



Regioscan 2018

Zuid-Holland Zuid

Inhoud

Inhoud	2
Wat is een ROS?	3
Inleiding	4
<i>Waarom de ROS-wijkscan?</i>	4
<i>Databronnen</i>	4
<i>Kosten en werkwijze</i>	4
Populatie Zuid-Holland Zuid	5
<i>Informatie databron</i>	5
<i>Extra mogelijkheden ROS wijkscan</i>	5
<i>VOORBEELD: Bevolkingsgroei per postcode in 2017 ten opzicht van 2010</i>	6
<i>VOORBEELD: Leeftijdsverdeling in de regio t.o.v. Nederland (2017)</i>	6
<i>VOORBEELD: Groene druk in 2017 per postcodegebied</i>	7
De BSR belevingswereld van de populatie	8
<i>Informatie databron</i>	8
<i>Kleurendefinities</i>	8
<i>Extra mogelijkheden ROS wijkscan; de belevingswereld van ouderen</i>	10
Beperkingen in bewegen	11
<i>Informatie databron</i>	11
<i>OESO-indicator</i>	11
<i>Extra mogelijkheden ROS-wijkscan</i>	11
<i>VOORBEELD: Beperking in bewegen bij 19+ jaar (2016)</i>	12
Aantallen huisartsendiagnoses en contacten	13
<i>Informatie databron</i>	13
<i>Extra mogelijkheden ROS wijkscan</i>	13
<i>VOORBEELD: Top 10 meest voorkomende huisartsendiagnoses in de regio (2014)</i>	14
<i>VOORBEELD: Top 10 diagnosen met meeste huisartscontact (2014)</i>	15
Bijlage 1; ROS-regio	16
Bijlage 2; ICPC	17
Bijlage 3; Themaboorn ROS-wijkscan	21

Wat is een ROS?

In 2005 zijn Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS'en) opgericht met gelden vanuit VWS. De gelden kwamen vrij door de 'Beleidsregel regionale ondersteuning eerstelijnszorg en kwaliteitsontwikkeling' ([BR/REG-18157](#)) van de NZA. De ROS'en hebben sindsdien de regionale taak om de implementatie van vernieuwingen te ondersteunen, de eerste lijn te versterken en innovaties te stimuleren. ROS'en treden hierbij op als onafhankelijke regionale partners, die de eerste lijn in de regio informeren over veranderingen in de zorg. Ze zetten zich in voor de samenwerking in de wijk, in de rol van initiator, adviseur, projectleider dan wel procesbegeleider zodat men elkaar weet te vinden, cultuurverschillen kan overbruggen en goed met elkaar kan samenwerken. De ROS-adviseurs hebben oog voor goede ideeën uit het veld en stimuleren regionale innovatie.

Inleiding

Waarom de ROS-wijkscan?

De laatste jaren neemt het gebruik van data in de zorg toe. Deze ontwikkeling is niet voor niets, want data kan helpen om betere keuzes te maken in de toenemende druk op de zorg. Steunpunt KOEL heeft als ROS onder andere de taak om in de regio ondersteuning te bieden op het gebied van datagebruik. Een van de ondersteunings- mogelijkheden is de ROS-wijkscan. De ROS-wijkscan kan met data uit gerenommeerde bronnen een beeld schetsen van de demografische gegevens, de gezondheidstoestand van de populatie, de zorgvraag en het zorgaanbod. In combinatie met (geanonimiseerde) gegevens uit de praktijk zoals patiëntendossiers, geeft de data handvatten om strategische keuzes te maken in de zorg- en welzijnssector.

In dit document is een globaal beeld geschetst van de regio¹ als voorbeeld van de mogelijkheden. Voor de voorbeelden is echte data gebruikt en wordt achtergrondinformatie gegeven.

Databronnen

De ROS-wijkscan maakt gebruik van de volgende databronnen:

- CBS
- NIVEL zorgregistratie
- VAAM
- ABF research
- Vektis
- GGD
- Budgettair Kader Zorg
- Primos
- Sociaal Cultureel Planbureau
- UWV
- SmartAgent

Deze databronnen geven informatie over de populatie, de gezondheid, zorgvraag en zorgkosten tot op postcodeniveau in de regio. Afhankelijk van de bron is dit absolute data, of op basis van een model. De data kan vergeleken worden met grotere regio's en met landelijke cijfers. In bijlage 3 zijn alle mogelijke onderwerpen van de ROS-wijkscan te vinden in een themaboom.

Kosten en werkwijze

Data uit de ROS-wijkscan is gratis op te vragen voor eerstelijns zorgverleners die binnen de beleidsregel VWS van de ROS'en vallen. Een uitzondering is de prognostische data van ABF research, waarvoor wel kosten in rekening worden gebracht. Een ROS-adviseur zal u helpen met het specificeren van uw vraag en het interpreteren van de data. Data kan bijvoorbeeld gebruikt worden als strategisch hulpmiddel voor een praktijk / gezondheidscentrum, voor het onderbouwen van projecten en voor het creëren van draagvlak bij samenwerking. Voor het verzamelen van data voor andere instanties wordt een vergoeding gevraagd. Steunpunt KOEL werkt met de het format [Data-Dialogoog-Doen](#) van het CBB.

1) Zie bijlage 1 voor de gedetailleerde omschrijving van de regio.

Populatie Zuid-Holland Zuid

Informatie databron

De opgenomen gegevens over de bevolking hebben betrekking op alle personen die in de gemeentelijke basisadministratie (vóór 1 oktober 1994: het persoonsregister) van een Nederlandse gemeente zijn opgenomen. In principe wordt iedereen die voor onbepaalde tijd in Nederland woonachtig is, opgenomen in de basisadministratie van de woongemeente. In de wijkscan wordt de bevolking gepresenteerd zoals deze op 1 januari geregistreerd is bij het CBS.

De omvang van de bevolking wordt bepaald door het aantal personen dat in het bevolkingsregister is opgenomen. In principe zou het zo moeten zijn dat er sprake is van een sluitende bevolkingsboekhouding. In de praktijk blijkt dat niet altijd het geval te zijn. Niet alle mutaties worden door alle gemeenten gelijktijdig verwerkt. Het kan dus zijn dat de doortelling van alle mutaties niet precies het bevolkingstotaal oplevert van het volgende jaar. Deze verschillen zijn verwerkt in de zogenaamde administratieve correcties. De omvang van de bevolking is per jaar weergegeven naar de stand per 1 januari van het desbetreffende jaar.

Extra mogelijkheden ROS wijkscan

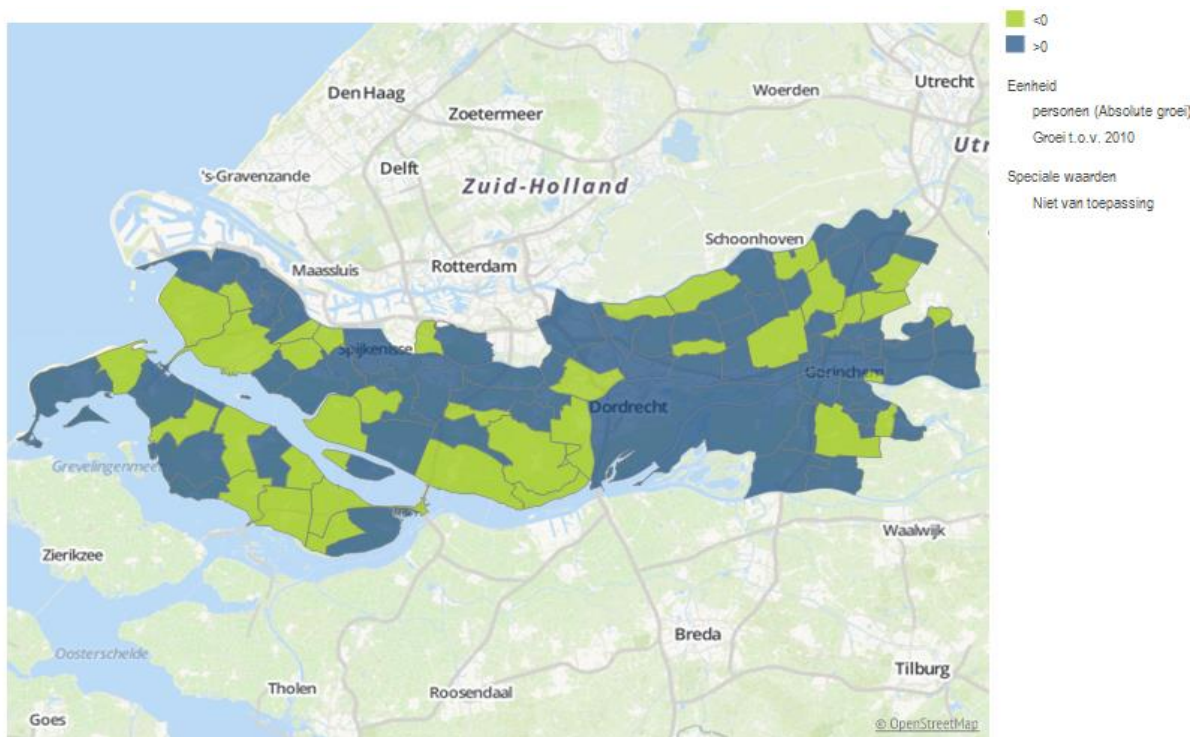
De bevolkingsomvang wordt gepresenteerd in verschillende leeftijdscategorieën. Het merendeel van de leeftijdscategorieën is op postcode- en gemeenteniveau beschikbaar. Daarnaast is er informatie voorhanden omtrent de ontwikkeling van de bevolkingsgroei ten opzichte van 1990 en zelf een prognose tot 2040.

Overige informatie die uit het bevolkingsregister gehaald wordt door de ROS-wijkscan zijn:

- Natuurlijk aanwas
- Migratiesaldo
- Leeftijd moeder
- Levendgeborenen
- Leeftijd overledene
- Groene druk
- Grijsdruk
- Demografische druk
- Westerse allochtonen Europa: Noord-Amerika, Oceanië, Indonesië en Japan
- Niet-westerse allochtonen: Turkije, Afrika, Latijns-Amerika en Azië met uitzondering van Indonesië en Japan
- Sociaal economische status
- Huishoudenssamenstelling

VOORBEELD: Bevolkingsgroei per postcode in 2017 ten opzicht van 2010

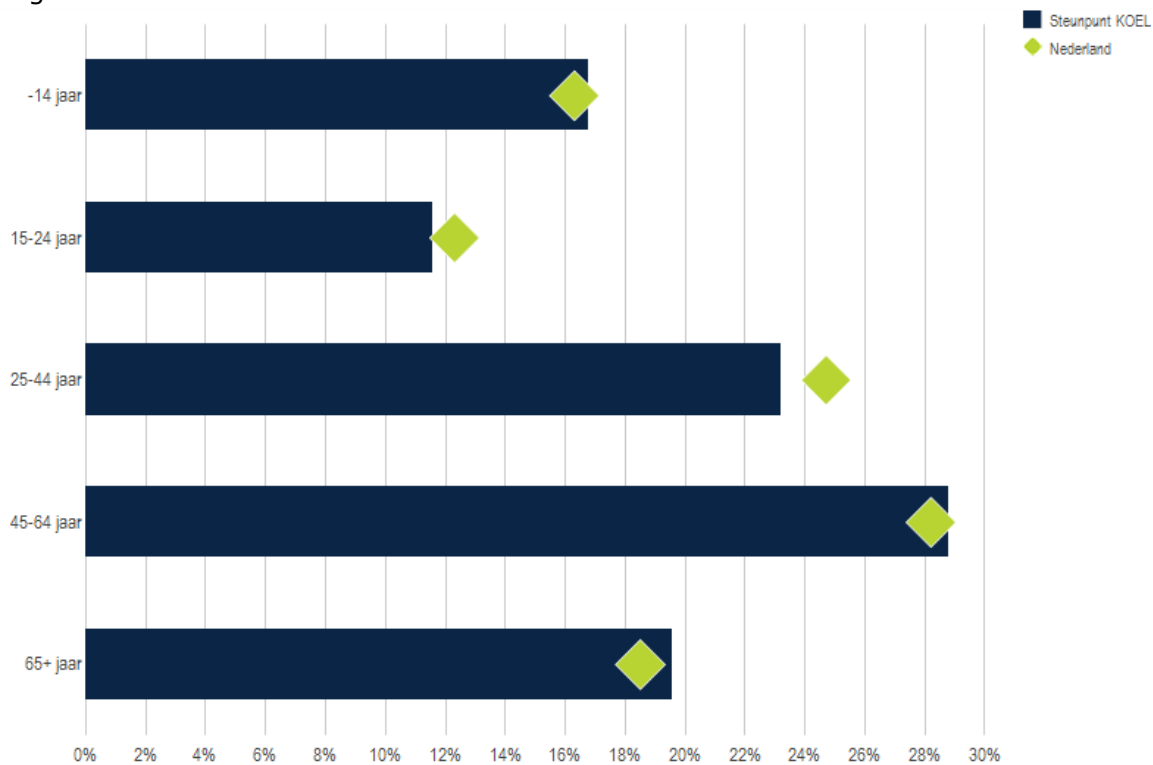
Groene gebieden zijn krimpregio's. De blauwe gebieden maakten de afgelopen jaren een groei door in het aantal inwoners.



Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Bevolkingsstatistiek

VOORBEELD: Leeftijdsverdeling in de regio t.o.v. Nederland (2017)

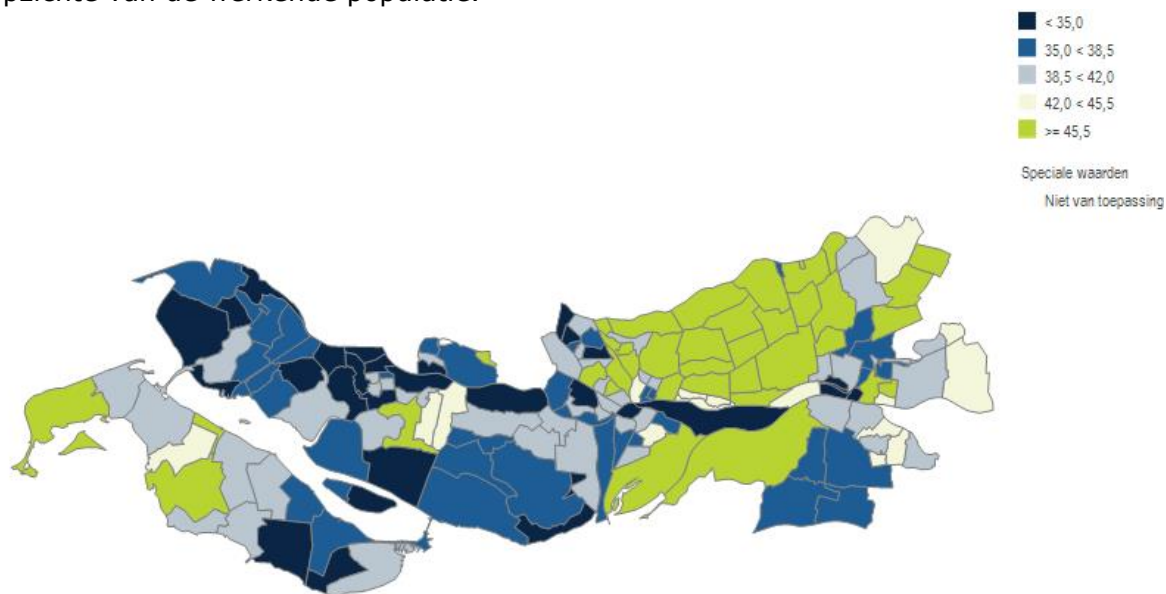
In de regio Zuid-Holland Zuid is de populatie 15-44 jaar relatief minder groot vergeleken met het gemiddelde van Nederland. De populatie 45 jaar en ouder is relatief groter dan het gemiddeld van Nederland.



Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Bevolkingsstatistiek

VOORBEELD: Groene druk in 2017 per postcodegebied

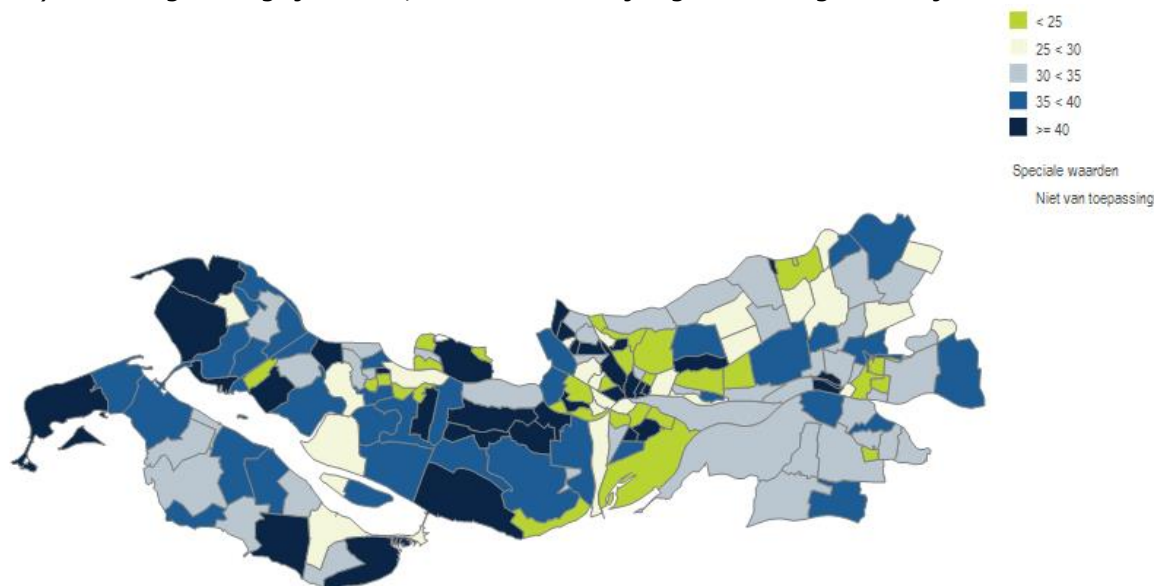
De groene druk is de verhouding 0-19 jaar ten opzichte van de werkende populatie (19-65 jaar). Hoe hoger de groene druk, hoe meer 0-19 jarigen in het gebied zijn ten opzichte van de werkende populatie.



Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Bevolkingsstatistiek

VOORBEELD: Grijs druk in 2017 per postcodegebied

De grijze druk is de verhouding 65+ jaar ten opzichte van de werkende populatie (19-65 jaar). Hoe hoger de grijze druk, hoe meer 65+ jarigen in het gebied zijn.



Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Bevolkingsstatistiek

De BSR belevingswereld van de populatie

Informatie databron

SmartAgent brengt met het BSR model belevingswerelden in kaart. Het BSR-model structureert de achterliggende waarden, behoeften en motieven van mensen. Het model wordt gevisualiseerd door twee dimensies die centraal staan in de sociale wetenschap: de sociologische (ego/groep) en de psychologische dimensie (introvert/extravert). Op deze wijze ontstaan vier kwadranten, ofwel vier belevingswerelden, van waaruit mensen denken en handelen.

Kleurendefinities

De gele wereld

Kernwoorden: open, sociaal, zorgzaam, gezellig, harmonie

Mensen met een gele belevingswereld omschrijven zichzelf als spontaan, gezelligheidszoeker en zeer sociaal. Zij hebben vaak een breed sociaal netwerk waarin zij veel schakelen. Vanuit hun open extraverte houding leren zij vaak en gemakkelijk nieuwe mensen kennen. Meer dan eens ontwikkelen die kennissen zich tot goede vrienden. Voor mensen uit de gele wereld staat het gezin of het buurtleven vaak centraal. Hoewel zij een breed sociaal netwerk hebben, is de gezochte gezelligheid toch vooral te vinden in de straat, bij de lokale vereniging of aan de eettafel. Een harmonieuze verstandhouding tussen mensen is daarbij van wezenlijk belang. Empathie, een open houding naar elkaar toe en het delen van ervaringen is waar het voor deze mensen allemaal om draait. Harmonie en evenwicht zijn ook belangrijke drijfveren voor deze mensen. Hierbij gaat het zowel om harmonie tussen burens als harmonie tussen werk en privé. Ook als consument is men vaak op zoek naar producten die een harmonieuze uitstraling hebben, of de gezelligheid in huis kunnen brengen.

De groene wereld

Kernwoorden: bedachtzaam, zekerheid

Mensen met een groene belevingswereld zijn eveneens groepsgericht, maar zijn meer naar binnen gericht (introvert) dan mensen uit de gele wereld. Men leidt een rustig leven en beweegt zich in een kleine kring van familie, vrienden en/of burens waarmee men intensieve contacten heeft. Men typeert zichzelf als kalm, rustig en serieus van karakter. Privacy is erg belangrijk; de groene persoon leeft dan ook vaak een ietwat teruggetrokken bestaan. De wereld is wat dat betreft niet erg groot voor de groenen.

De blauwe wereld

Kernwoorden: de expert, ratio, controle

Voor mensen met een blauwe belevingswereld staat presteren en controle centraal. Deze individualisten zijn in het algemeen zeer ambitieus en zien een succesvolle carrière als een belangrijk doel in het leven. Hierbij maakt men gebruik van hun analytische capaciteiten, assertiviteit en intelligentie, maar ook van hun bedachtzaamheid bij het maken van weloverwogen beslissingen.

Blauwe mensen zijn vaak directief ingesteld; men houdt de touwtjes graag in eigen hand. Carrièreplanning is bijvoorbeeld typisch een term voor mensen uit de blauwe wereld. Waar mensen uit de rode wereld van baan wisselen omdat 'iets interessants op hun pad komt', zonder dat daar strategische overwegingen aan ten grondslag hoeven te liggen, hebben mensen uit de blauwe wereld vaak een pad uitgestippeld die idealiter leidt tot een status verrijkende maatschappelijke positie.

De blauwe persoon als consument is dan ook gevoelig voor luxueuze producten die een bepaalde mate van status vertegenwoordigen. Dat men een succesvolle carrière heeft opgebouwd mag immers best getoond worden. In deze wereld bevinden zich het kleinste deel van mensen met een buitenlandse afkomst.

Naast de contacten die worden onderhouden met de directe familie en goede vrienden is men ook wel vriendschappelijk met de eigen straatgenoten. Hierbij moet wel worden aangetekend dat deze contacten vooral ontstaan indien de burens zelf ook een overwegend groene belevingswereld hebben. 'Ons kent ons' geeft een gevoel van geborgenheid en veiligheid waar deze mensen vaak naar streven. 'Doe maar gewoon, dan doe je al gek

genoeg' zou een lijfspreuk kunnen zijn. Ook als consument zijn zij meestal wars van toeters en bellen.

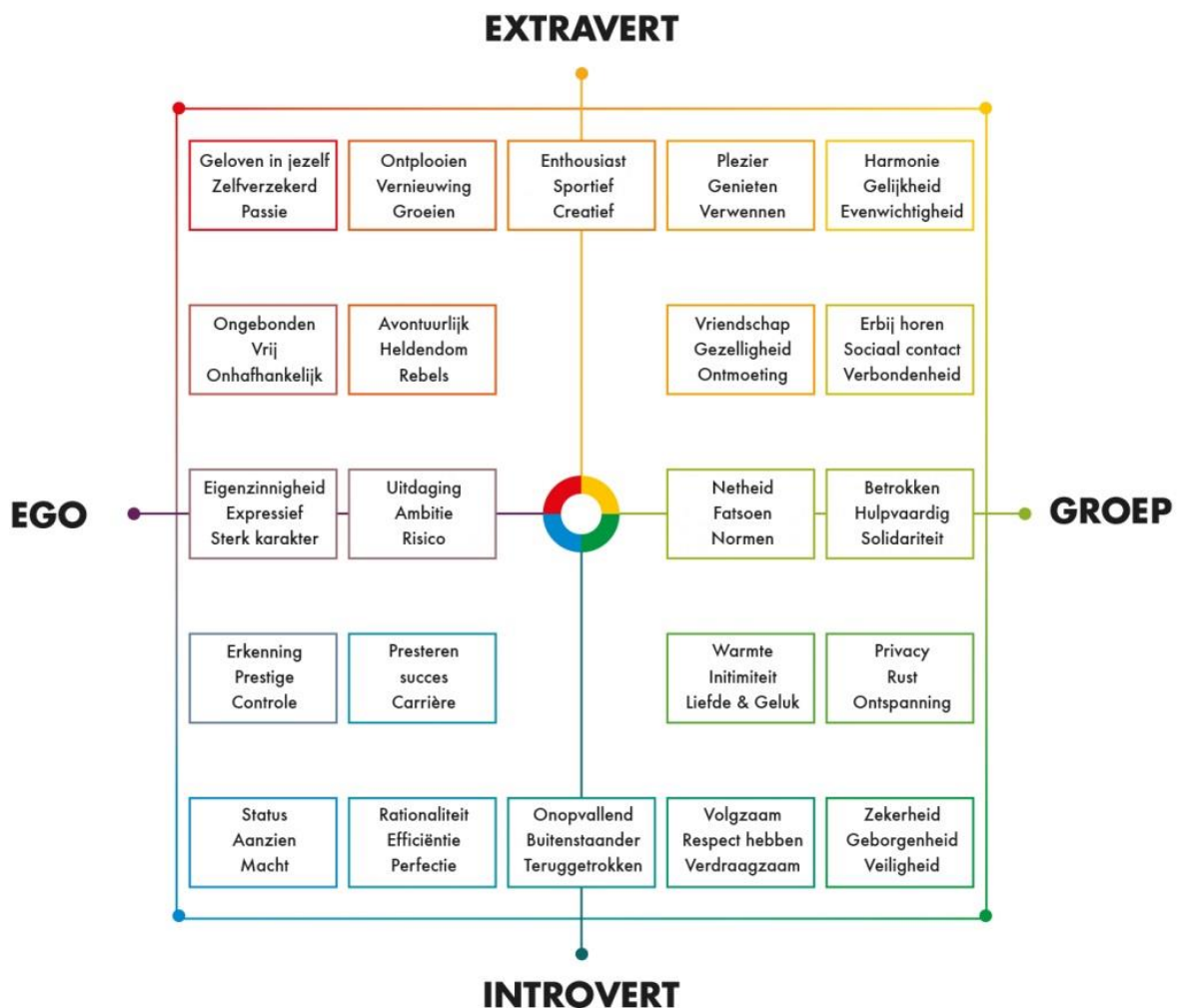
De rode wereld

Kernwoorden: vrijheid, eigenzinnigheid, zelfbewust, passie

Mensen met een rode belevingswereld beschrijven zichzelf vaak als intelligent, eigenzinnig en zelfbewust. Zij hebben een vrije geest en vinden in het verlengde daarvan vrijheid en onafhankelijkheid erg belangrijk.

Voor mensen uit de rode wereld is er in het leven meer dan alleen werk, het gezin of de buurt. Genieten is een sleutelbegrip en een belangrijk onderscheid met de eveneens ego gerichte (individualistische) mensen uit de blauwe wereld. Voor 'blauw' zijn werk en carrière allesbepalend, terwijl 'rood' ook tijd wil inruimen voor persoonlijke ontwikkeling en cultureel avontuur. Vrijheid en flexibiliteit is in de werksituatie dan ook van grote waarde.

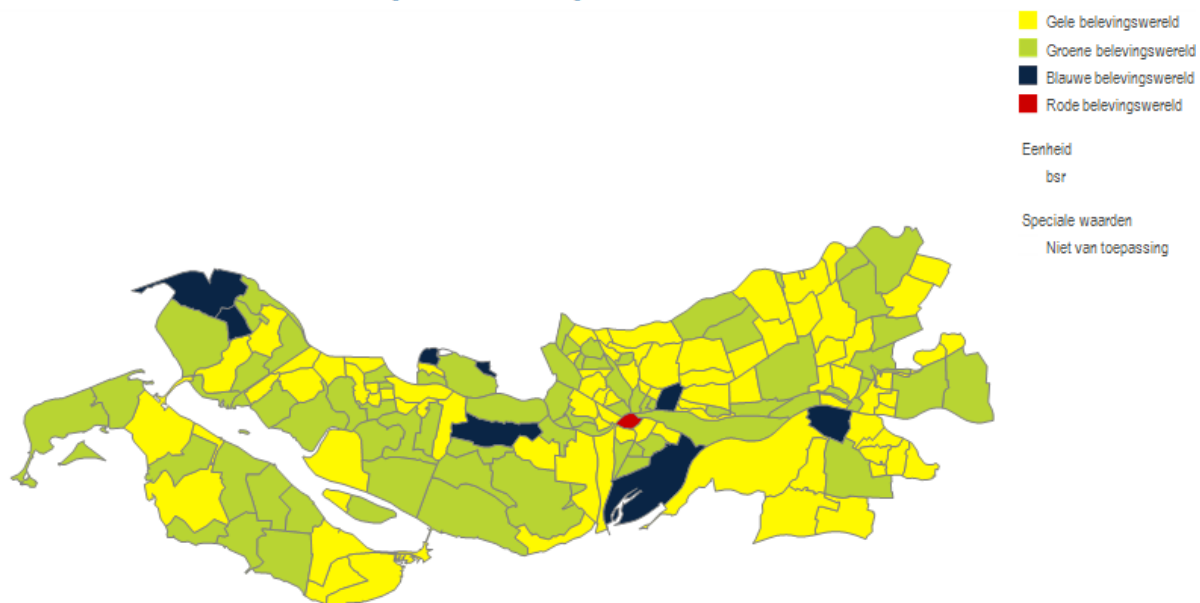
De rode persoon als consument heeft een losse en actieve manier van leven. In marketingtermen geldt rood als een 'early adopter', een consument die graag producten als eerste koopt of gebruikt en niet afwacht totdat iets mainstream is geworden.



Extra mogelijkheden ROS wijkscan; de belevingswereld van ouderen

Voor ouderen is een vertaalslag gemaakt van kleuren naar de specifieke ouderen-belevingswereld. Daarbij komen communicatie, welzijn, zorg en cultuurverschillen aan de orde. Meer informatie over de vertaalslag is te vinden in het boekje 'Vraaggericht werken in zorg en welzijn. De leefstijl van ouderen in beeld.'

Hoogst scorende belevingswereld 2015 - Postcodes



Bron: ROS-Wijkscan | SmartAgent

Beperkingen in bewegen

Informatie databron

De Gezondheidsmonitor wordt eens in de vier jaar uitgevoerd en levert informatie over de gezondheid, sociale situatie en leefstijl van de Nederlandse bevolking van 19 jaar of ouder woonachtig in particuliere huishoudens. Dit onderzoek is een samenwerkings-verband tussen GGD-en, RIVM en CBS. De cijfers zijn uit te splitsen naar leeftijdsgroep en naar GGD-regio en (vanaf november 2017) ook naar gemeente. De cijfers zijn voorzien van betrouwbaarheidsintervallen. Een van de onderdelen van de monitor is een OESO-indicator.

OESO-indicator

De OESO-indicator (Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling) is gebaseerd op vragen over de volgende 7 vaardigheden:

1. Een gesprek volgen in een groep van drie of meer personen (zo nodig met hoorapparaat)
 2. Met één andere persoon een gesprek voeren (zo nodig met hoorapparaat)
 3. Kleine letters in de krant lezen (zo nodig met bril of contactlenzen)
 4. Op een afstand van 4 meter het gezicht van iemand herkennen (zo nodig met bril of contactlenzen)
 5. Een voorwerp van 5 kilo, bijv. een volle boodschappentas 10 meter dragen
 6. Rechtop staand kunnen bukken en iets van de grond oppakken
 7. 400 meter aan een stuk lopen zonder stil te staan (zo nodig met stok)
- Antwoordcategorieën op deze vragen zijn: zonder moeite; met enige moeite; met grote moeite; kan niet. Een respondent heeft een beperking als hij of zij op minstens één van de 7 vragen met 'kan niet' of 'met grote moeite' antwoordt.

Extra mogelijkheden ROS-wijkscan

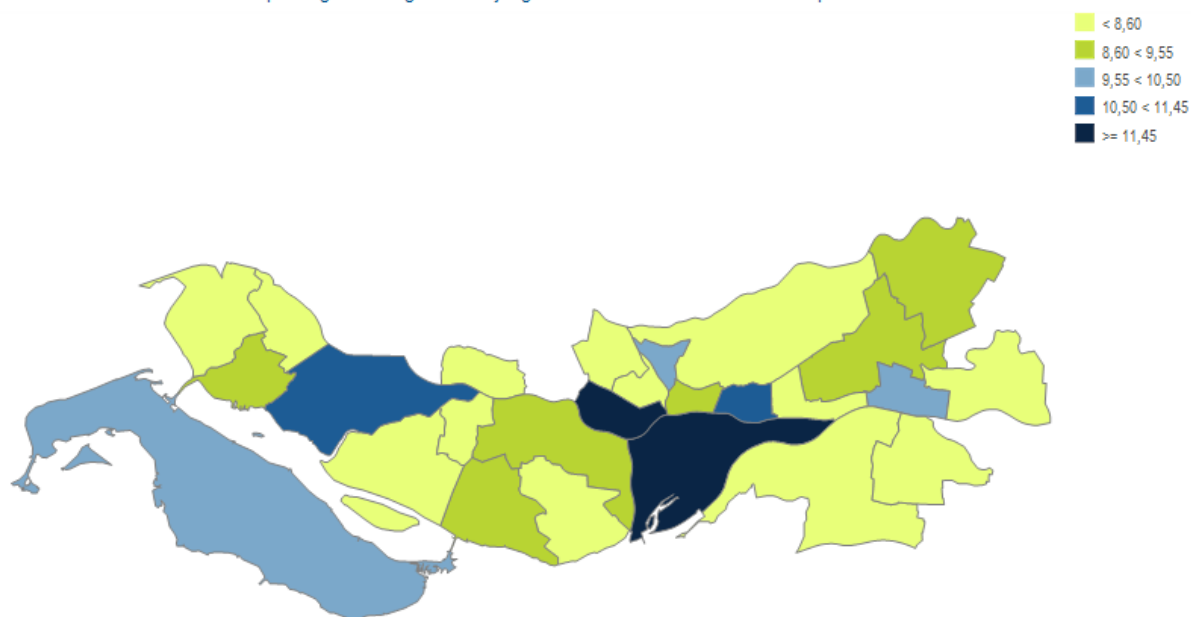
In de ROS-wijkscan zijn vanuit de Gezondheidsmonitor de volgende gegevens op te halen van de bevolking 19+ jaar:

- Ervaren gezondheid (% goed/zeer goed)
- Beperkt vanwege problemen met gezondheid
- Eén of meerdere lichamelijke beperkingen
- Beperkingen in horen
- Beperkingen in zien
- Beperkingen in bewegen
- Overgewicht
- Informatie over mantelzorg
- Informatie over lichamelijke activiteit

VOORBEELD: Beperking in bewegen bij 19+ jaar (2016)

Percentage personen met de antwoordcategorie 'ja, met grote moeite' of 'nee, dat kan ik niet' op minstens 1 van de vragen naar beperkingen in bewegen (volgens de OESO indicator vraag 5, 6 en 7).

Beperking in bewegen - 19+ jarigen 2016 - Gemeenten van Steunpunt KOEL



Bron: ROS-Wijkscan | CBS, RIVM en GGD'en (2016)

Aantallen huisartsendiagnoses en contacten

Informatie databron

De ramingen in de ROS-Wijkscan geven een indicatie voor de toekomstige ontwikkelingen van de zorgvraag. De zorgvraag is daarbij uitgedrukt als het aantal gediagnosticeerde huisartspatiënten per 1000 personen. Hierbij is voor alle 17 hoofdgroepen in de ICPC1-typering, plus 21 door de ROS geselecteerde specifieke aandoeningen een raming gemaakt van het aantal diagnoses. De specificering van de ICPC-codering is te vinden in bijlage 2. De raming is op postcodeniveau beschikbaar tot en met prognosejaar 2040. In deze raming wordt per postcodegebied rekening gehouden met de huidige en toekomstige bevolking naar leeftijd, geslacht, huishoudtype, opleidingsniveau, inkomen en etniciteit. Uitgangspunt voor de raming zijn de vrij gedetailleerde door het CBS gepubliceerde cijfers van NIVEL Zorgregistratie eerstelijns over de periode 2012-2013. Hierin zijn de diagnoses naar leeftijdsklasse (5-jaars), geslacht, inkomen en etniciteit beschikbaar. In het basisjaar voor de prognose komen de cijfers hiermee overeen. Op basis van het in POLS waargenomen huisartsenbezoek is vervolgens ook een inschatting gemaakt van verschillen naar opleiding en huishoudtype.

Bij de raming wordt gebruik gemaakt van de Primos-2015 raming van ABF Research. Dit betreft een raming op postcodeniveau waarin alle bovengenoemde bevolkingskenmerken zijn opgenomen.

Extra mogelijkheden ROS wijkscan

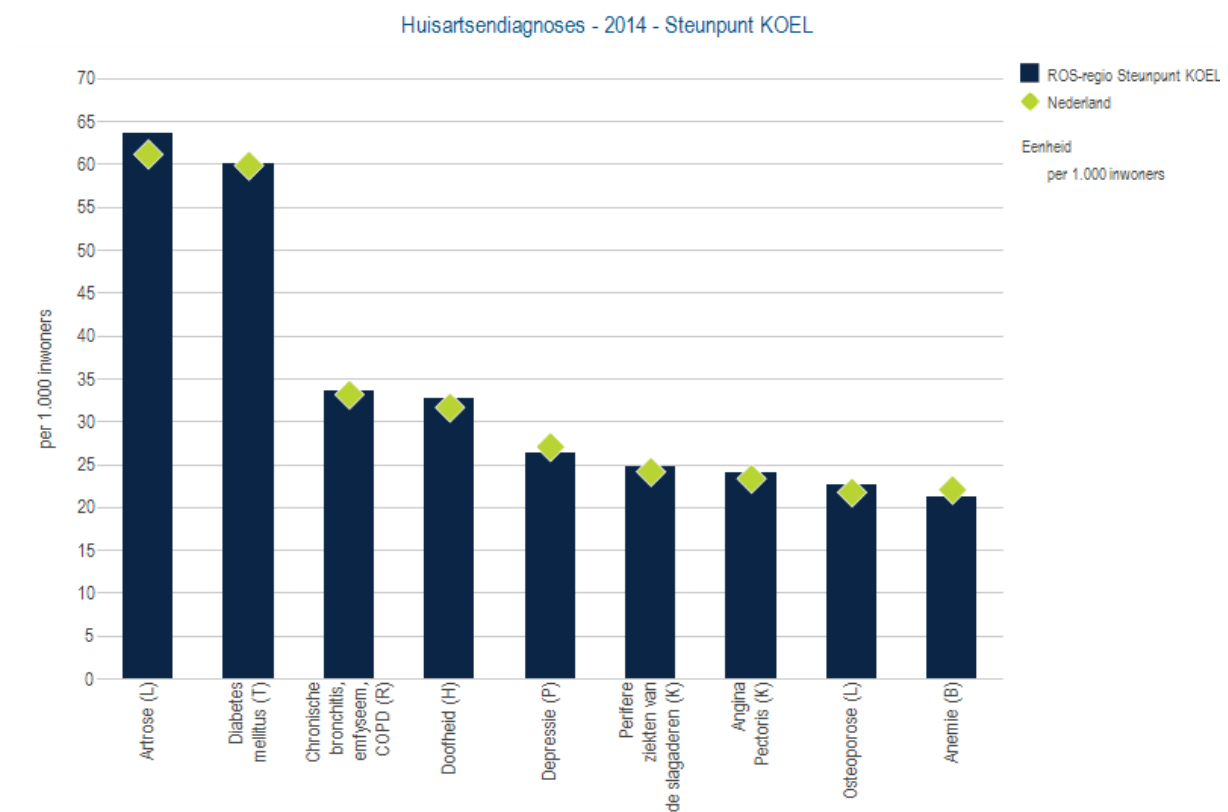
In de ROS-wijkscan zijn alle huisartsendiagnoses met ICPC zoals beschreven in bijlage 1 te vinden. Daarnaast is er niet alleen voor huisartsen (ook specifiek voor de post), maar ook voor andere beroepsgroepen te zien hoeveel contacten er zijn met patiënten, onderverdeeld in relevante thema's:

- Paramedische zorg
- Verloskundige zorg
- Mondzorg
- Ouderenzorg

Daarnaast zijn prognostische cijfers beschikbaar voor het aantal contacten en diagnoses.

VOORBEELD: Top 10 meest voorkomende huisartsendiagnoses in de regio (2014)

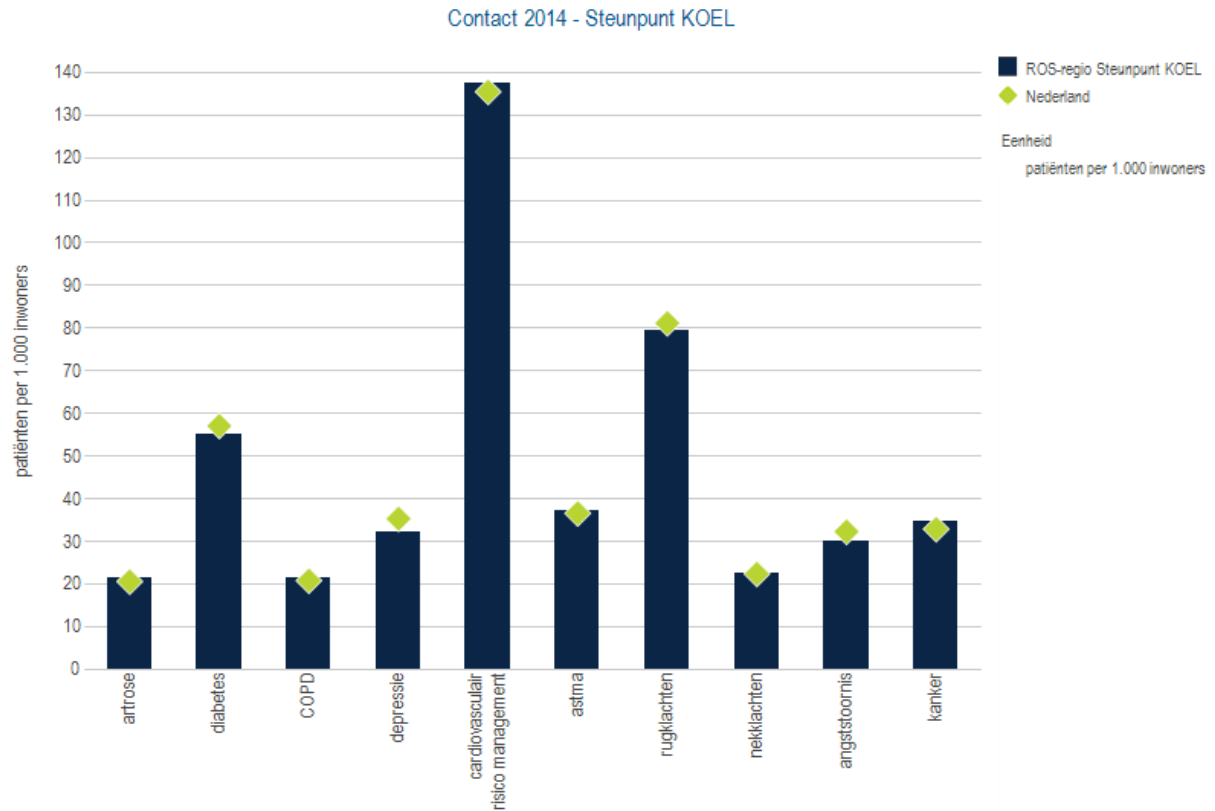
Uit cijfers van het NIVEL blijkt dat Artrose (L89-L91), Diabetes Mellitus (T90), Chronische bronchitis/emfyseem/COPD (R91, R95), Doofheid (H84-H86), Depressie (P76), Perifere ziekten van de slagaderen (K91-K92), Angina Pectoris (K74), Osteoporose (L95) en Anemie (B78, B80-B82) de meest voorkomende diagnoses in de ROS-regio zijn.



Bron: ROS-Wijkscan | NIVEL Zorgregistratie eerste lijn, 2013

VOORBEELD: Top 10 diagnoses met meeste huisartscontact (2014)

Dit is het geschatte aantal patiënten per 1000 inwoners per jaar dat de huisartsen-praktijk bezoekt voor specifieke chronische aandoeningen. In vergelijking met heel Nederland zijn voor Artrose, CVRM en Kanker relatief meer patiënten in de ROS-regio die contact hebben met de huisarts. Daarentegen zijn voor Depressie, Angst en Rugklachten relatief minder patiënten die contact hebben met de huisarts.

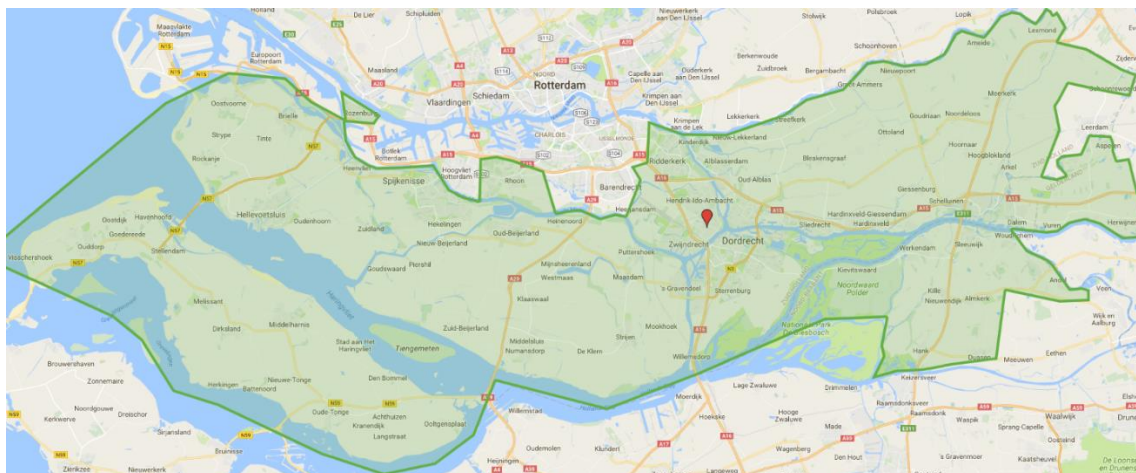


Bron: ROS-Wijkscan | Vraag Aanbod Analyse Monitor (VAAM)

Bijlage 1; ROS-regio

Gemeenten in regio KOEL (alfabetische volgorde)

- Alblasserdam
- Albrandswaard (Rhoon, Poortugaal)
- Binnenmaas ('s-Gravendeel, Heinenoord, Maasdam, Mijnsheerenland, Puttershoek, Westmaas)
- Brielle (Brielle, Vierpolders, Zwartewaal)
- Cromstrijen (Klaaswaal, Numansdorp)
- Dordrecht
- Giessenlanden (Arkel, Giessenburg, Giessen-Oudekerk, Hoogblokland, Hoornaar, Noordeloos, Schelluinen)
- Goeree-Overflakkee (Achthuizen, Den Bommel, Dirksland, Goedereede, Herkingen, Melissant, Middelharnis, Nieuwe-Tonge, Ooltgensplaat, Ouddorp, Oude-Tonge, Sommelsdijk, Stad aan 't Haringvliet, Stellendam)
- Gorinchem (Gorinchem, Dalem)
- Hardinxveld-Giessendam
- Hellevoetsluis (Hellevoetsluis, Nieuwenhoorn, Nieuw Hellevoet)
- Hendrik-Ido-Ambacht
- Korendijk (Goudswaard, Nieuw-Beijerland, Nieuwendijk, Piershil, Zuid-Beijerland, Zuidzijde)
- Lingewaal (Asperen, Herwijnen, Heukelem, Spijk, Vuren)
- Molenwaard (Graafstroom, Bleskensgraaf, Brandwijk, Goudriaan, Molenaarsgraaf, Ottoland, Oud-Alblas, Wijngaarden, Liesveld, Groot-Ammers, Langerak, Nieuwpoort, Streefkerk, Waal, Nieuw-Lekkerland, Kinderdijk)
- Nissewaard (Spijkenisse, Hekelingen, Abbenbroek, Geervliet, Heenvliet, Oudendoorn, Simonshaven, Zuidland)
- Oud-Beijerland (Oud-Beijerland, Vuurbaken, Zinkweg)
- Papendrecht
- Ridderkerk (Ridderkerk, Bolnes, Oostendam, Rijsoord, Slikkerveer)
- Rozenburg (gem. Rotterdam)
- Sliedrecht
- Strijen (Strijen, Mookhoek, Oudendijk, Strijensas)
- Werkendam (Werkendam, Dussen, Hank, Nieuwendijk, Sleeuwijk)
- Westvoorne (Oostvoorne, Rockanje, Tinte)
- Woudrichem (Woudrichem, Andel, Almkerk, Giessen, Rijswijk, Uitwijk, Waardhuizen)
- Zederik (Ameide, Hei- en Boeicop, Leerbroek, Meerkerk, Nieuwland en Tienhoven; Lexmond = ROS Raedelijk)
- Zwijndrecht (Zwijndrecht, Heerjansdam)



Bijlage 2; ICPC

Omschrijving hoofdgroep		ICPC-1 code diagnoses per hoofdgroep
Hoofdgroep	A. Algemeen en niet gespecificeerd	A. Algemeen en niet gespecificeerd
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	A12 Allergie / allergische reactie
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	A85 Geneesmiddelbijwerking
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	A03 Koorts
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	A04 Moeheid / zwakte
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	Ax Ov. algemene symptomen en klachten
	A. Algemeen en niet gespecificeerd	Ay Ov. alg., niet gespec. ziekten
Hoofdgroep	B. Bloed en bloedvormende organen	B. Bloed en bloedvormende organen
	B. Bloed en bloedvormende organen	B70 Acute lymphadenitis
	B. Bloed en bloedvormende organen	B78, B80-B82 Anemie
	B. Bloed en bloedvormende organen	B02 Vergrote lymfeklier
	B. Bloed en bloedvormende organen	Bx Ov. sympt.,bloed, bloedv...
	B. Bloed en bloedvormende organen	By Ov. zktn bloed, bloedvormende organen
Hoofdgroep	D. Spijsverteringsorganen	D. Spijsverteringsorganen
	D. Spijsverteringsorganen	D84-D87 Aand. v. slokdarm en maag
	D. Spijsverteringsorganen	D06 Andere gelokaliseerde buikpijn
	D. Spijsverteringsorganen	D11 Diarree
	D. Spijsverteringsorganen	D01 Gegeneralis. buikpijn / buikkrampen
	D. Spijsverteringsorganen	D70,D73 Infect. diarree, gastroint. inf.
	D. Spijsverteringsorganen	D02 Maagpijn
	D. Spijsverteringsorganen	D12 Obstipatie
	D. Spijsverteringsorganen	D93 Spastisch Colon / IBS
	D. Spijsverteringsorganen	Dx Ov. sympt., kl. spijsvertorg.
	D. Spijsverteringsorganen	Dy Ov. ziekten spijsverteringsorganen
Hoofdgroep	F. Oog	F. Oog
	F. Oog	F70-F73 Infectie/ontsteking oog/adnexe
	F. Oog	F70 Infectieuze conjunctivitis
	F. Oog	F92 Staar
	F. Oog	Fy Overigen ziekten van het oog
Hoofdgroep	H. Oor	H. Oor
	H. Oor	H84-H86 Doofheid
	H. Oor	H02 Gehoorklachten
	H. Oor	H01 Oorpijn
	H. Oor	H70 Otitis externa
	H. Oor	H71-H72 Otitis media
	H. Oor	H81 Overmatig cerumen
	H. Oor	H82 Vertigosyndroom / labyrinthitis
	H. Oor	Hx Ov. sympt. en klachten van het oor
	H. Oor	Hy Overige ziekten van het oor
Hoofdgroep	K. Hartvaatstelsel	K. Hartvaatstelsel
	K. Hartvaatstelsel	K75 Acuut myocardinfarct
	K. Hartvaatstelsel	K76 And./chron. ischemische hartziekte

	K. Hartvaatstelsel	K74 Angina pectoris
	K. Hartvaatstelsel	K90 Cerebrovasculair accident (CVA)
	K. Hartvaatstelsel	K77 Decompensatio cordis
	K. Hartvaatstelsel	K78-K80 Hartritmestoornis
	K. Hartvaatstelsel	K96 Hemorroiden
	K. Hartvaatstelsel	K91-K92 Perifere ziekten van slagaderen
	K. Hartvaatstelsel	K95 Varices benen
	K. Hartvaatstelsel	K85-K87 Verhoogde bloeddruk
	K. Hartvaatstelsel	Ky Overige ziekten hartvaatstelsel
Hoofdgroep	L. Bewegingsapparaat	L. Bewegingsapparaat
	L. Bewegingsapparaat	L89-L91 Artrose
	L. Bewegingsapparaat	L86 Lage rugpijn met uitstraling
	L. Bewegingsapparaat	L03 Lage rugpijn zonder uitstraling
	L. Bewegingsapparaat	L95 Osteoporose
	L. Bewegingsapparaat	L88 Reumatoïde arthritis/verwante aand.
	L. Bewegingsapparaat	L92 Schoudersyndroom / PHS
	L. Bewegingsapparaat	L04 Sympt. of klachten v. de borstkas
	L. Bewegingsapparaat	L15 Sympt. of klachten van de knie
	L. Bewegingsapparaat	L01 Symptomen of klachten van de nek
	L. Bewegingsapparaat	L02 Symptomen of klachten van de rug
	L. Bewegingsapparaat	L08 Sympt. of klachten v. de schouder
	L. Bewegingsapparaat	L17 Sympt. of klachten v. voet of teen
	L. Bewegingsapparaat	L77-L79 Verstuiking, distorsie
	L. Bewegingsapparaat	Lx Ov. sympt. en kl. bewegingsapparaat
	L. Bewegingsapparaat	Ly Overige ziekten van bewegingsapparaat
Hoofdgroep	N. Zenuwstelsel	N. Zenuwstelsel
	N. Zenuwstelsel	N17 Duizeligheid
	N. Zenuwstelsel	N88 Epilepsie
	N. Zenuwstelsel	N01 Hoofdpijn
	N. Zenuwstelsel	N89 Migraine
	N. Zenuwstelsel	N86 Multiple sclerose
	N. Zenuwstelsel	N02 Spanningshoofdpijn
	N. Zenuwstelsel	Nx Ov. sympt. en kl. van zenuwstelsel
	N. Zenuwstelsel	Ny Overige ziekten van het zenuwstelsel
Hoofdgroep	P. Psychische problemen	P. Psychische problemen
	P. Psychische problemen	P01 Angstig, nerveus, gespannen gevoel
	P. Psychische problemen	P74, P79 Angststoornis, neurosen
	P. Psychische problemen	P70 Dementie / Alzheimer
	P. Psychische problemen	P76 Depressie
	P. Psychische problemen	P03 Down / depressief gevoel
	P. Psychische problemen	P78 Neurasthenie / surmenage
	P. Psychische problemen	P21 Overactief kind / hyperk. syndr.
	P. Psychische problemen	P06 Slapeloosheid, andere slaapstoornis
	P. Psychische problemen	Px Ov. psychische symptomen en klachten
	P. Psychische problemen	Py Overige psychische ziekten
Hoofdgroep	R. Luchtwegen	R. Luchtwegen

R. Luchtwegen	R75 Acute of chronische sinusitis
R. Luchtwegen	R78 Acute bronchitis / bronchiolitis
R. Luchtwegen	R74 Acute infectie bovenste luchtwegen
R. Luchtwegen	R76 Acute tonsillitis / peritons. abces
R. Luchtwegen	R96 Astma
R. Luchtwegen	R91, R95 Chr. bronchitis, emfyseem, COPD
R. Luchtwegen	R05 Hoesten
R. Luchtwegen	R97 Hooikoorts, allergische rhinitis
R. Luchtwegen	R80 Influenza
R. Luchtwegen	R81 Pneumonie
R. Luchtwegen	Rx Overige sympt. en kl. luchtwegen
R. Luchtwegen	Ry Overige ziekten van de luchtwegen
Hoofdgroep S. Huid en subcutis	S. Huid en subcutis
S. Huid en subcutis	S87 Constitutioneel eczeem
S. Huid en subcutis	S88 Contacteczeem / ander eczeem
S. Huid en subcutis	S74 Dermatomycose
S. Huid en subcutis	S84 Impetigo / impetiginisatie
S. Huid en subcutis	S82 Naevus / moedervlek
S. Huid en subcutis	S91 Psoriasis
S. Huid en subcutis	S18 Scheurwond, snijwond
S. Huid en subcutis	S03 Wratten
S. Huid en subcutis	Sx Ov. sympt. en kl. huid en subcutis
S. Huid en subcutis	Sy Ov. ziekten van huid en subcutis
Hoofdgroep T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding
T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T90 Diabetes mellitus
T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T86 Hypothyreoïdie / myxoedeem
T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T93 Vetstofwisselingsstoornis
T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T01-T29 Tot. symp. endcr. metab. voeding
T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	Ty Ov. zktn endcr. kl. metab. voeding
U. Urinewegen	U. Urinewegen
U. Urinewegen	U71 Cystitis, urineweginfectie
U. Urinewegen	U01, U02, U05 Mictieproblemen
U. Urinewegen	U04 Urine-incontinentie
U. Urinewegen	Ux Ov. sympt., klachten van urinewegen
U. Urinewegen	Uy Overige ziekten van de urinewegen
Hoofdgroep W. Zwangerschap/bevalling/anticonceptie	W. Zwangerschap/bevalling/anticonceptie
W. Zwangerschap/bevalling/anticonceptie	W10-W14 Anticonceptie (vrouw)
W. Zwangerschap/bevalling/anticonceptie	W11 Orale anticonceptie
W. Zwangerschap/bevalling/anticonceptie	Wx Ov. sympt., kl. zwangs./bev./antic.
Hoofdgroep X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X. Geslachtsorganen en borsten vrouw
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X11 Climacteriële symptomen, klachten
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X19 Knobbels / zwelling borsten vrouw
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X02-X03, X05-X09 Menstruatieklachten
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X72 Candidiasis urogenitale, vrouw
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	X84 Vaginitis / vulvitis nao
X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	Xx Ov. sympt., kl. geslachtsorg. vrw

	X. Geslachtsorganen en borsten vrouw	Xy Ov. zktn gesl. org. borsten vrouw
Hoofdgroep	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Y. Geslachtsorganen en borsten man
	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Y85 Benigne prostaathypertrofie
	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Y06 Prostaatklasten
	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Yx Ov. sympt., kl. geslachtsorg. man
	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Yy Ov. zktn gesl. org. en borsten man
Hoofdgroep	Z. Sociale problemen	Z. Sociale problemen
	Z. Sociale problemen	Z05 Probleem met werksituatie
	Z. Sociale problemen	Z12 Relatieproblemen met partner
	Z. Sociale problemen	Z14-Z15 Overlijden of ziekte partner
	Z. Sociale problemen	Zx Overige sociale problemen

Diagnose	Omschrijving	ICPC-1 code
Anemie	B. Bloed en bloedvormende organen	B78, B80-B82
Staar	F. Oog	F92
Doofheid	H. Oor	H84-H86
Acuut Myocardinfarct	K. Hart vaatstelsel	K75
And./ chron. Ischemische hartziekten	K. Hart vaatstelsel	K76
Angina Pectoris	K. Hart vaatstelsel	K74
Cerebrovasculair accident (CVA)	K. Hart vaatstelsel	K90
Decompensatio cordis	K. Hart vaatstelsel	K77
Hartritmestoornis	K. Hart vaatstelsel	K78-K80
Perifere ziekten van slagaderen	K. Hart vaatstelsel	K91-K92
Verhoogde bloeddruk	K. Hart vaatstelsel	K85-K87
Artrose	L. Bewegingsapparaat	L89-L91
Osteoporose	L. Bewegingsapparaat	L95
Dementie/ Alzheimer	P. Psychische problemen	P70
Depressie	P. Psychische problemen	P76
Chr. Bronchitis, emfyseem, COPD	R. Luchtwegen	R91, R95
Diabetes mellitus	T. Endocr. klieren/metabolisme/voeding	T90
Urine-incontinentie	U. Urinewegen	U04
Benigne prostaathypertrofie	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Y85
Prostaatklasten	Y. Geslachtsorganen en borsten man	Y06
Overlijden of ziekte partner	Z. Sociale problemen	Z14-Z15

Bijlage 3; Themaboom ROS-wijkscan

Categorieën:

- Inwoners en Omgeving
- Zorgaanbod
- VAAM
- Kwetsbare ouderen
- Zorgvraag
- Geneesmiddelen
- Zorgkosten (VEKTIS)

INWONERS & OMGEVING	Bevolking	Bevolking totaal	
		Geslacht	
		Naar leeftijd	
		Naar herkomst	
		Bevolkingsmutaties	
		Demografische druk	
		Primos bevolkingsprognose (alleen intern gebruik)	
	Huishoudens	Huishoudens totaal	
		Samenstelling	
		Alleenstaanden	
	SES	SES: Wat is de samenhang?	
		Factorscore sociale status	
	Inkomen	Personen en huishoudens met inkomen	
		Huishoudens met uitkering	
	Uitkeringen	Totaal WAO WAZ en Wajong ontvangers	
		Percentage WAO WAZ en Wajong ontv. totaal	
	BSR-model	Hoogst scorend belevingswereld	
		Gele belevingswereld	
		Groene belevingswereld	
		Blauwe belevingswereld	
	Leefbaarheid	Score dimensies leefbaarheid	Woningen, bewoners, voorzieningen, veiligheid en fysieke omgeving
		Leefbaarometer 2.0	
		Analyse leefbaarheidsontwikkeling	
		Ontwikkeling totaalscore LBM 2.0 core di	
	Kerncijfers wijken en buurten	Bevolking	
		Allochtonen	
		Geboorte en sterfte	
		Huishoudens	
		Inkomen	

ZORG- AANBOD	Zorgverleners	Aantal en adressen van diverse zorgverleners	
	Eerstelijnszorg-locaties	Aantal	
		Indicatoren (per 1.000 inw)	mono, duo, multi
		Adressen	
	Instellingen	Aantal	
		Indicatoren (per 1.000 inw)	mono, duo, multi
Adressen			

VAAM 2014	Demografische gegevens	Aantal inwoners	
		Aantal mannen	
		Aantal vrouwen	
		% diverse leeftijdsgroepen	
		% lage inkomens	
		% een persoons huishoudens	
		% niet-westerse allochtonen	
	Huisartsenzorg	Vraag huisartsenzorg	Aantal contacten / contacten per ziektecluster / chron.aand. / ha-post / farmac.zorg / psychosoc.zorg
		Aanbod huisartsenzorg	Huisartsen totaal / FTE huisartsen
		Afstemming huisartsenzorg	Werkdruk in contactminuten / Meer-minder FTE dan landelijk
	Paramedische zorg	Contact huisartspraktijk voor bewegingsapparaat	
		Contact fysiotherapeut	
		Contact oefentherapeut	
		Zittingen fysiotherapeut	
		Zittingen oefentherapeut	
		Contact met dietist	
		Contact met logopedist	
	Verloskundige zorg	Vraag verloskundige zorg	Aantal geb. / zw.schappen 1elijen / bevall.1e lijn / thuis / kraaminricht. / poliklinisch
		Aanbod verloskundige zorg	Verloesk. Totaal / FTE verloesk.
	Mondzorg	Volledig kunstgebit	
		Eigen gebit	
		Jaarlijks contact tandarts	
		Jaarlijks contact tandartspraktijk	
		Aantal contacten tandartspraktijk	
	Ouderenzorg	Patienten Parkinson	
		Patienten Dementie	

		Patienten Gehoorstoornis
		Patienten Gezichtsstoornis
		Huishoudelijke hulp
		Verpleging
		Persoonlijke verzorging
		Huishoudelijke hulp totaal
		Verpleging totaal
		Persoonlijke verzorging totaal
	Gezondheid in de buurt	Matig tot slecht ervaren gezondheid in %
		Hoog risico op angst- en depressiestoornissen in %
		Inwoners met min. 1 chronische aandoening in %
		Inwoners met min. 2 chronische aandoen. in %
		Diabetes in %
		Hoge bloeddruk in %
		Astma bronchitis longemfyseem of CARA/COPD in %
	Gezondheids-determinanten	Persoongebonden factoren: Overgewicht
		Persoongebonden factoren: Zwaar Overgewicht
		Persoonsgebonden factoren: licht/middelmatig overgewicht
		Persoongebonden factoren: Ondergewicht
		Persoongebonden factoren: Hoge bloeddruk
		Voldoet niet aan beweegnorm
		Roken
		Zwaar roken
		Overmatig alcoholgebruik

KWETSBARE OUDEREN	65+	Percentage en absolute aantallen
	65+ prognose	Percentage en absolute aantallen

GEZONDHEID	GGD Gezondheids-monitor 2012 en 2016	Totaal	Ervaren gezondheid, langdurige aandoeningen, functiebeperkingen, mantelzorg geven, rookgedrag, alcoholgebruik, overgewicht, lichamelijke activiteit. Mogelijk naar leeftijd te specificeren.
		19-65 jaar	
		>65 jaar	

ZORGVRAAG	Hoofdgroepen	Totaal huisartsendiagnoses	Keuze uit 21 diagnoses; Algemeen en niet gespecificeerd/ Bloed en bloedvormende organen/ Spijverteringsorganen/ Oog/ Oor/ Hartvaatstelsel/ Bewegingsapparaat/ Zenuwstelsel/ Psychische problemen/ Luchtwegen/ Huid en subcutis/ Endocriene (kl, metabol, voeding)/ Urinewegen/ Zwangerschap en
		Totaal huisartsendiagnoses per 1000 inwoners	bevalling/ Anticonceptie/ Geslachtsorganen en borsten vrouw/ Geslachtorganen en borsten man/ Sociale problemen
		Totaal huisartsendiagnoses per km2	
		Leeftijd	Diagnose per 1000 inwoners <65 jr / >65 jr
		Geslacht	Man / vrouw per 1000 inwoners
		Huishoudtype	Diagnose per Alleenstaand / samenwonend per 1000 inwoners
		Inkomen	Diagnose per Laag / Middel / Hoog per 1000 inwoners
		Etniciteit	Diagnose per Autochtoon / allochtoon per 1000 inwoners
		Diagnoses	Totaal huisartsendiagnoses
	Totaal huisartsendiagnoses per 1000 inwoners		
	Totaal huisartsendiagnoses per km2		

			prostaathypertrofie/ Verlies en overlijden of ziekte partner/ Depressie/ Verhoogde bloeddruk
		Leeftijd	Diagnose per 1000 inwoners <65 jr / >65 jr
		Geslacht	Diagnose per Man / vrouw per 1000 inwoners
		Huishoudtypen	Diagnose per Alleenstaand / samenwonend per 1000 inwoners
		Inkomen	Diagnose per Laag / Middel / Hoog per 1000 inwoners
		Etniciteit	Diagnose per Autochtoon / allochtoon per 1000 inwoners

GENEES- MIDDEL	Verstrekking per hoofdgroep	Aantallen en percentages	Maagdarmkanaal en metabolisme/ bloed en bloedverwante organen/ hart vaatstelsel/dermatolo gica/urogenitaal en geslachtshormonen/ systeemhormonen/antimi crob. Middelen voor systeemgebruik/ Oncolytica en immunomodulantia/ skeletspierstelsel/zenuwst elsel/antiparasitica, insecticiden/ ademhalingsstelsel/ zintuigelijke organen/ diverse middelen
	Verstrekking per geneesmiddel		

ZORG- KOSTEN (VEKTIS)	Kosten	
	Verzekerden	
	Verzekerde jaren (voorkeur ivm correctie)	
	Kosten per verzekerde	voor diverse beroepsgroepen
	Kosten per verzekerd jaar	voor diverse beroepsgroepen



Steunpunt KOEL
IJsselmeer 34
3332 EX Zwijndrecht
www.steunpuntkoel.nl

Meer info of vragen?
Adja Strijker – ROS adviseur
a.strijker@steunpuntkoel.nl