



VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over
de gezondheidszorg

[Lees meer over de monitor >](#)





VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over
de gezondheidszorg

Algemene, levensfase- overstijgende thema's

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Zorg rond de geboorte

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Gezond blijven

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Beter worden

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Leven met een chronische ziekte of beperking

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Zorg in de laatste fase

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)



Aanleiding

De Tweede Kamer heeft in 2015 aangegeven behoefte te hebben aan het verkrijgen van beter inzicht in de staat van de volksgezondheid en zorg in Nederland. De in 2016 voor het eerst gepresenteerde VWS-monitor is hierop een van de antwoorden. De monitor is de afgelopen jaren verder doorontwikkeld, onder andere aan de hand van de verbeter- en uitbreidingsmogelijkheden zoals die door het RIVM zijn geadviseerd (Kamerstukken II 2017/18 31865 nr. 103). Een deel van indicatoren is tevens terug te vinden in de Ontwerpbegroting van VWS.

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

Het doel van de monitor is om het eerder genoemde inzicht te bieden. Dit gebeurt door middel van een aantal kernindicatoren die over een langere termijn een beeld geven. De beleidsindicatoren van de VWS-begroting 2025 zijn deels ook opgenomen in de VWS-monitor. Door de monitor ontstaat er inzicht in de veranderingen van gezondheid en de gezondheidszorg. Voor het VWS-beleid wordt verwezen naar de begroting en het jaarverslag van VWS. Daarnaast wordt gedurende het jaar ook een aantal voortgangsrapportages naar aanleiding van de (actie)programma’s, evaluaties en beleidsdoorlichtingen op alle deelterreinen aan de Kamer gestuurd ter verantwoording van het VWS-beleid.

Relatie tussen de monitor en de Staat van Volksgezondheid en Zorg

De monitor is grotendeels gebaseerd op cijfers uit de Staat van Volksgezondheid en Zorg (hierna de StaatVenZ). Deze cijfers zijn door een groot aantal experts van diverse instituten, het zogenaamde consortium, wetenschappelijk en onafhankelijk goedgekeurd en daardoor betrouwbaar. Deze cijfers worden in de monitor gekoppeld aan publieke waarden en levensfasen. Daarnaast is de monitor aangevuld met indicatoren uit andere bronnen.

Het lezen van de monitor en indicatoren

De monitor is onderverdeeld naar levensfasen zoals gebruikt in de StaatVenZ, aangevuld met algemene, levensfase- overstijgende thema’s en de publieke waarden toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit. De publieke waarden zijn aangevuld met ‘betrokken samenleving’. Aan elke fase zijn algemene maatschappelijke doelstellingen gekoppeld. Per levensfase/publieke waarde zijn relevante indicatoren gezocht. Onder de tabel of grafiek van iedere indicator is de bron vermeld. De cijfers van 2020, 2021 en 2022 zijn mogelijk beïnvloed door effecten van corona.

Publieke waarden

| Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving |
|---|--|---|---|
| Toegankelijke zorg betekent dat mensen die zorg nodig hebben, zorg krijgen. Op tijd en zonder drempels. De vraag in hoeverre mensen de zorg die ze nodig hebben kunnen betalen is ook een vorm van (financiële) toegankelijkheid. | Er bestaan verschillende omschrijvingen van het begrip kwaliteit. Zo spreekt het Institute of Medicine (IOM) van “doing the right thing, at the right time, in the right way, for the right person, and having the best possible results”. Deze omschrijving verwijst naar een aantal begrippen die in de literatuur worden beschouwd als essentieel voor kwaliteit: effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid. In de Kwaliteitswet zorginstellingen komen ook de begrippen doeltreffendheid, effectiviteit en patiëntgerichtheid terug. | Betaalbaarheid gaat over de bereidheid en de mogelijkheid voor Nederlandse burgers om een deel van hun inkomen te besteden aan zorg, nu en in de toekomst. Wanneer de zorguitgaven harder groeien dan het nationaal inkomen zal een steeds groter deel van de collectieve middelen naar de zorg moeten gaan. Om de zorg betaalbaar te houden is het daarom belangrijk dat de zorguitgaven een beheerste groei laten zien. Aangezien er geen algemeen geaccepteerde norm bestaat voor de betaalbaarheid van de zorg is het oordeel hierover vooral een politieke afweging. | Om zorg dichtbij te organiseren en in te kunnen spelen op wat mensen echt nodig hebben, is de betrokkenheid van de hele samenleving nodig. Het is ook belangrijk dat mensen kunnen blijven deelnemen aan de samenleving. De indicatoren onder het thema betrokken samenleving geven de maatschappelijke bijdrage en inzet van de bevolking aan, bijvoorbeeld bij ondersteuning van naasten, maar zoomen tegelijkertijd in op deelname aan screeningsprogramma’s en de mogelijkheid om te blijven meedoen. |

Levensfasen

| Zorg rond de geboorte | Gezond blijven | Beter worden | Leven met een chronische ziekte of beperking | Zorg in de laatste fase |
|--|--|---|---|---|
| Hieronder wordt verstaan alle zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed; in feite vanaf de kindervens (preconceptiezorg) tot aan de overdracht naar de jeugdgezondheidszorg. | Met preventie proberen landelijke en lokale overheid, zorgaanbieders, welzijnsorganisaties en andere partijen mensen gezond te houden. Dat kan door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen, maar ook door ziekten en complicaties van ziekten te voorkomen of in een vroeg stadium op te sporen. In de visie op preventie wordt benadrukt dat mensen vooral zelf actief moeten zijn om hun eigen gezondheid op peil te houden of te bevorderen. | Wanneer mensen gezondheidsklachten hebben of ziek worden, zoeken zij vaak hulp bij een zorgprofessional. Het gaat om huisartsenzorg, mondzorg, fysiotherapie, farmaceutische zorg, eerstelijnspsychologische zorg, verloskundige zorg, ambulancezorg, ziekenhuiszorg of niet-langdurende ggz. Als curatieve zorg niet mogelijk is, richt de zorg zich op revalidatie, verbeteren van de kwaliteit van leven, verminderen van klachten, voorkomen dat de ziekte of de gevolgen van de ziekte erger worden of voorkomen van terugval. | Nederland telt meer dan 5 miljoen mensen met een chronische aandoening, van wie 1,9 miljoen mensen met meerdere chronische aandoeningen. In 2023 heeft 12,9% van de bevolking van 12 jaar en ouder beperkingen ervaren op het gebied van horen, zien of bewegen en ook heeft een grote groep mensen een (licht) verstandelijke handicap. Mensen met een chronische aandoening of functioneringsprobleem gebruiken over het algemeen meer zorg dan mensen die dit niet hebben. | Zorg in de laatste fase gaat over palliatieve zorg en beslissingen rond het levenseinde, zoals intensivering van pijn- of symptoombestrijding, afzien van levensverlengende behandeling en euthanasie en hulp bij zelfdoding. Palliatieve zorg is een zorgcontinuüm dat loopt van ziektegerichte palliatie (gericht op levensverlenging en voorkomen van symptomen) tot en met nazorg voor de naasten van de overleden patiënt. |

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- [Inzage medische gegevens chronisch zieken](#)
- [Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken](#)
- [Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen](#)
- [Modelovereenkomsten polismarkt](#)

Cijfers (1/3)

Inzage medische gegevens chronisch zieken* [%]

| | 2021** | 2023 | 2024 |
|---|--------|------|------|
| Digitale communicatie met een zorgverlener | 42 | 43 | 28 |
| Online afspraak maken | 47 | 56 | 37 |
| Online behandeldoelen en afspraken inzien die u samen met uw zorgverlener heeft gemaakt | 46 | 46 | 38 |
| Online herhaalrecepten aanvragen | 61 | 63 | 42 |
| Online medicatieoverzicht inzien | 77 | 67 | 49 |
| Online uitslagen inzien van onderzoeken, metingen of scans | 80 | 89 | 84 |

Betreft mensen met een chronische aandoening die gebruik maken van online inzage in medische gegevens die de zorgverlener bijhoudt

*Deze indicator past ook bij de levensfase ‘Leven met een chronische ziekte en beperking’.

** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.

Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (2/3)

Zelfmeting en telemonitoring mensen met een chronische aandoening* [%]

| | 2021** | 2023 | 2024 |
|---|--------|------|------|
| Ik meet mijn gezondheidswaarden wel, maar ik deel deze niet met anderen | 17 | 25 | 28 |
| Ja ik meet mijn gezondheidswaarden, en deel deze met anderen | 25 | 29 | 30 |
| Niet van toepassing, ik meet mijn gezondheidswaarden niet | 58 | 45 | 42 |

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.
** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.
Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Huisarts betreft patiënt bij beslissingen/besteedt voldoende tijd aan patiënt/geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen* [%]

| Jaar | Huisarts neemt meestal of altijd voldoende tijd | Huisarts geeft patiënt meestal of altijd gelegenheid om vragen te stellen | Huisarts betreft patiënt meestal of altijd bij beslissingen |
|------|---|---|---|
| 2016 | 94 | 95 | 88 |
| 2017 | 93 | 95 | 92 |
| 2018 | 94 | 96 | 92 |
| 2019 | 93 | 96 | 92 |
| 2020 | 92 | 93 | 92 |
| 2021 | 94 | 96 | 93 |
| 2022 | 92 | 96 | 92 |
| 2023 | 92 | 96 | 91 |

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-betrekt-pati%C3%ABnt-bij-beslissingen
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-besteedt-voldoende-tijd-aan-pati%C3%Abnt
www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-geeft-pati%C3%ABnt-gelegenheid-om-vragen-te-stellen

Modelovereenkomsten polismarkt [aantal]

| Jaar | Natura | Restitutie | Combinatie |
|------|--------|------------|------------|
| 2017 | 32 | 21 | 5 |
| 2018 | 31 | 20 | 4 |
| 2019 | | 21 | 4 |
| 2020 | 34 | 17 | 4 |
| 2021 | 37 | 15 | 5 |
| 2022 | 37 | 11 | 12 |
| 2023 | 37 | 7 | 16 |
| 2024 | 36 | 4 | 19 |

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte en beperking'.
Zorgverzekering: modelovereenkomsten op polismarkt | De Staat van Volksgezondheid en Zorg (staatvenz.nl).

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Indicatoren

- **Levensverwachting bij geboorte**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau**
- **Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart**

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

| Geslacht | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Mannen | 79,9 | 80,1 | 80,2 | 80,5 | 79,7 | 79,7 | 80,1 | 80,3 |
| Vrouwen | 83,1 | 83,3 | 83,3 | 83,6 | 83,1 | 83,0 | 83,1 | 83,3 |
| Totaal mannen en vrouwen | 81,5 | 81,7 | 81,8 | 82,1 | 81,4 | 81,3 | 81,6 | 81,8 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

| Geslacht | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Mannen | 64.9 | 65 | 64.2 | 64.8 | 66.4 | 65.4 | 63.2 | 64.1 |
| Vrouwen | 63.3 | 63.8 | 62.7 | 63.2 | 65.8 | 65.1 | 62.3 | 62.4 |
| Totaal mannen en vrouwen | - | - | 63.5 | 64 | 66.2 | 65.2 | 62.8 | 63.3 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

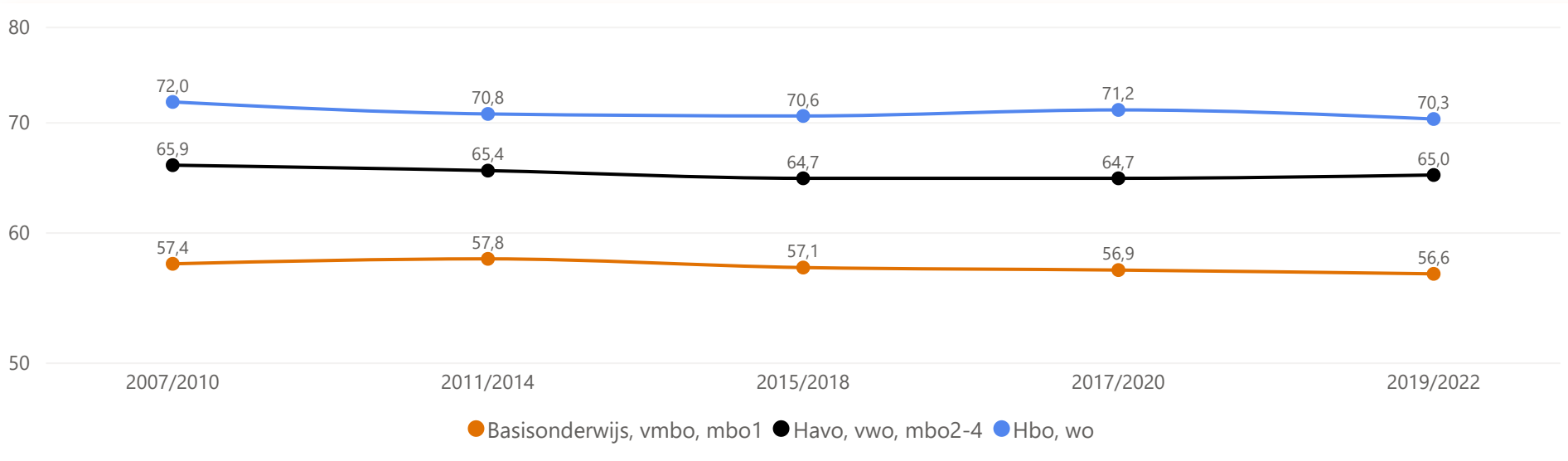
Indicatoren

- **Levensverwachting bij geboorte**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau**
- **Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/2)

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid>

Deel van bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart [%]

| | Mannen | Vrouwen | Totaal |
|------|--------|---------|--------|
| 2010 | 82,5 | 78,1 | 80,3 |
| 2011 | 82,0 | 78,2 | 80,1 |
| 2012 | 83,1 | 77,2 | 80,1 |
| 2013 | 82,4 | 78,3 | 80,3 |
| 2014 | 82,7 | 78,2 | 80,4 |
| 2015 | 81,9 | 77,2 | 79,5 |
| 2016 | 82,0 | 76,8 | 79,4 |
| 2017 | 81,7 | 77,0 | 79,3 |
| 2018 | 80,8 | 75,9 | 78,3 |
| 2019 | 81,2 | 76,3 | 78,7 |
| 2020 | 83,5 | 79,5 | 81,5 |
| 2021 | 82,2 | 78,8 | 80,5 |
| 2022 | 79,2 | 75,2 | 77,2 |
| 2023 | 79,9 | 75,1 | 77,5 |
| 2024 | 78,7 | 74,5 | 76,6 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto VWS zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering

Cijfers (1/3)

Netto VWS zorguitgaven [miljard euro]

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------|------|------|------|------|------|-------|-------|
| Totaal | 72,9 | 82,2 | 87,6 | 88,6 | 92,8 | 101,4 | 109,4 |

Jaarverslag 2024

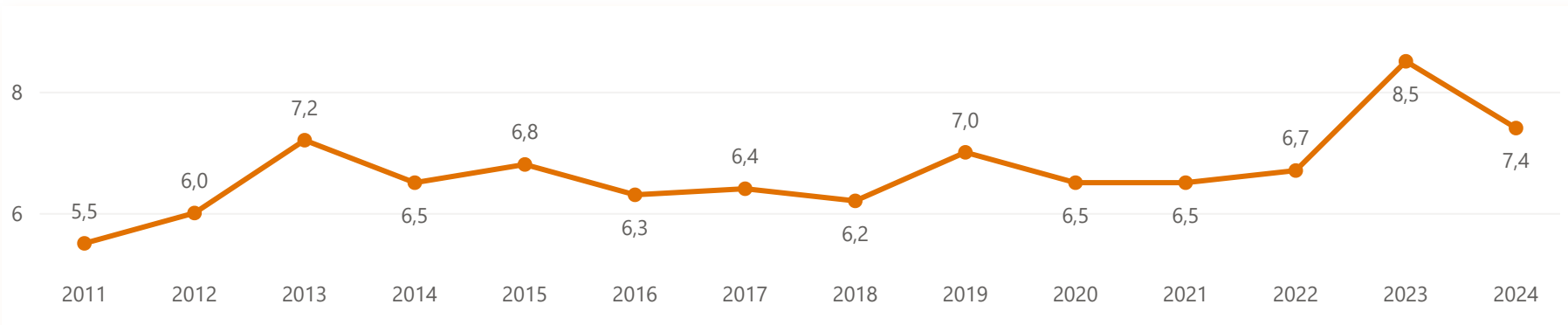
Aandeel BBP besteed aan zorg [%]

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022* | 2023* |
|--------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|
| Totaal | 13,2 | 12,9 | 12,8 | 12,9 | 14,2 | 14,0 | 13,4 | 13,4 |

Zorguitgaven: uitgaven als percentage van het bbp | Volksgezondheid en Zorg

* Voorlopig cijfer

Overstappers zorgverzekering [%]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/overstappers-zorgverzekering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

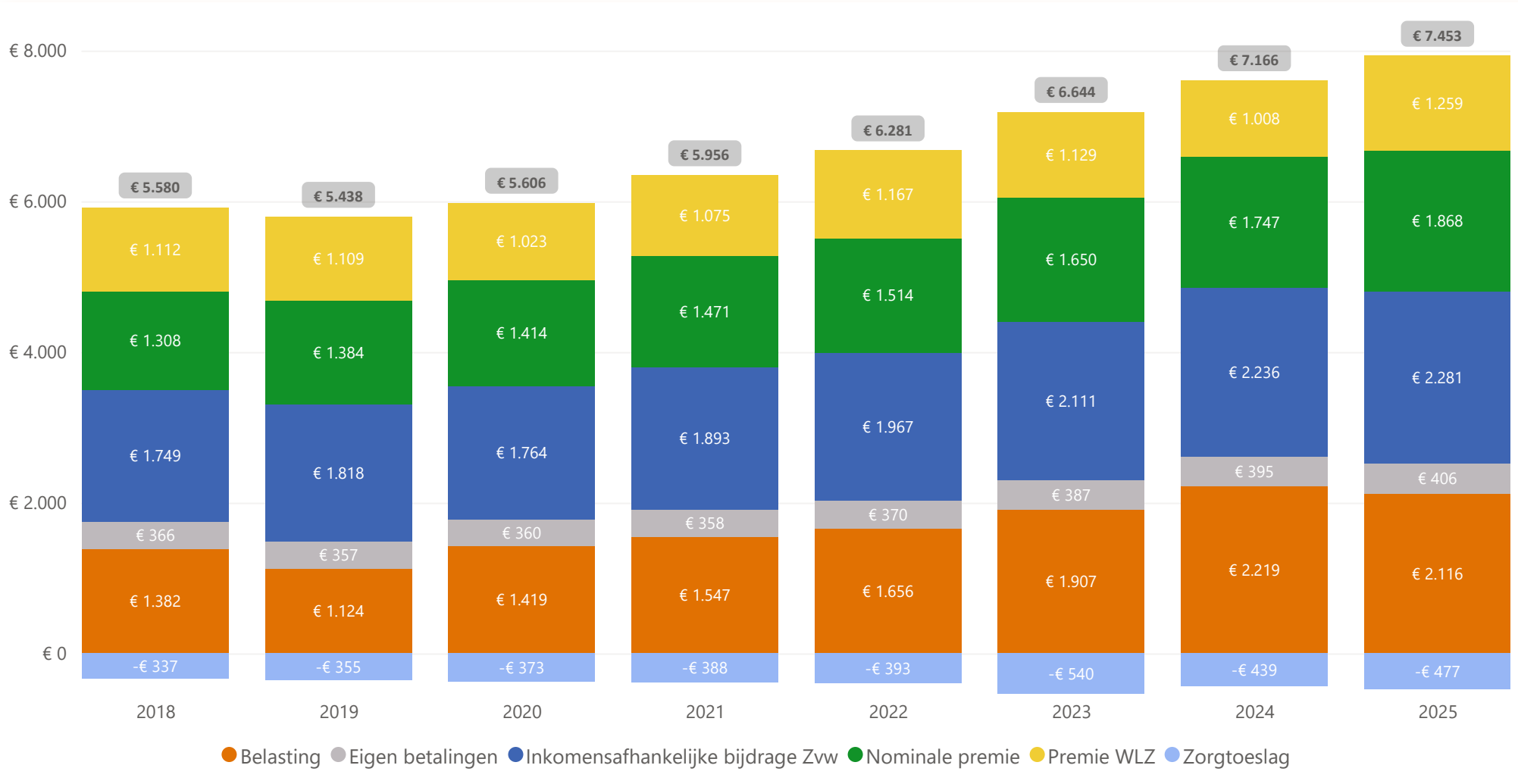
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto VWS zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Wanbetalers zorgverzekering

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]



Ontwerpbegroting 2025, VWS-jaarverslag 2018 t/m 2024

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

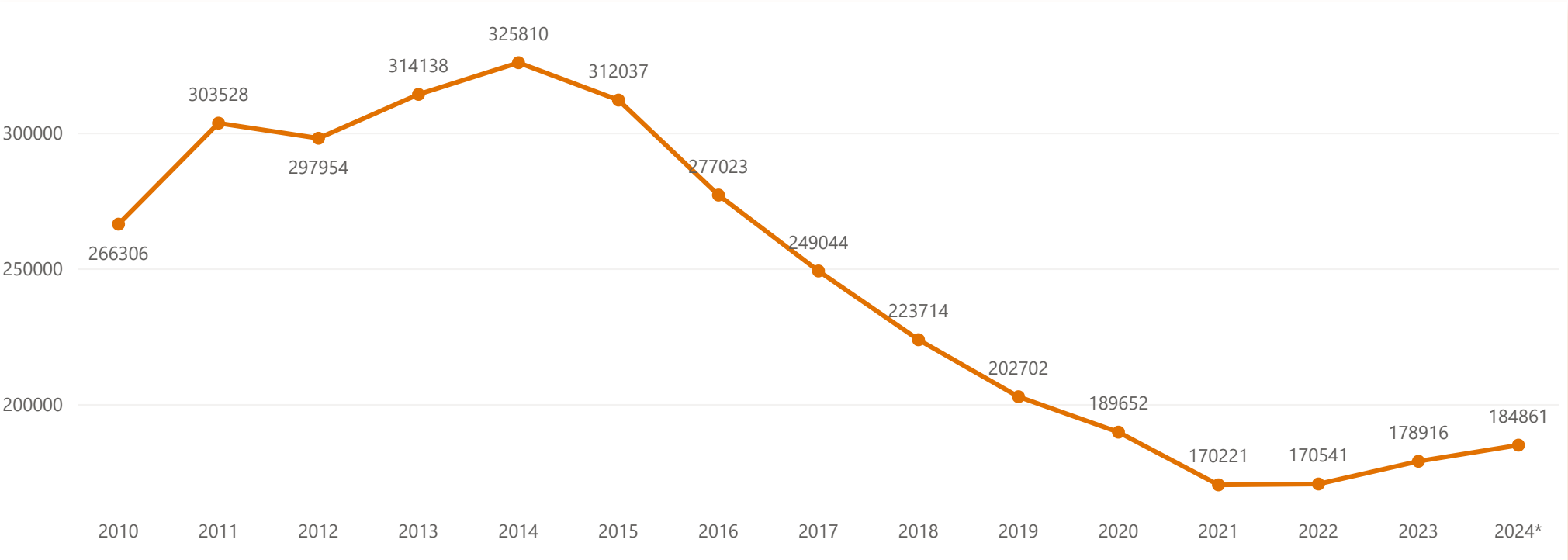
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- [Netto VWS zorguitgaven](#)
- [Aandeel BBP besteed aan zorg](#)
- [Overstappers zorgverzekering](#)
- [Lasten per volwassene aan zorg](#)
- [Wanbetalers zorgverzekering](#)

Cijfers (3/3)

Betalingsachterstand zorgpremie [aantal]



* Dit betreft een voorlopig cijfer

Financiële toegankelijkheid: betalingsachterstand zorgpremie | [De Staat van Volksgezondheid en Zorg \(staatvenz.nl\)](#)

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Cijfers (1/4)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal personen in duizenden]

| Branche | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Geestelijke gezondheidszorg | 84,9 | 87,5 | 95,0 | 94,6 | 99,9 | 103,0 | 103,9 | 109,4 | 111,7 |
| Gehandicaptenzorg | 163,8 | 168,8 | 168,6 | 180,6 | 186,4 | 188,3 | 186,6 | 184,6 | 184,5 |
| Huisartsen en gezondheidscentra | 28,7 | 29,9 | 30,2 | 32,0 | 32,5 | 33,3 | 34,4 | 35,7 | 36,7 |
| Jeugdzorg | 27,9 | 29,8 | 32,5 | 31,8 | 32,0 | 32,8 | 33,5 | 35,5 | 36,4 |
| Sociaal werk | 52,4 | 53,1 | 51,8 | 54,3 | 53,3 | 55,5 | 59,8 | 63,4 | 65,8 |
| Thuiszorg | 141,8 | 147,4 | 144,1 | 149,1 | 136,2 | 138,7 | 137,7 | 153,9 | 159,8 |
| Universitair medische centra | 71,3 | 73,0 | 76,1 | 77,6 | 79,8 | 81,0 | 81,8 | 80,1 | 81,1 |
| Verpleging en Verzorging | 246,9 | 244,4 | 265,8 | 282,8 | 310,0 | 315,4 | 315,6 | 316,2 | 315,0 |
| Verpleging, verzorging en thuiszorg | 388,7 | 391,8 | 409,9 | 431,9 | 446,2 | 454,1 | 453,2 | 470,0 | 474,8 |
| Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg | 214,6 | 219,0 | 216,8 | 218,9 | 224,8 | 223,3 | 227,2 | 222,4 | 223,1 |
| Zorg en welzijn (smal) | 1148,0 | 1171,4 | 1203,5 | 1247,6 | 1280,6 | 1301,4 | 1313,5 | 1337,6 | 1353,9 |

De term Zorg en welzijn (smal) staat voor zorg en welzijn excl. kinderopvang.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/werkgelegenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

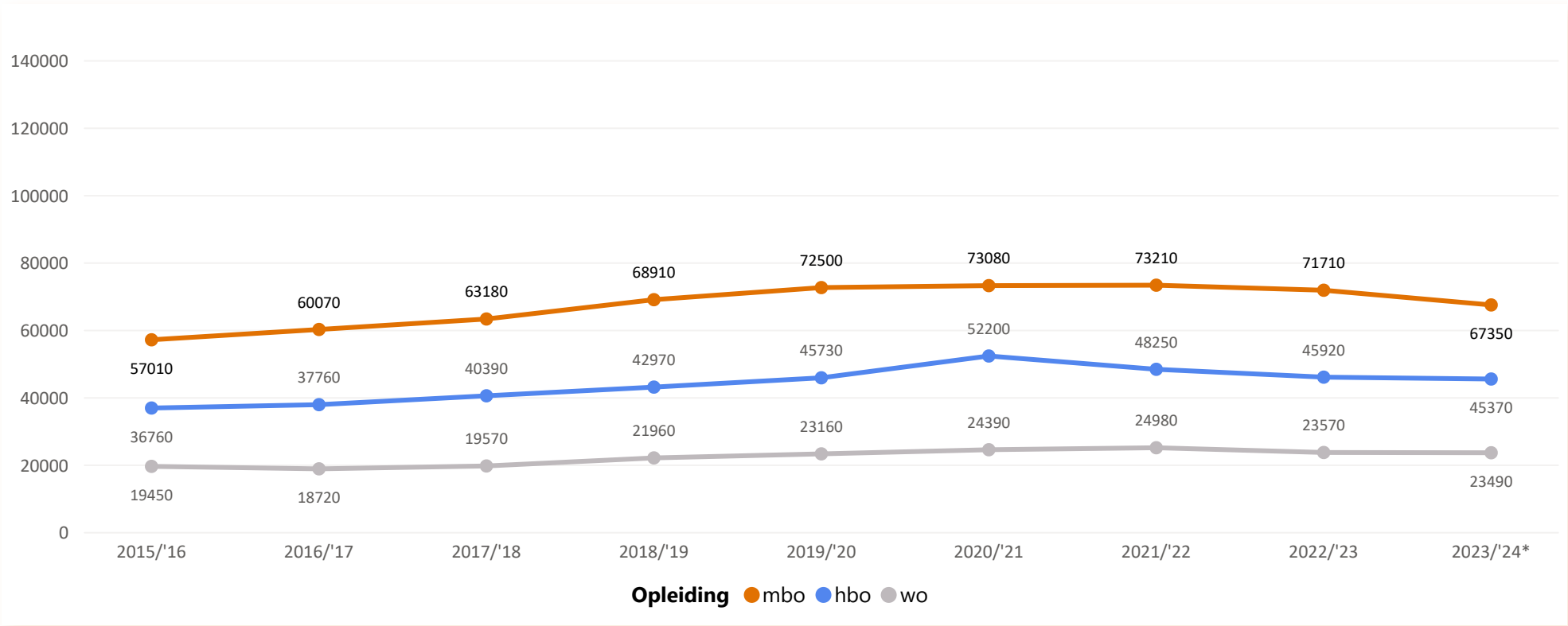
- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- [Werkgelegenheid in zorg en welzijn](#)
- [Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo](#)
- [Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn](#)
- [Medewerkers zorg en welzijn die \(zeer\) tevreden zijn](#)
- [Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn](#)
- [Volwassenen die zich eenzaam voelen](#)

Cijfers (2/4)

Instroom in de opleidingen Zorg en Welzijn mbo, hbo, wo [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-instroom-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

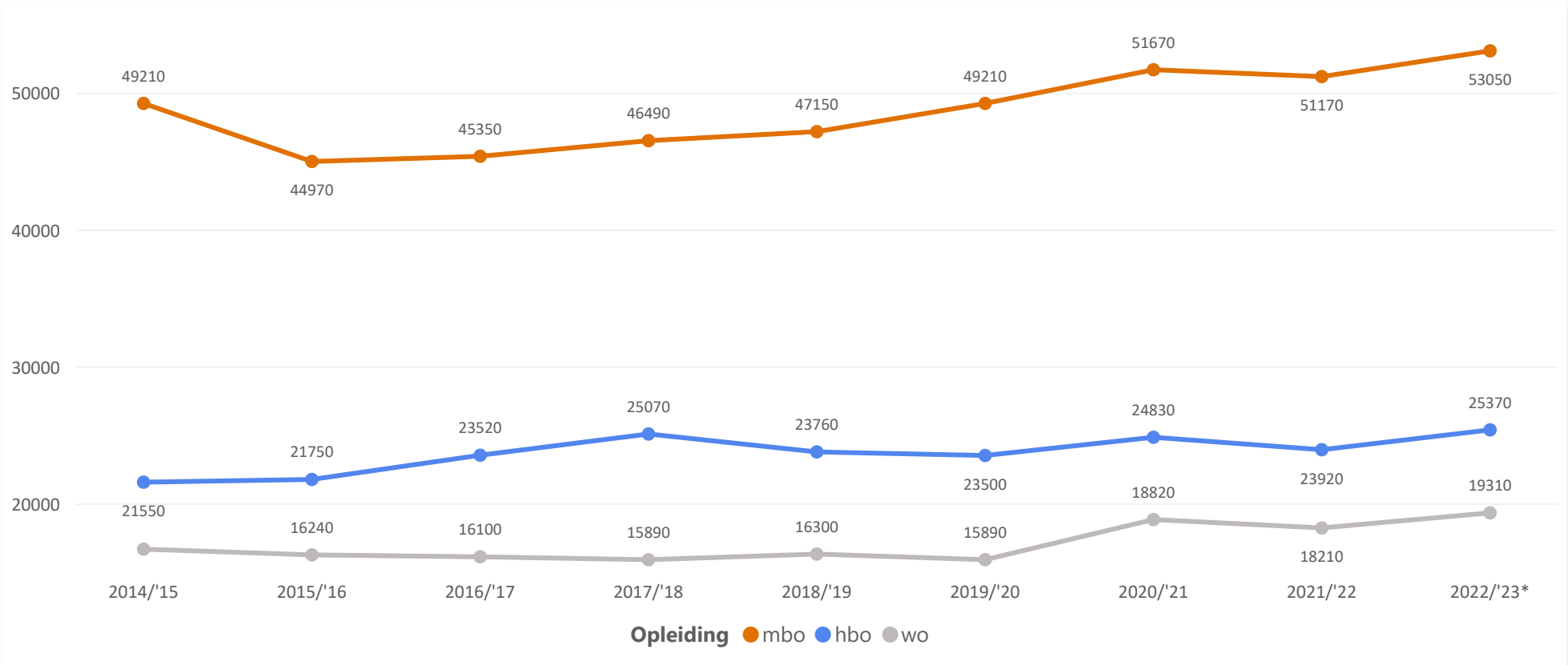
Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/4)

Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo Zorg en Welzijn [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-gediplomeerden-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/ eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (4/4)

Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn [%]

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Jeugdzorg | 78,1 | 82,0 | 73,4 | 77,6 | 78,2 | 76,5 |
| Verpleeghuiszorg | 77,8 | 81,3 | 73,4 | 75,6 | 74,6 | 74,0 |
| Totaal zorg en welzijn | 77,6 | 80,6 | 76,3 | 76,2 | 77,8 | 75,9 |

https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/medewerkerstevredenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn* [%]

| | 2019 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Zorg en welzijn (smal) | 90,4 | 91,4 | 90,5 | 91,3 | 91,0 |

De zorg en welzijn (smal) betreft het totale arbeidsmarkt exclusief de kinderopvang branche

*Betreft kennis en vaardigheden

https://azwstatline.cbs.nl/#/AZW/nl/dataset/24095NED/table?ts=1669820043668

Volwassenen die zich eenzaam voelen¹ [%]

| | Mannen eenzaam | Mannen zeer ernstig eenzaam | Vrouwen eenzaam | Vrouwen zeer ernstig eenzaam |
|------|----------------|-----------------------------|-----------------|------------------------------|
| 2012 | 39,4 | 7,7 | 38,2 | 8,9 |
| 2016 | 44,4 | 9,8 | 41,6 | 10,1 |
| 2020 | 47,6 | 10,7 | 45,6 | 11,2 |
| 2022 | 49,7 | 13,8 | 47,4 | 14,5 |

¹ De Gezondheidsmonitor Volwassenen meet vanaf 2020 vanaf 18 jaar i.p.v. 19 jaar en ouder
www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Doelstellingen

- Optimale keuzevrijheid voor type bevalling en begeleiding
- Goed geïnformeerde keuzes kunnen maken
- Een gezond kind op de wereld zetten is voor iedereen betaalbaar

Indicatoren

- Bereik acute verloskunde in 45 minuten
- Verloskundigen

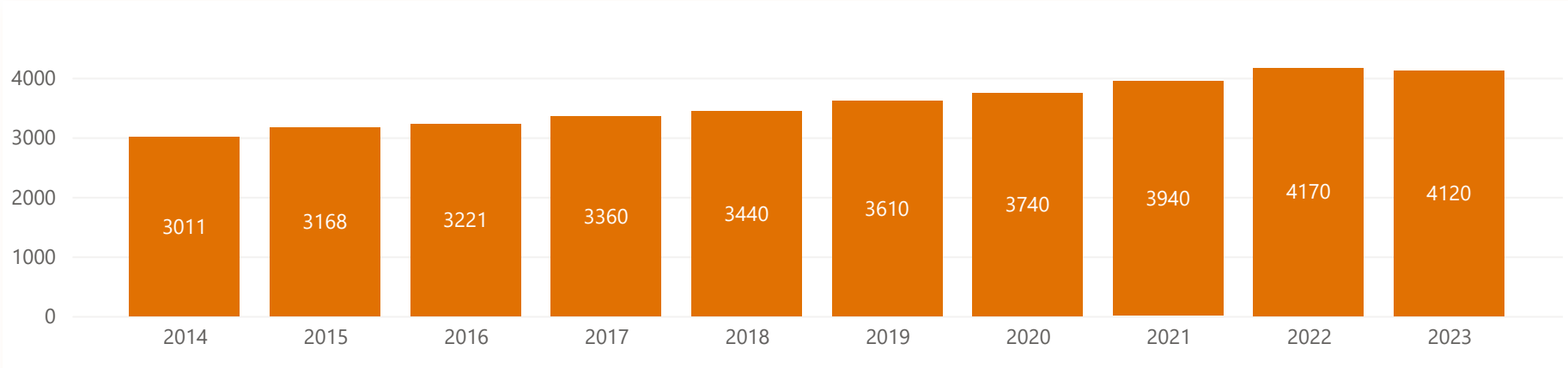
Cijfers (1/1)

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten (%)

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Percentage | 99,9 | 99,8 | 99,8 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,7 | 99,6 | 99,5 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-bereik-acute-verloskunde-binnen-45-minuten

Verloskundigen [totaal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/verloskundigen-aantal-werkzaam

Doelstellingen

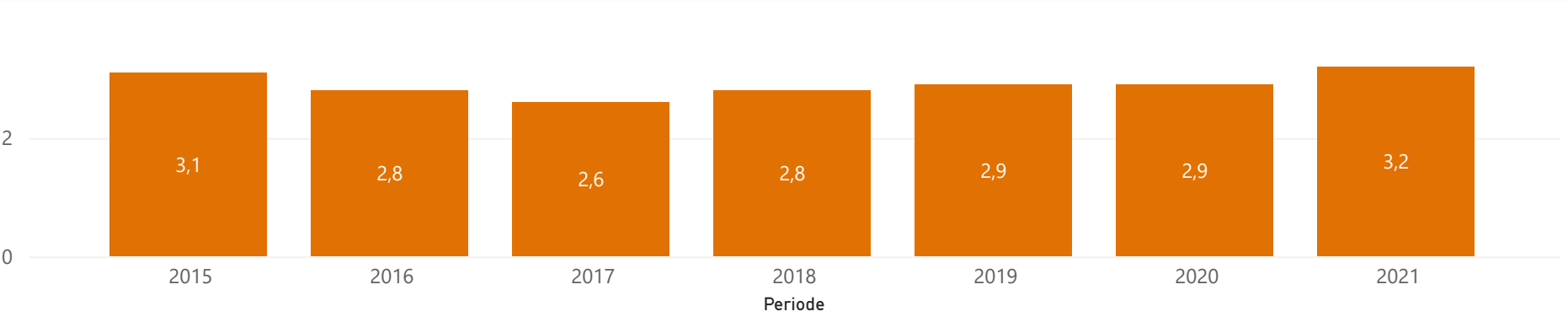
- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

- Foetale sterfte
- Vroeggeboorten en/of laag geboortegewicht
- Neonatele sterfte

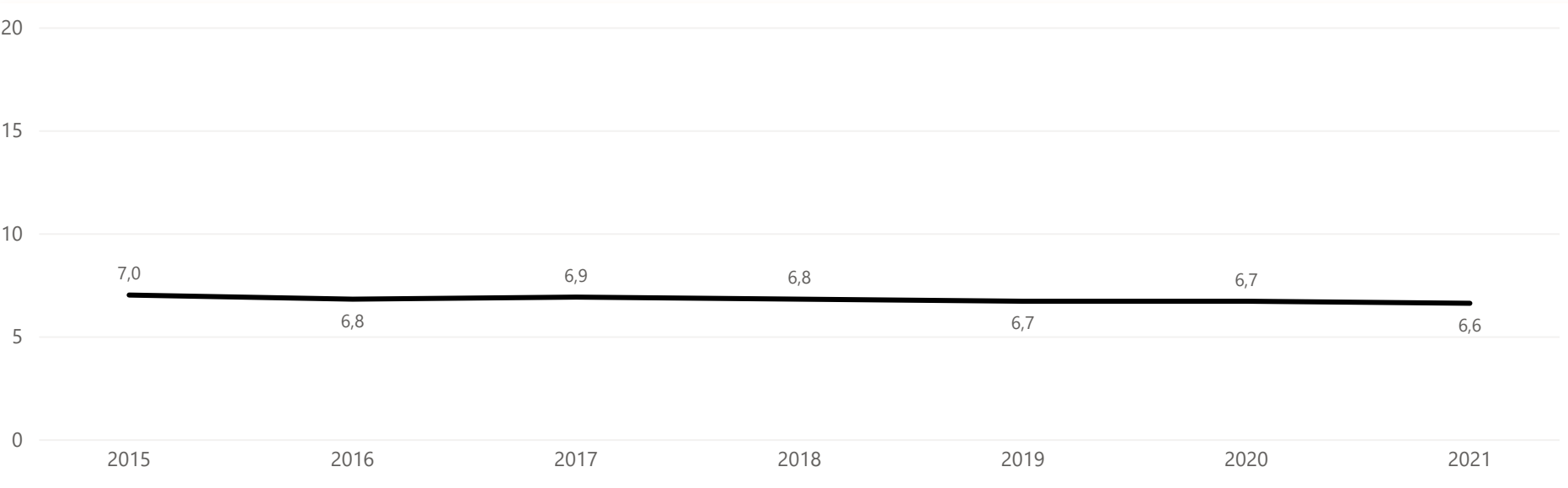
Cijfers (1/2)

Foetale sterfte¹ [per 1.000 levend- en doodgeborenen]



¹Betreft de foetale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/foetale-sterfte

Vroeggeboorten* [%]



Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

* BIG2 = een combinatiemaat van vroeggeboorte (zwangerschapsduur<37weken) en/of laag gewicht voor de zwangerschapsduur (een geboortegewicht onder het 10de percentiel op de geboortegewichtcurven, de Hoftiezer-gewichtpercentielen)
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geboorten-big2-vroeggeboorten-enof-laag-geboortegewicht

Doelstellingen

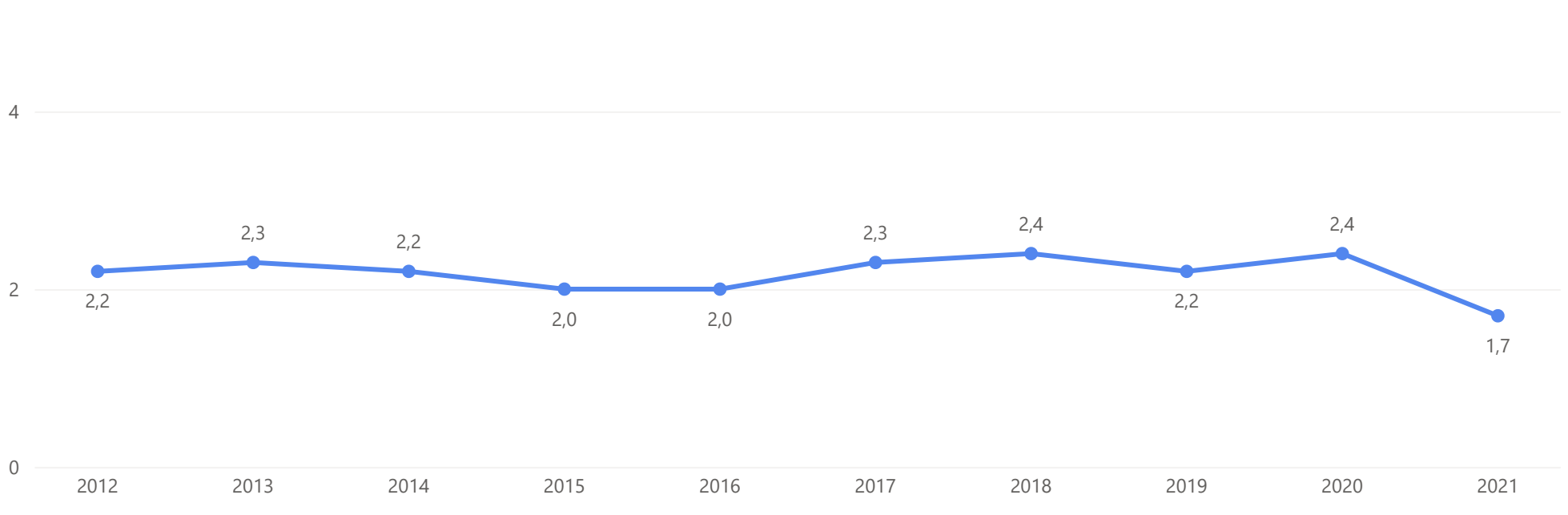
- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

- **Foetale sterfte**
- **Vroeggeboorten en/of laag geboortegewicht**
- **Neonatele sterfte**

Cijfers (2/2)

Neonatale sterfte¹ [per 1.000 levendgeborenen]



¹ Betreft het aantal overledenen tot en met 28 dagen na de geboorte per 1.000 levendgeborenen na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.

In 2021 kent de neonatale sterfte onderregistratie. Dit wordt veroorzaakt door aanleverproblemen vanuit de Verloskundige Informatiesystemen en het opschorten van de registratie door algemene kinderartsen.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/neonatale-sterfte

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de uitgaven aan geboortezorg

Cijfers (1/1)

Totale gedeclareerde kosten van geboortezorg per jaar (miljarden)

| Uitgaven | 2020 | 2021 | 2022 | 2023* | 2024* |
|--------------------------------|------|------|------|-------|-------|
| Uitgaven zorg rond de geboorte | 1,2 | 1,28 | 1,24 | 1,34 | 1,3 |

Indicatoren

- [Gedeclareerde kosten van geboortezorg](#)

De uitgaven aan geboortezorg omvatten de uitgaven voor kraamzorg en verloskundige zorg zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

* Voor de jaren 2023 en 2024 zijn nog niet alle declaratiegegevens beschikbaar. De daadwerkelijke kosten voor jaren waarschijnlijk hoger zijn.

Bron: declaratiegegevens en ramingen zorgverzekeraars / Zorginstituut Nederland

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- [Deelname PSIE \(zwangerschapsscreening\)](#)
- [Deelname hielprikscreening](#)
- [Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau](#)
- [Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep](#)

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Percentage | 99 | 100 | 99 | 99 | 100 | 99 | 100 | 99 | 99 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zwangerschapsscreening-psie-deelname

Deelname hielprikscreening [%]

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Percentage | 99,3 | 99,3 | 99,2 | 99,2 | 99,1 | 99,3 | 99,4 | 99,2 | 98,9 | 98,8 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/hielprikscreening-deelname

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)
- Deelname hielprikscreening
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau
- Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep

Cijfers (2/2)

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau [%]

| Opleiding | 2016 | 2018 | 2021 | 2023 |
|---------------------|------|------|------|------|
| Laag opgeleid | 21,7 | 16,0 | 15,6 | 20,3 |
| Middelbaar opgeleid | 13,1 | 11,5 | 0,0 | 9,9 |
| Hoog opgeleid | 2,7 | 2,7 | 1,8 | 2,5 |
| Gemiddeld | 8,6 | 7,4 | 7,7 | 6,3 |

<https://www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren/zwangerschap-roken-tijdens-zwangerschap>

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep [%]

| Leeftijd | 2023 |
|----------------|------|
| 16 tot 25 jaar | 12,8 |
| 25 tot 30 jaar | 6,6 |
| 30 tot 35 jaar | 5,5 |
| 35 tot 40 jaar | 4,3 |
| 40+ | 10,9 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Doelstellingen

- Er is goed aanbod van gezondheidsbevordering voor groepen
- Er is een laagdrempelige ondersteuning naar behoefte

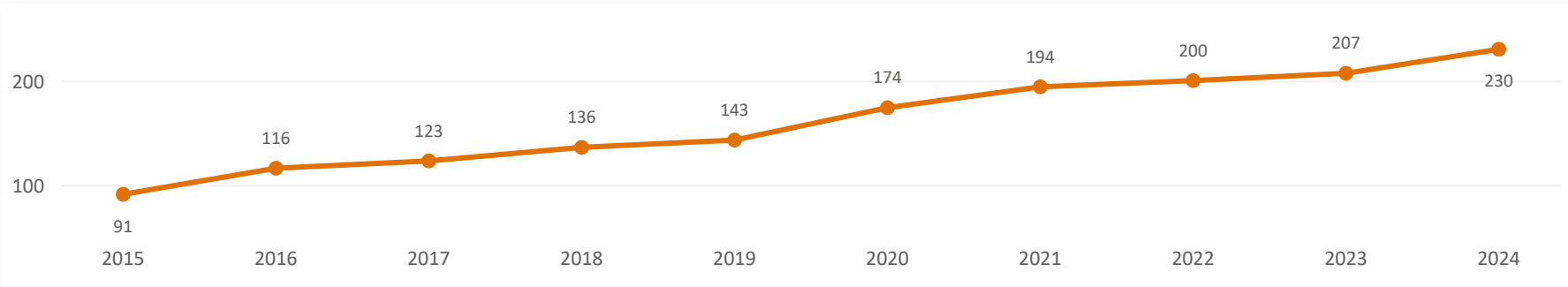
Indicatoren

- JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie)
- Gezonde sportkantines
- Gezonde scholen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

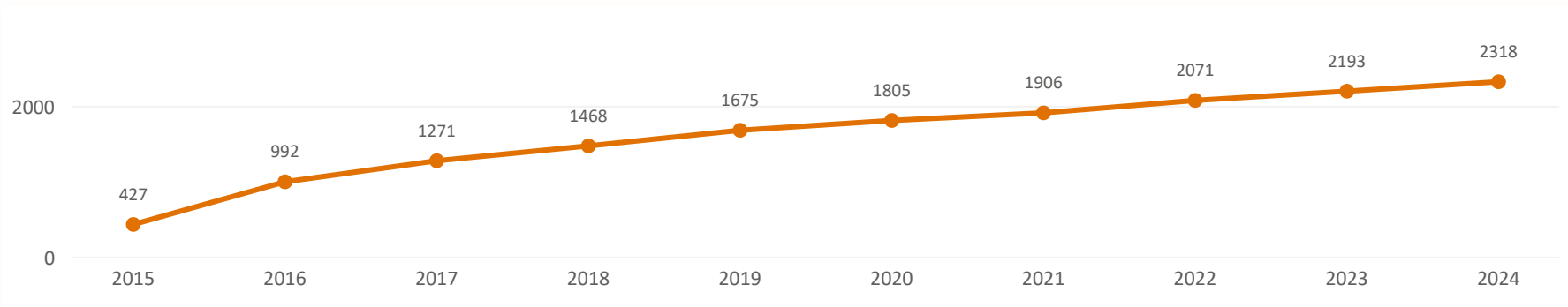
Cijfers (1/1)

JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie) [aantal]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/jogg-gemeenten

Gezonde sportkantines die deelnemen aan het programma JOGG-Teamfit



www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-sportkantine

Gezonde scholen [aantal]

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2021 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Primair Onderwijs | 807 | 985 | 1052 | 1188 | 1368 | 1272 | 1275 | 1238 |
| Voorgezet Onderwijs | 178 | 216 | 318 | 336 | 344 | 306 | 326 | 326 |
| Mbo | 80 | 88 | 98 | 80 | 78 | 67 | 67 | 67 |
| Totaal | 1065 | 1289 | 1468 | 1604 | 1790 | 1645 | 1668 | 1631 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

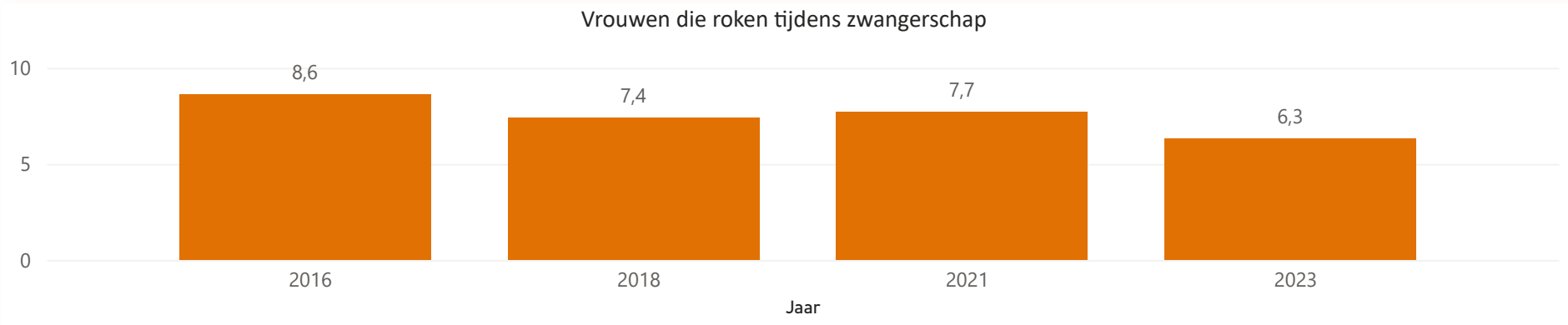
Indicatoren

- **Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen**
- **Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken**
- **Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben**
- **Jongeren en volwassenen die roken**
- **Volwassenen die alcohol drinken**
- **Vrouwen die roken tijdens zwangerschap**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/5)

Zwangerschap: roken tijdens zwangerschap [%]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap>

Jongeren¹ die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken [%]



¹Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren
www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociale-media-problematisch-gebruik-jongeren

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

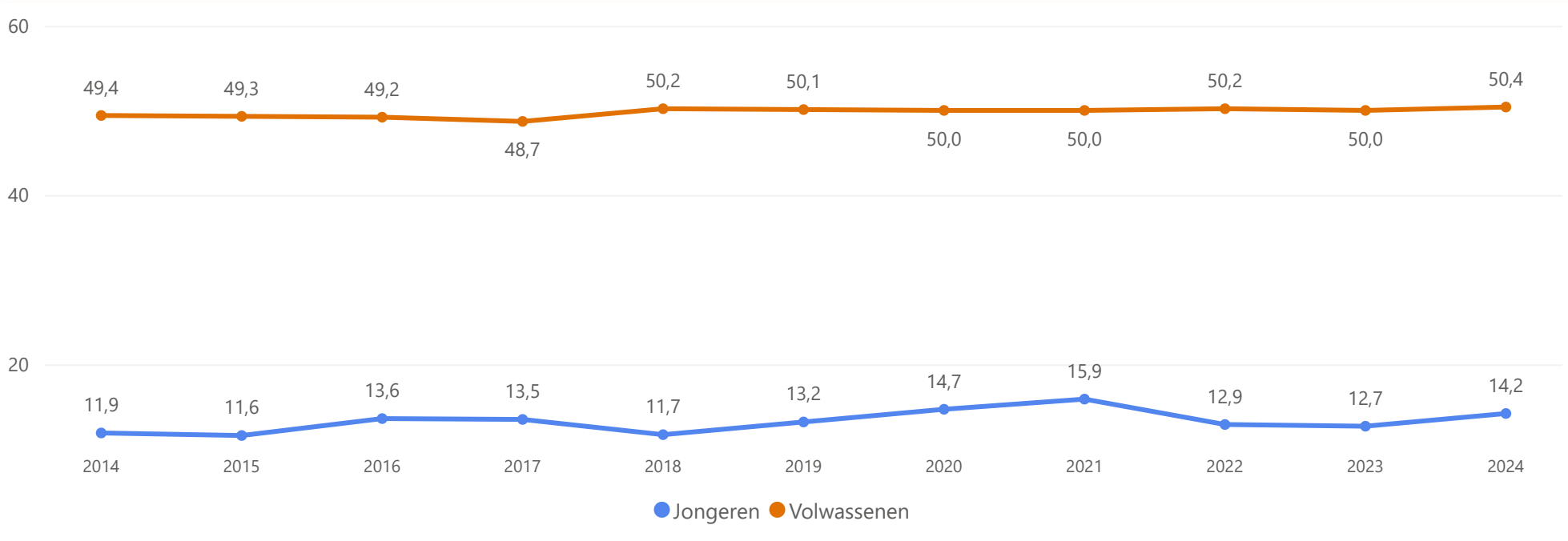
Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/5)

Jongeren¹ en volwassenen die overgewicht hebben [%]



¹Jongeren van 4 tot en met 18 jaar
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren>
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen>

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

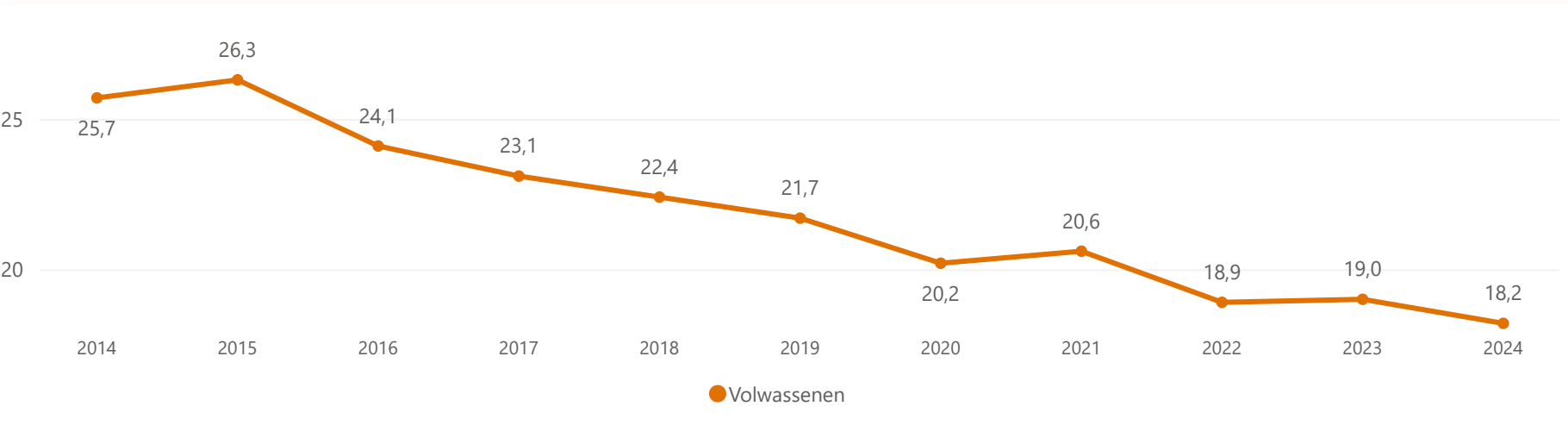
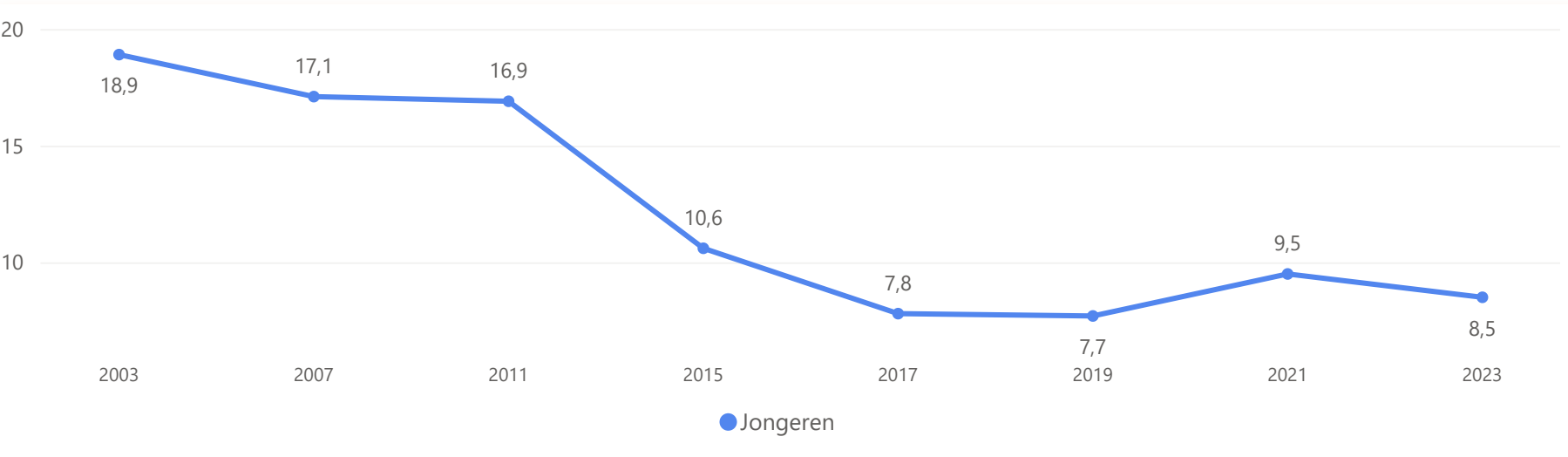
Indicatoren

- Groene tekstaccenten Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings
- Groene tekstaccenten Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Groene tekstaccenten Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Groene tekstaccenten Jongeren en volwassenen die roken
- Groene tekstaccenten Volwassenen die alcohol drinken
- Blauwe tekstaccenten Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/5)

Jongeren¹ en volwassenen die roken [%]



¹ Jongeren van 12 tot en met 16 jaar
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren>
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken>

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

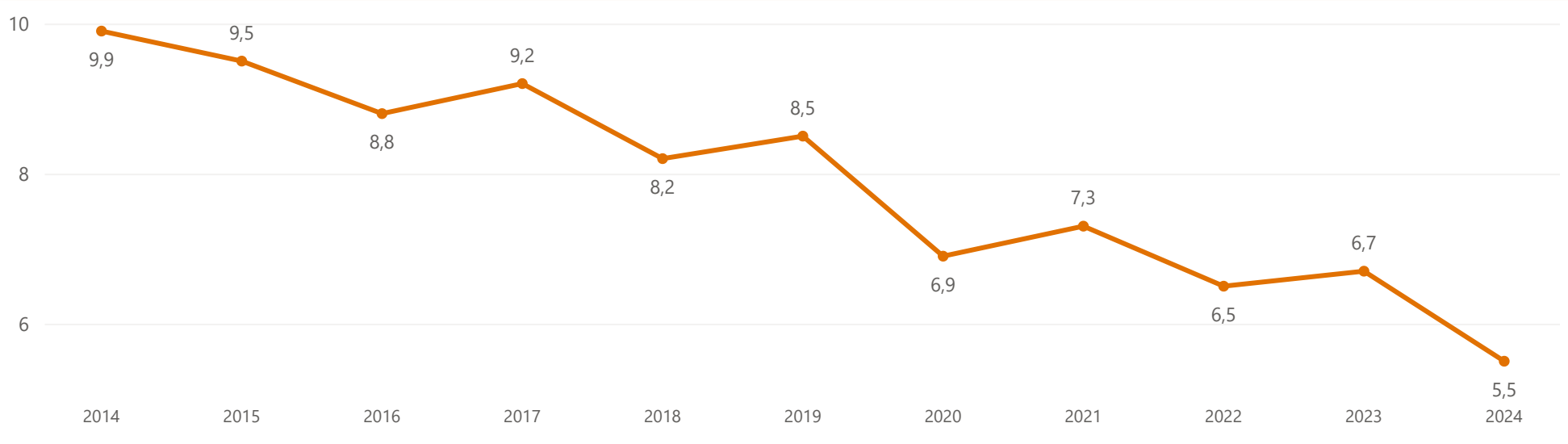
Indicatoren

- Groene tekstaccenten Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Groene tekstaccenten Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Groene tekstaccenten Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Groene tekstaccenten Jongeren en volwassenen die roken
- Groene tekstaccenten Volwassenen die alcohol drinken
- Blauwe tekstaccenten Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (4/5)

Volwassenen die overmatig alcohol drinken [%]¹



¹Overmatig drinken betekent meer dan 21 glazen alcohol per week drinken (mannen), of meer dan 14 glazen per week (vrouwen).
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-overmatig-drinken

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Kengetallen deelname vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die alcohol drinken
- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap

Cijfers (5/5)

Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen in procenten1,2,3,4,5,6,7,8,9

| | | 2005 | 2010 | 2015 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|-------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|
| 1 | Percentage deelname zuigelingen aan Rijksvaccinatieprogramma | 95.8 | 95.0 | 94.8 | 90.8 | 91.3 | 90.6 | 84.2 | 83.7 |
| 2 | Percentage deelname aan Nationaal Programma Grieppreventie | 76.9 | 68.9 | 50.1 | 53.7 | 58.3 | 56.8 | 55.2 | n.n.b |
| 3 | Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek borstkanker | 81.7 | 80.7 | 77.6 | 70.4 | 72.5 | 70.7 | 70.3 | n.n.b |
| 4 | Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker | 65.5 | 64.3 | 64.4 | 49.7 | 54.8 | 45.7 | 49.7 | n.n.b |
| 5 | Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek darmkanker | n.n.b | n.n.b | 73.0 | 71.6 | 70.6 | 67.9 | 67.2 | n.n.b |
| 6 | Percentage deelname aan hielprik | 99.6 | 99.7 | 99.3 | 99.4 | 99.2 | 98.9 | 98.8 | n.n.b |
| 7 | Percentage deelname aan NIPT | n.n.b | n.n.b | n.n.b | 52.0 | 55.1 | 57.8 | 67.8 | n.n.b |
| 8 | Percentage deelname aan structureel echoscopisch onderzoek (SEO; 20 weken echo) | n.n.b | n.n.b | 82.5 | 86.4 | 85.7 | 85.6 | 86.6 | n.n.b |
| 9 | Percentage deelname aan bloedonderzoek bij zwangere vrouwen (PSIE) | n.n.b | 100 | 100 | 100 | 99.0 | 99.0 | n.n.b | n.n.b |

- 1 Rijksvaccinatieprogramma (RVP): deelname zuigelingen | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 2 Griepvaccinatie: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 3 Borstkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 4 Baarmoederhalskanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 5 Darmkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 6 Hielprikscreening: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 7 Zwangerschapsscreening NIPT: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 8 Zwangerschapsscreening 20 wekenecho: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg
- 9 Zwangerschapsscreening PSIE: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg

Doelstellingen

- De investering in goede (geboorte)zorg en preventie draagt bij aan voorkomen zware zorg later
- Kosteneffectiviteit preventie

Cijfers

Uitgaven gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie [in miljoenen]*

| | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------|---------|---------|---------|---------|
| Gezondheidsbeleid | 562,9 | 926,6 | 1.008,1 | 937,9 |
| Gezondheidsbevordering | 149,3 | 160,9 | 165,1 | 160,0 |
| Ziektepreventie | 4.546,3 | 1.676,9 | 1.184,4 | 1.127,6 |

Jaarverslag 2024

Indicatoren

- [Uitgaven aan gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie \(Ontwerpbegroting 2025\)](#)

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- **Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie**
- **Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen**
- **Deelname screenings**
- **Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers [1/2]

Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie [%]

| | Dagelijks | Minstens 1x per week | Minstens 1x per maand | Minder dan 1x per maand |
|------|-----------|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| 2016 | 32 | 47 | 13 | 7 |
| 2017 | 30 | 48 | 15 | 6 |
| 2018 | 34 | 45 | 15 | 7 |
| 2019 | 35 | 43 | 15 | 7 |
| 2020 | 30 | 45 | 18 | 7 |
| 2021 | 29 | 45 | 16 | 10 |
| 2022 | 28 | 46 | 16 | 9 |
| 2023 | 30 | 46 | 16 | 8 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociaal-contact-met-familie-jongeren

Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen

| Leeftijdscategorie | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 4 tot 12 jaar | 55,5 | 55,4 | 55,9 | 60,7 | 62,3 | 56,8 | 60,4 | 61,5 |
| 12 tot 18 jaar | 31,0 | 33,9 | 40,5 | 41,2 | 36,0 | 33,0 | 39,3 | 41,5 |
| 18 jaar of ouder | 46,9 | 47,1 | 49,1 | 52,9 | 46,6 | 44,0 | 44,0 | 45,1 |
| 65 tot 75 jaar | 44,8 | 43,8 | 49,6 | 49,4 | 48,8 | 45,4 | 46,9 | 45,6 |
| 75 jaar of ouder | 24,7 | 27,2 | 27,0 | 31,5 | 33,1 | 28,7 | 31,1 | 30,6 |
| Totaal 4 jaar of ouder | 46,5 | 46,8 | 49,0 | 52,7 | 47,2 | 44,3 | 45,1 | 46,2 |

<https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/85457NED/table?ts=1709719797517>

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- **Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie**
- **Percentage personen dat voldoet aan de Beweegrichtlijnen**
- **Deelname screenings**
- **Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt**

Cijfers [2/2]

Deelname screenings [%]

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Baarmoederhalskanker | 57,0 | 57,1 | 55,6 | 49,2 | 54,3 | 45,7 | 49,7 |
| Borstkanker | 76,9 | 76,9 | 76,0 | 71,0 | 72,6 | 70,7 | 70,3 |
| Darmkanker | 73,0 | 73,0 | 70,6 | 70,2 | 69,7 | 67,9 | 67,2 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-deelname-bevolkingsonderzoek
www.staatvenz.nl/kerncijfers/darmkanker-deelname-bevolkingsonderzoek

Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt [%]

| | 12-19 jaar | 20-34 jaar | 35-54 jaar | 55-64 jaar | 65-79 jaar | 80 jaar en ouder | Totaal |
|------|------------|------------|------------|------------|------------|------------------|--------|
| 2012 | 80 | 85 | 86 | 90 | 90 | 82 | 86 |
| 2014 | 84 | 83 | 85 | 89 | 88 | 87 | 86 |
| 2016 | 82 | 84 | 86 | 90 | 91 | 86 | 87 |
| 2018 | 84 | 84 | 86 | 87 | 89 | 89 | 86 |
| 2020 | 82 | 83 | 85 | 88 | 87 | 83 | 85 |
| 2022 | 83 | 79 | 84 | 83 | 87 | 85 | 83 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sport-tevredenheid-sport-en-beweegaanbod

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden boven Treeknormen* [%]

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Behandeling ziekenhuis | 14,1 | 17,7 | 24,0 | 27,7 | 31,9 | 42,9 | 46,2 | 46,0 | 43,6 |
| Behandeling diagnostiek | 13,2 | 20,8 | 21,0 | 19,9 | 18,5 | 25,6 | 26,0 | 27,7 | 28,9 |
| Behandeling polikliniek | 24,0 | 30,8 | 28,7 | 35,9 | 34,5 | 41,1 | 44,5 | 47,5 | 49,1 |

* Treeknorm = afgesproken aanvaardbare wachttijden in de zorg

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-behandeling-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

www.staatvenz.nl/wachttijd-poliklinisch-consult-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde

www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-diagnostiek-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz [weken]

| | 2022-2 | 2022-3 | 2022-4 | 2023-1 |
|---|--------|--------|--------|--------|
| Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken | 12,3 | 12,5 | 14,9 | 14,1 |
| Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken | 16,6 | 18,0 | 21,7 | 20,9 |

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd>

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd>

Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de ggz | 88 | 64 | 48 | 11 | 13 | 59 | 573 | 800 | 673 | 653 |

<https://mlzopendata.cbs.nl/#/MLZ/nl/dataset/40084NED/table?dl=5D91C>

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

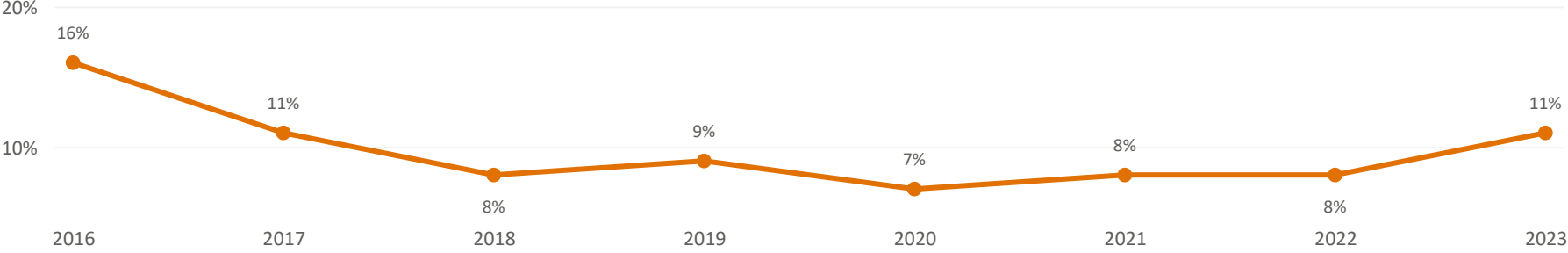
Cijfers (2/3)

Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist [%]

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Huisarts | 67,9 | 69,2 | 69,1 | 68,8 | 69,0 | 68,7 | 64,8 | 62,1 | 64,9 | 66,6 | 67,0 |
| Tandarts | 78,9 | 78,7 | 78,8 | 79,9 | 80,3 | 80,4 | 78,8 | 79,2 | 80,4 | 80,9 | 81,9 |
| Specialist | 39,4 | 39,7 | 39,1 | 39,4 | 40,6 | 39,9 | 36,4 | 37,2 | 38,3 | 40,0 | 39,6 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/huisartscontact-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/tandarts-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact
www.staatvenz.nl/kerncijfers/specialist-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

Afzien van zorg vanwege de kosten* [%]



*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Betaalbaarheid’.
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/financi%C3%ABle-toegankelijkheid-afzien-van-zorg-vanwege-de-kosten

Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

| Aantal (x1000) | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021* | 2022* | 2023* |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Aantal gebruikers | 11930 | 11673 | 11494 | 11349 | 11279 | 11389 | 11471 | 11389 | 11570 | 11568 | 11134 | 11199 | 11604 | 11800 |

*Voorlopige cijfers
https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-gebruik-extramuraal

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

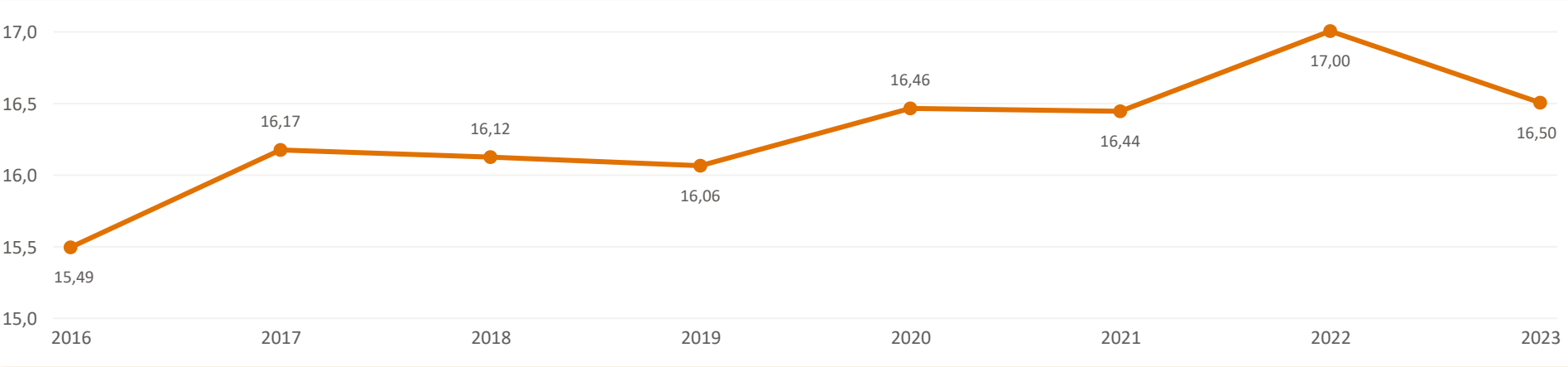
Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. tandarts
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Ambulance-inzetten: responstijdpercentage (95%) A1-inzetten [minuten]



https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-inzetten-responstijdpercentage-a1-inzetten

Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij [aantal] *

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Jeugdhulp met verblijf | 38.345 | 40.805 | 37.870 | 38.895 | 37.065 | 40.735 | 39.245 | 38.440 | 37.465 |
| Jeugdhulp zonder verblijf | 293.190 | 315.080 | 322.320 | 340.790 | 327.545 | 361.160 | 368.250 | 384.375 | 384.330 |
| Jeugdreclassering | 10.375 | 9.650 | 9.310 | 8.950 | 8.535 | 8.350 | 7.680 | 8.005 | 8.550 |
| Ondertoezichtstelling | 31.500 | 30.840 | 31.225 | 32.475 | 32.545 | 32.570 | 30.165 | 27.690 | 22.450 |
| Voogdij | 11.600 | 11.780 | 11.825 | 11.865 | 11.740 | 11.465 | 10.940 | 10.255 | 9.205 |

* De cijfers zijn gebaseerd op de data met de periode van 1e half jaar. Voor 2024 zijn dit de voorlopige cijfers en dit kan in een volgende monitor nog wijzigen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-met-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-zonder-verblijf
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdbescherming

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- **Potentieel vermijdbare sterfte**
- **Ziekenhuisopnamen**
- **5-jaarsoverleving kanker**
- **Zorginfecties in ziekenhuizen**
- **Passende jeugdhulp**
- **Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp**

Cijfers (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte* [%]

| | 2004 | 2008 | 2011/12 | 2015/16 | 2019 |
|---------------------------------------|------|------|---------|---------|------|
| Potentieel vermijdbare sterfte | 4,1 | 5,5 | 2,6 | 3,1 | 3,1 |
| Zorggerelateerde schade bij overleden | 10,7 | 15,6 | 11,9 | 9,9 | 14,6 |

* Dit kerncijfer betreft het percentage in het ziekenhuis overleden patiënten waarbij potentieel vermijdbare schade heeft bijgedragen aan het overlijden.
www.staatvenz.nl/patientveiligheid-potentieel-vermijdbare-sterfte

Ziekenhuisopnamen* [per 10.000 personen van 15 jaar en ouder]

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Astma en COPD | 26,3 | 25,1 | 23,7 | 22,6 | 22,2 | 13,8 | 12,5 |
| Diabetes mellitus | 6,3 | 6,1 | 6,0 | 5,5 | 5,3 | 4,7 | 4,5 |
| Hartfalen | 16,8 | 16,4 | 16,1 | 15,4 | 16,2 | 14,3 | 14,8 |

* Bij patiënten met diabetes mellitus, astma, COPD of hartfalen zijn ziekenhuisopnamen vaak te voorkomen door goede en tijdige ambulante zorg, veelal in de eerste lijn.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

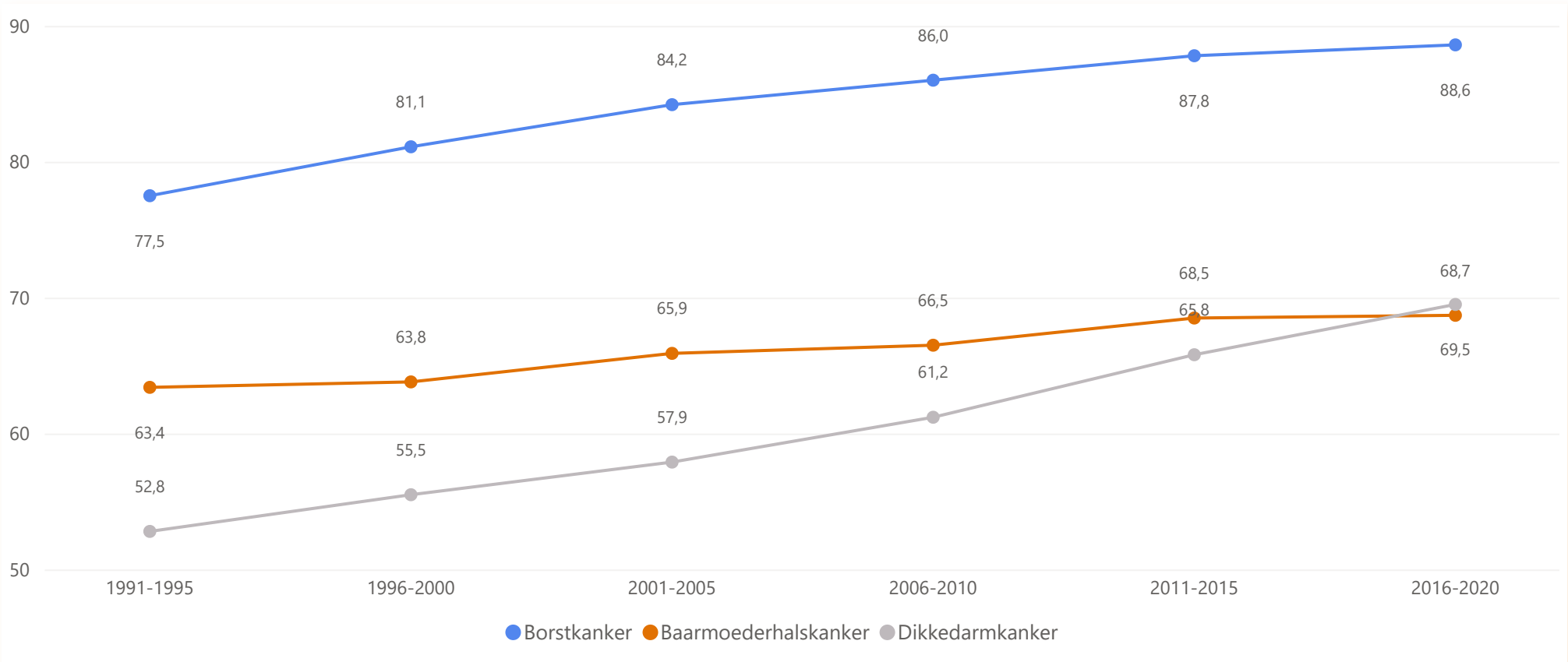
Indicatoren

- **Potentieel vermijdbare sterfte**
- **Ziekenhuisopnamen**
- **5-jaarsoverleving kanker**
- **Zorginfecties in ziekenhuizen**
- **Passende jeugdhulp**
- **Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (2/3)

5-jaarsoverleving kanker [%]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-5-jaarsoverleving
www.staatvenz.nl/kerncijfers/dikkedarmkanker-5-jaarsoverleving

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

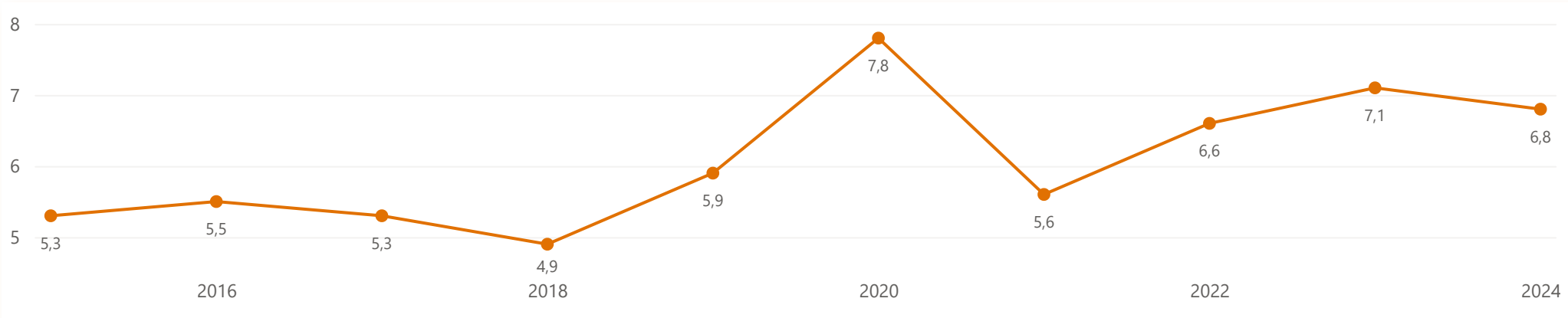
Indicatoren

- **Potentieel vermijdbare sterfte**
- **Ziekenhuisopnamen**
- **5-jaarsoverleving kanker**
- **Zorginfecties in ziekenhuizen**
- **Passende jeugdhulp**
- **Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

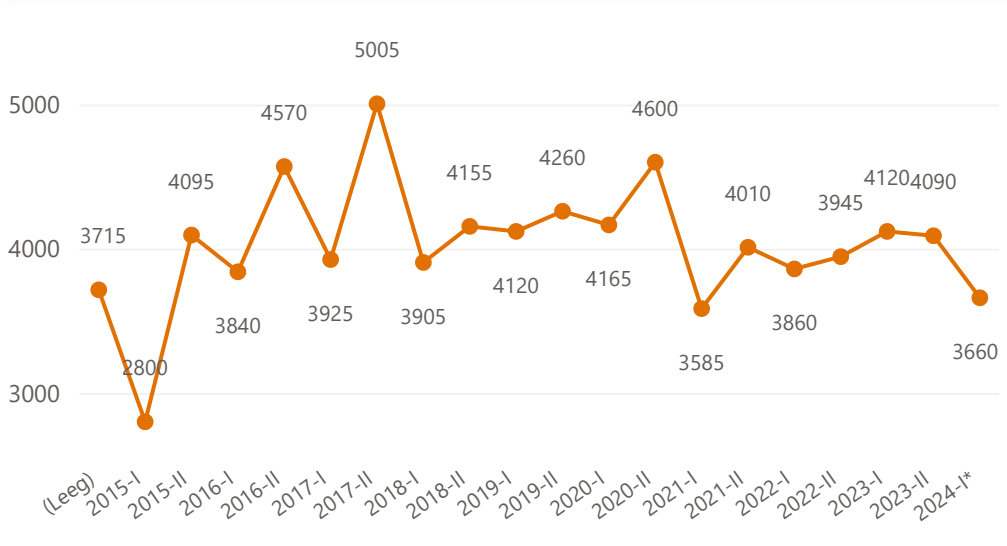
Cijfers (3/3)

Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen*



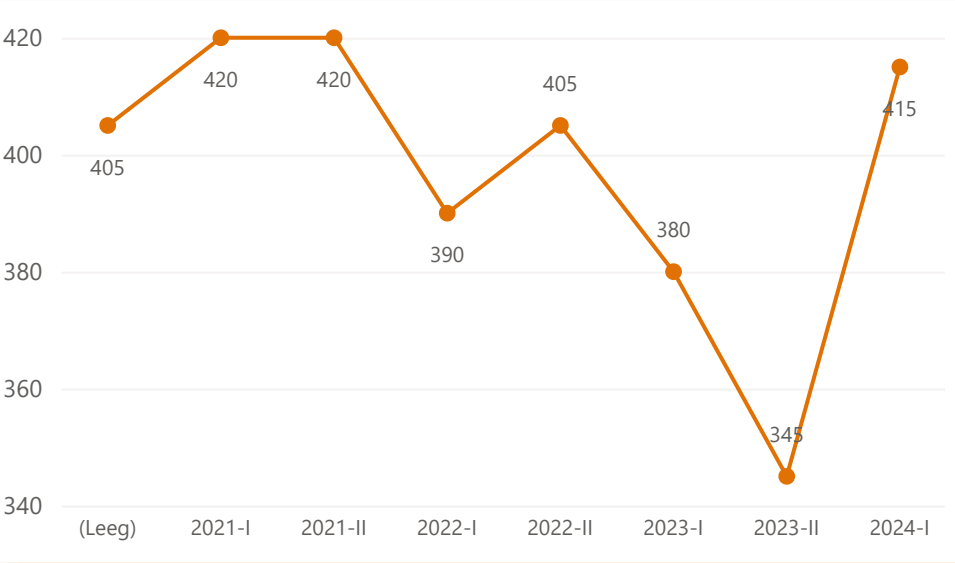
* Dit kerncijfer betreft het aantal zorginfecties per 100 aanwezige of behandelde patiënten die op de peildatum waren opgenomen in het ziekenhuis.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorginfecties-in-ziekenhuizen

Passende jeugdhulp (traject eenzijdig door cliënt beëindigd)* [aantal]



*Cijfers per halfjaar. Voor 2024 betreft het een voorlopige cijfer.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-be%C3%ABindigde-trajecten

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp* [aantal]



*voorlopige cijfers. De cijfers zijn per halfjaar.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

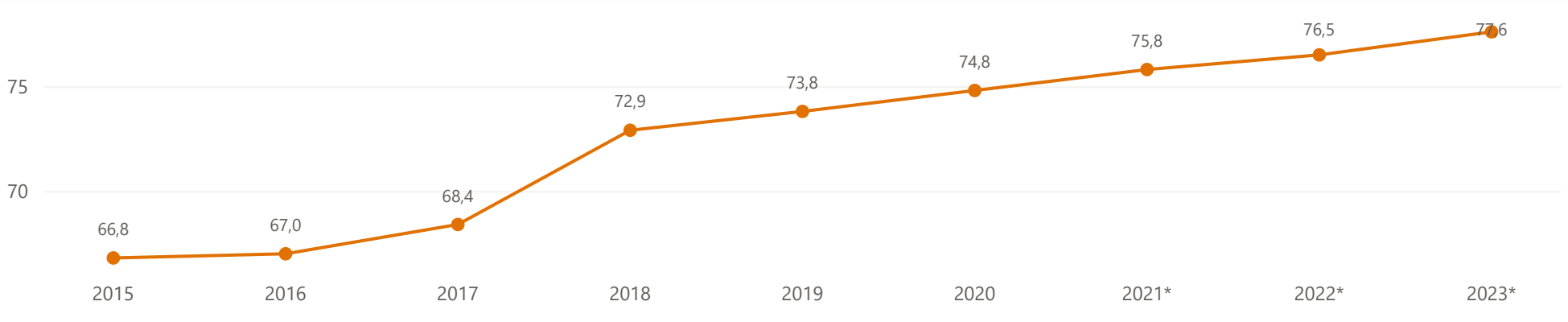
Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

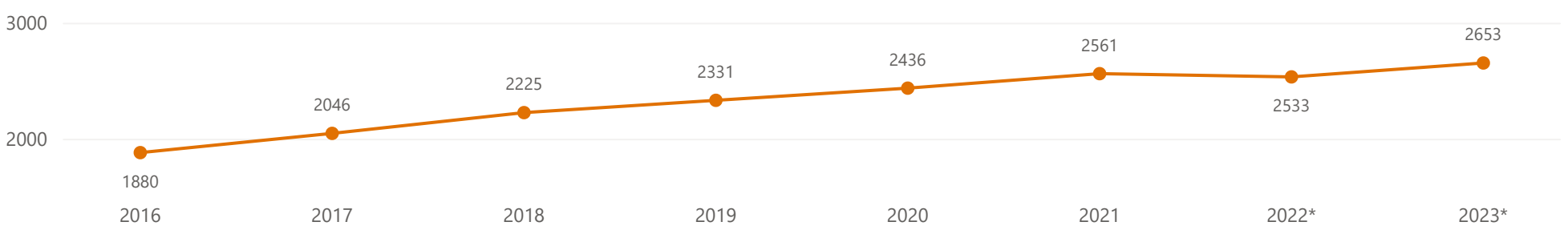
Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal* [%]



*Cijfers zijn voorlopig.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-generieke-geneesmiddelen-extramuraal

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]



*2021 & 2022 zijn gebaseerd op voorlopige cijfers
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-uitgaven-dure-geneesmiddelen-intramuraal

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen*

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Actieve arrangementen [aantal] | 16.0 | 19.0 | 25.0 | 30.0 | 25.0 | 31.0 | 39.0 | 49.0 |
| Besparing [miljoen euro] | 66.7 | 107.3 | 137.8 | 275.8 | 455.8 | 599.0 | 756.4 | 892.4 |

* Het betreft intramurale en extramurale dure geneesmiddelen. Besparingen voor 2022 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2023/03/28/kamerbrief-over-financiele-arrangementen-geneesmiddelen-2022>

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

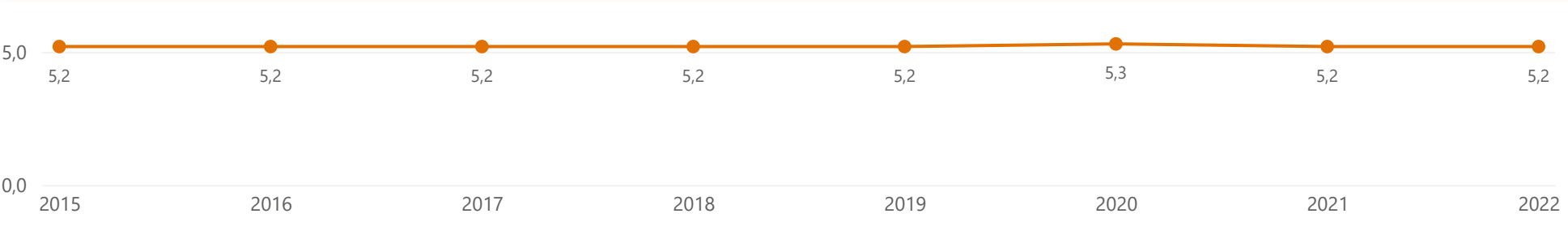
Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in euro's]
- Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal]

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

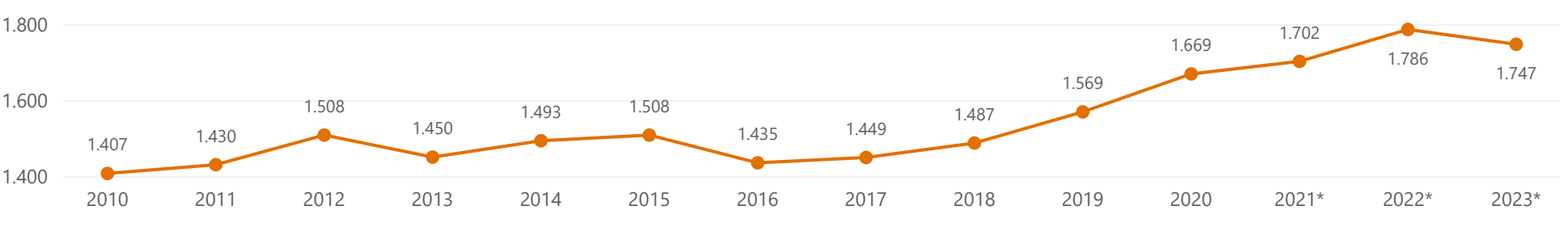
Cijfers (2/2)

Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]



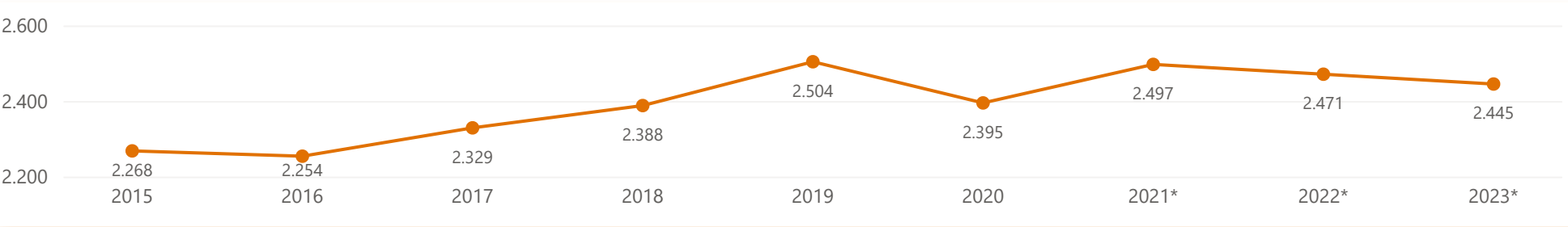
*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ligduur-ziekenhuizen

Uitgaven extramurale hulpmiddelen [in miljoen euro's]



*voorlopige cijfers
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-uitgaven-extramuraal>

Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal in duizenden]



*voorlopige cijfers
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-gebruik-extramuraal>

Doelstellingen

- Snel herstel
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren

Indicatoren

- Mantelzorgers

Cijfers (1/1)

Mantelzorgers* [%]

| Leeftijdscategorie | 2016 | 2019 |
|--------------------|------|------|
| 16 - 24 jaar | 22 | 21 |
| 25 - 34 jaar | 24 | 28 |
| 35 - 44 jaar | 33 | 32 |
| 45 - 54 jaar | 42 | 47 |
| 55 - 64 jaar | 42 | 47 |
| 65 - 74 jaar | 34 | 37 |
| 75+ | 22 | 25 |

* Percentage van de bevolking van 16 jaar en ouder dat voorafgaand jaar mantelzorg heeft verleend.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/mantelzorg-geven

Doelstellingen

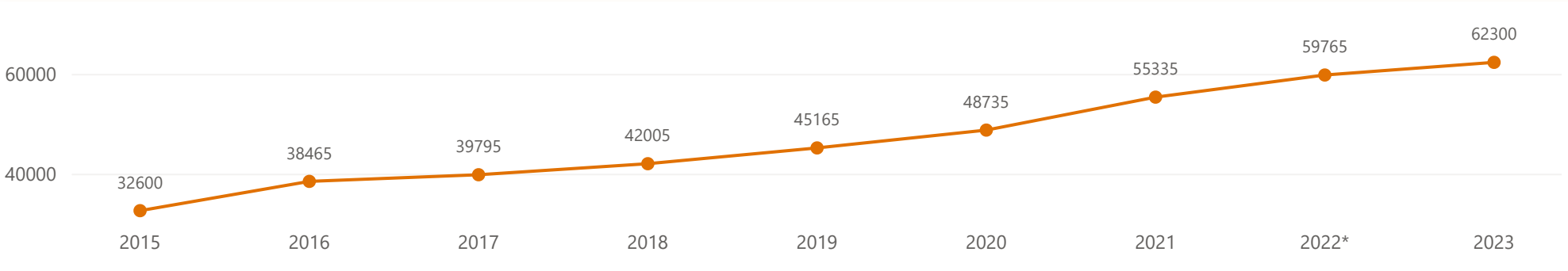
- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Wlz-Zorg in percentages

Cijfers (1/3)

Personen met gebruik Wlz-pgb [aantal]



* Voorlopige cijfers
Als peildatum is de tweede vrijdag van november in ieder jaar gebruikt.
StatLine - Personen met indicatie naar gebruik Wlz-zorg; indicatie, leveringsvorm, zzp (cbs.nl)

Gebruik Wlz-zorg in natura¹ [aantal]

| Personen op peildatum ² | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Totaal Wlz | 286.980 | 282.680 | 283.860 | 299.045 | 314.465 | 321.535 | 355.750 | 381.035 |
| Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg | 6.475 | 5.615 | 5.155 | 4.600 | 4.510 | 4.395 | 18.730 | 21.220 |
| Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ) | 79.285 | 79.745 | 79.875 | 81.055 | 81.540 | 82.000 | 83.130 | 83.885 |
| Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV) | 136.800 | 136.365 | 135.765 | 140.180 | 143.690 | 143.190 | 148.190 | 156.380 |

1 Bij zorg in natura contracteert de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar de zorgaanbieders en de ondersteuning. Als peildatum is de 2^e vrijdag van november in ieder jaar gebruikt. Voor 2022 betreft het voorlopige cijfers.

2 Dit zijn ‘pakketten zorg’ voor mensen met een indicatie voor de Wet langdurige zorg (Wlz)
www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/gebruik/gebruik-wlz-zorg-in-natura

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- [Personen met gebruik Wlz-pgb](#)
- [Gebruik Wlz-Zorg in natura](#)
- [Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg](#)
- [Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten](#)
- [Wlz-Zorg in percentages](#)

Cijfers (2/3)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

| Zorgzwaartepakket | 2022 2e kwartaal | 2022 3e kwartaal | 2022 4e kwartaal | 2023 1e kwartaal | 2023 2e kwartaal | 2023 3e kwartaal | 2023 4e kwartaal | 2024 1e kwartaal* | 2024 2e kwartaal* | 2024 3e kwartaal* | 2024 4e kwartaal* |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg | | | | | | | | | | | |
| Totaal | 697 | 691 | 800 | 708 | 697 | 662 | 673 | 730 | 663 | 670 | 653 |
| TotaalWachtOpVoorkeu | 473 | 494 | 536 | 506 | 495 | 470 | 477 | 483 | 465 | 474 | 450 |
| TotaalUrgentPlaatsen | 5 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 6 | 6 | 8 | 7 | 13 |
| TotaalActiefPlaatsen | 219 | 192 | 262 | 201 | 200 | 189 | 190 | 241 | 190 | 189 | 190 |
| Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ) | | | | | | | | | | | |
| Totaal | 1837 | 1770 | 1996 | 1837 | 1831 | 1808 | 1801 | 1805 | 1792 | 1771 | 1779 |
| TotaalWachtOpVoorkeu | 1323 | 1314 | 1354 | 1327 | 1314 | 1294 | 1310 | 1299 | 1302 | 1297 | 1263 |
| TotaalUrgentPlaatsen | 4 | 7 | 10 | 14 | 9 | 7 | 6 | 6 | 6 | 8 | 9 |
| TotaalActiefPlaatsen | 510 | 449 | 632 | 496 | 508 | 507 | 485 | 500 | 484 | 466 | 507 |
| Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV) | | | | | | | | | | | |
| Totaal | 18871 | 19192 | 21795 | 21294 | 21137 | 21209 | 22218 | 21762 | 21058 | 20304 | 20469 |
| TotaalWachtOpVoorkeu | 15810 | 16016 | 17135 | 17317 | 17033 | 17129 | 17948 | 17657 | 16927 | 16331 | 16210 |
| TotaalUrgentPlaatsen | 227 | 231 | 342 | 311 | 322 | 323 | 308 | 289 | 322 | 320 | 353 |
| TotaalActiefPlaatsen | 2834 | 2945 | 4318 | 3666 | 3782 | 3757 | 3962 | 3816 | 3809 | 3653 | 3906 |

De gehanteerde statussen zijn: Urgent plaatsen (de situatie van de cliënt is ernstig en opname is urgent); Actief plaatsen (de situatie is zorgelijk, maar er is tijd in overleg met de cliënt te zoeken naar alternatieven); Wacht op voorkeur (de cliënt woont thuis en de zorg is op orde, maar de cliënt wil op termijn wel verhuizen naar een instelling).

*Voorlopig cijfer

https://www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/toegankelijkheid

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

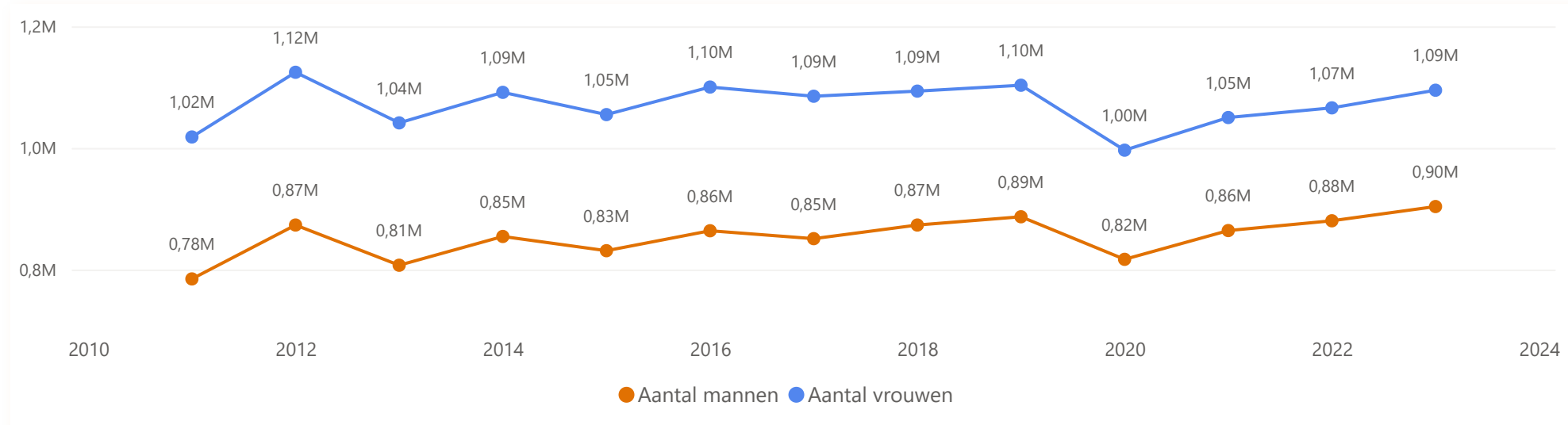
Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-Zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Wlz-Zorg in percentages

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (3/3)

Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten, 2023* [per 1.000 personen]



*Het gaat hierbij om de personen die gedurende het jaar contact hadden met de huisartsenpraktijk voor twee of meer chronische aandoeningen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/multimorbiditeit-jaarprevalentie-huisartsbezoek

Wlz zorg in percentages

| Leveringsvormzorg | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Aandeel mensen met Wlz-zorg | 1,72 | 1,73 | 1,71 | 1,73 | 1,78 | 1,80 | 1,95 | 2,01 | 2,07 |
| Aandeel mensen met Wlz-zorg met verblijf | 1,23 | 1,20 | 1,17 | 1,18 | 1,18 | 1,16 | 1,23 | 1,23 | 1,24 |
| Aandeel mensen met Wlz-zorg met volledig pakket | 0,05 | 0,05 | 0,06 | 0,07 | 0,08 | 0,08 | 0,10 | 0,12 | 0,14 |
| Aandeel mensen met Wlz-zorg met modulair pakket | 0,18 | 0,17 | 0,18 | 0,21 | 0,24 | 0,26 | 0,30 | 0,33 | 0,35 |
| Uitsluitend pgb | 0,15 | 0,18 | 0,18 | 0,19 | 0,19 | 0,21 | 0,23 | 0,24 | 0,24 |
| Geen Wlz-zorg | 0,11 | 0,12 | 0,12 | 0,09 | 0,09 | 0,09 | 0,09 | 0,09 | 0,09 |

1. StatLine - Personen met indicatie naar gebruik Wlz-zorg; indicatie, leveringsvorm, zzp (cbs.nl)
2. Gebruik van Wlz-zorg met verblijf. Dit is zorg in bijvoorbeeld een verpleeghuis of verzorgingshuis, een instelling voor gehandicapten of een instelling voor personen met langdurige psychische problemen.
3. Gebruik van Wlz-zorg via een volledig pakket thuis.
4. Gebruik van Wlz-zorg via een modulair pakket thuis.
5. Personen met uitsluitend pgb maken enkel gebruik van Wlz zorg vanuit persoonsgebonden budget en niet van andere vormen van de Wlz-zorg (dit is zonder verblijf).
6. Personen met een indicatie voor Wlz-zorg die op basis van deze indicatie geen gebruik maken van Wlz-zorg in natura en/of Wlz zorg bekostigd uit pgb's

Doelstellingen

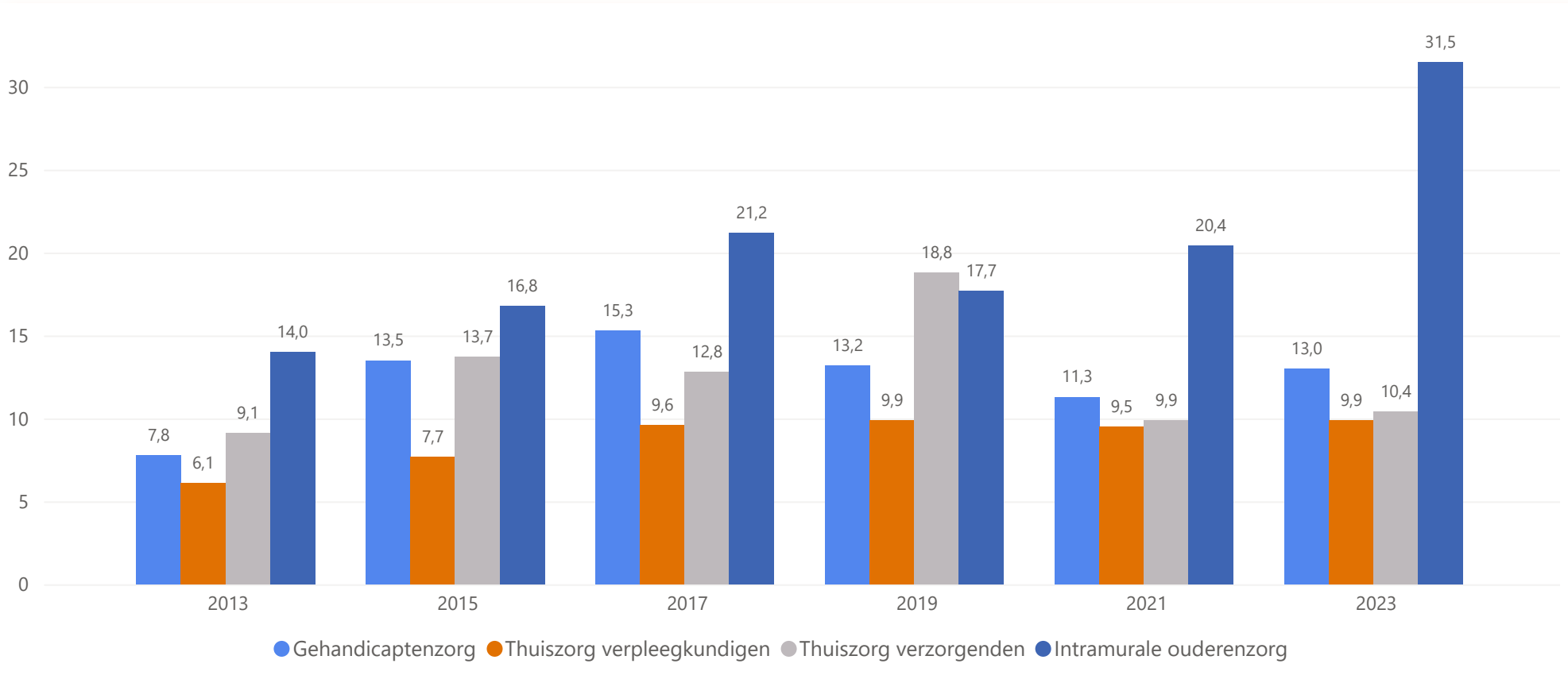
- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

Indicatoren

- **Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is**
- **Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg**
- **Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken**

Cijfers (1/2)

Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is [%]



<https://www.staatvenz.nl/kwaliteit-van-zorg-ervaren-door-zorgverleners>

Doelstellingen

- De medicatieveiligheid te vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- Ervaren kwaliteit van leven

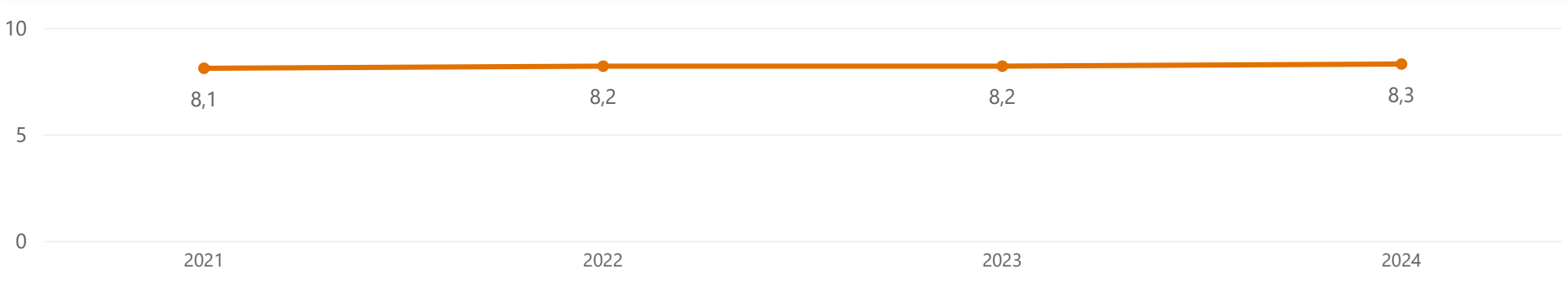
Indicatoren

- **Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is**
- **Clïënttevredenheid verpleeghuiszorg**
- **Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

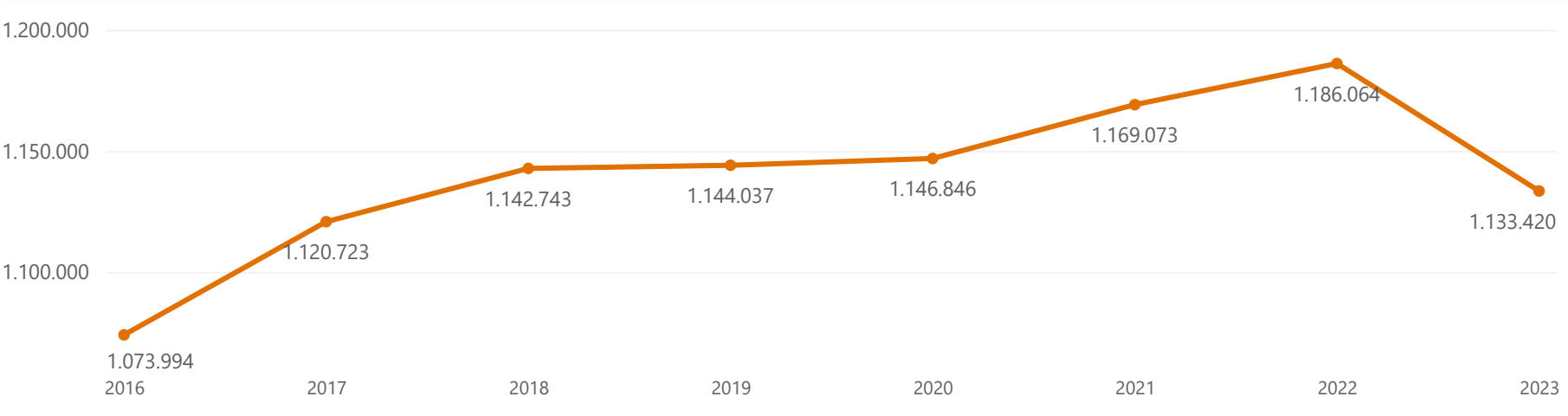
Cijfers (2/2)

Clïënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]



https://www.zorginzicht.nl/openbare-data/open-data-verpleeghuiszorg

Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/polyfarmacie-aantal-pati%C3%Abnten

Doelstellingen

- Betaalbare zorgkosten voor chronische zieken

Indicatoren

- Totale zorgkosten Wet Langdurige Zorg

Cijfers (1/1)

Uitgaven Wet Langdurige Zorg binnen de contracteerruimte (bedragen x 1 miljard)

| Sector | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------------------|------|------|------|
| Zorg in natura | 26,4 | 29,1 | 32,2 |
| Waarvan ouderenzorg | 15,0 | 16,9 | 18,7 |
| Waarvan gehandicaptenzorg | 9,5 | 10,1 | 11,1 |
| Waarvan langdurige ggz | 1,9 | 2,1 | 2,4 |
| Persoonsgebonden budgetten | 2,8 | 3,1 | 3,5 |
| Waarvan ouderenzorg | 0,6 | 0,7 | 0,8 |
| Waarvan gehandicaptenzorg | 2,0 | 2,1 | 2,4 |
| Waarvan langdurige ggz | 0,2 | 0,3 | 0,3 |

Om meer inzicht te geven in de besteding van middelen voor ouderenzorg, gehandicaptenzorg en de langdurige ggz zijn de budgetten met
ingang van 2022 voor zorg in natura en persoonsgebonden budget in deze onderdelen uitgesplitst.

Bron: Jaarverslag 2024

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

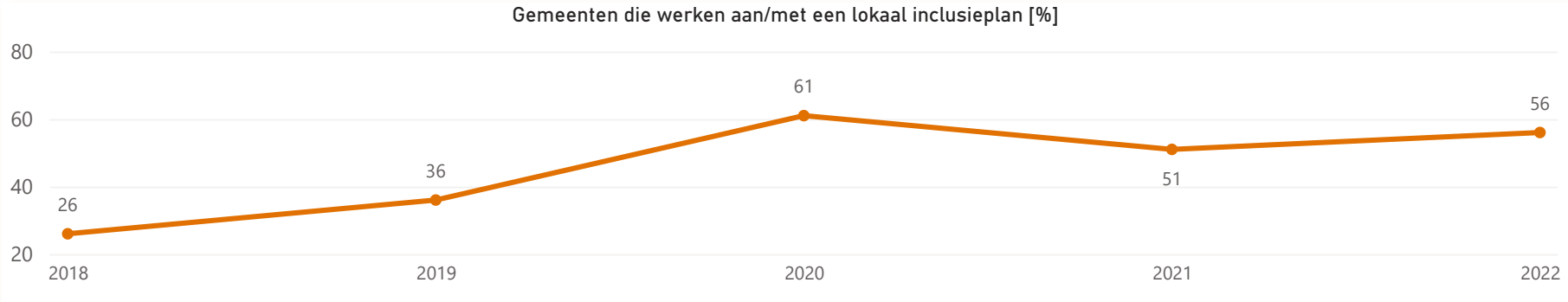
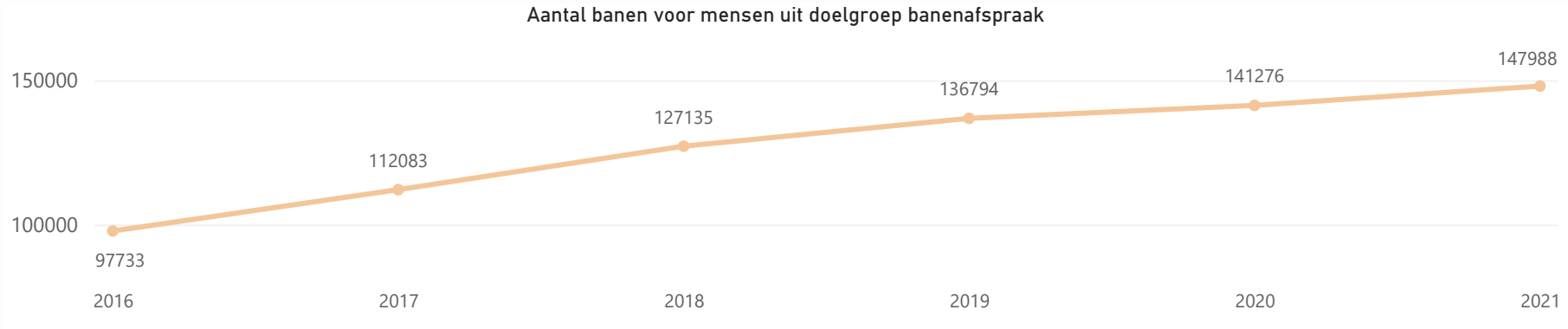
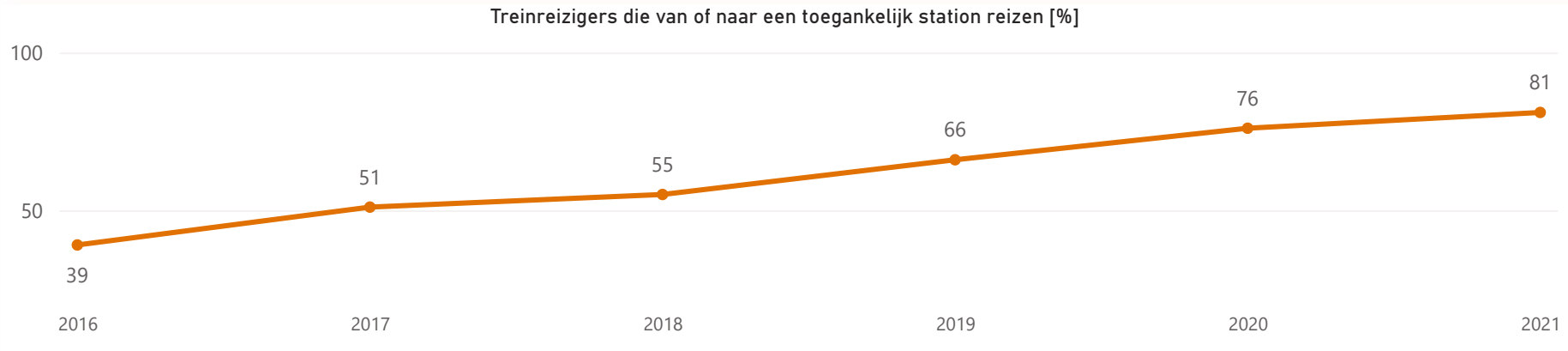
- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk- en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- [Stimuleren van maatschappelijke participatie](#)

Cijfers

Stimuleren van maatschappelijke participatie



Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

Cijfers (1/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie* [aantal]

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Thuis | 4904 | 5308 | 4919 | 5098 | 5676 | 6224 | 6939 | 7151 | 7728 |
| Hospice | 367 | 436 | 491 | 480 | 475 | 511 | 667 | 688 | 863 |
| Verzorgingshuis | 300 | 286 | 233 | 231 | 214 | 276 | 317 | 313 | 337 |
| Verpleeghuis | 233 | 287 | 239 | 273 | 305 | 398 | 512 | 584 | 675 |
| Ziekenhuis | 199 | 172 | 169 | 178 | 136 | 134 | 157 | 211 | 226 |
| Anders | 88 | 96 | 75 | 101 | 132 | 123 | 128 | 121 | 129 |

* De locatie 'anders' is bijvoorbeeld bij familie, in een woonzorgcentrum of een zorghotel.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

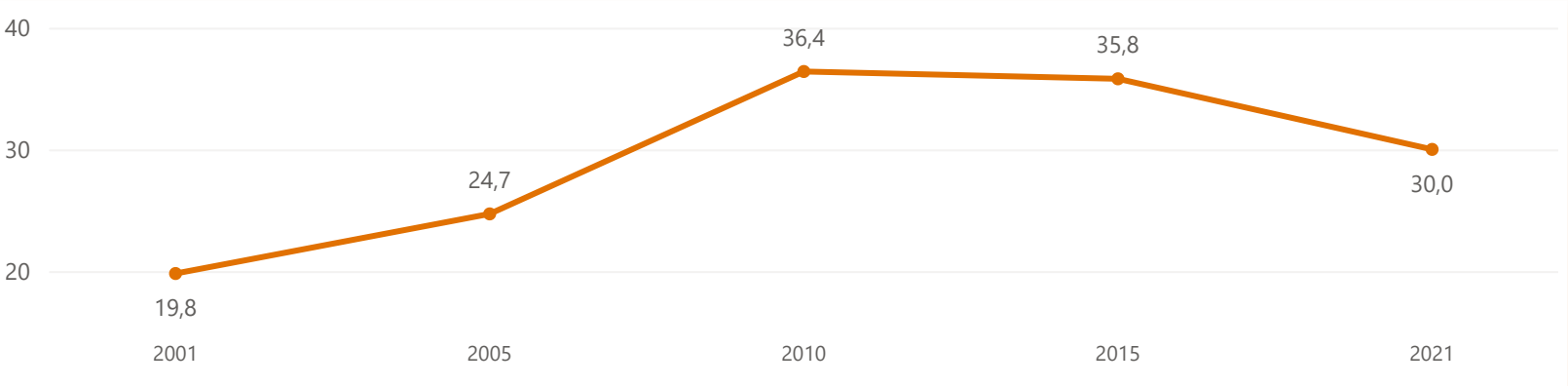
Cijfers (2/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening [aantal]

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Kanker | 4137 | 4236 | 4013 | 4100 | 4480 | 4684 | 5046 | 5105 | 5346 |
| Aandoeningen van het zenuwstelsel | 411 | 374 | 382 | 408 | 458 | 501 | 615 | 605 | 681 |
| Hart- en vaataandoeningen | 315 | 275 | 231 | 251 | 286 | 349 | 369 | 393 | 429 |
| Longaandoeningen | 214 | 226 | 189 | 187 | 209 | 237 | 277 | 340 | 346 |
| Stapeling van ouderdomsaandoeningen | 244 | 293 | 205 | 172 | 235 | 307 | 379 | 349 | 397 |
| Dementie | 141 | 169 | 146 | 162 | 170 | 215 | 288 | 336 | 427 |
| Psychiatrische aandoeningen | 60 | 83 | 67 | 68 | 88 | 115 | 115 | 138 | 219 |
| Combinatie van lichamelijke aandoeningen | | 782 | 738 | 846 | 856 | 1053 | 1426 | 1599 | 1791 |
| Combinatie van lichamelijke en psychische aandoeningen | | | | | | | | | 90 |
| Overige aandoeningen | 465 | 147 | 155 | 167 | 156 | 205 | 212 | 203 | 232 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast



www.staatvenz.nl/kerncijfers/sterfte-palliatieve-sedatie

Doelstellingen

- De wensen van de cliënt (welke zorg en waar) staan centraal op basis van het goede gesprek (samen beslissen)

Indicatoren

- Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts
- 75-plussers met een goede kwaliteit van leven

Cijfers

Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts [per 1.000 ingeschreven patiënten]

| Periode | Mannen | Vrouwen |
|---------|--------|---------|
| 2019 | 9,0 | 12,9 |
| 2020 | 11,2 | 16,9 |
| 2021 | 9,7 | 13,9 |
| 2022 | 11,9 | 16,7 |
| 2023 | 14,6 | 20,5 |

https://www.staatvenz.nl/levenseinde-behandelwensen-gesprek-met-huisarts

75-plussers met een goede kwaliteit van leven [%]

| (Zeer) goed ervaren gezondheid | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Leeftijd: 75 jaar of ouder | 50,1 | 48,9 | 51,4 | 50,8 | 52,7 | 53,2 | 57,0 | 59,2 | 57,3 | 55,1 | 64,1 | 62,9 | 55,6 | 58,9 | 58,4 |

https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Doelstellingen

- De kosten van het laatste levensjaar worden gemonitord om te kosten van vergrijzing in kaart te brengen.

Indicatoren

- [Totale zorgkosten in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden tussen overledenen en niet-overledenen](#)

Cijfers (1/1)

Zorgkosten per persoon in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden, vergeleken met kosten van niet-overledenen

| Jaar | Kosten niet overledenen | Kosten overledenen |
|------|-------------------------|--------------------|
| 2019 | € 3.298 | € 50.379 |
| 2022 | € 3.700 | € 54.029 |

Onderzoeksresultaten Zorgkosten in het laatste levensjaar, 2019 & 2022, Zorginstituut Nederland

Groene tekstaccenten Cijfer staat in De StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Cliënten en naasten ondersteunen om laatste levensfase zo lang mogelijk in of nabij eigen sociale omgeving door te kunnen brengen
- Aandacht voor voldoende vrijwilligers die palliatieve zorg verlenen
- Bevorderen dat mensen met elkaar het gesprek

Indicatoren

- [75-plussers die zich eenzaam voelen](#)

Cijfers (1/1)

75-plussers die zich eenzaam voelen [%]

| Attribute | 2012 | 2016 | 2020 | 2022 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Eenzaam 75 tot 85 jaar | 49,5 | 52,5 | 53,6 | 52,3 |
| Ernstig eenzaam 75 tot 85 jaar | 9,9 | 10,3 | 11,2 | 11,9 |
| Eenzaam vanaf 85 jaar | 59,2 | 62,7 | 65,9 | 62,6 |
| Ernstig eenzaam vanaf 85 jaar | 13,8 | 14,8 | 14,3 | 15,6 |

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Enkele voorbeelden van indicatorwaarden, referentiewaarden en trends

[< terug naar monitor](#)

In onderstaand overzicht zijn ter illustratie enkele voorbeelden van indicatorenwaarden, referentiewaarden en trends opgenomen. Deze zijn afkomstig van het RIVM (www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren) en zijn hier opgenomen om een beeld te geven per indicator van (a) wat wordt gemeten (b) wat de referentiewaarde is en (c) de ontwikkeling in de tijd. Waar de referentiewaarde afkomstig is van de OECD, is ook de indicatorwaarde volgens de OECD weergegeven. Deze kan door definitieverschillen afwijken van de indicatorwaarde zoals genoemd in deze VWS-monitor. De ontwikkeling in de tijd presenteert het RIVM op basis van de meeste recente metingen van de indicatoren volgens de eigen definitie. Meer informatie over de indicatoren en de statistische toetsing van de trend is te vinden op www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren.

| Publieke waarde | Toegankelijkheid | Kwaliteit | Betaalbaarheid | Betrokken samenleving |
|--|--|---|--|---|
| Zorg rond de geboorte | NULLPercentage vrouwen in de vruchtbare leeftijd dat met de ambulance binnen 45 minuten naar een afdeling verloskunde vervoerd kan worden Indicatorwaarde: 99,5% (2024) Referentiewaarde: 100% 3-jarige trend: stabiel over de tijd | Neonatale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer Indicatorwaarde: 1,7 per 1.000 geboren (2021) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig | | Percentage vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt Indicatorwaarde: 6,3% (2023) Referentiewaarde: 0% 3-jarige trend: stabiel over de tijd |
| Gezond blijven | Percentage vrouwen uit de doelgroep dat binnen 15 maanden na uitnodiging deelneemt aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker Indicatorwaarde: 49,7% (2023) Referentiewaarde: 60% (de 'acceptabele waarde'volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: ongunstig | Vaccinatiegraad D(K)TP 2-jarigen** Indicatorwaarde basisimmunitet: 88,0% (2023) Referentiewaarde: 90% (de WHO-norm, nodig om groepsbescherming te bereiken) 3-jarige trend: niet te bepalen vanwege trendbreuk | | Percentage van de doelgroep dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek darmkanker Indicatorwaarde: 67,2% (2023) Referentiewaarde: 45% (acceptabele waarde volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: ongunstig |
| Beter worden (acute zorg) | Percentage inwoners dat binnen 15 minuten bereikt kan worden door een ambulance in geval van spoed Indicatorwaarde: 99,7% (2024) Referentiewaarde: 95% (wettelijke verplichting bij A1-inzetten) 3-jarige trend: stabiel over de tijd | Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na een ziekenhuisopname voor een acuut myocardiinfarct is overleden Indicatorwaarde: 3,2% (2021) Referentiewaarde: 8% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd | Gemiddelde klinische ligduur in ziekenhuizen Indicatorwaarde: 5,2 dagen (2022)* Referentiewaarde: 7,8 dagen (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd | Percentage operaties aan heupfracturen dat uiterlijk de volgende kalenderdag is geopereerd Indicatorwaarde: 96,1% (2021)* Referentiewaarde: 88,1% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd |
| Beter worden (niet-acute zorg) | Percentage wachttijden voor behandeling medisch specialistische zorg langer dan de Treeknorm Indicatorwaarde: 43,6% (2024) Referentiewaarde: 0% (wachttijd moet onder de treeknorm blijven) 3-jarige trend: ongunstig | Percentage personen dat problemen heeft ervaren met afstemming tussen de eerste en de tweede lijn Indicatorwaarde: 28% (2016) Referentiewaarde: 26% (mediaan van 11 OECD-landen) 4-jarige trend: ongunstig | Percentage van de bevolking dat afziet van tandheelkundige zorg die dringend nodig was, vanwege de kosten Indicatorwaarde: 0,3% (2023) Referentiewaarde: 1,7% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: ongunstig | Relatieve 5-jaarsoverleving bij borstkanker Indicatorwaarde: 88,5% (2016-2020) Referentiewaarde: 86,3% (mediaan OECD-landen) 5-jarige trend: stabiel over de tijd |
| Leven met een chronische ziekte of beperking | | Percentage verpleegkundigen en verzorgenden in de langdurige zorg dat van mening is dat de kwaliteit van zorg binnen de eigen afdeling of team regelmatig of vaak niet goed is Indicatorwaarde: 16,2% (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 7-jarige trend: stabiel over de tijd | Het gebruik van generieke geneesmiddelen als percentage van het totale geneesmiddelengebruik Indicatorwaarde: 77,6% (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig | Percentage mensen dat 2 jaar of langer wacht op een donornier Indicatorwaarde: 46,2% (2024) Referentiewaarde: 46% (mediaan deelnemende landen Eurotransplant) 3-jarige trend: Stabiel |
| Zorg in de laatste fase | | Percentage gevallen van continue diepe sedatie met alleen morfine Indicatorwaarde: 4,0% (2021) Referentiewaarde: 0% (gebruik van alleen morfine als sedativum wordt door de KNMG ontraden) 7-jarige trend: Stabiel | | |