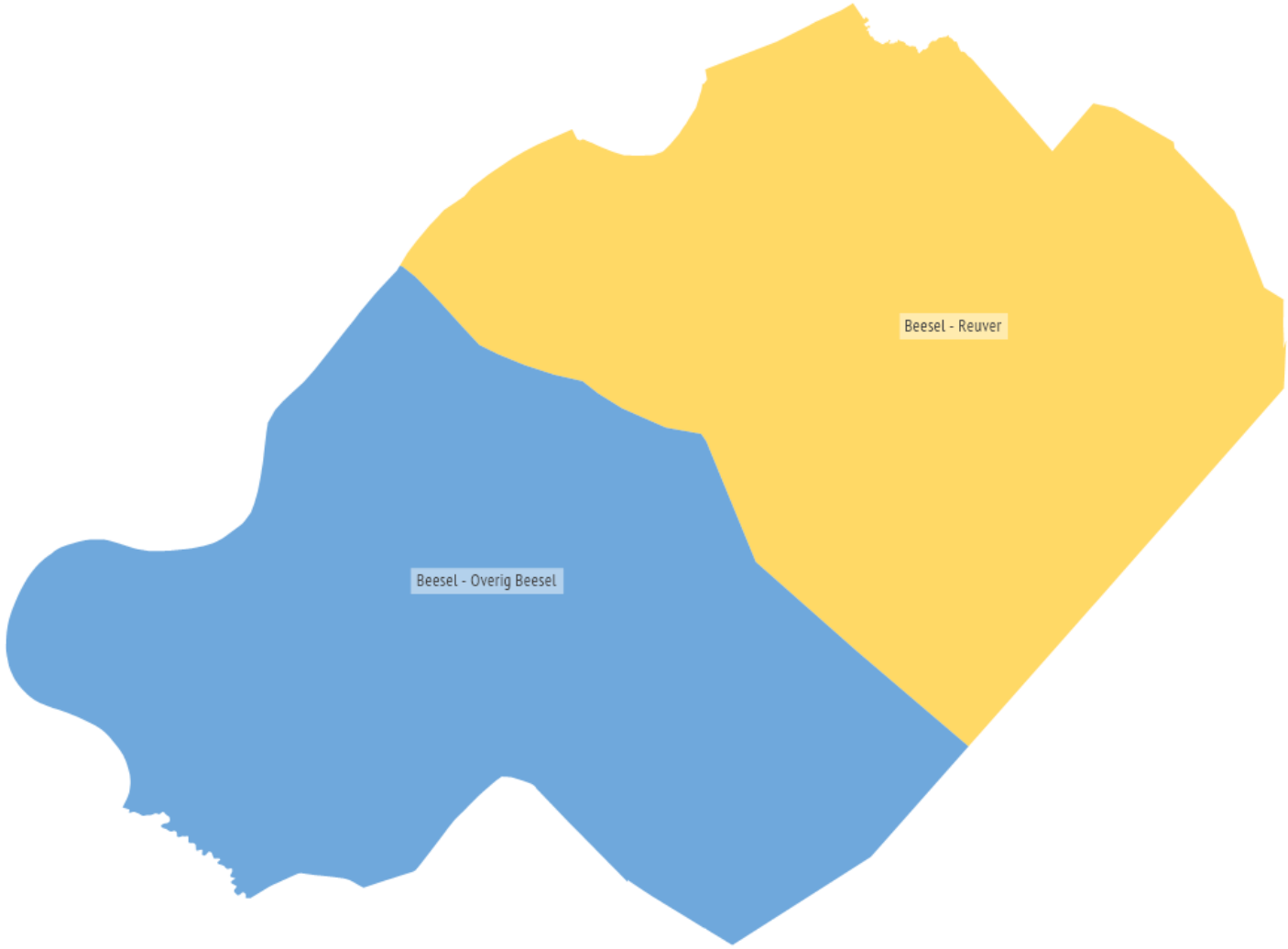
Gemeente rapportage Beesel
Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2016



Leeswijzer

De onderstaande lokale rapportage is een korte samenvatting van de belangrijkste resultaten uit de Gezondheidsmonitor 2016 op gemeente- en wijkniveau in vergelijking met de regio. Voor de juiste lezing zijn een aantal zaken van belang. Een volledige beschrijving van de achtergrond van het onderzoek is te vinden in het e-magazine “Hoe gaat het met ons?”. In deze regionale rapportage worden ook de thema’s verder toegelicht, de vragenstellingen beschreven, duiding gegeven aan de resultaten en trends (op regionaal niveau) en aanbevelingen gedaan. Onder de regio Limburg-Noord (LN) verstaan we de 15 gemeenten in Noord- en Midden-Limburg[1].

Na een steekproeftrekking hebben in de gemeente Beesel 918 volwassenen (19-64 jaar) en 782 ouderen (65 jaar en ouder) een vragenlijst ontvangen, daarvan hebben 333 volwassenen (36%) en 421 ouderen (54%) de vragenlijst ingevuld. De beschikbare data is vervolgens gewogen op achtergrondkenmerken, waardoor de resultaten representatief zijn voor alle inwoners van de gemeente.
Hieronder staat een rekenhulp om een indicatie te geven om hoeveel mensen het gaat. Bijvoorbeeld 75% van de volwassenen heeft betaald werk, dit zijn dan 5.874 volwassenen.

% uitgedrukt in aantal inwoners	Totaal aantal inwoners Beesel	1%	5%	10%	25%	50%	75%
Volwassenen (19-64 jaar)	7.832	78	392	783	1.958	3.916	5.874
Ouderen (65+)	2.899	29	145	290	725	1.450	2.174

[1] Het gaat hier om de gemeenten: Beesel, Bergen, Gennep, Echt-Susteren, Horst aan de Maas, Leudal, Maasgouw, Mook en Middelaar, Nederweert, Peel en Maas, Roerdalen, Roermond, Venlo, Venray, Weert.

Hoofdpunten demografie gemeente Beesel

Algemene kenmerken

De gemeente Beesel kent een relatief hoge bevolkingsdichtheid vergeleken met de regio.

Bevolkingsopbouw

De gemeente kent een relatief groot aantal ouderen.

Etniciteit

De gemeente kent minder allochtonen dan het gemiddelde in de regio.

Inkomen

In de gemeente hebben minder mensen een hoog inkomen dan in de regio.

Opleiding

De gemeente heeft meer laagopgeleide en minder hoogopgeleide inwoners vergeleken met de regio.

Uitkeringen

Bijna een derde van de mensen ontvangt een uitkering, dit is vergelijkbaar met het regionale gemiddelde.

Laaggeletterdheid

Het aantal laaggeletterden is lager dan het provinciale en landelijke gemiddelde.

Voor meer informatie, zie Bijlage I.

Hoofdpunten resultaten gezondheidsmonitor gemeente Beesel



Dagelijks functioneren

Ouderen in Beesel beschikken over meer zelfmanagement vaardigheden dan in de regio. Zelfmanagement is de capaciteit in het verwerven en behouden van hulpbronnen voor het eigen welbevinden. Ouderen ervaren wel vaker beperkingen in het dagelijks leven. Alhoewel dit percentage de afgelopen vier jaar gedaald is. Volwassenen hebben vaker chronische aandoeningen, het contact met de huisarts in de afgelopen 2 maanden lag daarentegen iets lager. Bijna één op de drie ouders in Beesel heeft (af en toe) zorgen over de opvoeding en behoefte aan hulp of advies, dit is lager dan in de regio.



Sociaal Maatschappelijk participeren

In Beesel hebben iets minder mensen werk dan in de rest van de regio. Daarentegen zijn minder volwassenen sociaal uitgesloten. Ouderen zijn juist vaker sociaal uitgesloten. Wel wordt er meer mantelzorg gegeven. En eenzaamheid onder volwassenen is hoger dan de rest van de regio, ook de helft van de ouderen is (weleens) eenzaam. Dit is de afgelopen vier jaar sterk gestegen.



Kwaliteit van leven

Inwoners van Beesel ervaren hun gezondheid minder goed dan in de rest van Limburg-Noord. Zij zijn ook iets minder tevreden met het leven. Daarnaast heeft één op de vijf volwassenen en iets meer dan één op de tien ouderen in Beesel moeite met rondkomen. Dit is iets hoger dan in de regio.



Zingeving

Volwassenen hebben relatief een minder goede positieve psychische gezondheid. Ouderen in Beesel scoren daarentegen weer wat hoger dan hun leeftijdsgenoten in de regio. Bij het begrip positieve psychische gezondheid gaat het om emotioneel, psychologisch en sociaal welbevinden.



Mentaal welbevinden

Mensen in Beesel ervaren een hoge mate van eigen regie over hun leven. En onder ouderen is de flink gestegen de afgelopen vier jaar. Tegelijk heeft vier op de tien een verhoogd risico op een angststoornis of depressie, dit wijkt niet af van de regio of landelijk, maar is in Beesel onder volwassenen wel meer gestegen in de afgelopen vier jaar dan in de regio.



Lichaamsfuncties

Minder volwassenen roken in de gemeente Beesel dan in de regio. Daarnaast voldoet bijna zes op de tien volwassenen en bijna acht op de tien ouderen aan de beweegnorm. Ouderen zijn ook meer gaan bewegen in de afgelopen vier jaar. Tegelijk zit een kwart van de volwassenen erg veel. En is (meer) dan de helft van de inwoners te zwaar. Hierbij geldt dat het aantal ouderen met overgewicht gedaald is de afgelopen vier jaar en het aantal volwassenen met overgewicht gestegen is. Deze trends wijken iets af van de regionale trend, voor ouderen in positieve zin en voor volwassenen in negatieve zin.

Samenvatting Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2016

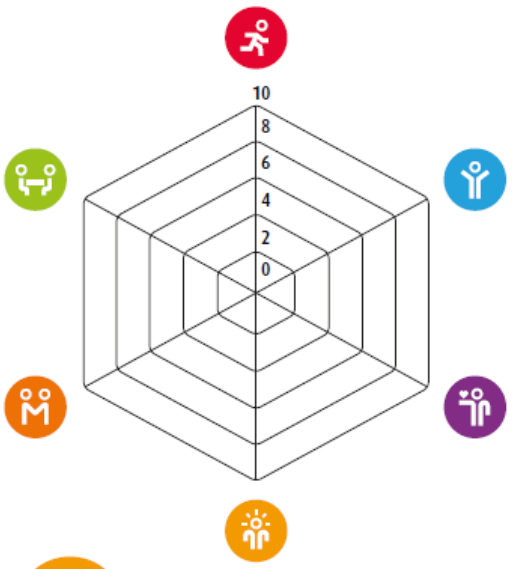
Gemeente Beesel

Dagelijks functioneren

	19-64 jr		65+ jr	
1. Chronische aandoeningen	32%	29%	50%	49%
2. Zelfmanagement	-	-	65%	62%
3. Zorggebruik	35%	37%	49%	51%
4. Zorgmijden	13%	14%	9%	8%
5. Mantelzorg ontvangen	3%	2%	13%	11%
6. HDL-beperkingen	-	-	32%	27%
7. Kwetsbaarheid	-	-	8%	8%
8. Fysieke veiligheid	-	-	13%	12%
9. Opvoeding	27%	33%	-	-

Sociaal maatschappelijk participeren

	19-64 jr		65+ jr	
1. Werk	75%	77%	5%	6%
2. Vrijwilligerswerk	31%	31%	30%	31%
3. Mantelzorg geven	20%	18%	23%	18%
4. Welzijnsondersteuning	-	-	44%	43%
5. Sociale netwerk en contacten	25%	23%	22%	24%
6. Eenzaamheid	45%	42%	51%	51%
7. Sociale uitsluiting	14%	15%	8%	10%
8. Discriminatie	10%	11%	5%	6%



Kwaliteit van leven

	19-64 jr		65+ jr	
1. Ervaren gezondheid	76%	80%	56%	59%
2. Tevredenheid met het leven	60%	65%	67%	68%
3. Geluk	8	8	8	8
4. Armoede	20%	18%	12%	10%
5. Sociale veiligheid	11%	10%	6%	6%
6. Leefomgeving	55%	57%	-	-

Lichaamsfuncties

	19-64 jr		65+ jr	
1. Alcohol	14%	12%	5%	6%
2. Roken	18%	22%	11%	10%
3. Bewegen	56%	59%	76%	75%
4. Sedentair gedrag	24%	23%	9%	10%
5. Voeding	25%	28%	50%	47%
6. Gewicht	50%	48%	59%	61%
7. Lichamelijke beperkingen	11%	10%	27%	28%

Mentaal welbevinden

	19-64 jr		65+ jr	
1. Regie over eigen leven	91%	92%	89%	90%
2. Risico op angststoornis/depressie	40%	40%	43%	42%

Zingeving

	19-64 jr		65+ jr	
1. Positieve psychische gezondheid	55%	59%	62%	60%

Volwassenen 19-64 jr = gemeente = regio*
Ouderen 65+ jr = gemeente = regio*

GGD Limburg-Noord

- Geen % beschikbaar

** Onder regio Limburg-Noord vallen de gebieden Noord- en Midden-Limburg*

Dagelijks functioneren

1. **Chronische aandoeningen:** heeft langdurige ziekte(n) of aandoening(en)
2. **Zelfmanagement:** beschikt over veel zelfmanagementvaardigheden
3. **Zorggebruik:** heeft contact gehad met huisarts (korter dan 2 maanden geleden)
4. **Zorgmijden:** bewust zorg gemeden in het afgelopen jaar
5. **Mantelzorg ontvangen:** ontvangt op dit moment mantelzorg
6. **HDL-beperkingen:** heeft beperking in 1 of meer huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen (HDL)
7. **Kwetsbaarheid:** is (fysiek) kwetsbaar
8. **Fysieke veiligheid:** heeft ongeval gehad in afgelopen 3 maanden
9. **Opvoeding:** heeft zorgen over opvoeding en behoefte aan hulp/advies

Sociaal maatschappelijk participeren

1. **Werk:** doet betaald werk
2. **Vrijwilligerswerk:** doet vrijwilligerswerk
3. **Mantelzorg geven:** geeft op dit moment mantelzorg
4. **Welzijnsondersteuning:** gebruikt minstens 1 welzijnsvoorziening
5. **Sociale netwerk en contacten:** heeft minder dan 2 keer per maand contact met buren (volwassenen); heeft een lokaal gereserveerd netwerk (ouderen)
6. **Eenzaamheid:** is matig, ernstig of zeer ernstig eenzaam
7. **Sociale uitsluiting:** is sociaal uitgesloten
8. **Discriminatie:** voelt zich wel eens gediscrimineerd

Kwaliteit van leven

1. **Ervaren gezondheid:** (zeer) goed ervaren gezondheid
2. **Tevredenheid met leven:** (zeer) tevreden met het leven
3. **Geluk:** mate van geluk op dit moment
4. **Armoede:** heeft moeite met rondkomen
5. **Sociale veiligheid:** slachtoffer van huiselijk geweld (v); ouderenmishandeling (o)
6. **Leefomgeving:** ervaart geluid hinder

Zingeving

1. **Positieve psychische gezondheid:** heeft een florerende psychische gezondheid

Mentaal welbevinden

1. **Regie over eigen leven:** heeft gevoel matig tot veel regie te hebben over eigen leven
2. **Risico op angststoornis/depressie:** heeft matig of hoog risico op angststoornis of depressie

Lichaamsfuncties

1. **Alcohol:** is zware alcoholdrinker (min. 1 keer per week ten minste vier glazen (voor vrouwen) en zes glazen (voor mannen) alcohol drinken op één dag)
2. **Roken:** rookt op dit moment
3. **Bewegen:** voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen (min. 5 dagen in de week half uur per dag matig intensief bewegen)
4. **Zitten:** zit veel op een gemiddelde dag
5. **Voeding:** voldoet aan de fruitnorm (2 stuks fruit per dag)
6. **Gewicht:** heeft overgewicht (inclusief obesitas)
7. **Lichamelijke beperkingen:** heeft lichamelijke beperking (horen, zien, mobiliteit)

Wil je meer resultaten inzien uit de Gezondheidsmonitor Volwassenen Ouderen, bijvoorbeeld informatie over:

- Hoeveel ouderen van 75+ zich eenzaam voelen
- Hoeveel mensen met een lage SES regie hebben over hun eigen leven
- Hoeveel mannen mantelzorg ontvangen
- Het verschil in mate van bewegen tussen verschillende wijken/kernen

Ga dan naar: https://vrln.databank.nl/dashboard

GGD Limburg-Noord

ONDERDEEL veiligheidsregio limburg-noord

Beschrijving resultaten op gemeente en wijkniveau

Dagelijks functioneren

Beesel heeft iets meer inwoners met chronische aandoeningen in vergelijking met de regio (37% vs 34%). Opvallend is het verschil bij ouderen tussen Reuver en Beesel overig, waarbij Reuver bijna tien procent meer ouderen met aandoeningen heeft dan Beesel overig (52% vs 43%). We zien dit ook terug in het zorggebruik; in Reuver is veel vaker contact geweest met de huisarts in de afgelopen 2 maanden dan in de rest van Beesel en dit geldt voornamelijk voor ouderen (52% vs 33%). Ouderen beschikken over meer zelfmanagement vaardigheden (65%) en dan met name in de Beesel overig (63% vs 73%). Zelfmanagement is de capaciteit in het verwerven en behouden van hulpbronnen voor het eigen welbevinden. Zij ervaren wel vaker beperkingen in het dagelijks leven (HDL)) vergeleken met ouderen in de regio (32%) en hier zit geen verschil in tussen de wijken (32% en 33%). Beperkingen in het dagelijks leven bij ouderen zijn wel afgenomen in de afgelopen vier jaar, zowel lokaal als regionaal. Ouders in Beesel hebben minder vaak zorgen bij de opvoeding dan in de regio, maar toch heeft 27% (af en toe) behoefte aan hulp of advies (27% vs 33%).

De cijfers worden erkent door de huisartsen tijdens het duidingsgesprek. Toch moet de kanttekening gezet worden dat huisartsen een selectieve groep zien. Er is veel aandacht voor zelfmanagement van ouderen in de huisartsenpraktijk, want het zijn vaak dezelfde mensen die extra aandacht nodig hebben. Ook worden de HDL-beperkingen bij zwaar huishoudelijke werk erkend. Er komen meer ouderen en zij blijven langer thuis wonen. De zorg voor ouderen is dan ook een van de belangrijkste aandachtsvelden volgens de aanwezigen. De gemeente deelt deze verantwoordelijkheid en investeert o.a. in laagdrempelig en divers aanbod van dagbesteding .

Sociaal Maatschappelijk participeren

In Beesel hebben iets minder mensen werk dan in de regio en landelijk (75% vs 77% en 77%), hierbij geldt dat volwassenen in Reuver minder werk hebben dan in Beesel overig (74% vs 77%) en bij ouderen geldt het omgekeerde (5% vs 2%). Vrijwilligerswerk wordt meer gedaan in Beesel overig (30% vs 37%). Het geven van mantelzorg is vooral onder volwassenen in Beesel enorm gestegen in de afgelopen vier jaar. In Reuver wordt door 24% van de mensen mantelzorg gegeven en in Beesel overig is dat 15% (regionaal is dat 18%). Het gebruik van welzijnsvoorzieningen is, net als in de rest van de regio gedaald van 49% naar 43% van de ouderen die minimaal 1 welzijnsvoorziening gebruikt. Het gaat hierbij om voorzieningen als een maaltijdendienst, advies of voorlichting van ouderenadviseur, een activiteitencentrum, vervoer naar voorzieningen en een lokaal informatieloket. Eenzaamheid onder volwassenen is hoger dan de rest van de regio (45% vs 42%), ook de helft van de ouderen is (weleens) eenzaam (51%). En dit is de afgelopen vier jaar sterk gestegen. Hierbij zie je ook weer verschil tussen de wijken, waarbij mensen in Reuver eenzamer zijn dan in de rest van Beesel (49% vs 39%).

Eenzaamheid is een thema dat de gemeente heeft opgepakt in de afgelopen jaren, maar is een blijvend vraagstuk waarbij maatwerk nodig is. Het verschil tussen de wijken werd deels verklaard tijdens het duidingsgesprek door het verschil in sociale binding in de wijken. In de afgelopen jaren is vooral Reuver uitgebreid met veel nieuwe mensen van buiten de regio, terwijl Beesel grotendeels hetzelfde is gebleven. Daarnaast gaven de huisartsen aan dat eenzaamheid onder de 50-plusser met ontslag een aandachtspunt is. Dit geeft risico op financiële problemen, depressie en weinig vooruitzicht. Ook kwam de overbelaste mantelzorger aan bod, meer ouderen blijven thuis wonen en het aantal ouderen met dementie zal enorm toenemen in de komende jaren. Vooral de volwassen mantelzorger in Reuver voelt zich overbelast (19%) ten opzicht van 6% van de ouderen in deze wijk en 11% van hun leeftijdsgenoten in de rest van Beesel.

Kwaliteit van leven

Inwoners van Beesel ervaren hun gezondheid minder goed dan in de rest van Limburg-Noord en Nederland (71% vs 74% en 76%). Hierbij zit geen verschil tussen de wijken. Opvallend is de daling in de afgelopen vier jaar van het percentage volwassenen dat zijn gezondheid als (zeer) goed ervaart. Inwoners zijn ook iets minder tevreden met het leven (62% vs 65%). Daarnaast heeft één op de vijf volwassenen (20% vs 18%) en iets meer dan één op de tien ouderen in Beesel moeite met rondkomen (12% vs 10%). Dit is iets hoger dan in de regio en komt iets vaker voor in Reuver dan in Beesel overig.

Zingeving

Volwassenen scoren iets lager als het gaat om een florerende positieve psychische gezondheid (55% vs 59%). Ouderen in Beesel scoren daarentegen weer wat hoger dan hun leeftijdsgenoten in de regio. En Reuver scoren de ouderen opvallend hoger dan in de rest van Beesel (63% vs 56%). Bij het begrip positieve psychische gezondheid gaat het om emotioneel, psychologisch en sociaal welbevinden.

Mentaal welbevinden

Negen op de tien mensen in Beesel ervaart in meer of mindere mate regie over het eigen leven. Dit is gelijk met de regio (90% vs 90%). Opvallend is de stijging van eigen regie onder ouderen in Beesel van 82% naar 90%. Daarnaast loopt vier op de tien een verhoogd risico op een angststoornis of depressie, dit wijkt niet af van de regio (41% vs 40%), maar is onder volwassenen wel flink gestegen in de afgelopen vier jaar. En in Reuver lopen mensen een aanzienlijk groter risico dan in Beesel overig (43% vs 32%).

Lichaamsfuncties

Minder volwassenen roken in de gemeente Beesel dan in de regio (18% vs 22%). En vooral in Beesel overig wordt opvallend weinig gerookt onder volwassenen en ouderen (11% en 4%). Daarnaast voldoet bijna zes op de tien volwassenen (58%) en bijna acht op de tien ouderen aan de beweegnorm (76%). Bij ouderen is het percentage dat voldoet aan de beweegnorm gestegen van 69% naar 76% in de afgelopen vier jaar, deze stijging zien we ook regionaal. Tegelijk zit een kwart van de volwassenen erg veel (23%). En is de helft van de inwoners te zwaar (52%). Hierbij geldt dat het aantal ouderen met overgewicht gedaald is de afgelopen vier jaar en het aantal volwassenen met overgewicht gestegen is. Deze trends wijken iets af van de regionale trend, voor ouderen in positieve zin en voor volwassenen in negatieve zin.

Belangrijkste aandachtspunten duidingsgesprek:

1. *Zorg voor de langer thuiswonende oudere*
2. *Eenzaamheid en psychische problematiek*
3. *Mantelzorg: overbelaste jonge en nog werkende mantelzorger. Maar ook de oudere mantelzorger die zorgt voor nog oudere familieleden moet niet vergeten worden.*

Voor de belangrijkste trendgrafieken, zie Bijlage II.

Voor alle resultaten, klik hier.

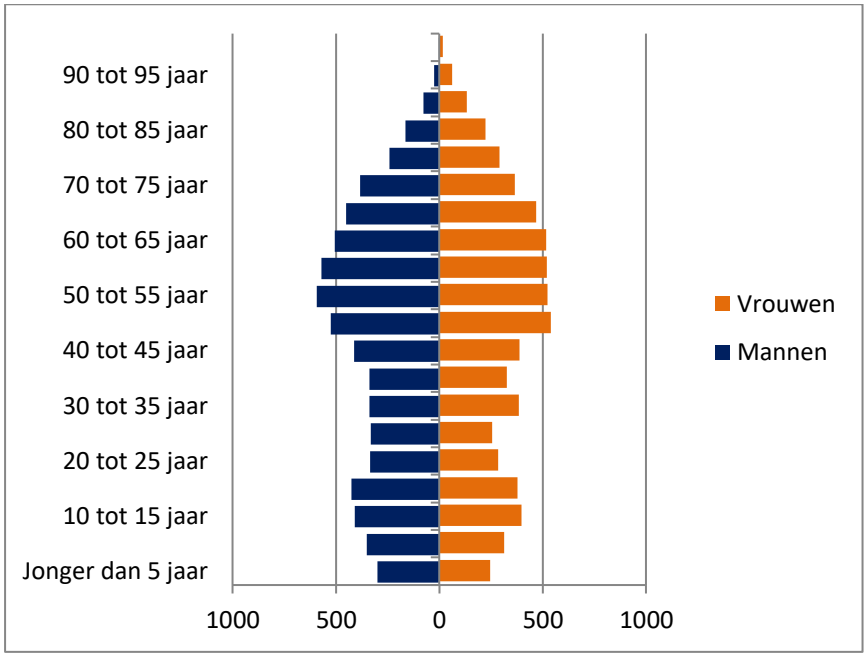
Bijlage I - Demografie en bevolkingsontwikkelingen in Beesel

Algemene kenmerken

Op 1 januari 2017 kent de gemeente Beesel 13.405 inwoners. Er is een relatief hoge bevolkingsdichtheid t.o.v. de regio: 477 km^2. In Midden-Limburg wonen 355 inwoners per km^2 en in Noord-Limburg 338 inwoners per km^2. Vergeleken met Nederland is dit echter wat lager (507 inwoners per km^2). De bevolkingsdichtheid in de gemeente is de afgelopen jaren minimaal afgenomen (in 2013 was dit 487 per km2; CBS Statline, 2013-2017).

Bevolkingsopbouw Beesel

In de gemeente Beesel wonen iets meer mannen dan vrouwen. De gemeente kent een relatief groot aantal ouderen. Van alle inwoners is meer dan de helft (54%) boven de 45 jaar (zie figuur 1). De grijze druk van deze gemeente is de laatste vier jaren fors gestegen: van 32% naar 38%. De grijze druk is de verhouding tussen het aantal mensen van 65 jaar of ouder ten opzichte van de mensen in de zogenaamde 'productieve' leeftijdsgroep (van 20 tot 65 jaar). De groene druk geeft de verhouding weer tussen het aantal mensen van 0 tot 20 jaar ten opzichte van de mensen in de zogenaamde 'productieve' leeftijdsgroep (van 20 tot 65 jaar). De groene druk daarentegen is vergelijkbaar t.o.v. vier jaar geleden (van 38% naar 37%). Beesel kende het afgelopen jaar een geboortecijfer van 8 kinderen per 1000 inwoners en 9 mensen per 1000 inwoners zijn overleden (CBS Statline, 2013-2017).



figuur 1.1. Bevolkingspiramide Beesel. Het aantal mannen en vrouwen per leeftijdsklasse.

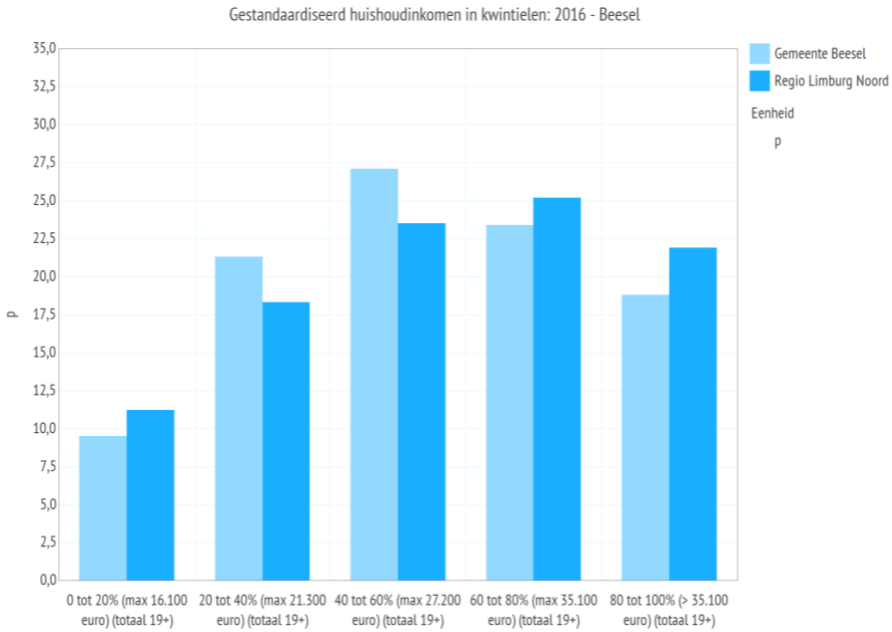
Migratieachtergrond

In de gemeente Beesel heeft 16% van de bevolking een migratieachtergrond. Hiervan is de meerderheid Westerse allochtoon (11%) en 5% van niet-Westerse afkomst. Het aandeel inwoners met een migratieachtergrond is gelijk gebleven ten opzichte van 2013. In vergelijking met regionale percentages, kent de gemeente relatief minder mensen met een migratieachtergrond: 19% van de bevolking in Limburg-Noord is van allochtone afkomst, waarvan 7% van niet-Westerse afkomst. Ook in de regio is dit percentage over de afgelopen jaren licht toegenomen. In 2013 was 18% van de bevolking in Limburg-Noord allochtoon (CBS Statline, 2013-2017).

Inkomen

In de gemeente Beesel valt één op de 10 mensen (10%) in de laagste inkomenscategorie (max 16.100 euro per jaar). Dit is vergelijkbaar met het regionale gemiddelde (11%), in Nederland ligt dit wat hoger (14%). Volwassenen

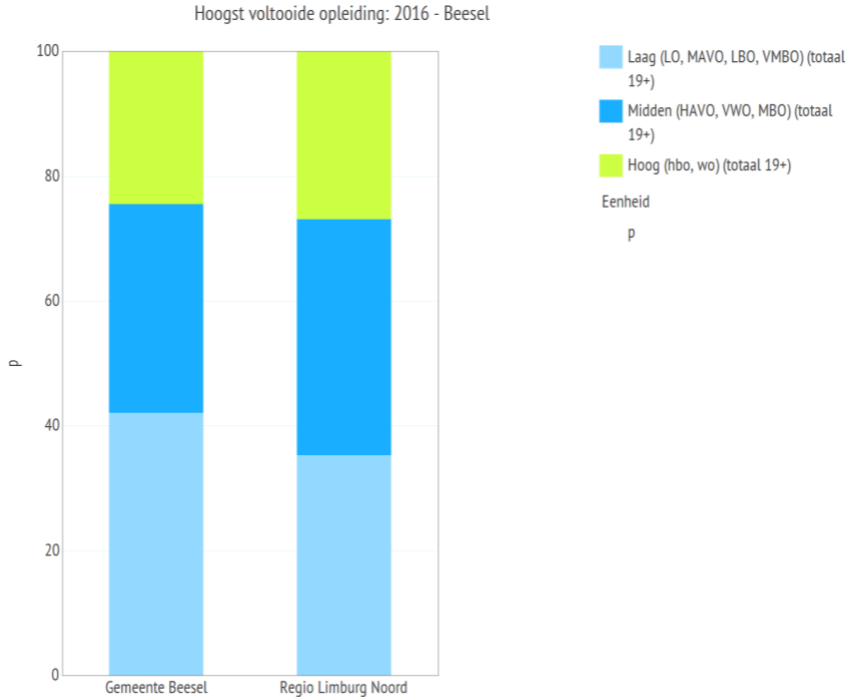
in de gemeente behoren vaker tot de laagste categorie (11%) dan ouderen (6%). Daarnaast heeft ongeveer één op de vijf (19%) mensen in Beesel een hoog inkomen (>35.100 euro per jaar). Ook als het gaat om de hoge inkomens vallen volwassenen vaker in de categorie dan ouderen (22% vs 10%). Het regionale gemiddelde ligt op 22% (Gezondheidsmonitor 2016).



Figuur 1.2. Gestandaardiseerd Huishoudinkomen per jaar in kwintielen (Gezondheidsmonitor 2016)

Opleiding

Gemiddeld zijn mensen in de gemeente Beesel lager opgeleid dan in de rest van de regio. De meerderheid van de mensen (42%) in Beesel is laagopgeleid. Zowel in de regio als in het land ligt dit percentage een stuk lager (35% vs 31%). Daarnaast is een kwart van de mensen (25%) hoogopgeleid. Dit aandeel is lager vergeleken met het regionale gemiddelde (27%) en het landelijke gemiddelde (34%). Eén derde valt in de middelste categorie (33%). Hier gaat het om mensen die als hoogst afgeronde opleiding HAVO, VWO of MBO hebben behaald.



Figuur 1.3. Hoogst voltooide opleiding (laag, midden of hoog; Gezondheidsmonitor 2016).

Er zijn grote verschillen waarneembaar in opleidingsniveau tussen de doelgroepen volwassenen en ouderen. Zo is 69% van de ouderen in de gemeente laagopgeleid, terwijl dit onder volwassenen slechts ongeveer één derde is (32%) is. Ook in Limburg-Noord en in Nederland zijn deze verschillen te zien. Deze verschillen zijn te verklaren door het feit dat het vroeger vanzelfsprekender was om op jonge leeftijd te gaan werken. Tegenwoordig worden mensen gestimuleerd om een opleiding af te ronden. Voor jongeren tussen de 16 en 18 jaar geldt dat zij verplicht zijn om een startkwalificatie te halen. Dat wil zeggen dat zij het minimale onderwijsniveau moeten behalen dat nodig is om serieus kans te maken op duurzaam geschoold werk in Nederland (Gezondheidsmonitor 2016).

Uitkeringen

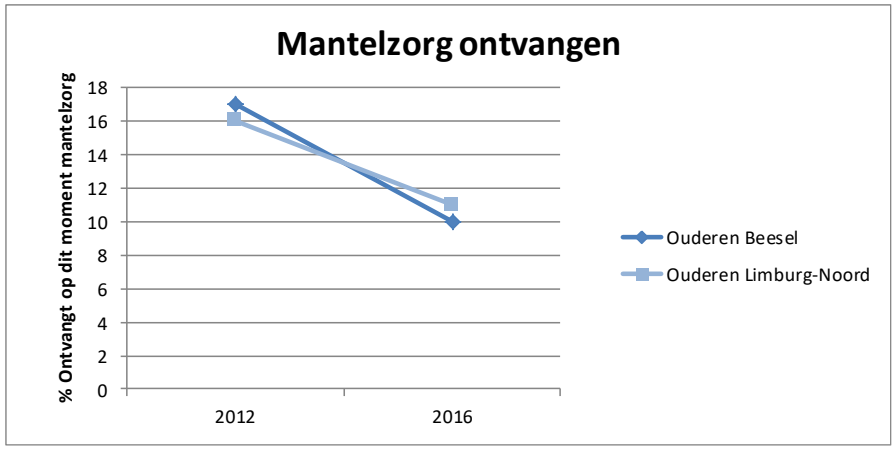
In de gemeente Beesel ontvangt ongeveer 29% van de mensen een uitkering. Dit is een lichte stijging ten opzichte van vier jaar geleden, toen ontving 27% een uitkering (inclusief AOW). Een AOW wordt het vaakst ontvangen (21%), gevolgd door een uitkering voor Arbeidsongeschiktheid (4%). Daarnaast ontvangt 2% van de mensen in de gemeente een werkloosheidsuitkering, en 4% zit in de bijstand. Het percentage uitkeringen in Beesel is vergelijkbaar met zowel het regionale gemiddelde (30%) als het landelijke gemiddelde (29%). Regionaal is er ook een lichte stijging te zien over de afgelopen jaren (CBS Statline 2013-2017).

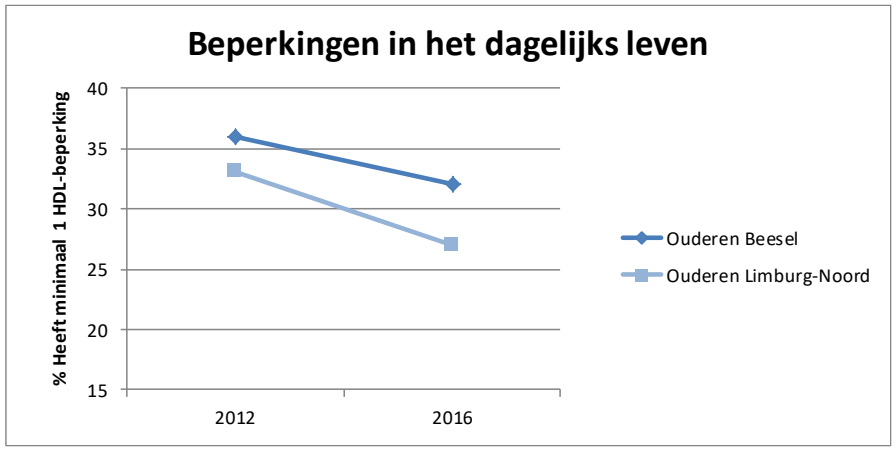
Laaggeletterdheid

Laaggeletterdheid wil zeggen dat men moeite heeft met lezen, schrijven, rekenen en omgaan met de computer. Laaggeletterden kunnen zichzelf minder goed redden, doen een groter beroep op gemeentelijke voorzieningen en hebben grote moeite om brieven, website of andere communicatiemiddelen van de overheid te begrijpen (ROA, 2016). De provincie Limburg als geheel kent een nagenoeg gelijk aandeel laaggeletterden als de rest van Nederland (12% vs 11%). In de gemeente Beesel is 8-11% van de mensen laaggeletterd, dit is lager dan het provinciale en landelijke gemiddelde.

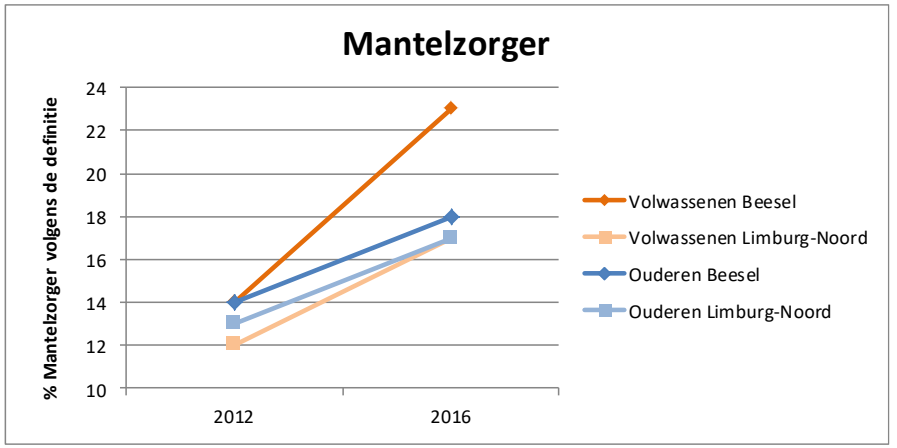
Bijlage II – Belangrijkste trends Beesel

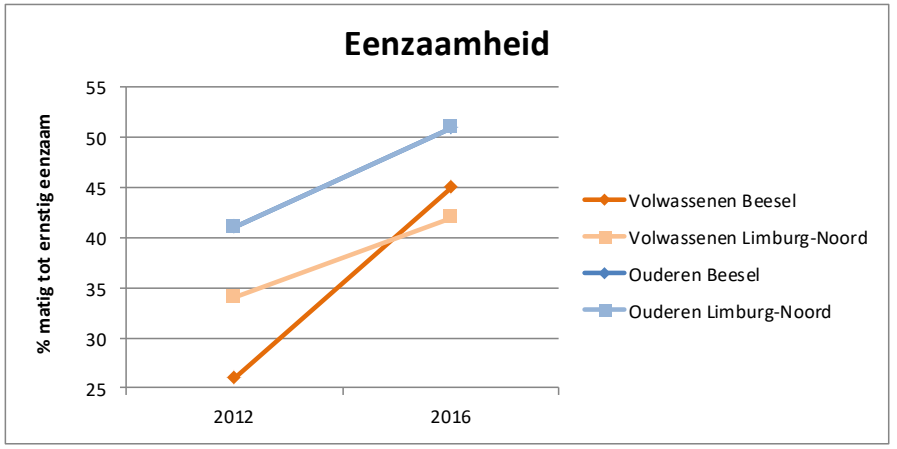
Dagelijks functioneren



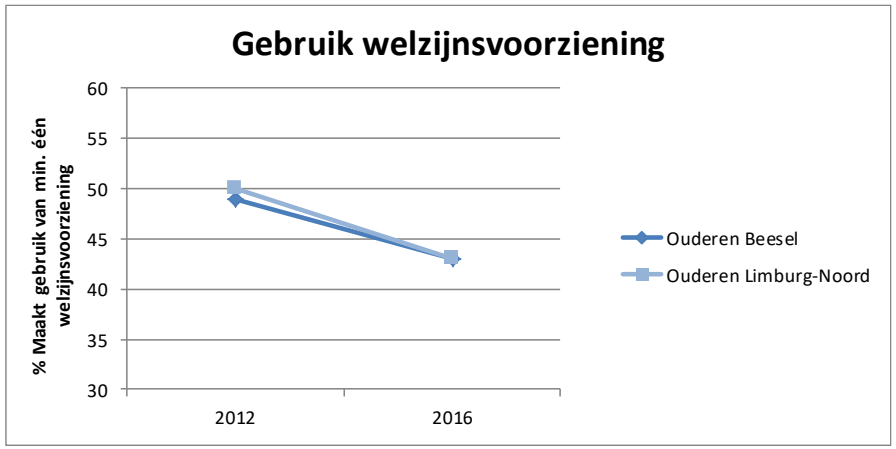


Sociaal Maatschappelijk participeren

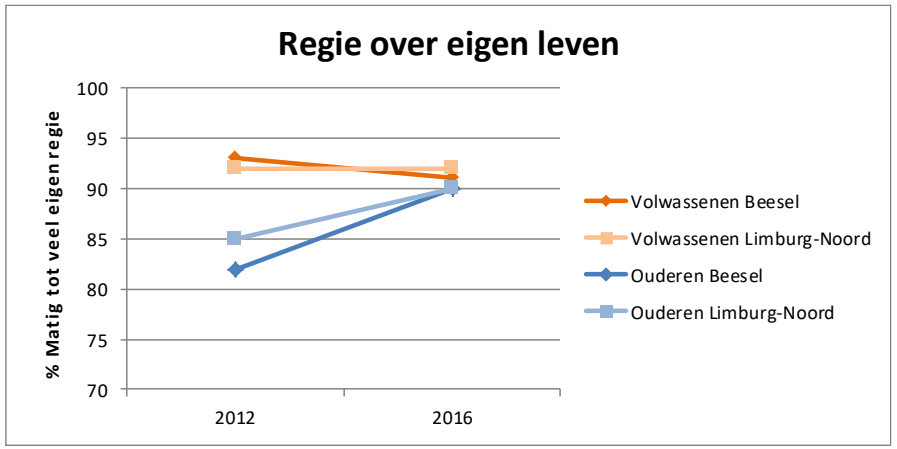




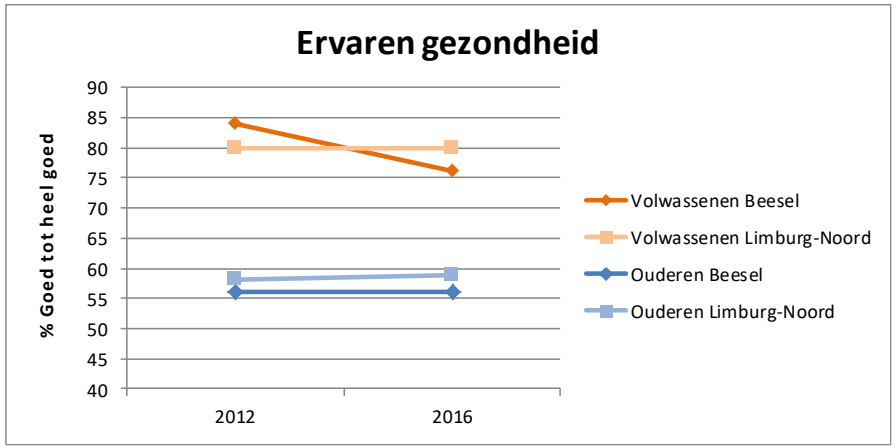
Ouderen in Beesel en Limburg-Noord hebben een gelijke trend, daarom is maar één trend zichtbaar.

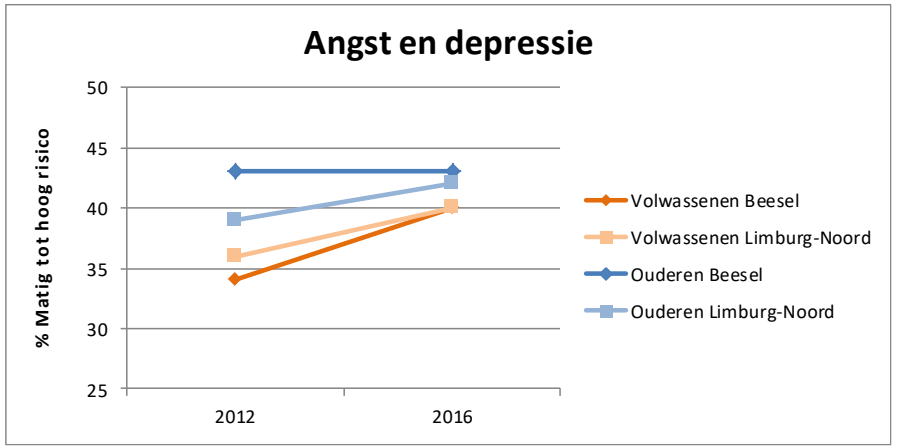


Mentaal welbevinden



Kwaliteit van leven





Zingeving

Geen trends beschikbaar.

Lichaamsfuncties

