var Leeftijd woonzorgcentrumbewoners *(Atlas)*

Beschrijving

Gemiddelde leeftijd van de rechthebbenden van de Belgische ziekteverzekering die op 31 maart van het referentiejaar verbleven in een woonzorgcentrum (met uitsluiting van kortverblijf).
Hierbij kan gefilterd worden op het geslacht van de rechthebbenden en het recht op verhoogde tegemoetkoming.

Codering
%

Opmerkingen

- Er wordt in de praktijk rekening gehouden met prestaties terugbetaald tussen 28 maart en 3 april.
- In 2020 valt de observatieperiode voor deze indicator, van 28 maart tot en met 3 april, middenin de lockdown ten gevolge van de COVID-19-pandemie. Het gebruik van centra voor dagverzorging was in deze periode minimaal, wat betekent dat de percentages zeer laag zijn. Ze worden niet weergegeven omwille van regelgeving rond gegevensbescherming en privacy.
- Demografische kenmerken van een regio verklaren een deel van de geografische verschillen in zorggebruik. Bovendien moet men rekening houden met de impact van het aanbod. Een sterke interactie tussen vraag en aanbod in de thuiszorg werd vroeger al beschreven (Pacolet et al., 2008). Er is in België een substitutie-effect tussen woonzorgcentra en thuisverpleging: in regio's met een belangrijk aanbod van woonzorgcentra is de thuisverpleging minder ontwikkeld en vice versa.
- Naar aanleiding van de 6de staatshervorming werden een aantal bevoegdheden, waaronder institutionele ouderenzorg, overgedragen van de federale overheid naar de deelstaten (gewesten en gemeenschappen). Om een overzicht op de gezondheidsuitgaven te behouden, werden nieuwe datastromen opgezet voor het verzamelen, aanleveren, synchroniseren en centraliseren van de gegevens. Deze datastromen waren aanvankelijk nog niet optimaal en hadden te kampen met kinderziekten. Bijgevolg kunnen de gegevens over institutionele ouderenzorg voor de periode van 2019 tot 2021 onvolledig zijn, vooral in Brussel. De cijfers moeten dus met de nodige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd.
- Vanaf 1 oktober 2014 werden nieuwe pseudo-codes in ROB/RVT/CDZ van toepassing. Het betreft overeenkomsten aangaande de organisatie en financiering van een programma van globale tenlasteneming voor patiënten lijdend, in een vergevorderd stadium, aan de ziektes van Huntington, multiple sclerose (MS) of amyotrofe laterale sclerose (ALS) die in de nomenclatuur ingevoerd werden. Dit gebeurde zodat, gelet op de 6de staatshervorming, de uitgaven in ROB-RVT-CDV op een correcte wijze toegewezen kunnen worden aan de deelstaten of aan de Federale overheid. Deze nieuwe pseudo-codes laten immers toe de Huntington-, MS en ALS-forfaits te spreiden over de O, A, B en C-forfaits. Voor 2014 was zulks niet mogelijk (cf. Omz-ROB-RVT-2014/7[ER1.1]). Het is bijgevolg mogelijk dat hierdoor een lichte stijging in de statistieken ROB/RVT/DVC vastgesteld zal worden.
- De cijfers per geografische entiteit zijn gebaseerd op de woonplaats van de rechthebbenden op 30 juni van het referentiejaar.
- Een rechthebbende wordt meegeteld indien hij of zij op 30 juni van het referentiejaar is opgenomen in de IMA-databank Populatie. Rechthebbenden die overlijden in de periode januari-maart worden niet meegeteld.

Frequentie en timing van update: jaarlijks in Q3 worden de statistieken van kalenderjaar -2 toegevoegd.

Kleinst beschikbare geografische niveau: arrondissement

Code cube_006_020_At

Bronvariabelen
- SS00020-Nomenclatuurcode

Verwante variabelen
- cube_006_ltc-Ouderenzorg
- cube_006_mr-Woonzorgcentrum ROB/RVT
- cube_006_sid-Thuisverpleging
- cube_006_030-Alleenstaande en geïsoleerde 65-plussers

Trefwoorden Zorgverstrekkingen, Ziektebeelden en handicaps, Zorginstellingen

	Berekeningswijze Gemiddelde leeftijd van de rechthebbenden die op 31 maart van het referentiejaar verbleven in een woonzorgcentrum.
Beschikbaar	2008
Aanbevolen referentie	IMA_AIM (02/07/2026), cube_006_020, Atlas IMA_AIM (accessed on 17/11/2026)
Metadata laatst bijgewerkt	02/07/2026