



VWS Monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers
over de gezondheidszorg

[Lees meer over de monitor >](#)

[Kijk hiervoor 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.

Colofon

September 2021





VWS Monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers
over de gezondheidszorg

[Lees meer over de monitor >](#)

Algemene, levensfase overstijgende thema's

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Zorg rond de geboorte

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Gezond blijven

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Beter worden

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Leven met een chronische ziekte en beperking

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Zorg in de laatste fase

- > [Toegankelijkheid](#)
- > [Kwaliteit](#)
- > [Betaalbaarheid](#)
- > [Betrokken samenleving](#)

Aanleiding

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

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

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

Relatie tussen de monitor en de Staat van Volksgezondheid en Zorg

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

Het lezen van de monitor en indicatoren

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

Definities publieke waarden

| Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving |
|---|---|--|---|
| 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. | 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 gaat over de bereidheid en de mogelijkheid voor Nederlandse burgers om een deel van hun inkomen te betalen aan zorg, nu en in de toekomst. Wanneer de zorguitgaven harder groeien dan het nationaal inkomen zal een steeds groter deel van de collectieve middelen naar de zorg moeten gaan. Om de zorg betaalbaar te houden is het daarom belangrijk dat de zorguitgaven een beheerste groei laten zien. Aangezien er geen algemeen geaccepteerde norm bestaat voor de betaalbaarheid van de zorg is het oordeel hierover vooral een politieke afweging. | Om zorg dichtbij te organiseren en in te kunnen spelen op wat mensen echt nodig hebben, is de betrokkenheid van de hele samenleving nodig. Het is ook belangrijk dat mensen kunnen blijven deelnemen. De indicatoren onder het thema betrokken samenleving geven de maatschappelijke bijdrage en inzet van de bevolking aan bijvoorbeeld bij ondersteuning van naasten. Maar zoomen tegelijkertijd in op deelname aan screeningsprogramma's en de mogelijkheid om te blijven meedoen. |

Definities levensfasen

| Zorg rond de geboorte | Gezond blijven | Beter worden | Levenmeteenchronischeziekte en beperking | Zorg in de laatste fase |
|--|--|---|--|--|
| Hieronder wordt verstaan alle zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed; in feite vanaf de kinderwens (preconceptiezorg) tot aan de overdracht naar de jeugdgezondheidszorg. | 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. | 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. | Nederland telt meer dan 5 miljoen mensen met een chronische somatische of psychische aandoening, van wie 2 miljoen mensen met meerdere chronische aandoeningen. Bijna 2 miljoen personen van 12 jaar en ouder gaven aan dat zij beperkingen ervaren op het gebied van horen, zien of bewegen en ook heeft een grote groep mensen een (licht) verstandelijke handicap. Mensen met een chronische aandoening of functioneringsprobleem gebruiken over het algemeen meer zorg dan mensen die dit niet hebben. | Zorg in de laatste fase 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. |

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 betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Inzage medische gegevens chronisch zieken* [%]

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

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

Nictiz, E-healthmonitor 2019

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 betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/3)

Zelfmeting en telemonitoring* [%]

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

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

Nictiz, E-healthmonitor 2019

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 betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

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

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

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

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

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

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

Modelovereenkomsten polismarkt [aantal]

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]

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

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

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/3)

Totale zorguitgaven [miljard euro]

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

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

** Dit betreft de stand bij Jaarverslag 2020.

*** Dit betreft de stand bij Ontwerpbegroting 2022.

Aandeel bbp besteed aan zorg [%]

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

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

* Voorlopig cijfer

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]

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

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

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

Overstappers zorgverzekering [%]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overstappers-zorgverzekering

Doelstellingen

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

Indicatoren

- [Totale zorguitgaven](#)
- [Aandeel bbp besteed aan zorg](#)
- [Lasten per volwassene aan zorg](#)
- [Overstappers zorgverzekering](#)
- [Wanbetalers zorgverzekering](#)
- [Verzekerden](#)

Cijfers (3/3)

Wanbetalers zorgverzekering [aantal]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wanbetalers-zorgverzekering

Verzekerden [%]

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/3)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal in duizend]

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

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

² Voor 2020 betreft het voorlopige cijfers

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

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

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

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

* Voorlopige cijfers

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

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

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

* Voorlopige cijfers

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

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

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

* Werknemersenquête oude stijl, inclusief kinderopvang

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

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

| | 2017 ¹ | 2019 ² | 2020 ² |
|--------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Totaal | 89 | 90 | 93 |

* Betreft kennis en vaardigheden

¹ Werknemersenquête oude stijl: <https://dashboards.cbs.nl/v2/AZWDashboard/>

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

Volwassenen die zich eenzaam voelen [%]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Doelstellingen

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

Indicatoren

- **Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten**
- **Verloskundigen**

Cijfers

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten [%]

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

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

Verloskundigen [totaal]

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

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

Doelstellingen

- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

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

Cijfers

Foetale sterfte [per 1.000 levend- en doodgeborenen]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/foetale-sterfte

Neonatale sterfte [per 1.000 levendgeborenen]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/neonatale-sterfte

Vroeggeboorte en/of laaggeboortegewicht [%]

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

* Bij levend- en doodgeboren kinderen vanaf 22 weken

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

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

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

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 screenings**
- **Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per opleidingsniveau**
- **Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per leeftijdsgroep**

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

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

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

Deelname screenings [%]

| | 2005 | 2010 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Hielpriksscreening | 99,6 | 99,7 | 99,3 | 99,2 | 99,2 | 99,1 | 99,3 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/hielpriksscreening-deelname

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 screenings**
- **Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per opleidingsniveau**
- **Vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt per leeftijdsgroep**

Cijfers (2/2)

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

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

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

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

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jogg-gemeenten

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-sportkantine

Gezonde scholen [aantal]

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

Vaccinatiegraad [%]

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

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

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

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

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

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren

www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

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

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken

Verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties [DALYs]

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

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- [Uitgaven aan preventie, gezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering \(VWS-begroting\)](#)

Cijfers

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

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

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

¹VWS Jaarverslag 2020

²VWS Begroting 2022

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

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

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

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

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/beweeggedrag-beweegrichtlijnen

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

Deelname screenings [%]

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

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

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

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

Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt [%]

| | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 |
|------------------|------|------|------|------|
| 12 tot 19 jaar | 82 | 82 | 81 | 84 |
| 20 tot 34 jaar | 85 | 84 | 84 | 84 |
| 35 tot 54 jaar | 87 | 86 | 86 | 86 |
| 55 tot 64 jaar | 91 | 89 | 89 | 87 |
| 65 tot 79 jaar | 90 | 87 | 91 | 89 |
| 80 jaar en ouder | 81 | 89 | 84 | 89 |
| Totaal | 87 | 86 | 86 | 86 |

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden dat boven Treeknormen zit* [%]

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

* Treeknorm = afgesproken aanvaardbare wachttijden in de zorg

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-behandeling-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

www.staatvenz.nl/wachttijd-poliklinisch-consult-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-diagnostiek-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

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

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

* Vanaf 2020 wordt er onderscheid gemaakt in instellingen en vrijgevestigden

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd>

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd>

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

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

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

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

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

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

Afzien van zorg vanwege de kosten* [%]

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/financi%C3%A9-toegankelijkheid-afzien-van-zorg-vanwege-de-kosten

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (3/3)

Binnen 15 minuten streefwaarde responstijden ambulances [%]

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

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

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

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

* De cijfers bij deze indicator zijn voorlopige cijfers en kunnen in een volgende monitor nog wijzigen.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-met-verblijf

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-zonder-verblijf

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdbescherming

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte *[%]

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

* Dit kerncijfer betreft het percentage in het ziekenhuis overleden patiënten waarbij potentieel vermijdbare schade heeft bijgedragen aan het overlijden.

www.staatvenz.nl/ziekenhuispatienten-potentieel-vermijdbare-sterfte

Zorggerelateerde schade * [%]

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuispati%C3%ABnten-zorggerelateerde-schade

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

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

* Bij patiënten met diabetes mellitus, astma, COPD of hartfalen zijn ziekenhuisopnamen vaak te voorkomen door goede en tijdige ambulante zorg, veelal in de eerstelijns.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/3)

5-jaarsoverleving kanker [%]

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

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

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

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

Zorginfecties in ziekenhuizen * [per 100 patiënten]

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

* Dit kerncijfer betreft het aantal zorginfecties per 100 aanwezige of behandelde patiënten die op de peildatum waren opgenomen in het ziekenhuis

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorginfecties-in-ziekenhuizen

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (3/3)

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

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

* Voorlopige cijfers

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

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp [aantal]

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

CBS beleidsinformatie en CBS onderzoeksprogramma AZW.

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal [%]

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

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

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]

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

*2019 & 2020 zijn gebaseerd op voorlopige cijfers

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

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen

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

* De bedragen voor 2019 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

De gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]

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

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

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ligduur-ziekenhuizen

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

Mensen met een PGB [aantal]

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

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

² Voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/persoonsgebonden-budget

Gebruik Wlz-zorg in natura [aantal]

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

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

**Voorlopige cijfers

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

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

Bij actief wachtenden heeft de wachtende een indicatie voor Wlz-zorg en direct zorg in een zorginstelling nodig. Niet-actief wachtenden zijn wachtenden met een indicatie voor Wlz-zorg die een voorkeursaanbieder of -locatie hebben aangeven.

Bron: <https://mlzopendata.cbs.nl/#/MLZ/nl/dataset/40046NED/table?dl=4D564>

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

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

*Het aantal persoonsjaren in een kalenderjaar is gelijk aan de totale registratieduur (uitgedrukt in jaren) van alle patiënten in een huisartsenpraktijk.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/multimorbiditeit-jaarprevalentie-huisartsbezoek

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers

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

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

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

Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]

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

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

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

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- [Mensen met een beperking](#)

Cijfers

Mensen met een beperking

| | 2016 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|--------|---------|---------|-------|
| Treinreizigers die van of naar een toegankelijk station reizen | 39% | 53% | 66% | - |
| Aantal banen voor mensen uit de doelgroep banenafpraak | 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

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (1/2)

Meldingen van euthanasie naar locatie [aantal]

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

* Bijvoorbeeld bij familie, in een woonzorgcentrum of een zorghotel.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Doelstellingen

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

Indicatoren

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

Cijfers (2/2)

Meldingen van euthanasie naar type aandoening [aantal]

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

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

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

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

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

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

Doelstellingen

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

Indicatoren

- **65-plussers dat zich eenzaam voelt**

Cijfers

65-plussers dat zich eenzaam voelt [%]

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

*Vanaf 2020 wordt er gemeten vanaf 18 jaar i.p.v. 19 jaar en ouder.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

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.volksgezondheinzorg.info/prestatie-indicatoren-voor-gezondheidszorg/overzicht-indicatoren) en zijn hier opgenomen om een beeld te geven per indicator wat (a) wordt gemeten (b) wat de referentiewaarde is en (c) hoe beide dan geduid kunnen worden. Het RIVM maakt deze duiding op basis van 3-jarige trends.

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

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

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