



Factsheet Indicatoren Geboortezorg

Zoetermeer

Inhoud

- 1** Inleiding
- 2** Bevolking Zoetermeer
- 3** Vruchtbare vrouwen en geboorten
- 4** Kwetsbaarheid in Zoetermeer
- 5** Acute verloskunde en reistijd
- 6** Prognoses
- 7** Colofon



Het HagaZiekenhuis onderzoekt de toekomst van de acute geboortezorg in Zoetermeer. Het is mogelijk dat deze op termijn uit Zoetermeer verdwijnt. Gemeente Zoetermeer heeft daarom aan GGD Haaglanden gevraagd om enkele cijfers te verzamelen die betrekking hebben op zwangerschap en geboorte in Zoetermeer.

In hoofdstuk 2 worden algemene cijfers over de bevolking van Zoetermeer getoond.

In hoofdstuk 3 worden cijfers getoond over het aantal vruchtbare vrouwen en geboorten in Zoetermeer.

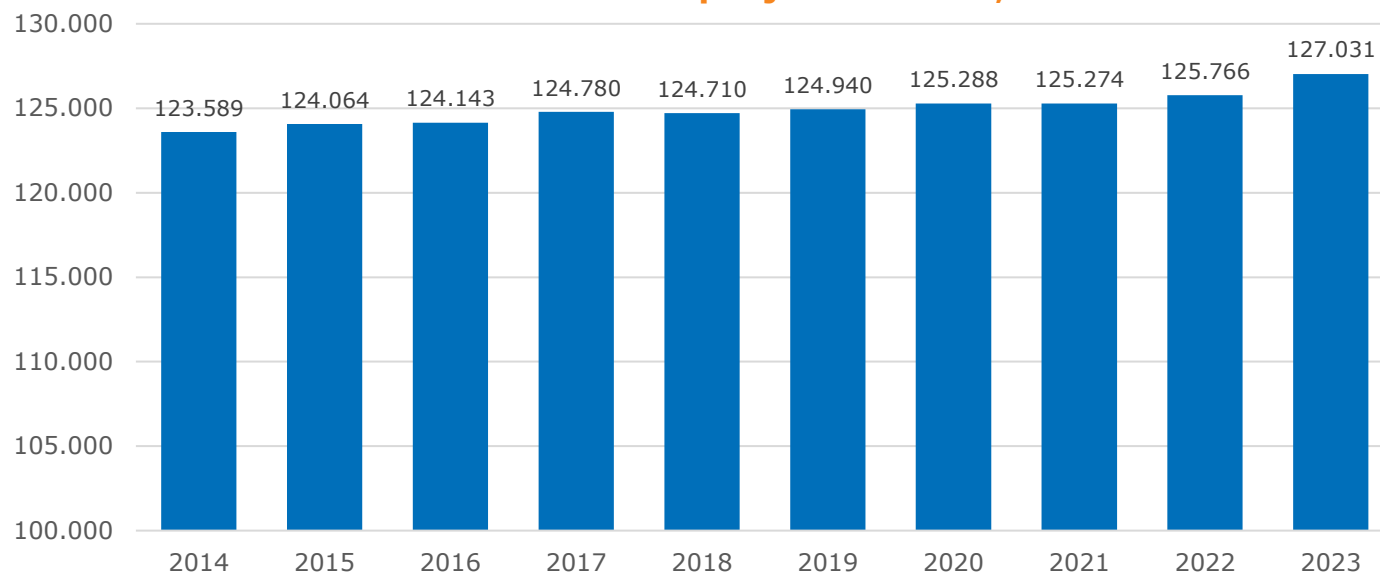
In hoofdstuk 4 worden cijfers getoond van indicatoren die inzicht geven in kwetsbaarheid voor, tijdens en na de zwangerschap.

In hoofdstuk 5 wordt ingegaan op de acute verloskunde en reistijd.

Tot slot worden in hoofdstuk 6 bevolkingsprognoses getoond voor Zoetermeer en de regio.

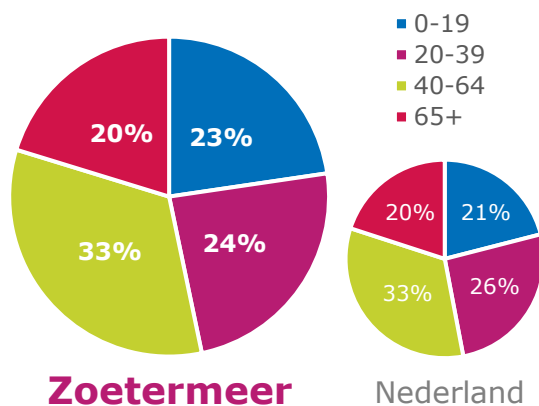
Bevolking Zoetermeer

Aantal inwoners op 1 januari 2023, Zoetermeer

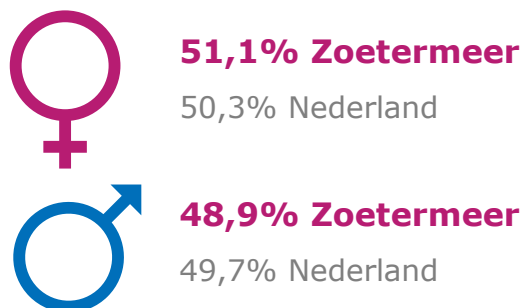


Op 1 januari 2023 telde Zoetermeer 127.031 inwoners (62.093 mannen en 64.938 vrouwen). Dit is een stijging van 2,8% t.o.v. 2014 toen Zoetermeer ruim 123.000 inwoners telde. Wat betreft leeftijdsverdeling, geslacht en opleidingsniveau wijkt Zoetermeer niet veel af van de landelijke gemiddeldes.

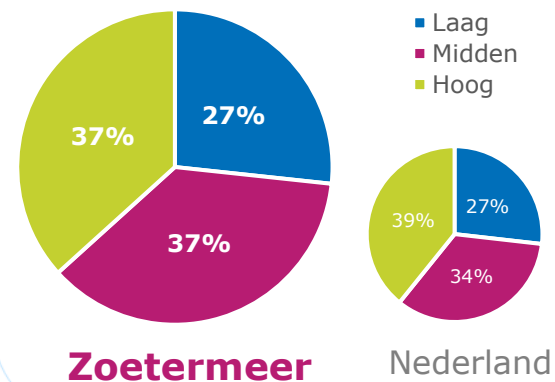
Leeftijd, 2023



Geslacht, 2023

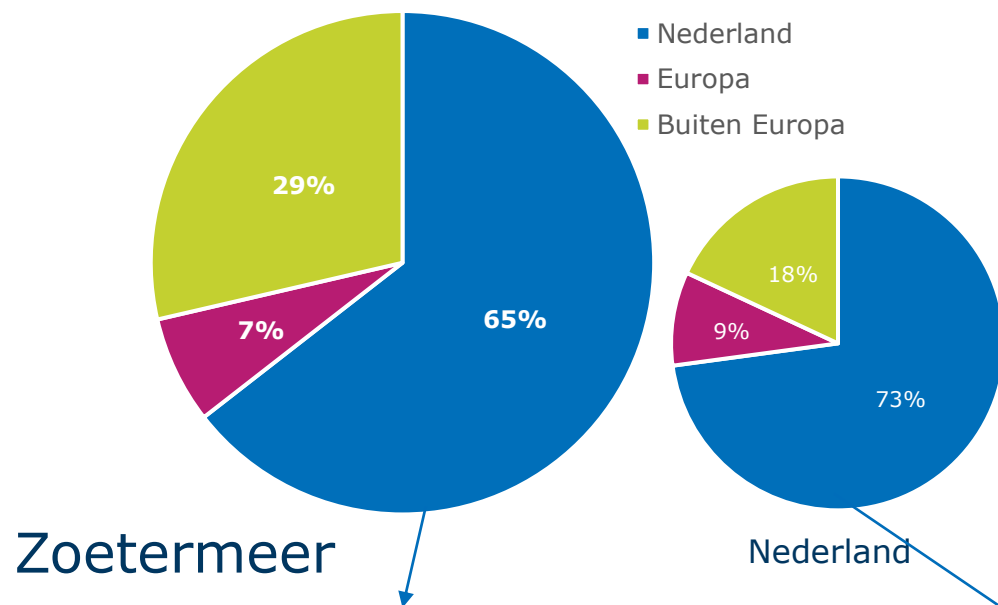


Opleidingsniveau, 2022



Bronnen:
 Zoetermeer in cijfers & CBS
 Opleidingsniveau: Gezondheidsgids GGD Haaglanden

Migratieachtergrond, 2023



65% van de inwoners uit Zoetermeer heeft Nederland als herkomstland. Dit is iets lager dan landelijk, waarbij dit 73% is. Zeven procent heeft een Europees herkomstland, wat niet veel verschilt van landelijk (9%). Ongeveer een op de drie inwoners uit Zoetermeer heeft een herkomstland buiten Europa. Dit is hoger dan landelijk waarbij dit ongeveer 1 op de 5 is.

Buiten Europa is verder onder te verdelen in de 'klassieke' herkomstlanden. Deze staan weergegeven in de tabellen. Het percentage afkomstig uit Suriname, Nederlandse Antillen en overig Buiten Europa is groter dan landelijk.

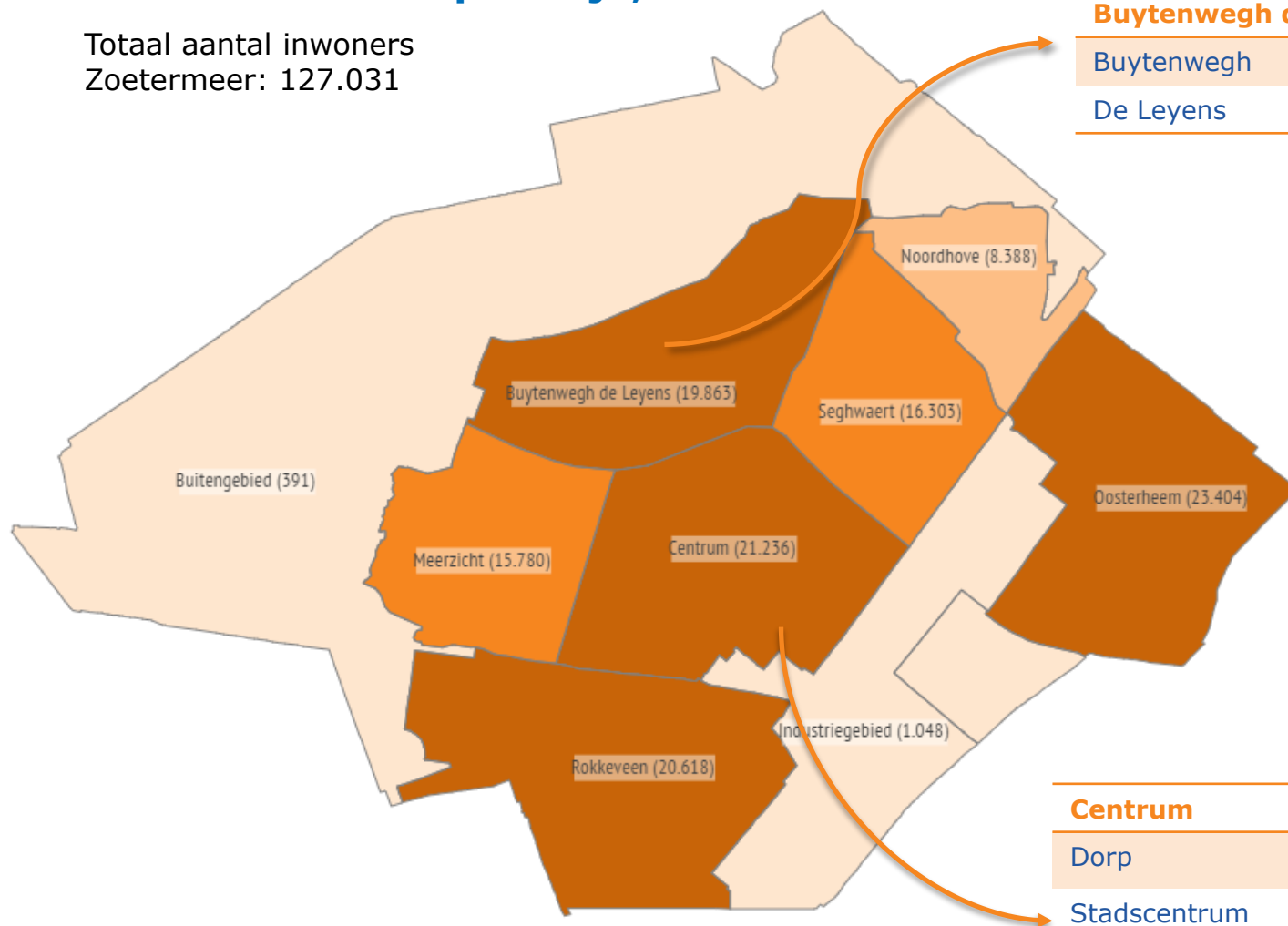
Buiten Europa	Percentage van totale bevolking	Aantal
Turkije	1,4%	1.800
Marokko	2,1%	2.690
Suriname	7,1%	9.067
Nederlandse Antillen	2,5%	3.217
Indonesië	4,1%	5.238
Overig Buiten Europa	11,3%	14.337
Totaal	29%	36.349

Buiten Europa	Percentage van totale bevolking	Aantal
Turkije	2,5%	444.329
Marokko	2,4%	425.034
Suriname	2,0%	363.142
Nederlandse Antillen	1,1%	190.180
Indonesië	2,0%	360.281
Overig Buiten Europa	8,0%	1.432.717
Totaal	18%	3.215.683

Bronnen:
Zoetermeer in cijfers & CBS

Aantal inwoners per wijk, 2023

Totaal aantal inwoners
Zoetermeer: 127.031



Buytenwegh de Leyens

Buytenwegh	10.539
De Leyens	9.324

De wijk Oosterheem telt de meeste inwoners in Zoetermeer (18% van totaal aantal inwoners in Zoetermeer). Hierna volgen Centrum (17%), Rokkeveen (16%) en Buytenwegh de Leyens (16%).

Omdat Buytenwegh de Leyens en Centrum een diverse samenstelling hebben en wijkcijfers geen goed beeld geven, worden voor deze wijken hier en in de rest van de factsheet ook de buurtcijfers getoond (indien beschikbaar).

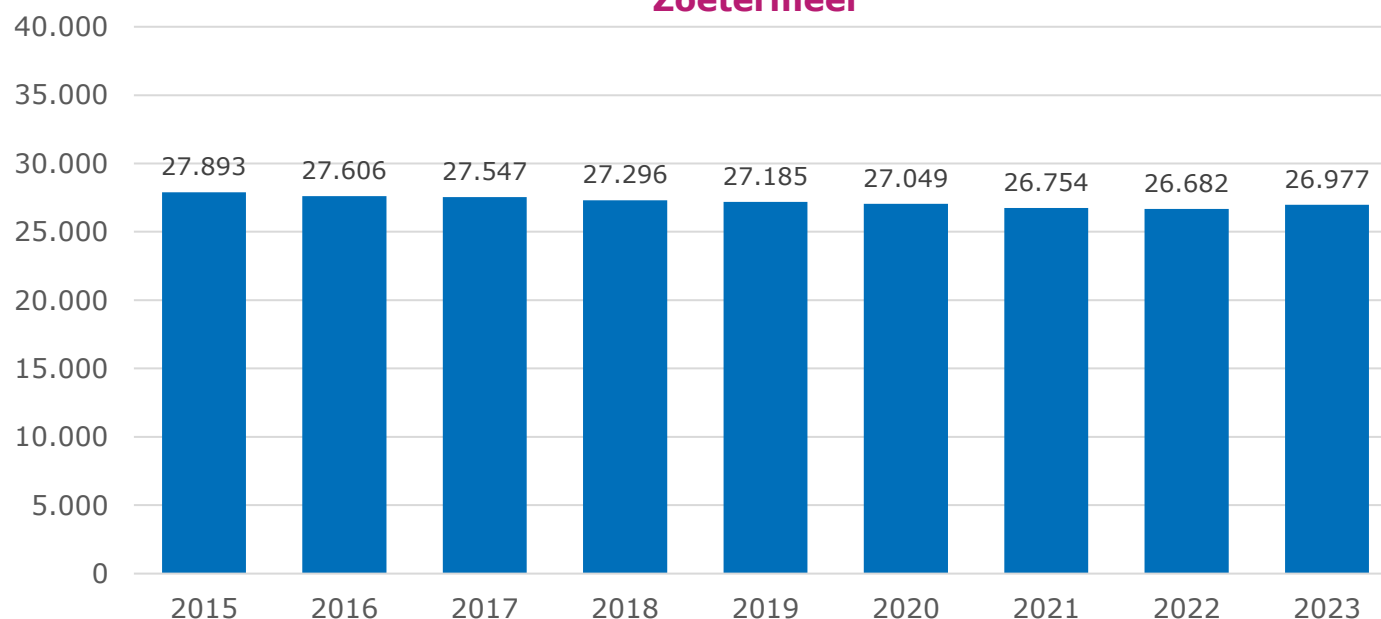
Centrum

Dorp	5.019
Stadscentrum	4.677
Palenstein	5.149
Driemanspolder	6.391

Bron: Zoetermeer in cijfers

Aantal vruchtbare vrouwen en geboorten in Zoetermeer

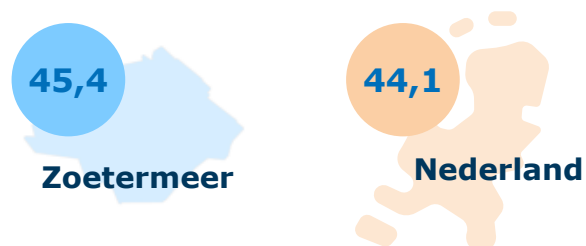
**Aantal vruchtbare vrouwen (15-49 jaar) op 1 jan 2023,
Zoetermeer**



Op 1 januari 2023 telde Zoetermeer bijna 27.000 vrouwen in de vruchtbare leeftijd. Dit is een lichte daling t.o.v. 2015.

Het gestandaardiseerd vruchtbaarheidscijfer en het gemiddeld kindertal in Zoetermeer wijken niet veel af van de landelijke gemiddeldes.

**Gestandaardiseerd
vruchtbaarheidscijfer*, 2022**



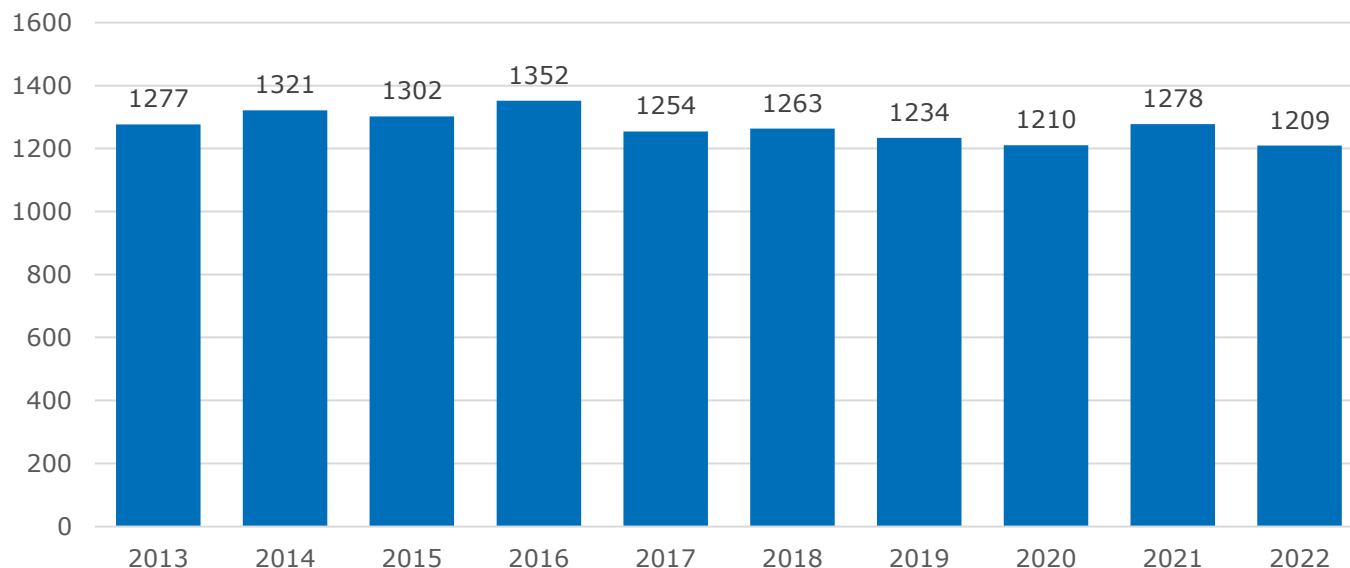
**Gemiddeld kindertal per
vrouw, 2022**



* Het aantal levendgeboren kinderen van het gemiddeld aantal vrouwen van 15 t/m 49 jaar, per 1.000. Gestandaardiseerd houdt in dat het cijfer zodanig is berekend dat regio's onderling vergelijkbaar zijn.

Bronnen:
Zoetermeer in cijfers, CBS

Aantal geboorten 2013-2022, Zoetermeer



Jaarlijks zijn er onder Zoetermeerse vrouwen rond de 1.200-1.300 geboorten. In 2022 waren er 1.209 geboorten.

Het overgrote deel van de geboorten vindt plaats in Zoetermeer zelf (81-86%). Een klein deel bevalt in Den Haag (6-9%). Hierna volgen Leiden, Rotterdam of Delft. Gouda stond in 2020 ook in eenmalig in de top 5 van geboorteplaatsen van Zoetermeerse kinderen.

2020

Top 5 geboorteplaatsen

1. Zoetermeer (86%)
2. Den Haag (6%)
3. Leiden (3%)
4. Rotterdam (1%)
5. Gouda (1%)

2021

Top 5 geboorteplaatsen

1. Zoetermeer (83%)
2. Den Haag (7%)
3. Leiden (4%)
4. Delft (2%)
5. Rotterdam (1%)

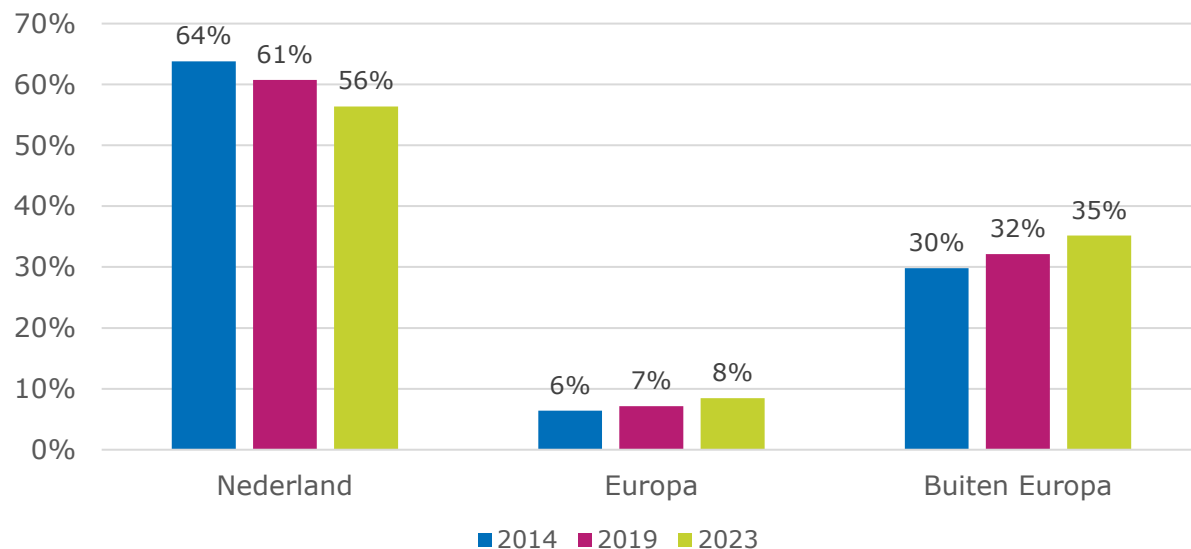
2022

Top 5 geboorteplaatsen

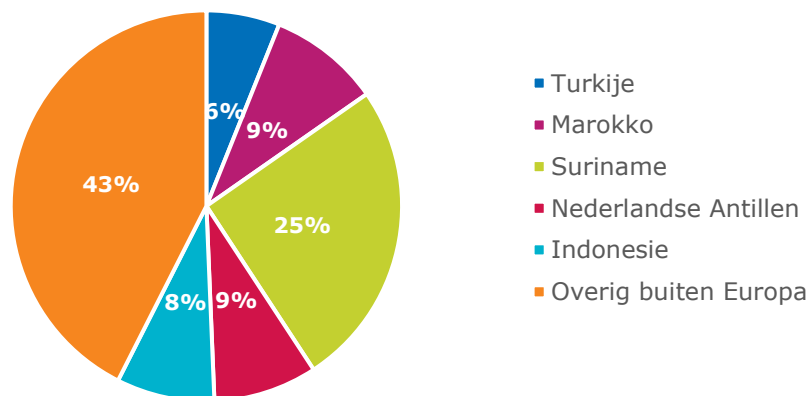
1. Zoetermeer (81%)
2. Den Haag (9%)
3. Leiden (5%)
4. Rotterdam (2%)
5. Delft (2%)

Bron: Zoetermeer in cijfers

Vruchtbare vrouwen (15-49 jr) in Zoetermeer naar herkomst, 2014, 2019 en 2023



Vruchtbare vrouwen Zoetermeer 2023: uitsplitsing categorie Buiten Europa



In de figuur hiernaast is te zien dat het aantal vruchtbare vrouwen met als herkomstland Nederland afneemt sinds 2014. Het aantal vrouwen met een herkomstland buiten Europa neemt juist toe.

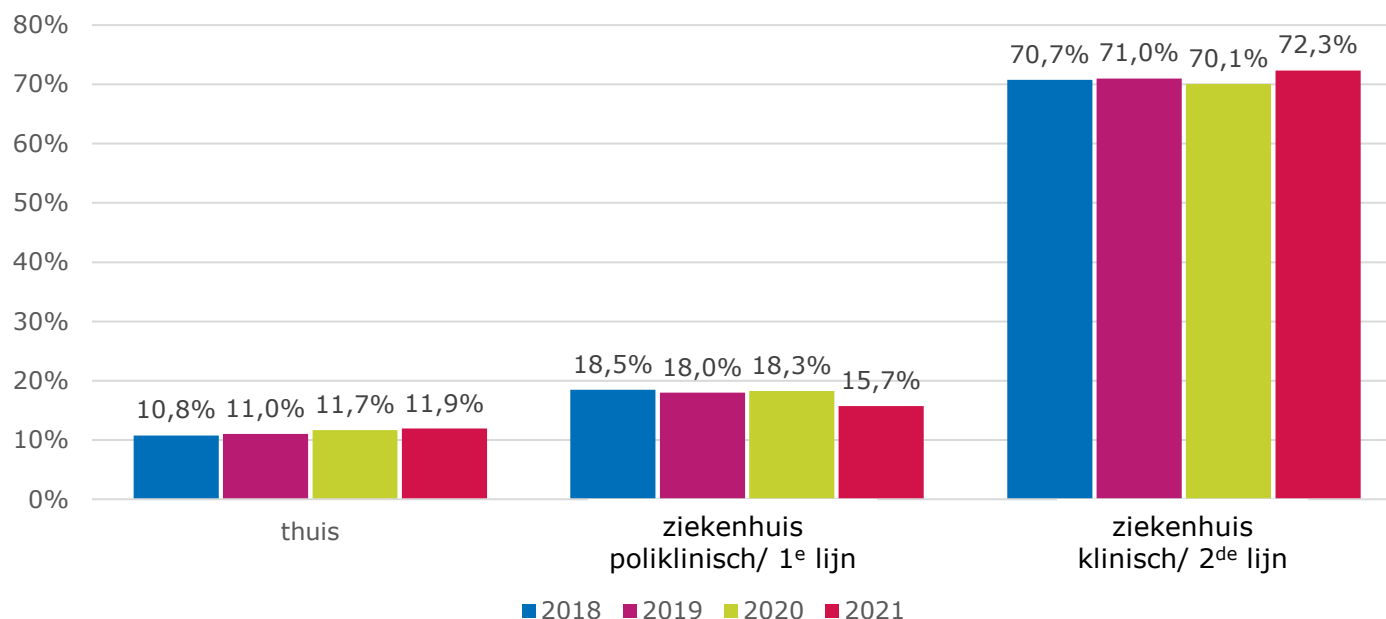
De categorie buiten Europa is verder uit te splitsen naar de 'klassieke' herkomstlanden. Het grootste deel komt uit 'Overig buiten Europa' (n=4034). Een kwart heeft als herkomstland Suriname (n=2415). Hierna volgen Marokko (n=875), Nederlandse Antillen (n=814) en Indonesië (n=770). Zes procent heeft als herkomstland Turkije (n=576).

Perinatale sterfte komt relatief vaker voor onder baby's met een niet-westerse migratieachtergrond. De sterfte is het hoogst bij kinderen met ouders uit de Nederlandse Antillen, gevolgd door kinderen van overige niet-westerse afkomst en Suriname¹. Ook moedersterfte komt vaker voor onder vrouwen met een niet-westerse migratieachtergrond. Dit geldt vooral voor vrouwen van Surinaamse of Antilliaanse afkomst. Vrouwen met een niet-westerse migratieachtergrond hebben vaker reeds bestaande gezondheidsproblemen en/of obesitas of zijn zwanger in hun tienerjaren. Ook een aantal niet-medische risicofactoren spelen een rol. Vrouwen met een migratieachtergrond kennen bijv. het Nederlands gezondheidszorgsysteem minder goed en er is vaak een taalbarrière².

1. [Sterfte rond de geboorte | Herkomstland | Volksgezondheid en Zorg \(vzinfo.nl\)](#)
2. [Aandoeningen verband houdend met zwangerschap, bevalling en kraambed | Herkomstland | Volksgezondheid en Zorg \(vzinfo.nl\)](#)

Bron: Zoetermeer in cijfers

Locatie bevallingen in gemeente Zoetermeer, 2018-2021



Het overgrote deel van de bevallingen in Zoetermeer vindt plaats in het ziekenhuis: in 2021 72% klinisch (n=933) en 16% poliklinisch (geboortecentrum of ziekenhuis) (n=203). Ongeveer 1 op de 10 bevallingen in Zoetermeer vindt thuis plaats (n=154 in 2021).

Voor Nederland gemiddeld geldt dat in 2021 14% van de bevallingen thuis plaatsvond, 13% poliklinisch (geboortecentrum of ziekenhuis) en 73% klinisch.

Moment overdracht naar 2 ^{de} lijn	2018	2019	2020	2021
Geen overdracht, start in 2 ^{de} lijn	20%	20%	19%	15%
Tijdens zwangerschap overgedragen aan 2 ^{de} lijn	44%	45%	48%	51%
Tijdens baring overgedragen aan 2 ^{de} lijn	33%	32%	30%	30%
Onbekend	4%	3%	3%	4%

Een zwangere kan op verschillende momenten overgedragen worden aan de 2^{de} lijn. In 2021 werd de helft van de vrouwen die klinisch zijn bevallen in Zoetermeer tijdens de zwangerschap overgedragen aan de 2^{de} lijn (n=472). Ongeveer een derde werd tijdens de baring overgedragen (n=281) en 15% had een start in de 2^{de} lijn (n=140).

Bron: Perined

**Inzicht in
kwetsbaarheid in
Zoetermeer voor,
tijdens en na
zwangerschap.**



Op de dia's hierna worden cijfers weergegeven die afkomstig zijn uit de indicatorenset Lokale Monitoring Kansrijke Start (zie hieronder meer informatie over dit programma). Deze cijfers geven inzicht in de gezondheid van kinderen en ouders in Zoetermeer en geven inzicht in de kwetsbaarheid in de gemeente. De cijfers zijn uitgesplitst in 3 fasen: voor de zwangerschap, tijdens de zwangerschap en na de zwangerschap.

Hiernaast staat aangegeven welke cijfers getoond worden op de volgende dia's. De laatste 3 indicatoren onder het subkopje 'Na de zwangerschap' zijn geen onderdeel van de lokale indicatorenset, maar zijn extra toegevoegd, omdat ze ook inzicht geven in kwetsbaarheid.

Achtergrond actieprogramma Kansrijke start

De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van het verloop van diens latere leven. De omgeving waarin een kind wordt geboren, groeit en zich ontwikkelt in de eerste 1.000 dagen, bepaalt in grote mate de kansen voor later. De meeste kinderen in Nederland maken een goede start in het leven en groeien gezond op. Er zijn echter ook kinderen die een minder goede start maken door bijvoorbeeld vroeggeboorte/laag geboortegewicht en/of blootstaan aan medische of sociale risicofactoren zoals stress, rook, slechte voeding of gebrek aan liefdevolle aandacht. Dit heeft een levenslang effect op zowel de fysieke als mentale gezondheid en ontwikkeling, en daarmee op de kansen op school, op de arbeidsmarkt en in de maatschappij. In 2018 is daarom het landelijke actieprogramma Kansrijke Start gestart om zoveel mogelijk kinderen een goede start te geven.

Bron: [Kansrijke Start](https://kansrijkestart.nl) | [Kansrijke Start \(kansrijkestart.nl\)](https://kansrijkestart.nl)

Voor de zwangerschap

- Personen (19-45) wonend in een wijk met een lage leefbaarheidsscore
- Personen (19-45) met problematische schulden, 2015-2021
- Personen (19-45) met psychische problemen
- Vrouwen (19-45) die roken, 2020
- Personen (19-45) met heel veel stress, 2020
- Risico op kwetsbaarheid onder potentiële ouders naar wijk (Atlas kwetsbaarheid)

Tijdens de zwangerschap

- Zwangere vrouwen met psychische of psychiatrische problematiek
- Zwangere vrouwen met problematische schulden in jaar van bevalling
- Zwangere vrouwen in een zeer kwetsbare situatie
- Zwangere vrouwen waarbij zwangerschapsbegeleiding na 10e week is gestart

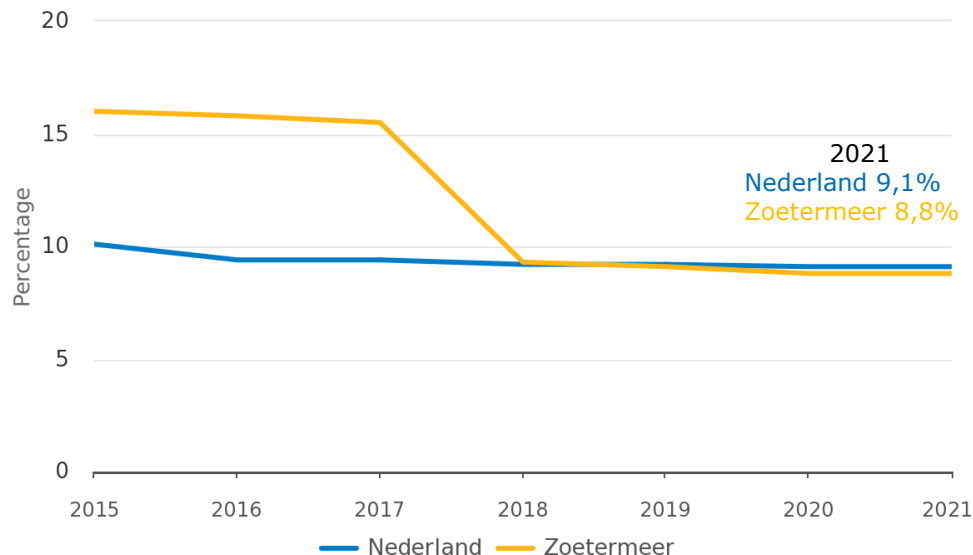
Na de zwangerschap

- Vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht (BIG2)
- Perinatale sterfte
- Geen kraamzorg
- Kinderen geboren in een gezin in een zeer kwetsbare situatie
- Geboorten naar wijk en SES-WOA-score
- Levendgeborenen naar huishoudensamenstelling
- Tienermoeders





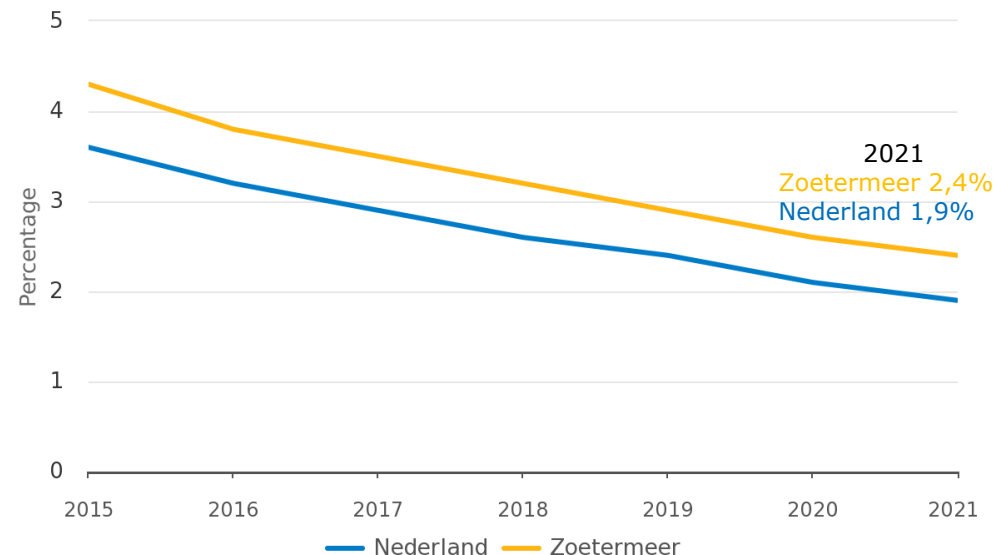
Personen (19-45 jaar) wonend in een wijk met een lage leefbaarheidsscore, 2015-2021



Leefbaarheid wordt gedefinieerd als de mate waarin de omgeving aansluit bij de eisen en wensen die er door de mens aan worden gesteld. De leefbaarheidsscores zijn afkomstig van de Leefbaarometer. Dit is een instrument waarbij aan de hand van een groot aantal kenmerken een inschatting wordt gemaakt van de leefbaarheid in Nederland.

In Zoetermeer was er in 2018 sprake van een afname van het percentage personen dat in een wijk met een lage leefbaarheidsscore woont. Het percentage is vanaf 2018 vergelijkbaar met Nederland.

Personen (19-45 jaar) met problematische schulden, 2015-2021



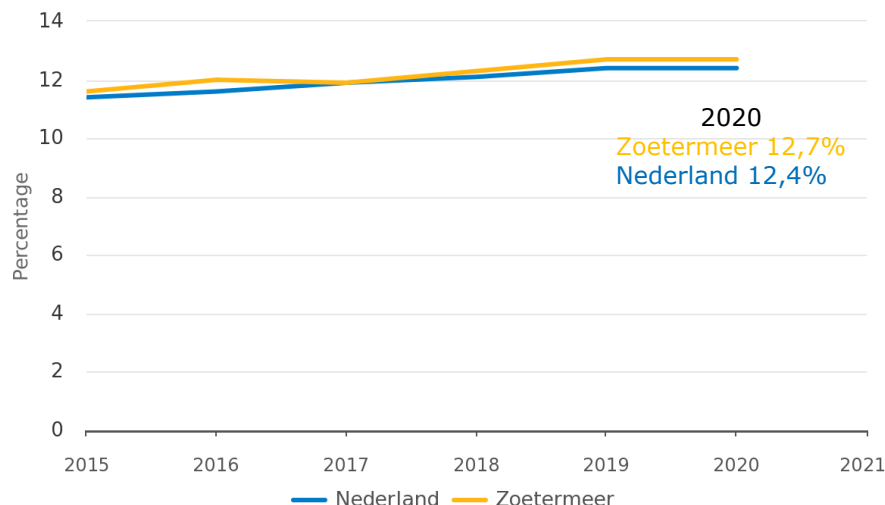
De weergegeven indicator is het aantal vrouwen en mannen van 19 tot 45 jaar met een registratie in de schuldsanering (WSNP) en/of met een betalingsachterstand van 6 maanden of meer bij de zorgverzekeraar t.o.v. het totaal aantal vrouwen en mannen van 19 tot 45 jaar.

Dit percentage is sinds 2015 geleidelijk aan het dalen. Dit geldt voor zowel Zoetermeer als landelijk. In Zoetermeer is het percentage 0,5% lager dan landelijk.





Personen 19-45-jaar met psychische problemen, 2015-2020



De weergegeven indicator is het aantal vrouwen en mannen van 19 tot 45 jaar met zorguitgaven binnen de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en/of medicatie gerelateerd aan psychische of psychiatrische problemen t.o.v. het totaal aantal vrouwen en mannen van 19 tot 45 jaar.

Het percentage in Zoetermeer is vergelijkbaar met het landelijk percentage. Dit percentage is sinds 2015 redelijk stabiel gebleven.

Percentage 19-45 jaar met heel veel stress, 2020



22,4%
Zoetermeer

21,4%
Nederland

Ongeveer 1 op de 5 personen tussen de 19-45 jaar ervaart stress in Zoetermeer. Dit is vergelijkbaar met het landelijk cijfer.

Vrouwen (19-45 jaar) die roken, 2020



17,7%
Zoetermeer

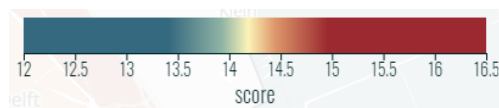
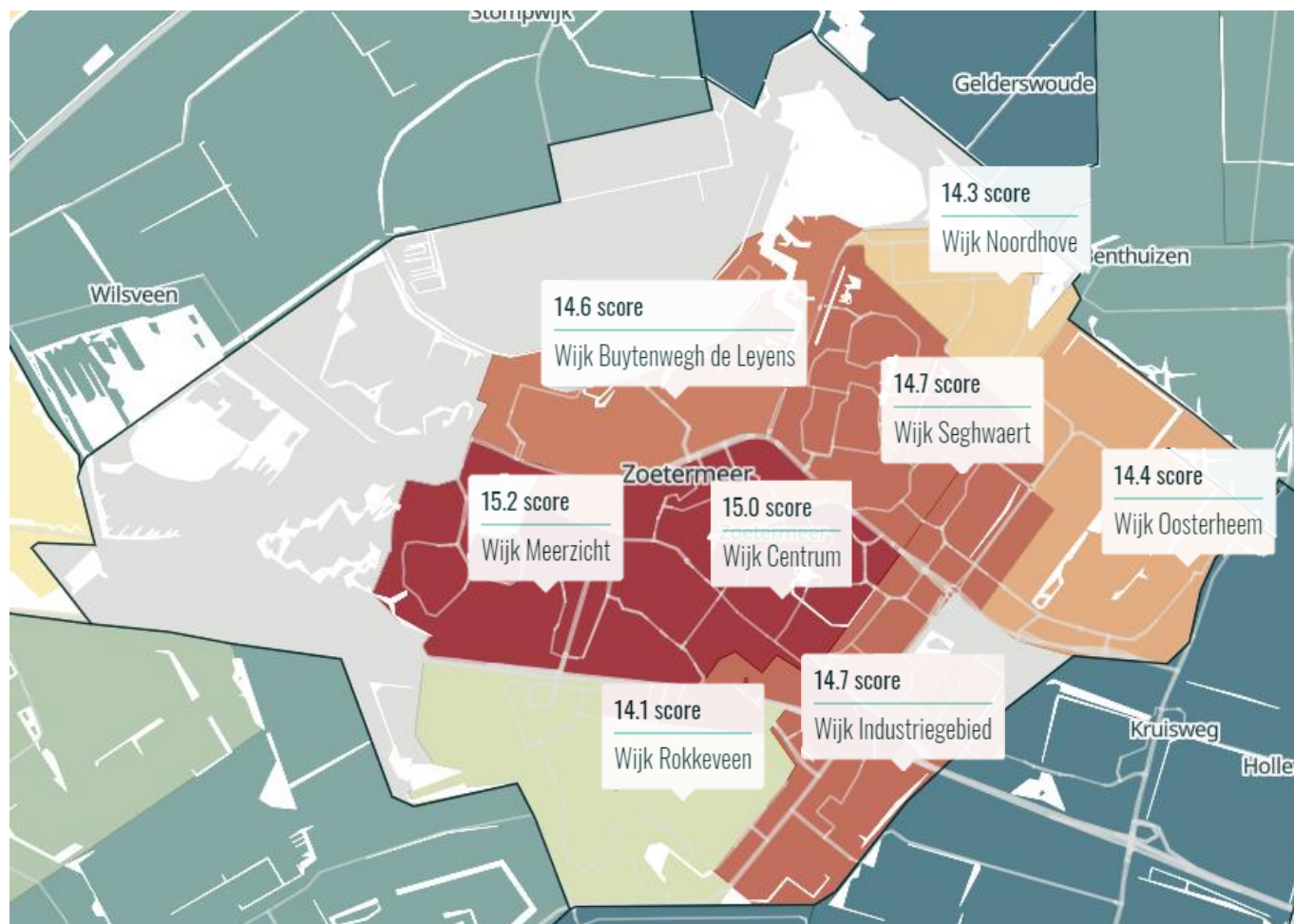
18,3%
Nederland

Bijna 18% van de vrouwen tussen de 19-45 jaar rookt in Zoetermeer. Dit is vergelijkbaar met het landelijk cijfer.

Bron: Kansrijke Start | Regiobeeld

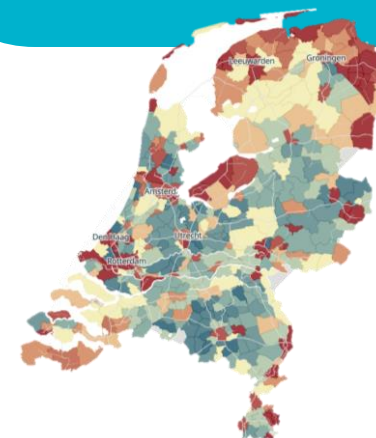


4 Kwetsbaarheid – voor de zwangerschap



Kwetsbaarheid kenmerkt zich door een disbalans tussen risicofactoren en beschermende factoren en de veerkracht om hiermee om te gaan. Deze veerkracht wordt sterk beïnvloed door verschillende factoren, zoals sociaal netwerk, financiële situatie, opleidingsniveau, maar ook gevoel van controle over het leven en de mogelijkheden om iets te veranderen, leefstijl en gezondheidsvaardigheden. Met geanonimiseerde data van het CBS is een model ontwikkeld om kwetsbaarheid onder potentiële ouders te voorspellen. Dit is vertaald naar een kwetsbaarheidsscore per gemeente en wijk. Een hogere score betekent een groter risico op kwetsbaarheid.

Hieronder staat de weergave voor Nederland, in de figuur hiernaast voor Zoetermeer. Het landelijk gemiddelde is 14.1. In Zoetermeer is het gemiddelde 14,6. In Meerzicht en Centrum ligt deze score het hoogst (≥ 15).

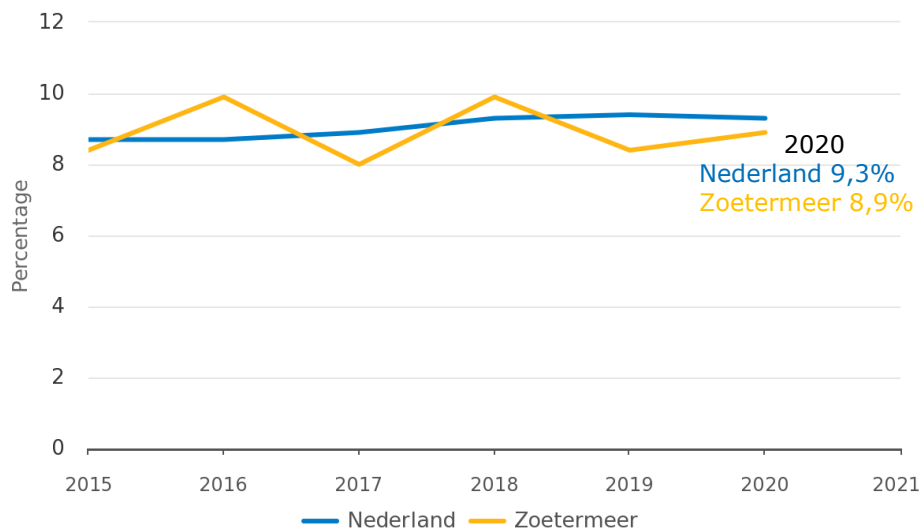


Bron: Atlas Kwetsbaarheid | Kwetsbaarheidsindex

Geboortezorg Zoetermeer



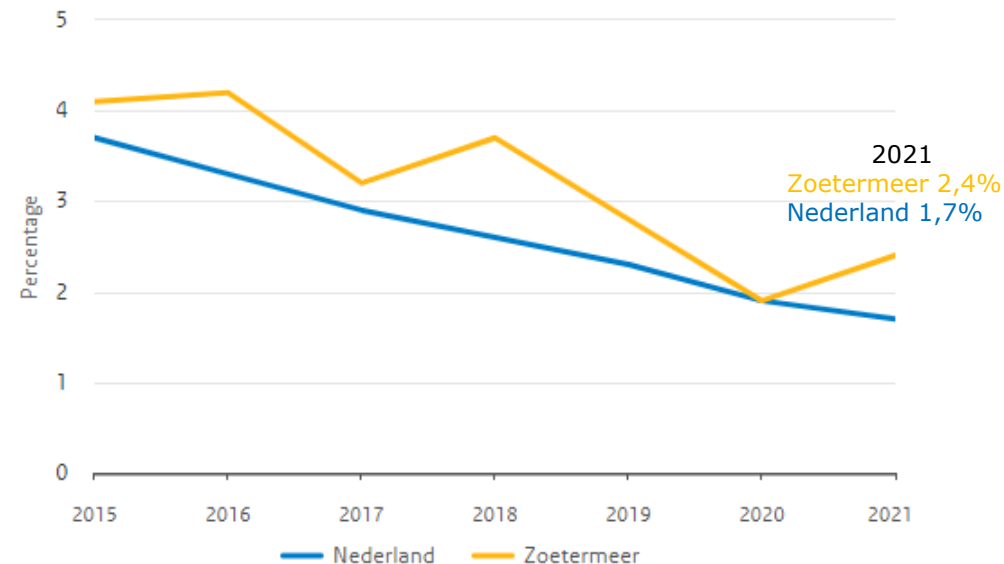
Zwangere vrouwen met psychische problematiek, 2015-2020



De weergegeven indicator is het aantal vrouwen met zorguitgaven binnen de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en/of medicatie gerelateerd aan psychische of psychiatrische problemen in het jaar van de bevalling t.o.v. het totaal aantal vrouwen met een bevalling.

Het percentage zwangeren met psychische problematiek schommelt sinds 2015 tussen 8-10% in Zoetermeer. Dit wijkt nauwelijks af van het landelijk gemiddelde.

Zwangere vrouwen met problematische schulden, 2015-2021



De weergegeven indicator is het aantal vrouwen met een registratie in de schuldsanering (WSNP) en/of met een betalingsachterstand van 6 maanden of meer bij de zorgverzekeraar in het jaar van de bevalling t.o.v. het totaal aantal vrouwen met een bevalling.

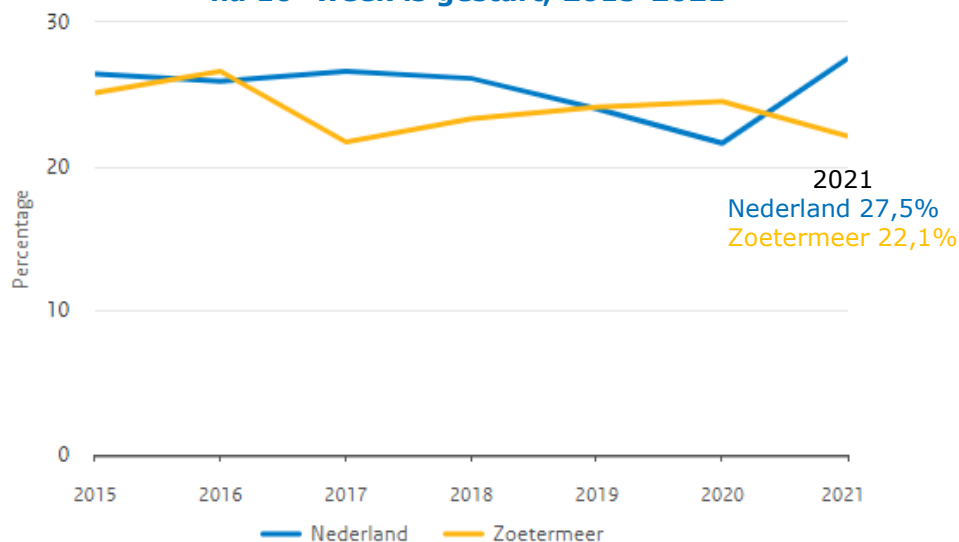
Sinds 2015 is het aantal zwangere vrouwen met problematische schulden (in jaar van bevalling) in Zoetermeer licht gedaald. Dit is vergelijkbaar met de trend in Nederland.

Bron: Kansrijke Start | Regiobeeld





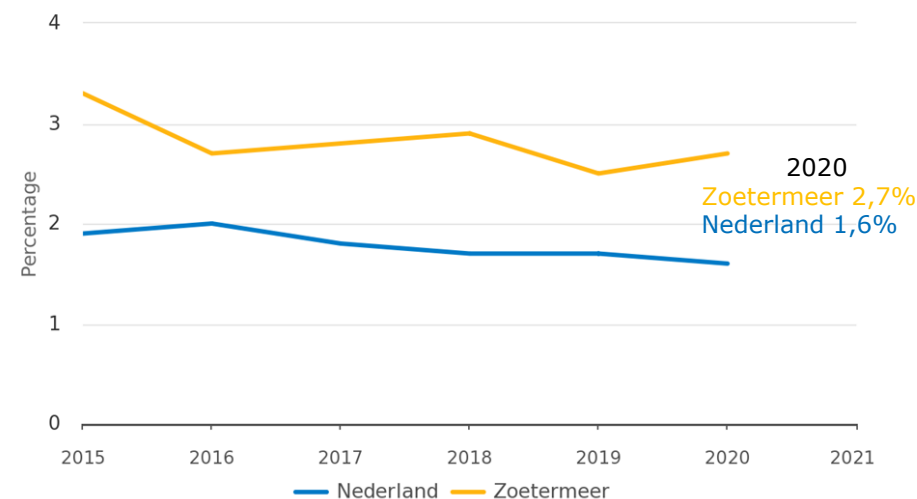
Zwangere vrouwen waarbij zwangerschapsbegeleiding na 10^e week is gestart, 2015-2021



Om de prenatale zorg, inclusief screening, zo vroeg mogelijk in de zwangerschap te starten, is het aan te bevelen dat het eerste contact van een zwangere vrouw met een verloskundige of verloskundig actieve huisarts bij voorkeur binnen 8 tot 10 weken na de eerste dag van de laatste menstruatie plaatsvindt. De weergegeven indicator is het aantal zwangerschappen vanaf 24 weken waarbij zwangerschapsbegeleiding startte na de 10^e week van de zwangerschap, ongeacht of dit in de eerste of tweede lijn plaatsvond t.o.v. het totaal aantal zwangerschappen vanaf 24 weken.

Het percentage zwangere vrouwen waarbij de zwangerschapsbegeleiding na de 10^e week is gestart is in Zoetermeer in 2021 lager dan in de rest van Nederland.

Zwangere in een zeer kwetsbare situatie, 2015-2020



De weergegeven indicator is het aantal zwangere vrouwen in een mogelijk kwetsbare situatie, met 3 of meer van de volgende risicofactoren: laag huishoudinkomen (<10^e percentiel), GGZ-gebruik, medicijngebruik voor psychische klachten, schuldenproblematiek, detentie, hoge zorgkosten, hoog medicijngebruik, overlijden partner, scheiding t.o.v. het totaal aantal zwangere vrouwen.

In Zoetermeer is het percentage zwangere vrouwen in een zeer kwetsbare situatie 1% hoger dan gemiddeld in Nederland.

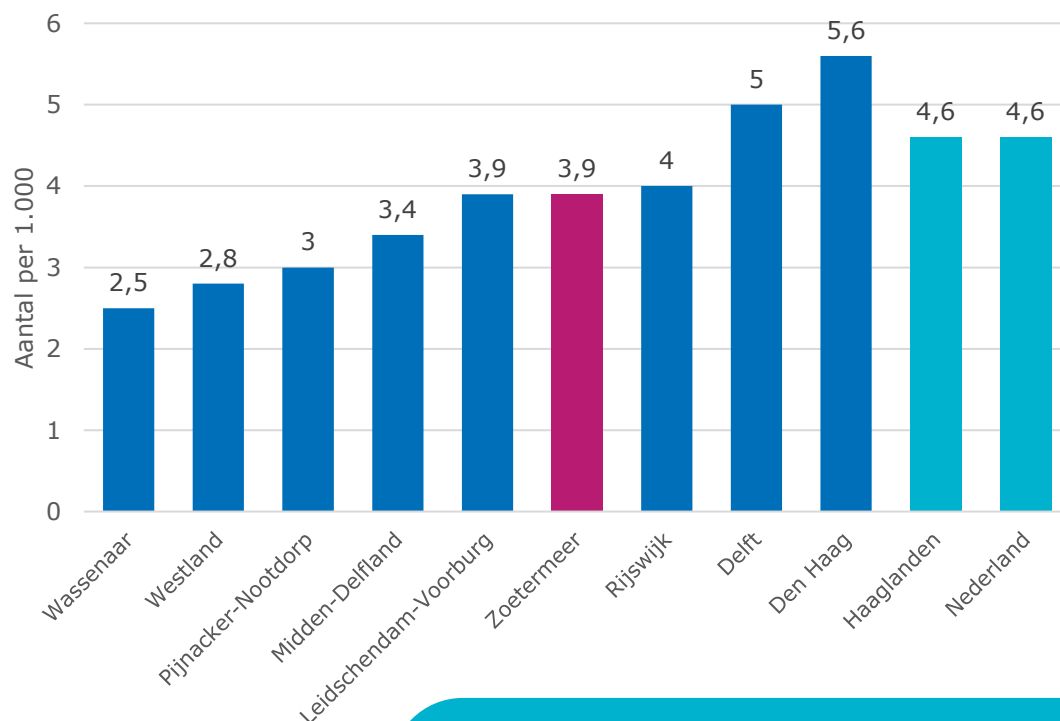
Bron: Kansrijke Start | Regiobeeld



4 Kwetsbaarheid – na de zwangerschap

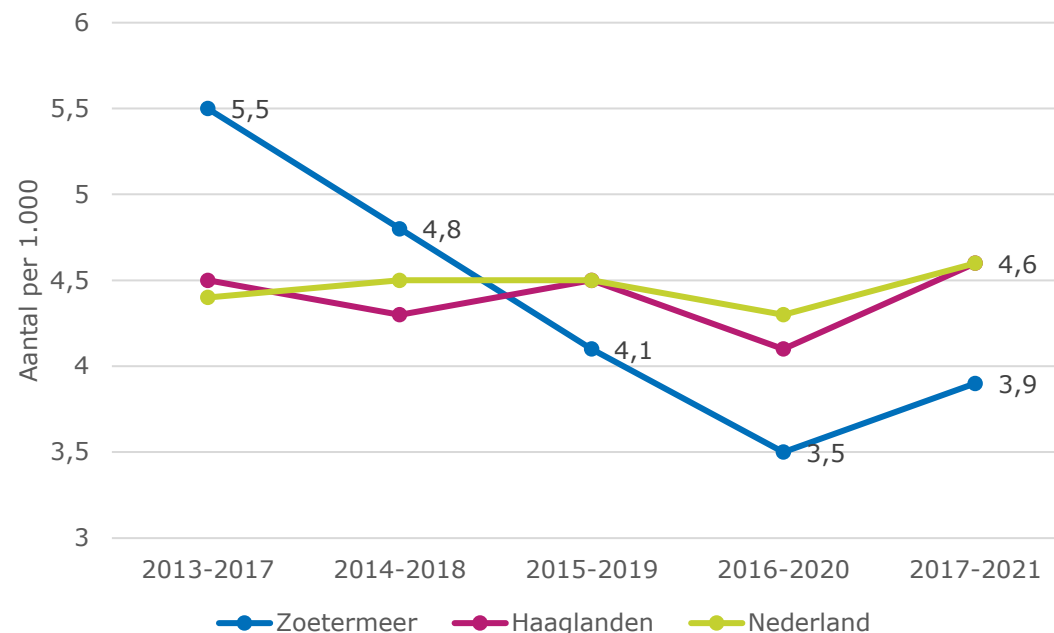


Perinatale sterfte (vanaf 24 weken zwangerschapsduur), 2017-2021*



* Gemiddelde over de periode 2017-2021

Trend perinatale sterfte (vanaf 24 weken zwangerschapsduur), 2017-2021



Perinatale sterfte is hier gedefinieerd als sterfte van de foetus voor de geboorte bij een zwangerschapsduur van ten minste 24 weken en de sterfte binnen 7 dagen na de geboorte en zwangerschapsduur van tenminste 24 weken.

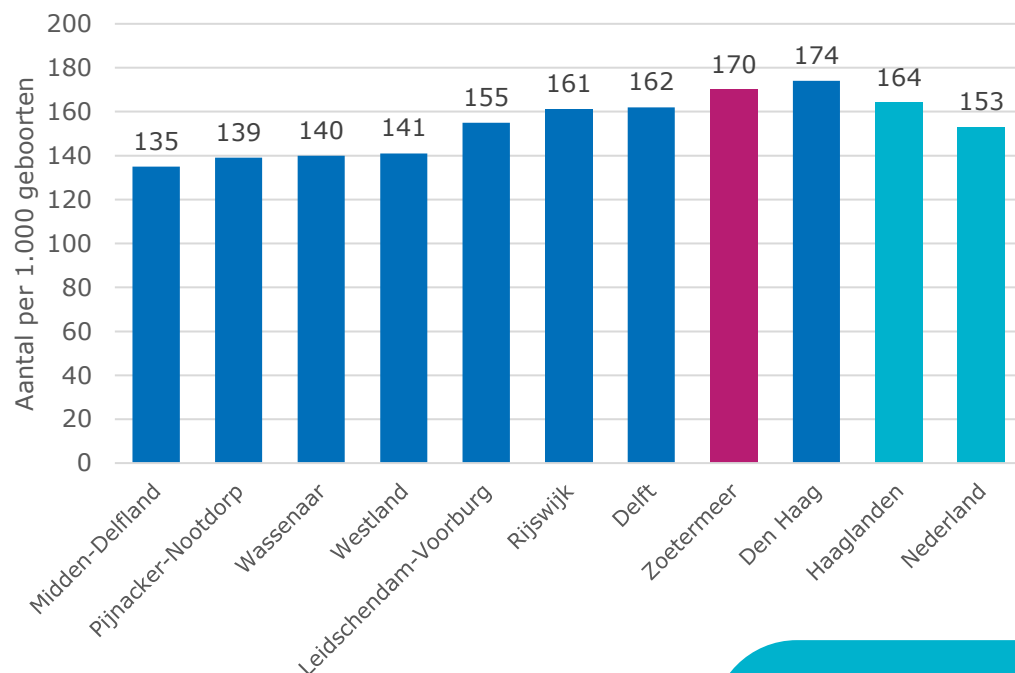
In de staafdiagram (links) staan de gemiddeldes weergegeven voor Zoetermeer, de andere gemeenten in regio Haaglanden, regio Haaglanden en Nederland voor de periode 2017-2021. Het cijfer voor Zoetermeer zit ongeveer in het midden en is gunstiger dan de andere grote gemeenten in de regio, zoals Delft en Den Haag. Ook ligt het gemiddelde iets lager dan in de regio en dan landelijk. In de rechterfiguur is te zien dat perinatale sterfte de afgelopen jaren is gedaald in Zoetermeer, in tegenstelling tot het gemiddelde van regio Haaglanden en Nederland wat redelijk stabiel is gebleven in de afgelopen jaren. Er worden vijfjaarsgemiddelden getoond.

Bron: Kansrijke Start | Regiobeeld

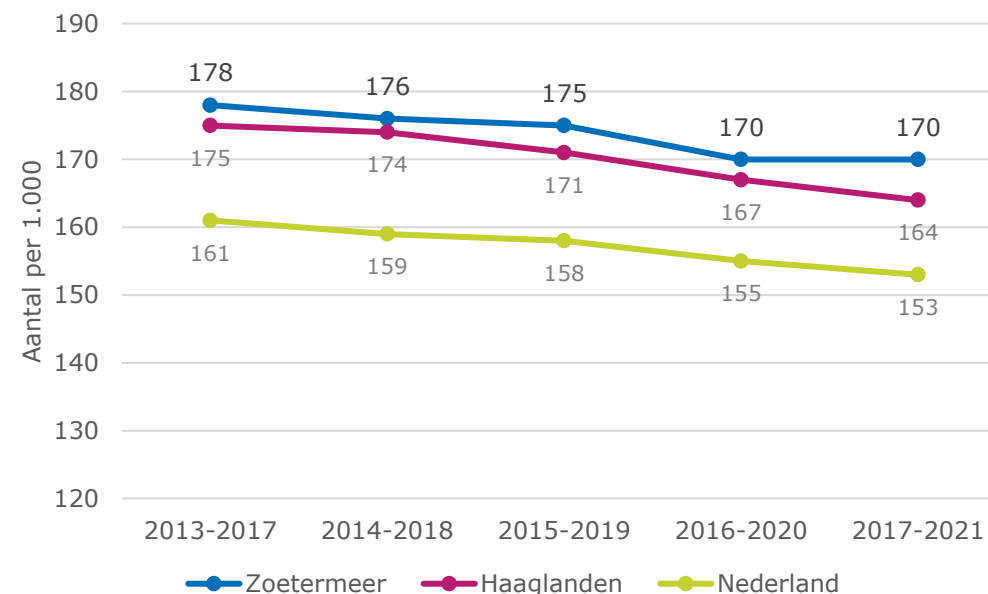




Vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht (Big2), 2017-2021



Vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht (Big2), 2017-2021



Vroeggeboorte, 2017-2021



58 per 1.000
Zoetermeer

66 per 1.000
Nederland

Laag geboortegewicht, 2017-2021



105 per 1.000
Zoetermeer

97 per 1.000
Nederland

Big 2 is een combinatie van een te laag geboortegewicht voor de zwangerschapsduur en/of vroeggeboorte (zwangerschapsduur < 37 weken). Perinatale sterfte hangt nauw samen met perinatale ziekten.

In de staafdiagram (linksboven) staan de gemiddelden weergegeven voor Zoetermeer, de andere gemeenten in regio Haaglanden, regio Haaglanden en Nederland voor de periode 2017-2021. Het cijfer voor Zoetermeer is het op een na hoogste cijfer en is hoger dan het regionaal en landelijk gemiddelde. In de rechterfiguur is te zien dat Big 2 de afgelopen jaren iets is gedaald in Zoetermeer. Dit komt overeen met de regionale en landelijke trend.

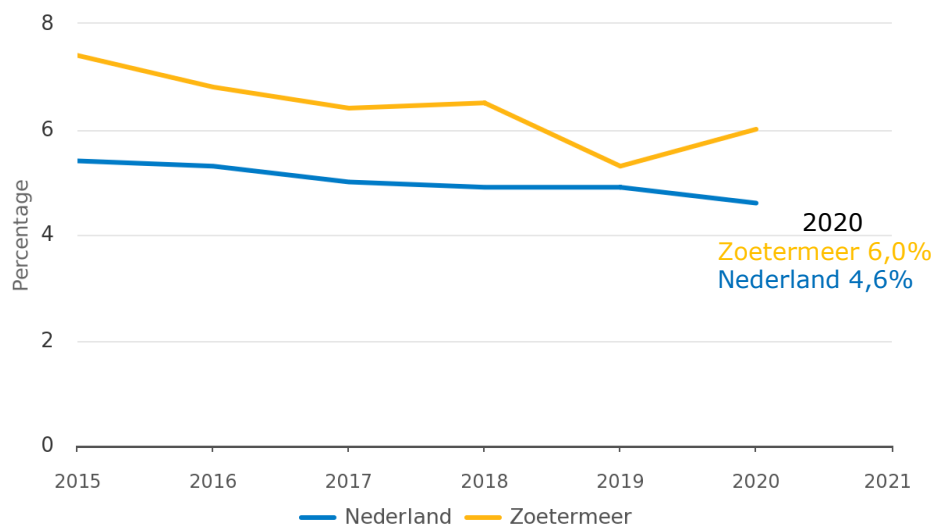
Een laag geboortegewicht komt vaker voor dan vroeggeboorte. In Zoetermeer is het aantal vroeggeboortes iets lager dan landelijk en het cijfer voor een laag geboortegewicht juist iets hoger dan landelijk.

Bron: Kansrijke Start | Regiobeeld





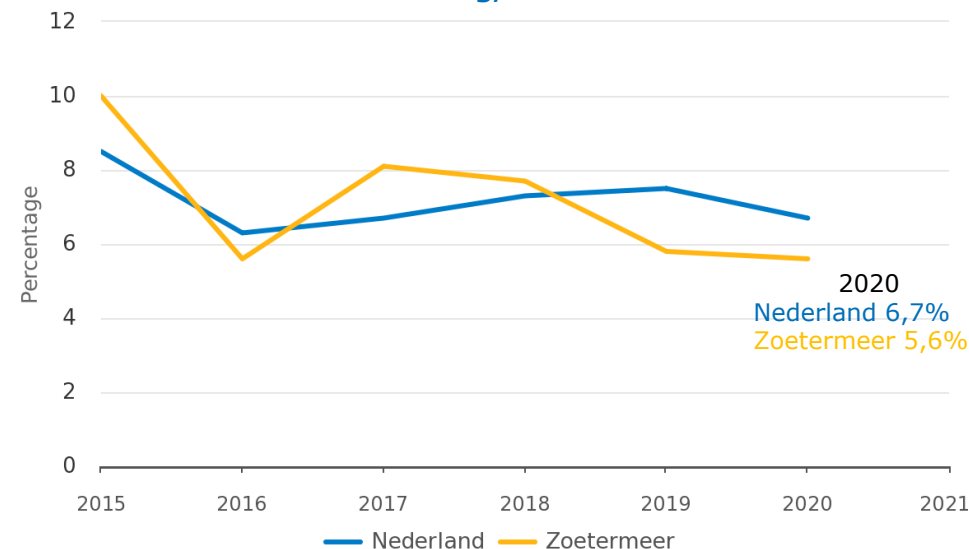
Kinderen geboren in een gezin in een zeer kwetsbare situatie, 2015-2020



De weergegeven indicator is het aantal levendgeborenen dat geboren wordt in een gezin in een mogelijk kwetsbare situatie, met 3 of meer van de volgende risicofactoren: laag huishoudinkomen (<10e percentiel), GGZ-gebruik, medicijngebruik voor psychische klachten, schuldenproblematiek, detentie, hoge zorgkosten, hoog medicijngebruik, overlijden partner, scheiding t.o.v. het totaal aantal levendgeborenen.

Het percentage kinderen geboren in een gezin in een zeer kwetsbare situatie lijkt licht te dalen sinds 2015. Het percentage in Zoetermeer is iets hoger dan het landelijk gemiddelde.

Geen kraamzorg, 2015-2020



De weergegeven indicator is het aantal kinderen waarbij de moeder geen kraamzorg heeft ontvangen in het geboortear t.o.v. het totaal aantal kinderen geboren na een zwangerschapsduur van 24 weken of meer.

Het percentage kinderen waarbij de moeder geen kraamzorg heeft ontvangen is in 2020 lager dan in 2015. Het percentage in Zoetermeer is 1% lager dan het landelijk gemiddelde.



4 Kwetsbaarheid – na de zwangerschap

Wijk	Aantal geboorten, 2022	SES-WOA-score
Centrum	241 (20%)	-0,079
Buytenwegh de Leyens	195 (16%)	0,007
Oosterheem	191 (16%)	0,236
Seghwaert	177 (15%)	0,06
Rokkeveen	176 (15%)	0,241
Meerzicht	150 (12%)	-0,162
Noordhove	65 (5%)	0,192
Industriegebied	11 (1%)	0,208
Buitengebied	3 (0,2%)	0,565
Zoetermeer	1209 (100%)	0,061

De SES-WOA-score is gebaseerd op gegevens over Welvaart, Opleidingsniveau en Arbeidsmarkt-deelname. Als een gemeente of wijk een hoge score heeft, betekent dit dat de inwoners welvarender en/of hoger opgeleid en/of langduriger aan het werk zijn dan in anderen gemeenten of wijken. Hoe hoger de score, hoe gunstiger de SES in een wijk. De SES-WOA-score voor Nederland is 0,024

In de tabel hiernaast staat het aantal geboorten en de SES-WOA-score per wijk weergegeven. De wijken staan op volgorde van het aantal geboorten (van hoogst naar laagst); tussen haakjes staat om welk percentage van het totaal aantal geboorten dit gaat. De drie wijken met de hoogste SES-WOA-score zijn Buitengebied, Rokkeveen en Oosterheem (groen). De drie wijken met de laagste score zijn Meerzicht, Centrum en Buytenwegh de Leyens (rood). Bijna 40% van de geboorten is afkomstig uit een van deze wijken.

In de 2 onderste tabellen staan de cijfers uitgesplitst naar buurt voor Buytenwegh de Leyens en Centrum, waarbij het verschil tussen de buurten goed zichtbaar is. Vooral de buurt Buytenwegh heeft een lage SES-WOA-score. In Centrum heeft Palenstein de laagste score.

Buytenwegh De Leyens	Aantal geboorten	SES-WOA-score
Buytenwegh	125	-0,713
De Leyens	70	0,211

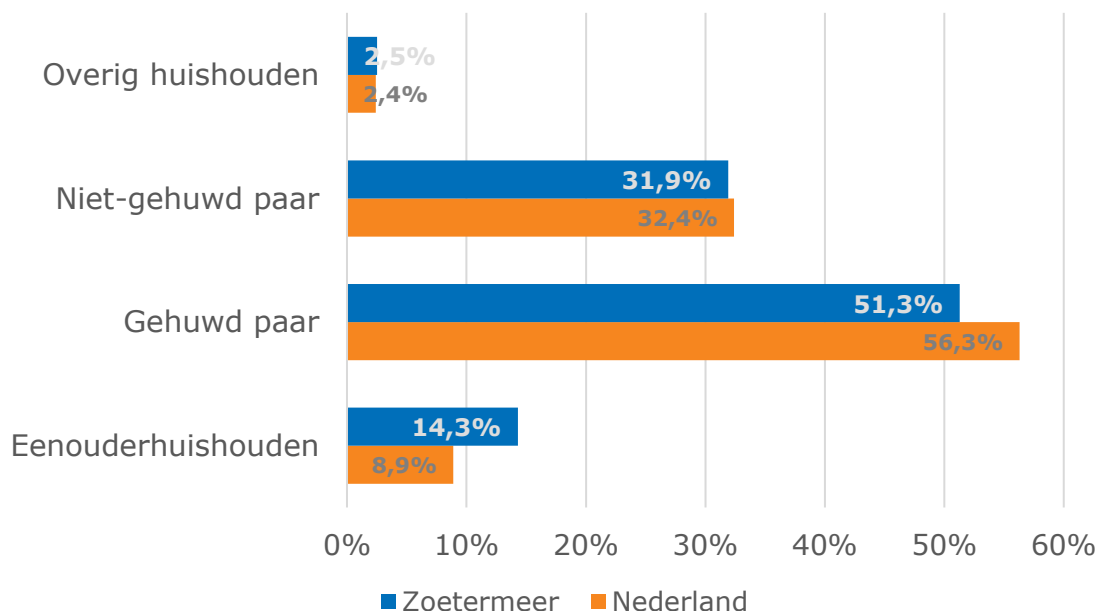
Centrum	Aantal geboorten	SES-WOA-score
Dorp	64	0,12
Stadscentrum	45	-0,118
Palenstein	72	-0,346
Driemanspolder	60	0,002

Een andere maat die inzicht geeft in sociaal-economische situatie zijn SES-percentielen. Bij deze maat zijn alle bevallen vrouwen van Nederland ingedeeld in categorieën op basis van hun SES-WOA-score: het p<20 percentiel wil zeggen dat 20% van de Nederlandse vrouwen in deze laagste (ongunstige) SES-categorie valt. In Zoetermeer is dat 5% van de vrouwen (2021). Het p>80 percentiel geeft aan hoeveel vrouwen er in de bovenste 20% zitten. In Zoetermeer is dit 30%.

Bronnen:
Zoetermeer in cijfers & CBS
Perined

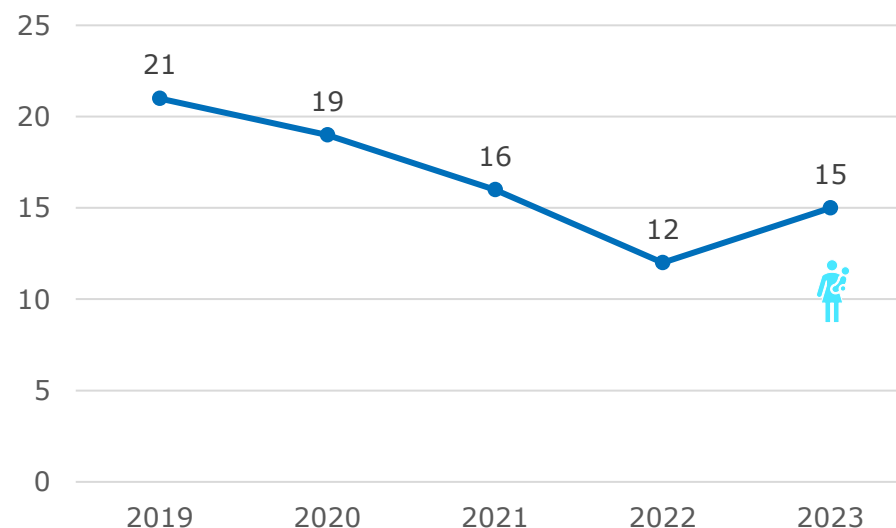
4 Kwetsbaarheid na de zwangerschap

Levendgeborenen naar huishoudensamenstelling, 2022



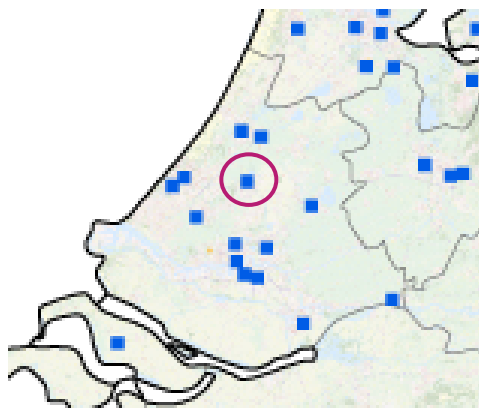
In de figuur hierboven staat het percentage levendgeborenen naar huishoudensamenstelling weergegeven. De verdeling in Zoetermeer wijkt iets af van de landelijke verdeling: er worden relatief gezien iets meer kinderen geboren in een eenouderhuishouden en minder bij een gehuwd paar dan landelijk.

Aantal tienermoeders Zoetermeer, 2019-2023



In de afgelopen jaren is het absolute aantal tienermoeders (<19 jaar) iets gedaald in Zoetermeer. Dit is in lijn met de landelijke trend waar ook een daling zichtbaar is: in 2019 waren er in Nederland 2429 tienermoeders, in 2023 was dit gedaald tot 1385.

Locaties acute verloskunde omgeving Zoetermeer en reistijd

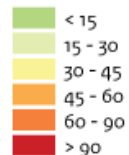


Locaties ziekenhuizen met acute verloskunde (24/7) 2023



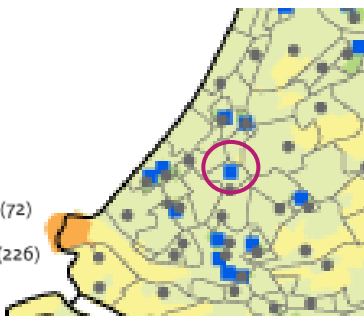
Ziekenhuizen met acute verloskunde in de omgeving van Zoetermeer liggen in Den Haag, Gouda, Leiden/Leiderdorp, Delft, Rotterdam en Capelle aan de IJssel.

Rit duur in minuten



- 24/7 Acute verloskunde (72)
- Ambulancestandplaats (226)

— Gemeenten

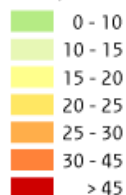


Rit duur naar dichtstbijzijnde acute verloskunde 2023 (met ambulance)



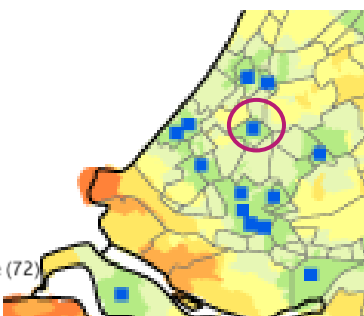
In Zoetermeer is de rit duur met de ambulance naar de dichtstbijzijnde acute verloskunde **15-30 minuten**

Reistijd in minuten



- 24/7 Acute verloskunde (72)

— Gemeenten



Reistijd naar dichtstbijzijnde acute verloskunde 2023 (met de auto)



In Zoetermeer is de reistijd met de auto tot naar dichtstbijzijnde acute verloskunde **0 tot 15 minuten**

Bron: Vzinfo.nl Acute verloskunde

Bevolkingsprognoses Zoetermeer en regio

Er zijn verschillende bevolkingsprognoses beschikbaar. Hieronder een overzicht van de prognoses die in dit hoofdstuk worden gebruikt:

1. **Bevolkingsprognose 2023-2070:** Verwachte ontwikkeling van de Nederlandse bevolking tussen 2023 en 2070. Beschikbaar op nationaal niveau en jaarlijks opgesteld door het CBS. Naar leeftijd, geslacht en herkomst¹.
2. **PBL/CBS Regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022-2050:** Deze prognose beschrijft de meest waarschijnlijke toekomstige regionale ontwikkeling van bevolking en huishoudens gezien de huidige stand van de kennis. Elke drie jaar opgesteld door het CBS en Planbureau voor de leefomgeving (PBL). Normaliter zijn ook meer cijfers op detailniveau, bijv. naar leeftijd beschikbaar. Deze bleken echter onvoldoende betrouwbaar te zijn².
3. **Primos Bevolkings- en huishoudingsprognose 2022-2050:** De Primos-prognose geeft een regionale en lokale vertaling aan de nationale prognose die het CBS ieder jaar publiceert (zie 1). Daarbij wordt gekeken naar trendmatige verschillen tussen gemeenten. Onder de aanname dat deze verschillen ook in de toekomst van toepassing zijn, leidt Primos tot een gemeentelijke prognose voor bevolkingsgroei. Deze wordt jaarlijks geactualiseerd op basis van de laatste trends. Wordt opgesteld door ABF-research³. Op de volgende dia's zijn de regionale Primos-cijfers afgerond naar vijftallen (vanwege de gebruikersvoorwaarden).

1. [Bevolkingsprognose 2023-2070: minder geboorten, meer migratie \(cbs.nl\)](#)
2. [Bevolkingsontwikkeling - PBL/CBS Regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022-2050 | CBS](#)
3. [Primos Bevolking - ABF Research](#)

4. Bevolkingsprognose Zoetermeer 2022-2043: Deze gemeentelijke bevolkingsprognose voor Zoetermeer is gebaseerd op een ander model en is mede gebaseerd op de nu bekende woningbouwprojecten en de ambitie voor de komende jaren (cijfers verkregen van gemeente Zoetermeer). De prognose van de gemeente Zoetermeer kent twee scenario's. De getoonde ontwikkeling is het meest ambitieuze scenario waarin alle woningbouwplannen t/m 2032 worden gerealiseerd. Wordt jaarlijks opgesteld door de gemeente zelf.

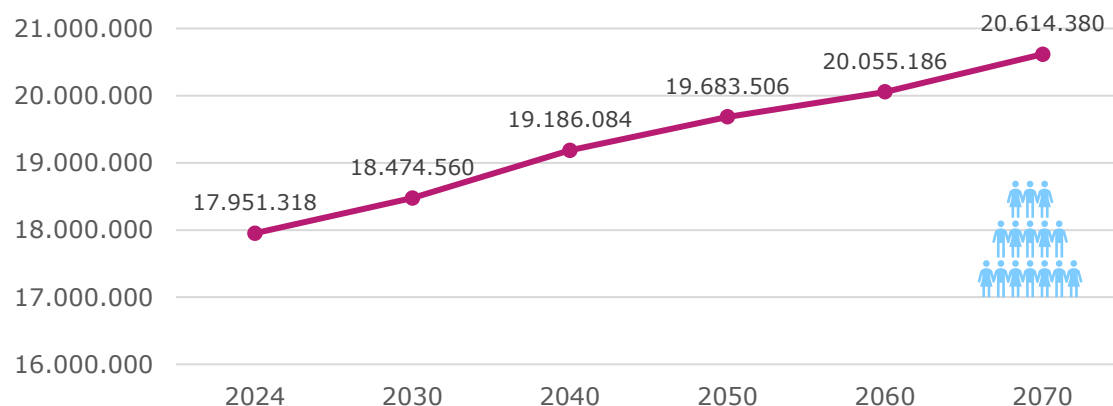
Belangrijk is om te beseffen dat de bevolkingsprognoses worden opgesteld op basis van veronderstellingen voor bijv. geboorte, migratie en sterfte en dat deze dus met onzekerheden zijn omgeven. Bij de verschillende prognoses zijn ook onzekerheidsintervallen opgesteld. Deze worden in de factsheet niet weergegeven. Ook worden er verschillende modellen gebruikt voor de prognoses, wat verschillen tussen prognoses kan verklaren.

Op de volgende dia's worden prognoses getoond voor de bevolking, voor vruchtbare vrouwen en het aantal geboorten op landelijk en lokaal niveau.

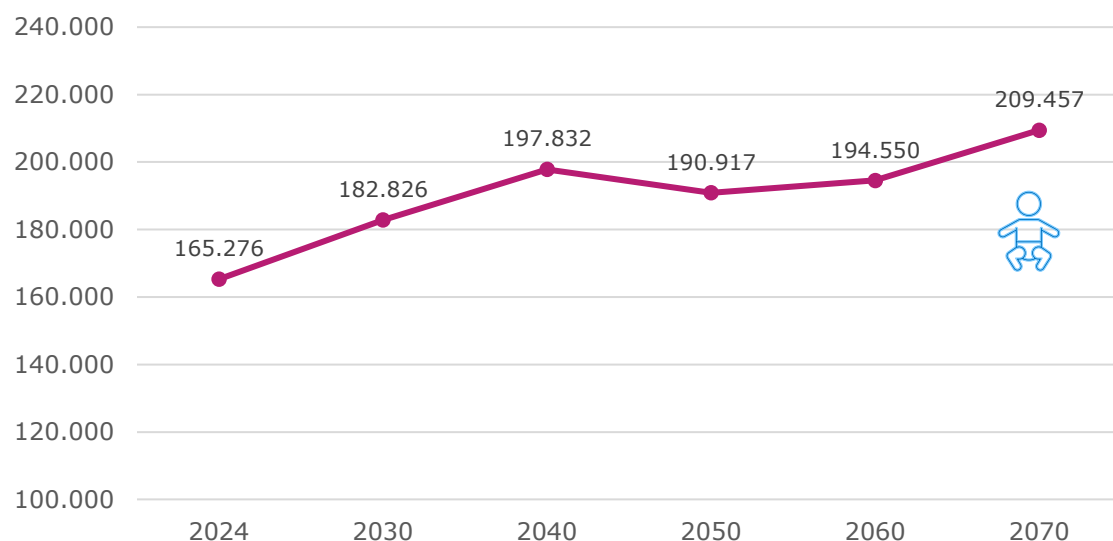
De prognoses van Zuid-Holland en agglomeratie 's Gravenhage worden ook getoond, omdat er niet alleen vrouwen uit Zoetermeer bevallen in het HagaZiekenhuis in Zoetermeer. Het grootste deel woont wel in Zoetermeer (73%-81% in 2018-2022). De overige vrouwen zijn afkomstig uit verschillende gemeenten in de provincie Zuid-Holland.

Bevolkingsprognose Nederland CBS, 2023-2070

Prognose aantal inwoners



Prognose aantal levendgeborenen



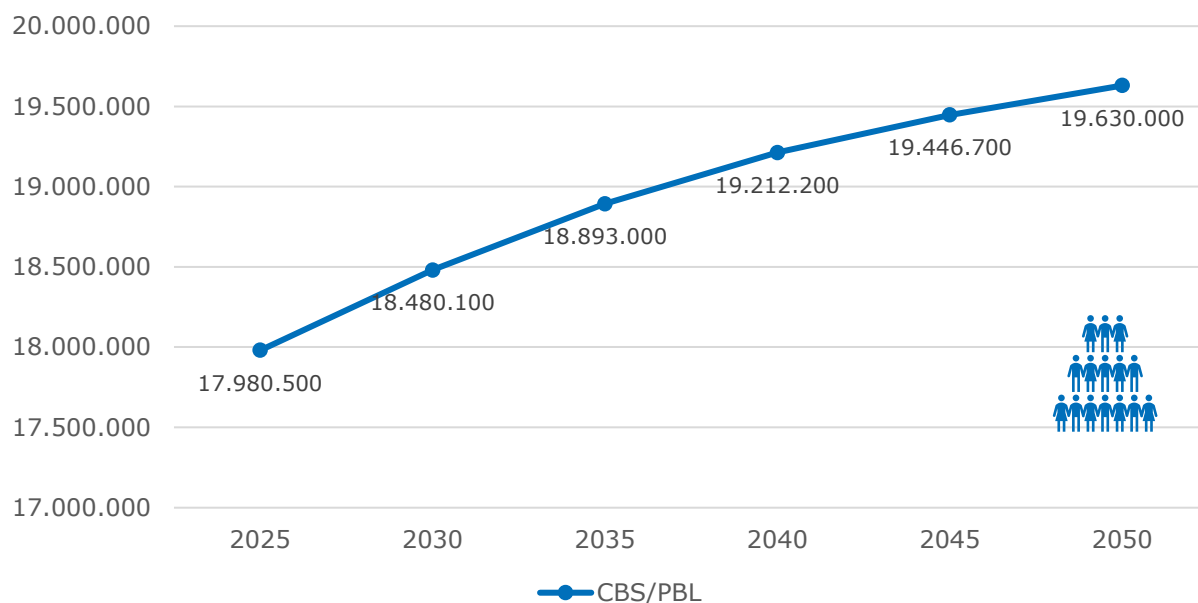
Hiernaast staan de meest recente prognoses voor het aantal inwoners en levendgeborenen in Nederland weergegeven. Op 1 januari 2023 had Nederland 17,8 miljoen inwoners. Te zien is dat het aantal inwoners de komende jaren flink zal toenemen. De bevolking groeit vooral door migratie en een langere levensduur. Volgens deze prognose zullen er in 2070 meer dan 20 miljoen inwoners in Nederland wonen.

Ook het aantal geboorten neemt de komende jaren toe. Vrouwen krijgen in de toekomst gemiddeld minder kinderen, maar doordat het aantal vrouwen in de vruchtbare leeftijd stijgt, neemt het aantal geboorten toch toe. In 2070 zullen er volgens deze prognose bijna 210.000 levendgeborenen in Nederland zijn.

Bron:
Prognose: bijna 18 miljoen inwoners, 19 miljoen in 2037 verwacht (cbs.nl)

Regionale bevolkingsprognose CBS/PBL, 2022-2050

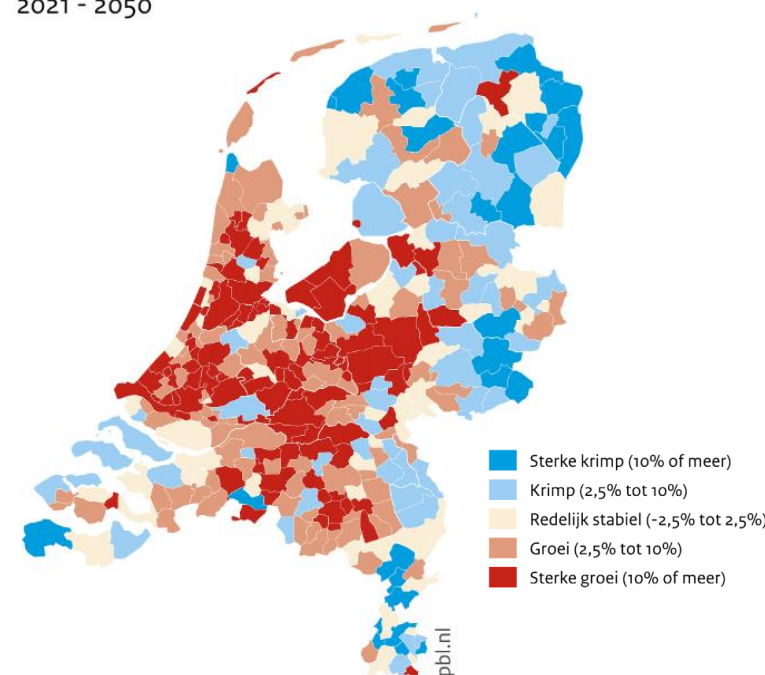
Prognose aantal inwoners Nederland



De figuren op deze dia geven de bevolkingsprognose voor Nederland weer volgens de PBL/CBS Regionale bevolkings- en huishoudenprognose 2022. Volgens deze prognose zal het inwoneraantal van Nederland flink groeien. De prognose van het CBS/PBL verwacht dat de bevolking vooral groeit in de grote en middelgrote steden in de Randstad. Ook diverse randgemeenten rond de grote steden groeien naar verwachting sterk. Uit de steden zullen veel jonge stellen en gezinnen weg trekken, die zich vestigen in omliggende gemeenten. Rondom Den Haag valt vooral Rijswijk op, maar ook Zoetermeer groeit verder. Zoetermeer krijgt volgens deze prognose te maken met een groei van 12% tussen 2021 en 2035 (zie volgende dia voor aantallen).

Bevolkingsontwikkeling per gemeente

2021 - 2050



Bron: PBL/CBS regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022

Bron: Bevolkingsontwikkeling - PBL/CBS Regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022-2050 | CBS

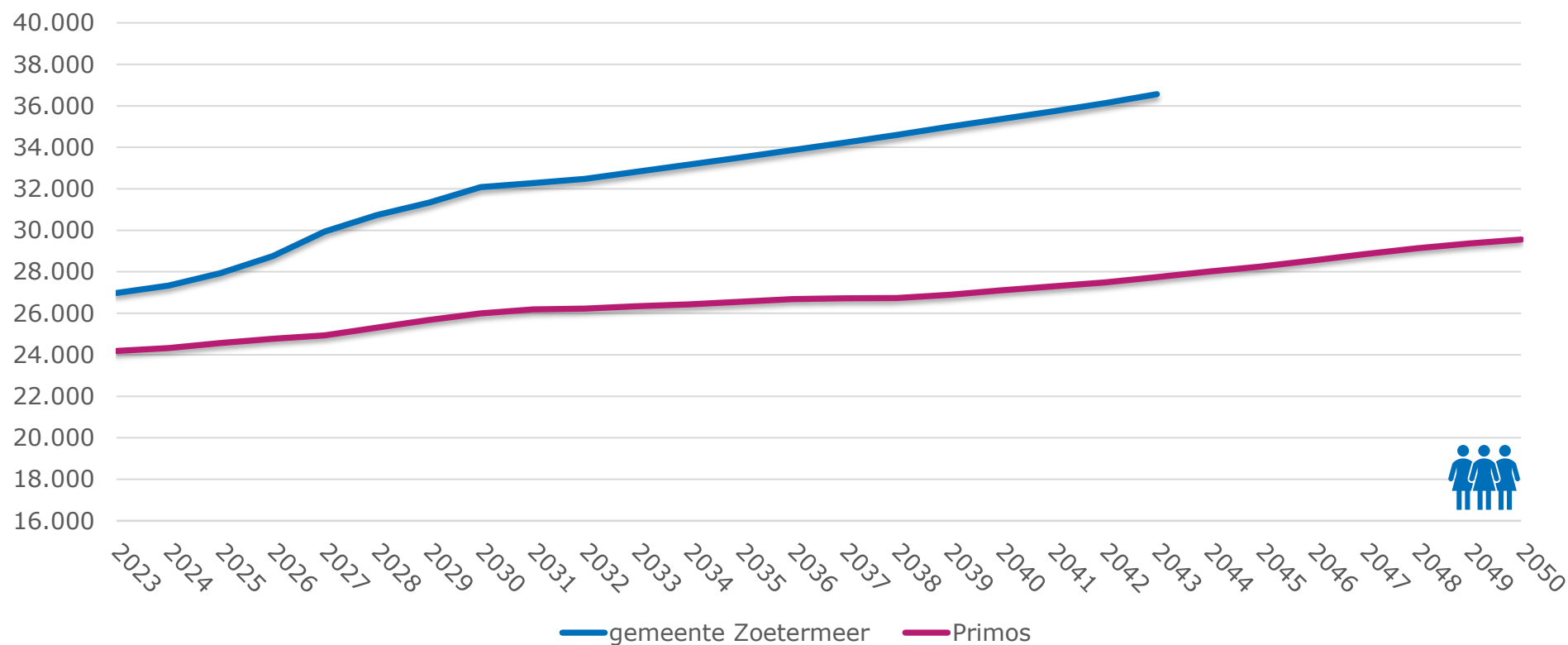
Prognose aantal inwoners Zoetermeer volgens CBS/PBL, Primos en gemeente Zoetermeer



Hiernaast staan de prognoses voor Zoetermeer weergegeven. De prognoses van het PBL/CBS en Primos lopen t/m 2050, die van de gemeente tot 2043. In de prognose van de gemeente zijn de zekere woningbouwprojecten en de ambitie voor woningbouw meegenomen. De prognose van de gemeente Zoetermeer kent twee scenario's. De getoonde ontwikkeling is het meest ambitieuze scenario waarin alle woningbouwplannen t/m 2032 worden gerealiseerd. In 2043 zal de gemeente volgens de eigen prognose 161.365 inwoners hebben. Volgens alle prognoses zal het inwoneraantal van Zoetermeer stijgen tot 2050.

In de jaren na 2035 speelt onzekerheid een grotere rol in de prognose. De prognose voor na 2035 heeft daardoor meer het karakter van een trendscenario, dat beschrijft wat er zou gebeuren als ontwikkelingen van de voorgaande periode zich ongeveer op dezelfde manier zouden doorzetten.

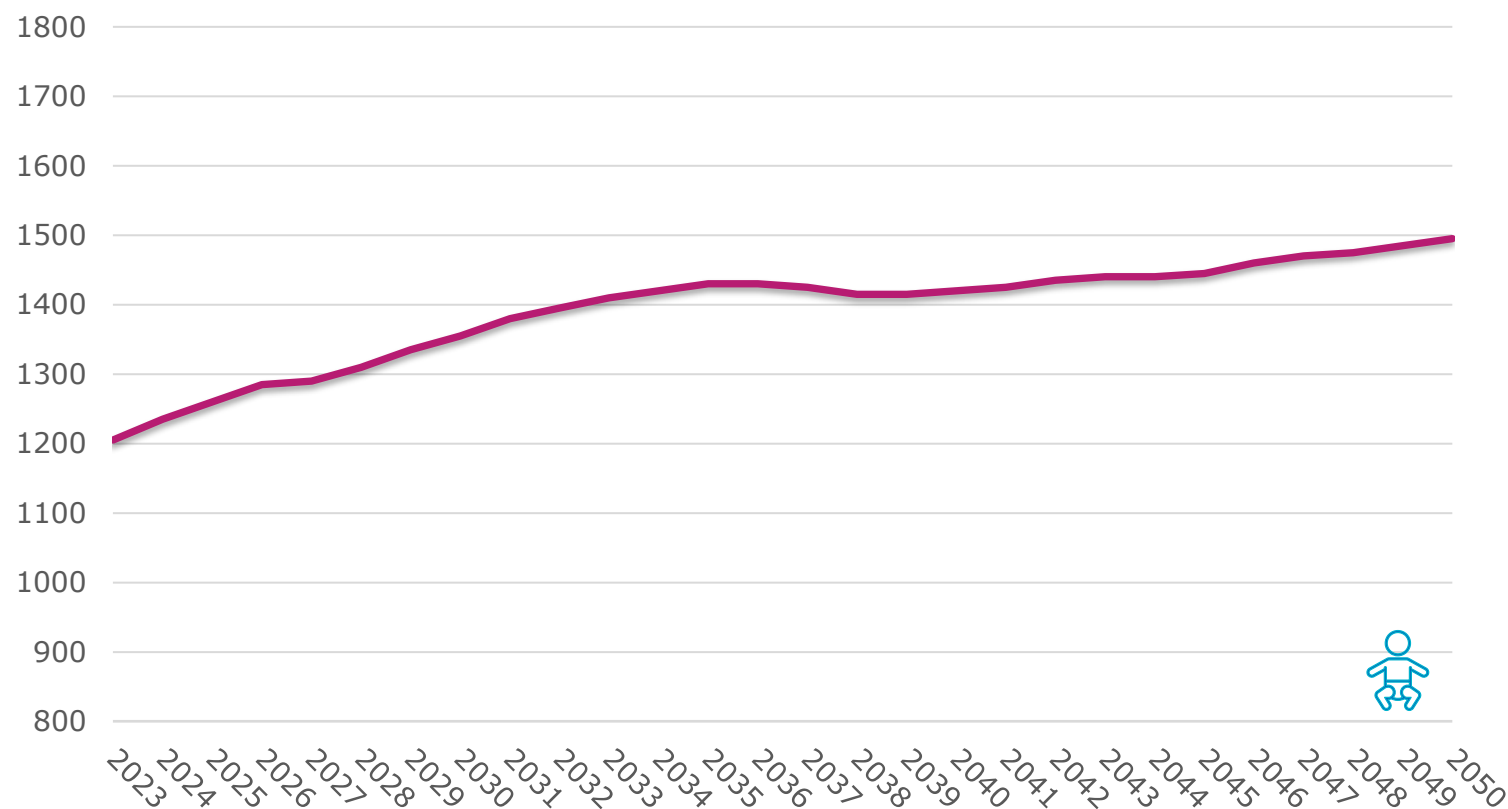
Prognose gemeente Zoetermeer en Primos- aantal vruchtbare vrouwen (15-49 jaar)



In deze figuur staat de prognose voor het aantal vruchtbare vrouwen weergegeven volgens de Primos-prognose en de prognose van de gemeente Zoetermeer.

In de prognose van gemeente Zoetermeer is er een sterke groei zichtbaar in het aantal vruchtbare vrouwen tot 2043. In de Primos-prognose is ook een lichte groei zichtbaar in het aantal vruchtbare vrouwen, alhoewel de schattingen hier lager liggen.

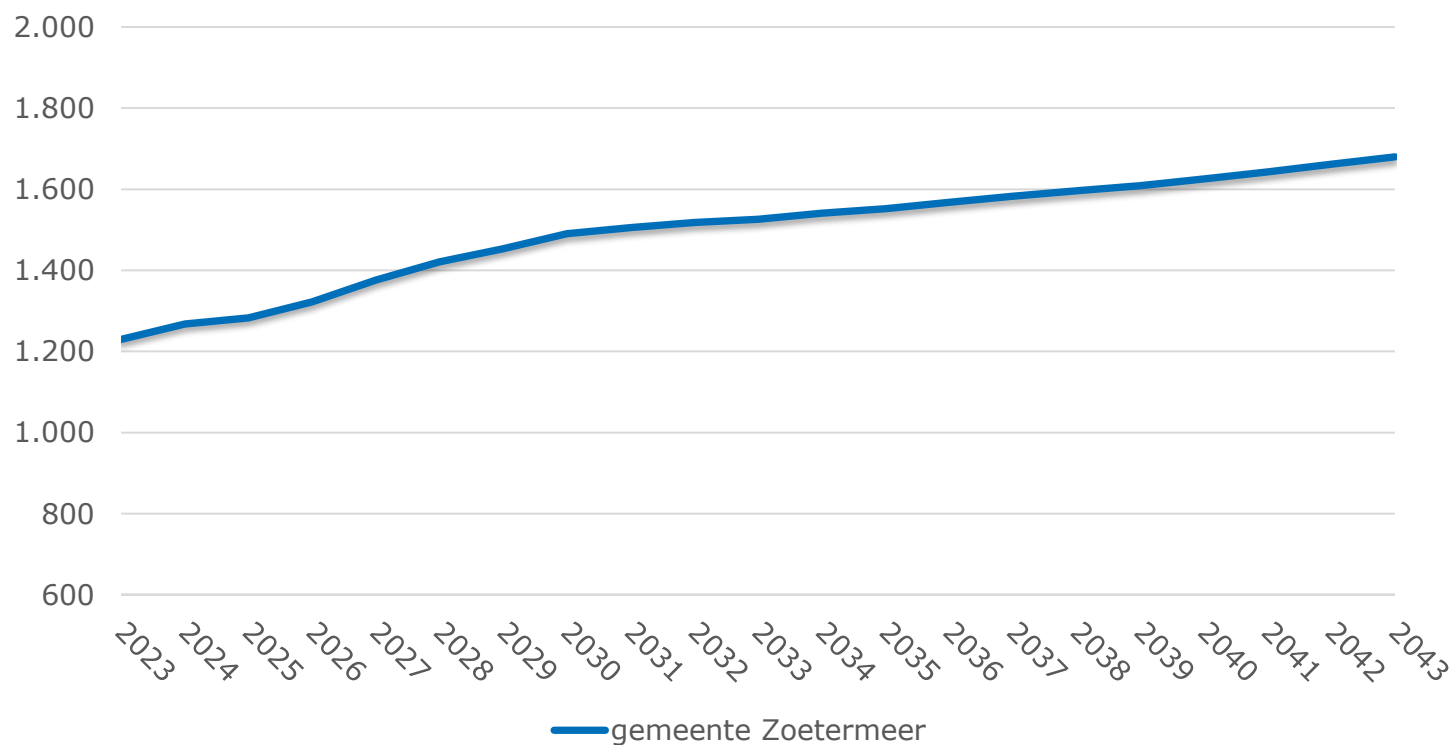
Prognose Primos – aantal geboorten Zoetermeer



In deze figuur staat de prognose weergegeven voor het aantal geboorten in Zoetermeer volgens de Primos-prognose. Te zien is dat het aantal geboorten geleidelijk stijgt tot bijna 1500 geboorten in 2050.

Bron: Gemeente Zoetermeer & Primos

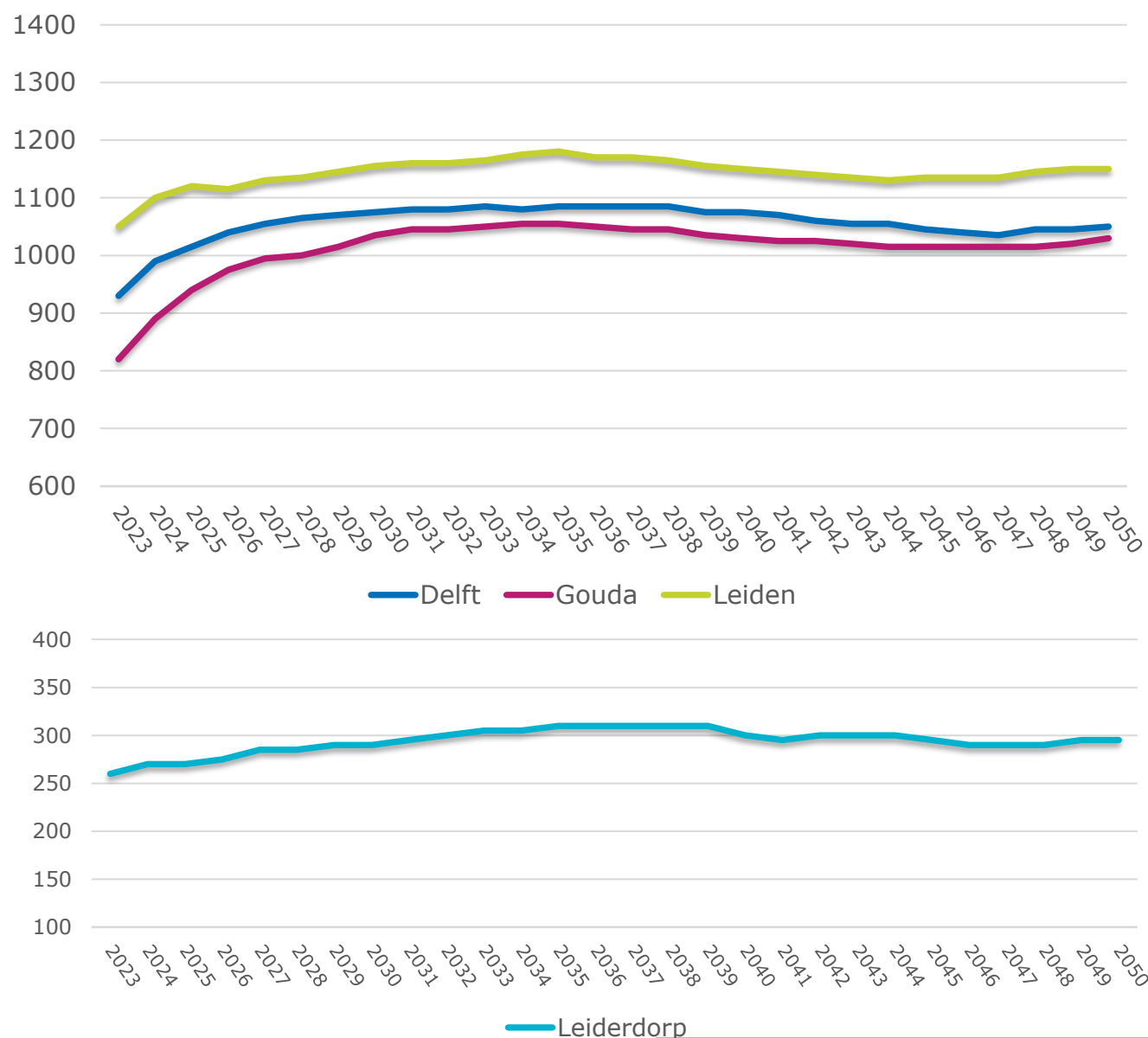
Prognose gemeente Zoetermeer – aantal 0-jarigen



In deze figuur staat de prognose weergegeven voor het aantal 0-jarigen. Dit is niet gelijk aan het aantal geboorten, omdat dit ook het gevolg kan zijn van migratie.

In de prognose van de gemeente Zoetermeer is een stijging te zien tot 1.680 0-jarigen in Zoetermeer in 2043.

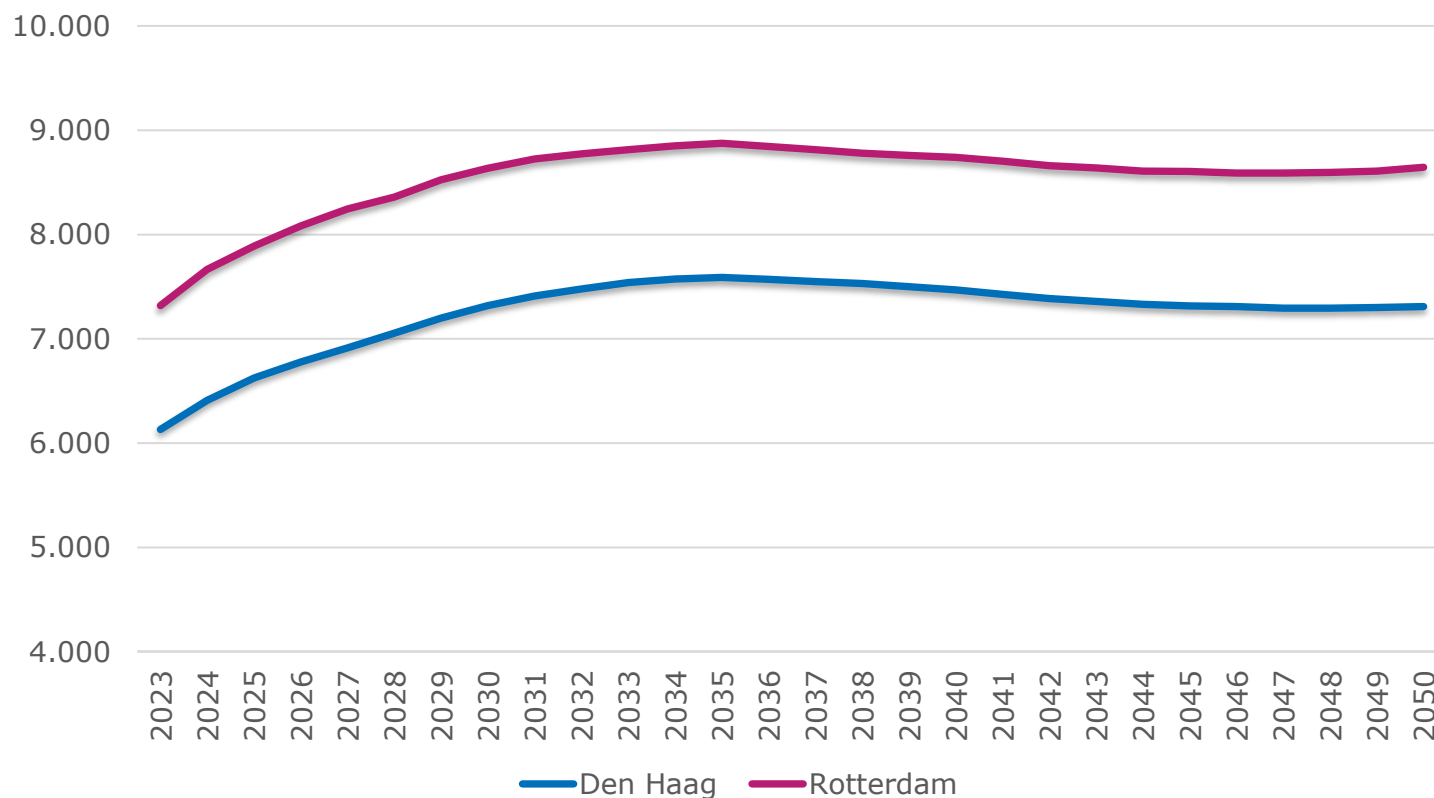
Prognose Primos - aantal geboorten Delft, Gouda, Leiden, Leiderdorp



Omdat bevallingen uit Zoetermeer mogelijk zullen verplaatsen naar Den Haag, Delft, Gouda, Leiden, Leiderdorp of Rotterdam worden in deze factsheet ook de prognoses voor het aantal geboorten in deze gemeenten weergegeven. Den Haag en Rotterdam worden op de volgende dia weergegeven, omdat deze grotere aantallen geboorten kennen dan de andere gemeenten. Leiderdorp staat in een aparte figuur weergegeven, omdat deze gemeente juist een lager aantal geboorten kent.

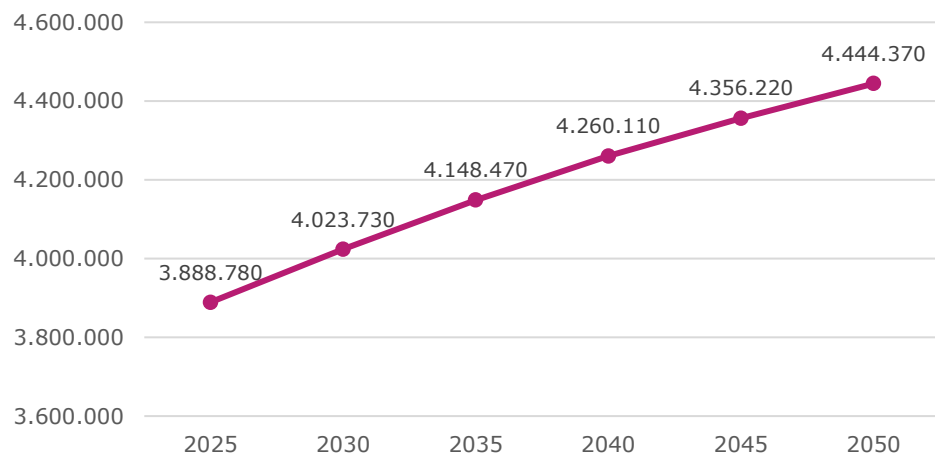
T.o.v. 2024 is er in alle gemeenten een stijging van het aantal geboorten zichtbaar in 2050. Vooral in de periode t/m ongeveer 2030 is er een groei zichtbaar in het aantal geboorten.

Prognose Primos- aantal geboorten Den Haag en Rotterdam

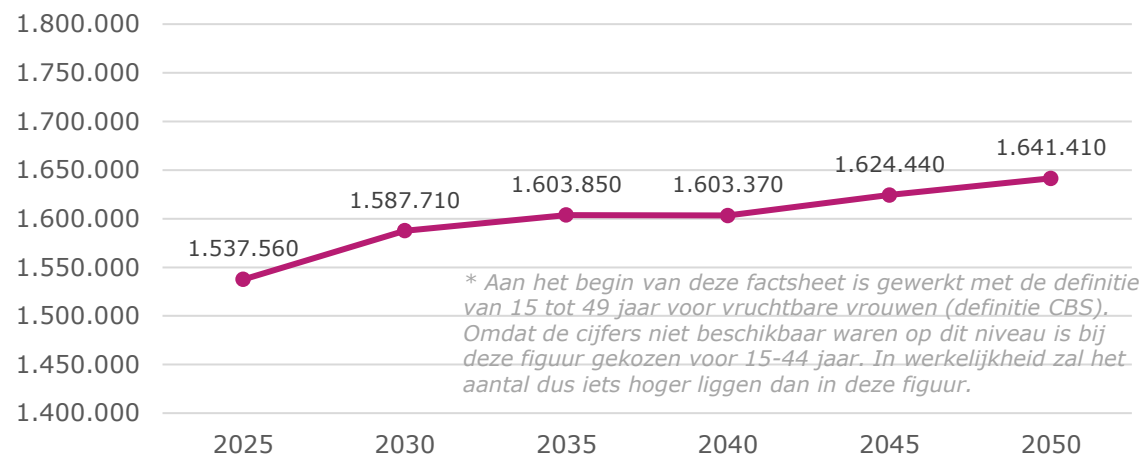


T.o.v. 2024 is er in alle gemeenten een stijging van het aantal geboorten zichtbaar in 2050 in zowel Den Haag als Rotterdam. Er is vooral een stijging zichtbaar tot ongeveer 2035.

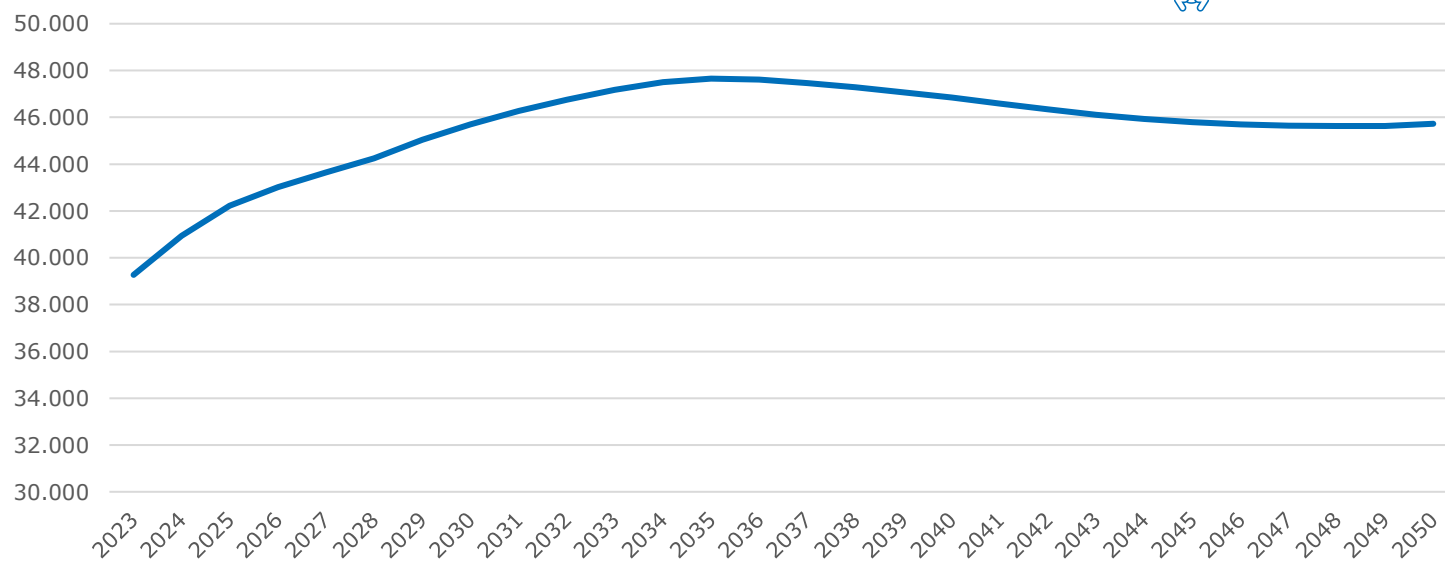
Prognose aantal inwoners PRIMOS, Zuid-Holland



Prognose vruchtbare vrouwen (15-44 jaar*) PRIMOS, Zuid-Holland



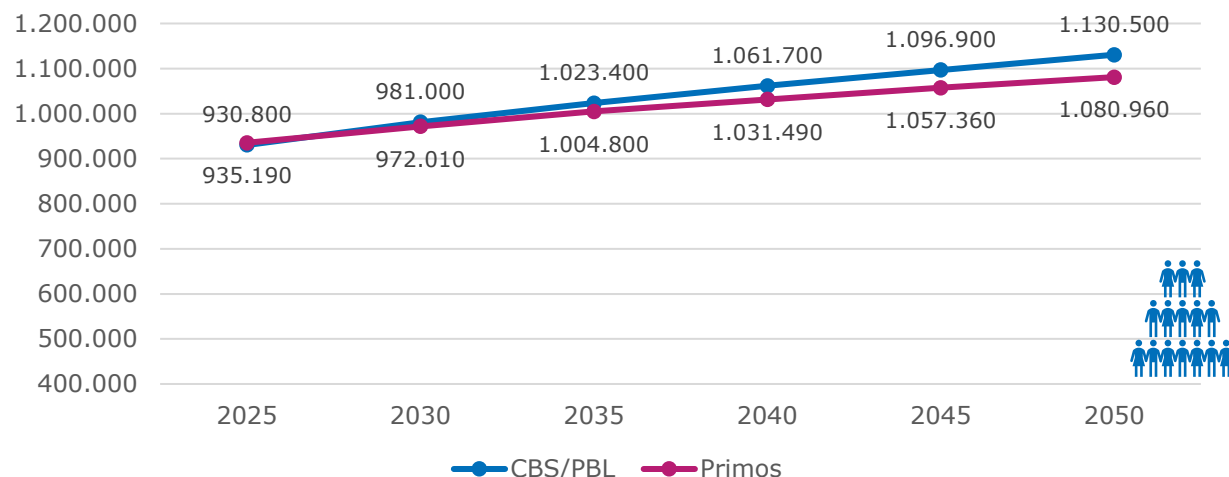
Prognose aantal geboorten PRIMOS, Zuid-Holland



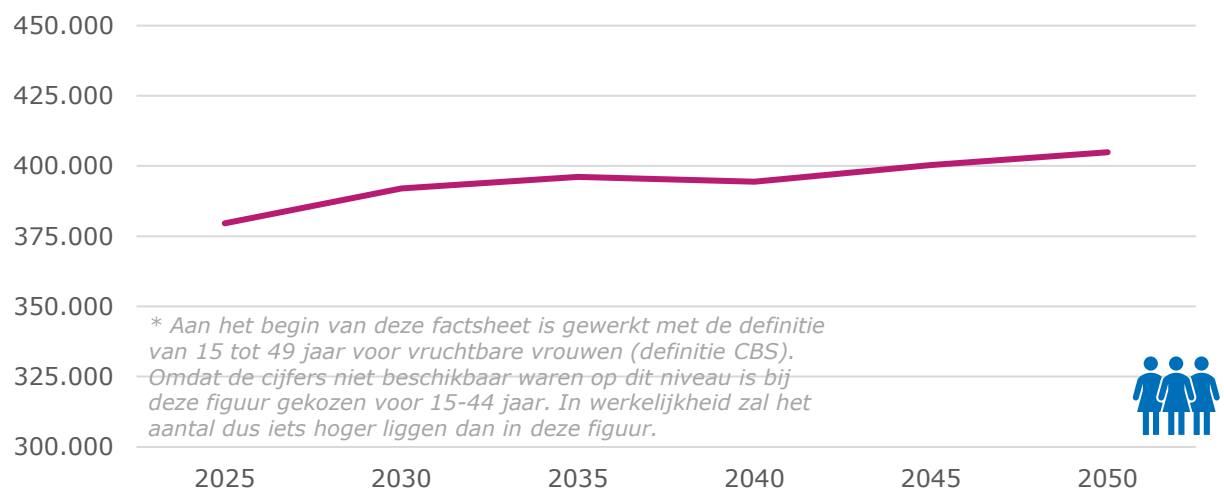
Op deze dia staan de prognoses voor het totale aantal inwoners, vruchtbare vrouwen en geboorten in de provincie Zuid-Holland. Het aantal inwoners zal groeien tot ongeveer 4,5 miljoen inwoners in 2050. Het aantal vruchtbare vrouwen groeit geleidelijk tot ruim 1,6 miljoen vrouwen in 2050. Het aantal geboorten groeit tot 2035 tot bijna 48.000 geboorten. Hierna daalt het aantal geleidelijk tot bijna 46.000 geboorten in 2050.

Bevolkingsprognose COROP Agglomeratie 's-Gravenhage

Bevolkingsprognose Primos & CBS/PBL



Prognose vruchtbare vrouwen (Primos)*



Hiernaast staan de prognoses voor het totale aantal inwoners en vruchtbare vrouwen in de COROP-regio agglomeratie 's - Gravenhage. Deze agglomeratie bestaat uit Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Wassenaar en Zoetermeer. Een COROP-regio is een cluster van één of meer aangrenzende gemeenten in dezelfde provincie, ontworpen voor regionaal onderzoek. De COROP-indeling is een regionaal niveau tussen gemeenten en provincies in.

Het aantal inwoners zal groeien tot ruim 1 miljoen inwoners in 2050. De prognose van het CBS/PBL gaat uit van een iets lager aantal dan de PRIMOS-prognose.

Het aantal vruchtbare vrouwen zal groeien tot ruim 400.000 in 2050.

Deze factsheet is een uitgave van:

GGD Haaglanden
Afdeling Epidemiologie
Postbus 16130
2500 BC Den Haag
Tel: 088-355 01 00
www.gezondheidsgids.ggdhaaglanden.nl

Overname van gegevens is toegestaan, mits voorzien van duidelijke bronvermelding.

Mocht u vragen en/of opmerkingen hebben over deze cijfers, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Epidemiologie van GGD Haaglanden via: gezondheidsgids@ggdhaaglanden.nl

Gepubliceerd: februari 2024

