



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

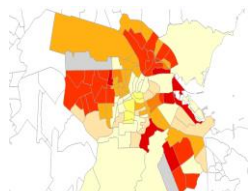
64%

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

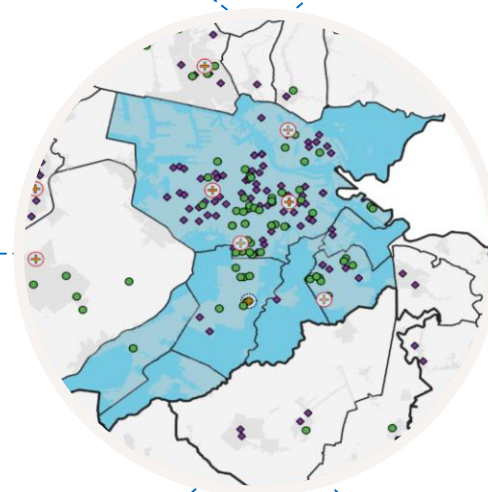
*Gemeenten Amsterdam, Amstelveen, Ouder-Amstel, Aalsmeer, Diemen en Uithoorn

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

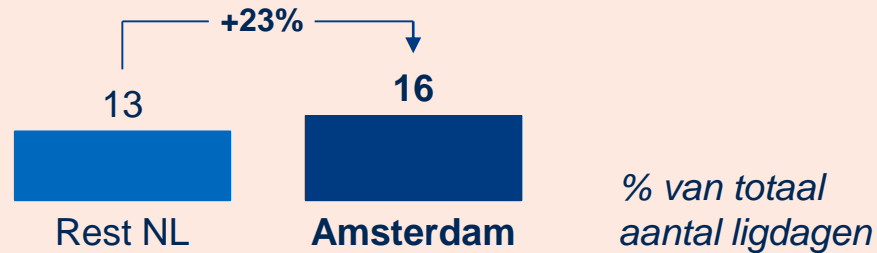
De acute keten is nog niet optimaal georganiseerd: de huisartsenpost wordt onvoldoende benut en de instroom op de spoedeisende hulp is hoog

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

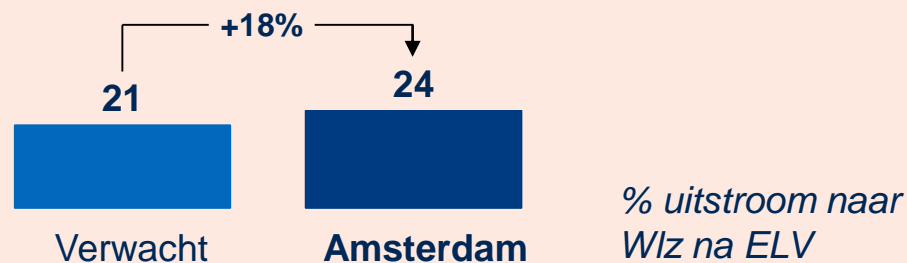
Er zijn veel vermijdbare ligdagen van ouderen in het ziekenhuis



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

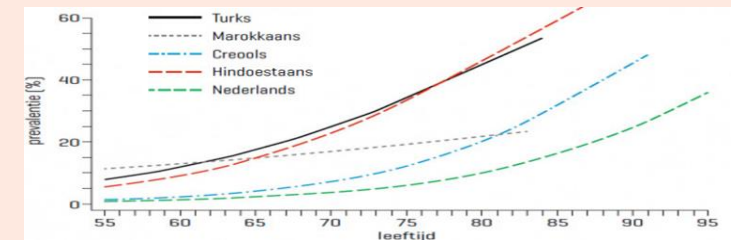


Vanuit het Eerstelijns Verblijf (ELV) is de uitstroom naar langdurige zorg (Wlz) erg hoog



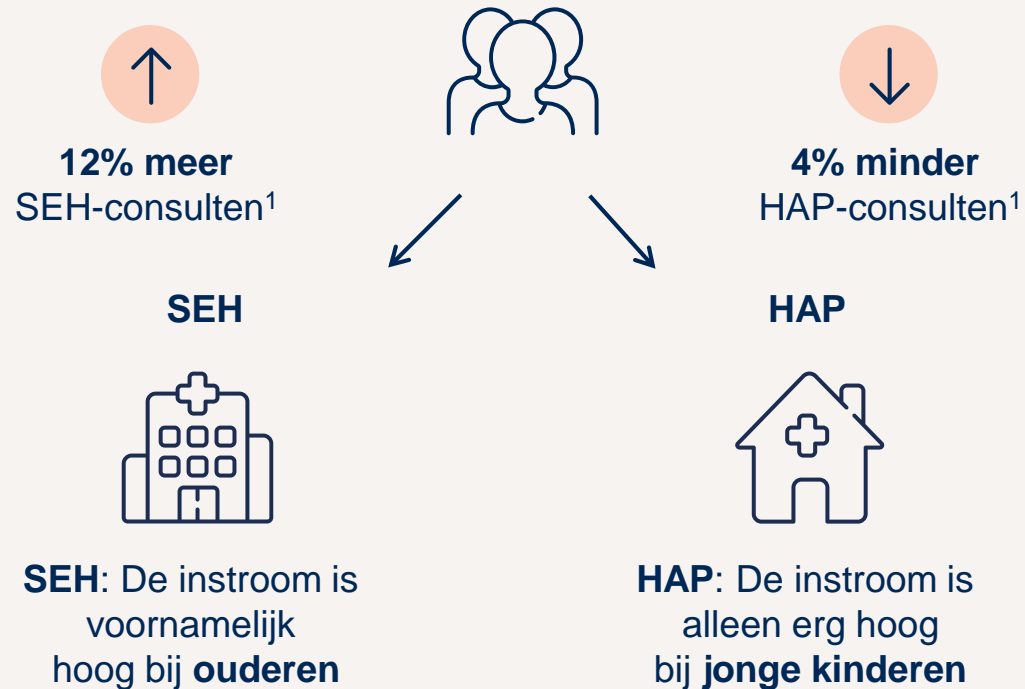
De zorg voor oudere migranten vormt een onbekende uitdaging

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)



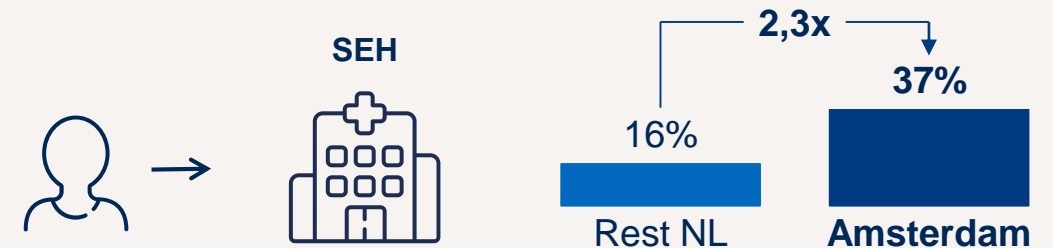
De oorzaak hiervan kan liggen in de eerste lijn, de eigen keuze die mensen maken en het hoge zorgaanbod

% inwoners binnen 10 minuten bij de spoedeisende hulp

Amsterdam 85%

Rest van NL 39%

% zelfverwijzers op de spoedeisende hulp



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

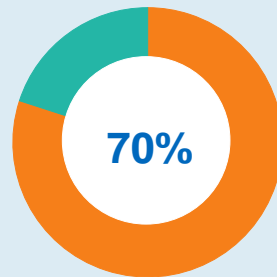
Er wordt nog veel laagcomplexe zorg geleverd in een (dure) hoogcomplexe setting

Amsterdam heeft een groot en divers zorgaanbod binnen een klein gebied

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

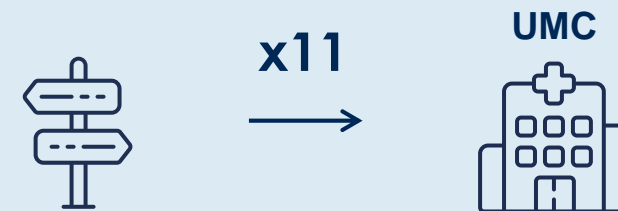
De juiste zorg op de juiste plek kan beter worden georganiseerd

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

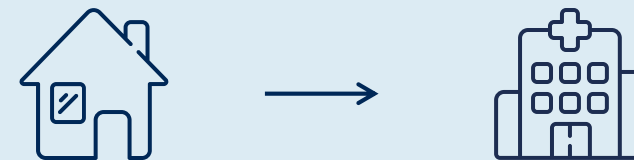


Betere verwijzing moet voorkomen dat patiënten onnodig in een hoogcomplexe setting terecht komen

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



Inwoners zijn bereid om te reizen voor hoogcomplexe zorg



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

Amsterdam Vitaal & Gezond

In coalitieverband geven Gemeente Amsterdam, Zilveren Kruis (incl. zorgkantoor), de zorgaanbieders verenigd in de SigrA en Cliëntenbelang Amsterdam, samen met *the Amsterdam Public Health research institute*, stadsbreed richting aan 4 doelgroepen op 4 thema's

Mentale gezondheid / GGZ

Ouders en kinderen

Ouderen

Chronisch zieken / MSZ

Acute-en crisis zorg

Arbeidsmarkt en onderwijs

Data en technologie

Groei van de groene stad

Stadsbrede (overall) coalitie

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

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



**Zilveren
Kruis**