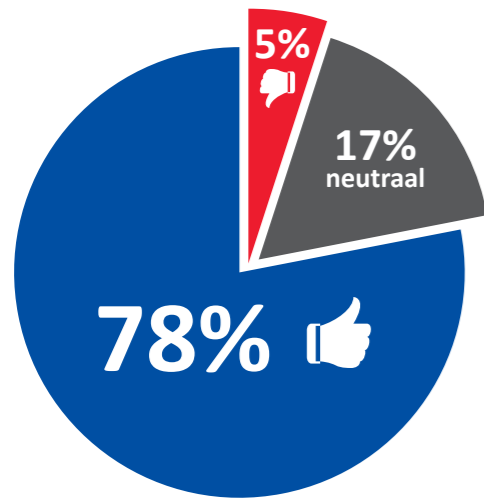
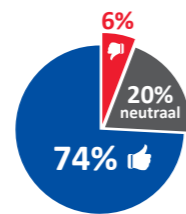


Tevredenheid over de bereikbaarheid van de huisarts

Provincie Groningen



78% van de volwassenen in de provincie Groningen is tevreden over de bereikbaarheid van de huisarts.

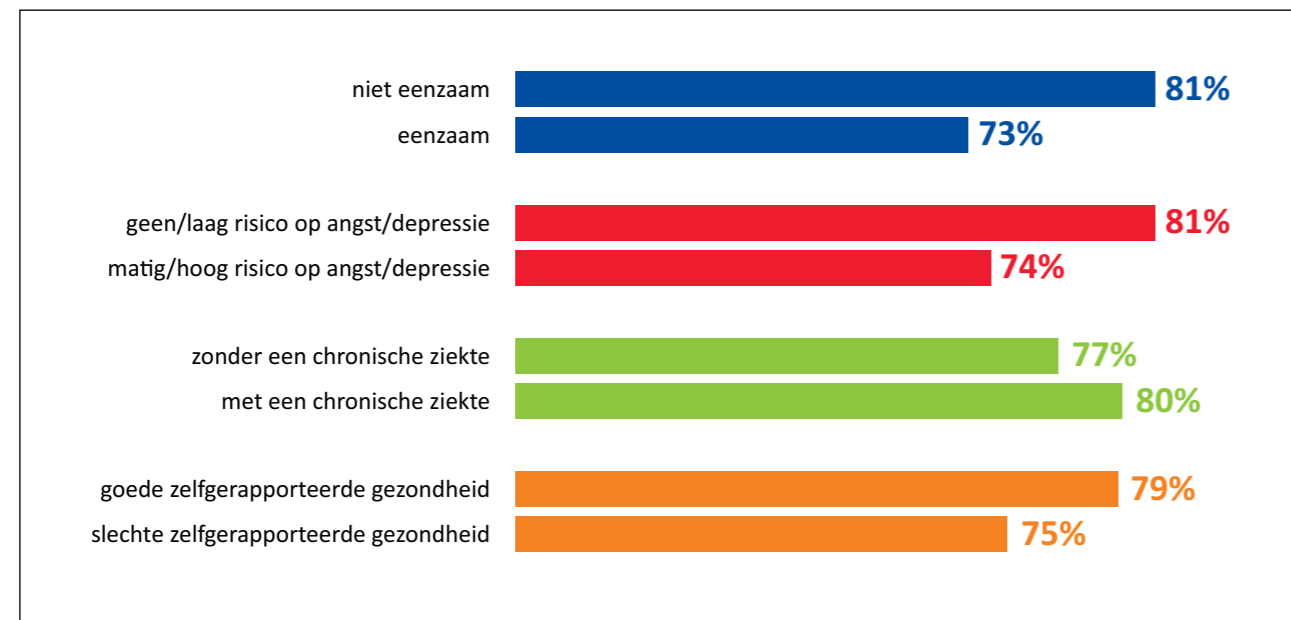


Stad Groningen

In de stad (gemeente Groningen) is men iets minder tevreden (74%) dan elders in de provincie (80%).

De figuur hieronder laat de tevredenheid over de bereikbaarheid van de huisarts zien voor een aantal specifieke categorieën, namelijk mensen die al dan niet eenzaam zijn, psychische klachten hebben, chronisch ziek zijn en een goede gezondheid hebben. Het contrast blijkt het grootst tussen eenzame mensen en niet eenzame mensen en mensen met psychische problemen en zonder psychische problemen.

Aandeel inwoners in de provincie Groningen dat tevreden is over de bereikbaarheid van de huisarts, uitgesplitst naar een aantal categorieën.



Bron: GGD Groningen (2012).

Bereikbaarheid en beschikbaarheid van huisartsenzorg



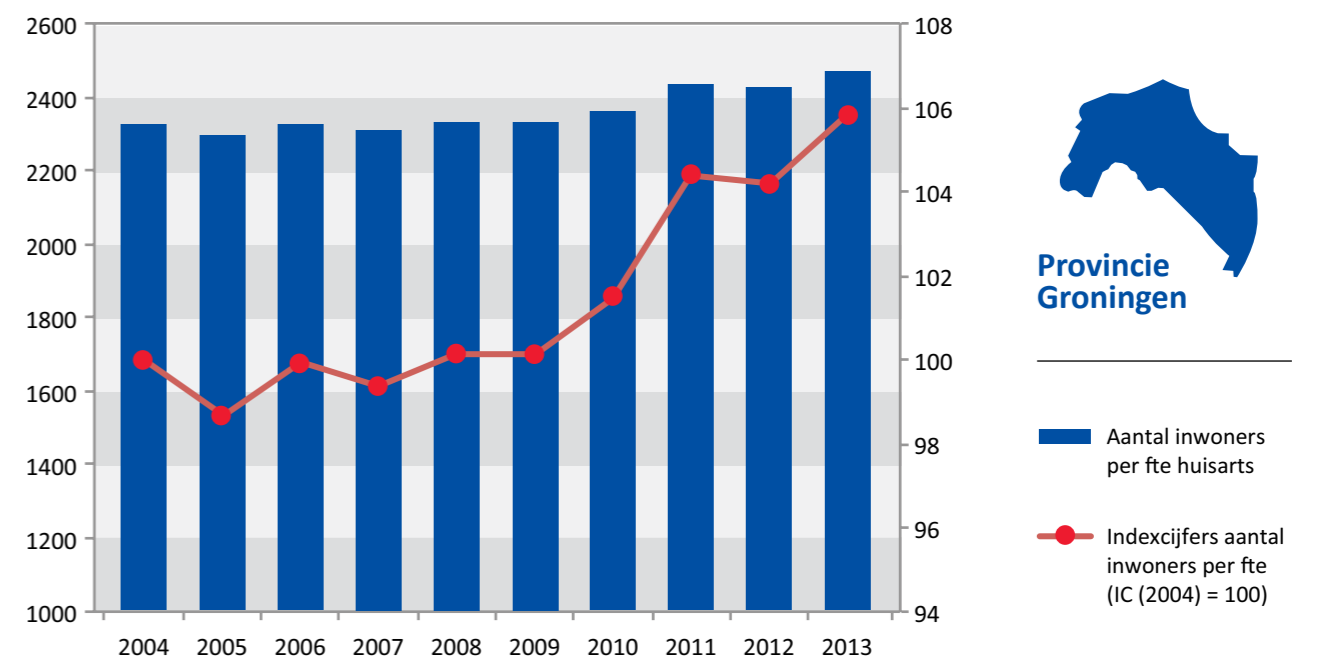
Zorgmonitor Groningen

FEITENBLAD

De bereikbaarheid en beschikbaarheid van huisartsenzorg is een thema dat al jaren de aandacht heeft van patiënten, zorgverleners, overheid en zorgverzekeraars. Op dit feitenblad wordt dit thema vanuit verschillende invalshoeken belicht. 'Harde' cijfers worden gecombineerd met meningen van burgers. Hoe is het gesteld met de huisartsendichtheid? Welke afstand moeten inwoners afleggen om bij een huisarts te komen? Wat vinden zij acceptabel? Hoe snel kunnen inwoners bij een huisarts terecht? En hoe tevreden is men in het algemeen over de bereikbaarheid van de huisarts?

Beschikbaarheid

Het aantal inwoners per fte huisarts, ook wel de huisartsendichtheid genoemd, is een indicatie voor de beschikbaarheid van deze vorm van zorg. Een hoge huisartsendichtheid betekent dit dat er relatief veel huisartsen werkzaam zijn op relatief weinig inwoners. Het gemiddeld aantal inwoners per fte is dan laag. In de afgelopen 10 jaar is het aantal inwoners per fte met 6% toegenomen, namelijk van 2.326 in 2004 naar 2.467 in 2013. Groningen behoort in Nederland overigens tot de 6 provincies met de laagste huisartsendichtheid (Nationale Atlas Volksgezondheid, 2012). De rode lijn geeft de relatieve ontwikkeling van het aantal inwoners per fte huisarts weer, waarbij de situatie in 2004 als uitgangspunt is genomen.



Bron: Nivel/ beroepenregistratie (2014)



Provincie Groningen

■ Aantal inwoners per fte huisarts
● Indexcijfers aantal inwoners per fte (IC (2004) = 100)

Bereikbaarheid

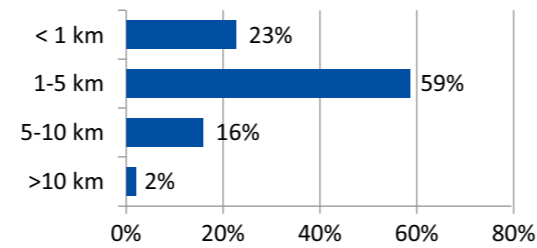
Een indicator voor de fysieke bereikbaarheid van huisartsenzorg is de afstand die inwoners moeten afleggen om bij een huisarts(praktijk) te komen. De gemiddelde afstand blijkt in de afgelopen 5 jaar in 5 gemeenten te zijn toegenomen.



Wat vindt men een acceptabele afstand?

In het Groninger Panel (2013) is inwoners gevraagd welke afstand men bereid is om af te leggen naar een huisarts. Wat vindt men acceptabel? De figuur laat zien dat bijna 60% van de inwoners niet verder wil reizen dan 5 km. Bijna een kwart vindt 1 km maximaal. Dit laatste geldt vooral voor ouderen.

Huisarts (praktijk)



Bron: Sociaal Planbureau Groningen/Groninger Panel (2013).

Hoe belangrijk vindt men een huisarts als 'voorziening' in de woonomgeving?

De huisarts blijkt naast de supermarkt en de pinautomaat één van de belangrijkste voorzieningen in de woonomgeving van inwoners in onze provincie: 93% geeft aan dit (zeer) belangrijk te vinden

Bron: Sociaal Planbureau Groningen/Groninger Panel (2013).

Contact met de huisarts

De gezondheidsenquête van de GGD laat zien dat 70% van de volwassenen jaarlijks naar een huisarts gaat. Er is een licht dalende trend over de periode vanaf 2006 (73%), 2010 (70%) en 2013 (69%). Eén op de tien volwassenen maakt jaarlijks buiten kantooruren gebruik van de doktersdienst. Hier is een licht stijgende trend zichtbaar van 10% in 2006 naar 12% in 2013.

Bron: GGD Groningen (2012).

Wachttijd bij de huisarts binnen kantooruren

We onderscheiden bij wachttijd het aantal dagen dat het duerde voordat men bij de huisarts terecht kon en de eventuele wachttijd bij de afspraak zélf. Van de inwoners die in het afgelopen jaar tijdens kantooruren een afspraak hadden met een huisarts kon 63% direct terecht en moest 37% een aantal dagen wachten. Bij de mensen die moesten wachten was gemiddelde wachttijd 2 dagen.

Wachttijd voordat men terecht kon in dagen

Direct	63%
1-2 dagen	28%
3-4 dagen	6%
5-7 dagen	2%
8+ dagen	1%

Interessant is dat er significante verschillen¹ blijken te zijn tussen stad en platteland. In de stad kon 53% direct terecht, terwijl op het platteland 70% direct terecht kon.

¹ (significant, p<.001)

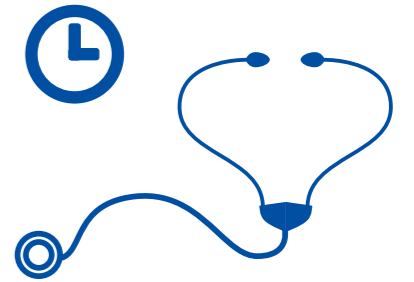
'Ik kon direct bij de huisarts terecht' naar woonplek

Klein dorp	74%
Groot dorp	67%
stad	54%

Als we de leefgebieden in de provincie indelen in krimpgebied versus niet krimpgebied, dan zien we een vergelijkbaar (significant¹) verschil terug: in de krimpgebieden kan 70% direct terecht en in de niet krimpgebieden 58%.

Bij de helft van de respondenten vond de afspraak op de afgesproken tijd plaats. Bij de mensen die wél moesten wachten was de gemiddelde wachttijd 15 minuten.

Mensen in kleine dorpen kunnen het snelst terecht¹.



Wachttijd voordat de afspraak plaatsvond in minuten

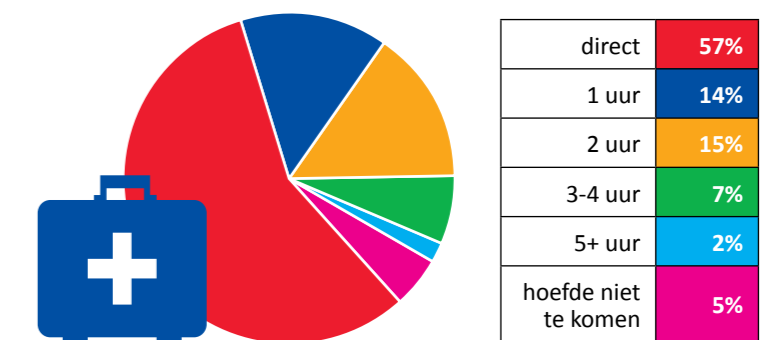
Geen wachttijd	50%
1-5 minuten	9%
6-10 minuten	17%
11-30 minuten	22%
31+ minuten	2%

Bron: Sociaal Planbureau Groningen/Groninger Panel (2014).

Wachttijd bij de doktersdienst

Van de inwoners die in het afgelopen jaar buiten kantooruren huisartsenzorg nodig hadden (179 leden van het Groninger Panel) kon ruim de helft (57%) direct terecht, 38% moest een aantal uren wachten en 5% kon niet terecht. Bij de mensen die moesten wachten was de gemiddelde wachttijd 2 uur.

Het valt op dat we hier, in tegenstelling tot het bezoek van een huisarts *binnen* kantooruren, geen verschillen vinden voor mensen die in de stad of op het platteland wonen, in krimp of niet krimpgebieden.



Bron: Sociaal Planbureau Groningen/Groninger Panel (2014).