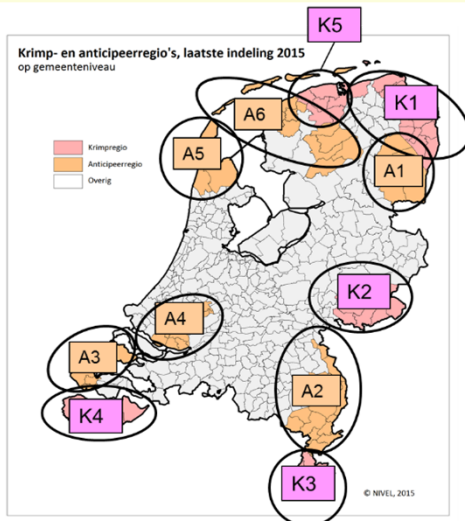


De NIVEL Zorgmonitor Krimpgebieden: *regionale verschillen in zorgkosten*

In krimpgebieden daalt de bevolking relatief snel. In anticipeerregio's gaat deze bevolkingsdaling iets minder snel, maar nog altijd harder dan in de rest van Nederland. Omdat bevolkingsdaling gepaard gaat met dubbele vergrijzing (zowel de zorgvragers als de zorgaanbieders vergrijzen relatief snel) kan de toegankelijkheid van zorg in het geding komen. De NIVEL Zorgmonitor Krimpgebieden ondersteunt deze regio's, om door vergelijking van elkaar te leren.



Krimpregio's:

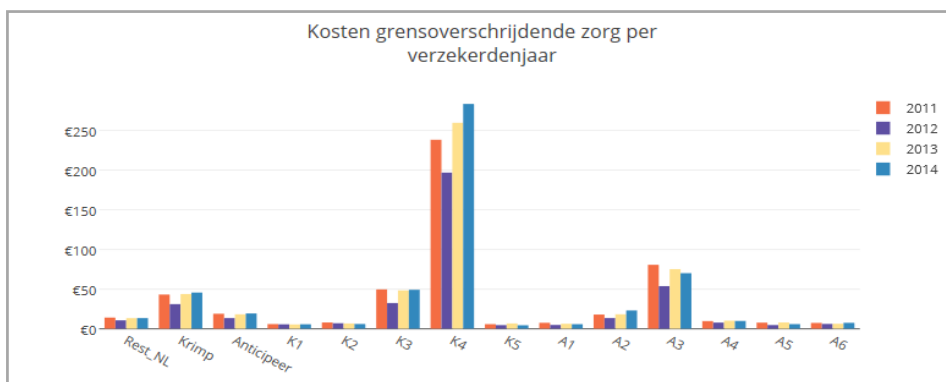
- K1 Eemsdelta, Oost-Groningen, De Marne
- K2 Achterhoek
- K3 Parkstad Limburg, Westelijke Mijnstreek, Maastricht-Mergelland
- K4 Zeeuws-Vlaanderen
- K5 Noordoost-Friesland

Anticipeerregio's:

- A1 Oost-Drenthe
- A2 Noord-Limburg, Midden-Limburg
- A3 Walcheren, Schouwen-Duiveland
- A4 Hoeksche Waard, Krimpenerwaard
- A5 Kop van Noord-Holland
- A6 Friese Waddeneilanden, Noordwest-Friesland, Zuidoost-Friesland

Waar liggen de krimp- en anticipeerregio's in Nederland?

De NIVEL Zorgmonitor Krimpgebieden geeft inzicht in verschillende aspecten van de zorg. Zo kan bijvoorbeeld de vraag beantwoord worden of inwoners van krimp- en anticipeerregio's ook vaker zorg over de grens gebruiken. De figuur hieronder laat dit zien, met als indicator de jaarlijks gedeclareerde **kosten voor grensoverschrijdende zorg** tussen 2011 en 2014.



In alle krimpgebieden samen worden gemiddeld meer dan twee keer zoveel grensoverschrijdende zorgkosten gemaakt dan in de rest van Nederland. De verschillen tussen de krimpgebieden zijn echter enorm. Zeeuws-Vlaanderen ('K4') steekt als krimpregio scherp af tegen de andere regio's en de rest van Nederland. Net als de nabij liggende anticipeerregio Walcheren, Schouwen-Duiveland ('A3'). Kijken we naar de cijfers over de jaren heen, dan is er geen stijgende trend te zien. De cijfers voor de meeste regio's fluctueren of zijn stabiel.