Monitor
Meer Tijd Voor de Patiënt

1e vervolgmeting monitor MTVP
Juni 2025

landelijke huisartsen vereniging

Zorgverzekeraars Nederland

ineen
ORGANISEERT DE EERSTE LIJN

EQUALIS
VINTURA

Inhoud

I **Opzet monitor**

II Resultaten vervolgmeting

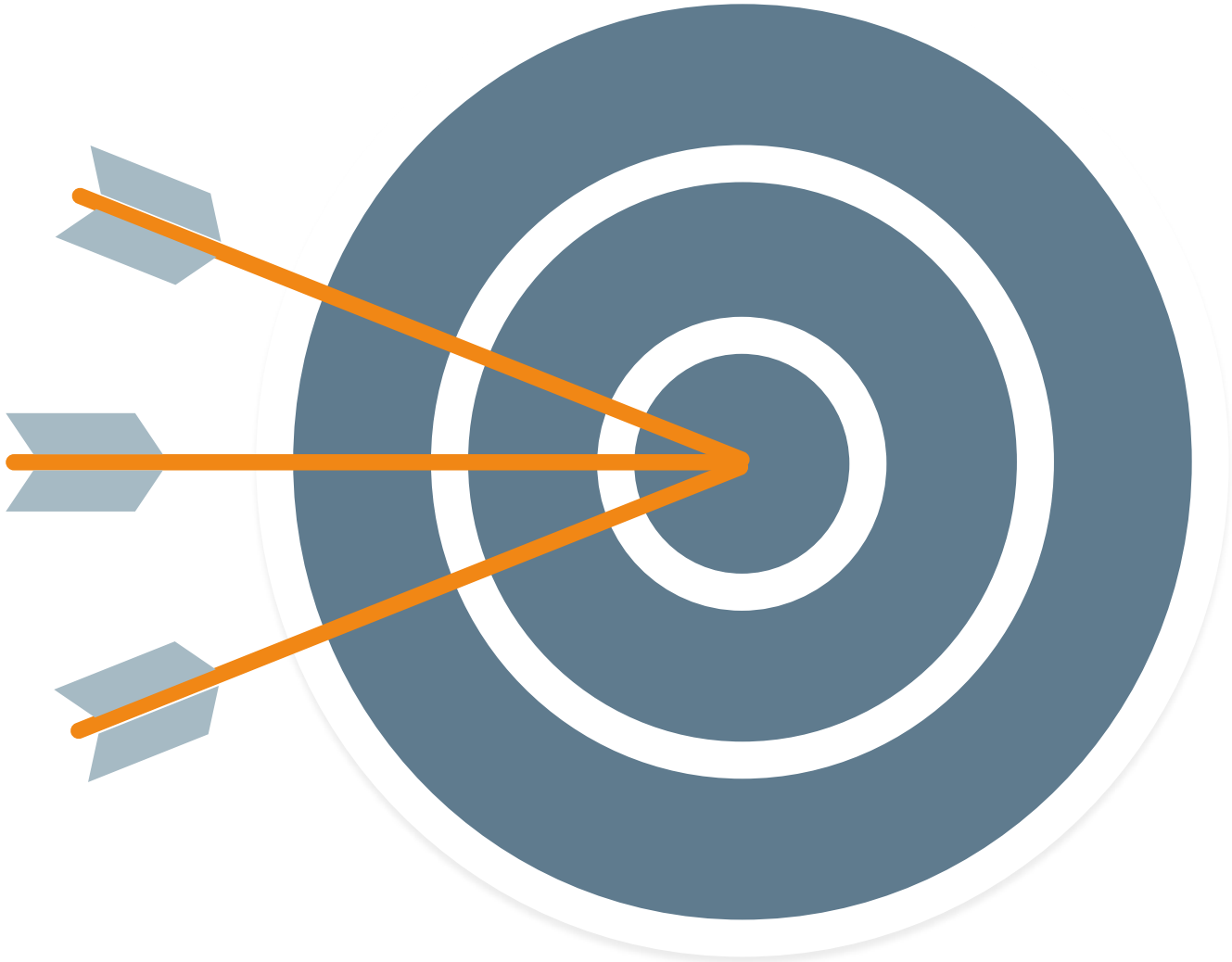
EQUALIS VINTURA

De monitor Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) is samengesteld door Equalis in samenwerking met de werkgroep MTVP vanuit LHV-InEen-ZN

De monitor MTVP maakt **de beoogde bewegingen** – zoals benoemd in de Leidraad MTVP - inzichtelijk op regionaal en landelijk niveau.

De inzichten stellen (landelijke) partijen in staat om **de bewegingen te volgen** en hiervan te leren.

Inzicht in de bewegingen biedt daarnaast ruimte voor een gesprek in de regio over de **gezamenlijke verantwoordelijkheid**.



LHV, InEen en ZN hebben met ondersteuning van adviesbureau Equalis een monitor opgesteld voor MTVP, waarvan momenteel de eerste vervolgmeting is gepubliceerd

Met een brede werkgroep vanuit de drie partijen (LHV, InEen en ZN) is een set van **11 inhoudelijke** en **2 procesmatige KPIs** opgesteld, die inzicht geven in de beoogde inhoudelijke bewegingen zoals benoemd in de Leidraad MTVP en acties om daar te komen.

Tijdens de ontwikkeling van de monitor kwam naar voren dat er voor vrijwel alle KPIs bestaande bronnen beschikbaar zijn of komen.

Omdat het **beperken van administratieve last** een belangrijk uitgangspunt is voor de MTVP monitor, is gekozen om maximaal aan te sluiten bij wat verschillende partijen aan inzichten beschikbaar hebben of gaan krijgen.

Voor de opzet van deze monitor is **samengewerkt met diverse relevante partijen**: Vektis, Nivel, Nza, NPA (huisartsen accreditatie), PFN en SPH (huisartsen pensioenfonds).

Op deze manier brengen we met deze monitor voor MTVP huisartsenzorg **brede inzichten** bij elkaar, met minimale extra registratie of administratielast.

In dit document zijn de resultaten voor de vervolgmeting bijeengebracht.

Voor de meeste KPIs is dit informatie over 2024 – en waar mogelijk over voorgaande jaren.

Bepalen inhoud → Ontwikkelen → Verzamelen data → Meten

EQUALIS VINTURA

De Monitor MTVP is opgezet om inzicht te geven in de voortgang van MTVP en beoogde beweging om toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van HAZ te versterken

De doelen en KPIs benoemd in de **Leidraad MTVP** en bestuurlijke communicatie zijn het startpunt geweest. Op basis van **gesprekken met experts** en **onze kijk** op welke informatie monitoring en sturing kan helpen, hebben we hierop toegevoegd en aangescherpt.

De figuur hiernaast geeft een overzicht van **de beoogde resultaten en interventies** die we hebben uitgewerkt naar KPIs voor in de monitor.

De monitor levert **inzicht op landelijk niveau, waar mogelijk uitgesplitst naar regio's.** De opgestelde monitor maakt maximaal **gebruik van bestaande bronnen**, waardoor een overkoepelend inzicht vanuit verschillende invalshoeken gemaakt kan worden, extra administratielast wordt voorkomen en vervolgmetingen laagdrempelig kunnen worden uitgevoerd. Dit maakt wel dat selectie op praktijkniveau niet mogelijk is.

Om de KPI's **onderling vergelijkbaar** te maken zijn waar mogelijk de KPIs op **Hechte Huisartsen regio's** (HHZ-regio) weergegeven. Equalis heeft hiervoor gebruik gemaakt van een **uniforme koppeltabel** voor alle KPIs.

Niveau	Inzicht	Uitvraag
Landelijk	Landelijke beweging	Aggregatie regio's
Regionaal	Regionale beweging	Indeling op Hechte Huisartsen regio's (HHZ-regio)

1. Huisartsenzorg onder druk

Probleem

Toekomstbestendige huisartsenzorg

Zorgvraag stijgt door o.a. vergrijzing

Capaciteit daalt

2. Beoogde beweging

Strategische doelen

Meer Tijd voor de Patiënt en daarmee een flexibele gemiddelde consultduur van 15 minuten

- Verbeteren kwaliteit en toegankelijkheid HAZ
- Beheersen van zorgkosten
- Verbeteren van de patiënttevredenheid
- Verbeteren van werkplezier
- Betere samenwerking met het netwerk

3. Interventies

Voortang op proces

MTVP-interventies (projecten, procesafspraken ed.) met ruimte voor regionaal maatwerk

- Voortgang implementatie MTVP conform regioplan
- Voortgang contractering

Meting resultaten

Nul- en periodieke n-metingen op landelijk en/of regionaal niveau met doelen op korte en lange termijn

De monitor maakt zoveel mogelijk gebruik van bestaande bronnen, met een uniforme aggregatie naar HHZ-regio's

- Om maximaal gebruik te maken van wat al beschikbaar is, consolideert deze monitor de inzichten vanuit verschillende bronnen van relevante partijen
- Er zitten verschillen in de inclusie- en selectiecriteria tussen de verschillende bronnen. Voor de monitor MTVP is de data zoveel mogelijk vergelijkbaar gemaakt. Doordat dit niet altijd mogelijk is, kunnen er onregelmatigheden tussen de verschillende bronnen zitten
- Om een goed beeld te kunnen vormen over de ontwikkelingen in de regio's is voor de verschillende KPIs naast het landelijk beeld ook de doorsnede op HHZ-regio gemaakt

- Aanvullend in deze monitor is een **koplopergroep** geanalyseerd; praktijken gestart in Q2 2023 (n=872). Er zijn voor deze groep vier KPIs bekeken:
  - KPI 1: Gemiddeld aantal consulten (dagzorg) per verzekerde
  - KPI 5: Verwijzingen per regio per jaar naar de tweede lijn
  - KPI 6: Aantal diagnostiekaanvragen per jaar per huisartsenpraktijk
  - KPI 7: Medicatiekosten per jaar per huisartsenpraktijk

Inhoud

I Opzet monitor

II **Resultaten vervolgmeting**

EQUALIS VINTURA

Voor deze effectmeting zijn 9 inhoudelijke en 2 proces KPIs geüpdatet

Huidige update monitor: ✓, Update n.t.b. : ⌛, Geen update gepland: ☒

Beoogde beweging	KPI		Bron en type data	Bewerking	Doorsnede	Status	Klik naar...
I Verbeterde kwaliteit en toegankelijkheid Huisartsenzorg	1	Gemiddeld aantal consulten (dagzorg) per verzekerde	Vektis Dashboard HAZ	Bestaand dashboard	HHZ	✓	▶▶
	2a	Landelijk gemiddeld aantal huisartsen per jaar	Nivel Rapportages (SPH Pensioendata)	Hergebruik en landelijke aggregatie	Landelijk	✓	▶▶
	2b	Aantal beschikbare huisartsuren voor patiëntenzorg per regio	Nivel analyse praktijkwebsites	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	✓	▶▶
	3	Wachtlijst: Indicatie van aantal mensen dat opzoek is naar een huisarts	NZa rapportage wachtlijsten	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	✓	▶▶
	4	Wachttijd tot patiënt terecht kan voor consult	PFN rapportage Meldactie	Bestaande rapportage	Landelijk	☒	▶▶
II Beheersing van zorgkosten	5	Verwijzingen per regio per jaar naar de tweede lijn	Vektis praktijkspiegel	Hergebruik en regionale aggregatie	Landelijk en HHZ	✓	▶▶
	6	Aantal diagnostiekaanvragen per jaar per huisartsenpraktijk	Vektis praktijkspiegel	Hergebruik en regionale aggregatie	Landelijk en HHZ	✓	▶▶
	7	Medicatiekosten per jaar per huisartsenpraktijk	Vektis praktijkspiegel	Hergebruik en regionale aggregatie	Landelijk en HHZ	✓	▶▶
III Verbeterde patiënttevredenheid	8	(Trend in) patiënttevredenheid	NPA praktijkaccreditatie data	Hergebruik en regionale aggregatie	Landelijk en HHZ	✓	▶▶
IV Verbeterde werkplezier	9	(Trend in) werkplezier	NPA instrument werkplezier	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	✓	▶▶
V Betere samenwerking met het netwerk	10	Verwijzingen per regio per jaar naar sociaal domein en 1e lijn	NPA instrument samenwerking	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	⌛	
	11	Mate en waardering van samenwerking met partijen in de regio	NPA instrument samenwerking	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	⌛	
Proces: Invulling MTVP	A	Voortgang implementatie MTVP conform regioplan per regio	Uitvraag zorgverzekeraars	Hergebruik en regionale aggregatie	HHZ	⌛	
Proces: Voortgang contractering	B	Aantal geïncludeerde patiënten o.b.v. ION bij aangemelde praktijken	Uitvraag zorgverzekeraars	Hergebruik en regionale aggregatie	N.t.b.	✓	▶▶
Proces: Kostenontwikkeling	C	Kostenontwikkeling van MTVP	Vektis	Regionale aggregatie	HHZ	✓	▶▶

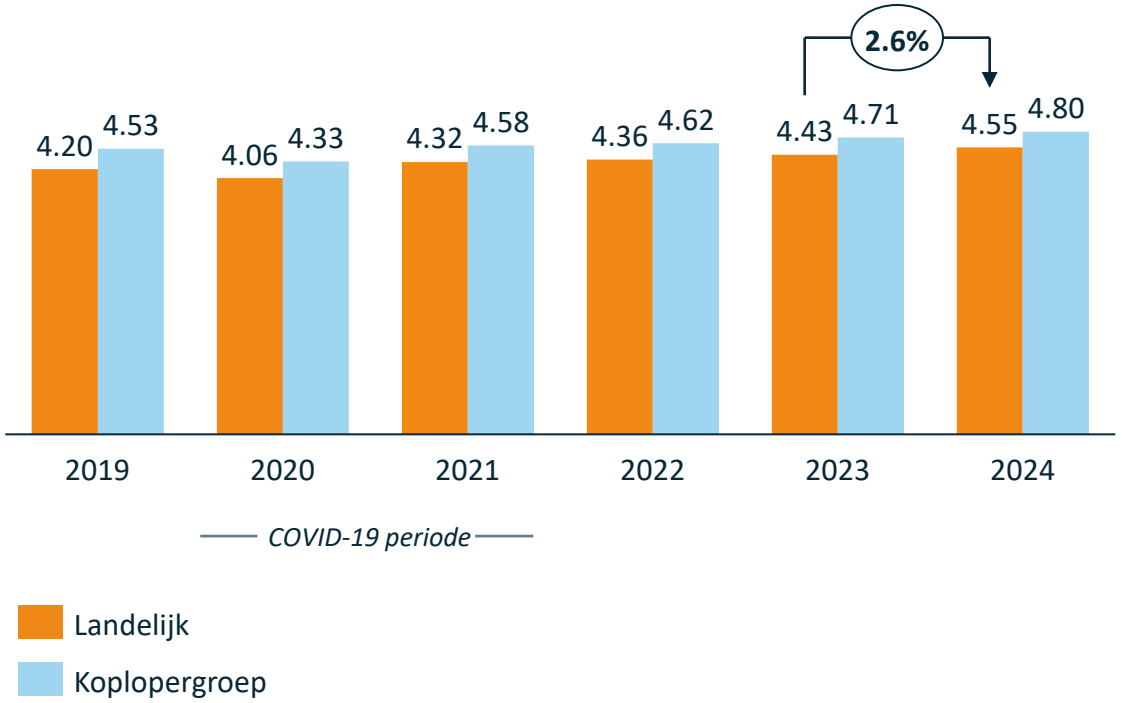
EQUALIS VINTURA

Gemiddeld aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde **per jaar** (1/4)

Terug naar overzicht

Ontwikkeling in landelijk aantal consulten en visites (2019-2024)

Aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde per jaar



- Van 2019 tot 2024 zijn er in de dagzorg landelijk gemiddeld tussen de 4,2 en 4,5 consulten en visites per verzekerde.
- Over de gehele periode is een lichte geleidelijke stijging te zien, met een kleine afname in de COVID-19 periode.
- Per normpraktijk van 2095 patiënten zijn er in 2023 9.218 consulten en visites en in 2024 9.428 consulten en visites. Dit is een stijging van 275 consulten en visites per normpraktijk per jaar.
- Bij koplopergroep liggen de aantallen iets hoger.

Beschrijving bron

- Gemiddeld aantal consulten en visites per ingeschreven verzekerde binnen kantoortijd (2019-2024).
- Declaratiedata huisartsenzorg via Vektis Dashboard Huisartsenzorg.
- Definitie consulten en visites: Elke declaratie telt als 1. Consulten en visites regulier korter en langer dan 5 en 20 minuten en vaccinatieconsult. Telefonisch en mail consult zijn afgeschaft in 2019 en hierna dus niet meer meegenomen.
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- De hier getoonde cijfers wijken af licht af van de door NZa gepubliceerde cijfers, door gebruik van andere brongegevens. Ten behoeve van vergelijkbaarheid met andere KPIs is hier gekozen om gebruik te maken van Vektis data.

Bron

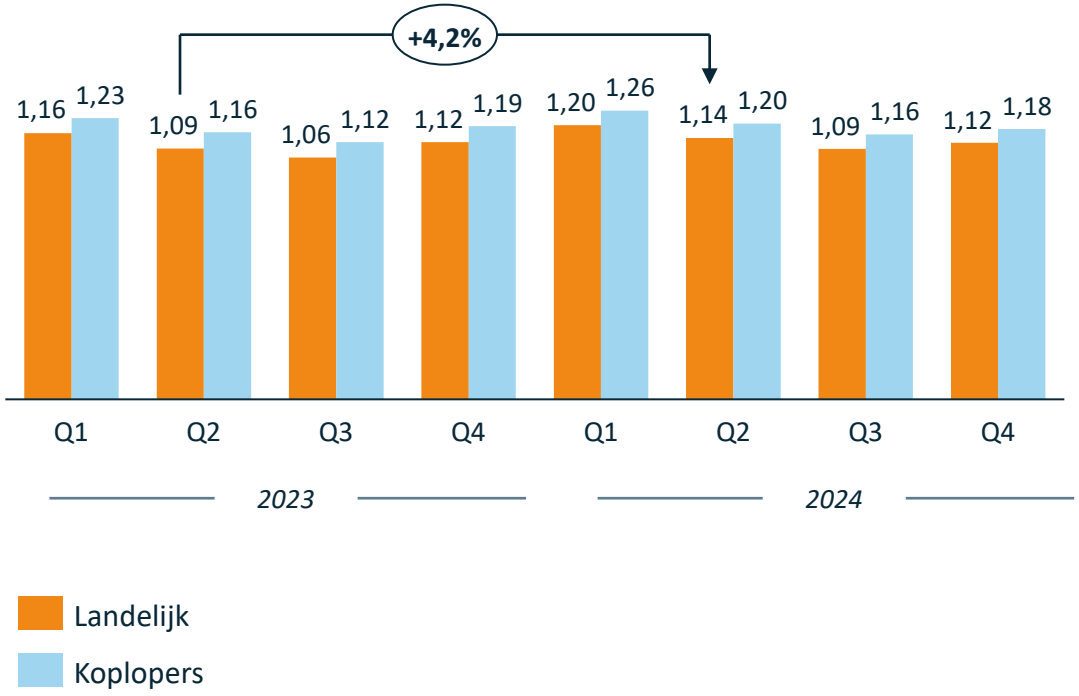
Vektis Dashboard Huisartsenzorg: https://www.vektis.nl/huisartsenzorg/dashboard/aantal-consulten-en-visites?regio-type=hhz

EQUALIS VINTURA

Gemiddeld aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde **per kwartaal** (2/4)

Ontwikkeling in landelijk aantal consulten en visites per kwartaal 2023-2024

Aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde per kwartaal



- In zowel 2023 als 2024 is het aantal consulten en visites in het eerste kwartaal het hoogst.
- De beweging over de kwartalen in 2024 is vergelijkbaar met die in 2023.
- In Q1-Q3 liggen de aantallen in 2024 3-4% hoger. In Q4 blijft is het vrijwel gelijk.

Beschrijving bron

- Gemiddeld aantal consulten en visites per ingeschreven verzekerde binnen kantoortijd (2023-2024)
- Declaratiedata huisartsenzorg via Vektis Dashboard Huisartsenzorg
- Definitie consulten en visites: Elke declaratie telt als 1. Consulten en visites regulier korter en langer dan 5 en 20 minuten en vaccinatieconsult
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- De hier getoonde cijfers wijken af licht af van de door NZa gepubliceerde cijfers, door gebruik andere brongegevens. Ten behoeve van vergelijkbaarheid met andere KPIs is hier gekozen om gebruik te maken van Vektis data.

Bron

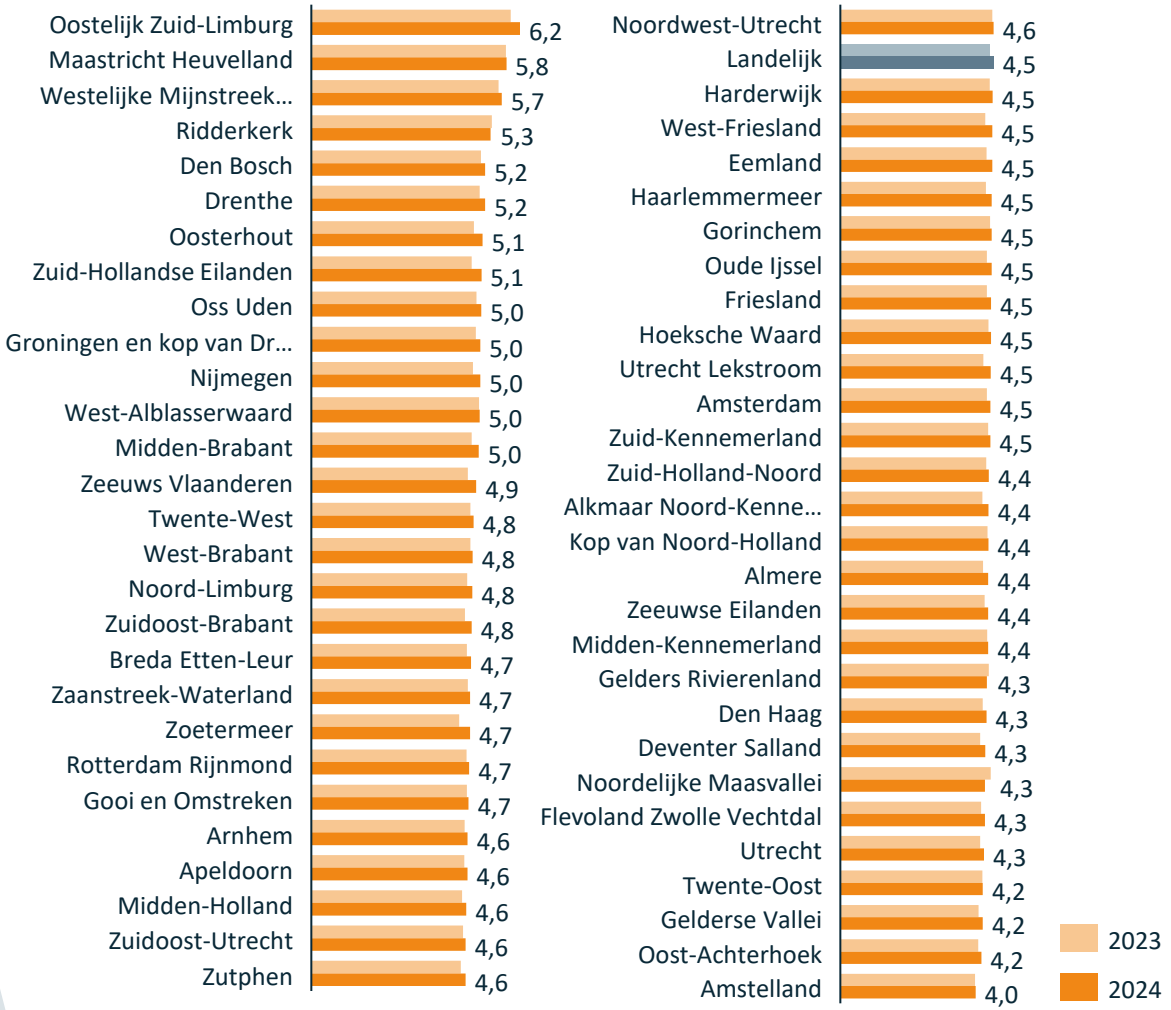
Vektis Dashboard Huisartsenzorg: https://www.vektis.nl/huisartsenzorg/dashboard/aantal-consulten-en-visites?regio-type=hhz

EQUALIS VINTURA

Gemiddeld aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde **per regio: totaal** (3/4)

Regionale variatie in aantal consulten en visites (2023, 2024)

Aantal consulten en visites per verzekerde per jaar per HHZ-regio in 2023 en 2024



- In 2024 zijn er in de dagzorg landelijk gemiddeld 4,5 consulten en visites per verzekerde.
- In de Zuid-Limburgse regio's ligt het aantal consulten per verzekerde hoger dan landelijk (ca. 5,9 vs. landelijk gemiddelde van 4,5). Verder zien we geen grote verschillen in mate van verstedelijking en zijn er geen uitschieters naar beneden.
- In 2024 is er in vrijwel alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023, zoals te zien in de bijlage. In regio's Ridderkerk, Gelders Rivierenland en Noordelijke Maasvallei is geen stijging te zien. De grootste stijging is te zien in regio Zoetermeer, Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeuws Vlaanderen, Oosterhout en Utrecht Lekstroom.

Beschrijving bron

- Gemiddeld aantal consulten en visites per ingeschreven verzekerde binnen kantoortijd per HHZ regio (2024)
- Declaratiedata huisartsenzorg via Vektis
- Definitie consulten en visites: Elke declaratie telt als 1. Consulten en visites regulier korter en langer dan 5 en 20 minuten en vaccinatieconsult.

Aandachtspunten

- Westland Schieland Delfland is niet meegenomen in deze grafiek omdat in deze regio een ander type bekostiging wordt gebruikt. Hier is voor de bekostiging een moduletarief afgesproken.

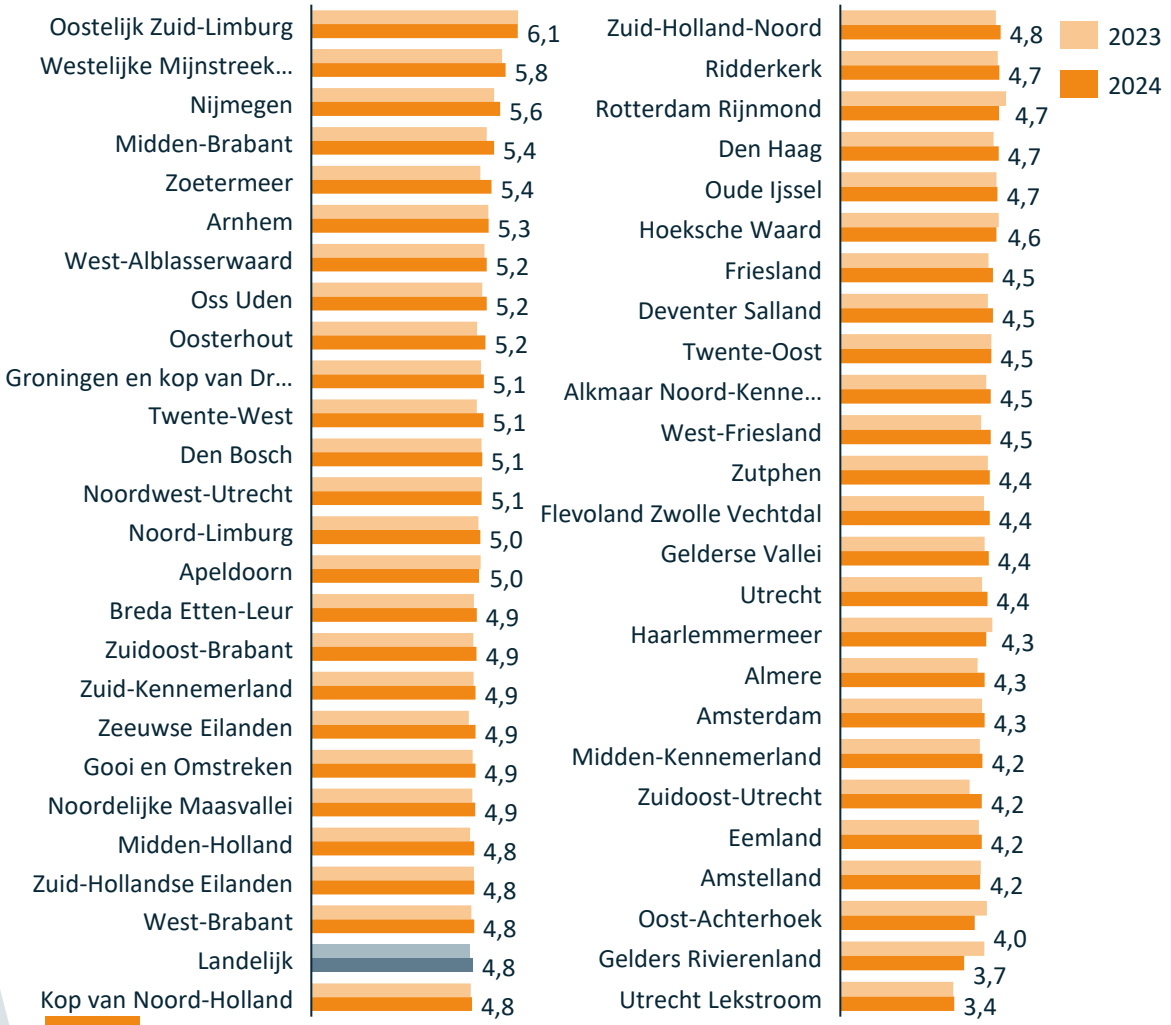
Bron Vektis Dashboard Huisartsenzorg: https://www.vektis.nl/huisartsenzorg/dashboard/aantal-consulten-en-visites?regio-type=hhz

EQUALIS VINTURA

Gemiddeld aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde **per regio: koplopers** (4/4)

Regionale variatie in aantal consulten en visites (2023, 2024)

Aantal consulten en visites per verzekerde per jaar per HHZ-regio in 2023 en 2024



- In 2024 zijn er in de dagzorg landelijk gemiddeld 4,8 consulten en visites per verzekerde als we alleen naar de koplopers kijken.
- De spreiding in de koplopergroep is iets groter dan gehele praktijkengroep.
- Koploperspraktijken hebben in 2024 minste consulten t.o.v. regiogemiddelde:
  - Utrecht Lekstroom (3.4 t.o.v. 4.5)
  - Gelders Rivierenland (3.7 t.o.v. 4.3)
  - Ridderkerk (4.7 t.o.v. 5.3)
- Koploperspraktijken hebben in 2024 meeste consulten t.o.v. regiogemiddelde in:
  - Zoetermeer (5.4 t.o.v. 4.7)
  - Arnhem (5.3 t.o.v. 4.6)
  - Nijmegen (5.6 t.o.v. 5.0)
  - Noordelijke Maasvallei (4.9 t.o.v. 4.3)

Beschrijving bron

- Gemiddeld aantal consulten en visites per ingeschreven verzekerde binnen kantoortijd per HHZ regio (2024)
- Declaratiedata huisartsenzorg via Vektis
- Definitie consulten en visites: Elke declaratie telt als 1. Consulten en visites regulier korter en langer dan 5 en 20 minuten en vaccinatieconsult.
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- Westland Schieland Delfland is niet meegenomen in deze grafiek omdat in deze regio een ander type bekostiging wordt gebruikt. Hier is voor de bekostiging een moduletarief afgesproken.

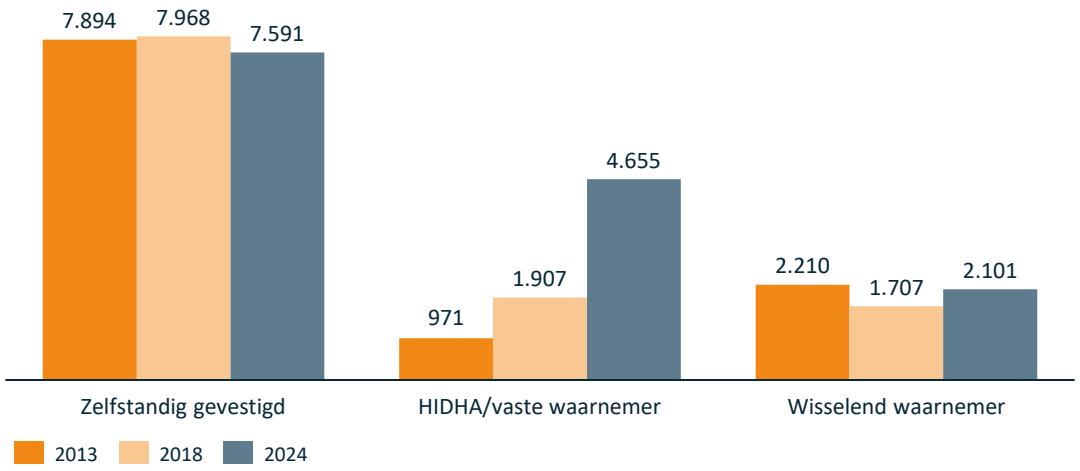
Bron Vektis Dashboard Huisartsenzorg: https://www.vektis.nl/huisartsenzorg/dashboard/aantal-consulten-en-visites?regio-type=hhz

EQUALIS VINTURA

Landelijk aantal huisartsen per jaar

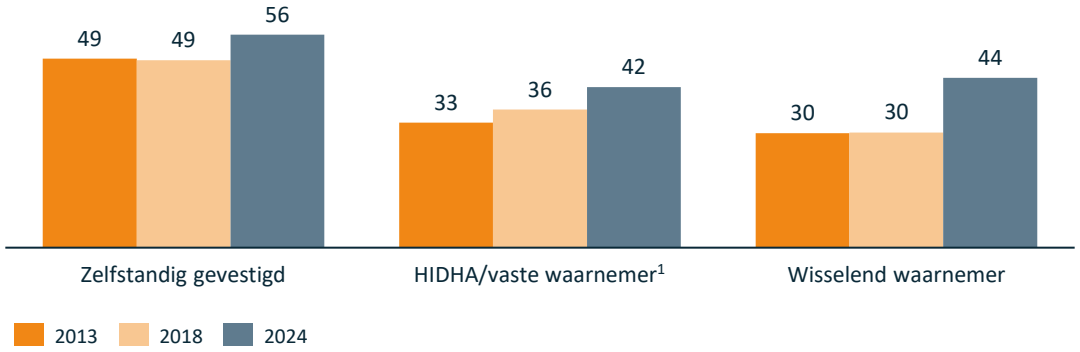
Ontwikkeling van aantallen huisartsen per type dienstverband

Landelijk aantal huisartsen per type per jaar



Ontwikkeling van werkzame uren huisarts per type dienstverband

Gemiddeld aantal werkzame uren per week van de huisarts



- Het aantal praktijkhouders in 2024 daalt licht ten opzichte van 2018 en 2013
- Het aantal HIDHA's/vaste waarnemers stijgt daarentegen sterk vanaf 2013

- Bij alle type huisartsen zien we een sterke stijging van het aantal werkzame uren per week
- Voornamelijk het aantal werkzame uren van de wisselend waarnemer stijgt sterk met bijna 50%

Beschrijving bron

- Aantal praktijkhouders, HIDHA's en vaste waarnemers o.b.v. Nivel tijdsbestedingsonderzoek onder huisartsen
- In totaal hebben 884 huisartsen een week lang informatie bijgehouden voor het Nivel onderzoek in een app
- Voor KPI 2A is in deze vervolgmeting een andere databron gebruikt dan in de 0-meting omdat deze databron wel is geüpdatete in 2024 en de oude niet. De pagina van KPI 2A van de 0-meting staat in de bijlage

Aandachtspunten

- De groep huisartsen is niet geheel representatief met voornamelijk vaste waarnemers en relatief veel vrouwelijke huisartsen
- [1] De groep 'Loondienst' in de Nivel-publicatie is dezelfde groep als de groep 'HIDHA/vaste waarnemer' en wordt hier consequent zo genoemd.

Bron

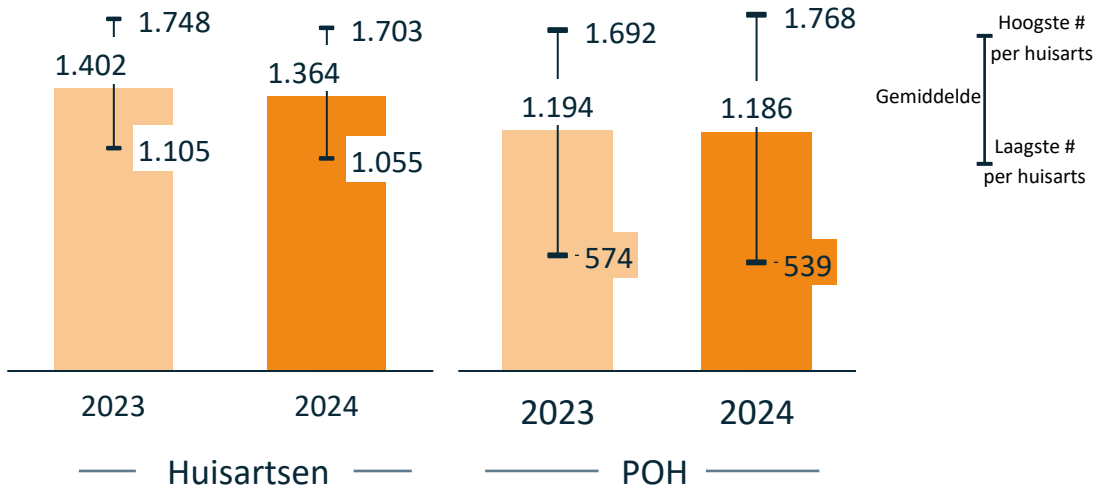
Nivel: De werkweek van de Nederlandse huisarts in 2024 (2025)

EQUALIS VINTURA

Landelijk aantal verzekerden per huisarts voor patiënten zorg

Landelijk gemiddeld aantal verzekerden per huisarts en per POH

Gemiddeld aantal verzekerden per huisarts/POH met minimum en maximum aantal per regio



Huisartsenzorg	Aantal professionals	Aantal verzekerden per huisarts/ POH	Min regio	Max regio
Huisartsen incl. HAIO	14803	1364	1055	1703
Huisarts	12645			
HAIO	1297			
POH totaal	14660	1186	539	1768
POH GGZ	6205			
POH-S (Incl. POH ouderen)	5635			
niet gespecificeerd	2888			
Huisartsenzorg (HA+POH)	29463	2550	1594	3471

- Om een indicatie te krijgen van de beschikbare tijd voor patiëntzorg in de huisartsenzorg over de regio's is informatie verzameld over aantal beschikbare professionals (huisarts en/of praktijkondersteuner) per verzekerden door Nivel[1].
- Gemiddeld waren er in 2024 1364 verzekerden per huisarts, een lichte daling (3%) t.o.v. 1402 in 2023
- Gemiddeld waren er in 2024 1186 verzekerden per POH, vergelijkbaar met 1194 in 2023
- Er is een hoge regionale spreiding, zeker bij de POH.

De volgende twee pagina's geven inzicht in beschikbare tijd per HHZ-regio

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal huisartsen/POH via praktijkwebsites
- De landelijke dekkingsgraad van de Nivel data collectie is 65.3 % en bij deze weergave is hiervoor gecorrigeerd
- Het aantal medewerkers is vermenigvuldigd met het gemiddeld aantal medewerkers specifieke werkzame uren, o.b.v. landelijke gemiddelden[2]

Aandachtspunten

- De medewerkers zijn geleverd op website-niveau. Eén website kan het personeel van meerdere praktijken weergeven
- Er is niet ontdubbeld, ook niet bij de huisartsen en POHs. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn
- Validatiecheck: aantal beschikbare uren per huisarts ligt in lijn met aantal huisartsen en FTE per huisarts (KPI 2B komt iets hoger uit)

Bron

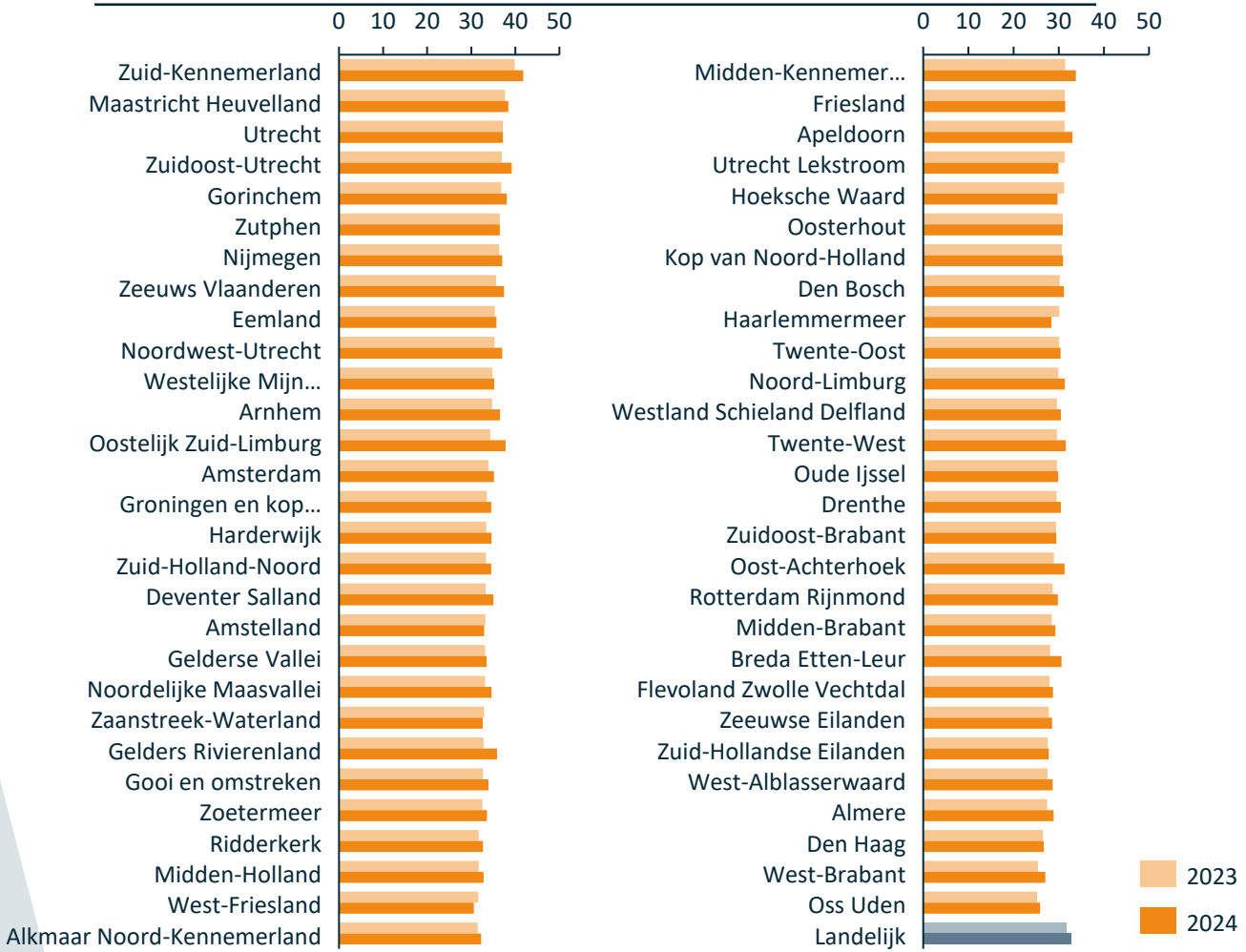
[1]Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen
[2]Nivel Werkweek huisartsen (2019) en Nivel Praktijkondersteuner in beeld (2023)

EQUALIS VINTURA

Aantal beschikbare huisartsuren per week voor patiëntenzorg per HHZ-regio

Regionale variatie in beschikbare uren van huisarts voor patiëntenzorg

Gemiddeld aantal uren HA per 1000 verzekerden



- Omdat deze KPI niet is gebaseerd op de woonplaats van de huisarts, maar op waar deze werkt, geeft deze inventarisatie een beter beeld van de regionale verschillen dan KPI 2A.
- Echter, de uitkomsten van deze Nivel analyse van praktijkwebsites geven een iets hogere indicatie van beschikbare huisartsenuren dan KPI 2A. 35 uur per verzekerde zou ongeveer vergelijkbaar zijn met 1685 verzekerden per FTE vs. 1857 bij KPI 2A.
- Dit verschil is mogelijk te verklaren door dubbeltelling bij 2B en doordat de extrapolatie bij 2B het beeld iets kan vertekenen.

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal huisartsen via praktijkwebsites
- Aantal uren is berekend met het gemiddeld aantal uren per huisarts: 44,1 uur (Nivel marktonderzoek huisartsenzorg 2019)
- Aantal verzekerden per regio via Vektis

Aandachtspunten

- Er is niet ontdubbeld. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn.
- Per regio kunnen er verschillen tussen aandeel PH en niet-PH, dit is in op basis van deze informatie niet te onderscheiden

Bron

Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen

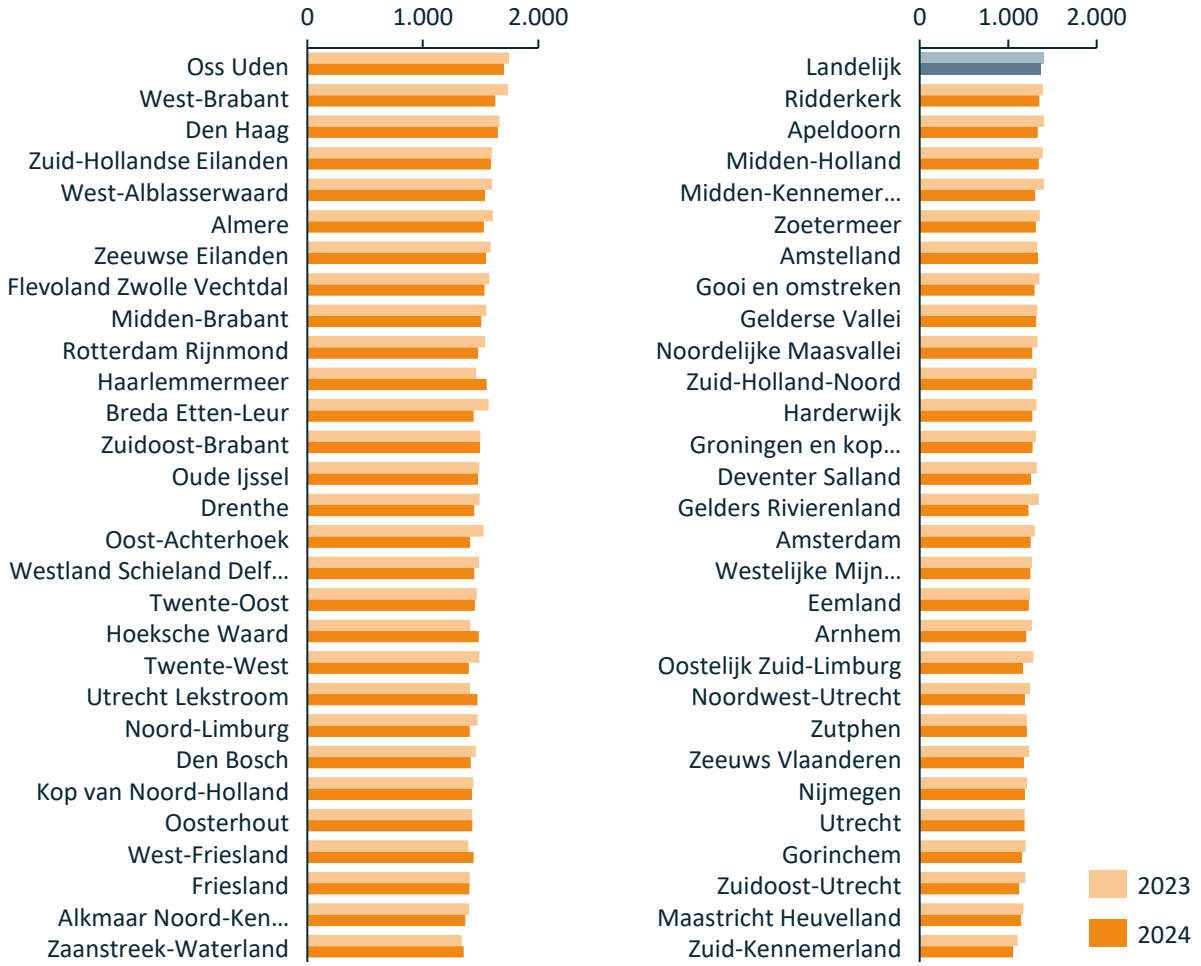
Nivel rapportage Werkweek huisartsen (2019)

EQUALIS VINTURA

Aantal verzekerden per huisarts voor patiëntenzorg per HHZ-regio

Regionale variatie in aantal verzekerden per huisarts voor patiëntenzorg

Gemiddeld aantal verzekerden per huisarts



- Omdat deze KPI niet is gebaseerd op de woonplaats van de huisarts, maar op waar deze werkt, geeft deze inventarisatie een beter beeld van de regionale verschillen dan KPI 2A.
- Echter, de uitkomsten van deze Nivel analyse van praktijkwebsites geven een iets hogere indicatie van beschikbare huisartsenuren dan KPI 2A. 35 uur per verzekerden zou ongeveer vergelijkbaar zijn met 1685 verzekerden per FTE vs. 1857 bij KPI 2A. Dit verschil is mogelijk te verklaren door dubbeltelling bij 2B en doordat de extrapolatie bij 2B het beeld iets kan vertekenen.
- De meeste regio's laten een daling zien van aantal verzekerden per huisarts, waarbij m.n. West Brabant, Almere, Breda Etten-Leur en Twente-West opvallen.
- Enkele regio's laten een stijging zien in aantal verzekerden per huisarts: Haarlemmermeer, Hoeksche Waard, Utrecht Lekstroom en West-Friesland

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal huisartsen via praktijkwebsites
- Aantal uren is berekend met het gemiddeld aantal uren per huisarts: 44,1 uur (Nivel marktonderzoek huisartsenzorg 2019)
- Aantal verzekerden per regio via Vektis

Aandachtspunten

- Er is niet ontdubbeld. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn.
- Per regio kunnen er verschillen tussen aandeel PH en niet-PH, dit is in op basis van deze informatie niet te onderscheiden

Bron

Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen

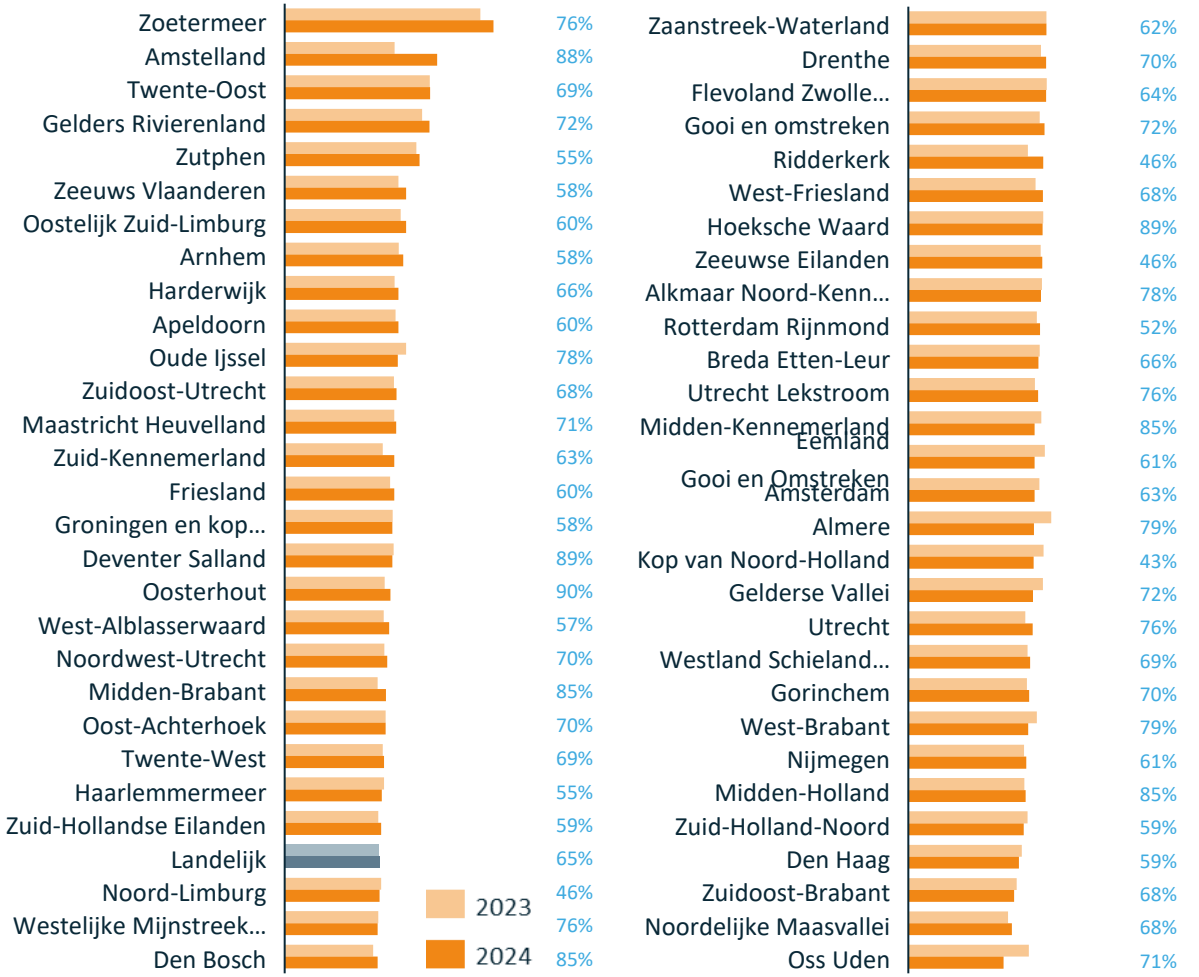
Nivel rapportage Werkweek huisartsen (2019)

EQUALIS VINTURA

Aantal beschikbare uren POH per week voor patiëntenzorg per HHZ-regio

Regionale variatie in beschikbare uren van POH voor patiëntenzorg in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal uren POH per 1000 verzekerden (geëxtrapoleerd ; inclusie % in blauw)



- Om een goed beeld te krijgen van de huisartsenzorg is het belangrijk om ook de POH (Praktijk Ondersteuner Huisarts) mee te nemen.
- Er is naar alle typen POH (GGZ, Somatiek, Ouderen en 'niet-gespecificeerd') gekeken en in deze weergave zijn de totalen hiervan getoond.
- De regionale spreiding van POH beschikbaarheid is relatief beperkt – 60% van de regio's zit niet meer dan 15% boven of onder het landelijk gemiddelde.
- Zoetermeer valt op, met name door relatief hoog aantal POH-GGZ en POH-S.

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal POH via praktijkwebsites
- Aantal uren is berekend o.b.v. gemiddeld aantal uren per huisarts (25 o.b.v. Nivel onderzoek Praktijkondersteuner in Beeld 2023)
- Aantal verzekerden per regio via Vektis
- De landelijke dekkingsgraad van de Nivel data collectie is 65.3 % en bij deze weergave is hiervoor gecorrigeerd *(regionale inclusie % in blauw)*

Aandachtspunten

- Er is niet ontdubbeld. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn.
- Verschil in gewerkte uren tussen verschillende typen POH is niet meegenomen (zelfde gemiddeld aantal uren voor alle POH)
- In de regio's met relatief lage inclusie is er een risico dat extrapolarisatie tot een vertekend beeld leidt

Bron

Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen

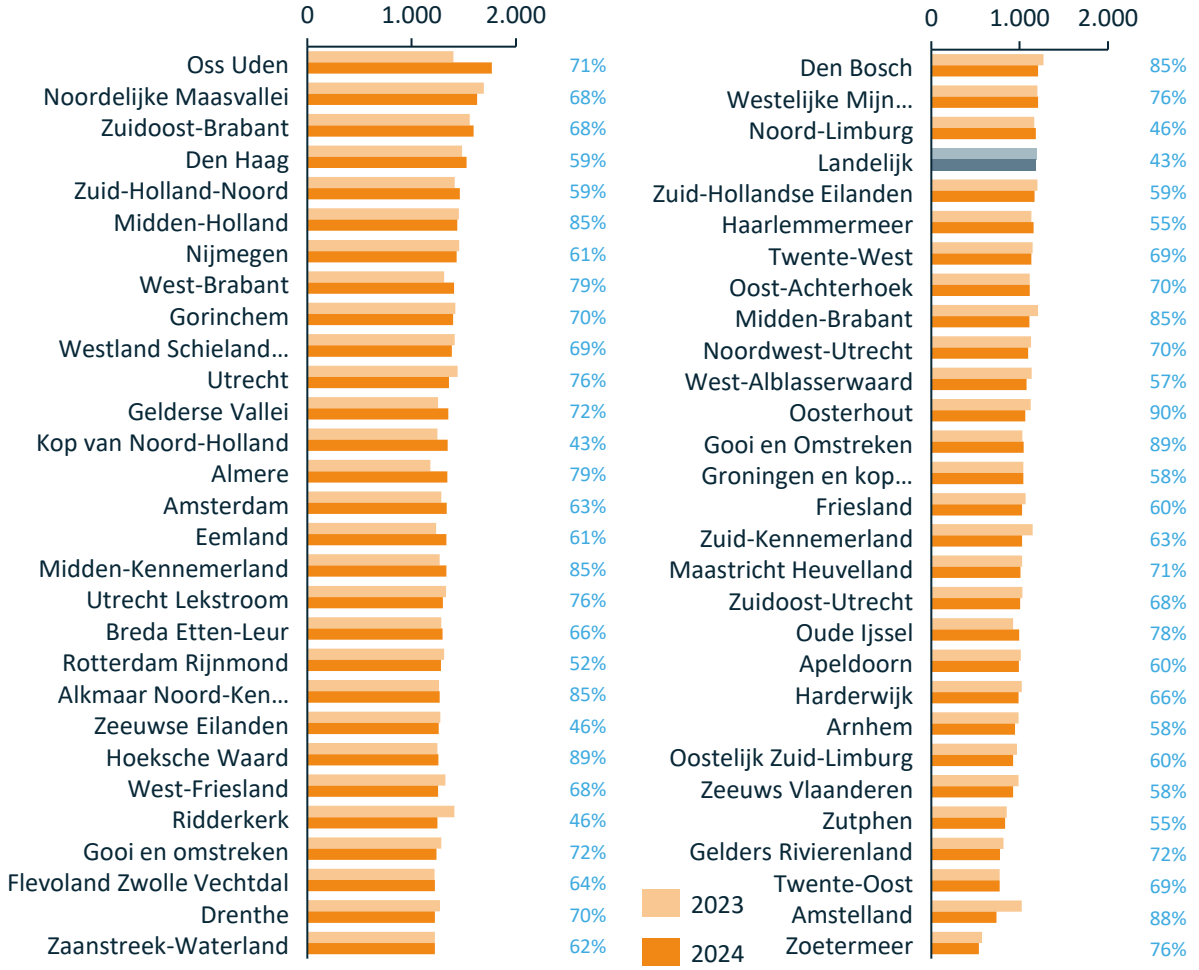
Nivel Praktijkondersteuner in beeld (2023)

EQUALIS VINTURA

Aantal verzekerden per POH voor patiëntenzorg per HHZ-regio

Regionale variatie in aantal verzekerden per POH voor patiëntenzorg in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal verzekerden per POH (geëxtrapoleerd ; inclusie % in blauw)



- Om een goed beeld te krijgen van de huisartsenzorg is het belangrijk om ook de POH (Praktijk Ondersteuner Huisarts) mee te nemen.
- Er is naar alle typen POH (GGZ, Somatiek, Ouderen en 'niet-gespecificeerd') gekeken en in deze weergave zijn de totalen hiervan getoond.
- Zoetermeer valt op, met name door relatief hoog aantal POH-GGZ en POH-S.
- Oss Uden heeft in 2024 opvallend meer verzekerden per POH dan in 2023.

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal POH via praktijkwebsites
- Aantal uren is berekend o.b.v. gemiddeld aantal uren per huisarts (25 o.b.v. Nivel onderzoek Praktijkondersteuner in Beeld 2023)
- Aantal verzekerden per regio via Vektis
- De landelijke dekkingsgraad van de Nivel data collectie is 65.3 % en bij deze weergave is hiervoor gecorrigeerd *(regionale inclusie % in blauw)*

Aandachtspunten

- Er is niet ontdubbeld. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn.
- Verschil in gewerkte uren tussen verschillende typen POH is niet meegenomen (zelfde gemiddeld aantal uren voor alle POH)
- In de regio's met relatief lage inclusie is er een risico dat extrapolarisatie tot een vertekend beeld leidt

Bron

Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen

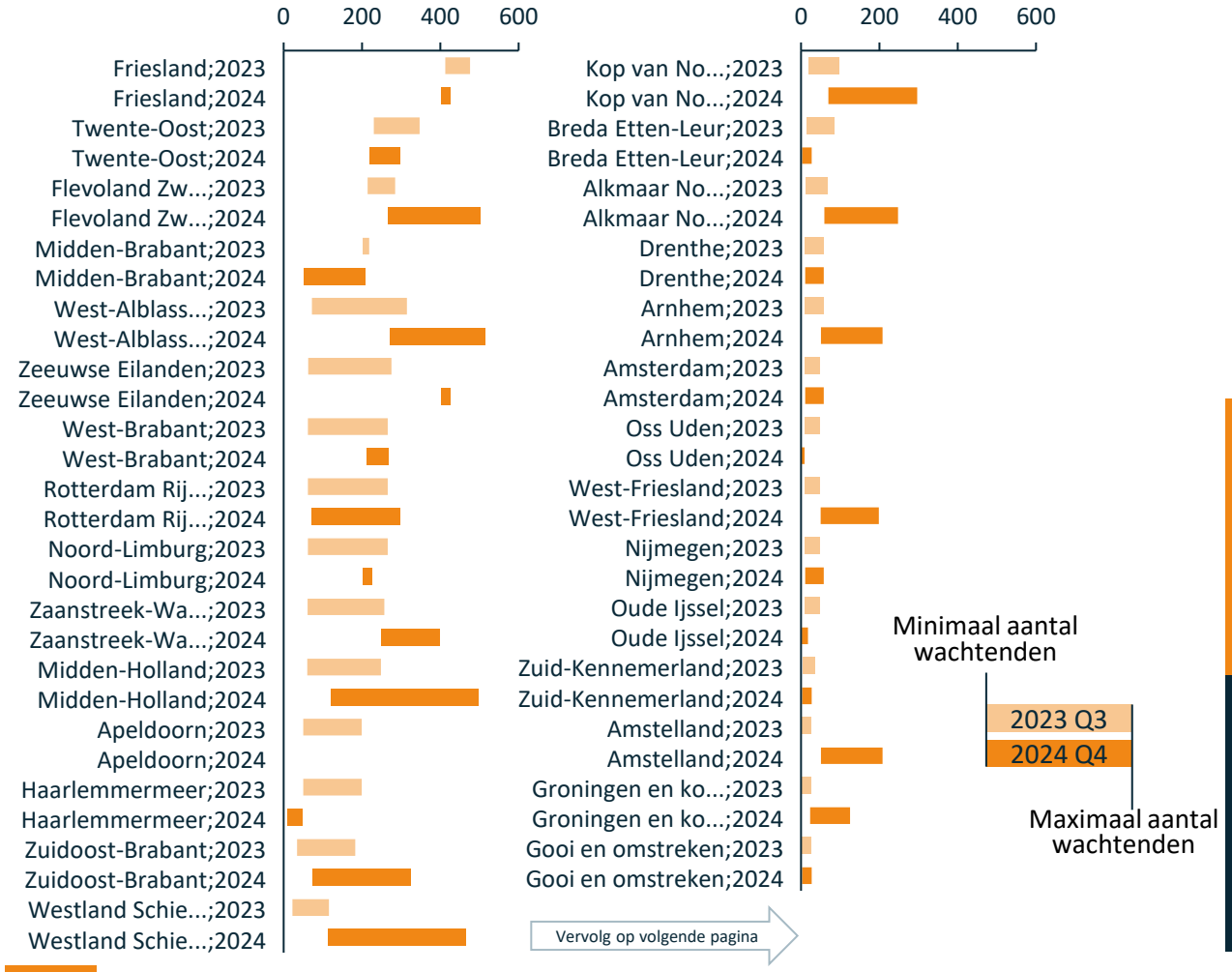
Nivel Praktijkondersteuner in beeld (2023)

EQUALIS VINTURA

Wachtlijst: Indicatie van aantal mensen dat opzoek is naar een huisarts (1/3)

Indicatie van aantal mensen (min/max) dat op zoek is naar een huisarts

Aantal mensen dat op zoek is naar een huisarts per HHZ-regio gesorteerd op max 2023



- **Grafiek is verspreid over twee pagina's i.v.m. de leesbaarheid. Onderstaande conclusies gelden voor de totale figuur.**
- De monitor wachttijden Huisartsenzorg van de NZa biedt een indicatie van de wachtlijst per gemeente en is voor vergelijkbaarheid binnen deze monitor geaggregeerd naar HHZ-regio
- Meestal worden de lange wachtlijsten in HHZ-regio's veroorzaakt door lange wachtlijsten specifieke in specifieke gemeenten terwijl er in diezelfde regio ook veel gemeenten zijn zonder lange wachtlijsten
- In totaal is er in 31 regio's is een toename zichtbaar
- In totaal is er in 14 regio's een daling zichtbaar

Beschrijving bron

- NZa monitor is opgesteld op basis van informatie aangeleverd door zorgverzekeraars vanuit zorgbemiddeling en geeft een range per gemeente (zie pagina 3/3)
- Voor deze monitor is deze range per gemeente geaggregeerd naar HHZ regio's via een uniforme koppeltabel. Dit levert een brede range per HHZ regio op

Aandachtspunten

- De data voor deze KPI is afkomstig van de afdelingen zorgbemiddeling van de zorgverzekeraars. Aangezien niet alle mensen hierbij in beeld zijn, zijn de weergegeven cijfers waarschijnlijk een onderschatting
- De betrouwbaarheid van de wachtlijstinformatie verschilt tussen de zorgverzekeraars, daarom is een range aangehouden
- Bij gemeenten met 200+ wachtenden is 200 als maximum geteld

Bron

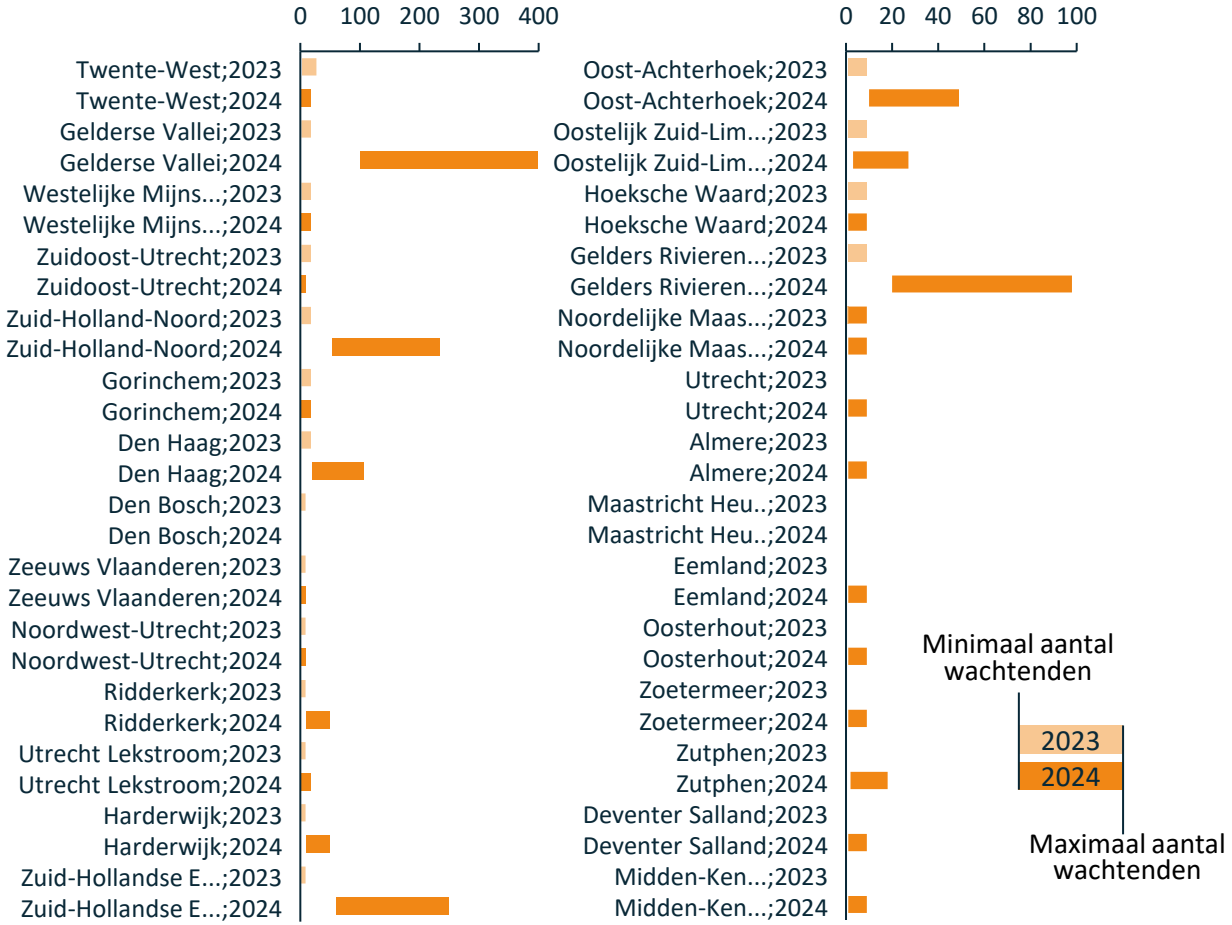
NZa Monitor Wachttijden huisartsenzorg – o.b.v. informatie Zorgverzekeraars

EQUALIS VINTURA

Wachtlijst: Indicatie van aantal mensen dat opzoek is naar een huisarts (2/3)

Indicatie van aantal mensen (min/max) dat op zoek is naar een huisarts

Aantal mensen dat op zoek is naar een huisarts per HHZ-regio gesorteerd op max 2023



- De monitor wachttijden Huisartsenzorg van de NZa biedt een indicatie van de wachtlijst per gemeente en is voor vergelijkbaarheid binnen deze monitor geaggregeerd naar HHZ-regio
- Meestal worden de lange wachtlijsten in HHZ-regio's veroorzaakt door lange wachtlijsten specifieke in specifieke gemeenten terwijl er in diezelfde regio ook veel gemeenten zijn zonder lange wachtlijsten
- In totaal is er in 31 regio's is een toename zichtbaar
- In totaal is er in 14 regio's een daling zichtbaar

Beschrijving bron

- NZa monitor is opgesteld op basis van informatie aangeleverd door zorgverzekeraars vanuit zorgbemiddeling en geeft een range per gemeente (zie pagina 3/3)
- Voor deze monitor is deze range per gemeente geaggregeerd naar HHZ regio's via een uniforme koppeltabel. Dit levert een brede range per HHZ regio op

Aandachtspunten

- De data voor deze KPI is afkomstig van de afdelingen zorgbemiddeling van de zorgverzekeraars. Aangezien niet alle mensen hierbij in beeld zijn, zijn de weergegeven cijfers waarschijnlijk een onderschatting
- De betrouwbaarheid van de wachtlijstinformatie verschilt tussen de zorgverzekeraars, daarom is een range aangehouden
- Bij gemeenten met 200+ wachtenden is 200 als maximum geteld

Bron

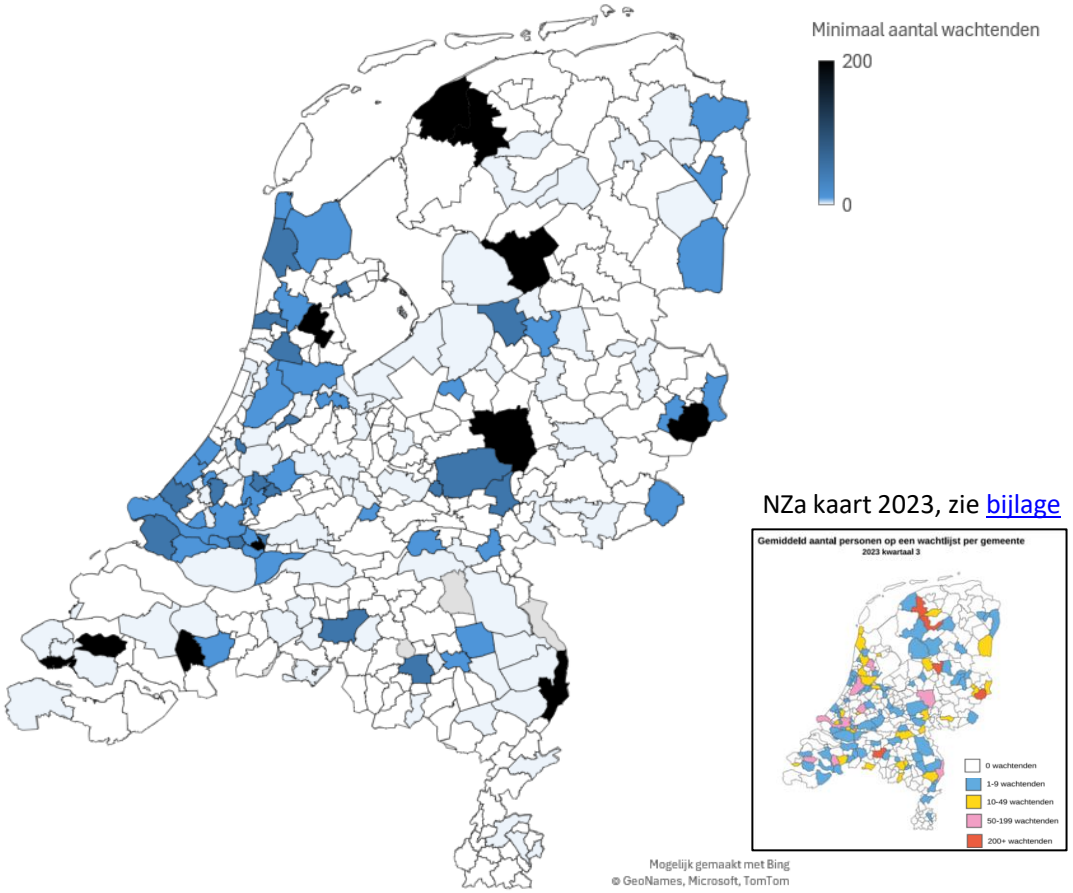
NZa Monitor Wachttijden huisartsenzorg – o.b.v. informatie Zorgverzekeraars

EQUALIS VINTURA

Wachtlijst: Indicatie van aantal mensen dat opzoek is naar een huisarts (3/3)

Indicatie van aantal mensen dat op zoek is naar een huisarts

Aantal mensen (min/max) dat op zoek is naar een huisarts per gemeente



NZa kaart 2023, zie bijlage

- Waar bij pagina 1 en 2 van deze KPI de wachtlijst gegevens zijn geaggregeerd naar HHZ-regio weergeeft deze pagina de wachtlijst gegevens zoals de NZa die publiceert in de monitor Toegankelijkheid van Zorg
- Deze kaart is gemaakt met de gemeentegegevens van de NZa maar is niet de kaart die de NZa zelf, later dan het publicatie moment van de monitor MTVP, publiceert in hun monitor Toegankelijkheid van Zorg. Hiermee moet rekening worden gehouden bij het vergelijken tussen de kaarten 2023 en 2024

Beschrijving bron

- NZa monitor is opgesteld op basis van informatie aangeleverd door zorgverzekeraars vanuit zorgbemiddeling en geeft een range per gemeente (zie huidige pagina)

Aandachtspunten

- De data voor deze KPI is afkomstig van de afdelingen zorgbemiddeling van de zorgverzekeraars. Aangezien niet alle mensen hierbij in beeld zijn, zijn de weergegeven cijfers waarschijnlijk een onderschatting
- De betrouwbaarheid van de wachtlijstinformatie verschilt tussen de zorgverzekeraars, daarom is een range aangehouden

Bron

NZa Monitor Wachttijden huisartsenzorg – o.b.v. informatie Zorgverzekeraars

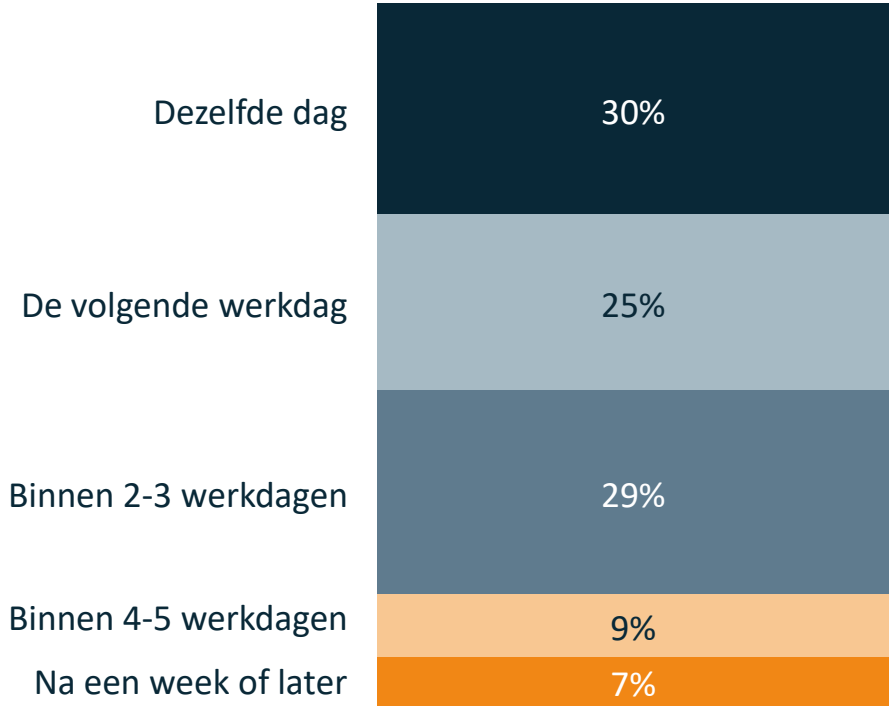
EQUALIS VINTURA

Wachttijd tot de patiënt bij de huisarts terecht kan voor een consult

KPI niet geüpdatet

Gedeelte patiënten dat binnen bepaalde tijd terecht kon bij de huisarts

Vraag: Hoe snel kon u terecht voor een afspraak bij de huisarts?



- De norm is dat in 80% van de gevallen de patiënt binnen twee werkdagen bij de huisarts terecht kan voor een afspraak en dat iedereen binnen drie werkdagen terecht kan bij de huisarts.
- De insteek van PFN vraagstelling was dat dezelfde dag en de volgende werkdag optellen tot 'binnen 2 werkdagen'.
- Uit dit onderzoek van de patiëntfederatie blijkt dat **55% van de patiënten binnen 2 werkdagen** bij de huisarts terecht kon in 2022. Voor 84% was dit binnen drie werkdagen het geval.
- PFN steekproef is niet representatief voor de gemiddelde populatie maar omvat wel een belangrijke doelgroep voor huisartsenzorg (zie aandachtspunten).

Beschrijving bron

- Enquête onder zorgpanel van Patiëntenfederatie Nederland
- Uitgevoerd in oktober 2022
- De vraag is door 9791 mensen beantwoord binnen een onderzoek waar 12.374 mensen aan meededen

Aandachtspunten

- Zorgpanel PFN:
  - Bevat relatief weinig jonge mensen
  - Zijn vaker hoogopgeleid
  - Relatief veel mensen met een chronische aandoening

Bron

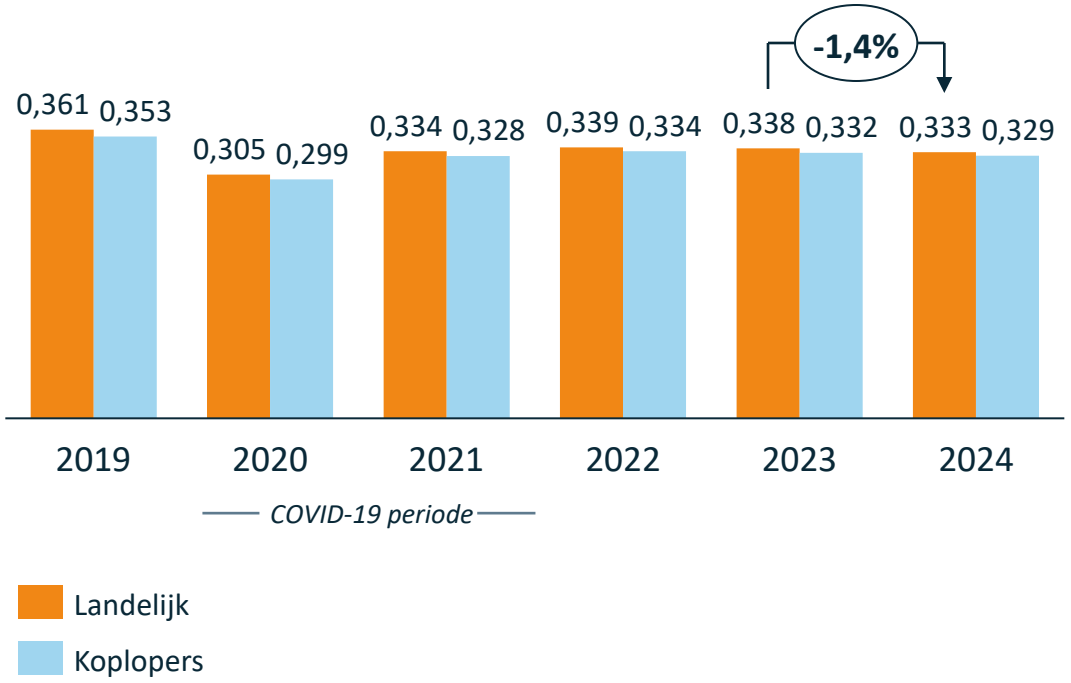
Rapport Patiëntenfederatie Nederland "Onderzoek ervaringen met huisartsenzorg", Maart 2023
https://www.patientenfederatie.nl/downloads/rapporten/1394-rapportage-onderzoek-huisartsenzorg/file

EQUALIS VINTURA

Aantal verwijzingen naar MSZ per patiënt **per jaar** (1/4)

Ontwikkeling van MSZ verwijzingen landelijk (2019-2024)

Landelijk gemiddeld aantal MSZ verwijzingen per ingeschreven patiënt per jaar



- Gemiddeld is er voor **elke drie patiënten ongeveer één verwijzing** naar de MSZ per jaar.
- Na een daling in het aantal verwijzingen in 2020 – tijdens de COVID-19 periode – blijft het aantal verwijzingen **onder** het niveau van voor de pandemie.
- In 2024 is er een voorzichtige daling zichtbaar
- Per normpraktijk van 2095 patiënten zijn er in 2023 708 verwijzingen en in 2024 698 verwijzingen. Dit is een daling van 10 verwijzingen per normpraktijk per jaar.
- Uitgaande van 17,6 miljoen verzekerden betekent dit 88.000 verwijzingen minder per jaar.
- De koplopergroep volgt ongeveer dezelfde trend.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

Bron: Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

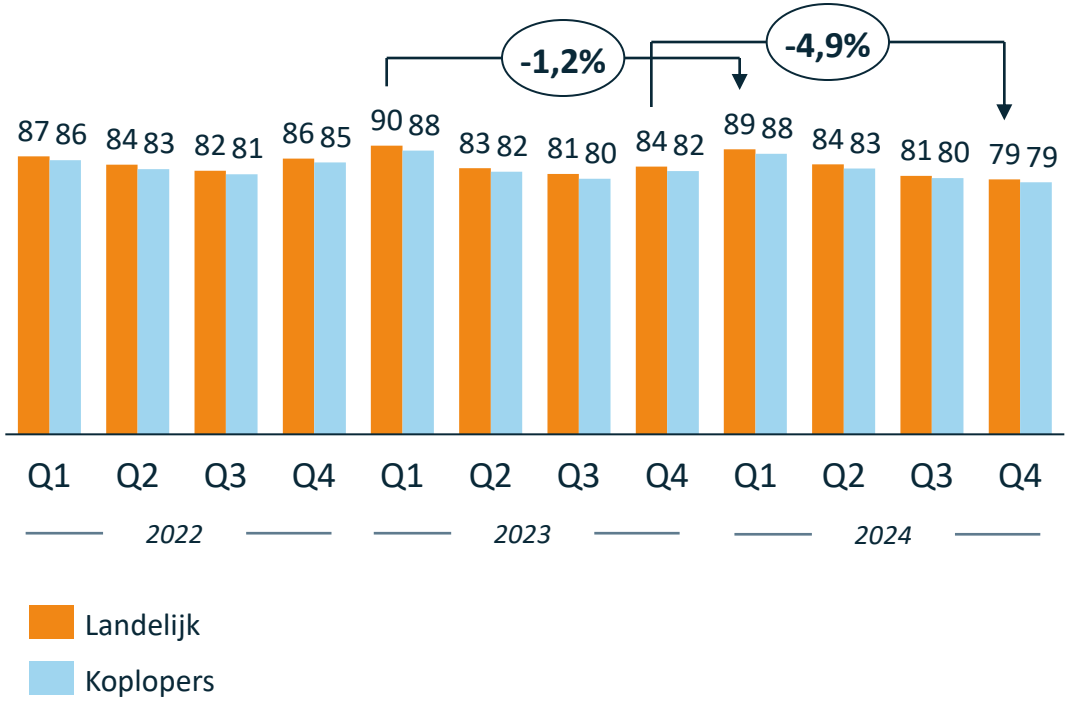
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

EQUALIS VINTURA

Aantal verwijzingen naar MSZ **per 1000 patiënten per kwartaal** (2/4)

MSZ verwijzingen per 1000 patiënten landelijk per kwartaal (2022-2024)

Landelijk gemiddeld aantal MSZ verwijzingen per 1000 ingeschr. patiënt per kwartaal



- Er zijn per kwartaal tussen de 79 en de 90 verwijzingen naar de medisch specialistische zorg (MSZ) per 1000 patiënten.
- Mogelijk is er een klein seizoenseffect te zien met een lager aantal verwijzingen in de zomermaanden.
- In Q1 2024 waren er nog 1% meer verwijzingen naar de MSZ dan in Q1 2023 terwijl er in Q4 2024 juist 5% minder verwijzingen naar de MSZ waren dan in Q4 2023.
- De koplopergroep volgt ongeveer dezelfde trend.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- Vanwege kleine aantallen weergave per 1000 patiënten in plaats van per patiënt zoals op pagina 1.

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

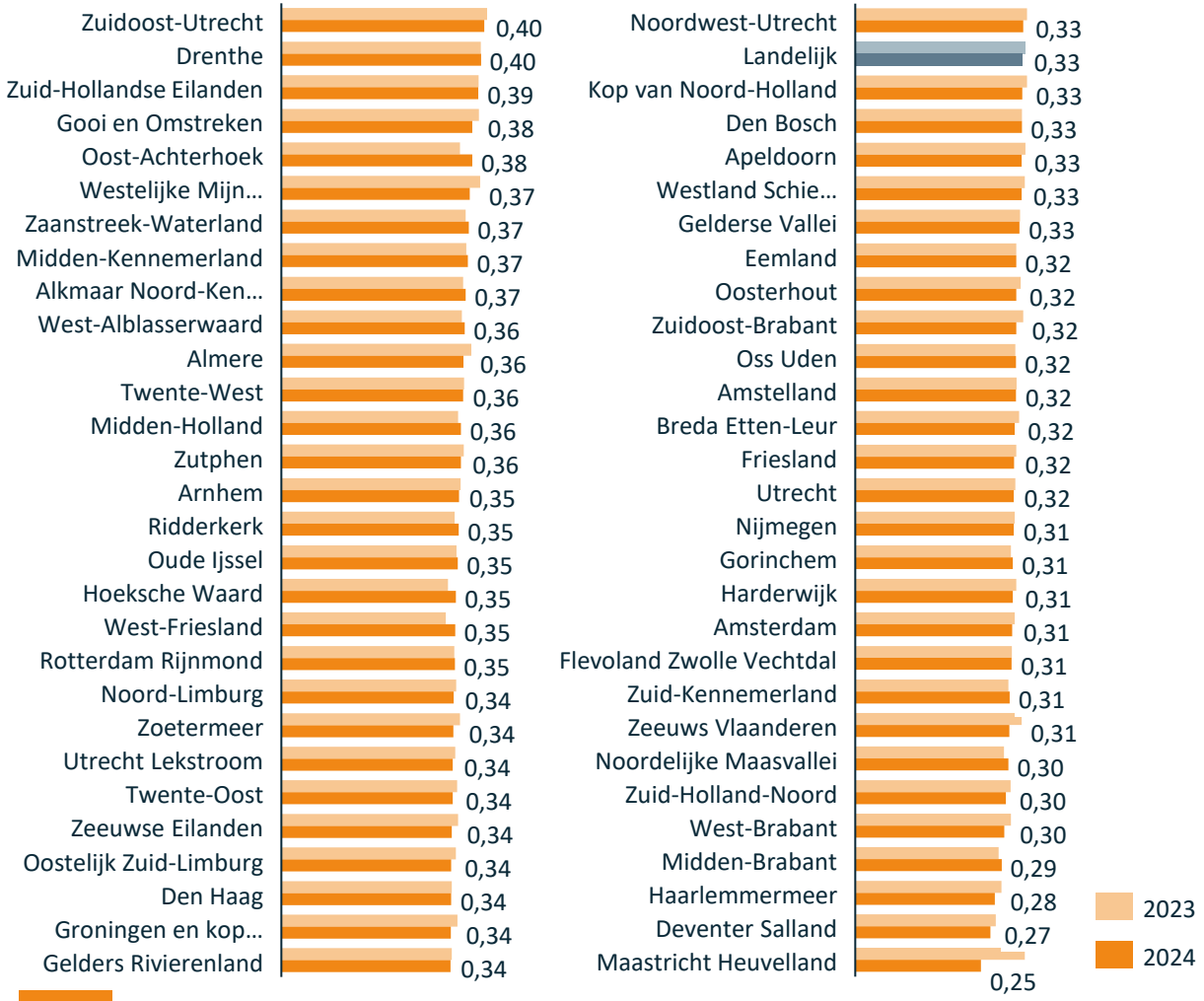
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

EQUALIS VINTURA

Aantal verwijzingen naar MSZ per patiënt **per regio: totaal** (3/4)

Regionale variatie in MSZ verwijzingen in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal MSZ verwijzingen per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- Regionaal zijn er relatief grote verschillen:
  - In de regio's met het **laagste** aantal verwijzingen per patiënt zijn er ongeveer drie verwijzingen op elke tien patiënten (0.25-0.29).
  - In de regio's met het **hoogste** aantal verwijzingen per patiënt zijn er ongeveer vier verwijzingen op elke tien patiënten (0.37-0.40).
- Het verschil tussen de HHZ regio met meeste verwijzingen en HHZ regio met minste verwijzingen is 0,15 (verschil van 60%).
- In 2024 is er in veel regio's een daling te zien t.o.v. 2023. In de regio's Oost-Achterhoek, West-Friesland, Hoeksche Waard en Noordelijke Maasvallei is daarentegen een stijging van meer dan 3% te zien, zoals te zien in de bijlage.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Het aantal patiënten per huisartsenpraktijk kan in werkelijkheid hoger liggen doordat huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Bron

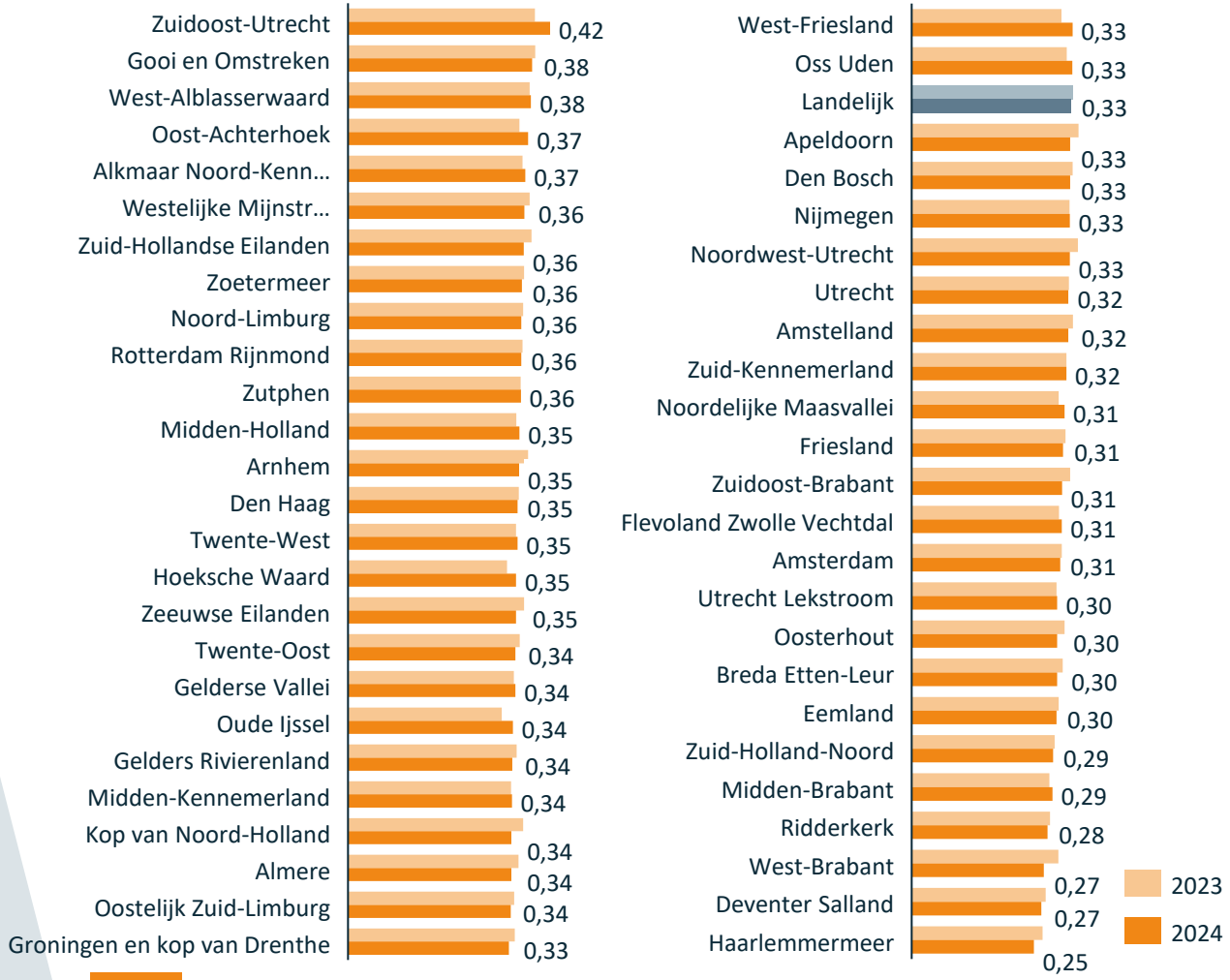
Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving van de bron

Aantal verwijzingen naar MSZ per patiënt **per regio: koplopers** (4/4)

Regionale variatie in MSZ verwijzingen in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal MSZ verwijzingen per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- Waar de regio's als geheel overwegend een daling laten zien t.o.v.. 2023, zien we bij de koplopers relatief meer stijgers.
- De regionale spreiding onder de koploperspraktijken is vergelijkbaar met die van de regio's als geheel
- Het verschil tussen de HHZ regio met meeste verwijzingen en HHZ regio met minste verwijzingen is 0,17 (verschil van ca. 70%).
- Koploperspraktijken hebben in 2024 minste verwijzingen vs regiogemiddelde in:
  - Ridderkerk (0.28 t.o.v. 0.35)
  - Utrecht Lekstroom (0.30 t.o.v. 0.34)
  - Midden Kennemerland (0.34 t.o.v. 0.37)
- Koploperspraktijken hebben in 2024 meeste verwijzingen vs regiogemiddelde in :
  - Gelderse Vallei (0.344 t.o.v. 0.326)

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Het aantal patiënten per huisartsenpraktijk kan in werkelijkheid hoger liggen doordat huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

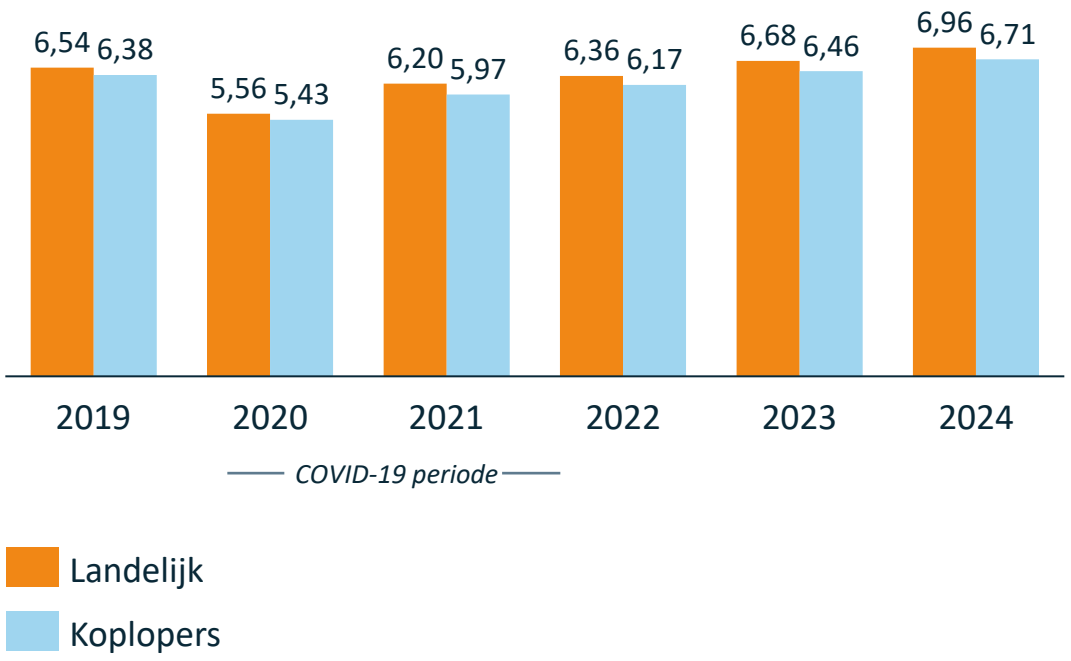
Bron Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving van de databron

Aantal aanvragen eerstelijnsdiagnostiek per patiënt **per jaar** (1/4)

Ontwikkeling van ELD aanvragen landelijk (2019-2024)

Landelijk gemiddeld aantal ELD aanvragen per ingeschreven patiënt per jaar



- T.o.v. 2023 is het aantal ELD aanvragen in 2024 gestegen met ruim 4%. Dit is vergelijkbaar met de stijging tussen 2022 en 2023
- Na een daling in het aantal ELD aanvragen – tijdens de COVID-19 periode - in 2020, is het aantal ELD aanvragen gestegen tot boven het niveau van 2019
- Bij de koplopergroep liggen de aantallen iets lager, maar is dezelfde trend zichtbaar. De stijging tussen 2023 en 2024 ligt met 3% wel iets lager dan bij de totale groep.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- Bij deze KPI wordt gekeken naar alle diagnostiekaanvragen, niet alleen naar niet geprotocolleerde diagnostiek. De verwachting is dat deze meebeweegt met het totaal

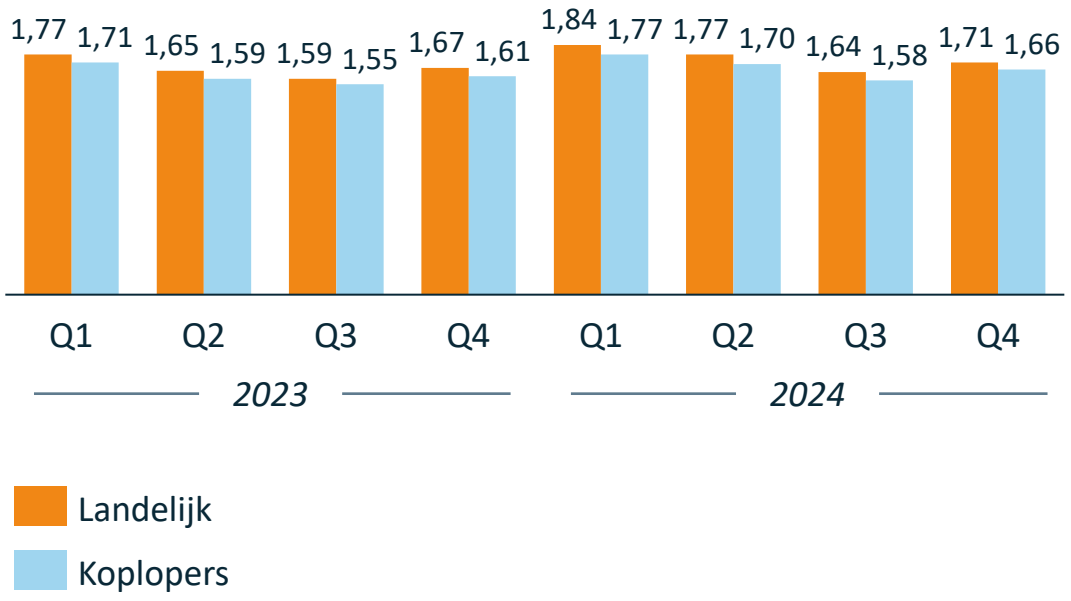
Bron: Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

Aantal aanvragen eerstelijnsdiagnostiek per patiënt **per kwartaal** (2/4)

Ontwikkeling van ELD aanvragen per kwartaal landelijk (2023-2024)

Landelijk gemiddeld aantal ELD aanvragen per ingeschreven patiënt per kwartaal



- De trend gedurende het jaar lijkt in 2023 en 2024 vergelijkbaar te zijn. Hoogste aantallen in het eerste kwartaal, dan lichte daling en vervolgens lichte stijging in het laatste kwartaal. Het aantal ELD aanvragen schommelt in zowel 2023 als 2024 tussen de 1,6 tot 1,8 ELD aanvragen per verzekerde per kwartaal.
- Ten opzichte van 2023 zijn in 2024 alle kwartalen m.u.v. Q4 iets gestegen, met grootste stijging in Q2.
- De koplopers volgen dezelfde lijn, waarbij de aantallen iets lager liggen

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023

Aandachtspunten

- Bij deze KPI wordt gekeken naar alle diagnostiekaanvragen, niet alleen naar niet geprotocolleerde diagnostiek. De verwachting is dat deze meebeweegt met het totaal

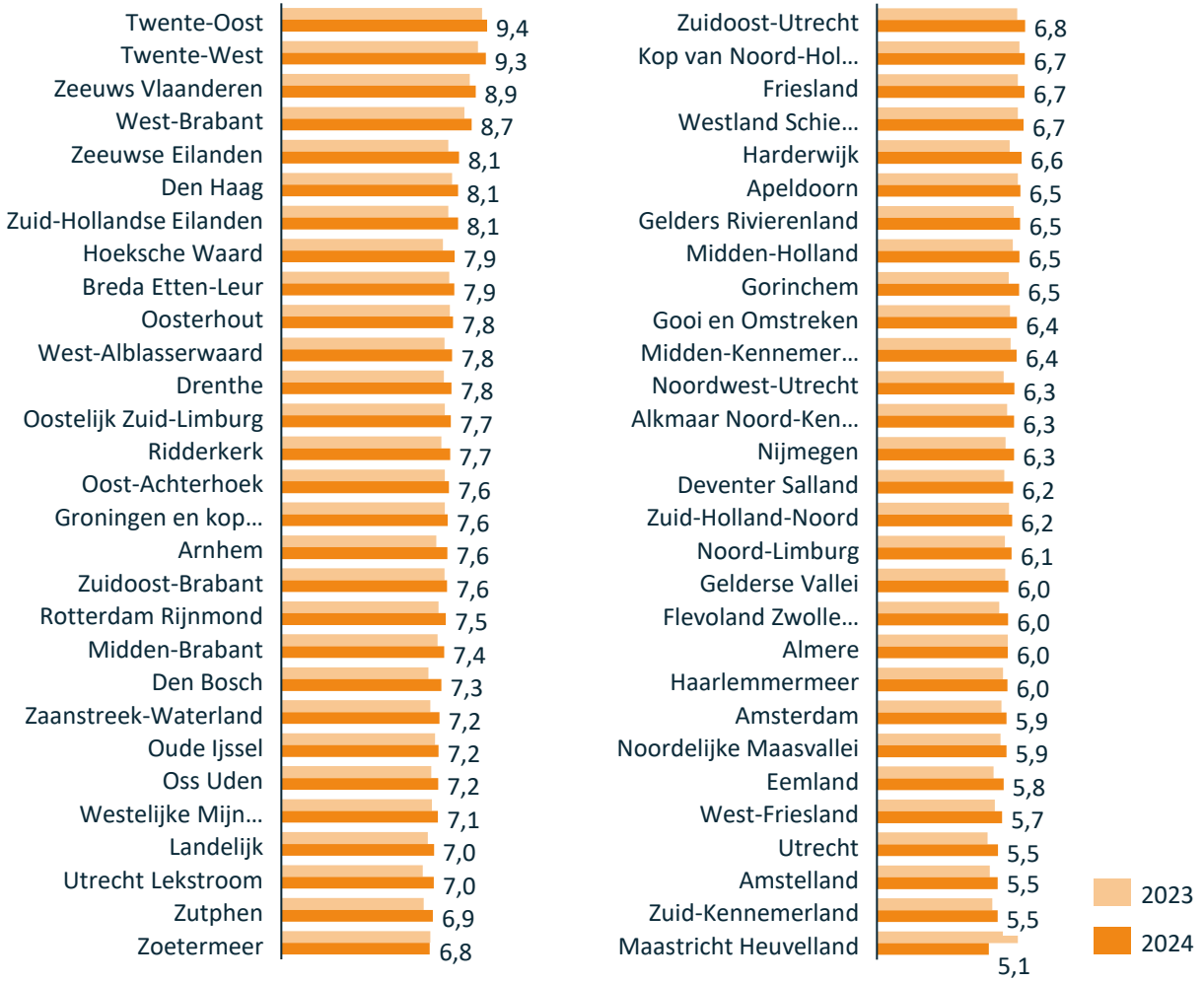
Bron: Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

Aantal aanvragen eerstelijnsdiagnostiek per patiënt **per regio: totaal** (3/4)

Regionale variatie in ELD aanvragen in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal ELD aanvragen per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- De regionale spreiding is relatief groot.
- In de regio met het hoogste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar zijn er bijna 2x zoveel ELD aanvragen als in de regio met het laagste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar (9.4 vs. 5.1).
- In 2024 is er in bijna alle regio's een stijging van 1% of meer te zien ten opzichte van 2023, behalve in regio Almere, Zoetermeer en Maastricht Heuvelland, zoals te zien in de bijlage. Uitschieter is Maastricht Heuvelland met een daling van bijna 21 %.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Bij deze KPI wordt gekeken naar alle diagnostiekaanvragen, niet alleen naar niet geprotocolleerde diagnostiek. De verwachting is dat deze meebeweegt met het totaal

Bron: Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

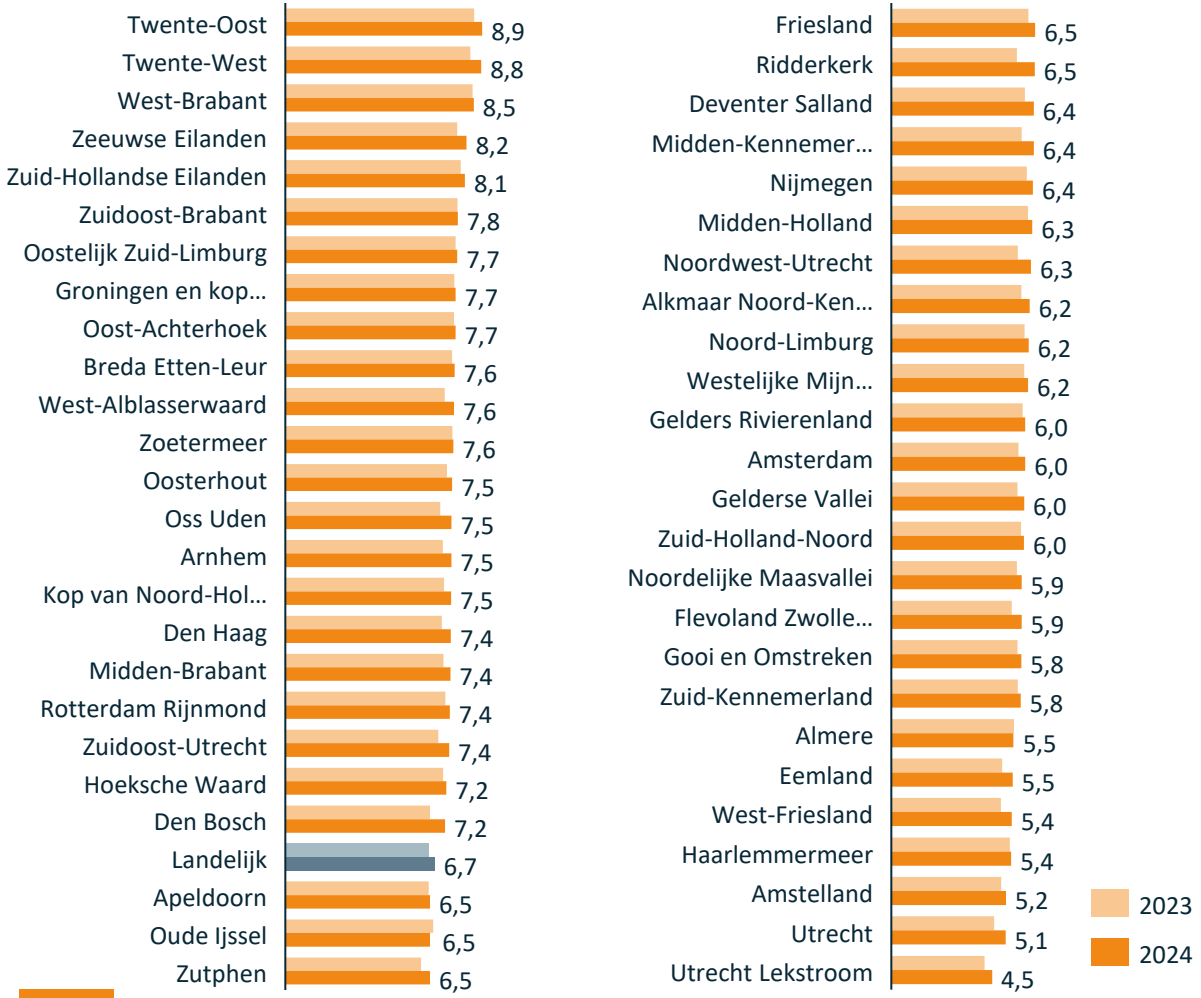
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

EQUALIS VINTURA

Aantal aanvragen eerstelijnsdiagnostiek per patiënt **per regio: koplopers** (4/4)

Regionale variatie in ELD aanvragen in 2023 en 2024

Gemiddeld aantal ELD aanvragen per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- De regionale spreiding vergelijkbaar met de gehele praktijkengroep.
- In de regio met het hoogste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar zijn er 2x zoveel ELD aanvragen als in de regio met het laagste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar (8.9 vs. 4,5).
- Koploperspraktijken hebben in 2024 minste ELD vs regiogemiddelde in:
  - Utrecht Lekstroom (4.5 t.o.v. 7.0)
  - Ridderkerk (6.5 t.o.v. 7.7)
  - Westelijke Mijnstreek (6.2 t.o.v. 7.1)
- Koploperspraktijken hebben in 2024 meeste ELD vs regiogemiddelde in :
  - Zoetermeer (7.6 t.o.v. 6.8)
  - Kop van Noord-Holland (7.5 t.o.v. 6.7)

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Bij deze KPI wordt gekeken naar alle diagnostiekaanvragen, niet alleen naar niet geprotocolleerde diagnostiek. De verwachting is dat deze meebeweegt met het totaal

Bron Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

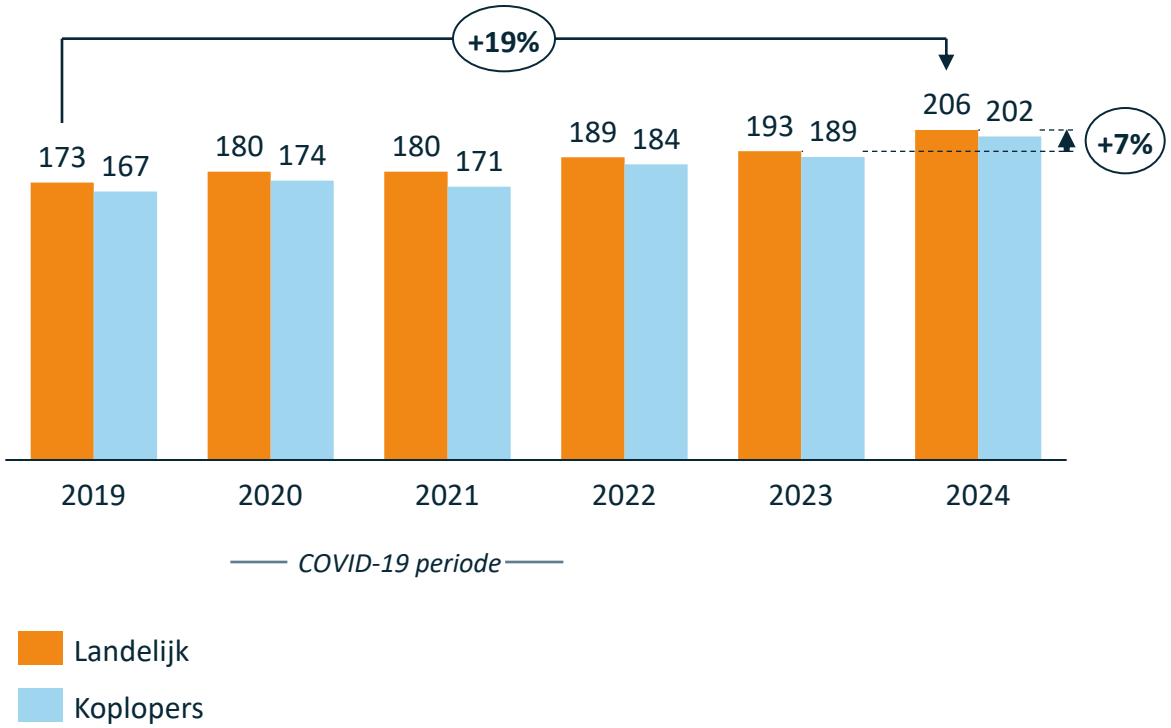
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

EQUALIS VINTURA

Kosten medicatie voorgeschreven door huisartsen per patiënt **per jaar** (1/4)

Ontwikkeling van huisarts kosten farmacie landelijk (2019-2024)

Landelijk gemiddelde kosten farmacie via huisarts (€) per ingeschreven patiënt per jaar



- Sinds 2019 zijn de kosten per patiënt per jaar voor medicatie die is voorgeschreven door een huisarts gestegen met 19%, waarvan 7% van 2023 naar 2024.
- De stijging stagneerde in 2020 en 2021 – tijdens de COVID-19 periode - en lijkt vanaf 2022 weer door te zetten.
- Bij de kosten voor medicatie is niet gecorrigeerd voor inflatie. Hoewel exacte informatie over inflatie op farmacie ontbreekt, is de verwachting dat inflatie in ieder geval een deel van de stijging verklaart.
- De kosten voor medicatie liggen in de koplopergroep iets lager dan landelijk gemiddeld, de trend is wel vergelijkbaar (beide 7% van 2023 naar 2024).

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023.

Aandachtspunten

- Voor de kosten farmacie is gekeken naar de voorschriften die door een huisarts zijn gedaan. De kosten farmacie waarbij de verwijzer een specialist is zijn buiten beschouwing gelaten.
- De kosten zijn niet gecorrigeerd voor inflatie, dit is ook lastig i.v.m. nieuwe medicatie en/of aflopende patenten.

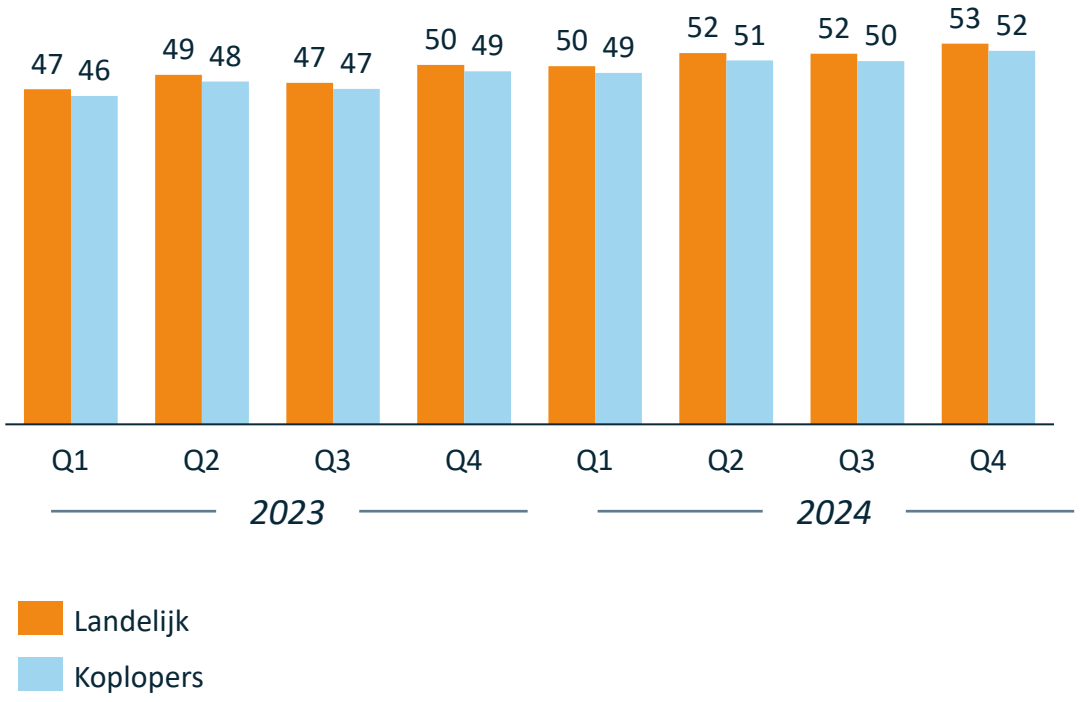
Bron: Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

Kosten medicatie voorgeschreven door huisartsen per patiënt **per kwartaal** (2/4)

Ontwikkeling van huisarts kosten farmacie landelijk per kwartaal (2023-2024)

Landelijk gemiddelde kosten farmacie via huisarts (€) per ingeschreven patiënt per kwartaal



- De kosten voor medicatie zijn in alle kwartalen van 2024 zijn hoger dan in de kwartalen van 2023, wat de stijging van 7% verklaart (zie vorige pagina).
- Bij de kosten voor medicatie is niet gecorrigeerd voor inflatie. Hoewel exacte informatie over inflatie op farmacie ontbreekt, is de verwachting dat inflatie in ieder geval een deel van de stijging verklaart.
- De kosten voor medicatie liggen in de koplopergroep iets lager dan landelijk gemiddeld, de trend is wel vergelijkbaar.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven
- Koplopergroep = praktijken gestart in Q2 2023.

Aandachtspunten

- Voor de kosten farmacie is gekeken naar de voorschriften die door een huisarts zijn gedaan. De kosten farmacie waarbij de verwijzer een specialist is zijn buiten beschouwing gelaten.
- De kosten zijn niet gecorrigeerd voor inflatie, dit is ook lastig i.v.m. nieuwe medicatie en/of aflopende patenten.

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

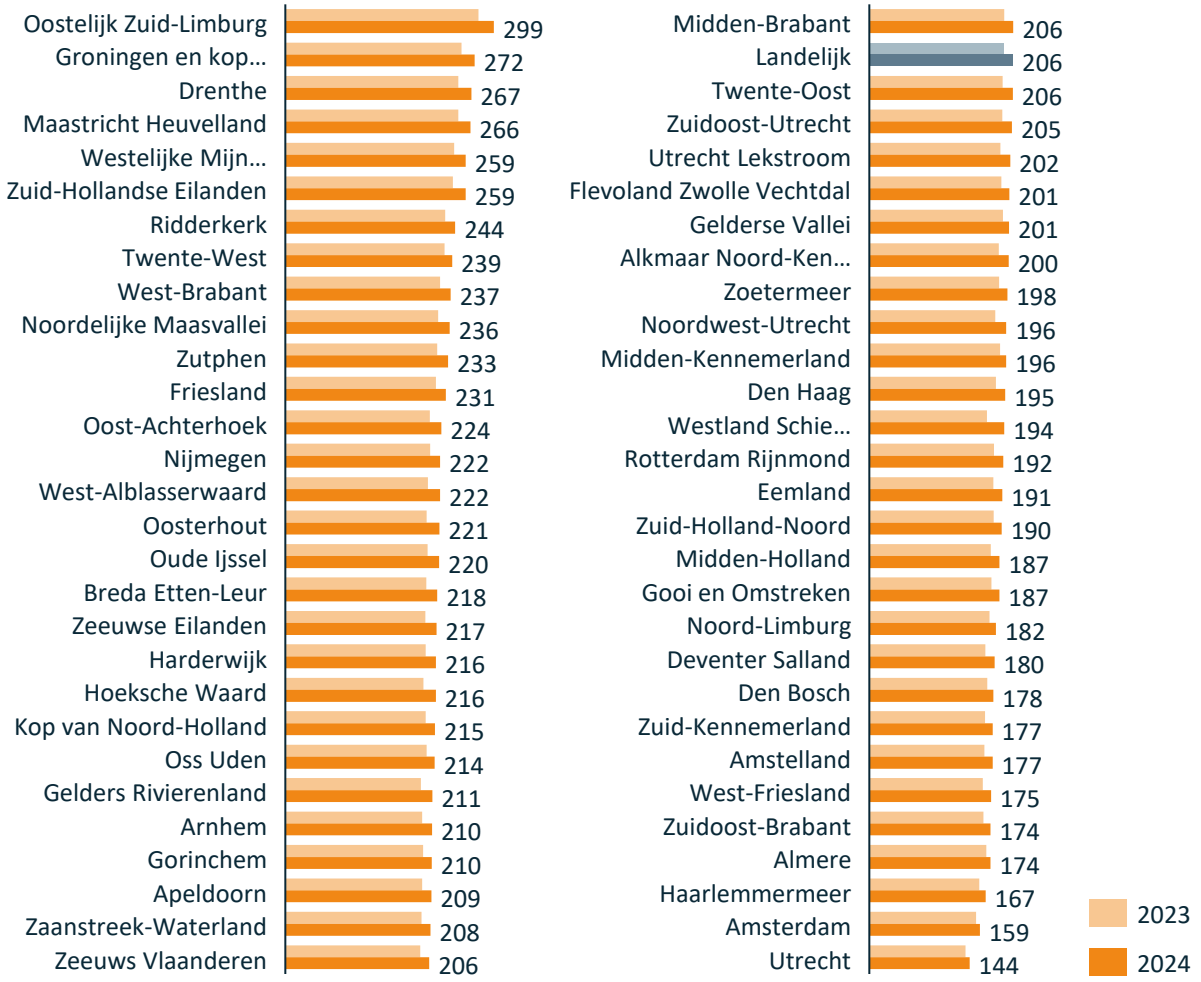
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

EQUALIS VINTURA

Kosten medicatie voorgeschreven door huisartsen per patiënt **per regio: totaal** (3/4)

Regionale variatie in huisarts kosten farmacie aanvragen in 2023 en 2024

Kosten farmacie via huisarts (€) per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- De kosten farmacie per patiënt variëren van 144 euro tot 299 euro in 2024.
- In de meerderheid van de regio's liggen de kosten farmacie per patiënt tussen de 174 en 244 euro.
- In 2024 is er in alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023, zoals te zien in de bijlage, met een landelijk gemiddeld van 6.9%
- Opvallend is dat de wat meer stedelijke gebieden lagere kosten hebben dan de meer landelijke gebieden.

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Voor de kosten farmacie is gekeken naar de voorschriften die door een huisarts zijn gedaan. De kosten farmacie waarbij de verwijzer een specialist is zijn buiten beschouwing gelaten.

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

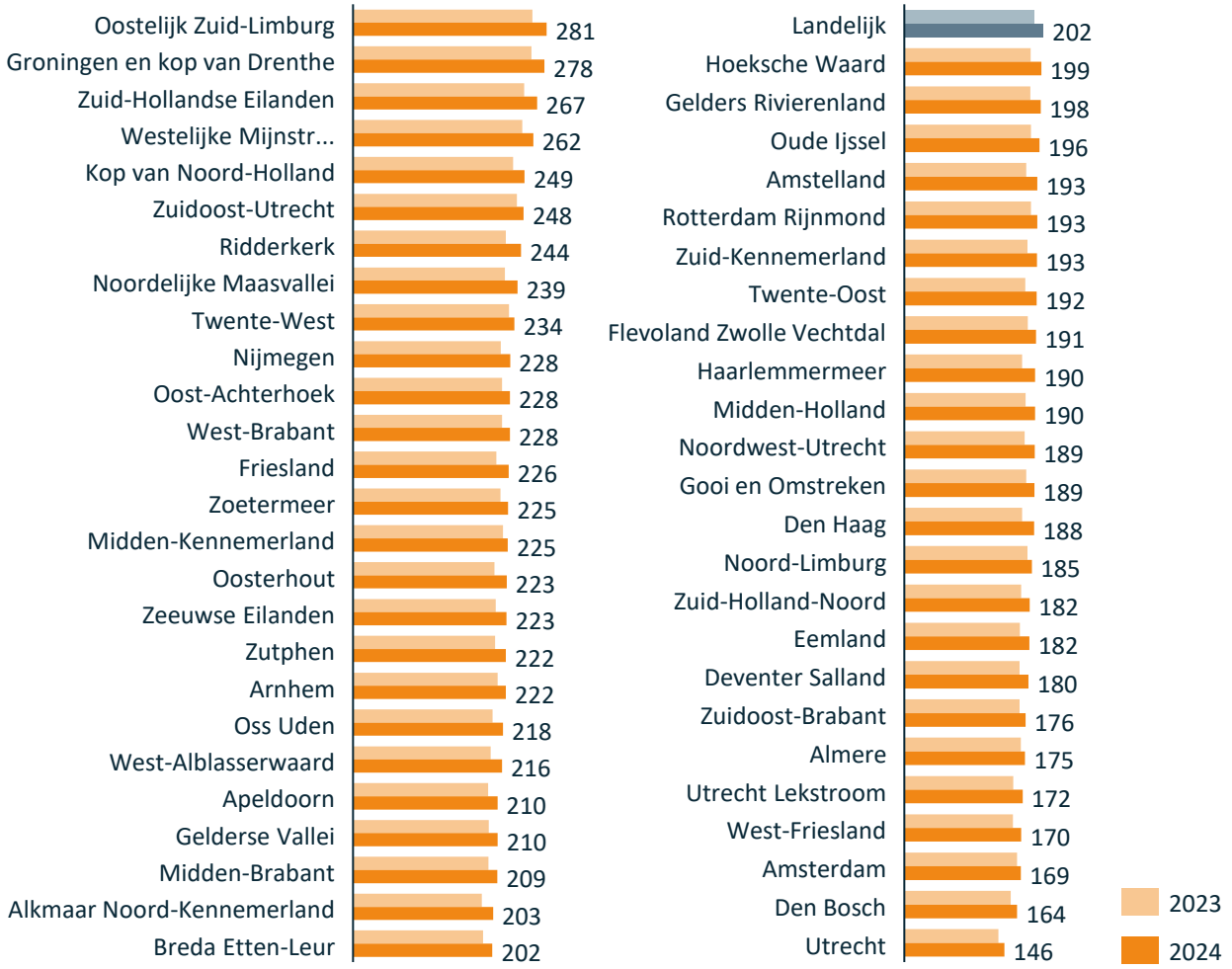
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

EQUALIS VINTURA

Kosten medicatie voorgeschreven door huisartsen per patiënt **per regio: koplopers** (4/4)

Regionale variatie in huisarts kosten farmacie aanvragen in 2023 en 2024

Kosten farmacie via huisarts (€) per ingeschreven patiënt per HHZ-regio in 2023 en 2024



- De kosten farmacie per patiënt variëren van 146 euro tot 281 euro.
- In 2024 is er in alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023
- Opvallend is dat de wat meer stedelijke gebieden lagere kosten hebben dan de meer landelijke gebieden.
- Koploperspraktijken hebben in 2024 minste kosten vs regiogemiddelde in:
  - Utrecht Lekstroom (172 t.o.v. 202)
  - Oude IJssel (196 t.o.v. 220)
  - Oostelijk Zuid-Limburg (281 t.o.v. 299)
- Koploperspraktijken hebben in 2024 meeste kosten vs regiogemiddelde in :
  - Zuidoost-Utrecht (248 t.o.v. 205)
  - Kop van Noord-Holland (249 t.o.v. 215)

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Voor de kosten farmacie is gekeken naar de voorschriften die door een huisarts zijn gedaan. De kosten farmacie waarbij de verwijzer een specialist is zijn buiten beschouwing gelaten.

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

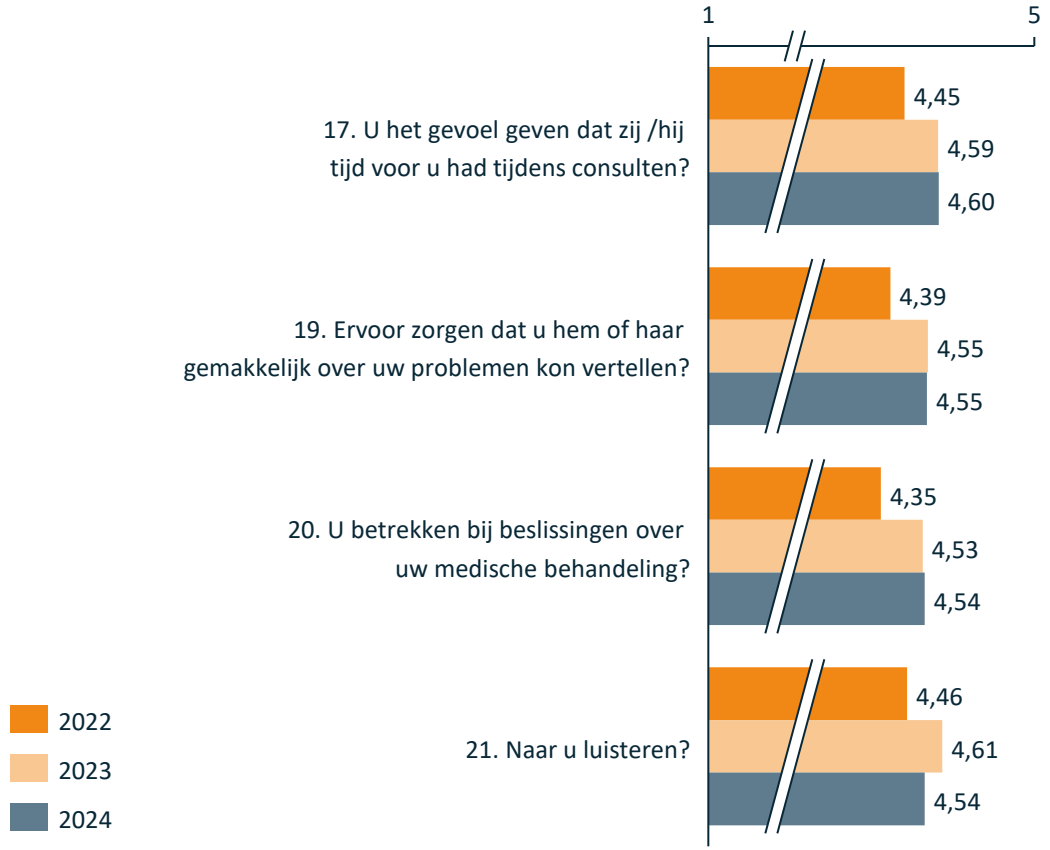
EQUALIS VINTURA

Patiënttevredenheid (1/2)

Landelijk gemiddelde patiëntscore op tevredenheidsvragen

Gewogen gemiddelde patiëntscore (1-5) op tevredenheidsvragen landelijk

Vraag aan de patiënt:
Terugkijkend op de afgelopen 12 maanden, kunt u aangeven in hoeverre u tevreden was over de huisarts (1-5)?



- Ca. 70% van de huisartsen werkt in een praktijk met een NPA keurmerk (NHG praktijkaccreditering).
- Onderdeel van de driejaarlijkse accreditatie is het meten van patiënttevredenheid. Dit betekent dat jaarlijks van 1/3 van de aangesloten praktijken deze informatie beschikbaar is.
- Voor MTVP zijn vier vragen geselecteerd die een goed beeld geven van de patiënttevredenheid.
- Op landelijk niveau zijn de scores over 2022, 2023 en 2024 op de vier vragen vergelijkbaar en in 2023 en 2024 is een lichte stijging zichtbaar ten opzichte van 2022

Beschrijving bron

- Enquête is onderdeel van de NPA Praktijkaccreditatie
- Er zijn ongeveer 1100 praktijken die vragenlijsten hebben uitgezet (1/3 van de aangesloten prakijken worden jaarlijks bevraagd)

Aandachtspunten

- Vrijwillige enquête onder patiënten
- HHZ-regio's met een respons van 2 of minder praktijken zijn niet weergegeven. Voor beide jaren gaat dit om: Oostelijk Zuid-Limburg, Hoeksche Waard, Noord-Limburg, Midden-Kennemerland, Oosterhout, Zeeuws Maastricht Heuvelland en Almere. Voor alleen 2022: Noordelijke Maasvallei, Kop van Noord Holland, Vlaanderen en Utrecht Lekstroom
- Respons op de vragenlijsten: Tussen de 1 en 1000 keer ingevulde vragenlijsten per praktijk

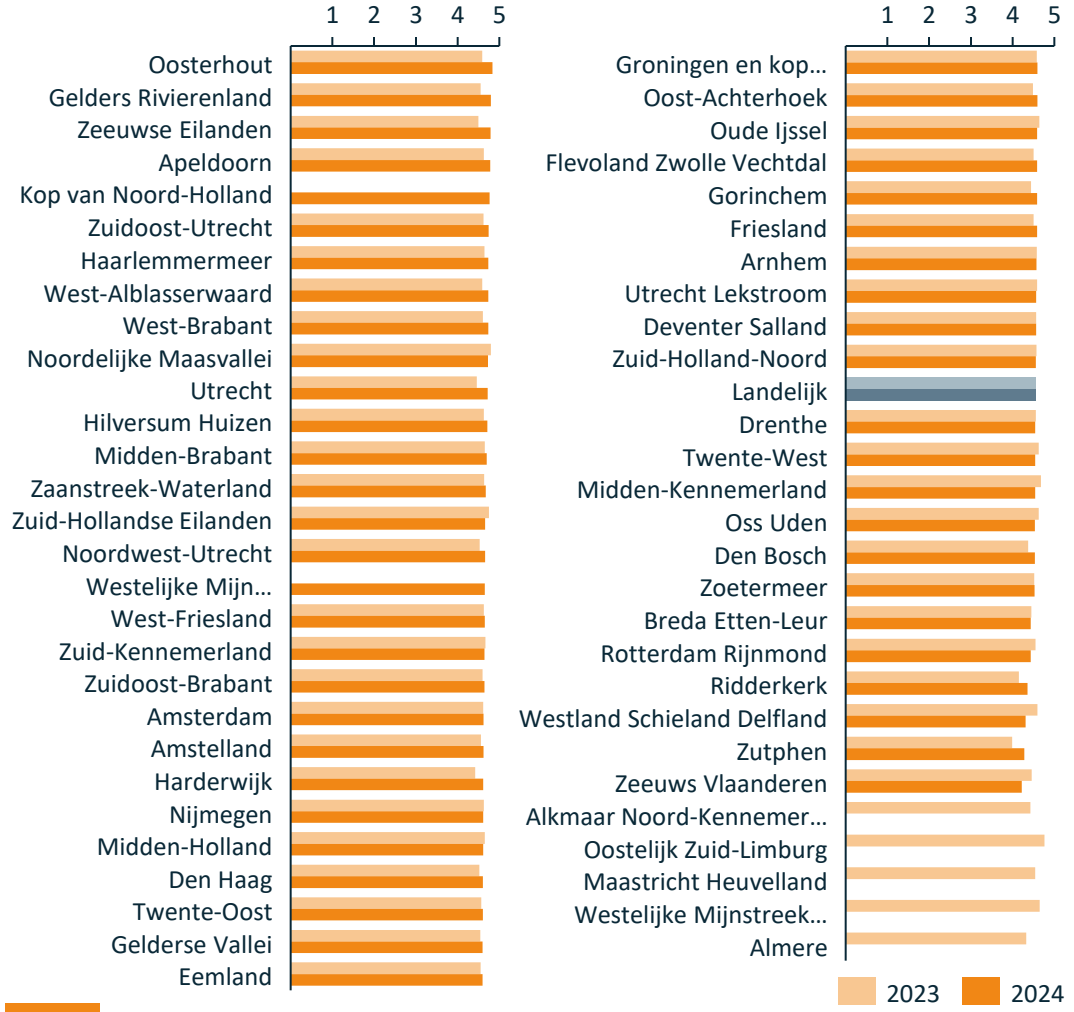
Bron NPA vragenlijst Europep Huisarts

EQUALIS VINTURA

Patiënttevredenheid (2/2)

Gemiddelde patiëntscore op tevredenheidsvragen per regio

Patiëntscore op 5-punts Likertschaal per HHZ regio (gesorteerd op score 2024)



- In 2024 scoren de regio's gemiddeld een 4,61 op de patiënttevredenheidsvragen op een 5-punts likertschaal (1-5). Het laagste gemiddelde is 4,22 en het hoogste is 4,84
- Ten opzichte van 2023 zien we in 2024 in de meeste regio's gelijkblijvende of stijgende patiënttevredenheid. In 4 regio's is een daling zichtbaar van meer dan 0,1 punt
- Deze pagina toont de gemiddelde score op vier tevredenheidsvragen in 2024:

Vraag	Gem. (min-max)
U het gevoel geven dat zij/hij tijd voor u had tijdens consulten?	4,63 (4,35-4,87)
Ervoor zorgen dat u hem of haar gemakkelijk over uw problemen kon vertellen?	4,58 (4,12-4,83)
U betrekken bij beslissingen over uw medische behandeling?	4,56 (4,11-4,77)
Naar u luisteren?	4,65 (4,24-4,89)

Beschrijving bron

- Enquête is onderdeel van de NPA Praktijkaccreditatie
- Er zijn ongeveer 1100 praktijken die vragenlijsten hebben uitgezet (1/3 van de aangesloten prakijken worden jaarlijks bevraagd)

Aandachtspunten

- Vrijwillige enquête onder patiënten
- HHZ-regio's met een respons van 2 of minder praktijken zijn niet weergegeven. Voor beide jaren gaat dit om: Oostelijk Zuid-Limburg, Hoeksche Waard, Noord-Limburg, Midden-Kennemerland, Oosterhout, Zeeuws Maastricht Heuvelland en Almere. Voor alleen 2022: Noordelijke Maasvallei, Kop van Noord Holland, Vlaanderen en Utrecht Lekstroom
- Respons op de vragenlijsten: Tussen de 1 en 1000 keer ingevulde vragenlijsten per praktijk

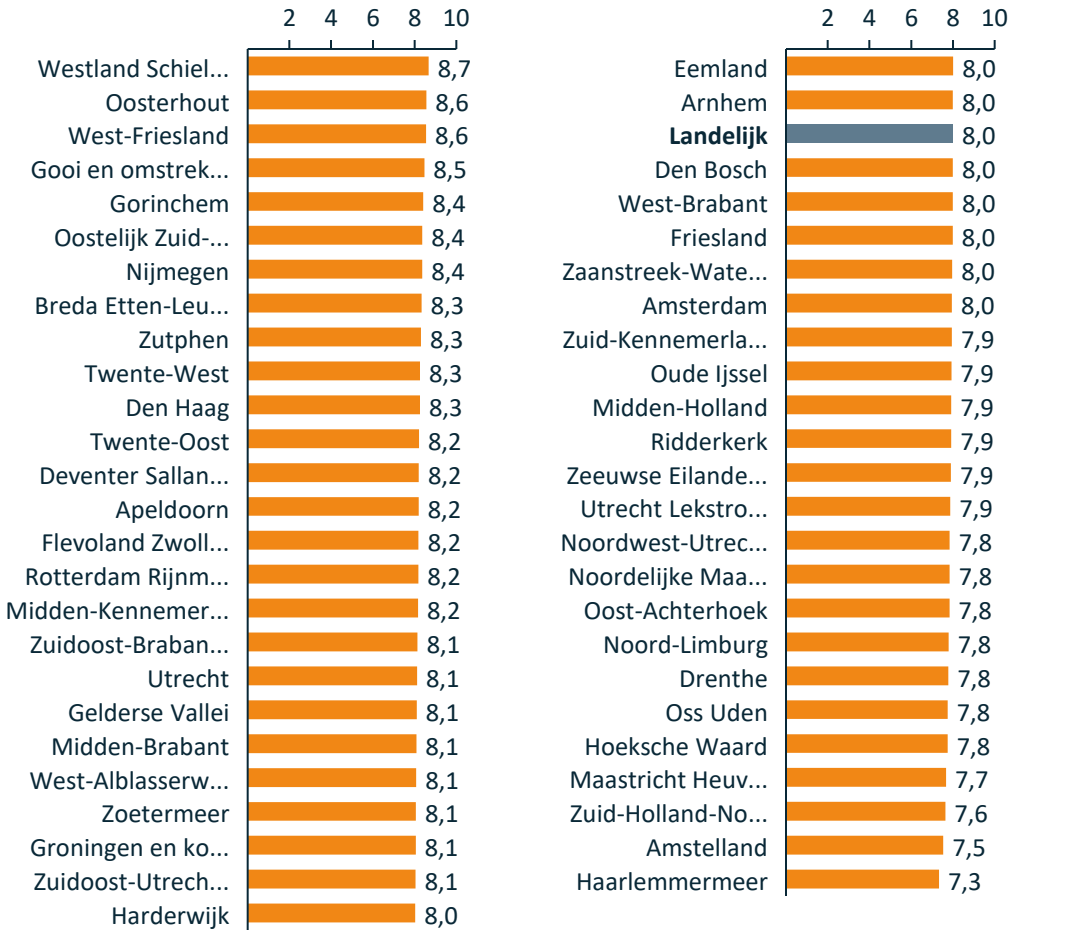
Bron NPA vragenlijst Europep Huisarts

EQUALIS VINTURA

Werkplezier: Rapportcijfer (1/2)

Score op werkplezier per regio

Score op 10-puntsschaal per HHZ regio in 2024



- Vraagstelling: Ik geef mijn werkplezier het volgende rapportcijfer […]
- Gemiddeld is scoren de regio's een 8,05 met maximaal een 8,7 en minimaal een 7,3
- De vragenlijst is ingevuld door de volgende functies
  - Huisarts: 22,2%
  - Doktersassistent: 36,5%
  - POH: 22,5%
  - Verpleegkundigen (PA, PV, VS), praktijkmanager, of AIOS: 10,6%
  - Overig of anoniem: 8,2%

Beschrijving bron

- Enquête is onderdeel van de NPA Praktijkaccreditatie
- De vragenlijst is door ongeveer 2500 respondenten ingevuld: gemiddeld 50 respondenten per HHZ-regio en 8 respondenten per organisatie

Aandachtspunten

- Vrijwillige enquête onder medewerkers van huisartsenpraktijken
- HHZ-regio's met een respons van 2 respondenten of minder zijn niet weergegeven. Dit gaat om de volgende regio's: Alkmaar Noord-Kennemerland, Almere, Kop van Noord Holland, Zeeuw Vlaanderen en Zuid-Hollandse Eilanden

Bron

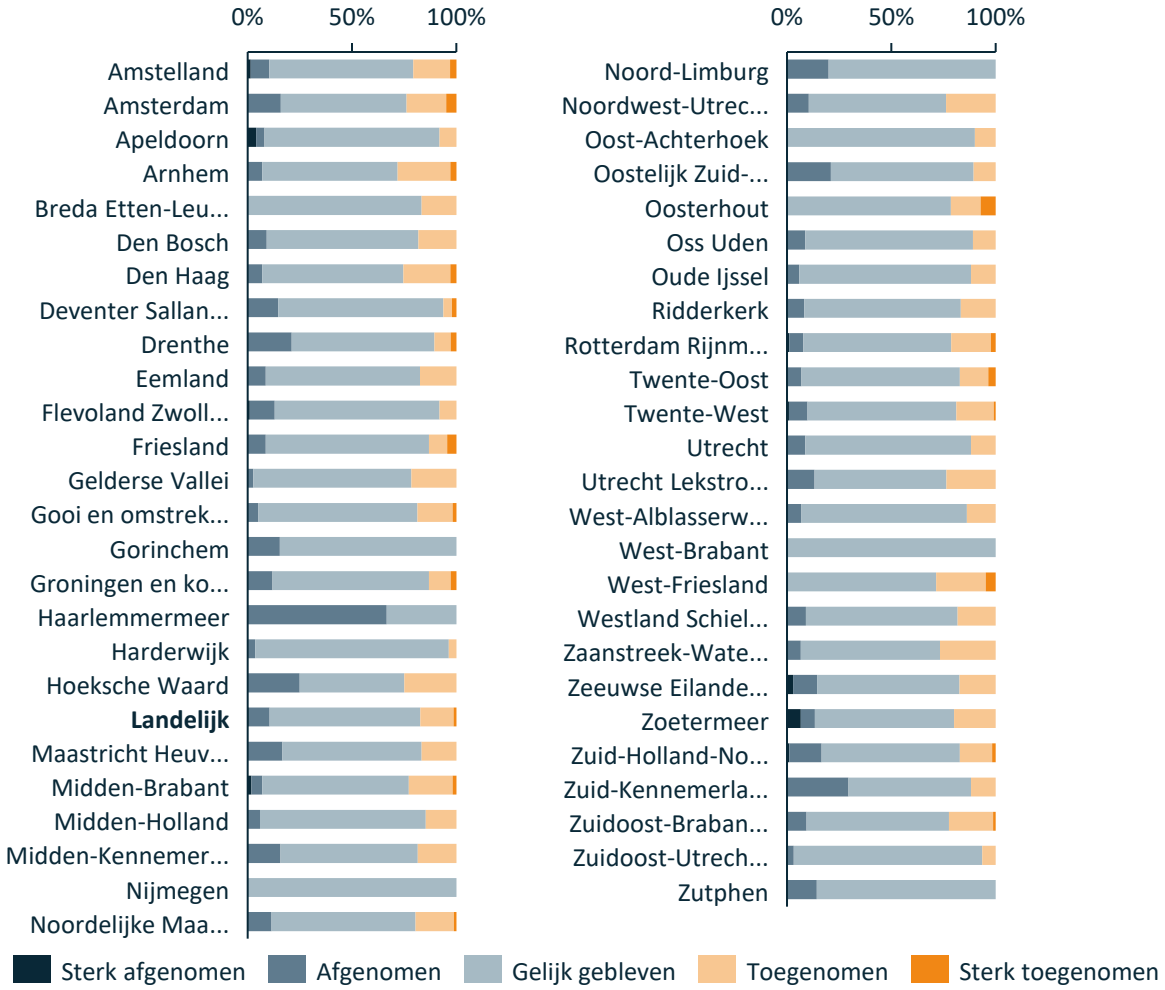
NPA vragenlijst Quick Scan Werkplezier (QSWP)

EQUALIS VINTURA

Werkplezier: Verandering in tijd voor de patiënt (2/2)

Verandering in de tijd voor de patiënt ten opzichte van het afgelopen jaar

Verdeling per HHZ regio in 2024



- Vraagstelling: Terugkijkend naar het afgelopen jaar, is de tijd die u heeft voor de patiënt […]
- In alle regio's geeft de meerderheid van de respondenten aan dat de tijd voor de patiënt gelijk is gebleven, behalve in regio Haarlemmermeer.
- Gemiddeld geeft ongeveer 11% aan dat de tijd voor de patiënt (sterk) is afgenomen en ongeveer 15% geeft aan dat de tijd (sterk) is toegenomen.

Beschrijving bron

- Enquête is onderdeel van de NPA Praktijkaccreditatie
- De vragenlijst is door ongeveer 2500 respondenten ingevuld: gemiddeld 50 respondenten per HHZ-regio en 8 respondenten per organisatie

Aandachtspunten

- Vrijwillige enquête onder medewerkers van huisartsenpraktijken
- HHZ-regio's met een respons van 2 respondenten of minder zijn niet weergegeven. Dit gaat om de volgende regio's: Alkmaar Noord-Kennemerland, Almere, Kop van Noord Holland, Zeeuw Vlaanderen en Zuid-Hollandse Eilanden.
- Antwoorden worden nog uitgesplitst per functie, dit is niet haalbaar voor deze update. Verwachting is Q3 2025.

Bron

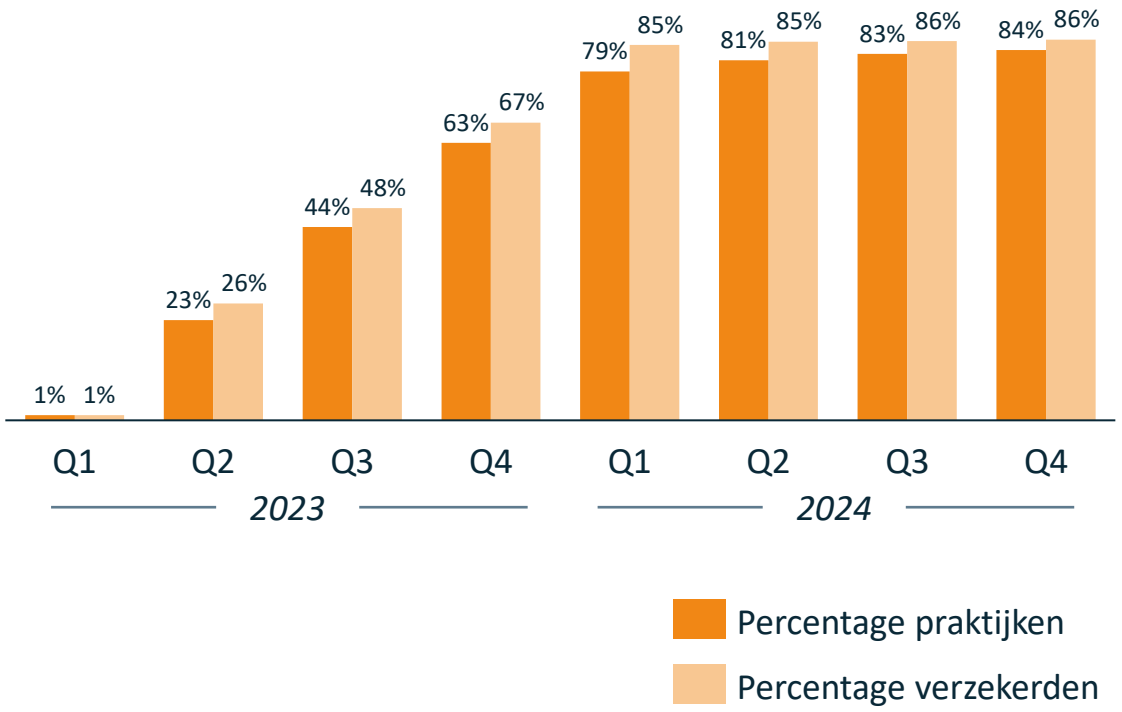
NPA vragenlijst Quick Scan Werkplezier (QSWP)

EQUALIS VINTURA

Voortgang implementatie MTVP (1/2)

Percentage praktijken en verzekerden waarvoor MTVP inschrijftarief gedeclareerd is per kwartaal

Praktijken: MTVP praktijk als voor >95% van de verzekerden MTVP is gedeclareerd*



- De MTVP declaraties geven inzicht in de mate van implementatie van MTVP.
- In 2024 stijgt het aandeel patiënten en praktijken waarvoor MTVP-inschrijftarief is gedeclareerd tot ongeveer 85% van het aantal patiënten en het aandeel praktijken.

Beschrijving bron

- Een declaratie MTVP bestaat uit een declaratie op een of meer van de volgende prestatiecodes: 31387, 31452 of 31453

Aandachtspunten

- Er zijn alleen praktijken meegenomen met 100 of meer verzekerden
- *Een praktijk telt mee als MTVP praktijk als voor meer dan 95% van de verzekerden minimaal een keer MTVP is gedeclareerd

Bron

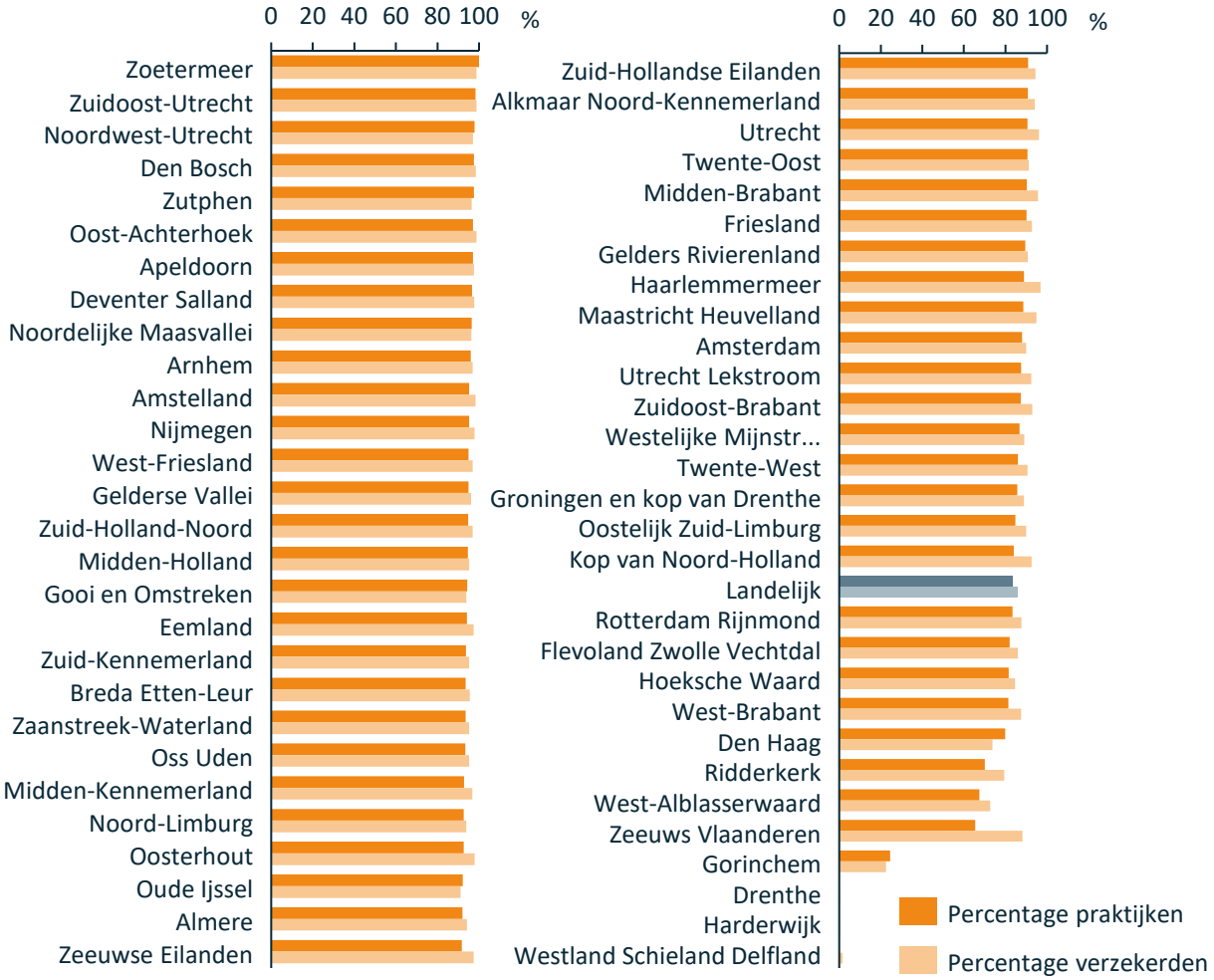
Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

Voortgang implementatie MTVP (2/2)

Percentage praktijken en verzekerden waarvoor MTVP gedeclareerd is in Q4 2024

Praktijken: MTVP praktijk als voor >95% van de verzekerden MTVP is gedeclareerd*



- De MTVP declaraties geven inzicht in de implementatie van MTVP.
- Meer dan de helft van de regio's hebben alle praktijken MTVP geïmplementeerd in Q4 2024
- Vier regio's hebben (vrijwel) geen MTVP gedeclareerd. Mogelijk zijn hier andere afspraken gemaakt met de zorgverzekeraar(s) aangezien er wel in alle regio's kosten zijn gemaakt voor MTVP, zoals te zien in KPI C: kostenoverzicht MTVP.

Beschrijving bron

- De peildatum voor de declaraties MTVP is Q4 2024
- Een declaratie MTVP bestaat uit een declaratie op een of meer van de volgende prestatiecodes: 31387, 31452 of 31453

Aandachtspunten

- Er zijn alleen praktijken meegenomen met 100 of meer verzekerden
- *Een praktijk telt mee als MTVP praktijk als voor meer dan 95% van de verzekerden minimaal een keer MTVP is gedeclareerd

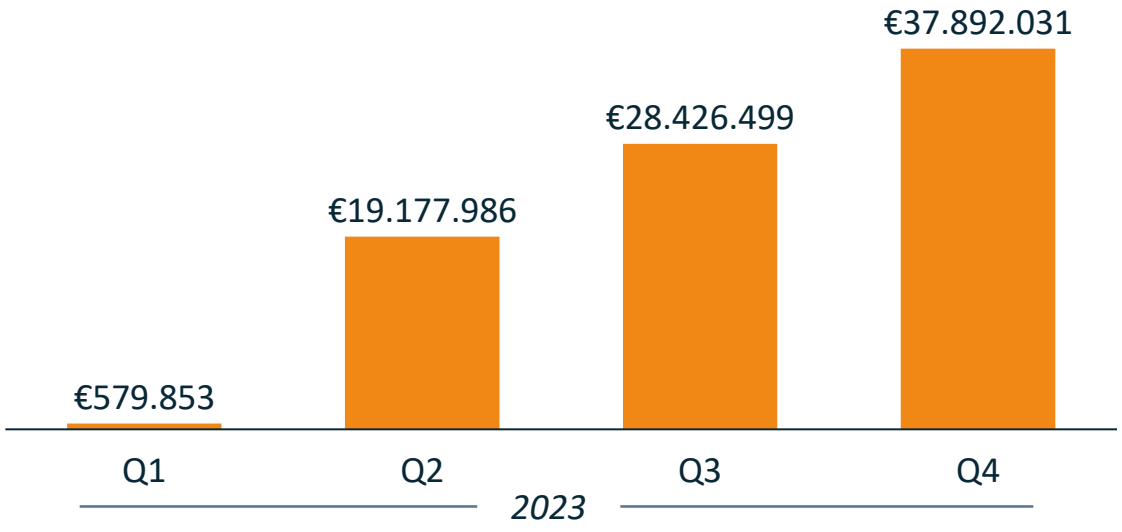
Bron: Data Vektis

EQUALIS VINTURA

Landelijk bedrag gedeclareerd voor MTVP in 2023

Landelijk bedrag gedeclareerd voor MTVP in 2023

In euro's



In totaal is er in 2023 €86.076.368,30 gedeclareerd voor MTVP

Beschrijving bron

- Een declaratie MTVP bestaat uit een declaratie op een of meer van de volgende prestatiecodes: 31387, 31452 of 31453
- De kosten voor elke declaratiecode zijn bij elkaar opgeteld voor deze weergave

Aandachtspunten

- Het aantal verzekerden van 2022 is gebruikt om de kosten per verzekerde te berekenen

Bron

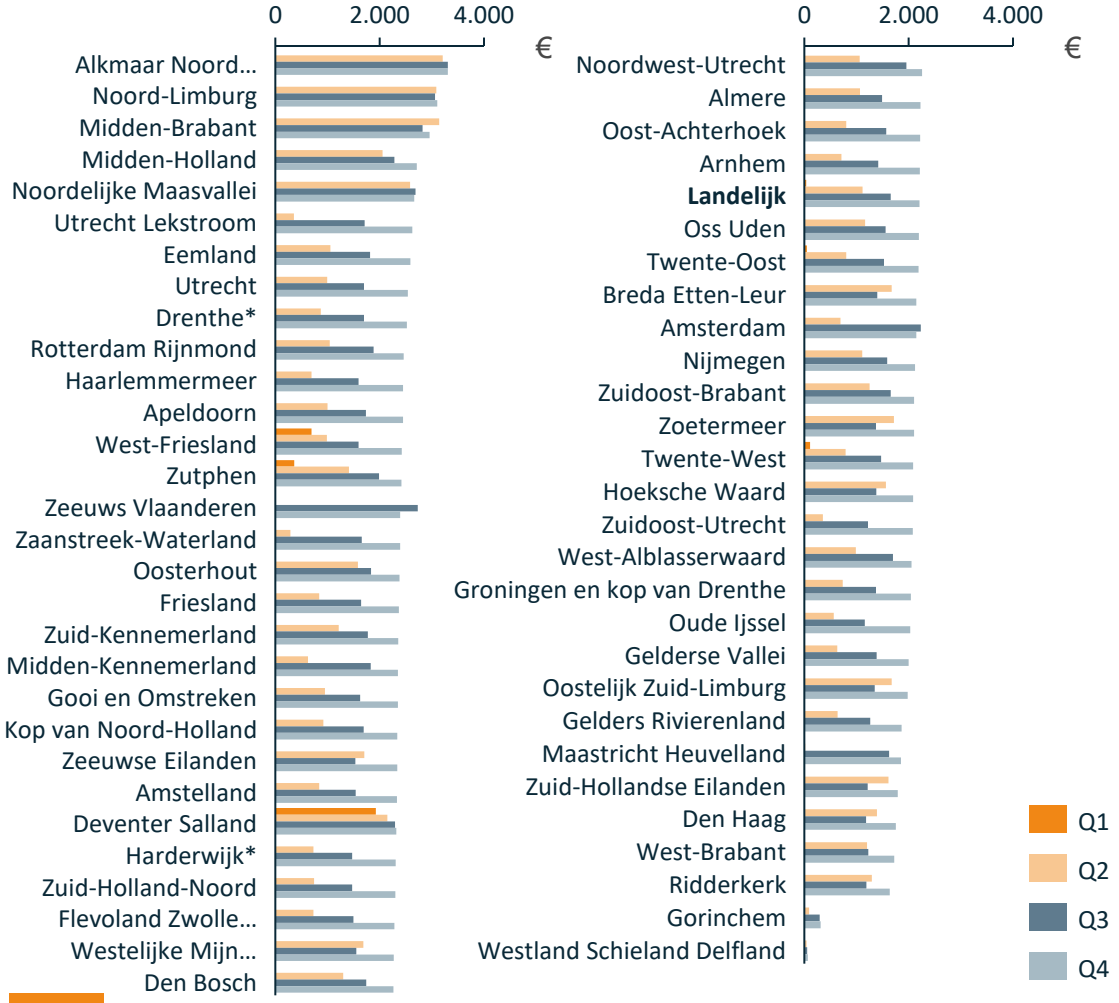
Data Vektis

EQUALIS VINTURA

Regionaal bedrag gedeclareerd voor MTVP per 1000 verzekerden per kwartaal

Bedrag gedeclareerd voor MTVP per 1000 verzekerden per kwartaal 2023

In euro's per 1000 verzekerden per HHZ-regio



- In de meeste regio's zien we een geleidelijke opbouw van MTVP kosten vanaf Q2.
- Regio's Deventer Salland, West-Friesland, Zutphen, Twente-Oost en Twente-West zijn de enige regio's met totale kwartaalkosten hoger dan €400 in Q1 van 2023 en daardoor de enige regio's met een zichtbaar bedrag per verzekerde in Q1.
- In kwartaal 4 variëren de gedeclareerde kosten tussen de €1700 euro en de €3000.

Beschrijving bron

- Een declaratie MTVP bestaat uit een declaratie op een of meer van de volgende prestatiecodes: 31387, 31452 of 31453
- De kosten voor elke declaratiecode zijn bij elkaar opgeteld voor deze weergave

Aandachtspunten

- De figuur is gesorteerd op kosten MTVP in Q4
- Het aantal verzekerden per regio van 2022 is gebruikt om de kosten per verzekerde in de regio te berekenen
- *Een praktijk wordt als MTVP-praktijk weergegeven als minimaal 95% van de ingeschreven patiënten een MTVP declaratie heeft. Dit is in Harderwijk en Drenthe niet het geval, maar er zijn wel kosten gemaakt voor multidisciplinaire zorg.

Bron Data Vektis

EQUALIS VINTURA

EQUALIS

VINTURA

drs. Barry Egberts MMO
Partner

Koen Jansen MSc
Principal consultant

Daisy Pieterse MSc
Manager

Niek Gilhuis MSc
Consultant

Bijlage KPI 1: Procentueel verschil van 2023 naar 2024 in het gemiddeld aantal consulten en visites dagzorg per verzekerde

Regionale variatie in procentueel verschil in aantal consulten en visites

Procentueel verschil van 2023 naar 2024 per HHZ-regio

Laagste % | Hoogste %

Zoetermeer	7,3%
Zuid-Hollandse Eilanden	6,0%
Zeeuws Vlaanderen	5,4%
Oosterhout	5,3%
Utrecht Lekstroom	5,2%
West-Friesland	4,7%
Oostelijk Zuid-Limburg	4,6%
Nijmegen	4,5%
Midden-Brabant	4,5%
Alkmaar Noord-Kenne...	4,5%
Zuidoost-Brabant	4,3%
Haarlemmermeer	4,0%
Eemland	3,8%
Deventer Salland	3,7%
Almere	3,7%
Noord-Limburg	3,3%
Drenthe	3,3%
Oude Ijssel	3,2%
Gelderse Vallei	3,2%
Zutphen	3,1%
Friesland	2,9%
Oss Uden	2,8%
Breda Etten-Leur	2,8%
Utrecht	2,8%
Groningen en kop van Dr..	2,8%
Midden-Holland	2,8%
Flevoland Zwolle Vechtda	2,7%
Den Haag	2,6%
Zeeuwse Eilanden	2,6%

Landelijk	2,6%
Den Bosch	2,6%
Amsterdam	2,4%
Oost-Achterhoek	2,3%
Twente-West	2,0%
Harderwijk	2,0%
Apeldoorn	2,0%
Arnhem	2,0%
Westelijke Mijnstreek...	1,8%
Zuid-Holland-Noord	1,8%
Zuidoost-Utrecht	1,7%
Hoeksche Waard	1,7%
Rotterdam Rijnmond	1,6%
Zuid-Kennemerland	1,5%
Zaanstreek-Waterland	1,3%
West-Brabant	1,3%
Gooi en Omstreken	1,1%
Gorinchem	1,0%
Noordwest-Utrecht	0,9%
Kop van Noord-Holland	0,7%
Midden-Kennemerland	0,6%
Amstelland	0,6%
West-Alblasserwaard	0,5%
Maastricht Heuvelland	0,3%
Twente-Oost	0,3%
Ridderkerk	-0,7%
Gelders Rivierenland	-1,4%
Noordelijke Maasvallei	-3,8%

- Met uitzondering van regio's Ridderkerk, Gelders Rivierenland en Noordelijke Maasvallei is er in alle regio's een stijging te zien.
- Uitschieters zijn regio Zoetermeer, Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeuws Vlaanderen, Oosterhout en Utrecht Lekstroom In regio's Ridderkerk, Gelders Rivierenland en Noordelijke Maasvallei is geen stijging te zien. De grootste stijging is te zien in regio Zoetermeer, Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeuws Vlaanderen, Oosterhout en Utrecht Lekstroom.
- In 2024 is er in bijna alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023, met een landelijk gemiddelde van 2.6%

Beschrijving bron

- Gemiddeld aantal consulten en visites per ingeschreven verzekerde binnen kantoortijd per HHZ regio (2024)
- Declaratiedata huisartsenzorg via Vektis
- Definitie consulten en visites: Elke declaratie telt als 1. Consulten en visites regulier korter en langer dan 5 en 20 minuten en vaccinatieconsult.

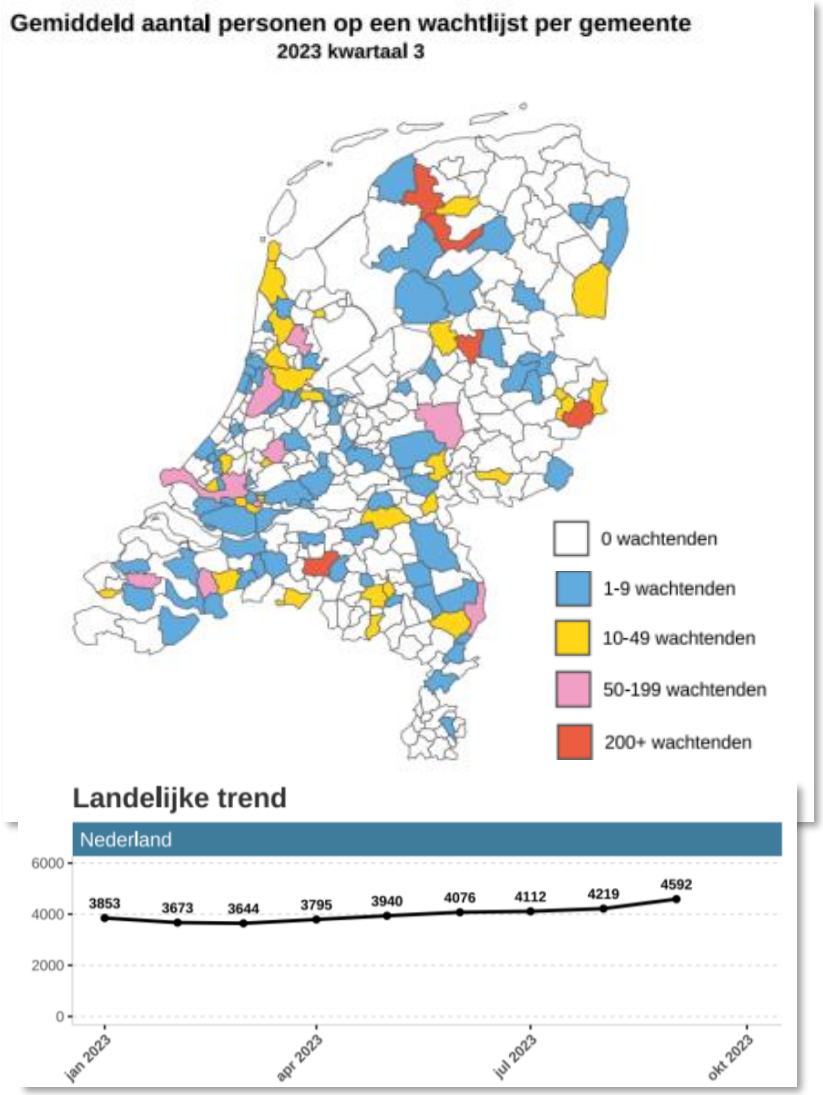
Aandachtspunten

- Westland Schieland Delfland is niet meegenomen in deze tabel omdat in deze regio een ander type bekostiging wordt gebruikt. Hier is voor de bekostiging een moduletarief afgesproken.

Bron

Vektis Dashboard Huisartsenzorg: https://www.vektis.nl/huisartsenzorg/dashboard/aantal-consulten-en-visites?regio-type=hhz

Bijlage KPI 3: Wachtlijst: Indicatie van aantal mensen dat opzoek is naar een huisarts in 2023



- De NZa heeft december 2023 de eerste monitor wachtlijsten gepubliceerd als onderdeel van de Monitor Toegankelijkheid van Zorg.
- Deze data per gemeente is als input gebruikt voor het geaggregeerde overzicht per HHZ regio.

- Hoewel op gemeenteniveau vanwege verschil in betrouwbaarheid geen absolute getallen genoemd kunnen worden, is dit op landelijk niveau wel gedaan en zien we de landelijke wachtlijst van mensen op zoek naar een huisarts groeien naar 4592 in Q3 2023.

Beschrijving bron

- NZa monitor is opgesteld op basis van informatie aangeleverd door zorgverzekeraars (zorgbemiddeling)
- Gezien de verschillen in volledigheid / betrouwbaarheid van de onderliggende data is gekozen om een range per gemeente weer te geven, naast de landelijke trend

Aandachtspunten

- Het landelijke totaal van 4592 komt iets lager dan de optelling van alle maximalen van de range per regio. Wel laat het zien dat het aantal waarschijnlijk dichter bij de max dan de min per regio zal liggen

Bron

NZa Monitor Toegankelijkheid van Zorg – 7 december 2023

Bijlage KPI 5: Procentueel verschil van 2023 naar 2024 in het aantal verwijzingen naar MSZ per patiënt per jaar

Regionale variatie in procentuele verschil in MSZ verwijzingen

Procentueel verschil van 2023 naar 2024 per HHZ-regio

Laagste % | Hoogste %

Oost-Achterhoek	7,0%	**Landelijk**	-1,4%
West-Friesland	5,7%	Utrecht Lekstroom	-1,4%
Hoeksche Waard	4,7%	Zuidoost-Utrecht	-1,4%
Noordelijke Maasvallei	3,0%	Zutphen	-1,4%
Ridderkerk	2,3%	Friesland	-1,5%
Midden-Brabant	2,2%	Noord-Limburg	-1,5%
Zaanstreek-Waterland	1,8%	Amsterdam	-1,6%
Midden-Holland	1,7%	Westland Schie...	-1,9%
West-Alblasserwaard	1,5%	Harderwijk	-2,2%
Alkmaar Noord-Ken...	1,4%	Apeldoorn	-2,2%
Gorinchem	1,2%	Noordwest-Utrecht	-2,2%
Midden-Kennemerland	0,9%	Twente-Oost	-2,5%
Zuid-Kennemerland	0,9%	Breda Etten-Leur	-2,6%
Oude Ijssel	0,7%	Oosterhout	-2,6%
Oss Uden	0,5%	Oostelijk Zuid-Limburg	-2,7%
Rotterdam Rijnmond	0,4%	Kop van Noord-Holland	-2,7%
Eemland	0,1%	Zuid-Holland-Noord	-3,1%
Drenthe	0,1%	Gooi en Omstreken	-3,2%
Den Bosch	0,0%	Zeeuwse Eilanden	-3,6%
Zuid-Hollandse Eilanden	-0,1%	Groningen en kop...	-3,7%
Flevoland Zwolle Vechtdal	-0,2%	Deventer Salland	-3,8%
Gelderse Vallei	-0,3%	Zoetermeer	-3,9%
Twente-West	-0,4%	Almere	-4,1%
Den Haag	-0,4%	Zuidoost-Brabant	-4,2%
Amstelland	-0,5%	West-Brabant	-4,3%
Nijmegen	-0,7%	Haarlemmermeer	-4,5%
Gelders Rivierenland	-0,7%	Westelijke Mijn...	-5,3%
Arnhem	-0,8%	Zeeuws Vlaanderen	-7,4%
Utrecht	-0,9%	Maastricht Heuvelland	-25,8%

- Regionaal zijn er relatief grote verschillen:
  - In de regio's met het **laagste** aantal verwijzingen per patiënt zijn er ongeveer drie verwijzingen op elke tien patiënten (0.25-0.29).
  - In de regio's met het **hoogste** aantal verwijzingen per patiënt zijn er bijna vier verwijzingen op elke tien patiënten (0.37-0.40).
- Het verschil tussen de HHZ regio met meeste verwijzingen en HHZ regio met minste verwijzingen is 0,15 (verschil van 60%).
- In 2024 is er in veel regio's een daling te zien t.o.v. 2023. In de regio's Oost-Achterhoek, West-Friesland, Hoeksche Waard en Noordelijke Maasvallei is daarentegen een stijging van meer dan 3% te zien.
- In 2024 is er in tweederde alle regio's een daling te zien ten opzichte van 2023, met een landelijk gemiddelde van -1.4%

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Het aantal patiënten per huisartsenpraktijk kan in werkelijkheid hoger liggen doordat huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving van de databron

Bijlage KPI 6: Procentueel verschil van 2023 naar 2024 in het aantal aanvragen eerstelijnsdiagnostiek per patiënt per jaar

Regionale variatie in het procentuele verschil in ELD aanvragen

Procentueel verschil van 2023 naar 2024 per HHZ-regio (Laagste % / Hoogste %)

Utrecht	9,3%	Oss Uden	4,7%
Harderwijk	9,1%	Rotterdam Rijnmond	4,6%
Den Bosch	9,0%	Zuid-Kennemerland	4,6%
Noordwest-Utrecht	8,7%	Midden-Kennemer...	4,4%
Eemland	8,5%	Midden-Brabant	4,2%
Gorinchem	8,0%	Westland Schie...	4,2%
Utrecht Lekstroom	7,8%	**Landelijk**	4,2%
Arnhem	7,2%	Westelijke Mijn...	4,1%
Amstelland	7,2%	West-Brabant	4,1%
Hoeksche Waard	7,2%	Amsterdam	4,1%
Flevoland Zwolle...	7,2%	Twente-West	3,9%
Deventer Salland	6,9%	Oostelijk Zuid-Limburg	3,8%
Nijmegen	6,5%	Kop van Noord-Hol...	3,7%
Zutphen	6,5%	Haarlemmermeer	3,5%
Zeeuwse Eilanden	6,4%	Den Haag	3,5%
Zaanstreek-Waterland	6,2%	Zeeuws Vlaanderen	3,1%
West-Friesland	6,1%	Breda Etten-Leur	3,0%
Zuid-Hollandse Eilanden	5,8%	Oost-Achterhoek	2,6%
Zuidoost-Utrecht	5,6%	Twente-Oost	2,5%
Ridderkerk	5,3%	Gelderse Vallei	2,4%
Gooi en Omstreken	5,3%	Zuid-Holland-Noord	2,3%
Alkmaar Noord-Ken...	5,2%	Oude Ijssel	2,3%
Noord-Limburg	5,1%	Oosterhout	2,0%
Midden-Holland	4,8%	Apeldoorn	1,9%
Friesland	4,8%	Groningen en kop...	1,7%
Gelders Rivierenland	4,8%	Zuidoost-Brabant	1,6%
Noordelijke Maasvallei	4,8%	Almere	0,0%
Drenthe	4,7%	Zoetermeer	-0,4%
West-Alblasserwaard	4,7%	Maastricht Heuvelland	-20,6%

- In 2024 is er in bijna alle regio's een stijging van 1% of meer te zien ten opzichte van 2023, behalve in regio Almere, Zoetermeer en Maastricht Heuvelland. Uitschieter is Maastricht Heuvelland met een daling van bijna 21 %.
- De regionale spreiding is relatief groot.
- In de regio met het hoogste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar zijn er bijna 2x zoveel ELD aanvragen als in de regio met het laagste aantal ELD aanvragen per patiënt per jaar (9.4 vs. 5.1).
- In 2024 is er in bijna alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023, met een landelijk gemiddelde van 4.2%

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Bij deze KPI wordt gekeken naar alle diagnostiekaanvragen, niet alleen naar niet geprotocolleerde diagnostiek. De verwachting is dat deze meebeweegt met het totaal

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor uitgebreide beschrijving databron

Bijlage KPI 7: Procentueel verschil van 2023 naar 2024 in de kosten medicatie voorgeschreven door huisartsen per patiënt per jaar

Regionale variatie in het procentuele verschil in huisarts kosten farmacie

Procentueel verschil van 2023 naar 2024 per HHZ-regio — Laagste % / Hoogste %

Westland Schie...	14,6%	Amstelland	7,0%
Hoeksche Waard	8,9%	Nijmegen	7,0%
Oosterhout	8,9%	**Landelijk**	6,9%
West-Alblasserwaard	8,7%	West-Brabant	6,7%
Noordwest-Utrecht	8,6%	Apeldoorn	6,7%
Gelders Rivierenland	8,6%	Zeeuws Vlaanderen	6,7%
Deventer Salland	8,1%	Westelijke Mijn...	6,7%
Oude Ijssel	8,0%	Midden-Brabant	6,6%
Oostelijk Zuid-Limburg	8,0%	Kop van Noord-Holland	6,6%
Zeeuwse Eilanden	7,9%	Zuid-Kennemerland	6,6%
Breda Etten-Leur	7,9%	Friesland	6,6%
Oost-Achterhoek	7,9%	Gooi en Omstreken	6,5%
Twente-Oost	7,7%	Zoetermeer	6,5%
Noordelijke Maasvallei	7,7%	Zaanstreek-Waterland	6,4%
Drenthe	7,6%	Zuid-Holland-Noord	6,3%
Zuid-Hollandse Eilanden	7,6%	Zuidoost-Brabant	6,3%
Utrecht Lekstroom	7,5%	Ridderkerk	6,3%
Alkmaar Noord-Ken...	7,5%	Gorinchem	6,2%
Rotterdam Rijnmond	7,4%	Flevoland Zwolle Vechtdal	6,1%
Groningen en kop...	7,4%	Haarlemmermeer	5,6%
Den Haag	7,4%	Oss Uden	5,5%
Midden-Holland	7,3%	Noord-Limburg	5,4%
Zuidoost-Utrecht	7,2%	Den Bosch	5,3%
West-Friesland	7,2%	Midden-Kennemerland	4,8%
Zutphen	7,2%	Twente-West	4,7%
Harderwijk	7,2%	Gelderse Vallei	4,7%
Maastricht Heuvelland	7,1%	Utrecht	4,3%
Eemland	7,0%	Almere	3,5%
Arnhem	7,0%	Amsterdam	3,5%

- De kosten farmacie per patiënt variëren van 144 euro tot 299 euro.
- In de meerderheid van de regio's liggen de kosten farmacie per patiënt tussen de 180 en 245 euro.
- In 2024 is er in alle regio's een stijging te zien ten opzichte van 2023, met een landelijk gemiddelde van 6.9%

Beschrijving bron

- Praktijkspiegel Huisartsenzorg, o.b.v. declaratiedata Vektis
- Aantal ingeschreven patiënten is bepaald op basis van het aantal in Nederland woonachtige verzekerden met basisverzekering op 1 juli waarvoor een inschrijftarief is betaald[1]. Er is rekening gehouden met het gebruik van een all-in tarief en het totaal aantal patiënten kan in werkelijkheid hoger liggen doordat sommige huisartsenpraktijken afwijken van het declareren van reguliere inschrijftarieven

Aandachtspunten

- Voor de kosten farmacie is gekeken naar de voorschriften die door een huisarts zijn gedaan. De kosten farmacie waarbij de verwijzer een specialist is zijn buiten beschouwing gelaten.

Bron

Vektis praktijkspiegel Huisartsenzorg

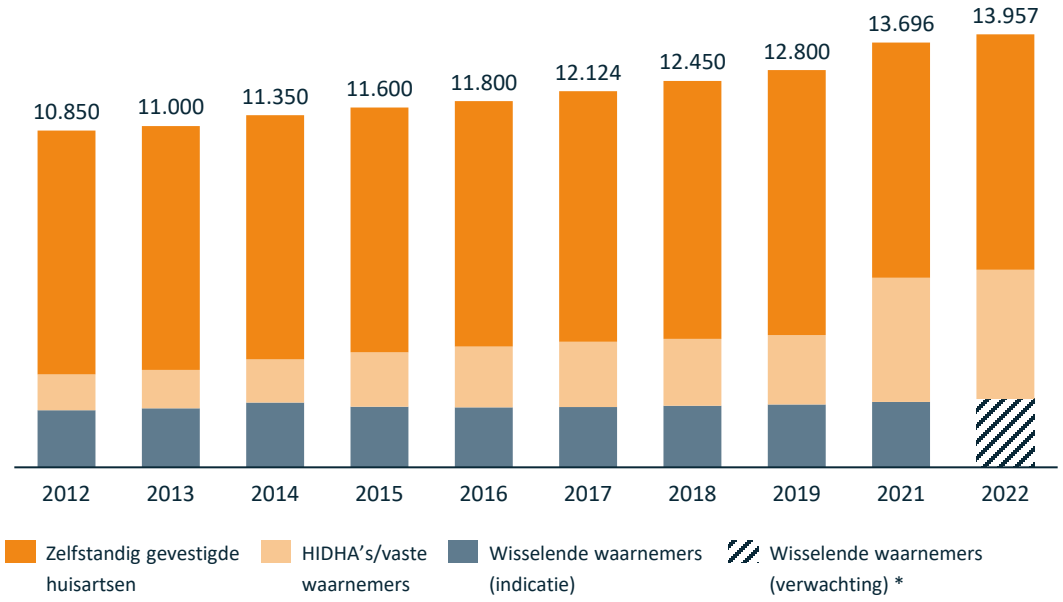
[1] zie toelichtingsdocument praktijkspiegel voor onderbouwing van selecties

Landelijk aantal huisartsen per jaar

Deze pagina komt uit de 0-meting in is in deze vervolgmeting vervangen door nieuwe geüpdatete data

Ontwikkeling van aantallen huisartsen per type dienstverband (2000-2022)

Landelijk aantal huisartsen per type per jaar



	2018	2020	2022
FTE zelfstandig gevestigde huisarts (o.b.v. gemiddeld 0.82FTE per praktijkhouder)	6830	6246	6232
Aantal ingeschreven patiënten (*1000)	16479	16644	16782
Ingeschreven verzekerden per FTE zelfstandig gevestigde huisarts	**2413**	**2665**	**2693**

- Nivel monitort jaarlijks het aantal regulier gevestigde huisartsen in Nederland o.b.v. de beroepenregistratie huisartsen. Combinatie met gegevens van het pensioenfonds (SPH) geeft daarnaast ook beeld van het aantal wisselende waarnemers.
- De meerjarentrend laat de afgelopen jaren zien dat het aantal praktijkhouders in recente jaren sterk terugloopt en het aantal (wisselende) waarnemers juist stijgt.

- O.b.v. gemiddelde contracturen van praktijkhouders zien we een stijging van het aantal ingeschreven patiënten per fulltime huisarts-eigenaar (=praktijkhouder).
- Aangezien er geen uniforme definitie van FTE huisartsenzorg is (aantal uur per FTE verschilt per type huisarts) is geen totaalbeeld van FTE huisartsenzorg opgenomen.

Beschrijving bron

- Aantal praktijkhouders, HIDHA's en vaste waarnemers o.b.v. Nivel beroepsregistratie
- Indicatie wisselende waarnemers (totaal o.b.v. SPH minus andere typen HA)
- Aantal ingeschreven verzekerden o.b.v. NZa
- Contracturen praktijkhouders o.b.v. Nivel onderzoek 2018 (0.8FTE gemiddeld) en 2022 correctie (groeifactor 1.03)

Aandachtspunten

- *Over 2022 konden geen gevalideerde data vanuit SPH worden aangeleverd over de wisselende waarnemers. Daarom is voor 2022 een verwachting op basis van de ontwikkeling weergegeven
- Voor 2023 zijn wel data beschikbaar, die echter nog niet gevalideerd uit te splitsen zijn naar de typen dienstverband

Bron

Nivel: Cijfers uit de registratie van huisartsen (2022 en 2023) i.c.m. Capaciteitenorgaan: Capaciteitsplan Huisartsenzorg 2024-2027 (2022)
NZa: kerncijfers huisartsenzorg

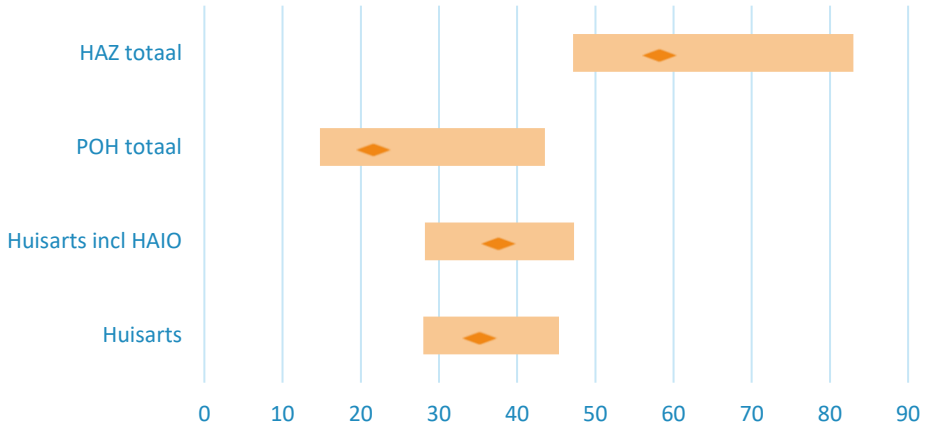
EQUALIS VINTURA

Bijlage KPI 2B: Landelijk aantal beschikbare huisartsuren per week voor patiëntenzorg in 2023

Bijlage: Pagina 1 van KPI 2B zoals in de 0-meting

Verhouding tussen huisarts en POH in beschikbare uren voor patiëntenzorg in 2023

Landelijk gemiddeld aantal uren voor patiëntenzorg per 1000 verzekerden per week



Huisartsenzorg	Aantal professionals	Beschikbare uren per 1000 verzekerden per week	Min regio	Max regio
Huisartsen incl. HAIO	14803	37	28	47
Huisarts	13515	35	28	45
HAIO	1288	2		
POH totaal	14328		15	44
POH GGZ	6051	9		
POH-S (Incl. POH ouderen)	5369	8		
niet gespecificeerd	2908	4		
Huisartsenzorg (HA+POH)	29130	58	47	83

- Om een indicatie te krijgen van de beschikbare tijd voor patiëntzorg in de huisartsenzorg over de regio's is informatie verzameld over aantal uren per week dat huisarts en/of praktijkondersteuner beschikbaar zijn door Nivel[1].
- Gemiddeld 61,7 procent van alle praktijken is geïncludeerd in dit onderzoek. Op basis van extrapolatie leidt dit tot een goede indicatie landelijk en regionaal van de daadwerkelijke tijd die huisartsen beschikbaar hebben.
- Inclusief POH en HAIO zijn in 2023 gemiddeld 58 uur huisartsenzorg per 1000 verzekerden beschikbaar, met een grote regionale spreiding tussen de 47 en 83 uur.
- Voor alleen de huisartsen ligt het landelijk gemiddelde op 35 uur per 1000 verzekerden en is er gemiddeld 21 uur POH beschikbaar.

De volgende twee pagina's geven inzicht in beschikbare tijd per HHZ-regio

Beschrijving bron

- Nivel verkrijgt het aantal huisartsen/POH via praktijkwebsites
- De landelijke dekkingsgraad van de Nivel data collectie is 61.7 % en bij deze weergave is hiervoor gecorrigeerd
- Het aantal medewerkers is vermenigvuldigd met het gemiddeld aantal medewerkers specifieke werkzame uren, o.b.v. landelijke gemiddelden[2]

Aandachtspunten

- De medewerkers zijn geleverd op website-niveau. Eén website kan het personeel van meerdere praktijken weergeven
- Er is niet ontdubbeld, ook niet bij de huisartsen en POHs. Personen kunnen dus meerdere keren geteld zijn
- Validatiecheck: aantal beschikbare uren per huisarts ligt in lijn met aantal huisartsen en FTE per huisarts (KPI 2B komt iets hoger uit)

Bron

[1]Nivel analyse van praktijkwebsites huisartsen

[2]Nivel Werkweek huisartsen (2019) en Nivel Praktijkondersteuner in beeld (2023)

EQUALIS VINTURA