Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

VWS Monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over de gezondheidszorg

Lees meer over de monitor >

Kijkhiervoorvoorbeeldenvanreferentiewaarden>

Heeft u moeite met bekijken?

Klik hier voor de tekstuele versie van de monitor. Indien u de monitor op een tablet wilt bekijken, opent u deze dan in Adobe Acrobat Reader voor een optimaal werkende monitor.

Colofon

September 2021

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

VWS Monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over de gezondheidszorg

Lees meer over de monitor >

Algemene, levensfase overstijgende thema's

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Zorg rond de geboorte

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Gezond blijven

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Beter worden

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Leven met een chronische ziekte en beperking

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Zorg in de laatste fase

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Colofon
September 2021

Aanleiding

De Tweede Kamer heeft in 2015 aangegeven behoefte te hebben aan het verkrijgen van beter zicht op de effecten van het beleid van VWS. De in 2016 voor het eerst gepresenteerde VWS-monitor is hierop een van de antwoorden. De monitor is de afgelopen jaren verder doorontwikkeld, onder andere aan de hand van de verbeter- en uitbreidingsmogelijkheden zoals die door het RIVM zijn geadviseerd (TK 31865 nr. 103). Een deel van indicatoren zijn tevens terug te vinden in de bijlage van de begroting 2022 van VWS.

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

Het doel van de monitor is om meer inzicht te bieden in in de staat van de volksgezondheid en zorg in Nederland. Dit gebeurt door middel van een aantal kernindicatoren die over een langere termijn een beeld geven. De monitor is gekoppeld aan de beleidsindicatoren in de bijlage van de begroting 2022 van VWS door indicatoren op te nemen die hierin eveneens zijn terug te vinden. Door de monitor ontstaat er inzicht in de veranderingen van gezondheid en de gezondheidszorg. Naast de begroting en het jaarverslag van VWS wordt gedurende het jaar ook een aantal voortgangsrapportages naar aanleiding van de (actie) programma's, evaluaties en beleidsdoorlichtingen op alle deelterreinen aan de Kamer gestuurd ter verantwoording van het VWS-beleid.

Relatie tussen de monitor en de Staat van Volksgezondheid en Zorg

De monitor is grotendeels gebaseerd op kerncijfers uit de Staat van Volksgezondheid en Zorg (hierna de StaatVenZ). Deze cijfers zijn door een groot aantal experts van diverse instituten, het zogenaamde consortium, wetenschappelijk en onafhankelijk goedgekeurd en daardoor betrouwbaar. Waar de StaatVenZ alleen kerncijfers bevat, worden ze in de monitor aan maatschappelijke doelstellingen en indicatoren gekoppeld. Deze cijfers kennen deels andere bronnen.

Het lezen van de monitor en indicatoren

De monitor is onderverdeeld naar levensfasen zoals gebruikt in de StaatVenZ aangevuld met een extra regel met algemene, levensfase overstijgende thema's en de publieke waarden toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit. De publieke waarden zijn aangevuld met 'betrokken samenleving'. Aan elke fase zijn algemene maatschappelijke doelstellingen gekoppeld. Per levensfase/publieke waarde zijn relevante indicatoren gezocht. Nog niet alle combinaties zijn voorzien van een indicator maar het streven is om op termijn tot volledige dekking te komen. Vervolgens zijn (tenzij anders aangegeven) de cijfers uit de StaatVenZ daaronder opgenomen. De cijfers over 2020 en 2021 zijn mogelijk beïnvloed door effecten van corona.

Definities publieke waarden

Toegankelijkheid

Toegankelijke zorg betekent dat mensen die zorg nodig hebben, zorg krijgen. Op tijd en zonder drempels. De vraag in hoeverre mensen de zorg die ze nodig hebben kunnen betalen is ook een vorm van (financiële) toegankelijkheid.

Kwaliteit

Er bestaan verschillende omschrijvingen van het begrip kwaliteit, zo spreekt het Institute of Medicine (IOM) van "doing the right thing, at the right time, in the right way, for the right person, and having the best possible results". Deze omschrijving verwijst naar een aantal begrippen die in de literatuur worden beschouwd als essentieel voor kwaliteit: effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid. In de Kwaliteitswet zorginstellingen komen ook de begrippen doeltreffendheid (effectiviteit) en patiëntgerichtheid terug.

Betaalbaarheid

Betaalbaarheid gaat over de bereidheid en de mogelijkheid voor Nederlandse burgers om een deel van hun inkomen te betalen aan zorg, nu en in de toekomst. Wanneer de zorguitgaven harder groeien dan het nationaal inkomen zal een steeds groter deel van de collectieve middelen naar de zorg moeten gaan. Om de zorg betaalbaar te houden is het daarom belangrijk dat de zorguitgaven een beheerste groei laten zien. Aangezien er geen algemeen geaccepteerde norm bestaat voor de betaalbaarheid van de zorg is het oordeel hierover vooral een politieke afweging.

Betrokken samenleving

Om zorg dichtbij te organiseren en in te kunnen spelen op wat mensen echt nodig hebben, is de betrokkenheid van de hele samenleving nodig. Het is ook belangrijk dat mensen kunnen blijven deelnemen. De indicatoren onder het thema betrokken samenleving geven de maatschappelijke bijdrage en inzet van de bevolking aan bijvoorbeeld bij ondersteuning van naasten. Maar zoomen tegelijkertijd in op deelname aan screeningsprogramma's en de mogelijkheid om te blijven meedoen.

Definities levensfasen

Zorg rond de geboorte

Hieronder wordt verstaan alle zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed; in feite vanaf de kinderwens (preconceptiezorg) tot aan de overdracht naar de jeugdgezondheidszorg.

Gezond blijven

Met preventie proberen landelijke en lokale overheid, zorgaanbieders, welzijnsorganisaties en andere partijen mensen gezond te houden. Dat kan door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen, maar ook door ziekten en complicaties van ziekten te voorkomen of in een vroeg stadium op te sporen. In de visie op preventie wordt benadrukt dat mensen vooral zelf actief moeten zijn om hun eigen gezondheid op peil te houden of te bevorderen.

Beter worden

Wanneer mensen gezondheidsklachten hebben of ziek worden, zoeken zij vaak hulp bij een zorgprofessional. Het gaat om huisartsenzorg, mondzorg, fysiotherapie, farmaceutische zorg, eerstelijnspsychologische zorg, verloskundige zorg, ambulancezorg, ziekenhuiszorg of niet-langdurende ggz. Als curatieve zorg niet mogelijk is, richt de zorg zich op revalidatie, verbeteren van de kwaliteit van leven, verminderen van klachten, voorkomen dat de ziekte of de gevolgen van de ziekte erger worden of voorkomen van terugval.

Levenmeteenchronischeziekte en beperking

Nederland telt meer dan 5 miljoen mensen met een chronische somatische of psychische aandoening, van wie 2 miljoen mensen met meerdere chronische aandoeningen. Bijna 2 miljoen personen van 12 jaar en ouder gaven aan dat zij beperkingen ervaren op het gebied van horen, zien of bewegen en ook heeft een grote groep mensen een (licht) verstandelijke handicap. Mensen met een chronische aandoening of functioneringsprobleem gebruiken over het algemeen meer zorg dan mensen die dit niet hebben.

Zorg in de laatste fase

Zorg in de laatste fase gaat over palliatieve zorg en beslissingen rond het levenseinde, zoals intensivering van pijn- of symptoombestrijding, afzien van levensverlengende behandeling, en euthanasie en hulp bij zelfdoding. Palliatieve zorg is een zorgcontinuüm dat loopt van ziektegerichte palliatie (gericht op levensverlenging en voorkomen van symptomen) tot en met nazorg voor de naasten van de overleden patiënt.

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden d.m.v. 'e-health'
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (1/3)

Inzage medische gegevens chronisch zieken* [%]

Soort gegevens:	1 keer of vaker gebruik gemaakt van	2017	2019
Overzicht van alle medicijnen	Huisarts	12	16
	Ziekenhuis	4	14
Uitslagen van onderzoeken	Huisarts	5	11
	Ziekenhuis	5	16
Uitslagen beeldvormend onderzoek	Huisarts	2	-
	Ziekenhuis	5	11
Uitslagen van metingen aan mijn lichaam	Huisarts	5	7
	Ziekenhuis	5	11
Overzicht van de doelen en afspraken	Huisarts	4	7
	Ziekenhuis	5	11

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.

Nictiz, E-healthmonitor 2019

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden d.m.v. 'e-health'
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (2/3)

Zelfmeting en telemonitoring* [%]

Zelfstandig gemeten		2017
Ja	Chronisch zieken	55
	Kwetsbare ouderen	50
Nee, maar zou wel willen	Chronisch zieken	10
	Kwetsbare ouderen	8
Nee, maar zou wel willen met hulp	Chronisch zieken	3
	Kwetsbare ouderen	6
Nee, en zou ook niet willen	Chronisch zieken	32
	Kwetsbare ouderen	36

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.

Nictiz, E-healthmonitor 2019

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokkensamenleving

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden d.m.v. 'e-health'
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring
- Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Huisarts betrekt patiënt bij beslissingen/ besteedt voldoende tijd aan patiënt/ geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen* [%]

	2018	2019	2020
Mate waarin huisarts patiënt meestal/altijd betrekt bij beslissingen	92	92	92
Mate waarin huisarts meestal/altijd tijd besteed aan de patiënt	94	93	92
Mate waarin huisarts meestal/altijd voldoende gelegenheid geeft voor vragen patiënt	96	96	93

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde 'Kwaliteit'.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-betrekt-pati%C3%ABnt-bij-beslissingen

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-besteedt-voldoende-tijd-aan-pati%C3%Abnt

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-geeft-pati%C3%ABnt-gelegenheid-om-vragen-te-stellen

Modelovereenkomsten polismarkt [aantal]

	2011	2013	2015	2017	2018	2019	2020	2021
Natura	18	29	35	32	31	34	34	37
Restitutie	24	23	23	21	20	21	17	15
Combinatie	14	15	13	5	4	4	4	5

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorgverzekering-modelovereenkomsten-op-polismarkt

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting resp. van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Indicatoren

- Levensverwachting bij geboorte
- Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	78,1	79,5	80,8	81,5	81,5	81,7	81,8	82,1	81,4
Mannen	75,5	77,2	78,8	79,7	79,9	80,1	80,2	80,5	79,7
Vrouwen	80,6	81,6	82,7	83,1	83,1	83,3	83,3	83,6	83,1

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Mannen	61,5	62,5	63,9	64,6	64,9	65,0	64,2	64,8	66,4
Vrouwen	60,9	61,8	63,0	63,2	63,3	63,8	62,7	63,2	65,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting resp. van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Indicatoren

- Levensverwachting bij geboorte
- Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

Cijfers (2/2)

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]

	2011/2014	2013/2016	2015/2018
Laag onderwijsniveau	57,9	57,2	57,1
Middelbaar onderwijsnveau	65,4	65,4	64,7
Hoog onderwijsniveau	71,3	71,5	70,6

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart [%]

	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	80,3	80,4	79,5	79,4	79,3	78,3	78,7	81,5
Mannen	82,5	82,7	81,9	82,0	81,7	80,8	81,2	83,5
Vrouwen	78,1	78,2	77,2	76,8	77,0	75,9	76,3	79,5

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de macro zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Totale zorguitgaven
- Aandeel bbp besteed aan zorg
- Lasten per volwassene aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Wanbetalers zorgverzekering
- Verzekerden

Cijfers (1/3)

Totale zorguitgaven [miljard euro]

	2018**	2019**	2020**	2021***	2022***
Zorguitgaven brede definitie*	78,8	84,5	93,9	105,0	100,0

* Dit betreft de bruto-zorguitgaven in de UPZ-definitie, de begrotingsgefinancierde uitgaven voor de zorg (zoals subsidieregelingen en de kosten van toezichthouders) en de uitgaven aan Wmo en Jeugdzorg die per 2019 overgeheveld zijn naar de algemene uitkering van het gemeentefonds.

** Dit betreft de stand bij Jaarverslag 2020.

*** Dit betreft de stand bij Ontwerpbegroting 2022.

Aandeel bbp besteed aan zorg [%]

	2008	2012	2016	2017	2018	2019	2020*
Totaal	9,3	10,5	10,3	10,1	10,0	10,2	11,2

OECD System of Health Accounts op OECD (https://stats.oecd.org/)

* Voorlopig cijfer

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de macro zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Totale zorguitgaven
- Aandeel bbp besteed aan zorg
- Lasten per volwassene aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Wanbetalers zorgverzekering
- Verzekerden

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]

	2017*	2018*	2019	2020	2021	2022
Nominale premie	1.286	1.308	1.384	1.414	1.478	1.509
Inkomensafhankelijke bijdrage Zvw	1.625	1.747	1.818	1.758	1.932	1.887
Premie WLZ	1.106	1.107	1.109	1.069	1.123	1.111
Eigen betalingen	369	366	357	361	359	372
Belasting	973	988	1.124	1.423	1.552	1.670
Zorgtoeslag	-312	-337	-357	-374	-384	-389
Totaal	5.047	5.178	5.438	5.651	6.060	6.161

* In 2017 en 2018 zijn de cijfers gecorrigeerd voor de Wmo en Jeugdzorg die in 2019 niet meer meetellen onder het plafond zorg .

Bron: VWS jaarverslag van de jaren 2017 t/m 2020 en de VWS begroting van 2022

Overstappers zorgverzekering [%]

	2011	2013	2015	2017	2018	2019	2020	2021
Overstappers	5,5	7,2	6,8	6,4	6,2	7,0	6,5	6,5

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overstappers-zorgverzekering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de macro zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Totale zorguitgaven
- Aandeel bbp besteed aan zorg
- Lasten per volwassene aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Wanbetalers zorgverzekering
- Verzekerden

Cijfers (3/3)

Wanbetalers zorgverzekering [aantal]

	2011	2013	2015	2017	2018	2019	2020
Aantal wanbetalers	303.528	314.138	312.037	249.044	223.714	202.702	189.652

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wanbetalers-zorgverzekering

Verzekerden [%]

	2011	2013	2015	2017	2018	2019	2020	2021
Collectief	66,4	68,9	68,8	67,3	66,6	65,3	63,5	61,6
Individueel	33,6	31,1	31,2	32,7	33,4	34,7	36,5	38,4

www.staatvenz.nl/kerncijfers/collectief-verzekerden-zorgverzekering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkómen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Medewerkers zorg en welzijn dat (zeer) tevreden is
- Medewerkers zorg en welzijn dat vindt dat ze goed toegerust zijn

Cijfers (1/3)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal in duizend]

Perioden[1]	2010	2012	2014	2016	2017	2018	2019	2020[2]
Zorg en welzijn	1162,6	1199,7	1161,0	1148,0	1171,4	1203,4	1246,9	1288,9
UMC's	67,3	68,8	69,7	71,3	73,0	76,1	77,6	80,9
Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg	215,8	216,4	211,5	214,6	219,0	216,8	218,9	220,9
Geestelijke gezondheidszorg	83,4	90,0	88,9	84,9	87,5	95,0	94,6	100,9
Huisartsen en gezondheids-centra	25,5	27,4	29,4	28,7	29,9	30,2	32,0	32,1
Overige zorg en welzijn	105,9	116,7	114,8	115,8	118,5	122,7	125,9	126,3
Verpleging en Verzorging	235,0	252,6	252,4	246,9	244,4	265,8	282,6	316,1
Thuiszorg	177,5	176,5	154,6	141,8	147,4	144,0	148,6	138
Gehandicaptenzorg	156,3	166,1	161,7	163,8	168,8	168,6	180,5	187,7
Jeugdzorg	34,1	31,3	28,8	27,9	29,8	32,5	31,9	32,4
Sociaal werk	61,8	53,8	49,2	52,4	53,1	51,7	54,3	53,6

1 De cijfers komen uit het 4e kwartaal, tenzij anders vermeld

2 Voor 2020 betreft het voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/werkgelegenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkómen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Medewerkers zorg en welzijn dat (zeer) tevreden is
- Medewerkers zorg en welzijn dat vindt dat ze goed toegerust zijn

Cijfers (2/3)

Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn [aantal]

Jaar	2010/'11	2011/'12	2012/'13	2013/'14	2014/'15	2015/'16	2016/'17	2017/'18	2018/'19*
Totaal	67.160	68.759	68.866	68.048	66.497	62.299	63.286	64.381	65.490
Mbo	41.243	40.383	41.853	40.207	37.698	33.453	32.918	33.371	34.674
Hbo	12.898	13.595	13.146	14.053	14.518	14.974	16.511	17.483	16.725
Wo	13.019	14.781	13.867	13.788	14.281	13.872	13.857	13.527	14.091

www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-gediplomeerden-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo [aantal]

	2011/'12	2012/'13	2013/'14	2014/'15	2015/'16	2016/'17	2017/'18	2018/'19	2019/'20*
Totaal	96.212	98.160	98.235	89.501	85.107	86.846	95.491	103.405	107.684
Mbo	57.235	58.302	55.989	50.990	49.114	49.676	54.802	61.517	63.419
Hbo	28.035	28.798	31.499	28.000	25.868	26.620	30.524	30.096	31.553
Wo	10.942	11.060	10.747	10.511	10.125	10.550	10.165	11.792	12.712

www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-instroom-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Algemene, levensfase overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkómen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- Werkgelegenheid in zorg en welzijn
- Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn
- Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo
- Medewerkers zorg en welzijn dat (zeer) tevreden is
- Medewerkers zorg en welzijn dat vindt dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Medewerkers zorg en welzijn dat (zeer) tevreden is [%]

	2015*	2017*	2019
Totaal	71	67	78
Jeugdzorg	63	69	78
Verpleeghuiszorg	69	59	78

* Werknemersenquête oude stijl, inclusief kinderopvang

https://azwstatline.cbs.nl/#/AZW/nl/dataset/24086NED/table?ts=1552402742734

Medewerkers zorg en welzijn dat vindt dat ze goed toegerust zijn* [%]

	2017[1]	2019[2]	2020[2]
Totaal	89	90	93

* Betreft kennis en vaardigheden

[1] Werknemersenquête oude stijl: https://dashboards.cbs.nl/v2/AZWDashboard/

[2] https://www.staatvenz.nl/werknemers-zorg-en-welzijn-toereikende-kennis-en-vaardigheden

Volwassenen die zich eenzaam voelen [%]

		2016	2020
Eenzaam	Mannen	44,4	47,6
	Vrouwen	41,6	45,6
(Zeer) ernstig eenzaam	Mannen	9,8	10,7
	Vrouwen	10,1	11,2

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Zorg rond de geboorte

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Optimale keuzevrijheid voor type bevalling en begeleiding
- Goed geïnformeerde keuzes kunnen maken
- Een gezond kind op de wereld zetten is voor iedereen betaalbaar

Indicatoren

- Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten
- Verloskundigen

Cijfers

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	99,9	99,8	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-bereik-acute-verloskunde-binnen-45-minuten

Verloskundigen [totaal]

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Totaal	2.590	2.687	2.773	2.906	3.011	3.168	3.221	3.360	3.440

www.staatvenz.nl/kerncijfers/verloskundigen-aantal-werkzaam

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg rond de geboorte

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

- Foetale sterfte
- Neonatale sterfte
- Vroeggeboorte en/of laaggeboortegewicht

Cijfers

Foetale sterfte [per 1.000 levend- en doodgeborenen]

	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Totaal	8,1	7,2	5,7	4,8	4,8	4,6	5,0	4,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/foetale-sterfte

Neonatale sterfte [per 1.000 levendgeborenen]

	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Totaal	4,2	4,0	3,3	3,0	2,6	3,0	3,0	3,0

www.staatvenz.nl/kerncijfers/neonatale-sterfte

Vroeggeboorte en/of laaggeboortegewicht [%]

	2010	2015	2016	2017	2018	2019
BIG 2	-	-	-	15,6	15,6	15,2
Vroeggeboren	7,8	7,1	6,9	7,2	7,1	6,9
Laag geboortegewicht voor duur zwangerschap	-	-	-	11,3	10,3	10,2
Laag geboortegewicht	6,6	6,4	5,9	6,2	6,1	6,0

* Bij levend- en doodgeboren kinderen vanaf 22 weken

** BIG 2 = een combinatiemaat van vroeggeboorte (zwangerschapsduur<37weken) en/of laag gewicht voor de zwangerschapsduur (een geboortegewicht onder het 10de percentiel op de geboortegewichtcurven, de Hoftiezer-gewichtspercentielen

*** Laag geboortegewicht = geboortegewicht <2500 gram (ongeacht de zwangerschapsduur)

www.staatvenz.nl/kerncijfers/geboorten-big2-vroeggeboorten-enof-laag-geboortegewicht

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg rond de geboorte

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)
- Deelname screeningen
- Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per opleidingsniveau
- Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per leeftijdsgroep

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

	2006	2009	2012	2015	2016	2017	2018
Deelname zwangere vrouwen aan PSIE	100	100	99,8	99,7	99,1	99,0	100

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zwangerschapsscreening-psie-deelname

Deelname screeningen [%]

	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Hielprikscreening	99,6	99,7	99,3	99,2	99,2	99,1	99,3

www.staatvenz.nl/kerncijfers/hielprikscreening-deelname

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg rond de geboorte

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)
- Deelname screeningen
- Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per opleidingsniveau
- Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per leeftijdsgroep

Cijfers (2/2)

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap hebben gerookt per opleidingsniveau [%]

Opleidingsniveau	2016	2018
Laag opgeleid	21,7	16,0
Middelbaar opgeleid	13,1	11,5
Hoog opgeleid	2,7	2,7
Gemiddeld	8,6	7,4

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap hebben gerookt per leeftijdsgroep [%]

Leeftijd	2016	2018
18 tot 25	23	18
25 tot 30	12	8,5
30 tot 35	5	5,9
35 tot 40	7	4,9
40 tot 45	8	7,2
Gemiddeld	9	7,4

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Er is goed aanbod van gezondheidsbevordering voor groepen
- Er is een laagdrempelige ondersteuning naar behoefte

Indicatoren

- JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie)
- Gezonde sportkantines
- Gezonde scholen
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -bescherming of -reclassering

Cijfers

JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie) [aantal]

	apr-18	dec-18	sep-19	sep-20
Totaal	136	139	142	146

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jogg-gemeenten

Gezonde sportkantines die deelnemen aan het programma Team:Fit [aantal]

	apr-18	dec-18	okt-19	dec-20
Totaal	635	872	1.045	1.249

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-sportkantine

Gezonde scholen [aantal]

	jul-18	jan-19	jul-19	jan-20	jan-21
Primair onderwijs	1.088	1.081	1.146	1.175	1.315
Voortgezet onderwijs	235	321	343	335	353
MBO	93	99	102	81	92

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt resp risicovol sociale media gebruikt
- Volwassenen met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/2)

Vaccinatiegraad [%]

	2010	2015	2017	2018	2019	2020	2021
DKTP	95,0	94,8	93,5	92,6	92,4	92,6	93,1
Hib	95,6	95,4	94,2	93,4	93,1	93,5	93,8
Hep B*	-	94,5	93,1	92,2	92,0	92,3	93
Pneu**	94,4	94,4	93,6	92,8	92,6	93,0	93,3
BMR	96,2	95,5	93,8	92,9	92,9	93,6	93,6
Men C	96,1	95,3	93,5	92,6	92,6	93,2	93,3
Volledig***	-	-	91,2	90,2	90,2	90,8	91,3

* Vanaf geboortecohort 2012 (verslagjaar 2015). Dit was het eerste geboortecohort dat volledig in aanmerking kwam voor vaccinatie, voorheen werden alleen risicogroepen gevaccineerd.

** Alleen voor zuigelingen geboren of na 1 april 2006.

*** Kerncijfer volledige deelname zuigelingen: alle vaccinaties volgens RVP-schema ontvangen voor het bereiken van de 2-jarige leeftijd.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/rijksvaccinatieprogramma-rvp-deelname-zuigelingen

Jongeren met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt resp. risicovol sociale media gebruikt [%]

	2007	2011	2015	2017	2018	2019	2020
Overgewicht	11,6	12,5	11,6	13,5	11,7	13,2	14,7
Alcohol gedronken in de afgelopen maand	47,2	37,8	25,5	25,0	-	26,2	-
Roken in de afgelopen maand	17,1	16,9	10,6	7,8	-	7,7	-
Risicovol gebruik sociale media	-	-	7,7	3,8	-	3,3	-

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren
www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren
www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociale-media-problematisch-gebruik-jongeren

Gezond blijven

< terug naar monitor

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokken samenleving

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt resp risicovol sociale media gebruikt
- Volwassenen met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Cijfers (2/2)

Volwassenen met overgewicht resp. dat rookt resp. alcohol drinkt [%]

	2007	2011	2015	2017	2018	2019	2020
Overgewicht	42,1	47,2	49,4	48,8	50,2	50,1	50,0
Alcohol: overmatige drinkers	9,9	7,9	9,5	9,2	8,2	8,5	6,9
Roken: wel eens	29,5	27,0	26,3	23,1	22,4	21,7	20,2

* Overmatig drinken betekend meer dan 21 glazen alcohol per week drinken (mannen), of meer dan 14 glazen per week (vrouwen)

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen

www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-overmatig-drinken

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken

Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties [DALYs]

	2012	2013	2015	2017	2018	2019
Totaal	5.600	4.700	4.600	4.200	4.300	4.200

* DALY = disability-adjusted life years (levensjaren gecorrigeerd voor beperkingen)

www.staatvenz.nl/kerncijfers/voedselinfecties-aantal-verloren-gezonde-levensjaren

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De investering in goede geboortezorg en preventie draagt bij aan voorkomen zware zorg later
- Kosteneffectiviteit preventie

Indicatoren

- Uitgaven aan preventie, gezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering (VWS-begroting)

Cijfers

Uitgaven preventie, gezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering (VWS-begroting)* [duizend euro]

	2017[1]	2018[1]	2019[1]	2020[1]	2021[2]	2022[2]
Gezondheidsbeleid	243.033	283.045	354.671	405.933	553.801	487.694
Ziektepreventie	393.503	414.601	475.109	1.935.975*	10.881.278*	2.516.944*
Gezondheidsbevordering	101.168	105.822	127.635	136.571	136.308	127.343

*De bedragen in 2020, 2021 en 2022 zijn hoger dan andere jaren door uitgaven aan corona en daarom niet goed vergelijkbaar met eerdere jaren.

[1]VWS Jaarverslag 2020

[2]VWS Begroting 2022

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokken samenleving

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Aandeel jongeren dat sociaal contact heeft met familie resp. vrienden en kennissen
- Deelname sport en bewegen totaal resp. naar leeftijd
- Deelname screeningen
- Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt

Cijfers (1/2)

Aandeel jongeren dat sociaal contact heeft met familie resp. vrienden en kennissen [%]

	2012	2014	2016	2018	2019	2020
Dagelijks	35	32	32	34	35	30
Minstens 1x per week	47	47	47	45	43	45
Minstens 1x per maand	12	15	13	15	15	18
Minder dan 1x per maand	7	6	7	7	7	7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociaal-contact-met-familie-jongeren

Deelname sport en bewegen totaal resp. naar leeftijd [%]

voldoet aan beweegrichtlijn	2017	2018	2019	2020
4 t/m 11 jaar	55,5	55,4	55,9	60,7
12 t/m 17 jaar	31	33,9	40,5	41,2
18 t/m 64 jaar	50	50,1	51,7	56,3
65 jaar en ouder	36,6	37	40,3	41,9
totaal	46,5	46,8	49	52,7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/beweeggedrag-beweegrichtlijnen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Aandeel jongeren dat sociaal contact heeft met familie resp. vrienden en kennissen
- Deelname sport en bewegen totaal resp. naar leeftijd
- Deelname screeningen
- Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt

Cijfers (2/2)

Deelname screeningen [%]

	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Baarmoederhalskanker	66,8	65,5	64,4	60,3	56,9	57,6	56,0
Borstkanker	81,7	80,7	77,6	77,3	76,8	76,6	75,7
Darmkanker	-	-	72,6	73,0	72,7	72,7	71,5

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/darmkanker-deelname-bevolkingsonderzoek

Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt [%]

	2012	2014	2016	2018
12 tot19 jaar	82	82	81	84
20 tot 34 jaar	85	84	84	84
35 tot 54 jaar	87	86	86	86
55 tot 64 jaar	91	89	89	87
65 tot 79 jaar	90	87	91	89
80 jaar en ouder	81	89	84	89
Totaal	87	86	86	86

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sport-tevredenheid-sport-en-beweegaanbod

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden dat boven Treeknormen zit
- Gemiddelde wachttijd in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. specialist resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Binnen 15 minuten streefwaarde responstijden ambulan ces
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -bescherming of -reclassering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden dat boven Treeknormen zit* [%]

	2010	2012	2014	2016	2017	2018	2019	2020
Wachttijden behandeling ziekenhuis	19,4	15,4	13,0	14,1	17,7	24,0	27,7	31,9
Wachttijden polikliniek	25,7	21,9	18,0	24,0	30,8	28,7	35,9	34,5
Wachttijden diagnostiek	13,8	9,4	9,9	13,2	20,8	21,0	19,9	18,5

* Treeknorm = afgesproken aanvaardbare wachttijden in de zorg
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-behandeling-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd
www.staatvenz.nl/wachttijd-poliklinisch-consult-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-diagnostiek-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Gemiddelde totale wachttijd in de basis- en gespecialiseerde ggz [weken]

		2018	2019	4e kwartaal 2020*	2e kwartaal 2021*
Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken		9	8	-	-
	Instellingen	-	-	9	11
	Vrijgevestigden	-	-	8	9
Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken		13	13	-	-
	Instellingen	-	-	15	14
	Vrijgevestigden	-	-	13	14

* Vanaf 2020 wordt er onderscheid gemaakt in instellingen en vrijgevestigden
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Beter worden

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden dat boven Treeknormen zit
- Gemiddelde wachttijd in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. specialist resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Binnen 15 minuten streefwaarde responstijden ambulan ces
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -bescherming of -reclassering

Cijfers (2/3)

Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. specialist resp. tandarts

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Huisarts	76,5	77,6	78,1	77,6	78,1	78,2	-
Specialist	39,4	39,7	39,1	39,4	40,6	39,9	36,4
Tandarts	78,9	78,7	78,8	79,9	80,3	80,4	78,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/huisartscontact-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/specialist-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/tandarts-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

Afzien van zorg vanwege de kosten* [%]

	2016	2017	2018	2019	2020
Wel eens afgezien één of meer van onderstaande drie vormen van zorg	16	11	8	9	7
Wel eens afgezien van alle onderstaande drie vormen van zorg	2	1	1	1	1
Wel eens afgezien bezoek aan arts	8	7	5	5	4
Wel eens afgezien medisch onderzoek of (na)behandeling	8	6	5	5	3
Wel eens afgezien ophalen recept of overslaan dosering	8	3	3	5	1

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde 'Betaalbaarheid'.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/financi%C3%ABle-toegankelijkheid-afzien-van-zorg-vanwege-de-kosten

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden dat boven Treeknormen zit
- Gemiddelde wachttijd in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. specialist resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Binnen 15 minuten streefwaarde responstijden ambulances
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -bescherming of -reclassering

Cijfers (3/3)

Binnen 15 minuten streefwaarde responstijden ambulances [%]

	2010	2012	2014	2016	2017	2018	2019
Spoedeisende ambulance-inzetten dat binnen 15 min. ter plaatse is	92,3	92,9	93,4	93,4	92,4	92,4	92,7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-inzetten-bereik-a1-inzetten-binnen-15-minuten

Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -bescherming of -reclassering [aantal] *

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal jeugdhulp met verblijf	36.180	39.565	41.540	38.495	38.195	37.825
Totaal jeugdhulp zonder verblijf	293.460	311.555	327.825	344.005	345.615	336.625
Totaal jeugdreclassering	11.385	10.000	9.565	8.865	8.740	8.505
Totaal ondertoezichtstelling	28.010	25.745	25.590	26.265	27.320	27.430
Totaal voogdij	10.145	10.705	10.915	10.965	10.955	10.880

* De cijfers bij deze indicator zijn voorlopige cijfers en kunnen in een volgende monitor nog wijzigen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-met-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-zonder-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdbescherming

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicatie zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Zorggerelateerde schade
- Vermijdbare ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte *[%]

	2004	2008	2011/12	2015/16
Zorggerelateerde schade bij overleden patienten	10,7	15,6	11,9	9,9
Potentieel vermijdbare sterfte	4,1	5,5	2,6	3,1

* Dit kerncijfer betreft het percentage in het ziekenhuis overleden patiënten waarbij potentieel vermijdbare schade heeft bijgedragen aan het overlijden.
www.staatvenz.nl/ziekenhuispatienten-potentieel-vermijdbare-sterfte

Zorggerelateerde schade * [%]

	2004	2008	2011/2012
Zorggerelateerde schade	5,7	8,0	7,1
Potentieel vermijdbare schade	2,3	2,9	1,6

*Dit kerncijfer betreft het percentage patiënten waarbij tijdens een opname in het ziekenhuis een onbedoelde uitkomst is ontstaan door het (niet) handelen van een zorgverlener en/of door het zorgsysteem, met schade voor de patiënt zodanig ernstig dat er sprake is van tijdelijke of permanente beperking dan wel overlijden van de patiënt.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuispati%C3%ABnten-zorggerelateerde-schade

Vermijdbare ziekenhuisopnamen* [per 10.000 personen van 15 jaar en ouder]

	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2019
Diabetes mellitus	7,3	6,8	7,2	7,0	6,4	5,9	5,4	5,2
Astma	2,5	2,8	3,2	3,6	3,4	3,7	3,3	3,3
COPD	16,3	16,2	16,6	16,6	18,9	20,0	17,9	17,6
Hartfalen	17,9	17,7	18,6	18,1	15,0	15,3	13,1	13,7

* Bij patiënten met diabetes mellitus, astma, COPD of hartfalen zijn ziekenhuisopnamen vaak te voorkomen door goede en tijdige ambulante zorg, veelal in de eerstelijn.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

Beter worden

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicatie zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Zorggerelateerde schade
- Vermijdbare ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Cijfers (2/3)

5-jaarsoverleving kanker [%]

	1991-1995	1996-2000	2001-2005	2006-2010	2011-2015
Patiënten met baarmoederhalskanker	63,5	63,8	66,0	66,6	67,8
Patiënten met borstkanker	78,1	81,7	84,8	86,5	88,3
Patiënten met dikkedarmkanker	53,4	56,1	58,4	61,7	65,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/dikkedarmkanker-5-jaarsoverleving

Zorginfecties in ziekenhuizen * [per 100 patiënten]

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Totaal	5,4	5,3	5,5	5,3	4,9	5,9

* Dit kerncijfer betreft het aantal zorginfecties per 100 aanwezige of behandelde patiënten die op de peildatum waren opgenomen in het ziekenhuis
www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorginfecties-in-ziekenhuizen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicatie zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- Potentieel vermijdbare sterfte
- Zorggerelateerde schade
- Vermijdbare ziekenhuisopnamen
- 5-jaarsoverleving kanker
- Zorginfecties in ziekenhuizen
- Passende jeugdhulp
- Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp

Cijfers (3/3)

Passende jeugdhulp (traject eenzijdig door cliënt beëindigd) [aantal]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020*
Totaal	4.095	4.570	5.005	4.155	4.260	3.620

* Voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-be%C3%ABindigde-trajecten

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp [aantal]

	2016	2016	2017	2018	2019	2020*
Totaal	405	495	560	540	590	540

CBS beleidsinformatie en CBS onderzoeksprogramma AZW.

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Onnodig doorbehandelen voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg
- Zorg in de laatste fase is doelmatig georganiseerd

Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- De gemiddelde ligduur in ziekenhuizen

Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal [%]

	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Totaal	46,6	53,2	66,8	67,3	68,7	73,3	73,7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-generieke-geneesmiddelen-extramuraal

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]

Perioden	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2020*
Totaal	705	1.166	1.532	1.663	1.772	1.880	2.046	2.225	2.391	2.425

*2019 & 2020 zijn gebaseerd op voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-uitgaven-dure-geneesmiddelen-intramuraal

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen

	2015	2016	2017	2018	2019*
Actieve arrangementen [aantal]	16	19	25	30	25
Besparing [miljoen euro]	66,7	107,3	137,8	273,4	434,7

* De bedragen voor 2019 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.

www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/12/18/kamerbrief-over-voortgangsbrief-financiele-arrangementen-2020

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Onnodig doorbehandelen voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg
- Zorg in de laatste fase is doelmatig georganiseerd

Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- De gemiddelde ligduur in ziekenhuizen

Cijfers (2/2)

De gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]

	2005	2010	2012	2014	2016	2017	2018
Gemiddelde lengte van een ziekenhuisopname	6,8	5,6	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde 'Kwaliteit'.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ligduur-ziekenhuizen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Beter worden

Doelstellingen

- Snel herstel
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren

Indicatoren

- Mantelzorgers

Cijfers

Mantelzorgers *[%]

	2016	2019
16 tot 24 jaar	21	21
25 tot 34 jaar	24	28
35 tot 44 jaar	33	32
45 tot 54 jaar	42	47
55 tot 64 jaar	42	47
65 tot 74 jaar	34	37
75 jaar en ouder	22	25

* Percentage van de bevolking van 16 jaar en ouder dat voorafgaand jaar mantelzorg heeft verleend
www.staatvenz.nl/kerncijfers/mantelzorg-geven

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte en beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Mensen met een PGB

Cijfers (1/2)

Mensen met een PGB [aantal]

	2011	2012	2013	2014	2015[1]	2016[1]	2017[1]	2018	2019[2]
Personen met toegekend pgb	137.430	129.665	122.365	120.035	32.440	38.530	39.775	42.070	45.200

[1] Vanaf 2015 uitsluitend het aantal personen met een Wlz-budget

[2] Voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/persoonsgebonden-budget

Gebruik Wlz-zorg in natura [aantal]

		2015	2016	2017	2018	2019**
Totaal zorg in natura*		247.860	244.190	242.820	251.395	259.870
Volledig pakket thuis ***		7.765	8.935	10.490	12.060	13.215
Modulair pakket thuis***		31.355	29.555	30.550	35.590	41.380
Zorg met verblijf		208.375	205.415	201.490	203.610	205.270
waarvan	zzp Verpleging en verzorging	126.620	124.640	121.700	123.615	124.985
waarvan	zzp Gehandicaptenzorg	73.930	73.605	72.960	73.505	73.830
waarvan	zzp Geestelijke gezondheidszorg	6.475	5.615	5.155	4.600	4.510

* Bij zorg in natura contracteert de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar de zorgaanbieders en de ondersteuning.

**Voorlopige cijfers

*** Dit zijn 'pakketten zorg' voor mensen met een indicatie voor de Wet langdurige zorg (Wlz)

Bron: www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/gebruik/gebruik-wlz-zorg-in-natura

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte en beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Mensen met een PGB

Cijfers (2/2)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

		1-1-2017	1-1-2018	1-1-2019	1-1-2020	1-1-2021
zzp Verpleging en verzorging (VV)	Actief wachtenden	797	552	1.223	1.942	1.530
zzp Verpleging en verzorging (VV)	Niet-actief wachtenden	9.483	10.359	13.971	18.117	19.499
zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)	Actief wachtenden	499	332	365	554	465
zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)	Niet-actief wachtenden	3.856	3.739	2.310	2.022	2.010
zzp Geestelijke gezondheidszorg	Actief wachtenden	24	24	7	38	23
zzp Geestelijke gezondheidszorg	Niet-actief wachtenden	39	18	3	3	2

Bij actief wachtenden heeft de wachtende een indicatie voor Wlz-zorg en direct zorg in een zorginstelling nodig. Niet-actief wachtenden zijn wachtenden met een indicatie voor Wlz-zorg die een voorkeursaanbieder of -locatie hebben aangeven.
Bron: https://mlzopendata.cbs.nl/#/MLZ/nl/dataset/40046NED/table?dl=4D564

Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten, 2019 [per 1.000 persoonsjaren]*

	50 tot 55 jaar	55 tot 60 jaar	60 tot 65 jaar	65 tot 70 jaar	70 tot 75 jaar	75 tot 80 jaar	80 tot 85 jaar	85 jaar en ouder
Mannen	76,5	124,4	193,4	276,7	351,8	431,2	482,8	503,9
Vrouwen	98,6	149,9	219,1	296,1	371,9	447,2	492,3	502,7

*Het aantal persoonsjaren in een kalenderjaar is gelijk aan de totale registratieduur (uitgedrukt in jaren) van alle patiënten in een huisartsenpraktijk.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/multimorbiditeit-jaarprevalentie-huisartsbezoek

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte en beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

Indicatoren

- Zorgverleners dat aangeeft dat de kwaliteit van zorg verleend door de eigen afdeling/team niet goed is
- Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg
- Patiënten van 65 jaar of ouder dat vijf of meer geneesmiddelen gebruikt

Cijfers

Zorgverleners dat aangeeft dat de kwaliteit van zorg verleend door de eigen afdeling/team niet goed is [%]

	2009	2011	2013	2015	2017	2019
Verpleegkundigen en agogisch begeleiders in de gehandicapten-zorg	4,8	14,5	7,8	13,7	14,2	11,9
Verpleegkundigen in de thuiszorg	11,9	8,6	6,0	11,5	8,7	11,5
Verzorgenden in de thuiszorg	5,2	12,4	6,2	7,4	9,8	5,6
Verzorgenden in de intramurale ouderenzorg*	23,2	21,2	14,0	16,2	22,4	19,4
Totaal	-	13,8	9,2	12,7	13,1	12,1

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-van-langdurige-zorg-beoordeling-eigen-afdeling

Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]

	2017	2018	2019	2020
Gemiddeld cijfer	7,9	8,0	8,3	8,4

www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2021/02/26/vijfde-voortgangsrapportage-thuis-in-het-verpleeghuis.

Patiënten van 65 jaar of ouder dat vijf of meer geneesmiddelen gebruikt [aantal]

	2011	2013	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Aantal personen	881.017	965.169	1.044.422	1.073.994	1.120.723	1.142.680	1.140.538	1.111.159

www.staatvenz.nl/kerncijfers/polyfarmacie-aantal-pati%C3%Abnten

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte en beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Mensen met een beperking

Cijfers

Mensen met een beperking

	2016	2018	2019	2020
Treinreizigers die van of naar een toegankelijk station reizen	39%	53%	66%	-
Aantal banen voor mensen uit de doelgroep banenafspraak	97.733	127.135	136.794	-
Gemeenten die werken aan/met een lokaal inclusieplan	-	26,0%	35,5%	60,5%

www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/11/20/cijferoverzicht-2020-programma-onbeperkt-meedoen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg in de laatste fase

< terug naar monitor

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokken samenleving

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij wensen te overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie naar locatie
- Meldingen van euthanasie naar type aandoening
- Palliatieve sedaties door huisarts

Cijfers (1/2)

Meldingen van euthanasie naar locatie [aantal]

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Thuis	3.335	3.800	4.309	4.409	4.904	5.308	4.919	5.098	5.676
Hospice	250	295	326	354	367	436	491	480	475
Verzorgingshuis	206	268	239	239	300	286	233	231	214
Verpleeghuis	139	160	184	224	233	287	239	273	305
Ziekenhuis	194	240	171	191	199	172	169	178	136
Anders*	64	66	77	99	88	96	75	101	132

* Bijvoorbeeld bij familie, in een woonzorgcentrum of een zorghotel.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg in de laatste fase

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij wensen te overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie naar locatie
- Meldingen van euthanasie naar type aandoening
- Palliatieve sedaties door huisarts

Cijfers (2/2)

Meldingen van euthanasie naar type aandoening [aantal]

	2013	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Kanker	3.588	4.000	4.137	4.236	4.013	4.100	4.480
Aandoeningen van het zenuwstelsel	294	311	411	374	382	408	458
Hart- en vaataandoeningen	223	233	315	275	231	251	286
Longaandoeningen	174	207	214	226	189	172	209
Stapeling van ouderdomsaandoeningen	251	183	244	293	205	187	235
Dementie	97	109	141	169	146	162	170
Psychiatrische aandoeningen	42	56	60	83	67	68	88
Overige aandoeningen	160	417	465	147	155	846	156
Combinatie van aandoeningen	-	-	-	782	738	167	856

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Palliatieve sedaties door huisarts in de huisartsenpraktijk [per 10.000 ingeschreven patiënten]

	2011	2013	2015	2016	2017
Totaal	1,5	2,8	8,8	9,0	11,4

www.staatvenz.nl/kerncijfers/palliatieve-sedatie-door-huisarts

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg in de laatste fase

< terug naar monitor

Doelstellingen

- De wensen van de cliënt (welke zorg en waar) staan centraal op basis van het goede gesprek (samen beslissen)

Indicatoren

- Euthanasieverzoeken aan huisarts
- 75-plussers met een goede kwaliteit van leven

Cijfers

Euthanasieverzoeken aan huisarts in de huisartsenpraktijk [per 10.000 ingeschreven patiënten]

	2013	2015	2016	2017	2018
Totaal	4,8	4,0	5,4	6,6	5,0

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-door-huisarts

75-plussers met een goede kwaliteit van leven [%]

	2014-2019	2019-2020	2020-2021
Totaal	65	68	69

www.rivm.nl/monitor-langer-thuis/resultaten-2019/percentage-75-plussers-met-goede-kwaliteit-van-leven

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Zorg in de laatste fase

< terug naar monitor

Doelstellingen

- Cliënten en naasten ondersteunen om laatste levensfase zo lang mogelijk in of nabij eigen sociale omgeving door te kunnen brengen
- Aandacht voor voldoende vrijwilligers dat palliatieve zorg verleent
- Bevorderen dat mensen met elkaar het gesprek aangaan (omtrent de invulling van de laatste levensfase) met daarin een rol voor patiënten, naasten, vrijwilligers, artsen en andere hulpverleners

Indicatoren

- 65-plussers dat zich eenzaam voelt

Cijfers

65-plussers dat zich eenzaam voelt [%]

		2012	2016	2020*
Eenzaam	75 tot 85 jaar	49,5	52,5	53,6
	85 jaar en ouder	59,2	62,7	65,9
(Zeer) ernstig eenzaam	75 tot 85 jaar	9,9	10,3	11,2
	85 jaar en ouder	13,8	14,8	14,3

*Vanaf 2020 wordt er gemeten vanaf 18 jaar i.p.v. 19 jaar en ouder.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Enkele voorbeelden van indicatorwaarden, referentiewaarden en trends

< terug naar monitor

In onderstaand overzicht zijn ter illustratie enkele voorbeelden van indicatorenwaarden, referentiewaarden en trends opgenomen. Deze zijn afkomstig van het RIVM (www.volksgezondheidenzorg.info/prestatie-indicatoren-voor-gezondheidszorg/overzicht-indicatoren) en zijn hier opgenomen om een beeld te geven per indicator wat (a) wordt gemeten (b) wat de referentiewaarde is en (c) hoe beide dan geduid kunnen worden. Het RIVM maakt deze duiding op basis van 3-jarige trends.

	Toegankelijkheid	Kwaliteit	Betaalbaarheid	Betrokken samenleving
Zorg rond de geboorte	Binnen 45 min. vervoerd naar ziekenhuis met acute verloskunde Indicatorwaarde: 99,9% (2021) Referentiewaarde: 100% 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Neonatale sterfte na een zwangerschapsduur van 22 weken Indicatorwaarde: 3,0 per 1.000 levendgeborenen (2019) Referentiewaarde: geen vergelijkbaar internationaal cijfer beschikbaar 3-jarige trend: stabiel over de tijd		Vrouwen die roken tijdens zwangerschap Indicatorwaarde: 7,4% (2018) Referentiewaarde: 0% 3-jarige trend: gunstige trend
Gezond blijven	Deelname bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker Indicatorwaarde: 56,0% (2019) Referentiewaarde: 70,0% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Vaccinatiegraad D(K)TP 10-jarigen* Indicatorwaarde basisimmuniteit: 93,1 (2021) Indicatorwaarde volledig afgesloten: 88,9 (2021) Referentiewaarde: 90% (de WHO-norm, nodig om groepsimmuniteit te bereiken) 3-jarige trend: - basisimmuniteit: gunstige trend - volledig afgesloten: ongunstige trend		Deelname bevolkingsonderzoek darmkanker Indicatorwaarde: 71,5% (2019) Referentiewaarde: 45,0% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstige trend
Beter worden (acute zorg)	Ambulanceritten die binnen de 15-minutennorm plaatsvinden Indicatorwaarde: 92,7% (2019) Referentiewaarde: 95% (wettelijke verplichting bij A1-inzetten) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	30-dagen sterfte na ziekenhuis-opname voor acuut myocardinfarct Indicatorwaarde: 3,2% (2017) Referentiewaarde: 7,5% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: gunstige trend	Gemiddelde klinische ligduur in ziekenhuizen Indicatorwaarde: 5,2 dagen (2018) Referentiewaarde: 7,2 dagen (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Heupfracturen die uiterlijk volgende kalenderdag geopereerd worden Indicatorwaarde: 85,4% (2019) Referentiewaarde: 71,8% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstige trend
Beter worden (niet acute zorg)	Wachttijden behandeling in ziekenhuizen langer dan de Treeknorm Indicatorwaarde: 31,9% (2018) Referentiewaarde: 0% (wachttijd moet onder de treeknorm blijven) 3-jarige trend: door trendbreuk geen conclusie mogelijk	Ervaren problemen in afstemming tussen eerste en tweede lijn Indicatorwaarde: 28% (2016) Referentiewaarde: 26,0% (mediaan van 11 OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstig trend	Mensen die afzien van tandheelkundige zorg die dringend nodig was, vanwege kosten Indicatorwaarde: 0,4% (2019) Referentiewaarde: 2,4% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstige trend	Relatieve 5-jaarsoverleving bij borstkanker Indicatorwaarde: 86,6% (2014) Referentiewaarde: 86,3% (dit is de mediaan van OECD-landen) 3-jarige trend: gunstige trend
Leven met een chronische ziekte en beperkingen		Onvoldoende kwaliteit van zorg op de afdeling volgens verpleegkundigen en verzorgenden in de langdurige zorg Indicatorwaarde: 12,1% (2019) Referentiewaarde: 10% 3-jarige trend: stabiel over de tijd	Het gebruik van generieke geneesmiddelen als percentage van het totale geneesmiddelengebruik Indicatorwaarde: 73,7% (2019) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstige trend	Percentage mensen dat 2 jaar of langer wacht op een donornier Indicatorwaarde: 48,8% (2020) Referentiewaarde: 42,3% (mediaan deelnemende landen Eurotransplant) 3-jarige trend: ongunstige trend
Zorg in de laatste fase		Continue diepe sedatie met alleen morfine Indicatorwaarde: 4,0% (2015) Referentiewaarde: 0% (Gebruik van alleen morfine als sedativum wordt door de KNMG ontraden) 3-jarige trend: gunstige trend		

* Bij de DKTP prik lijkt zich een ongunstige trend voor te doen, uit de cijfers blijkt dat de landelijke vaccinatiegraad bij schoolkinderen op 10-jarige leeftijd iets is afgenomen, maar de vaccinatiegraad op 11-jarige leeftijd nagenoeg gelijk is gebleven. Er lijkt dus geen sprake van een daadwerkelijke daling, maar meer van een toename van de spreiding in vaccinaties in de tijd. Kinderen worden op latere leeftijd ook geprikt.

Bron: www.volksgezondheidenzorg.info/prestatie-indicatoren-voor-gezondheidszorg/alle-indicatoren