



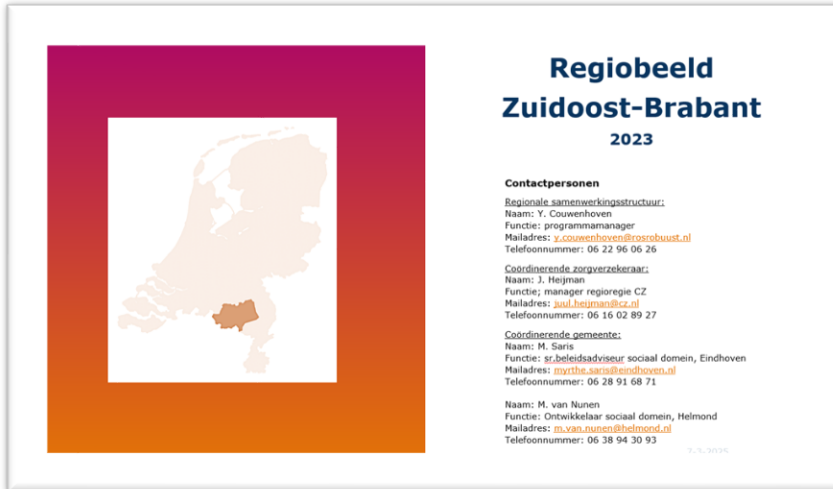
DE STAP naar gezonder

Herijking regiobeeld Eindhoven de Kempen 2026

20 april 2026



Achtergrond en aanleiding van werkgroep 1 - herijking regiobeeld Eindhoven de Kempen



In 2023 gestart met regiobeeld en regioplan;

- Inhoudelijke koers obv bestaande programma's/themalijnen
- Bestaande samenwerkingsstructuren als basis met regiораad als overkoepelend bestuurlijk gremium

Resultaat regioplan met 9 thema's

- Voortvarend aan de slag op de ingeslagen weg, inclusief de doorontwikkeling van de thema's
- Maar we zien ook veelheid aan activiteiten belegd in verschillende thema's (fragmentatie)
- Met verschillende samenwerkingsverbanden en governance structuren
- Zonder werkelijke focus op de uitkomsten en hoe deze bijdragen aan het grote doel van het regioplan



Schaalsprong is onvoldoende meegenomen in het regiobeeld en regioplan van 2023

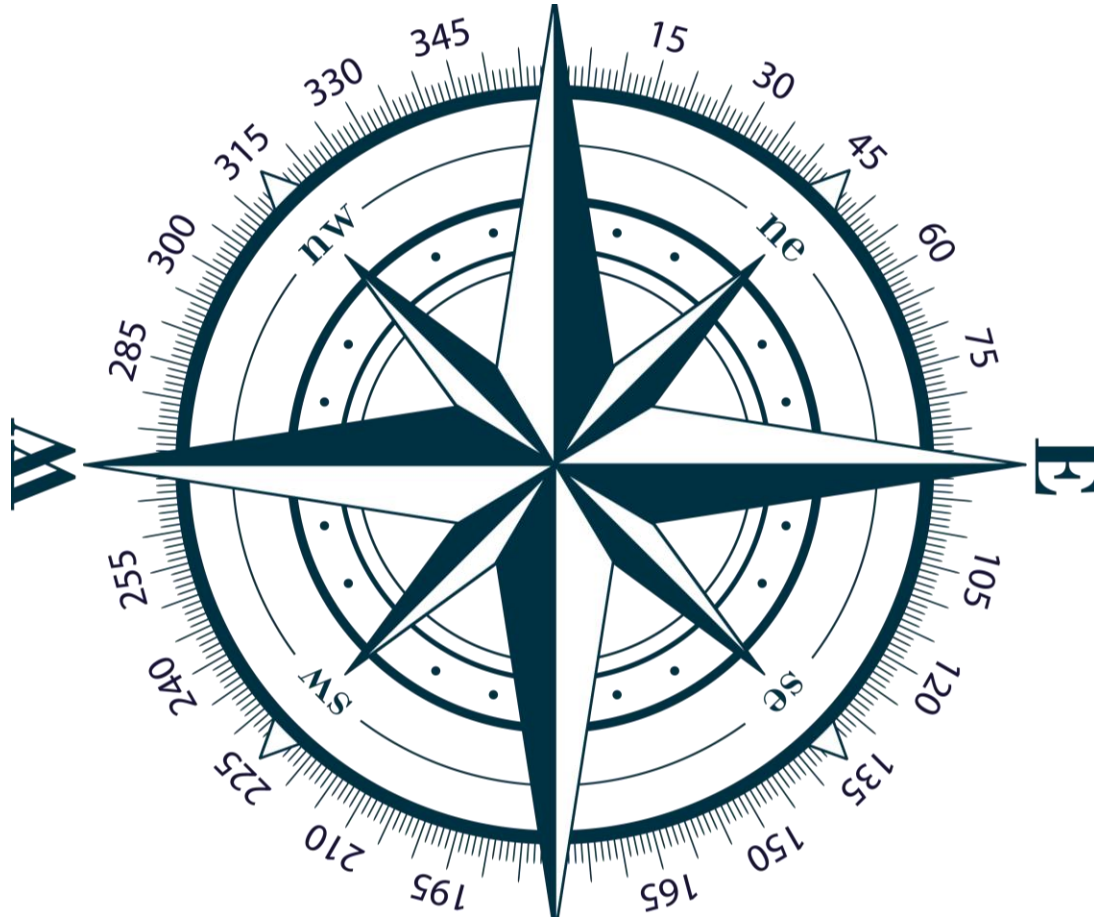
Aanvullende/specifieke demografische ontwikkelingen, als gevolg van de schaa sprong (o.a. project Beethoven), zijn niet meegenomen bij het opstellen van het regiobeeld/regioplan (**kwantitatief**);

Atypische bevolkingsgroei met specifieke en aanvullende zorgvraag heeft onvoldoende aandacht in planvorming gehad (**kwalitatief**)

Nederland investeert € 2,5 miljard in sterk ondernemingsklimaat voor microchipsector Brainport Eindhoven

Nieuwsbericht | 28-03-2024 | 15:59

Aanleiding om zowel de inhoud als de samenwerking door te ontwikkelen



- Focus aanbrengen en prioriteren: strategische koers voor de komende jaren herijken (2030)
- Toewerken naar een nieuw samenwerkingsmodel waarbij een bestuurlijke groep de lange lijnen bepaalt (strategie) en de uitvoering is belegd bij een uitvoeringsorganisatie (executie, randvoorwaarden, etc)

Een brede groep personen is betrokken bij de dataverzameling en duiding

Project governance

Stuurgroep (opdrachtgevers)

- Colette de Vries (Precies)
- Anne-Marijn de Wit (GGD Brabant ZO)

Projectleiding

- Myrthe Saris - proces
- Mark Lenssen - inhoud / data

Werkgroep

Data

Juul Heijman - CZ
Celine van de Haterd - VGZ
Remco Fransen - POZOB
Marleen Ploegmakers - CZE
Joleen Blok - Anna zkt
Monique Kuipers - Transvorm
Aniek van de Meulen - Transvorm
Amy van Deursen - Seniorenpunt
Monique Kroonen - Seniorenpunt
Sietske Grol - GGD
Renate Jansink - Stroomz
Sanne Walraven - Brainport Development
Meta Visser - GGzE
Rens de Visser - CZ
Marlou Kremer - Dorpscooperatie Hoogeloo
Esmee Jonk - Gemeente Eindhoven
Anouk van Bussel - POZOB
Agnes van 't Hof - MMC

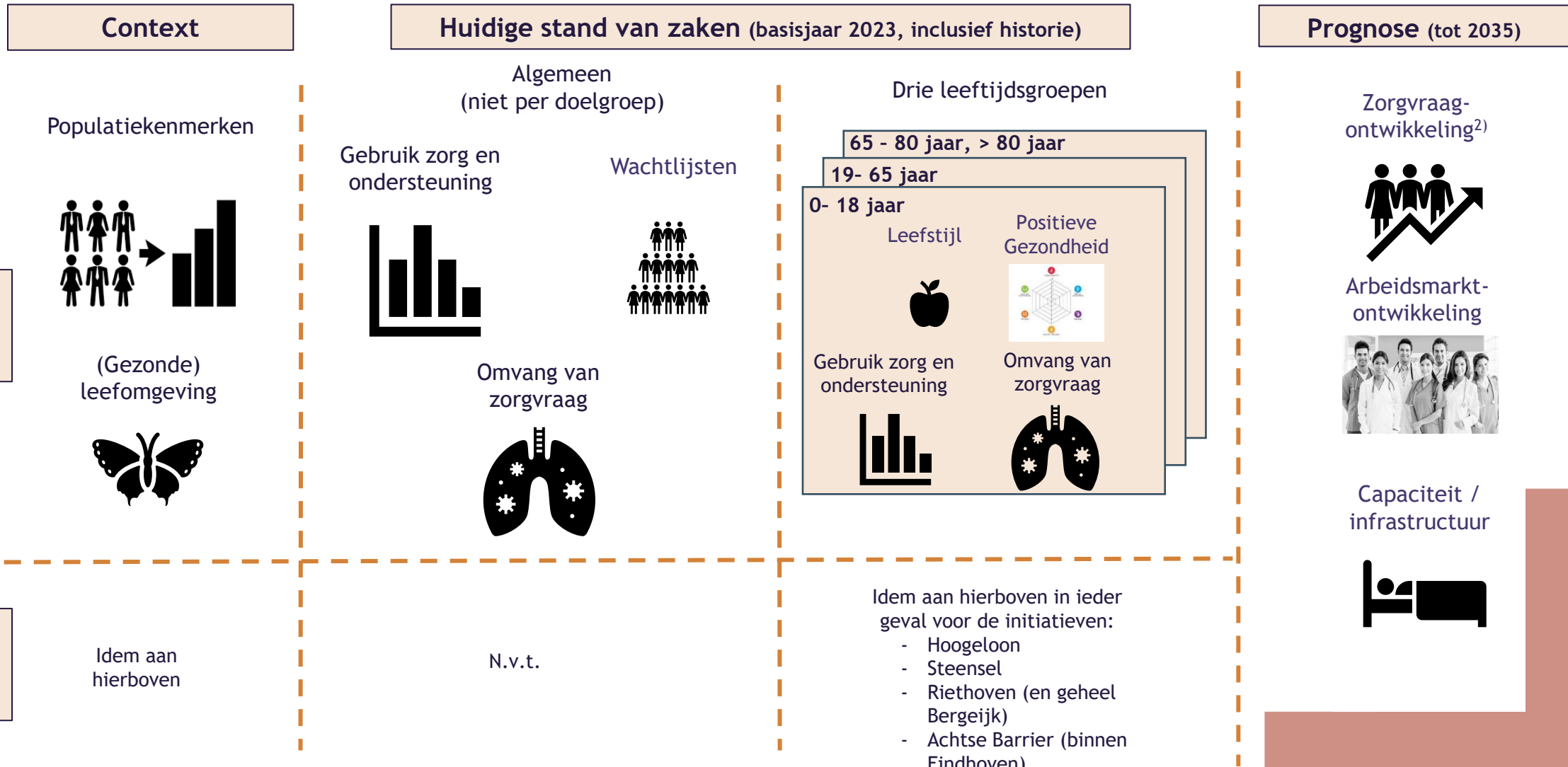
Duiding

Projectaanpak en -planning



- Het project is in de zomerperiode 2025 gestart met twee sessies met de opdrachtgevers en een op een gesprekken met leden van de werkgroep
- De formele start heeft eind september plaatsgevonden met een werksessie met de werkgroep
- De maand oktober is grotendeels gebruikt voor dataverzameling en analyses
- De resultaten van de analyses zijn in de periode november - december besproken en geëvalueerd met de werkgroep en dit heeft geleid tot enkele aanvullende analyses
- In januari zijn de laatste wijzigingen doorgevoerd en is het einddocument opgeleverd

De volgende structuur is gevolgd voor de analyses t.b.v. regiobeeld 2025 (zie bijlage voor detailanalyses per onderwerp)



1) Voor gemeente Eindhoven, waar mogelijk op wijkniveau (driecijferige postcode)

2) Op basis van demografische ontwikkeling, inclusief Schaalsprong

Aantal inwoners Eindhoven de Kempen bedraagt in 2023 bijna 600.000



Subegio	Gemeente	Aantal inwoners 2023
Gemeente Eindhoven	Eindhoven	243.740
Omgeving Eindhoven	Best	30.900
	Oirschot	19.200
	Geldrop-Mierlo	40.430
	Nuenen	24.025
	Son en Breugel	18.010
	Veldhoven	46.415
	Waalre	17.980
De Kempen	Bergeijk	19.090
	Bladel	21.010
	Eersel	20.000
	Reusel-De Mierden	13.540
	Cranendonck	20.855
A2 gemeenten	Heeze-Leende	16.620
	Valkenswaard	31.530
Totaal Eindhoven - De Kempen		583.345

Management samenvatting regiobeeld Eindhoven de Kempen (I/II)

1. Levensverwachting: de (gezonde) levensverwachting ligt in de regio boven het landelijke gemiddelde, tegelijkertijd sluimeren er gevaren in de omgeving onder het oppervlak
2. Doodsoorzaken en ziekten: doodsoorzaken zijn op regioniveau vergelijkbaar met landelijk met grote verschillen tussen gemeenten. Prevalentie van chronische longziekten is lager dan landelijk
3. Gebruik van zorg en ondersteuning: over de gehele linie is het gebruik van zorg en ondersteuning in de regio lager dan verwacht, uitgezonderd het gebruik van Medisch Specialistische Zorg
4. Huidige toegankelijkheid: deze staat op dit moment zwaar onder druk voor de GGZ, MSZ en onderdelen van de ouderenzorg, zoals toegang tot hospices
5. Vergrijzing en in mindere mate de Schaalsprong zet de toekomstige toegankelijkheid van zorgvoorzieningen verder onder druk
6. Arbeidsmarkt: door de bevolkingsgroei en vergrijzing zal het arbeidsmarkttekort de komende tien jaar verviervoudigen tot ongeveer 20%

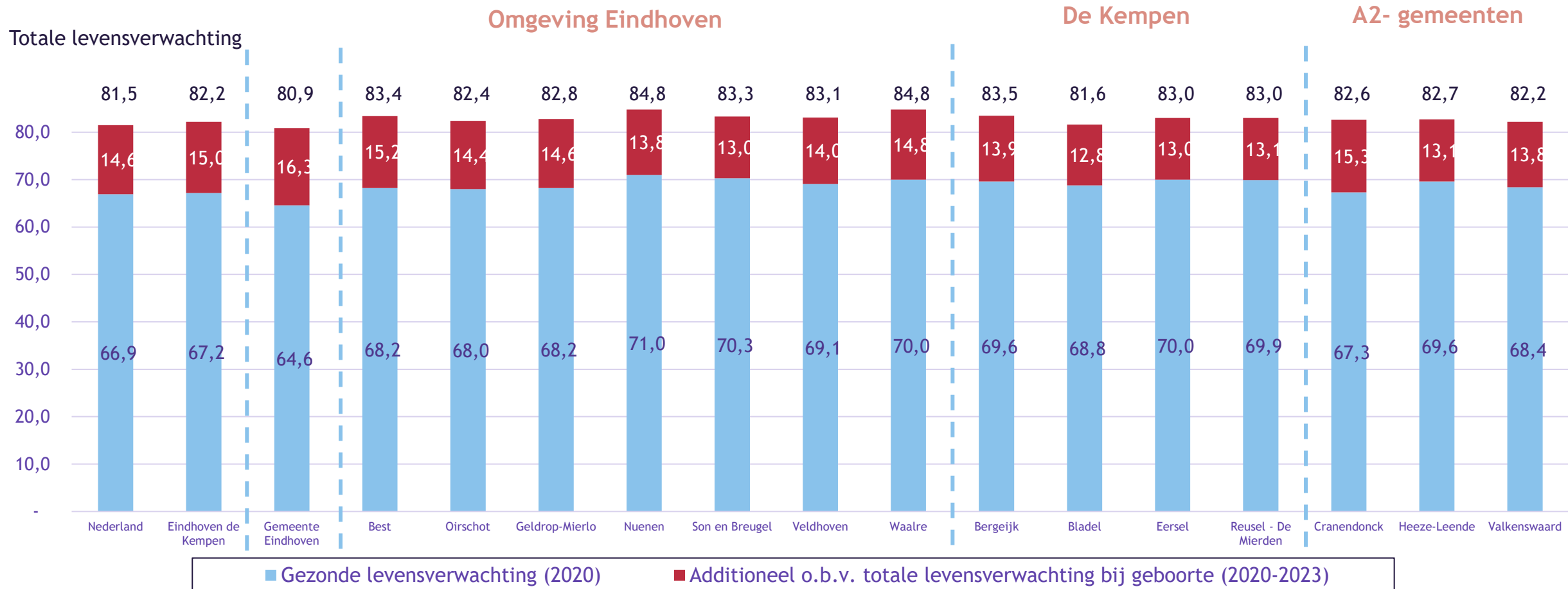
Management samenvatting regiobeeld Eindhoven de Kempen (II/II)

7. De drie leeftijdsgroepen hebben ieder een eigen uitdaging: bij de jeugd en volwassenen tot 65 jaar ligt deze bij de verslechtering van de mentale en sociale gezondheid in de regio. Bij de ouderen vanaf 65 jaar lijken er uitdagingen op het gebied van palliatieve zorg, valpreventie en de sterke afname van het mantelzorgpotentieel
8. Drie dorpen met inwonerinitiatieven scoren op onderdelen beter t.a.v. gezondheid, sociale samenhang en gebruik van zorg en ondersteuning
9. De gemeente Eindhoven wijkt op onderdelen af van de overige subregio's, waartussen ook accentverschillen aanwezig zijn
 - Binnen de gemeente Eindhoven neemt de mentale en sociale problematiek onder volwassenen tot 65 jaar relatief sterk toe
 - In de omgeving Eindhoven zijn de effecten van vergrijzing relatief groot, terwijl mentale en sociale problematiek toeneemt
 - De Kempen is een relatief homogene regio met een verslechterende leefstijl onder volwassenen tot 65 jaar
 - Binnen de A2-gemeenten is de nabijheid van voorzieningen relatief laag met een relatief sterke vergrijzing

1. (Gezonde) levensverwachting

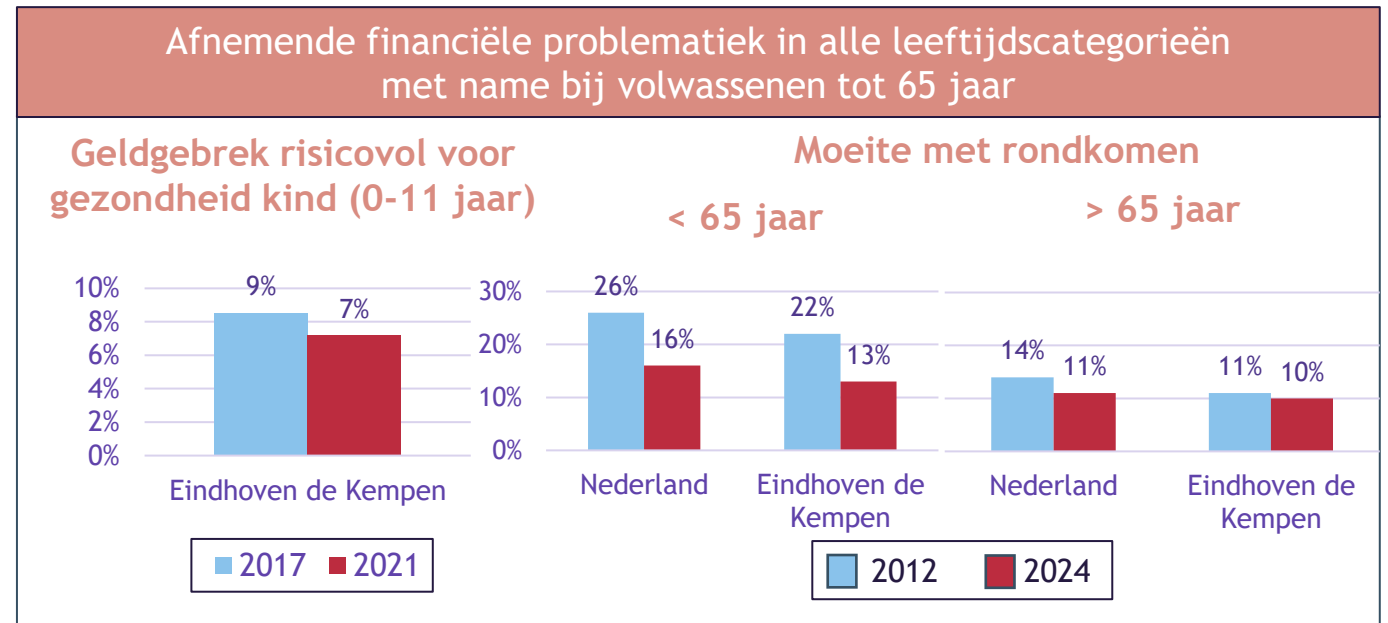
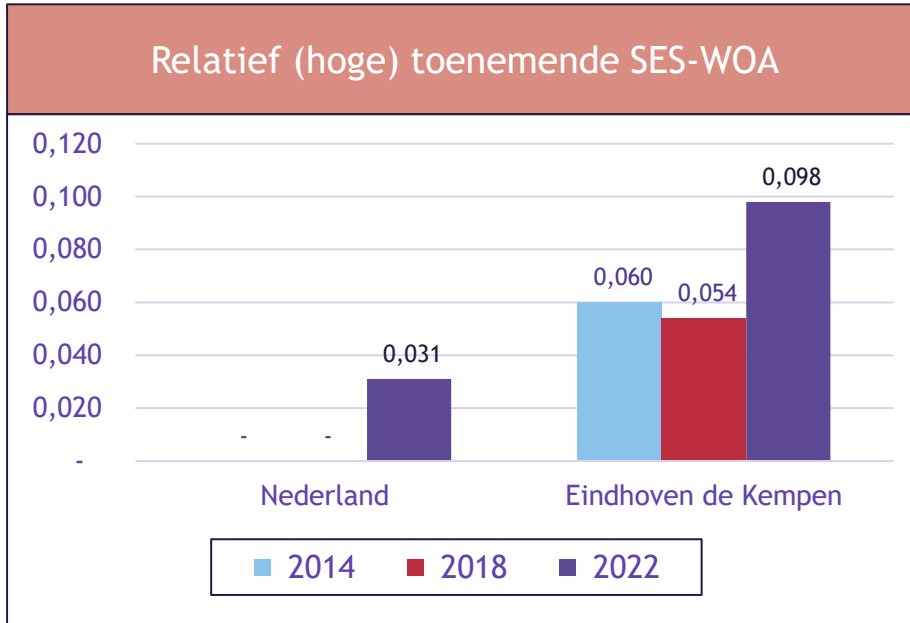
- 1.1 De (gezonde) levensverwachting ligt boven het landelijk gemiddelde, met aanzienlijke spreiding tussen de gemeenten
- 1.2 De Sociaal Economische Status is in de regio verbeterd met naar verwachting positief effect op de gezonde levensverwachting
- 1.3 Rook- en drinkgedrag is, conform landelijke trend de afgelopen jaren verbeterd, met een positief effect op levensverwachting
- 1.4 De beweegfaciliteiten zijn in de regio beter dan landelijk, uitgezonderd de recreatieve groene en blauw voorzieningen
- 1.5 Ernstig overgewicht neemt licht toe bij volwassenen ondanks toename in beweging bij ouderen boven de 65 jaar
- 1.6 Verlies in levensduur vanwege luchtkwaliteit is licht hoger dan landelijk, er is sprake van relatief veel geluidsoverlast door verkeer
- 1.7 Sociale samenhang lijkt af te nemen onder jonge gezinnen en volwassenen, stijgend / stabiel onder ouderen
- 1.8 Eenzaamheid neemt toe in de regio, met name onder volwassenen tot 65 jaar
- 1.9 Op bijna alle dimensies bestaan er binnen Zuidoost-Brabant grote verschillen in gezondheid tussen lage en hoge SES

1.1 De (gezonde) levensverwachting ligt boven het landelijk gemiddelde, met aanzienlijke spreiding tussen de gemeenten



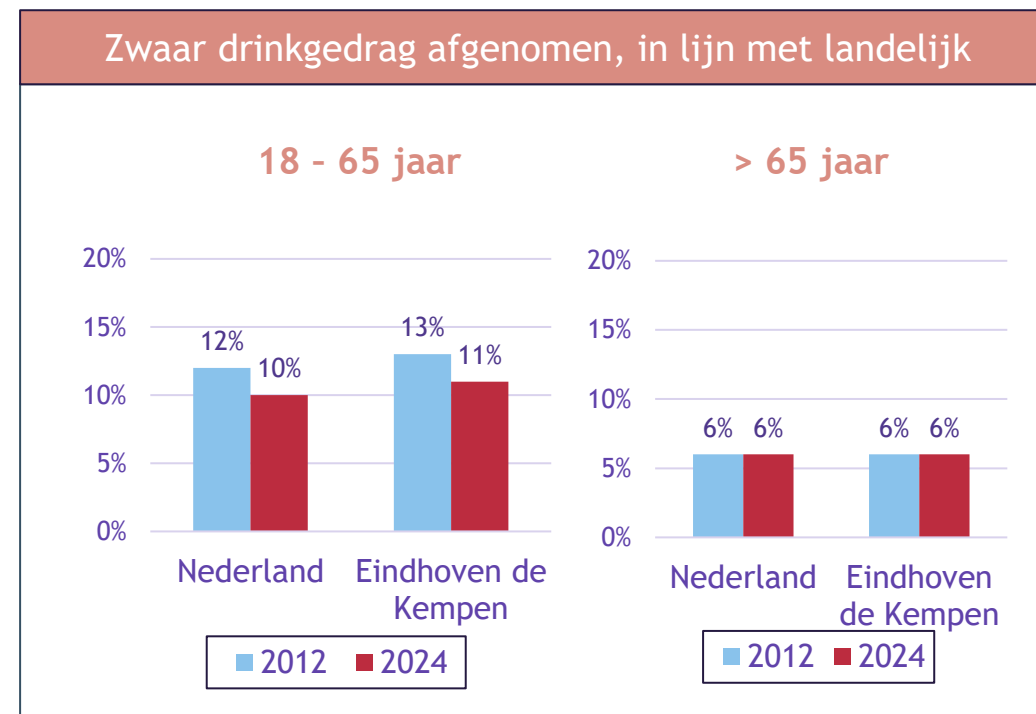
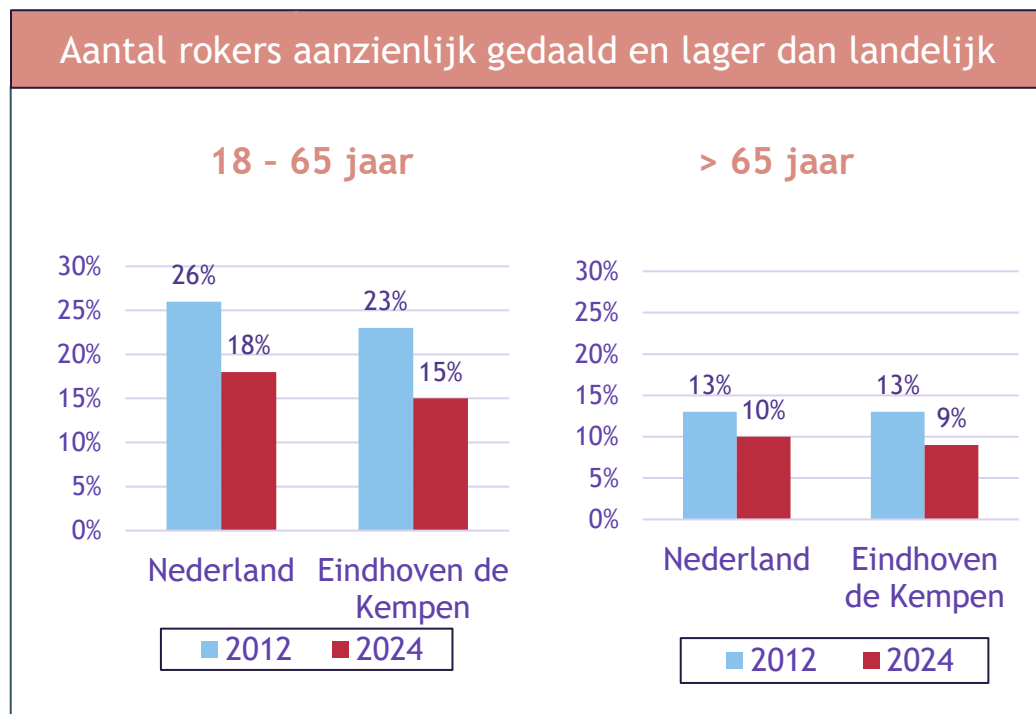
- (Gezonde) levensverwachting in de gemeente Eindhoven is lager dan landelijk en het laagste in de regio Eindhoven de Kempen, waardoor de gehele regio licht boven het landelijk gemiddelde scoort
- De overige gemeenten scoren allemaal aanzienlijk hoger dan landelijk met Nuenen en Waalre als gemeenten die de langste levensverwachting hebben. In Nuenen geldt dit ook nadrukkelijk voor de gezonde levensverwachting

1.2 De Sociaal Economische Status is in de regio verbeterd met naar verwachting een positief effect op de gezonde levensverwachting

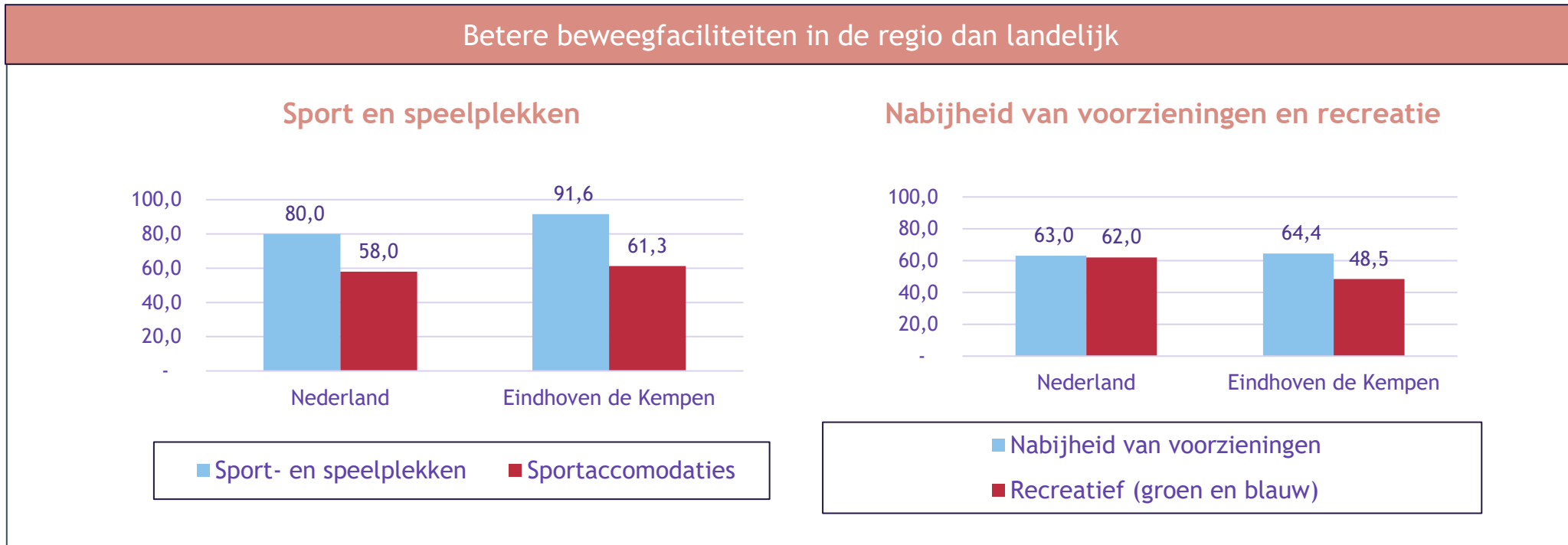


- SES-WOA is een indicator voor sociaal-economische status, die in de Nederlandse zorg en beleidscontext wordt gebruikt om verschillen tussen populaties en wijken mee te wegen
- De term SES-WOA wordt gebruikt om aan te geven dat de SES-indicator is opgebouwd uit (of geïnterpreteerd langs) deze drie dimensies:
 1. Welzijn: vaak indirect gemeten (bijv. via inkomen, schulden, uitkeringen)
 2. Opleiding: opleidingsniveau van inwoners in een wijk/buurt
 3. Arbeid: arbeidsparticipatie, werkloosheid, type dienstverband
- De SES WOA is de afgelopen jaren sterk verbeterd voor de regio en ligt aanzienlijk hoger dan het landelijk gemiddelde
- Dit wordt weerspiegeld in de scores op indicatoren uit de GGD Gezondheidsmonitor. Met name volwassenen tot 65 jaar die aangeven moeite te hebben met rondkomen is in de periode 2012 - 2024 aanzienlijk gedaald

1.3 Rook- en drinkgedrag is, conform landelijke trend de afgelopen jaren verbeterd, met een positief effect op levensverwachting

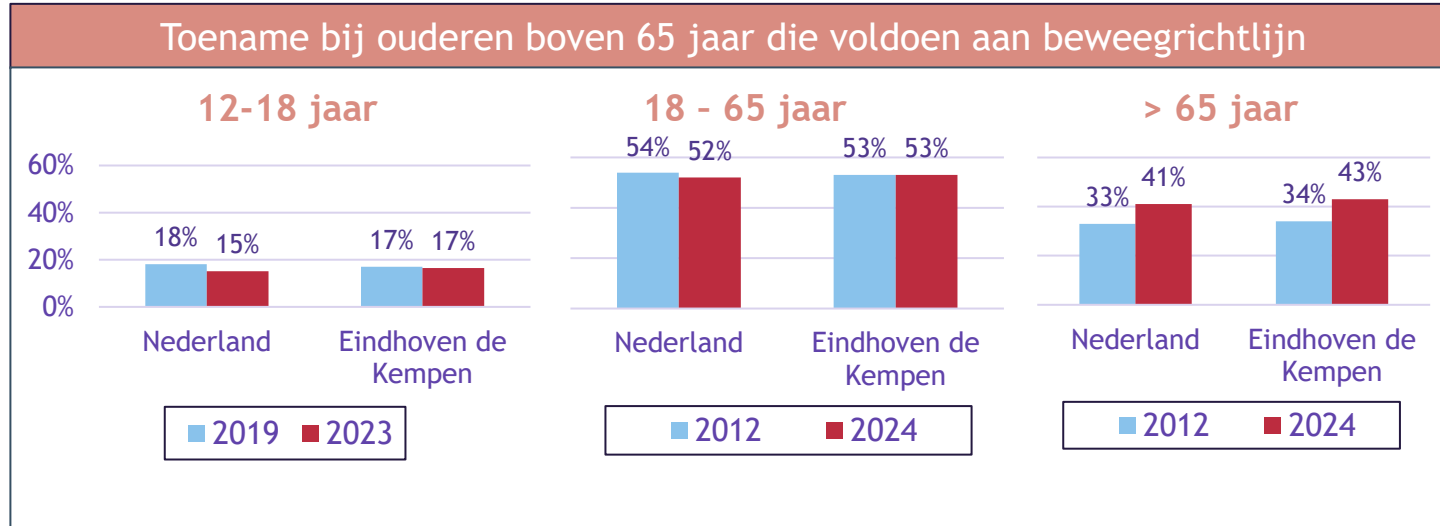


1.4 De beweegfaciliteiten zijn in de regio beter dan landelijk, uitgezonderd de recreatieve groene en blauw voorzieningen

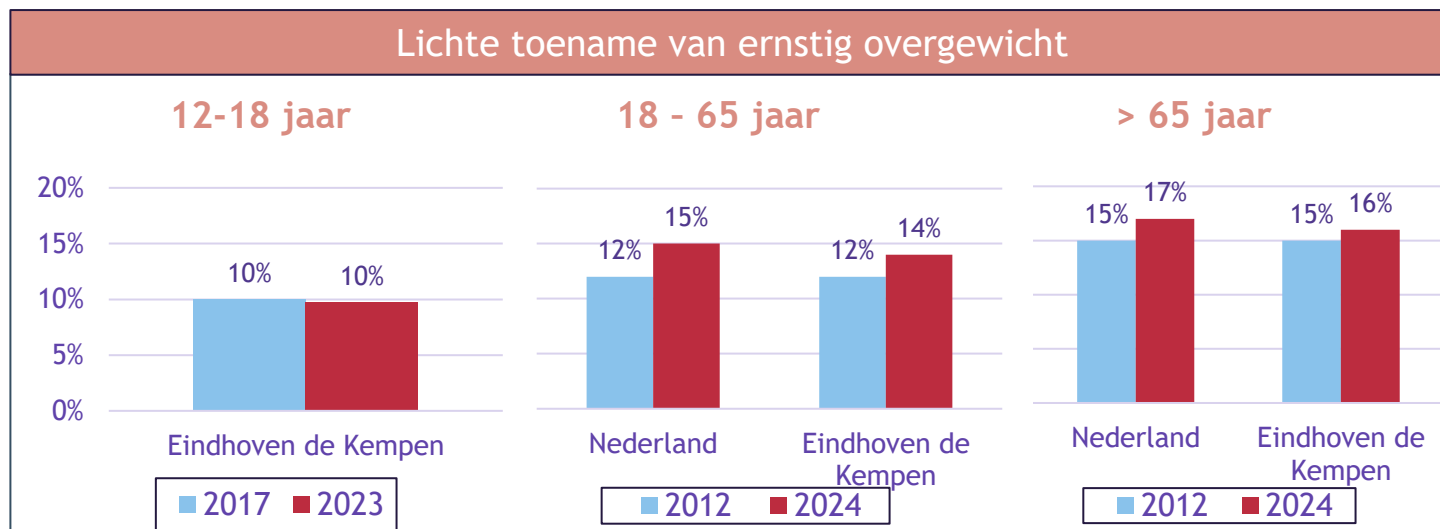


- In de regio zijn vooral relatief veel sport- en speelplekken. De recreatieve voorzieningen (bos, water) blijven relatief achter ten opzichte van Nederland

1.5 Ernstig overgewicht neemt licht toe bij volwassenen ondanks toename in beweging bij ouderen boven de 65 jaar

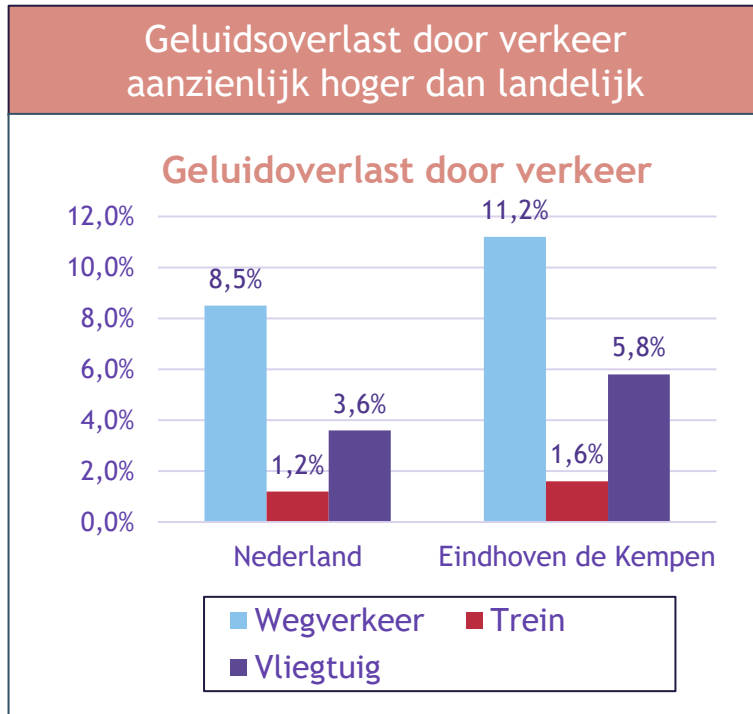
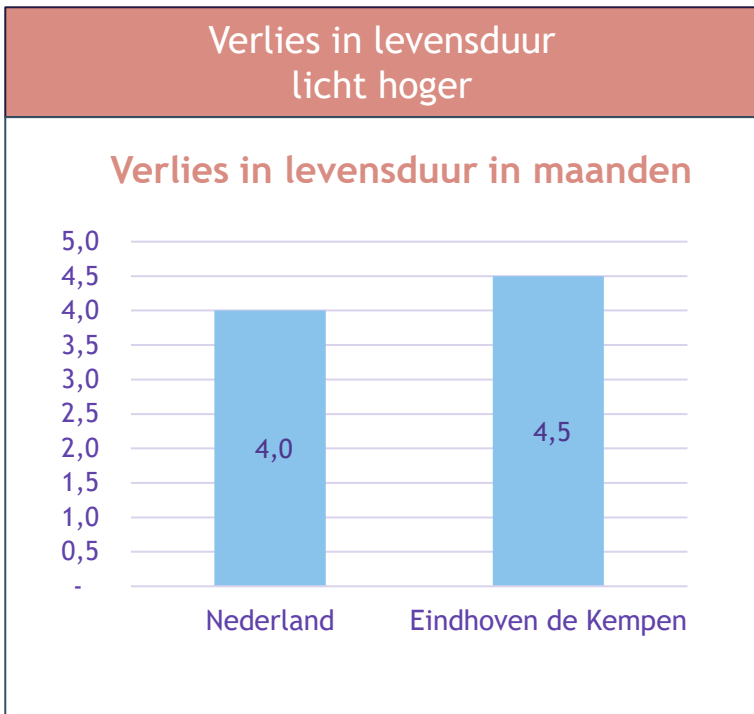
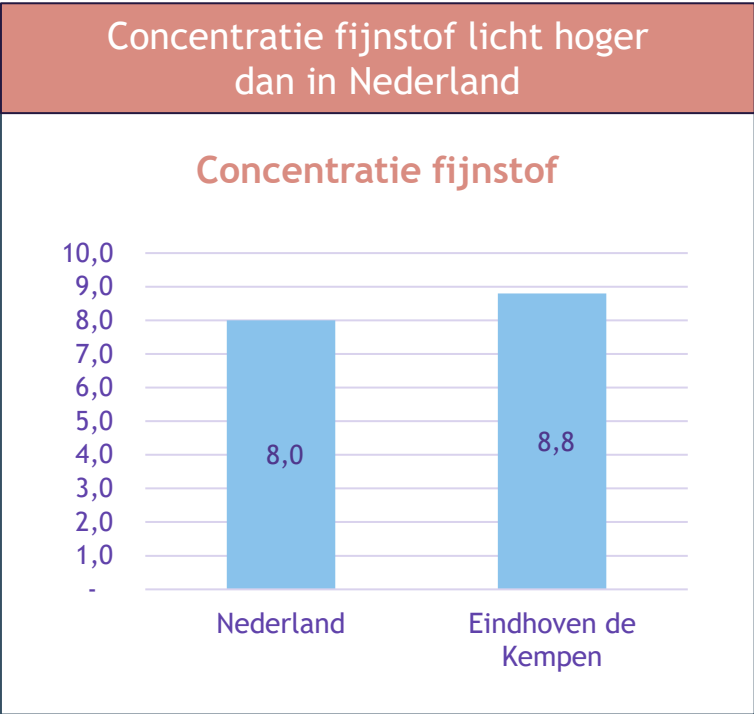


- De mate waarin inwoners aan de beweegrichtlijn voldoen is voor jongeren tussen 12 en 18 jaar en volwassenen tot 65 jaar relatief stabiel gebleven en in lijn met landelijk
- Opvallend is de forse toename bij ouderen vanaf 65 jaar die voldoen aan de beweegrichtlijn. Ook dit is in lijn met de landelijke ontwikkeling



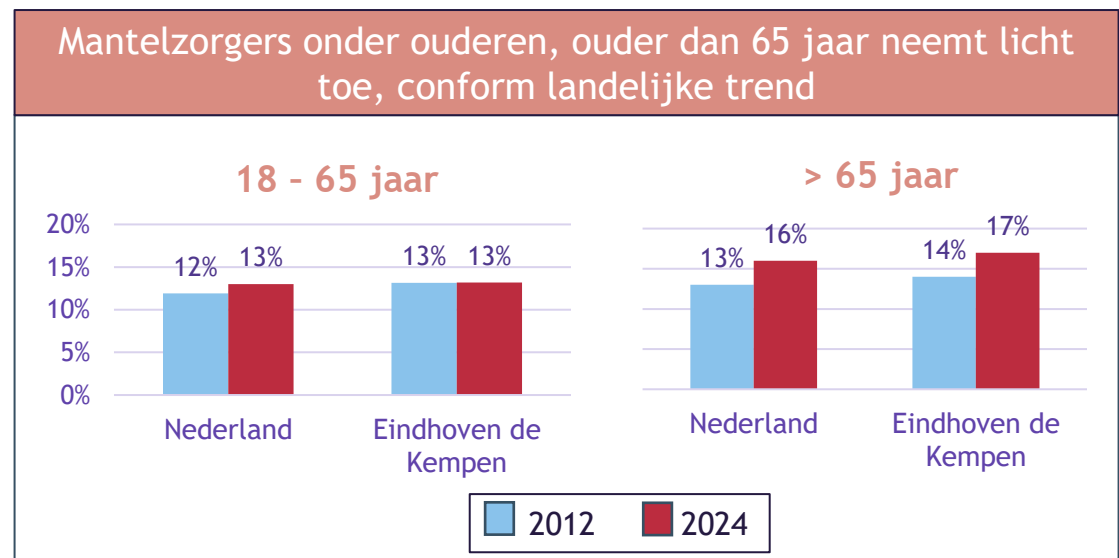
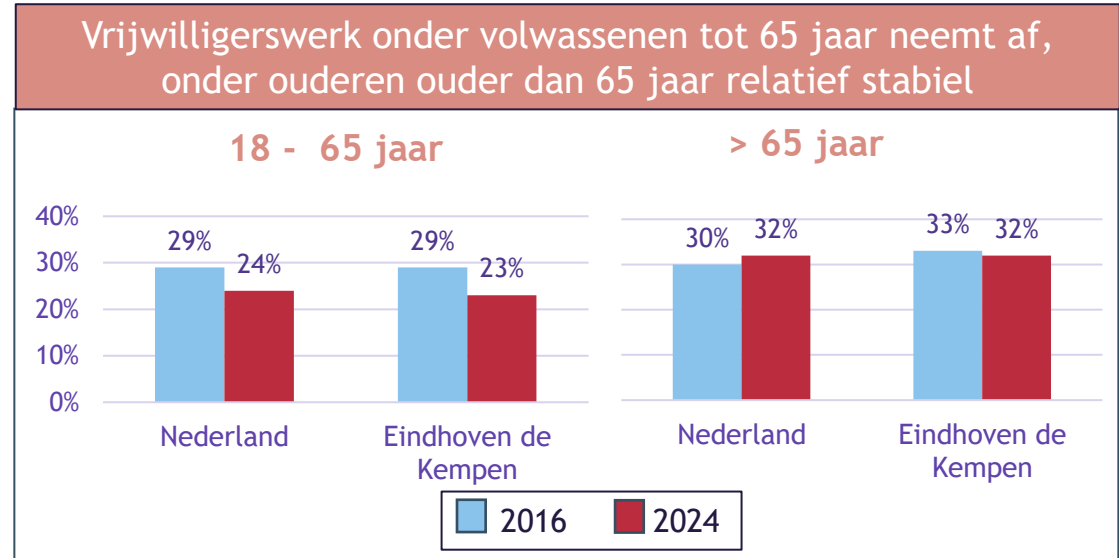
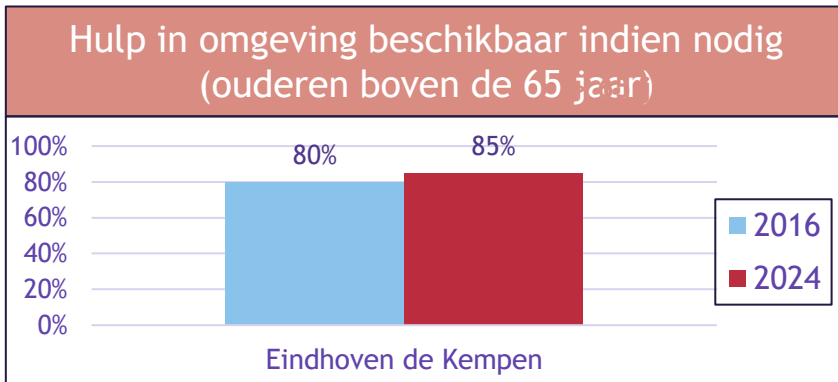
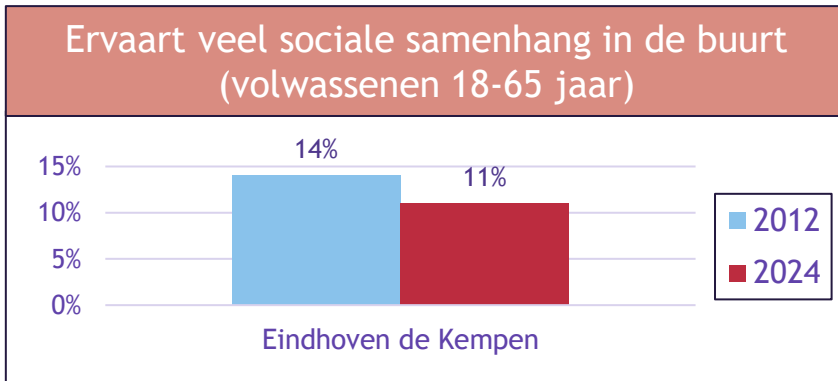
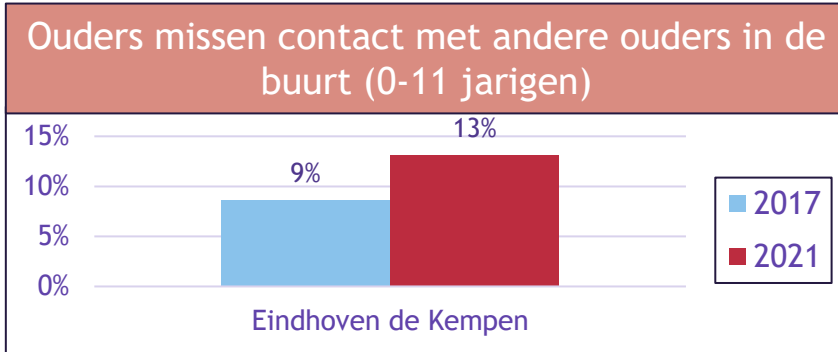
- Er is sprake van een lichte toename van ernstig overgewicht over de periode 2012-2024 bij volwassenen tot 65 jaar. Bij ouderen vanaf 65 jaar is het aantal inwoners met ernstig overgewicht relatief stabiel, ondanks de forse toename van de ouderen die voldoen aan de beweegrichtlijn

1.6 Verlies in levensduur vanwege luchtkwaliteit is licht hoger dan landelijk, er is sprake van relatief veel geluidsoverlast door verkeer



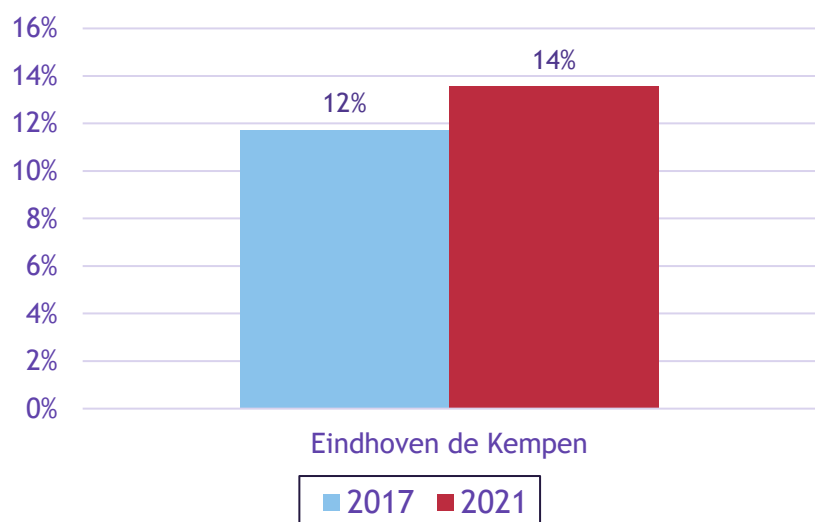
Bron: Longfonds, RIVM, vzinfor.nl

1.7 Sociale samenhang lijkt af te nemen onder jonge gezinnen en volwassenen, terwijl deze stijgend / stabiel is onder ouderen

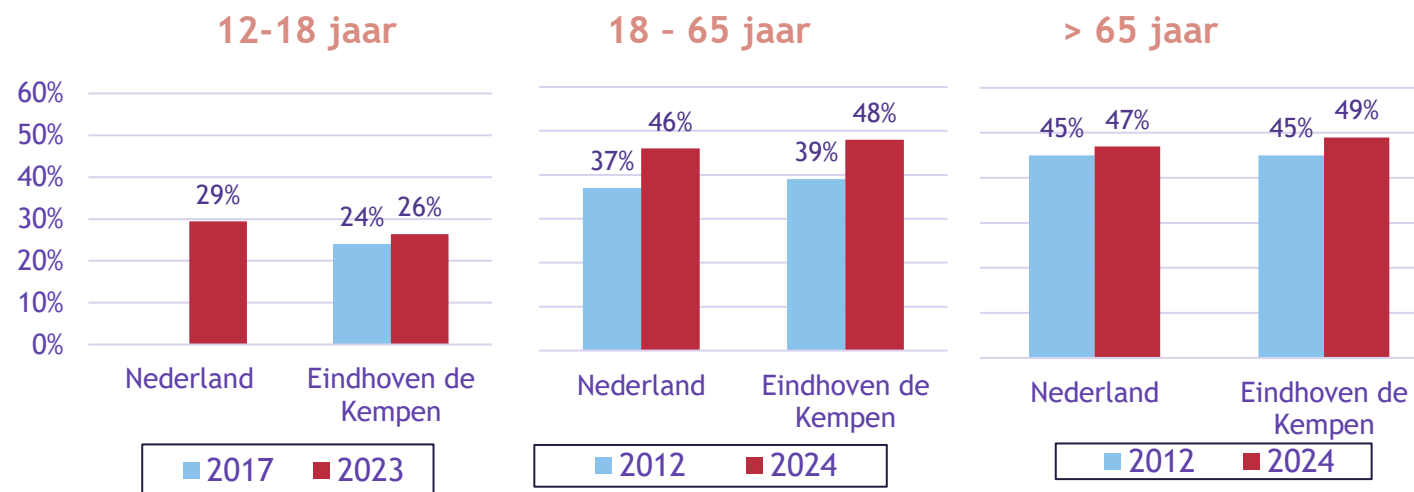


1.8 Eenzaamheid neemt toe in de regio, met name onder volwassenen tot 65 jaar

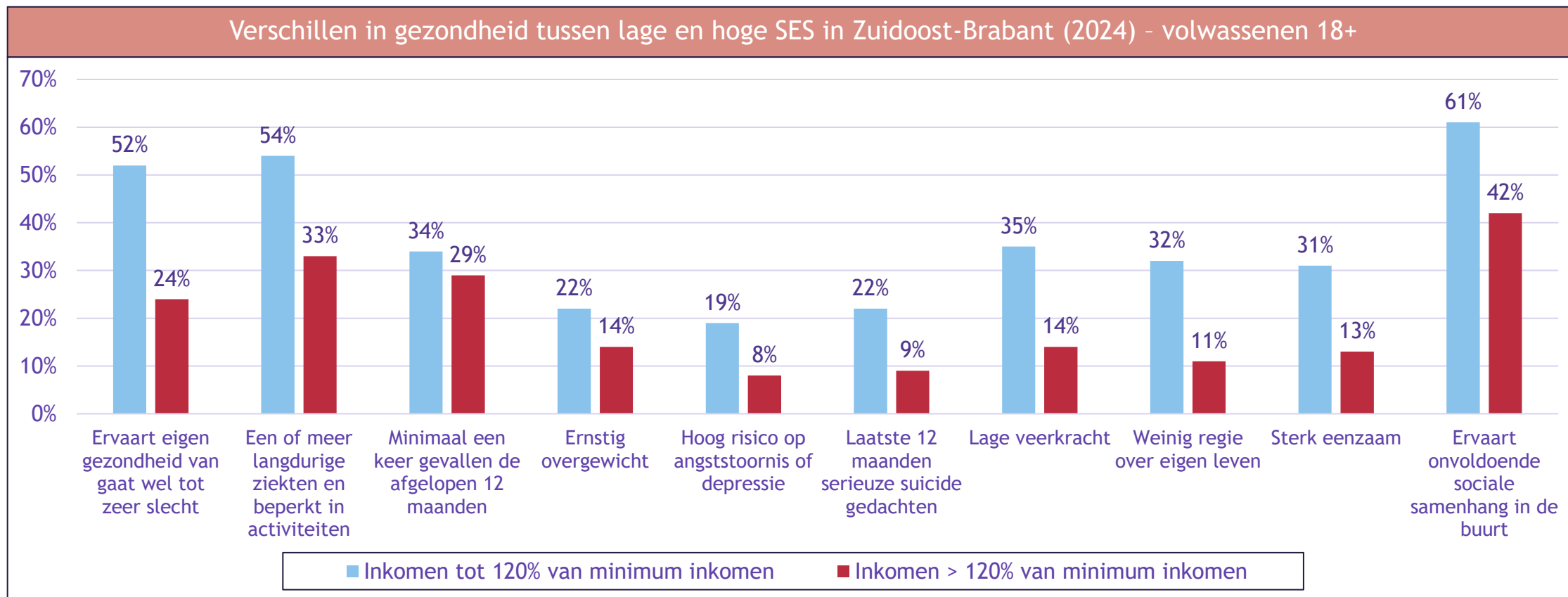
Ouders missen contact eigen kind met andere kinderen in de buurt (0-11 jarigen)



Relatief deel van de inwoners dat aangeeft eenzaam te zijn stijgt aanzienlijk onder volwassenen tot 65 jaar



1.9 Op veel dimensies bestaan er binnen Zuidoost-Brabant grote verschillen in gezondheid tussen lage en hoge SES



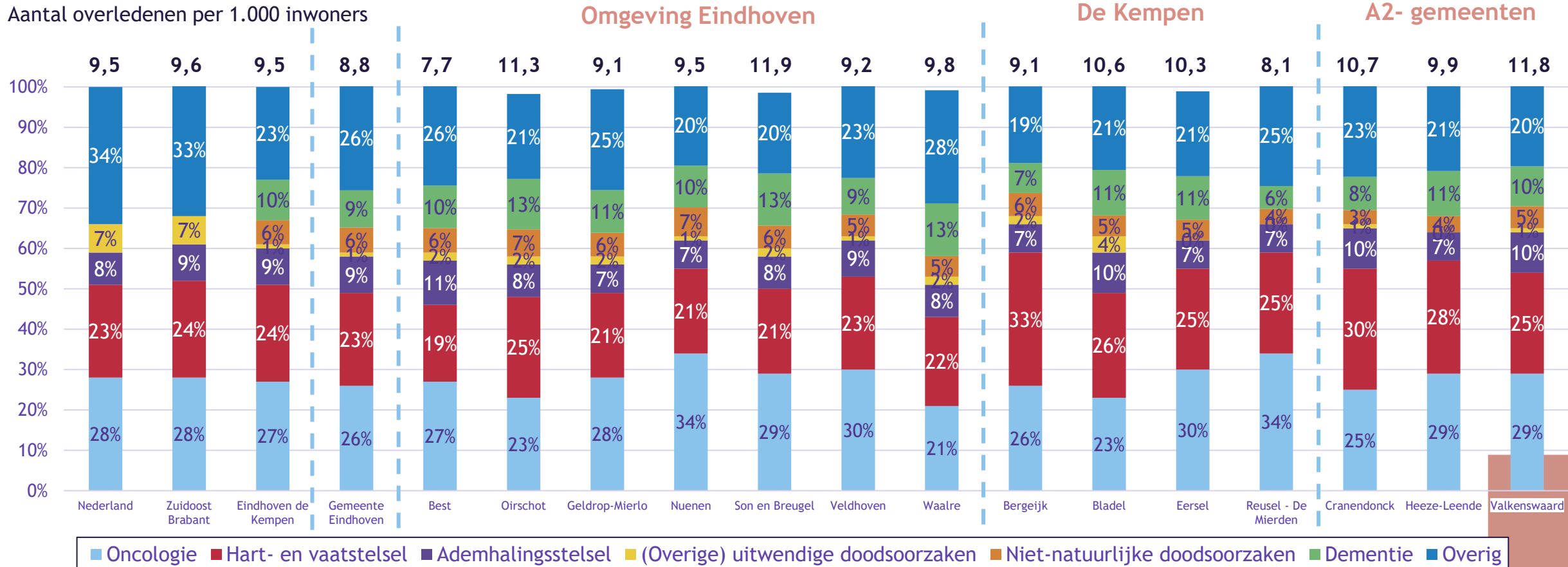
- Binnen de regio Zuidoost-Brabant zijn er grote verschillen in gezondheid tussen lage SES (uitgedrukt als inkomens tot 120% van het minimum inkomen) en 'hoge' SES (inkomens groter dan 120% van minimum inkomens). Dit geldt op alle vlakken, van zowel lichamelijke gezondheid tot mentale gezondheid tot regie over eigen leven. Het verschil is relatief klein bij het relatieve valincidenten in een periode van 12 maanden

2. Doodsoorzaken en ziekten

- 2.1 Relatieve doodsoorzaak is in de regio vergelijkbaar met landelijk, met grote verschillen tussen de gemeenten die deels verklaarbaar zijn door verschil in leeftijdsopbouw tussen de gemeenten
- 2.2 Prevalentie van veelvoorkomende ziekten Zuidoost-Brabant is conform landelijk, chronische aandoeningen lager, reuma hoger
- 2.3 De geprojecteerde omvang van de zorgkosten (zvw) in de regio lijkt te correleren met de doodsoorzaken

2.1 Relatieve doodsoorzaak is in de regio vergelijkbaar met landelijk, met grote verschillen tussen de gemeenten

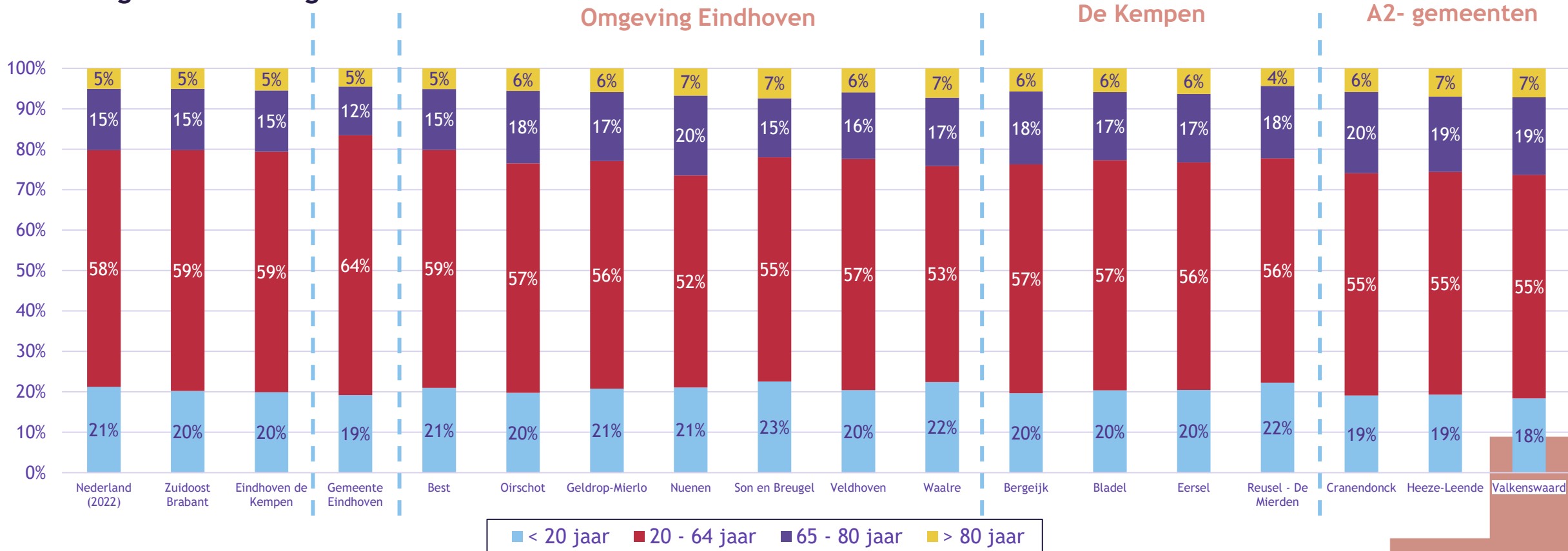
Aantal overledenen per 1.000 inwoners



- De relatieve doodsoorzaken komen overeen met landelijk, met als belangrijkste oorzaken oncologie en hart- en vaatziekten
- Er is sprake van grote verschillen tussen gemeenten. Zo overlijden er in Nuenen en Reusel - De Mierden relatief veel mensen aan oncologie, terwijl in Bergeijk en Cranendonck hart- en vaatziekten relatief veel overlijdens veroorzaken

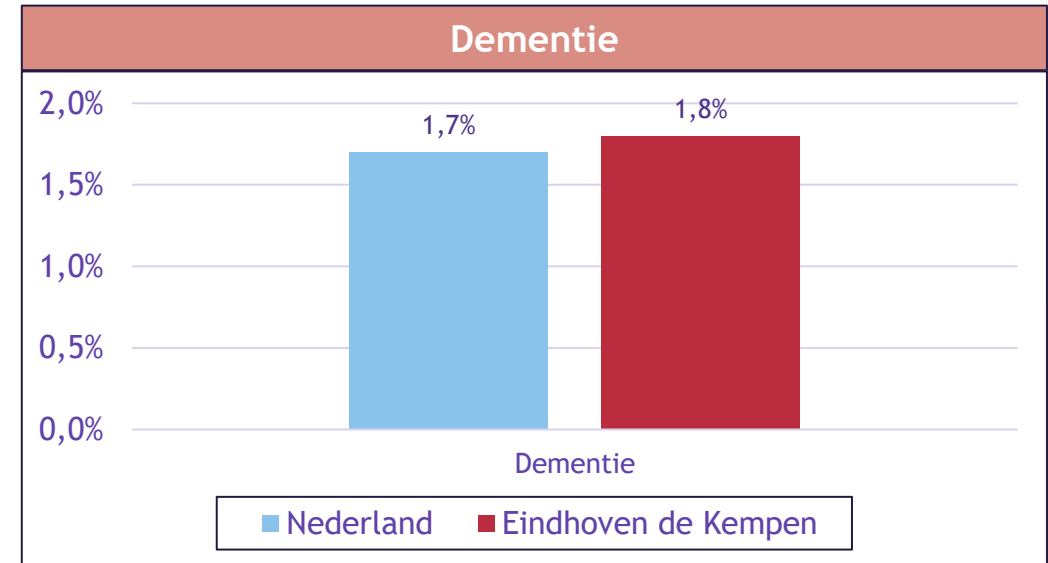
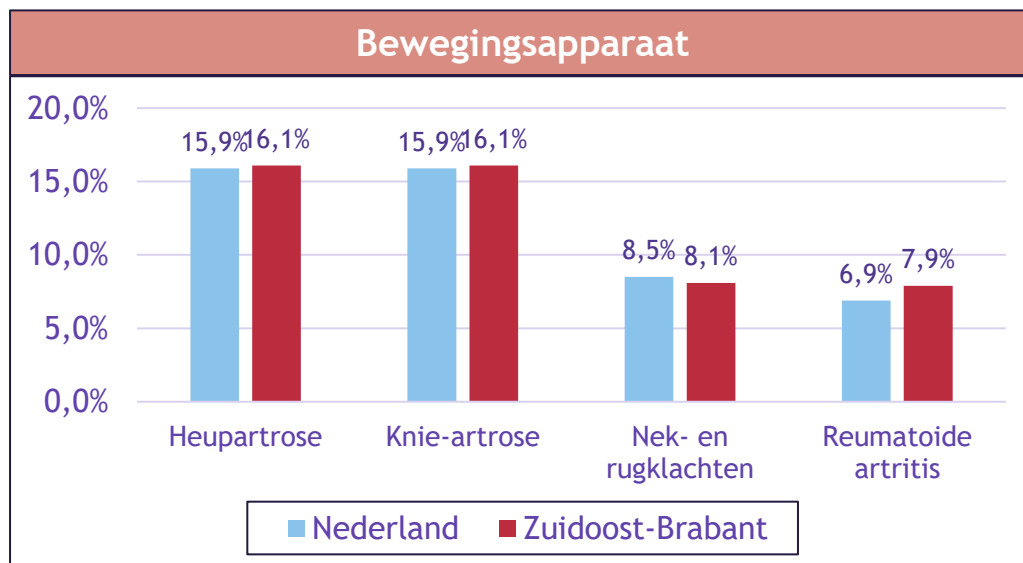
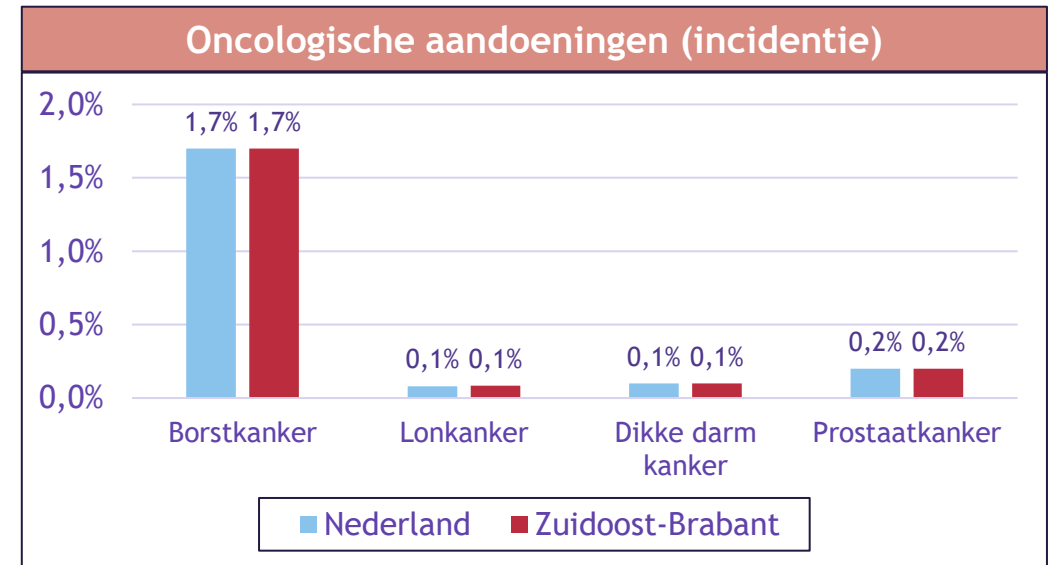
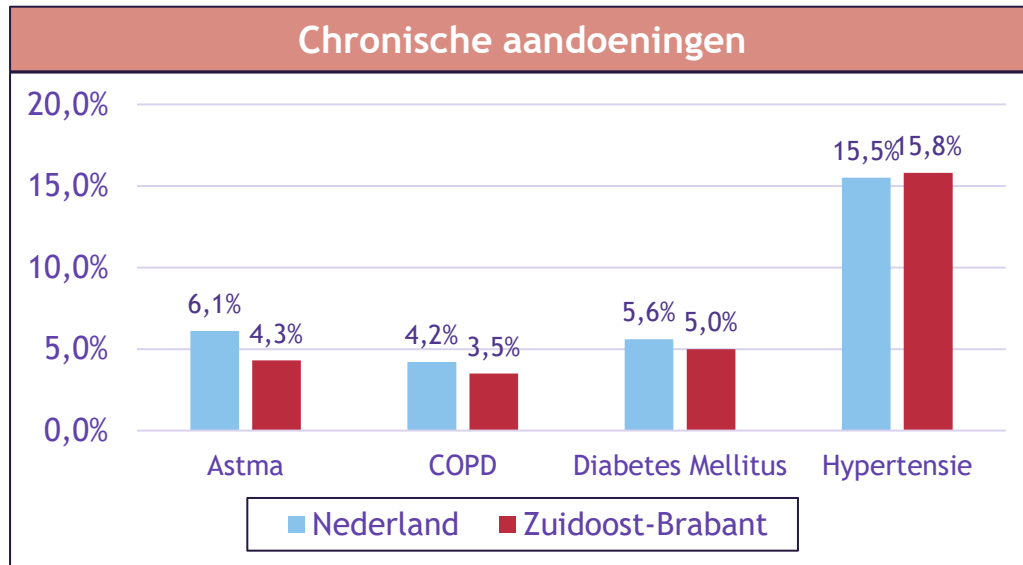
... deels verklaarbaar door verschil in leeftijdsopbouw tussen de gemeenten

Bevolkingssamenstelling 2023

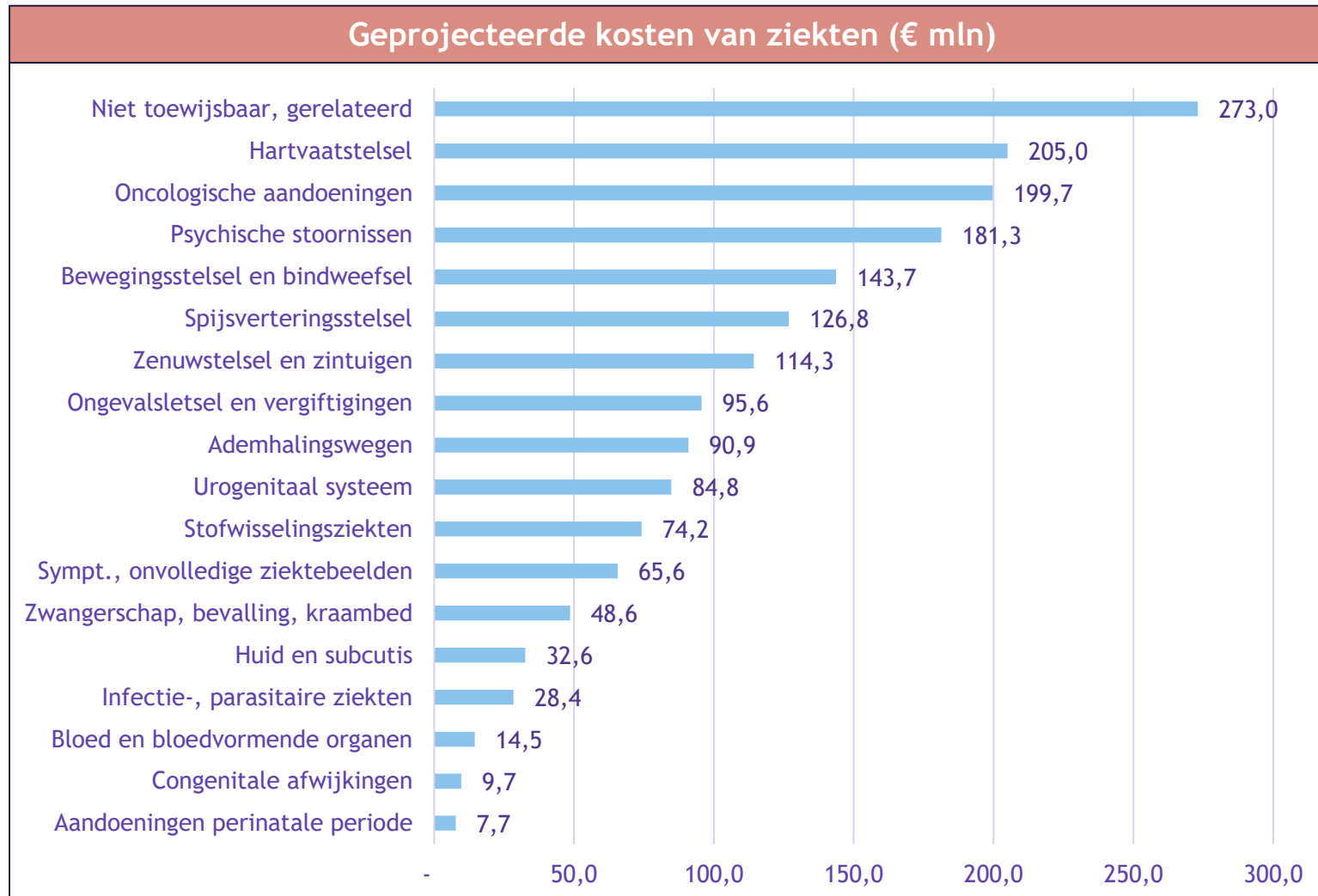


- Voor de gehele regio is de bevolkingssamenstelling qua leeftijdsopbouw voor Eindhoven de Kempen in lijn met landelijk
- De gemeente Eindhoven is in de regio relatief jong met 64% van de bevolking op middelbare leeftijd en 17% ouder dan 65 jaar
- Met name de A2 gemeenten zijn relatief oud met ongeveer 26% van de bevolking ouder dan 65 jaar
- De gemeenten in de omgeving Eindhoven en de Kempen zitten hier tussenin met ongeveer 22% tot 23% van de bevolking ouder dan 65 jaar, uitgezonderd de gemeente Nuenen, die qua leeftijdsopbouw vergelijkbaar is met de A2-gemeenten

2.2 Prevalentie van veelvoorkomende ziekten Zuidoost-Brabant is conform landelijk, chronische aandoeningen lager, reuma hoger



2.3 De geprojecteerde omvang van de zorgkosten (zvw) in de regio lijkt te correleren met de doodsoorzaken



- Het merendeel van de MSZ kosten is gerelateerd aan de diagnosegroepen die overeenkomen met de meest voorkomende doodsoorzaken: hart- en vaatziekten en oncologie
- Hierna volgen de psychische stoornissen en op enige afstand bewegingsstelsel, spijsverteringsstelsel en zenuwstelsel
- In de bijlage is de methodiek opgenomen hoe deze kosten in de regio benaderd zijn

3. Gebruik van zorg en ondersteuning

- 3.1 Gebruik van zorg en ondersteuning in Eindhoven de Kempen is over (bijna) de gehele linie relatief lager dan verwacht
- 3.2 Binnen de zorgverzekeringswet is er over de hele linie sprake van een relatieve afname van de zorgkosten, uitgezonderd MSZ
- 3.3 Er is met name sprake van een flinke afname van de zvw kosten binnen de gemeente Eindhoven
- 3.4 De relatieve afname van zorggebruik is breed zichtbaar in Eindhoven, uitgezonderd Woensel-Noord
- 3.5 Totaal gebruik WLZ is relatief stabiel, er lijkt sprake van een sterkere substitutie van Zorg instelling naar Zorg thuis dan landelijk
- 3.6 De MSZ kosten zijn in bijna alle gemeenten relatief hoog en dit geldt ook voor alle leeftijdscategorieën
- 3.7 Een benadering van de MSZ kosten naar diagnosegroepen geeft aanknopingspunten voor een nadere analyse

Beschrijving van begrip 'relatief gebruik zorg en ondersteuning'

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op het relatieve gebruik van zorg en ondersteuning binnen de regio en op gemeenteniveau. Hieronder lichten we de definitie van dit begrip en de rekenmethodiek toe.

Het zorg- en ondersteuningsgebruik verschilt sterk tussen gemeenten, regio's en met landelijk. Een deel van deze verschillen zijn te relateren aan verschillen in leeftijdsopbouw en (in mindere mate) verschillen in de verhouding man /vrouw. Om meer te kunnen zeggen hoe een bepaalde regio presteert op zorg en ondersteuningsgebruik is het van belang om te corrigeren voor deze twee factoren. M.a.w. we berekenen iedere keer wat het gebruik van zorg en ondersteuning zou zijn geweest bij de populatie op basis van landelijke gemiddelden die horen bij de betreffende leeftijdscategorie en geslacht en vergelijken dit met het daadwerkelijke gebruik van zorg en ondersteuning in de regio. Op deze manier bepalen we de relatieve afwijking van gebruik zorg en ondersteuning in de regio, gemeente en in enkele gevallen de wijk.

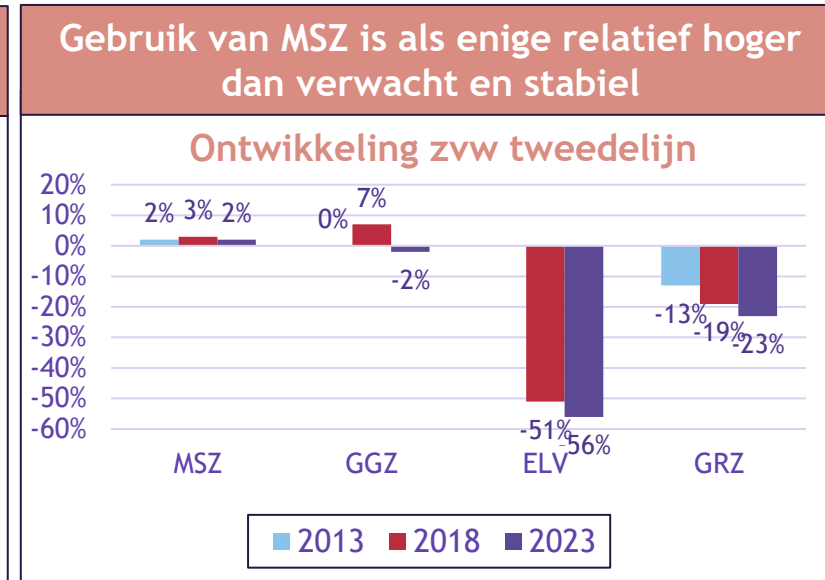
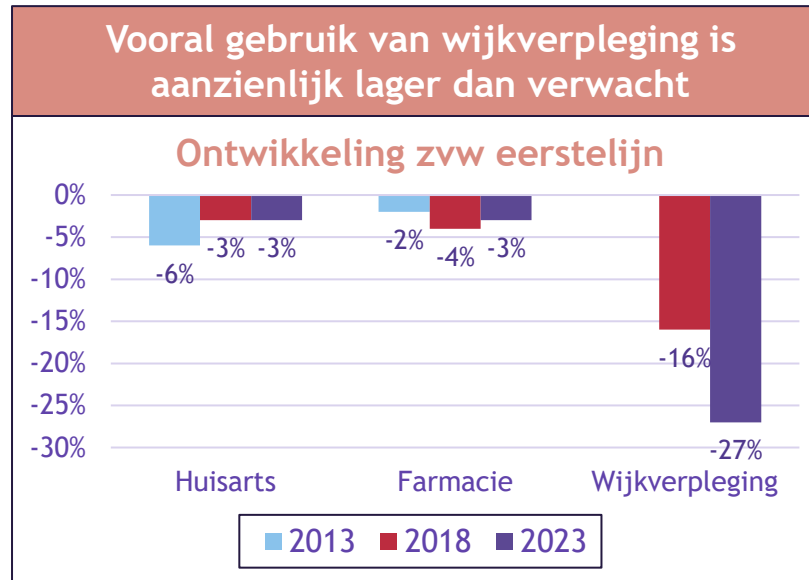
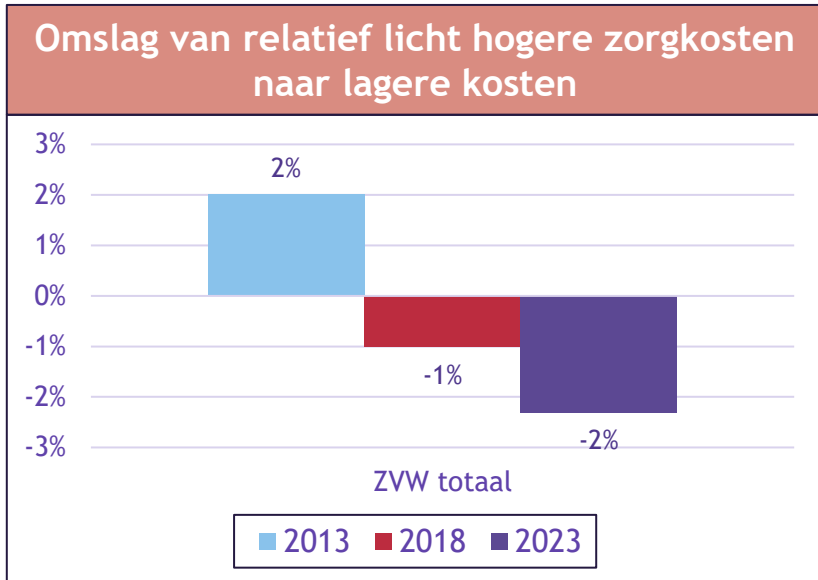
Door dit over een bepaalde periode te doen is vast te stellen hoe het relatieve gebruik van zorg en ondersteuning zich gedurende de tijd ontwikkelt ten opzichte van de landelijke ontwikkeling.

Wanneer in de volgende slides wordt gesproken over afname van het relatieve gebruik betekent dat niet dat het gebruik in absolute zin afneemt, maar minder toeneemt ten opzichte van landelijk. Hierbij gaat het steeds om het zorggebruik van de inwoners in de regio, dus vanuit de zorgvraag beredeneerd. Met andere woorden, indien een inwoner uit de regio bijvoorbeeld naar een ziekenhuis buiten de regio gaat, wordt dat zorggebruik wel meegenomen. Omgekeerd, indien een inwoner uit een andere regio zorg gebruikt in een ziekenhuis in deze regio, wordt dat niet meegenomen in het zorggebruik.

3.1 Gebruik van zorg en ondersteuning in Eindhoven de Kempen is over (bijna) de gehele linie relatief lager dan verwacht

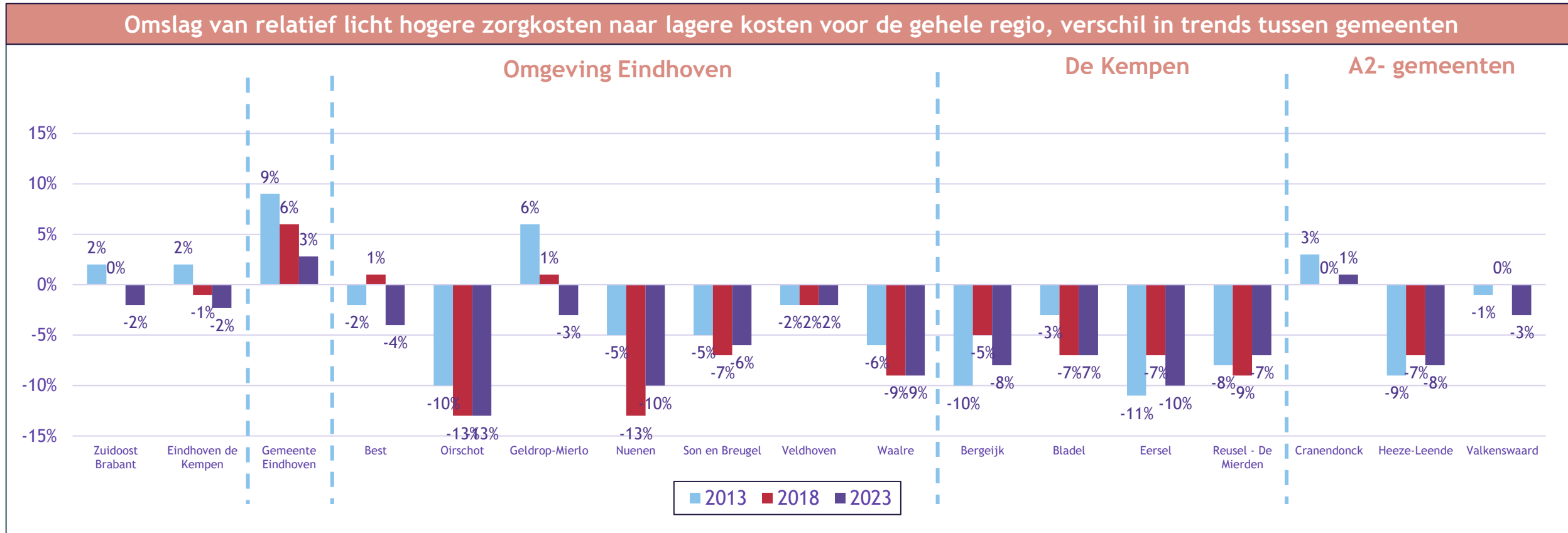
Onderdeel Aantal inwoners: ~ 580.000	Zorgverzekerings-wet (2023) - gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	Wet Langdurige Zorg (2023) - niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	Sociaal Domein Maatwerkvoorzieningen- niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht		
			WMO (2023)	Beschermde Wonen (2023)	Jeugdhulp ¹⁾ (2023)
Omvang in €'s	€ 1.776 mln	€ 1.385 mln	€ 115 mln	€ 45 mln	€ 144 mln
Afwijking t.o.v. landelijk / verwacht in €'s per inwoner	- 2 %	- 6 %	-22 %	- 16 %	- 8 %
Opvallende zorgsoorten	Huisartsen: - 3 % Farmacie: - 3 % Wijkverpleging: - 27 % MSZ (incl.buitenland): + 2 % GGZ: - 2 % ELV: - 56 % GRZ: -23 %	In instelling: - 8 % Zorg thuis: + 1 %	Hulp bij huishouden: - 6 % Hulpmiddelen en diensten: - 17 % Ondersteuning thuis: - 20 % (in relatief aantal gebruikers)	Jeugdhulp zonder verblijf: + 1 % Jeugdhulp met verblijf: - 18 % (in relatief aantal gebruikers)	
Leeftijdscategorie 0 - 19 jaar	0 %	- 20 %	+ 7 % (relatief aantal gebruikers jonger dan 30 jaar)	- 24 % (relatief aantal gebruikers jonger dan 30 jaar)	N.v.t.
Leeftijdscategorie 20 - 64 jaar	- 2 %	- 2 %	- 7 % (relatief aantal gebruikers 30 - 60 jaar)	+ 53 % (30 - 60 jaar)	
Leeftijdscategorie 65+ jaar - 65- 80 jaar - > 80 jaar	- 3 % - 2 % - 4 %	- 9 %	- 3 % (> 60 jaar) - 10 % (60 - 75 jaar) - 1 % (> 75 jaar)	NB	

3.2 Binnen de zorgverzekeringswet is er over de hele linie sprake van een relatieve afname van de zorgkosten, uitgezonderd MSZ



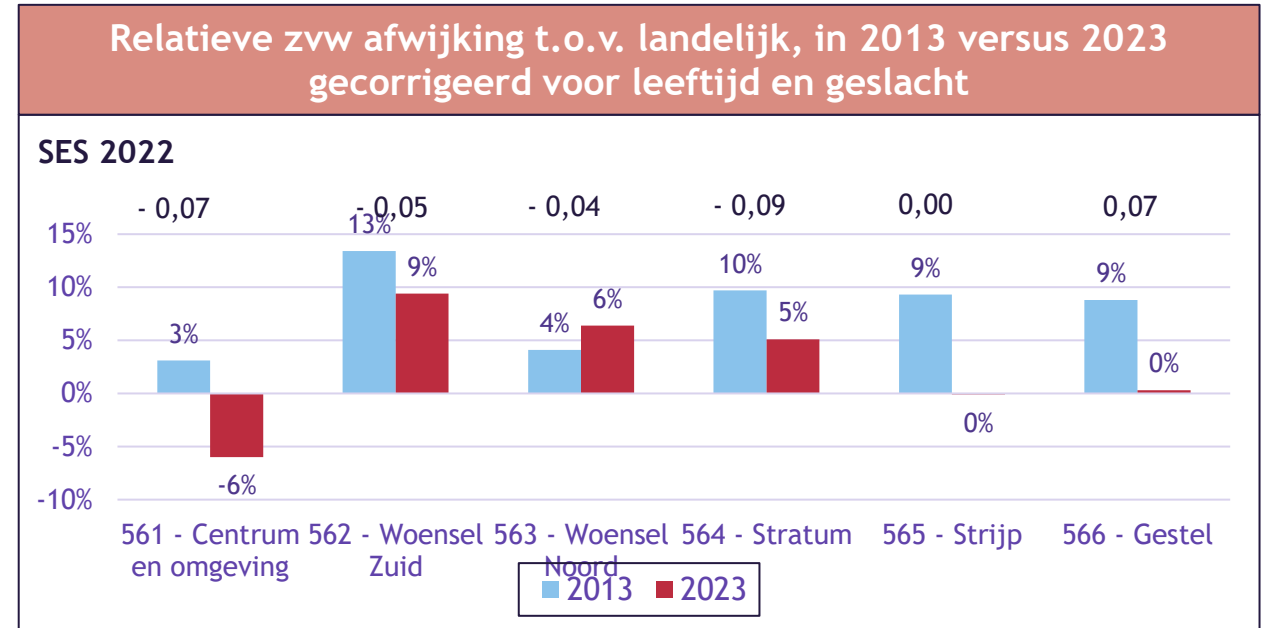
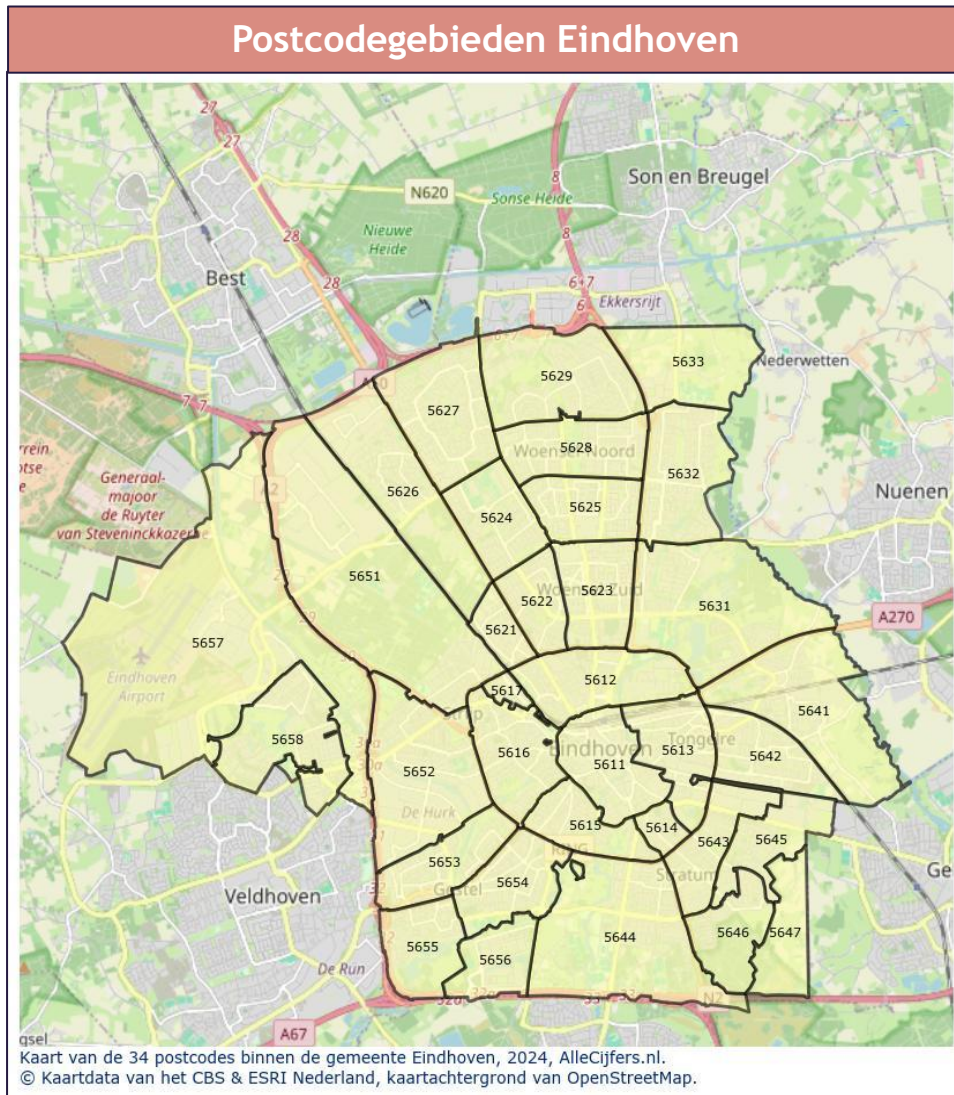
- In de periode 2013 - 2023 is het zvw zorggebruik in de regio Eindhoven de Kempen relatief gedaald. Lag het relatieve zvw zorggebruik in 2013 nog 2% hoger dan landelijk, in 2023 was dit relatief gedaald naar 2% lager dan landelijk
- Relatieve afname heeft met name plaatsgevonden binnen de wijkverpleging, GGZ en GRZ
- Alleen voor MSZ is het relatieve zorggebruik stabiel ongeveer 2% hoger dan landelijk gebleven

3.3 Er is met name sprake van een flinke afname van de zvw kosten binnen de gemeente Eindhoven



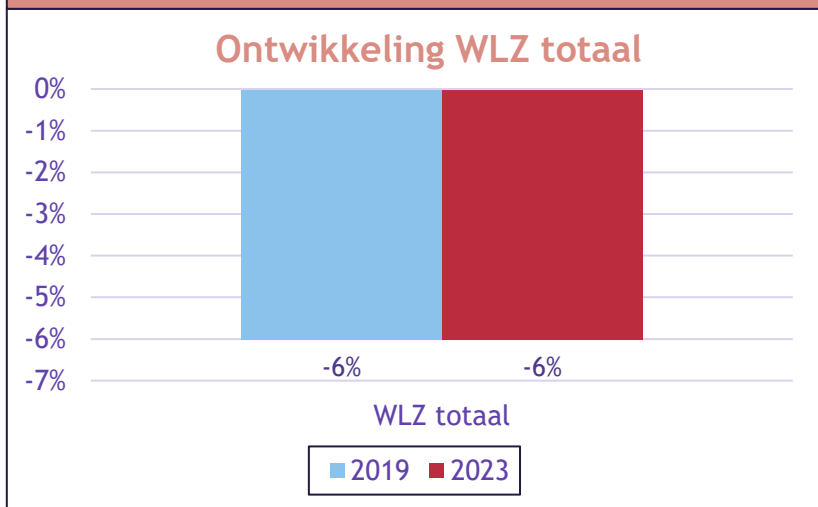
- Met name in de gemeente Eindhoven is het zvw zorggebruik relatief afgenomen, van 9% hoger dan landelijk naar 3% hoger dan landelijk. Eenzelfde trend heeft plaatsgevonden in de gemeente Geldrop-Mierlo, terwijl bij het merendeel van de andere gemeenten het relatieve zorggebruik al lager was dan landelijk en dit min of meer stabiel is gebleven

3.4 De relatieve afname van zorggebruik is breed zichtbaar in Eindhoven, uitgezonderd Woensel-Noord

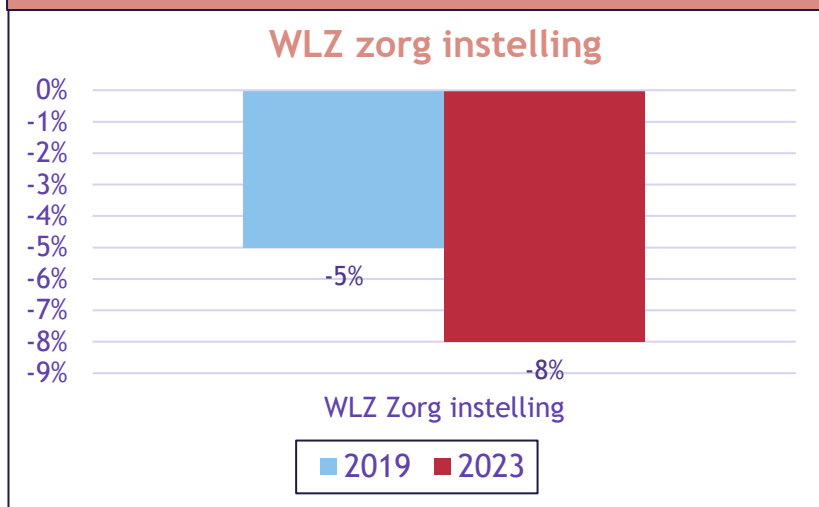


3.5 Totaal gebruik WLZ is relatief stabiel, er lijkt sprake van een sterkere substitutie van Zorg instelling naar Zorg thuis dan landelijk

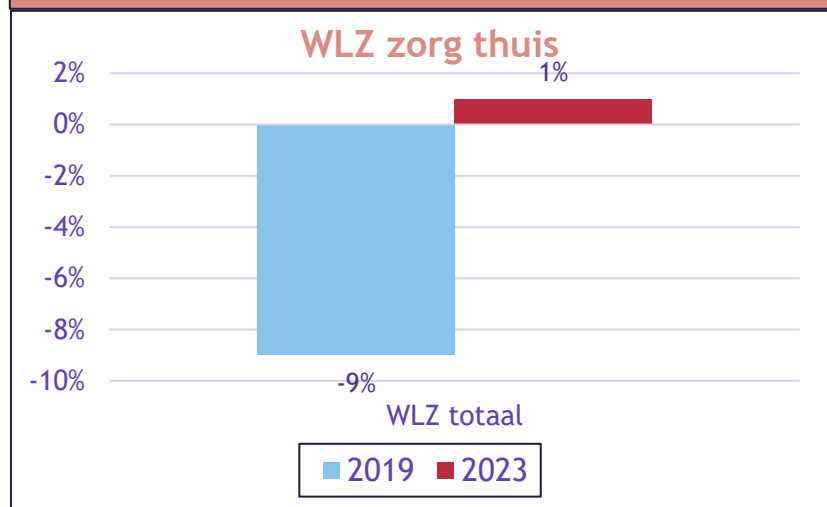
Totale WLZ kosten relatief stabiel, lager dan landelijk gemiddeld (niet gecorrigeerd)



Relatief minder gebruik van Zorg in instelling

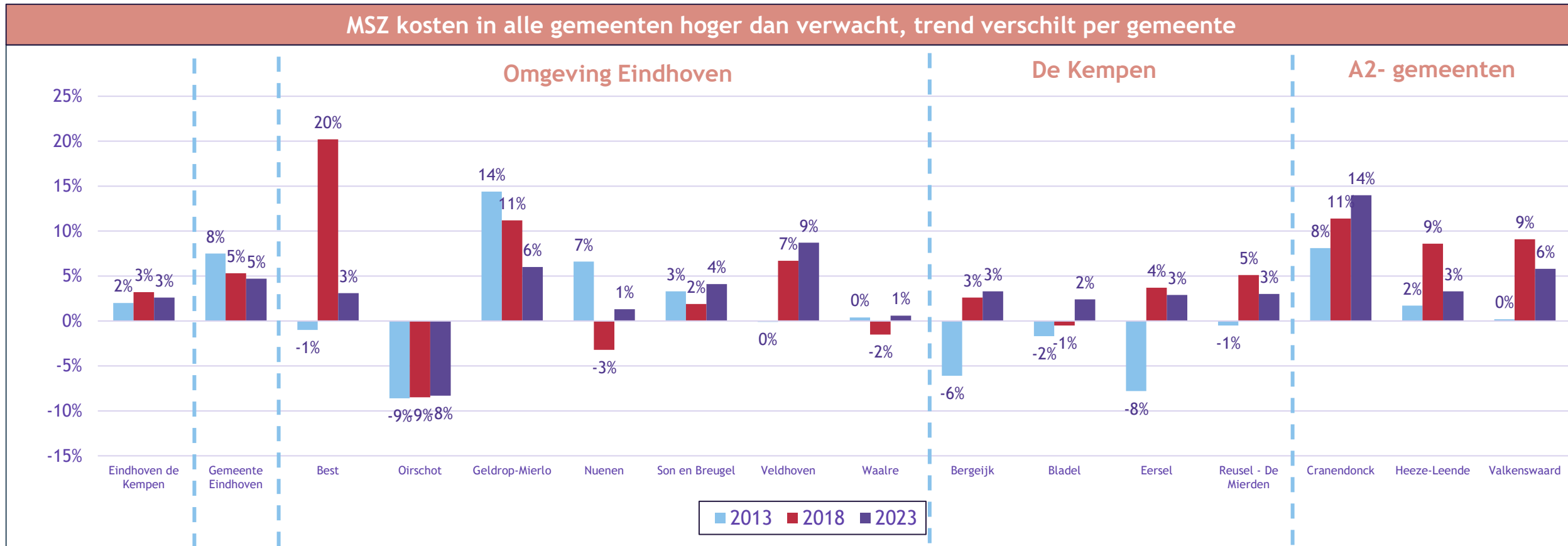


Relatief sterke stijging van Zorg thuis



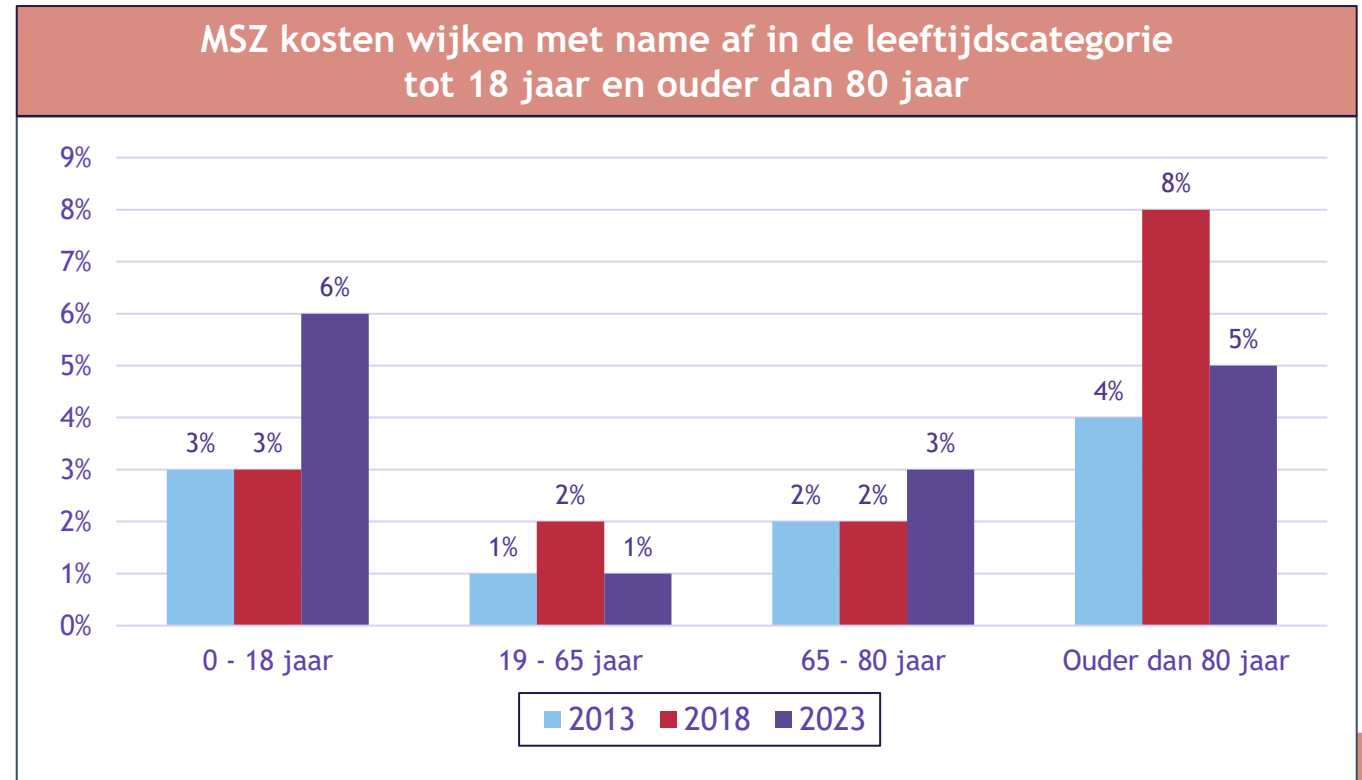
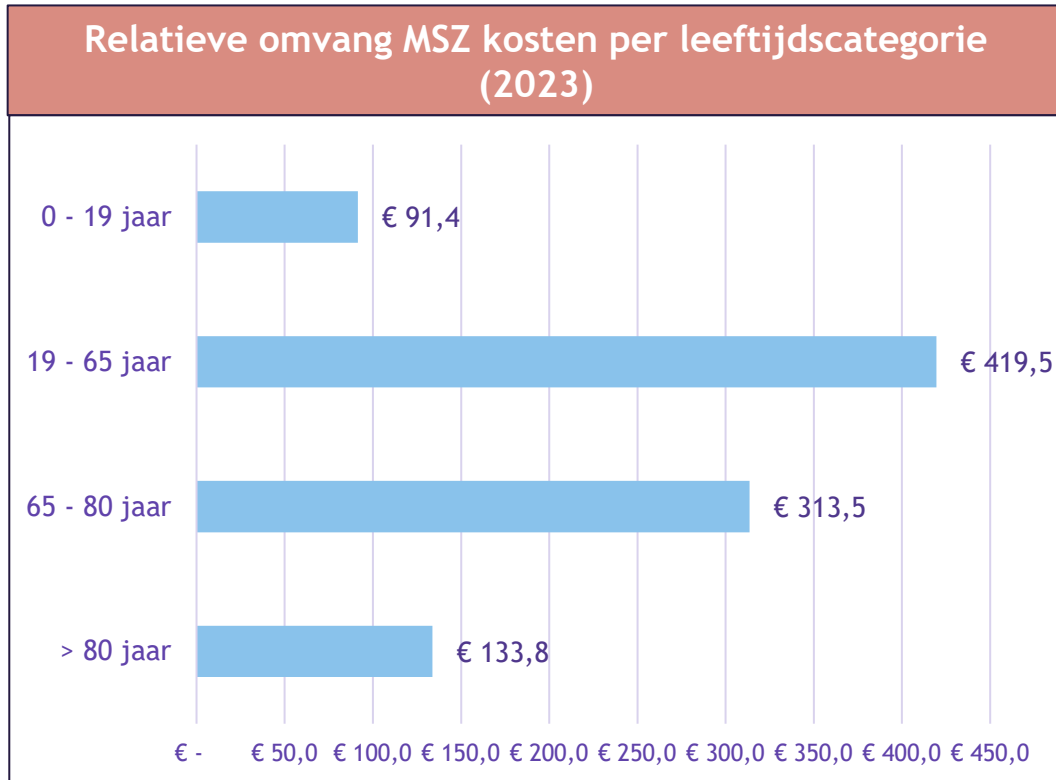
- Het WLZ gebruik in de regio is stabiel ongeveer 6% lager dan landelijk.
- Er lijkt sprake van substitutie van WLZ zorg in instelling naar WLZ zorg thuis, welke sterker plaatsvindt dan landelijk. De relatieve WLZ Zorg in instelling is gedaald van 5% lager dan landelijk naar 8% lager dan landelijk, terwijl WLZ zorg thuis relatief sterker is toegenomen. Dit lag in 2019 nog 8% lager dan landelijk, terwijl dit in 2023 1% hoger is geworden dan landelijk

3.6 De MSZ kosten zijn in bijna alle gemeenten relatief hoog, met verschillen in trends



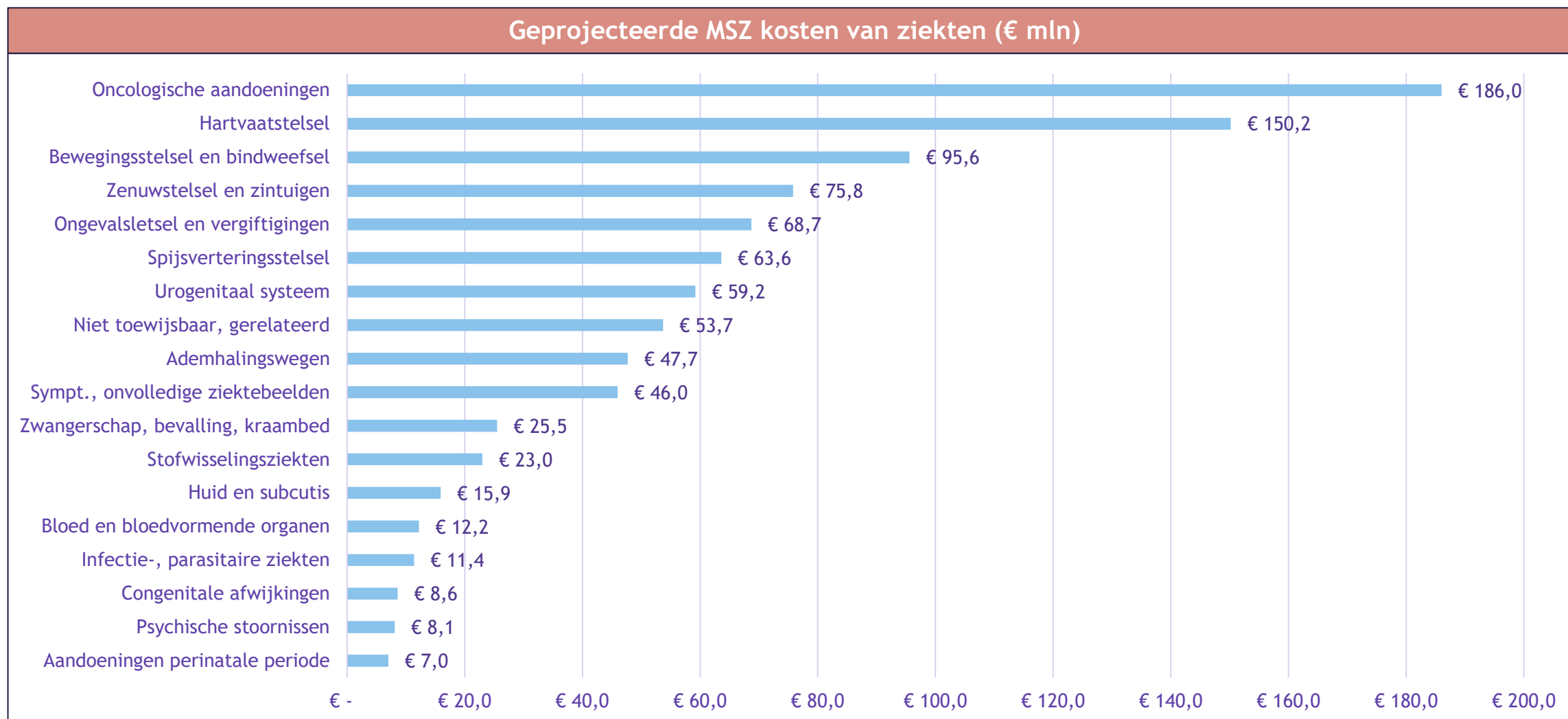
- De MSZ kosten in de regio zijn over de periode 2013 - 2023 2 tot 3% hoger dan landelijk
- Deze zijn in alle gemeente relatief hoog, uitgezonderd Oirschot
- De trend verschilt wel aanzienlijk per gemeente. In Eindhoven en Geldrop-Mierlo is er bijvoorbeeld sprake van een flinke relatieve afname terwijl deze in Veldhoven en Cranendonck sterk toenemen

... en binnen alle leeftijdscategorieën is het MSZ gebruik relatief hoog



- Binnen alle leeftijdscategorieën is er sprake van relatief hoog MSZ gebruik
- De relatieve afwijking is het grootste bij de ouderen vanaf 65 jaar en dan vooral bij ouderen vanaf 80 jaar
- Ook bij de jongeren tot 18 jaar is er met 6% sprake van een relatief hoge afwijking, echter is de absolute omvang van de MSZ kosten voor deze leeftijdscategorie relatief beperkt

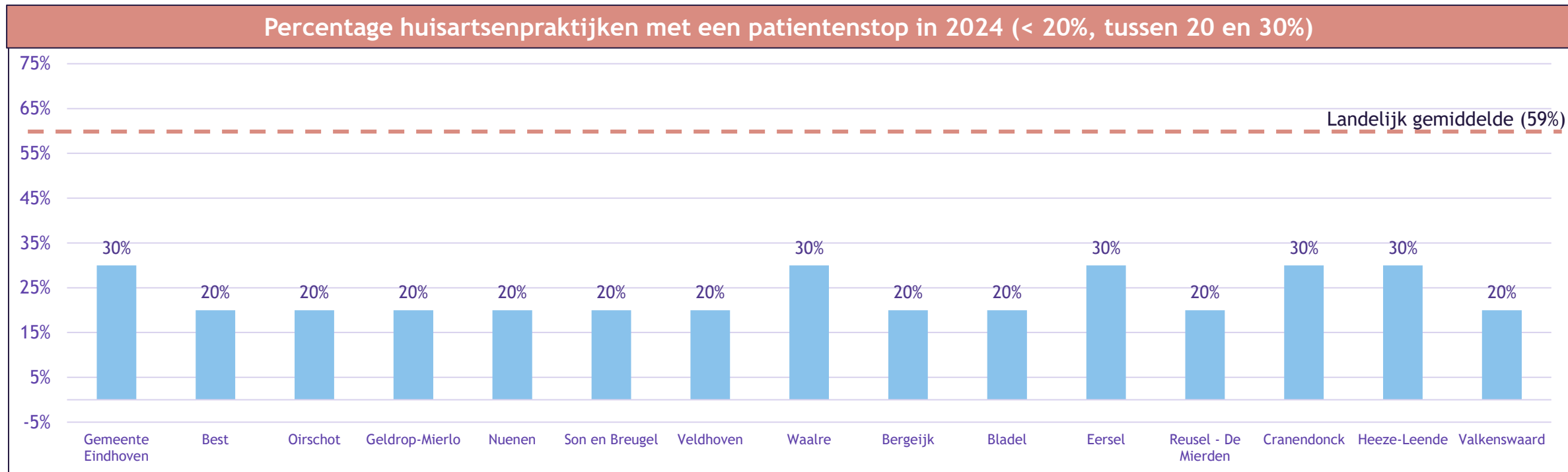
3.7 Een benadering van de MSZ kosten in de regio naar diagnosegroepen geeft aanknopingspunten voor nadere analyse



4. Huidige toegankelijkheid van zorgvoorzieningen staat onder druk

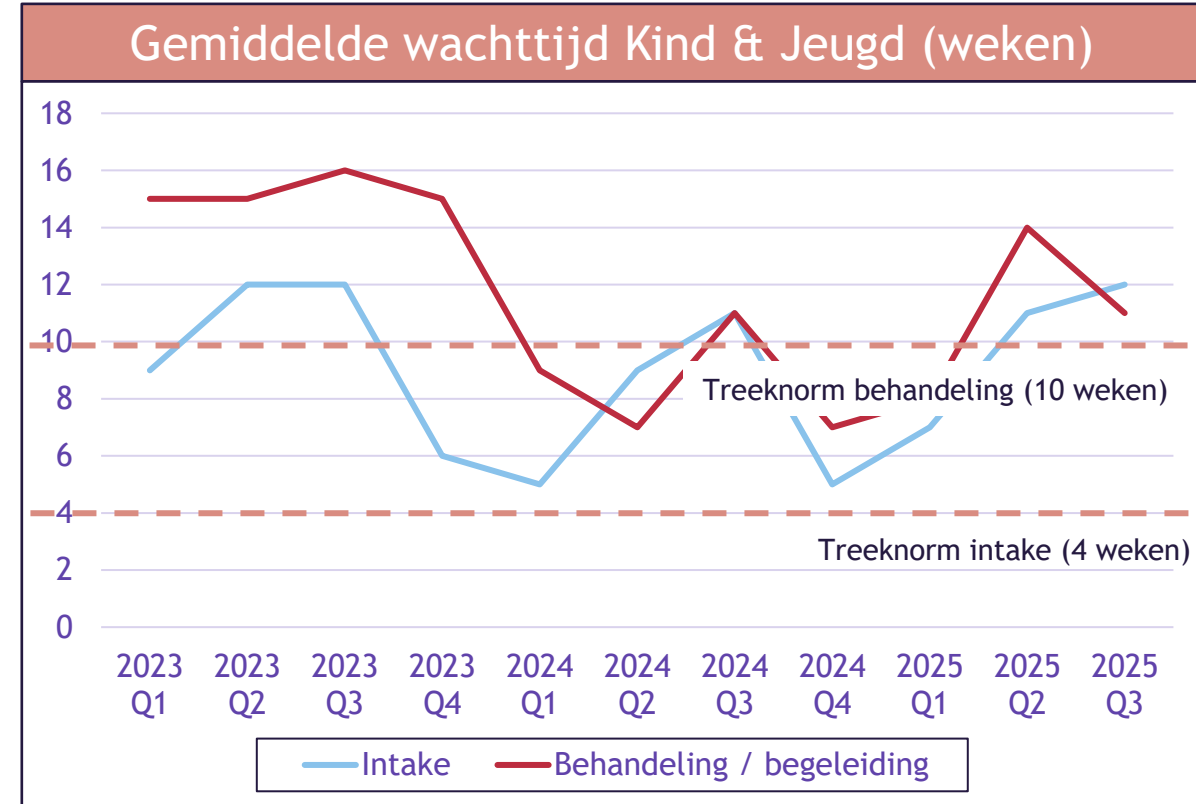
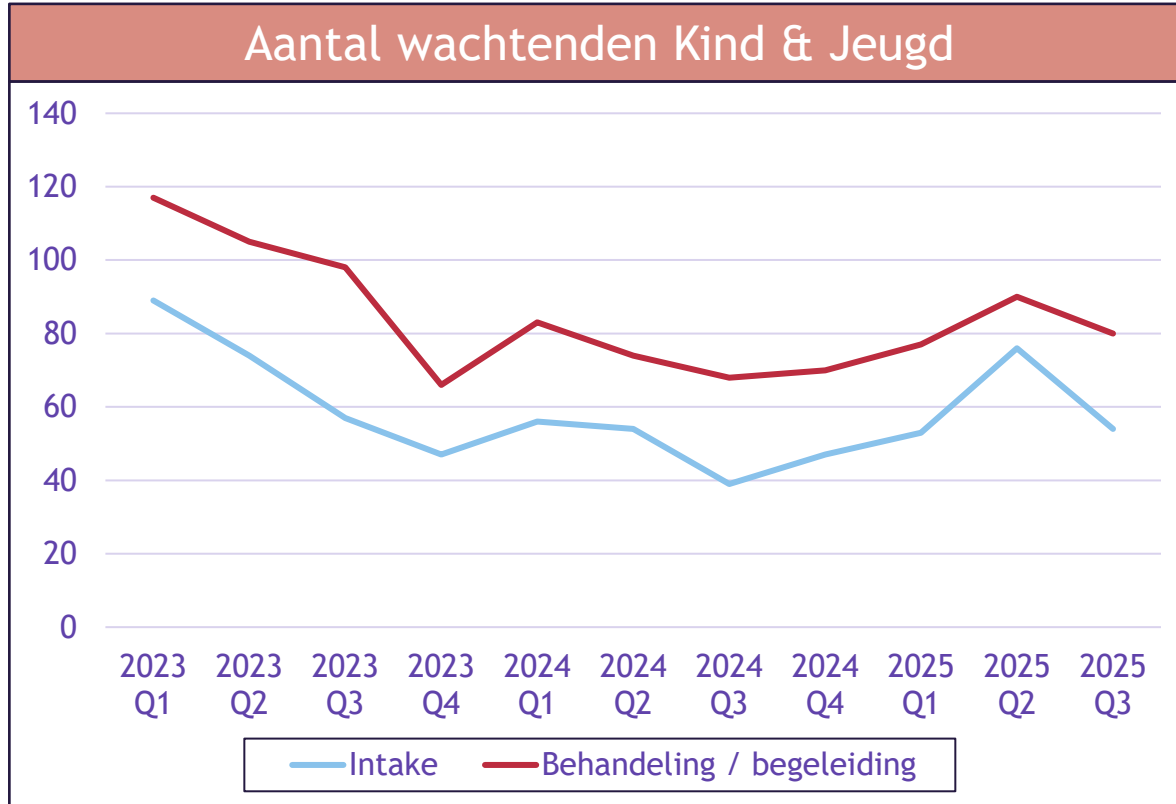
- 4.1 Het percentage huisartsenpraktijken met een patiëntenstop per gemeente lijkt relatief laag, vergeleken met landelijk
- 4.2 Wachtlijsten GGZ - jeugd (GGzE) zijn voor intake aanzienlijk hoger dan de Treeknorm, voor behandeling bijna conform Treeknorm
- 4.3 Wachtlijsten GGZ - voor volwassenen (GGzE) is de wachttijd voor intake zeer ruim boven de Treeknorm
- 4.4 De MSZ toegangstijden van de poliklinieken zijn volgens de openbare data grotendeels ruim boven de Treeknorm
- 4.5 Binnen de ouderenzorg staat de toegankelijkheid van de hospice zorg sterk onder druk
- 4.6 Binnen de WLZ is er sprake van een sterke afname van het aantal PG cliënten die urgent wachten

4.1 Het percentage huisartsenpraktijken met een patiëntenstop per gemeente lijkt relatief laag, vergeleken met landelijk



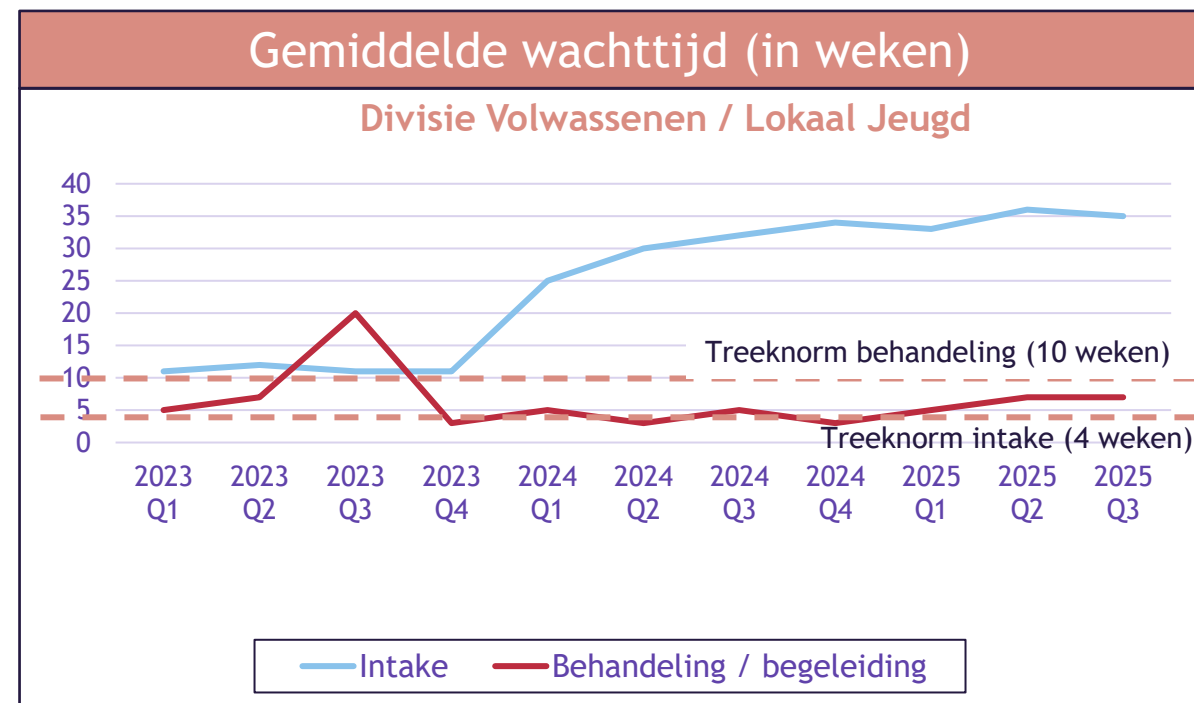
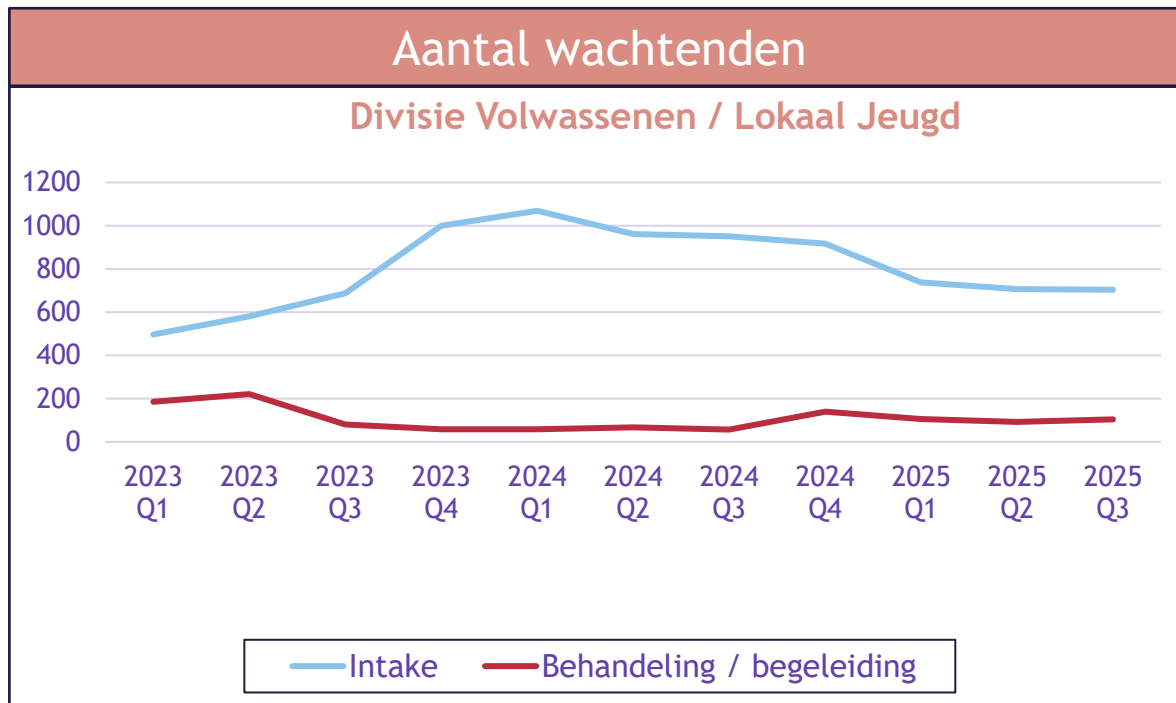
- In het merendeel van de gemeenten geeft maximaal 20% van de huisartsenpraktijken aan geen nieuwe patiënten aan te nemen
- In Eindhoven, Waalre, Eersel, Cranendonck en Heeze-Leende ligt dit percentage tussen de 20 en 30%
- Landelijk ligt dit percentage op 59% in 2024

4.2 Wachtlijsten GGZ - jeugd (GGzE) zijn voor intake aanzienlijk hoger dan de Treeknorm, voor behandeling bijna conform Treeknorm



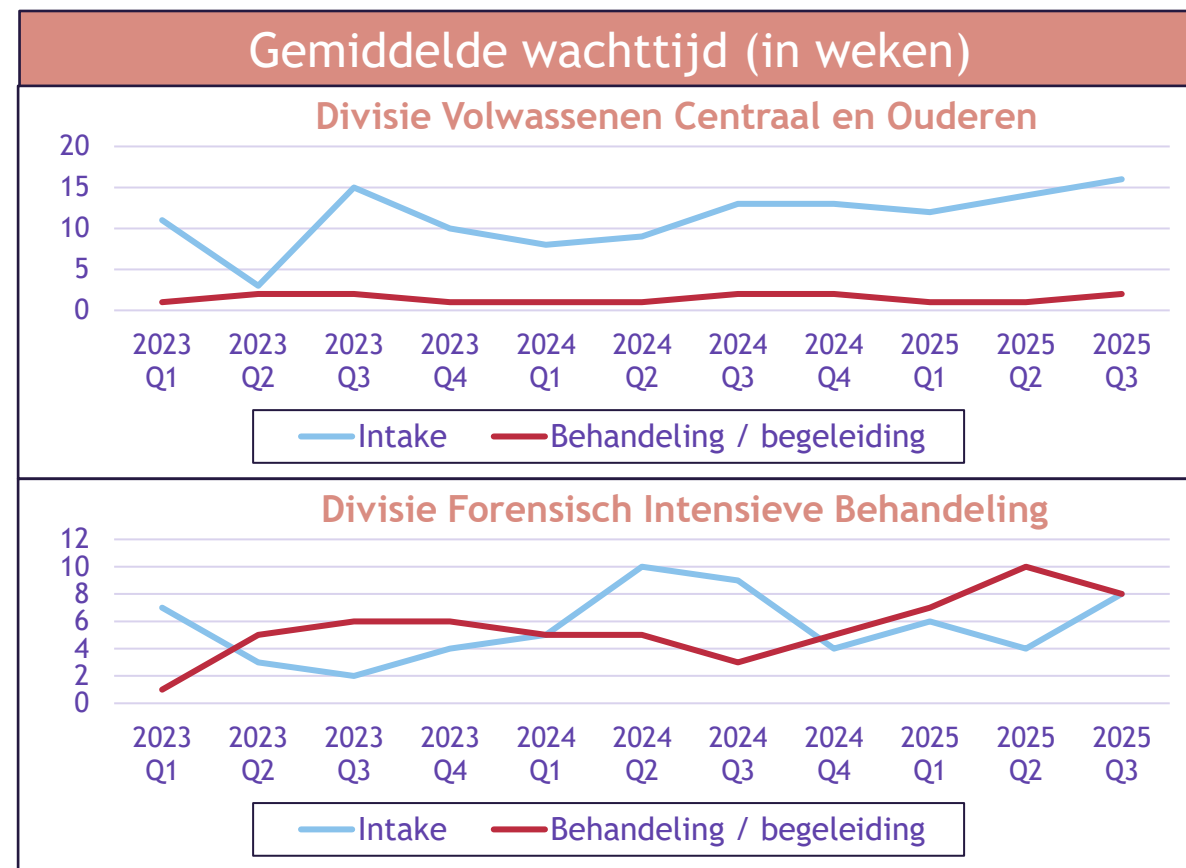
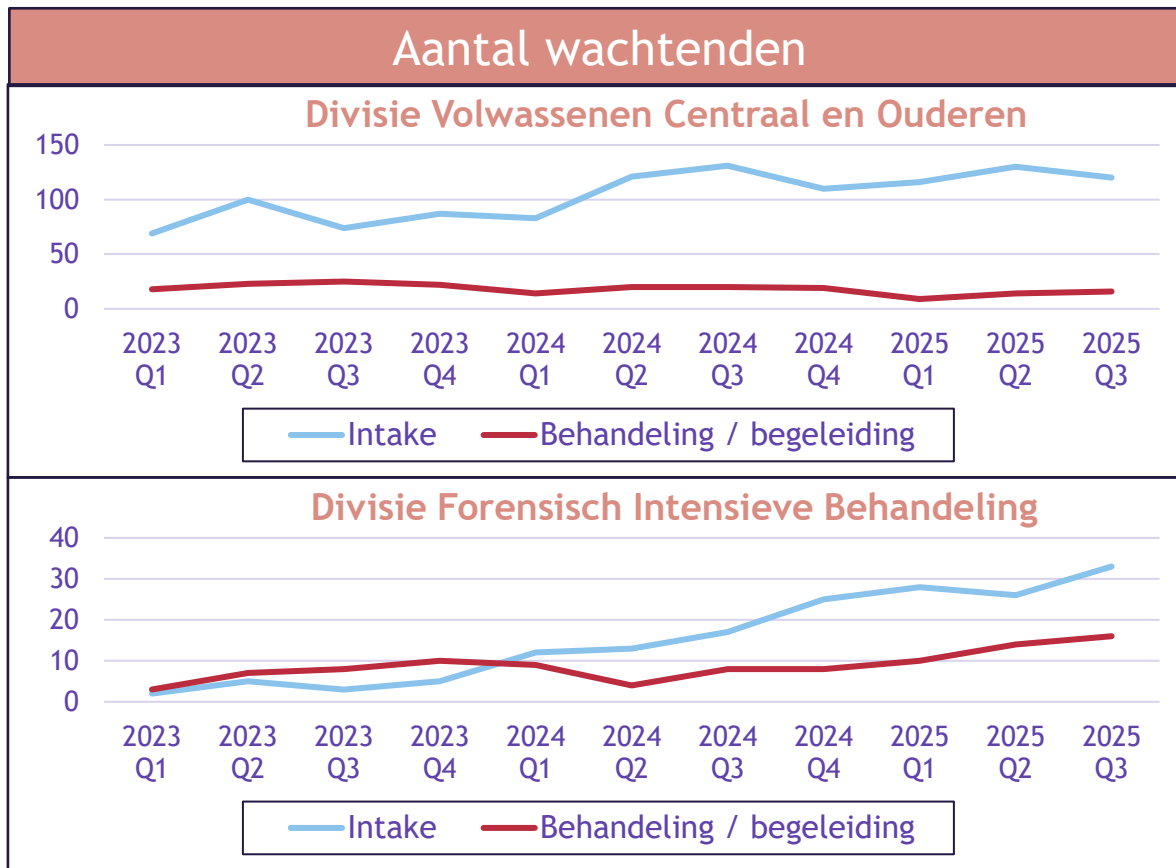
- Het aantal wachtenden Kind & Jeugd is in 2023 afgenomen en vervolgens in 2025 gestabiliseerd
- De treeknorm van vier weken voor 'intake' wordt structureel niet gehaald. De treeknorm voor behandeling wordt sinds 2024 benaderd en met enige regelmaat gehaald

4.3 Wachttijsten GGZ - voor volwassenen (GGzE) is de wachttijd voor intake zeer ruim boven de Treeknorm



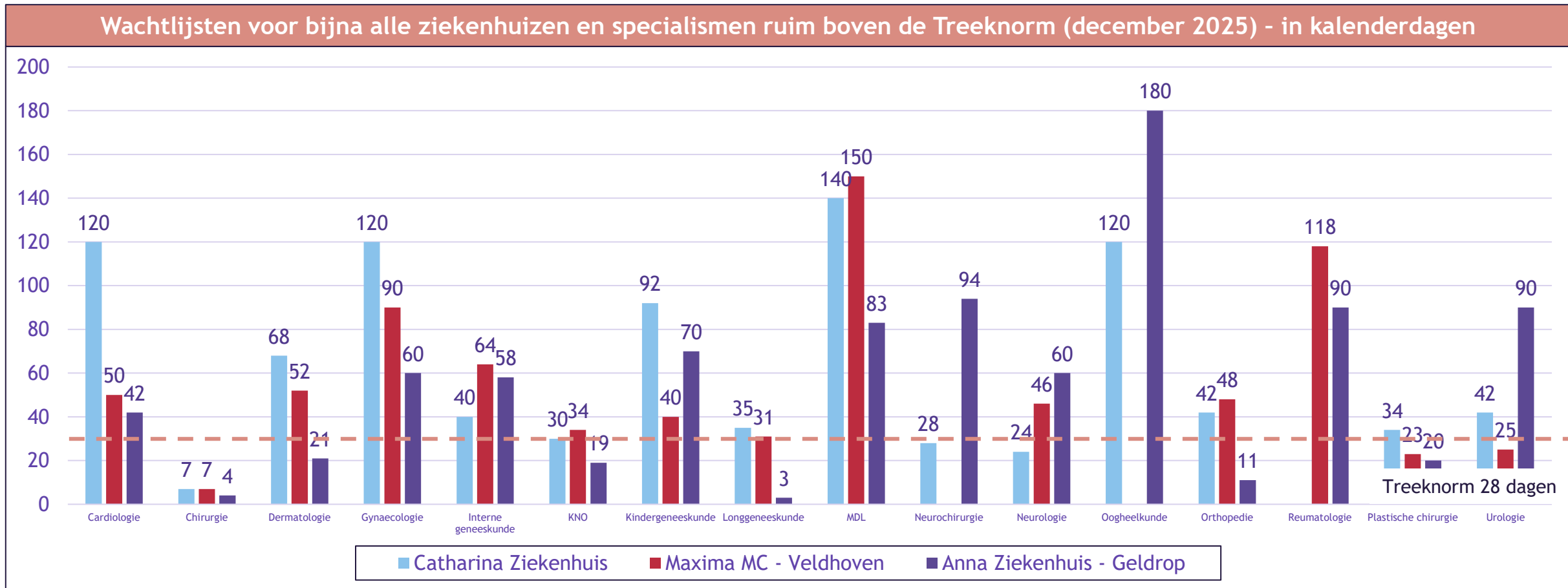
- Het aantal wachtenden voor volwassenen / lokaal Jeugd is de tweede helft 2025 sterk gestegen en vervolgens dalende, maar nog steeds hoger dan in de eerste helft 2023
- Vooral de wachttijd voor intake is sterk opgelopen en ruim boven de treeknorm. Na intake valt de wachttijd voor de behandeling ruim binnen de treeknorm

4.3 Wachtlijsten GGZ - voor volwassenen (GGzE) is de wachttijd voor intake zeer ruim boven de Treeknorm (vervolg)



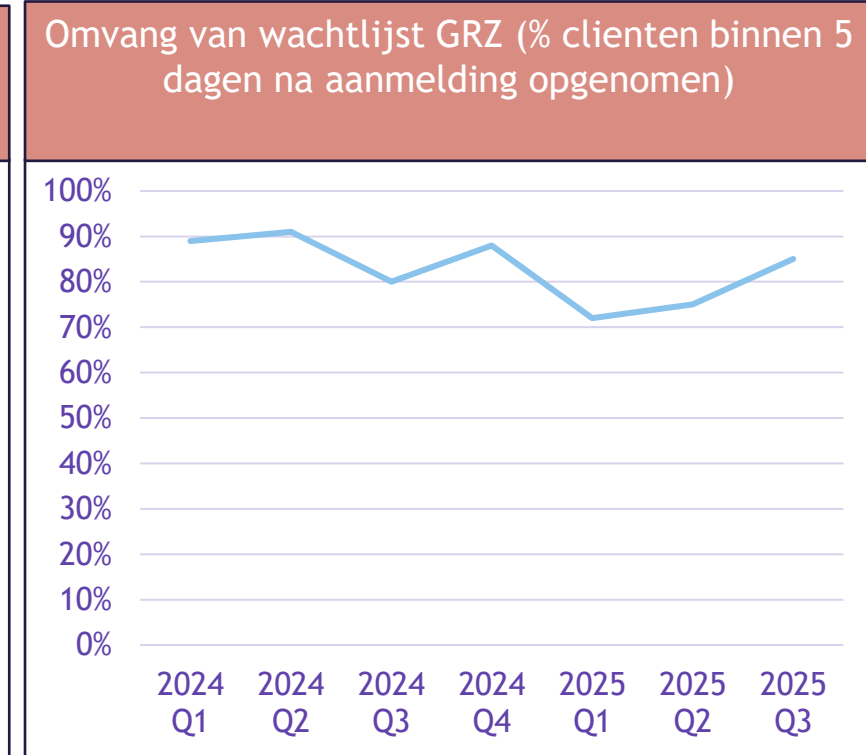
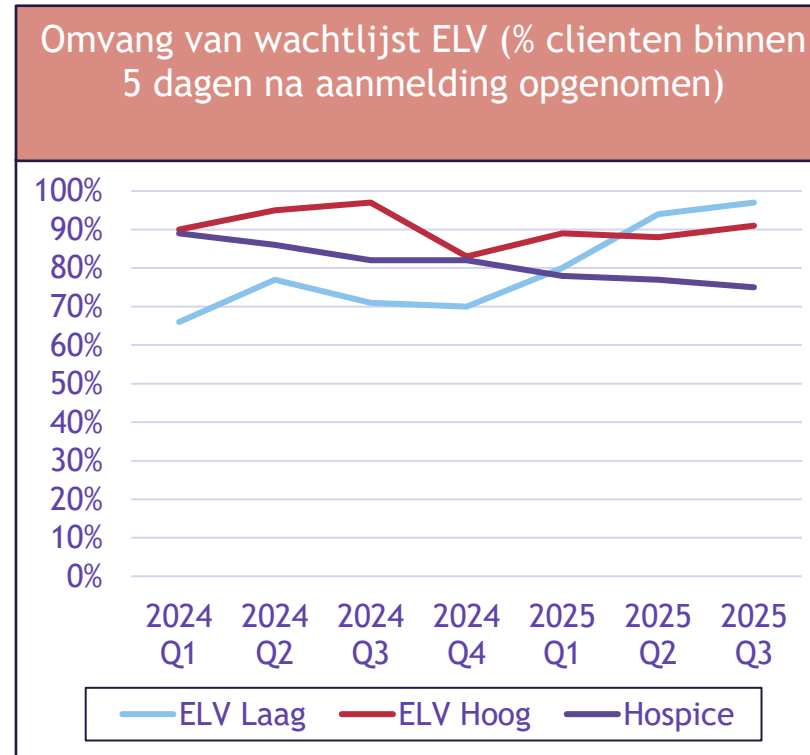
- Het aantal wachtenden binnen de divisie Volwassenen Centraal en Ouderen stijgt voor intake. Dat geldt ook voor de wachttijd voor de intake, terwijl de wachttijd voor behandeling na intake binnen de vijf weken ligt
- Binnen de divisie Forensisch neemt het aantal wachtenden voor zowel intake als behandeling / begeleiding toe. De wachttijd voor behandeling / begeleiding neemt ook toe, terwijl deze voor intake fluctueert

4.4 De MSZ toegangstijden van de poliklinieken zijn volgens de openbare data grotendeels ruim boven de Treeknorm



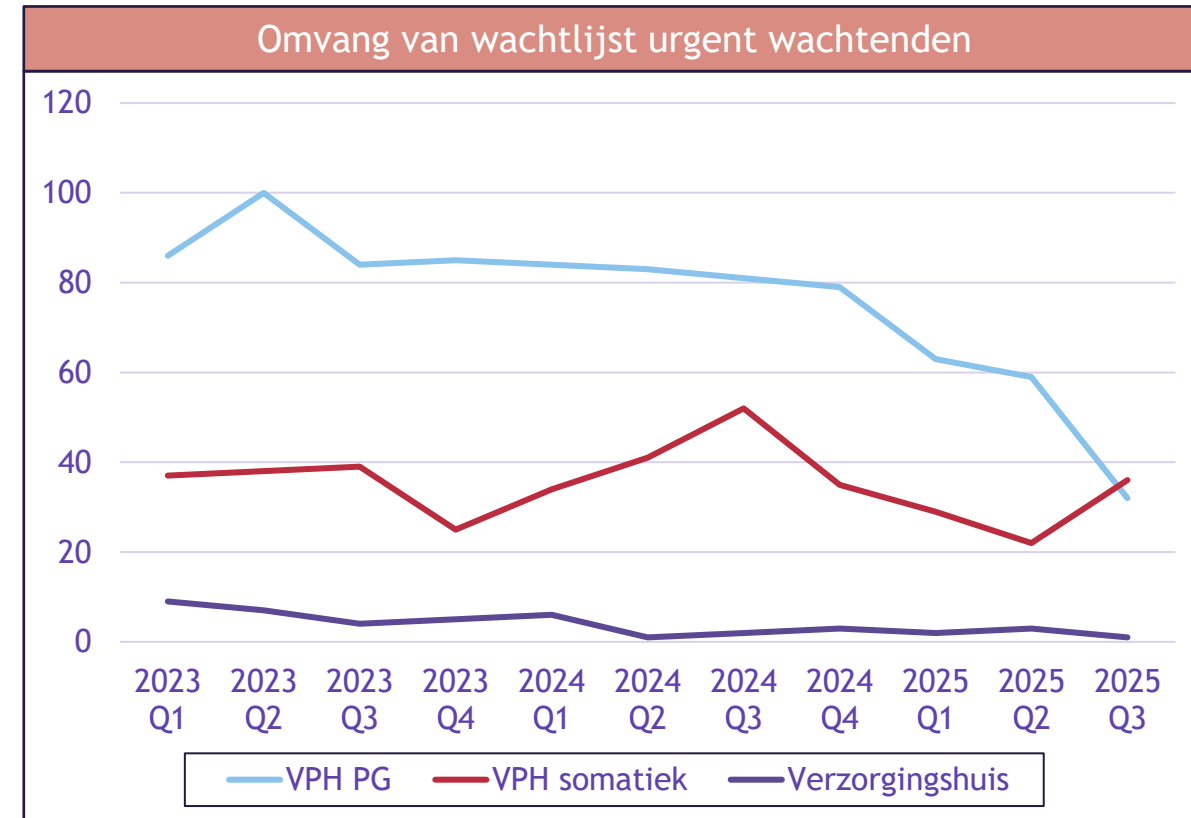
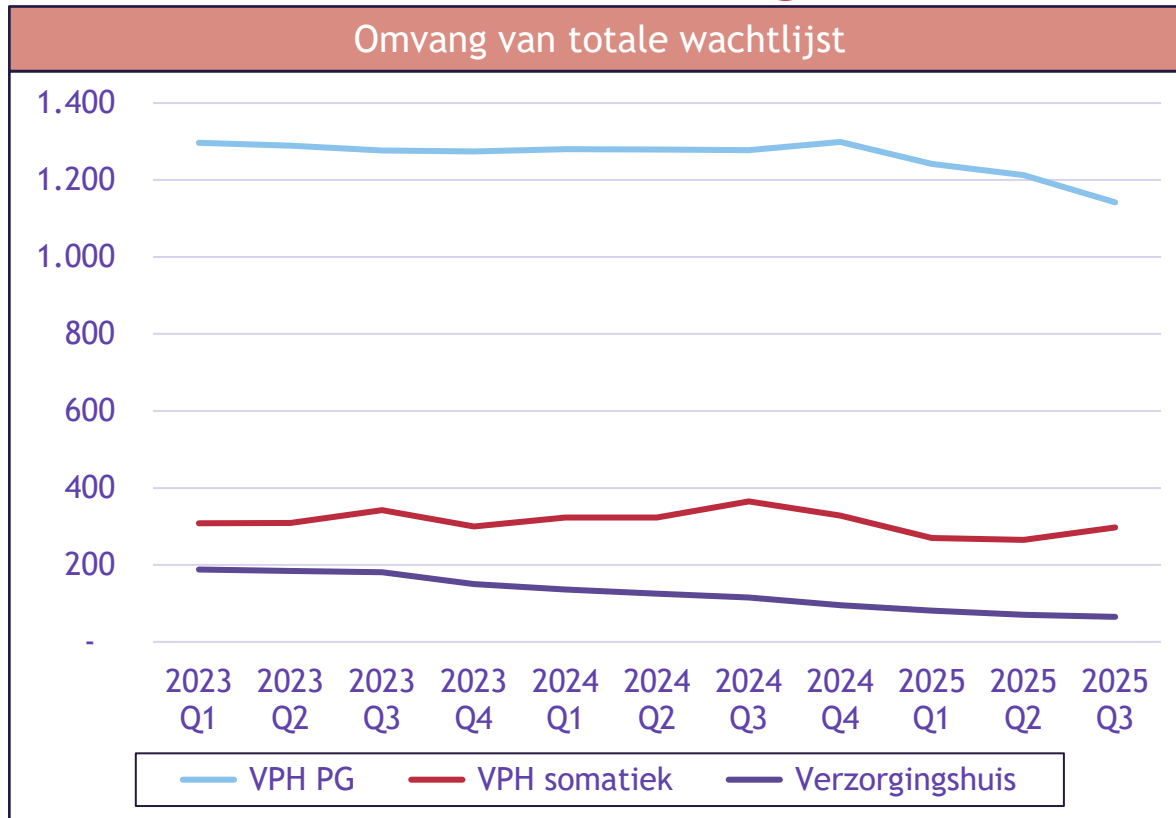
- Op basis van de openbare data zijn de MSZ toegangstijden voor de polikliniek ruim boven de treeknorm van 28 dagen voor bijna alle specialismen
- In de bijlage zijn de wachttijden december 2024 opgenomen. Deze laten een vergelijkbaar beeld zien t.o.v. bovenstaande toegangstijden
- Een nadere validatie van de cijfers is wenselijk

4.5 Binnen de ouderenzorg staat de toegankelijkheid van de hospice zorg sterk onder druk



- De wachtlijst voor de wijkverpleging, uitgedrukt in % patiënten dat binnen 3 dagen na aanmelding in zorg wordt genomen is stabiel met schommelingen rond de 85%
- De omvang van de wachtlijsten voor ELV hoog is relatief stabiel, terwijl deze voor ELV laag flink is verbeterd met ruim 90% van de cliënten die binnen 5 dagen na aanmelding kunnen worden opgenomen
- De wachtlijst voor hospice verslechtert, aangezien het % cliënten dat binnen 5 dagen na aanmelding wordt opgenomen inmiddels is gedaald naar 70%
- De wachtlijst voor GRZ lijkt inmiddels na een verslechtering in 2024 te verbeteren met 85% van de cliënten die binnen 5 dagen na aanmelding opgenomen kunnen worden

4.6 Binnen de WLZ is er sprake van een sterke afname van het aantal PG cliënten die urgent wachten



- Binnen de WLZ is het aantal PG cliënten op de wachtlijst urgent wachtenden in 2025 ruimschoots gehalveerd

5. Vergrijzing en in mindere mate de Schaalsprong zet de toekomstige toegankelijkheid van zorgvoorzieningen verder onder druk

5.1 De bevolking in de regio groeit in de periode 2023 - 2035 met 11%

5.2 De vergrijzing en Schaalsprong zijn de onderliggende oorzaken van de veranderende bevolkingssamenstelling

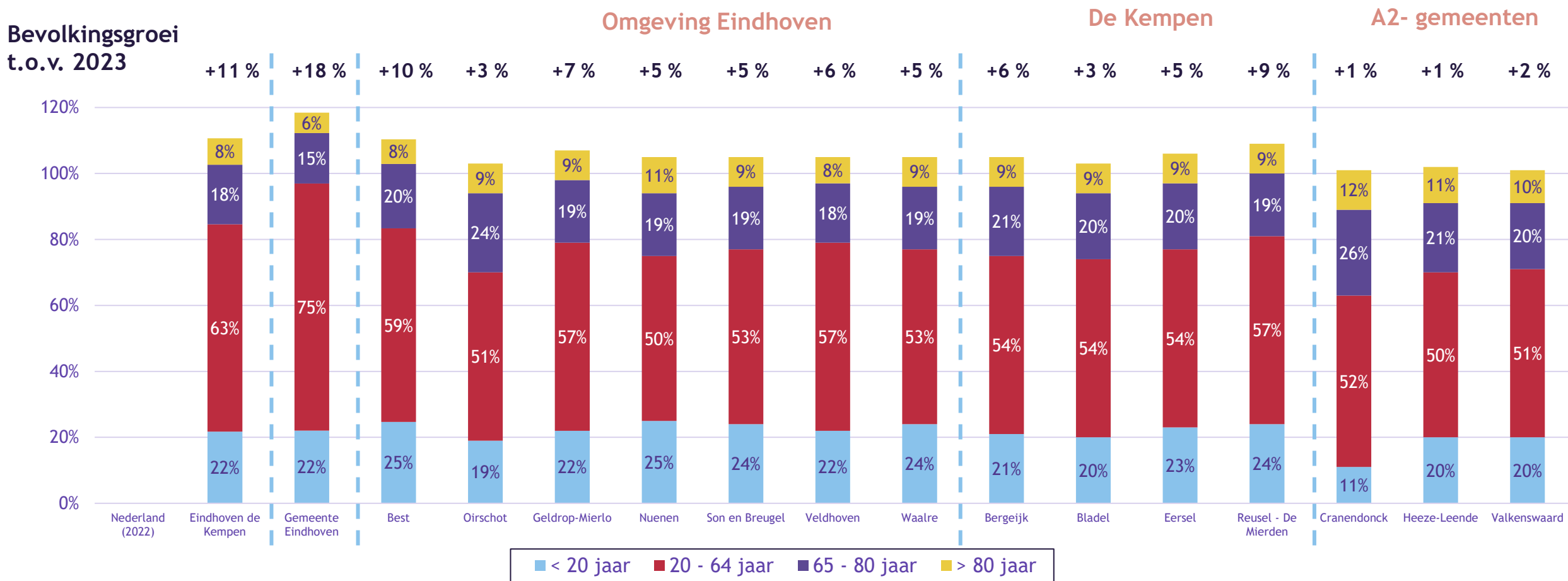
5.3 Vooral vergrijzing leidt, uitgaande van ongewijzigd beleid tot een aanzienlijke stijging van de zorgvraag

5.4 Groei van veelvoorkomende ziekten in Zuidoost-Brabant vindt plaats binnen dementie en bewegingsapparaat

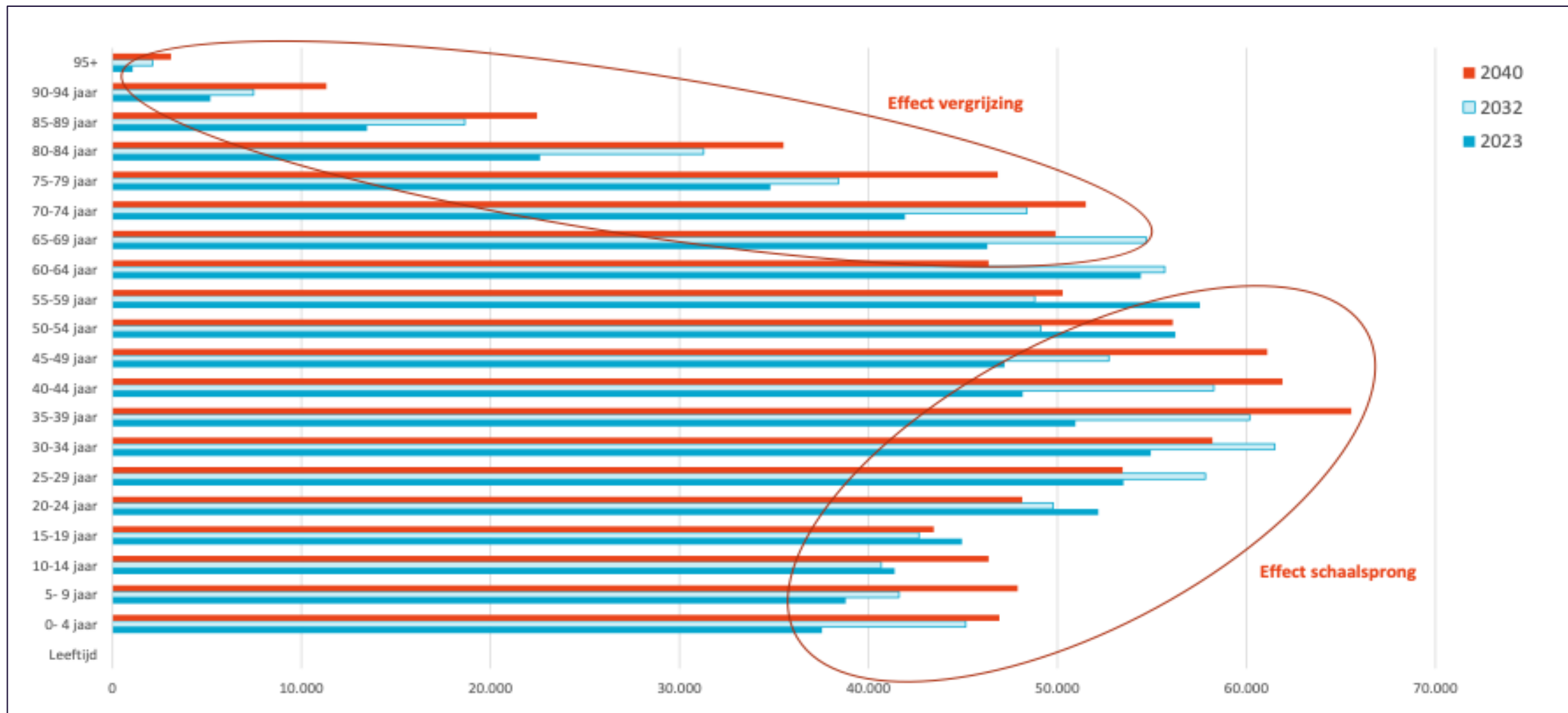


5.1 De bevolking in de regio groeit in de periode 2023 - 2035 met 11%

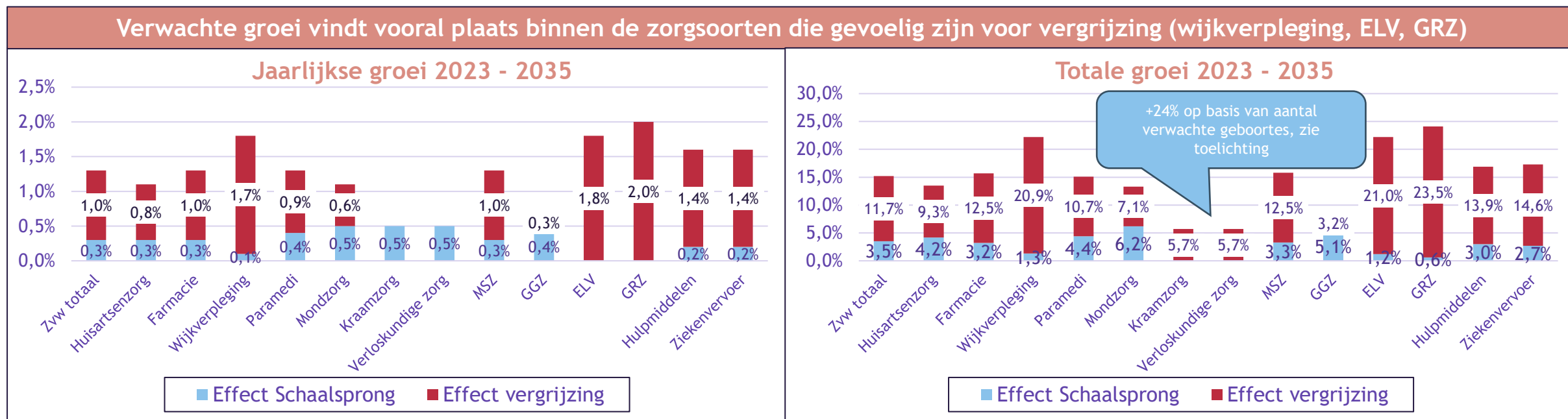
Verwachte bevolkingssamenstelling 2035 t.o.v. omvang 2023



5.2 De vergrijzing en Schaalsprong zijn de onderliggende oorzaken van de veranderende bevolkingssamenstelling

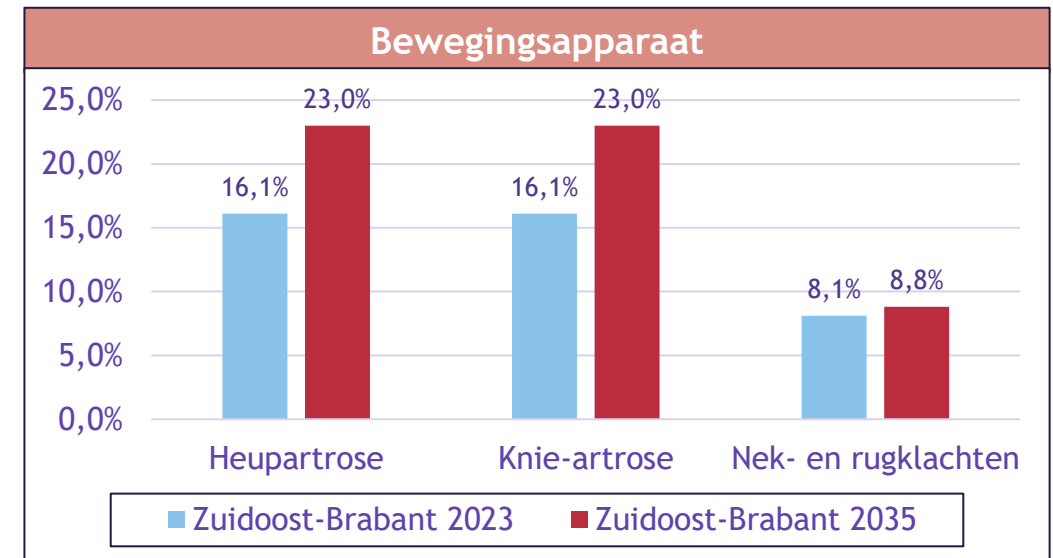
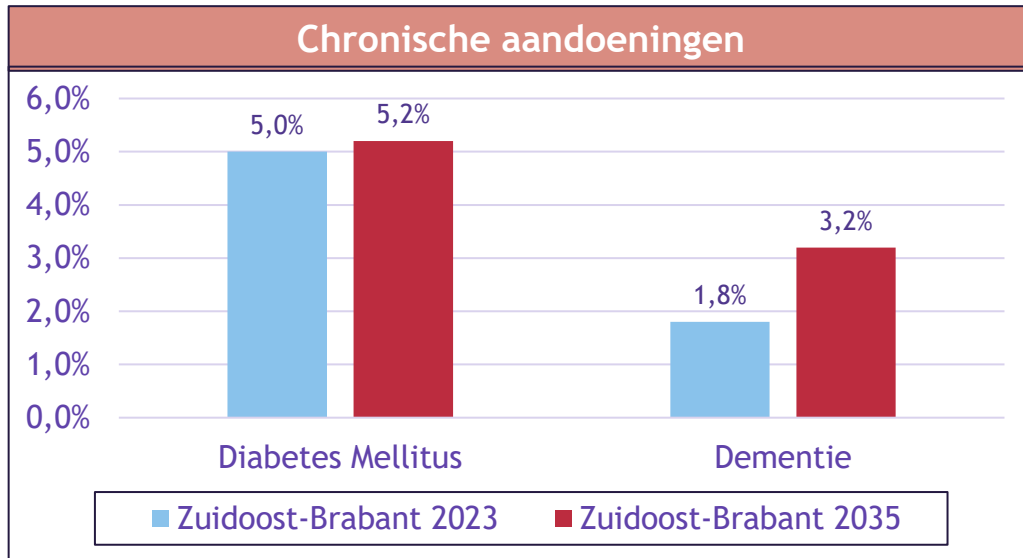


5.3 Vooral vergrijzing leidt uitgaande van ongewijzigd beleid tot een aanzienlijke stijging van de zorgvraag




- Bovenstaande prognoses zijn voor alle zorgsoorten gebaseerd op daadwerkelijke zorgconsumptie per leeftijdscategorie en de verwachte bevolkingsopbouw zoals hiervoor getoond. Voor kraamzorg en verloskundige zorg is in de regio een extrapolatie gemaakt aan de hand van de verwachte groei in geboortes, wat voor deze zorgsoorten een zuiverdere benadering is. Zeker voor de jaren 2024 en 2025 is dit aanzienlijk, waardoor de totale groei over de periode 2023-2025 uitkomt op 24%, aanzienlijk hoger dan bovenstaand. Hierna is de groei in lijn met bovenstaand per jaar.
- De effecten van de schaa sprong op de zorg zijn in totaliteit niet zo groot als de effecten van de (dubbele) vergrijzing, welke leidt tot arbeidstekort en een grotere zorgvraag. Geboortezorg is een fractie van de totale kosten en medewerkers.
- De effecten die er wel zijn, zijn met name merkbaar op gebied van geboortezorg, jeugdzorg, jeugdgezondheidszorg en eerstelijnszorg.
- Voor huisartsenzorg is deze per gemeente te berekenen op basis van de bevolkingsprognose per gemeente.

5.4 Groei van veelvoorkomende ziekten in Zuidoost-Brabant vindt plaats binnen dementie en bewegingsapparaat



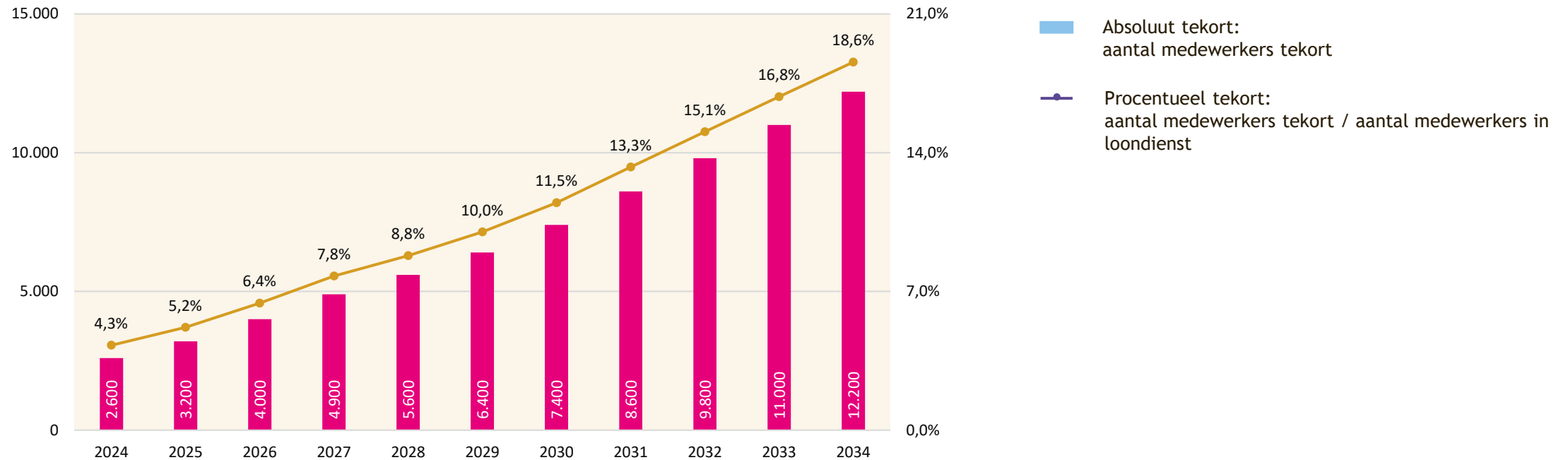
- Naar verwachting blijft het percentage inwoners met diabetes mellitus relatief stabiel
- Het percentage inwoners met dementie zal, vooral vanwege de vergrijzing bijna verdubbelen
- Vergrijzing is ook voor de aanzienlijke toename van klachten aan het bewegingsapparaat de onderliggende oorzaak

6. Het arbeidstekort stijgt aanzienlijk tot 2035, behoud van personeel wordt nog belangrijker

- 6.1 Het arbeidsmarkttekort verviervoudigt naar verwachting de komende 10 jaar
 - 6.2 Het verwachte tekort zit binnen de zorg met name binnen de VVT, ziekenhuizen GGZ en huisartsenzorg
 - 6.3 Instroom in de sector lijkt op dit moment hoger dan de uitstroom, behoud van medewerkers voor de sector blijft belangrijk
 - 6.4 Werkinhoud, privé-situatie, werkdruk en planning & tijd worden als meest belangrijke redenen van vertrek benoemd
 - 6.5 De deeltijdfactor is de afgelopen 10 jaar in de zorg en welzijn-sector gelijk gebleven, met kleine verschuivingen binnen branches
 - 6.6 Het voortschrijdend ziekteverzuim is nog steeds hoger dan vóór de coronapandemie
- 

6.1 Het arbeidsmarkttekort verviervoudigt naar verwachting de komende 10 jaar

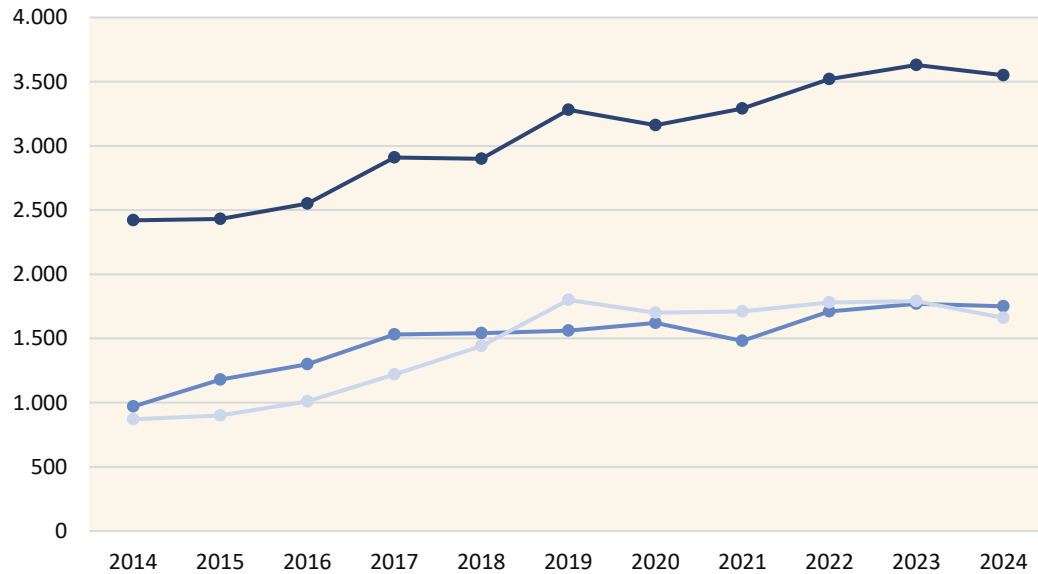
Arbeidsmarkttekort (absoluut en procentueel)



De arbeidsmarkt kampt al met tekorten. Door de sterk toenemende vraag naar zorg en de lichte groei van het aantal werkenden, lopen deze tekorten de komende jaren verder op. In 2034 komt de sector naar verwachting ruim 12.000 medewerkers tekort. Procentueel gezien is dat een tekort van 18,6%.

6.3 Instroom in de sector lijkt op dit moment hoger dan de uitstroom, behoud van medewerkers voor de sector blijft belangrijk

Instroom de sector in naar herkomst

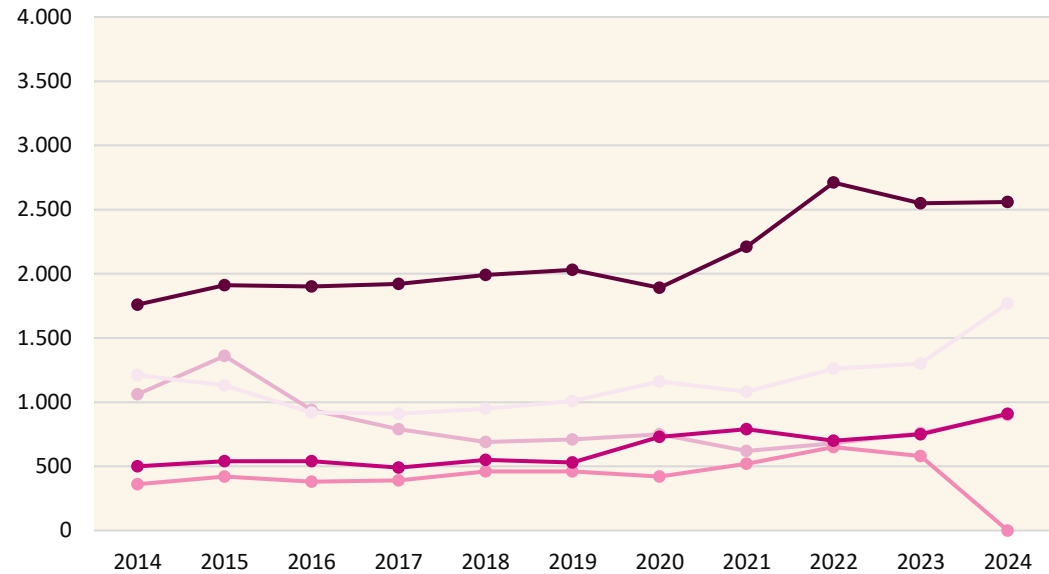


- Instroom: gediplomeerden / overig
- Instroom: herintreder
- Instroom: zij-instromer

Het grootste deel van de nieuwe medewerkers in de sector waren elk jaar gediplomeerden / overige instromers. De andere helft betrof herintreders en zij-instromers.

Het grootste deel van de medewerkers die de sector verlieten, waren medewerkers die in een andere sector gingen werken. Vooral in 2021 en 2022 steeg dit aantal fors.

Uitstroom de sector uit naar bestemming

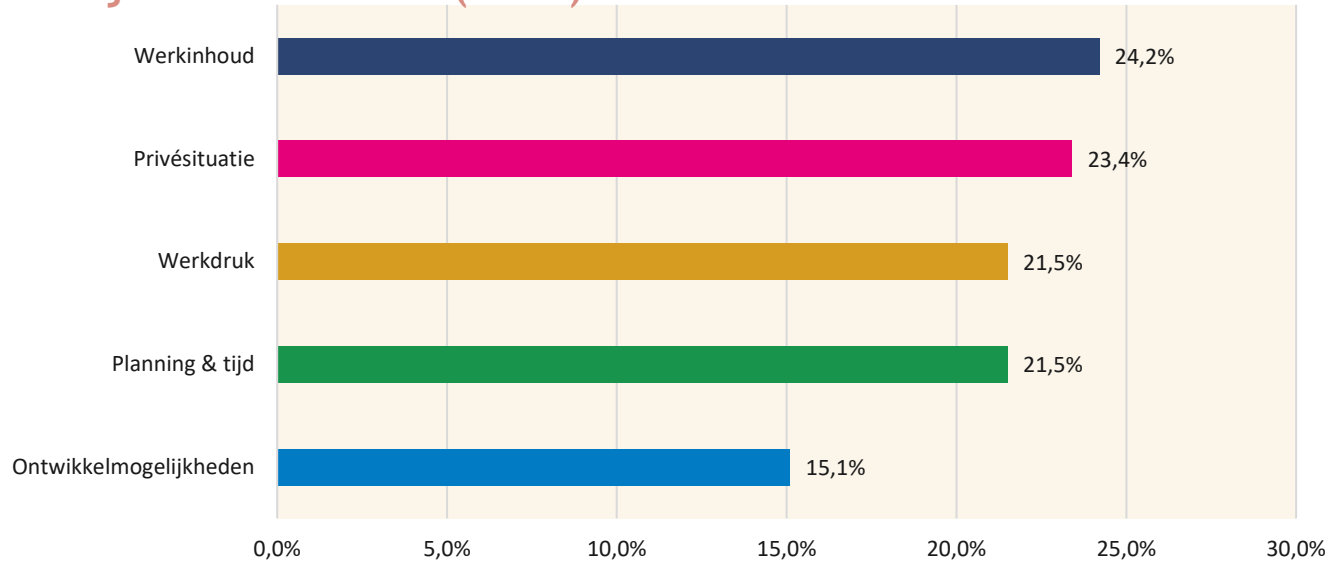


- Uitstroom: andere sectoren
- Uitstroom: pensioen
- Uitstroom: zelfstandige*
- Uitstroom: uitkeringen
- Uitstroom: inactief

* Het aantal medewerkers dat is gaan werken als zelfstandige is voor 2024 nog niet bekend. Deze medewerkers zijn opgenomen in de categorie inactief.

6.4 Werkinhoud, privésituatie, werkdruk en planning & tijd worden als meest belangrijke redenen van vertrek benoemd

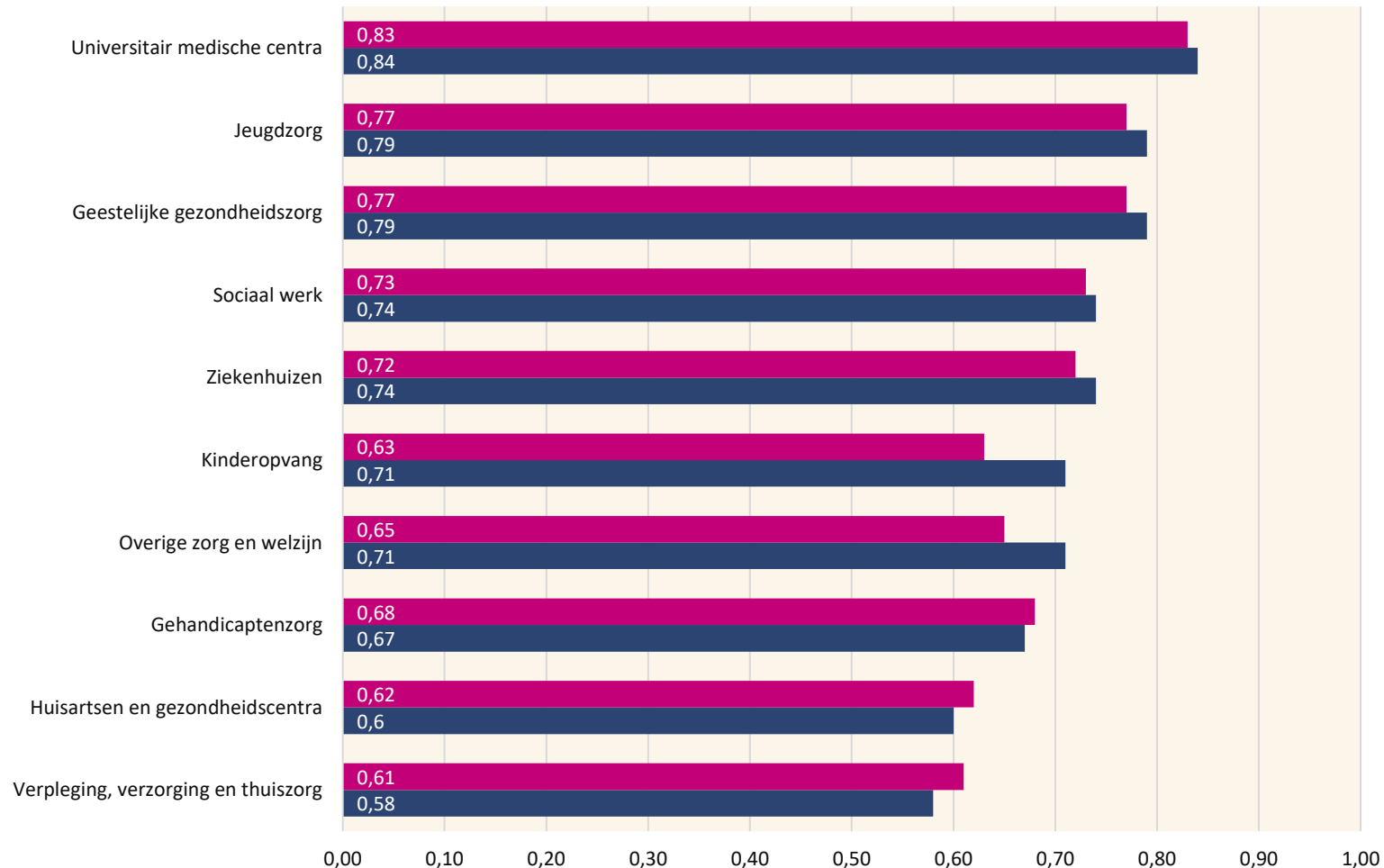
Top 5 meest genoemde vertrekthema's vrijwillig vertrokken zorg- en welzijnsmedewerkers (2024)



De meeste respondenten van het uitstroomonderzoek, die hun werkgever op eigen initiatief verlieten in 2024, gaven aan dat de werkinhoud een belangrijk thema was voor hun vertrek (24,2%).

6.5 De deeltijdfactor is de afgelopen 10 jaar in de zorg en welzijnsector gelijk gebleven, met kleine verschuivingen binnen branches

Deeltijdfactor naar branche



2014

2024

Zorg- en welzijnsmedewerkers
werkten in 2014 én in 2024
gemiddeld **0,67 fte**.

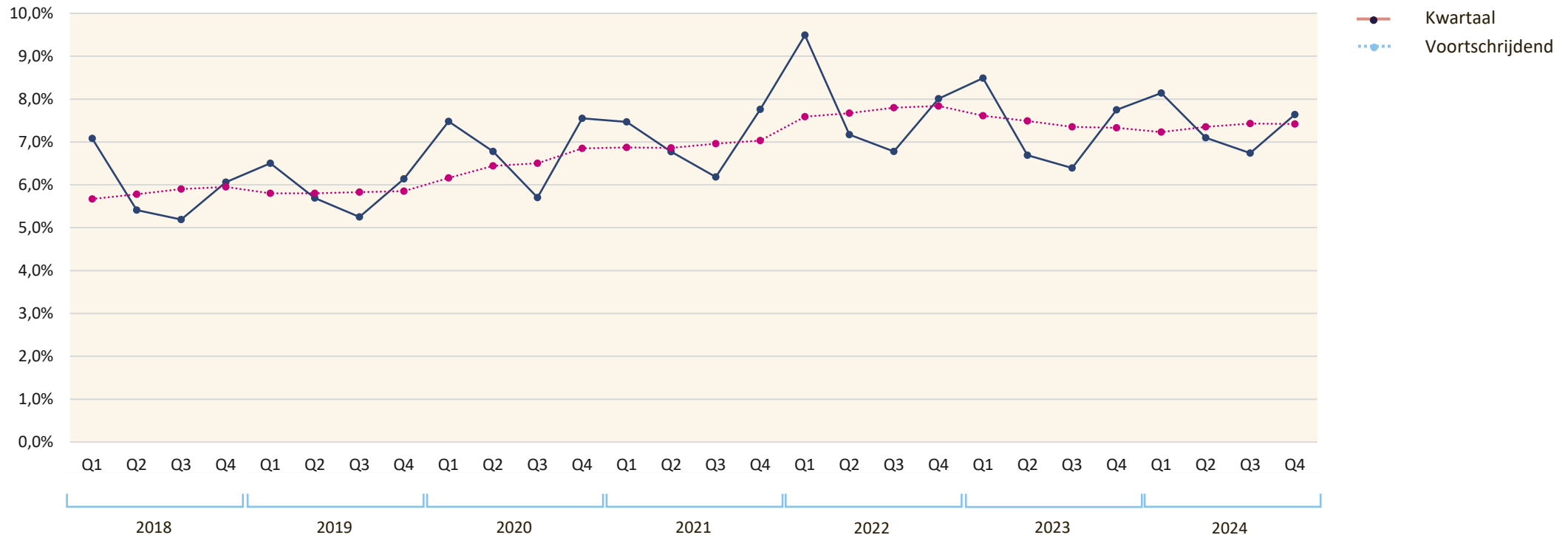


Alle werkenden werkten in 2014
gemiddeld **0,74 fte**. In 2024 was dat
0,77 fte.



6.6 Het voortschrijdend ziekteverzuim is nog steeds hoger dan vóór de coronapandemie

Verzuimontwikkeling



De blauwe lijn geeft het verzuimpercentage van het kwartaal aan.
Q1 2018 = januari t/m maart 2018.

De roze stippellijn betreft het voortschrijdend verzuimpercentage van dat kwartaal en de drie kwartalen daarvoor. De voortschrijdende cijfers brengen de structurele ontwikkeling van het verzuim in beeld.
Q1 2018 voortschrijdend = 2e kwartaal 2017 t/m 1e kwartaal 2018.

7. De drie leeftijdsgroepen hebben ieder een eigen uitdaging

7.1 Bij de jongeren tot 18 jaar ligt de uitdaging op de toename van mentale problematiek

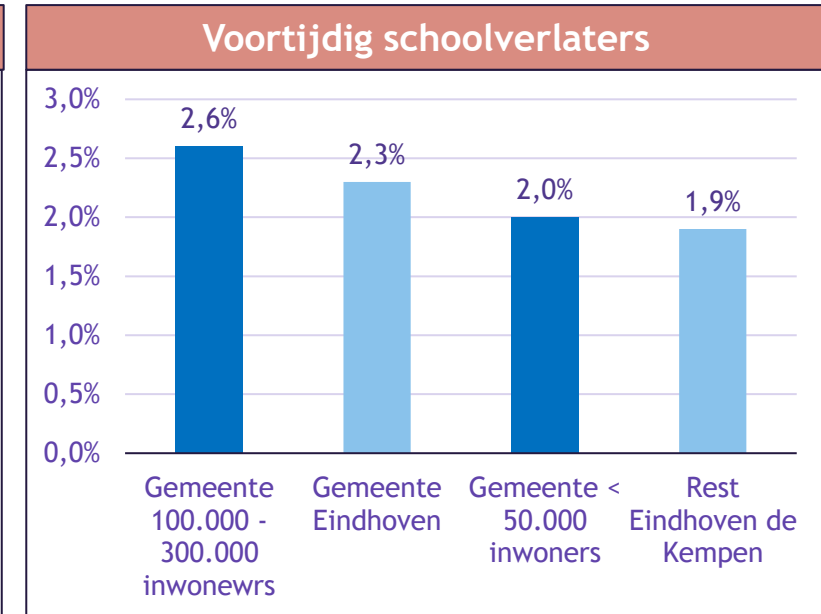
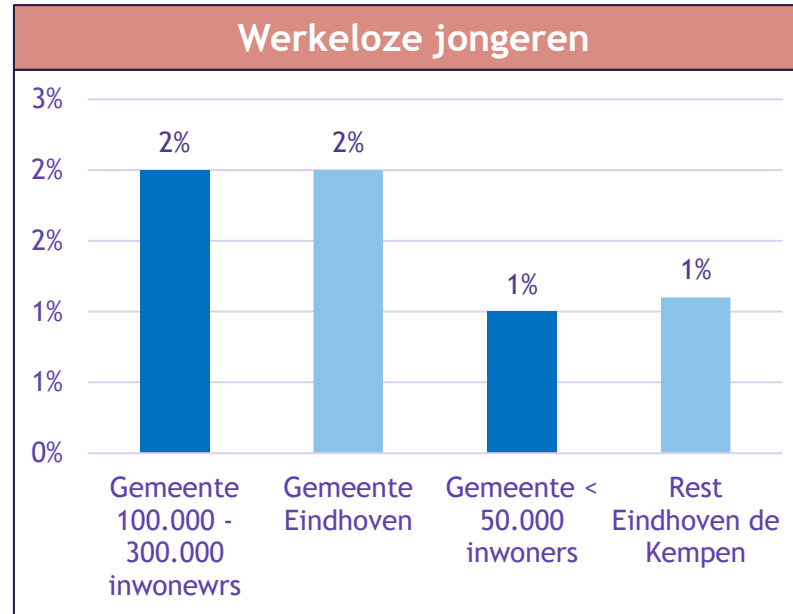
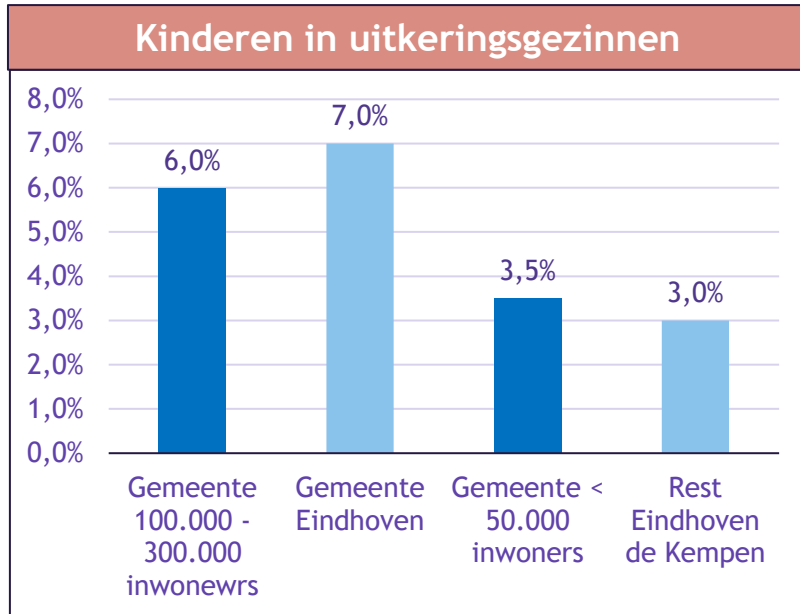
7.2 Bij volwassenen tot 65 jaar is er sprake van toename van mentale en sociale problematiek

7.3 Bij ouderen vanaf 65 jaar lijken er uitdagingen op palliatieve zorg, valpreventie en afname van mantelzorgpotentieel

7.1 Bij de jongeren tot 18 jaar ligt de uitdaging op de toename van mentale problematiek

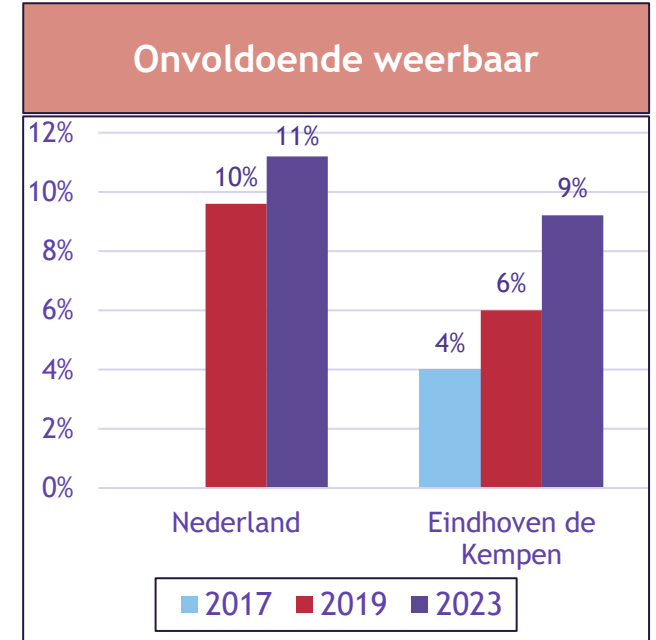
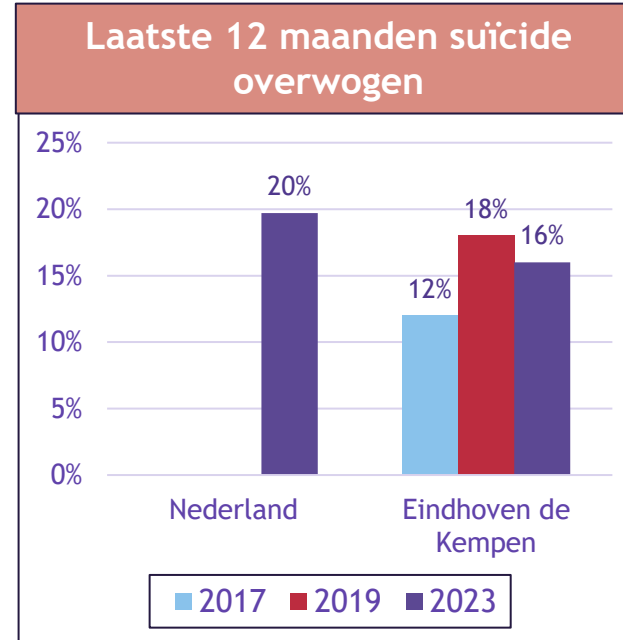
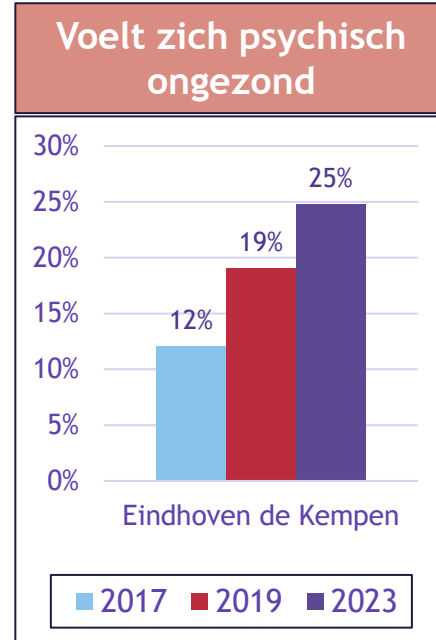
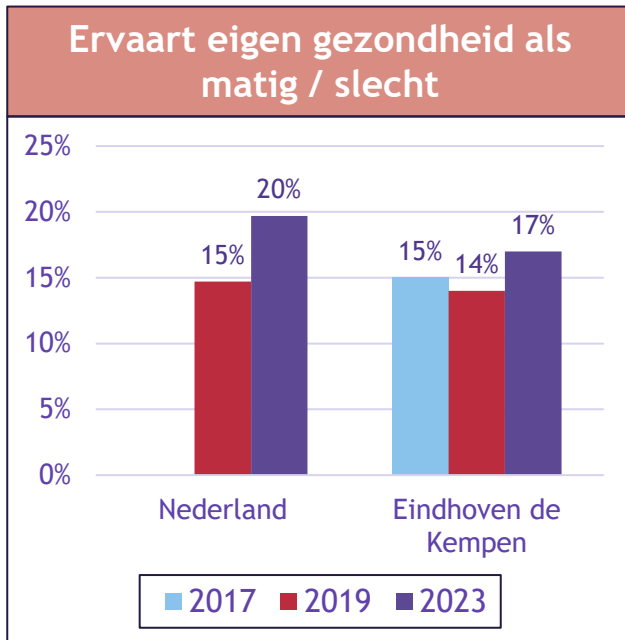
- a) Er is sprake van relatief veel kinderen in uitkeringsgezinnen in de gemeente Eindhoven, maar minder voortijdig schoolverlaters
- b) De grootste uitdaging onder jongeren tussen 12 en 18 jaar is de toename van de psychische problematiek, minder dan landelijk
- c) Gebruik van jeugdhulp is relatief licht lager dan landelijk, lijkt in lijn met relatieve omvang van psychische problematiek
- d) De geprojecteerde MSZ kosten geven indicatie waar bij de jeugd mogelijkheden zitten binnen de somatiek

7.1.a Er is sprake van relatief veel kinderen in uitkeringsgezinnen in de gemeente Eindhoven, maar minder voortijdig schoolverlaters



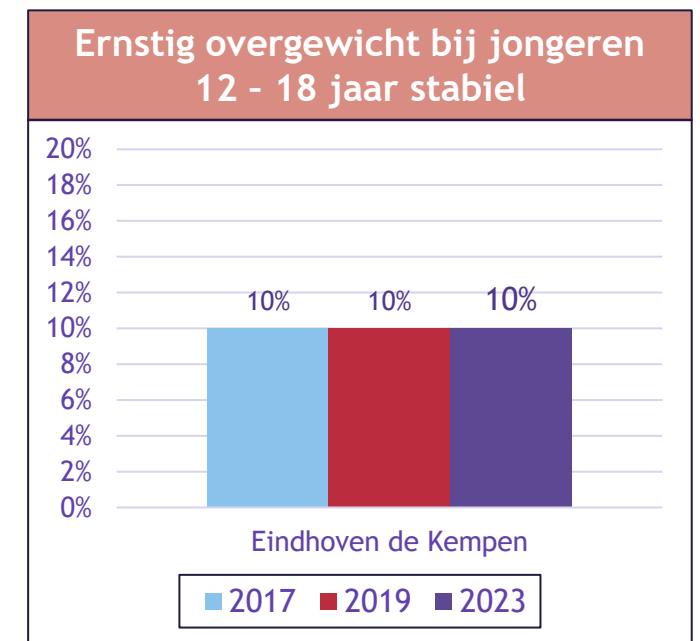
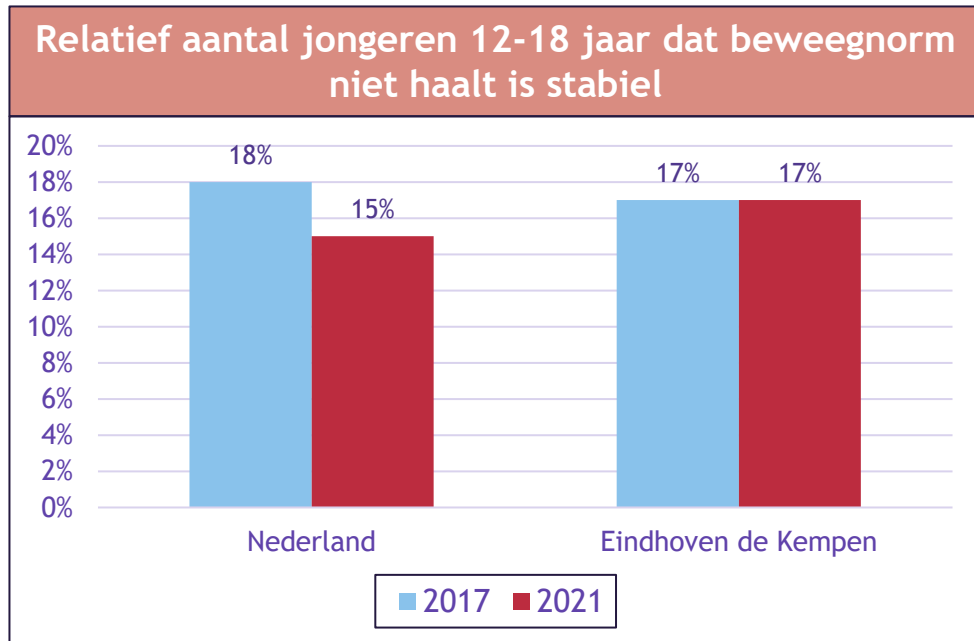
- In de gemeente Eindhoven zijn er relatief veel kinderen die opgroeien in een uitkeringsgezin. In de overige gemeenten ligt dit percentage iets lager
- Het percentage jongeren ligt in lijn met vergelijkbare gemeenten
- Het percentage voortijdig schoolverlaters is in de gemeente Eindhoven lager dan in vergelijkbare gemeenten terwijl dit in de overige gemeenten overeen komt met vergelijkbare gemeenten

7.1.b De grootste uitdaging onder jongeren tussen 12 en 18 jaar is de toename van de psychische problematiek, minder dan landelijk



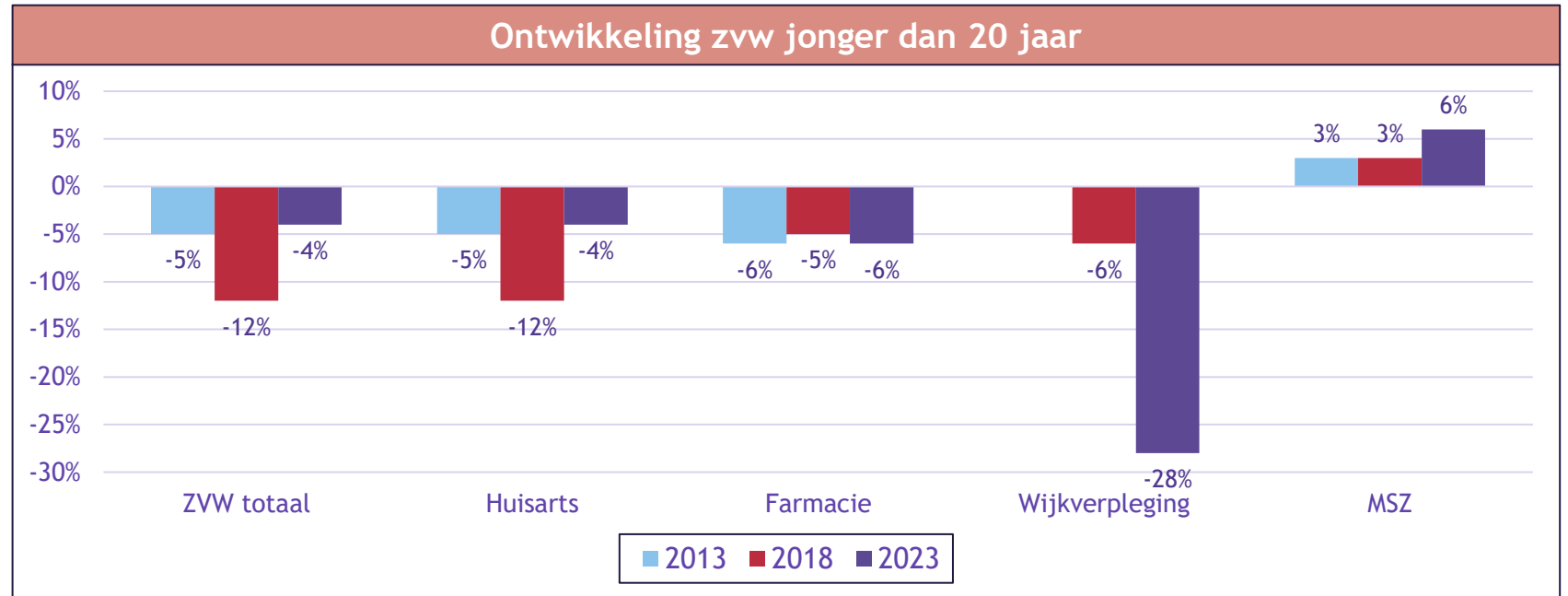
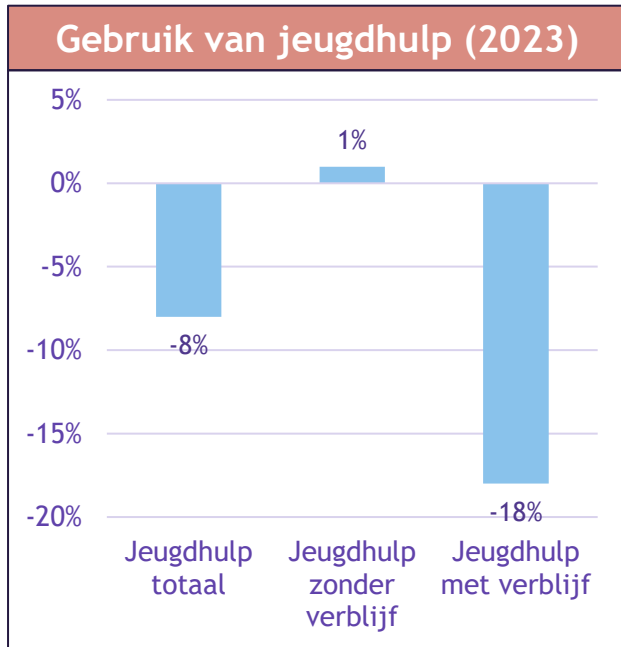
- Het percentage jongeren dat zijn/haar eigen gezondheid als 'matig / slecht' beoordeelt is relatief stabiel in de periode 2017. -2023, lager dan landelijk
- Het percentage jongeren dat zich psychisch ongezond voelt is in die periode ruimschoots verdubbeld, net als het percentage dat onvoldoende weerbaar is. Ook het percentage jongeren dat de laatste 12 maanden suïcide heeft overwogen aanzienlijk is gestegen

7.1.c 17% van de jongeren haalt de beweegnorm niet, ernstig overgewicht bij kinderen en jongeren is stabiel rond de 10%,



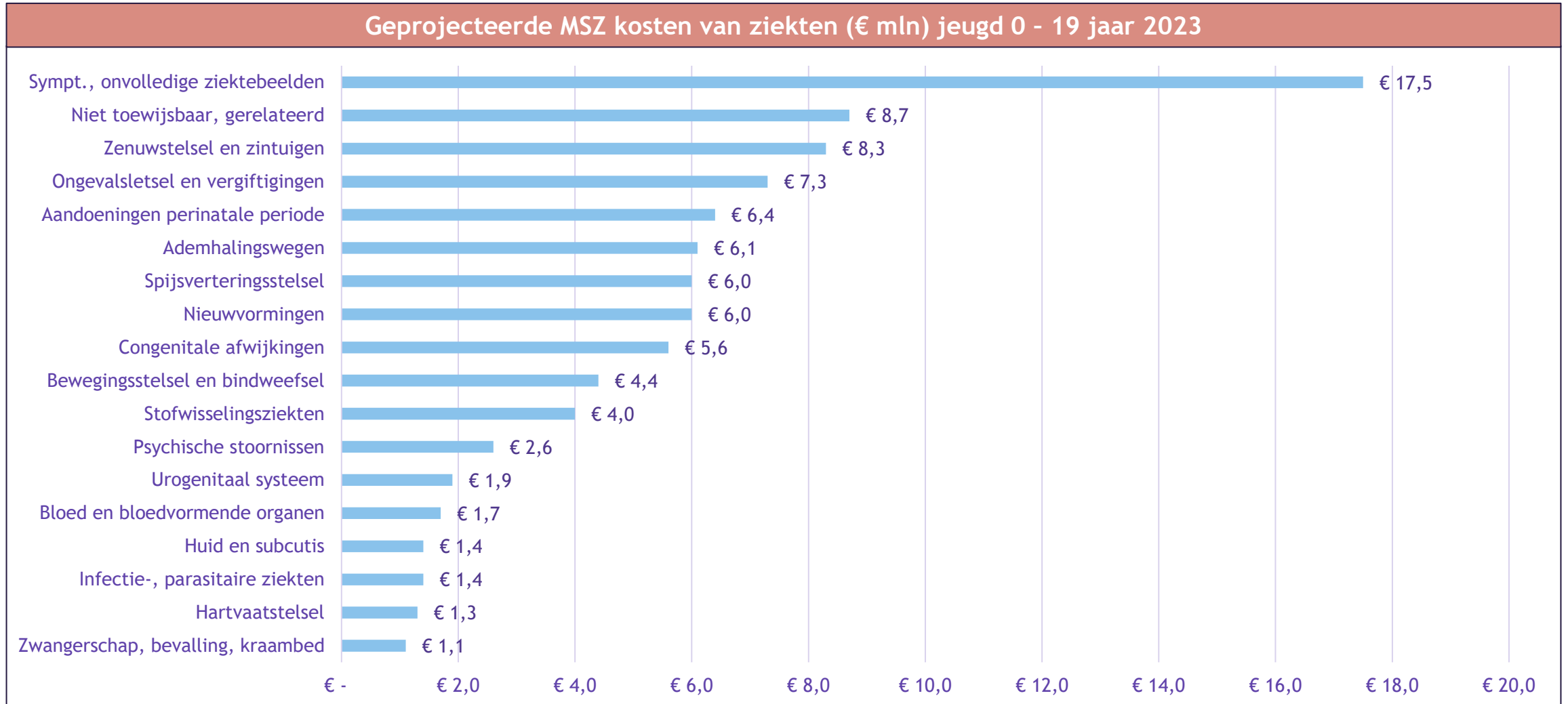
- Het percentage jongeren dat de beweegnorm niet haalt is stabiel rond de 17%
- Ook het relatief aantal jongeren tot 18 jaar met ernstig overgewicht is stabiel rond de 10%
- Ondanks dat beiden stabiel zijn is het van belang om hier aandacht voor te vragen gezien de grote toekomstige gezondheidsrisico's die dit voor deze generatie met zich meebrengt

7.1.d Gebruik van jeugdhulp is relatief licht lager dan landelijk, lijkt in lijn met relatieve omvang van psychische problematiek



- Het gebruik van jeugdhulp is in de regio relatief lager dan landelijk, in lijn met de relatieve omvang van psychische problematiek
- Gebruik van MSZ is, net als in andere leeftijdscategorieën in de regio relatief hoog

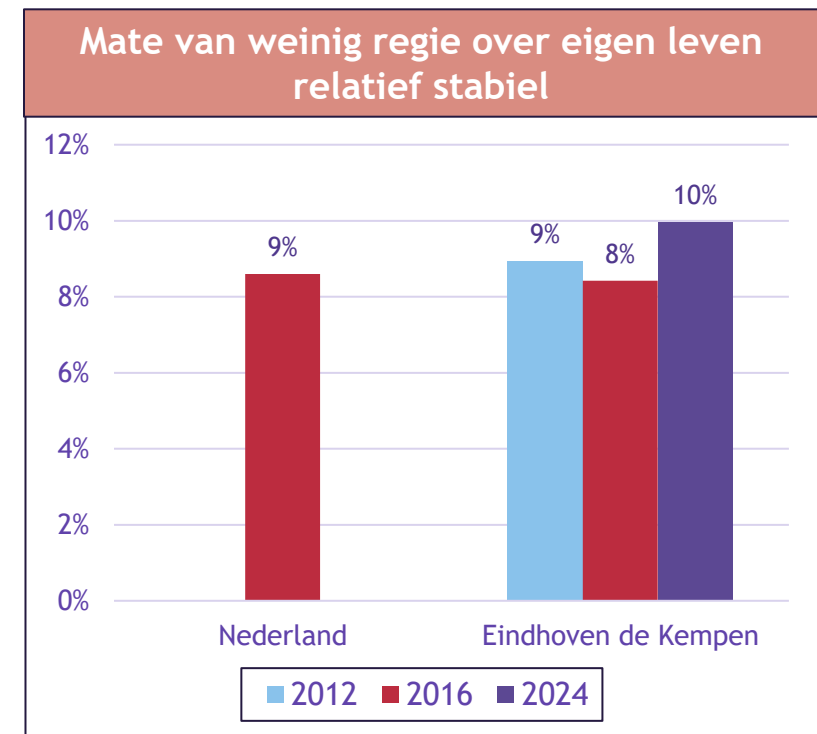
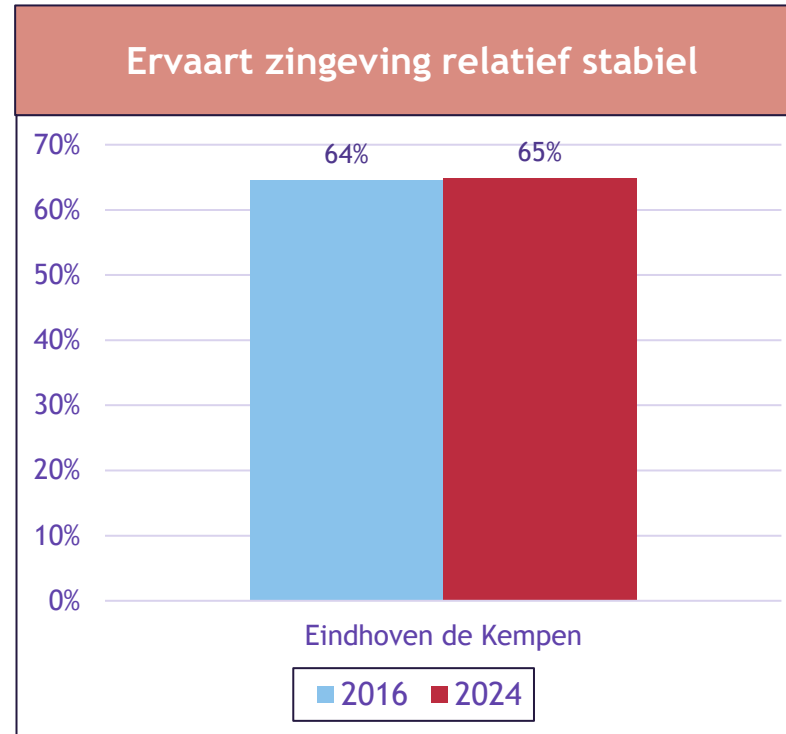
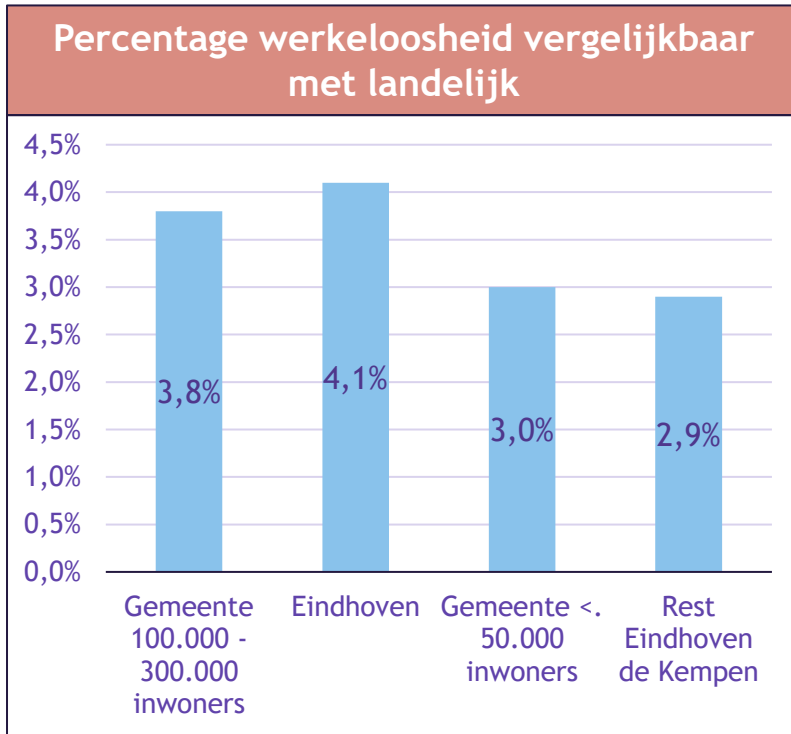
7.1.e De geprojecteerde MSZ kosten geven indicatie waar bij de jeugd mogelijkheden zitten binnen de somatiek



7.2 Bij volwassenen tot 65 jaar is er sprake van toename van mentale en sociale problematiek

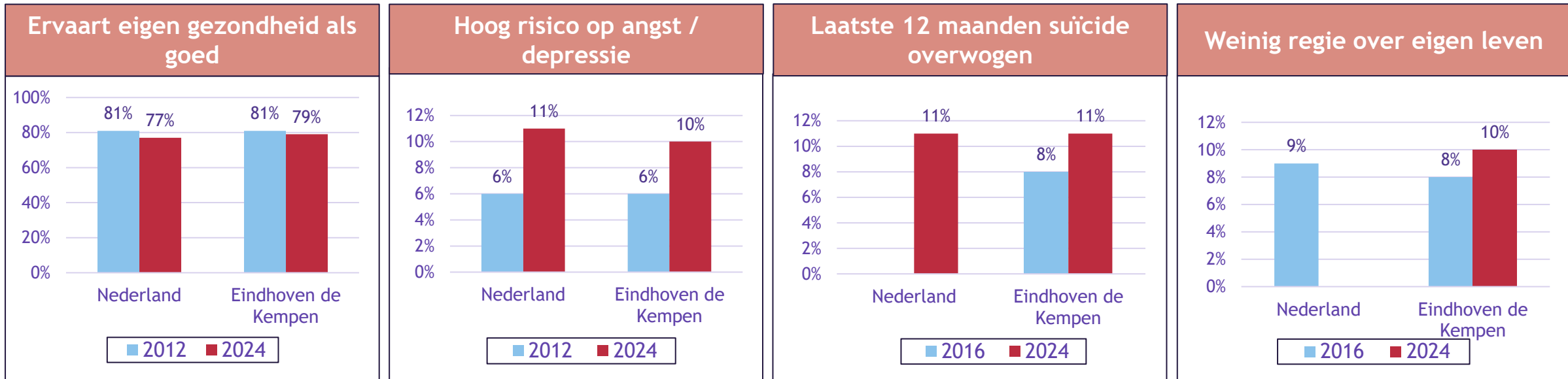
- a) De werkloosheid is in Eindhoven licht hoger dan landelijk, ervaren zingeving en regie over eigen leven is relatief stabiel
- b) Mentale gezondheid bij volwassenen tot 65 jaar is verslechterd, in lijn met landelijk
- c) Het zorggebruik neemt relatief af, substitutie Zorgt thuis lijkt voor deze groep relatief snel plaats te vinden
- d) Het aantal huishoudens met (een stapeling aan) voorzieningen binnen het sociaal domein is relatief laag

7.2.a De werkeloosheid is in Eindhoven licht hoger dan landelijk, ervaren zingeving en regie over eigen leven is relatief stabiel



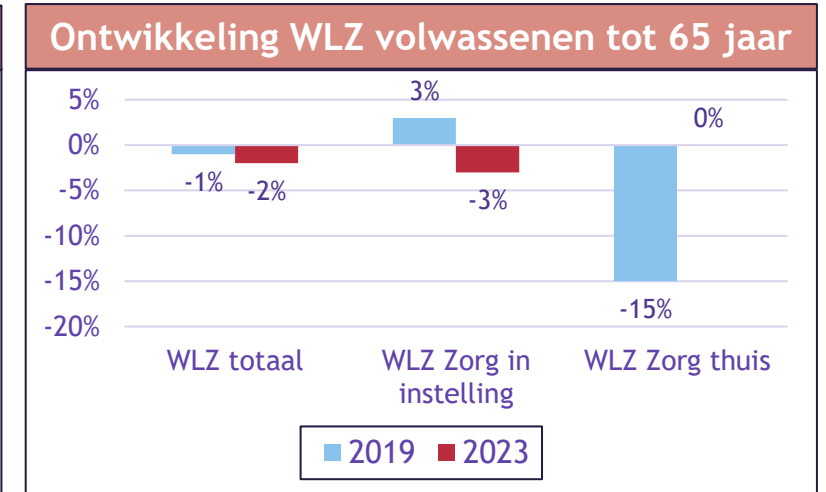
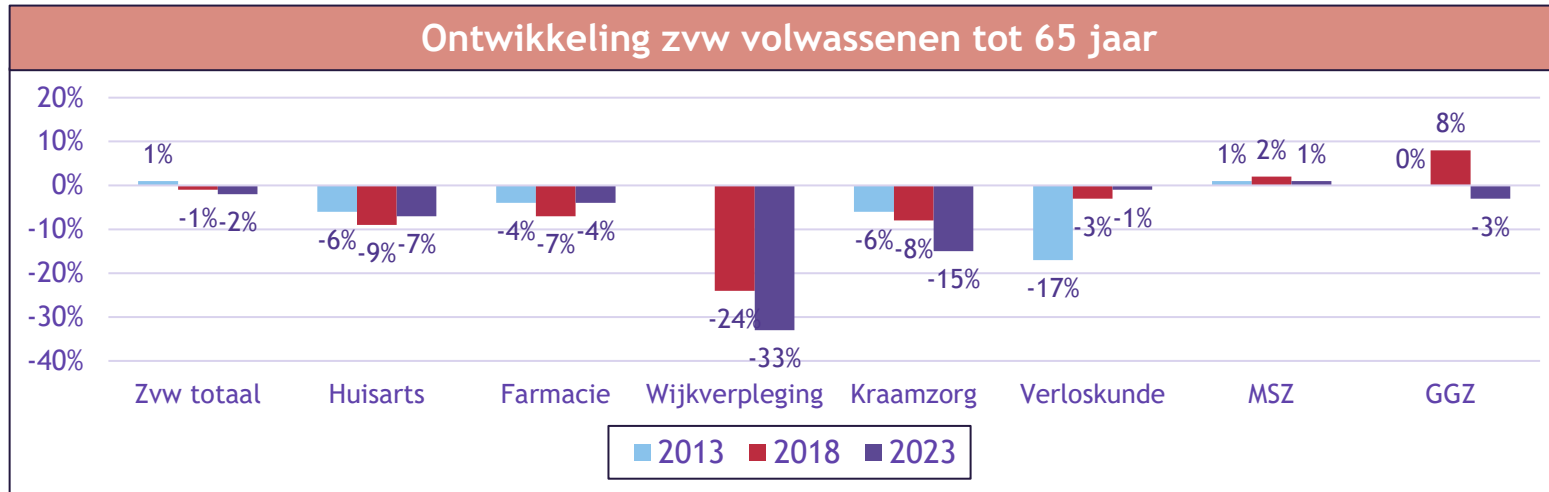
- In de gemeente Eindhoven is de werkeloosheid licht hoger dan gemeenten met dezelfde omvang, in de omliggende gemeenten is deze gelijk aan vergelijkbare gemeenten qua omvang
- Het percentage volwassenen dat zingeving ervaart is met 65% relatief stabiel. Dat geldt met ongeveer 10% ook voor het aantal volwassenen tot 65 jaar dat weinig regie heeft over zijn of haar leven

7.2.b. Mentale gezondheid bij volwassenen tot 65 jaar is verslechterd, in lijn met landelijk



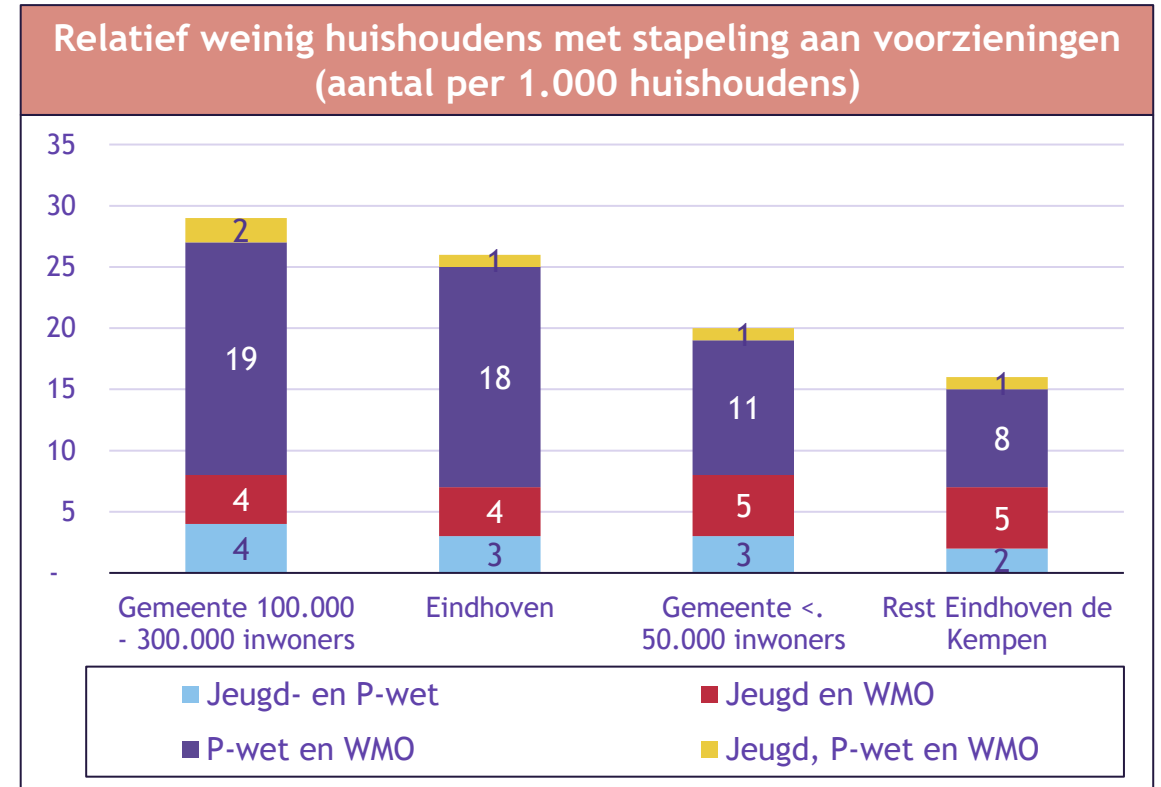
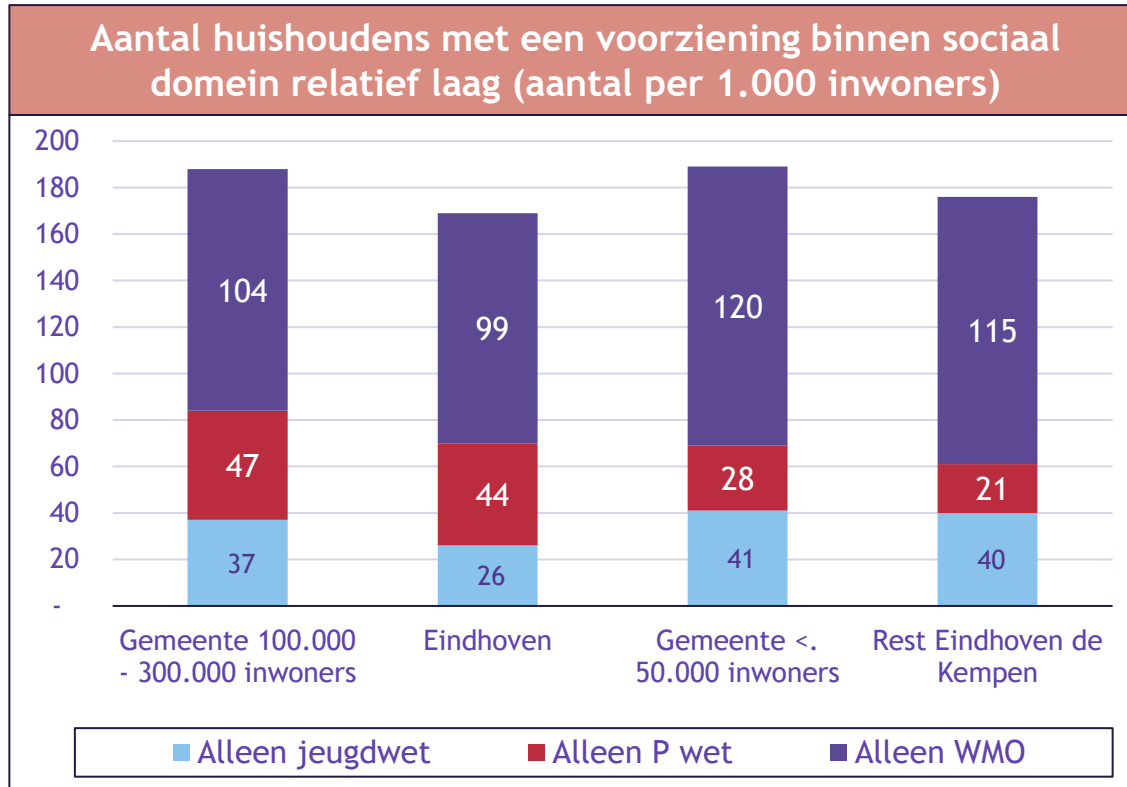
- Het percentage volwassenen tot 65 jaar dat zijn of haar eigen gezondheid als goed ervaart is relatief stabiel
- Het percentage volwassenen tot 65 jaar met een hoog risico op angst / depressie is, in lijn met landelijk, bijna verdubbeld
- Ook het percentage volwassenen dat de laatste 12 maanden suïcide heeft overwogen is gestegen

7.2.c Het zorggebruik neemt relatief af, substitutie naar WLZ Zorg thuis lijkt voor deze groep relatief snel plaats te vinden



- Het zorggebruik in de regio voor volwassenen tot 65 jaar is relatief afgenomen, vooral bij wijkverpleging en GGZ (uitgezonderd in 2018)
- Binnen de WLZ is er sprake van een sterke afname bij zorg in instelling, terwijl zorg thuis een inhaalslag heeft gemaakt ten opzichte van landelijk

7.2.d Het aantal huishoudens met (een stapeling aan) voorzieningen binnen het sociaal domein is relatief laag

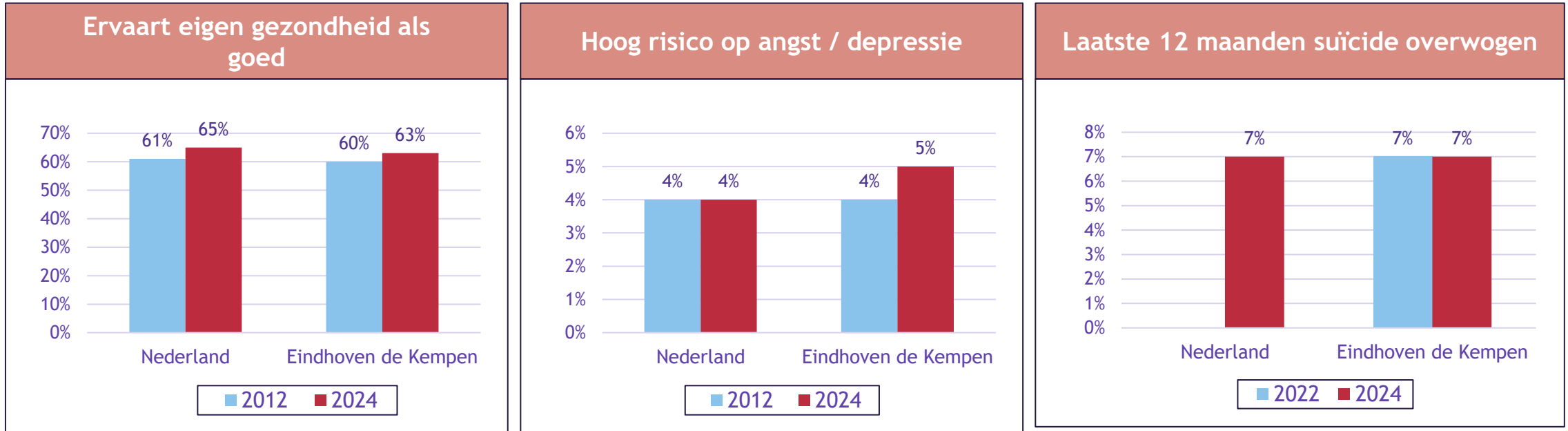


- Het aantal huishoudens met een voorziening binnen het sociaal domein is zowel in Eindhoven als de rest van de regio relatief laag
- Dit geldt ook voor het aantal huishoudens met een stapeling aan voorzieningen. Zeker in de rest van de regio zijn er relatief weinig huishoudens met P-wet en WMO voorzieningen

7.3 Bij ouderen vanaf 65 jaar lijken er uitdagingen op palliatieve zorg, valpreventie en afname van mantelzorgpotentieel

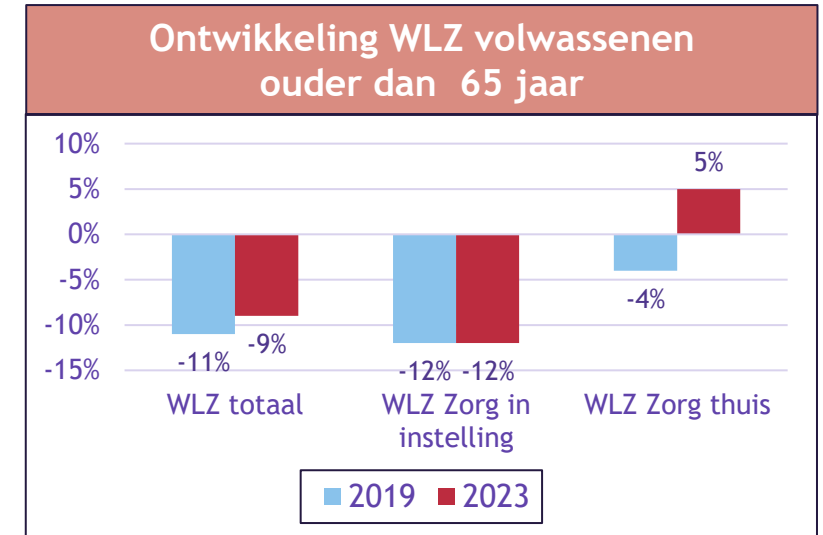
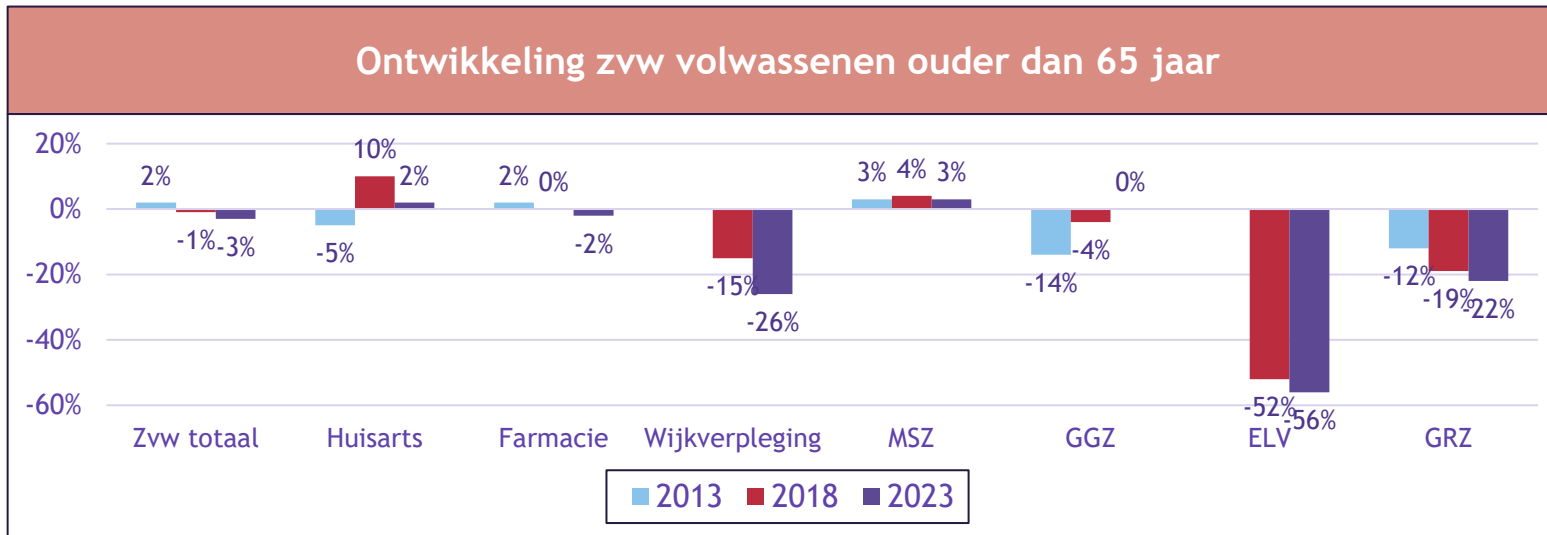
- a) De fysieke en mentale gezondheid bij ouderen vanaf 65 jaar lijken in Eindhoven de Kempen stabiel, in lijn met landelijk
- b) Gebruik van zorg en ondersteuning is over de gehele linie relatief laag, uitgezonderd MSZ
- c) De geprojecteerde MSZ kosten geven een indicatie waar bij de ouderen vanaf 65 jaar mogelijkheden zitten
- d) Palliatieve zorg en valpreventie lijken aanknopingspunten te bieden voor reductie van de (MSZ) zorgkosten
- e) Het mantelzorgpotentieel neemt sterk af, behoefte aan andere informele vormen van zorg en ondersteuning neemt toe

7.3.a De fysieke en mentale gezondheid bij ouderen vanaf 65 jaar lijken in Eindhoven de Kempen stabiel, in lijn met landelijk



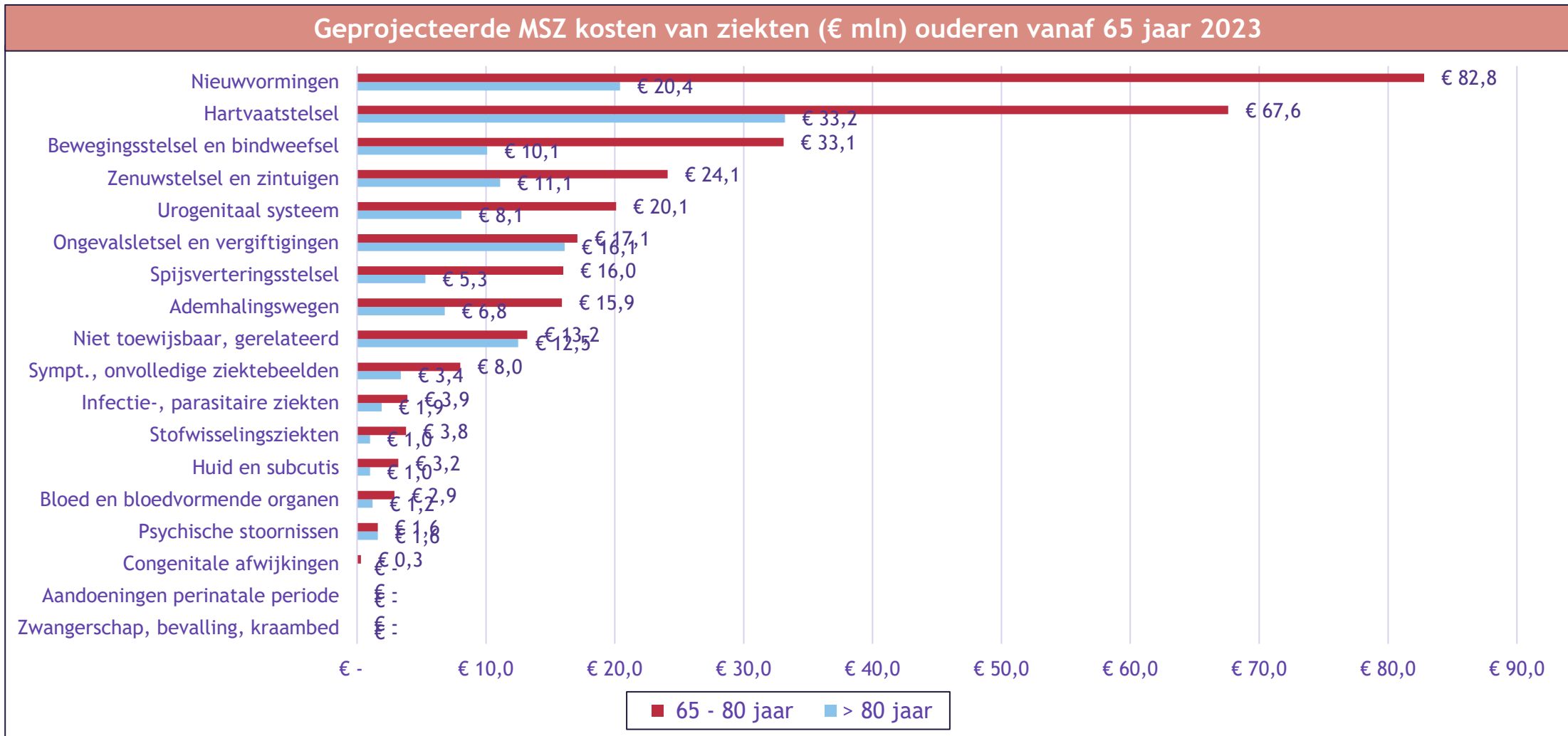
- De indicatoren voor fysieke en mentale gezondheid zijn stabiel over de periode 2012-2024 en zijn in lijn met de landelijke trend

7.3.b Gebruik van zorg en ondersteuning is over de gehele linie relatief laag, uitgezonderd MSZ

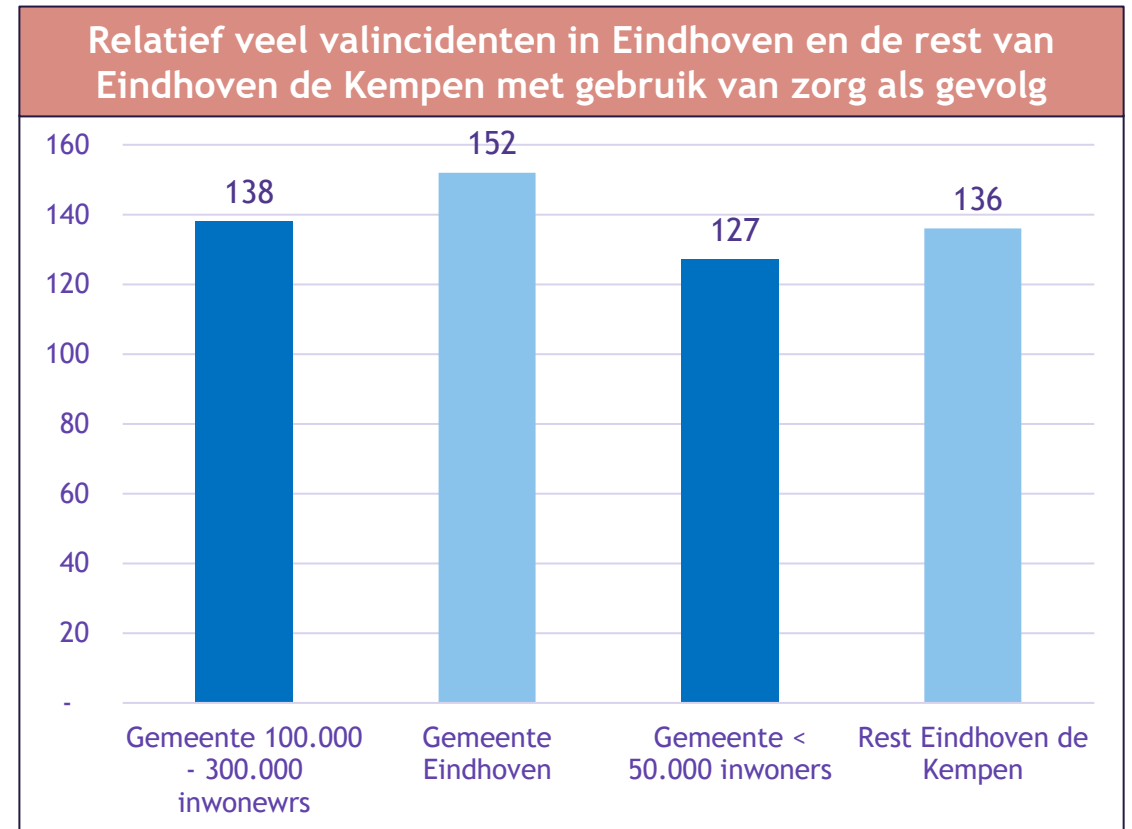
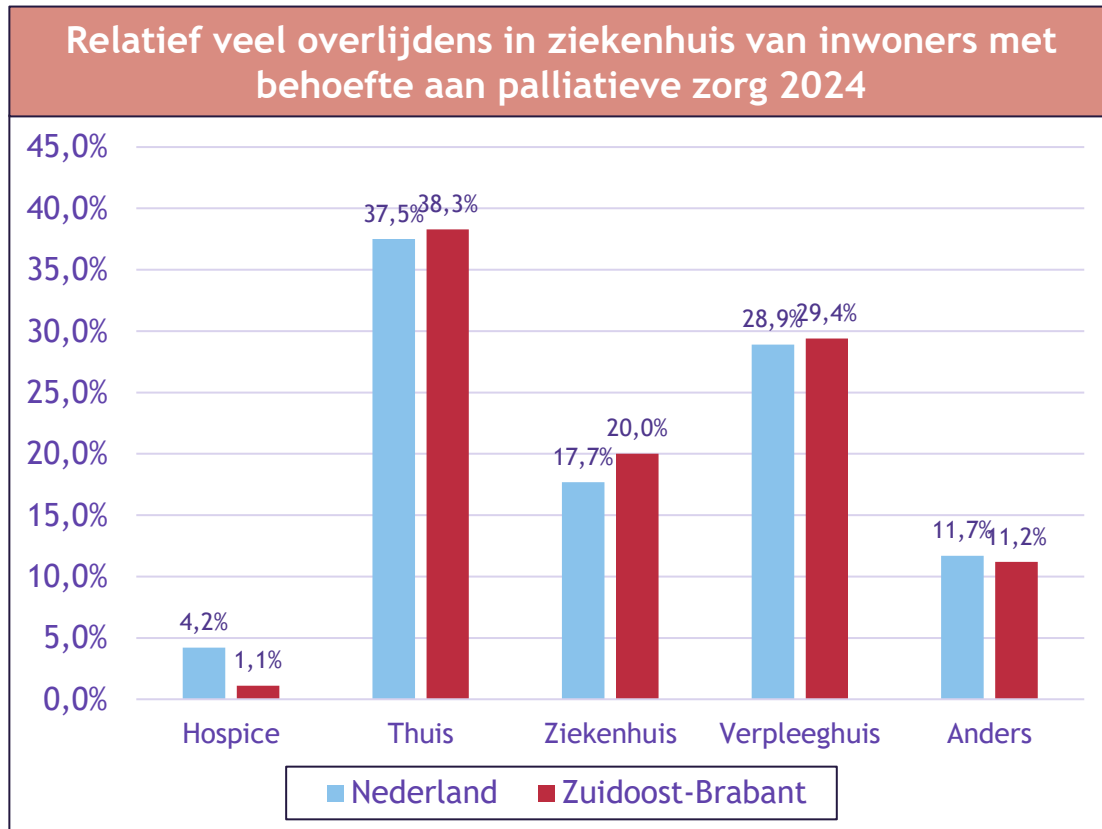


- Gebruik van zorg en ondersteuning is over de gehele linie relatief laag, uitgezonderd MSZ. Deze blijft relatief stabiel 3% hoger dan verwacht voor deze leeftijdscategorie
- Binnen de WLZ blijft het gebruik van zorg in instelling relatief laag. Er is sprake van een relatief sterke toename van zorg thuis

7.3.c De geprojecteerde MSZ kosten geven een indicatie waar bij de ouderen vanaf 65 jaar mogelijkheden zitten

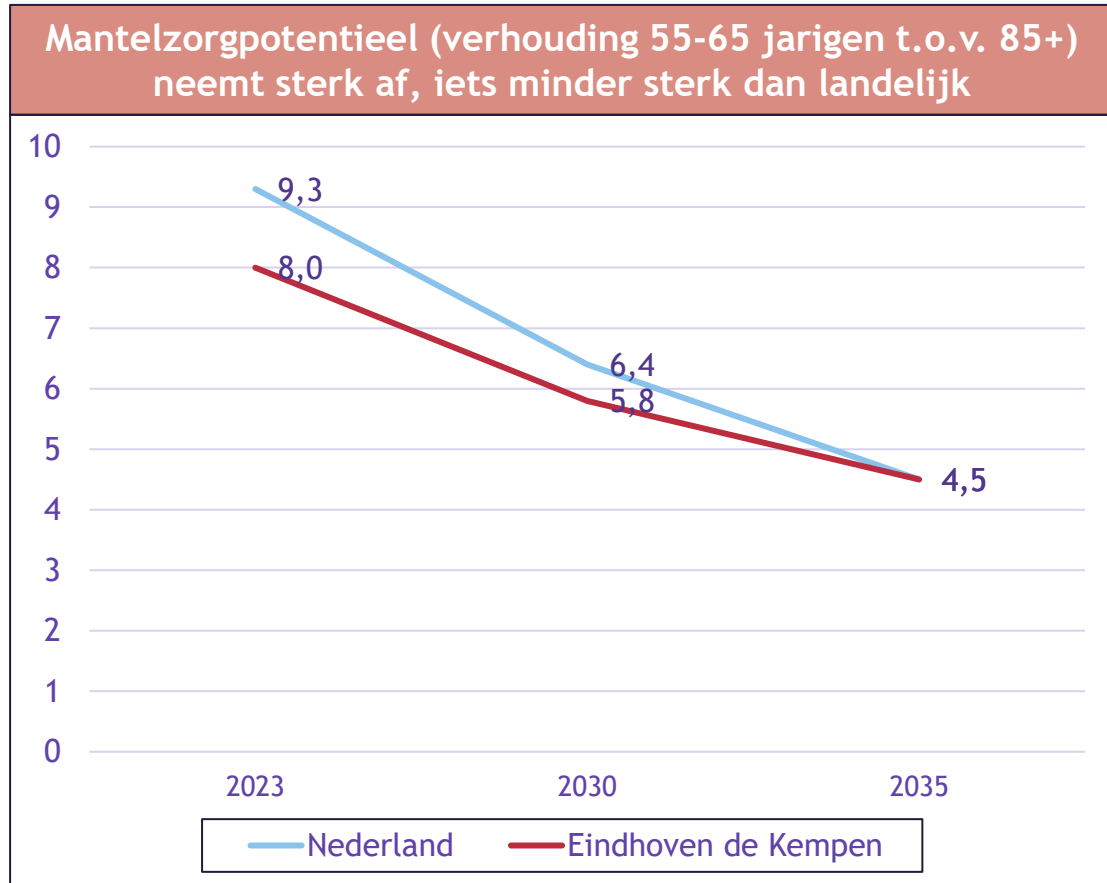


7.3.d Palliatieve zorg en valpreventie lijken aanknopingspunten te bieden voor reductie van de (MSZ) zorgkosten



- Relatief veel inwoners in Zuidoost-Brabant overlijden in het ziekenhuis, terwijl overlijdens in hospices sterk achterblijven ten opzichte van Nederland. Een mogelijke oorzaak is de afnemende toegankelijkheid van de hospicezorg in de regio
- In de regio is er sprake van relatief veel valincidenten met gebruik van medische zorg als gevolg, vooral in de gemeente Eindhoven
- Los van een verbetering van kwaliteit van leven lijken palliatieve zorg en valpreventie aanknopingspunten te bieden om het relatief hoge MSZ gebruik te reduceren

7.3.e Het mantelzorgpotentieel neemt sterk af, behoefte aan andere informele vormen van zorg en ondersteuning neemt toe



- Het mantelzorgpotentieel binnen de regio Eindhoven de Kempen is op dit moment lager dan landelijk, maar zal net als landelijk een dalende trend ondergaan, weliswaar minder sterk
- Hierdoor lijkt het mantelzorgpotentieel in 2035 voor de regio vergelijkbaar met Nederland
- De dalende trend is rechtstreeks het effect van demografische ontwikkeling, een relatief sterke afname van de bevolking tussen de 55-65 jarigen en toename van de 85+'ers
- Deze trend duidt op de noodzaak om op andere, aanvullende manieren naar de informele zorg te kijken, waarbij gekeken wordt voor alternatieven t.a.v. de 'een op een' mantelzorg
- Inwonerinitiatieven, waarbij de informele zorg voor en door de buurt wordt georganiseerd zouden een alternatief voor een deel van de mantelzorg kunnen gaan vormen

8. Drie dorpen met inwonerinitiatieven scoren op onderdelen beter t.a.v. gezondheid, sociale samenhang en gebruik van zorg en ondersteuning

- 8.1 Drie inwonerinitiatieven zijn geanalyseerd op gezondheidskenmerken, sociale samenhang en gebruik van zorg en ondersteuning
- 8.2 De drie dorpen scoren positief op kenmerken van sociale samenhang bij volwassenen tot 65 jaar
- 8.3 Gebruik van (zvw)zorg en ondersteuning is bij volwassenen tot 65 jaar in de drie dorpen lager dan in de gemeenten, uitgezonderd MSZ
- 8.4 De drie dorpen scoren goed op sociale samenhang en beweging/overgewicht voor ouderen vanaf 65 jaar
- 8.5 Gebruik van WLZ zorg en WMO is aanzienlijk lager in de dorpen dan de betreffende gemeenten voor ouderen vanaf 65 jaar

8.1 Drie inwonerinitiatieven zijn geanalyseerd op gezondheidskenmerken, sociale samenhang en gebruik van zorg en ondersteuning

Drie inwoner initiatieven zijn geanalyseerd op drie onderwerpen

- Gezondheidskenmerken: wel/niet voldoen aan de Beweegrichtlijn, mate van ernstig overgewicht, ervaren gezondheid en risico op angst en depressie
- Sociale samenhang: mate van (ernstige) eenzaamheid, sociale samenhang in de buurt, vrijwilligerswerk en mantelzorg
- Gebruik van zorg en welzijn: relatief gebruik van zwv voorzieningen WLZ zorg en WMO

De analyses zijn gedaan voor twee leeftijdsgroepen: inwoners tot 65 jaar en ouderen vanaf 65 jaar.

Een vergelijking op deze onderwerpen is gemaakt tussen het betreffende dorp, gemeente, de regio Eindhoven de Kempen en landelijk voor de periode 2016 - 2024 voor de gezondheidskenmerken en sociale samenhang en de periode 2019 - 2023 voor het gebruik van zorg en ondersteuning.

Binnen de reikwijdte van dit onderzoek is het niet mogelijk om vast te stellen of er een causaal verband is tussen de inwonerinitiatieven en het verschil in uitkomsten omdat grotendeels alleen openbare data beschikbaar was op dorp, gemeente en regioniveau. Wel kan door deze analyses een beeld gevormd worden op welke onderwerpen deze dorpen beter scoren dan de betreffende gemeente en regio. Zeker als dit een structureel betere score is voor de langer lopende initiatieven geeft dit een indicatie van het mogelijke positieve effect van de huidige inwonerinitiatieven. Bij een gemengd beeld of lagere score geeft dit een indicatie op welke onderwerpen nog potentieel aanwezig is.

De drie geanalyseerde inwonerinitiatieven zijn:

- Zorgcoöperatie Hoogeloon in Hoogeloon, dorp in de gemeente Bladel. De coöperatie is inmiddels 20 jaar actief bestaande uit (vrijwillige) dorpsondersteuning en sinds 12 jaar met zorgvilla's in eigen beheer. Hoogeloon is als enige actief binnen de gemeente
- Dorps Coöperatie Meer Riethoven in Riethoven, dorp in de gemeente Bergeijk met dorpsondersteuning sinds ongeveer 10 jaar. De gemeente Bergeijk faciliteert in alle dorpen binnen de gemeente dorpsondersteuning. Dit dient in ogenschouw genomen te worden in de vergelijking tussen Riethoven en de de gemeente Bergeijk
- Inwonerinitiatief Steensel: dorp in de gemeente Eersel, twee jaar geleden begonnen met gecoördineerde dorpsondersteuning, als enige binnen de gemeente Eersel. Voor de gezondheidskenmerken en sociale samenhang zijn gecombineerde data gebruikt van Kneysel / Steensel, voor het gebruik van zorg enwelzijn zijn wel data beschikbaar separaat voor Steensel

8.2 De drie dorpen scoren positief op kenmerken van sociale samenhang bij volwassenen tot 65 jaar

Onderwerp	Bevinding t.a.v. drie dorpen	Hoogeloon (sinds 2005)	Riethoven (sinds 2013)	Steensel / Knegsel (sinds 2023)
Gezondheidskenmerken				
Voldoen aan Beweegrichtlijn	Negatief beeld, stabiel/dalend en over algemeen lager dan regio	Stabiel op 49%, hoger dan Bladel (45%), lager dan de regio (53%)	Daling naar 43%, lager dan Bergeijk (50%) en de regio (53%)	Gedaald naar 41%, lager dan Eersel (47%) en regio (53%)
Ernstig overgewicht	Gemengd beeld, toename van ernstig overgewicht maar blijft aanzienlijk lager dan regio/landelijk	Toename van ernstig overgewicht en met 19% hoger dan Bladel en de regio (14%)	Stabiel op 10%, lager dan Bergeijk (15%) en regio (14%)	Verdubbeling naar 12%, lager dan Eersel 15% en regio (14%)
Goed ervaren gezondheid	Neutraal beeld, vergelijkbaar met betreffende gemeente en regio	Gedaald naar 81%, in lijn met Bladel (83%) en regio (79%)	Gestegen naar 84%, in lijn met Bergeijk (83%) en regio (79%)	Licht gedaald naar 78%, in lijn met Eersel (81%) en de regio (79%)
(Hoog) risico op angst en/of depressie ¹⁾	Neutraal beeld, over algemeen toename in lijn met de gemeente, lager dan de regio	Aanzienlijk gestegen naar 5%, lager dan Bladel (7%) en de regio (10%)	Relatief stabiel op 6% in lijn met Bergeijk (6%), lager dan de regio (10%)	Gestegen naar 6%, in lijn met Eersel (6%), lager dan de regio (10%)
Sociale samenhang				
(Ernstige) eenzaamheid	Positief beeld, stabiel/gestegen maar aanzienlijk lager dan regio en landelijk	Eenzaamheid licht gestegen naar 34%, lager dan Bladel (38%), aanzienlijk lager dan regio (48%). Zelfde patroon voor ernstige eenzaamheid	Eenzaamheid stabiel op 41%, in lijn met Bergeijk (38%), aanzienlijk lager dan regio (48%). Zelfde patroon voor ernstige eenzaamheid	Eenzaamheid gestegen naar 35% in lijn met Eersel (38%), lager dan de regio (48%). Zelfde patroon voor ernstige eenzaamheid
Sociale samenhang in de buurt	Positief beeld, aanzienlijk hoger dan gemeente en regio	Met 25% aanzienlijk hoger dan Bladel (14%) en regio (11%)	Met 24% in lijn met Bergeijk (24%), aanzienlijk hoger dan de regio (11%)	Met 26% aanzienlijk hoger dan Eersel (14%) en regio (11%)
Vrijwilligerswerk	Positief beeld, stabiel/licht gedaald, aanzienlijk hoger dan gemeente, regio en land	Stabiel op 33%, hoger dan Bladel (28%) en de regio (23%)	Licht gedaald naar 44%, hoger dan Bergeijk (34%) en regio (23%)	Licht gedaald naar 39%, hoger dan Steensel (32%) en regio (23%)
Mantelzorg	Gemengd beeld, mogelijk beïnvloed door inwonerinitiatieven doordat noodzaak voor een op een mantelzorg afneemt	Gedaald naar 14%, in lijn met Bladel (16%) en de regio (13%). Mogelijk beïnvloed doordat noodzaak voor een op een mantelzorg afneemt	Stabiel op op 17%, in lijn met Bergeijk (17%) en hoger dan de regio (14%)	Licht gedaald naar 16%, in lijn met Eersel (18%) en regio (14%)

¹⁾ Opmerking: mogelijk is de indicator 'matig tot hoog risico op angst en depressie' t.a.v. inwonerinitiatieven een betere indicator. Echter zijn voor deze indicator geen trend- en landelijke gegevens beschikbaar door verandering in definitie over de afgelopen jaren

8.3 Gebruik van (zvw)zorg en ondersteuning is bij volwassenen tot 65 jaar in de drie dorpen lager dan in de gemeenten, uitgezonderd MSZ

Onderwerp	Bevinding t.a.v. drie dorpen	Hoogeloon (sinds 2005)	Riethoven (sinds 2013)	Steensel (sinds 2023)
Gebruik van zorg en ondersteuning				
Zorgverzekeringswet (totaliteit, huisartsenzorg consulten en visites, wijkverpleging, MSZ, GGZ)	Positief beeld, gebruik over de gehele linie lager dan de betreffende gemeente en landelijk. MSZ is uitzondering, mogelijk minder geraakt door inwonerinitiatieven en in geval van Steensel lijkt er sprake te zijn van een uitschieter	Gebruik in totaliteit en op alle onderdelen (huisartsen, wijk, GGZ) lager dan Bladel, behalve MSZ die aanzienlijk hoger is. De vraag is in hoeverre MSZ geraakt wordt door inwonerinitiatieven	Gebruik in totaliteit vergelijkbaar met Bergeijk (beiden -7% t.o.v. landelijk). Vooral huisartsen en MSZ lager, GGZ vergelijkbaar met Bergeijk	Gebruik in 2023 aanzienlijk hoger dan Eersel (+21% t.o.v. landelijk), door MSZ (+44% t.o.v. landelijk). Lijkt incidentele uitschieter. Overige onderdelen in lijn met Eersel
WLZ	Geen beeld mogelijk	Op niveau van de dorpen voor deze leeftijdscategorie niet beschikbaar		
WMO	Positief beeld, gebruik over de gehele linie lager dan de betreffende gemeente en landelijk	In Hoogeloon 34% lager dan landelijk versus 2% hoger dan landelijk voor Bladel. Gebruik van ondersteuning voor de gehele gemeente aanzienlijk hoger dan landelijk	In Riethoven 26% lager dan landelijk versus 3% hoger voor Bergeijk. Op alle onderdelen lager (hulpmiddelen en ondersteuning)	In Steensel 13% lager dan landelijk versus 11% hoger voor Eersel

8.4 De drie dorpen scoren goed op sociale samenhang en beweging/overgewicht voor ouderen vanaf 65 jaar

Onderwerp	Bevinding t.a.v. drie dorpen	Hoogeloon (sinds 2005)	Riethoven (sinds 2013)	Steensel / Knegsel (sinds 2023)
Gezondheidskenmerken				
Voldoen aan Beweegrichtlijn	Positief beeld voor de twee dorpen met inwonerinitiatieven die enkele jaren actief zijn	Gestegen naar 49%, aanzienlijk hoger dan Bladel (39%) en regio (43%)	Gestegen naar 52%, hoger dan Bergeijk (45%) en de regio (43%)	Stabiel op 41%, lager dan Eersel in lijn met de regio (43%)
Ernstig overgewicht		Gedaald naar 11%, aanzienlijk lager dan Bladel (17%) en regio (16%)	Aanzienlijk gedaald naar 10%, lager dan Bergeijk (17%) en de regio (16%)	Licht gestegen naar 16%, in lijn met Eersel (17%) en de regio (16%)
Goed ervaren gezondheid	Gemengd beeld in de drie dorpen	Gestegen naar 70%, in lijn met Bladel (68%) hoger dan regio (63%)	Stabiel op 68% in lijn met Bergeijk (64%) en de regio (63%)	Aanzienlijk gedaald naar 59%, lager dan Eersel (67%) en in lijn met regio (63%)
(Hoog) risico op angst en/of depressie ¹⁾	Gemengd beeld, ontwikkeling in lijn of beter dan regio	Gestegen naar 5%, hoger dan Bladel (3%) en in lijn met de regio (5%)	Gedaald naar 3% in lijn met Bergeijk (2%), lager dan de regio (5%)	Stabiel laag op 1%, lager dan Eersel (3%) en regio (5%)
Sociale samenhang				
(Ernstige) eenzaamheid	Gemengd beeld in de drie dorpen	Eenzaamheid gestegen naar 46%, in lijn met Bladel (47%) en regio (49%). Zelfde trend voor ernstige eenzaamheid	Eenzaamheid stabiel op 44%, in lijn met Bergeijk (48%) en de regio (49%). Ernstige eenzaamheid in Riethoven licht gestegen (10%), in Bergeijk gedaald naar 9%, lager dan regio (12%)	Eenzaamheid relatief stabiel op 37%, in lijn met Eersel, lager dan de regio 49%
Hulp beschikbaar in omgeving indien nodig	Positief beeld voor de twee dorpen met inwonerinitiatieven die enkele jaren actief zijn	Deze bedraagt 95%, hoger dan Bladel (88%) en regio (85%)	Deze bedraagt 93% in lijn met Bergeijk (91%), hoger dan de regio (85%)	Deze bedraagt 89% lager dan Eersel (98%) en de regio (85%)
Sociale samenhang in de buurt	Positief beeld voor de drie dorpen, hoger dan gemeente en regio	Deze bedraagt 41%, aanzienlijk hoger dan Bladel (14%) en regio (11%)	Deze bedraagt 31%, hoger dan Bergeijk (24%) en regio (11%)	Deze bedraagt 34%, aanzienlijk hoger dan Eersel (19%) en de regio (11%)
Vrijwilligerswerk	Positief beeld voor de twee dorpen met inwonerinitiatieven die enkele jaren actief zijn	Stabiel op 48%, aanzienlijk hoger dan Bladel (37%) en regio (32%)	Licht gedaald naar 41%, hoger dan Bergeijk (36%) en de regio (32%)	Gedaald naar 35%, lager dan Eersel (41%) en in lijn met de regio (32%)
Mantelzorg	Gemengd beeld in de drie dorpen, mogelijk beïnvloed door de inwonerinitiatieven	Stabiel op 11%, aanzienlijk lager dan Bladel (19%) en regio (17%). Mogelijk minder noodzaak tot een op een mantelzorg door inwonerinitiatief	Gestegen naar 20%, in lijn met Bergeijk (19%) en regio (17%)	Gedaald naar 15%, in lijn met Eersel (17%) en de regio (17%)

¹⁾ Opmerking: mogelijk is de indicator ‘matig tot hoog risico op angst en depressie’ t.a.v. inwonerinitiatieven een betere indicator. Echter zijn voor deze indicator geen trend- en landelijke gegevens beschikbaar door verandering in definitie over de afgelopen jaren

8.5 Gebruik van WLZ zorg en WMO is aanzienlijk lager in de dorpen dan de betreffende gemeenten voor ouderen vanaf 65 jaar

Onderwerp	Conclusie	Hoogeloon (sinds 2005)	Riethoven (sinds 2013)	Steensel (sinds 2023)
Gebruik van zorg en ondersteuning				
Zorgverzekeringswet (totaliteit, huisartsenzorg consulten en visites, wijkverpleging, MSZ, GGZ)	Neutraal in totaliteit, positief beeld t.a.v. huisartsenzorg, wisselend t.o.v. de overige onderdelen	In totaliteit gebruik vergelijkbaar met Bladel (-6% t.o.v. landelijk). Aanzienlijk minder huisartsenzorg en GGZ. Wijkverpleging vergelijkbaar. Relatief veel MSZ (+6% t.o.v. landelijk versus 0% in Bladel)	In totaliteit gebruik vergelijkbaar met Bergeijk (-2% in Riethoven versus -4% in Bergeijk). Minder gebruik van huisartsenzorg, relatief meer wijkverpleging en GGZ. Relatief weinig MSZ (-2% t.o.v. landelijk in Riethoven versus +4% voor Bergeijk)	In totaliteit gebruik vergelijkbaar met Eersel (-10% in Steensel versus -12% in Eersel). Aanzienlijk minder gebruik van huisartsenzorg en wijkverpleging
WLZ	Positief beeld in totaliteit voor de drie dorpen t.o.v. de drie gemeenten	Met -14% t.o.v. landelijk aanzienlijk lager dan in Bladel (+4%), zowel zorg in instelling (-12%) en zorg thuis (-27%)	Met -61% in Riethoven t.o.v. landelijk aanzienlijk lager dan in Bergeijk (-34%), zowel in zorg in instelling (-72%) als zorg thuis (-10%)	In totaliteit met -50% in Steensel aanzienlijk lager dan in Eersel (+11%)
WMO	Positief beeld in totaliteit voor de drie dorpen t.o.v. De drie gemeenten	Gebruik met -32% t.o.v. landelijk aanzienlijk lager dan in Bladel (-8%), alleen ondersteuning relatief hoog (+128%) ook t.o.v. Bladel (+25%)	Gebruik met -32% t.o.v. landelijk lager dan in Bergeijk (-19%), zowel op hulp bij huishouden als bij hulpmiddelen	In totaliteit met -35% in Steensel lager dan -20% in WMO, zowel voor hulp bij huishouden en hulpmiddelen

9. De gemeente Eindhoven wijkt op onderdelen af van de overige subregio's, waartussen ook accentverschillen aanwezig zijn

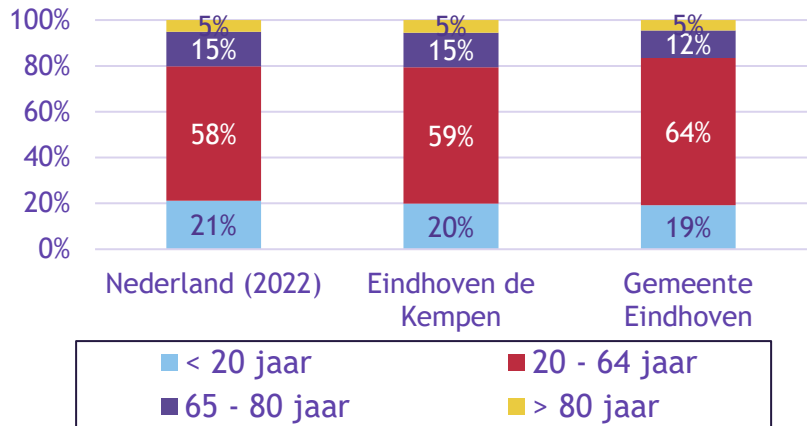
- 9.1 Binnen de gemeente Eindhoven neemt de mentale en sociale problematiek onder volwassenen tot 65 jaar relatief sterk toe
- 9.2 In de omgeving Eindhoven zijn de effecten van vergrijzing relatief groot, terwijl mentale en sociale problematiek toeneemt
- 9.3 De Kempen is een relatief homogene regio met een verslechterende leefstijl onder volwassenen tot 65 jaar
- 9.4 Binnen de A2-gemeenten is de nabijheid van voorzieningen relatief laag met een relatief sterke vergrijzing

9.1 Binnen de gemeente Eindhoven neemt de mentale en sociale problematiek onder volwassenen tot 65 jaar relatief sterk toe

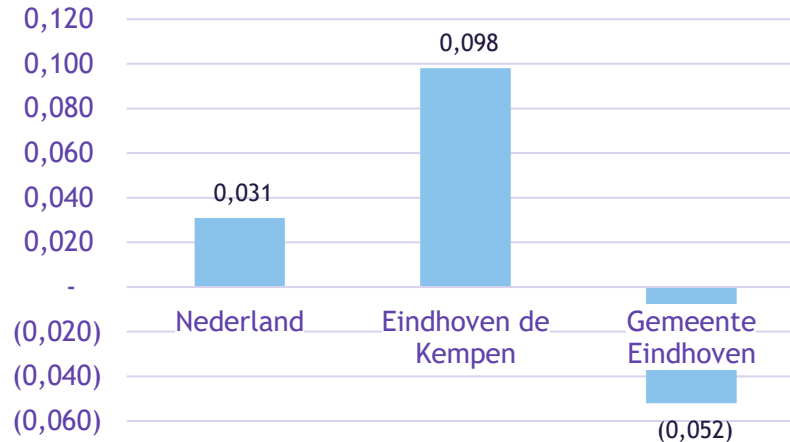
- a) Binnen de gemeente Eindhoven neemt mentale en sociale problematiek onder volwassenen tot 65 jaar relatief sterk toe
- b) MSZ en GGZ kosten zijn in de gemeente Eindhoven relatief hoog
- c) De bevolkingsgroei zit vooral in volwassenen tot 65 jaar, hierdoor t.o.v. de regio er sprake is van relatief hoge groei in geboortezorg en GGZ

9.1a Binnen de gemeente Eindhoven neemt mentale en sociale problematiek onder volwassenen tot 65 jaar relatief sterk toe

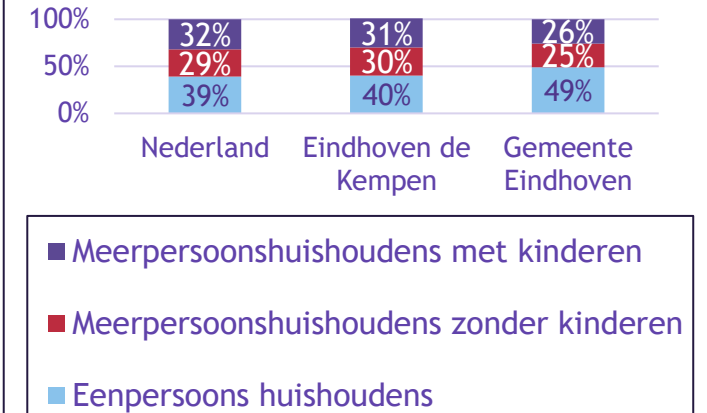
Bevolkingsopbouw 2023 - minder inwoners ouder dan 65 jaar



SES - WOA 2022 lager dan landelijk en in de regio

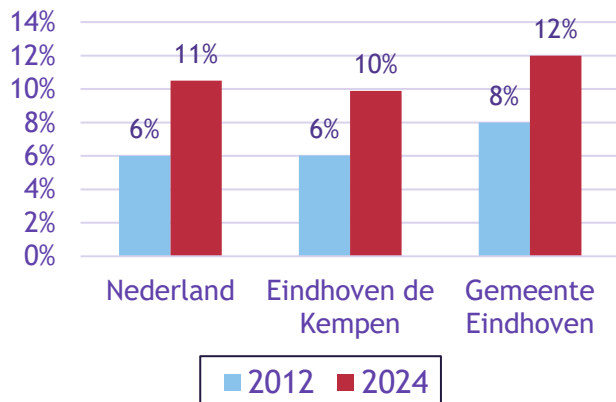


Relatief veel eenpersoons huishoudens

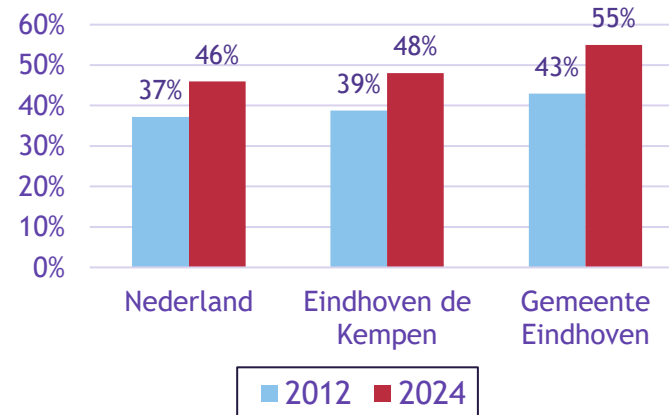


Mentaal welbevinden, zingeving en sociale cohesie volwassenen tot 65 jaar

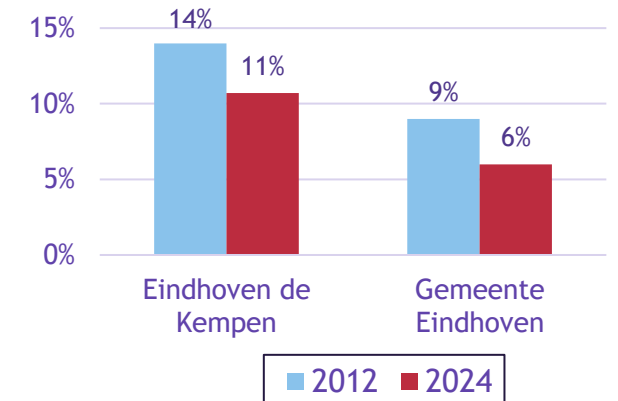
Hoog risico op angst / depressie



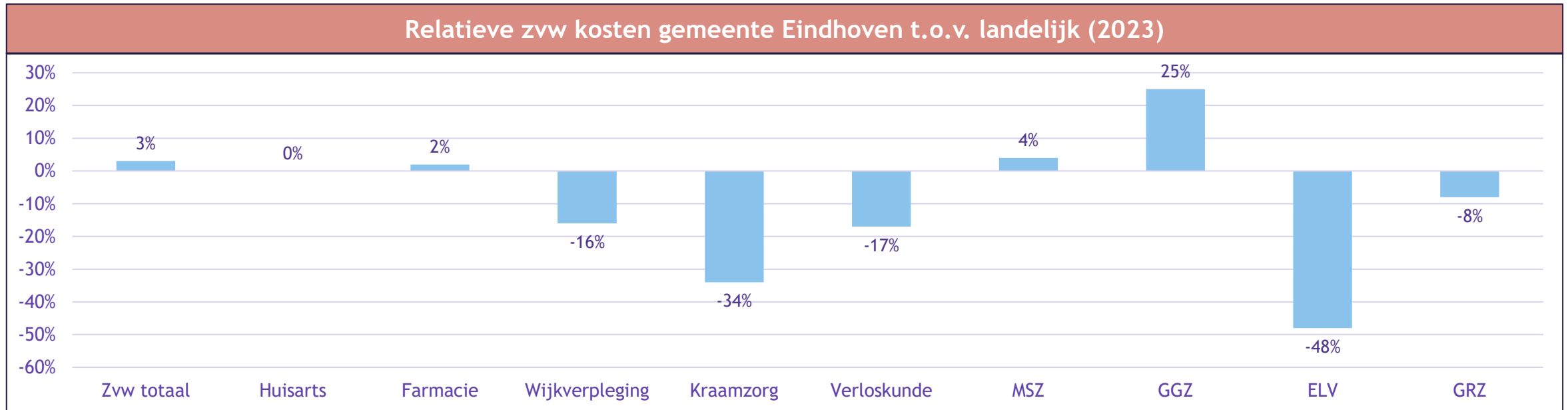
Eenzaamheid



Ervaart veel sociale samenhang

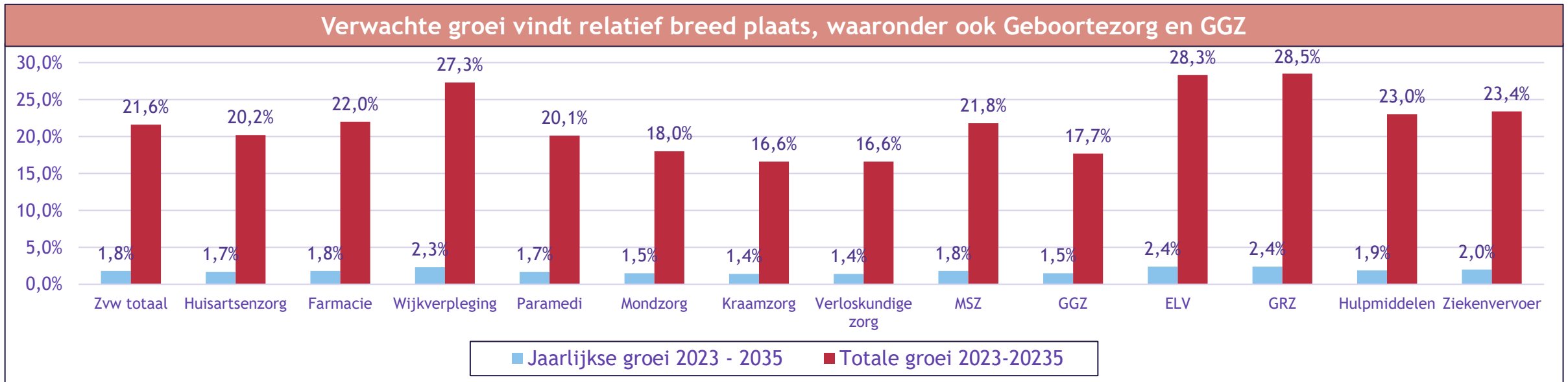
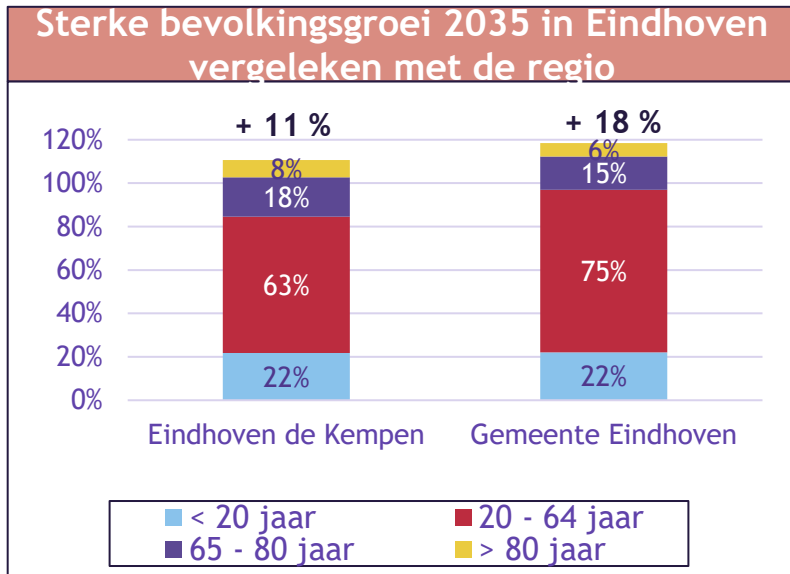


9.1b De MSZ en GGZ kosten zijn in de gemeente Eindhoven relatief hoog



- De zvw kosten zijn relatief 3% hoger dan landelijk. Het verschil is de afgelopen periode aanzienlijk gedaald, van +9% in 2012 naar +3% in 2023
- MSZ en zeker GGZ kosten zijn relatief hoog ten opzichte van landelijk. De laatste is deels verklaarbaar door de grootstedelijke problematiek, maar lijkt naar verhouding toch erg hoog, gezien de relatief hoge sociaal economische status van Eindhoven t.o.v. Landelijk
- Het relatief lage gebruik van kraamzorg versus verloskunde is een illustratie van de toegankelijkheidsproblematiek van kraamzorg in de gemeente Eindhoven
- Dit lijkt minder te spelen bij de voorzieningen voor de ouderen (wijkverpleging, ELV, GRZ), ondanks het relatief lage gebruik, zoals in hoofdstuk 4 gezien. Alleen voor hospicezorg (onderdeel van de ELV) is de toegankelijkheid de afgelopen jaren sterk verslechterd

9.1c De bevolkingsgroei zit vooral in volwassenen tot 65 jaar, hierdoor t.o.v. de regio relatief hoge groei in geboortezorg en GGZ

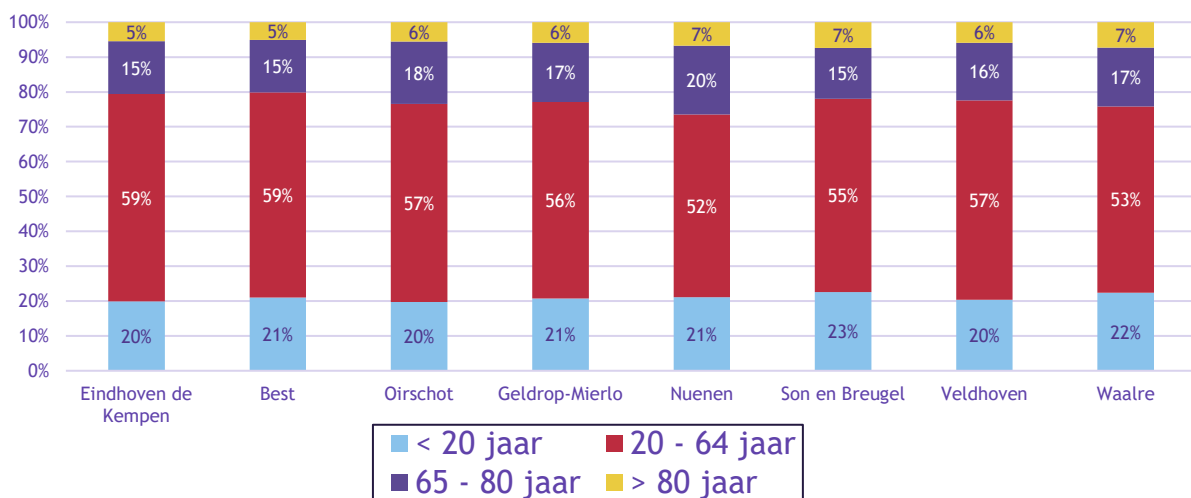


9.2 In de omgeving Eindhoven zijn de effecten van vergrijzing relatief groot, terwijl mentale en sociale problematiek toeneemt

- a) De omgeving Eindhoven is diffuus in leeftijdsopbouw, Sociaal Economische Status en levensverwachting
- b) Bij volwassenen tot 65 jaar neemt ernstig overgewicht toe, neemt vrijwilligerswerk af en nemen mentale en sociale problematiek toe
- c) (Eerstelijns) geboortezorg is in enkele gemeenten relatief hoog, MSZ geeft een diffuus beeld, overige zorgsoorten relatief laag
- d) De bevolkingsgroei is lager dan regionaal, met name groei in zorgsoorten die gevoelig zijn voor vergrijzing

9.2a De omgeving Eindhoven is diffuus in leeftijdsopbouw, Sociaal Economische Status en levensverwachting

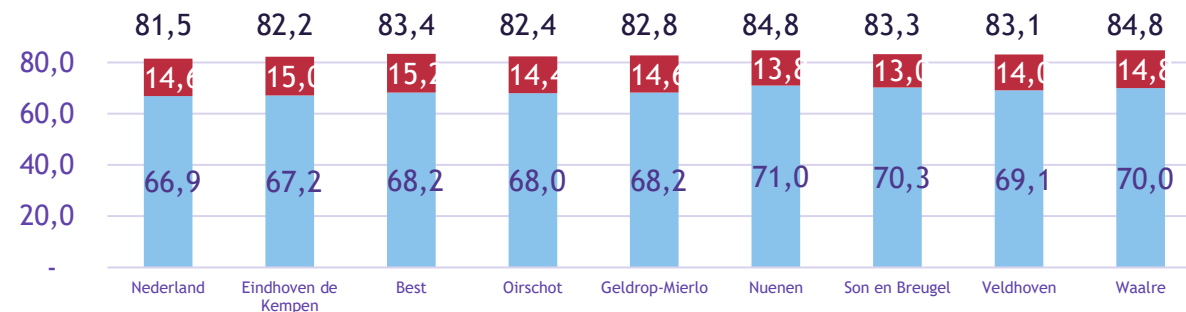
Bevolkingsopbouw 2023 - vergelijkbaar met regionaal Nuenen en Waalre relatief oud



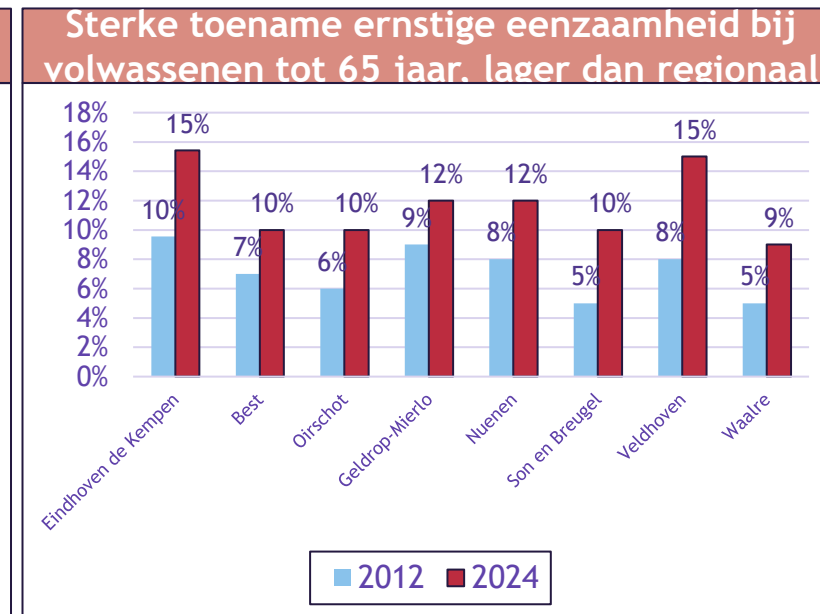
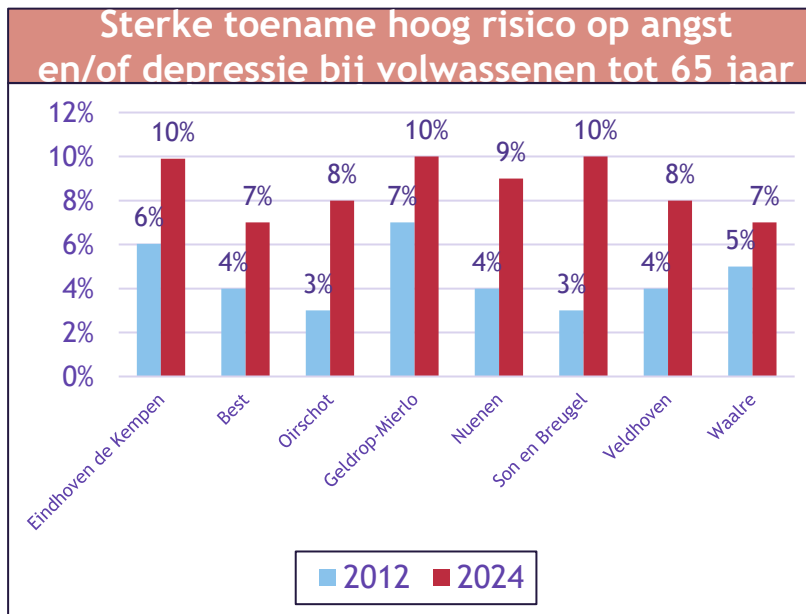
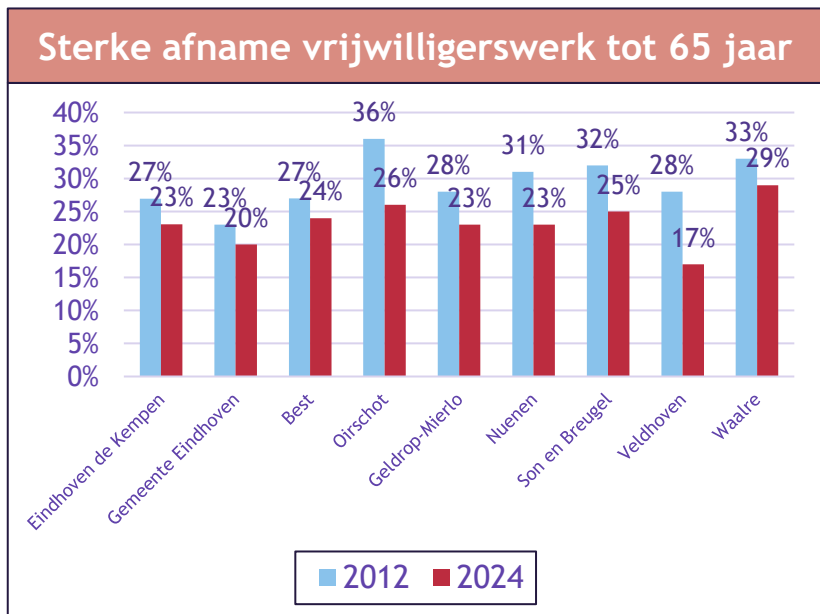
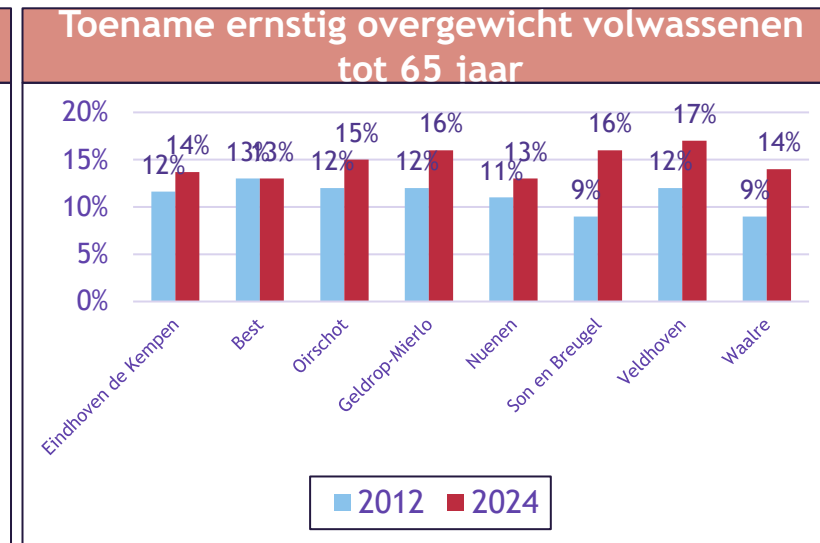
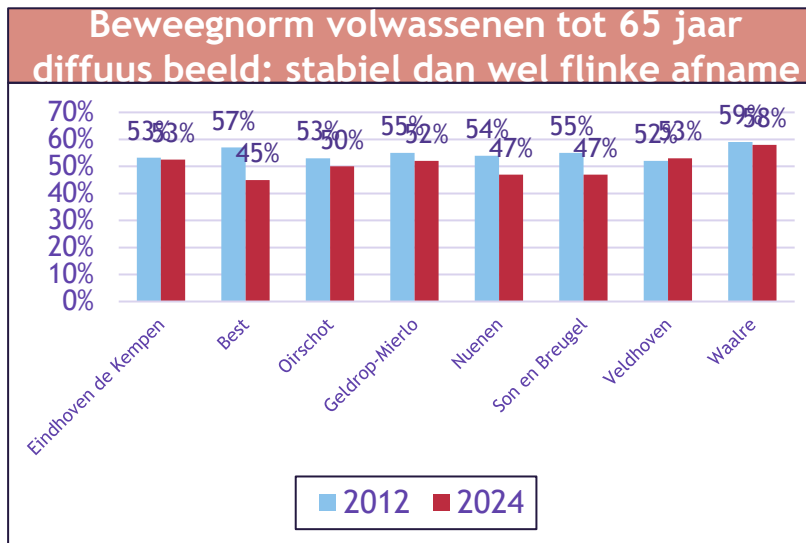
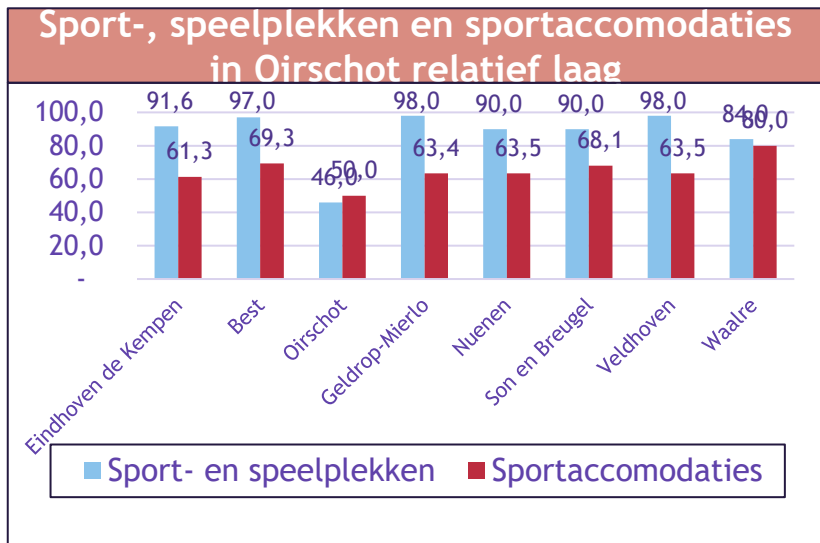
SES - WOA 2022 hoger dan regionaal, alleen Geldrop-Mierlo blijft achter t.o.v. de andere gemeenten



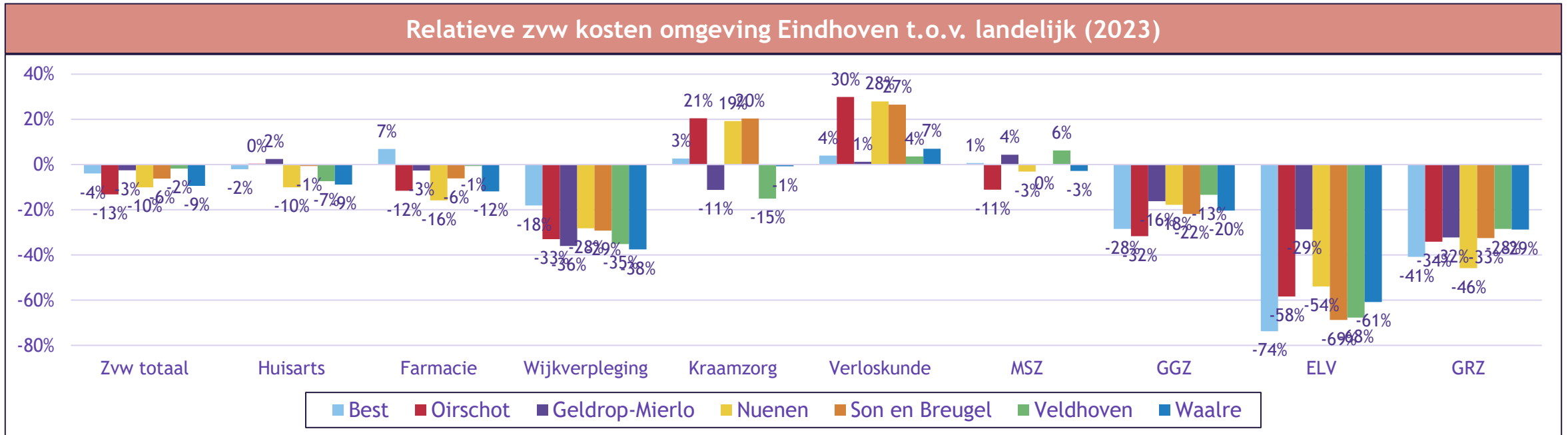
Relatief hoge totale levensverwachting en in goed ervaren gezondheid



9.2b Bij volwassenen tot 65 jaar neemt ernstig overgewicht toe, neemt vrijwilligerswerk af en nemen mentale en sociale problematiek toe

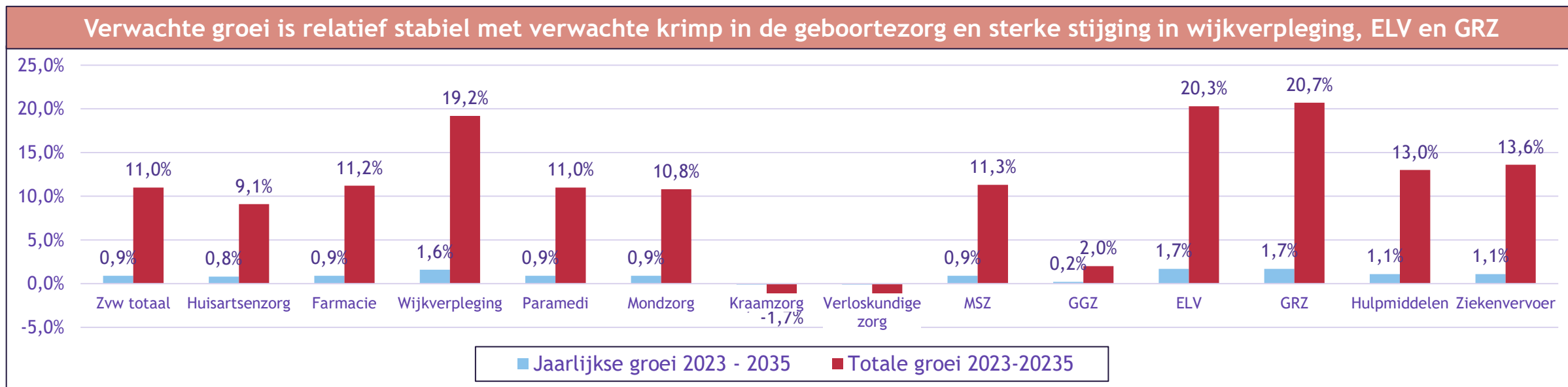
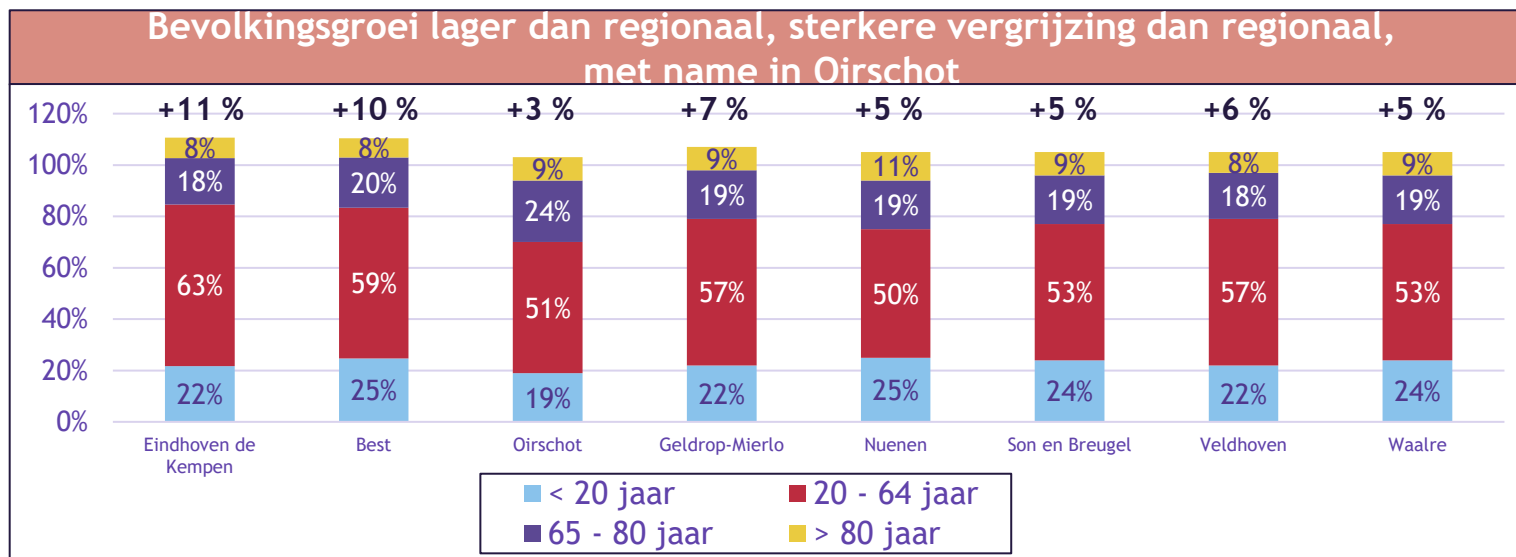


9.2c (Eerstelijns) geboortezorg is in enkele gemeenten relatief hoog, MSZ geeft een diffuus beeld, overige zorgsoorten relatief laag



- De zwk kosten zijn in de omgeving Eindhoven voor alle gemeenten relatief laag, variërend van -13% tot -2% lager dan verwacht
- Bij het merendeel van de zorgsoorten is er sprake van relatief weinig gebruik ten opzichte van het gecorrigeerde landelijk gemiddelde, met twee uitzonderingen
 - Er is sprake van relatief veel eerstelijns geboortezorg in een aantal gemeenten
 - Het relatieve gebruik van MSZ varieert van -11% in Oirschot tot +6% in Veldhoven

9.2d De bevolkingsgroei is lager dan regionaal, met name groei in zorgsoorten die gevoelig zijn voor vergrijzing

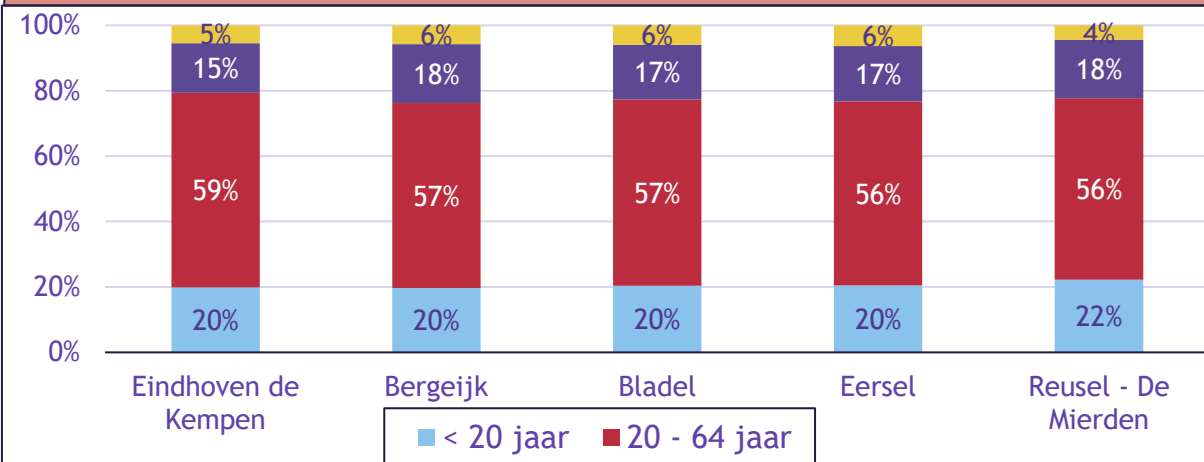


9.3 De Kempen is een relatief homogene regio met een verslechterende leefstijl onder volwassenen tot 65 jaar

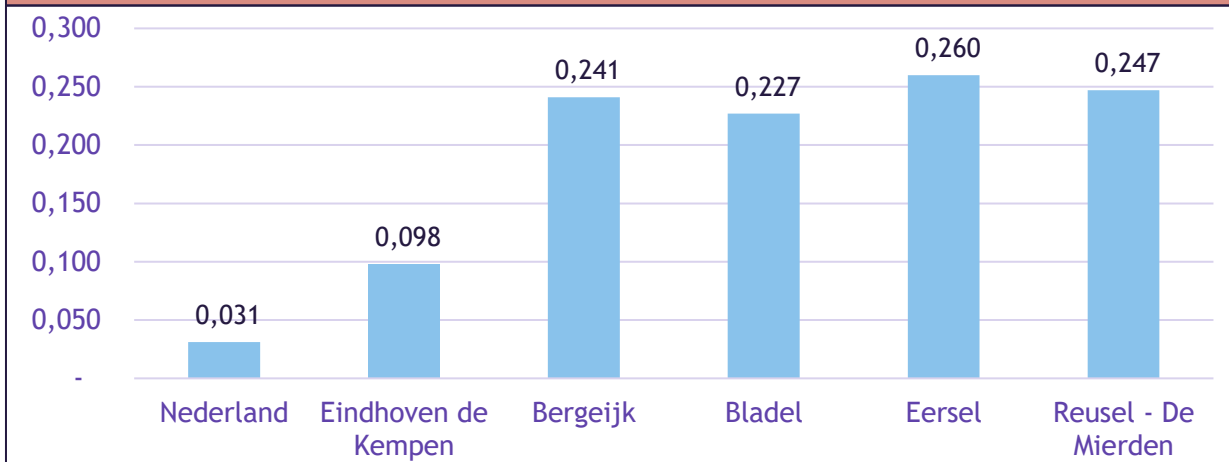
- a) De Kempen is een relatief homogene regio, met een relatief oude, welvarende bevolking
- b) Leefstijl in De Kempen is lager dan regionaal en er is sprake van een dalende trend onder inwoners tot 65 jaar
- c) (Eerstelijns) geboortezorg is relatief hoog in De Kempen, overige zorgsoorten relatief laag
- d) Verwachte bevolkingsgroei geeft een diffuus beeld in De Kempen

9.3a De Kempen is een relatief homogene regio, met een relatief oude, welvarende bevolking

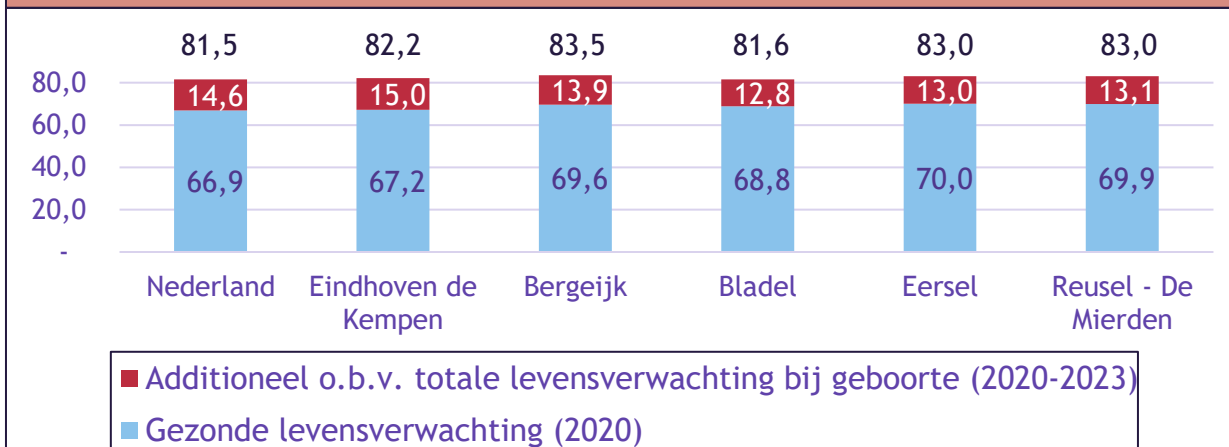
Bevolkingsopbouw 2023 - consistent relatief oude bevolkingsamenstelling



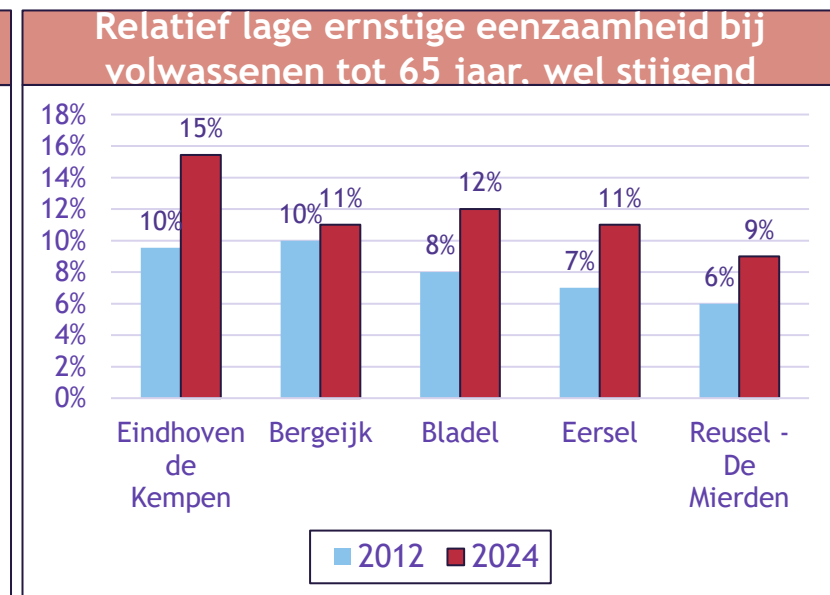
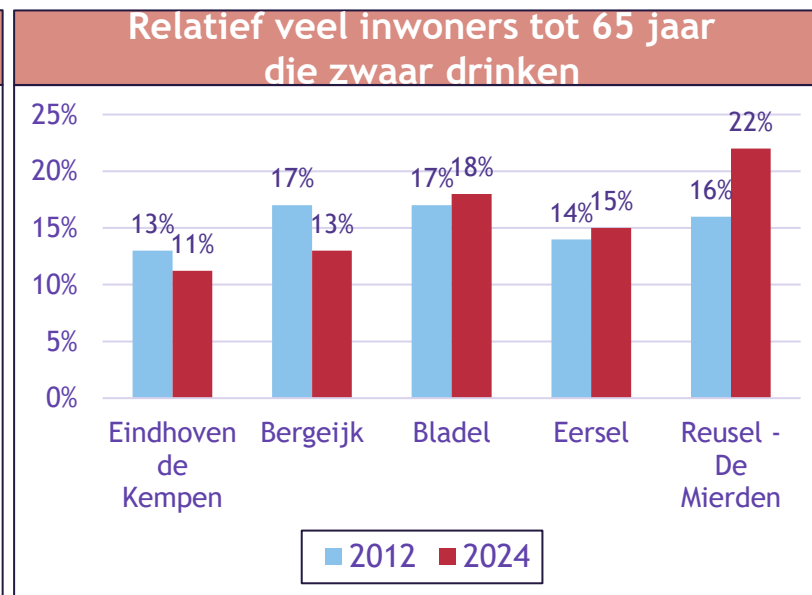
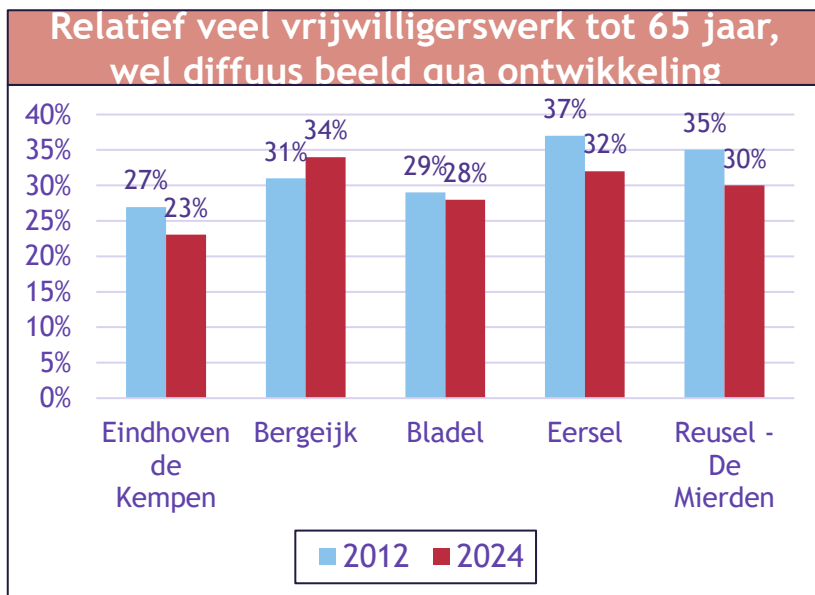
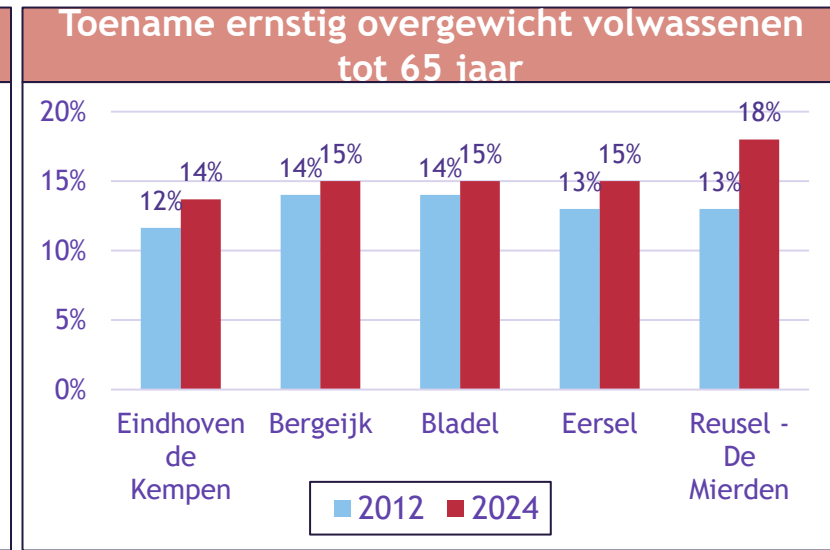
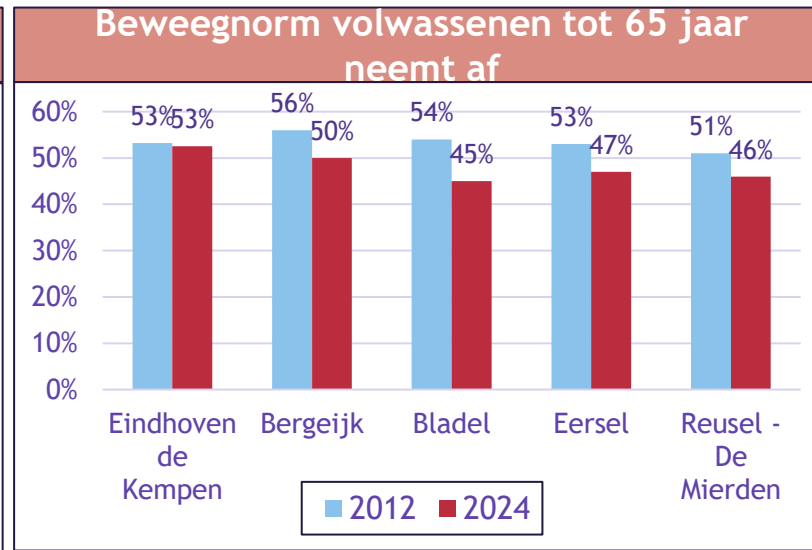
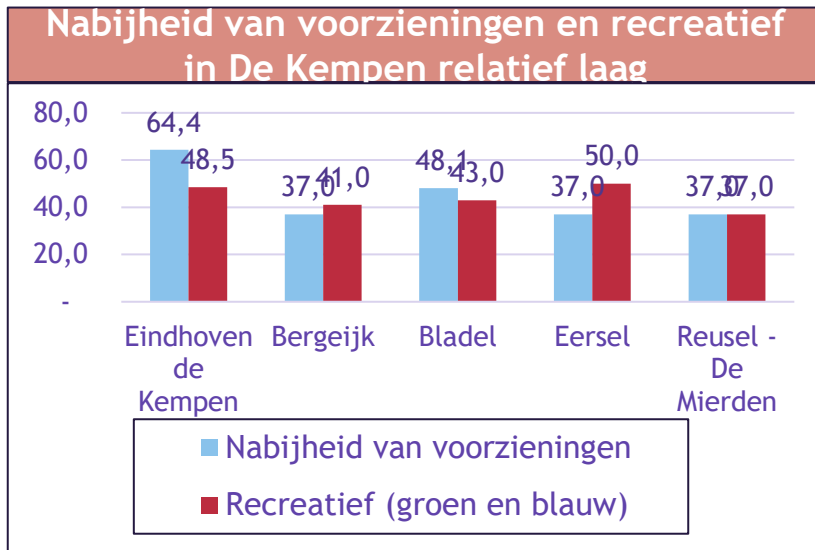
SES - WOA 2022 consistent hoger dan regionaal



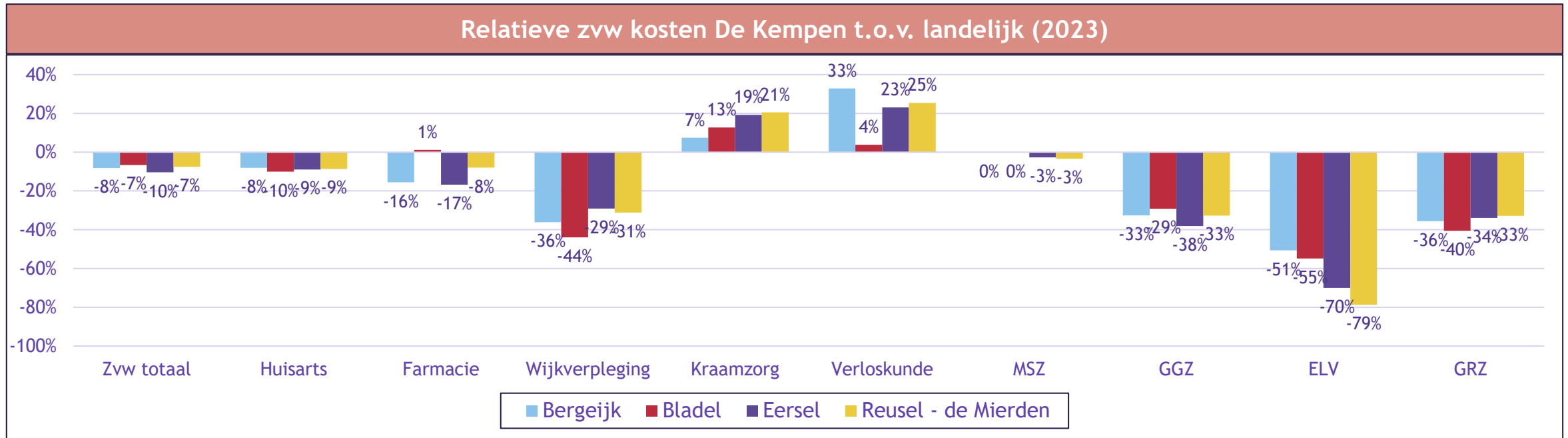
Levensverwachting Bladel blijft licht achter bij de overige gemeenten



9.3b Leefstijl in De Kempen is lager dan regionaal en er is sprake van een dalende trend onder inwoners tot 65 jaar

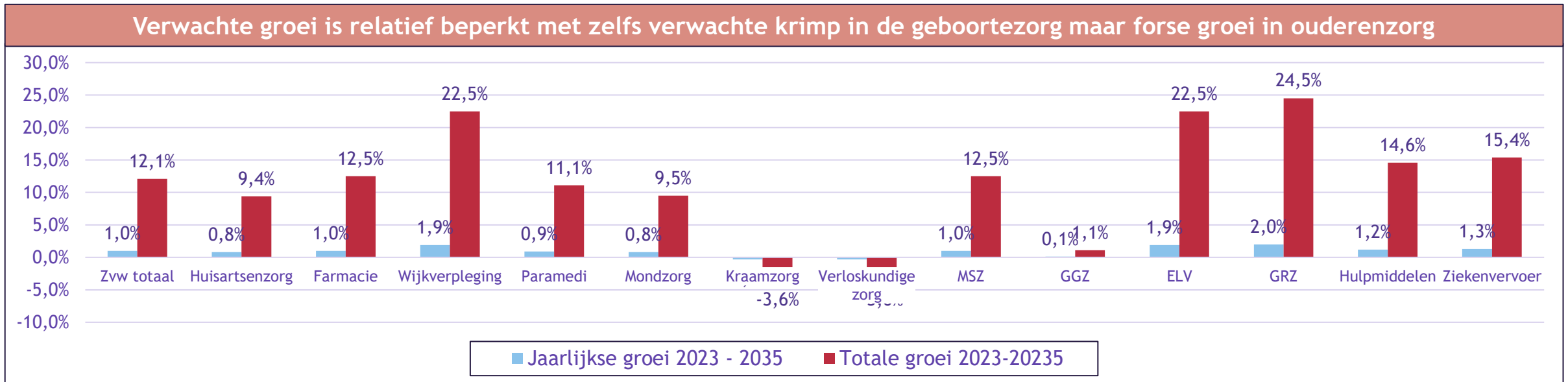
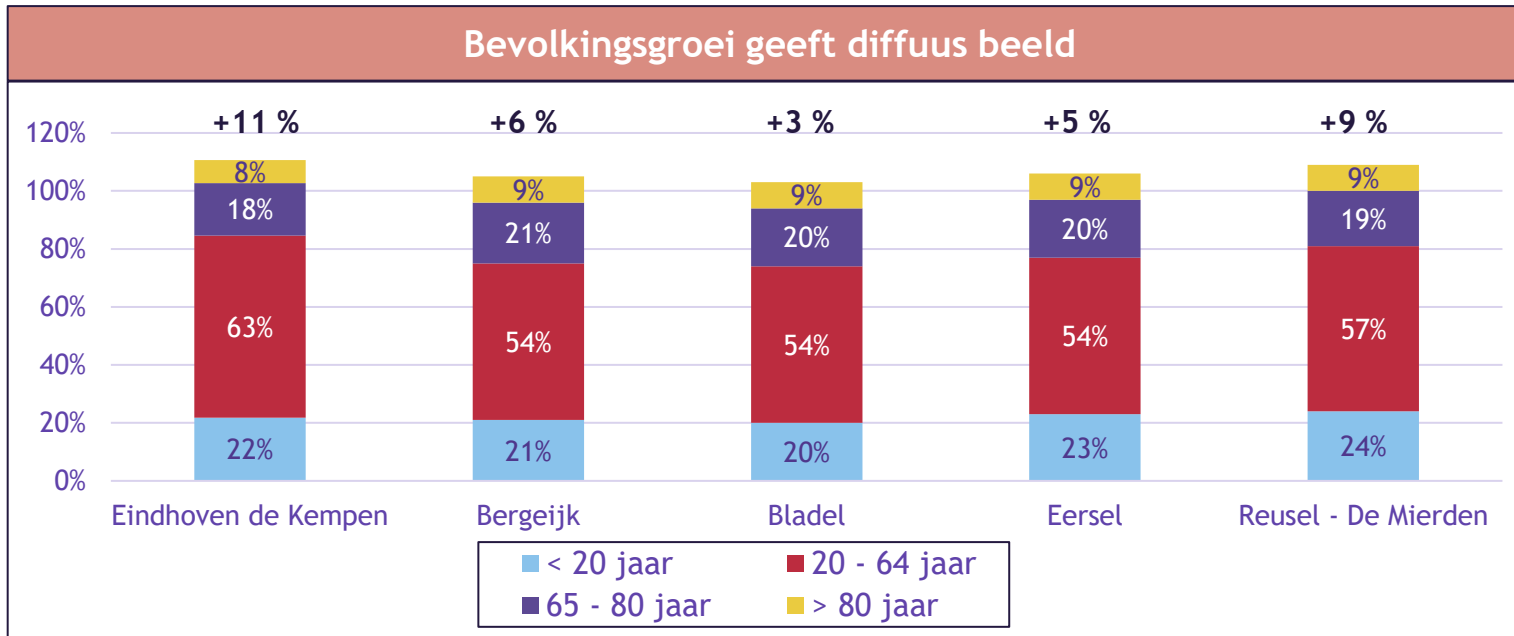


9.3c (Eerstelijns) geboortezorg is relatief hoog in De Kempen, overige zorgsoorten relatief laag



- De zvw kosten zijn in de Kempen voor alle gemeenten relatief laag met een kleine variatie tussen -10% en -7% ten opzichte van verwachting
- Bij bijna alle zorgsoorten is er sprake van een relatief laag gebruik ten opzichte van landelijk. De enige uitzondering is de eerstelijns geboortezorg die relatief hoog is

9.3d Verwachte bevolkingsgroei geeft een diffuus beeld in De Kempen



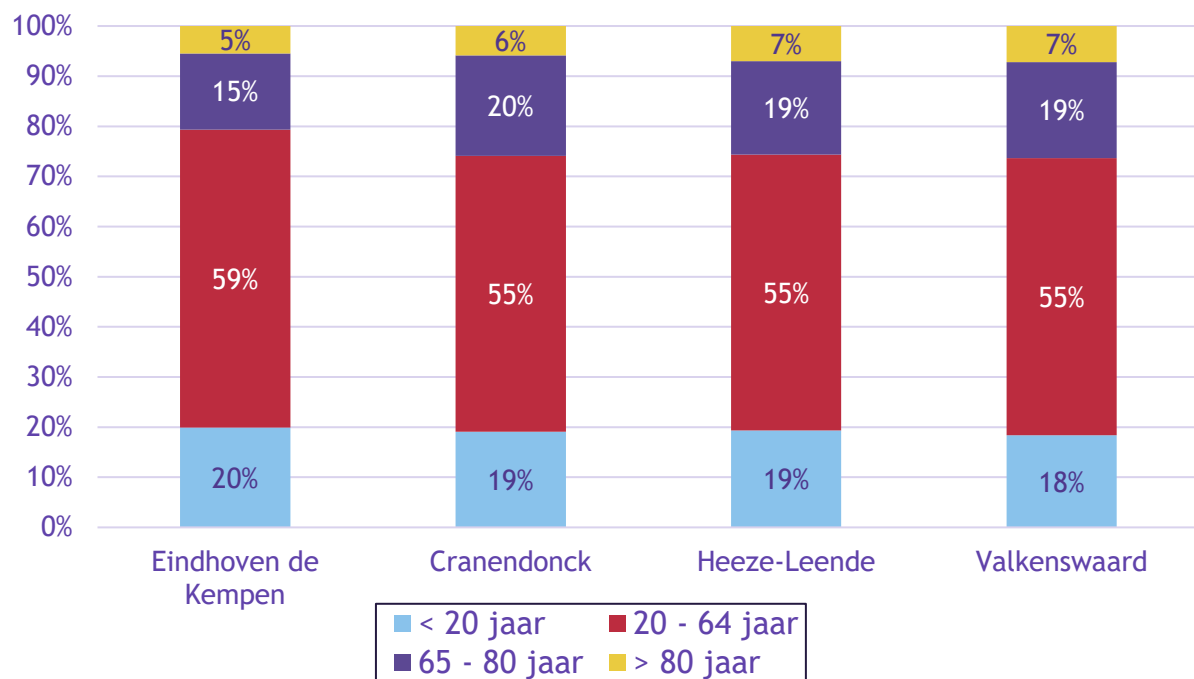
Bron: Bevolkingsprognose Provincie Brabant, Vektis openbare data

9.4 Binnen de A2-gemeenten is de nabijheid van voorzieningen relatief laag met een relatief sterke vergrijzing

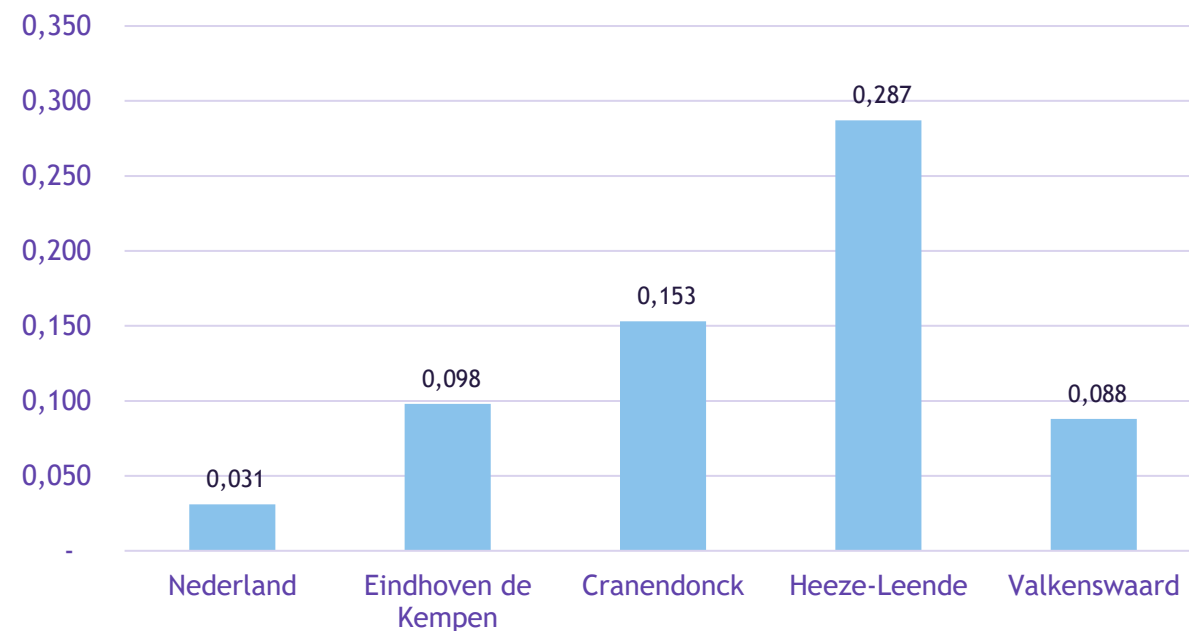
- a) De A2-gemeenten zijn relatief oud met een diffuus beeld t.a.v. de SES-WOA
- b) De nabijheid van voorzieningen en recreatie is relatief laag, sociale samenhang relatief hoog, lijkt wel onder druk te staan
- c) Het zorggebruik in de A2-gemeenten varieert, grote verschillen in MSZ gebruik tussen de gemeenten
- d) De bevolkingsgroei is in de A2-gemeenten aanzienlijk lager dan regionaal, met een zeer sterke vergrijzing

9.4a De A2-gemeenten zijn relatief oud met een diffuus beeld t.a.v. de SES-WOA

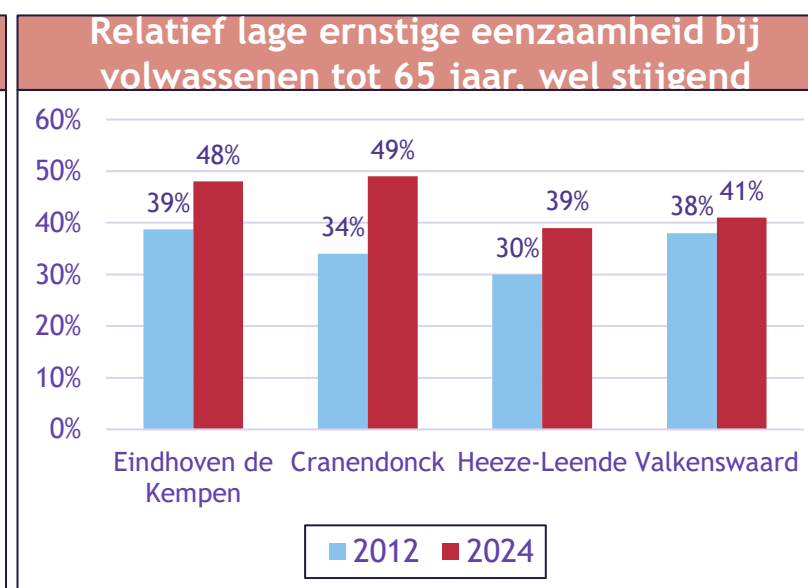
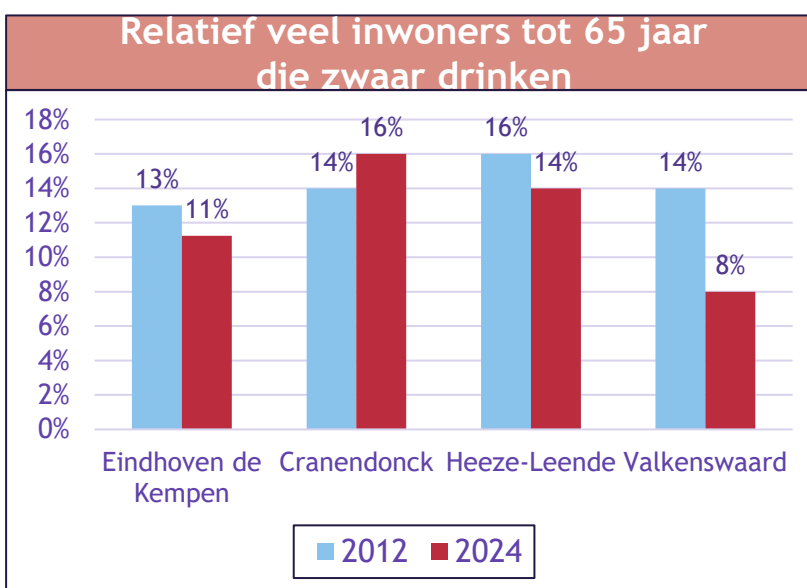
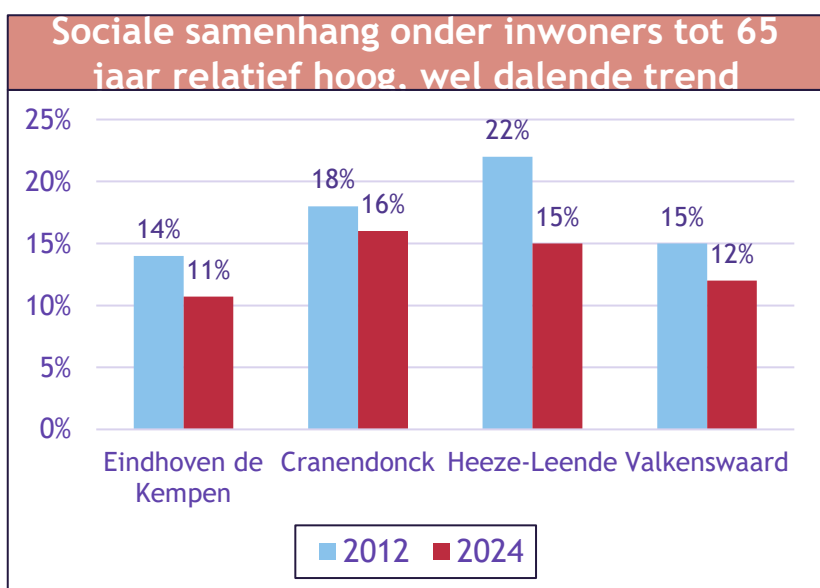
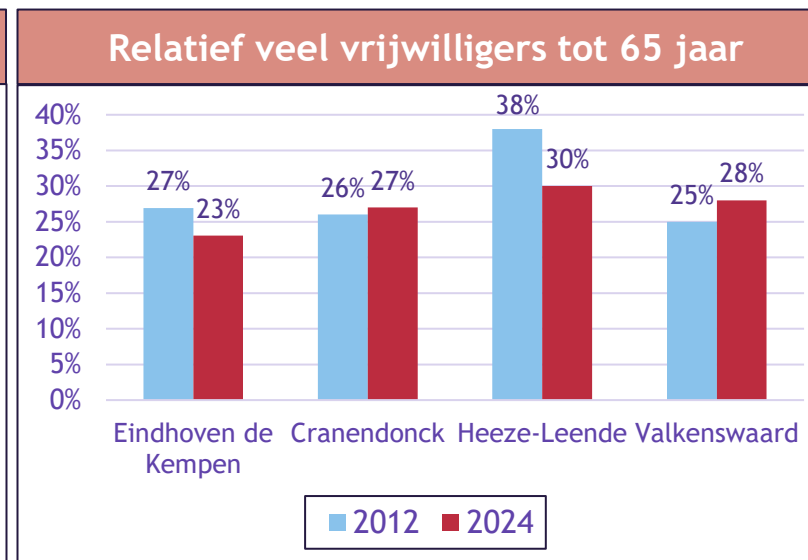
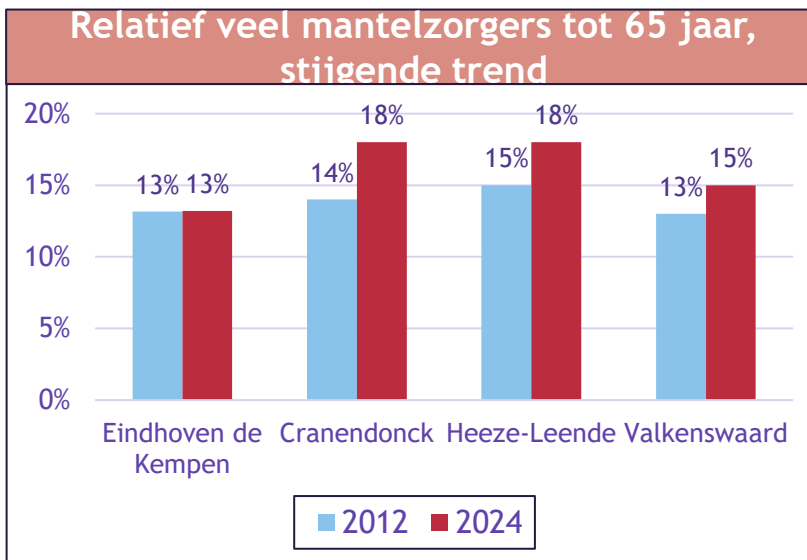
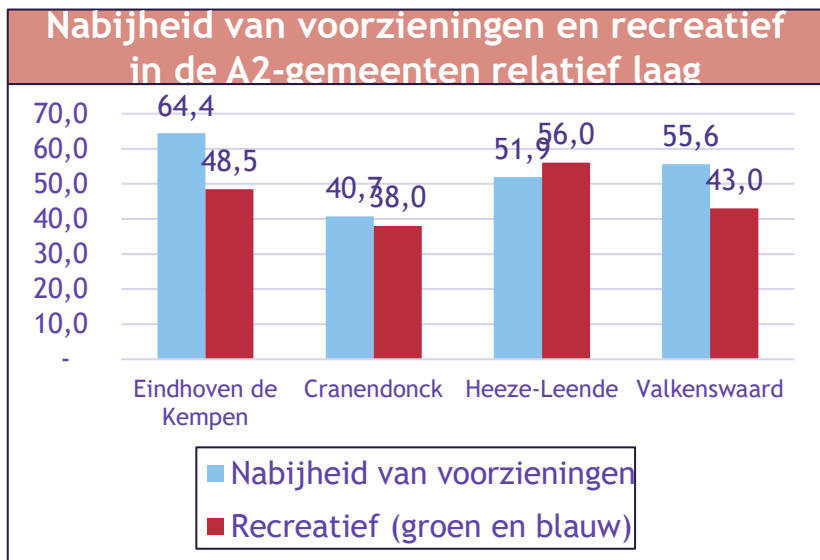
Bevolkingsopbouw 2023 - consistent relatief oude bevolkingsamenstelling



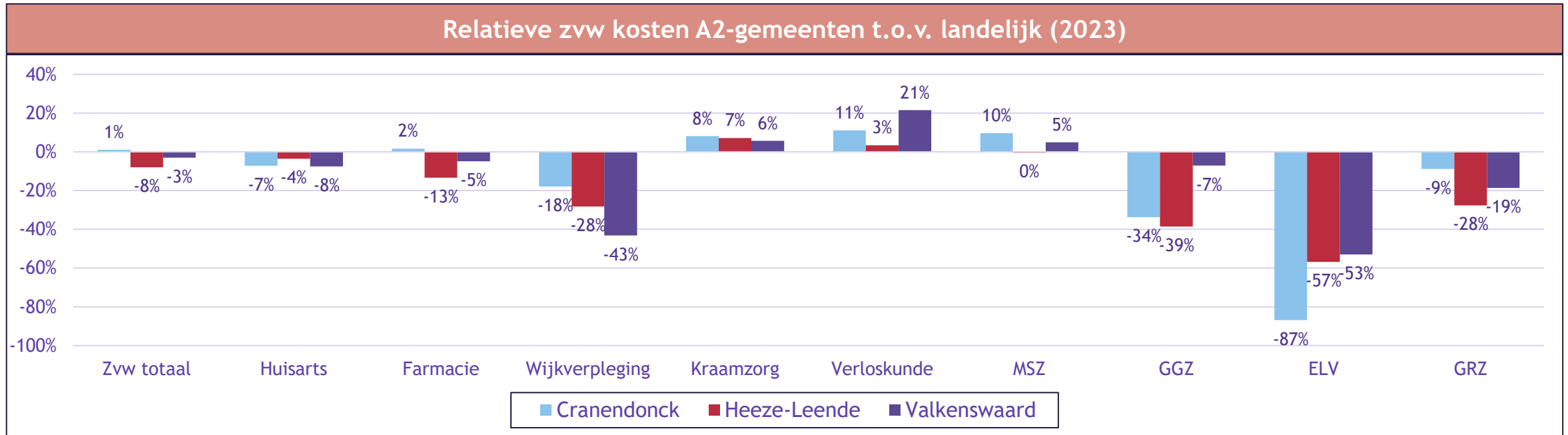
SES - WOA 2022 zeer diffuus beeld tussen de A2 gemeenten



9.4b De nabijheid van voorzieningen en recreatie is relatief laag, sociale samenhang relatief hoog, lijkt wel onder druk te staan

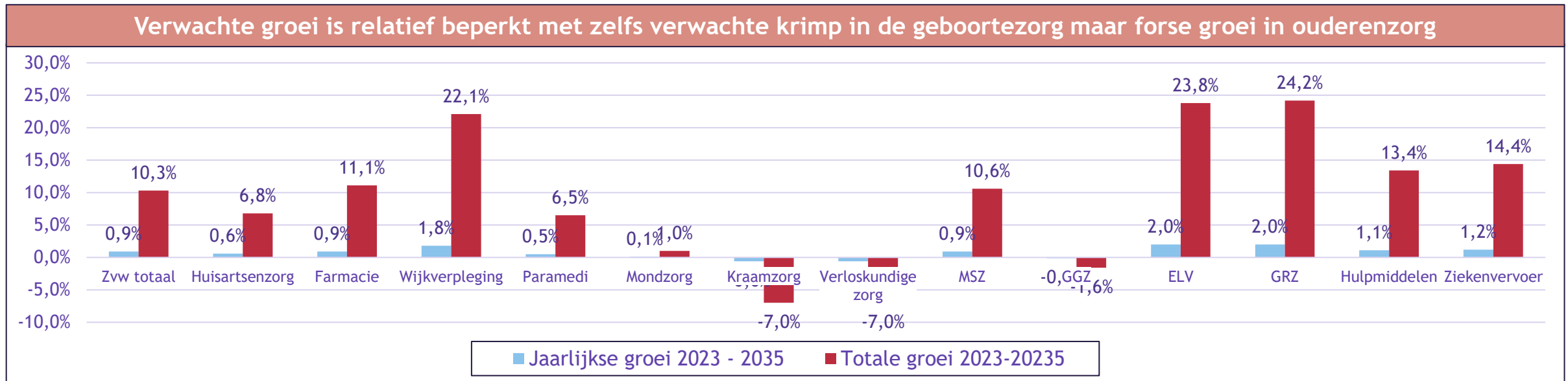
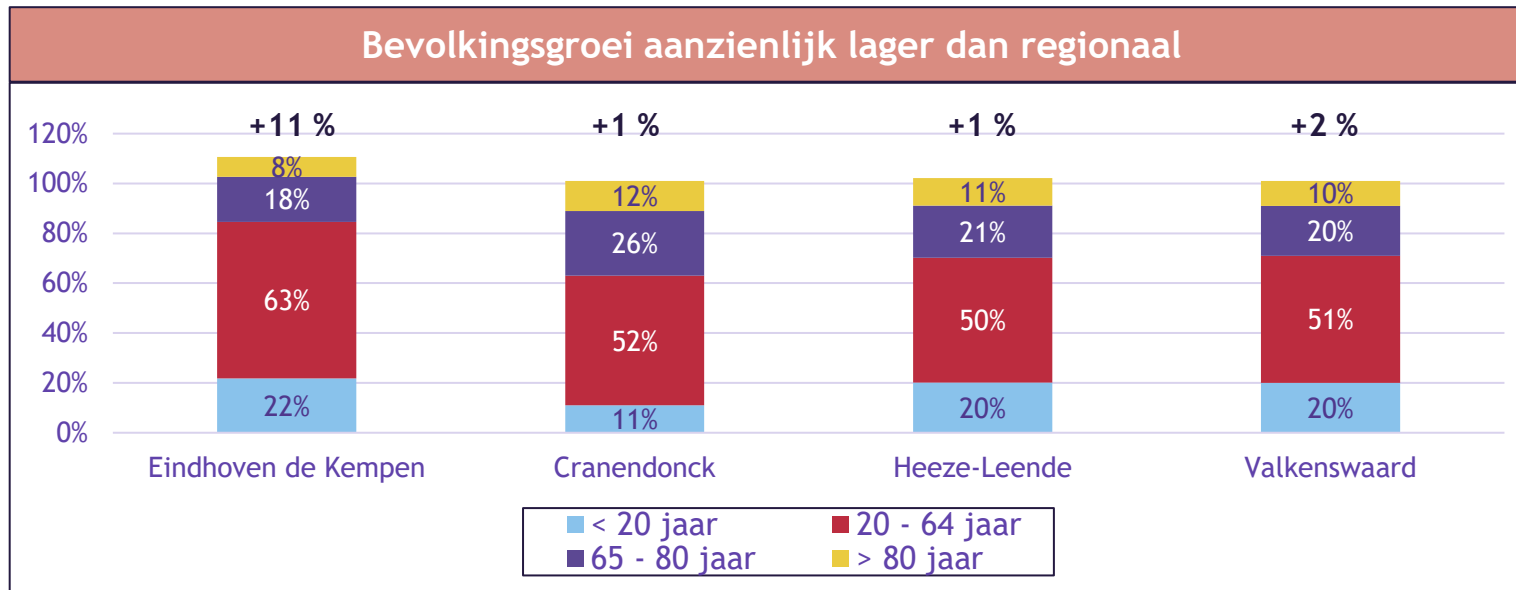


9.4c Het zorggebruik in de A2-gemeenten varieert, grote verschillen in MSZ gebruik tussen de gemeenten



- De zvw kosten variëren tussen de +1% voor Cranendonck tot -8% voor Heeze-Leende ten opzichte van de verwachting. Het verschil in sociaal economische status tussen de gemeenten zal hier naar verwachting enig invloed op hebben
- Er wordt relatief veel gebruik gemaakt van de (eerstelijns) geboortezorg
- Het gebruik van MSZ varieert sterk, van +10% in Cranendonck tot 0% afwijking ten opzichte van verwacht voor Heeze-Leende

9.4d De bevolkingsgroei is in de A2-gemeenten aanzienlijk lager dan regionaal, met een zeer sterke vergrijzing





Bijlagen - analyses tbv regiobeeld

Aantal inwoners Eindhoven de Kempen bedraagt in 2023 bijna 600.000



Subegio	Gemeente	Aantal inwoners 2023
Gemeente Eindhoven	Eindhoven	243.740
Omgeving Eindhoven	Best	30.900
	Oirschot	19.200
	Geldrop-Mierlo	40.430
	Nuenen	24.025
	Son en Breugel	18.010
	Veldhoven	46.415
	Waalre	17.980
De Kempen	Bergeijk	19.090
	Bladel	21.010
	Eersel	20.000
	Reusel-De Mierden	13.540
	Cranendonck	20.855
A2 gemeenten	Heeze-Leende	16.620
	Valkenswaard	31.530
Totaal Eindhoven - De Kempen		583.345

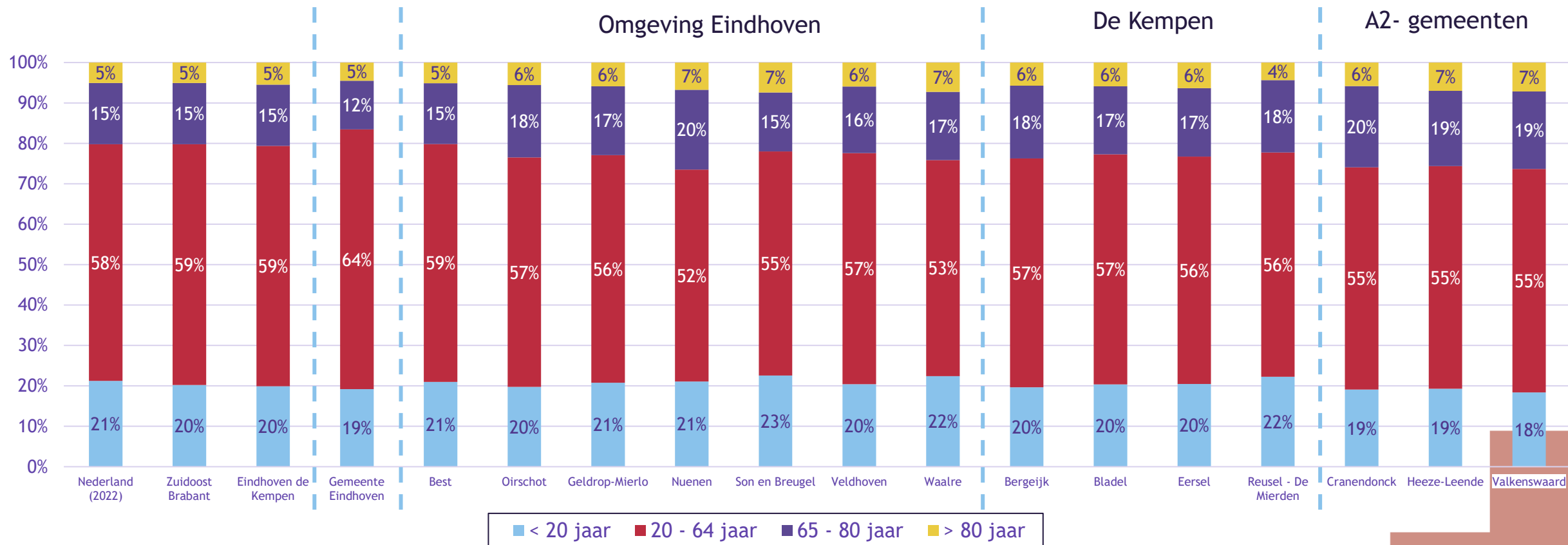


Populatiekenmerken



Leeftijdsopbouw

Bevolkingssamenstelling 2023

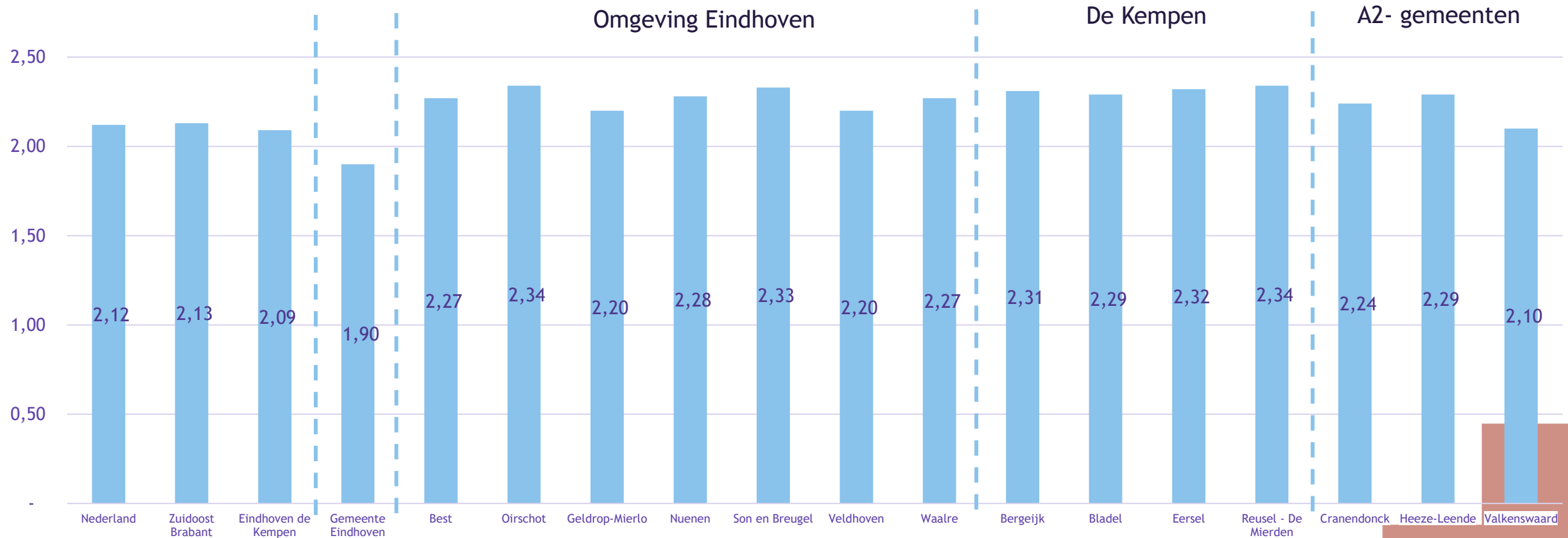


- Voor de gehele regio is de bevolkingssamenstelling qua leeftijdsopbouw voor Eindhoven de Kempen in lijn met landelijk
- De gemeente Eindhoven is in de regio relatief jong met 64% van de bevolking op middelbare leeftijd en 17% ouder dan 65 jaar
- Met name de A2 gemeenten zijn relatief oud met ongeveer 26% van de bevolking ouder dan 65 jaar
- De gemeenten in de omgeving Eindhoven en de Kempen zitten hier tussenin met ongeveer 22% tot 23% van de bevolking ouder dan 65 jaar, uitgezonderd de gemeente Nuenen, die qua leeftijdsopbouw vergelijkbaar is met de A2-gemeenten

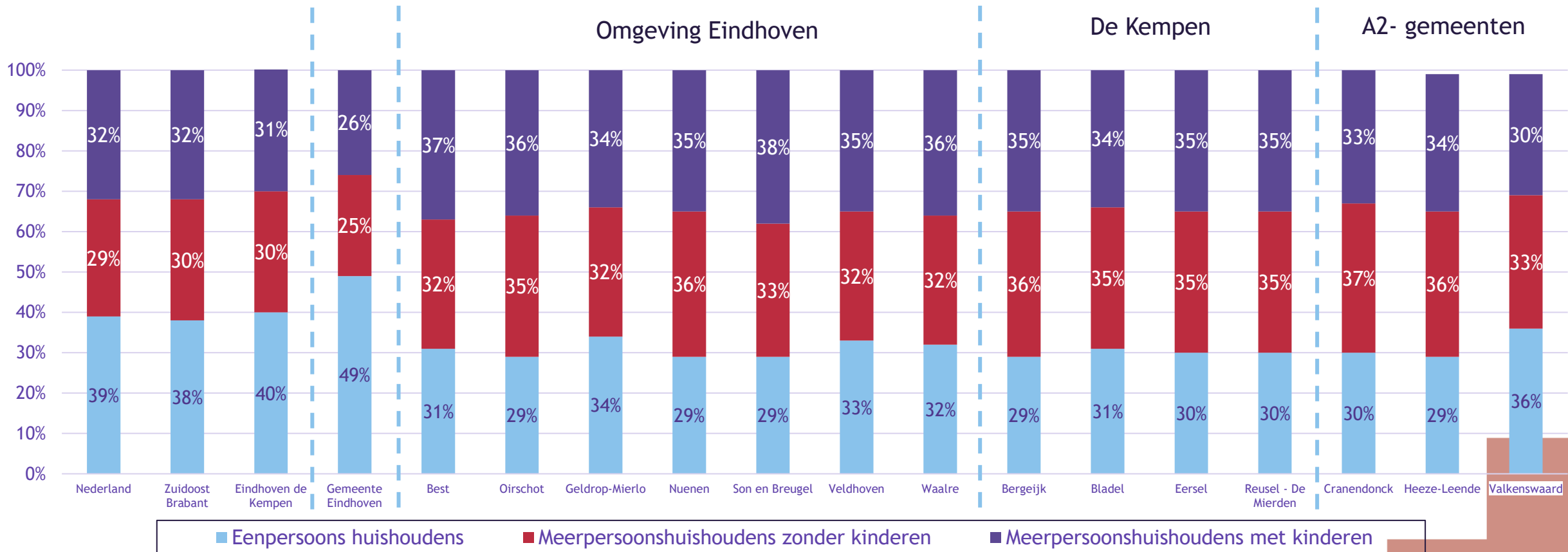
Bron: bevolkingsprognose.brabant.nl. CBS: Nederlandse cijfers (2022)

Gemiddelde omvang van huishouden

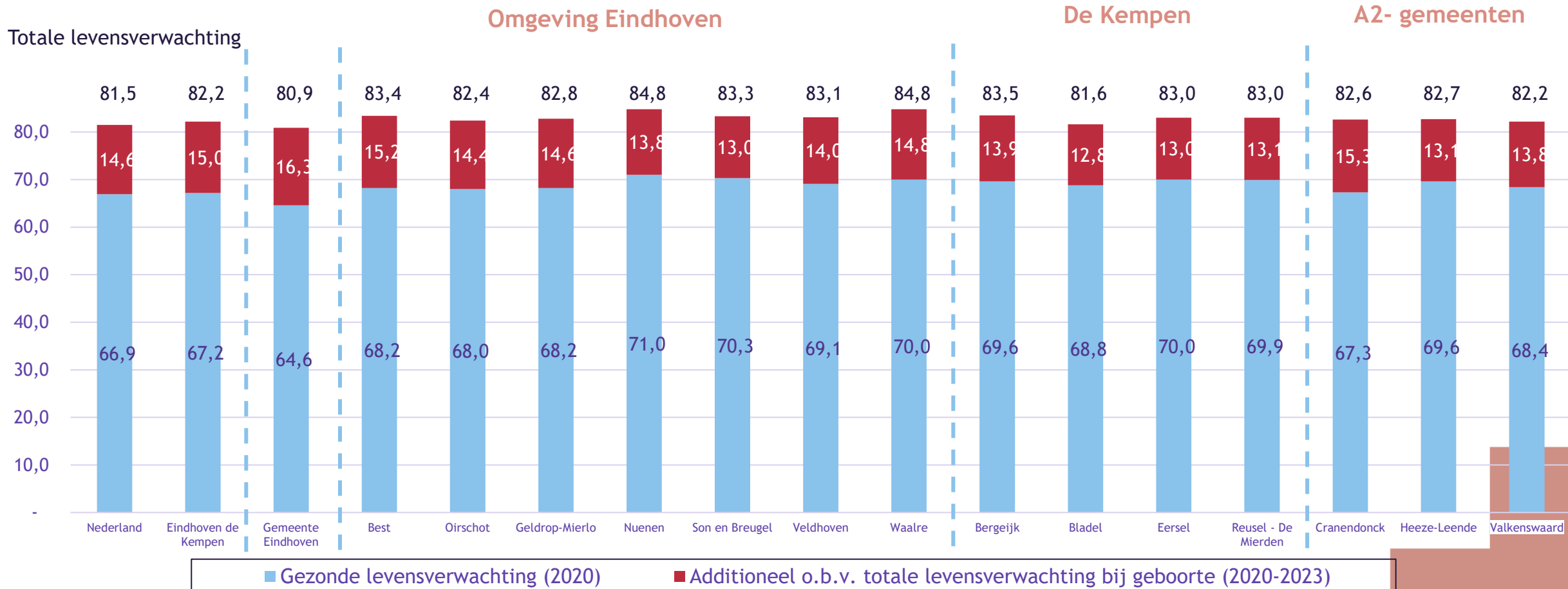
Gemiddeld aantal personen per huishouden



Samenstelling van huishouden

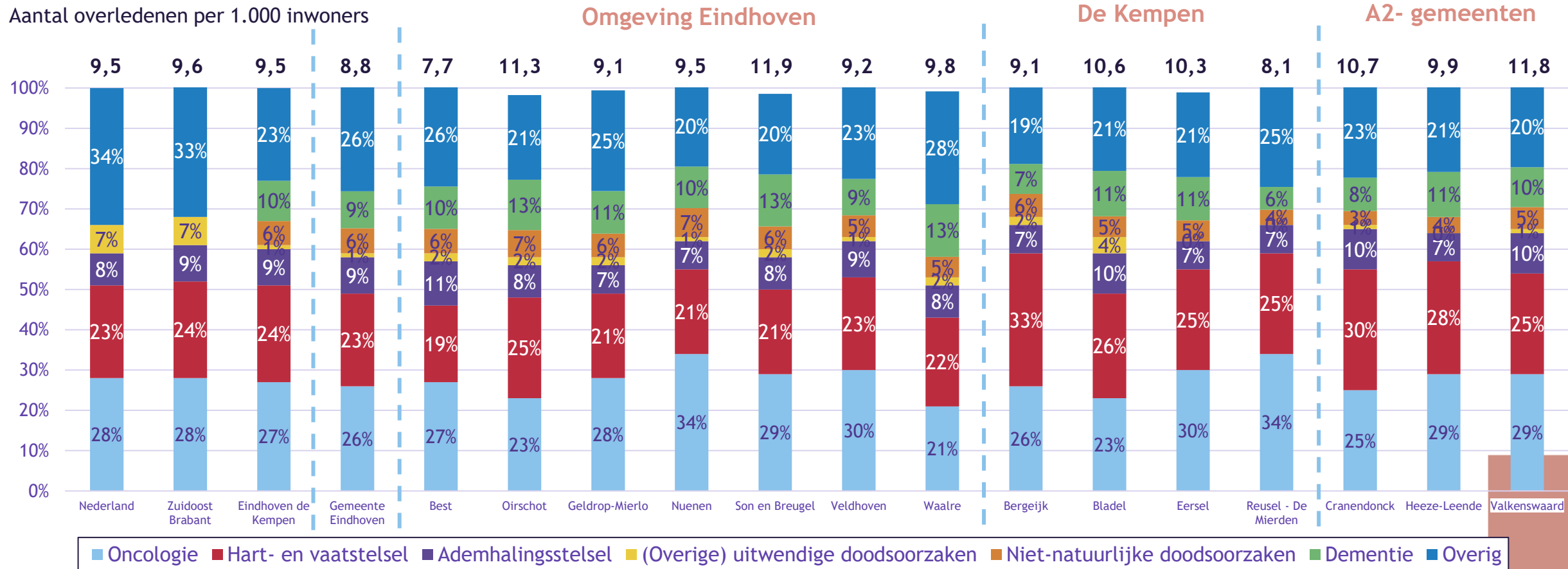


Totale levensverwachting en in goed ervaren gezondheid (2020)



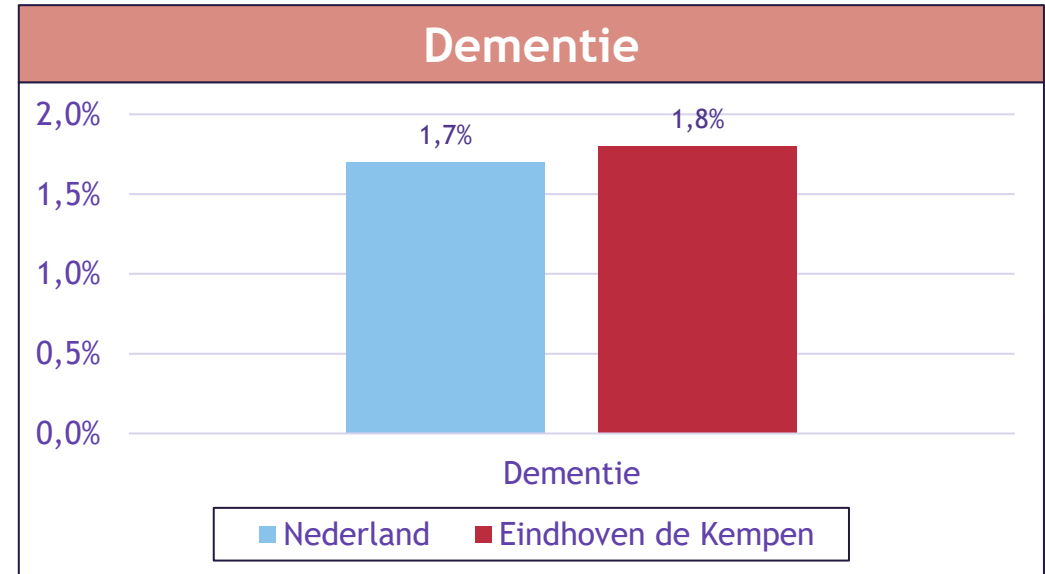
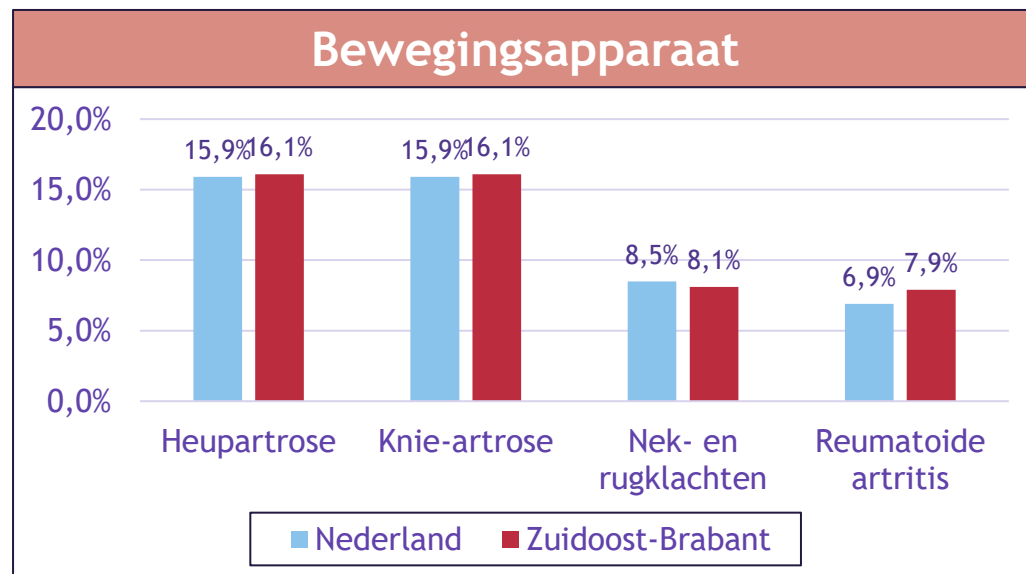
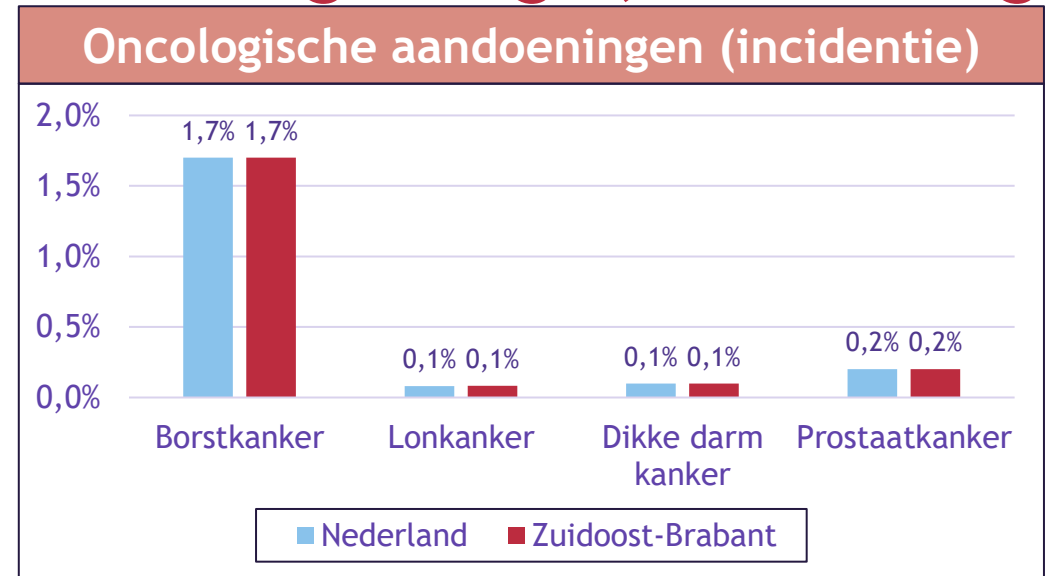
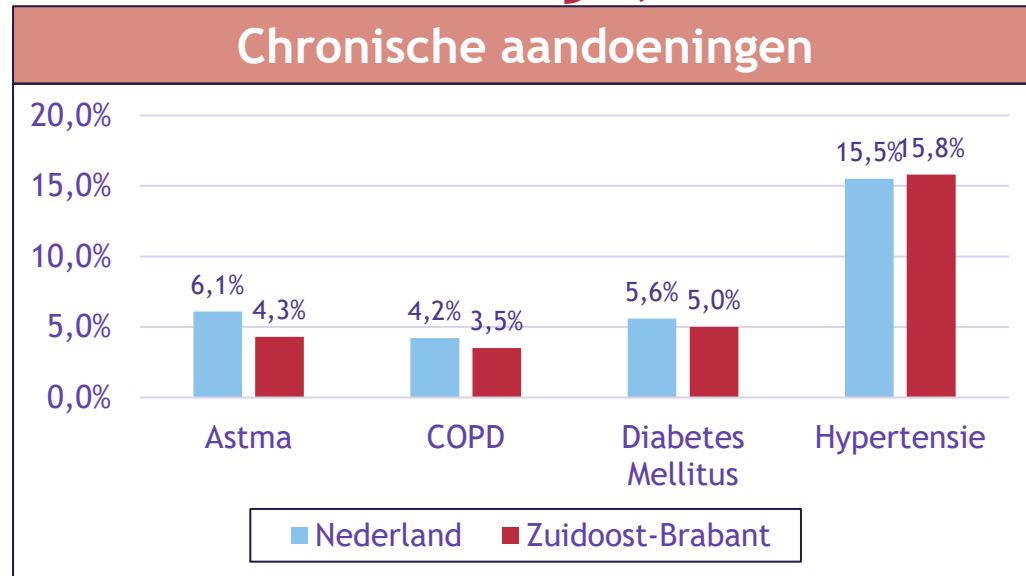
Relatieve doodsoorzaak

Aantal overledenen per 1.000 inwoners



- De relatieve doodsoorzaken komen overeen met landelijk, met als belangrijkste oorzaken oncologie en hart- en vaatziekten
- Er is sprake van grote verschillen tussen gemeenten. Zo overlijden er in Nuenen en Reusel - De Mierden relatief veel mensen aan oncologie, terwijl in Bergeijk en Cranendonck hart- en vaatziekten relatief veel overlijdens veroorzaken

Prevalentie van veelvoorkomende ziekten Zuidoost-Brabant is conform landelijk, chronische aandoeningen lager, reuma hoger



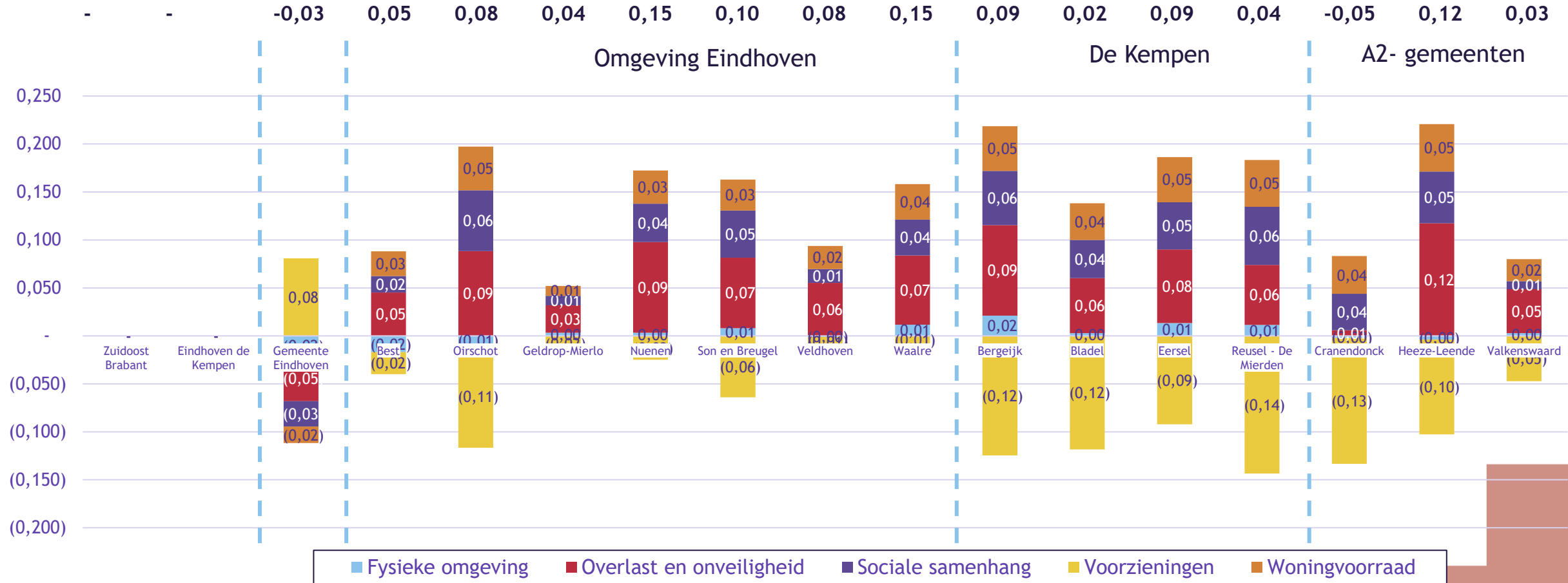


(Gezonde) leefomgeving

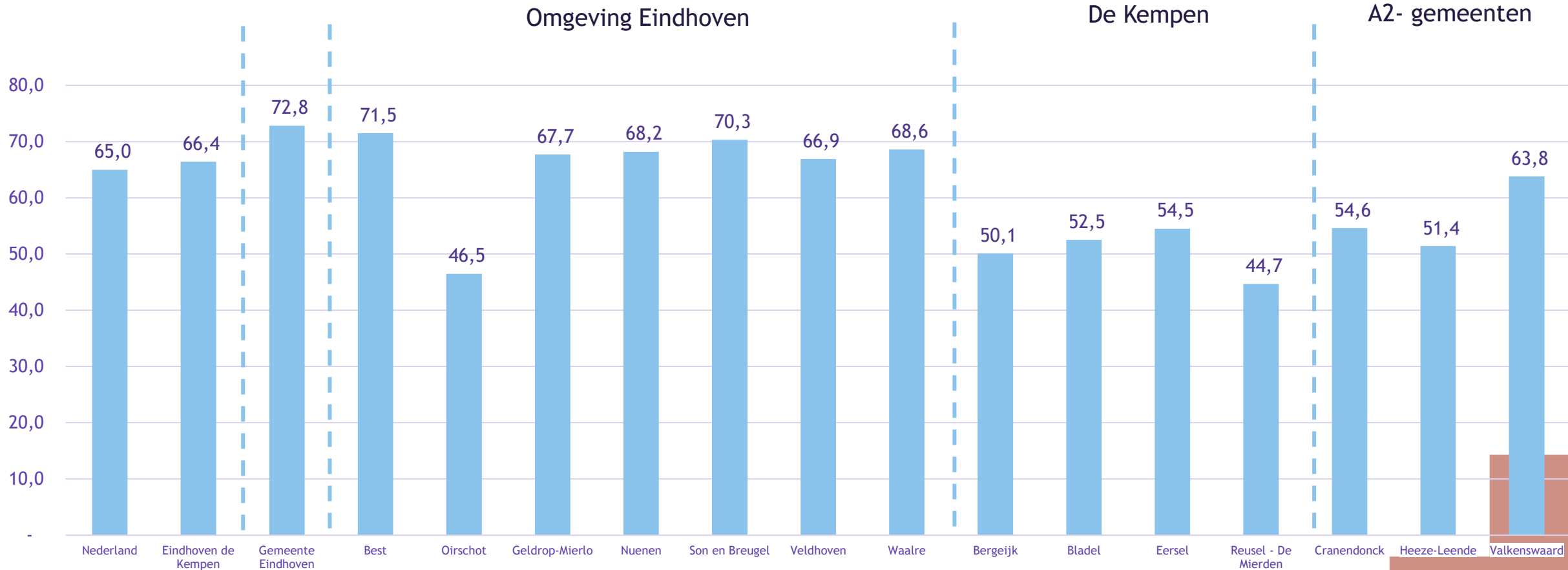
- fysieke omgeving
 - sociaal economische omgeving
 - sociale omgeving
- 

Leefbaarometer

Leefbaarometer (2024)



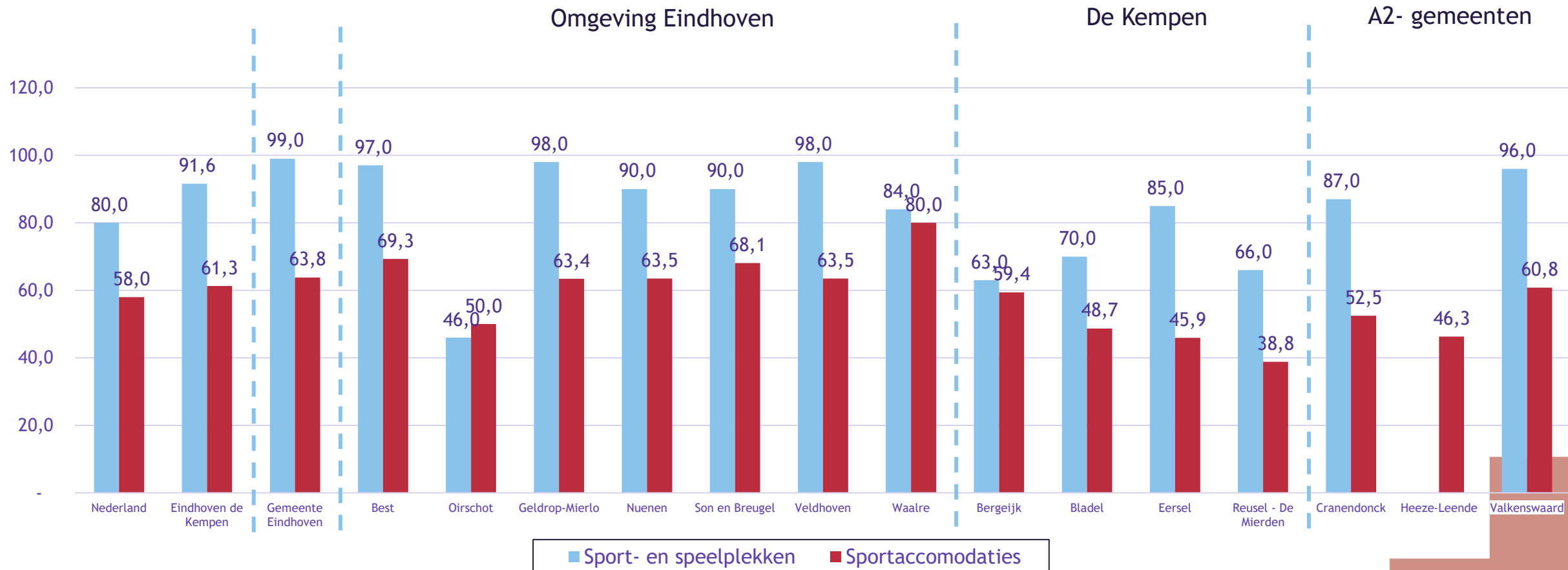
Fysieke omgeving - beweegvriendelijke omgeving totaal



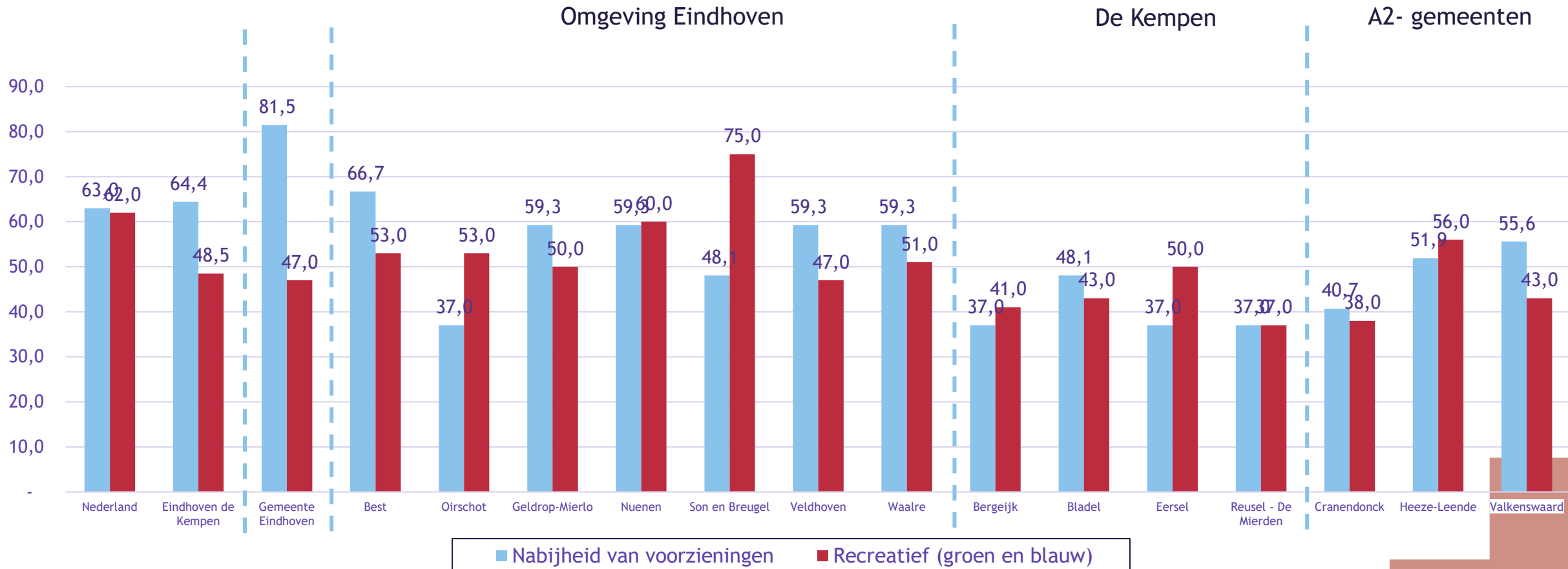
Opmerking: Heeze Leende scoort '1' op sport en speelplekken, deze buiten de berekening gehouden

Bron: vzinfo.nl (2022)

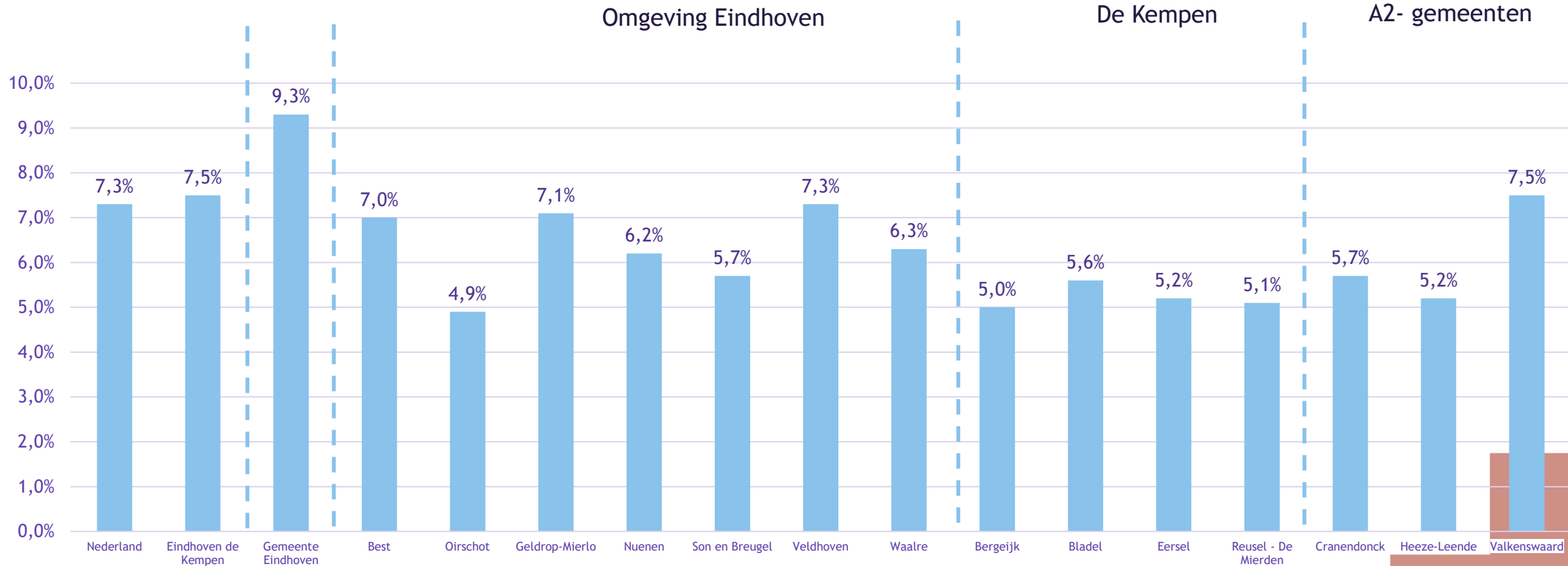
Fysieke omgeving - sport en speelplekken



Fysieke omgeving - nabijheid van voorzieningen en recreatie



Fysieke omgeving - geluidoverlast door burelen

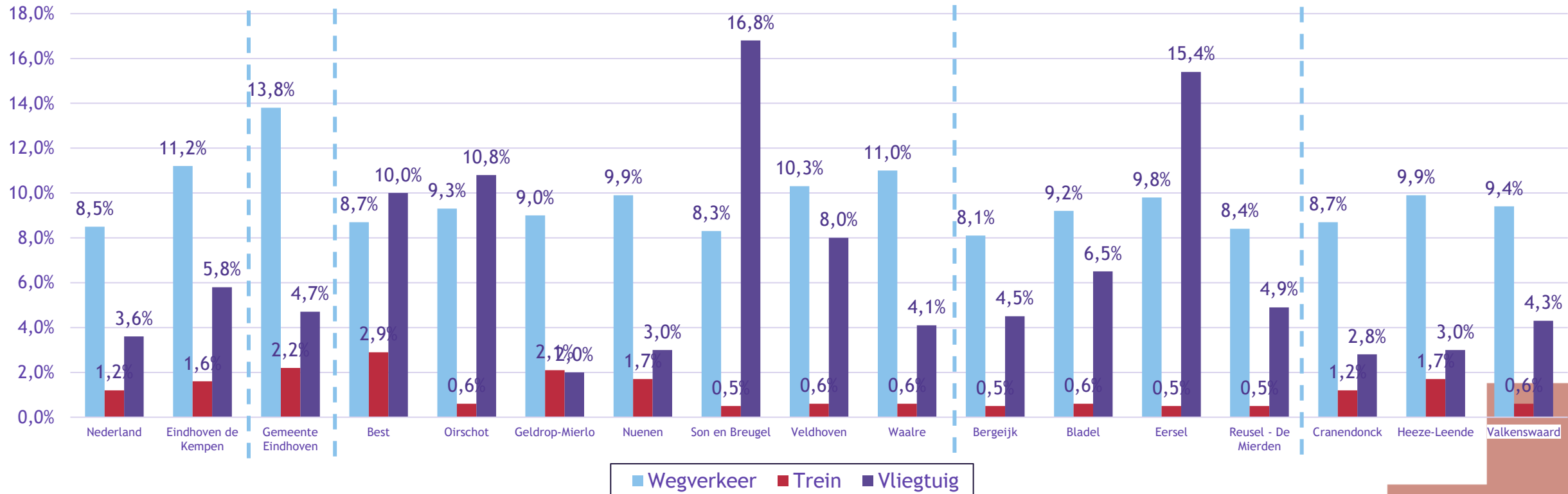


Fysieke omgeving - geluidoverlast door verkeer

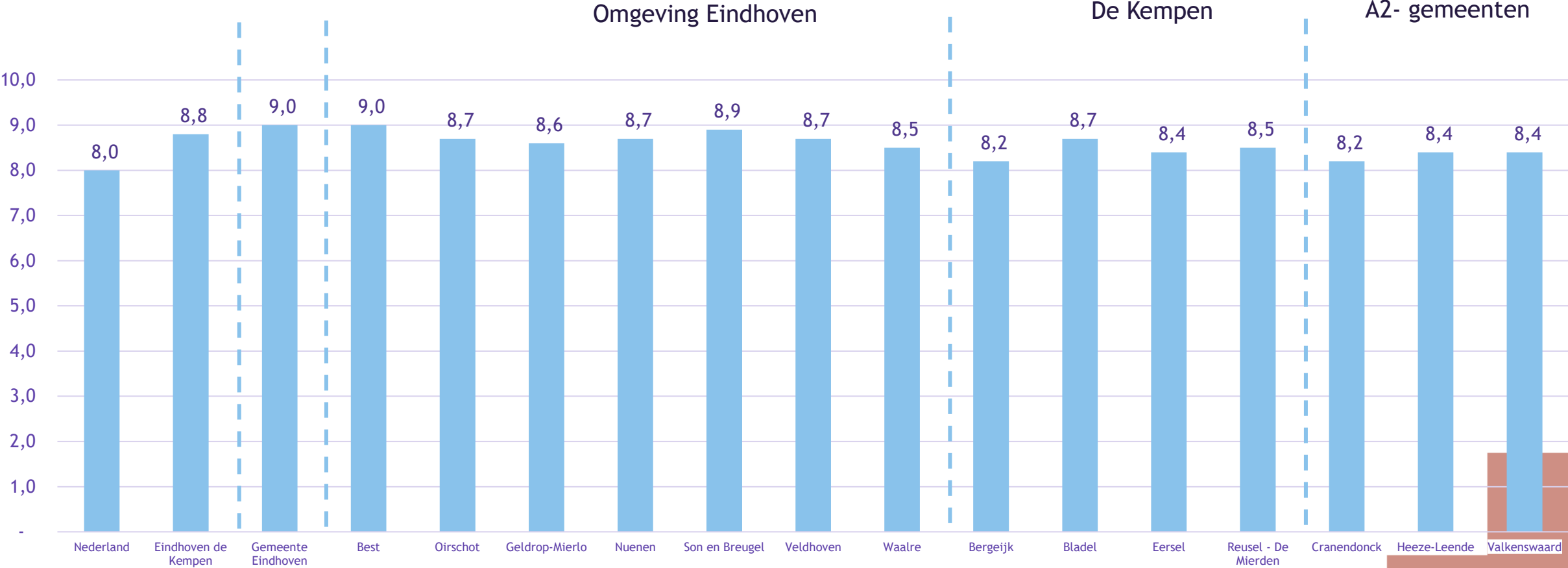
Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten

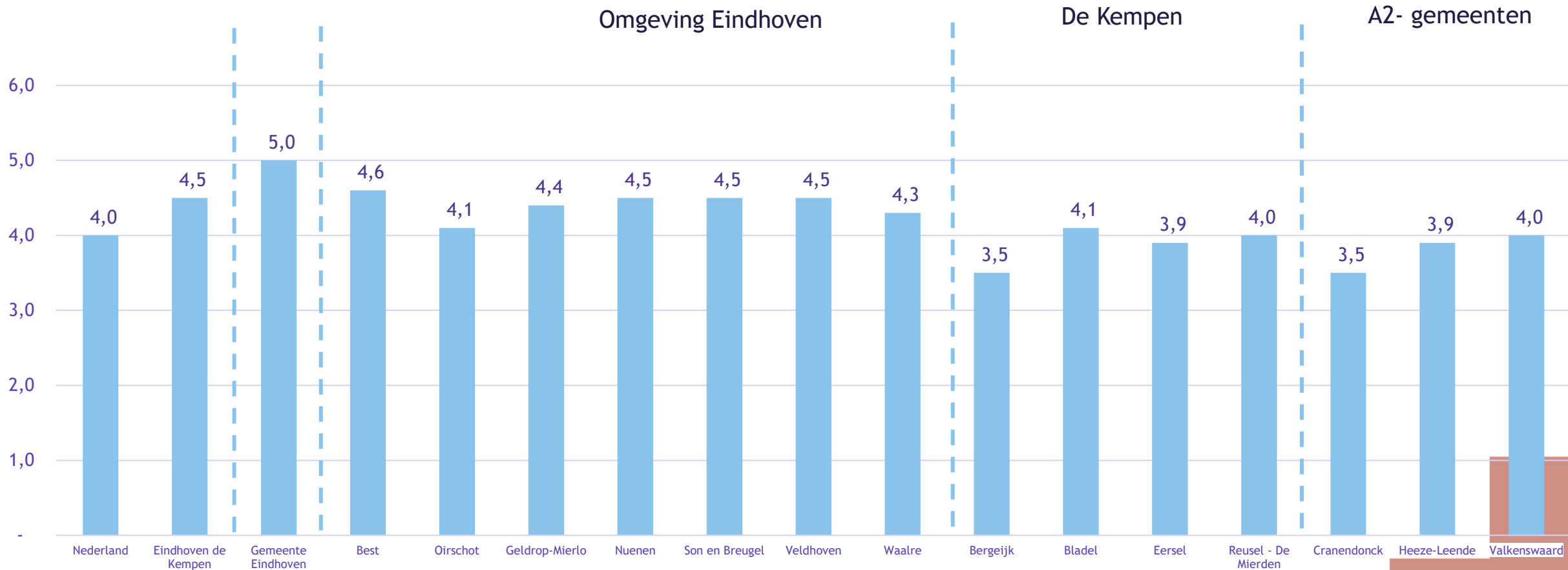


Fysieke omgeving - overschrijding WHO norm van 5 fijnstof concentratie (PM 2.5) Eindhoven de Kempen



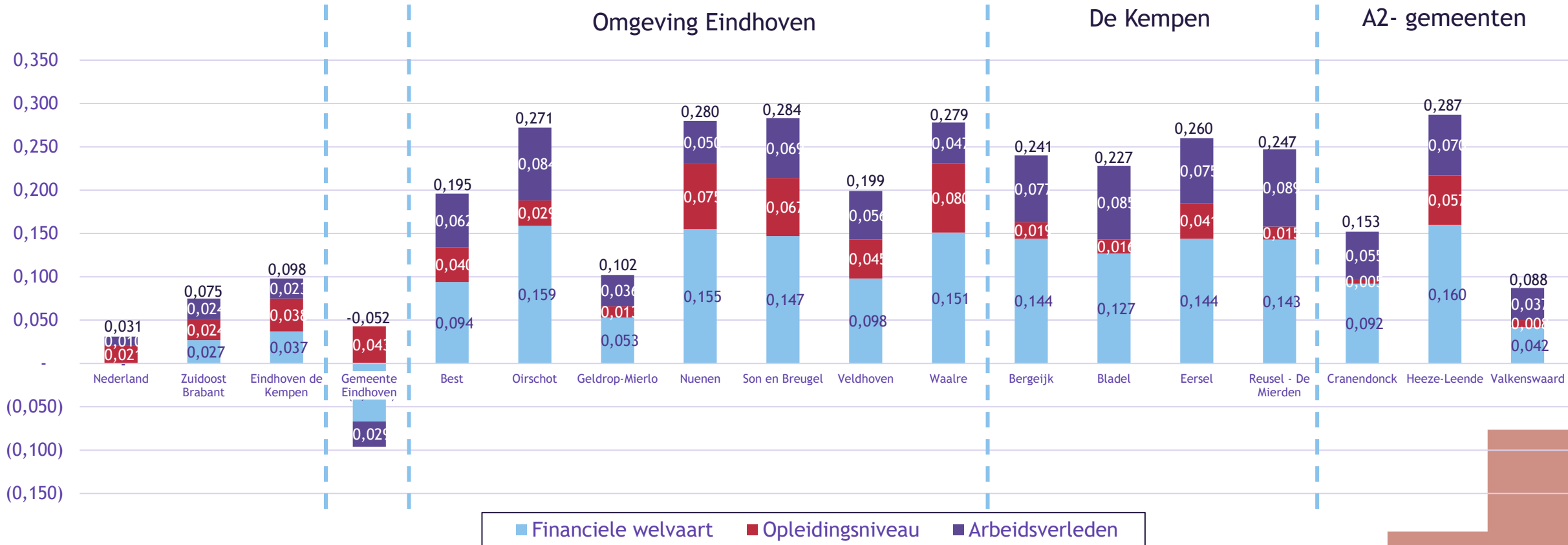
Bron: Longfonds, RIVM (2023)

Fysieke omgeving - levensduurverlies door luchtkwaliteit (2030, VES) Eindhoven de Kempen



Sociaal economische omgeving - SES WOA

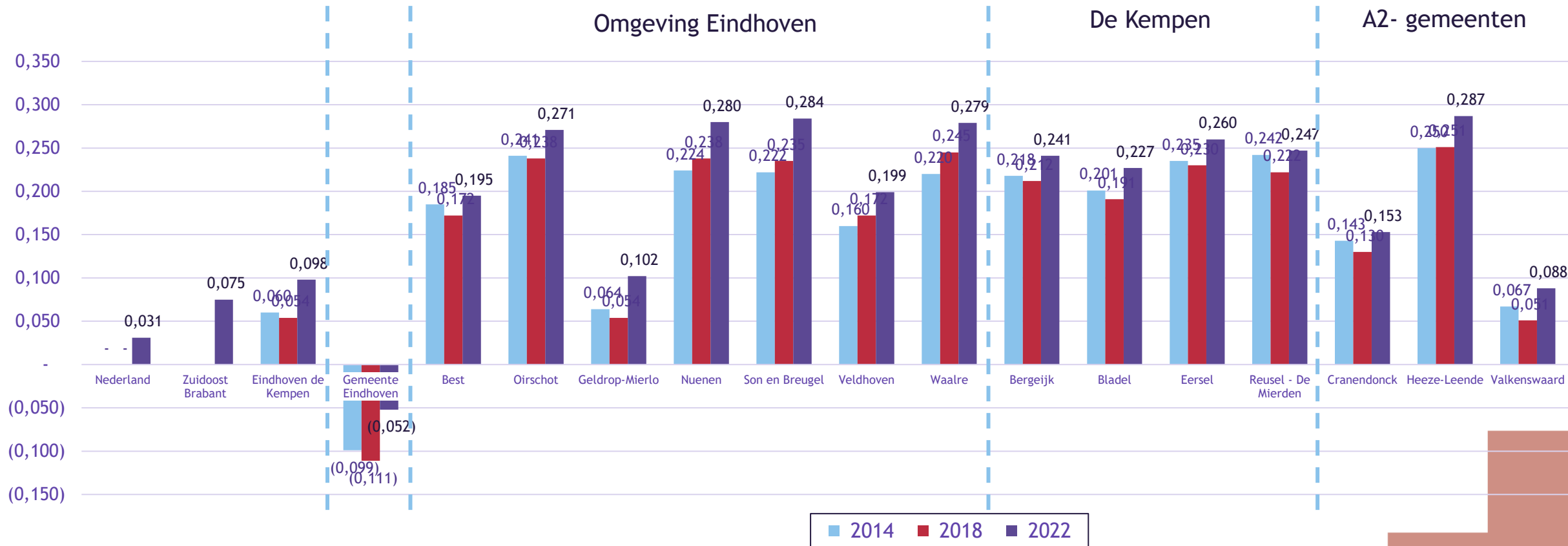
SES WOA 2022



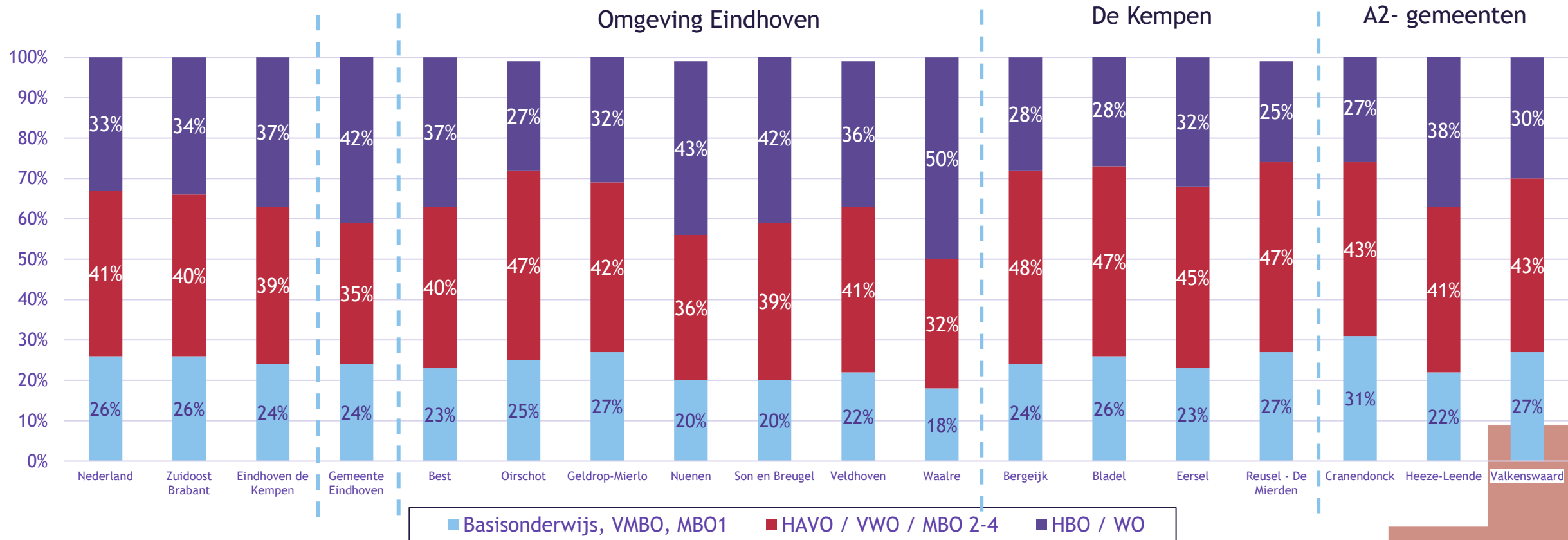
- De Sociaal Economische Status ligt voor de gehele regio hoger dan het landelijk gemiddelde op alle onderdelen: financiële welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden
- De gemeente Eindhoven blijft qua Sociaal Economische Status achter op de overige gemeenten, met name op de onderdelen financiële welvaart en arbeidsverleden
- Bij de overige gemeenten blijven Geldrop-Mierlo en Valkenswaard achter op alle onderdelen ten opzichte van de andere gemeenten

Sociaal economische omgeving - SES WOA

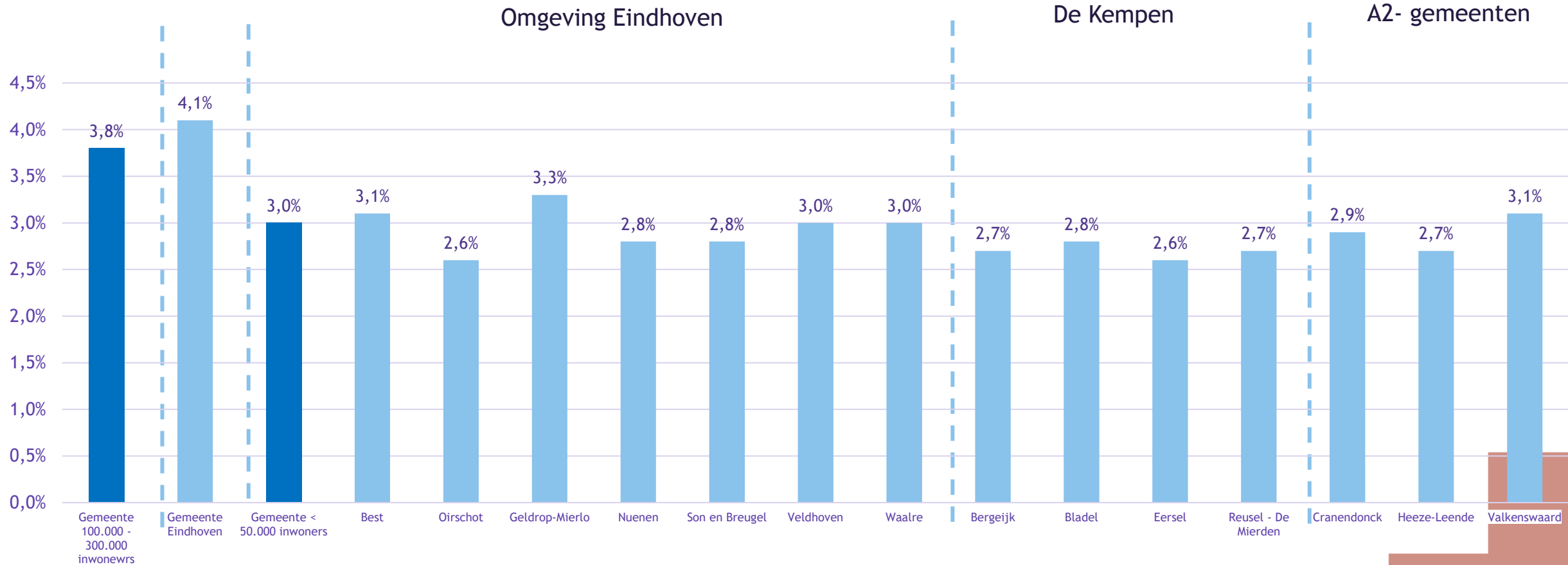
SES WOA 2014 - 2022



Opleidingsniveau 15 - 75 jarigen



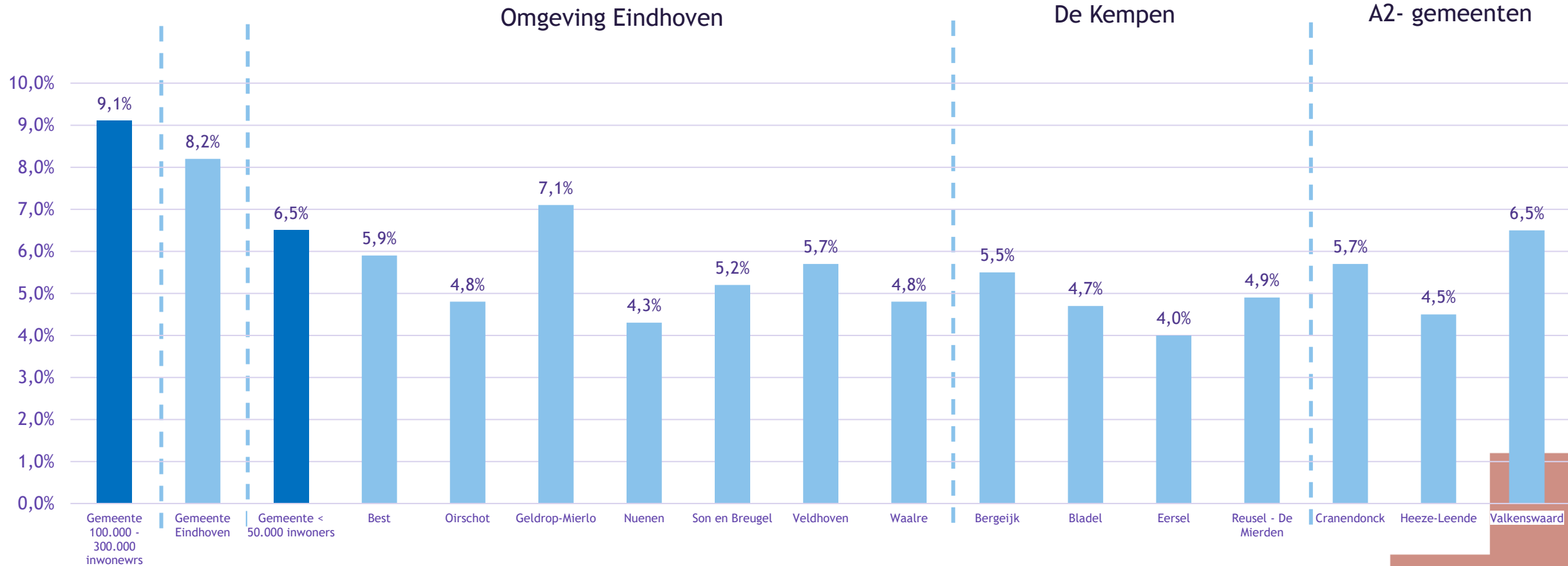
Sociaal economische omgeving - werkloosheidspercentage volwassenen



Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

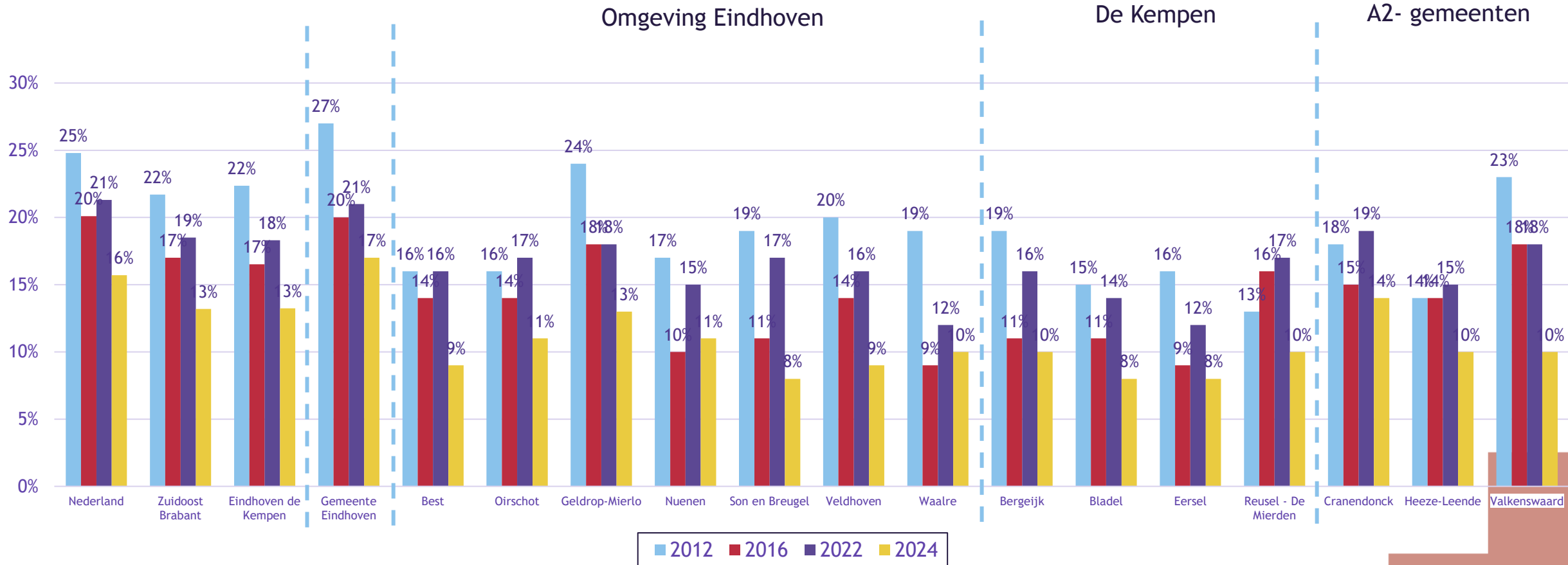
Sociaal economische omgeving - huishoudens met problematische schulden



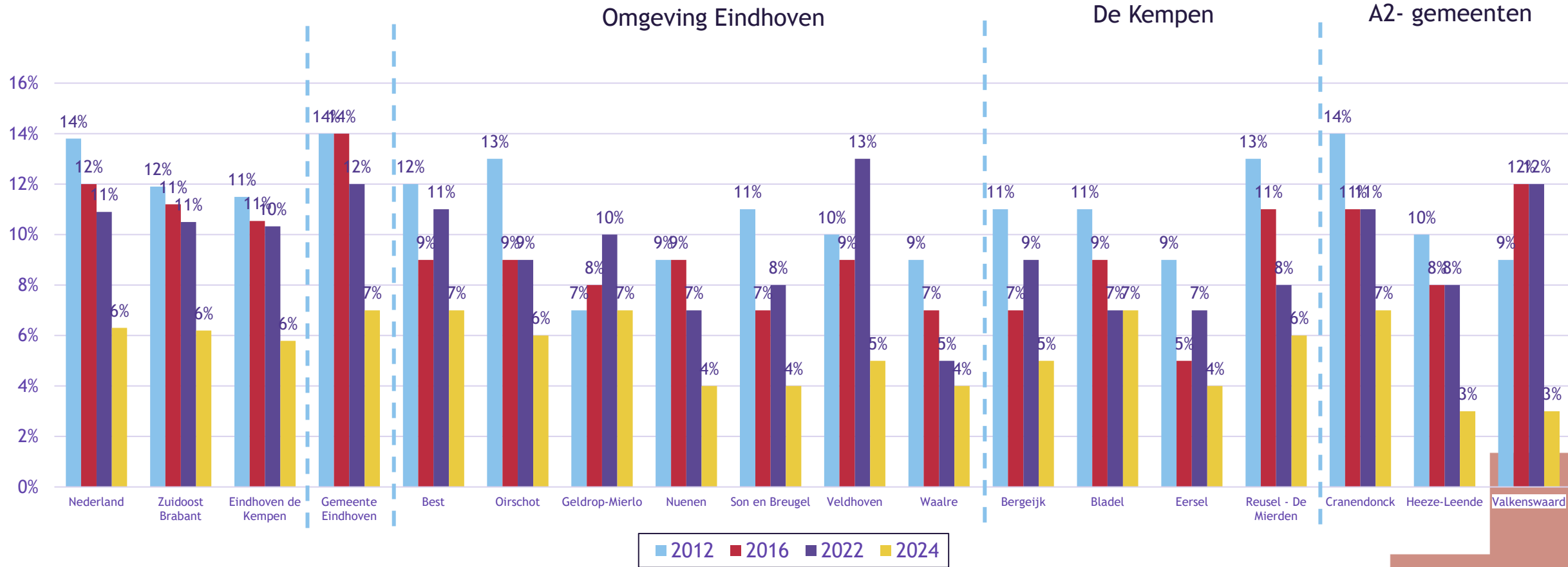
Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

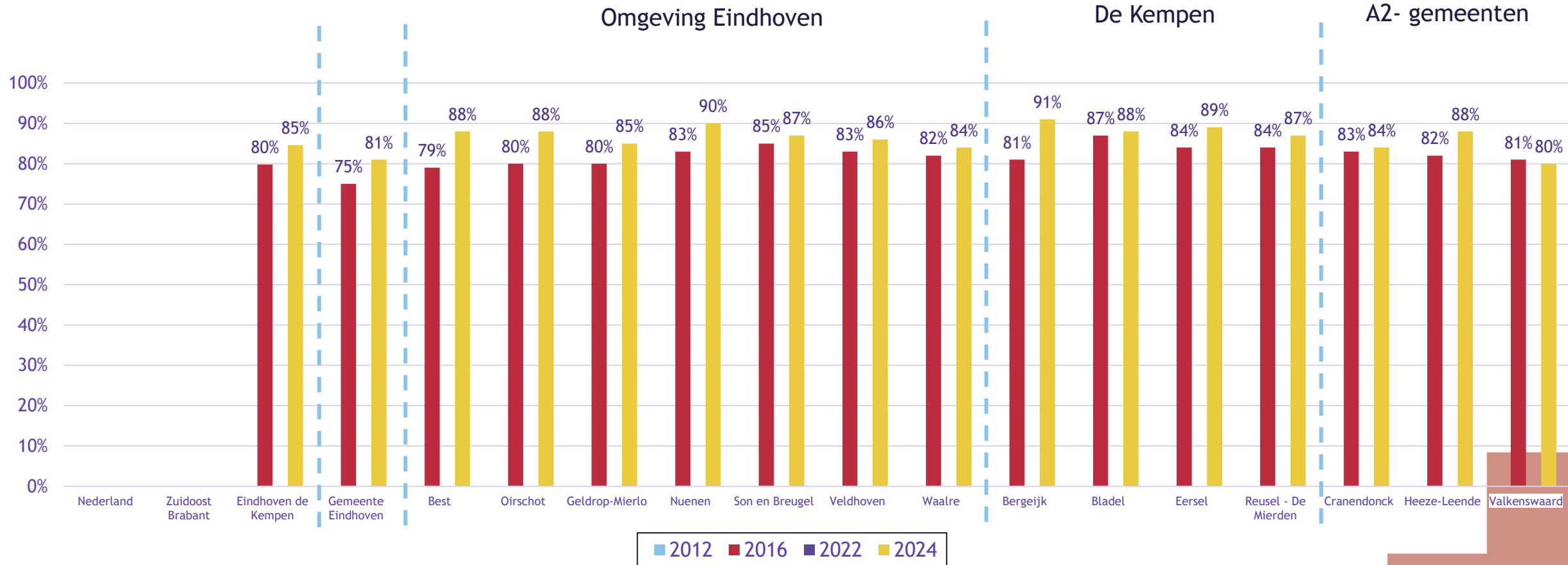
Sociaal economische omgeving - moeite met rondkomen volwassenen tot 65 jaar



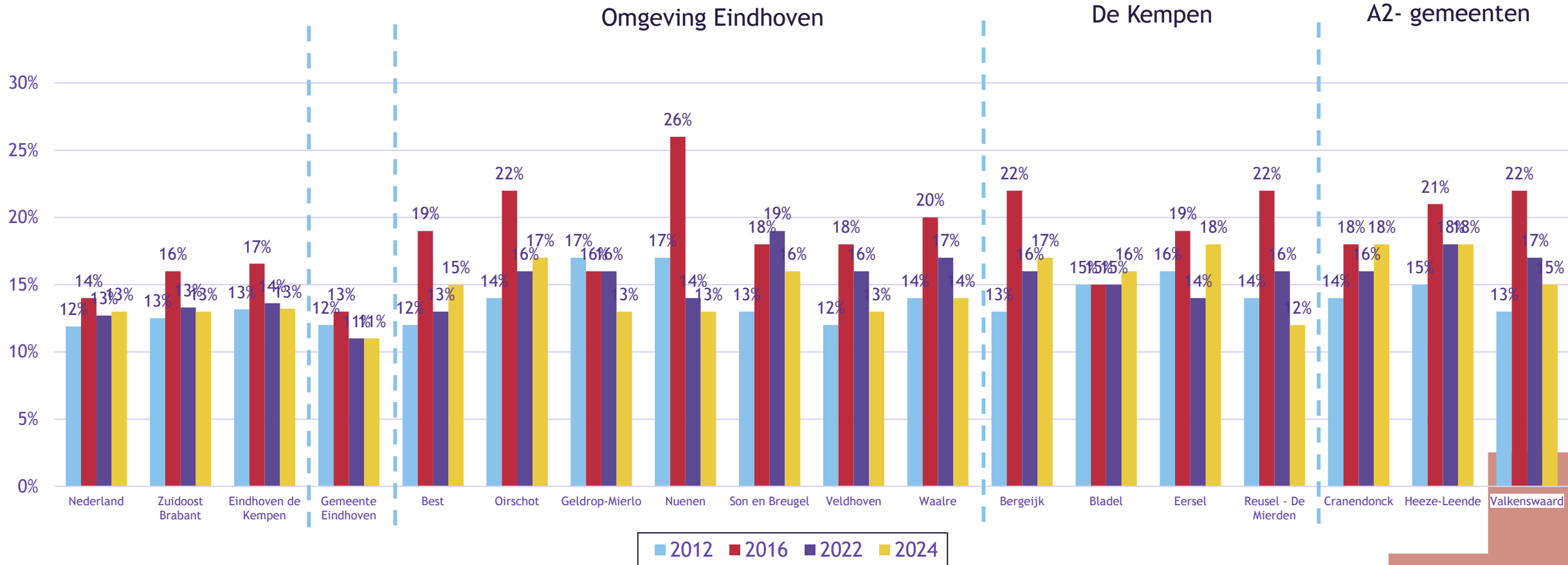
Sociaal economische omgeving - moeite met rondkomen ouderen vanaf 65 jaar



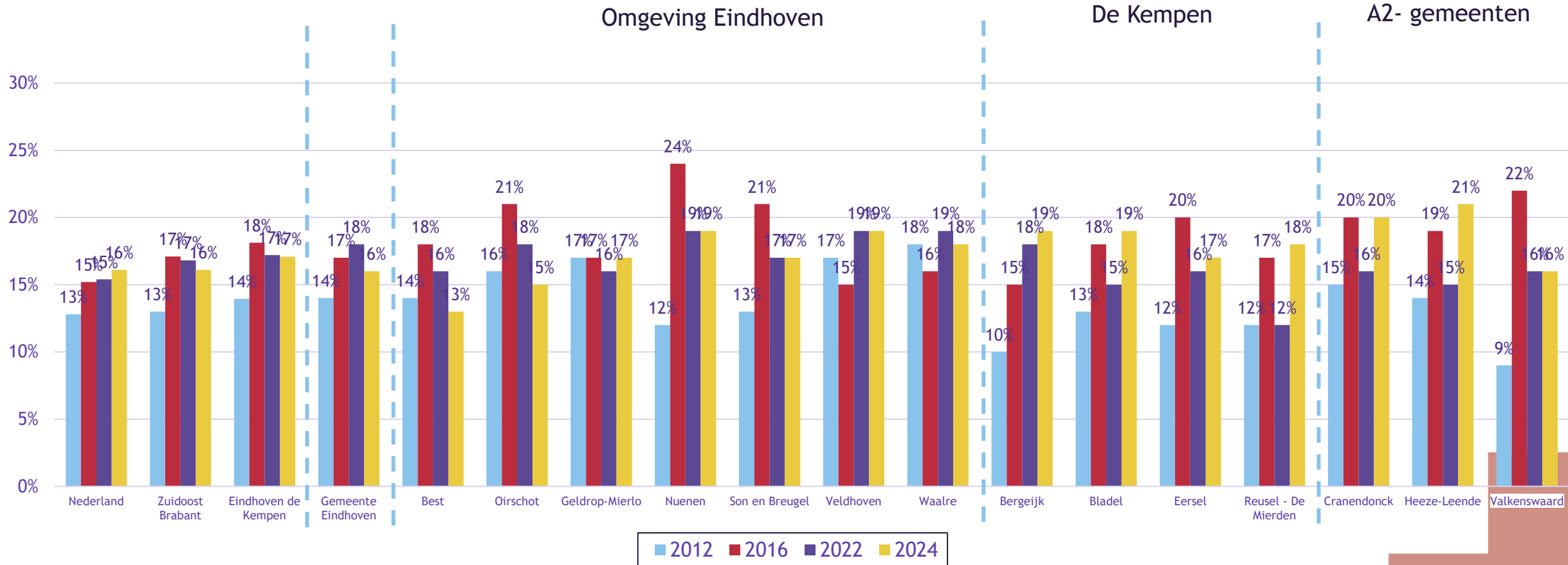
Sociale omgeving - hulp in de omgeving beschikbaar indien nodig ouderen vanaf 65 jaar



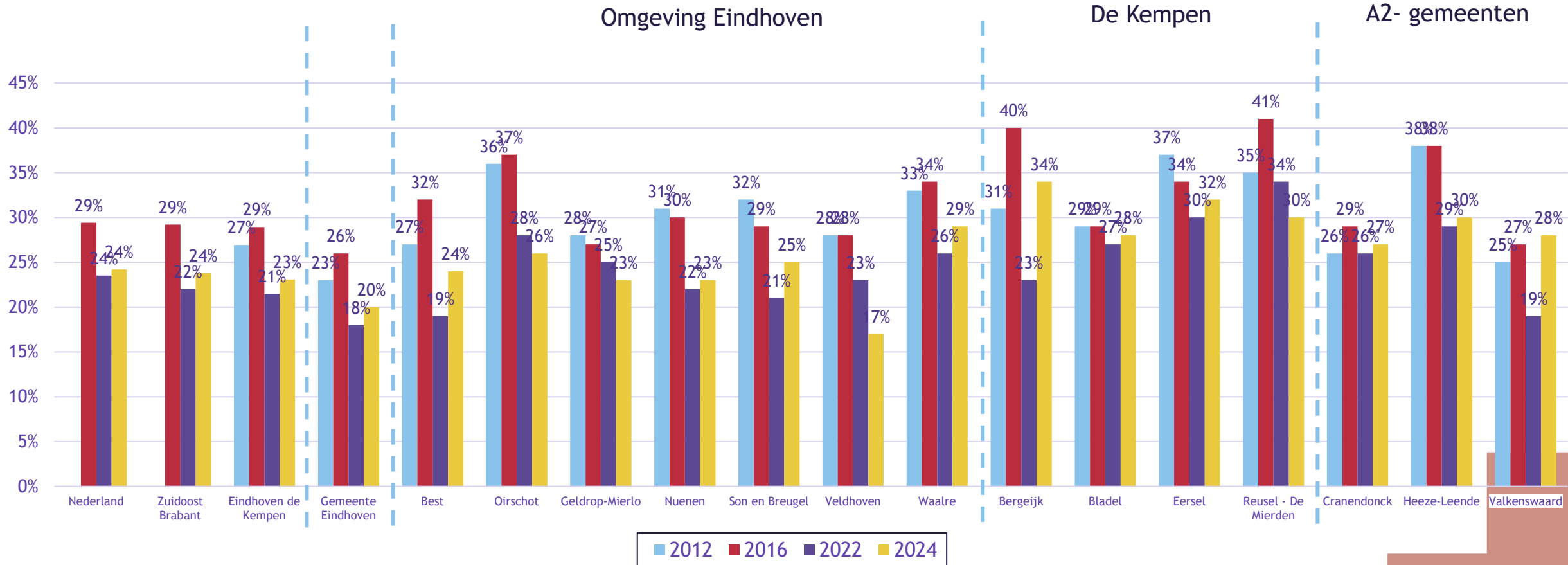
Sociale omgeving - mantelzorger volwassenen tot 65 jaar



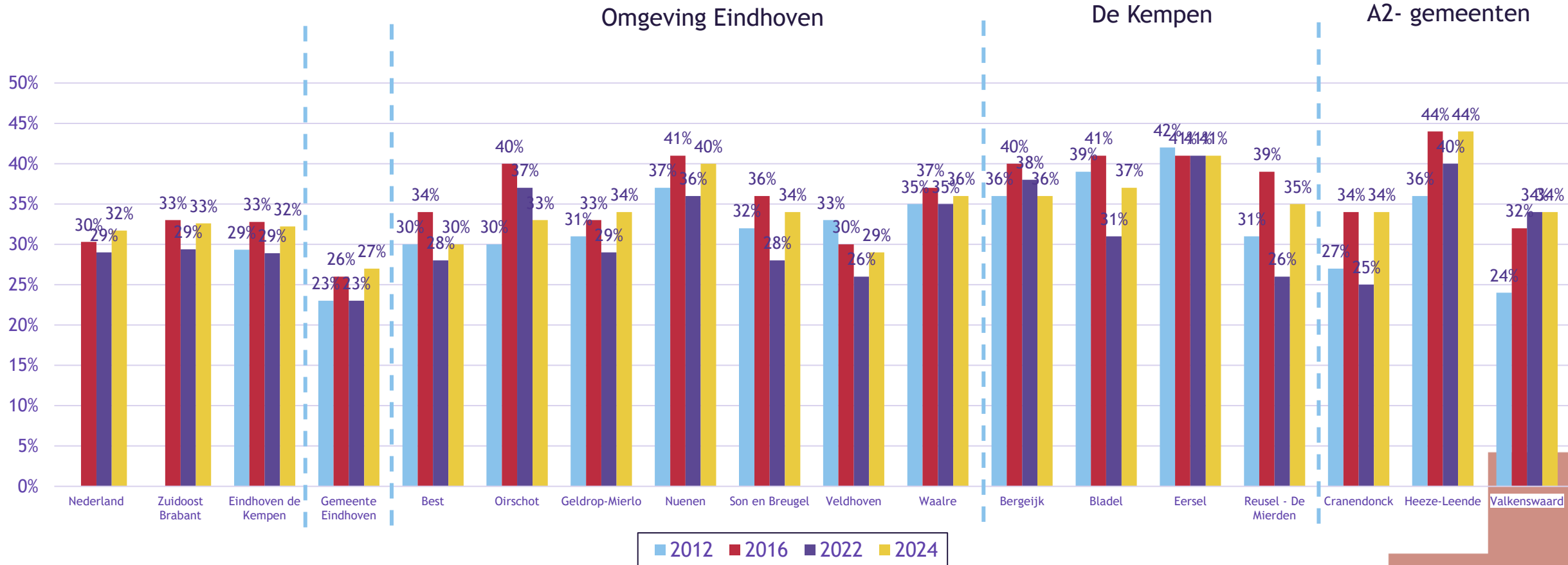
Sociale omgeving - mantelzorger ouderen vanaf 65 jaar



Sociale omgeving - vrijwilligerswerk volwassenen tot 65 jaar



Sociale omgeving - vrijwilligerswerk ouderen vanaf 65 jaar





Zorg en ondersteuning algemeen

- Zorgverzekeringswet
 - WLZ
 - Sociaal domein
- 

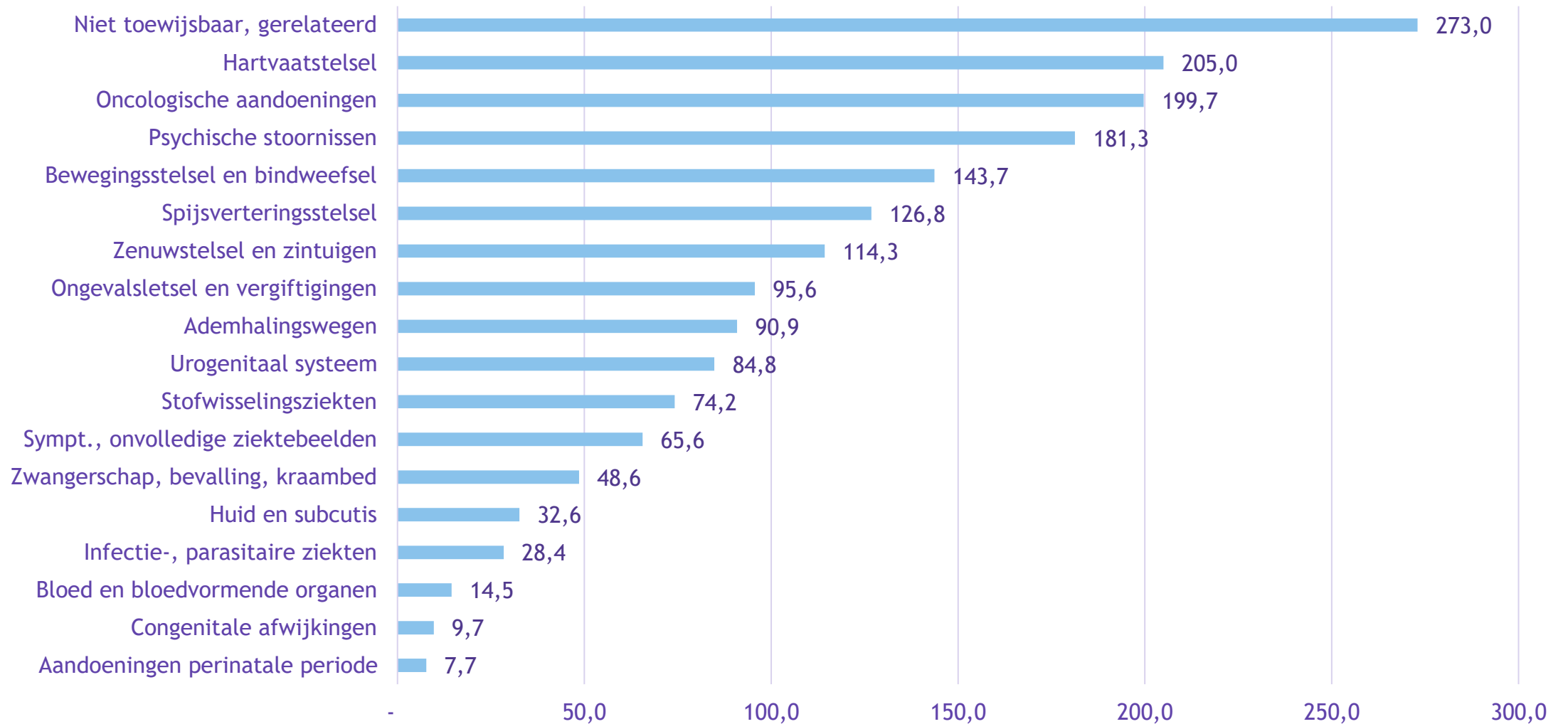
Gebruik van zorg en ondersteuning in Eindhoven de Kempen

Onderdeel Aantal inwoners: ~ 580.000	Zorgverzekerings-wet (2023) - gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	Wet Langdurige Zorg (2023) - niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht	Sociaal Domein Maatwerkvoorzieningen- niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht		
			WMO (2023)	Beschermd Wonen (2023)	Jeugdhulp ¹⁾ (2023)
Omvang in €'s	€ 1.773 mln	€ 1.385 mln	€ 115 mln	€ 45 mln	€ 144 mln
Afwijking t.o.v. landelijk / verwacht in €'s per inwoner	- 2 %	- 6 %	-22 %	- 16 %	- 8 %
Opvallende zorgsoorten	Huisartsen: - 3 % Farmacie: - 3 % Wijkverpleging: - 27 % MSZ (incl.buitenland): + 2 % GGZ: - 2 % ELV: - 56 % GRZ: -23 %	In instelling: - 8 % Zorg thuis: + 1 %	Hulp bij huishouden: - 6 % Hulpmiddelen en diensten: - 17 % Ondersteuning thuis: - 20 % (in relatief aantal gebruikers)	Jeugdhulp zonder verblijf: + 1 % Jeugdhulp met verblijf: - 18 % (in relatief aantal gebruikers)	
Leeftijdscategorie 0 - 19 jaar	0 %	- 20 %	+ 7 % (relatief aantal gebruikers jonger dan 30 jaar)	- 24 % (relatief aantal gebruikers jonger dan 30 jaar)	N.v.t.
Leeftijdscategorie 20 - 64 jaar	- 2 %	- 2 %	- 7 % (relatief aantal gebruikers 30 - 60 jaar)	+ 53 % (30 - 60 jaar)	
Leeftijdscategorie 65+ jaar - 65- 80 jaar - > 80 jaar	- 3 % - 2 % - 4 %	- 9 %	- 3 % (> 60 jaar) - 10 % (60 - 75 jaar) - 1 % (> 75 jaar)	NB	

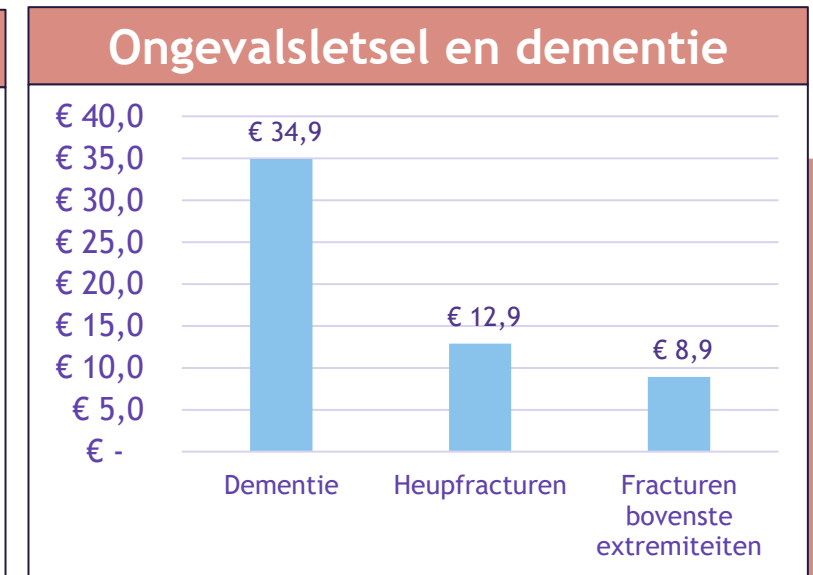
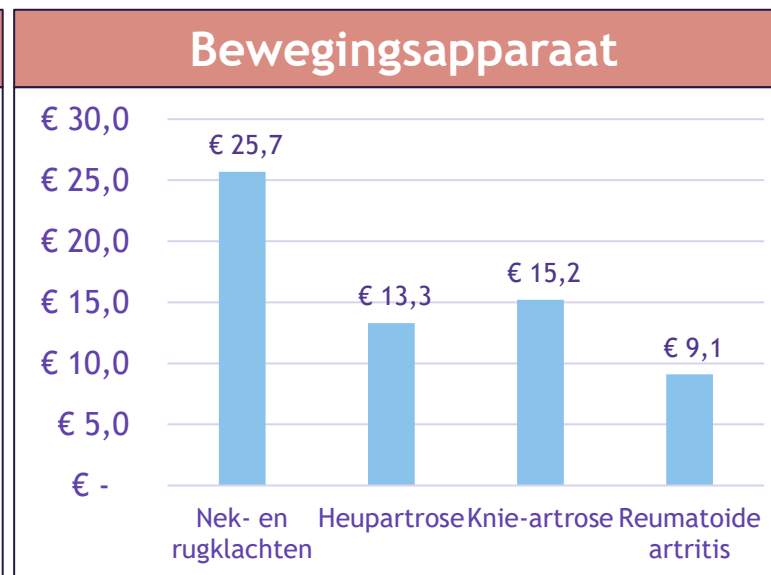
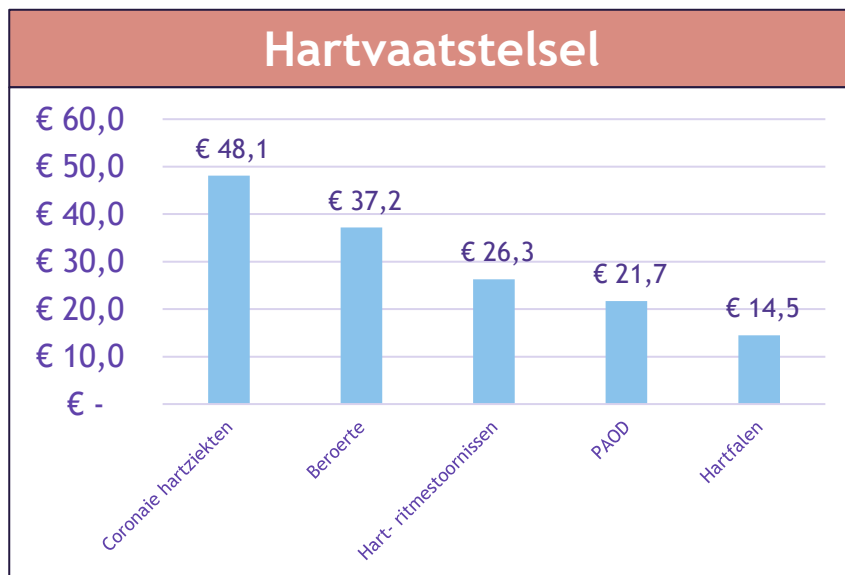
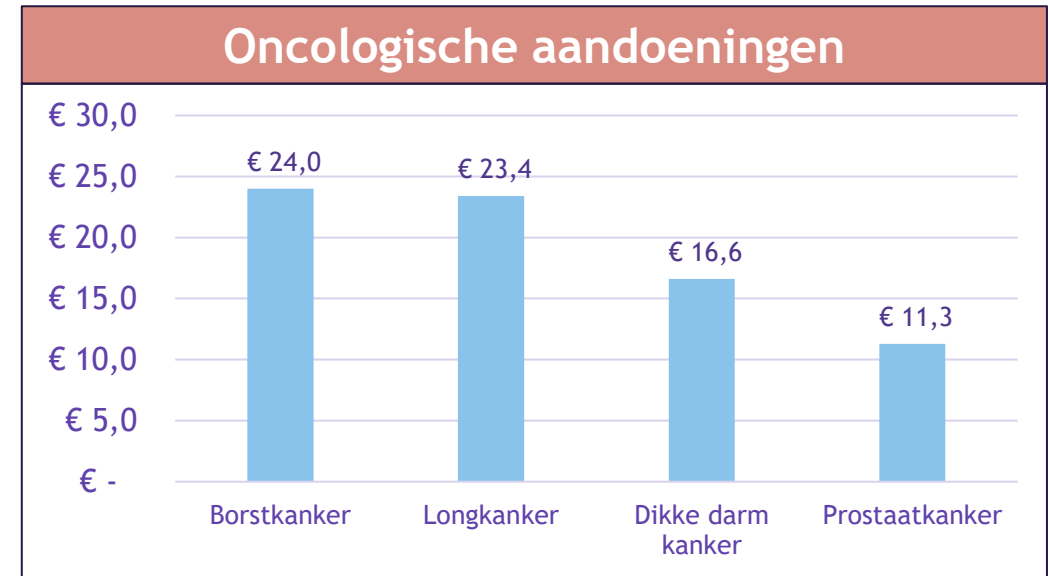
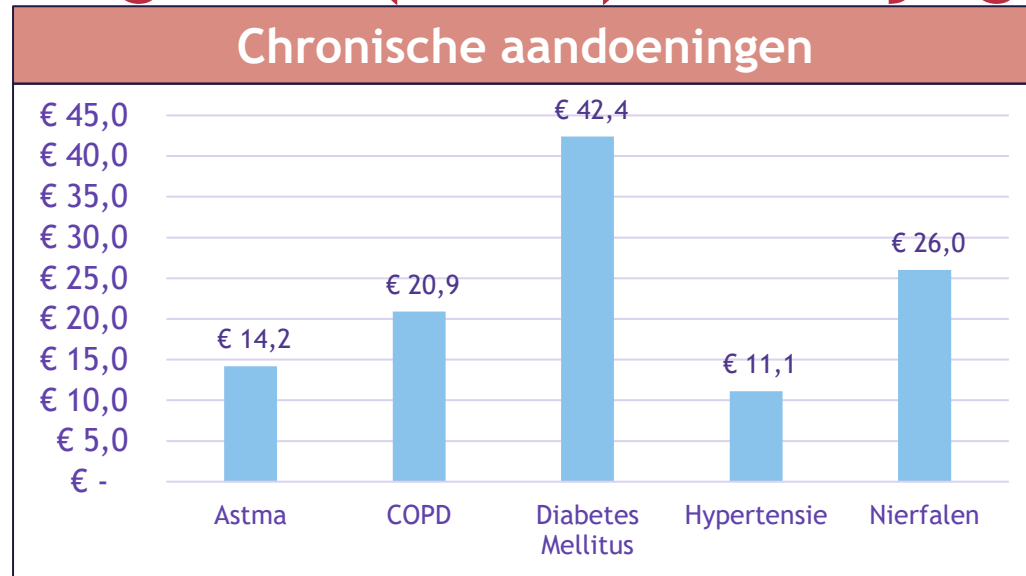
De zvw kosten bedragen in 2023 € 1.773 miljoen voor Eindhoven de Kempen (- 2 % t.o.v. verwachting)

Onderdeel	Benadering totale kosten in regio 2023	Kosten per inwoner in regio	Afwijking o.b.v. Vektis openbare data 2022 gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht
Eerstelij	Huisartsenzorg	€ 150 mln	€ 257 - 3 %
	Wijkverpleging	€ 80 mln	€ 137 - 27 %
	Farmacie	€ 187 mln	€ 320 - 3 %
	Paramedi (basisverzekering)	€ 41 mln	€ 70 + 14 %
	Mondzorg (basisverzekering)	€ 29 mln	€ 49 - 1 %
	Kraamzorg	€ 10 mln	€ 17 - 15 %
	Verloskunde	€ 9 mln	€ 15 - 2 %
Tweede- lijn	Medisch Specialistische Zorg (MSZ), inclusief buitenland	€ 981 mln	€ 1.673 + 2 %
	Geestelijke Gezondheids Zorg (GGZ)	€ 160 mln	€ 273 - 2 %
	Eerstelijns verblijf (ELV)	€ 5 mln	€ 8 - 56 %
	Geriatrische Revalidatie Zorg (GRZ)	€ 22 mln	€ 38 - 22 %
Overig	Hulpmiddelen	€ 57 mln	€ 98 - 9 %
	Ziekenvervoer	€ 25 mln	€ 43 - 9 %
	Overig	€ 16 mln	€ 1 N.v.t.
Totaal	€ 1.773 mln	€ 2.999	- 2 %

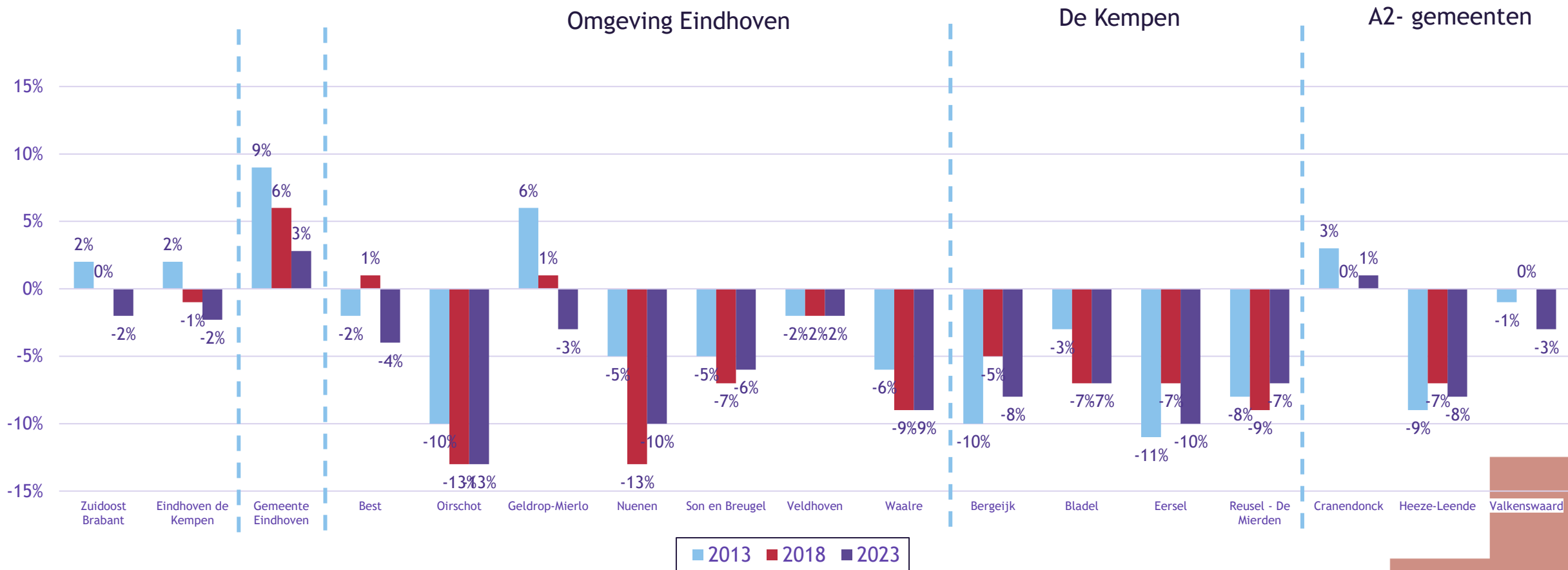
Projectie van de zvw kosten in Eindhoven de Kempen naar diagnose hoofdgroepen (€ mln) - zie bijlage voor methodiek



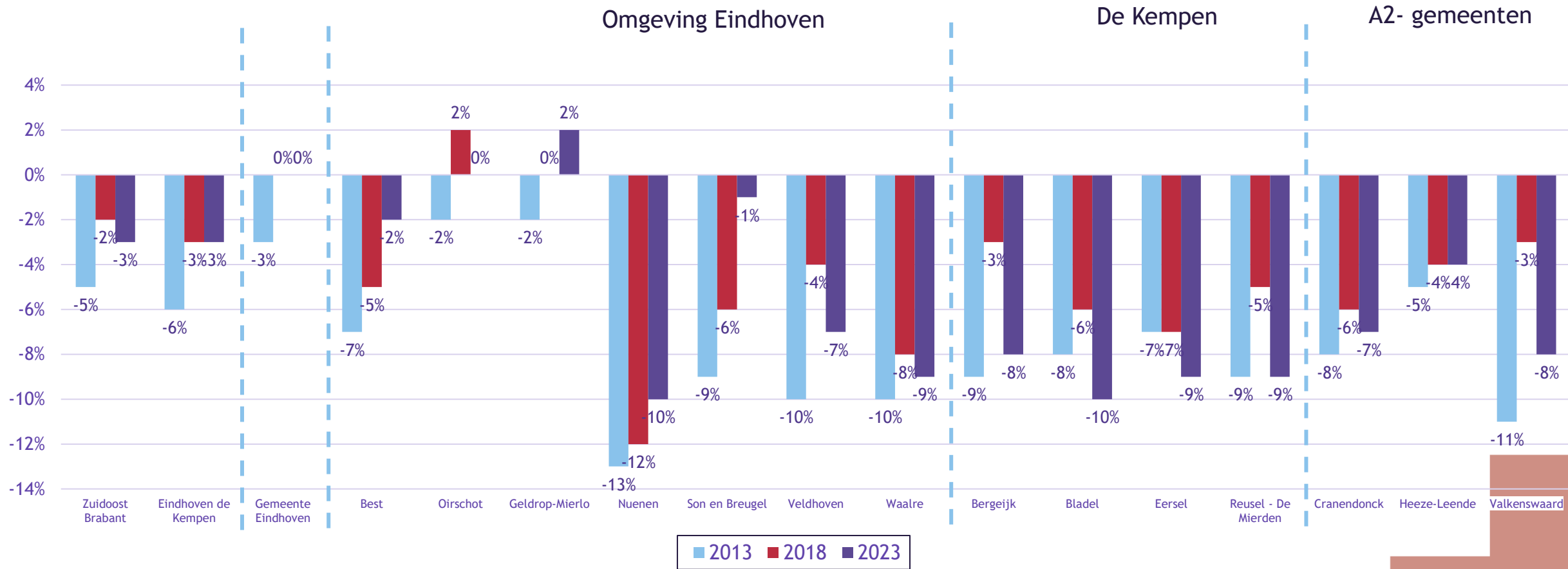
Projectie van de zvw kosten in Eindhoven de Kempen naar (grote) diagnoses (€ mln) - zie bijlage voor methodiek



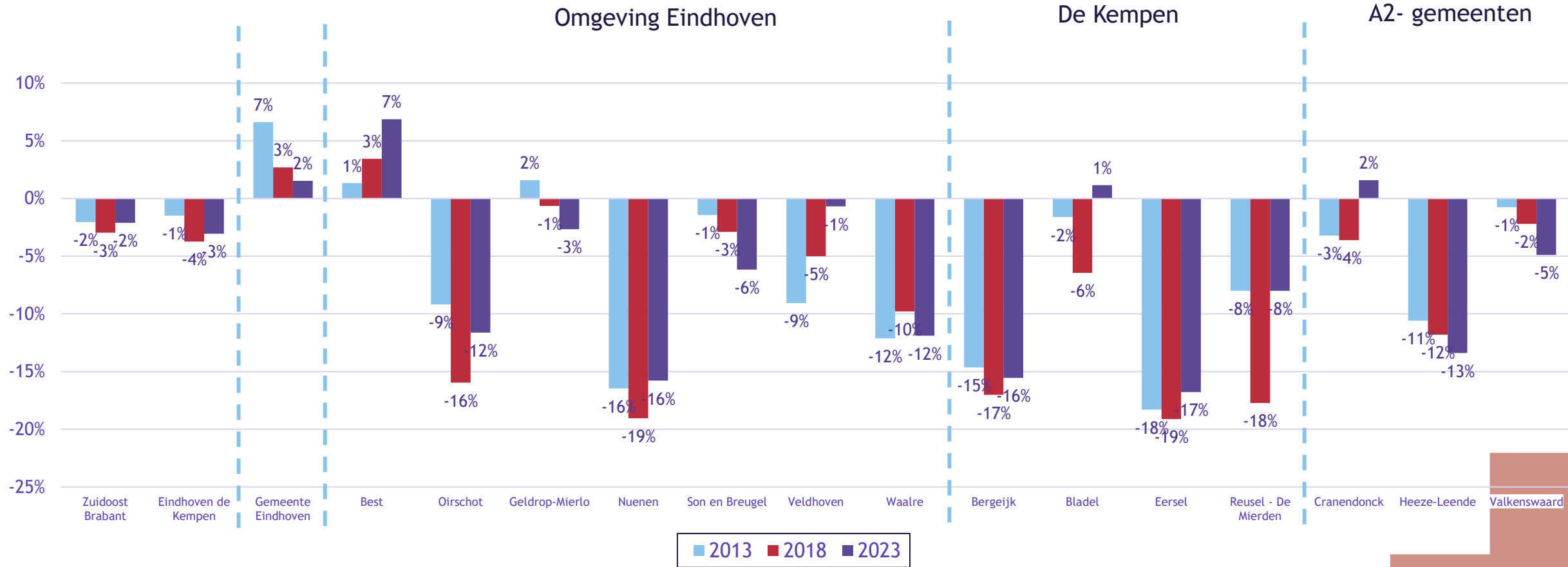
Ontwikkeling zvw totaal alle inwoners - gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



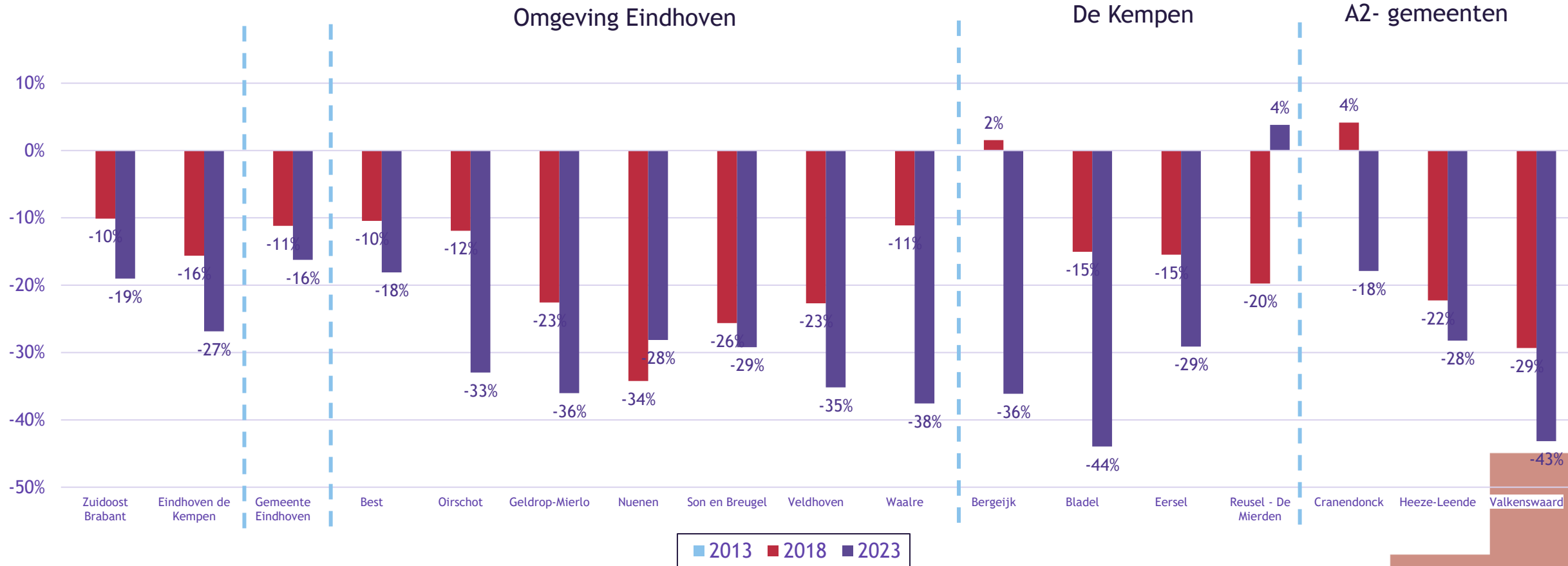
Ontwikkeling zww huisartsen alle inwoners - gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



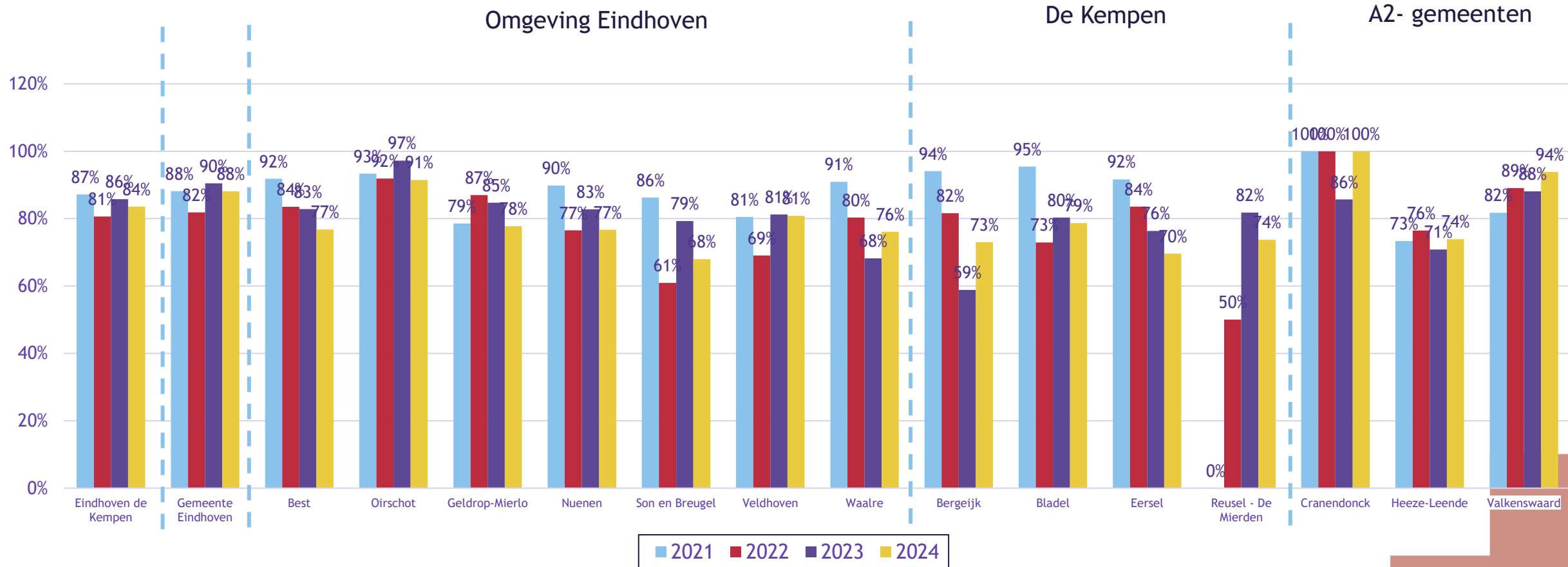
Ontwikkeling zwv farmacie alle inwoners - gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling zvw wijkverpleging - alle inwoners - gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

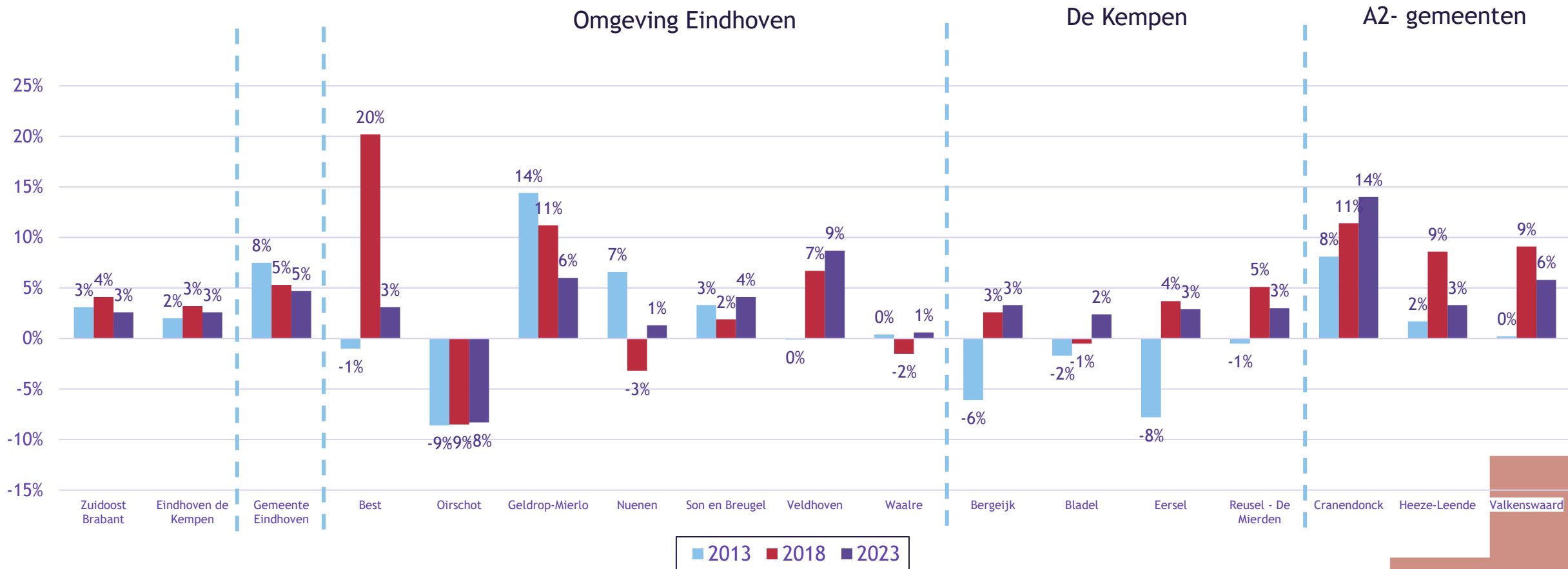


Ontwikkeling toegangstijden zwv wijkverpleging - alle inwoners

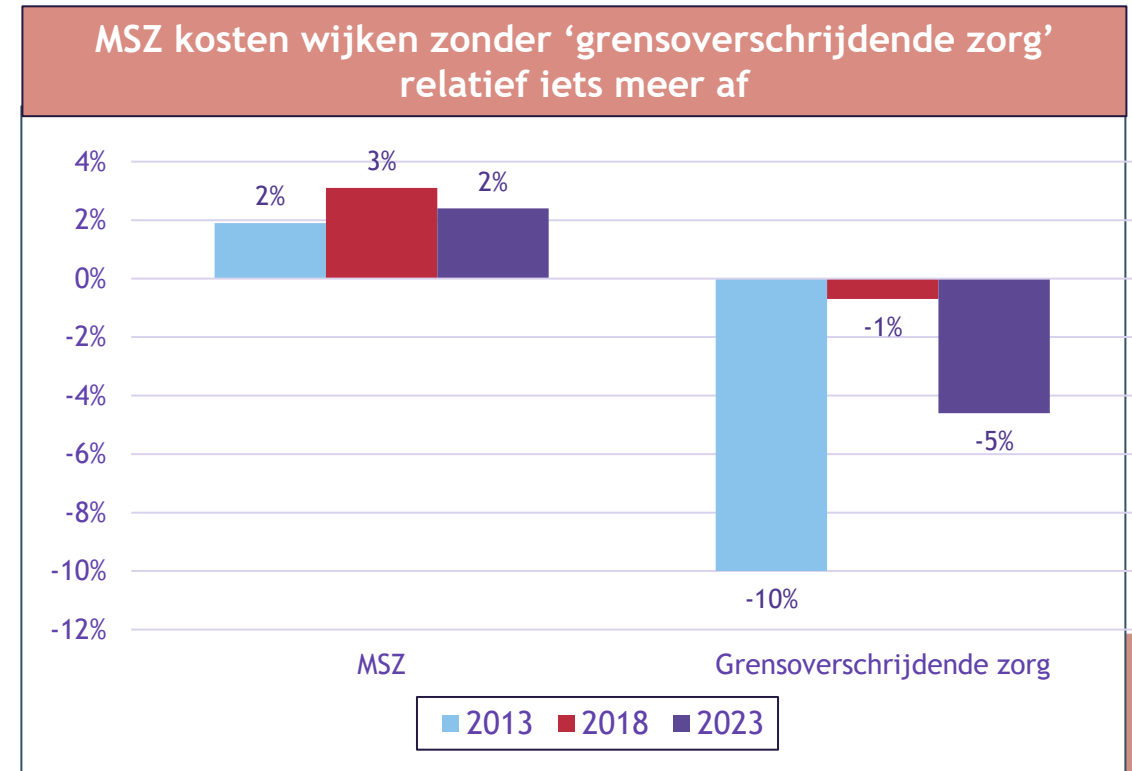
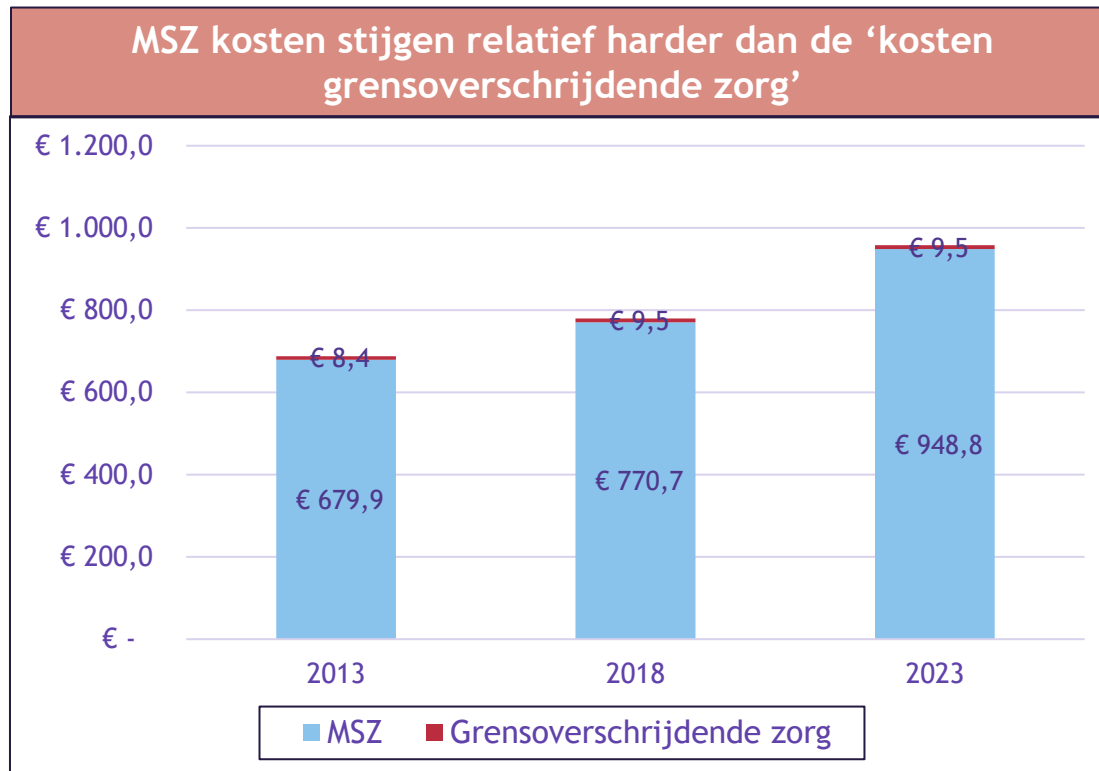


Toelichting: % cliënten binnen maximaal 3 dagen geplaatst na aanmelding t.o.v. totaal aantal geplaatste cliënten

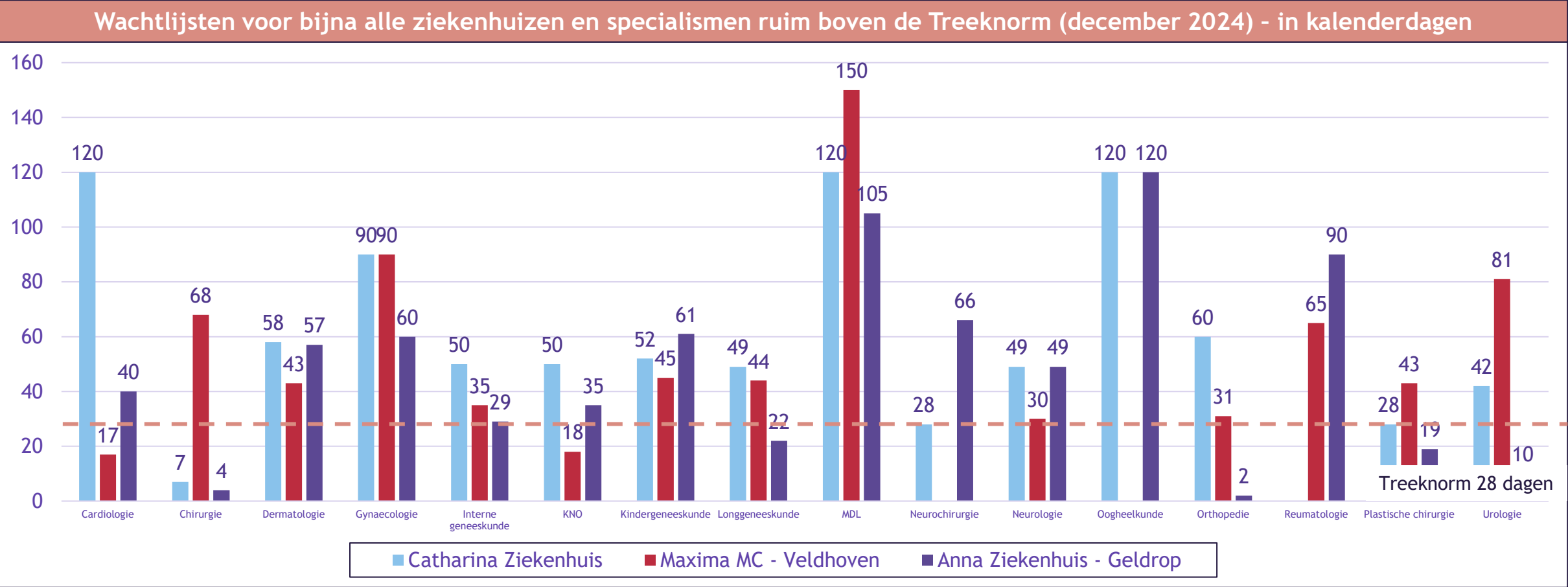
Ontwikkeling zvw MSZ (inclusief buitenland) - alle inwoners gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



MSZ kosten zijn inclusief 'kosten grensoverschrijdende zorg', maar dit lijkt geen verklaring voor de relatief hoge kosten

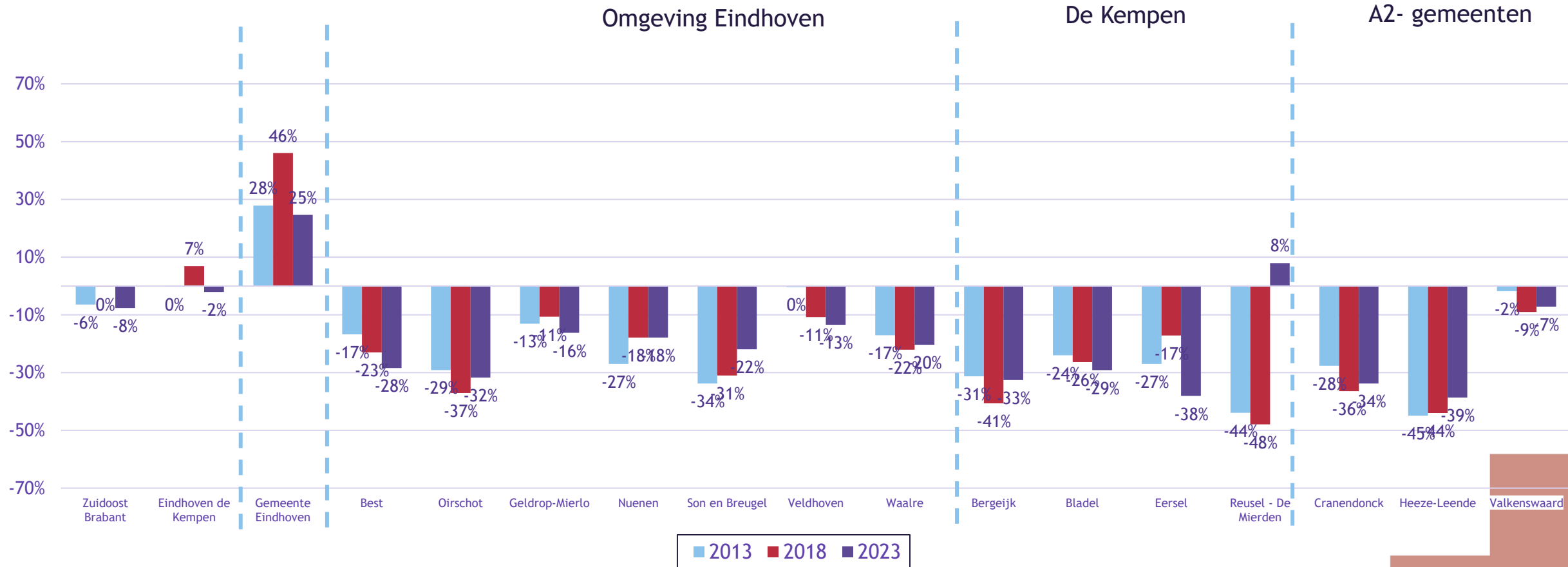


De MSZ toegangstijden van de poliklinieken waren volgens de openbare data ook in 2024 grotendeels boven de Treeknorm

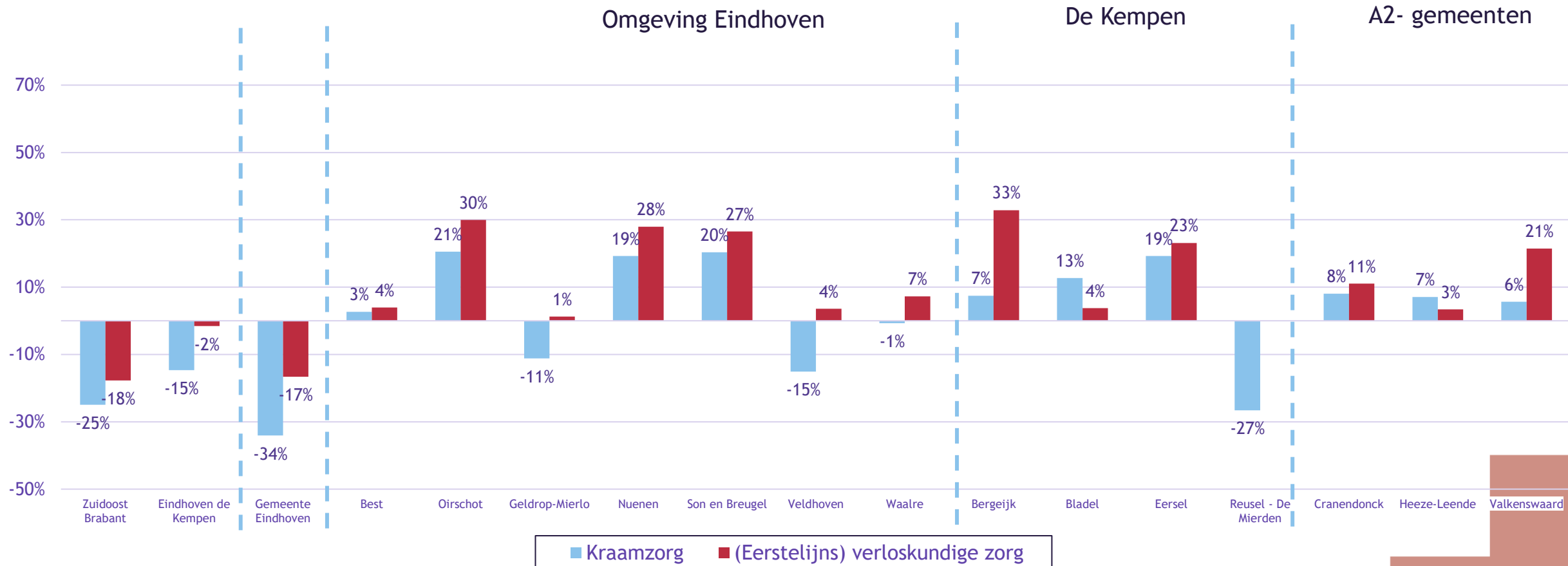


Bron: NZa, 24 december 2024

Ontwikkeling zvw GGZ - alle inwoners gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



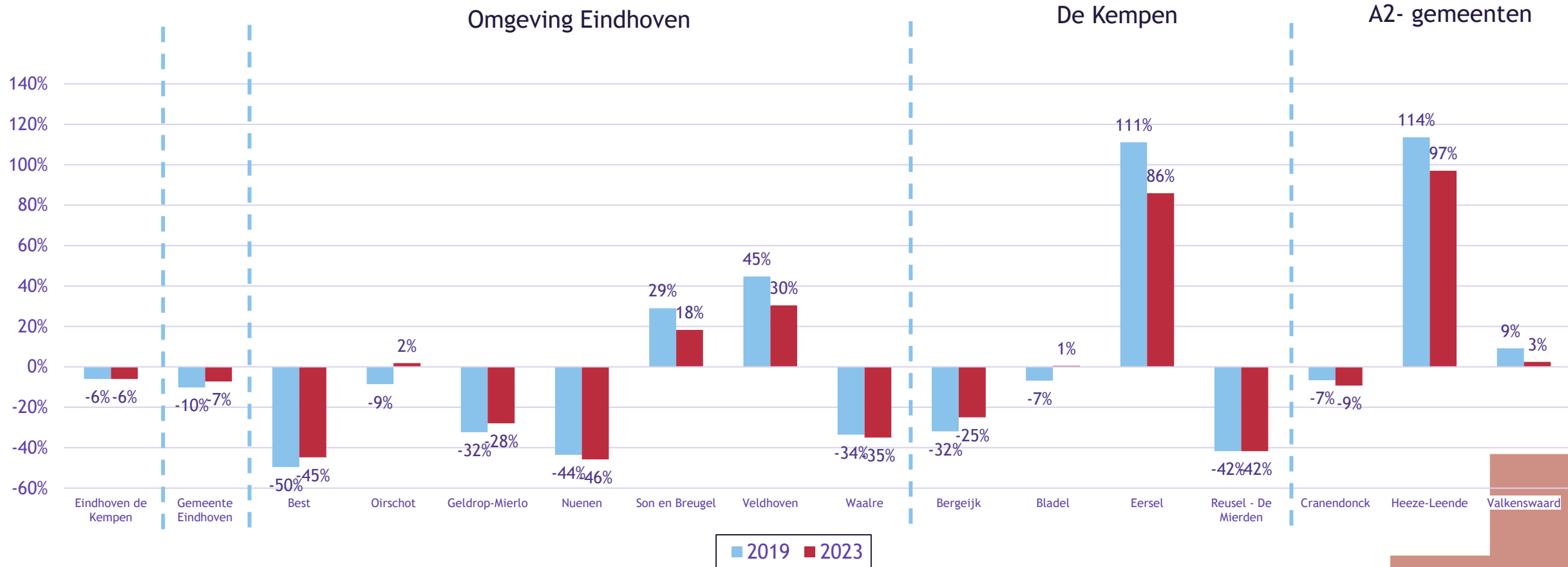
Geboortezorg 2023 - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



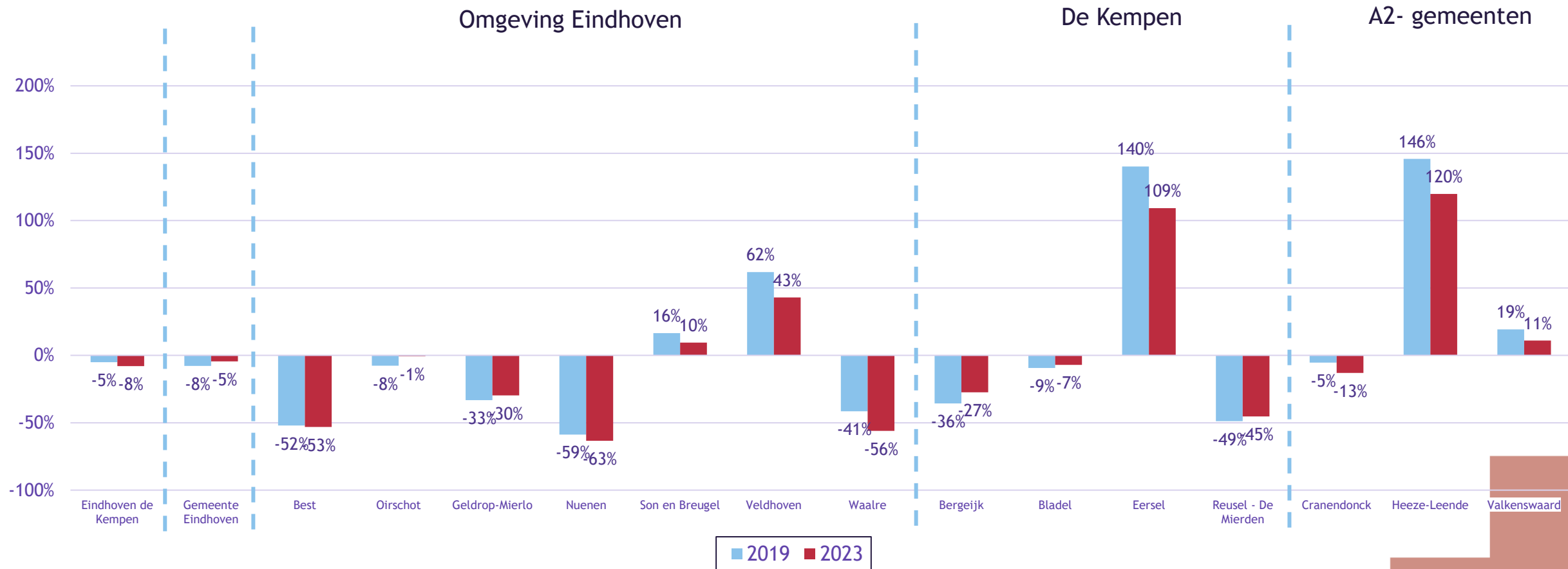
De WLZ kosten bedragen in 2023 € 1.385 miljoen voor Eindhoven de Kempen (- 6 % t.o.v. gemiddeld)

Onderdeel	Benadering totale kosten in regio 2023	Kosten per inwoner in regio	Afwijking o.b.v. Vektis openbare data 2022 gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht
WLZ zorg instelling	€ 1.053 mln	€ 1.325	- 8 %
WLZ zorg thuis	€ 332 mln	€ 417	+ 1 %
WLZ zorg overig	1 mln	€ 1	N.v.t.
WLZ totaal	€ 1.385 mln	€ 1.743	- 6 %

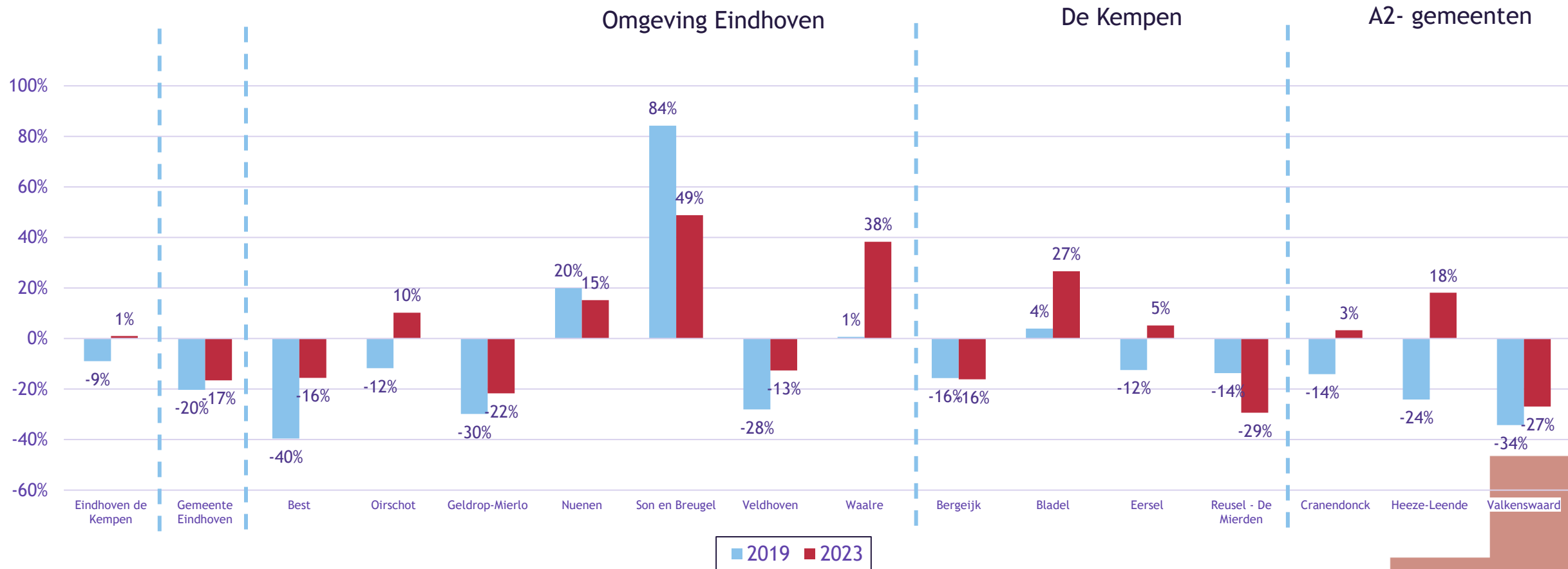
Ontwikkeling WLZ totaal alle inwoners - Relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



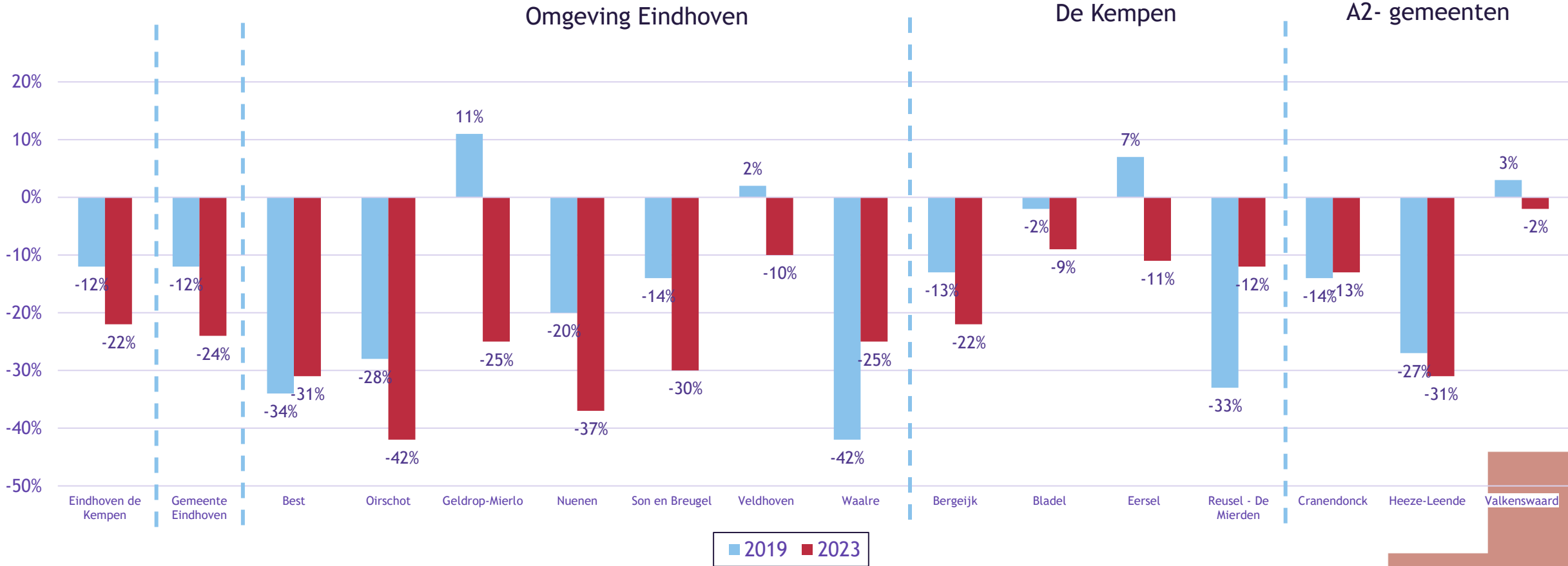
Ontwikkeling WLZ zorg instelling alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling WLZ zorg thuis alle inwoners - relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

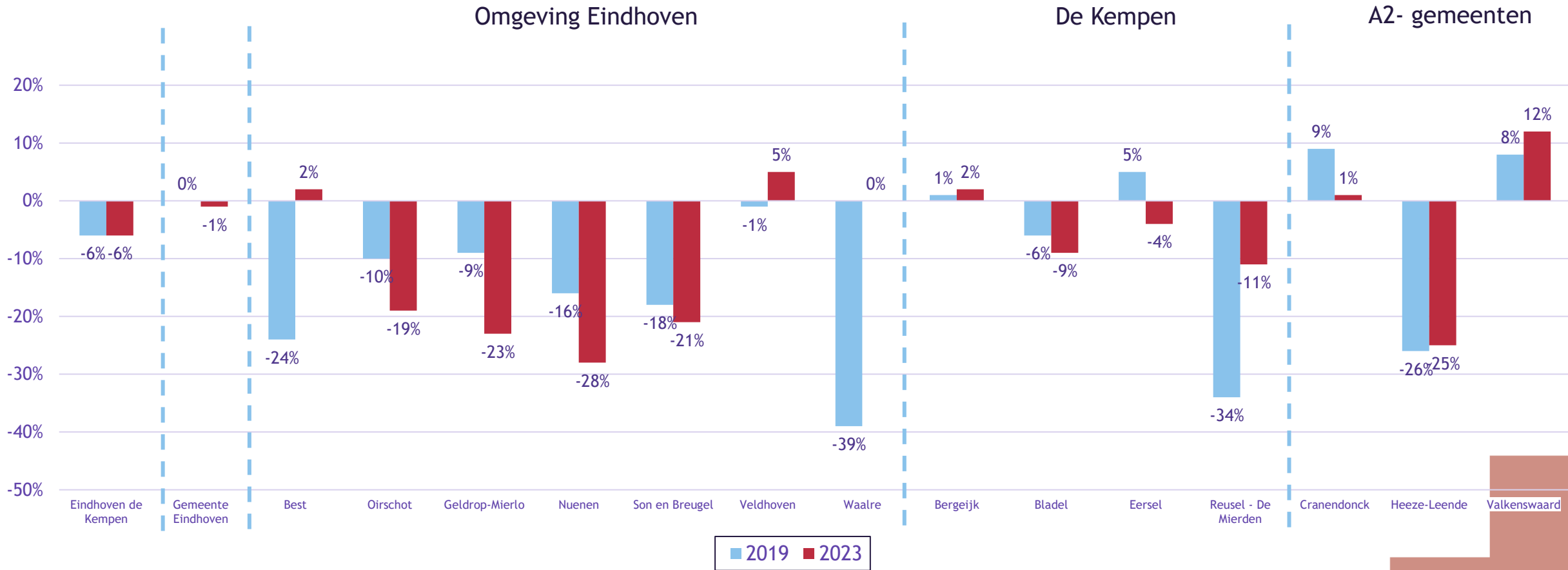


Ontwikkeling WMO totaal exclusief Beschermd Wonen - alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

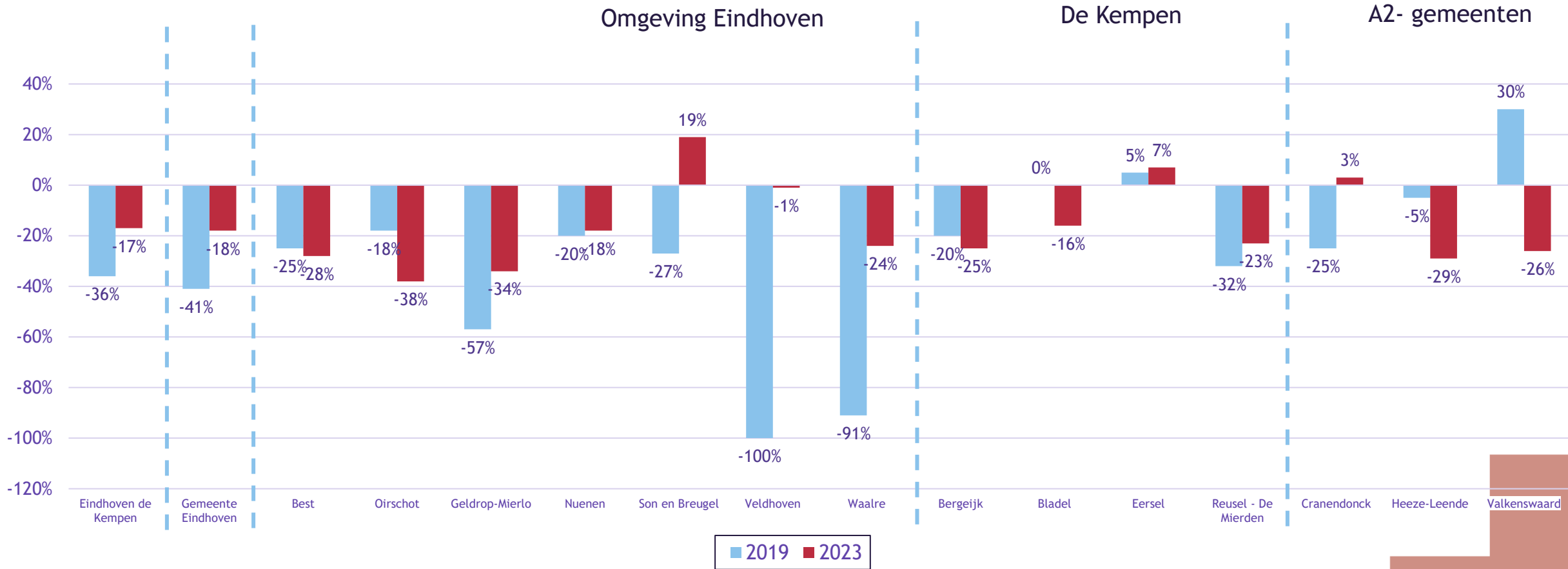


Bron: CBS 2023

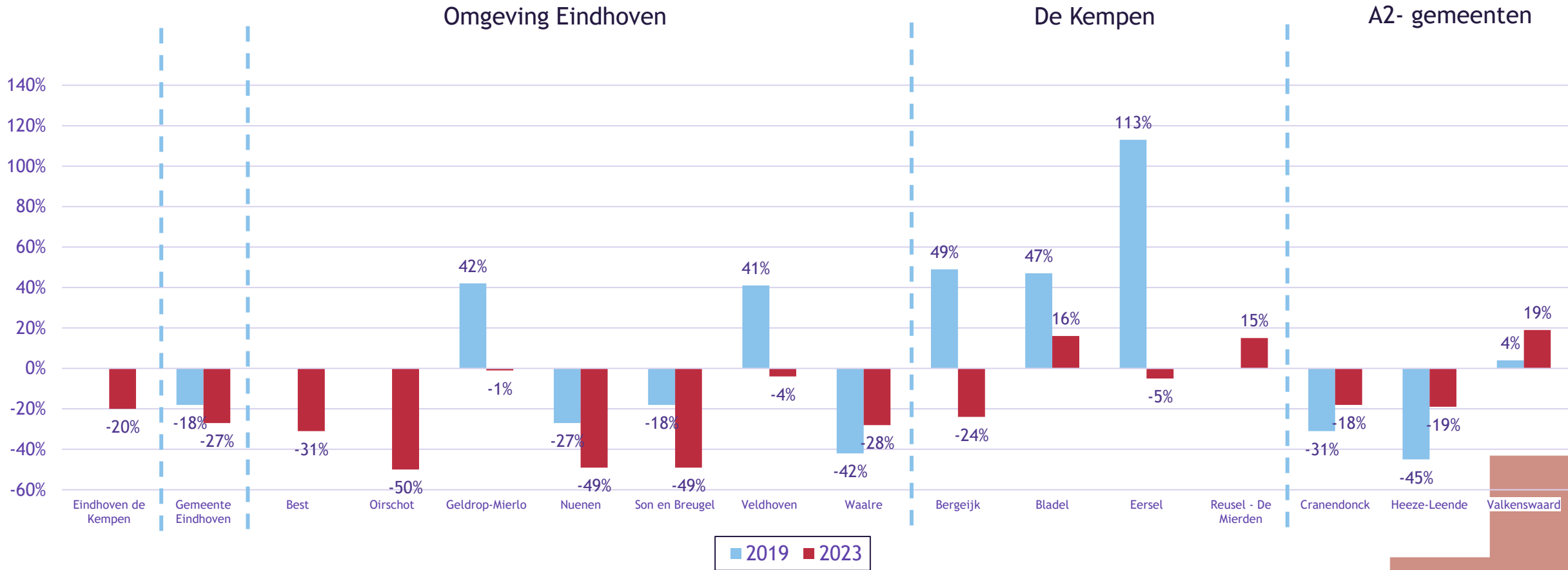
Ontwikkeling WMO hulp bij huishouden - alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



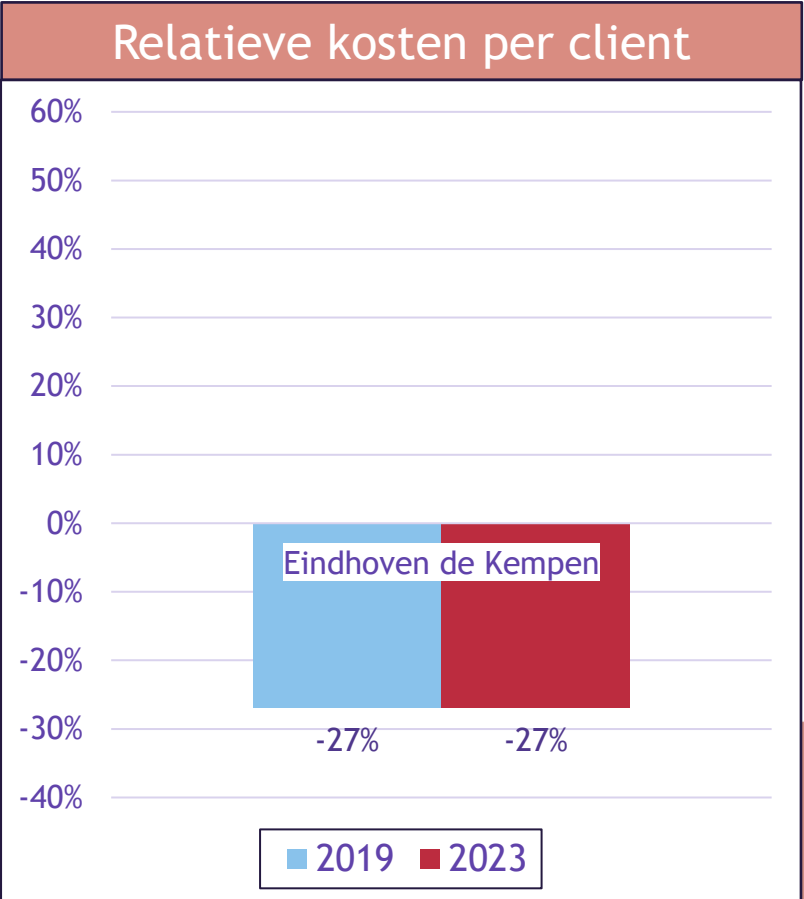
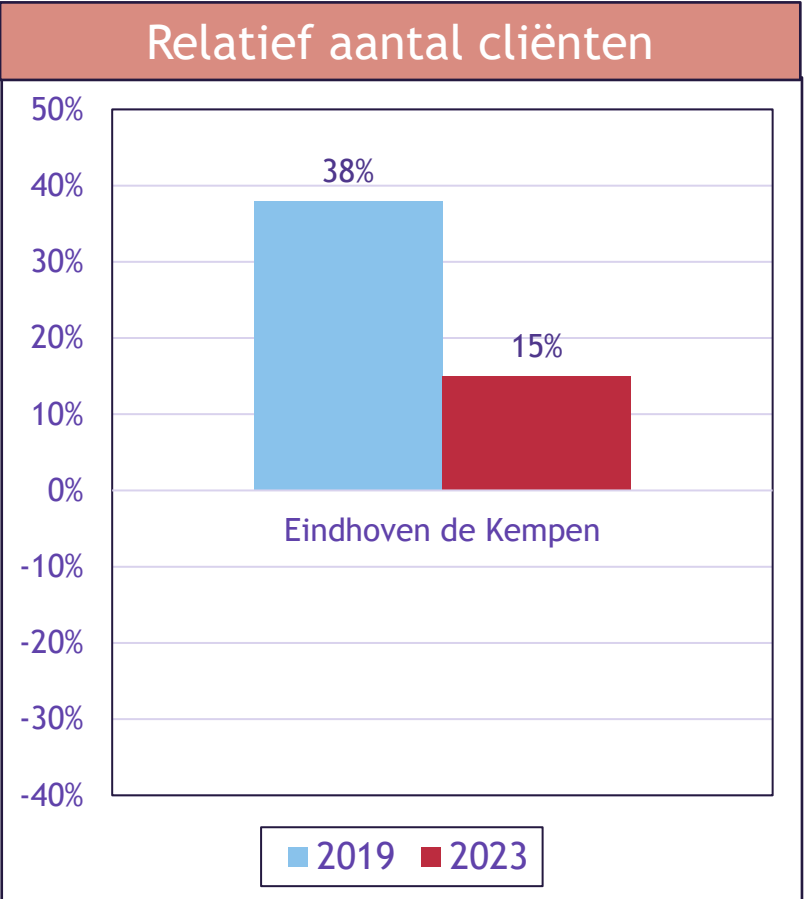
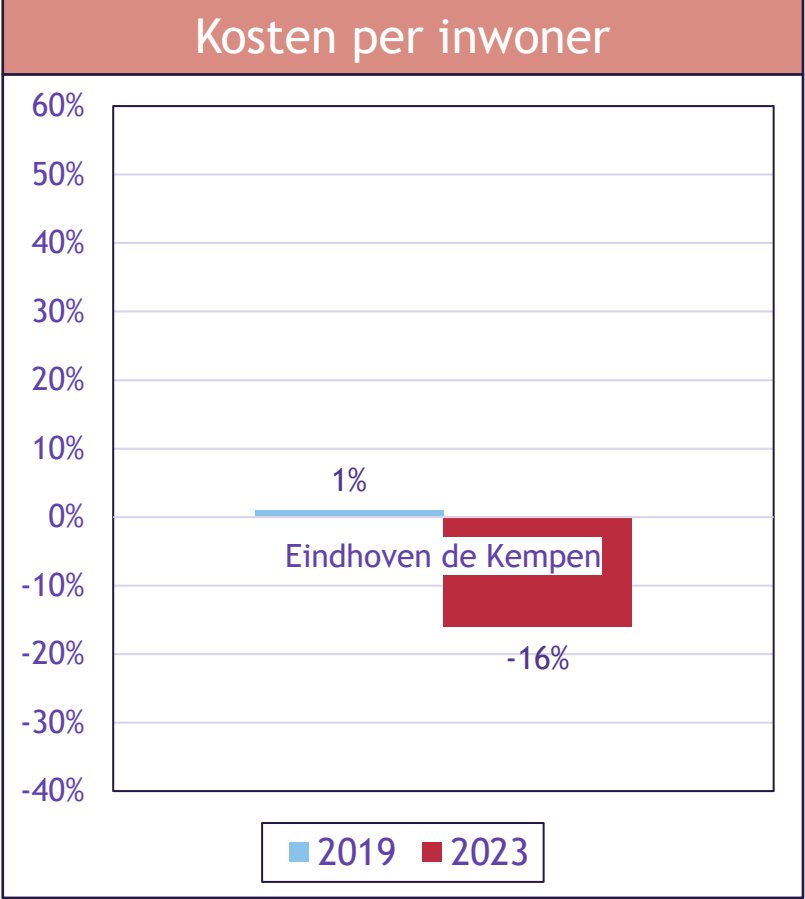
Ontwikkeling WMO hulpmiddelen en diensten - alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



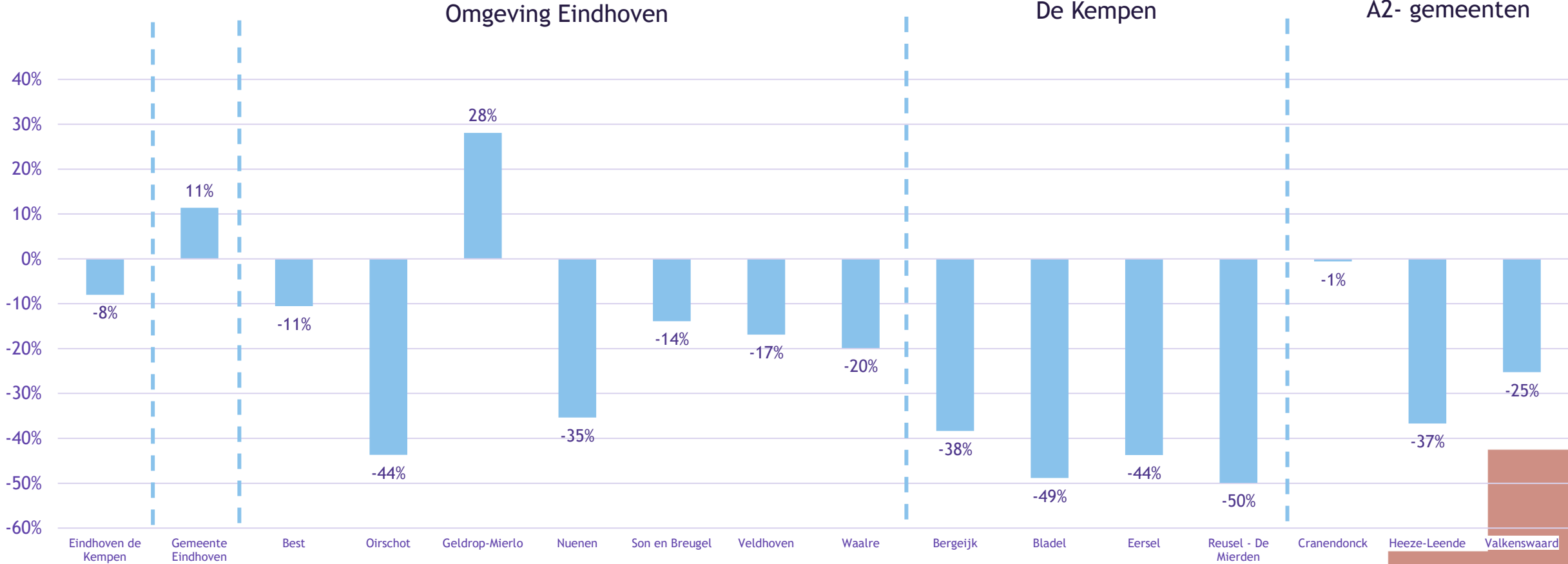
Ontwikkeling WMO ondersteuning thuis - alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling Beschermd Wonen - alle inwoners relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

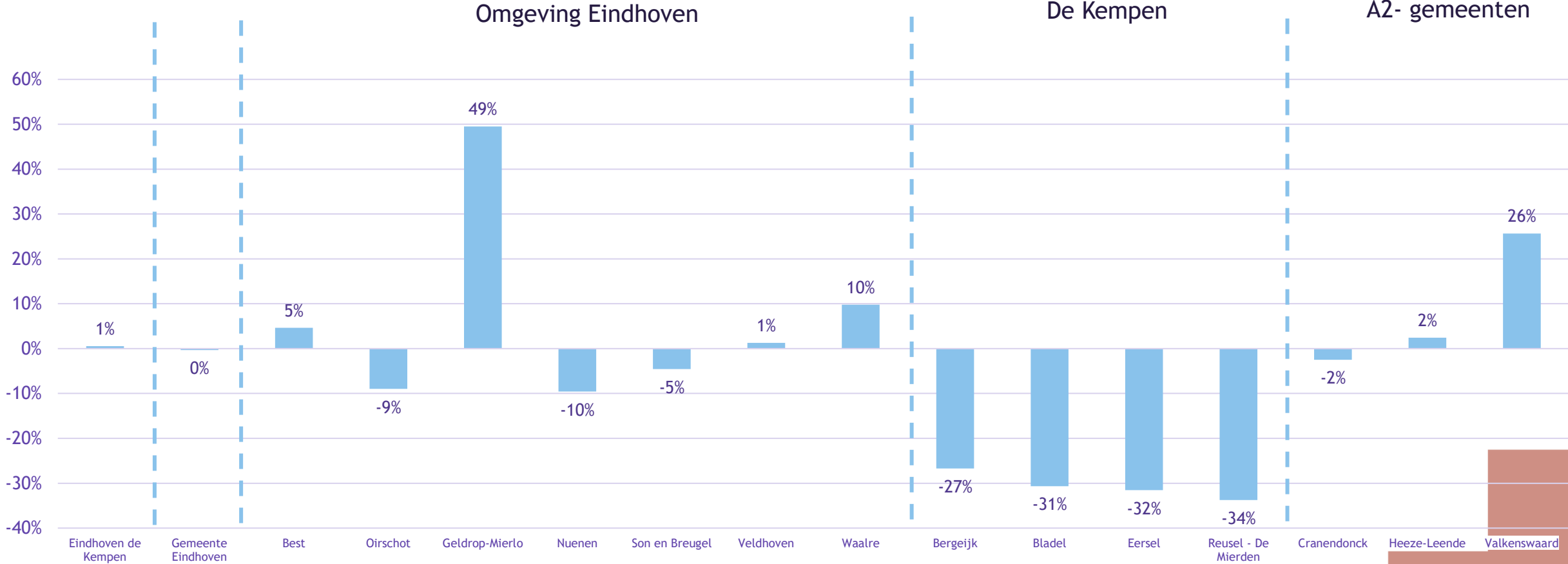


Ontwikkeling Jeugdhulp - jongeren tot 19 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde (2023)



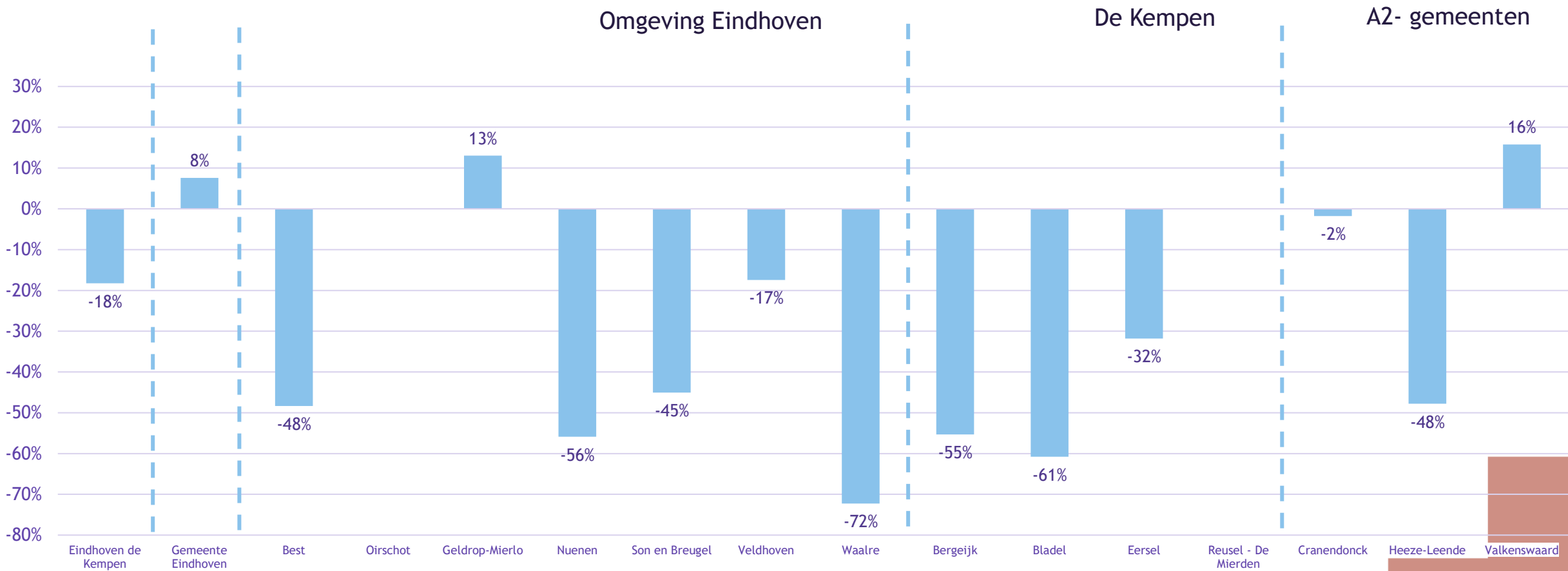
Bron: CBS 2023

Ontwikkeling Jeugdhulp zonder verblijf - jongeren tot 19 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde (2023)



Bron: CBS 2023


Ontwikkeling Jeugdhulp met verblijf - jongeren tot 19 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde (2023)



Bron: CBS 2023

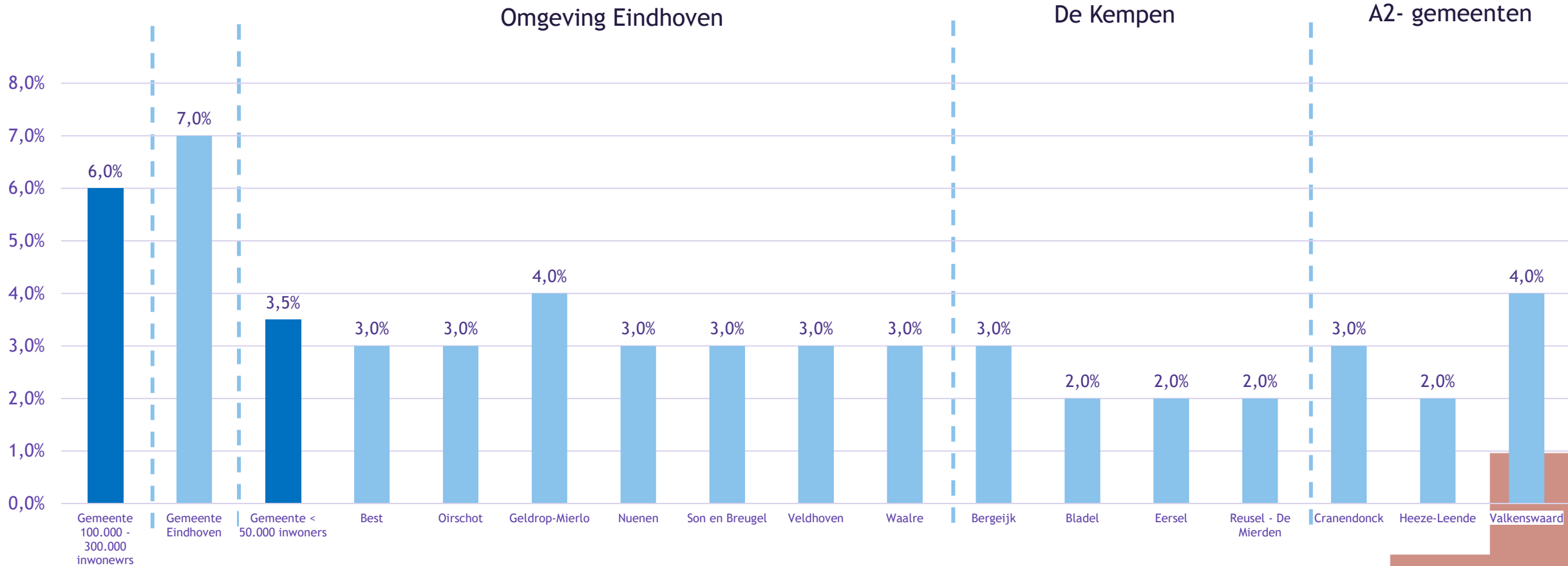


Analyses per leeftijdsgroep

- kind en jeugd
 - volwassenen tot 65 jaar
 - ouderen vanaf 65 jaar
- 

- 
- 
- Kind en jeugd**
 - Leefstijl
 - Positieve Gezondheid
 - Zorg en ondersteuning

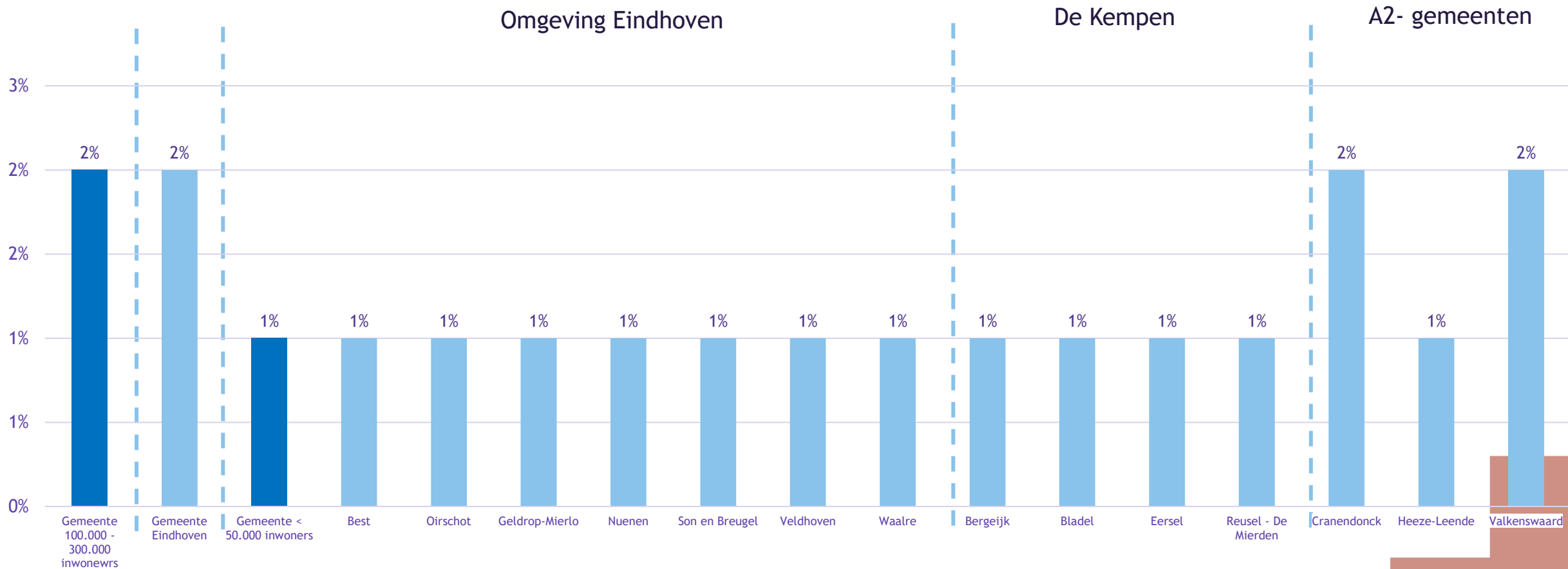
Sociaal economische omgeving - kinderen in uitkeringsgezinnen



Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

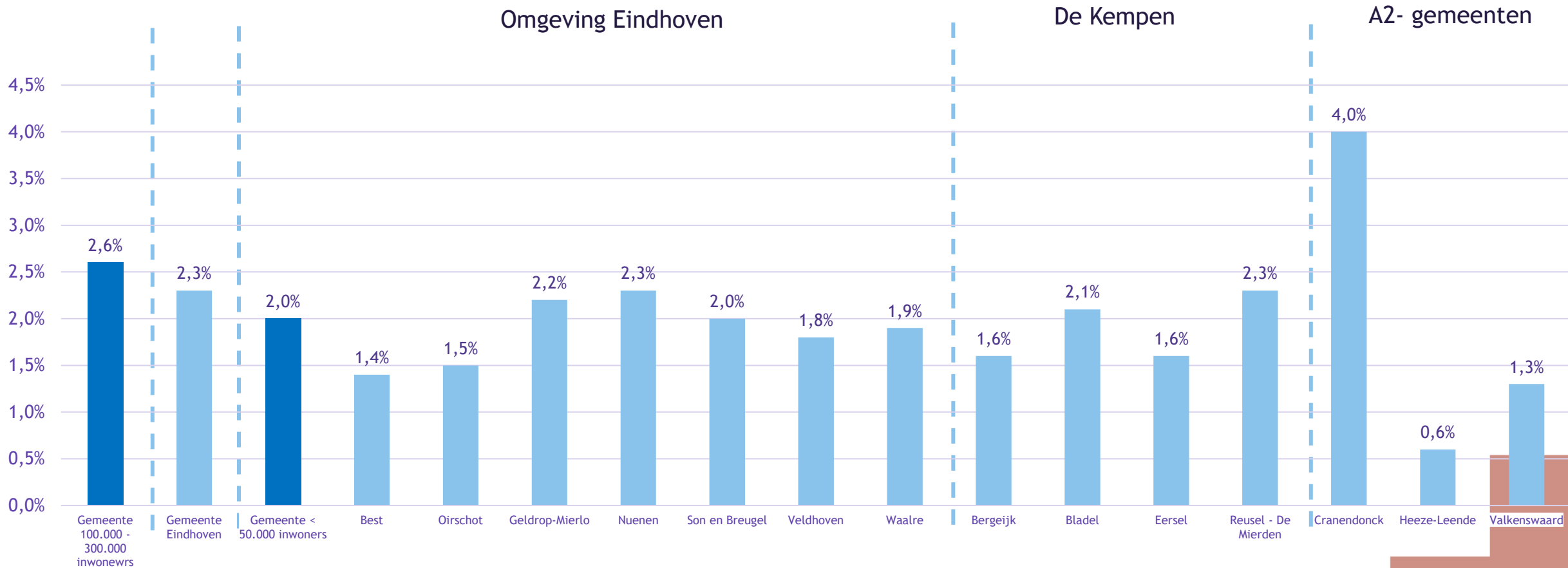
Sociaal economische omgeving - werkeloze jongeren



Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

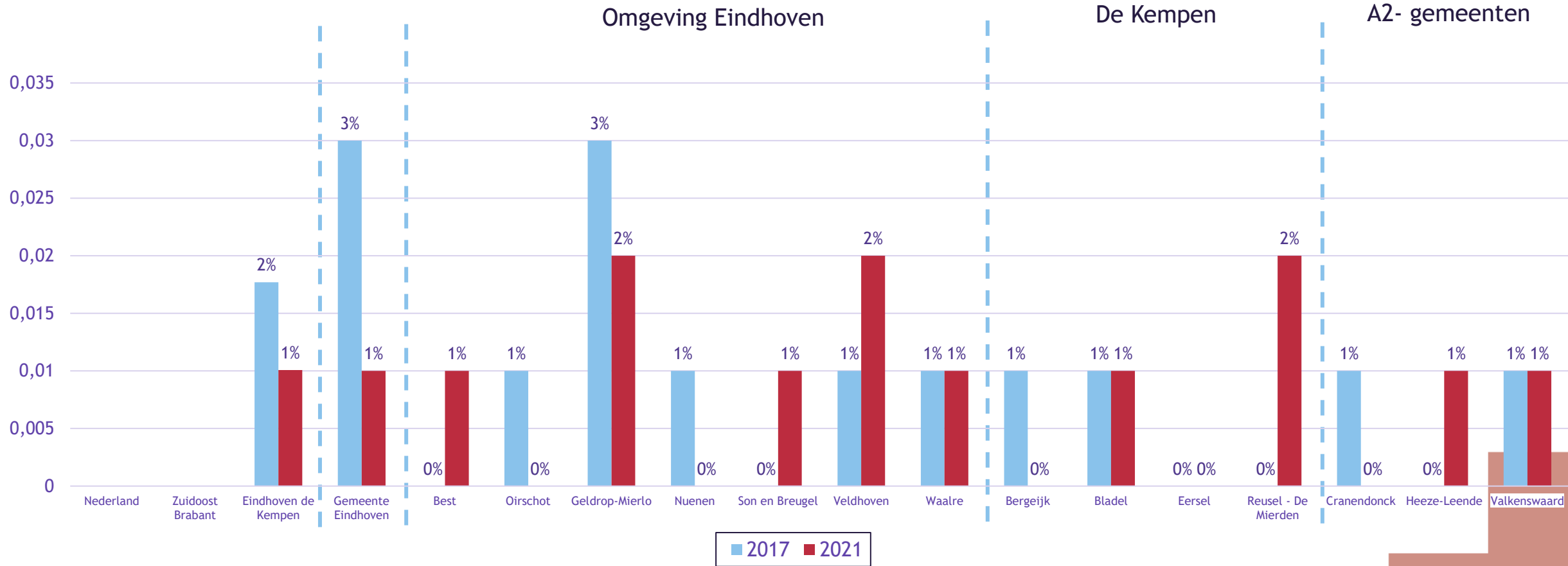
Sociaal economische omgeving - voortijdig schoolverlaters



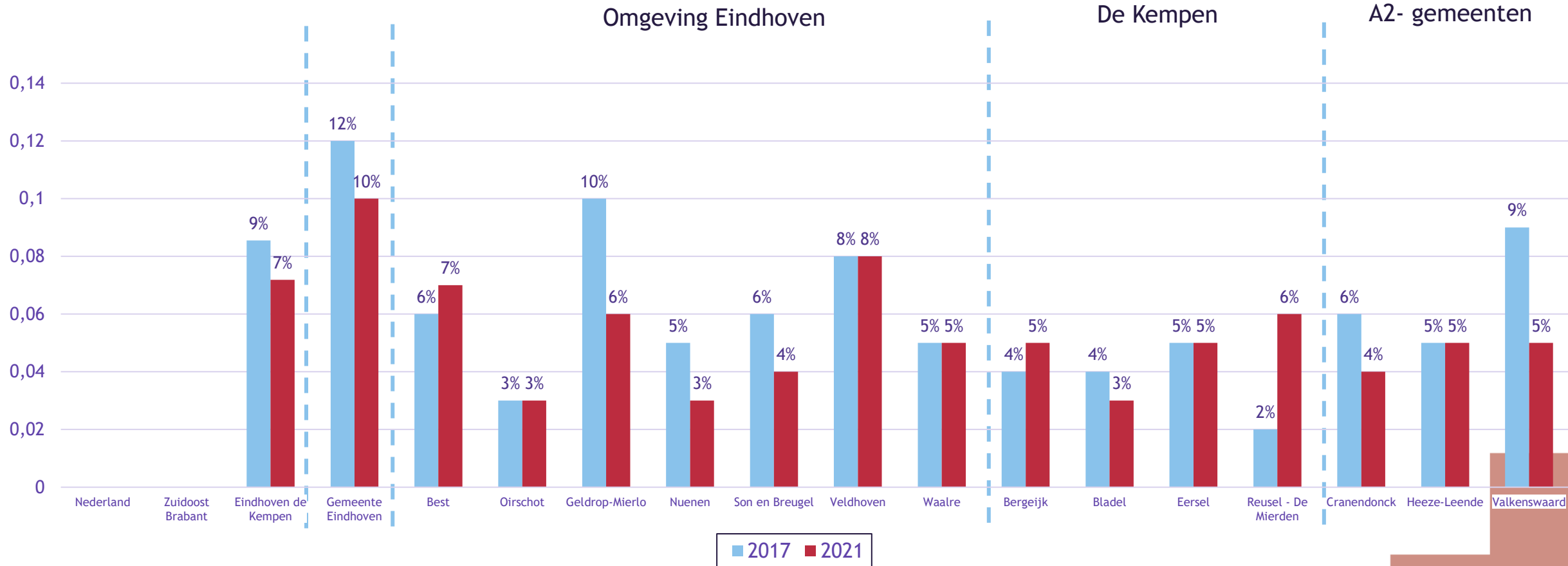
Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

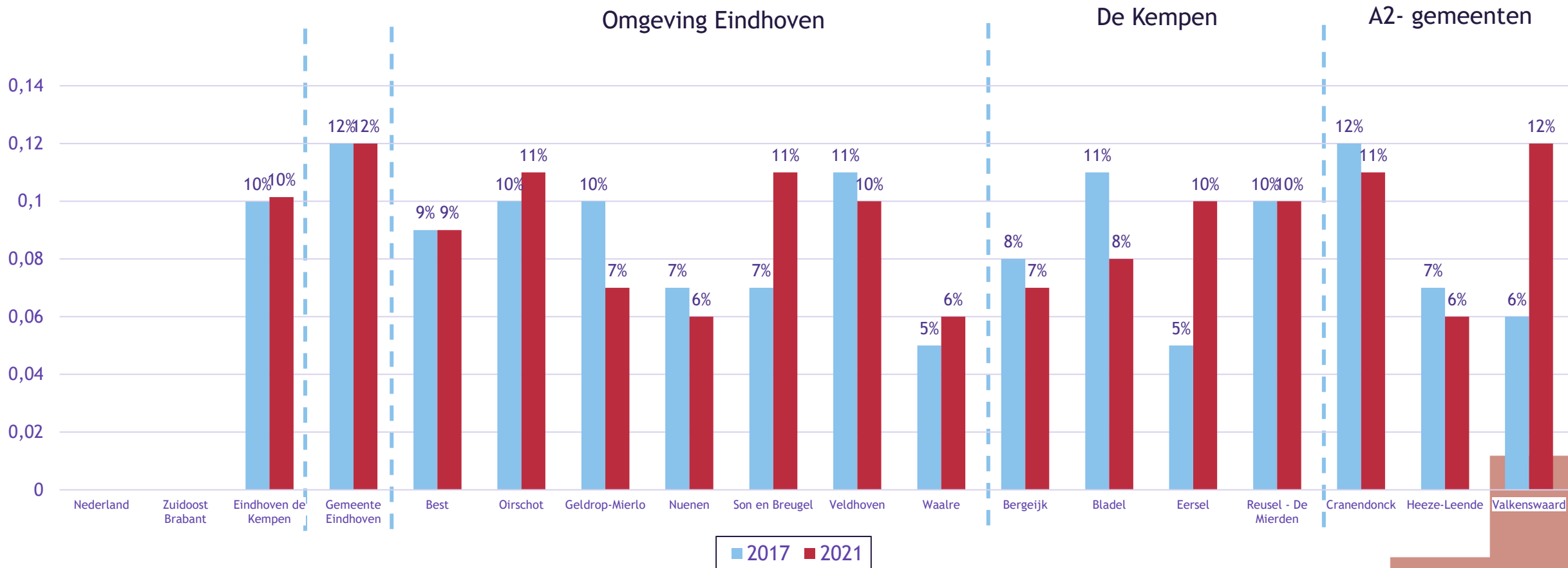
Sociaal economische omgeving - gezin moeite met rondkomen kinderen 0 - 11 jaar



Sociaal economische omgeving - geldgebrek risicovol voor gezondheid of welbevinden van kind kinderen 0 - 11 jaar



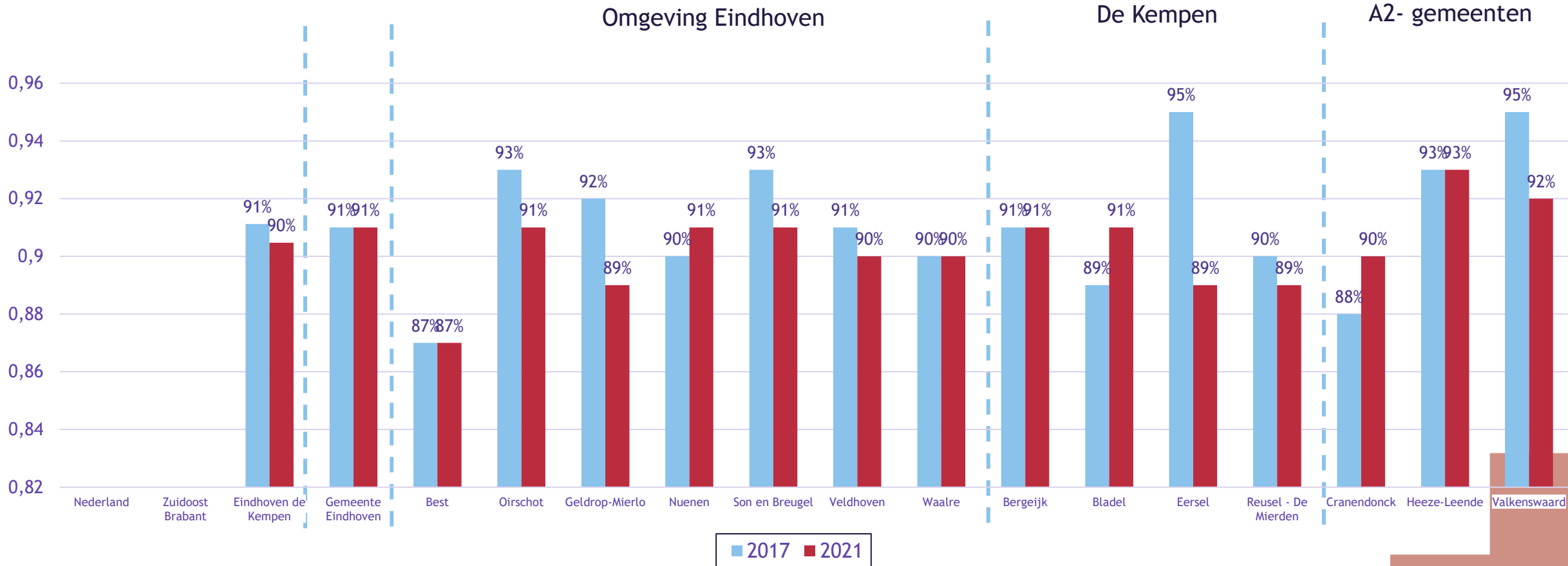
Lichaamsfuncties - (ernstig) overgewicht kinderen 0 - 11 jaar



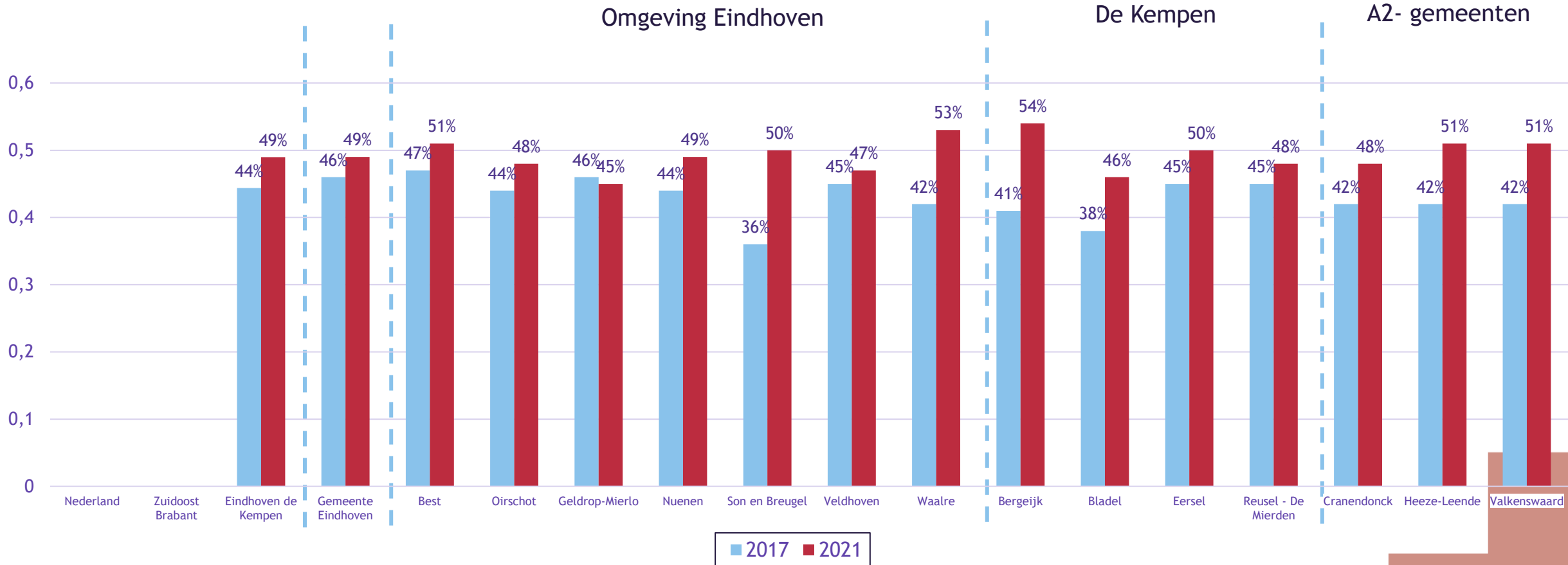


SOCIAAL
PARTICIPEREN

Sociaal participeren - kind is voldoende weerbaar 0 - 11 jaar



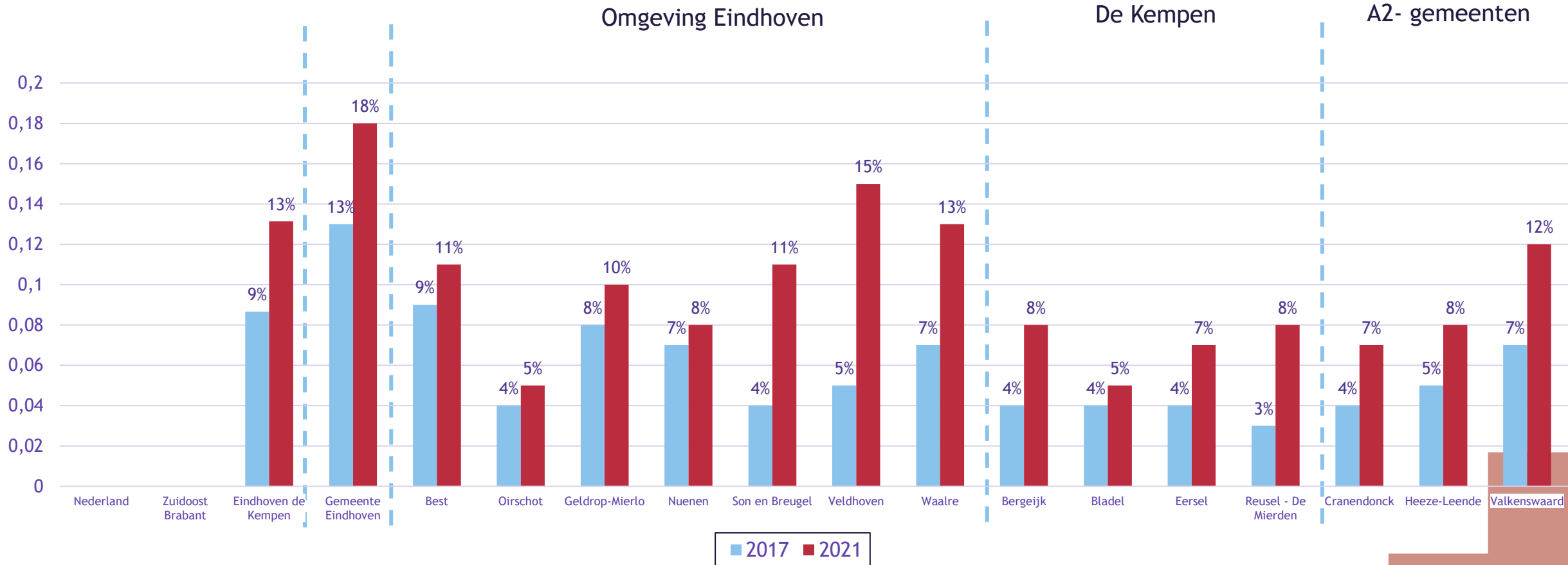
Sociaal participeren - ouders hebben hulp bij opvoedproblemen gezocht bij minimaal een hulpverlener kinderen 0 - 11 jaar



Sociaal participeren - ouders missen contact met andere ouders in de buurt kinderen 0 - 11 jaar



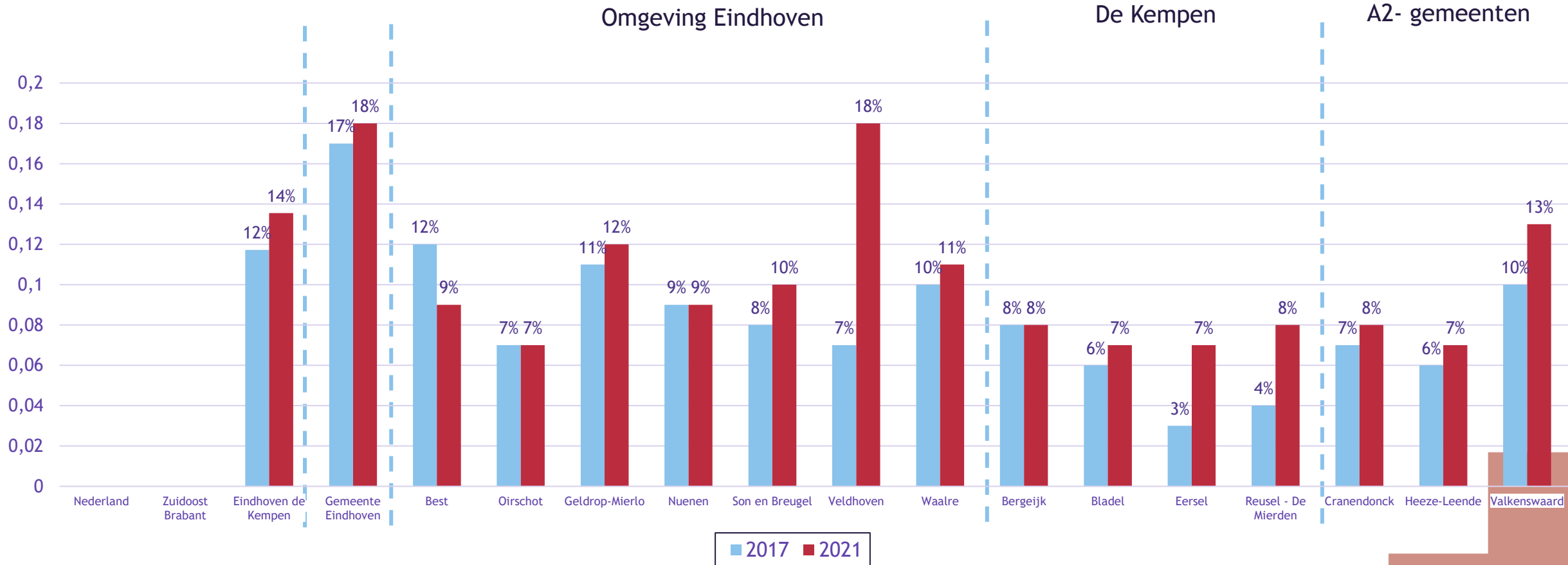
SOCIAAL PARTICIPEREN



Sociaal participeren - ouders missen contact eigen kind met andere kinderen in de buurt kinderen 0 - 11 jaar



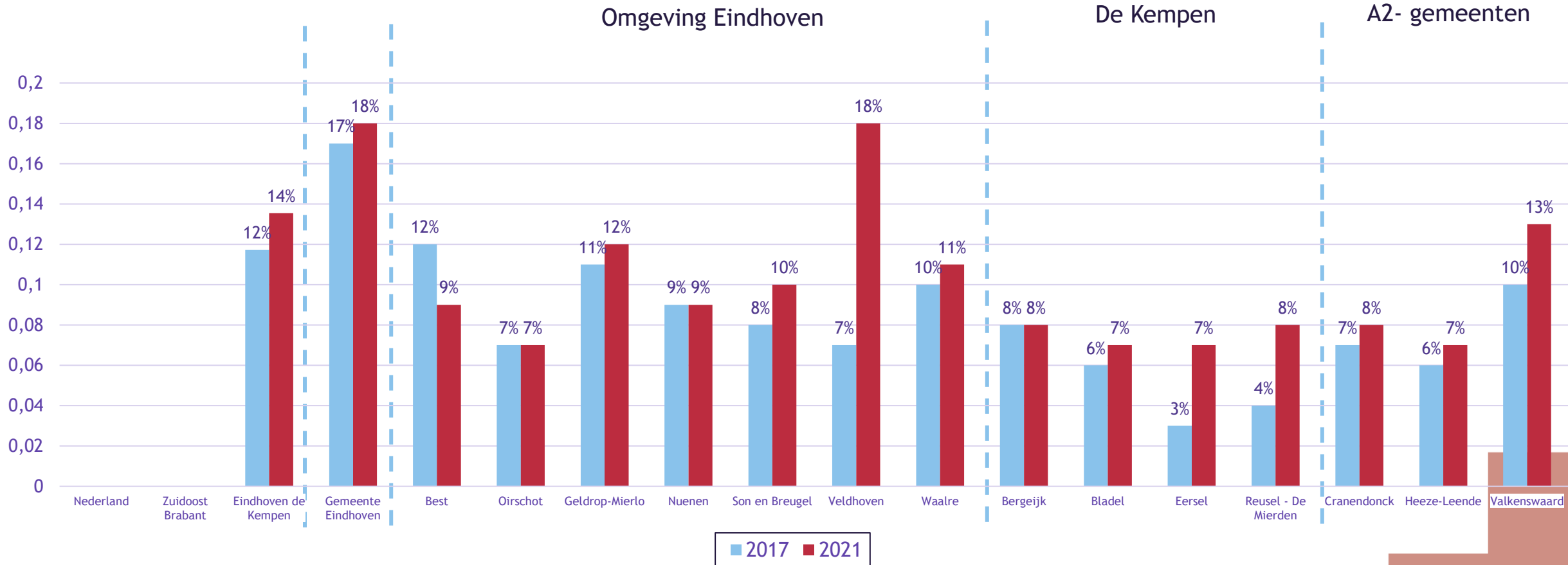
SOCIAAL
PARTICIPEREN



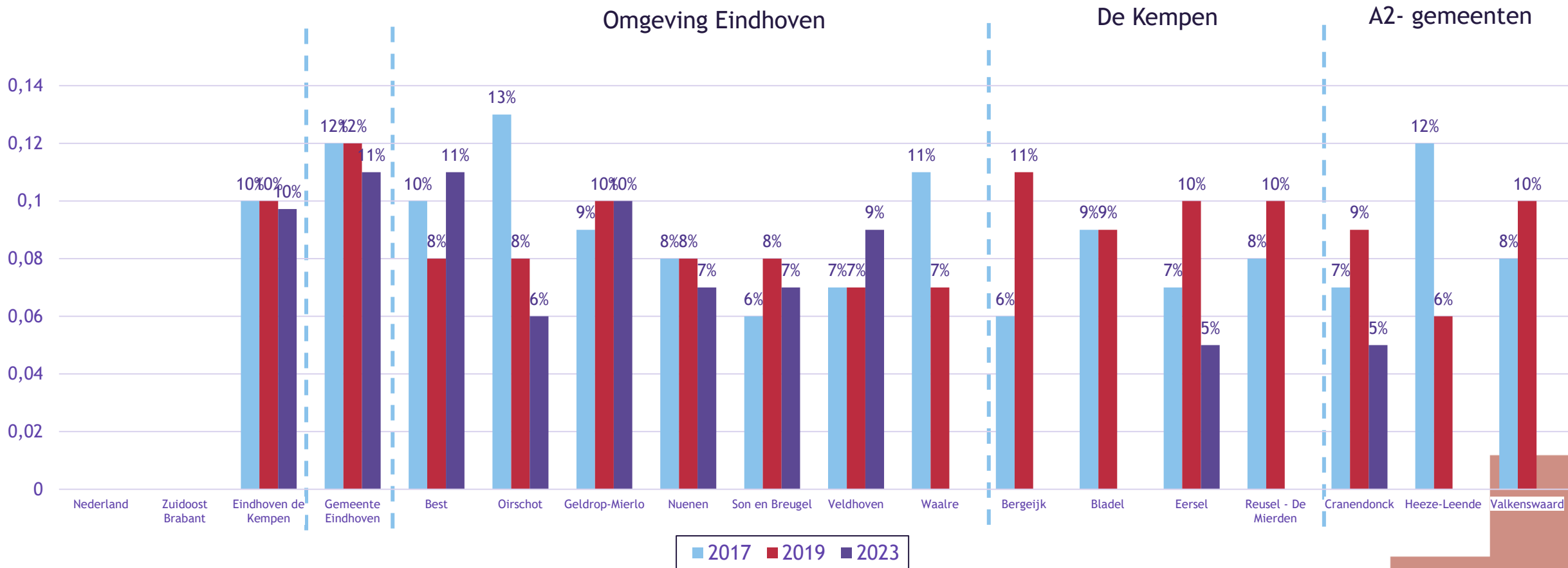
Sociaal participeren - ouders missen contact eigen kind met andere kinderen in de buurt kinderen 0 - 11 jaar



SOCIAAL
PARTICIPEREN



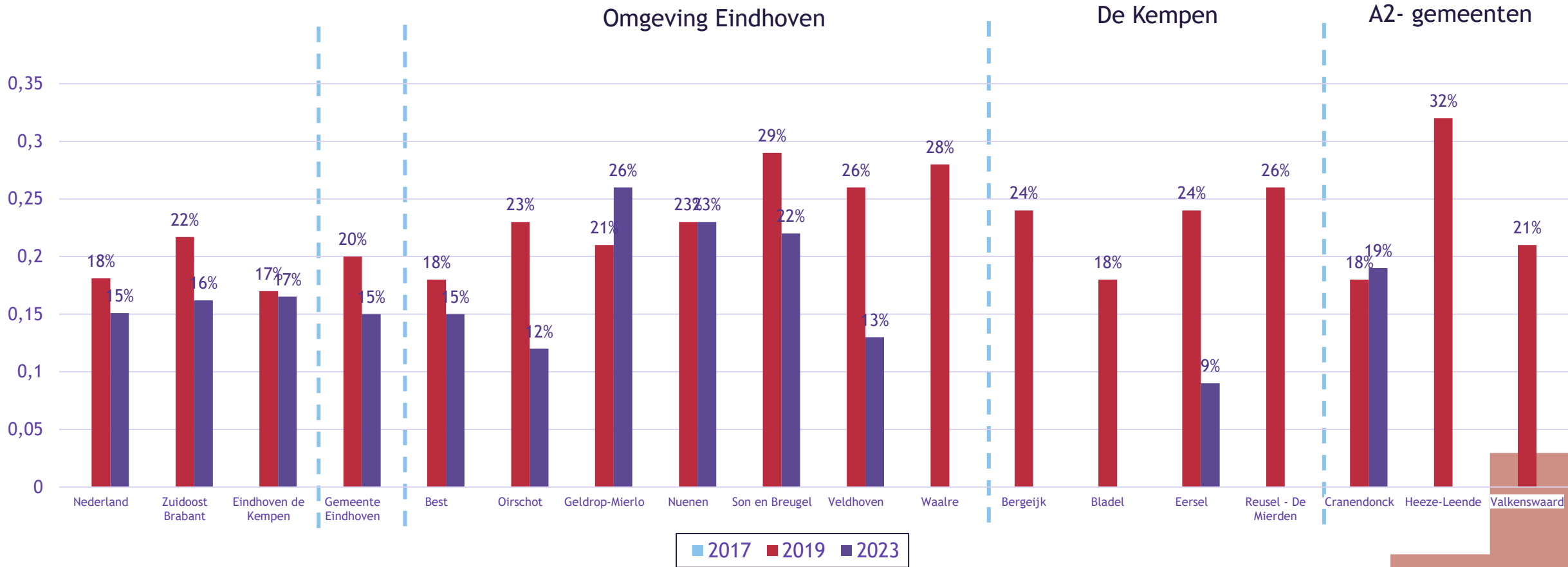
Lichaamsfuncties - (ernstig) overgewicht - kinderen 12 - 18 jaar



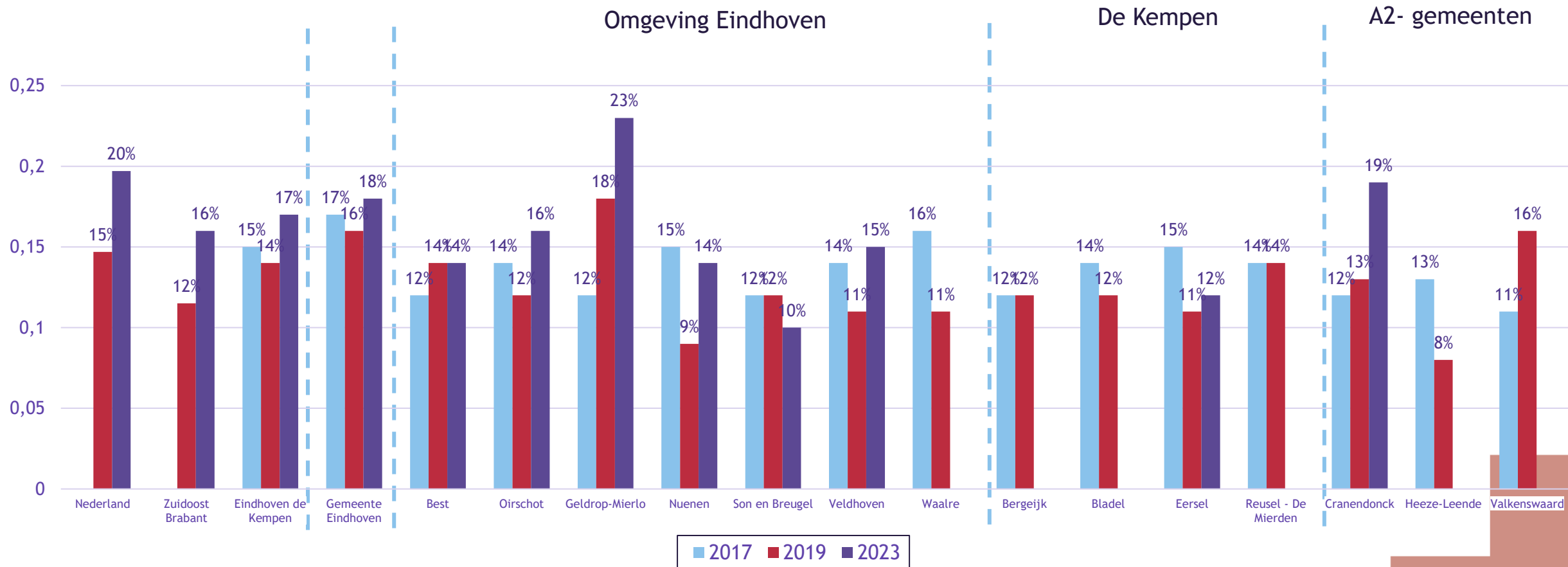
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2023

Opmerking: in 2023 zijn in de gemeenten Waalre, Bergeijk, Bladel, Heeze-Leende en Valkenswaard geen vragenlijsten afgenomen vanwege het ontbreken van medewerking door de betreffende scholen

Lichaamsfuncties - haalt beweegnorm (iedere dag minimaal 1 uur) kinderen 12 - 18 jaar



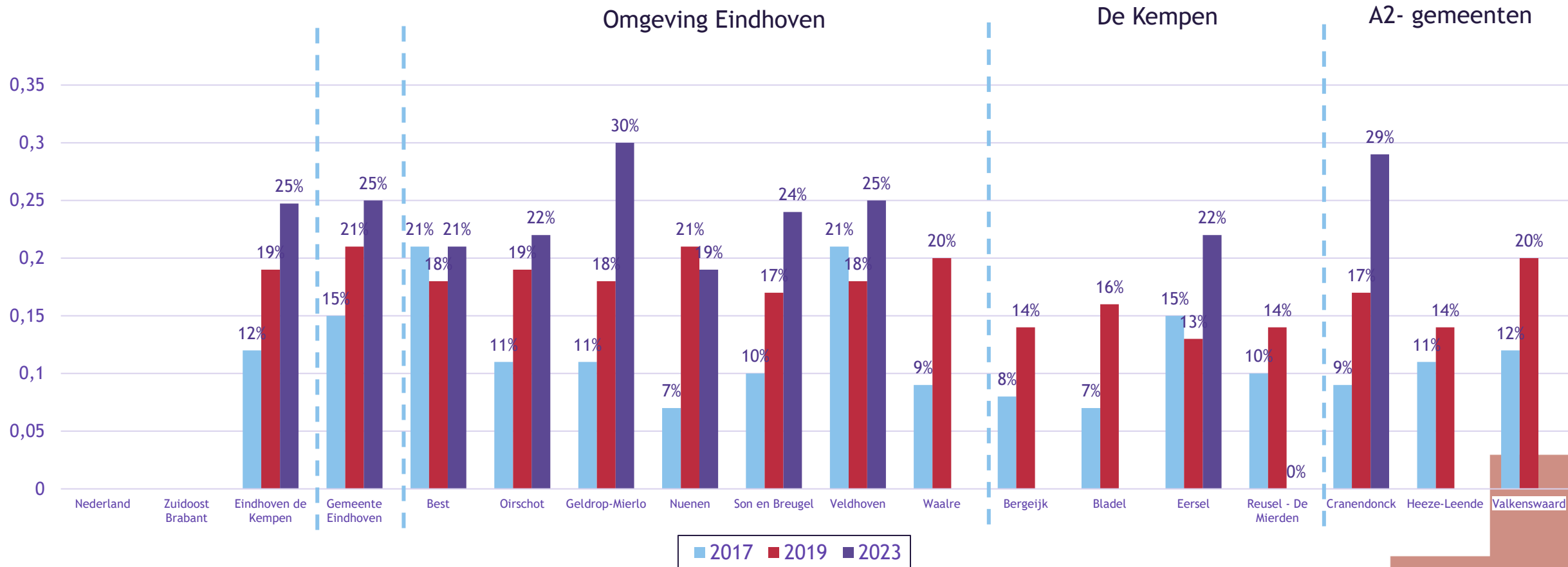
Lichaamsfuncties - ervaart eigen gezondheid als matig / slecht kinderen 12 - 18 jaar



Mentaal welbevinden - voelt zich psychisch ongezond kinderen 12 - 18 jaar



MENTAAL
WELBEVINDEN



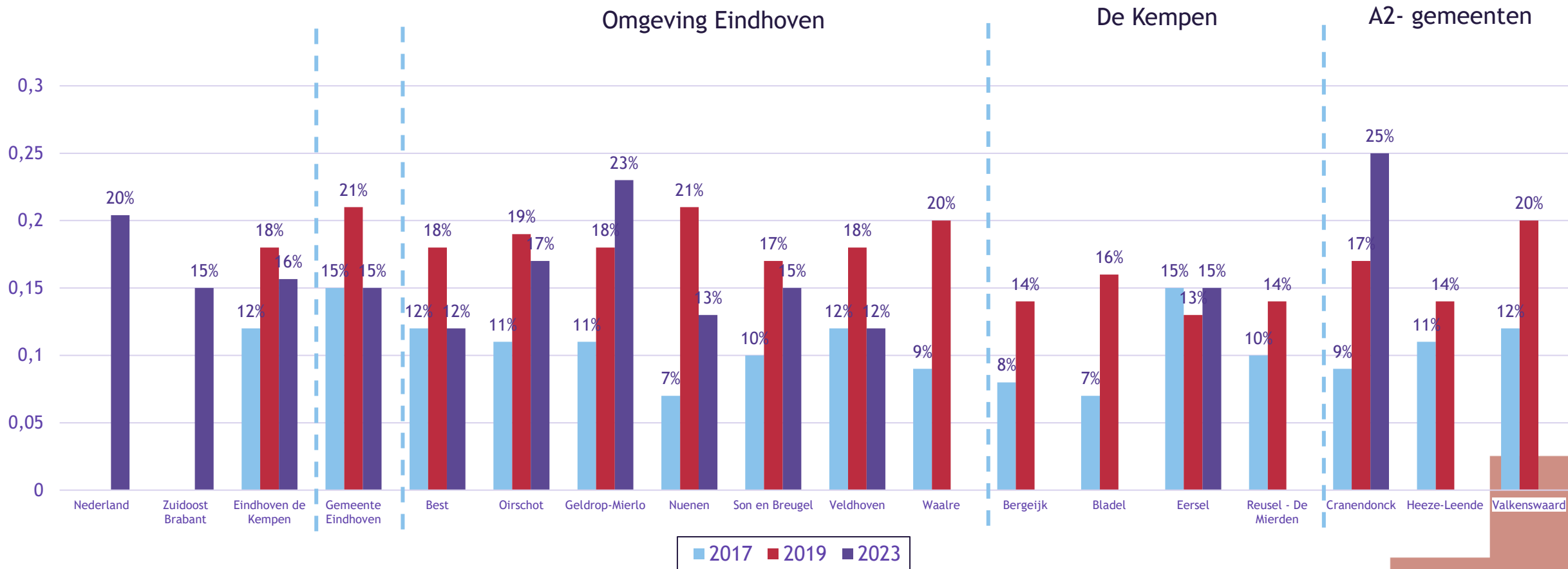
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2023

Opmerking: in 2023 andere indicator, namelijk dus oppassen met vergelijking

Mentaal welbevinden - laatste 12 maanden suicide overwogen kinderen 12 - 18 jaar



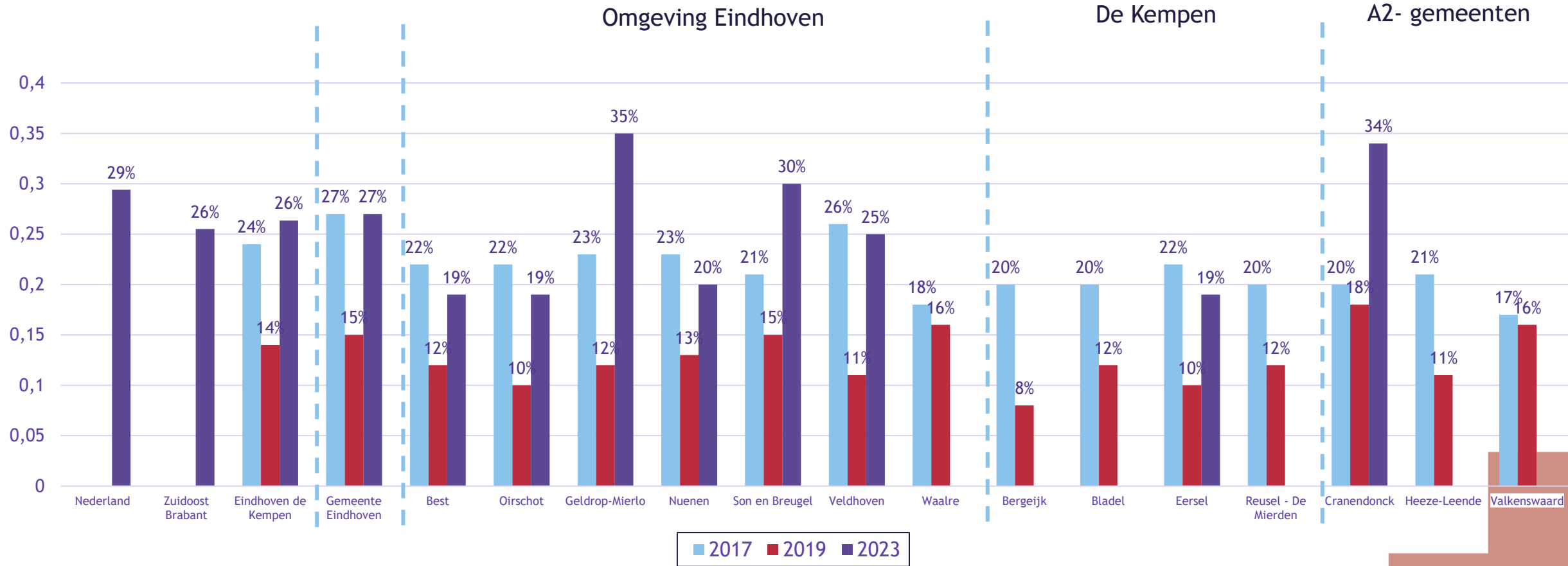
MENTAAL
WELBEVINDEN



Mentaal welbevinden - eenzaam kinderen 12 - 18 jaar



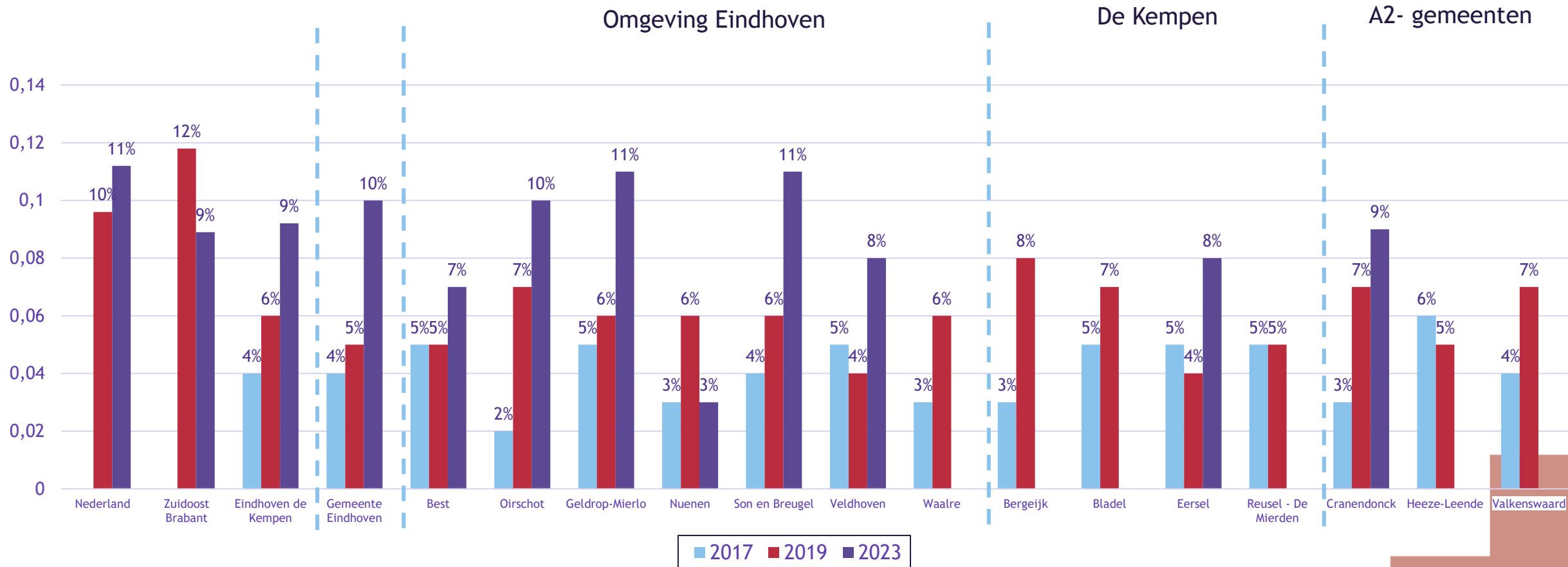
MENTAAL
WELBEVINDEN



Sociaal participeren - onvoldoende weerbaar kinderen 12 - 18 jaar

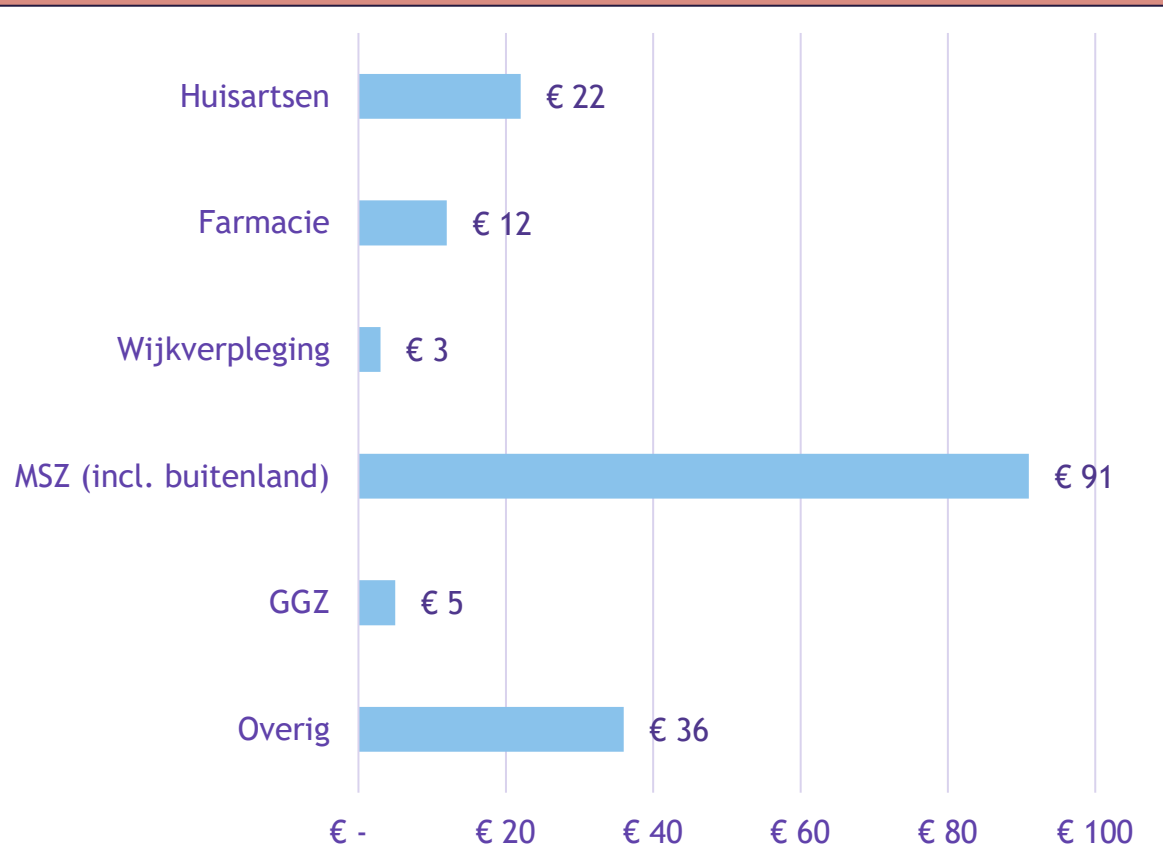


SOCIAAL PARTICIPEREN

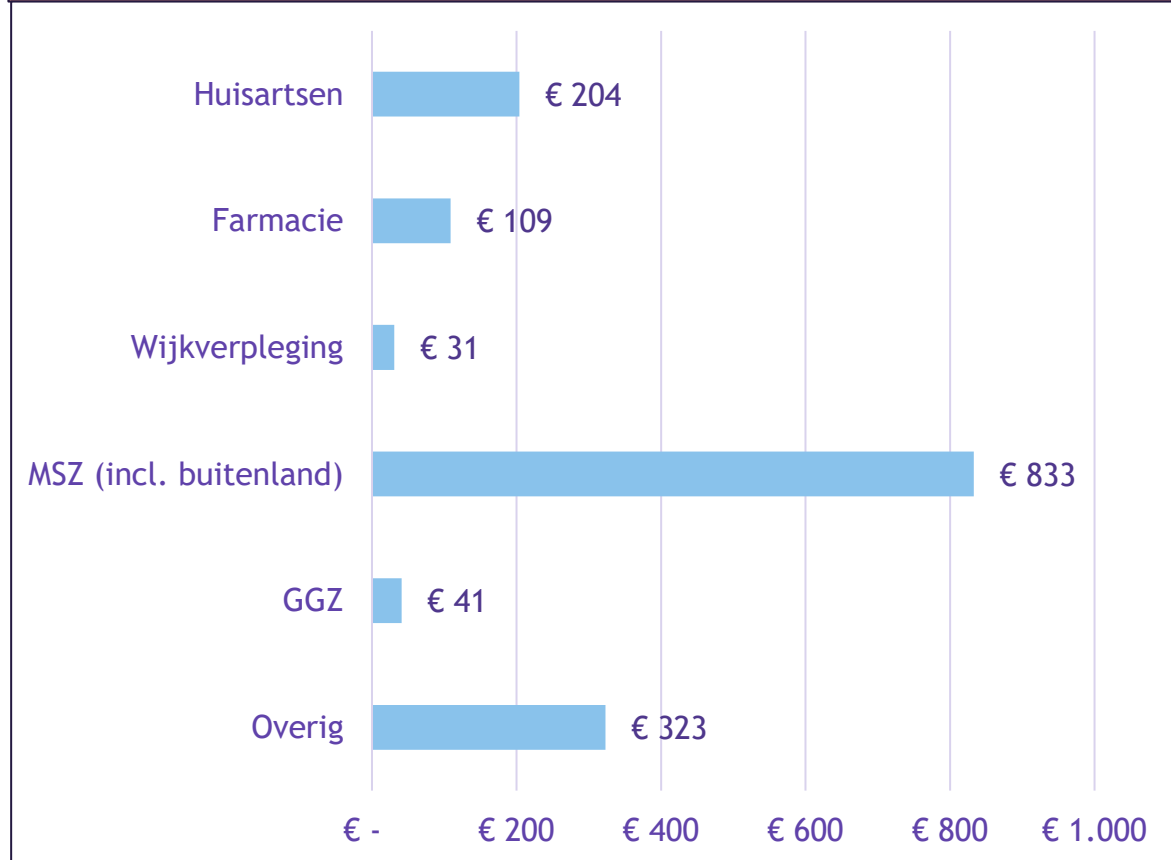


Omvang van de zvw zorgkosten voor jongeren tot 20 jaar in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner

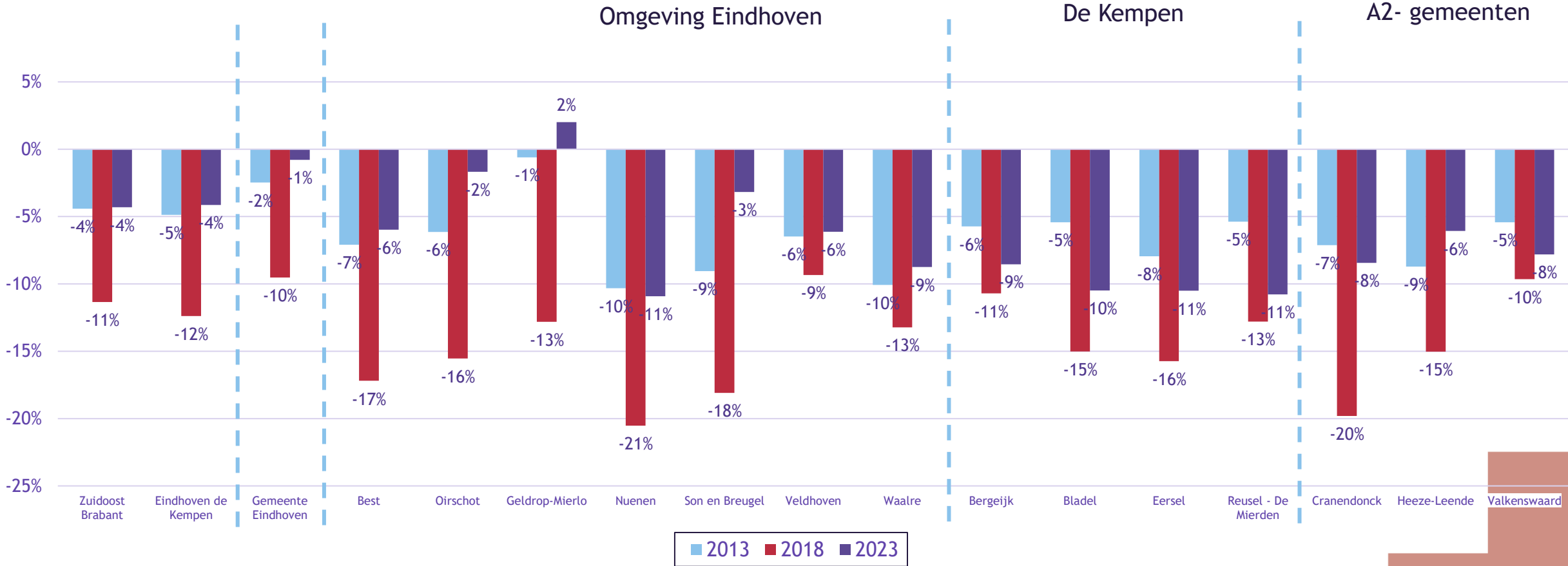
Zorgkosten tot 20 jaar (in € mln)



Zorgkosten tot 20 jaar per inwoner

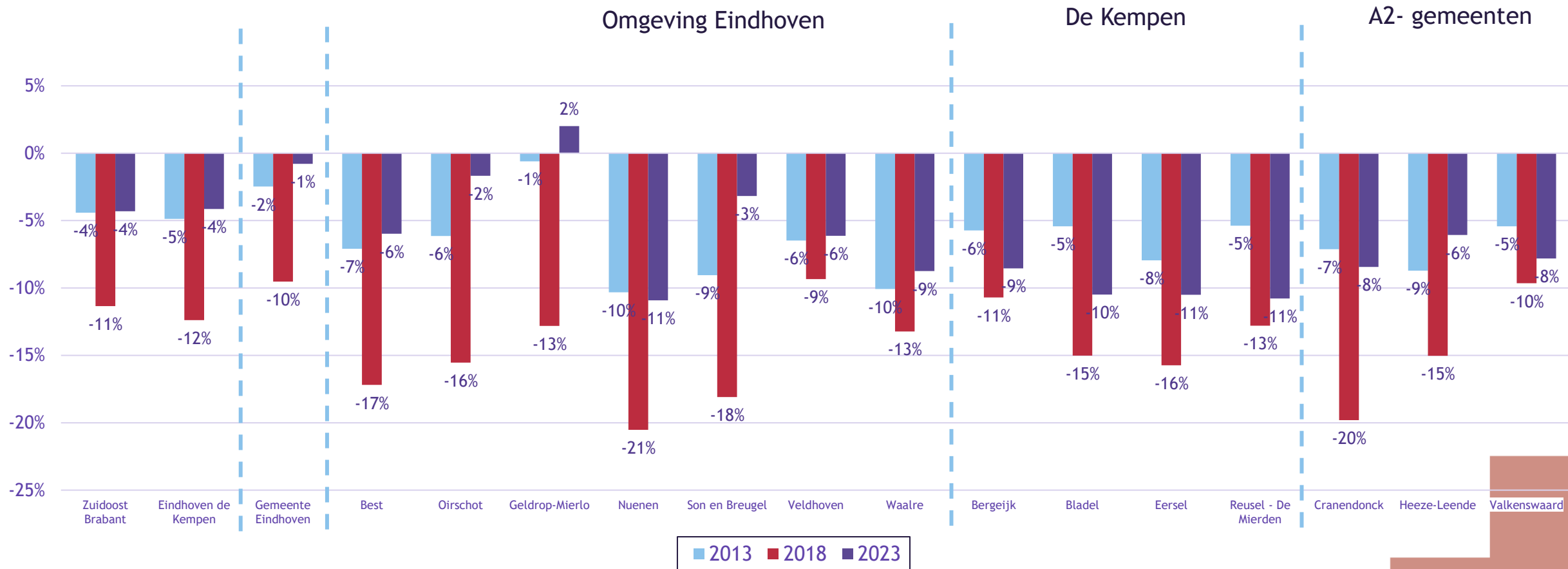


Ontwikkeling zvw totaal - jongeren tot 20 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

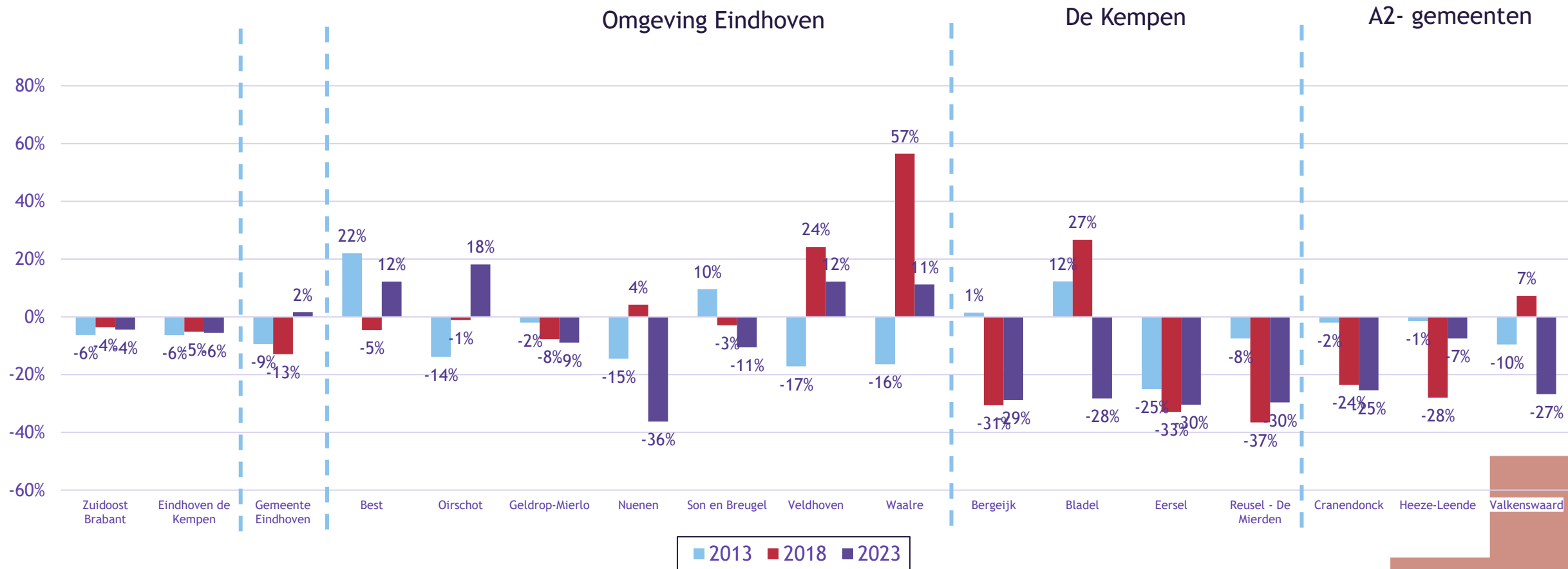


Bron: Vektis openbare data

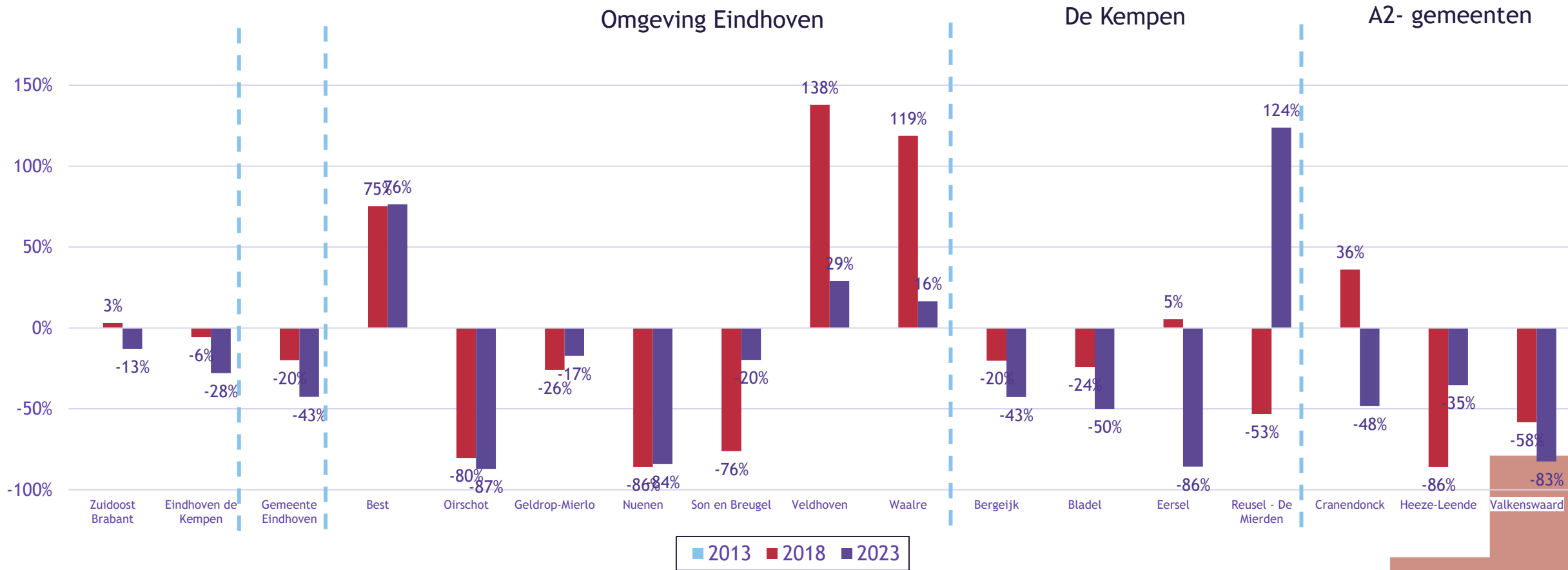
Ontwikkeling zvw huisartsen - jongeren tot 20 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



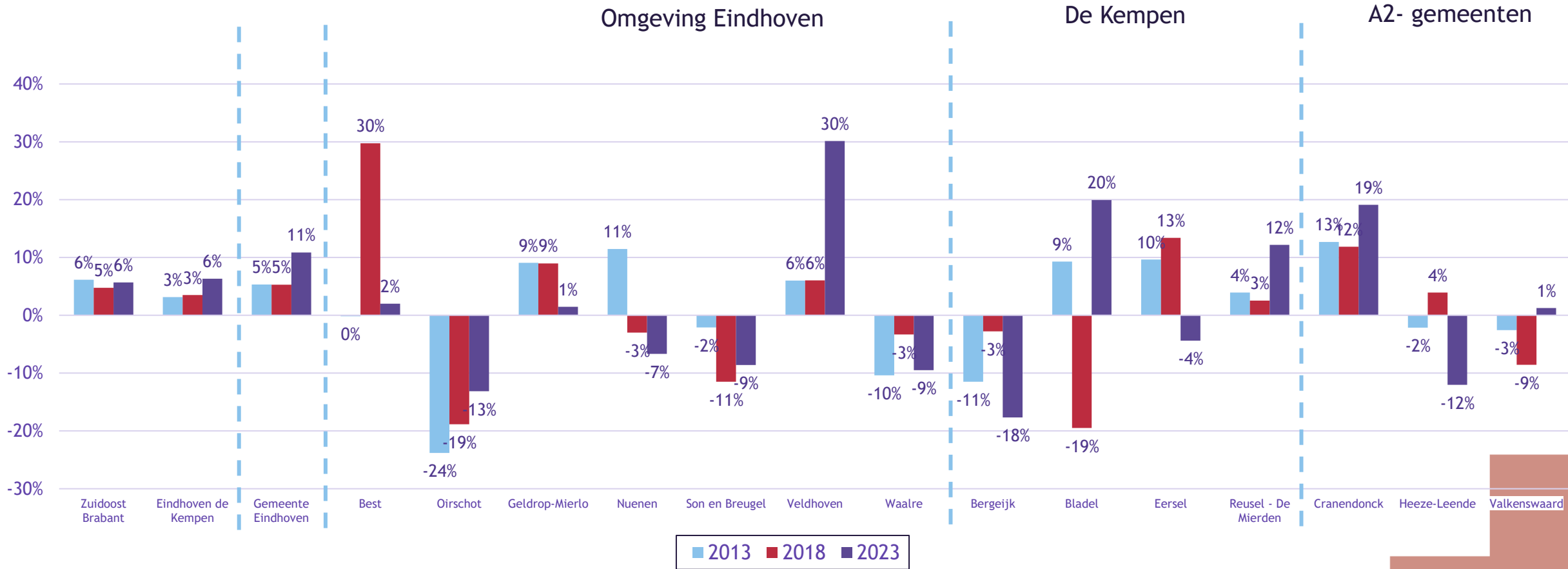
Ontwikkeling zwv farmacie - jongeren tot 20 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



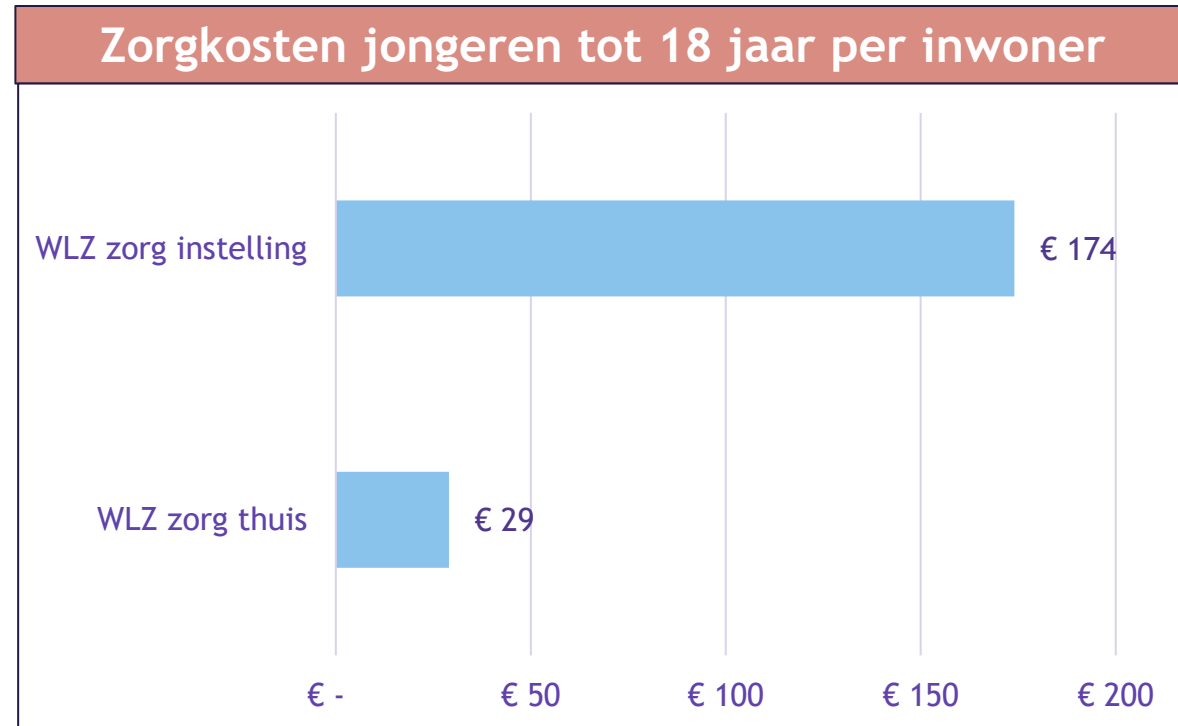
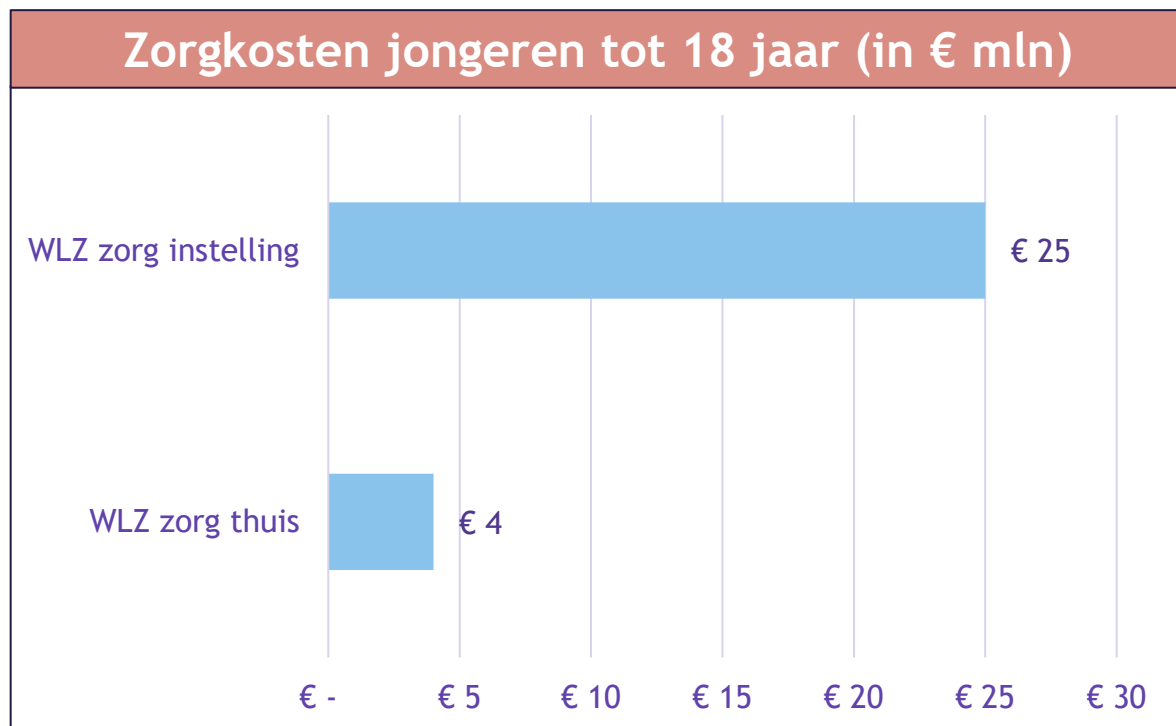
Ontwikkeling zvw wijkverpleging - jongeren tot 20 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



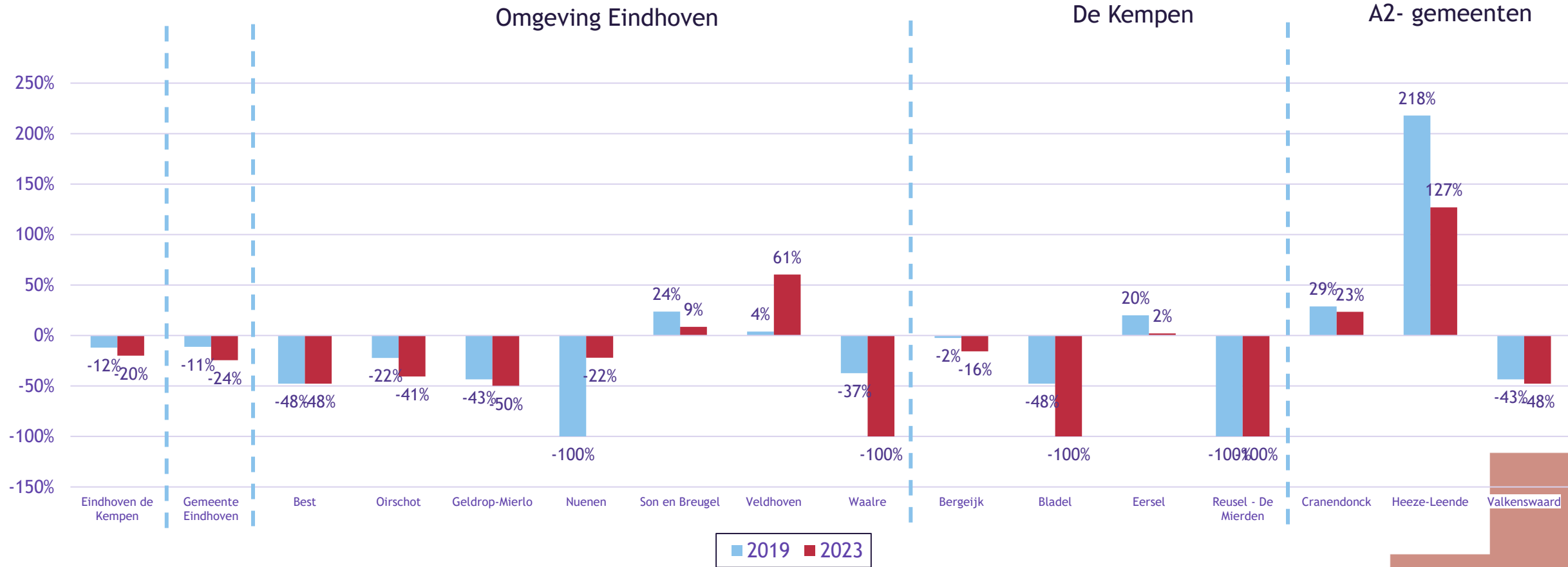
Ontwikkeling zwv MSZ - jongeren tot 20 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



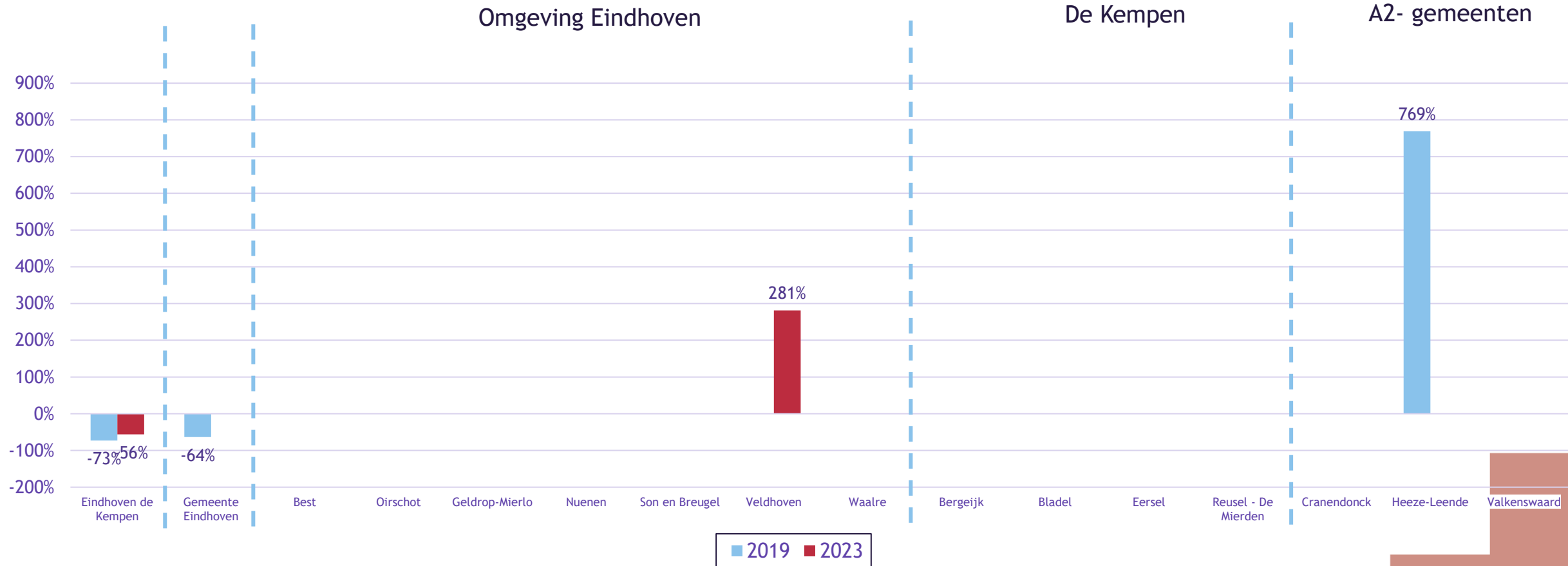
Omvang van de WLZ zorgkosten jongeren tot 18 jaar in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner



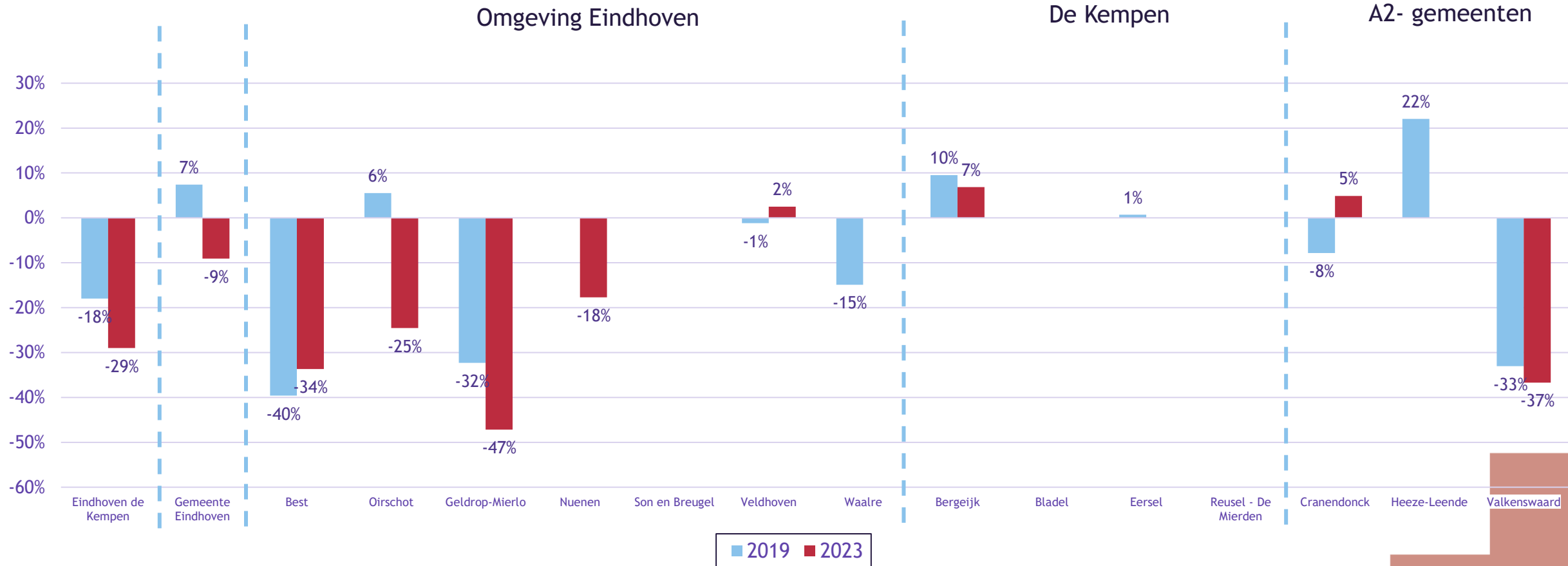
Ontwikkeling WLZ totaal jongeren tot 18 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling WLZ zorg instelling jongeren tot 18 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling WLZ zorg thuis jongeren tot 18 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



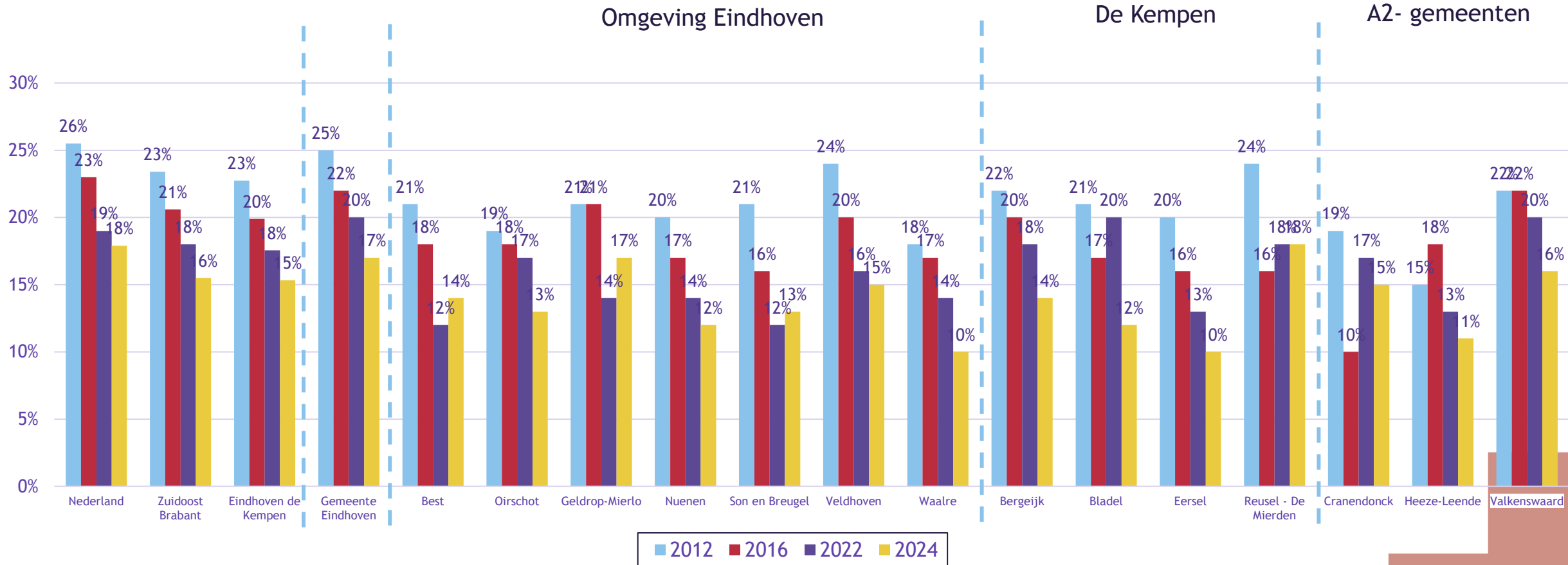


Volwassenen tot 65 jaar

- Leefstijl
 - Positieve Gezondheid
 - Zorg en ondersteuning
- 

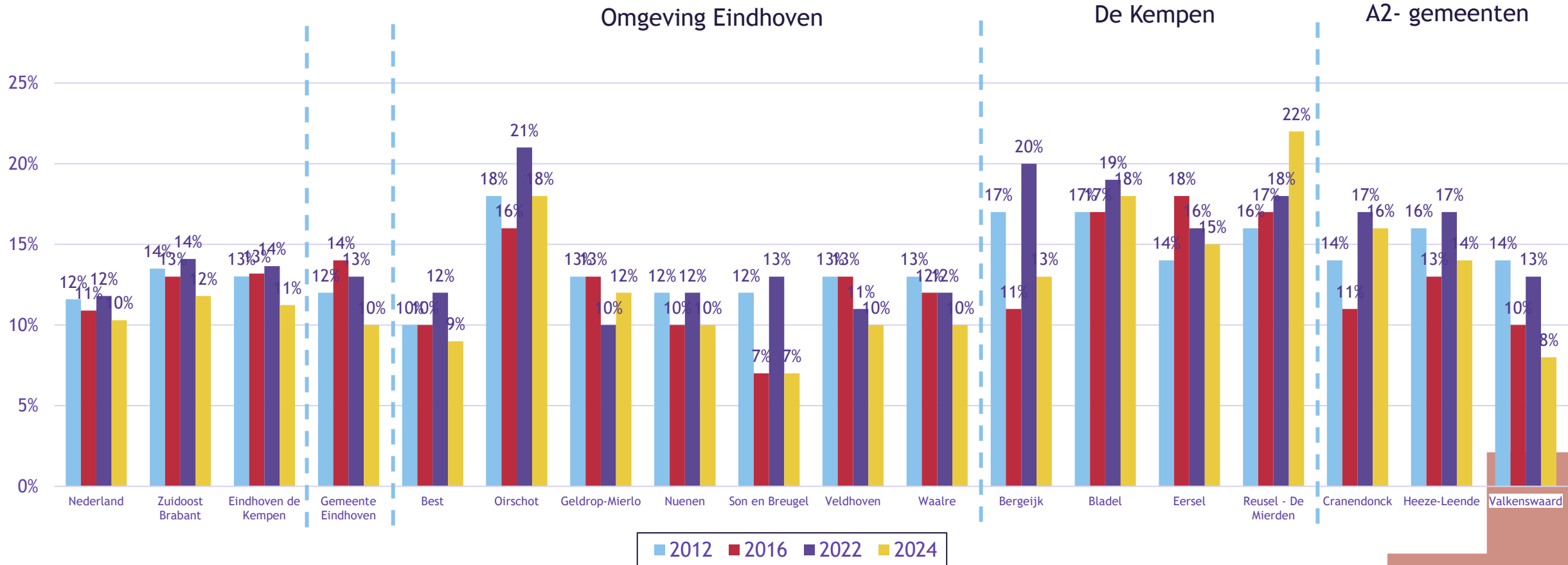


Leefstijl - roken volwassenen tot 65 jaar

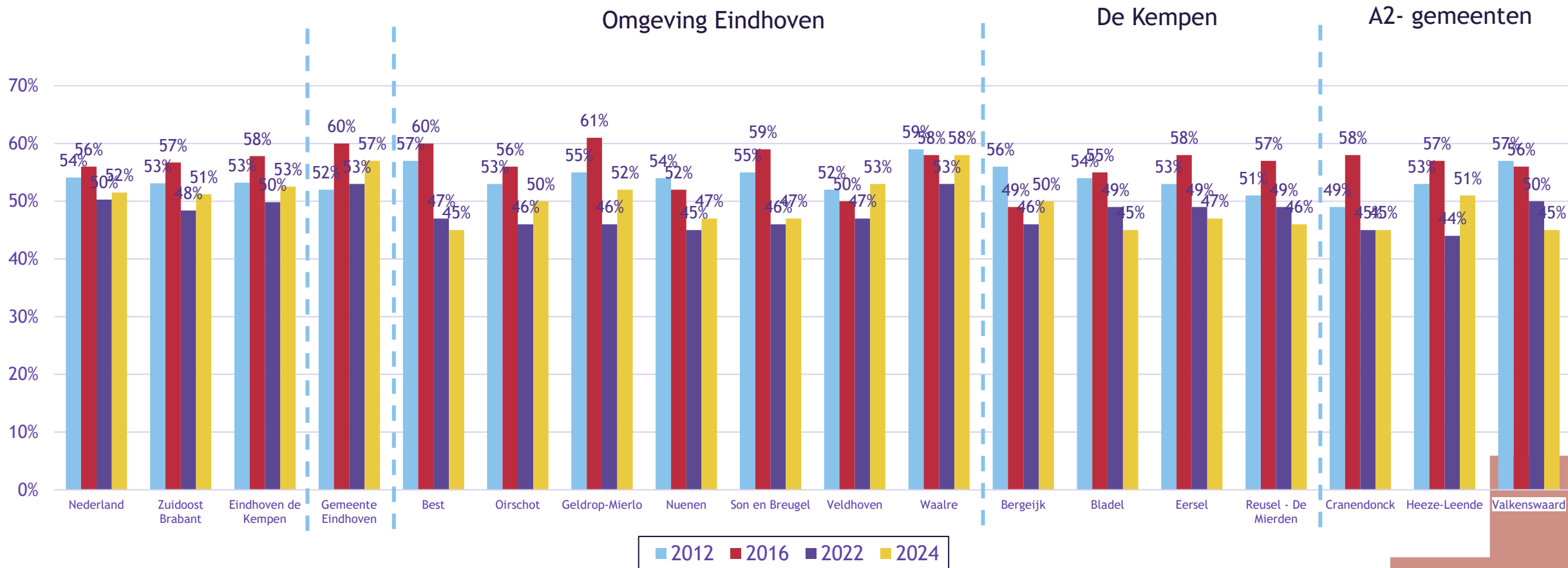




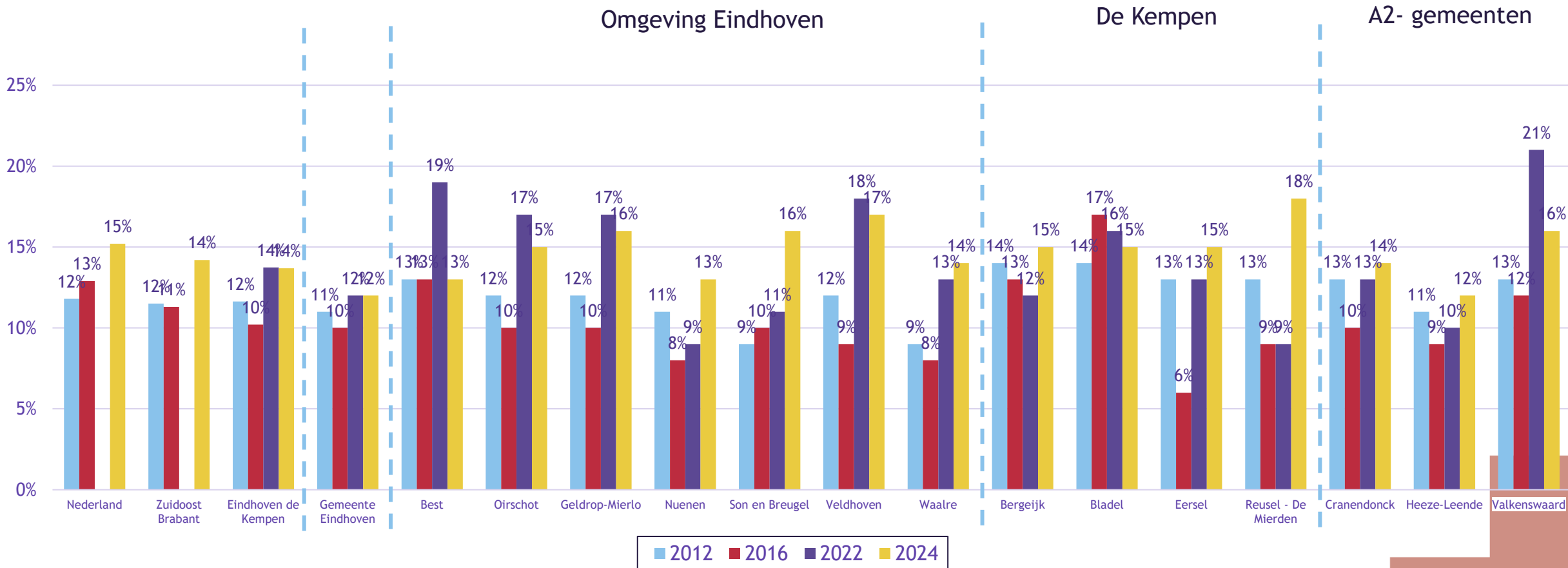
Leefstijl - zwaar drinken volwassenen tot 65 jaar



Lichaamsfuncties - bewegen volwassenen tot 65 jaar



Lichaamsfuncties - ernstig overgewicht volwassenen tot 65 jaar



Mentaal welbevinden - hoog risico op angst depressie volwassenen tot 65 jaar

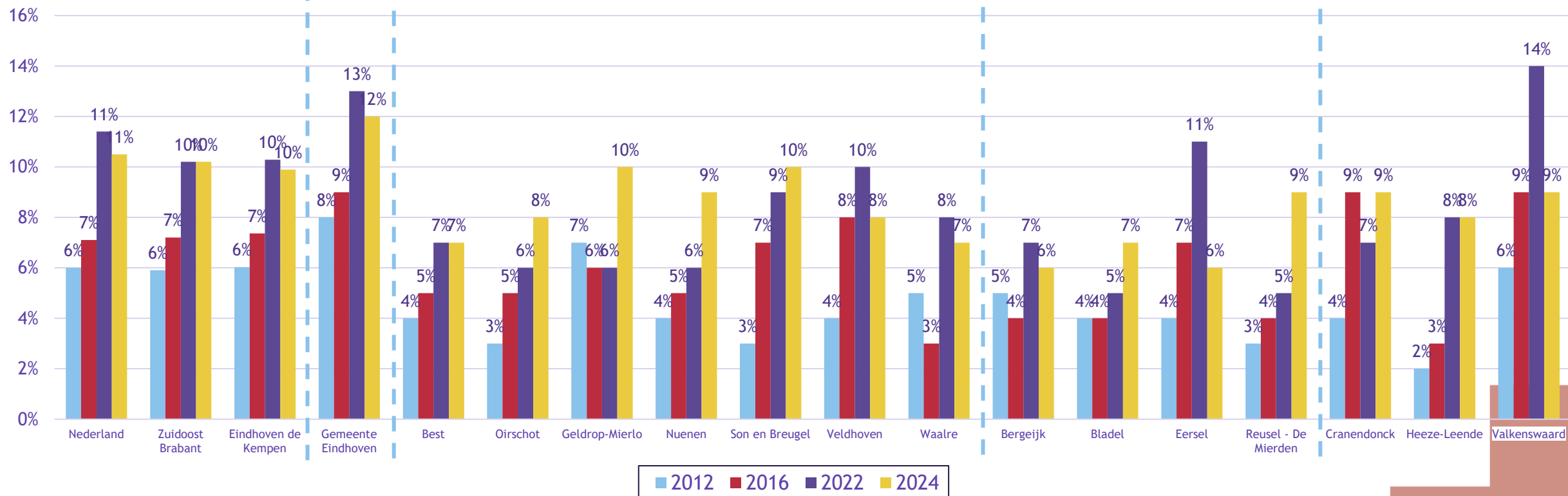


MENTAAL
WELBEVINDEN

Omgeving Eindhoven

De Kempen

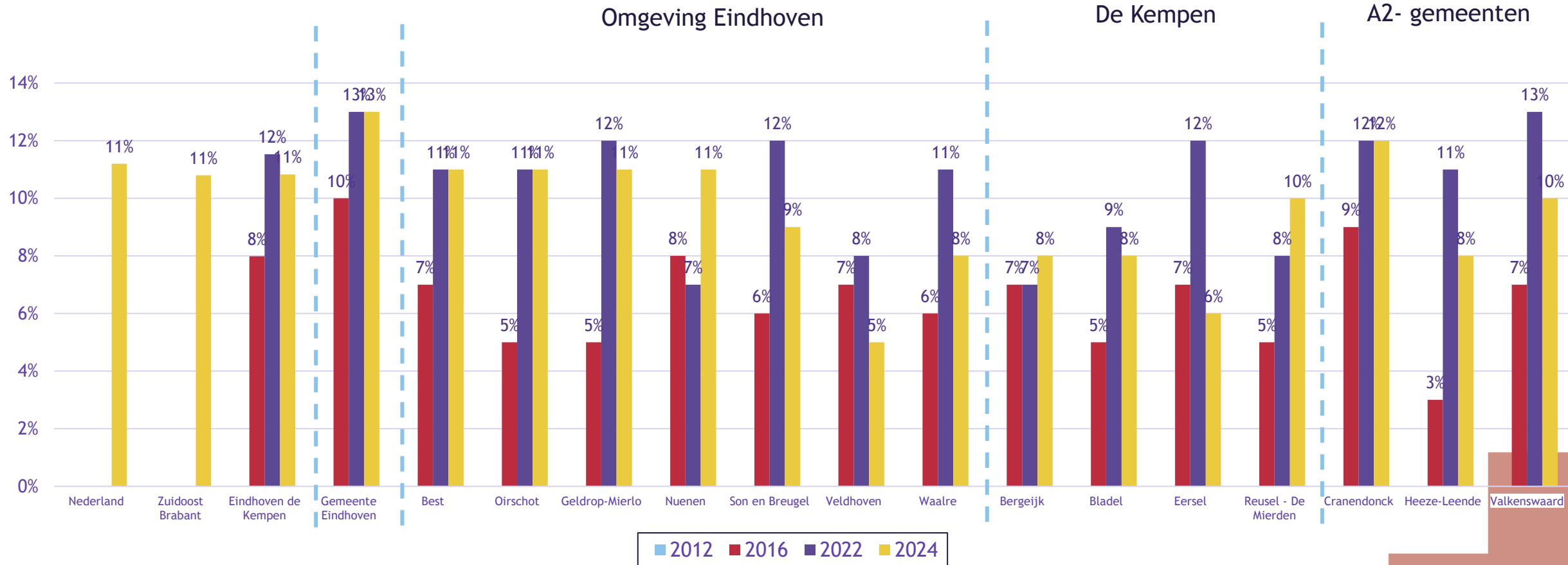
A2- gemeenten



Mentaal welbevinden - suicide gedachte laatste 12 maanden volwassenen tot 65 jaar



MENTAAL
WELBEVINDEN

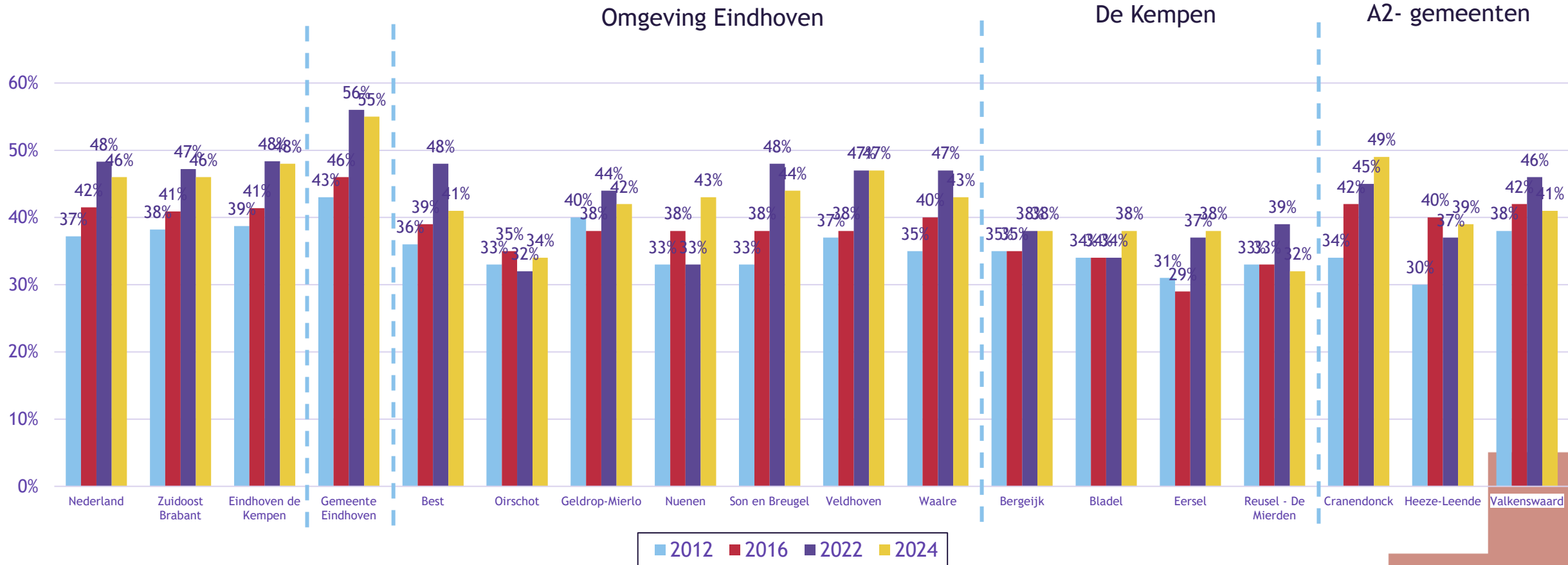


Alleen 2024 NL beschikbaar

Mentaal welbevinden - eenzaamheid volwassenen tot 65 jaar



MENTAAL
WELBEVINDEN



Mentaal welbevinden - ernstig eenzaam volwassenen tot 65 jaar

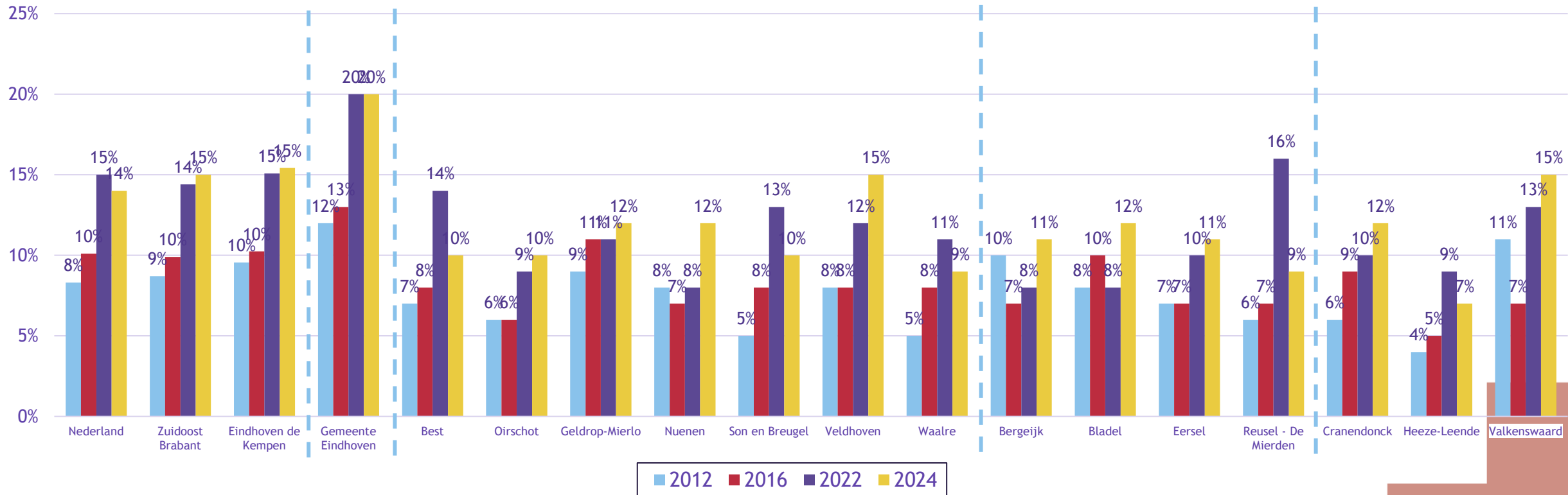


MENTAAL
WELBEVINDEN

Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten



Mentaal welbevinden - emotioneel eenzaam volwassenen tot 65 jaar

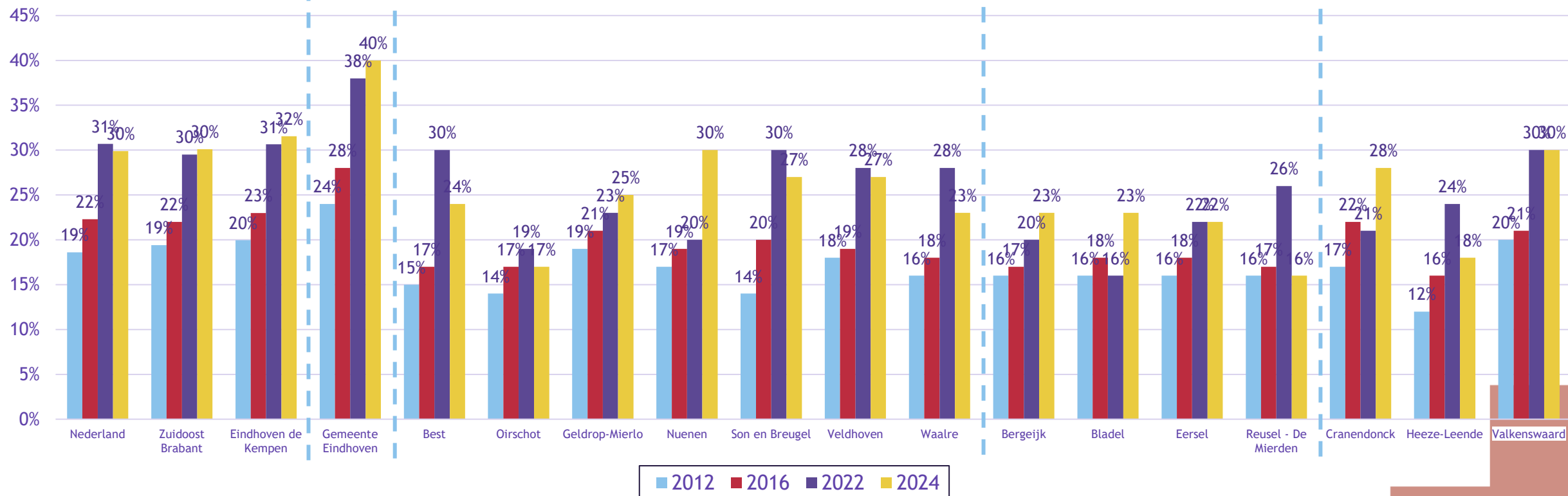


MENTAAL
WELBEVINDEN

Omgeving Eindhoven

De Kempen

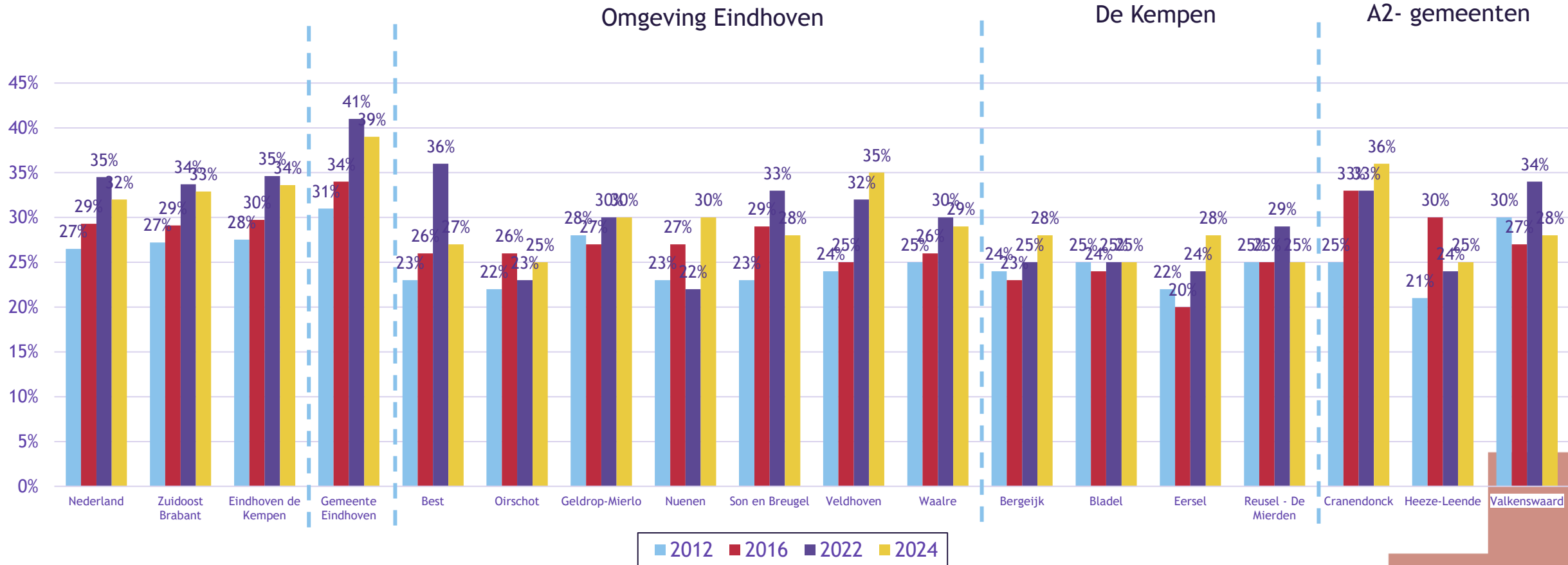
A2- gemeenten



Mentaal welbevinden - sociaal eenzaam volwassenen tot 65 jaar



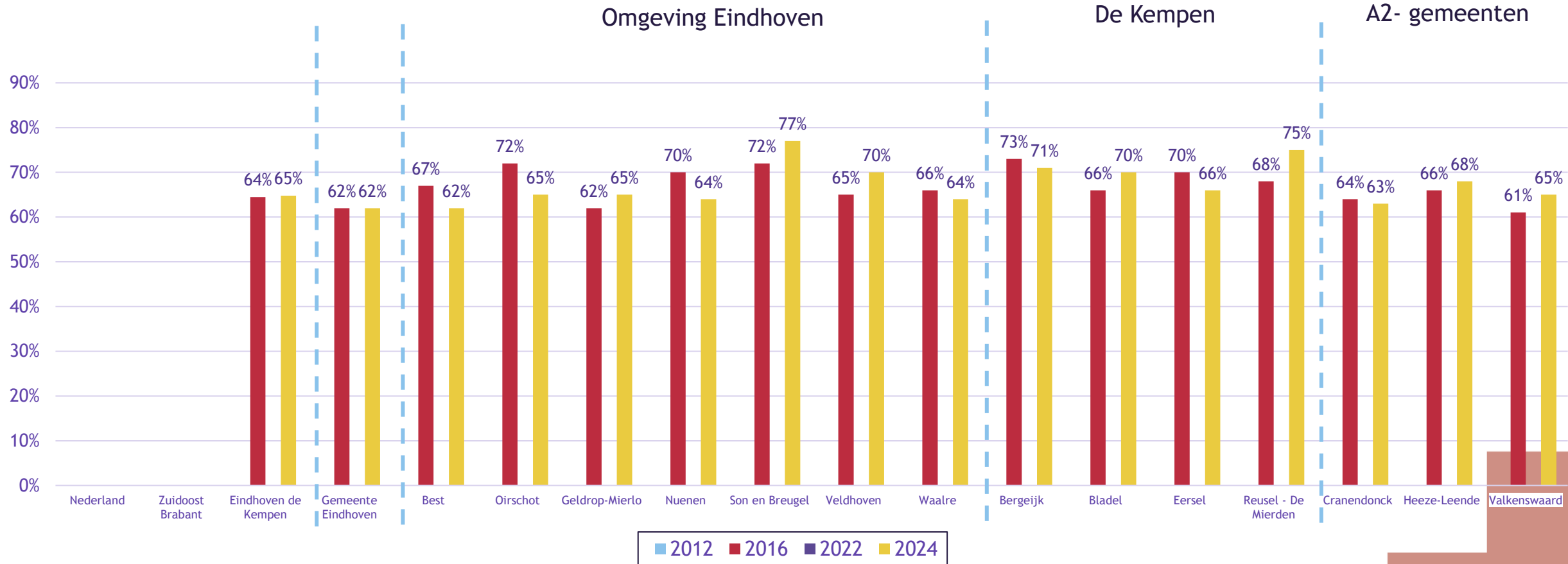
MENTAAL
WELBEVINDEN



Zingeving - gevoel doel en richting te hebben volwassenen tot 65 jaar



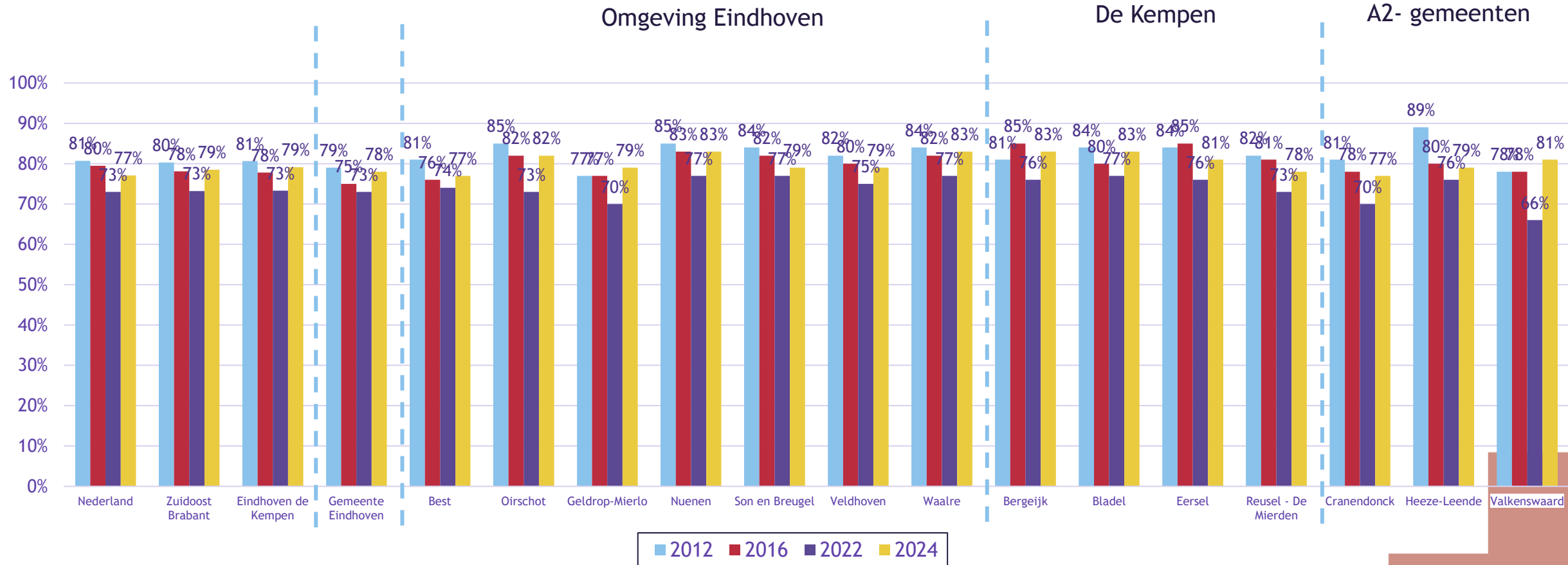
ZINGEVING



Kwaliteit van leven - goed ervaren gezondheid volwassenen tot 65 jaar



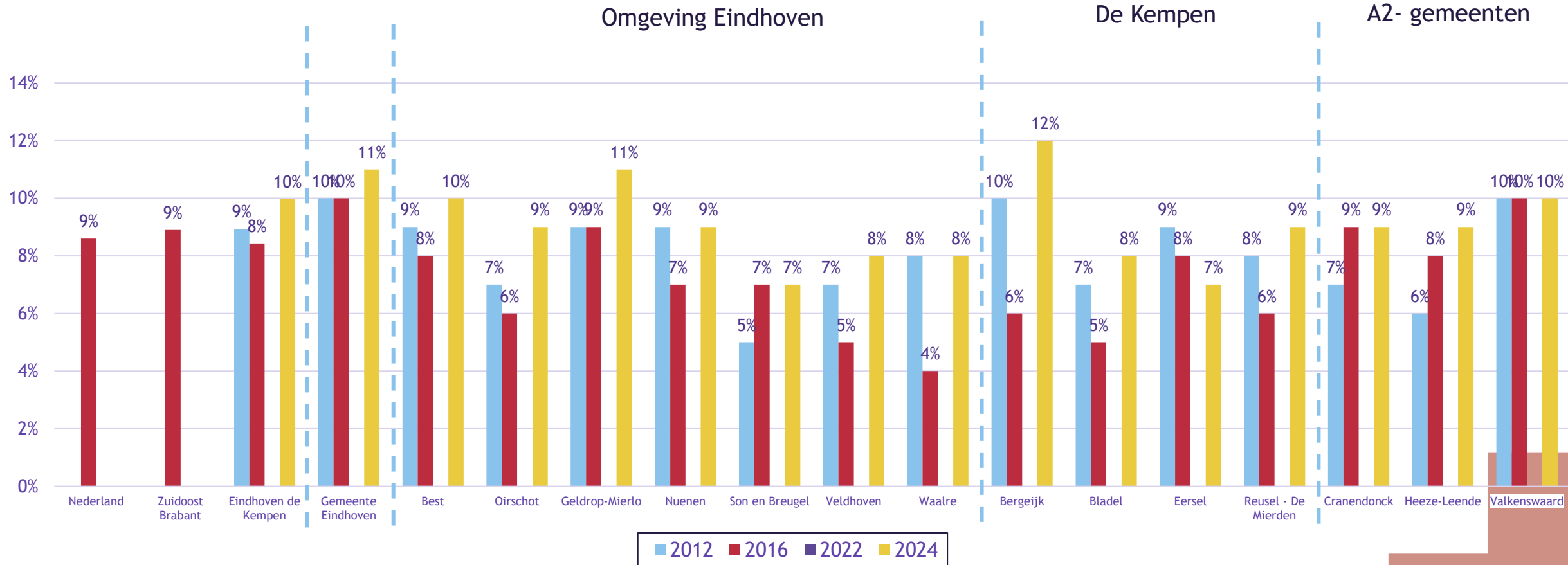
KWALITEIT VAN LEVEN



Kwaliteit van leven - weinig regie over eigen leven volwassenen tot 65 jaar



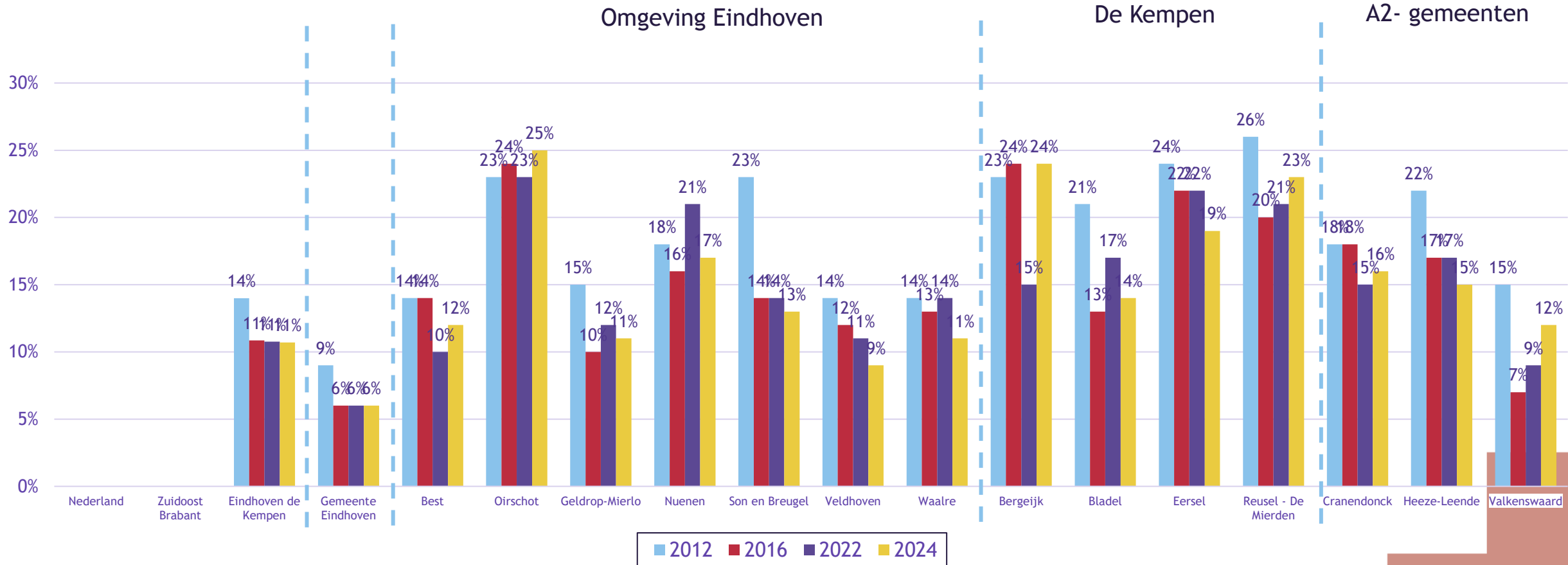
KWALITEIT VAN
LEVEN



Sociaal participeren - ervaart veel sociale samenhang in de buurt volwassenen tot 65 jaar



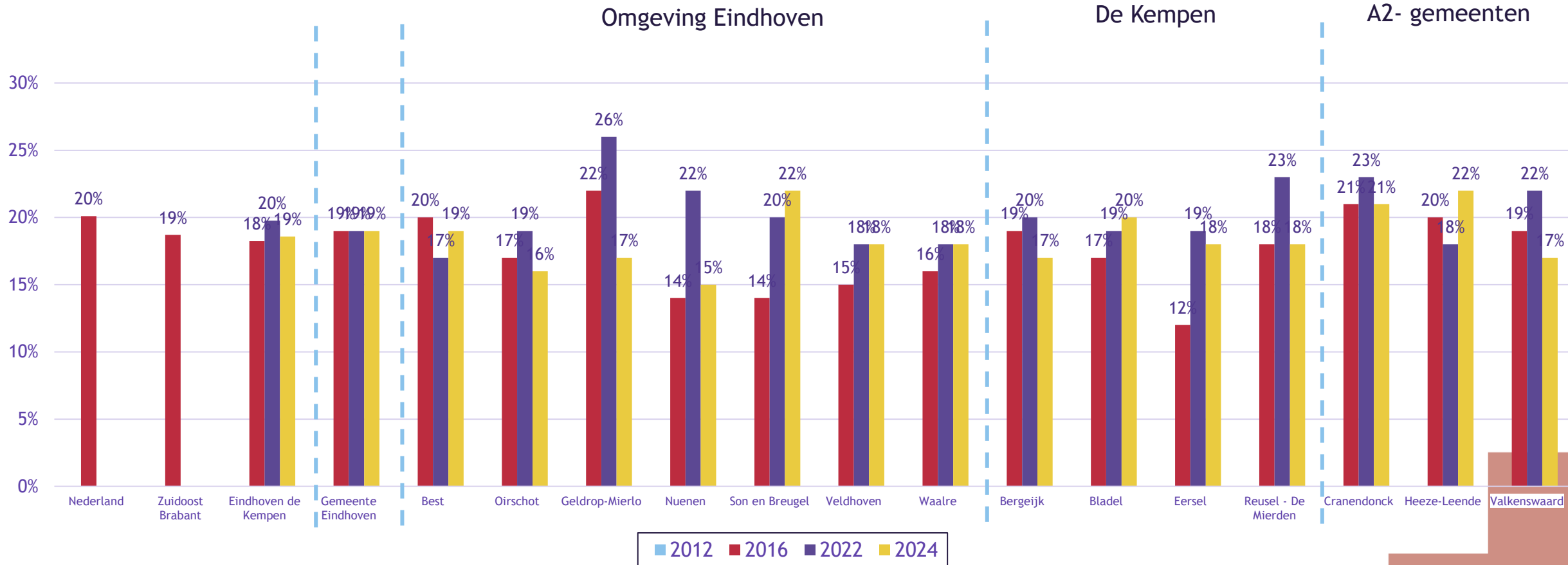
SOCIAAL PARTICIPEREN



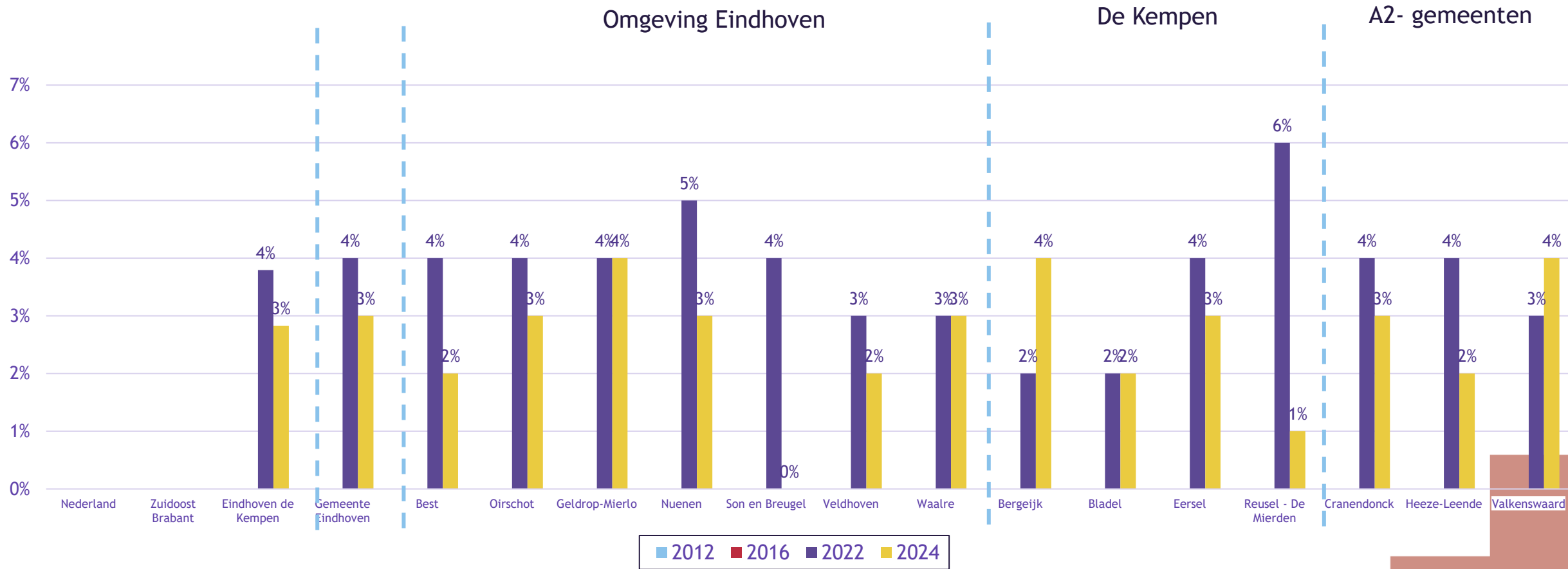
Dagelijks functioneren - langdurige aandoeningen en ernstig beperkt volwassenen tot 65 jaar



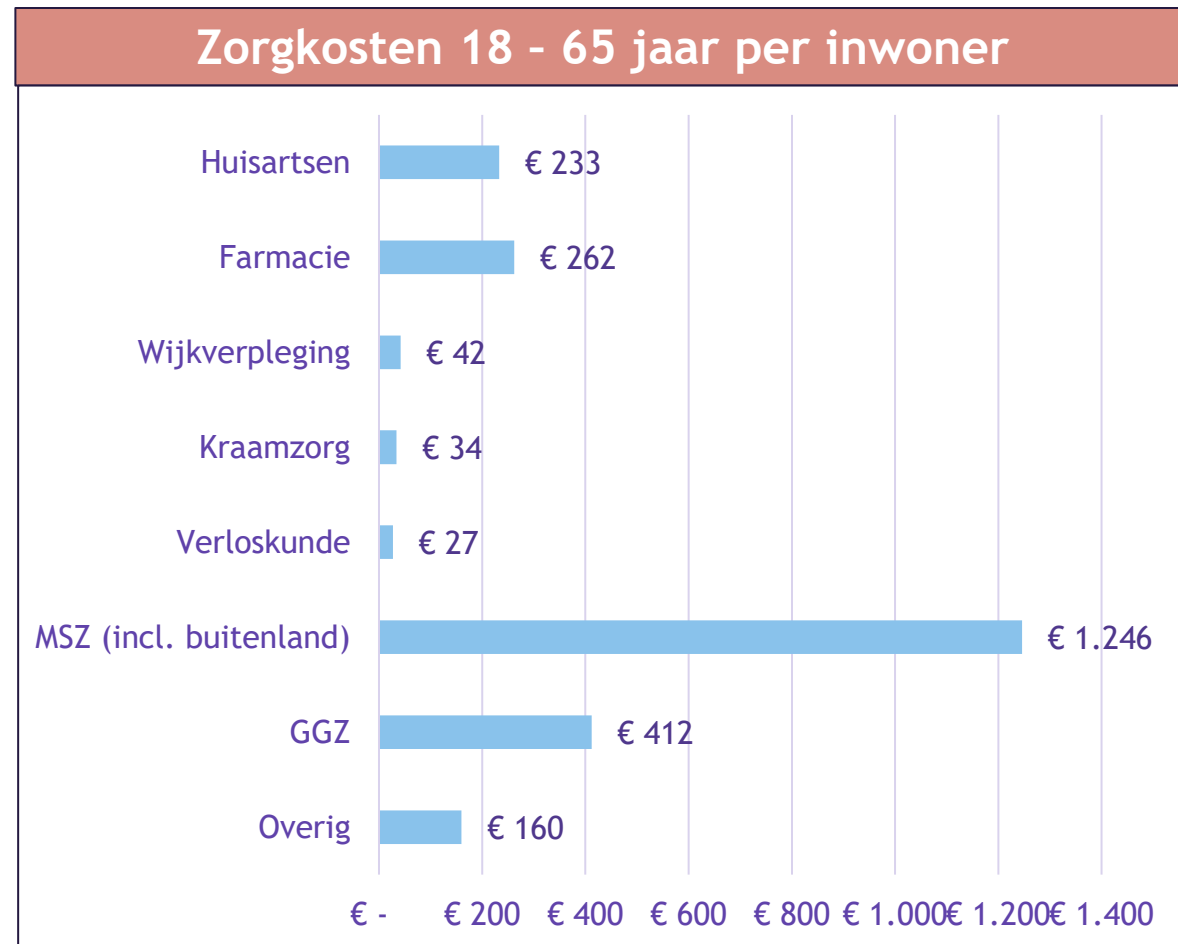
DAGELIJKS
FUNCTIONEREN



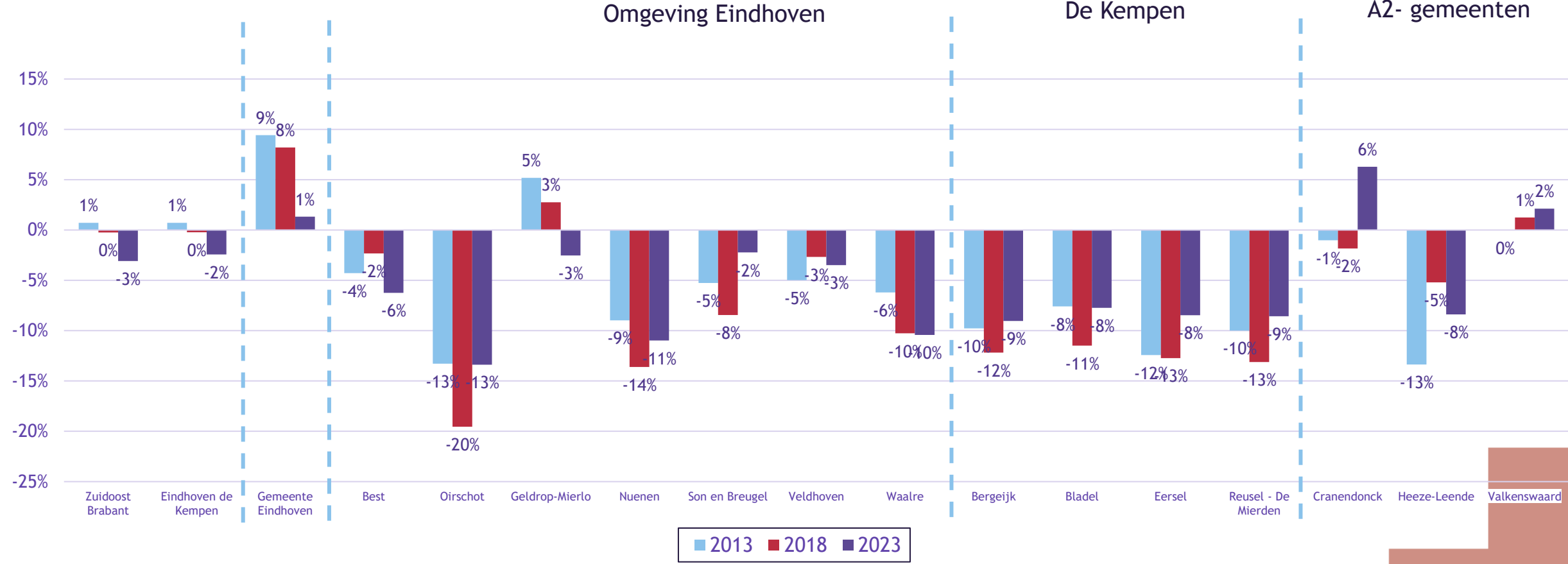
Dagelijks functioneren - ernstig beperkt in activiteiten vanwege gezondheid volwassenenen tot 65 jaar



Omvang van de zvw zorgkosten voor 18-65 jarigen in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner

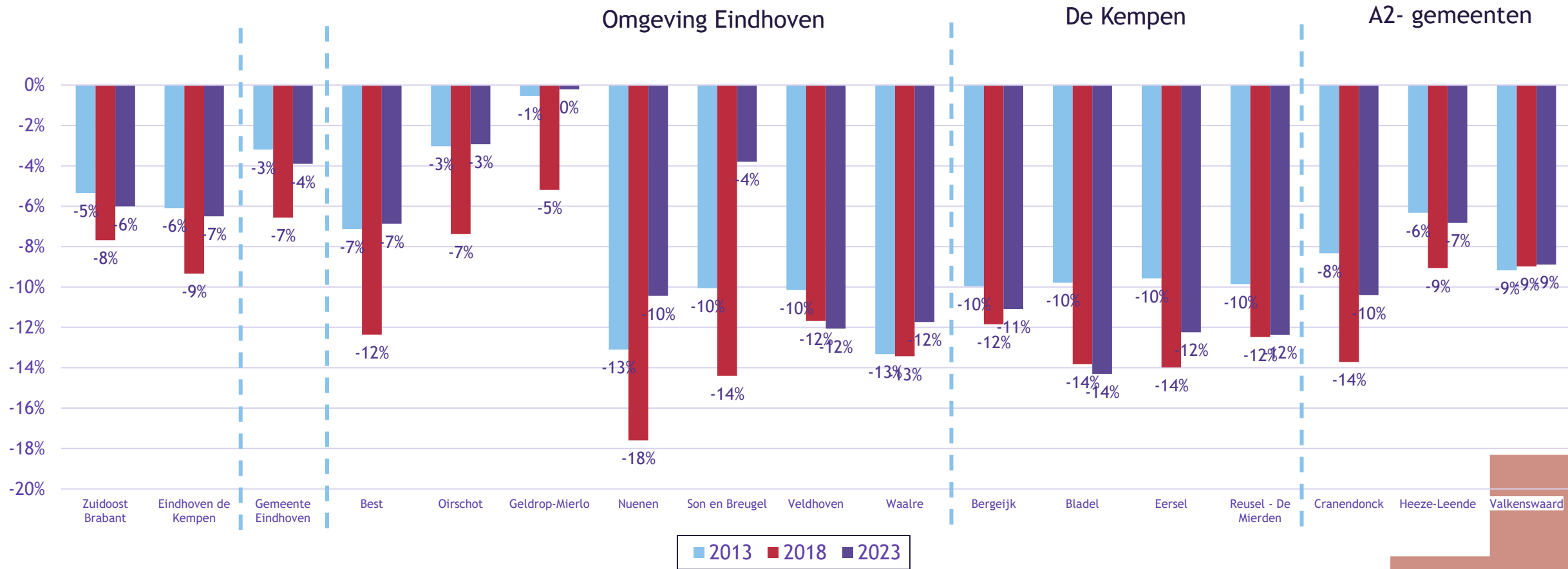


Ontwikkeling zvw totaal - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

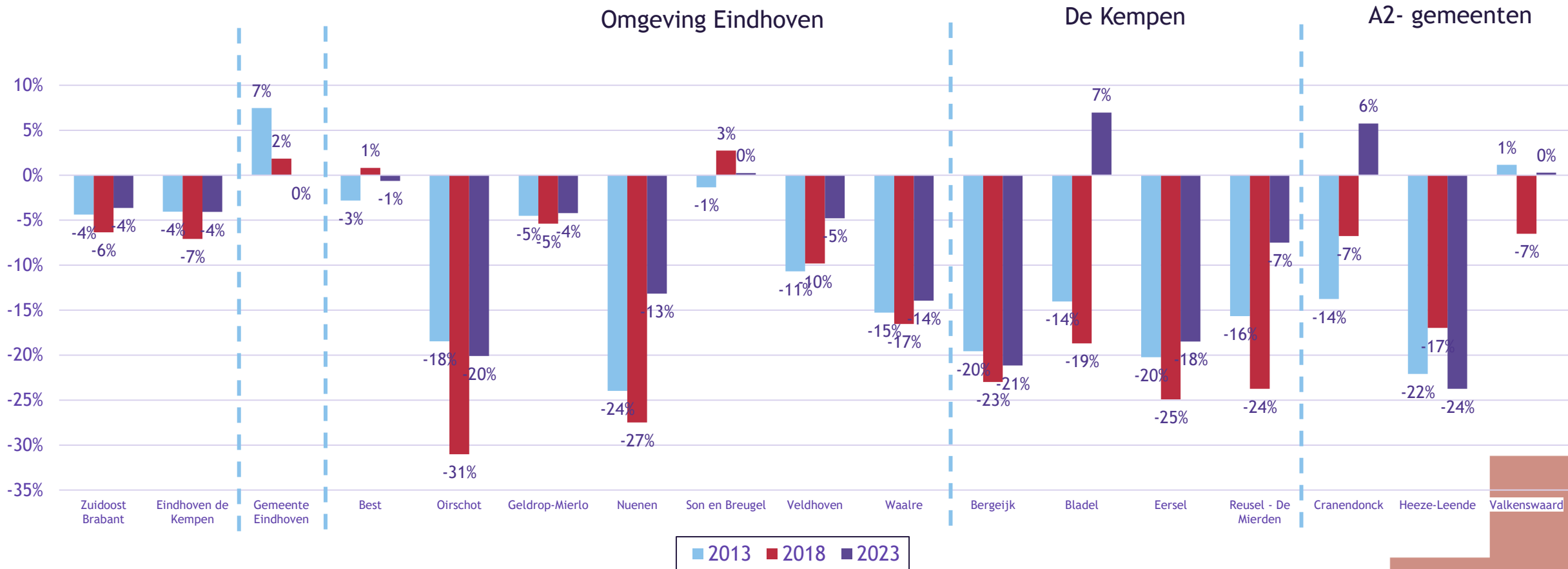


Bron: Vektis openbare data

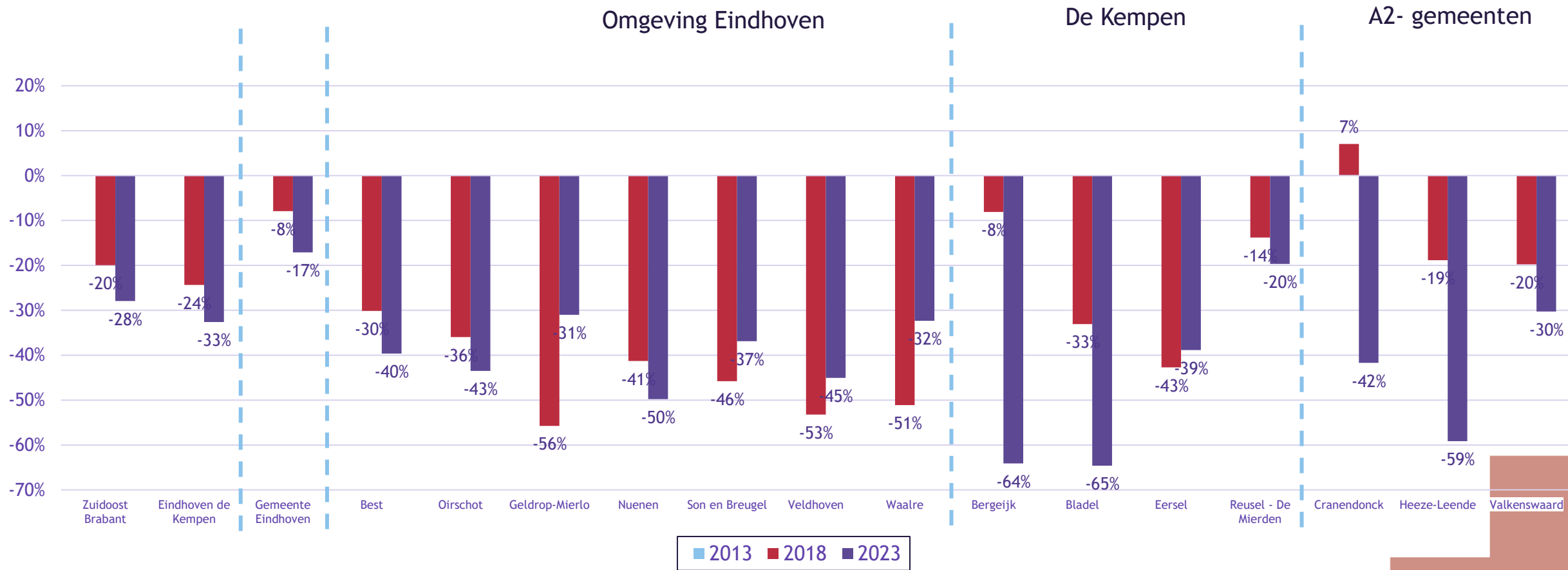
Ontwikkeling zvw huisartsen - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



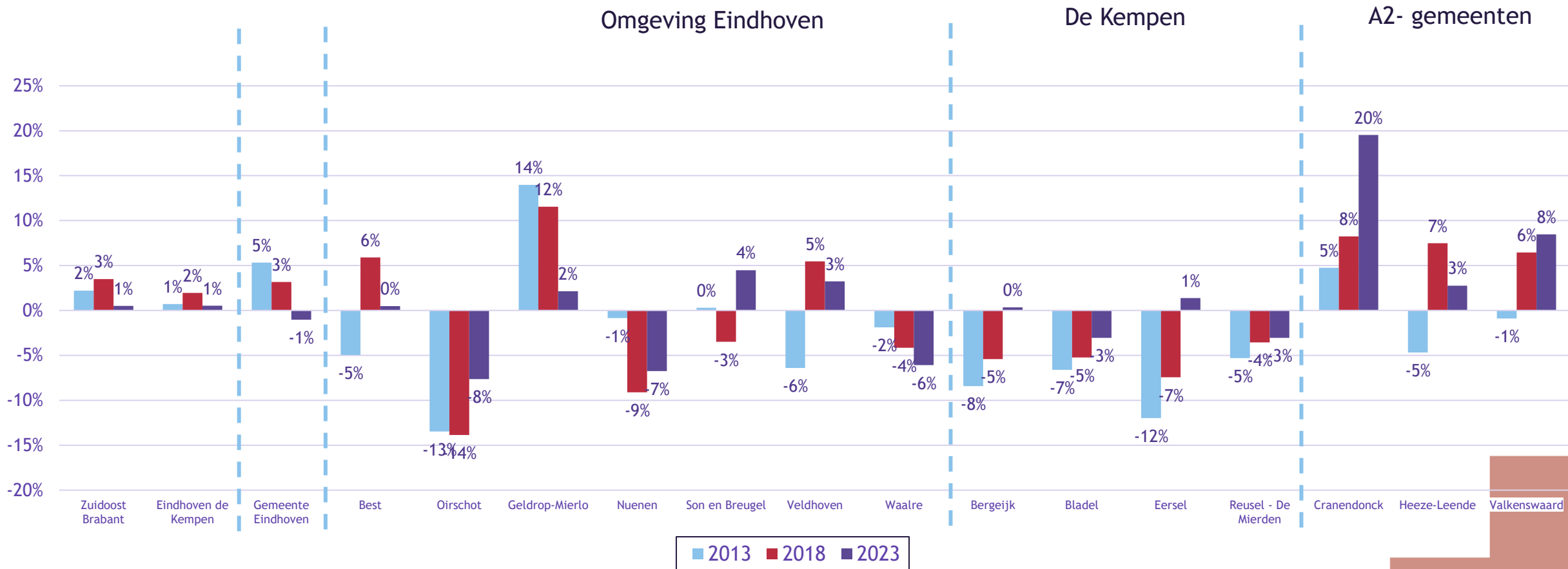
Ontwikkeling zwv farmacie - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



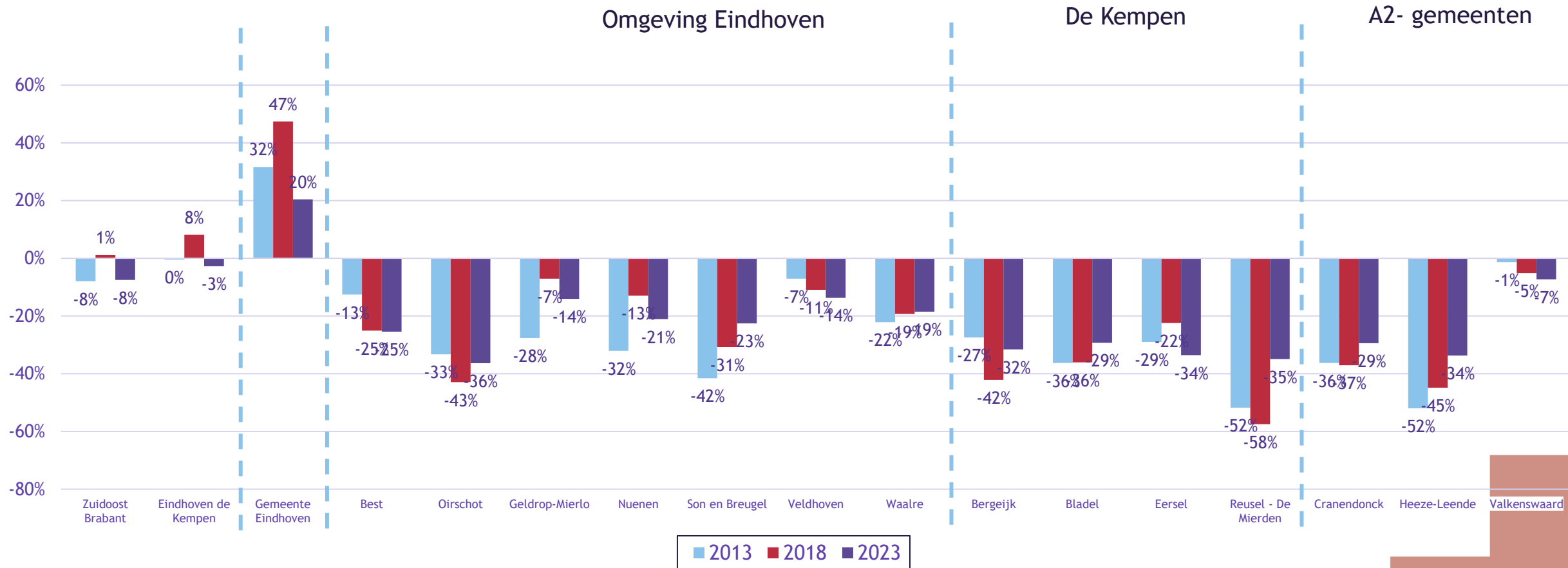
Ontwikkeling zwv wijkverpleging - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



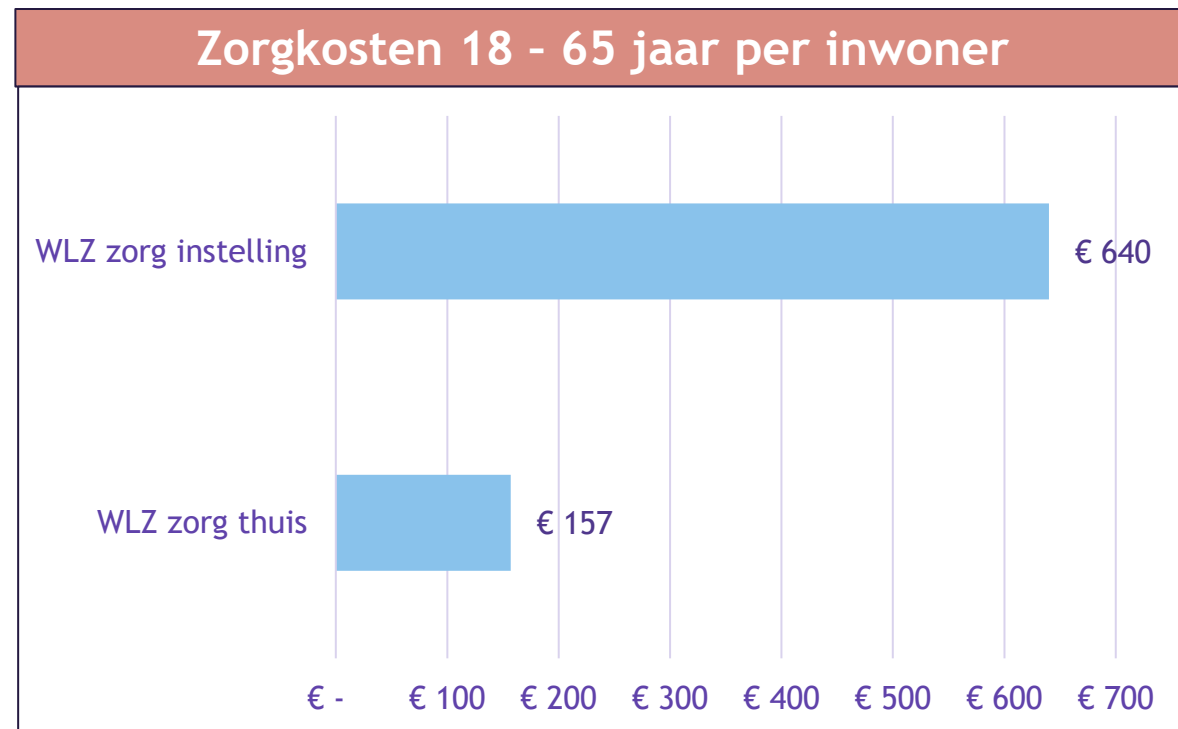
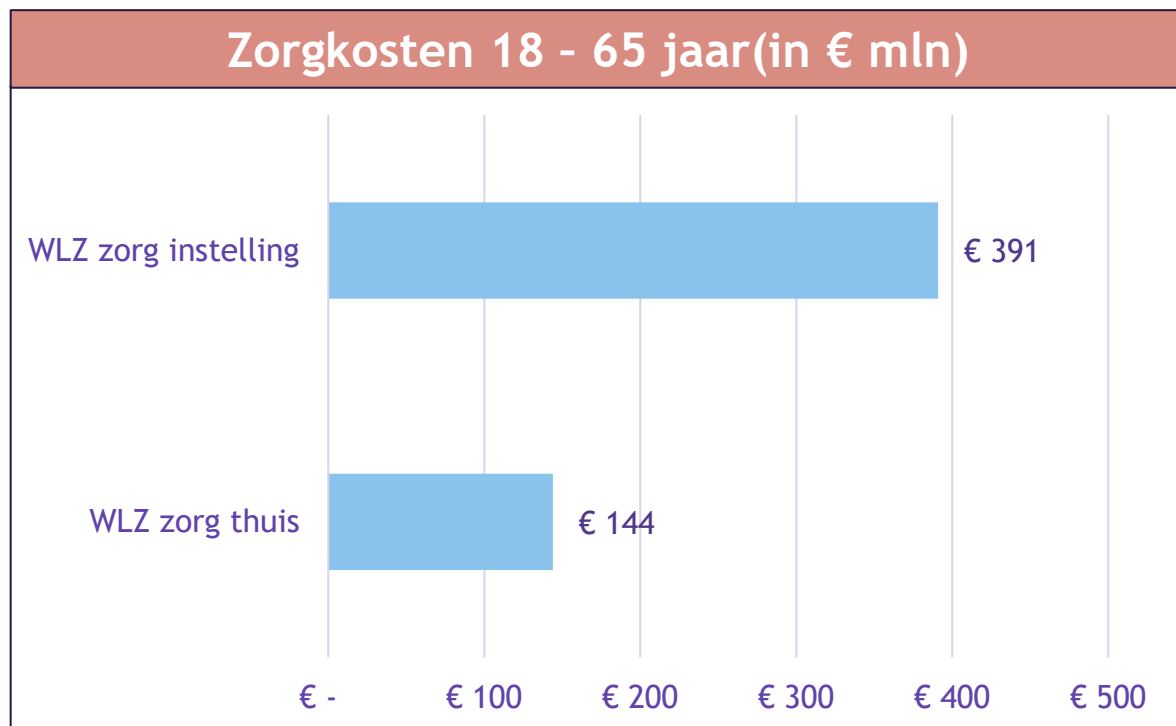
Ontwikkeling zww MSZ - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



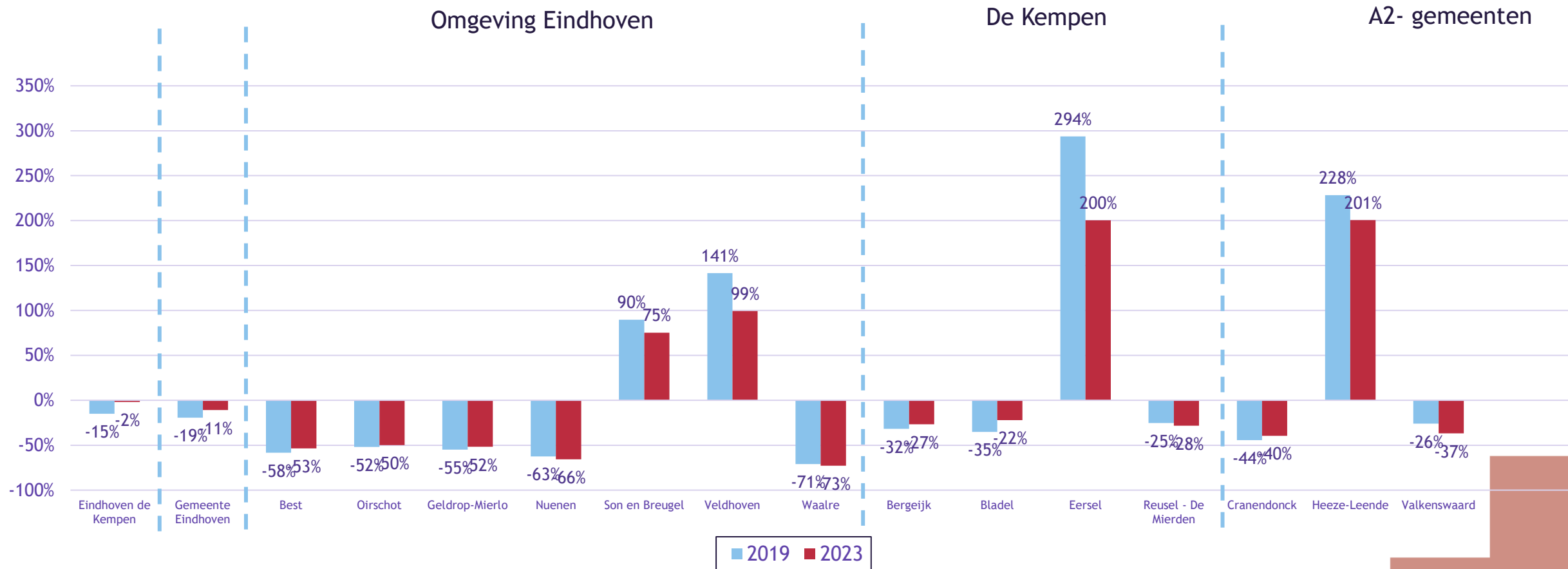
Ontwikkeling zvw GGZ - volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



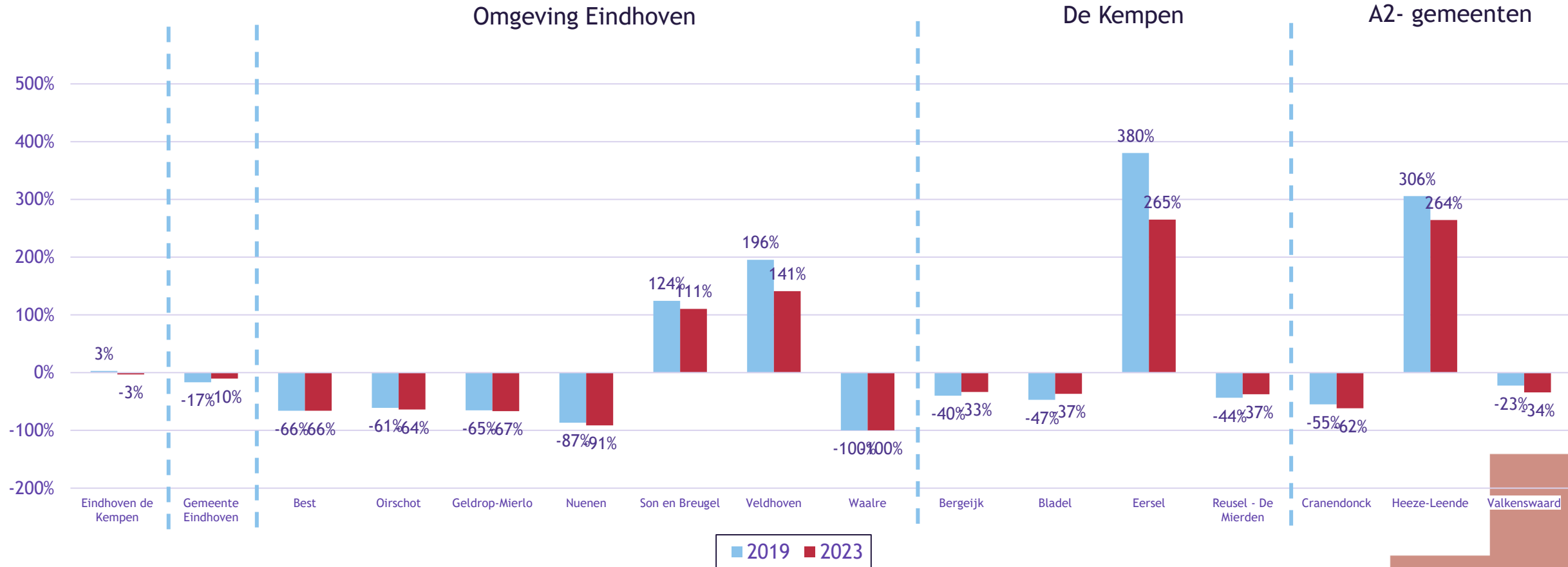
Omvang van de WLZ zorgkosten volwassenen tot 65 jaar in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner



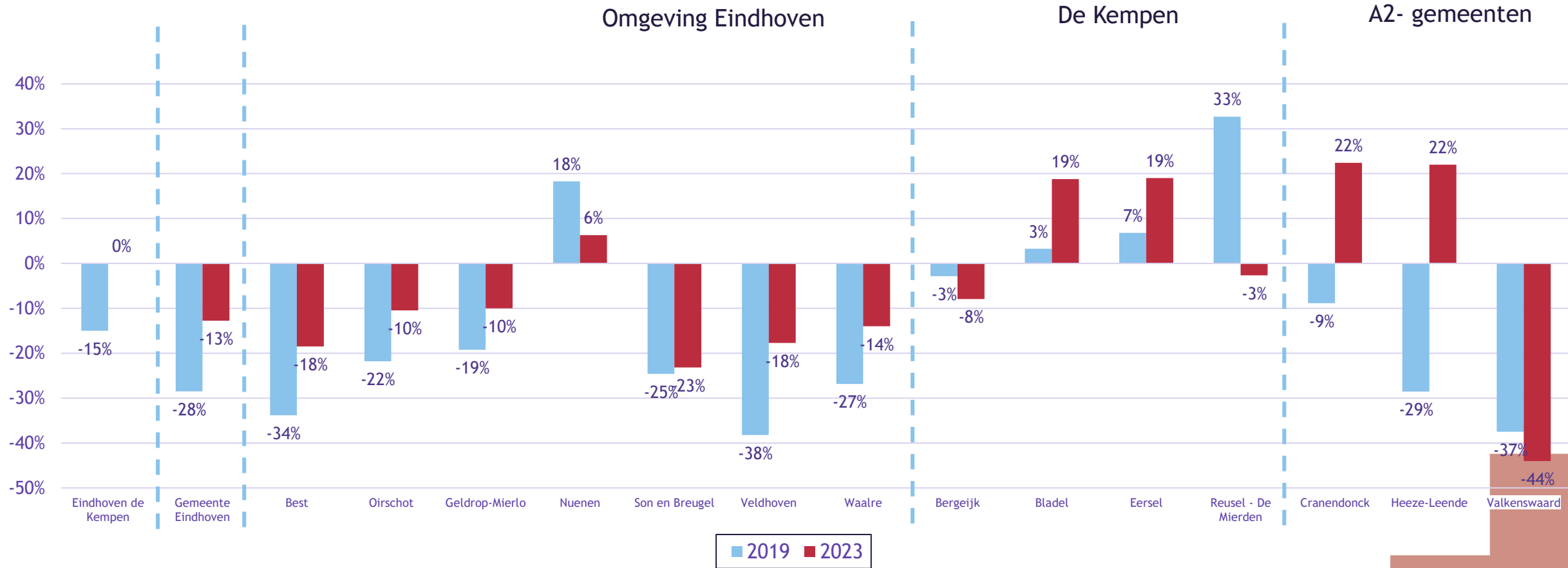
Ontwikkeling WLZ totaal volwassenen tot 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



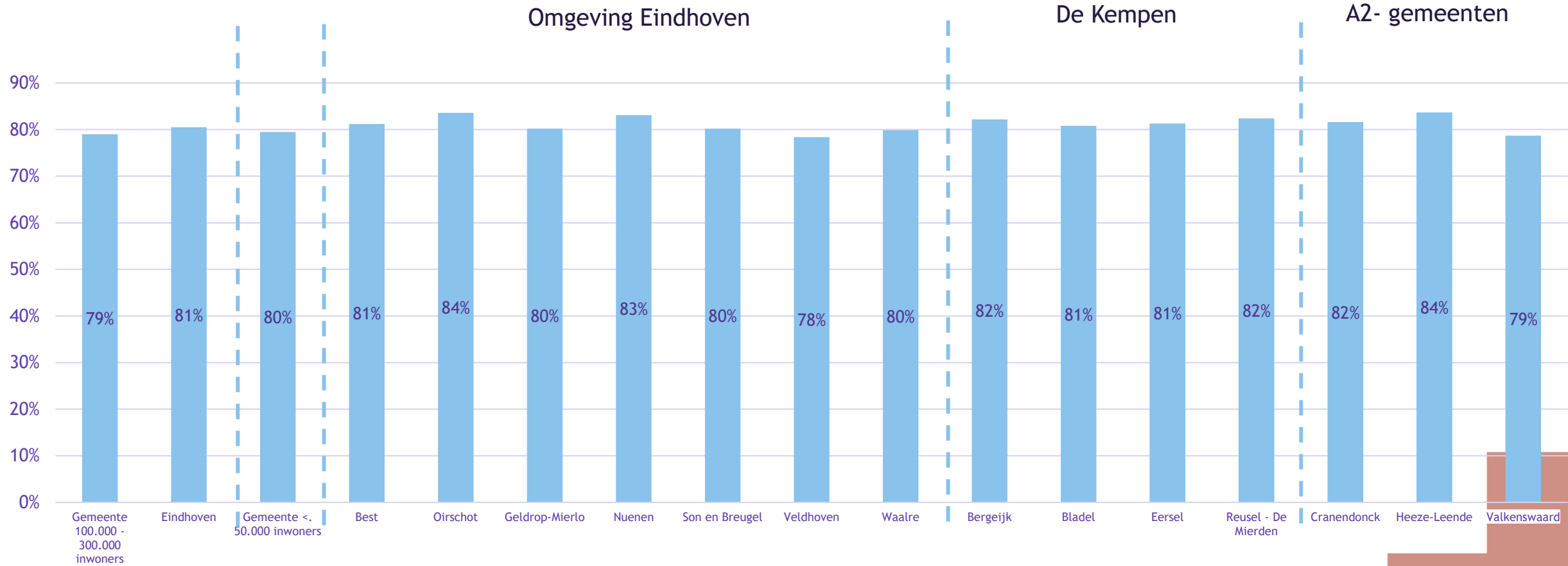
Ontwikkeling WLZ zorg instelling volwassenen tot 65 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



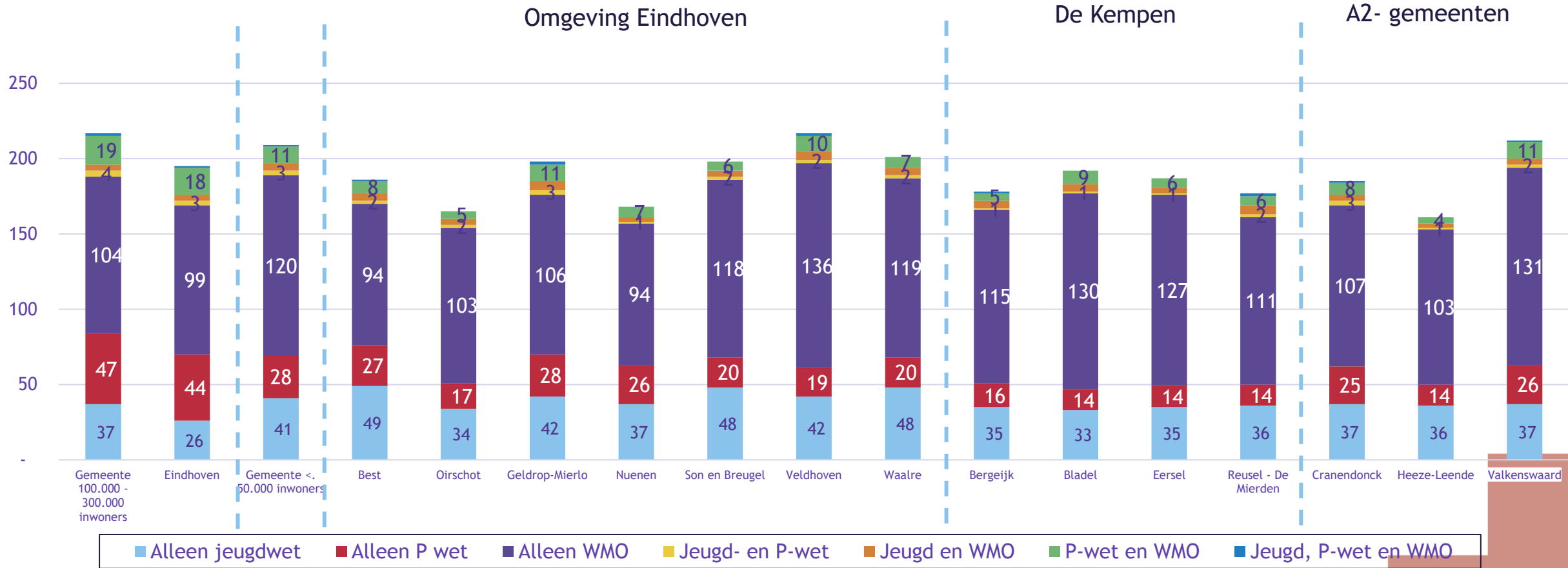
Ontwikkeling WLZ zorg thuis volwassenen tot 65 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



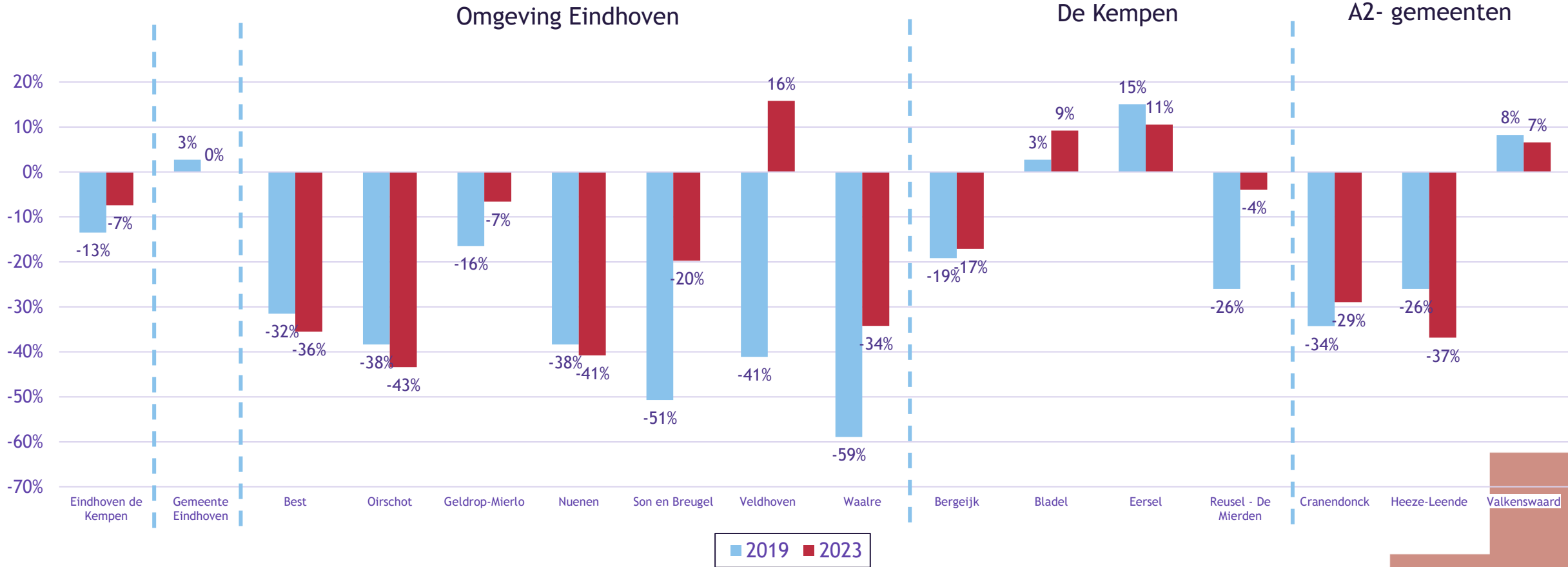
Percentage huishoudens zonder voorziening



Aantal voorzieningen per huishouden (2023) per 10.000 huishoudens

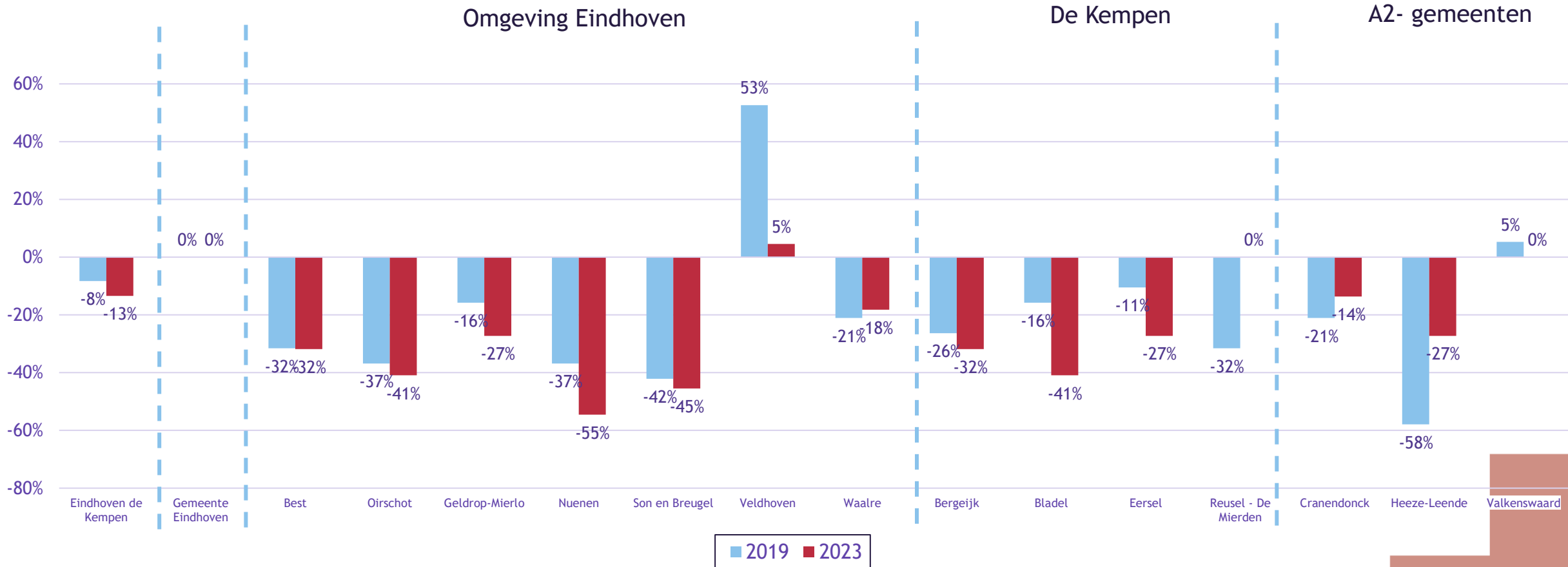


Ontwikkeling WMO totaal exclusief Beschermd Wonen - inwoners tot 60 jaar - relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



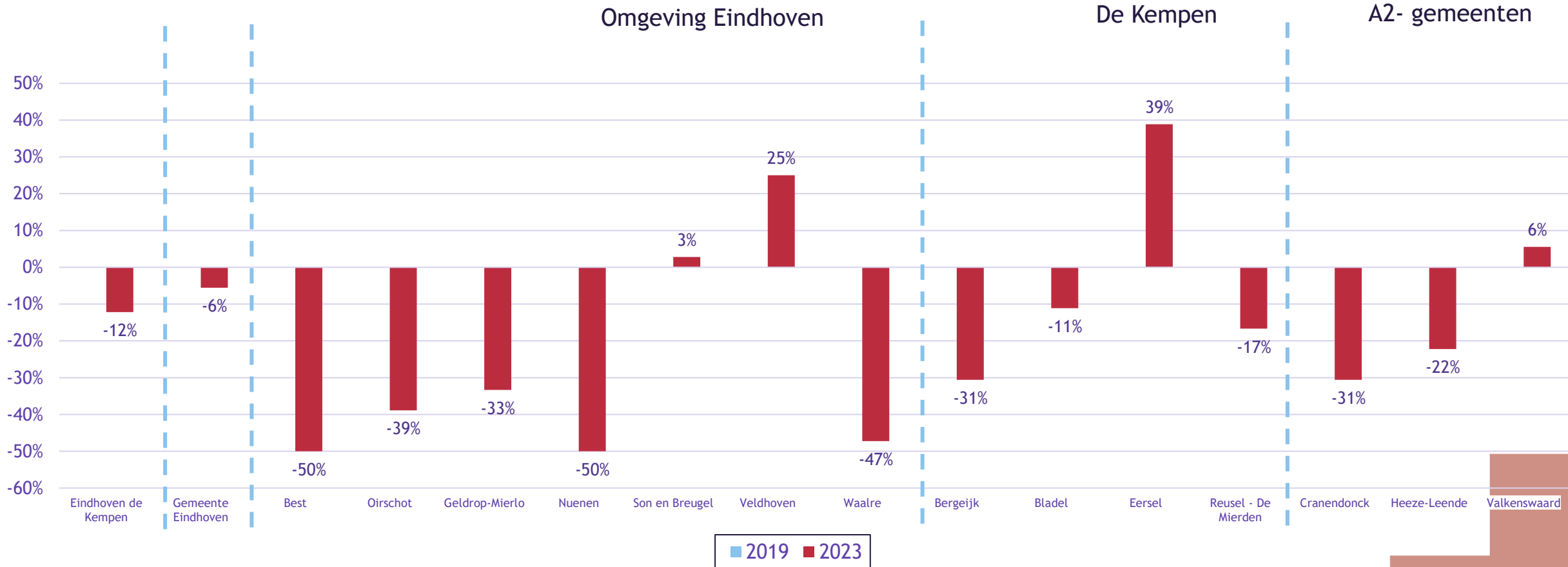
Toelichting: bovenstaand is uitgedrukt in afwijking relatief aantal gebruikers

Ontwikkeling WMO hulp bij huishouden - inwoners tot 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



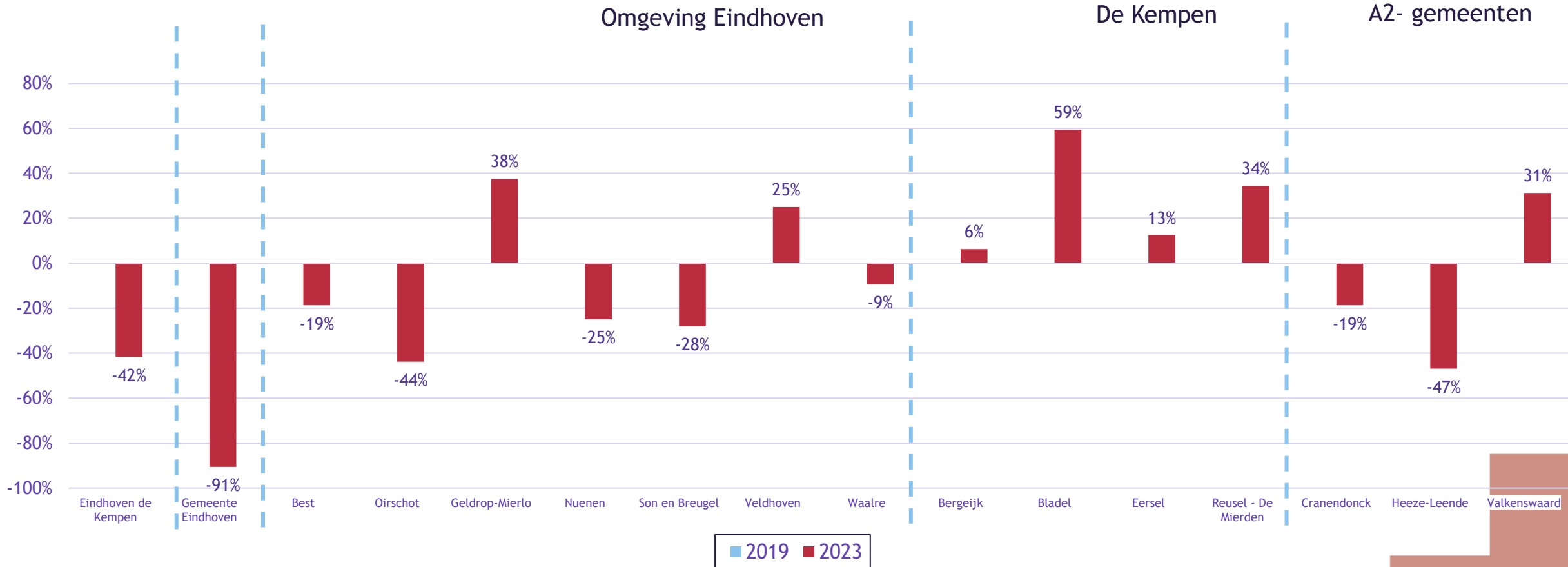
Toelichting: bovenstaand is uitgedrukt in afwijking relatief aantal gebruikers

Ontwikkeling WMO hulpmiddelen en diensten - inwoners tot 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Toelichting: bovenstaand is uitgedrukt in afwijking relatief aantal gebruikers

Ontwikkeling WMO ondersteuning thuis - inwoners tot 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



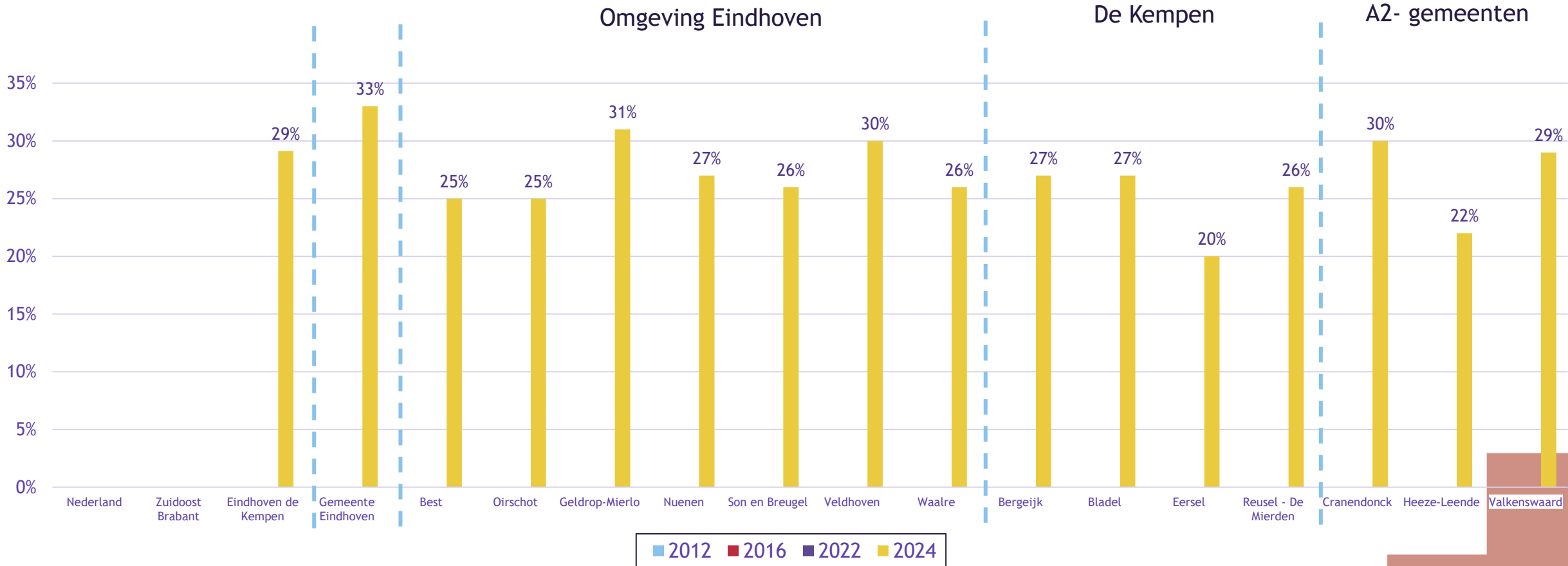
Toelichting: bovenstaand is uitgedrukt in afwijking relatief aantal gebruikers



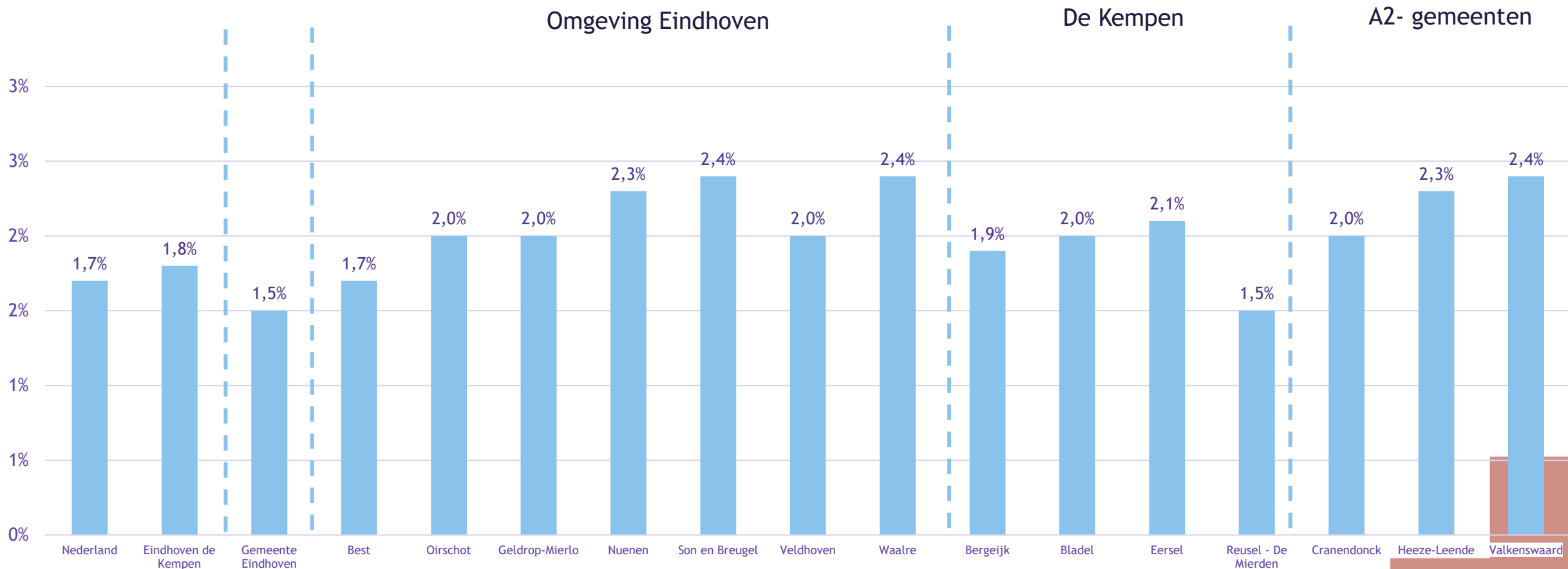
Volwassenen ouder dan 65 jaar

- Leefstijl
 - Positieve Gezondheid
 - Zorg en ondersteuning
- 

Positieve gezondheid - percentage kwetsbare ouderen vanaf 65 jaar

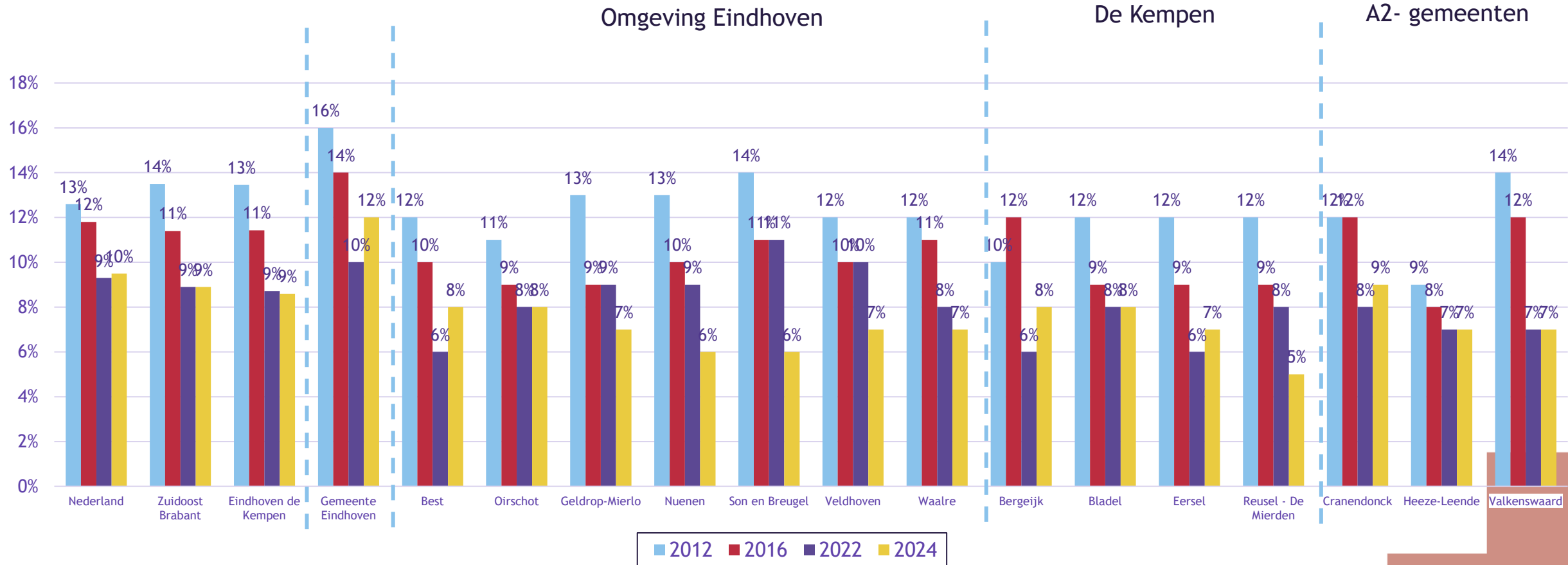


Percentage inwoners met dementie in 2023

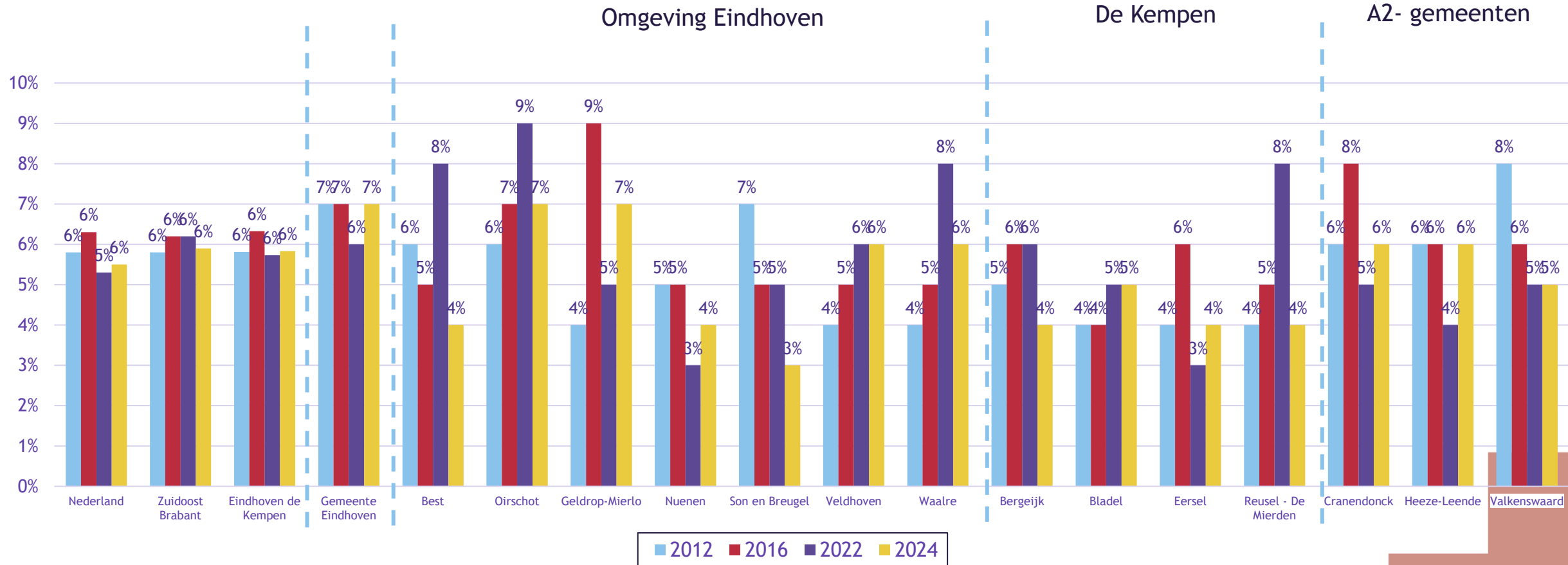




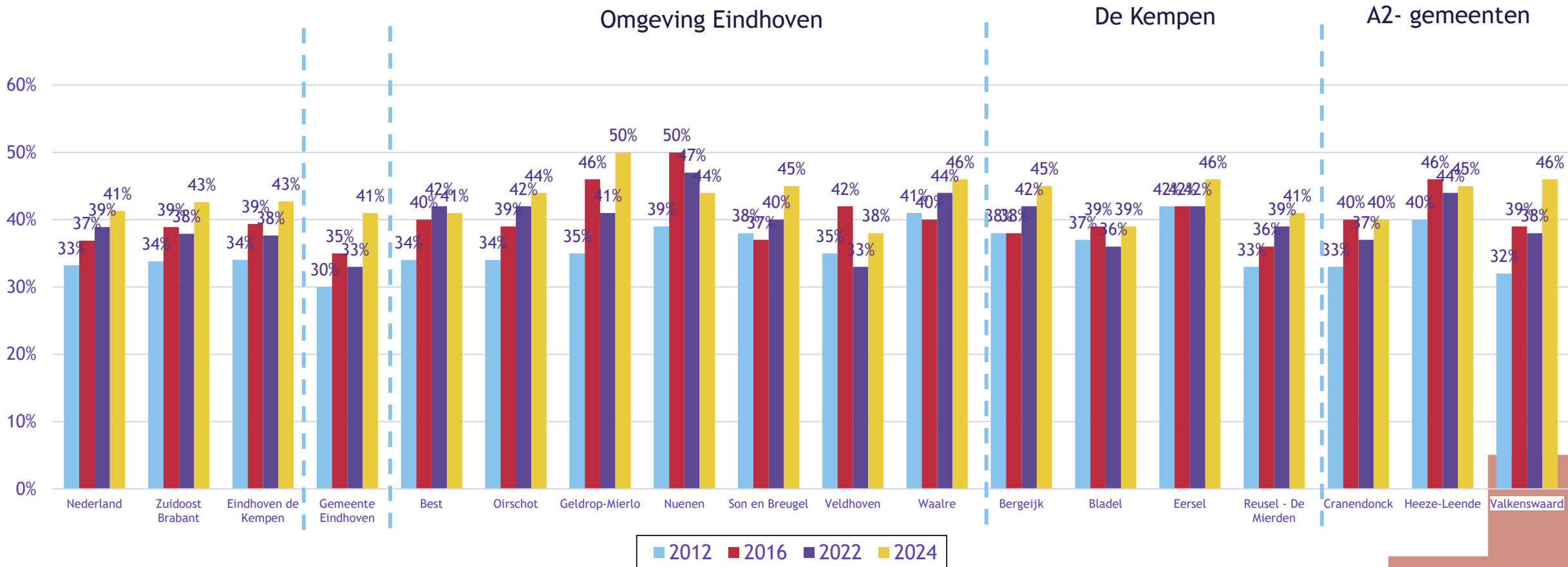
Leefstijl - roken ouderen vanaf 65 jaar



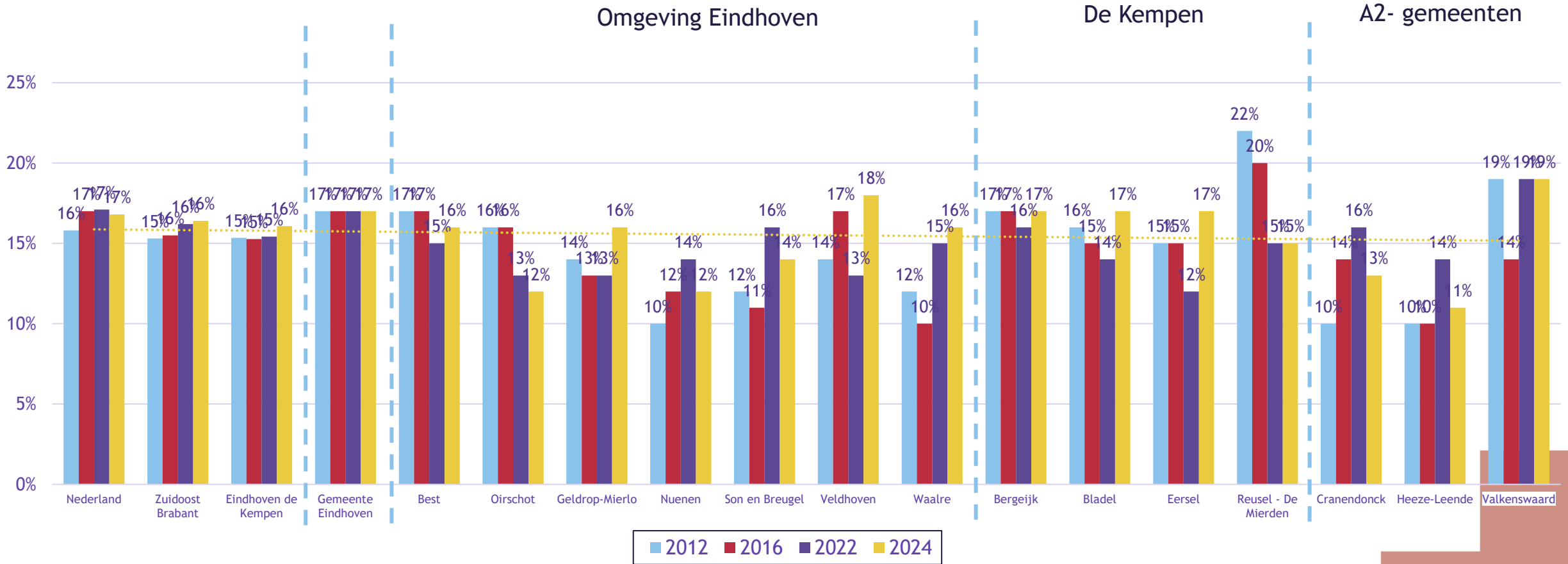
Leefstijl - zwaar drinken ouderen vanaf 65 jaar



Lichaamsfuncties - bewegen ouderen vanaf 65 jaar



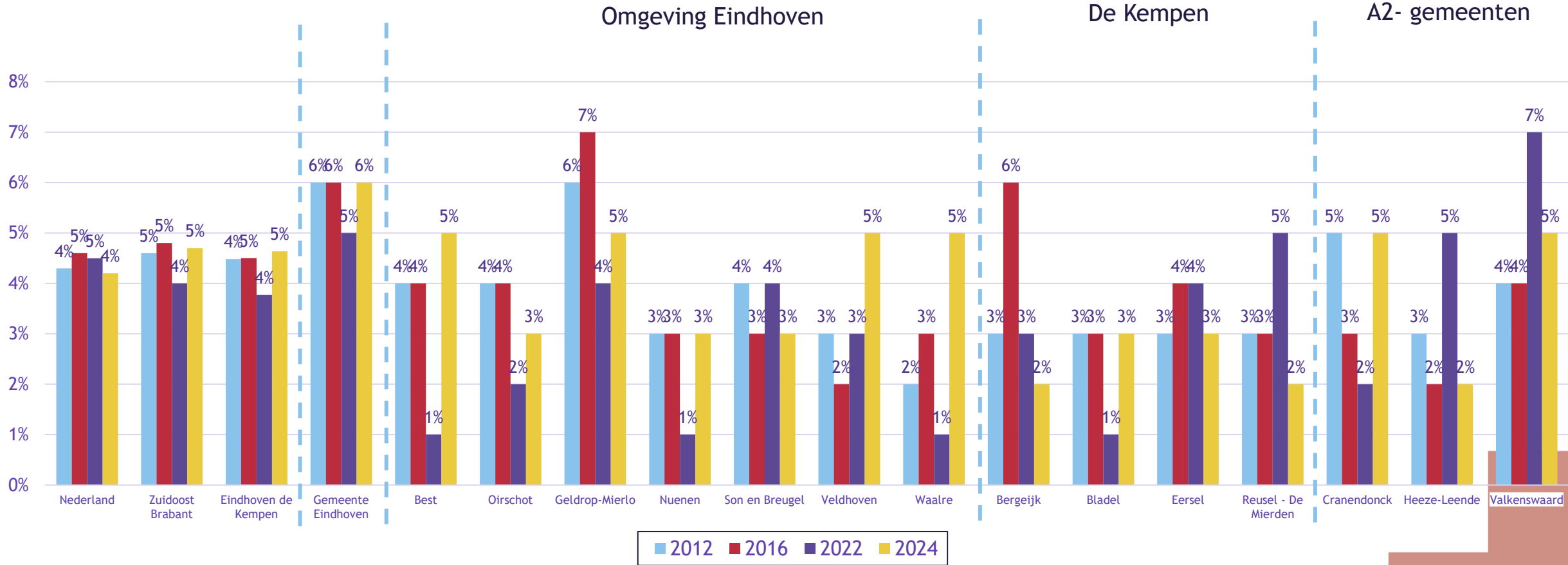
Lichaamsfuncties - ernstig overgewicht ouderen vanaf 65 jaar



Mentaal welbevinden - hoog risico op angst depressie ouderen vanaf 65 jaar



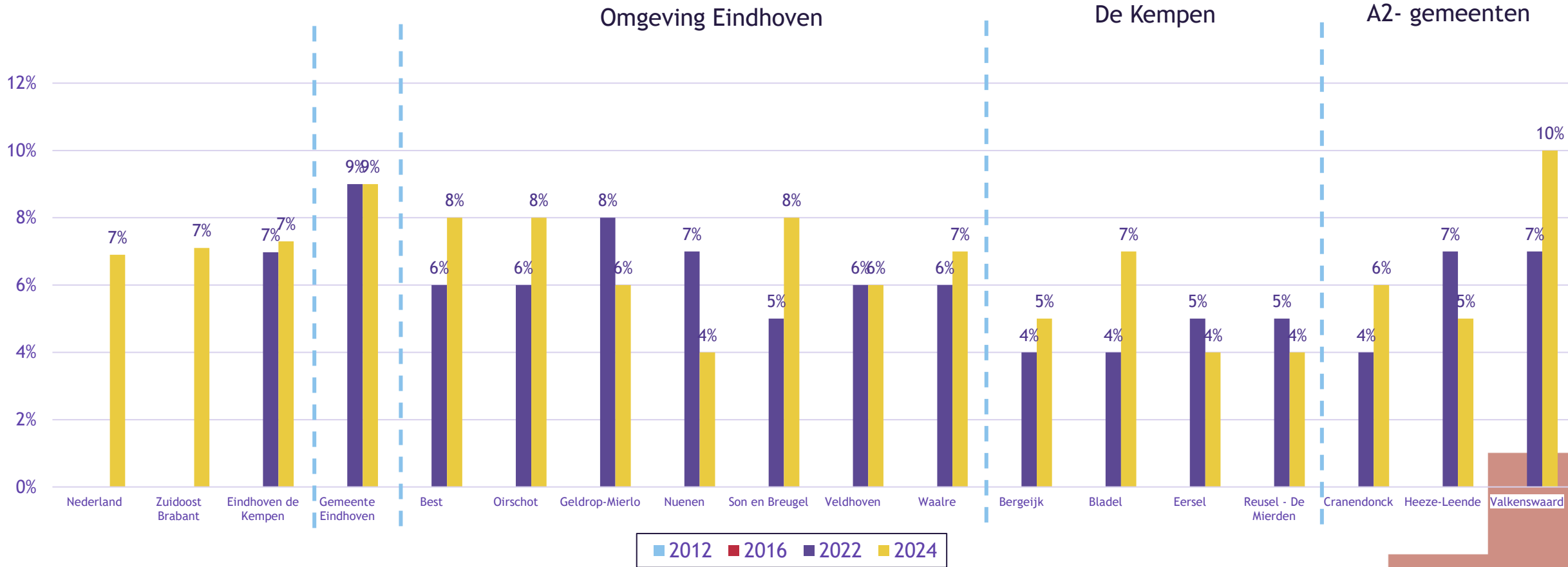
MENTAAL
WELBEVINDEN



Mentaal welbevinden - suïcide gedachte laatste 12 maanden ouderen vanaf 65 jaar



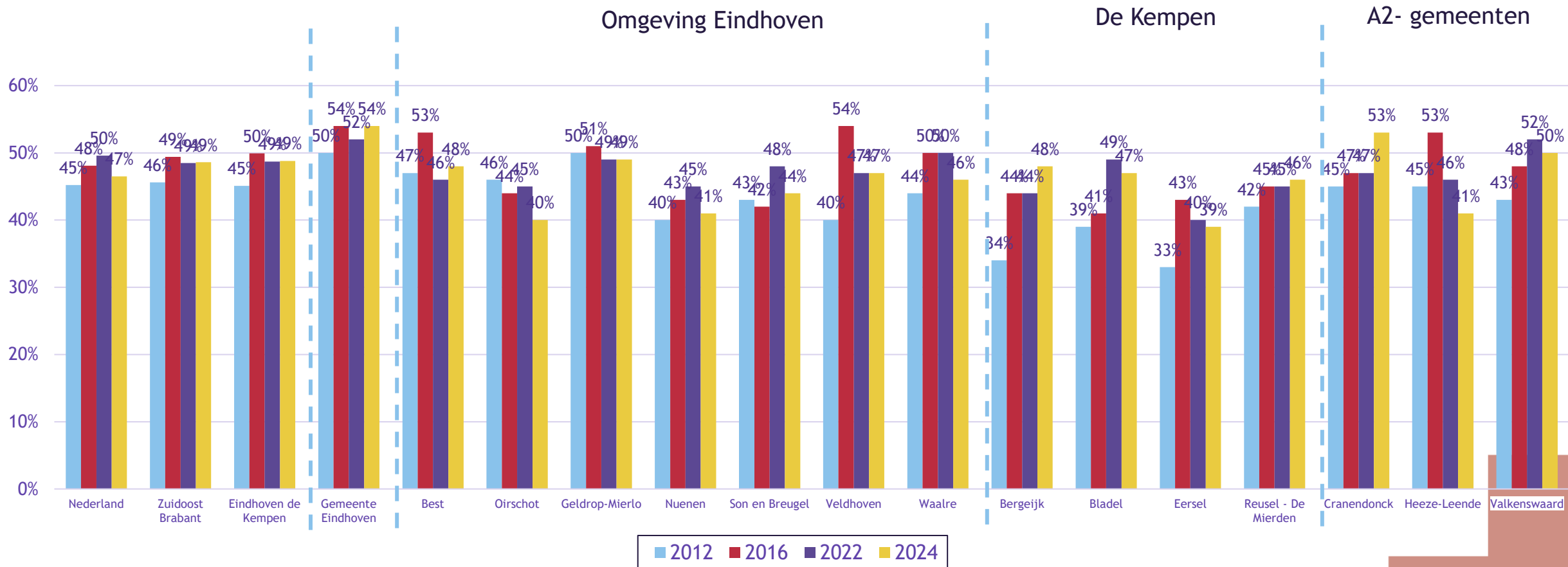
MENTAAL
WELBEVINDEN



Mentaal welbevinden - eenzaam ouderen vanaf 65 jaar



MENTAAL
WELBEVINDEN



Mentaal welbevinden - ernstige eenzaamheid ouderen vanaf 65 jaar

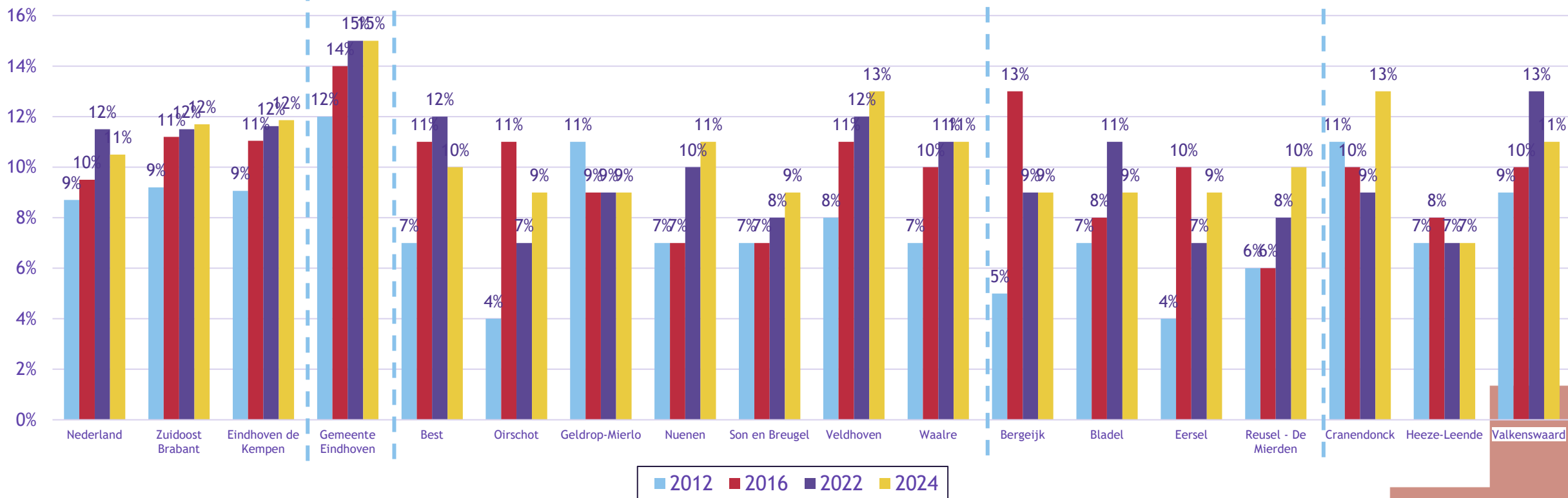


MENTAAL
WELBEVINDEN

Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten



Mentaal welbevinden - emotioneel eenzaam ouderen vanaf 65 jaar

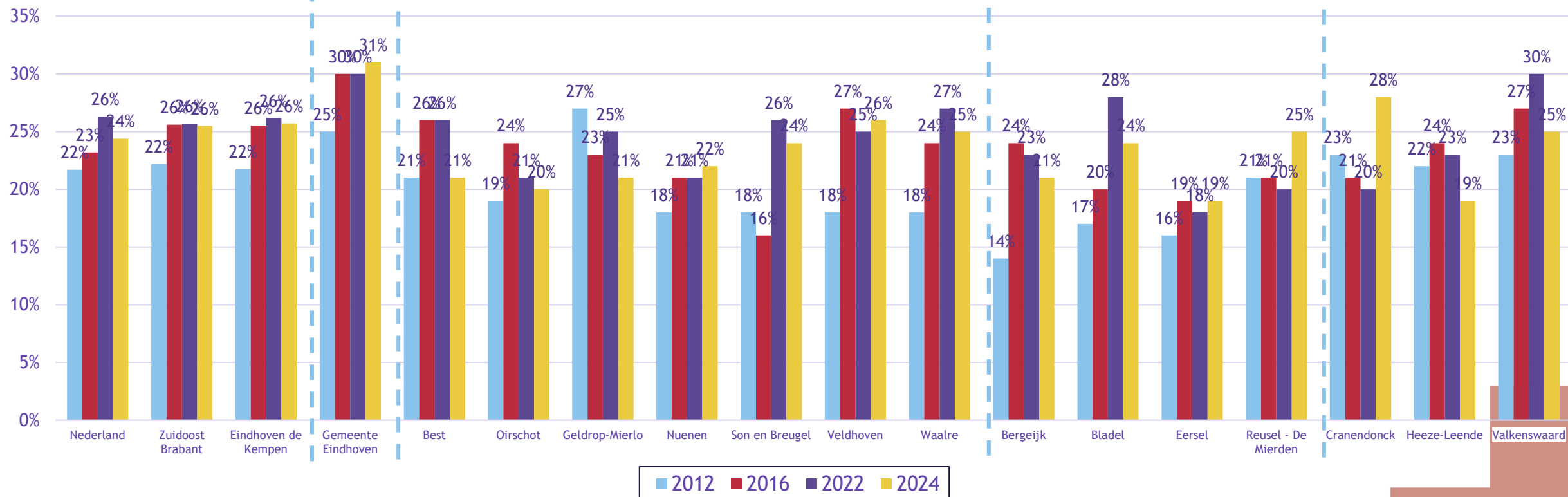


MENTAAL
WELBEVINDEN

Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten



Mentaal welbevinden - sociaal eenzaam ouderen vanaf 65 jaar

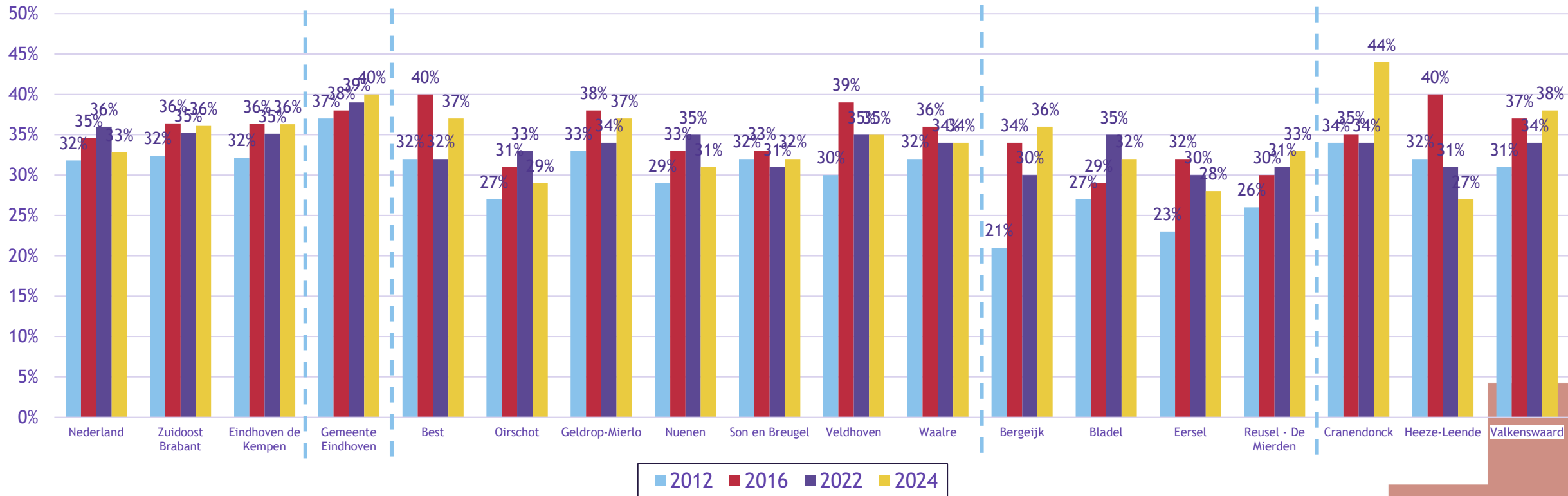


MENTAAL
WELBEVINDEN

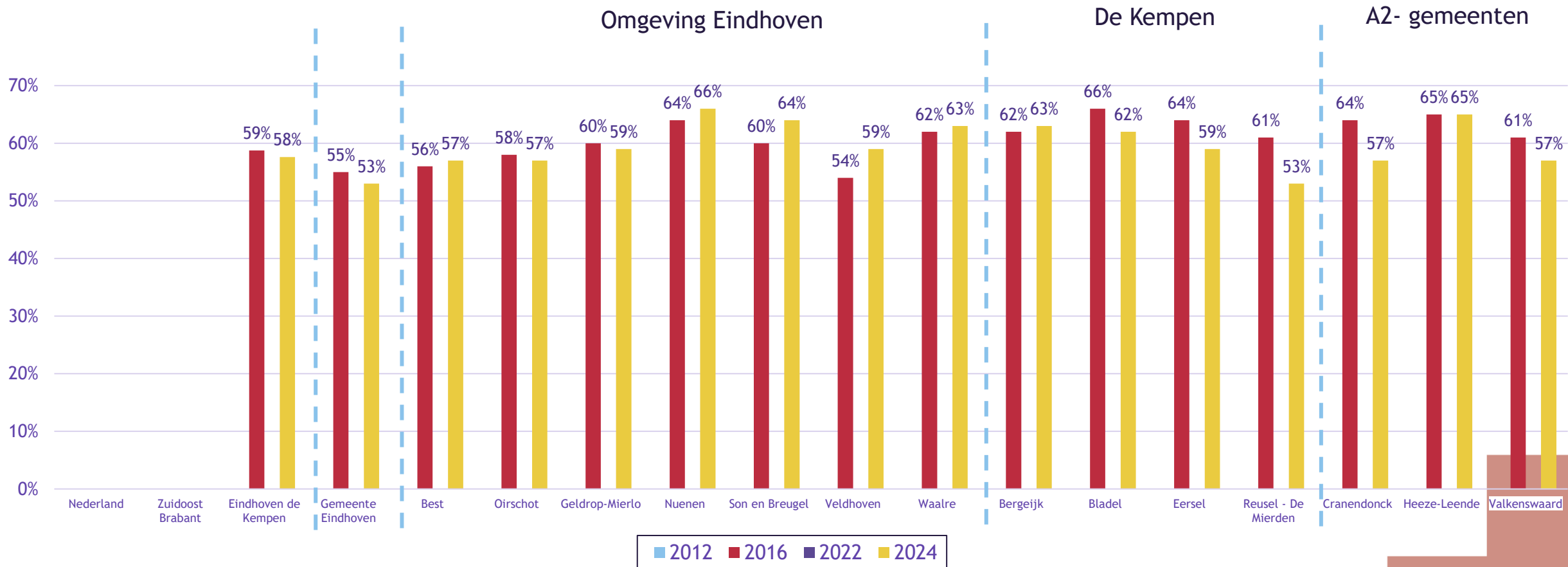
Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten



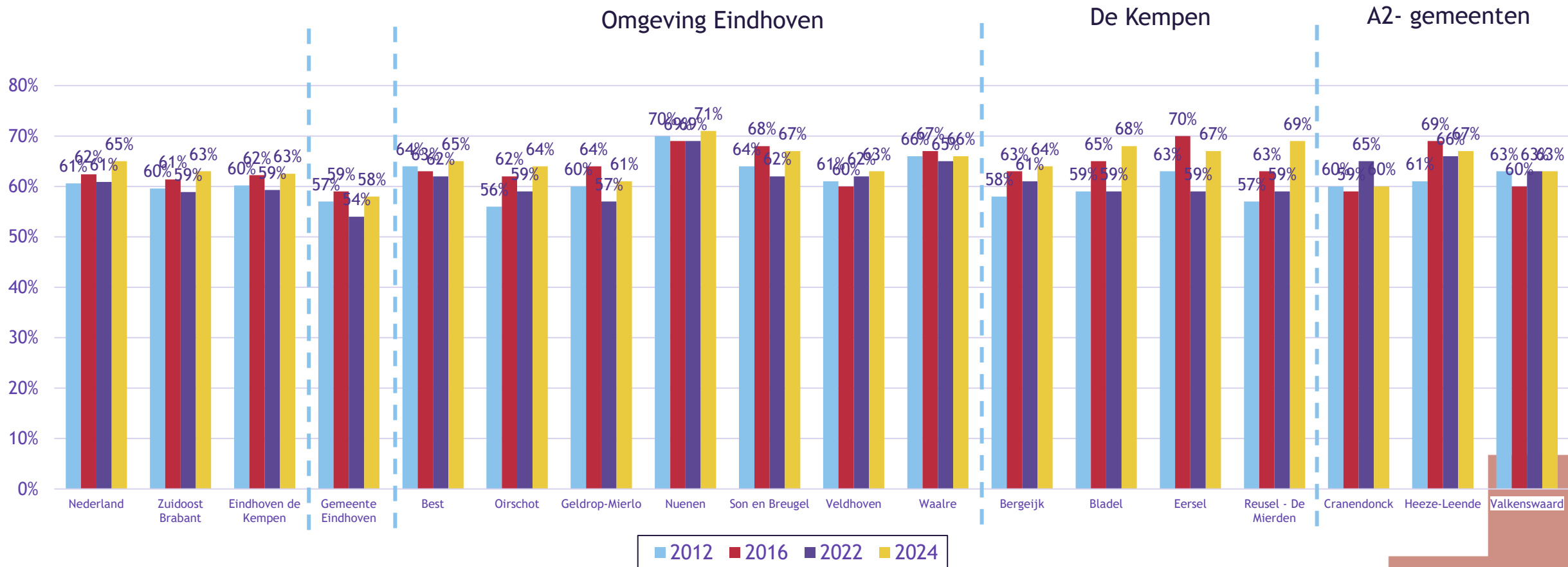
Zingeving - gevoel doel en richting te hebben ouderen vanaf 65 jaar



Kwaliteit van leven - goed ervaren gezondheid ouderen vanaf 65 jaar



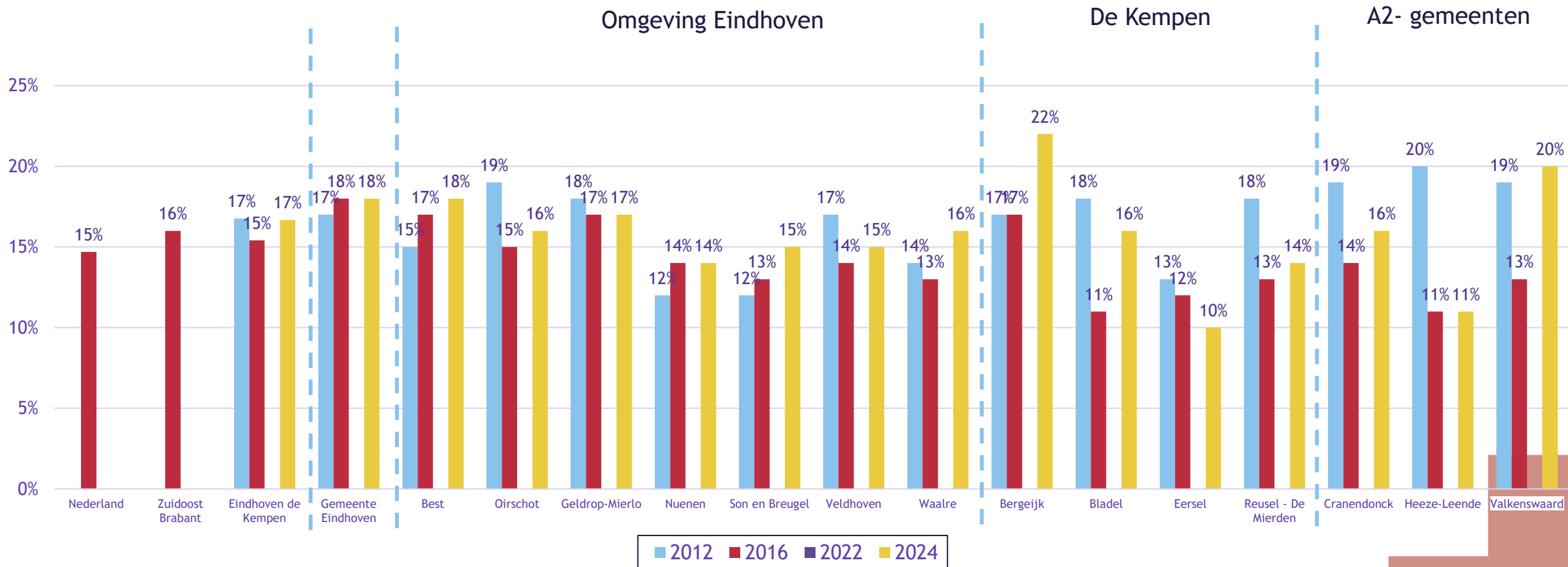
KWALITEIT VAN LEVEN



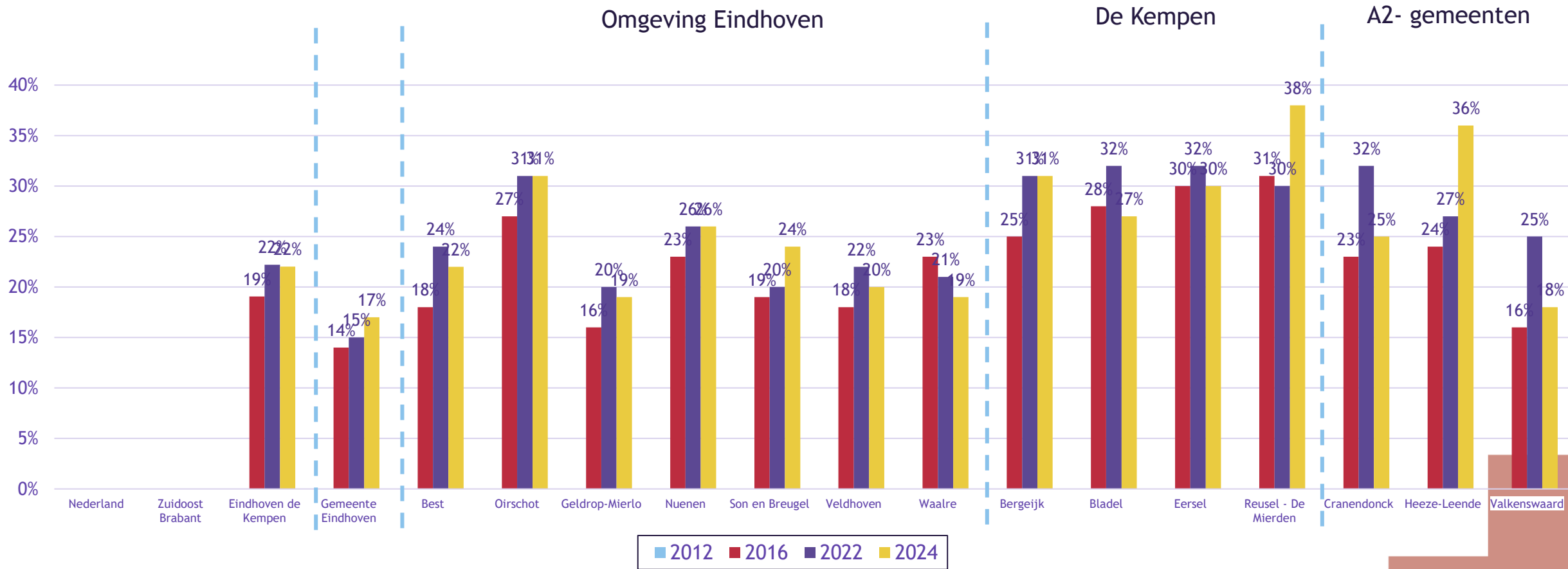
Kwaliteit van leven - weinig regie over eigen leven ouderen vanaf 65 jaar



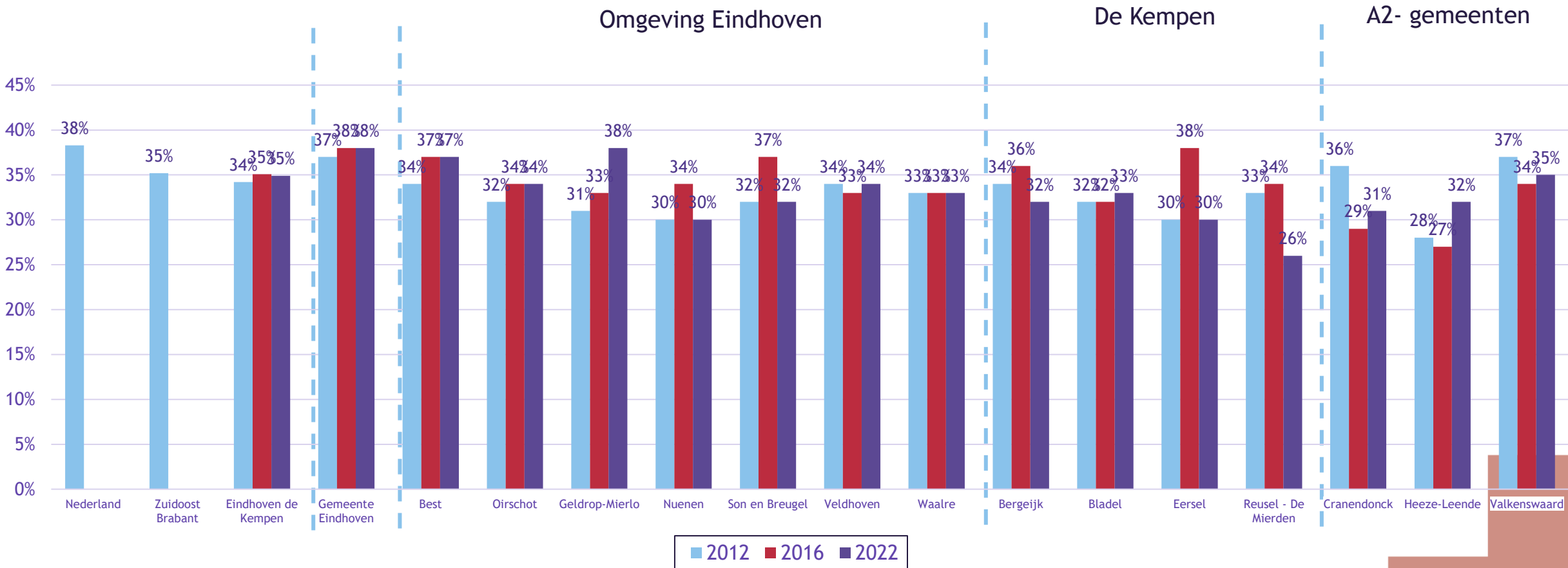
KWALITEIT VAN
LEVEN



Sociaal participeren - ervaart veel sociale samenhang in de buurt ouderen vanaf 65 jaar



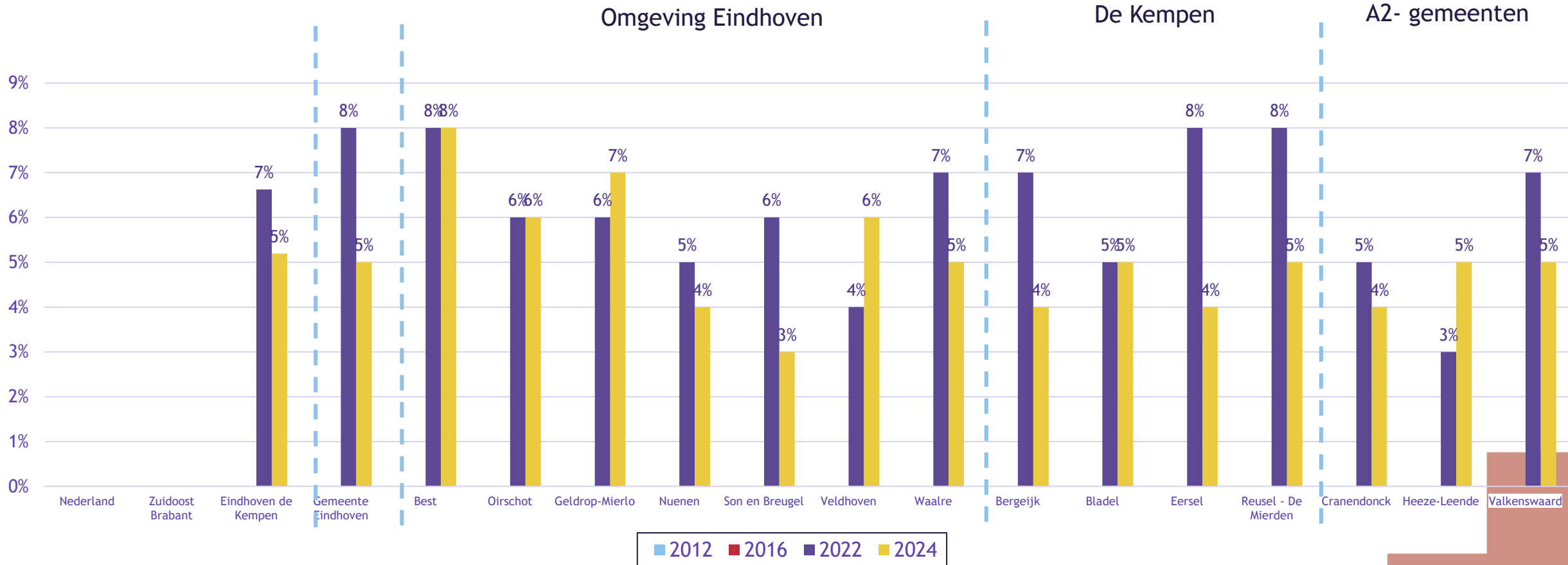
Dagelijks functioneren - langdurige aandoeningen en ernstig beperkt ouderen vanaf 65 jaar



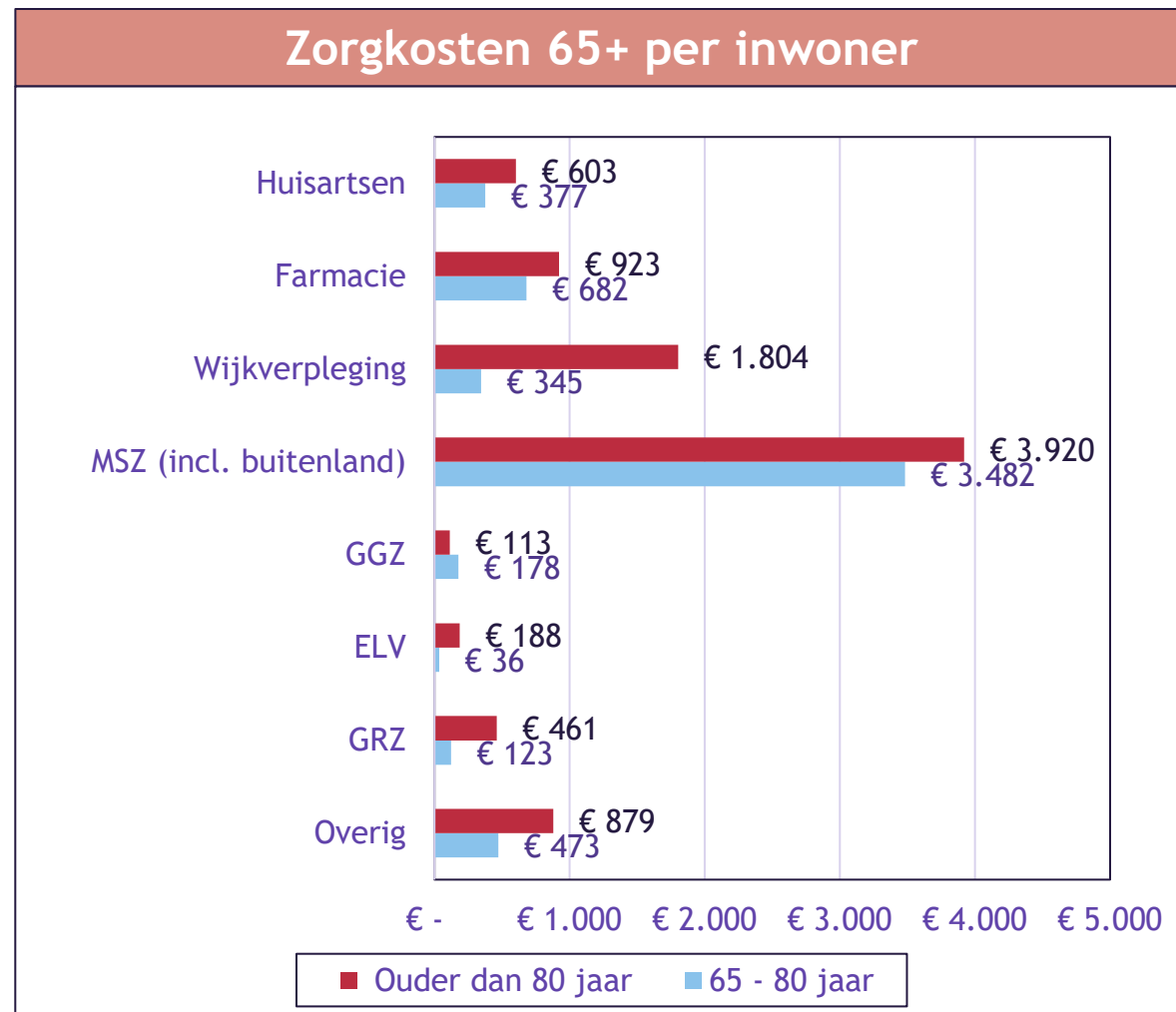
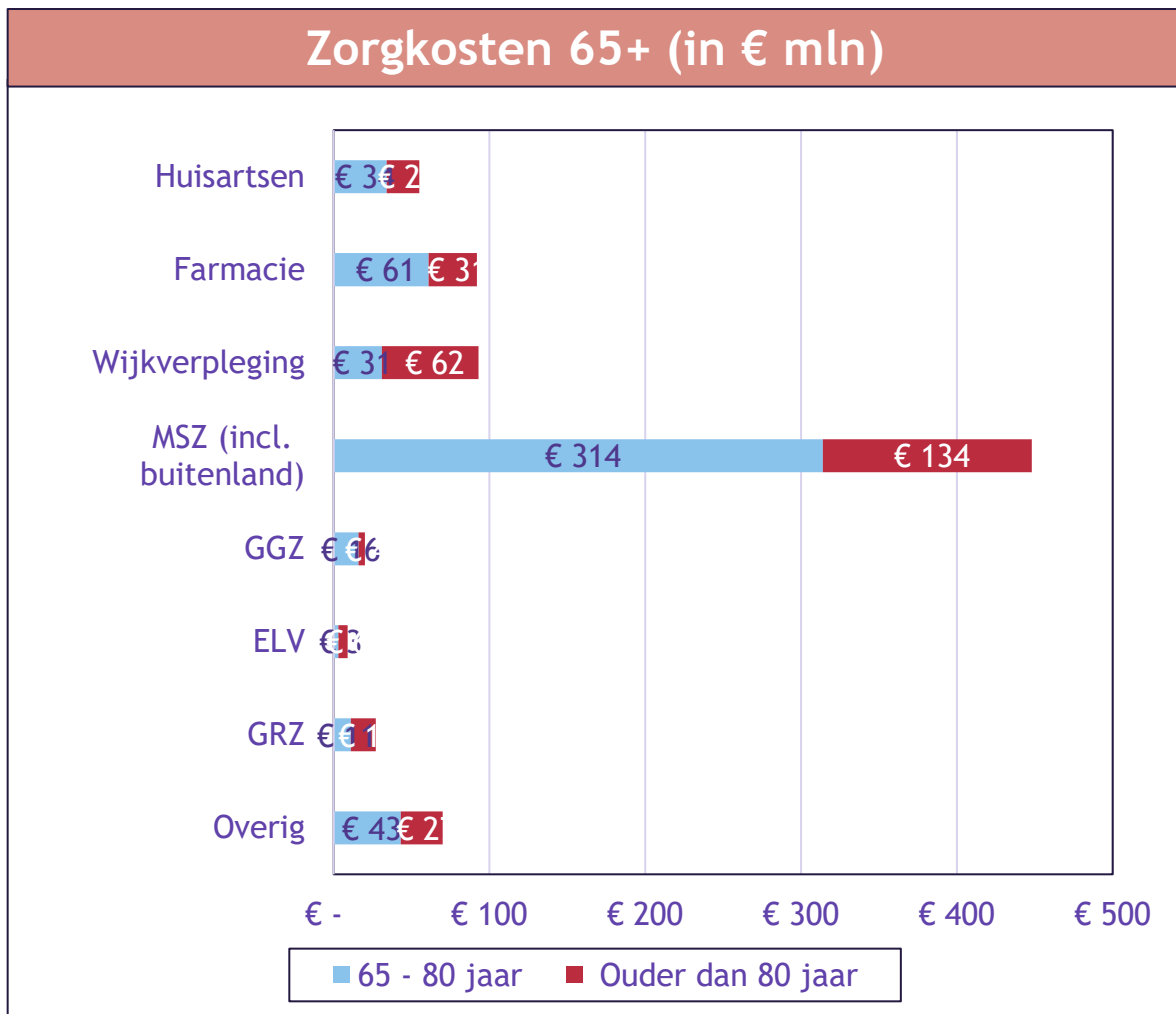
Dagelijks functioneren - ernstig beperkt in activiteiten vanwege gezondheid ouderen vanaf 65 jaar



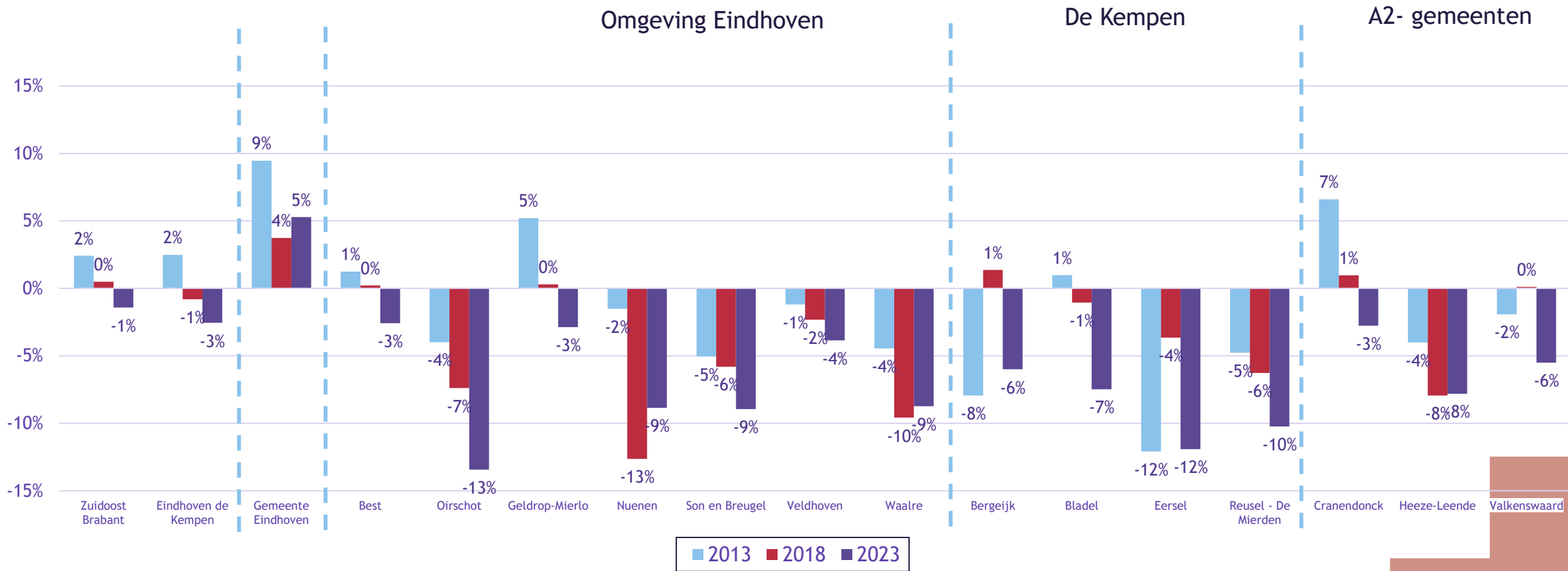
DAGELIJKS
FUNCTIONEREN



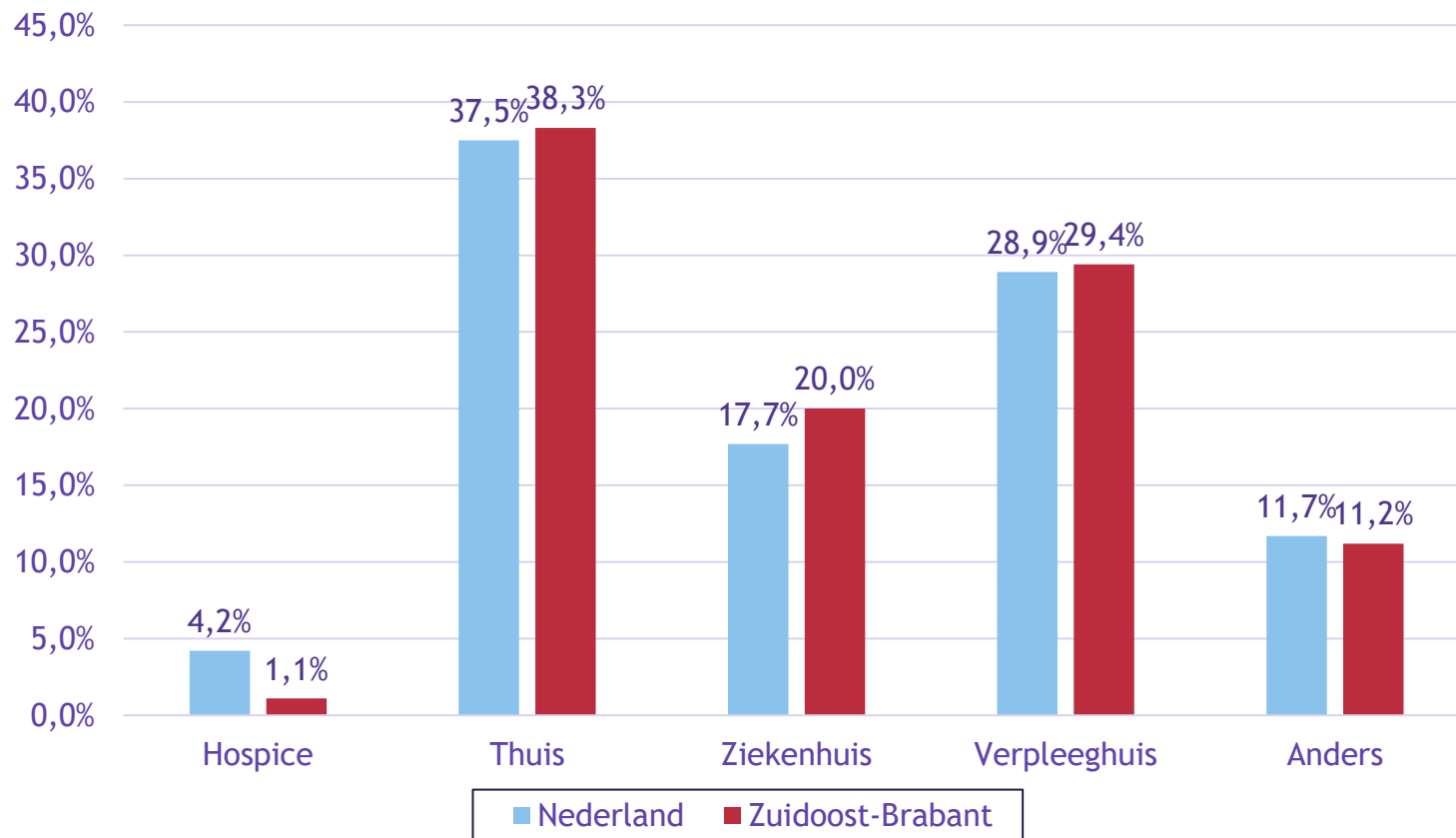
Omvang van de zvw zorgkosten voor 65 + in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner



Ontwikkeling zvw totaal - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde

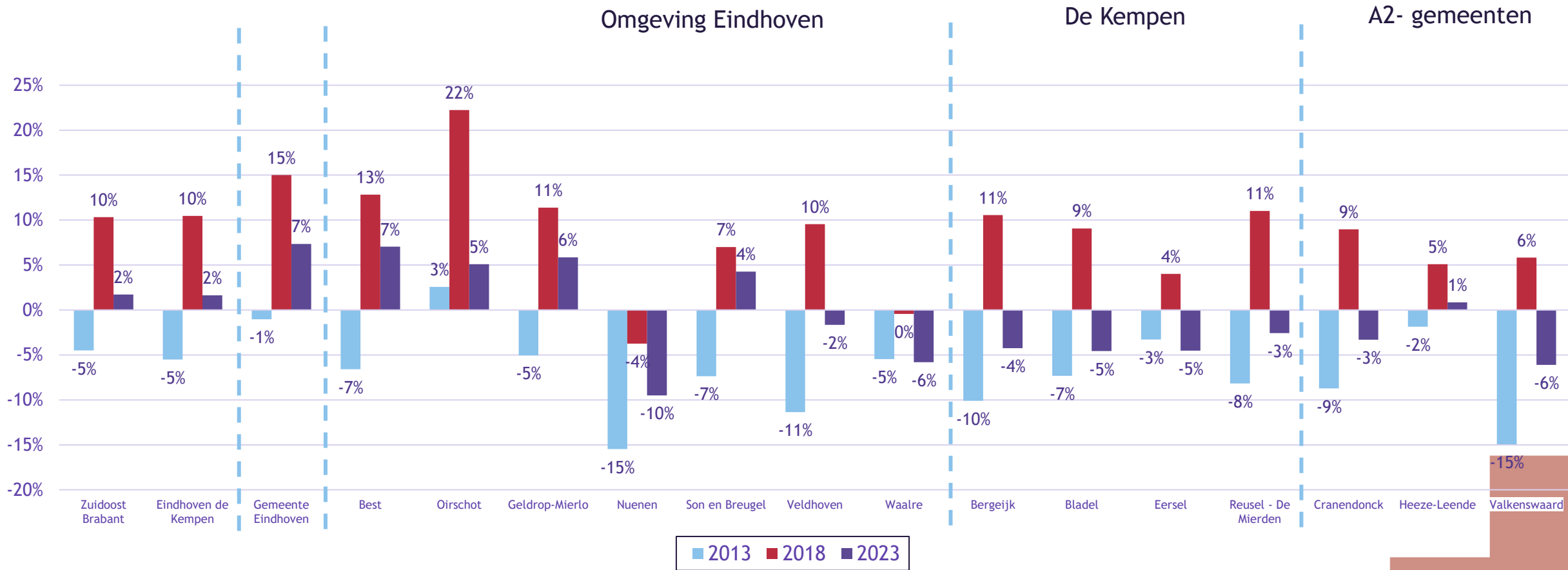


Locatie van overlijden met behoefte aan palliatieve zorg

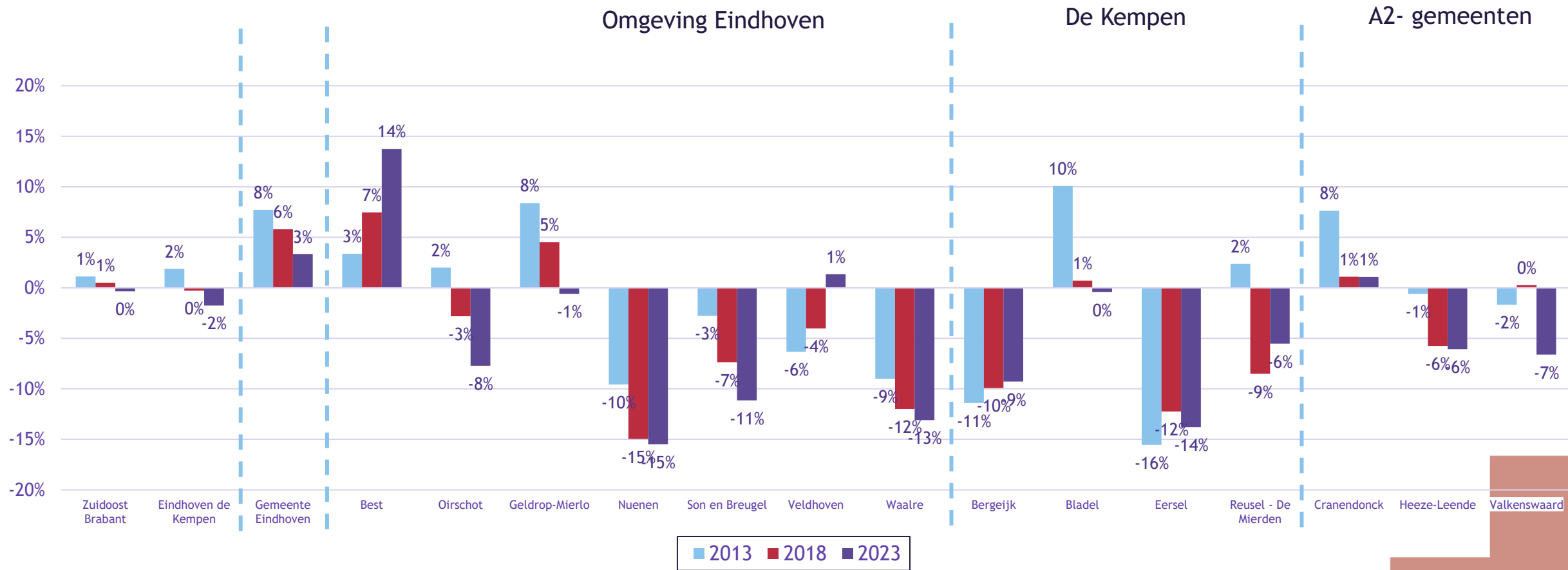


- Relatief veel inwoners in Zeeland overlijden in het ziekenhuis, terwijl overlijdens in hospices sterk achterblijven ten opzichte van Nederland. Een mogelijke oorzaak is de afnemende toegankelijkheid van de hospicezorg in de regio

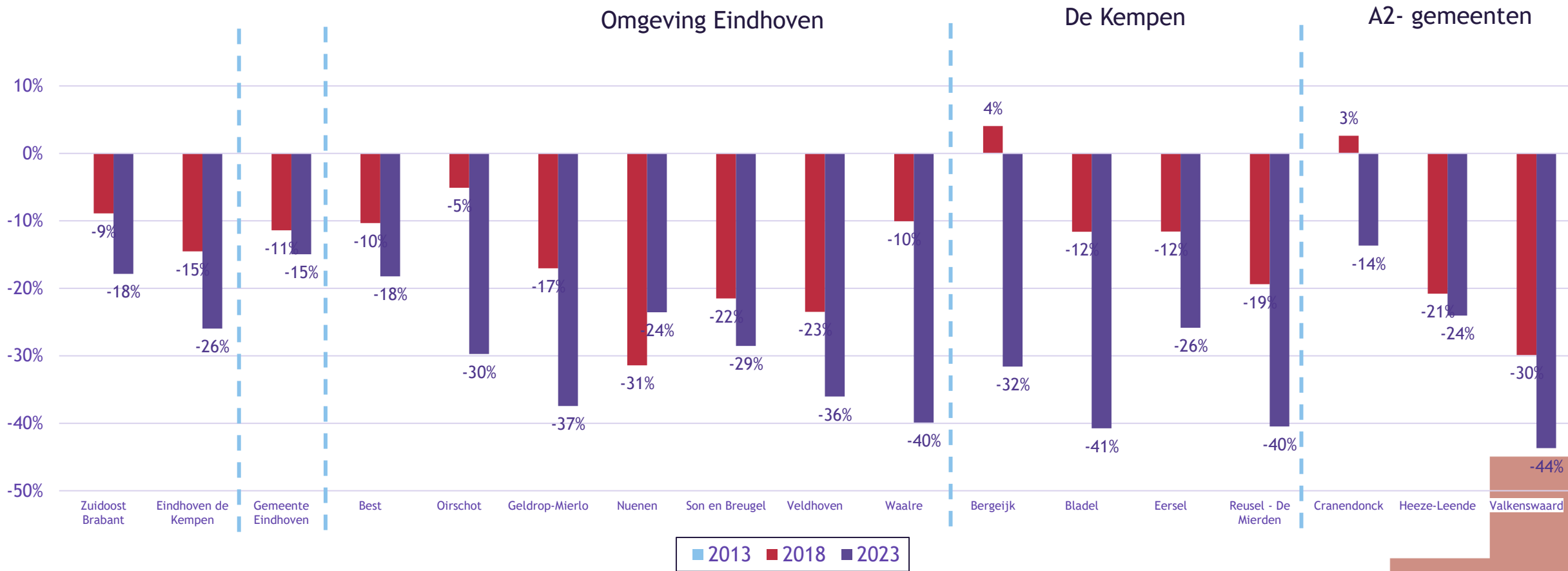
Ontwikkeling zwv huisartsen - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



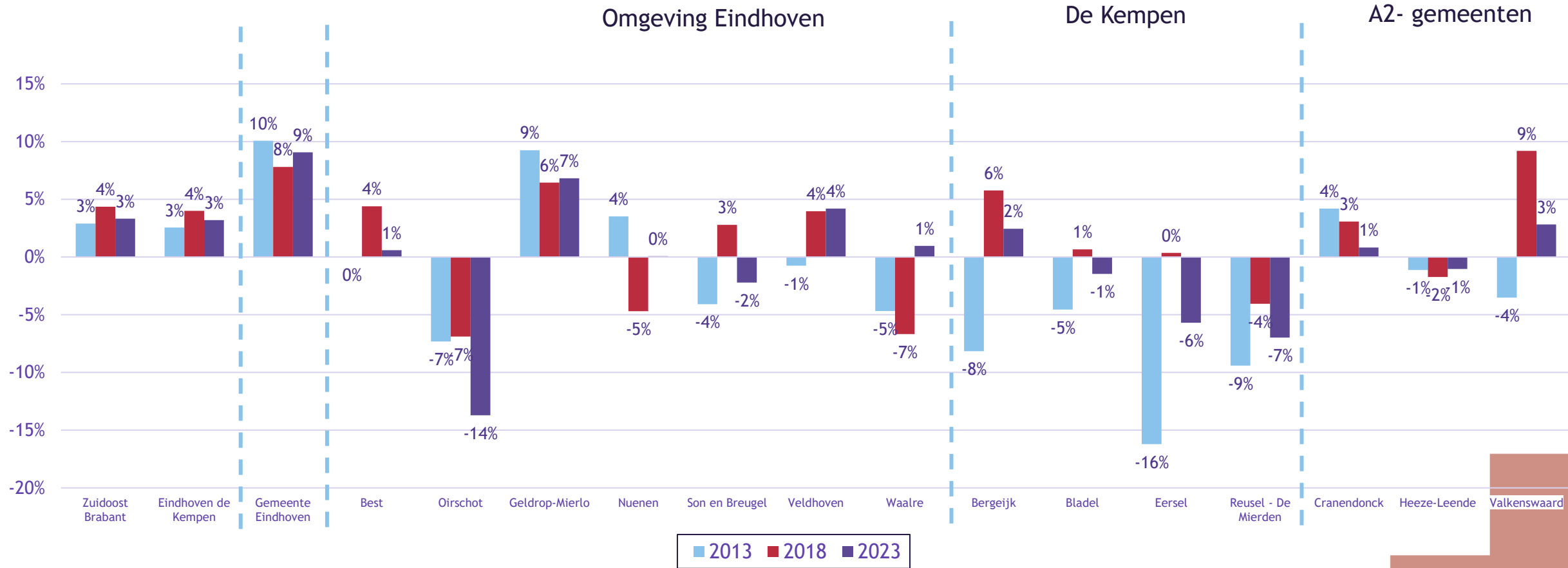
Ontwikkeling zvw farmacie - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



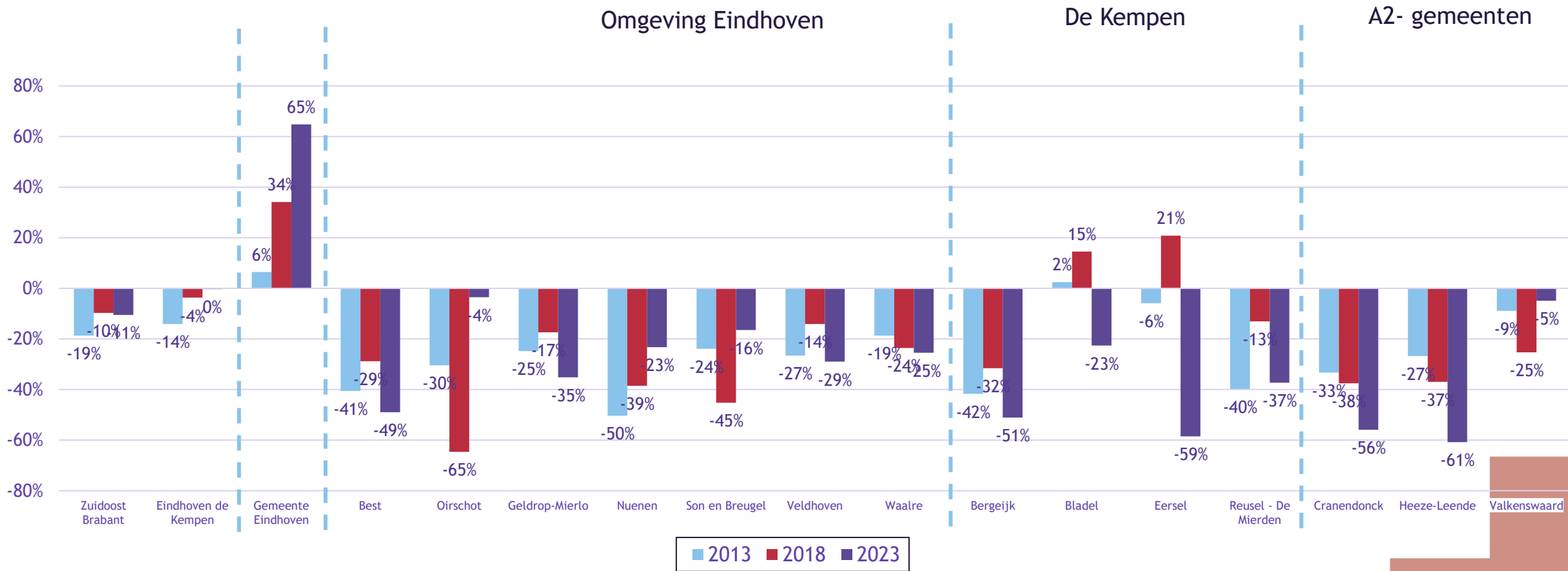
Ontwikkeling zwv wijkverpleging - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



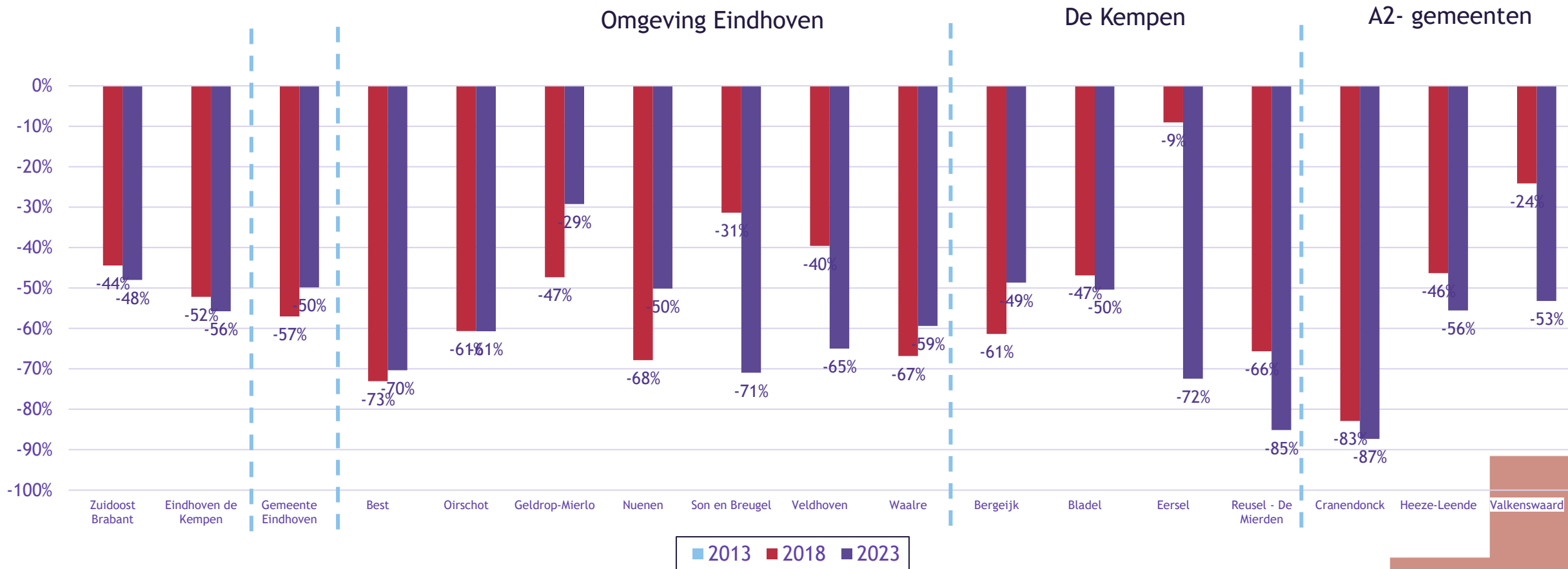
Ontwikkeling zvw MSZ - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



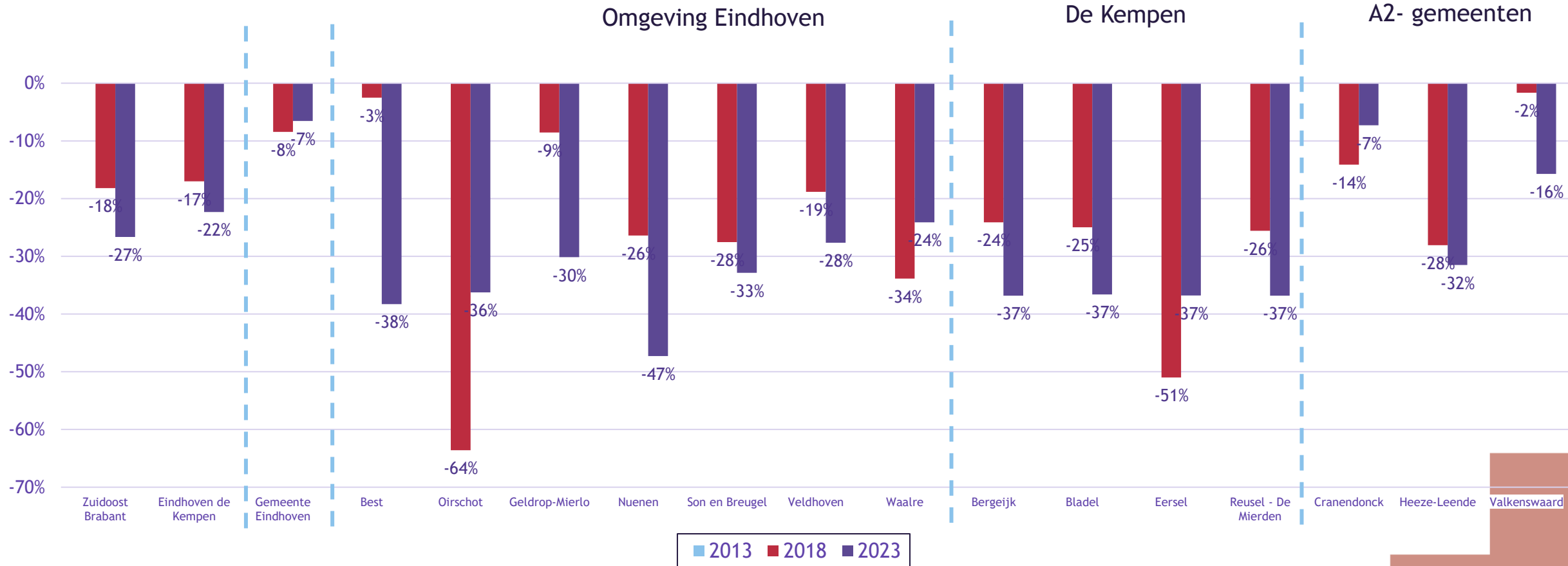
Ontwikkeling zwv GGZ - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



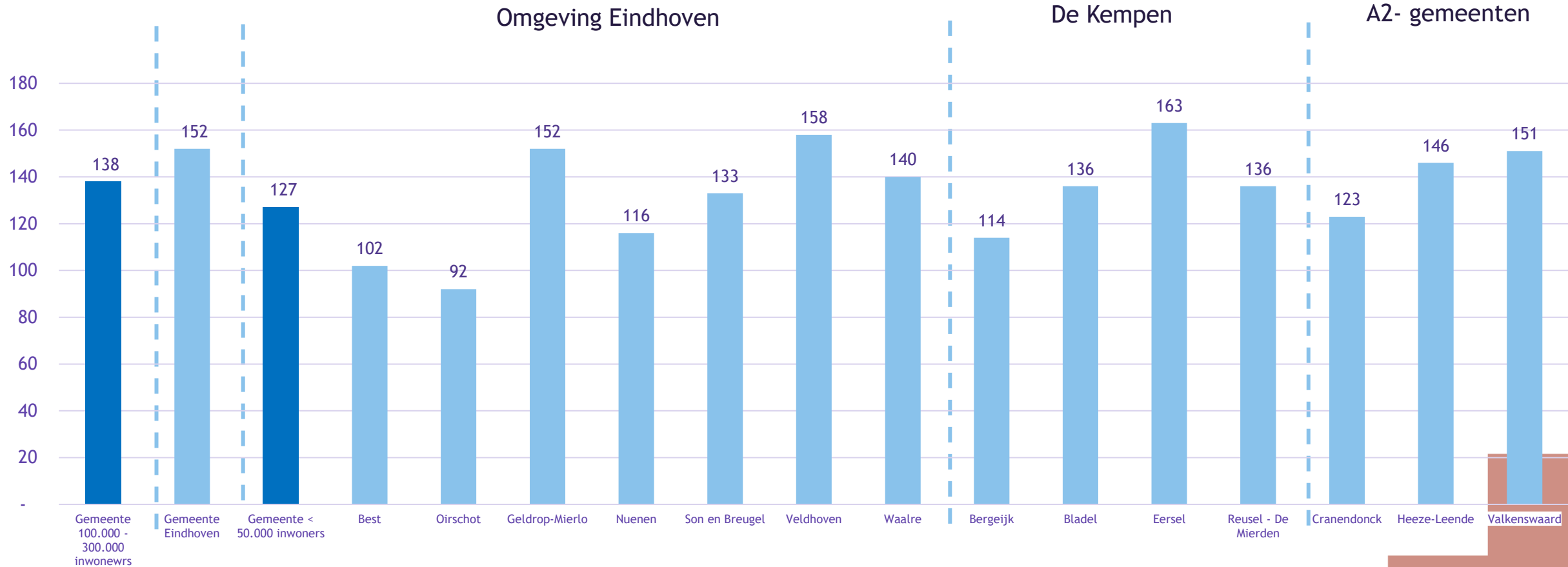
Ontwikkeling zwv ELV - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling zwv GRZ - ouderen vanaf 65 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



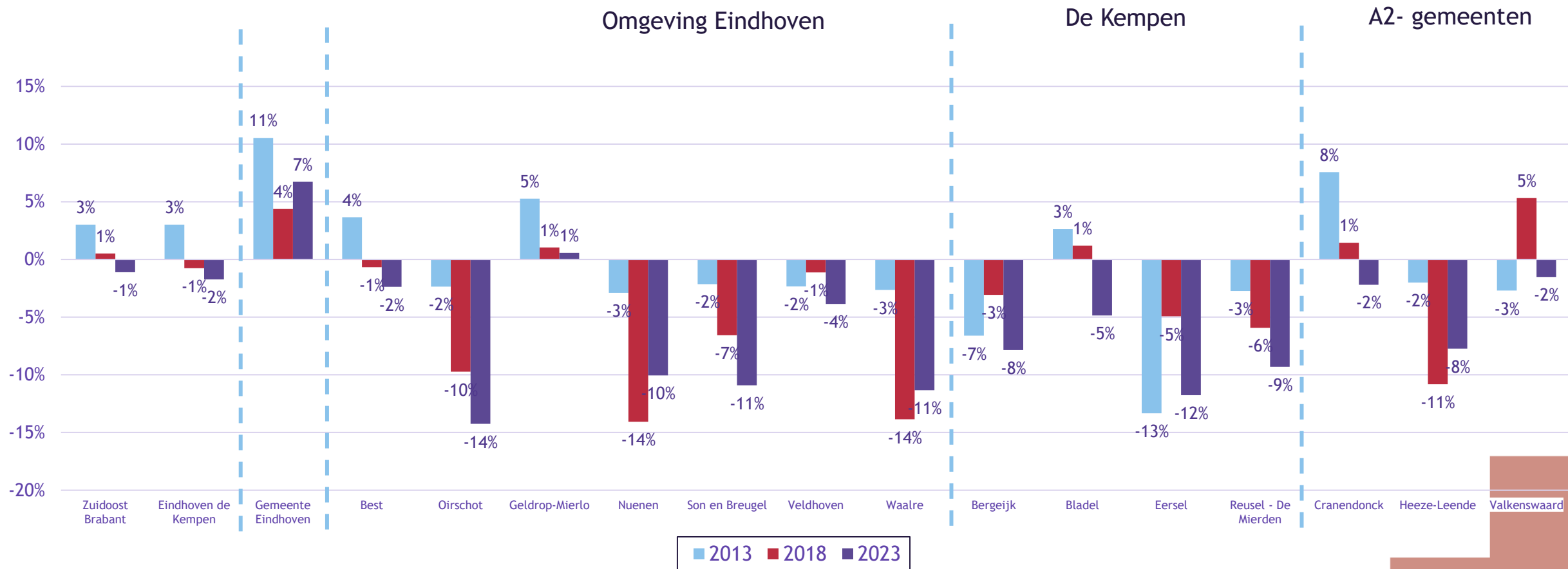
Valongelukken - relatief aantal per 10.000 inwoners (2022)



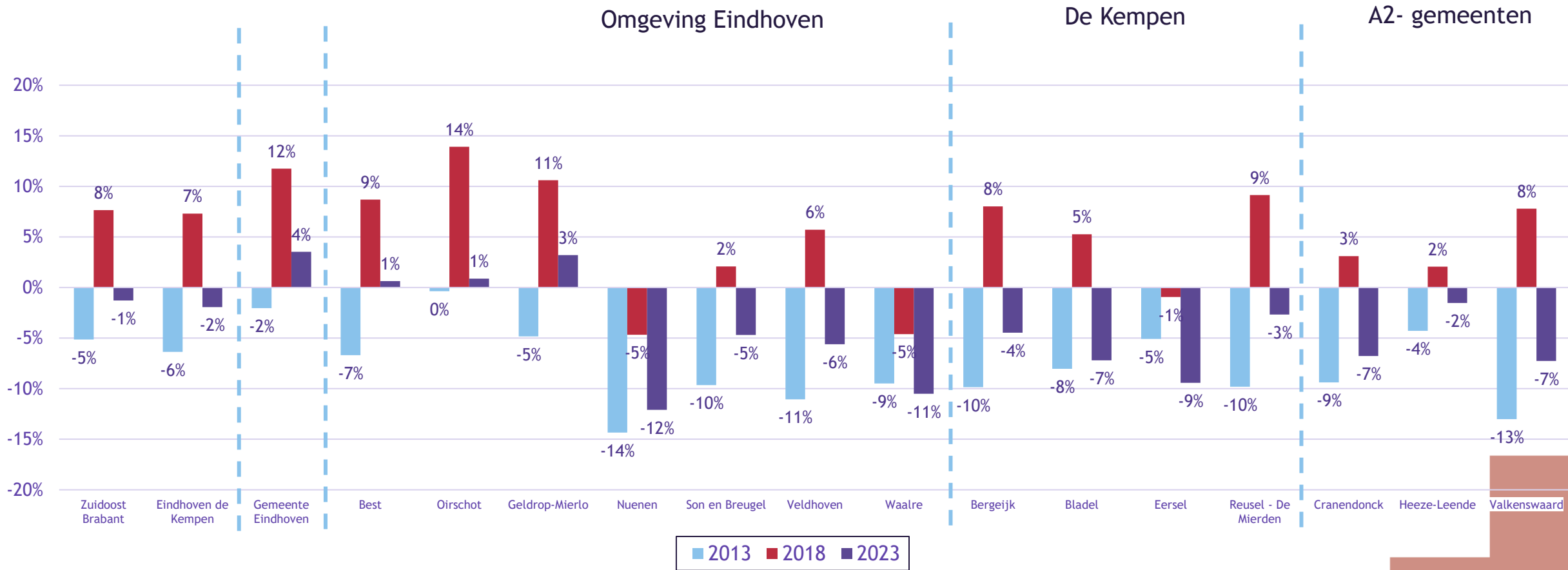
Bron: waarstaatjegemeente.nl

Opmerking gemeente < 50.000 inwoners gemiddelde van < 25.000 en 25.000 - 50.000

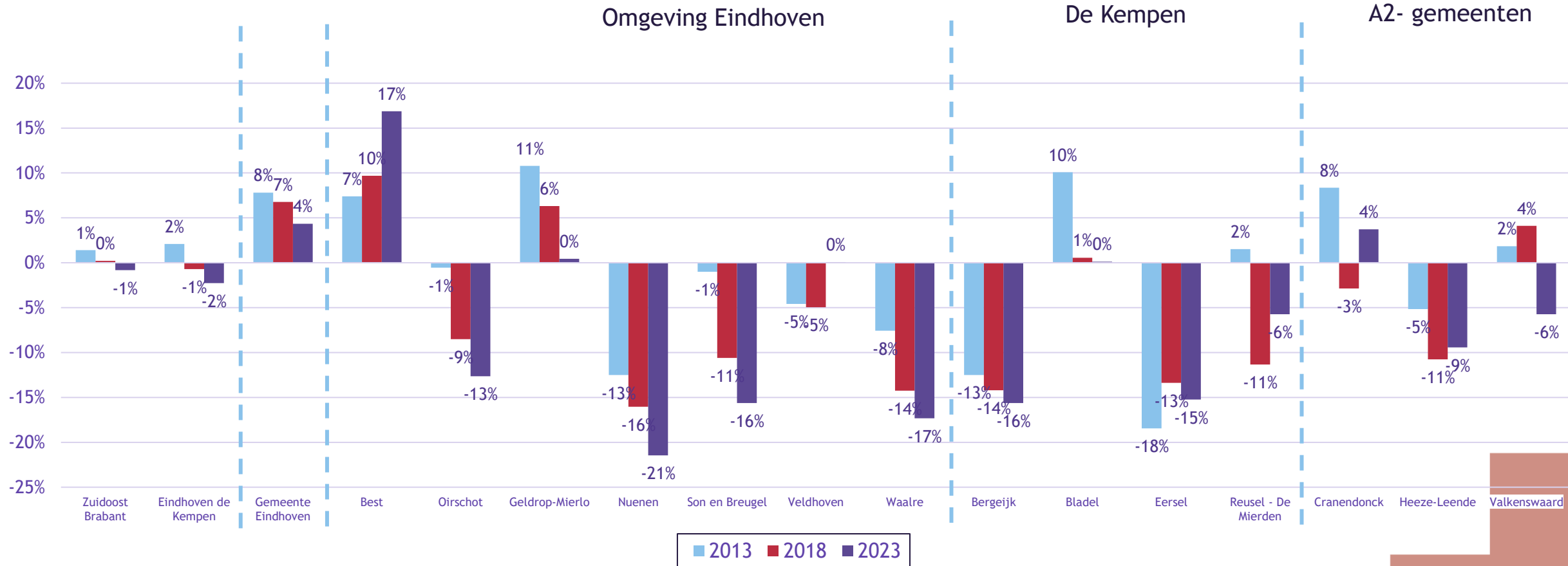
Ontwikkeling zvw totaal - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



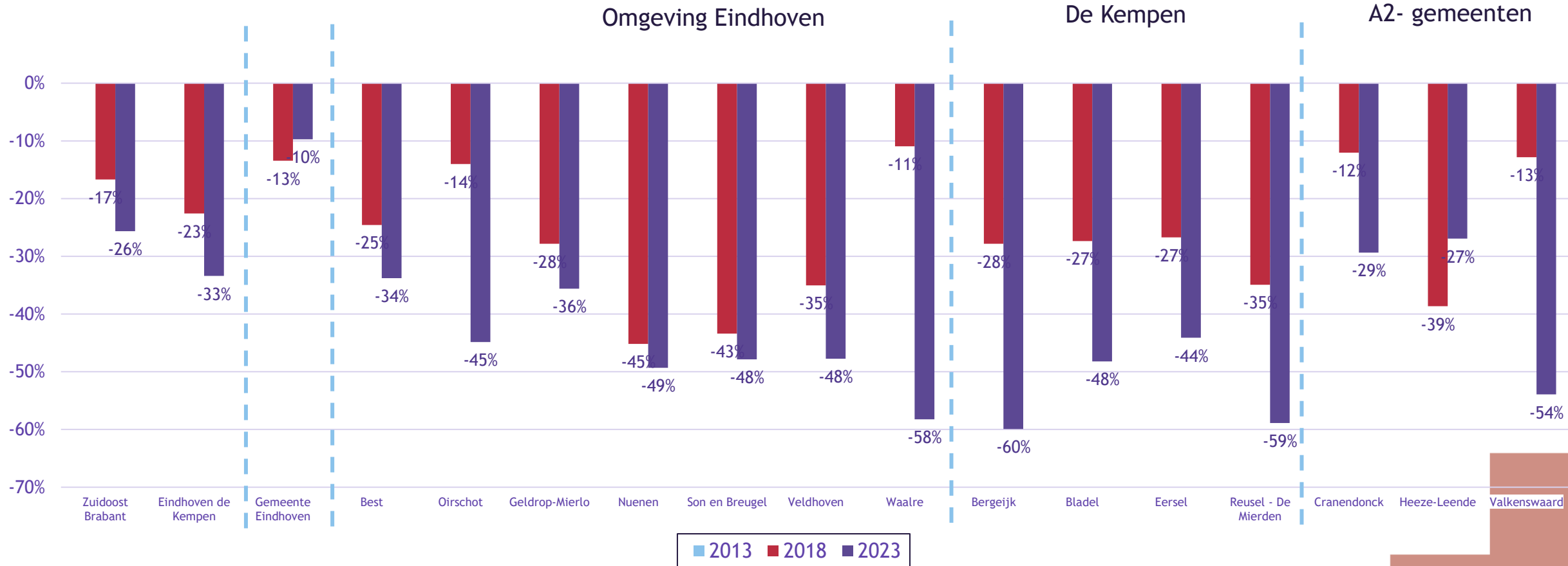
Ontwikkeling zwv huisartsen - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



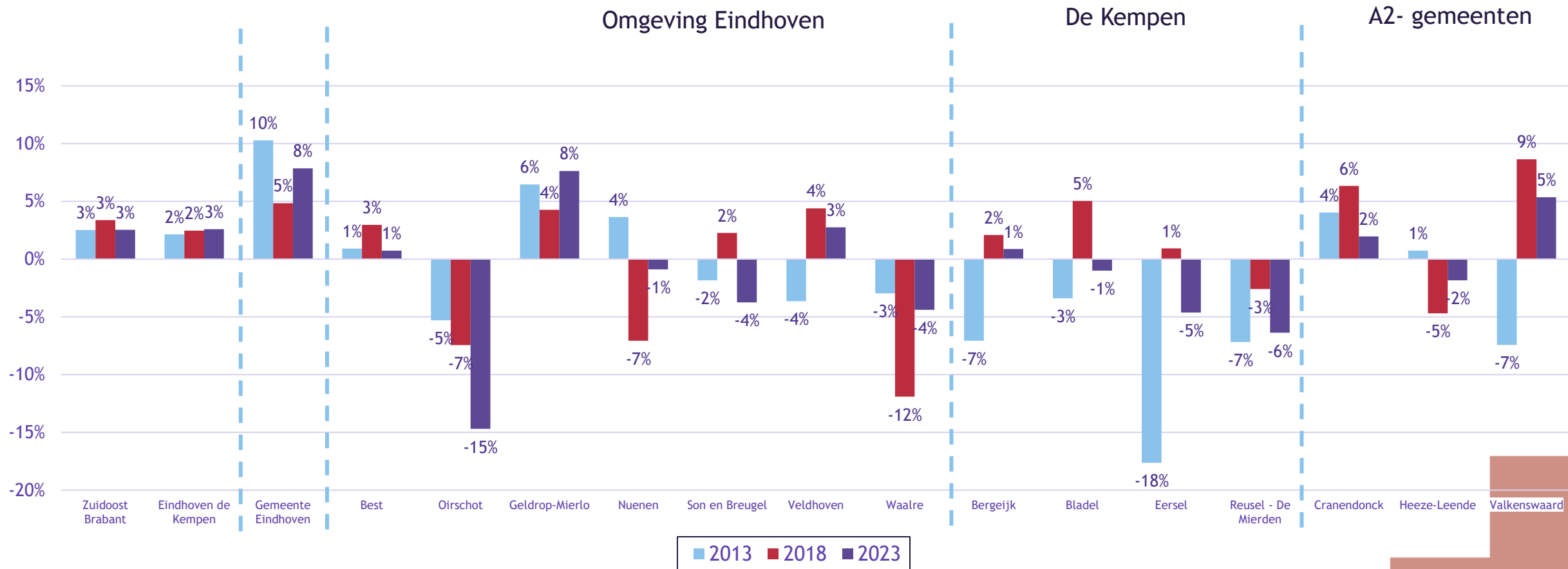
Ontwikkeling zvw farmacie - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



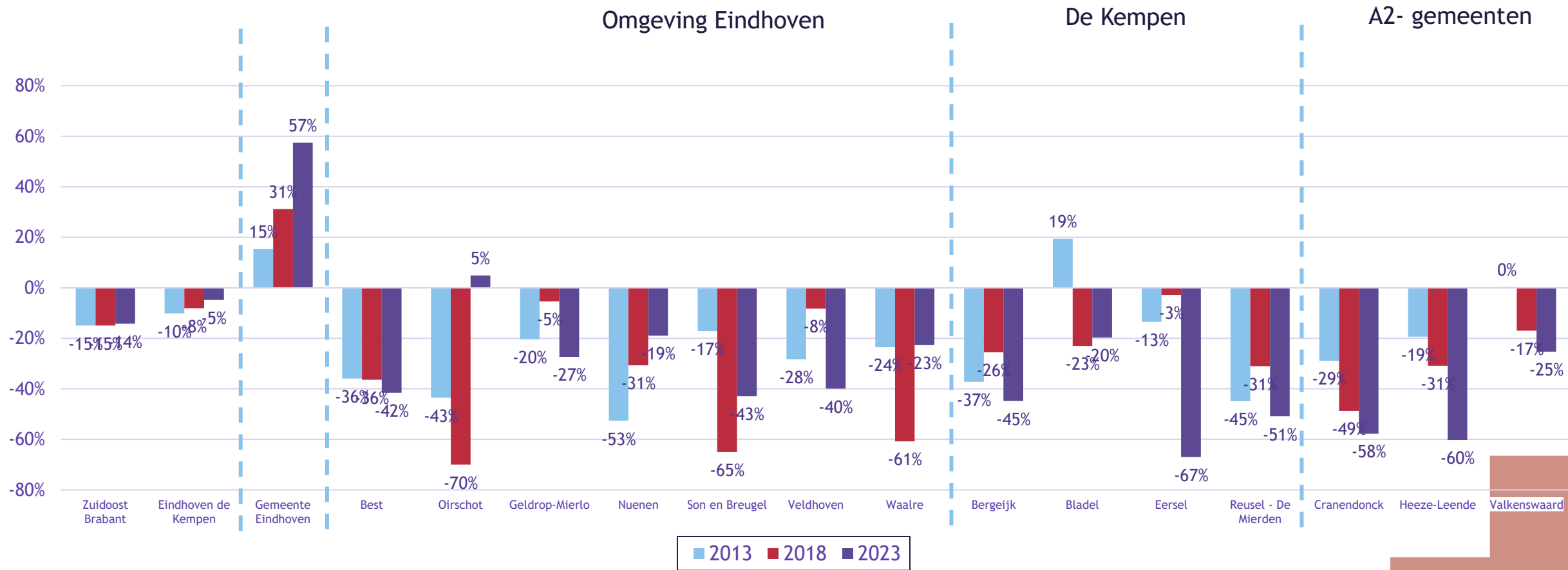
Ontwikkeling zvw wijkverpleging - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



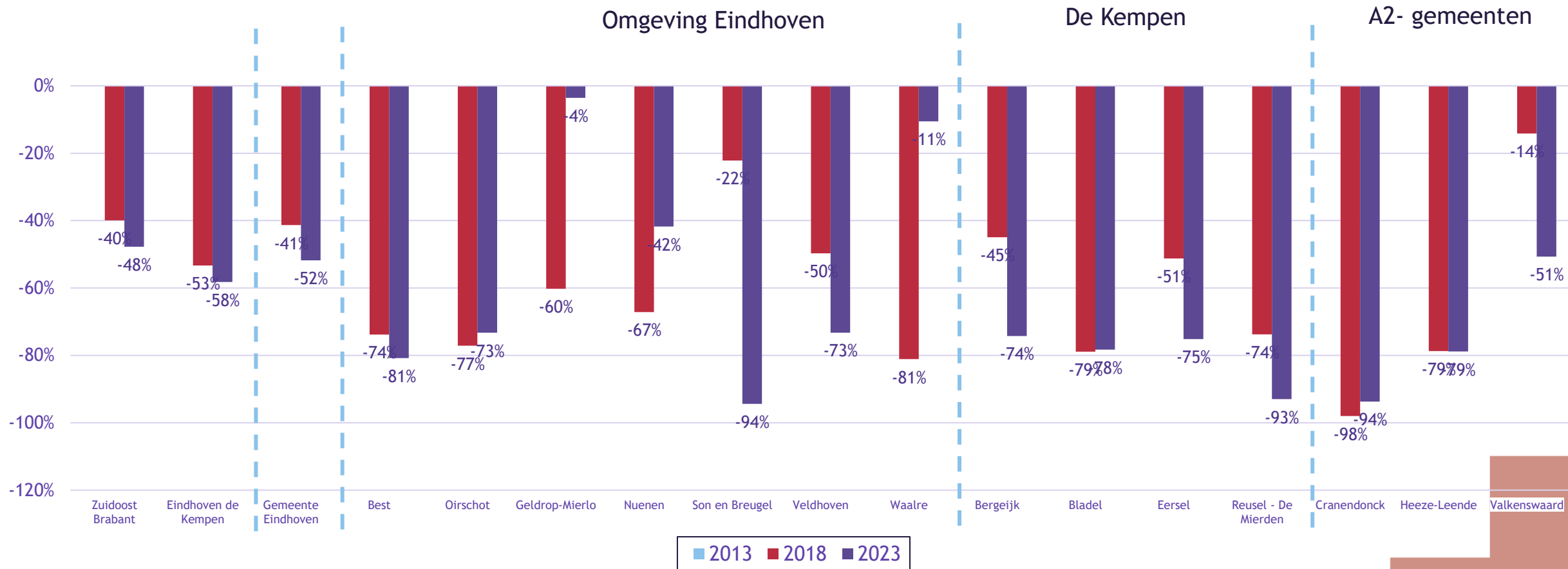
Ontwikkeling zwv MSZ - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



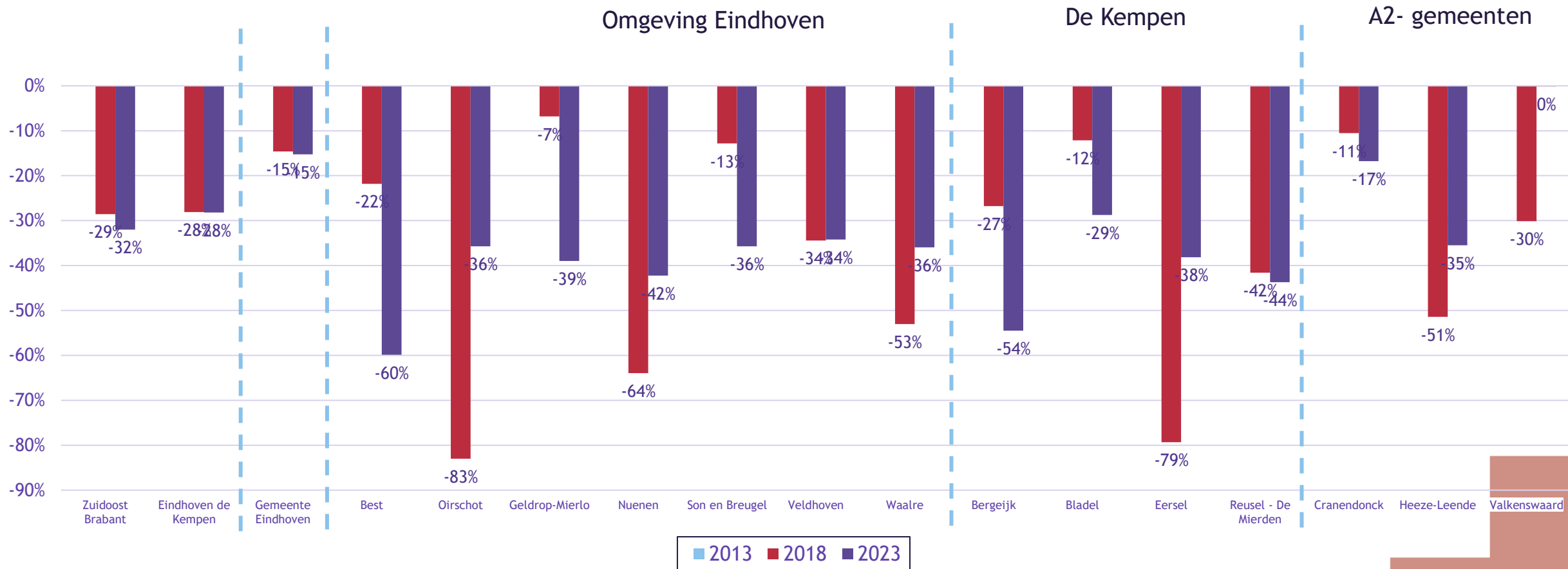
Ontwikkeling zwv GGZ - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



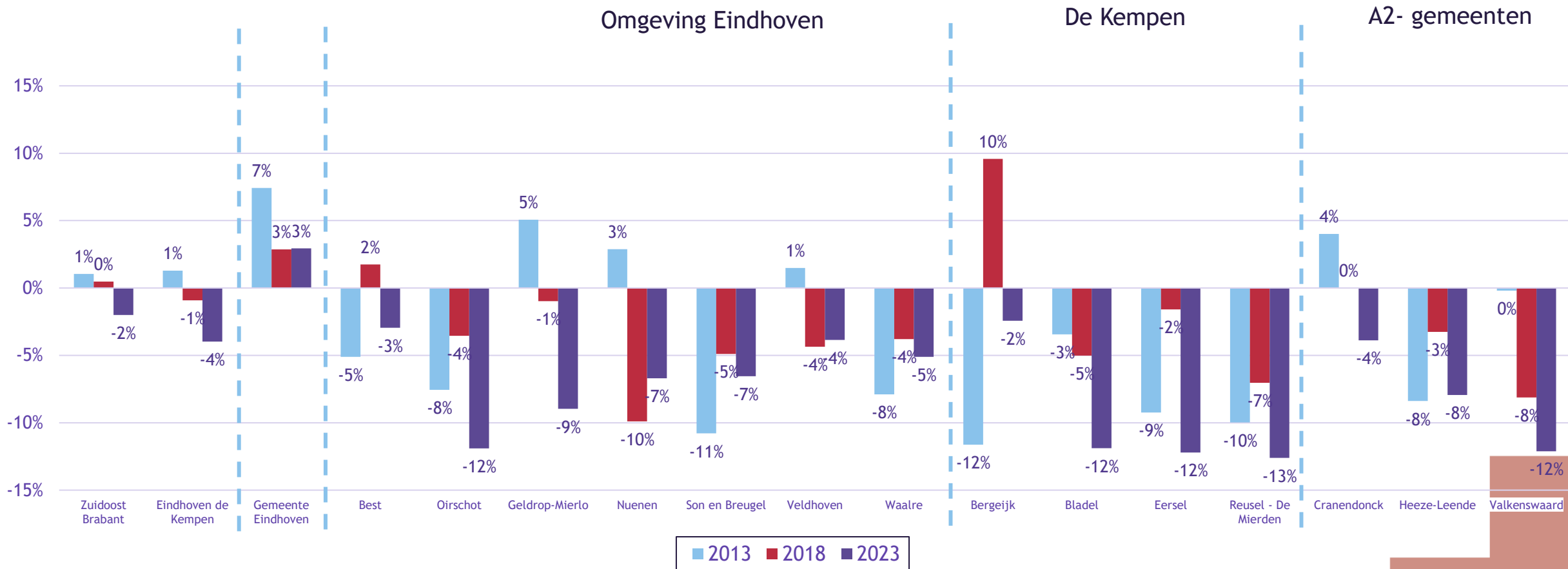
Ontwikkeling zwv ELV - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



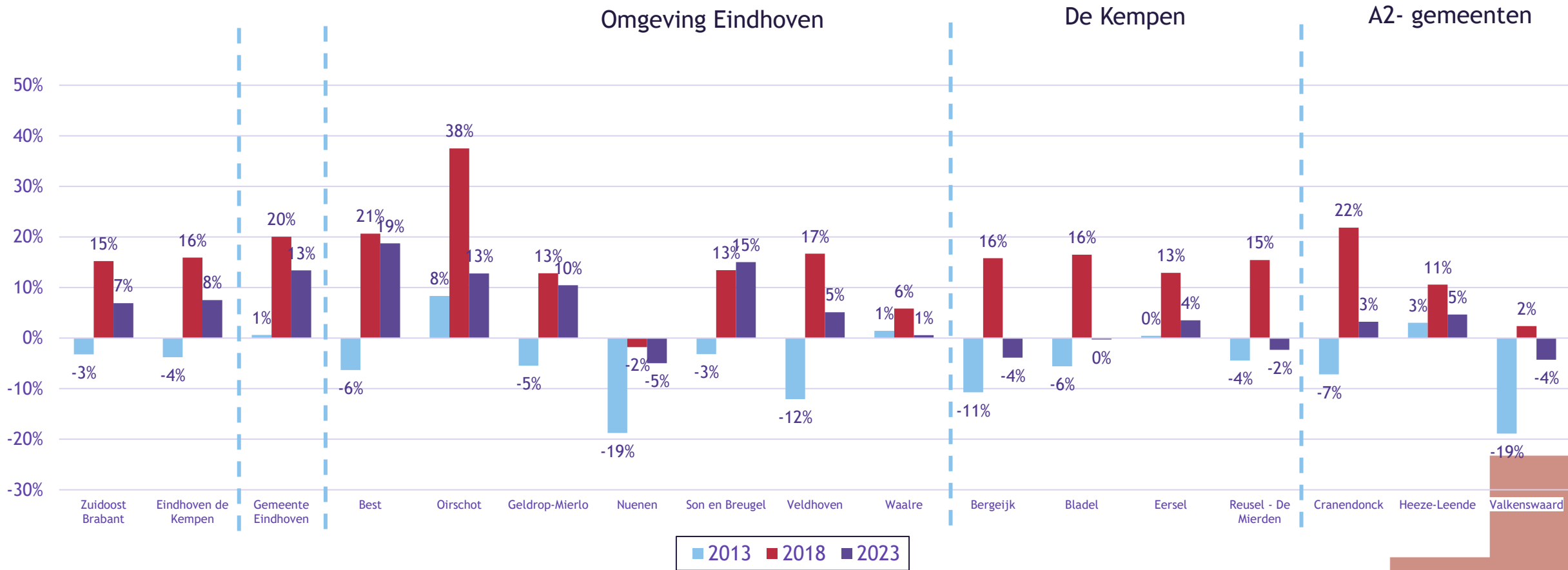
Ontwikkeling zwv GRZ - ouderen 65 tot 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



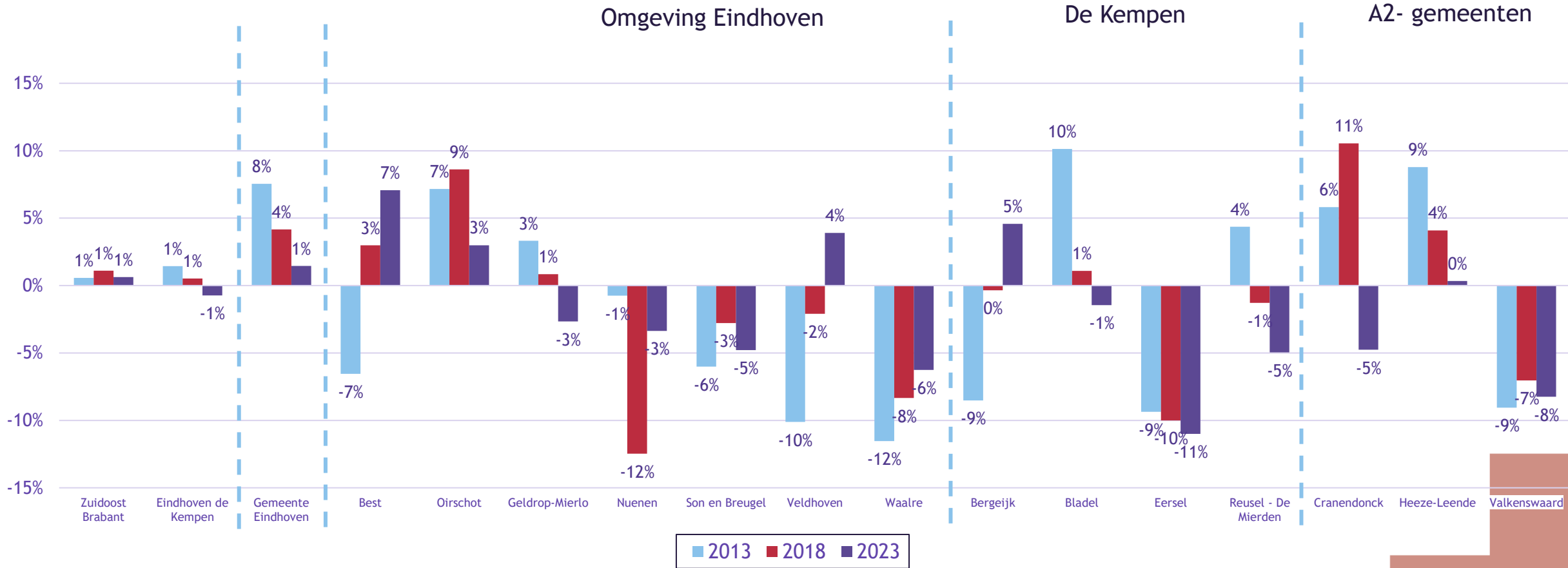
Ontwikkeling zvw totaal - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



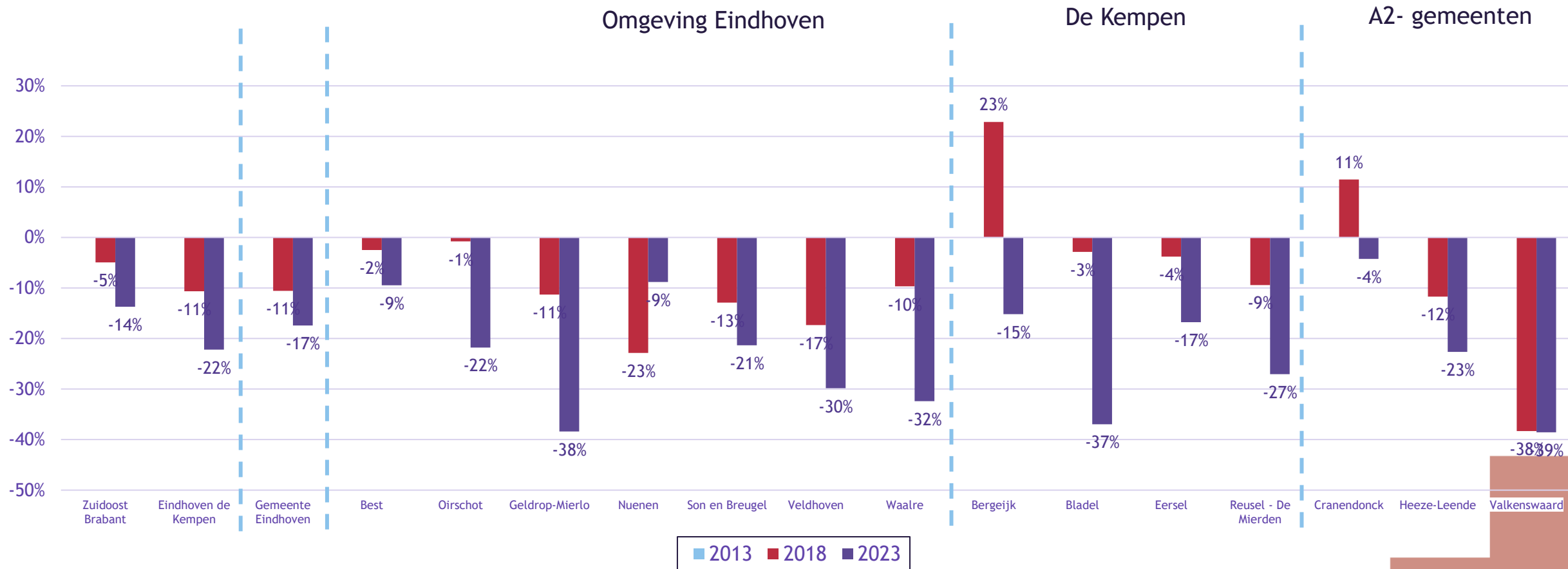
Ontwikkeling zwv huisartsen - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



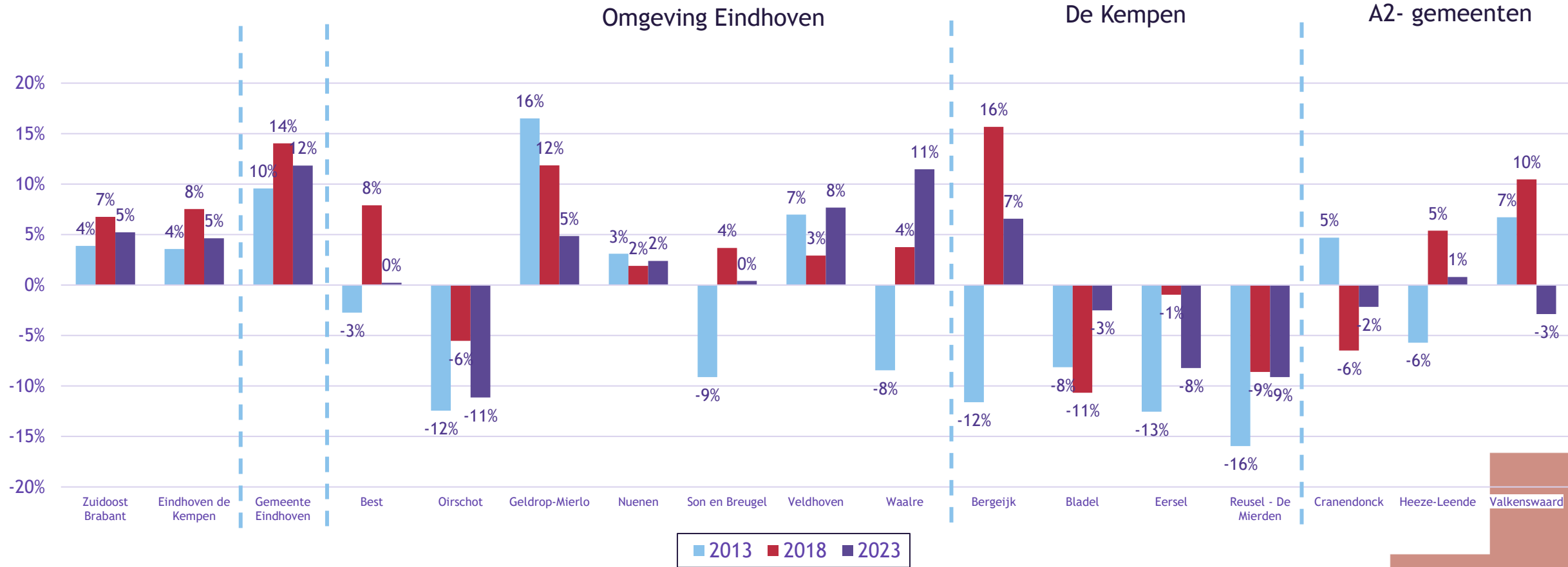
Ontwikkeling zvw farmacie - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



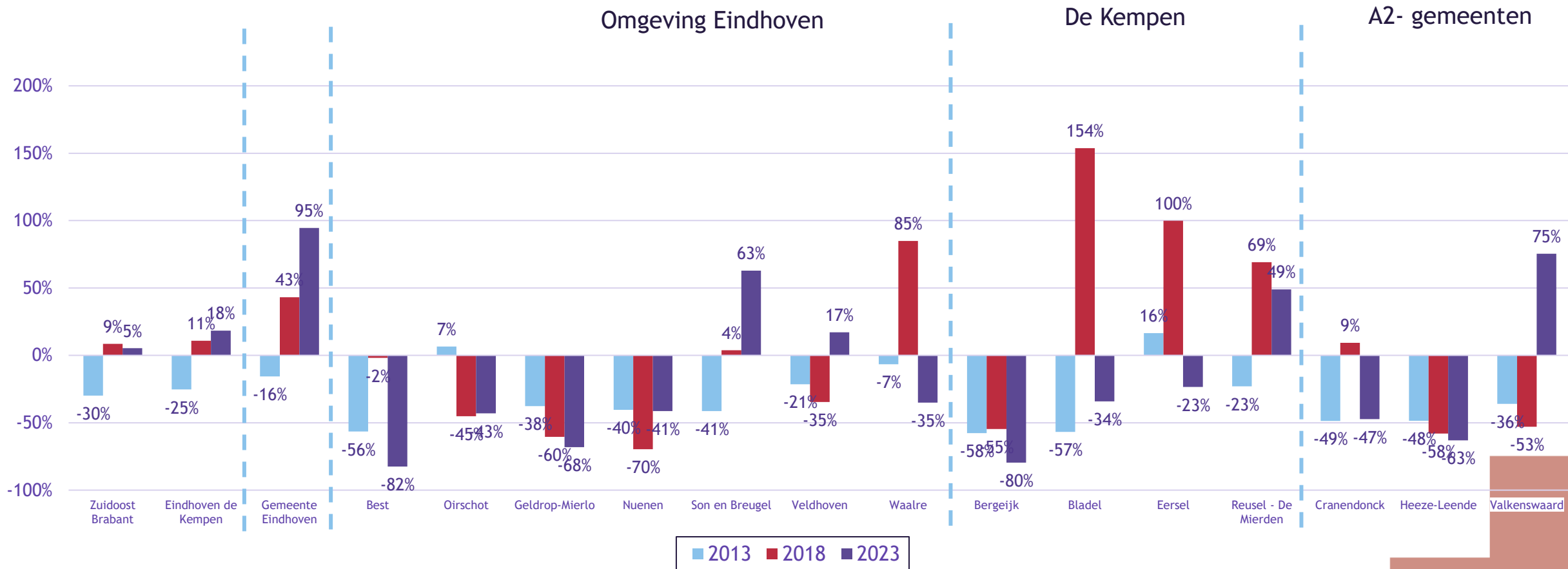
Ontwikkeling zvw wijkverpleging - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



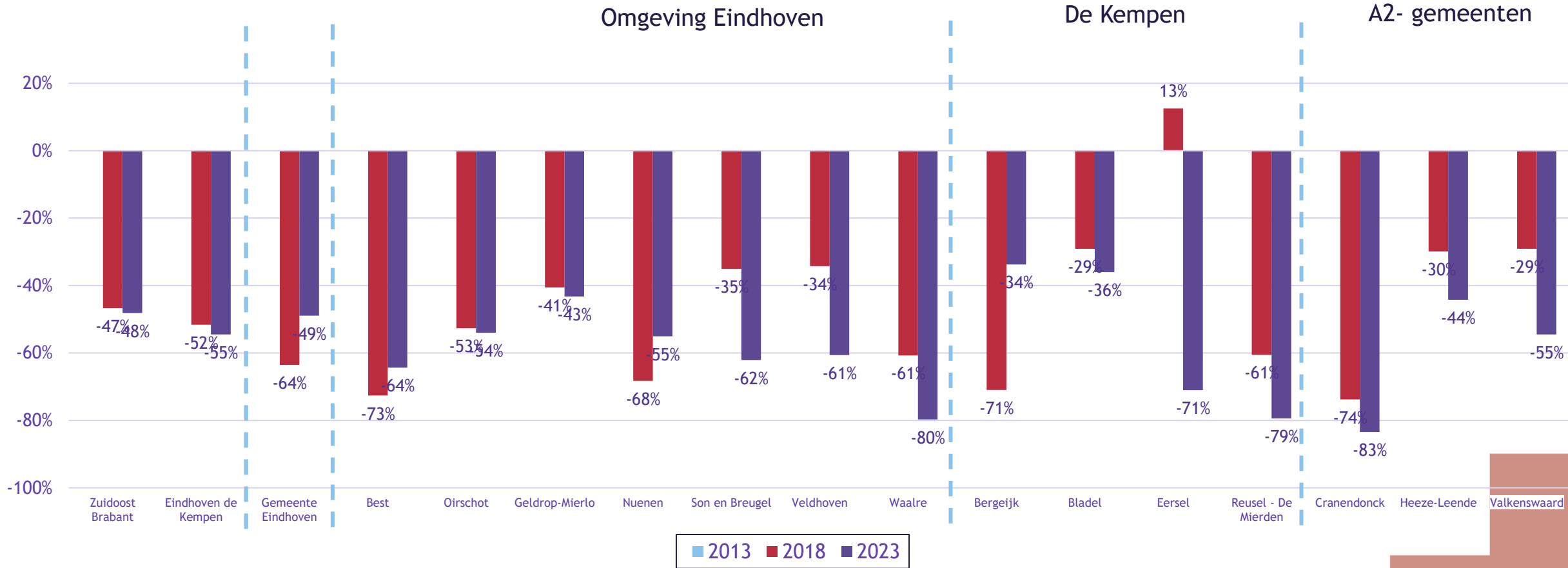
Ontwikkeling zvw MSZ - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



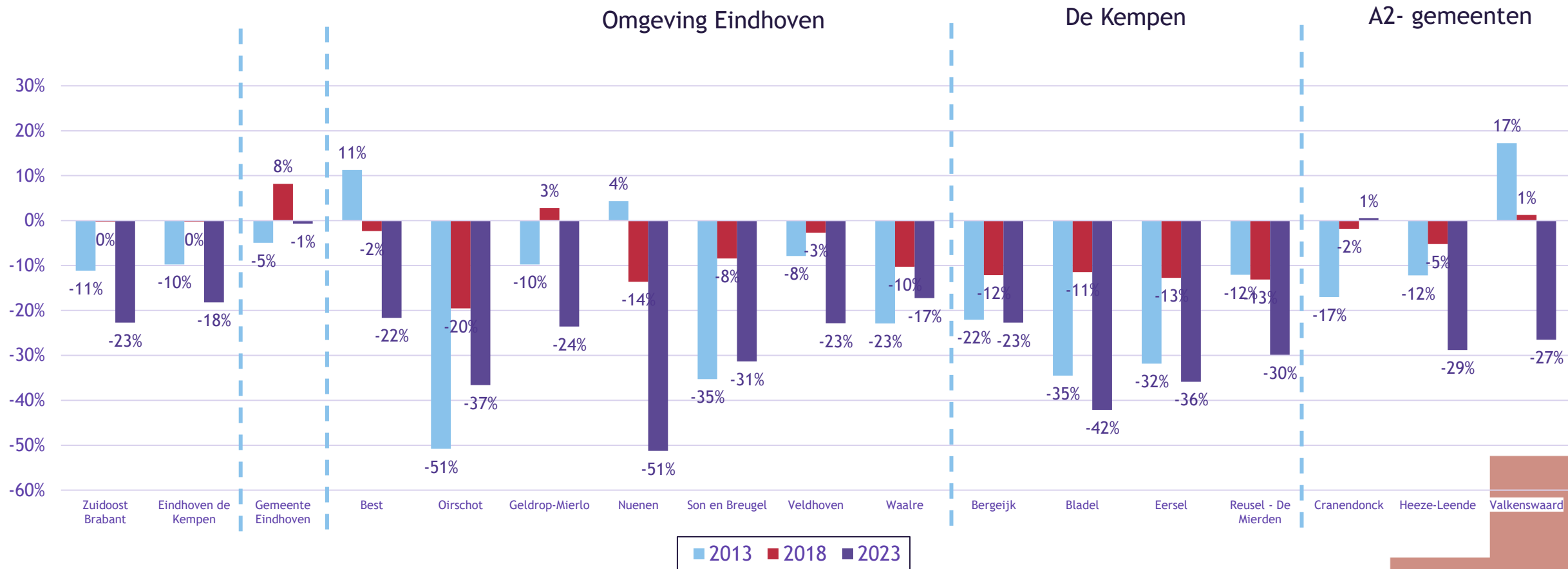
Ontwikkeling zwv GGZ - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



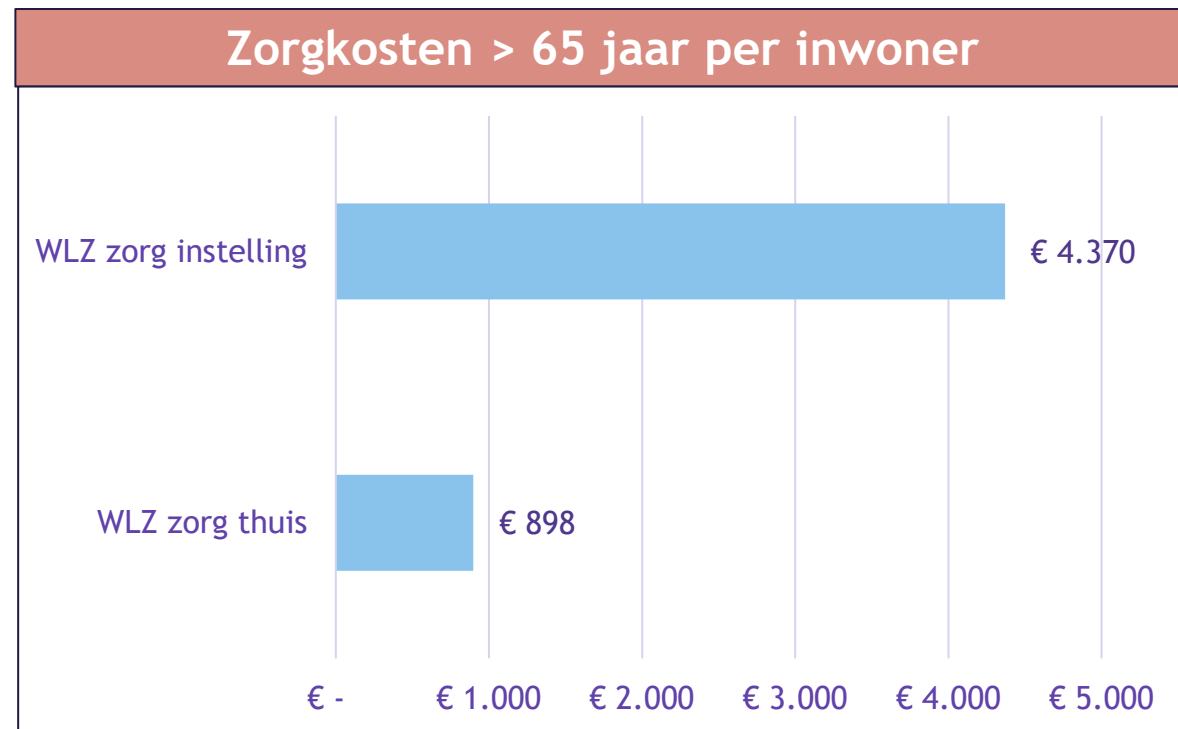
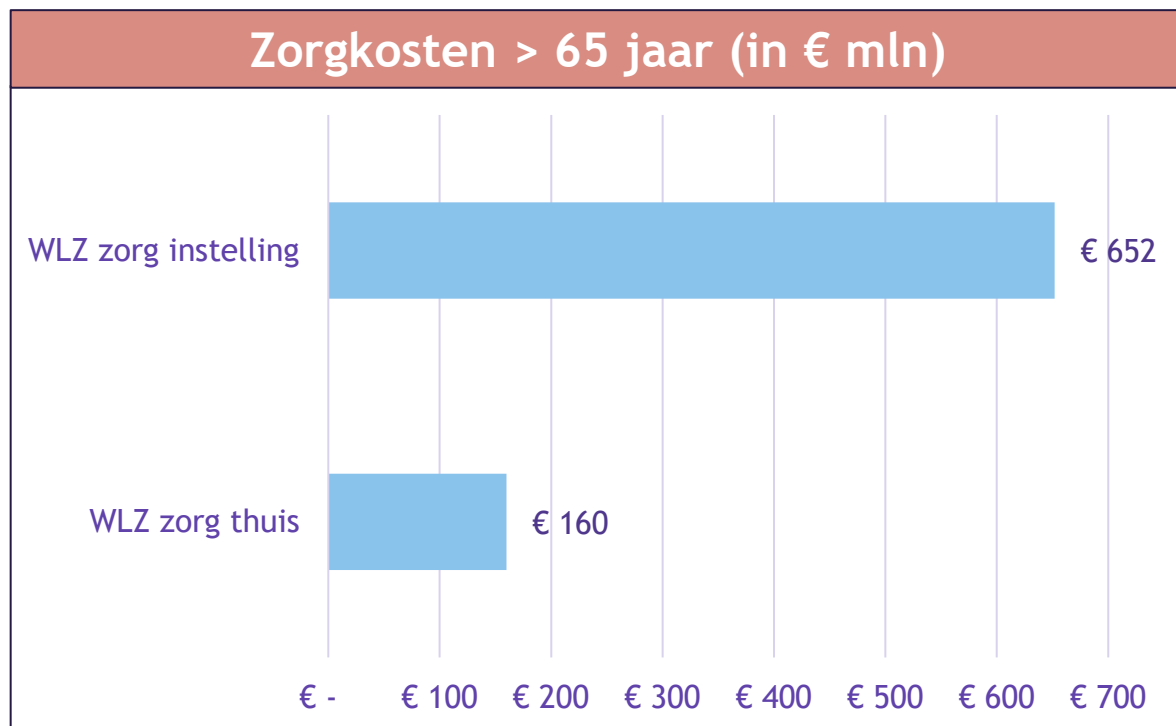
Ontwikkeling zvw ELV - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



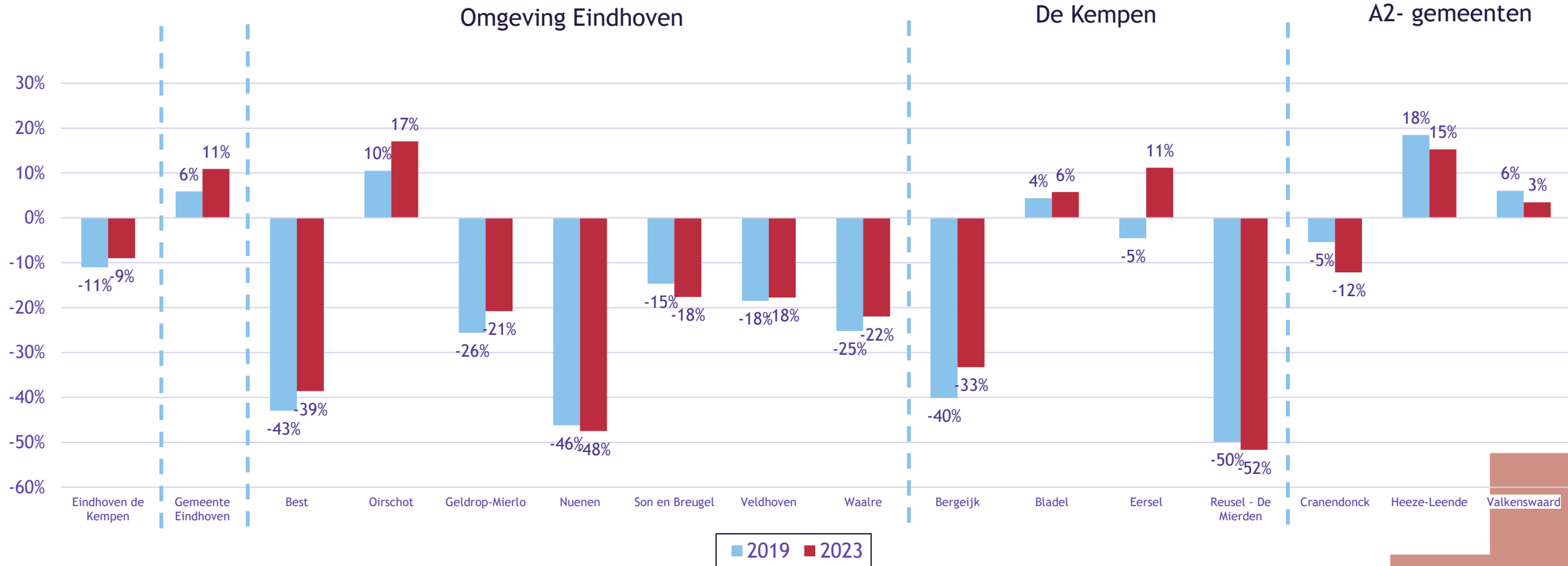
Ontwikkeling zwv GRZ - ouderen vanaf 80 jaar gecorrigeerde relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



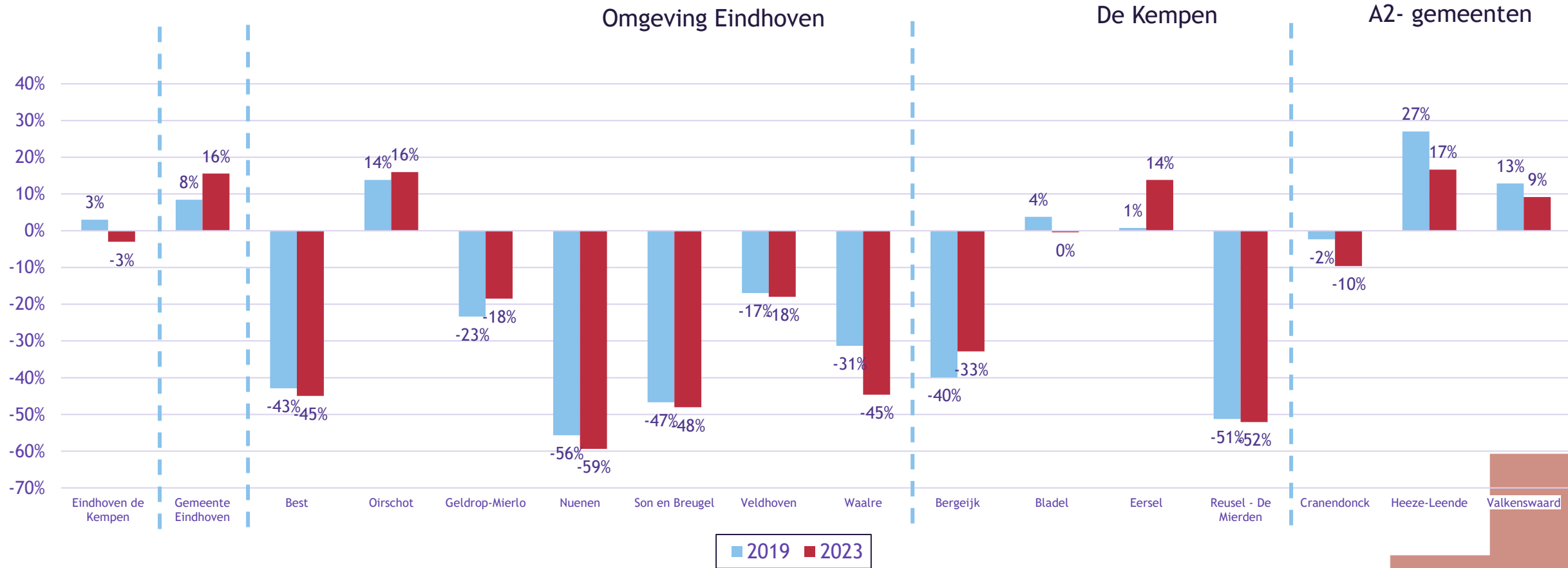
Omvang van de WLZ zorgkosten voor ouderen vanaf 65 jaar in 2023 (in € mln) en kosten per inwoner



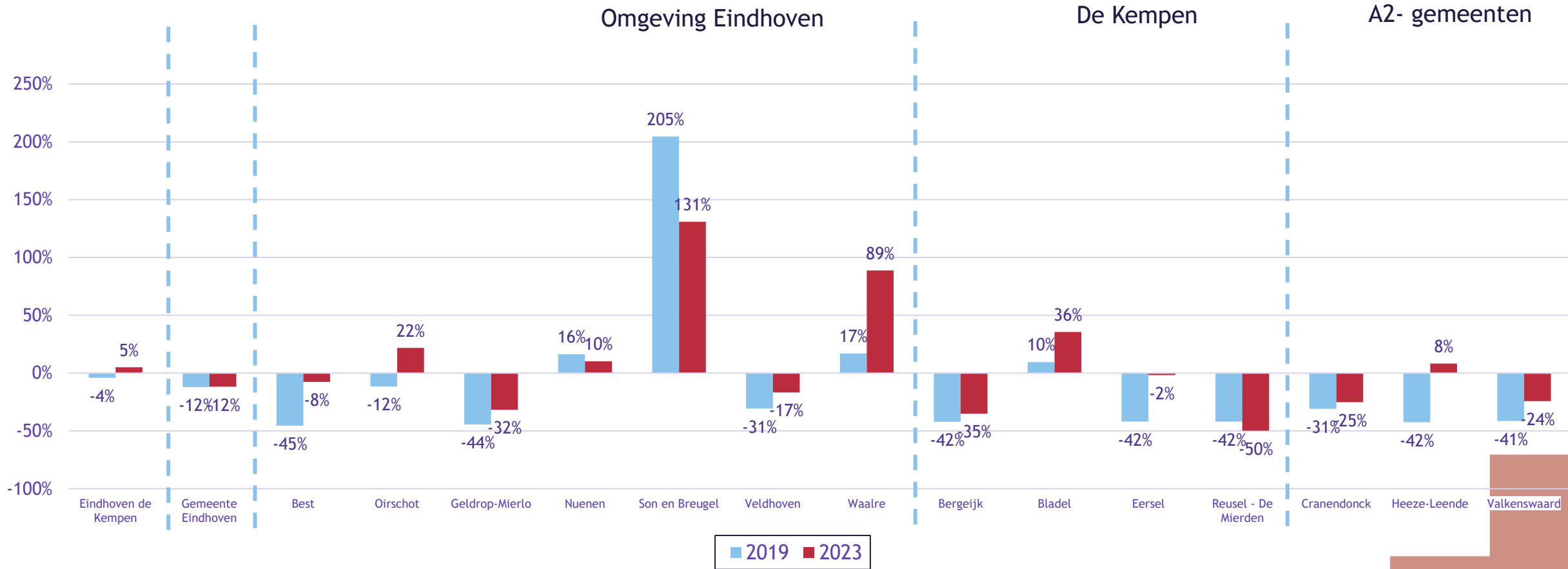
Ontwikkeling WLZ totaal ouderen vanaf 65 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



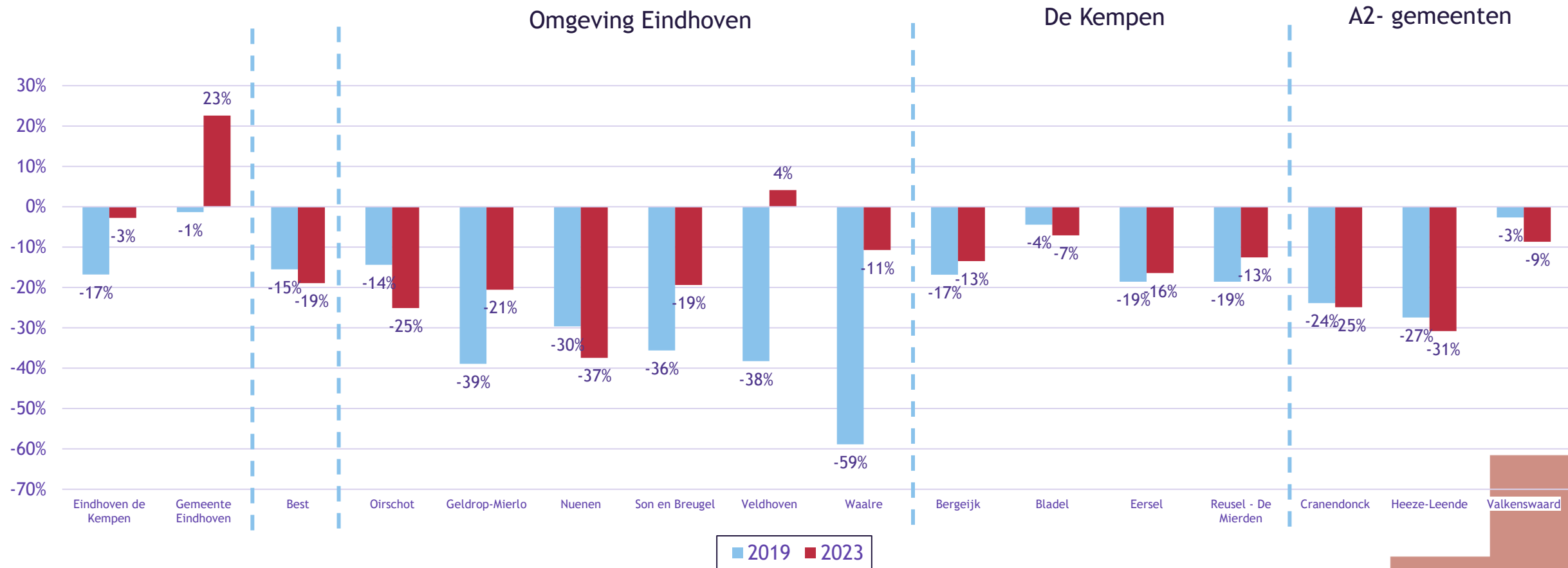
Ontwikkeling WLZ zorg instelling ouderen vanaf 65 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



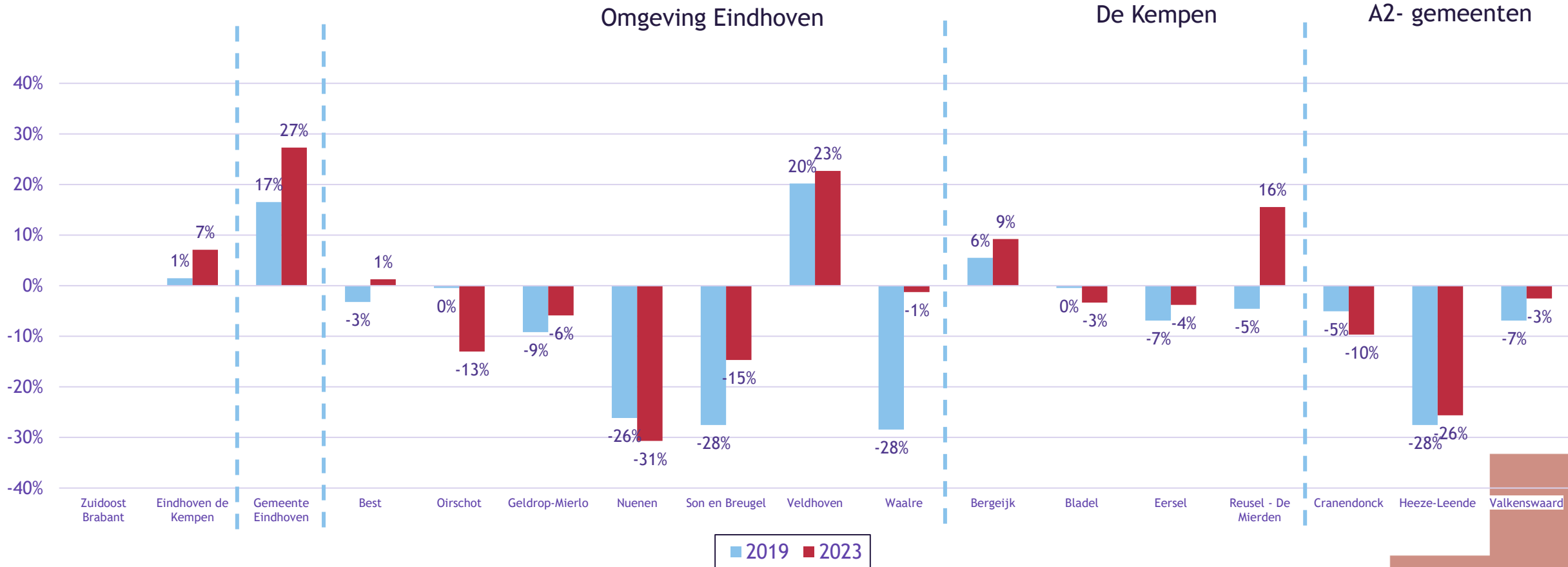
Ontwikkeling WLZ zorg thuis ouderen vanaf 65 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



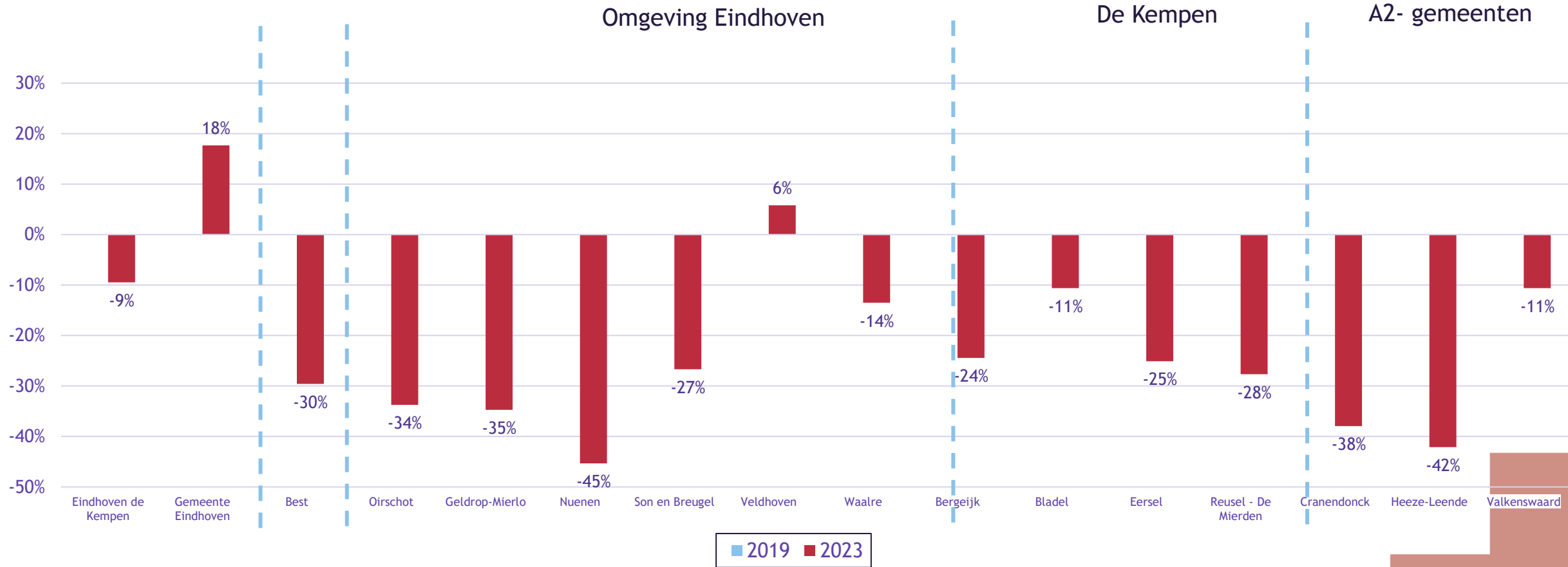
Ontwikkeling WMO totaal exclusief Beschermd Wonen - ouderen vanaf 60 jaar - relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



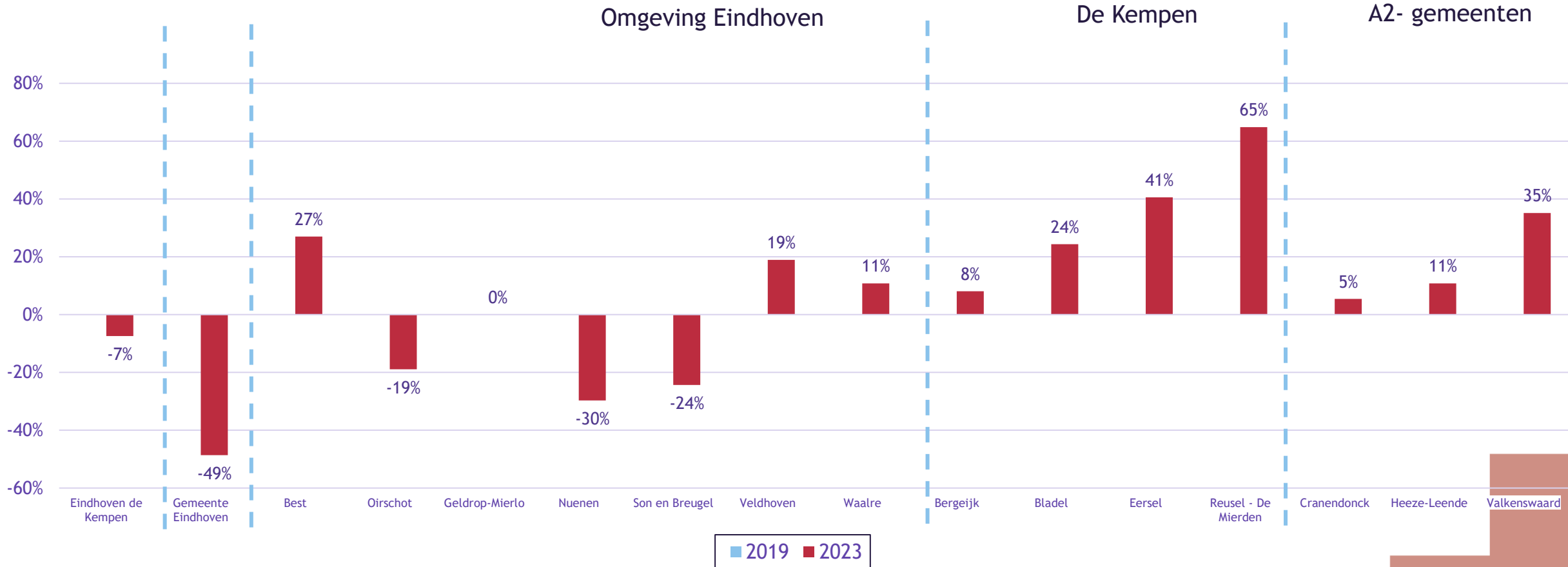
Ontwikkeling WMO hulp bij huishouden - ouderen vanaf 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling WMO hulpmiddelen en diensten - ouderen vanaf 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde



Ontwikkeling WMO ondersteuning thuis - ouderen vanaf 60 jaar relatieve afwijking t.o.v. landelijk gemiddelde





Prognose 2025

- Demografie en zorgvraag
 - Verwachte effecten van Schaalsprong
 - Prevalentie van grote aandoeningen
 - Prognose arbeidsmarkt
- 

Leeftijdsopbouw

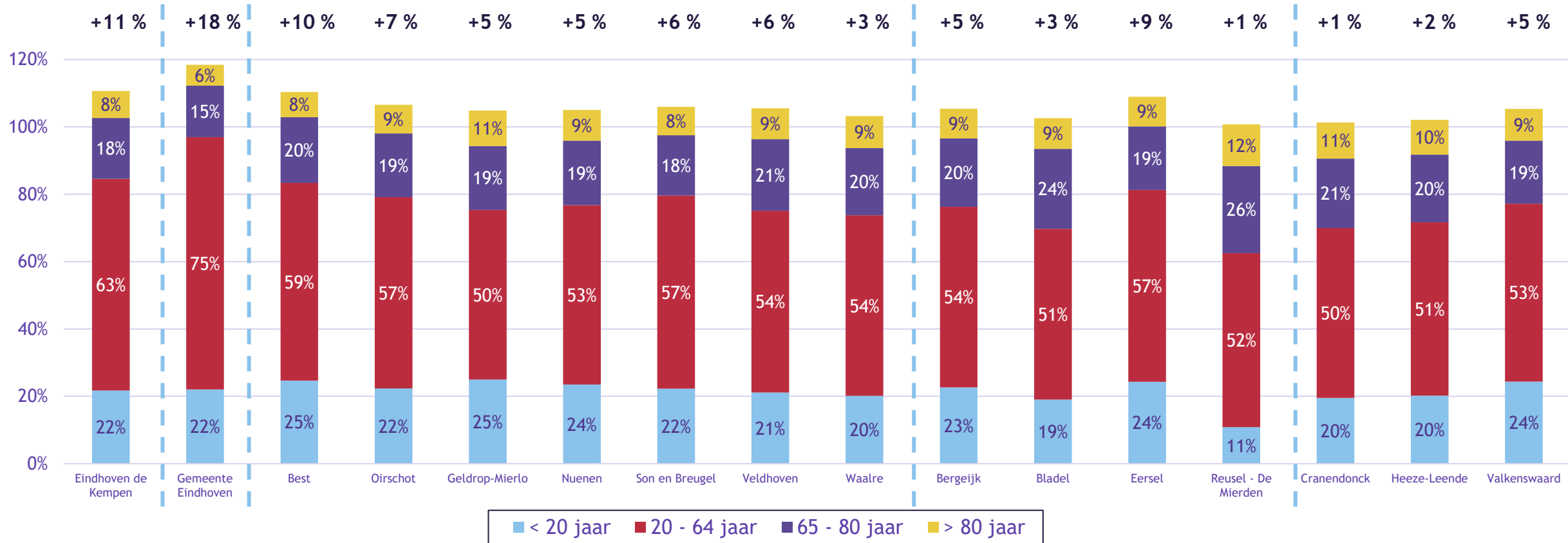
Verwachte bevolkingsamenstelling 2035 t.o.v. omvang 2023

Bevolkingsgroei
t.o.v. 2023

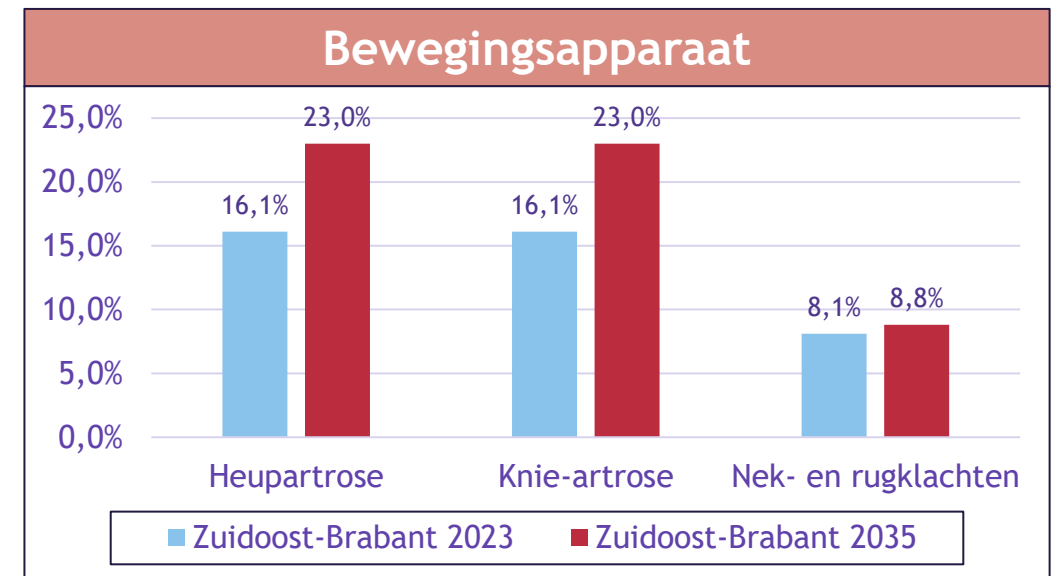
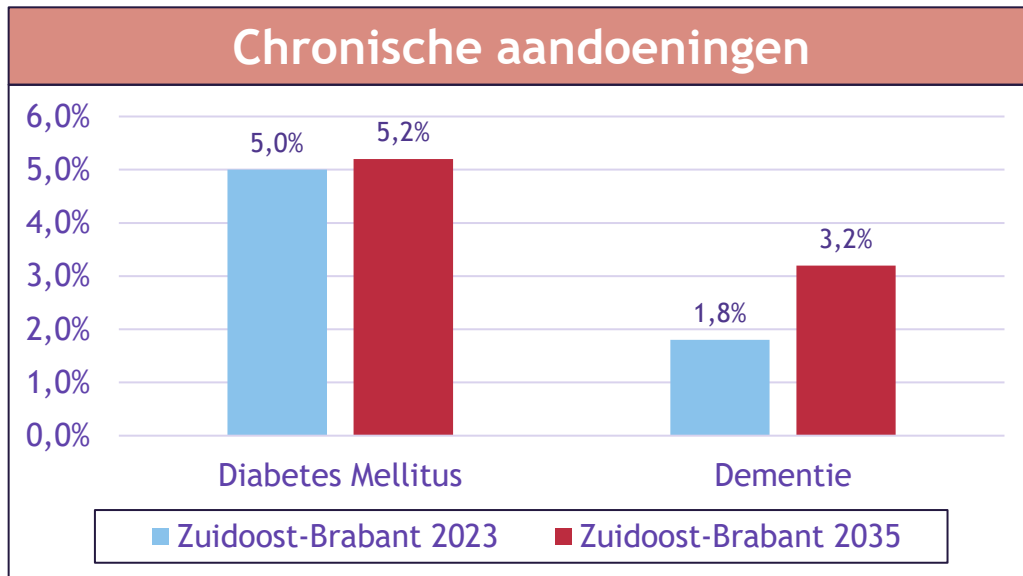
Omgeving Eindhoven

De Kempen

A2- gemeenten



Verwachte groei van veelvoorkomende ziekten Zuidoost-Brabant op basis van landelijke groeicijfers 2022 - 2035





Inwoner initiatieven

- Hoogeloon / Bladel
 - Riethoven / Bergeijk
 - Steensel / Eersel
- 

Per inwoner initiatief hebben we de volgende onderdelen in kaart gebracht

Ontwikkeling (sociale)
gezondheid
(2012 - 2024)

Voor de groepen 18 - 65 jaar en > 65 jaar:

- Beweging en ernstig overgewicht
- Goed ervaren gezondheid en hoog risico op angststoornis en/of depressie
- Participatie (mantelzorg en vrijwilligers)
- Eenzaamheid

Vergelijking van Nederland, Eindhoven de Kempen, de betreffende gemeente en wijk / buurt (laatste statistisch niet 'verantwoord')

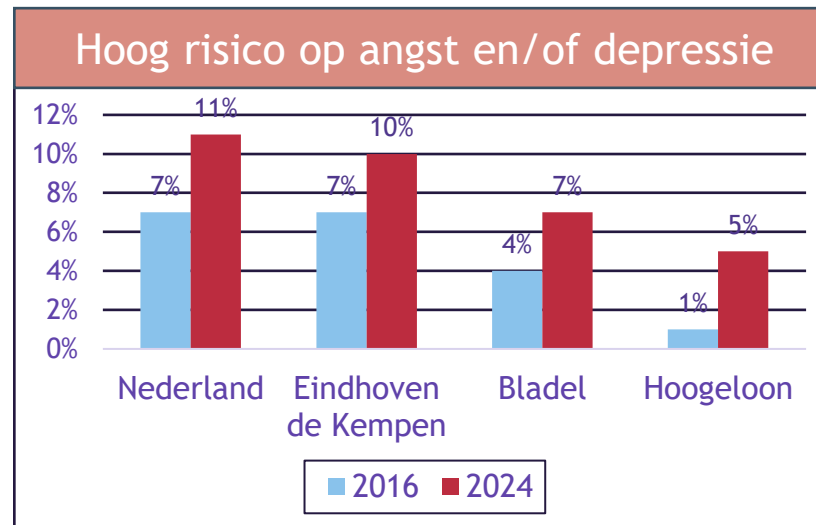
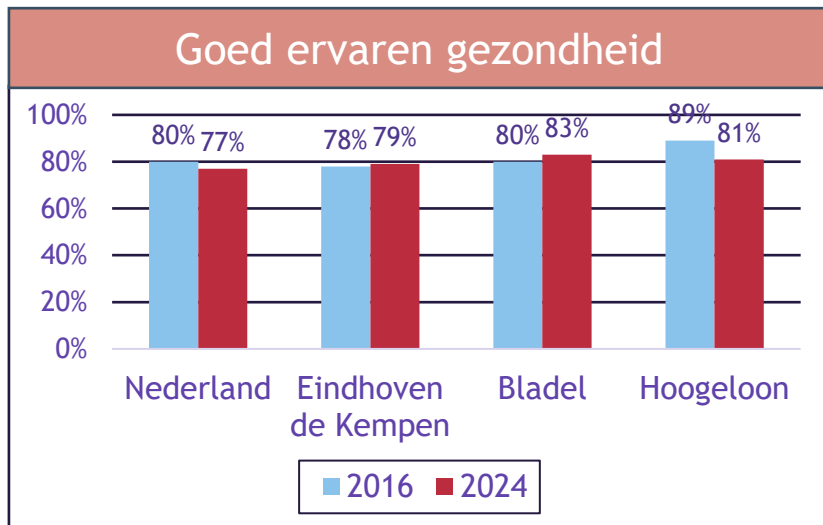
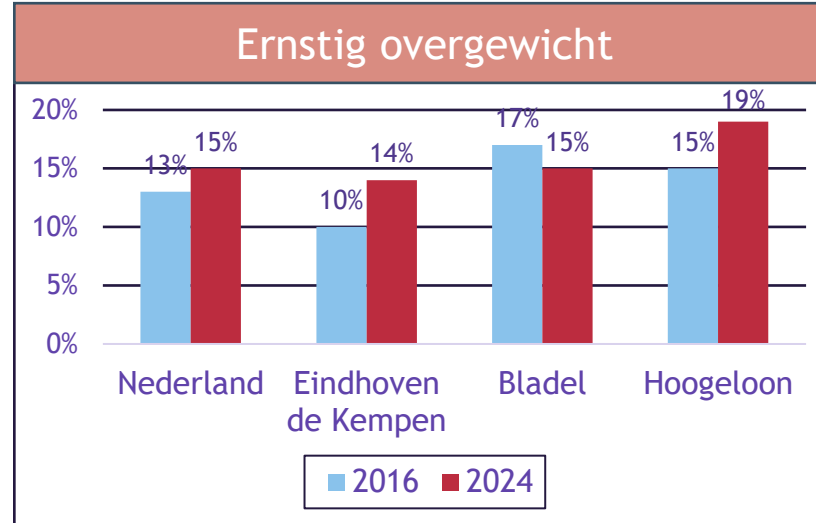
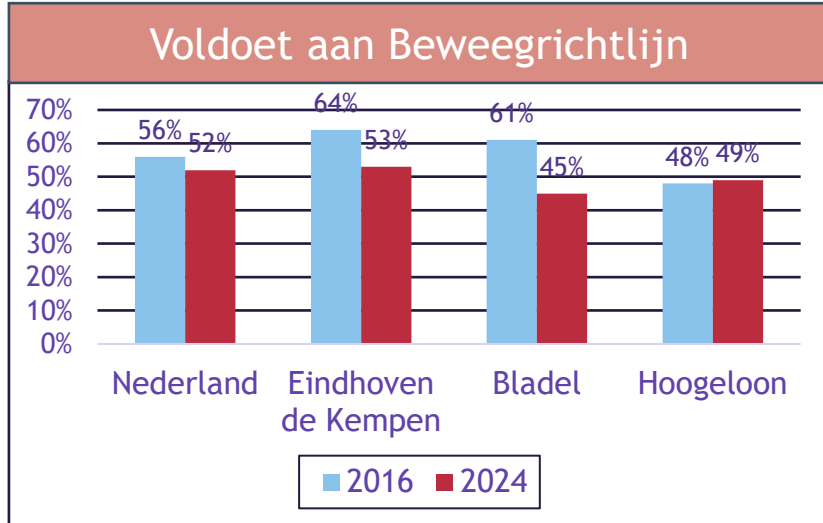
Ontwikkeling zorg- en
ondersteuning
(2013 - 2023)

Voor de groepen 18 - 65 jaar en > 65 jaar:

- Zorgverzekeringswet totaal en grootste sectoren binnen zorgverzekeringswet
- WLZ (instelling en zorg thuis)
- WMO totaal en categorieën binnen WMO

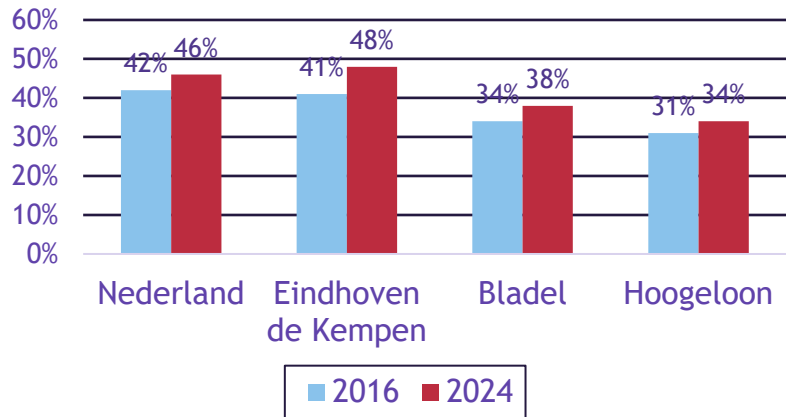
Vergelijking van de betreffende gemeenten en wijk t.o.v. landelijk

Hoogeloon / Bladel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

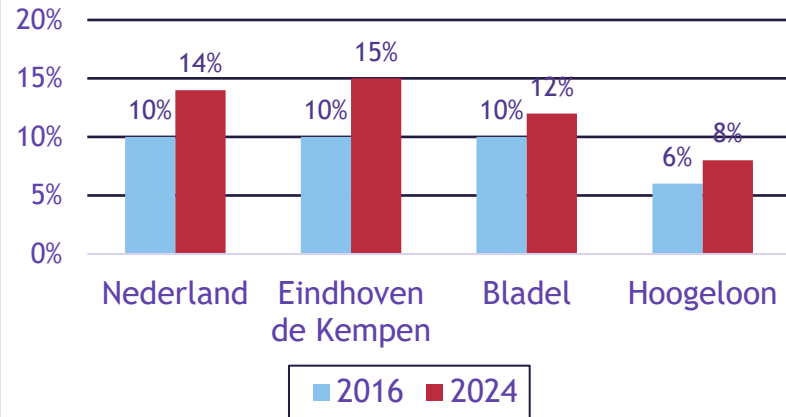


Hoogeloon / Bladel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

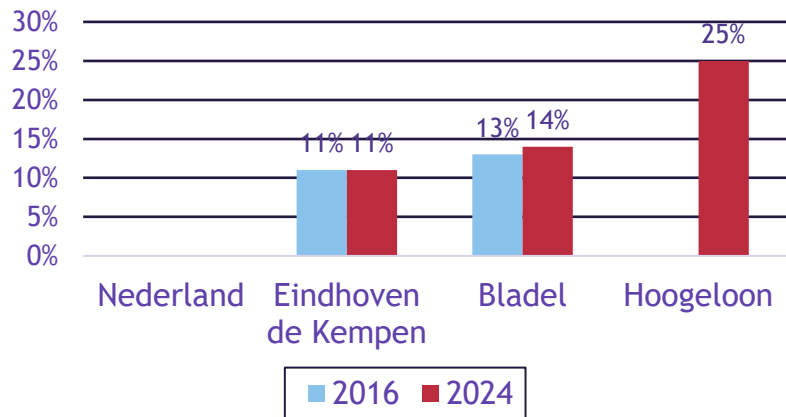
Eenzaamheid



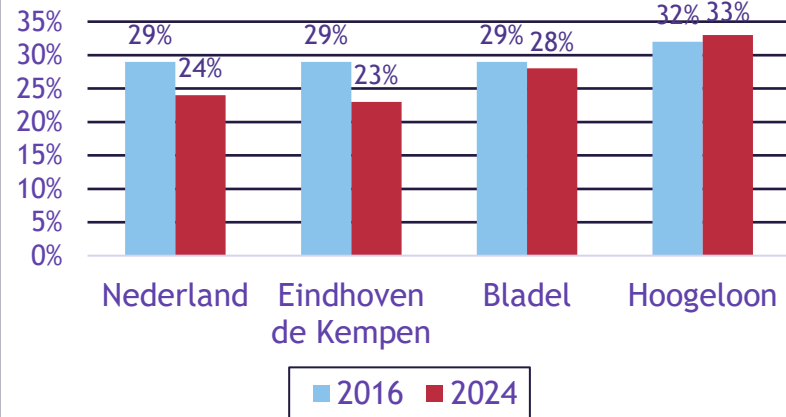
Ernstige eenzaamheid



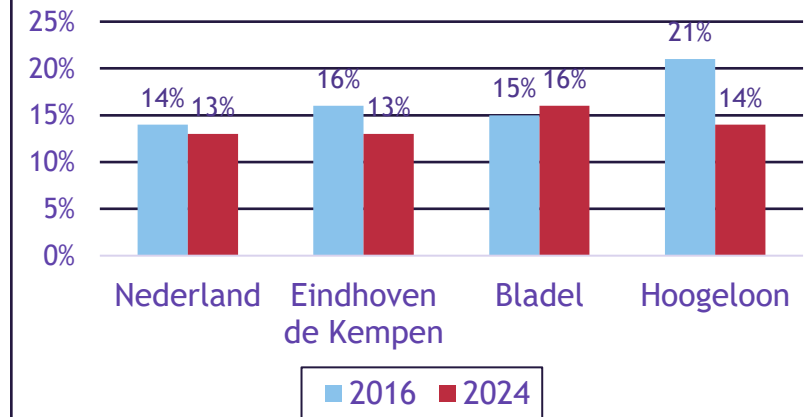
Ervaart veel sociale samenhang in de buurt



Verricht vrijwilligerswerk

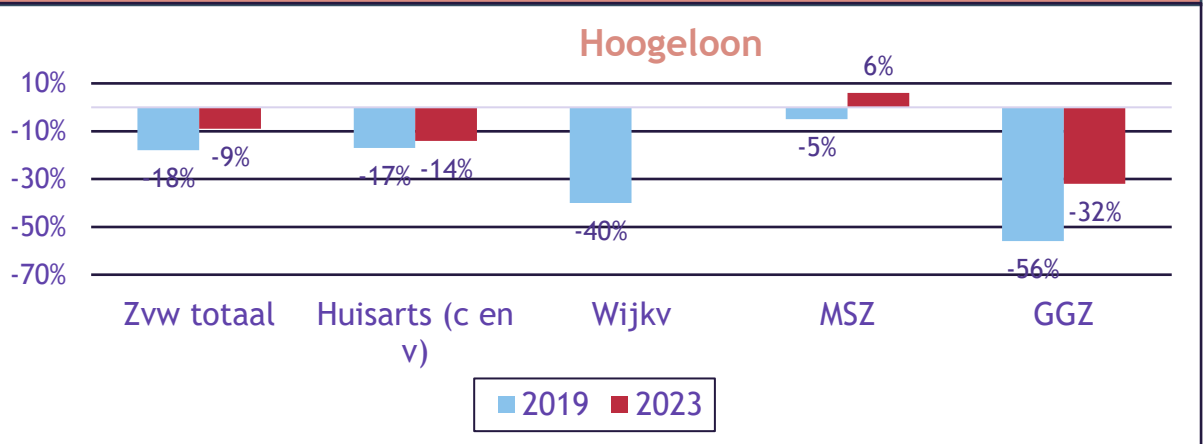
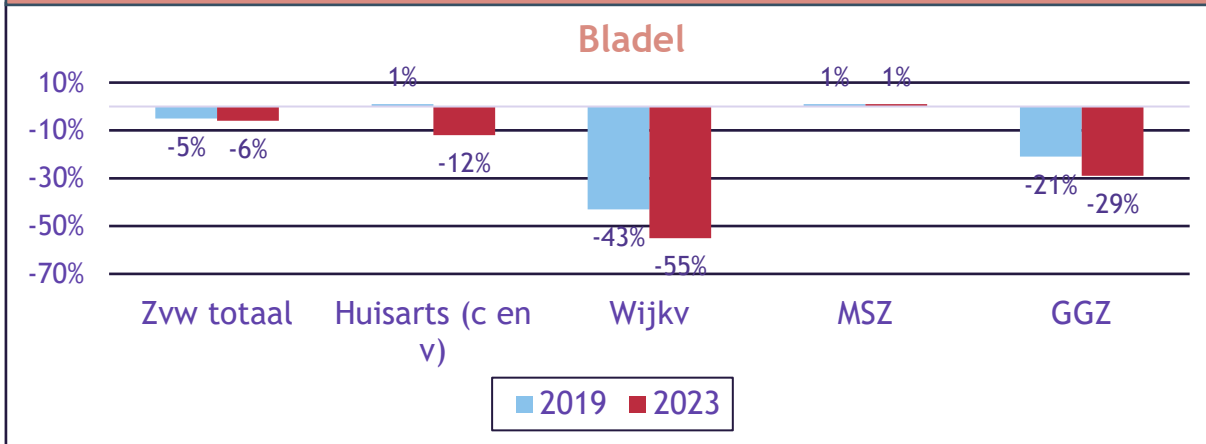


Geeft momenteel mantelzorg

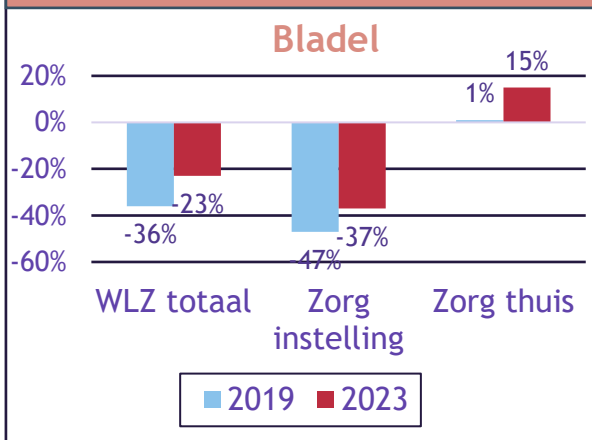


Hoogeloon / Bladel ontwikkeling zorg en ondersteuning 2019 - 2023 volwassenen tot 65 jaar

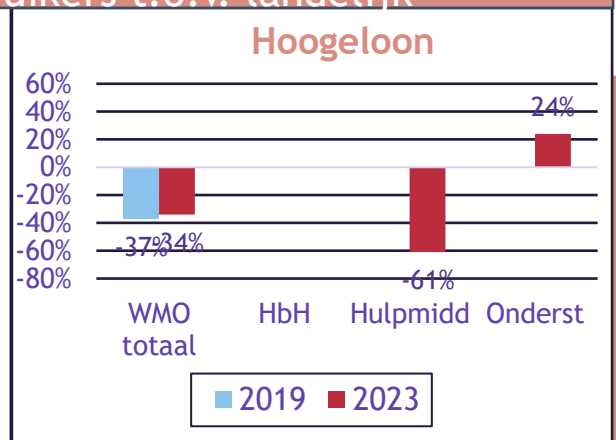
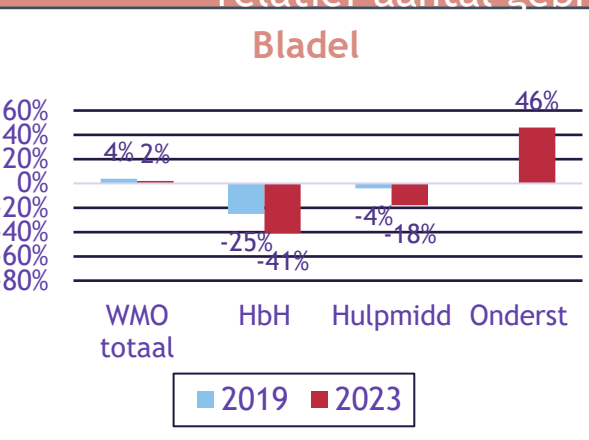
Gebruik zorgverzekeringswet - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



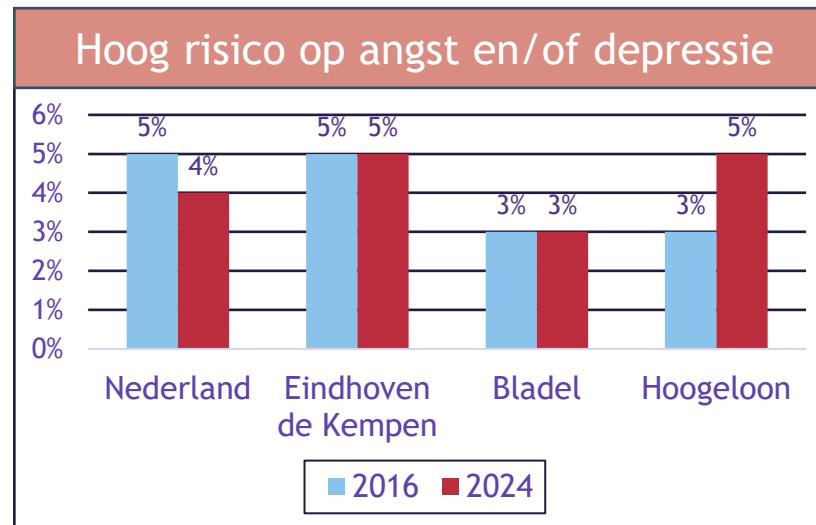
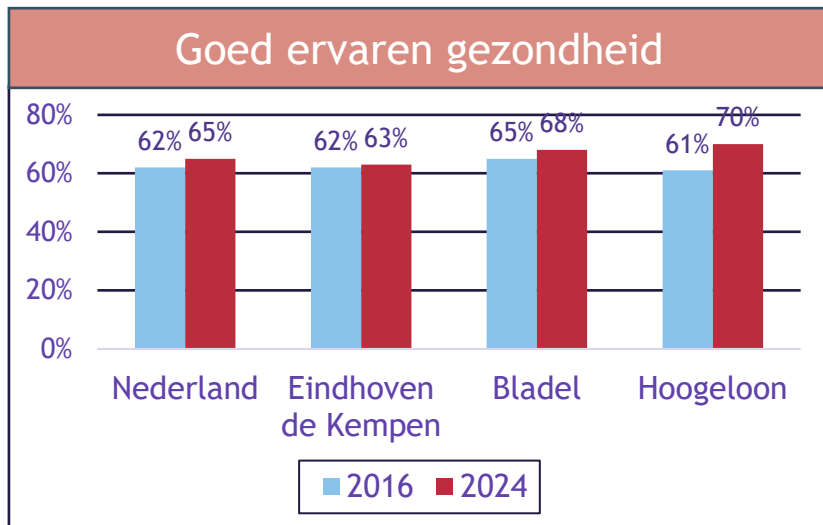
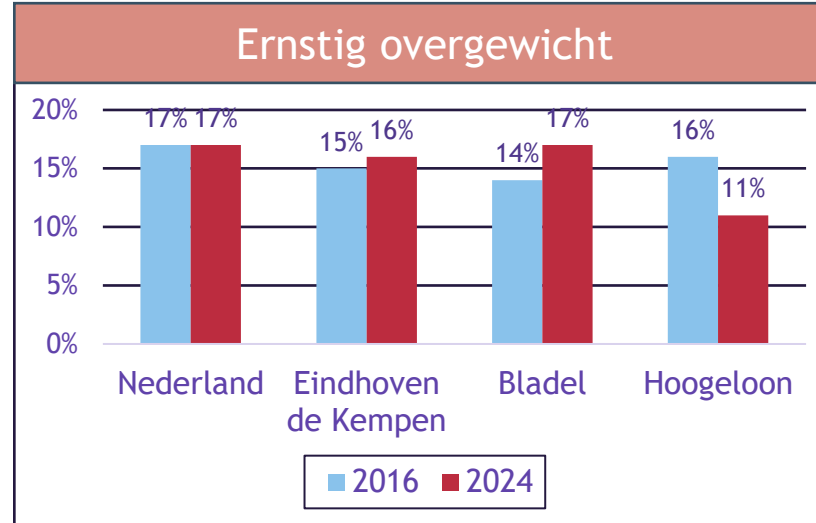
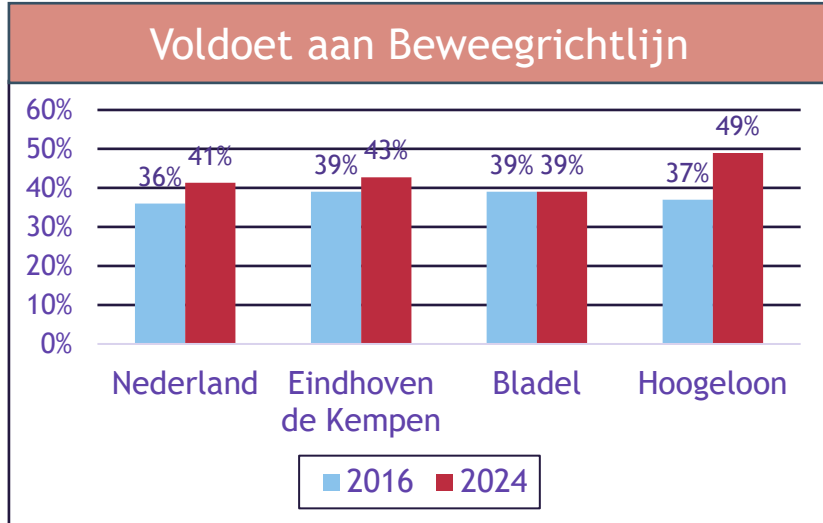
Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk

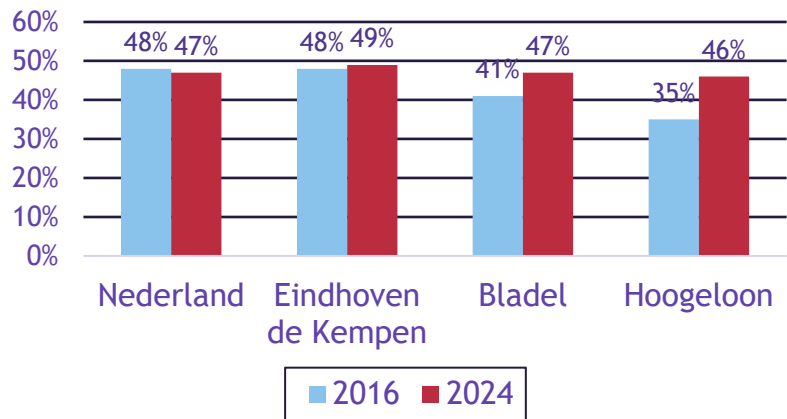


Hoogeloon / Bladel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

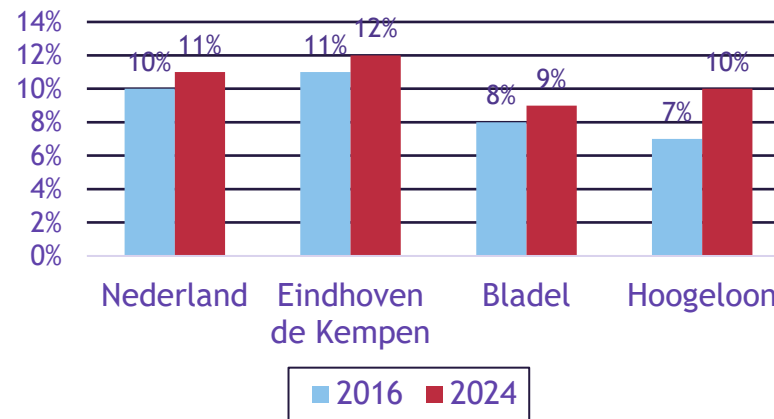


Hoogeloon / Bladel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

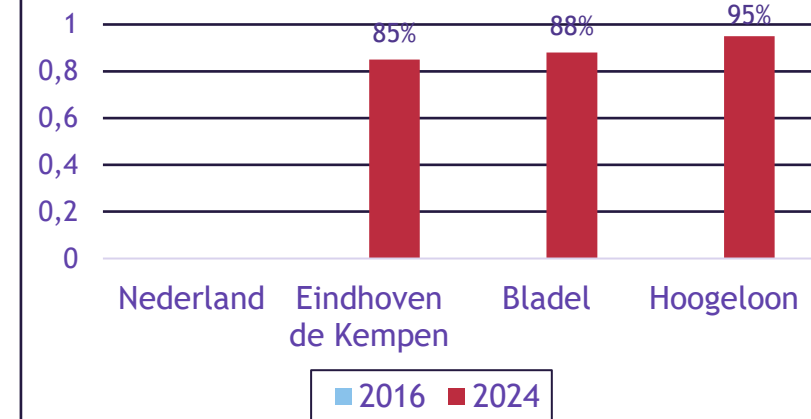
Eenzaamheid



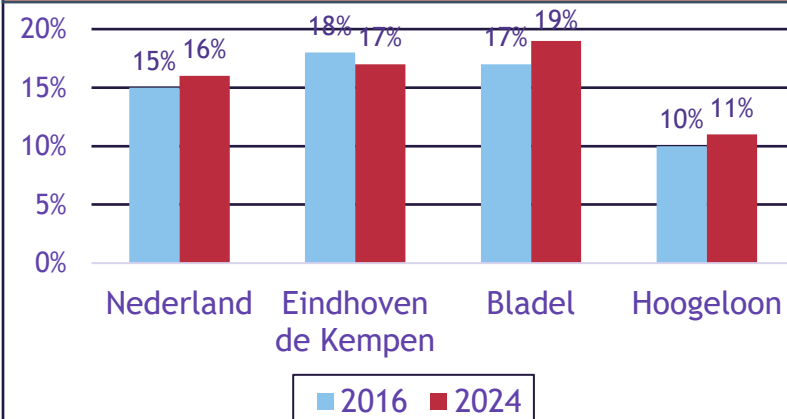
Ernstige eenzaamheid



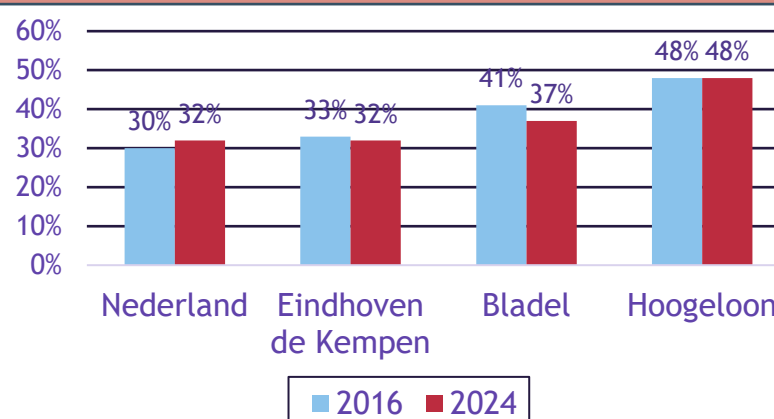
Hulp beschikbaar in omgeving indien nodig



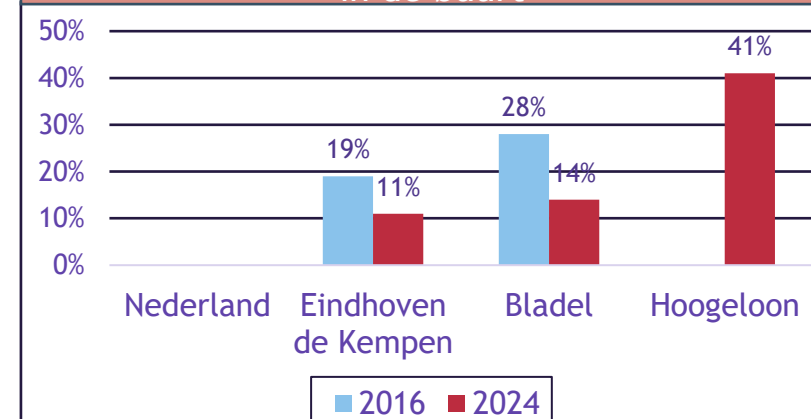
Geeft momenteel mantelzorg



Verricht vrijwilligerswerk

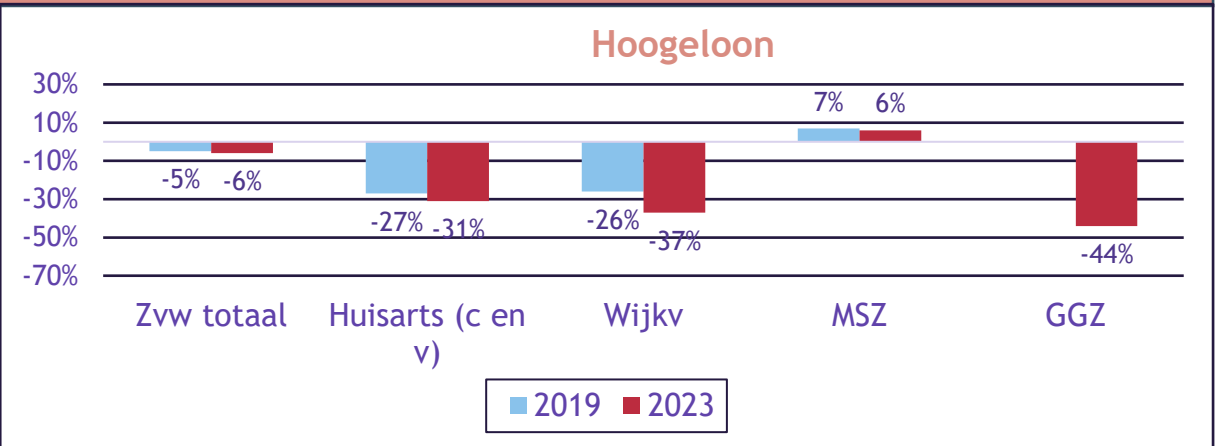
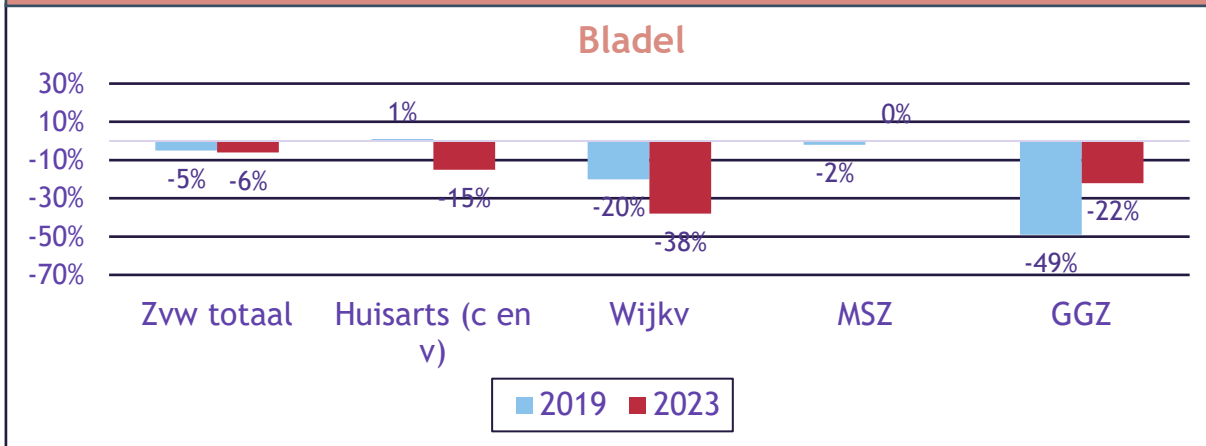


Ervaart veel sociale samenhang in de buurt

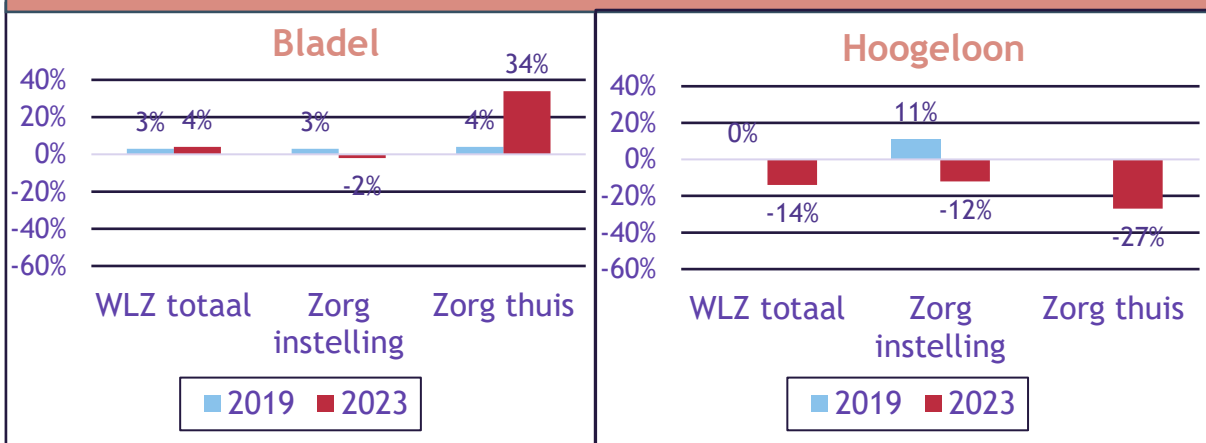


Hoogeloon / Bladel ontwikkeling zorg en ondersteuning 2019 - 2023 ouderen vanaf 65 jaar

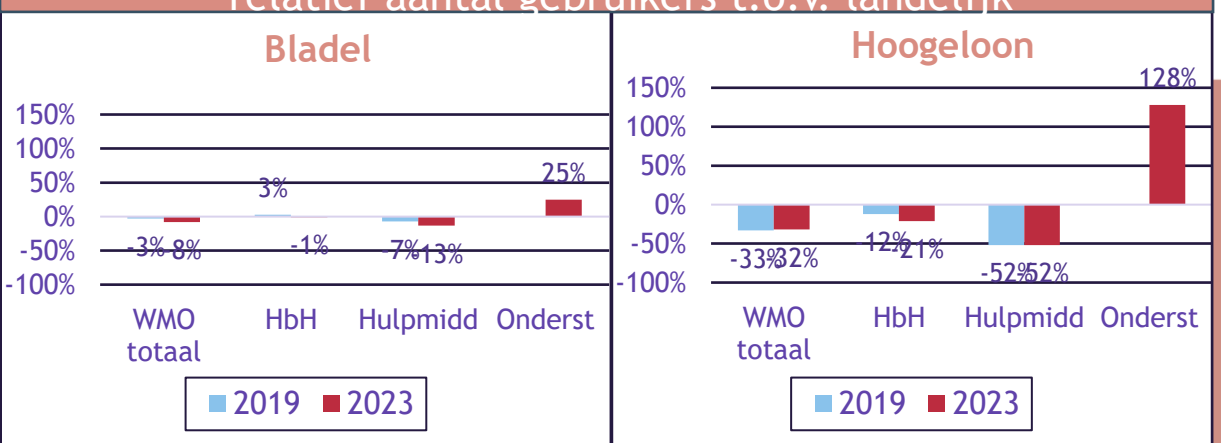
Gebruik zorgverzekeringswet - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



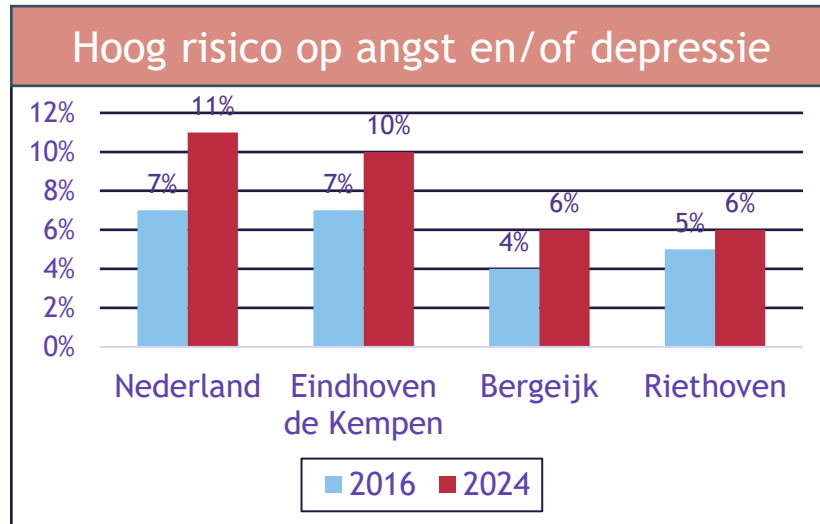
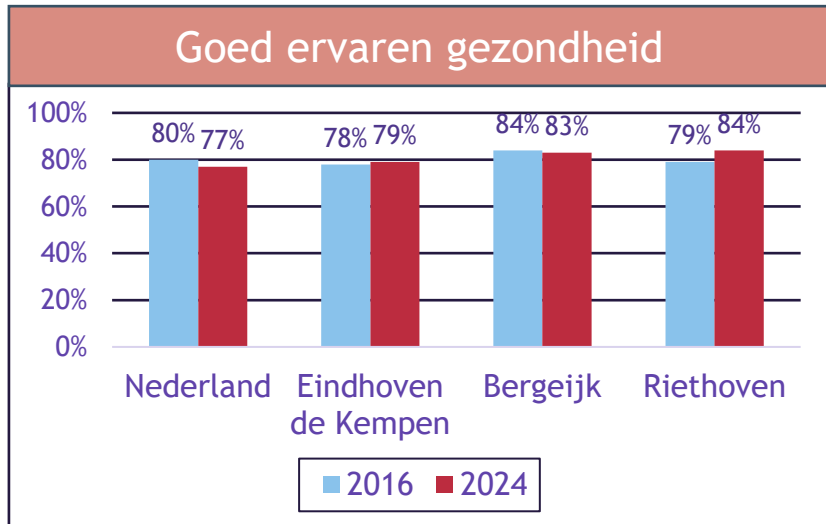
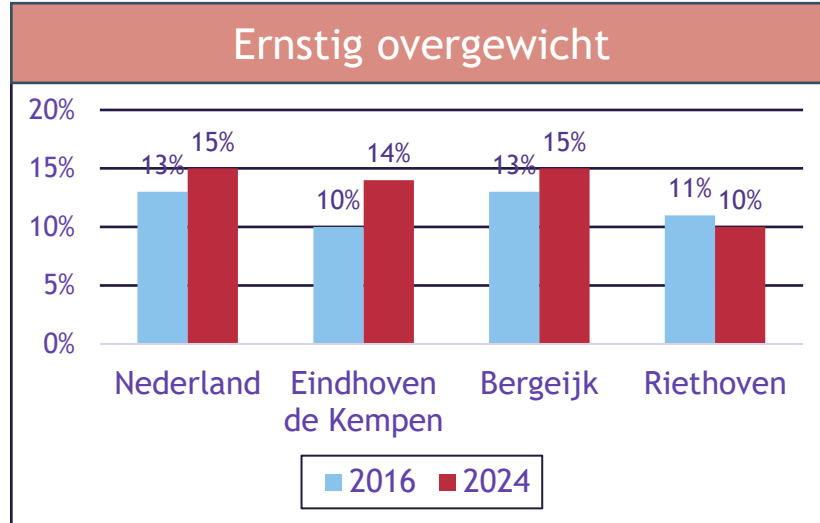
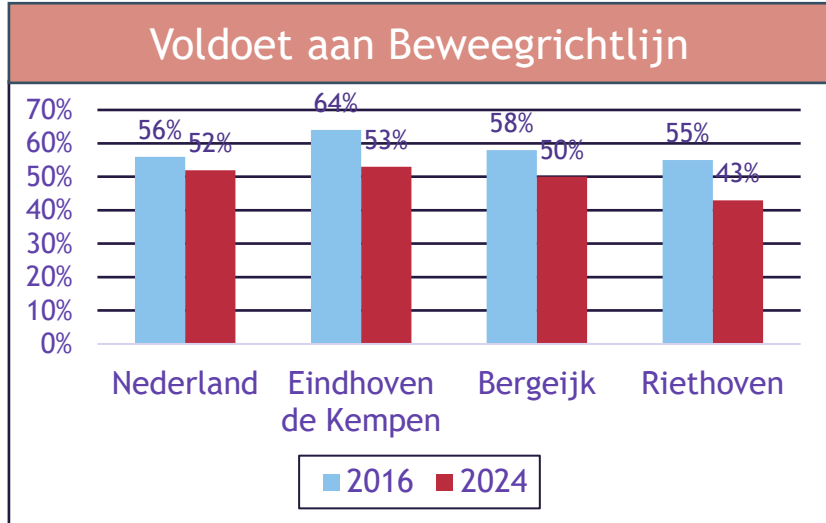
Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk

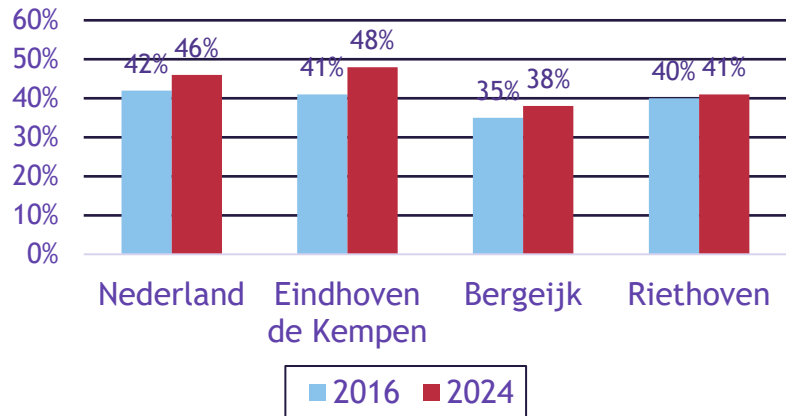


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

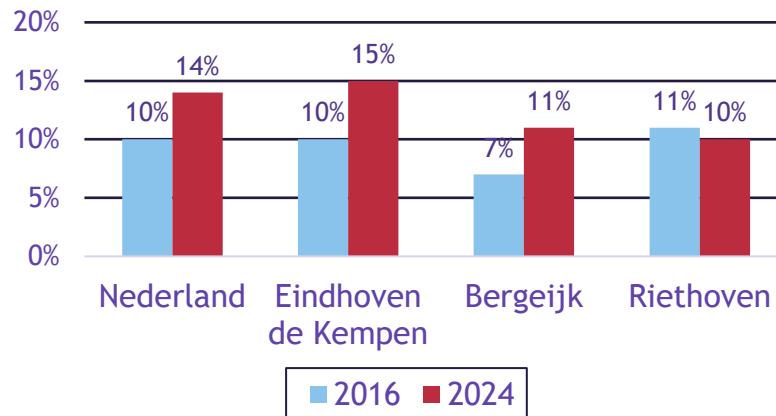


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

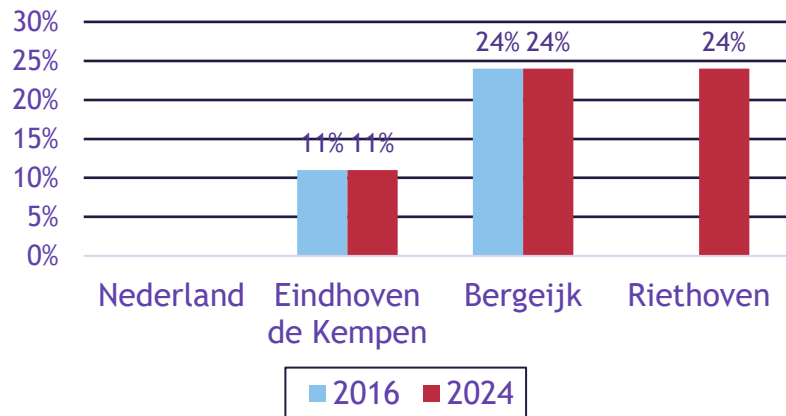
Eenzaamheid



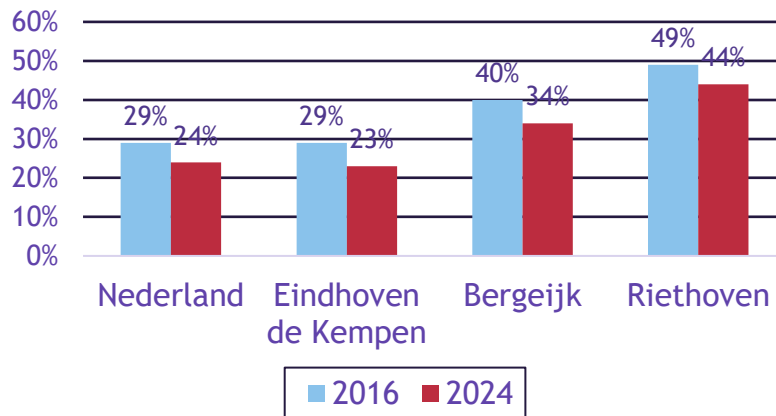
Ernstige eenzaamheid



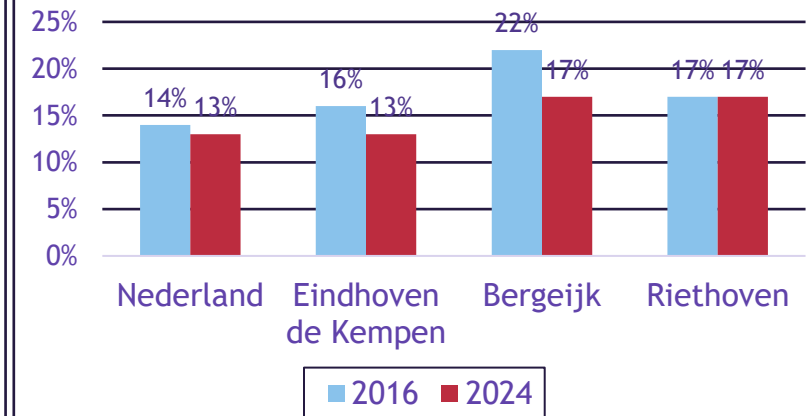
Ervaart veel sociale samenhang in de buurt



Verricht vrijwilligerswerk

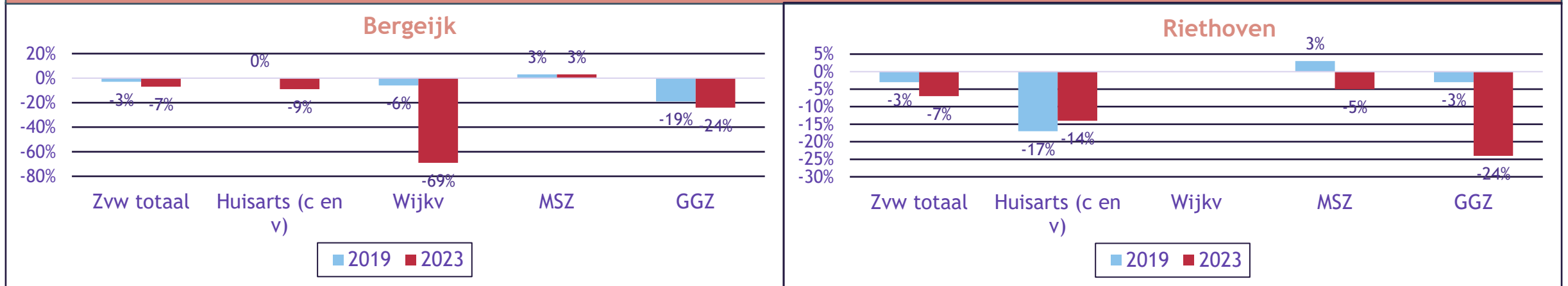


Geeft momenteel mantelzorg

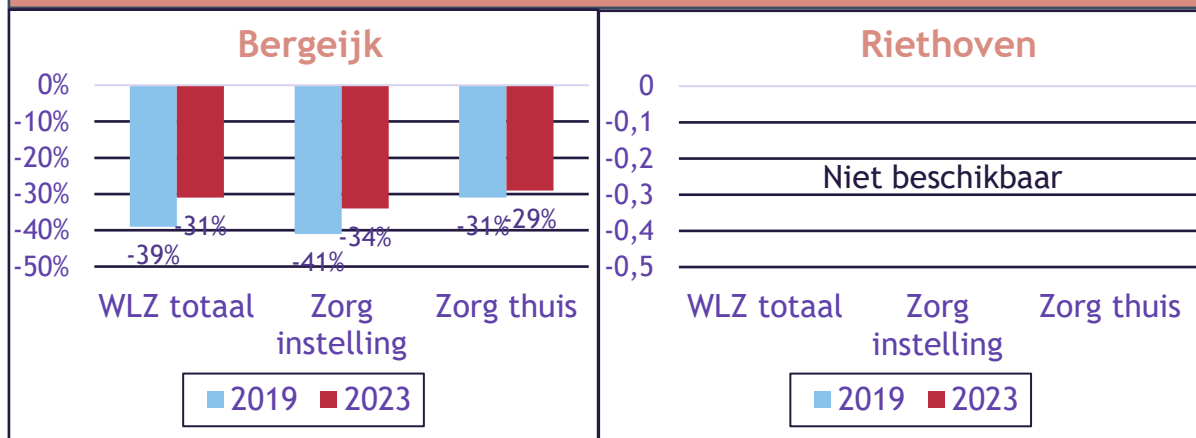


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling zorg en ondersteuning 2019 - 2023 volwassenen tot 65 jaar

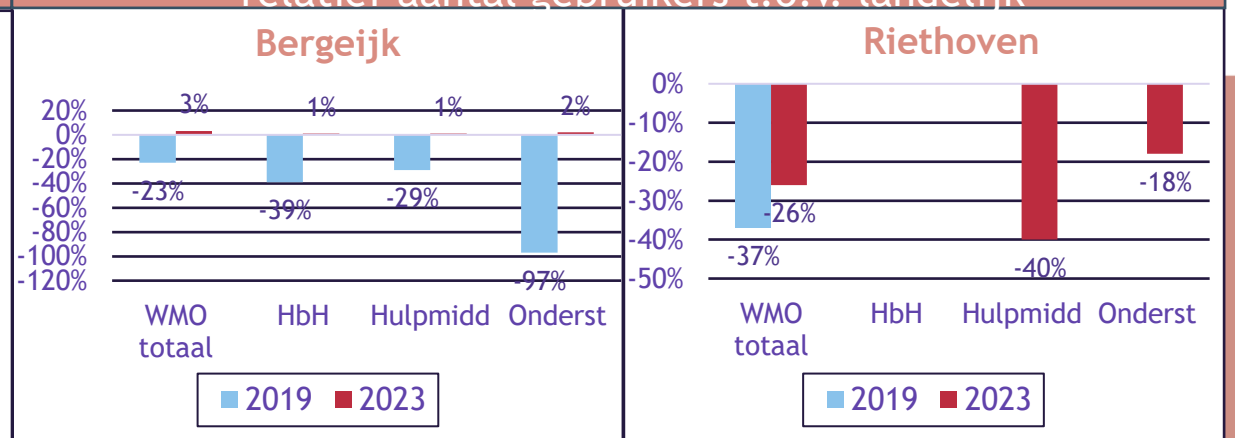
Gebruik zorgverzekeringswet - gecorrigeerde relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



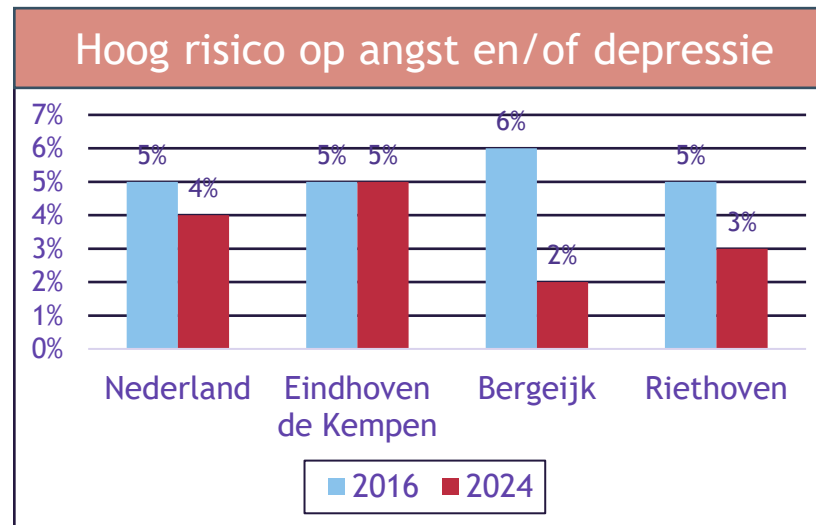
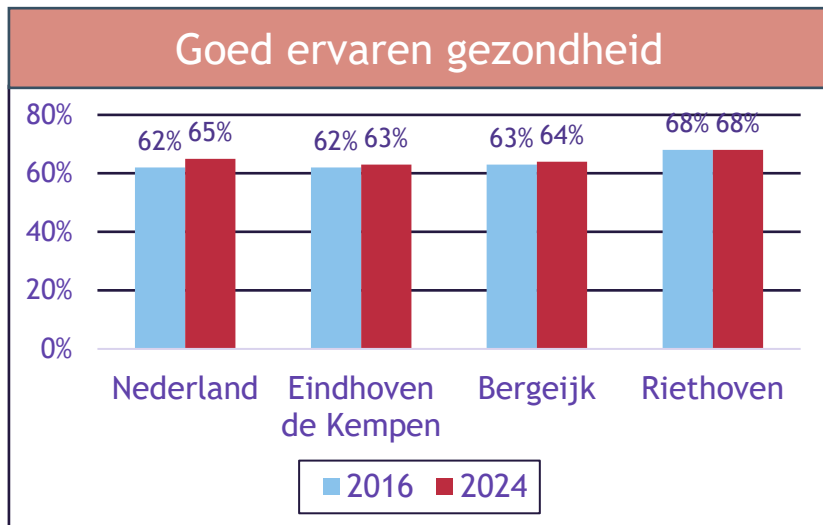
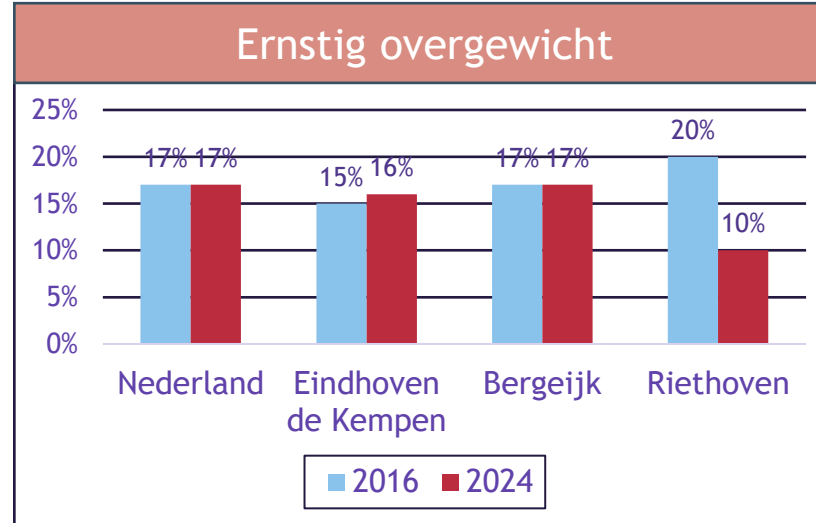
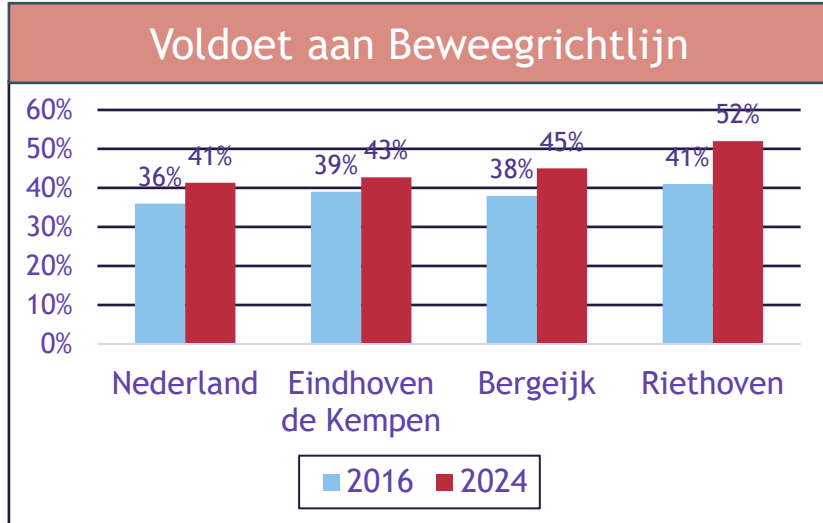
Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk

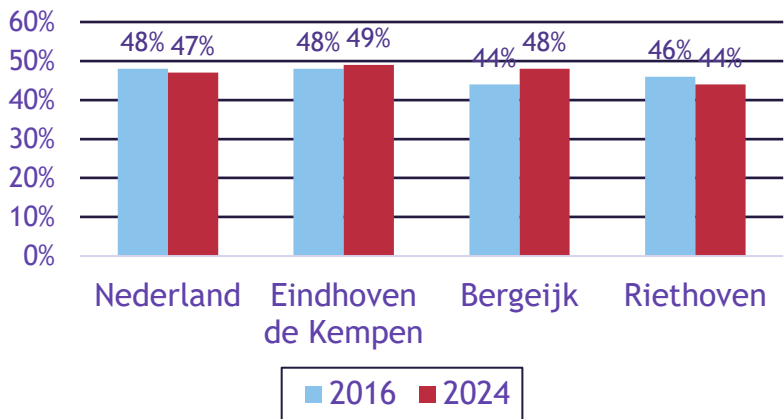


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

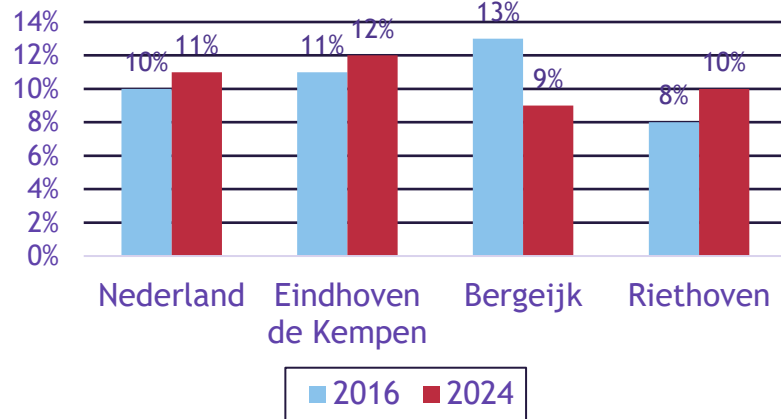


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

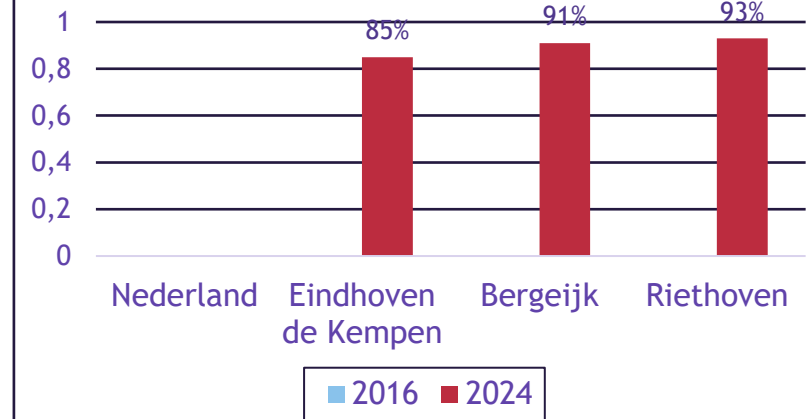
Eenzaamheid



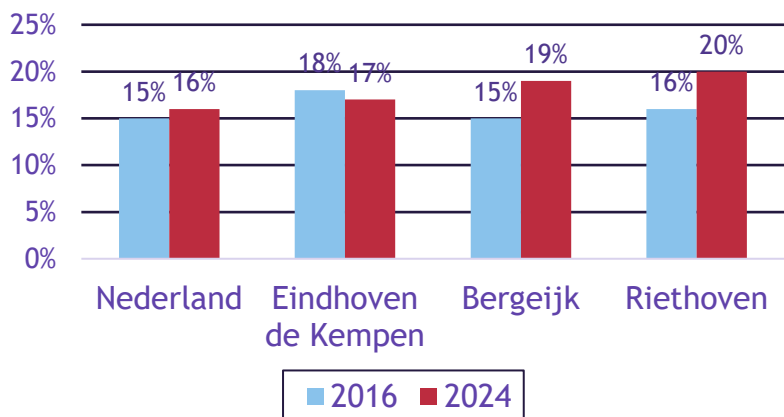
Ernstige eenzaamheid



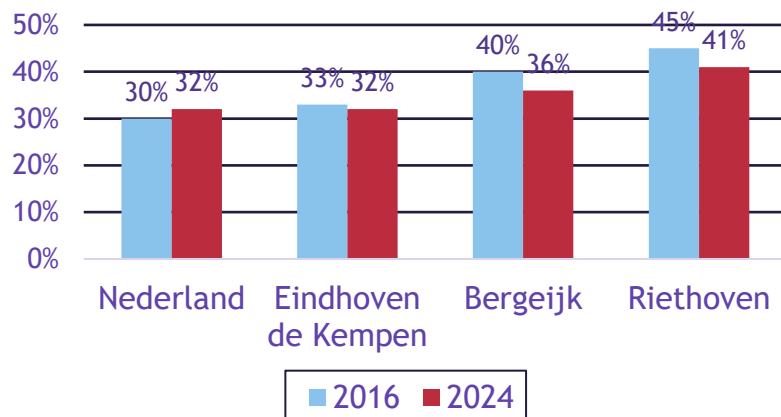
Hulp beschikbaar in omgeving indien nodig



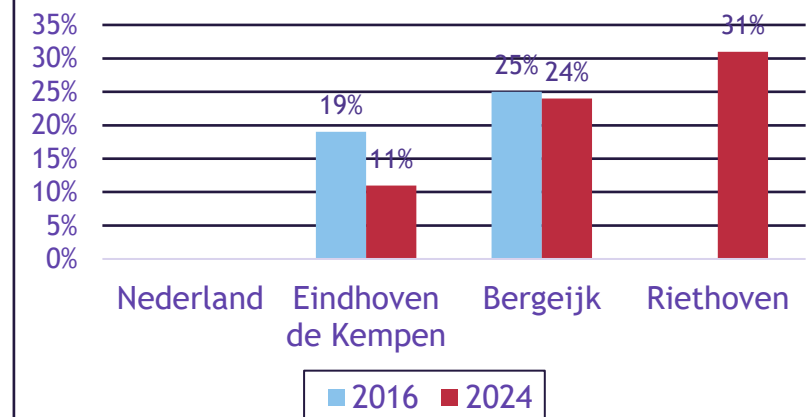
Geeft momenteel mantelzorg



Verricht vrijwilligerswerk

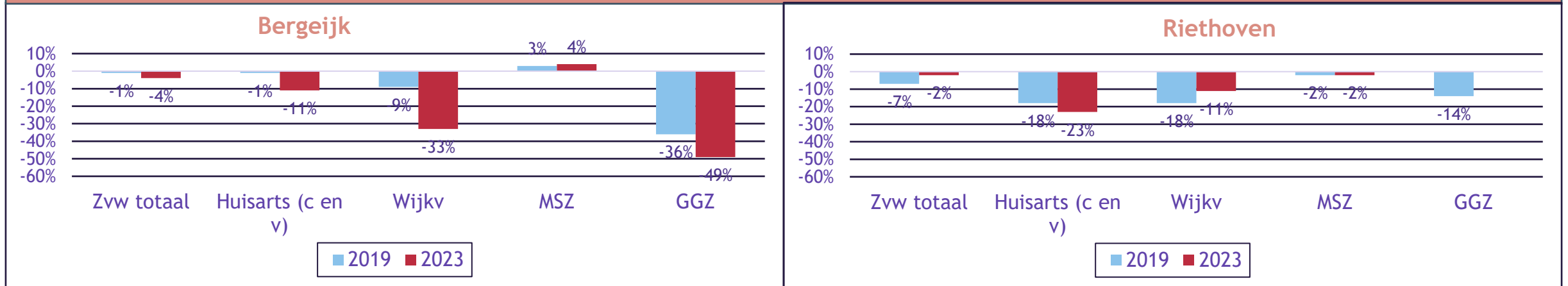


Ervaart veel sociale samenhang in de buurt

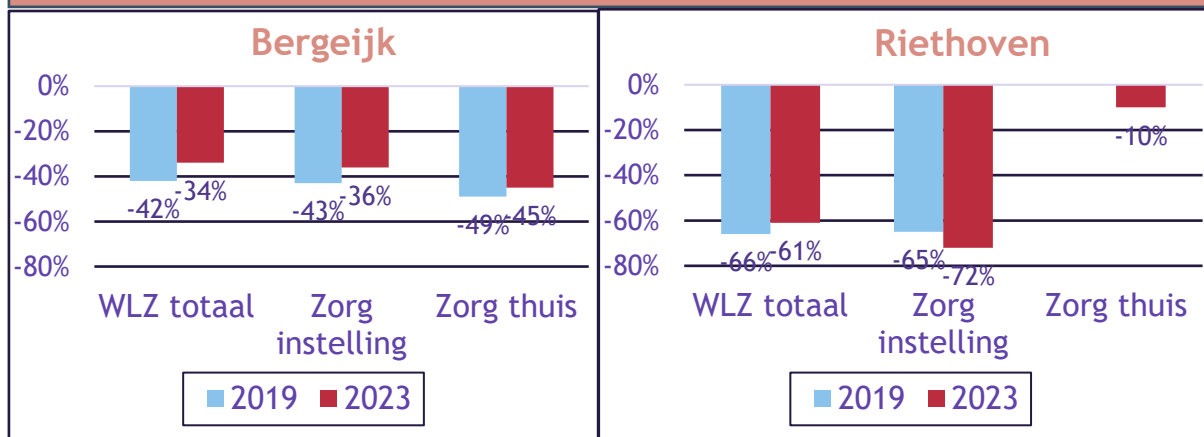


Bergeijk / Riethoven ontwikkeling zorg en ondersteuning 2019 - 2023 ouderen vanaf 65 jaar

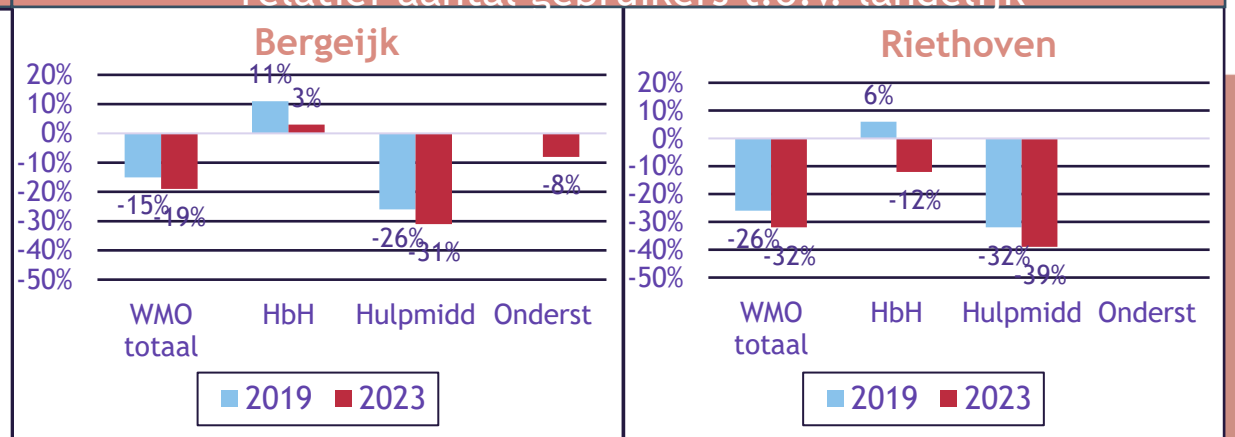
Gebruik zorgverzekeringswet - gecorrigeerde relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



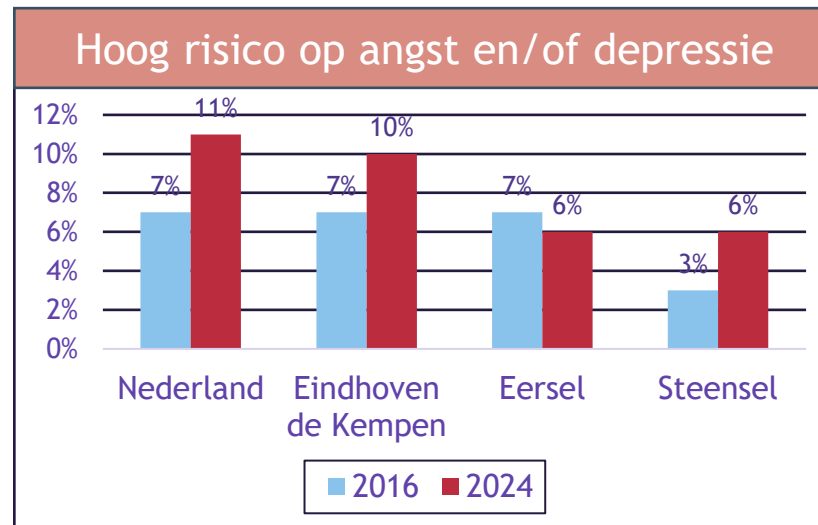
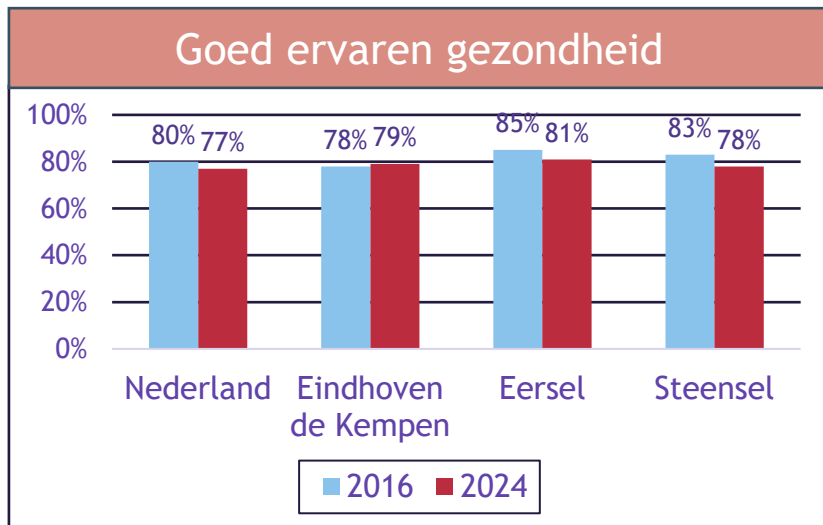
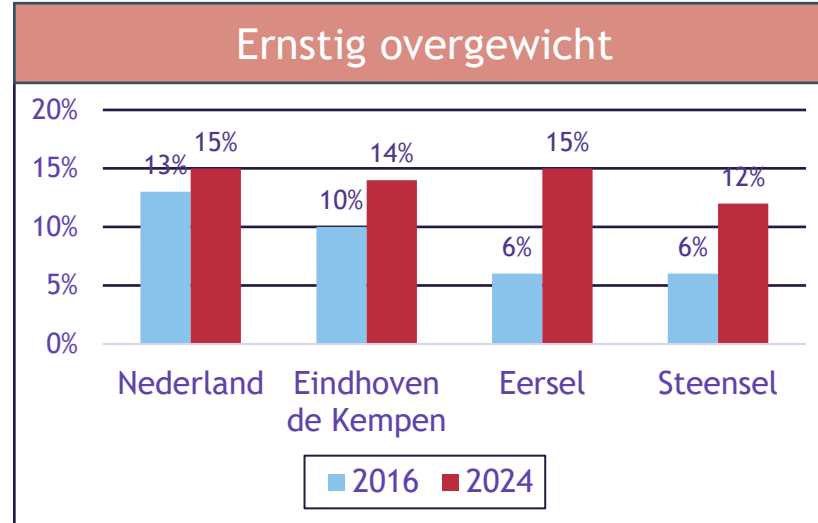
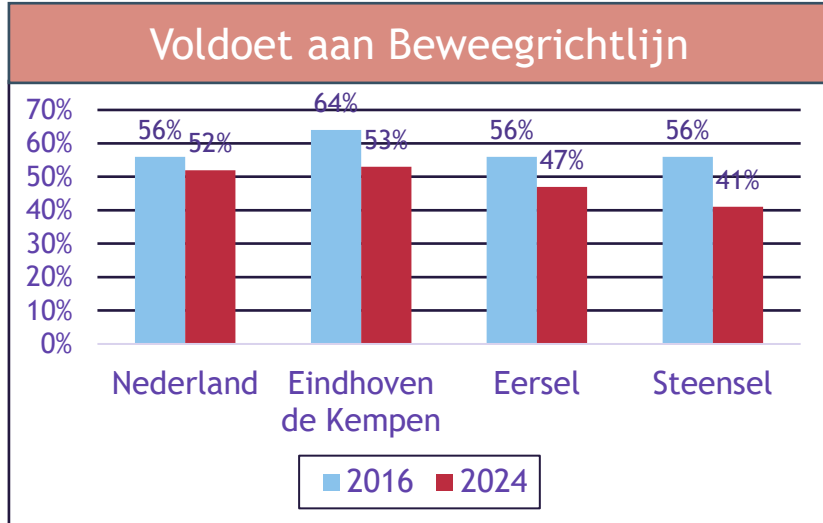
Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



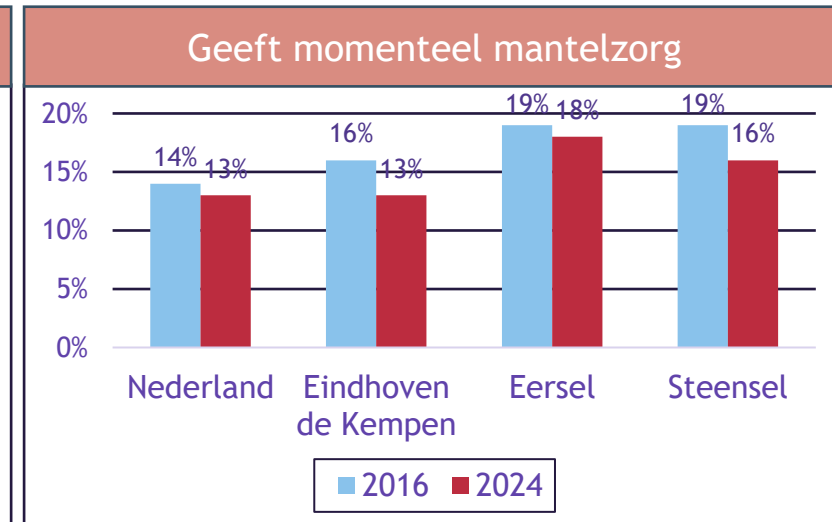
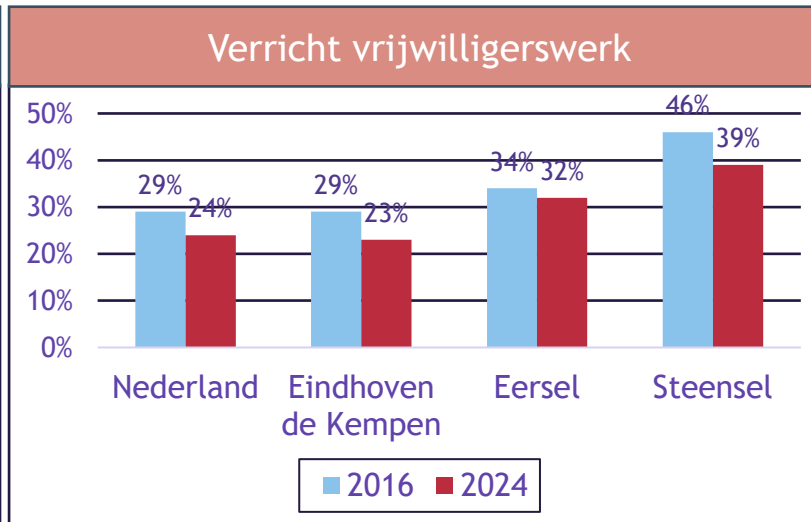
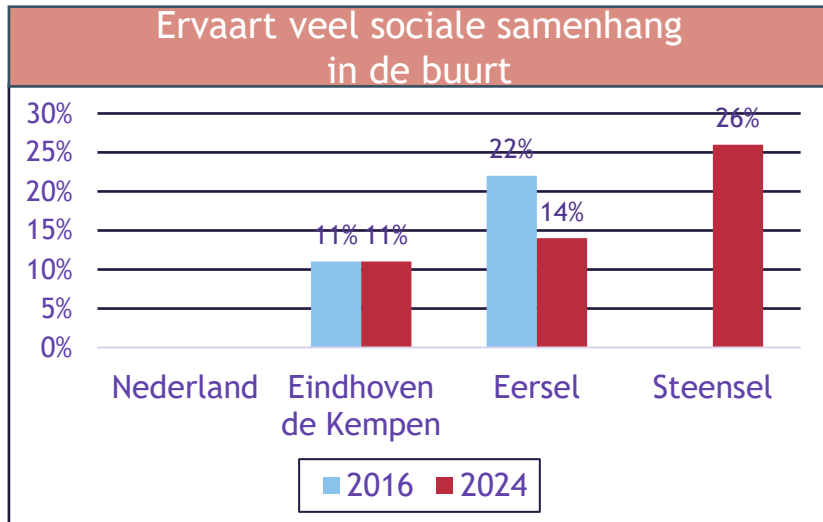
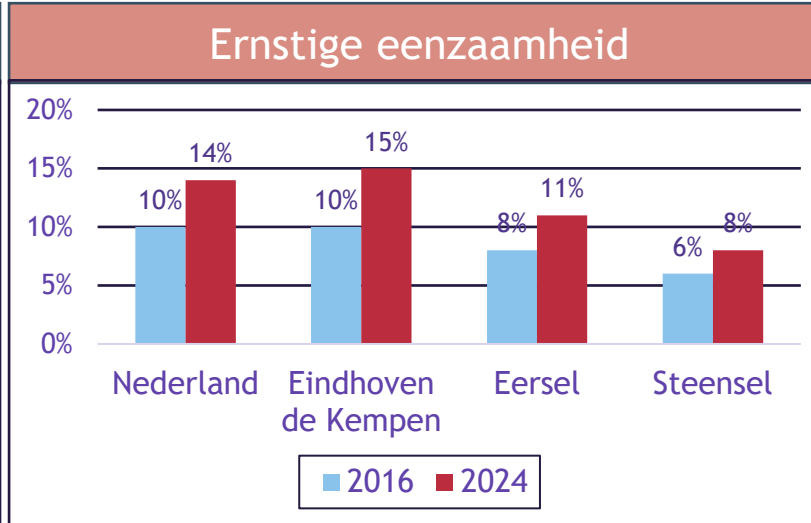
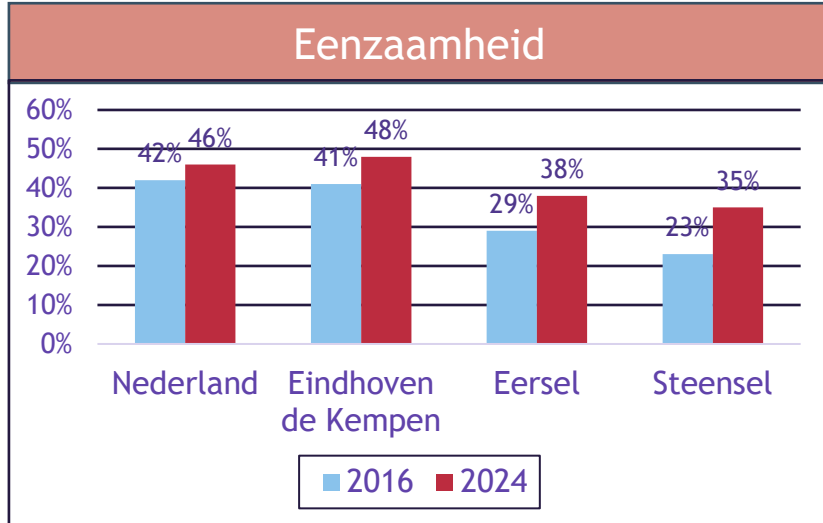
Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk



Eersel / Steensel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

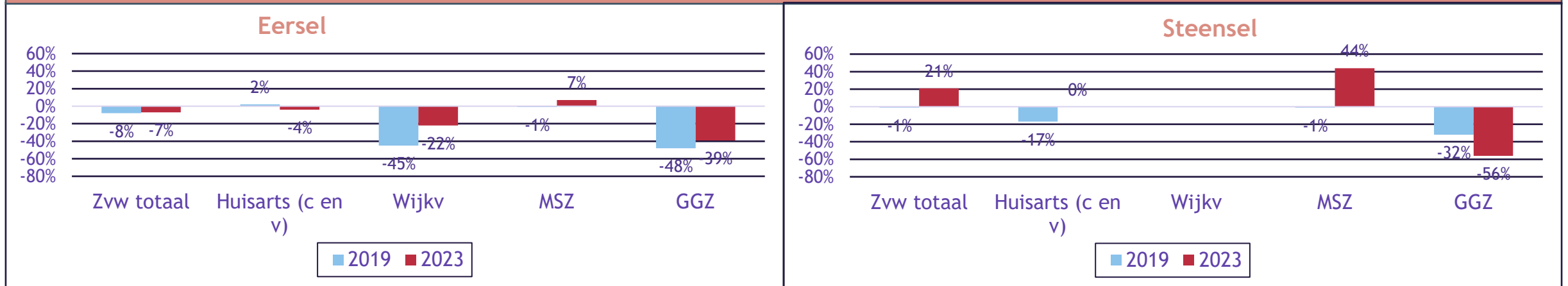


Eersel / Steensel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 volwassenen tot 65 jaar

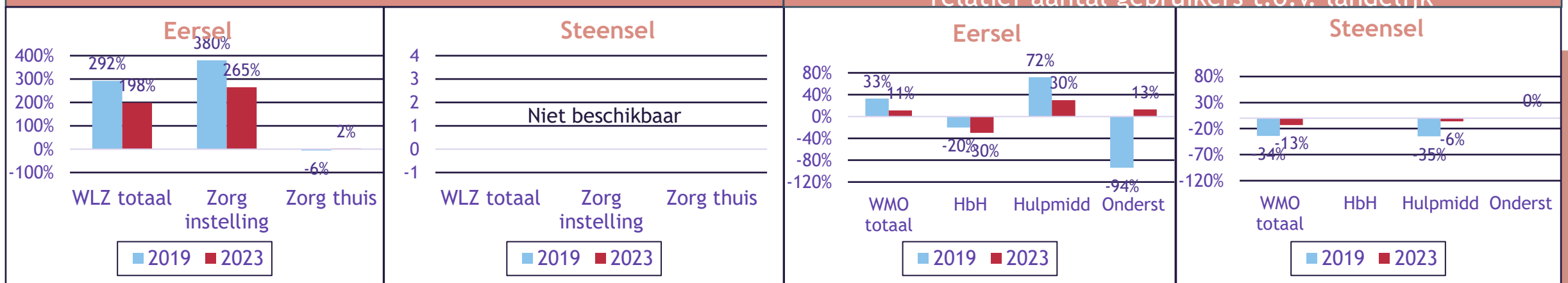


Eersel / Steensel ontwikkeling zorg en ondersteuning 2013 - 2023 volwassenen tot 65 jaar

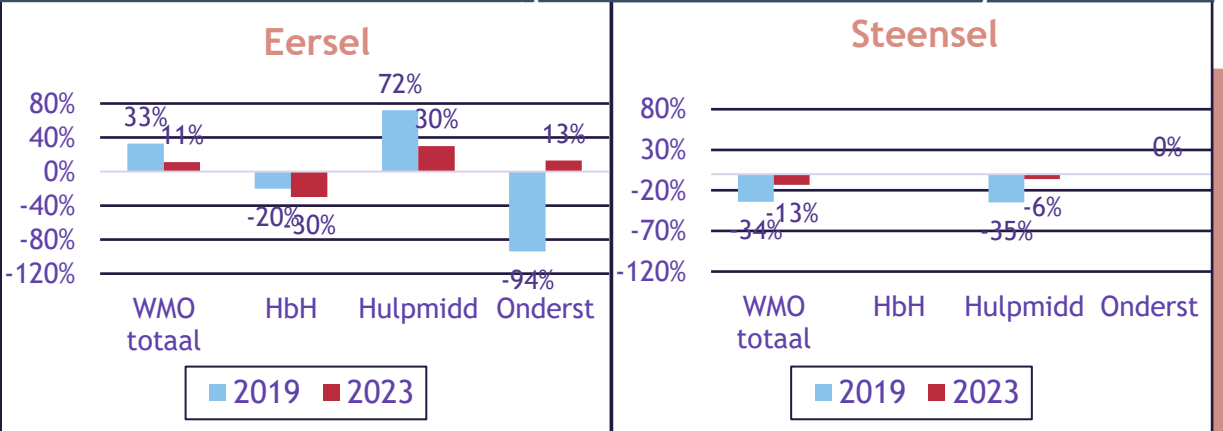
Gebruik zorgverzekeringswet - gecorrigeerde relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



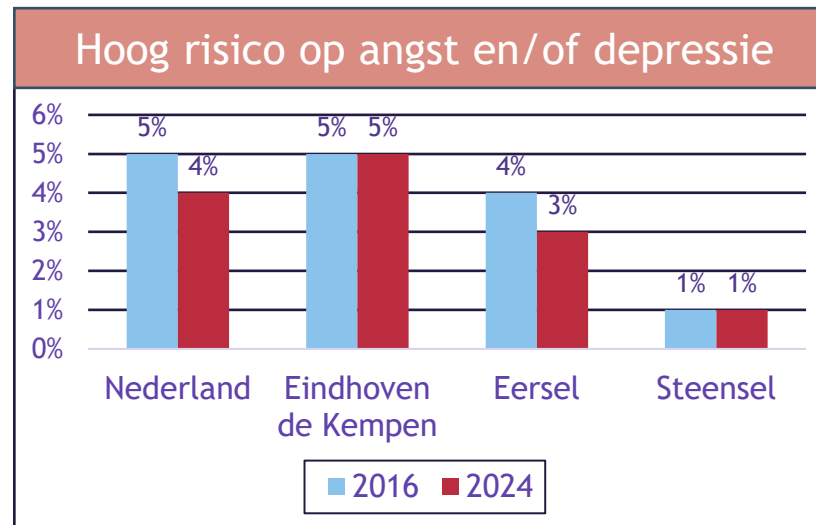
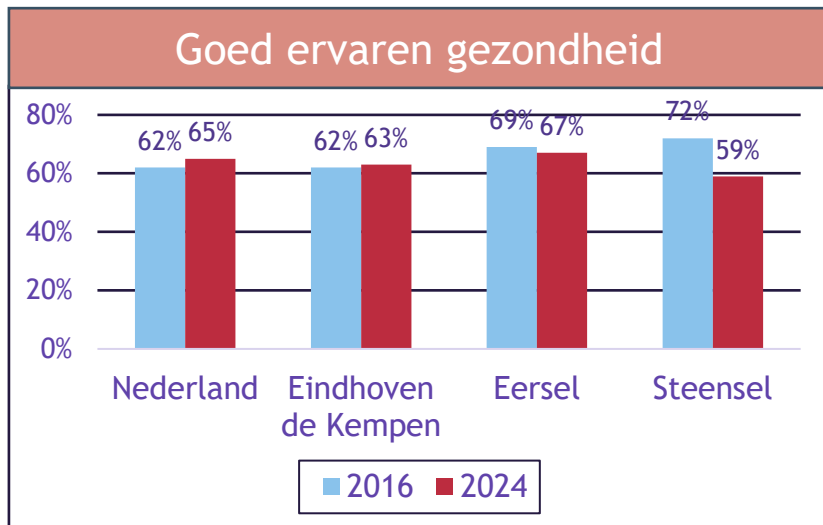
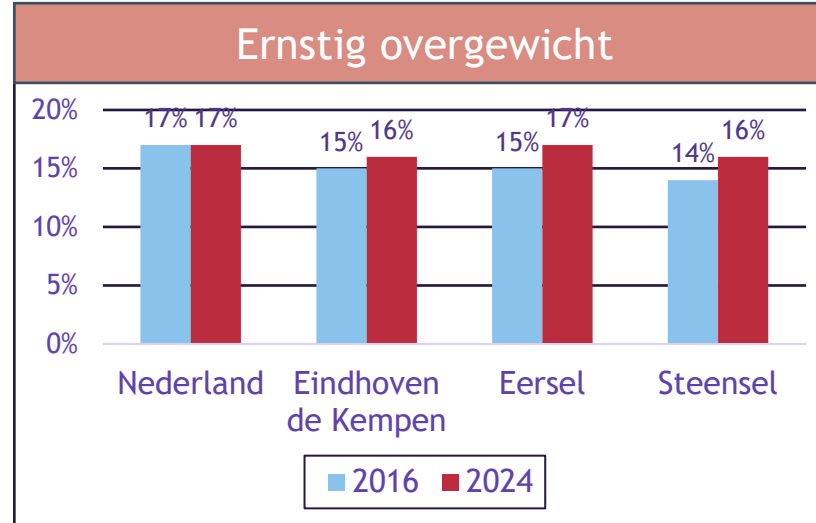
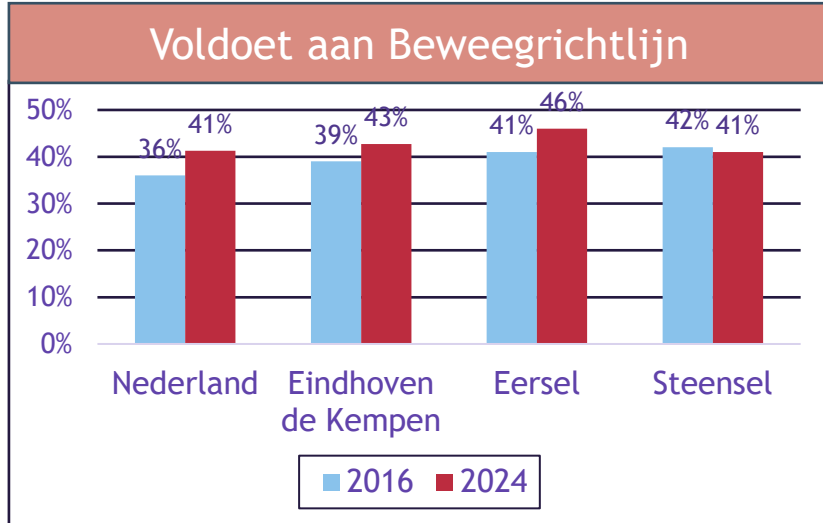
Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk

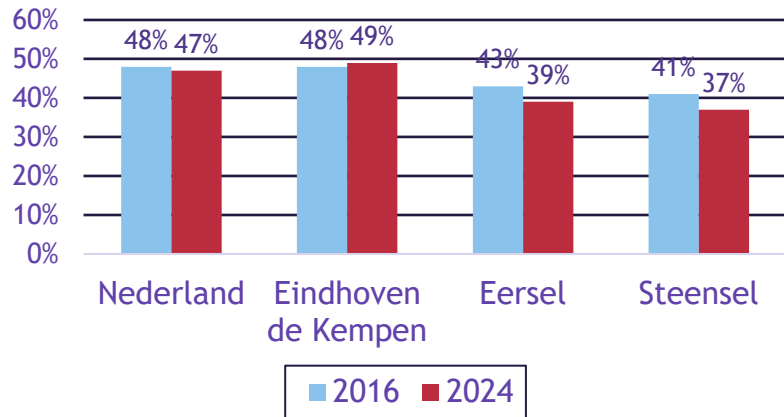


Eersel / Steensel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

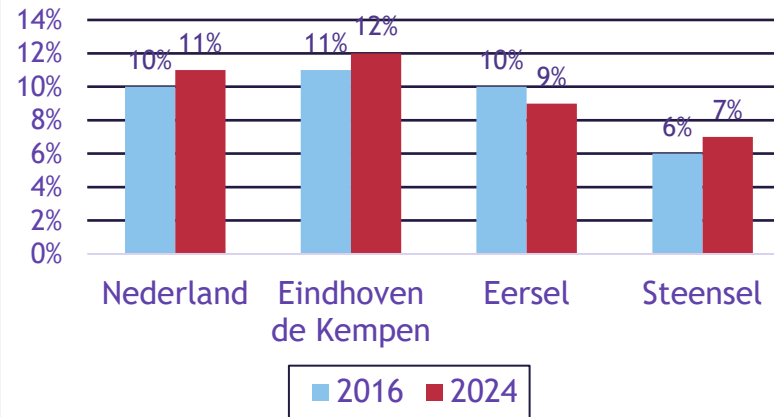


Eersel / Steensel ontwikkeling (sociale) gezondheid 2016 - 2024 ouderen vanaf 65 jaar

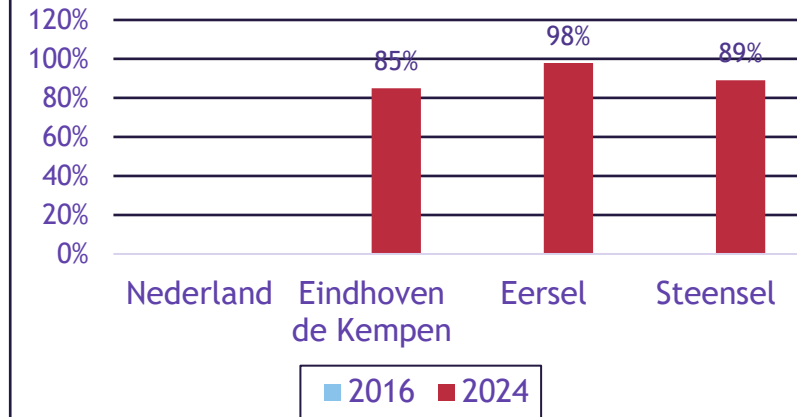
Eenzaamheid



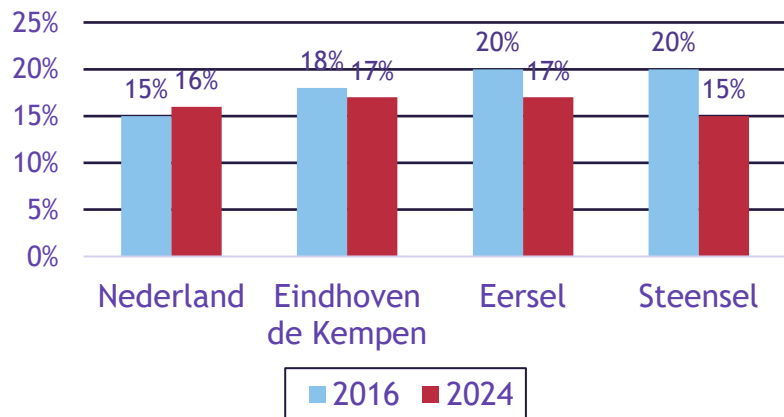
Ernstige eenzaamheid



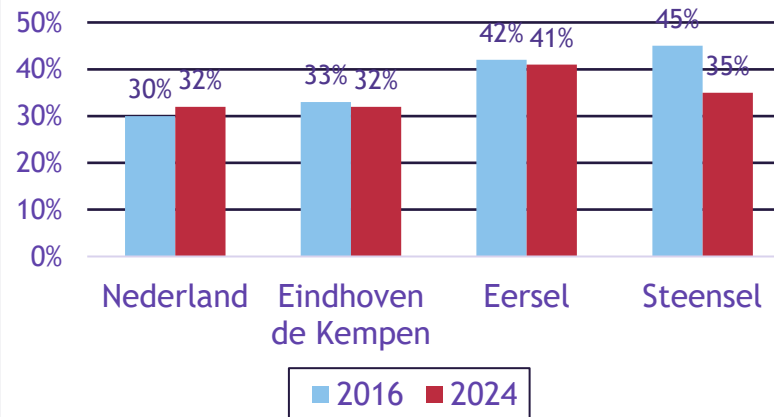
Hulp beschikbaar in omgeving indien nodig



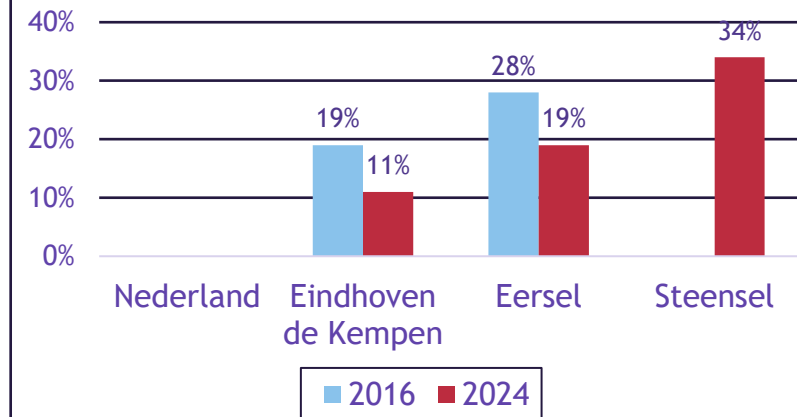
Geeft momenteel mantelzorg



Verricht vrijwilligerswerk

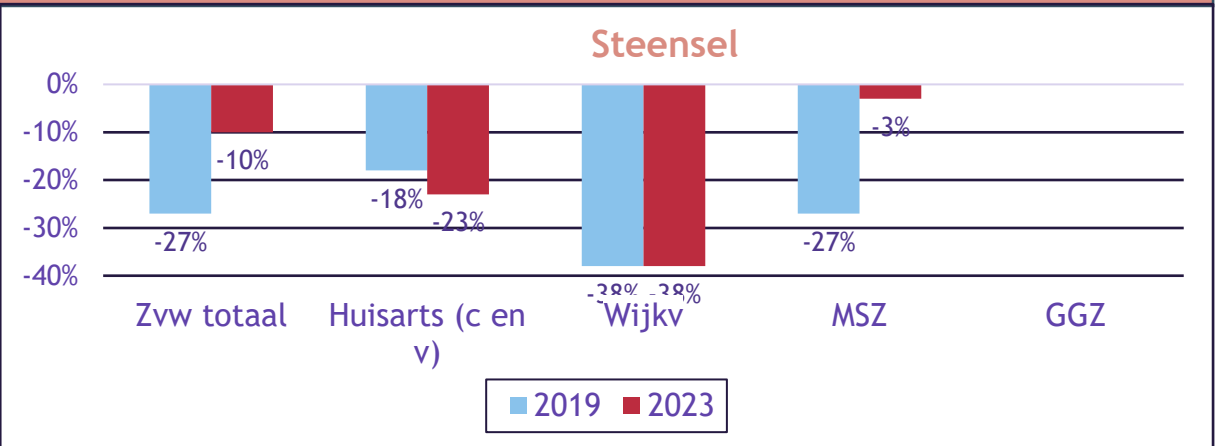
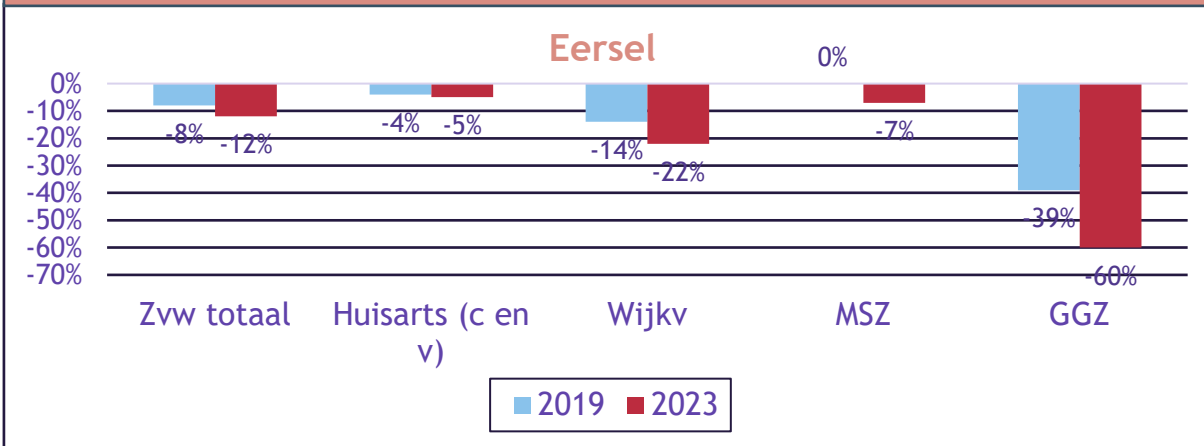


Ervaart veel sociale samenhang in de buurt

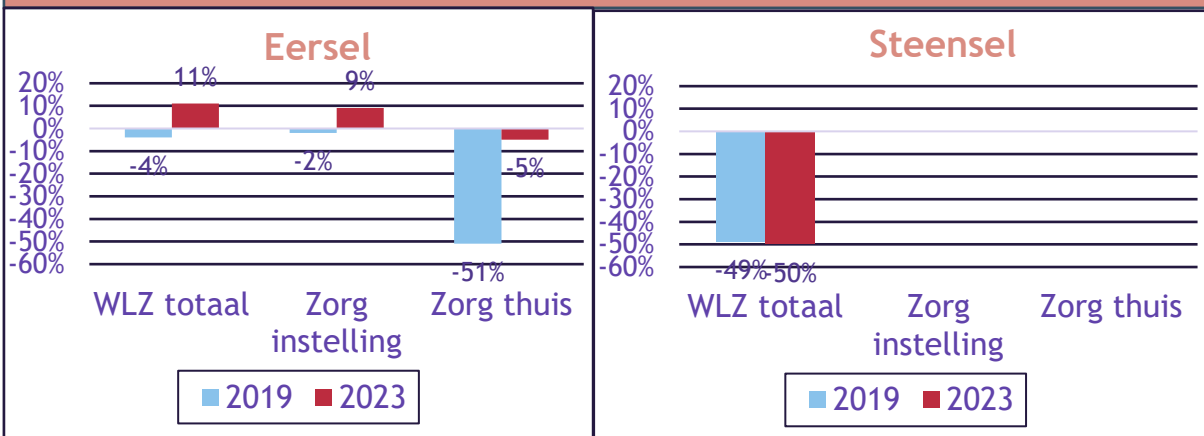


Eersel / Steensel ontwikkeling zorg en ondersteuning 2013 - 2023 ouderen vanaf 65 jaar

Gebruik zorgverzekeringswet - gecorrigeerde relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WLZ - relatieve kosten per inwoner t.o.v. landelijk



Gebruik WMO maatwerkvoorzieningen - relatief aantal gebruikers t.o.v. landelijk

