



VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over
de gezondheidszorg

[Lees meer over de monitor >](#)

Toegankelijkheid

Kwaliteit

Betaalbaarheid

Betrokken samenleving

Algemene, levensfase-
overstijgende thema's



Zorg rond de geboorte



Gezond blijven



Beter worden



Leven met een chronische
ziekte en beperking



Zorg in de laatste fase





VWS-monitor

Handzaam overzicht van kerncijfers over
de gezondheidszorg

Algemene, levensfase- overstijgende thema's

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Beter worden

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Zorg rond de geboorte

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Leven met een chronische ziekte of beperking

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Gezond blijven

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)

Zorg in de laatste fase

- [Toegankelijkheid](#)
- [Kwaliteit](#)
- [Betaalbaarheid](#)
- [Betrokken samenleving](#)



VWS-monitor

[< terug naar monitor](#)

Aanleiding

De Tweede Kamer heeft in 2015 aangegeven behoefte te hebben aan het verkrijgen van beter inzicht in de staat van de volksgezondheid en zorg in Nederland. De in 2016 voor het eerst gepresenteerde VWS-monitor is hierop een van de antwoorden. De monitor is de afgelopen jaren verder doorontwikkeld, onder andere aan de hand van de verbeter- en uitbreidingsmogelijkheden zoals die door het RIVM zijn geadviseerd (Kamerstukken II 2017/18 31865 nr. 103). Een deel van indicatoren is tevens terug te vinden in het jaarverslag van VWS.

Het doel en de toegevoegde waarde van de monitor

Het doel van de monitor is om het eerder genoemde inzicht te bieden. Dit gebeurt door middel van een aantal kernindicatoren die over een langere termijn een beeld geven. De beleidsindicatoren van het VWS-jaarverslag 2025 zijn deels ook opgenomen in de VWS-monitor. Door de monitor ontstaat er inzicht in de veranderingen van gezondheid en de gezondheidszorg. Voor het VWS-beleid wordt verwezen naar de begroting en het jaarverslag van VWS. Daarnaast wordt gedurende het jaar ook een aantal voortgangsrapportages naar aanleiding van de (actie)programma’s, evaluaties en beleidsdoorlichtingen op alle deelterreinen aan de Kamer gestuurd ter verantwoording van het VWS-beleid.

Relatie tussen de monitor en de Staat van Volksgezondheid en Zorg

De monitor is grotendeels gebaseerd op cijfers uit de Staat van Volksgezondheid en Zorg (hierna de StaatVenZ). Deze cijfers zijn door een groot aantal experts van diverse instituten, het zogenaamde consortium, wetenschappelijk en onafhankelijk goedgekeurd en daardoor betrouwbaar. Deze cijfers worden in de monitor gekoppeld aan publieke waarden en levensfasen. Daarnaast is de monitor aangevuld met indicatoren uit andere bronnen.

Het lezen van de monitor en indicatoren

De monitor is onderverdeeld naar levensfasen zoals gebruikt in de StaatVenZ, aangevuld met algemene, levensfase-overstijgende thema’s en de publieke waarden toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit. De publieke waarden zijn aangevuld met ‘betrokken samenleving’. Aan elke fase zijn algemene maatschappelijke doelstellingen gekoppeld. Per levensfase/publieke waarde zijn relevante indicatoren gezocht. Onder de tabel of grafiek van iedere indicator is de bron vermeld. De cijfers van 2020, 2021 en 2022 zijn mogelijk beïnvloed door effecten van corona.

Publieke waarden

Toegankelijkheid	Kwaliteit	Betaalbaarheid	Betrokken samenleving
Toegankelijke zorg betekent dat mensen die zorg nodig hebben, zorg krijgen. Op tijd en zonder drempels. De vraag in hoeverre mensen de zorg die ze nodig hebben kunnen betalen is ook een vorm van (financiële) toegankelijkheid.	Er bestaan verschillende omschrijvingen van het begrip kwaliteit. Zo spreekt het Institute of Medicine (IOM) van “doing the right thing, at the right time, in the right way, for the right person, and having the best possible results”. Deze omschrijving verwijst naar een aantal begrippen die in de literatuur worden beschouwd als essentieel voor kwaliteit: effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid. In de Kwaliteitswet zorginstellingen komen ook de begrippen doeltreffendheid, effectiviteit en patiëntgerichtheid terug.	Betaalbaarheid gaat over de bereidheid en de mogelijkheid voor Nederlandse burgers om een deel van hun inkomen te besteden aan zorg, nu en in de toekomst. Wanneer de zorguitgaven harder groeien dan het nationaal inkomen zal een steeds groter deel van de collectieve middelen naar de zorg moeten gaan. Om de zorg betaalbaar te houden is het daarom belangrijk dat de zorguitgaven een beheerste groei laten zien. Aangezien er geen algemeen geaccepteerde norm bestaat voor de betaalbaarheid van de zorg is het oordeel hierover vooral een politieke afweging.	Om zorg dichtbij te organiseren en in te kunnen spelen op wat mensen echt nodig hebben, is de betrokkenheid van de hele samenleving nodig. Het is ook belangrijk dat mensen kunnen blijven deelnemen aan de samenleving. De indicatoren onder het thema betrokken samenleving geven de maatschappelijke bijdrage en inzet van de bevolking aan, bijvoorbeeld bij ondersteuning van naasten, maar zoomen tegelijkertijd in op deelname aan screeningsprogramma’s en de mogelijkheid om te blijven meedoen.

Levensfasen

Zorg rond de geboorte	Gezond blijven	Beter worden	Leven met een chronische ziekte of beperking	Zorg in de laatste fase
Hieronder wordt verstaan alle zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed; in feite vanaf de kindervens (preconceptiezorg) tot aan de overdracht naar de jeugdgezondheidszorg.	Met preventie proberen landelijke en lokale overheid, zorgaanbieders, welzijnsorganisaties en andere partijen mensen gezond te houden. Dat kan door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen, maar ook door ziekten en complicaties van ziekten te voorkomen of in een vroeg stadium op te sporen. In de visie op preventie wordt benadrukt dat mensen vooral zelf actief moeten zijn om hun eigen gezondheid op peil te houden of te bevorderen.	Wanneer mensen gezondheidsklachten hebben of ziek worden, zoeken zij vaak hulp bij een zorgprofessional. Het gaat om huisartsenzorg, mondzorg, fysiotherapie, farmaceutische zorg, eerstelijnspsychologische zorg, verloskundige zorg, ambulancezorg, ziekenhuiszorg of niet-langdurende ggz. Als curatieve zorg niet mogelijk is, richt de zorg zich op revalidatie, verbeteren van de kwaliteit van leven, verminderen van klachten, voorkomen dat de ziekte of de gevolgen van de ziekte erger worden of voorkomen van terugval.	Nederland telt meer dan 5 miljoen mensen met een chronische aandoening, van wie 2,1 miljoen mensen met meerdere chronische aandoeningen. In 2025 heeft 12,7% van de bevolking van 12 jaar en ouder beperkingen ervaren op het gebied van horen, zien of bewegen en ook heeft een grote groep mensen een (licht) verstandelijke handicap. Mensen met een chronische aandoening of functioneringsprobleem gebruiken over het algemeen meer zorg dan mensen die dit niet hebben.	Zorg in de laatste fase gaat over palliatieve zorg en beslissingen rond het levenseinde, zoals intensivering van pijn- of symptoombestrijding, afzien van levensverlengende behandeling en euthanasie en hulp bij zelfdoding. Palliatieve zorg is een zorgcontinuüm dat loopt van ziektegerichte palliatie (gericht op levensverlenging en voorkomen van symptomen) tot en met nazorg voor de naasten van de overleden patiënt.

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (1/3)

Inzage medische gegevens chronisch zieken* [%]

▲	2021**	2023	2024	2025
Digitale communicatie met een zorgverlener	42	43	28	29
Online afspraak maken	47	56	37	42
Online behandeldoelen en afspraken inzien die samen met de zorgverlener zijn gemaakt	46	46	38	36
Online herhaalrecepten aanvragen	61	63	42	48
Online medicatieoverzicht inzien	77	67	49	48
Online uitslagen inzien van onderzoeken, metingen of scans	80	89	84	86

Betreft mensen met een chronische aandoening die gebruik maken van online inzage in medische gegevens die de zorgverlener bijhoudt

*Deze indicator past ook bij de levensfase ‘Leven met een chronische ziekte en beperking’.

** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.

Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (2/3)

Zelfmeting en telemonitoring mensen met een chronische aandoening* [%]

	2021**	2023	2024	2025
Meet gezondheidswaarden en deelt deze met anderen	25	29	30	39
Meet gezondheidswaarden niet	58	45	42	37
Meet gezondheidswaarden wel, maar deelt deze niet met anderen	17	25	28	24

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte of beperking'.

** 2021 betreft een coronajaar waarin digitale communicatie genoodzaakt was.

Nivel, monitor Digitale Zorg 2025.

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Ondersteuning van samen beslissen door mensen meer regie te geven over hun gezondheidsgegevens en professionals te laten beschikken over de juiste informatie op het juiste moment
- Zorg ook thuis kunnen laten plaatsvinden door middel van ‘e-health’
- Iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt heeft de mogelijkheid om via een beeldscherm 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren

Indicatoren

- Inzage medische gegevens chronisch zieken
- Zelfmeting en telemonitoring chronisch zieken
- Huisarts betreft patiënt bij beslissingen / besteedt voldoende tijd aan patiënt / geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen
- Modelovereenkomsten polismarkt

Cijfers (3/3)

Huisarts betreft patiënt bij beslissingen/besteedt voldoende tijd aan patiënt/geeft patiënt gelegenheid om vragen te stellen* [%]

Jaar	Huisarts neemt meestal of altijd voldoende tijd	Huisarts geeft patiënt meestal of altijd gelegenheid om vragen te stellen	Huisarts betreft patiënt meestal of altijd bij beslissingen
2018	94	96	92
2019	93	96	92
2020	92	93	92
2021	94	96	93
2022	92	96	92
2023	92	96	91
2024	93	96	92
2025	92	96	93

*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-betrekt-patiënt-bij-beslissingen>

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-besteedt-voldoende-tijd-aan-patiënt

www.staatvenz.nl/kerncijfers/kwaliteit-huisarts-geeft-patiënt-gelegenheid-om-vragen-te-stellen

Modelovereenkomsten polismarkt* [aantal]

Jaar	Natura	Restitutie	Combinatie
2018	31	20	4
2019		21	4
2020	34	17	4
2021	37	15	5
2022	37	11	12
2023	37	7	16
2024	36	4	19
2025	37	0	22

*Deze indicator past ook bij de levensfase 'Leven met een chronische ziekte of beperking'.

[Zorgverzekering: modelovereenkomsten op polismarkt | De Staat van Volksgezondheid en Zorg \(staatvenz.nl\)](#).

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Cijfers (1/2)

Levensverwachting bij geboorte [jaren]

Geslacht	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mannen	80,2	80,5	79,7	79,7	80,1	80,3	80,5
Vrouwen	83,3	83,6	83,1	83,0	83,1	83,3	83,3
Totaal mannen en vrouwen	81,8	82,1	81,4	81,3	81,6	81,8	81,9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting

Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht [jaren]

Geslacht	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mannen	64,2	64,8	66,4	65,4	63,2	64,1	63,5
Vrouwen	62,7	63,2	65,8	65,1	62,3	62,4	62,0
Totaal mannen en vrouwen	63,5	64,0	66,2	65,2	62,8	63,3	62,8

www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid

Indicatoren

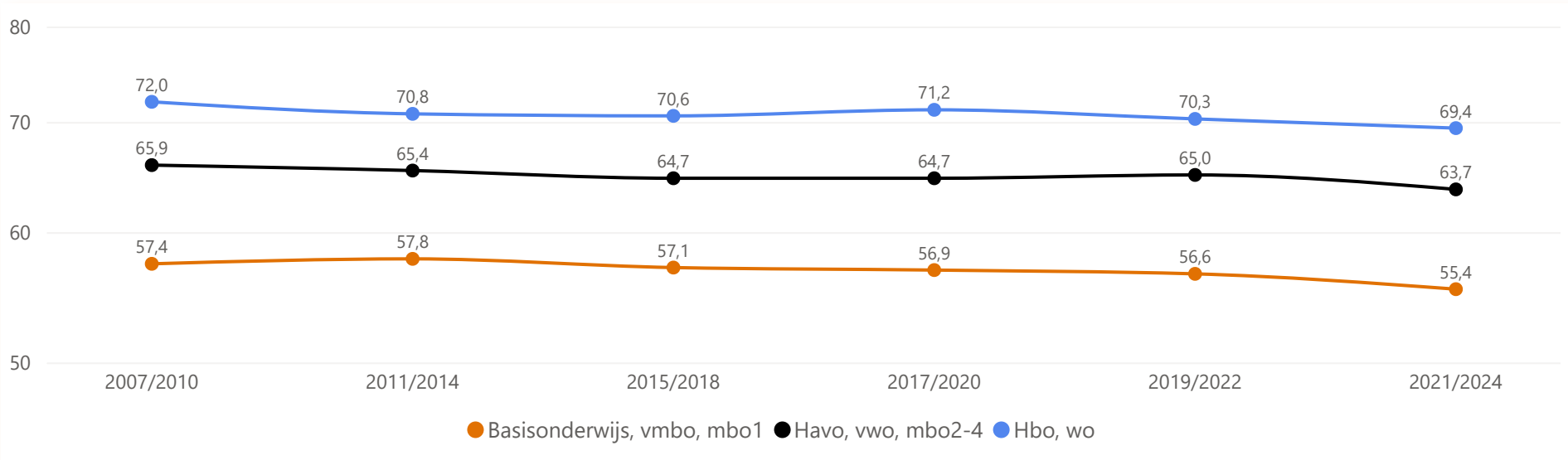
- **Levensverwachting bij geboorte**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar geslacht**
- **Levensverwachting bij geboorte in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau**
- **Deel van de bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart**

Doelstellingen

- Bijdragen aan een toename van de levensverwachting respectievelijk van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid
- Lastenreductie door eenmalig registreren en meervoudig gebruik
- Zorg op de juiste plek en het juiste moment kunnen laten plaatsvinden door informatie op de juiste plek en het juiste moment

Cijfers (2/2)

Levensverwachting in goed ervaren gezondheid naar opleidingsniveau [jaren]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/levensverwachting-goed-ervaren-gezondheid>

Deel van bevolking dat een (zeer) goede gezondheid ervaart [%]

	Mannen	Vrouwen	Totaal
2018	80,8	75,9	78,3
2019	81,2	76,3	78,7
2020	83,5	79,5	81,5
2021	82,2	78,8	80,5
2022	79,2	75,2	77,2
2023	79,9	75,1	77,5
2024	78,7	74,5	76,6
2025	79,5	74,4	76,9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- [Netto premiegefinancierde zorguitgaven](#)
- [Aandeel BBP besteed aan zorg](#)
- [Overstappers zorgverzekering](#)
- [Lasten per volwassene aan zorg](#)
- [Betalingsachterstand zorgpremie](#)

Cijfers (1/3)

Netto premiegefinancierde zorguitgaven [miljard euro]

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal	69,4	73,8	77,1	80,9	87,0	94,6	100,2	107,4

Jaarverslag 2025, Ontwerpbegroting 2026

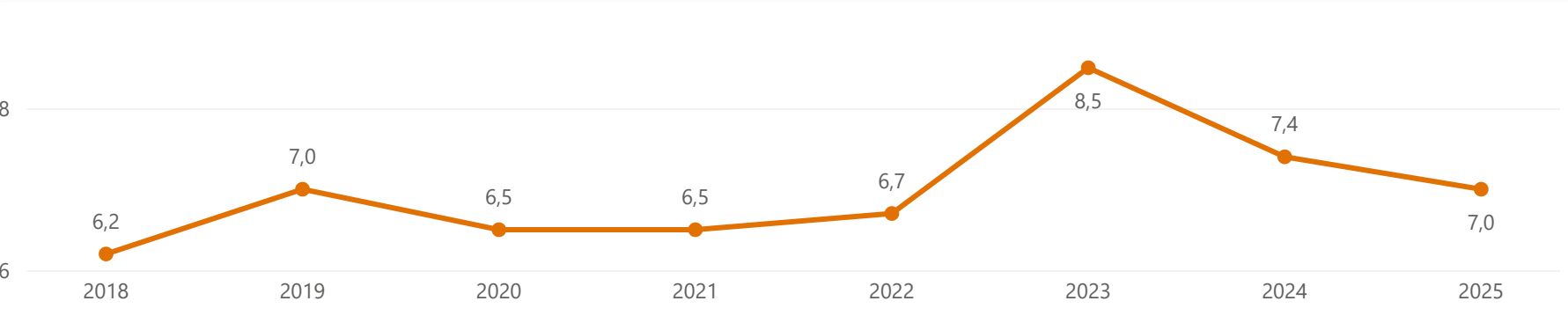
Aandeel BBP besteed aan zorg [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Totaal	13,1	13,2	14,6	14,5	13,4	13,5	13,8

Zorguitgaven: uitgaven als percentage van het bbp | Volksgezondheid en Zorg

* Voorlopig cijfer

Overstappers zorgverzekering [%]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/overstappers-zorgverzekering

Doelstellingen

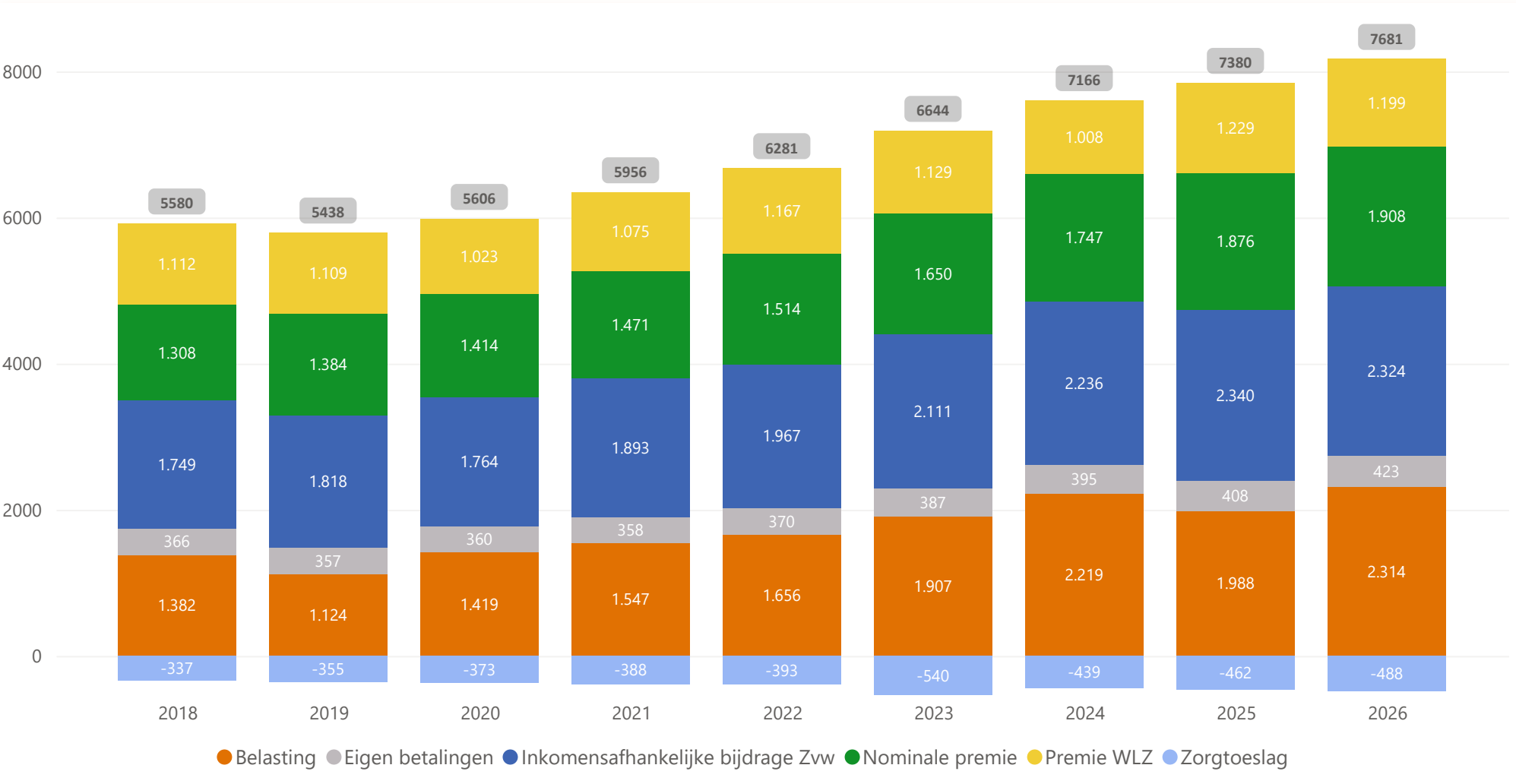
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- Netto premiegefinancierde zorguitgaven
- Aandeel BBP besteed aan zorg
- Overstappers zorgverzekering
- Lasten per volwassene aan zorg
- Betalingsachterstand zorgpremie

Cijfers (2/3)

Lasten per volwassene aan zorg [euro]



Ontwerpbegroting 2026, VWS-jaarverslag 2018 t/m 2025

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

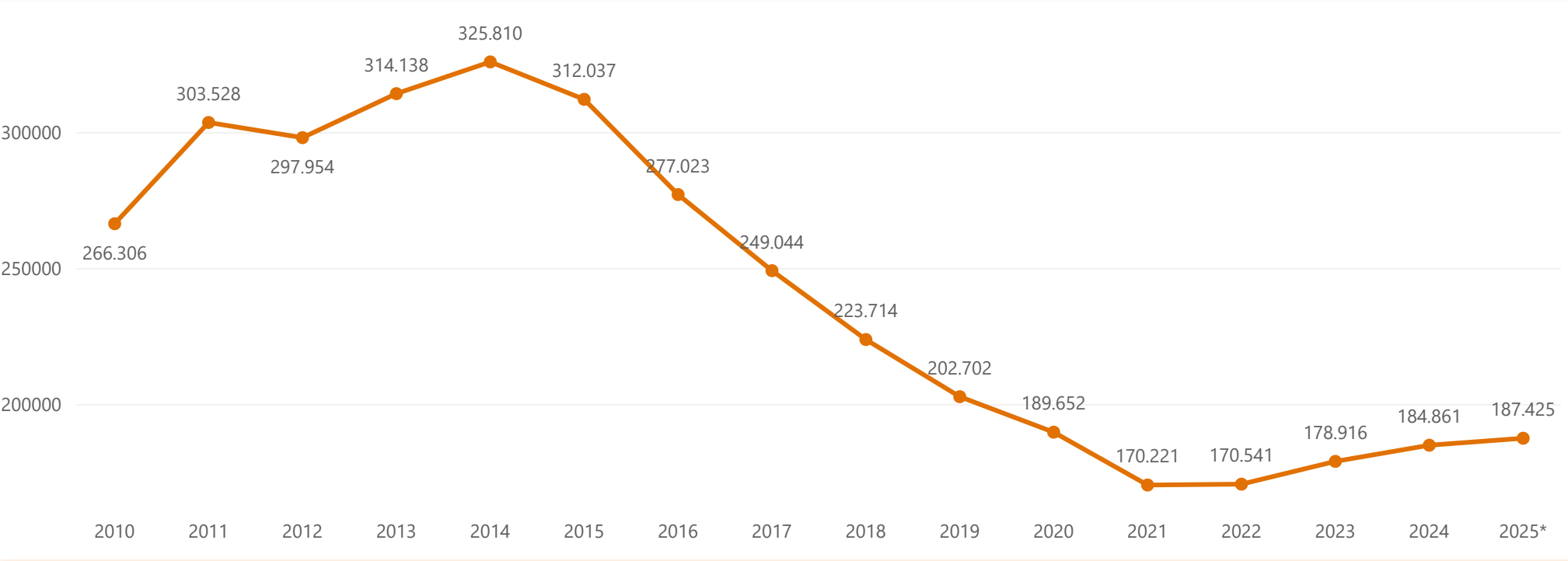
- Houdbare ontwikkeling van de zorguitgaven
- Een goed werkende en transparante verzekeringsmarkt

Indicatoren

- [Netto premiegefinancierde zorguitgaven](#)
- [Aandeel BBP besteed aan zorg](#)
- [Overstappers zorgverzekering](#)
- [Lasten per volwassene aan zorg](#)
- [Betalingsachterstand zorgpremie](#)

Cijfers (3/3)

Betalingsachterstand zorgpremie [aantal]



* Dit betreft een voorlopig cijfer

[Financiële toegankelijkheid: betalingsachterstand zorgpremie](#) | [De Staat van Volksgezondheid en Zorg \(staatvenz.nl\)](#)

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Cijfers (1/4)

Werkgelegenheid in zorg en welzijn [aantal personen in duizenden]

Branche	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	2025*
Geestelijke gezondheidszorg	95,0	94,6	99,9	103,0	103,9	109,4	112,3	114,3
Gehandicaptenzorg	168,6	180,6	186,4	188,3	186,6	184,6	185,2	185,0
Huisartsen en gezondheidscentra	30,2	32,0	32,5	33,3	34,4	35,7	36,9	39,6
Jeugdzorg	32,5	31,8	32,0	32,8	33,5	35,5	37,0	43,6
Sociaal werk	51,8	54,3	53,3	55,5	59,8	63,4	66,8	70,4
Thuiszorg	144,1	149,1	136,2	138,7	137,7	153,9	161,1	158,8
Universitair medische centra	76,1	77,6	79,8	81,0	81,8	80,1	81,9	82,5
Verpleging en Verzorging	265,8	282,8	310,0	315,4	315,6	316,2	315,5	328,8
Verpleging, verzorging en thuiszorg	409,9	431,9	446,2	454,1	453,2	470,0	476,6	487,6
Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg	216,8	218,9	224,8	223,3	227,2	222,4	223,6	227,9
Zorg en welzijn (smal)	1.203,5	1.247,6	1.280,6	1.301,4	1.313,5	1.337,6	1.361,3	1.397,6

De term Zorg en welzijn (smal) staat voor zorg en welzijn excl. kinderopvang.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/werkgelegenheid-de-sector-zorg-en-welzijn

* Voorlopig cijfer

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

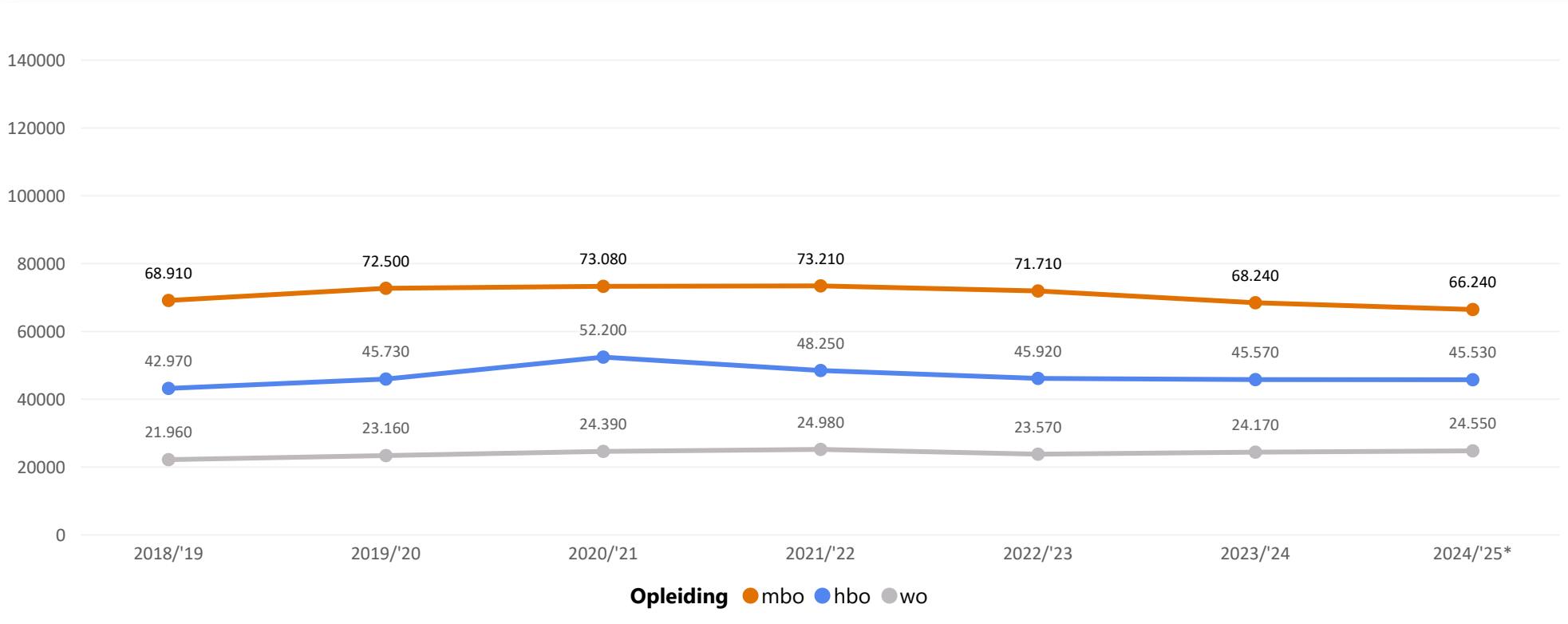
- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Cijfers (2/4)

Instroom in de opleidingen Zorg en Welzijn mbo, hbo en wo [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-instroom-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

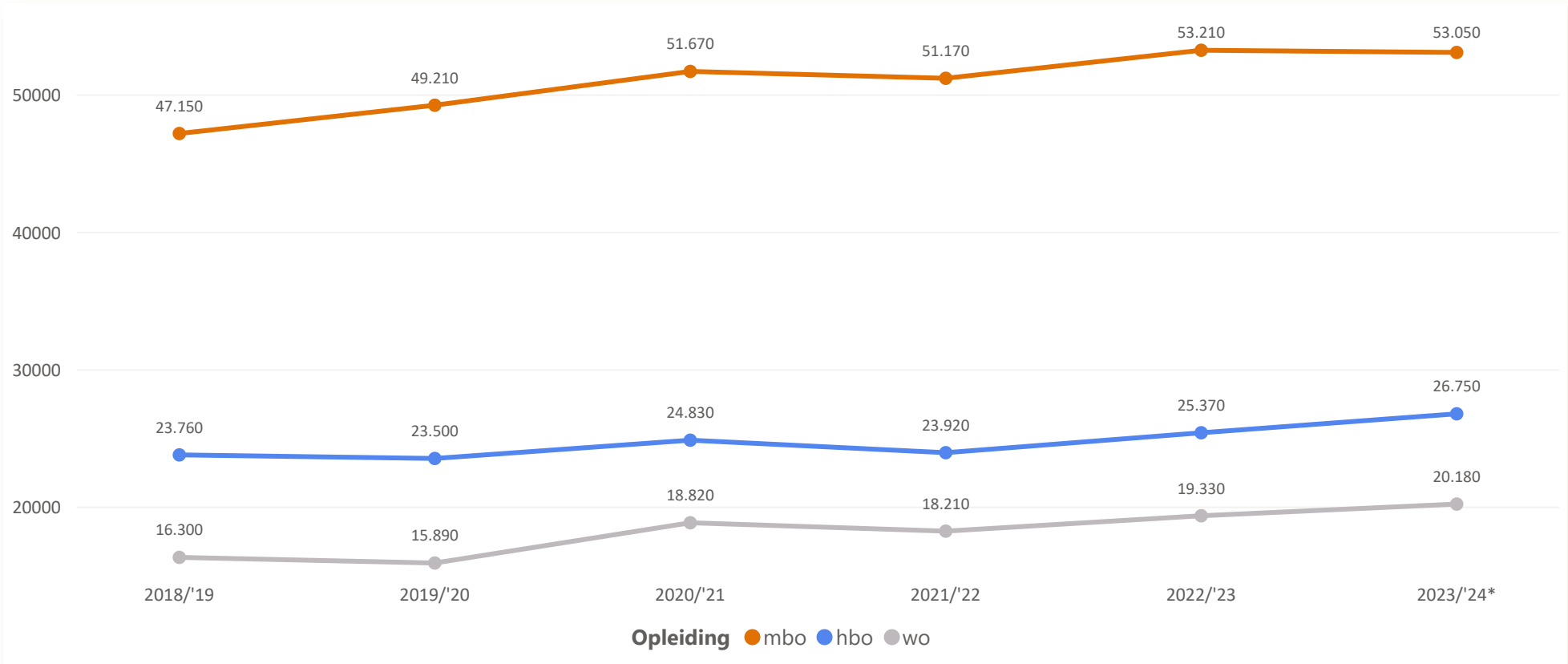
- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Cijfers (3/4)

Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/opleidingen-gediplomeerden-mbo-hbo-wo-zorg-en-welzijn

* Voorlopige cijfers

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Voldoende tevreden en goed toegeruste medewerkers
- Bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
- Voorkomen van isolement/eenzaamheid van mensen met gezondheidsproblemen

Indicatoren

- **Werkgelegenheid in zorg en welzijn**
- **Instroom in de opleidingen zorg en welzijn mbo, hbo en wo**
- **Opleidingen gediplomeerden mbo, hbo, wo zorg en welzijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn**
- **Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn**
- **Volwassenen die zich eenzaam voelen**

Cijfers (4/4)

Medewerkers zorg en welzijn die (zeer) tevreden zijn [%]

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Jeugdzorg	78,1	82,0	73,4	77,6	78,2	80,5	79,2
Verpleeghuiszorg	76,6	80,9	71,0	73,1	73,1	73,5	71,3
Totaal zorg en welzijn	77,7	80,9	76,8	76,6	77,9	78,8	77,3

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/medewerkerstevredenheid-de-sector-zorg-en-welzijn>

Medewerkers zorg en welzijn die vinden dat ze goed toegerust zijn* [%]

	2019	2021	2022	2023	2024	2025
Zorg en welzijn (smal)	90,4	91,4	90,5	91,3	91,0	91,2

De zorg en welzijn (smal) betreft het totale arbeidsmarkt exclusief de kinderopvang branche

*Betreft kennis en vaardigheden

<https://azwstatline.cbs.nl/#/AZW/nl/dataset/24095NED/table?ts=1669820043668>

Volwassenen die zich eenzaam voelen [%]

	Mannen eenzaam	Mannen zeer ernstig eenzaam	Vrouwen eenzaam	Vrouwen zeer ernstig eenzaam
2012	39,4	7,7	38,2	8,9
2016	44,4	9,8	41,6	10,1
2020*	47,6	10,7	45,6	11,2
2022**	49,7	13,8	47,4	14,5
2024	47,7	13,0	44,6	13,2

* De Gezondheidsmonitor Volwassenen meet vanaf 2020 vanaf 18 jaar i.p.v. 19 jaar en ouder

** In het najaar van 2022 is vanwege corona een extra meting uitgevoerd

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Optimale keuzevrijheid voor type bevalling en begeleiding
- Goed geïnformeerde keuzes kunnen maken
- Een gezond kind op de wereld zetten is voor iedereen betaalbaar

Indicatoren

- Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten
- Verloskundigen

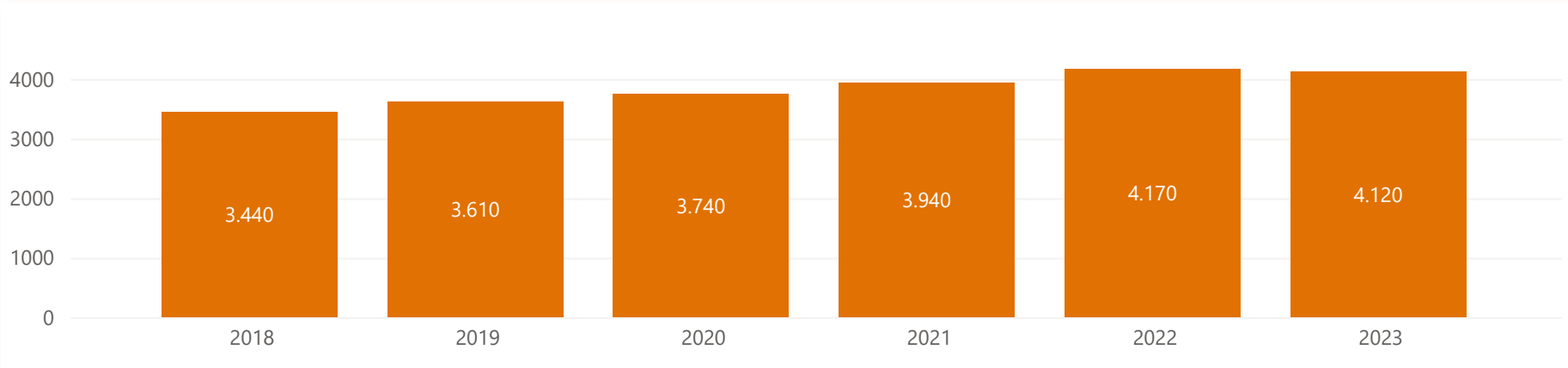
Cijfers (1/1)

Bereik acute verloskunde binnen 45 minuten [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Percentage	99,9	99,9	99,9	99,9	99,7	99,6	99,5	99,7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-bereik-acute-verloskunde-binnen-45-minuten

Verloskundigen [totaal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/verloskundigen-aantal-werkzaam

Doelstellingen

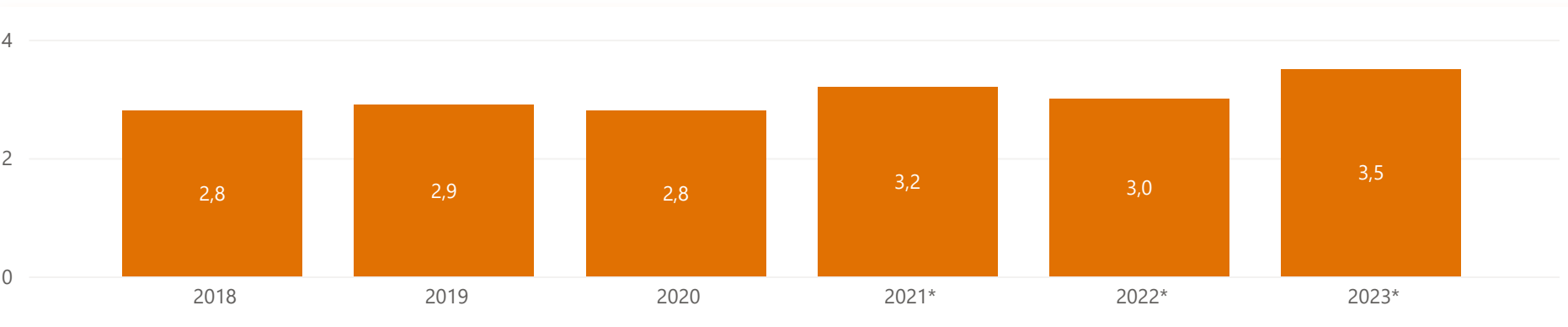
- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

- Foetale sterfte
- Vroeggeboorten
- Neonatele sterfte

Cijfers (1/2)

Foetale sterfte¹ [per 1.000 levend- en doodgeborenen]

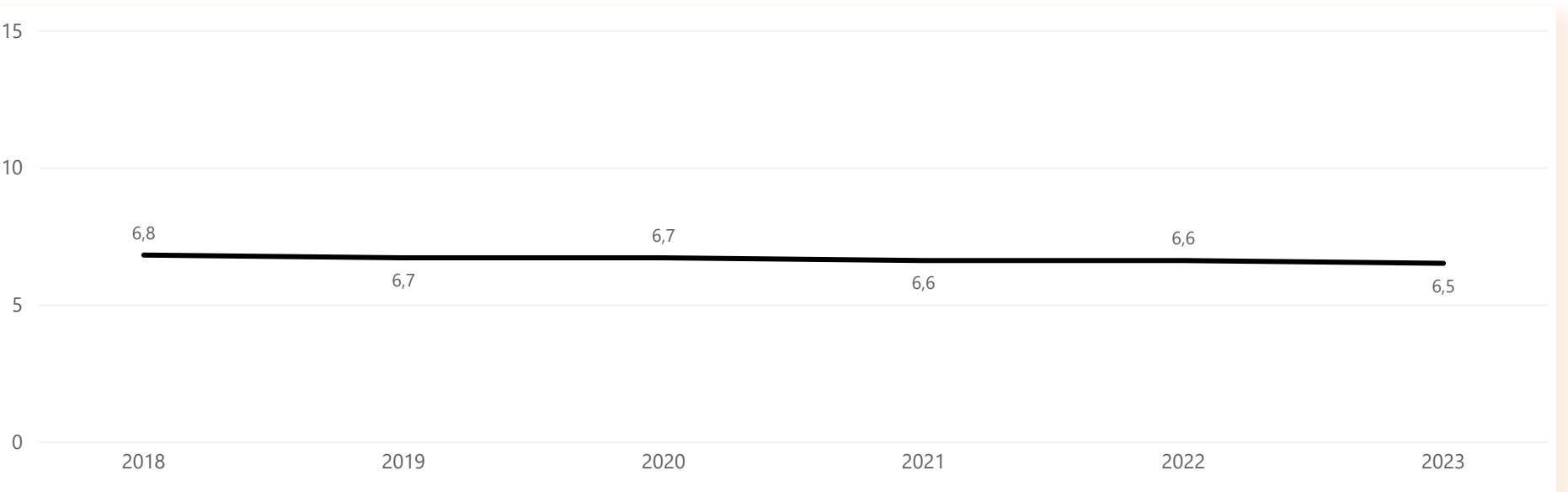


¹ Betreft de foetale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.

* Voorlopige cijfers

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/perinatale-sterfte>

Vroeggeboorten¹ [%]



¹ Betreft een zwangerschapsduur van minder dan 37 weken.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/geboorten-big2-vroeggeboorten-enof-laag-geboortegewicht

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

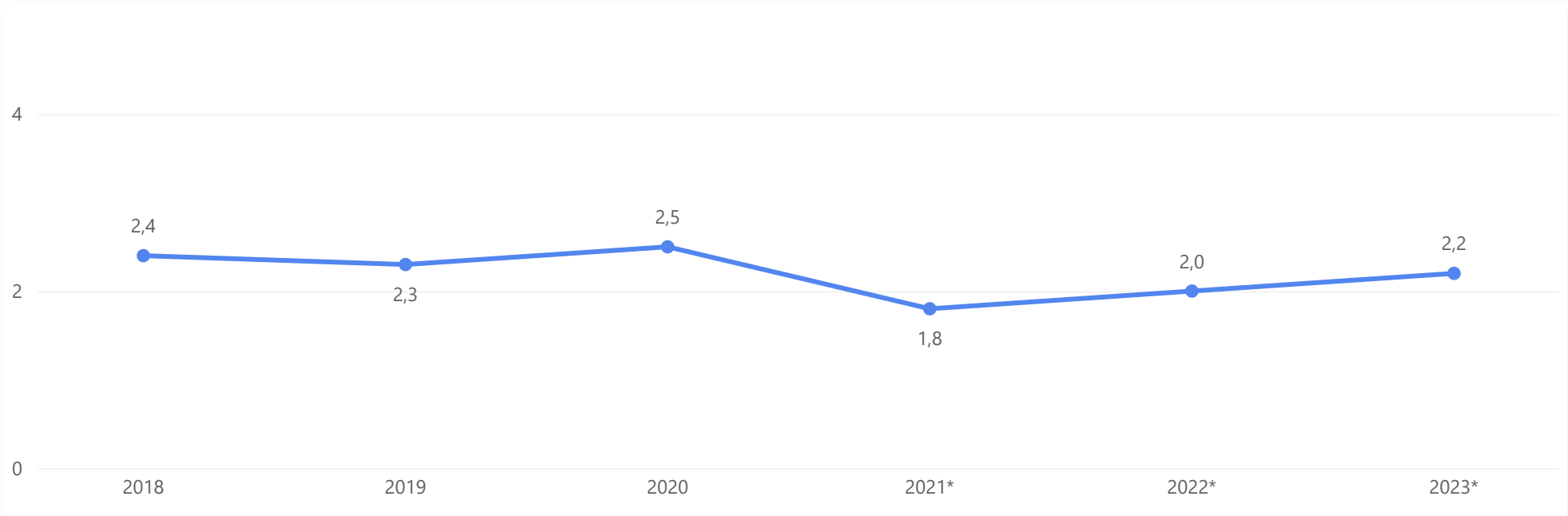
- Voorkomen hoge geboortesterfte
- Perinatale sterfte zo laag mogelijk

Indicatoren

- **Foetale sterfte**
- **Vroeggeboorten**
- **Neonatele sterfte**

Cijfers (2/2)

Neonatale sterfte¹ [per 1.000 levendgeborenen]



¹ Betreft het aantal overledenen tot en met 28 dagen na de geboorte per 1.000 levendgeborenen na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.

*In 2021, 2022 en 2023 kent de neonatale sterfte, en daarmee ook de perinatale sterfte, onderregistratie. Dit wordt veroorzaakt door aanleverproblemen vanuit de Verloskundige Informatiesystemen en het opschorten van de registratie door algemene kinderartsen.

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/perinatale-sterfte>

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Houdbare ontwikkeling van de uitgaven aan geboortezorg

Cijfers (1/1)

Totale gedeclareerde kosten van geboortezorg [miljard euro]

Uitgaven	2020	2021	2022	2023	2024*	2025*
Uitgaven zorg rond de geboorte	1,20	1,28	1,24	1,34	1,40	1,19

Indicatoren

- [Gedeclareerde kosten van geboortezorg](#)

De uitgaven aan geboortezorg omvatten de uitgaven voor kraamzorg en verloskundige zorg zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

* Voor de jaren 2024 en 2025 zijn nog niet alle declaratiegegevens beschikbaar. De daadwerkelijke kosten voor deze jaren zullen waarschijnlijk hoger zijn.

Bron: declaratiegegevens en ramingen zorgverzekeraars / Zorginstituut Nederland

Groene tekstcenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstcenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- **Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)**
- **Deelname hielprikscreening**
- **Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau**
- **Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep**

Cijfers (1/2)

Deelname PSIE (zwangerschapsscreening) [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Percentage	100	99	100	99	99	100

www.staatvenz.nl/kerncijfers/zwangerschapsscreening-psie-deelname

Deelname hielprikscreening [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Percentage	99,1	99,3	99,4	99,2	98,9	98,8	98,7

www.staatvenz.nl/kerncijfers/hielprikscreening-deelname

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- **Deelname PSIE (zwangerschapsscreening)**
- **Deelname hielprikscreening**
- **Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau**
- **Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep**

Cijfers (2/2)

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per opleidingsniveau [%]*

Opleiding	2016	2018	2021	2023
Laag opgeleid	21,7	16,0	15,6	20,3
Middelbaar opgeleid	13,1	11,5		9,9
Hoog opgeleid	2,7	2,7	1,8	2,5
Gemiddeld	8,6	7,4	7,7	6,3

* In 2021 waren er te weinig respondenten met middelbaar opleidingsniveau om voor deze groepen de percentages apart weer te geven.
<https://www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren/zwangerschap-roken-tijdens-zwangerschap>

Vrouwen die op enig moment in de zwangerschap gerookt hebben per leeftijdsgroep [%]

Leeftijd	2023
16 tot 25 jaar	12,8
25 tot 30 jaar	6,6
30 tot 35 jaar	5,5
35 tot 40 jaar	4,3
40+	10,9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap

Doelstellingen

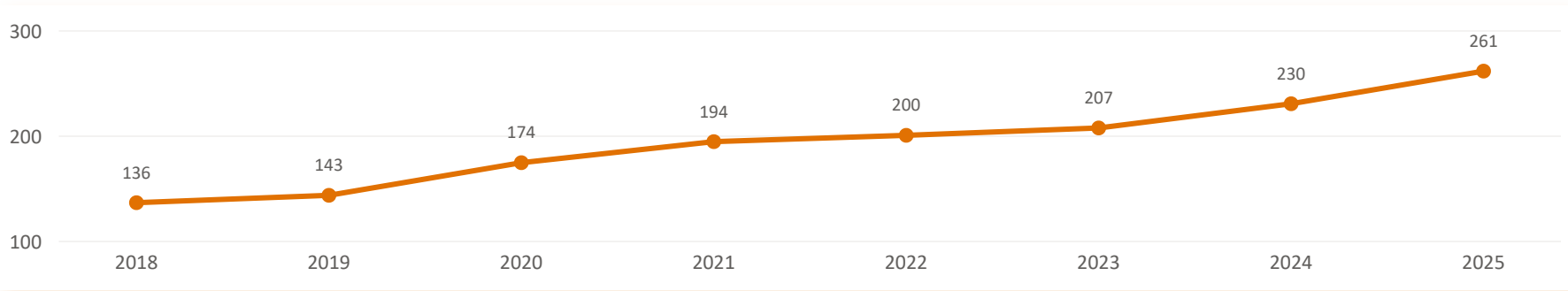
- Er is goed aanbod van gezondheidsbevordering voor groepen
- Er is een laagdrempelige ondersteuning naar behoefte

Indicatoren

- JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie)
- Gezonde sportkantines
- Gezonde scholen

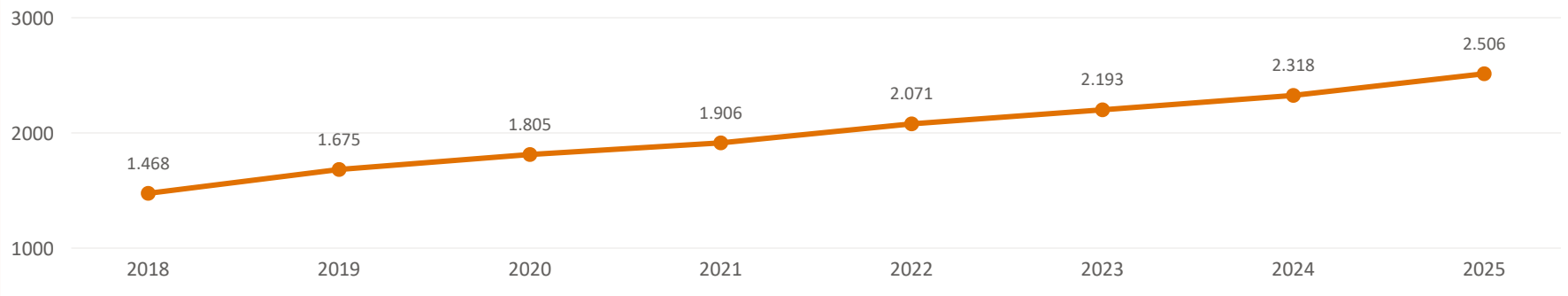
Cijfers (1/1)

JOGG-gemeenten (Jongeren op Gezond Gewicht, Nationaal Programma Preventie) [aantal]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/jogg-gemeenten>

Gezonde sportkantines die deelnemen aan het programma JOGG-Teamfit [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-sportkantine

Gezonde scholen [aantal]

	2018	2019	2021	2023	2024	2025	2026
Primair Onderwijs	1.052	1.188	1.368	1.272	1.275	1.238	1.164
Voorgezet Onderwijs	318	336	344	306	326	326	300
Mbo	98	80	78	67	67	67	56
Totaal	1.468	1.604	1.790	1.645	1.668	1.631	1.520

www.staatvenz.nl/kerncijfers/gezonde-scholen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

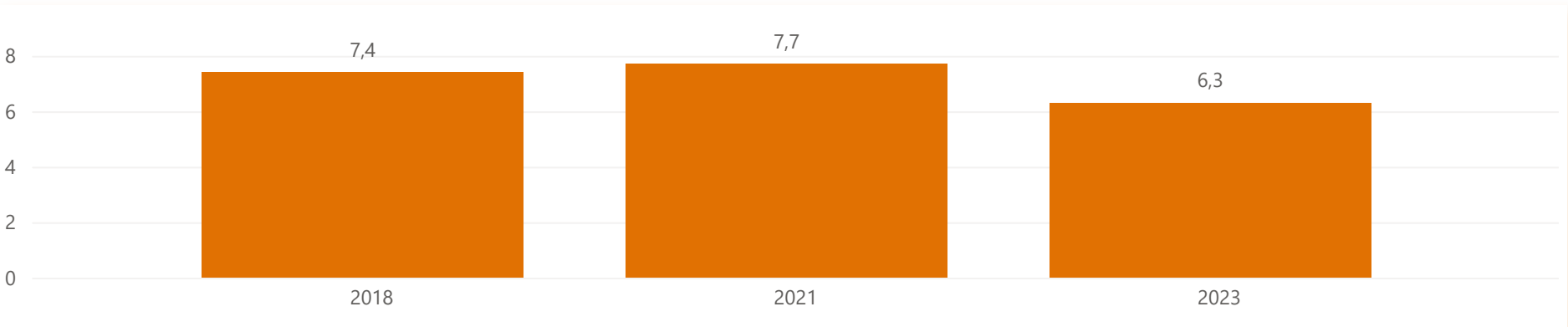
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die overmatig alcohol drinken
- Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings

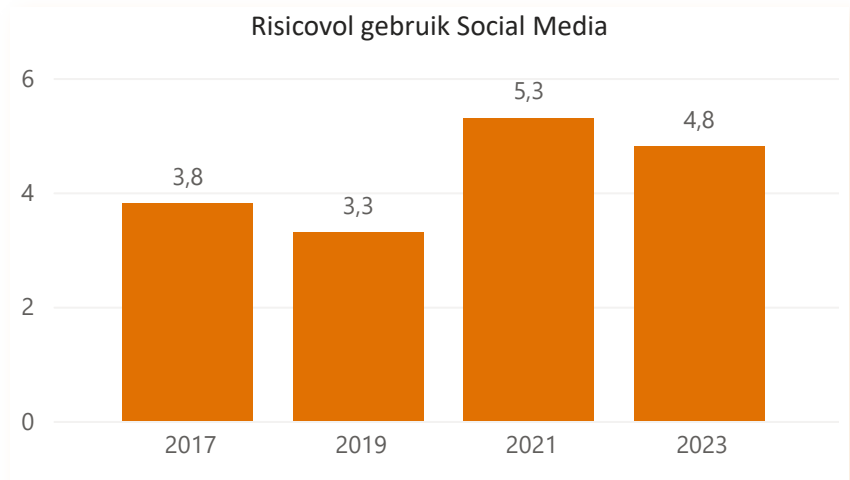
Cijfers (1/5)

Zwangerschap: roken tijdens zwangerschap [%]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-vrouwen-tijdens-zwangerschap>

Jongeren¹ die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken [%]



¹Jongeren van 12 tot en met 16 jaar

www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-jongeren

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociale-media-problematisch-gebruik-jongeren

Groene tekstcenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstcenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

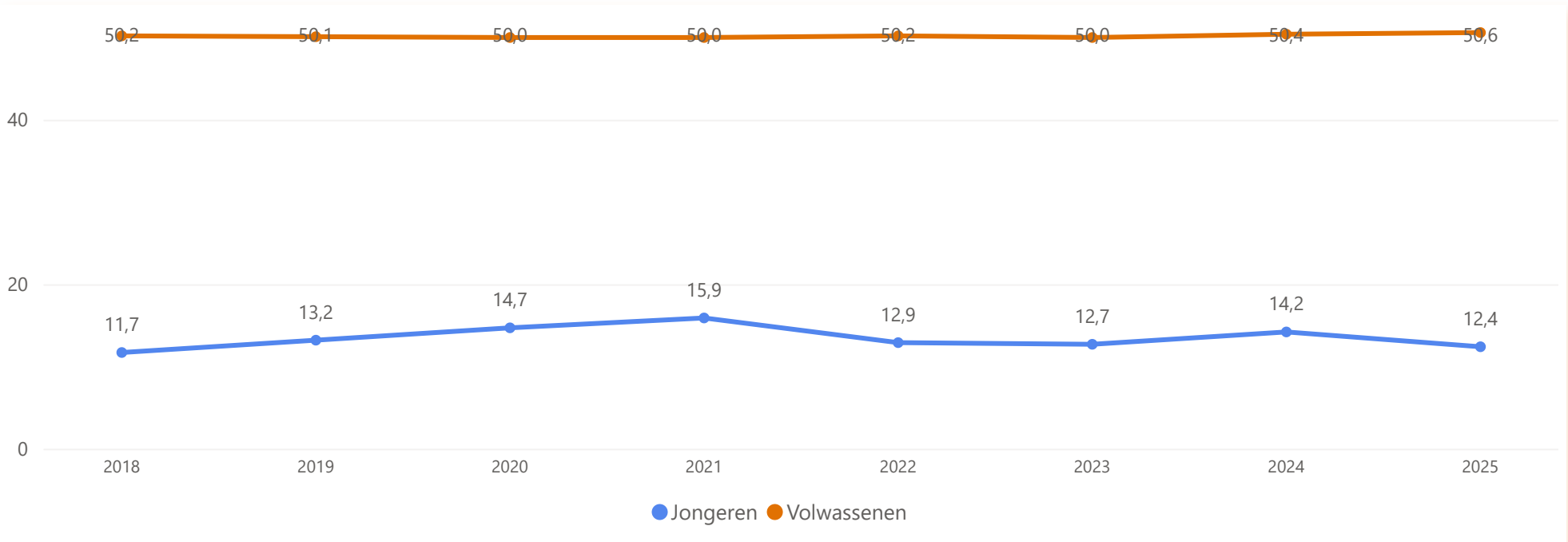
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die overmatig alcohol drinken
- Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings

Cijfers (2/5)

Jongeren¹ en volwassenen die overgewicht hebben [%]



¹Jongeren van 4 tot en met 18 jaar
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-jongeren>
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/overgewicht-volwassenen>

Doelstellingen

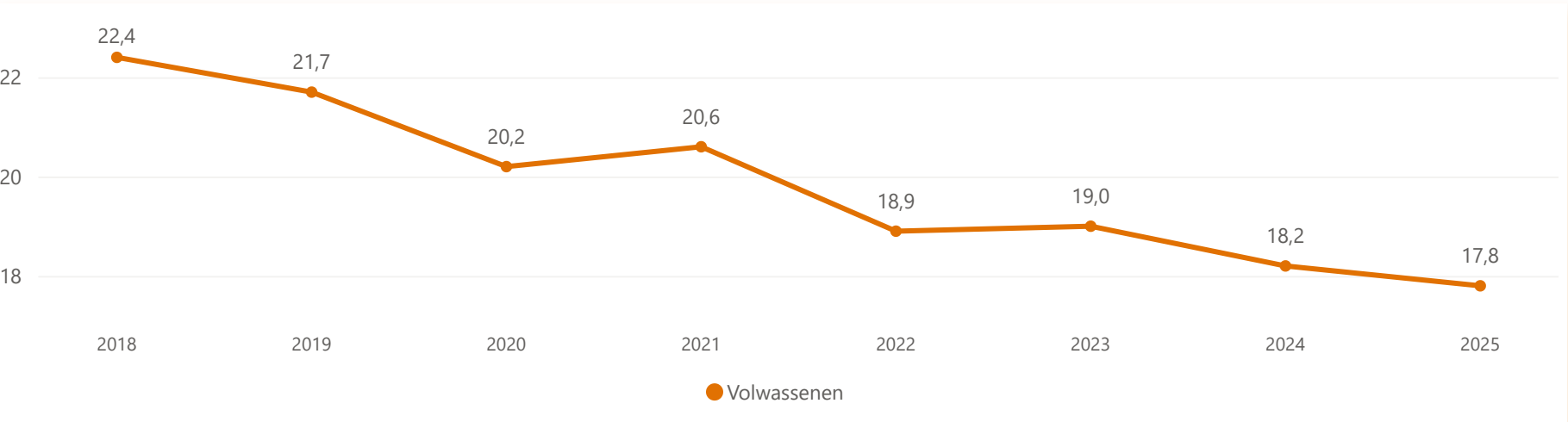
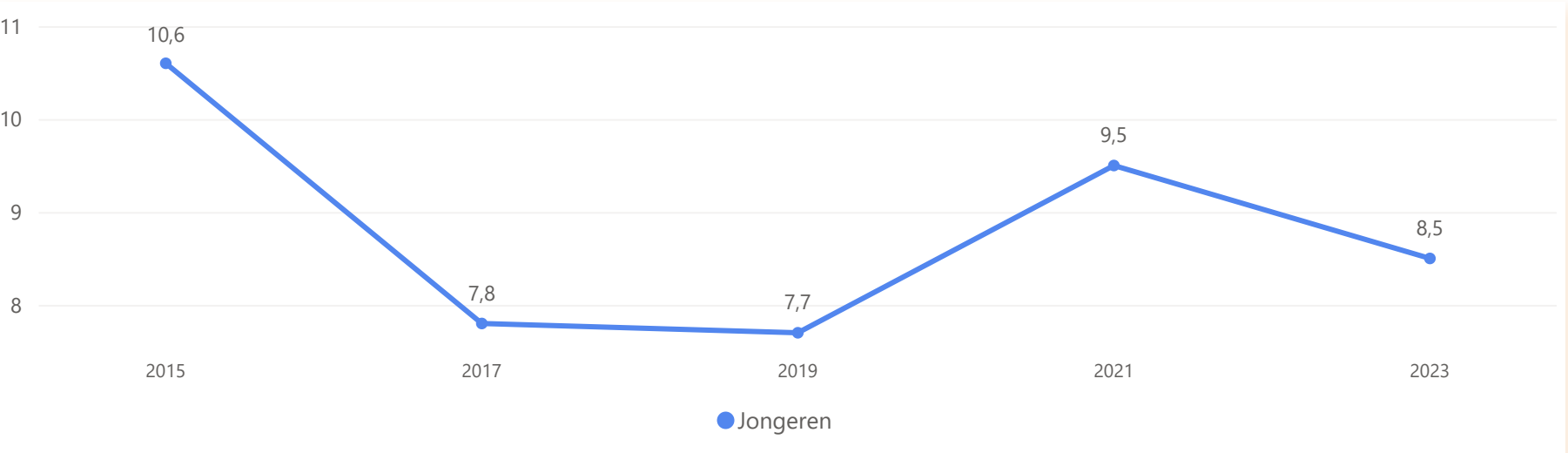
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die overmatig alcohol drinken
- Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings

Cijfers (3/5)

Jongeren¹ en volwassenen die roken [%]



¹ Jongeren van 12 tot en met 16 jaar

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken-jongeren>

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/roken>

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

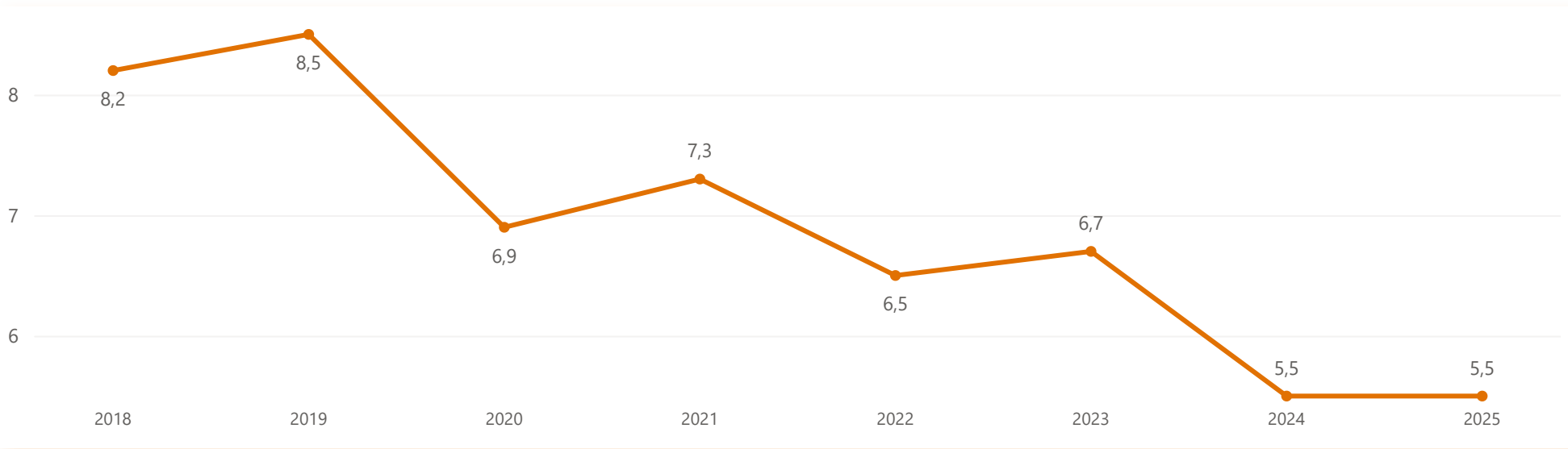
- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die overmatig alcohol drinken
- Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings

Cijfers (4/5)

Volwassenen die overmatig alcohol drinken¹ [%]



¹Overmatig drinken betekent meer dan 21 glazen alcohol per week drinken (mannen), of meer dan 14 glazen per week (vrouwen).
www.staatvenz.nl/kerncijfers/alcohol-overmatig-drinken

Doelstellingen

- Gezond en veilig opgroeien
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl

Indicatoren

- Vrouwen die roken tijdens zwangerschap
- Jongeren die alcohol drinken en/of risicovol sociale media gebruiken
- Jongeren en volwassenen die overgewicht hebben
- Jongeren en volwassenen die roken
- Volwassenen die overmatig alcohol drinken
- Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen

Cijfers (5/5)

Kengetallen deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screeningen [%]

		2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	Percentage deelname zuigelingen aan Rijksvaccinatieprogramma	90,8	91,3	90,6	84,2	83,7	85,4
2	Percentage deelname aan Nationaal Programma Grieppreventie	53,7	58,3	56,8	55,2	54,2	n.n.b.
3	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek borstkanker	64,0	68,3	66,7	66,7	65,3	n.n.b.
4	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	49,3	54,3	45,7	49,7	54,4	n.n.b.
5	Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek darmkanker	69,6	69,0	66,9	66,5	67,1	n.n.b.
6	Percentage deelname aan hielprik	99,4	99,2	98,9	98,8	98,7	n.n.b.
7	Percentage deelname aan NIPT	52,0	55,1	57,8	67,8	73,4	n.n.b.
8	Percentage deelname aan structureel echoscopisch onderzoek (SEO; 20 weken echo)	86,4	85,7	85,6	86,6	86,0	n.n.b.
9	Percentage deelname aan bloedonderzoek bij zwangere vrouwen (PSIE)	100	99,0	99,0	100	n.n.b.	n.n.b.

- 1 [Rijksvaccinatieprogramma \(RVP\): deelname zuigelingen | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 2 [Griepvaccinatie: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 3 [Borstkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 4 [Baarmoederhalskanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 5 [Darmkanker: deelname bevolkingsonderzoek | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 6 [Hielprikscreening: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 7 [Zwangerschapsscreening NIPT: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 8 [Zwangerschapsscreening 20 wekenecho: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)
- 9 [Zwangerschapsscreening PSIE: deelname | De Staat van Volksgezondheid en Zorg](#)

Doelstellingen

- De investering in goede (geboorte)zorg en preventie draagt bij aan voorkomen zware zorg later
- Kosteneffectiviteit preventie

Cijfers

Uitgaven gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie [miljoen euro]*

	2022	2023	2024	2025	2026
Gezondheidsbeleid	562,9	926,6	1.008,1	978,0	877,7
Gezondheidsbevordering	149,3	160,9	165,1	167,0	112,1
Ziektepreventie	4.546,3	1.676,9	1.184,4	1.145,0	1.081,7

Jaarverslag 2025
Ontwerpbegroting 2026

Indicatoren

- [Uitgaven aan gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en ziektepreventie](#)

Groene tekstaccnten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccnten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- **Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie**
- **Personen die voldoen aan de Beweegrichtlijnen**
- **Deelname screenings**
- **Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt**

Cijfers [1/2]

Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie [%]

	Dagelijks	Minstens 1x per week	Minstens 1x per maand	Minder dan 1x per maand
2018	34	45	15	7
2019	35	43	15	7
2020	30	45	18	7
2021	29	45	16	10
2022	28	46	16	9
2023	30	46	16	8
2024	30	44	18	9

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sociaal-contact-met-familie-jongeren

Personen die voldoen aan de Beweegrichtlijnen [%]

Leeftijdscategorie	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
4 tot 12 jaar	55,4	55,9	60,7	62,3	56,8	60,4	61,5	60,3
12 tot 18 jaar	33,9	40,5	41,2	36,0	33,0	39,3	41,5	41,3
18 jaar of ouder	47,1	49,1	52,9	46,6	44,0	44,0	45,1	46,1
65 tot 75 jaar	43,8	49,6	49,4	48,8	45,4	46,9	45,6	48,1
75 jaar of ouder	27,2	27,0	31,5	33,1	28,7	31,1	30,6	32,9
Totaal 4 jaar of ouder	46,8	49,0	52,7	47,2	44,3	45,1	46,2	47,0

<https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/85457NED/table?ts=1709719797517>

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk en vrijwilligerswerk
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- Aandeel jongeren die sociaal contact hebben met familie
- Personen die voldoen aan de Beweegrichtlijnen
- Deelname screenings
- Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt

Cijfers [2/2]

Deelname screenings [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Baarmoederhalskanker	57,1	55,6	49,2	54,3	45,7	49,7	54,4
Borstkanker	76,9	76,0	64,0	68,3	66,7	66,7	65,3
Darmkanker	73,0	70,6	69,6	69,0	66,9	66,5	67,1

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-deelname-bevolkingsonderzoek

www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-deelname-bevolkingsonderzoek

www.staatvenz.nl/kerncijfers/darmkanker-deelname-bevolkingsonderzoek

Tevreden met sportfaciliteiten in de buurt [%]

	12-19 jaar	20-34 jaar	35-54 jaar	55-64 jaar	65 jaar en ouder	Totaal
2018	84	84	86	87	89	86
2020	82	83	85	88	86	85
2022	83	79	84	83	87	83
2024	80	81	85	85	88	84

www.staatvenz.nl/kerncijfers/sport-tevredenheid-sport-en-beweegaanbod

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Cijfers (1/3)

Wachttijden boven Treeknormen* [%]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Behandeling ziekenhuis	24,0	27,7	31,9	42,9	46,2	46,0	43,6	42,0
Behandeling diagnostiek	21,0	19,9	18,5	25,6	26,0	27,7	28,9	32,6
Behandeling polikliniek	28,7	35,9	34,5	41,1	44,5	47,5	49,1	50,6

* De Treeknormen zijn de afgesproken aanvaardbare wachttijden in de zorg
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-behandeling-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd
www.staatvenz.nl/wachttijd-poliklinisch-consult-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde
www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-diagnostiek-medisch-specialistische-zorg-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd

Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz [weken]

	2022-2	2022-3	2022-4	2023-1
Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken	12,3	12,5	14,9	14,1
Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken	16,6	18,0	21,7	20,9

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd>
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd>

Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ

	2021	2022	2023	2024	2025
Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de ggz	573	800	673	653	638

<https://mlzopendata.cbs.nl/#/MLZ/nl/dataset/40084NED/table?dl=5D91C>

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Cijfers (2/3)

Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist [%]

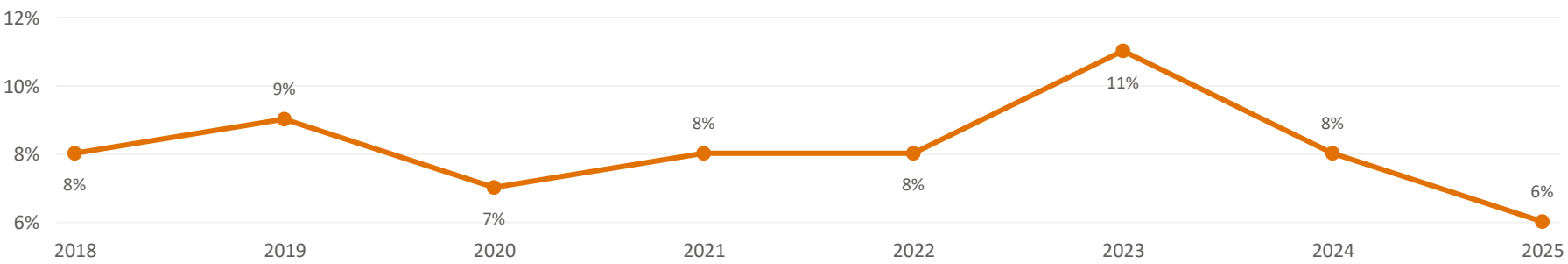
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Huisarts	69,0	68,7	64,8	62,1	64,9	66,6	67,0	69,1
Tandarts	80,3	80,4	78,8	79,2	80,4	80,9	81,9	81,8
Specialist	40,6	39,9	36,4	37,2	38,3	40,0	39,6	42,0

www.staatvenz.nl/kerncijfers/huisartscontact-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

www.staatvenz.nl/kerncijfers/tandarts-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

www.staatvenz.nl/kerncijfers/specialist-minimaal-%C3%A9%C3%A9n-keer-jaar-contact

Afzien van zorg vanwege de kosten* [%]



*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Betaalbaarheid’.

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/financi%C3%ABle-toegankelijkheid-afzien-van-zorg-vanwege-de-kosten>

Gebruikers van extramurale geneesmiddelen [aantal in duizenden]

	2018	2019	2020	2021	2022*	2023*	2024*
Gebruikers	11.570	11.568	11.134	11.199	11.604	11.801	11.848

*Voorlopige cijfers

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-gebruik-extramuraal>

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

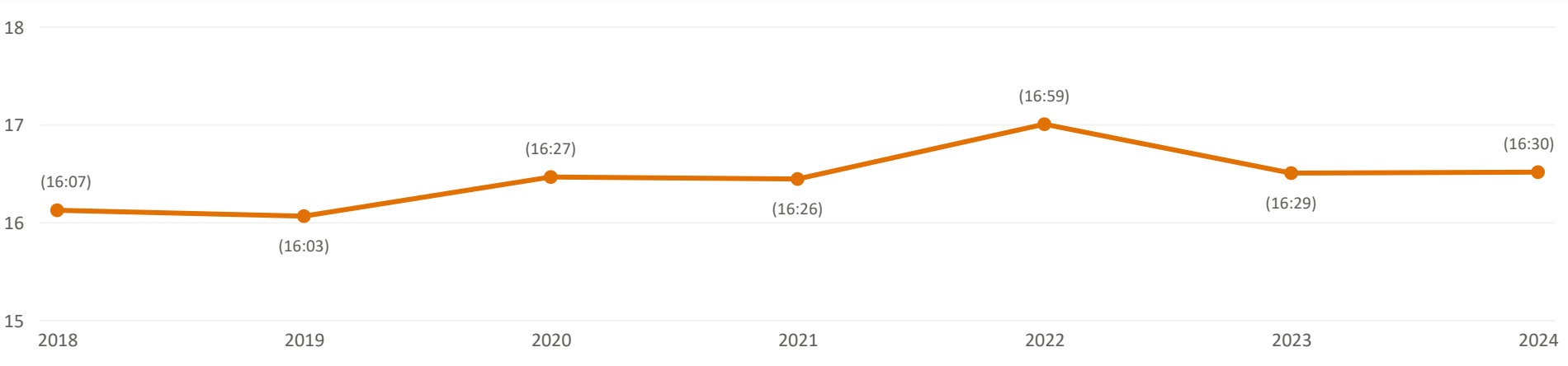
- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Wachttijden boven Treeknormen
- Gemiddelde wachttijd tot behandeling in de basis- en gespecialiseerde ggz
- Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de GGZ
- Minimaal één keer per jaar contact met de huisarts resp. tandarts resp. specialist
- Afzien van zorg vanwege de kosten
- Aantal gebruikers van extramurale geneesmiddelen
- Responstijd ambulanceritten binnen streefwaarde
- Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij

Cijfers (3/3)

Ambulance-inzetten: responstijdpercentage (95%) A1-inzetten [minuten]



<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ambulance-inzetten-responstijdpercentage-a1-inzetten>

Jongeren met jeugdhulp (met/zonder verblijf), -reclassering, ondertoezichtstelling of voogdij¹ [aantal]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Jeugdhulp met verblijf	37.870	38.895	37.065	40.735	39.245	38.440	37.465	33.865
Jeugdhulp zonder verblijf	322.320	340.790	327.545	361.160	368.250	384.375	390.395	373.015
Jeugdreclassering	9.310	8.950	8.535	8.350	7.680	8.005	8.510	9.215
Ondertoezichtstelling	25.965	26.805	27.330	27.980	26.180	23.665	22.425	21.770
Voogdij	11.020	11.025	10.885	10.765	10.350	9.725	9.175	8.540

¹ De cijfers zijn gebaseerd op de data met de periode van 1e half jaar. Voor 2024 zijn dit de voorlopige cijfers en dit kan in een volgende monitor nog wijzigen.

* Voorlopige cijfers

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-met-verblijf

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdhulp-zonder-verblijf

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering

www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdbescherming

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blaue tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- **Potentieel vermijdbare sterfte**
- **Ziekenhuisopnamen**
- **5-jaarsoverleving kanker**
- **Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen**
- **Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp**

Cijfers (1/3)

Potentieel vermijdbare sterfte* [%]

	2004	2008	2011/12	2015/16	2019
Potentieel vermijdbare sterfte	4,1	5,5	2,6	3,1	3,1
Zorggerelateerde schade bij overleden	10,7	15,6	11,9	9,9	14,6

* Dit kerncijfer betreft het percentage in het ziekenhuis overleden patiënten waarbij potentieel vermijdbare schade heeft bijgedragen aan het overlijden.

www.staatvenz.nl/patientveiligheid-potentieel-vermijdbare-sterfte

Ziekenhuisopnamen* [per 10.000 personen van 15 jaar en ouder]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Astma en COPD	22,4	22,0	13,7	12,4	15,4	16,9
Diabetes mellitus	5,5	5,3	4,7	4,5	4,4	4,2
Hartfalen	15,2	16,0	14,1	14,6	15,1	15,2

* Bij patiënten met diabetes mellitus, astma, COPD of hartfalen zijn ziekenhuisopnamen vaak te voorkomen door goede en tijdige ambulante zorg, veelal in de eerste lijn.

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-astma-en-copd

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-diabetes-mellitus

www.staatvenz.nl/kerncijfers/ziekenhuisopnamen-voor-hartfalen

Doelstellingen

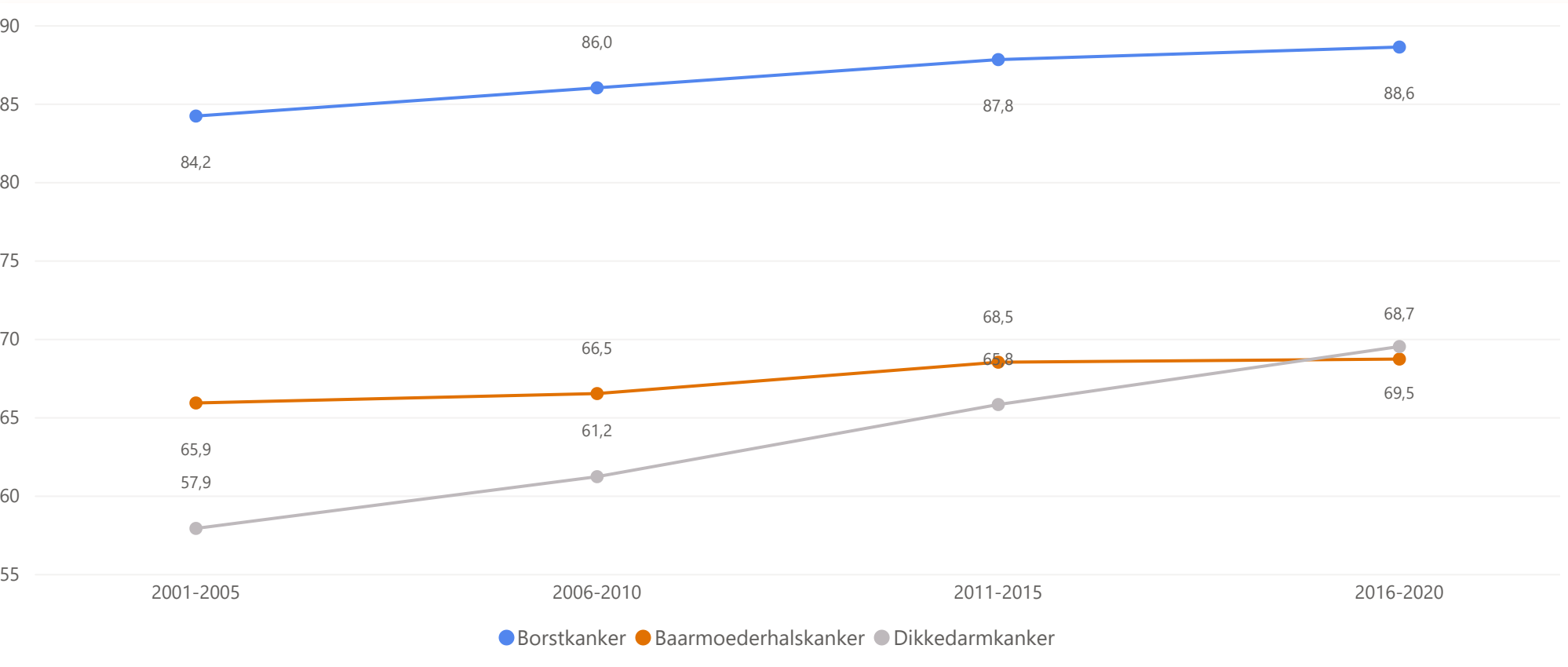
- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- [Potentieel vermijdbare sterfte](#)
- [Ziekenhuisopnamen](#)
- [5-jaarsoverleving kanker](#)
- [Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen](#)
- [Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp](#)

Cijfers (2/3)

5-jaarsoverleving kanker [%]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/borstkanker-5-jaarsoverleving

www.staatvenz.nl/kerncijfers/baarmoederhalskanker-5-jaarsoverleving

www.staatvenz.nl/kerncijfers/dikkedarmkanker-5-jaarsoverleving

[Groene tekstaccenten](#) Cijfer staat in de StaatVenZ

[Blauwe tekstaccenten](#) Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

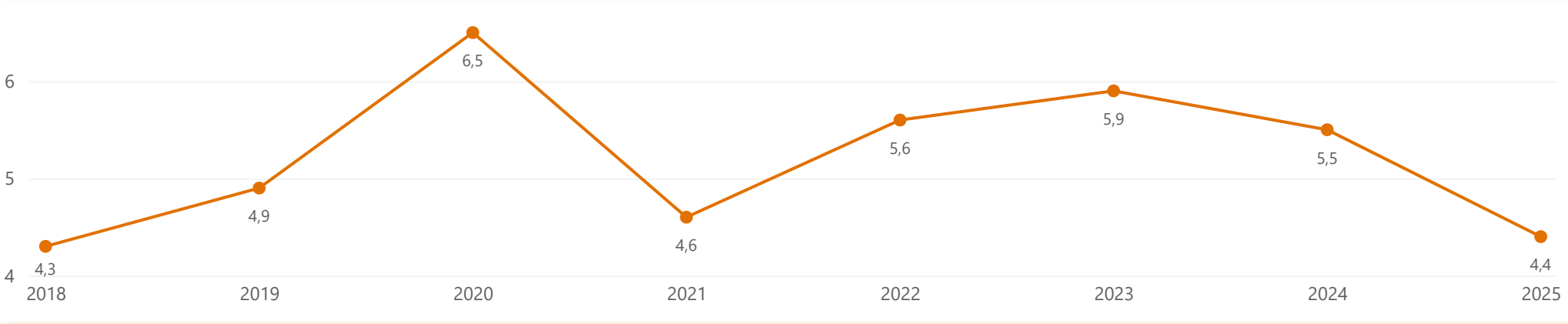
- Zinnige zorg en therapietrouw
- Zorg met zo min mogelijk belasting en zo veel mogelijk resultaat voor patiënt
- Voorkomen van (vermijdbare) complicaties zoals vermijdbare sterfte, onverwacht lange ligduur en heropnamen
- De medicatieveiligheid vergroten

Indicatoren

- **Potentieel vermijdbare sterfte**
- **Ziekenhuisopnamen**
- **5-jaarsoverleving kanker**
- **Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen**
- **Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp**

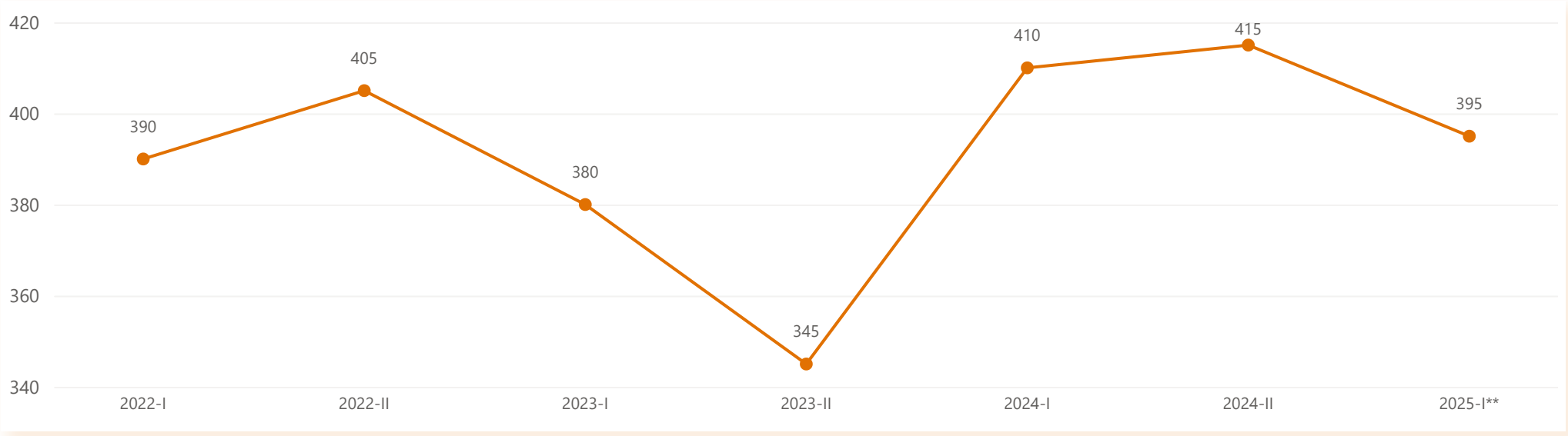
Cijfers (3/3)

Zorginfecties bij patiënten in ziekenhuizen*



* Dit kerncijfer betreft het aantal zorginfecties per 100 aanwezige of behandelde patiënten die op de peildatum waren opgenomen in het ziekenhuis.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/zorginfecties-in-ziekenhuizen

Herhaald beroep bij begin traject jeugdhulp* [aantal]



*Voorlopige cijfers.
**De cijfers zijn per halfjaar.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/jeugdreclassering

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

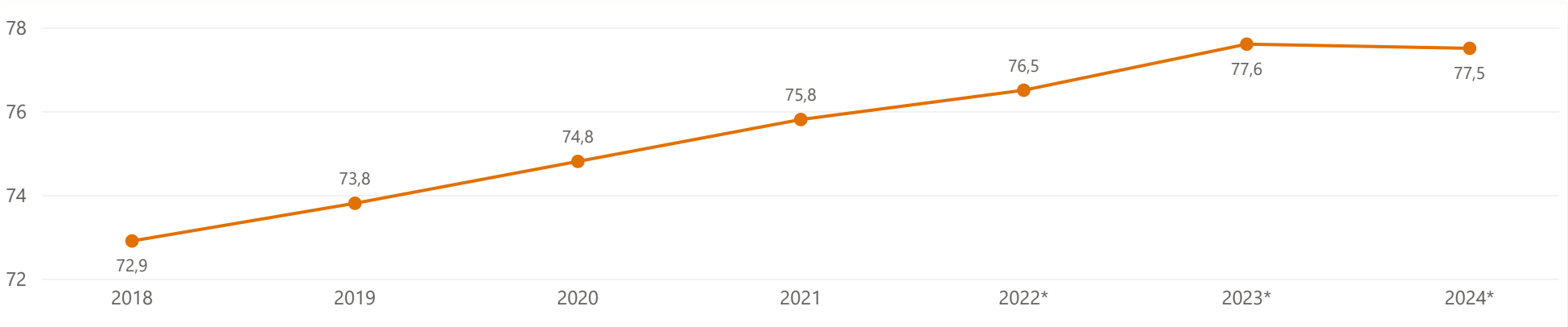
Indicatoren

- **Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal**
- **Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen**
- **Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen**
- **Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen**
- **Uitgaven extramurale hulpmiddelen**
- **Gebruik extramurale hulpmiddelen**

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

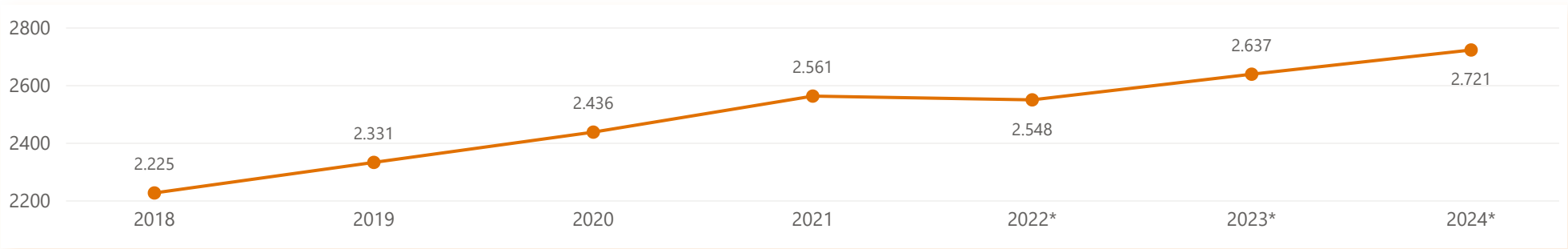
Cijfers (1/2)

Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal [%]



*Cijfers zijn voorlopig.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-generieke-geneesmiddelen-extramuraal

Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen [miljoen euro]



*Voorlopige cijfers
www.staatvenz.nl/kerncijfers/geneesmiddelen-uitgaven-dure-geneesmiddelen-intramuraal

Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen*

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Actieve arrangementen [aantal]	30,0	25,0	31,0	39,0	49,0	56,0
Besparing [miljoen euro]	275,8	455,8	599,0	756,4	892,4	985,9

* Het betreft intramurale en extramurale dure geneesmiddelen. Besparingen voor 2023 zijn gebaseerd op voorlopige gegevens.
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2025/05/19/kamerbrief-over-voortgangsbrief-financiële-arrangementen-geneesmiddelen-2024>

Doelstellingen

- Beheersen zorgkosten per zorgsector
- Doelmatige inzet van middelen
- Overbehandeling voorkomen door goede (kennis over) palliatieve zorg

Indicatoren

- Gebruik generieke geneesmiddelen extramuraal
- Uitgaven dure intramurale geneesmiddelen
- Financiële arrangementen voor dure geneesmiddelen
- Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen
- Uitgaven extramurale hulpmiddelen
- Gebruik extramurale hulpmiddelen

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

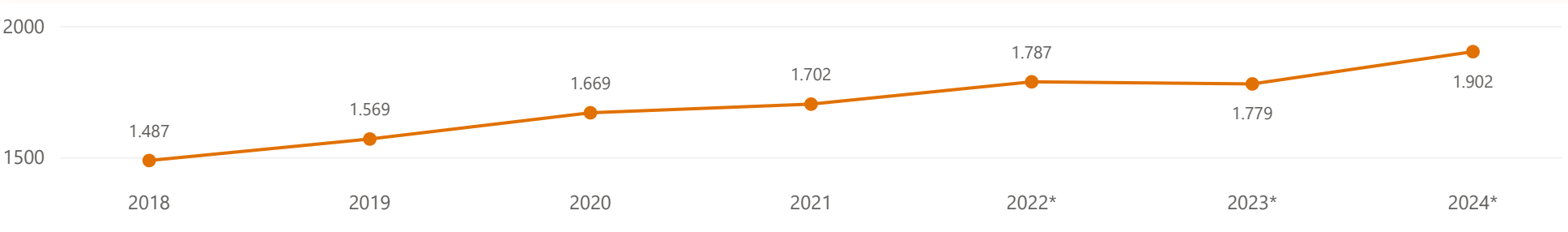
Cijfers (2/2)

Gemiddelde ligduur in ziekenhuizen* [dagen]



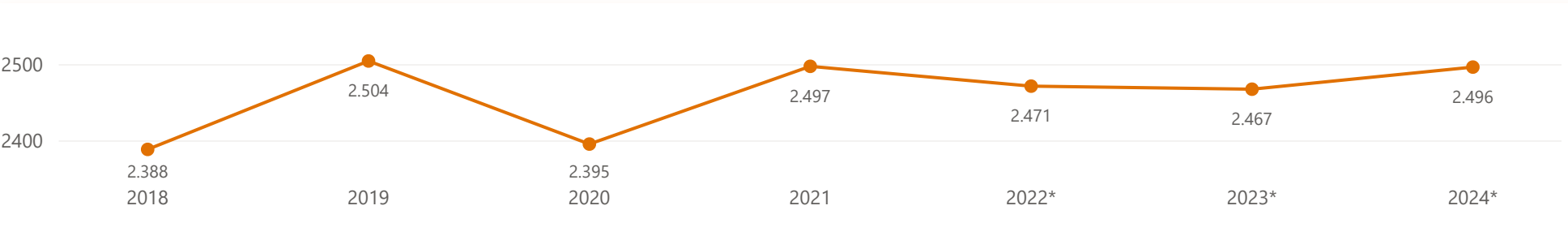
*Deze indicator past ook bij de publieke waarde ‘Kwaliteit’.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/ligduur-ziekenhuizen

Uitgaven extramurale hulpmiddelen [miljoen euro]



*voorlopige cijfers
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-uitgaven-extramuraal>

Gebruik extramurale hulpmiddelen [aantal in duizenden]



*voorlopige cijfers
<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/hulpmiddelen-gebruik-extramuraal>

Doelstellingen

- Snel herstel
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren

Cijfers (1/1)

Mantelzorgers* [%]

Leeftijdscategorie	2016	2019	2024
18 - 34 jaar	23	28	30
35 - 44 jaar	33	32	36
45 - 54 jaar	42	47	47
55 - 64 jaar	42	47	52
65 - 74 jaar	34	37	42
75+	22	25	31

* Percentage van de bevolking van 18 jaar en ouder dat voorafgaand jaar mantelzorg heeft verleend.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/mantelzorg-geven

Indicatoren

- Mantelzorgers

Doelstellingen

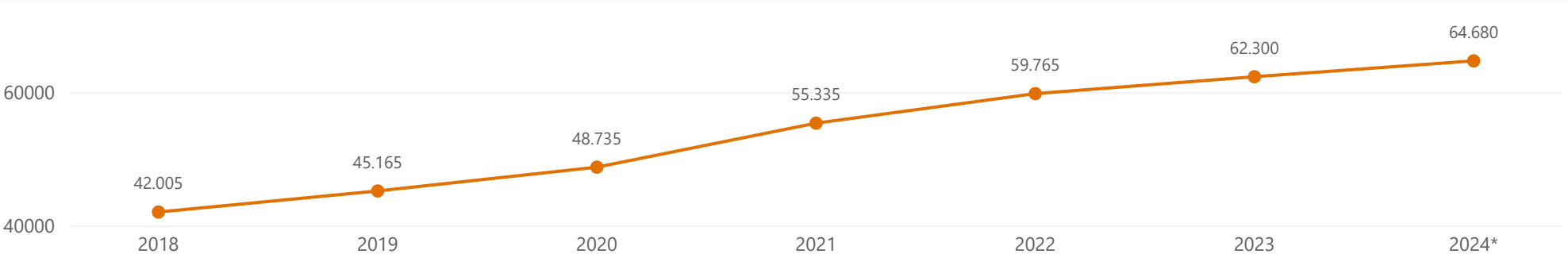
- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- [Personen met gebruik Wlz-pgb](#)
- [Gebruik Wlz-zorg in natura](#)
- [Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg](#)
- [Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten](#)
- [Personen met Wlz-indicatie naar leveringsvorm](#)

Cijfers (1/3)

Personen met gebruik Wlz-pgb [aantal]



* Voorlopige cijfers

Als peildatum is de tweede vrijdag van november in ieder jaar gebruikt.

[StatLine - Personen met indicatie naar gebruik Wlz-zorg; indicatie, leveringsvorm, zzp \(cbs.nl\)](#)

Gebruik Wlz-zorg in natura¹ [aantal]

Personen op peildatum ²	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal Wlz	299.045	314.465	321.535	355.750	381.035	399.100	410.155
Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg	4.600	4.510	4.395	18.730	21.220	22.945	24.080
Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)	81.055	81.540	82.000	83.130	83.885	84.800	85.565
Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV)	140.180	143.690	143.190	148.190	156.380	163.695	170.610

1 Bij zorg in natura contracteert de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar de zorgaanbieders en de ondersteuning. Als peildatum is de 2^e vrijdag van november in ieder jaar gebruikt. Voor 2022 betreft het voorlopige cijfers.

2 Dit zijn ‘pakketten zorg’ voor mensen met een indicatie voor de Wet langdurige zorg (Wlz)

www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/gebruik/gebruik-wlz-zorg-in-natura

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ

Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Personen met Wlz-indicatie naar leveringsvorm

Cijfers (2/3)

Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg [aantal]

Zorgzwaartepakket	2023 1e kwartaal	2023 2e kwartaal	2023 3e kwartaal	2023 4e kwartaal	2024 1e kwartaal	2024 2e kwartaal	2024 3e kwartaal	2024 4e kwartaal	2025 1e kwartaal	2025 2e kwartaal	2025 3e kwartaal	2025 4e kwartaal	2026 1e kwartaal*
Totaal zzp Geestelijke gezondheidszorg													
Totaal	708	697	662	673	730	663	670	653	766	636	642	638	637
Totaal Wacht op voorkeur	506	495	470	477	483	465	474	450	446	431	441	429	437
Totaal Urgent plaatsen	1	2	3	6	6	8	7	13	12	7	8	5	8
Totaal Actief plaatsen	201	200	189	190	241	190	189	190	308	198	193	204	192
Totaal zzp Gehandicaptenzorg (GHZ)													
Totaal	1.837	1.831	1.808	1.801	1.805	1.792	1.771	1.779	2.493	1.812	1.711	1.773	1.709
Totaal Wacht op voorkeur	1.327	1.314	1.294	1.310	1.299	1.302	1.297	1.263	1.221	1.189	1.146	1.167	1.159
Totaal Urgent plaatsen	14	9	7	6	6	6	8	9	8	15	10	12	8
Totaal Actief plaatsen	496	508	507	485	500	484	466	507	1.264	608	555	594	542
Totaal zzp Verpleging en verzorging (VV)													
Totaal	21.294	21.137	21.209	22.218	21.762	21.058	20.304	20.469	19.971	18.438	17.638	18.313	18.175
Totaal Wacht op voorkeur	17.317	17.033	17.129	17.948	17.657	16.927	16.331	16.210	15.505	14.445	13.687	13.674	13.567
Totaal Urgent plaatsen	311	322	323	308	289	322	320	353	350	292	280	359	377
Totaal Actief plaatsen	3.666	3.782	3.757	3.962	3.816	3.809	3.653	3.906	4.116	3.701	3.671	4.280	4.231

De gehanteerde statussen zijn: Urgent plaatsen (de situatie van de cliënt is ernstig en opname is urgent); Actief plaatsen (de situatie is zorgelijk, maar er is tijd in overleg met de cliënt te zoeken naar alternatieven); Wacht op voorkeur (de cliënt woont thuis en de zorg is op orde, maar de cliënt wil op termijn wel verhuizen naar een instelling).

*Voorlopig cijfer

<https://www.monitorlangdurigezorg.nl/kerncijfers/toegankelijkheid>

Doelstellingen

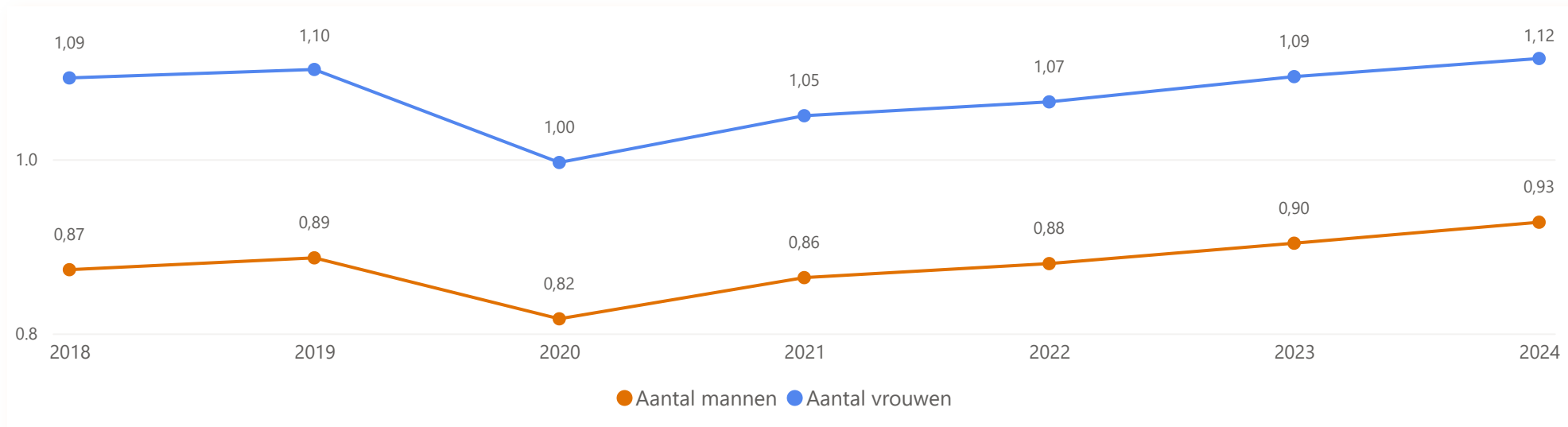
- De cliënt centraal: mensen kunnen bij voldoende zorgaanbieders binnen redelijke termijn terecht
- Beperken stapeling eigen betalingen

Indicatoren

- Personen met gebruik Wlz-pgb
- Gebruik Wlz-zorg in natura
- Wachtenden op Wlz-gefinancierde zorg
- Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten
- Personen met Wlz-indicatie naar leveringsvorm

Cijfers (3/3)

Personen in zorg bij huisarts voor twee of meer chronische ziekten* [aantal in miljoenen]



*Het gaat hierbij om de personen die gedurende het jaar contact hadden met de huisartsenpraktijk voor twee of meer chronische aandoeningen.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/multimorbiditeit-jaarprevalentie-huisartsbezoek

Personen met Wlz-indicatie naar leveringsvorm, aandeel van de bevolking [%]

Leveringsvorm	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Wlz-zorg	1,73	1,78	1,80	1,95	2,01	2,07	2,10
Wlz-zorg met verblijf*	1,18	1,18	1,16	1,23	1,23	1,24	1,23
Wlz-zorg met volledig pakket thuis	0,07	0,08	0,08	0,10	0,12	0,14	0,17
Wlz-zorg met modulair pakket thuis	0,21	0,24	0,26	0,30	0,33	0,35	0,36
Uitsluitend pgb	0,19	0,19	0,21	0,23	0,24	0,24	0,25
Geen Wlz-zorg	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,10

*Gebruik van Wlz-zorg met verblijf. Dit is zorg in bijvoorbeeld een verpleeghuis of verzorgingshuis, een instelling voor gehandicapten of een instelling voor personen met langdurige psychische problemen.
<https://www.cbs.nl/#/CBS/nl/dataset/84529NED/table>

Doelstellingen

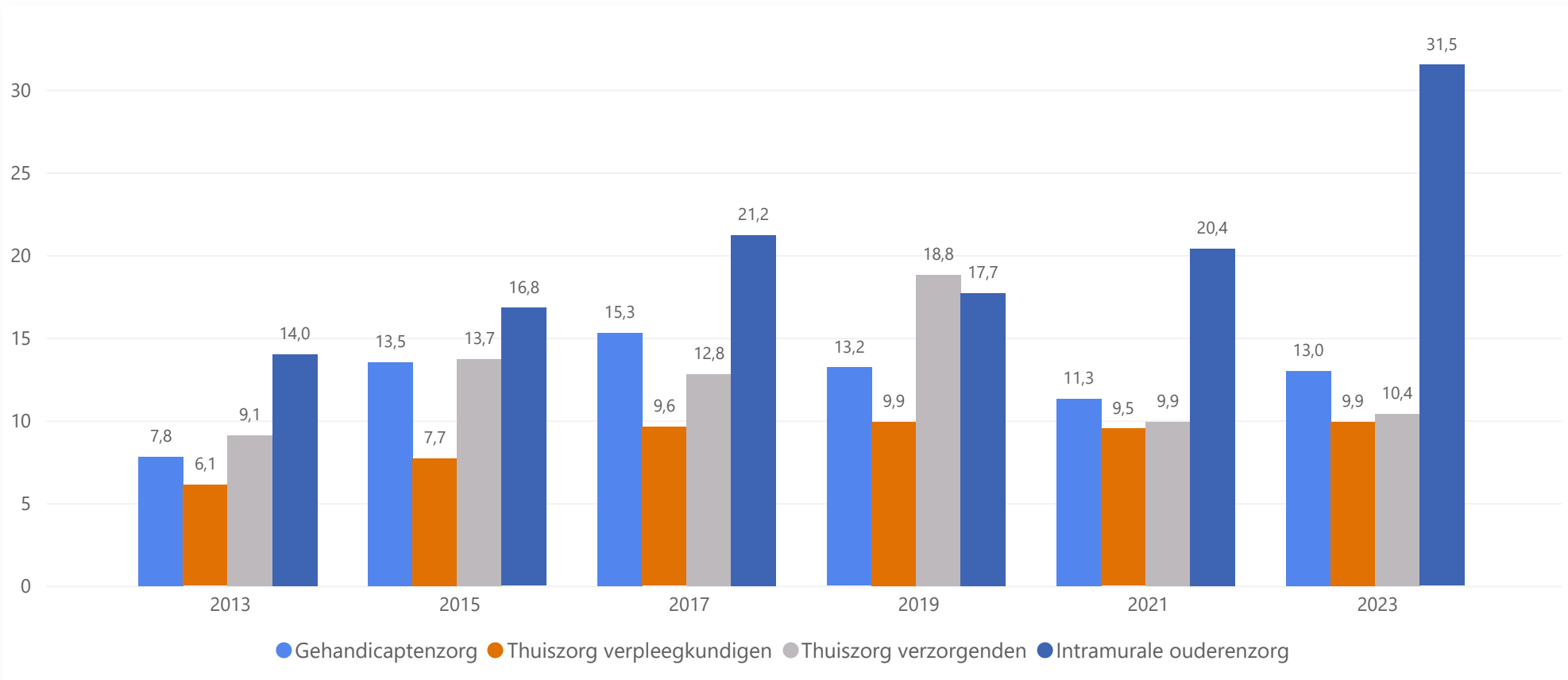
- De medicatieveiligheid vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- De ervaren kwaliteit van leven vergroten

Indicatoren

- **Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is**
- **Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg**
- **Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken**

Cijfers (1/2)

Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is [%]



<https://www.staatvenz.nl/kwaliteit-van-zorg-ervaren-door-zorgverleners>

Doelstellingen

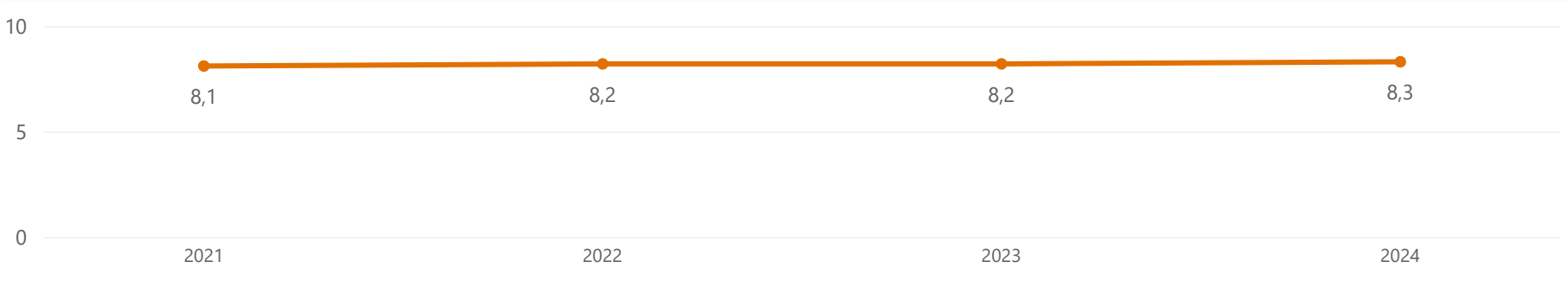
- De medicatieveiligheid vergroten
- Maatwerk gericht op participatie en zelfredzaamheid
- De ervaren kwaliteit van leven vergroten

Indicatoren

- Zorgverleners die aangeven dat de kwaliteit van zorg verleend door eigen afdeling/team niet goed is
- Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg
- Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken

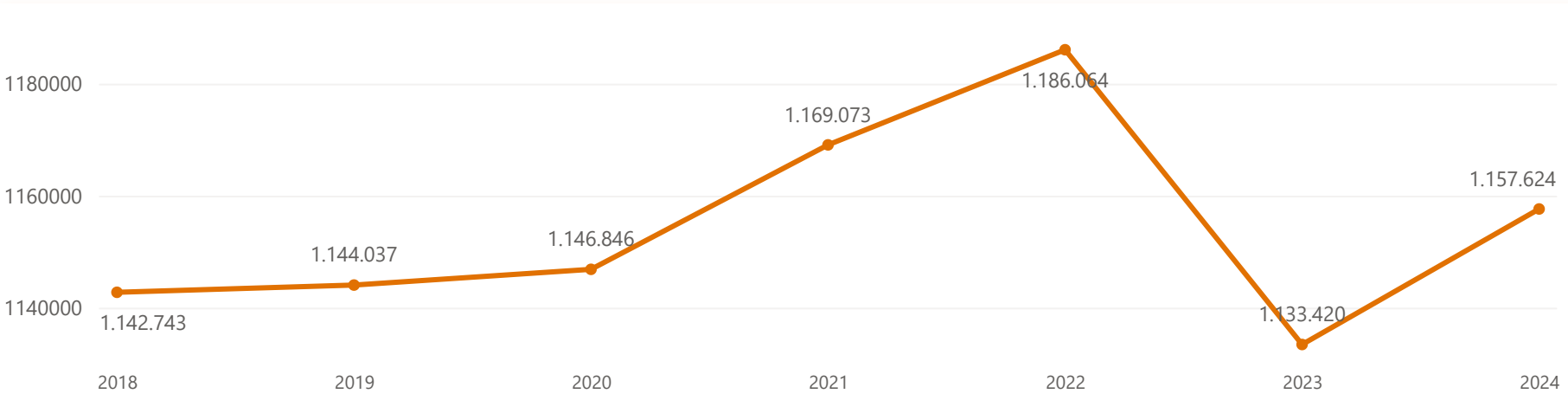
Cijfers (2/2)

Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg [schaal 1-10]



<https://www.zorginzicht.nl/openbare-data/open-data-verpleeghuiszorg>

Patiënten van 65 jaar of ouder die vijf of meer geneesmiddelen gebruiken [aantal]



www.staatvenz.nl/kerncijfers/polyfarmacie-aantal-patiënten

Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- Betaalbare zorgkosten voor chronische zieken

Indicatoren

- [Uitgaven Wet Langdurige Zorg binnen de contracteerruimte](#)

Cijfers (1/1)

Uitgaven Wet Langdurige Zorg binnen de contracteerruimte [miljard euro]

Sector	2022	2023	2024	2025	2026
Zorg in natura	26,4	29,1	32,0	33,7	35,3
Waarvan ouderenzorg	15,0	16,9	18,6	19,8	20,6
Waarvan gehandicaptenzorg	9,5	10,1	11,0	11,5	12,2
Waarvan langdurige ggz	1,9	2,1	2,4	2,4	2,5
Persoonsgebonden budgetten	2,8	3,1	3,5	3,8	3,9
Waarvan ouderenzorg	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9
Waarvan gehandicaptenzorg	2,0	2,1	2,4	2,6	2,6
Waarvan langdurige ggz	0,2	0,3	0,3	0,3	0,4

Om meer inzicht te geven in de besteding van middelen voor ouderenzorg, gehandicaptenzorg en de langdurige ggz zijn de budgetten met ingang van 2022 voor zorg in natura en persoonsgebonden budget in deze onderdelen uitgesplitst.

Bron: Ontwerpbegroting 2026, VWS-jaarverslag 2022 t/m 2025

Doelstellingen

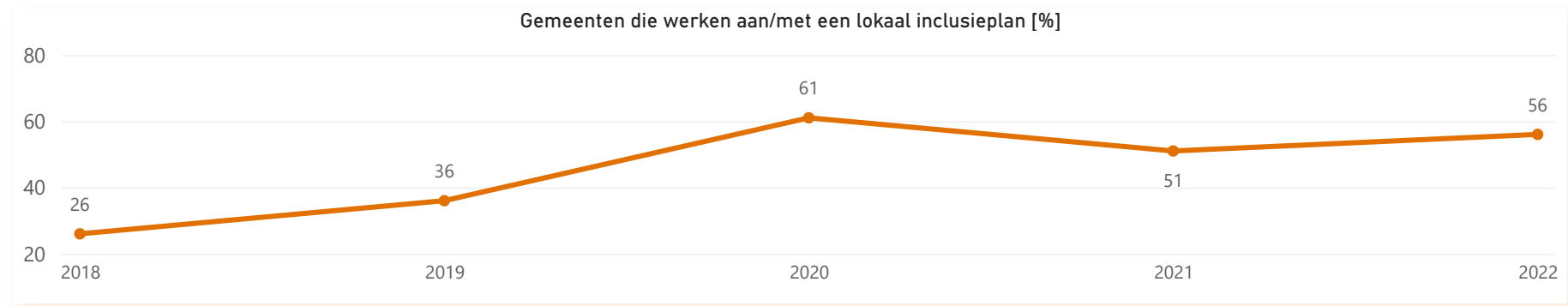
- Snel herstel in gezinsverband
- Vroegsignalering van medische en sociale problemen
- Stimuleren sociale netwerken, sport en bewegen, maatschappelijk- en vrijwilligerswerk
- Mensen herstellen snel en worden ook tijdens ziekteproces in staat gesteld te participeren
- Stimuleren maatschappelijke participatie

Indicatoren

- [Stimuleren van maatschappelijke participatie](#)

Cijfers

Stimuleren van maatschappelijke participatie



Groene tekstaccenten Cijfer staat in de StaatVenZ
Blauwe tekstaccenten Cijfer uit een andere bron dan de StaatVenZ

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

Cijfers (1/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie* [aantal]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Thuis	4.919	5.098	5.676	6.224	6.939	7.151	7.728
Hospice	491	480	475	511	667	688	863
Verzorgingshuis	233	231	214	276	317	313	337
Verpleeghuis	239	273	305	398	512	584	675
Ziekenhuis	169	178	136	134	157	211	226
Anders	75	101	132	123	128	121	129

* De locatie 'anders' is bijvoorbeeld bij familie, in een woonzorgcentrum of in een zorghotel.
www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Doelstellingen

- De cliënt centraal: mensen kunnen zelf kiezen in welke omgeving zij overlijden

Indicatoren

- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar locatie
- Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening
- Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast

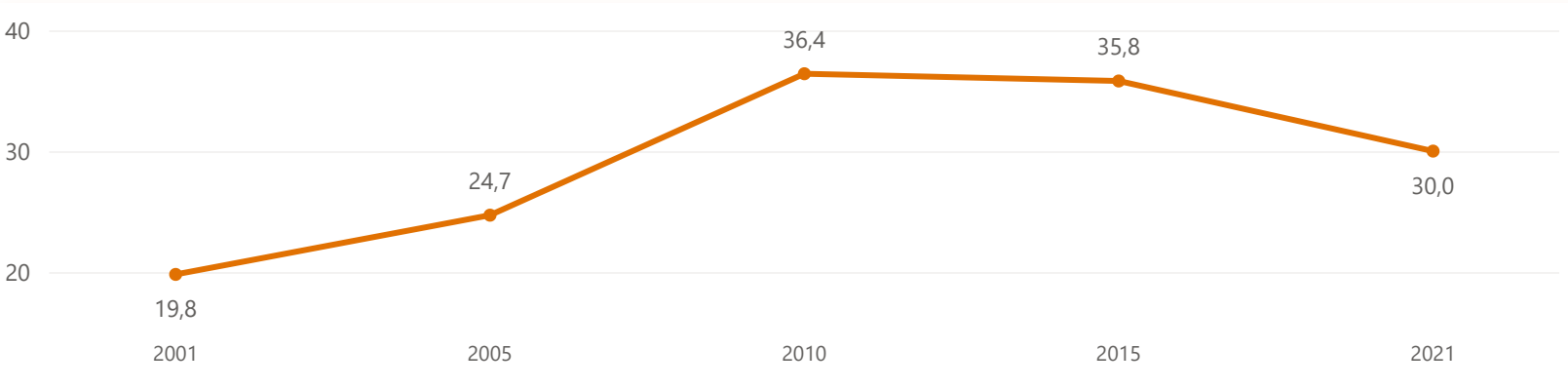
Cijfers (2/2)

Meldingen van euthanasie en hulp bij zelfdoding naar type aandoening [aantal]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Kanker	4.013	4.100	4.480	4.684	5.046	5.105	5.346
Aandoeningen van het zenuwstelsel	382	408	458	501	615	605	681
Hart- en vaataandoeningen	231	251	286	349	369	393	429
Longaandoeningen	189	187	209	237	277	340	346
Stapeling van ouderdomsaandoeningen	205	172	235	307	379	349	397
Dementie	146	162	170	215	288	336	427
Psychiatrische aandoeningen	67	68	88	115	115	138	219
Combinatie lichamelijk	738	846	856	1.053	1.426	1.599	1.791
Combinatie van lichamelijke en psychische aandoeningen							90
Overige aandoeningen	155	167	156	205	212	203	232

www.staatvenz.nl/kerncijfers/euthanasie-aantal-meldingen

Percentage van overledenen waarbij palliatieve sedatie werd toegepast



www.staatvenz.nl/kerncijfers/sterfte-palliatieve-sedatie

Doelstellingen

- De wensen van de cliënt (welke zorg en waar) staan centraal op basis van het goede gesprek (samen beslissen)

Indicatoren

- **Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts**
- **75-plussers met een goede kwaliteit van leven**

Cijfers

Levenseinde-/behandelwensen: gesprek met huisarts [per 1.000 ingeschreven patiënten]

Periode	Mannen	Vrouwen
2019	9,0	12,9
2020	11,2	16,9
2021	9,7	13,9
2022	11,9	16,7
2023	14,6	20,5
2024	16,8	23,9

<https://www.staatvenz.nl/levenseinde-behandelwensen-gesprek-met-huisarts>

75-plussers met een goede kwaliteit van leven [%]

(Zeer) goed ervaren gezondheid	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Leeftijd: 75 jaar of ouder	57,3	55,1	64,1	62,9	55,6	58,9	58,4	59,8

<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/ervaren-gezondheid>

Doelstellingen

- De kosten van het laatste levensjaar worden gemonitord om de kosten van vergrijzing in kaart te brengen.

Cijfers (1/1)

Zorgkosten per persoon in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden, vergeleken met kosten van niet-overledenen

Jaar	Kosten niet-overledenen	Kosten overledenen
2019	€ 3.298	€ 50.379
2022	€ 3.700	€ 54.029

Onderzoeksresultaten [Zorgkosten in het laatste levensjaar, 2019 & 2022](#), [Zorginstituut Nederland](#)

Indicatoren

- [Totale zorgkosten in de Zvw en Wlz in de 365 dagen voor overlijden tussen overledenen en niet-overledenen](#)

Doelstellingen

- Cliënten en naasten ondersteunen om laatste levensfase zo lang mogelijk in of nabij eigen sociale omgeving door te kunnen brengen
- Aandacht voor voldoende vrijwilligers die palliatieve zorg verlenen
- Bevorderen dat mensen met elkaar het gesprek aangaan (omtrent de invulling van de laatste levensfase) met daarin een rol voor patiënten, naasten, vrijwilligers, artsen en andere hulpverleners

Indicatoren

- 75-plussers die zich eenzaam voelen

Cijfers

75-plussers die zich eenzaam voelen [%]

	2016	2020	2022	2024
Eenzaam 75 tot 85 jaar	52,5	53,6	52,3	49,2
Ernstig eenzaam 75 tot 85 jaar	10,3	11,2	11,9	10,7
Eenzaam vanaf 85 jaar	62,7	65,9	62,6	60,2
Ernstig eenzaam vanaf 85 jaar	14,8	14,3	15,6	14,2

www.staatvenz.nl/kerncijfers/eenzaamheid

In onderstaand overzicht zijn ter illustratie enkele voorbeelden van indicatorenwaarden, referentiewaarden en trends opgenomen. Deze zijn afkomstig van het RIVM (www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren) en zijn hier opgenomen om een beeld te geven per indicator van (a) wat wordt gemeten (b) wat de referentiewaarde is en (c) de ontwikkeling in de tijd. Waar de referentiewaarde afkomstig is van de OECD, is ook de indicatorwaarde volgens de OECD weergegeven. Deze kan door definitieverschillen afwijken van de indicatorwaarde zoals genoemd in deze VWS-monitor. De ontwikkeling in de tijd presenteert het RIVM op basis van de meeste recente metingen van de indicatoren volgens de eigen definitie. Meer informatie over de indicatoren en de statistische toetsing van de trend is te vinden op www.vzinfo.nl/prestatie-indicatoren.

Publieke waarde	Toegankelijkheid	Kwaliteit	Betaalbaarheid	Betrokken samenleving
Zorg rond de geboorte	"Percentage vrouwen in de vruchtbare leeftijd dat met de ambulance binnen 45 minuten naar een afdeling verloskunde vervoerd kan worden" Indicatorwaarde: 99,7% (2025) Referentiewaarde: 100% 3-jarige trend: stabiel over de tijd	"Neonatale sterfte na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer" Indicatorwaarde: 2,2 per 1.000 geboren (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: niet te bepalen vanwege trendbreuk		"Percentage vrouwen dat op enig moment in de zwangerschap heeft gerookt" Indicatorwaarde: 6,3% (2023) Referentiewaarde: 0% 3-jarige trend: stabiel over de tijd
Gezond blijven	"Percentage vrouwen uit de doelgroep dat binnen 15 maanden na uitnodiging deelneemt aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker" Indicatorwaarde: 54,4% (2024) Referentiewaarde: 60% (de 'acceptabele waarde' volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: gunstig			"Percentage van de doelgroep dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek darmkanker" Indicatorwaarde: 67,1% (2024) Referentiewaarde: 45% (acceptabele waarde volgens het EU-rapport 'Against cancer - Cancer Screening in the European Union (2017)' 3-jarige trend: ongunstig
Beter worden (acute zorg)	"Percentage inwoners dat binnen 15 minuten bereikt kan worden door een ambulance in geval van spoed" Indicatorwaarde: 98,1% (2025) Referentiewaarde: 95% (wettelijke verplichting bij A1-inzetten) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	"Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na een ziekenhuisopname voor een acuut myocardiinfarct is overleden" Indicatorwaarde: 5,0% (2023) Referentiewaarde: 8% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: stabiel over de tijd	"Gemiddelde klinische ligduur in ziekenhuizen" Indicatorwaarde: 5,1 dagen (2023) Referentiewaarde: 7,8 dagen (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: gunstig	Percentage operaties aan heupfracturen dat uiterlijk de volgende kalenderdag is geopereerd" Indicatorwaarde: 82,1% (2023)* Referentiewaarde: 88,1% (mediaan OECD-landen) 3-jarige trend: zeer gunstig
Beter worden (niet-acute zorg)	"Percentage wachttijden voor behandeling medisch specialistische zorg langer dan de Treeknorm" Indicatorwaarde: 43,6% (2024) Referentiewaarde: 0% (wachttijd moet onder de treeknorm blijven) 3-jarige trend: ongunstig	"Percentage personen dat problemen heeft ervaren met afstemming tussen de eerste en de tweede lijn" Indicatorwaarde: 24% (2023) Referentiewaarde: 26% (mediaan van 11 OECD-landen) 4-jarige trend: dalend; gunstig		"Relatieve 5-jaarsoverleving bij borstkanker" Indicatorwaarde: 88,5% (2016-2020) Referentiewaarde: 86,3% (mediaan OECD-landen) 5-jarige trend: gunstig
Leven met een chronische ziekte of beperking		"Percentage verpleegkundigen en verzorgenden in de langdurige zorg dat van mening is dat de kwaliteit van zorg binnen de eigen afdeling of team regelmatig of vaak niet goed is" Indicatorwaarde: 16,2% (2023) Referentiewaarde: niet beschikbaar 7-jarige trend: stabiel over de tijd	"Het gebruik van generieke geneesmiddelen als percentage van het totale geneesmiddelengebruik" Indicatorwaarde: 77,5% (2024) Referentiewaarde: niet beschikbaar 3-jarige trend: gunstig	"Percentage mensen dat 2 jaar of langer wacht op een donornier" Indicatorwaarde: 46,2% (2024) Referentiewaarde: 46% (mediaan deelnemende landen Eurotransplant) 3-jarige trend: stabiel
Zorg in de laatste fase		"Percentage gevallen van continue diepe sedatie met alleen morfine" Indicatorwaarde: 4,0% (2021) Referentiewaarde: 0% (gebruik van alleen morfine als sedativum wordt door de KNMG ontraden) 7-jarige trend: stabiel		