



Wonen en zorg 2020 – 2040 in de gemeente Houten

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

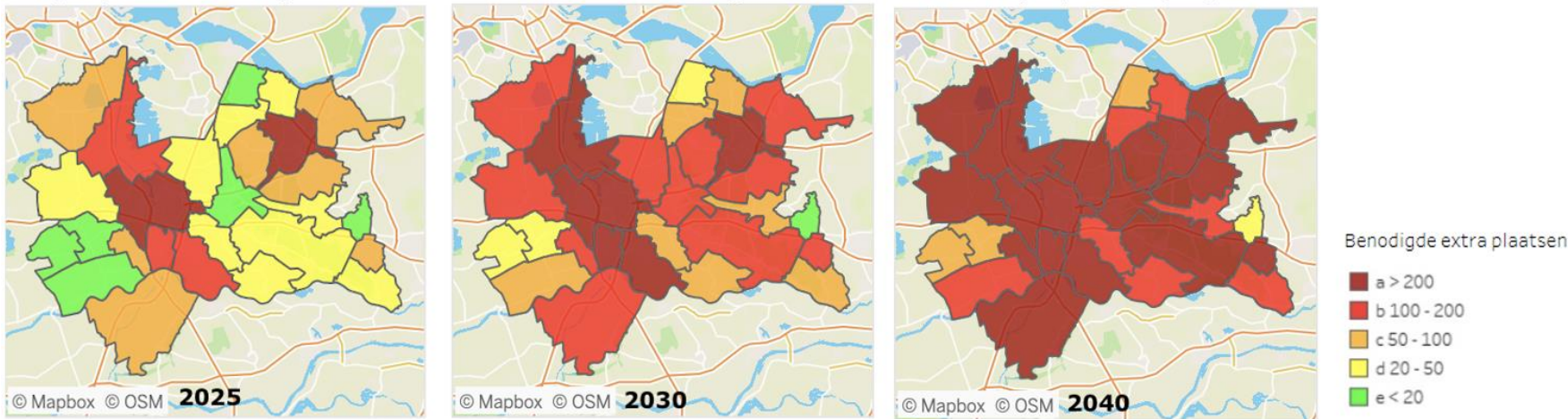
Datum: 02-05-2022

www.sinfore.nl/ivvu

0 SAMENVATTING.....	3
0.1 LEESWIJZER.....	4
1 DEMOGRAFIE.....	5
1.1 BEVOLKINGSPIRAMIDE.....	6
1.2 BEVOLKING	7
1.3 % 75+ IN KAART	8
2 WONEN	9
2.1 OUDEREN EN VV-LOCATIES.....	10
2.2 WONEN: 75+ HUISHOUDENS.....	11
3 ZORG	12
3.1 GEZONDHEIDSMONITOR	13
3.2 ZORGVRAAG.....	15
3.3 ZORGPROFIELEN 5 EN 7 PROMILLAGE IN 2020, 2030 EN 2040 PER PC 4 GEBIED.....	16
4 GROEI VRAAG EN HUIDIGE AANBOD VERZORGING EN VERPLEGING	17
4.1 DE OPGAVE PER GEMEENTE: BENODIGDE EXTRA PLAATSEN VERPLEEG(HUIS)ZORG: SOMATIEK EN PG.....	18
4.2 OPGAVE IN DE GEMEENTE 2025 – 2030 – 2040 VV-LOCATIES	19
BIJLAGEN BIJLAGE 1 CIJFERS DEMOGRAFIE.....	20
BIJLAGE 2 75+ VERGELIJKING GEMEENTEN.....	21
BIJLAGE 3 CIJFERS WONEN.....	22
BIJLAGE 4 OUDERENCONCENTRATIES.....	23
BIJLAGE 5 WONEN OUDEREN EN INKOMEN	24
BIJLAGE 6 CIJFERS ZORG	25
BIJLAGE 7 ZORG BENCHMARK: AANTAL EN PROMILLAGE INTRAMURALE ZORG IN DE GEMEENTEN EN DE BESTAANDE WIJKEN	26
BIJLAGE 8 DE OPGAVE PER GEBIED: BENODIGDE EXTRA PLAATSEN VERPLEEG(HUIS)ZORG IN DE GEMEENTEN EN BESTAANDE WIJKEN.....	27

0 Samenvatting

In de gemeente Houten zijn 508 extra intramurale (of alternatieve) plaatsen voor verzorging en verpleging nodig tot 2040: een toename van 163% 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 gemeente Houten. De 508 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 7.265 tot 14.845 (+96%); het aantal 75-plussers met 4.199 tot 6.864 (+158%) en het aantal 80-plussers met 2.799 tot 4.334 (+182%).
- De verhouding van leeftijdscategorieën in 2020 is: 65-plussers 15%; 75-plussers 5%; 80-plussers 3% en 85-plussers 2%. In 2040 verschuift deze verhouding naar 2040 65-plussers 27%; 75-plussers 13%; 80-plussers 8% en 85-plussers 8%.
- De OOSR (Oldest Old Support ratio) daalt in gemeente Houten van 23 in 2020 naar 8 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 1.579 huishoudens en tot 2040 met 2.511 tot 6.085.
- 92% van de 75-plussers woonde in 2020 in een woning, die geschikt of aanpasbare is. In 2040 is dat 96%.
- Het aantal benodigde plaatsen verpleeg(huis)zorg stijgt in periode 2020 - 2030 van 312 met 233 personen tot 545 en tot 2040 met 508 tot 820 plaatsen, een stijging van respectievelijk 75% en 163% ten opzichte van 2020.
- De vraag naar WMO-verstrekingen van 50-plussers stijgt tot 2030 met 1.035 verstrekingen en van 2030 tot 2040 met 779 verstrekingen tot 3.997.
- De vraag naar extramurale verstrekingen stijgt van 494 in 2020 naar 811 in 2030 en 1.123 in 2040 ofwel een stijging van 127% 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

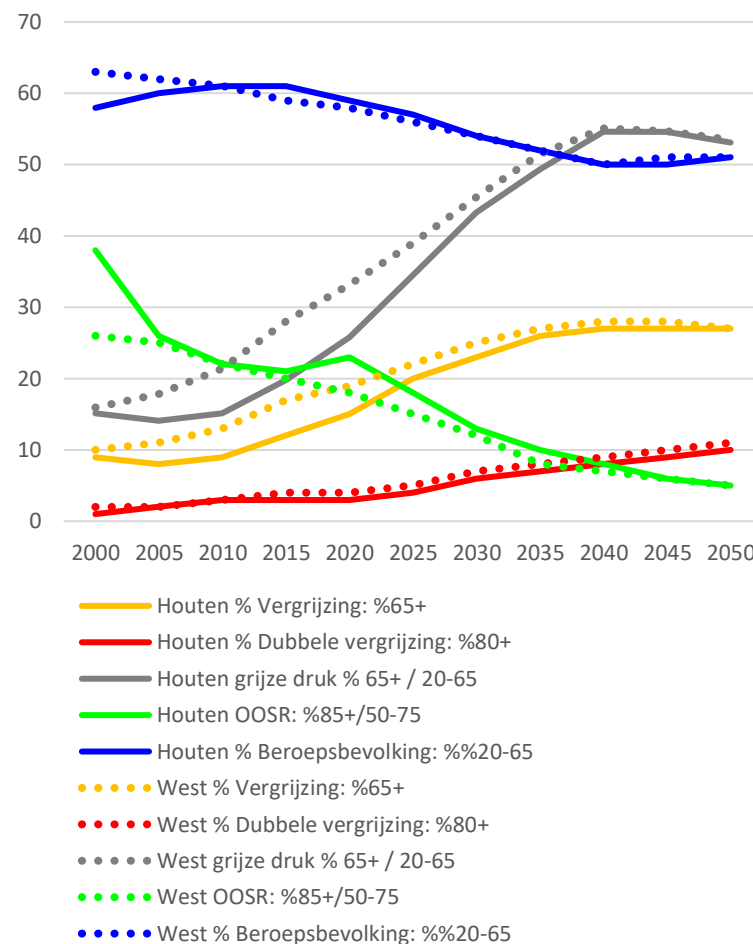
De behoefte aan verzorging en verpleging, zowel in instellingen als thuis, intramuraal als extramuraal, is te verklaren vanuit de bevolkingsontwikkeling. De hierna uitgewerkte bevolkingsontwikkeling is gebaseerd op de regionale 2050 prognose van het Planbureau voor de Leefomgeving en is, met de CBS gemeente- 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.

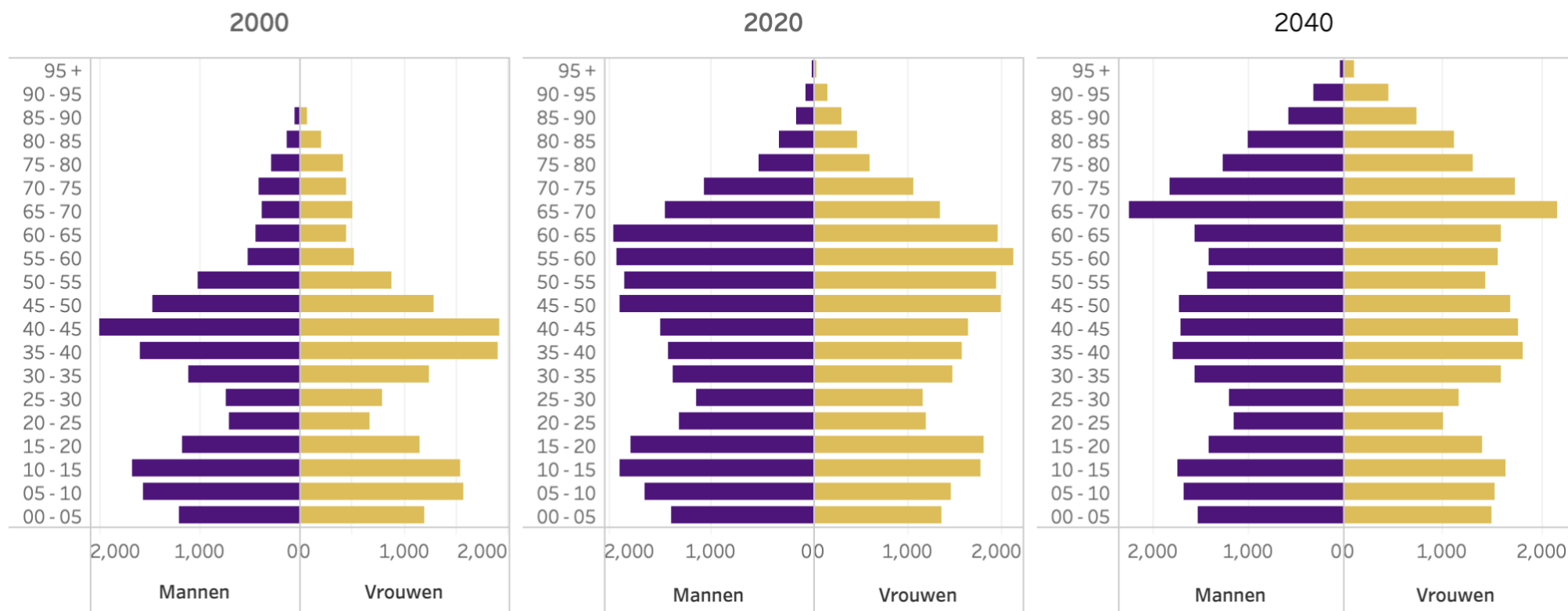
In bijgaande afbeelding ziet u hoe tot 2050 de samenstelling van de bevolking verandert. Het aandeel van de ouderen in de samenleving groeit en wel sneller dan het aandeel van de mensen die jonger zijn dan 65

Kengetallen vergrijzing gemeente en regio



1.1 Bevolkingspiramide

De bevolkingspiramide laat de demografische ontwikkeling zien in de gemeente in 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.



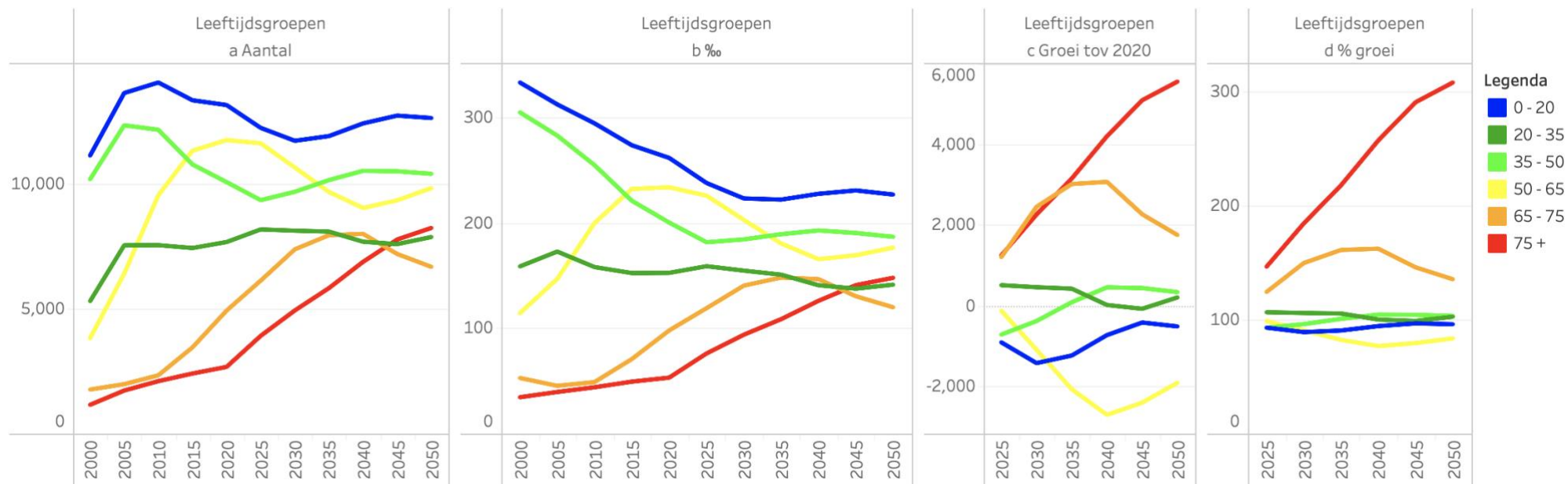
De vergrijzing wordt zichtbaar in het langer worden van de balken in de oudere leeftijdsgroepen. Deze balken geven het aantal mensen aan in een bepaalde vijfjaarsgroep. In deze rapportage wordt dit aantal uitgedrukt in een percentage.

Enige details (zie ook bijlage 1):

- De vergrijzing (65+) in Houten was in 2020 15% en wordt in 2030 23% en in 2040 27%.
- Het aandeel van de leeftijdsgroep 75+ was in 2020 5%, wordt in 2030 9% en in 2040 13%.
- De dubbele vergrijzing (80+) was in 2020 3%; 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

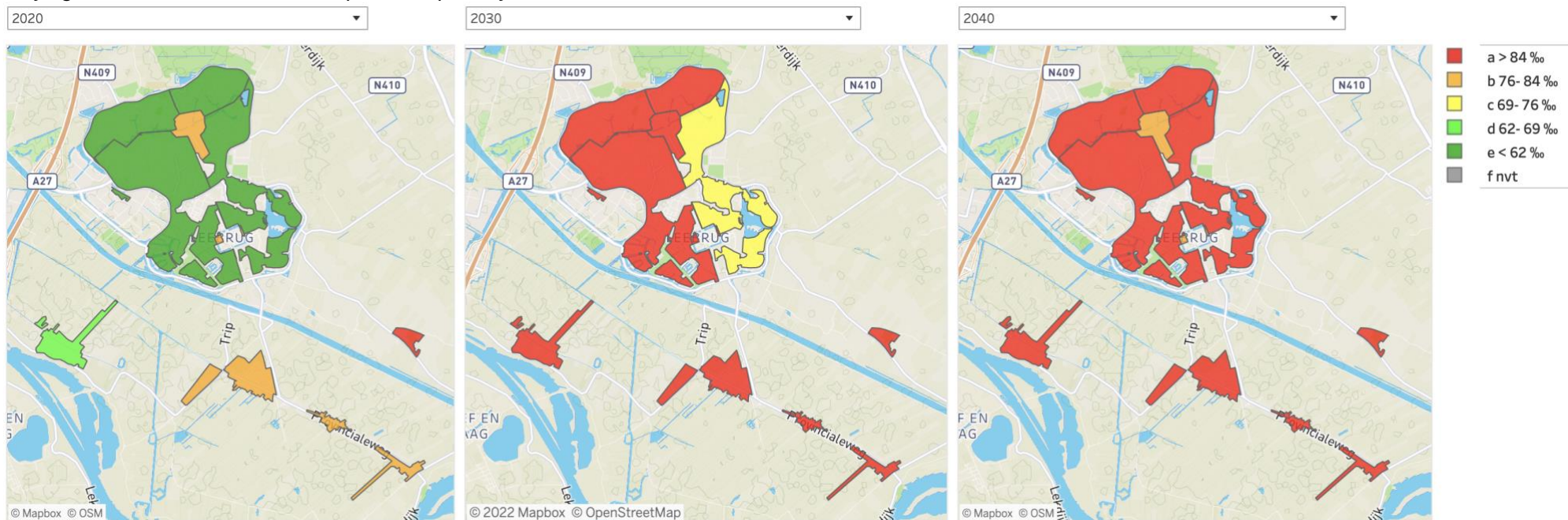


In de onderstaande toelichting worden enkele ontwikkelingen beschreven. Hierin zijn meer details opgenomen dan in de bovenstaande grafieken kan worden afgelezen. Deze details kunnen worden teruggevonden in bijlage 1.

- In 2020 was het aantal inwoners in de leeftijdsgroepen 65+ 7.580 (rode en oranje lijn in grafiek A opgeteld), 75+ 2.665 en 80+ 1.535.
- Tot 2030 komen daar achtereenvolgens 4.705 (65+), 2.256 (75+) en 1.489 (80+) inwoners bij.
- Daarna is de toename in de periode 2030 - 2040 7.266 (65+), 4.199 (75+) en 2.799 (80+).
- Dat betekent (zie de rechter grafiek) een toename van 96% (65+), 158% (75+) en 182% (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 16.645 naar 17.996.
- Het aantal inwoners van 85+ (leeftijdsgroep voor de berekening van de OOSR) was 735 in 2020 en is naar verwachting 2.243 in 2040.
- Hierdoor daalt de OOSR van 23 naar 8 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 59% naar 50%. In de sub regio West neemt de beroepsbevolking af van 58% naar 50% 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 gemeente, 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.



- Houten krijgt tot 2040 te maken met een verhoudingsgewijs forse vergrijzing van de bevolking.
- Niettemin is in 2040 naar verwachting Houten de “jongste” gemeente in de sub regio West met 12,6% inwoners van 75 jaar en ouder. Ter vergelijking: de “oudste” gemeente is IJsselstein met 16,5% inwoners van 75 jaar en ouder.
- De dubbele vergrijzing (80+) overtreft de groei van het aantal 65-minners. Dit komt vooral door de krimp van de leeftijdsgroep 50 – 65.
- Dat brengt een teruglopend mantelzorgpotentieel met zich mee en het afnemen van de belangstelling voor vrijwilligerswerk.

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

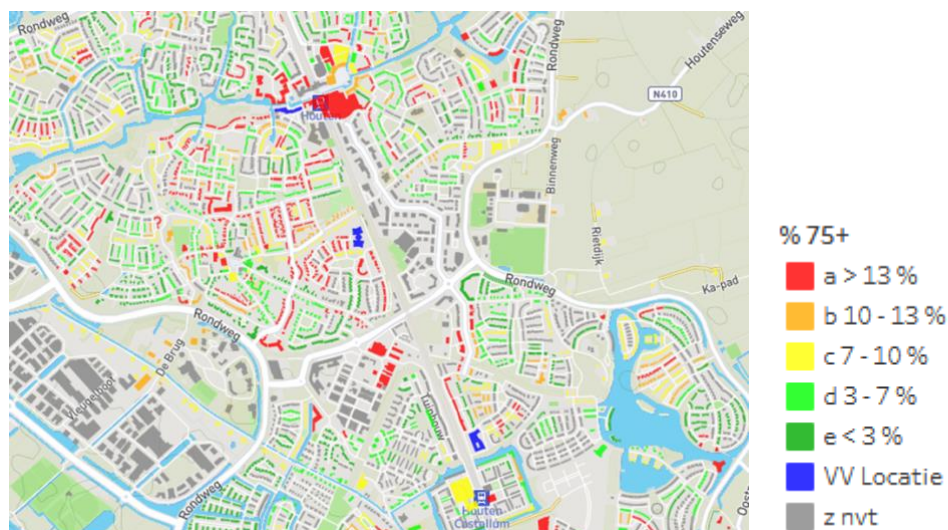
Een combinatie van het postcode 6 bestand van het CBS met de leeftijdsgroepen 65+, 65 – 75 en 75+ (maatwerk CBS) geeft op laag schaalniveau inzicht in welke huizenblokken gemiddeld relatief veel ouderen wonen.

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.

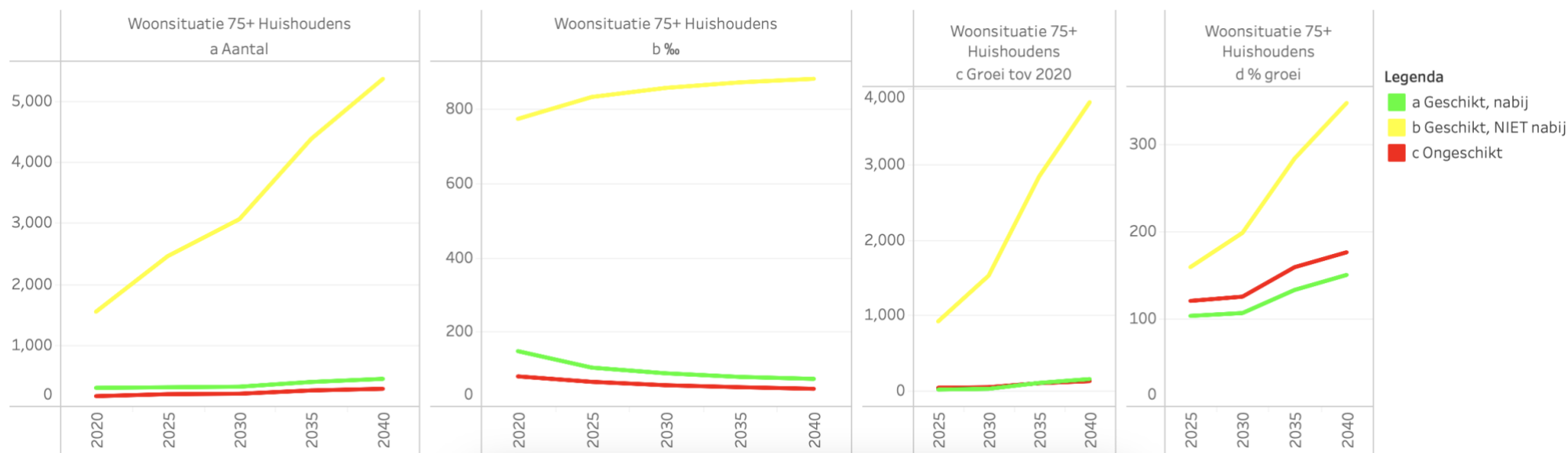
Op de kaart ziet u een gedeelte van het centrum. In kleur (zie de legenda) is aangegeven waar meer of minder 75-plussers wonen. Groen wil zeggen, dat er weinig en rood dat er veel 75-plussers wonen (meer dan 13%).

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.

Gemiddeld percentage 75-plussers per postcode en VV locaties



2.2 Wonen: 75+ Huishoudens



- Houten telde in 2020 1.995 zelfstandig wonende huishoudens van 75 jaar en ouder. In 2040 zijn dat er naar verwachting 6.085. In 2020 kwam dit overeen met 10% 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 Houten 15% van deze huishoudens in de nabijheid van voorzieningen. In 2040 is dat 7 (de groene lijnen).
- In 2020 woonde 77% in een geschikte woning, maar niet in de nabijheid van voorzieningen. In 2040 is dat 88% (de gele lijnen).
- 8% 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 5%. Zie hiervoor ook de cijfers in bijlage 3 (de rode lijnen).
- 92% 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 96%.
- Het aantal oudere (75+) eenpersoonshuishoudens bedroeg in 2020 1.108. In 2040 is dit aantal naar verwachting toegenomen tot 3.383. Deze data zijn opgenomen in de te downloaden Excel data.
- Voor Houten geven de gebiedsdashboards een beeld van de mate waarin een gebied afwijkt van het regionale gemiddelde. Deze afwijking kan aanzienlijk zijn.
- 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.

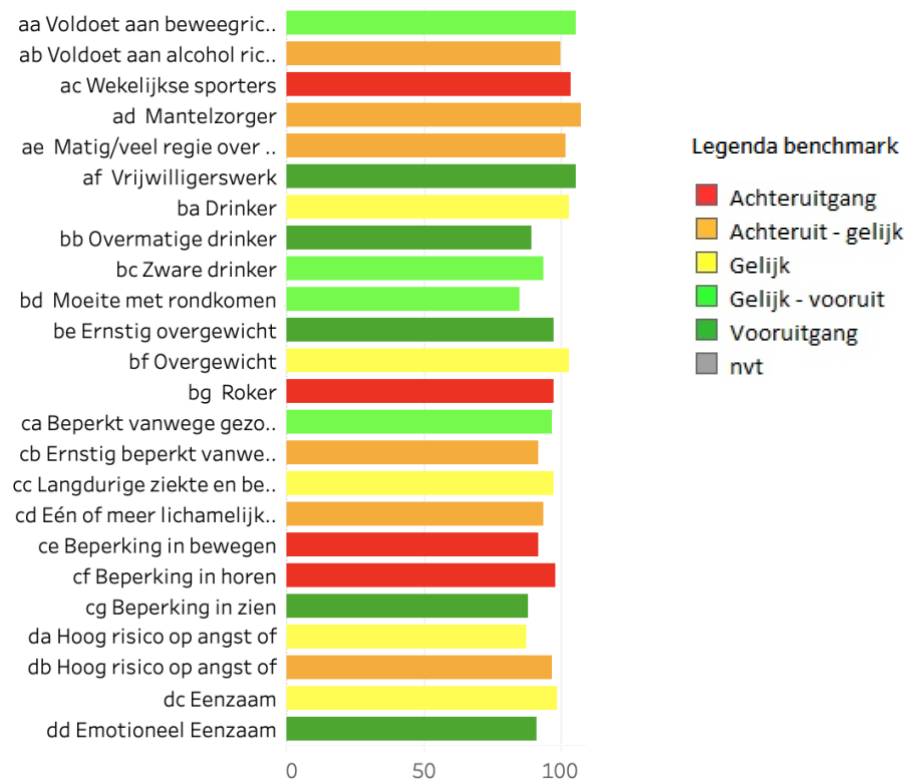
3.1 Gezondheidsmonitor

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.

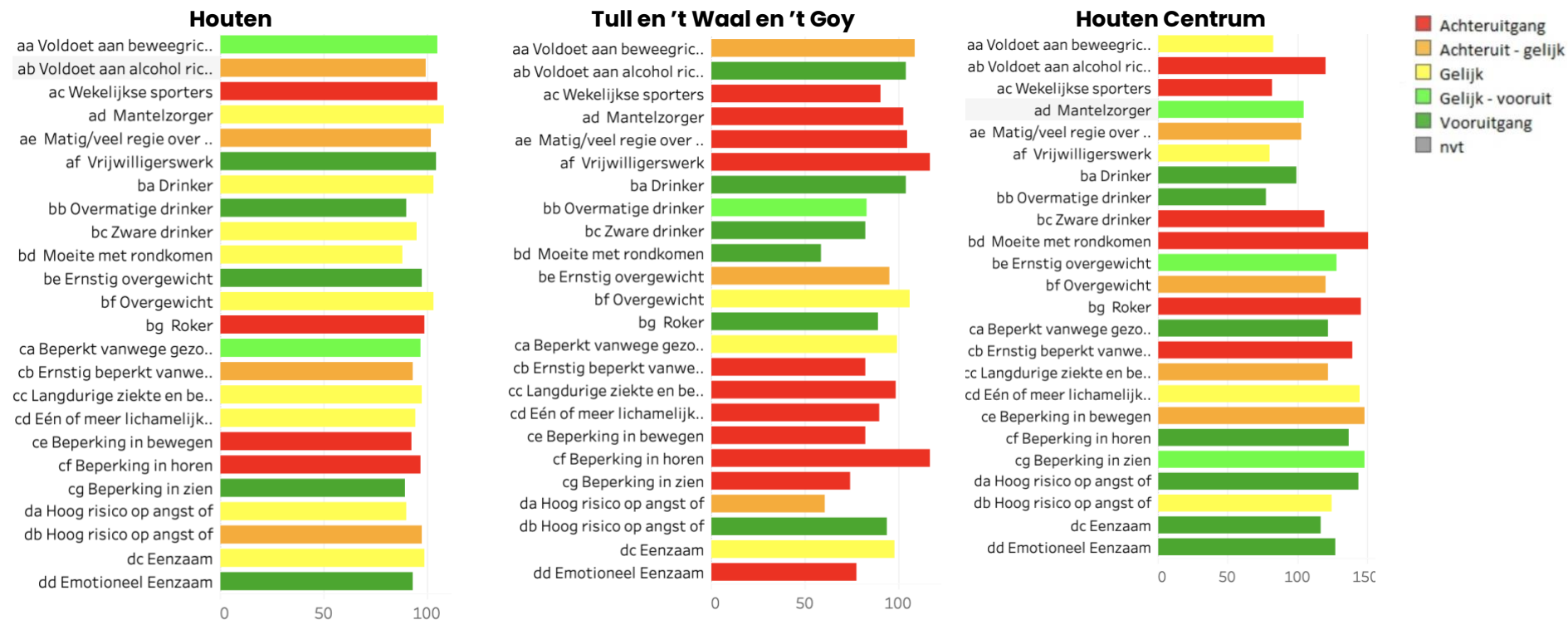
De denkbeeldige verticale lijn met de waarde 100 geeft het regionale gemiddelde aan. De kleuren in de grafiek geven aan of de beleving van het betreffende aspect in de afgelopen vier jaar vooruit (groen) of achteruit (rood) gegaan is. De kleuren hebben geen betekenis in de zin van het meer of minder voorkomen van het betreffende gezondheidsaspect.

Hieronder worden enkele aspecten uitgelicht, die van belang kunnen zijn voor de zorgvraag.

- Om een goed beeld te krijgen van de gezondheidsbeleving van de inwoners van Houten is een drietal gebieden van de gemeente op de volgende pagina naast elkaar gezet.
- De gezondheidsbeleving van de inwoners van Houten Centrum wijkt in negatieve zin af.
- Een aantal aspecten, zoals beperkt vanwege de gezondheid, langdurige ziekte en beperkingen in bewegen overschrijden het regionale gemiddelde ruimschoots. Die overschrijden de verticale lijn van 100. Dit ondanks het feit, dat zich een verbetering voordoet in de beleving van sommige aspecten.
- Op basis van wat de inwoners van Houten Centrum aangeven, lijkt het gerechtvaardigd te concluderen, dat men in dat gebied forse problemen heeft met rondkomen
- De inwoners van Tull en 't Waal en 't Goy zijn van mening, dat zij meer problemen op grond van lichamelijke klachten ervaren in de monitor periode 2016 – 2020 dan in de periode 2012 – 2016.
- In deze kernen is ook een vermindering te zien van de belangstelling voor mantelzorg en vrijwilligerswerk.



Hieronder is een drietal gebieden in de gemeente uitgelicht als het gaat om gezondheidsbeleving.

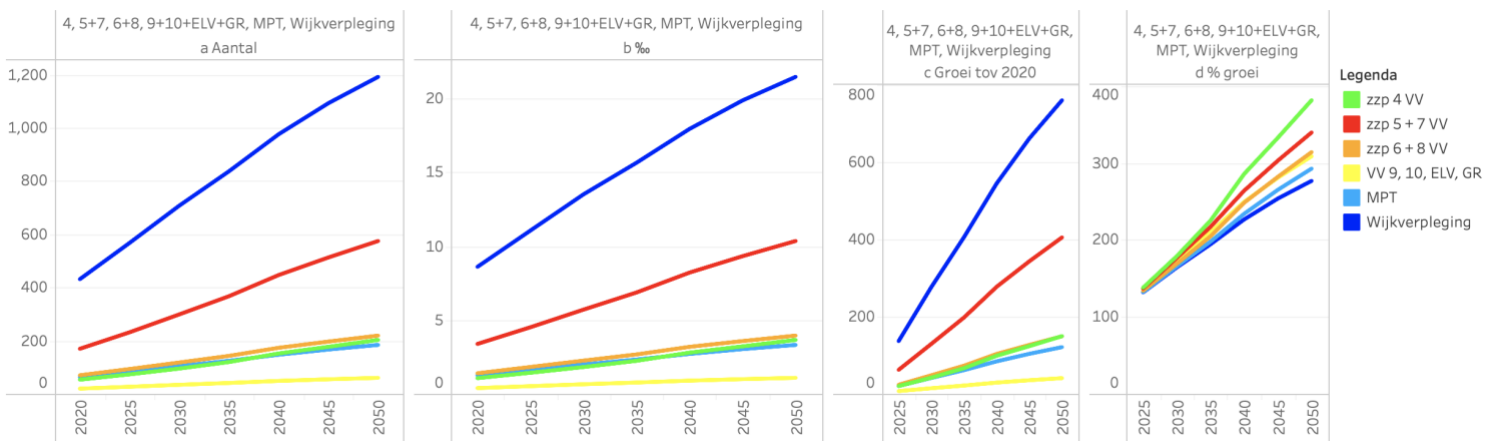


3.2 Zorgvraag ontwikkeling

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 Houten 312 mensen gebruik van de intramurale zorg. In 2040 is dat gestegen tot 820, een stijging van 163%. In de sub regio West vindt naar verwachting een stijging plaats van 66%. In de dashboards kunt u zien waar de grootste stijging in de gemeente plaatsvindt.

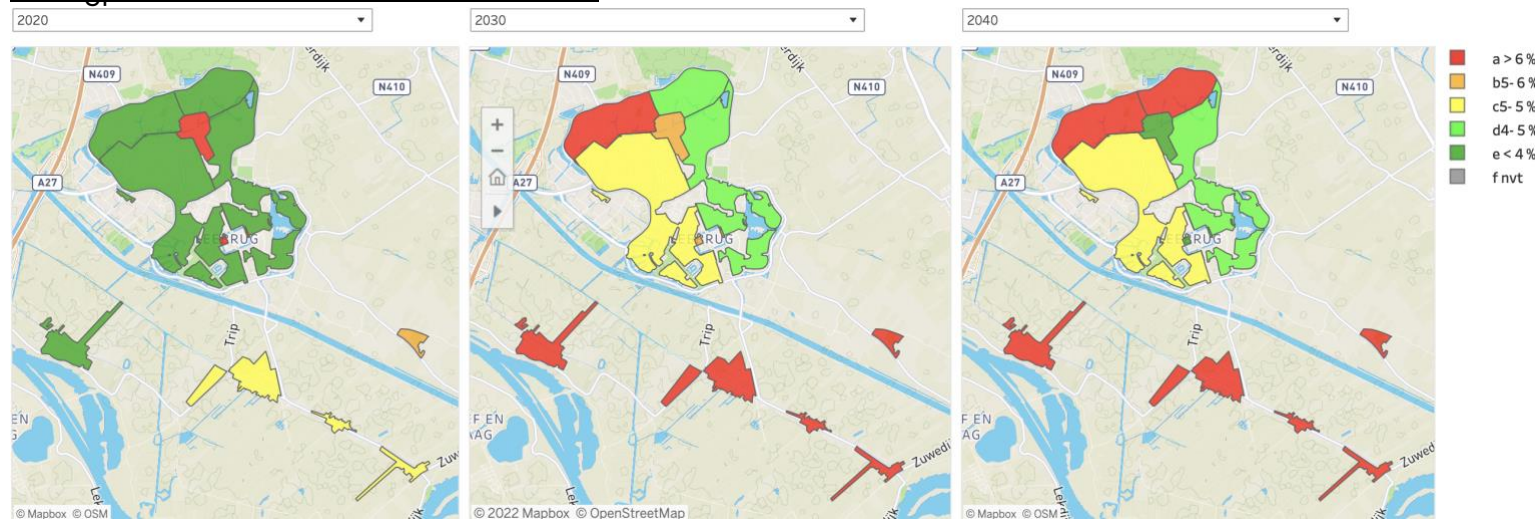


- Het aantal mensen dat gebruik maakt van een somatische indicatie was in 2020 142 en is naar verwachting in 2030 247 en in 2040 374.
- Het aantal mensen, dat gebruik maakt van een PG-indicatie was in 2020 169 en is naar verwachting in 2030 299 en in 2040 447.
- Het gebruik van een somatische indicatie stijgt tot 2040 naar verwachting met 163%. In de sub regio West is dat 66%. Het gebruik van de PG-indicatie neemt met 164% toe. In de sub regio West is dat 66%

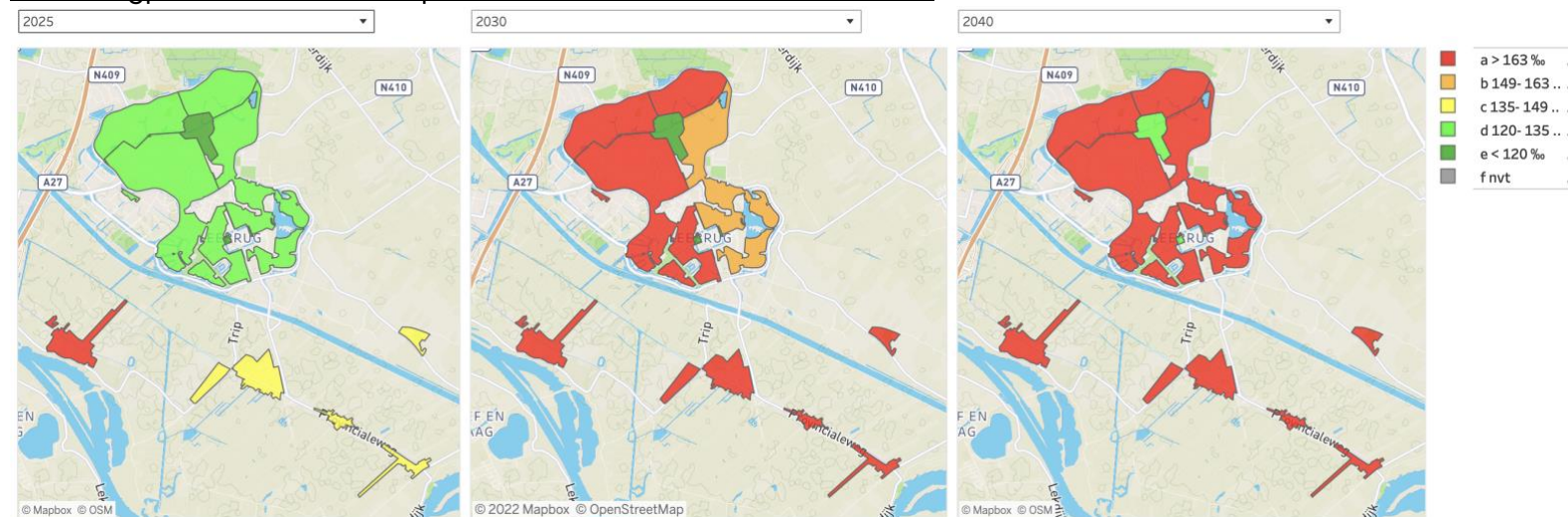
3.3 Zorgprofielen 5 en 7 promillage in 2020, 2030 en 2040 per pc 4 gebied

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

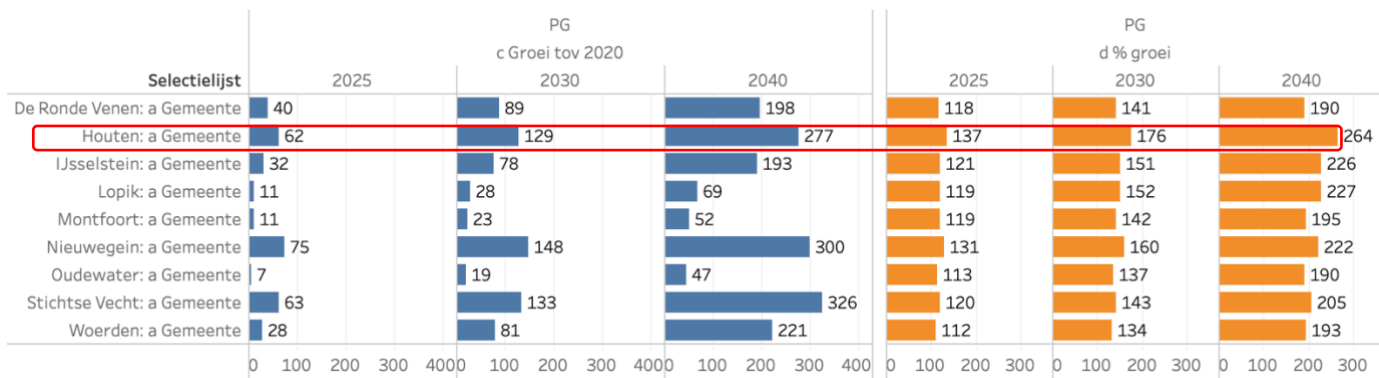
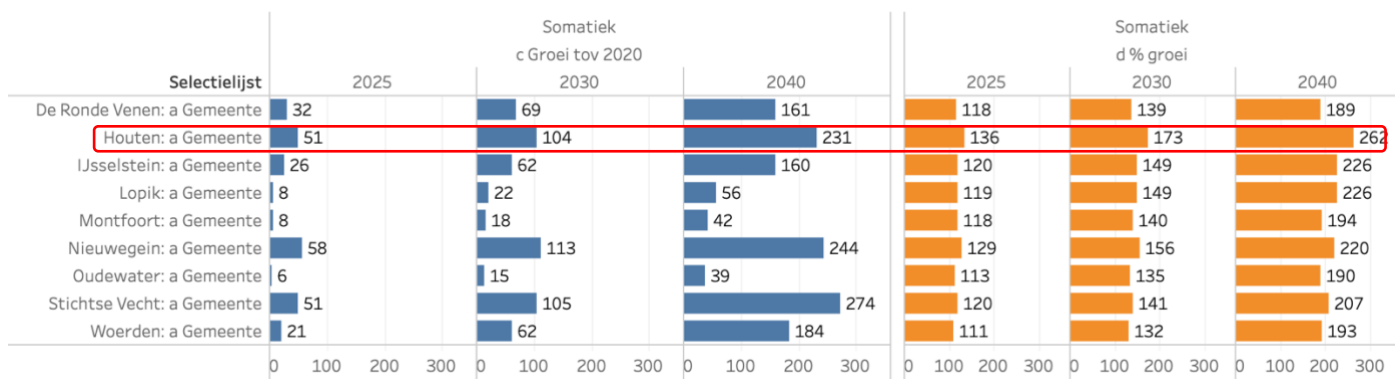
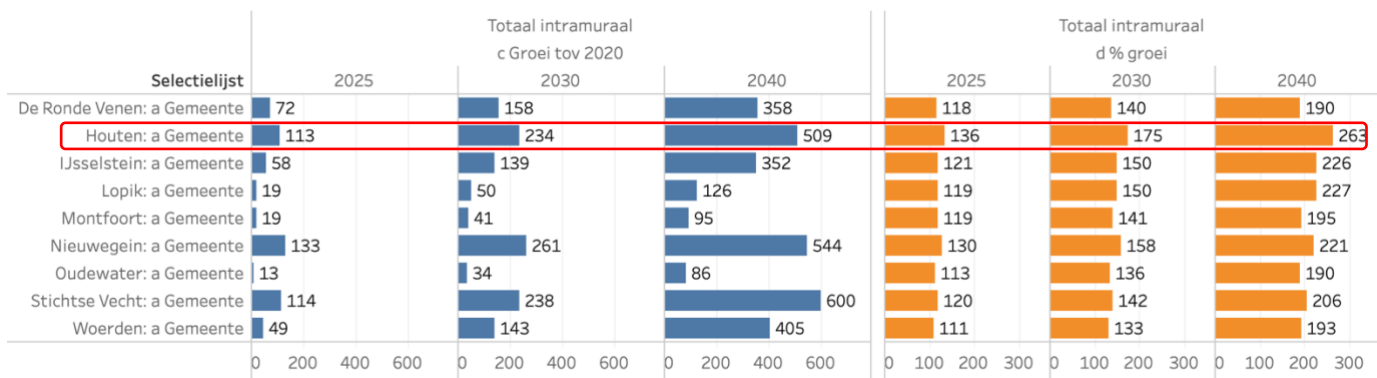
- Eenduidig inzicht in het aanbod verzorging en verpleging is in Nederland niet beschikbaar. TNO beschrijft dit in “TNO 2019 R12033 Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg”^{1 2} en geeft een denkrichting over data en methodiek voor de inschatting van de huidige capaciteit.
- De IVVU heeft 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 gemeente Houten is samengevat:
 - In 2020 maakten 312 mensen gebruik van de intramurale zorg. In 2030 zijn dat er 545 en in 2040 820.
 - Het gebruik van intramurale zorg groeit tot 2030 met 75% en tot 2040 met 163%. In de regio is dat 66%.
 - De benodigde extra intramurale capaciteit stijgt tot 2030 met 233 en tot 2040 met 508. In de regio is dat 769 en 2.059.
- In 2020 waren er 142 inwoners met een somatische indicatie; in 2030 zijn er 247 en in 2040 374.
- Het gebruik met een somatische indicatie groeit tot 2030 74% en tot 2040 163%. In de regio is dat 24% en 66%.
- De benodigde extra somatische capaciteit neemt tot 2030 toe met 105 en tot 2040 met 232. In de regio is dat 337 en 935.
- In 2020 waren er 169 met een pg-indicatie; in 2030 zijn dat er 299 en in 2040 447.
- Het gebruik van zorg met een pg-indicatie groeit tot 2030 met 77% en tot 2040 met 164%. In de regio is dat 26% en 66%.
- De benodigde extra pg-intramurale capaciteit is tot 2030 130 en tot 2040 278. In de regio is dat 433 en 1.124.
- Van de wijkverpleging maakten in 2020 431 mensen gebruik; in 2030 zijn dat er 708 en in 2040 976.
- Het gebruik van wijkverpleging groeit tot 2030 met 64% en tot 2040 met 126%. In de regio is dat 23% en 54%.
- De wijkverpleging groeit tot 2030 met 277 en tot 2040 met 545 gebruikers. In de regio is dat 895 en 2.100.
- Van WMO-maatwerk voorzieningen maakten in 2020 2.183 mensen gebruik. In 2030 zijn dat er 3.218 en in 2040 3.997.
- Het gebruik van WMO-maatwerk voorzieningen groeit tot 2030 met 47% en tot 2040 met 83%. In de regio is dat 16% en 36%.
- Het aantal gebruikers groeit tot 2030 met 1.035 en tot 2040 met 1.814. In de regio groeit het aantal tot 2030 met 2.761 en tot 2040 met 6.139.

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

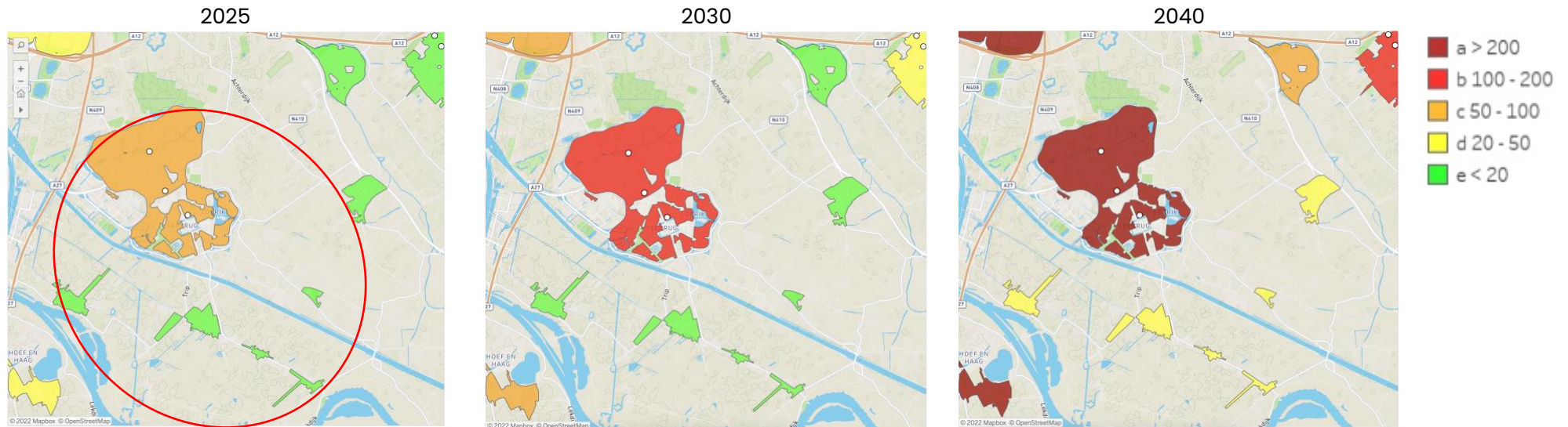
² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/07/28/prognose-capaciteitsontwikkeling-verpleeghuiszorg-fase-ii>

4.1 De opgave per gemeente: 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



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 in bijlage 8

De hier boven geschetste groei vertaalt zich per gemeente in de regio in onderstaande tabel. Aan de linkerkant (blauw) is de groei van de van de intramurale vraag ten opzichte van 2020 weergegeven. Aan de rechterkant (oranje) wordt de procentuele groei ten opzichte van 2020 vermeld.,

Bijlagen

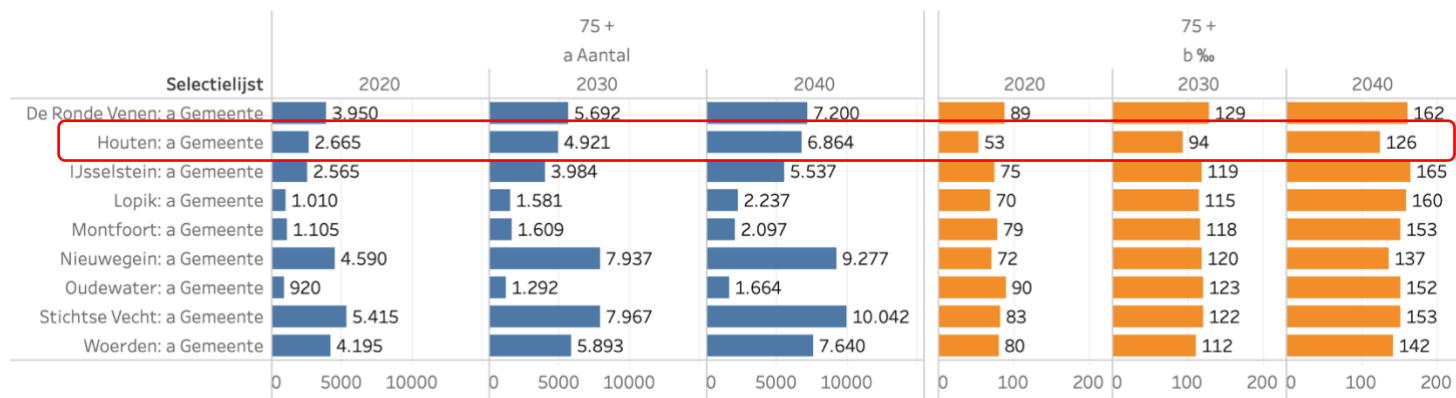
Bijlage 1 Cijfers demografie

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

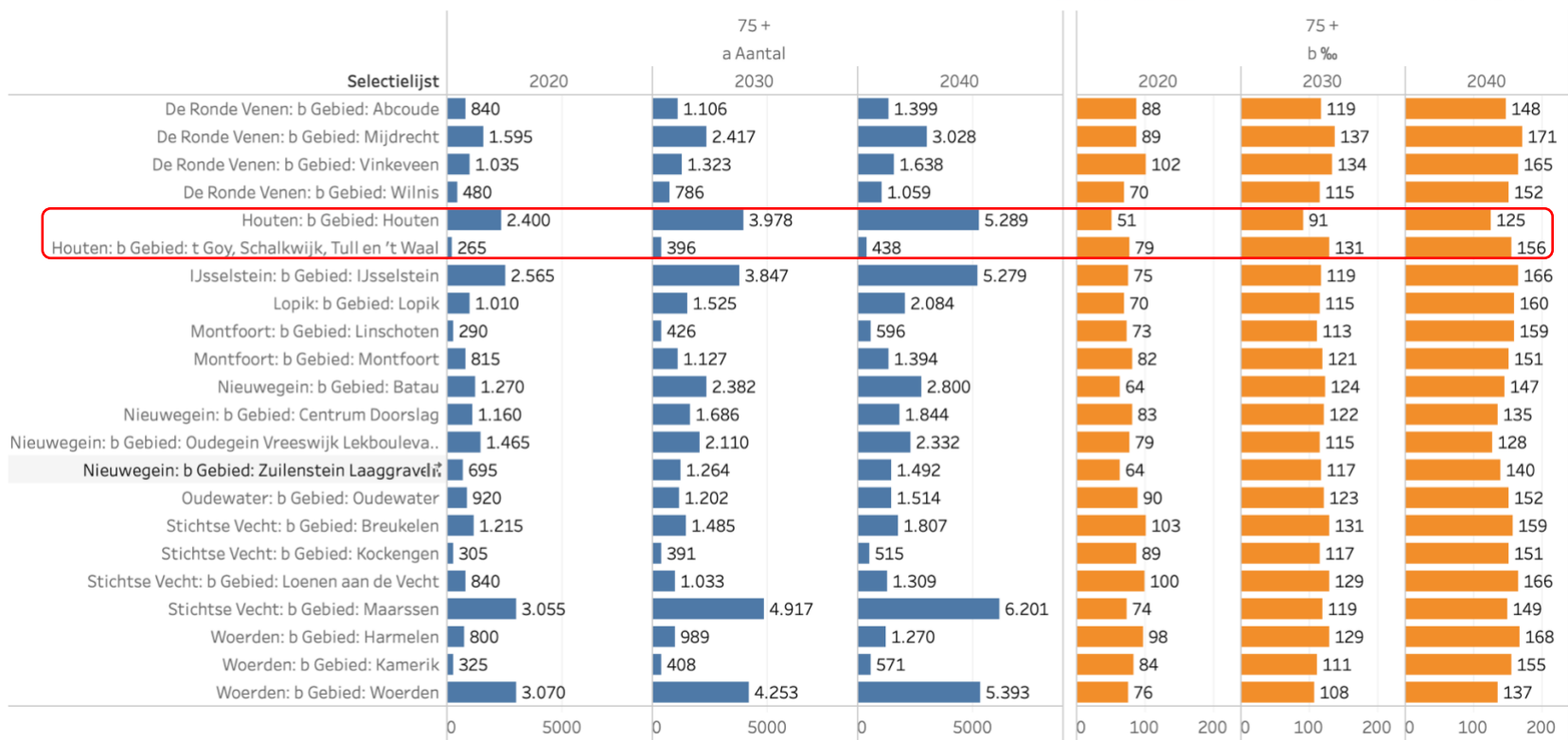
Deze cijfers en ook de uitsplitsing naar postcodeclusters en postcodes zijn als Excelbestand te downloaden, evenals een verdere uitsplitsing tot op leeftijdsgroepen.

		Houten						regio West					
		0 - 20	20 - 35	35 - 50	50 - 65	65 - 75	75 +	0 - 20	20 - 35	35 - 50	50 - 65	65 - 75	75 +
a. Aantal	2000	11110	10165	5290	3810	1760	1150	84755	65825	78850	52225	18440	12950
	2010	14030	12140	7530	9525	2330	2095	86715	53695	80135	70400	25620	18100
	2020	13130	10050	7655	11730	4915	2665	81420	56645	66315	77205	40015	26415
	2025	12217	9328	8159	11600	6113	3906	76185	59470	62213	75006	41803	34785
	2030	11701	9663	8108	10632	7364	4921	74877	58727	63577	68358	45695	40876
	2040	12396	10500	7667	9017	7982	6864	77782	54389	67037	59268	46959	52558
	2050	12611	10381	7855	9812	6663	8218	77588	55631	65275	63349	38958	59573
b %	2000	333	305	159	114	53	35	271	210	252	167	59	41
	2010	295	255	158	200	49	44	259	160	239	210	77	54
	2020	262	200	153	234	98	53	234	163	191	222	115	76
	2030	223	184	155	203	141	94	213	167	181	194	130	116
	2040	228	193	141	166	147	126	217	152	187	166	131	147
	2050	227	187	141	177	120	148	215	154	181	176	108	165
c Groei tov 2020	2025	-913	-722	504	-130	1198	1241	-5235	2825	-4102	-2199	1788	8370
	2030	-1429	-387	453	-1098	2449	2256	-6543	2082	-2738	-8847	5680	14461
	2040	-734	450	12	-2713	3067	4199	-3638	-2256	722	-17937	6944	26143
d % groei	2025	93	93	107	99	124	147	94	105	94	97	104	132
	2030	89	96	106	91	150	185	92	104	96	89	114	155
	2040	94	104	100	77	162	258	96	96	101	77	117	199

Bijlage 2 75+ vergelijking gemeenten



Vergelijking bestaande wijken



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.

Wonen 75+ huishoudens

		75+ Huishoudens							
		Houten				regio West			
		a Geschikt, nabij	b Geschikt, NIET nabij	c Ongeschikt	Totaal	a Geschikt, nabij	b Geschikt, NIET nabij	c Ongeschikt	Totaal
a Aantal	2020	294	1.543	158	1.995	5.727	11.283	2.366	19.376
	2025	303	2.455	190	2.948	6.683	17.205	2.653	26.541
	2030	313	3.063	198	3.574	7.354	20.929	2.713	30.996
	2035	391	4.381	251	5.023	8.326	26.273	3.087	37.686
	2040	441	5.366	278	6.085	8.642	29.653	3.139	41.434
b ‰	2020	147	774	79	1000	296	582	122	1000
	2025	103	833	64	1000	252	648	100	1000
	2030	87	857	55	999	237	675	88	1000
	2035	78	872	50	1000	221	697	82	1000
	2040	73	882	46	1001	209	716	76	1001
c Groei tov 2020	2025	9	913	32	953	956	5.922	286	7165
	2030	19	1.521	40	1579	1.627	9.646	346	11620
	2035	97	2.838	93	3028	2.599	14.990	721	18310
	2040	148	3.824	120	4090	2.915	18.370	772	22058
d % groei	2025	103	159	120	148	117	152	112	137
	2030	106	199	125	179	128	185	115	160
	2035	133	284	159	252	145	233	130	194
	2040	150	348	176	305	151	263	133	214

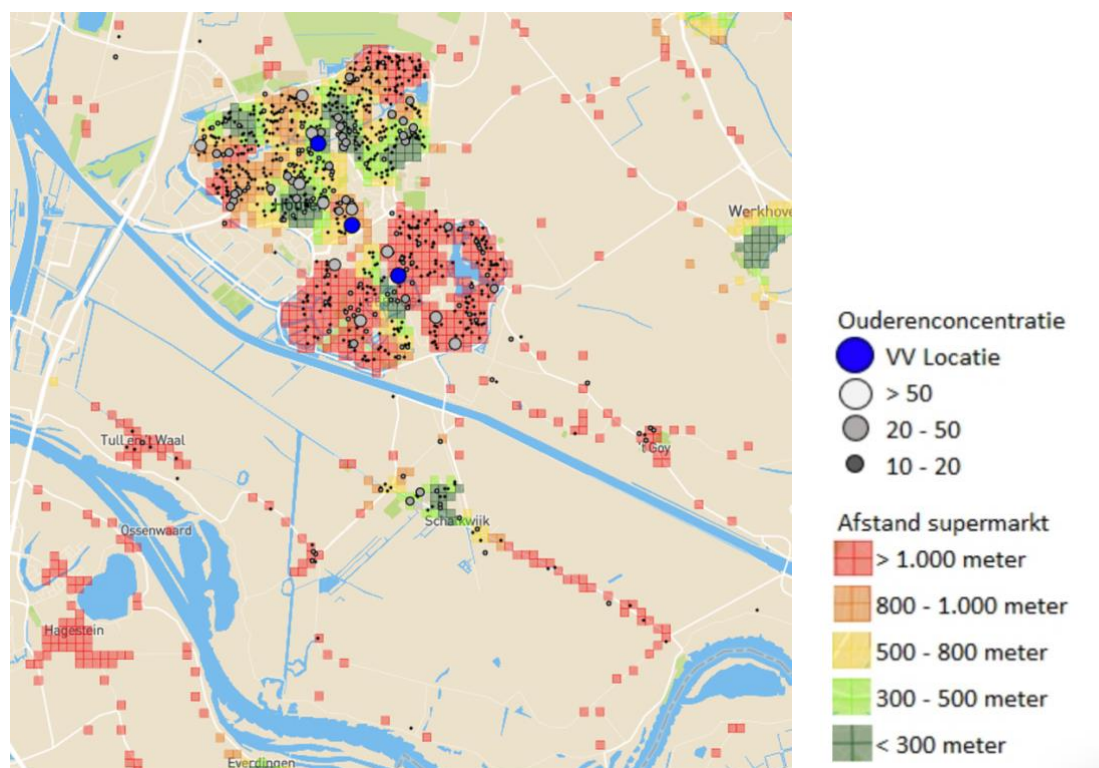
Bijlage 4 Ouderenconcentraties

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 de 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.

Ouderenconcentraties en afstand tot de supermarkt in 2020



Bijlage 5 Wonen ouderen en inkomen

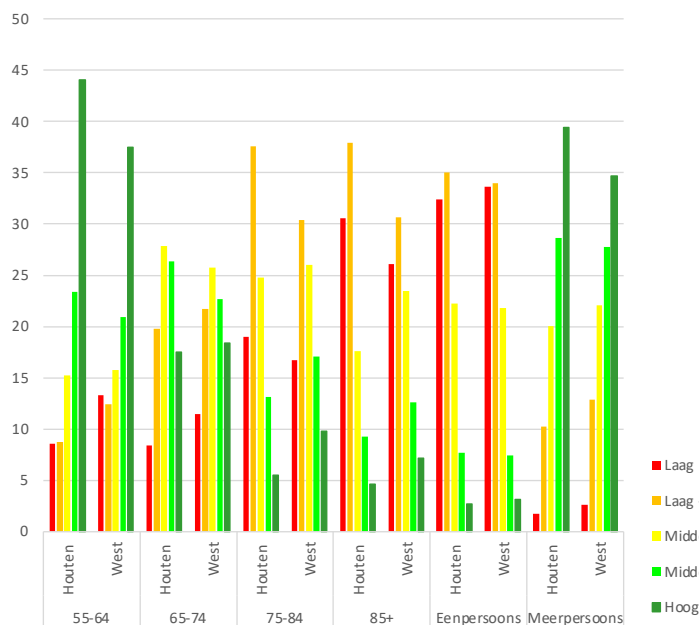
Het Rijk heeft de databank ouderhuisvesting gepubliceerd met gegevens over ouderen onder meer over leeftijd, huishoudentype, opleidingsniveau, inkomen en doelgroep volkshuisvesting. In 2019 was dit € 38.035. Er zijn nog geen latere data beschikbaar.

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 67% tot de huishoudens met de laagste 40% inkomens. In de leeftijdsgroep 75-85 is dat 57% en bij de 85 plussers 69%.
- 720 alleenstaanden en 333 paren hebben recht op huurtoeslag in 2020, in 2040 zijn dat er 1.167 alleenstaanden en 552 paren.
- 1.890 eenpersoonshuishoudens behoorden in 2020 tot de doelgroep volkshuisvesting, 887 paren, in 2040 zijn dat er 3.089 alleenstaanden en 1.450 paren.

Bijlage 6 Cijfers zorg

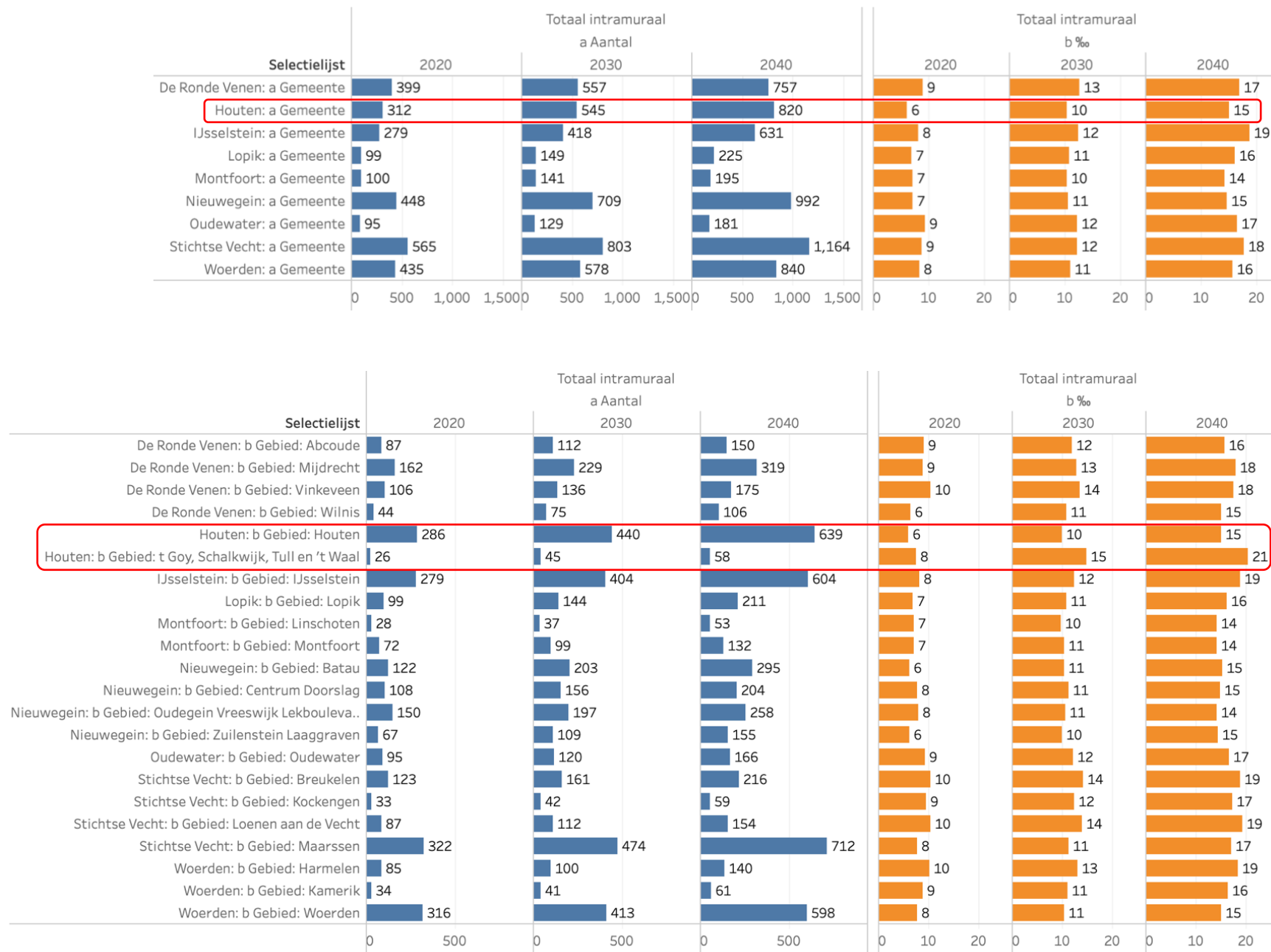
Bijgaand de cijfers voor de verschillende typen zorgvraag van 2020 tot 2050 voor de gemeente en de regio.

Deze cijfers en ook de uitsplitsing naar postcodeclusters en postcodes zijn als Excelbestand te downloaden.

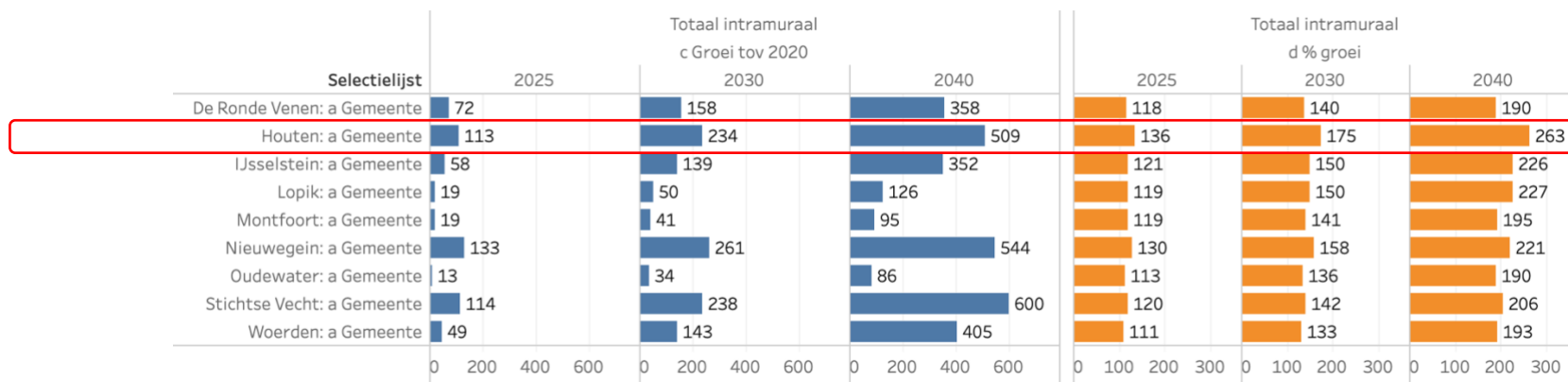
zorg

		Houten									West								
		zfp 4 VV	zfp 5 + 7 VV	zfp 6 + 8 VV	VV 9, 10, ELV, GR	MPT	Wijkverpleging	Totaal intramuraal	Totaal extramuraal	WMO	zfp 4 VV	zfp 5 + 7 VV	zfp 6 + 8 VV	VV 9, 10, ELV, GR	MPT	Wijkverpleging	Totaal intramuraal	Totaal extramuraal	WMO
a Aantal	2020	53	169	70	19	63	431	312	494	2.183	460	1.496	603	173	544	3.744	2.732	4.288	17.658
	2025	73	231	93	27	83	567	424	650	2.725	563	1.824	723	211	651	4.460	3.321	5.111	20.072
	2030	95	299	118	34	104	708	545	811	3.218	692	2.224	863	253	774	5.262	4.032	6.036	22.513
	2040	152	447	173	49	147	976	820	1.123	3.997	1.064	3.180	1.217	345	1.049	6.952	5.806	8.001	27.311
b %	2020	1	3	1	0	1	9	6	10	44	1	4	2	0	2	11	8	12	51
	2025	1	5	2	1	2	11	8	13	53	2	5	2	1	2	13	10	15	57
	2030	2	6	2	1	2	14	10	15	61	2	6	2	1	2	15	11	17	64
	2040	3	8	3	1	3	18	15	21	73	3	9	3	1	3	19	16	22	76
c Groei tov 2020	2025	20	62	24	7	20	136	113	157	542	103	329	120	37	107	716	589	823	2.414
	2030	42	129	48	14	41	277	234	318	1.035	232	728	260	80	230	1.518	1.299	1.748	4.856
	2040	99	277	103	29	84	545	509	629	1.814	604	1.684	614	172	505	3.208	3.074	3.713	9.653
d % groei	2025	138	137	134	136	132	132	136	132	125	122	122	120	122	120	119	122	119	114
	2030	179	176	169	174	165	164	175	164	147	150	149	143	146	142	141	148	141	127
	2035	225	217	205	210	198	194	215	195	167	189	182	172	174	169	165	180	165	144
	2040	286	264	248	249	234	227	263	227	183	231	213	202	199	193	186	212	187	155
	2045	333	303	282	281	265	254	302	255	196	261	236	223	218	212	202	236	204	163
	2050	381	339	314	309	293	277	339	279	210	292	259	243	235	230	217	260	218	172

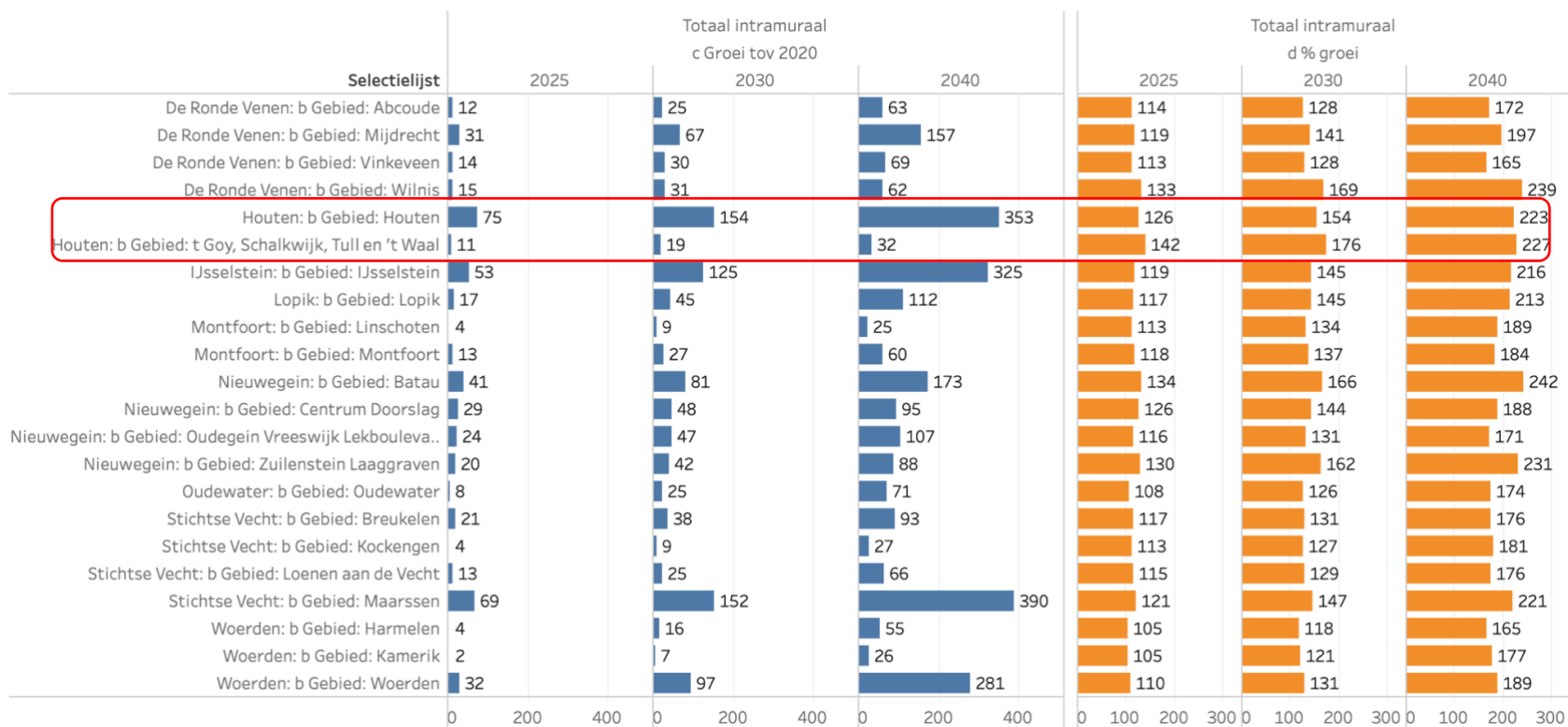
Bijlage 7 Zorg Benchmark: Aantal en promillage intramurale zorg in de gemeenten en de bestaande wijken

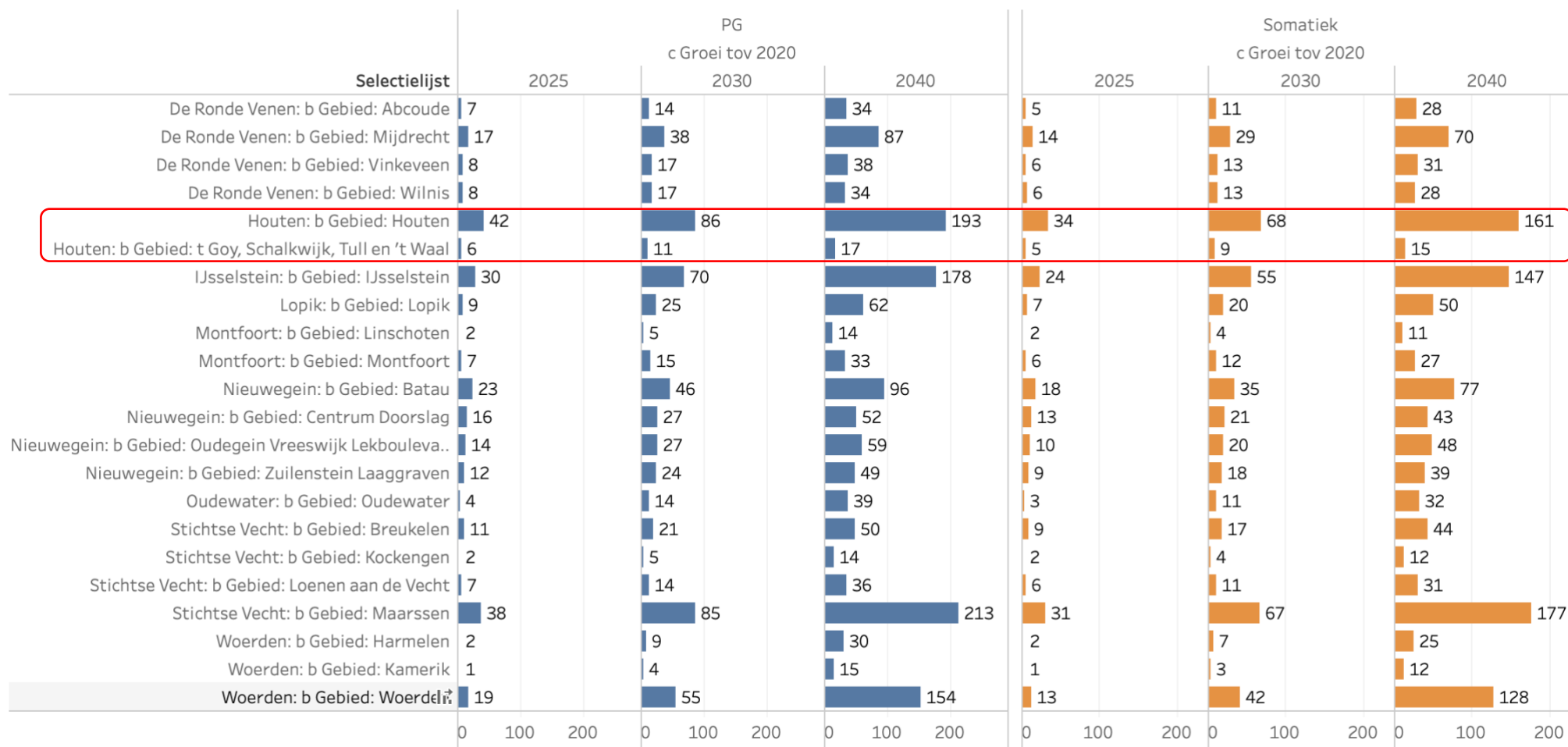


Bijlage 8 De opgave per gebied: benodigde extra plaatsen verpleeg(huis)zorg in de gemeenten en bestaande wijken.



De opgave per gebied: benodigde extra plaatsen verpleeg(huis)zorg: somatiek en pg in de bestaande wijken





In blauw ziet u de groei in aantallen PG, in oranje de groei in aantallen Somatiek.

- In Houten moeten naar verwachting in de periode tot 2040 ten opzichte van 2020 509 plaatsen meer beschikbaar komen voor mensen met een intramurale indicatie.
- Het aantal PG-indicaties neemt in Houten iets meer toe dan het aantal indicaties somatiek. Dit is lijn met de tendens in de regio.
- In de periode tot 2025 moeten naar verwachting 113 intramurale plaatsen gerealiseerd worden; in de periode 2025 – 2030 121 en in de periode 2030 – 2040 275 extra plaatsen.

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