



# Regiobeeld Amsterdam

Publicatie: april 2020

*Dit regiobeeld is gebaseerd op data van vóór de coronapandemie*

# Populatie en zorggebruik

## Amsterdam\* ten opzichte van Nederland

### Impact

- Groot
- Gemiddeld
- Geen

**5,5%**  
75+'ers

Amsterdam is **relatief jong** en kent een **lage vergrijzing**

De **zorgkosten** per inwoner zijn **hoger** dan verwacht en hoger dan het landelijk gemiddelde

**+ 1,6%**  
per jaar

De **zorgvraag stijgt harder dan landelijk** door een sterk **groeïende populatie**

Er komen **minder chronische aandoeningen** voor dan landelijk

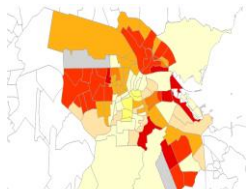
**64%**

Er zijn **relatief veel moeilijk vervulbare vacatures in de verpleging, verzorging en thuiszorg** in vergelijking met landelijk (55%)

Er is een **bovengemiddelde instroom op de spoedeisende hulp** en de **benutting van de huisartsenpost is lager** dan gemiddeld

**+ 22%**

**- 4%**



De **sociaaleconomische status varieert zeer sterk** per wijk en stadsdeel

Er wonen **minder 75+'ers in een woon/zorg instelling**

**- 1%**

**1 miljoen inwoners**  
6,1% van NL

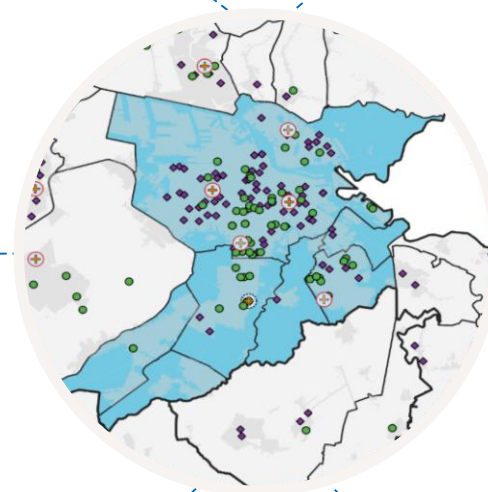
\*Gemeenten Amsterdam, Amstelveen, Ouder-Amstel, Aalsmeer, Diemen en Uithoorn

# Het zorgveld

## Er is een groot zorgaanbod en aanbieders werken veel samen

5 ziekenhuizen met 7 ziekenhuislocaties

Er zijn relatief veel zelfstandige behandelcentra



Er zijn ruim 500 huisartsen in de regio; zij hebben de Organisatie & Infrastructuur recent opgestart



Zorggroep Noorderzorg

Huisartsencoöperatie De Baarsjes

Zorggroep Diemen/Duivendrecht



De 3 grootste aanbieders van **verpleging, verzorging en thuiszorg** (VVT) in de regio leveren wijkverpleging, eerstelijnsverblijf en langdurige zorg (Wlz)

Amsta, Cordaan en Amstelring zijn samen verantwoordelijk voor bijna 75% van de VVT-omzet



- Ziekenhuis met 24/7 Spoedeisende Hulp
- Ziekenhuis overdag
- Huisartsenpost
- Zelfstandig behandelcentrum
- VVT-locatie

# Kansen en knelpunten

## Knelpunt

In de ouderenzorg zijn veel vermijdbare ligdagen in ziekenhuizen en is een tekort aan woon/zorgcapaciteit in de langdurige zorg

## Knelpunt

Er wordt nog veel laagcomplexe zorg geleverd in een (dure) hoogcomplexe setting

## Knelpunt

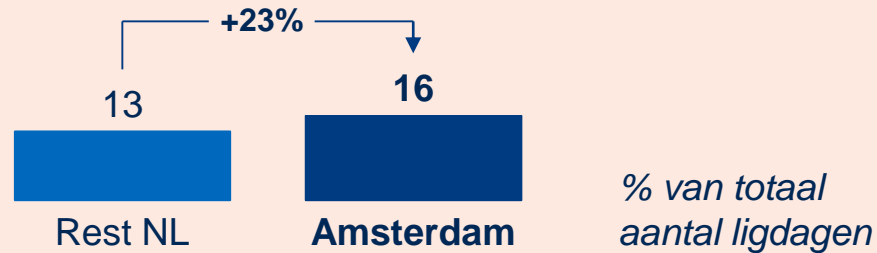
De acute keten is nog niet optimaal georganiseerd: de huisartsenpost wordt onvoldoende benut en de instroom op de spoedeisende hulp is hoog

## Kans

Er wordt veel samengewerkt tussen zorgaanbieders; met een stadsbrede aanpak kan dit worden geoptimaliseerd

# De ouderzorg kan worden verbeterd door de capaciteit van de langdurige zorg te vergroten

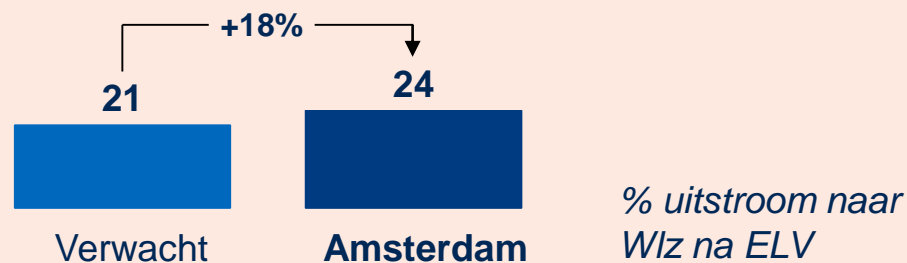
Er zijn veel vermijdbare ligdagen van ouderen in het ziekenhuis



De komende 20 jaar zal het tekort aan woon/zorg capaciteit flink groter worden als er geen actie wordt ondernomen

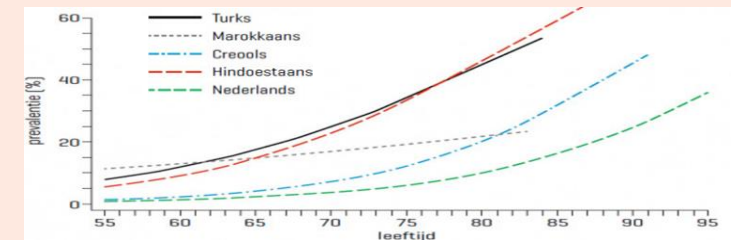


Vanuit het Eerstelijns Verblijf (ELV) is de uitstroom naar langdurige zorg (Wlz) erg hoog



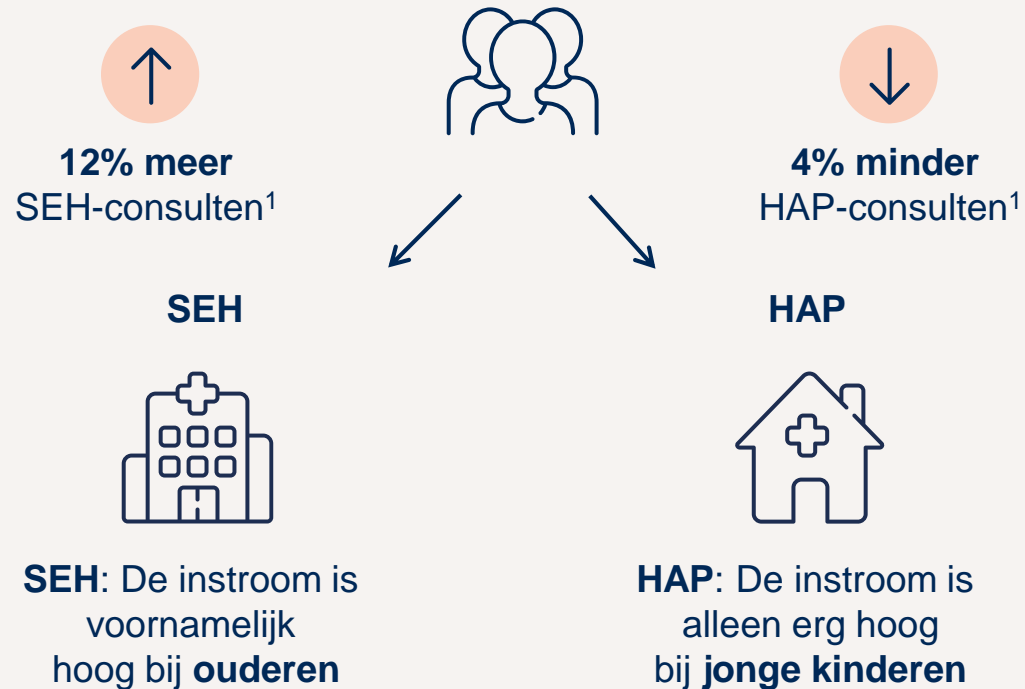
De zorg voor oudere migranten vormt een onbekende uitdaging

Zie bijvoorbeeld bij dementie in 5 taalgroepen



# De acute keten vraagt om optimalisatie, dat kan door onnodige zorgvraag op de spoedeisende hulp te voorkomen

Een hoge instroom in de acute keten (SEH) en een relatief laag gebruik van de huisartsenpost (HAP)



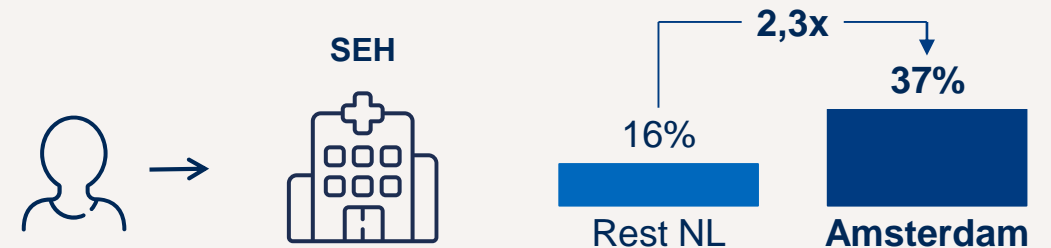
De oorzaak hiervan kan liggen in de eerste lijn, de eigen keuze die mensen maken en het hoge zorgaanbod

% inwoners binnen 10 minuten bij de spoedeisende hulp

**Amsterdam** 85%

**Rest van NL** 39%

% zelfverwijzers op de spoedeisende hulp



<sup>1</sup>Consulten per verzekerde t.o.v. landelijk gemiddeld. Declaratiedata Zilveren Kruis (2017)

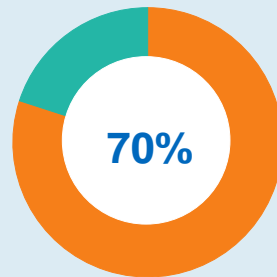
# Er wordt nog veel laagcomplexere zorg geleverd in een (dure) hoogcomplexere setting

**Amsterdam heeft een groot en divers zorgaanbod binnen een klein gebied**

Er zijn 7 ziekenhuislocaties en meer dan 50 zelfstandige behandelcentra op fietsafstand

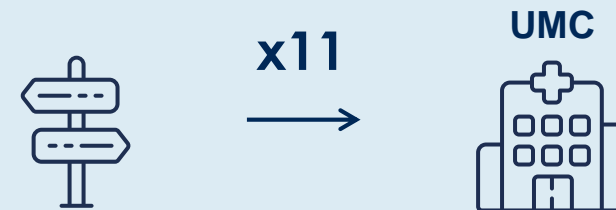
**De juiste zorg op de juiste plek kan beter worden georganiseerd**

Van alle planbare (laag)complexere zorg vindt 70% plaats binnen een hoogcomplexere setting (in een universitair of topklinisch ziekenhuis) Dat is 18% meer dan in de rest van Nederland.

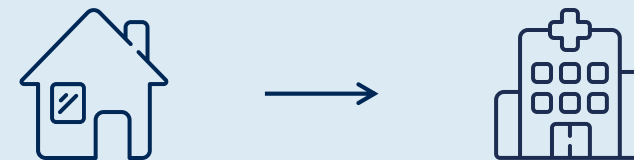


**Betere verwijzing moet voorkomen dat patiënten onnodig in een hoogcomplexere setting terecht komen**

In stadsdeel Zuidoost is de kans 11x groter dat de huisarts je naar het UMC verwijst voor laag-complexere zorg



**Inwoners zijn bereid om te reizen voor hoogcomplexere zorg**



# Met een stadsbrede aanpak wordt de samenwerking geoptimaliseerd en worden verbeteringen gerealiseerd

## Amsterdam Vitaal & Gezond

Gemeente Amsterdam, de zorgaanbieders verenigd in de Sigra, Cliëntenbelang Amsterdam en Zilveren Kruis (incl. zorgkantoor) werken samen aan 1 visie

*Alle Amsterdammers leven samen in een groene metropool waarin ruimte is om te groeien, te bewegen en gezond te leven. Zorg is toegankelijk en beschikbaar voor ieder die dat nodig heeft. Zorgprofessionals werken er met plezier en krijgen de waardering die ze verdienen.*

Wil je meer weten? Ga naar [vitaalgezond.amsterdam](http://vitaalgezond.amsterdam)

Stadsbrede (overall) coalitie: 4 doelgroepen, 4 thema's

Geestelijke Gezondheidszorg

Jeugd en gezin

Ouderen

Mensen met chronische aandoeningen

Acute  
zorg

Arbeidsmarkt  
en onderwijs

Data ICT en  
technologie

Groei van de  
groene stad

## Beter Samen in Noord

In coalitieverband realiseren Gemeente Amsterdam, de zorgaanbieders verenigd in de Krijtmolenalliantie, Zilveren Kruis en de Nederlandse Zorgautoriteit in het programma Beter Samen in Noord verbeteringen voor specifieke doelgroepen





# Gebruikte afkortingen

<b>ELV</b>	Eerstelijnsverblijf
<b>GGZ</b>	Geestelijke Gezondheidszorg
<b>HAP</b>	Huisartsenpost
<b>SEH</b>	Spoedeisende Hulp
<b>VVT</b>	Verpleging, Verzorging en Thuiszorg
<b>Wlz</b>	Wet langdurige zorg



**Zilveren  
Kruis**