



Samen werken aan een betere levenskwaliteit voor iedereen



Inhoudsopgave

Inleiding	2
Executive summary	2
Context en omgevingsanalyse	3
Demografie	3
Risicofactoren	4
Samenwerking tussen zorg- en welzijnsactoren	4
Beleidsplan	6
Missie en Visie	6
Centrale waarden en principes	7
Strategische en operationele doelen	8
Bijlagen	10
Bijlage 1 - Verklarende woordenlijst	10
Bijlage 2 - Demografische gegevens ELZ Zuiderkempem	10
Bijlage 3 - Grijsz druk	11
Bijlage 4 - Prognose ouderen	11
Bijlage 5 - Chronische aandoeningen 2016	12
Bijlage 6 - Inwoners met verhoogde tegemoetkoming 2017	12
Bijlage 7 - Overzicht professioneel zorgaanbod	13
Bijlage 8 - Diversiteit	13
Bijlage 9 - Kansarmoede-index	14

1. Inleiding

Dit beleidsplan vindt zijn kiem in de brede input die verzameld werd tijdens de kick-off van het Veranderforum van Eerstelijnszone Zuiderkempen, ongeveer een jaar geleden (18/12/2018). Het zaadje werd nog eerder geplant, met de beleidsnota van minister Vandeurzen en de geografische afbakening van de eerstelijnszones.

Al snel werd duidelijk dat in ELZ Zuiderkempen de nood aan verandering breed gedeeld werd. Men wil een **sterke eerste lijn die goed samenwerkt** en eenzelfde doel voor ogen heeft, nl. de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood op de meest gepaste manier helpen. ELZ Zuiderkempen onderschrijft hiermee de principes van Quadruple Aim die aan de basis liggen van de hervormingen van de eerste lijn.

Met het formuleren van de behoefte aan een sterke samenwerkende eerste lijn ten behoeve van personen met een zorg- en ondersteuningsnood introduceerde het Veranderforum meteen de rode draad doorheen het veranderproces. We moeten elkaar en elkaars expertise beter leren kennen en beter leren inzetten ter bevordering van kwaliteitsvolle en geïntegreerde zorg voor iedere persoon, ook voor de meest kwetsbaren in onze zone. Het Veranderteam, dat sinds de kick-off formeel bekrachtigd werd, ging begin 2019 aan de slag met het verzamelde materiaal en legde de inhoudelijke fundamenteën vast in een charter, steeds rekening houdend met deze rode draad.

In het najaar ging de voorlopige zorgraad van start, opnieuw een geëngageerde en divers samengestelde gedragen groep eerstelijnsactoren. De vertaalslag naar strategische en operationele doelstellingen werd door hen zorgvuldig gemaakt, getoetst aan de beschikbare data van context- en omgevingsanalyses en met respect voor het werk dat door het Veranderteam afgeleverd werd. Het resultaat van deze intensieve denkoefening werd in dit beleidsplan gebundeld.

2. Executive summary

Vanaf het moment dat de geografische afbakening van Eerstelijnszone Zuiderkempen een feit was, zijn er verschillende overlegmomenten geweest waarin eerst het Veranderteam en daarna de voorlopige zorgraad de vijf vragen vanuit de overheid beantwoord heeft. Hieronder worden de mijlpalen in het traject visueel voorgesteld.



VERANDERFORUM wordt PLATFORMVERGADERING

18/12/18
Kick-off

07/05/19
Charter en
clusteroverleg

03/10/19
Voorlopige
Zorgraad en start
beleidsplan

12/12/19
Beleidsplan en
erkenningss-
dossier

Zoals voorgesteld in de tijdslijn is het beleidsplan van ELZ Zuiderkempen gebaseerd op alle informatie die verzameld werd tijdens de kick-off en die in latere overlegmomenten met het brede forum verder verfijnd werd. Enkele centrale thema's kwamen steeds opnieuw naar voren en vormden de basis voor de beleidsdoelstellingen van onze zone. De eerstelijnsactoren geven aan dat samenwerken en netwerken een noodzakelijke voorwaarde is om kwaliteitsvolle en geïntegreerde zorg te kunnen neerzetten. Om een sterk samenwerkend netwerk te creëren, moeten we inzetten op het leren kennen van elkaar en elkaars expertise, op multi- en interdisciplinaire samenwerking en overleg, op het gebruik van de sociale kaart, en op het activeren van kringen. Belangrijke randvoorwaarden zijn eenvoudige en gebruiksvriendelijke tools die dit ondersteunen. Daarnaast gaat er een grote bekommernis uit naar de kwetsbare doelgroepen in onze samenleving. Het aanbod aan zorg en ondersteuning dient toegankelijk te zijn voor iedereen, ook voor hen die de weg hiernaartoe moeilijk(er) vinden. Om dit te kunnen realiseren, dienen we eerst en vooral zicht te hebben op eventuele initiatieven die kwetsbare groepen detecteren en die de drempel naar het zorg- en ondersteuningsaanbod verkleinen.

3. Context en omgevingsanalyse

Demografie

De Eerstelijnszone Zuiderkempen vormt een sociaal geografisch geheel. Het is een samenhangende regio met aangrenzende gemeenten die coherent inpasbaar is in de regionale zorgzone.

Eerstelijnszone Zuiderkempen telt 115.114 inwoners (bijlage 2). In onze zone is 20% van de inwoners jonger dan 20 jaar, 60% van de inwoners heeft een leeftijd tussen de 20 en 64 jaar en 19% heeft een leeftijd van 65 jaar of hoger.

De prognose voor 2035 voorspelt een gemiddelde toename van 10% inwoners voor deze eerstelijnszone. Het aandeel 65- en zelfs 80-plussers zal echter de komende jaren stijgen wat een determinerende factor is voor de zorgnoden. In deze eerstelijnszone hebben we namelijk ook te maken met de bewegingen van vergrijzing, verzilvering en groene druk. (bijlage 3 en 4)

Risicofactoren

Voor de gehele eerstelijnszone Zuiderkempen is het percentage van inwoners met minstens één *statuut chronische aandoening* t.o.v. het totaal aantal inwoners in 2016 hoger dan de mediaan van het Vlaams Gewest (bijlage 5). Het percentage inwoners met een *verhoogde tegemoetkoming* ligt voor de gehele ELZ lager dan voor het Vlaams Gewest (bijlage 6).

Deze twee factoren tonen duidelijk aan dat binnen de ELZ Zuiderkempen het zorg- en welzijnsaanbod niet voldoende toegankelijk is voor de meest kwetsbaren. (bijlage 7)

Wanneer de verhoogde tegemoetkoming automatisch wordt toegekend, zal dit cijfer vermoedelijk automatisch stijgen. Echter zal er vanuit de ELZ Zuiderkempen enorm ingezet moeten worden op de toegankelijkheid van zorg en welzijn voor de meest kwetsbaren.

Bovendien zit er een dalende trend in het *aantal beschikbare huisartsen* per 1000 inwoners. In 2015 telde het arrondissement Turnhout 1 huisarts per 1.130 inwoners of 396 huisartsen in het totaal, waarvan 193 (of bijna de helft) ouder dan 55 jaar. Amper 1/4 van die 396 huisartsen was jonger dan 45 jaar, m.a.w. er is een dalende trend in het aantal beschikbare artsen per 1.000 inwoners.

Verder merken we ook dat er ook nog steeds veel kwetsbare burgers geen huisarts hebben. Eén van de onderliggende oorzaken is de toenemende *diversiteit* binnen dit grondgebied (bijlage 8). Wat daarenboven ook een enorm effect heeft, is dat burgers die te maken hebben met armoede zorg uitstellen. De mediaan van de *kansarmoede-index* loopt voor de eerstelijnszone ongeveer gelijk met de mediaan voor het Vlaams Gewest. Wat wel opvalt is dat de kansarmoede-index voor Geel en Laakdal hoger ligt (bijlage 9).

Ook in *het potentieel van mantelzorgers* is er een dalende verhouding tussen de populatie van de mantelzorgers (hoofdzakelijk tussen 55 en 65 jaar) en de personen die gedeeltelijk van mantelzorgers afhankelijk zijn (voor een groot deel 80-plussers).

Voor de volledigheid werd als bijlage 8 onze ELZ in cijfers toegevoegd. In de beschrijving van context- en omgevingsanalyse hebben we de focus gelegd op de risicofactoren waarop we objectieven gesteld hebben, zodoende we effectenrapportage kunnen uitvoeren op deze domeinen.

Samenwerking tussen zorg- en welzijnsactoren

Binnen de ELZ Zuiderkempen zijn er overleggen op clusterniveau opgestart. Hoewel dit eerder beperkt is en zeker uitgebreid mag worden, wordt dit als zeer zinvol ervaren. Door regelmatige projectwerkingen over de zes besturen heen, merken de lokale besturen dat dit overleg noodzakelijk is. Binnen de cluster lokale besturen zien we dat dit overleg alvast wordt opgenomen. Binnen de andere clusters is dit in opstart, maar vraagt ondersteuning vanuit het bestuursorgaan. De oorzaak is vaak dat er nog geen overleg op subcluster-niveau aanwezig is. ELZ Zuiderkempen wil daarom inzetten op het verder verstevigen van overleg op ieder niveau (monodisciplinair, tussen organisaties / beroepsgroepen, binnen clusters, en over clusters heen).

Hierbij belichten we ook een aantal projecten / werkingen die actief zijn binnen ELZ Zuiderkempen.

Het project *G-care (verbindingscoach)* is een belangrijke samenwerking tussen de gemeenten Geel, Laakdal, Meerhout en Westerlo, de lokale partners in armoedebestrijding, de huisartsen uit de regio, Ziekenhuis Geel en de dienst Welzijn en Gezondheid van de provincie Antwerpen. De doelgroep betreft de volledige bevolking, met bijzondere aandacht voor

de meest kwetsbare mensen in deze regio. Er wordt een samenwerking uitgebouwd tussen de diensten van de OCMW's, de huisartsen en ziekenhuizen waardoor er enerzijds een toegankelijke en betaalbare gezondheidszorg in de regio beter moet gegarandeerd blijven. Anderzijds kan men d.m.v. de samenwerking de factoren die belangrijk zijn in het ontstaan of verergeren van armoede (bv huurachterstand, eenzaamheidsproblemen, verslavingsproblemen, ...) sneller detecteren zodat een meer effectieve en efficiënte sociale hulpverlening georganiseerd kan worden.

Huis van het Kind Geel-Meerhout-Laakdal en Huis van het Kind Westerlo-Herselt-Hulshout zijn twee sterke samenwerkingsverbanden met specifieke aandacht voor ouders en gezinnen met jonge kinderen die samen met ELZ Zuiderkempen willen zoeken naar een integratie van gezondheid en welzijn en - vanuit hun preventieve opdracht - naar de link tussen preventie, ondersteuning, begeleiding, curatie en jeugdhulp.

De **apothekers en huisartsen van ELZ Zuiderkempen** hebben 1 à 2 x per jaar een medisch-farmaceutisch overlegmoment om samenwerking tussen beide disciplines te verbeteren. Samenwerking rond de wachtdienst in de zone wordt eveneens onderling besproken in een structureel overleg. Daarnaast is er in Geel overleg tussen huisartsen, apothekers, ziekenhuisapotheker(s) en het ziekenhuis rond transmurale medicatiebeleid.

De **regionaal georiënteerde organisaties** in het arrondissement Turnhout zijn goed uitgebouwd, hebben een sterk netwerk en een cultuur rond samenwerking.

Tijdens de afgelopen platformvergaderingen is er samen met een ruime opkomst van medewerkers in het werkveld van de ELZ stilgestaan bij de sterktes, zwaktes, bedreigingen en opportuniteiten van deze ELZ. Deze worden in onderstaande figuur schematisch weergegeven.

Figuur: SWOT-analyse

Sterktes	Zwaktes
<ul style="list-style-type: none"> ● een sterk G-care project als toonbeeld van samenwerking over clusters heen ● Sterke focus op personen met een zorg- en ondersteuningsnood, en op kwetsbare groepen ● Ervaring met buurtgerichte zorg ● Verschillende lopende initiatieven die samenwerking bevorderen ● Clusteroverleg reeds opgestart in alle clusters ● Nu al structureel overleg over organisaties en beroepsverenigingen heen dat eenvoudig uit te breiden is ● Grote betrokkenheid van eerstelijnsactoren en een grote deelname aan fora en clusteroverleg 	<ul style="list-style-type: none"> ● Teveel administratieve overlast bij zorgverstrekkers ● Een versnipperd aanbod dat niet altijd goed gekend is bij de actoren zelf noch bij de burgers ● De "PZON" moet vaak hetzelfde verhaal vertellen, weinig doorstroming van informatie tussen zorgactoren ● Eerstelijnsactoren kennen elkaar en elkaars expertise te weinig ● Er ontbreekt een goed digitaal platform om met elkaar te overleggen ● Wachtlijsten in gespecialiseerde zorg

Kansen	Bedreigingen
<ul style="list-style-type: none"> ● Het bestaan van de Sociale Kaart als hulpmiddel om elkaar te vinden ● Geïntegreerd breed onthaal als eenvoudige toegangspoort ● Het opstarten van een digitaal zorg- en ondersteuningsplan vanuit de overheid waarin gegevens gedeeld kunnen worden ● Het werken met een casemanager die de zorg en ondersteuning coördineert ● eHealth en Vitalink als tool om gegevens te delen ● Aanwezigheid van een betrokken algemeen ziekenhuis ● Geestelijke gezondheid, eenzaamheid, diversiteit zijn thema's die in het vizier zitten en in een latere fase uitgewerkt worden 	<ul style="list-style-type: none"> ● GDPR bemoeilijkt het delen van gegevens tussen actoren ● Onduidelijkheid over het voortbestaan van het multidisciplinair overleg (MDO) - casemanagement vangt dit niet helemaal op ● Vergrijzing en verzilvering legt een hoge druk op de eerste lijn ● Stijgende armoedecijfers ● Groot spanningsveld tussen de stijgende vraag naar zorg en ondersteuning vs de beperkte middelen voor de eerstelijnszones

Vanuit deze SWOT werden verschillende quick wins geformuleerd, bijvoorbeeld letter of intent op ELZ-niveau om gegevensdeling mits toestemming patiënt / cliënt mogelijk te maken. Bovenal is deze SWOT vooral de basis geweest van het beleidsplan voor ELZ Zuiderkempen.

Samengevat stelt de nabije toekomst enorme uitdagingen, en niet in mindere mate aan de eerste lijn. De uitdaging zal zijn hoe we, rekening houdend met deze veelheid aan factoren en problemen, ook in de toekomst nog een hoogstaande, kwaliteitsvolle, toegankelijke en betaalbare eerstelijnsgezondheidszorg kunnen garanderen en blijven aanbieden voor elkeen in onze eerstelijnszone. Een sterk samenwerkend netwerk is voor ELZ Zuiderkempen de sleutel om een aantal van deze uitdagingen te kunnen ondervangen. In de complexiteit en hoeveelheid van uitdagingen die op de eerste lijn afkomt, blijft het belangrijk om de kwetsbare groepen niet uit het oog te verliezen.

4. Beleidsplan

Missie en Visie

De missie, visie en waarden van Eerstelijnszone Zuiderkempen werden door het Veranderteam opgemaakt op basis van de input die verzameld werd vanuit de kick-off van het Veranderforum op 18/12/18. Uit de oefening stoppen-versterken-creëren werden alle elementen verzameld, geclusterd en vertaald naar een missie en visie, die samen met de centrale waarden de inhoudelijke fundamenteën zullen vormen in onze zone. Het resultaat werd in een charter gegoten dat formeel goedgekeurd werd door het breed samengestelde Veranderforum op 07/05/19. Omdat een beeld vaak meer zegt dan woorden werd eveneens een visueel ontwerp van het charter opgemaakt (zie voorblad). Daarin is duidelijk dat in ELZ Zuiderkempen de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood centraal staat. Hij/zij zit aan het stuur en bepaalt de koers in het brede en diverse landschap van de eerstelijnszone. In zijn/haar tocht staat hij/zij niet alleen. Verschillende partners werkzaam in ELZ Zuiderkempen werken in vertrouwen samen om de best

mogelijke levenskwaliteit voor hem/haar na te streven. Hij/zij wordt ondersteund door zorg en welzijn die verbonden zijn met elkaar en een stevig kader vormen dat elke zorg- en ondersteuningsnood kan dragen.

Onze missie

Binnen Eerstelijnszone Zuiderkempen creëren we een sterk samenwerkend netwerk. We verbeteren de levenskwaliteit van iedere persoon over de grenzen van zorg en welzijn heen, met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren. De persoon met zijn context staat centraal. We streven er naar om iedere persoon zoveel mogelijk in staat te stellen om zijn zorg- en/of ondersteuningsproces vorm te geven.

Onze visie

We streven voor alle personen in Eerstelijnszone Zuiderkempen de best mogelijke levenskwaliteit na. Dit doen we door in te zetten op preventie, zorg en ondersteuning over alle levensfasen heen. We vinden het prioritair de samenwerking tussen alle actoren te versterken zodat die leidt tot ondersteuning van mekaar. Daardoor kunnen we snel tot gedeelde en naadloze zorg komen, waar welzijn en zorg in mekaar vervat zitten. We hebben maximaal oog voor de keuzevrijheid van de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood. Daarnaast faciliteren we informele en buurtgerichte zorg waarin iedereen van betekenis is en bekrachtigd wordt in zijn kunnen.

Centrale waarden en principes

Onze centrale waarden

Het Veranderteam weerhield 5 waarden, waarvan 'vertrouwen' het centrale en noodzakelijke bindmiddel vormt binnen onze Eerstelijnszone Zuiderkempen.



Gelijkwaardigheid

Iedereen in de Eerstelijnszone Zuiderkempen is gelijkwaardig, of het nu gaat om een persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood, of een professionele hulpverlener of mantelzorger of vrijwilliger... Ieder individu heeft een evenwaardige inbreng. We engageren ons tot zorg op maat, zonder onderscheid en los van de context van de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood.

Vertrouwen

Wederzijds vertrouwen is hét noodzakelijke bindmiddel binnen onze Eerstelijnszone Zuiderkempen. Hoewel vertrouwen vaak een gevoel is en moeilijk te verzekeren is, vinden we dit fundamenteel. We streven naar een goede vertrouwensband tussen de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood en zijn hulpverlener en tussen hulpverleners onderling.

Respect

We hebben respect voor onszelf, voor anderen, voor grenzen en voor ieders context. We dragen wederzijds respect tussen alle actoren van ons netwerk hoog in het vaandel, zonder (voor-)oordeel, en zonder de eigenwaarde en authenticiteit te verliezen.

Betrokkenheid

We verwachten van alle actoren binnen de Eerstelijnszone Zuiderkempen betrokkenheid op elkaar en op de realisatie van onze doelstellingen. We vinden het daarnaast ook belangrijk dat we iedere persoon met een zorg- en ondersteuningsnood betrekken, en gaan daarom personen die we niet meteen bereiken actief aanhalen.

Toegankelijkheid

We willen de zorg dicht bij de persoon en creëren een naadloos en toegankelijk aanbod. Naast nabijheid zijn beschikbaarheid, bereikbaarheid, betaalbaarheid, bekendheid, begrijpbaarheid, betrouwbaarheid en bruikbaarheid van het zorg- en/of ondersteuningsaanbod onze basisprincipes.

Strategische en operationele doelen

Strategische doelstelling 1: Binnen Eerstelijnszone Zuiderkempen kennen alle zorgactoren elkaar en elkaars expertise.	
Operationele doelstelling 1.1:	In de eerste helft van 2020 maken we een overzicht op van actieve beroepsverenigingen / kringwerkingen in Eerstelijnszone Zuiderkempen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none">• een overzichtslijst van bestaande beroepsverenigingen / kringwerkingen
Operationele doelstelling 1.2:	We stimuleren en faciliteren het opzetten van beroepsverenigingen en kringwerkingen die nog geen vereniging / werking hebben zodat we tegen eind 2021 een verhoging van het aantal actieve beroepsgroepen / kringwerkingen in onze zone hebben.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none">• een inventarisatie en uitwisseling van goede praktijken binnen beroepsverenigingen/kringwerkingen• het aantal overlegmomenten rond het opstarten van een kringwerking, waar nodig logistiek ondersteund• een overzichtslijst van bestaande beroepsverenigingen / kringwerkingen
Operationele doelstelling 1.3:	We ondersteunen het toeleiden van zorgpartners en burgers naar de sociale kaart en zetten acties op bij zorgactoren om de sociale kaart up to date te houden.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none">• stijging van het aantal consultaties van de sociale kaart in ELZ Zuiderkempen

	<ul style="list-style-type: none"> • minstens 2 sensibiliseringsacties zijn uitgevoerd
Strategische doelstelling 2: Alle partners binnen Eerstelijnszone Zuiderkempen komen tot een verbeterde samenwerking over de domeinen heen.	
Operationele doelstelling 2.1:	Tegen eind 2021 faciliteren we netwerking en samenwerking tussen de verschillende ELZ-partners.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • minstens 2 activiteiten werden georganiseerd - waarvan 1 activiteit zeer lokaal en 1 activiteit op ELZ-niveau – waarin vorming, intervisie en/of (in)formeel netwerken centraal staat • lokalen en/of bureelruimte werden ter beschikking gesteld voor partners die willen netwerken.
Operationele doelstelling 2.2:	We staan open voor signalen vanuit alle partners en zetten deze om in nodige acties.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • evolutie in verhoogde tegemoetkoming (inspanningsindicatoren) • evolutie vermissingsprotocol (aantal dossiers)
Operationele doelstelling 2.3:	De eerstelijnszone staat achter de GBO-principes en stimuleert en ondersteunt de verdere ontwikkeling en implementatie van deze principes binnen de zone.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • aantal en evolutie in MDO aanvragen en in GBO overleg • mate waarin feedback vanuit GBO naar ELZ stroomt
Strategische doelstelling 3: Binnen Eerstelijnszone Zuiderkempen is zorg en welzijn toegankelijk voor de meest kwetsbaren.	
Operationele doelstelling 3.1:	We zijn een actieve en ondersteunende partner in het optimaliseren van de toepassing van de derdebetalersregeling.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • zichtbare acties mbt het informeren en sensibiliseren over derdebetalersregeling • het stijgend aantal en de evolutie in derdebetalersregeling
Operationele doelstelling 3.2:	We hebben tegen eind 2021 bestaande “goede praktijken” in kaart gebracht die voor kwetsbare doelgroepen de toegankelijkheid van beschikbare zorg en ondersteuning bevorderen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • een eerste aanzet tot een dergelijke lijst

5. Bijlagen

Bijlage 1 - Verklarende woordenlijst

<https://www.eerstelijnszones.be/wiki/Lexicon>

Bijlage 2 - Demografische gegevens ELZ Zuiderkempem

2017	Aantal Inwoners 2017	0-19 jaar		20-64 jaar		65+		Aantal Inwoners 2035	Groei t.o.v. 2035 (2017 = 100)
GEEL	39 560	8 143	21%	23 867	60%	7 550	19%	44 988	113,72%
HERSELT	14 408	2 822	20%	8 568	59%	3 018	21%	15 023	104,27%
HULSHOUT	10 328	2 094	20%	6 355	62%	1 879	18%	11 404	110,42%
MEERHOUT	10 256	2 085	20%	6 147	60%	2 024	20%	11 173	108,94%
WESTERLO	24 688	5 096	21%	14 722	60%	4 870	20%	26 284	106,46%
LAAKDAL	15 874	3 185	20%	9 597	60%	3 092	19%	17 248	108,66%
	115 114	23 425	20,35%	69 256	60,16%	22 433	19,49%	126 120	109,56%

Figuur 1: Demografische gegevens ELZ Zuiderkempem (Bron: Jouw gemeente in cijfers, cijfers 2017)

Bijlage 3 - Grijeze druk

grijeze druk 2019 - gemeenten van
eerstelijnszone Zuiderkempem

	grijeze druk
gemeente Geel	32,9
gemeente Herselt	37,4
gemeente Hulshout	31,6
gemeente Laakdal	34,7
gemeente Meerhout	34,4
gemeente Westerlo	36,5
gewest Vlaams Gewest	34,7
eerstelijnszone Zuiderkempem	34,5

Eenheid: index

Bron: Rijksregister | provincies.incijfers.be

Bijlage 4 - Prognose ouderen

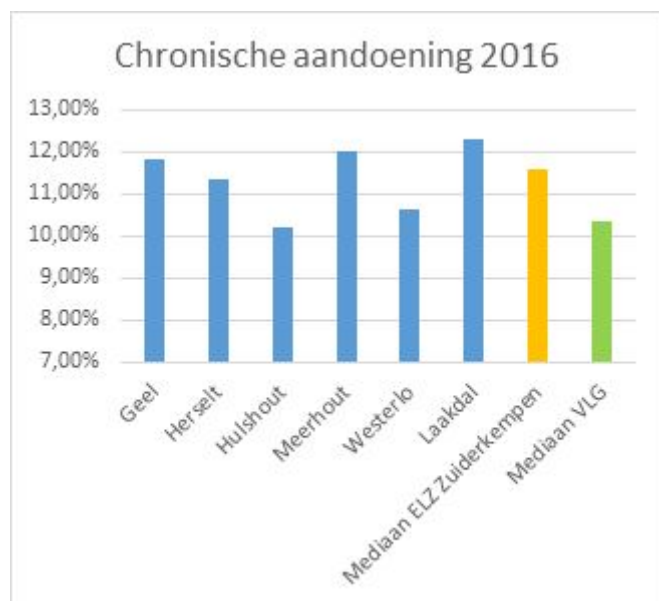
Tabel 4 | Prognoses 65- en 80-plussers (% t.o.v. alle inwoners) (2017, 2025, 2035)

	2017		2025		2035	
	gemeenten totaal	Vlaams Gewest	gemeenten totaal	Vlaams Gewest	gemeenten totaal	Vlaams Gewest
65-... jaar (t.o.v. inwoners) [projecties]	19,5	19,8	23,2	22,3	27,2	25,5
80-... jaar (t.o.v. inwoners) [projecties]	5,4	6,0	6,3	6,5	8,7	8,2

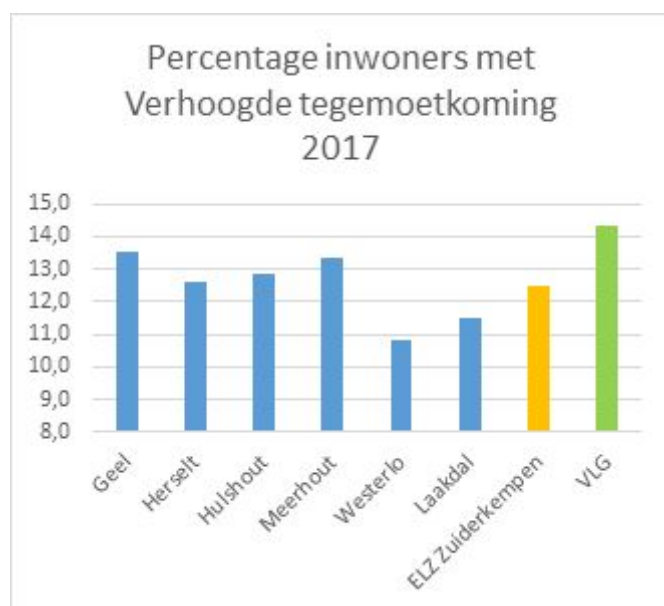
Speciale waarden: Prognose/voorlopige cijfers

Bron: Statistiek Vlaanderen - Bevolkingsprojecties | provincies.incijfers.be

Bijlage 5 - Chronische aandoeningen 2016



Bijlage 6 - Inwoners met verhoogde tegemoetkoming 2017



Bijlage 7 - Overzicht professioneel zorgaanbod

Tabel 7 | Overzicht professionele zorgaanbod

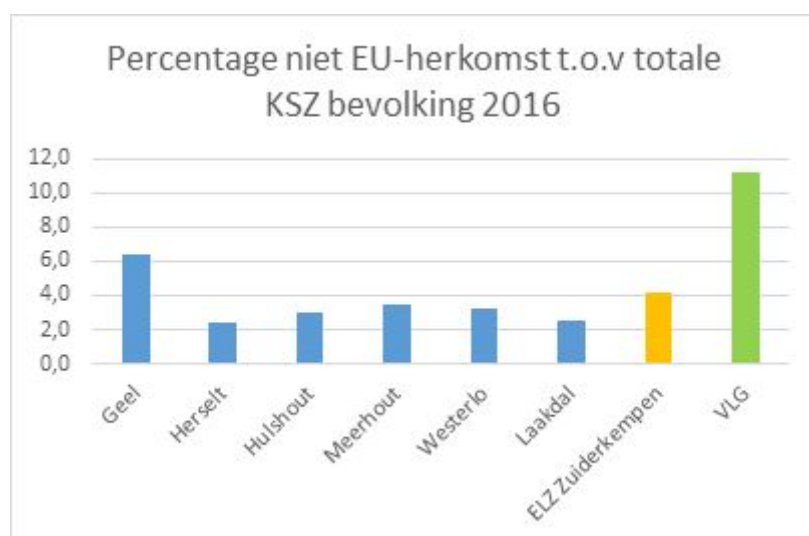
	gemeenten totaal	Vlaams Gewest
gepresteerde uren GZ [2018]	318.277	16.046.011
uren gezinszorg bij 65-... jaar [2018]	256.698	12.529.792
gepresteerde uren GZ per inwoner 65-... jaar [2018]	11,1	9,6
gepresteerde uren dienstencheques bij 65-... jaar [2018]	379.831	23.430.664
gepresteerde uren dienstencheques per 65-... jarige [2018]	16,4	17,9
erkende lokale dienstencentra [2019]	2	241
voorafgaand vergunde lokale dienstencentra [2019]	2	52
aanbodratio LDC (per 10.000 65-plussers) [2019]	0,8	1,8
huidige capaciteit DVC [2019]	7	303
voorafgaand vergunde DVC [2019]	3	50
aanbodratio DVC (per 10.000 65-plussers) [2019]	2,9	2,3
huidige capaciteit CVK [2019]	44	2.435
voorafgaande vergunningen CVK [2019]	4	359
aanbodratio CVK (per 1.000 65-plussers) [2019]	1,8	1,8
huidige capaciteit AW [2019]	317	26.123
aanbodratio AW (per 100 65-plussers) [2019]	1,3	2,0
huidige capaciteit WZC [2019]	1.412	80.977
voorafgaande vergunningen WZC [2019]	193	8.464
aanbodratio WZC (per 100 65-plussers) [2019]	5,9	6,1

Bron: VAZG - Vesta | provincies.incijfers.be

Sodexo via Departement WSE | provincies.incijfers.be

Agentschap Zorg en Gezondheid | provincies.incijfers.be

Bijlage 8 - Diversiteit



Bijlage 9 - Kansarmoede-index

