

Regiobeeld Kop van Noord-Holland

Positieve Gezondheid in de Kop van Noord-Holland

In opdracht van het Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar



Colofon

Regiobeeld Kop van Noord-Holland

Positieve Gezondheid in de Kop van Noord-Holland

December 2020

Opdrachtgever: Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar

Opdrachtnemer: Onderzoeksbureau Noord-Holland Noord, GGD Hollands Noorden
in samenwerking met Zorg Optimalisatie Noord-Holland (ZONH)

Mede mogelijk gemaakt door Voucherregeling Juiste Zorg Op de Juiste Plek - ZonMw

Dit rapport kan worden gedownload via www.noordkopgezondvoorelkaar.nl. Voor meer informatie neem contact op met info@noordkopgezondvoorelkaar.nl.

Inhoud

1	Inleiding	4
2	Aanpak	5
3	Het regiobeeld van de Kop van Noord-Holland	10
4	Het beeld per gemeente	13
5	Tabellen en grafieken	21
	5.1 Demografie en sociaaleconomische situatie	21
	5.2 Positieve Gezondheid	34
	5.2.1 Lichaamsfuncties	34
	5.2.2 Dagelijks functioneren	47
	5.2.3 Meedoen	53
	5.2.4 Kwaliteit van leven	62
	5.2.5 Mentaal welbevinden	75
	5.3 Ervaren kwaliteit van zorg	82
	5.4 Kosten en gebruik van zorg	84
	5.5 Arbeidsmarkt	101

1 Inleiding

Naar een integrale aanpak

Gezondheid en zorg veranderen. We worden steeds ouder en de meeste mensen voelen zich gezond. Tegelijkertijd stijgt het aantal mensen met chronische aandoeningen en neemt het aantal mensen met psychosociale problemen, zoals eenzaamheid en depressie toe. Vooral bij kwetsbare groepen, zoals ouderen en mensen met een lagere sociaaleconomische status kunnen de problemen zich opstapelen. De zorgvraag stijgt, wordt complexer en de beschikbare beroepsbevolking voor de zorg daalt¹. Om de zorg ook in de toekomst toegankelijk te houden is een integrale aanpak met meer aandacht voor preventie, de fysieke en sociale leefomgeving, positieve gezondheid en technologische toepassingen kansrijk. Daarvoor is de inzet van veel verschillende partijen nodig².

Het Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar

In 2018 is het Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar opgericht als regionetwerk. De regio omvat de gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen en Texel. Inmiddels hebben 23 organisaties de uitgangspunten van het netwerk en de visie op Positieve Gezondheid onderschreven door het ondertekenen van een intentieverklaring in 2018. Het regionetwerk is met deze intentieverklaring aangesloten bij Alles is Gezondheid³.

Missie *Over 15 jaar is de Kop van Noord-Holland een positief gezonde regio. Positieve Gezondheid wordt omschreven als het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in hun leven om te gaan.*

Visie *Het netwerk gelooft in de veerkracht van mensen en de kracht van eigen regie. Tegelijk erkent en respecteert het netwerk ook dat ieder mens verschillend is en dat de mate van veerkracht en mogelijkheid om zelf regie over je leven te voeren van persoon tot persoon verschilt.*

Ambitie *Door (meer) samenwerking tussen organisaties in het netwerk krijgt iedereen de juiste*

handvatten aangeboden om zo gezond mogelijk en veerkrachtig te leven of anderen daarbij te ondersteunen. De organisaties richten zich op alle 150.000 inwoners van de Kop van Noord-Holland, of ze nu patiënt/cliënt zijn, medewerkers van de deelnemende organisaties of 'gewoon' inwoner. Sinds 2019 zijn er vanuit deze gedachte bijvoorbeeld 6 trainers Positieve Gezondheid opgeleid en worden er gezamenlijke trainingen 'Basismodule Werken met Positieve Gezondheid' gegeven en workshops voor inwoners georganiseerd.

Doel en meerwaarde van het regiobeeld

Het regiobeeld voor de Kop van Noord-Holland geeft inzicht in de belangrijkste thema's en ontwikkelingen op het gebied van gezondheid en zorg in de regio. Specifieker geeft het regiobeeld inzicht in de indicatoren voor Positieve Gezondheid in de Kop van Noord-Holland: wat weten we, wat valt op, wat zijn sterke punten in de regio en voor welke onderwerpen en risicogroepen is de meeste (gezondheids)winst te behalen met het voorkomen, vervangen of verplaatsen van zorg. Het regiobeeld helpt bij het maken van onderbouwde keuzes voor kansrijke interventies, programma's of projecten in het nog op te stellen plan van aanpak, de Routekaart 2033, voor het Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar. Het regiobeeld leidt na gezamenlijke interpretatie en discussie idealiter tot samenwerking en draagvlak voor uitvoering van de Routekaart door alle netwerkpartners.

1 Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn. Noord-Holland Noord Facts & Figures 2020: sigra.nl/arbeidsmarktinformatie.

2 Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018. Synthese en kernboodschappen: www.vtv2018.nl/node/591#zorgverandert.

3 <https://www.allesisgezondheid.nl/nieuws/noordkop-gezond-voor-elkaar/>.

2 Aanpak

Data – dialoog - doen

Voor dit regiobeeld maken we gebruik van de cyclus data-dialoog-doen: www.datadialoogdoen.nl. Gedegen beleid en verantwoorde keuzes worden gemaakt op basis van feiten, de juiste cijfers en gefundeerde kennis. Relevante informatie wordt verzameld met en voor de betrokken partijen, geanalyseerd en vertaald (de data). Op basis hiervan gaan de deelnemende partijen met elkaar in gesprek. GGD Hollands Noorden en ZONH ondersteunen het kernteam van het Netwerk Noordkop Gezond voor Elkaar (NGvE) in deze dialoog om te komen tot het opstellen van een concreet en gezamenlijk gedragen regionaal plan van aanpak (de dialoog). In dit plan (Routekaart 2033) staat beschreven welke doelen men wil bereiken en welke stappen nodig zijn om de beoogde doelen te realiseren (het doen).

Stappenplan

- Inzicht in relevante indicatoren voor het regiobeeld op basis van overleg met het kernteam van NGvE (dialoog);
- Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data uit openbare bronnen (data);
- Bespreken van het concept regiobeeld met het kernteam van NGvE én in een bestuurlijke bijeenkomst met alle netwerkpartners (dialoog):
 - *Wat valt op in de regio:* wat weten we, wat zijn sterke en minder sterke punten?
 - *Wat is urgent en vraagt om actie:* voor welke onderwerpen en risicogroepen lijkt de meeste (gezondheids)winst te behalen met het voorkomen, vervangen of verplaatsen van zorg?
 - *Hoe helpen deze data bij de keuze van interventies:* wat is kansrijk, welke programma's en projecten?
 - *Welke data missen nog, waarom en wie heeft deze data:* is er aanvullende informatie nodig en zijn deze data beschikbaar bij de netwerkpartners?
- Uitvoeren verdiepende analyses en opstellen definitief regiobeeld (data);
- Opstellen van een regionaal plan van aanpak door het kernteam van NGvE (doen; buiten de scope van dit regiobeeld).

Modellen

In dit regiobeeld gebruiken we twee modellen als uitgangspunt en kapstok voor relevante indicatoren:

- Het Quadruple Aim model
- Het model van Positieve Gezondheid.

Quadruple Aim

Het Quadruple Aim model staat hoog op de agenda van beleidsmakers en zorgverzekeraars. Het model is van oorsprong Amerikaans en later vertaald naar de Nederlandse situatie door het Radboud UMC en Maastricht University^{1,2}. Volgens dit model zit de uitdaging de komende jaren in het gelijktijdig verbeteren van de gezondheid van burgers en het verbeteren van de ervaren kwaliteit van zorg tegen lagere zorgkosten per verzekerde. Een vierde belangrijke pijler is het werkplezier. Op pagina 7 staat het Quadruple Aim model schematisch weergegeven met per doel de gekozen indicatoren voor dit regiobeeld. Het doel 'verbeteren van de gezondheid van burgers' wordt in dit regiobeeld uitgewerkt vanuit het model van Positieve Gezondheid.

Positieve Gezondheid

Positieve Gezondheid is een begrip dat Machteld Huber in 2012 in Nederland introduceerde³. Het is een brede kijk op gezondheid die de veerkracht van mensen benadrukt en minder de focus legt op het afwezig zijn van ziekte. Meer aandacht voor veerkracht, functioneren en participatie draagt bij aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren⁴. Het netwerk NGvE verbindt partijen in de Kop van Noord-Holland vanuit deze visie op gezondheid. Vanuit Positieve Gezondheid wil het netwerk gezondheid en veerkracht stimuleren en hiermee minder ziektegericht werken. Positieve Gezondheid is uitgewerkt in 6 dimensies: lichaamsfuncties, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven, sociaal maatschappelijke participatie en dagelijks functioneren. Op pagina 8 staat het model van Positieve Gezondheid schematisch weergegeven met per dimensie de gekozen indicatoren voor dit regiobeeld.

Naast de indicatoren van het Quadruple Aim model en het model van Positieve Gezondheid zijn achtergrondkenmerken, zoals demografische ontwikkelingen en de sociaaleconomische situatie van de inwoners van belang voor inzicht in onderwerpen en risicogroepen waar mogelijke (gezondheids)winst te behalen is het met het voorkomen, vervangen of verplaatsen van zorg. De gekozen indicatoren staan weergegeven in de tabel op p.9.

Analyse

Voor de gekozen indicatoren zijn zoveel mogelijk openbare data verzameld op gemeenteniveau en geaggregeerd tot een cijfer voor de hele Kop van Noord-Holland. De regio omvat de gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen en Texel. De cijfers zijn onderling en met het landelijke cijfer vergeleken (indien beschikbaar). Waar mogelijk is ook informatie over trends en prognoses meegenomen bij de duiding van de cijfers. Naar aanleiding van de dialoog met het netwerk NGvE zijn verdiepende analyses uitgevoerd of aanvullende data uit besloten bronnen verzameld, bijvoorbeeld over risicogroepen of ten behoeve van specifieke interventies. In de tabellen van hoofdstuk 5 staat een overzicht van alle indicatoren en gebruikte bronnen.

Resultaten

- Rapport met regiobeeld van de Kop van Noord-Holland (december 2020).
- Presentatie en interactieve bespreking van het regiobeeld met het netwerk NGvE (september 2020 en februari 2021).

- 1 Berwick DM, Nolan TW & Whittington J. (2008). The Triple Aim: Care, Health, and Cost. Health Affairs: 27 (3), <https://doi.org/10.1377/hlthaff.27.3.759>.
- 2 Ruwaard D et al. & Ouwens M et al. (2014). Triple Aim en de toepassing in de regionale proeftuinen 'Populatiemanagement' van VGZ en CZ. Maastricht University en Radboud UMC: ISBN 9789490411053.
- 3 https://iph.nl/wp-content/uploads/2017/11/bmj-2011-343-d4163_huber_how-define-health.pdf
- 4 Vree A, Kerkhofs C, Duyzings G et al. Positieve gezondheid in perspectief. Een vergelijkende literatuurstudie van het concept Positieve Gezondheid met andere (veel) gebruikte methoden/visies in de Nederlandse gezondheidszorg. Institute for Positive Health en Talent for Care: <https://iph.nl/wp-content/uploads/2018/09/iph-positieve-gezondheid-in-perspectief-.pdf>.

Het regiobeeld in de plannen van NGvE voor een Positief Gezonde regio in 2033

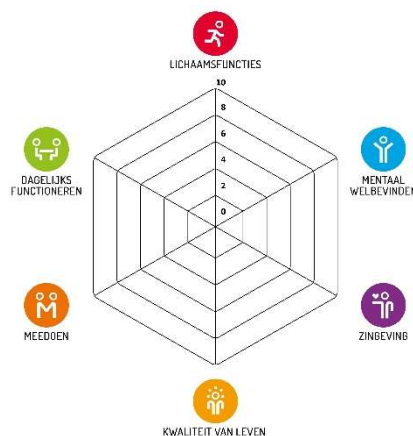


HET QUADRUPLA AIM MODEL

en indicatoren voor het regiobeeld



Model
Positieve Gezondheid



Kosten en gebruik van zorg

Griepvaccinatiegraad
Zorgcontacten
Ontwikkeling contacten in de zorg
Kosten huisartsenzorg
Kosten farmacie
Kosten medisch specialistische zorg
Kosten GGZ
Aantal patiënten GGZ
Gebruik wijkverpleging en WLZ
Jeugdzorg

Ervaren kwaliteit van zorg*

Afstanden voorzieningen gezondheidszorg

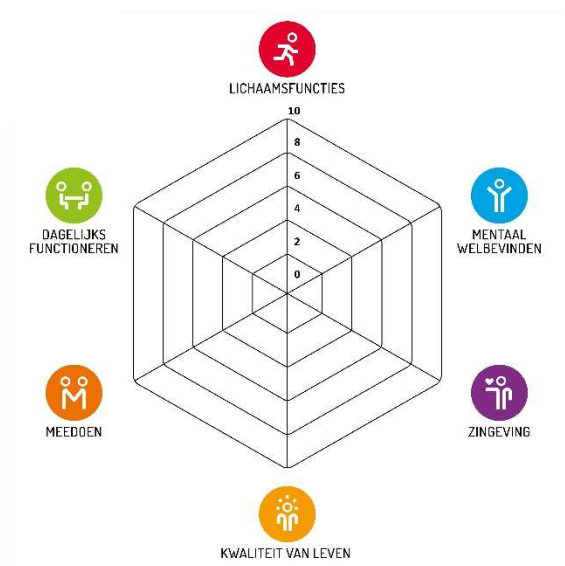
Arbeidsmarkt*

Aantal medewerkers huisartsenzorg, thuiszorg en verpleging/verzorging
Gemiddelde leeftijd medewerkers
Huisartsendichtheid
Huisartsen > 60 jaar
Huidige en verwachte capaciteit huisartsen
Balans vraag en aanbod DA, POH, POH GGZ
Openstaande functies huisartsenzorg

*Op dit moment zijn er weinig openbare cijfers op regio- of gemeenteniveau beschikbaar over kwaliteit van zorg en werkbeleving. Waarschijnlijk zijn binnen organisaties zelf wel data beschikbaar op basis van bijvoorbeeld patiënt-, cliënt- of medewerkerstevredenheidsonderzoeken. Bij het kwadrant 'verbeteren beleving zorgverlener' worden daarom indicatoren voor de arbeidsmarkt beschreven. Cijfers over mantelzorgers staan onder de dimensie 'meedoen' van het model van Positieve Gezondheid.

DIMENSIES VAN POSITIEVE GEZONDHEID

en indicatoren voor het regiobeeld



Meedoen

Betaald werk
Vrijwilligerswerk
Mantelzorg geven
Zwaar belaste mantelzorgers
Sociale uitsluiting
Rondkomen
Lid sportvereniging
Oppas kinderen

Lichaamsfuncties

Ervaren gezondheid
Chronische aandoeningen
Dementie
Valongevallen
Gewicht
Bewegen
Genotmiddelen
Slapen

Dagelijks functioneren

Beperkt in dagelijkse activiteiten
Functiebeperkingen
Mantelzorg ontvangen
Hulp bij huishouden, persoonlijke verzorging, administratie/financiën
Gebruik (WMO) voorzieningen

Kwaliteit van leven

Woning
Woonomgeving
Huiselijk geweld
Sociale veiligheid
Sociale samenhang in buurt
Leefbaarheid

Mentaal welbevinden

Regie over eigen leven
Eenzaamheid
Angst en depressie
Suicidegedachten

Zingeving

Medio 2021 beschikbaar uit de GGD Gezondheidsmonitor 2021

ACHTERGRONDKENMERKEN VAN DE BEVOLKING

en indicatoren voor het regiobeeld

Demografie en sociaaleconomische situatie
Inwoneraantal
Leeftijdsopbouw
Bevolkingsprognose
Levensverwachting
Kwetsbare ouderen
Grijze druk
Sociaaleconomische situatie
Migratieachtergrond
Huishoudsamenstelling
Gezinssituatie
Jongeren

3 Het regiobeeld van de Kop van Noord-Holland

WAT OPVALT IN DE KOP VAN NOORD-HOLLAND:

(vergeleken met landelijk, verschillen tussen doelgroepen, trends)

Demografie en sociaaleconomische situatie (SES)

In de Kop van Noord-Holland wonen bijna 165.000 inwoners. De verwachting is dat de het aantal inwoners tot 2030 licht afneemt (-1% = - 1.646 personen) terwijl het totaal aantal inwoners in Nederland groeit (+6%). Net als in de rest van Nederland wordt in de Kop van Noord-Holland een vergrijzing van de bevolking verwacht waarbij het aantal inwoners van 75 jaar en ouder relatief sterker groeit (+48,6% = +7.640 personen) dan in Nederland (42,7%). Het aandeel 65+-ers in de Kop van Noord-Holland (23,0%) is hoger dan in Nederland (19,5%) en neemt de komende jaren toe. Daarmee samenhangend is ook de grijze druk, dat is het aantal 65+-ers ten opzichte van het aantal inwoners van 20-64 jaar, hoger (40,7%) dan landelijk (33,1%). Van de ouderen in de Kop van Noord-Holland is 21,7% kwetsbaar (landelijk 22,9%). Inwoners van de Kop van Noord-Holland hebben bij de geboorte een gemiddelde leeftijdsverwachting vergelijkbaar met landelijk (81,5 jaar).

De SES in de Kop van Noord-Holland is gemiddeld en vergelijkbaar met landelijk, maar Den Helder verschilt hierin wel van de andere gemeenten in de regio. De totale regio kenmerkt zich door relatief weinig inwoners met een migratieachtergrond (14%, landelijk 24%) en iets minder alleenstaanden (35,1% van alle huishoudens) dan in heel Nederland (38,3%). Het aantal kinderen in éénuoudergezinnen is vergelijkbaar met landelijk (17%) en 5% van de kinderen in de Kop van Noord-Holland groeit op in een uitkeringsgezin (landelijk 7%). Het aantal voortijdige schoolverlaters in de regio is iets hoger (2,4%) dan in de rest van Nederland (1,9%).

Lichaamsfuncties

In de Kop van Noord-Holland ervaart 80% van de volwassenen en 65% van de ouderen (65+) een (zeer) goede gezondheid. Wel heeft 28% van de volwassenen en 50% van de ouderen te maken met één of meer chronische aandoeningen en heeft 33% van de 65+-ers in het afgelopen jaar een valongeval gehad. Voorspeld wordt dat het aantal mensen met dementie in de Kop van Noord-Holland bijna zal verdubbelen van 3.200 in 2020 naar 6.050 in 2040. Het percentage volwassenen met een gezond gewicht (48%) is in de Kop van Noord-Holland lager dan landelijk. Voor ouderen is het percentage vergelijkbaar (40%). Toch voldoen volwassenen en ouderen in de Kop van Noord-Holland vaker dan landelijk aan de norm gezond bewegen (resp. 64% en 74%). 25% van de volwassenen en 13% van de ouderen in de regio rookt. Dit is iets hoger vergeleken met landelijk. Ook het drankgebruik in de Kop van Noord-Holland onder volwassenen is iets hoger dan landelijk: 12% is volgens de richtlijnen een zware drinker en 21% een overmatig drinker. Van de ouderen gebruikt 12% slaap- of kalmeringsmiddelen.

Dagelijks functioneren

Evenals landelijk is ongeveer de helft van de ouderen (51%) en ruim een kwart van de volwassenen (27%) beperkt in hun dagelijkse activiteiten vanwege hun gezondheid. Van de ouderen ervaart 25% beperkingen in horen, zien of mobiliteit. Bijna één op de tien ouderen in de Kop van Noord-Holland ontvangt mantelzorg, van de volwassenen is dit 2%. De meeste hulp is nodig bij huishoudelijk activiteiten of vervoer (23%), gevolgd door hulp bij administratie of financiën (18%) en persoonlijke verzorging (5%). Bijna 19.000 inwoners van de Kop van Noord-Holland maken gebruik van één of meer WMO voorzieningen, zoals hulp bij het huishouden of hulpmiddelen en diensten. Vergeleken met landelijk wordt er minder vaak gebruikt gemaakt van hulpmiddelen en diensten vanuit de WMO.

Meedoen

Ruim twee derde van de beroepsbevolking in de Kop van Noord-Holland heeft een **betaalde baan**. Bijna 1 op de 3 inwoners **doet aan vrijwilligerswerk** en 1 op de 7 inwoners **geeft mantelzorg**. Van de **mantelzorgers** voelt 12-13% zich **zwaar belast**. Deze cijfers zijn vergelijkbaar met landelijk. Volwassenen voelen zich **vaker matig tot sterk sociaal uitgesloten** (5%) dan ouderen (2%), en 8-9% van de inwoners van de regio voelt zich **enigszins sociaal uitgesloten**. Ook hebben **volwassenen vaker moeite met rondkomen** (22%) dan ouderen (13%). **Ouderen passen vaker op kinderen** (28%) dan volwassenen (16%). Tot slot is 38% van de volwassenen en 25% van de ouderen in de Kop van Noord-Holland **lid van een sportvereniging**.

Kwaliteit van leven

Bijna alle inwoners in de Kop van Noord-Holland zijn **tevreden over hun eigen woning** (rapportcijfer ≥ 6). Ouderen zijn wat **vaker tevreden** over hun **woonomgeving** dan volwassenen. Het **meest tevreden** is men over **kijkgroen, gebruiksgroen en sportvoorzieningen** in de buurt. Het **minst tevreden** zijn inwoners over **voorzieningen voor jeugd en activiteitscentra**. Inwoners ervaren regelmatig **geluidshinder in hun woonomgeving**. Het **meest** door **brommers/scooters**: 39% ervaart daardoor matige tot ernstige geluidshinder, gevolgd door geluidshinder door **buren** (32%) en **wegverkeer op < 50 km. wegen** (29%). In de Kop van Noord-Holland is 12% van de inwoners ooit **slachtoffer** geweest van **huiselijk geweld**. Overdag voelt 6% van de volwassenen zich **onveilig op straat** en 's nachts is dat 19%. Voor de **sociale samenhang in de buurt** geven de inwoners een 3,9 op een schaal van 1 tot 5. Ouderen hebben wat **vaker** (73%) wekelijks **contact met buren** dan volwassenen (68%). De **leefbaarheidsscore** loopt uiteen van **ruim voldoende** in Hollands Kroon en Den Helder tot **zeer goed** op Texel.

Mentaal welbevinden

In de Kop van Noord-Holland ervaren ouderen **vaker weinig tot geen regie** over hun eigen leven (13%) dan volwassenen (7%). Ook voelt 38% van de volwassenen en 48% van de ouderen zich **matig tot (zeer) ernstig eenzaam**. Deze percentages zijn **vergelijkbaar** met landelijk. In de Kop van Noord-Holland hebben relatief **minder** inwoners een **matig of ernstig risico op een angststoornis of depressie** (35%) dan landelijk (42-45%). Toch is het percentage volwassenen dat aangeeft in het afgelopen jaar weleens serieus te hebben **gedacht aan zelfdoding gestegen** van 4,8% in 2012 naar 7,8% in 2016. Voor ouderen is het percentage gestegen van 2,2% naar 3,5%.

Ervaren kwaliteit van zorg

De **afstand tot gezondheidszorgvoorzieningen loopt uiteen** in de Kop Noord-Holland, met name voor de plattelandsgebieden is de afstand langer. Over de ervaren kwaliteit van zorg zijn weinig openbare cijfers op regio- of gemeenteniveau beschikbaar. Waarschijnlijk zijn binnen organisaties zelf data beschikbaar op basis van bijvoorbeeld patiënt- of cliënttevredenheidsonderzoeken.

Kosten en gebruik van zorg

De **griepvaccinatiegraad** ligt **lager** in gemeenten in de Kop van Noord-Holland dan in Nederland. Het **gemiddeld aantal consulten per inwoner bij de huisartsenpraktijk** in de Kop van Noord-Holland is **vergelijkbaar** (4,4) aan Nederland. Voor **chronische aandoeningen** ligt het **aantal contacten hoger** in de Kop van Noord-Holland.

De **kosten** voor de **huisartsen zorg** per verzekerde liggen **iets lager** in de Kop Noord-Holland dan in Nederland. Ook de **kosten** voor de **farmacie zorg** liggen **iets lager** in de Kop van Noord-Holland dan in Nederland. De **kosten** voor **medisch specialistische zorg** liggen **hoger** per verzekerde in Noord-Holland.

De **kosten** per verzekerde voor **basis-GGZ** liggen **hoger** in de Kop van Noord-Holland dan in Nederland, en sinds 2016 maken **relatief meer** verzekerden gebruik van **basis -GGZ** in de Kop van Noord-Holland. De **kosten** per verzekerde voor **specialistische GGZ** liggen **lager** in de Kop van Noord-Holland dan in Nederland, en er wordt **relatief minder** gebruik gemaakt van de **specialistische GGZ** dan in Nederland. Sinds 2016 maakt de POH GGZ

substantieel onderdeel uit van de GGZ zorg in de Kop van Noord-Holland, hoewel het gebruik nog achterblijft vergeleken met landelijk. Het aantal **contacten** in de **huisartsenzorg** en aantal **consulten ANW/HAP** en **SEH neemt toe** tot 2030 (NB Den Helder blijft hierin achter). In de Kop van Noord-Holland wordt **meer gebruik** gemaakt van **wijkverpleging, WLZ- zorg thuis** en **verblijf in een WLZ-instelling** dan in Nederland. Ook het **aandeel jongeren** met **jeugdhulp** is **groter** dan in Nederland.

Arbeidsmarkt

NB deze informatie is alleen beschikbaar op niveau Noord-Holland Noord.

Het **aantal medewerkers** bij **huisartsen, gezondheidscentra** en **thuiszorg** is **toegenomen** in de afgelopen jaren, in de **verpleging en verzorging** is dit **aantal licht gedaald**. De **gemiddelde leeftijd** ligt in alle drie de sectoren **hoger** dan in Nederland. De **huisartsendichtheid** ligt in Noord-Holland Noord **lager** dan de dichtheid in Nederland en 13,9% van de huisartsen is **ouder dan 60 jaar**. De komende jaren wordt een **toenemende vraag** naar **huisartsencapaciteit** verwacht. Voor zowel **doktersassistenten, POH** en **POH GGZ** is de verwachting dat de komende periode **de vraag hoger is dan het aanbod**. **Vacatures** voor met name huisartsen en doktersassistenten blijken **moeilijk te vervullen**.

4 Het beeld per gemeente

WAT OPVALT IN INDIVIDUELE GEMEENTEN:

(vergeleken met de Kop van Noord-Holland)

Den Helder

In Den Helder wonen ruim 56.000 inwoners. De verwachting is dat het aantal inwoners afneemt tot 2030 (-3,9% = - 2.156 personen). Deze afname is sterker dan in andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland en vindt plaats in alle leeftijdscategorieën met uitzondering van de ouderen (65+). Net als in de rest van de Kop van Noord-Holland wordt in Den Helder een vergrijzing van de bevolking verwacht waarbij het aantal inwoners van 75 jaar en ouder groeit tot 7.660 in 2030 (een toename van 41,8%). Het aandeel 65+-ers in Den Helder is 23,0% en neemt de komende jaren toe. Daarmee samenhangend is ook de grijze druk, dat is het aantal 65+-ers ten opzichte van het aantal inwoners van 20-64 jaar, hoog (39,8%). Van de ouderen in Den Helder is 23,1% kwetsbaar. Inwoners van Den Helder hebben bij de geboorte een lagere leeftijdsverwachting (80,4 jaar) dan landelijk.

De SES is over het algemeen gemiddeld in Den Helder, maar de postcodegebieden 1783 Nieuw Oost en 1784 Nieuw West hebben een lage SES. In vergelijking met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland wonen er in Den Helder relatief veel migranten (20%) en alleenstaanden (40%). Ook wonen kinderen relatief vaak in een uitkeringsgezin (8%) en/ of in een eenoudergezin (24%) en is het aantal voortijdig schoolverlaters (3,5%) en werkloze jongeren (3%) relatief hoog.

In Den Helder voelen de inwoners zich minder gezond dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Er wonen relatief veel mensen met één of meer chronische aandoeningen (33% van de volwassenen en 51% van de ouderen). Voorspeld wordt dat het aantal mensen met dementie in Den Helder zal toenemen van circa 1.150 in 2020 naar 2.050 in 2040. Het percentage mensen met een gezond gewicht is lager dan gemiddeld in de regio (38-40%) en 18-19% van de inwoners heeft ernstig overgewicht of obesitas. De inwoners voldoen het minst vaak aan de norm gezond bewegen (65%) en roken het meest (29% van de volwassenen). Het alcoholgebruik is iets lager dan gemiddeld in de regio (18% van de volwassenen en 13% van de ouderen is een overmatige drinker). Van de ouderen gebruikt 13% slaap- of kalmeringsmiddelen.

In Den Helder is 50% van de ouderen en 29% van de volwassenen beperkt in hun dagelijkse activiteiten vanwege hun gezondheid. Dit is vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Van de ouderen ervaart 26% beperkingen in horen, zien of mobiliteit en bijna één op de tien ouderen in Den Helder ontvangt mantelzorg. Inwoners van den Helder maken vaker gebruik van één of meer WMO voorzieningen dan gemiddeld in de regio, bijna 4.000 inwoners ontvangen één of meer WMO maatwerk arrangementen.

In Den Helder heeft 65% van de beroepsbevolking een betaalde baan, doet 22-25% van de inwoners vrijwilligerswerk en geeft 13-14% mantelzorg. Deze percentages zijn wat lager dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelen volwassenen in Den Helder zich vaker enigszins tot sterk sociaal uitgesloten (19%) en hebben ze vaker moeite met rondkomen (29%) dan gemiddeld in de regio. Ouderen in Den Helder passen minder vaak op kinderen (28%) en de inwoners zijn minder vaak lid van een sportvereniging (34% van de volwassenen en 21% van de ouderen) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland.

Ouderen in Den Helder zijn vaker tevreden over hun eigen woning en woonomgeving dan volwassenen. De inwoners ervaren vaker dan gemiddeld in de regio geluidshinder door brommers/scooters (46%), burens (37%) en vliegverkeer (22%). Van de volwassenen is 14% ooit slachtoffer geweest van huiselijk geweld. Dit is hoger dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelen volwassenen zich vaker onveilig, zowel overdag als 's nachts (resp. 10% en 27%) en is de score voor sociale samenhang wat lager (gemiddelde van 3,6). Ouderen in Den Helder hebben vaker (77%) wekelijks contact met burens dan in de rest van de regio. De leefbaarheidsscore is uitstekend in de wijken Koegras en Duinzoom, goed in Nieuw Den Helder West en Julianadorp en ruim voldoende in de andere wijken van Den Helder.

In Den Helder ervaren de inwoners **vaker weinig tot geen regie** over hun eigen leven (10-14%) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelt 40% van de volwassenen en 49% van de ouderen zich **matig tot (zeer) ernstig eenzaam**. In Den Helder hebben relatief **meer** inwoners een **matig of ernstig risico op een angststoornis of depressie** (38%) dan gemiddeld in de regio. Het percentage volwassenen dat aangeeft in het afgelopen jaar weleens serieus te hebben **gedacht aan zelfdoding** is relatief **hoog** (9,9%).

Het **aantal huisartsenconsulten** per inwoner (4,7) ligt **hoger** dan in Nederland (4,4) en zo ook de contacten voor chronische aandoeningen. De gemiddelde **kosten** voor **huisartsenzorg, farmacie en medisch specialistische zorg** liggen **hoog** in Den Helder, dit geldt voor nagenoeg **alle leeftijdscategorieën**. **Relatief veel** inwoners van Den Helder maken gebruik van de **basis-GGZ**.

De **toename** tot 2030 in **contacten** met de **huisartsenzorg** en **SEH** is **minder sterk** in vergelijking met de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland en Nederland, in **consulten ANW/ HAP** wordt een **kleine afname** verwacht.

In Den Helder wordt relatief **veel gebruik** gemaakt van **wijkverpleging, WLZ thuis en WLZ zorg in een instelling**. Het aandeel jongeren dat gebruik maakt van **jeugdhulp** is **relatief hoog** (16,3%) in Den Helder.

Hollands Kroon

In Hollands Kroon wonen circa 48.500 inwoners. De verwachting is dat het aantal inwoners iets toeneemt tot 2030 (+0,8% = +438 personen). Verwacht wordt dat het aantal kinderen van 0-4 jaar stijgt met 300 (+13,4%) en er wordt, net als in de rest van de Kop van Noord-Holland, een vergrijzing van de bevolking verwacht waarbij het aantal inwoners van 75 jaar en ouder groeit tot 5.820 in 2030 (een toename van 41,7%). Het aandeel 65+ers in Hollands Kroon is 20,7% en neemt de komende jaren toe. Daarmee samenhangend is ook de grijze druk, dat is het aantal 65+ers ten opzichte van het aantal inwoners van 20-64 jaar, hoog (36,3%). Van de ouderen in Hollands Kroon is 20,6% kwetsbaar. Inwoners van Hollands Kroon hebben bij de geboorte een hogere leeftijdsverwachting (82,8 jaar) dan landelijk.

De SES is over het algemeen gemiddeld in Hollands Kroon en vergelijkbaar met de andere gemeenten in de Kop van Noord-Holland, maar het postcodegebied 1773 Kreileroord heeft een lage SES. In Hollands Kroon wonen wat minder alleenstaanden (29,8%) dan in de andere gemeenten.

In Hollands Kroon ervaren de meeste inwoners een goede tot zeer goede gezondheid. Er wonen iets minder mensen met één of meer chronische aandoeningen (25% van de volwassenen en 49% van de ouderen) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Voorspeld wordt dat het aantal mensen met dementie in Hollands Kroon toeneemt van circa 780 in 2020 naar 1.500 in 2040. Het percentage mensen met een gezond gewicht is gemiddeld vergeleken met de regio (50% van de volwassenen en 38% van de ouderen) en 14-17% van de inwoners heeft ernstig overgewicht of obesitas. Ook het aantal volwassenen en ouderen dat voldoet aan de norm gezond bewegen is vergelijkbaar (resp. 63% en 74%). Er wordt minder gerookt dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland (22% van de volwassenen). Het alcoholgebruik is vergelijkbaar met de andere gemeenten in de regio (20% van de volwassenen en 17% van de ouderen is een overmatige drinker). Van de ouderen gebruikt 11% slaap- of kalmeringsmiddelen.

In Hollands Kroon is 53% van de ouderen en 25% van de volwassenen beperkt in hun dagelijkse activiteiten vanwege hun gezondheid. Dit is vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Van de ouderen ervaart 25% beperkingen in horen, zien of mobiliteit en ruim één op de tien ouderen in Hollands Kroon ontvangt mantelzorg. Inwoners van Hollands Kroon maken minder vaak gebruik van één of meer WMO voorzieningen dan gemiddeld in de regio, ongeveer 1.750 inwoners ontvangen één of meer WMO maatwerk arrangementen.

In Hollands Kroon heeft 69% van de beroepsbevolking een betaalde baan, doet 32-34% van de inwoners vrijwilligerswerk en geeft 14-15% mantelzorg. Deze percentages zijn vergelijkbaar of hoger dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelen volwassenen in Hollands Kroon zich wat minder vaak enigszins tot sterk sociaal uitgesloten (11%) en hebben ze minder vaak moeite met rondkomen (18%) dan gemiddeld in de regio. Ouderen in Hollands Kroon passen even vaak op kinderen (29%) en de inwoners zijn even vaak lid van een sportvereniging (39% van de volwassenen en 24% van de ouderen) als in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland.

In Hollands Kroon is men, vergeleken met de andere gemeenten in de Kop van Noord-Holland, het minste tevreden over de voorzieningen in de buurt. De inwoners ervaren vaker dan gemiddeld in de regio geluidshinder door wegverkeer op wegen < 50 km/ uur (33%) en op wegen > 50 km/uur (21%). Van de volwassenen is 10% ooit slachtoffer geweest van huiselijk geweld en voelt 5% zich overdag onveilig en 16% 's nachts. De gemiddelde score voor sociale samenhang is 4,0 en 71% van de ouderen heeft wekelijks contact met burens. Deze cijfers zijn vergelijkbaar met gemiddeld in de regio. De leefbaarheidsscore is (ruim) voldoende in de wijken Wieringen en Wieringermeer en (zeer) goed in de andere wijken van Hollands Kroon.

In Hollands Kroon ervaart 6% van de volwassenen en 13% van de ouderen weinig tot geen regie over hun eigen leven. Dit is vergelijkbaar met gemiddeld in de regio. Ouderen in Hollands Kroon voelen zich minder vaak matig eenzaam (34%) en 8% is (zeer) ernstig eenzaam. Het percentage inwoners met een matig of ernstig risico op een angststoornis of depressie (33%) is vergelijkbaar met de andere gemeenten in de regio. Het percentage volwassenen dat aangeeft in het afgelopen jaar weleens serieus te hebben gedacht aan zelfdoding is 5,6%.

De griepvaccinatiegraad (60+) ligt relatief laag in Hollands Kroon. Het aantal huisartsenconsulten per inwoner (4,5) ligt lager dan in Nederland (4,4). De gemiddelde afstand tot de huisartsenpost, apotheek en ziekenhuis is relatief lang.

De gemiddelde kosten voor huisartsenzorg, farmacie en medisch specialistische zorg liggen laag in Hollands Kroon. De gemiddelde kosten voor specialistische GGZ liggen laag in Hollands Kroon, zo ook het aantal inwoners dat gebruik maakt van specialistische GGZ.

In Hollands Kroon wordt relatief weinig gebruik gemaakt van WLZ zorg in een instelling.

Schagen

In Schagen wonen circa 46.500 inwoners. De verwachting is dat het aantal inwoners vrijwel gelijk blijft tot 2030 (-0,2% = -263 personen). Vergeleken met de rest van de Kop van Noord-Holland wordt in Schagen een relatief sterkere vergrijzing van de bevolking verwacht waarbij het aantal inwoners van 75 jaar en ouder groeit tot 7.640 in 2030 (een toename van 58,7%). Het aandeel 65+-ers in Schagen is 24,7% en neemt de komende jaren toe. Daarmee samenhangend is ook de grijze druk, dat is het aantal 65+-ers ten opzichte van het aantal inwoners van 20-64 jaar, hoog (45,0%). Van de ouderen in Schagen is 21,3% kwetsbaar. Inwoners van Schagen hebben bij de geboorte een hogere leeftijdsverwachting (82,8 jaar) dan landelijk (81,5 jaar).

De SES is over het algemeen gemiddeld in Schagen en vergelijkbaar met de andere gemeenten in de Kop van Noord-Holland, maar het postcodegebied 1753 St Maartensvlotbrug heeft een lage SES. In Schagen wonen wat minder alleenstaanden (32,9%) dan in de andere gemeenten.

In Schagen voelen de inwoners zich gezonder dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Er wonen iets minder mensen met één of meer chronische aandoeningen (25% van de volwassenen en 49% van de ouderen) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Voorspeld wordt dat het aantal mensen met dementie in Schagen toeneemt van circa 930 in 2020 naar 1.900 in 2040. Het percentage mensen met een gezond gewicht is hoger dan gemiddeld in de regio (53% van de volwassenen en 43% van de ouderen) en 11-15% van de inwoners heeft ernstig overgewicht of obesitas. Volwassenen en ouderen in Schagen voldoen ook vaker dan gemiddeld aan de norm gezond bewegen (resp. 66% en 78%). Er wordt iets minder gerookt dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland (23% van de volwassenen), maar het alcoholgebruik is hoger dan gemiddeld (24% van de volwassenen en 22% van de ouderen is een overmatige drinker). Van de ouderen gebruikt 10% slaap- of kalmeringsmiddelen. Dit is iets lager dan gemiddeld in de regio.

In Schagen is 50% van de ouderen en 25% van de volwassenen beperkt in hun dagelijkse activiteiten vanwege hun gezondheid. Dit is redelijk vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Van de ouderen ervaart 24% beperkingen in horen, zien of mobiliteit en één op de twaalf ouderen in Schagen ontvangt mantelzorg. Inwoners van Schagen maken minder vaak gebruik van één of meer WMO voorzieningen dan gemiddeld in de regio, ongeveer 2.150 inwoners ontvangen één of meer WMO maatwerk arrangementen.

In Schagen heeft 69% van de beroepsbevolking een betaalde baan, doet 31-33% van de inwoners vrijwilligerswerk en geeft 17% mantelzorg. Deze percentages zijn vergelijkbaar of hoger dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelen volwassenen in Schagen zich minder vaak enigszins tot sterk sociaal uitgesloten (10%) en hebben ze minder vaak moeite met rondkomen (16%) dan gemiddeld in de regio. Ouderen in Schagen passen vaker op kinderen (33%) en de inwoners zijn vaker lid van een sportvereniging (43% van de volwassenen en 31% van de ouderen) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland.

De inwoners van Schagen ervaren minder vaak dan gemiddeld in de regio geluidshinder door brommers/scooters (34%), burens (27%), wegverkeer op wegen < 50 km/ uur (25%) en vliegverkeer (7%). Wel ervaart men wat vaker geluidshinder door treinverkeer (9%). Van de volwassenen is 10% ooit slachtoffer geweest van huiselijk geweld en voelt 3% zich overdag onveilig en 13% 's nachts. De gemiddelde score voor sociale samenhang is 4,1 en 71% van de ouderen heeft wekelijks contact met burens. Deze cijfers zijn vergelijkbaar of gunstiger dan gemiddeld in de regio. De leefbaarheidsscore in Schagen is gestegen sinds 2012 en is in Zijpe zeer goed en in de andere wijken van Schagen goed.

In Schagen ervaren volwassenen minder vaak weinig tot geen regie over hun eigen leven (4%) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook voelen volwassenen zich minder vaak matig eenzaam (27%), 7% voelt zich tot (zeer) ernstig eenzaam. Van de ouderen voelt 50% zich matig tot (zeer) ernstig eenzaam. Dit is vergelijkbaar met gemiddeld in de regio. In Schagen heeft 32-35% van de inwoners een matig of ernstig risico op een angststoornis of depressie. Dit is voor volwassenen wat lager en voor ouderen vergelijkbaar met gemiddeld in de regio. Het percentage volwassenen dat aangeeft in het afgelopen jaar weleens serieus te hebben gedacht aan zelfdoding is 7,2% onder volwassenen en 4,8% onder ouderen.

Het aantal huisartsenconsulten per inwoner (4,5) ligt lager dan in Nederland (4,4), het aantal contacten voor chronische aandoeningen ligt hoger. De gemiddelde afstand tot het ziekenhuis is relatief lang.

De gemiddelde kosten voor huisartsenzorg, farmacie en medisch specialistische zorg liggen laag in Schagen.

De gemiddelde kosten voor specialistische GGZ liggen laag in Schagen, zo ook het aantal inwoners dat gebruik maakt van specialistische GGZ. Het gebruik van basis GGZ is gemiddeld.

In Schagen wordt relatief weinig gebruik gemaakt van WLZ thuis.

Texel

Op Texel wonen circa 13.500 inwoners. De verwachting is dat het aantal inwoners op Texel iets toeneemt tot 2030 (+0,9% = + 125 personen). Vergelijken met de rest van de Kop van Noord-Holland wordt op Texel een relatief sterkere vergrijzing van de bevolking verwacht waarbij het aantal inwoners van 75 jaar en ouder groeit tot 2.230 in 2030 (een toename van 60,6%). Ook wordt verwacht dat het aantal kinderen van 0-4 jaar op Texel stijgt met 110 (+20,8%). Het aandeel 65+-ers op Texel is 25,7% en neemt de komende jaren toe. Daarmee samenhangend is ook de grijze druk, dat is het aantal 65+-ers ten opzichte van het aantal inwoners van 20-64 jaar, hoog (45,9%). Van de ouderen op Texel is 21,3% kwetsbaar. Inwoners van Texel hebben bij de geboorte een leeftijdsverwachting (80,8 jaar) vergelijkbaar met landelijk (81,5 jaar). De SES is gemiddeld op Texel en vergelijkbaar met de andere gemeenten in de Kop van Noord-Holland.

Op Texel voelen de inwoners zich gezonder dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Het aantal mensen met één of meer chronische aandoeningen op Texel is onder volwassenen iets hoger (31%) en onder ouderen vergelijkbaar (50%) met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Voorspeld wordt dat het aantal mensen met dementie op Texel toeneemt van 300 in 2020 naar 600 in 2040. Het percentage mensen met een gezond gewicht is hoger dan gemiddeld in de regio (56% van de volwassenen en 43% van de ouderen) en 10-13% van de inwoners heeft ernstig overgewicht of obesitas. Volwassenen en ouderen op Texel voldoen ook het vaakst aan de norm gezond bewegen (resp. 71% en 79%). Er wordt evenveel gerookt als in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland (24% van de volwassenen), maar het alcoholgebruik is hoger dan gemiddeld (25% van de volwassenen en 21% van de ouderen is een overmatige drinker). Van de ouderen gebruikt 14% slaap- of kalmeringsmiddelen.

Op Texel is 52% van de ouderen en 30% van de volwassenen beperkt in hun dagelijkse activiteiten vanwege hun gezondheid. Dit is redelijk vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Van de ouderen ervaart 23% beperkingen in horen, zien of mobiliteit en één op de tien ouderen op Texel ontvangt mantelzorg. Ruim 700 inwoners van Texel maken gebruik van één of meer WMO voorzieningen, dit is vergelijkbaar met het gemiddelde in de Kop van Noord-Holland.

Op Texel heeft 66% van de beroepsbevolking een betaalde baan. Van de volwassenen doet 28% vrijwilligerswerk, geeft 14% mantelzorg, voelt 13% zich enigszins tot sterk sociaal uitgesloten en heeft 21% moeite met rondkomen. Deze percentages zijn vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ouderen op Texel doen vaker vrijwilligerswerk (36%) en hebben minder vaak moeite met rondkomen (9%) dan gemiddeld in de regio, en 26% van de ouderen past op kinderen. De inwoners van Texel zijn minder vaak lid van een sportvereniging (29% van de volwassenen en 22% van de ouderen) dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland.

Ouderen op Texel zijn vaker tevreden over hun eigen woning dan volwassenen. Op Texel is men, vergeleken met de andere gemeenten in de Kop van Noord-Holland, het meest tevreden over de voorzieningen in de buurt. Ook ervaren de inwoners minder vaak dan gemiddeld in de regio geluidshinder door brommers/scooters (35%), burens (23%) en wegverkeer op wegen < 50 km/ uur (25%). Van de volwassenen is 11% ooit slachtoffer geweest van huiselijk geweld. Vergelijken met de andere gemeenten voelen de inwoners zich minder vaak onveilig, zowel overdag als 's nachts (resp. 2% en 10%) en is de score voor sociale samenhang wat hoger (gemiddelde van 4,1), maar hebben ouderen op Texel iets minder vaak (70%) wekelijks contact met burens. De leefbaarheidsscore op Texel is gestegen sinds 2012 en is in zowel het Oude als het Nieuwe Land zeer goed.

Op Texel ervaart 7% van de volwassenen en 11% van de ouderen weinig tot geen regie over hun eigen leven. Dit is vergelijkbaar met de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Volwassenen op Texel voelen zich vaker (zeer) ernstig eenzaam (12%) dan gemiddeld in de regio, 28% van de volwassenen voelt zich matig eenzaam. Van de ouderen voelt 47% zich matig tot (zeer) ernstig eenzaam. Op Texel heeft 35% van de volwassenen een matig of ernstig risico op een angststoornis of depressie. Ouderen hebben een lager risico op een angststoornis of depressie (29%) dan gemiddeld in de regio. Het percentage volwassenen dat aangeeft in het afgelopen jaar weleens serieus te hebben gedacht aan zelfdoding is 8,6%.

Het aantal huisartsenconsulten per inwoner (4,7) ligt hoger dan in Nederland (4,4) zo ook de contacten voor chronische aandoeningen. De gemiddelde afstand tot de huisarts, apotheek en ziekenhuis is relatief lang.

De gemiddelde **kosten** voor **huisartsenzorg** liggen **hoog** op Texel, dit geldt voor met name **oudere leeftijdscategorieën**.

De gemiddelde **kosten** voor **basis GGZ** liggen **hoog**, en **ook het aantal inwoners** dat gebruik maakt van **basis-GGZ** is **hoog**. De gemiddelde **kosten** voor **specialistische GGZ** liggen **laag** op Texel, zo **ook het aantal inwoners** dat gebruik maakt van **specialistische GGZ**.

Op Texel wordt relatief **veel gebruik** gemaakt van **WLZ thuis**.

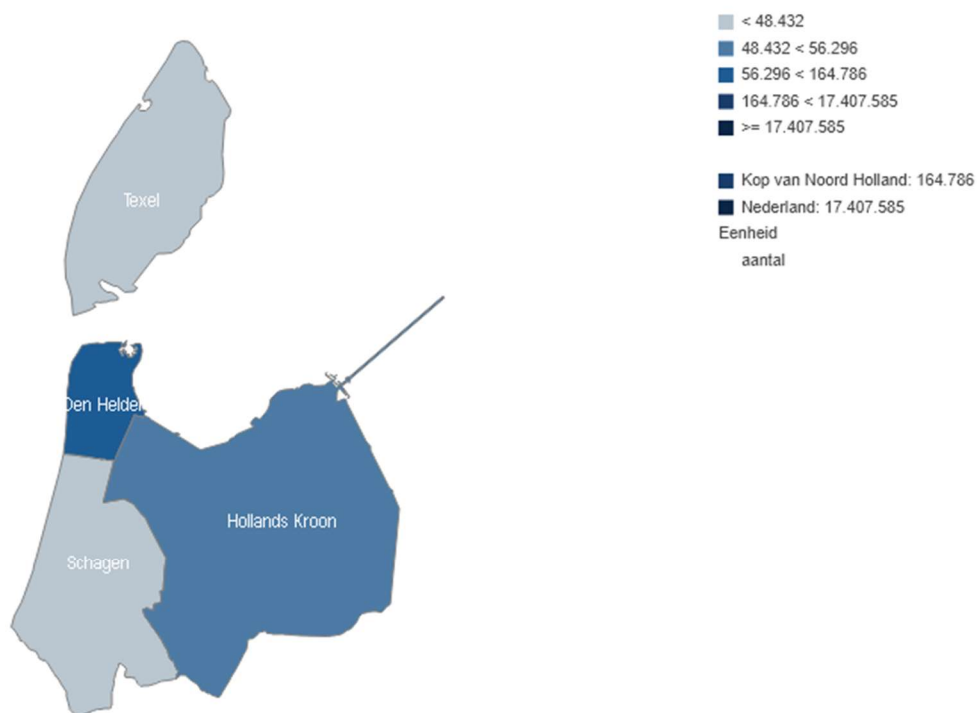
5 Tabellen en grafieken

5.1 Demografie en sociaaleconomische situatie

Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Inwoneraantal		Aantal inwoners	Alle leeftijden
Leeftijdsopbouw		Aantal en % inwoners in 8 leeftijdscategorieën.	0-4, 5-9, 10-14, 15-24, 25-44, 45-64, 65-74 en 75+ jaar
Bevolkingsprognose	Toekomstprojectie van het aantal inwoners op basis van de prognoses van de bevolkingsopbouw.	Aantal inwoners in 8 leeftijdscategorieën van 2020-2050..	0-4, 5-9, 10-14, 15-24, 25-44, 45-64, 65-74 en 75+ jaar
Levensverwachting		De gemiddelde levensverwachting bij geboorte voor mannen en vrouwen.	Bij geboorte
Kwetsbare ouderen		% kwetsbare 65 plussers op basis van de Tilburger Frailty Indicator (TFI).	65+
Grijze druk		Het aantal inwoners van 65+ jaar t.o.v. het aantal inwoners van 20-64 jaar.	
Sociaaleconomische situatie	Een samengestelde maat voor de sociale status op basis van onder andere inkomen, werkloosheid en opleidingsniveau.	Rangorde voor de sociale status in 7 categorieën uiteenlopend van zeer laag tot zeer hoog.	Alle leeftijden
Migratieachtergrond		% mensen met een westerse en niet-westerse migratieachtergrond.	Alle leeftijden
Huishoudsamenstelling	Eenpersoonshuishoudens	% eenpersoonshuishoudens	Alle leeftijden
	Meerpersoonshuishoudens	% meerpersoonshuishoudens	Alle leeftijden
	Huishoudens met kinderen	% huishoudens met kinderen	Alle leeftijden
Gezinssituatie	Kinderen in uitkeringsgezin	% kinderen in uitkeringsgezin	< 18 jaar
	Kinderen in eenoudergezin	% kinderen in eenoudergezin	< 18 jaar
Jongeren	Voortijdig schoolverlaters	% leerlingen dat zonder startkwalificatie (een diploma havo, vwo, mbo niveau 2 of hoger) het onderwijs verlaat.	Leerlingen van het VO en MBO (12 - 23 jaar)
	Werkloze jongeren	% jongeren die als werkzoekenden staan ingeschreven bij het UWV WERKbedrijf én geen baan hebben als werknemer volgens de Polisadministratie.	16-22 jaar

Inwoneraantal en prognose

Bevolking totaal 2020 - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel



Bron: CBS - Bevolkingsstatistiek

	2020	2030	bevolking 2030 groei t.o.v. 2020
Gemeente Den Helder	56296	54140	-3,9%
Gemeente Hollands Kroon	48432	48870	0,8%
Gemeente Schagen	46483	46420	-0,2%
Gemeente Texel	13575	13700	0,9%
Kop van Noord-Holland	164786	163140	-1,0%
Nederland	17407585	18460780	6,0%

Bron

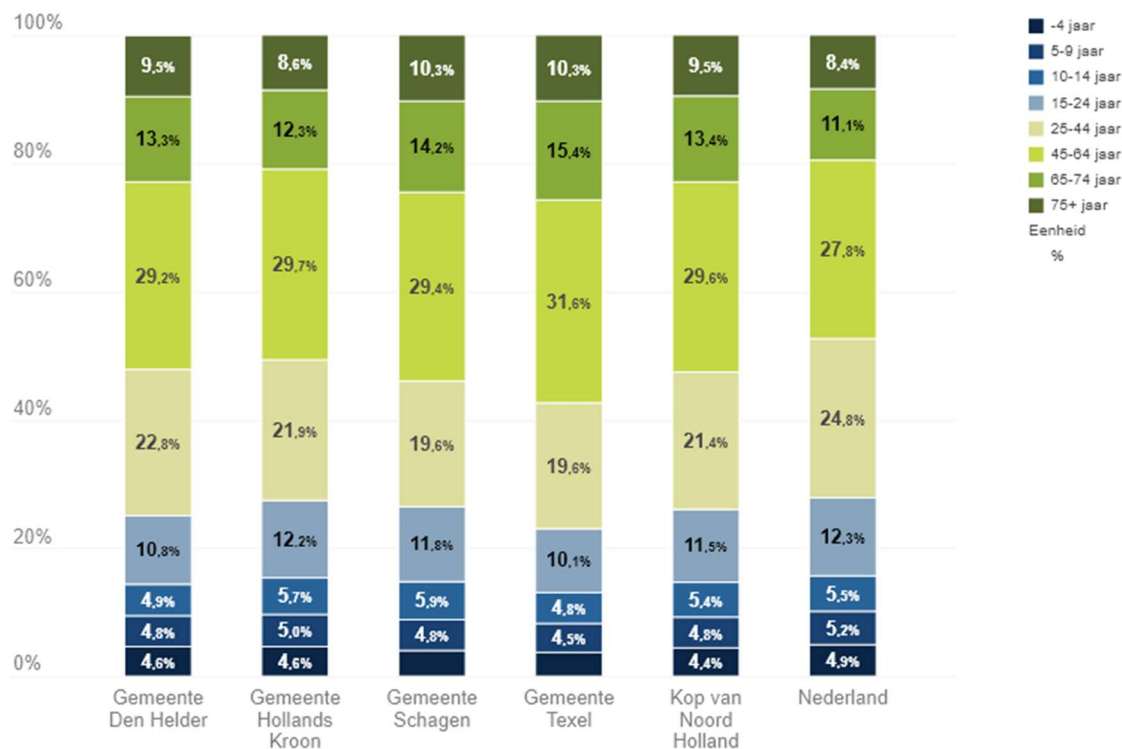
CBS - Bevolkingsstatistiek

ROS-Wijkscan | ABF Research - Primos prognose 2020

In Den Helder wonen de meeste inwoners en op Texel de minste inwoners in de regio Kop van Noord-Holland. De bevolkingsgroei (tot 2030) blijft in de regio achter bij de groei van Nederland. In de gemeenten Den Helder, Texel en Schagen is sprake van een (lichte) bevolkingskrimp.

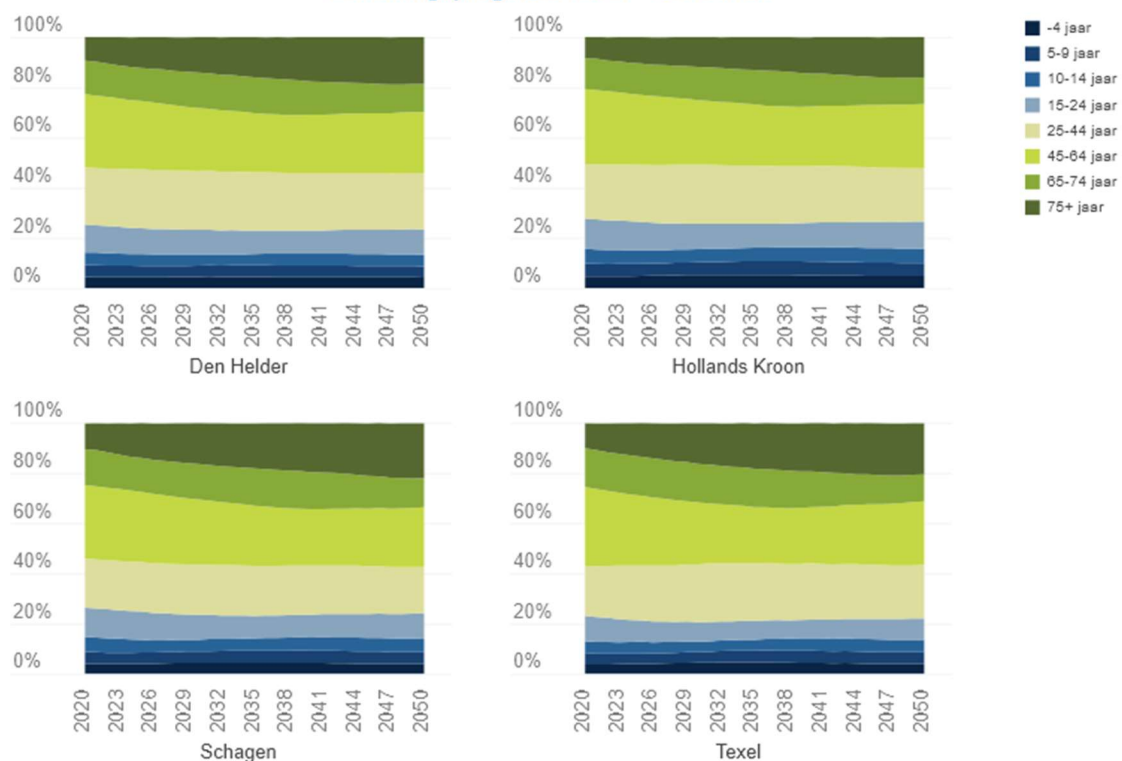
Leeftijdsopbouw en prognose

Perc bevolking leeftijd 2020 - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel



Bron: CBS - Bevolkingsstatistiek

Bevolkingsprognose totaal - Gemeenten



Bron: ROS-Wijkscan | ABF Research - Primos prognose 2020

		0-4	5-9	10-14	15-24	25-44	45-64	65-74	75+
Den Helder	2020	2510	2680	2780	6280	12780	16430	7470	5400
	2030	2450	2380	2430	5300	12690	13580	7650	7660
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	-60	-290	-350	-980	-80	-2850	180	2260
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	-2,5%	-10,9%	-12,5%	-15,6%	-,6%	-17,4%	2,4%	41,8%
Hollands Kroon	2020	2260	2470	2830	5860	10560	14460	5930	4110
	2030	2560	2480	2520	4940	11490	12610	6450	5820
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	300	10	-310	-910	930	-1850	520	1710
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	13,4%	,5%	-11,1%	-15,6%	8,8%	-12,8%	8,8%	41,7%
Schagen	2020	1880	2250	2740	5440	9120	13590	6660	4810
	2030	2030	2110	2180	4600	9290	12060	6520	7640
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	150	-140	-550	-850	170	-1530	-140	2830
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	8,%	-6,3%	-20,2%	-15,6%	1,9%	-11,3%	-2,1%	58,7%
Texel	2020	510	610	640	1370	2700	4260	2100	1390
	2030	620	580	560	1070	3150	3380	2110	2230
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	110	-30	-80	-300	450	-880	20	840
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	20,8%	-4,7%	-12,3%	-21,9%	16,8%	-20,6%	,7%	60,6%
Kop van Noord-Holland	2020	7150	8010	8990	18950	35150	48740	22150	15720
	2030	7650	7560	7690	15910	36620	41620	22730	23360
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	500	-450	-1290	-3040	1470	-7120	580	7640
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	7,%	-5,6%	-14,4%	-16,%	4,2%	-14,6%	2,6%	48,6%
Nederland	2020	863780	912700	953620	2151080	4305960	4834950	1937560	1454950
	2030	991200	934920	918500	2088420	4768470	4504500	2178550	2076220
	abs. groei (2030 t.o.v. 2020)	127420	22220	-35130	-62650	462510	-330450	241000	621270
	% groei (2030 t.o.v. 2020)	14,8%	2,4%	-3,7%	-2,9%	10,7%	-6,8%	12,4%	42,7%

Bron

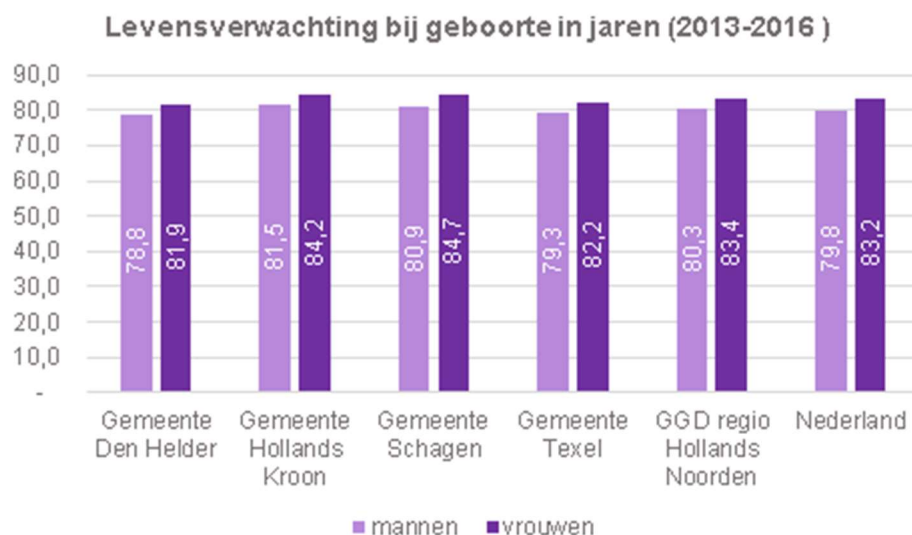
ROS-Wijkscan | ABF Research - Primos prognose 2020

In alle leeftijdscategorieën is tot 2030 in de Kop van Noord-Holland sprake van een minder sterke groei van de populatie, of een sterkere afname, dan in Nederland, met uitzondering van de categorie 75+. De populatie van 75+ groeit sterker in de Kop van Noord-Holland in vergelijking met Nederland. Dit geldt vooral voor de gemeenten Schagen en Texel. In Hollands Kroon en Den Helder is de procentuele toename van het aantal 75+-ers vergelijkbaar met landelijk.

In Den Helder neemt naar verwachting het aantal inwoners af in alle leeftijdscategorieën, met uitzondering van de categorieën 65-74 jaar en 75+ waar een toename van het aantal inwoners wordt verwacht.

Op Texel groeit het aantal inwoners in de leeftijdscategorie 0-4 jaar en 75+ sterker dan landelijk.

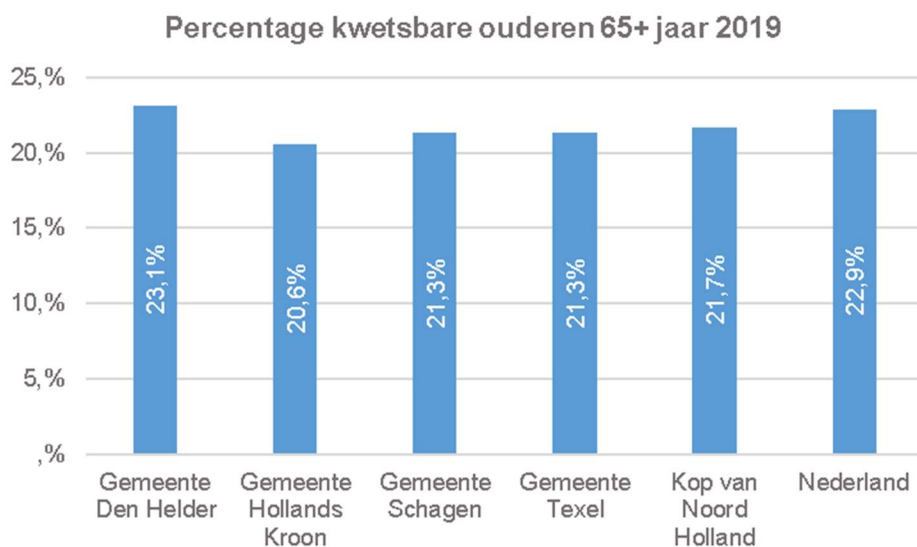
Levensverwachting



Bron: CBS doodsoorzakenstatistiek, gegevens bewerkt door RIVM, 2013-2016

De gemiddelde levensverwachting in Noord-Holland Noord komt redelijk overeen met de levensverwachting in Nederland. In Schagen is de levensverwachting van vrouwen het hoogst en in Den Helder en op Texel is de levensverwachting van mannen het laagst.

Kwetsbare ouderen



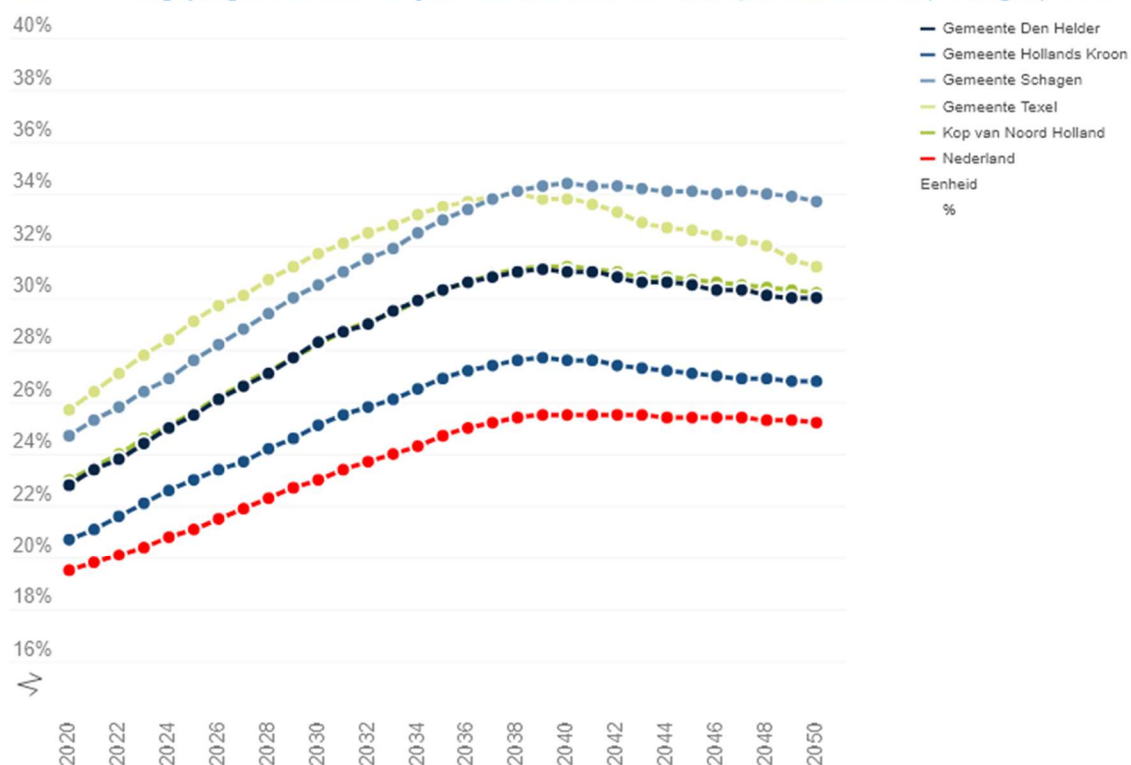
ROS-Wijkscan | ABF Research, 2019

Voor het indexeren van kwetsbare ouderen is gebruik gemaakt van de zogenaamde Tilburg Frailty Indicator (TFI) in navolging van het Sociaal Cultureel Planbureau. De TFI-score van de extra- en intramurale bevolking kan worden bepaald in respectievelijk het Aanvullend Voorzieningen Onderzoek en het onderzoek Ouderen In Instellingen.

In Den Helder zijn naar verwachting relatief meer kwetsbare ouderen (65+) dan in de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland.

Aandeel 65+ in de totale populatie

Perc bevolkingsprognose totaal 65+ jaar - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel



Bron: ROS-Wijkscan | ABF Research - Primos prognose 2020

Bevolkingsprognose (%) totaal 65+ jaar - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel

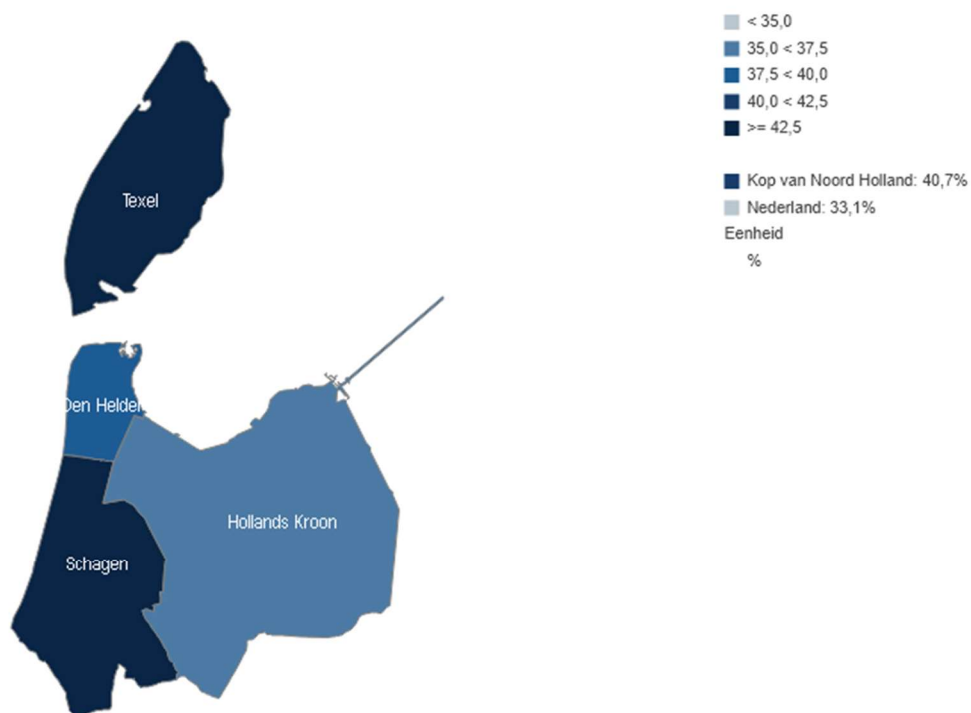
	Den Helder	Hollands Kroon	Schagen	Texel	Kop van Noord-Holland	Nederland
2020	22,8%	20,7%	24,7%	25,7%	23,0%	19,5%
2030	28,3%	25,1%	30,5%	31,7%	28,2%	23,0%
2040	31,0%	27,6%	34,4%	33,8%	31,2%	25,5%
2050	30,0%	26,8%	33,7%	31,2%	30,2%	25,2%

Bron: ROS-Wijkscan | ABF Research - Primos prognose 2020

Het aandeel 65+ in de bevolking stijgt tot 2040 en het aandeel in de gemeenten in de Kop van Noord-Holland is groter dan in Nederland.

Grijze druk

Grijze druk (65+ t.o.v. 20-64 jaar) 2020 - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel

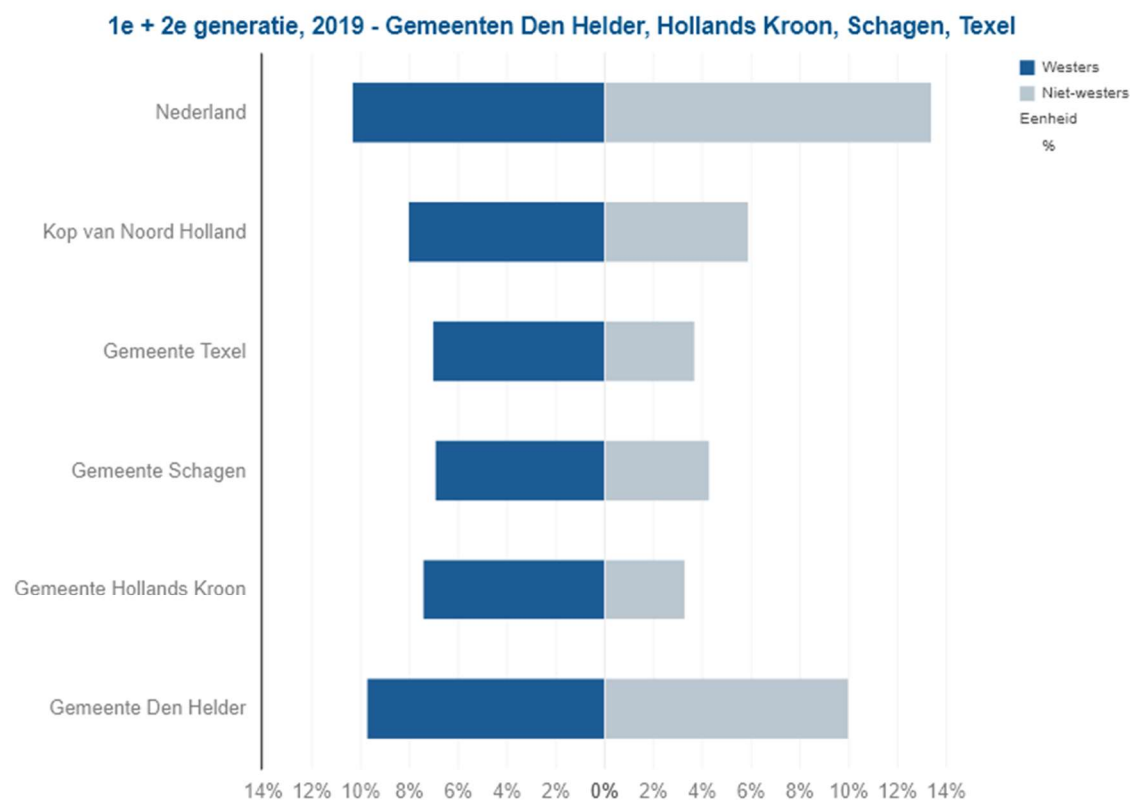


Bron: CBS - Bevolkingsstatistiek

	Grijze druk (65+ t.o.v. 20-64 jaar)
Den Helder	39,8%
Hollands Kroon	36,3%
Schagen	45,0%
Texel	45,9%
Kop van Noord-Holland	40,7%
Nederland	33,1%

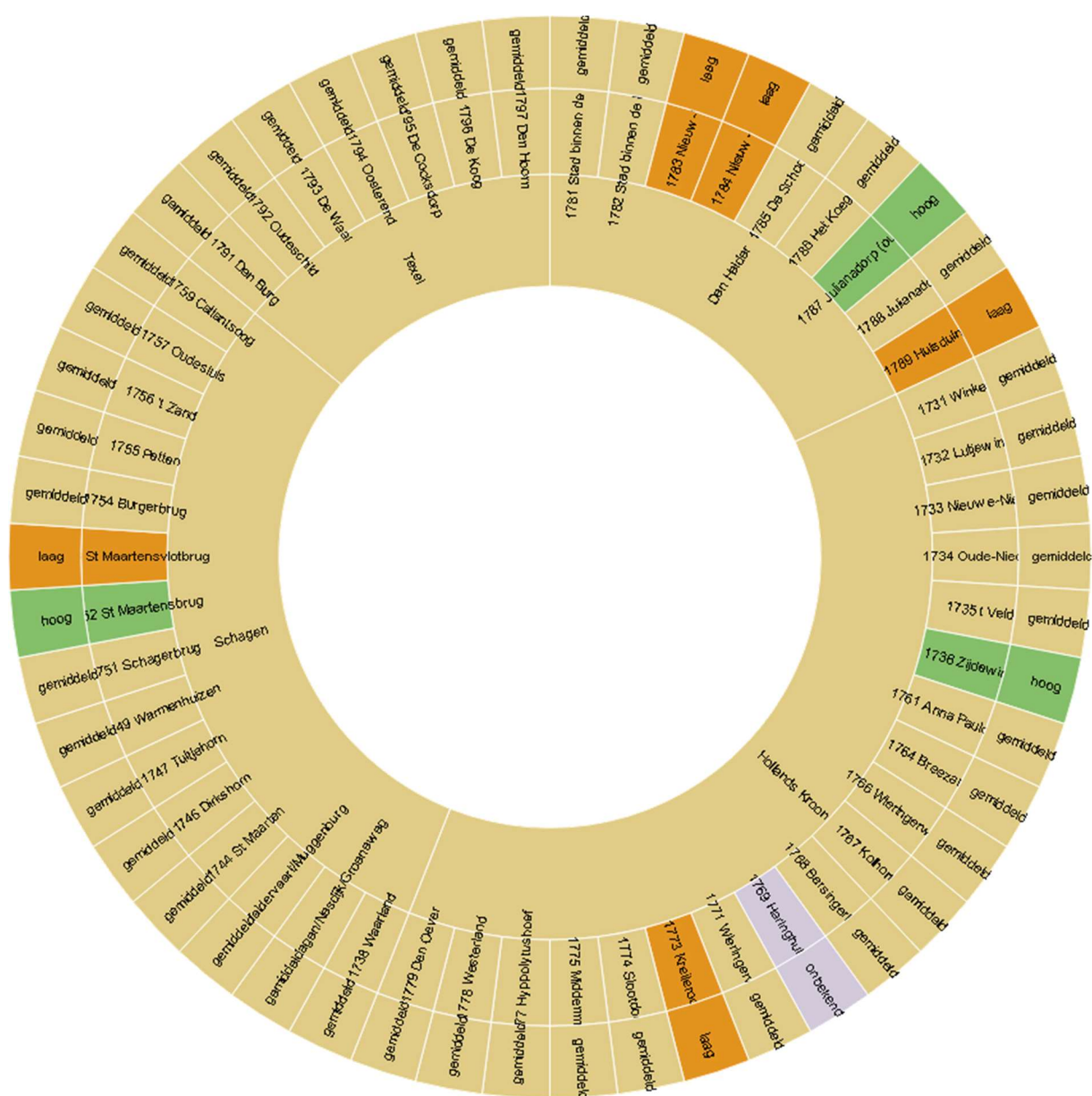
De grijze druk in alle gemeenten in de Kop van Noord-Holland is groter dan in Nederland. Dit betekent dat er meer ouderen ten opzichte van de werkende populatie zijn in vergelijking met Nederland.

Migratieachtergrond: westers (links) en niet-westers (rechts)



Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Bevolkingsstatistiek (allochtonen)

In vergelijking met landelijk wonen er relatief weinig migranten in de Kop van Noord-Holland. Van de gemeenten in de Kop van Noord-Holland heeft Den Helder de meeste migranten.



Legenda:



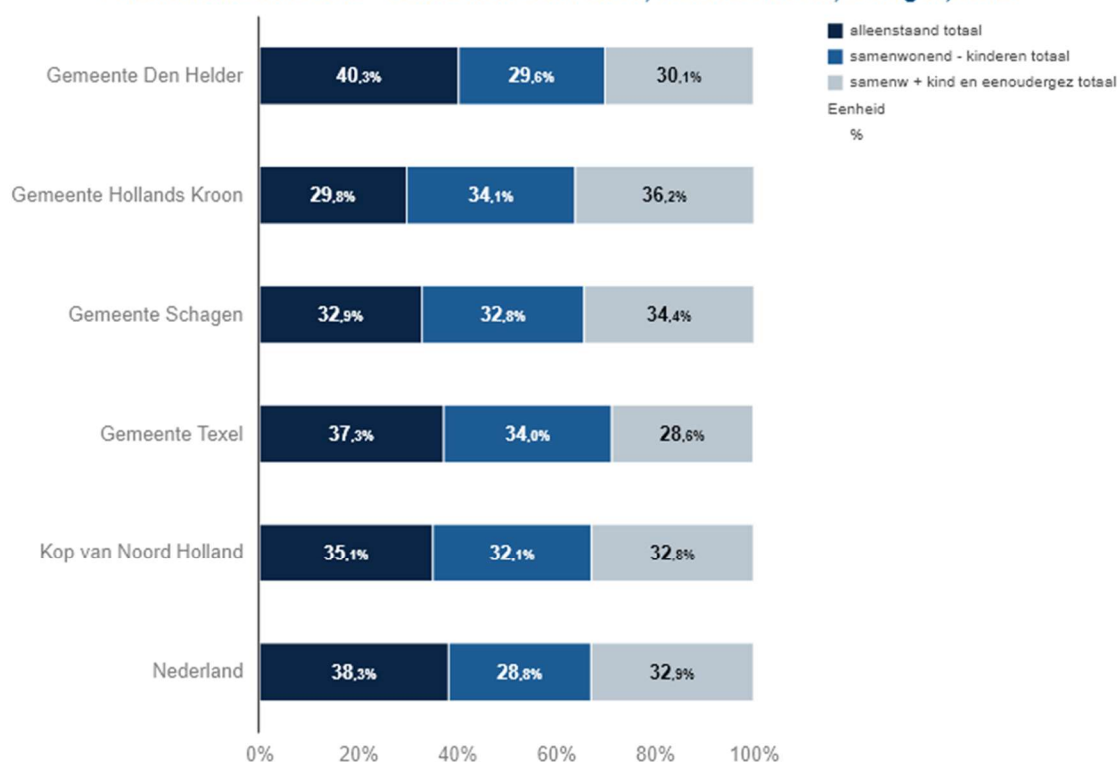
Bron: Sociaal Cultureel Planbureau, 2017

De meeste postcodes in de Kop van Noord Holland hebben een gemiddelde SES op een paar uitzonderingen na met een lage SES: 1773 Kreileroord, 1753 St Maartensvlotbrug, 1783 Nieuw Den Helder West, 1784 Nieuw Den Helder Oost.

NB Huisduinen is ingedeeld in categorie lage SES, maar dat klopt niet.

Huishoudsamenstelling

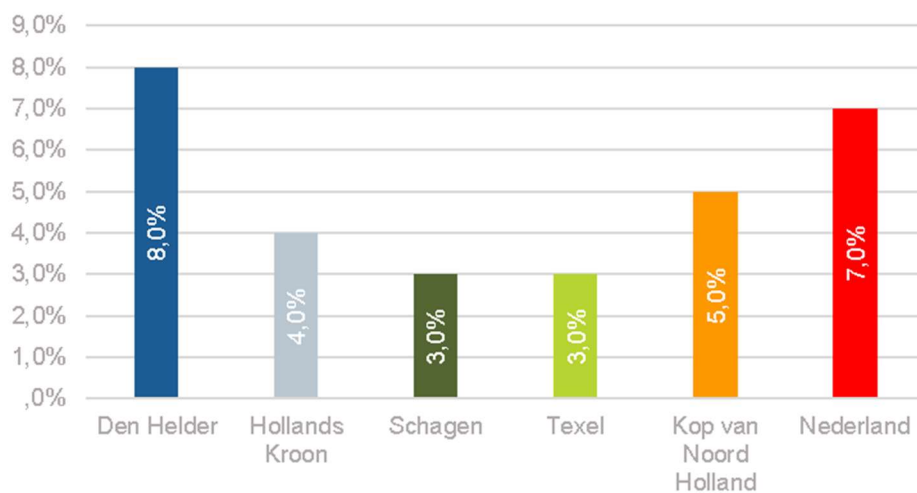
Perc huishoudens 2019 - Gemeenten Den Helder, Hollands Kroon, Schagen, Texel



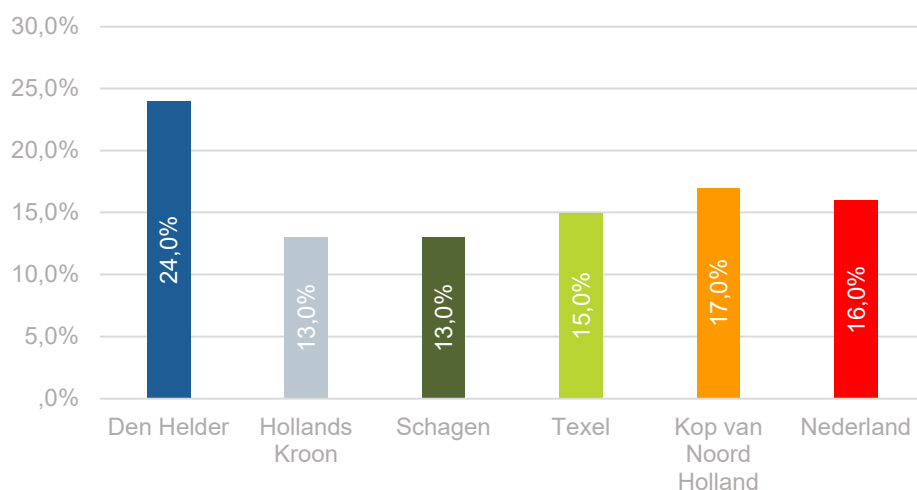
Bron: ROS-Wijkscan | CBS - Huishoudensstatistiek

In de Kop van Noord-Holland wonen relatief weinig alleenstaanden in vergelijking met Nederland. Dit geldt met name voor de gemeenten Schagen en gemeente Hollands Kroon waar het percentage gezinnen met en zonder kinderen relatief groter is. In Den Helder wonen relatief meer mensen alleen ten opzichte van Nederland.

Kinderen in uitkeringsgezin [%] [2018]



Kinderen in eenoudergezin [%] [2018]

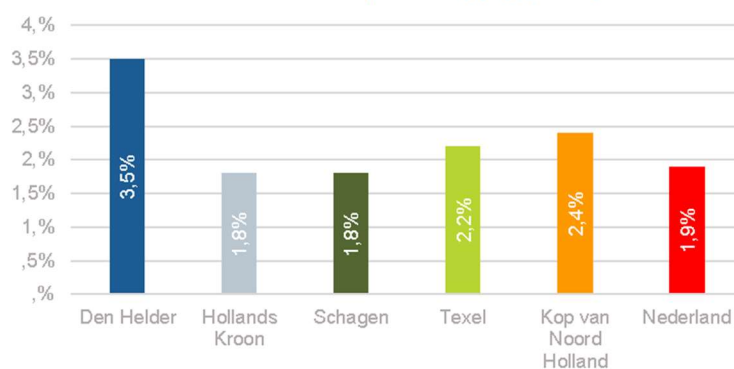


Bron: CBS Jeugdmonitor 2018

In Den Helder zijn relatief veel kinderen die opgroeien in een uitkeringsgezin. In de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland is dit percentage lager dan in Nederland. In Den Helder groeien relatief veel kinderen op in een eenoudergezin ten opzichte van de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland en ten opzichte van Nederland.

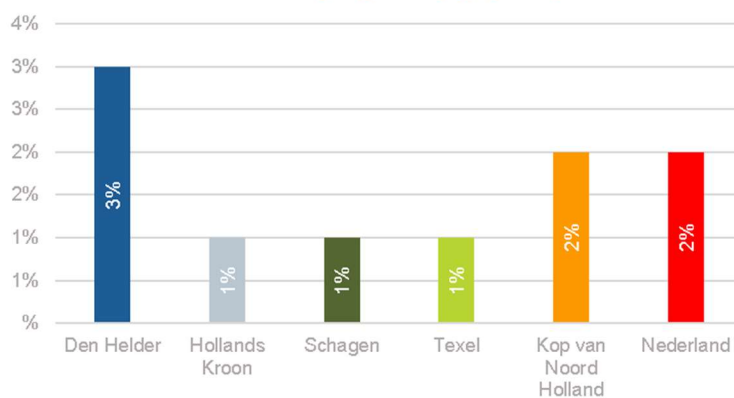
Jongeren

Voortijdige schoolverlaters zonder startkwalificatie (vsv-ers) [%] [2018]



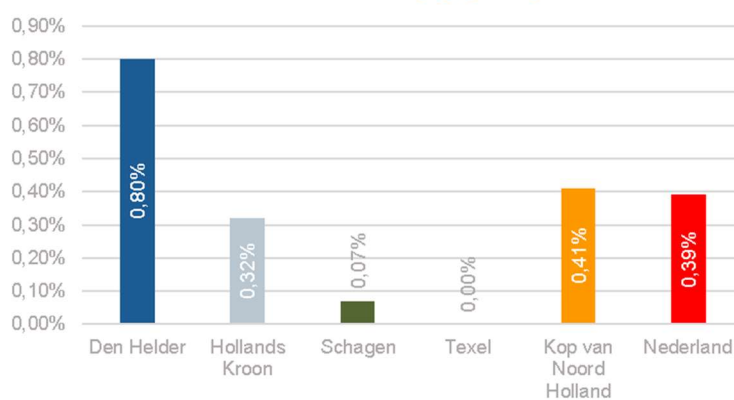
Bron: Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO)

Werkloze jongeren [%] [2018]



Bron: CBS Jeugdmonitor 2018

Tienermoeders [%] [2018]



Bron: CBS Jeugdmonitor 2018

In Den Helder zijn relatief veel jongeren die vroegtijdig school verlaten en relatief veel jongeren die werkloos zijn.

5.2 Positieve gezondheid

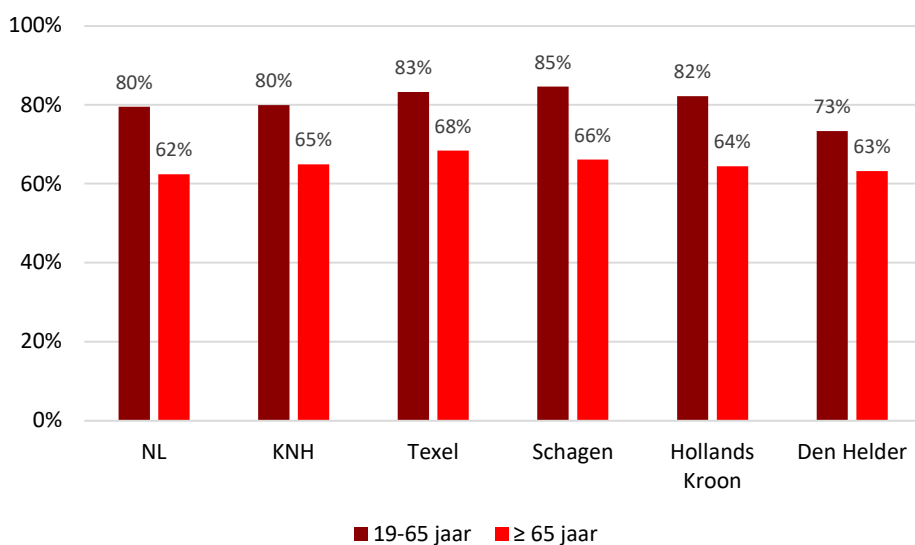
5.2.1 LICHAAMSFUNCTIES

Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Ervaren gezondheid	Ervaren gezondheid goed of zeer goed	% personen dat 'zeer goed' of 'goed' antwoordt op de vraag naar de algemene gezondheidstoestand	19-65, 65+ jaar
Chronische aandoeningen	Eén of meer ziekten of aandoeningen die 6 maanden of langer duren	% personen dat één of meerdere chronische aandoeningen heeft	19-65, 65+ jaar
Dementie	Diagnose dementie	Verwachte toename van aantal personen met dementie tot 2040.	Alle leeftijden
Valongevallen	Gevallen in afgelopen jaar	% personen dat aangeeft het afgelopen jaar te zijn gevallen	65+ jaar
Gewicht	Normaal gewicht	% personen met een BMI 18,5 tot 25,0 kg/m ² .	19-65, 65+ jaar
	Matig overgewicht	% personen met een BMI vanaf 25,0 kg/m ² tot 30,0 kg/m ²	19-65, 65+ jaar
	Obesitas (ernstig overgewicht)	% personen met een BMI van 30,0 kg/m ² en hoger	19-65, 65+ jaar
	Ondergewicht	% personen met een BMI < 18,5 kg/m ²	19-65, 65+ jaar
Bewegen	Voldoet aan beweegnorm	% dat voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen (NNGB): aantal mensen dat minimaal 5 dagen per week 30 minuten of meer matig intensief beweegt.	19-65, 65+ jaar
Genotmiddelen	Volwassenen dat rookt	% personen dat op de vraag 'rookt u wel eens?' 'ja' antwoordt	19-65, 65+ jaar
	Drinkt alcohol	% personen dat op de vraag 'drinkt u wel eens alcohol?' 'ja' antwoordt	19-65, 65+ jaar
	Zware drinker	% personen in de bevolking dat minstens 1 keer per week 6 of meer (voor mannen) of 4 of meer (voor vrouwen) glazen alcohol op één dag drinkt.	19-65, 65+ jaar
	Overmatige drinker	% personen dat gemiddeld 3 of meer (voor mannen) of 2 of meer (voor vrouwen) glazen alcohol per dag drinkt.	19-65, 65+ jaar
Slapen	Gebruik slaap- of kalmeringsmiddelen	% personen dat slaap- of kalmeringsmiddelen gebruikt heeft in afgelopen 2 weken	65+ jaar
	Langdurig gebruik slaap- of kalmeringsmiddelen	% personen dat langer dan een jaar slaap- of kalmeringsmiddelen gebruikt	65+ jaar

Aanvullende literatuur:

Netwerk dementie Noord-Holland Noord. Factsheets met data uit het landelijk Register: <https://netwerkdementie-nhn.nl/nieuws/232/factsheets-met-data-uit-het-landelijk-register.html>.

Ervaren gezondheid goed of zeer goed



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	80%	62%
Kop van Noord-Holland (KNH)	80%	65%
Texel	83%	68%
Schagen	85%	66%
Hollands Kroon	82%	64%
Den Helder	73%	63%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Volwassenen ervaren hun gezondheid vaker dan ouderen als (zeer) goed.

Gemeenten vergeleken met de Kop van Noord-Holland en Nederland:

Schagen heeft het hoogste percentage volwassenen dat de gezondheid als (zeer) goed ervaart.

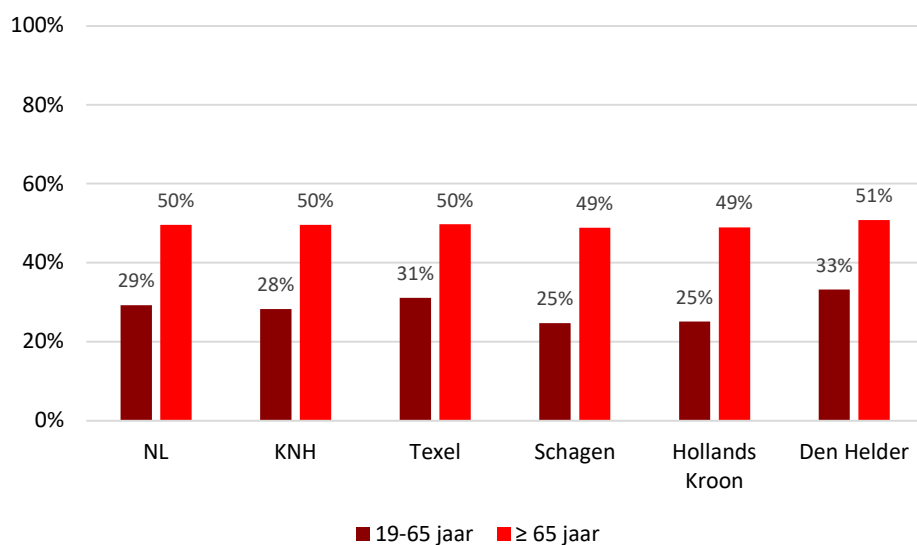
In Den Helder is het percentage volwassenen dat de gezondheid als (zeer) goed ervaart het laagst.

Texel, Schagen en Hollands Kroon hebben hogere percentages volwassenen dat de gezondheid als (zeer) goed ervaart dan KNH en NL. Voor Den Helder ligt dit percentage lager dan KNH en NL.

W.b.t. de ouderen liggen de percentages dat de gezondheid als (zeer) goed ervaart in de Kop van Noord-Holland wat hoger dan landelijk. Texel heeft het hoogste percentage, Den Helder het laagste.

Het percentage volwassenen op Texel met een goede ervaren gezondheid is t.o.v. 2012 in 2016 gestegen van 78% naar 83%.

Chronische aandoeningen



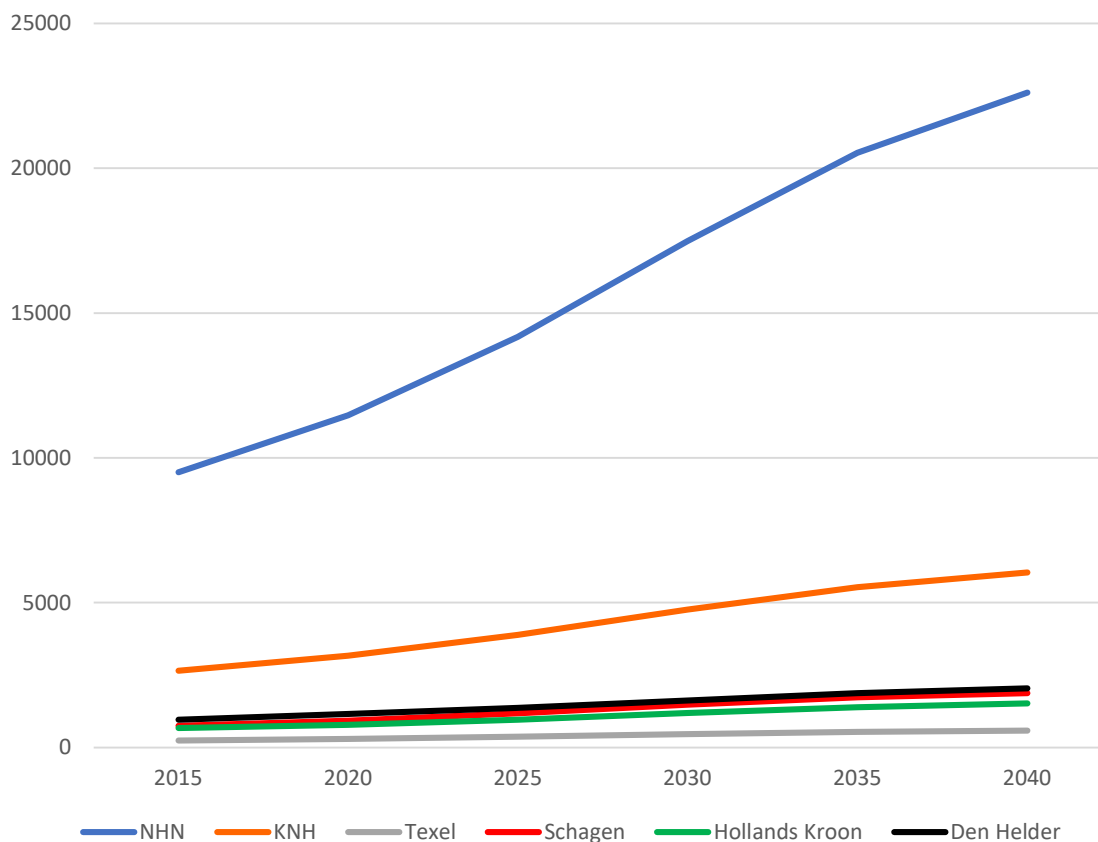
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	29%	50%
Kop van Noord-Holland (KNH)	28%	50%
Texel	31%	50%
Schagen	25%	49%
Hollands Kroon	25%	49%
Den Helder	33%	51%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen (65+) hebben veel vaker chronische aandoeningen dan volwassenen (19-65 jaar). Zowel in de Kop van Noord-Holland als in Nederland heeft de helft van de ouderen een chronische aandoening.

Voor volwassenen hebben Schagen en Hollands Kroon de laagste percentages chronische aandoeningen. Den Helder heeft het hoogste percentage volwassenen met een chronische aandoening. Het percentage volwassenen met een chronische aandoening in de Kop van Noord-Holland is vergelijkbaar met landelijk.

Aantal inwoners met dementie (prognose)

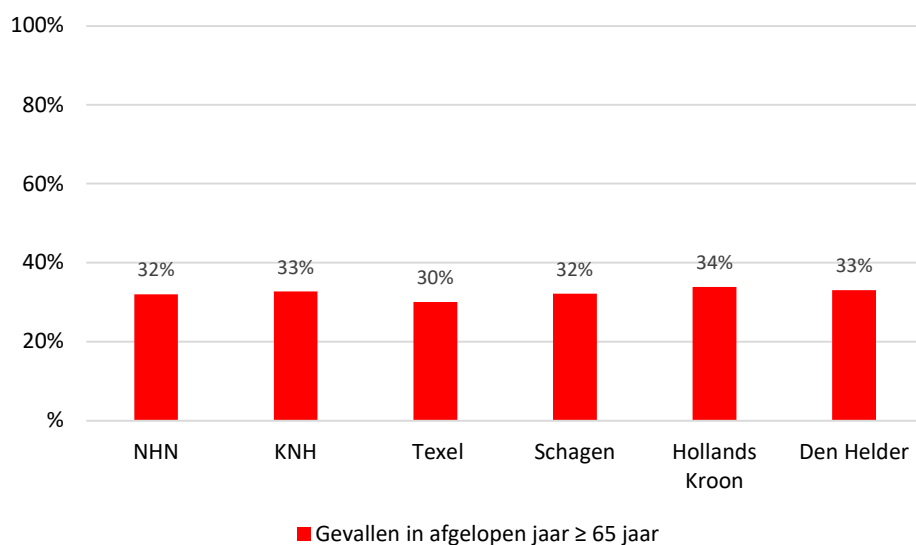


	2015	2020	2025	2030	2035	2040
Noord-Holland Noord (NHN)	9508	11467	14180	17489	20530	22612
Kop van Noord-Holland (KNH)	2653	3169	3891	4757	5538	6048
Texel	249	301	374	463	541	593
Schagen	753	932	1180	1476	1736	1883
Hollands Kroon	682	781	963	1191	1386	1527
Den Helder	969	1155	1374	1628	1875	2044

Bron: Netwerk dementie Noord-Holland Noord, 2015

Naar verwachting neemt het aantal inwoners met dementie in de Kop van Noord-Holland toe van circa 3.200 in 2020 tot 6.000 in 2040, dat is bijna een verdubbeling. Alleen in Den Helder is deze toename relatief minder, daar is het aantal inwoners met dementie in 2020 ongeveer 75% hoger dan in 2020.

Valongevallen (65+ jaar)

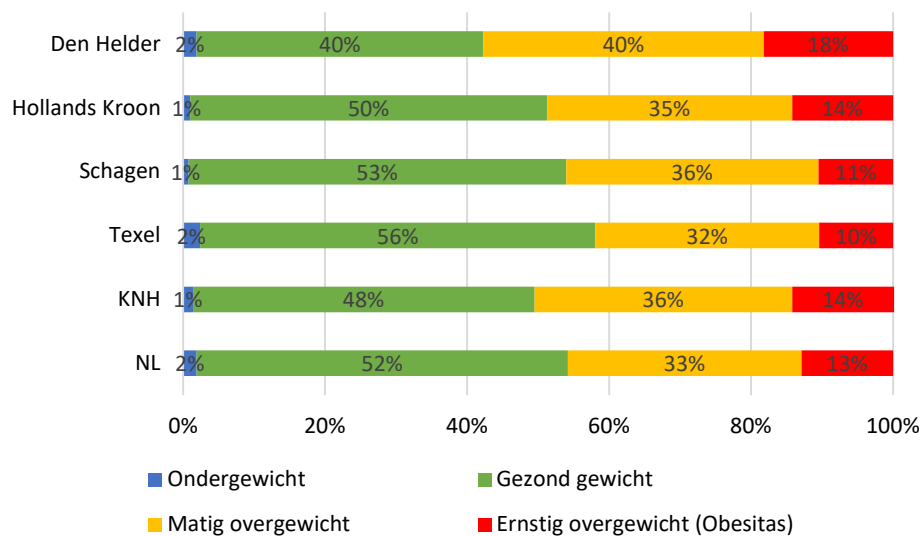


	Gevallen in afgelopen jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	32%
Kop van Noord-Holland (KNH)	33%
Texel	30%
Schagen	32%
Hollands Kroon	34%
Den Helder	33%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ongeveer een derde van de ouderen heeft een valongeval meegemaakt. Er zijn geen significante verschillen tussen de gemeenten en de Kop van Noord-Holland.

Gewicht (19-65 jaar)



	Onder- gewicht	Gezond gewicht	Matig overgewicht	Ernstig overgewicht (Obesitas)
Nederland (NL)	2%	52%	33%	13%
Kop van Noord-Holland (KNH)	1%	48%	36%	14%
Texel	2%	56%	32%	10%
Schagen	1%	53%	36%	11%
Hollands Kroon	1%	50%	35%	14%
Den Helder	2%	40%	40%	18%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

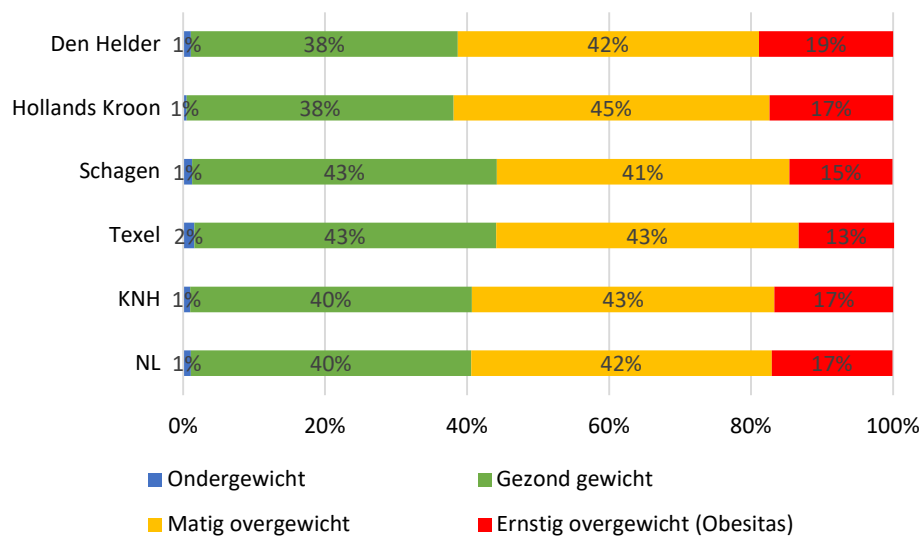
De Kop van Noord-Holland heeft een lager percentage volwassenen met een gezond gewicht dan landelijk.

Schagen en Texel hebben het hoogste percentage volwassenen met gezond gewicht.

In Den Helder is het percentage volwassenen met matig en ernstig overgewicht het hoogst.

In Den Helder is het percentage volwassenen met gezond gewicht gedaald van 46% in 2012 naar 40% in 2016. Ook in Schagen is het percentage volwassenen gedaald van 60% in 2012 naar 53% in 2016.

Gewicht (≥ 65 jaar)



	Ondergewicht	Gezond gewicht	Matig overgewicht	Ernstig overgewicht (Obesitas)
Nederland (NL)	1%	40%	42%	17%
Kop van Noord-Holland (KNH)	1%	40%	43%	17%
Texel	2%	43%	43%	13%
Schagen	1%	43%	41%	15%
Hollands Kroon	1%	38%	45%	17%
Den Helder	1%	38%	42%	19%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

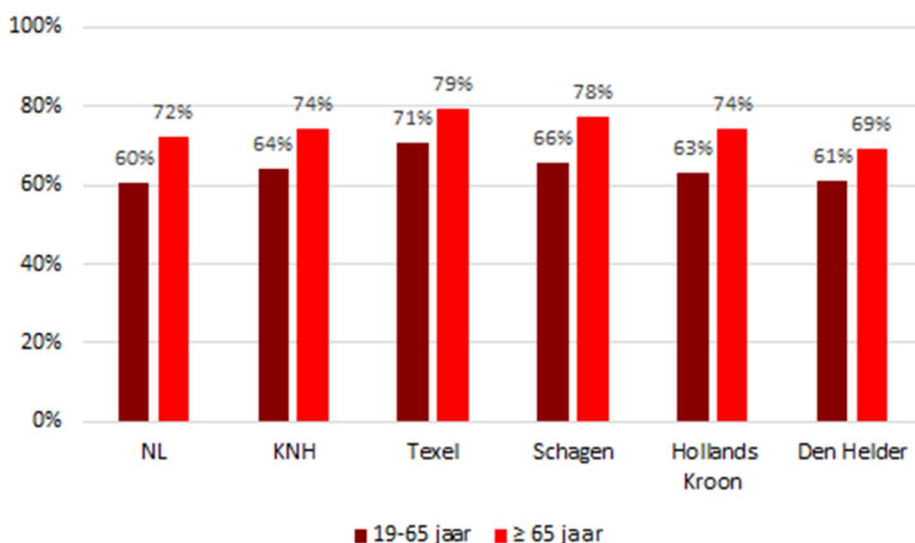
Ouderen zijn vaker te zwaar dan volwassenen.

Het percentage ouderen met overgewicht ligt in de Kop van Noord-Holland gelijk met landelijk.

Schagen en Texel hebben het hoogste percentage volwassenen met gezond gewicht. In Schagen is ook het aantal ouderen met een gezond gewicht gedaald van 48% in 2012 naar 43% in 2016.

In Den Helder is het percentage volwassenen met matig en ernstig overgewicht het hoogst.

Bewegen



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	60%	72%
Kop van Noord-Holland (KNH)	64%	74%
Texel	71%	79%
Schagen	66%	78%
Hollands Kroon	63%	74%
Den Helder	61%	69%

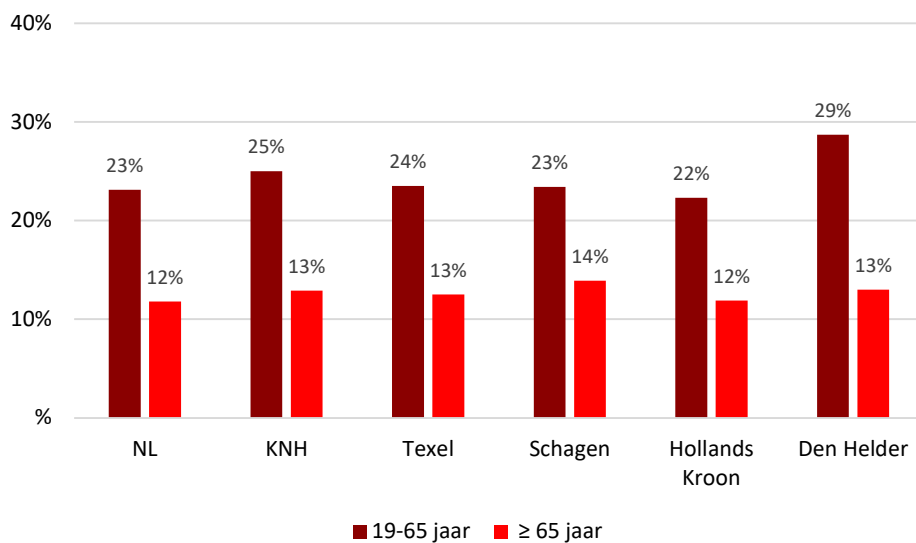
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen bewegen vaker voldoende dan volwassenen. Vergeleken met landelijk voldoen in de Kop van Noord-Holland meer volwassenen en ouderen aan de norm gezond bewegen.

Texel heeft de hoogste percentages inwoners dat voldoende beweegt. Den Helder het laagste percentage voor zowel volwassenen als ouderen.

Ten opzichte van 2012 is in 2016 in Schagen en Hollands Kroon het percentage volwassenen dat voldoende beweegt gestegen (Schagen: 59% naar 66% en Hollands Kroon: 57% naar 63%).

Roken



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	23%	12%
Kop van Noord-Holland (KNH)	25%	13%
Texel	24%	13%
Schagen	23%	14%
Hollands Kroon	22%	12%
Den Helder	29%	13%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Volwassenen roken vaker dan ouderen.

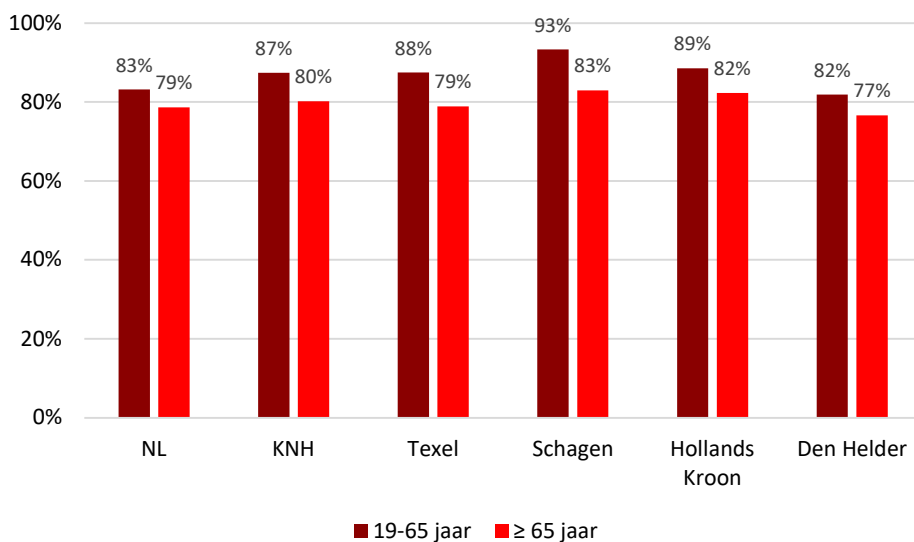
Den Helder heeft het hoogste percentage volwassen rokers. Vergeleken met landelijk zijn er in de Kop van Noord-Holland iets meer volwassenen die roken.

De percentages voor ouderen verschillen niet significant tussen de gemeenten. Het percentage ouderen dat rookt is in de Kop van Noord-Holland iets hoger dan landelijk.

Het percentage ouderen dat rookt is in Schagen en op Texel gestegen vergeleken met 2012.

(Schagen: 10% naar 14% Texel: van 8% naar 13%)

Drinkt alcohol



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	83%	79%
Kop van Noord-Holland (KNH)	87%	80%
Texel	88%	79%
Schagen	93%	83%
Hollands Kroon	89%	82%
Den Helder	82%	77%

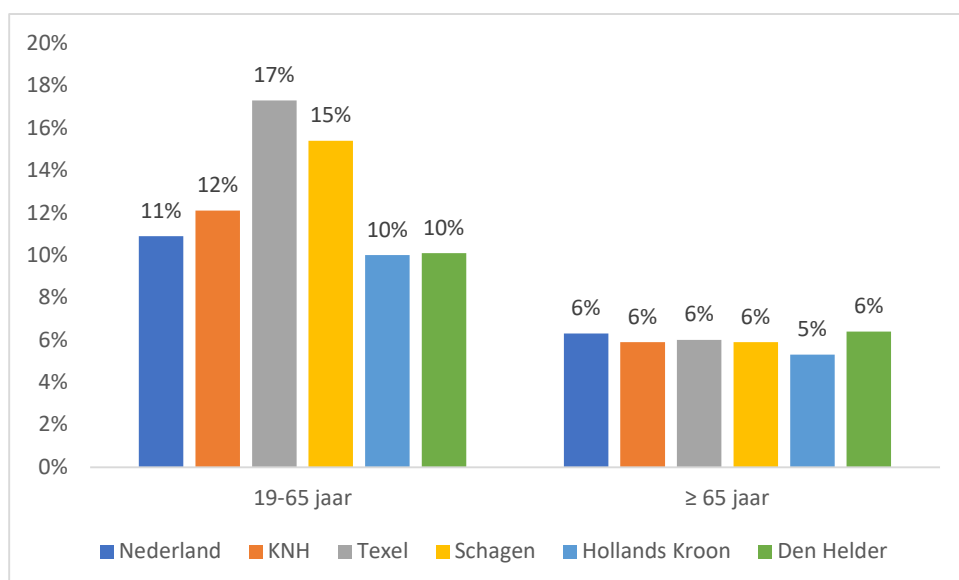
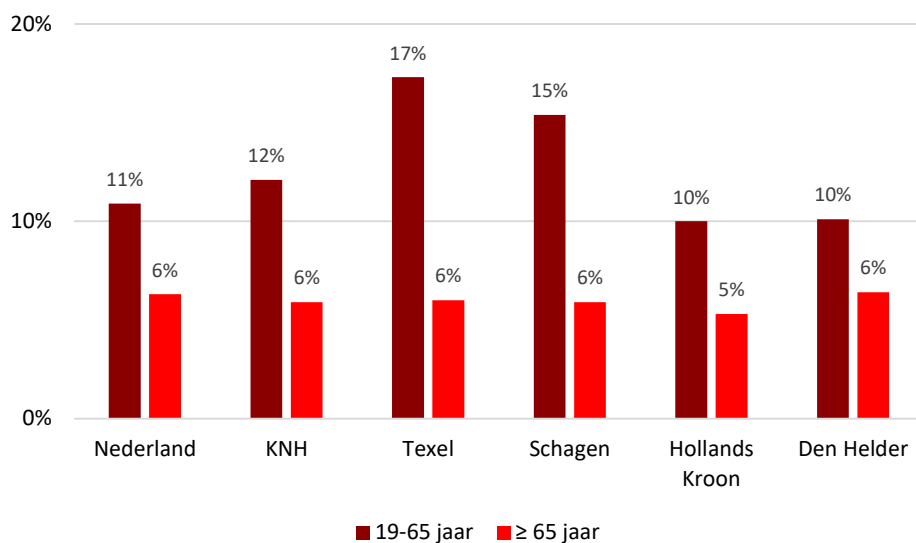
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Volwassenen drinken vaker alcohol dan ouderen.

In de Kop van Noord-Holland drinken meer volwassenen alcohol dan landelijk. Voor ouderen ligt dit percentage ongeveer gelijk.

Schagen heeft het hoogste percentage volwassen en ouderen dat alcohol drinkt. Den Helder heeft de laagste percentages voor zowel volwassenen als ouderen. De percentages in Den Helder liggen ook lager dan de landelijke percentages.

Zware drinker



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	11%	6%
Kop van Noord-Holland (KNH)	12%	6%
Texel	17%	6%
Schagen	15%	6%
Hollands Kroon	10%	5%
Den Helder	10%	6%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

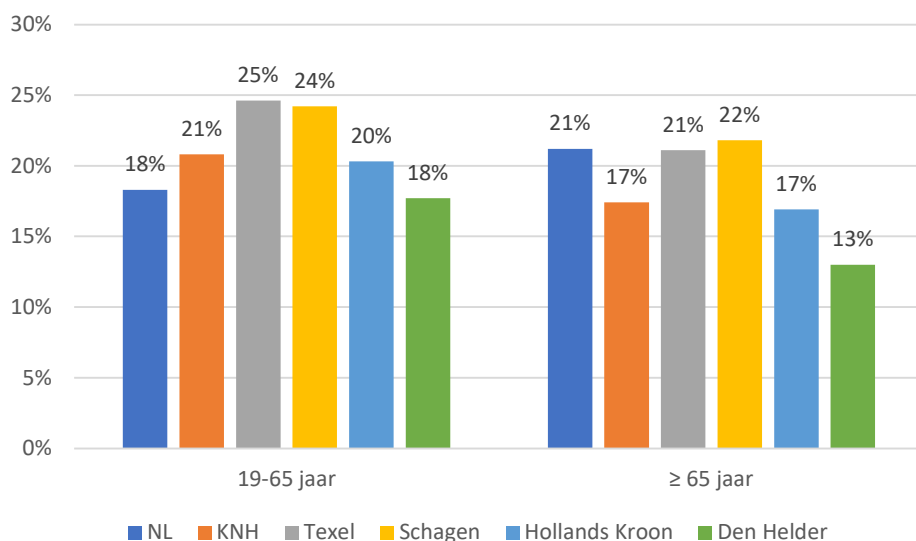
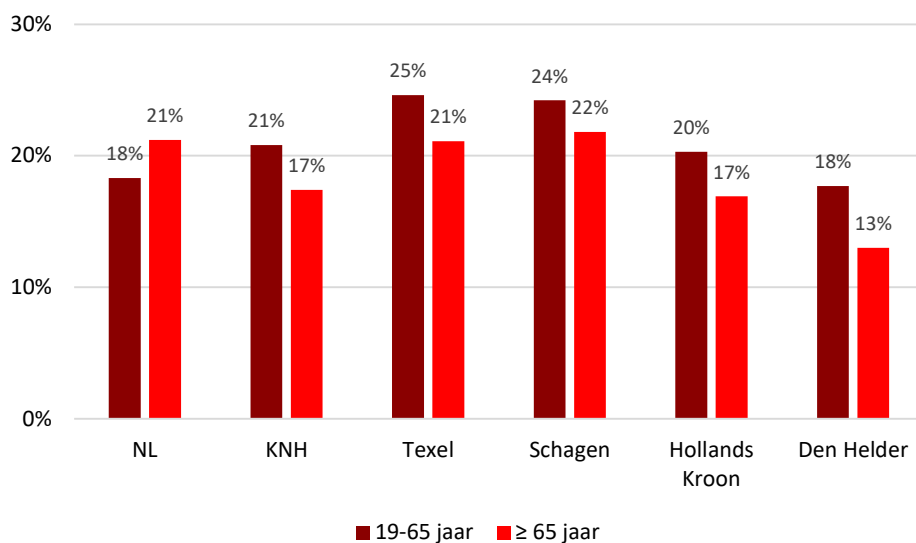
Meer volwassenen dan ouderen zijn zware drinkers.

De cijfers liggen in de Kop van Noord-Holland voor volwassenen hoger dan landelijk. Voor ouderen liggen de percentages in de Kop van Noord-Holland gelijk met landelijk.

Texel en Schagen hebben de meeste zware drinkers onder volwassenen. In Hollands Kroon is het percentage volwassen zware drinkers t.o.v. 2012 gedaald van 15% naar 10%.

Voor ouderen liggen de percentages rond de 6 procent zowel in gemeente, regio als landelijk.

Overmatige drinker



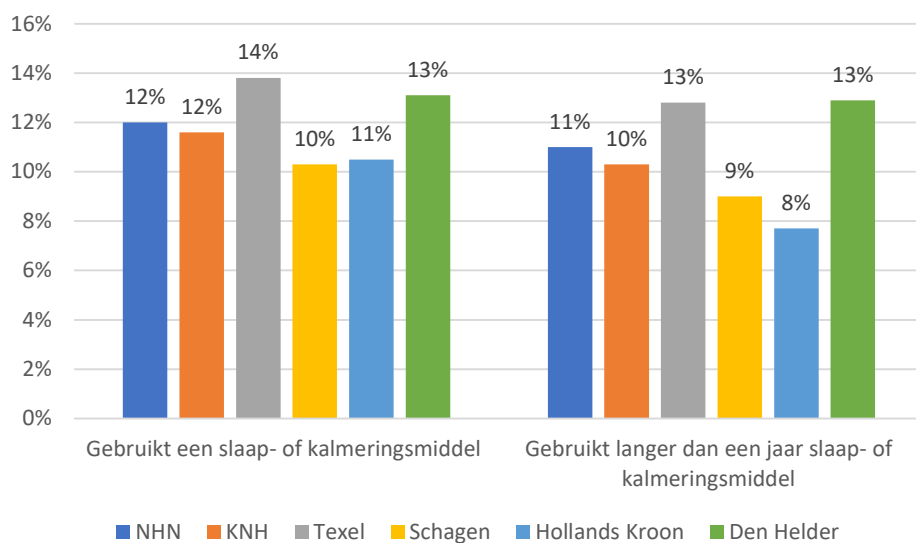
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	18%	21%
Kop van Noord-Holland (KNH)	21%	17%
Texel	25%	21%
Schagen	24%	22%
Hollands Kroon	20%	17%
Den Helder	18%	13%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Wat betreft overmatig alcohol gebruik liggen de cijfers van volwassenen en ouderen dicht bij elkaar. Volwassenen drinken in de Kop van Noord-Holland vaker overmatig dan landelijk. Ouderen drinken minder vaak overmatig dan landelijk.

Texel en Schagen hebben de hoogste percentages overmatig drinkers bij volwassenen. Overmatig alcoholgebruik onder ouderen is het laagst in Den Helder. De overige gemeenten scoren hoger dan Den Helder en wijken niet significant van elkaar af.

Gebruik slaap- of kalmeringsmiddelen



	Slaap- of kalmeringsmiddel in afgelopen 2 weken (65+ jaar)	Gebruikt langer dan een jaar slaap- of kalmeringsmiddel (65+ jaar)
Noord-Holland Noord (NHN)	12%	11%
Kop van Noord-Holland (KNH)	12%	10%
Texel	14%	13%
Schagen	10%	9%
Hollands Kroon	11%	8%
Den Helder	13%	13%

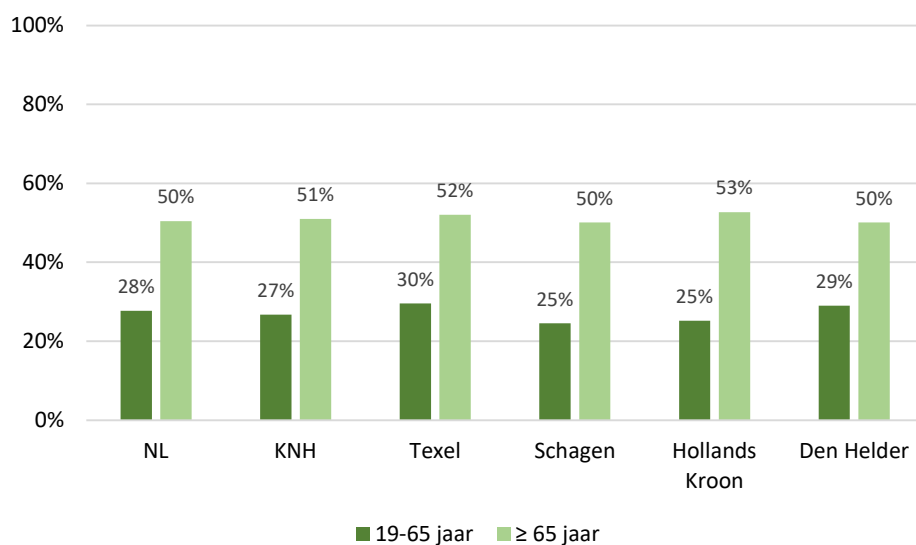
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Gebruik van slaap- of kalmeringsmiddelen is in de Kop van Noord-Holland vergelijkbaar met Noord-Holland Noord. In Schagen wordt het minst gebruikt. De andere gemeenten wijken niet significant van elkaar af.

5.2.2 DAGELIJKS FUNCTIONEREN

Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Beperkt in dagelijkse activiteiten	Langdurige (6 maanden of langer) beperkingen in dagelijkse activiteiten vanwege gezondheidsproblemen.	% personen dat langdurig enige tot ernstige beperkingen ervaart.	19-65, 65+ jaar
Functiebeperkingen	Beperkingen in het gehoor, gezichtsvermogen of de mobiliteit.	% personen dat aangeeft grote moeite te hebben met of niet in staat te zijn tot het volgen of voeren van een gesprek (gehoor), het lezen van kleine letters of herkennen van gezichten (gehoor), het lopen van 400 meter aan één stuk, iets van de grond pakken of het 10 meter dragen van een voorwerp van 5 kg (mobiliteit).	19-65, 65+ jaar
Mantelzorg ontvangen	Onbetaalde zorg van een bekende, zoals de partner, ouders, kind, buren of vrienden, omdat iemand voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is.	% personen dat aangeeft in het afgelopen jaar mantelzorg te hebben ontvangen. Het kan gaan om huishoudelijke hulp, hulp bij de persoonlijke verzorging, vervoer, geldzaken, doktersbezoek etc.	19-65, 65+ jaar
Hulp bij huishouden en vervoer, persoonlijke verzorging, administratie/financiën	Hulp nodig bij huishoudelijke activiteiten of zichzelf verplaatsen met openbaar of eigen vervoer.	% personen dat aangeeft alleen met hulp huishoudelijke activiteiten te kunnen uitvoeren of gebruik te kunnen maken van openbaar of eigen vervoer.	65+ jaar
	Hulp nodig bij bepaalde handelingen, zoals zichzelf wassen, aan- en uitkleden en zichzelf binnens- of buitenshuis verplaatsen.	% personen dat aangeeft zichzelf alleen met hulp te kunnen verzorgen of verplaatsen.	65+ jaar
	Hulp nodig bij administratie en financiën, zoals het invullen van formulieren voor instanties of rekeningen betalen.	% personen dat aangeeft alleen met hulp de administratie en financiën te kunnen regelen.	65+ jaar
Gebruik (WMO) voorzieningen	Gebruik van WMO-voorzieningen in de categorieën ondersteuning thuis (o.a. dagbesteding, begeleiding), hulp bij het huishouden, verblijf en opvang (o.a. beschermd wonen, maatschappelijke opvang) of hulpmiddelen en diensten (o.a. rolstoel, woningaanpassing, vervoersdienst).	Aantal inwoners (totaal en per 1.000 inwoners) die in één of meer categorieën een maatwerkarrangement ontvangen vanuit de WMO.	Alle leeftijden

Beperkt in dagelijkse activiteiten



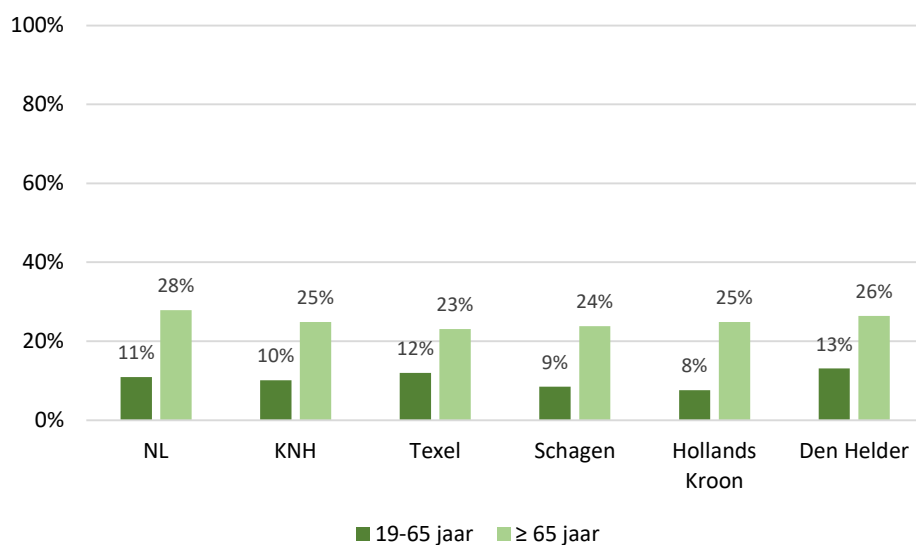
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	28%	50%
Kop van Noord-Holland (KNH)	27%	51%
Texel	30%	52%
Schagen	25%	50%
Hollands Kroon	25%	53%
Den Helder	29%	50%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen zijn vaker dan volwassenen beperkt in dagelijkse activiteiten. De Kop van Noord-Holland scoort vergelijkbaar met landelijk. Van de ouderen is ongeveer de helft beperkt, van de volwassenen is ongeveer een kwart beperkt.

Schagen en Hollands Kroon hebben de laagste percentages volwassenen die dagelijks beperkt zijn. Wat betreft ouderen is er geen significant verschil tussen de gemeenten. Er is geen verschil t.o.v. 2012.

Functiebeperkingen



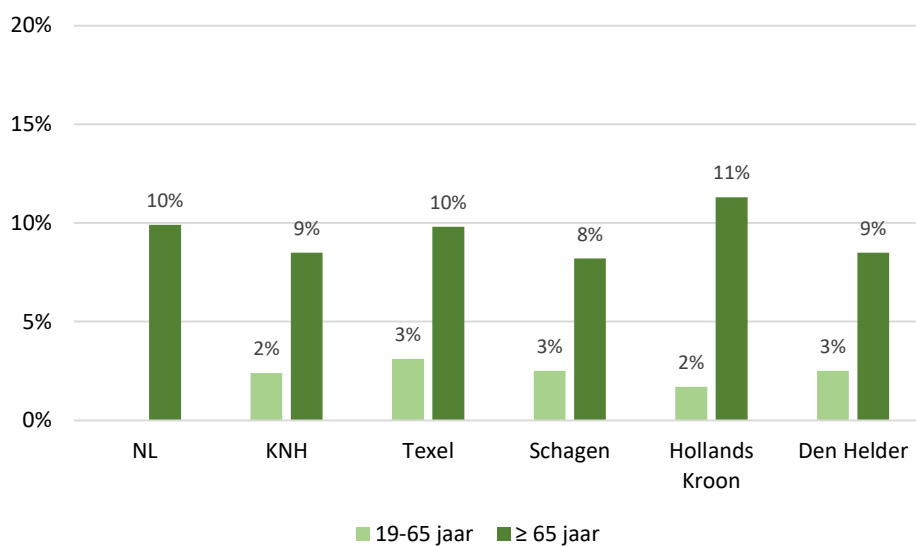
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	11%	28%
Kop van Noord-Holland (KNH)	10%	25%
Texel	12%	23%
Schagen	9%	24%
Hollands Kroon	8%	25%
Den Helder	13%	26%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Net als beperkingen in dagelijkse activiteiten hebben ouderen ook vaker dan volwassenen functiebeperkingen. Van de ouderen heeft een kwart beperkingen in gehoor, gezichtsvermogen of mobiliteit. De cijfers in de Kop van Noord-Holland lijken iets lager te liggen dan landelijk. Hollands Kroon en Schagen hebben de laagste percentages volwassenen met functiebeperkingen. Den Helder en Texel de hoogste percentages bij volwassenen.

Wat betreft de ouderen heeft Den Helder het hoogste percentage en Texel het laagste.

Mantelzorg ontvangen



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	-	10%
Kop van Noord-Holland (KNH)	2%	9%
Texel	3%	10%
Schagen	3%	8%
Hollands Kroon	2%	11%
Den Helder	3%	9%

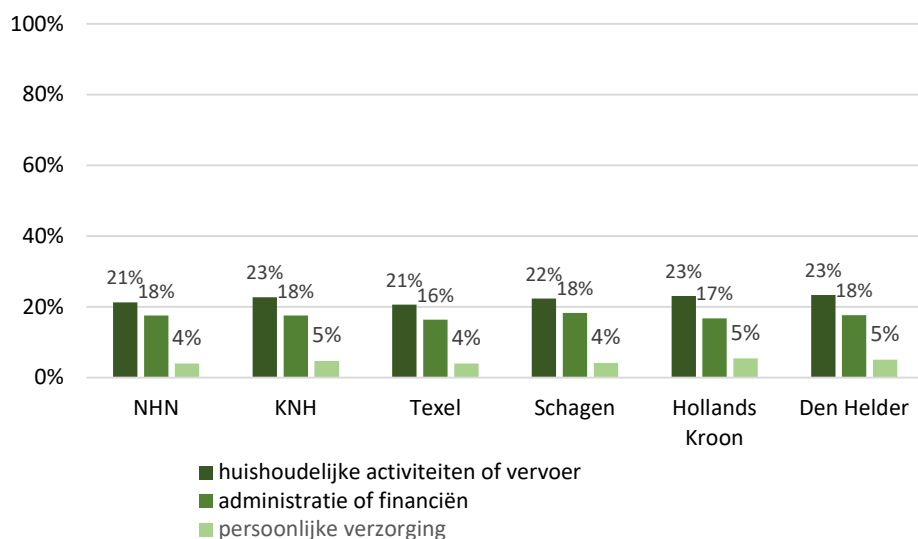
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen ontvangen vaker mantelzorg dan volwassenen.

In de gemeenten in de Kop van Noord-Holland krijgt 2% van de volwassenen mantelzorg en 9% van de ouderen.

In Hollands Kroon en op Texel ontvangen ouderen iets vaker mantelzorg, maar de cijfers lopen niet veel uiteen.

Hulp nodig bij huishouden of vervoer, persoonlijke verzorging en administratie/financiën (65+ jaar)



	Huishoudelijke activiteiten of vervoer	Administratie of financiën	Persoonlijke verzorging
Noord-Holland Noord (NHN)	21%	18%	4%
Kop van Noord-Holland (KNH)	23%	18%	5%
Texel	21%	16%	4%
Schagen	22%	18%	4%
Hollands Kroon	23%	17%	5%
Den Helder	23%	18%	5%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

De meeste hulp hebben ouderen nodig bij huishoudelijke activiteiten en vervoer, gevolgd door administratie en persoonlijke verzorging. De cijfers verschillen niet veel tussen de gemeenten.

Gebruik WMO voorzieningen

[aantal per 1.000 inwoners betreffende doelgroep]

	Ondersteuning thuis	Hulp bij het huishouden	Verblijf en opvang	Hulpmiddelen en diensten	Eén of meer maatwerk arrangementen
Nederland	18	25	3	44	67
Kop van Noord-Holland	15	27	3	32	57
Texel	13	30	-	26	54
Schagen	13	23	-	27	46
Hollands Kroon	5	20	-	19	36
Den Helder	19	34	4	36	69

[aantal personen]

	Ondersteuning thuis	Hulp bij het huishouden	Verblijf en opvang	Hulpmiddelen en diensten	Eén of meer maatwerk arrangementen
Nederland	316.910	440.470	44.915	755.490	1.164.845
Kop van Noord-Holland	4.945	8.815	450	10.655	18.935
Texel	175	400	-	350	725
Schagen	600	1.075	-	1.265	2.145
Hollands Kroon	245	975	-	895	1.745
Den Helder	1.045	1.880	230	1.990	3.825

Bron: CBS - Monitor Sociaal Domein WMO via waarstaatjegemeente.nl, 2019

Inwoners van de Kop van Noord-Holland maken minder vaak gebruik van WMO voorzieningen dan landelijk. Dit geldt vooral voor het gebruik van voorzieningen in de categorie hulpmiddelen en diensten. Hieronder vallen o.a. rolstoelen, woningaanpassingen en vervoersdiensten. In totaal maken 19.000 inwoners in de Kop van Noord-Holland gebruik van één of meer maatwerkarrangementen.

In Den Helder wordt het meest gebruik gemaakt van WMO voorzieningen, dit geldt voor alle categorieën. In Hollands Kroon het minste. Daarbij valt vooral het lagere gebruik van ondersteuning thuis (o.a. dagbesteding en begeleiding) en hulpmiddelen en diensten op.

5.2.3 MEEDOEN

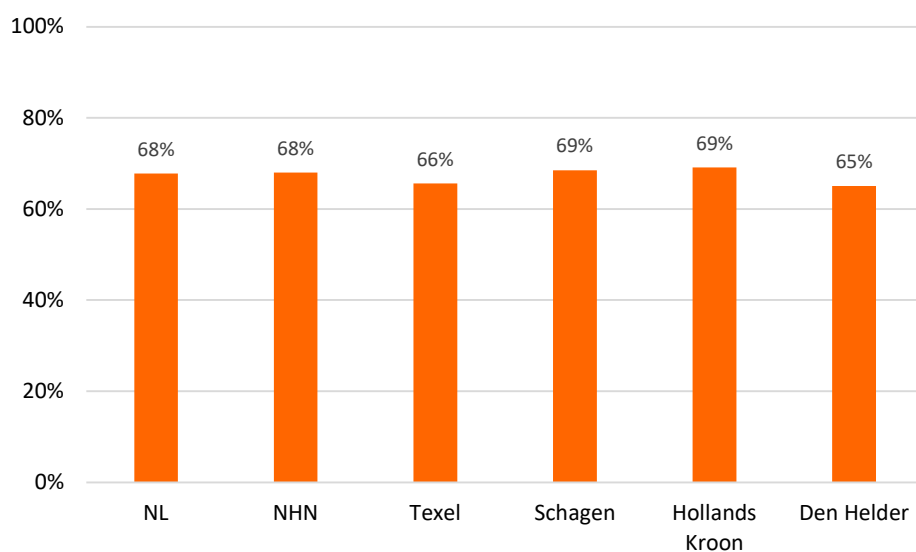
Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Betaald werk	Een betaalde baan van 1 of meer uur per week.	% van beroepsbevolking met een betaalde baan.	15-75 jaar
Vrijwilligerswerk	Onbetaald werk dat in georganiseerd verband (zoals sportvereniging, kerkbestuur, school) wordt uitgevoerd.	% inwoners dat aangeeft vrijwilligerswerk te verrichten.	19-65, 65+ jaar
Mantelzorg geven	Onbetaalde zorg aan een bekende (zoals de partner, ouders, kind, burens of vrienden) als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is.	% inwoners dat in het afgelopen jaar drie maanden of langer en/of meer dan acht uur per week mantelzorg heeft gegeven.	19-65, 65+ jaar
Zwaar belaste mantelzorgers ¹	Mantelzorgers die zich erg belast voelen door de verzorging van een ander.	% mantelzorgers dat aangeeft de zorg zwaar te vinden en moeilijk vol te houden.	19-65 jaar, 65+ jaar
Sociale uitsluiting	Niet volledig deel kunnen nemen aan het maatschappelijk leven door onvoldoende sociale participatie, materiële deprivatie, verminderde toegang tot sociale rechten en/of verminderde normatieve integratie.	% inwoners dat zich enigszins en matig tot sterk sociaal uitgesloten voelt.	19-65, 65+ jaar
Rondkomen	Mate waarin mensen rond kunnen komen van het huishoudinkomen.	% inwoners dat het afgelopen jaar enige tot grote moeite heeft gehad om rond te komen.	19-65, 65+ jaar
Lid sportvereniging		% inwoners dat lid is van een (of meer) sportvereniging(en)	19-65, 65+ jaar
Oppas kinderen	Onbetaalde oppas op kinderen die niet in huis wonen, zoals kleinkinderen, kinderen van familie, vrienden, of bekenden.	% inwoners dat 1 x per maand of vaker oppast.	19-65, 65+ jaar

¹ NB cijfers alleen beschikbaar op niveau Noord-Holland Noord.

Aanvullende literatuur:

Omring. Infographic. Resultaten onderzoek Hulp, ondersteuning en (mantel)zorg aan anderen in de regio.

Betaalde baan (15-75 jaar)

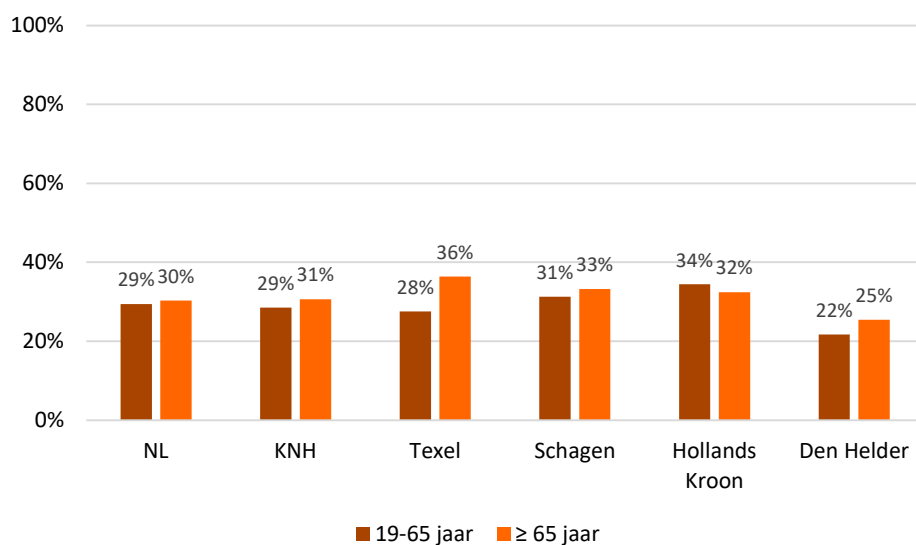


	15-75 jaar
Nederland (NL)	68%
Noord-Holland Noord (NHN)	68%
Texel	66%
Schagen	69%
Hollands Kroon	69%
Den Helder	65%

Bron: CBS – Arbeidsmarkt, 2018

Gemiddeld heeft ongeveer twee derde van de beroepsbevolking een betaalde baan. Dit is vergelijkbaar met het landelijk. Alleen het cijfer van Noord-Holland Noord is direct beschikbaar bij het CBS.

Vrijwilligerswerk



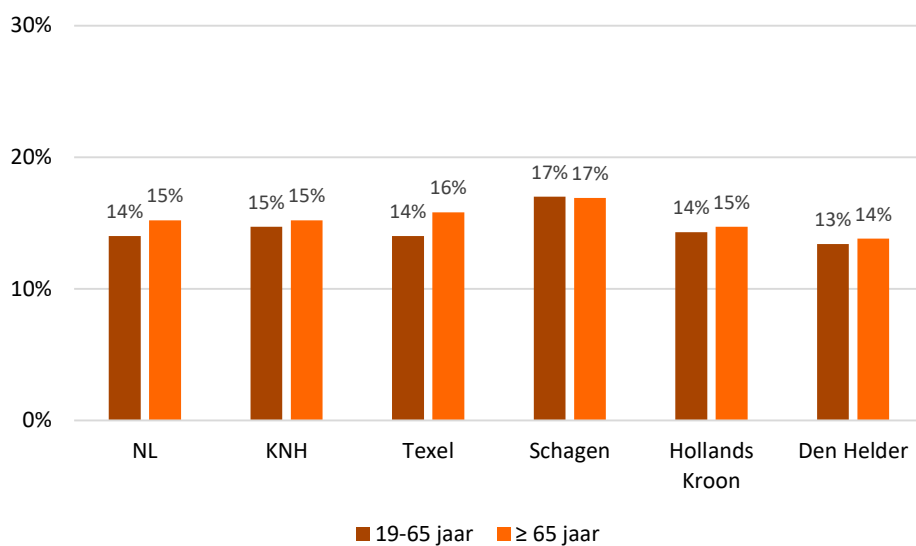
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	29%	30%
Kop van Noord-Holland (KNH)	29%	31%
Texel	28%	36%
Schagen	31%	33%
Hollands Kroon	34%	32%
Den Helder	22%	25%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Bijna 1 op de 3 inwoners van de Kop van Noord-Holland doet aan vrijwilligerswerk. Dit is vergelijkbaar met landelijk.

Den Helder heeft de laagste percentages vrijwilligers in de Kop van Noord-Holland. Bij de volwassenen ligt het percentage vrijwilligers het hoogst in Hollands Kroon. Bij de ouderen ligt het percentage vrijwilligers het hoogst op Texel.

Mantelzorg geven



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	14%	15%
Kop van Noord-Holland (KNH)	15%	15%
Texel	14%	16%
Schagen	17%	17%
Hollands Kroon	14%	15%
Den Helder	13%	14%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

In de Kop van Noord-Holland verleent 15% van de volwassenen en van de inwoners mantelzorg. Dit is vergelijkbaar met landelijk.

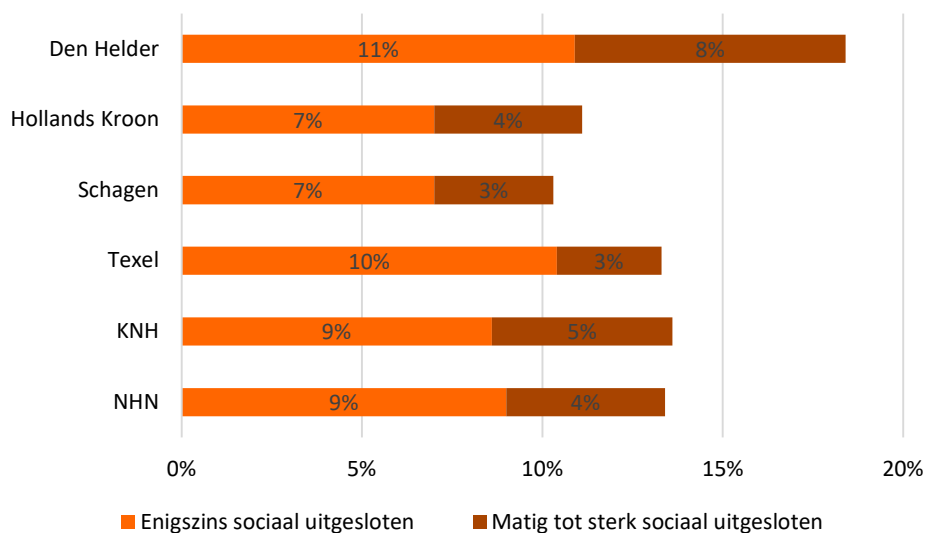
In Schagen zijn de hoogste percentages mantelzorgers, in Den Helder de laagste.

Zwaar belaste mantelzorgers

% van de mantelzorgers dat zich zwaar belast voelt	19-65 jaar		≥ 65 jaar	
	2012	2016	2012	2016
Noord-Holland Noord	13,0%	11,7%	11,5%	13,2%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Sociale uitsluiting (19-65 jaar)



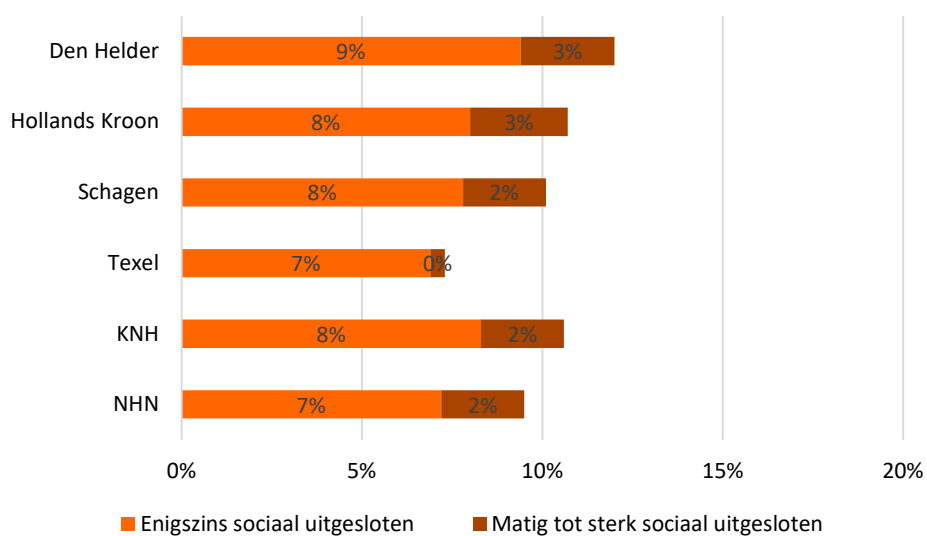
	19-65 jaar	
	Enigszins sociaal uitgesloten	Matig tot sterk sociaal uitgesloten
Noord-Holland Noord (NHN)	9%	4%
Kop van Noord-Holland (KNH)	9%	5%
Texel	10%	3%
Schagen	7%	3%
Hollands Kroon	7%	4%
Den Helder	11%	8%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

In de Kop van Noord-Holland voelt 9% van de volwassenen zich enigszins sociaal uitgesloten en 5% voelt zich matig tot sterk sociaal uitgesloten. Dit vergelijkbaar met de regio Noord-Holland Noord.

In Den Helder wonen de meeste inwoners die zich enigszins tot sterk sociaal uitgesloten voelen. In Schagen voelen de inwoners zich het minst sociaal uitgesloten.

Sociale uitsluiting (65+ jaar)



	65+ jaar	
	Enigszins sociaal uitgesloten	Matig tot sterk sociaal uitgesloten
Noord-Holland Noord (NHN)	7%	2%
Kop van Noord-Holland (KNH)	8%	2%
Texel	7%	0%
Schagen	8%	2%
Hollands Kroon	8%	3%
Den Helder	9%	3%

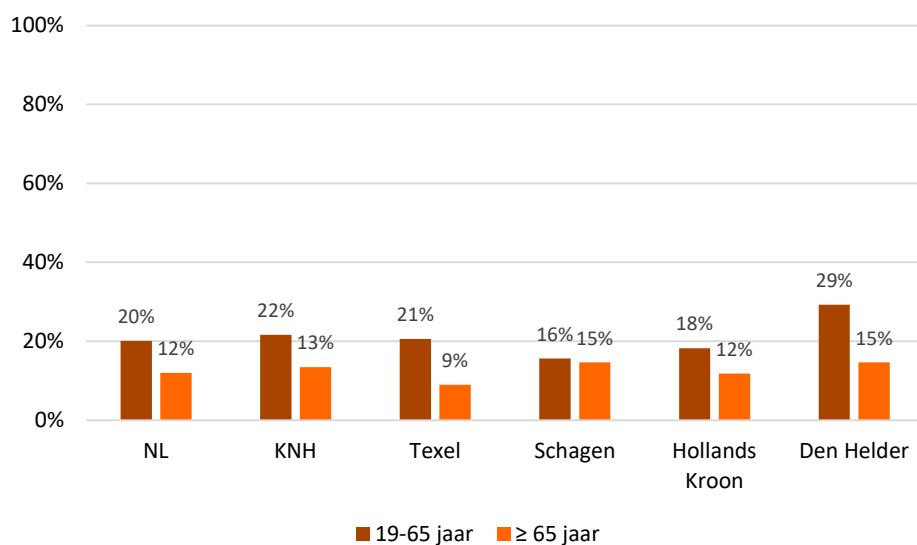
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen voelen zich minder vaak matig tot sterk sociaal uitgesloten dan volwassenen.

In de Kop van Noord-Holland voelt 8% van de ouderen zich enigszins sociaal uitgesloten en 2% voelt zich matig tot sterk sociaal uitgesloten. Dit vergelijkbaar met de regio Noord-Holland Noord.

In de gemeenten in de Kop van Noord-Holland liggen de percentages ouderen dat zich uitgesloten voelt dicht bij elkaar.

Moeite met rondkomen



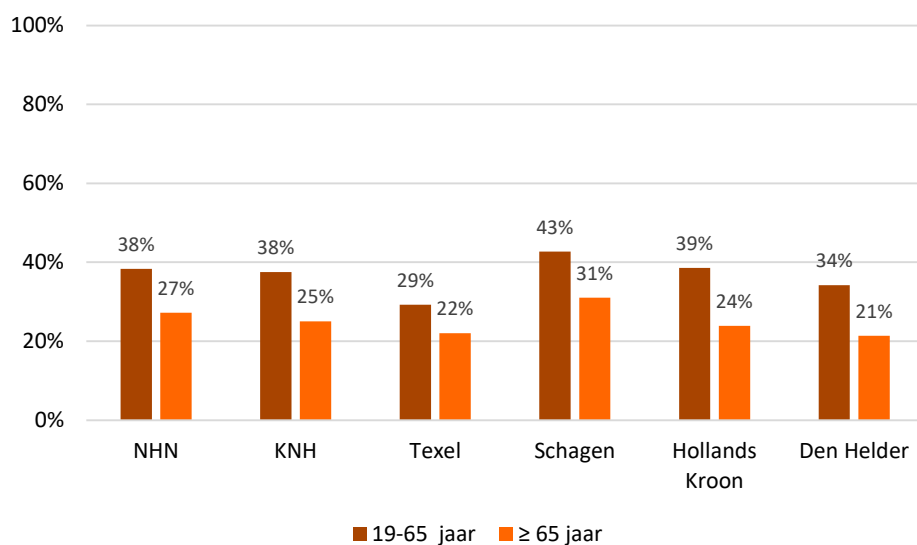
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	20%	12%
Kop van Noord-Holland (KNH)	22%	13%
Texel	21%	9%
Schagen	16%	15%
Hollands Kroon	18%	12%
Den Helder	29%	15%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Volwassenen in de Kop van Noord-Holland hebben vaker moeite met rondkomen dan ouderen. De regio wijkt niet veel af van landelijk.

Schagen en Hollands Kroon hebben de laagste percentages volwassenen dat moeite heeft met rondkomen, Den Helder het hoogste. In Schagen is er bijna geen verschil tussen volwassenen en ouderen wat betreft rondkomen. Op Texel en in Den Helder is er een behoorlijk verschil tussen volwassenen en ouderen.

Lid sportvereniging



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	38%	27%
Kop van Noord-Holland (KNH)	38%	25%
Texel	29%	22%
Schagen	43%	31%
Hollands Kroon	39%	24%
Den Helder	34%	21%

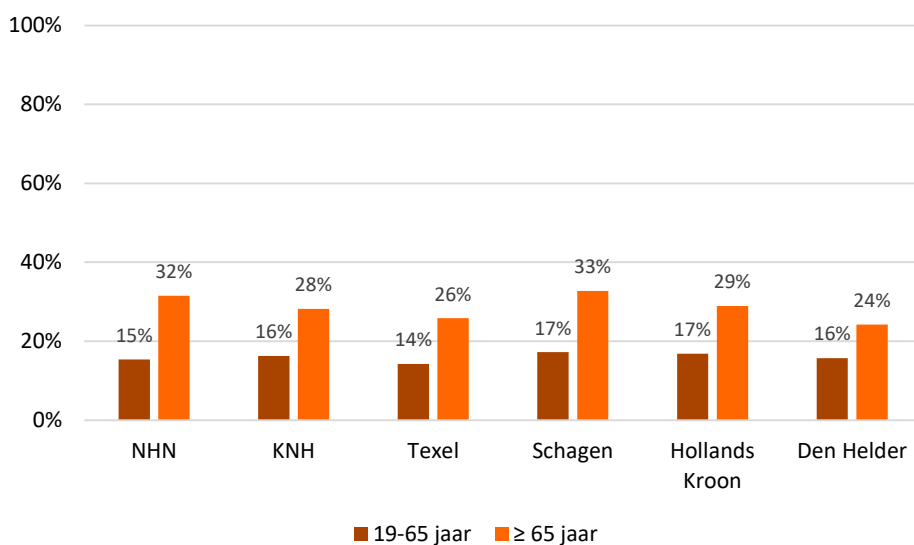
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Volwassenen zijn vaker lid van een sportvereniging dan ouderen. De percentages in de Kop van Noord-Holland wijken niet af van de regio Noord-Holland Noord.

Schagen heeft het hoogste percentage volwassenen en ouderen dat lid is van een sportvereniging. Het percentage van Schagen ligt ook hoger dan in de KNH en NHN.

Texel scoort het laagst, zowel in vergelijking met de andere gemeenten als met de Kop van Noord-Holland.

Oppas kinderen



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	15%	32%
Kop van Noord-Holland (KNH)	16%	28%
Texel	14%	26%
Schagen	17%	33%
Hollands Kroon	17%	29%
Den Helder	16%	24%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

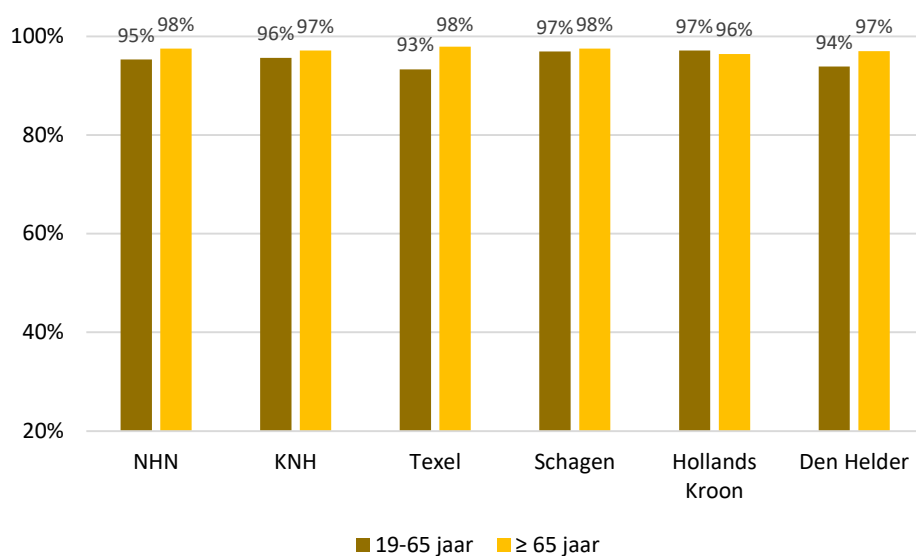
Ouderen passen vaker op kinderen dan volwassenen. In de Kop van Noord-Holland ligt het percentage voor ouderen iets lager dan in Noord-Holland Noord.

Den Helder en Texel hebben de laagste percentages, Schagen en Hollands Kroon de hoogste.

5.2.4 KWALITEIT VAN LEVEN

Indicator	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Woning	Tevredenheid over de eigen woning	% inwoners dat een rapportcijfer 6 of hoger geeft voor de eigen woning.	19-65, 65+ jaar
Woonomgeving	Tevredenheid over de woonomgeving	% inwoners dat een rapportcijfer 6 of hoger geeft voor de eigen woning.	19-65 65+ jaar
	Tevredenheid met voorzieningen in de buurt	% inwoners dat een rapportcijfer 6 of hoger geeft voor verschillende voorzieningen, zoals groen, voorzieningen voor jongeren, buurthuis/buurtwerk en fiets- en wandelmogelijkheden.	19-65 jaar
	Ervaren geluidshinder thuis	% inwoners dat matige tot ernstige geluidshinder ervaart uit verschillende bronnen, zoals wegverkeer en burelen.	19-65 jaar
Huiselijk geweld	Fysiek, seksueel psychisch of emotioneel geweld door iemand uit de huiselijke kring.	% inwoners dat ooit en in het afgelopen jaar slachtoffer was van huiselijk geweld.	19-65 jaar
Sociale veiligheid	Onveilig gevoel overdag en 's nachts.	% personen dat zich soms tot vaak onveilig voelt.	19-65 65+ jaar
Sociale samenhang in buurt	De mate waarin mensen zich verbonden voelen, contact hebben en anderen in de buurt vertrouwen.	Gemiddelde score voor ervaren sociale samenhang in de buurt (op een schaal van 1-5, hoe hoger de score, hoe meer sociale samenhang).	19-65 65+ jaar
	Contact met burelen.	% inwoners dat één keer per week of vaker contact heeft met de burelen of mensen die bij hen in de straat wonen.	19-65 65+ jaar
Leefbaarheid	De mate waarin de leefomgeving aansluit bij de behoeften van mensen, berekend op basis van 100 kenmerken van de woonomgeving verdeeld over 5 dimensies (woningen, bewoners, veiligheid, voorzieningen en fysieke omgeving).	Gemiddelde leefbaarheidsscore per wijk.	Alle leeftijden

Tevreden over woning



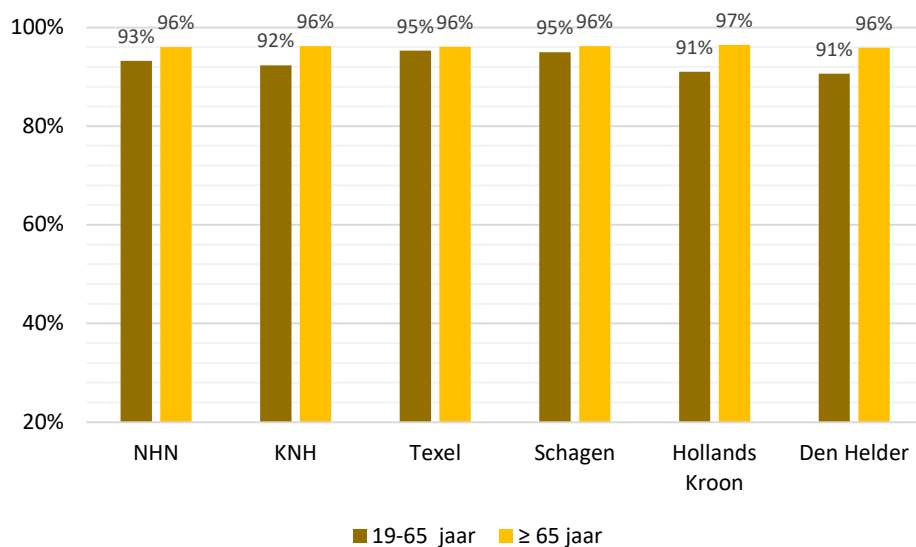
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	95%	98%
Kop van Noord-Holland (KNH)	96%	97%
Texel	93%	98%
Schagen	97%	98%
Hollands Kroon	97%	96%
Den Helder	94%	97%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Het percentage inwoners dat de eigen woning een voldoende geeft is hoog.

Op Texel zijn meer ouderen dan volwassenen tevreden met de woning. Dit geldt ook voor Den Helder.

Tevreden met woonomgeving

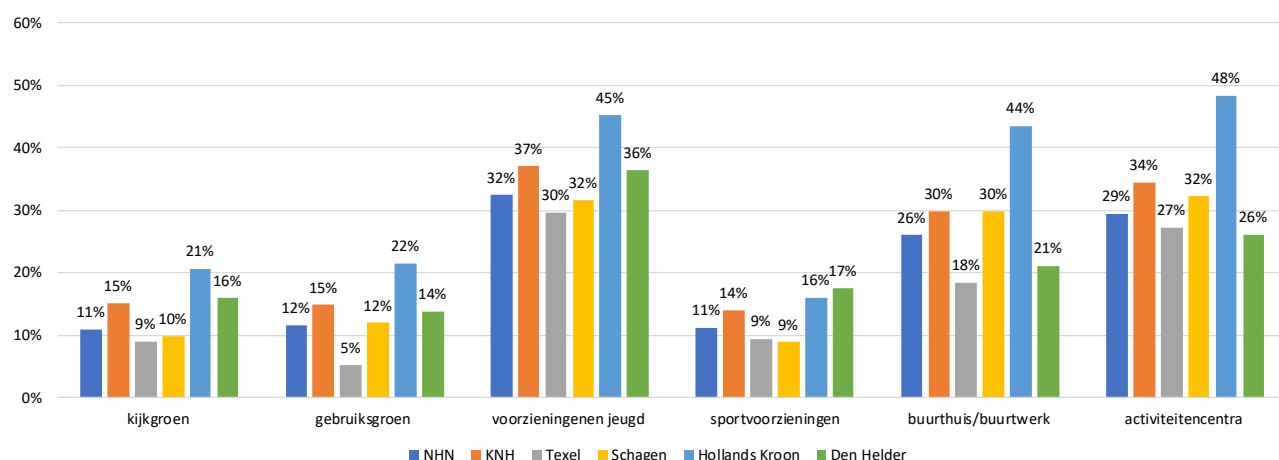


	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	93%	96%
Kop van Noord-Holland (KNH)	92%	96%
Texel	95%	96%
Schagen	95%	96%
Hollands Kroon	91%	97%
Den Helder	91%	96%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Het percentage inwoners dat een voldoende geeft voor de woningomgeving ligt hoog. Ouderen zijn wat vaker tevreden met de woonomgeving dan volwassenen. In Hollands Kroon en Den Helder is het verschil tussen volwassenen en ouderen het grootst.

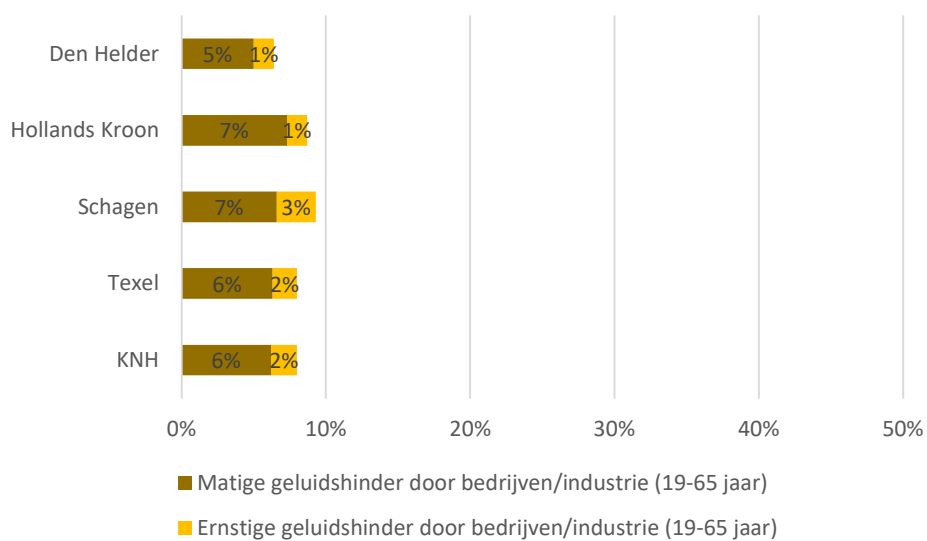
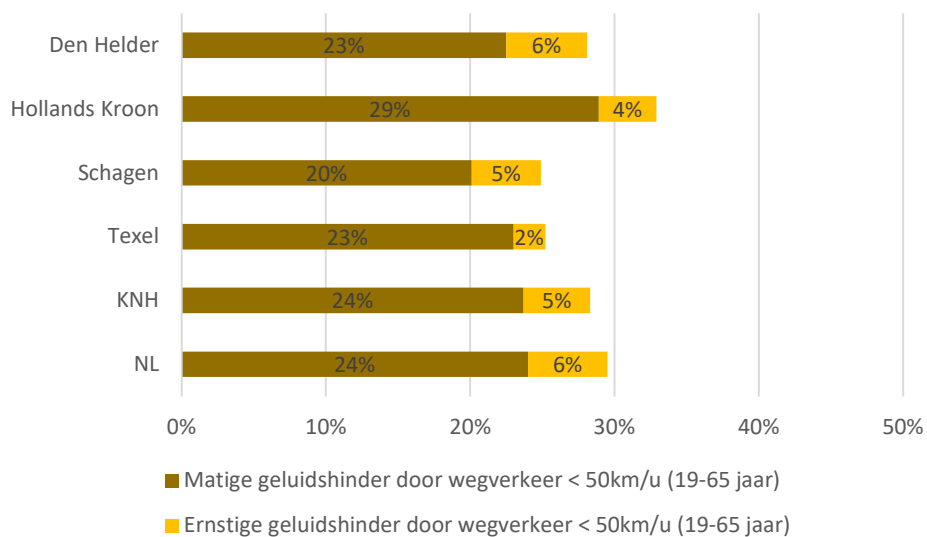
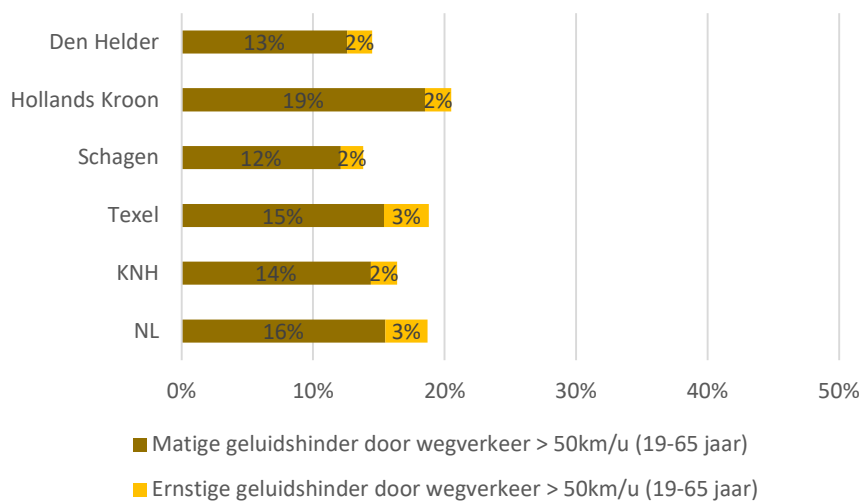
Ontevreden over voorzieningen in de buurt (19-65 jaar)

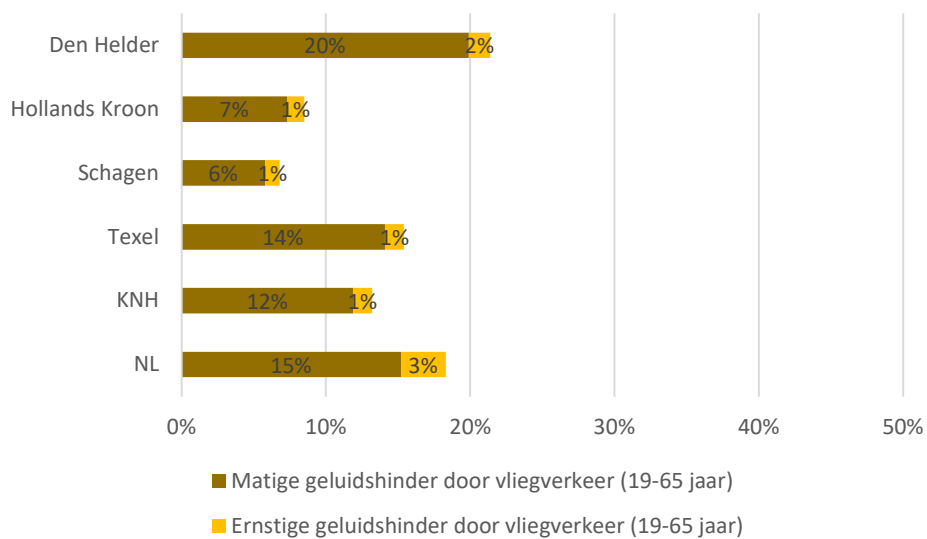
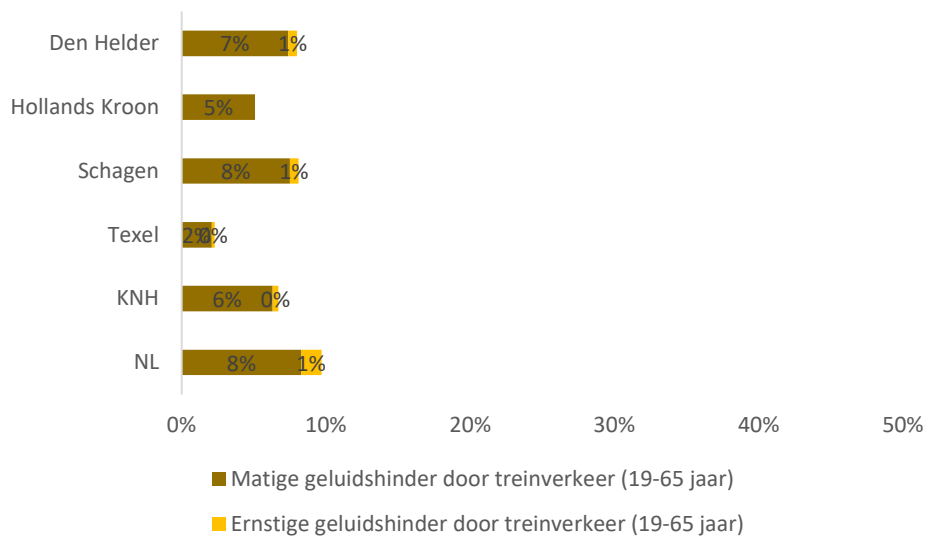
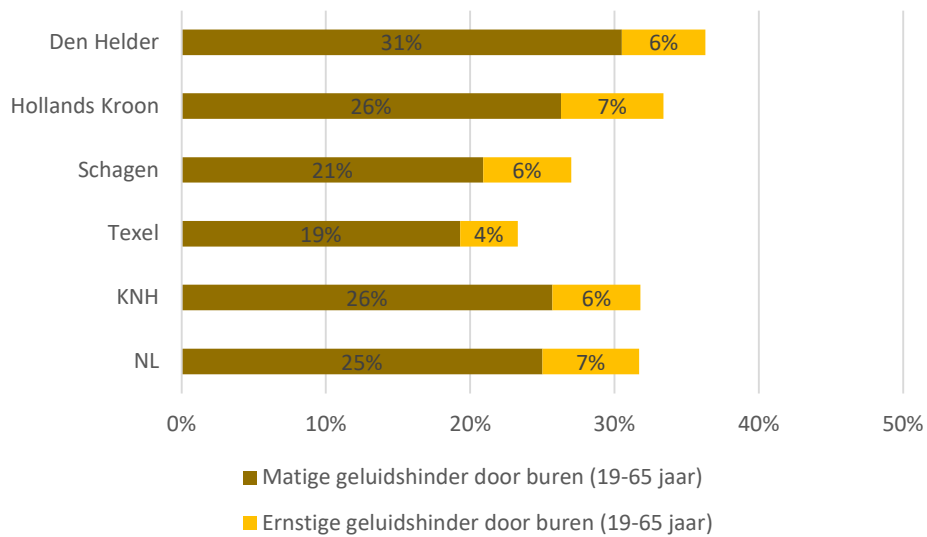


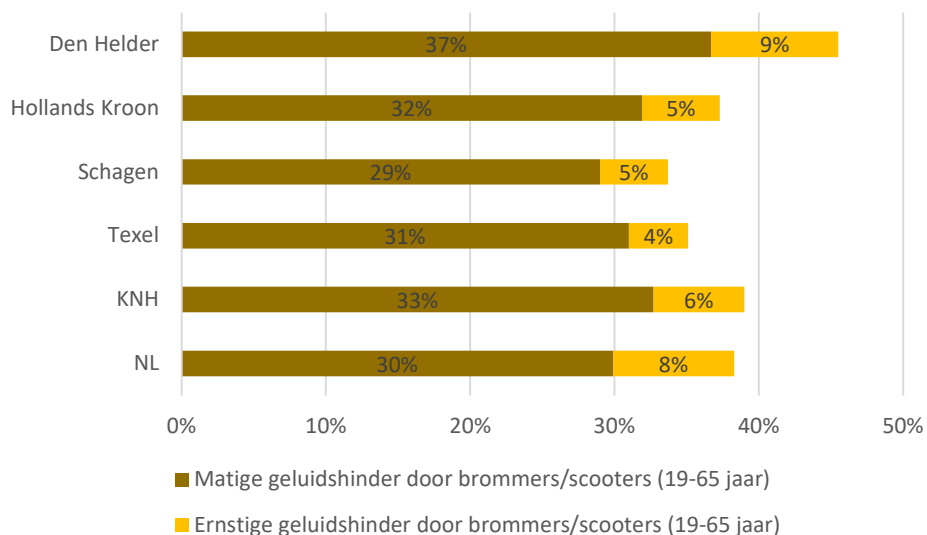
Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

In Hollands Kroon zijn de inwoners het meest ontevreden over voorzieningen in de buurt. Over het algemeen is men het meest ontevreden over voorzieningen voor jeugd en activiteitscentra. Het meest tevreden is men over kijkgroen, gebruiksgroen en sportvoorzieningen. Er zitten grote verschillen tussen de gemeenten onderling.

Geluidshinder (19-65 jaar)







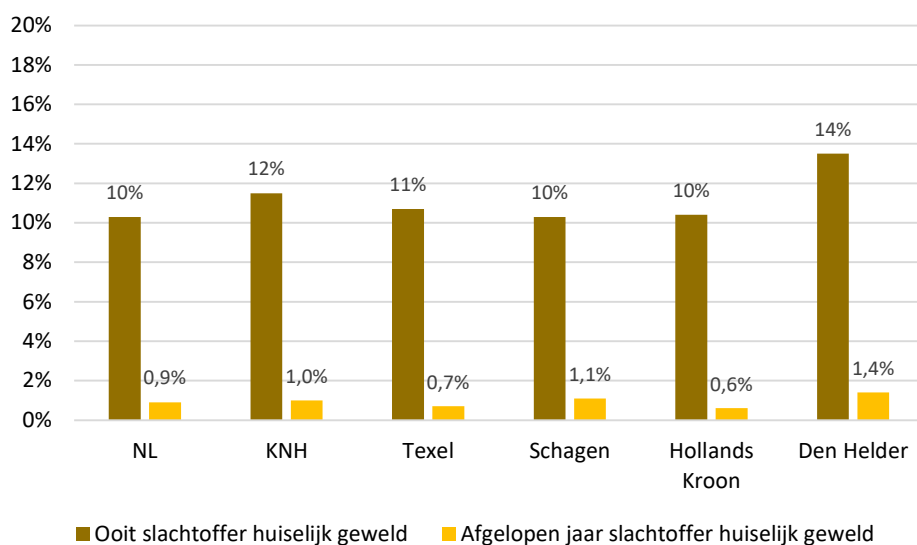
Geluidshinder top 7 in de Kop van Noord-Holland:

Plek	Geluidshinder van:	Hoogst in	Laagst in:
1	Brommers/scooters	Den Helder	Schagen
2	Buren	Den Helder	Texel
3	Wegverkeer < 50	Hollands Kroon	Schagen
4	Wegverkeer > 50	Hollands Kroon	Schagen
5	Bedrijven/industrie	Schagen	Den Helder
6	Vliegverkeer	Den Helder	Schagen
7	Treinverkeer	Schagen	Texel

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Voor de meeste bronnen is de ervaren geluidshinder in de Kop van Noord-Holland vergelijkbaar met landelijk. De meeste geluidshinder wordt ervaren door brommers/scooters, gevolgd door burens en wegverkeer op wegen < 50 km/uur. In Hollands Kroon en Den Helder wordt voor deze 3 bronnen vaker geluidshinder ervaren dan in Schagen en op Texel.

Huiselijk geweld (19-65 jaar)



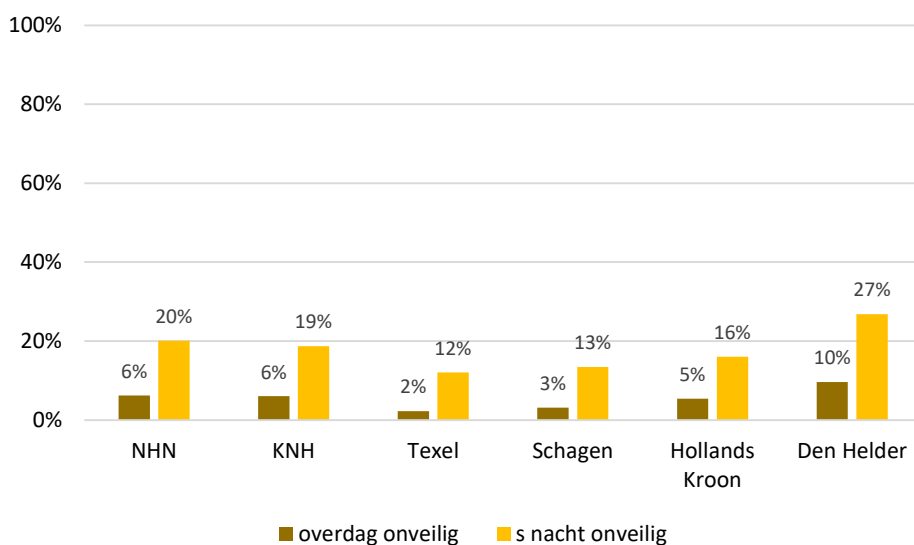
	Ooit slachtoffer huiselijk geweld	Afgelopen jaar slachtoffer huiselijk geweld
Nederland (NL)	10%	0,9%
Kop van Noord-Holland (KNH)	12%	1,0%
Texel	11%	0,7%
Schagen	10%	1,1%
Hollands Kroon	10%	0,6%
Den Helder	14%	1,4%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

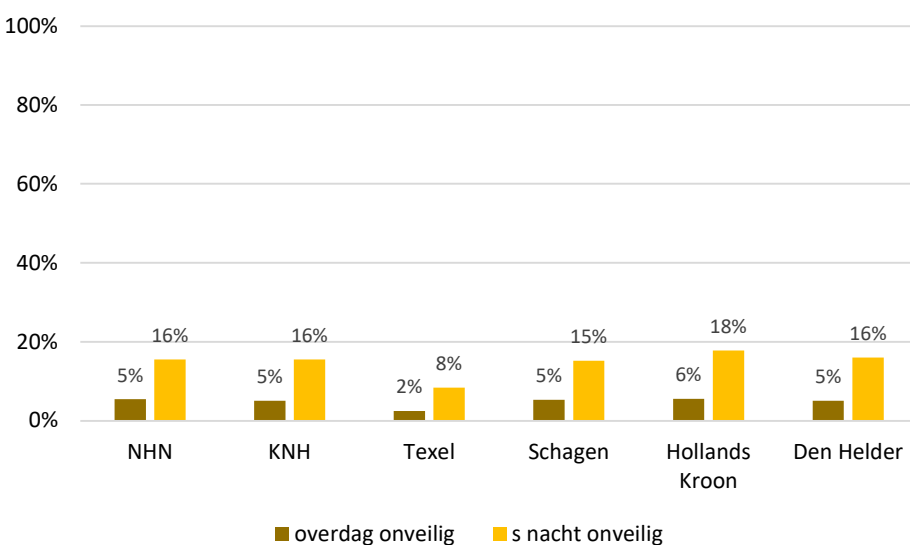
Ooit slachtoffer van huiselijk geweld ligt in Den Helder het hoogst. Ook hoger dan landelijk. Ongeveer 1% van de volwassenen was in afgelopen jaar slachtoffer van huiselijk geweld.

Sociale veiligheid

19-65 jaar



65+ jaar

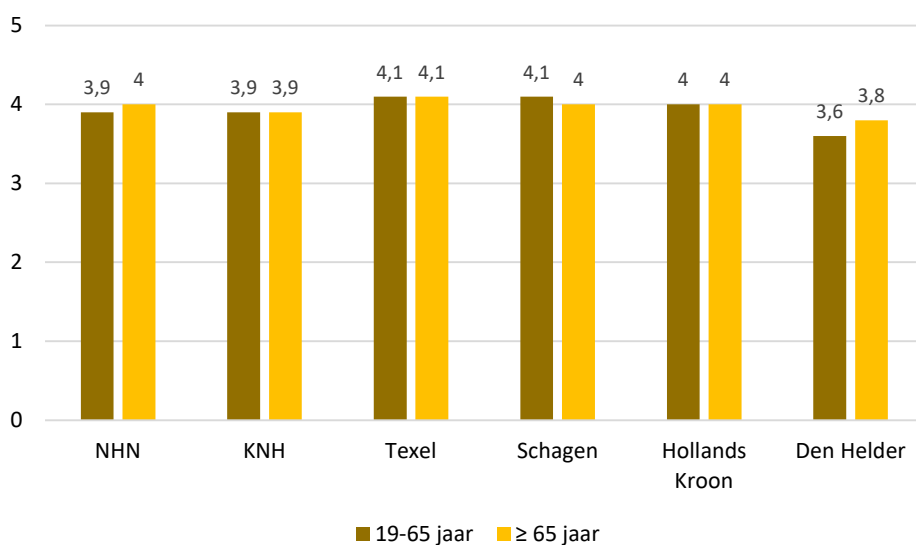


Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Inwoners voelen zich 's nachts vaker onveilig dan overdag.

Het lijkt er op dat volwassen zich vaker 's nachts onveilig voelen dan ouderen. In Den Helder voelen volwassenen zich het vaakst onveilig, zowel overdag als 's nachts. Op Texel voelen de inwoners zich het veiligst.

Sociale samenhang in de buurt

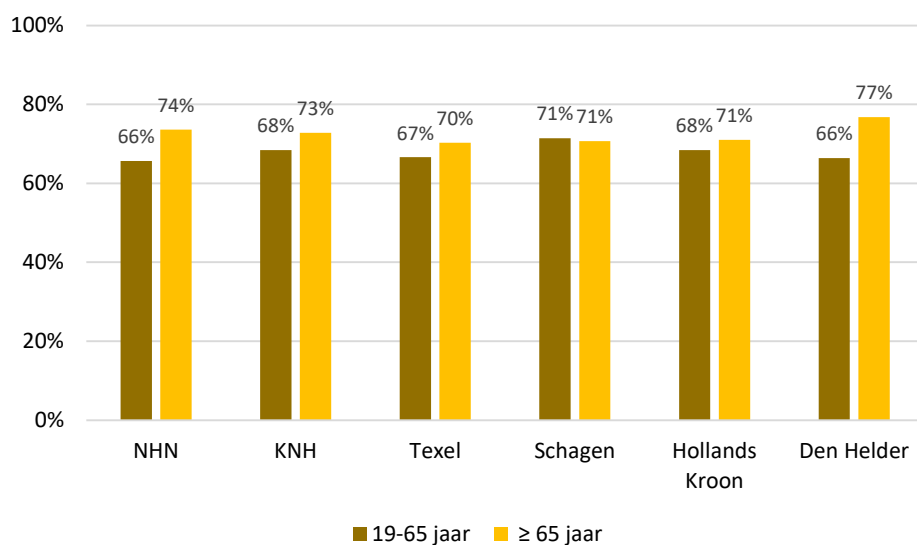


	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	3,9	4
Kop van Noord-Holland (KNH)	3,9	3,9
Texel	4,1	4,1
Schagen	4,1	4
Hollands Kroon	4	4
Den Helder	3,6	3,8

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Gemiddeld scoort de sociale samenhang in KNH een 3,9. Dit is vergelijkbaar met de regio NHN. Weinig verschillen tussen volwassenen en ouderen. In Den Helder laagste scores voor sociale samenhang, overige gemeenten ongeveer gelijk.

Wekelijks contact met buren



	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Noord-Holland Noord (NHN)	66%	74%
Kop van Noord-Holland (KNH)	68%	73%
Texel	67%	70%
Schagen	71%	71%
Hollands Kroon	68%	71%
Den Helder	66%	77%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ruim tweederde tot bijna driekwart van de inwoners heeft wekelijks of vaker contact met buren. Ouderen hebben vaker contact met buren dan volwassenen.

Van de volwassenen hebben de inwoners van Schagen het meeste contact en van de ouderen hebben de inwoners van Den Helder het meeste contact met de buren.

Hollands Kroon	2002	2008	2012	2016	2014	2018
Wijk 00 Winkel	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed	Goed	Goed
Wijk 01 Nieuwe-Niedorp	Goed	Goed	Goed	Goed	Goed	Zeer goed
Wijk 02 Oude-Niedorp	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed	Goed
Wijk 03 Barsingerhorn en omgeving	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed	Zeer goed
Wijk 04 Wieringen	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende
Wijk 05 Wieringermeer	Voldoende	Voldoende	Voldoende	Ruim voldoende	Voldoende	Voldoende
Wijk 06	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed
Wijk 07 Wieringerwaard en omgeving	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed

Den Helder	2002	2008	2012	2016	2014	2018
Wijk 01 Stad binnen de Linie-Oost	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende
Wijk 02 Stad binnen de Linie-West	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende
Wijk 03 Nieuw Den Helder-West	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed
Wijk 04 Nieuw Den Helder-Oost	Zwak	Voldoende	Voldoende	Voldoende	Voldoende	Ruim voldoende
Wijk 05 De Schooten	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende
Wijk 06 Het Koegras	Goed	Goed	Goed	Zeer goed	Zeer goed	Uitstekend
Wijk 07 Duinzoom	Uitstekend	Uitstekend	Zeer goed	Uitstekend	Uitstekend	Uitstekend
Wijk 08 Julianadorp	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Ruim voldoende	Goed	Goed	Goed

Bron: Leefbarometer - Ministerie van binnenlandse zaken, 2018.

Leefbaarheid in gemeenten loopt uiteen van ruim voldoende (Hollands Kroon en Den Helder) tot zeer goed (Texel). Op Texel en in Schagen is leefbaarheid sinds 2012 gestegen. In Hollands Kroon en Den Helder zijn er verschillen tussen wijken. Hollands Kroon: Wieringen en Wieringermeer (ruim) voldoende, overige wijken (zeer) goed. Den Helder: Koegras en Duinzoom uitstekend, Nieuw Den Helder West en Julianadorp goed, overige wijken ruim voldoende.

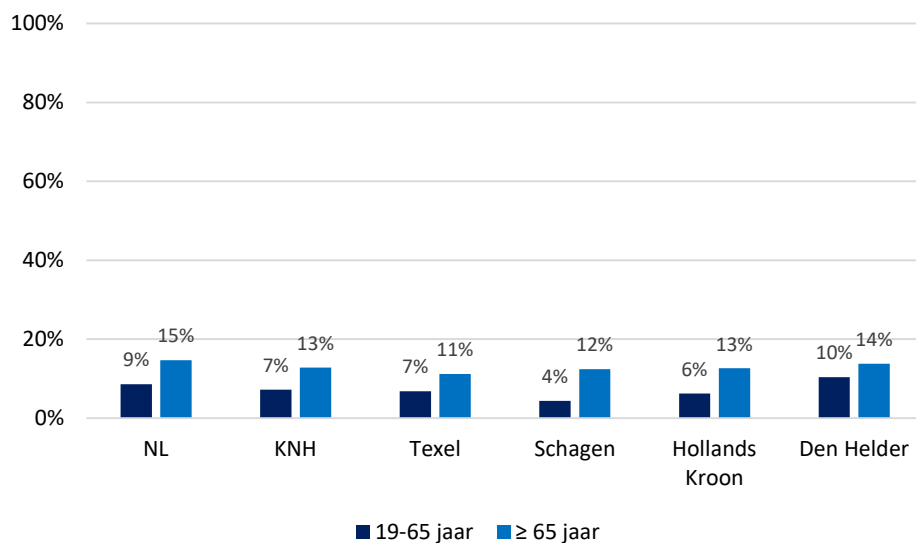
5.2.5 MENTAAL WELBEVINDEN

Indicator	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Regie over eigen leven	De mate waarin mensen zich aan kunnen passen en eigen regie kunnen voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.	% inwoners dat weinig tot geen regie over het eigen leven ervaart	19-65, 65+ jaar
Eenzaamheid	Het ervaren verschil tussen de sociale contacten die iemand wenst en de sociale contacten die iemand heeft. Bij emotionele eenzaamheid ontbreekt er een hechte, emotionele band met anderen, bij sociale eenzaamheid heeft iemand minder contacten met anderen dan gewenst.	% inwoners dat zich matig eenzaam voelt % inwoners dat zich (zeer) ernstig eenzaam voelt % inwoners dat emotioneel eenzaam is % inwoners dat sociaal eenzaam is	19-65, 65+ jaar
Angst en depressie	Psychische klachten kunnen tot ziekte leiden. Mensen met een matig risico op een angststoornis of depressie kunnen hun psychische klachten waarschijnlijk zelf oplossen met een zelfhulpprogramma. Mensen met een hoog risico op een angststoornis of depressie hebben professionele hulp nodig voor hun klachten.	% inwoners met een matig risico op een angststoornis of depressie % inwoners met een hoog risico op een angststoornis of depressie % inwoners met een door een arts vastgestelde depressie in het afgelopen jaar % inwoners met een door een arts vastgestelde overspannenheid /burn-out in het afgelopen jaar % inwoners met een door een arts vastgestelde angststoornis in het afgelopen jaar	19-65, 65+ jaar
Suïdegedachten	Serieuze gedachten om een einde te maken aan het leven.	% inwoners dat in het afgelopen jaar weleens serieus gedacht heeft aan zelfdoding	19-65, 65+ jaar

Aanvullende literatuur:

Sociaal en Cultureel Planbureau, 2020. Gelukkig ouder worden in een veranderende samenleving: https://www.scp.nl/binaries/scp/documenten/essays/2020/06/11/gelukkig-ouder-worden-in-een-veranderende-samenleving/Gelukkig+ouder+worden_DEF.pdf.

Weinig tot geen regie over eigen leven



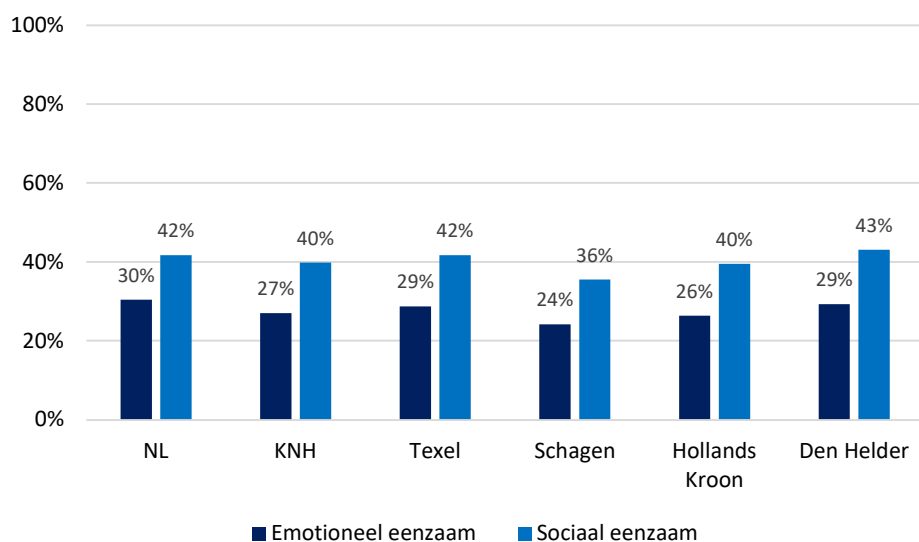
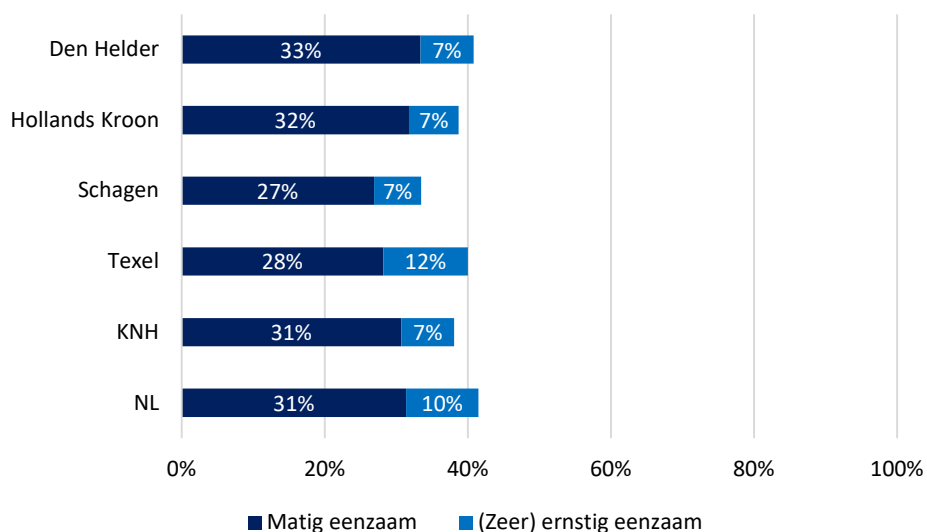
	19-65 jaar	≥ 65 jaar
Nederland (NL)	9%	15%
Kop van Noord-Holland (KNH)	7%	13%
Texel	7%	11%
Schagen	4%	12%
Hollands Kroon	6%	13%
Den Helder	10%	14%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Ouderen hebben vaker weinig tot geen regie over eigen leven dan volwassenen. In de Kop van Noord-Holland zijn de percentages vergelijkbaar met landelijk.

Den Helder heeft het hoogst percentage volwassenen en ouderen die weinig tot geen regie over het leven ervaren. Schagen heeft het laagste percentage bij de volwassenen en Texel heeft het laagste percentage bij de ouderen.

Eenzaamheid (19-65 jaar)

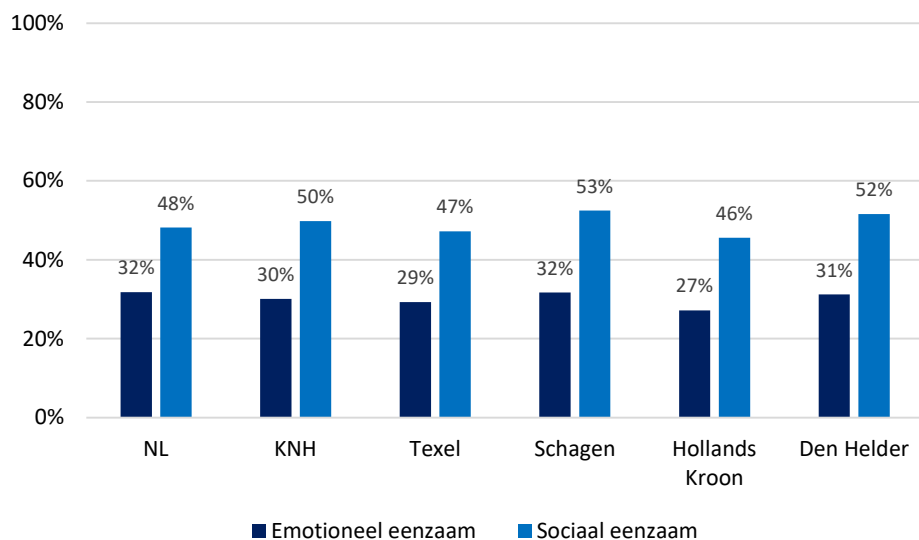
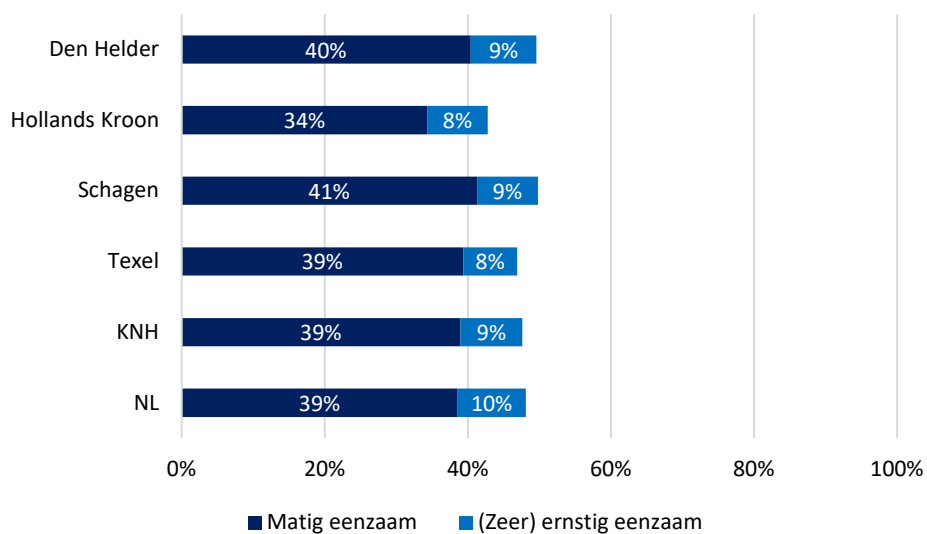


	Matig eenzaam	(Zeer) ernstig eenzaam	Emotioneel eenzaam	Sociaal eenzaam
Nederland (NL)	31%	10%	30%	42%
Kop van Noord-Holland (KNH)	31%	7%	27%	40%
Texel	28%	12%	29%	42%
Schagen	27%	7%	24%	36%
Hollands Kroon	32%	7%	26%	40%
Den Helder	33%	7%	29%	43%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

38% van de volwassenen in de Kop van Noord-Holland (KNH) voelt zich matig tot (zeer) ernstig eenzaam. In de regio zijn er iets minder zeer ernstig eenzame volwassenen dan landelijk. Op Texel en in Den Helder wonen de meeste eenzame volwassenen, in Schagen wat minder. Op Texel is vooral het percentage (zeer) ernstig eenzame volwassenen opvallend (12%, in de andere gemeenten is dit 7%). In de KNH en landelijk komt sociale eenzaamheid vaker voor dan emotionele eenzaamheid.

Eenzaamheid (65+ jaar)

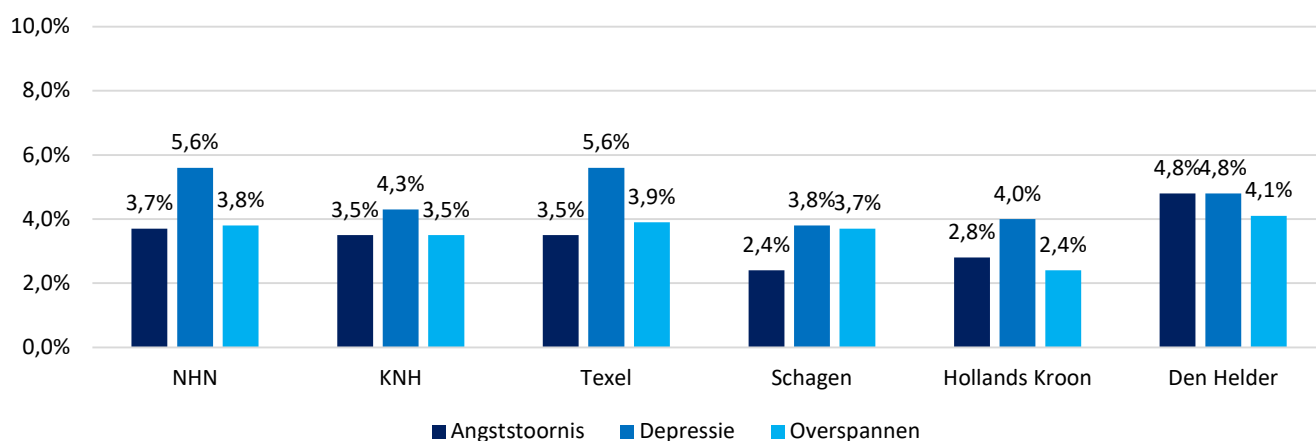
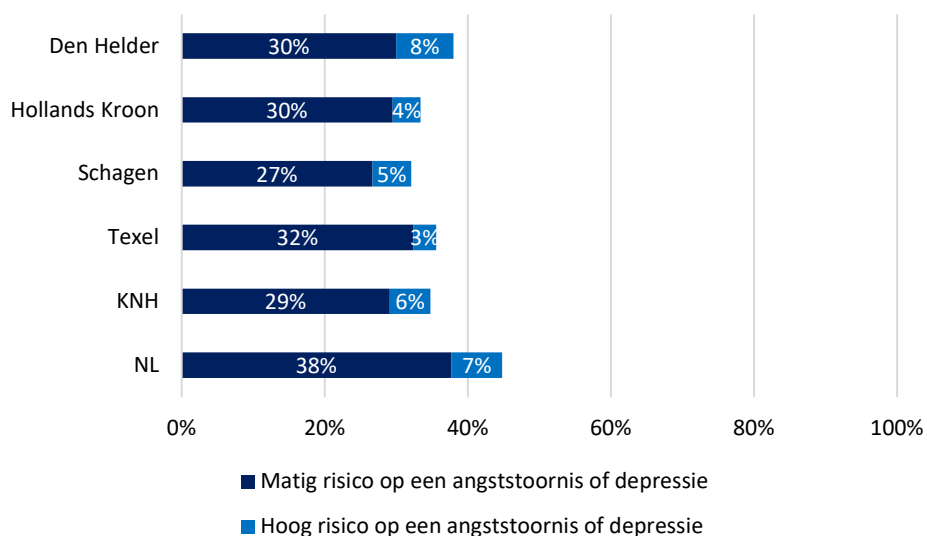


	Matig eenzaam	(Zeer) ernstig eenzaam	Emotioneel eenzaam	Sociaal eenzaam
Nederland (NL)	39%	10%	32%	48%
Kop van Noord-Holland (KNH)	39%	9%	30%	50%
Texel	39%	8%	29%	47%
Schagen	41%	9%	32%	53%
Hollands Kroon	34%	8%	27%	46%
Den Helder	40%	9%	31%	52%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

Het percentage ouderen dat zich matig tot (zeer) ernstig eenzaam voelt is 48% in de Kop van Noord-Holland. Dit is vergelijkbaar met landelijk en hoger dan onder volwassenen in de Kop van Noord-Holland (38%). In Hollands Kroon voelen ouderen zich minder vaak matig eenzaam dan in de andere gemeenten van de Kop van Noord-Holland. Ook onder ouderen komt sociale eenzaamheid vaker voor dan emotionele eenzaamheid.

Angst en depressie (19-65 jaar)

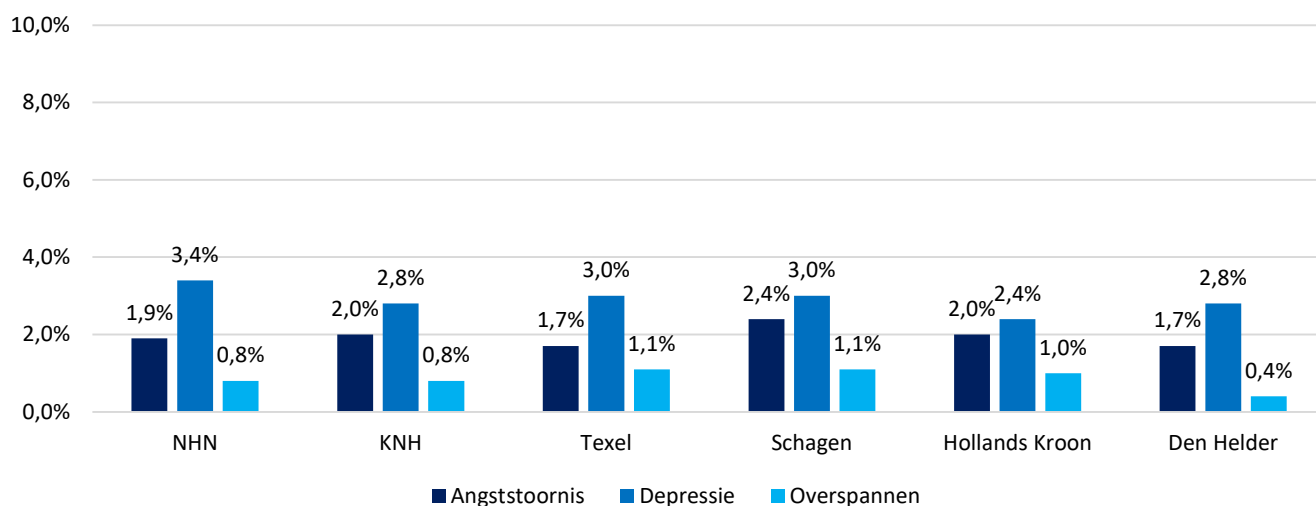
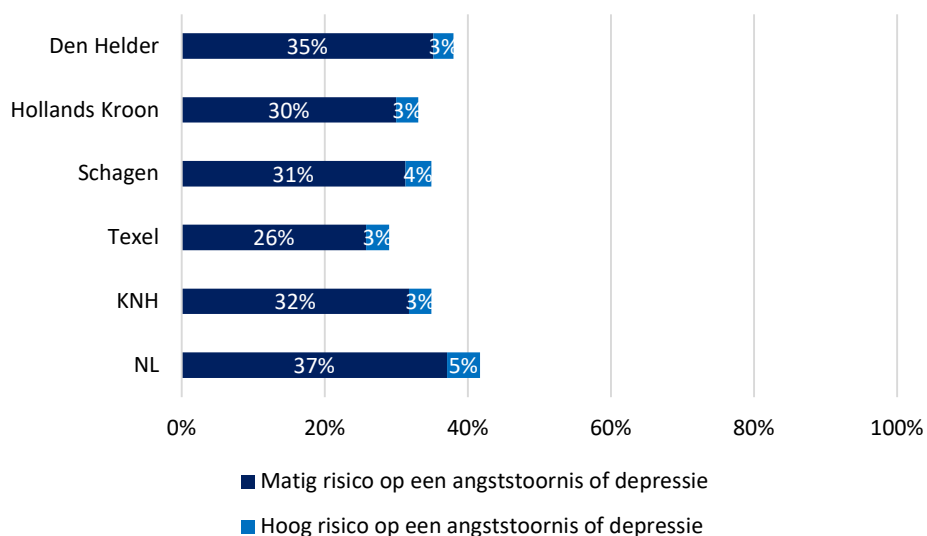


	Matig risico op een angststoornis of depressie	Hoog risico op een angststoornis of depressie	Angststoornis	Depressie	Overspannen
Nederland (NL)	38%	7%	-	-	-
Noord-Holland Noord (NHN)	31%	6%	3,7%	5,6%	3,8%
Kop van Noord-Holland (KNH)	29%	6%	3,5%	4,3%	3,5%
Texel	32%	3%	3,5%	5,6%	3,9%
Schagen	27%	5%	2,4%	3,8%	3,7%
Hollands Kroon	30%	4%	2,8%	4,0%	2,4%
Den Helder	30%	8%	4,8%	4,8%	4,1%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

35% van de volwassenen in de Kop van Noord-Holland heeft een matig tot hoog risico op een angststoornis of depressie, dit is lager dan landelijk, en 3-4% heeft een door een arts vastgestelde angststoornis, depressie of is overspannen. In Den Helder hebben volwassenen een hoger risico, in Schagen een lager risico.

Angst en depressie (65+ jaar)



	Matig risico op een angststoornis of depressie	Hoog risico op een angststoornis of depressie	Angststoornis	Depressie	Overspannen
Nederland (NL)	37%	5%	-	-	-
Noord-Holland Noord (NHN)	30%	3%	1,9%	3,4%	0,8%
Kop van Noord-Holland (KNH)	32%	3%	2,0%	2,8%	0,8%
Texel	26%	3%	1,7%	3,0%	1,1%
Schagen	31%	4%	2,4%	3,0%	1,1%
Hollands Kroon	30%	3%	2,0%	2,4%	1,0%
Den Helder	35%	3%	1,7%	2,8%	0,4%

Bron: GGD Gezondheidsmonitor 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

35% van de ouderen in de Kop van Noord-Holland heeft een matig tot hoog risico op een angststoornis of depressie, dit is lager dan landelijk, en 1-3% heeft een door een arts vastgestelde angststoornis, depressie of is overspannen. In Den Helder hebben ouderen een hoger risico, op Texel een lager risico.

Suïcidegedachten in afgelopen jaar

	19-65 jaar		≥ 65 jaar	
	2012	2016	2012	2016
Den Helder	5,4%	9,9%	1,8%	2,9%
Hollands Kroon	3,4%	5,6%	3,2%	2,6%
Schagen	5,3%	7,2%	1,7%	4,8%
Texel	4,9%	8,6%	2,1%	3,9%
Kop van Noord-Holland	4,8%	7,8%	2,2% (gem.)	3,5%
Noord-Holland Noord	5,8%	8,2%	2,6%	4,3%

Bron: GGD Gezondheidsmonitors 2012 en 2016 – CBS, RIVM en GGD'en

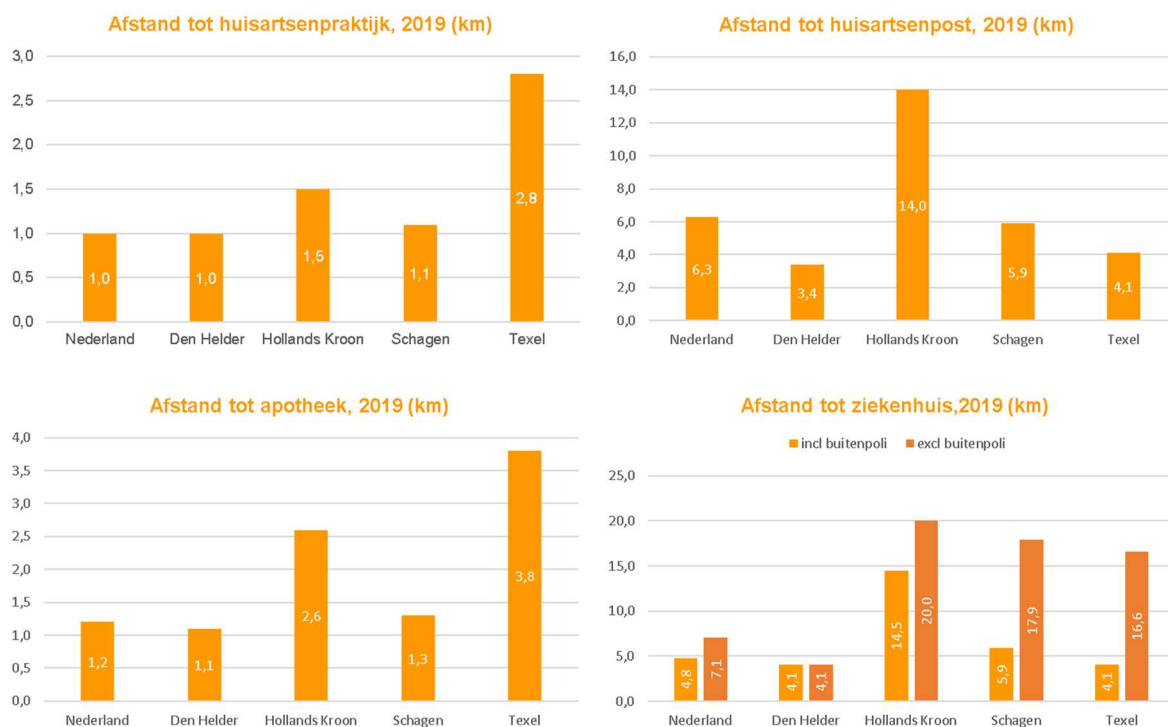
Van de volwassenen in de Kop van Noord-Holland heeft 7,8% in het afgelopen jaar weleens serieus gedacht over zelfdoding. Dit percentage is onder ouderen in de Kop van Noord-Holland lager (3,5%), maar beide percentages zijn gestegen tussen 2012 en 2016. Onder volwassenen komt het hoogste percentage voor in Den Helder (9,9%) en het laagste in Hollands Kroon (5,6%).

5.3 Ervaren kwaliteit van zorg

Over de ervaren kwaliteit van zorg zijn weinig openbare cijfers op regio- of gemeenteniveau beschikbaar. Waarschijnlijk zijn binnen organisaties zelf data beschikbaar op basis van bijvoorbeeld patiënt- of cliënttevredenheidsonderzoeken.

Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Afstanden voorzieningen gezondheidszorg	Aantal km tot huisarts, huisartsenpost, apotheek, ziekenhuis	Gemiddelde afstand per gemeente.	n.v.t.

Afstand naar zorgvoorzieningen

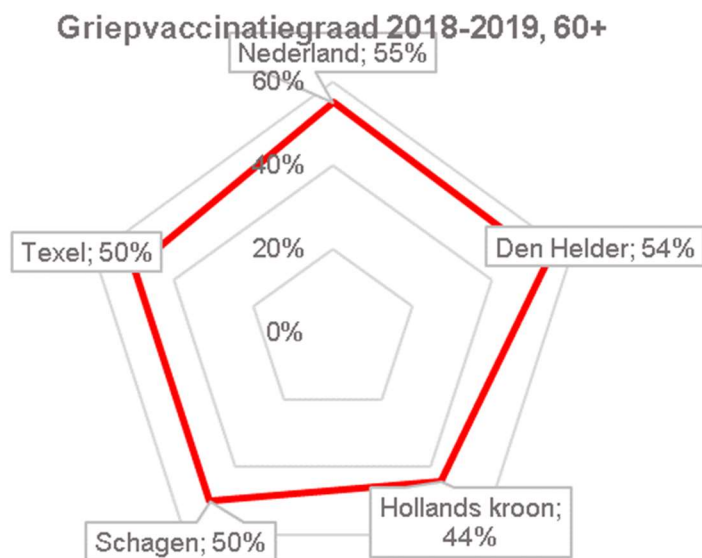


Bron: CBS - Nabijheid voorzieningen, 2019

Met name in Hollands Kroon zijn de afstanden tot gezondheidszorgvoorzieningen lang. Inwoners van de gemeenten Texel en Schagen moeten ook langere afstanden reizen naar een ziekenhuis (excl. buitenpoliklinieken).

5.4 Kosten en gebruik van zorg

Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Griepvaccinatiegraad		% personen van 60 jaar en ouder dat een griepvaccinatie heeft ontvangen	60+ jaar
Zorgcontacten	Contactmomenten chronische ziekten	Het aantal contactmomenten per 1000 inwoners voor diabetes, COPD, CVRM, hartfalen, astma, kanker	Alle leeftijden
	Gemiddeld aantal huisartsconsulten	Gemiddeld aantal consulten per inwoner bij de huisartsenpraktijk in 2016	Alle leeftijden
Ontwikkeling contacten in de zorg	Groeicijfers	HA-zorg, ANW/ HAP, SEH	Alle leeftijden
Kosten huisartsenzorg		Gemiddelde kosten per verzekerd jaar 2011-2017	Alle leeftijden en per leeftijdscategorie (per 5 jaar)
Kosten farmacie		Gemiddelde kosten per verzekerd jaar 2011-2017	Alle leeftijden en per leeftijdscategorie (per 5 jaar)
Kosten medisch specialistische zorg		Gemiddelde kosten per verzekerd jaar 2011-2017	Alle leeftijden en per leeftijdscategorie (per 5 jaar)
Kosten GGZ		Gemiddelde kosten per verzekerd jaar 2014-2017 BGGZ & SGGZ	Alle leeftijden
Aantal patiënten GGZ	Per 100.000 verzekerden	Aantal patiënten BGGZ, SGGZ en POH GGZ per 100.000 verzekerden 2017	Alle leeftijden
Wijkverpleging en WLZ	Aantal zorggebruikers wijkverpleging	Aantal / 10.000 & absoluut	Alle leeftijden
	Zorggebruikers WLZ thuis	Aantal / 10.000 & absoluut	Alle leeftijden
	Zorggebruikers WLZ in instelling	Aantal / 10.000 & absoluut	Alle leeftijden
Jeugdzorg	Jeugdhulp	% jongeren met jeugdhulp (aandeel jongeren tot 18 jaar) 2019	Jongeren tot 18 jaar
	Jeugdhulp met of zonder verblijf	% jongeren met jeugdhulp met en zonder verblijf 2019	Jongeren tot 18 jaar
	Jeugdhulptrajecten	% jeugdhulptrajecten die voortijdig zijn beëindigd en % dat volgens plan is beëindigd	Jongeren tot 18 jaar

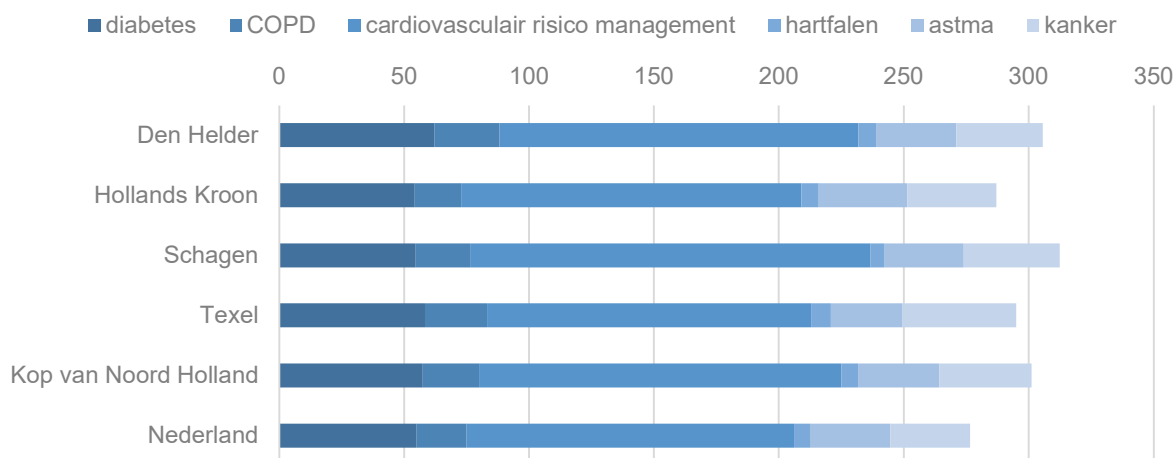


Bron: Stichting Nationaal Programma Grieppreventie 2018-2019

Opmerking over- of onderrapportage: Met deze percentages moet voorzichtig worden omgegaan. Omdat de griepvaccinatie via de huisarts wordt geregistreerd en de huisarts ook patiënten uit andere gemeenten kan hebben, kan het tot over- of onderrapportage komen. Het opkomstpercentage is berekend door het aantal uitgevoerde griepvaccinaties te delen door het aantal 60-plussers in een gemeente.

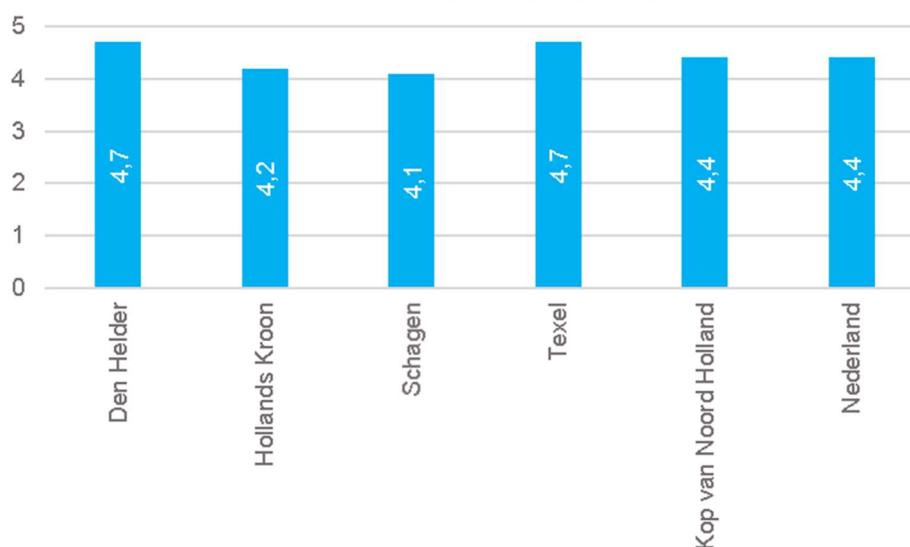
De griepvaccinatiegraad ligt in alle gemeenten lager dan in Nederland, met name in gemeente Hollands Kroon ligt de griepvaccinatiegraad lager.

Aantal contacten HA zorg per 1000 inwoners (2016)



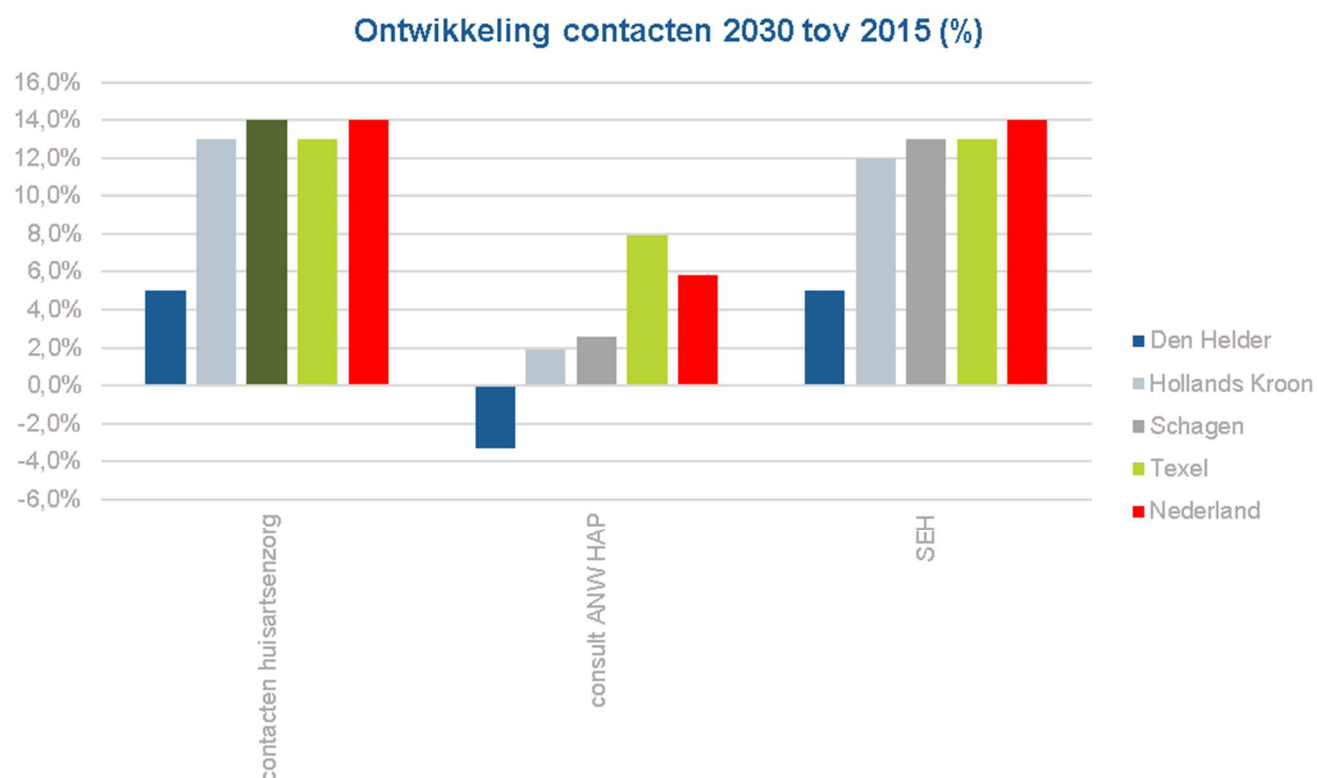
Bron: ROS-Wijkscan | Vraag Aanbod Analyse Monitor (VAAM)

Gemiddeld aantal consulten per inwoner huisartsenpraktijk (2016)



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

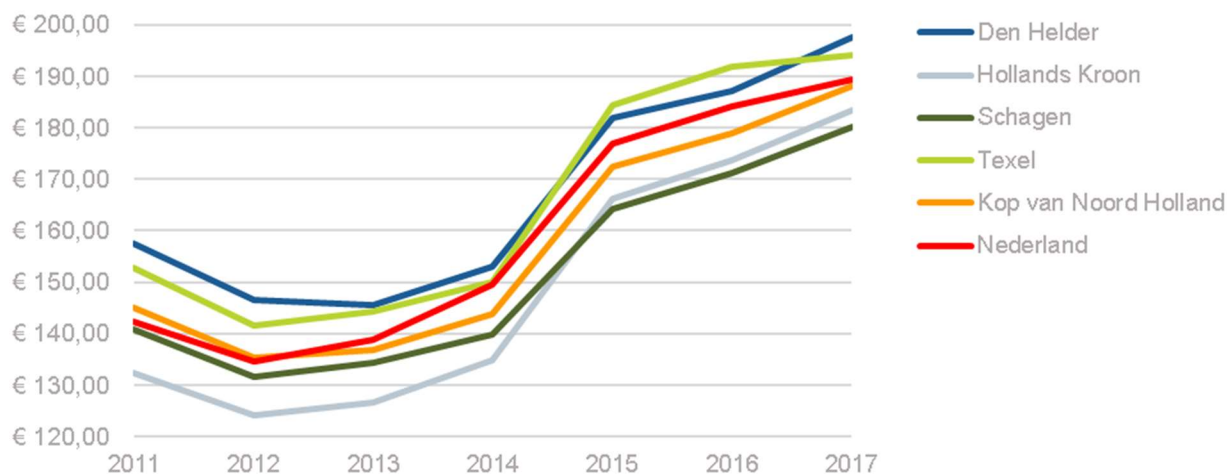
Het gemiddeld aantal consulten per inwoner bij de huisartsenpraktijk ligt in de Kop van Noord-Holland gelijk aan Nederland, de gemeenten echter verschillen van elkaar. Van de chronische aandoeningen zijn er voor cardiovasculair risicomanagement de meeste contacten in de huisartsenpraktijk. In de Kop van Noord-Holland zijn relatief meer consulten voor chronische aandoeningen dan in Nederland, met name in de gemeenten Den Helder en Schagen.



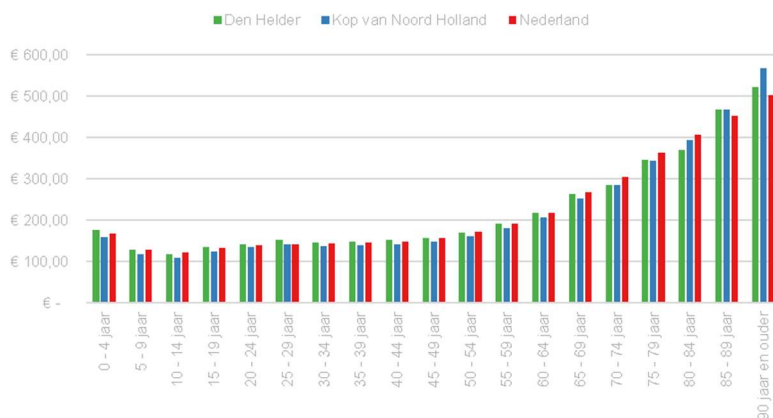
Bron: Regiobeeld RIVM

De verwachte toename contacten (HA zorg, ANW/HAP/ SEH) tussen 2015 en 2030 verschilt tussen de gemeenten in de Kop van Noord Holland: de toename in contacten voor Den Helder is relatief minder sterk in vergelijking met de andere gemeenten.

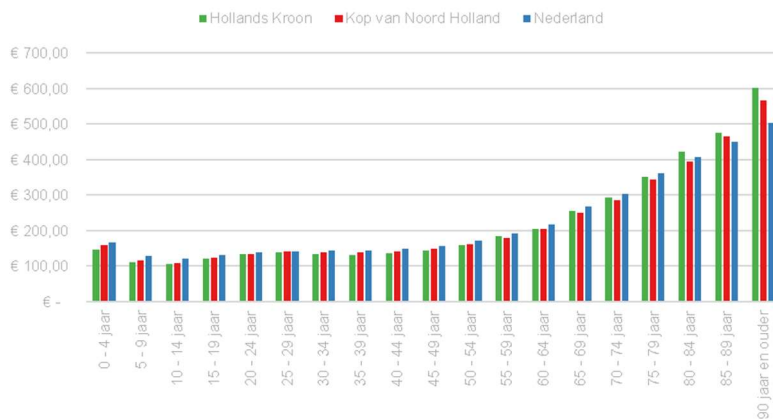
Kosten HA zorg per verzekerd jaar totaal



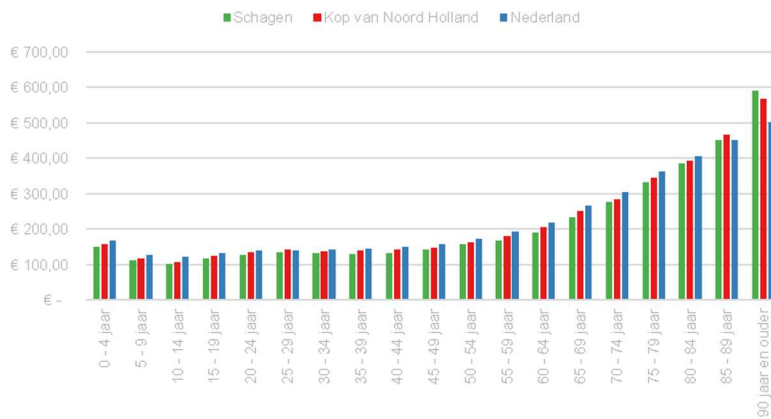
Kosten HA zorg naar leeftijd Den Helder, 2017



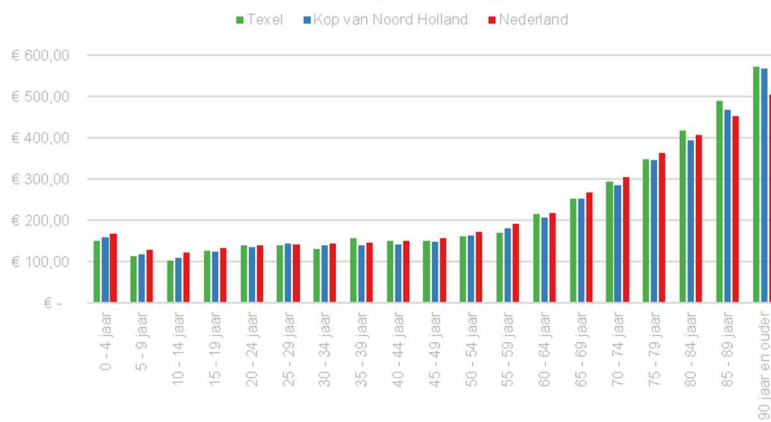
Kosten HA zorg naar leeftijd Hollands Kroon, 2017



Kosten HA zorg naar leeftijd Schagen, 2017



Kosten HA zorg naar leeftijd Texel, 2017

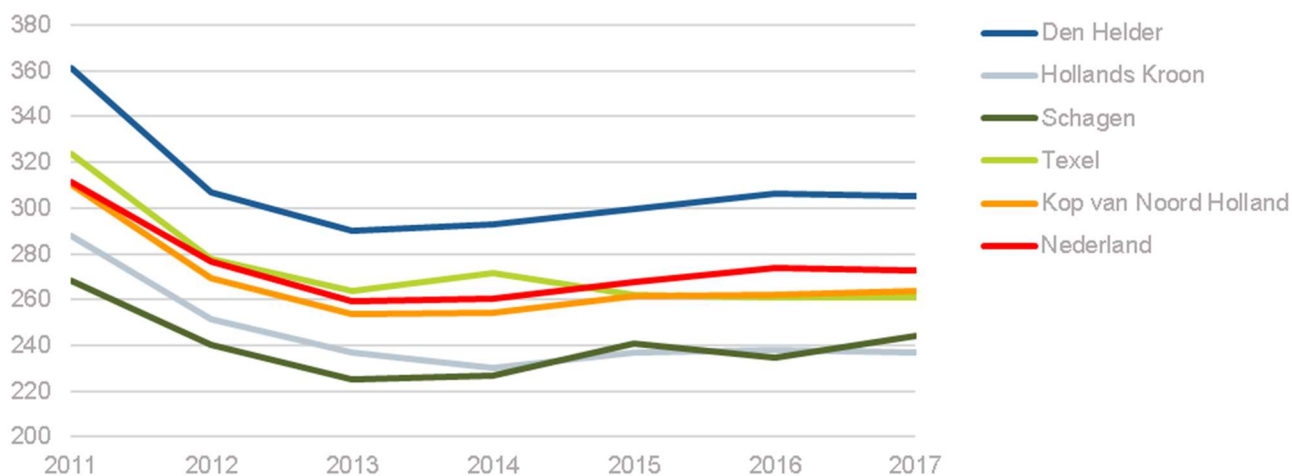


Bron: VEKTIS (ZWV) 2011-2017

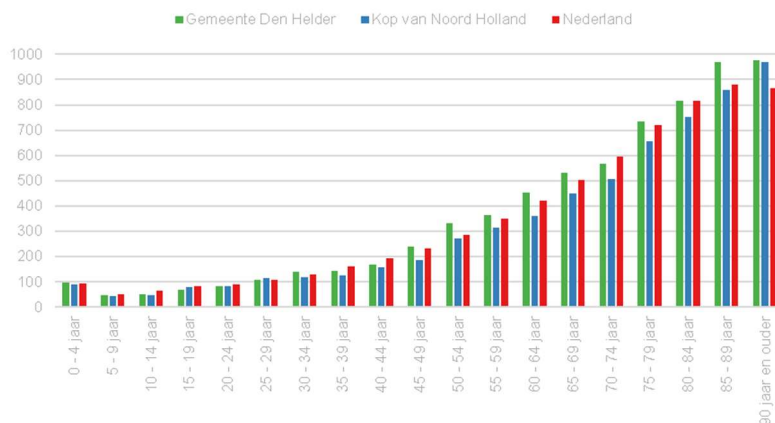
De gemiddelde kosten voor huisartsenzorg per verzekerde jaar is in de Den Helder en Texel hoger dan in Nederland. In Den Helder zijn de kosten in nagenoeg alle leeftijdscategorieën hoger. Op Texel liggen de kosten met name hoger in de hoge leeftijdscategorieën.

De gemiddelde kosten per verzekerde jaar in Schagen en Holland Kroon liggen lager dan in Nederland.

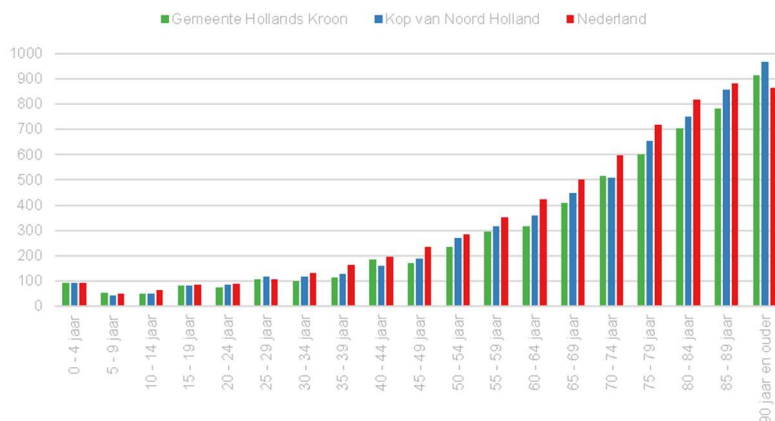
Kosten Farmacie per verzekerd jaar totaal



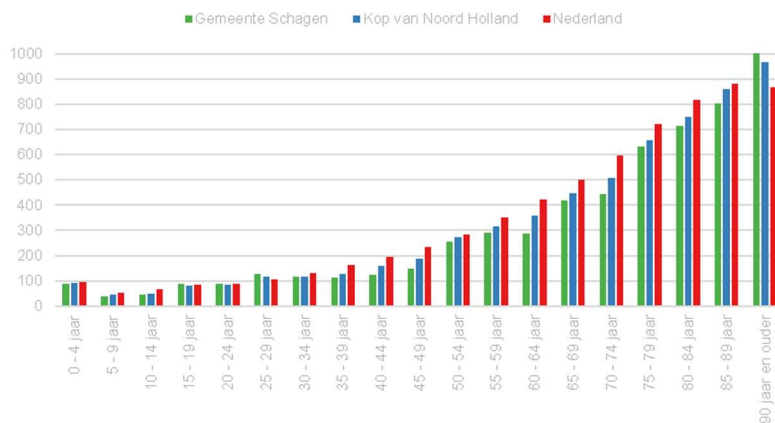
Kosten Farmacie zorg naar leeftijd Den Helder, 2017



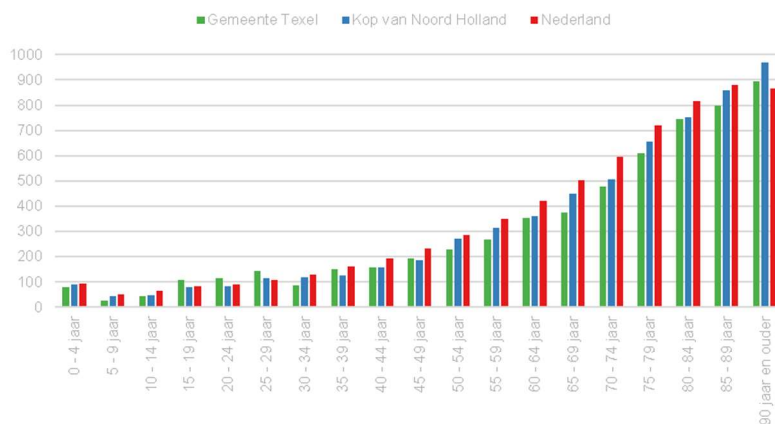
Kosten Farmacie zorg naar leeftijd Hollands Kroon, 2017



Kosten Farmacie zorg naar leeftijd Schagen, 2017



Kosten Farmacie zorg naar leeftijd Texel, 2017



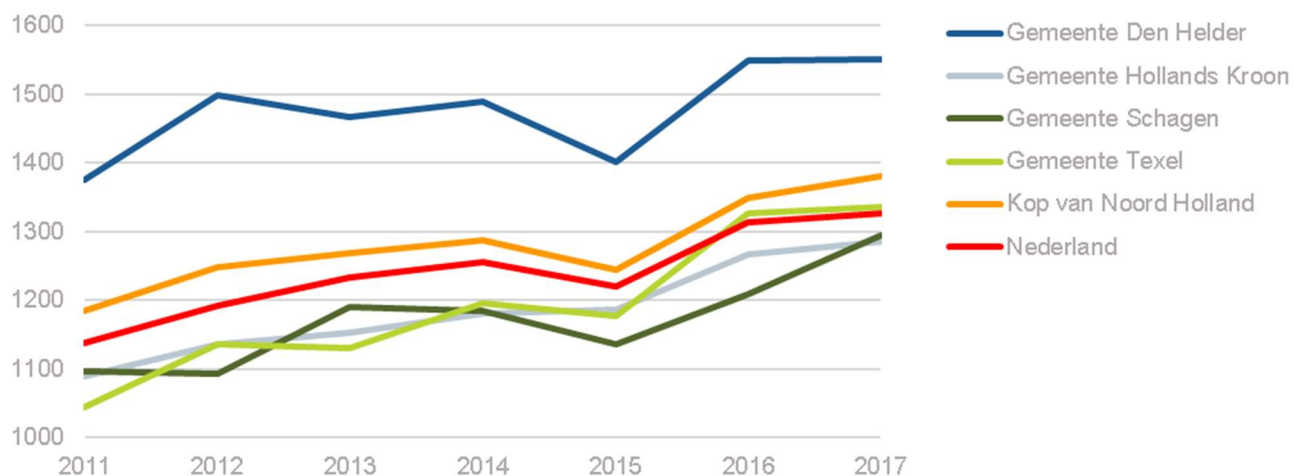
Bron: VEKTIS (ZWV) 2011-2017

De kosten voor farmacie per verzekerd jaar zijn afgenomen sinds 2011. De gemiddelde kosten voor Farmacie liggen in de Den Helder hoger dan in Nederland en dan de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland.

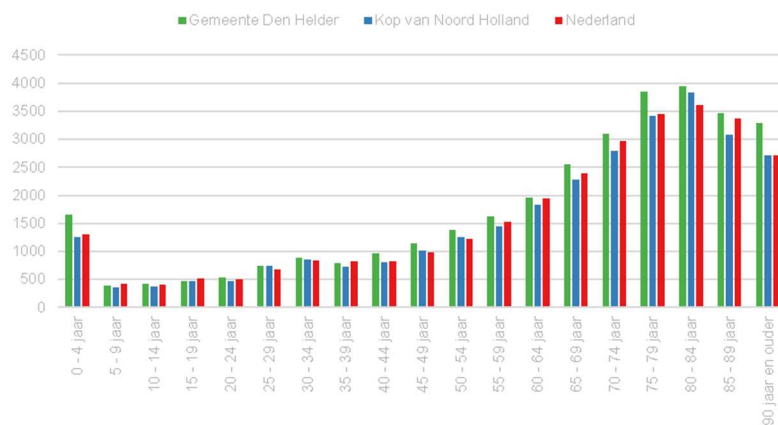
In Schagen en in Hollands Kroon liggen de kosten verzekerd jaar lager dan de kosten per verzekerd jaar in Nederland

Kosten medisch specialistische zorg (MSZ)

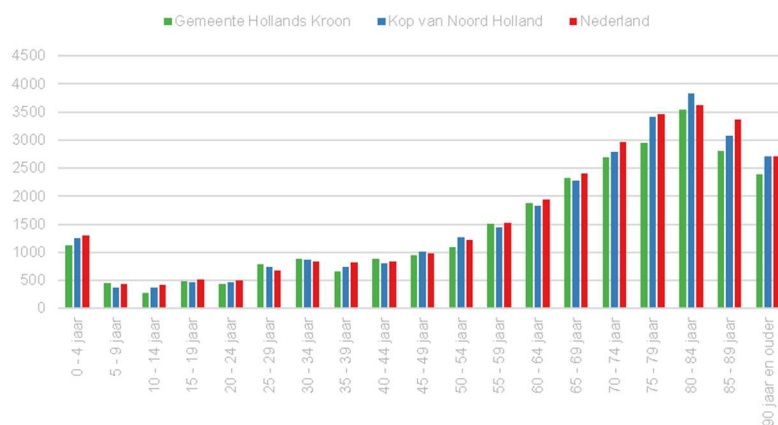
Kosten MSZ per verzekerd jaar totaal

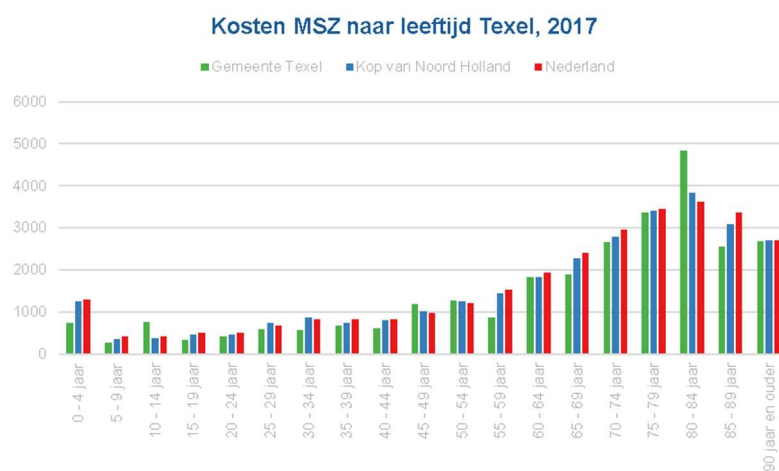
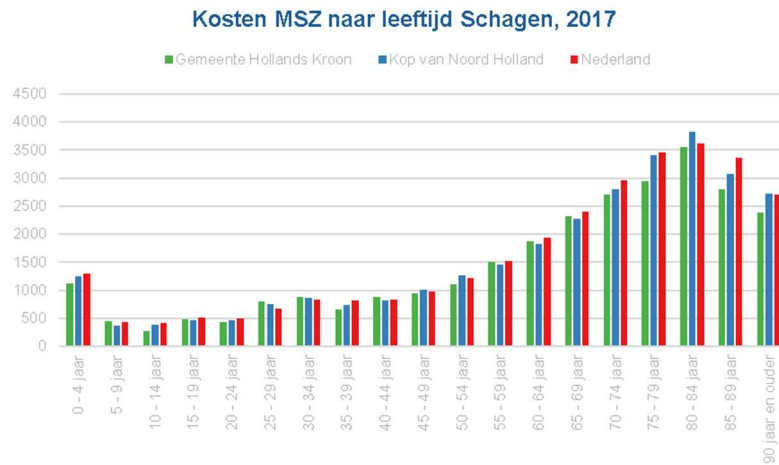


Kosten MSZ naar leeftijd Den Helder, 2017



Kosten MSZ naar leeftijd Hollands Kroon, 2017

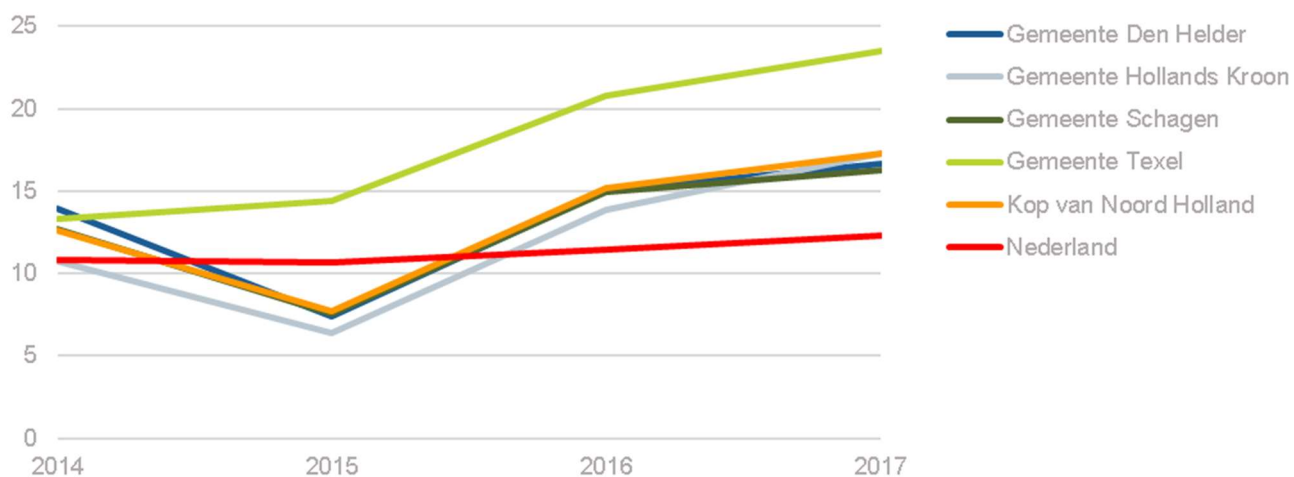




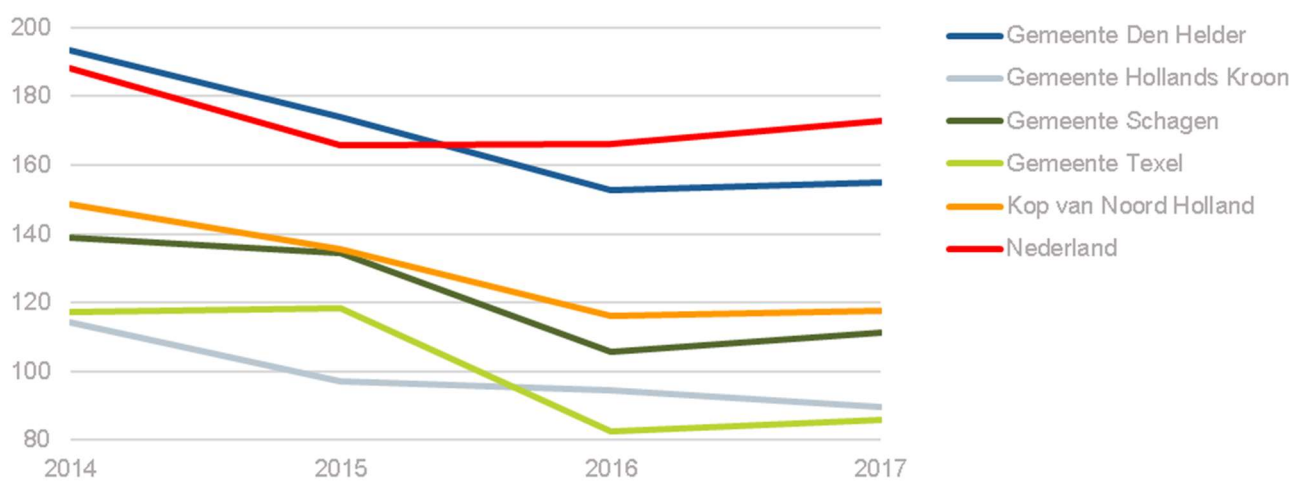
Bron: VEKTIS (ZWV) 2011-2017

De gemiddelde kosten per verzekerd jaar voor medisch specialistische zorg liggen in Den Helder hoger dan in Nederland en de overige gemeenten in de Kop van Noord-Holland.

Kosten BGGZ per verzekerd jaar totaal

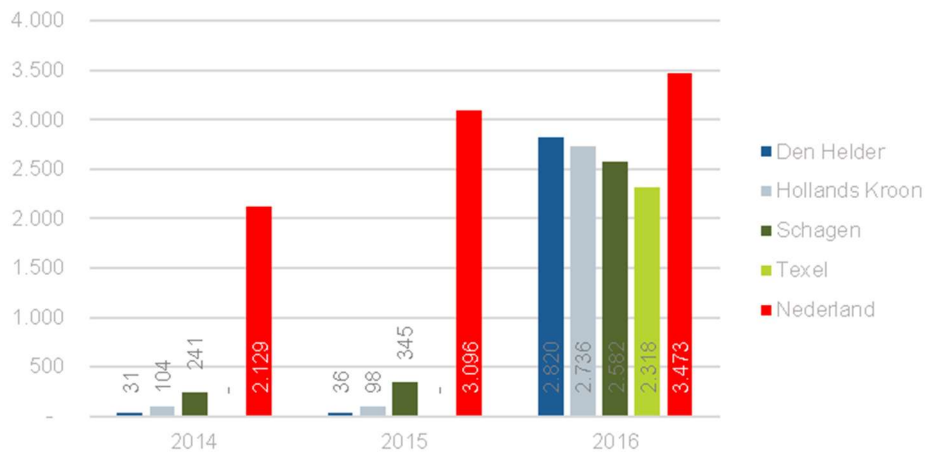


Kosten SGGZ per verzekerd jaar totaal

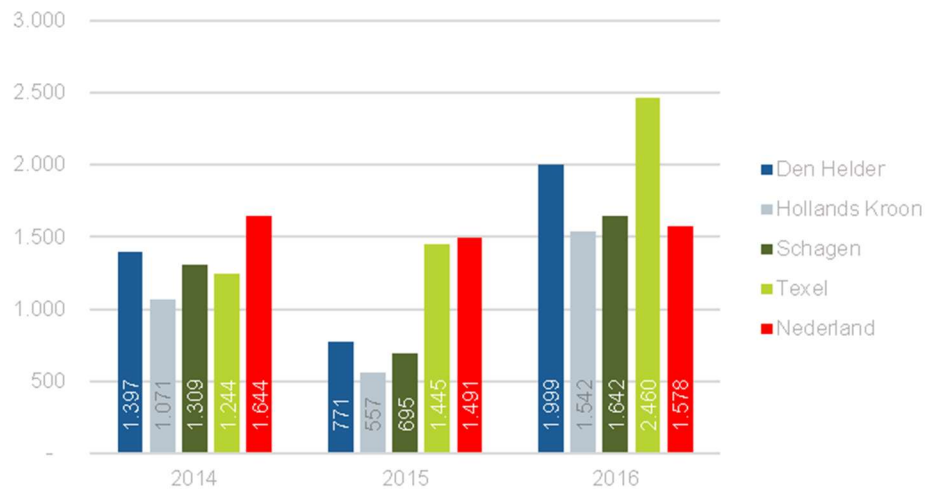


Bron: VEKTIS (ZVW) 2014-2017

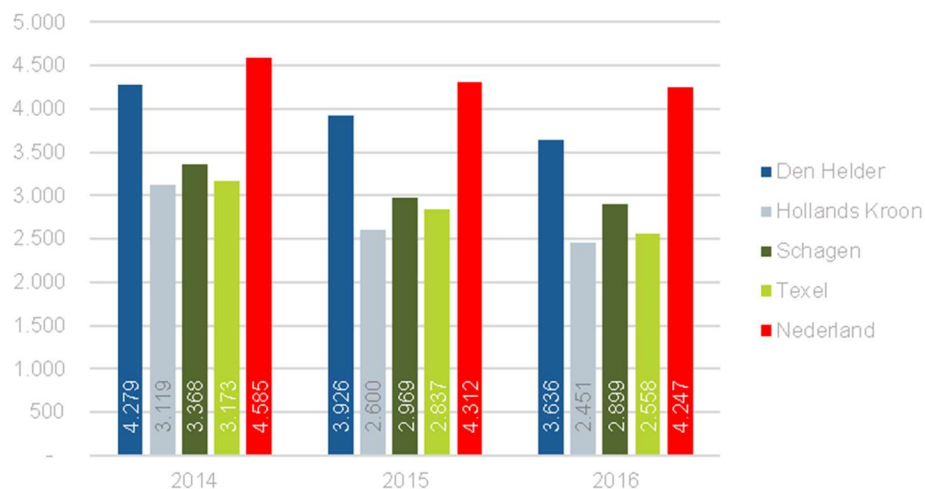
Aantal patiënten POH GGZ per 100.000 verzekerden



Aantal patiënten BGGZ per 100.000 verzekerden



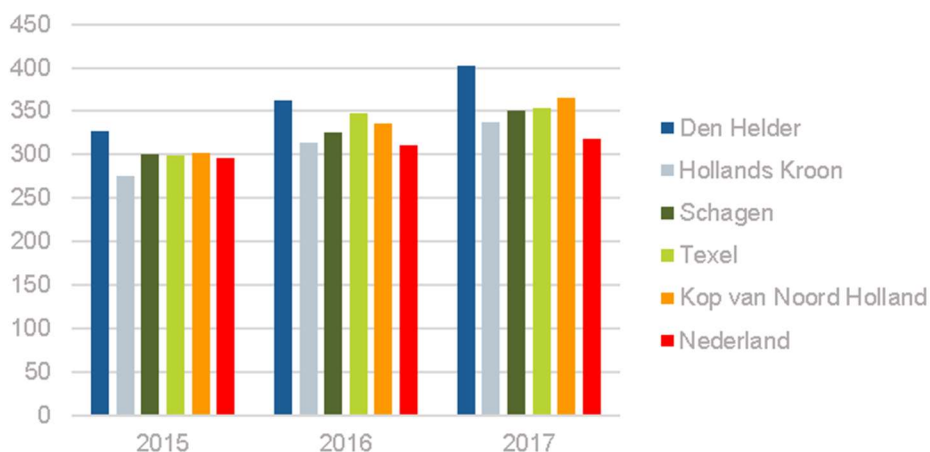
Aantal patiënten SGGZ per 100.000 verzekerden



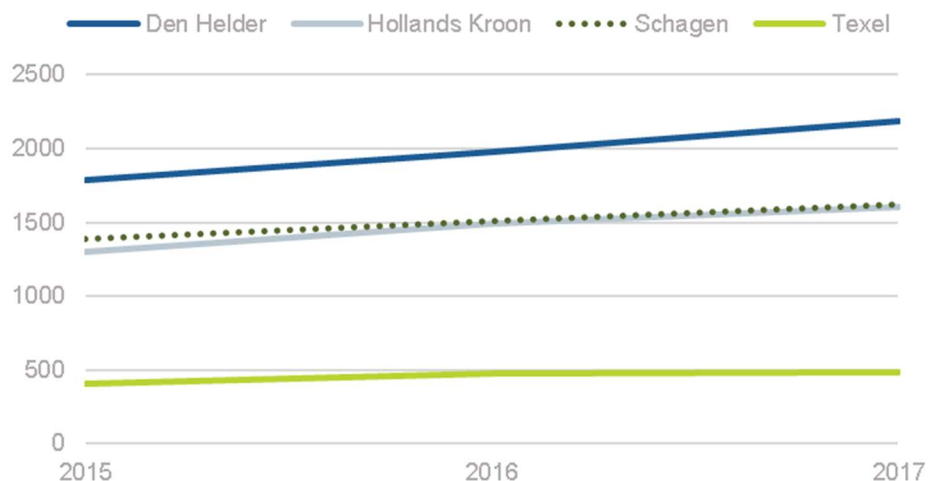
Bron: VEKTIS (GGZ) 2014-2016

De gemiddelde kosten per verzekerd jaar voor basis GGZ stijgen, de kosten voor specialistische GGZ dalen. De gemiddelde kosten per verzekerd jaar voor specialistische GGZ in de gemeenten van de Kop van Noord-Holland liggen lager dan in Nederland, deze gemeenten hebben relatief ook minder patiënten in de specialistische GGZ dan Nederland. Den Helder heeft, van de gemeenten in de Kop van Noord-Holland, relatief de meeste patiënten in de basis GGZ en specialistische GGZ. Het aantal patiënten dat wordt gezien door de POH-GGZ is in de Kop van Noord-Holland sinds 2016 sterk in ontwikkeling.

Aantal zorggebruikers wijkverpleging per 10.000 verzekerden



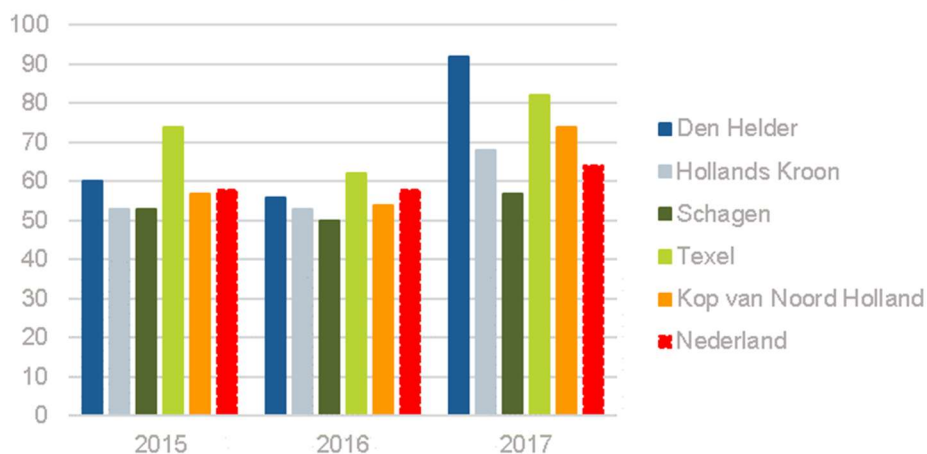
Aantal zorggebruikers wijkverpleging



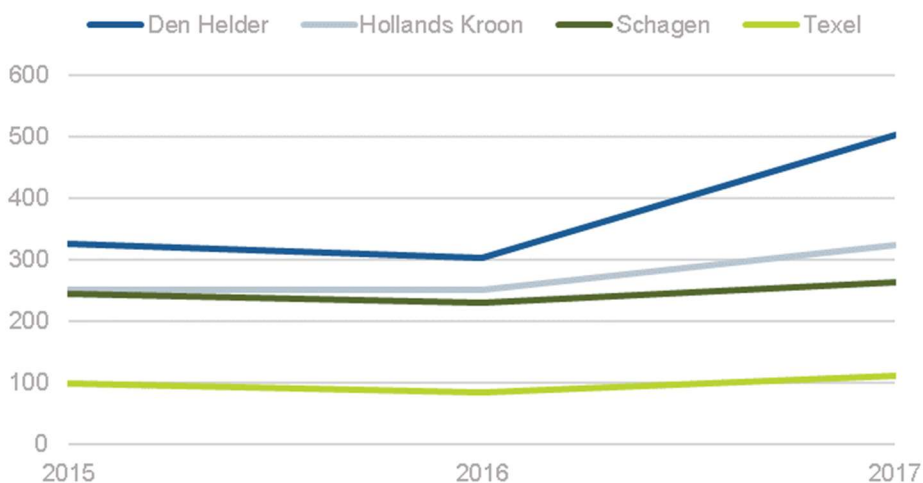
Bron: VEKTIS (ZVW) 2015-2017

Het aantal zorggebruikers met wijkverpleging neemt toe tussen 2015 en 2017. Gebruik van wijkverpleging wisselt per gemeente in de Kop van Noord Holland, in Den Helder wordt relatief het meest gebruik gemaakt van wijkverpleging.

WLZ - Zorg thuis - Zorggebruikers [per 10.000 verzekerden]



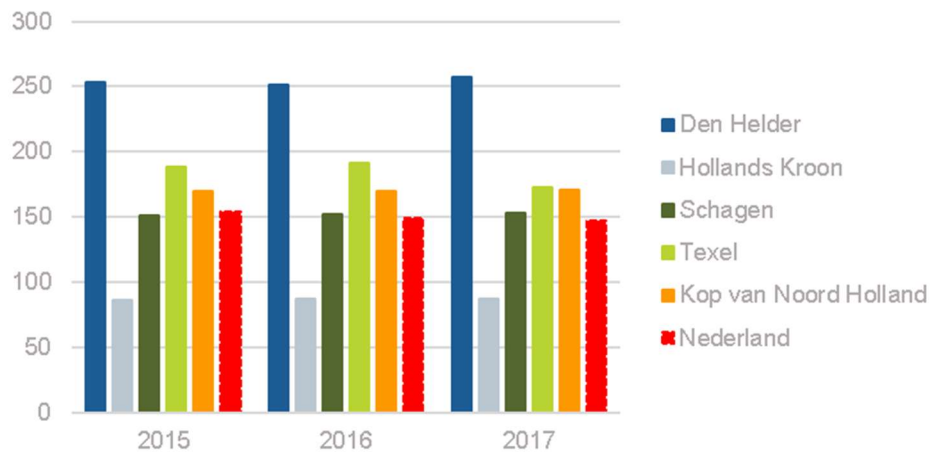
WLZ - Zorg thuis - Zorggebruikers [aantal]



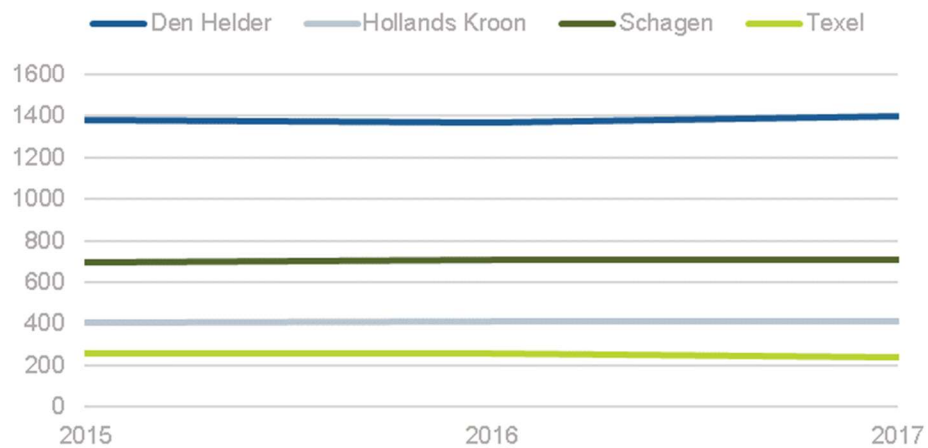
Bron: VEKTIS (WLZ) 2015-2017

Het aantal zorggebruikers met WLZ zorg thuis neemt toe tussen 2015 en 2017. Het gebruik van WLZ zorg thuis wisselt per gemeente, in Den Helder en Texel wordt relatief het meest gebruik gemaakt van WLZ zorg thuis.

WLZ - Zorg in een instelling - Zorggebruikers [per 10.000 verzekerden]



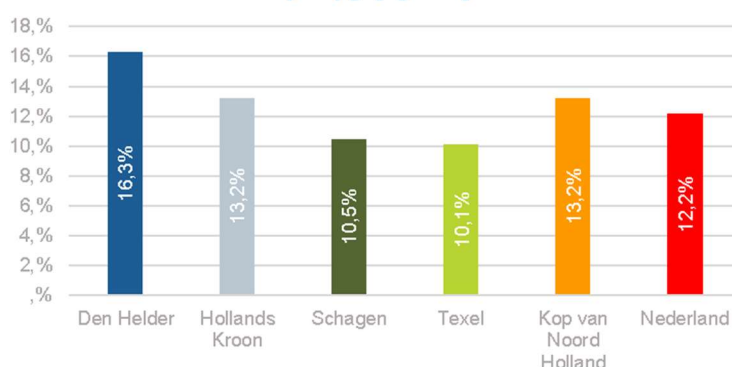
WLZ - Zorg in een instelling - Zorggebruikers [aantal]



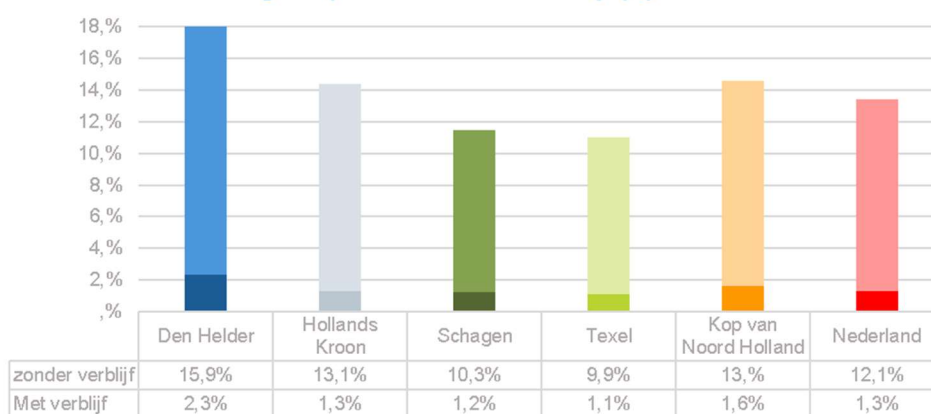
Bron: VEKTIS (WLZ) 2015-2017

Het aantal zorggebruikers met WLZ zorg in een instelling blijft redelijk stabiel tussen 2015 en 2017. In Den Helder wordt relatief veel gebruik gemaakt van WLZ zorg in een instelling.

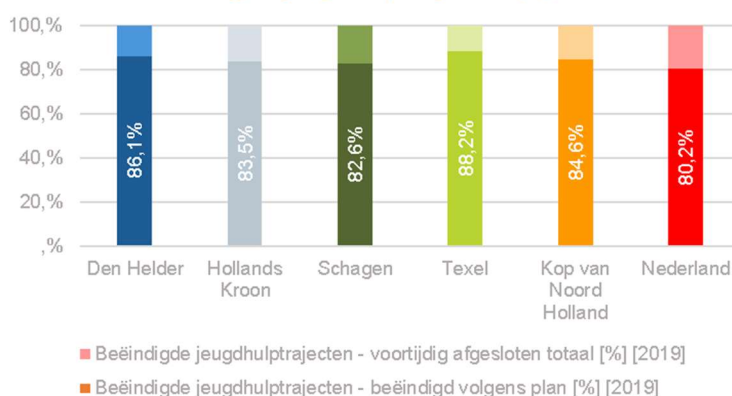
Jongeren met jeugdhulp (aandeel jongeren tot 18 jaar) [%] [2019]



Jeugdhulp met of zonder verblijf (%) 2019



Beeindigde jeugdhulptrajecten (%) 2019



Bron: CBS jeugd, 2019

In de Kop van Noord-Holland is het aandeel jongeren met jeugdhulp groter dan in Nederland. In de gemeente Den Helder zijn relatief veel jongeren met jeugdhulp, gevolgd door gemeente Hollands Kroon. In de gemeente Schagen en gemeente Texel is het aandeel jongeren met jeugdhulp lager dan in Nederland.

5.5 Arbeidsmarkt

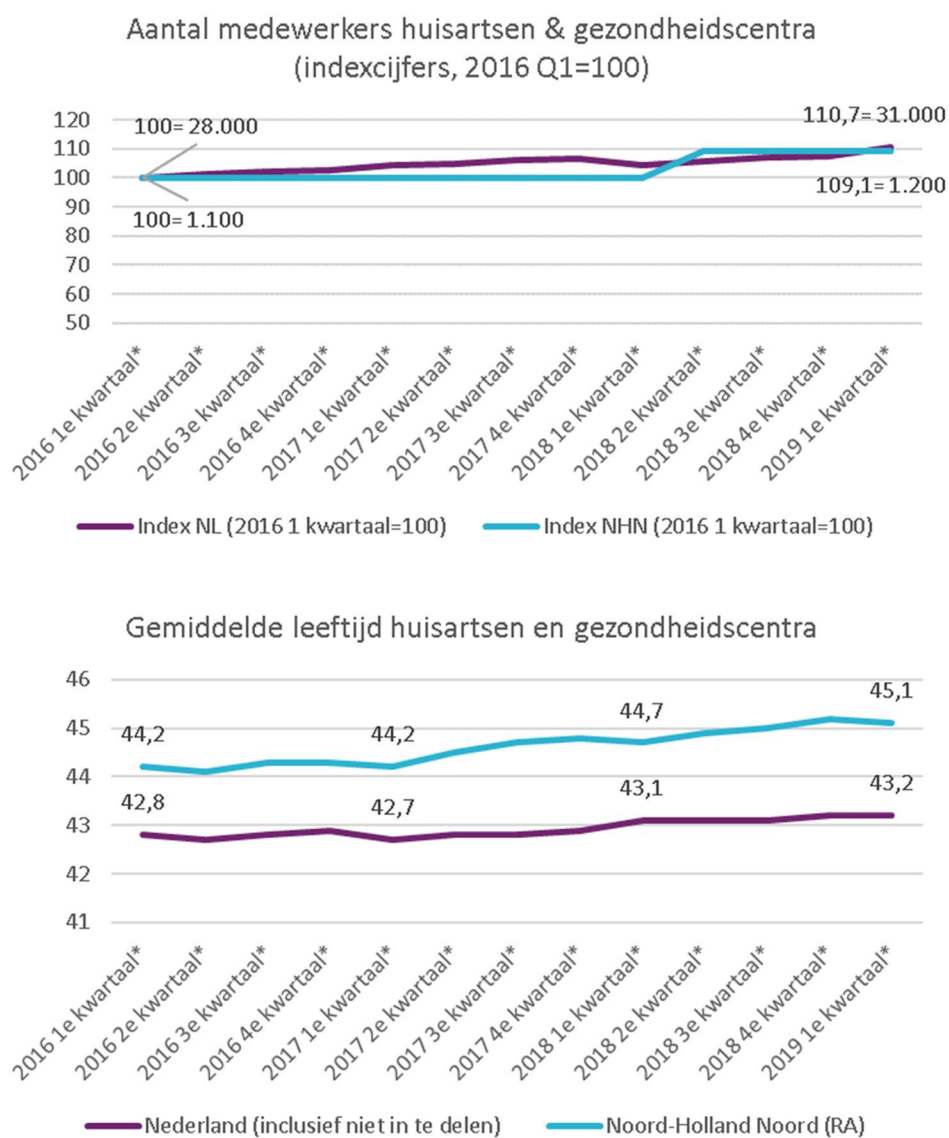
Indicatoren	Omschrijving	Definitie	Doelgroep
Huisartsen en gezondheidscentra	Aantal medewerkers	Aantal medewerkers 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers huisartsen en gezondheidscentra
	Gemiddelde leeftijd medewerkers	Gemiddelde leeftijd 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers huisartsen en gezondheidscentra
	Huisartsendichtheid	Huisartsendichtheid: FTE zelfstandig gevestigden en HIDHA's/ vaste waarnemers per 10.000 inwoners	Huisartsen
	% huisartsen ouder dan 60 jaar	% huisartsen ouder dan 60 jaar	Huisartsen
	Huidige en verwachte capaciteit huisartsen	Huidige en verwachte capaciteit aan huisartsen in Noord-Holland Noord in FTE (2018-2028)	Huisartsen
	Balans vraag en aanbod	Balans vraag en aanbod in 2023, uitgedrukt in personen Noord-Holland Noord	Doktersassistenten POH POH-GGZ
	Openstaande functies	Aantal praktijken met openstaande functies Noord-Holland Noord (aug 2017-aug 2018)	Huisartsen Doktersassistenten POH POH-GGZ Praktijkmanager
Thuiszorg	Aantal medewerkers	Aantal medewerkers 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers thuiszorg
	Gemiddelde leeftijd	Gemiddelde leeftijd 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers thuiszorg
Verpleging en verzorging	Aantal medewerkers	Aantal medewerkers 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers verpleging en verzorging
	Gemiddelde leeftijd	Gemiddelde leeftijd 2016-2019, indexcijfers t.o.v. 2016	Medewerkers verpleging en verzorging

NB cijfers alleen beschikbaar op niveau Noord-Holland Noord

Aanvullende literatuur:

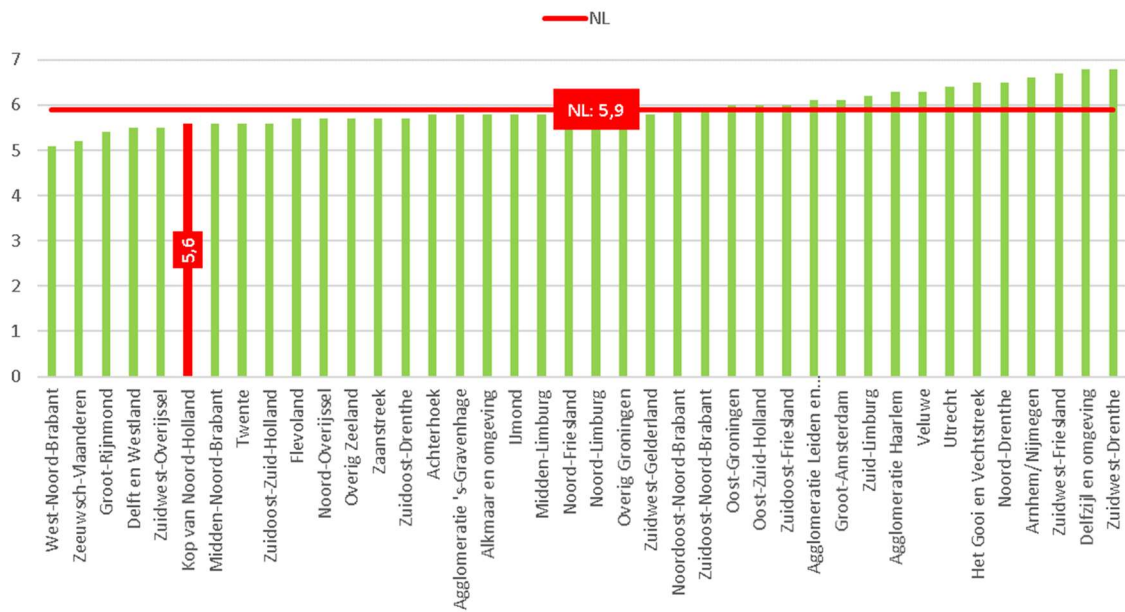
Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn. Noord-Holland Noord Facts & Figures 2020: sigra.nl/arbeidsmarktinformatie.

GGZ Noord-Holland Noord. Kopgraphic.

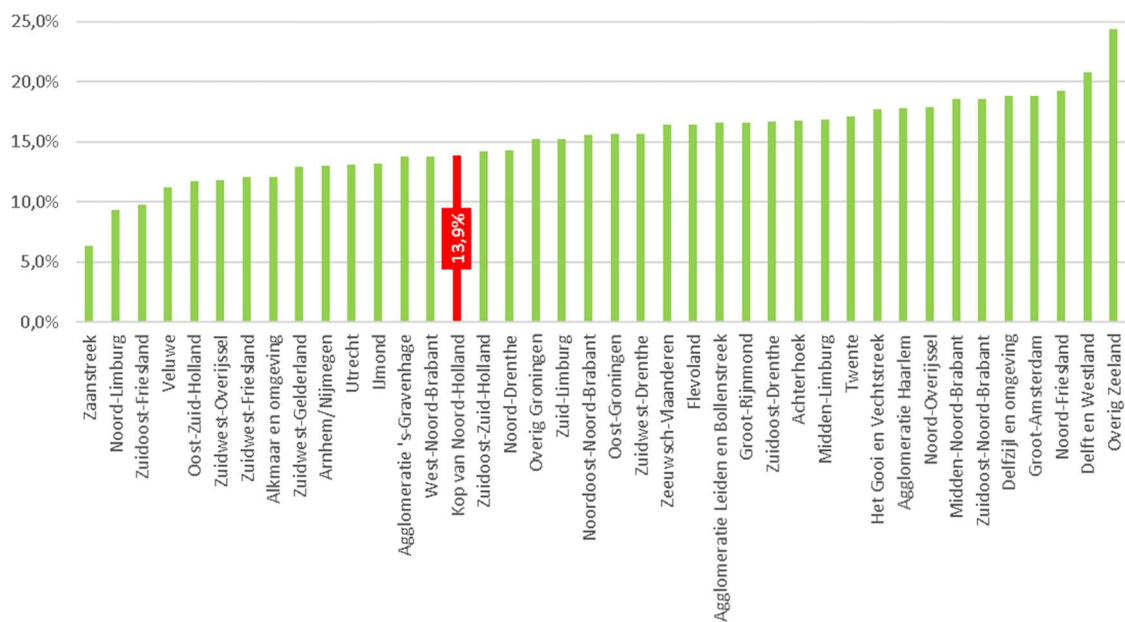


Bron: CBS, Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn monitor, 2016-2019

Huisartsendichtheid 2017

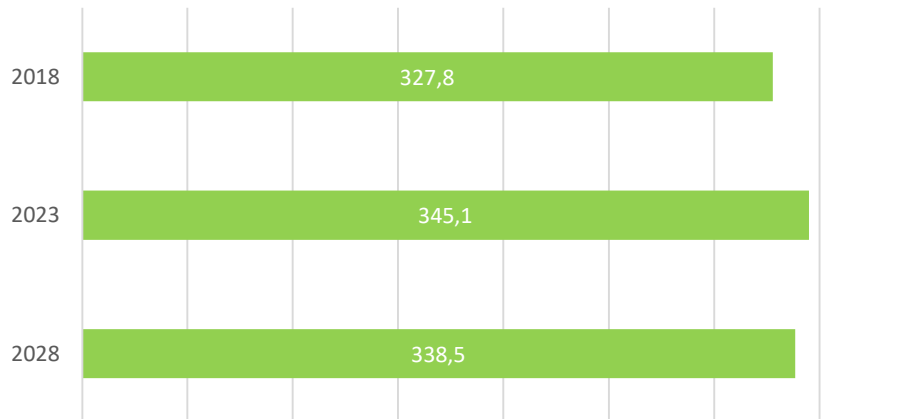


Percentage huisartsen ouder dan 60 jaar



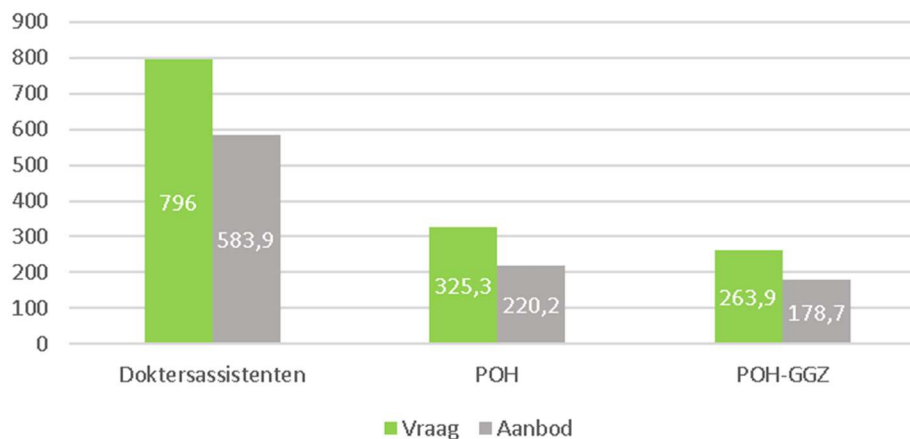
Bron: Nivel: Beroepen in de gezondheidszorg, 2017

Huidige en verwachte capaciteit aan huisartsen in Noord-Holland Noord in FTE (2018-2028)



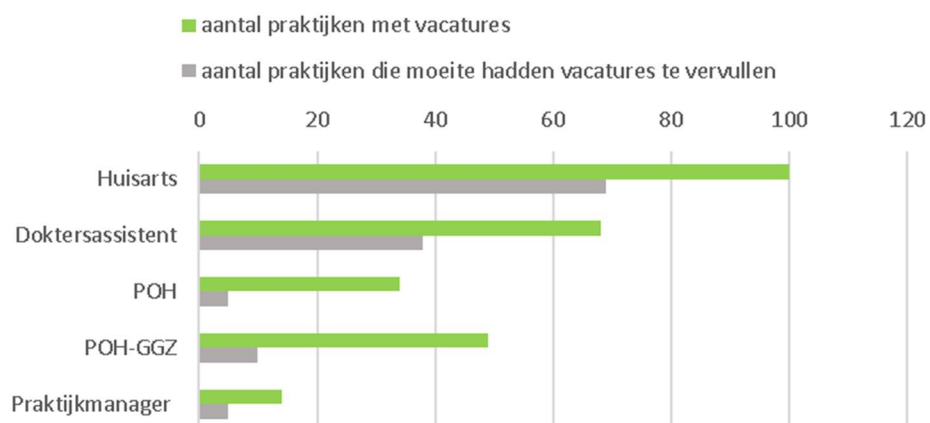
Bron: Factsheet arbeidsmarktregio Noord-Holland Noord/ SPH, bewerking Prismant

Balans vraag en aanbod in 2023, uitgedrukt in personen Noord-Holland Noord



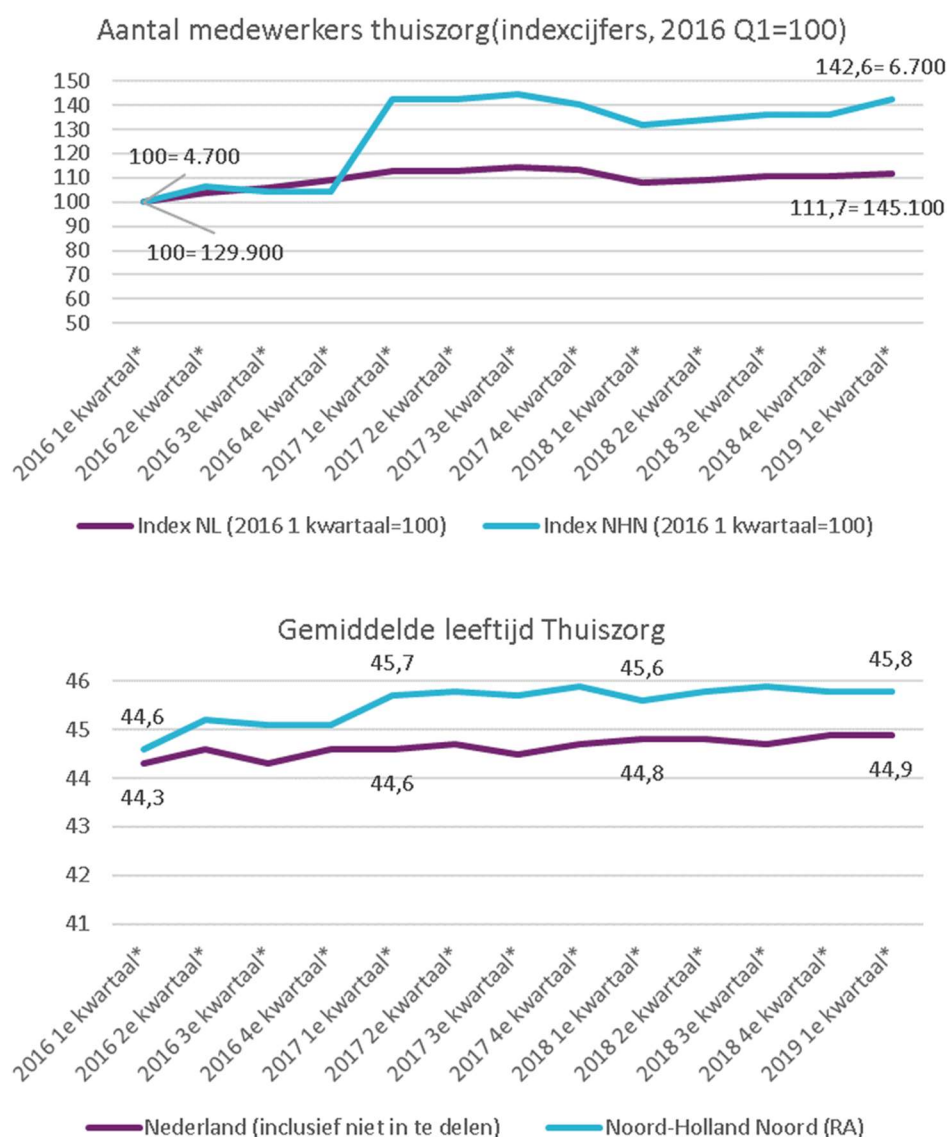
Bron: Factsheet arbeidsmarktregio Noord-Holland Noord/ PFZW, AZW, praktijk enquête en enquête onderwijsinstellingen, bewerking Prismant en Nivel.

Aantal praktijken met openstaande functies Noord-Holland Noord (aug 2017 - aug 2018)



Bron: Factsheet arbeidsmarktregio Noord-Holland Noord/ NIVEL praktijkenquête 2018

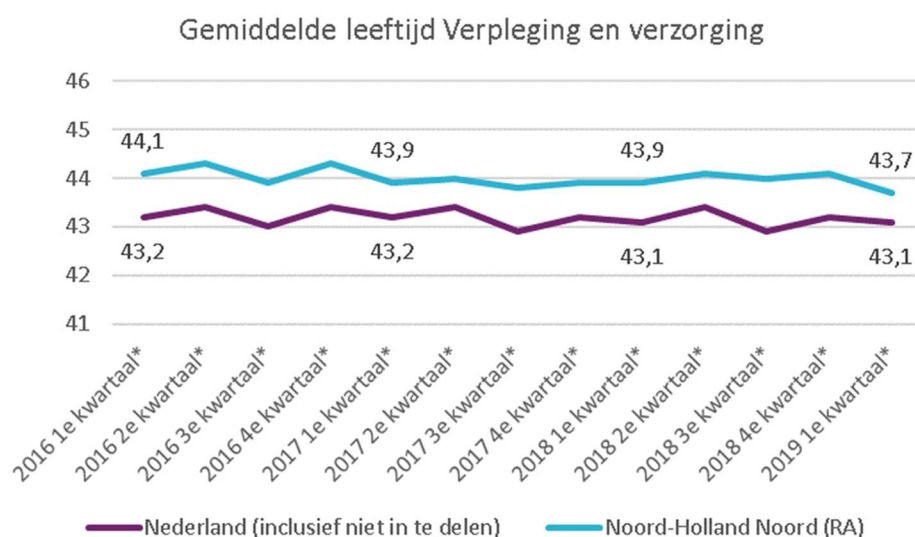
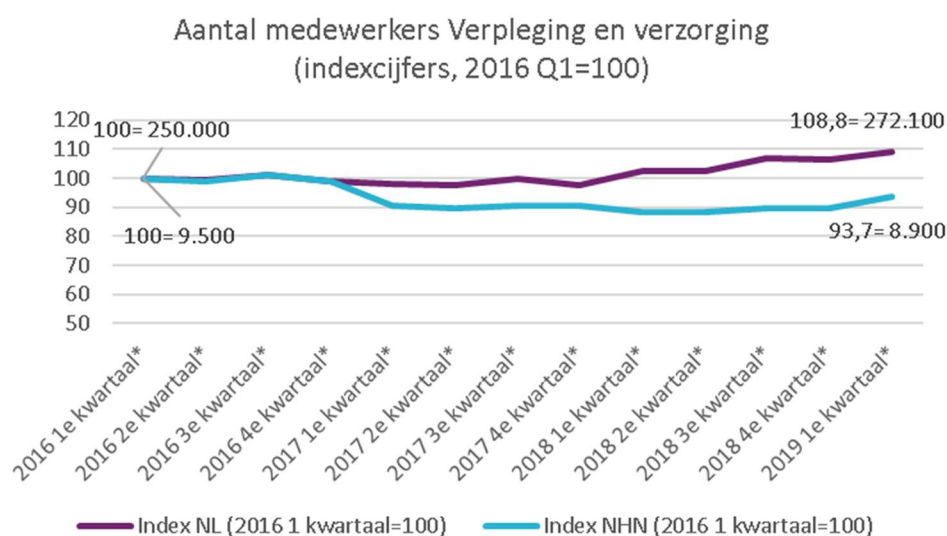
Het aantal medewerkers bij huisartsen en gezondheidscentra neemt toe, de toename in Noord-Holland Noord komt nagenoeg overeen met de toename in Nederland. De gemiddelde leeftijd van medewerkers is in Noord-Holland Noord hoger dan de gemiddelde leeftijd in Nederland. De huisartsendichtheid ligt met 5,6 FTE huisartsen/ 10.000 inwoners aan de lage kant. 13,9% van de huisartsen is 60 jaar of ouder en zal binnenkort met pensioen gaan. Vacatures zijn lastig in te vullen, dit geldt met name voor doktersassistenten en huisartsen.



CBS, Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn monitor, 2016-2019

Het aantal medewerkers bij de thuiszorg neemt toe, de toename in Noord Holland Noord kent een sterke stijging in het 4^e kwartaal in 2016 en is daardoor sterker dan de toename in Nederland. De gemiddelde leeftijd van medewerkers is in Noord Holland Noord hoger dan de gemiddelde leeftijd in Nederland.

Verpleging en verzorging



CBS, Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn monitor, 2016-2019

Het aantal medewerkers in de verpleging en verzorging neemt af in Noord-Holland Noord, in Nederland neemt het aantal medewerkers toe. De gemiddelde leeftijd van medewerkers is in Noord-Holland Noord hoger dan de gemiddelde leeftijd in Nederland.