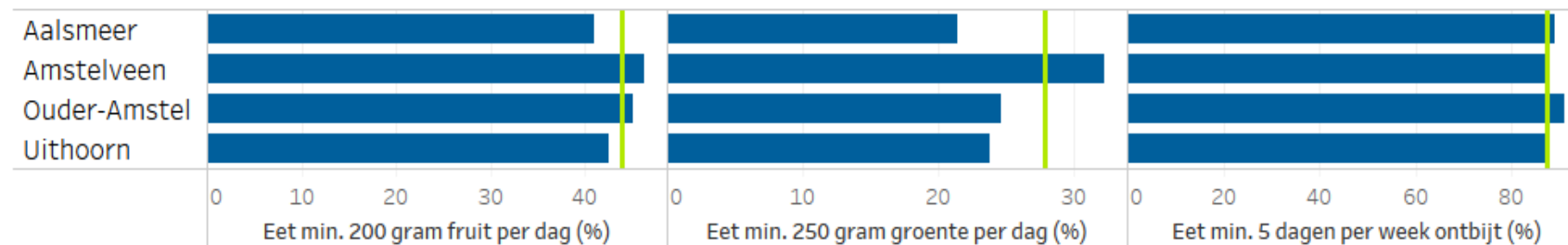
Van de volwassenen **(19+)** in de regio Amstelland heeft gemiddeld **13,4% obesitas**.



Onder- en overgewicht in regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Voedingspatroon t.o.v. GGD Amsterdam-Amstelland 2016 (19+)



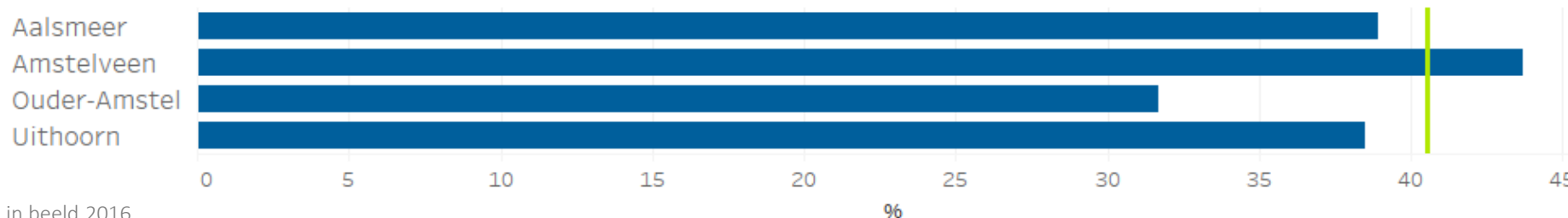
Voedingspatroon

Binnen GGD Amsterdam-Amstelland eet gemiddeld **44%** van de volwassenen **voldoende fruit** en gemiddeld **28%** voldoende groente. In **Amstelveen** eten volwassenen gemiddeld **meer groente (32%)** en in **Aalsmeer** aanzienlijk **minder groente (21%)**

Daarnaast **ontbijt** gemiddeld **87%** van de volwassenen in GGD Amsterdam-Amstelland **minimaal 5 keer per week**.

Gemiddeld gebruikt **40% van de 65-plussers** in GGD Amsterdam-Amstelland **vitamine D-suppletie**, met het hoogste percentage in **Amstelveen (44%)** en het laagste percentage in **Ouder-Amstel (32%)**.

Vitamine D suppletie t.o.v. GGD Amsterdam-Amstelland 2016 (65+)



Alcoholgebruik

Gemiddeld **voldoet 39%** van de drinkers in regio Amstelland **aan de alcoholrichtlijn**. Alleen **Amstelveen** zit hierbij **boven het Nederlands gemiddelde** met **43%**.

Daarentegen wonen er in regio Amstelland gemiddeld **meer overmatige drinkers** dan in de rest van Nederland.



Alcoholgebruik regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016 (19+)



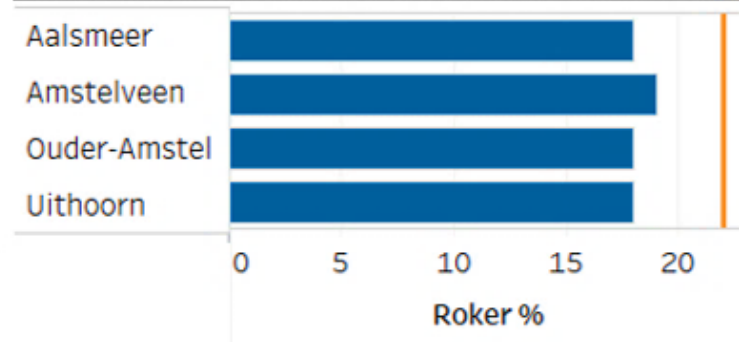
Roken en drugsgebruik



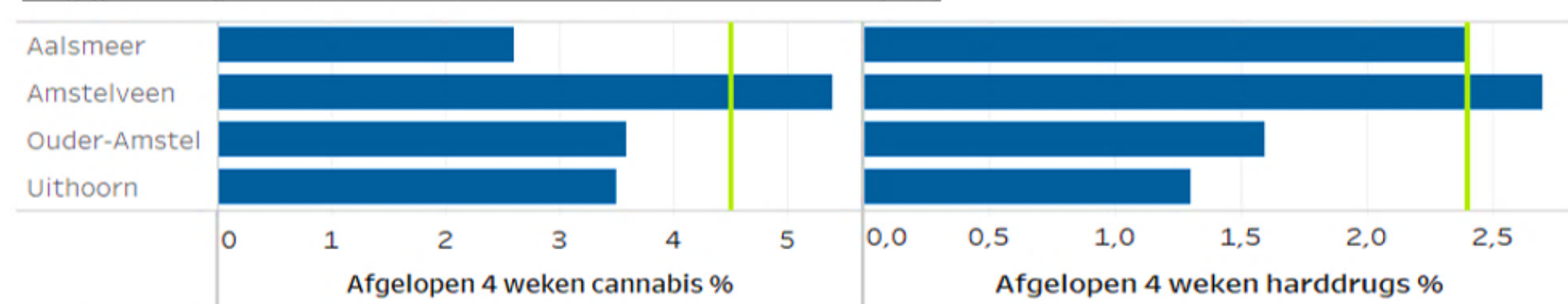
Het percentage **rokers** in regio Amstelland (18%) zit **onder** het Nederlands gemiddelde (22%).

Wat betreft **cannabisgebruik en harddrugsgebruik** zit **Amstelveen** **boven** het Nederlands gemiddelde, in tegenstelling tot de andere gemeenten die onder het Nederlands gemiddelde zitten.

Percentage rokers in regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016 (19+)

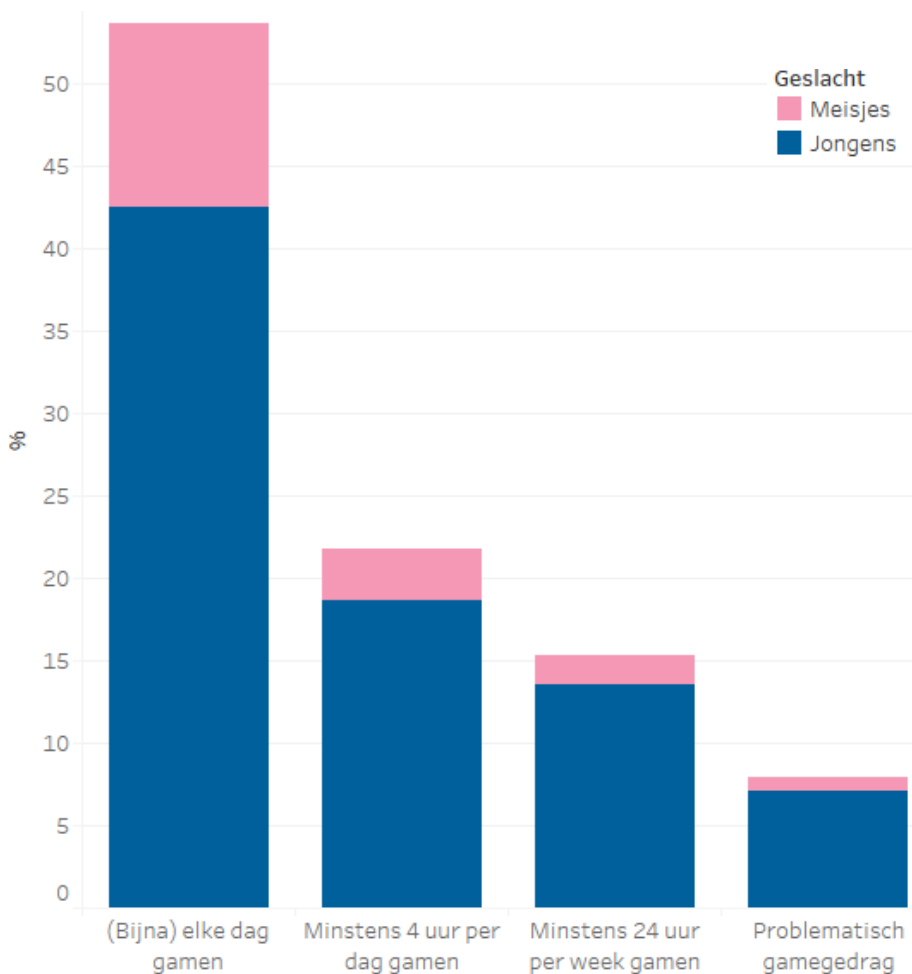


Drugsgebruik regio Amstelland t.o.v. GGD Amsterdam-Amstelland 2016 (19+)



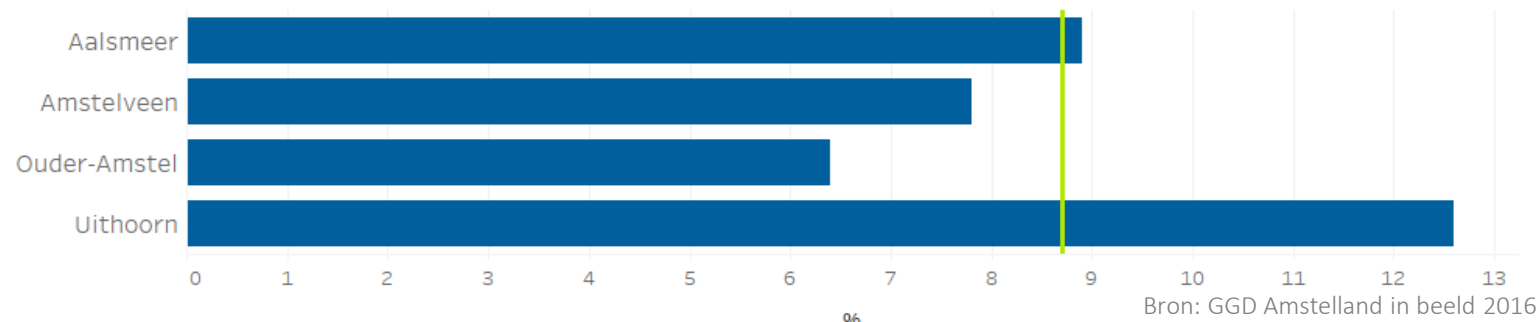


Landelijk gamegedrag op het voortgezet onderwijs 2017



Bron: HBSC 2017

Percentage risicovol gamegedrag onder vierdeklassers 2017-2018 t.o.v. GGD Amsterdam-Amstelland

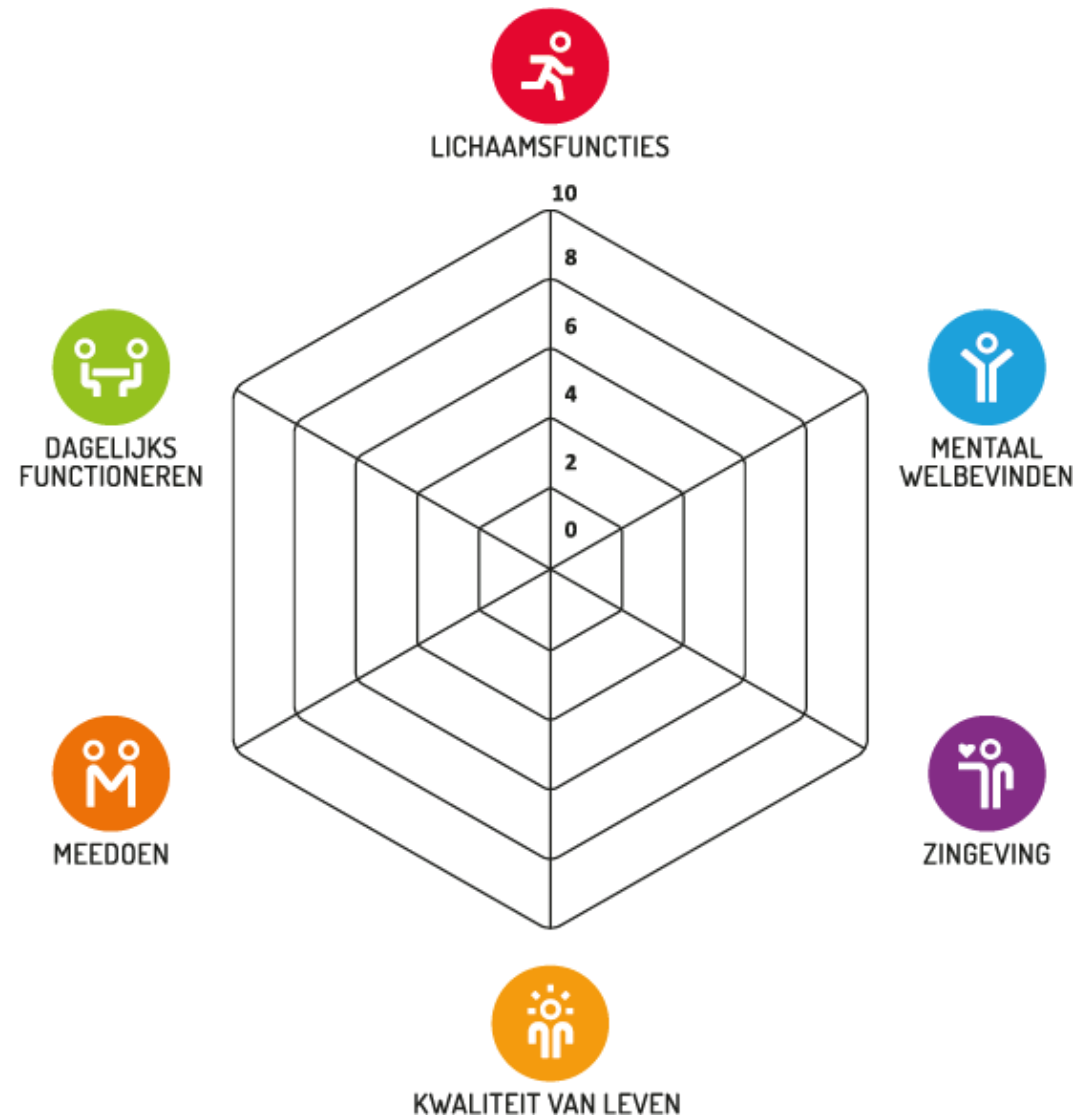


Gamegedrag bij jongeren

In **Nederland** gamen **jongens** gemiddeld aanzienlijk **meer dan meisjes**, zowel wat betreft **de frequentie** als het voorkomen van **problematisch gamegedrag (7%-0,8%)**

Binnen **GGD Amsterdam-Amstelland** laat **8,7%** van de 14/15 jarigen **risicovol gamegedrag** zien. **Uithoorn** heeft hierbinnen het grootste aandeel vierdeklassers met risicovol gamegedrag (**12,6%**) en **Ouder-Amstel** het laagste aandeel (**6,4%**).

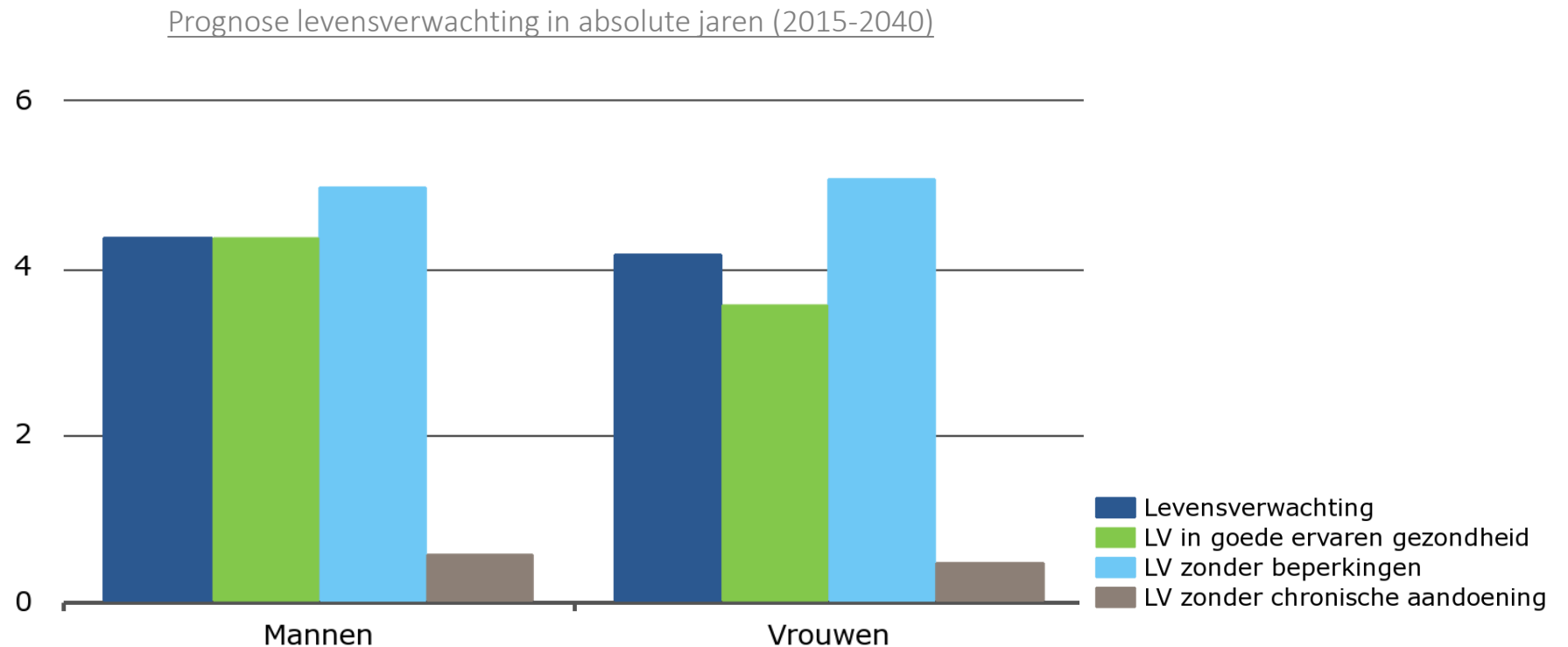
Gezondheid, ziekte & functioneren



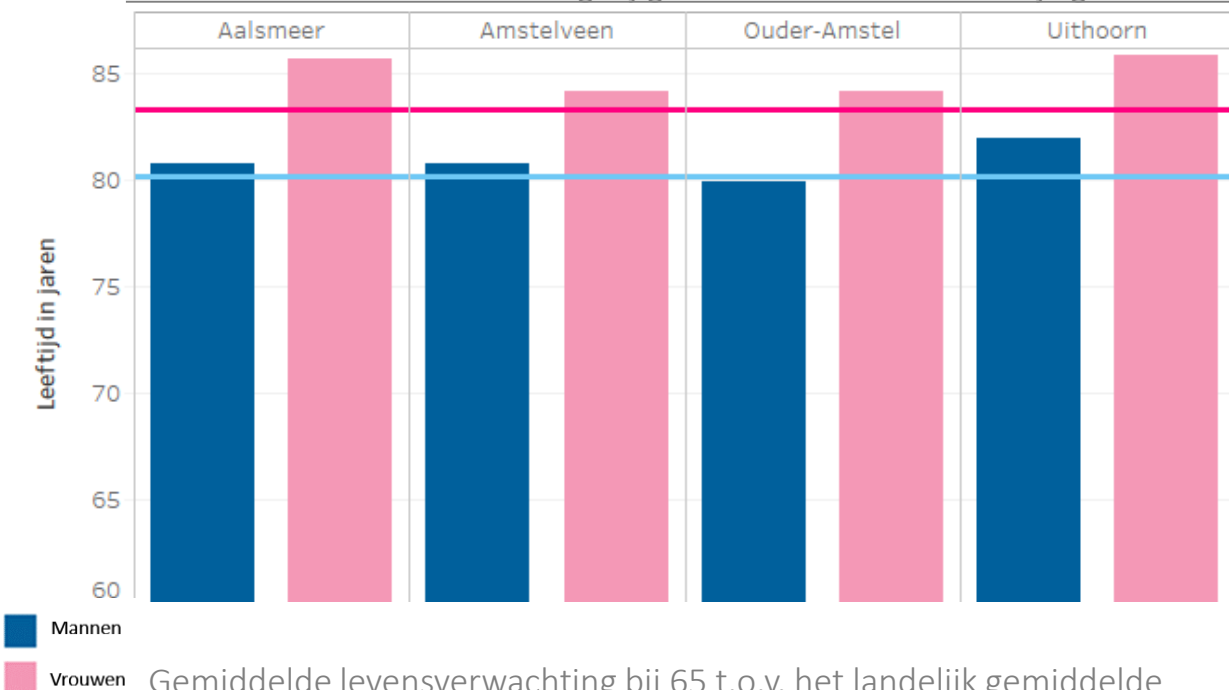
Verwachte levensverwachting 2015-2040

Tussen 2015-2040 neemt de **totale levensverwachting** voor **mannen** toe met **4,4 jaren** en voor **vrouwen** met **4,2 jaren**.
De **levensverwachting in goede ervaren gezondheid** neemt voor **mannen** toe met **4,4 jaren** en voor **vrouwen** met **3,6 jaren**.

Naast dat **de totale levensverwachting** de komende jaren **zal stijgen**, stijgt **de levensverwachting zonder beperkingen** **harder** (dit zijn beperkingen in het uitvoeren van activiteiten op het gebied van zien, horen en bewegen).
Daarentegen stijgt het **aantal jaren zonder chronische aandoening** **nauwelijks**.



Gemiddelde levensverwachting bij geboorte t.o.v. het landelijk gemiddelde

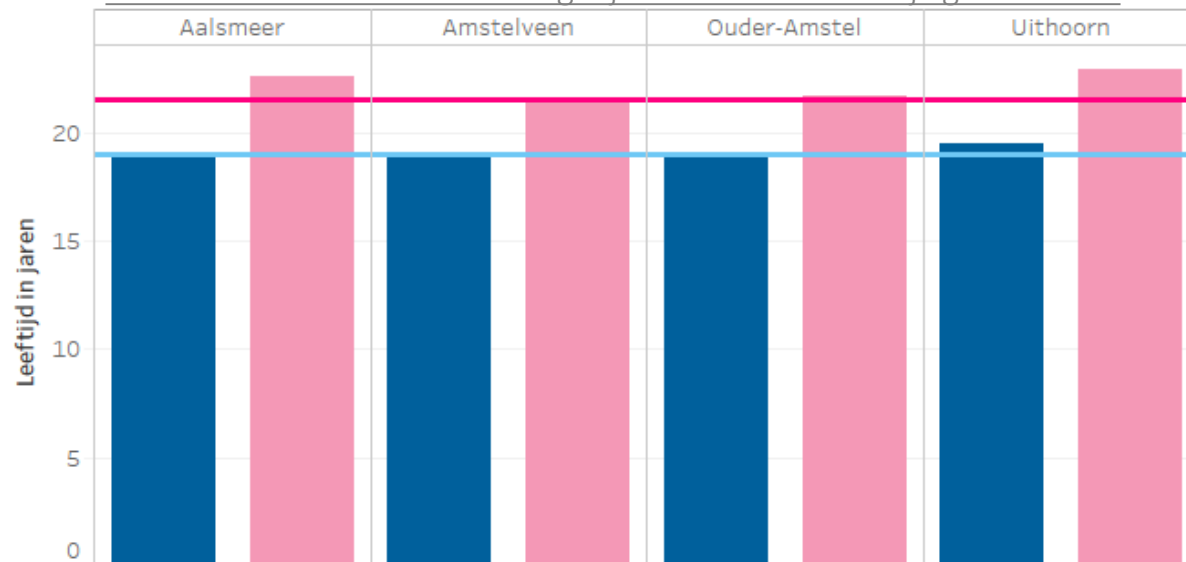


Levensverwachting per gemeente

Gemiddeld is de **levensverwachting bij geboorte voor vrouwen** in regio Amstelland **hoger** dan het landelijk gemiddelde (**83,3**). Vrouwen worden gemiddeld het oudst in **Aalsmeer (85,7)** en **Uithoorn (85,9)**. Alleen in **Ouder-Amstel** worden **mannen** gemiddeld **minder oud** dan het landelijk gemiddelde (**80,2**).

De **gemiddelde levensverwachting bij 65** is in **Uithoorn** voor **zowel mannen als vrouwen hoger** dan het landelijk gemiddelde.

Gemiddelde levensverwachting bij 65 t.o.v. het landelijk gemiddelde

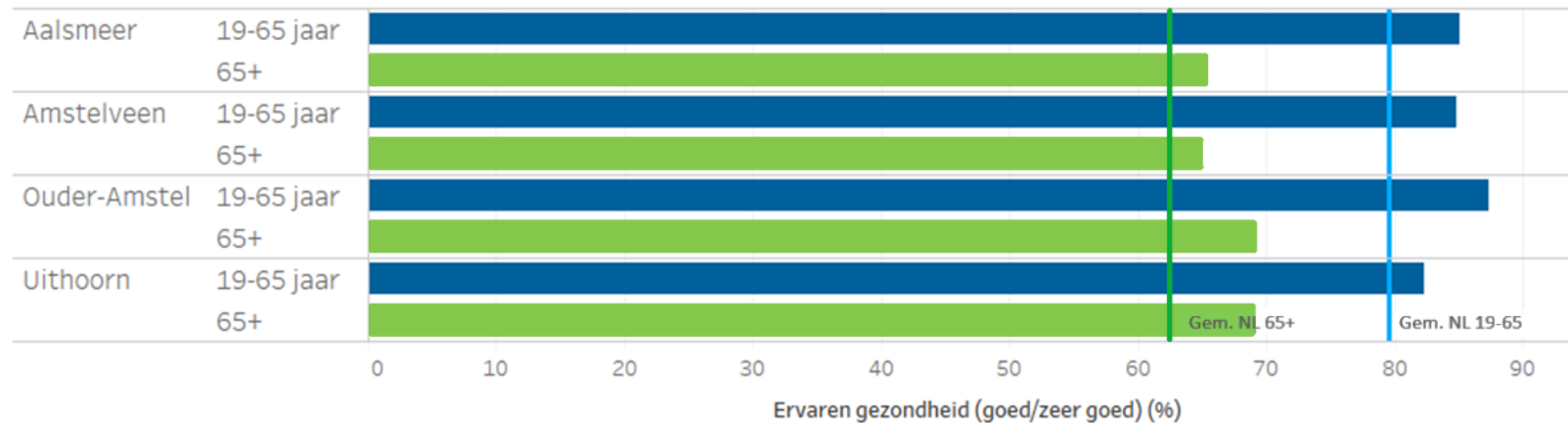


(Ervaren) gezondheid

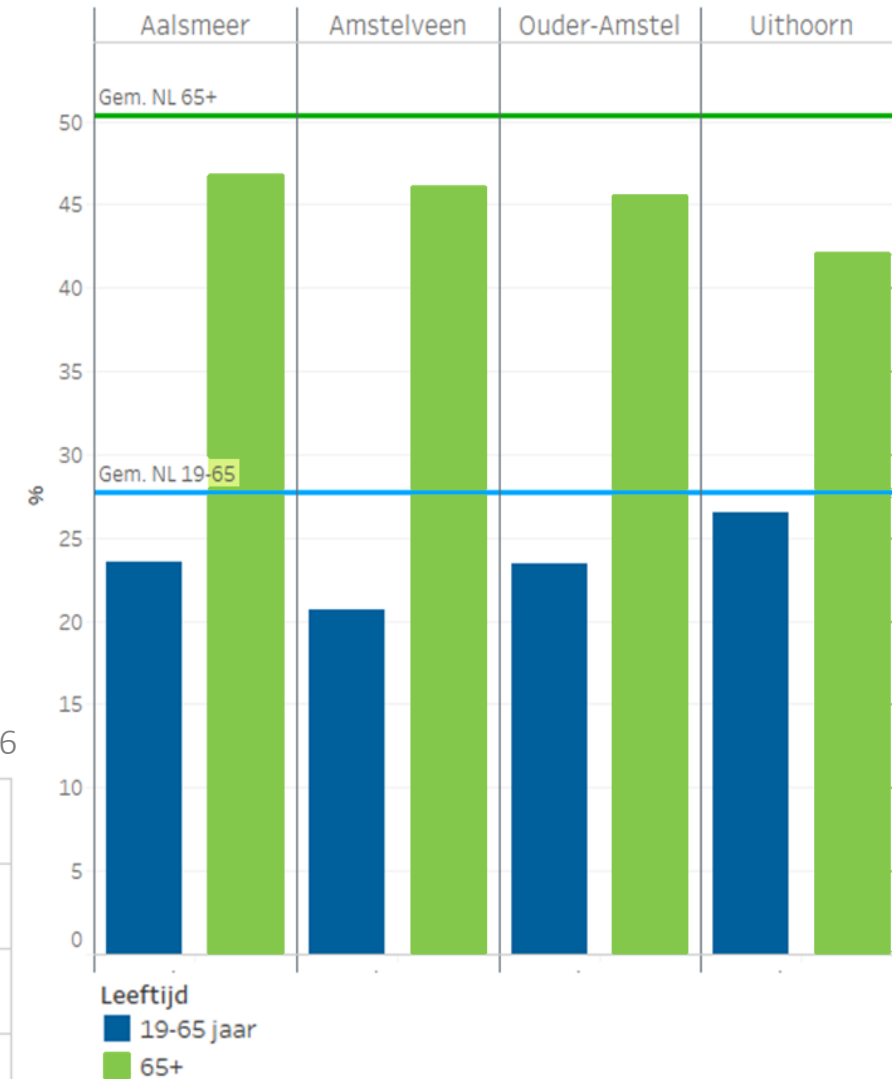
De **ervaren gezondheid** is in de regio Amstelland **gemiddeld hoger** dan in de rest van Nederland, voor **zowel de 19-65 populatie** als voor **65-plussers**.

In **beide leeftijdscategorieën** is het percentage inwoners in de regio dat **beperkt is door gezondheidsproblemen lager** dan het landelijk gemiddelde.

Percentage inwoners dat zijn/haar gezondheid goed tot zeer goed ervaart t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Percentage inwoners dat beperkt is door gezondheidsproblemen 2016



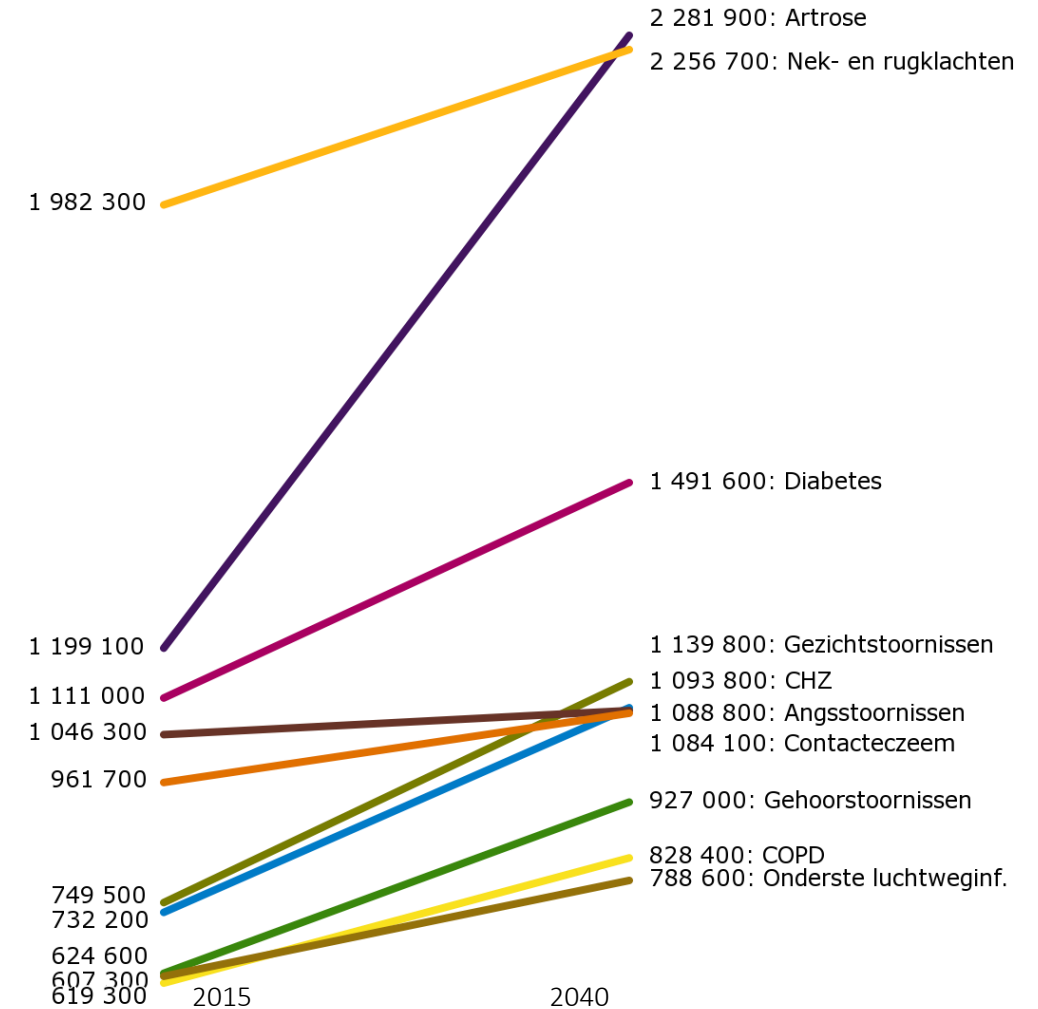
Landelijke prevalentie aandoeningen

In **2015** was de aandoening met de hoogste prevalentie **nek- en rugklachten** waarbij **vrouwen vaker** last hadden dan mannen.

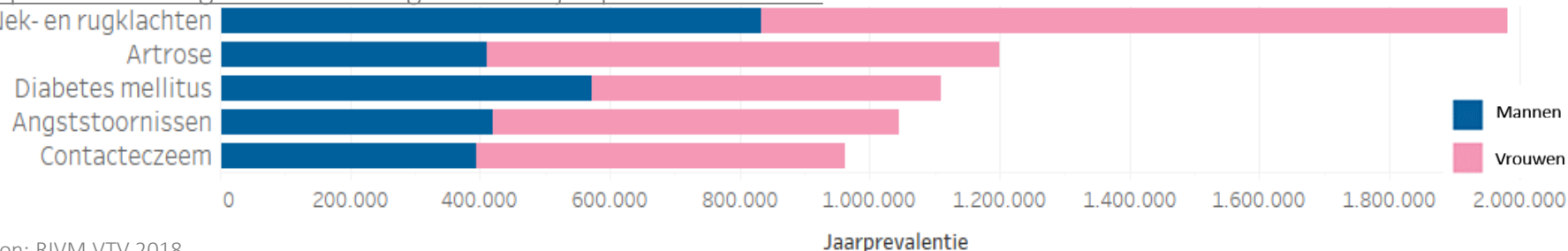
In de toekomst neemt het aantal inwoners met **artrose** met **90%** toe en heeft daarmee de **hoogste stijging** wat betreft **prevalentie** in 2040.

Het aantal inwoners met **gezichtsstoornissen, gehoorstoornissen en coronaire hartziekten** neemt **ongeveer** toe met **50%**.

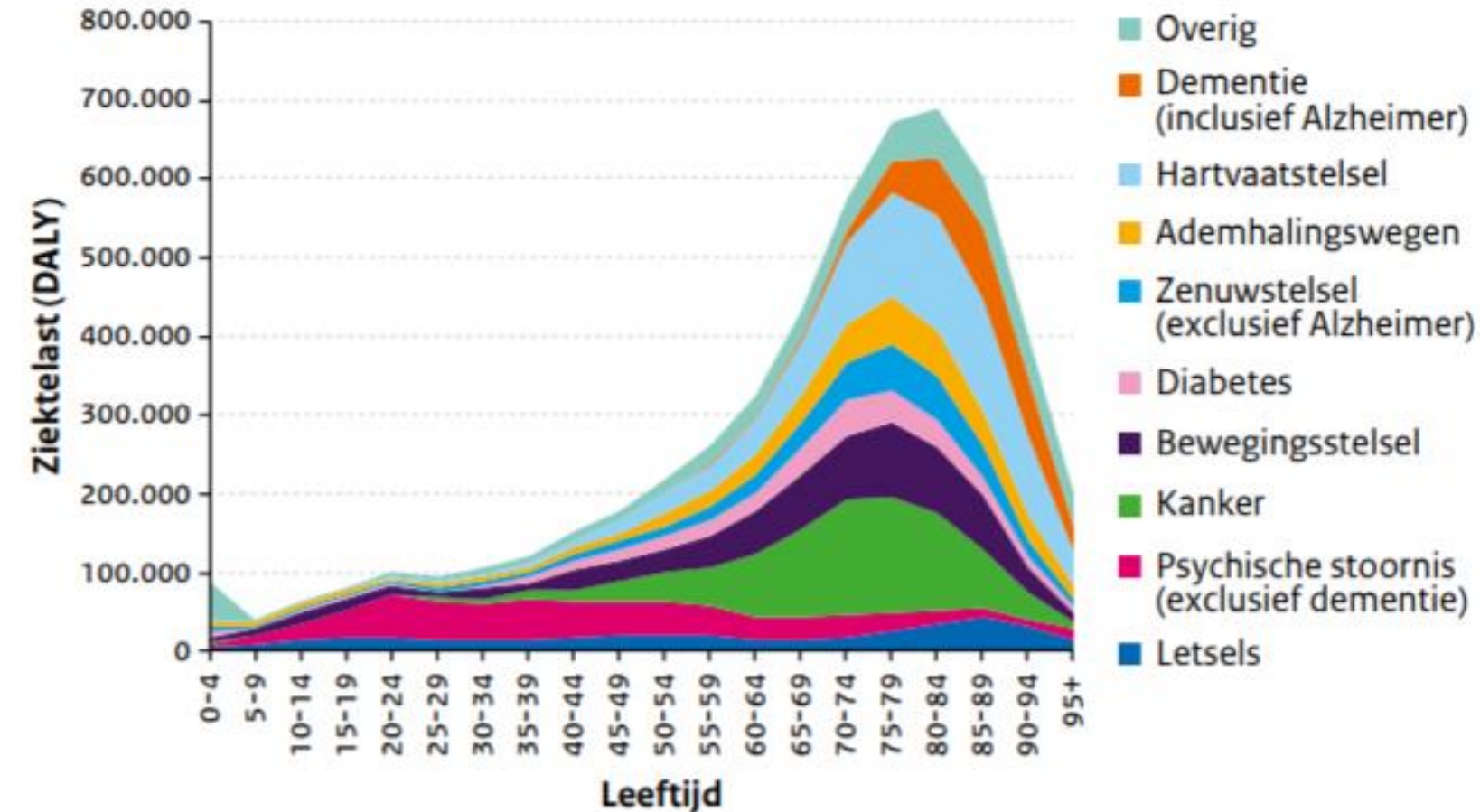
Demografische prognose ziekten 2015-2040



Top 5 aandoeningen met de hoogste landelijke prevalentie 2015



Ziektelast van aandoeningen uitgedrukt in Disability Adjusted Life Years (DALY)



Ziektelast uitgedrukt in DALY's

Landelijk nemen DALY's toe met de leeftijd, waarbij de hoogste DALY's te zien zijn voor aandoeningen aan het hartvaatstelsel en kanker.

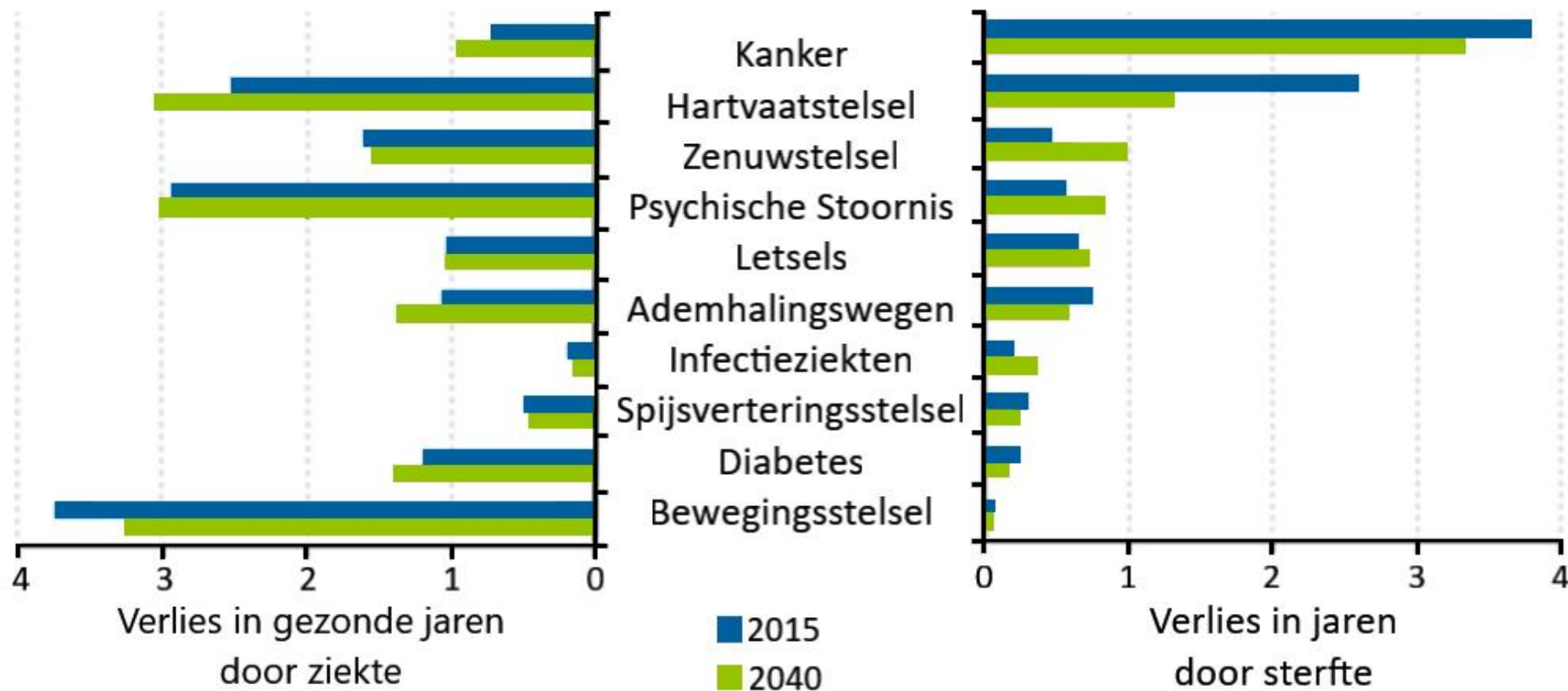
Te zien is dat psychische stoornissen bij jongeren een hoge ziektebelasting met zich meebrengen. De ziektebelasting van letsels stijgt tussen de 75-95 jaar.

*DALY is een maat voor de ziektebelasting van aandoeningen – gezonde levensjaren die verloren gaan door ziekte of door vroegtijdig overlijden.

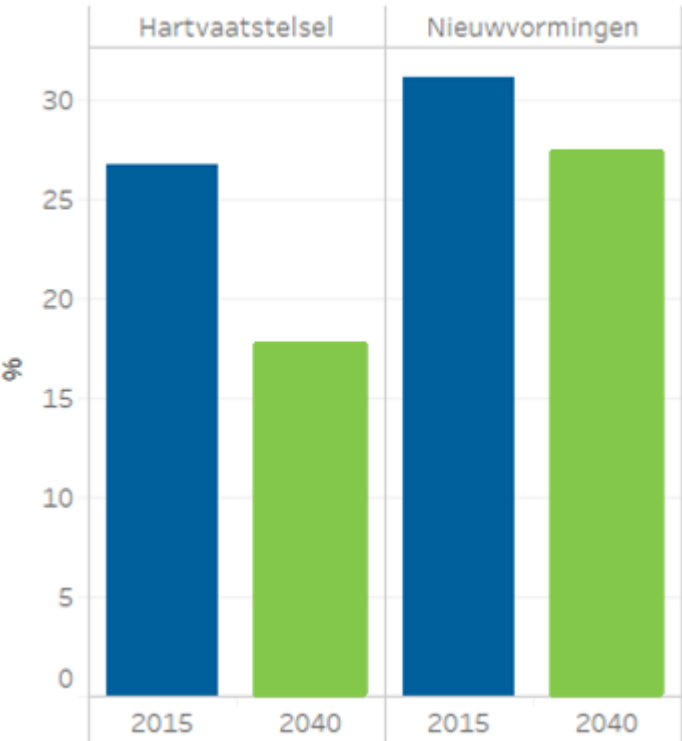
Prognose ziektelast per aandoening 2015-2040

Te zien is dat in 2040 het **verlies in jaren door sterfte** voor zowel **kanker** als voor aandoeningen aan het **hartvaatstelsel** zal **afnemen**. **Verlies in gezonde jaren door ziekte** zal voor deze aandoeningen wel **toenemen**.

Daarnaast is en blijft **verlies in gezonde jaren door ziekte** voor aandoeningen aan het **bewegingsstelsel**, **hartvaatstelsel** en voor **psychische stoornissen** het **hoogst**.



Landelijke prognose sterfte aan hart- en vaatziekten en kanker 2015-2040



Bron: RIVM VTV 2018

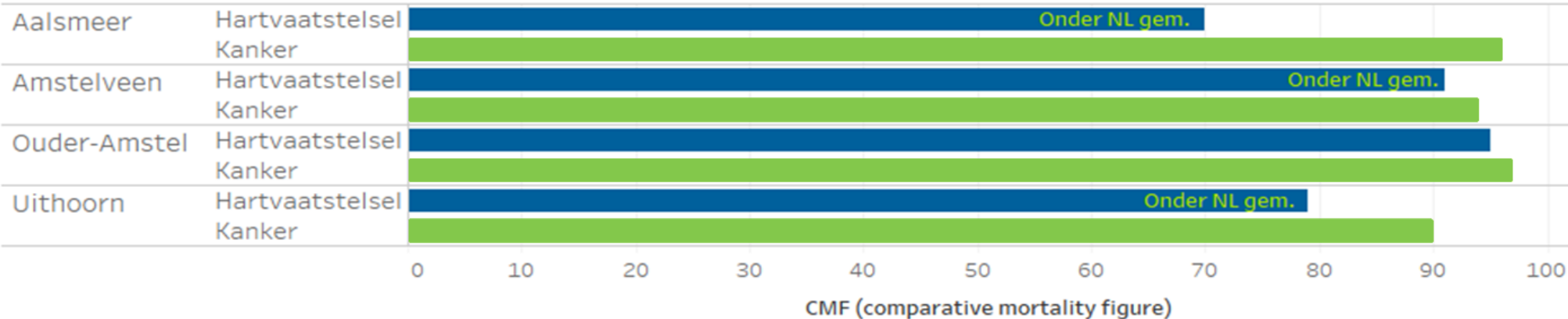
Sterfte hart- en vaatziekten en kanker

Landelijk zien we dat de kans om te sterven aan hart- en vaatziekten en kanker in 2040 zal dalen t.o.v. 2015. De sterftekans voor hart- en vaatziekten daalt naar verwachting van 26% naar 18% en de sterftekans voor kanker van 31% naar 27%.

In de regio Amstelland zien we dat in de afgelopen jaren sterfte aan hart- en vaatziekten gemiddeld lager is dan de sterfte aan kanker. In de periode 2013-2016 zitten de gemeenten Aalsmeer, Amstelveen en Uithoorn onder het landelijk gemiddelde wat betreft sterfte aan hart- en vaatziekten

*CMF is een index voor sterfte: de verhouding tussen het gestandaardiseerde en ruwe sterftecijfer in een standaardpopulatie.

Jaarlijkse sterfte hart- en vaat ziekten en kanker 2013-2016



Bron: CBS 2019

Oncologische aandoening	GGD Amsterdam-Amstelland t.o.v. het NL gemiddelde 2012-2015 (aantal gevallen per 10.000)
Invasieve kanker	Gelijk (60,2)
Dikke darmkanker	Onder (7,8)
Blaaskanker	Onder (1,5)
Luchtwegtumoren	Boven (8,1)
Melanomen	Onder (2,6)
Borsttumoren	Gelijk (16,7)
Baarmoederhalskanker	Boven (1,1)
Prostaattumoren	Gelijk (13,1)

Gecorrigeerd voor leeftijd en eventueel geslacht

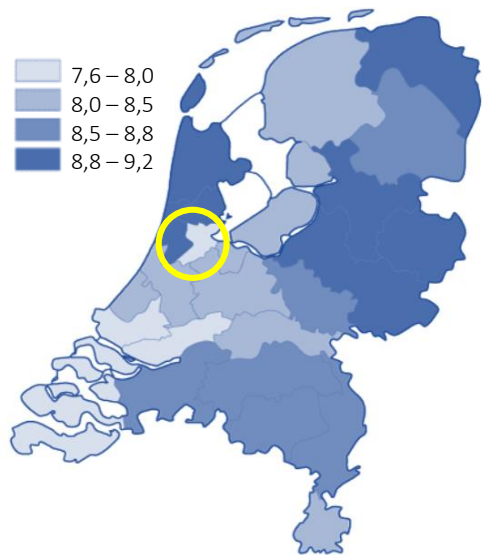
Oncologische aandoeningen

Op **1 januari 2018** waren er **landelijk** ongeveer 606.600 personen met de **diagnose kanker**. Dit is ruim **3,5%** van de bevolking.

In GGD Amsterdam-Amstelland wonen **gemiddeld minder** mensen met **dikke darmkanker, blaaskanker en melanomen** in vergelijking met de rest van Nederland.

Echter, gemiddeld hebben inwoners in GGD Amsterdam-Amstelland **meer luchtwegtumoren en baarmoederhalskanker** dan het Nederlands gemiddelde.

Aantal gevallen dikke darmkanker
per 10.000 inwoners

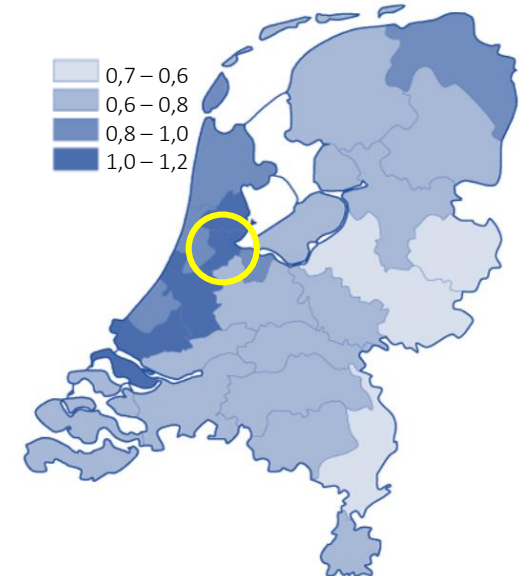


Oncologische aandoeningen t.o.v. het landelijk gemiddelde
2012-2015 per GGD regio

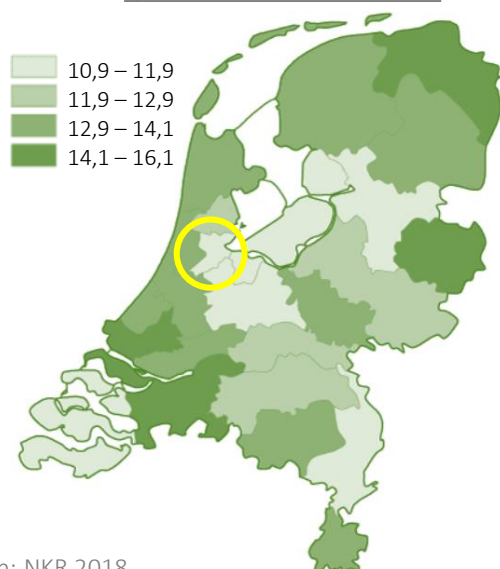
Het **landelijk gemiddelde** voor **luchtwegtumoren** in de periode 2012-2015 is **7,6 gevallen** per jaar, per 10.000 inwoners. **GGD Amsterdam-Amstelland** zit hierboven met **8,1 gevallen** per 10.000 inwoners.

Het **landelijk gemiddelde** voor **baarmoederhalskanker** in de periode 2012-2015 is **0,8 gevallen** per jaar, per 10.000 vrouwen. **GGD Amsterdam-Amstelland** zit hierboven met **1,1 gevallen** per 10.000 vrouwen.

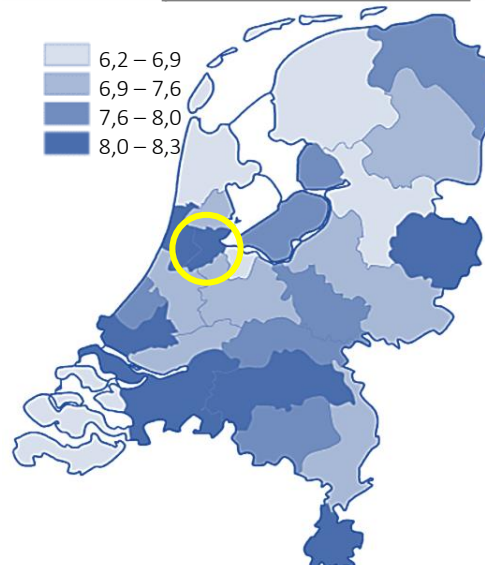
Aantal gevallen baarmoederhalskanker
per 10.000 vrouwen



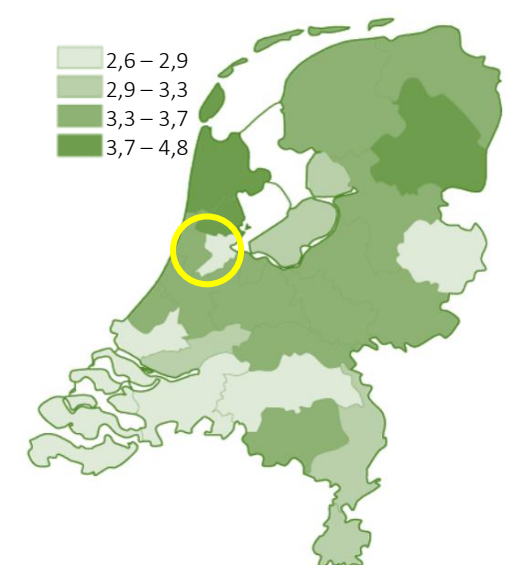
Aantal gevallen blaaskanker
per 10.000 inwoners



Aantal invasieve luchtwegtumoren
per 10.000 inwoners



Aantal melanomen
per 10.000 inwoners



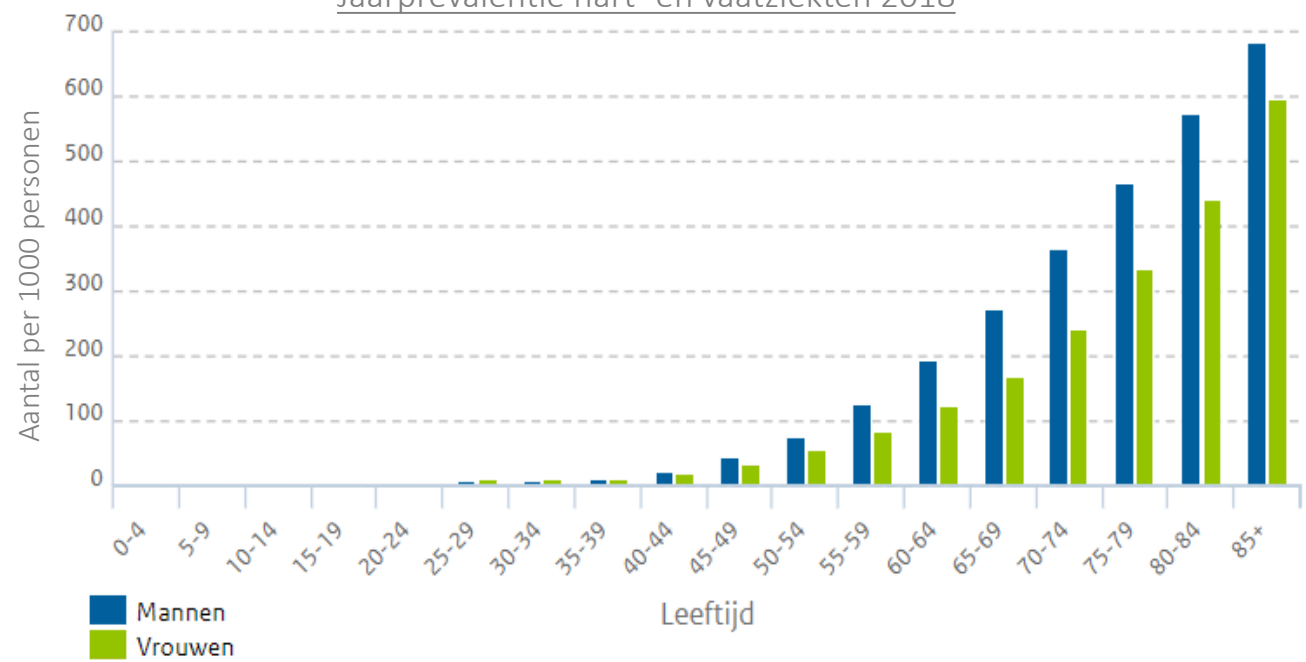
Prevalentie hart- en vaatziekten

In 2018 waren er in **Nederland** naar schatting **1.648.000** mensen met hart- en vaatziekten (HVZ) en het **aantal neemt toe met de leeftijd**. In de leeftijdscategorie **85+** lijdt **68% van de mannen** en **60% van de vrouwen** aan hart- en vaatziekten.

Mannen hebben in het algemeen meer kans op HVZ t.o.v. vrouwen → **105 per 1.000 mannen t.o.v. 87 per 1000 vrouwen** in 2018

In **GGD Amsterdam-Amstelland** overlijden er gemiddeld **minder** patiënten aan **hart- en vaatziekten** in het algemeen, met in het bijzonder **hartfalen**.

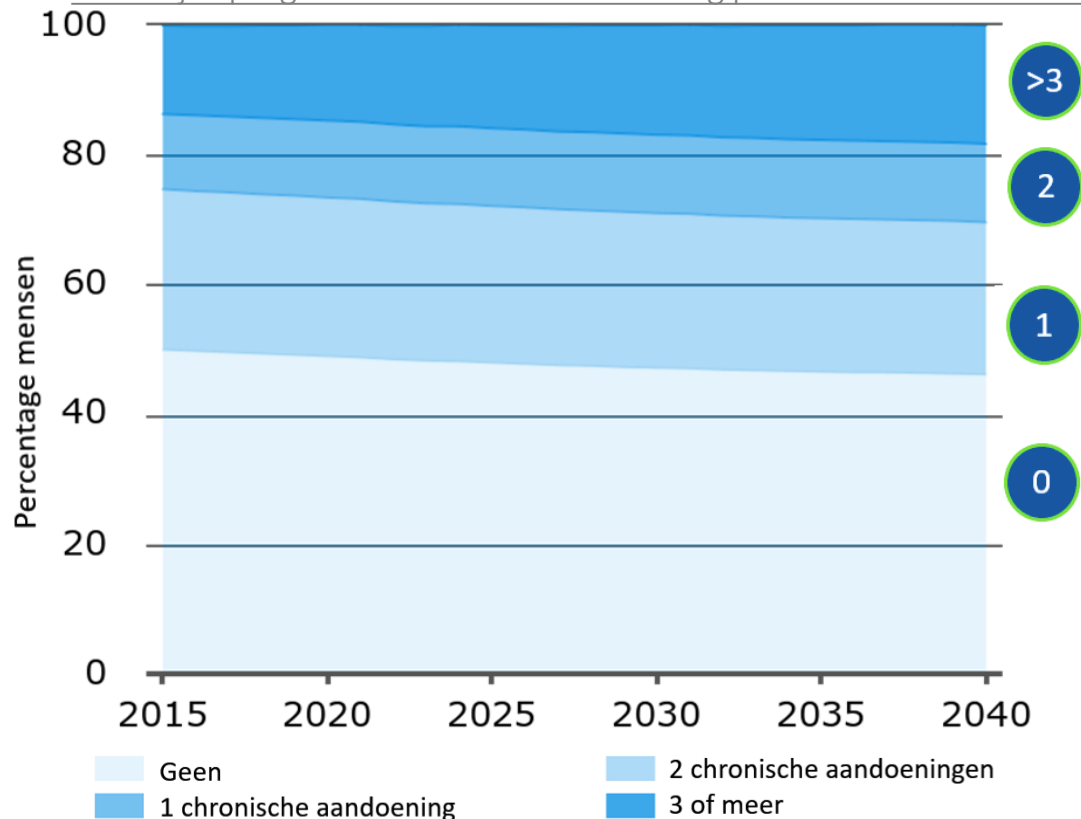
Jaarprevalentie hart- en vaatziekten 2018



Sterfte hart- en vaatziekten	GGD Amsterdam-Amstelland t.o.v. het NL gemiddelde 2013-2016
Coronaire hartziekten	Gelijk
Beroerte	Gelijk
Hartfalen	Onder
Acuut hartinfarct	Gelijk
Hart- en vaatstelsel totaal	Onder

Gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Landelijke prognose chronische aandoening per inwoner 2015-2040



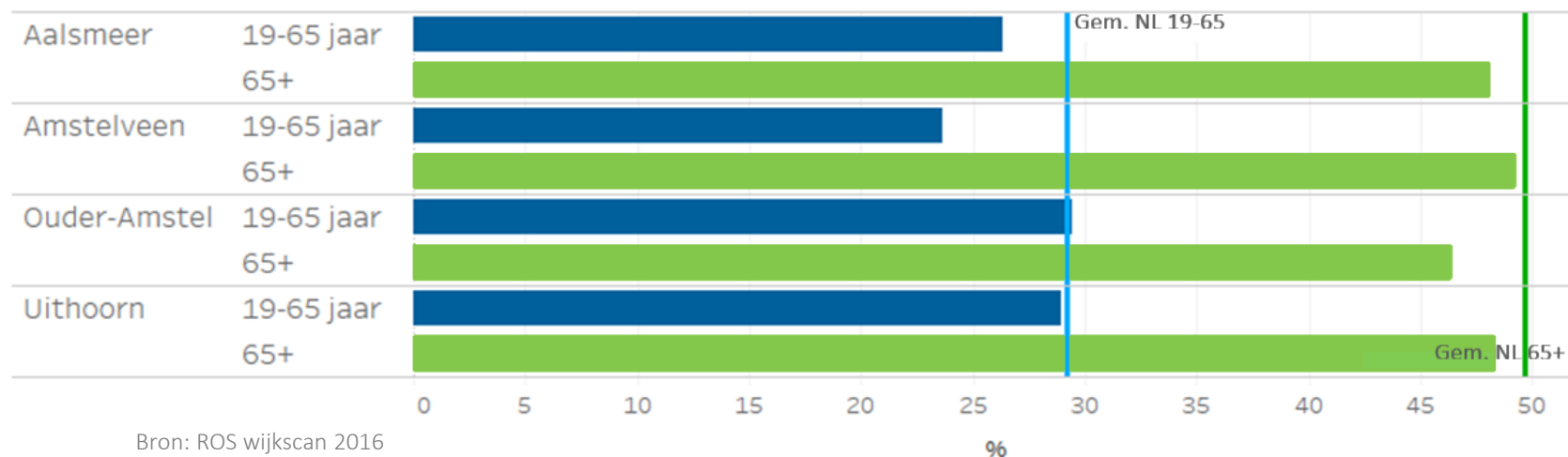
Bron: NIVEL zorgregistraties eerste lijn 2018

Chronische aandoeningen

Het **aantal** inwoners met **één of meer** chronische aandoeningen zal in de toekomst landelijk **toenemen**. **1 op de 3** Nederlanders zal in 2040 **twee of meer** chronische aandoeningen hebben.

In de **regio Amstelland** hebben gemiddeld **minder** inwoners **één of meer langdurige aandoeningen** vergeleken met het landelijk gemiddelde. Desalniettemin had in **2016** gemiddeld **48%** van de **65-plussers één of meer langdurige aandoeningen**.

Percentage inwoners met één of meer langdurige aandoeningen t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Bron: ROS wijkscan 2016

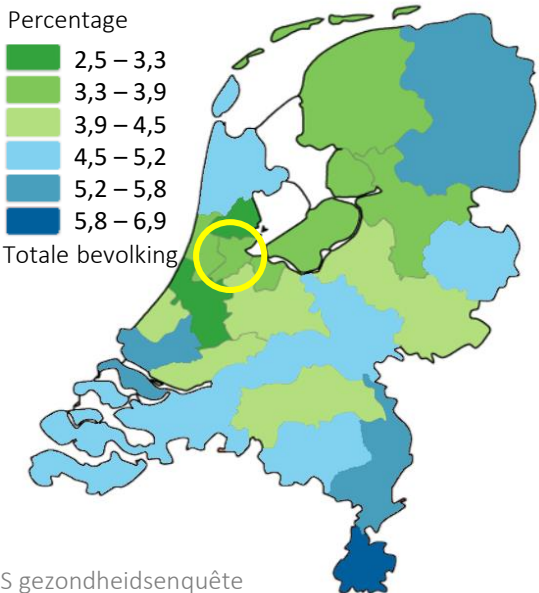
Chronische aandoening	GGD Amsterdam-Amstelland t.o.v. het NL gemiddelde 2014-2016
Migraine/hoofdpijn	Gelijk (14,8)
Astma	Gelijk (6,2)
COPD, chronische bronchitis, longemfyseem	Onder (3,8)
Rug aandoening	Gelijk (8,8)
Aandoening nek/schouder	Gelijk (9,3)
Hypertensie	Onder (13,4)
Artrose	Boven (9,4)

Chronische aandoeningen

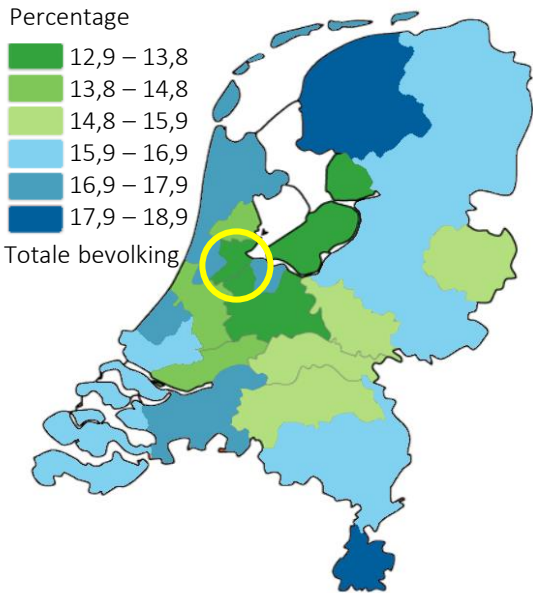
Als we kijken naar een aantal specifieke chronische aandoeningen wonen er gemiddeld **minder inwoners in GGD Amsterdam-Amstelland** die lijden aan **COPD en hypertensie**.

Daarentegen is het aantal inwoners met **artrose in GGD Amsterdam-Amstelland hoger** dan het landelijk gemiddelde. Het gemiddelde percentage **artrose in Nederland is 8%** en in **GGD Amsterdam-Amstelland 9,4%**.

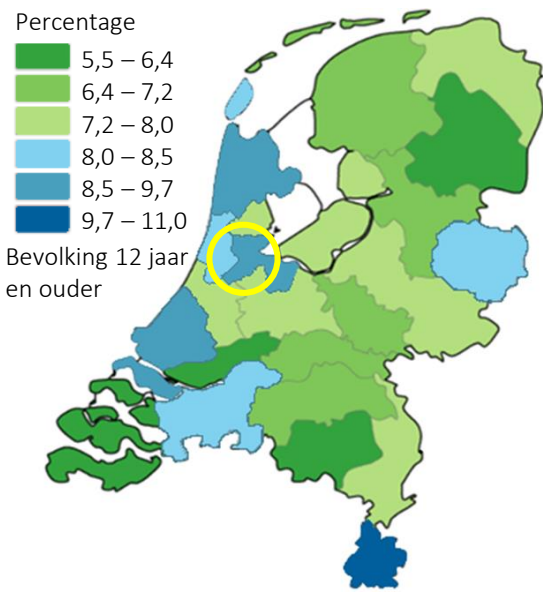
COPD, chronische bronchitis, longemfyseem



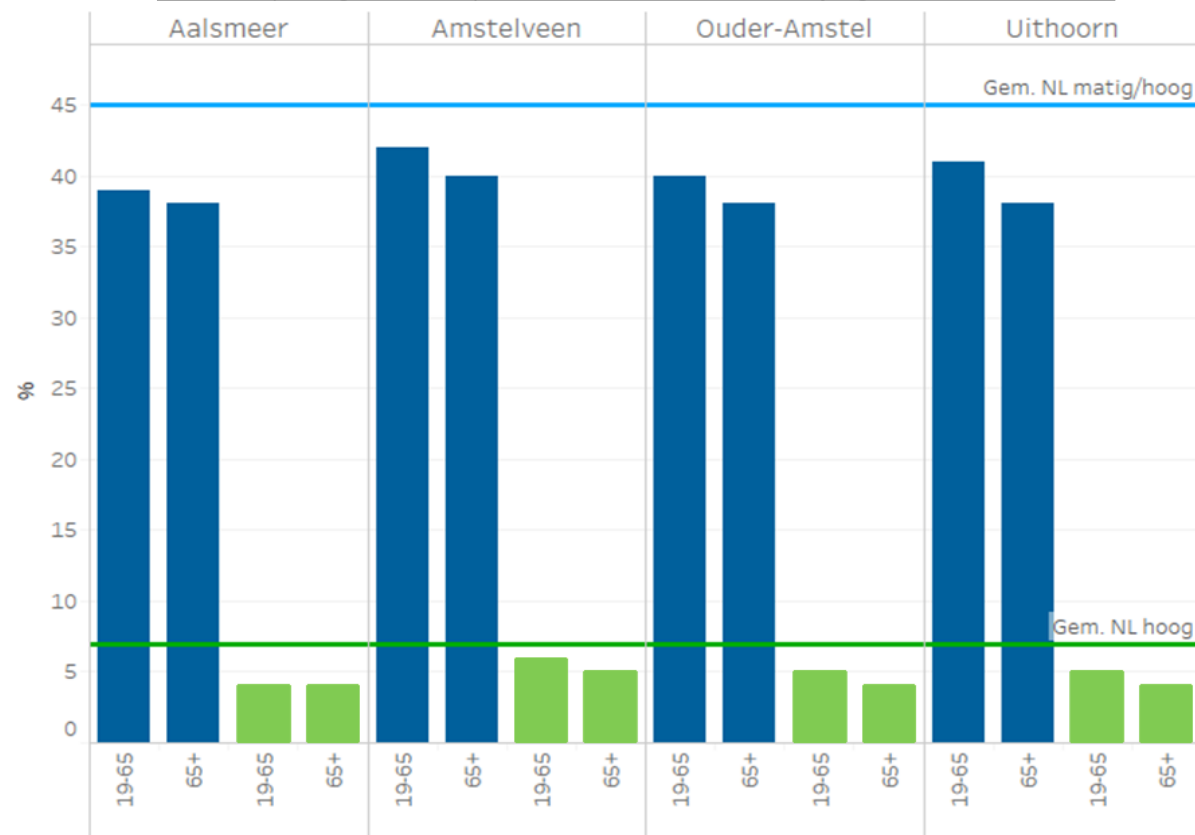
Hypertensie



Artrose



Risico op angst en depressie t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Risico op angst en depressie

Matig tot hoog risico

Hoog risico

Bron: CBS Gezondheidsmonitor 2016

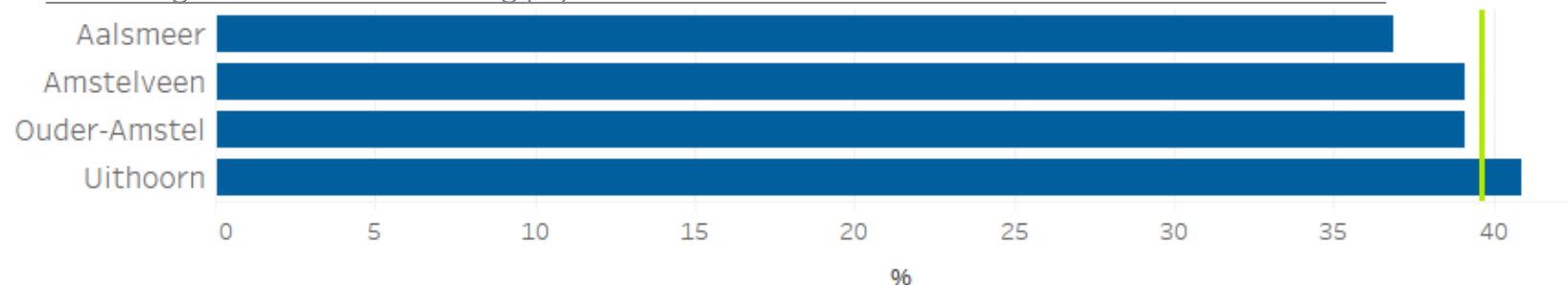
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

In de **regio Amstelland** wonen gemiddeld **minder** inwoners met een **matig/hoog of hoog risico op angst en depressie**. Desalniettemin had in 2016 ongeveer **2 op de 5** volwassenen van **19-65 jaar** een **matig tot hoog risico op angst en depressie**.

De **19-65 populatie** in de regio heeft over het algemeen een **hoger risico op angst en depressie dan 65-plussers**.

In **Uithoorn** heeft gemiddeld **41%** van de inwoners **ernstig psychische klachten**. Dit is **hoger dan** het gemiddelde in **GGD Amsterdam-Amstelland (39,5%)**. In **Aalsmeer** hebben de minste inwoners ernstige psychische klachten (**37%**).

Percentage inwoners met ernstig psychische klachten t.o.v. GGD Amsterdam-Amstelland 2016



Bron: GGD Amstelland in beeld 2016

Dementie

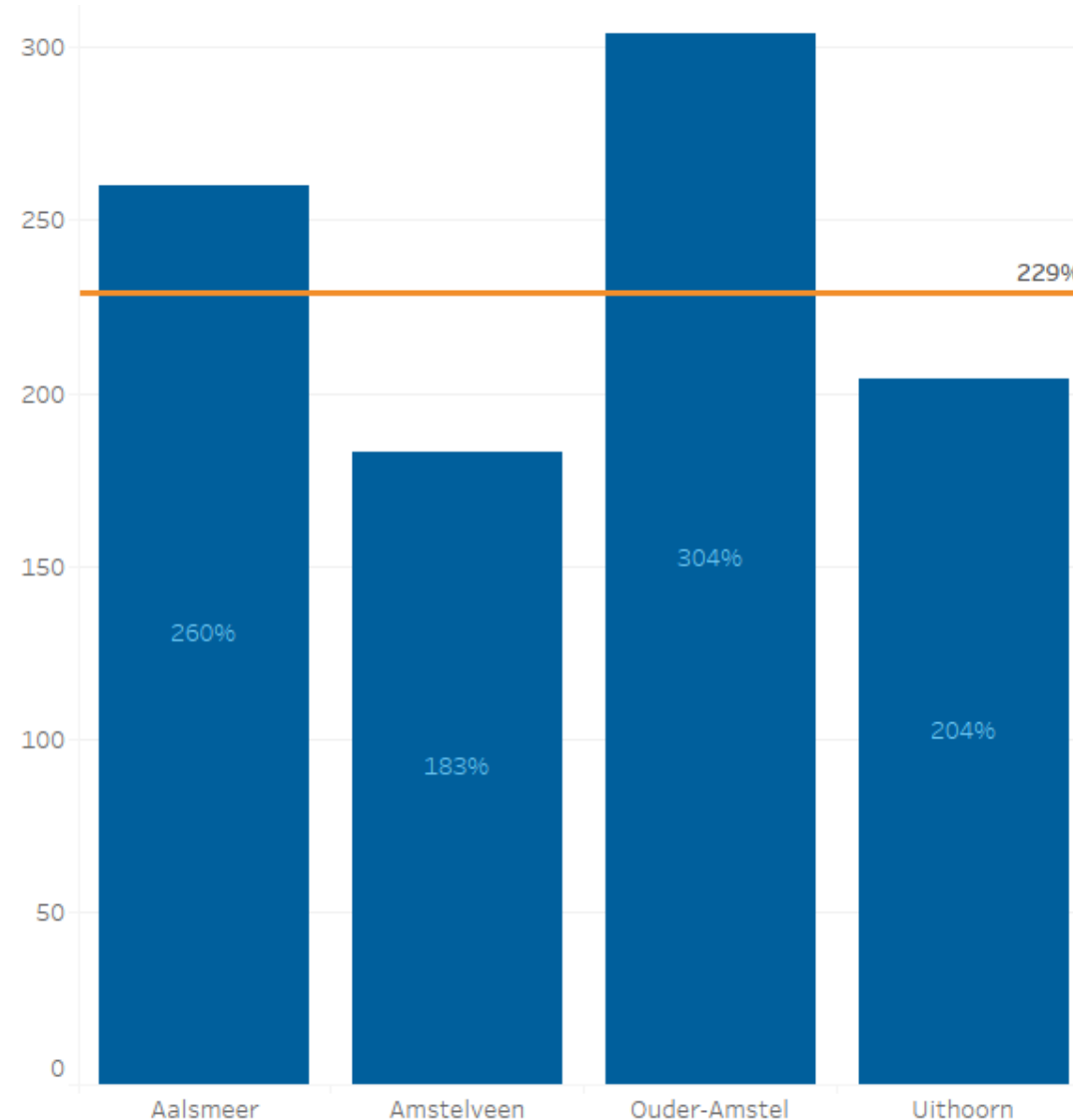
Het **aantal** inwoners in **Nederland** met **dementie** zal de komende jaren fors **stijgen**. In **2050** lijden naar verwachting **620.000** inwoners aan **dementie**. Dit is een **stijging van 229%** vergeleken met 2018. In Aalsmeer en Ouder-Amstel zal het aantal inwoners met **dementie in 2050** nog harder **stijgen**, namelijk **260%** in Aalsmeer en zelfs **304%** in Ouder-Amstel.

De **gewogen gemiddelde wachttijd** voor casemanagement dementie (**CMD**) Ketenzorg Dementie Amstelland en de Meerlanden is momenteel **4 weken** (6 weken treeknorm) (Vektis).

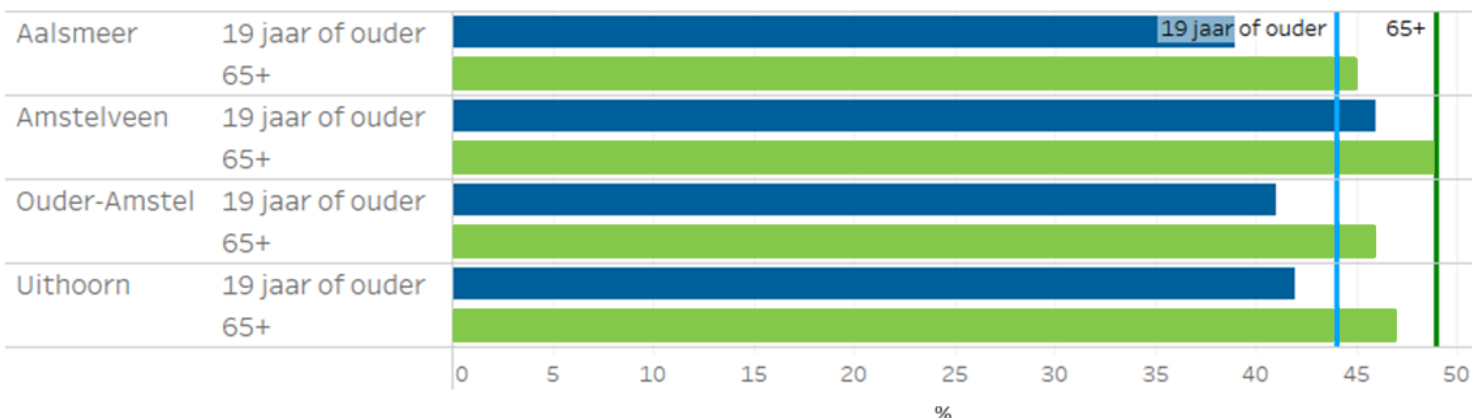
Prognose inwoners met dementie 2018-2050

	2018	2020	2025	2030	2040	2050
Aalsmeer	500	530	610	730	960	1300
Amstelveen	1.800	1.800	1.900	2.200	2.800	3.300
Ouder-Amstel	250	260	310	390	580	760
Uithoorn	490	530	600	680	840	1.000
Nederland	270.000	180.000	330.000	390.000	520.000	620.000

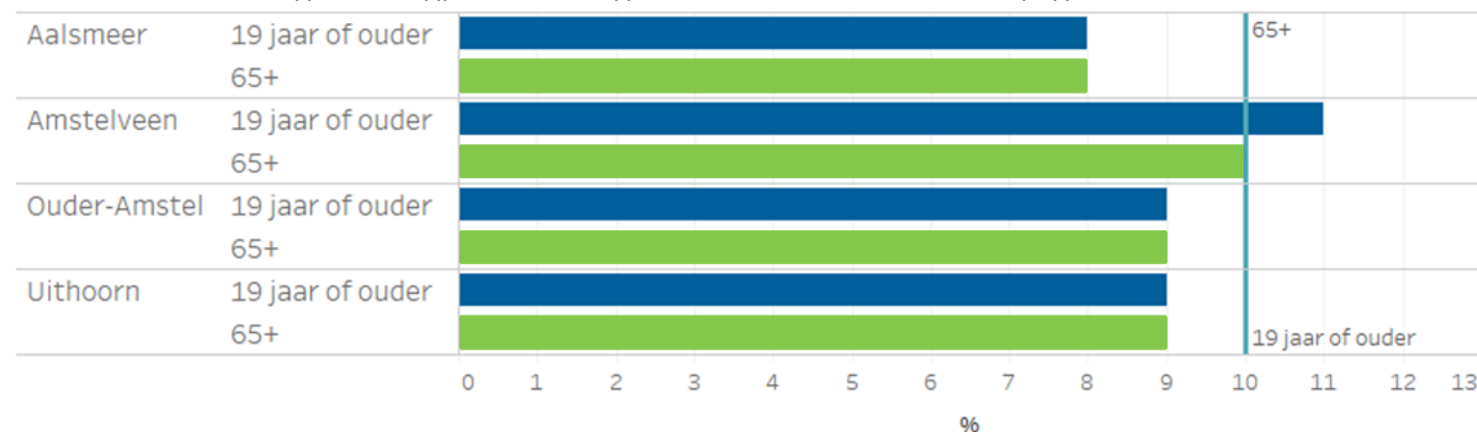
Procentuele stijging dementie 2018-2050 regio Amstelland
t.o.v. de gemiddelde landelijke stijging



Percentage eenzaamheid t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Percentage ernstig/zeer ernstig eenzaam t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



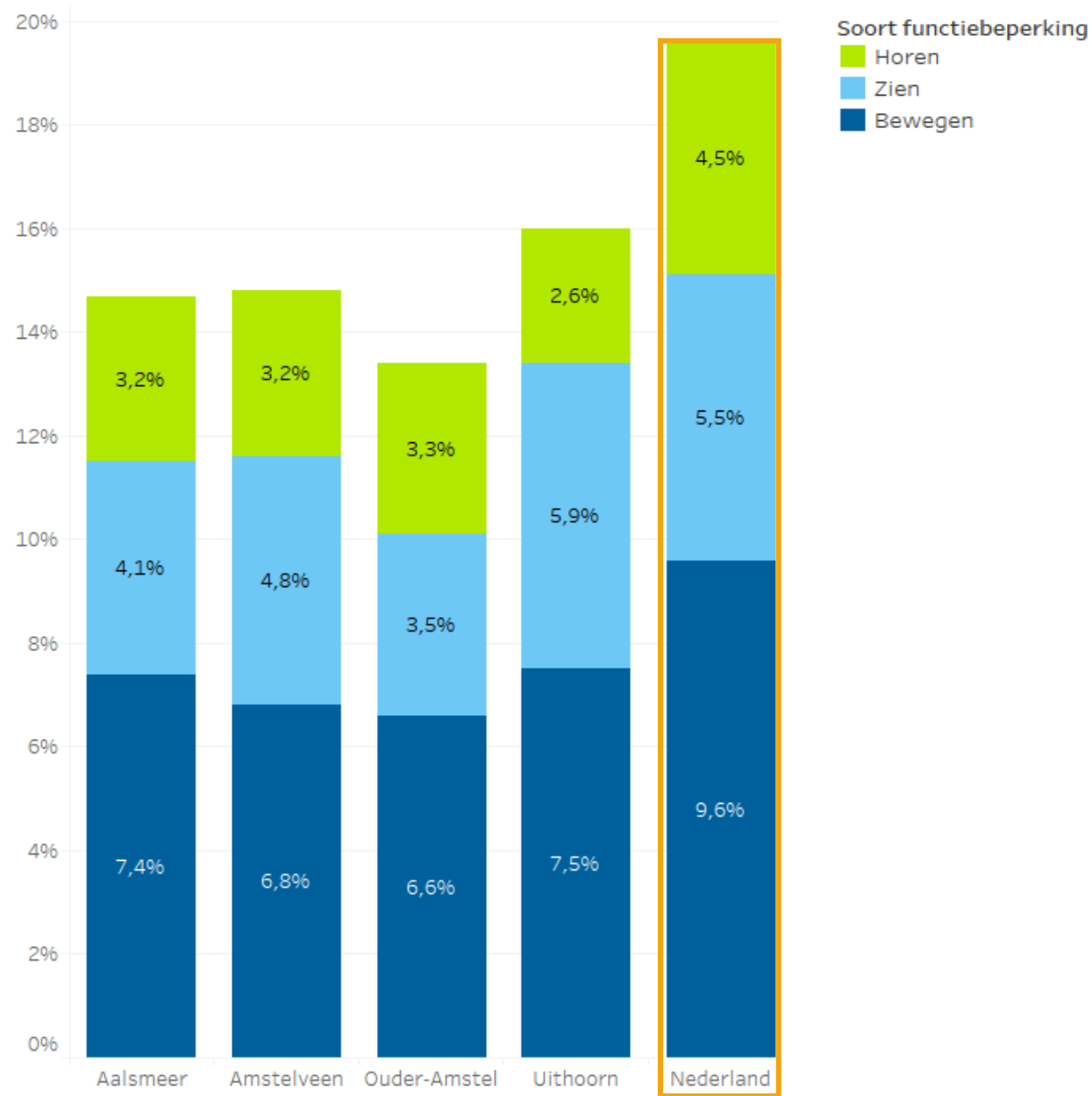
Eenzaamheid

In 2016 voelde gemiddeld **47%** van de Nederlanders zich **eenzaam** en **10%** ernstig/zeer ernstig eenzaam.

Opvallend is dat in **Amstelveen** volwassenen van **19 jaar of ouder** gemiddeld **meer eenzaam** zijn dan in de rest van het land. In **Aalsmeer** wonen gemiddeld het **minst** aantal inwoners dat zich **eenzaam** voelt.

65-plussers voelen zich in het algemeen **vaker eenzaam** dan volwassenen van 19 jaar of ouder, maar **niet vaker ernstig tot zeer ernstig eenzaam**.

Percentage inwoners naar type functiebeperking
t.o.v. het landelijk gemiddelde 2016



Functiebeperkingen

Gemiddeld had in 2016 bijna 20% van de Nederlanders een functiebeperking in horen, zien of bewegen, waarbij een beperking in **bewegen** het grootste aandeel vormt (9,6%).

65-plussers hebben gemiddeld **vaker** functiebeperkingen dan de 19-65 populatie (14%-38%).

In **Ouder-Amstel** hebben inwoners t.o.v. het landelijk gemiddelde het **minst** functiebeperkingen (13,4%). In **Uithoorn** hebben inwoners gemiddeld **vaker** een functiebeperking in zien, terwijl zij **minder vaak** een functiebeperking hebben in horen.

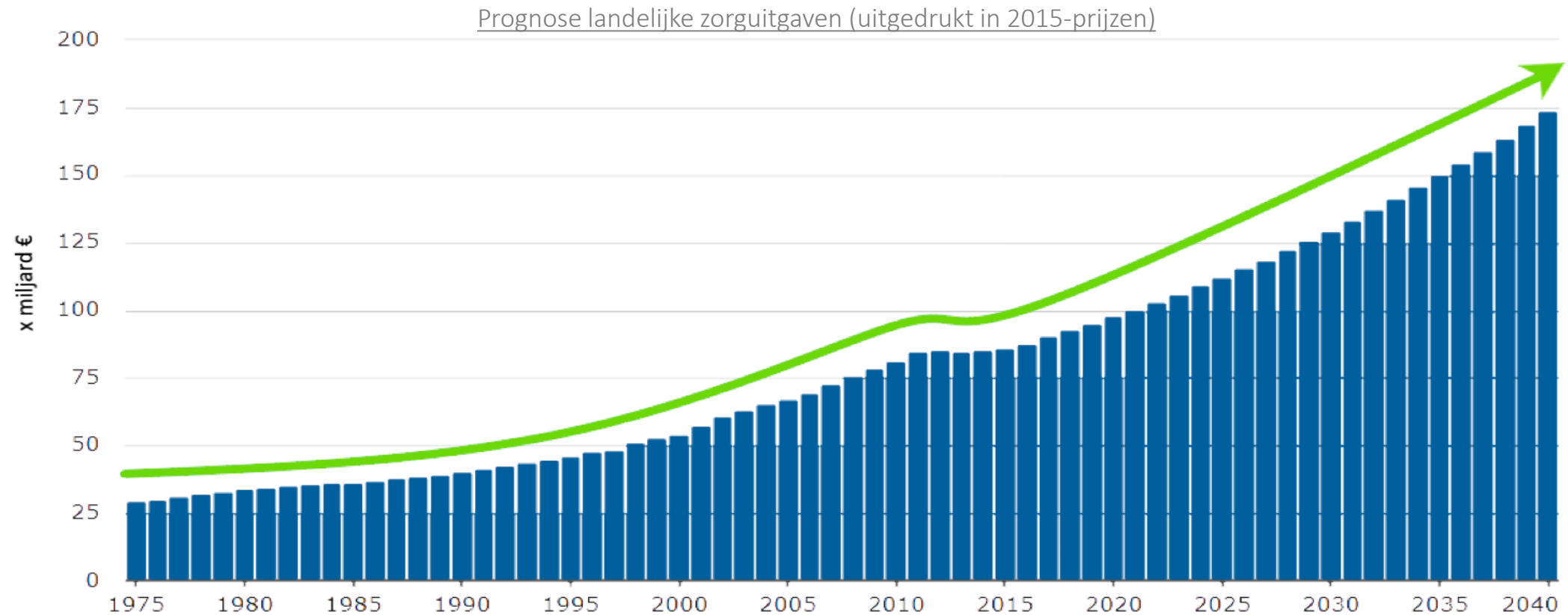
Zorgkosten

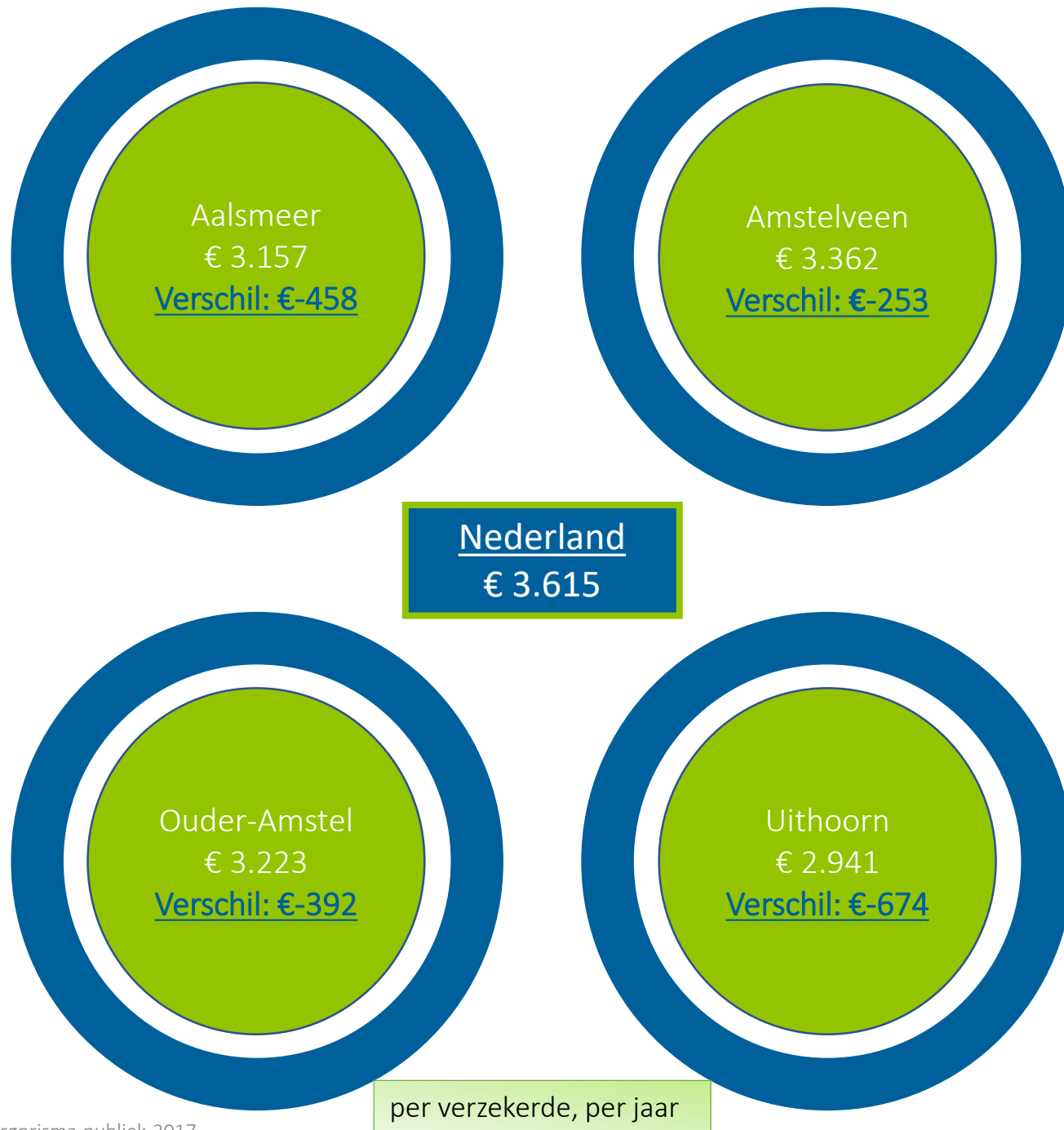


Stijgende zorguitgaven

De **totale zorguitgaven** zullen de aankomende jaren fors gaan stijgen van **€86 miljard** in 2015 naar **€174 miljard** in 2040. Dit betekent een ruime verdubbeling van de zorgkosten.

**Deze kosten bevatten de collectieve uitgaven (Zvw, Wlz, WMO) en de private uitgaven. De uitgaven van kinderopvang, welzijn en jeugdzorg zijn niet meegenomen in deze visualisatie.*





Verskil in individuele zorguitgaven t.o.v. het landelijke gemiddelde 2017

In **Nederland** zijn de zorgkosten voor de **Zvw** en de **Wlz** gemiddeld **€3.615** per persoon per jaar.

Te zien is dat de **regio Amstelland** gemiddeld onder deze kosten zit. De gemeente **Uithoorn** heeft gemiddeld **€674 minder zorgkosten** per persoon per jaar.

Uitgaven per zorgcluster per persoon t.o.v. het landelijk gemiddelde 2017

Wanneer gekeken wordt naar de kosten binnen de **verschillende zorgclusters** valt op dat **regio Amstelland** binnen (bijna) alle clusters **onder de Nederlands gemiddelde zorgkosten per persoon** zit.

Opvallend is dat de **kosten voor medisch specialistische zorg** in **Aalsmeer** per persoon **€127 lager** zijn t.o.v. het landelijk gemiddelde en dat gemiddeld in **Uithoorn** de **Wlz-zorg in een instelling** per persoon **€347 lager** is.

Vershil tussen gemeentelijke en landelijke individuele zorgkosten 2017

	ZVW					WLZ	
	Huisartsenzorg	Farmaceutische zorg	Wijkverpleging	Medisch-specialistische zorg	Geestelijke gezondheidszorg	Zorg thuis	Zorg in een instelling
Aalsmeer	€0	€-12	€-79	€-127	€-84	€-88	€-33
Amstelveen	€-5	€-10	€-41	€-53	€-25	€-77	€-31
Ouder-Amstel	€0	€-30	€-31	€-30	€-59	€-95	€-104
Uithoorn	€1	€-13	€-83	€-95	€-44	€-68	€-347

Ziektecluster	Zorguitgaven (x miljoen)
Psychische stoornissen *	€ 25.412.4
Hartvaatstelsel	€ 10.242.4
Bewegingsstelsel en bindweefsel	€ 6.568.4
Spijsverteringsstelsel	€ 6.016.5
Zenuwstelsel en zintuigen	€ 5.884.4

Aandoening	Zorguitgaven (x miljoen)
Dementie	€ 9.053
Verstandelijke beperking	€ 8.251
Gebitsafwijkingen	€ 3.730
Coronaire hartziekten	€ 2.280
Diabetes mellitus	€ 1.591

Top 5 ziekteclusters en aandoeningen met de hoogste zorgkosten in 2017

Landelijk zijn **psychische stoornissen** de ziektecluster met de **hoogste zorgkosten**, gevolgd door aandoeningen aan het hartvaatstelsel. Let op: **dementie en verstandelijke beperkingen** zijn in deze kosten meegenomen.

De **specifieke aandoeningen** met de hoogste zorgkosten sluiten hier dan ook bij aan, met de **hoogste kosten** voor **dementie en verstandelijke beperkingen**.

Opvallend is dat de cluster **kanker niet** tot de top 5 **hoogste zorgkosten** behoort met **€ 5.879** in 2017.

*incl. dementie en verstandelijke beperkingen

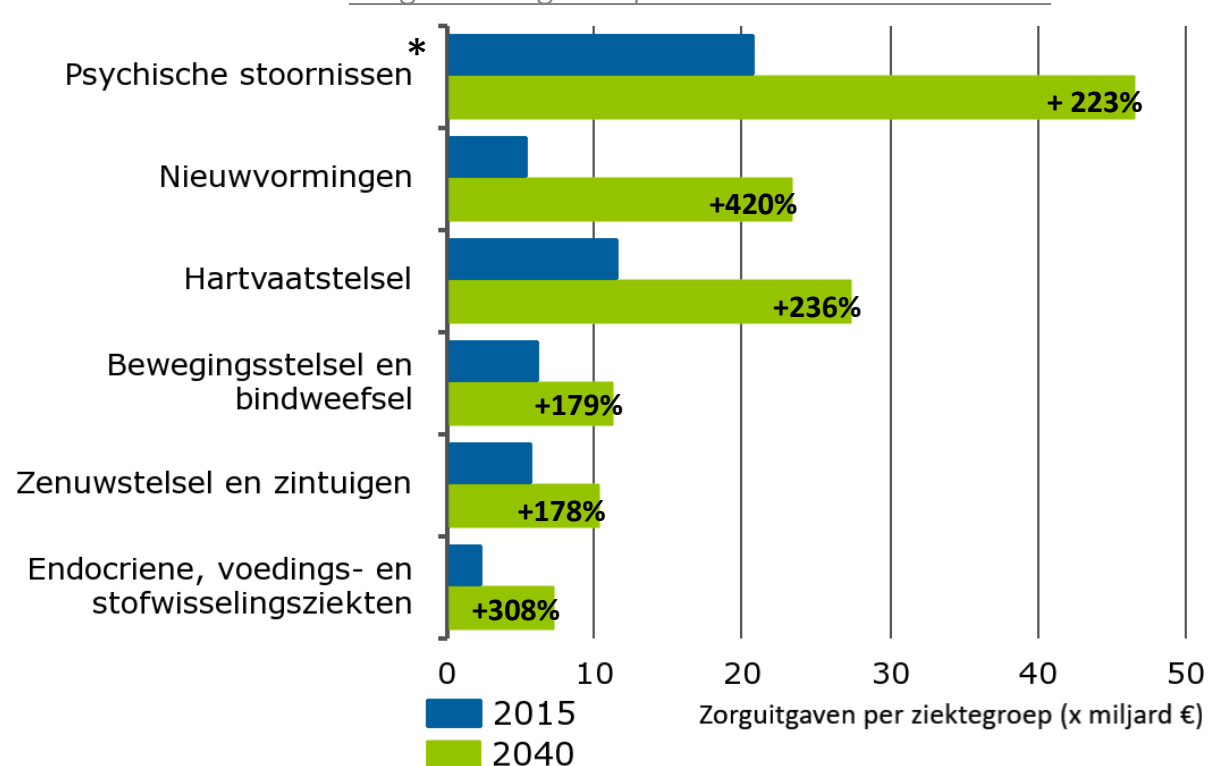
Prognose zorguitgaven per ziektecluster en per leeftijdsklasse

Met de verwachte stijging in zorgkosten is het van belang in kaart te brengen welke aandoeningen in kosten naar verwachting het meest zullen stijging. De **hoogste stijging** zal naar verwachting plaatsvinden binnen de cluster **kanker** met een verwachte stijging van **420%**. Ook **endocriene, voedings- en stofwisselingsziekten** zullen naar verwachting fors stijgen met **308%**. Desalniettemin zal de cluster **psychische stoornissen** ook in de toekomst **in totaal de hoogste kosten** opleveren.

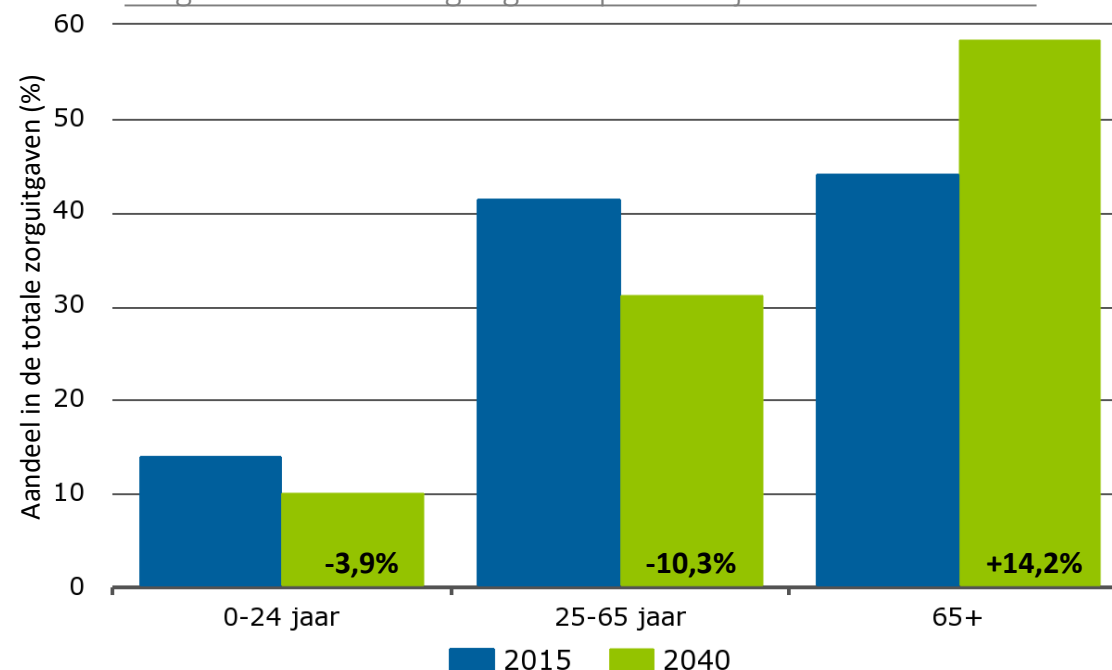
Met focus op leeftijdscategorie zien we dat de **zorgkosten** voor **65-plussers** zullen **toenemen** met **14,2%**, terwijl de zorgkosten voor **0-65-jarigen** zullen **afnemen**.

* Inclusief dementie en verstandelijke beperkingen

Prognose uitgaven per ziektecluster 2015-2040



Prognose aandeel zorguitgaven per leeftijdsklasse 2015-2040





Gemiddelde zorgkosten per oudere (65+) in 2014

Naar aanleiding van de verwachte stijgende zorgkosten van de oudere populatie is het verstandig de huidige stand van zaken in kaart te brengen.

We zien dat in 2014 de **zorgkosten** voor een **65-plusser** in de **regio Amstelland** gemiddeld **lager** waren dan de gemiddelde zorgkosten voor een 65-plusser in Nederland. Opvallend is gemeente **Uithoorn** waarbij een 65-plusser **gemiddeld €1.960 minder zorgkosten** maakte dan de landelijk gemiddelde zorgkosten voor een 65-plusser.

*In deze kosten zijn meegenomen: huisartsenzorg, farmaceutische zorg, mondzorg, MSZ, paramedische zorg, hulpmiddelenzorg, ziekenvervoer, GGZ, geriatrische revalidatiezorg, AWBZ intra- en extramurale zorg en overige kosten.

Gemeente	Gemiddelde kosten gemeente	Gemiddelde kosten Nederland	Verschil
Aalsmeer	€ 7.945	€ 8.828	€ -883
Amstelveen	€ 8.651	€ 8.828	€ -177
Ouder-Amstel	€ 8.531	€ 8.828	€ -297
Uithoorn	€ 6.868	€ 8.828	€ -1.960

WLZ kosten 2018

De gemiddelde **zorgkosten** en het gemiddelde **gebruik** van de **WLZ** **verschillen** fors tussen de **leeftijdscategorieën**. Het **gebruik** is **groter** bij de **65-plussers**, echter zijn de **kosten** voor de **18-64 jarigen** per patiënt een stuk **hoger**.

Wat betreft het **WLZ gebruik** binnen de **65-plussers** zien we een **uitzonderlijk hoog** gebruik in **Amstelveen** van **71,1%**, en een **relatief laag** gebruik in **Ouder-Amstel** van **4,15%**.

De **kosten** voor de WLZ zijn in **Amstelveen** voor de **65-plussers** hoger t.o.v. de andere gemeenten. Opvallend zijn ook de **lagere kosten** voor de **18-64 populatie** in **Uithoorn**.

Gemiddelde WLZ kosten per patiënt 2018

Gemeente	18-64 jaar	65+
Aalsmeer	€ 72.234	€ 42.309
Amstelveen	€ 75.480	€ 48.620
Ouder-Amstel	€ 75.793	€ 46.554
Uithoorn	€62.495	€ 41.428

Percentage inwoners dat gebruikt maakt van de WLZ in 2018

Gemeente	18-64 jaar	65+
Aalsmeer	150 (2,32%)	405 (15,15%)
Amstelveen	225 (6,81%)	1228 (71,10%)
Ouder-Amstel	77 (0,97%)	118 (4,15%)
Uithoorn	120 (4,55%)	293 (19,83%)



WMO kosten 2017

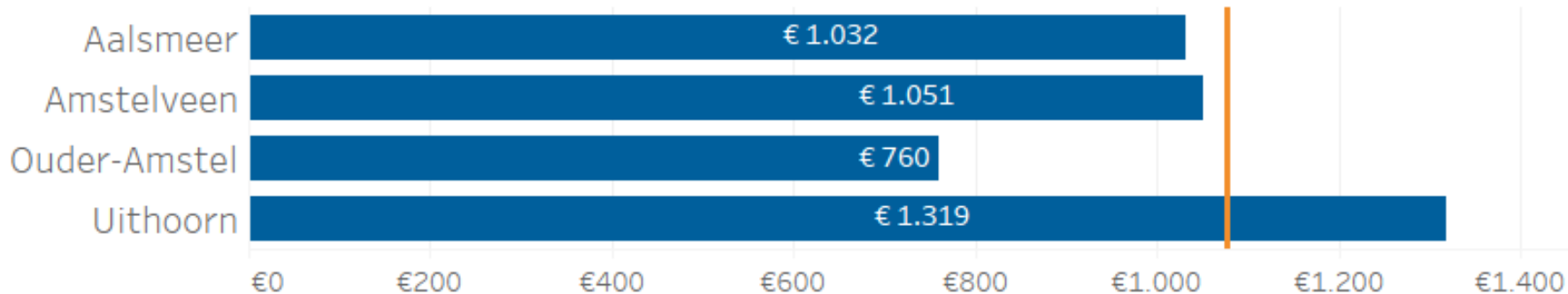
Gemiddeld zijn de **WMO kosten in Nederland** per patiënt in 2017 **€1076**.

De gemeente **Ouder-Amstel** heeft gemiddelde de **laagste WMO kosten t.o.v. het Nederlands gemiddelde**. De gemeente **Uithoorn** heeft relatief de **hoogste WMO kosten** per patiënt.

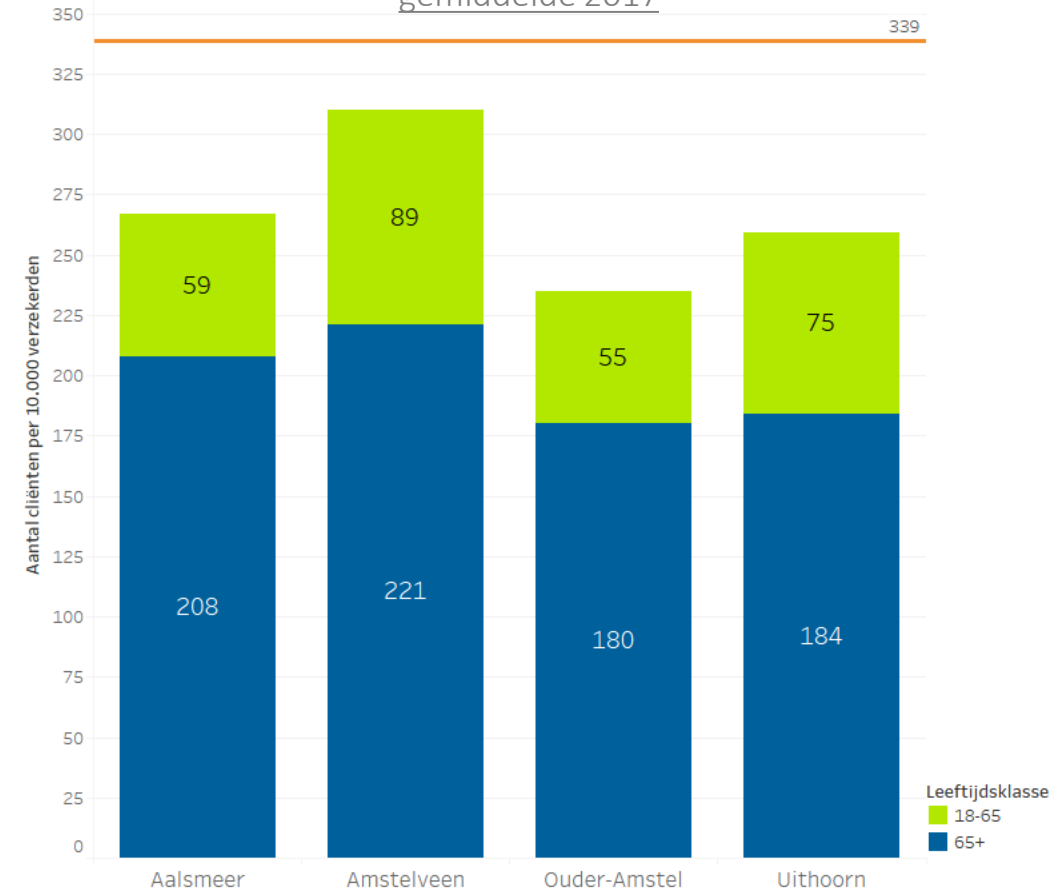
Wat betreft het **WMO gebruik** zien we dat de **65-plussers** meer gebruik maken van de WMO. **Regio Amstelland** zit **onder het Nederlands gemiddelde** wat betreft het WMO gebruik.

* De WMO kosten bevatten de gerealiseerde lasten 'Maatwerkvoorzieningen (WMO)' van de gemeentelijke jaarrekeningen 2017

WMO kosten* per patiënt t.o.v. het landelijk gemiddelde 2017



Aantal WMO cliënten regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2017



Zorgaanbod
en
zorggebruik



Gemeente	Percentage mantelzorger	Percentage zwaar belaste mantelzorger	Aantal gegeven mantelzorguren per week
Aalsmeer	13,4%	18,5%	8
Amstelveen	12,8%	14,1%	12,7
Ouder-Amstel	14,4%	8,3%	10,4
Uithoorn	14,6%	21,9%	10,9
Nederland	14,2%	14,2%	11

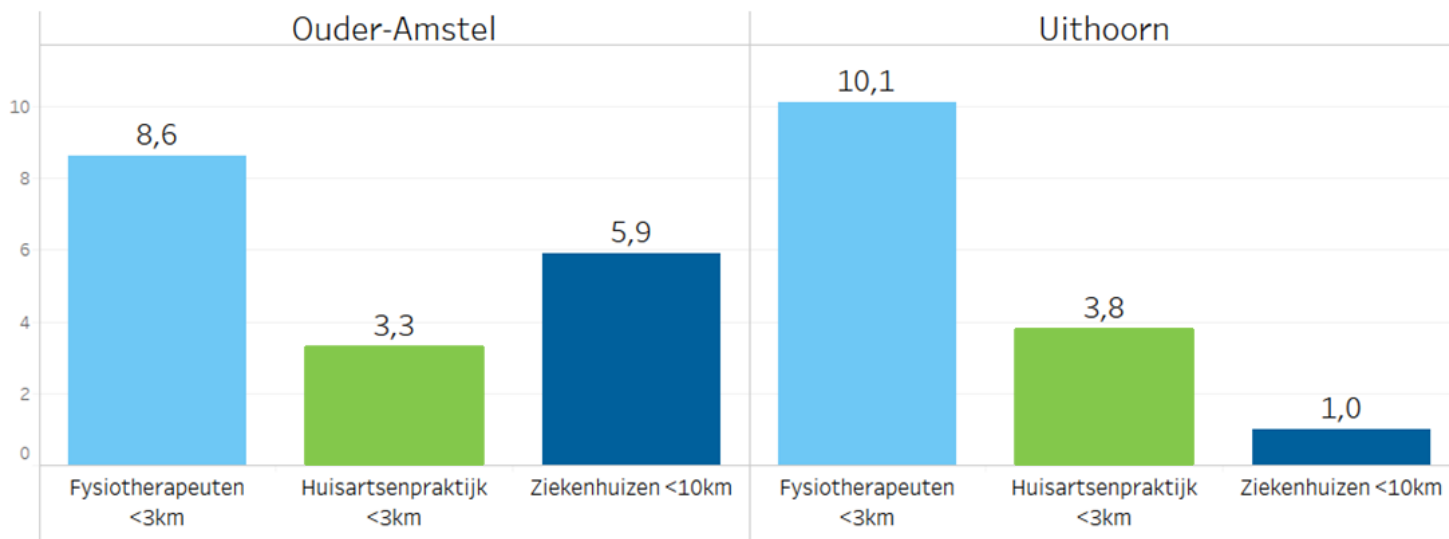
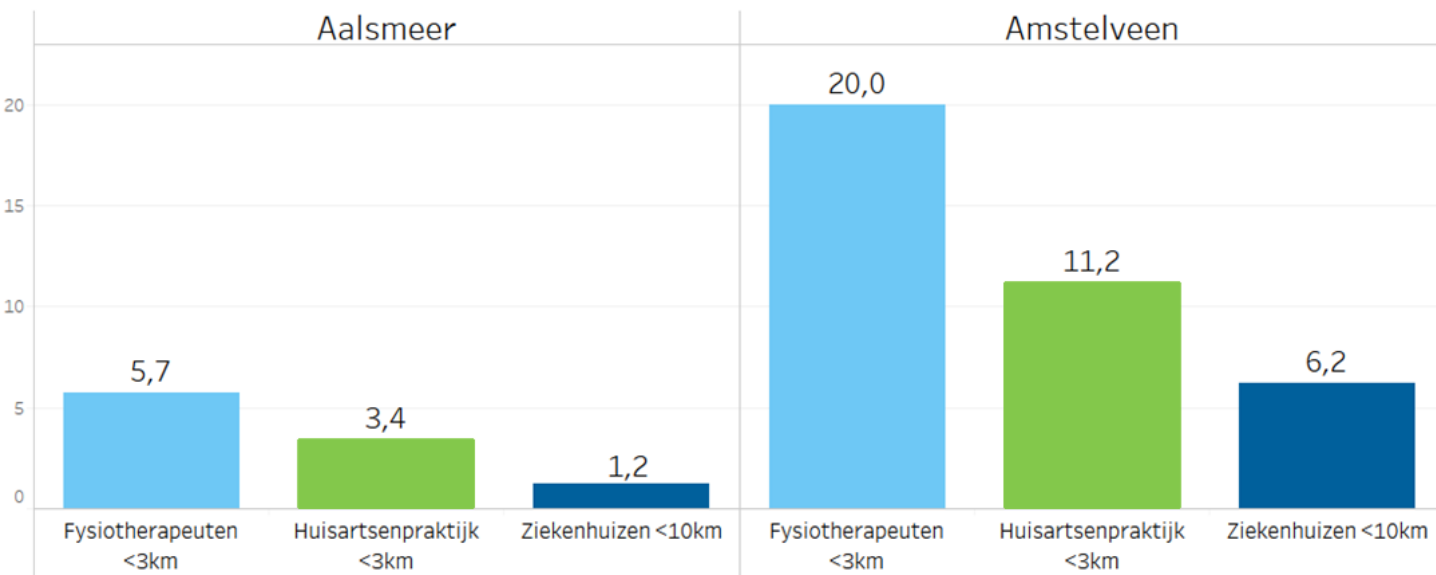
Mantelzorg

Gemiddeld is **14,2%** van de bevolking in **Nederland mantelzorger**. In de **regio Amstelland** is gemiddeld **13,8%** van de bevolking mantelzorger, waarbij in **Amstelveen** het **minst** aantal bewoners mantelzorger zijn: **12,8%**

Opvallend is dat **Uithoorn** het **hoogste percentage zwaar belaste mantelzorgers** heeft, in tegenstelling tot **Ouder-Amstel** waar het **percentage zwaar belaste mantelzorgers** bijna de helft van het landelijk gemiddelde is.

Er is **geen directe relatie** te zien **tussen het aantal gegeven mantelzorguren per week en het percentage zwaar belaste mantelzorgers**.

Aantal voorzieningen binnen bepaalde afstand



Nabijheid tot zorgvoorzieningen

Omdat **Amstelveen** de **grootste gemeente** van regio Amstelland is, zien we hier ook gemiddeld **de meeste fysiotherapeuten, huisartsenpraktijken en ziekenhuizen**.

Bovendien is in **Amstelveen** de **afstand** tot deze voorzieningen, t.o.v. de andere gemeenten, gemiddeld **het kleinst** en in **Uithoorn** het **grootst**.

In **regio Amstelland** kunnen alle inwoners **binnen een straal van 10 kilometer** terecht bij een **ziekenhuis**.

Gemiddelde afstand tot zorgvoorziening

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn
Fysiotherapeut	0,8 km	0,6 km	0,6 km	0,6 km
Apotheek	1 km	0,8 km	1 km	1,5 km
Huisartsen praktijk	0,9 km	0,8 km	1 km	1,5 km
Huisartsen post	9,6 km	2,7 km	4,3 km	9,7 km
Ziekenhuis (excl. buitenpolikliniek)	9,7 km	2,3 km	4,2 km	9,8 km

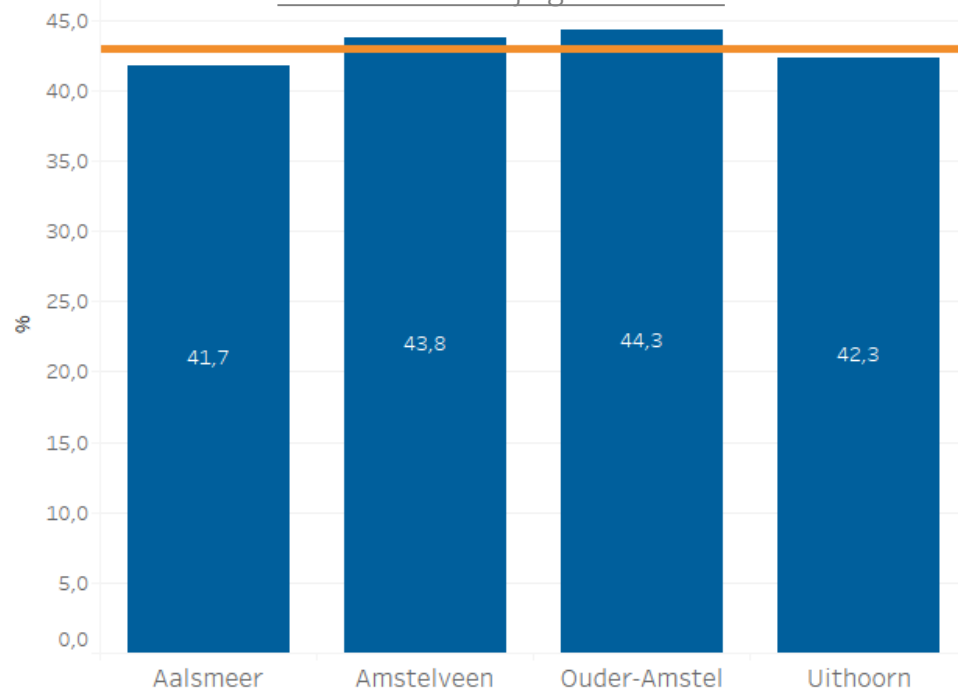
Medisch specialistische zorg

Grote ziekenhuizen in en rondom regio Amstelland zijn: Ziekenhuis Amstelland, Amsterdam UMC (locatie AMC & locatie VUmc) en het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis (OLVG).

In **2017** zijn gemiddeld **7,3 miljoen patiënten behandeld in een ziekenhuis**, dit is **43%** van het aantal verzekerden. **Regio Amstelland wijkt hier niet noemenswaardig van af.**

Opvallend is dat in **2017** het **OLVG landelijk de meeste patiënten heeft behandeld: 220.500**

Percentage inwoners dat in 2017 in een ziekenhuis is behandeld
t.o.v. het landelijk gemiddelde



Huisartsencontact

Wat betreft het contact met de huisarts zien we dat in **Ouder-Amstel** patiënten, in vergelijking tot het landelijk gemiddelde 2016, **opvallend meer contact** hadden met de huisarts i.v.m. **infectieziekten, psychische en sociale problematiek en kanker** en een stuk minder contact hadden i.v.m. **chronische aandoeningen**.

In **Aalsmeer** hebben patiënten **gemiddeld meer contact** met de huisarts vanwege **vruchtbaarheid en geboorteproblematiek** en gemiddeld **minder contact** i.v.m. **diabetes**. **Uithoorn** heeft relatief **minder contact** met de huisarts wat betreft **cardiovasculair risicomanagement (CVRM)**.

Aantal contactmomenten met huisarts vanwege verschillende aandoeningen in 2016 (per 1.000 inwoners)

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Nederland
Chronische aandoeningen	1789	1926	1661	1721	1905
Aandoeningen bewegingsapparaat	977	951	908	970	925
Infectieziekten	921	901	984	824	855
Psychische en sociale problemen	749	696	767	664	665
Acute letsels	344	329	347	325	300
Vruchtbaarheid en geboorte	180	169	150	142	157
Cardiovasculair risico management	118,1	129,9	119,2	113,4	131,1
Diabetes	41,5	54,1	48,4	47,1	55
Astma	28,8	29,9	28,1	31	31,9
Kanker	34,8	36,7	42,9	34,1	31,9
COPD	14,2	21,1	18,6	14,7	20
Hartfalen	7,7	8	7,8	6,1	6,6

Farmacie

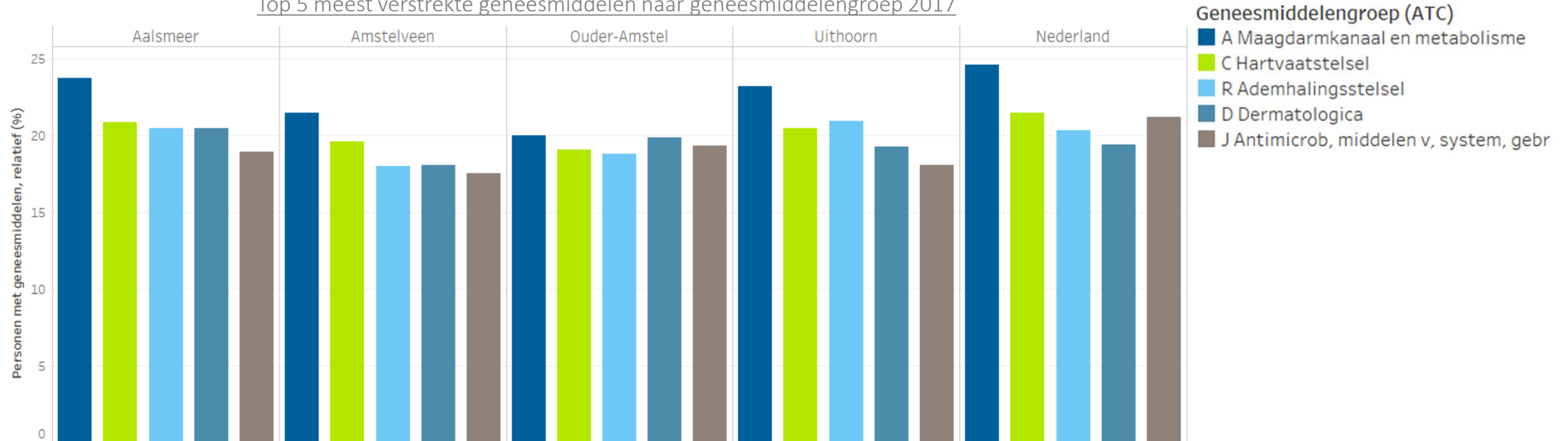
Gemiddeld slikt in 2017 ruim 65% van de Nederlanders geneesmiddelen, waarbij medicatie voor aandoeningen aan het maagdarmkanaal en het metabolisme het meest worden voorgeschreven: 25%.

In regio Amstelland wordt voor gemiddeld minder inwoners geneesmiddelen verstrekt.

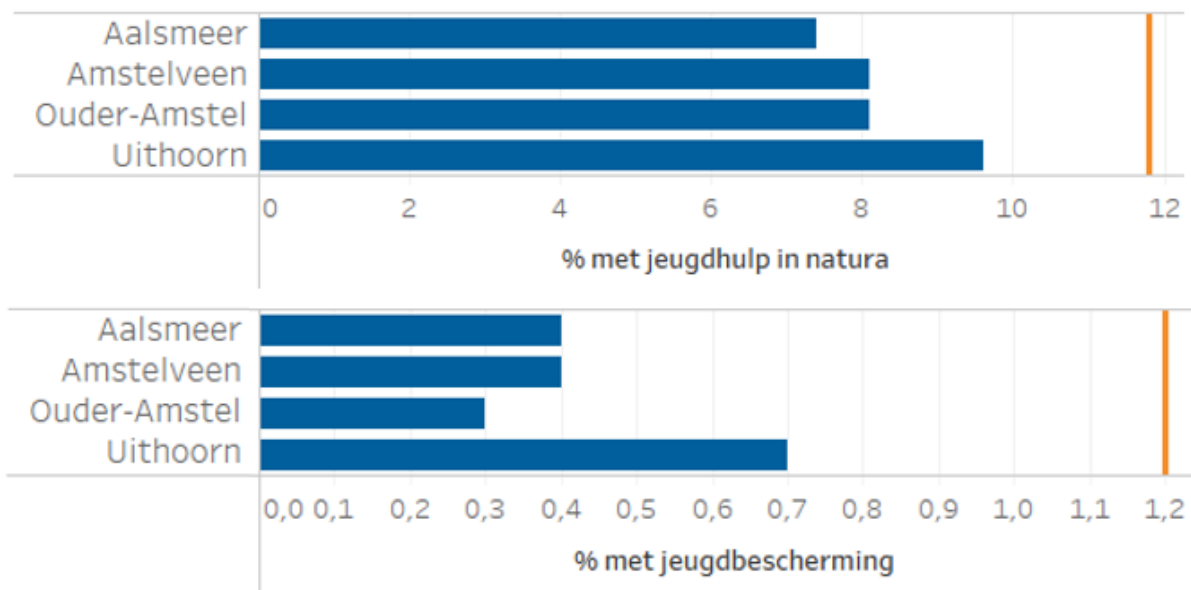
Wat betreft de verhoudingen tussen de geneesmiddelengroepen zijn er geen grote verschillen te zien tussen regio Amstelland en Nederland.

* Het aantal personen aan wie geneesmiddelen zijn verstrekt die vergoed worden uit de basisverzekering als percentage van de totale bevolking

Top 5 meest verstrekte geneesmiddelen naar geneesmiddelengroep 2017



Jeugdzorg (<18) in regio Amstelland t.o.v. het landelijk gemiddelde 2018



Jeugdzorg

In 2018 heeft ongeveer **12%** van de Nederlandse jongeren onder de 18 jaar jeugdhulp in natura ontvangen (*jeugdhulp uitbetaald via de gemeente en niet via een persoonsgebonden budget(PGB) of particulier ingekocht*).

De jongeren in **regio Amstelland** zitten onder het **landelijk gemiddelde** wat betreft het ontvangen van jeugdhulp. Ook het ontvangen van jeugdbescherming is in **regio Amstelland** lager dan het landelijk gemiddelde.



Eerstelijnsverblijf Stichting Amstelring

Voor de tijdelijke opvang (<3mnd) van patiënten zijn er de eerstelijnsverblijven (ELV's). In **regio Amstelland** zijn er **3 organisaties** die deze plekken aanbieden: **Stichting Amstelring, Stichting Brentano en Zonnehuisgroep Amstelland**.

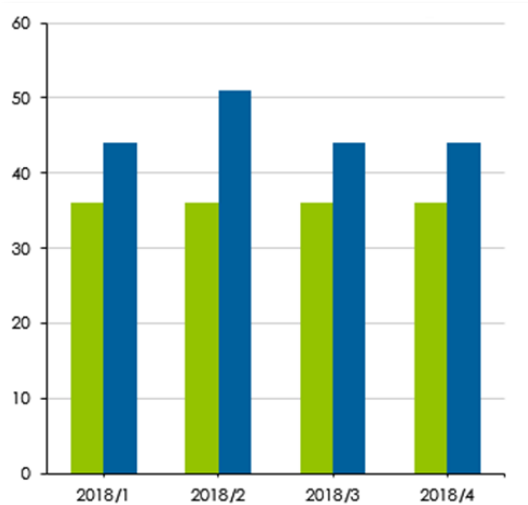
Gekeken naar de ligduur van **Stichting Amstelring** in 2018 valt op dat de ligdagen voor de **laag complexe en palliatieve zorg** gemiddeld **hoger** zijn dan de **gemiddelde ligduur** bij andere organisaties. De ligduur van de **hoog complexe zorg** is daarentegen **lager** dan bij andere organisaties.

Aantal ELV cliënten Stichting Amstelring (VRZ, VPL, THZ)

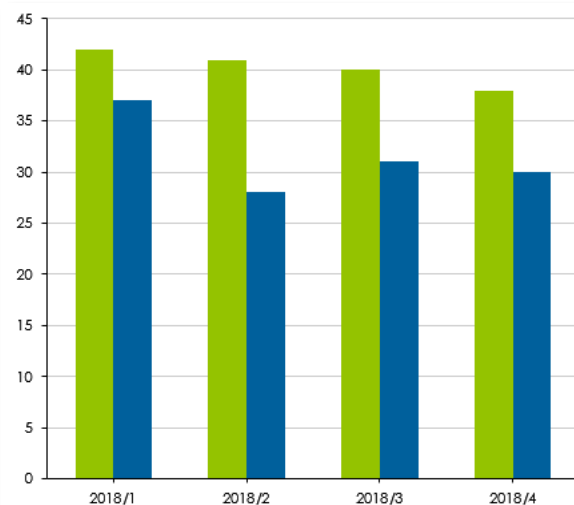
Periode	Laag complex	Hoog complex	Palliatief/terminaal
2018/1	13	123	24
2018/2	9	95	24
2018/3	5	69	19
2018/4	10	66	24

 Gemiddelde andere aanbieders
 Stichting Amstelring (VRZ+VPL+THZ)

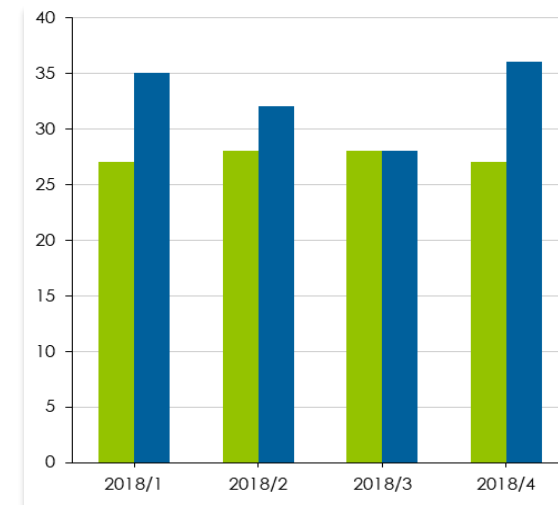
Gemiddelde ligdagen laag complex



Gemiddelde ligdagen hoog complex



Gemiddelde ligdagen palliatief/terminaal



Eerstelijnsverblijf Stichting Brentano

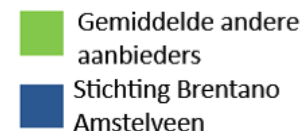
De gemiddelde ligduur voor de ELV **Stichting Brentano in 2018** is niet geheel beschikbaar, doordat niet elk kwartaal de bedden bezet zijn geweest, wat betekent dat er **extra ruimte** was.

Wat betreft de **laag complexe zorg** is de **gemiddelde ligduur van Stichting Brentano (iets) hoger** vergeleken met andere aanbieders. De ligduur van de **hoog complexe zorg** is erg **wisselend in 2018**, vooral **het laatste kwartaal** was het aantal ligdagen **fors hoger** dan gemiddeld.

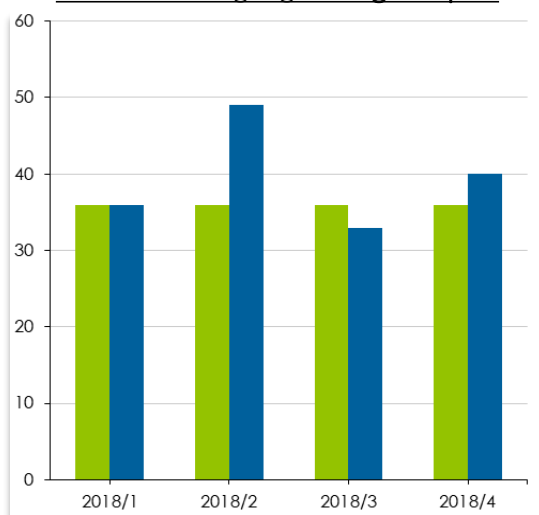
In **2018** was voor de **palliatieve zorg** alleen de ligduur van het **derde kwartaal** bekend. Te zien is dat het om **één patiënt** ging met een relatief **korte ligduur**.

Aantal ELV cliënten Stichting Brentano

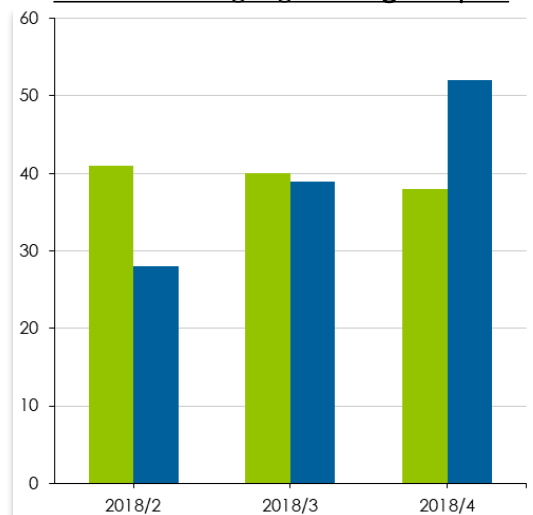
Periode	Laag complex	Hoog complex	Palliatief/terminaal
2018/1	25	-	-
2018/2	19	1	-
2018/3	17	4	1
2018/4	22	2	-



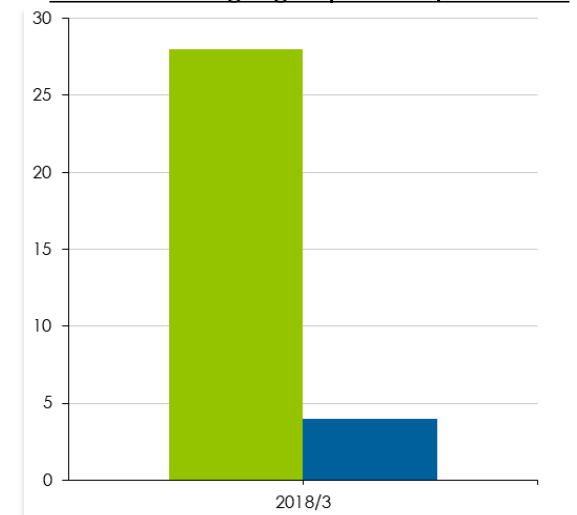
Gemiddelde ligdagen laag complex



Gemiddelde ligdagen hoog complex



Gemiddelde ligdagen palliatief/terminaal



Eerstelijnsverblijf Zonnehuisgroep Amstelland

Net zoals bij Stichting Amstelland is bij **Zonnehuisgroep Amstelland** het aantal ligdagen voor de **laag complexe en palliatieve zorg hoger** dan de het gemiddelde aantal ligdagen bij andere aanbieders.

De gemiddelde ligduur voor **hoog complexe zorg** is daarentegen gemiddeld **lager** dan bij andere organisaties.

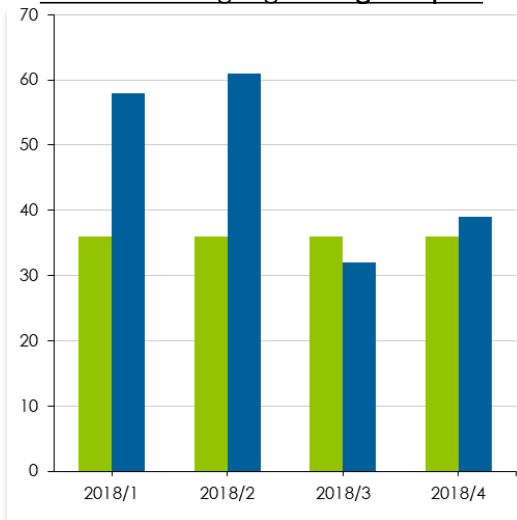
Te zien is dat de bedden voor **laag complexe zorg** relatief **weinig patiënten in vergelijking** met de bedden voor **hoog complexe en palliatieve zorg**.

Aantal ELV cliënten Zonnehuisgroep Amstelland

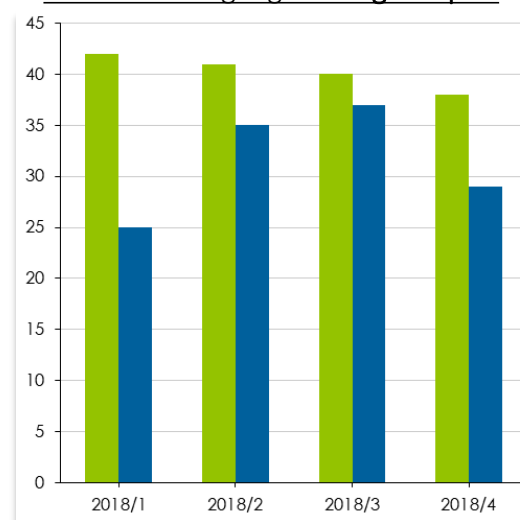
Periode	Laag complex	Hoog complex	Palliatief/terminaal
2018/1	3	35	24
2018/2	4	37	15
2018/3	3	27	20
2018/4	5	28	20



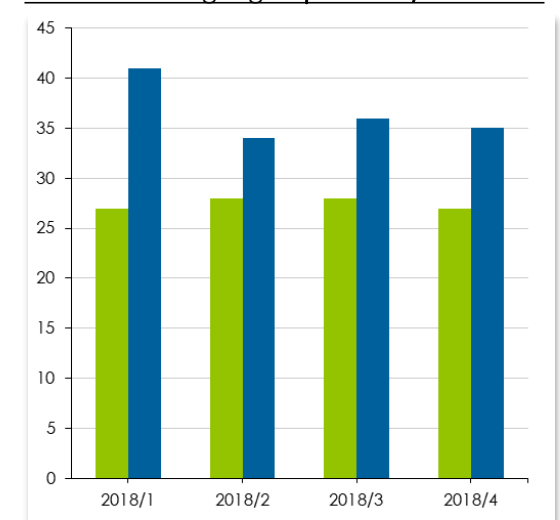
Gemiddelde ligdagen laag complex



Gemiddelde ligdagen hoog complex



Gemiddelde ligdagen palliatief/terminaal



Patiëntstromen Eerstelijnsverblijf Zorgkantoor Amstelland en de Meerlanden

Wat betreft de **instroom van patiënten naar de ELV bedden** van het zorgkantoor Amstelland en de Meerlanden zien we dat patiënten met **laag complexe zorg** voornamelijk **binnenkomen vanuit Spoedeisende Hulp (SEH)**. Patiënten met **hoog complexe zorg** komen voornamelijk **vanuit de SEH en vanuit het ziekenhuis (MSZ)** en patiënten met **palliatief/terminale zorg** voornamelijk **vanuit het ziekenhuis**. De patiënten **zonder zorg**, die instromen via **thuis met wijkverpleging** en via **de HAP**, worden hoogstwaarschijnlijk **doorverwezen via de huisarts**.

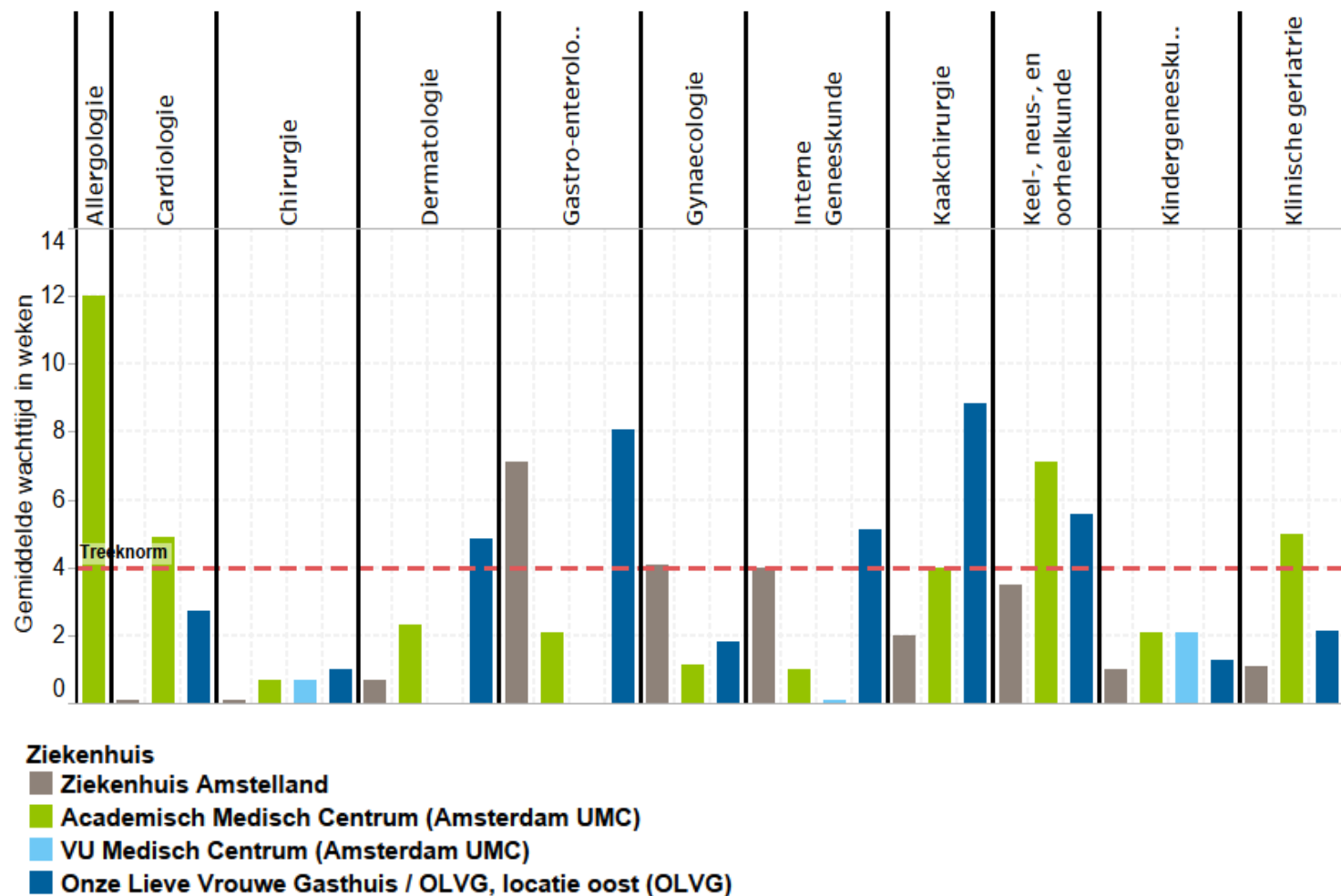
Wat betreft de **uitstroom vanuit de ELV bedden** zien we dat patiënten die **laag en hoog complexe zorg hebben ontvangen** voornamelijk **uitstromen naar huis met wijkverpleging**. Patiënten die **palliatief/terminale zorg** hebben ontvangen stromen zoals verwacht uit doordat ze **overlijden**. Opvallend is het aantal patiënten dat **vanuit hoog complexe zorg uitstroomt naar huis zonder zorg**.

Instroom patiënten ELV 2018 naar zorgsoort
Zorgkantoor Amstelland en de Meerlanden

Zorgsoort	Laag complex	Hoog complex	Palliatief/terminaal
SEH	55	101	13
MSZ	53	145	37
GRZ	3	18	2
HAP	17	31	4
Thuis met wijkverpleging	31	51	12
Geen zorg	22	28	8

Uitstroom patiënten ELV 2018 naar zorgsoort
Zorgkantoor Amstelland en de Meerlanden

Zorgsoort	Laag complex	Hoog complex	Palliatief/terminaal
Overleden	14	30	71
WLZ instelling	24	83	3
SEH	7	26	1
MSZ	14	27	0
Thuis met wijkverpleging	63	117	0
Geen zorg	56	51	2



Wachttijden ziekenhuizen regio Amstelland

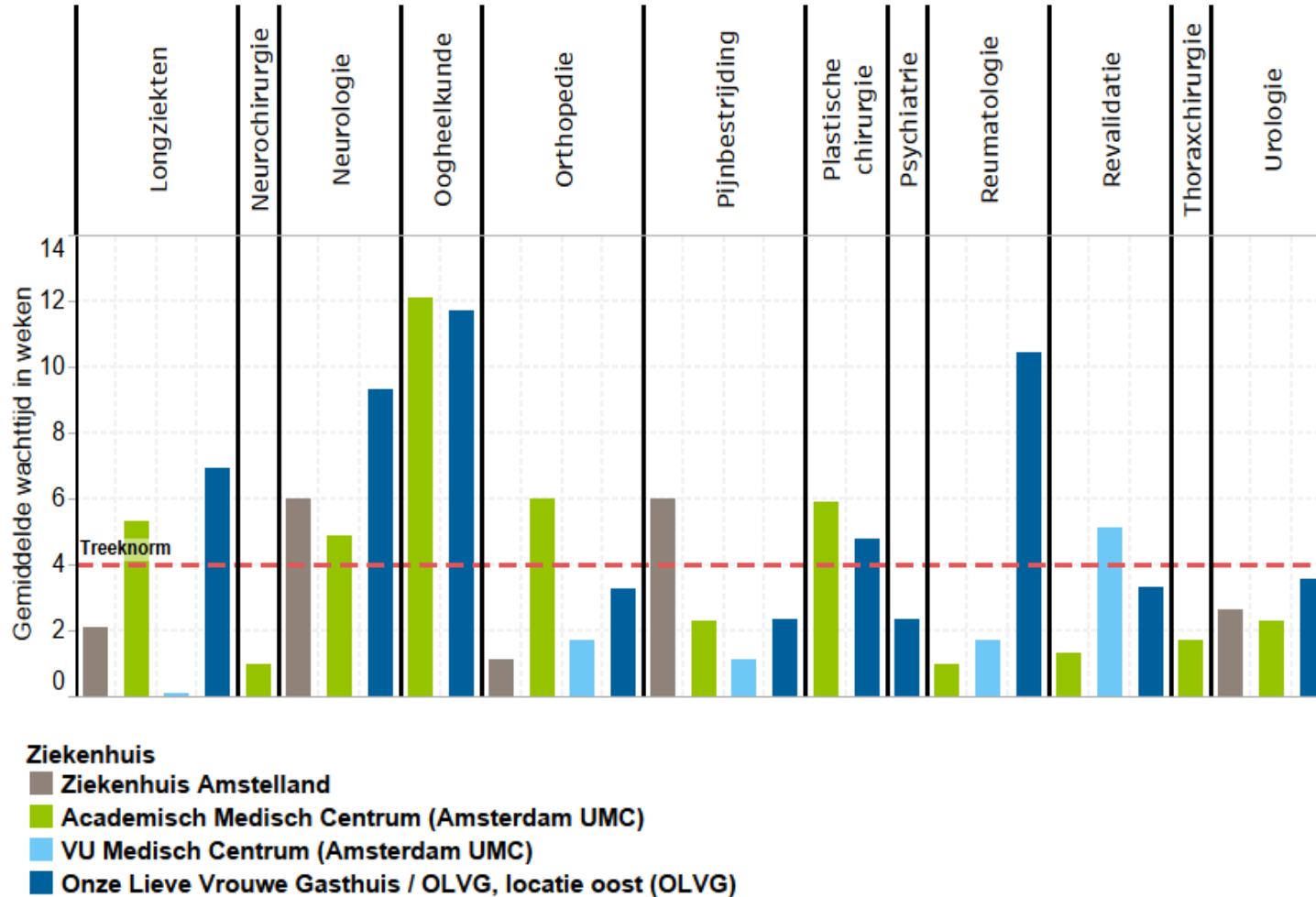
De wachttijden voor de grote ziekenhuizen in de regio zijn in kaart gebracht, waarbij te zien is dat niet alle specialismen bij alle vier de ziekenhuizen worden aangeboden en de wachttijden voor niet alle specialismen onder de treeknorm zijn.

Op de volgende pagina is de andere helft van de specialismen gevisualiseerd.

Opvallende hoge wachttijden zijn:

- Allergologie – Amsterdam UMC (locatie AMC)
- Gastro-enterologie – OLVG & Amstelland
- Kaakchirurgie – OLVG
- Keel-, neus- en oorheelkunde - Amsterdam UMC (locatie AMC)
- Longziekten – OLVG
- Neurologie – OLVG
- Oogheelkunde – Amsterdam UMC (locatie AMC) & OLVG
- Reumatologie – OLVG

Gemiddelde wachttijd polikliniek per specialisme augustus 2019



Wachttijden ziekenhuizen vervolg

Bekend is dat de gemiddelde **wachttijden** voor **allergologie** en **oogheelkunde** ook op **landelijk niveau** erg hoog zijn.

Daarnaast wordt gemiddeld op landelijk niveau ook de **treeknorm van 4 weken** voor de volgende specialismen **niet gehaald**:

- Gastro-enterologie
- Kaakchirurgie
- Klinische geriatrie
- Neurologie
- Pijnbestrijding
- Plastische chirurgie
- Psychiatrie
- Reumatologie
- Revalidatie.

Bron: NZa nov. 2019

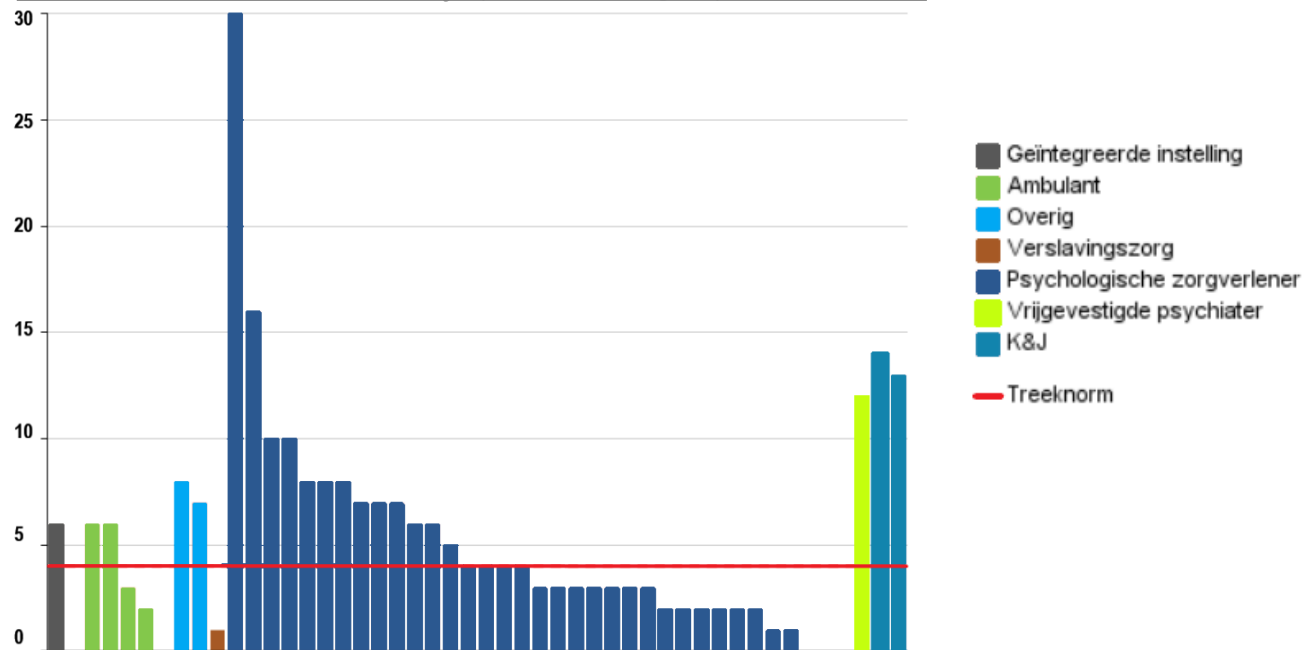
Wachttijden basis GGZ Amstelland en de Meerlanden

De wachttijden voor de **basis GGZ** verschillen tussen de **aanmeldwachttijd** en de **behandelwachttijd** en per soort aanbieder. De staven geven elk één aanbieder aan (met een geregistreerde wachttijd).

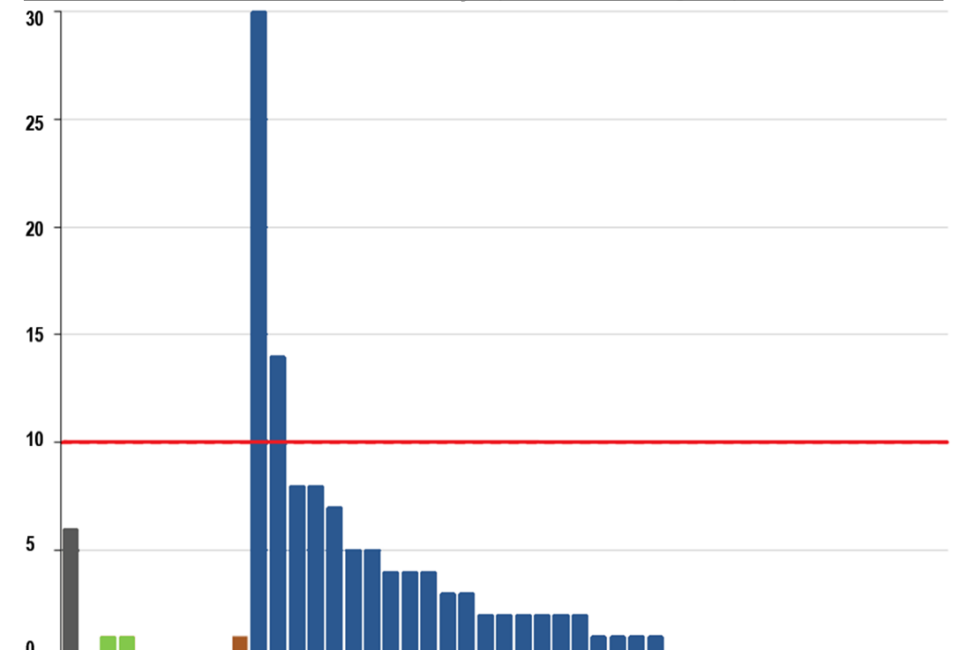
Voor GGZ aanbieders in **Amstelland en de Meerlanden** valt op dat de **aanmeldwachttijd** voor **psychologische zorgverleners** gemiddeld een stuk **hoger** is dan de **treenorm** van 5 weken. Ook voor **twee K&J** (kind en jeugd) en een **vrijgevestigde psychiater** is de **aanmeldwachttijd** aanzienlijk **hoger** dan de treenorm.

Wat betreft de basis GGZ **behandelwachttijd** in Amstelland en de Meerlanden is deze alleen voor enkele **psychologische zorgverleners** boven de **treenorm**.

Gemiddelde **aanmeldwachttijd** per instelling september 2019



Gemiddelde **behandelwachttijd** per instelling september 2019



Aalsmeer



Dementie (PG)

Indicatie	ZZP 5 & 7 met BOPZ
Wachttijd	12 mnd
Aantal Plaatsen	27

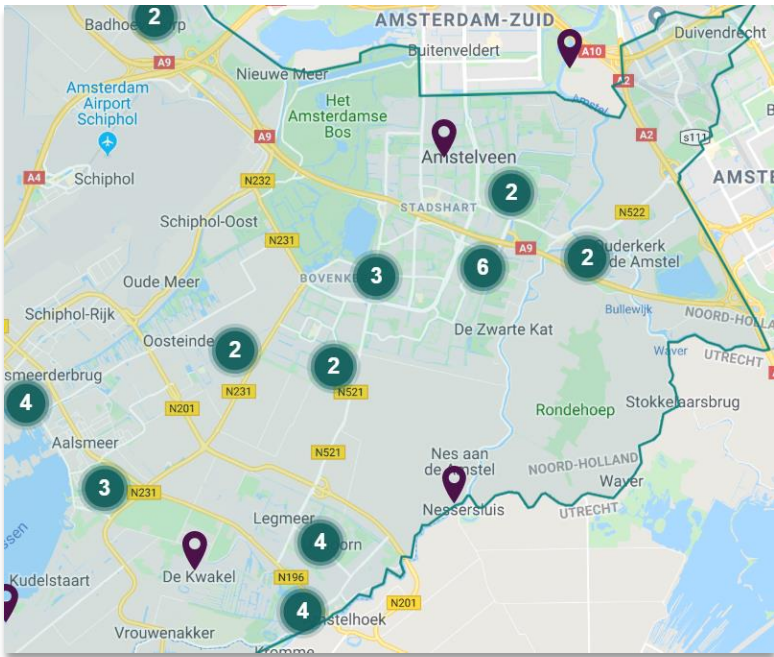
Somatiek

Indicatie	ZZP 6, ZZP 8 in overleg
Wachttijd	12 mnd
Aantal Plaatsen	27

Wachttijden verzorgingshuizen en verpleeghuizen

Informatie over verpleeg- en verzorgingstehuizen is versnipperd en lastig inzichtelijk te maken. Verschillende bronnen geven verschillende informatie over het aantal aanbieders en vestigingen in de regio.

- Zorg en Zekerheid gaat een project starten waarbij de intramurale zorg inzichtelijk wordt gemaakt. Ook worden de benodigde middelen voor 2030 in beeld gebracht.



	Zorgcentrum Aalsmeer
	Verpleeghuis en verzorgingshuis
	Locatie Aalsmeer
	Zorgcentra Meerlanden, Zorgcentrum 't Kloosterhof
	Verpleeghuis en verzorgingshuis
	Locatie Aalsmeer
	Amstelring, Woonzorgcentrum Rozenholm
	Verpleeghuis en verzorgingshuis
	Locatie Aalsmeer

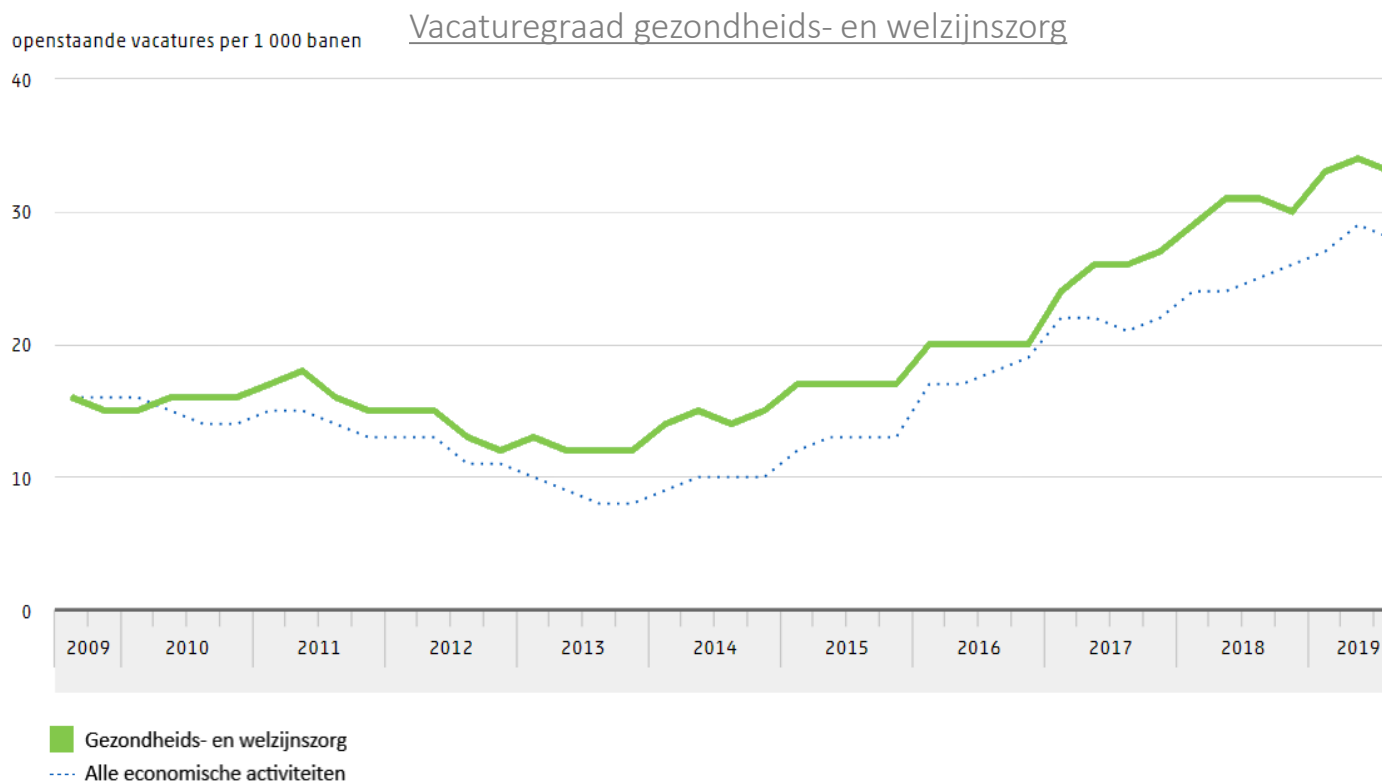
Inzicht in de arbeidsmarkt



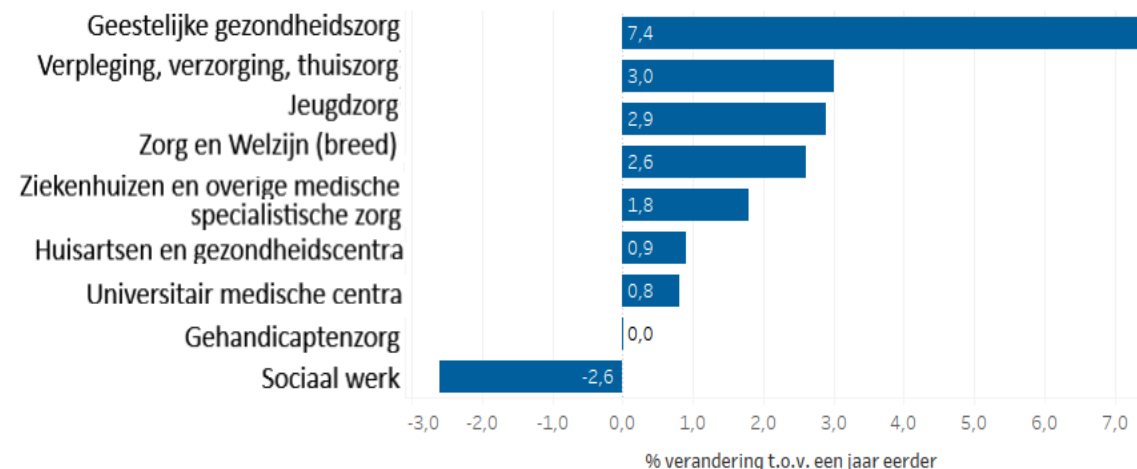
Arbeidsmarkt zorg en welzijn Nederland

Wanneer we kijken naar **de landelijke ontwikkeling van de vacaturegraad** zien we dat de **open vacatures** in het algemeen sinds 2013 aanzienlijk **stijgen** (stippellijn). Met oog op de **gezondheids- en welzijnszorg** valt op dat er sinds 2010 standaard een **hoger aantal openstaande vacatures** is geweest. Dit aantal is **sinds 2016 harder gaan stijgen** in vergelijking met het gemiddelde van andere sectoren.

Wanneer we verder **inzoomen** op de gezondheids- en welzijnszorg is te zien dat in 2018 voornamelijk het **aantal medewerkers** in de **geestelijke gezondheidszorg is toegenomen (7,4%)**, in tegenstelling tot het **sociale domein** waar in 2018 het aantal werknemers met **2,6% is afgenomen** t.o.v. het voorgaande jaar.



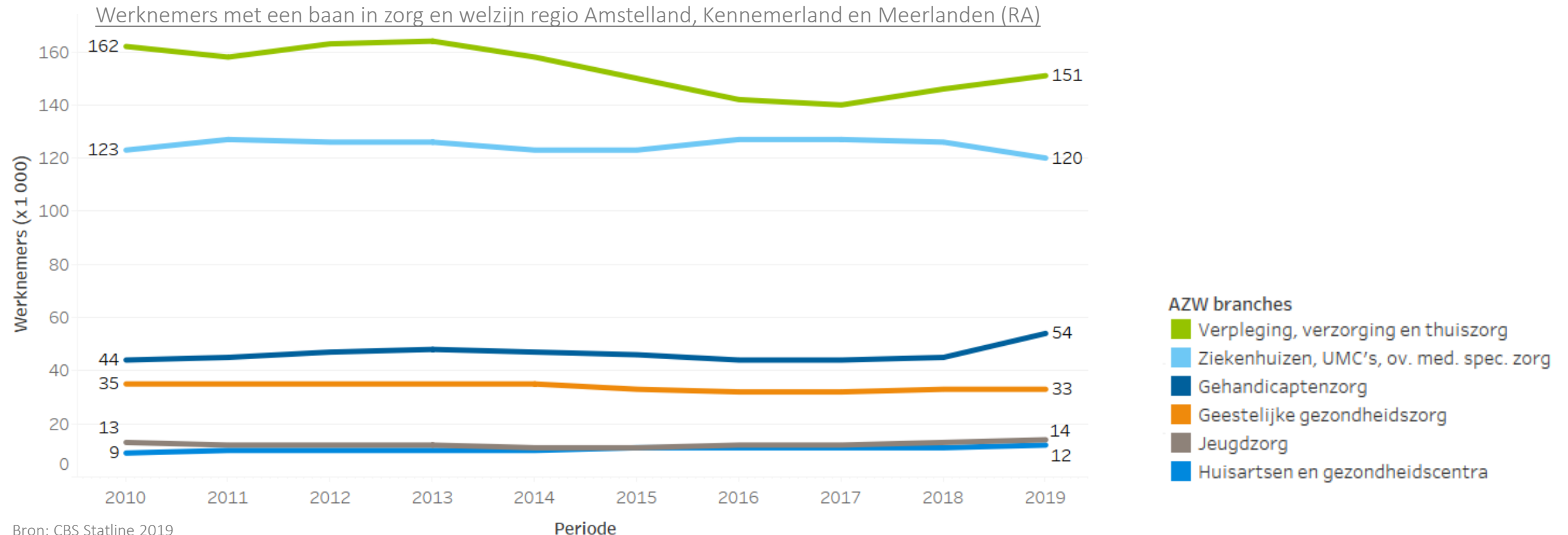
Ontwikkeling werknemersbanen zorg en welzijn 3^e kwartaal 2018



Verloop in de arbeidsmarkt 2010-2019 regio Amstelland

In de **regio Amstelland** zijn in de afgelopen jaren **relatief minder mensen in de zorg en welzijnssector gaan werken**. Wel zien we **een groei** in het aantal medewerkers in de **gehandicaptenzorg, jeugdzorg en huisartsenzorg**, maar dit is **relatief een laag percentage**.

Voornameijk in de **verpleging, verzorging en thuiszorg** vindt de **grootste daling** medewerkers plaats, van **162 per 1000 werknemers** in 2010 naar **151 per 1000 werknemers** in 2019.

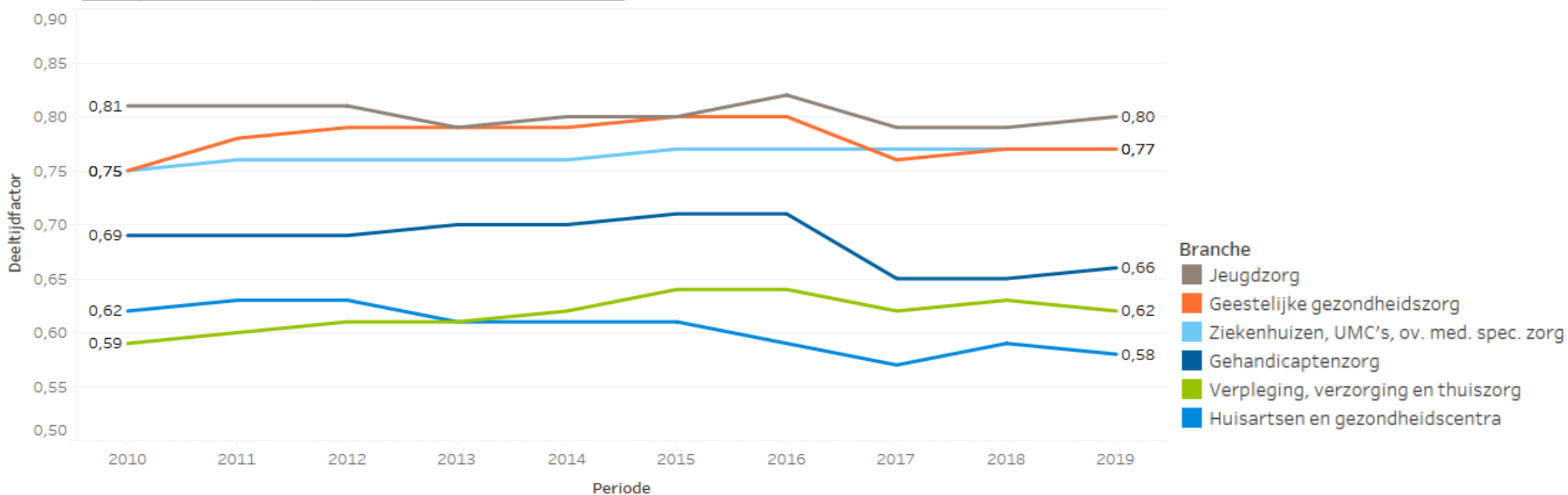


Deeltijdfactor naar zorgbranche

Met focus op de **landelijke arbeidsduur** van werknemers **in de zorg** zien we dat **sinds 2010** voor de **gehandicapten- en de jeugdzorg deeltijdfactor (licht) is afgenomen**. De deeltijdfactor van de **huisartsen en gezondheidscentra** is in 9 jaar tijd verlaagd van 0,62 naar 0,58 en is hiermee de **laagste deeltijdfactor in de zorgsector in 2019**. Dit betekent dat **huisartsen gemiddeld genomen het minst vaak voltijd werken**. Werknemers in de **jeugdzorg** werken gemiddeld genomen **de meeste dagen**.

*De deeltijdfactor zegt iets over de relatieve arbeidsduur t.o.v. een voltijdbaan (deeltijdfactor 1).

Deeltijdfactor* naar zorgbranche 1^e kwartaal 2010-2019

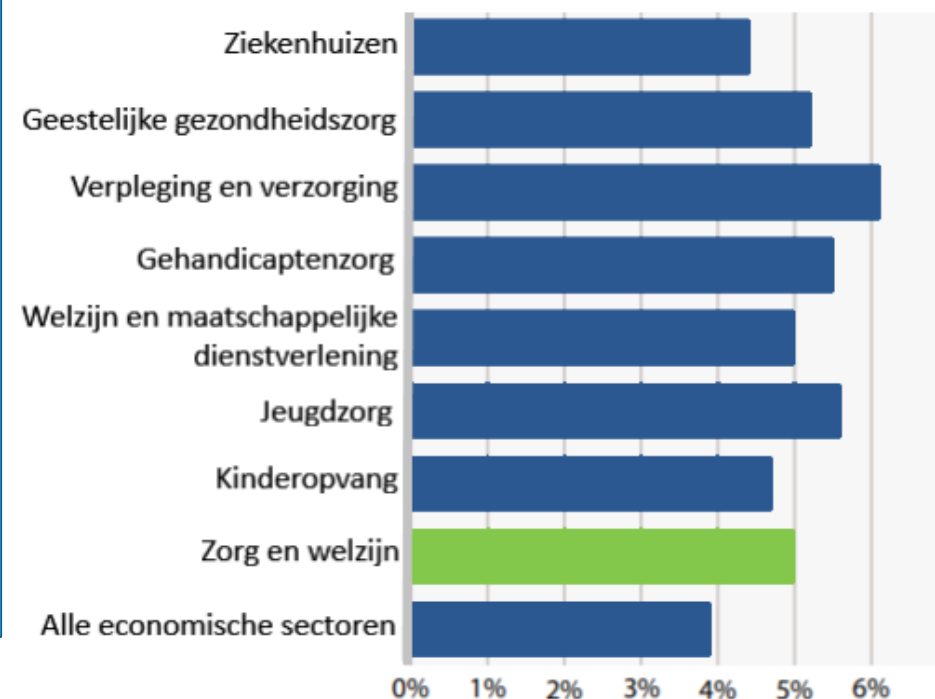


Ziekteverzuim en werkdruk in de zorg

De **werkdruk in de zorg is relatief hoog**. In het tweede kwartaal van 2019 gaf ruim **72%** van de huisartsen en medewerkers in gezondheidscentra aan dat het **werk het afgelopen jaar is toegenomen**. De medewerkers in het **sociale domein** vinden de **werkdruk het minst toegenomen**, echter geeft **nog steeds 1 op de 3** aan dat de werkdruk toegenomen is.

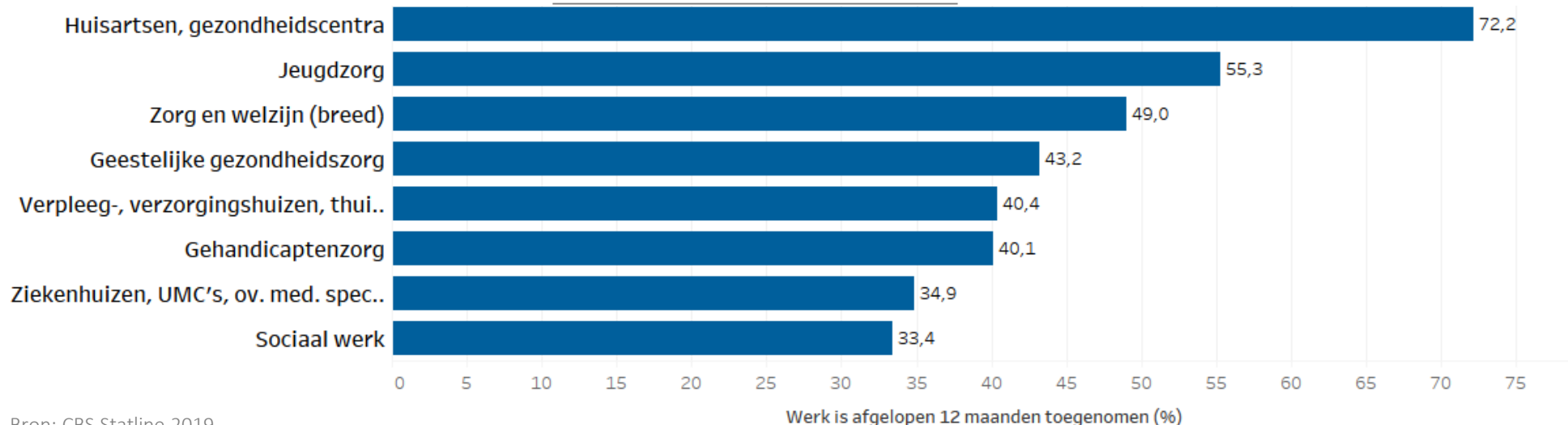
Het **ziekteverzuim** in de zorg en welzijn sector is **over het algemeen hoger** dan in andere economische sectoren. In het bijzonder het ziekteverzuim in de **verpleging en verzorging** (ruim 6%).

Ziekteverzuim per branche 2016



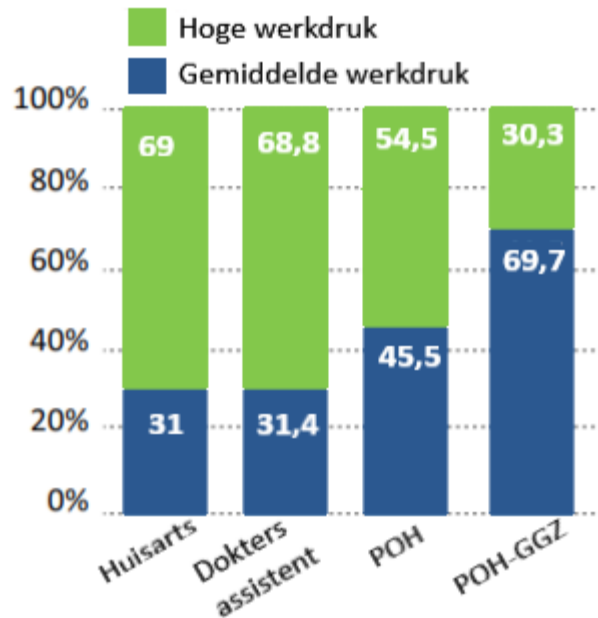
Bron: CBS 2016

Werkdruk in het 2^e kwartaal 2019

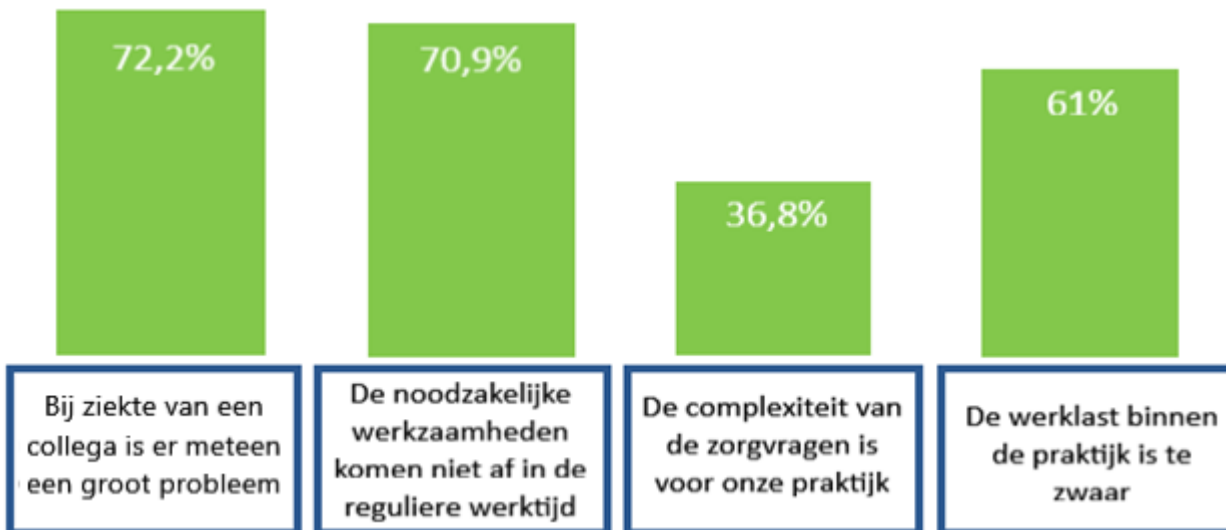


Bron: CBS Statline 2019

Werkdruk naar functie



Werkdruk stellingen



Ervaren werkdruk huisartsen regio Amstelland

In regio Amstelland is in 2018 een praktijkenquête gehouden onder huisartspraktijken.

Uit deze enquête is onder andere uitgekomen dat binnen een praktijk voornamelijk de huisartsen en de doktersassistenten een hoge werkdruk ervaren.

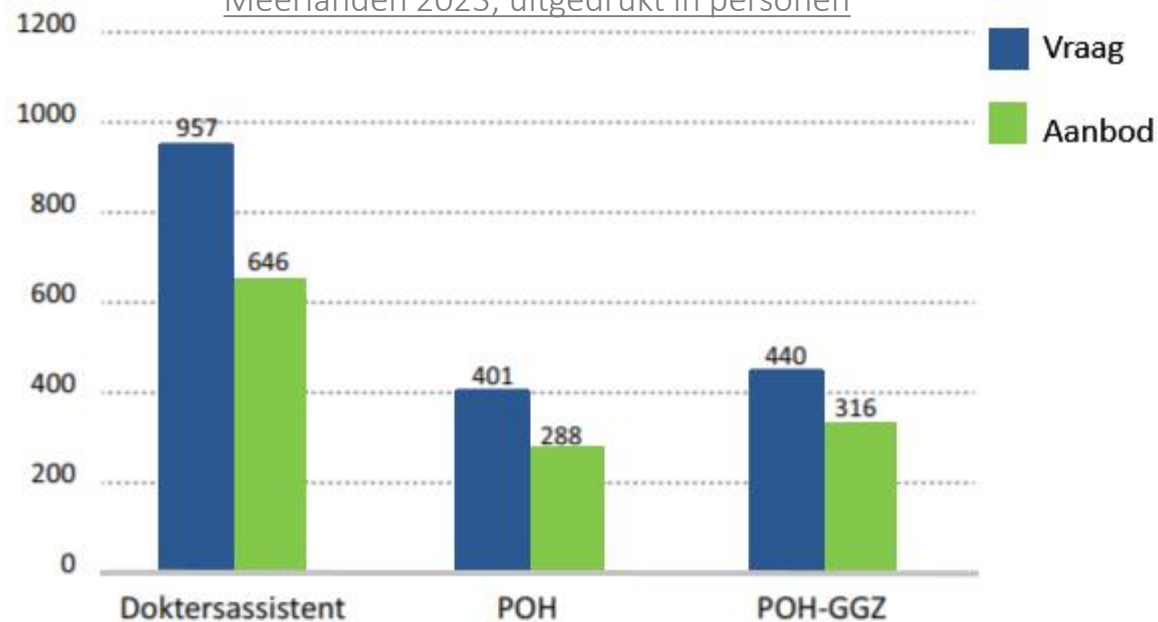
Hierbij geven de werknemers aan dat het **niet gaat** om het niet aankunnen van de **complexiteit van de zorgvraag**. De werkdruk bij **ziekmeldingen van collega's** en het **afronden van noodzakelijke werkzaamheden** binnen reguliere werktijd ervaren zij als problematisch.

Prognose huisartsenzorg regio Amstelland

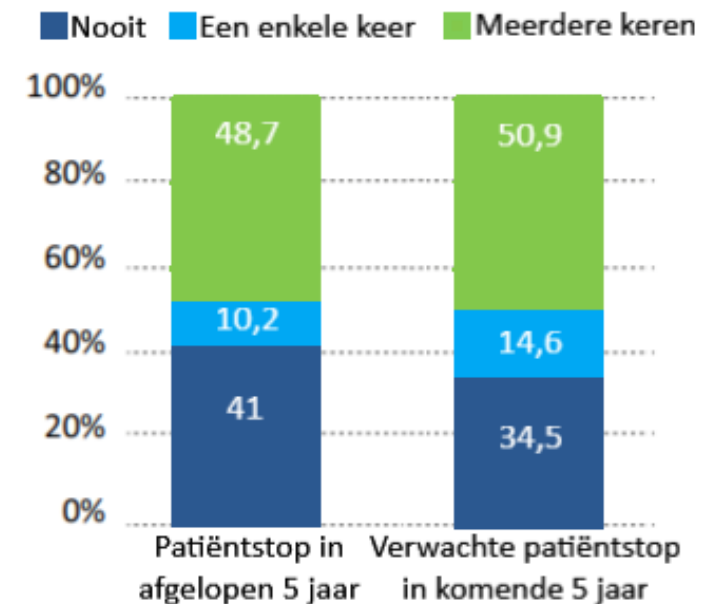
Omdat de huisarts vaak het eerste aanspreekpunt is voor inwoners, is het belangrijk een balans te vinden tussen vraag en aanbod. **Naar verwachting** zal er in **regio Amstelland in 2023** een **hogere vraag naar huisartsenzorg** zijn dan het te **verwachte aanbod** aan huisartsenzorg. Er wordt **met name** een **tekort** verwacht aan **doktersassistenten**.

In 2018 is ook in kaart gebracht hoe vaak huisartsenpraktijken de afgelopen 5 jaar een patiëntenstop hebben ervaren en hoe vaak zij de aankomende 5 jaar patiëntenstops verwachten. **Bijna 60% van de praktijken** geeft aan **de afgelopen 5 jaar één of meerdere keren** een **patiëntenstop** te hebben gehad, waarbij **65% verwacht dit aankomende 5 jaar weer** te ervaren.

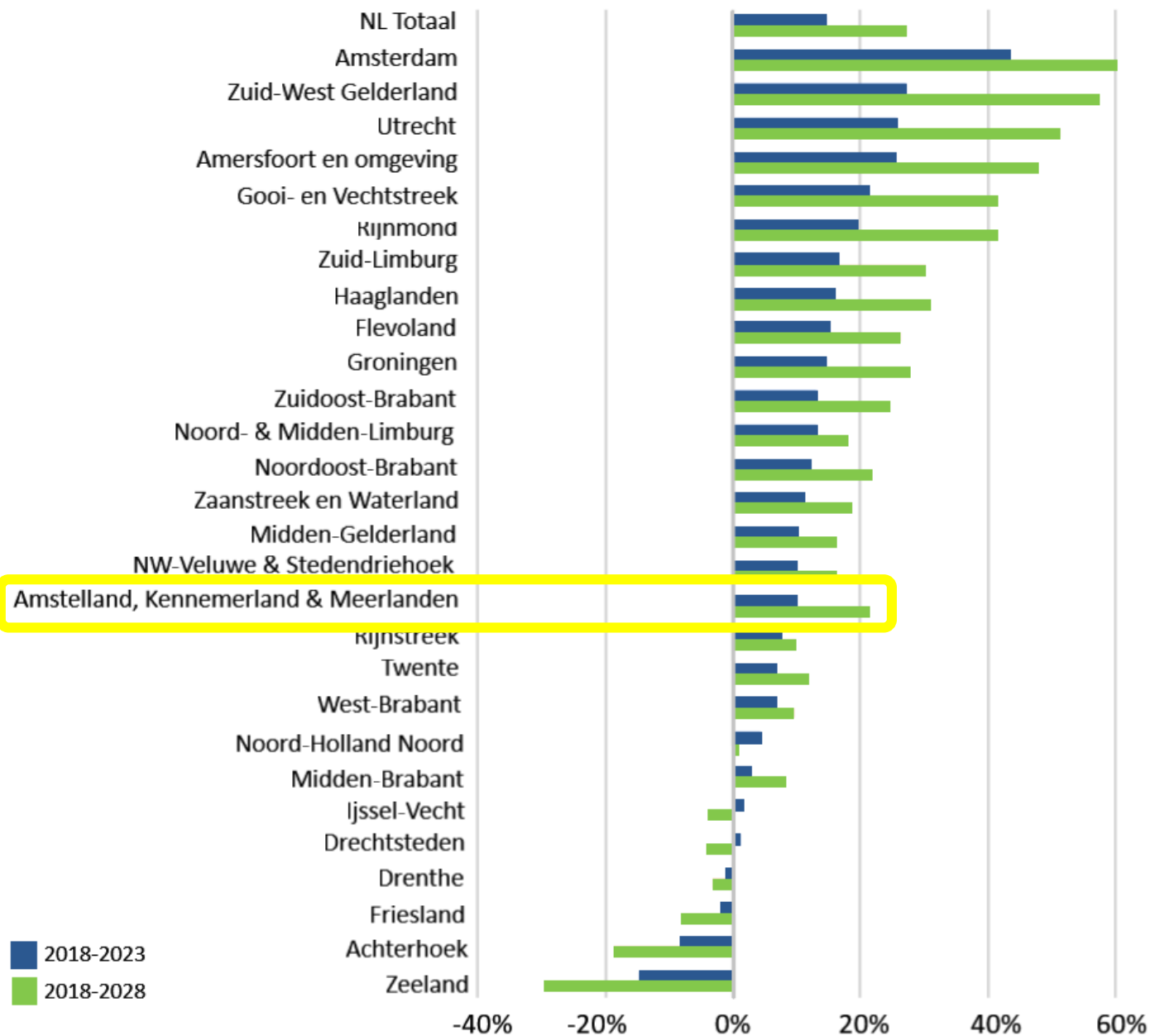
Balans vraag en aanbod huisartsenzorg regio Amstelland, Kennemerland en Meerlanden 2023, uitgedrukt in personen



Patiëntstops



Verwachte netto instroom van huisartsen tussen 2018-2023 en 2018-2028



Prognose netto instroom huisartsen

In 2018 is voor de verdere toekomst in kaart gebracht wat het verschil tussen de instroom en uitstroom aan huisartsen per regio naar verwachting zal zijn.

Amstelland, Kennemerland en de Meerlanden verwachte een groei van ongeveer 10% aan instroom van huisartsen in 2023, en ruim 20% groei in 2028. Zogezegd zal er **gemiddeld een lagere netto instroom aan huisartsen zijn in regio Amstelland dan het landelijk gemiddelde.**

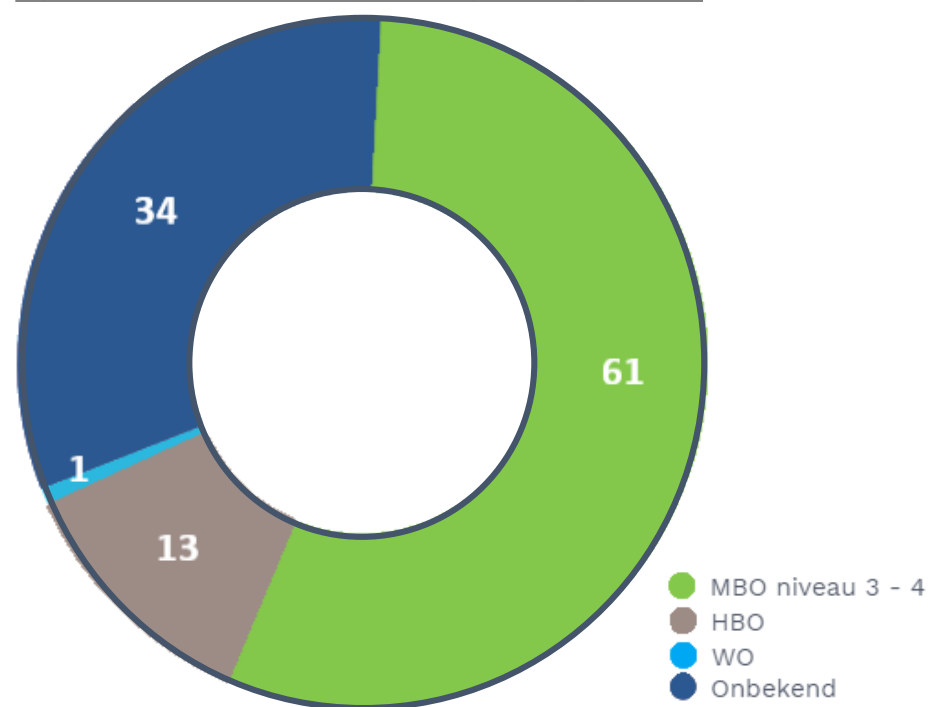
Let op: deze percentages zijn t.o.v. de huidige capaciteit. Dit zegt dus niets over de toekomstige balans tussen vraag en aanbod.

* De netto instroom weergeeft het verschil tussen de verwachte instroom en de verwachte uitstroom aan huisartsen

Vraag naar medewerkers in zorg en welzijn regio Amstelland, Kennemerland en Meerlanden (2019/11)

In **november 2019** stonden er in **regio Amstelland, Kennemerland en de Meerlanden** verschillende vacatures open voor medewerkers in zorg en welzijn. Hierbij woerd voornamelijk gevraagd naar **medewerkers met een MBO niveau 3-4** opleiding en dienstverbanden van **25-32 uur per week** of in **onderling overleg**.

Openstaande vacatures naar opleidingsniveau



Openstaande vacatures naar aantal uur

