Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS-Monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over de gezondheidszorg
Lees meer over de monitor >

Kijk hier voor voorbeelden van referentiewaarden >

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.

Contact
September 2022

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 of beperking

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Zorg in de laatste fase

> Toegankelijkheid
> Kwaliteit
> Betaalbaarheid
> Betrokken samenleving

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

VWS Monitor

< terug naar monitor

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 doorontwikkeld, onder andere aan de hand van de verbeter- en uitbreidingsmogelijkheden die door het RIVM zijn geadviseerd (TK 31865 nr. 103). Een deel van de indicatoren zijn tevens terug te vinden in de bijlage van de begroting 2023 van VWS.

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

Het doel van de monitor is om meer inzicht te bieden 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 2023 van VWS. De indicatoren die daarin zijn opgenomen zijn eveneens hier 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 Tweede 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, waardoor ze als betrouwbaar kunnen worden aangemerkt. De StaatVenZ bevat alleen kerncijfers. De monitor koppelt de cijfers aan maatschappelijke doelstellingen en indicatoren. 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, levensfaseoverstijgende thema's. Per levensfase is er onderscheid gemaakt naar de publieke waarden toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid. 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 vanaf 2020 en 2021 zijn mogelijk beïnvloed door effecten van corona.

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 besteden 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 aan de samenleving. 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.

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.

Leven met een chronische ziekte of 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 ervaren beperkingen 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

Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving

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 het lichaam	Huisarts	5	7
	Ziekenhuis	5	11
Overzicht van de doelen en afspraken	Huisarts	4	7
	Ziekenhuis	5	11

Betreft mensen met een chronische aandoening die gebruik maken van online inzage in medische gegevens die de zorgverlener bijhoudt
*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte of 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	2019[1]
Ja	Chronisch zieken	55	41
	Kwetsbare ouderen	50	-
Nee, maar zou wel willen	Chronisch zieken	10	13
	Kwetsbare ouderen	8	-
Nee, maar zou wel willen met hulp	Chronisch zieken	3	7
	Kwetsbare ouderen	6	-
Nee, en zou ook niet willen	Chronisch zieken	32	39
	Kwetsbare ouderen	36	-

*Deel van de chronisch zieken en kwetsbare ouderen dat zelf gezondheidswaarden zoals gewicht, bloeddruk of bloedsuiker meet. Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte of beperking'.

1 Deze indicatoren zijn voor kwetsbare ouderen in 2019 niet gemeten

Nictiz, E-healthmonitor 2017, 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 | Betrokken samenleving

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 (3/3)

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

	2018	2019	2020	2021
Mate waarin huisarts patiënt meestal/altijd betrekt bij beslissingen	92	92	92	93
Mate waarin huisarts meestal/altijd tijd besteed aan de patiënt	94	93	92	94
Mate waarin huisarts meestal/altijd voldoende gelegenheid geeft voor vragen patiënt	96	96	93	96

*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]

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Natura	32	31	34	34	37	37
Restitutie	21	20	21	17	15	11
Combinatie	5	4	4	4	5	12

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

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 bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	81,5	81,7	81,8	82,1	81,4	81,4
Mannen	79,9	80,1	80,2	80,5	79,7	79,7
Vrouwen	83,1	83,3	83,3	83,6	83,1	83,0

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Mannen	64,9	65,0	64,2	64,8	66,4	65,4
Vrouwen	63,3	63,8	62,7	63,2	65,8	65,1

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

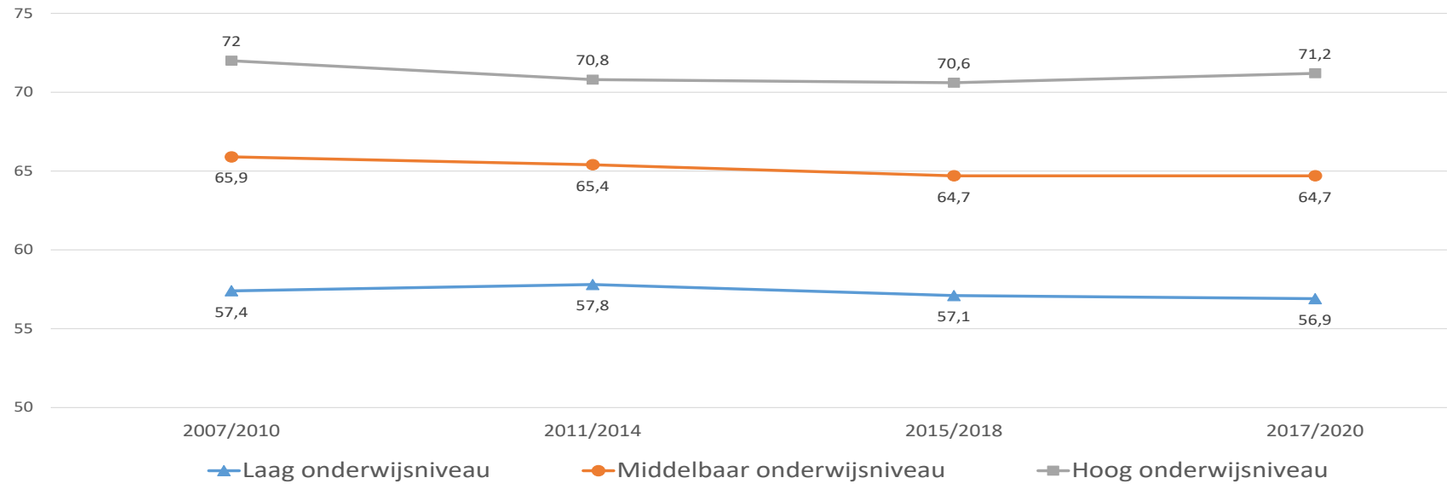
Indicatoren

- Levensverwachting bij geboorte
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht
- Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau
- Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart

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

Cijfers (2/2)

Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]



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

Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	79,4	79,3	78,3	78,7	81,5	80,5
Mannen	82,0	81,7	80,8	81,2	83,5	82,2
Vrouwen	76,8	77,0	75,9	76,3	79,5	78,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Algemene, levensfase-overstijgende thema's

< terug naar monitor

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/3)

Totale zorguitgaven [miljard euro][1]

	2019[2]	2020[2]	2021[2]	2022[2]	2023[2]
Totaal	78,4	88,0	93,3	97,4	103,3

[1]Dit betreft de uitgaven onder het Bruto Uitgavenplafond Zorg en de zorguitgaven die verantwoord worden op de begroting van VWS, inclusief de coalitieakkoordmiddelen die nog gereserveerd staan op de aanvullende post van Financiën.

[2] Dit betreft de stand bij Ontwerpbegroting 2023.

Aandeel BBP besteed aan zorg [%]

	2016	2017	2018	2019	2020*
Totaal	10,3	10,1	10,0	10,2	11,2

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

* Voorlopig cijfer, dit cijfer is ook beïnvloed door extra uitgaven aan corona

Overstappers zorgverzekering [%]

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Overstappers	6,4	6,2	7,0	6,5	6,5	6,7

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

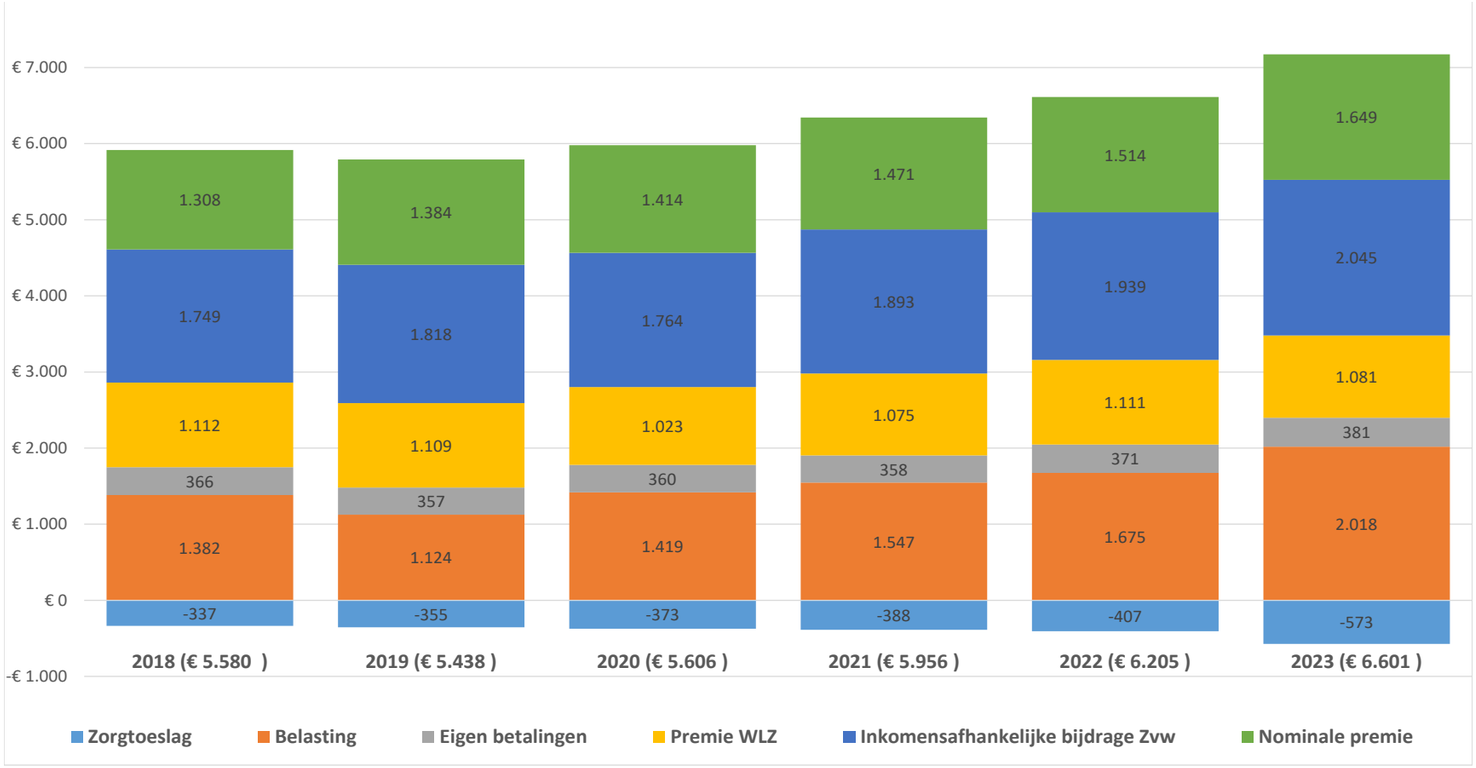
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]



Bron: VWS jaarverslag van de jaren 2017 t/m 2021 en voor het jaar 2022 de VWS begroting van 2022

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

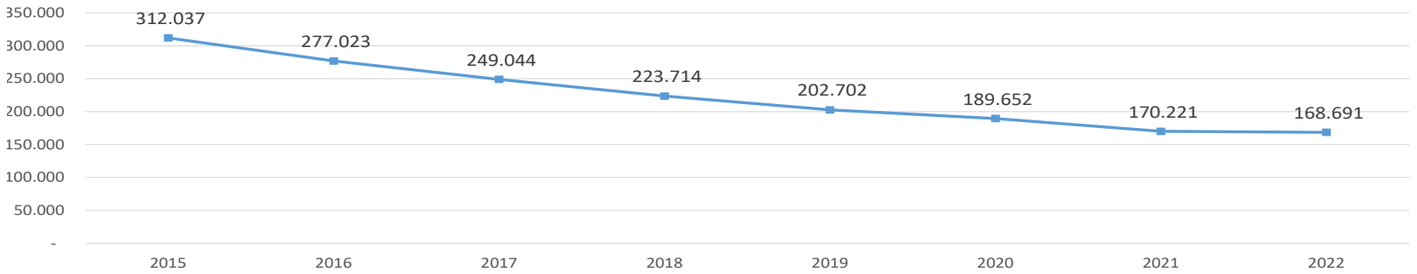
Doelstellingen

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

Indicatoren

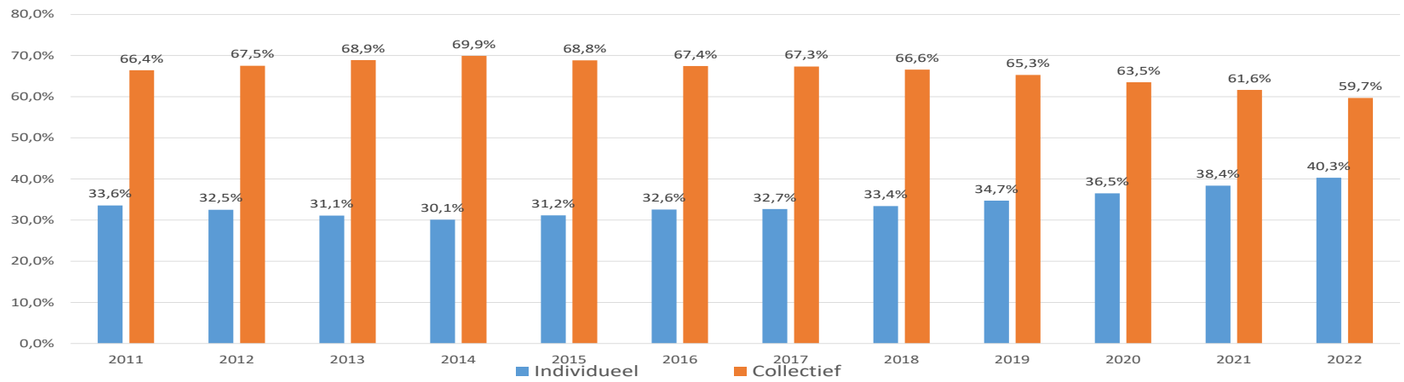
- Totale zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering
- Verzekerden

Cijfers (3/3)



www.staatvenz.nl/kerncijfers/wanbetalers-zorgverzekering
* voorlopig cijfer

Individueel en collectief verzekerden [%]



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 die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Cijfers (1/4)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal personen in duizenden][1]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal zorg en welzijn	1148,0	1171,4	1203,4	1246,9	1280,5	1301,7
UMC's	71,3	73,0	76,1	77,6	79,8	81,0
Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg	214,6	219,0	216,8	218,9	224,8	223,3
GGZ	84,9	87,5	95,0	94,6	99,9	103,0
Huisartsen en gezondheidscentra	28,7	29,9	30,2	32,0	32,5	33,2
Overige zorg en welzijn	115,8	118,5	122,7	125,9	125,5	130,2
Verpleging en Verzorging	246,9	244,4	265,8	282,6	310,0	315,5
Thuiszorg	141,8	147,4	144,0	148,6	136,2	138,9
Gehandicaptenzorg	163,8	168,8	168,6	180,5	186,4	188,3
Jeugdzorg	27,9	29,8	32,5	31,9	32,0	32,8
Sociaal werk	52,4	53,1	51,7	54,3	53,3	55,5

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

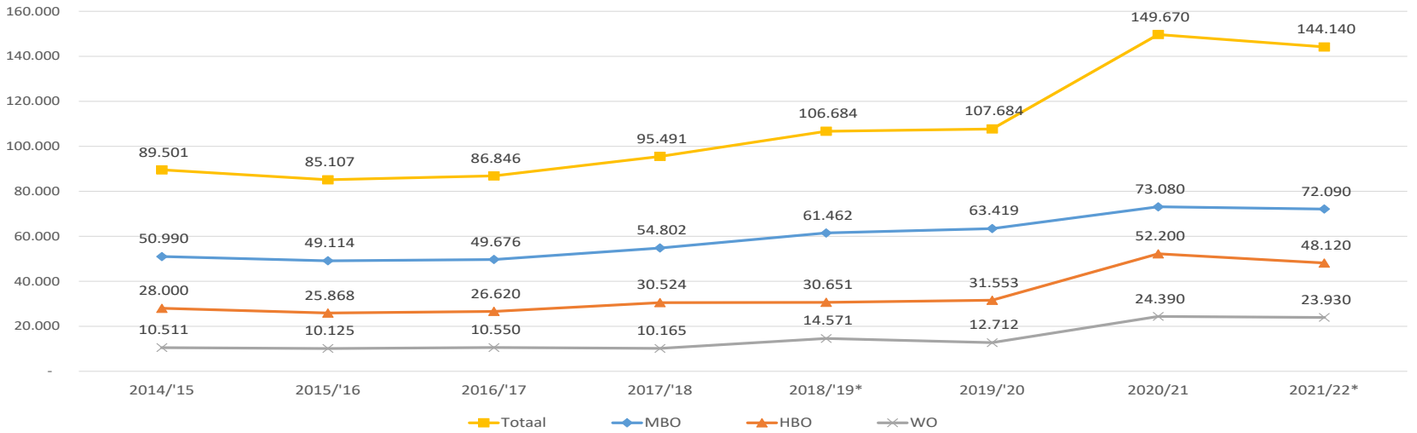
- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkómen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

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 die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Cijfers (2/4)

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



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

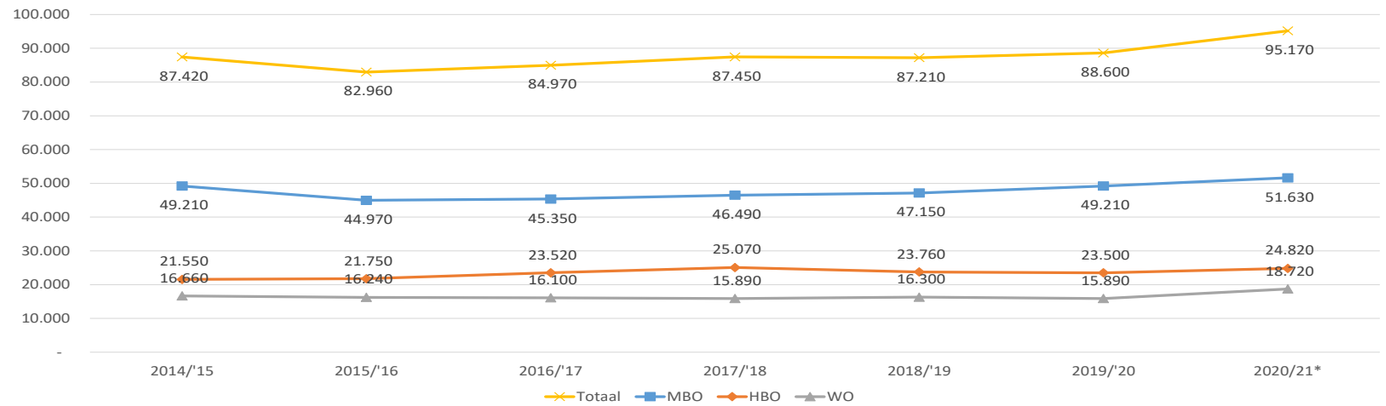
- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkómen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

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 die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn
- Volwassenen die zich eenzaam voelen

Cijfers (3/4)

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



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-gediplomeerden-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

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokken samenleving

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 die (zeer) tevreden zijn
- Medewerkers zorg en welzijn die vinden 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 (4/4)

Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn [%]

	2015[1]	2017[1]	2019	2020	2021[2]
Totaal zorg en welzijn	71	67	78	81	81
Jeugdzorg	63	69	78	82	77
Verpleeghuiszorg	69	59	78	81	80

[1] Werknemersenquête oude stijl, inclusief kinderopvang
[2] Voorlopig cijfer
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/medewerkerstevredenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

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

	2017[1]	2019[2]	2020[2]	2021[2]
Totaal	89	90	93	91

* 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

Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten
- Verloskundigen

Cijfers

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten [%]

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

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

Verloskundigen [totaal]

	2014	2015	2016	2017	2018	2021
Totaal	3.011	3.168	3.221	3.360	3.440	3.940

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

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

- Foetale sterfte
- Vroeggeboorten en/of laag geboortegewicht
- Neonatale sterfte

Cijfers (1/2)

Foetale sterfte[1] [per 1.000 levend- en doodgeborenen]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	4,8	4,8	4,6	5,0	4,8	4,4

[1] Betreft de foetale sterfte na een zwangerschapsduur van 22 weken of meer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/foetale-sterfte

Vroeggeboorten en/of laag geboortegewicht[1] [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
BIG 2 [2]	-	-	15,6	15,6	15,2	15
Vroeggeboorten	7,1	6,9	7,2	7,1	6,9	6,9
Laag geboortegewicht[3] voor duur zwangerschap	-	-	11,3	10,3	10,2	9,8
Laag geboortegewicht[3]	6,4	5,9	6,2	6,1	6,0	6,0

[1] Bij levend- en doodgeboren kinderen vanaf 22 weken
[2] 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
[3] 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

Doelstellingen

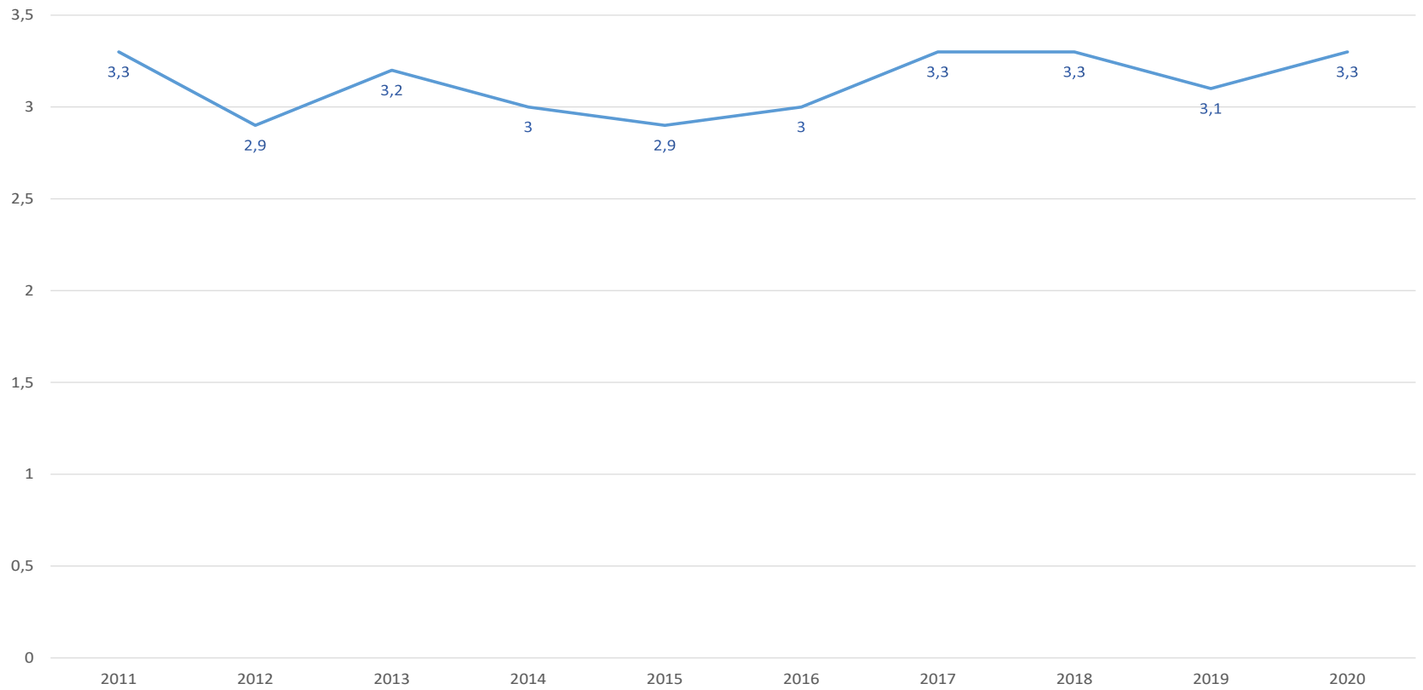
- Optimale keuzevrijheid voor type bevalling en begeleiding
- Goed geïnformeerde keuzes kunnen maken
- Een gezond kind op de wereld zetten is voor iedereen betaalbaar

Indicatoren

- Foetale sterfte
- Vroeggeboorten en/of laag geboortegewicht
- Neonatale sterfte

Cijfers (2/2)

Neonatale sterfte [1][per 1.000 levendgeborenen]



[1] Betreft het aantal overledenen tot en met 28 dagen na de geboorte per 1.000 levendgeborenen na een zwangerschapsduur van 22 weken of meer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/neonatale-sterfte

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

Zorg rond de geboorte

< terug naar monitor

Toegankelijkheid Kwaliteit Betaalbaarheid Betrokken samenleving

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 die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Deelname zwangere vrouwen aan PSIE	99	100	99	99	100	99

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

Deelname screeningen [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hielprikscreening	99,3	99,2	99,2	99,1	99,3	99,4

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

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 die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep

Cijfers (2/2)

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

Opleidingsniveau	2016	2018	2021[1]
Laag opgeleid	21,7	16,0	15,6
Middelbaar opgeleid	13,1	11,5	
Hoog opgeleid	2,7	2,7	1,8
Gemiddeld	8,6	7,4	7,7

[1]Het meten van deze indicator is voor 2021 door de beperkende maatregelen vanwege de coronapandemie beïnvloed, hierdoor zijn bijvoorbeeld ook voor opleiding de groepen laag en middelbaar opgeleid samengevoegd in 2021.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

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

Leeftijd	2016	2018	2021[1]
18 tot 25	23	18	23,3
25 tot 30	12	8,5	8,9
30 tot 35	5	5,9	5,3
35 tot 40	7	4,9	5
40 tot 45	8	7,2	7,9
Gemiddeld	9	7,4	7,7

[1]Het meten van deze indicator is voor 2021 door de beperkende maatregelen vanwege de coronapandemie beïnvloed.
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

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

Cijfers

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

	apr-18	dec-18	sep-19	sep-20	sept-21
Totaal	136	139	142	146	154

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-2019	jan-21	jan-22
Primair onderwijs	1.088	1.081	1.146	1.175	1.315	1.355
Voortgezet onderwijs	235	321	343	335	353	342
MBO	93	99	102	81	92	78

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruikt
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Cijfers (1/4)

Vaccinatiegraad [%]

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
DKTP	93,5	92,6	92,4	92,6	93,1	92,2
Hib	94,2	93,4	93,1	93,5	93,8	92,9
Hep B[1]	93,1	92,2	92,0	92,3	93	92,2
Pneu[2]	93,6	92,8	92,6	93,0	93,3	92,5
BMR	93,8	92,9	92,9	93,6	93,6	92,3
Men C	93,5	92,6	92,6	93,2	93,3	92,0
Volledig[3]	91,2	90,2	90,2	90,8	91,3	90,1

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

[2] Alleen voor zuigelingen geboren of na 1 april 2006.

[3] 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[1] die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruikt [%]

	2015	2017	2018	2019
Alcohol gedronken in de afgelopen maand	25,5	25,0	-	26,2
Risicovol gebruik sociale media	7,7	3,8	-	3,3

[1]Jongeren van 12 tot en met 16 jaar

www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren

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

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

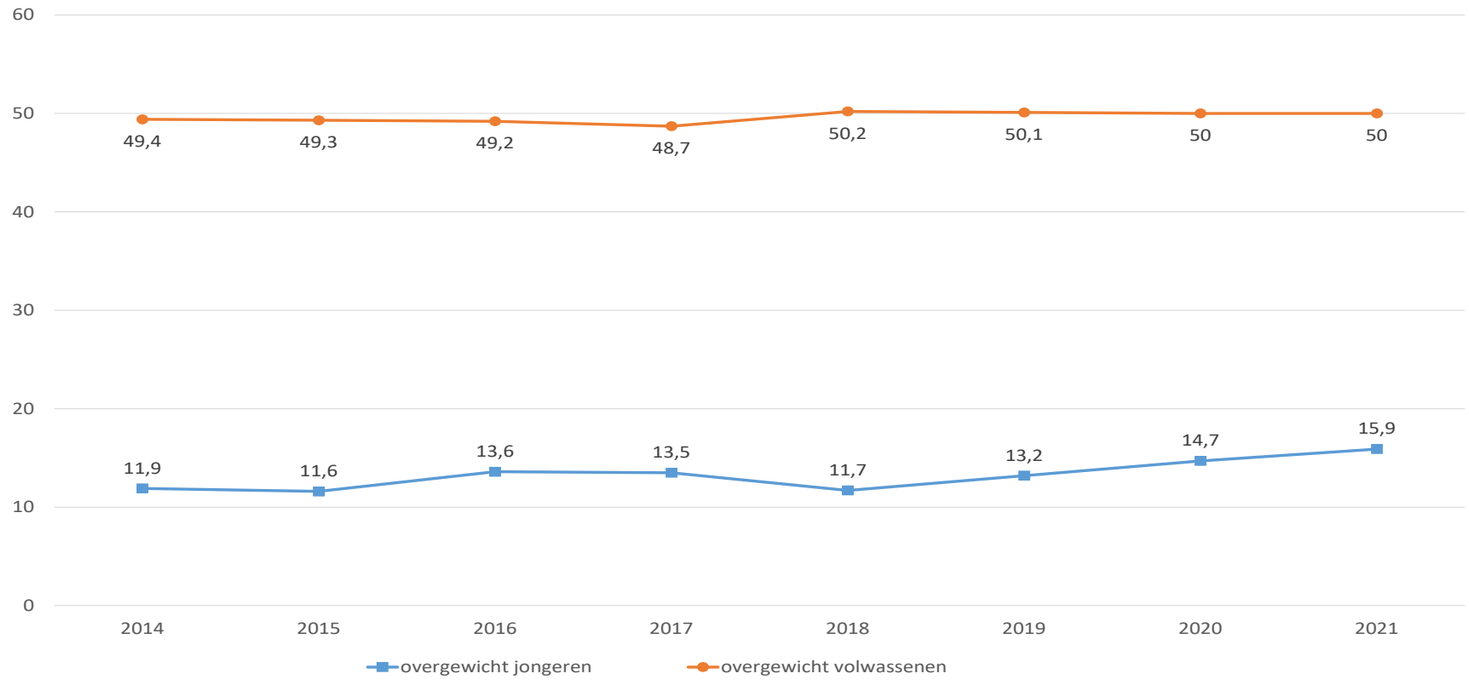
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruikt
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Cijfers (2/4)

Jongeren[1] en volwassenen die overgewicht hebben [%]



[1]Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen

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

Gezond blijven

< terug naar monitor

Doelstellingen

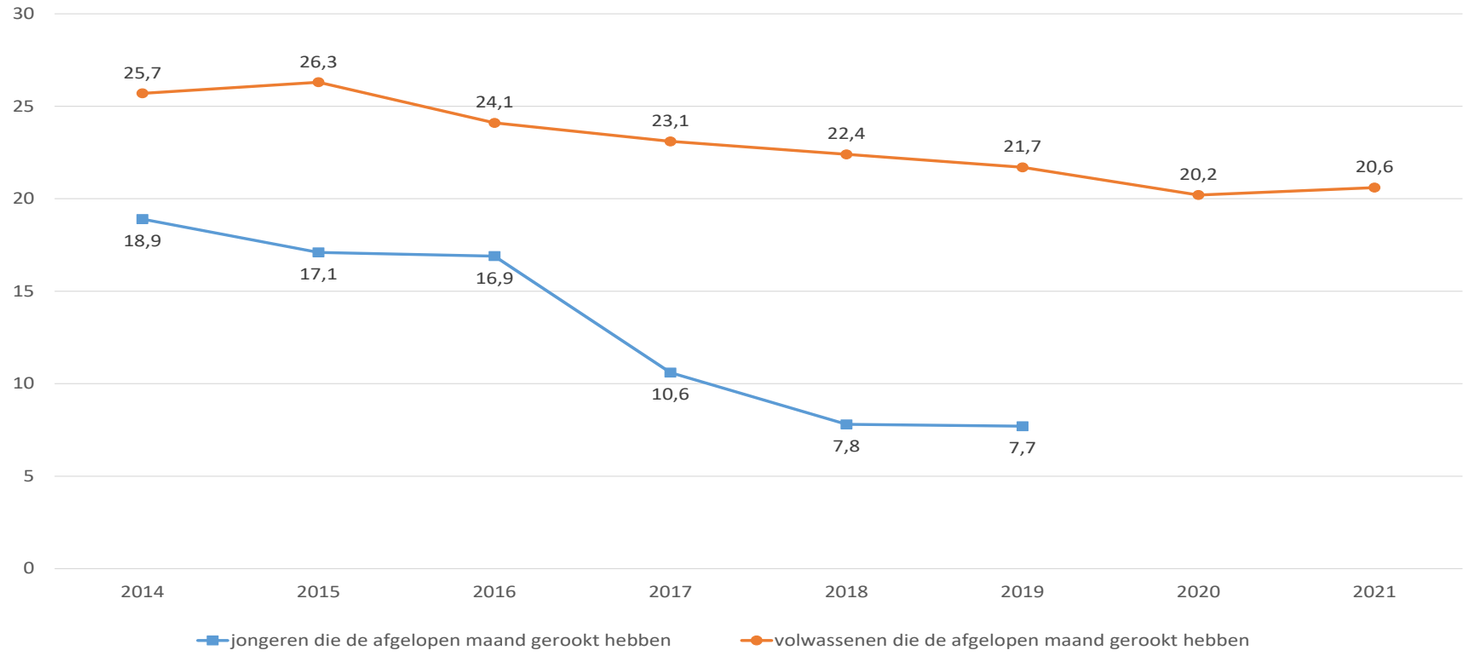
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruikt
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Cijfers (3/4)

Jongeren[1] en volwassenen die roken [%]



[1]Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken

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

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

Indicatoren

- Vaccinatiegraad
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruikt
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties

Cijfers (4/4)

Volwassenen die alcohol drinken [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Alcohol: overmatige drinkers[1]	8,8	9,2	8,2	8,5	6,9	7,3

[1] Overmatig drinken betekent meer dan 21 glazen alcohol per week drinken (mannen), of meer dan 14 glazen per week (vrouwen)
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-overmatig-drinken

Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties [DALYs][1]

	2013	2015	2017	2018	2019	2020
Totaal	4.700	4.600	4.200	4.300	4.200	3.600

[1] DALY = disability-adjusted life years (levensjaren gecorrigeerd voor beperkingen)
https://www.rivm.nl/publicaties/disease-burden-of-food-related-pathogens-in-netherlands-2020

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 (geboorte)zorg 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]

	2018[1]	2019[1]	2020[1]	2021[2]	2022[2]	2023[2]
Gezondheidsbeleid	283.045	354.671	405.933	567.514	571.422	632.744
Ziektepreventie	414.601	475.109	1.935.975*	6.907.201*	6.218.310*	3.285.104*
Gezondheidsbevordering	105.822	127.635	136.571	129.197	156.891	180.667

*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 2021

[2]VWS Begroting 2023

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Gezond blijven

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Aandeel jongeren die sociaal contact hebben 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 die sociaal contact hebben met familie resp. vrienden en kennissen [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Dagelijks	32	30	34	35	30	29
Minstens 1x per week	47	48	45	43	45	45
Minstens 1x per maand	13	13	15	15	18	16
Minder dan 1x per maand	7	6	7	7	7	10

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

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

voldoet aan beweegrichtlijn	2017	2018	2019	2020	2021
4 t/m 11 jaar	55,5	55,4	55,9	60,7	62,3
12 t/m 17 jaar	31,0	33,9	40,5	41,2	36,0
18 t/m 64 jaar	50,0	50,1	51,7	56,3	48,0
65 jaar en ouder	36,6	37,0	40,3	41,9	42,3
totaal	46,5	46,8	49,0	52,7	47,2

www.staatvenz.nl/kerncijfers/beweeggedrag-beweegrichtlijnen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Aandeel jongeren die sociaal contact hebben 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 [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Baarmoederhalskanker	64,4	60,3	56,9	57,6	56,0	49.7
Borstkanker	77,6	77,3	76,8	76,6	75,7	70,4
Darmkanker	72,6	73,0	72,7	72,7	71,5	71,6

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	2020
12 tot 19 jaar	82	82	81	84	82
20 tot 34 jaar	85	84	84	84	83
35 tot 54 jaar	87	86	86	86	85
55 tot 64 jaar	91	89	89	87	88
65 tot 79 jaar	90	87	91	89	87
80 jaar en ouder	81	89	84	89	83
Totaal	87	86	86	86	85

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling 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
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden boven Treeknormen* [%]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Wachttijden behandeling ziekenhuis	14,1	17,7	24,0	27,7	31,9	28,7
Wachttijden polikliniek	24,0	30,8	28,7	35,9	34,5	32,4
Wachttijden diagnostiek	13,2	20,8	21,0	19,9	18,5	23,2

* 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 tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz [weken]

		2018	2019	4e kwartaal 2020*	4e kwartaal 2021*
Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken		9	8		
	Instellingen			9	12
	Vrijgevestigden			8	10
Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken		13	13		
	Instellingen			15	16
	Vrijgevestigden			13	13

* Vanaf 2020 wordt er onderscheid gemaakt in instellingen en vrijgevestigden en per kwartaal gerapporteerd
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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling 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
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Cijfers (2/3)

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

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Huisarts	78,1	77,6	78,1	78,2	75,3	-
Specialist	39,1	39,4	40,6	39,9	36,4	37,2
Tandarts	78,8	79,9	80,3	80,4	78,8	79,2

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	2021
Wel eens afgezien van één of meer van onderstaande drie vormen van zorg	16	11	8	9	7	8
Wel eens afgezien van alle onderstaande drie vormen van zorg	2	1	1	1	1	4
Wel eens afgezien van bezoek aan arts	8	7	5	5	4	4
Wel eens afgezien van medisch onderzoek of (na)behandeling	8	6	5	5	3	2
Wel eens afgezien van ophalen recept of dosering overgeslagen	8	3	3	5	1	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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling 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
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Cijfers (3/3)

Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde[%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Spoedeisende ambulance-inzetten binnen 15 min. ter plaatse	93,4	93,4	92,4	92,4	92,7	91,0

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

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

	2019 1e halfjaar	2019 2e halfjaar	2020 1e halfjaar	2020 2e halfjaar	2021 1e halfjaar	2021 2e halfjaar
Totaal jeugdhulp met verblijf	38.895	38.195	37.065	37.685	39.720	35.740
Totaal jeugdhulp zonder verblijf	340.790	345.615	327.545	335.100	355.895	
Totaal jeugdreclassering	8.950	8.740	8.535	8.605	8.355	7.940
Totaal ondertoezichtstelling	26.805	27.320	27.330	27.740	27.995	27.335
Totaal voogdij	10.595	10.510	10.440	10.460	10.400	10.205

* 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

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties 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 (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte *[%]

	2004	2008	2011/12	2015/16	2019
Zorggerelateerde schade bij overleden patienten	10,7	15,6	11,9	9,9	4,2
Potentieel vermijdbare sterfte	4,1	5,5	2,6	3,1	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

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

	2015	2016	2017	2018	2019
Diabetes mellitus	6,1	5,9	5,8	5,4	5,2
Astma	3,5	3,7	3,6	3,3	3,3
COPD	24,7	20,0	22,2	17,9	17,6
Hartfalen	15,6	15,3	13,8	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 eerste lijn.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

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

Beter worden

< terug naar monitor

Doelstellingen

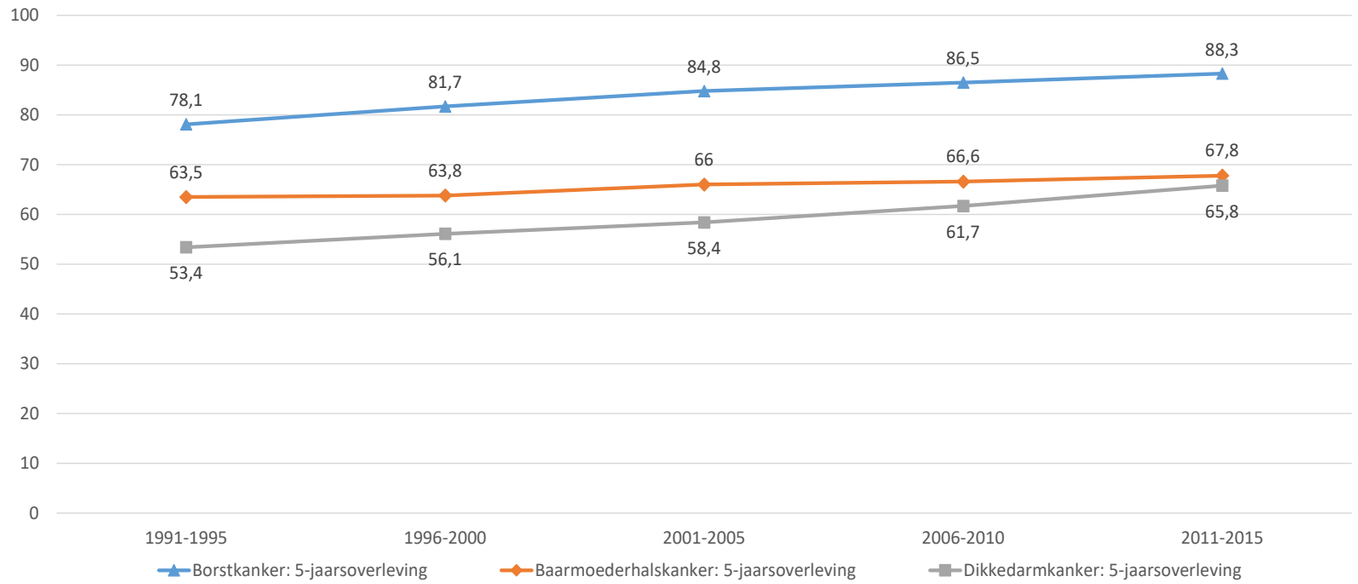
- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

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 [%]



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

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

Beter worden

< terug naar monitor

Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties 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)

Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen* [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	5,3	5,5	5,3	4,9	5,9	7,3

* 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

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

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	8.410	8.930	8.060	8.380	8.765	7.470

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

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp [aantal]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021[1]
Totaal	495	560	540	590	555	305

[1]Eerste half jaar
CBS beleidsinformatie

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
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal* [%]

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	66,8	67,2	68,7	73,3	73,7	74,6	75,5

*Van het totale extramurale geneesmiddelengebruik
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-generieke-geneesmiddelen-extramuraal

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]

Perioden	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*
Totaal	1.880	2.046	2.225	2.331	2.502	2.631

*2020 & 2021 zijn gebaseerd op voorlopige cijfers
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-uitgaven-dure-geneesmiddelen-intramuraal

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen

	2015	2016	2017	2018	2019	2020*
Actieve arrangementen [aantal]	16	19	25	30	25	31
Besparing [miljoen euro]	66,7	107,3	137,8	269,6	439,8	588,3

* De bedragen voor 2020 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.
https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2021/12/16/kamerbrief-over-voortgangsbrief-financiele-arrangementen-geneesmiddelen-2021

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

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Cijfers (2/2)

Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]

	2015	2016	2017	2018	2019
Gemiddelde lengte van een ziekenhuisopname	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

Uitgaven extramurale hulpmiddelen [euro]

	2015	2016	2017	2018	2019*	2020*	2021
Gebruik extramurale hulpmiddelen	1.508.393	1.435.248	1.448.673	1.485.315	1.562.110	1.628.461	1.679.350

*voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-uitgaven-extramuraal

Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

	2015	2016	2017	2018	2019*	2020*	2021*
Gebruik extramurale hulpmiddelen	2.268.000	2.254.000	2.329.000	2.388.000	2.498.000	2.401.000	2.488.000

*voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-gebruik-extramuraal

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

Beter worden

< terug naar monitor

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 of beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/3)

Personen met een PGB [aantal]

	2015[1]	2016[1]	2017[1]	2018	2019	2020[2]
Personen met toegekend pgb	32.440	38.530	39.775	42.070	45.200	48.735

[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	2020[2]
Totaal zorg in natura[1]	247.860	244.190	242.820	251.395	259.870	262.070
Volledig pakket thuis[3]	7.765	8.935	10.490	12.060	13.215	14.405
Modulair pakket thuis[3]	31.355	29.555	30.550	35.590	41.380	45.060
Zorg met verblijf	208.375	205.415	201.490	203.610	205.270	202.630
waarvan zzp Verpleging en verzorging	126.620	124.640	121.700	123.615	124.985	122.530
waarvan zzp Gehandicaptenzorg	73.930	73.605	72.960	73.505	73.830	73.860
waarvan zzp Geestelijke gezondheidszorg	6.475	5.615	5.155	4.600	4.510	4.395

[1] Bij zorg in natura contracteert de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar de zorgaanbieders en de ondersteuning.
[2] Voorlopige cijfers
[3] 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 of beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

		2021 2e kwartaal	2021 4e kwartaal	2022 2e kwartaal*
Verpleging en verzorging (V&V)	totaal	17.469	16.947	18.871
	wacht op voorkeur	15.292	14.488	15.810
	urgent plaatsen	154	211	227
	actief plaatsen	2.008	2.241	2.834
Gehandicaptenzorg (GHZ)	totaal	2.246	1.869	1.837
	wacht op voorkeur	1.720	1.333	1.323
	urgent plaatsen	7	8	4
	actief plaatsen	509	525	510
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	totaal	738	573	697
	wacht op voorkeur	205	358	473
	urgent plaatsen	0	6	5
	actief plaatsen	528	206	219

De gehanteerde statussen zijn: Urgent plaatsen (de situatie van de cliënt is ernstig en opname is urgent); Actief plaatsen (de situatie is zorgelijk, maar er is tijd in overleg met de cliënt te zoeken naar alternatieven); Wacht op voorkeur (de cliënt woont thuis en de zorg is op orde, maar de cliënt wil op termijn wel verhuizen naar een instelling).

*Voorlopig cijfer 2022

Bron: https://www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/toegankelijkheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte of beperking

< terug naar monitor

Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (3/3)

Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten, 2020 [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	68,9	109,9	169,1	244,2	318,2	399	455,3	471,1
Vrouwen	85,4	126,7	186,4	256,3	331,1	406,4	459,7	471

* Dit kerncijfer betreft het totaal aantal personen dat gedurende een jaar (jaarprevalentie) contact had met de huisartsenpraktijk voor twee of meer chronische aandoeningen
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 of beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

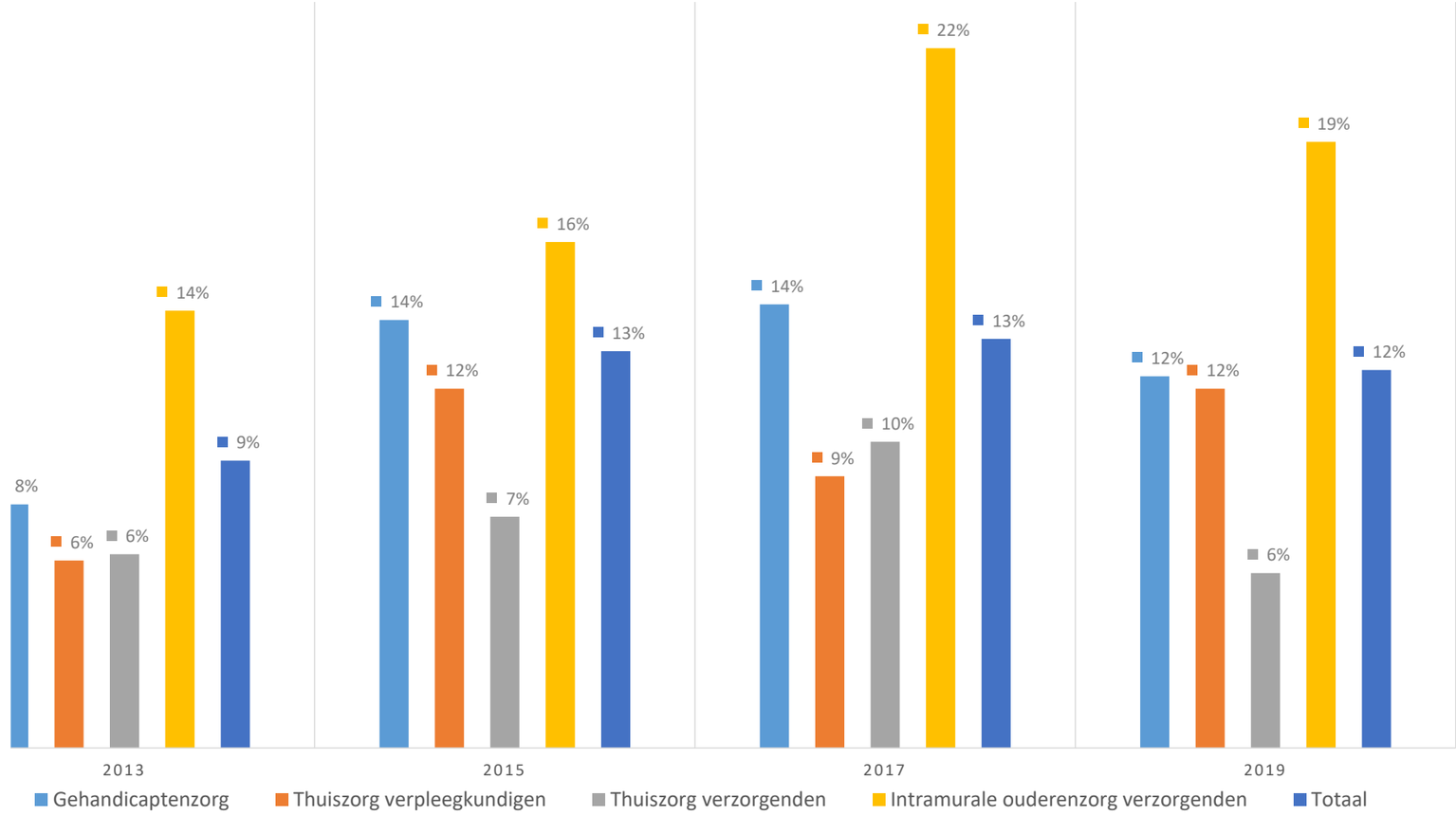
- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

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



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

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Leven met een chronische ziekte of beperking

< terug naar monitor

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]

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

https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/06/10/infographic-thuis-in-het-verpleeghuis

Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken [aantal]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totaal	1.073.994	1.120.723	1.142.680	1.140.538	1.111.159	1.163.739

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 of 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

- Benutting van initiatieven voor mensen met een beperking

Cijfers

Benutting van initiatieven voor 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

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij 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]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Thuis	4.904	5.308	4.919	5.098	5.676	6.224
Hospice	367	436	491	480	475	511
Verzorgingshuis	300	286	233	231	214	276
Verpleeghuis	233	287	239	273	305	398
Ziekenhuis	199	172	169	178	136	134
Anders*	88	96	75	101	132	123

* 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

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]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Kanker	4.137	4.236	4.013	4.100	4.480	4.684
Aandoeningen van het zenuwstelsel	411	374	382	408	458	501
Hart- en vaataandoeningen	315	275	231	251	286	349
Longaandoeningen	214	226	189	172	209	307
Stapeling van ouderdomsaandoeningen	244	293	205	187	235	237
Dementie	141	169	146	162	170	215
Psychiatrische aandoeningen	60	83	67	68	88	115
Overige aandoeningen	465	147	155	846	156	205
Combinatie van aandoeningen	-	782	738	167	856	1.053

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

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

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 die palliatieve zorg verlenen
- 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

- 75-plussers die zich eenzaam voelen

Cijfers

75-plussers die zich eenzaam voelen [%]

		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

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: 3,3 per 1.000 levendgeborenen (2020) 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: stabiel over de tijd
Gezond blijven	Deelname bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker Indicatorwaarde: 49,7% (2020) Referentiewaarde: 60,0% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstig	Vaccinatiegraad D(K)TP 10-jarigen* Indicatorwaarde basisimmuniteit: 92,7 (2022) Indicatorwaarde volledig afgesloten: 89,7 (2022) Referentiewaarde: 90% (de WHO-norm, nodig om groepsimmuniteit te bereiken) 3-jarige trend: stabiele trend		Deelname bevolkingsonderzoek darmkanker Indicatorwaarde: 71,6% (2019) Referentiewaarde: 45,0% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstig
Beter worden (acute zorg)	Ambulanceritten die binnen de 15-minutennorm kunnen plaatsvinden Indicatorwaarde: 99,4% (2021) 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% (2019) Referentiewaarde: 7,5% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: gunstig	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: ongunstig
Beter worden (niet acute zorg)	Wachttijden behandeling in ziekenhuizen langer dan de Treeknorm Indicatorwaarde: 31,9% (2019) 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	Mensen die afzien van tandheelkundige zorg die dringend nodig was, vanwege kosten Indicatorwaarde: 0,2% (2020) Referentiewaarde: 2,4% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	5-jaarsoverleving bij borstkanker Indicatorwaarde: 88,3% (2014) Referentiewaarde: 86,3% (dit is de mediaan van OECD-landen) 3-jarige trend: gunstig
Leven met een chronische ziekte of beperking		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: 74,5% (2020) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig	Percentage mensen die 2 jaar of langer wachten op een donornier Indicatorwaarde: 48,7% (2020) Referentiewaarde: 42,3% (mediaan deelnemende landen Eurotransplant) 3-jarige trend: ongunstig
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: gunstig		

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