Regiobeeld regio Zwolle en omgeving

Ten behoeve van de
Regionale Zorgalliantie Zwolle



Samenvatting van de opdracht

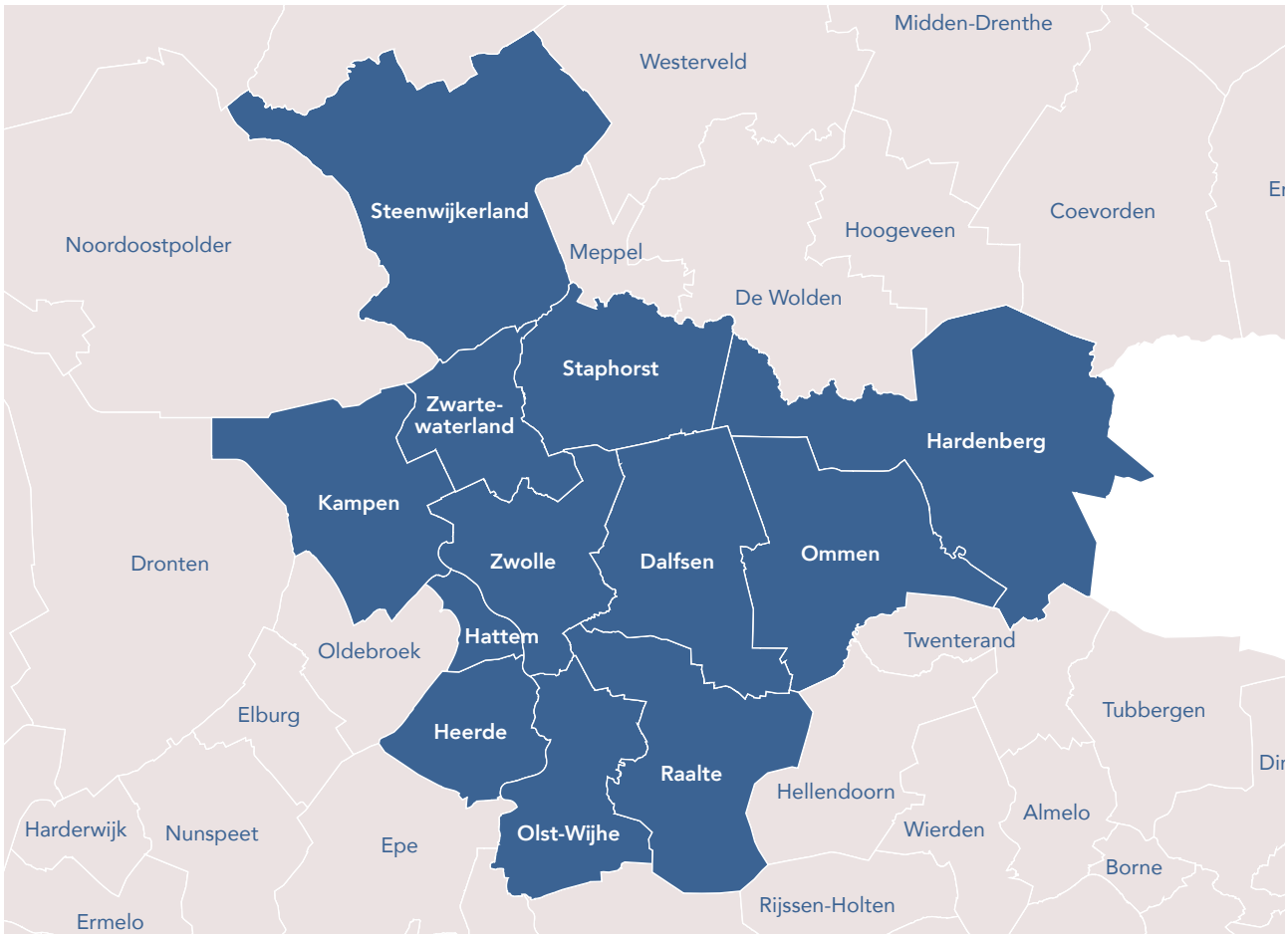
Opdrachtgever: Regionale Zorgalliantie Zwolle

Beoogd resultaat: Inzicht in de 'burning platforms' en kansrijke initiatieven in regio Zwolle. Het regiobeeld faciliteert in het maken van onderbouwde keuzes voor het ontwikkelen van de strategische agenda van de RZA. Het regiobeeld leidt na gezamenlijk interpretatie en discussie idealiter tot een off-spring van nieuwe initiatieven, programmalijnen en/of projecten die starten door (vertegenwoordiging van) de RZA.

Mogelijk gemaakt door: Voucherregeling Juiste Zorg Op de Juiste Plek – ZonMw
Aangevraagd door Medrie, namens de RZA

Extern adviseur: Lisette Kikkert, Proscoop (10.000 euro +/- 100 uur)
Producten:

- Rapport
- Samenvatting met burning platforms
- Presentatie van de bevindingen



Mei 2020

Inhoudsopgave

1. Inleiding **4**

2. Methode **5**

3. Analyse **10**

4. Belangrijkste bevindingen **12**

5. Het regiobeeld **17**

5.1. Algemene gegevens van de bevolking **17**

5.2. Voorzieningen regio Zwolle **24**

5.3. Het regiobeeld: Uitkomsten op Positieve Gezondheid indicatoren **25**

5.3.1. Lichaamsfuncties **26**

5.3.2. Mentale gezondheid **34**

5.3.3. Zingeving ..... -

5.3.4. Kwaliteit van leven **38**

5.3.5. Dagelijks functioneren **44**

5.3.6. Meedoen **50**

5.4. Het regiobeeld: Uitkomsten op Triple Aim indicatoren **54**

5.4.1. Gezondheid van de populatie **55**

5.4.2. Kwaliteit van zorg (inclusief regionale data van Zilveren Kruis) **59**

5.4.3. Zorgkosten **68**

6. Colofon **73**

1. Inleiding

DE MEERWAARDE VAN EEN REGIOBEELD

De zorg verandert snel. De toename in leeftijdsverwachting en daarmee gepaard gaande toename in multimorbiditeit maakt de zorgvraag complexer. Daarnaast wordt de zorg in de toekomst steeds meer georganiseerd in een netwerk rondom de patiënt. Om de zorg anders in te richten is een bundeling van krachten, middelen, kennis en ervaring van partijen in de regio nodig. De Regionale Zorgalliantie Zwolle (RZA) wil aansluiten bij de huidige transformatie en richt zich op complexere strategische vraagstukken, projecten en programma's. Voor het initiëren van de juiste initiatieven is het cruciaal om inzicht te hebben in actuele thema's en ontwikkelingen in de regio. Een regiobeeld faciliteert bij het identificeren van acute en toekomstige brandhaarden en kansrijke mogelijkheden in de regio.

DE REGIONALE ZORGALLIANTIE ZWOLLE

Voor het maken van een voor de RZA relevant regiobeeld zijn de doelstellingen van de opdrachtgever, de RZA, als uitgangspunt genomen. De uitkomsten van het regiobeeld bieden daardoor concrete handvatten voor verbetering op de beoogde doelstellingen.

Doelstelling Regionale Zorgalliantie Zwolle:
De Regionale Zorgalliantie Zwolle (RZA) heeft als doel de inwoners van regio Zwolle in staat te stellen om hen zo goed mogelijk aan te laten passen en eigen regie te voeren in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven.

Visie van de Regionale Zorgalliantie Zwolle:
Een duurzame organisatie van goede zorg en gezondheid voor regio Zwolle waarbij de doelstellingen van **Triple Aim** worden nagestreefd door middel van een populatiegerichte aanpak. **Positieve gezondheid** en het centraal stellen van de inwoners zijn hierbij belangrijke uitgangspunten.

DOEL VAN HET REGIOBEELD

Het regiobeeld heeft als doel inzicht te krijgen in de 'burning platforms' in regio Zwolle waardoor gerichte interventies, programmalijnen en/of projecten kunnen worden gestart door (vertegenwoordiging van) de RZA.

VERBINDING MET DE STRATEGISCHE AGENDA VAN DE RZA



2. Methode

DATA – DIALOOG – DOEN

Proscoop heeft gebruik gemaakt van de cyclus data-dialoog-doen: (http://www.datadialoog-doen.nl/informatie/). Gedegen beleid en verantwoorde keuzes worden gemaakt op basis van feiten, de juiste cijfers en gefundeerde kennis. Relevante informatie wordt verzameld met en voor de betrokken partijen, geanalyseerd en vertaald (data). Op basis hiervan gaan de deelnemende partijen met elkaar in gesprek. De Proscoop-adviseur begeleidt de dialoog om te komen tot een gezamenlijke visie, beleidsvorming en concrete verbeterplannen (dialoog). Na het opstellen van een gezamenlijk gedragen plan wordt geïnventariseerd welke stappen nodig zijn om het beoogde plan te realiseren (doen). Voor de RZA werd bovenstaande methode als volgt uitgewerkt:

- Inzicht in de indicatoren die nodig zijn voor het maken van een voor de RZA relevant regiobeeld op basis van individuele gesprekken (dialoog);
- Kwantitatieve data uit verschillende domeinen is verzameld en geanalyseerd (data);
- Inzicht in burning platforms en kansrijke initiatieven in regio Zwolle en daaropvolgende inventarisatie van mogelijke interventies (dialoog);
- Een off-spring van nieuwe projecten en programma's (doen);
- Verbinding met het strategische programma van de RZA;

BRONNEN

Publieke data

Voor het regiobeeld is gebruik gemaakt van de volgende openbare bronnen:

- Gezondheidsmonitor GGD
- RIVM
- CBS
- Vektis
- UWV
- NOC*NSF
- Verwey Jonker Instituut

Bovenstaande bronnen zijn ontsloten via de ROS-wijkscan, Statline, volksgezondheidenzorg.info en waarstaatjegemeente.nl.

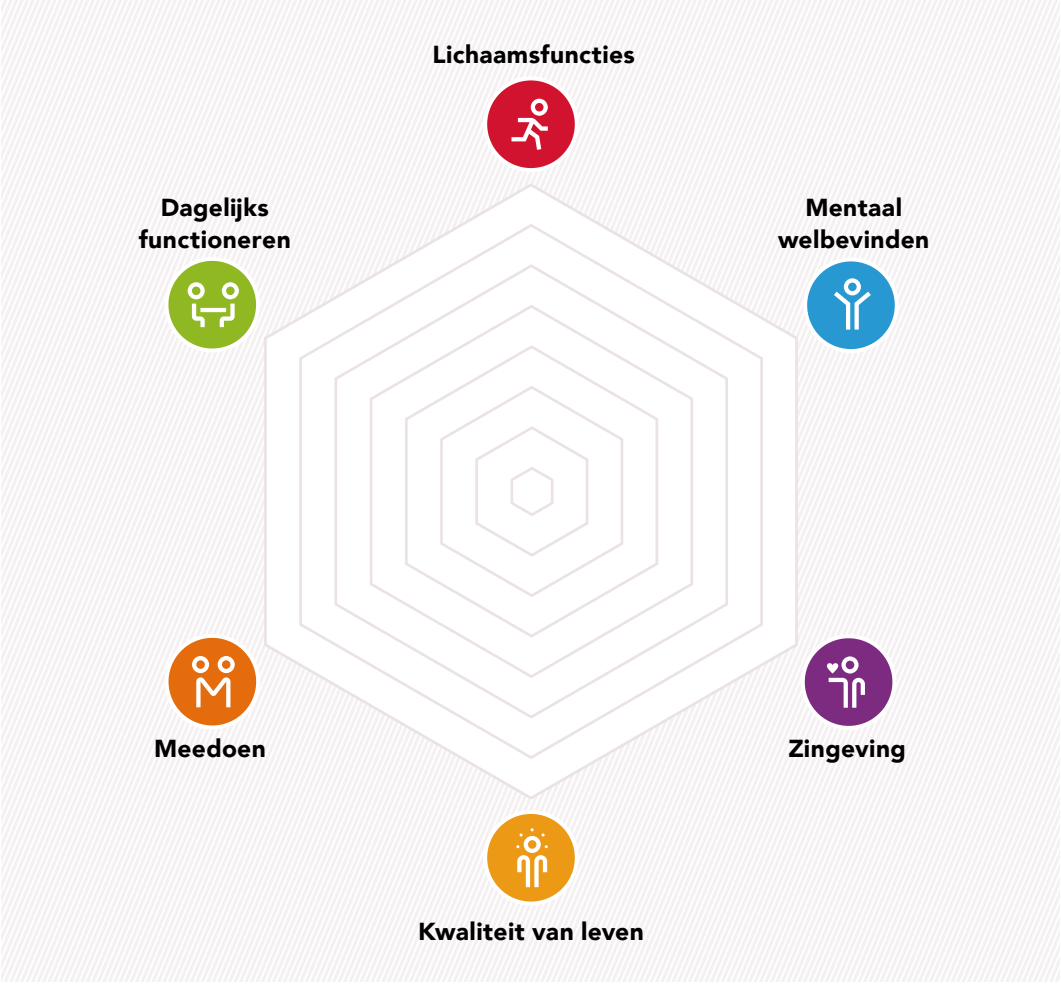
Besloten data

Publieke data is aangevuld met Primos prognoses op het gebied van gezondheidsvraagstukken en demografische ontwikkelingen.

MODELLEN
POSITIEVE GEZONDHEID:

Positieve Gezondheid is de uitwerking in 6 dimensies van de bredere kijk op gezondheid. Met die bredere benadering draag je bij aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. Én om zo veel mogelijk eigen regie te voeren (Institute for Positieve Health). Arts en onderzoeker Dr. Machteld Huber ontwikkelde dit concept omdat gezondheid volgens haar ook gaat om hoe je gezondheid beleeft. De RZA heeft deze brede kijk op gezondheid omarmt als haar visie.

GGD Hart voor Brabant heeft (met behulp van de Gezondheidsmonitor 2016, in samenwerking met andere GGD-en) het model van Positieve Gezondheid in 2016 geoperationaliseerd. Het model is opgebouwd uit indicatoren uit alle 6 dimensies van Positieve Gezondheid representeren. De indeling op pagina 7 geeft een grove weergave van de indicatoren per dimensie.



MODELLEN
POSITIEVE GEZONDHEID

LICHAAMSFUNCTIES

- Ervaren gezondheid
- (Chronische) aandoeningen
- Leefstijl
- Bewegen

KWALITEIT VAN LEVEN

- Geluk
- Veiligheid
- Rondkomen
- Woonomgeving

MENTAAL WELBEVINDEN

- Psychische gezondheid
- Regie over leven

MEEDOEN

- Sociale omgeving
- Eenzaamheid
- Vrijwilligerswerk en sport
- Mantelzorger

ZINGEVING

- Een zinvol leven hebben
- Een doel in het leven hebben
- Genieten van plannen en uitvoering

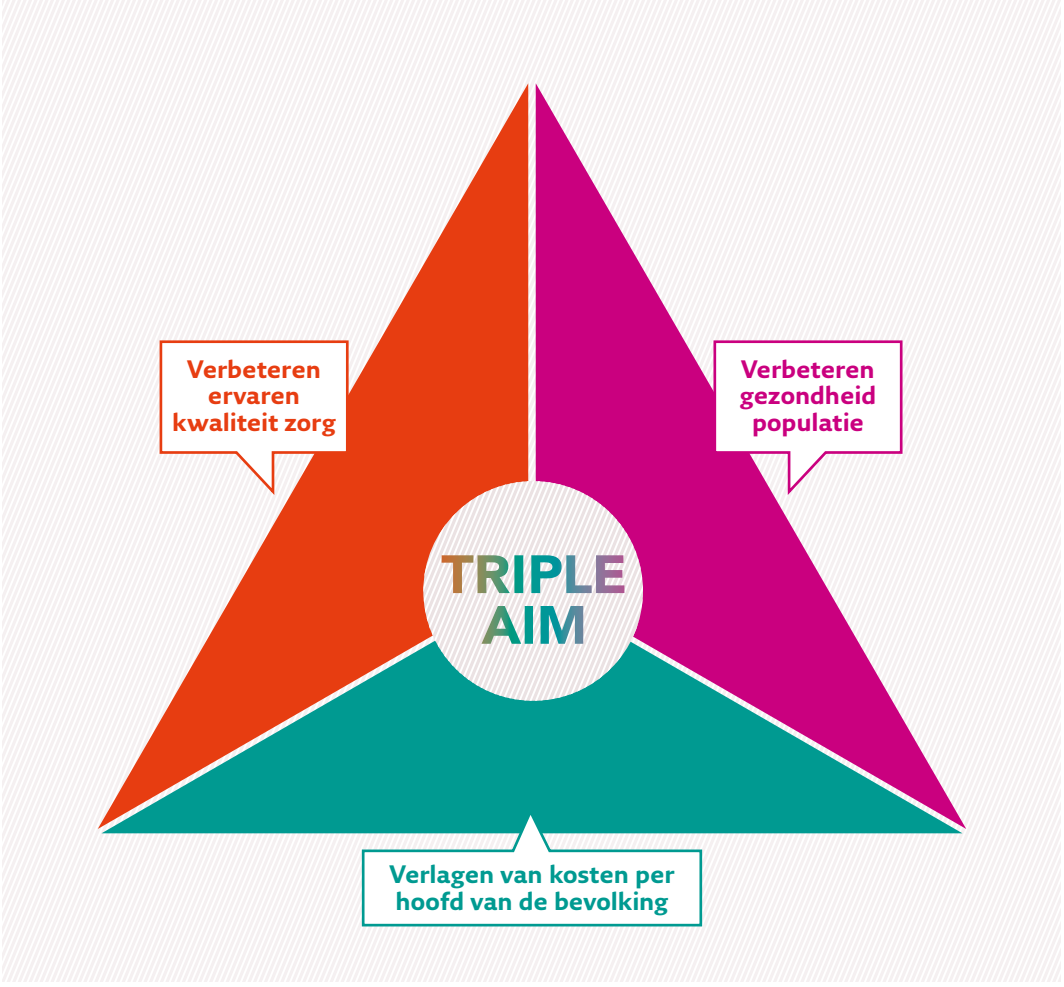
DAGELIJKS FUNCTIONEREN

- Beperkt vanwege gezondheid
- Beschikbaarheid van hulp
- Kwetsbaarheid
- Zorgkosten kunnen

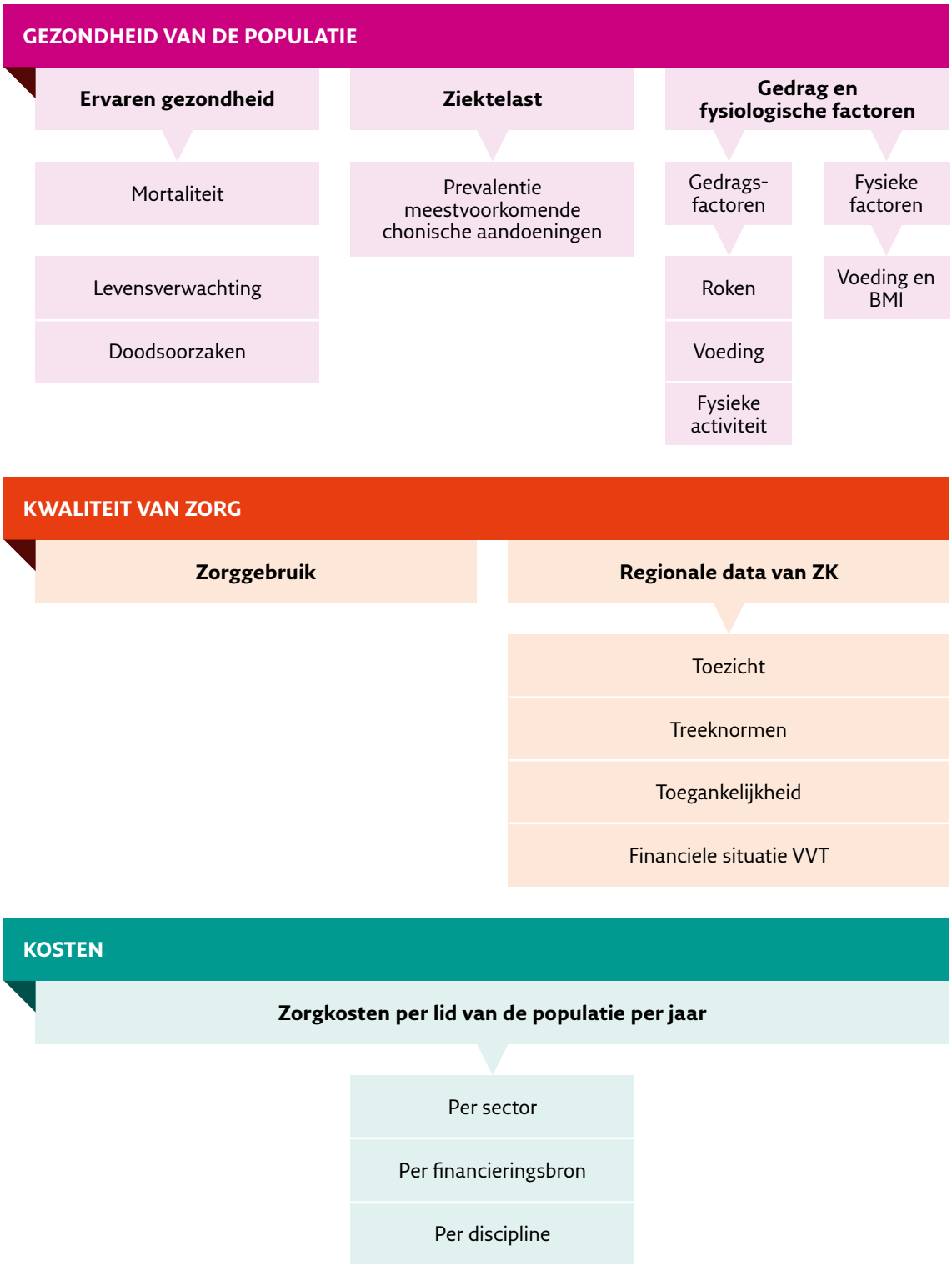
MODELLEN
TRIPLE AIM:

Een grote uitdaging voor de komende jaren is zorgen voor een verbeterde gezondheid van de populatie, betere ervaringen van patiënten met de geleverde zorg én het verlagen van de (stijgende) zorgkosten per verzekerde. Dit wordt door Berwick en collega's van het Institute for Healthcare Improvement (IHI) uitgewerkt en geïntroduceerd als Triple Aim (Berwick DM et al., 2008).

In opdracht van zorgverzekeraars VGZ en CZ heeft de vakgroep Health Services Research van Maastricht University en IQ healthcare, onderdeel van het Radboudumc, het Amerikaanse Triple Aim model van het IHI vertaald naar de Nederlandse situatie. Dit Nederlandse model is in het huidige rapport gebruikt als uitgangspunt om de populatie van de Regio Zwolle op de Triple Aim doelstellingen in kaart te brengen. De indeling op pagina 9 geeft een grove weergave van de indicatoren per Triple Aim pijler.



MODELLEN
TRIPLE AIM



3. Analyse

WERKGEBIED

Regio Zwolle: Dalfsen, Hardenberg, Hattem, Heerde, Kampen, Olst-Wijhe, Ommen, Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland, Zwolle

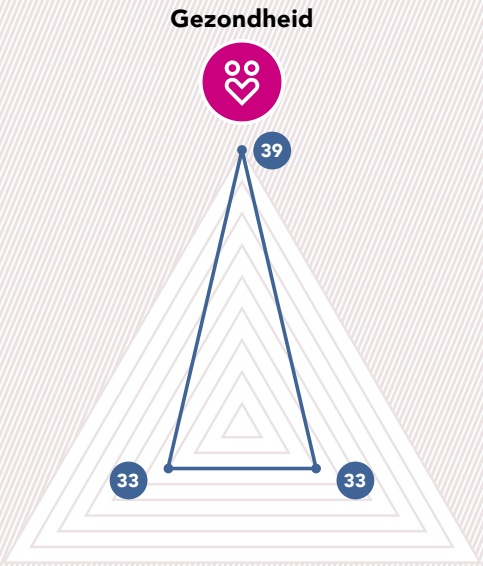
Data- niveau en gebiedsvergelijking:
Alle data beschikbaar op gemeenteniveau is verzameld en geanalyseerd en vergeleken met Nederland.

Beschikbare indicatoren:
Op Triple Aim uitkomsten waren in totaal 105 indicatoren op gemeenteniveau beschikbaar op basis van openbare data voor de Regio Zwolle (figuur 1). Op Positieve Gezondheid uitkomsten waren 79 indicatoren beschikbaar (figuur 2).



3. Analyse

FIGUUR 1

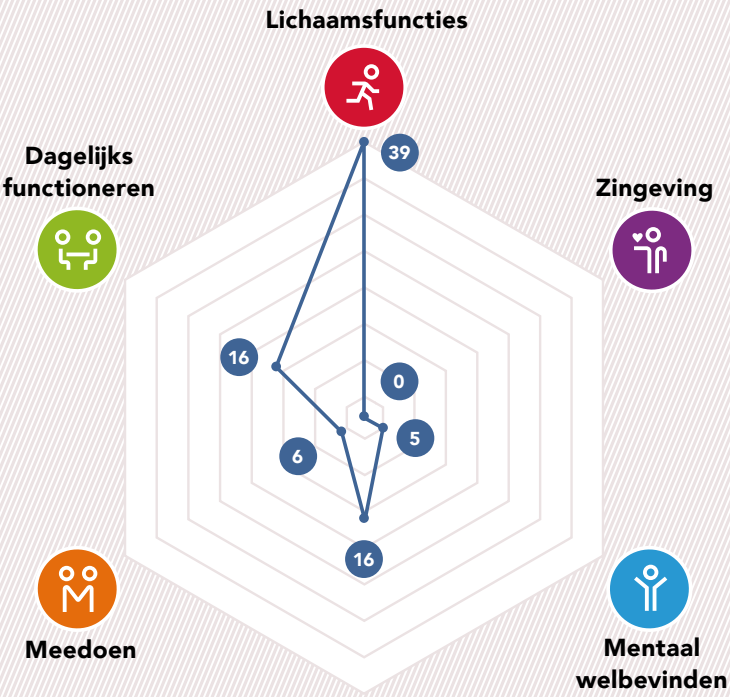


Aantal openbaar beschikbare indicatoren op Triple Aim uitkomsten op basis van het IHI-model.

Kosten

Kwaliteit

FIGUUR 2



Aantal openbaar beschikbare indicatoren op Positieve Gezondheid uitkomsten op basis van het model van GGD HVB, in samenwerking met andere GGD'en.

4. Belangrijkste bevindingen

SAMENVATTING VAN DE RESULTATEN: KANSRIJKE THEMA'S VOOR REGIO ZWOLLE EN INDIVIDUELE GEMEENTEN

- De 12 gemeenten in regio Zwolle zijn in totaal bovengemiddeld gezond als je de brede definitie van positieve gezondheid als uitgangspunt neemt en vergelijkt met Nederland.
- Een aantal gemeenten behoeven extra aandacht, namelijk: Hattem, Kampen, Olst-Wijhe, Steenwijkerland en Zwolle.

In onderstaande tabel zijn gegevens gescoord op verschillende dimensies van positieve gezondheid. Vervolgens zijn opvallende ontwikkelingen verder uitgewerkt voor de hele regio Zwolle (totaal van 12 gemeenten) en per individuele gemeente. De kleur geeft de score aan: onder gemiddeld (rood), gemiddeld (geel) of boven gemiddeld (groen).

	In vergelijking met:	Lichaams-functies	Mentale gezondheid	Kwaliteit van leven	Dagelijks functioneren	Meedoen
Regio Zwolle	Nederland					
Dalfsen	Regio Zwolle					
Hardenberg	Regio Zwolle					
Hattem	Regio Zwolle					
Heerde	Regio Zwolle					
Kampen	Regio Zwolle					
Olst-Wijhe	Regio Zwolle					
Ommen	Regio Zwolle					
Raalte	Regio Zwolle					
Staphorst	Regio Zwolle					
Steenwijkerland	Regio Zwolle					
Zwartewaterland	Regio Zwolle					
Zwolle	Regio Zwolle					

4. Belangrijkste bevindingen

WAT OPVALT IN REGIO ZWOLLE T.O.V. NEDERLAND:

ALGEMENE KENMERKEN VAN DE REGIONALE BEVOLKING

Net als in de rest van Nederland wordt in regio Zwolle een vergrijzing van de bevolking verwacht. Inwoners van regio Zwolle hebben een hogere gemiddelde leeftijdsverwachting, met name vrouwen (84 jaar). Ondanks de vergrijzing kenmerkt de regio zich door een relatief laag aantal kwetsbare ouderen (21-22%), relatief veel huishoudens met kinderen (67%) en relatief weinig inwoners met een migratieachtergrond (4-10%). Met uitzondering van een paar individuele gemeenten, kenmerkt regio Zwolle zich door een relatief hoge laaggeletterdheid bij volwassenen (14%).

LICHAAMSFUNCTIES

Meer dan 83% van de volwassenen en 65% van de ouderen in regio Zwolle ervaart een goede gezondheid. Wel zijn veel ouderen van 65+ is beperkt in hun activiteiten vanwege gezondheidsproblemen (52%). In regio Zwolle is het drankgebruik relatief hoog: 9-12% is volgens de richtlijnen een zware drinker en 7-8% een overmatig drinker.

MENTAAL WELBEVINDEN

Ruim 90% van de inwoners geeft aan matig of veel regie over eigen leven te ervaren. Zowel de ervaren gezondheid als eigen regie scoren in regio Zwolle hoger dan gemiddeld in Nederland. Inwoners in regio Zwolle hebben een relatief laag risico op emotionele eenzaamheid en depressie. Echter, dit percentage ligt wel hoog: gemiddeld is 35-40% van de volwassenen emotioneel eenzaam en 40-45% heeft een matig of hoog risico op een angststoornis of depressie.

KWALITEIT VAN LEVEN

In regio Zwolle leven relatief weinig kinderen in armoede (5-10%) of in een uitkeringsgezin (0-5%). Ook is er weinig kindermishandeling (<0,5%) en is het werkloosheidpercentage laag (3-3,5%). Arbeidsparticipatie is laag voor inwoners met een migratieachtergrond en hoog voor inwoners zonder migratieachtergrond. In regio Zwolle wordt weinig geluidshinder ondervonden en is de lucht relatief schoon. Met uitzondering van gemeente Zwolle zijn er weinig geweld en seksuele misdrijven in de regio.

DAGELIJKS FUNCTIONEREN

Relatief veel ouderen van 65+ zijn beperkt in hun activiteiten vanwege gezondheid (>52%).

MEEDOEN

In regio Zwolle is relatief weinig ernstige eenzaamheid (7%). Ook zijn er bovengemiddeld veel kinderen en volwassenen lid van een sportclub (respectievelijk 45% en 30%) en zijn er veel vrijwilligers (40%). Verder kenmerkt regio Zwolle zich door relatief veel mantelzorgers (15%).

4. Belangrijkste bevindingen

WAT OPVALT IN INDIVIDUELE GEMEENTEN T.O.V. ANDERE GEMEENTEN IN REGIO ZWOLLE:

DALFSEN

In Dalfsen is de leeftijdsverwachting hoog (vrouwen 85 en mannen 81), waardoor ook de grijze druk hoog is en veel mensen mantelzorg ontvangen (13%). De griepvaccinatiegraad bij ouderen van 60+ ligt hoog (60%). Dalfsen kent een relatief gezonde en actieve leefstijl en ziet een lager dan gemiddeld percentage rokers (17%), en meer dan gemiddeld aantal kinderen en volwassenen met sportlidmaatschap (respectievelijk 52% en 33%). In Dalfsen ervaren mensen een goede gezondheid, wordt veel vrijwilligerswerk gedaan (47%) en is weinig geluidsoverlast. Ook is in Dalfsen weinig geweld en zijn er weinig financiële problemen. Relatief weinig kinderen leven in armoede (6%) of in een uitkeringsgezin (2%) en er worden weinig gevallen van kindermishandeling (0,1%) en seksuele misdrijven gemeld. Het zorggebruik van medische zorg, zoals huisartsenzorg en medicatiegebruik is in Dalfsen relatief hoog, maar er wordt weinig huishoudelijke zorg uit de WMO gebruikt (8%).

HATTEM

In Hattem hebben met name vrouwen een relatief hoge leeftijdsverwachting (85 jaar) en is de grijze druk hoog. Als gevolg zijn in Hattem veel mantelzorgers (18%) en mantelzorgontvangers (12%). Bij ouderen is relatief veel ondergewicht (2%) en de griepvaccinatiegraad bij ouderen van 60+ ligt hoog (61%). Laaggeletterdheid bij volwassenen is relatief hoog (13-16%). In Hattem wordt relatief weinig gebruik gemaakt van huisartsenzorg en is de mortaliteit laag (0,2%). De prevalentie van chronische aandoeningen zoals astma en COPD is hoger dan gemiddeld, wat zorgt voor een relatief hoog zorggebruik per chronische aandoening. Ook zijn er veel mantelzorgers (18%) en veel kinderen en volwassenen zijn aangesloten bij sportclubs (respectievelijk 54% en 35%). In Hattem wordt relatief veel geluidsoverlast wordt ervaren, met name van buren en door brommers en scooters Er worden daarentegen weinig geweld- en seksuele misdrijven gemeld (17 per 10.000 inwoners).

HARDENBERG

In Hardenberg is de leeftijdsverwachting relatief laag (80 jaar). Ook kent Hardenberg een lage grijze druk. De griepvaccinatiegraad bij ouderen van 60+ ligt hoog (60%). Hardenberg kent een relatief ongezonde leefstijl. De gemeente heeft veel zware rokers (5%), iets meer zware drinkers (12%) en mensen met overgewicht (38%). In Hardenberg is de mortaliteit relatief hoog, met name door nieuwvormingen (1,4%) en hart- en vaatziekten (1%).

HEERDE

In Heerde is de leeftijdsverwachting relatief laag (81 jaar) en de grijze druk hoog. Laaggeletterdheid bij volwassenen is relatief hoog (13-16%). Over het algemeen leven ouderen van 65+ in goede gezondheid. Zij ervaren weinig beperking in activiteiten vanwege gezondheid (46%) en een lage emotionele eenzaamheid (33%). Er zijn relatief weinig ouderen die mantelzorg nodig hebben (8%). Onder volwassenen is de prevalentie van chronische aandoeningen zoals diabetes, reuma en kanker hoog vergeleken met andere gemeenten. Ook wordt meer dan gemiddeld gebruikgemaakt van huisartsenzorg en medicatie, en zijn de zorgkosten relatief hoog.

4. Belangrijkste bevindingen

KAMPEN

In Kampen is de leeftijdsverwachting relatief laag (81 jaar). Kampen is een relatief jonge gemeente met een lage grijze druk. Laaggeletterdheid bij volwassenen is relatief hoog (13-16%). Kampen kent relatief veel gezondheidsproblemen. Er is een relatief hoge mortaliteit, met name door nieuwvormingen (0,8%) en COPD en astma komen meer voor (4,8%). In Kampen wonen relatief veel ouderen met overgewicht (47%). Er is relatief weinig zorggebruik voor chronische aandoeningen zoals diabetes, COPD, hartfalen en kanker.

OLST-WIJHE

In Olst-Wijhe is de leeftijdsverwachting relatief hoog, met name voor mannen (82 jaar). Als gevolg van de grijze druk komen chronische aandoeningen hartfalen en reuma relatief veel voor (respectievelijk 4,2% en 2,7%). De griepvaccinatiegraad bij ouderen ligt hoog (59%). Laaggeletterdheid bij volwassenen is ook hoog (13-16%). Ondanks dat in Olst-Wijhe een hoger dan gemiddeld aantal kinderen en volwassenen met sportlidmaatschap heeft (respectievelijk 51% en 32%) zijn er bovengemiddeld veel volwassenen met obesitas (16%) en is het percentage zware drinkers (12%) en overmatige drinkers (8%) hoger. Zorgkosten zijn relatief hoog in Olst-Wijhe, met name WLZ zorg. Ook zijn er relatief veel huishoudens met WMO-voorzieningen (24%). In Olst-Wijhe wordt relatief veel geluidsoverlast ervaren, met name van treinverkeer (3%). Er worden daarentegen weinig geweld- en seksuele misdrijven gemeld (14 per 10.000 inwoners).

OMMEN

In gemeente Ommen is de grijze druk relatief hoog. Er wordt relatief weinig gebruik gemaakt van mantelzorgers (8%), maar het zorggebruik voor chronische aandoeningen zoals COPD, hartfalen, diabetes en kanker is hoger. Het percentage zware rokers onder volwassenen is relatief hoog (5%). Er is weinig geluidsoverlast in Ommen.

RAALTE

In gemeente Raalte is de grijze druk relatief hoog. Laaggeletterdheid bij volwassenen is hoog (13-16%). Raalte lijkt een hechte gemeente; veel kinderen en volwassenen zijn aangesloten bij sportclubs (respectievelijk 52% en 33%) en relatief veel volwassenen werken als vrijwilliger (43%). Ook is er een lage emotionele eenzaamheid (33%) en weinig ernstige eenzaamheid (6%) onder volwassenen. In Raalte komt ondergewicht relatief veel voor bij volwassenen en ouderen. Ook is de mortaliteit hoger (2,3%), maar komt kanker relatief weinig voor (prevalentie 3%). Inwoners van Raalte hebben relatief veel geluidsoverlast van de trein (2%).

STAPHORST

Staphorst is een relatief jonge gemeente, met een hoge leeftijdsverwachting met name voor vrouwen (85 jaar) en een lage grijze druk. In Staphorst wonen weinig mensen met een migratieachtergrond, zijn er veel gezinnen met kinderen en weinig alleenstaanden (24%). Ondanks dat in Staphorst relatief weinig inwoners voldoen aan de beweegnorm (55%) heeft Staphorst een goede gezondheid: Er is minder overgewicht (31%) en er wordt er minder gerookt (17%). Er is tevens weinig COPD en astma (2,6%) en de mortaliteit is laag. Het zorggebruik in Staphorst is laag: Er is weinig huishoudelijke hulp vanuit de WMO, de griepvaccinatiegraad bij ouderen van 60+ is laag (27%) en ook medicatiegebruik is laag. Het huisartsengebruik en de zorgkosten zijn lager dan gemiddeld.

4. Belangrijkste bevindingen

STEENWIJKERLAND

In gemeente Steenwijkerland is de grijze druk relatief hoog. Laaggeletterdheid bij volwassenen is relatief hoog (13-16%). Steenwijkerland heeft veel inwoners met een ongezonde leefstijl: Er zijn bovengemiddeld veel zware rokers (5%) en volwassenen met obesitas (14%). Mortaliteit is relatief hoog, met name door nieuwvormingen (0,6%). Ook komen hartfalen (3,9%), diabetes (2,7%) en kanker (4,1%) meer voor. In Steenwijkerland is bovengemiddeld veel eenzaamheid en armoede: Er is veel emotionele eenzaamheid bij volwassenen (45%), relatief veel kinderen wonen in armoede (11%) of in een uitkeringsgezin (5%) en er is relatief veel werkloosheid (4%). Er is een hoger dan gemiddeld gebruik van voorzieningen in WMO-wet (28%), de jeugdwet (1,5%) en participatiewet (1,8%). Het zorggebruik voor huisartsenzorg en medicatie is ook relatief hoog, als mede de zorgkosten.

ZWARTEWATERLAND

In Zwartewaterland is de leeftijdsverwachting relatief hoog, met name voor vrouwen (85 jaar). De grijze druk is laag. Er wonen weinig kwetsbare ouderen (20%), maar er is wel relatief veel overgewicht bij deze ouderen (46%). De griepvaccinatiegraad bij ouderen van 60+ is laag (44%). Zwartewaterland lijkt zelfredzaam: Er is weinig hulp bij huishouden vanuit de WMO, er zijn weinig mantelzorgers (14%) en mortaliteit en zorgkosten zijn relatief laag.

ZWOLLE

In Zwolle is de leeftijdsverwachting relatief laag (81 jaar). Zwolle is een relatief jonge gemeente met een lage grijze druk, en relatief veel alleenstaanden (41%). Er wonen relatief veel kwetsbare ouderen (24%) met bovengemiddeld vaak ondergewicht (2%). In Zwolle is bovengemiddeld veel armoede: Relatief veel kinderen wonen in armoede (12%) of in een uitkeringsgezin (6%) en er is relatief veel werkloosheid (4%). Het gebruik van voorzieningen is hoog: Er zijn veel huishoudens met voorzieningen in de WMO-wet (24%), de participatiewet (2,7%) en de jeugdwet (1,7%). Er is een relatief hoge mortaliteit, met name door nieuwvormingen, en een bovengemiddelde prevalentie voor COPD en astma (5,1%). Het zorggebruik voor chronische aandoeningen zoals diabetes, COPD, hartfalen en kanker, is lager. Zwolle ervaart meer geluidsoverlast. Ook zijn er relatief veel geweld- en seksuele misdrijven (61 per 10.000 inwoners).

Kansrijke thema's regio Zwolle:

- Leefstijl: Roken, drankgebruik, (onder)voeding en beweging
- Mentale gezondheid: emotionele eenzaamheid en risico op angststoornis en depressie
- Grijze druk: Kwetsbare ouderen en chronische aandoeningen
- Laaggeletterdheid

5. Het regiobeeld

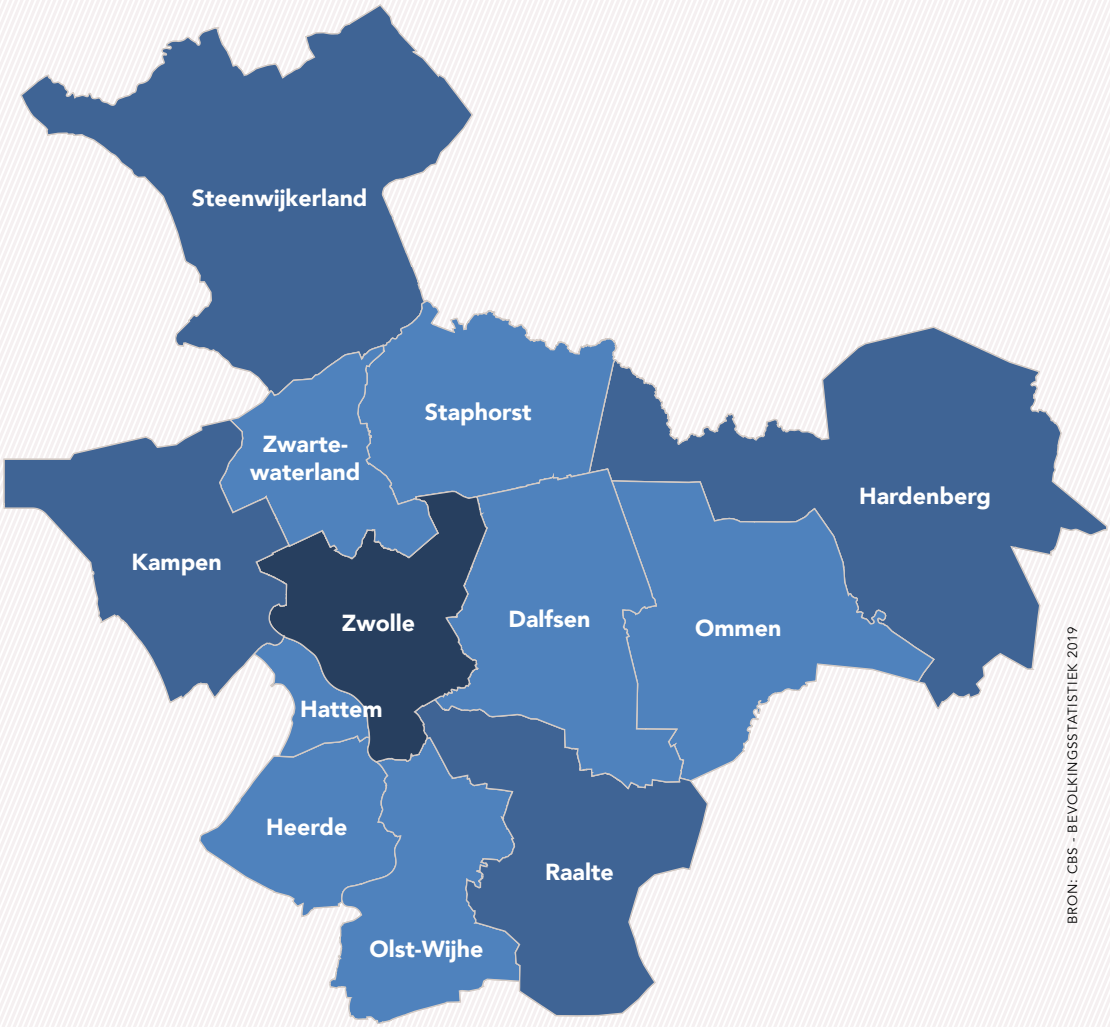
5.1 ALGEMENE GEGEVENS VAN DE BEVOLKING

Samenvatting indicatoren en bronnen

INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Inwoneraantal	Aantal inwoners	Alle leeftijden	CBS, 2019
Bevolkingsopbouw	% inwoners in 8 leeftijdscategorieën	0-4; 5-9; 10-14; 15-24; 25-44; 45-64; 65-74; 75+	CBS, 2019
Bevolkings-ontwikkeling	Een toekomstprojectie van de bevolking op basis van de prognoses van de bevolkingsopbouw gemaakt door ABF research o.b.v. Primos prognoses in 5 leeftijdscategorieën.	0-14, 15-24, 25-44, 45-64, 65+	Primos 2019-2050
Gemiddelde levensverwachting	De gemiddelde levensverwachting voor mannen en vrouwen (bij geboorte)	Bij geboorte	CBS & RIVM, gemiddelde van 2009-2012
% kwetsbare 65-plussers	% kwetsbare 65 plussers op basis van de Tilburg Frailty Indicator (TFI) in navolging van het SCP. Op basis van 15 vragen over lichamelijke, psychische en sociale beperkingen van een oudere.	65+	SCP, 2019
Trend % 65-plussers	Een toekomstprojectie van de bevolking 65+ gemaakt door ABF research o.b.v. Primos prognoses.	65+	Primos 2019-2050
Grijze druk	Het aantal ouderen (65+) in verhouding tot het aantal volwassenen (20-64 jaar)	% 65+ t.o.v. 20-64 jaar	CBS, 2019
Herkomst	% westerse en niet-westerse allochtonen	Alle leeftijden	CBS, 2019
Samenstelling huishoudens	% alleenstaand, % samenwonend zonder kinderen, % met kinderen of eenoudergezinnen.	Alle leeftijden	CBS, 2019
Laaggeletterdheid	% inwoners dat moeite heeft met lezen, schrijven en/of rekenen.	Alle leeftijden	Stichting Lezen en Schrijven, 2016

5. Het regiobeeld

INWONERAANTAL



BRON: CBS - BEVOLKINGSSTATISTIEK 2019

< 35.000

Dalfsen	28.499
Hattem	12.173
Heerde	18.546
Olst-Wijhe	18.071
Ommen	17.813
Staphorst	17.003
Zwartewaterland	22.503

35.000 < 70.000

Hardenberg	60.574
Kampen	53.779
Raalte	37.511
Steenwijkerland	43.940

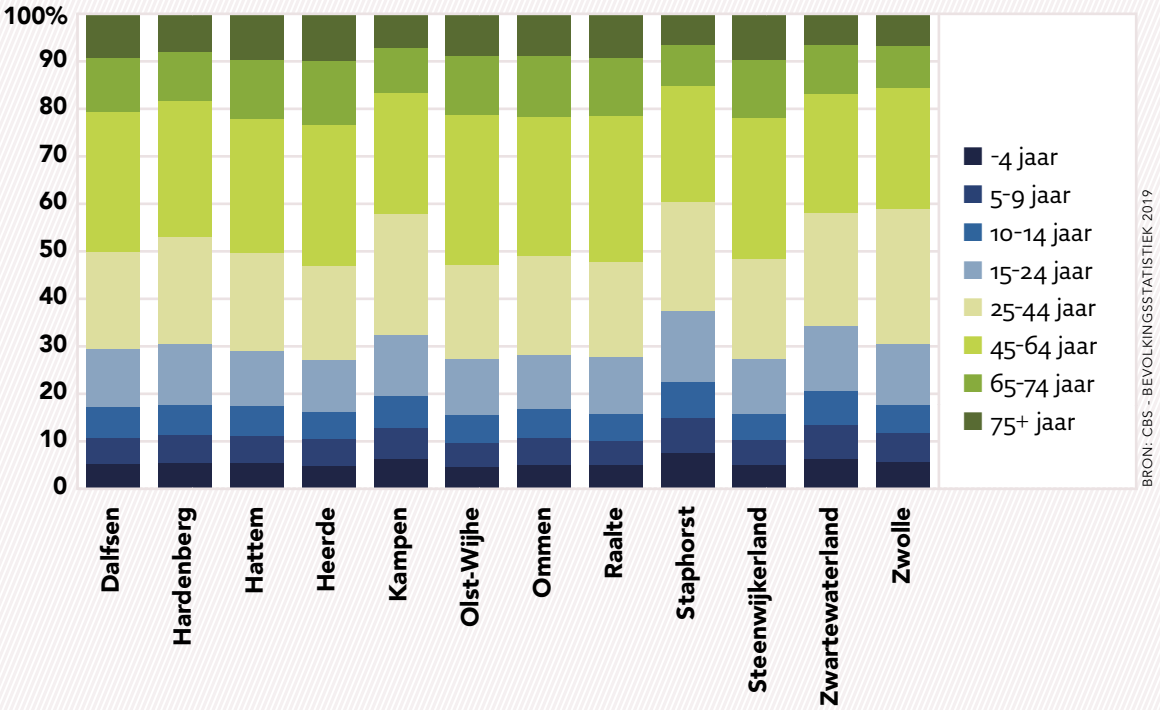
105.000 < 140.000

Zwolle	127.497

Gemeenten totaal **457.909**

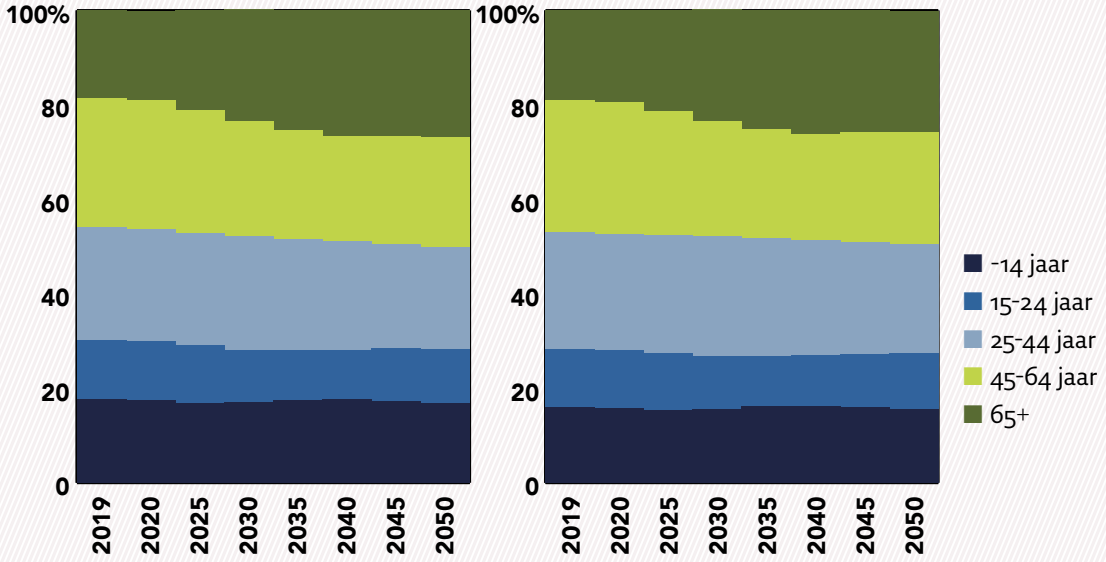
Algemene gegevens van de bevolking

BEVOLKINGSOPBOUW



BRON: CBS - BEVOLKINGSSTATISTIEK 2019

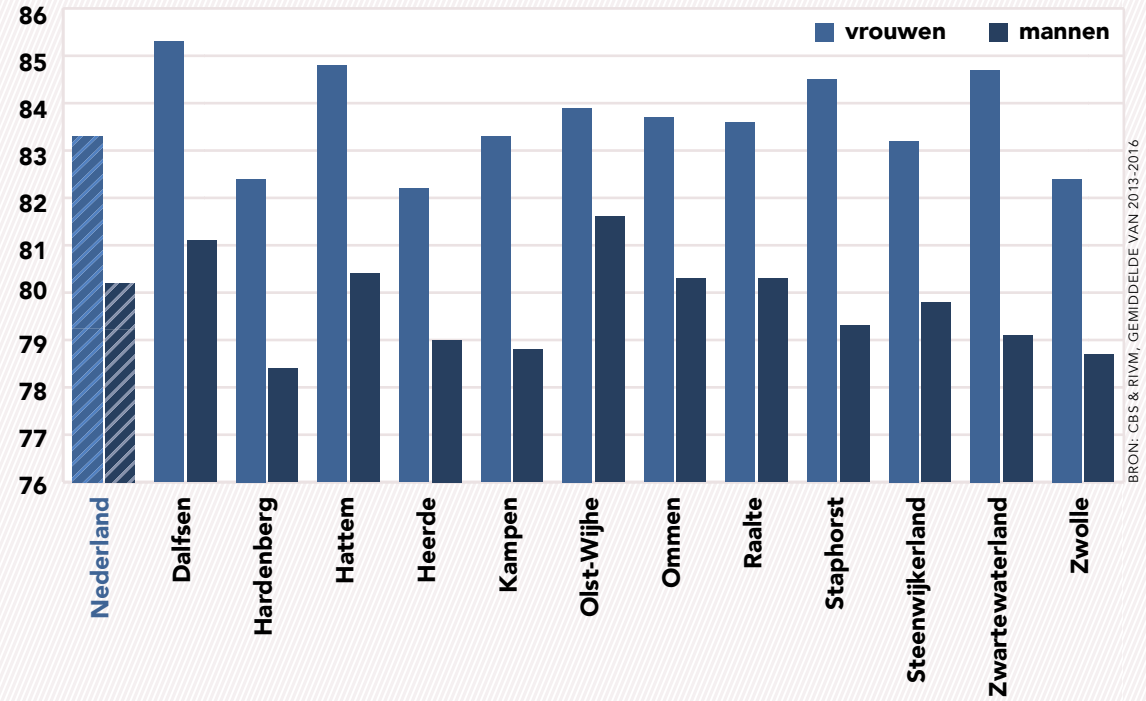
BEVOLKINGSPROGNOSES VAN REGIO ZWOLLE (LINKS) EN NEDERLAND (RECHTS) VAN 2019 TOT 2050



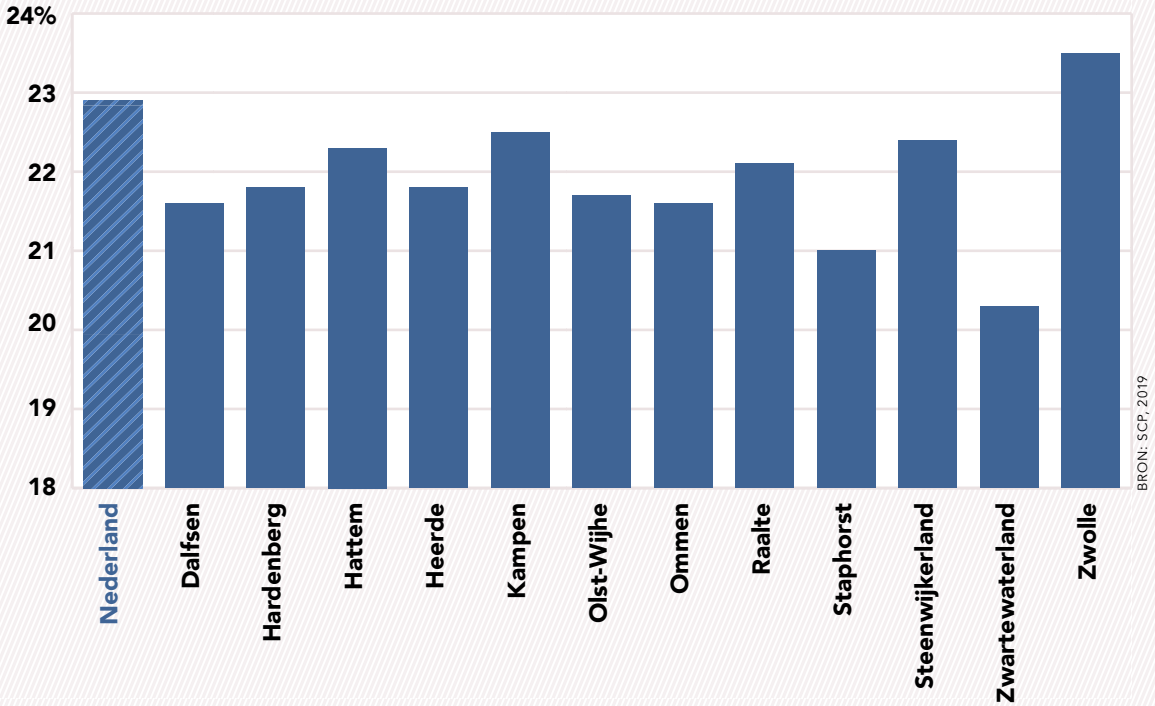
BRON: ABF RESEARCH - PRIMOS PROGNOSE 2019

5. Het regiobeeld

GEMIDDELDE LEEFTIJDSVERWACHTING BIJ GEBOORTE VOOR MANNEN EN VROUWEN

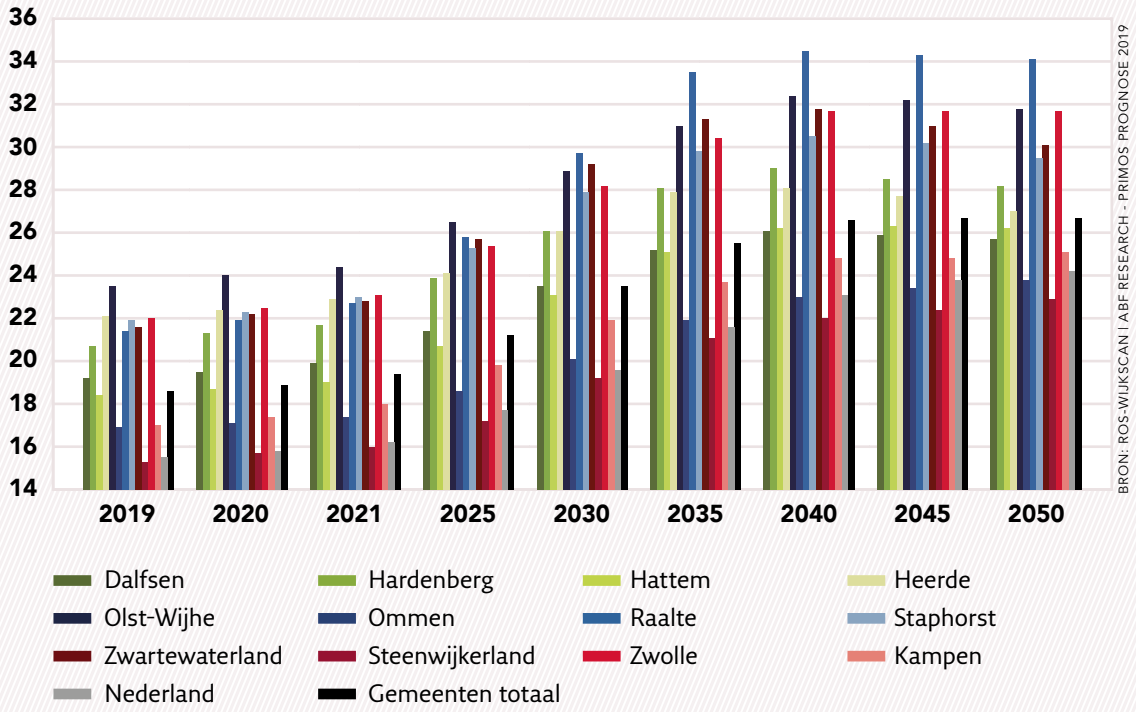


KWETSBARE OUDEREN VAN 65+



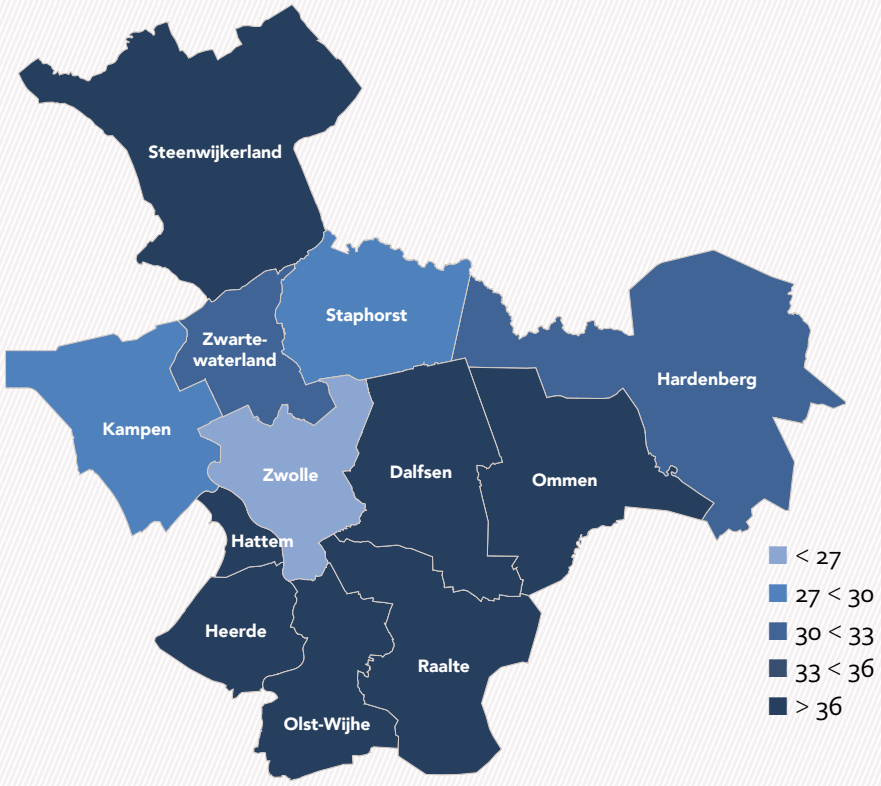
5. Het regiobeeld

TREND IN HET PERCENTAGE OUDEREN VAN 65+ VAN 2019-2050



BRON: ROS-WIJKSCAN I ABF RESEARCH - PRIMOS PROGNOSE 2019

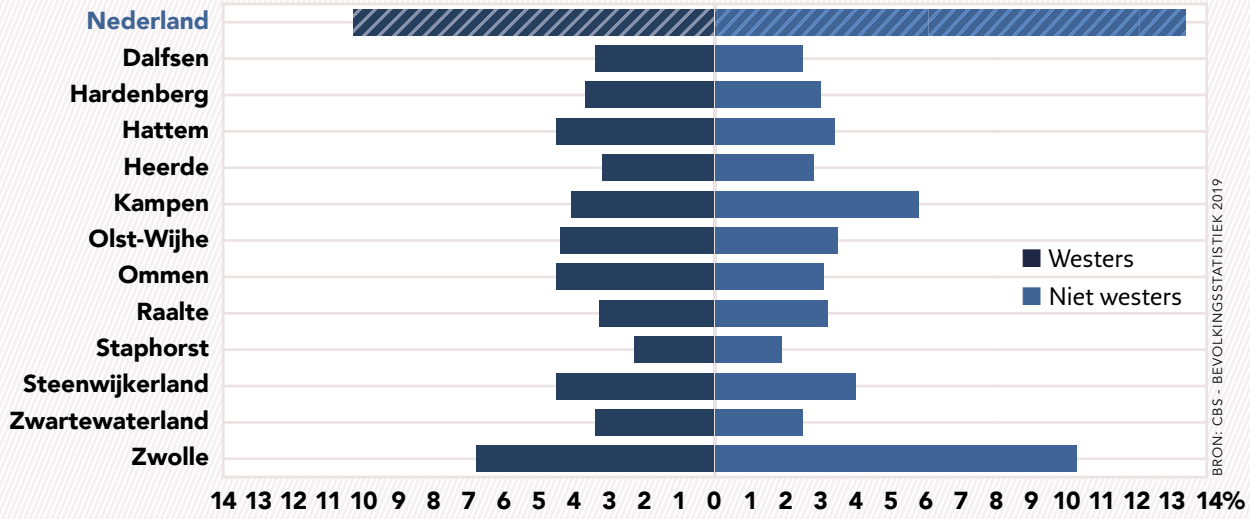
GRIJZE DRUK IN PROCENTEN (65+ T.O.V. 20-64 JAAR)



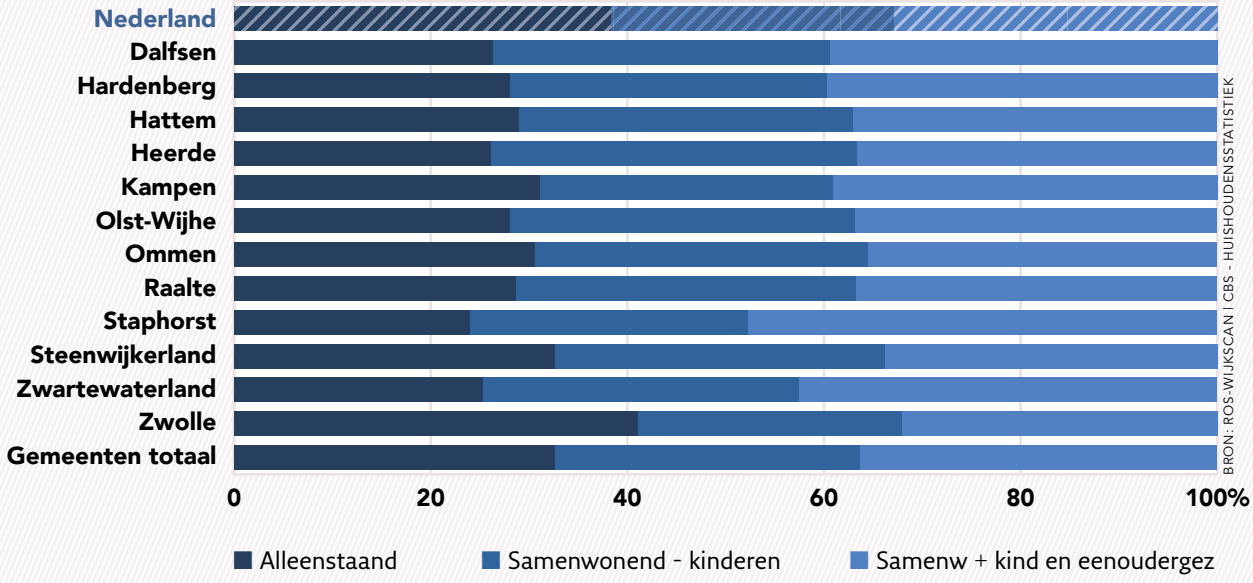
BRON: CBS - BEVOLKINGSSTATISTIEK 2019

5. Het regiobeeld

HERKOMST: INWONERS MET WESTERSE (LINKS) EN NIET-WESTERSE (RECHTS) MIGRATIEACHTERGROND

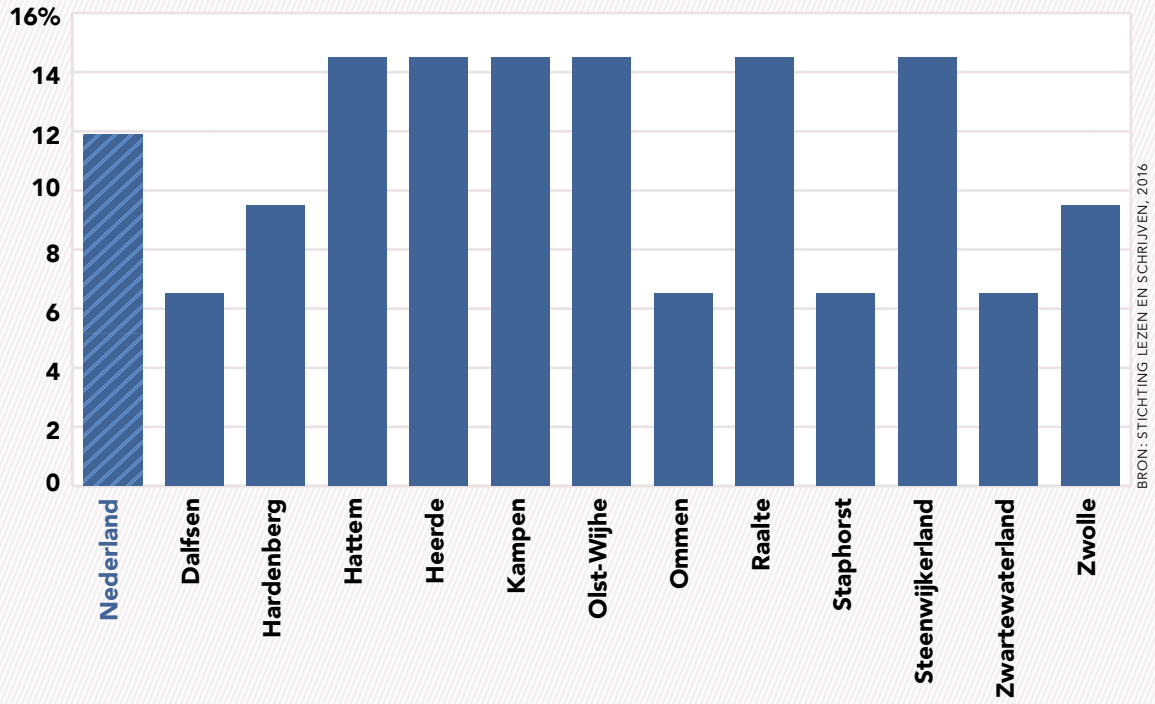


SAMENSTELLING HUISHOUDENS



5. Het regiobeeld

LAAGGELETTERDHEID



BRON: STICHTING LEZEN EN SCHRIJVEN, 2016

Voorzieningen in regio Zwolle

5.2. VOORZIENINGEN REGIO ZWOLLE

(op basis van het regiobeeld van Zilveren Kruis)

Regio Zwolle
(Zwolle, Kampen, Steenwijkerland, Raalte, Zwartewaterland, Olst-Wijhe, Staphorst, Heerde, Elburg, Oldebroek en Hattem)

Er is één **ziekenhuisorganisatie** in de regio met vijf locaties in Zwolle, Meppel, Steenwijk, Kampen en Heerde. Er zijn relatief weinig zbc's in de regio.

Er zijn **123 huisartsen** in de regio, die zijn verenigd in **één huisartsenvereniging (HRZ)** en bestuurlijk vertegenwoordigd worden door regio-organisatie **Medrie**.

VVT aanbieders regio Zwolle:
Wijkverpleging: Icare, Beter Thuis Wonen, Carinova, IJsselheem, Zonnehuisgroep IJssel-Vecht, Driezorg, Buurtzorg, PGVZ, Curadomi, Qualityzorg, Zorggroep Raalte, Zorgspectrum 't Zand, Hanzeheerd, Viattence, Het Baken, Zorggroep Oude en Nieuwe land, TSN
WLZ: Ijsselheem, Zonnehuisgroep IJssel Vecht, Driezorg, Zorgspectrum het Zand
GRZ/ELV: Ijsselheem, Zonnehuisgroep IJssel-Vecht, Zorgspectrum het Zand

Regio Vechtdal
(Dalfsen, Ommen en Hardenberg)

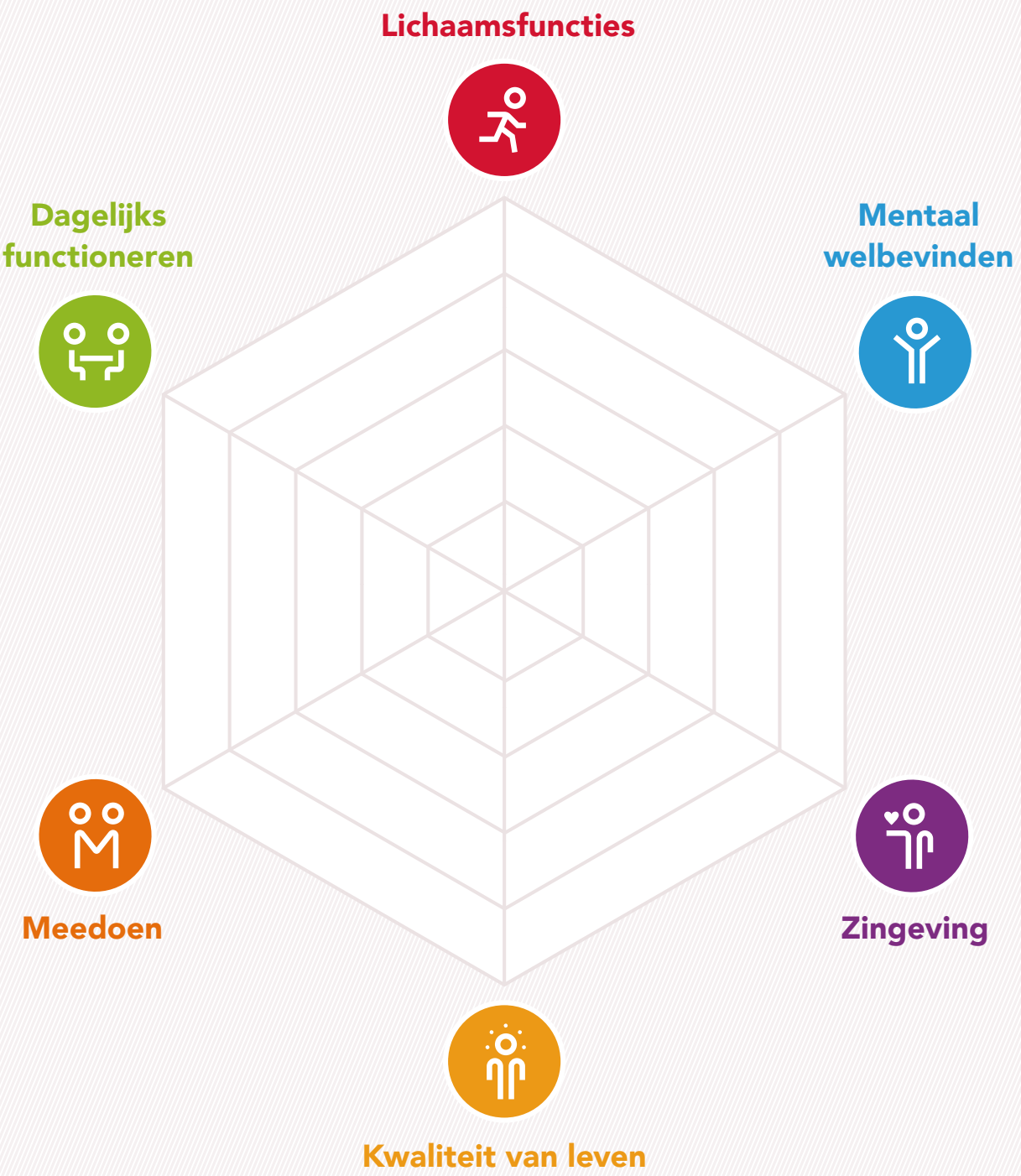
Er is **één ziekenhuis** in de regio met **één locatie**. Er is ook revalidatie-instelling.

Er zijn **32 huisartsen** in de regio. Het grootste gedeelte is vertegenwoordigd in regio-organisatie **Medrie**. HAGRO vechtlanden neemt echter ketenzorg af bij **THOON**.

VVT aanbieders regio Vechtdal:
Wijkverpleging: Carinova, Beter Thuis Wonen, Buurtzorg, PGVZ
WLZ: Saxenburggroep, Baalderborg groep, Rosengaerde, Zorgspectrum het Zand
GRZ/ELV: Saxenburg

Positieve Gezondheid

5.3. UITKOMSTEN OP POSITIEVE GEZONDHEID INDICATOREN



Lichaamsfuncties



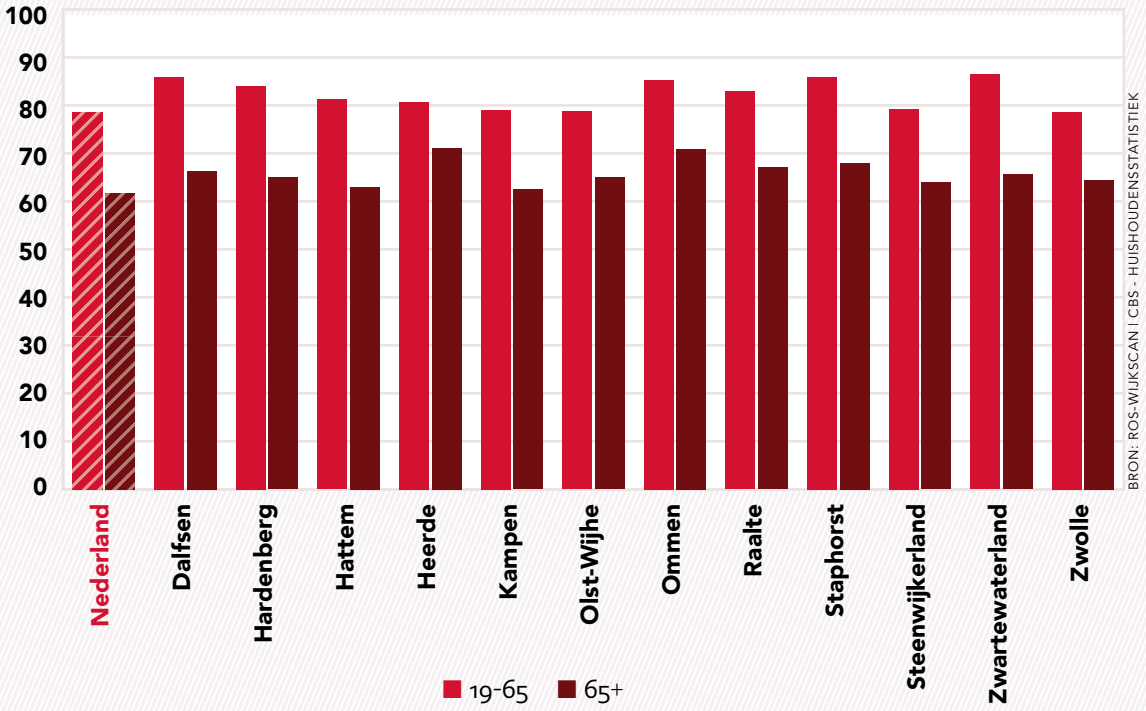
Lichaamsfuncties

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN

INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Ervaren gezondheid goed of zeer goed	% personen dat 'zeer goed' of 'goed' antwoordt op de vraag naar de algemene gezondheidstoestand	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
1 of meer langdurige aandoeningen	% personen dat 'ja' antwoordt op de vraag: "Heeft u één of meer langdurige ziekten of aandoeningen? Langdurig is (naar verwachting) 6 maanden of langer".	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Beperkt in activiteiten vanwege problemen gezondheid	7 vragen over vaardigheden die mensen normaal kunnen doen (zo nodig met hulpmiddelen zoals een bril of hoorapparaat). Het gaat niet om tijdelijke problemen. Een persoon heeft een beperking als hij of zij op minstens één van de 7 vragen met 'kan niet' of 'met grote moeite' antwoordt.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Functiebeperking: horen	% personen met de antwoordcategorie 'ja, met grote moeite' of 'nee, dat kan ik niet' op minstens 1 van de vragen naar beperkingen in horen.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Functiebeperking: zien	% personen met de antwoordcategorie 'ja, met grote moeite' of 'nee, dat kan ik niet' op minstens 1 van de vragen naar beperkingen in zien.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Functiebeperking: bewegen	% personen met de antwoordcategorie 'ja, met grote moeite' of 'nee, dat kan ik niet' op minstens 1 van de vragen naar beperkingen in bewegen	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Volwassenen dat rookt	% personen met de antwoordcategorie 'ja' op de vraag: 'rookt u wel eens?'	19+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Drinker	% personen in de bevolking dat aangeeft in de afgelopen 12 maanden wel eens alcoholhoudende drank te hebben gedronken.	19+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Zware drinker	% personen in de bevolking dat minstens 1 keer per week 6 of meer (voor mannen) of 4 of meer (voor vrouwen) glazen alcohol op één dag drinkt.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Overmatig drinker	% personen dat gemiddeld 3 of meer (voor mannen) of 2 of meer (voor vrouwen) glazen alcohol per dag drinkt.	19+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Voldoet aan beweegnorm	% personen dat voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen. De Nederlandse norm is gebaseerd op MET-waarden: 1 MET komt overeen met het energieverbruik van rustig zitten en 5 MET komt overeen met een energieverbruik van 5 maal dit rustmetabolisme.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Normaal gewicht	% personen met een BMI vanaf 18,5 tot 25,0 kg/m^2.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Matig overgewicht	% personen met een BMI vanaf 25,0 kg/m^2 tot 30,0 kg/m^2.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Obesitas (ernstig overgewicht)	% personen met een BMI van 30,0 kg/m^2 en hoger.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Ondergewicht	% personen met een BMI van minder dan 18,5 kg/m^2.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)

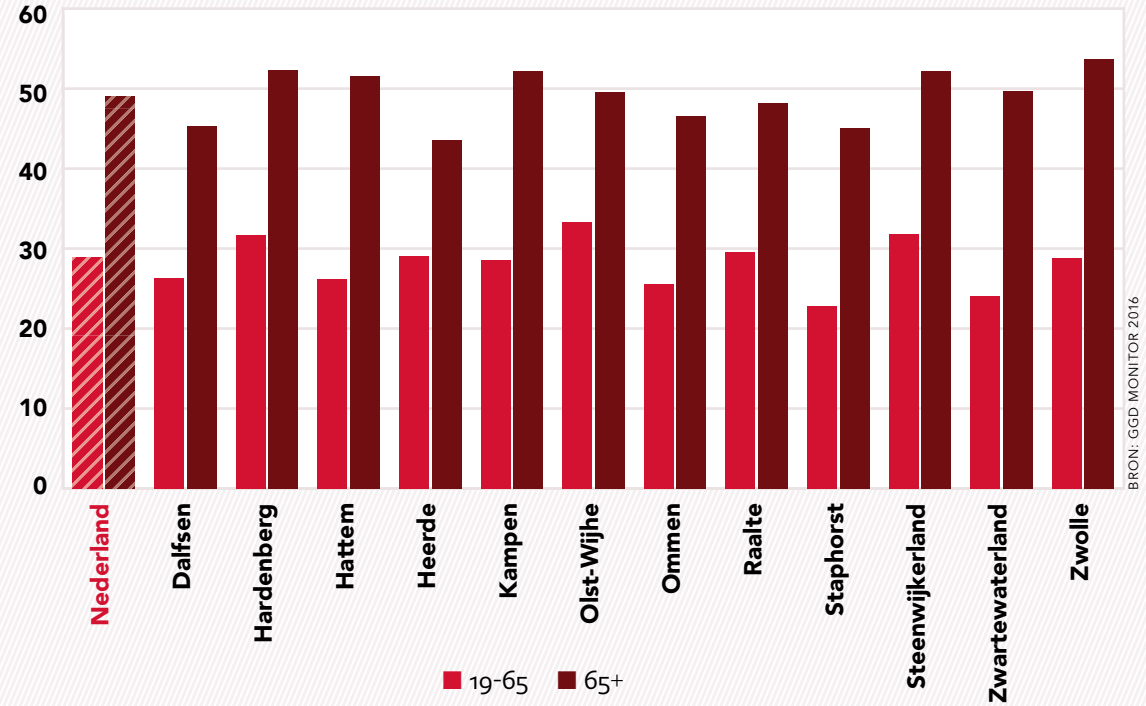
Lichaamsfuncties

ERVAREN GEZONDHEID GOED OF ZEER GOED



BRON: ROS-WIJKSCAN I CBS - HUISHOUDENSSTATISTIEK

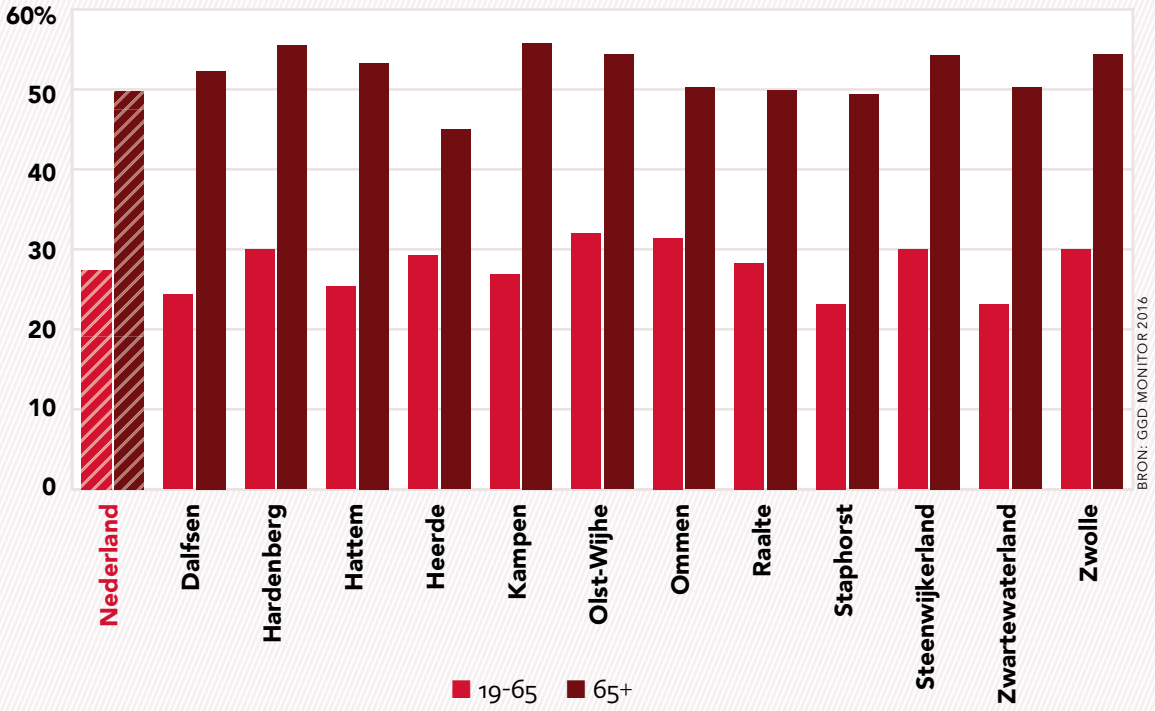
1 OF MEER LANGDURIGE AANDOENINGEN



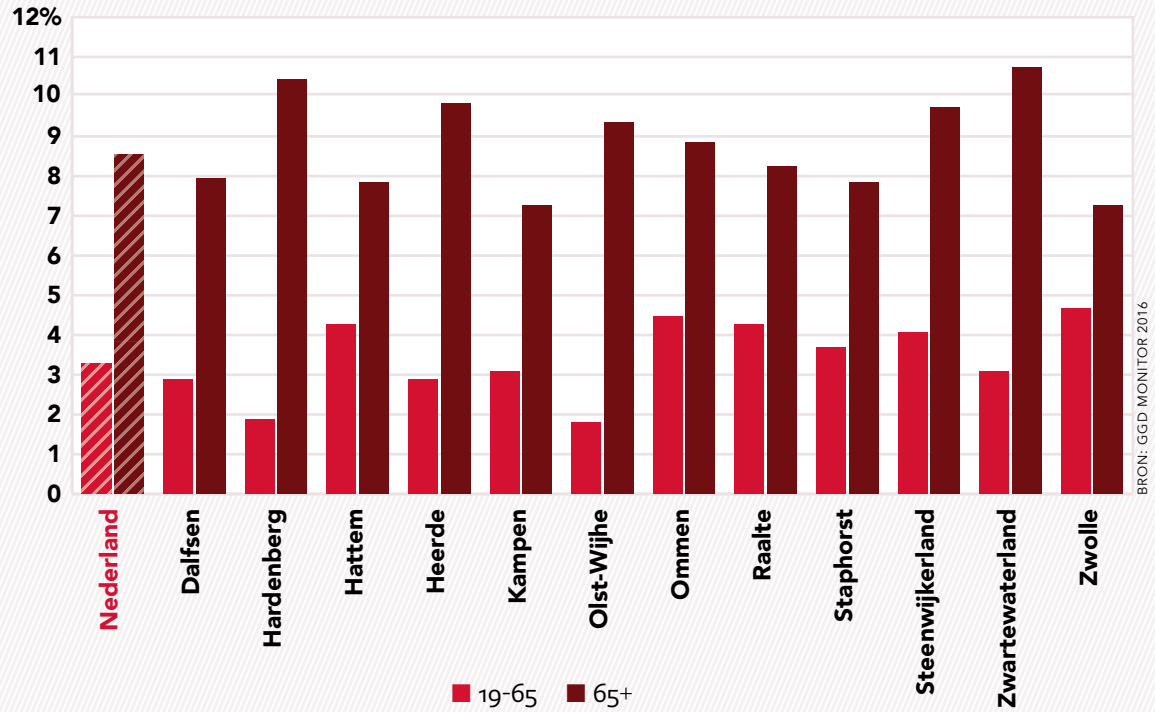
BRON: GGD MONITOR 2016

Lichaamsfuncties

BEPERKT IN ACTIVITEITEN VANWEGE PROBLEMEN GEZONDHEID

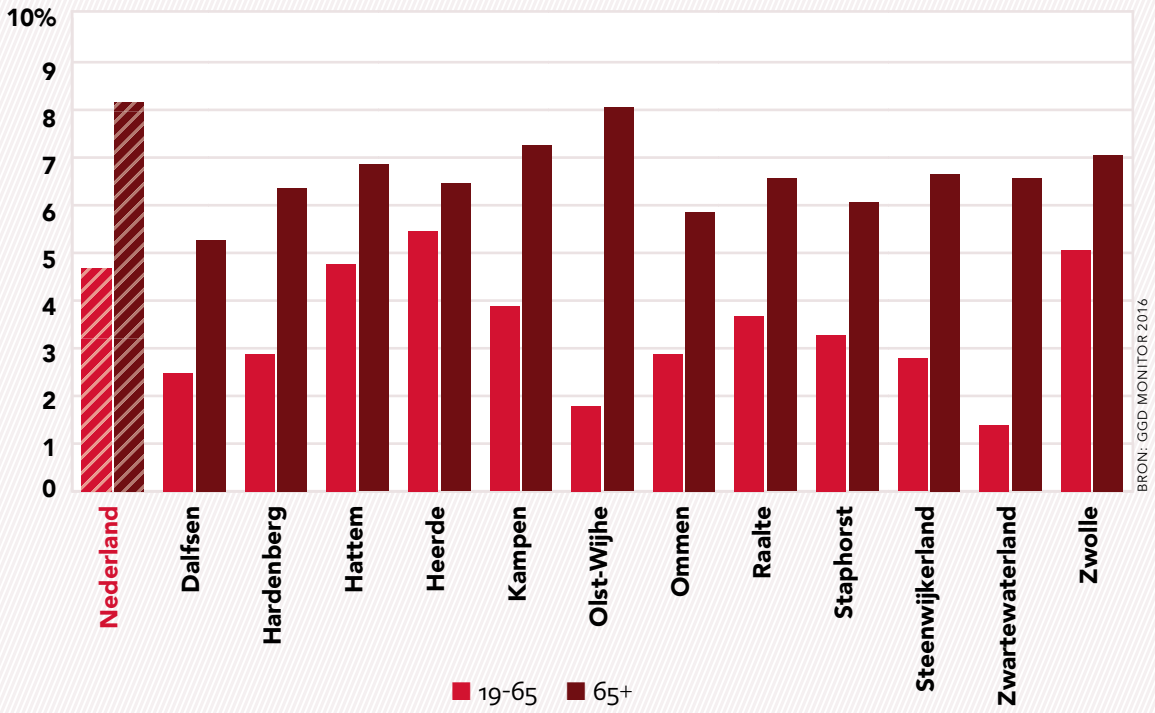


FUNCTIEBEPERKING: HOREN

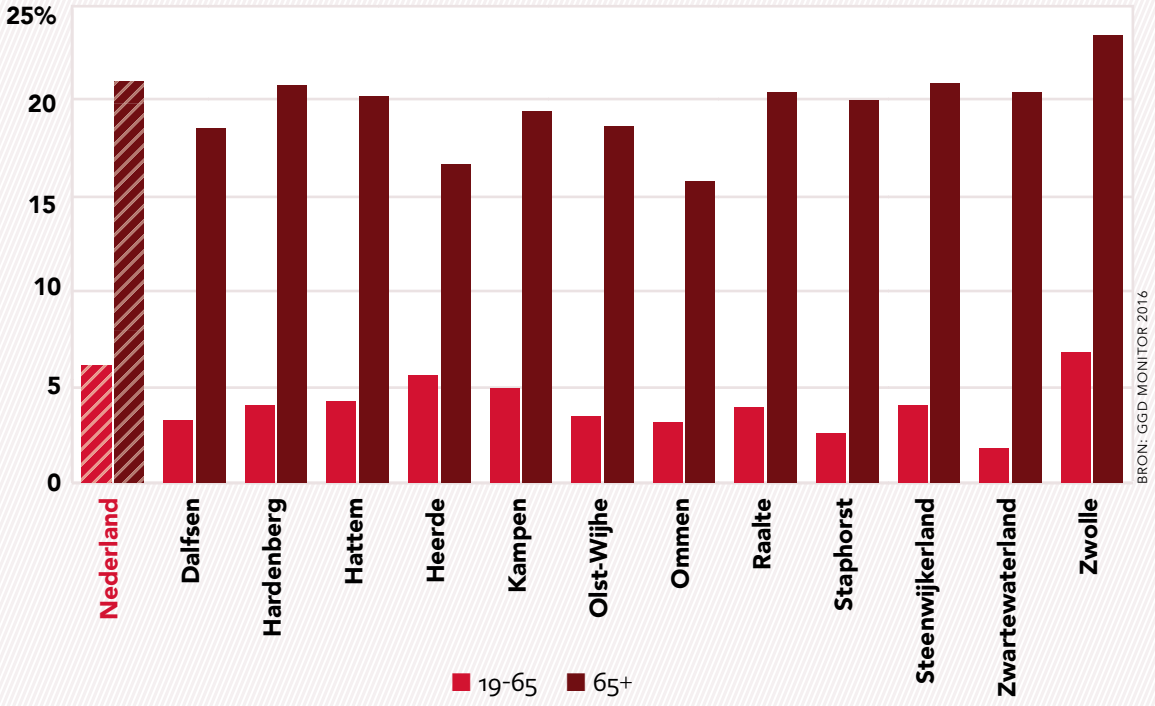


Lichaamsfuncties

FUNCTIEBEPERKING: ZIEN

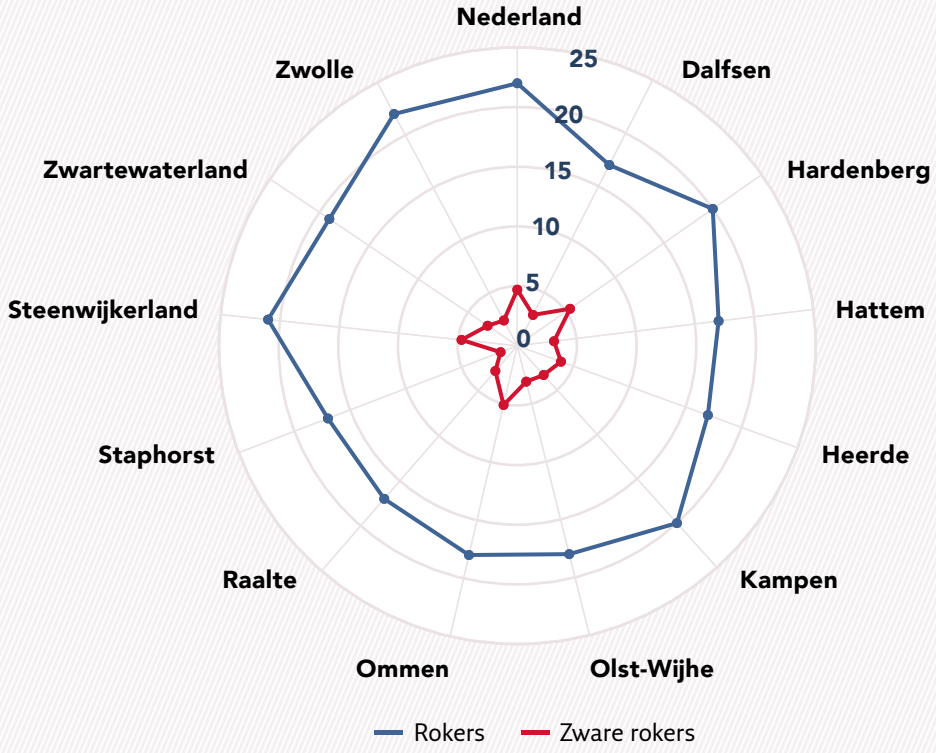


FUNCTIEBEPERKING: BEWEGEN

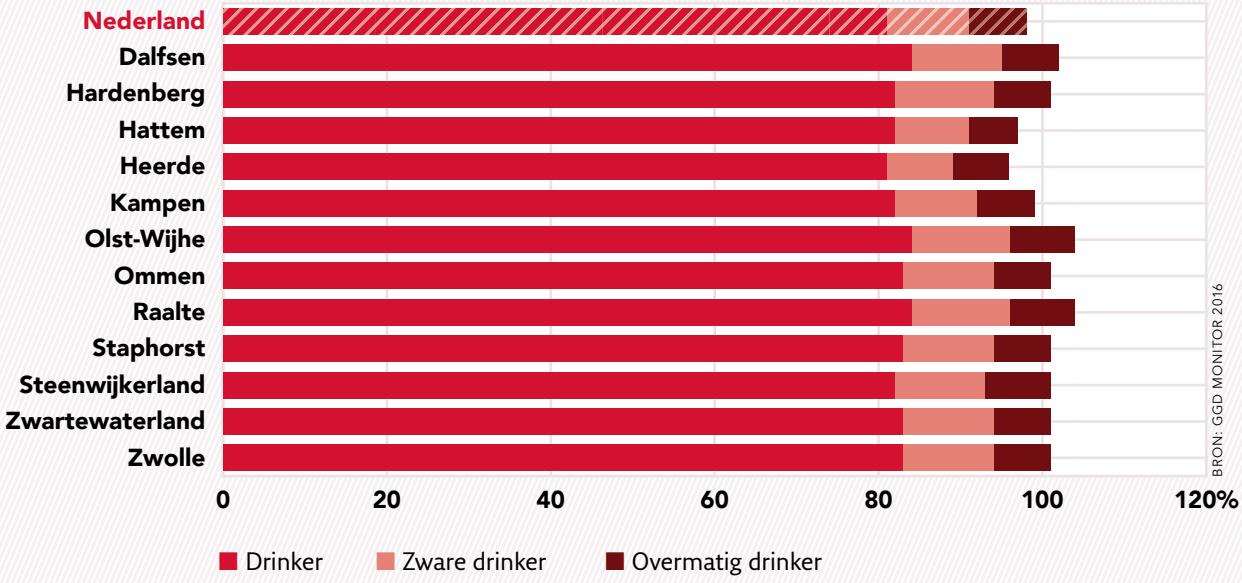


Lichaamsfuncties

PERCENTAGE VOLWASSEN ROKERS

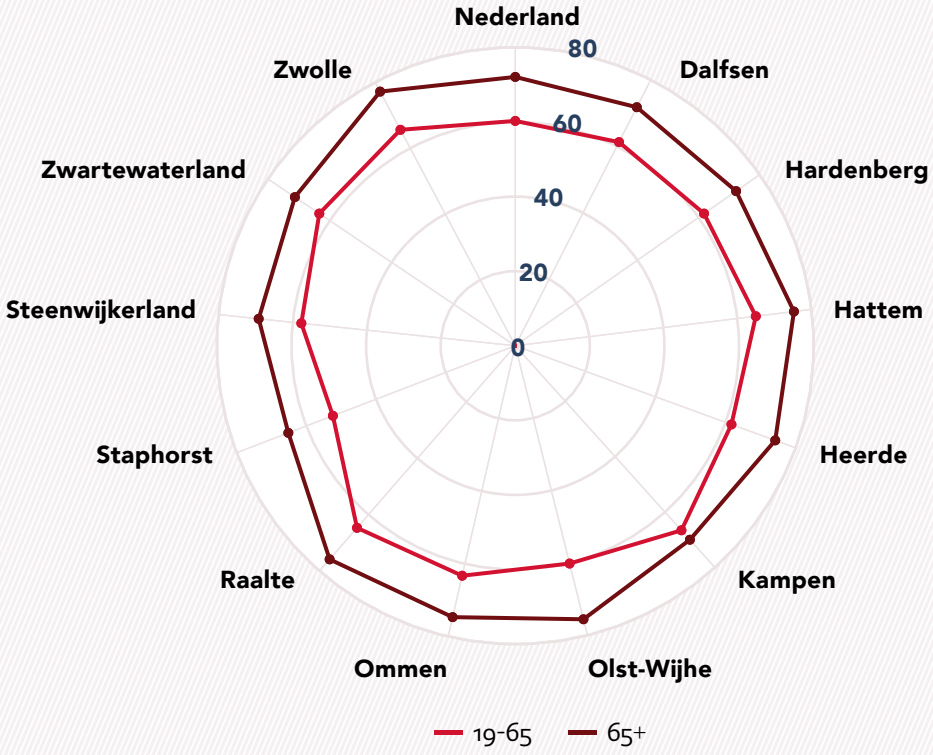


VOLWASSEN DRINKERS, ZWARE DRINKERS EN OVERMATIG DRINKERS



Lichaamsfuncties

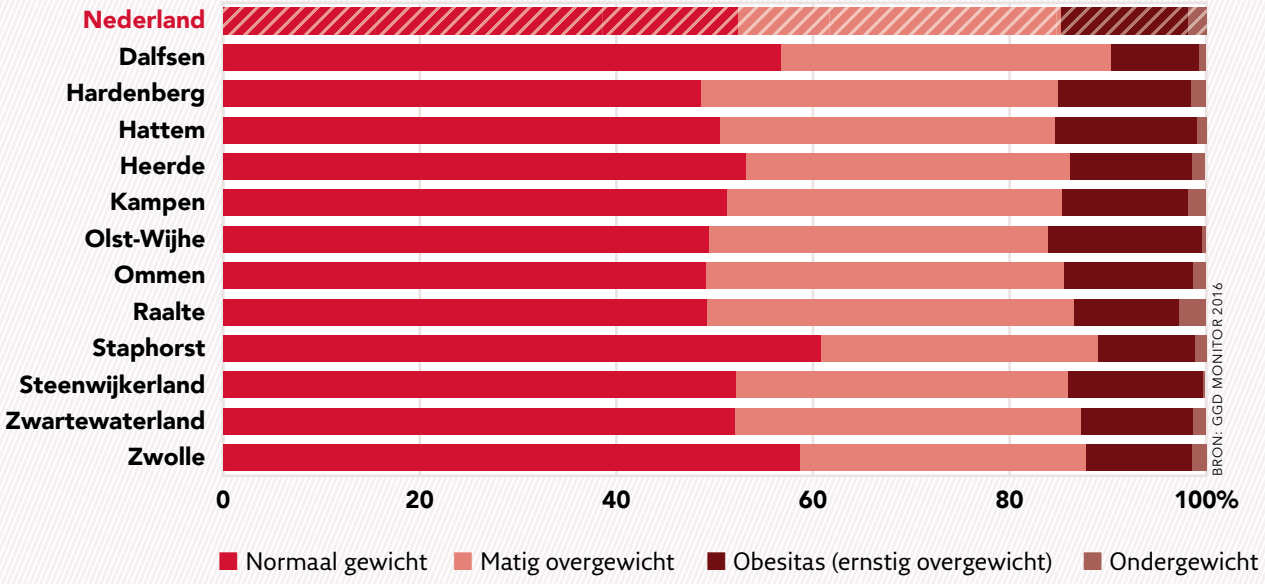
PERCENTAGE VOLWASSENEN DIE VOLDOEN AAN DE BEWEEGNORM



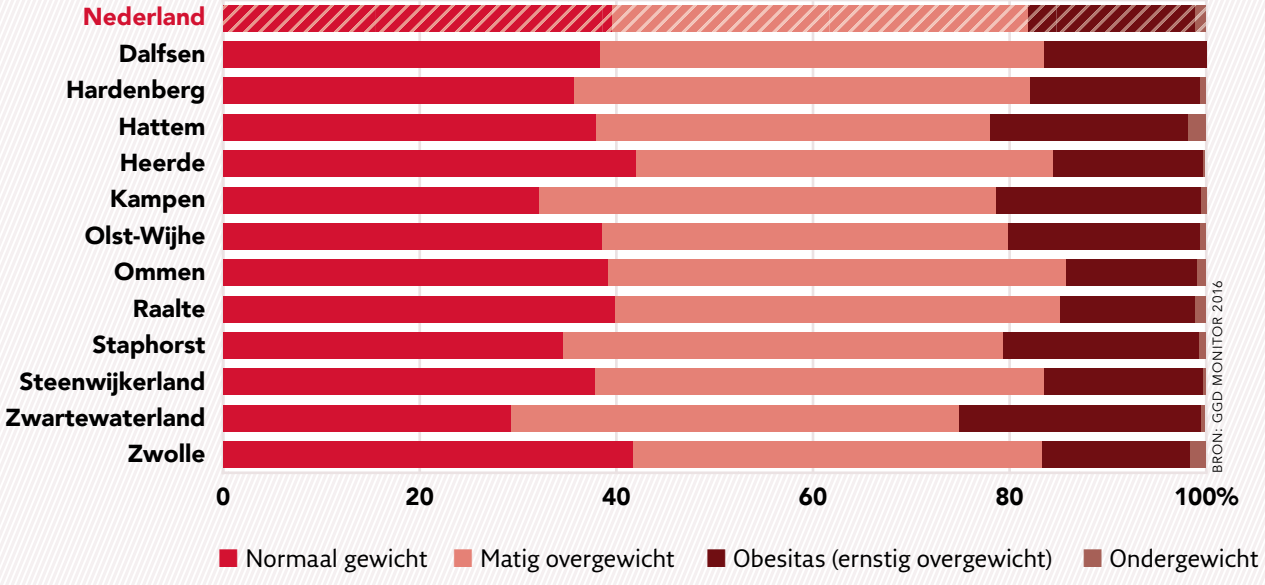
BRON: GGD MONITOR 2016

Lichaamsfuncties

GEWICHTVERDELING VAN VOLWASSENEN 19-65



GEWICHTVERDELING VAN VOLWASSENEN 65+



Mentale gezondheid



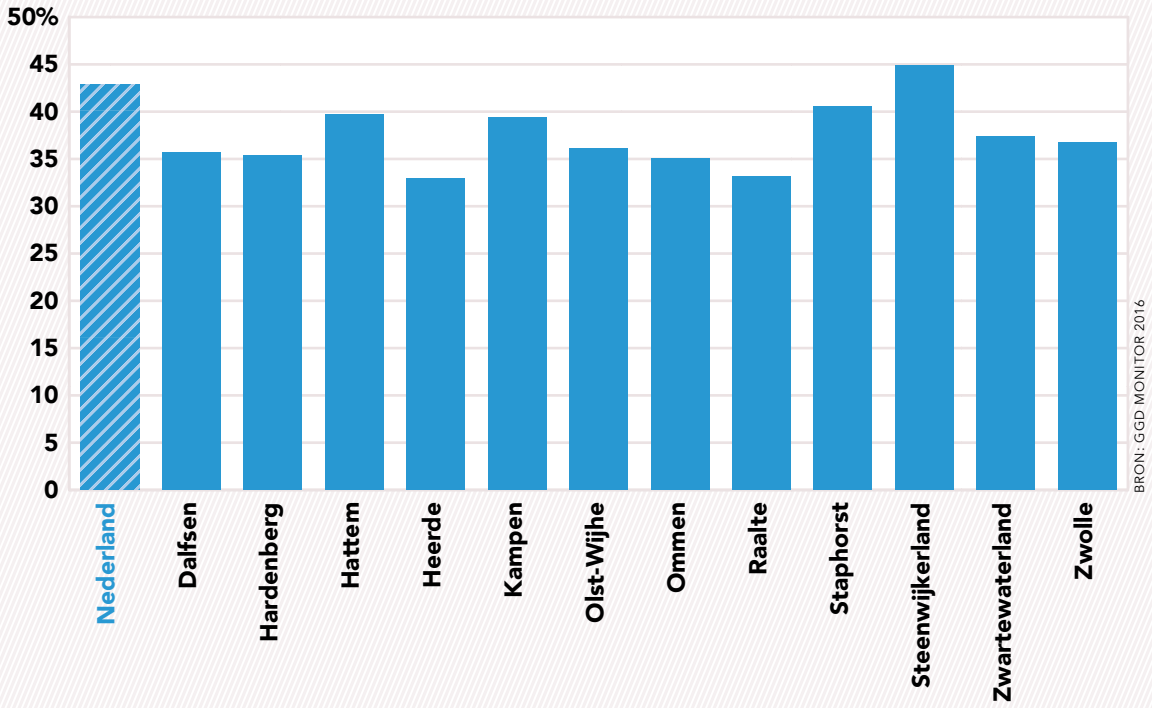
Mentale gezondheid

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN

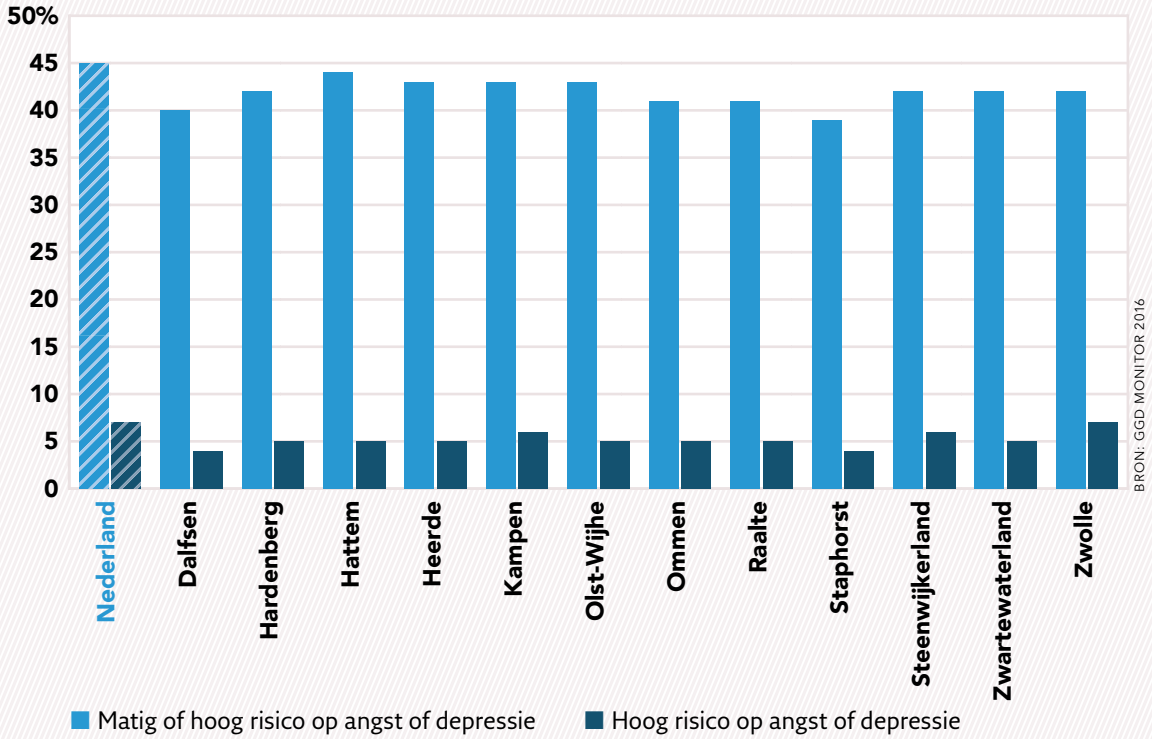
INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Emotionele eenzaamheid	Dit percentage is gebaseerd op de eenzaamheidsschaal, een vragenlijst om eenzaamheid te meten en bestaat uit elf uitspraken over emotionele eenzaamheid en sociale eenzaamheid. Een uitspraak voor het meten van emotionele eenzaamheid is bijvoorbeeld 'Ik mis een echte goede vriend of vriendin'.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Matig/hoog risico op angst of depressie	Het hebben van een matig of hoog risico op een angststoornis of depressie onder personen van 19 jaar en ouder. Dit is gebaseerd op een veel gebruikte vragenlijst voor screening van angst en depressie (Kessler-10 vragenlijst). De antwoorden worden samengevat in een score.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Hoog risico op angst of depressie	Het hebben van een matig of hoog risico op een angststoornis of depressie onder personen van 19 jaar en ouder. Dit is gebaseerd op een veel gebruikte vragenlijst voor screening van angst en depressie (Kessler-10 vragenlijst). De antwoorden worden samengevat in een score.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Heeft matig/veel regie over eigen leven	% personen van 19 jaar en ouder dat matig of veel regie over eigen leven ervaart. Dit is gebaseerd op een 7-tal stellingen.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)

Mentale gezondheid

EMOTIONELE EENZAAMHEID

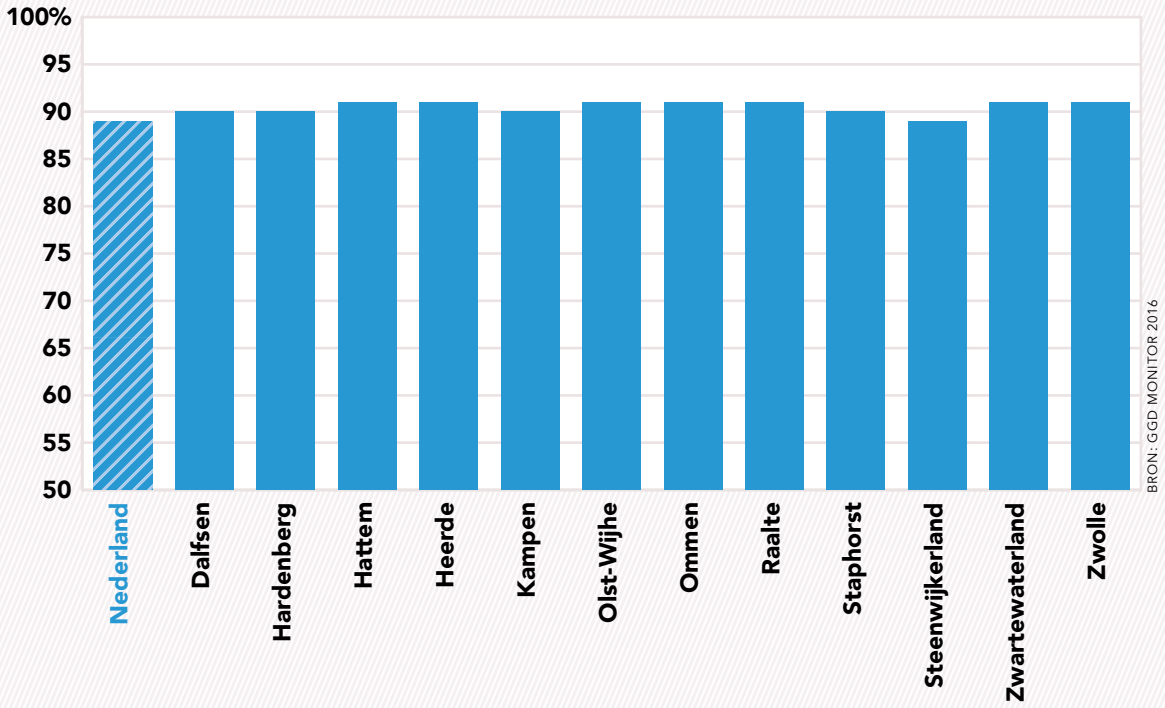


MATIG/HOOG EN HOOG RISICO OP ANGST OF DEPRESSIE BIJ VOLWASSENEN



Mentale gezondheid

HEEFT MATIG/VEEL REGIE OVER EIGEN LEVEN



Kwaliteit van leven



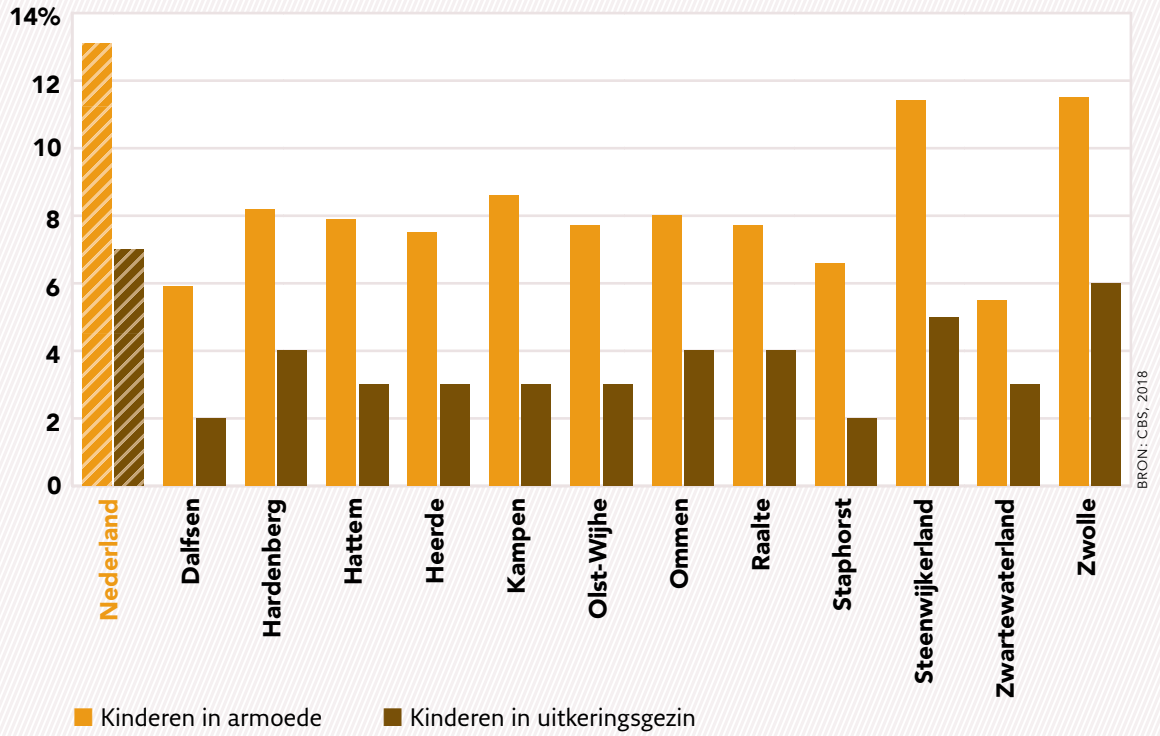
Kwaliteit van leven

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN

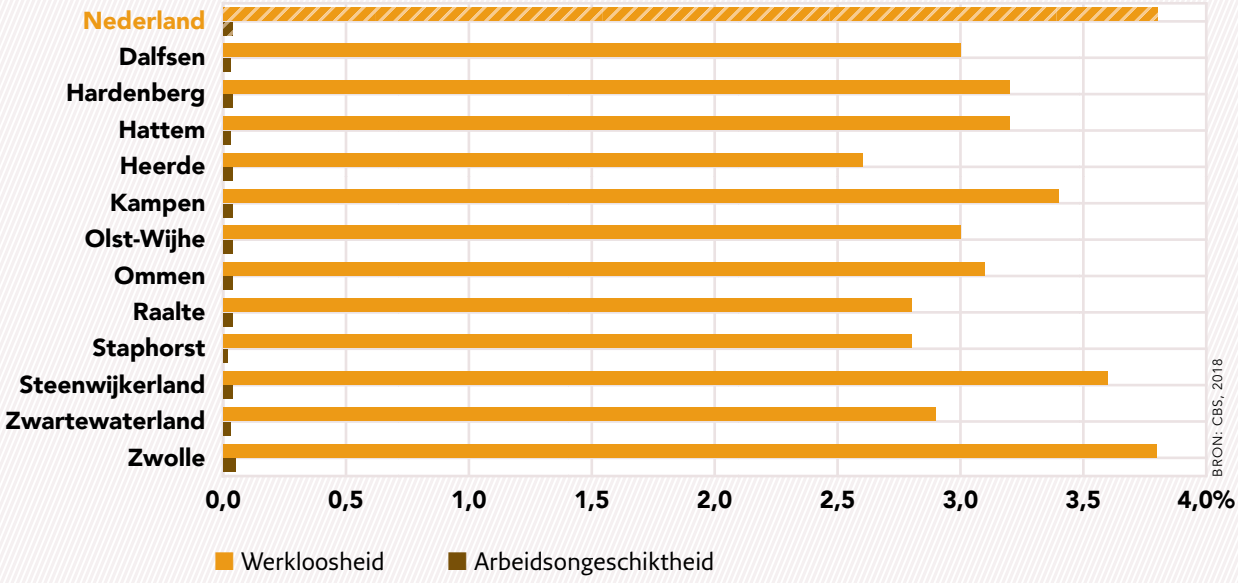
INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Kinderen in uitkeringsgezin	% kinderen tot 18 jaar die in een gezin leven dat van een bijstandsuitkering moet rondkomen. Bijstandshuishouden is een huishouden waarvan minimaal één lid een bijstandsuitkering ontvangt.	0-18 jaar	CBS Jeugd 2019
Huishoudens met bijstandsuitkering	Het aantal uitkeringen aan huishoudens op grond van de Wet Werk en bijstand (WWB, t/m 2014) en de Participatiewet (vanaf 2015) wordt getoond.	Onbekend	CBS Jeugd 2018
Werkloosheidspercentage	De werkloze beroepsbevolking als percentage van de (werkzame en werkloze) beroepsbevolking in Nederland (exclusief de institutionele bevolking).	15-75	UWV 2018
Arbeidsongeschiktheid	% mensen met een arbeidsongeschiktheidsuitkering	15-65	UWV 2018
Arbeidspartcipatie met migratieachtergrond	Het aandeel van de werkzame beroepsbevolking in de bevolking (beroeps- en niet-beroepsbevolking). Aantal naar Herkomst.	Onbekend	CBS arbeidsdeelname 2018
Arbeidsparticipatie zonder migratieachtergrond	% Het aandeel van de werkzame beroepsbevolking in de bevolking (beroeps- en niet-beroepsbevolking). Aantal naar Herkomst.	Onbekend	CBS arbeidsdeelname 2018
Ernstige geluidshinder door treinverkeer	% mensen dat ernstige geluidshinder ondervindt door treinverkeer	19+	RIVM 2016
Ernstige geluidshinder door vliegverkeer	% mensen dat ernstige geluidshinder ondervindt door vliegverkeer	19+	RIVM 2016
Ernstige geluidshinder door buren	% mensen dat ernstige geluidshinder ondervindt door buren	19+	RIVM 2016
Ernstige geluidshinder door brommers en scooters	% mensen dat ernstige geluidshinder ondervindt door brommers en scooters	19+	RIVM 2016
Concentratie fijnstof	Blootstelling aan fijn stof in µm/m^3. Fijn stof betreft alle deeltjes in de lucht kleiner dan 10 micrometer. Fijn stof is afkomstig van het verkeer, veehouderijen, verbrandingsprocessen (bijv. industrie) en natuurlijke bronnen (bijv. zeezout).	Onbekend	RIVM 2017
Concentratie stikstofdioxide	Blootstelling aan stikstofdioxide (NO_2) µm/m^3. Stikstofdioxide is een gas dat in Nederland voor het grootste gedeelte door het verkeer wordt geproduceerd. Het is daarom een belangrijke indicator voor de luchtvervuiling door verkeer.	Onbekend	RIVM 2017
Kindermishandeling	% mishandelde kinderen tot 18 jaar dat bij de Bureaus AMK (Advies- en Meldpunt Kindermishandeling) is gemeld.	0-18	Verwey Jonker Instituut 2014
Gewelds en seksuele misdrijven	Het aantal geweldsmisdrijven per 10000 inwoners. Voorbeelden van geweldsmisdrijven zijn seksuele misdrijven, levensdelicten zoals moord en doodslag en dood en lichamelijk letsel door schuld (bedreiging, mishandeling, etc.).	Onbekend	CBS criminaliteit 2018

Kwaliteit van leven

KINDEREN IN ARMOEDE EN KINDEREN IN EEN UITKERINGSGEZIN

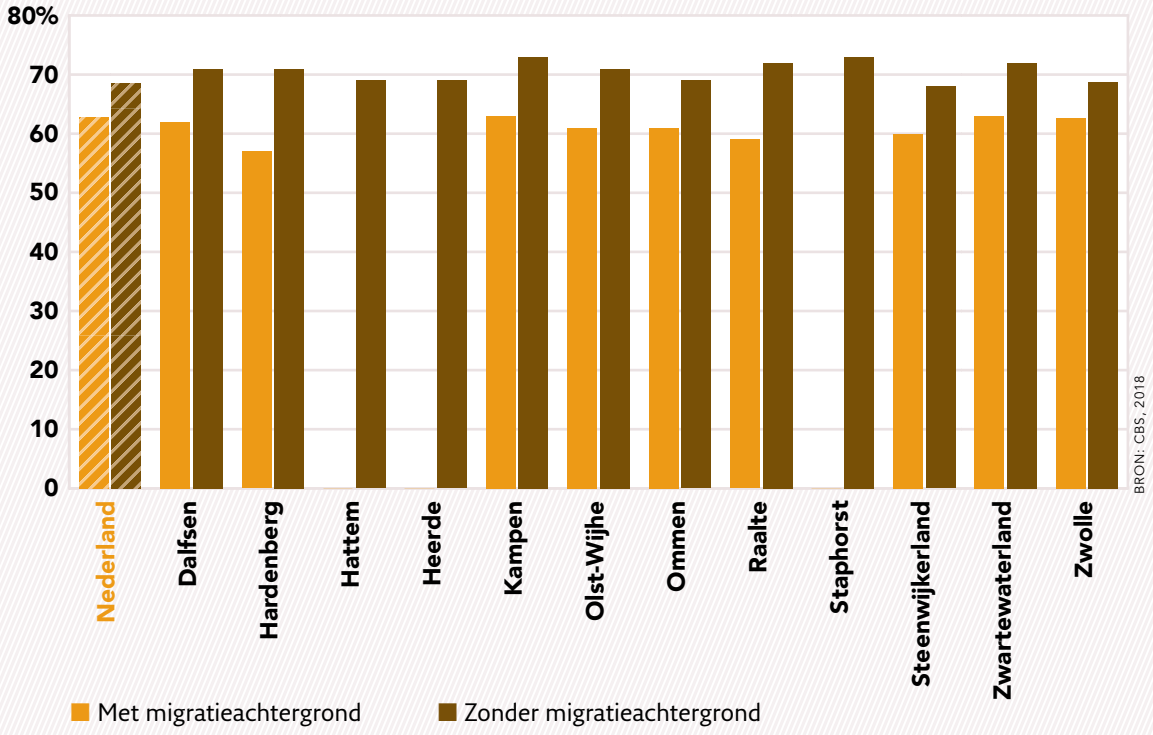


WERKLOOSHEID EN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

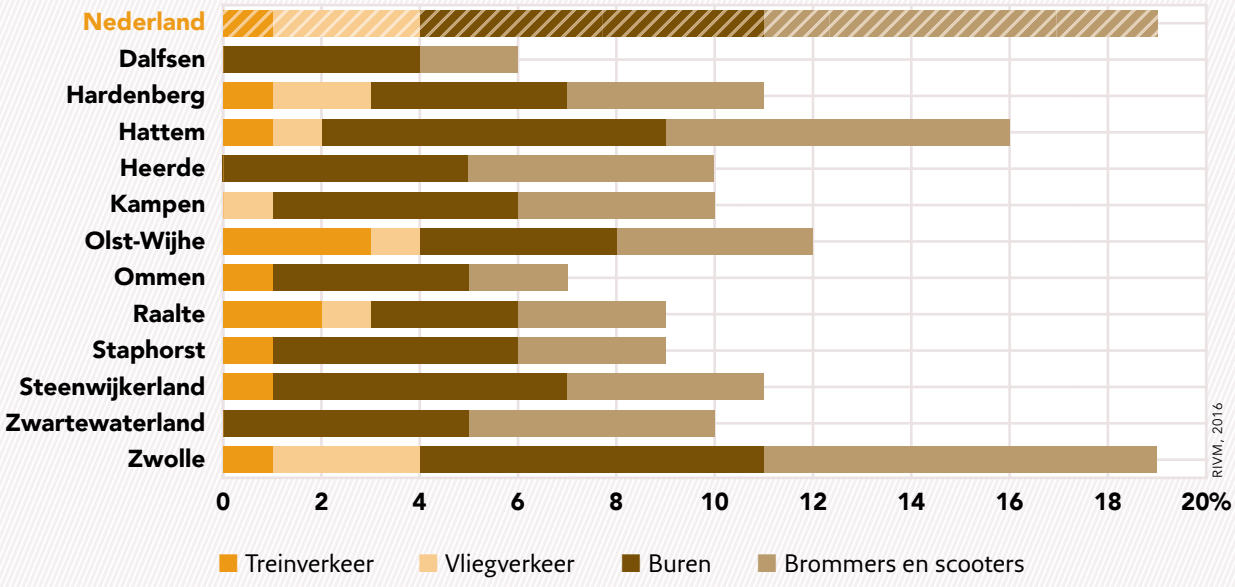


Kwaliteit van leven

ARBEIDSPARTCIPATIE MET MIGRATIEACHTERGROND EN ZONDER MIGRATIEACHTERGROND

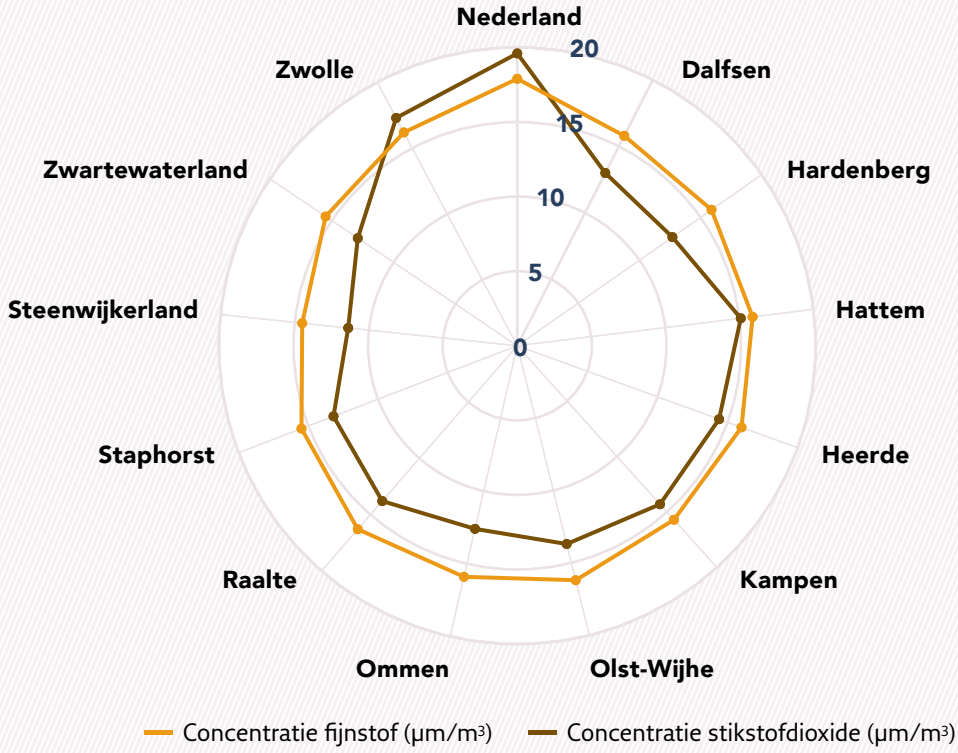


ERNSTIGE GELUIDSHINDER DOOR TREINVERKEER, VLIEGVERKEER, BUREN, OF BROMMERS EN SCOOTERS



Kwaliteit van leven

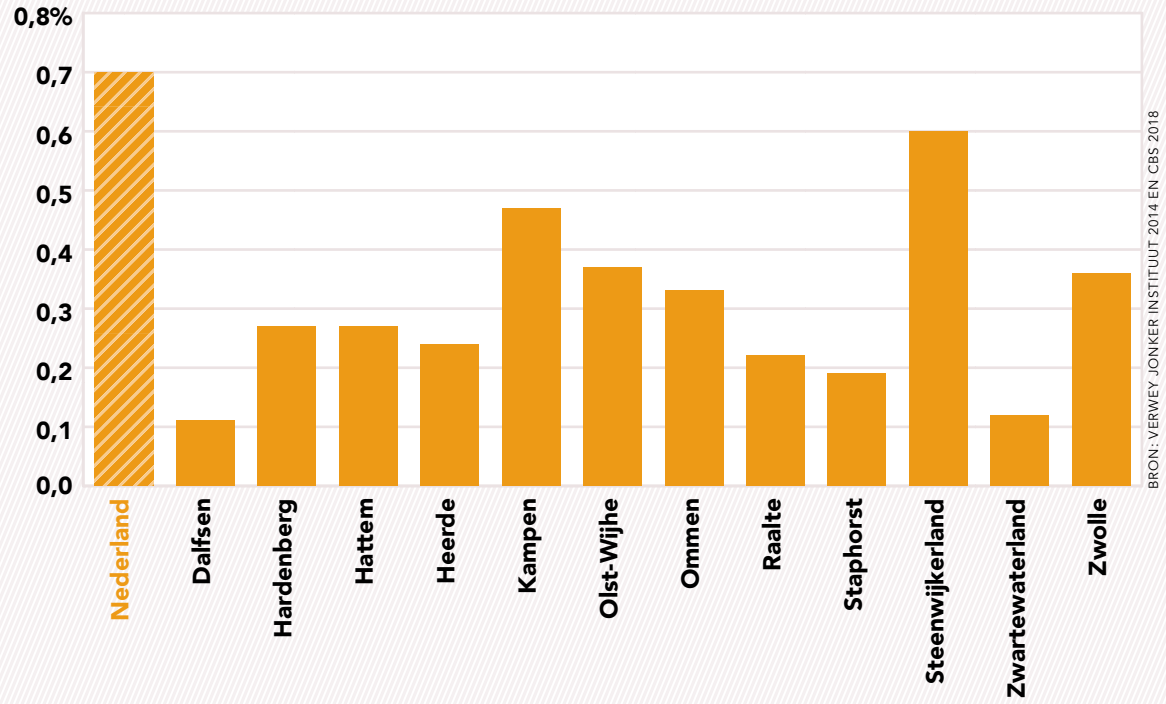
CONCENTRATIE FIJNSTOF EN STIKSTOFDIOXIDE



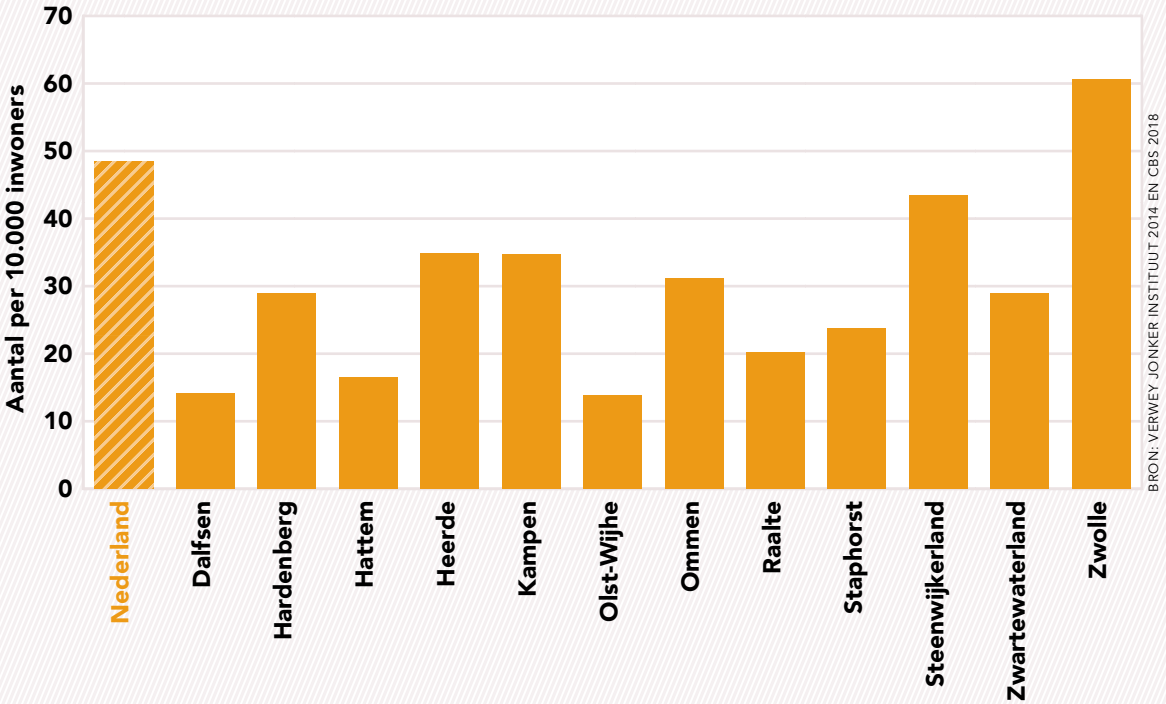
RIVM, 2017

Kwaliteit van leven

KINDERMISHANDELING



AANTAL GEWELD EN SEKSUELE MISDRIJVEN



Dagelijks leven



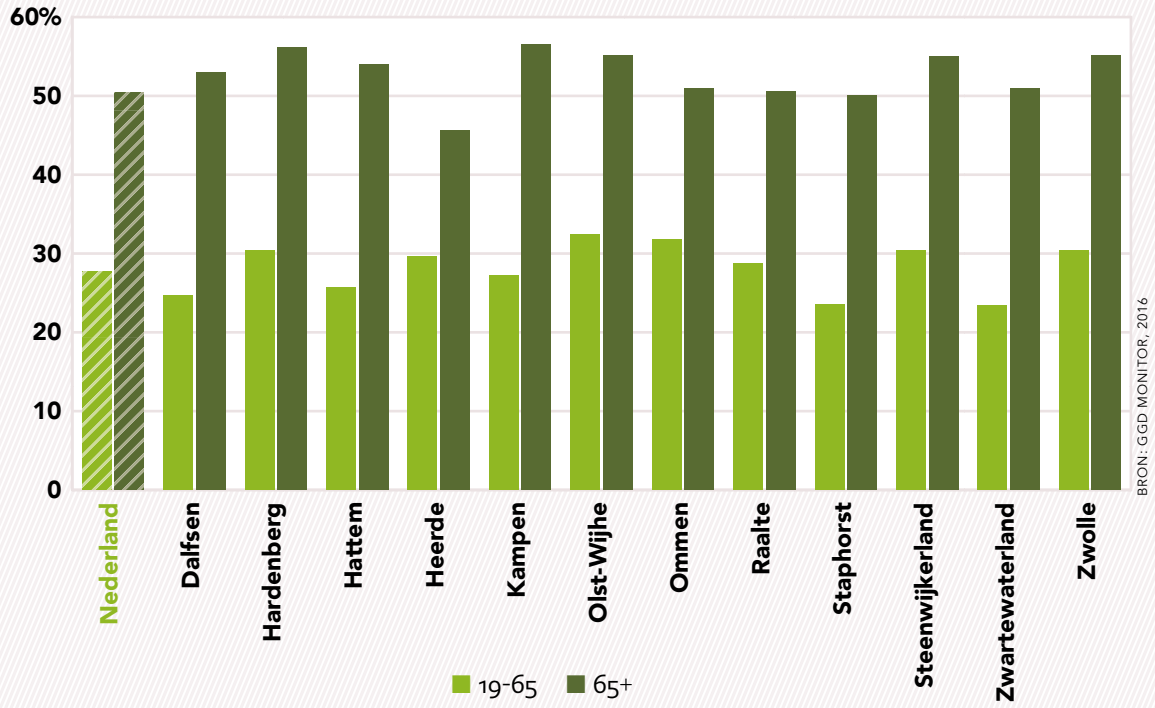
Dagelijks leven

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN

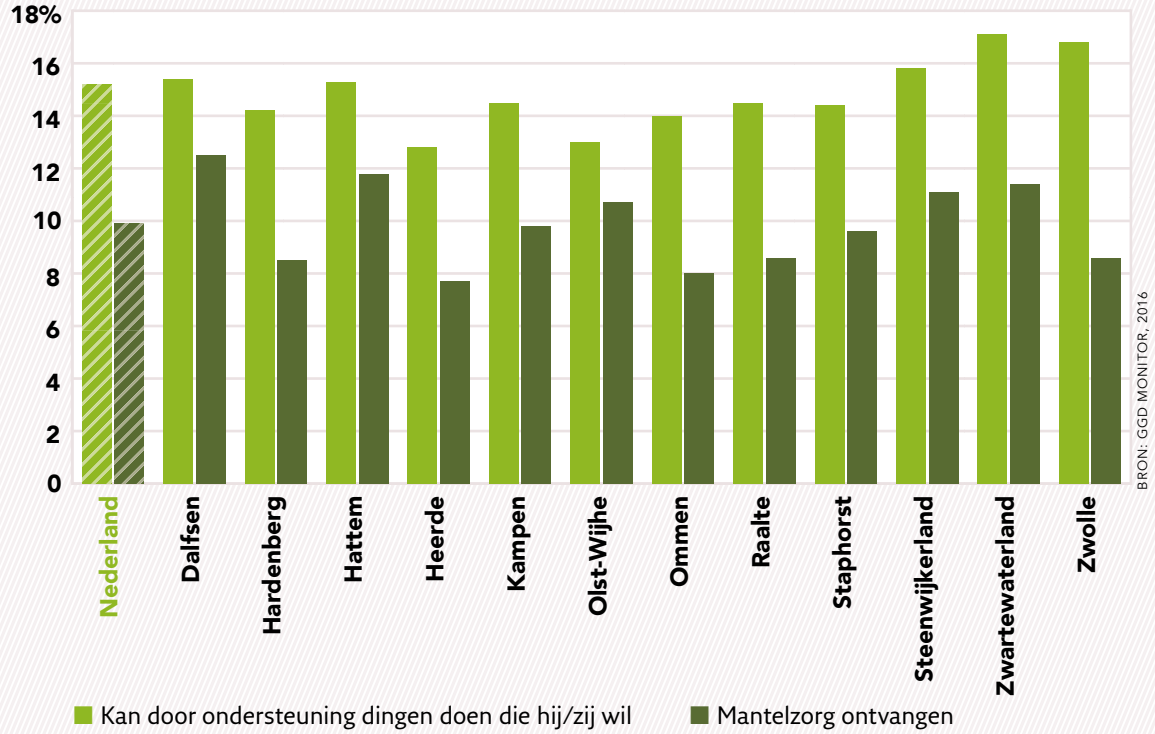
INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Beperkt in activiteiten vanwege problemen gezondheid	% personen dat vanwege problemen met de gezondheid sinds 6 maanden of langer beperkt is in activiteiten die mensen gewoonlijk doen. Deze internationaal gebruikte en afgestemde indicator voor gezondheidsbeperking wordt de GALI-indicator genoemd. GALI staat voor Global Activity Limitation Indicator.	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Krijgt hulp bij het huishouden (WMO)	Een maatwerkarrangement is een vorm van specialistische ondersteuning binnen het kader van de Wmo. Voor de Wmo gegevens geldt dat het referentiegemiddelde gebaseerd is op aantal deelnemende gemeenten in een peilperiode.	19+	CBS monitor sociaal domein 2018
Mantelzorg ontvangen 65+	% personen van 65 jaar en ouder dat mantelzorg ontvangt.	65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Kwetsbare ouderen 65+	% kwetsbare 65 plussers op basis van de zogenaamde Tilburg Frailty Indicator (TFI) in navolging van het SCP. Op basis van 15 vragen over lichamelijke, psychische en sociale beperkingen van een oudere.	65+	SCP 2019
Aantal huishoudens met voorzieningen Jeugd	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit de Jeugdwet.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen Participatiewet	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit de Participatiewet.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen WMO	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit de WMO.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen Jeugd en Participatiewet	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit zowel de Jeugdwet als de Participatiewet.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen Jeugd en WMO	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit zowel de Jeugdwet als de WMO.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen P-wet en WMO	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit zowel de Participatiewet als de WMO.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen Jeugd, Participatiewet en WMO	% huishoudens met maatwerkarrangementen vanuit zowel de Jeugdwet, de Participatiewet en de WMO.	Onbekend	CBS 2017
Aantal huishoudens met voorzieningen totaal	% huishoudens met voorzieningen in totaal	Onbekend	CBS 2017
Werkloosheids-percentage	De werkloze beroepsbevolking als percentage van de (werkzame en werkloze) beroepsbevolking in Nederland (exclusief de institutionele bevolking).	15-75	UWV 2018

Dagelijks leven

BEPERKT IN ACTIVITEITEN VANWEGE PROBLEMEN GEZONDHEID

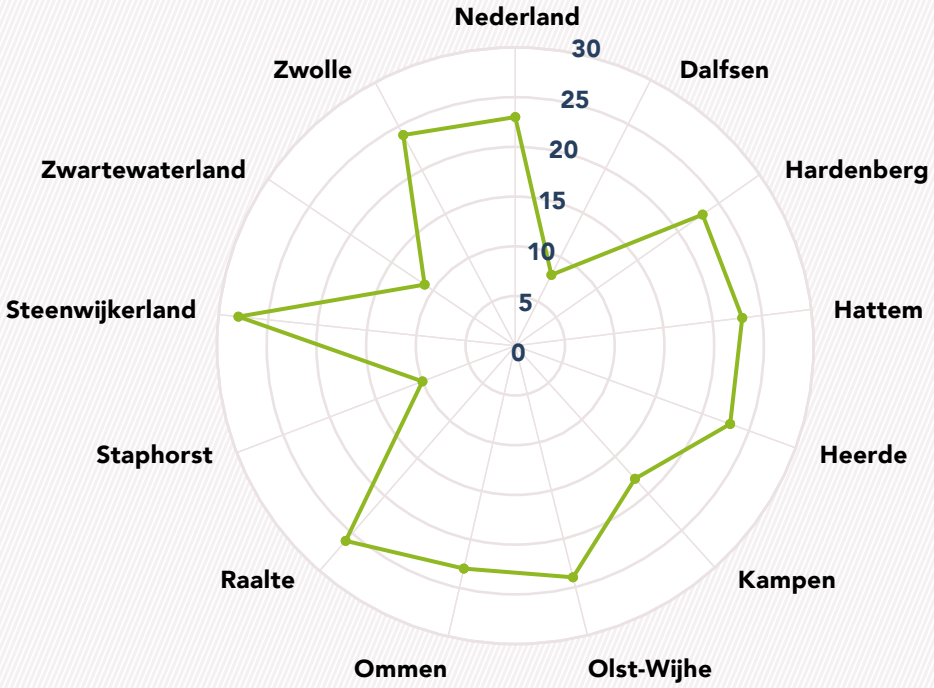


MANTELZORG ONTVANGER (65+) EN MENSEN DIE DOOR ONDERSTEUNING DINGEN DOEN DIE HIJ/ZIJ WIL



Dagelijks leven

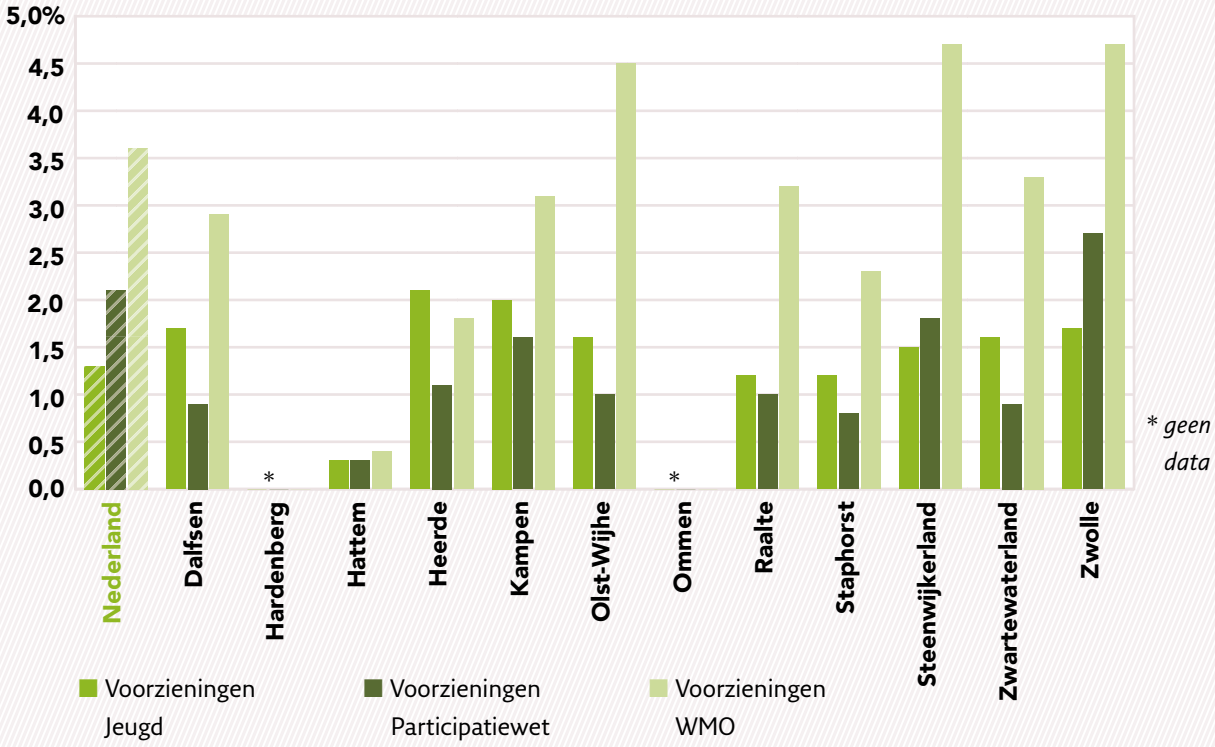
KRIJGT HULP BIJ HET HUISHOUDEN PER 1000 INWONERS (WMO)

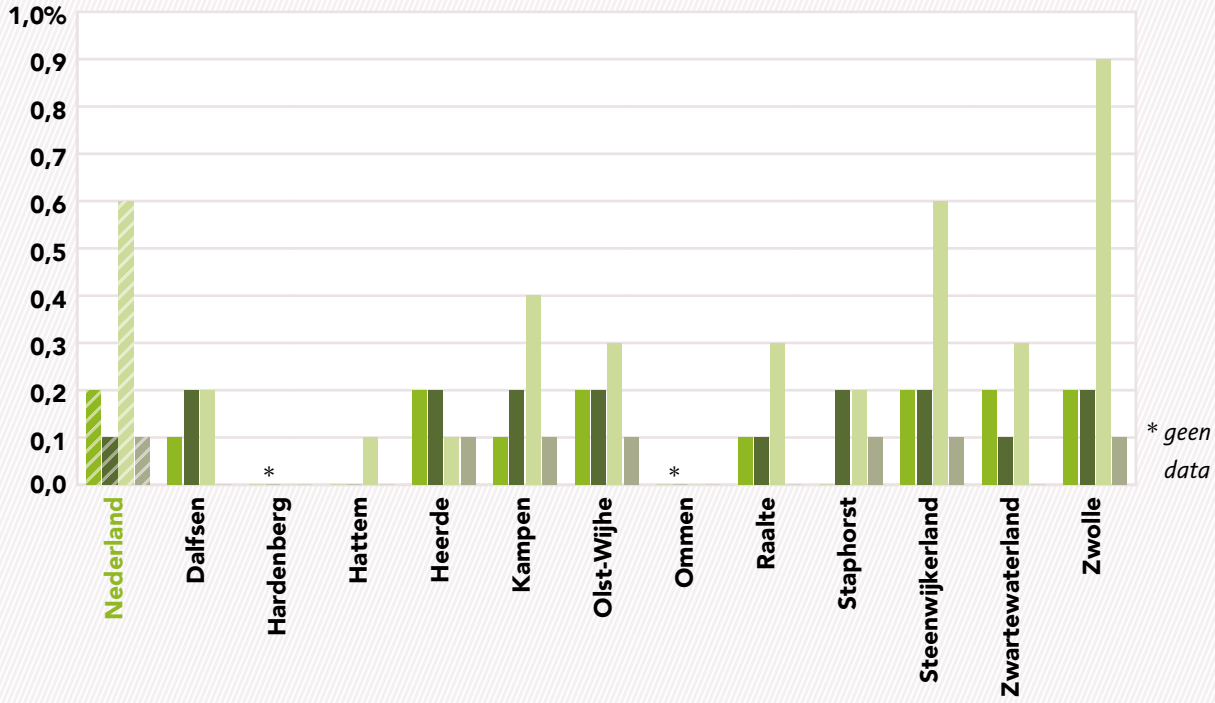


BRON: CBS, 2018

Dagelijks leven

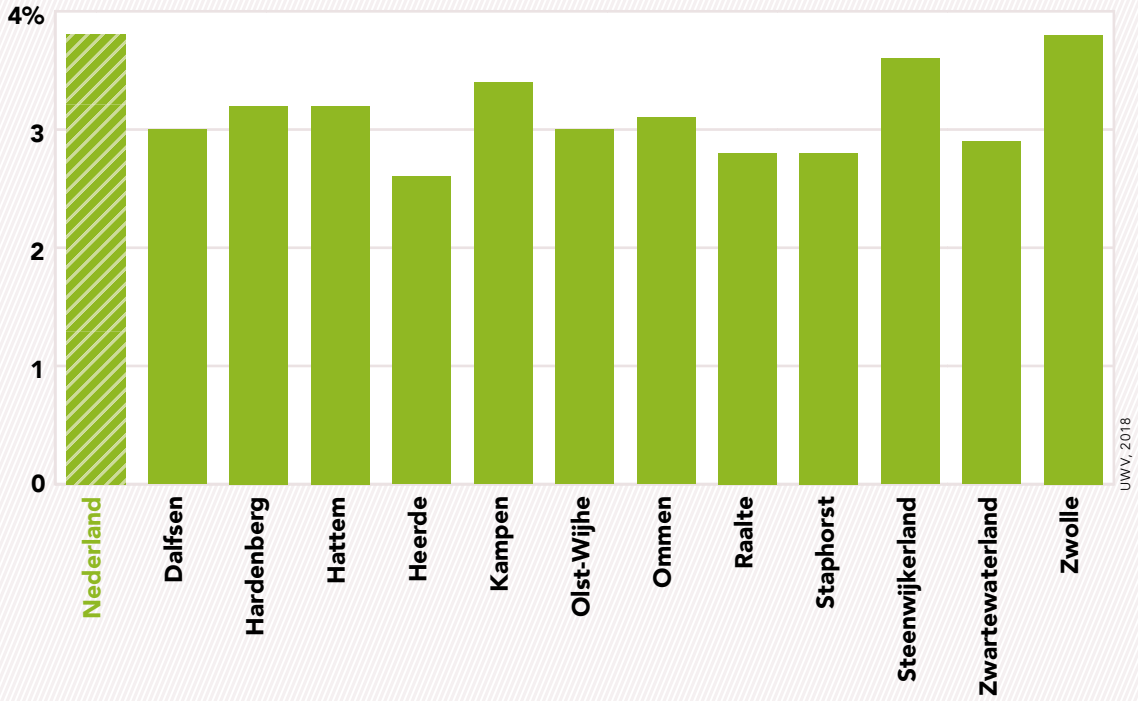
AANTAL HUISHOUDENS MET VOORZIENINGEN JEUGD, PARTICIPATIEWET, WMO EN COMBINATIES





Dagelijks leven

WERKLOOSHEID



Meedoen



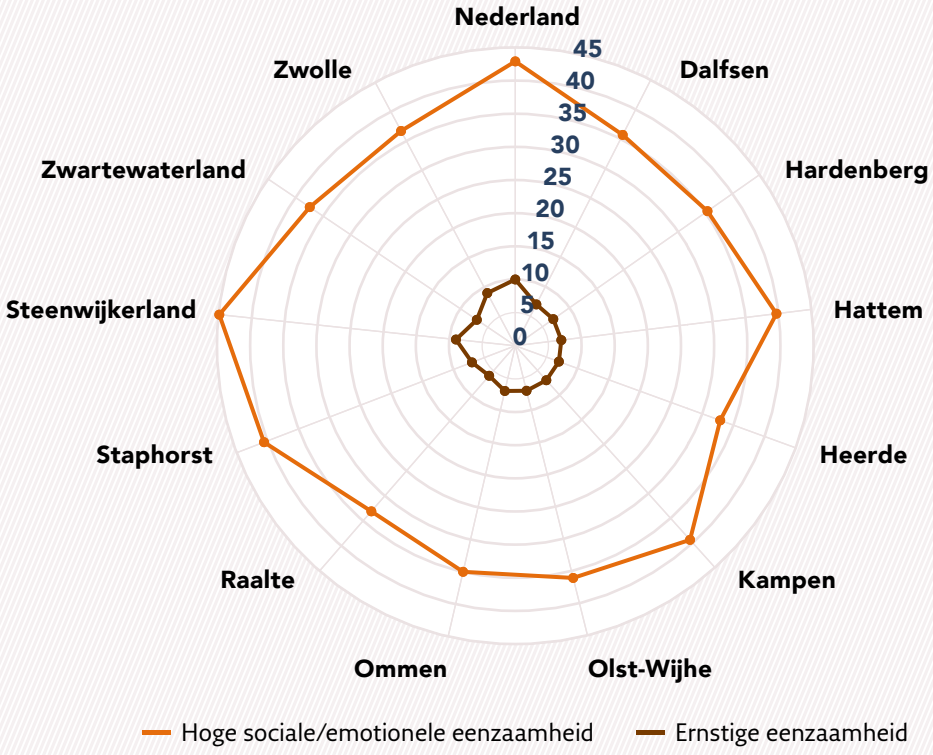
Meedoen

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN

INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Hoge sociale/emotionele eenzaamheid	Dit percentage is gebaseerd op de eenzaamheidsschaal, een vragenlijst om eenzaamheid te meten en bestaat uit elf uitspraken over emotionele eenzaamheid en sociale eenzaamheid. Een uitspraak voor het meten van emotionele eenzaamheid is bijvoorbeeld 'Ik mis een echte goede vriend of vriendin'.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Ernstige eenzaamheid	% personen van 19 jaar en ouder dat zich ernstig eenzaam voelt. Dit percentage is gebaseerd op de eenzaamheidsschaal, een vragenlijst om eenzaamheid te meten en bestaat uit elf uitspraken over emotionele eenzaamheid en sociale eenzaamheid.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Kinderen met een sportlidmaatschap	% kinderen met een sportlidmaatschap	12 t/m 21	Sportbonden en NOC*NSF 2018
Inwoners aangesloten bij sportclub	% inwoners van de gemeente dat een lidmaatschap heeft bij één of meer sportbonden, gedeeld door het totale aantal inwoners in de gemeente.	19+	Sportbonden en NOC*NSF 2018
Vrijwilligerswerk	% volwassenen dat aangeeft vrijwilligerswerk te verrichten. Doet u vrijwilligerswerk? (ja / Nee) Hieronder wordt verstaan: werk dat in georganiseerd verband (bijvoorbeeld sportvereniging, kerkbestuur, school) onbetaald.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Mantelzorger	% volwassenen dat aangeeft mantelzorg te verlenen, onbetaald. Mantelzorg wordt gedefinieerd als 'zorg die iemand geeft aan een bekende uit zijn of haar omgeving, zoals een partner, kind of vriend, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is.	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)

Meedoen

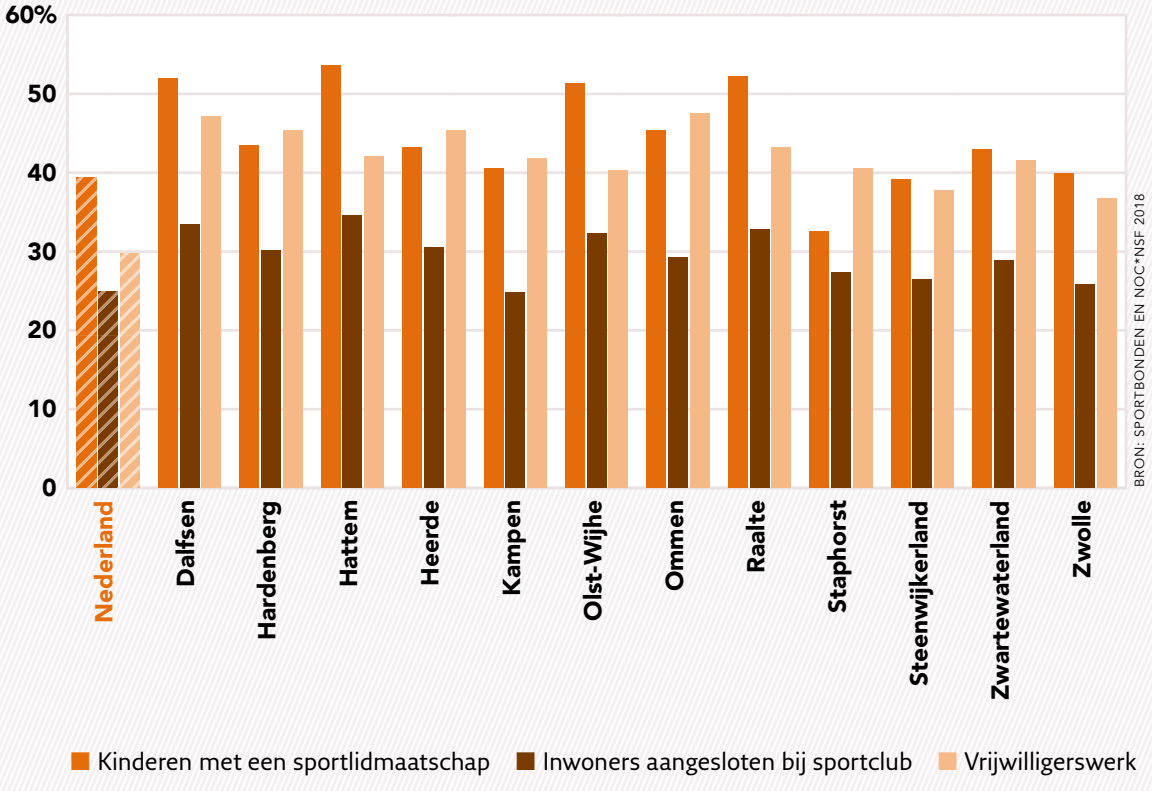
HOGE SOCIALE/EMOTIONELE EENZAAMHEID EN ERNSTIGE EENZAAMHEID IN PROCENTEN



BRON: GGD MONITOR, 2016

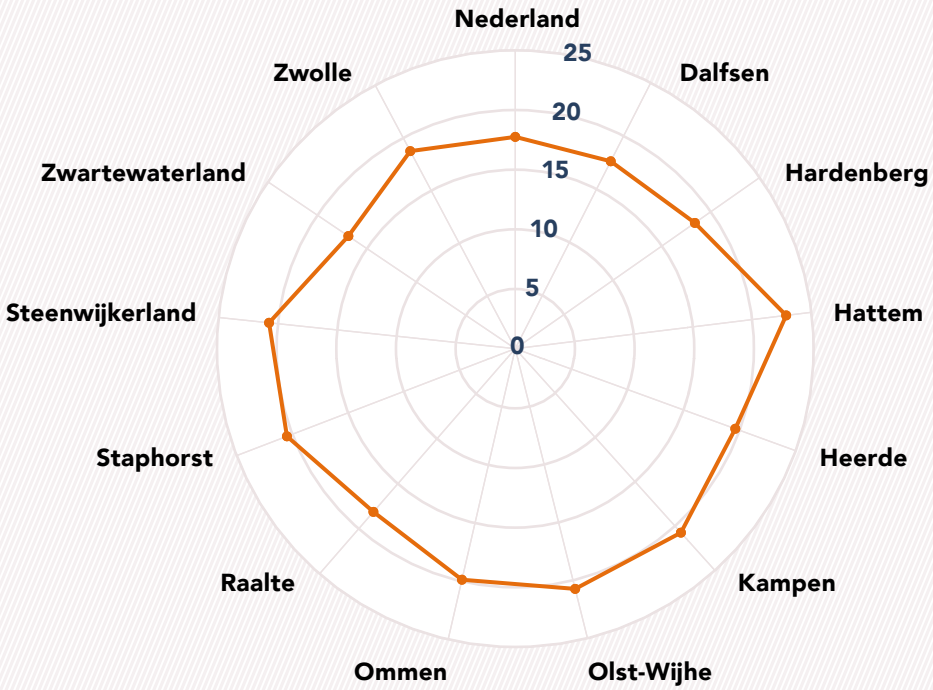
Meedoen

KINDEREN MET EEN SPORTLIDMAATSCHAP, VOLWASSENEN AANGESLOTEN BIJ SPORTCLUB EN VOLWASSENEN MET VRIJWILLIGERSWERK



BRON: SPORTBONDEN EN NOC*NSF 2018

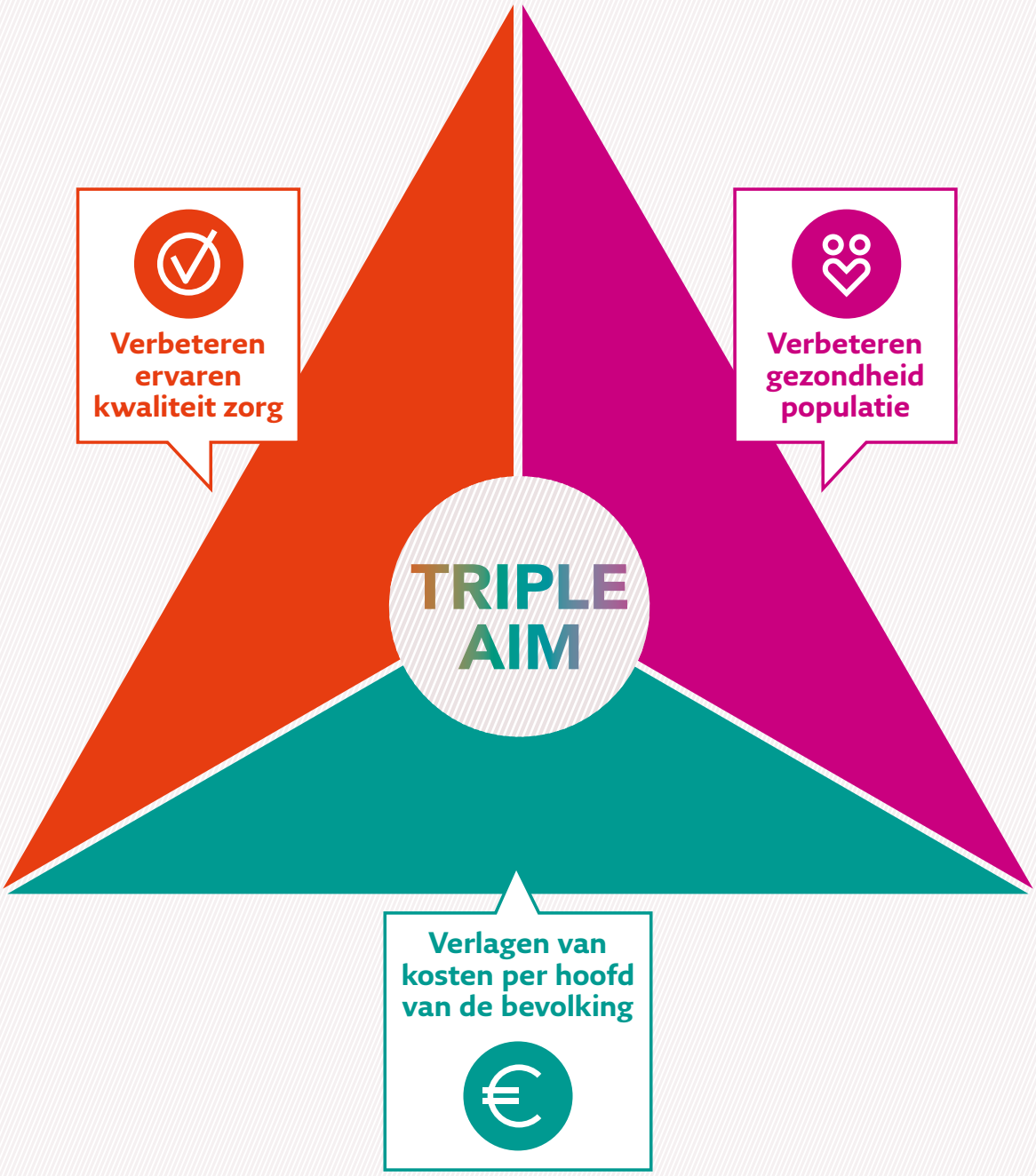
MANTELZORGERS IN PROCENTEN



BRON: GGD MONITOR, 2016

5. Het regiobeeld

5.4. UITKOMSTEN OP TRIPLE AIM INDICATOREN



Verbeteren gezondheid van de populatie



Verbeteren gezondheid van de populatie

Gezien de overlap tussen indicatoren die onderdeel zijn van zowel het Positieve Gezondheid model als het Triple Aim model wordt waar mogelijk naar eerdere figuren verwezen.

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN:

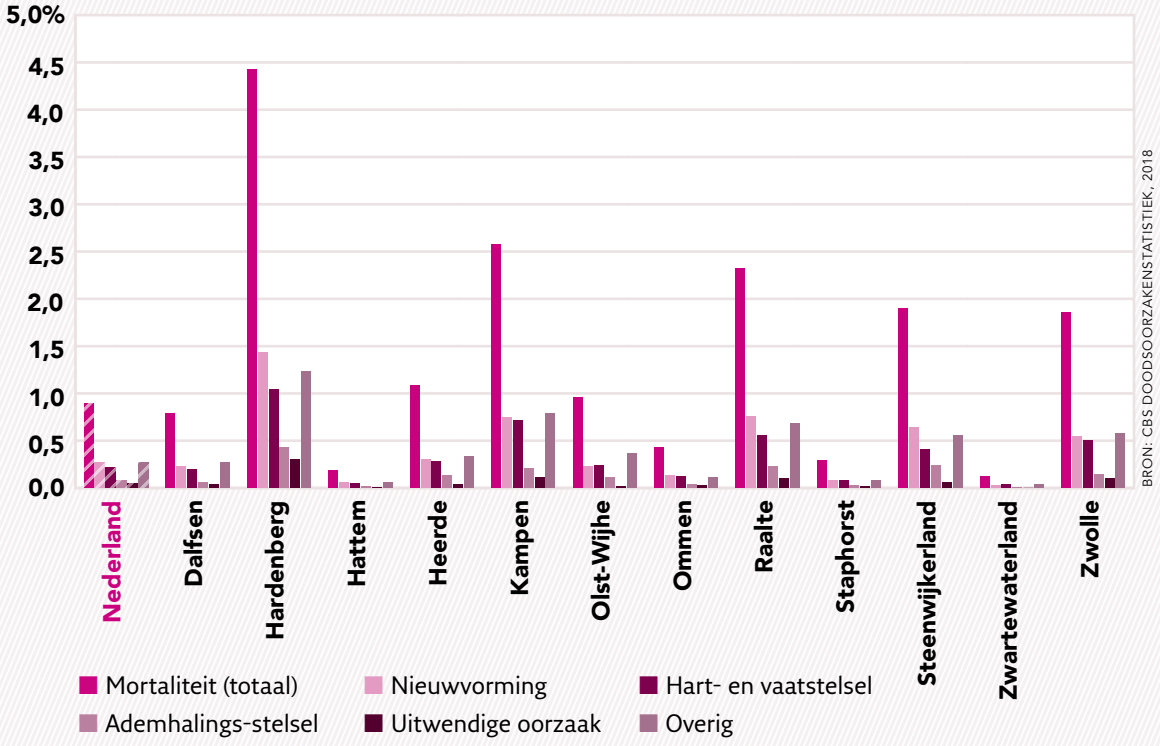
INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Gemiddelde levensverwachting	De gemiddelde levensverwachting voor mannen en vrouwen bij geboorte (op pagina 20).	Bij geboorte	CBS & RIVM, gemiddelde van 2009-2012
Mortaliteit nieuwvorming	% ziekelijke weefselontaarding. Er worden zowel goedaardige als kwaadaardige gezwellen (kanker), inclusief kwaadaardige bloedziekten onder verstaan (ICD-10 codes C00-D48).	Alle leeftijden	CBS doodsoorzakenstatistiek, 2018
Mortaliteit hart- en vaatstelsel	% ziekten van hart en vaatstelsel. Volgens classificatielijst ICD-10: codes I00-I99.	Alle leeftijden	CBS doodsoorzakenstatistiek, 2018
Mortaliteit ademhalingsstelsel	% Ziekten van ademhalingsstelsel. Volgens classificatielijst ICD-10: codes J00-J99.	Alle leeftijden	CBS doodsoorzakenstatistiek, 2018
Mortaliteit uitwendige oorzaak	% niet-natuurlijke doodsoorzaken: ongevallen, zelfdoding, moord en doodslag, gebeurtenissen waarvan opzet onbekend is en overige uitwendige oorzaken van sterfte. Volgens classificatielijst ICD-10: codes V01-Y89.	Alle leeftijden	CBS doodsoorzakenstatistiek, 2018
Mortaliteit overig	% overige doodsoorzaken. Volgens classificatielijst ICD-10: codes A00-Y89 met uitzondering van codes C00-D48, I00-I99, J00-J99 en V01-Y89.	Alle leeftijden	CBS doodsoorzakenstatistiek, 2018
1 of meer langdurige aandoeningen	% personen dat 'ja' antwoordt op de vraag: "Heeft u één of meer langdurige ziekten of aandoeningen? Langdurig is (naar verwachting) 6 maanden of langer". (zie pagina 28).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Ervaren gezondheid goed of zeer goed	% personen dat 'zeer goed' of 'goed' antwoordt op de vraag naar de algemene gezondheidstoestand (zie pagina 28).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Hoge sociale/ emotionele eenzaamheid	Dit percentage is gebaseerd op de eenzaamheidsschaal, een vragenlijst om eenzaamheid te meten en bestaat uit elf uitspraken over emotionele eenzaamheid en sociale eenzaamheid. Een uitspraak voor het meten van emotionele eenzaamheid is bijvoorbeeld 'Ik mis een echte goede vriend of vriendin'. (zie pagina 36).	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Arbeidspartcipatie met migratie-achtergrond	Het aandeel van de werkzame beroepsbevolking in de bevolking (beroeps- en niet-beroepsbevolking). Aantal naar Herkomst. (zie pagina 41).	Onbekend	CBS arbeidsdeelname 2018
Arbeidsparticipatie zonder migratie-achtergrond	% Het aandeel van de werkzame beroepsbevolking in de bevolking (beroeps- en niet-beroepsbevolking). Aantal naar Herkomst. (zie pagina 41).	Onbekend	CBS arbeidsdeelname 2018
Arbeids-ongeschiktheid	% mensen met een arbeidsongeschiktheidsuitkering (zie pagina 40).	15-65	UWV 2018
INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL

Verbeteren gezondheid van de populatie

Werkloosheidspercentage	De werkloze beroepsbevolking als percentage van de (werkzame en werkloze) beroepsbevolking in Nederland (exclusief de institutionele bevolking). (zie pagina 40).	15-65	UWV 2018
Mantelzorger	% volwassenen dat aangeeft mantelzorg te verlenen, onbetaald. Mantelzorg wordt gedefinieerd als 'zorg die iemand geeft aan een bekende uit zijn of haar omgeving, zoals een partner, kind of vriend, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. (zie pagina 53).	19+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Prevalentie hartfalen	% personen dat gelet op medicatiegebruik de chronische aandoening hartfalen heeft.	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Prevalentie diabetes	% personen dat gelet op medicatiegebruik de chronische aandoening diabetes heeft.	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Prevalentie reuma	% personen dat gelet op medicatiegebruik de chronische aandoening reuma heeft.	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Prevalentie kanker	% personen dat gelet op medicatiegebruik de chronische aandoening kanker heeft.	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Prevalentie COPD en astma	% personen dat gelet op medicatiegebruik de chronische aandoening COPD of astma heeft.	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Volwassenen dat rookt	% personen met de antwoordcategorie 'ja' op de vraag: 'rookt u wel eens?' (zie pagina 31).	19+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Volwassen zware rokters	% personen in de bevolking dat per dag 20 of meer sigaretten rookt. (zie pagina 31).	19+	Gezondheidsmonitor 2012 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Normaal gewicht	% personen met een BMI vanaf 18,5 tot 25,0 kg/m2. (zie pagina 33).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Matig overgewicht	% personen met een BMI vanaf 25,0 kg/m2 tot 30,0 kg/m2. (zie pagina 33).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Obesitas (ernstig overgewicht)	% personen met een BMI van 30,0 kg/m2 en hoger. (zie pagina 33).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Ondergewicht	% personen met een BMI van minder dan 18,5 kg/m2. (zie pagina 33).	19+, 19-65, 65+	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)

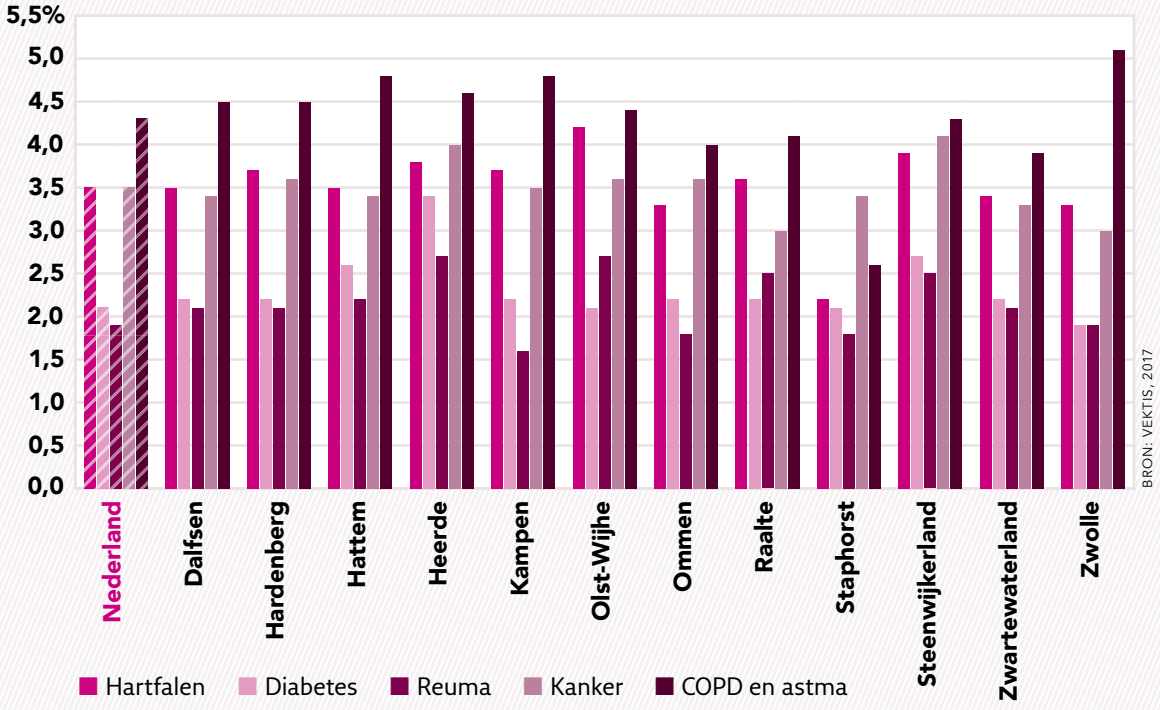
Verbeteren gezondheid van de populatie

MORTALITEIT EN DOODSOORZAKEN



BRON: CBS DOODSOORZAKENSTATISTIEK, 2018

PREVALENTIE CHRONISCHE AANDOENINGEN



BRON: VEKTIS, 2017

Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg



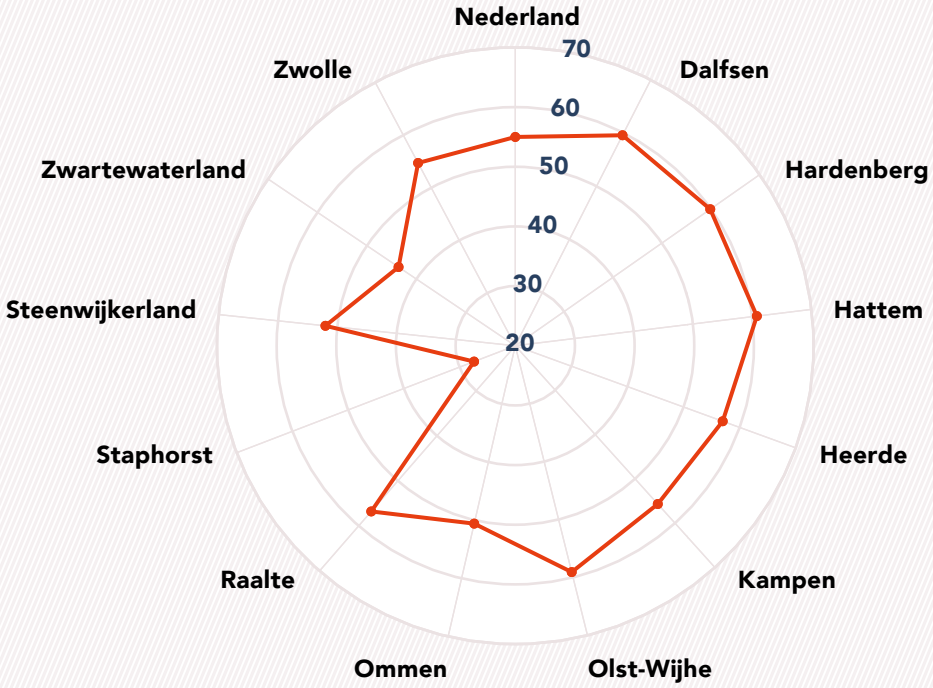
Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN:

INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Griepvaccinatiegraad 60+	% personen van 60 jaar en ouder dat een griepvaccinatie heeft ontvangen	60+	RIVM, 2018-2019
Zorggebruik	Het aantal contactmomenten per 1000 inwoners voor diabetes, COPD, CVRM, hartfalen, astma, kanker, infectieziekten, chronische aandoeningen, bewegingsapparaat, acute letsels, psychische en sociale problemen, vruchtbaarheid en geboorte en overige lichamelijke klachten en consulten huisartsen. Het aantal patiënten met contact voor kanker is berekend met gegevens van NIVEL Zorgregistraties eerste lijn.	Alle leeftijden	VAAM en Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)
Consulten huisarts	Aantal consulten per inwoner per jaar bij de huisarts	Alle leeftijden	Gezondheidsmonitor 2016 (CBS, RIVM, en GGD'en)

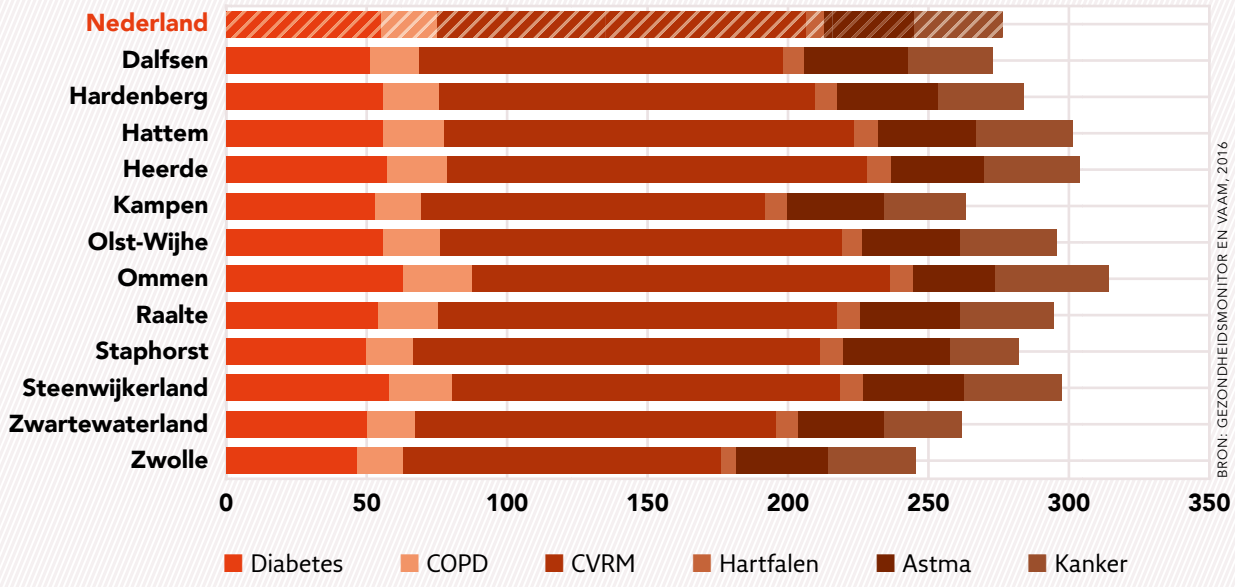
Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

GRIEPVACCINATIEGRAAD 60+ IN PROCENTEN



BRON: RIVM, 2018-2019

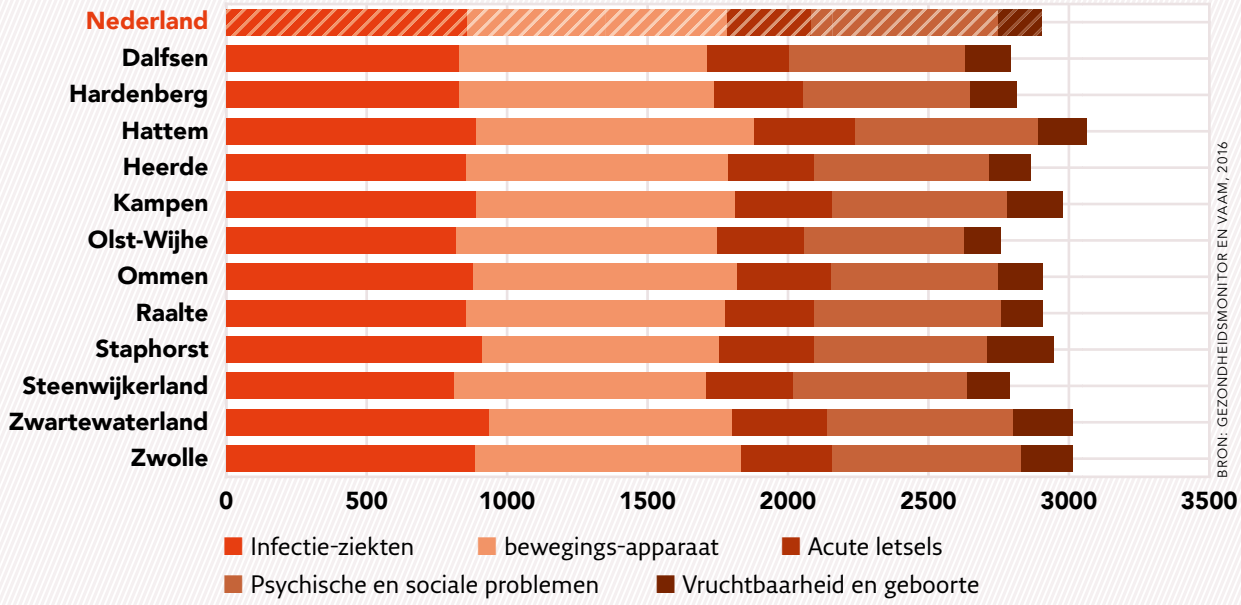
ZORGGEBRUIK PER CHRONISCHE AANDOENING (AANTAL CONTACTEN PER 1000 INWONERS)



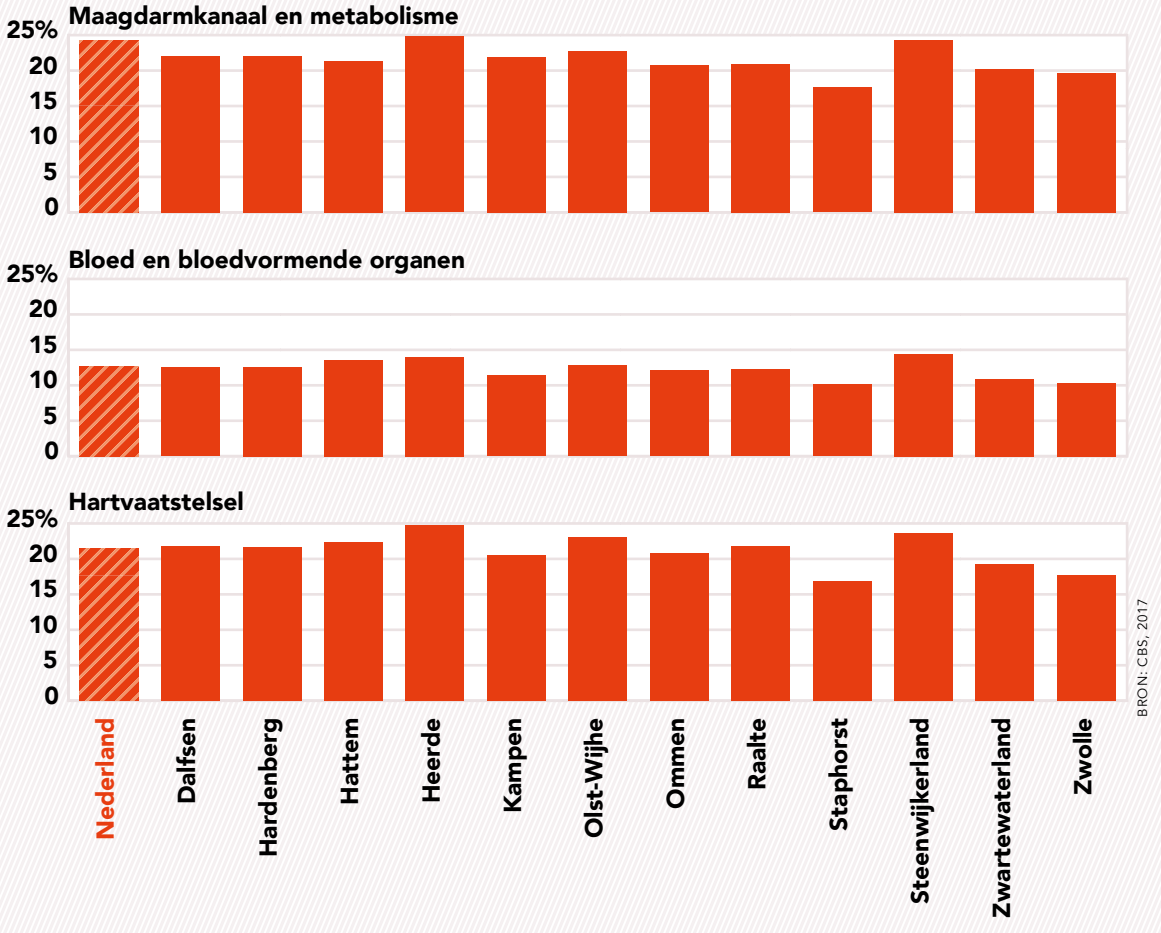
BRON: GEZONDHEIDSMONITOR EN VAAM, 2016

Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

ZORGGEBRUIK PER AANDOENING (AANTAL CONTACTEN PER 1000 INWONERS PER JAAR)

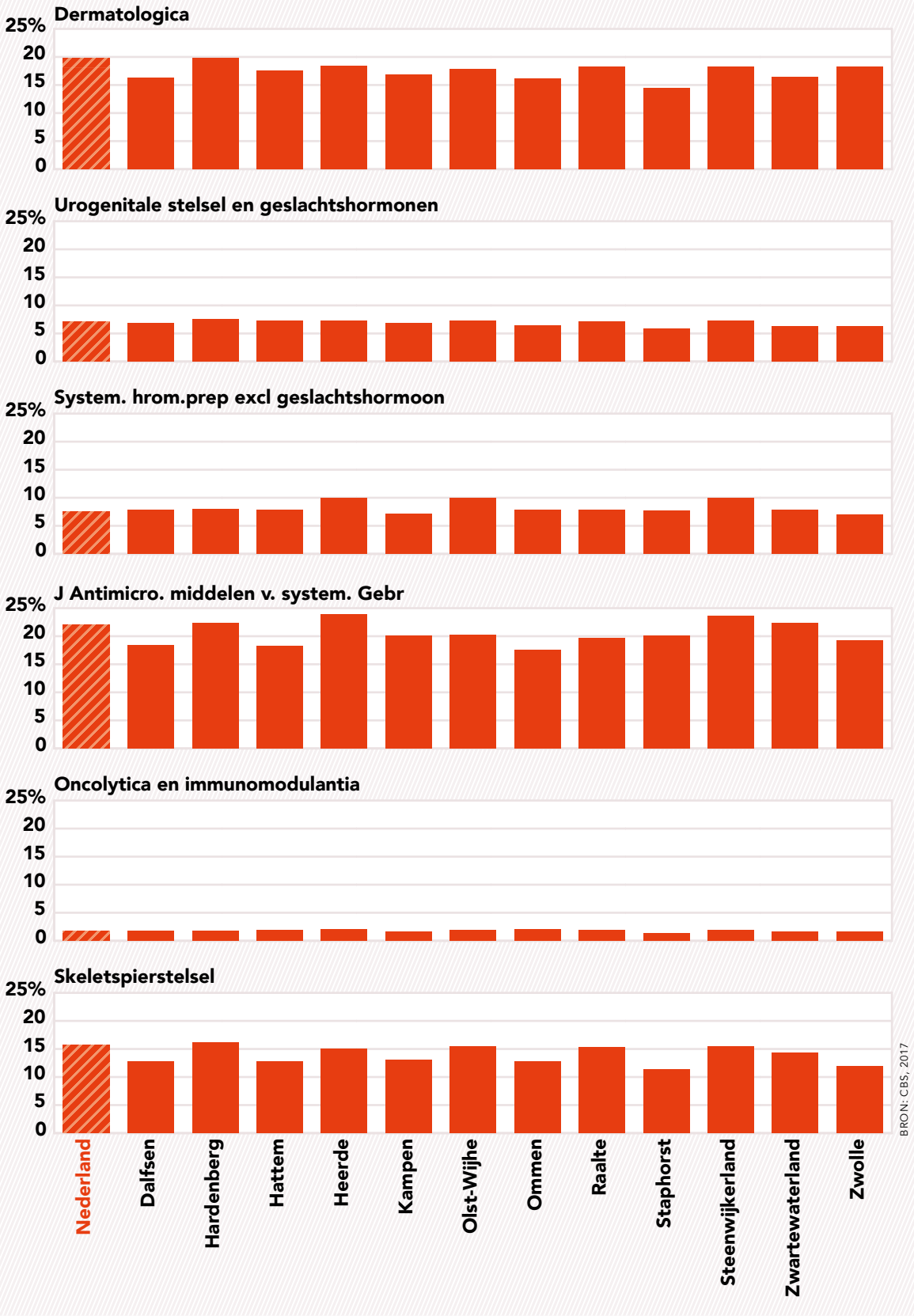


MEDICATIEGEBRUIK PER CATEGORIE



Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

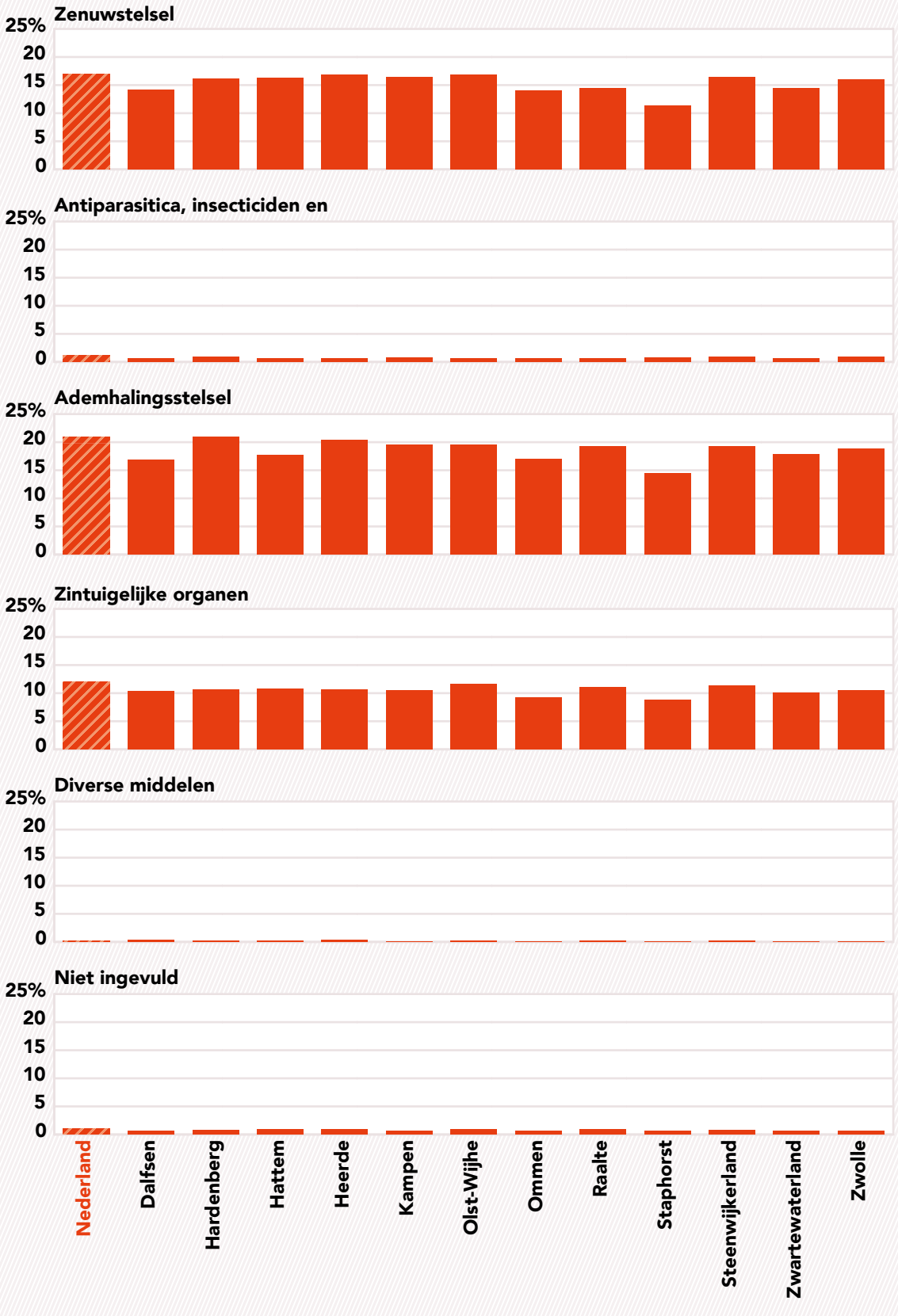
MEDICATIEGEBRUIK PER CATEGORIE



BRON: CBS, 2017

Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

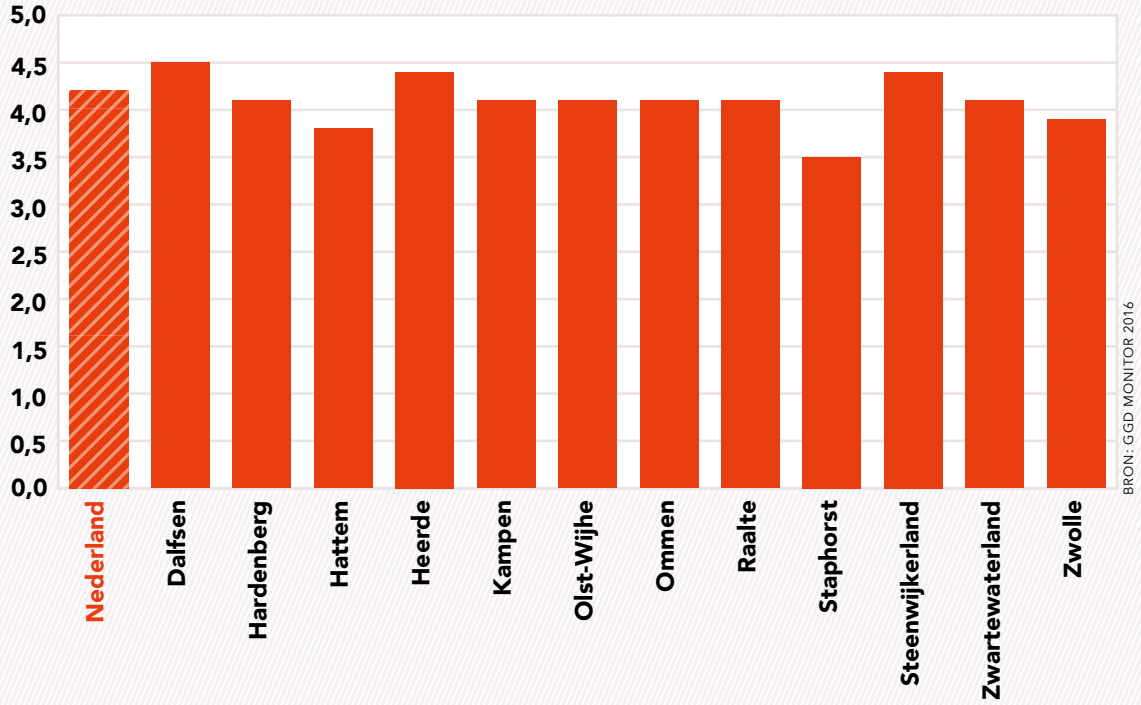
MEDICATIEGEBRUIK PER CATEGORIE



BRON: CBS, 2017

Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

ZORGGEBRUIK HUISARTSEN (AANTAL CONSULTEN PER INWONER PER JAAR)



BRON: GGD MONITOR 2016

Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

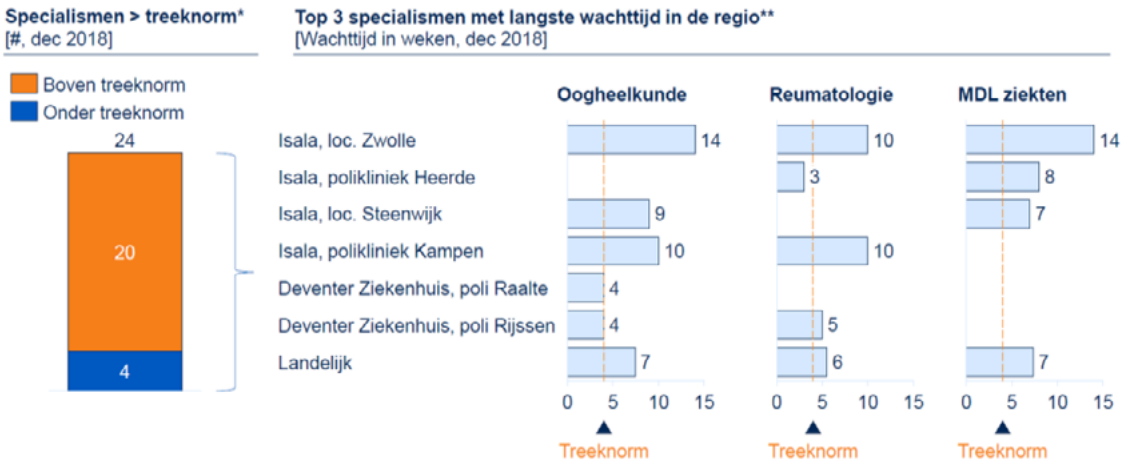
REGIONALE DATA OP HET GEBIED VAN KWALITEIT VAN ZORG

Op basis van data van Zilveren Kruis

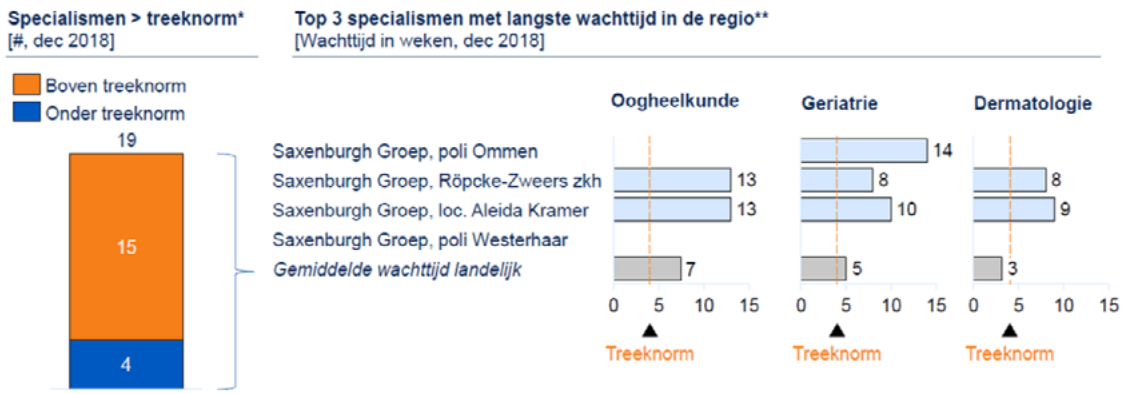
Toezicht:
Geen enkele instelling in de regio Zwolle en Vechtdal staan momenteel onder verscherpt toezicht van de IGJ.

Treeknormen:

- Zwolle (boven): Voor 20 van de 24 specialismen is er minstens één locatie die de treeknorm overschrijdt, de langste wachttijd is bij Oogheelkunde, MDL en Reumatologie
- Vechtdal (onder): Voor 15 van de 19 specialismen is er minstens één locatie die de treeknorm overschrijdt, de langste wachttijd is bij Oogheelkunde



* Voor polibezoek. Indien er één instelling boven de treeknorm is, wordt deze hierin meegenomen als boven treeknorm.
** De maximale wachttijd die wordt weergegeven is 14 weken. Als de wachttijd hoger is of gelijk aan 14 dan wordt 14 getoond.



Verbeteren ervaren kwaliteit van zorg

Toegankelijkheid in regio Zwolle (boven) en Vechtdal (onder):



SEH-capaciteit

- SEH-capaciteit: Isala heeft een grote SEH met een van de beste capaciteitsbenuttings-ratio's van Nederland
- SEH-capaciteit: Het Röpcke-Zweers ziekenhuis heeft een erg kleine SEH, maar wel een bovengemiddelde capaciteitsbenutting

Verlagen kosten per hoofd van de bevolking



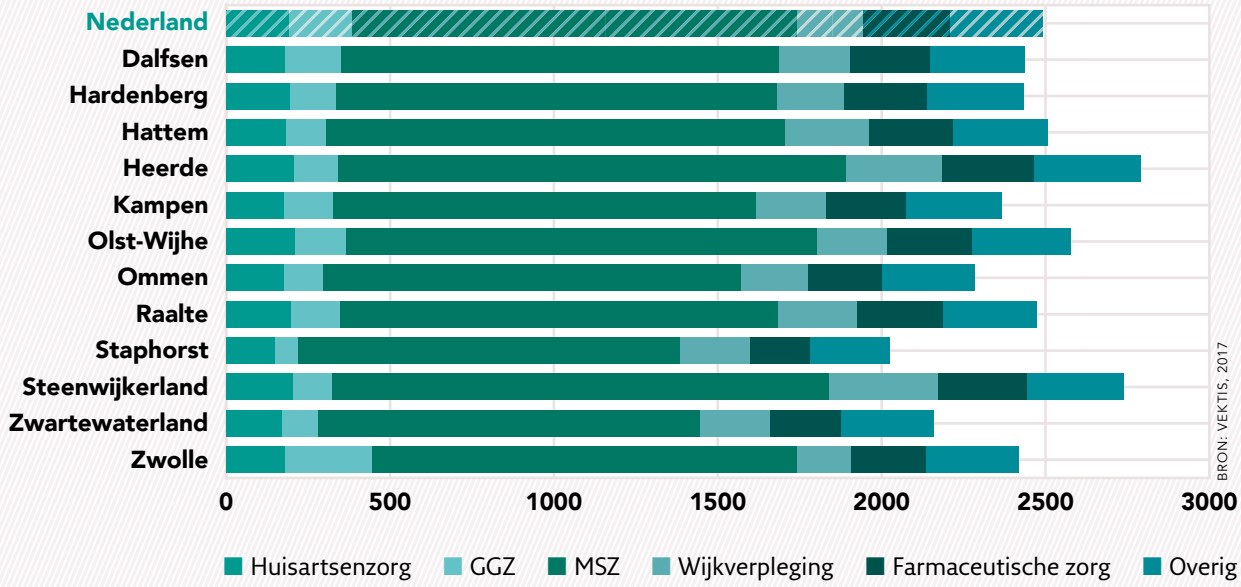
Verlagen kosten per hoofd van de bevolking

SAMENVATTING INDICATOREN EN BRONNEN:

INDICATOR	UITLEG	LEEFTIJD	BRON EN JAARTAL
Zorgkosten per sector	Zorgkosten in euro's per verzekerde per jaar per sector: Huisartsenzorg, GGZ, MSZ, wijkverpleging, farmaceutische zorg, overig	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Zorgkosten per financieringsbron	Zorgkosten in euro's per verzekerde per jaar per financieringsbron: Zorgverzekeringswet, AWBZ, WLZ	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Zorgkosten per discipline	Zorgkosten in euro's per verzekerd jaar, voor de volgende disciplines: Huisartsconsult, huisarts multidisciplinaire zorg, huisarts overig, paramedische zorg fysiotherapeut, paramedische zorg overig, verloskundige zorg, kraamzorg, mondzorg, specialistische GGZ, medisch specialistische zorg, farmacie, hulpmiddelen, geriatrische revalidatiezorg, verpleging en verzorging	Alle leeftijden	VEKTIS, 2017
Trends in zorgkosten	Zorgkosten in euro's per verzekerd jaar, voor medisch specialistische zorg en farmacie	Alle leeftijden	VEKTIS, 2011-2017

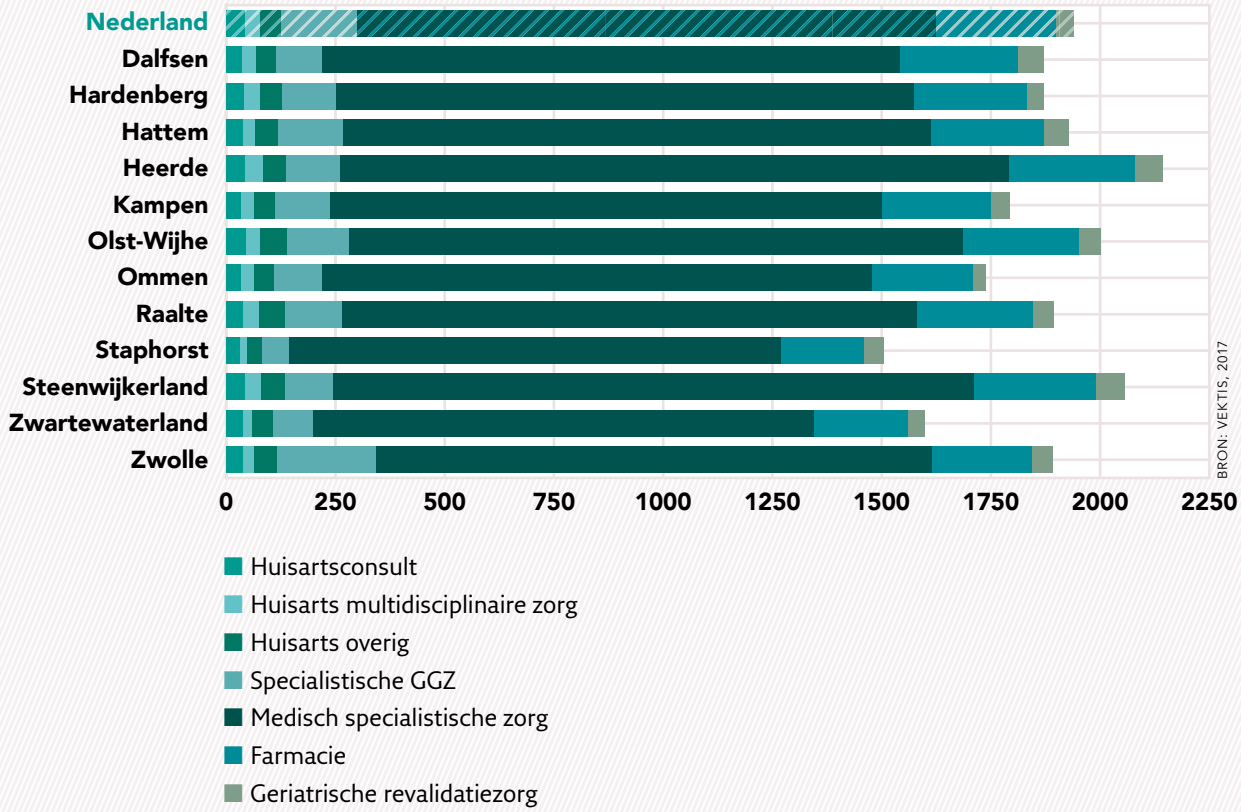
Verlagen kosten per hoofd van de bevolking

ZORGKOSTEN PER SECTOR (EURO PER VERZEKERDE PER JAAR)



Verlagen kosten per hoofd van de bevolking

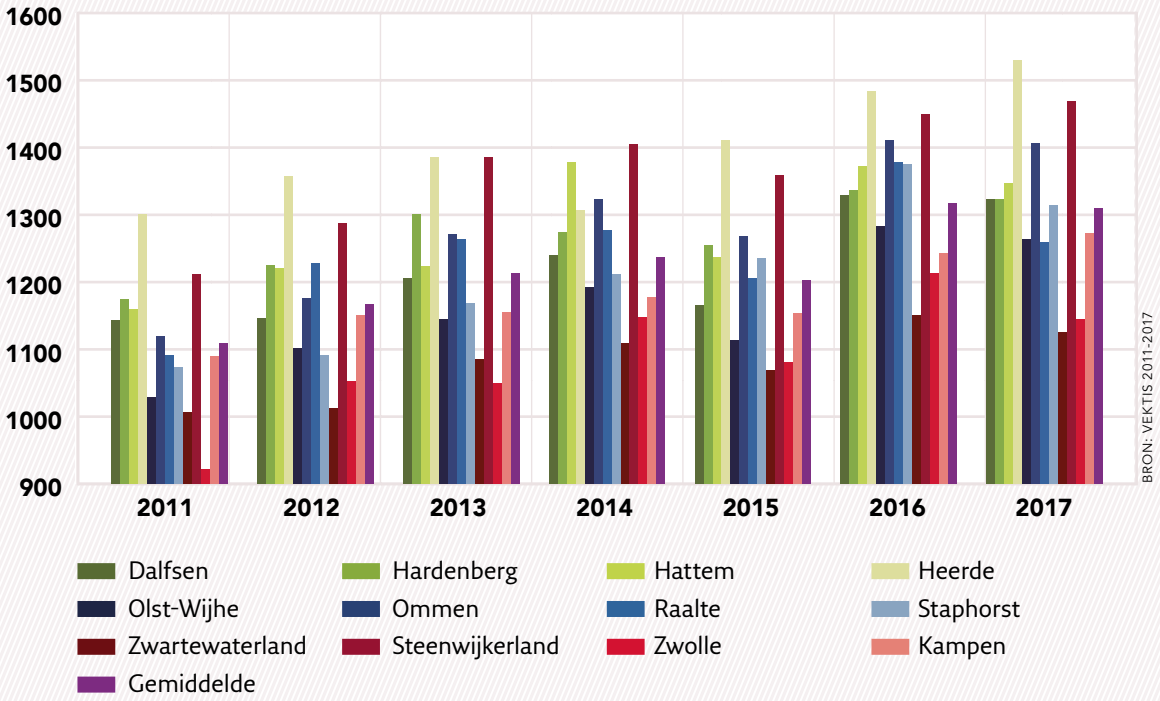
ZORGKOSTEN PER DISCIPLINE



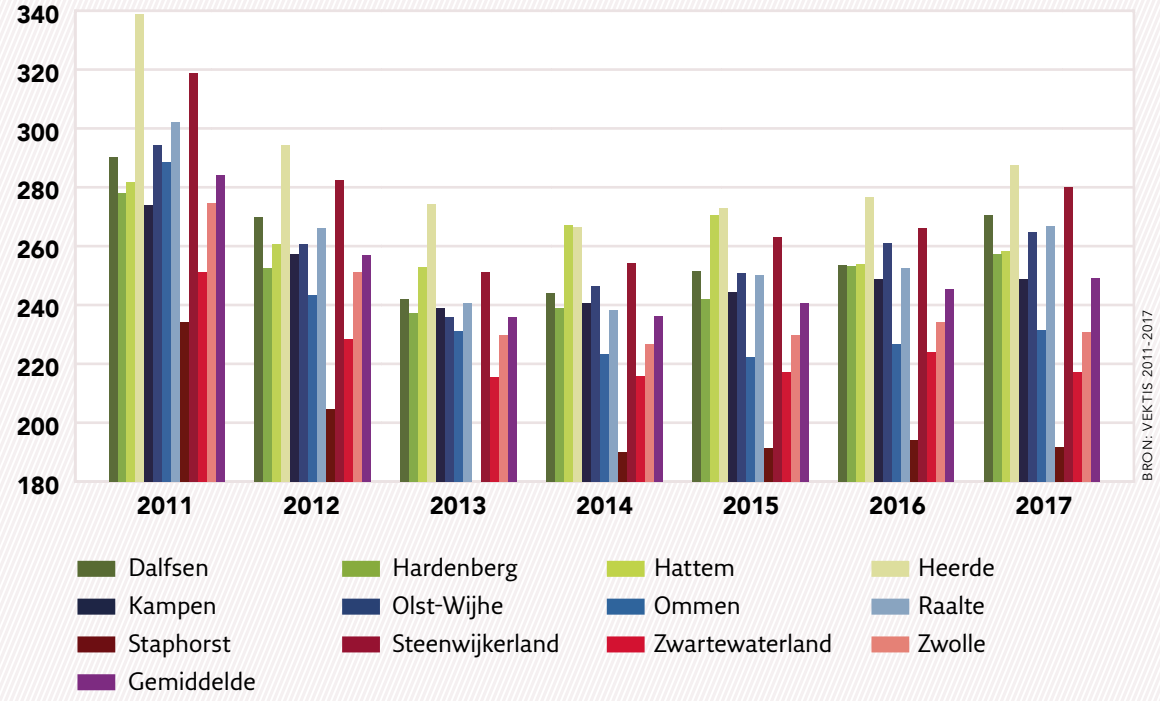
Verlagen kosten per hoofd van de bevolking

TRENDS IN ZORGKOSTEN

KOSTEN MSZ VAN 2011-2017 (EURO'S PER VERZEKERD JAAR)



KOSTEN FARMACIE VAN 2011-2017 (EURO'S PER VERZEKERD JAAR)



Colofon

Dit regiobeeld is een product van Proscoop in opdracht van de Regionale Zorgalliantie Zwolle. De eindproducten bedragen een uitgebreid rapport en een visuele samenvatting van de resultaten. Het regiobeeld is mede mogelijk gemaakt door financiering van ZonMw. Ook is gebruik gemaakt van data en analyses van zorgverzekeraar Zilveren Kruis.

Discussie en interpretatie bevindingen
Marja Zwaan (Isala), Henny Knoop (Medrie), Erik Koekoek (Zilveren Kruis) en Jolanda Groothuis (Icare)
Namens Proscoop: Margot Seip, Maaike Rijpma en Lisette Kikkert

Vormgeving
Curve Mags and More, Haarlem
Patrick Hoogenberg
www.curve.nl

Auteur
Lisette Kikkert, Proscoop

De Regionale Zorgalliantie Zwolle: Daadkracht die ertoe doet!
De Regionale Zorgalliantie Zwolle bestaat uit ziekenhuis Isala, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, GGD IJsselland, huisartsengroep Medrie, Dimence Groep, Coöperatieve Apothekers Vereniging Regio Zwolle, Stichting ICARE, Stichting Ijsselheem en IJssel-Vecht gemeenten Zwolle, Kampen, Dalfsen, Zwartewaterland, Staphorst, Steenwijkerland, Ommen en Hardenberg.

De RZA heeft als doel om inwoners in staat te stellen zich zo goed mogelijk aan te passen en eigen regie te voeren in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven. De focus ligt op kwaliteit van leven en het perspectief van de inwoners staat centraal. Niet alleen het boeken van gezondheidswinst, maar ook het versterken van de veerkracht, positief denkvermogen en het faciliteren van 'groei en bloei' van de gehele gemeenschap is daarbij belangrijk.

Proscoop
De gezondheidszorg staat onder druk door de toenemende complexiteit van de zorgvraag, de stijgende zorgkosten en de toenemende personele krapte. Proscoop is een regionale adviesorganisatie in Noordoost-Nederland die organisaties in zorg en welzijn adviseert en ondersteunt zodat zij met elkaar de zorg toekomstbestendig kunnen organiseren in hun regio. Onze adviseurs denken graag met u mee over het organiseren van waardegedreven zorg en het bereiken van Triple Aim doelstellingen voor uw populatie of regio. Kijk voor meer informatie op www.proscoop.nl of stuur een e-mail naar info@proscoop.nl.