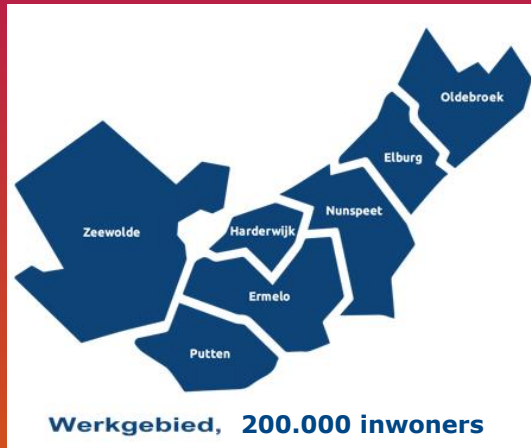


Regiobeeld Noord-Veluwe

2023

*Noord-Veluwe als subregio van regio
Zwolle*



definitief
V6

Als input Noord-Veluwe sessie 15-6

Contactpersonen

Regionale samenwerkingsstructuur:

Naam: Gezond Veluwe

Netwerkteam: Denise Seelen|Mark Callaars

Mailadres: dseelen@raedelij.nl |
mcallaars@raedelij.nl

Coördinerende zorgverzekeraar:

Naam: Zilveren Kruis | Erik Koekoek

Functie: Strategisch Adviseur Gemeenten

Coördinerende gemeente:

Naam: Gemeenten Noord Veluwe en
Zeewolde | Alma van Maanen

Functie: Senior adviseur sociaal domein
Mailadres: alma.van.maanen@elburg.nl

Conclusies, aanbevelingen en successen

- **Belangrijkste conclusies vanuit analyse**
- **Aanbevelingen vanuit klankbordgroep Noord-Veluwe als input regioplan**
- **Successen en resultaten huidige samenwerkingen in Noord-Veluwe**

Belangrijkste conclusies vanuit analyse

De Noord-Veluwe kenmerkt zich door dubbele vergrijzing, mentale kwetsbaarheid voor deel inwoners, toenemende gezondheidsverschillen en een tekort aan arbeidskrachten



Groeiende groep kwetsbare ouderen en chronisch zieken, meer zorgvraag en beroep op formele en informele zorg en ondersteuning

- **Vergrijzing (>65 jaar)** op de Noord Veluwe nu en in toekomst hoger dan NL. **Zeewolde is uitzondering.**
- **Dubbele vergrijzing.** Er komen meer ouderen en ouderen worden ouder (80+).
- Door vergrijzing stijging prevalentie inwoners **chronische aandoeningen** als HVZ, oncologie met vooral **dementie en artrose** als aandachtspunt.
- **Capaciteit en inzet wijkverpleging daalt** onder andere door hoog ziekteverzuim en tekort aan arbeidskrachten.
- Onderzoek laat **positieve ontwikkeling zien (-6%) van zorgkosten 75+** in vergelijking met referentiegemeenten.

Mentale (on)gezondheid aandachtspunt in alle Gemeenten, vooral jeugd & jongvolwassenen

- Ervaren mentale gezondheid en ervaren gezondheid inwoners Noord-Veluwe is afgelopen vier jaar **verslechterd, forse daling voor jeugd & jongvolwassenen.**
- Meeste gemeenten kwetsbare jeugd gelijk aan gemiddeld Nederland, **uitzondering vormt Harderwijk.**
- Inwoners Noord-Veluwe **minder gelukkig dan landelijk, meer daling bij jeugd.**
- Aantal inwoners dat **GGZ zorggebruiker** is verschilt per gemeente, **Harderwijk en Ermelo** hebben meer gebruikers dan NL.
- Binnen de Noord-Veluwe **toegankelijkheid GGZ** mede door de wachttijden onder druk.

Forse gezondheidsverschillen bij inwoners met laag en hoog opleidingsniveau, dit vraagt om een bredere wijk- of kerngerichte preventieaanpak

- Inwoners met **minst goede gezondheidsverwachting** vooral in wijken met laag opleidingsniveau en lage SES-WOA.
- Inwoners '**laag**' opgeleid voelen zich **minder gezond.**
- **60%** van de inwoners met **bijstandsuitkeringen** heeft een of meer chronische aandoeningen.
- Verschillen in eigen regie **naar leeftijd en Sociaal Economische Status.**
- **Leefstijlindicatoren verslechteren** en verschillen per gemeente maar **vooral op wijk/buurt niveau**, dit verklaart mede de gezondheidsverschillen.

Personeelstekort in Zorg en Welzijn stijgt fors, mantelzorgpotentieel daalt ook fors onder andere door dubbele vergrijzing

- Er zijn **veel openstaande vacatures** in de zorg in de Noord Veluwe en druk wordt groter door vergrijzing.
- Het **arbeidsmarkttekort** op de Noord-Veluwe **groeit hard richting 2030.**
- **Mantelzorgpotentieel** op de Noord-Veluwe **neemt meer af dan in NL.** Het geven van mantelzorg door volwassenen verschilt per gemeente.

Aanbevelingen vanuit klankbordgroep Noord-Veluwe als input regioplan

Kies als vertrekpunt de inwoner met haar sociale context en wat nodig is voor een goed, gezond en zinvol leven



- Doe dit vanuit een bredere kijk op leefwereld en positieve gezondheid. Ga uit van wat wel kan.
- Redeneer vanuit principe van leefbare en zorgzame wijken. Wat is nodig om een wijk of kern leefbaar en gezond te houden en wat kan de inwoner daar zelf aan bijdragen.
- Verkondig een andere boodschap richting inwoner, gericht op zelfredzame inwoners en wijken.
- Creëer helderheid over aanbod en ondersteuning voor de inwoners, met een logisch aanspreekpunt.
- Werk wijkgericht en versterk huidige succesvolle lokale buurtinitiatieven, zoals gezonde wijk Ermelo-West.

Ontwikkel bestaande netwerksamenwerkingen door als bouwsteen voor alle uitdagingen genoemd in landelijke akkoorden



- Geef in Gezond Veluwe meer aandacht aan inwoners met chronische aandoeningen waaronder artrose.
- Versterk samenwerking met en tussen WGV Zorg en Welzijn, de verbinder en bruggenbouwer op het gebied van regionale arbeidsmarktvraagstukken voor de sector Zorg en Welzijn in Oost-Nederland.
- Bouw verder aan een stevig preventiefundament voor iedereen. En zorg dat dit vooral in de kwetsbare wijken en kernen een plek krijgt met een aanpak die zich richt op het hele gezin en diens omgeving. Verbind de ketenaanpakken hieraan.

Zet nog meer in op beweging van zorg naar gezondheid zodat een gezonde leefstijl onderdeel is van ieders dagelijks leven



- Investeer nog meer op preventie en ondersteuning, zodat zorgvragen voorkomen worden of minder zwaar worden.
- Werk samen aan het versterken van de zelfredzaamheid van inwoners.
- Streef naar een gezonde omgeving voor elke inwoner onder andere door de preventie en ketenaanpakken vanuit IZA en GALA.
- Zet extra in op specifieke groepen om gezondheidsverschillen te verkleinen.

Zie digitale samenwerking en technologie als belangrijke randvoorwaarde om passende zorg en ondersteuning in Noord Veluwe verder te bevorderen



- Digitale gegevensuitwisseling als basisvoorwaarde voor juiste informatie op juiste moment op juiste plaats.
- E-health en thuismonitoring ter bevordering van juiste zorg juiste plaats en ter ontlasting van professionals.
- Uiteindelijk toewerken naar het toegankelijk maken van alle persoons informatie voor inwoners door middel van 1 platform.

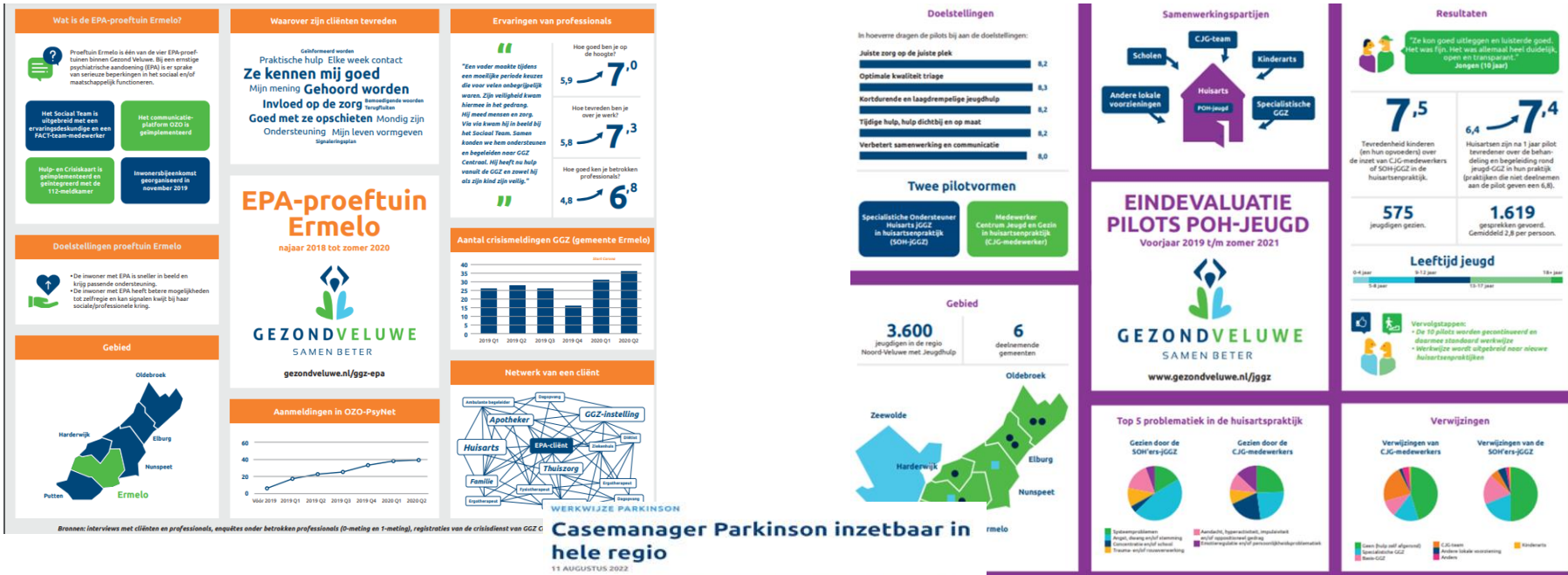
Successen en resultaten van huidige samenwerking op de Noord-Veluwe (1)



Successen en resultaten van huidige samenwerking op de Noord-Veluwe (2)



Successen en resultaten van huidige samenwerking op de Noord-Veluwe (3)



Casemanager Parkinson inzetbaar in hele regio

Om de zorg voor Parkinson-patiënten die complexe zorg nodig hebben in Harderwijk te verbeteren is sinds november 2020 een casemanager Parkinson aangesteld. En dit blijkt heel goed te werken. Daarom is deze werkwijze vanaf nu beschikbaar voor de hele regio van GezondVeluwe.

Eén aanspreekpunt

De eerste ervaringen met de inzet van een casemanager in Harderwijk waren bijzonder positief, waardoor dit concept nu is opgeschaald. Door een casemanager aan te stellen hebben Parkinson-patiënten die meerdere zorgprofessionals om zich heen hebben één aanspreekpunt. Door daarnaast te communiceren met OZO Verbindend zijn alle partijen beter op de hoogte van wat er speelt rondom een patiënt.

Successen en resultaten van huidige samenwerking op de Noord-Veluwe (4)

Ouderen

- Regiovisie ouderen rondom samen redzame gemeente.

Mentale gezondheid

- Programma mentaal gezond NV: in dit programma (vanaf 2010) zijn bijeenkomsten Signalering Niet Plus ontwikkeld. Dit is een aanbod voor professionals, vrijwilligers en mantelzorgers en kerken in signalering van depressie en andere psychische problemen.
- Programma GGD mbt mentale gezondheid.

Gezondheidsverschillen

- Regionale kenniswerkplaats Jeugd: [SamenDoen&Leren | Platform Regionale Kenniswerkplaats](#).
- Jongeren op Gezond Gewicht (JOGG): [Evaluatie JOGG Noord-Veluwe 2020-2022 | Evaluatiebureau Publieke Gezondheid](#) inclusief evaluaties van 2014-2016 en 2017-2020.
- Instroom in GLI laat positieve ontwikkeling zien van 2020 tm 2022. Wel nog altijd lage instroom in verhouding tot aantal inwoners met ernstig overgewicht.
- Opgroeien kansrijke omgeving (OKO) in alle gemeenten op de Noord-Veluwe.
- Intentieverklaring Putten en Ermelo rondom positieve gezondheid.
- **Better2Gether** (een succesvol programma voor inclusief sporten voor mensen met een beperking). Een succesvolle samenwerking van welzijn, zorg en leefstijl. Gestart in Elburg, met een uitrol naar Nunspeet. Op termijn ook in Oldebroek.
- Sportvrouwen Elburg (een gezonde leefstijl bevorderend programma voor vrouwen met een migratieachtergrond).
- 'Bewegen naar werk' en 'Doorbewegen' ('Doorbewegen' is een succesvol vervolg op 'Bewegen naar werk').
- Aan thema's vanuit GALA zoals Kansrijke Start, Een tegen Eenzaamheid, Welzijn op Recept etc wordt in diverse gemeenten op de Veluwe al invulling gegeven.
- Preventie- en sportakkoorden in de gemeenten op de Noord-Veluwe.

Arbeidsmarkt

- Wijkverpleging organiseert gezamenlijk de nachtzorg.
- In de regio Zwolle wordt samengewerkt mbt personeelstekorten (Nunspeet, Elburg, Oldebroek).

Passende zorg initiatieven

- Nier.
- Schouder-knie en hand netwerk (orthopedie). In dit netwerk maken Flegel, Medicamus en St. Jansdal afspraken over doorverwijzing en substitutie van tweede naar eerste lijn.

Proces en inhoud realisatie herijkt regiobeeld Noord-Veluwe

Proces en aanpak

- Kader IZA
- Context en aanleiding
- Interactief proces voor herijking regiobeeld
- Betrokken partijen

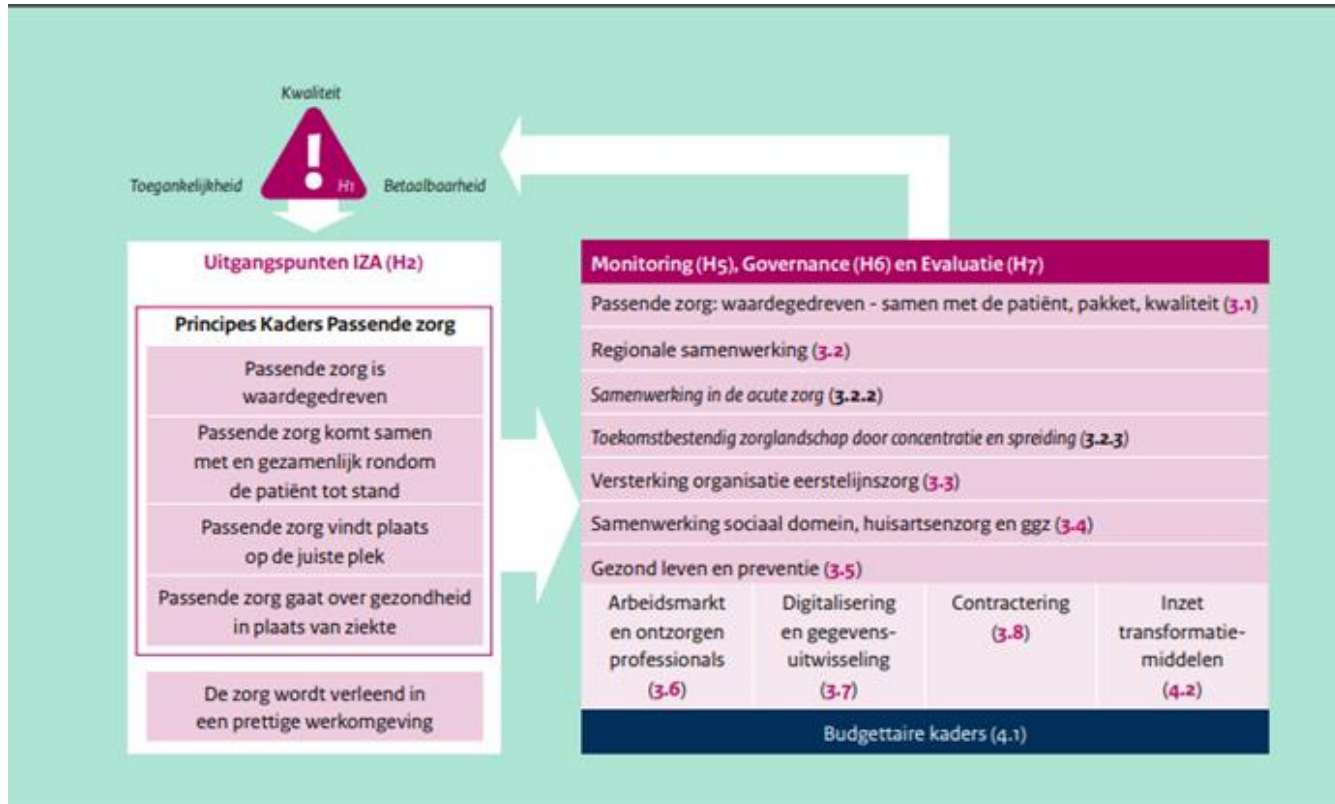
Inhoud herijkt regiobeeld o.b.v. relevante data inzichten

- Samenvatting en belangrijkste conclusies
- Regionale samenwerking (organisatie en knelpunten)
- Conclusies (obv relevante data inzichten)

Bijlagen voor subregio Noord-Veluwe

- A. Kenmerken van de sub regio
- B. Zorg in de regio (per sector)

Landelijk kader IZA vanuit VWS: samen werken aan gezonde zorg



Context en aanleiding

Regiobeeld in kader van het IZA & GALA

Sinds februari van dit jaar hebben alle stakeholders het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) ondertekend. Een groot deel van de visie en plannen in de akkoorden komt overeen met het gedachtegoed en de aanpak binnen het domein overstijgende netwerk GezondVeluwe <https://www.gezondveluwe.nl/> wat sinds 2015 bestaat. En wordt er regionaal al intensief samengewerkt aan de uitdagingen op gebied van ouderenzorg, mentale gezondheid, oncologische nazorg en preventie.

De beweging van zorg naar gezondheid als bouwsteen in de landelijke akkoorden vraagt echter ook binnen de Noord-Veluwe een extra inspanning.

Visie voor realiseren regiobeeld – een gezamenlijk proces

De Noord-Veluwe ziet het maken van het regiobeeld niet als een doel op zich. Het is een gezamenlijk proces om de huidige focus aan te scherpen. Hiermee kunnen we samen de werkagenda bepalen voor de regio. Er is in de afgelopen jaren al veel ontwikkeld, denk bijvoorbeeld aan het dashboard Gezond Veluwe. Vanuit haar wettelijke taak is er geput uit de GGD-monitors van GGD NOG. Dit is voor ons het vertrekpunt geweest om op verder te bouwen. <https://www.raedelij.nl/actueel/een-regiobeeld-is-meer-dan-de-regio-in-getallen>

De subregio Noord-Veluwe

Deze omvat de 7 gemeenten: Elburg, Ermelo, Harderwijk, Nunspeet, Oldebroek, Putten en Zeewolde. Het totaal aantal inwoners is om en nabij de 200.000. Zeewolde werkt voor een aantal thema's samen met gemeenten en zorgorganisaties in de Flevopolder.

Uitgangspunten voor herijking regiobeeld

- **Gezond Veluwe** zien wij als vertrekpunt om regiobeeld te herijken en regioplannen voor de Noord-Veluwe aan te scherpen te verdiepen en te verbreden. Bij het opstellen van het regioplan willen wij de samenwerking op Noord-Veluwe verder verbreden met partners die (nog) niet deelnemen aan GezondVeluwe.
- **Minder is meer.** Het herijkte beeld van de regio is geen doel op zich en faciliteert het netwerk om bestaande focus aan te scherpen.
- Regiobeeld wat vanuit ZN voor Zorgkantoor regio Zwolle begin april is gepubliceerd (sec data) is vertaald naar deze voor **regio Noord-Veluwe**. Deze 'verplichte' set is als bijlage toegevoegd. Bijgaand regiobeeld zien wij als vertrekpunt.

Inhoudelijke stappen regioplan zijn volgens criteria IZA doorlopen

1	Samenwerking marktleider zorgverzekeraar en gemeenterede gemeente (samen de coördinerende partij)	Wie is de gemaandste gemeente? Welke ambt/je en bestuurlijke keten/organisatie en? Waar ligt de bevoegdheid?	Gemeente Elburg Zilveren Kruis Gezond Veluwe Bestuurlijk Overleg	✓
2	Opstellen plan van aanpak procesvoorstel en planning regiobeelden door coördinerende partijen	Met welke zorgpartijen gaan we het regiobeeld opstellen? Hoe organiseren we de samenwerking met zorgpartijen en inwoners om te komen tot een regiobeeld? Wie gaat of? Regiobeeld feitelijk opstellen? Wat is er al aan materiaal beschikbaar?	Gezond Veluwe Zorgbelang & Gelderse Academie netwerkteam GV materiaal zie bijlage	✓
3	Samen met de regionale partijen herijken van het regiobeeld	Regiobeeld aanvullen met regionale samenwerking en aanvullende inzichten. Vervolgens conclusies opstellen en regiobeeld op www.districtenregiooverleg.nl/nord-02	Vertrekpunt regiobeeld Zorgkantoor Zwolle; vertaalt naar NW Veluwe	Q2
4	Opstellen plan van aanpak procesvoorstel en planning regioplan door coördinerende partijen	Met welke zorgpartijen gaan we het regioplan opstellen? Hoe organiseren we de samenwerking met zorgpartijen en inwoners om te komen tot een regioplan? Wie gaat of? Regioplan feitelijk opstellen? Welke plannen liggen er al?	Gezond Veluwe Zorgbelang netwerkteam GV Klankbordgroep – <i>nog in te vullen wie</i>	Q3
5	Maken en uitvoeren regioplan	Wat zijn de belangrijkste opgaven die met prioriteit gezamenlijk worden opgelost? Regio-opgaven? Hoe pakken de partijen deze opgaven gemeenschappelijk op en wie is daarbij betrokken (regio-afspraken)? Vervolgens regioplan delen op www.districtenregiooverleg.nl/nord-04	Vertrekpunt netwerk Gezond Veluwe, leidende principes en huidige coalities/opgaven	Q4

In interactief proces met afgevaardigden Noord-Veluwe is herijkt regiobeeld gerealiseerd

ZN publiceert begin april regiobeeld Zorgkantoor regio Zwolle obv regiobeeld.nl/basisbeeld



Regiobeeld Zwolle 2023

1 op 1 vertaling naar regio NW Veluwe (kwantitatief)

Mogelijk herijken met inzichten paramedie/apo/etc (kwantitatief)

Toevoegen uitdagingen, huidige plannen etc (kwalitatief)

Duiding en conclusies beeld van de regio iam leden klankboardgroep (1^e versie)

Duiding en conclusies beeld van de regio iam leden klankboardgroep (definitief)



GV startsessie | initiatief ZK/gemeente

GV 2^e & 3^e bijeenkomst | bespreking opbrengsten

NW Veluwe brede afstemsessie

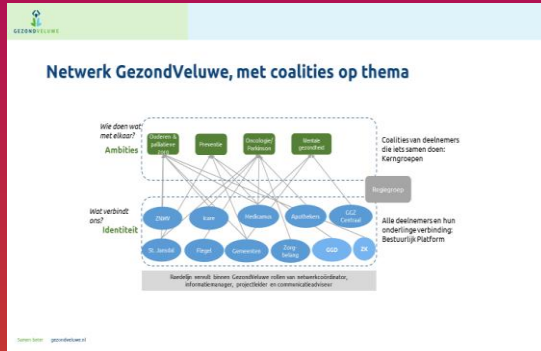
GV BO | Regiobeeld bespreken/ accorderen

Publicatie regiobeeld op dejuistezorgopdejuisteplek.nl

Publicatie regioplan op dejuistezorgopdejuisteplek.nl



Betrokken partijen



Bij het opstellen van dit regiobeeld zijn vertegenwoordigers van de volgende partijen in een klankbordgroep betrokken geweest:

- ✓ Gemeenten Elburg, Ermelo, Harderwijk, Nunspeet, Oldebroek, Putten en Zeewolde
- ✓ Zorgverzekeraar Zilveren Kruis
- ✓ Ziekenhuis St Jansdal, Harderwijk
- ✓ Huisartsen Cooperatie Medicamus UA
- ✓ Zorggroep Noordwest- Veluwe
- ✓ ZorgbelangInclusief
- ✓ Paramedische zorggroep FleGel
- ✓ Coöperatieve apotheken Noordwest Veluwe
- ✓ GGD Noord- en Oost-Gelderland
- ✓ Welzijnsorganisaties
- ✓ GGZ Centraal
- ✓ Icare

Gezond Veluwe

Klankbord groep Noord-Veluwe

Wie	Organisatie	Rol
Henk Beltman	Zorgbelang inclusief/Gelderse academie	Burgerperspectief
Gertjan Veening/Wouter Dijkstra	Zorggroep NW Veluwe	Bestuurder
Lian Schepers	St. Jansdal	Manager Kwaliteit & Veiligheid
Mariëtte Bothof/Mirjam Broekhuizen	Medicamus	Directeuren
Nanette Egberts	Flegel (paramedie netwerk NW Veluwe)	Bestuurder fysiotherapeut
Wouter Hoelen	Flegel (paramedie netwerk NW Veluwe)	Bestuurslid fysiotherapeut
Hans Stalknecht	't Wiel Welzijn	Directeur
Wieteke van Wijhe	GGD Noord Oost Gelderland	Beleidsadviseur
Eline Rots/Caroline Timmerman	GGD Noord Oost Gelderland	Onderzoeker/Epidemioloog
Nellie Manders	Meerinzicht	Onderzoeker
Laleh Rahmani	Coöperatieve Apotheken NW Veluwe	Bestuurder leefstijl apotheker
Eva Pruijm/Terry Brouwer/Hettie van Zoeren	Icare	Beleidsmedewerker/Rayonmanager Veluwe Noord
Sander van Bochove/Jeanette Krol/Henk Jan Riemerijer/Lotte Weikamp	Zilveren Kruis	Zorginkoper Regio Noord Nederland
Erik Koekoek	Zilveren Kruis	Strategisch adviseur Gemeenten
Alma van Maanen	Gemeente Elburg	Senior adviseur sociaal domein Gemeenten Noord-Veluwe en Zeewolde
Mark Callaars	Raedelijn netwerkteam Gezond Veluwe	Informatiemanager Gezond Veluwe
Denise Seelen	Raedelijn netwerkteam Gezond Veluwe	Netwerk coördinator Gezond Veluwe

Nog aanvullen met input van organisaties die op 15 juni aanwezig zijn.

Samenvatting en belangrijkste conclusies

Samenvatting

Vraagstukken die uit het regiobeeld naar voren komen

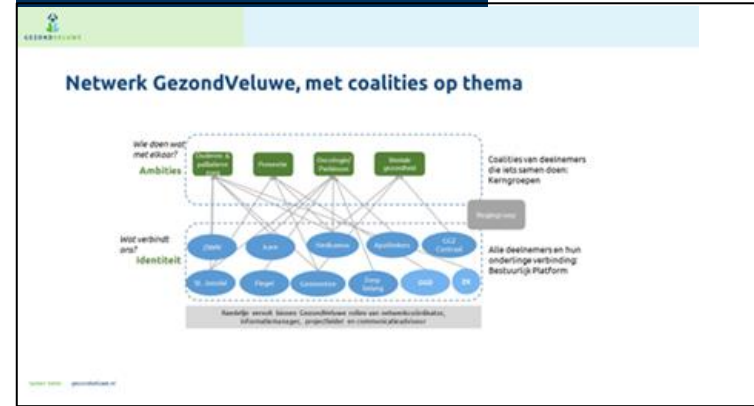
- **Groeiende groep kwetsbare ouderen**, thuiswonend of in een instelling, met en zonder dementie, met en zonder chronische aandoeningen: houdbaarheid en toegankelijkheid van de zorg.
- Aandeel van de bevolking met **mentale kwetsbaarheid**: toegankelijkheid en effectiviteit van huidige ondersteuning en zorg.
- Passende ondersteuning en zorg voor **kinderen en jongeren met ggz-gerelateerde** problematiek.
- **Toenemende gezondheidsverschillen** tussen mensen met een lage SES WOA / lage gezondheidsvaardigheden en mensen met hoge SES WOA.
- Gezondheidsvragen van mensen **die leven met en na kanker en** chronische aandoeningen, vooral **artrose, diabetes en dementie stijgen fors**.
- **Personeelstekort in Zorg en Welzijn stijgt fors** en mantelzorg potentieel stijgt niet mee. Niet alleen meer zelf doen ook meer zelf doen met het eigen netwerk. **Versterken sociale basis**.

Belangrijkste conclusies

- Groot deel van de vraagstukken die vanuit het regiobeeld naar voren zijn gekomen, worden binnen de **regionale netwerk samenwerking GezondVeluwe** reeds gezamenlijk opgepakt.
- Aan de doelgroepen die in het IZA worden genoemd; inwoners met beperkte gezondheidsvaardigheden, ouderen met een kwetsbare gezondheid, patiëntengroepen die veel zorg vragen, zoals mensen met psychische klachten en (risico op) kanker wordt binnen **GezondVeluwe integraal en in samenhang (samen)gewerkt**.
- De **beweging van zorg naar gezondheid** moet worden geïntensiveerd.
- De randvoorwaardelijke kant om de beweging van **meer samen zelf doen in de wijk als inwoner** te faciliteren en **digitale zorg/ gegevens uitwisseling** zal belangrijke plek moeten krijgen in het regioplan.

Organisatie regionale samenwerking

Binnen Gezond Veluwe



Andere vormen van regionale samenwerking binnen Noord-Veluwe

Onder andere:

- Doelgroep gerichte samenwerking CVA keten.
- Netwerk Acute Zorg regio Zwolle.
- Regionale ouderenzorg visie.
- Samenwerking rondom arbeidsmarkt Zorg & Welzijn.
- OKO: Opgroeien in een kansrijke omgeving.

Organisatie regionale samenwerking binnen Gezond Veluwe

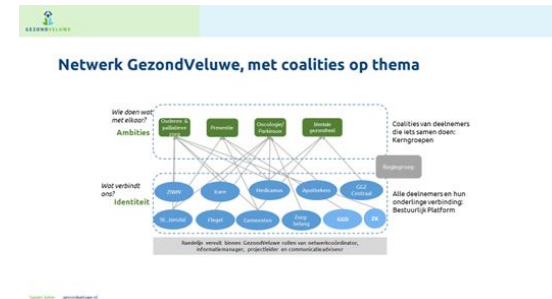
Op de Noord-Veluwe wordt domeinoverstijgend samengewerkt binnen het netwerk GezondVeluwe. GezondVeluwe bestaat sinds 2015 en is in de loop der jaren doorontwikkeld naar een stevig en duurzaam netwerk. Gemeenten, zorgaanbieders uit eerste- en tweedelij en zorgverzekeraar werken samen op bestuurlijk, management en uitvoerend (professional) niveau. De ambitie van GezondVeluwe is om de inwoners van de Noord Veluwe zo lang mogelijk gelukkig en gezond zelfstandig te laten leven. Daartoe zijn populatiegerichte programma's ontwikkeld voor kwetsbare ouderen, mensen met mentale kwetsbaarheid, jeugd GGZ en mensen met kanker en chronische aandoeningen. Tevens wordt gezamenlijk ingezet op het voorkomen van gezondheidsproblemen, met name bij groepen in de samenleving die een grotere kans hebben op fysieke en/of psychische aandoeningen. Uitgangspunten van GezondVeluwe zijn:

- Inwoner/patiënten participatie op alle niveaus;
- Monitoring op basis van quadruple aim indicatoren, op niveau deelpopulatie (online dashboard);
- Zichtbaar maken van effect van de samenwerking.

Ten behoeve van de coördinatie van het netwerk is een netwerkbureau ingericht met een netwerkcoördinator, communicatieadviseur, informatiemanager, programmamanagers en projectleiders.

De volgende netwerken zijn organisatorisch en functioneel bij GezondVeluwe ondergebracht:

- Netwerk palliatieve zorg Noord Veluwe
- Netwerk Dementie Noord Veluwe
- Oncologisch zorgnetwerk Onco in Balans



Andere vormen van regionale samenwerking Noord-Veluwe (1)

Doelgroepgerichte samenwerking:

- CVA-keten: samenwerking Noord-Veluwe en Flevoland met o.a. St Jansdal, Icare, Medicamus, De Klimop, Het Bakken, Coloriet over de zorg voor mensen met een CVA.
- Voor acute en verloskundige zorg wordt door St Jansdal, Medicamus, ZNWV en GGZCentraal samengewerkt met Netwerk Acute Zorg regio Zwolle (NAZrZ). St. Jansdal participeert in het ROAZ Zwolle.
- St Jansdal en andere ziekenhuizen (Isala Zwolle, AvL Amsterdam) verkennen samenwerking voor concentratie en spreiding specialistische zorg in kader van IZA.
- Er is een verloskundig samenwerkingsverband Veluwe (VSV) tussen St Jansdal en alle regionale 1e lijns verloskundigen.
- Regionale kenniswerkplaats Jeugd Samen Doen & Leren. Hierin werken WUR/AGORA, Hogeschool VIAA, de NV-gemeenten, CJG NV en GGD NOG samen om eraan bij te dragen dat kinderen in de NV gezond, veilig en kansrijk opgroeien met als resultaat dat zij het vermogen hebben om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven. Zie: <https://www.regionalekenniswerkplaats.nl/over-ons/samendoen-leren>
- St. Jansdal heeft een joint venture 'Klimop' met Zorggroep NW Veluwe op gebied van geriatrische revalidatiezorg en joint venture 'Getijde' met Woonzorg Flevoland.
- De ouderenzorgorganisaties hebben wekelijks afstemmingsoverleg (het Bakken, Viattence, WZU Veluwe, ZNWV) en zijn initiatiefnemer van de regionale ouderenzorgvisie. Dit betreft een Regiovisie 2030 over ouder worden op de Noord-Veluwe op basis van een samenredzame gemeenschap. Medicamus (huisartsen), GGZ Centraal, Zorgkantoor, gemeenten en (oudere) inwoners zijn hierbij betrokken. Doel is om kwalitatief goede en betaalbare zorg te kunnen (blijven) bieden voor alle ouder wordende burgers op de Noord(west)-Veluwe.
- De welzijnsdirecteuren in de regio hebben maandelijks overleg, stemmen af en verdelen de regionale taken.

Andere vormen van regionale samenwerking Noord-Veluwe (2)

Functiegerichte samenwerking:

- Dialysecentrum Midden Nederland – samenwerkingsverband met Meander en St Jansdal.
- Radiotherapie – samenwerkingsverbanden met St Jansdal en radiotherapie ARTi – Arnhem, Isala en AMC (locatie Flevo zkhs).
- Er is samenwerking tussen GHOR NO Gelderland en de GHOR Flevoland op gebied van rampenbestrijding.
- Veluws Ouderen Servicepunt: regionaal aanmeldpunt waar verwijzers ouderen uit de regio kunnen aanmelden die op korte termijn een tijdelijke plek voor verzorging/verpleging nodig hebben. Samenwerking ouderenzorgorganisaties.

Samenwerking arbeidsmarkt:

- WGV Zorg & Welzijn: is het kenniscentrum, de verbinder en bruggenbouwer op het gebied van regionale arbeidsmarktvoorstellen voor de sector Zorg en Welzijn in Oost-Nederland.
- Care Academy Veluwe (CAV); samenwerking zorgsector en onderwijs, investering in gezamenlijk opleiden voor de regio. Mogelijkheid om overstap naar andere sector te maken binnen opleidingsprogramma, zodat zorgmedewerkers voor de regio behouden kunnen blijven. Waarschijnlijk eind dit jaar ook gezamenlijk werven van nieuwe leerlingen (los van eigen organisaties). Samenwerking ZNWV, S'heerenloo, Careander, Icare, Landstede, Windesheim. Er zijn nog een aantal potentiële deelnemers die gaan toetreden.
- Technische Zorg Academy IJssel-Vecht (TZA) > samenwerking zorgsector met onderwijs en ondernemers in techniek. Gezamenlijk ontwikkelen nieuwe technieken, verwerken in opleidingsprogramma's HBO en MBO, uitleen en probeer service. Living Lab. Breed lidmaatschap van meerdere organisaties op de noord veluwe. Zie: <https://tza-ijsselvecht.nu/>
- Daarnaast is er in de regio een goed functionerend breed HR-netwerk van en voor werkgevers, waar alle HR-kennis op het gebied van arbeidsmobiliteit, duurzame inzetbaarheid, arbeidsmarktprojecten en -subsidies aanwezig is en gedeeld wordt. <https://veluweportaal.nl/>.

Kwetsbare ouderen

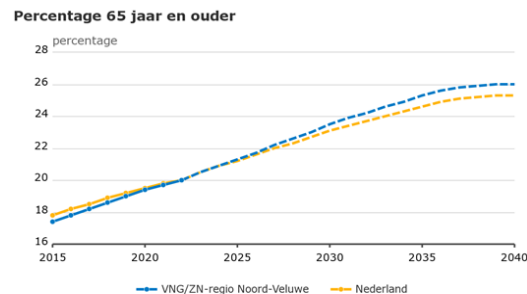
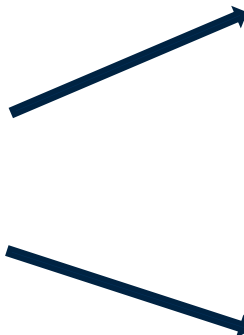
Groeiende groep kwetsbare ouderen en chronisch zieken, meer zorgvraag en beroep op formele en informele zorg en ondersteuning

- **Vergrijzing (>65 jaar)** op de Noord Veluwe nu en in toekomst hoger dan NL. **Zeewolde is uitzondering.**
- **Dubbele vergrijzing.** Er komen meer ouderen en ouderen worden ouder (80+).
- Door vergrijzing stijging prevalentie inwoners **chronische aandoeningen** als HVZ, oncologie met vooral **dementie en artrose** als aandachtspunt.
- **Capaciteit en inzet wijkverpleging daalt** onder andere door hoog ziekteverzuim en tekort aan arbeidskrachten.
- Onderzoek laat **positieve ontwikkeling zien (-6%) van zorgkosten 75+** in vergelijking met referentiegemeenten.

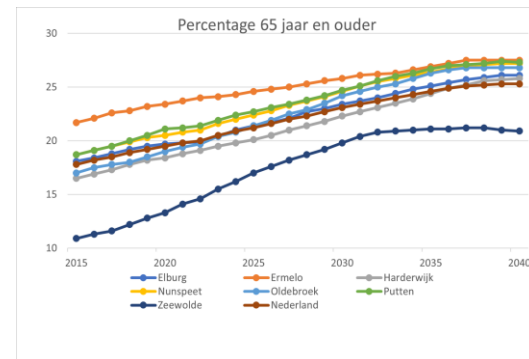


Vergrijzing (>65 jaar) gemeenten op de Noord-Veluwe nu hoger dan Nederland. Zeewolde is uitzondering

gemeente	65 jaar o	totaal	Kolom1
Elburg	4.731	23.740	19,9%
Ermelo	6.535	27.258	24,0%
Harderwijk	9.341	48.857	19,1%
Nunspeet	5.940	28.223	21,0%
Oldebroek	4.716	23.930	19,7%
Putten	5.276	24.598	21,4%
Zeewolde	3.399	23.348	14,6%
NW Veluwe	39.938	199.954	20,0%
Nederland			19,5%



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



Toelichting:

- Vergrijzing op de Noord-Veluwe in 2022 hoger dan Nederland.

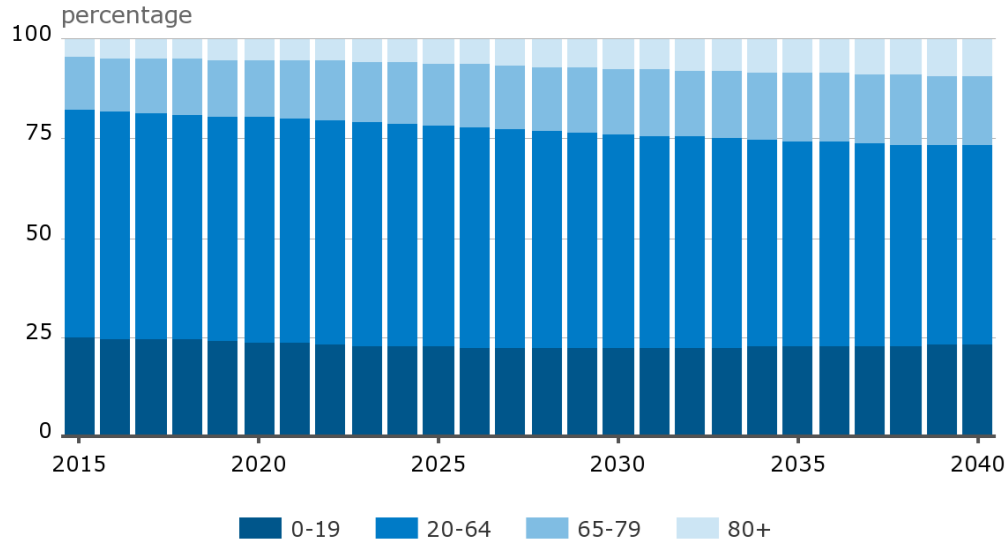
Bron: dashboard GV | regiobeeld.nl

Toelichting:

- Vergrijzing gemeenten op de Noord-Veluwe richting 2030 en 2040 stijgt harder dan Nederland.
- Uitzondering vormt Zeewolde, daar is wel in % de grootste stijging 65+ richting 2030.
- Dit betekent ook verdere stijging kwetsbare ouderen.

Dubbele vergrijzing Noord-Veluwe. Er komen meer ouderen en ouderen worden ouder

Leeftijdsofbouw Noord-Veluwe

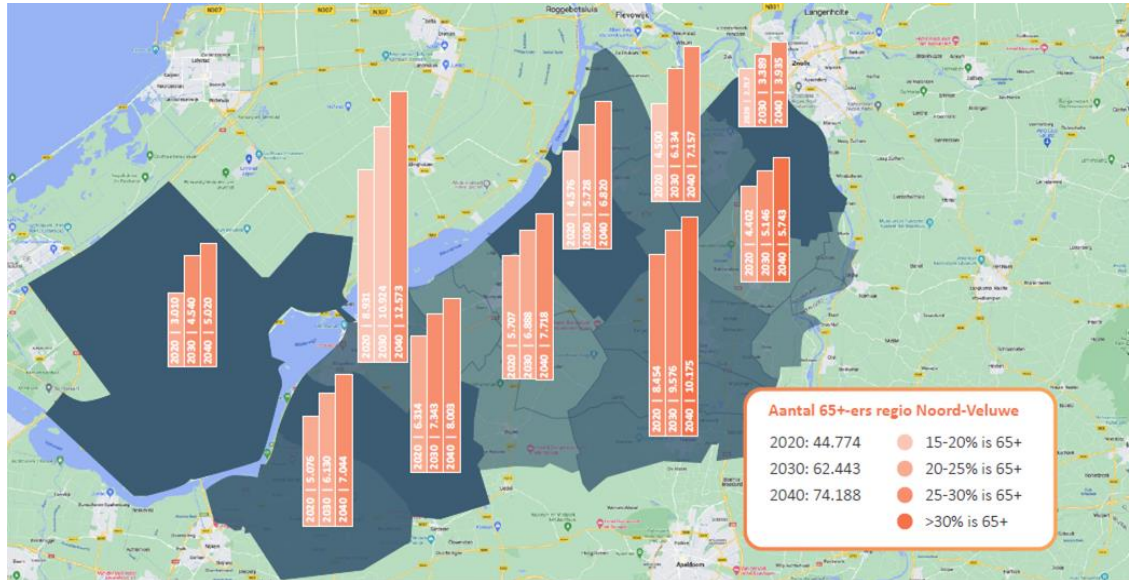


Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research)

Toelichting:

- Een dubbele vergrijzing is zichtbaar op de Noord-Veluwe.
- Het aandeel ouderen neemt toe en ouderen worden gemiddeld ouder. De groep 80-plussers vertegenwoordigt zich met 4,9% in 2022. Er is een stijgende trend te zien waarbij het aandeel van deze groep bijna verdubbelt naar 8,9% van de totale bevolking in 2040. Het Nederlands gemiddelde is 8,4%

Ouderen met een kwetsbare gezondheid groeit (uit: regiovisie: een samenredzame gemeenschap, maart 2023)

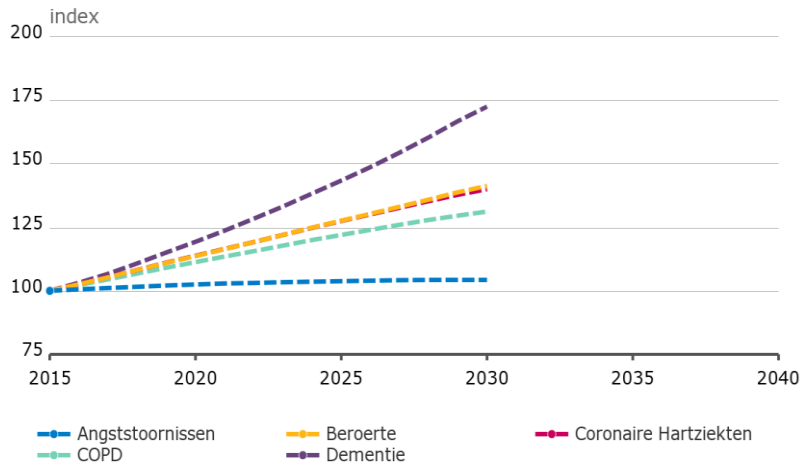


Toelichting

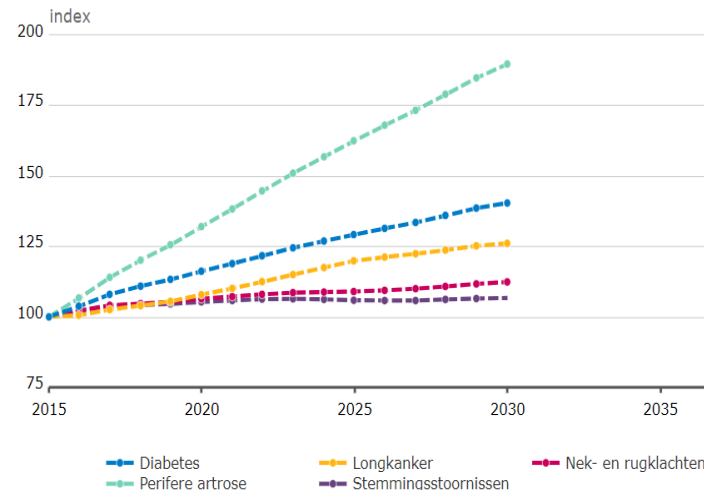
- Aantal 65+ groeit van 45.000 in 2022 naar ruim 74.000 in 2040. In Zeewolde is in 2040, 30% van de bevolking 65 jaar of ouder.
- Het aantal cliënten (ZZP4 t/m 10) in de regio stijgt met 80% van 4.709 in 2020 naar 8.007 in 2040.

Door vergrijzing stijging prevalentie inwoners chronische aandoeningen, vooral Dementie en Artrose

Prevalentie van aandoeningen in Noord-Veluwe



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



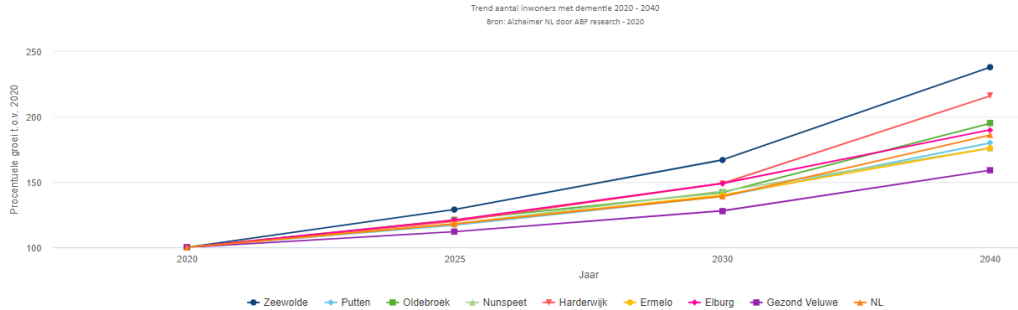
Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Aanvulling

- De monitor Woonvormen Dementie (Trimbos) gaat inzicht bieden in zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun kwetsbaarheid

Aantal ouderen met kwetsbare gezondheid stijgt. Groei inwoners met dementie verschilt per gemeente | Meer inwoners met dementie die op de Veluwe thuis wonen ivm NL

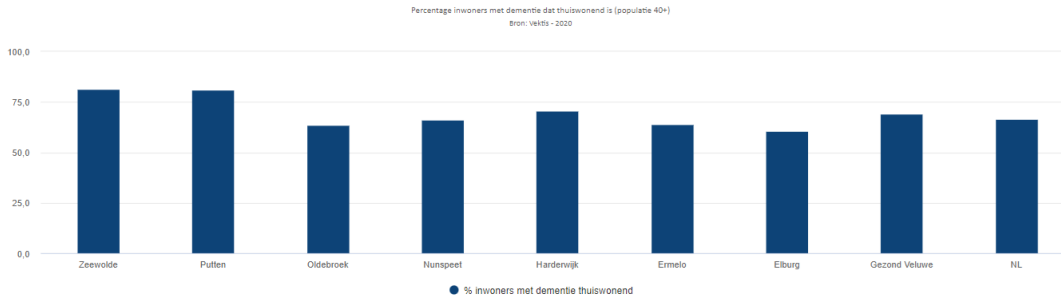
Trend aantal inwoners met dementie 2020 - 2040



Toelichting:

- Gezond Veluwe als totaal minder groei inwoners met dementie t.o.v. NL tm 2040.
- Zeewolde, Harderwijk, Oldebroek, Elburg stijgen meer dan NL totaal

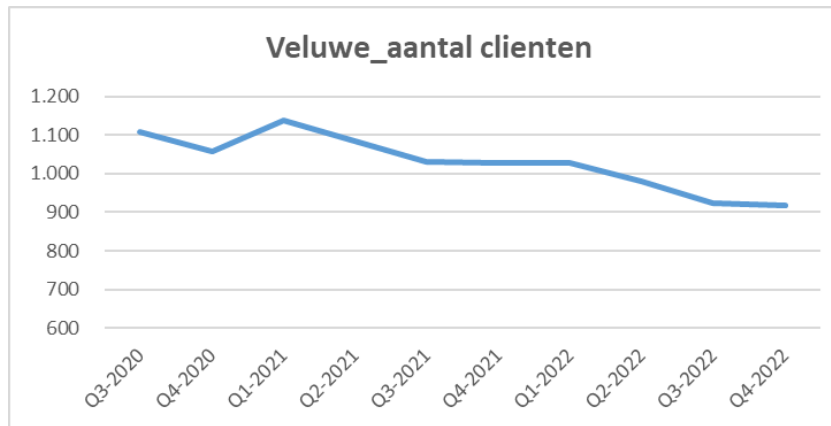
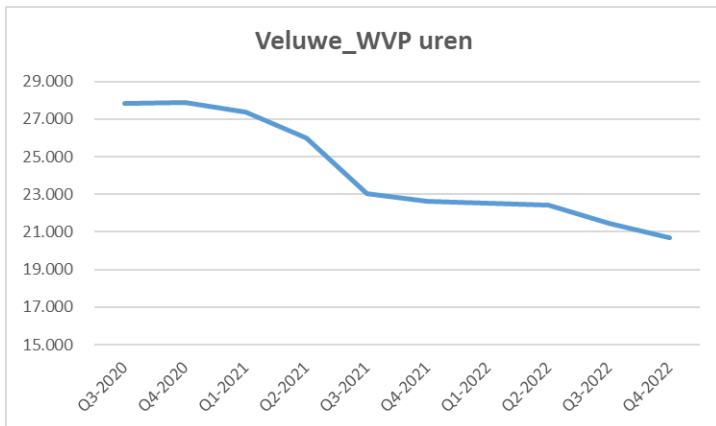
Percentage inwoners met dementie dat thuiswonend is (populatie 40+)



Toelichting:

- % inwoners met dementie dat thuiswonend is binnen GV hoger dan NL
- Wat opvalt is dat dit % in Zeewolde, Putten en Harderwijk hoger is binnen de Veluwe

Er is daling van aantal wijkverpleging uren te zien en stabilisatie van aantal cliënten, mede door tekort aan arbeidskrachten en hoog ziekteverzuim



Toelichting:

- Daling uren WVP onder andere verklaard door minder aanmeldingen en tekort aan personeel.
- Capaciteitstekorten zijn nijpend en blijven problematisch, samen met een hoog ziekteverzuim.

In palliatieve zorg overlijdt 40% van inwoners in Noord-Veluwe thuis, inzet palliatieve thuiszorg wisselt per gemeente

In palliatieve zorg blijkt dat dat 40% van de inwoners in Noord Veluwe thuis overlijdt

AANTAL OVERLEDENEN IN 2021		
	Nederland	Noordwest Veluwe
Totaal overledenen	1.770.031	1.948
Acuut overleden	63.644	731
Behoeft aan palliatieve zorg	106.927	1.217

Toelichting

- Zowel in NL als in Veluwe heeft ca.63% behoefte aan palliatieve zorg
- 70% van de overledenen is 75+ jaar, in NL is dit 67%

Locatie van overlijden in Nederland en Noordwest Veluwe



Toelichting

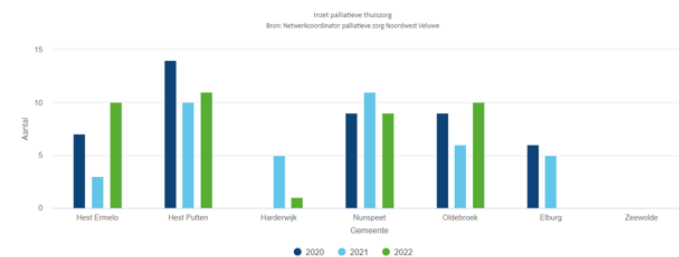
- Locatie van overlijden op de Veluwe 38% thuis, DR is in NL 41%
- Inwoners die overlijden in ziekenhuis is 16%, DR is lager dan in NL 18%

Aantal overlijdens hospice (tov 2021 in 2022 gestegen) en inzet palliatieve thuiszorg 2022 wisselt per gemeente

Aantal overlijdens in hospice

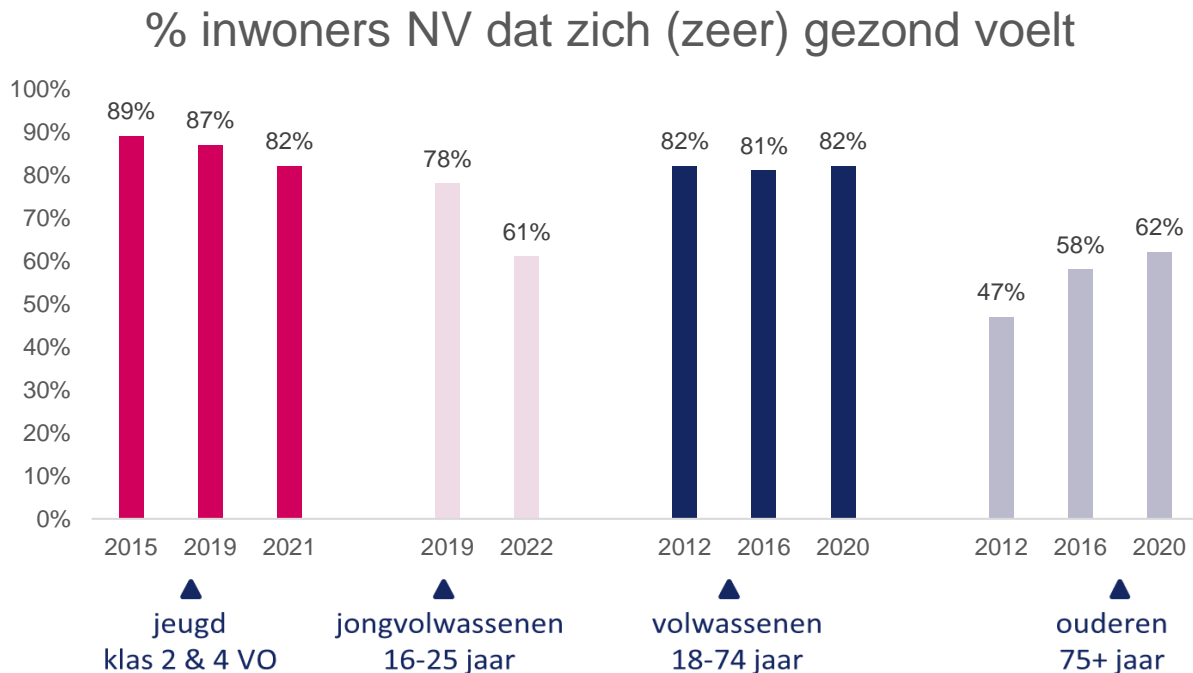


Inzet palliatieve thuiszorg



Bron: dashboard Gezond Veluwe
<https://palwaweb.nl/publicaties/kerncijfers-behoefte-aan-palliatieve-zorg>

Positief ervaren gezondheid onder ouderen neemt toe



Ontwikkeling zorgkosten ZVW 75+'ers laat in vergelijking met referentiegemeente positieve ontwikkeling zien (1)

Netwerksamenwerking in integrale ouderenzorg loont

19 OKTOBER 2022

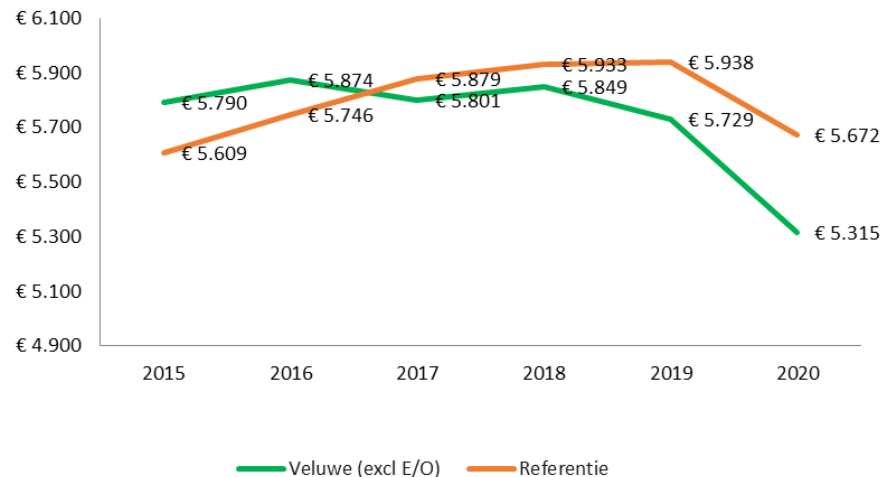
Herinner je je de positieve uitkomsten van het onderzoek naar de impact van netwerksamenwerking GezondVeluwe op de integrale ouderenzorg nog? Nu de zorgkosten van de Zorgverzekeringswet (ZVW) tot en met 2020 beschikbaar zijn is dit onderzoek geactualiseerd. Ook in 2020 heeft netwerksamenwerking GezondVeluwe z'n vruchten afgeworpen.

Zorgkostenontwikkeling op de Veluwe blijft gunstiger

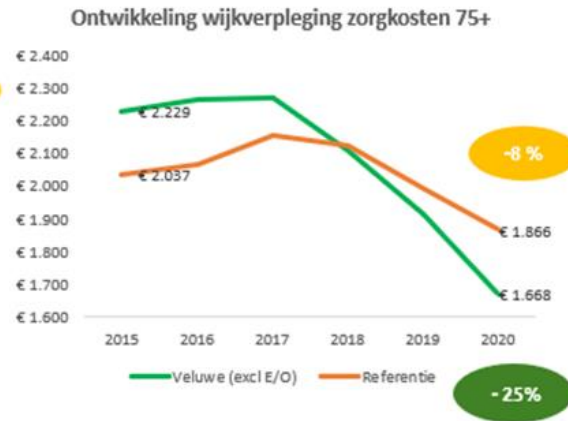
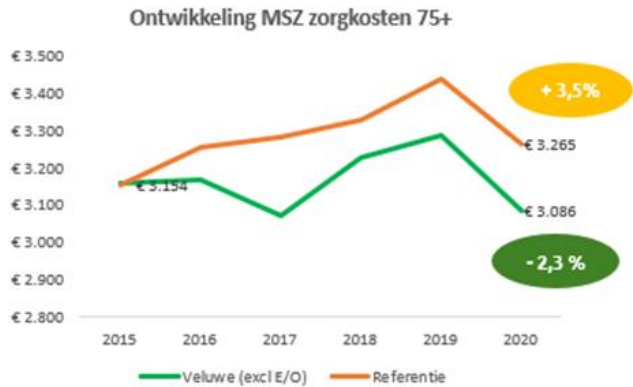
Toelichting

- Onderzoek heeft ook aangetoond dat met de beschikbare openbare data voor WMO en WLZ geen directe afwijkende trends ten opzichte van de referentiegemeenten gezien

Ontwikkeling zorgkosten per 75+ Veluwe ivm referentieregio



Per segment laat de ontwikkeling zien dat meer investeren in de eerste lijn leidt tot minder druk en verwijzingen naar het ziekenhuis (2)



Toelichting

- Voorbeeld van juiste zorg op de juiste plek. Meer investeren in de 1^e lijn loont. Uitdaging is werkdruk verlagings vooral binnen wijkverpleging en bij huisartsen
- Uitdaging voor de komende jaren is om dit nog verder door te trekken naar de voorkant: meer investeren in preventie voor minder druk op de zorg in het algemeen.

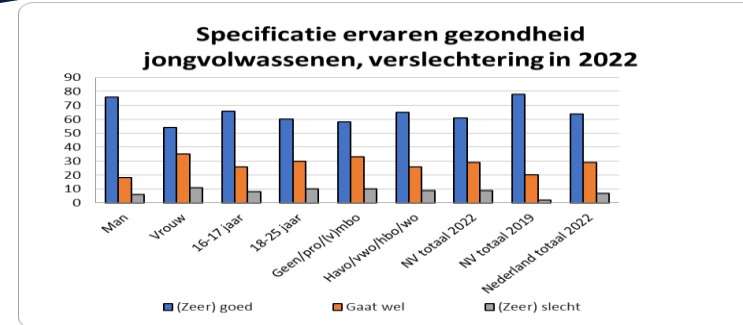
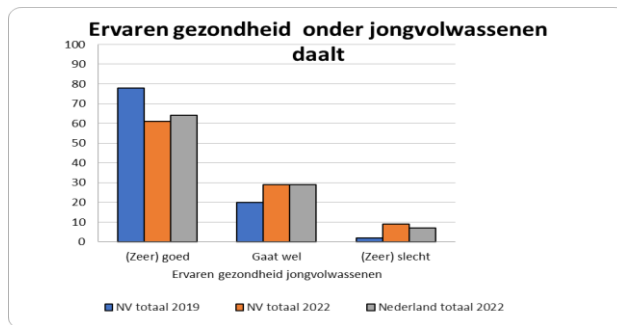
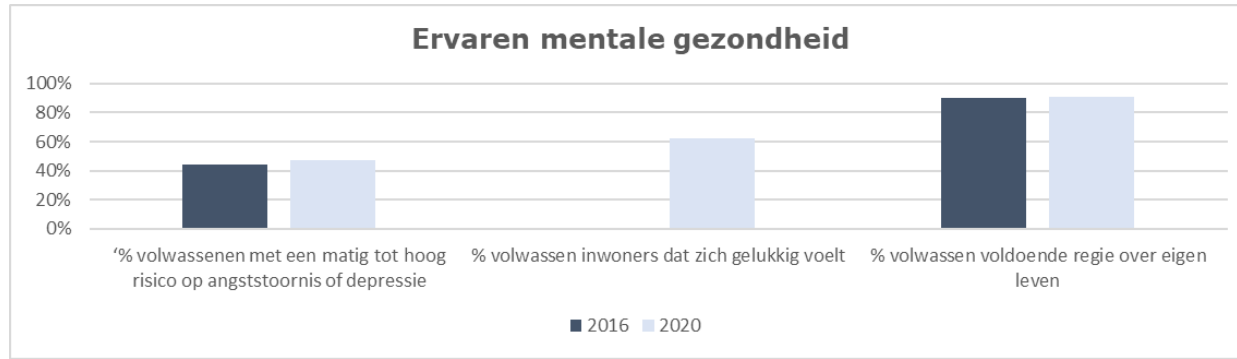


Inwoners met mentale ongezondheid

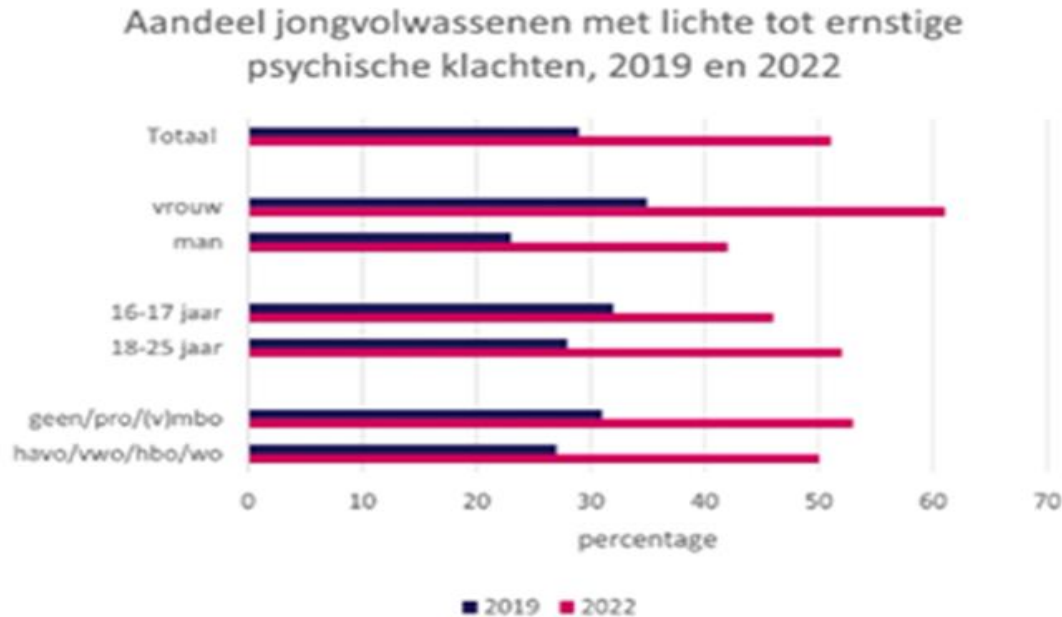
Mentale (on)gezondheid aandachtspunt in alle Gemeenten, vooral jeugd & jongvolwassenen

- Ervaren mentale gezondheid en ervaren gezondheid inwoners Noord-Veluwe is afgelopen **vier jaar verslechterd, forse daling voor jeugd & jongvolwassenen.**
- Meeste gemeenten kwetsbare jeugd gelijk aan gemiddeld Nederland, **uitzondering vormt Harderwijk.**
- Inwoners Noord-Veluwe **minder gelukkig dan landelijk, meer daling bij jeugd.**
- Aantal inwoners dat **GGZ zorggebruiker** is verschilt per gemeente, **Harderwijk en Ermelo** hebben meer gebruikers dan NL.
- Binnen de Noord-Veluwe **toegankelijkheid GGZ** mede door de wachttijden onder druk.

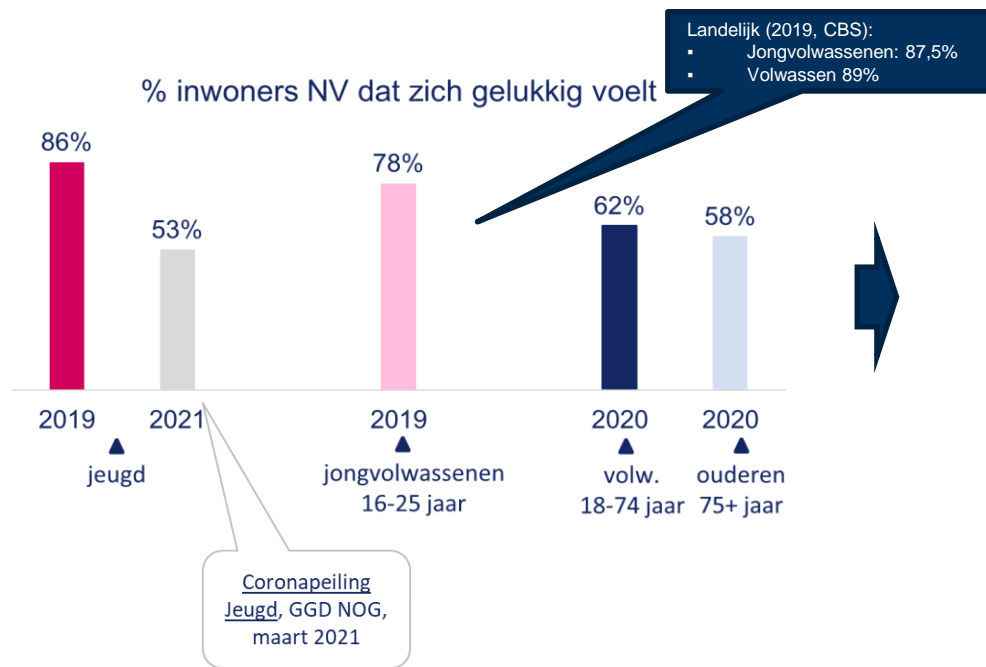
Ervaren mentale gezondheid en ervaren gezondheid inwoners Noord-Veluwe is afgelopen vier jaar verslechterd, vooral forse daling bij jongvolwassenen mede door Covid



Groot deel jongeren heeft risico op ontwikkelen psychosociale problemen, psychische klachten voor deze groep toegenomen

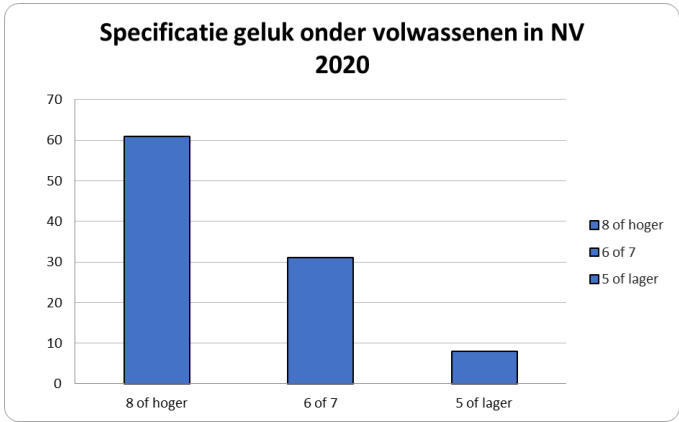
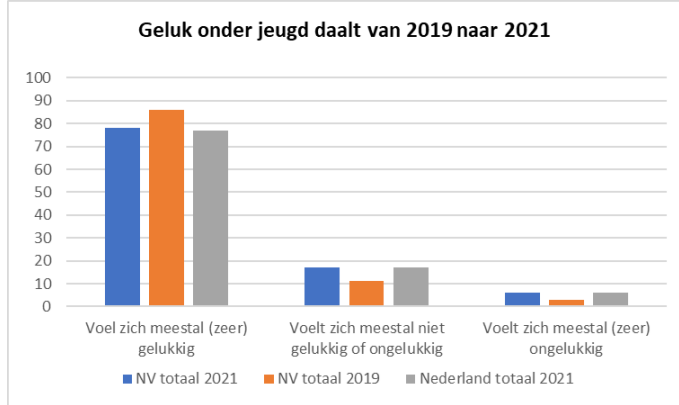


Inwoners Noord-Veluwe minder gelukkig dan landelijk. Meer daling bij jeugd in 2021

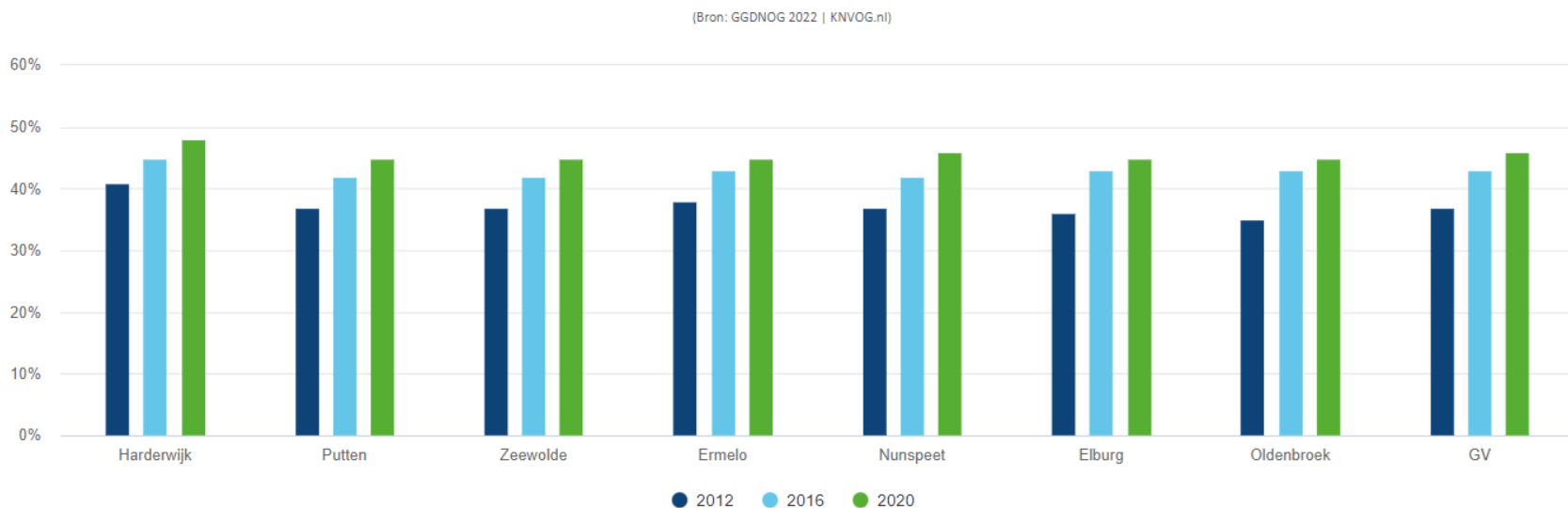


Toelichting:

- Zowel onder de jeugd als onder de volwassenen in de Noord-Veluwe is te zien dat het voelen van geluk daalt.

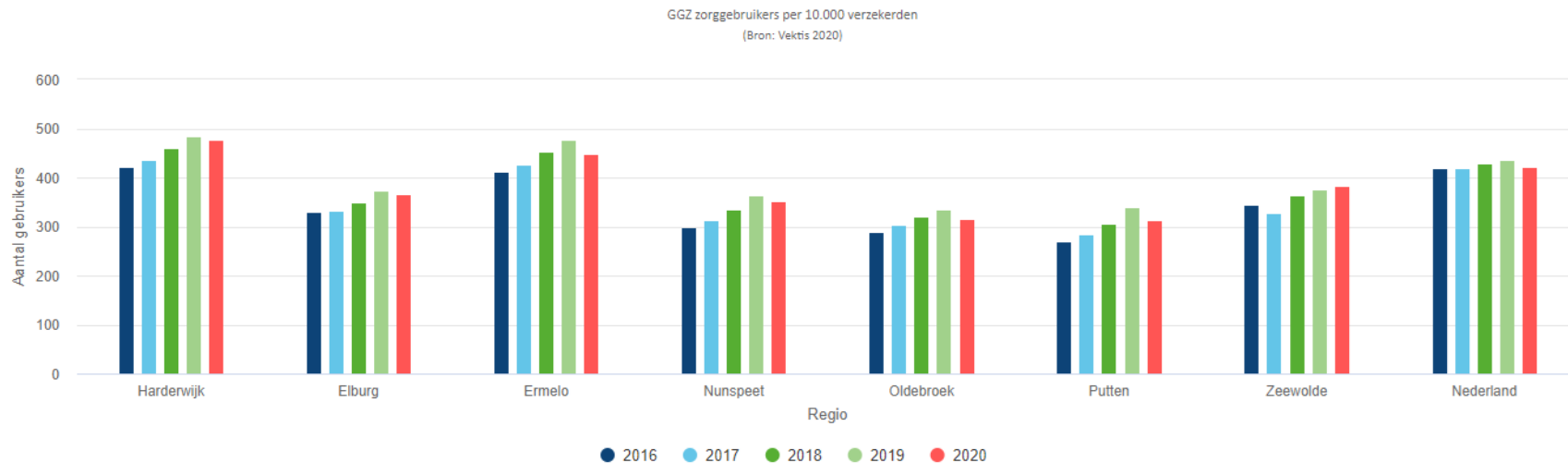


In alle gemeente is een stijging te zien in het aandeel volwassenen met een matig of hoog risico op angststoornis of depressie



Aantal inwoners dat GGZ zorggebruiker is verschilt per gemeente, Harderwijk en Ermelo hebben meer gebruikers dan NL

Doelmatigheid



Binnen de Noord Veluwe toegankelijkheid GGZ onder druk, duiding wachttijden complex

6.2 Wachttijden geestelijke gezondheidszorg (Zorgverzekeringswet)

De grafiek toont de wachttijden (in weken) voor behandelingen in de geestelijke gezondheidszorg, in de regio en in Nederland (peildatum: mei 2022).



Toelichting beeld wachtlijsten GGZ Zwolle regio:

- In vergelijking met het landelijk gemiddelde heeft de regio Zwolle aanzienlijk langere wachttijden gespecificeerd naar diagnose. Alleen voor de geïndiceerde diagnoses toont de regio een gelijke of lagere wachttijd.

Bron: Rivm Regiobeeld.nl

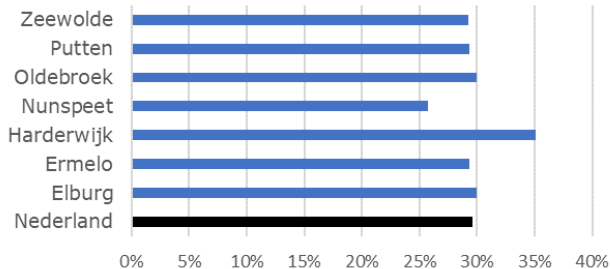
kortdurende zorg volwassenen	actueel wachtden intake	aanmeldings wachttijd (laatste 2 maanden)	actueel wachtden behandeling	behandelings wachttijd (laatste 2 maanden)
Barneveld	18	± 8 weken	36	± 6 weken
Harderwijk	57	± 4 weken	41	± 4 weken
Nijkerk	10	± 8 weken	9	± 8 weken
Wezep	19	± 8 weken	14	± 3 weken
FACT	actueel wachtden intake	aanmeldings wachttijd (laatste 2 maanden)	actueel wachtden behandeling	behandelings wachttijd (laatste 2 maanden)
Harderwijk / Wezep	5	± 12 weken	0	± 1 week
Ermelo / Putten / Nijkerk	4	± 4 weken	0	± 2 weken
Barneveld / Veenendaal	3	± 3 weken	0	± 2 weken
centrum voor ouderenspsychiatrie	actueel wachtden intake	aanmeldings wachttijd (laatste 2 maanden)	actueel wachtden behandeling	behandelings wachttijd (laatste 2 maanden)
Harderwijk / Ermelo	16	± 4 weken	15	± 5 weken
Wezep	9	± 3 weken	16	± 7 weken
Barneveld	14	± 3 weken	17	± 3 weken
psychiatrie & verslaving	actueel wachtden intake	aanmeldings wachttijd (laatste 2 maanden)	actueel wachtden behandeling	behandelings wachttijd (laatste 2 maanden)
	16	± 3 weken	6	± 2 weken

Toelichting beeld wachtlijsten GGZ Centraal Noord Veluwe:

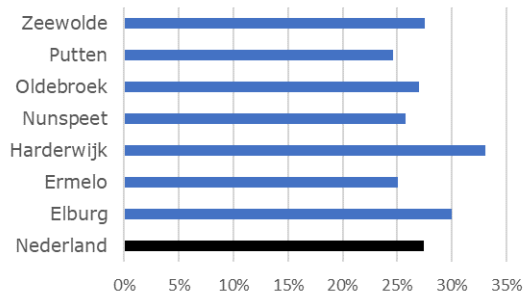
- Binnen de regio Noord-Veluwe is te zien dat er kortere wachttijden zijn, kijkende naar de verschillende behandelingen. Echter zijn deze cijfers niet goed te vergelijken met de regio Zwolle of het landelijk gemiddelde.

Meeste gemeenten kwetsbare jeugd gelijk aan gemiddeld Nederland, uitzondering vormt Harderwijk

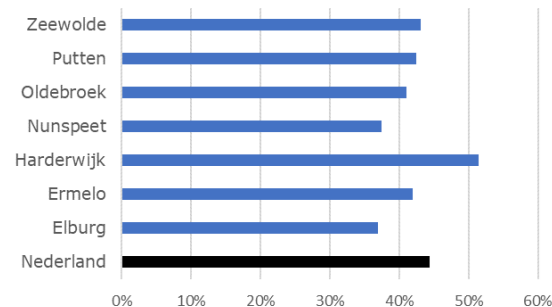
Eenzaamheid



Psychische klachten



Vaak stress



Toelichting

- Het percentage eenzaamheid onder de jeugd is voor de gemeente Harderwijk met 35% hoger dan het landelijke gemiddelde van 30%.
- Alle andere gemeenten liggen op of onder het landelijk gemiddelde.

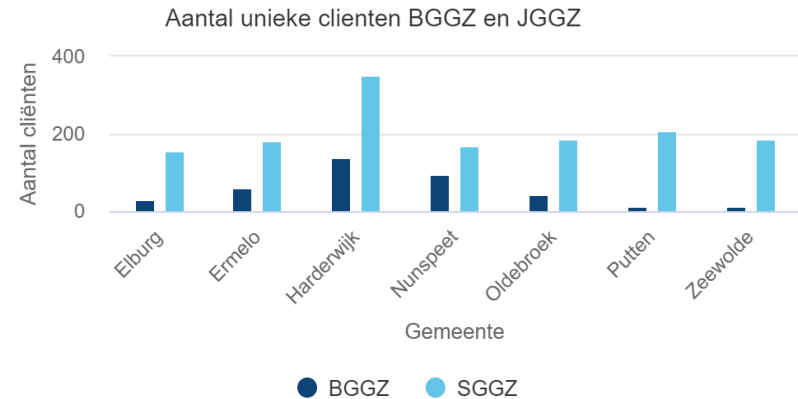
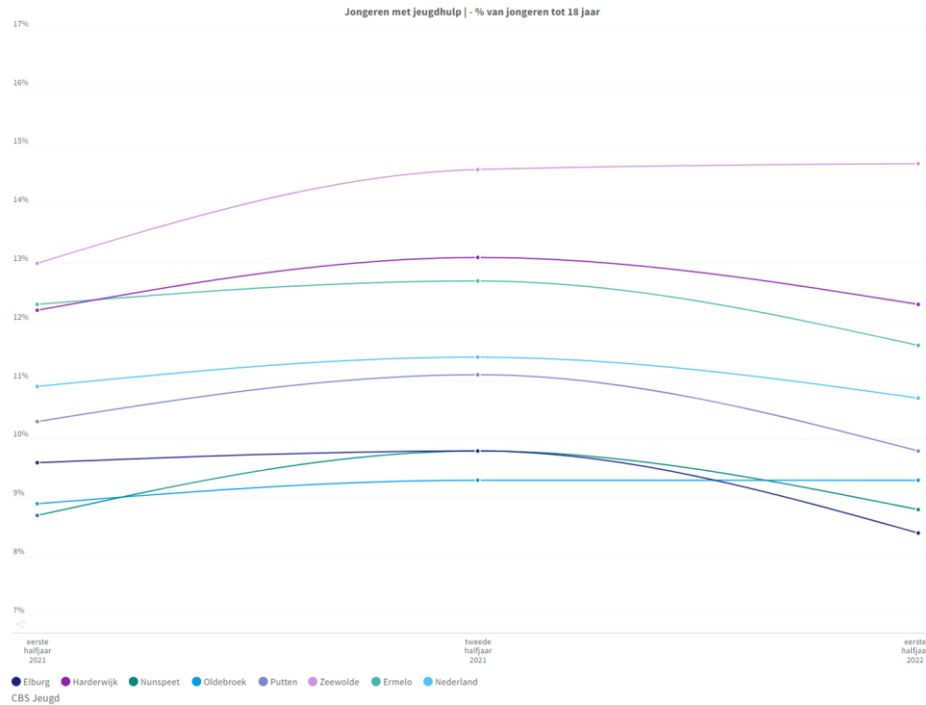
Toelichting

- Het percentage psychische klachten onder jeugd is voor de gemeente Harderwijk met 33% hoger dan landelijk gemiddelde van 27%
- Alle andere gemeenten liggen op of onder het landelijk gemiddelde.

Toelichting

- Het percentage vaak stress onder jeugd is voor de gemeente Harderwijk met 52% hoger dan landelijk gemiddelde van 44%
- Alle andere gemeenten liggen op of onder het landelijk gemiddelde.

% jongeren in jeugdhulp hoogst in Elburg en Zeewolde, aantal jongeren in zowel BGGZ en SGGZ hoogst in Harderwijk



Gezondheidsverschillen tussen inwoners

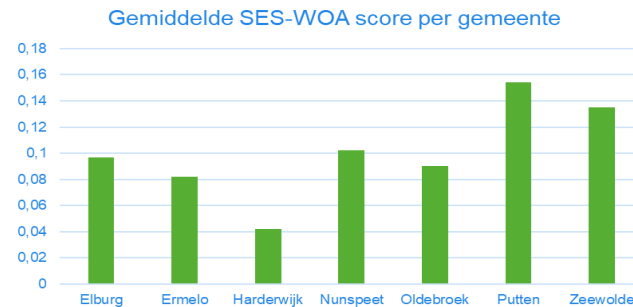
Forse gezondheidsverschillen bij inwoners met laag en hoog opleidingsniveau, dit vraagt om een bredere wijk- of kerngerichte preventieaanpak

- Inwoners met **minst goede gezondheidsverwachting** vooral in wijken met laag opleidingsniveau en lage SES-WOA.
- Inwoners **'laag' opgeleid voelen zich minder gezond**.
- **60%** van de inwoners met **bijstandsuitkeringen** heeft een of meer chronische aandoeningen.
- Verschillen in eigen regie **naar leeftijd en Sociaal Economische Status**.
- **Leefstijlindicatoren verslechteren** en verschillen per gemeente maar **vooral op wijk/buurt niveau**, dit verklaart mede de gezondheidsverschillen.



Inwoners met minst goede gezondheidsverwachting vooral in wijken met laag opleidingsniveau en lage SES-WOA

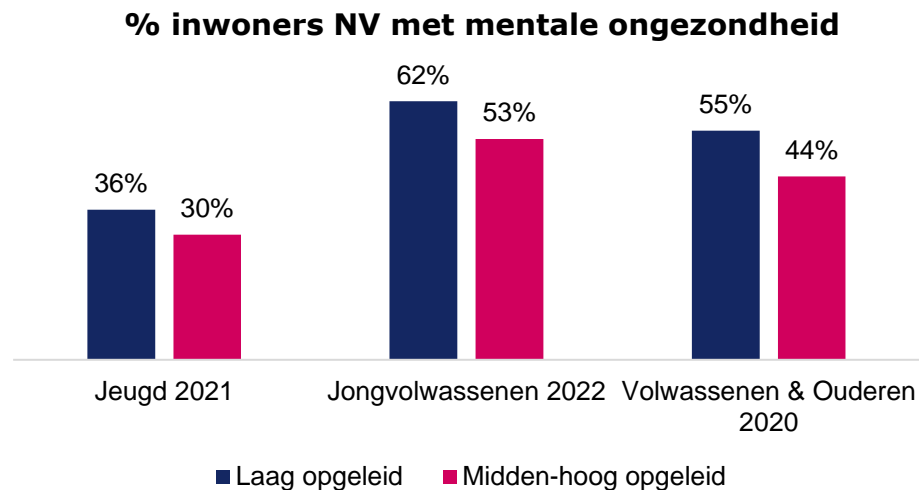
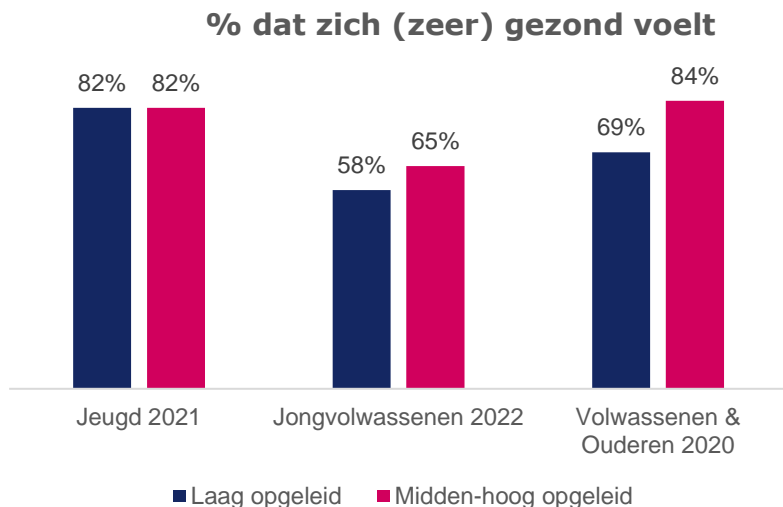
Regio (gemeente)	Aantal inwoners	Aantal eenpersoons huishoudens	Aantal meerpersoons huishoudens		SES-WOA totaalscore	Laag inkomen (%)	Gemiddeld inkomen (%)	Hoog inkomen (%)	Moeite met rondkomen (%)
			met kinderen	zonder kinderen					
Harderwijkerbos (Harderwijk)	105	50	10	10	-0,816	82,1	9,7	8,2	11,2
Tinnegieter (Harderwijk)	1.090	255	170	105	-0,554	67,4	25,9	6,7	25,9
Drift (Harderwijk)	535	200	50	30	-0,514	68,9	25,3	5,9	22,6
De Wittenhagen Zuid (Harderwijk)	1.460	160	280	130	-0,457	58,3	35,5	6,2	24
Hanzewaard (Harderwijk)	550	100	80	80	-0,44	63,6	31,2	5,2	22,8
Zuidlob (Zeewolde)	1.195	710	70	100	-0,365	80,9	11,5	7,7	18,9
Stadsdennen Midden (Harderwijk)	1.970	455	265	245	-0,301	56	36,8	7,2	15,5
Stadsdennen Oost (Harderwijk)	1.010	130	165	100	-0,291	45,4	42,9	11,7	19,5
Stromenwaard (Harderwijk)	785	220	130	70	-0,285	54,3	41	4,7	25,5
Ermelo - Zuid (Ermelo)	6.635	1.015	1.005	820	-0,284	43,9	35,9	20,2	10,9



Toelichting

- Gezinnen die de grootste kans hebben op een slechte gezondheid, zowel fysiek als psychisch, zijn vooral gezinnen waarbij de ouders een laag opleidingsniveau hebben en/of een bijstandsuitkering hebben.
- Per wijk/buurt is inzichtelijk gemaakt met een aantal indicatoren waar de meeste gezinnen zich bevinden met een hoog risico op een slechte gezondheid. Verschillen per wijk zijn groot, wat pleit voor een bredere wijkgerichte preventieaanpak.
- Bovenstaand een selectie van de top 10 kwetsbare wijken, geselecteerd op aantal indicatoren (lage SES-WOA, inkomen, moeite met rondkomen)

Inwoners 'laag' opgeleid voelen zich minder gezond

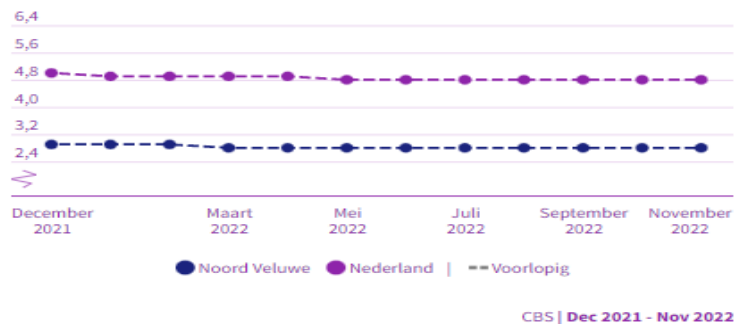


Toelichting

- Een veel gebruikte indicator voor sociaaleconomische gezondheidsverschillen is het opleidingsniveau.
- Uit de cijfers van de GGD NOG komt naar voren dat de laag opgeleide inwoners van de Noord-Veluwe zich lichamelijk en mentaal daadwerkelijk ongezonder voelen.

60% van de inwoners met bijstandsuitkeringen heeft een of meer chronische aandoeningen

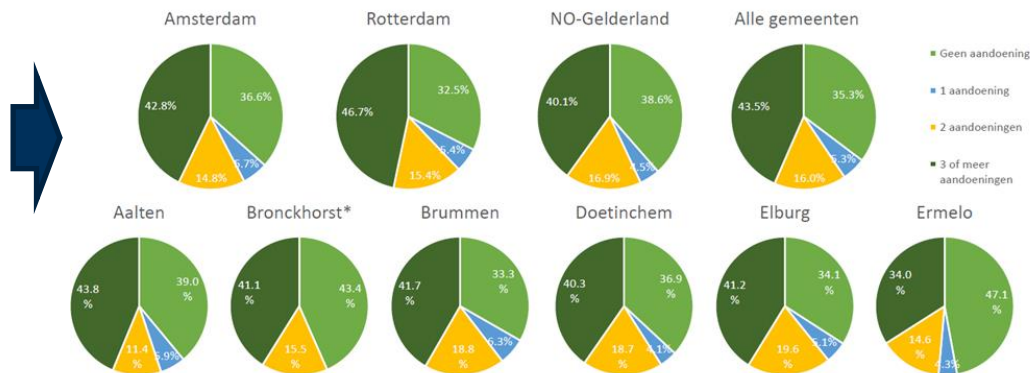
Huishoudens met bijstandsuitkeringen % t.o.v. totaal huishoudens



Ruim 4 op de 10 bijstandsgerechtigden gebruikt medicijnen voor 3 of meer chronische aandoeningen

Personen met een algemene bijstandsuitkering

Peildatum bijstandsgerechtigden: dec 2020 | medicijngebruik: 2020

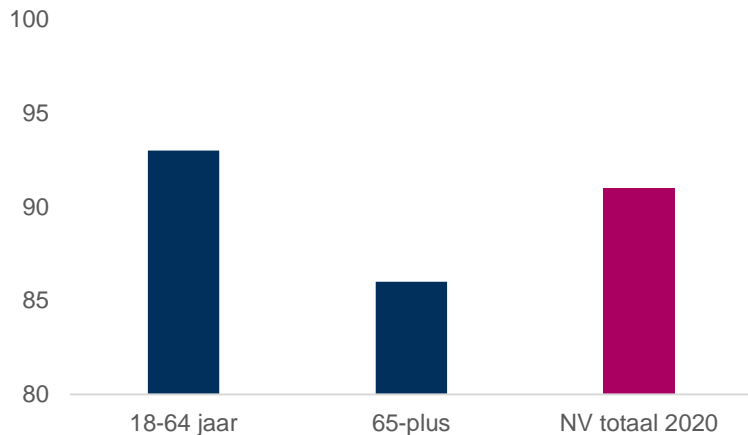


Toelichting:

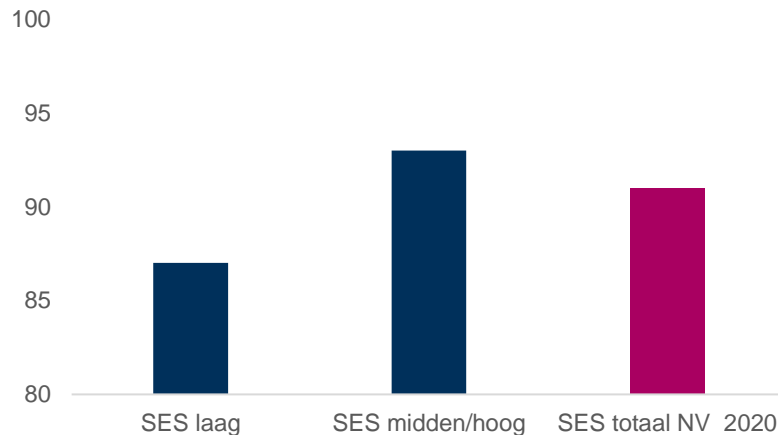
- In de Noord-Veluwe is het aantal huishoudens met een bijstandsuitkering circa 2,5%, dit is lager dan in NL (4,8%).
- De gemeenten Ermelo en Elburg doen mee met een onderzoek naar gezondheidsverschillen onder leiding van de WUR. Daaruit komt naar voren dat ruim 60% van de mensen met een bijstandsuitkering één of meer chronische aandoeningen heeft, waarvan een derde 3 aandoeningen of meer. Bij werkenden is dit 6 %.

Verschillen in eigen regie naar leeftijd en Sociaal Economische Status

Regie eigen leven daalt bij vergrijzing



Regie eigen leven neemt af bij lagere SES

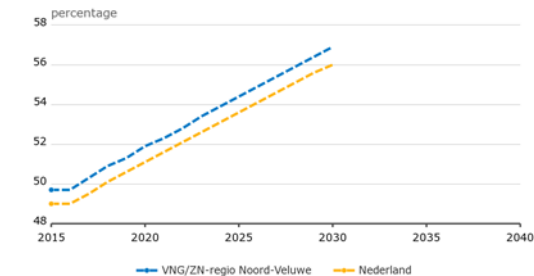


Toelichting

- Zowel de vergrijzing als de sociaaleconomische status van de inwoners van de Noord-Veluwe hebben invloed op de regie op het eigen leven.
- Ouderen ervaren minder regie over het eigen leven dan volwassenen.
- Mensen met een lage SES ervaren minder regie over het eigen leven dan mensen met een midden/hoge SES.

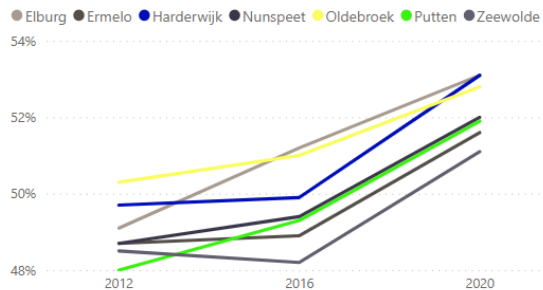
Leefstijlindicatoren verslechteren en verschillen per gemeente maar vooral op wijk niveau, dit verklaart mede de gezondheidsverschillen

Overgewicht (BMI > 25)

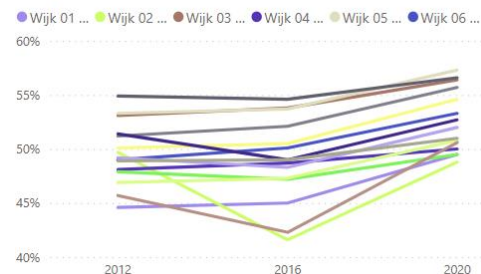


Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

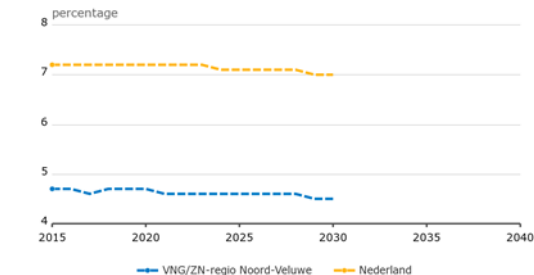
Overgewicht



Overgewicht Harderwijk (range 47% -57%)

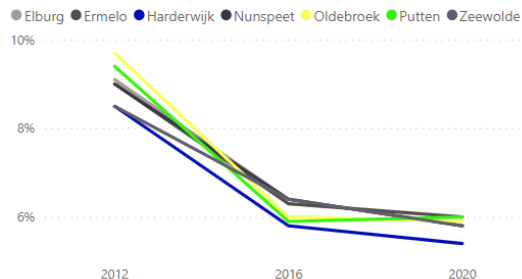


Overmatig alcoholgebruik

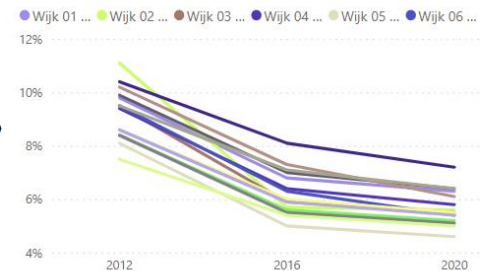


Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Overmatige drinkers

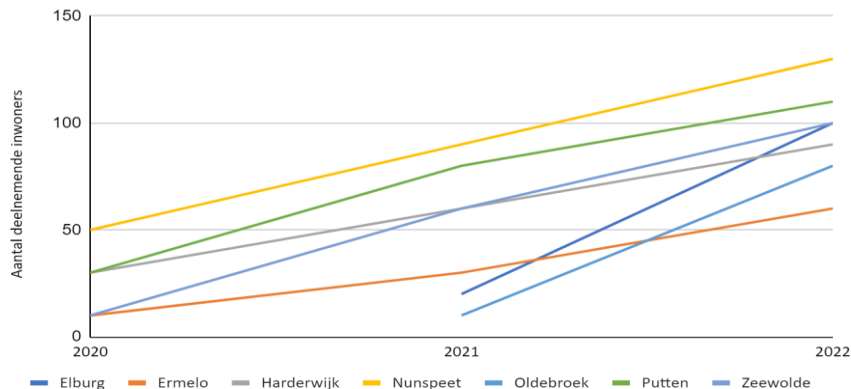


Overmatige drinkers Harderwijk (range 4% -6%)

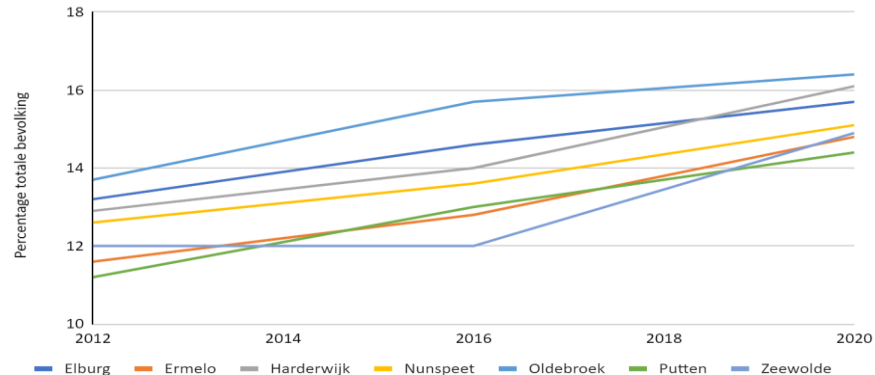


Meer deelnemers in gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) in afgelopen jaren. Nog altijd lage instroom in verhouding tot aantal inwoners met ernstig overgewicht

Deelnemers GLI neemt toe



Ernstig overgewicht NV (BMI >30)



Toelichting

- Om gezondheidsgedrag en leefstijl van inwoners met overgewicht en obesitas te verbeteren, kan de GLI ingezet worden in de eerstelijns.
- In de afgelopen jaren zien we dat de Noord-Veluwe aanzienlijk meer deelnemers heeft aangetrokken tot deelname aan een GLI.
- De gemeente Nunspeet is koploper in de regio waar nu 130 inwoners deelnemen aan een programma.

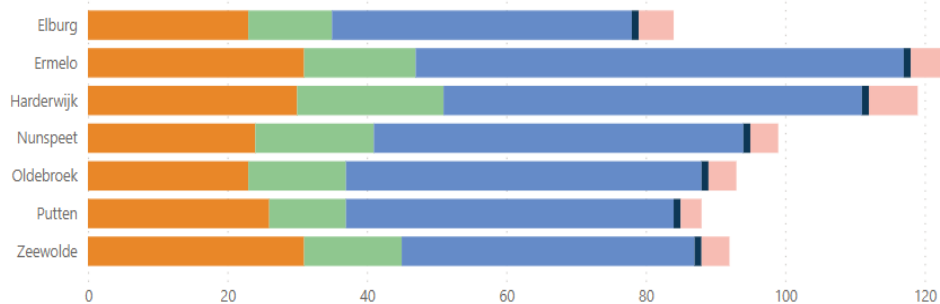
Toelichting

- Hoewel steeds meer inwoners zich aanmelden voor een GLI, weegt dit niet op tegen het percentage overgewicht in de regio. Ter vergelijking: 45,5 op de 10.000 inwoners in Nunspeet nam deel aan een GLI in 2020, echter had 15,1% van de 27.851 inwoners ernstig overgewicht.

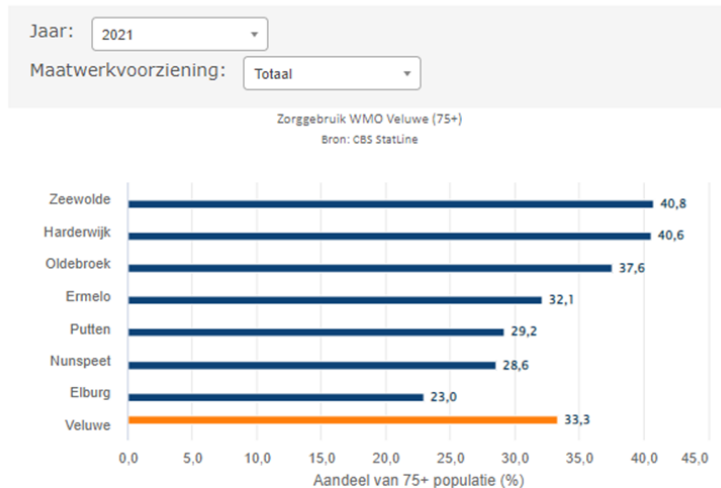
Verschillen tussen gemeenten in gebruik uit Jeugdwet of WMO is te verklaren door gezondheidsverschillen, opbouw populatie of verschil in beleid

Aantal inwoners per 1000 inwoners dat gebruik heeft gemaakt van voorzieningen in het sociaal domein

● Alleen Jeugdwet ● Alleen Participatiewet ● Alleen WMO ● Jeugdwet en WMO ● Participatiewet en WMO



Zorggebruik WMO Veluwe (% gebruikers per regio)



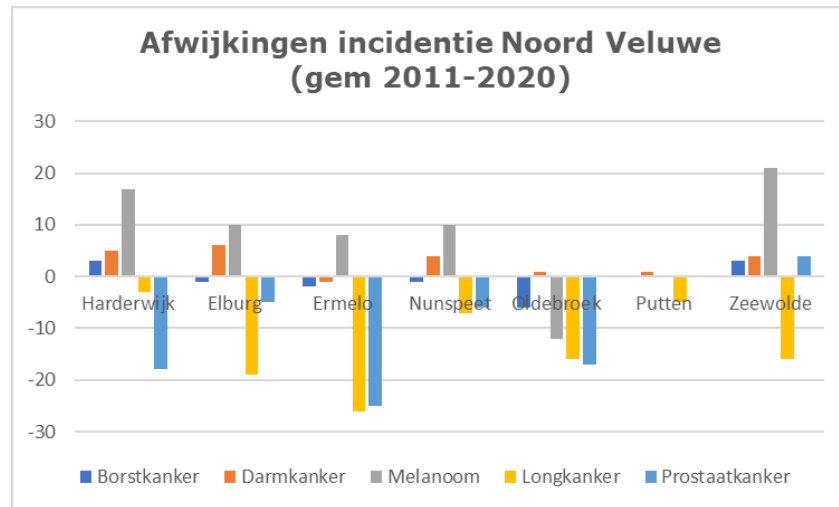
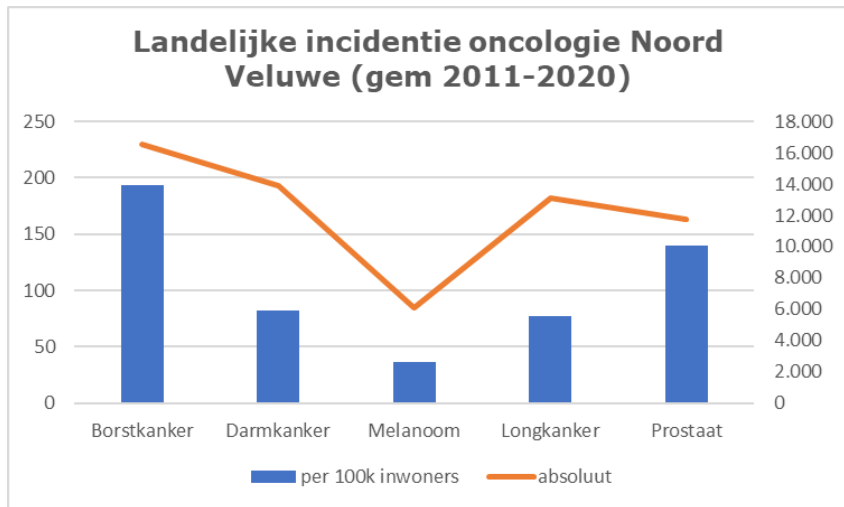
Toelichting

- Het gebruik van alleen WMO komt in alle gemeenten het meest voor. Wat opvalt is dat in Harderwijk relatief veel gebruik wordt gemaakt van de participatiewet en Ermelo van de WMO
- Gemeenten Ermelo en Zeewolde hebben relatief het grootste aandeel inwoners dat gebruik maakt van de jeugdwet

Inwoners die veel zorg en ondersteuning vragen



Inwoners met oncologische zorg, relatief veel huidkanker en weinig long- en prostaatcancer op de Noord Veluwe



Personeelstekort mantelzorg en vrijwilligers potentieel

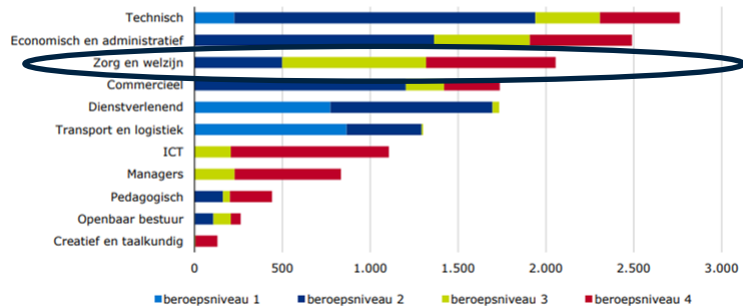
Personeelstekort in Zorg en Welzijn stijgt fors, mantelzorgpotentieel daalt ook fors onder andere door dubbele vergrijzing

- Er zijn **veel openstaande vacatures** in de zorg in de Noord Veluwe en druk wordt groter door vergrijzing.
- Het **arbeidsmarkttekort** op de Noord-Veluwe **groeit hard richting 2030**.
- **Mantelzorgpotentieel** op de Noord-Veluwe **neemt meer af dan in NL**. Het geven van mantelzorg door volwassen verschilt per gemeente.



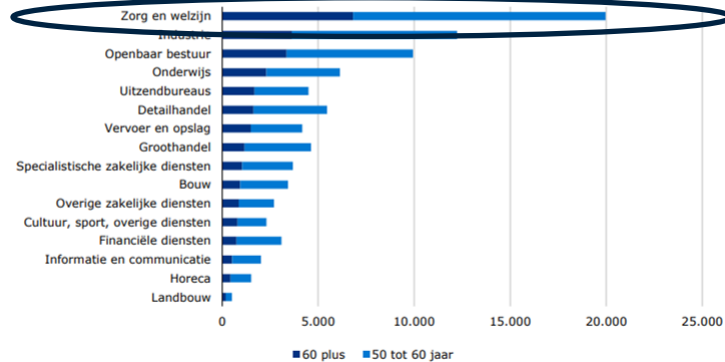
Er zijn veel openstaande vacatures in de zorg in de Noord Veluwe en druk wordt groter door vergrijzing

Afbeelding 1.4 Openstaande vacatures naar beroepsklasse en -niveau (ISCO)
Stedendriehoek en Noordwest Veluwe, 2e kwartaal 2022



Bron: UWV

Afbeelding 2.3 Vergrijzing werknemers naar leeftijdsklasse en sector
Stedendriehoek en Noordwest Veluwe, december 2021

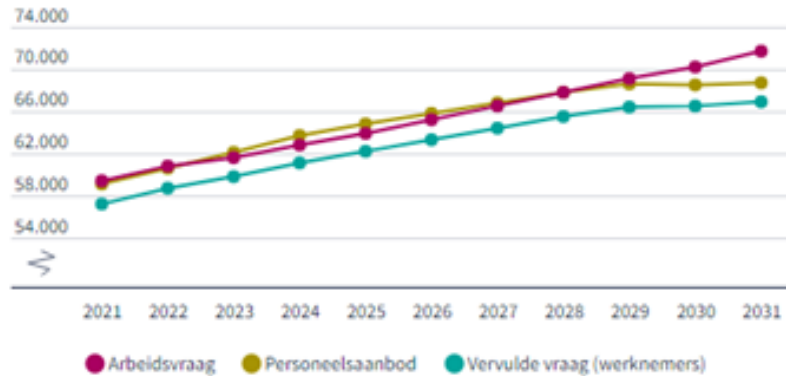


Toelichting

- In de Stedendriehoek en Noord-Veluwe is medio 2022 sprake van een zeer krappe arbeidsmarkt. Deze krapte doet zich al jaren voor.
- De krapte zet zich komende jaren voort door vergrijzing werknemers in Zorg en Welzijn.

Het arbeidsmarkttekort op de Noord Veluwe groeit hard richting 2030

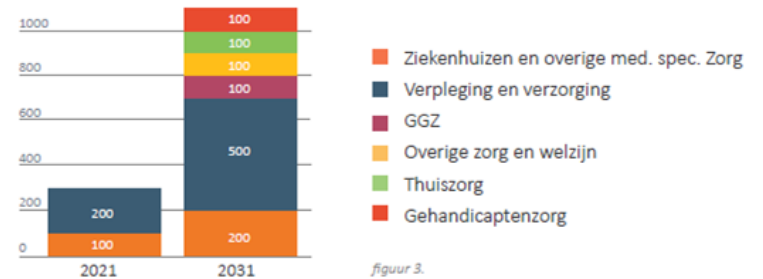
Vraag, aanbod en aantal werknemers 2021-2031
Stedendriehoek en Noord Veluwe, personen



2021 - 2031

Groeiend arbeidsmarkttekort Veluwe-Zwolle

Tekorten in branches zorg en welzijn smal groeit tussen 2021 en 2031



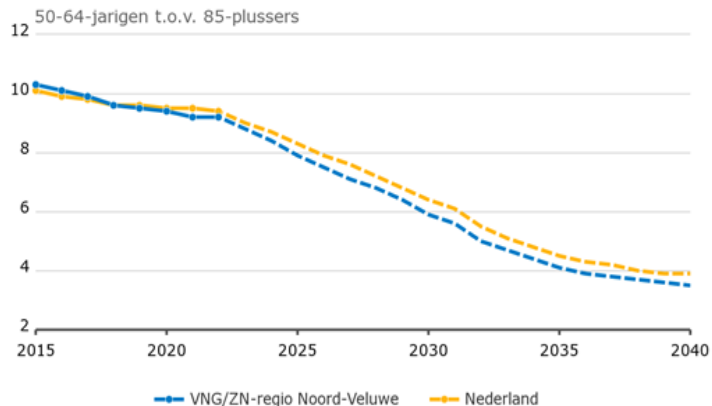
figuur 3.

Toelichting

- Arbeidsvraag wordt komende jaren groter dan het aanbod.
- Het aantal potentiële mantelzorgers op de Noord-Veluwe neemt af van 4 à 5 per 75+’er in 2018 naar 3 à 4 per 75+-er in 2040 (bron: visiedocument ouderenzorg).
- De Noord Veluwe kent een verzuim van 7,5% t.o.v. 4,7% gemiddeld in Nederland.

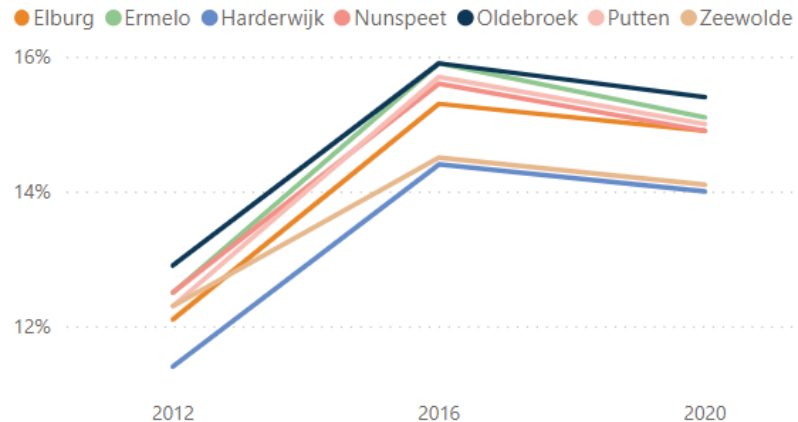
Mantelzorgpotentieel op de Noord-Veluwe neemt meer af dan in Nederland, inzet is in 2020 per gemeente afgenomen

Mantelzorgpotentieel



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

Mantelzorg geven



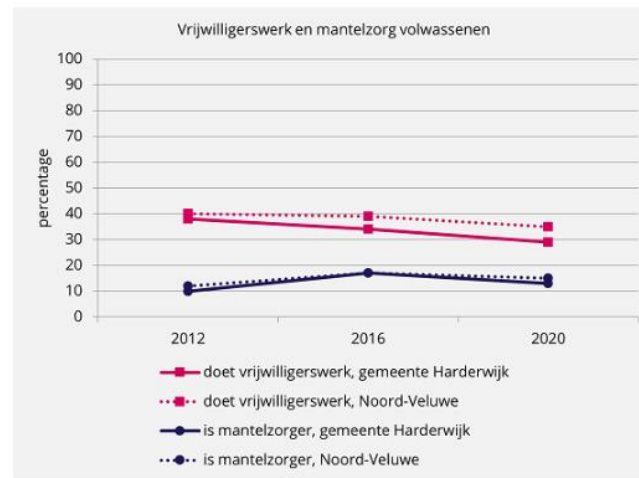
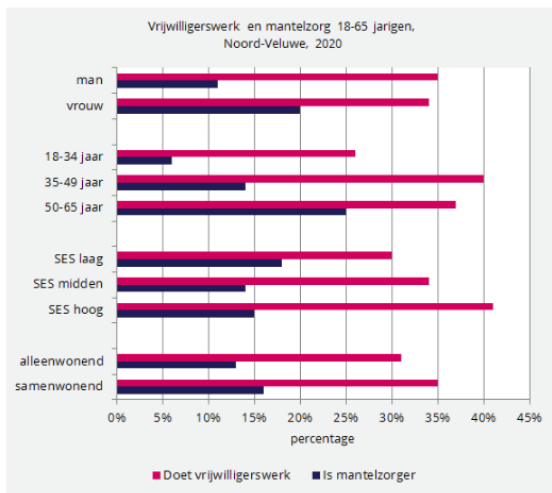
Toelichting

- Mantelzorgpotentieel daalt harder dan NL.
- Inzet volwassen mantelzorgers per gemeente tussen 14% en 16%. Meeste mantelzorg wordt gegeven in Oldebroek.,

Mantelzorg en vrijwilligerswerk in de regio Noord-Veluwe, 35% van de volwassenen doet vrijwilligerswerk

Verschillen tussen doelgroepen in de Noord-Veluwe

18-64 jaar



Toelichting

35% van de volwassenen in de NV doet vrijwilligerswerk

- Volwassenen van 18 t/m 34 jaar doen minder vaak vrijwilligerswerk dan volwassenen in oudere leeftijdsgroepen.
- Naarmate de sociaaleconomische status (SES) toeneemt, neemt het aandeel volwassenen dat vrijwilligerswerk doet toe.

15% van de volwassenen in de NV is mantelzorger

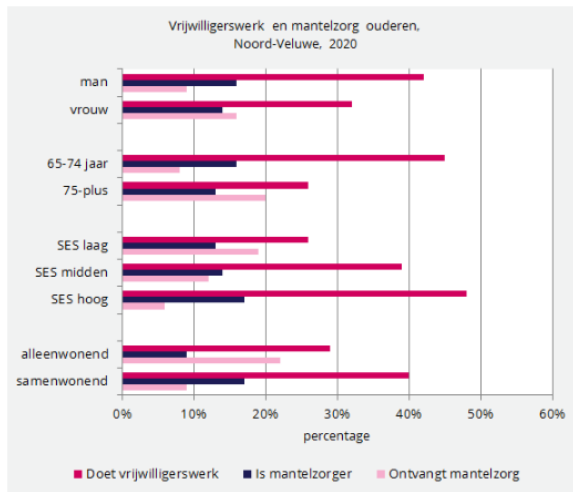
- Het aandeel vrouwen dat mantelzorg geeft is bijna twee keer zo groot als het aandeel mannen.
- Naarmate de leeftijd toeneemt, neemt het aandeel mantelzorgers toe.

Toelichting trends:

- Het aandeel vrijwilligers in de Noord-Veluwe vertoont sinds 2012 een dalende trend.
- Het percentage mantelzorgers is in de periode van 2012 tot 2016 toegenomen en lijkt in de periode van 2016 naar 2020 te zijn afgenomen, maar deze afname is niet significant.

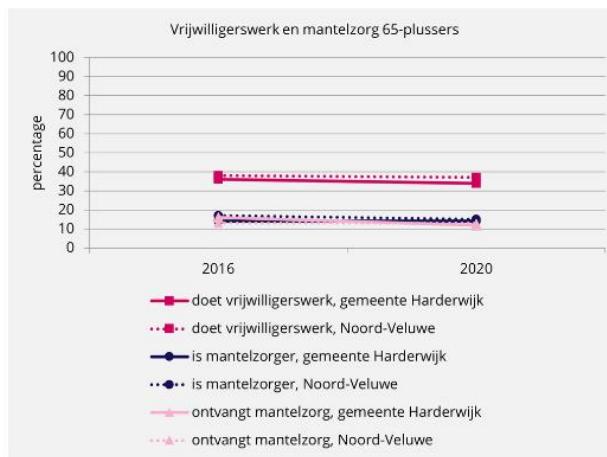
Mantelzorg en vrijwilligerswerk in de regio NV (ouderen), 37% van de ouderen doet vrijwilligerswerk

Verschillen tussen doelgroepen in de Noord-Veluwe



65 jaar en ouder

Trends



Toelichting

37% van de ouderen in de NV doet vrijwilligerswerk

- Mannen doen vaker vrijwilligerswerk dan vrouwen.
- Jongere ouderen en ouderen die samenwonen doen vaker vrijwilligerswerk dan oudere ouderen en ouderen die alleen wonen.
- Naarmate het opleidingsniveau toeneemt, is het aandeel vrijwilligers groter.

15% van de ouderen in de NV is mantelzorger

Toelichting trends

- Het aandeel 65-plussers dat vrijwilligerswerk doet in de NV is ongeveer gelijk in de periode van 2016 tot 2020.
- Het aandeel 65-plussers in de Noord-Veluwe dat mantelzorg verleent is licht afgenomen sinds 2016.



Bijlagen op Noord Veluwe

niveau

A. Kenmerken van de regio:

1. Demografie
2. Sociale factoren
3. Gezondheid en leefstijl
4. IZA-doelgroepen
5. Fysieke omgeving
6. Arbeidsmarkt

B. Zorg in de regio (per sector):

7. Huisartsenzorg
8. Medisch specialistische zorg
9. Acute zorg
10. Geboortezorg
11. Geestelijke gezondheidszorg
12. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg
13. Gehandicaptenzorg
14. Jeugdwet en Wmo
15. Preventie