



Regiomonitor 2026 verpleegzorg

Landelijk





Kenmerken van Nederland



Aantal inwoners
18.044.027



Aandeel 75-plussers
9,6%



Aandeel klanten met
Wlz-indicatie in V&V
1,1%



Aantal verpleeghuisplekken
per 1.000 75+'ers
75

Zorgkantoren hebben de verantwoordelijkheid om zorg in te kopen binnen de Wet langdurige zorg die toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief goed is.

Zij zien dat hun taak op deze drie vlakken onder toenemende druk staat. De landelijke monitor geeft voor de toegankelijkheid de ontwikkeling weer van het aantal plekken per woonsetting; verpleeghuisplekken (verblijf) en geclusterde en ongeclusterde extramurale verpleegzorgplekken.

De zorgkantoren hebben voor de 31 zorgkantorregio's in kaart gebracht welke capaciteit er voor verpleegzorg is en hoe deze zich de afgelopen jaren heeft ontwikkeld.

Deze monitor is een vervolg op de eerder uitgebrachte regiomonitors. Naast een aanvulling met data over 2025 is de data over de jaren 2019-2024 geüpdatet. Hierdoor wijken de aantallen iets af van de aantallen in de vorig jaar gepubliceerde

monitor. Daarnaast is gekozen voor een nieuw model om de zorgvraag in de toekomst te voorspellen, omdat gebleken is dat het vorige model op basis van demografische ontwikkelingen leidde tot een overschatting van de toekomstige zorgvraag. Het nieuwe model geeft naar verwachting een representatiever beeld van de werkelijkheid.

Zorgkantoren gebruiken de regiomonitors om regionaal met zorgaanbieders, gemeenten en woningbouwcorporaties het gesprek aan te gaan over de noodzakelijke capaciteitsontwikkeling om in de toekomst mensen met een Wlz-indicatie van zorg te blijven voorzien.

Disclaimer:

Met deze monitor proberen we een zo zuiver mogelijk beeld te schetsen van de bestaande intramurale, extramurale geclusterde en ongeclusterde capaciteit en de ontwikkeling hiervan. Daarbij merken wij op dat het zeker geen exacte wetenschap is, aantallen moeten gelezen worden als indicatieve waarden. We baseren ons op data over de geleverde zorg. Dit betekent dat het geen exacte telling is van alle verpleeghuisplekken of woningen die geschikt zijn voor het verlenen van zorg, maar een telling van het maximale aantal verpleeghuisplekken en woningen waar gedurende een jaar daadwerkelijk zorg is verleend. Daarnaast is de zorgvraagvoorspelling gebaseerd op historische zorgvraagontwikkelingen tussen 2022 en 2025 en de verwachte demografische ontwikkelingen. De daadwerkelijke zorgvraag kan afwijken. Er zijn geen rechten te ontleen aan de data in deze monitor.

Naast de tabbladen 'Introductie' en 'Leeswijzer' gaat de monitor verder met de tabbladen 'Data', 'Reflectie' en 'Datadefinities'. Hieronder staat van deze laatste drie kort per tabblad de informatie beschreven die wordt toegelicht en een overzicht van de meest voorkomende begrippen in de monitor.

Data

Onder het tabblad 'Data' staan verschillende figuren over de capaciteitsontwikkeling in de periode 2019- 2025. Deze informatie wordt uitgesplitst op de volgende tabbladen: 'Verblijf', 'Geclusterd', 'Ongeclusterd', 'Zorgprofielen' en 'Prognose'.

Reflectie

Onder het tabblad 'Reflectie' staan we stil bij het landelijke inzicht dat uit de data volgt.

Datadefinitie

Onder het tabblad 'Datadefinities' staat per onderdeel uit de regiomonitor de bron, de peildatum en een toelichting.

Begrippenlijst

MPT

Modulair Pakket Thuis. Via de leveringsvorm MPT kunnen klanten de zorg van één of meer Wlz-zorgaanbieders thuis krijgen. Klanten kunnen er bij MPT ook voor kiezen om bepaalde zorgvormen in natura van een Wlz-zorgaanbieder te ontvangen en de overige zorgvormen zelf in te kopen met een persoonsgebonden budget (PGB).

VPT

Volledig Pakket Thuis. Het VPT wordt geleverd door en onder verantwoordelijkheid van één Wlz-zorgaanbieder. Deze zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de coördinatie van de totale zorg aan de klant. VPT kan thuis worden geleverd, maar ook in een geclusterde woonvorm.

PGB

Persoonsgebonden Budget. Bij het PGB-Wlz ontvangt de klant een budget waarmee hij/zij zelf zorg kan inkopen.

Intramuraal (verblijf in een instelling)

Bij verblijf in een instelling gaat het om het wonen in een instelling met daarbij de zorg waarop de klant is aangewezen. De klant ontvangt zorg op basis van het voor hem/haar geïndiceerde **Zorgzwaartepakket (ZZP)**.

Extramuraal

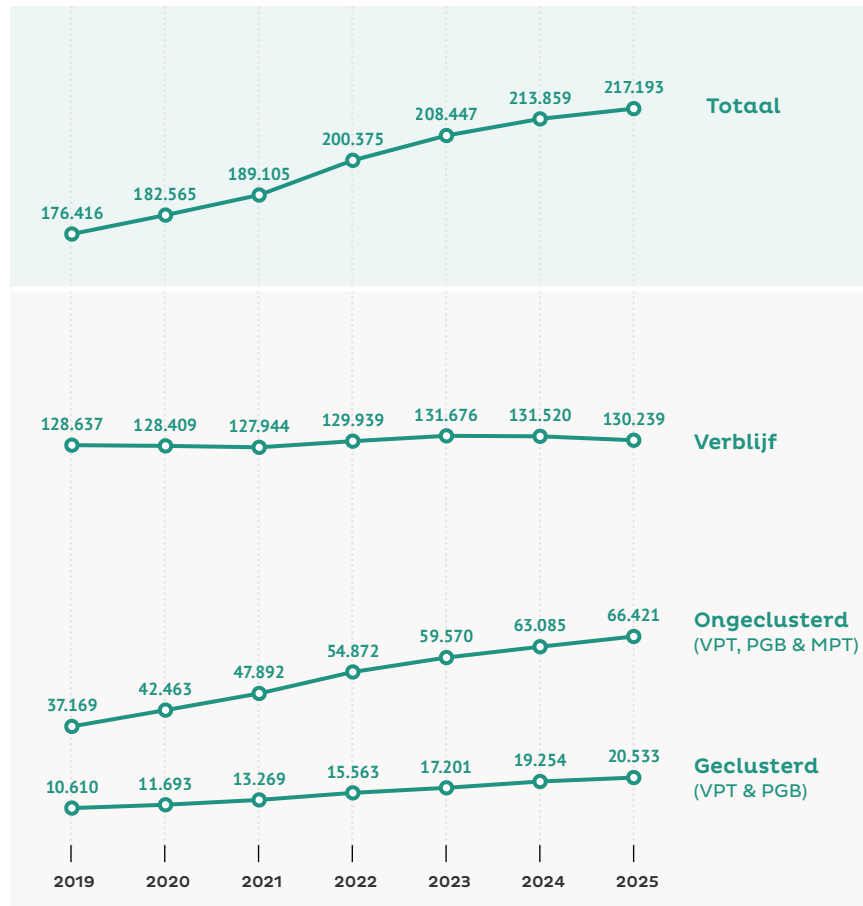
Een klant kan ervoor kiezen om de Wlz-zorg thuis te ontvangen. Dit betekent dat iemand zelf de woonruimte huurt of koopt. Voor extramurale zorgverlening maken we het onderscheid tussen **geclusterde** en **ongeclusterde zorg**.

Bij **geclusterde zorg** wonen meerdere mensen met een langdurige zorgvraag in een complex. Voor deze groep mensen wordt de zorg gezamenlijk geregeld door één (of meerdere) gecontracteerde Wlz-zorgaanbieder(s). Meestal via de leveringsvorm VPT of PGB.

Ongeclusterde zorg omvat onder meer zorglevering in een aanleunwoning of een al dan niet aangepaste woning die de klant zelf huurt of waar hij eigenaar van is. Ongeclusterde zorg kan geleverd via de leveringsvormen VPT, MPT en/of PGB.

Capaciteit per woonsetting

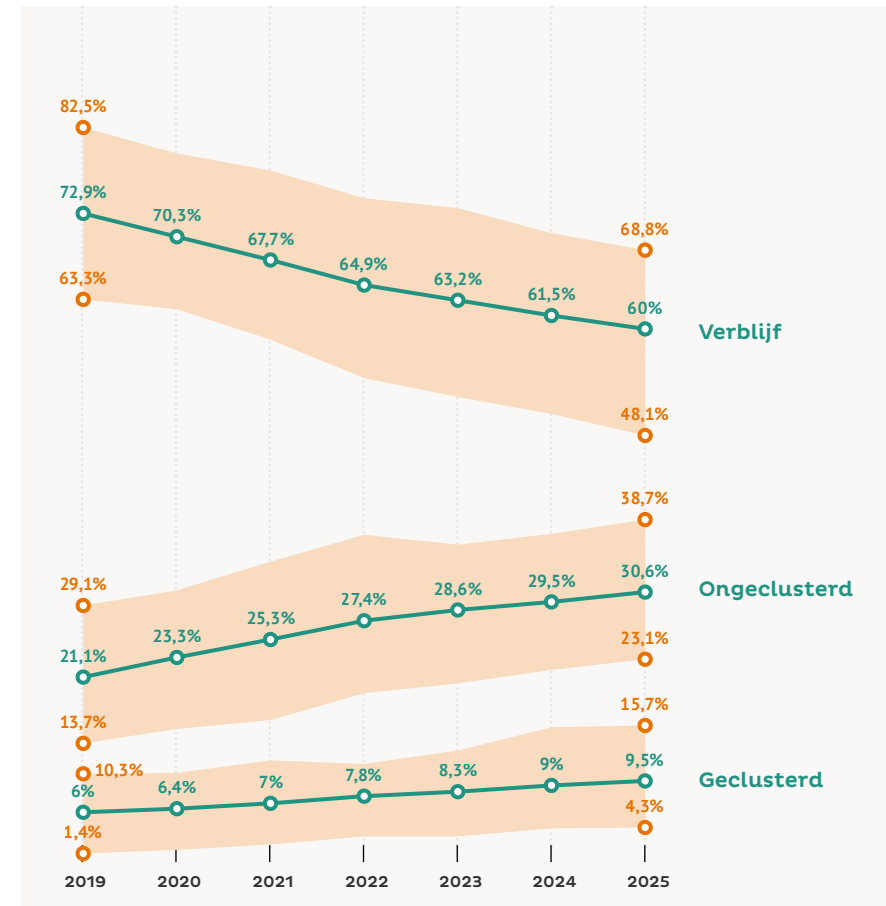
Deze figuur toont de capaciteit op basis van het maximale aantal Wlz-klanten dat zorg ontving en de ontwikkeling van dit aantal door de jaren heen. Eerst wordt het totaal weergegeven en daaronder de capaciteit per woonsetting.



Verhouding woonsettingen

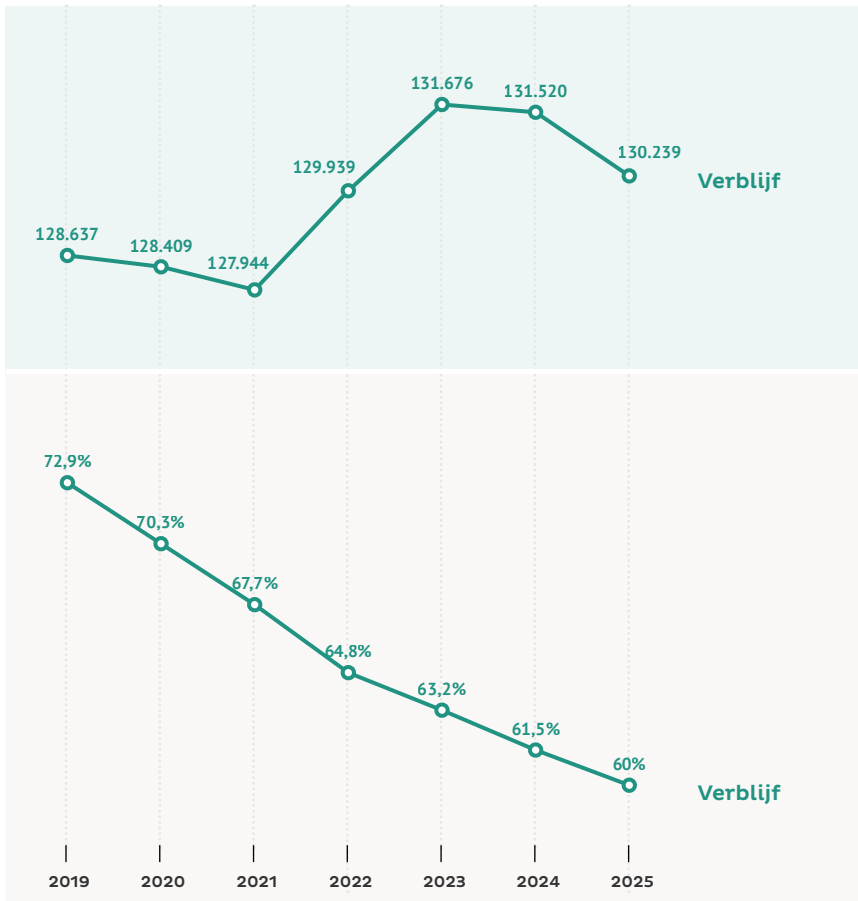
Deze figuur toont de procentuele verhouding tussen de woonsettingen over de jaren heen.

Landelijke spreiding



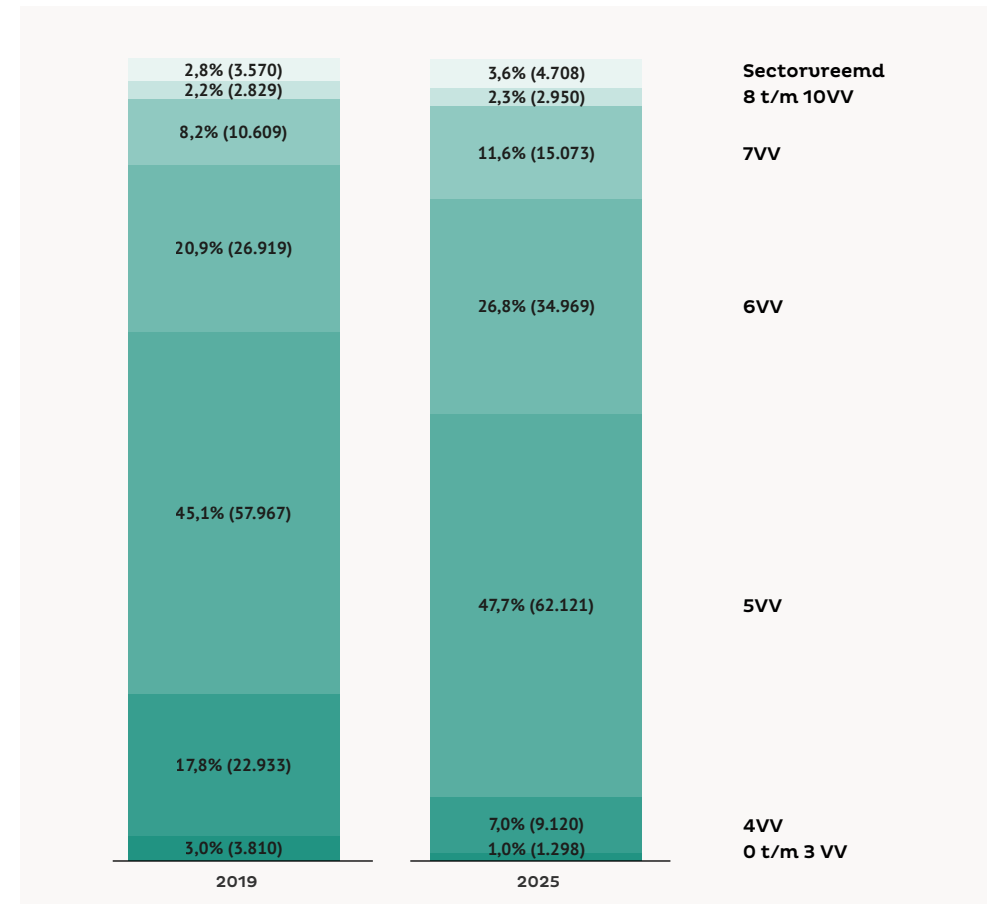
Capaciteit verblijf

Deze figuur toont per jaar de capaciteit binnen verblijf op basis van het maximale aantal klanten dat zorg ontving en het aandeel verblijf ten opzichte van de totale capaciteit van verpleegzorg.



Verhouding zorgprofielen binnen verblijf

In deze figuur is de ontwikkeling van de zorgprofielen binnen verblijf te zien door 2019 met 2025 te vergelijken. Hierdoor worden veranderingen in de samenstelling van de ZZP-mix binnen verblijf zichtbaar.

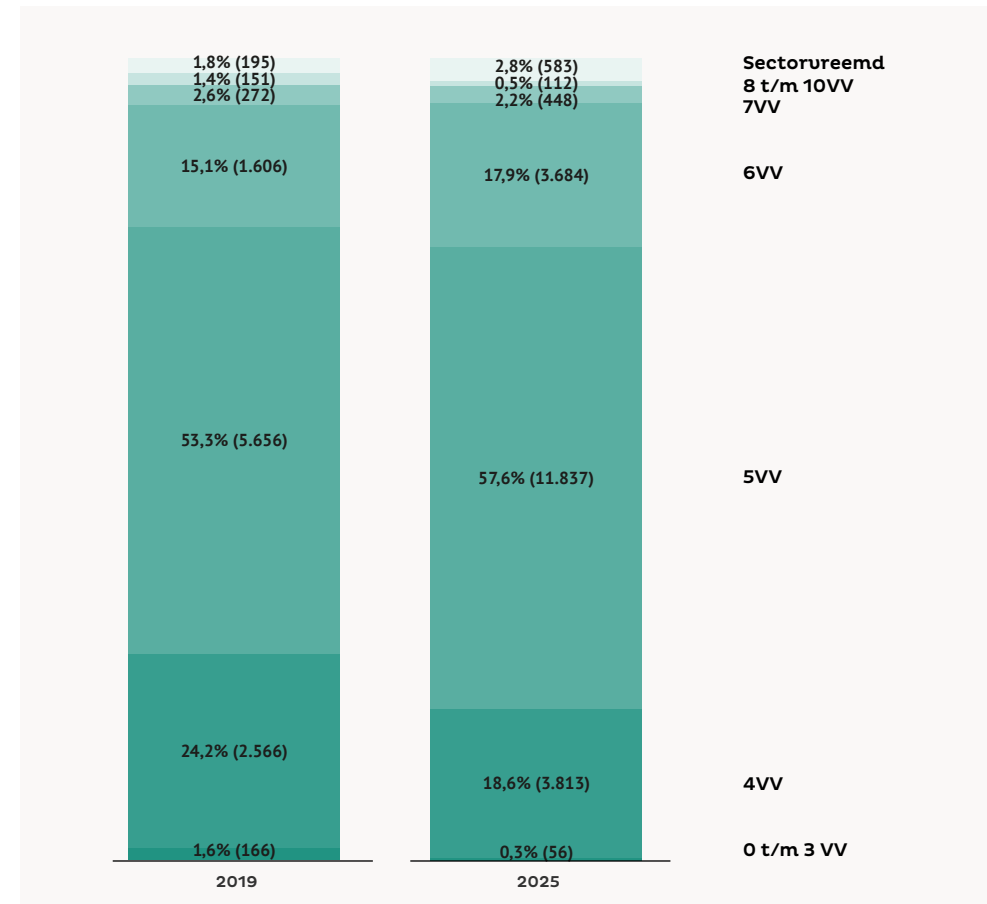


Het absolute aantal staat tussen haken

Geclusterde capaciteit en de verhouding zorgprofielen

De linker figuur toont per jaar de geclusterde capaciteit op basis van het maximale aantal klanten dat geclusterde zorg ontving via de leveringsvorm PGB of VPT. In de rechter figuur is de ontwikkeling van de zorgprofielen binnen geclusterde zorg te zien door 2019 met 2025 te vergelijken. Hierdoor worden veranderingen in de samenstelling van de ZZZP-mix binnen de woonsetting geclusterd zichtbaar.

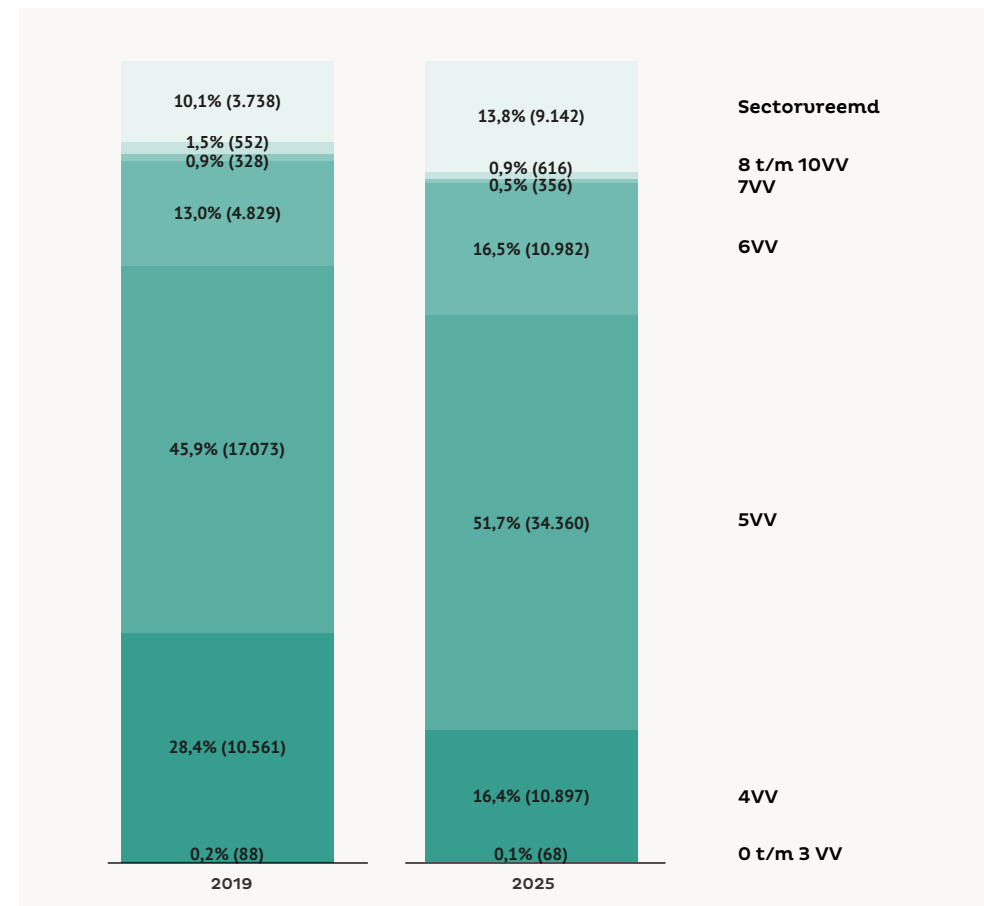
Verdieping
PGB en VPT >



Het absolute aantal staat tussen haken

Ongeclusterde capaciteit en de verhouding zorgprofielen

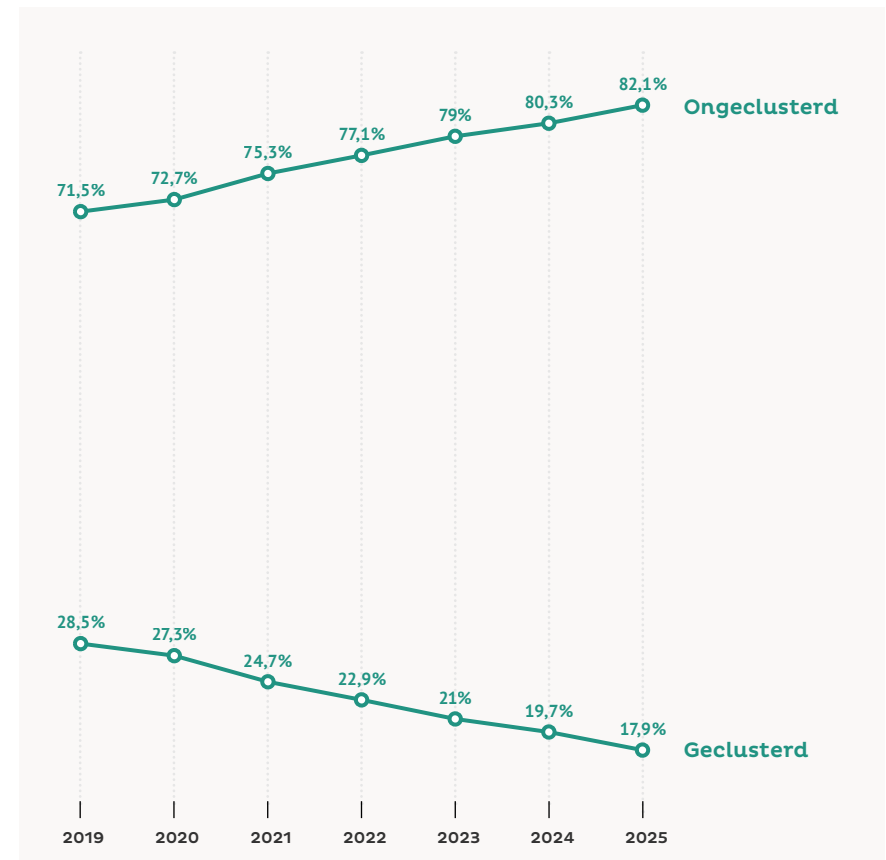
De linker figuur toont per jaar de ongeclusterde capaciteit op basis van het maximale aantal klanten dat geclusterde zorg ontving via de leveringsvorm MPT, PGB of VPT. In de rechter figuur is de ontwikkeling van de zorgprofielen binnen ongeclusterde zorg te zien door 2019 met 2025 te vergelijken. Hierdoor worden veranderingen in de samenstelling van de ZZP-mix binnen de woonsetting ongeclusterd zichtbaar.



Het absolute aantal staat tussen haken

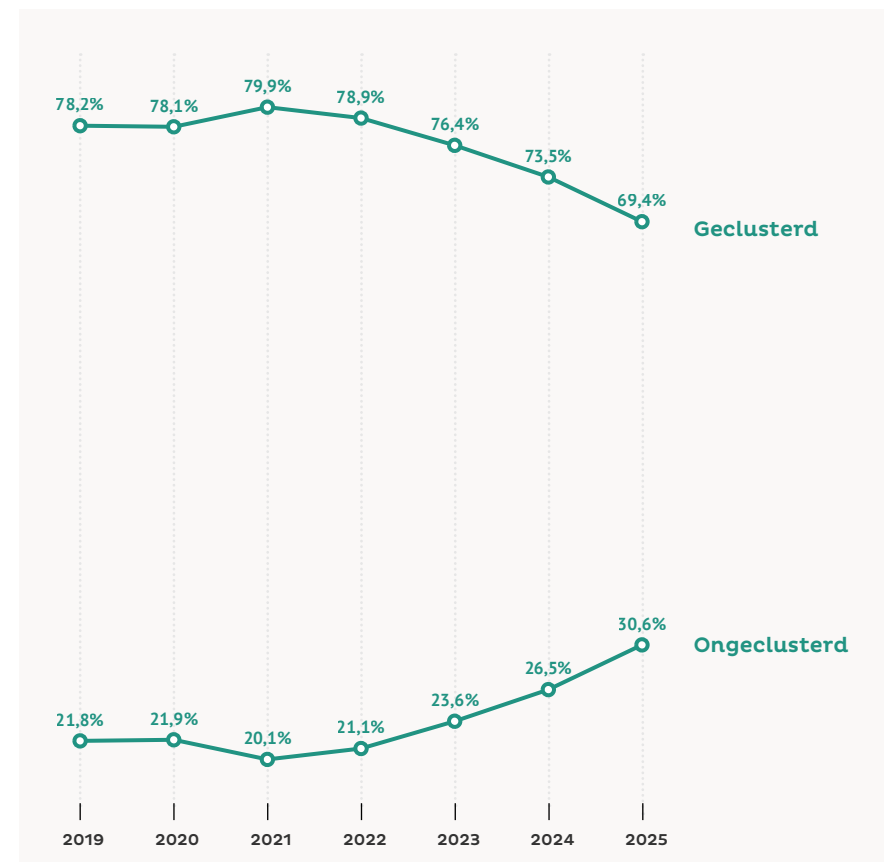
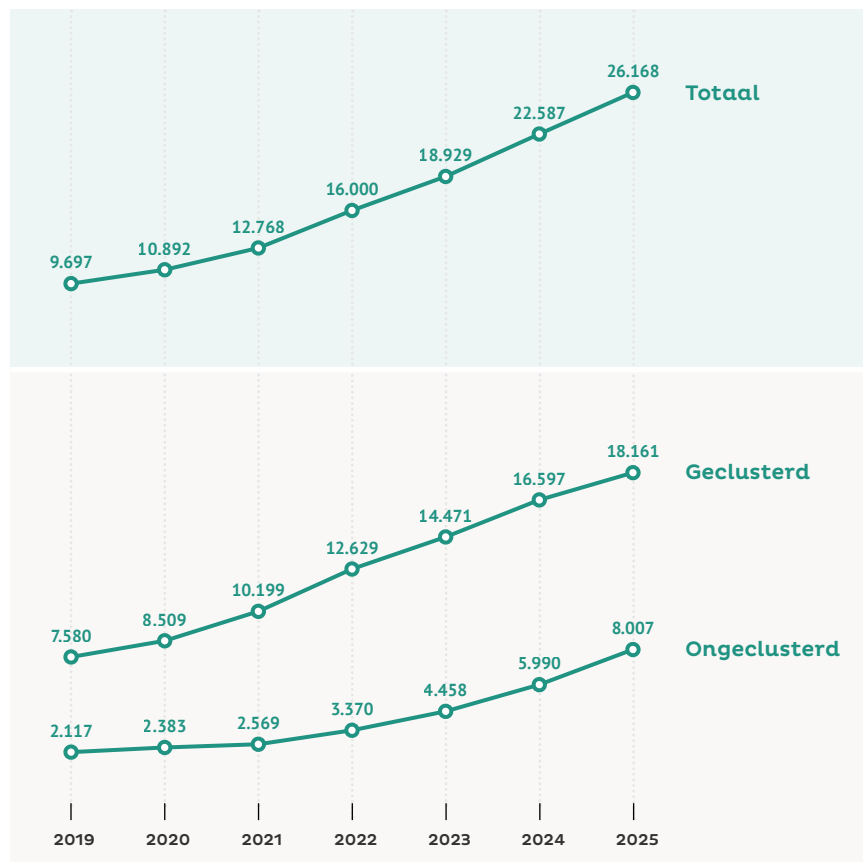
Capaciteit PGB en de verhouding gecclusterd en ongeclusterd

De linker figuur toont per jaar de capaciteit PGB op basis van het maximale aantal klanten dat PGB zorg ontving. Daaronder wordt een onderverdeling gemaakt tussen de woonsettingen gecclusterd en ongeclusterd. In de rechter figuur wordt de verhouding tussen PGB gecclusterd en ongeclusterd procentueel weergegeven.



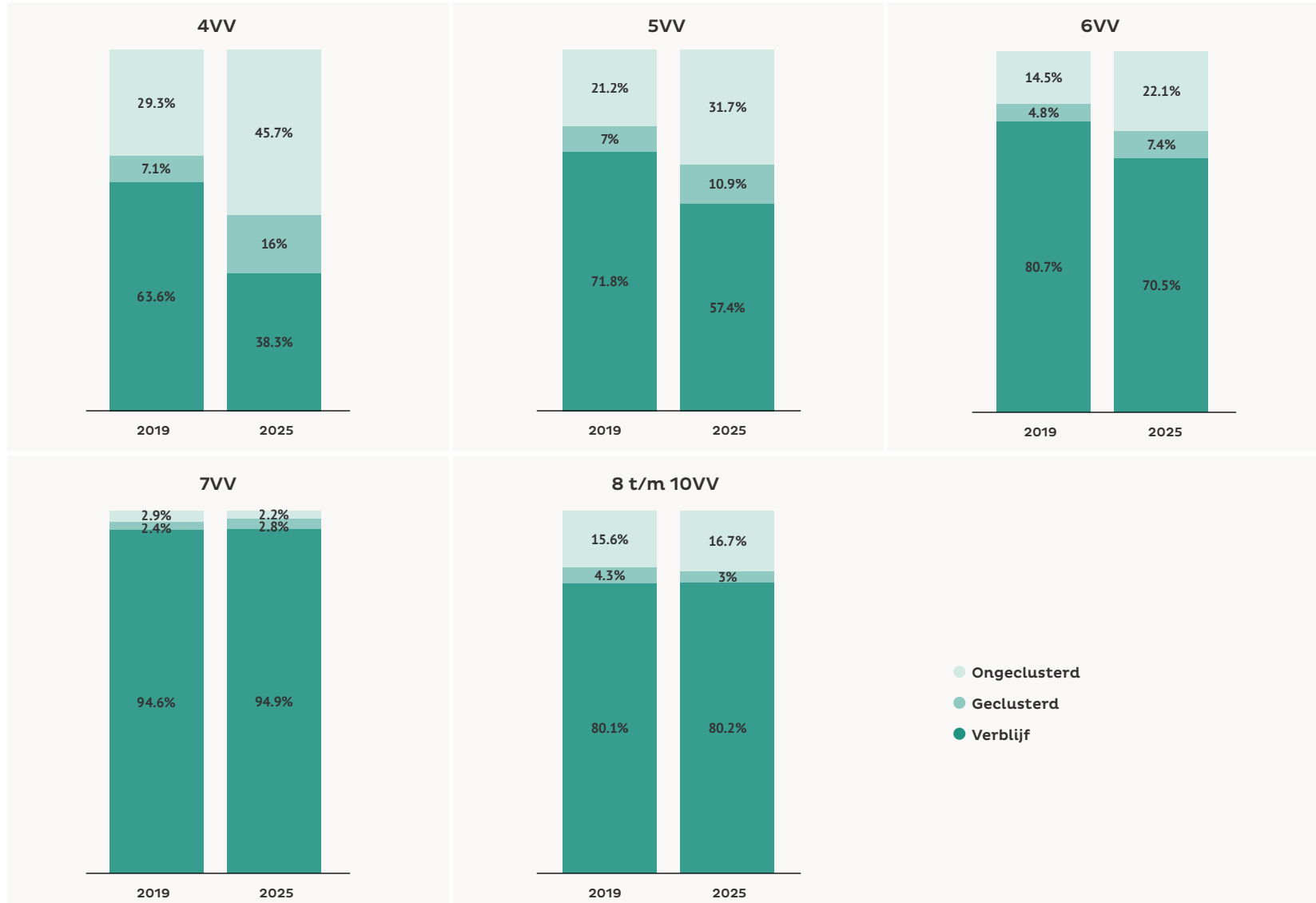
Capaciteit VPT en de verhouding gecclusterd en ongeclusterd

De linker figuur toont per jaar de capaciteit VPT op basis van het maximale aantal klanten dat VPT zorg ontving. Daaronder wordt een onderverdeling gemaakt tussen de woonsettingen gecclusterd en ongeclusterd. In de rechter figuur wordt de verhouding tussen VPT gecclusterd en ongeclusterd procentueel weergegeven.



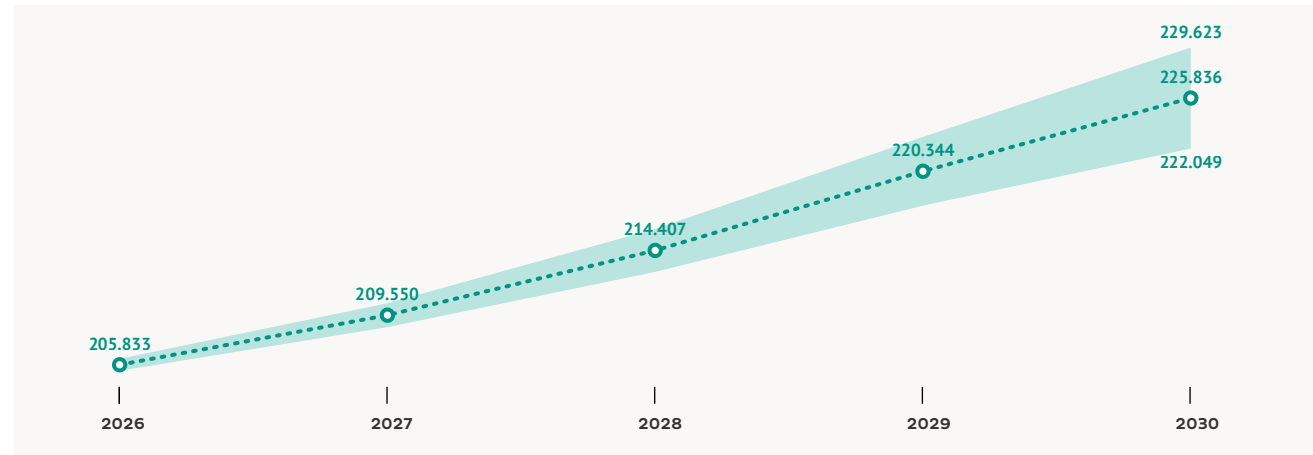
Ontwikkeling woonsetting per zorgprofiel

In deze figuren is de ontwikkeling van de woonsetting per zorgprofiel te zien door 2019 met 2025 te vergelijken.



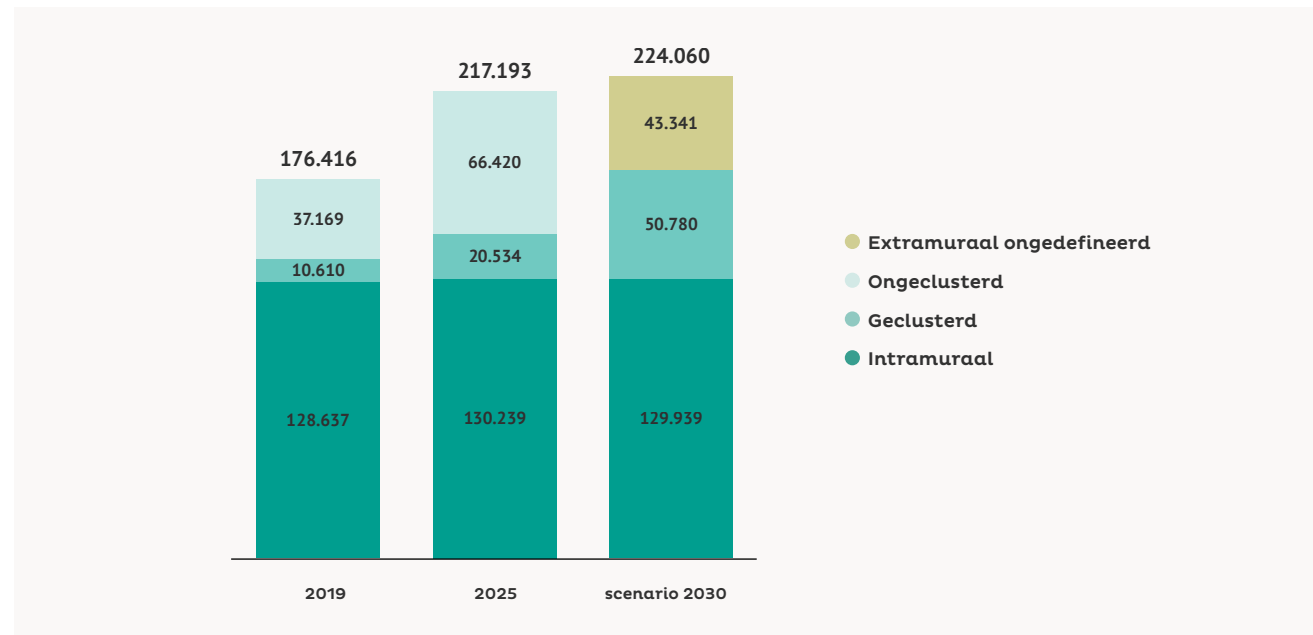
Zorgvraagvoorspelling

In de figuur hiernaast is het verwachte aantal Wlz-klanten met een VV-indicatie te zien tot en met 2030, inclusief bandbreedte.



Gerealiseerde en benodigde ontwikkeling capaciteit

De figuur hiernaast toont de capaciteit per woonvorm in 2019 en 2025 (inclusief capaciteit ingezet voor sectorvreemde zorgprofielen). In 2019 was dit 7.503, in 2025 was dit 14.433). In de rechterkolom wordt de verwachte capaciteitsopgave per woonvorm weergegeven op basis van de prognose van de zorgvraag in 2030 (exclusief sectorvreemde zorgprofielen). Voor de verdeling van de opgave over de woonvormen is uitgegaan van: 1) het huidige landelijke beleid waarbij de intramurale capaciteit gelijk blijft aan het niveau van 2022 en 2) de doelstelling uit het programma Wonen en zorg van 40.000 extra geclusterde zorggeschikte plekken t.o.v. 2019. De resterende zorgvraag wordt extramuraal ingevuld, dit kan zowel geclusterd als ongeclusterd.



In deze reflectie worden de belangrijkste conclusies uit de landelijke monitor gedeeld en wat dit betekent voor de opgave de komende jaren. Ook wordt er nog kort stilgestaan bij het onderscheid tussen geclusterde, ongeclusterde en gespikkelde zorgverlening.

Geclusterd of ongeclusterd of gespikkeld: waar hebben we het nu eigenlijk over?

Het onderscheid tussen geclusterd en ongeclusterd maken wij in deze monitor om meer inzicht te geven in de wijze waarop zorg thuis wordt geleverd. Dit doen we onder andere omdat in het programma Wonen en zorg is afgesproken richting 2030 40.000 zorggeschikte woningen te bouwen. Zorggeschikte woningen zijn zelfstandige nultredenwoningen waarin zwaardere Wlz-zorg geleverd kan worden en die onderdeel zijn van een geclusterde woonvorm. Geclusterd betekent dat de woonvormen ingericht zijn op het bevorderen van sociaal contact en gemeenschapsgevoel, waardoor eenzaamheid wordt tegengegaan en samenredzaamheid wordt bevorderd. Hiervoor beschikken geclusterde woonvormen over ontmoetingsruimtes. Naast 40.000 zorggeschikte woningen, zijn er in het programma Wonen en zorg en als onderdeel van de Woontop ook afspraken gemaakt over de bouw van 80.000 geclusterde woonvormen en 170.000 nultredenwoningen. Deze geclusterde woonvormen zijn niet per definitie zorggeschikt, omdat ze bijvoorbeeld niet rolstoelgeschikt zijn.

De term 'gespikkeld' wordt ook vaak gebruikt wanneer het gaat over wonen en zorg. Het gaat dan om woonvormen waarbij mensen met en zonder zorgvraag bijvoorbeeld in hetzelfde appartementencomplex wonen. Door de gebruikte methodiek in deze monitor kan het betekenen dat niet alle gespikkelde locaties onder geclusterd vallen. Dit terwijl de organisatie van de zorg in een dergelijk complex mogelijk dezelfde efficiëntie kent als een geclusterde woonvorm.

Belangrijkste conclusies

Intramurale zorg (verblijf)

Het totaal aantal intramurale verblijfsplekken is over de jaren heen vrij stabiel. Hoewel wij vorig jaar nog rekening hielden met een beperkte groei door de afgesproken uitbreiding (onomkeerbare plekken), zien wij toch een lichte daling. Dit komt onder andere door de ervaren leegstand. De door ons berekende capaciteit is immers gebaseerd op data van ingezette (bezette) zorgcapaciteit. Capaciteit die het hele jaar leegstond komt hierin niet terug. Ook worden niet alle onomkeerbare plannen gerealiseerd. Soms vindt uitstel of afstel plaats of worden de plekken voor VPT gerealiseerd in plaats van verblijf.

Zowel zorgkantoren als andere partijen, waaronder het RIVM in opdracht van het Ministerie van VWS, doen onderzoek naar de oorzaken en de aard (tijdelijk vs structureel) van de leegstand. De uitkomsten hiervan worden door zorgkantoren benut om met relevante partijen in de regio zo goed mogelijk te anticiperen op de behoeften in de toekomst.

Extramurale zorg (geclusterd en ongeclusterd)

De stijging van de ongeclusterde zorg zet zich ook in deze monitor voort. De capaciteit ongeclusterd VPT toont landelijk de grootste stijging ten opzichte van 2024, zowel in absolute aantallen als procentueel. Dit beeld verschilt wel tussen regio's, de landelijke stijging is een gevolg van de groei van ongeclusterde VPT in enkele regio's.

De geclusterde capaciteit is in lijn met de trend over voorgaande jaren verder gestegen. Tussen regio's is er spreiding te zien in de verhoudingen geclusterd en ongeclusterd VPT en MPT. Dit wordt mede verklaard door verschillen in inkoopbeleid. In het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) is afgesproken dat vanaf 2027 MPT voorliggend op VPT wordt ingezet bij ongeclusterde zorg. Met dit beleid verwachten we dat vanaf 2027 het landelijke aandeel ongeclusterd VPT zowel in absolute als relatieve zin gaat afnemen en de verschillen tussen regio's kleiner worden.

Verzware van de zorguraag

In lijn met vorig jaar zien we dat de verzware van de zorg doorzet in de vorm van een afname van VV4 in zowel intramurale als extramurale zorg. Deze afname geldt zowel in absolute als relatieve zin. Bij verblijf leidt dat tot een relatieve toename van VV5 t/m VV10. Bij geclusterde en ongeclusterde zorg neemt het relatieve aandeel van VV5 en VV6 toe. Het aandeel VV7 en VV8 t/m VV10 neemt extramuraal vrijwel niet toe.

Stijging aandeel sectorvreemd

Tussen 2019 en 2025 zien we een substantiële stijging van de aantallen sectorvreemde cliënten die gebruik maken van verpleegzorgcapaciteit. Zowel als het gaat over verblijf als over extramurale zorg. Deze ontwikkeling volgt voornamelijk uit de ouder wordende populatie van andere doelgroepen in de Wlz.

Wat betekent dit voor de opgave de komende jaren?

Het nieuwe prognosemodel voorspelt een lagere zorgvraag in 2030 dan eerder verwacht. Hierbij merken wij drie dingen op. Ten eerste neemt de lager voorspelde zorgvraag niet weg dat de bouwopgave voor ouderen groot blijft en onverminderd aandacht vraagt. De in deze monitor weergegeven bestaande capaciteit is de capaciteit die nu benut wordt voor Wlz-zorg thuis of in het verpleeghuis. Het overgrote deel van de ouderen ontvangt geen Wlz-zorg, maar heeft wel behoefte aan een woning waar zij op termijn – wanneer nodig – zorg kunnen ontvangen. De vergrijzing in ons land maakt dat het aanbod van hiervoor geschikte woningen moet groeien.

Ten tweede zien wij grote regionale en zelfs gemeentelijke verschillen in de opgave. Dit is goed zichtbaar in de regionale versies van deze regiomonitor. De zorgvraagontwikkeling richting 2030 verschilt sterk tussen regio's, wat in de regio Drenthe zelfs leidt tot het beeld dat bij realisatie van de vastgeklitte intramurale capaciteit en de afgesproken opgave voor geclusterde woonvormen in 2030 meer capaciteit beschikbaar is dan nodig voor de zorgvraag. Wetende dat veel mensen in 2030 net als nu in een ongeclusterde woning leven en hun zorg ontvangen, zal de praktijk anders zijn dan het beeld dat volgt uit deze afspraken.

Ten derde wordt een groeiend deel van de verpleegzorgcapaciteit benut voor andere doelgroepen (sectorvreemd). De prognose gaat specifiek over de verwachte groei van cliënten met een VV-profiel. Dit betekent dat de daadwerkelijke capaciteitsopgave voor verpleegzorg groter is.

Zorgkantoren zullen de inzichten uit deze monitor benutten voor verdere gesprekken over de opgave in de regio. Zorgkantoren willen actief betrokken zijn bij regionale woonzorgvisies en hierin een adviserende rol hebben richting gemeenten. Bouwplannen voor geclusterde woonzorgvormen specifiek voor Wlz-cliënten moeten altijd afgestemd worden met het zorgkantoor en moeten aansluiten bij de actuele regionale zorg- en woningvraaganalyses.

Inleiding

In de datadefinities staat per onderdeel van de regiomonitor de bron, de peildatum en een toelichting op de gehanteerde berekeningsmethodiek.

Algemeen:

- ZZPO en 1VV t/m 3VV zijn gegroepeerd tot '0 t/m 3VV';
- De toegewezen zorgprofielen 8VV t/m 10VV zijn gegroepeerd tot '8 t/m 10VV'
- De sectorvreemde zorgprofielen (anders dan V&V-geïndiceerde klanten die zorg ontvangen van een V&V-gecontracteerde zorgaanbieder) zijn gegroepeerd tot 'Sectorvreemd';
- We onderscheiden zes leveringsvormen:
 - Verblijf (bakje 'Verblijf')
 - Geclusterd VPT (bakje 'Geclusterd')
 - Ongeclusterd VPT (bakje 'Ongeclusterd')
 - MPT (bakje 'Ongeclusterd')
 - Geclusterd PGB (bakje 'Geclusterd')
 - Ongeclusterd PGB (bakje 'Ongeclusterd')
- Voor 12 peildata per jaar (1e dag van de maand) is het aantal klanten in zorg geteld. De dag met hoogste aantal klanten op 'leveringsvorm' en 'regio' is gehanteerd als maximale capaciteit;
- Voor elke leveringsvorm geldt: als de situatie zich voordoet dat per leveringsvorm en per (gegroepeerd) zorgzwaartepakket het aantal klanten minder dan 10 is, is het aantal van 4 vermeld (AVG-regelgeving)

Maximale capaciteit per leveringsvorm

Bron: Zorgtoewijzingsdata, zorgkantoren

Peildatum: februari 2026 met informatie over de jaren 2019 t/m 2025

Toelichting: Per zorgkantorregio en leveringsvorm is de maximale capaciteit bepaald per jaar op basis van de maand met het hoogste aantal klanten in zorg (peildatum 1e van de maand).

Hieronder volgen de datadefinities per leveringsvorm:

Verblijf:

Toelichting: Per zorgkantorregio is de maximale intramurale capaciteit per jaar berekend. In dat jaar is de maand geselecteerd met het hoogste aantal klanten in zorg.

- Aanbieder is V&V-gecontracteerd
- Ook sectorvreemde klanten (geïndiceerd profiel GZ of GGZ) worden meegeteld, want bezetten een bed in de regio
- Leveringsstatus is 'in zorg' of 'in zorg overbrugging'
- Leveringsvorm is 'verblijf'
- De betreffende zorgkantorregio is verantwoordelijk voor de klant

Geclusterd VPT:

Toelichting: Per zorgkantorregio is de maximale capaciteit van geclusterd VPT per jaar berekend. In dat jaar is de maand geselecteerd met het hoogste aantal klanten in zorg.

Een cluster is bepaald wanneer op een postcode-6 niveau drie of meer klanten op hetzelfde moment VPT zorg ontvangen.

- Zorgaanbieder is V&V-gecontracteerd;
- Ook sectorvreemde klanten (profiel GZ of GGZ) worden meegeteld

- Leveringsstatus is 'in zorg' én soort toewijzing is niet gelijk aan 'administratief';
- Leveringsvorm is 'VPT';
- De betreffende zorgkantoorregio is verantwoordelijk voor de klant
- Er wonen (volgens de BasisRegistratie Personen (BRP)) 3 of meer klanten op dezelfde postcode (PC6, bijv. 1111AA);
- Aanleunszenario: indien een of meerdere VPT klanten in een PC6 gebied wonen met klanten 'in Verblijf' en dit komt >2 uit.

Ongeclusterd VPT:

Toelichting: Alle VPT klanten die niet voldoen aan de definitie van geclusterd VPT.

Indien drie of meer klanten op een PC6 wonen, maar door controle is bepaald dat dit geen geclusterde woonvorm betreft, zijn klanten geteld als ongeclusterd VPT. De maand met het hoogste aantal ongeclusterd VPT kan een andere maand zijn dan het hoogste aantal geclusterd VPT.

MPT:

Per zorgkantoorregio is het maximale aantal klanten met MPT per jaar berekend. In dat jaar is de maand geselecteerd met het hoogste aantal klanten in zorg.

- Zorgaanbieder is V&V-gecontracteerd;
- Ook sectorvreemde klanten (profiel GZ of GGZ) worden meegeteld;
- Leveringsstatus is 'in zorg' én soort toewijzing is niet gelijk aan 'administratief';
- Leveringsvorm is 'MPT';
- De combinatie MPT/PGB is meegeteld bij MPT;
- De betreffende zorgkantoorregio is verantwoordelijk voor de klant

Geclusterd PGB:

Per zorgkantoorregio is het maximale aantal klanten met geclusterd PGB per jaar berekend. In dat jaar is de maand geselecteerd met het hoogste aantal klanten in zorg.

- Het toegewezen zorgprofiel van de klant is een V&V profiel
- Leveringsstatus is 'in zorg' én soort toewijzing is niet gelijk aan 'administratief';
- Leveringsvorm is 'PGB'
- Klant ontvangt een toeslag wooninitiatief
- De betreffende zorgkantoorregio is verantwoordelijk voor de klant
- De combinatie MPT/PGB is niet meegeteld (deze tellen we bij MPT)
- Toewijzingen met 1% worden niet meegenomen

Ongeclusterd PGB:

Alle PGB klanten die niet voldoen aan de definitie van geclusterd PGB. De maand met het hoogste aantal ongeclusterd PGB kan een andere maand zijn dan het hoogste aantal geclusterd PGB.

Zorgvraagvoorspelling

Bron: data van zorgkantoren over indicatiebesluiten, ABF Research – Primos demografische bevolkingsontwikkeling

Peildatum: februari 2026

Toelichting: In deze rapportage is gekozen voor een aangepaste methodiek voor de zorgvraagvoorspelling voor december 2030. In tegenstelling tot de voorgaande regiomonitor is afgestapt van het rekenkundige model dat primair was gebaseerd op de bevolkingsprognose. Analyse van de landelijke trendontwikkeling laat zien dat de groei van het aantal Wlz-indicaties en de bevolkingsontwikkeling de afgelopen jaren niet langer parallel verlopen. Hierdoor sluit een model dat uitsluitend op bevolkingsgroei leunt onvoldoende aan bij de feitelijke ontwikkelingen.

Om deze reden is dit jaar gebruikgemaakt van het Facebook Prophetmodel¹. Dit model baseert de voorspelling voornamelijk op de historische trendontwikkeling in indicaties, terwijl tegelijkertijd rekening wordt gehouden met de verwachte bevolkingsontwikkeling. De modelinstellingen zijn landelijk vastgesteld op basis van de beste aansluiting tussen voorspelling en werkelijkheid. Dezelfde instellingen zijn vervolgens voor alle regio's gebruikt (m.u.v. regio Noord- en Midden-Limburg, hier zijn de instellingen licht aangepast aansluitend op de ontwikkelingen in die regio).

Daarbij is onderscheid gemaakt naar leeftijdscategorieën (0–64, 65–74, 75–84 en 85+) en naar zorgprofielgroepen. Voor de zorgprofielen 5VV–8VV is sprake van een stijgende trend, terwijl voor 4VV en overige profielen een dalende trend zichtbaar is als gevolg van beleidsmaatregelen. Enkel voor leeftijdscategorieën binnen 5VV-8VV waarbij een positieve relatie tussen bevolkingsontwikkeling en indicatieprognose is vastgesteld, wordt de bevolkingsontwikkeling meegenomen in de voorspelling, voor het overige is de historie op aantallen indicatiebesluiten leidend. Een parameter die bepaalt in hoeverre recente afvlakking van de indicatiegroei wordt meegewogen, is bewust conservatief ingesteld, mede vanwege lopend onderzoek van het RIVM.

- Voor elke eerste datum van de maand in de jaren 2022-2025 is per zorgkantoor, per V&V-zorgprofiel categorie en leeftijdscategorie het aantal klanten met een geldig indicatiebesluit bepaald
- Aantallen kleiner dan 10 worden weergegeven als 4
- De betreffende zorgkantoorregio is verantwoordelijk voor de klant

Kenmerken van het land

Bron: Vektis en CBS

Peildatum: maart 2026

Toelichting: De cijfers maken de verhouding tussen ouderen en overige inwoners van Nederland inzichtelijk. Het aantal inwoners en aandeel 75-plussers is gebaseerd op cijfers van het CBS. Het aandeel Wlz-klanten met een V&V indicatie en het aantal verblijfsplekken per 1000 75-plussers is gebaseerd op cijfers van Vektis en het CBS.

¹ Taylor, S. J., & Letham, B. (2018). *Forecasting at scale*. *The American Statistician*, 72(1), 37–45. <https://doi.org/10.1080/00031305.2017.1380080>