



Regiobeeld Flevoland

2023

Contactpersonen

Coördinerende zorgverzekeraar:

Zilveren Kruis

regioflevoland@zilverenkruis.nl

Coördinerende gemeente:

Linda Breet, regiocoördinator

l.breet@noordoostpolder.nl

Beknorte omschrijving van de regio Flevoland



Flevoland is de jongste provincie van Nederland en ligt in het hart van het land. Het werd gecreëerd door de drooglegging van de voormalige Zuiderzee. Met een oppervlakte van ongeveer 1.417 vierkante kilometer is Flevoland een relatief kleine provincie.

Flevoland heeft een diverse bevolkingssamenstelling. Veel mensen zijn naar Flevoland verhuisd vanuit andere delen van Nederland (of vanuit andere landen), waardoor er een mix van culturen en achtergronden is ontstaan. Flevoland heeft ook een relatief jonge bevolking. Dit komt deels doordat de provincie in de jaren zeventig en tachtig van de vorige eeuw is ontwikkeld en veel jonge gezinnen verhuisden naar de nieuwe steden.

Maar ook in Flevoland neemt het aantal ouderen toe. Veel huidige bewoners zullen de komende jaren de leeftijd van 65 jaar bereiken. Het aandeel ouderen neemt toe van 14,5 procent in 2022 naar 20,2 procent in 2035.

Flevoland blijft groeien en relatief jong, onder meer doordat er veel woningen bij komen voor nieuwe gezinnen. Tot 2035 wordt een groei voorzien van 22% van het aantal huishoudens en van 16% van het inwoneraantal. Met uitzondering van Noordoostpolder zal elke gemeente groeien qua inwoneraantal. Almere zal naar verwachting tot 2050 doorgroeien tot de vijfde stad van het land.

De jonge leeftijd van de provincie betekent ook dat de zorginfrastructuur jong is. Zorgorganisaties zijn of jong, of bieden hun zorg vanuit andere regio's aan, met een hoofdkantoor buiten de regio.

De regio is te verdelen in 3 subregio's, met een eigen stedelijk of meer ruraal karakter, landschap en economische activiteiten: Almere, Lelystad/Dronten en Noordoostpolder/Urk. Dit vertaalt zich veelal ook in de data in dit regiobeeld.

Leeswijzer

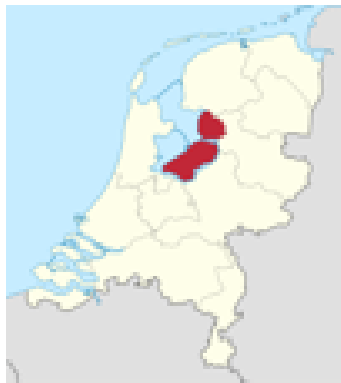
Voor u ligt het regiobeeld Flevoland

Het document start met een leesversie van het regiobeeld van Flevoland. In deze leesversie vindt u informatie over de totstandkoming van het regiobeeld en de context van Flevoland.

Ook staan in de leesversie de belangrijkste knelpunten t.a.v. zorg en gezondheid voor Flevolandse gepresenteerd, op basis van data uit diverse (grotendeels openbare) bronnen.

De data worden gebundeld gepresenteerd op basis van de voor Flevoland relevante thema's.

In de bijlage vindt u per onderwerp extra informatie.



De regio voor het regiobeeld

De landelijke afspraak is dat het regiobeeld wordt opgesteld op de schaal van de zorgkantorregio's, maar in Flevoland sluit de schaal van zorgkantorregio niet goed aan bij de feitelijke samenwerking.

We publiceren daarom een regiobeeld op het niveau van de samenwerkingsregio. De regio bestaat uit de gemeenten Almere, Dronten, Lelystad, Noordoostpolder en Urk.

Almere valt onder zorgkantorregio 't Gooi, maar heeft aangegeven voor het IZA proces graag deel te blijven nemen in de huidige samenwerking binnen Flevoland, georganiseerd via het BOSD. Om hier goed invulling aan te kunnen geven nemen we de data van Almere mee in het Regiobeeld Flevoland. Uiteraard in afstemming met zorgkantorregio 't Gooi. We publiceren dit regiobeeld zowel voor zorgkantorregio Flevoland als voor 't Gooi.

Regioplan en transformatieplan kunnen op grotere of kleinere schaal dan de zorgkantorregio worden opgesteld. Zeewolde kiest vanwege de bestaande samenwerking voor aansluiting bij het regioplan Noord Veluwe.

Inhoudsopgave

- Doel, partijen & proces
 - Regionale samenwerking
 - Samenvatting en belangrijkste bevindingen
-

Algemeen

- Demografie
- Arbeidsmarkt

Thema's

- Gezonde inwoner
- Mentale gezondheid
- Kwetsbare inwoners
- Gezond opgroeien
- Gezond ouder worden
- (Acute) zorg

Doel, partijen & proces

Doel van het regiobeeld

Het Integraal Zorgakkoord (IZA) heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Alle regio's hebben de opdracht gekregen aan de slag te gaan met de IZA opgaven. Een eerste stap is het in beeld brengen van de huidige situatie in de regio.

Dit regiobeeld geeft inzicht in:

1. Prognoses van en ontwikkelingen in de zorgbehoefte en andere relevante informatie over de bevolking van de regio; en
2. De capaciteit en prestaties van zorg, sociaal domein en ondersteuning in de regio.

Het regiobeeld vormt de basis voor het regioplan.

In het regioplan stellen de regionale zorgpartijen vast wat de belangrijkste prioritaire opgaven zijn en staan de afspraken hoe deze gezamenlijk worden aangepakt.

Zie voor meer informatie, verdiepende data en vergelijking met andere regio's: www.regiobeeld.nl

Betrokken partijen en proces

Bij het opstellen van dit regiobeeld zijn veel partijen betrokken.

Gemeenten Lelystad en Noordoostpolder en zorgverzekeraar Zilveren Kruis hebben, als coördinerende partijen, een werkgroep samengesteld met (data)deskundigen van Flever, GGD Flevoland, Proscop en provincie Flevoland. De deelnemers aan deze werkgroep hebben samen het regiobeeld ontwikkeld.

In mei en juni zijn er twee **bijeenkomsten voor stakeholders** georganiseerd (bestuurders, professionals en afgevaardigden namens inwoners/cliënten) als onderdeel van het ontwikkelen van dit regiobeeld. De hoofdlijnen zijn tijdens deze bijeenkomsten gepresenteerd en er is feedback opgehaald op de grootste opgaven voor Flevoland. Een leesversie van het regiobeeld is in juni besproken in bijeenkomsten van de Zorgtafel en het BOSD.

Zo nodig worden voor het opstellen van het regioplan **aanvullende data** verzameld, bijvoorbeeld ter verdieping op een onderwerp of opgave. Het regiobeeld wordt elke 3 jaar herijkt.

Het 'Gezamenlijk regioperspectief Gezondheid en Zorg Flevoland' als basis

Zorgtafel Flevoland

Samen werken aan goede en toegankelijke zorg voor de inwoners van Flevoland



De opdracht vanuit het IZA om een regiobeeld op te stellen beschouwen we als een herijking van het 'Het gezamenlijk regioperspectief Gezondheid en Zorg Flevoland'. Welke in 2021 in opdracht van Zorgtafel Flevoland is opgesteld.

Het regioperspectief Gezondheid en Zorg Flevoland kent vijf thema's, waarvoor de belangrijkste knelpunten en opgaven zijn geduid:

- De gezonde inwoner
- Acute zorgketen
- Chronische zorg
- Zorg en ondersteuning voor ouderen
- Psychische kwetsbaarheid

We hebben het regioperspectief en de gedefinieerde opgaven als vertrekpunt genomen voor het opstellen van het IZA regiobeeld Flevoland.

Van 5 thema's in het regioperspectief gaan we naar 6 in het regiobeeld. Gezond opgroeien en kwetsbare inwoners zijn als nieuw thema toegevoegd. Chronische zorg is geen expliciet thema meer. Ook zijn de benamingen deels gewijzigd.

Toelichting gebruik data

- Bij het opstellen van het regiobeeld is zoveel mogelijk gebruik gemaakt van data die landelijk beschikbaar zijn gesteld. Hierbij is aangesloten bij de daarin gebruikte definities. Grafieken en (waar nodig tekst) zijn voorzien van bronvermelding.
- Een groot deel van de data die gebruikt zijn, zijn terug te vinden op www.regiobeeld.nl.
- Voor een aantal parameters wordt Zeewolde als onderdeel van de provincie Flevoland weergegeven. Aangezien Zeewolde kiest voor aansluiting bij het regioplan Noord Veluwe, worden zij niet meegenomen in de duiding van de parameters van het regiobeeld Flevoland.
- Voor de prognoses (voor ontwikkeling van zowel bevolking als zorgvraag en arbeidsmarkt) is gebruik gemaakt van Primos. In het regiobeeld is geen rekening gehouden met eventuele demografische gevolgen van de Rijksbouwopgave.
- De gegevens over de acute zorg zijn afkomstig uit het ROAZ regiobeeld Flevoland, 1 juli 2023.
- In het IZA is afgesproken dat enkele doelgroepen zullen worden gemonitord. Momenteel wordt deze monitor nog vormgegeven en uitgevoerd. Specifieke data daaruit is daarom helaas nog niet beschikbaar. De verwachting is dat deze monitor per zomer 2023 beschikbaar zal zijn.
- Veel gegevens zijn afkomstig uit de meest recente Gezondheidsmonitors van GGD Flevoland. Deze monitors zijn afgenomen in de volgende doelgroepen: jeugd (12-16 jaar), jongvolwassenen (16-25 jaar) en volwassenen en ouderen (18 jaar en ouder). De data zijn zoveel mogelijk uitgesplitst op gemeenteniveau. Indien beschikbaar zijn er ook trends weergegeven van de data uit de Gezondheidsmonitors.
- Voor het hoofdstuk 'kwetsbare inwoners' zijn rapportages geraadpleegd van Pharos, Sociaal Cultureel Planbureau, Raad voor Volksgezondheid en Samenleving, Loket Gezond Leven, het RIVM en Nivel. In de tekst wordt hier met een voetnoot naar verwezen. In de literatuurlijst zijn de verwijzingen opgenomen.

Regionale samenwerking












Regionale samenwerking is geborgd in de Zorgtafel en verschillende thema-gedreven samenwerkingen



Overkoepelende samenwerking

Zorgtafel Flevoland

Brede samenwerking binnen zorg en welzijn, waarin gemeente, verzekeraars, aanbieders, woonzorg en patiënten samenkomen

Samenwerkingsthema	# initiatieven ¹	Bestaande initiatieven (selectie)
 Gezondheid en preventie	 >9	Onder andere preventiecoalitie Flevoland Gezond en Wel, WEL Flevoland, Positief Gezond Almere, Jong Leren Eten, Duurzaam Door, proeftuin ouderen, Preventieakkoord, Almere Durft, samenwerkingsagenda.
 Ouderen	 >8	Onder andere Bestuurlijk Overleg Flevoland (VVT/ZH/HA), Getijde, Positief Ouder Worden, Valpreventie, Zorg in de wijk, (G)OUD, Netwerk Dementie, Almere Durft.
 Mentale gezondheid	 >7	Onder andere Taskforce wachttijden GGZ, Mit Eenkanger, stuurgroep OGGZ Flevoland, Zorgplatform Flevoland, BOSD Flevoland, Taskforce Wonen en Zorg, Samen sterker in de wijk.
 Acute zorg	 >6	Verschillende ketenbrede acute samenwerkingen, binnen acute wijkzorg, coördinatie GRZ/ELV-bedden, coördinatie 2 ^e en 1 ^e lijn, en acute 1,5 ^e -lijnszorg, daarnaast zorgcoördinatie pilot en klantservicepunt Zorggroep Almere.
 Jeugd	 >5	Onder andere Samen sterker in de wijk, ONE, samenwerkingsagenda Gemeente - ReHA, Regionaal kennisnetwerk Jeugd, team gezinsbegeleiding.
 Overig	 >...	Meerdere overige samenwerkingen, zoals HCA ZWF (arbeidsmarkt), Het Vlie, mondgezondheid, PPOF, Oncologienetwerk Lelystad-Dronten en CVA-ketenzorg.

¹) Schatting op basis van reeds verzamelde initiatieven, dit betreft dus het minimum en kan groter zijn dan hier weergegeven. Initiatieven zijn verzameld in de regio en op basis van overzicht gremia Almere en Flevoland vanuit ELAA

Partijen werken samen aan de Agenda zorgtafel 2.0

Versie maart 2022

Zorgtafel Flevoland

Samen werken aan goede en toegankelijke zorg voor de inwoners van Flevoland

Goede en toegankelijke zorg voor de inwoners van Flevoland. Vandaag en in de toekomst. Zorgverleners, patiëntenorganisaties, brancheorganisaties, gemeenten, provincie en zorgverzekeraars werken in de Zorgtafel Flevoland aan goede en toegankelijke zorg voor inwoners van Flevoland. Vanuit het 'Gezamenlijk Regioperspectief, gezondheid en zorg in Flevoland' hebben zij in de Agenda Zorgtafel 2.0 de strategische opgaven en doelen voor het komende jaar opgesteld, gebaseerd op vijf thema's.

Klik op het icoon voor een toelichting

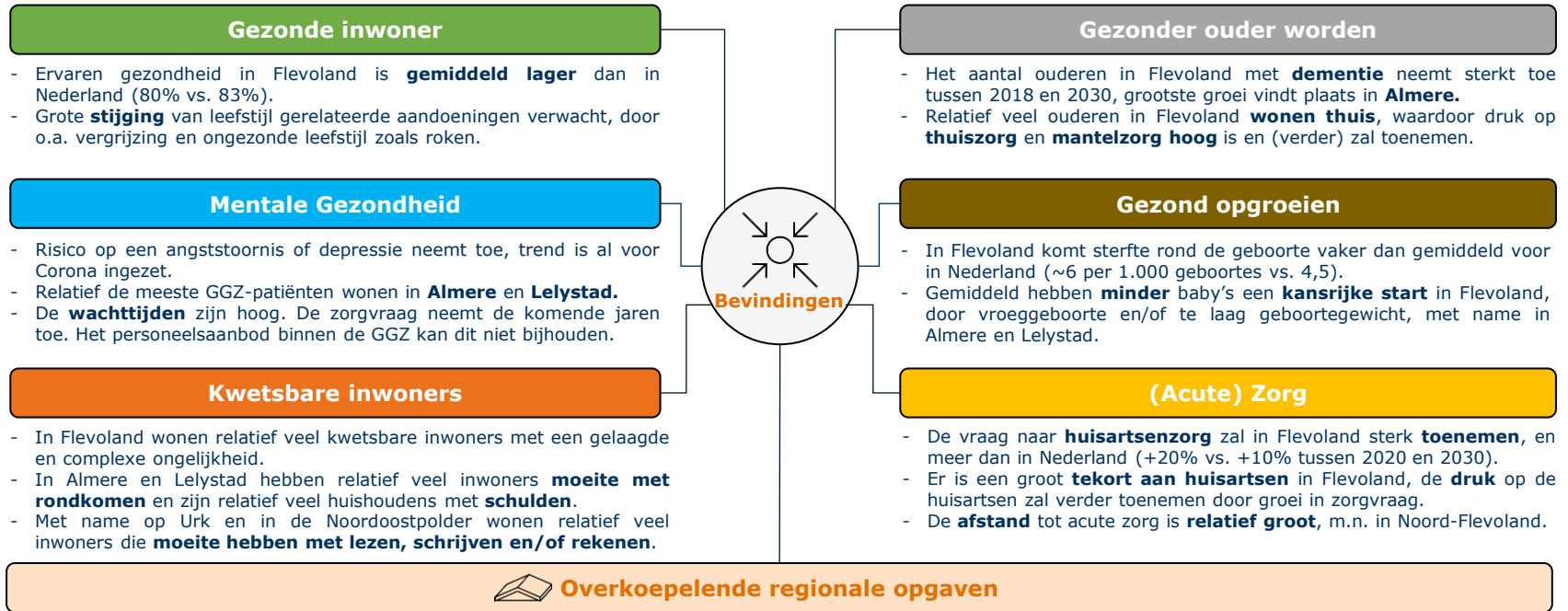
- Onze ambitie:** Inwoners ontvangen in een acute situatie zo spoedig mogelijk de juiste zorg op de juiste plek.
- Onze ambitie:** Inwoners met een chronische aandoening ontvangen een samenhangend aanbod van preventie en zorg.
- Onze ambitie:** Oudere inwoners kunnen zo lang mogelijk zelfstandig en prettig thuis blijven wonen. Waar nodig ontvangen zij kwalitatief goede en passende zorg en ondersteuning.
- Onze ambitie:** Inwoners met een (tijdelijk) verminderde mentale weerbaarheid ontvangen vroegtijdige ondersteuning en toegang tot kwalitatief goede psychische zorg.
- Onze ambitie:** Inwoners worden gestimuleerd om vanuit (positieve) gezondheid te komen tot een gezonde(re) leefstijl om gezondheidsproblemen zoveel mogelijk te voorkomen.

Hier vindt u meer informatie



Samenvatting en belangrijkste bevindingen

Samenvatting en belangrijkste bevindingen



- 1) Demografische groei** – Flevoland kenmerkt zich door sterke demografische groei (+22% in 2040), waardoor de zorgvraag inherent zal stijgen. Met name in Almere en Lelystad vindt demografische groei plaats.
- 2) Vergrijzing** – Er vindt sterke vergrijzing plaats in Flevoland: het aantal **75+’ers** neemt in 2040 toe van ~24k naar ~55k (**+130%**), landelijk is dit 67%.
- 3) Arbeidsmarkt** – Door de groei in zorgvraag en de reeds aanwezig **problematiek** in **arbeidsmarkt** ligt er een grote opgave in het toegankelijk houden van de zorg, met name in de ouderenzorg. Het **personeelstekort** ontwikkelt zich binnen de gehele sector van ~4% in 2020 naar ~11% in 2032.

Demografie

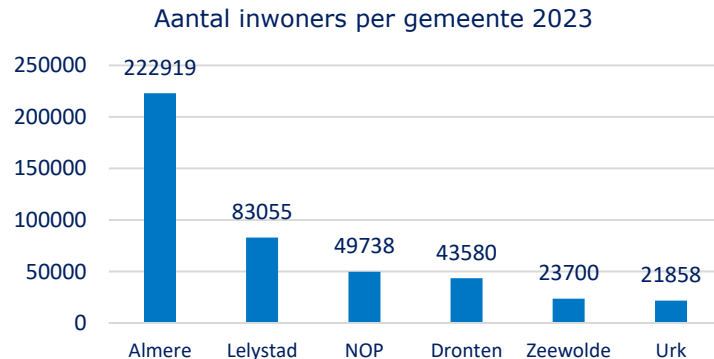
- Flevoland: 'een dubbel beeld'
- De huidige populatie van Flevoland vergrijsd sterk
- Flevoland groeit met 22% in 2040, met name Almere en Lelystad groeien door de komst van vooral jonge mensen

Flevoland is relatief dunbevolkt, Almere is veruit de grootste gemeente

Ruim de helft van de inwoners woont in Almere en ongeveer een vijfde woont in Lelystad.

Flevoland is dunner bevolkt dan Nederland als geheel (308 inwoners per km², tegenover 523 landelijk). Binnen Flevoland zijn gebieden met zowel een stedelijk als een landelijk karakter. Almere heeft een bevolkingsdichtheid van 1.686 inwoners per km², terwijl dit in Noordoostpolder om 105 inwoners per km² gaat.

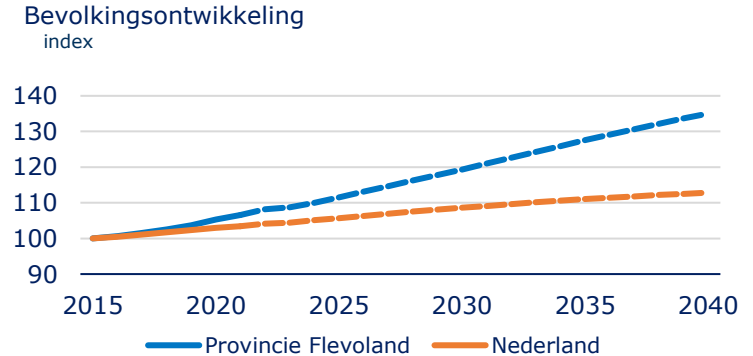
In de regio wordt de bereikbaarheid en het voorzieningen niveau op het platteland als een belangrijk thema ervaren.



Bron: Bevolkingsstatistiek CBS (2023)

Het aantal inwoners in Flevoland stijgt met 22%

Het bevolkingsaantal in de provincie Flevoland stijgt naar verwachting met 22% naar 542.490 in 2040. Deze bevolkingsgroei is naar verwachting sterker dan gemiddeld in Nederland. De bevolkingsgroei wordt met name voor Almere en Lelystad voorspeld, als gevolg van o.a. binnenlandse verhuizingen en geboorten.



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. primos-prognose (ABF Research)

Flevoland, als jonge provincie, vergrijst

Flevoland heeft lange tijd een relatief jonge bevolking gehad en krijgt nu te maken met een inhaalslag als het gaat om vergrijzing. Het aantal 65-74 jarigen neemt tussen 2022 en 2040 toe met ca. 30% (van 40.820 naar 53.360) en het aantal 75+-ers toeneemt met 130% (van 24.070 naar 55.380). Ter vergelijking: in Nederland (als geheel) nemen deze groepen toe met respectievelijk 13% en 67% over dezelfde periode.

Tegelijkertijd neemt het aantal inwoners onder alle leeftijden toe, waardoor het stijgende aandeel 65+-ers onder de totale bevolking lager dan het landelijk gemiddelde blijft.

De jonge leeftijd van de provincie, betekent dat de voorzieningen (zorg en ondersteuning) in de regio nog niet aansluiten bij de vergrijzing.

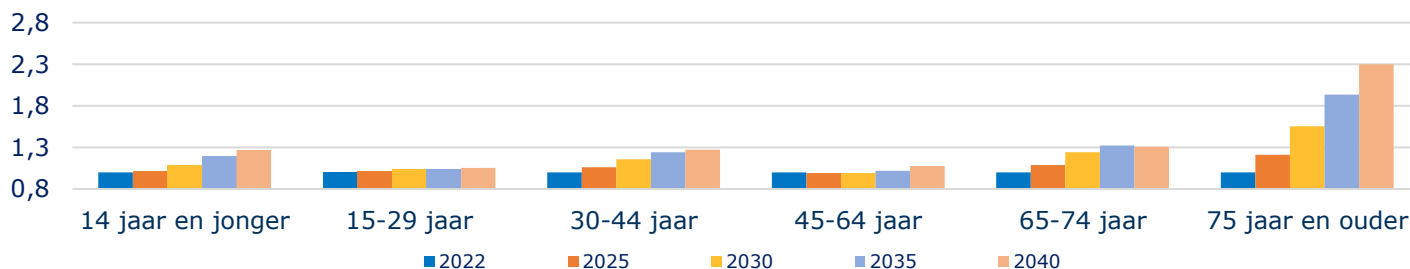
Ook het aantal 0- tot 14-jarigen neemt toe

Op dit moment is geen prognosedata beschikbaar over het toekomstig aantal geboortes in Flevoland. Wel is duidelijk dat het aantal 0- tot 14 jarigen gaat groeien van 79.720 in 2022 naar 101.160 in 2040 (27%). Het is zeer aannemelijk dat deze groei met name wordt veroorzaakt door geboortes.

Het werkende deel van de bevolking groeit het minst de komende periode. Dit betekent dat we van een situatie gaan waarin de beroepsbevolking 1,5 keer zo groot is als de groep niet-werkenden, naar een situatie waarin deze verhouding nog 1,2 is.

Flevoland volgt hiermee de landelijk trend. Al geldt voor heel Nederland dat het aandeel van de beroepsbevolking nog iets kleiner is en blijft.

Ontwikkeling inwoners Flevoland, naar leeftijd



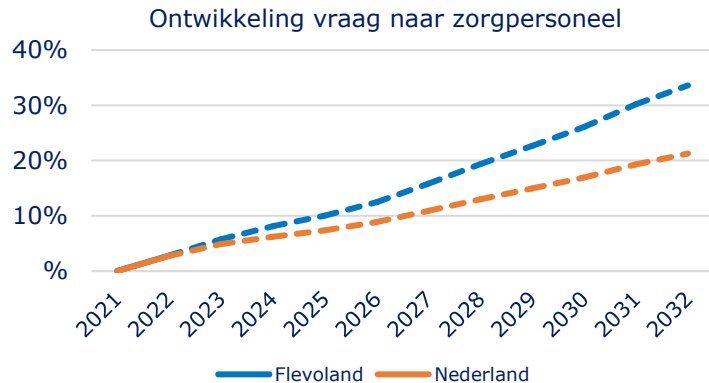
Bron: Primos Prognose 2022 (ABF Research)

Arbeidsmarkt

- Vraag naar zorg(personeel) zal inherent aan demografische groei en vergrijzing stijgen
- Het personeelsaanbod blijft achter bij de vraag, in 2032 tekort van ~5.000 professionals
- Tekort volgt landelijke trend en loopt fors op tot 10,8% in 2032
- Ook uitstroom van zorgpersoneel draagt bij aan het tekort aan zorgprofessionals

Vraag naar zorg(personeel) zal inherent aan demografische groei en vergrijzing stijgen

De groei van het aantal inwoners en de vergrijzing leidt tot een toename van de zorgvraag met 34% in Flevoland bij gelijkblijvend zorggebruik per leeftijdscategorie. Dit is een sterkere toename dan landelijk gemiddeld: 21%.

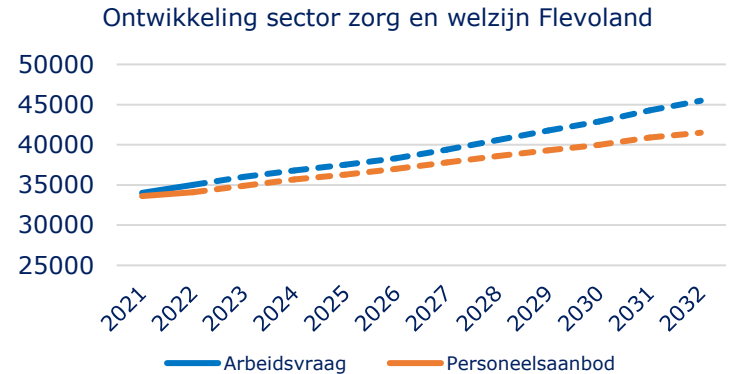


Bron: prognosemodel zorg en welzijn (2023) ABF Research

Het personeelsaanbod blijft achter bij de vraag, in 2032 tekort van ~5.000 professionals

De zorgvraag is vertaald in een arbeidsvraag van 35.000 professionals in 2022. In 2032 gaat dit om een vraag naar ruim 45.000 zorgprofessionals. Het gaat hier om mensen, niet om fte.

Het personeelsaanbod blijft achter. Naar verwachting zijn er in 2032 41.500 zorgprofessionals beschikbaar, een tekort van 4.700.



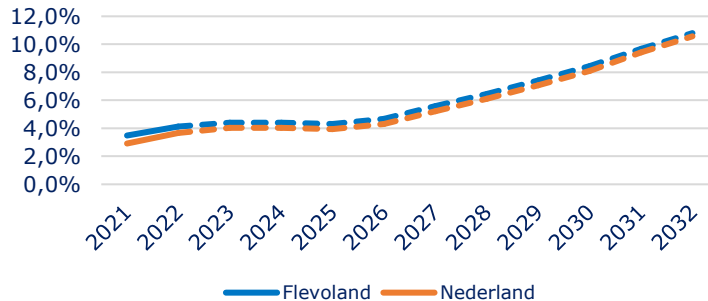
Bron: prognosemodel zorg en welzijn (2023) ABF Research

Tekort volgt landelijke trend en loopt fors op tot 10,8% in 2032

Dit tekort van 4.700 staat gelijk aan 10,8% van de arbeidsvraag. Landelijk loopt het tekort op naar 10,6% in 2032.

Op dit moment (2022) is sprake van een tekort van 4,1% in Flevoland en 3,7% landelijk. De mate waarin het tekort gaat oplopen is dus fors.

Ontwikkeling personeelstekort



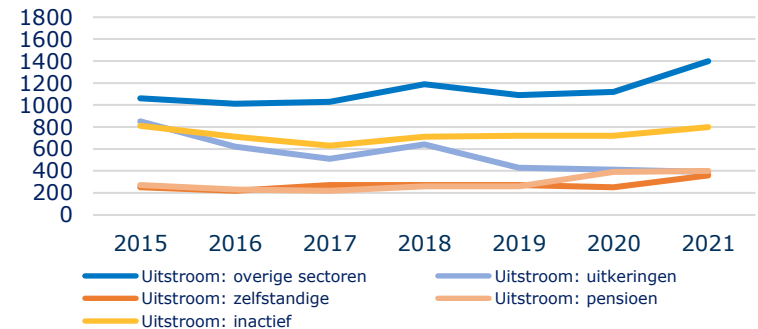
Bron: prognosemodel zorg en welzijn (2023) ABF Research

Ook uitstroom van zorgpersoneel draagt bij aan het tekort aan zorgprofessionals

Uitstroom van zorgprofessionals uit de sector zorg en welzijn neemt al jaren toe, zowel landelijk als in Flevoland. De verwachting is dat ook de komende jaren de uitstroom blijft toenemen voor Flevoland, van 5.100 in 2022 tot 6.500 in 2032.

Deze groei is het gevolg van toenemende pensioenen en gelijkblijvende verlooppercentages bij de groei van het aantal werknemers in de sector. Met name het aantal uitstromers naar andere sectoren is de laatste jaren sterk gestegen (van 1.060 in 2015 naar 1.560 in 2021).

Uitstroom naar categorie



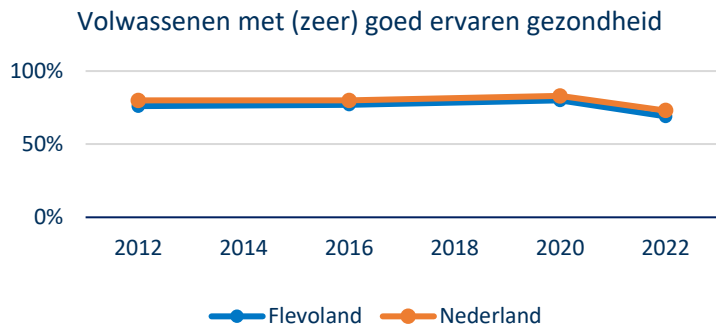
Uitstroom uit de sector Zorg en Welzijn naar categorie, regio Flevoland (CBS, 2021)

Gezonde inwoner

- Meer dan de helft van de inwoners in Flevoland heeft overgewicht en voldoet niet aan de beweegrichtlijn, ook meer dan in Nederland gemiddeld
- In de Flevolandse steden wordt minder vaak alcohol gedronken en gerookt, in de dorpen juist vaker
- In Flevoland wordt een grote stijging van leefstijl gerelateerde aandoeningen verwacht, zowel door ongezonde leefstijl als vergrijzing

Minder mensen voelen zich gezond

In Flevoland hebben iets minder inwoners een goede ervaren gezondheid dan gemiddeld in Nederland. De afgelopen jaren nam het percentage mensen dat zich gezond voelt in Flevoland toe, maar vanaf 2020 is een daling te zien in deze trend. Mogelijke oorzaken hiervoor zijn de invloeden van de coronacrisis, de toename van mentale problemen en een toename in het aantal inwoners dat moeite heeft met rondkomen. Mensen die moeite hebben met rondkomen voelen zich vaker niet gezond.

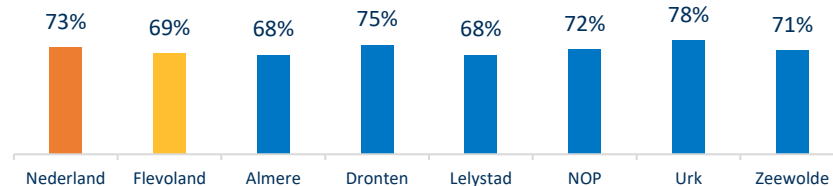


Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Jongvolwassenen voelen zich minder vaak gezond dan volwassenen

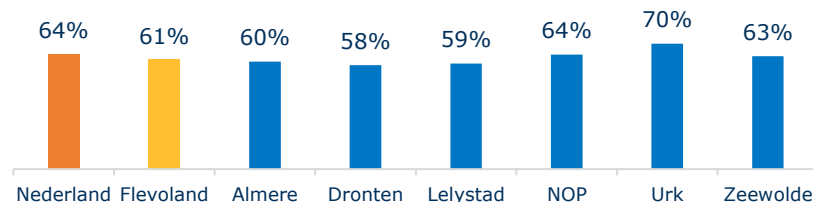
In Flevoland zijn grote verschillen te zien in ervaren gezondheid tussen de gemeenten. In de steden is de ervaren gezondheid over het algemeen lager dan in de landelijke gemeenten. Een mogelijke verklaring hiervoor is het aandeel inwoners met een lage SES, die vaker een minder goede ervaren gezondheid hebben. Van alle leeftijdsgroepen scoren jongvolwassenen het minst goed op ervaren gezondheid: in Flevoland heeft 61% van de jongvolwassenen een goed ervaren gezondheid.

Volwassenen met (zeer) goed ervaren gezondheid



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Jongvolwassenen met (zeer) goed ervaren gezondheid



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022, GGD'en en RIVM.

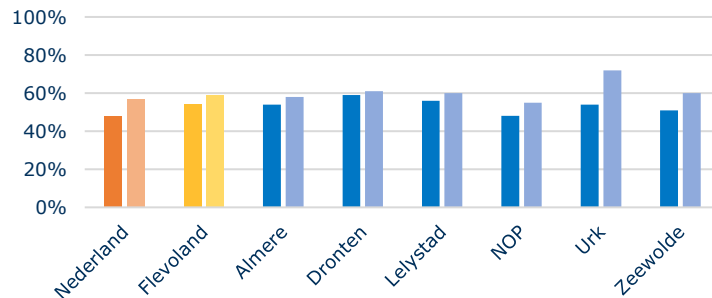
Meer dan de helft van de inwoners in Flevoland heeft overgewicht

Het percentage mensen met overgewicht neemt al jaren toe. In Flevoland komt overgewicht vaker voor dan gemiddeld in Nederland, in de steden komt overgewicht vaker voor dan in de andere gemeenten. Een lage SES is een risicofactor voor overgewicht. Voor veel chronische ziekten vormt overgewicht een risicofactor, bijvoorbeeld hart- en vaatziekten, diabetes type 2 en verschillende vormen van kanker. Overgewicht komt vaker voor bij ouderen dan bij volwassenen. In de gemeente Urk is dit verschil het grootst.

In Flevoland voldoet minder dan de helft van de inwoners aan de beweegrichtlijn

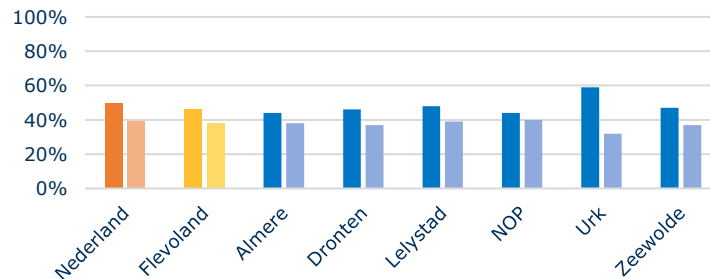
Voldoende bewegen is belangrijk voor een goede lichamelijke en mentale gezondheid voor jong en oud. Voor ouderen is bewegen tevens belangrijk voor het vitaal ouder worden, het risico op vallen wordt beperkt door voldoende bewegen. Van de ouderen voldoet 60% niet aan de beweegrichtlijn. Ook voor de jeugd geldt dat er in Flevoland in verhouding minder jongeren zijn die dagelijks minimaal 1 uur bewegen of wekelijks sporten.

Volwassenen en ouderen met overgewicht



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Volwassenen die voldoen aan de beweegrichtlijn



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

In de Flevolandse steden wordt minder vaak alcohol gedronken en gerookt, in de dorpen juist vaker

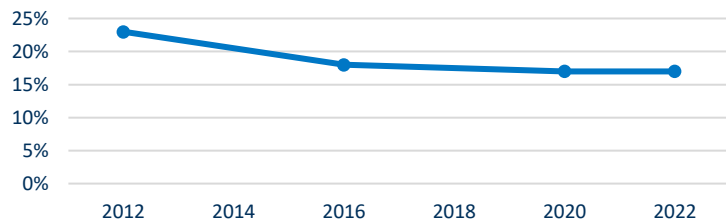
Steeds minder jongeren beginnen voor hun 18^e met alcohol drinken. Sinds de inzet van landelijke maatregelen (bijv. het verbod van verkoop van alcohol en sigaretten aan jongeren onder de 18) is een dalende trend te zien. Deze landelijke trend lijkt nu te stagneren.

In Almere en Lelystad wordt minder vaak alcohol gedronken, dit kan deels worden verklaard door een groter percentage inwoners met een migratieachtergrond (=beschermende factor voor alcohol drinken). In de Noordoostpolder, Urk en Zeewolde wordt meer gedronken. Het grootste deel van de jeugd die weleens alcohol drinkt, doet ook aan binge drinken (5 glazen of meer drinken op één gelegenheid).

Roken

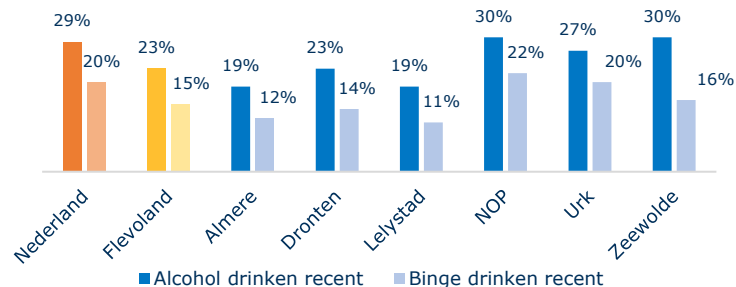
Voor roken is ook een dalende trend te zien: steeds minder volwassenen en jongeren roken. De verschillen in roken onder de jeugd tussen de gemeenten zijn groot. Vooral in de gemeenten Noordoostpolder, Urk en Zeewolde zijn in verhouding veel rokers. Een groot deel van de jeugd dat op jonge leeftijd start met roken, doet dit op latere leeftijd nog.

Trend roken volwassenen en ouderen



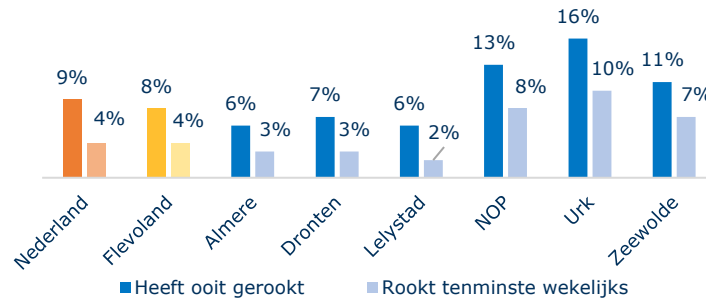
Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Alcohol drinken en binge drinken jeugd



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021, GGD'en en RIVM.

Sigaretten roken jeugd

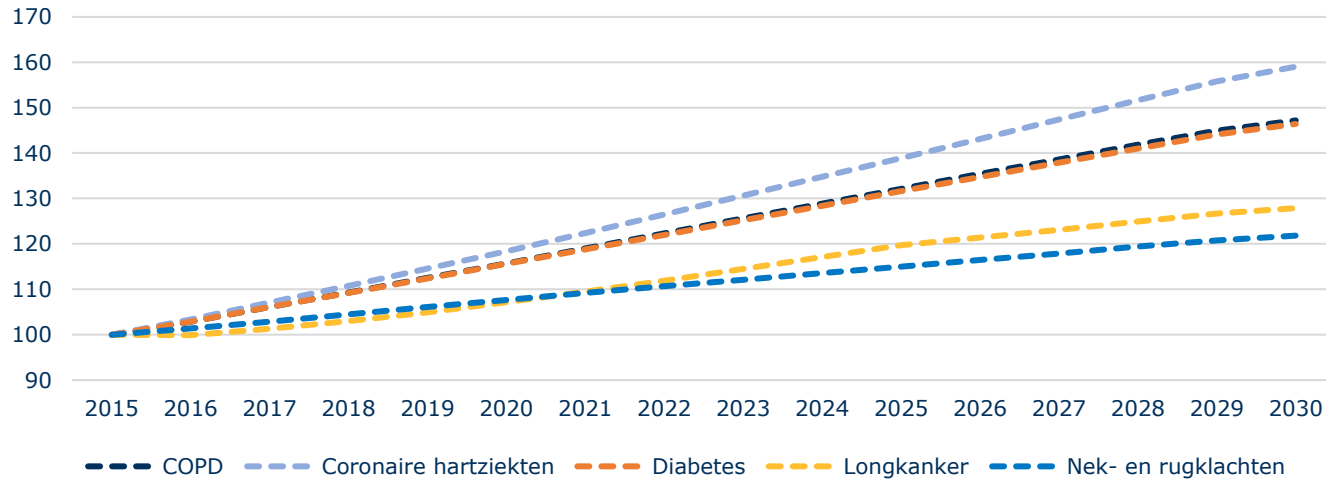


Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021, GGD'en en RIVM.

In Flevoland grote stijging van leefstijl gerelateerde aandoeningen verwacht

Veel chronische aandoeningen zullen de komende jaren steeds vaker gaan voorkomen in Flevoland. Oorzaken hiervan zijn de vergrijzing en ongezonde leefstijl. Aandoeningen als coronaire hartziekten, COPD en longkanker zijn bijvoorbeeld sterk gerelateerd aan roken. De kans om diabetes of coronaire hartziekten te krijgen is groter voor mensen met ernstig overgewicht. Mensen met een lage SES hebben een hogere kans op het krijgen van deze aandoeningen, omdat zij vaker een minder gezonde leefstijl hebben. Een andere aandoening die in de komende jaren steeds vaker zal toenemen zijn nek- en rugklachten. Deze aandoening is gerelateerd aan zittend werken en weinig bewegen.

Leefstijl gerelateerde aandoeningen in Flevoland



Bron: Volksgezondheid Toekomstverkenning 2018, RIVM, Gemeentelijke verdeling RIVM)

Mentale gezondheid

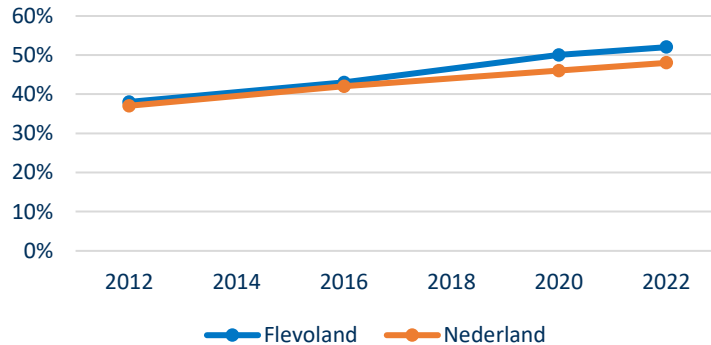
- Eenzaamheid in Flevoland neemt toe, voornamelijk hoog in Almere en Lelystad
- Risico op een angststoornis of depressie neemt toe, trend is al voor Corona ingezet
- Wachtlijsten voor GGZ-behandeling zijn hoog
- De zorgvraag neemt de komende jaren toe. Het personeelsaanbod binnen de GGZ kan dit niet bijhouden

Eenzaamheid in Flevoland neemt toe, voornamelijk hoog in Almere en Lelystad

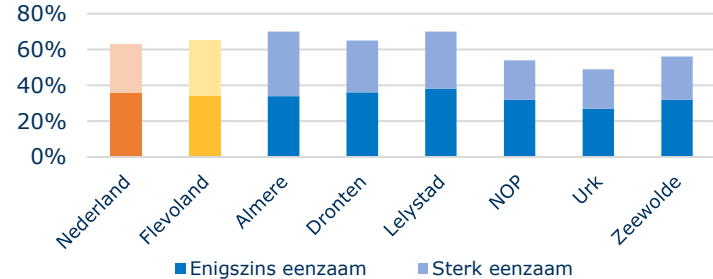
Eenzaamheid leidt tot gezondheidsrisico's, minder meedoen in de samenleving en een gevoel dat welzijn of geluk tekortschiet. Bij gezondheidsrisico's valt te denken aan een lagere weerstand, verhoogd risico op hartziekten, verhoogd risico op depressie en ongezond gedrag (minder bewegen, minder gezond eten).¹ In 2012 was 38% van de inwoners in Flevoland matig/sterk eenzaam, in 2022 was dit percentage 52%. Dit ligt hoger dan het landelijk gemiddelde. In Almere (55%) en Lelystad (56%) liggen deze percentages het hoogst en op Urk het laagst (25%).

Eenzaamheid komt ook vaak voor bij de jeugd en jongvolwassenen. In Flevoland is 1 op de 3 middelbare scholieren soms tot altijd eenzaam. Ook onder jongvolwassenen komt eenzaamheid vaak voor: 1 op de 3 jongvolwassenen is sterk eenzaam en 34% is enigszins eenzaam.

Volwassenen met matige/ernstige eenzaamheid

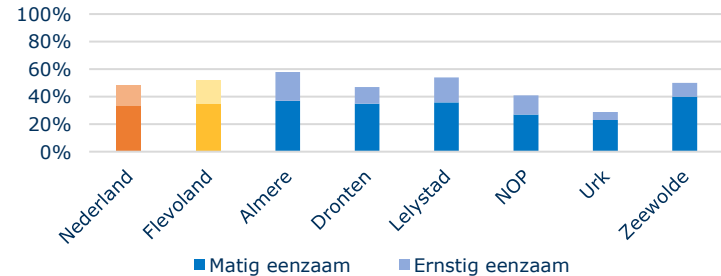


Jongvolwassenen met enigszins/sterke eenzaamheid



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022, GGD'en en RIVM.

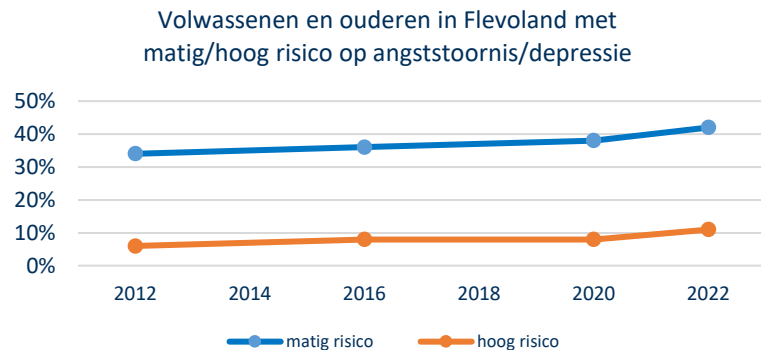
Volwassenen met matige/ernstige eenzaamheid



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Risico op ontwikkelen angststoornis of depressie neemt toe

Het percentage inwoners met matig/hoog risico op een angststoornis of depressie is toegenomen in de afgelopen jaren. Deze toename was al ingezet vóór de coronacrisis, maar de stijging is sinds 2020 sneller gegaan.

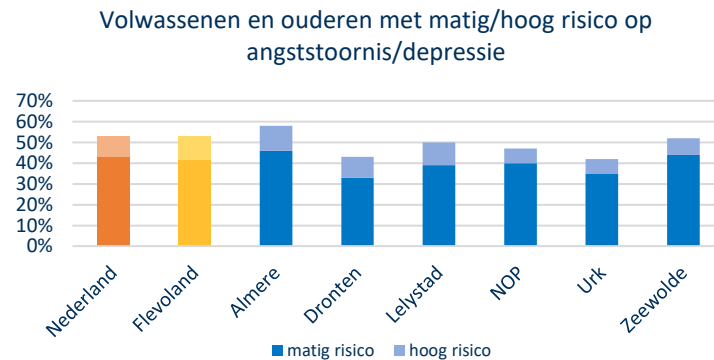


Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Verschillen tussen gemeenten in risico op angststoornis of depressie

Mentale problemen komen vaker voor in steden dan in dorpen. In Flevoland valt op dat inwoners uit Almere en Lelystad vaker een hoog risico hebben op angststoornis of depressie.

Van de inwoners in Almere en Lelystad heeft 11-12% een hoog risico op een angststoornis of depressie. In de gemeenten Noordoostpolder en Urk is dit 7%. Landelijk is dit risico 10%.



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

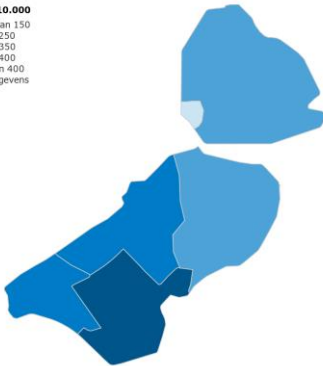
In Almere en Lelystad wonen relatief de meeste volwassenen met een GGZ indicatie

Onder stakeholders zijn er zorgen over het aantal mensen met achterliggende problematiek die mogelijk binnen het sociaal domein meer passende hulp zouden kunnen ontvangen.

Daarnaast zien stakeholders ook steeds vaker dat mensen met complexe problematiek moeilijker geholpen kunnen worden. Er is hier op dit moment nog geen eenduidige verklaring voor, dit verdient wel de aandacht.

Patiënten GGZ totaal in 2021

Patiënten GGZ totaal in 2021



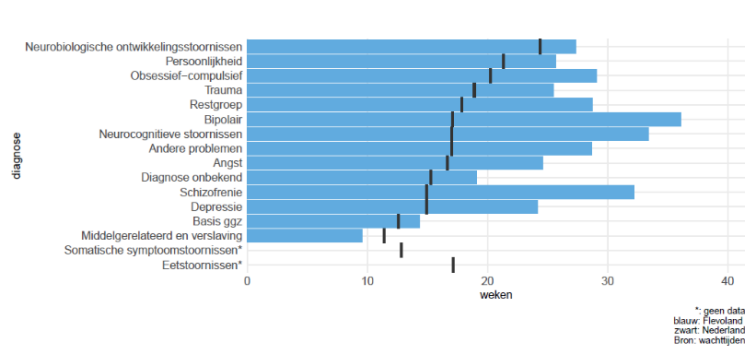
Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via vektis)

Volwassenen met een GGZ-diagnose staan lang op de wachtlijst

De gemiddelde wachttijden voor GGZ liggen in de zorgkantoor regio Flevoland hoger dan het landelijk gemiddelde. Bij het bepalen van deze wachttijden worden alle aanbieders in de regio (onafhankelijk van grootte) even zwaar meegewogen in het gemiddelde. Omdat er in Flevoland één grote GGZ aanbieder is, worden kleine instellingen relatief zwaar meegewogen. Terwijl we zien dat de wachttijden per instelling verschillen.

De wachttijden voor zorgkantoor regio 't Gooi (inclusief Almere) zijn opgenomen in de bijlage.

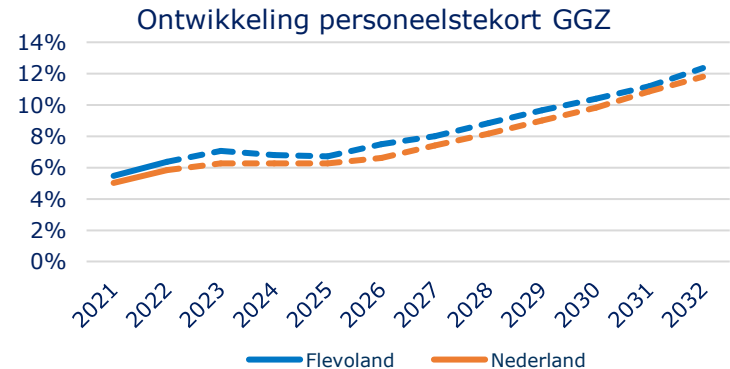


Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont de wachttijden (in weken) voor behandelingen in de geestelijke gezondheidszorg (zorgverzekeringswet) voor de zorgkantoor regio Flevoland en in Nederland (peildatum: mei 2022)

Personeelstekort in de GGZ loopt op

De zorgvraag naar GGZ neemt de komende jaren toe, sterker dan in de rest van Nederland (zie bijlage). Het personeelsaanbod binnen de GGZ kan dit niet bijhouden. Het tekort in Flevoland loopt op van 5,5% in 2021 naar 12,4% in 2032. Het personeelstekort in de regio ligt boven het Nederlandse gemiddelde.

Het groeiende personeelstekort wordt door stakeholders als één van de grootste uitdagingen binnen de GGZ ervaren. In het bijzonder ook die van regiebehandelaren (gz-psychologen).



Bron: prognosemodel zorg en welzijn (2023). ABF Research

Kwetsbare inwoners

- In Flevoland wonen relatief veel kwetsbare inwoners, waarbij veelal sprake is van een gelaagde en complexe ongelijkheid. Kwetsbaarheid vergroot de kans op negatieve gezondheidsuitkomsten
- Met name in Almere en Lelystad hebben inwoners moeite met rondkomen en zijn relatief veel huishoudens met problematische schulden
- Met name op Urk en in de Noordoostpolder wonen relatief veel inwoners die moeite hebben met lezen, schrijven en/of rekenen

Kwetsbaarheid van inwoners vergroot de kans op slechte gezondheid, en is een proces van het opeenstapelen van lichamelijke, psychische en/of sociale tekorten in het functioneren.

Kwetsbare inwoners zijn inwoners die het moeilijk vinden om goed de weg te vinden in onze huidige complexe maatschappij. Kwetsbaarheid vergroot de kans op negatieve gezondheidsuitkomsten. Achter de cijfers schuilt veelal een gelaagde en complexe ongelijkheid. Er is vaak sprake van een stapeling van elkaar versterkende ongunstige omstandigheden, zoals (intergenerationele) armoede, schulden, verslaving, psychische problematiek, laaggeletterdheid en/of huiselijk geweld. Vaak is de fysieke leefomgeving ook minder gunstig. Mensen in kwetsbare omstandigheden hebben vaker te maken met slechte behuizing of een leefomgeving die minder groen is en minder uitnodigt tot gezond leven.¹

Achterliggende oorzaken van verschillen in ervaren gezondheid



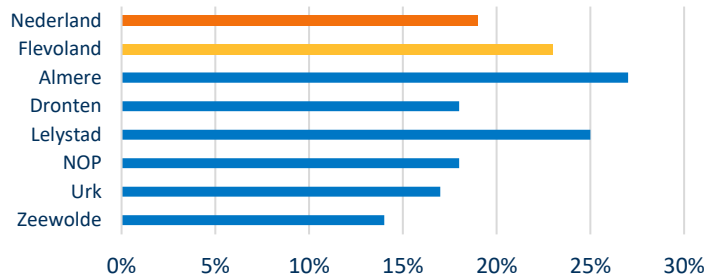
Bron: Pharos (2022) Factsheet sociaal economische gezondheidsverschillen

Met name in Almere en Lelystad hebben inwoners moeite met rondkomen en zijn relatief veel huishoudens met problematische schulden

Volwassenen die leven met geldzorgen, schulden of armoede hebben vaker chronische stress, een ongezonde leefstijl of chronische ziekten zoals diabetes en hart- en vaatziekten. Deze volwassenen zijn vaak minder gelukkig en minder goed in staat om beslissingen te nemen op lange termijn.²

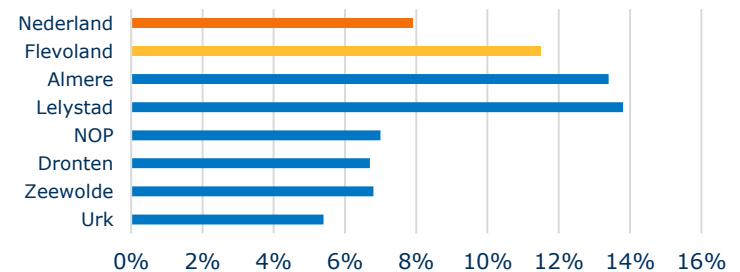
In 2020 geeft 18% van de inwoners (18 jaar en ouder) uit Almere aan enige of grote moeite te hebben gehad met rondkomen in het afgelopen jaar. In Lelystad ligt dit percentage op 16,6%. Het percentage huishoudens met problematische schulden in Almere (13,4%) en Lelystad (13,8%) ver boven het Nederlands gemiddelde van 7,9%.

Moeite met rondkomen van het huishoudinkomen in de afgelopen 12 maanden



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Huishoudens met problematische schulden (2020)



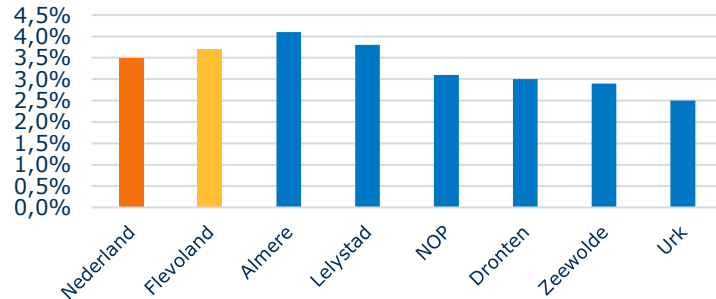
Bron: CBS via waarstaatjegemeente.nl.

Werkloosheid ligt in Flevoland rond het Nederlands gemiddelde

Mensen die betaald werken hebben ervaren een betere gezondheid, dan mensen zonder een betaalde baan. Werklozen hebben over het algemeen ook een slechtere mentale gezondheid, vaker depressies, en hogere sterftekansen.³

In Flevoland ligt de werkloosheid rond het Nederlands gemiddelde van 3,5%. In Almere ligt het werkloosheidspercentage het hoogst (4,1%) en op Urk het laagst (2,5%).

Werkloosheidspercentages (2022)



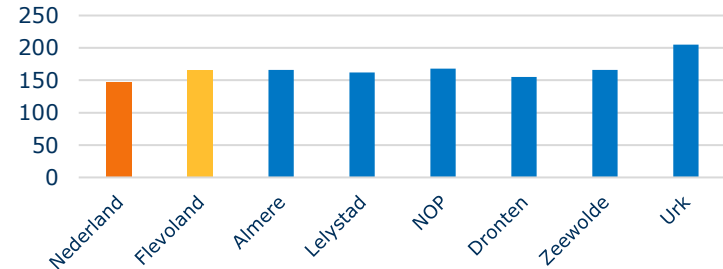
Bron: CBS via waarstaatjegemeente.nl

Beroepsbevolking in Flevoland is relatief laag opgeleid

Praktisch geschoolde mensen gaan gemiddeld 4 jaar eerder dood en krijgen 15 jaar eerder gezondheidsproblemen dan mensen met een hoge opleiding.⁴

In Flevoland is de beroepsbevolking (15-75 jaar) wat lager opgeleid dan gemiddeld in Nederland. Met name op Urk wonen er relatief veel inwoners tussen de 15-75 jaar met een laag onderwijsniveau, maar ook in de rest van Flevoland ligt dit boven het Nederlands gemiddelde.

Beroepsbevolking met laag onderwijsniveau per 1.000 inwoners (2022)



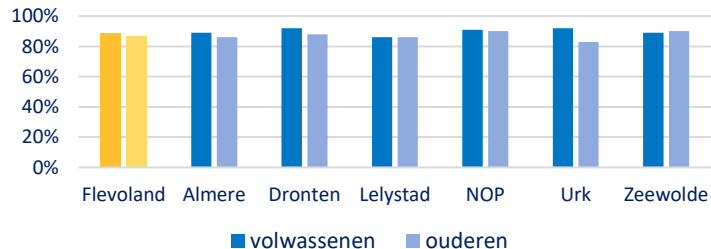
Bron: CBS via waarstaatjegemeente.nl

Ruim 90% van de inwoners in Flevoland ervaart matig/ veel regie over het eigen leven

Regie over het eigen leven ervaren is een belangrijke indicator of mensen in staat zijn hun problemen zelf op te lossen en kunnen minder goed regie nemen over hun gezondheid / gezonde leefstijl.

Het percentage inwoners van 18 jaar en ouder dat matig/veel regie over het eigen leven ervaart is in Flevoland bijna gelijk aan het gemiddelde in Nederland. Wel wordt een dalende trend verwacht de komende jaren, wat betekent dat het aantal inwoners dat onvoldoende regie over het leven ervaart naar verwachting toeneemt.

Volwassenen en ouderen met matig/veel regie over eigen leven



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Flevolandse inwoners hebben relatief weinig vertrouwen in andere mensen

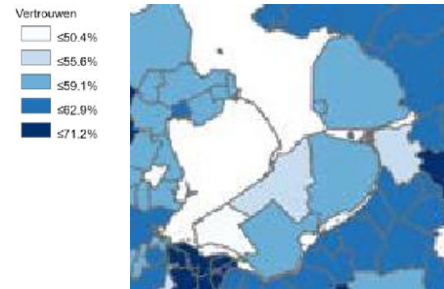
Met name in Almere (<50,4%) en Lelystad (tussen 50,4% en 55,6%) is dit vertrouwen laag.

In de andere gemeenten is er meer vertrouwen en andere mensen.

Ook zien we dat hier meer vrijwilligers zijn.

Met name Urk en Noordoostpolder kennen relatief veel vrijwilligers t.o.v. gemiddeld in Nederland.

Vertrouwen in andere mensen, 2013 - 2016



Bron: Atlas van afgehaakt Nederland (2021) op basis van CBS microdata

Laaggeletterdheid komt in Flevoland relatief veel voor

Laaggeletterdheid is een belangrijke aanwijzing voor beperkte gezondheidsvaardigheden.⁶

In Flevoland heeft 14,5% van de inwoners tussen de 16 en 65 jaar moeite met lezen, schrijven en/of rekenen. Dit ligt boven het Nederland gemiddelde van 12%. De percentages liggen het hoogst op Urk en in de Noordoostpolder (20%).

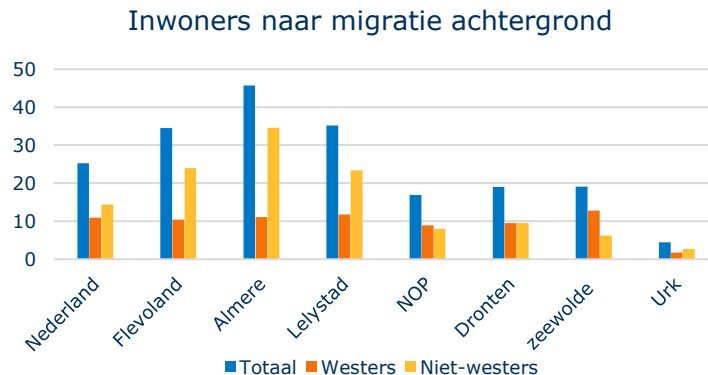
	Percentage inwoners met laaggeletterdheid (2019)
Almere	15%
Lelystad	16%
Dronten	7%
Noordoostpolder	20%
Urk	20%
Zeewolde	9%
Flevoland	14,5%
Nederland	12%

Bron: www.geletterdheidinzicht.nl

In Flevoland wonen relatief veel inwoners met een niet-westerse migratieachtergrond

Mensen met een migratieachtergrond vinden niet altijd de weg naar passende preventie en zorg. Dit komt doordat zij de weg nog niet zo goed kennen in de Nederlandse zorg en ondersteuning, doordat zij de Nederlandse taal nog niet zo goed spreken, of andere ideeën en gewoonten hebben over gezondheid.⁷

In Flevoland (34%) ligt het aantal inwoners met een migratieachtergrond hoger dan in Nederland (25%). Het aantal inwoners met een migratieachtergrond verschilt per gemeente. Vooral in Lelystad en Almere wonen veel mensen met een migratieachtergrond.



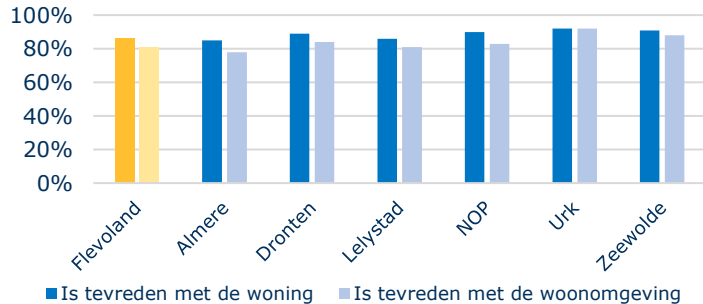
Bron: CBS (2022)

De meeste inwoners uit Flevoland zijn tevreden met de leefomgeving

Dit blijkt uit de cijfers over tevredenheid met de woning en woonomgeving. Er zijn verschillen merkbaar tussen de gemeenten in Flevoland. De leefomgeving in Flevoland is ingericht op de huidige bevolking van Flevoland, er is (nog) geen rekening gehouden met de verwachte dubbele vergrijzing van de Flevolandse inwoners. Het is nodig om de omgeving te kunnen aanpassen aan deze demografische ontwikkeling.

Een ander aspect van de leefomgeving is veiligheid. Er is gekeken naar het aantal misdrijven per gemeente om een inschatting te maken van de veiligheid. Gemiddeld scoort Flevoland goed: er zijn minder misdrijven dan gemiddeld in Nederland. In Lelystad zijn meer misdrijven gemeld: 487 per 10.000 inwoners.

Tevredenheid leefomgeving



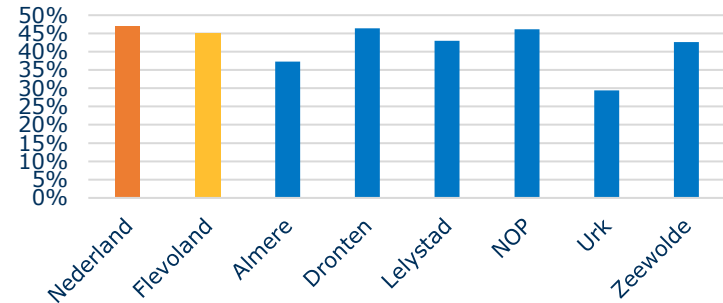
Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Goede luchtkwaliteit in Flevoland, maar wat minder oppervlakte groen in de buurt

De blootstelling aan NO₂ en PM₁₀ is in Flevoland lager dan gemiddeld in Nederland. Een goede luchtkwaliteit is belangrijk voor een goede gezondheid.

Het aandeel groen in een gemeente is daarnaast belangrijk voor een gezonde leefomgeving. Een groene buurt nodigt uit tot bewegen, kan hittestress tegengaan en is belangrijk voor de leefbaarheid van een buurt. Er zijn grote verschillen in de hoeveelheid groen per gemeente. De gemeenten Urk en Almere hebben in verhouding minder groen dan de andere Flevolandse gemeenten. De inwoners in Flevoland zijn over het algemeen tevreden met het groen in de buurt, in Almere, Lelystad en Urk zijn de inwoners iets minder vaak tevreden met het groen.

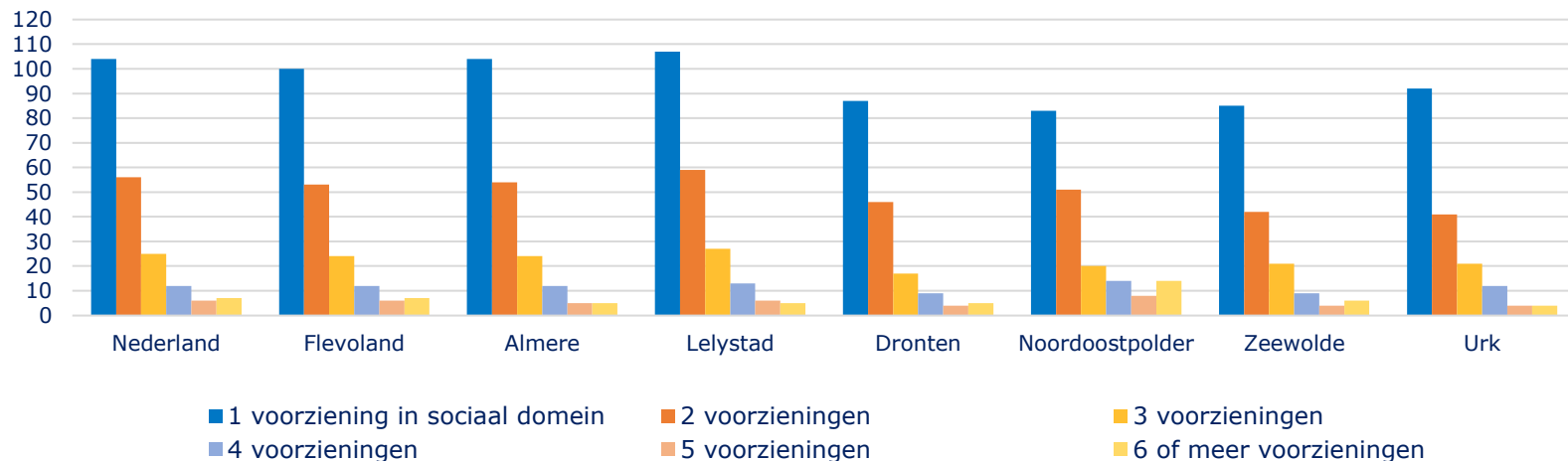
Oppervlakte groen per buurt (%)



Bron: Klimateffectatlas via waarstaatjegemeente.nl (2021)

Stapeling in huishoudens per aantal voorzieningen (aantal per 1000 huishoudens)

Mensen in kwetsbare situaties hebben vaak meerdere problemen tegelijk. Daarnaast hebben deze mensen vaak een gebrek aan hulpbronnen, zoals een laag inkomen, slechte gezondheid en weinig veerkracht. Mensen in kwetsbare situaties participeren minder in de samenleving, zijn vaker eenzaam en minder vaak tevreden met hun leven dan anderen.⁸ In Lelystad en Almere gebruiken relatief de meeste huishoudens meerdere voorzieningen in het sociaal domein. Opvallend lijkt dat in de Noordoostpolder relatief veel huishoudens gebruik maken van 6 of meer voorzieningen in het sociaal domein. Echter, dit heeft een administratieve/bedrijfsmatige oorzaak.

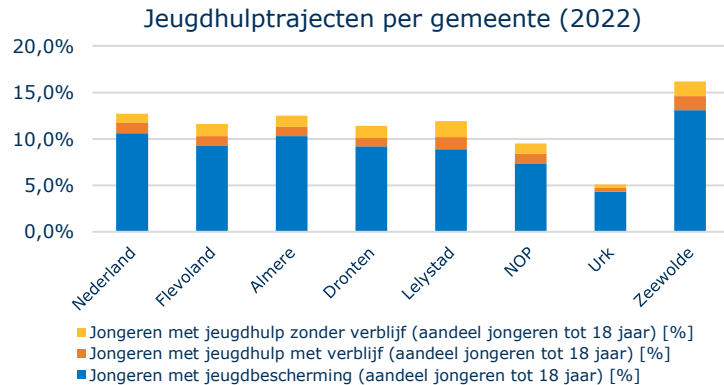


Bron: CBS/ waarstaatjegemeente.nl. Cijfers over de tweede helft van 2021

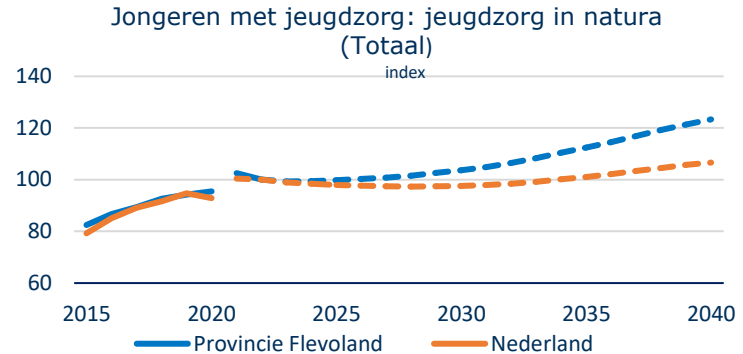
Toename in gebruik jeugdzorg en jeugdhulp verwacht

In Flevoland wordt een toename verwacht van het aantal jongeren dat gebruik maakt van jeugdhulp. Het aandeel jongeren in de gemeenten dat gebruik maakt van jeugdbescherming, jeugdhulp zonder verblijf en jeugdhulp met verblijf en de gerealiseerde kosten verschillen per gemeente.

Uitdagingen in de jeugdhulp zijn de lange wachtlijsten, die naar verwachting verder zullen toenemen in de komende jaren en de stijging in kosten voor gemeenten.



CBS Jeugd (2^e halfjaar 2022). Percentage jongeren met jeugdhulp als percentage van het totaal aantal jongeren.



Bron: Beleidsinformatie Jeugd, CBS (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

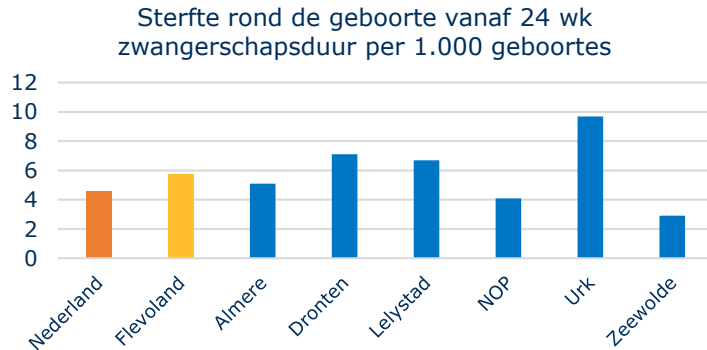
De grafiek toont het aantal jongeren met jeugdzorg in natura. Met ingang van 2021 is er een forse toename van jeugdhulpaanbieders, die jeugdhulptrajecten rapporteren. Hierdoor zijn de cijfers voor het jaar 2021 niet goed te vergelijken met de cijfers van 2020. Ook over de eerdere jaren (2015 t/m 2020) is de trend niet volledig veroorzaakt door groei in het aantal jeugdhulptrajecten maar ook door bijvoorbeeld betere aanlevering van data vanuit gemeenten en een verandering in de berekenwijze. De cijfers geven een demografische toekomstprojectie vanaf 2022.

Gezond opgroeien

- Sterfte rondom de geboorte komt in Flevoland vaker voor dan Nederland
- Het abortuscijfer is in Flevoland het hoogste van Nederland, trend is stabiel
- In Flevoland hebben minder baby's een kansrijke start door vroeggeboorte en/of laag geboortegewicht, voornamelijk in Almere en Lelystad

In Flevoland komt sterfte rondom de geboorte vaker voor dan gemiddeld in Nederland

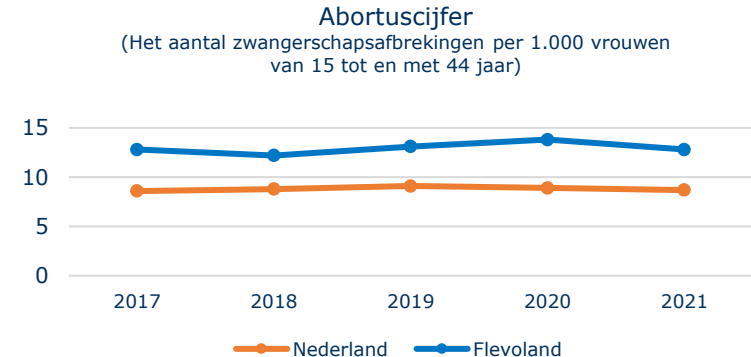
Sterfte rondom de geboorte komt vaker voor in de gemeenten Urk, Dronten en Lelystad. Mogelijke risicofactoren voor sterfte rond de geboorte zijn roken van de moeder, overgewicht van de moeder, lage SES en migratieachtergrond. Slechte gezondheidsuitkomsten zoals sterfte rond de geboorte, laag geboortegewicht en vroeggeboorte zijn geassocieerd met kansengelijkheid. In veel Flevolandse gemeenten wordt gewerkt aan het terugdringen van deze ongelijkheid, door middel van het actieprogramma Kansrijke Start.



Bron: Perined (2021) via waarstaatjegemeente.nl

Het abortuscijfer is in Flevoland het hoogste van Nederland

Opvallend in Flevoland is ook het abortuscijfer. In Flevoland is het hoogste abortuscijfer te vinden van Nederland (12,8 zwangerschapsafbrekingen per 1.000 vrouwen van 15 tot en met 44 jaar, wonend in Flevoland). Het abortuscijfer is een indicatie van het totale aandeel onbedoelde zwangerschappen in de regio. Wanneer een zwangerschap onbedoeld is, komen slechte gezondheidsuitkomsten rondom de geboorte vaker voor.

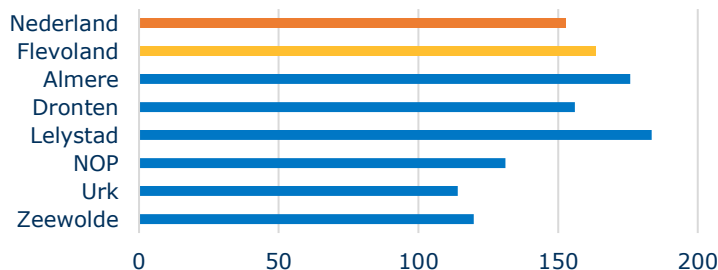


Bron: Jaarrapportage Wet afbreking zwangerschap 2022, Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

In Flevoland hebben minder baby's een kansrijke start

Kinderen die een laag geboortegewicht hebben of te vroeg worden geboren hebben op latere leeftijd vaker te maken met slechte gezondheidssuitkomsten zoals luchtwegklachten, diabetes en overgewicht. Zij hebben een minder kansrijke start van het leven. Vroeggeboorte, laag geboortegewicht en sterfte rondom de geboorte komen vaker voor bij mensen met een lage SES. Ook is roken een belangrijke risicofactor. In Flevoland is te zien dat vroeggeboorte en laag geboortegewicht relatief vaak voorkomen in Almere en Lelystad.

Vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht (Big 2) per 1.000 geboortes



Bron: Perined (2021) via waarstaatjegemeente.nl

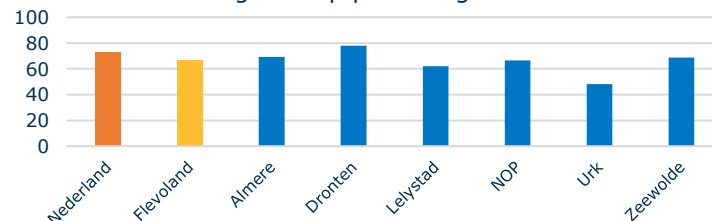
Niet alle Flevolandse vrouwen maken gebruik van vroege zwangerschapsbegeleiding en kraamzorg

Ook aan het zorggebruik is te zien dat in Flevoland minder baby's een kansrijke start hebben. Zo wordt de zwangerschapsbegeleiding minder vaak gestart voor 10 weken zwangerschap. Ook maken niet alle gezinnen gebruik van kraamzorg. Mensen met een lage SES maken vaak minder gebruik van zorg rondom zwangerschap en geboorte. Eén van de redenen hiervoor is dat er voor de kraamzorg een eigen bijdrage betaald moet worden die niet iedereen kan betalen.

Kraamzorg en zwangerschapsbegeleiding zijn nodig voor een goede gezonde start van het leven en het vroegtijdig kunnen signaleren van eventuele gezondheidsrisico's. De verloskundige en kraamverzorgende komen achter de voordeur van gezinnen en hebben daardoor een belangrijke rol in het signaleren van mogelijke problemen.

In Flevoland is maar één locatie met acute verloskunde: het Flevoziekenhuis in Almere. Enkele jaren geleden waren dit twee locaties. Door het afnemen van het aantal locaties acute verloskunde, vinden veel bevallingen van Flevolandse inwoners buiten de grenzen van Flevoland plaats: in de ziekenhuizen in Harderwijk, Heerenveen, Sneek en Zwolle.

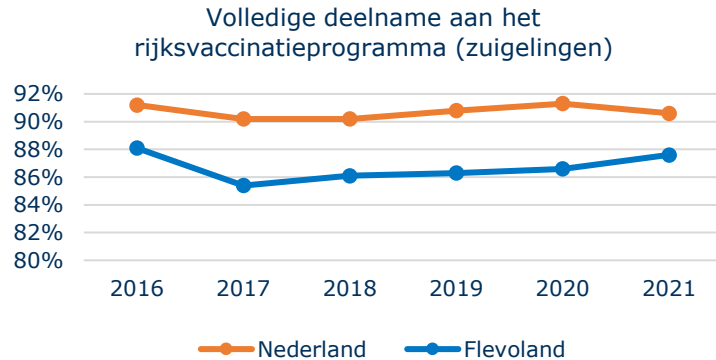
Zwangerschapsbegeleiding gestart voor 10 wk zwangerschap per 100 geboortes



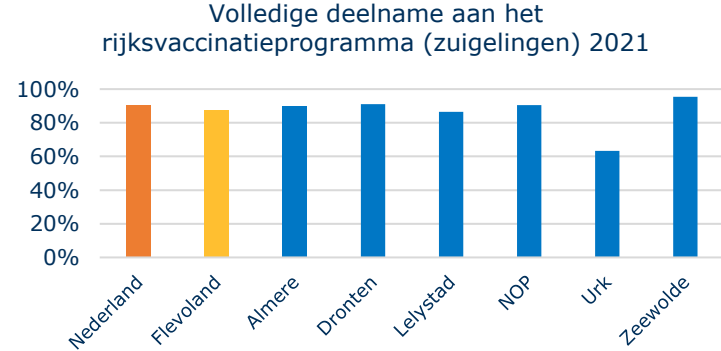
Bron: Perined (2021) via waarstaatjegemeente.nl

In de gemeenten Lelystad en Urk zijn minder kinderen gevaccineerd tegen infectieziekten dan gemiddeld in Nederland

In Nederland krijgen kinderen vaccinaties tegen twaalf infectieziekten. Bij een hoge vaccinatiegraad kan er groepsimmunitet ontstaan waardoor deze ziekten niet of minder vaak voorkomen. In Flevoland is de vaccinatiegraad van kinderen lager dan gemiddeld in Nederland, regio Flevoland behoort tot de top 3 met laagste vaccinatiegraden in Nederland. Er zijn grote verschillen tussen de gemeenten: de gemeente Urk heeft de laagste vaccinatiegraad in Flevoland en Zeewolde de hoogste vaccinatiegraad. Ook in de gemeente Lelystad is de vaccinatiegraad lager dan gemiddeld. Bij een lage vaccinatiegraad bestaat er een risico op een uitbraak van infectieziekten zoals mazelen.



Bron: Vaccinatiegraad Flevoland (2021), GGD Flevoland



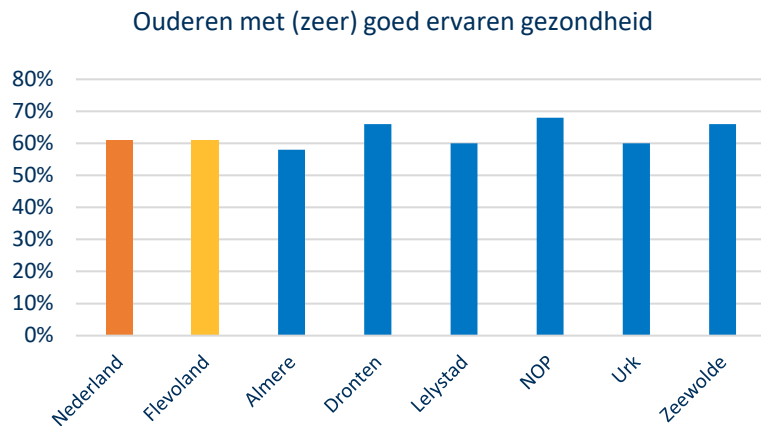
Bron: Vaccinatiegraad Flevoland (2021), GGD Flevoland

Gezond ouder worden

- In Flevoland grote stijging van chronische aandoeningen verwacht, waaronder dementie
- Relatief veel ouderen wonen thuis in Flevoland. Dit vraagt veel inzet vanuit thuiszorg en mantelzorgers, terwijl er al veel personeelskrapte is en mantelzorgpotentieel afneemt. Ook wordt er hierdoor mogelijk vaker een beroep gedaan op Wmo-voorzieningen

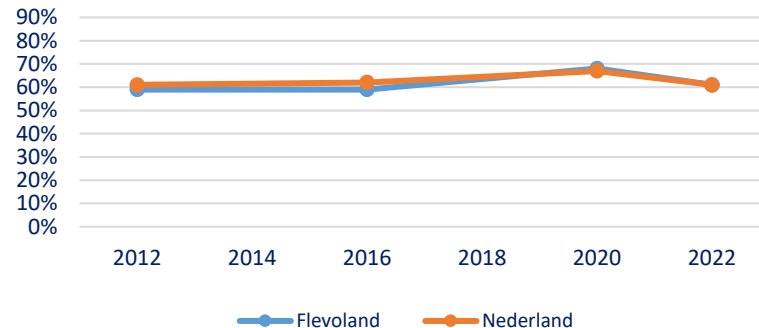
Minder ouderen uit Flevoland voelen zich gezond

Sinds 2020 is het percentage ouderen met een (zeer) goed ervaren gezondheid afgenomen. Ouderen voelen zich minder vaak gezond dan volwassenen. Ouderen in Dronten en Noordoostpolder voelen hebben vaker een (zeer) goed ervaren gezondheid dan gemiddeld in Nederland.



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

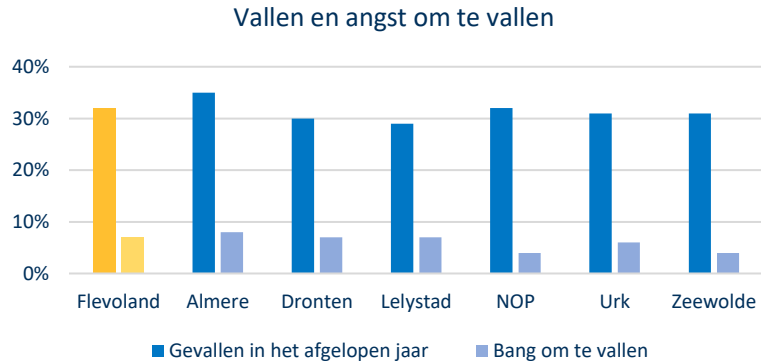
Trend ouderen met (zeer) goed ervaren gezondheid



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

De meeste ouderen zijn niet bang om te vallen

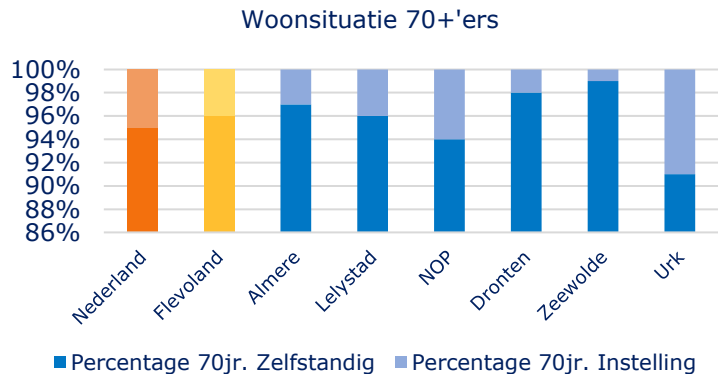
Van de ouderen in Flevoland geeft 7% aan bang te zijn om te vallen. Toch is een aanzienlijk deel van de ouderen weleens gevallen: 1 op de 3 ouderen in Flevoland is het afgelopen jaar ten minste één keer gevallen.



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Relatief veel ouderen wonen thuis in Flevoland

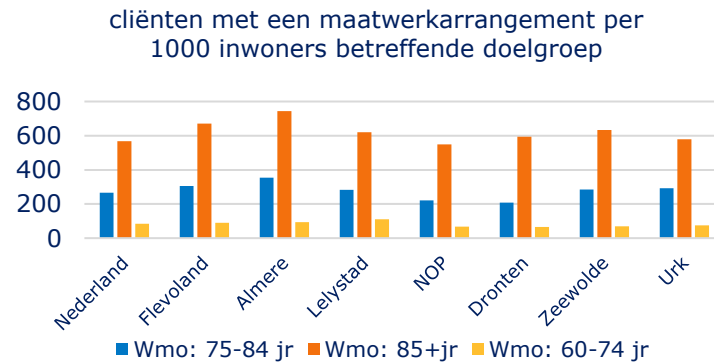
Door de vergrijzing zal het aantal aandeel ouderen in Flevoland toenemen. Landelijk wordt er ingezet op het zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen. Flevoland loopt hierin voorop: Het percentage zelfstandig wonende ouderen (70+) ligt net boven het Nederlands gemiddelde. Tussen 2020 en 2023 is er een forse toename in Wlz-zorg thuis geweest (+76%). Op Urk ligt het percentage ouderen dat zelfstandig woont lager dan in de andere gemeenten, namelijk op 91%. Mogelijk ligt hier een link met het aanbod van intramurale zorg.



Bron: CBS bevolkingsstatistiek, eerste kwartaal 2023

Er wordt gemiddeld vaker een beroep gedaan op een Wmo maatwerkvoorziening

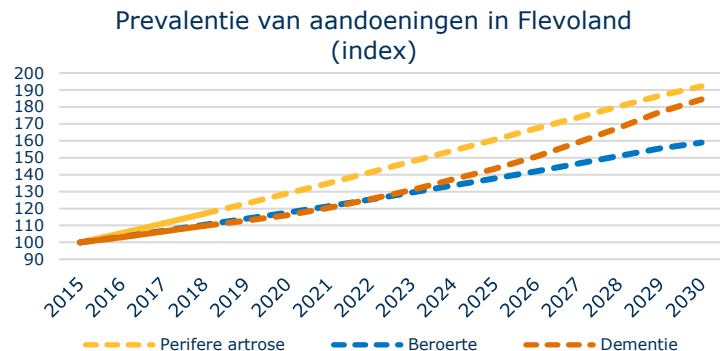
Het feit dat relatief veel ouderen in Flevoland thuis wonen is terug te zien in het Wmo gebruik. In Flevoland ligt het aantal ouderen dat gebruik maakt van een Wmo maatwerkvoorziening hoger dan landelijk, waarbij met name in Almere en Lelystad relatief vaker een beroep wordt gedaan op de Wmo.



Bron: CBS Wmo cliënten 2020.

In Flevoland grote stijging van chronische aandoeningen verwacht

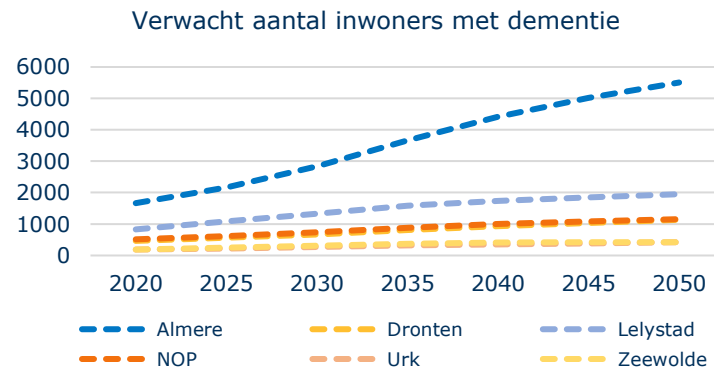
De demografische ontwikkeling in Flevoland leidt tot een stijging van het aantal mensen met veelvoorkomende aandoeningen zoals dementie, beroerte en perifere artrose. Voorbeelden van andere aandoeningen die vaker zullen voorkomen zijn coronaire hartziekten, COPD en longkanker. Veel van deze chronische ziekten zijn (deels) gerelateerd aan leefstijl. Het risico op een beroerte is bijvoorbeeld hoger voor rokers dan voor niet-rokers. Het bevorderen van een gezonde leefstijl is daarom van belang.



Bron: Volksgezondheid Toekomstverkenning 2018, RIVM, (Gemeentelijke verdeling RIVM)

Het aantal mensen met dementie neemt sterk toe in Flevoland, met name in Almere

Van alle chronische aandoeningen stijgt de prevalentie van dementie het hardst. In Flevoland zullen in 2040 naar verwachting 9.000 en in 2050 zijn dit er ca. 10.500. Almere krijgt te maken met de relatief sterkste toename van het aantal inwoners met dementie van heel Nederland: naar verwachting zijn daar in 2050 5500 inwoners met dementie. Dit hangt samen met de toenemende vergrijzing in Almere.

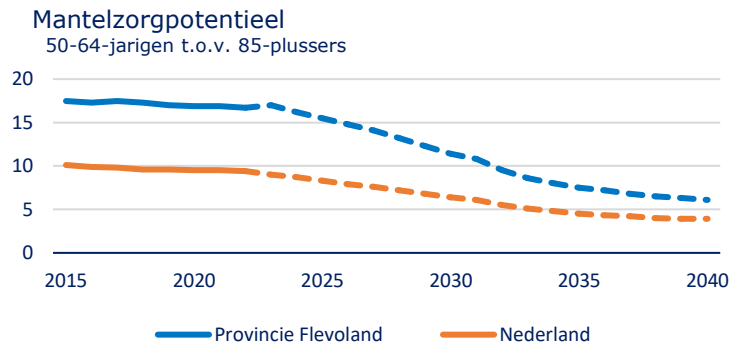


Bron: Dementieprognose per gemeente, Vektis (2019)

Het mantelzorgpotentieel in Flevoland neemt af. De belastbaarheid mantelzorgers van mensen met dementie vraagt aandacht

Het mantelzorgpotentieel daalt in de periode 2015-2040 van gemiddeld 17,0% in 2023 naar 6,1% in 2040. Dit is meer dan een halvering. Mogelijke consequentie is een toename van formele zorgvragen.

Landelijk voelt ruim de helft (53%) van de mantelzorgers van mensen met dementie zich sterk belast. In Almere ligt dit percentage nog hoger, namelijk op 59% (Alzheimer Nederland, dementiemonitor 2022).

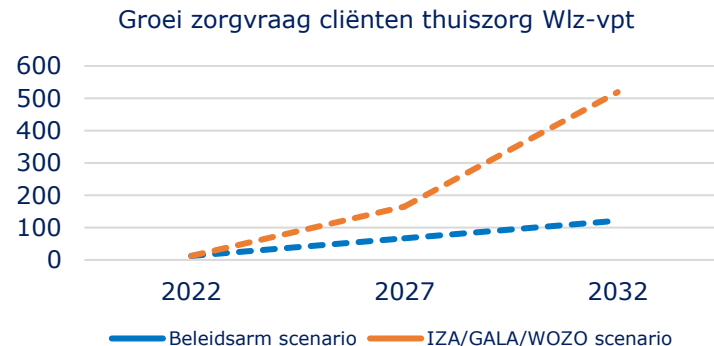


Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

De verwachting is dat inzet op langer thuis wonen leidt tot grotere arbeidsvraag (36% groei i.p.v. 34%)

Voor Nederland geldt dit vooral op korte termijn, maar voor Flevoland blijft dit tot en met 2032 gelden.

Met name in de thuiszorg is een grote groei aan zorg- en arbeidsvraag te verwachten, wanneer nog meer ingezet wordt op langer thuis wonen (IZA/GALA/WOZO scenario van ABF Research)¹. Dit gaat om een verzesvoudiging, ten opzicht van een verdubbeling. Scenario's waarin arbeidsbesparende technologie veel benut wordt en vooral geclusterd aanbod Wlz thuis, dempen de groei in arbeidsvraag.



Bron: prognosemodel zorg en welzijn (2023). ABF Research

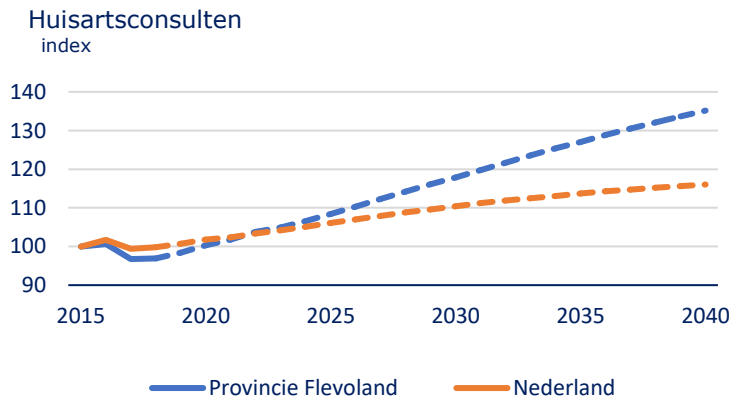
(Acute) zorg

Zie ook het ROAZ-beeld van de
ROAZ-regio Traumazorgnetwerk
Noord-Holland/Flevoland.

- De vraag naar huisartsenzorg zal in Flevoland sterk toenemen, en meer dan in Nederland (+20% vs. +10% tussen 2020 en 2030). Dit geldt ook voor de spoedeisende hulp in ziekenhuis
- Er zijn relatief weinig huisartsen per 10.000 inwoners in Flevoland, terwijl de druk op de huisartsen wel verder zal toenemen door groei in zorgvraag
- De afstand tot acute zorg is relatief groot, m.n. in Noord-Flevoland

De vraag naar huisartsenzorg neemt in Flevoland sterker toe dan in Nederland

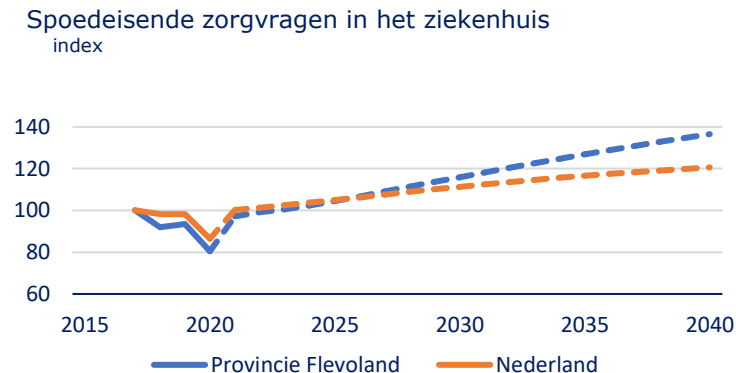
Voor regulier consulten gaat het om een groei van ruim 35% tussen 2015 en 2040. De gemiddelde groei in Nederland over deze periode is 16%. Ook voor andere type consulten zien we een sterkere groei in Flevoland dan gemiddeld in Nederland.



Bron: Vekties, projecties RIVM

Dat geldt ook voor de vraag naar spoedeisende hulp

Ook de vraag naar spoedeisende hulp neemt toe, met 36% tussen 2017 en 2040. Ook deze stijging is groter dan gemiddeld in Nederland (21%). Zowel de aanwas van nieuwe inwoners als de vergrijzing leiden tot deze groei.



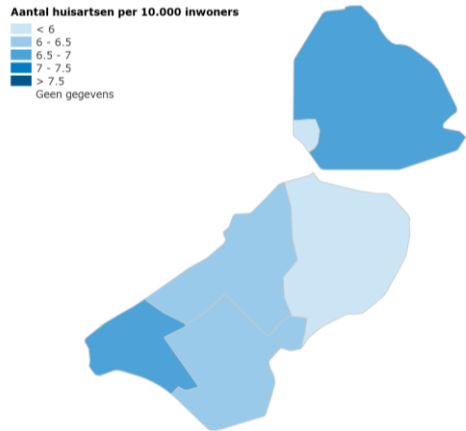
Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

In Flevoland zijn relatief weinig huisartsen; er is sprake van een tekort

Het aantal huisartsen per 10.000 inwoners loopt in Flevoland uiteen, van 6,8 in Almere tot 5,4 in Dronten. Het landelijke gemiddelde is 7,6 huisartsen per 10.000 inwoners.

Hoewel hier geen exacte cijfers over zijn, wordt vanuit de sector en door inwoners aangegeven dat er sprake is van een tekort in Noordoostpolder en Almere.

Huisartsenaanbod



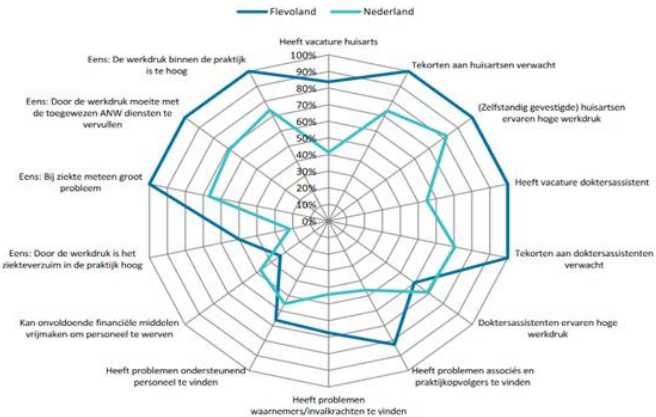
Bron: Beroepenregistraties in de gezondheidszorg (2022) Nivel

De huisartsenzorg staat onder druk en het aanbod dreigt verder af te nemen

Huisartsen in Flevoland ervaren dit in sterkere mate dan in de rest van Nederland: de werkdruk is hoog, ze hebben moeite avond- nacht- weekend- (ANW) diensten te vullen en verwachten een tekort, ook in andere delen van Flevoland.

Ruim 80% geeft aan problemen te hebben om associés of praktijkopvolgers te vinden.

Percentage huisartsenpraktijken dat in 2021 aangaf met verschillende arbeidsmarktknelpunten te maken te hebben.



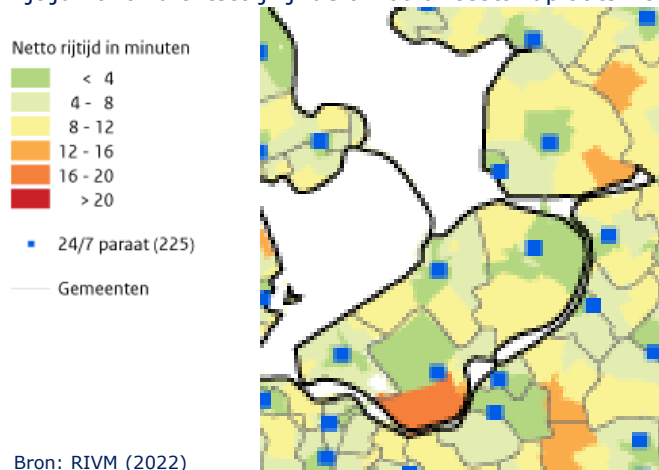
Bron: Nivel 2021

Responstijden ambulance voor 93% binnen 15 minuten

93% van de A1 inzet van ambulances is binnen 15 minuten bij de patiënt. Dit ligt net onder de kwaliteitsnorm van 95%.

Voor grote delen van Flevoland is de netto rijtijd binnen die hiervoor noodzakelijke 12 minuten. Uitzondering is het gebied rond Kraggenburg (Noordoostpolder).

Rijtijd vanaf dichtstbijzijnde ambulancestandplaats 2022



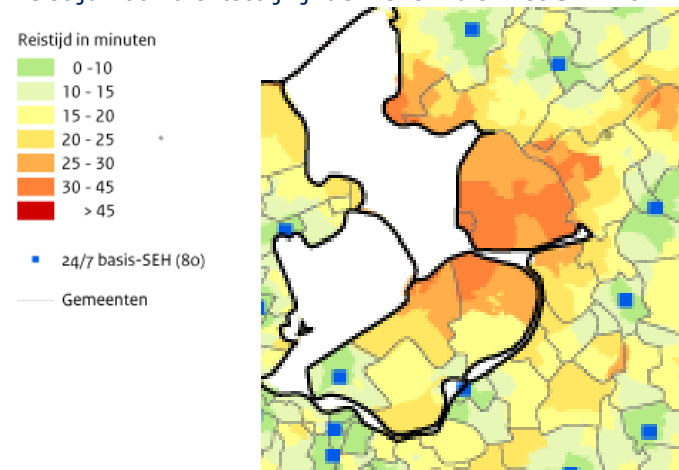
Bron: RIVM (2022)

De afstand tot (acute) zorgvoorzieningen is relatief groot in Flevoland

Dit geldt met name voor Noordelijk Flevoland, waar de reistijd naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis met SEH tussen de 25 en 45 minuten ligt. Voor Almere is de reistijd aanzienlijk korter. Hier is het Flevoziekenhuis gevestigd.

In Noordelijk Flevoland wordt vaak een beroep gedaan op SEH buiten de regio (Isala - Zwolle, Tjongerschans - Heerenveen of Antonius - Sneek). Inmiddels is er in Emmeloord overdag ook een spoedplein.

Reistijd naar dichtstbijzijnde ziekenhuis met SEH 2022



Bron: RIVM (2022) Drive Time Matrix



Bijlage

Extra informatie per thema
en overzicht inbreng stakeholders

Demografie

Leesversie

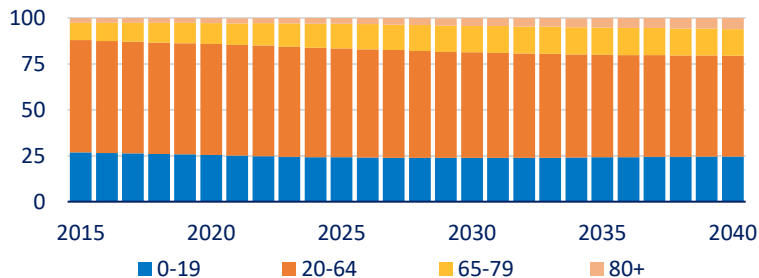
- A. Aantal inwoners per gemeente
- B. Bevolkingsontwikkeling
- C. Ontwikkeling inwoners naar leeftijd

Bijlage

- A. Leeftijdsopbouw Flevoland
- B. Demografische druk
- C. Groene druk
- D. Grijsdruk

Leeftijdsopbouw en demografische druk

Leeftijdsopbouw Flevoland
index

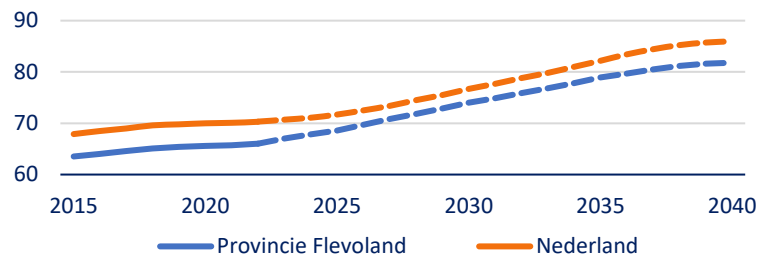


Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m Primos-prognose (ABF Research)

- De grafiek 'leeftijdsopbouw Flevoland' toont de verwachte leeftijdsopbouw van de provincie Flevoland, in vergelijking met Nederland (Primos-prognose 2022, ABF research).

Demografische druk

percentage van de bevolking

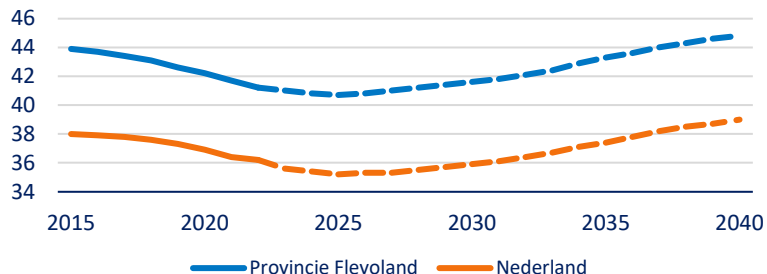


Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De grafiek toont de verwachte demografische druk in de provincie Flevoland, in vergelijking met Nederland (Primos-prognose 2022, ABF research).
- Demografische druk geeft de verhouding aan tussen de som van het aantal personen van 0-19 jaar en 65 jaar of ouder en de personen in de zogenaamde 'productieve leeftijdsgroep' van 20-64 jaar. Het cijfer van de demografische druk geeft inzicht in de verhouding tussen het niet-werkende deel van de bevolking en het werkende deel van de bevolking.

Groene en grijze druk

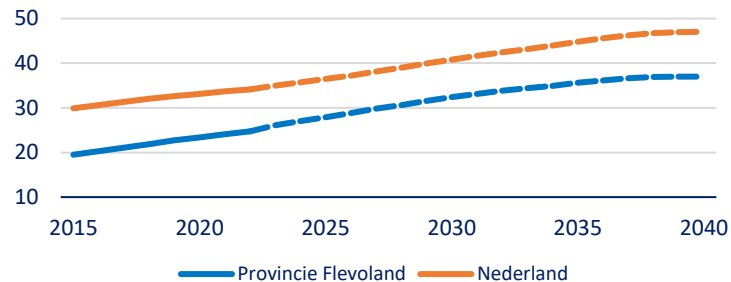
Groene druk
percentage van de bevolking



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De grafiek 'groene druk' toont de verwachte groene druk in de provincie Flevoland, in vergelijking met Nederland (Primos-prognose 2022, ABF research).
- Groene druk is de verhouding tussen het aantal personen van 0 tot 20 jaar en het aantal personen van 20 tot 65 jaar.

Grijze druk
percentage van de bevolking



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De grafiek 'grijze druk' toont de verwachte grijze druk in de provincie Flevoland, in vergelijking met Nederland (Primos-prognose 2022, ABF research).
- Grijze druk geeft de verhouding tussen het aantal personen van 65 jaar of ouder en het aantal personen van 20 tot 65 jaar weer.

Arbeidsmarkt ontwikkelingen

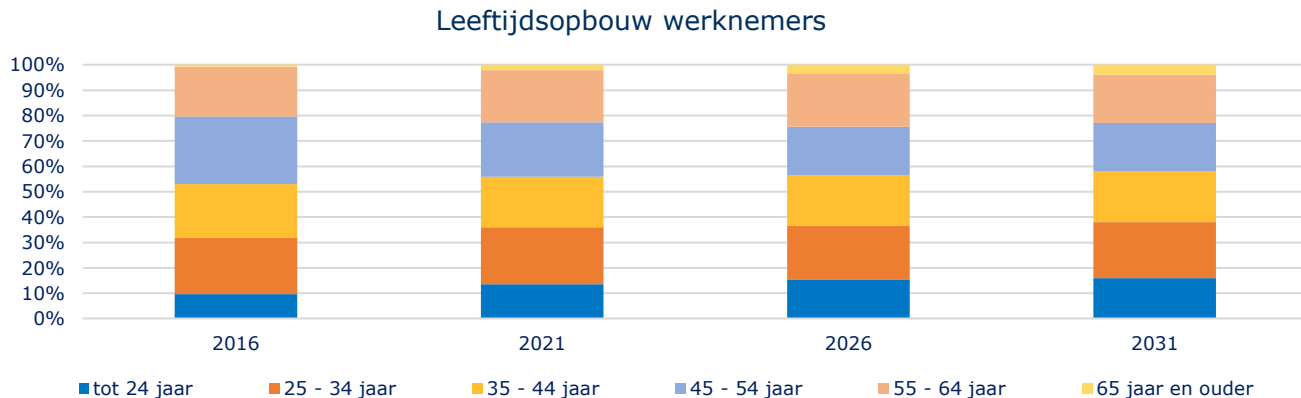
Leesversie

- A. Ontwikkeling zorgvraag en personeelsaanbod
- B. Personeelstekort in de regio
- C. Uitstroom

Bijlage

- A. Vergrijzing beroepsbevolking
- B. Uitstroom van de arbeidsmarkt
- C. Personeelstekort per branche
- D. Personeelstekort per beroepsgroep
- E. Spanningsindicatoren per beroepsgroep

Vergrijzing beroepsbevolking

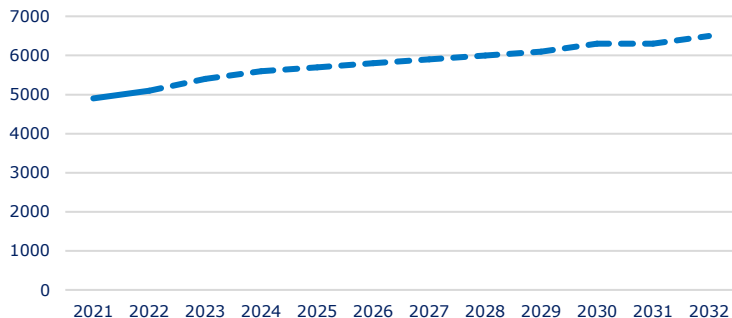


Bron: ABF Research, prognosemodel zorg en welzijn (2021)

- De grafiek 'leeftijdsopbouw werknemers' toont de leeftijdsopbouw van de inwoners van Flevoland, die in de sector zorg en welzijn werkzaam zijn. (Primos-prognose 2022, ABF research).
- Laatste feitelijke weergave is van 2021, de daaropvolgende jaren betreft een prognose.

Uitstroom van de arbeidsmarkt

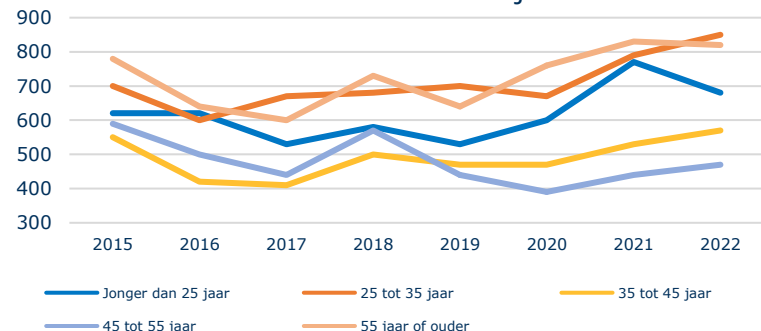
Uitstroom zorgpersoneel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'uitstroom zorgpersoneel' toont de verwachte uitstroom van zorgpersoneel, woonachtig in de provincie Flevoland. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Laatste feitelijke weergave is van 2021, de daaropvolgende jaren betreft een prognose.

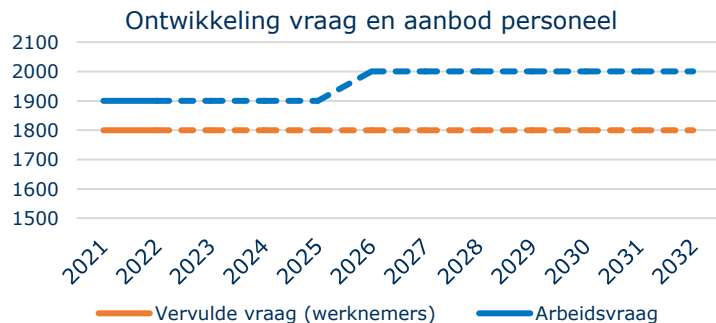
Uitstroom naar leeftijd



Uitstroom uit de sector Zorg en Welzijn naar leeftijd, regio Flevoland (CBS azw, 2022) *1° kwartaal 2022

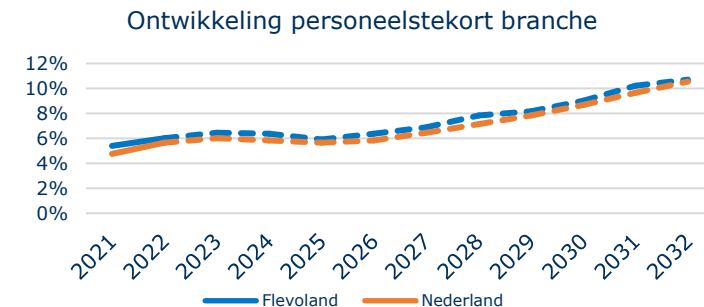
- De grafiek 'uitstroom naar leeftijd' toont uitstroom van werknemers uit de sector zorg en welzijn, woonachtig in de provincie Flevoland (CBS azw-statistiek, 2022).

Sociaal Werk | Capaciteit



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

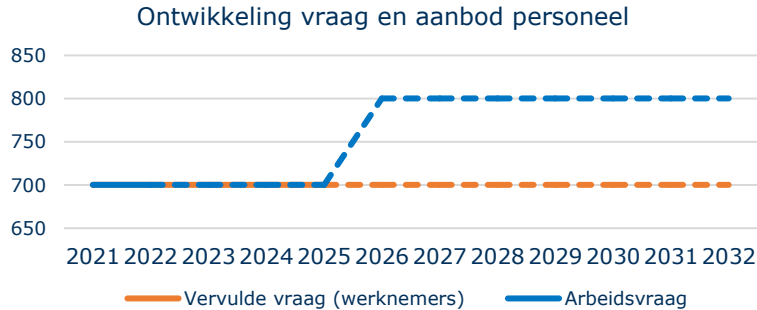
- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

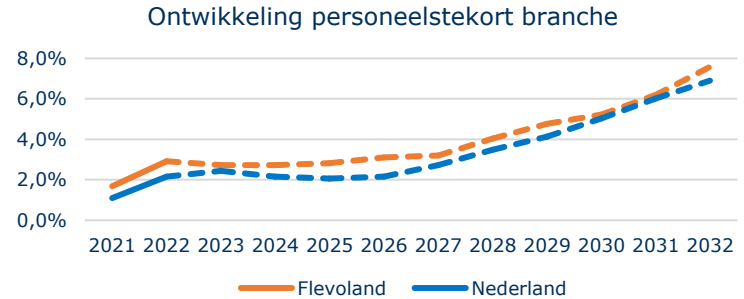
- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Jeugdzorg | Capaciteit



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

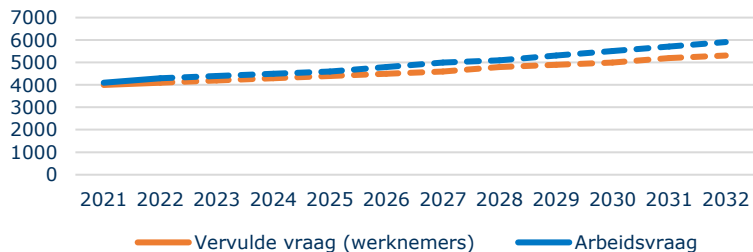


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Wijkverpleging | Capaciteit

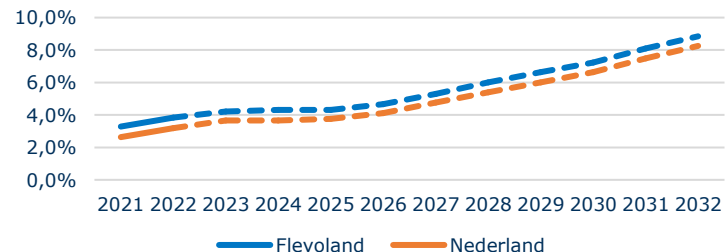
Ontwikkeling vraag en aanbod personeel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Ontwikkeling personeelstekort branche

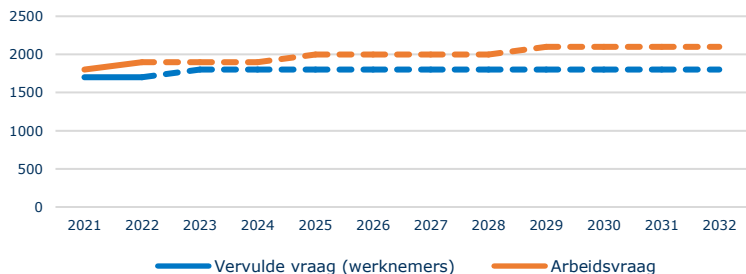


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

GGZ | Capaciteit

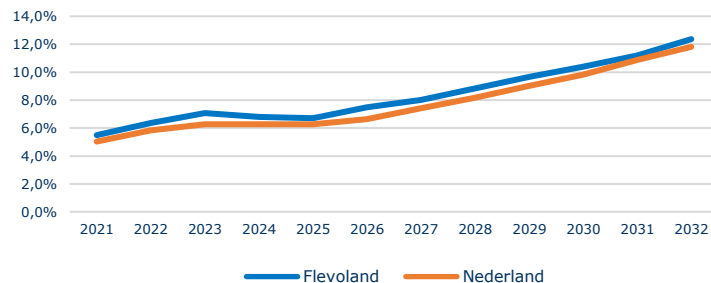
Ontwikkeling vraag en aanbod personeel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Ontwikkeling personeelstekort GGZ

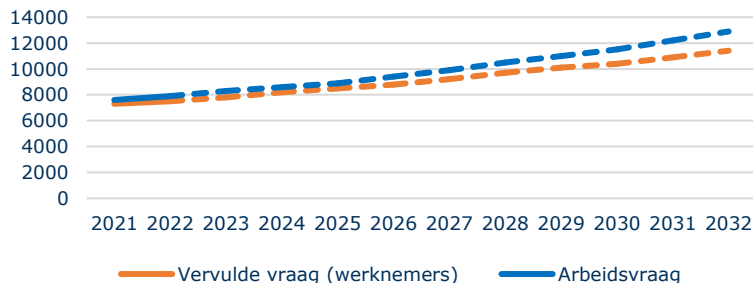


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Verpleging en verzorging | Capaciteit

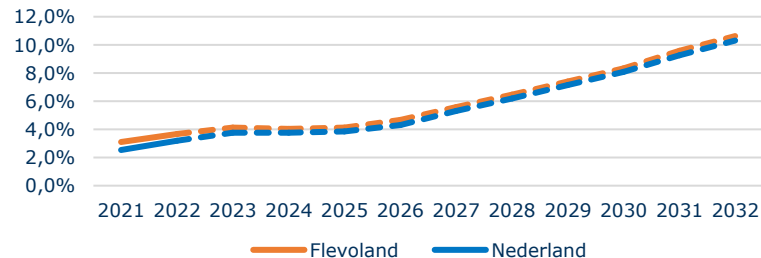
Ontwikkeling vraag en aanbod personeel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Ontwikkeling personeelstekort branche

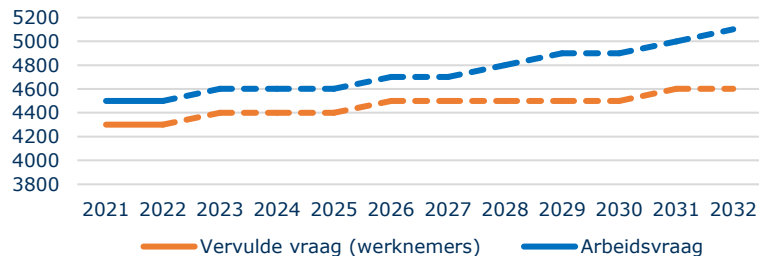


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Gehandicaptenzorg | Capaciteit

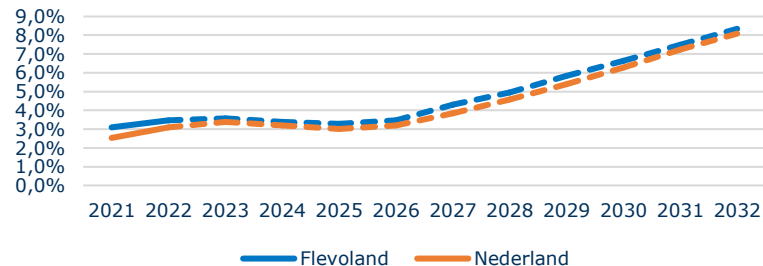
Ontwikkeling vraag en aanbod personeel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Ontwikkeling personeelstekort branche

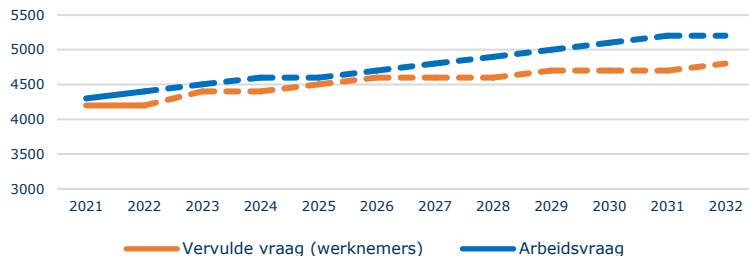


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Ziekenhuiszorg | Capaciteit

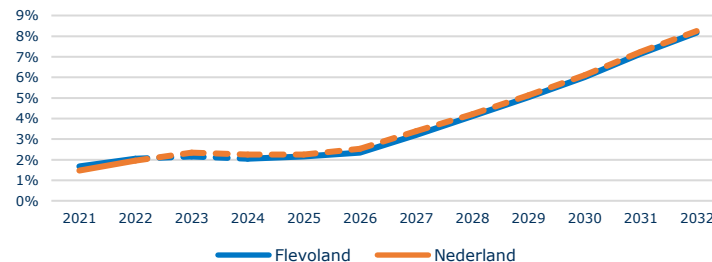
Ontwikkeling vraag en aanbod personeel



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling vraag en aanbod personeel' toont de verwachte arbeidsvraag en vervulde vraag voor Flevoland, per branche. (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Ontwikkeling personeelstekort branche

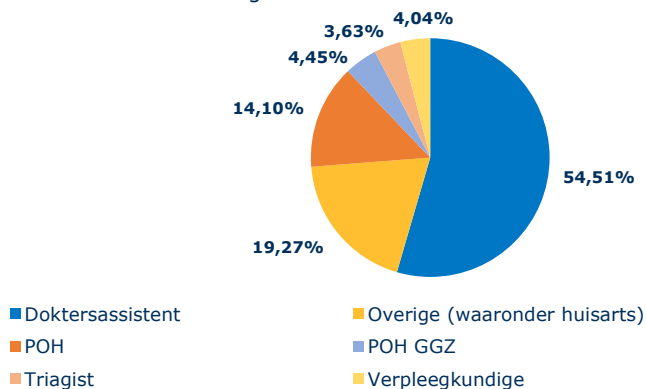


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort branche' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland in vergelijking met Nederland op branche-niveau (Primos-prognose 2023, ABF research).
- Het tekort is gebaseerd op het verschil tussen verwachte arbeidsvraag en de vervulde vraag.

Capaciteit huisartsenzorg en tekort specialistische functies

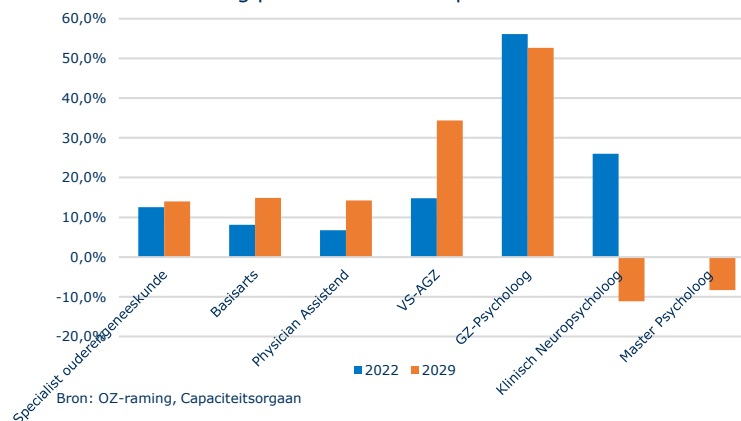
Verdeling beroepsgroepen in huisartsenzorg en gezondheidscentra



Bron: pensioenfonds zorg en welzijn (2023)

- De grafiek 'verdeling beroepsgroepen in huisartsenzorg en gezondheidscentra' toont de verdeling van werkzame personen in de branche voor Flevoland. (Pensioenfonds zorg en welzijn, 2023).
- Indeling in beroepsgroepen is gebaseerd op door PFZW vastgestelde kernfuncties. Functieomschrijvingen uit de pensioenadministratie zijn d.m.v. een algoritme omgezet in deze kernfuncties.

Ontwikkeling personeelstekort specialistische functies



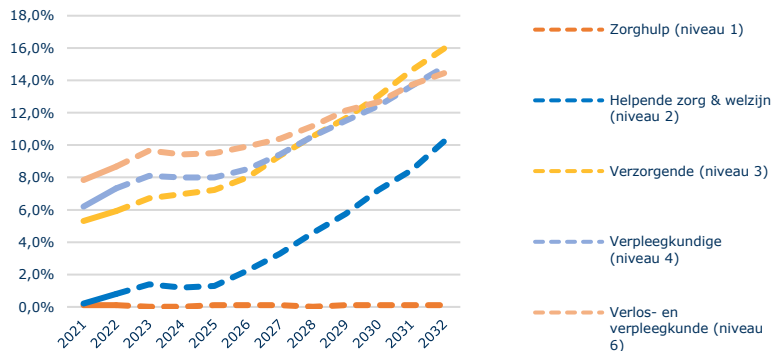
Bron: OZ-raming, Capaciteitsorgaan

- De grafiek 'ontwikkeling personeelstekort specialistische functies' toont een lokale raming van tekorten voor vier VVT-instellingen in Flevoland en is indicatief bedoeld. Bron hiervoor is een pilot van het Capaciteitsorgaan.
- Het capaciteitsorgaan is verantwoordelijk voor landelijke raming van specialistische functies:

<https://capaciteitsorgaan.nl/publicaties/>

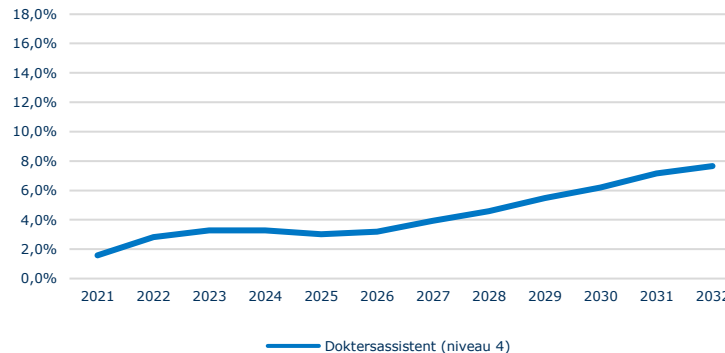
Personeelstekort beroepsgroepen 1/3

Verzorgende en verpleegkundige (mbo en hbo)



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

Doktersassistenten



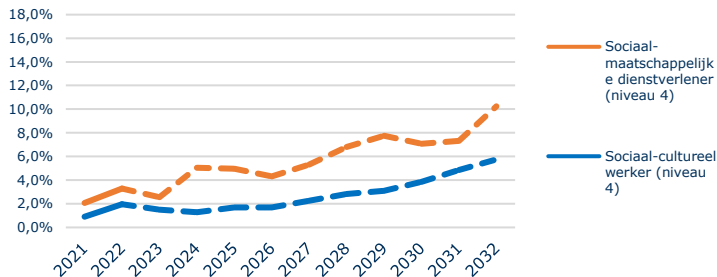
Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'verzorgende en verpleegkundige' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, in verschillende beroepsgroepen voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

- De grafiek 'doktersassistenten' toont het tekort aan doktersassistenten in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

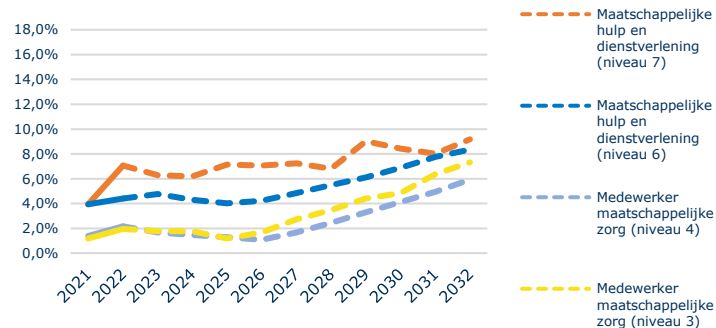
Personeelstekort beroepsgroepen 2/3

Sociaal maatschappelijke dienstverlening en sociaal-cultureel werk



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

Maatschappelijke zorg, hulp en dienstverlening



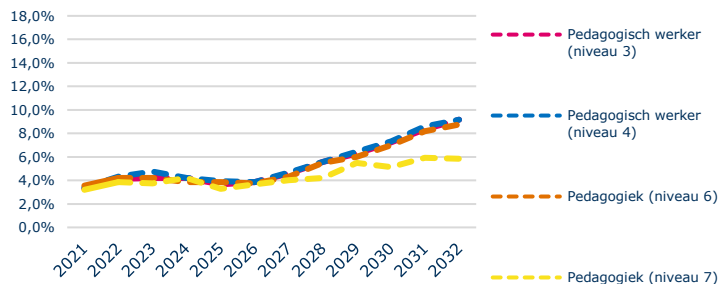
Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'sociaal maatschappelijke dienstverlening en sociaal-cultureel werk' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, in verschillende beroepsgroepen voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

- De grafiek 'maatschappelijke zorg, hulp en dienstverlening' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, in verschillende beroepsgroepen voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

Personeelstekort beroepsgroepen 3/3

Pedagogiek

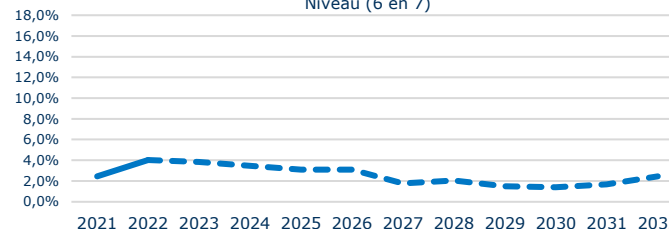


Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'pedagogiek' toont het tekort aan personeel in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, in verschillende beroepsgroepen voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

Psychologen

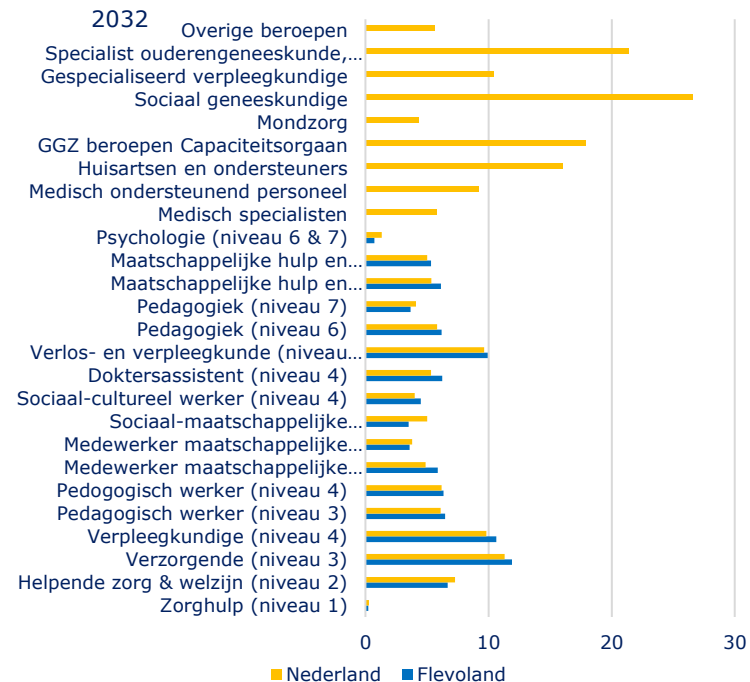
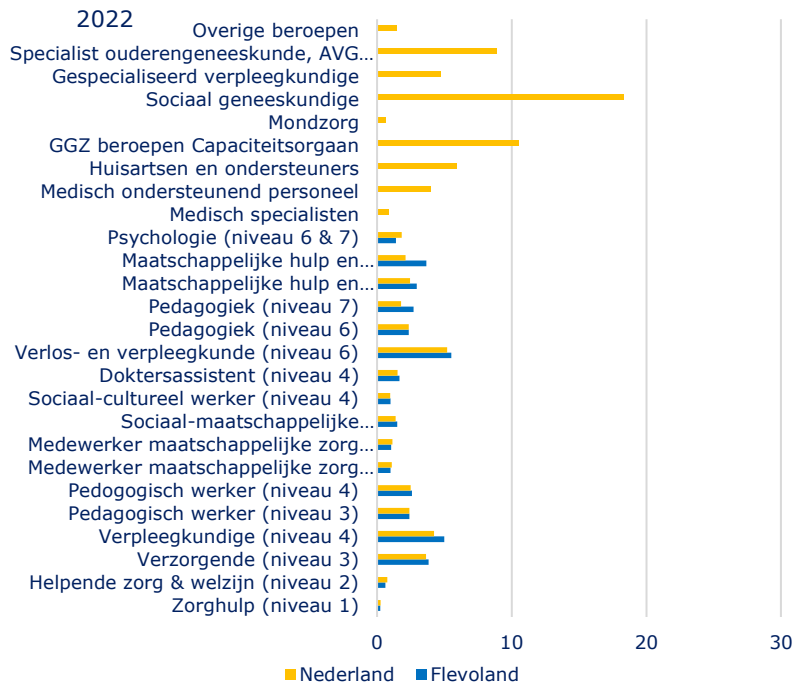
Niveau (6 en 7)



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

- De grafiek 'psychologen' toont het tekort aan psychologen in relatie tot de verwachte arbeidsvraag, voor Flevoland (Primos-prognose 2023, ABF research).
- In het prognosemodel van ABF worden 17 beroepsgroepen onderscheiden. De niveaus achter de beroepen verwijzen naar het Nederlands kwaliteitsraamwerk (NLQF).

Spanningsindicatoren per beroepsgroep



- De grafieken 2022 en 2032 tonen de verhouding van het aantal vacatures t.o.v. het aantal werkzoekenden per beroepsgroep voor de betreffende jaren. Prognosemodel Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (2023) ABF.

- Voor de eerstgenoemde beroepsgroepen zijn uitsluitend landelijke gegevens bekend.

Gezonde inwoner

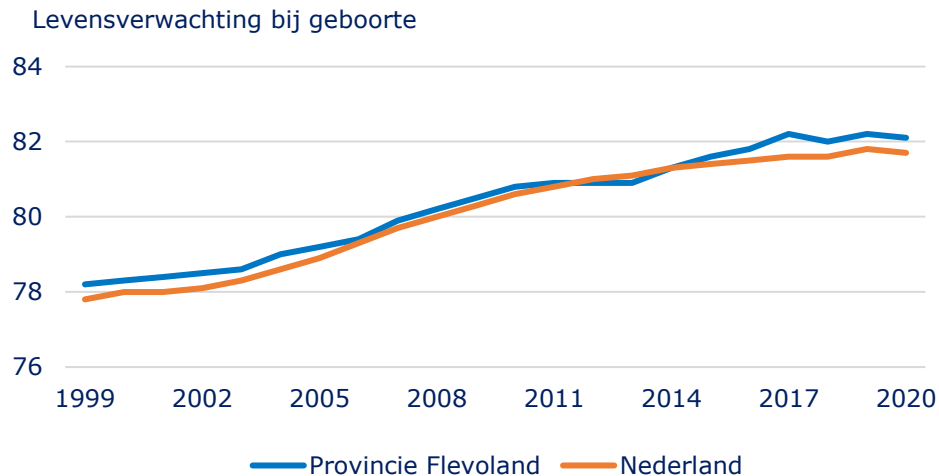
Leesversie

- A. Ervaren gezondheid
- B. Overgewicht en bewegen
- C. Roken en alcohol drinken
- D. Prevalentie leefstijl gerelateerde aandoeningen

Bijlage

- A. Levensverwachting bij geboorte
- B. Prevalentie aandoeningen – longkanker
- C. Prevalentie aandoeningen – huidkanker
- D. Seksuele gezondheid
- E. Zorgkosten (algemeen)

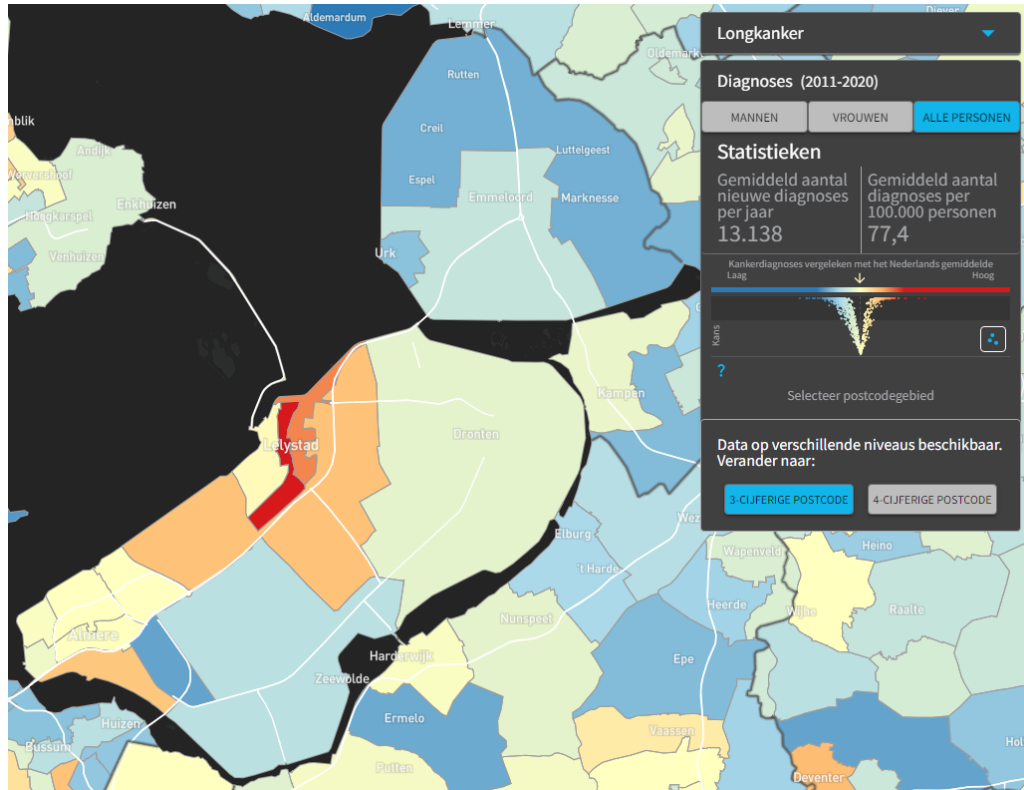
Levensverwachting bij geboorte



Bron: Doodsoorzakenstatistiek, CBS (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

De levensverwachting bij geboorte ligt in de regio Flevoland hoger dan gemiddeld in Nederland, maar laat wel een vergelijkbare stijgende trend zien in de periode 2000 –2023.

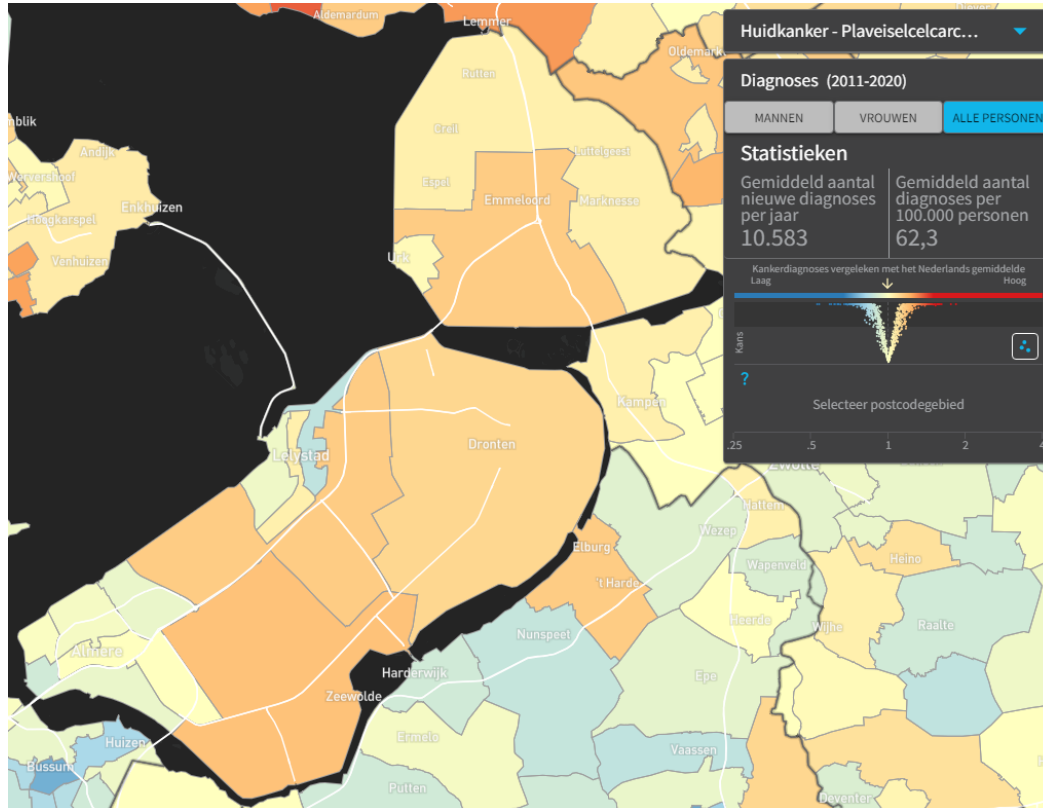
Prevalentie aandoeningen – longkanker



Bron: Kankeratlas (2023), Integraal Kankercentrum Nederland

Op deze kaart is de prevalentie te zien van longkanker naar postcodegebied (3-cijferige postcode). De gebieden in oranje- en roodtinten laten een verhoogde prevalentie van longkanker zien, de gebieden in blauwtinten laten een lagere prevalentie zien. Opvallend is de sterk verhoogde prevalentie van longkanker in Lelystad. In enkele postcodegebieden is de kans om longkanker te krijgen 52% hoger dan gemiddeld in Nederland. Een mogelijke oorzaak voor de verhoogde prevalentie is het hoge aandeel rokers in de gemeente Lelystad. Roken is de grootste risicofactor voor het ontstaan van longkanker.

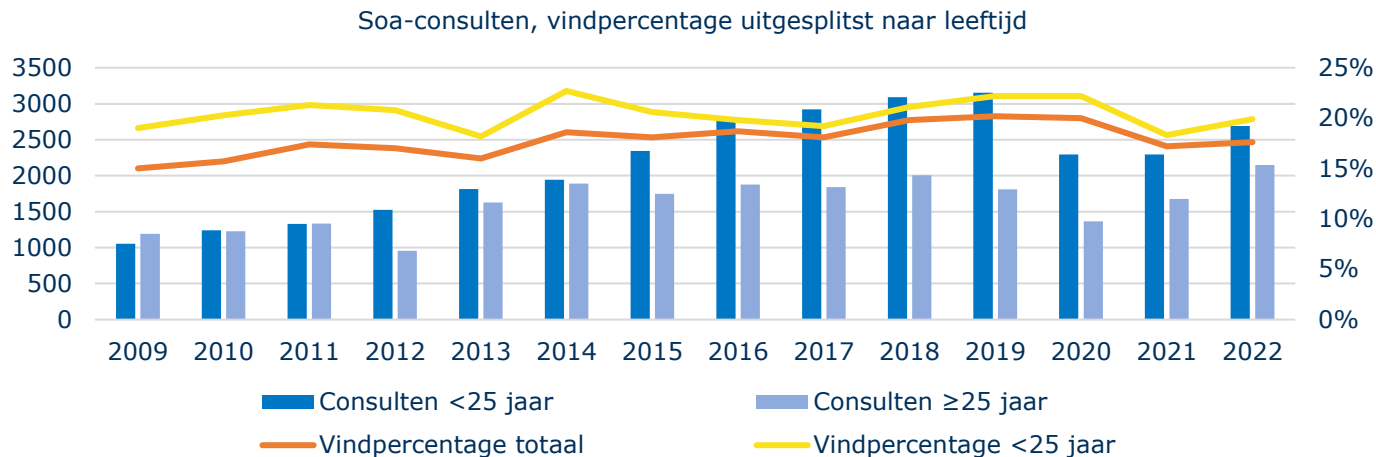
Prevalentie aandoeningen – huidkanker



Bron: Kankeratlas (2023), Integraal Kankercentrum Nederland

Op deze kaart is de prevalentie te zien van huidkanker (plaveiselcelcarcinoom) naar postcodegebied (3-cijferige postcode). De gebieden in oranje- en roodtinten laten een verhoogde prevalentie van plaveiselcelcarcinoom zien. In een groot deel van Flevoland is de prevalentie van plaveiselcelcarcinoom hoger dan gemiddeld in Nederland. Huidkanker is de meest voorkomende vorm van kanker in Nederland. Mensen met een lichte huid en mensen die jarenlang veel zijn blootgesteld aan UV-straling van de zon of de zonnebank hebben een verhoogd risico op het krijgen van plaveiselcelcarcinoom.

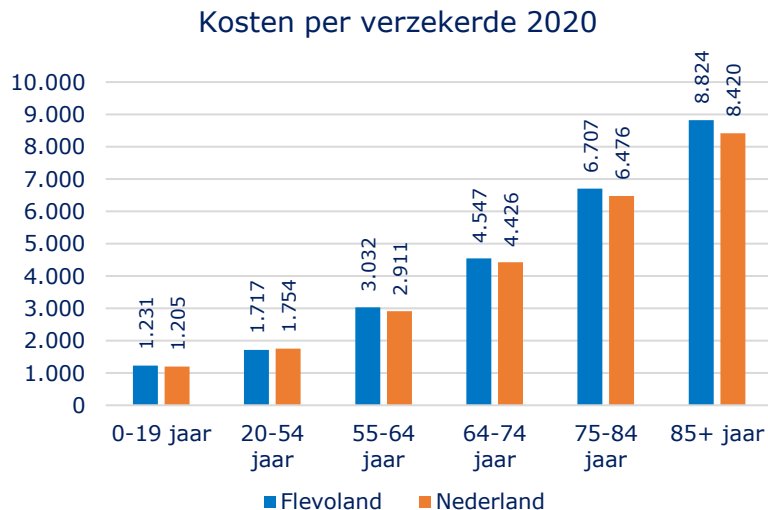
Seksuele gezondheid



Bron: Jaarverslag Centrum Seksuele Gezondheid 2022, GGD Flevoland

In 2022 werd bij meer dan 500 jongeren in Flevoland een soa aangetoond, in 2009 was dit nog bij 200 jongeren. Deze cijfers gaan alleen over de soa-testen bij de GGD, de cijfers van andere soa-testen (bijvoorbeeld bij de huisarts of thuishtesten) zijn hierin niet meegenomen. Uit de jonvolwassenenmonitor blijkt dat de meerderheid van de jongeren (64%) geen condoom heeft gebruikt bij het laatste seksuele contact. Goede seksuele voorlichting is van belang om de verspreiding van soa's tegen te gaan.

Zorgkosten (algemeen)



Bron: Vektis (2020), via waarstaatjegemeente.nl

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020.

Mentale gezondheid

Leesversie

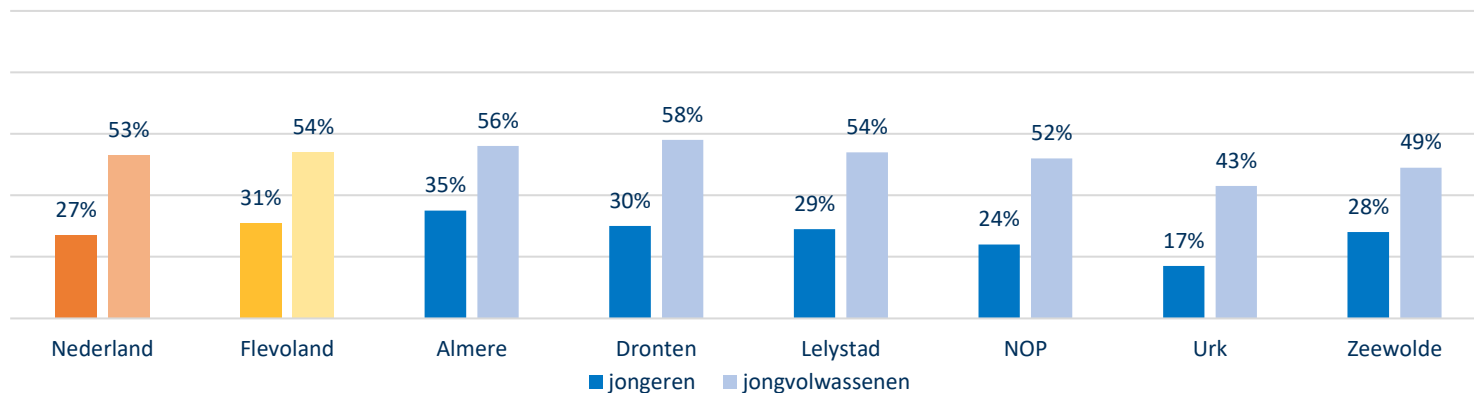
- A. Eenzaamheid – prognose, volwassenen, jongvolwassenen
- B. Kans op angststoornis/depressie – prognose
- C. GGZ indicaties
- D. EPA- patiënten
- E. Wachttijden (zorgkantoor regio Flevoland)
- F. Personeelstekort sector GGZ

Bijlage

- A. Psychische klachten – jongeren en jongvolwassenen
- B. Suïcide gedachten (jongeren en jongvolwassenen)
- C. Locaties GGZ
- D. Wachttijden voor behandeling zorgkantoor regio 't Gooi
- E. Prognose zorgvraag: GGZ met en zonder verblijf/geïndiceerd
- F. Zorgkosten per verzekerde

Psychische klachten bij jeugd en jongvolwassenen

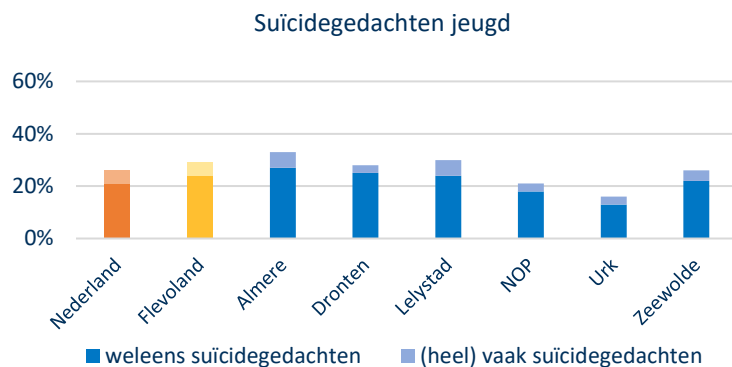
jeugd en jongvolwassenen met psychische klachten



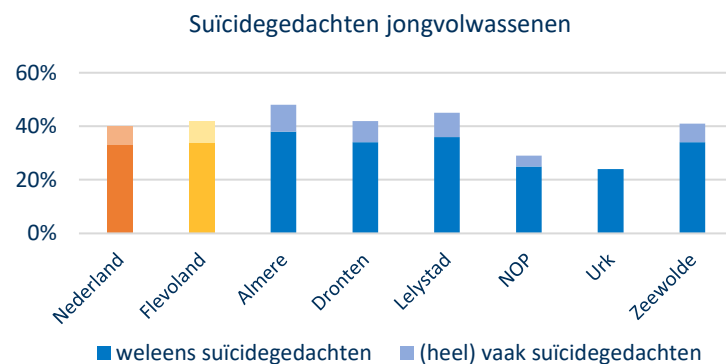
Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021 en Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022, GGD'en en RIVM.

Psychische klachten komen het vaakst voor bij jongvolwassenen. Ruim de helft van de jongvolwassenen in Flevoland heeft te maken met psychische klachten. In de Gezondheidsmonitor zijn psychische klachten zijn gemeten met de MHI-5 vragenlijst.

Jongvolwassenen hebben het vaakst te maken met suïcidegedachten



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021, GGD'en en RIVM.



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2022, GGD'en en RIVM.

Van de jongvolwassenen in Flevoland heeft 42% weleens tot heel vaak suïcidegedachten gehad in het afgelopen jaar. Bij de jeugd komen suïcidegedachten (weleens tot (heel) vaak) ook relatief veel voor, bij 1 op 3 jongeren. Volwassenen en ouderen hebben hier minder vaak mee te maken. In Flevoland heeft 14% van de volwassenen en 8% van de ouderen weleens tot heel vaak suïcidegedachten gehad. Er zijn grote verschillen tussen de gemeenten. Met name inwoners uit Almere en Lelystad hebben relatief vaak te maken met suïcidegedachten. In alle doelgroepen (jeugd, jongvolwassenen, volwassenen en ouderen) komt suïcidegedachten vaker voor in deze gemeenten.

GGZ – locaties GGZ

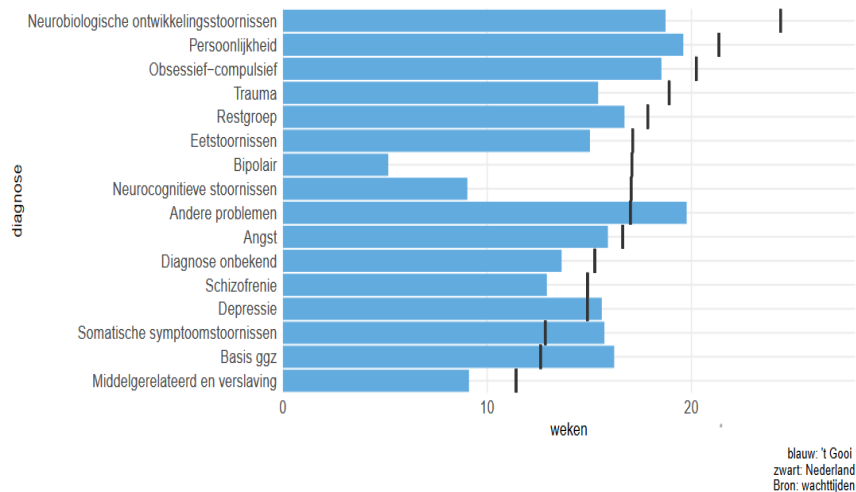
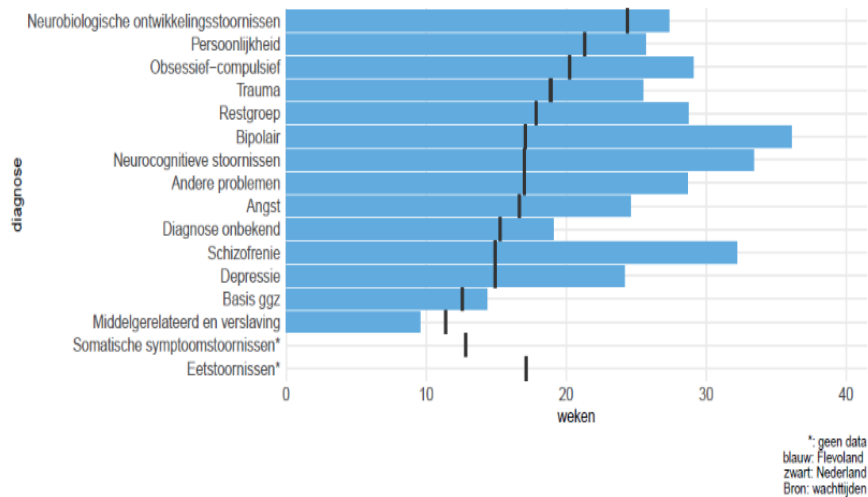
Op dit moment is er geen volledig overzicht van GGZ locaties in Flevoland. Indien nodig wordt meegenomen in de uitwerking van de opgaven.

Wel zijn de locaties van de GGZ-aanbieders die actief deelnemen aan de regionale taskforce Flevoland* bekend:

1. GGz centraal (Almere, Lelystad, Dronten, Emmeloord)
2. Therapeutisch centrum Flevoland (Lelystad, Dronten, Emmeloord)
3. Dokter Bosman (Lelystad)
4. Eleos (Lelystad, Urk)
5. HSK (Almere)
6. Mentaal Beter (Almere, Lelystad)
7. Molemann (Almere)
8. Indigo (Almere)
9. PI-Groep (Lelystad)

* https://wegvandewachtlijst.nl/wp-content/uploads/2021/10/Plan-Flevoland-definitief_1.pdf

Wachttijden voor behandelingen GGZ (ZVW) Zorgkantoorregio Flevoland en 't Gooi



- Bron: Nza regioanalyse (peildatum: mei 2022).
- De grafiek toont de wachttijden (in weken) voor behandelingen in de geestelijke gezondheidszorg (zorgverzekeringswet) voor de zorgkantoor regio Flevoland, 't Gooi en in Nederland

Signalen vanuit GGZ-instellingen

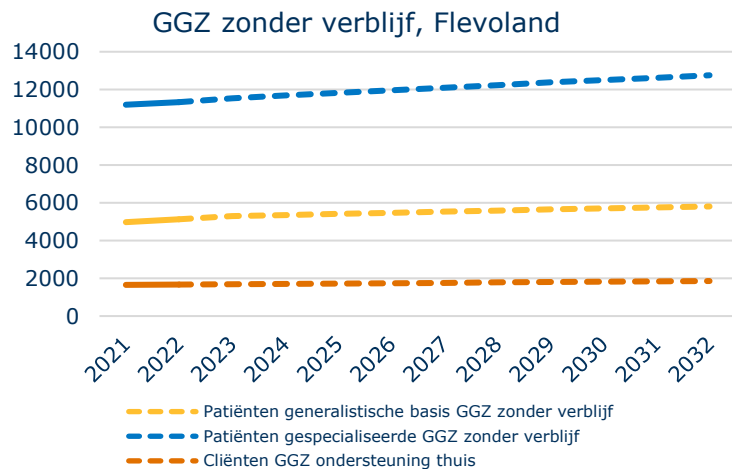
- Aanmeldingen bij de instellingen nemen toe na Corona.

Het signaal vanuit de GGZ instellingen is dat er na Corona een sterke stijging is van aanmeldingen (15%).

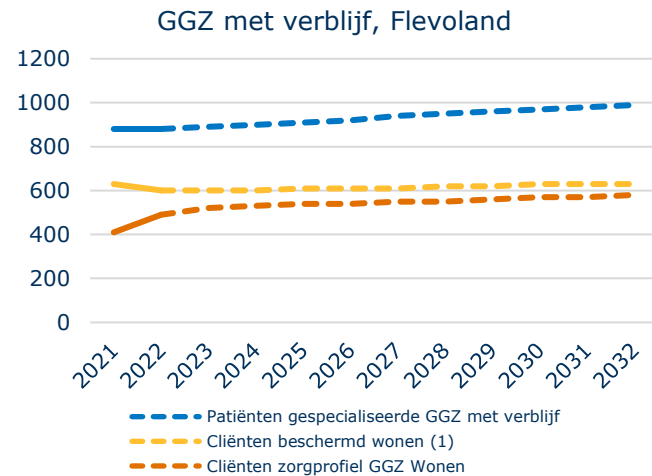
- Mensen worden niet altijd naar de juiste zorg en/of ondersteuning verwezen.

Dit leidt tot extra druk op de GGZ.

GGZ – Prognose zorgvraag, in aantallen



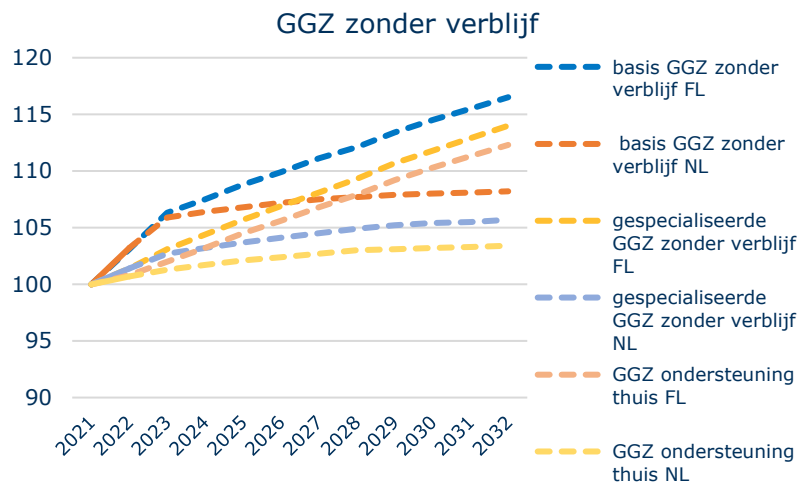
Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research



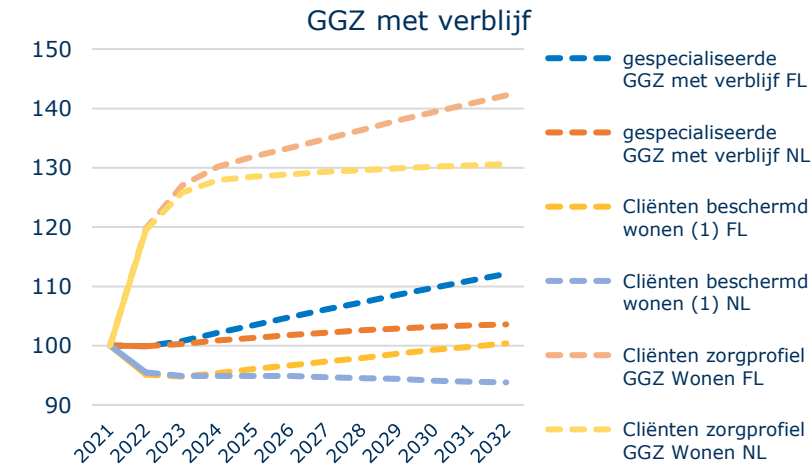
Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

1) Het aantal cliënten 2021 is in verband met sterke daling benaderd met de cliëntaantallen van de eerste helft van 2022.

GGZ – Prognose zorgvraag, geïndiceerd



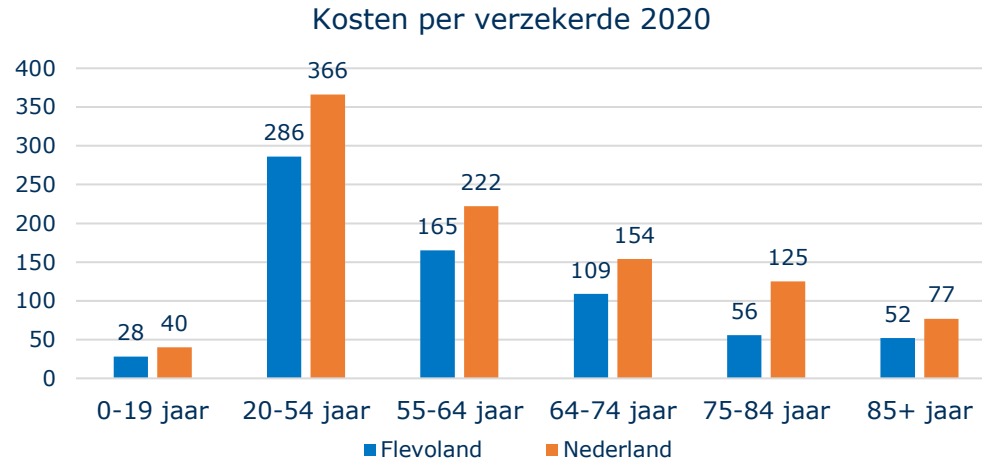
Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research



Bron: prognosemodel zorg en welzijn. ABF Research

1) Het aantal cliënten 2021 is in verband met sterke daling benaderd met de cliëntaantallen van de eerste helft van 2022.

GGZ – zorgkosten



Bron: Vektis via waarstaatjegemeente.

- De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 voor de geestelijke gezondheidszorg.

Kwetsbare inwoners

Leesversie

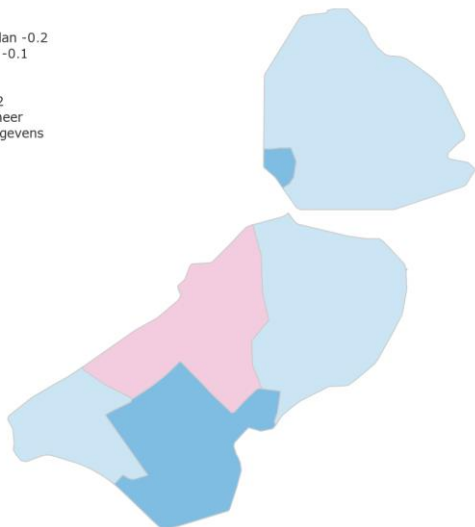
- A. Moeite met rondkomen
- B. Huishoudens met problematische schulden
- C. Werkloosheidspercentages
- D. Opleidingsniveau beroepsbevolking
- E. Regie over het leven per gemeente
- F. Vertrouwen in andere mensen
- G. Laaggeletterdheid
- H. Inwoners naar migratieachtergrond
- I. Tevredenheid leefomgeving
- J. Oppervlakte groen per buurt
- K. Stapeling huishoudens in aantal voorzieningen
- L. Jeugdhulptrajecten per gemeente
- M. Jongeren met jeugdhulp en jeugdzorg

Bijlage

- A. SES WOA
- B. Inkomensverdeling
- C. Regie over het eigen leven (prognose)
- D. Algemene broosheid (65+)
- E. Leefomgeving
- F. Stapeling gebruik voorzieningen per wet
- G. Jeugdwet / jongeren met jeugdzorg
- H. Maatschappelijke zorg

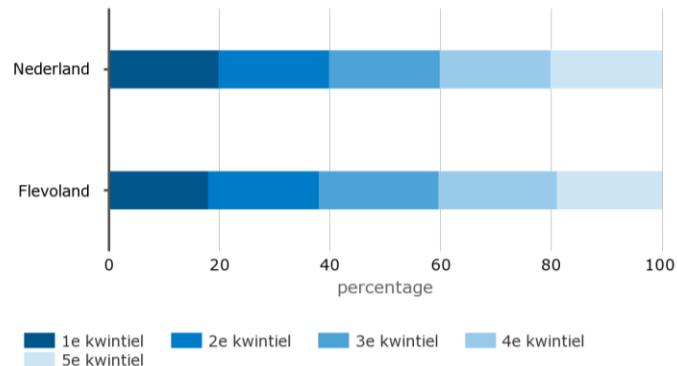
SES-WOA in Flevoland

Score



- Bron: CBS (2019). Deze kaart toont per gemeente in regio Flevoland de gemiddelde sociaaleconomische status (SES-WOA). De SES-WOA score is voor het eerst bepaald door het Centraal Bureau voor de Statistiek op basis van gegevens over financiële welvaart (W), opleidingsniveau (O) en recent arbeidsverleden (A) van de huishoudens in de betreffende regio. Een hogere score reflecteert een hogere sociaaleconomische status.

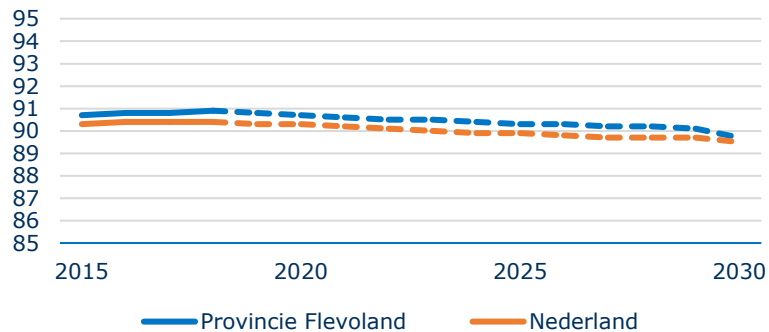
Inkomensverdeling



- Bron: Inkomensstatistiek, CBS (2019). Deze grafiek toont de inkomensverdeling in kwintielen. De indeling in inkomenskwintielen houdt in dat van alle Nederlandse huishoudens de 20 procent met de laagste gestandaardiseerde inkomens in het eerste inkomenskwintiel valt, de volgende 20 procent in het tweede inkomenskwintiel, en zo verder. De inkomensgrenzen tussen deze vijf 20%-groepen verschillen van jaar tot jaar. Het gestandaardiseerd inkomen is het besteedbaar inkomen gecorrigeerd voor verschillen in grootte en samenstelling van het huishouden.

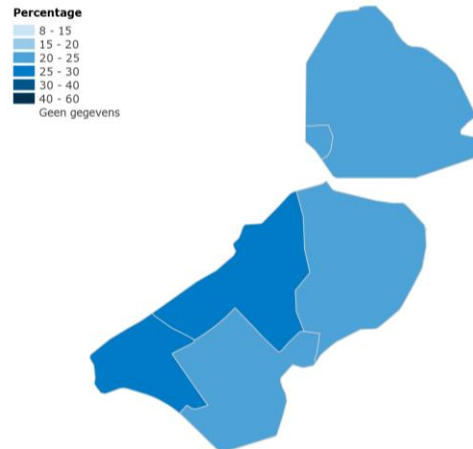
Regie over het eigen leven (prognose)

Percentage inwoners dat regie over het eigen leven ervaart



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

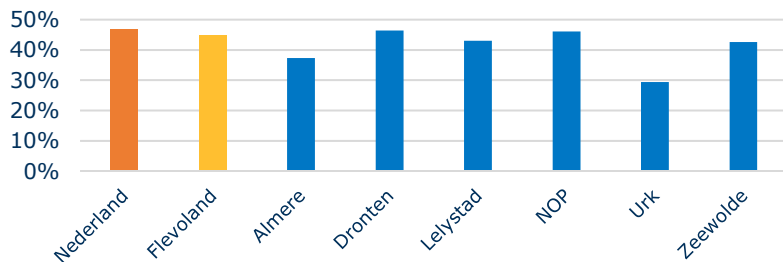
Algemene broosheid (65+)



- Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020, GGD'en/CBS/RIVM, bewerking o.b.v. SMAP-methodiek RI'.
- Deze kaart toont voor de regio Flevoland het aandeel mensen van 65 jaar en ouder met toenemende kwetsbaarheid. Bij een toenemende kwetsbaarheid is er sprake van een verminderde 'reservecapaciteit'. Daardoor kunnen kleine kwalen of, normaal gesproken, onschuldige incidenten, zoals een toevallige valpartij, eenvoudig uitgroeien tot grote gezondheidsproblemen. Deze maat is ontwikkeld door Kleinenberg et al.

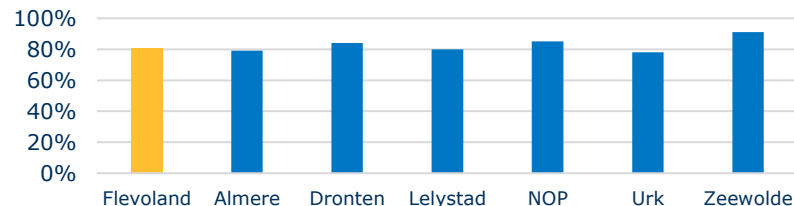
Leefomgeving – groen in de buurt

Oppervlakte groen per buurt (%)



Bron: Klimateffectatlas (2021) via waarstaatjegemeente.nl

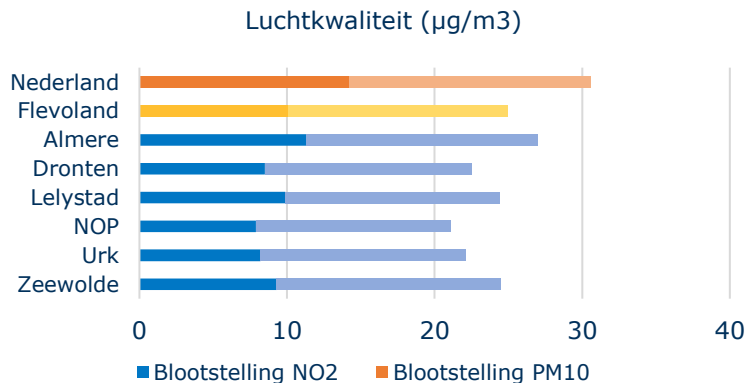
Tevredenheid groen in de buurt



Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020, GGD'en, CBS en RIVM.

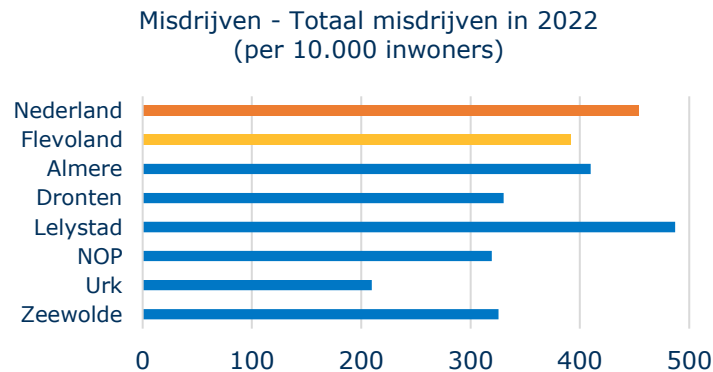
Het aandeel groen in een gemeente is daarnaast belangrijk voor een gezonde leefomgeving. Een groene buurt nodigt uit tot bewegen, kan hittestress tegengaan en is belangrijk voor de leefbaarheid van een buurt. Er zijn grote verschillen in de hoeveelheid groen per gemeente. De gemeenten Urk en Almere hebben in verhouding minder groen dan de andere Flevolandse gemeenten. De inwoners in Flevoland zijn over het algemeen tevreden met het groen in de buurt, in Almere Lelystad en Urk zijn de inwoners iets minder vaak tevreden met het groen.

Leefomgeving – luchtkwaliteit en misdrijven



Bron: RIVM (2021) via [waarstaatjegemeente.nl](https://www.waarstaatjegemeente.nl)

De blootstelling aan NO₂ en PM₁₀ is in Flevoland lager dan gemiddeld in Nederland. Een goede luchtkwaliteit is belangrijk voor een goede gezondheid.

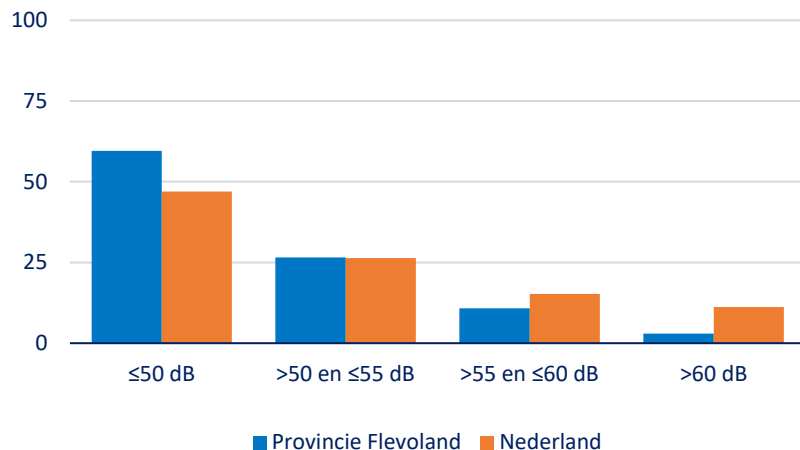


Bron: Politie (2023) via [waarstaatjegemeente.nl](https://www.waarstaatjegemeente.nl)

In Flevoland hebben er 392 misdrijven per 10.000 inwoners plaatsgevonden in het jaar 2022. In Nederland komen misdrijven vaker voor: gemiddeld 453 misdrijven per 10.000 inwoners. Misdrijven komen vaker voor in steden dan in dorpen.

Leefomgeving: blootstelling aan geluid van wegverkeer en geluidshinder

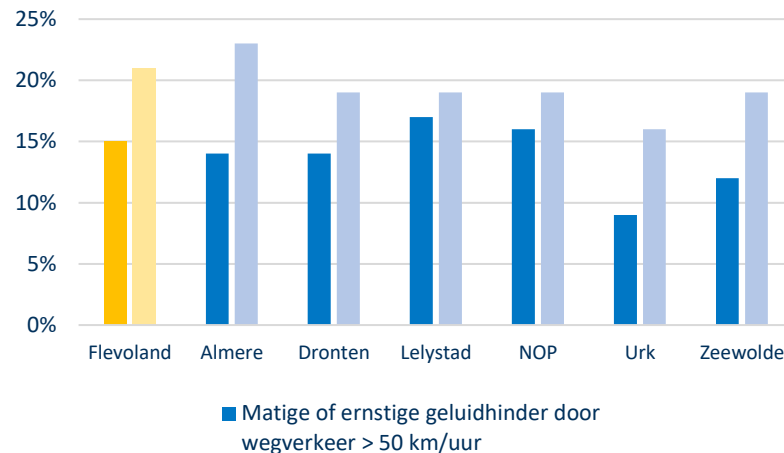
Blootstelling aan geluid van weg- en treinverkeer
percentage



Bron: Atlas Leefomgeving, RIVM

- De grafiek 'blootstelling aan geluid van weg- en treinverkeer' toont het percentage van de blootstelling aan verkeer per categorie in decibel (dB) voor Flevoland ten opzichte van gemiddeld in Nederland.

Matige of ernstige geluidshinder door wegverkeer

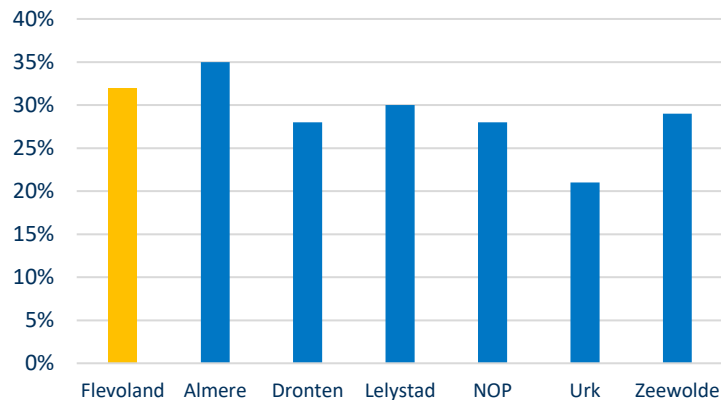


Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

- De grafiek 'matige of ernstige geluidshinder door wegverkeer' toont de ervaren geluidshinder van inwoners per gemeente in Flevoland, uitgesplitst naar wegverkeer >50 km/uur en wegverkeer <50 km/uur.

Leefomgeving: ernstige geluidshinder door buren en trein- of vliegverkeer

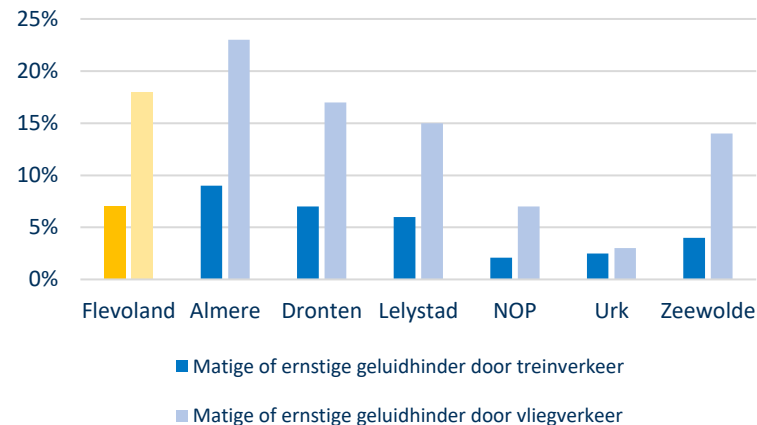
Matige of ernstige geluidshinder door buren



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

- De grafiek 'matige of ernstige geluidshinder door buren' toont de ervaren geluidshinder door buren van inwoners per gemeente in Flevoland.

Matige of ernstige geluidshinder door trein- of vliegverkeer

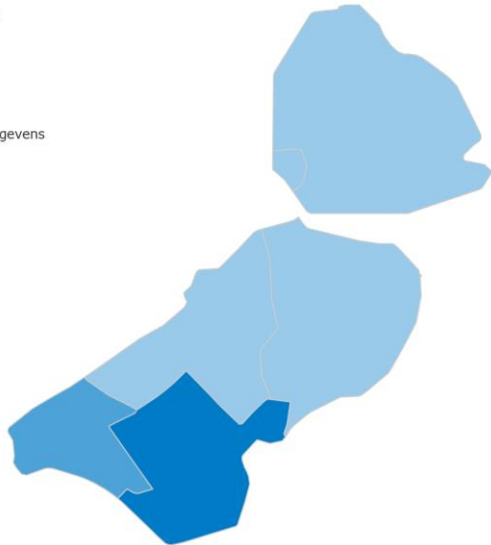
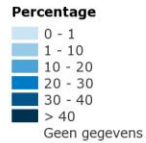


Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

- De grafiek 'matige of ernstige geluidshinder door trein- of vliegverkeer' toont de ervaren geluidshinder door treinverkeer en vliegverkeer van inwoners per gemeente in Flevoland.

Leefomgeving: grondgebruik voor natuur en recreatie

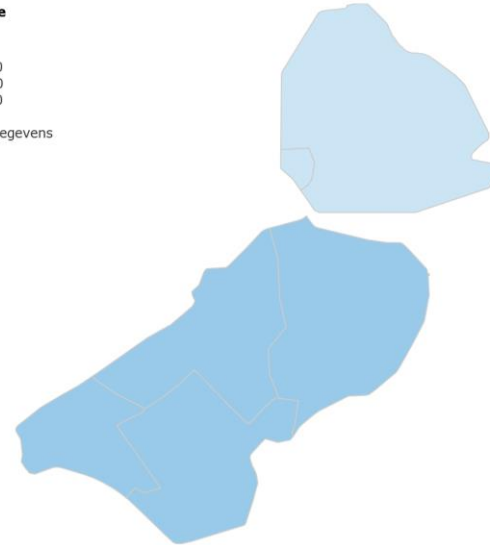
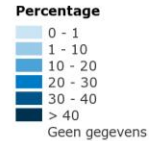
Grondgebruik voor natuur



Bron: Bodemstatistiek 2015, CBS

- De kaart 'grondgebruik voor natuur' toont het percentage van het totale oppervlakte dat in de gemeentes in Flevoland wordt gebruikt voor natuur.
- De percentages zijn gebaseerd op de kaarten die zijn gepubliceerd op de Atlas Leefomgeving van het RIVM.

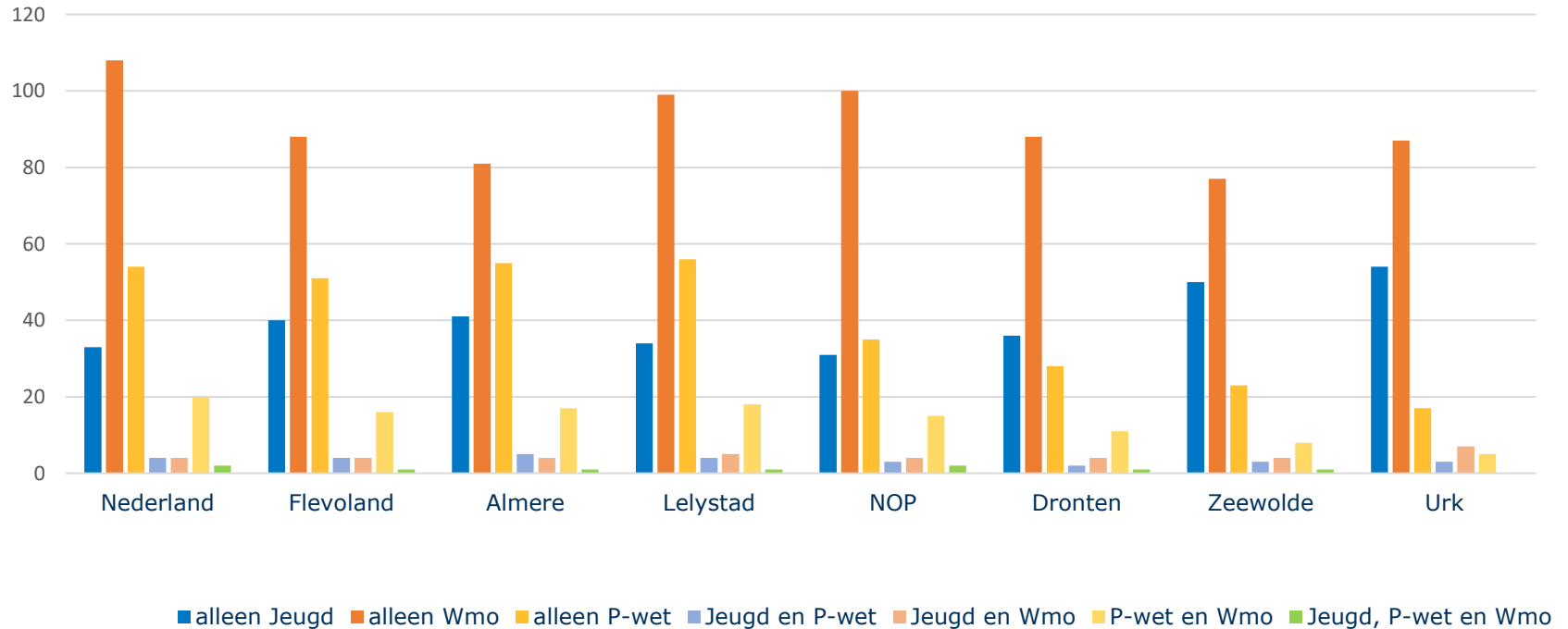
Grondgebruik voor recreatie



Bron: Bodemstatistiek 2015, CBS

- De kaart 'grondgebruik voor recreatie' toont het percentage van het totale oppervlakte dat in de gemeentes in Flevoland wordt gebruikt voor recreatie.
- De percentages zijn gebaseerd op de kaarten die zijn gepubliceerd op de Atlas Leefomgeving van het RIVM.

Stapeling in huishoudens met voorzieningen per wet

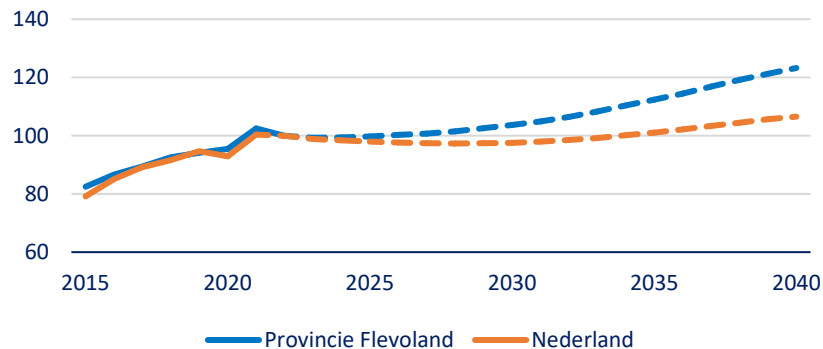


Bron: CBS/ waarstaatjegemeente.nl. Cijfers over de tweede helft van 2021.

- Wanneer huishoudens meerdere voorzieningen tegelijkertijd ontvangen, betreft dit de zogenaamde stapeling van voorzieningen. De grafiek toont het aantal huishoudens met voorzieningen per 1.000 huishoudens per wet.

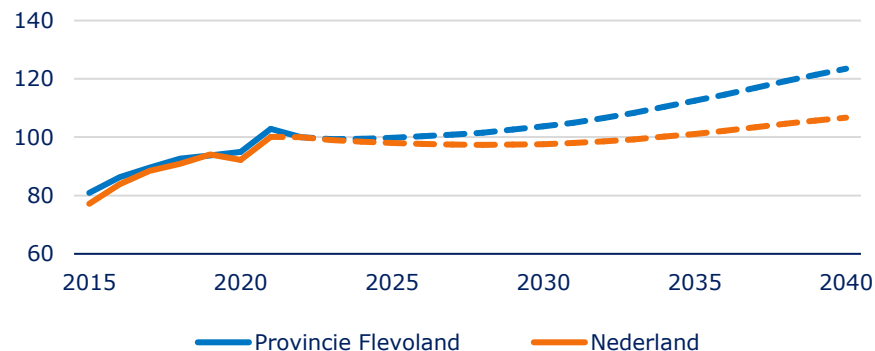
Jeugdwet | jongeren met jeugdzorg

Jongeren met jeugdzorg: jeugdzorg in natura (Totaal)
index



Bron: Beleidsinformatie Jeugd, CBS (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

Jongeren met jeugdzorg: jeugdhulp in natura (Totaal)
index

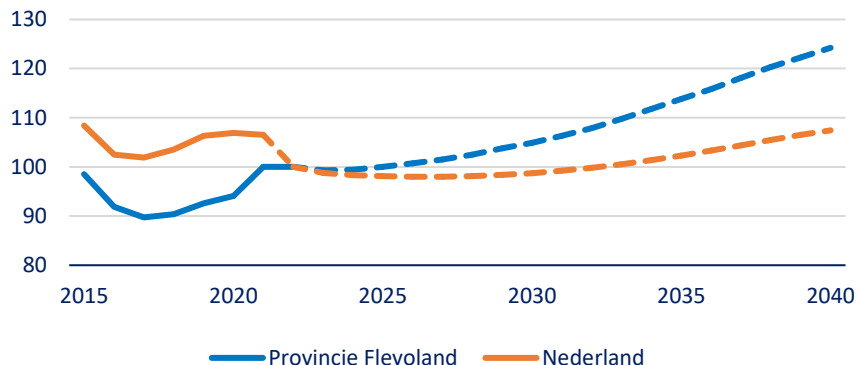


Bron: Beleidsinformatie Jeugd, CBS (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

De cijfers geven een demografische toekomstprojectie vanaf 2022. Met ingang van 2021 is er een forse toename van jeugdhulpaanbieders, die jeugdhulptrajecten rapporteren. Hierdoor zijn de cijfers voor het jaar 2021 niet goed te vergelijken met de cijfers van 2020. Ook over de eerdere jaren (2015 t/m 2020) is de trend niet volledig veroorzaakt door groei in het aantal jeugdhulptrajecten maar ook door bijvoorbeeld betere aanlevering van data vanuit gemeenten en een verandering in de berekenwijze.

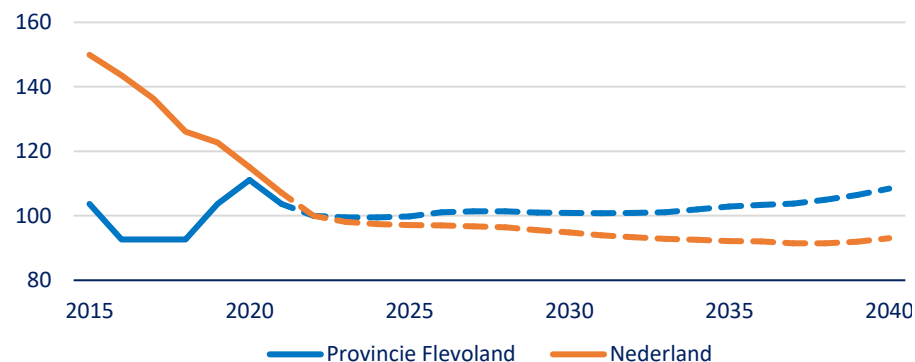
Jeugdwet | jongeren met jeugdzorg

Jongeren met jeugdzorg: jeugdbescherming (Totaal)
index



Bron: Beleidsinformatie Jeugd, CBS (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

Jongeren met jeugdzorg: jeugdreclassering (Totaal)
index

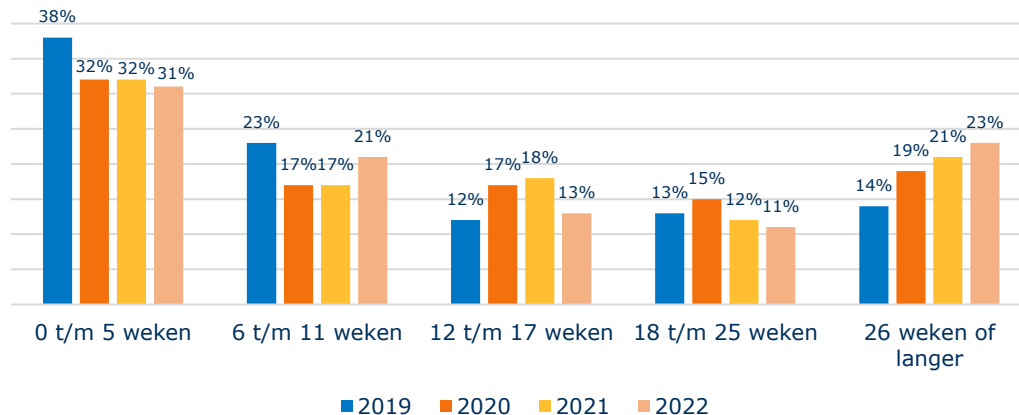


Bron: Beleidsinformatie Jeugd, CBS (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

De cijfers geven een demografische toekomstprojectie vanaf 2022. Met ingang van 2021 is er een forse toename van jeugdhulpaanbieders, die jeugdhulptrajecten rapporteren. Hierdoor zijn de cijfers voor het jaar 2021 niet goed te vergelijken met de cijfers van 2020. Ook over de eerdere jaren (2015 t/m 2020) is de trend niet volledig veroorzaakt door groei in het aantal jeugdhulptrajecten maar ook door bijvoorbeeld betere aanlevering van data vanuit gemeenten en een verandering in de berekenwijze.

Kwetsbare inwoners: maatschappelijke zorg

Aantal weken verblijf in nachtopvang per jaar



Bron: GGD Flevoland (2022), afdeling maatschappelijke zorg

Trends maatschappelijke zorg

Uit gesprekken met professionals kwamen de volgende uitdagingen naar voren:

1. Toename in complexiteit van de zorgvragen en ontbreken van passend zorgaanbod.
2. Tekort aan huisvesting zorgt voor vastlopende zorgsystemen (langer verblijf, zie grafiek) en heeft impact op de gezondheid.
3. Zorgen over mentale gezondheid jeugdigen en jongvolwassenen.

Gezond opgroeien

Leesversie

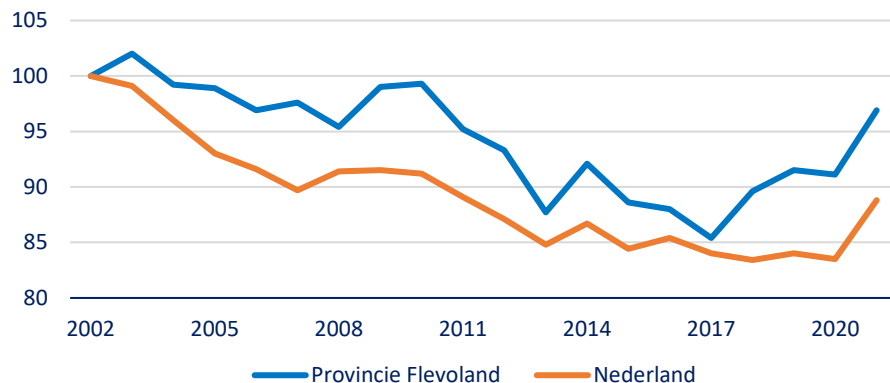
- A. Sterfte rond de geboorte
- B. Abortuscijfer
- C. Vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht
- D. Zwangerschapsbegeleiding gestart voor 10wk zwangerschap
- E. Vaccinatiegraad

Bijlage

- A. Aantal en trend in levend geboren kinderen
- B. Mondgezondheid

Geboortezorg – trend en aantal levend geboren kinderen

Trend in levend geboren kinderen index



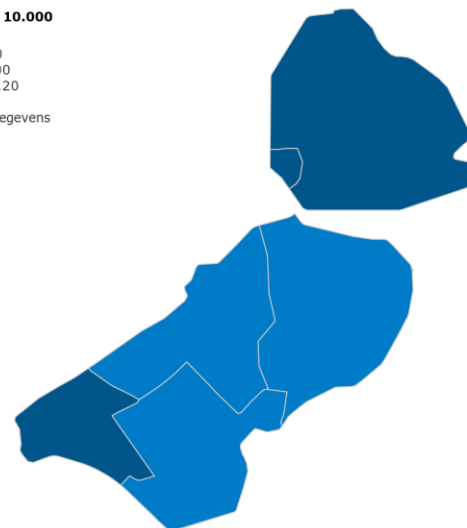
Bron: Bevolkingsstatistiek, CBS, bewerking RIVM

- De grafiek 'trend in levend geboren kinderen' toont de trend in het absolute aantal geboorten in Flevoland als index vanaf 2002, in vergelijking met Nederland.
- De cijfers zijn gebaseerd op de bevolkingsstatistiek van het CBS.

Aantal levend geboren kinderen in 2021

Aantal per 10.000

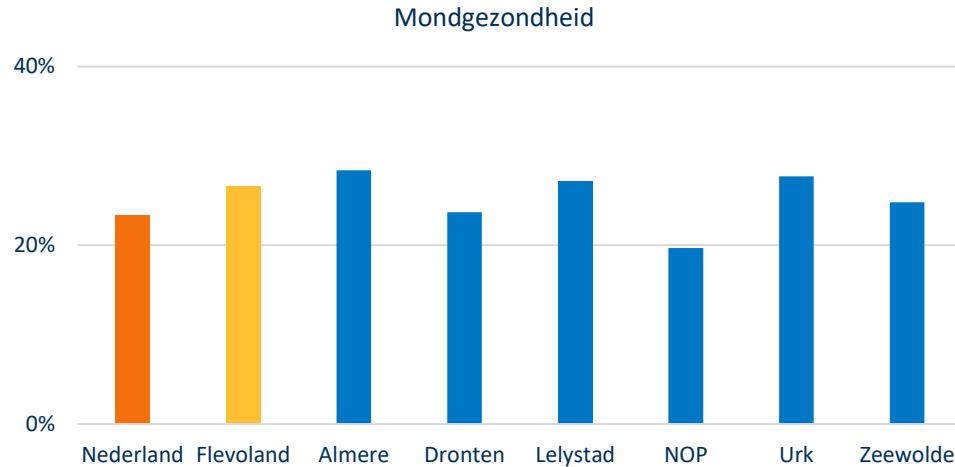
- < 60
- 60 - 80
- 80 - 100
- 100 - 120
- > 120
- Geen gegevens



Bron: Bevolkingsstatistiek, CBS, bewerking RIVM

- De kaart 'aantal levend geboren kinderen in 2021' toont het aantal levend geboren kinderen per 10.000.
- De aantallen zijn gebaseerd op CBS cijfers van 2021.

Mondgezondheid - Kinderen zonder periodieke controle bij de tandarts (2-17 jaar)



Bron: Vektis (2020) via waarstaatjegemeente.nl

- De grafiek 'kinderen zonder periodieke controle bij de tandarts' toont het percentage kinderen van 2-17 jaar dat geen periodieke controle bij de tandarts heeft gehad, uitgesplitst per gemeente en vergeleken met het gemiddelde in Flevoland en Nederland.

Gezond ouder worden

Leesversie

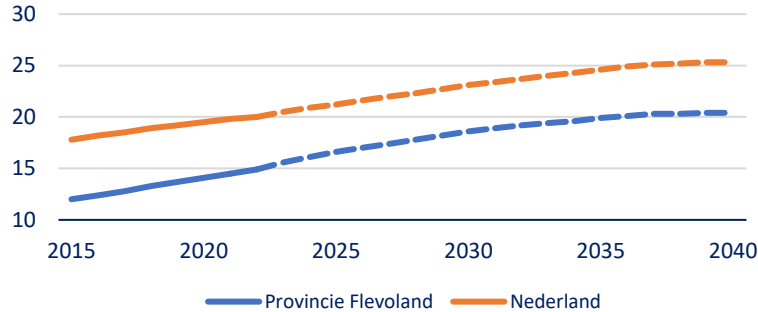
- A. Ervaren gezondheid van ouderen
- B. Valpreventie
- C. Percentage ouderen dat zelfstandig of in een instelling woont
- D. WMO gebruik 75-84 jaar
- E. Prevalentie van aandoeningen (perifere artrose, beroerte en dementie)
- F. Dementieprognose per gemeente
- G. Mantelzorgpotentieel (prognose)
- H. Zorgvraag thuiszorg WLZ (prognose)

Bijlage

- A. Percentage 65 jaar en ouder
- B. Levensverwachting op 65 jarige leeftijd
- C. Gebruik van SEH-bezoek, klinische opname of IC-opname in laatste maand voor overlijden per provincie
- D. Percentage mantelzorgers en zwaar belaste mantelzorgers per gemeente
- E. WMO: aantal cliënten, zorgkosten
- F. Wijkverpleging: aantal cliënten, zorgkosten
- G. ELV
- H. Verpleeghuizen:: aantal cliënten, wachttijden, zorgkosten

Percentage 65 jaar of ouder en levensverwachting

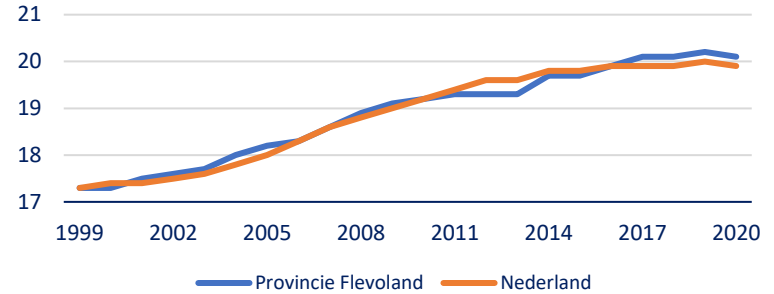
Percentage 65 jaar en ouder



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De grafiek toont de trend in het aantal ouderen in de regio als percentage van de totale bevolking.

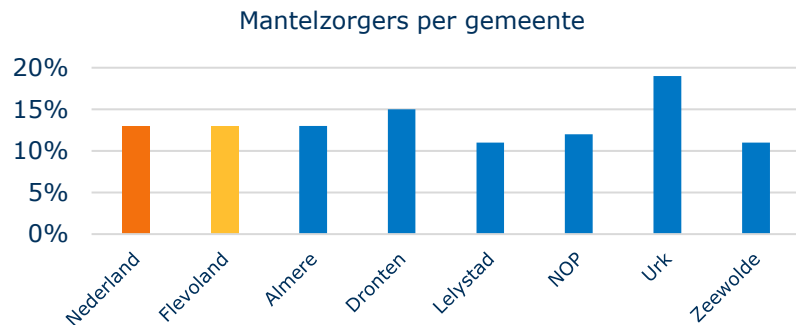
Levensverwachting op 65-jarige leeftijd



Bron: Doodsoorzakenstatistiek, CBS (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

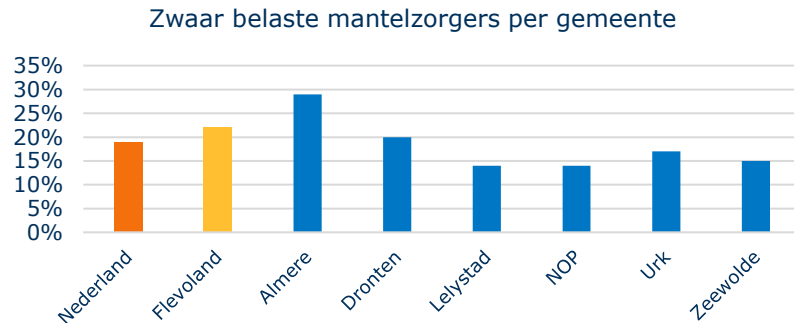
- De grafiek 'levensverwachting op 65-jarige leeftijd' toont de levensverwachting op 65-jarige leeftijd in de provincie Flevoland, sinds 2000, in vergelijking met Nederland.

Percentage mantelzorgers per gemeente



Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Percentage zwaar belaste mantelzorgers



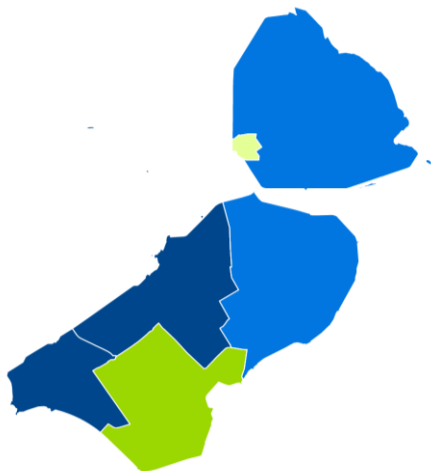
Bron: Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2022, GGD'en, CBS en RIVM.

Mantelzorger: iemand is een mantelzorger als deze persoon minimaal 3 maanden en/of minimaal 8 uur per week mantelzorg verleent.

Zwaar belaste mantelzorger: het aandeel van de mantelzorgers dat door het verlenen van mantelzorg zwaarbelast is.

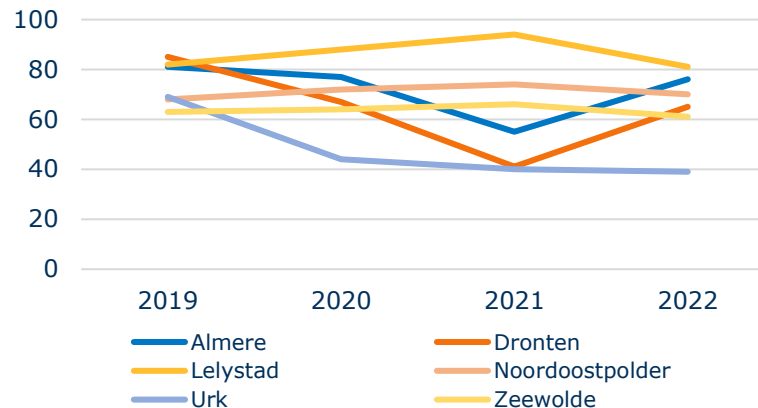
WMO – aantal cliënten per 10.000 inwoners in de provincie Flevoland 2022

■ < 48
 ■ 48 < 56
 ■ 56 < 64
 ■ 64 < 72
 ■ >= 72



- Bron: Provincie Flevoland o.b.v. CBS. De bovenstaande kaart laat het aantal WMO cliënten per 10.000 inwoners in de gemeenten van de provincie Flevoland in 2022 zien.

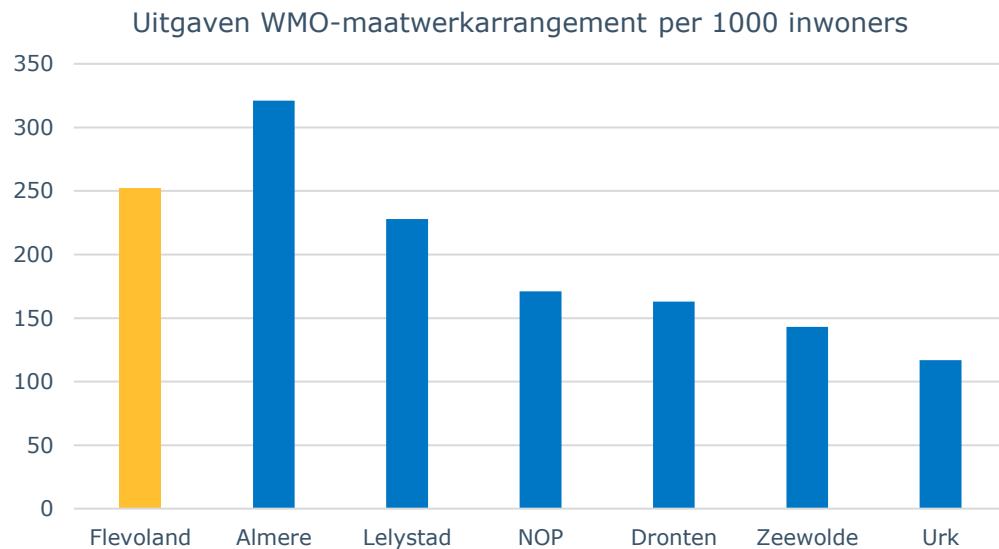
WMO – aantal cliënten per 10.000 inwoners in de provincie Flevoland in de periode 2019-2022



Bron: Provincie Flevoland o.b.v. CBS.

- De figuur laat het aantal WMO-clieñten per 10.000 inwoners in de gemeenten van de provincie Flevoland in de periode 2019 – 2022.

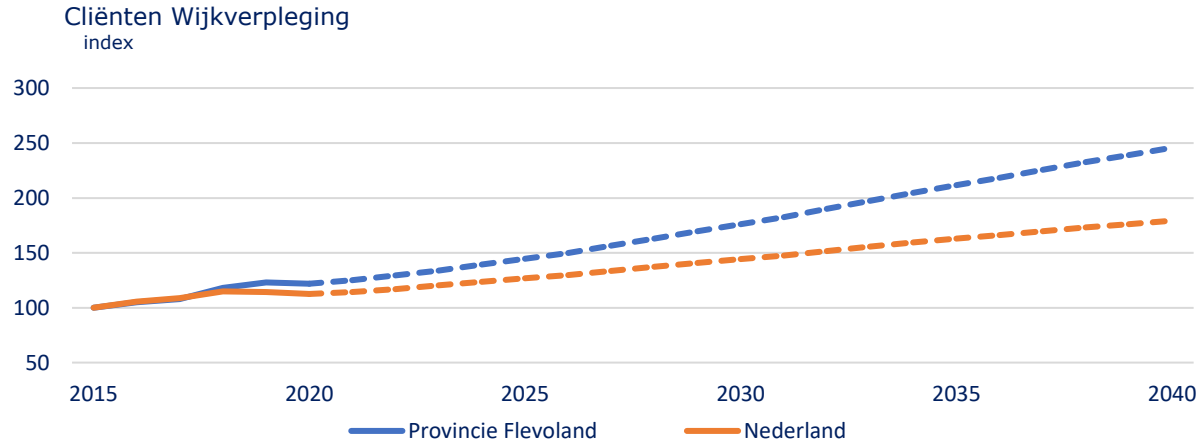
WMO – zorgkosten



Bron: CBS via [waarstaatjegemeente.nl](https://www.waarstaatjegemeente.nl)

- De figuur toont de gerealiseerde uitgaven WMO maatwerkarrangementen in euro's per 1.000 inwoners in 2021.

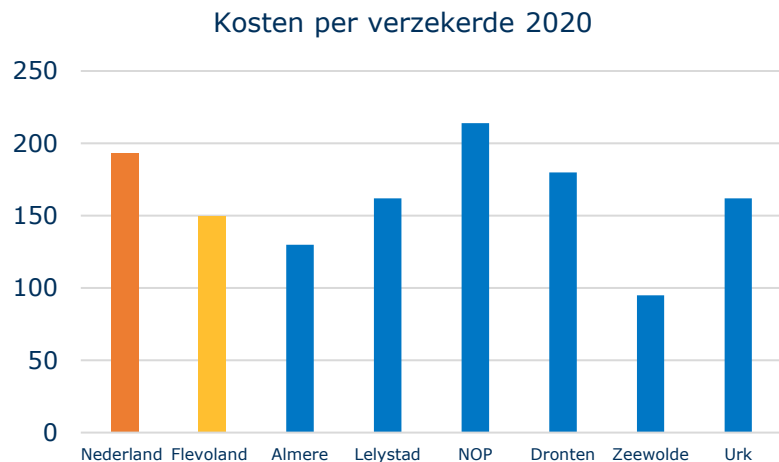
VVT | Wijkverpleging – aantal cliënten



Bron: Vektis, CBS (via Monitor Langdurige Zorg), projecties RIVM.

- De grafiek toont de verwachte ontwikkeling van het aantal cliënten dat in een jaar gebruik maakt van wijkverpleging via de Zorgverzekeringswet. Het betreft zowel zorg in natura als zorg bekostigd uit een persoonsgebonden budget.

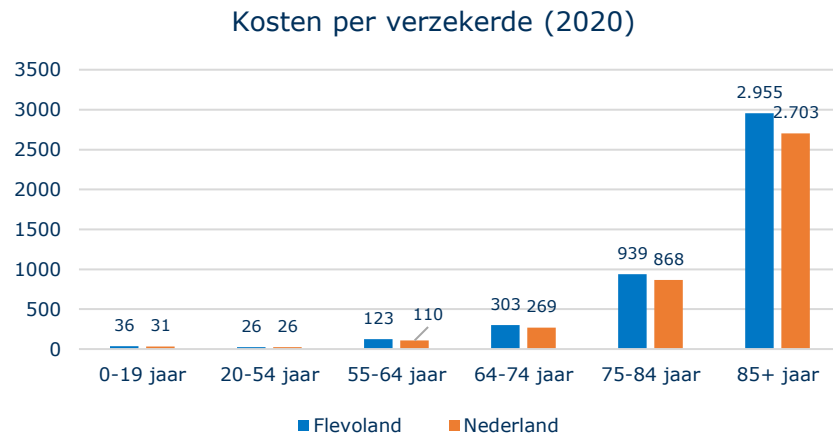
VVT | Wijkverpleging – zorgkosten



Bron: Vektis via waarstaatjegemeente.nl

- De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor de afzonderlijke gemeenten, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 voor wijkverpleging.

VVT | Wijkverpleging – zorgkosten



Bron: Vektis via waarstaatjegemeente.

- De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 voor wijkverpleging.

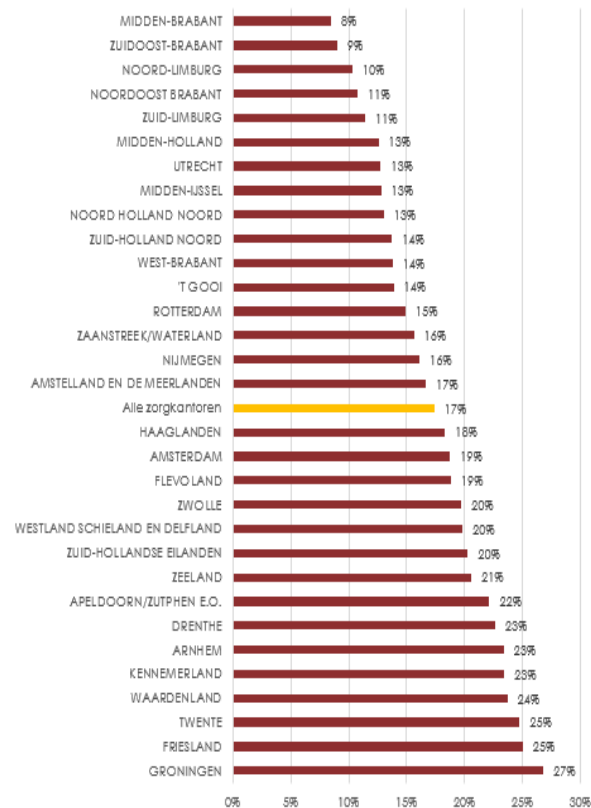
VVT | ELV

Er is op dit moment geen volledig overzicht van de ELV locaties in Flevoland, maar dit wordt meegenomen in de uitwerking van de opgaven.

Informatie m.b.t. de onderstaande punten is te vinden in het ROAZ beeld:

- Ligduur ELV laag complex, ELV hoog complex, ELV crisis, WLZ crisis bedden
- Inzet GRZ zorg

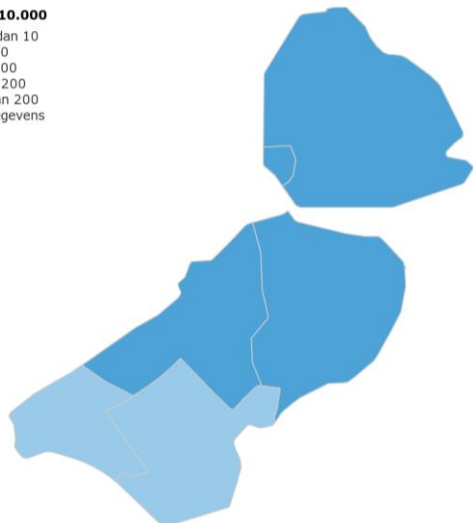
VVT | ELV – uitstroom naar Wlz-instelling



Bron: Vektis (2020)

VVT | Aantal cliënten V&V per 10.000 inwoners

Aantal per 10.000

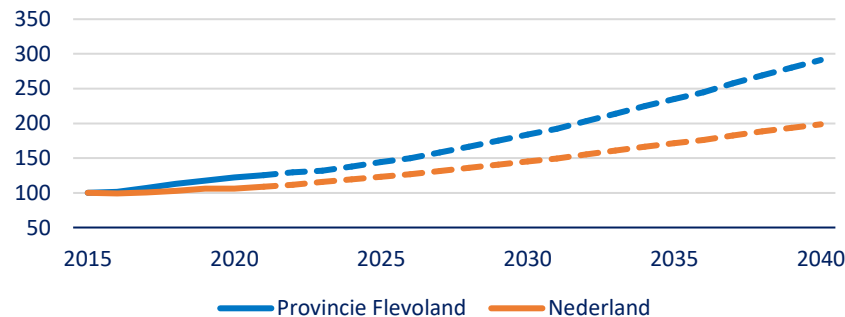


Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

- Bron: registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking RIVM. De bovenstaande kaart laat het aantal cliënten Verpleging en Verzorging per 10.000 inwoners in de gemeenten van de provincie Flevoland in 2021 zien, voor het totaal van alle leveringsvormen.

VVT | Aantal cliënten V&V: totaal ZZP VV (1 t/m 10)

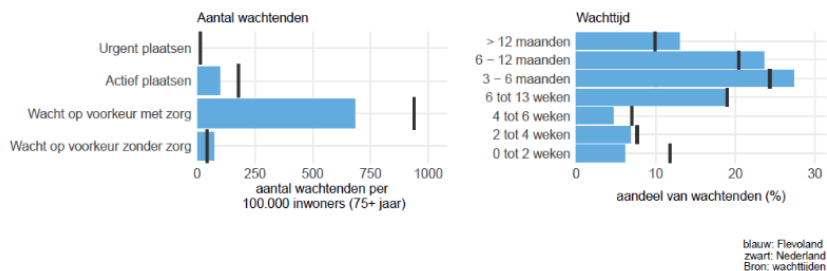
Cliënten V&V: Totaal ZZP VV (1 t/m 10) index



Bron: registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking RIVM.

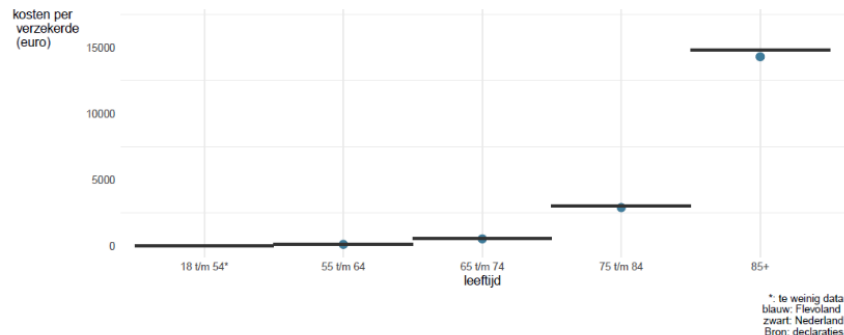
- De figuur geeft de verwachte ontwikkeling weer van het gebruik van zorgzwaartepakketten in de sector Verpleging en Verzorging (ZZP VV) van 2015 – 2040 in de Provincie Flevoland en Nederland, voor het totaal van alle leveringsvormen. Er is in de laatste jaren een duidelijke stijgende trend van leveringsvorm thuis (VPT, MPT) gaande.

VVT | Verpleeghuizen – wachttijden (Zorgkantoor regio Flevoland)



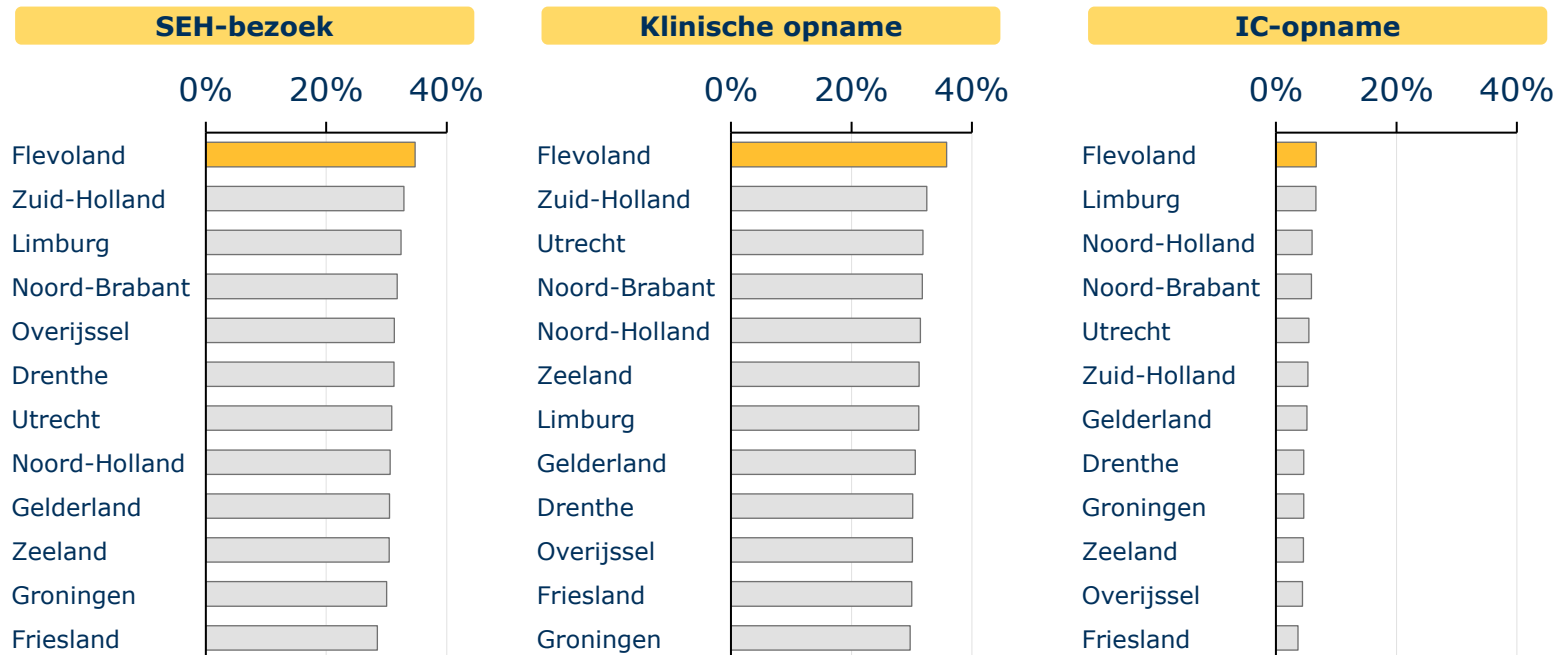
- Bron: Nza regioanalyse. De grafieken tonen het aantal wachtenden van de leeftijd 75+ op verpleging en verzorging, per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum juli 2022).
 - Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoodzaak)
 - Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte)
 - Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).

VVT | Zorgkosten verpleging en verzorging (Zorgkantoor regio Flevoland)



- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten in de Verpleging en Verzorging (Wet langdurige zorg) per verzekerde inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in de zorgkantoorregio Flevoland en in Nederland in 2019.

Gebruik van SEH-bezoek, klinische opname of IC-opname in laatste maand voor overlijden per provincie [Niet-acute populatie ('Etkind'), leeftijdsgecorrigeerd, 2018]



Bron: NZa monitor, <https://magazines.nza.nl/nza-magazines/2020/03/monitor-pz-2020>, analyse Gupta Strategists

(Acute) zorg

Zie ook het ROAZ-beeld van de ROAZ-regio Traumazorgnetwerk Noord-Holland/Flevoland.

Leesversie

- A. Huisartsenconsulten en spoedeisende zorgvragen ziekenhuis
- B. Huisartsenaanbod / -tekort
- C. Aanrijtijden ambulance en afstand tot (acute) zorgvoorzieningen

Bijlage

- A. Samenvatting ROAZ-beeld
- B. AED's en burgerhulpverleners
- C. Medicijngebruik
- D. Medisch specialistische zorg (locaties, dbc's, wachttijden)
- E. Gehandicaptenzorg
- F. Zorgkosten (farmacie, huisartsenzorg, msz en gehandicaptenzorg)

HAP – RAV

HAP

- Flevoland heeft een lager aantal HAP (219) contacten per inwoner in vergelijking met de ROAZ-regio NH FL (246).
- Het aantal HAP contacten is het hoogst voor de leeftijdsklasse 75+ (390).
- Naar verwachting neemt het aantal contacten met 9% richting 2030 en met 28% richting 2050.
- Voor 75+ stijgt het aantal contacten met 56% in 2030.
- Telefonische bereikbaarheid voldoet niet aan de normen van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Onduidelijk is in hoeverre dit van invloed is op (onnodige) instroom op de SEH.

- Bron: ROAZ-beeld, subregio Flevoland. Bevindingen op deze slide zijn overgenomen van de conclusies/samenvatting van het ROAZ-beeld voor de subregio Flevoland om inhoudelijke verbinding te maken.

RAV

- Het aantal ritten in Flevoland is in 2022 met 16% gestegen ten opzichte van 2019.
- 24% van de A1 en A2 ritten wordt naar het Flevoziekenhuis gereden, de andere ritten hebben een andere ziekenhuis (buiten de regio) als bestemming.
- Het aantal ritten per inwoner ligt even hoog als in de totale ROAZ regio (65).
- Het aantal ritten per inwoner van 75+ is het hoogst van alle subregio's (274).
- Naar verwachting neemt het aantal A1 en A2 ritten toe met 8,7% in 2030. Met name de groep 75+ stijgt sterk met 56%.
- Het Capaciteitsorgaan gaat uit van een stijging van 19% van het aantal FTE ambulance verpleegkundigen in 2029 voor de hele regio.

SEH – IC – Traumachirurgie en Geboortezorg

SEH

- Flevoland heeft minder SEH bezoeken per inwoner (56) in vergelijking met de totale ROAZ regio (108).
- Het aantal SEH bezoeken is het grootst onder 75+'ers (109).
- Gezien de afstand naar het Flevoziekenhuis vanuit het Noordelijke deel van Flevoland, zal een groot deel van de acute zorg voor deze inwoners niet worden geleverd door het Flevoziekenhuis, maar door SEH's buiten de regio. Vanuit het adherentiegebied van het Flevoziekenhuis worden vrijwel alle A1 en A2 ritten naar het Flevoziekenhuis gereden.
- Het aantal SEH bezoeken is in 2022 gedaald met 1,7% ten opzichte van 2019. Tegelijkertijd nam de totale bevolking in Flevoland toe met 9%.
- Naar verwachting neemt het aantal SEH bezoeken met 9% richting 2030 en met 28% richting 2050.
- Voor 75+ stijgt het aantal SEH bezoeken met 56% in 2030.
- Flevoland (38%) heeft in vergelijking met de ROAZ regio (31%) een groter aandeel SEH bezoeken met urgentieclassen 4 en 5. Het aandeel in met name urgentieklasse 4 is met 6% gestegen sinds 2019.

IC

- Flevoland heeft iets meer IC-zorg per hoofd van de bevolking van 45 jaar en ouder.
- Er is een behoorlijk tekort aan IC-verpleegkundigen. Dit loopt op tot een tekort van 23FTE in 2029 (63% van de arbeidsvraag).

Traumachirurgie

- Het aantal traumapatiënten is sinds 2017 met 19% gedaald.
- De norm om 90% van de multitrauma patiënten te behandelen in een level 1 traumacentrum wordt in de ROAZ regio niet gehaald.
- Voor anesthesiemedewerkers en operatie-assistenten worden in 2029 grote tekorten verwacht (respectievelijk 37% en 26% van de arbeidsvraag).

Geboortezorg

- Het aantal geboortes stijgt met 23%
- Het tekort aan obstetrieverpleegkundigen stijgt verder tot 36% van de arbeidsvraag in 2029.

- Bron: ROAZ-beeld subregio Flevoland. Bevindingen op deze slide zijn overgenomen van de conclusies/samenvatting van het ROAZ-beeld voor de subregio Flevoland om inhoudelijke verbinding te maken.

Acute GGZ – Acute VVT

Acute GGZ

- In Flevoland/ Gooi en Vechtstreek zijn er minder beoordelingen per hoofd van de volwassen bevolking dan gemiddeld over de ROAZ regio.
- De meeste beoordelingen worden gedaan in de eigen beoordelingsruimte.
- De gemiddelde aanrijtijd bij U2 is 70 minuten. De norm van 90% binnen 60 minuten wordt niet gehaald.

Acute VVT

- In Flevoland wordt veel zorg ingezet voor ELV laag complex ten opzichte van het aantal 75+'ers en weinig ELV hoog complex (in vergelijking met de ROAZ regio).
- Tussen de verschillende organisaties bestaan grote verschillen in gemiddeld aantal ligdagen voor ELV en WLZ-crisis bedden.

- Bron: ROAZ-beeld subregio Flevoland. Bevindingen op deze slide zijn overgenomen van de conclusies/samenvatting van het ROAZ-beeld voor de subregio Flevoland om inhoudelijke verbinding te maken.

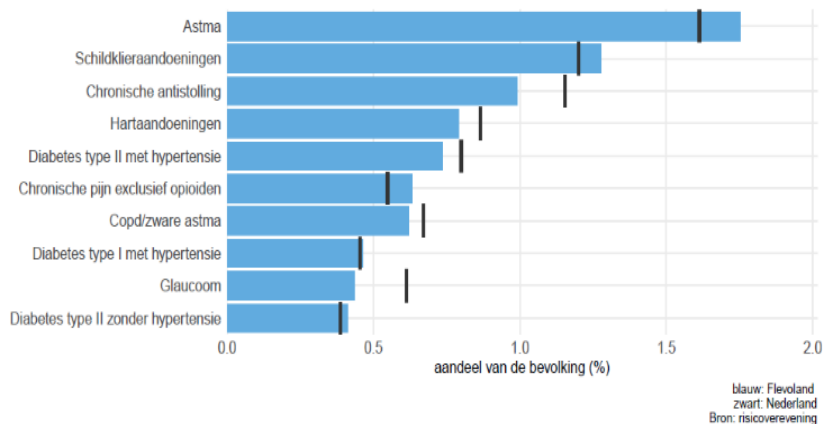
AED's en burgerhulpverleners



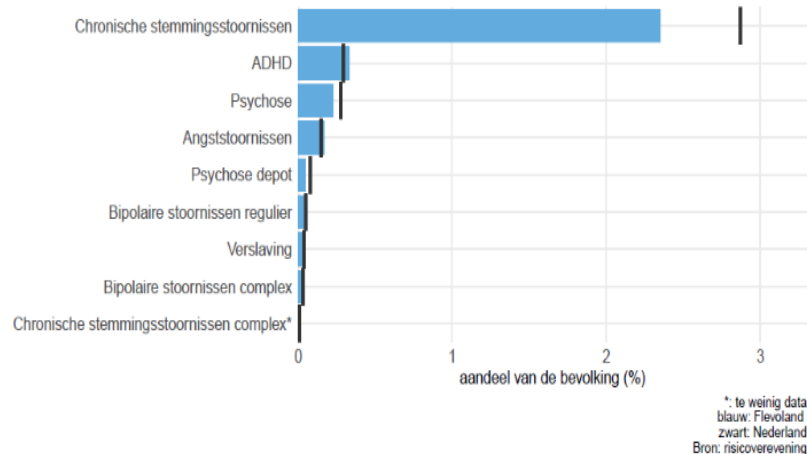
- Bron: <https://www.hartstichting.nl>
- Vanwege privacy-regels worden plekken aangegeven waar de hartstichting op basis van haar kennis van bereideneert dat een AED ontbreekt.
- Aantallen in de tabel betreffen maart 2023; Percentage is indicatief, gebaseerd op cijfers van CBS; peildatum 31-12-2022

Provincie	Actieve bhv	Inactieve bhv	% t.o.v. totaal inwoners (20+)
Groningen	7.677	264	1,67%
Friesland	9.231	354	1,87%
Drenthe	8.524	225	2,22%
Overijssel	21.817	756	2,48%
Gelderland	30.048	1.013	1,87%
Utrecht	16.841	565	1,65%
Noord-Holland	24.072	726	1,08%
Zuid-Holland	36.057	1.059	1,27%
Zeeland	5.530	140	1,84%
Noord-Brabant	32.490	1.188	1,63%
Limburg	14.307	511	1,62%
Flevoland	4.831	216	1,54%

Medicijngebruik



- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont hoeveel procent van de bevolking voor een bepaalde lichamelijke aandoening medicatie gebruikt (boven een bepaalde dagelijkse dosis), in de zorgkantorregio Flevoland en Nederland in 2018.

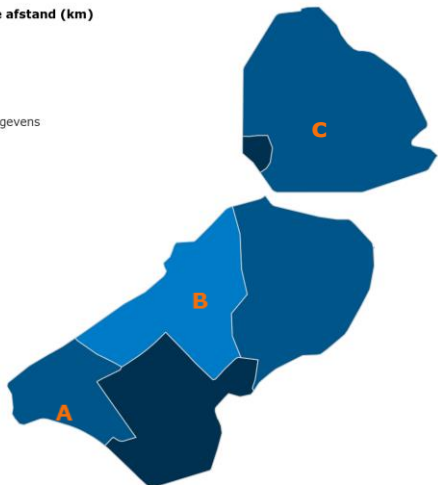


- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont hoeveel procent van de bevolking voor een bepaalde geestelijke diagnose medicatie gebruikt (boven een bepaalde dagelijkse dosis), in de zorgkantorregio Flevoland en Nederland in 2018.

Locaties ziekenhuizen

Nabijheid Ziekenhuis (incl. buitenpoli's)

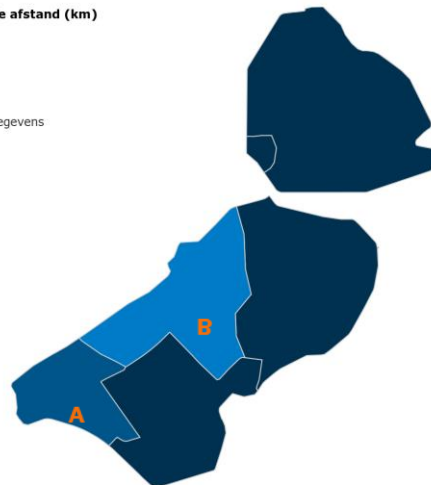
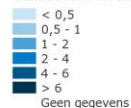
Gemiddelde afstand (km)



Bron: Nabijheidsstatistiek 2018, CBS

Nabijheid Ziekenhuis (excl. buitenpoli's)

Gemiddelde afstand (km)



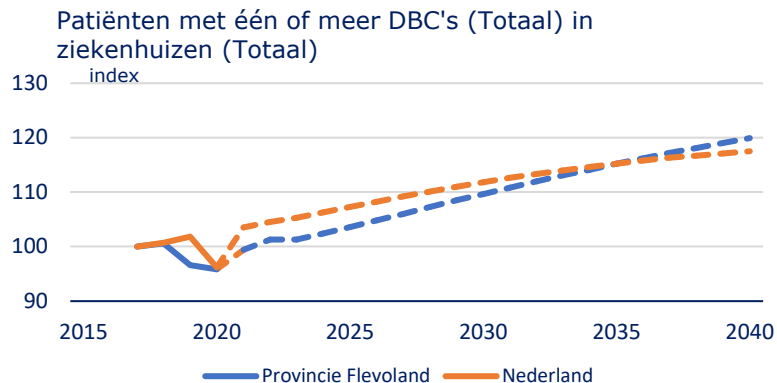
Bron: Nabijheidsstatistiek 2018, CBS

In de regio Flevoland zijn twee ziekenhuizen en 1 buitenpoli:

- A. Flevoziekenhuis Almere (hoofdlocatie)
- B. St. Jansdal Lelystad (nevenlocatie)
- C. Antonius Emmeloord (buitenpoli)

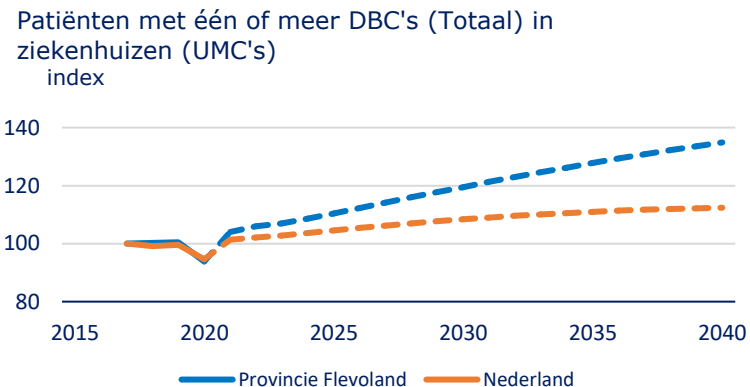
- In de regio Flevoland is de afstand tot ziekenhuislocaties (in kilometers) relatief groot.
- Inwoners uit Flevoland maken ook gebruik van ziekenhuizen in de aangrenzende regio's.

Aantal DBC's 1/2



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Bron: Vektis, (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM. De grafiek geeft de ontwikkeling weer van het gebruik van tweedelijns zorg in de periode 2017-2040. Het betreft het aantal personen dat gebruik maakt van medisch specialistische zorg (MSZ) in het totaal van ziekenhuisinstellingen.
- De cijfers geven een toekomstprojectie vanaf 2020 op basis van de verwachte demografische ontwikkelingen in de gemeente. Deze projecties zijn beleidsarm.

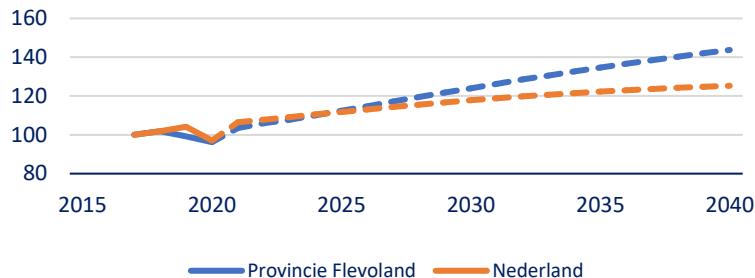


Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Bron: Vektis, (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM. De grafiek geeft de ontwikkeling weer van het gebruik van tweedelijns zorg in de periode 2017-2040. Het betreft het aantal personen dat gebruik maakt van medisch specialistische zorg (MSZ) in UMC's (deze zijn buiten de regio gelegen).
- De cijfers geven een toekomstprojectie vanaf 2020 op basis van de verwachte demografische ontwikkelingen in de gemeente. Deze projecties zijn beleidsarm.

Aantal DBC's 2/2

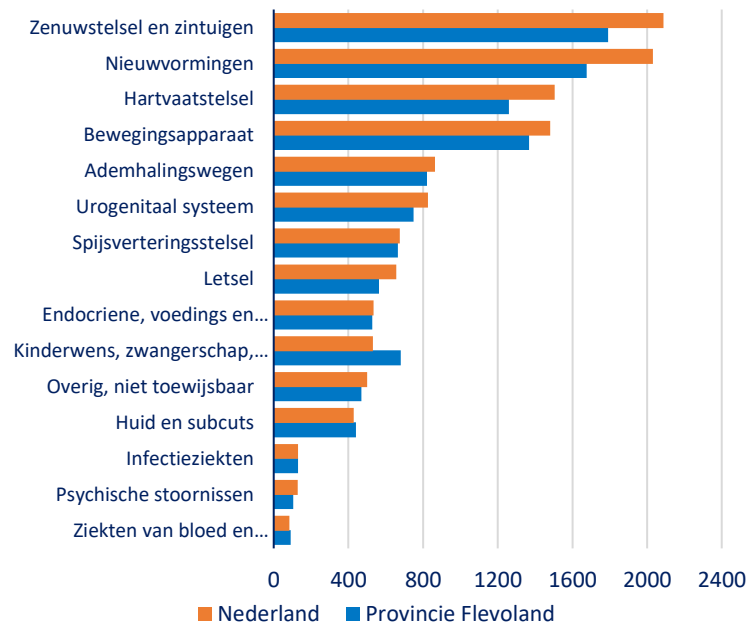
DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (Totaal)
index



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Bron: Vektis, (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM. De grafiek geeft de ontwikkeling weer van het gebruik van tweedelijns zorg in de periode 2017-2040. Het betreft het aantal DBC's (Diagnose-behandelcombinatie) bij het totaal aan ziekenhuisinstellingen.
- De cijfers geven een toekomstprojectie vanaf 2020 op basis van de verwachte demografische ontwikkelingen in de gemeente. Deze projecties zijn beleidsarm.

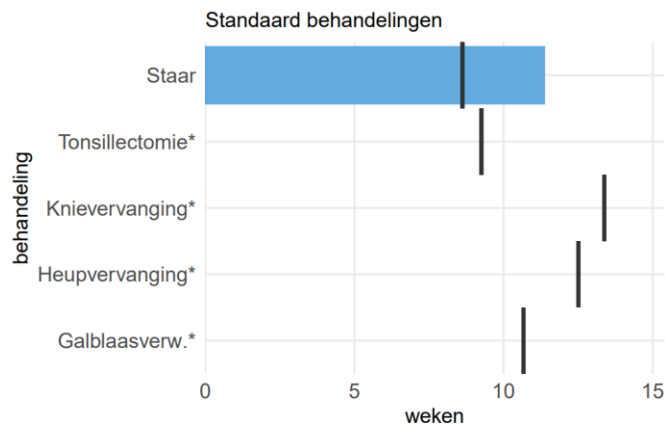
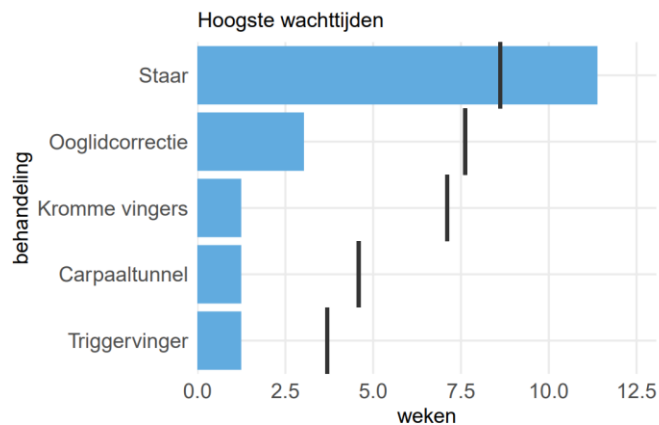
DBC's per hoofdgroep in Flevoland in 2019
Aantal DBC's per 10.000 inwoners



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

- Bron: Vektis, (via CBS Remote Access), bewerking en RIVM. De grafiek toont het aantal gestarte ziekenhuistracten (DBC's) in de provincie Flevoland en Nederland, per hoofdgroep in 2019. De hoofdgroep is een cluster van diagnoses.

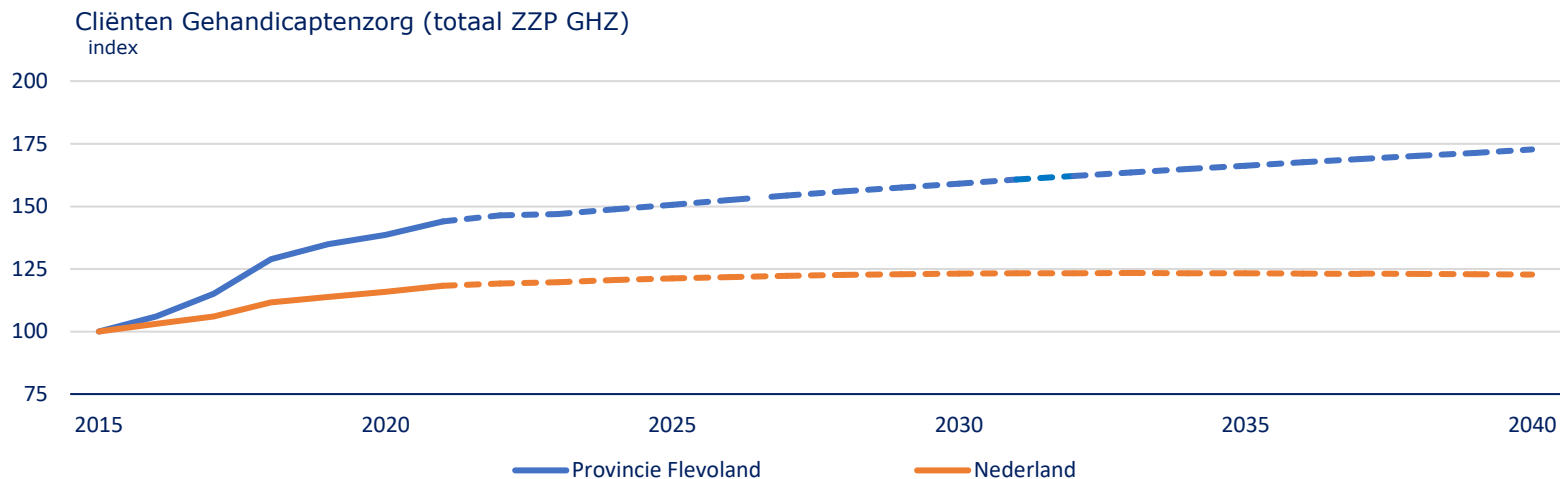
MSZ – wachttijden



blauw: Flevoland
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

- De grafieken tonen de wachttijden (in weken) voor enkele behandelingen in de medisch-specialistische zorg: voor de behandelingen met de langste gemiddelde wachttijd en voor enkele standaardbehandelingen, in de regio en in Nederland (peildatum 3 mei 2022). Dit betreft dus slechts een selectie een geeft geen totaalbeeld van de algemene wachttijd binnen de MSZ in de regio.
- Op dit moment loopt er een apart traject voor de uitvoering van de VWS-opdracht Toegankelijkheid van MSZ en (regio)rapportages. De uitkomsten hiervan kunnen t.z.t. mogelijk worden verwerkt in dit regiobeeld.

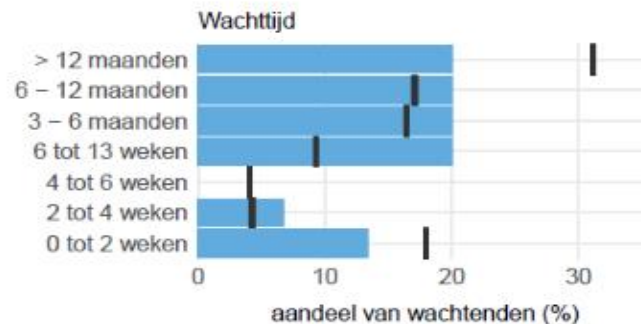
Gehandicaptenzorg – Aantal cliënten Gehandicaptenzorg (totaal ZZP GHZ)



Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM. De figuur toont de verwachting van de stijging van het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg in index, met 2015 als basisjaar (=100%), in de provincie Flevoland en Nederland.

- Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM. De grafiek toont de verwachting van de stijging van het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg in index, met 2015 als basisjaar (=100%), in de provincie Flevoland en Nederland.

Gehandicaptenzorg – wachttijden (zorgkantoor regio Flevoland)

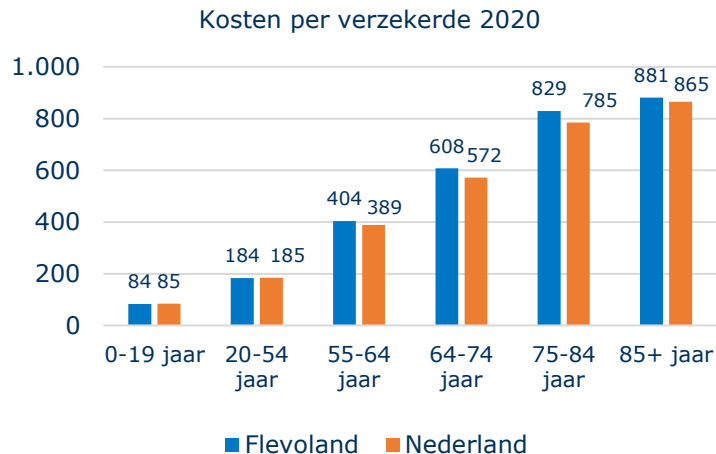


blauw: Flevoland
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont het aantal wachtenden op gehandicaptenzorg per 100.000 inwoners, in de zorgkantoorregio Flevoland en in Nederland (peildatum juli 2022).
- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoedzaak)
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte)
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).

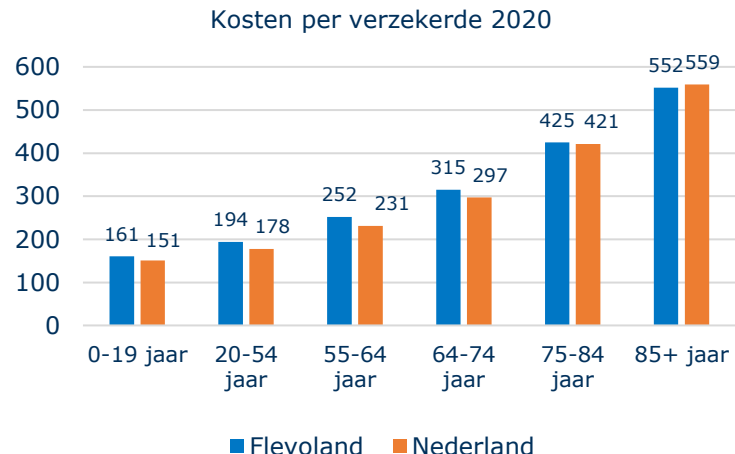
- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont het aandeel van de wachtenden, naar lengte van de wachttijd in de zorgkantoorregio Flevoland en in Nederland (peildatum juli 2022).

Zorgkosten (Farmacie en huisartsenzorg)



Bron: Vektis via waarstaatjegemeente

- Bron: Vektis via waarstaatjegemeente: De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 ten aanzien van farmacie.

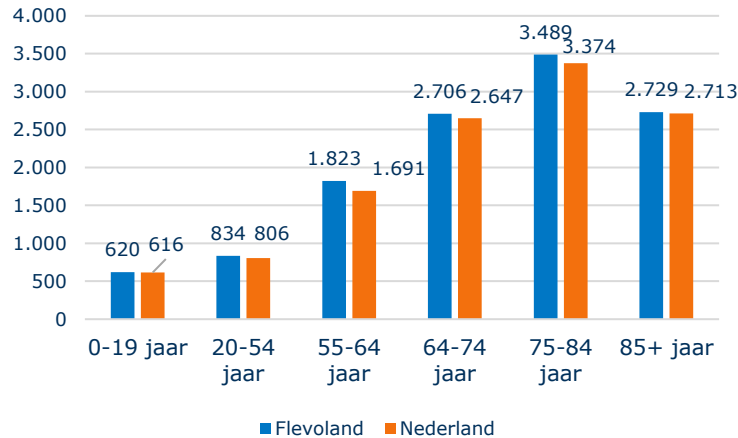


Bron: Vektis via waarstaatjegemeente

- Bron: Vektis via waarstaatjegemeente: De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 voor huisartsenzorg.

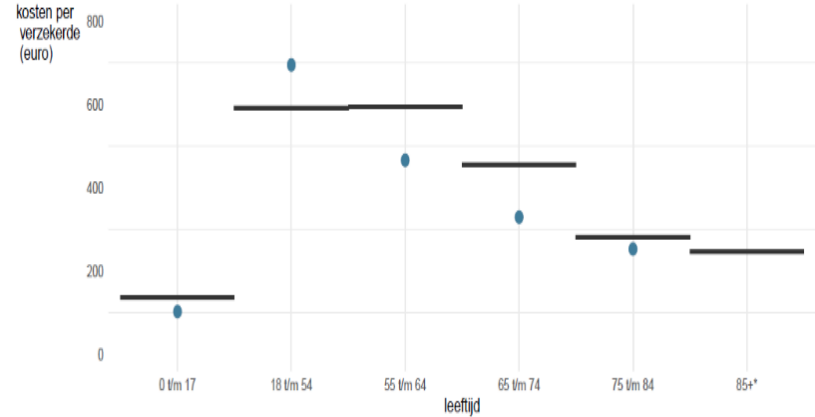
Zorgkosten (msz en gehandicaptenzorg)

Kosten per verzekerde 2020



Bron: Vektis via waarstaatjegemeente.

- De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in provincie Flevoland en in Nederland in 2020 voor medisch specialistische zorg.



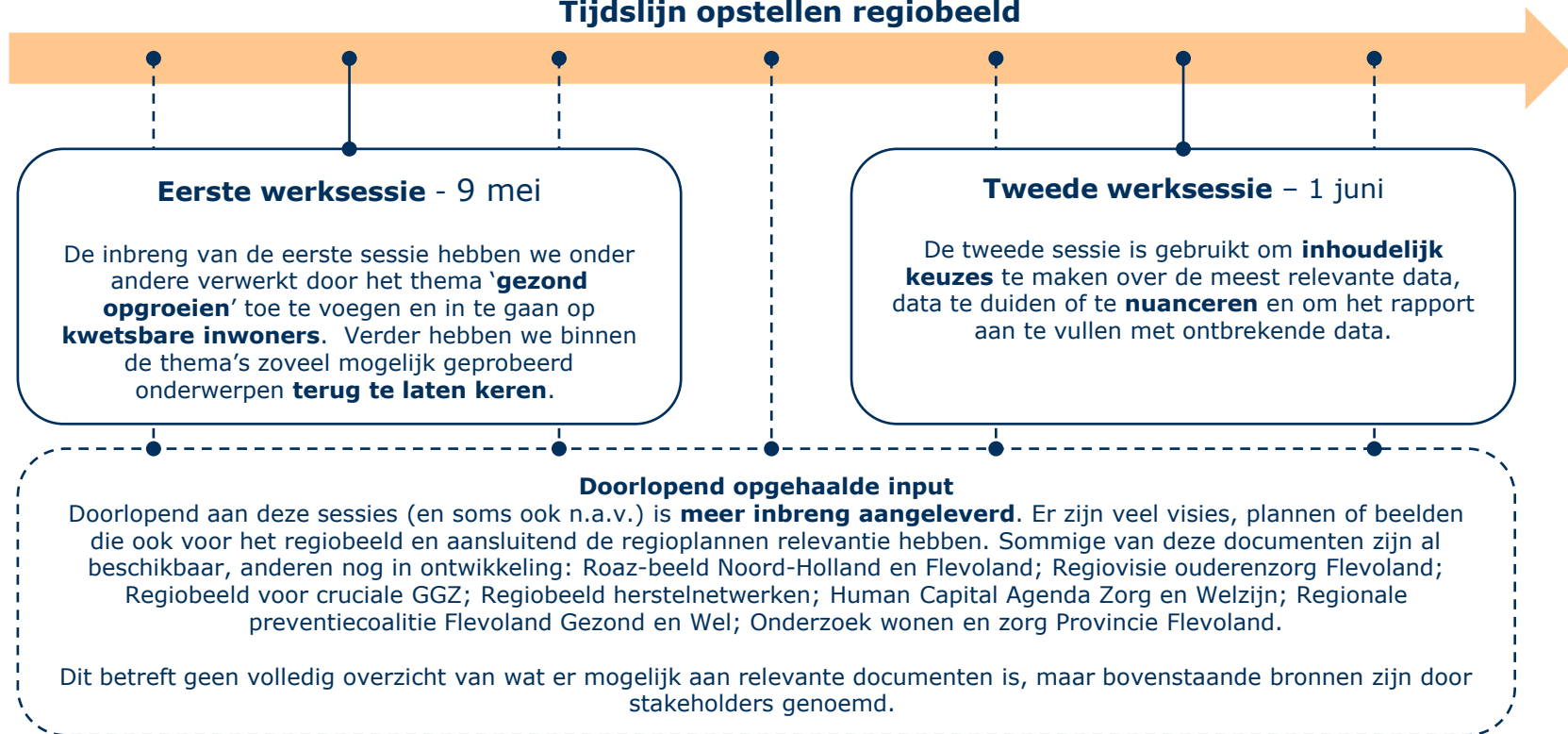
*: te weinig data
blauw: Flevoland
zwart: Nederland
Bron: declaraties

- Bron: Nza regioanalyse. De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in zorgkantoor regio Flevoland en in Nederland in 2019 voor gehandicaptenzorg.

Inbreng stakeholders

De inbreng van stakeholders is breed opgehaald

Tijdslijn opstellen regiobeeld



Inbreng eerste werksessie

Arbeidsmarkt	Mentale gezondheid	Ouderenzorg	Gezondheidsverschillen / Onderliggende problematiek
23 keer benoemd	24 keer benoemd	12 keer benoemd	19 keer benoemd
Huisartsentekort	Wachlijsten / Aanbod van wat er gebeurt als iemand op een wachtlijst staat	Transitie die doorgemaakt moet worden	Armoede
Overbelasting van zorg personeel en mantelzorgers	Suicide (pogingen) onder jongeren	Woonopgave ouderen	Migratieachtergrond
Relatie verwachte geboortes, benodigd aantal verloskundigen	Opvang verwarde personen	Ondervoeding	Gezondheidsverschillen per wijk/dorp
Paramedie	Crisiszorg GGZ	Dementie	Gevolgen van klimaatverandering op gezondheid
Wijkverpleging	Sociale eenzaamheid	Verdere afbouw intramuraal en tekort aan woonaanbod	Sociale armoede
Ouderenzorg	GGZ in combinatie met ervaren gezondheid	Preventie	
	Gevoel van eenzaamheid	Artrose	
	Toegankelijkheid GGZ zorg	Valpreventie	
	GGZ vraag jeugd	Ouderenzorg en de samenwerking met informele zorg	
	Overgang jeugd naar volwassenen GGZ	Leeftijd bewoners in relatie tot zorgvraag	
		Versnelde vergrijzing ten opzichte van landelijk??	

- De tabel op deze slide bevat informatie die door stakeholders is aangeleverd bij de werksessie op 9 mei 2023. Hier waren ruim 60 stakeholders bij aanwezig (vertegenwoordiging van inwoners, zorgorganisaties en gemeenten).
- We stelden o.a. de vraag welk knelpunt/thema is volgens jou belangrijk om op te nemen in het regiobeeld? De vraag is beantwoord door 53 van de aanwezigen. Zij gaven samen 139 antwoorden. Wij hebben deze gecategoriseerd.

Algemene kenmerken Flevoland	Preventie	Juiste zorg op de juiste plek	Overig
17 keer benoemd			
Bevolkingsgroei	Beweegcijfers	In- uitstroom ziekenhuiscare	Digitale zorg (4x)
- Groei bevolking Almere			
- Groei bevolking Dronten			
- Groei door komst Lelystad			
- Bouw van nieuwe wijken			
Toegankelijkheid zorg	Sportdeelname	#mensen dat doorstroomt van sociaal domein naar acute zorg en andersom	Gehandicaptenzorg WLZ
- Nabijheid voorzieningen platteland			
- Bereikbaarheid landelijk gebied			
- Ontbreken ziekenhuis Noord Flevoland			
- Ambu aanrijdtijden			
Onderscheid: Almere, Lelystad/Dronten, NOP/Urk	Obesitas	Onnodige verwijzingen	Verloskunde
Samenhang met Amsterdam	Scores op de gebieden van PG	Overbruggingszorg	Onderscheid problemen van inwoners en professionals
	Beschikbaarheid welzijnsaanbod	Inzet verpleegkundig specialisten 1,5 lijn	De mogelijkheden die gemeentes bieden in ondersteuning aan burgers om zelf zorg mogelijk te maken
	Informele zorg	Samenwerking tussen partners in de regio (vooral medisch/sociaal domein)	

Inbreng tweede werksessie 1/2

Gezonde inwoner

Aandachtspunten

- Leefomgeving is sociaal en fysiek
- Keuzes in woningbouw heeft invloed op gezondheid
- Participatie
- IJslands model

Verdiepende vragen

- Redenen schooluitval (RMC VSV)
- Woonomgeving: sociale huur/koop/ "slechte wijken"
- Voorzieningsniveau in combinatie met veiligheid
- Hoe veilig is een groene leefomgeving

Mentale Gezondheid

Knelpunten en vraagstukken

- Wachttijden voor intake
- Is er een post-corona effect en wat is dit?
- 'Afvangen' van sociale problematiek
- Bekendheid met initiatieven in de wijk
- Relatie met huisvesting
- Complexe GGZ-problematiek neemt toe en dreigt tussen systemen te vallen

Verdiepende vragen

- Hoe zit het met hoogbeveiligde zorg en
- Waar hebben we invloed op?
- Wie willen we zijn als regio?

Kwetsbare inwoners

Wat verstaan wij onder kwetsbare inwoners?

- Waar begint het? Wat zijn voorspellers van kwetsbaar zijn
- Stapeling van voorzieningen WMO WLZ
- Denk hierbij ook aan tijdelijk kwetsbaren vs. meer de blijvende kwetsbaarheid

Genoemde indicatoren en kwetsbare doelgroepen

- Schoolverlaters
- Schulden – armoede
- Daklozen
- Verslaving
- Psychiatrische problematiek
- Gestapelde problemen – vicieuze cirkel
- Positieve gezondheid (waar gaat het niet goed, daar kwetsbaar)
- Laaggelettertheid
- Lage gezondheid
- Eenzaamheid
- Ook hier werden de woonvormen om te ontmoeten benoemd

- Deze slide bevat informatie die door stakeholders is aangeleverd bij de werksessie op 1 juni 2023. Hier waren ruim 60 stakeholders bij aanwezig (vertegenwoordiging van inwoners, zorgorganisaties en gemeenten). Zij zijn in groepen, per thema, het gesprek aangegaan.
- De informatie die is gepresenteerd tijdens de werksessie was rijp en groen door elkaar. Niet bij ieder thema hebben we op dezelfde manier het gesprek kunnen voeren. Dit betekent dat de terugkoppeling per thema verschilt.

Inbreng tweede werksessie 2/2

Gezond opgroeien

Knelpunten en vraagstukken

- Toename migratie
- Stijging aantal bevallingen
- Vraag naar kraamzorg ten opzichte van te weinig aanbod
- Signaleren CB/JGZ?
- Thuisbevallen/poli-klinisch/klinisch/CPZ
- Complexiteit van jeugdzorgvraag

Verdiepende vragen

- Wat zijn behoeftes en subregionale verschillen t.a.v. geboortezorg?
- School: leidt corona of andere context tot meer jeugdzorg/jeugdhulp?
- Wat zijn thema's voor preventie?

(Acute) Zorg

Knelpunten en vraagstukken

- (Gebrek aan) opleidingsplekken in Noordelijk Flevoland
- Afstand tot zorg
- Vervolgzorg, doorstroming en wachtlijsten
- Mogelijk anders organiseren van poortfunctie?
- Huisartsen wachten op acute zorg, dat kost tijd.

Verdiepende vragen

- Hoe zit het met mobiliteit van inwoners in relatie tot afstand tot zorg?
- Welke rol speelt de brandweer bij acute zorgsituaties?
- Hoeveel huisartsenposten maken gebruik van waarnemers?
- Is uitsplitsing mogelijk naar type spoedeisende zorgvraag en subregio's?
- Hoe is de verhouding tussen zorgpersoneel en inwoners in Flevoland en landelijk?

Gezonder ouder worden

- Sommige ouderen voelen zich niet gehoord en of weten de weg niet te vinden naar de zorg. Wat doen we met de niet mondige inwoners (kan ook breder door bij kwetsbare inwoners te benoemen). Dit brengt risico's met zich mee – uitstel van zorg.
 - Communicatie. Denk hierbij aan de digitale transitie. Ouderen weten niet altijd goed hoe hiermee om te gaan.
 - Verschillende indicatoren, specifiek van belang voor ouderen (maar passen ook bij kwetsbare inwoners) werden benoemd: eenzaamheid, inkomen, armoede, eigen regie, positieve gezondheid, diversiteit van de groep, vrijwilligers en ontmoeten (sociale contacten/sociale samenhang/sociale cohesie).
 - Wat is het potentieel van inwoners, wat is er mogelijk als het gaat om omscholing/mantelzorg.
 - Wonen/leefomgeving: We staan voor een grote opgave. Denk hierbij vooral ook aan het zo lang mogelijk thuis wonen. Dit heeft gevolgen voor huisartsen, mantelzorg, thuiszorg. Hierbij is het ook de opgave om veel meer met elkaar samen te gaan werken. Er werd ook een opmerking gemaakt over woonvormen, welke zijn er, welke moeten er bij komen, wat is hierin belangrijk (ontmoeten).
 - De 'zorg van morgen' (voorstelling): we moeten het samen op lossen. Middelen staan onder druk, maar belangrijk om niet stil te staan en te blijven innoveren. Enorme opgave die we breed en multidisciplinair moeten aanpakken.
 - Belangrijk om na te denken over formele vs. Informele zorg. Dit moet bij elkaar gebracht worden.
 - Belangrijk om onderscheid te maken tussen zorg en ondersteuning. Bij ondersteuning is het belangrijk om ook de behoefte aan verbinding mee te nemen (sluit ook weer aan bij de behoefte aan de indicator eenzaamheid en behoefte aan informatie over ontmoeten).
- Deze slide bevat informatie die door stakeholders is aangeleverd bij de werksessie op 1 juni 2023. Hier waren ruim 60 stakeholders bij aanwezig (vertegenwoordiging van inwoners, zorgorganisaties en gemeenten). Zij zijn in groepen, per thema, het gesprek aangegaan.
- De informatie die is gepresenteerd tijdens de werksessie was rijp en groen door elkaar. Niet bij ieder thema hebben we op dezelfde manier het gesprek kunnen voeren. Dit betekent dat de terugkoppeling per thema verschilt.

Uitvoerende partijen

Dit regiobeeld is opgesteld door de volgende organisaties, in opdracht van Zilveren Kruis en de Flevolandse gemeenten:



Referenties

- Mentale gezondheid
 1. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), www.eenzaam.nl
- Kwetsbare inwoners
 1. Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS): gezondheidsverschillen voorbij, complexe ongelijkheid is een zaak van ons allemaal (2020). Te bereiken via: [Gezondheidsverschillen voorbij, complexe ongelijkheid is een zaak van ons allemaal - Raad voor Volksgezondheid en Samenleving \(raadrvs.nl\)](https://www.raadvsv.nl/rapporten/2020/09/01/Gezondheidsverschillen-voorbij-complexe-ongelijkheid-is-een-zaak-van-ons-allemaal)
 2. Loket gezond leven: relatie armoede en gezondheid. Te bereiken via: <https://www.loketgezondleven.nl/gezondheidsthema/armoede-schulden-en-gezondheid/relatie-armoede-en-gezondheid>
 3. RIVM: Volksgezondheid toekomstverkenning: arbeid. Te bereiken via: <https://www.volksgezondheidtoekomstverkenning.nl/cvtv/gezondheid-arbeid#referentie-arbeid>
 4. Pharos: factsheet sociaal economische gezondheidsverschillen (2022). Te bereiken via: <https://www.pharos.nl/factsheets/sociaaleconomische-gezondheidsverschillen-segv/>
 5. Rademakers, J. Kennissynthese: gezondheidsvaardigheden: niet voor iedereen vanzelfsprekend. Utrecht: NIVEL, 2014.
 6. Pharos: Laaggeletterdheid en beperkte gezondheidsvaardigheden (2022). Te bereiken via: <https://www.pharos.nl/factsheets/laaggeletterdheid-en-beperkte-gezondheidsvaardigheden/>
 7. Pharos: gezondheid en migranten. Te bereiken via: <https://www.pharos.nl/thema/gezondheid-en-migranten/>
 8. Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP): zicht op zorgen (2023). Te bereiken via: <https://www.scp.nl/publicaties/publicaties/2023/05/31/zicht-op-zorgen>
- Gezond ouder worden
 1. ABF Research: Prognosemodel arbeidsmarkt zorg en welzijn: <https://www.prognosemodelzw.nl/>