

Landelijke rapportage wachlijsten verpleegzorg (Wlz)

1E KWARTAAL 2026

SAMENWERKING ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND EN ZORGINSTITUUT NEDERLAND

Samenvatting

Introductie

Deze landelijke kwartaalrapportage brengt in beeld hoeveel mensen in het eerste kwartaal 2026 (peildatum 1 april 2026) wachten op **verpleegzorg** vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). De rapportage maakt inzichtelijk hoe de vraag naar verpleegzorg zich ontwikkelt op landelijk en regionaal niveau. Hiermee ontstaat een eenduidig beeld over de wachtlijsten. De wachtlijsten bieden ook inzicht in wachttijden en of cliënten wachten op een voorkeursplek en of zij al (overbruggings-)zorg ontvangen. Door te differentiëren in de wachtlijsten, wordt geborgd dat de cliënten die zorg het meest nodig hebben, het snelst geplaatst kunnen worden. Deze rapportage wordt gemaakt door de zorgkantoren, verenigd in Zorgverzekeraars Nederland, en Zorginstituut Nederland.

Belangrijkste punten uit het eerste kwartaalrapport 2026

- In de afgelopen 5 jaar nam het aantal cliënten met een indicatie voor verpleging en verzorging toe met 28.487 cliënten tot een huidig totaal van 200.715.
- In het afgelopen jaar nam het aantal wachtenden op de wachtlijst af van 18.438 (peildatum 1 april 2025) af tot 17.538 (peildatum 1 april 2026). Dit is een daling van ongeveer 5%.
- Het aantal cliënten met status “urgent plaatsen, zonder enige vorm van Wlz-zorg, die langer wacht dan de streefnorm” (de meest kritieke groep) is op 1 april 2026 7 (0,04% van het totaal aantal wachtenden).
- Van de 17.538 cliënten met een indicatie VV die wachten op zorg, wachten er 16.112 cliënten op een voorkeursaanbieder (92%). 3.294 van deze cliënten heeft wel de status actief plaatsen. Zij zijn bereid om langer dan een half jaar te wachten op de voorkeursaanbieder en kiezen dus zelf voor het overschrijden van de streefnorm.
- Van de 17.538 cliënten met een indicatie VV die wachten op zorg, heeft al wel 94% een vorm van zorg (overbruggingszorg of zorg vanuit een instelling)

Kengetallen wachtenden op 1 april 2026

In Nederland heeft 1,11% van de bevolking op 1 april 2026 een Wlz-indicatie voor verpleegzorg. Dit zijn 200.715 cliënten, een stijging van 1,56% ten opzichte van 1 april 2025. Van de 200.715 cliënten met een Wlz-indicatie staan 17.538 cliënten op de wachtlijst. Dit is 8,74% van het totaal aantal cliënten met een Wlz-indicatie voor verpleegzorg. 94% van de cliënten op de wachtlijst ontvangt overbruggingszorg. Dit maakt dat in totaal ruim 99,5% van de cliënten met een Wlz-indicatie zorg ontvangt via overbruggingszorg thuis of in een instelling.

Qua verdeling van indicaties hebben de meeste cliënten (55%) op 1 april 2026 een indicatie voor zorgprofiel 5VV (Beschermd wonen met intensieve dementiezorg). Daarna volgen 6VV (Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging) en 4VV (Beschermt wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging) met respectievelijk 25% en 11%.

In het eerste kwartaal van 2026 nam het aantal wachtenden op verpleegzorg af met 637 cliënten.

Kerngetallen	1 april 2025	1 juli 2025	1 oktober 2025	1 januari 2026	1 april 2026
Totaal aantal cliënten met Wlz-indicatie voor verpleegzorg	197.633	198.451	200.687	201.209	200.715
Totaal aan wachtenden op verpleegzorg ¹	18.438	17.638	18.313	18.175	17.538
Percentage wachtenden verpleegzorg met overbruggingszorg	95%	95%	95%	95%	94%

Opnameperformance

Voor bijna een derde van de 43.900 cliënten (30%) die in de periode april 2025 - april 2026 zijn opgenomen in een instelling werd de zorglevering gestart op de ingangsdatum van de (her)indicatie. Binnen 6 weken werd voor 65% van de cliënten de zorg aangevangen. Binnen 13 weken waren bijna 34.900 cliënten opgenomen in een zorginstelling (ca 80%). Na 6 maanden was 93% van de cliënten opgenomen.

Wachtdruk

In het eerste kwartaal van 2026 is de instroom in twee van de drie maanden lager dan de uitstroom in de verpleeghuiszorg. Daarmee is het effect op de wachtdruk wisselend.

Per V&V-zorgprofielen is het beeld op de verschillende peildata wisselend. De profielen 4VV en 9VVb+10VV laten in het eerste kwartaal 2026 op de peildata een hogere instroom dan uitstroom zien. Daardoor is bij deze profielen sprake van een toegenomen wachtdruk. Bij de profielen 6VV, 7VV en 8VV is een tegengestelde beweging zichtbaar. Daar is de instroom lager dan de uitstroom en is de wachtdruk daarmee lager. Voor profiel VV5 geldt dat de druk op de wachtlijst per peildata verschilt.

Inzichten per wachtstatus op 1 april 2026

Het totaal aantal cliënten met de wachtstatus Urgent plaatsen zonder Wlz-zorg en met Wlz-zorg is in het eerste kwartaal gedaald.

¹ Exclusief de groep Wacht uit Voorzorg

Het aantal cliënten met de wachtstatus Actief plaatsen, met name met zorg, neemt toe.

Voor de wachtstatus Wacht op voorkeur geldt dat er sprake is van een lichte toename van het aantal cliënten dat wacht zonder zorg en een afname van het aantal wachtenden met zorg.

In deze rapportage zijn de wachttijden gerelateerd aan de streefnormen. De streefnorm is afhankelijk van de classificatie binnen de wachtstatus.

- Op 1 april 2026 hebben 301 cliënten de wachtstatus Urgent plaatsen. Hiervan wachten 27 cliënten langer dan de streefnorm, waarvan de meerderheid wacht met de classificatie 'doorstroom geriatrische revalidatiezorg'. Ook in de voorgaande kwartalen was dit de grootste groep die langer dan de streefnorm wachtte op Wlz-zorg.
- Op 1 april 2026 hebben 4.419 cliënten de wachtstatus Actief plaatsen. Hiervan wachten 797 cliënten langer dan de streefnorm. Veel cliënten die langer dan de streefnorm wachten hebben de classificatie 'voorkeuraanbieder leidend'. Deze doelgroep is bereid langer dan het beoogde half jaar te wachten op zorg.
- Op 1 april 2026 hebben 12.818 cliënten de wachtstatus Wacht op voorkeur. Hiervan wachten 2.668 cliënten langer dan de streefnorm. Veel cliënten die langer dan de streefnorm wachten, zijn cliënten met een specifieke locatie/woonwens.

Naast de cliënten die op de wachtlijst staan, is er ook een groep cliënten die Wacht uit voorzorg. Deze cliënten hebben een Wlz-indicatie, maar geven aan geen gebruik te willen maken van verblijf. Cliënten die Wachten uit voorzorg ontvangen voornamelijk zorg in de thuissituatie in de vorm van een VPT, MPT of PGB. In totaal gaat het om 13.308 cliënten. Daarnaast is er een groep cliënten die Wacht uit voorzorg zonder dat zij Wlz-zorg ontvangen. Landelijk gaat het om een groep van 2.682 cliënten op 1 april 2026. De cliënten met de wachtstatus Wacht uit voorzorg kunnen op termijn een andere zorgbehoefte, en (dus) op termijn een andere wachtstatus krijgen. Het gaat om een groep die potentieel instroomt en de druk op de wachtlijsten verder kan laten toenemen.

Inhoud

Samenvatting	2
1. Aanleiding	6
2. Verpleegzorg algemeen	7
2.1 Aantal mensen in Nederland met een Wlz-indicatie voor verpleegzorg en per Zorgprofiel	7
2.2 Toenemende aanspraak op verpleegzorg-indicaties	8
2.3 Opnameperformance	9
3. Inzicht in wachtlijsten en wachttijden	10
3.1 Verhouding instroom en uitstroom V&V	10
3.2 Wachtenden per wachtstatus	11
3.3 Onderscheid per zorgkantoorregio	14
3.4 Onderscheid per zorgprofiel	18
3.5 Aantal wachtenden naar 'wachttijdblok'	22
Bijlage 1 Definities	26
Bijlage 2 Zorgkantoorregio's	28
Bijlage 3 Aantal cliënten per zorgprofiel	29
Bijlage 4 Aantal wachtenden	30
Bijlage 5 Bevolkingsopbouw	31

1. Aanleiding

De rapportages over de wachtlijsten voor verpleegzorg waren begin 2020 voor partijen onvoldoende toereikend om goed zicht te krijgen op de wachtlijsten. Daarom is besloten om te komen tot een landelijke rapportage die door samenwerkende partijen wordt uitgebracht. De focus ligt op ontwikkeling in de vraag naar verpleegzorg in Nederland, om zo gezamenlijk en gedeeld inzicht te krijgen op de wachtlijsten.

De volgende partijen zijn betrokken bij de totstandkoming van de landelijke wachtlijstrapportages:

- Ministerie van VWS
- Zorgverzekeraars Nederland
- Zorginstituut Nederland
- Vektis
- ActiZ
- CIZ

Gegevens die in het rapport worden getoond, komen van het Zorginstituut Nederland (Zorginstituut). Maandelijks leveren de 31 zorgkantoorregio's² een bestand met uitvoeringsgegevens aan het Zorginstituut, met behulp van het bericht AW317. In dit bericht staan gegevens van de cliënten met een geldig indicatiebesluit voor zorg uit de Wet langdurige zorg (Wlz). Het betreft informatie over de cliënt, zijn geïndiceerde zorg, de toegewezen zorg en bijhorende leveringsstatussen. Met behulp van door veldpartijen vastgestelde rekenregels en normen bepaalt het Zorginstituut de wachtstatus aan de hand van de leveringsstatussen en berekent de wachttijd tot aan de peildatum.

De wachtlijstrapportages verpleegzorg bieden inzicht in de omvang en samenstelling van de Wlz-populatie, waarmee een algemeen beeld geschetst wordt van de sector. Vervolgens wordt duiding gegeven aan de wachtlijstcijfers, waarbij de focus ligt op de ontwikkeling van de vraag naar Wlz-zorg in de verpleegzorg. Het rapport presenteert een doorkijk op zowel landelijk als regionaal niveau. Het rapport geeft een algemene beschouwing van de wachtlijsten, op casusniveau kan het beeld afwijken.

² Voor een totaaloverzicht zie Bijlage 3

2. Verpleegzorg algemeen

Dit hoofdstuk geeft inzicht in de omvang en samenstelling van de Wlz-populatie binnen de verpleegzorg in Nederland. Er wordt ingezoomd op trends die waarneembaar zijn gedurende de afgelopen kwartalen, zoals de aanspraak op verpleegzorg in de Wlz, verblijfsduur bij zorginstellingen en de 80-plus-populatie in Nederland.

2.1 Aantal mensen in Nederland met een Wlz-indicatie voor verpleegzorg en per Zorgprofiel

Nederland telt op 1 april 2026 18,1 miljoen inwoners, waarvan 1,11% een Wlz-indicatie heeft voor verpleegzorg. Dit zijn 200.715 cliënten. Het overgrote deel van de cliënten met een Wlz-indicatie voor verpleegzorg, 82,48%, ontvangt de zorg via een instelling, het zogenaamde zorg in natura. Het aantal cliënten met zorg in natura nam het afgelopen jaar toe met 3.166 cliënten (+1,95%) ten opzichte van 1 april 2025. Ongeveer 7,45% van de cliënten met een Wlz-indicatie verzilvert de zorg via een PGB. Het aantal cliënten met een PGB nam het afgelopen jaar toe met 778 cliënten (+5,49%) ten opzichte van 1 april 2025. Het aantal cliënten dat zorg verzilverde via zorg in natura groeide hiermee in het afgelopen jaar minder hard dan het aantal cliënten met een PGB. De cliënten die op de wachtlijst staan voor een plek in het verpleeghuis, kunnen ter overbrugging tot opname gebruikmaken van overbruggingszorg. Van alle cliënten op de wachtlijst ontvangt 94% overbruggingszorg.

De feiten over het 1e kwartaal van 2026 op een rij	1 dec 2025	1 jan 2026	1 feb 2026	1 mrt 2026	1 apr 2026
Inwoners in Nederland*bron cbs	18.130.662	18.134.031	18.131.238	18.131.264	18.137.265
Aantal Wlz-indicaties voor verpleegzorg	201.310	201.302	201.209	200.178	199.681
Percentage Nederlanders met een Wlz indicatie voor verpleegzorg	1,11%	1,11%	1,11%	1,10%	1,10%
Aantal mensen met Wlz-indicatie met zorg in natura (regulier)	165.776	165.626	165.236	164.938	164.744
Aantal mensen met Wlz-indicatie met zorg via een PGB	14.581	14.673	14.550	14.805	14.786
Percentage mensen op de wachtlijst dat gebruik maakt van overbruggingszorg	95%	95%	95%	95%	95%

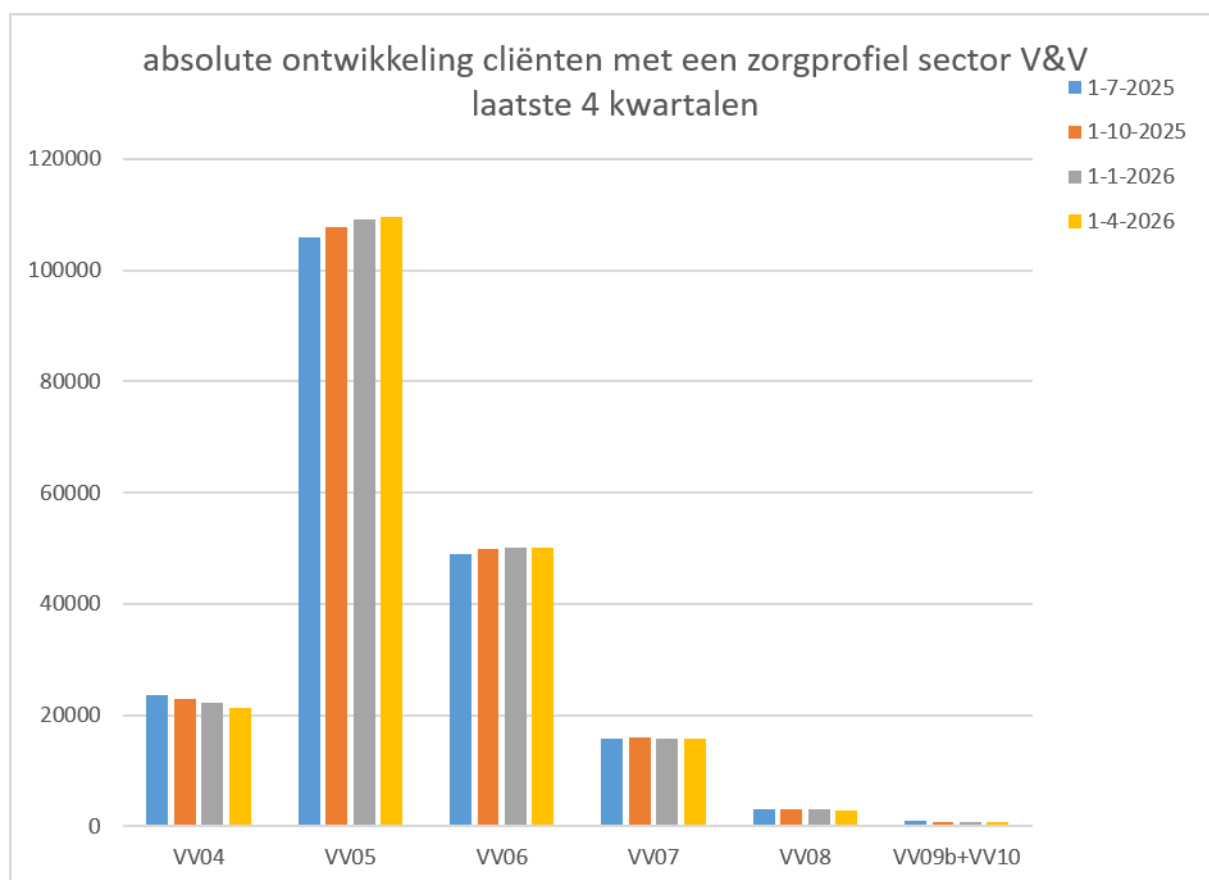
Figuur 2.1: Feitentabel Wlz populatie (*bron: IwIz)

Tijdens de indicatiestelling bepaalt het CIZ objectief welk zorgprofiel het beste past bij de cliënt. Het zorgprofiel 5VV; 'Beschermd wonen met intensieve dementiezorg' blijft verreweg het meest voorkomende zorgprofiel. 55% van alle cliënten heeft dit zorgprofiel. Daarna volgen de zorgprofielen 6VV en 4VV met respectievelijk 25% en 11%. Zorgprofiel 5VV kent het afgelopen kwartaal met 0,6% de grootste groei. Voor de lage zorgprofielen (1VV-3VV) geldt dat deze niet meer worden geïndiceerd, daarom daalt de totale aanspraak hierop. Hetzelfde geldt ook voor 10VV.

2.2 Toenemende aanspraak op verpleegzorg-indicaties

Wanneer we in figuur 2.2 de aanspraak op de zorgprofielen van de afgelopen kwartalen in beeld brengen is te zien dat het zorgprofiel 5VV verreweg de grootste populatie bevat. Het aantal cliënten dat aanspraak maakt op dit zorgprofiel blijft de afgelopen kwartalen stijgen. Daarnaast zien we een stijging bij het zorgprofiel 6VV.

In bijlage vijf is een landelijke bevolkingsprognose van het aantal inwoners in de leeftijd van 80+ opgenomen voor de jaren 2030, 2040 en 2050. Uit de prognose blijkt dat het aandeel 80+ers de komende decennia toeneemt. Aangezien er een relatie is tussen 80+ers en het gebruik van verpleegzorg, ligt het in de lijn der verwachting dat de totale aanspraak op de verpleeg-zorgprofielen zal stijgen.



Figuur 2.2: Aanspraak V&V-indicaties

2.3 Opnameperformance

De wachttijd in de periode tussen de ingangsdatum van de (her)indicatie en de datum waarop zorg daadwerkelijk wordt geleverd, schetst een beeld van de weg die de cliënt heeft afgelegd van het moment van Wlz-indicatiestelling tot opname.

Voor bijna een derde van de 43.900 cliënten (30%) die in de periode april 2025 - april 2026 zijn opgenomen in een instelling werd de zorglevering gestart op de ingangsdatum van de (her)indicatie. Binnen 6 weken werd voor 65% van de cliënten de zorg aangevangen. Binnen 13 weken waren bijna 34.900 cliënten opgenomen in een zorginstelling (ca 80%). Na 6 maanden was 93% van de cliënten opgenomen.

Voor ongeveer 3.200 cliënten was de wachttijd 6 maanden of langer (7%). Deze cliënten hebben verschillende wachtstatussen gehad tussen de afgifte van de Wlz-indicatie en een opname in een zorginstelling, zo heeft:

- 33% de status 'wacht op voorkeur' (of i.c.m. 'wacht uit voorzorg') gehad,
- 14% 'urgent plaatsen' en/of 'actief plaatsen' en 'wacht op voorkeur' (of i.c.m. 'wacht uit voorzorg'),
- 43% 'urgent plaatsen' en/of 'actief plaatsen' (of i.c.m. 'wacht uit voorzorg')
- 10% 'wacht uit voorzorg' voorafgaand aan de opname in de zorginstelling.

Verder valt op dat er cliënten zijn met een wachttijd van 0 dagen, maar wel voorgaande wachtstatussen hebben gehad binnen dezelfde indicatie. Dit zijn onder andere cliënten waarbij er in eerste instantie sprake was van zorglevering ter overbrugging tijdens de wachtperiode, maar dat deze zorg met terugwerkende kracht is omgezet naar regulier. Ook kan het zijn dat de cliënt wel al was opgenomen in de instelling, maar nog wachtend was op een deel van de zorg (bijv. dagbehandeling).

Totale wachtperiode van indicatiestelling tot opname	0 dagen	0 tot 6 weken	6 tot 13 weken	3 - 6 maanden	6 - 12 maanden	Totaal
cliënt heeft wachtstatussen urgent- of actief plaatsen gehad	13.474	12.589	3.351	2.505	1.015	32.934
cliënt heeft wachtstatussen urgent- of actief plaatsen en wacht uit voorzorg gehad	-	59	165	245	156	625
cliënt heeft wachtstatus wacht op voorkeur gehad	23	2.023	1.860	1.551	750	6.207
cliënt heeft wachtstatussen wacht op voorkeur en wacht uit voorzorg gehad	3	35	121	216	171	546
cliënt heeft wachtstatussen urgent- of actief plaatsen en wacht op voorkeur gehad	1	61	290	459	352	1.163
cliënt heeft wachtstatussen urgent- of actief plaatsen, wacht op voorkeur en wacht uit voorzorg gehad	-	-	18	59	76	153
cliënt heeft wachtstatus wacht uit voorzorg gehad	53	573	576	529	350	2.081
Totaal aantal cliënten met een indicatie met een ingangsdatum en zijn opgenomen in een instelling in de periode april 2025 – april 2026	13.554	15.340	6.381	5.564	2.870	43.709

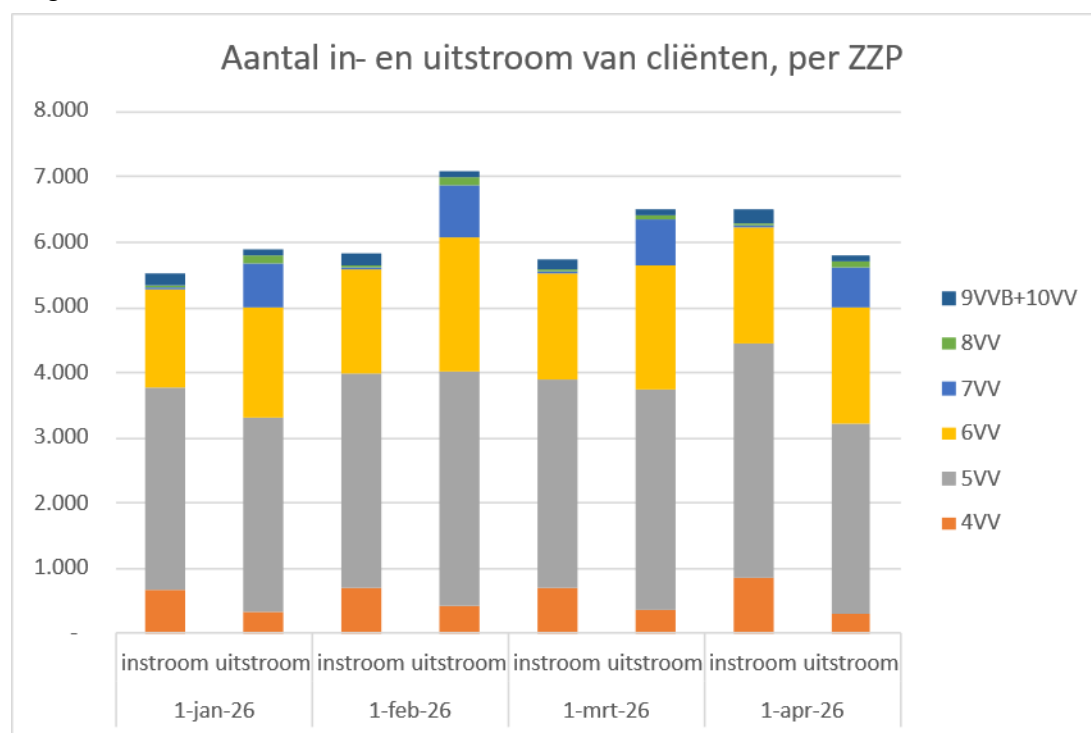
Figuur 2.3: Totale wachttijdperiode voor een cliënt vanaf indicatie tot opname in een instelling in de periode april 2025 – april 2026 naar type wachtstatus(sen) die een cliënt gehad heeft.

3. Inzicht in wachtlijsten en wachttijden

Dit hoofdstuk geeft inzicht in de wachtlijsten op landelijk niveau en op het niveau van zorgkantoorregio's. Ingezoomd wordt op de in- en uitstroom in de verpleegzorg en op verbijzonderingen van aantallen wachtenden per wachtstatus.

3.1 Verhouding instroom en uitstroom V&V

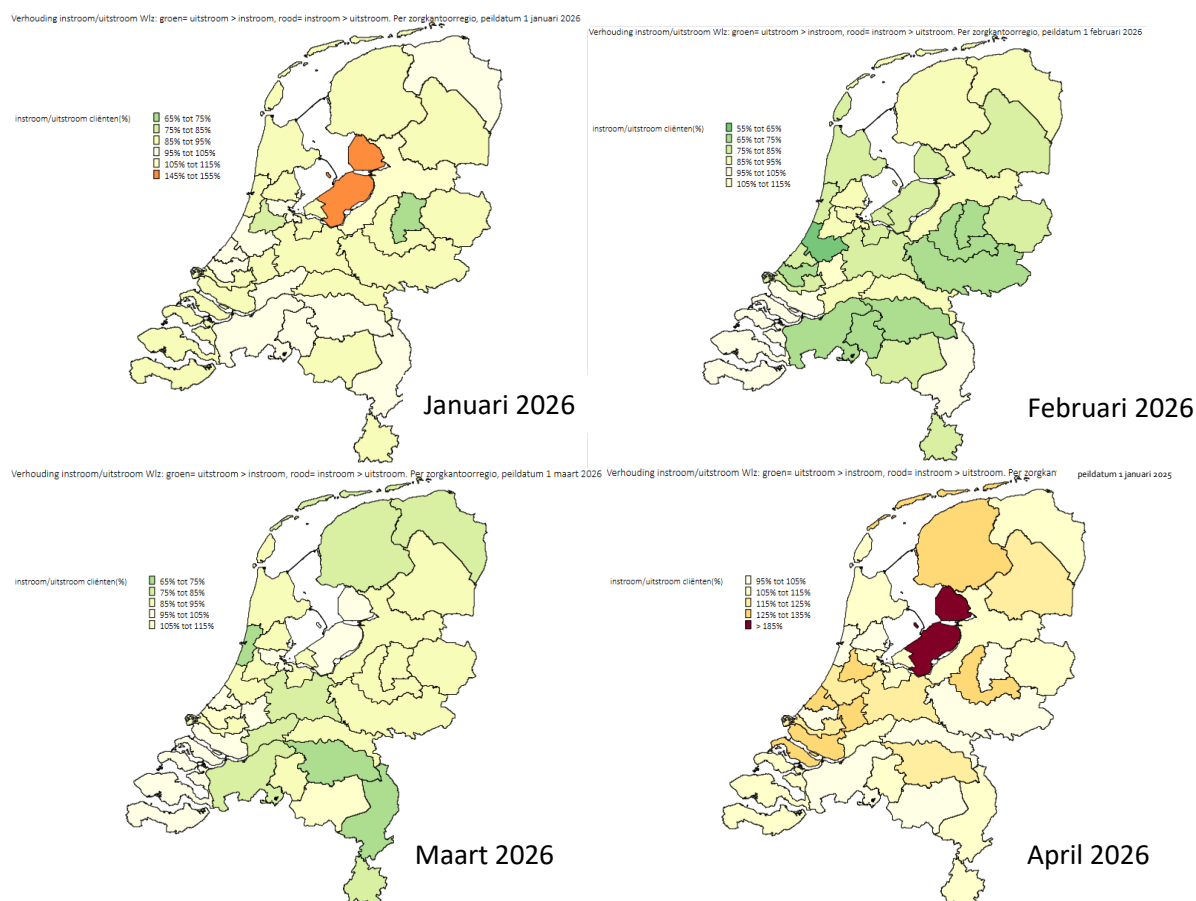
De verhouding tussen de instroom en de uitstroom van cliënten met een Wlz-indicatie voor verpleegzorg noemen wij de wachtlijstdruk. Er zijn periodes waarbij er per saldo meer cliënten opgenomen worden in de verpleegzorg dan dat er uitstromen. De druk op de wachtlijsten neemt dan toe. Daarnaast zijn er periodes dat er meer cliënten uitstromen dan instromen. In deze periodes neemt de druk op de wachtlijst af. Uit figuur 3.1 blijkt dat de druk op de wachtlijst het eerste kwartaal van 2026 in de eerste twee maanden is gedaald. In maart is de wachtlijstdruk toegenomen.



Figuur 3.1: Instroom/uitstroom per zorgprofiel in het eerste kwartaal 2026

In het eerste kwartaal 2026 zien we in figuur 3.1 dat er verschillen zijn in de in- en uitstroom per V&V-zorgprofiel. De profielen 4VV en 9VVB+10VV laten in alle maanden in het eerste kwartaal 2026 een hogere instroom dan uitstroom zien. Een tegengestelde beweging zien wij bij de profielen 6VV, 7VV en 8VV. De uitstroom is bij deze profielen in het eerste kwartaal van 2026 groter dan de instroom. Bij profiel 5VV wisselt per maand of de wachtlijstdruk toe- of afneemt.

In figuur 3.2 wordt per zorgkantorregio de verhouding tussen de instroom en de uitstroom voor het eerste kwartaal 2026 getoond. In de regio's met een beige kleur is de instroom nagenoeg gelijk aan de uitstroom. Kleuren zorgkantorregio's oranje tot donkerrood dan is de instroom in een regio groter is dan de uitstroom. Er kan in deze regio's sprake zijn van een knelpunt en/of groeiende wachtlijstproblematiek. Wanneer de instroom lager is dan de uitstroom dan kleuren de zorgkantorregio's lichtgroen tot donkergroen. In deze gebieden krimpt de wachtlijst, waarmee er ruimte ontstaat om nieuwe cliënten van zorg te voorzien.



Figuur 3.2: Verhouding in-/uitstroom in de zorgkantorregio's vanaf 1 januari 2026 tot 1 april 2026

Hoewel uit figuur 3.2 blijkt dat de verhouding tussen de in- en uitstroom in de zorgkantorregio's verschilt per maand, is het algemene beeld in het eerste kwartaal 2026 dat de druk op de wachtlijsten stabiel blijft of afneemt. De laatste maand is hier een uitzondering op, met een (licht) toenemende wachtlijstdruk, met één regio die sterk afwijkt (Zorgkantorregio Flevoland).

3.2 Wachtenden per wachtstatus

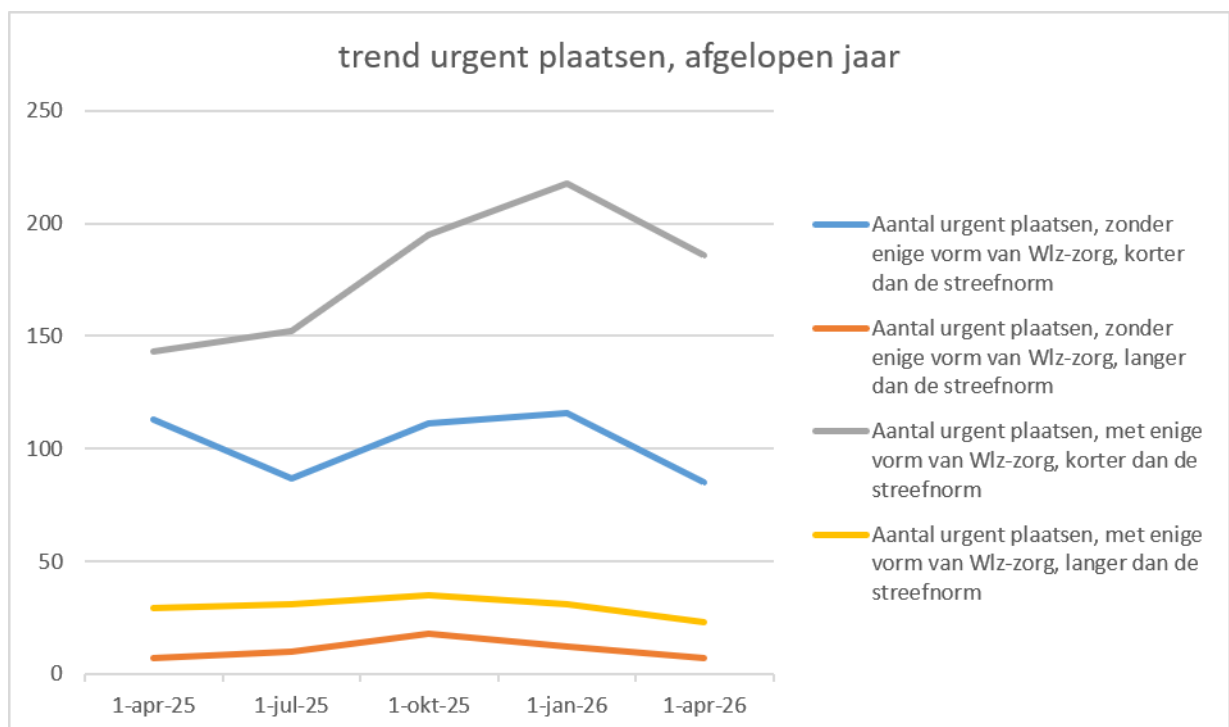
Wanneer een cliënt met een Wlz-indicatie niet direct terecht kan bij de aanbieder van voorkeur, volgt plaatsing op een wachtlijst. Deze wachtlijst geeft zorgkantoren inzicht in wie in welke regio op welke zorg wacht en wat de wachtstatus is.

Er bestaan vier wachtstatussen, te weten Urgent plaatsen, Actief plaatsen, Wacht op voorkeur en Wacht uit voorzorg. Als een cliënt de wachtstatus Urgent plaatsen heeft, geeft deze status aan dat opname voor de cliënt op

(zeer) korte termijn noodzakelijk is. De wachtstatus Actief plaatsen betekent dat opname voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk is. Cliënten met de wachtstatus Wacht op voorkeur worden pas opgenomen als aan randvoorwaarden van de cliënt wordt voldaan, bijvoorbeeld opname op specifieke locatie.

Urgent plaatsen

In figuur 3.3 wordt onderscheid gemaakt naar aantal cliënten met wachtstatus Urgent plaatsen met/zonder enige vorm van Wlz-zorg en die korter/langer dan de streefnorm wachten.

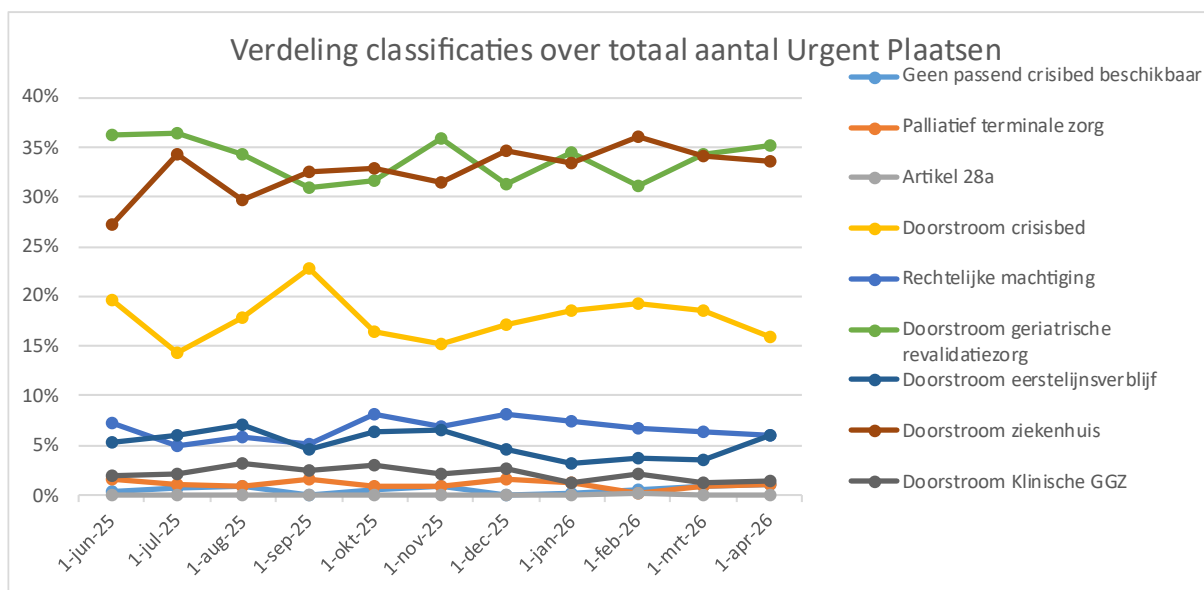


Figuur 3.3: Trend Urgent plaatsen van 1 april 2025 tot 1 april 2026

Een meerderheid van de cliënten met de wachtstatus Urgent plaatsen ontvangt op 1 april 2025 enige vorm van zorg vanuit de Wlz (69%). Hoewel het beeld van het aantal wachtende cliënten wisselt gedurende het jaar, is er afgelopen jaar gezien een lichte stijging te zien van het aantal urgent wachtende cliënten.

De groep wachtenden waar de grootste knelpunten worden ervaren, is de groep die langer dan de streefnorm wacht zonder enige vorm van Wlz-zorg (oranje lijn). Deze cliënten hebben direct zorg in of vanuit een zorginstelling nodig en ontvangen op het peilmoment geen overbruggingszorg vanuit de Wlz. Op 1 april 2026 gaat het landelijk om 7 cliënten. Het betreft hier vaak “verkeerde bed” situaties, waarbij er in de praktijk wél zorg is (bijvoorbeeld in het ziekenhuis).

Figuur 3.4 toont aan dat de aanleiding voor de wachtstatus Urgent plaatsen vaak de doorstroom vanuit een geriatriesch revalidatiecentrum (35%), het ziekenhuis (34%) of een crisisopname (16%) is. De instroom vanuit deze groepen is redelijk constant.

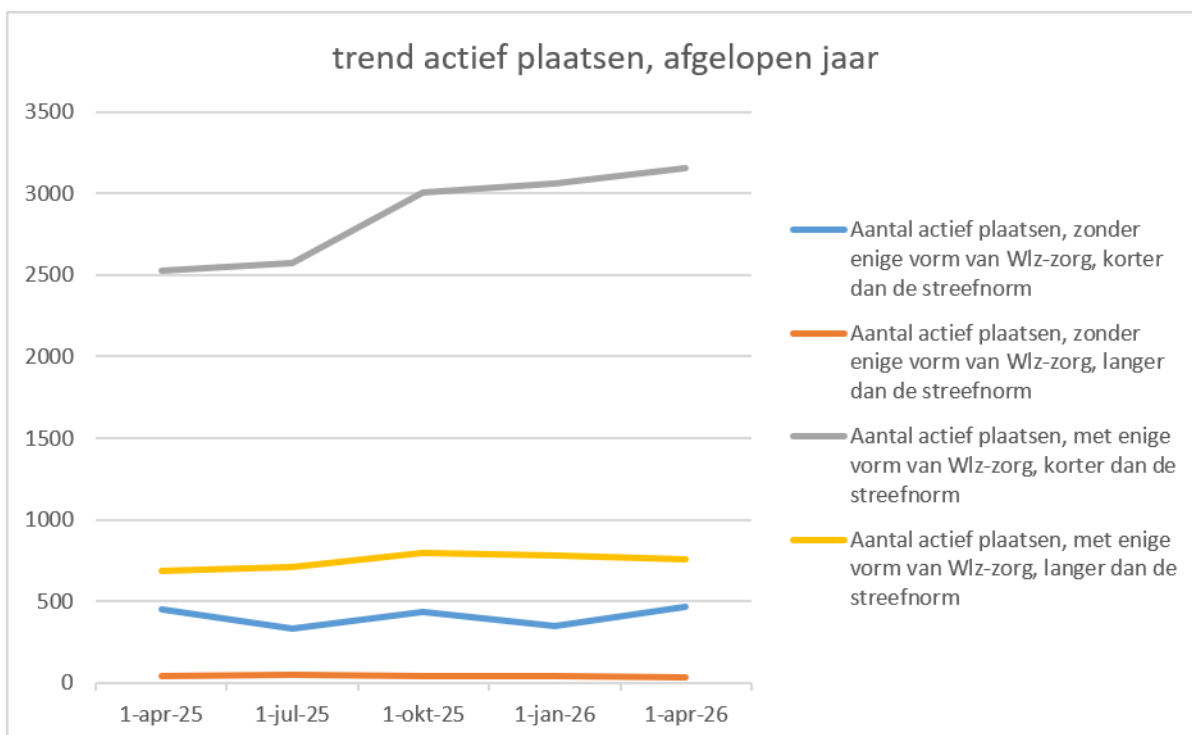


Figuur 3.4: Verdeling classificaties voor Urgent Plaatsen vanaf 1 juni 2025

Actief plaatsen

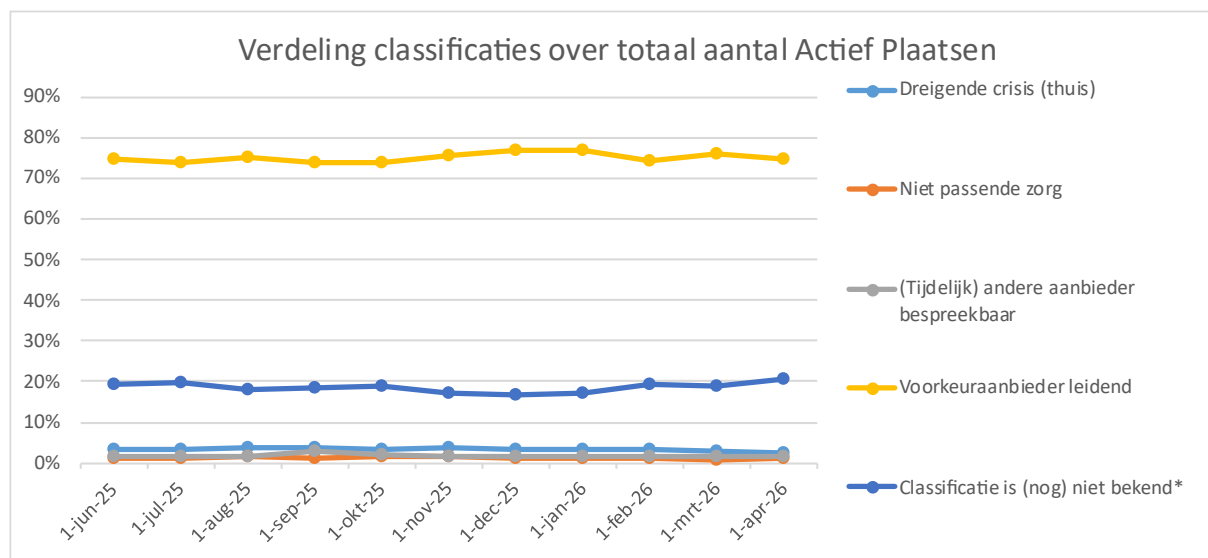
In figuur 3.5 wordt onderscheid gemaakt naar aantal cliënten met wachtstatus actief plaatsen met/zonder enige vorm van Wlz-zorg en aantal cliënten dat korter/langer dan de streefnorm wacht.

Op 1 april 2026 wachten 37 cliënten langer dan de streefnorm actief op Wlz-zorg zonder dat zij overbruggingszorg ontvangen (rode lijn), iets minder dan het kwartaal ervoor. Het aantal cliënten zonder overbruggingszorg dat korter dan de streefnorm (blauwe lijn) wacht, is stabiel. De stijging van het aantal cliënten dat korter dan de streefnorm wacht met overbruggingszorg zet door. Het aantal cliënten dat langer dan de streefnorm wacht met overbruggingszorg (gele lijn) is stabiel.



Figuur 3.5: Trend Actief plaatsen van 1 april 2025 tot 1 april 2026

Uit figuur 3.6 blijkt dat de meeste cliënten wachten totdat de aanbieder van voorkeur een plek beschikbaar heeft (75%). Het aandeel van de classificatie “nog niet bekend” (blauwe lijn) is constant. De cliënten met deze classificatie beschikken op de peildatum (nog) niet over een geldige toewijzing en/of leveringsstatus. Conform de rekenregels krijgen zij automatisch de wachtstatus Actief plaatsen.



Figuur 3.6: Verdeling classificaties Actief plaatsen vanaf 1 juni 2025

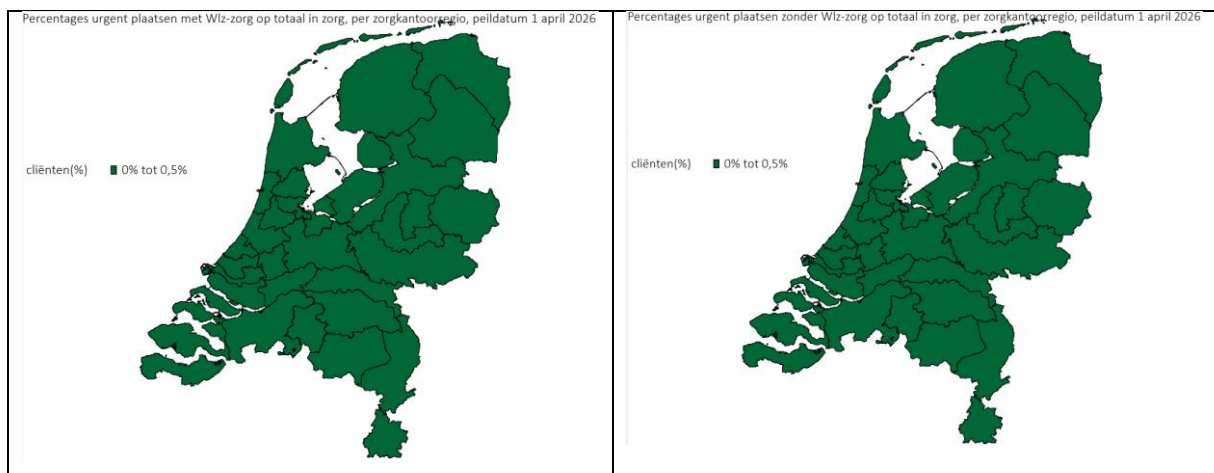
Wacht op voorkeur

Het overgrote deel (97%) van de cliënten met de wachtstatus Wacht op voorkeur wacht met enige vorm van Wlz-zorg. Van de cliënten met de wachtstatus Wacht op voorkeur geeft ongeveer 86% van de cliënten aan te willen en te kunnen wachten op een plaats bij hun voorkeuraanbieder. Dit aandeel is al geruime tijd stabiel.

3.3 Onderscheid per zorgkantoorregio

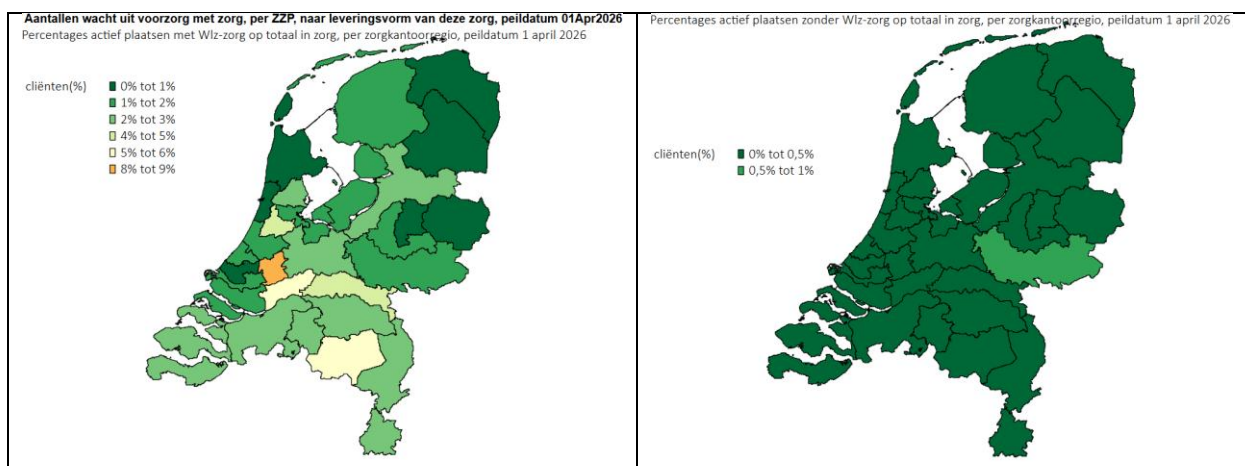
In de hiernavolgende figuren is per zorgkantoorregio de wachtlijstdruk in beeld gebracht. Hiertoe is het percentage cliënten met een bepaalde wachtstatus afgezet tegen het totaal aantal cliënten dat zorg ontvangt in een regio. Hoe hoger het percentage (oranje/rode kleur in onderstaande figuren) des te groter het risico dat er een knelpunt kan ontstaan in een regio. De absolute aantallen wachtenden per zorgkantoorregio naar wachtstatus, met en zonder zorg, zijn in bijlage 4 opgenomen.

In onderstaande figuur is te zien dat voor cliënten met de wachtstatus urgent plaatsen de relatieve druk op de wachtlijsten in alle regio's gering is. Met andere woorden het aantal cliënten dat urgent geplaatst moet worden, in verhouding tot het aantal cliënten dat al in zorg is, is beperkt.



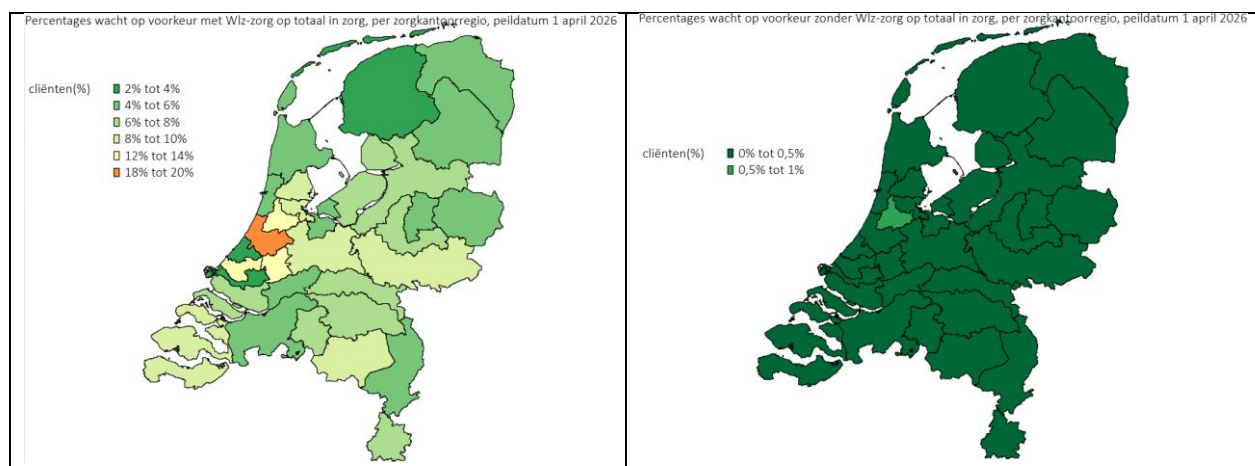
Figuur 3.7: Percentages Urgent plaatsen met Wlz-zorg (links) en zonder Wlz-zorg (rechts) ten opzichte van de totale Wlz-populatie In zorg in de zorgkantoorregio's op peildatum 1 april 2026

Het relatieve aantal actief te plaatsen cliënten met zorg ligt relatief hoog in de regio's Midden-Holland, Waardenland en Zuidoost-Brabant. Het relatieve aantal actief te plaatsen cliënten zonder zorg is in alle regio's gering.



Figuur 3.8: Percentages Actief plaatsen met Wlz-zorg (links) en zonder Wlz-zorg (rechts) ten opzichte van de totale Wlz-populatie In zorg in de zorgkantoorregio's op peildatum 1 april 2026

Kijken we naar de cliënten die wachten op een plek van voorkeur dan valt met name de regio Zuid-Holland Noord op. Wel zien we ten opzichte van het vorige kwartaal dat de druk in deze regio afneemt.



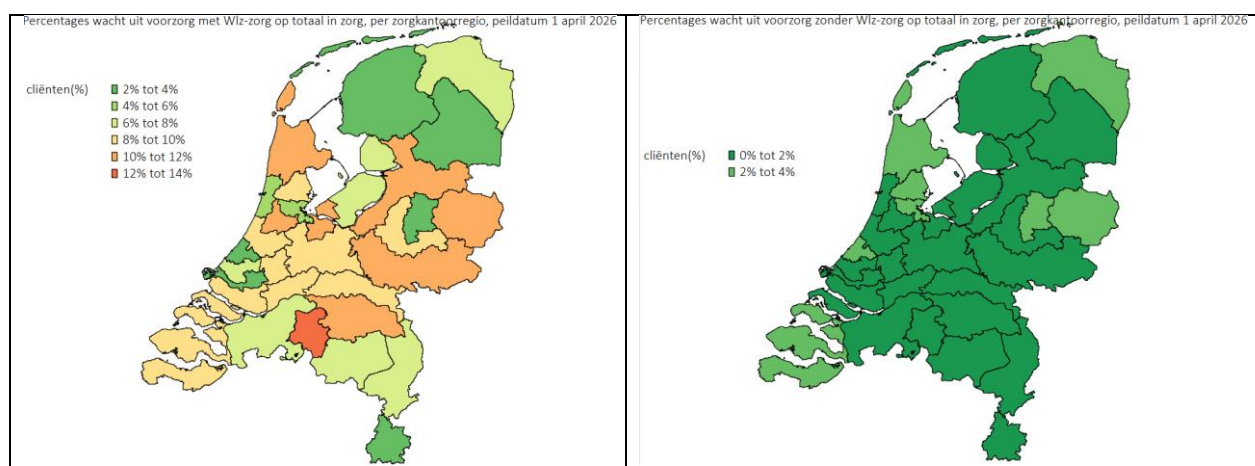
Figuur 3.9: Percentages Wacht op voorkeur met Wlz-zorg (links) en zonder Wlz-zorg (rechts) ten opzichte van de totale Wlz-populatie In zorg in de zorgkantoorregio's op peildatum 1 april 2026

Wacht uit voorzorg

Cliënten die wachten uit voorzorg hebben een Wlz-indicatie, maar geven aan dat ze nu nog geen gebruik willen maken van verblijf in een instelling. Een deel van deze groep ontvangt Wlz-zorg thuis en een deel niet. Als cliënten, die wachten uit voorzorg, Wlz-zorg ontvangen dan gaat het om Wlz-zorg in de thuissituatie in de vorm van een regulier PGB, VPT of MPT. Landelijk gaat het om 13.308 cliënten op peildatum 1 april 2026, waarvan de meeste cliënten een zorgprofiel 5VV hebben, gevolgd door het zorgprofiel 4VV en 6VV. In de wachtlijstcijfers worden deze cliënten niet meegeteld, omdat ze in feite niet wachten op opname.

Er is een groep cliënten die wacht uit voorzorg zonder dat zij Wlz-zorg ontvangt. Landelijk gaat het om een groep van 2.682 cliënten per 1 april 2026. Bij deze groep zien we (eveneens) dat in absolute aantallen de meeste cliënten een zorgprofiel 5VV hebben gevolgd door in dit geval respectievelijk de zorgprofielen 6VV en daarna 4VV.

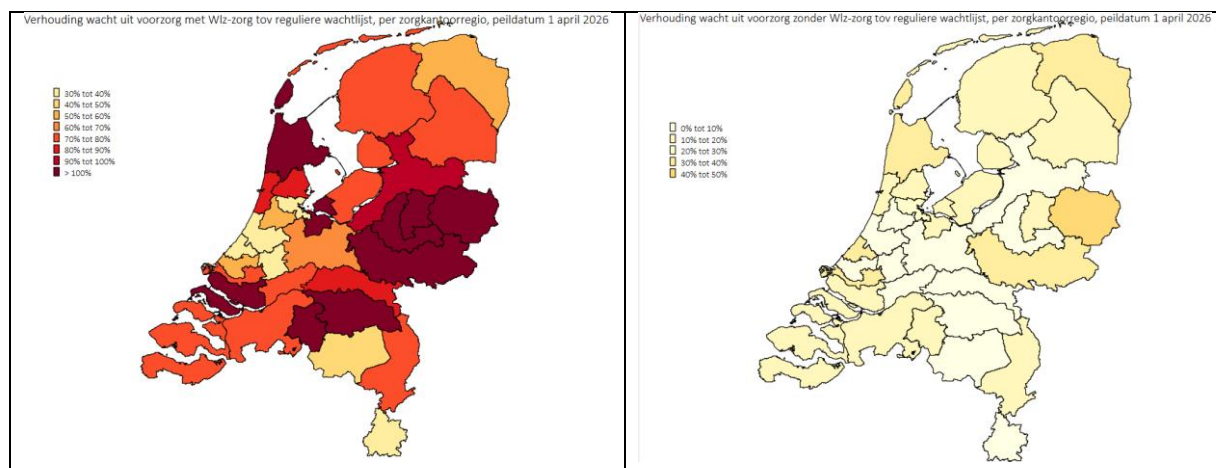
Figuur 3.10 laat per zorgkantoorregio het percentage wachtenden uit voorzorg met én zonder zorg zien, afgezet tegen het aantal cliënten in zorg. Hoe hoger de waarde, hoe meer wachtenden uit voorzorg ten opzichte van het aantal cliënten dat zorg ontvangt. De rode regio's hebben de hoogste waarde. Donkergroene gebieden hebben de laagste waarde. Verschillende regio's hebben een relatief hoger aantal cliënten dat wacht uit voorzorg, met zorg. Deze situatie is nagenoeg niet veranderd ten opzichte van het voorgaande kwartaal.



Figuur 3.10: Percentages Wacht uit voorzorg met Wlz-zorg (links) en zonder Wlz-zorg (rechts) ten opzichte van de totale Wlz-populatie in zorg in de zorgkantoorregio's op peildatum 1 april 2026.

Daarnaast toont figuur 3.11 het percentage cliënten dat Wacht uit voorzorg met én zonder zorg ten opzichte van het aantal cliënten dat op de 'reguliere' wachtlijst staat (dit betreffen respectievelijk het aantal cliënten met de wachtstatus Urgent Plaatsen, Actief plaatsen of Wacht op Voorkeur zonder en met (overbruggings)zorg uit de Wlz).

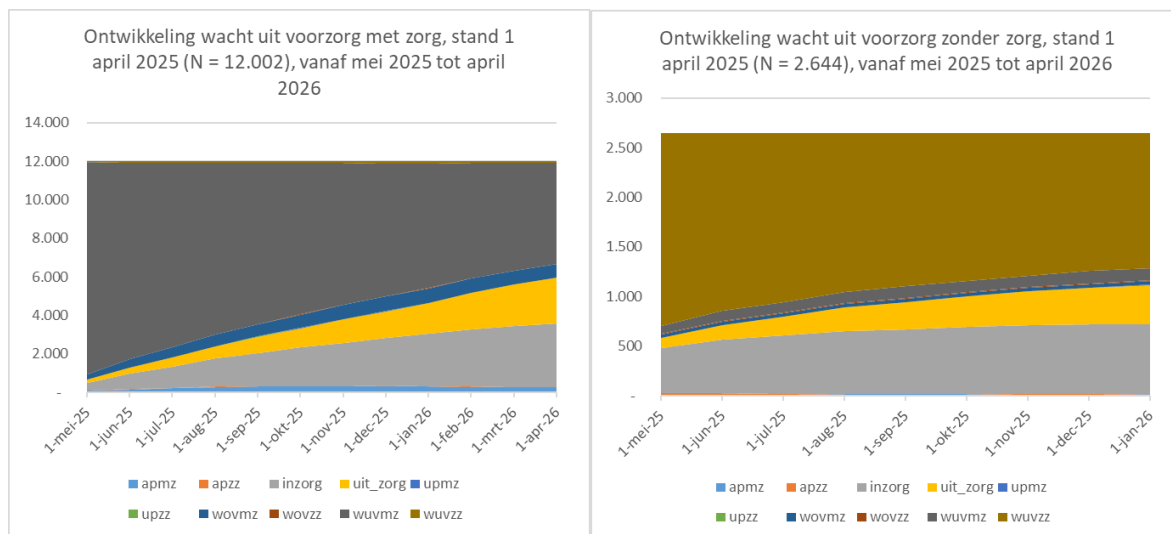
De regio's met een (donker)rode kleur hebben de hoogste waarde; deze regio's kunnen op termijn een hoge(re) druk op de wachtlijsten verwachten; de verwachting is dat de cliënten die Wachten uit voorzorg op termijn een andere wachtstatus krijgen en dus (alsnog) opname in een instelling wensen. We zien dat steeds meer regio's een (donker) rode kleur krijgen.



Figuur 3.11: Percentages Wacht uit voorzorg met Wlz-zorg (links) en zonder Wlz-zorg (rechts) ten opzichte van het totaal aantal wachtenden in de zorgkantoorregio's op peildatum 1 april 2026

Ten slotte tonen we onderstaand de ontwikkeling van het aantal cliënten met de wachtstatus Wacht uit voorzorg, met en zonder zorg, in het afgelopen jaar. Te zien is hoe -voor dezelfde groep cliënten- gedurende het jaar de wachtstatussen veranderen. In de linker figuur, voor cliënten met initieel de wachtstatus Wacht uit voorzorg mét zorg, blijkt dat 28 procent van de cliënten in zorg is. Twintig procent van de doelgroep is inmiddels uit zorg en 44 procent van de cliënten staat na bijna een jaar nog steeds uit voorzorg (met zorg) op de wachtlijst

Kijken we naar de ontwikkeling van het aantal cliënten dat initieel de wachtstatus Wacht uit voorzorg zonder zorg had in het afgelopen jaar (in de figuur rechts), dan zien we dat 46 procent van de cliënten nog steeds wacht uit voorzorg zonder zorg. Ongeveer 20 procent van de cliënten is inmiddels (toch) in zorg.

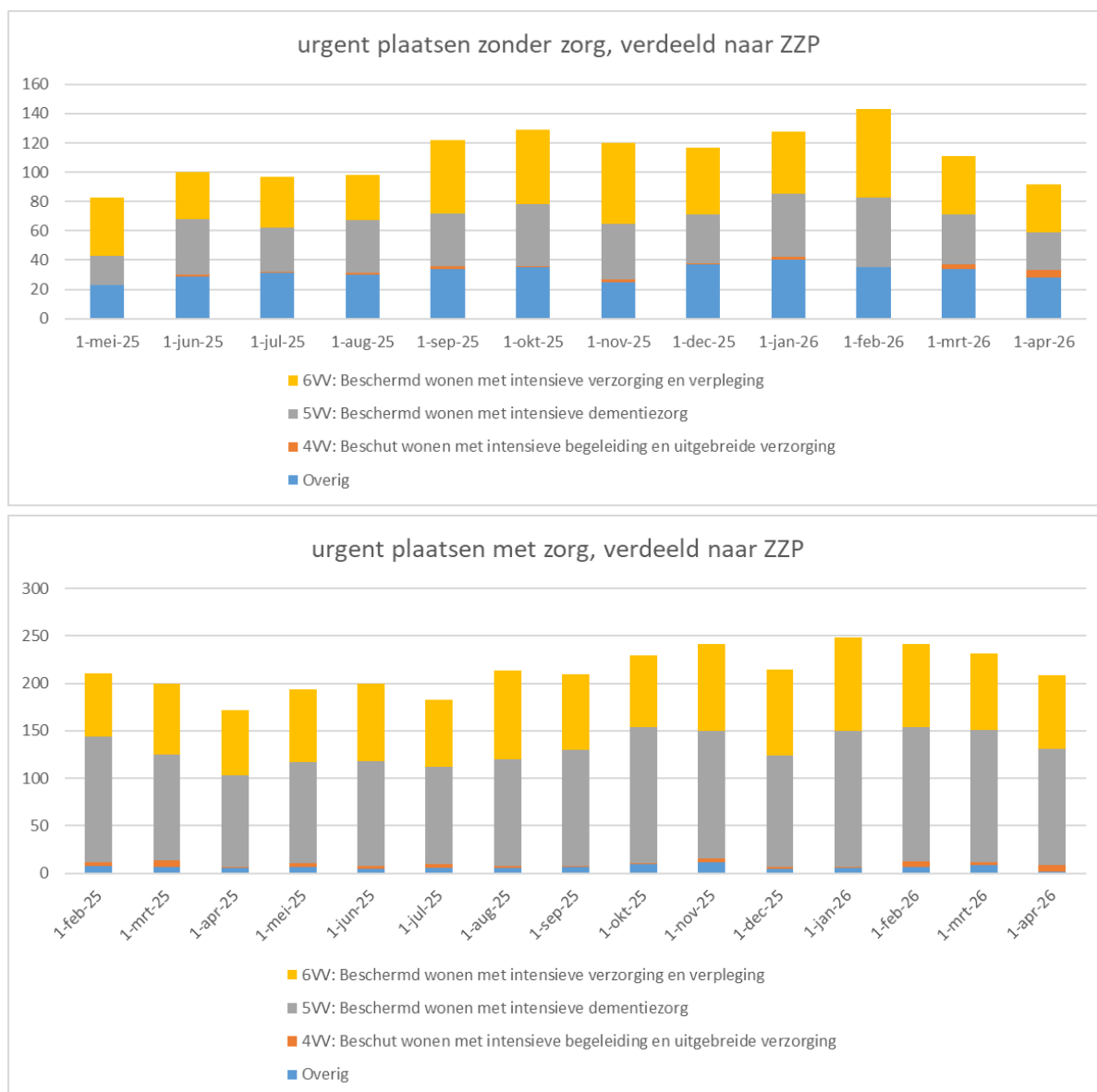


Figuur 3.12: Ontwikkeling Wacht uit voorzorg met (links) en zonder (rechts) zorg in het afgelopen jaar

3.4 Onderscheid per zorgprofiel

Onderstaande figuren (3.13 tot en met 3.15) laten op landelijk niveau het aantal wachtenden per wachtstatus naar zorgprofiel zien over de afgelopen periode.

In figuur 3.13 zien we dat het totaal aantal cliënten met de wachtstatus Urgent plaatsen zonder Wlz-zorg en met Wlz-zorg, na een toename eind 2025 / begin 2026 weer afneemt in de daaropvolgende maanden.



Figuur 3.13: Aantallen cliënten urgent plaatsen zonder zorg (boven) en met zorg (onder) per zorgprofiel in de afgelopen maanden

Het aantal cliënten met de wachtstatus Actief plaatsen zonder Wlz-zorg in figuur 3.14 fluctueert in het eerste kwartaal van 2025, maar blijft ten opzichte van eerdere maanden relatief hoog. Het aantal cliënten met de wachtstatus Actief plaatsen met zorg blijft nagenoeg gelijk.



Figuur 3.14: Aantallen cliënten Actief plaatsen zonder zorg (boven) en met zorg (onder) per zorgprofiel in de afgelopen maanden

Voor de wachtstatus Wacht op voorkeur zien we dat het aantal wachtenden zonder zorg in het afgelopen kwartaal is toegenomen. Het gaat op 1 april 2026 om 380 wachtenden zonder zorg. Voor het aantal wachtenden met Wlz-zorg geldt dat de, sinds vorig jaar ingezette, daling zich voortzet. Op 1 januari 2026 staan er 12.438 wachtenden op de wachtlijst (figuur 3.15).



Figuur 3.15: Trend Wacht op voorkeur zonder zorg (boven) en met zorg (onder) per zorgprofiel

3.5 Aantal wachtenden naar 'wachttijdblok'

Tabel 3.1 geeft weer hoeveel weken cliënten op de wachtlijst staan, uitgesplitst naar wachtstatus en bijbehorende classificatie. De gearceerde cellen geven aan wat de streefnorm is, waarbinnen een cliënt idealiter Wlz-zorg verkrijgt³.

Wachtstatussen zonder/met enige vorm van Wlz-zorg + classificaties	0 - 24 uur	24 - 48 uur	48 - 72 uur	3 - 5 dagen	6 dagen - 2 weken	2 - 4 weken	4 - 6 weken	6 - 12 weken	12 - 13 weken	3 - 6 maanden	6 - 12 maanden	> 12 maanden	Totaal
	streefnorm												
Urgent plaatsen													
Art. 28a (WZD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Doorstroom Klinische GGZ	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	4
Doorstroom crisisbed	3	2	1	2	18	18	3	1	0	0	0	0	48
Doorstroom eerstelijnsverblijf (ELV)	3	0	0	2	6	7	0	0	0	0	0	0	18
Doorstroom geriatrische revalidatiezorg (GRZ)	9	5	0	11	34	33	10	3	1	0	0	0	106
Doorstroom ziekenhuis (ZH)	12	9	0	12	53	10	3	1	0	1	0	0	101
Geen passend crisisbed beschikbaar	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
Palliatief terminale zorg (PTZ)	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
Rechterlijke machtiging of Zorgmachtiging (RM/ZM)	1	0	0	3	8	6	0	0	0	0	0	0	18
Totaal urgent plaatsen	29	16	1	31	122	78	16	5	1	2	0	0	301
Actief plaatsen													
(Tijdelijk) andere aanbieder bespreekbaar	0	2	0	3	9	9	15	14	0	6	7	1	66
Classificatie is (nog) niet bekend	171	57	2	39	150	54	32	45	7	62	72	218	909
Dreigende crisis (thuis)	6	5	0	6	33	27	11	10	0	7	1	2	108
Niet passende zorg	3	5	0	2	16	4	4	2	0	5	1	0	42
Voorkeuraanbieder leidend	65	66	1	54	376	468	370	791	78	668	265	92	3.294
Totaal actief plaatsen	245	135	3	104	584	562	432	862	85	748	346	313	4.419
Wacht op voorkeur													
Doorstroom naar geclusterd wonen VPT	3	4	0	5	32	28	27	52	3	53	51	33	291
Geen aanvullende wens(en)	8	8	0	4	41	56	41	110	20	174	166	242	870
Logeren	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	4
Partneropname	1	0	0	0	1	5	3	7	0	15	12	7	51
Specifieke geografische redenen	1	0	0	0	6	9	8	24	1	36	27	30	142
Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg	4	5	0	3	31	33	26	86	10	87	87	98	470
Specifieke locatie/woonwens	90	89	2	87	687	915	744	1.727	143	2.095	2.153	2.258	10.990
Totaal wacht op voorkeur	107	106	2	99	798	1.048	849	2.006	177	2.462	2.496	2.668	12.818

Tabel 3.1: Aantal weken op de wachtlijst, uitgesplitst naar wachtstatus en bijbehorende classificatie op peildatum 1 april 2026

³ Het is niet mogelijk om voor de classificaties palliatief terminale zorg en rechterlijke machtiging / zorg machtiging een eenduidige streefnorm aan te geven. Daarom zijn enkel de aantallen weergegeven.

Uit tabel 3.1 blijkt onder andere dat de doorstroom bij Urgent Plaatsen, Geriatrische Revalidatiezorg, voor 14 cliënten langer duurt dan de beoogde streefnorm van 4 weken. Bij de wachtstatus Actief plaatsen, met classificatie Dreigende crisis (thuis) zien we dat 20 cliënten langer dan de beoogde 6 weken wachten op zorg.

In tabel 3.2 tot en met 3.4 is het aantal wachtenden per wachtstatus en classificatie binnen en buiten de streefnorm over de afgelopen periode weergegeven. Te zien is dat de aantallen cliënten binnen en buiten de streefnorm voor alle classificaties fluctueert.

Bij cliënten met de wachtstatus Urgent plaatsen (tabel 3.2) is sprake van een directe en dringende noodzaak voor (intramurale) opname. De streefnorm voor plaatsing is afhankelijk van de classificatie. Op 1 april 2026 gaat het om in totaal 27 cliënten die langer wachten dan de streefnorm, waarvan 14 cliënten wachten met de classificatie 'doorstroom geriatrische revalidatiezorg'. Ook in de voorgaande kwartalen was dit de grootste groep die langer dan de streefnorm wachtte op Wlz-zorg.

Classificatie	wachttijd tot aan de peildatum	apr-25	jul-25	okt-25	jan-26	apr-26
	<i>Rood gearceerd = streefnorm</i>					
Art. 28a (WZD)	0 tot 5 dagen	0	0	0	0	0
	> 5 dagen	0	0	0	0	0
Doorstroom Klinische GGZ	0 tot 4 weken	3	3	7	0	3
	> 4 weken	2	3	4	5	1
Doorstroom crisisbed	0 tot 4 weken	41	37	52	65	44
	> 4 weken	3	3	7	5	4
Doorstroom eerstelijnsverblijf (ELV)	0 tot 4 weken	11	14	18	8	18
	> 4 weken	0	3	5	4	0
Doorstroom geriatrische revalidatiezorg (GRZ)	0 tot 4 weken	90	85	98	115	92
	> 4 weken	14	17	16	15	14
Doorstroom ziekenhuis (ZH)	0 tot 4 weken	99	89	104	119	96
	> 4 weken	5	7	14	7	5
Geen passend crisisbed beschikbaar	0 tot 24 uur	0	0	0	0	0
	> 24 uur	2	2	2	1	3
Palliatief terminale zorg (PTZ)		4	3	3	5	3
Rechterlijke machtiging of Zorgmachtiging (RM/ZM)		18	14	29	28	18
Totaal		292	280	359	377	301

Tabel 3.2: Aantal cliënten Urgent Plaatsen naar classificatie binnen en buiten de streefnorm over de afgelopen periode

In tabel 3.3 is voor de wachtstatus Actief Plaatsen en de bijbehorende classificaties aangegeven hoeveel cliënten langer dan de streefnorm wachten op zorg. Te zien is dat de meeste cliënten langer dan de streefnorm wachten met classificatie voorkeuraanbieder leidend.

De classificatie 'is (nog) niet bekend' betreft een administratieve classificatie. Deze classificatie wordt direct bij het verkrijgen van een CIZ-indicatie toegekend.

Classificatie	wachttijd tot aan de peildatum	apr-25	jul-25	okt-25	jan-26	apr-26
(Tijdelijk) andere aanbieder bespreekbaar	<i>rood gearceerd = streefnorm</i>					
	0 tot 6 maanden	47	61	76	55	58
	> 6 maanden	5	1	7	7	8
Classificatie is (nog) niet bekend	0 tot 6 weken	497	363	462	349	505
	> 6 weken	310	366	354	378	404
Dreigende crisis (thuis)	0 tot 6 weken	107	103	106	110	88
	> 6 weken	21	25	44	30	20
Niet passende zorg	0 tot 6 weken	24	25	49	33	34
	> 6 weken	15	11	18	19	8
Voorkeuraanbieder leidend	0 tot 6 maanden	2.303	2.355	2.746	2.863	2.937
	> 6 maanden	372	361	418	387	357
Totaal		3.701	3.671	4.280	4.231	4.419

Tabel 3.3: Aantal cliënten Actief Plaatsen naar classificatie binnen en buiten de streefnorm over de afgelopen periode

In tabel 3.4 is voor de cliënten die Wachten op Voorkeur per classificatie aangegeven of zij binnen of buiten de streefnorm wachten op zorg. Ook hier is te zien dat de meeste cliënten met een specifieke locatie/woonwens langer dan de streefnorm wachten op zorg.

Classificatie	wachttijd tot aan de peildatum	apr-25	jul-25	okt-25	jan-26	apr-26
	<i>rood gearceerd = streefnorm</i>					
Doorstroom naar geclusterd wonen VPT	0 tot 12 maanden	198	218	243	236	258
		45	39	36	33	33
	> 12 maanden					
Geen aanvullende wens(en)	0 tot 12 maanden	769	717	709	733	628
	> 12 maanden	302	300	284	242	242
Logeren	0 tot 12 maanden	1	1	1	3	4
	> 12 maanden	0	0	0	0	0
Partneropname	0 tot 12 maanden	36	38	37	38	44
	> 12 maanden	9	14	9	9	7
Specifieke geografische redenen	0 tot 12 maanden	159	121	122	147	112
		44	42	34	37	30
	> 12 maanden					
Specifieke locatie/ gespecialiseerde zorg	0 tot 12 maanden	336	324	347	352	372
	> 12 maanden	110	123	122	96	98
Specifieke locatie/ woonwens	0 tot 12 maanden	9.746	9.222	9.256	9.333	8.732
	> 12 maanden	2.690	2.528	2.474	2.308	2.258
Totaal		14.445	13.687	13.674	13.567	12.818

Tabel 3.4: Aantal cliënten wacht op voorkeur naar classificatie binnen en buiten de streefnorm over de afgelopen periode

Bijlage 1 Definities

Wachtstatussen

In de Wlz kennen we verschillende wachtstatussen die gebruikt worden bij het samenstellen van de landelijke wachtlijsten.

Urgent plaatsen

De situatie van de cliënt is zorgelijk. Het is noodzakelijk dat de cliënt zo snel mogelijk opgenomen of doorgeplaatst wordt. In de meeste gevallen betekent dit dat de cliënt niet direct bij de aanbieder van voorkeur terecht kan maar (tijdelijk) bij een andere aanbieder terecht komt die een plaats beschikbaar heeft.

Actief plaatsen

In de situatie van de cliënt is opname noodzakelijk. Opname kan tijdelijk uitgesteld worden door de inzet van overbruggingszorg. Er wordt rekening gehouden met de wensen van de cliënt, maar naarmate de noodzaak tot opname toeneemt en de tijd verstrijkt is het mogelijk dat de cliënt niet direct bij de voorkeursaanbieder terecht kan. De cliënt kan niet onbeperkt een aanbod weigeren als het aanbod conform de wens is. Bij een 2e weigering kan in overleg met de cliënt de status aangepast worden (behalve bij een zwaarwegende reden).

Wacht op voorkeur

De cliënt woont thuis of op een locatie die niet zijn voorkeur heeft. De cliënt kan niet onbeperkt een aanbod weigeren als het aanbod conform zijn wens is. Bij een 2e weigering wordt in overleg met de cliënt de status aangepast (behalve bij een zwaarwegende reden).

Wacht uit voorzorg

De cliënt woont thuis en wil voorlopig nog geen verblijfszorg. De zorg thuis is verantwoord en doelmatig en de cliënt wil graag uit voorzorg op een wachtlijst staan. De wens van de cliënt staat in de classificatie. De cliënt bouwt geen wachttijd op.

Overbruggingszorg

Overbruggingszorg is zorg die bij een cliënt met opnamewens tijdelijk wordt ingezet om de wachtperiode tot opname op een passende plaats in een instelling op verantwoorde wijze te overbruggen.

Streefnorm

De Streefnorm geeft de aanvaardbare wachttijden aan voor het leveren van niet-spoedeisende zorg. De streefnorm is afhankelijk van de wachtstatus en bijbehorende classificatie. Door de streefnormen aan de combinatie wachtstatus/ classificatie te koppelen wordt een betere aansluiting gezocht bij cliëntsituaties en hun context. De streefnormen wijken daarmee af van de landelijke Treeknormen die voorheen gebruikt werden als referentie voor het tijdige leveren van passende zorg.

Instroom

Een cliënt waarvan de ingangsdatum van het indicatiebesluit ligt in de maand voorafgaand aan de peildatum, en

de cliënt niet voorkomt in de aanlevering van de AW317 over de maand voorafgaand aan de maand voor de peildatum.

Uitstroom

Een cliënt komt niet meer voor in de aanlevering van de AW317 over de maand voorafgaand aan de peildatum.

COROP-gebied

COROP-gebied is een regionaal gebied binnen Nederland dat deel uitmaakt van de COROP-indeling. Deze indeling wordt gebruikt voor analytische doeleinden. De naam COROP komt van Coördinatie Commissie Regionaal OnderzoeksProgramma. In totaal zijn er in Nederland 40 COROP-gebieden. Twee provincies (Flevoland en Utrecht) zijn elk in hun geheel één COROP-gebied; de overige zijn een gedeelte van één provincie en bestaan uit een aantal gemeenten. Zie bijlage 2 voor geografisch overzicht van de gebieden.

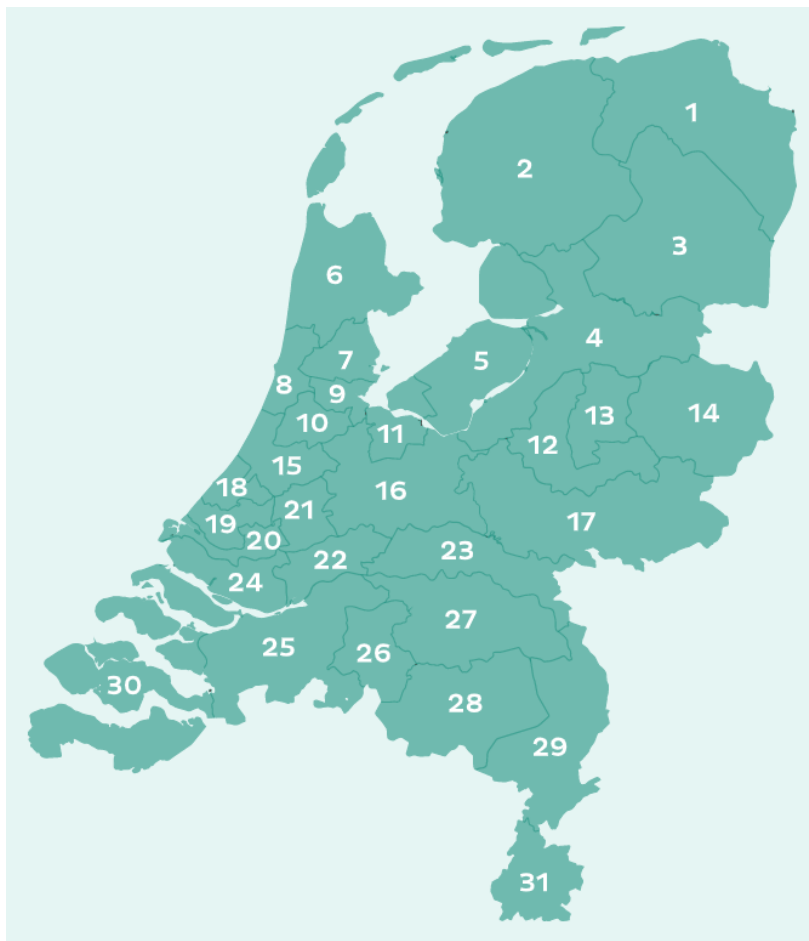
Leveringsvorm

Verzekerden met een indicatie voor Wlz-zorg kunnen ervoor kiezen in een instelling te gaan wonen om de zorg te krijgen. Zij kunnen er onder voorwaarden ook voor kiezen om de zorg thuis te ontvangen. Deze mogelijkheden worden leveringsvormen⁴ genoemd. De volgende leveringsvormen zijn mogelijk:

- Verblijf in een instelling;
- Volledig pakket thuis (VPT);
- Modulair pakket thuis (MPT);
- Persoonsgebonden budget (PGB);
- Deeltijd verblijf (DTV).

⁴ <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/leveringsvormen-instelling-vpt-mpt-en-pgb-wlz>

Bijlage 2 Zorgkantoorregio's



1	Groningen	17	Arnhem
2	Friesland	18	Haaglanden
3	Drenthe	19	Westland Schieland Delfland
4	Zwolle	20	Rotterdam
5	Flevoland	21	Midden-Holland
6	Noord-Holland Noord	22	Waardenland
7	Zaanstreek-Waterland	23	Nijmegen
8	Kennemerland	24	Zuid Hollandse Eilanden
9	Amsterdam	25	West-Brabant
10	Amstelland en De Meerlanden	26	Midden-Brabant
11	t Gooi	27	Noordoost Brabant
12	Apeldoorn, Zutphen en Omstreken	28	Zuidoost-Brabant
13	Midden-IJssel	29	Noord- en Midden-Limburg
14	Twente	30	Zeeland
15	Zuid-Holland Noord	31	Zuid-Limburg
16	Utrecht		

Bijlage 3 Aantal cliënten per zorgprofiel

De verdeling over de verschillende profielen, inclusief de procentuele ontwikkeling ten opzichte van het vorige kwartaal.

Aantallen cliënten met een geldige indicatie per Zorgprofiel Peildatum 1-4-2026		Aantal	% van totaal	% groei t.o.v vorig kwartaal
1VV	Beschut wonen met enige begeleiding (wordt niet meer geïndiceerd)	36	0,0%	-5,3%
2VV	Beschut wonen met begeleiding en verzorging (wordt niet meer geïndiceerd)	58	0,0%	-6,5%
3VV	Beschut wonen met begeleiding en intensieve verzorging (wordt niet meer geïndiceerd)	190	0,1%	-7,3%
4VV	Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging	21233	10,6%	-4,1%
5VV	Beschermd wonen met intensieve dementiezorg	109679	54,6%	0,6%
6VV	Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging	50182	25,0%	0,1%
7VV	Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op begeleiding	15655	7,8%	-1,1%
8VV	Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op verzorging/verpleging	2902	1,4%	-1,7%
9VVb	Herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging	775	0,4%	-1,8%
10VV	Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg (vervallen per 1 januari 2018)	5	0,0%	0,0%
Totaal		200715	100,0%	-0,2%

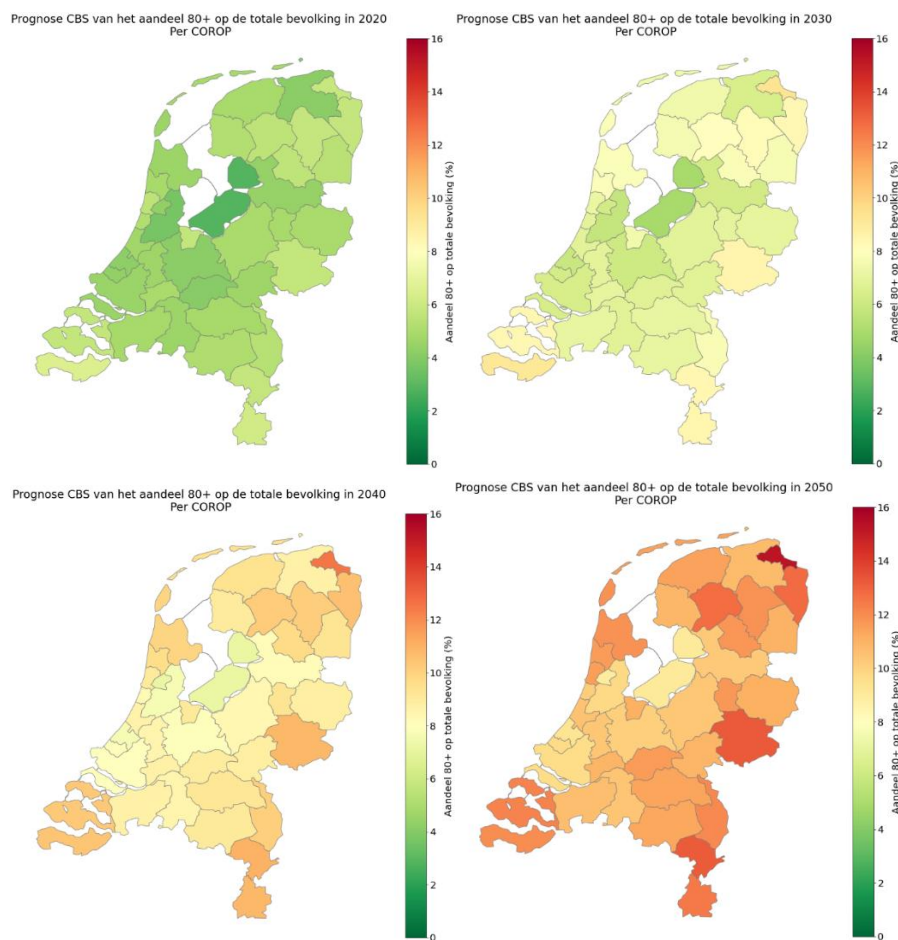
Bijlage 4 Aantal wachtenden

De tabel geeft per zorgkantoorregio inzicht in de wachtenden per wachtstatus op datum 1 april 2026.

Stand 1 april 2026		UP met zorg		UP zonder zorg		AP met zorg		AP zonder zorg		WOV met zorg		WOV zonder zorg	
Wlz-uitvoerder	Zorgkantoor regio	Binnen streef norm	Buiten streef norm	Binnen streef norm	Buiten streef norm	Binnen streef norm	Buiten streef norm	Binnen streef norm	Buiten streef norm	Binnen streef norm	Buiten streef norm	Binnen streef norm	Buiten streef norm
CZ	Haaglanden	4	1	4	0	103	30	7	0	225	91	8	0
CZ	Zuid Hollandse Eilanden	1	0	1	0	45	12	14	0	208	44	10	2
CZ	Zeeland	4	0	2	1	94	22	3	3	296	96	7	1
CZ	West Brabant	8	0	6	0	148	33	10	2	326	90	14	0
CZ	Zuidoost-Brabant	30	1	16	0	361	86	13	0	466	190	9	2
CZ	Zuid Limburg	11	2	5	1	207	35	10	1	459	132	11	2
DSW	Westland Schieland Delfland	2	1	0	1	40	0	2	4	423	147	16	1
Salland	Midden IJssel	0	0	0	0	25	0	24	2	233	24	20	0
Menzis	Groningen	4	1	3	0	43	2	34	1	298	32	14	1
Menzis	Twente	7	1	5	1	176	8	75	2	725	181	22	6
Menzis	Arnhem	1	0	0	0	19	2	6	0	81	5	4	1
VGZ	Nijmegen	14	1	3	0	221	34	13	1	296	64	2	2
VGZ	Noord Holland Noord	3	0	1	0	37	14	18	1	341	40	20	1
VGZ	Midden Holland	4	1	1	0	150	21	8	0	209	60	8	1
VGZ	Waardenland	12	0	6	0	194	38	7	2	196	46	5	1
VGZ	Midden Brabant	5	0	2	0	100	16	5	0	337	23	11	0
VGZ	Noordoost Brabant	22	1	5	0	129	21	9	0	404	92	5	0
VGZ	Noord en Midden Limburg	11	2	3	0	122	25	12	1	301	40	3	0
Zilveren Kruis	Drenthe	1	0	0	0	20	26	16	5	188	63	13	0
Zilveren Kruis	Zwolle	4	3	2	0	144	27	20	2	338	54	9	0
Zilveren Kruis	Apeldoorn, Zutphen en omstreken	0	0	1	0	44	12	10	1	223	44	3	1
Zilveren Kruis	Utrecht	7	2	10	0	273	92	41	4	828	320	31	4
Zilveren Kruis	Flevoland	1	0	0	0	15	7	9	0	96	23	5	0
Zilveren Kruis	't Gooi	6	0	1	0	42	15	15	0	237	18	14	0
Zilveren Kruis	Kennemerland	4	1	2	2	25	15	7	1	197	37	9	1
Zilveren Kruis	Zaanstreek - Waterland	1	0	2	0	44	26	6	0	200	53	11	0
Zilveren Kruis	Amsterdam	0	0	0	1	48	37	18	3	421	137	23	2
Zilveren Kruis	Rotterdam	3	0	0	0	72	32	25	0	188	37	10	0
Zilveren Kruis	Friesland	5	3	0	0	78	12	13	0	229	12	8	0
Zorg en Zekerheid	Amstelland en De Meerlanden	3	0	0	0	77	25	7	0	242	83	14	0
Zorg en Zekerheid	Zuid Holland Noord	8	2	4	0	57	35	12	1	591	358	9	3
Totaal V&V		186	23	85	7	3.153	760	469	37	9.802	2.636	348	32

Bijlage 5 Bevolkingsopbouw

Het CBS heeft een prognose gemaakt van het aandeel 80-plussers op de totale bevolking per COROP-gebied, gedurende de komende dertig jaar. Onderstaande figuren tonen de huidige situatie en de prognoses voor 2030, 2040 en 2050. In de groene gebieden ligt het percentage 80-plussers ten opzichte van de Nederlandse bevolking tussen de 0-6%, terwijl in de oranje/rode gebieden dit percentage boven de 11% ligt. De komende drie decennia is bij alle COROP-regio's een procentuele groei te verwachten. De ontwikkeling is het meest opvallend in de omgeving Delfzijl (Zorgkantoor Groningen), de Achterhoek (Zorgkantoor Arnhem en Apeldoorn/Zutphen) en Midden-Limburg (Zorgkantoor Noord- en Midden-Limburg). Deze regio's krijgen te maken met de grootste toename van het aantal 80-plussers en een extra toename van de vraag naar langdurige verpleging en verzorging.



Figuur bijlage 5: Prognoses CBS aandeel 80+ ten opzichte van de totale bevolking 2020-2050