



Wonen en zorg 2020 – 2040 in de zorgkantoorregio Utrecht van het Zilveren Kruis

Projectleider: Arnout Siegelaar

06 25 171 575

arnout@woonzorgconcept.nl

Rapportage en dashboards door



Hans Hagmeijer en Paul Reijn

Website: www.sinfore.nl

Versie: 3.0

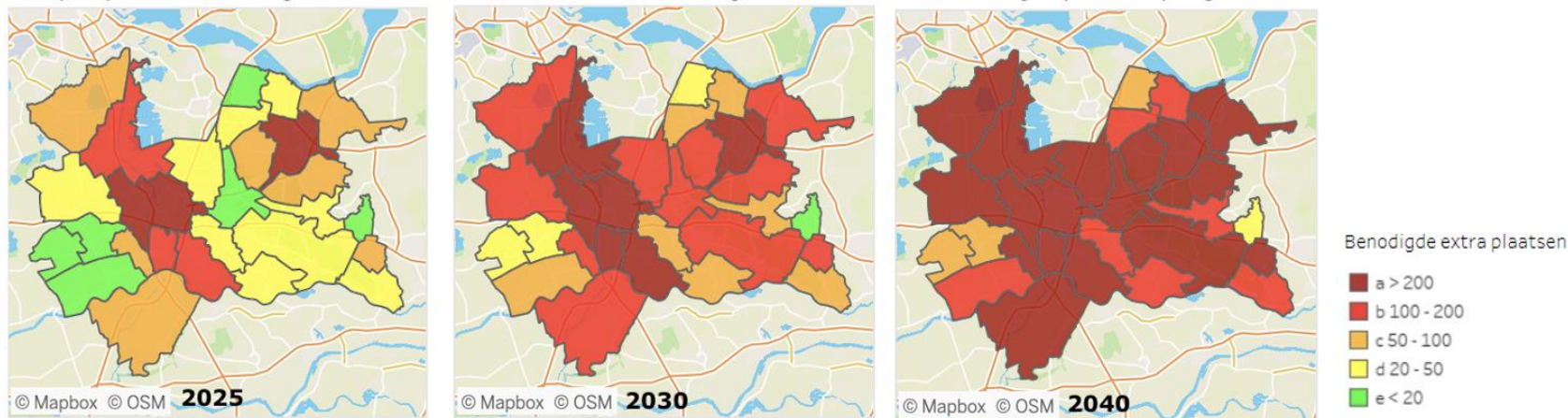
Datum: 02-05-2022

www.sinfore.nl/ivvu

0 SAMENVATTING.....	3
0.1 LEESWIJZER.....	4
1 DEMOGRAFIE.....	6
1.1 BEVOLKINGSPIRAMIDE.....	7
1.2 BEVOLKING	8
1.3 % 75+ IN KAART	9
2.1 OUDEREN EN VV-LOCATIES.....	11
2.2 WONEN: 75+ HUISHOUDENS.....	12
3 ZORG.....	13
3.1 GEZONDHEIDSMONITOR	14
3.2 ZORGVRAAG.....	16
3.3 ZORGPROFIELEN 5 EN 7 PROMILLAGE IN 2020, 2030 EN 2040 PER PC 4 GEBIED.....	17
4 GROEI VRAAG EN HUIDIGE AANBOD VERZORGING EN VERPLEGING	18
4.1 DE OPGAVE PER REGIO: BENODIGDE EXTRA PLAATSEN VERPLEEG(HUIS)ZORG: SOMATIEK EN PG	19
4.2 OPGAVE IN DE GEMEENTE 2025 – 2030 – 2040 VV-LOCATIES	20
4 BIJLAGEN	21
BIJLAGE 1 CIJFERS DEMOGRAFIE.....	21
BIJLAGE 2 75+ ZORGKANTOORREGIO	22
BIJLAGE 3 CIJFERS WONEN.....	23
BIJLAGE 4 OUDERENCONCENTRATIES.....	24
BIJLAGE 5 WONEN OUDEREN EN INKOMEN	25
BIJLAGE 6 CIJFERS ZORG	26
BIJLAGE 7 ZORG BENCHMARK: AANTAL EN PROMILLAGE INTRAMURALE ZORG IN DE REGIO’S EN GEMEENTEN.....	27
BIJLAGE 8 DE OPGAVE PER GEMEENTE IN DE ZORGKANTOOR REGIO: BENODIGDE EXTRA PLAATSEN VERPLEEG(HUIS)ZORG.....	28
BIJLAGE 9 DE OPGAVE PER GEMEENTE IN DE ZORGKANTOORREGIO GESPLITST IN PG EN SOMATIEK	29

0 Samenvatting

In de zorgkantoor regio Utrecht zijn 10.515 extra intramurale (of alternatieve) plaatsen voor verzorging en verpleging nodig tot 2040: een toename van 100% ten opzichte van 2020. Dit is de conclusie van het Sinfore-onderzoek op basis van open data. Het onderzoek is uitgevoerd in opdracht van IVVU in het kader van het project Wonen en Zorg 2040. Dit project heeft betrekking op de zorgkantoor regio Utrecht. Deze rapportage gaat specifiek over de zorgkantoor regio Utrecht. De 10.515 extra plaatsen zijn nodig bij "gelijkblijvend beleid en gelijkblijvende omstandigheden". Nieuw (overheids)beleid en nieuwe concepten op het gebied van verzorging en verpleging gaan ertoe leiden dat deze zorg deels of geheel op een andere wijze gaat worden ingevuld. Dit vraagt een samenhangend beleid op het gebied van wonen, zorg en welzijn en is een opgave voor de gemeente, zorgorganisaties, woningcorporaties, marktpartijen en cliëntenorganisaties. De kaarten hieronder tonen de groei van het aantal benodigde plaatsen per gemeente.



De bevindingen samengevat:

Tussen 2020 en 2040 stijgt het aantal 65-plussers met 128.155 tot 354.595 (+57%); het aantal 75-plussers met 89.932 tot 186.647 (+93%) en het aantal 80-plussers met 58.558 tot 113.478 (+107%).

De verhouding van leeftijdscategorieën in 2020 is: 65-plussers 17%; 75-plussers 7%; 80-plussers 4% en 85-plussers 2%. In 2040 verschuift deze verhouding naar 2040 65-plussers 24%; 75-plussers 13%; 80-plussers 8% en 85-plussers 8%.

De OOSR (Oldest Old Support ratio) daalt in gemeente Zuid-Oost van 15 in 2020 naar 7 in 2040. Deze krimp van het aantal mensen, dat in staat is mantelzorg te bieden, betekent een zwaarder beroep op de professionele zorg.

Het aantal 75+ huishoudens neemt van 2020 tot 2030 toe met ruim 32.401 huishoudens en tot 2040 met 34.267 tot 136.744.

84% van de 75-plussers woonde in 2020 in een woning, die geschikt of aanpasbare is. In 2040 is dat 88%.

Het aantal benodigde plaatsen verpleeg(huis)zorg stijgt in periode 2020 - 2030 van 10.472 met 4276 personen tot 14748 en tot 2040 met 10515 tot 20987 plaatsen, een stijging van respectievelijk 41% en 100% ten opzichte van 2020.

De vraag naar WMO-verstrekingen van 50-plussers stijgt tot 2030 met 17.784 verstrekingen en van 2030 tot 2040 met 18.735 verstrekingen tot 99.159.

De vraag naar extramurale verstrekingen stijgt van 15.818 in 2020 naar 21.666 in 2030 en 28.848 in 2040 ofwel een stijging van 82% tot 2040.

0.1 Leeswijzer

Deze rapportage brengt de benodigde extra woon- en zorgcapaciteit in 2040 in kaart. Dit gebeurt langs drie lijnen: demografie, wonen en zorg als duiding van de open data, die op deze drie terreinen verzameld zijn.

- In het onderdeel **demografie** wordt zichtbaar welke demografische ontwikkelingen zich in de gemeente en de regio in de komende twee decennia voltrekken. Daarin is een aantal leeftijdsgroepen van belang naast de 65-plussers. Dat betreft 75-plussers, 80-plussers en 85-plussers. 75-plussers, omdat deze leeftijdsgroep (zie onderzoek CBS) van de ouderen het meest geneigd is te verhuizen; 80-plussers, de leeftijdsgroep, die in het algemeen bekend staat als de dubbele vergrijzing en 85-plussers, omdat deze leeftijdsgroep aanzienlijk meer gebruik maakt van verzorging en verpleging dan mensen, die jonger zijn.
- In het onderdeel **wonen** wordt ingegaan op de woon- en inkomenssituatie van de huidige en toekomstige ouderen.
- Het onderdeel **zorg** start met de gezondheidsbeleving van ouderen en laat vervolgens het licht schijnen over de ontwikkeling van de intra- en extramurale zorgcapaciteit in de periode 2020 – 2040.
- Afgesloten wordt met de benodigde **extra capaciteit** op gemeente- en wijkniveau (een of meer postcode 4 gebieden) in 2030 en 2040, ook uitgesplitst naar somatiek en psychogeriatrische zorg.
- De berekende capaciteit per gebied hoeft niet gelijk te zijn aan de aldaar te realiseren capaciteit in fysieke zin. Mensen kunnen hun indicatie verzilveren in een andere dan hun eigen woonplaats. En: nieuwe concepten voor wonen en zorg die in de toekomst worden ontwikkeld, kunnen leiden tot een andere verdeling van noodzakelijke capaciteit.

Daarnaast zijn de volgende punten van belang:

- Voor de leesbaarheid wordt in de tekst daar waar het zorgkantoorregio Utrecht bedoeld wordt, het begrip regio gebruikt.
- Voor meer informatie over het project, raadpleeg: www.toekomstbestendigeouderenzorgutrecht.nl/wonen-en-zorg. Meer achtergrond over het gebruik van de open data, kunt u lezen in het Sinfore document "Achtergronden bij de dashboards wonen, zorg en ouderen". Dit document is te downloaden op de website www.sinfore.nl

- Alle in de dashboards gebruikte data zijn in Excel te downloaden. Dashboards, data en eerste interpretatie dienen ter ondersteuning van analyses en beleidsvorming door de (gezamenlijke) stakeholders.
- Speciaal aandachtspunt is de nieuwbouw. Het Planbureau voor de Leefomgeving (PBL) neemt in de bevolkingsprognose ook eventuele uitbreidingen van een gemeente mee. Omdat nu niet bekend is in welke wijk uitbreidingen plaatsvinden, wordt per gemeente een gebied “nieuwbouw” opgenomen. Gemeentelijke cijfers betreffen de bij elkaar opgetelde bestaande wijken plus de nieuwbouw(opgave).
- Inwoners, patiënten en cliënten worden zowel weergegeven in aantallen als in percentages dan wel promillages. Dit om de aantallen in het goede perspectief te plaatsen. Een voorbeeld: als in een gemeente met weinig ouderen zich een kleine stijging in aantallen voordoet, zal dat een behoorlijke procentuele stijging inhouden. In een gemeente waar veel ouderen wonen zal diezelfde stijging een veel lagere procentuele stijging te zien geven. Met andere woorden: de hoogte van het percentage geeft de snelheid weer, waarmee het aantal ouderen stijgt.
- Voor de kaarten is vaak één gebied geselecteerd, vaak de belangrijkste kern of het centrum. In de dashboards zijn dan andere gebieden zichtbaar. In enkele kaarten en tabellen zijn ook postcodes gegroepeerd tot woonplaatsen, CBS wijken of anderszins logisch samenhangende gebieden.

1 Demografie

De behoefte aan verzorging en verpleging, zowel in instellingen als thuis, intramuraal als extramuraal, is te verklaren vanuit de bevolkingsontwikkeling. De hierna uitgewerkte bevolkingsontwikkeling is gebaseerd op de regionale 2050 prognose van het Planbureau voor de Leefomgeving en is, met de CBS gemeente- en postcodegegevens 2000 – 2020, vertaald naar een lager schaalniveau. In de grafiek ziet u de ontwikkeling voor een aantal kengetallen in de periode 2000 – 2040; voor de gemeente in een continue lijn, voor de regio in een gestippelde lijn.

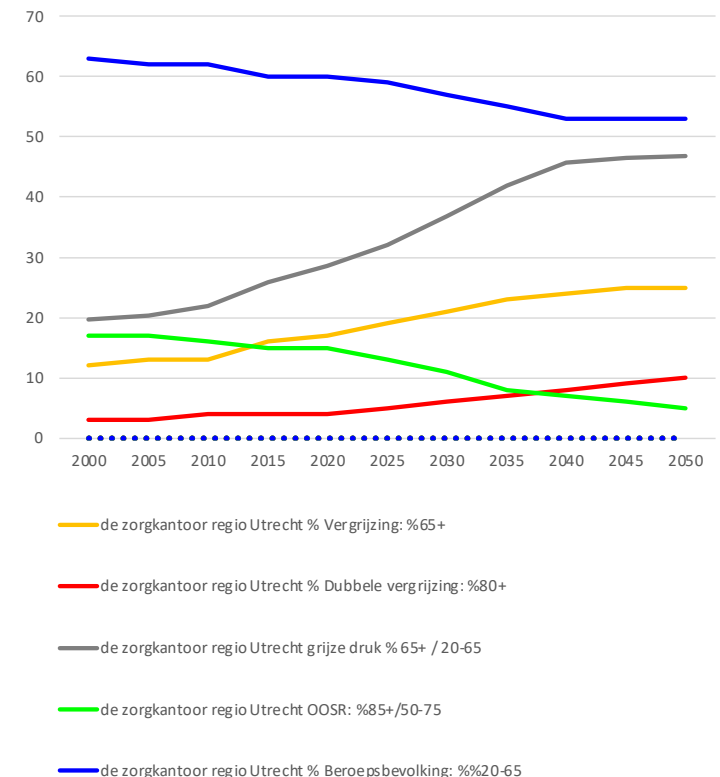
De kengetallen betreffen:

- **Vergrijzing (oranje lijn grafiek):** het percentage inwoners van 65 jaar en ouder.
- **Dubbele vergrijzing (rode lijn grafiek):** het percentage inwoners van 80 jaar en ouder.
- **Grijze druk (grijze lijn grafiek):** de verhouding tussen het aantal personen van 65 jaar en ouder en het aantal personen van 20 – 65 jaar. Dit percentage laat zien hoeveel ouderen er onderhouden moeten worden door de werkende bevolking. Deze wordt gevormd door het percentage inwoners in de leeftijdsklasse 20 – 65.
- **OOSR (groene lijn grafiek):** (The Oldest Old Support Ratio): mantelzorg wordt vaak verleend door mensen van 50 – 75 jaar aan mensen ouder dan 85 jaar. Voor de mantelzorg is daarom een kengetal ontwikkeld, de OOSR, waarbij het aantal 50 – 75-jarigen wordt gedeeld door het aantal 85-plussers. Hierdoor is zichtbaar wat het potentieel aan mantelzorgers per 85-plusser is. Momenteel is de OOSR vaak boven de tien. Een OOSR tussen de 6 en 10 wordt gezien als zorgelijk. Verondersteld wordt dat een daling van de OOSR leidt tot een groter beroep op de (extramurale) professionele ouderenzorg.
- **% Inwoners in de leeftijd van 20 – 65 (blauwe lijn grafiek):** dit percentage sluit aan op de grijze druk en wordt tot op heden algemeen gebruikt voor de beroepsbevolking. Inmiddels is de AOW-leeftijd geleidelijk opgetrokken, waardoor inmiddels met 67 jaar gerekend zou moeten worden. Het CBS hanteert voor de beroepsbevolking een nog bredere groep tot 75 jaar. Een krimpende beroepsbevolking betekent, dat de zorg sterker moet concurreren met andere sectoren op de arbeidsmarkt.

In bijgaande afbeelding ziet u hoe tot 2050 de samenstelling van de bevolking verandert.

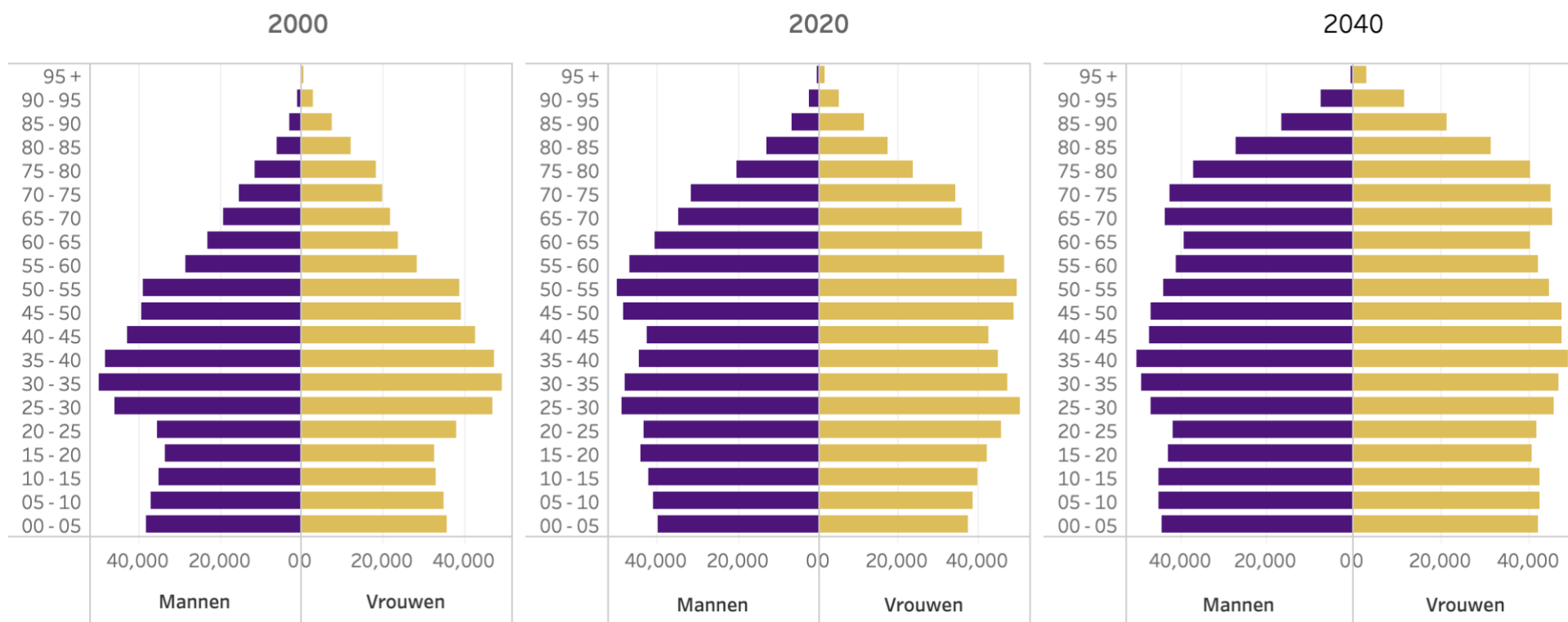
Het aandeel van de ouderen in de samenleving groeit en wel sneller dan het aandeel van de mensen die jonger zijn dan 65

Kengetallen vergrijzing regio



1.1 Bevolkingspiramide

De bevolkingspiramide laat de demografische ontwikkeling zien in de regio de periode 2000 – 2040. In groepen van vijf jaar wordt het aantal inwoners getoond in de jaren 2000, 2020 en 2040. Voor de jaren 2000 en 2020 gaat het om werkelijke getallen. 2040 betreft een prognose. In het dashboard zijn deze piramides beschikbaar op regio-, gemeentelijk- en postcode 4 niveau.



De vergrijzing wordt zichtbaar in het langer worden van de balken in de oudere leeftijdsgroepen. Deze balken geven het aantal mensen aan in een bepaalde vijfjaarsgroep.

In deze rapportage wordt dit aantal uitgedrukt in een percentage.

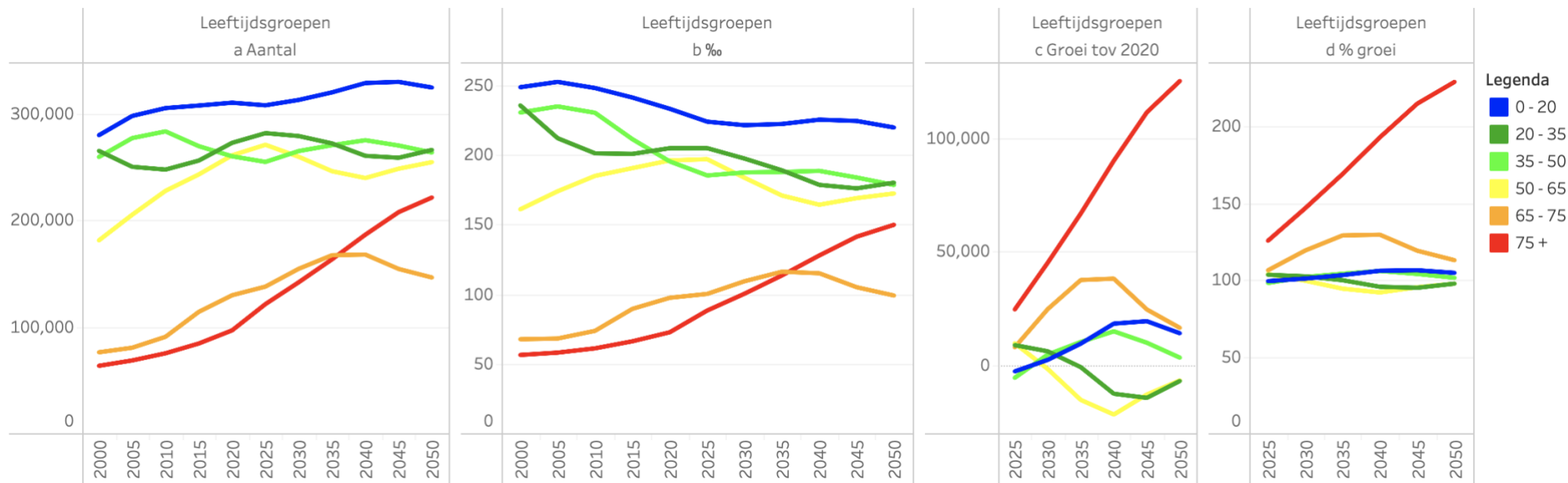
Enige details (zie ook bijlage 1):

- De vergrijzing (65+) in de zorgkantoor regio was in 2020 17% en wordt in 2030 21% en in 2040 24%.
- Het aandeel van de leeftijdsgroep 75+ was in 2020 7%, wordt in 2030 10% en in 2040 13%.
- De dubbele vergrijzing (80+) was in 2020 4%; wordt in 2030 6% en in 2040 8%.

De bevolkingspiramide is niet alleen van belang om de vergrijzing te laten zien. In de piramide wordt ook de ontwikkeling van de jongere leeftijdsgroepen zichtbaar, waardoor de verhouding tussen de leeftijdsgroepen duidelijk blijkt.

In een (grotere) gemeente kan de bevolkingsontwikkeling per gebied (wijk/pc 4 gebied /kern) verschillen. Daarom is het in het dashboard bevolkingspiramide mogelijk om de demografische ontwikkeling in de verschillende wijken of kernen van een gemeente zichtbaar te maken.

1.2 Bevolking



In de onderstaande toelichting worden enkele ontwikkelingen beschreven. Hierin zijn meer details opgenomen dan in de bovenstaande grafieken kan worden afgelezen. Deze details kunnen worden teruggevonden in bijlage 1.

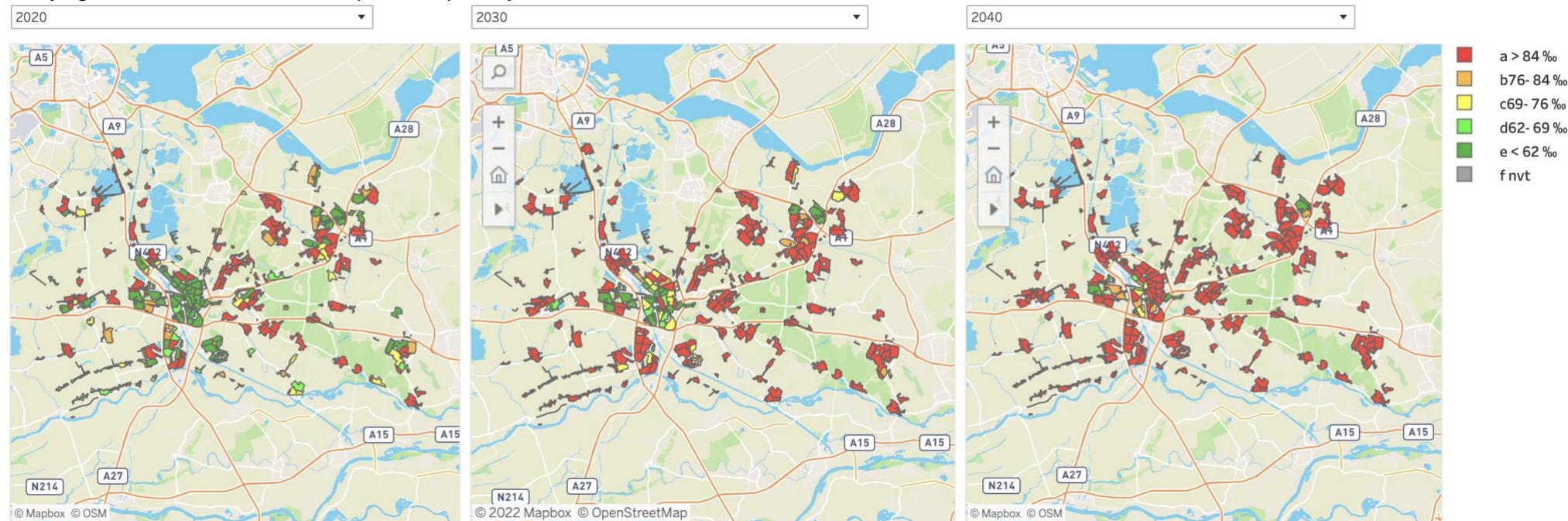
- In 2020 was het aantal inwoners in de leeftijdsgroepen 65 + 226.440 (rode en oranje lijn in grafiek A opgeteld), 75+ 96.715 en 80+ 54.920.
- Tot 2030 komen daar achtereenvolgens 70.106 (65+), 45.226 (75+) en 29.497 (80+) inwoners bij.
- Daarna is de toename in de periode 2030 - 2040 128.155 (65+), 89.932 (75+) en 58.558 (80+).
- Dat betekent (zie de rechter grafiek) een toename van 57% (65+), 93% (75+) en 107% (80+) tussen 2020 en 2040.
- De bevolking van 50 – 75 jaar (basis voor de OOSR ofwel de Oldest Old support Ratio) groeit in de komende twintig jaar van 390.980 naar 414.453.
- Het aantal inwoners van 85+ (leeftijdsgroep voor de berekening van de OOSR) was 26.115 in 2020 en is naar verwachting 58.007 in 2040.
- Hierdoor daalt de OOSR van 15 naar 7 in 2040. De mantelzorgcapaciteit krimpt hierdoor. Dat kan leiden tot een zwaarder beroep op de professionele zorg.
- De beroepsbevolking (inwoners van 20 – 65 jaar) daalt tot 2040 van 60% naar 53%. In de de zorgkantoor regio neemt de beroepsbevolking af van 60% naar 53% van de bevolking.
- In een teruglopende beroepsbevolking betekent dit, dat de zorg in de gehele regio een grotere uitdaging heeft op de arbeidsmarkt.

1.3 % 75+ in kaart

In onderstaande afbeelding ziet u de kaarten van de regio, onderverdeeld in de 4 positie postcodegebieden voor 2020 tot 2040, waarin het percentage voor de 75-plussers is aangegeven. In een groen 4 pc gebied wonen relatief weinig 75-plussers; in een rood gebied wonen relatief veel 75-plussers.

Door de jaren 2020, 2030 en 2040 naast elkaar te zetten, ziet u de toename van het promillage 75-plussers in de periode 2020 – 2040.

In bijlage 2 ziet u de aantallen 75-plussers per wijk in 2020, 2030 en 2040.



In 2040 is het aandeel van de 75-plussers in de bevolking vrijwel overal minimaal 8,4%, op de paar wijken in Amersfoort en Utrecht na.

2 Wonen

- De woonsituatie van ouderen vraagt met het toenemen van de leeftijd de aandacht. Onderscheid zou gemaakt kunnen worden naar:
 - 50 – 65-jarigen: huishoudens met oudere kinderen of “empty nesters” waarvan de kinderen al het huis uit zijn.
 - 65 – 75-jarigen: deze ouderen zijn dikwijls net met pensioen, maar in het algemeen goed gezond.
 - 75 – 85-jarigen: een deel van deze ouderen is nog relatief gezond, met name ouderen met een hogere SES.
 - 85-plussers: steeds meer van deze ouderen krijgen te maken met gebreken.
- Ouderen wonen in het algemeen tevreden in hun huidige woning, ook al is deze te groot en vraagt het (tuin)onderhoud aandacht. Ouderen zijn dan ook niet snel geneigd te verhuizen. Hun woningen kunnen ver van voorzieningen zijn gelegen.
- Als ouderen echter te maken krijgen met gebreken, dan is de woning soms niet geschikt of aanpasbaar. Het Rijk heeft dit onderwerp geagendeerd in de Monitor Investeren in de Toekomst (MIT), geschreven door het RIGO. Eengezinswoningen worden daarin in het algemeen aanpasbaar geacht, meergezinswoningen zijn geschikt bij aanwezigheid van een lift, afhankelijk van bouwjaar en aantal bouwlagen. 90% van de woningen blijkt zo geschikt of aanpasbaar.
- Ook de nabijheid van voorzieningen kan van belang zijn (zie bijlage 4). Dit betreft dan met name de supermarkt, huisarts, apotheek en openbaar vervoer. Gesproken wordt over een afstand van 500 meter die voor ouderen met beperkingen aanvaardbaar zou zijn. Vaak zijn huisartsen en apotheken niet binnen de 500 meter gevestigd, maar deze zijn indien noodzakelijk altijd bereikbaar of beschikbaar. Het accent in de nabijheid van voorzieningen is daarom gelegd op de supermarkt. Daar liggen vaak ook andere voorzieningen in de buurt. Het is overigens de vraag in hoeverre de bereikbaarheid van de supermarkt, gezien de vele bezorgmogelijkheden, nog van belang blijft. Wel kan boodschappen doen bijdragen aan de sociale contacten.
- Combinaties van geschiktheid en nabijheid zijn teruggebracht tot drie mogelijkheden: geschikte of aanpasbare woningen nabij voorzieningen, idem niet nabij voorzieningen en ongeschikte woningen. Voor bovengenoemde leeftijdsgroepen is –met de veronderstelling van thuis blijven wonen, maar gecorrigeerd voor overlijden– een vooruitberekening tot 2040 op postcode 6 niveau gemaakt.
- De beschikbaarheid van woningen nabij voorzieningen is afhankelijk van de woningmarkt. Als een ouder huishouden dat in de nabijheid van voorzieningen woont, verhuist, dan is het waarschijnlijk dat een jonger huishouden naar deze woning verhuist. Hierdoor neemt het aantal oudere huishoudens in de nabijheid van voorzieningen af.
- Ouderen zijn niet erg verhuis-geneigd. Verhuizingen van ouderen vinden dikwijls plaats na een incident, waardoor wonen in de huidige woning niet meer mogelijk is. Verhuizen naar een aangepaste woning of opname in een VV-instelling kan dan het gevolg zijn.
- Veel oudere huishoudens bestaan in eerste instantie uit paren. Als een van de partners wegvalt, blijft een alleenstaande oudere over. Deze heeft dan het verlies te verwerken, wordt dikwijls geconfronteerd met een afname van inkomen en blijft achter in een te grote woning. Dit zou een reden voor verhuizen kunnen zijn, als een geschikte woning voor een alleenstaande oudere beschikbaar zou zijn.
- Alleenstaande ouderen hebben een relatief laag inkomen, zeker in verhouding tot paren. Vanuit de Lokale Monitor Wonen van de VNG zijn inkomensgegevens beschikbaar en wordt ook een onderscheid gemaakt naar doelgroep huurtoeslag en doelgroep sociale huur. Hierbij zijn ook data over het woningeigendom beschikbaar. Veel ouderen met een laag inkomen die –gezien het inkomen– in aanmerking zouden komen voor sociale huur, komen niet in aanmerking voor huurtoeslag in verband met het –dikwijls overigens beperkte– vermogen in de afbetaalde eigen woning (zie bijlage 5).

2.1 Ouderen en VV-locaties

Een combinatie van het postcode 6 bestand van het CBS met de leeftijdsgroepen 65+, 65 – 75 en 75+ (maatwerk CBS) geeft op laag schaalniveau inzicht in welke huizenblokken gemiddeld relatief veel ouderen wonen.

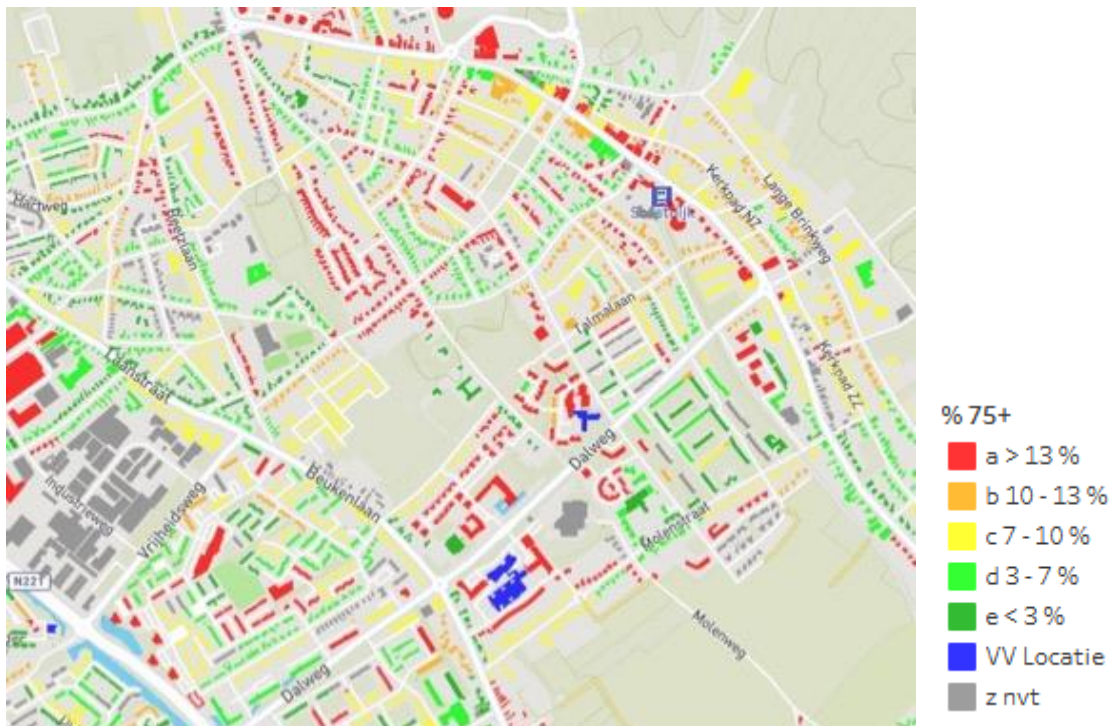
De concentraties 75-plussers brengen de locaties met een mogelijk hogere zorgvraag op dit moment in beeld; de concentraties, met de 65 – 75-jarigen de mogelijk toekomstige zorgvraag. Dit inzicht is niet alleen van belang voor de intramurale zorg, maar ook voor extramurale zorg, Wmo-voorzieningen en het wonen.

Op de kaart ziet u een gedeelte van het centrum van een gemeente. In kleur (zie de legenda) is aangegeven waar meer of minder 75-plussers wonen. Groen wil zeggen, dat in dat er weinig en rood dat er veel 75-plussers wonen (meer dan 13%).

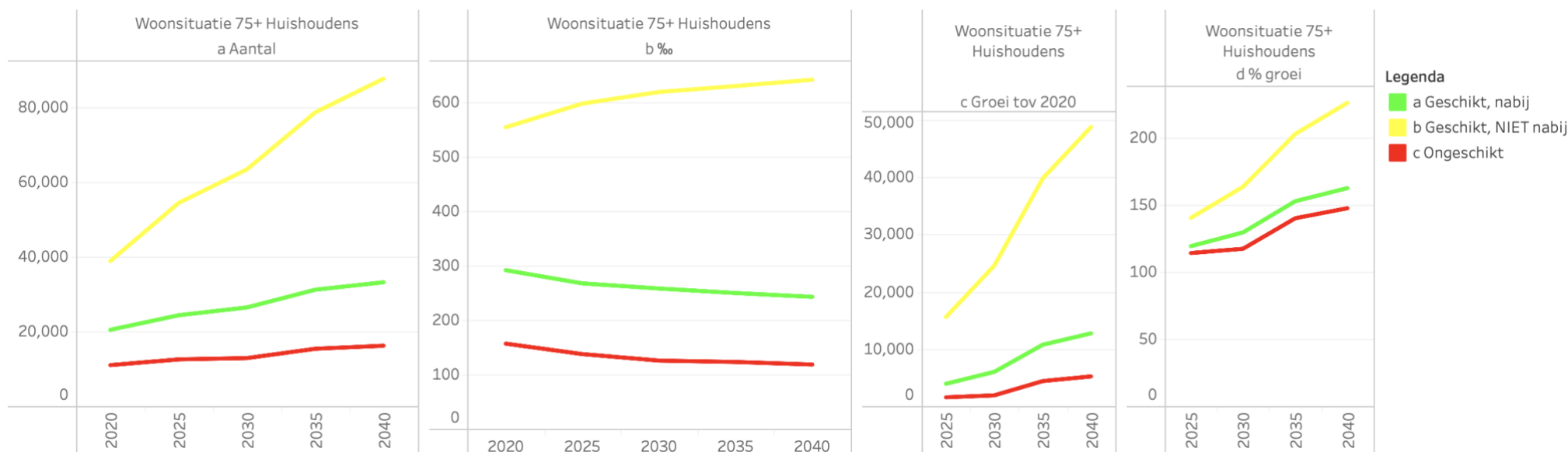
In panden, die in grijs zijn weergegeven, wonen geen mensen. In blauw ziet u de VV-locaties. Het dashboard bevat ook informatie over de inkomensgroepen in wijken.

In het dashboard kunt u per gemeente en per leeftijdscategorie zien in welke huizenblokken ouderen wonen.

Gemiddeld percentage 75-plussers per postcode en VV locaties



2.2 Wonen: 75+ Huishoudens



- De zorgkantoor regio telde in 2020 70.076 zelfstandig wonende huishoudens van 75 jaar en ouder. In 2040 zijn dat er naar verwachting 136.744. In 2020 kwam dit overeen met 12% van het totaal aantal huishoudens. Dit zijn een- en meerpersoonshuishoudens. Bij meerpersoons huishoudens is de oudste bewoner 75+. Zie hiervoor ook Bijlage 3.
- In 2020 woonde in de zorgkantoor regio 29% van deze huishoudens in de nabijheid van voorzieningen. In 2040 is dat 24 (de groene lijnen).
- In 2020 woonde 55% in een geschikte woning, maar niet in de nabijheid van voorzieningen. In 2040 is dat 64% (de gele lijnen).
- 16% van de 75+ huishoudens woonde in 2020 in een woning, die ongeschikt is voor de bewoning door ouderen en ook niet aangepast kan worden. In 2040 zijn dat er 12%. Zie hiervoor ook de cijfers in bijlage 3 (de rode lijnen).
- 84% van de 75+ huishoudens woonde in 2020 in een woning, die geschikt is voor de bewoning door ouderen dan wel aanpasbaar is. In 2040 is dat 88%.
- Het aantal oudere (75+) eenpersoonshuishoudens bedroeg in 2020 39.052. In 2040 is dit aantal naar verwachting toegenomen tot 76.338. Deze data zijn opgenomen in de te downloaden Excel data.
- Voor een groot deel wordt het wonen in de nabijheid van voorzieningen bepaald door het verhuisgedrag van mensen. Ouderen zijn in het algemeen -om een aantal redenen- niet erg verhuisgeneigd. Zij blijven dikwijls zo lang mogelijk wonen waar ze wonen, ook al is dat niet in de nabijheid van voorzieningen. Als woningen (in de nabijheid van voorzieningen) vrij komen, dan worden deze dikwijls betrokken door jongeren.

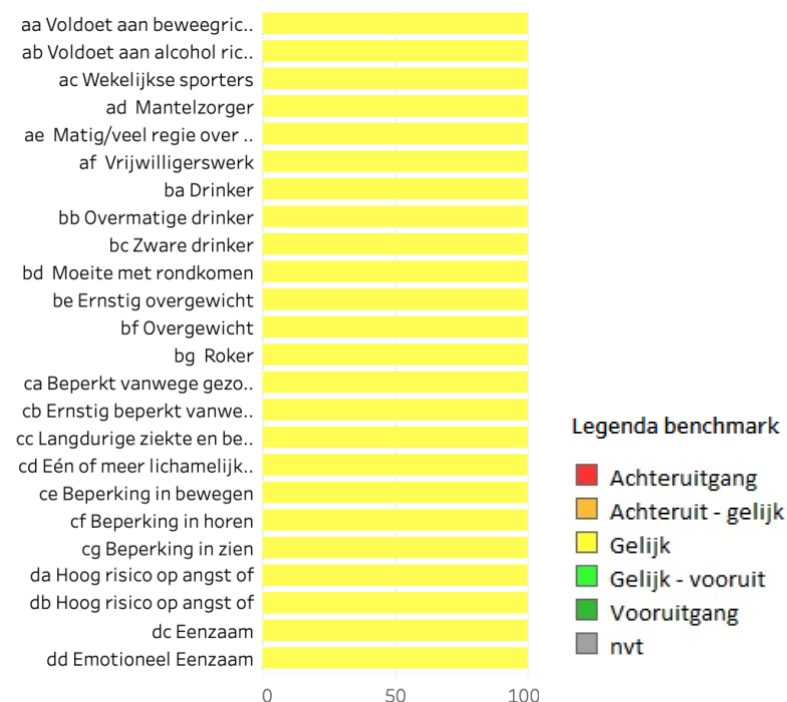
3 Zorg

- Wlz zorg
 - In 2019 is door TNO en het RIVM een analyse gemaakt van de toekomstig benodigde intramurale verzorging en verpleging.
 - Het RIVM heeft hiervoor een “beleidsarme” prognose van het zorggebruik opgesteld, uitgaande van de CBS-microdata op persoonsniveau en de PBL(Planbureau voor de Leefomgeving)-prognose.
 - Aansluitend op de RIVM-benadering zijn regionale data van het CBS over het zorggebruik gecombineerd met die van de PBL-prognose en vertaald naar het niveau van de gemeente en postcode.
 - Door de regionale data over de huidige situatie als uitgangspunt te nemen wordt feitelijk het huidige beleid naar de toekomst doorgezet. Voor Zilveren Kruis Zorgkantoor regio Utrecht is het verschil met landelijke kentallen beperkt, omdat deze regio globaal overeenkomt met het landelijk gemiddelde.
 - Sociaal Economische Status is van belang voor de zorg. Tussen gemeenten en wijken bestaan soms aanzienlijke verschillen. Op regioniveau zijn deze bij TNO RIVM uitgemiddeld, op lager schaalniveau niet.
- Zvw en Wmo
 - Naast de intramurale Wlz zorg is gekeken naar geriatrische revalidatie (GRZ) en eerstelijns verblijf (ELV).
 - GRZ en ELV-data betreffen kleine aantallen. GRZ en ELV zijn daarom als intramuraal beschouwd en samengevoegd met de zorgprofielen 9 en 10.
 - Vanuit de Wlz is de wijkverpleging opgenomen als extramurale zorg. Dit betreft het aantal patiënten.
 - Tenslotte is de WMO voor mensen ouder van 50 jaar toegevoegd. Dit betreft het aantal cliënten.

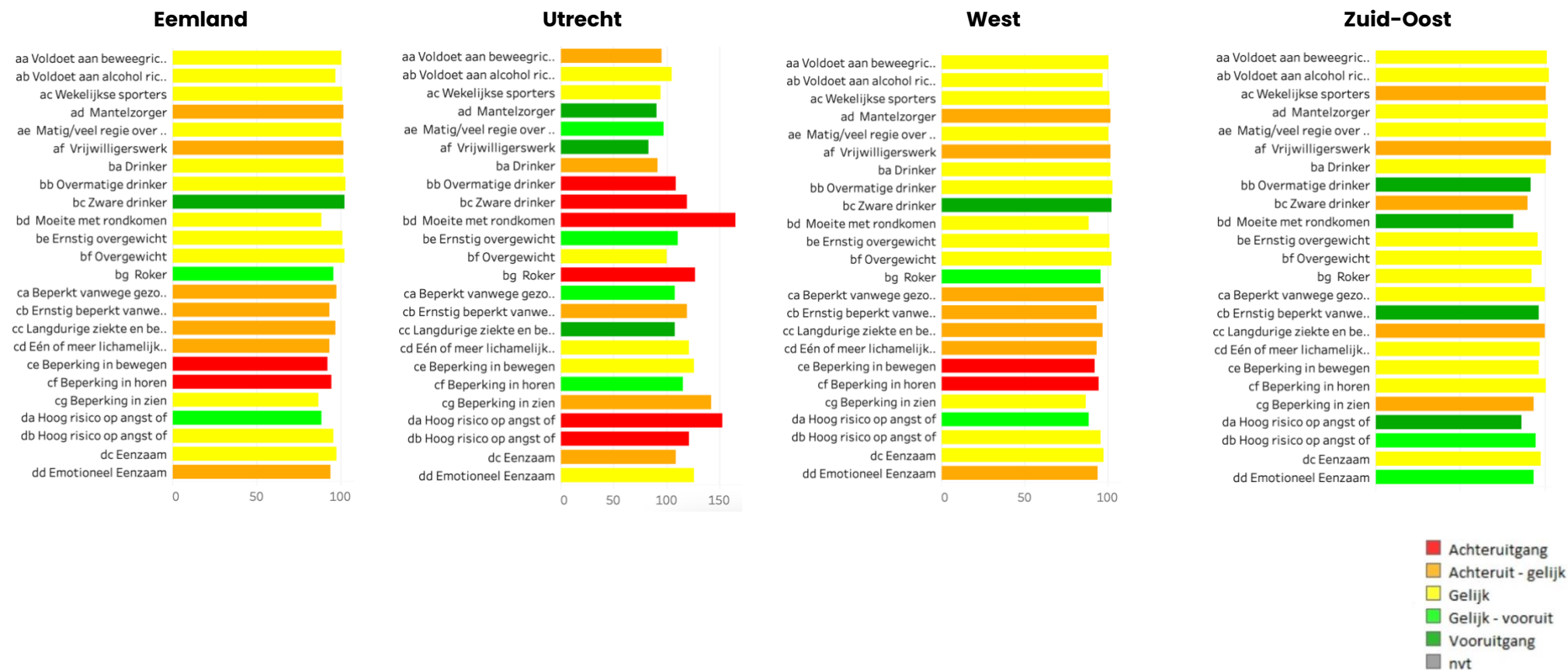
3.1 Gezondheidsmonitor

De GGD, het RIVM en het CBS stellen eens per vier jaar de gezondheidsmonitor op. Dit op basis van een enquête onder de inwoners van de gemeente. Zij geven weer wat hun gezondheidsbeleving is. Deze monitor geeft een goede indruk van de gezondheidssituatie van de bevolking en van ouderen, omdat onder meer een aantal gezondheidsaspecten gemeten wordt, dat gekoppeld kan worden aan het ouder worden. De denkbeeldige verticale lijn met de waarde 100 geeft het regionale gemiddelde aan. De kleuren in de grafiek geven aan of de beleving van het betreffende aspect in de afgelopen vier jaar vooruit (groen) of achteruit (rood) gegaan is. De kleuren hebben geen betekenis in de zin van het meer of minder voorkomen van het betreffende gezondheidsaspect. Hieronder worden enkele aspecten uitgelicht, die van belang kunnen zijn voor de zorgvraag.

- De zorgkantoorregio Utrecht is aangemerkt als het regionale gemiddelde en scoort daarom op alle aspecten 100%.
- Op het niveau van de regio's is al, zoals op de volgende pagina te zien is, onderscheid te maken naar de gezondheidsbeleving van de inwoners.
- De gemeentelijke gezondheidsmonitoren laten nog grotere verschillen zien en binnen de gemeenten tonen wijken of postcode 4 gebieden soms nog grotere verschillen.
- Het dashboard gezondheidsmonitor maakt het mogelijk deze monitor uitslagen te bekijken op regionaal, gemeentelijk en wijk of pc 4 niveau.

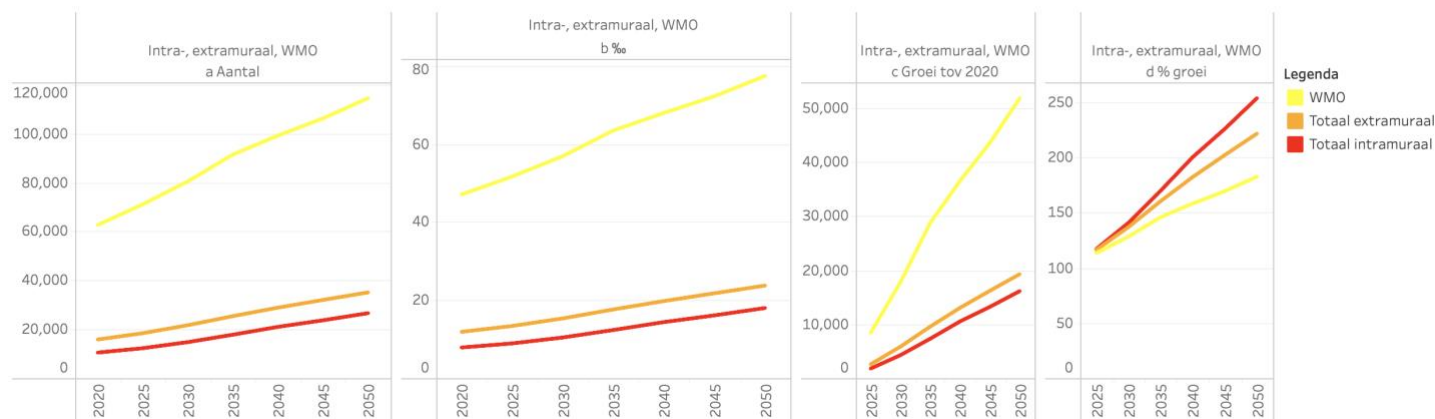


Hieronder de monitor uitslagen voor de vier regio's in de zorgkantoorregio Utrecht.

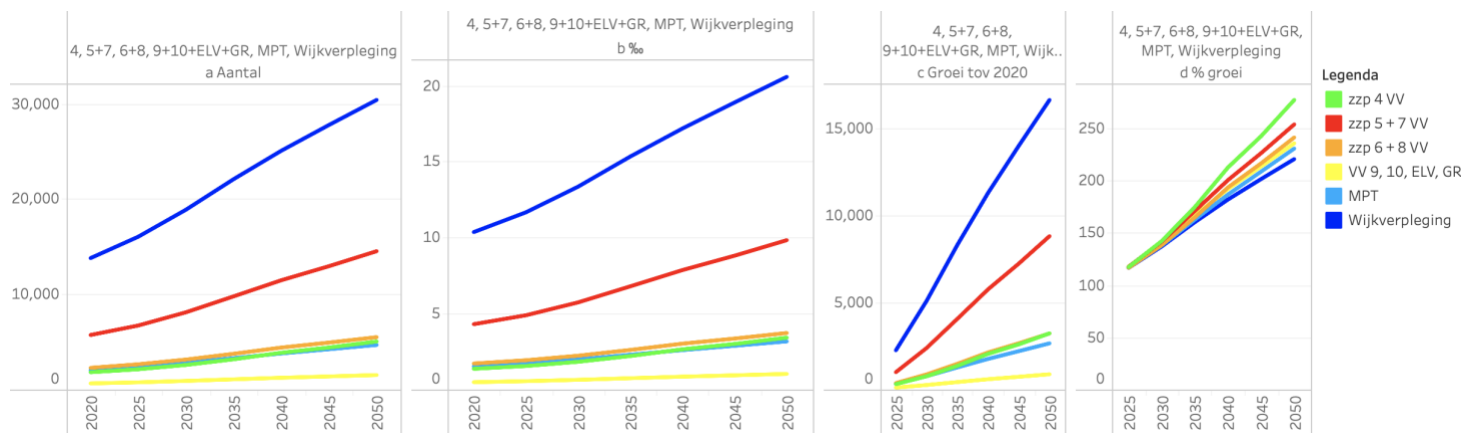


3.2 Zorgvraag ontwikkeling

Op deze pagina ziet u het aantal intra- en extramurale indicaties in de periode 2020 – 2040. De twee linker dashboards laten de aantal indicaties voor Wlz, Zvw en Wmo-zorg zien. De twee rechter dashboards de groei ten opzichte van 2020.



- In 2020 maakten in de zorgkantoor regio 10.472 mensen gebruik van de intramurale zorg. In 2040 is dat gestegen tot 20.987, een stijging van 100%. In de dashboards kunt u zien waar de grootste stijging in de gemeente plaatsvindt.



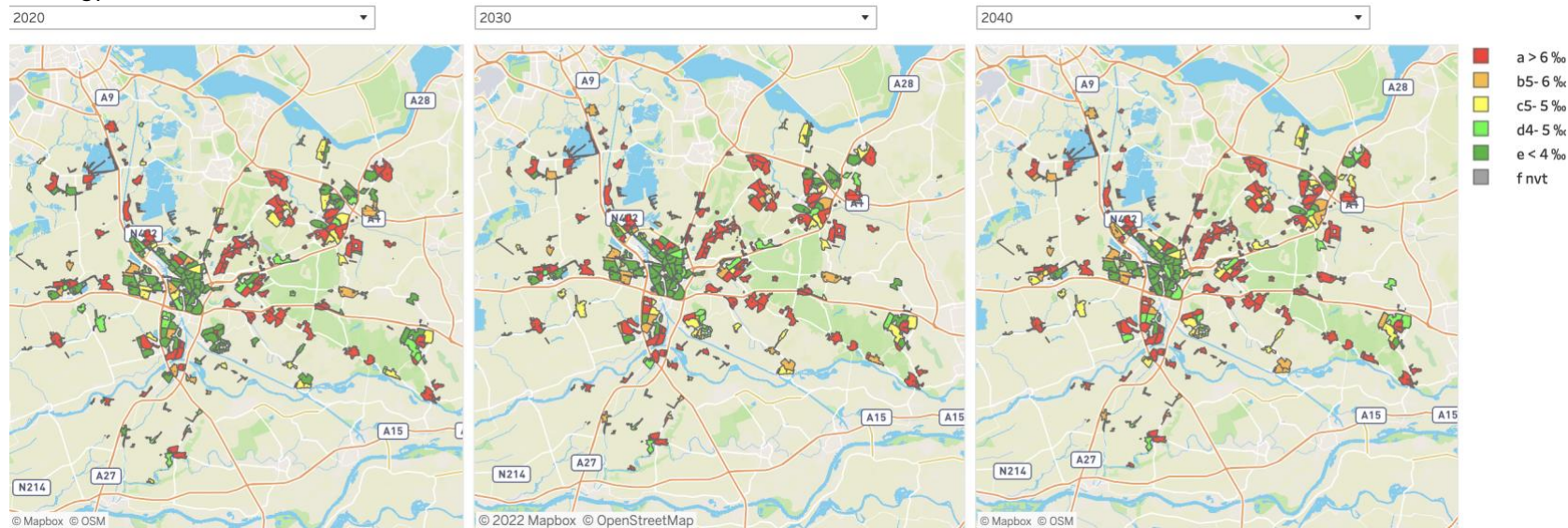
- Het aantal mensen dat gebruik maakt van een somatische indicatie was in 2020 4.747 en is naar verwachting in 2030 6.642 en in 2040 9.518.
- Het aantal mensen, dat gebruik maakt van een PG-indicatie was in 2020 5.725 en is naar verwachting in 2030 8.106 en in 2040 11.470.
- Het gebruik van een somatische indicatie stijgt tot 2040 naar verwachting met 101%. Het gebruik van de PG-indicatie neemt met 100% toe.

3.3 Zorgprofielen 5 en 7 promillage in 2020, 2030 en 2040 per pc 4 gebied

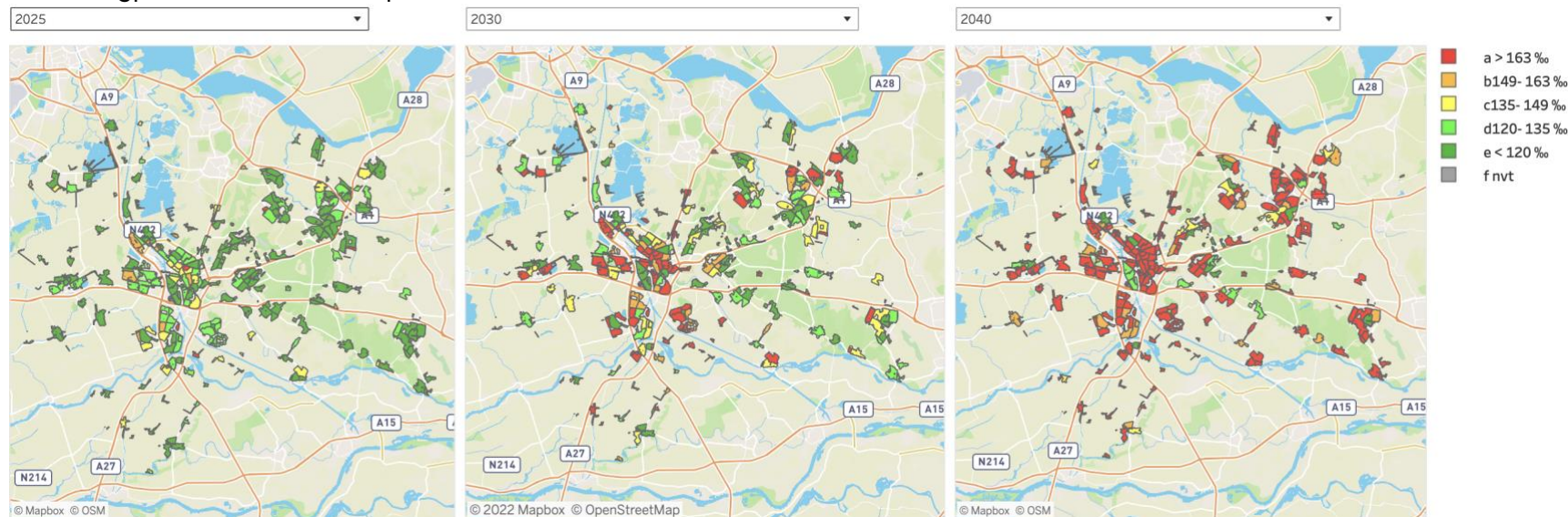
Hieronder ziet u de zorgprofielen 5 en 7 op de kaart, zowel in promillage van voorkomen als in groei tot 2040.

In het dashboard kunt u de overige intra- en extramurale zorg op deze manier bezien.

% zorgprofielen 5 en 7 in 2020 2030 en 2040



Groei zorgprofielen 5 en 7 ten opzichte van 2020 in 2025, 2030 en 2040



4 Groei vraag en huidige aanbod Verzorging en Verpleging

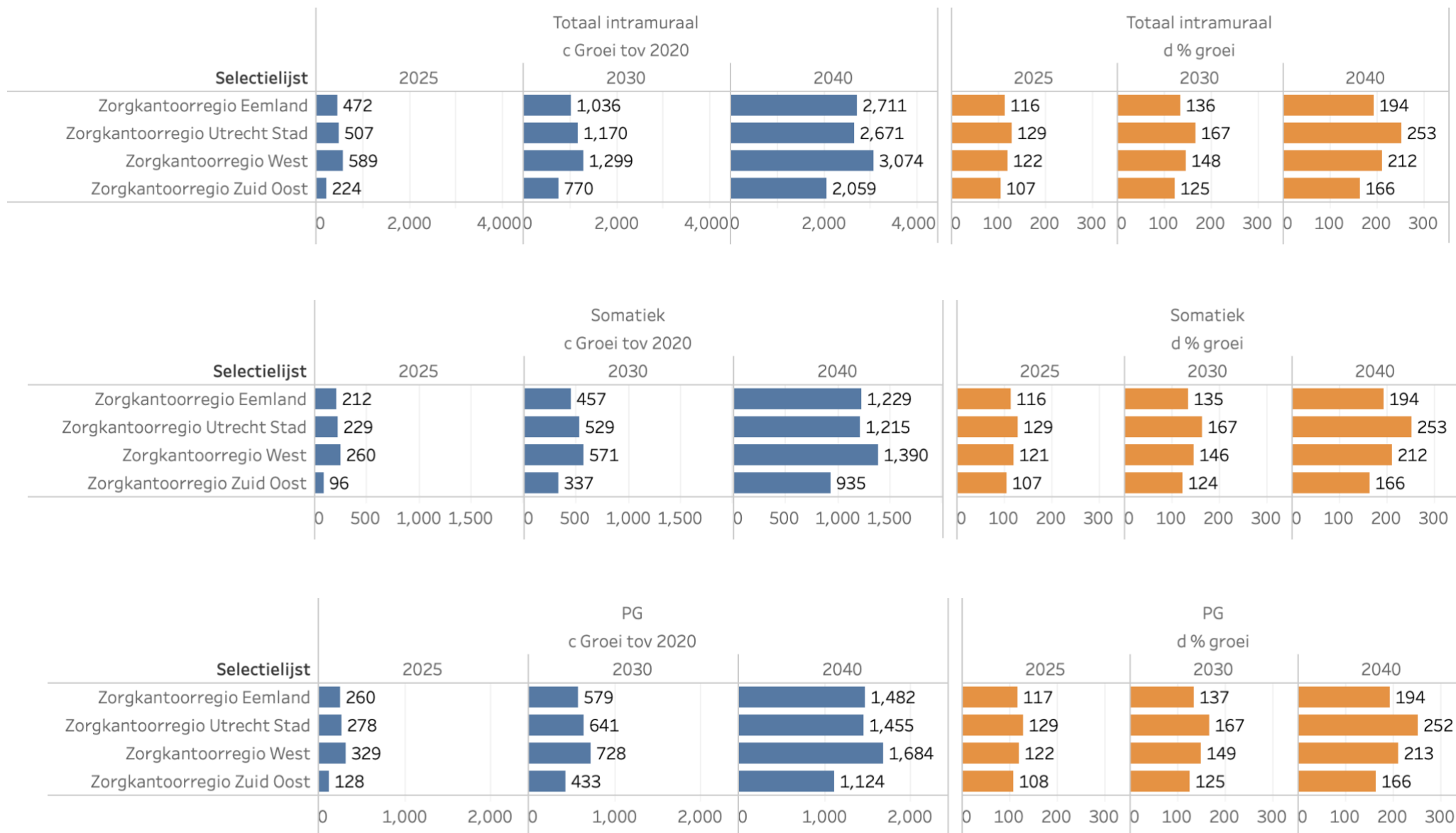
- Eenduidig inzicht in het aanbod verzorging en verpleging is in Nederland niet beschikbaar. TNO beschrijft dit in “TNO 2019 R12033 Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg”^{1 2} en geeft een denkrichting over data en methodiek voor de inschatting van de huidige capaciteit.
- De IVVU heeft daarom in samenwerking met Zilveren Kruis Zorgkantoor Utrecht de capaciteit in de regio in beeld gebracht en uitgesplitst naar somatiek, PG, ELV en GRZ. Deze capaciteit is echter niet één op één aan de vraag te koppelen: locaties kunnen een breder verzorgingsgebied hebben dan een wijk of zelfs gemeente.
- De toekomstige vraag is modelmatig ingeschat. Het verschil tussen vraag en aanbod is bepaald ten opzichte van de modelmatige vraag in 2020. Dit staat dus los van de werkelijke lokale vraag in 2020, waaraan, gezien het vrijwel ontbreken van wachtlijsten, geacht wordt te zijn voldaan.
- De opgave in de zorgkantoor regio Utrecht is samengevat:
 - In 2020 maakten 10.472 mensen gebruik van de intramurale zorg. In 2030 zijn dat er 14.748 en in 2040 20.987.
 - Het gebruik van intramurale zorg groeit tot 2030 met 41% en tot 2040 met 100%.
 - De benodigde extra intramurale capaciteit stijgt tot 2030 met 4.276 en tot 2040 met 10.515.
- In 2020 waren er 4.747 inwoners met een somatische indicatie; in 2030 zijn er 6.642 en in 2040 9.518.
- Het gebruik met een somatische indicatie groeit tot 2030 40% en tot 2040 101%.
- De benodigde extra somatische capaciteit neemt tot 2030 toe met 1.895 en tot 2040 met 4.771.
- In 2020 waren er 5.725 met een pg-indicatie; in 2030 zijn dat er 8.106 en in 2040 11.470.
- Het gebruik van zorg met een pg-indicatie groeit tot 2030 met 42% en tot 2040 met 100%.
- De benodigde extra pg-intramurale capaciteit is tot 2030 2.381 en tot 2040 5.745.
- Van de wijkverpleging maakten in 2020 13.787 mensen gebruik; in 2030 zijn dat er 18.868 en in 2040 25.059.
- Het gebruik van wijkverpleging groeit tot 2030 met 37% en tot 2040 met 82%.
- De wijkverpleging groeit tot 2030 met 5.081 en tot 2040 met 11.272 gebruikers.
- Van WMO-maatwerk voorzieningen maakten in 2020 62.640 mensen gebruik. In 2030 zijn dat er 80.424 en in 2040 99.159.
- Het gebruik van WMO-maatwerk voorzieningen groeit tot 2030 met 28% en tot 2040 met 58%.
- Het aantal gebruikers groeit tot 2030 met 17.784 en tot 2040 met 36519.

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2019/12/20/prognose-capaciteitsontwikkeling-verpleeghuiszorg>

² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/07/28/prognose-capaciteitsontwikkeling-verpleeghuiszorg-fase-ii>

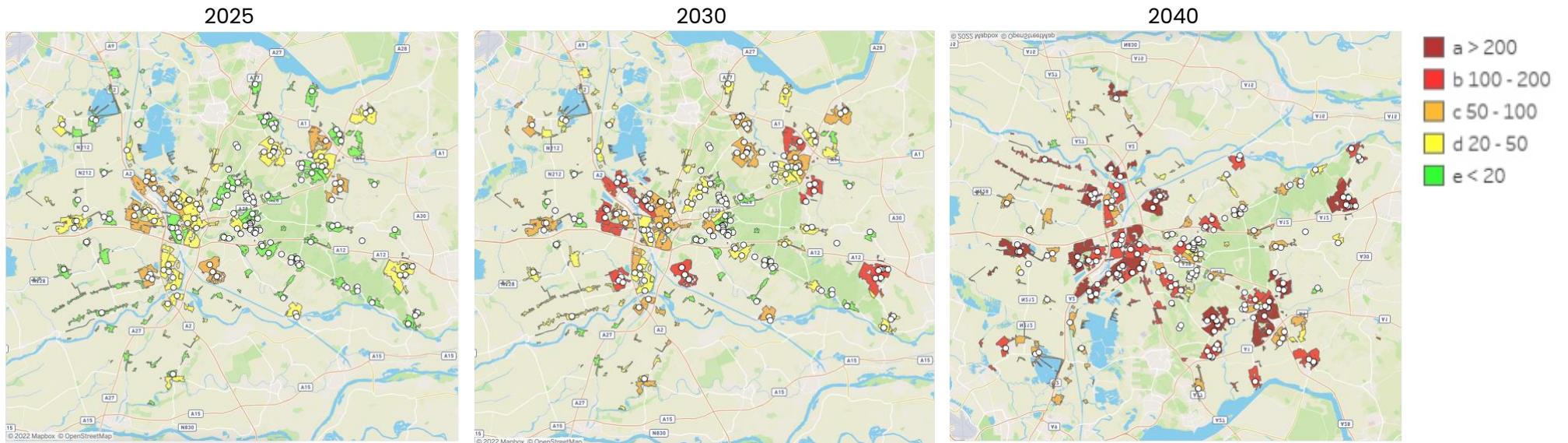
4.1 De opgave per regio: benodigde extra plaatsen verpleeg(huis)zorg: somatiek en PG

De bovenste afbeelding bevat de ontwikkeling van de totale intramurale zorg; de tweede die van de somatische zorg en de onderste PG



Zie bijlagen 8 en 9 voor de groei van de intramurale zorg en de onderverdeling in somatische en PG plaatsen binnen de gemeenten van de Zorgkantoor regio Utrecht.

4.2 Opgave in de gemeente 2025 – 2030 – 2040 VV-locaties



In de kaart is op wijk en woonplaats niveau zichtbaar hoeveel extra intramurale plaatsen noodzakelijk zijn bij ongewijzigd beleid tot 2040.

De witte stippen zijn de intramurale zorg locaties, zoals die zijn opgenomen in de capaciteitsinventarisatie.

Minder dan 20 plaatsen betekent geen extra capaciteit, 20 – 50 een kleine instelling, etc. Natuurlijk kan deze extra noodzakelijke capaciteit ook gemeentelijk of regionaal niveau worden ingevuld.

Een uitsplitsing naar wijken en naar somatische en psychogeriatrische (PG) zorg voor de gemeente treft u aan op pagina 18.

Het roodomrande gebied is de regio Eemland.

4 Bijlagen

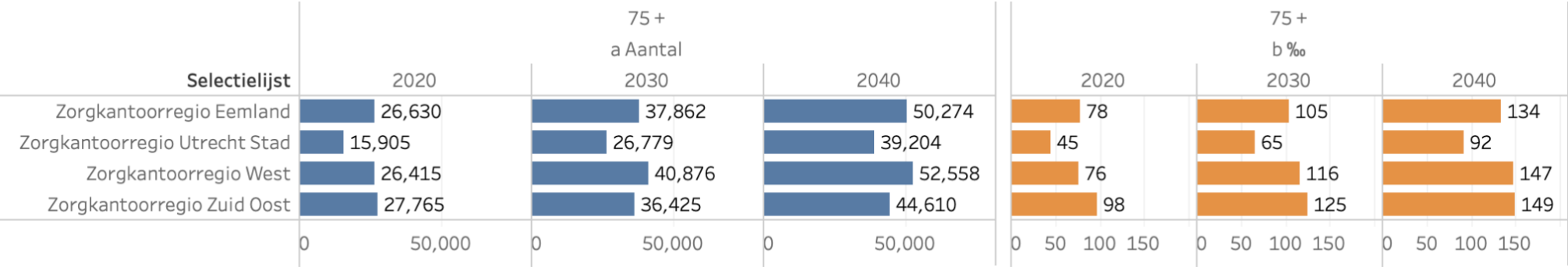
Bijlage 1 Cijfers demografie

Bijgaand de cijfers voor de aangegeven leeftijdsgroepen van 2000 tot 2050 voor de gemeente en de regio.

Deze cijfers en ook de uitsplitsing naar postcodeclusters en postcodes zijn als Excelbestand te downloaden, evenals een verdere uitsplitsing tot op vijfjaarsleeftijdsgroepen.

		de zorgkantoor regio					
		0 - 20	20 - 35	35 - 50	50 - 65	65 - 75	75 +
a. Aantal	2000	280135	259665	265455	181275	76100	63380
	2010	305640	283750	247840	227860	90660	75165
	2020	310705	260310	273005	261255	129725	96715
	2025	308268	255054	282090	271155	137843	121398
	2030	313322	265266	279368	259848	154605	141941
	2040	329206	275447	260750	239903	167948	186647
	2050	324976	263895	266346	254868	146376	221604
b %	2000	249	231	236	161	68	56
	2010	248	230	201	185	74	61
	2020	233	195	205	196	97	73
	2030	222	188	198	184	109	100
	2040	225	189	179	164	115	128
	2050	220	179	180	172	99	150
c Groei tov 2020	2025	-2437	-5256	9085	9900	8118	24683
	2030	2617	4956	6363	-1407	24880	45226
	2040	18501	15137	-12255	-21352	38223	89932
d % groei	2025	99	98	103	104	106	126
	2030	101	102	102	99	119	147
	2040	106	106	96	92	129	193

Bijlage 2 75+ de regio's



\

Bijlage 3 Cijfers wonen

Bijgaand de cijfers voor de verschillende woonsituaties van 2020 tot 2040 voor de gemeente en de regio.
Deze cijfers en ook de uitsplitsing naar postcodeclusters en postcodes zijn als Excelbestand te downloaden.

		75+ Huishoudens			
		de zorgkantoor regio			
		a Geschikt, nabij	b Geschikt, NIET nabij	c Ongeschikt	Totaal
a Aantal	2020	20.385	38.741	10.950	70.076
	2025	24.278	54.281	12.480	91.039
	2030	26.367	63.280	12.830	102.477
	2035	31.105	78.514	15.319	124.938
	2040	33.095	87.512	16.137	136.744
b %	2020	291	553	156	1000
	2025	267	596	137	1000
	2030	257	618	125	1000
	2035	249	628	123	1000
	2040	242	640	118	1000
c Groei tov 2020	2025	3.893	15.539	1.530	20963
	2030	5.982	24.539	1.880	32401
	2035	10.720	39.772	4.369	54862
	2040	12.710	48.771	5.187	66668
d % groei	2025	119	140	114	130
	2030	129	163	117	146
	2035	153	203	140	178
	2040	162	226	147	195

Bijlage 4 Ouderenconcentraties

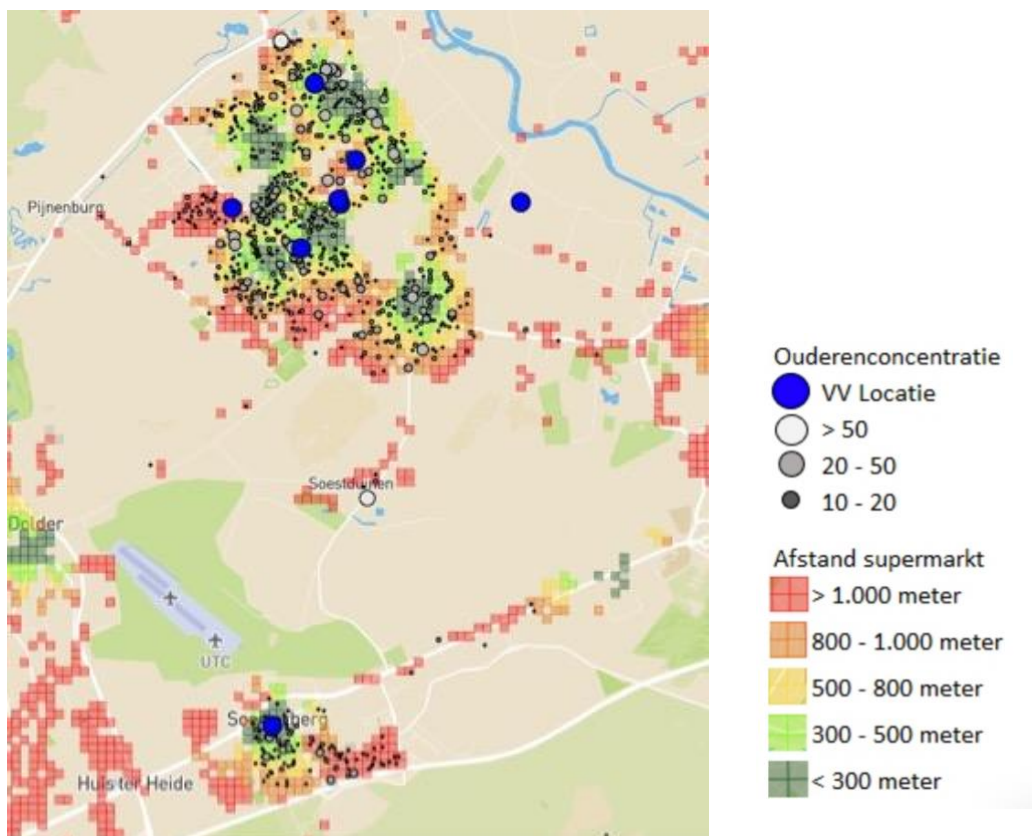
Voor ouderen – die in toenemende mate met beperkingen te maken krijgen – kan een geschikte woning nabij voorzieningen de verhuizing naar het verpleeghuis mogelijk uitstellen of voorkomen. Voor 2000 tot 2040 is een beeld beschikbaar op postcode 6 niveau (1234AB) waar ouderen wonen. De concentratie van de leeftijdsgroepen 65+, 65–75 en 75+ is in het beeld gecombineerd met de 100 x 100 afstand tot de supermarkt.

De supermarkt is als uitgangspunt genomen, omdat de supermarkt het meest frequent bezocht wordt. De huisarts of apotheek wordt gemiddeld minder vaak bezocht en bij problemen is bezoek aan huis mogelijk. In het hoofdstuk over wonen wordt een en ander verder uitgewerkt.

De onderstaande afbeelding van een gedeelte van een gemeente laat zien waar de 75-plussers wonen ten opzichte van de voorzieningen. Dit aantal is uitgedrukt in grijs tinten (donker betekent minder en wit betekent meer ouderen rond de betreffende locatie). In het blauw worden de VV-locaties weergegeven.

In het dashboard kunt u per gemeente per leeftijdscategorie en voor 20202 – 2030 en 2040 zien waar ouderen ten opzichte van de voorzieningen woonden en naar verwachting wonen.

Ouderenconcentraties en afstand tot de supermarkt in 2020



Bijlage 5 Wonen ouderen en inkomen

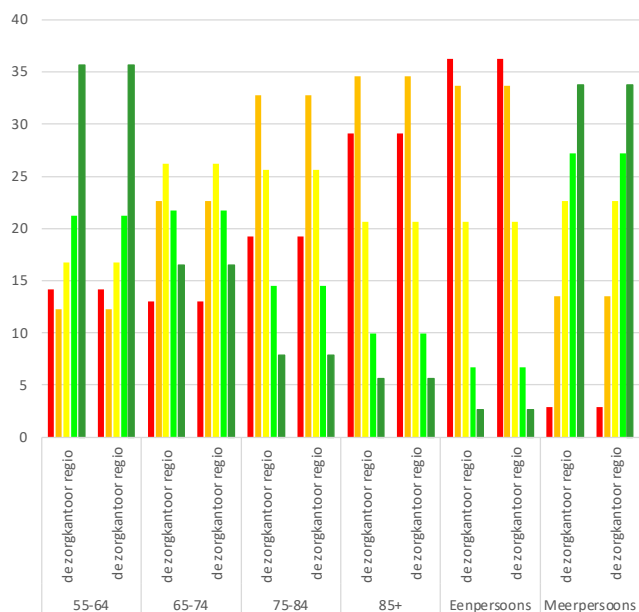
Het Rijk heeft de databank ouderhuisvesting gepubliceerd met gegevens over ouderen onder meer over leeftijd, huishoudentype, opleidingsniveau, inkomen en doelgroep volkshuisvesting. In 2019 was dit € 38.035. Er zijn nog geen latere data beschikbaar.

Het opleidingsniveau -van belang voor de Sociaal Economische Status- loopt van 24% onbekend bij ouderen van 55 – 65 tot 91% onbekend bij 85-plussers. Dit percentage onbekend is te hoog voor verder gebruik.

Combineren van gegevens is mogelijk, maar met een maximum van twee variabelen. Zo is mogelijk per leeftijdsgroep inzicht te geven in de quintielen (20% groepen) qua inkomen en voor de huishoudens uitsgeplitst naar eenpersoons en paren (NB - inkomens voor 85 plus alleenstaanden zijn niet beschikbaar).

De VNG biedt in de Lokale Monitor Wonen wel een onderscheid naar huishoudentype voor: 65+-ers en huurtoeslag dan wel sociale huursector.

Inkomens Databank Ouderenhuisvesting



Lokale monitor wonen x demografische prognose



Deze grafieken zijn niet opgenomen in de online dashboards.

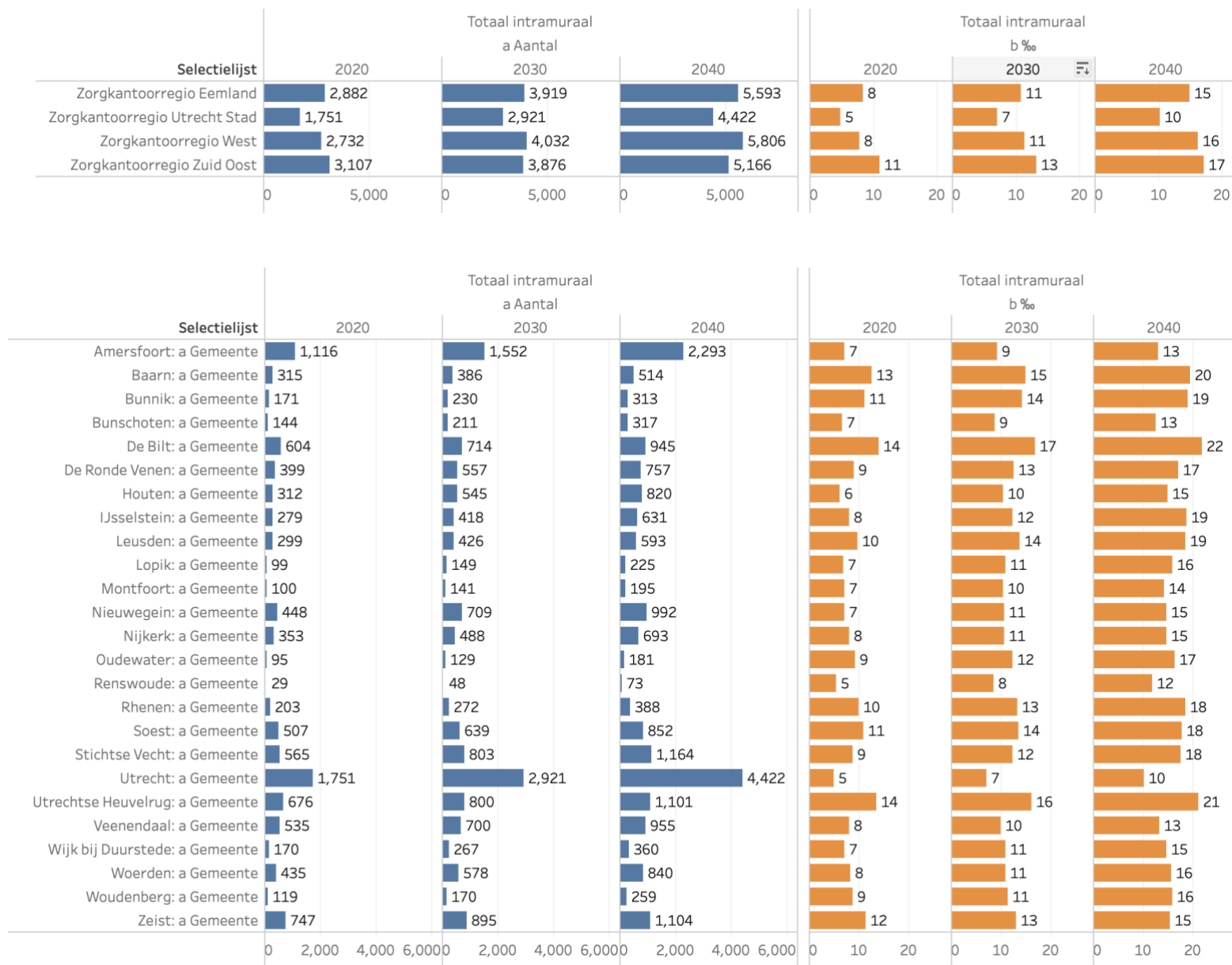
- Van de eenpersoons huishouden behoort 70% tot de huishoudens met de laagste 40% inkomens. In de leeftijdsgroep 75-85 is dat 52% en bij de 85 plussers 64%.
- 23.380 alleenstaanden en 14.840 paren hebben recht op huurtoeslag in 2020, in 2040 zijn dat er 32.987 alleenstaanden en 21.127 paren.
- 58.161 eenpersoonshuishoudens behoorden in 2020 tot de doelgroep volkshuisvesting, 32.996 paren, in 2040 zijn dat er 81.625 alleenstaanden en 46.687 paren.

Bijlage 6 Cijfers zorg

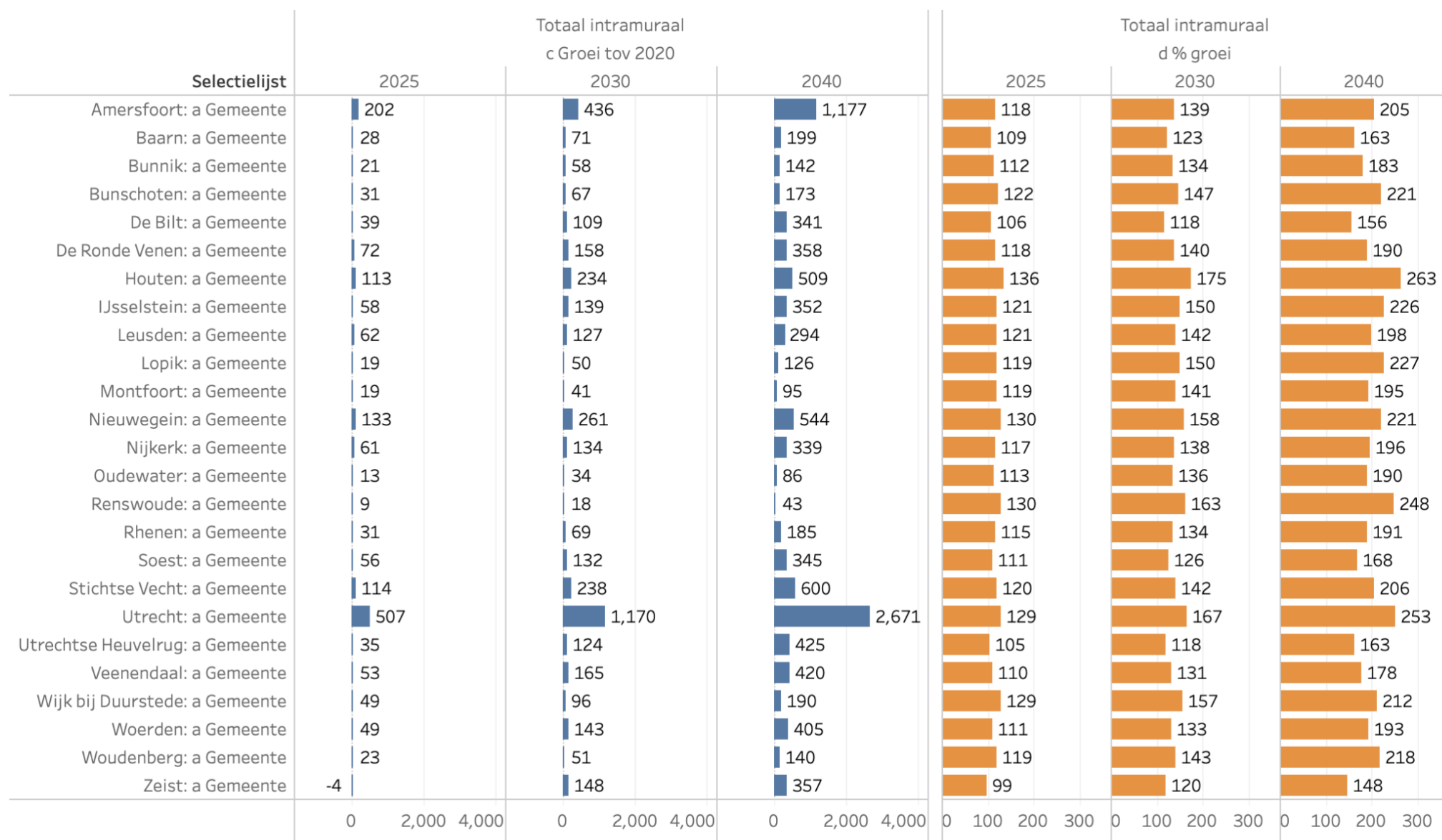
Bijgaand de cijfers voor de verschillende typen zorgvraag van 2020 tot 2050 voor de gemeente en de regio.
Deze cijfers en ook de uitsplitsing naar postcodeclusters en postcodes zijn als Excelbestand te downloaden.

		de zorgkantoor regio								
		zvp 4 VV	zvp 5 + 7 VV	zvp 6 + 8 VV	VV 9, 10, ELV, GR	MPT	Wijkverpleging	Totaal intramuraal	Totaal extramuraal	WMO
a Aantal	2020	1.820	5.725	2.280	647	2.031	13.787	10.472	15.818	62.640
	2025	2.131	6.720	2.652	761	2.366	16.034	12.264	18.399	71.056
	2030	2.584	8.106	3.149	909	2.798	18.868	14.748	21.666	80.424
	2040	3.867	11.470	4.409	1.242	3.788	25.059	20.987	28.848	99.159
b %	2020	1	4	2	0	2	10	8	12	47
	2025	2	5	2	1	2	12	9	13	52
	2030	2	6	2	1	2	13	10	15	57
	2040	3	8	3	1	3	17	14	20	68
c Groei tov 2020	2025	311	995	372	114	335	2.246	1.792	2.582	8.416
	2030	764	2.381	869	261	767	5.081	4.276	5.848	17.784
	2040	2.047	5.745	2.129	594	1.758	11.272	10.515	13.030	36.519
d % groei	2025	117	117	116	118	117	116	117	116	113
	2030	142	142	138	140	138	137	141	137	128
	2035	175	171	165	166	163	160	170	160	146
	2040	212	200	193	192	187	182	200	182	158
	2045	242	226	216	213	208	201	226	202	170
	2050	277	254	241	236	231	220	254	222	183

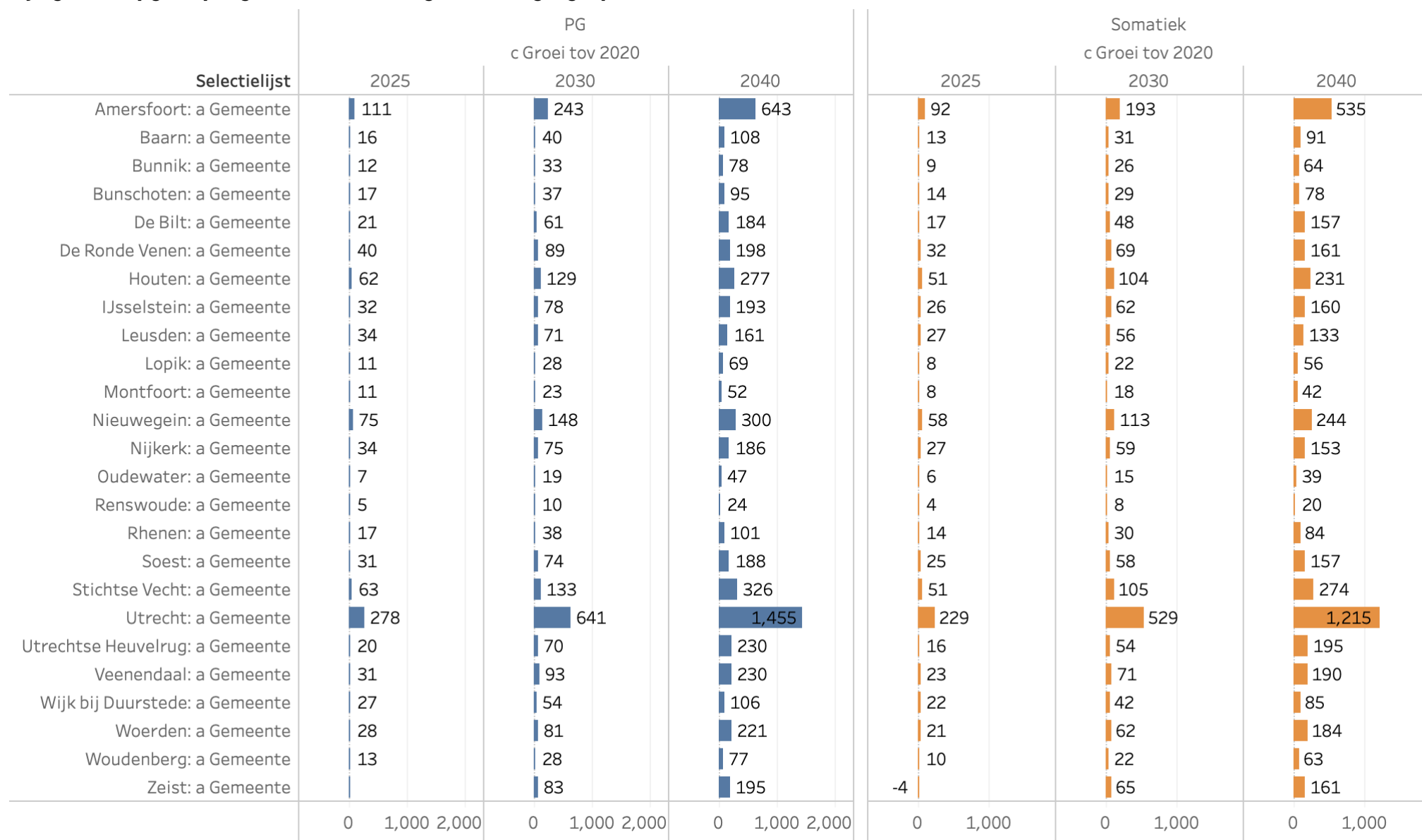
Bijlage 7 Zorg benchmark: Aantal en promillage intramurale zorg in de regio's en gemeenten



Bijlage 8 De opgave per gemeente in de zorgkantoor regio: benodigde extra plaatsen verpleeg(huis)zorg.



Bijlage 9 De opgave per gemeente in de zorgkantorregio gesplitst in PG en somatiek



Het gaat hierbij niet om fysieke plaatsen, maar om mensen, die voor hun zorg, die vergelijkbaar is met de huidige WLZ-intramurale zorg.