

## Wat is een gezondheidskloof eigenlijk?



### 1. Ongelijkheid in gezondheid

Niet iedereen heeft dezelfde kansen op een goede gezondheid. Gezondheidsverschillen tussen groepen zijn vaak structureel en systematisch. Je gezondheid hangt soms serieus af van je postcode of van je geslacht.

### 2. Westers probleem

Gezondheidsverschillen komen in alle Westerse landen voor. Hoewel we niet de slechtste zijn, doet bijvoorbeeld Scandinavië het stukken beter. Helaas groeien de verschillen in veel landen, ook bij ons. Met name sociaal-economisch.

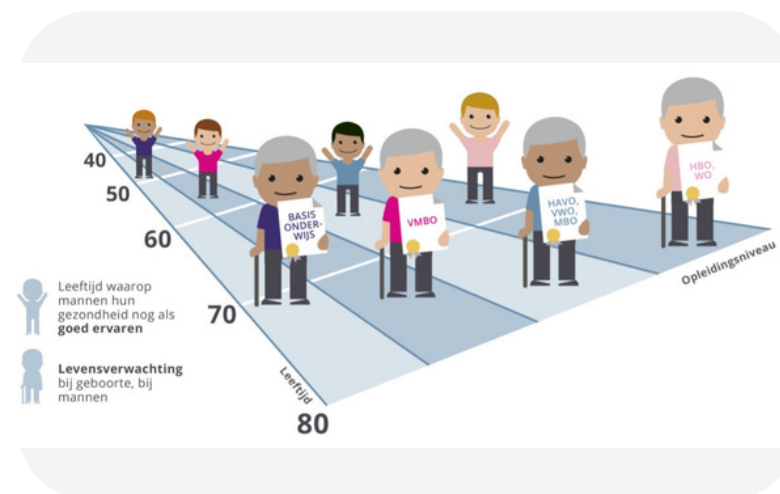
### 3. Multifactorieel probleem

Er is niet één oorzaak voor gezondheidsverschillen. Ze worden beïnvloed door een mix van sociaaleconomische, culturele en geografische factoren.

### 4. In stand gehouden door de maatschappij

Onze sociale structuren en het beleid zorgen ervoor dat gezondheidsverschillen vaak blijven bestaan, in plaats van kleiner worden. Alsof de maatschappij een slechte gewoonte niet kan afleren.

## Wat is een gezondheidskloof eigenlijk?



### 1. Ongelijkheid in gezondheid

Niet iedereen heeft dezelfde kansen op een goede gezondheid. Gezondheidsverschillen tussen groepen zijn vaak structureel en systematisch. Je gezondheid hangt soms serieus af van je postcode of van je geslacht.

### 2. Westers probleem

Gezondheidsverschillen komen in alle Westerse landen voor. Hoewel we niet de slechtste zijn, doet bijvoorbeeld Scandinavië het stukken beter. Helaas groeien de verschillen in veel landen, ook bij ons. Met name sociaal-economisch.

### 3. Multifactorieel probleem

Er is niet één oorzaak voor gezondheidsverschillen. Ze worden beïnvloed door een mix van sociaaleconomische, culturele en geografische factoren.

### 4. In stand gehouden door de maatschappij

Onze sociale structuren en het beleid zorgen ervoor dat gezondheidsverschillen vaak blijven bestaan, in plaats van kleiner worden. Alsof de maatschappij een slechte gewoonte niet kan afleren.

## Wat is een gezondheidskloof eigenlijk?



### 1. Ongelijkheid in gezondheid

Niet iedereen heeft dezelfde kansen op een goede gezondheid. Gezondheidsverschillen tussen groepen zijn vaak structureel en systematisch. Je gezondheid hangt soms serieus af van je postcode of van je geslacht.

### 2. Westers probleem

Gezondheidsverschillen komen in alle Westerse landen voor. Hoewel we niet de slechtste zijn, doet bijvoorbeeld Scandinavië het stukken beter. Helaas groeien de verschillen in veel landen, ook bij ons. Met name sociaal-economisch.

### 3. Multifactorieel probleem

Er is niet één oorzaak voor gezondheidsverschillen. Ze worden beïnvloed door een mix van sociaaleconomische, culturele en geografische factoren.

### 4. In stand gehouden door de maatschappij

Onze sociale structuren en het beleid zorgen ervoor dat gezondheidsverschillen vaak blijven bestaan, in plaats van kleiner worden. Alsof de maatschappij een slechte gewoonte niet kan afleren.

## Wat is een gezondheidskloof eigenlijk?



### 1. Ongelijkheid in gezondheid

Niet iedereen heeft dezelfde kansen op een goede gezondheid. Gezondheidsverschillen tussen groepen zijn vaak structureel en systematisch. Je gezondheid hangt soms serieus af van je postcode of van je geslacht.

### 2. Westers probleem

Gezondheidsverschillen komen in alle Westerse landen voor. Hoewel we niet de slechtste zijn, doet bijvoorbeeld Scandinavië het stukken beter. Helaas groeien de verschillen in veel landen, ook bij ons. Met name sociaal-economisch.

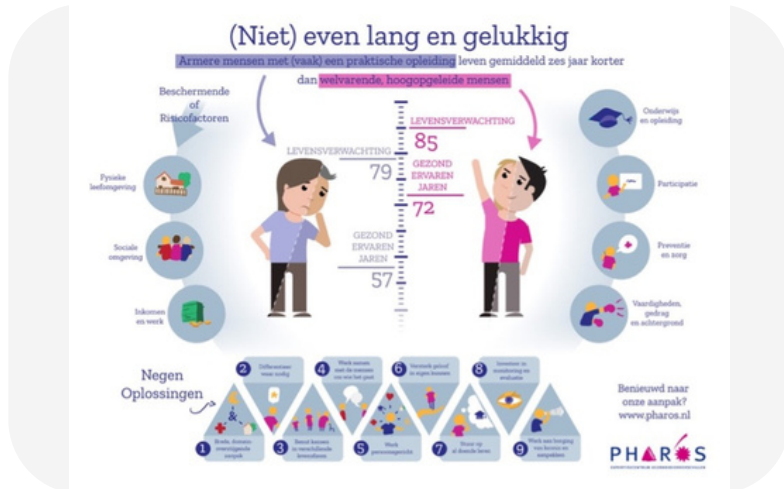
### 3. Multifactorieel probleem

Er is niet één oorzaak voor gezondheidsverschillen. Ze worden beïnvloed door een mix van sociaaleconomische, culturele en geografische factoren.

### 4. In stand gehouden door de maatschappij

Onze sociale structuren en het beleid zorgen ervoor dat gezondheidsverschillen vaak blijven bestaan, in plaats van kleiner worden. Alsof de maatschappij een slechte gewoonte niet kan afleren.

## Gevolgen van gezondheidskloof



### 1. Sociaaleconomische ongelijkheid

Mensen met een lager inkomen en minder opleiding hebben vaak minder toegang tot zorg en een slechtere gezondheid. Een directe link tussen een dunne portemonnee en een overvolle wachtkamer.

### 2. Lagere levensverwachting

Mensen in lagere sociaaleconomische klassen hebben vaker chronische ziektes, worden eerder serieus ziek en leven gemiddeld korter. Geen leuk weetje voor op een feestje. En als ze ziek worden, zijn de gevolgen daarvan ook weer groter op henzelf en hun omgeving.

### 3. Sociale onrust en ongelijkheid

Gezondheidsverschillen kunnen de sociale ongelijkheid verder vergroten, wat leidt tot spanningen en minder vertrouwen in de overheid en instellingen, waaronder natuurlijk ook de zorg.

### 4. Hoge kosten voor zorg en economie

De hele maatschappij draagt de kosten van gezondheidsverschillen door hogere zorguitgaven en minder productiviteit.

## Gevolgen van gezondheidskloof



### 1. Sociaaleconomische ongelijkheid

Mensen met een lager inkomen en minder opleiding hebben vaak minder toegang tot zorg en een slechtere gezondheid. Een directe link tussen een dunne portemonnee en een overvolle wachtkamer.

### 2. Lagere levensverwachting

Mensen in lagere sociaaleconomische klassen hebben vaker chronische ziektes, worden eerder serieus ziek en leven gemiddeld korter. Geen leuk weetje voor op een feestje. En als ze ziek worden, zijn de gevolgen daarvan ook weer groter op henzelf en hun omgeving.

### 3. Sociale onrust en ongelijkheid

Gezondheidsverschillen kunnen de sociale ongelijkheid verder vergroten, wat leidt tot spanningen en minder vertrouwen in de overheid en instellingen, waaronder natuurlijk ook de zorg.

### 4. Hoge kosten voor zorg en economie

De hele maatschappij draagt de kosten van gezondheidsverschillen door hogere zorguitgaven en minder productiviteit.

## Gevolgen van gezondheidskloof



### 1. Sociaaleconomische ongelijkheid

Mensen met een lager inkomen en minder opleiding hebben vaak minder toegang tot zorg en een slechtere gezondheid. Een directe link tussen een dunne portemonnee en een overvolle wachtkamer.

### 2. Lagere levensverwachting

Mensen in lagere sociaaleconomische klassen hebben vaker chronische ziektes, worden eerder serieus ziek en leven gemiddeld korter. Geen leuk weetje voor op een feestje. En als ze ziek worden, zijn de gevolgen daarvan ook weer groter op henzelf en hun omgeving.

### 3. Sociale onrust en ongelijkheid

Gezondheidsverschillen kunnen de sociale ongelijkheid verder vergroten, wat leidt tot spanningen en minder vertrouwen in de overheid en instellingen, waaronder natuurlijk ook de zorg.

### 4. Hoge kosten voor zorg en economie

De hele maatschappij draagt de kosten van gezondheidsverschillen door hogere zorguitgaven en minder productiviteit.

## Gevolgen van gezondheidskloof



### 1. Sociaaleconomische ongelijkheid

Mensen met een lager inkomen en minder opleiding hebben vaak minder toegang tot zorg en een slechtere gezondheid. Een directe link tussen een dunne portemonnee en een overvolle wachtkamer.

### 2. Lagere levensverwachting

Mensen in lagere sociaaleconomische klassen hebben vaker chronische ziektes, worden eerder serieus ziek en leven gemiddeld korter. Geen leuk weetje voor op een feestje. En als ze ziek worden, zijn de gevolgen daarvan ook weer groter op henzelf en hun omgeving.

### 3. Sociale onrust en ongelijkheid

Gezondheidsverschillen kunnen de sociale ongelijkheid verder vergroten, wat leidt tot spanningen en minder vertrouwen in de overheid en instellingen, waaronder natuurlijk ook de zorg.

### 4. Hoge kosten voor zorg en economie

De hele maatschappij draagt de kosten van gezondheidsverschillen door hogere zorguitgaven en minder productiviteit.

## Oplossingen verkleinen gezondheidsverschillen



### 1. Verkleinen van de digitale kloof

Digitale zorg moet voor iedereen toegankelijk zijn, ook voor mensen die minder bekend zijn met technologie. Dit kan helpen om gezondheidsverschillen te verkleinen.

### 2. Preventieve zorg toegankelijk maken

Meer focus op preventieve zorg, zoals vaccinaties en vroege screening, kan gezondheidsproblemen voorkomen en ongelijkheden verkleinen. Voorkomen is beter dan genezen, toch? (Maar dan moet je er wél bij kunnen...)

### 3. Verlagen van financiële drempels

Het wegnemen van financiële belemmeringen, zoals hoge zorgkosten, kan ervoor zorgen dat meer mensen toegang krijgen tot de zorg die ze nodig hebben. Zorg is niet gratis, maar het zou niet moeten voelen alsof je een lening afsluit voor een doktersbezoek.

### 4. Verbeteren van gezondheidsvaardigheden

Door mensen te helpen hun gezondheidskennis en -vaardigheden te verbeteren, kunnen ze beter voor zichzelf zorgen en de zorg op een effectievere manier gebruiken.

## Oplossingen verkleinen gezondheidsverschillen



### 1. Verkleinen van de digitale kloof

Digitale zorg moet voor iedereen toegankelijk zijn, ook voor mensen die minder bekend zijn met technologie. Dit kan helpen om gezondheidsverschillen te verkleinen.

### 2. Preventieve zorg toegankelijk maken

Meer focus op preventieve zorg, zoals vaccinaties en vroege screening, kan gezondheidsproblemen voorkomen en ongelijkheden verkleinen. Voorkomen is beter dan genezen, toch? (Maar dan moet je er wél bij kunnen...)

### 3. Verlagen van financiële drempels

Het wegnemen van financiële belemmeringen, zoals hoge zorgkosten, kan ervoor zorgen dat meer mensen toegang krijgen tot de zorg die ze nodig hebben. Zorg is niet gratis, maar het zou niet moeten voelen alsof je een lening afsluit voor een doktersbezoek.

### 4. Verbeteren van gezondheidsvaardigheden

Door mensen te helpen hun gezondheidskennis en -vaardigheden te verbeteren, kunnen ze beter voor zichzelf zorgen en de zorg op een effectievere manier gebruiken.

# Oplossingen verkleinen gezondheidsverschillen



## 1. Verkleinen van de digitale kloof

Digitale zorg moet voor iedereen toegankelijk zijn, ook voor mensen die minder bekend zijn met technologie. Dit kan helpen om gezondheidsverschillen te verkleinen.

## 2. Preventieve zorg toegankelijk maken

Meer focus op preventieve zorg, zoals vaccinaties en vroege screening, kan gezondheidsproblemen voorkomen en ongelijkheden verkleinen. Voorkomen is beter dan genezen, toch? (Maar dan moet je er wél bij kunnen...)

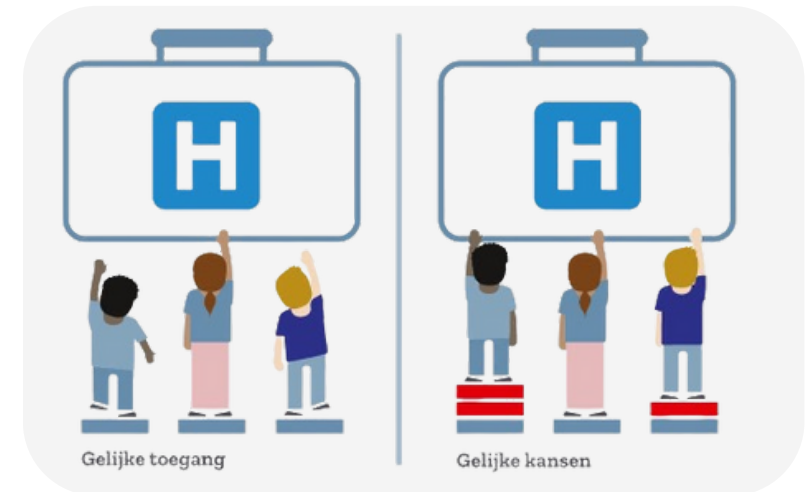
## 3. Verlagen van financiële drempels

Het wegnemen van financiële belemmeringen, zoals hoge zorgkosten, kan ervoor zorgen dat meer mensen toegang krijgen tot de zorg die ze nodig hebben. Zorg is niet gratis, maar het zou niet moeten voelen alsof je een lening afsluit voor een doktersbezoek.

## 4. Verbeteren van gezondheidsvaardigheden

Door mensen te helpen hun gezondheidskennis en -vaardigheden te verbeteren, kunnen ze beter voor zichzelf zorgen en de zorg op een effectievere manier gebruiken.

# Oplossingen verkleinen gezondheidsverschillen



## 1. Verkleinen van de digitale kloof

Digitale zorg moet voor iedereen toegankelijk zijn, ook voor mensen die minder bekend zijn met technologie. Dit kan helpen om gezondheidsverschillen te verkleinen.

## 2. Preventieve zorg toegankelijk maken

Meer focus op preventieve zorg, zoals vaccinaties en vroege screening, kan gezondheidsproblemen voorkomen en ongelijkheden verkleinen. Voorkomen is beter dan genezen, toch? (Maar dan moet je er wél bij kunnen...)

## 3. Verlagen van financiële drempels

Het wegnemen van financiële belemmeringen, zoals hoge zorgkosten, kan ervoor zorgen dat meer mensen toegang krijgen tot de zorg die ze nodig hebben. Zorg is niet gratis, maar het zou niet moeten voelen alsof je een lening afsluit voor een doktersbezoek.

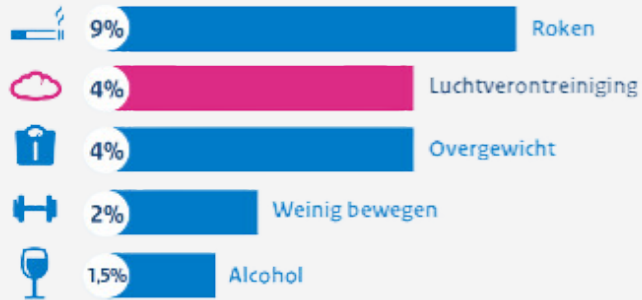
## 4. Verbeteren van gezondheidsvaardigheden

Door mensen te helpen hun gezondheidskennis en -vaardigheden te verbeteren, kunnen ze beter voor zichzelf zorgen en de zorg op een effectievere manier gebruiken.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners

### Vergelijking oorzaken ziektelast

Ziektelast is verlies van gezondheid door ziekte en vroegtijdig overlijden.



Bron: RIJM, Volksgezondheid Toekomst Verkenningen, 2018

#### 1. Verhoogde werkdruk

Zorgverleners hebben te maken met een groeiende werkdruk doordat lage SES-patiënten vaker chronische ziektes hebben en meer zorg nodig hebben.

#### 2. Meer administratieve lasten

Complexere zorg leidt tot meer administratie en meer samenwerking tussen verschillende disciplines, wat de werkdruk voor zorgverleners verhoogt.

#### 3. Emotionele belasting

Zorgverleners krijgen vaker te maken met patiënten in kwetsbare situaties, zoals armoede of psychische problemen. Dit zorgt voor emotionele belasting en een verhoogd risico op burn-out.

#### 4. Focus op crisiszorg

Doordat veel mensen pas zorg zoeken bij ernstige problemen, wordt de spoedeisende hulp overbelast en krijgt preventieve zorg minder aandacht.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners



#### 1. Verhoogde werkdruk

Zorgverleners hebben te maken met een groeiende werkdruk doordat lage SES-patiënten vaker chronische ziektes hebben en meer zorg nodig hebben.

#### 2. Meer administratieve lasten

Complexere zorg leidt tot meer administratie en meer samenwerking tussen verschillende disciplines, wat de werkdruk voor zorgverleners verhoogt.

#### 3. Emotionele belasting

Zorgverleners krijgen vaker te maken met patiënten in kwetsbare situaties, zoals armoede of psychische problemen. Dit zorgt voor emotionele belasting en een verhoogd risico op burn-out.

#### 4. Focus op crisiszorg

Doordat veel mensen pas zorg zoeken bij ernstige problemen, wordt de spoedeisende hulp overbelast en krijgt preventieve zorg minder aandacht.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners



### 1. Verhoogde werkdruk

Zorgverleners hebben te maken met een groeiende werkdruk doordat lage SES-patiënten vaker chronische ziektes hebben en meer zorg nodig hebben.

### 2. Meer administratieve lasten

Complexere zorg leidt tot meer administratie en meer samenwerking tussen verschillende disciplines, wat de werkdruk voor zorgverleners verhoogt.

### 3. Emotionele belasting

Zorgverleners krijgen vaker te maken met patiënten in kwetsbare situaties, zoals armoede of psychische problemen. Dit zorgt voor emotionele belasting en een verhoogd risico op burn-out.

### 4. Focus op crisiszorg

Doordat veel mensen pas zorg zoeken bij ernstige problemen, wordt de spoedeisende hulp overbelast en krijgt preventieve zorg minder aandacht.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners

Vermijdbaar Risico	Verlies aan levensjaren
• Oorlog	6-16*
• Roken	4,8
• Gebrek aan beweging	2,4
• Lage opleiding of laag inkomen (lage SES)	2,1
• Overgewicht	0,7
• Overmatig alcohol	0,5

**Voeding, zon, stress minder dan 0,5 verlies van levensjaren - Lancet**

**Grootste bijdrage aan gezondheidskloof .....**

Socioeconomic status and the 25 × 25 risk factors as determinants of premature mortality: a multicohort study and meta-analysis of 1.7 million men and women

### 1. Verhoogde werkdruk

Zorgverleners hebben te maken met een groeiende werkdruk doordat lage SES-patiënten vaker chronische ziektes hebben en meer zorg nodig hebben.

### 2. Meer administratieve lasten

Complexere zorg leidt tot meer administratie en meer samenwerking tussen verschillende disciplines, wat de werkdruk voor zorgverleners verhoogt.

### 3. Emotionele belasting

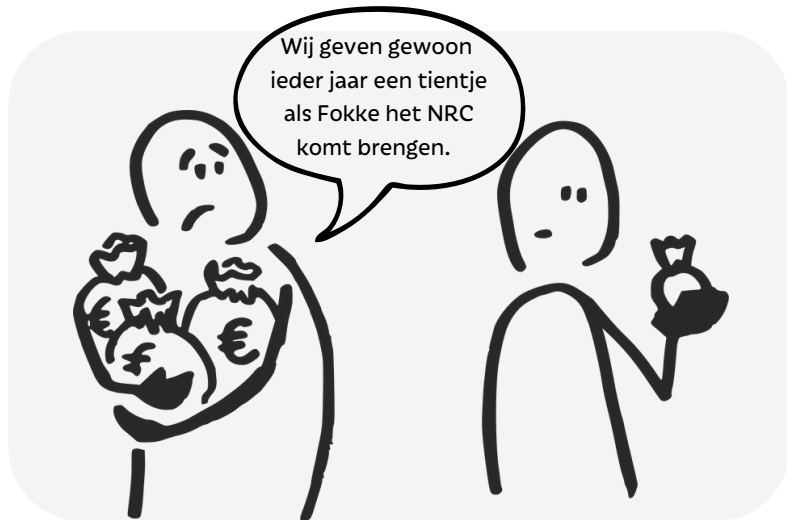
Zorgverleners krijgen vaker te maken met patiënten in kwetsbare situaties, zoals armoede of psychische problemen. Dit zorgt voor emotionele belasting en een verhoogd risico op burn-out.

### 4. Focus op crisiszorg

Doordat veel mensen pas zorg zoeken bij ernstige problemen, wordt de spoedeisende hulp overbelast en krijgt preventieve zorg minder aandacht.



## Ver-van-mijn-bed-show



### 1. Morele en ethische verantwoordelijkheid

Ook al lijkt het niet direct jouw probleem, iedereen heeft recht op goede zorg. Het is een morele plicht om gelijke toegang tot zorg te ondersteunen, voor een rechtvaardiger zorgsysteem.

### 2. Minder innovatie in de zorg

Door de groeiende gezondheidsverschillen moet de zorg zich steeds meer richten op basiszorg, waardoor er minder ruimte is voor innovatie en specialistische behandelingen.

### 3. Verschuiving van zorgvraag

Wanneer zorg in kwetsbare wijken tekortschiet, kunnen patiënten met verwaarloosde gezondheidsproblemen uiteindelijk in regio's met een beter zorgaanbod terecht komen, wat de werkdruk daar verhoogt.

### 4. Tegengaan van personeelstekorten

Door te investeren in betere zorgomstandigheden in achterstandswijken, maak je het beroep aantrekkelijker voor nieuw zorgpersoneel. Dit helpt om personeelstekorten in de hele sector te verminderen, ook in goedbedeelde wijken.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners



### 1. Morele en ethische verantwoordelijkheid

Ook al lijkt het niet direct jouw probleem, iedereen heeft recht op goede zorg. Het is een morele plicht om gelijke toegang tot zorg te ondersteunen, voor een rechtvaardiger zorgsysteem.

### 2. Minder innovatie in de zorg

Door de groeiende gezondheidsverschillen moet de zorg zich steeds meer richten op basiszorg, waardoor er minder ruimte is voor innovatie en specialistische behandelingen.

### 3. Verschuiving van zorgvraag

Wanneer zorg in kwetsbare wijken tekortschiet, kunnen patiënten met verwaarloosde gezondheidsproblemen uiteindelijk in regio's met een beter zorgaanbod terecht komen, wat de werkdruk daar verhoogt.

### 4. Tegengaan van personeelstekorten

Door te investeren in betere zorgomstandigheden in achterstandswijken, maak je het beroep aantrekkelijker voor nieuw zorgpersoneel. Dit helpt om personeelstekorten in de hele sector te verminderen, ook in goedbedeelde wijken.

## Ver-van-mijn-bed-show



### 1. Morele en ethische verantwoordelijkheid

Ook al lijkt het niet direct jouw probleem, iedereen heeft recht op goede zorg. Het is een morele plicht om gelijke toegang tot zorg te ondersteunen, voor een rechtvaardiger zorgsysteem.

### 2. Minder innovatie in de zorg

Door de groeiende gezondheidsverschillen moet de zorg zich steeds meer richten op basiszorg, waardoor er minder ruimte is voor innovatie en specialistische behandelingen.

### 3. Verschuiving van zorgvraag

Wanneer zorg in kwetsbare wijken tekortschiet, kunnen patiënten met verwaarloosde gezondheidsproblemen uiteindelijk in regio's met een beter zorgaanbod terecht komen, wat de werkdruk daar verhoogt.

### 4. Tegengaan van personeelstekorten

Door te investeren in betere zorgomstandigheden in achterstandswijken, maak je het beroep aantrekkelijker voor nieuw zorgpersoneel. Dit helpt om personeelstekorten in de hele sector te verminderen, ook in goedbedeelde wijken.

## Gevolgen verschillen voor zorgverleners



### 1. Morele en ethische verantwoordelijkheid

Ook al lijkt het niet direct jouw probleem, iedereen heeft recht op goede zorg. Het is een morele plicht om gelijke toegang tot zorg te ondersteunen, voor een rechtvaardiger zorgsysteem.

### 2. Minder innovatie in de zorg

Door de groeiende gezondheidsverschillen moet de zorg zich steeds meer richten op basiszorg, waardoor er minder ruimte is voor innovatie en specialistische behandelingen.

### 3. Verschuiving van zorgvraag

Wanneer zorg in kwetsbare wijken tekortschiet, kunnen patiënten met verwaarloosde gezondheidsproblemen uiteindelijk in regio's met een beter zorgaanbod terecht komen, wat de werkdruk daar verhoogt.

### 4. Tegengaan van personeelstekorten

Door te investeren in betere zorgomstandigheden in achterstandswijken, maak je het beroep aantrekkelijker voor nieuw zorgpersoneel. Dit helpt om personeelstekorten in de hele sector te verminderen, ook in goedbedeelde wijken.

## Terminologie



### 1. Gezondheidskloof

De kloof tussen mensen met een goede gezondheid en zij die slechter af zijn, vaak door sociaaleconomische verschillen. Denk aan een Grand Canyon tussen de mensen met een dikke portemonnee en zij met een smalle beurs – en die wordt alleen maar dieper.

### 2. Gezondheidsverschillen

De structurele verschillen in gezondheid en toegang tot zorg tussen verschillende groepen in de samenleving. Wanneer jouw buurman twee straten verderop een compleet ander zorgplaatje heeft dan jij, alleen omdat hij daar woont of een andere opleiding kon doen dan jij.

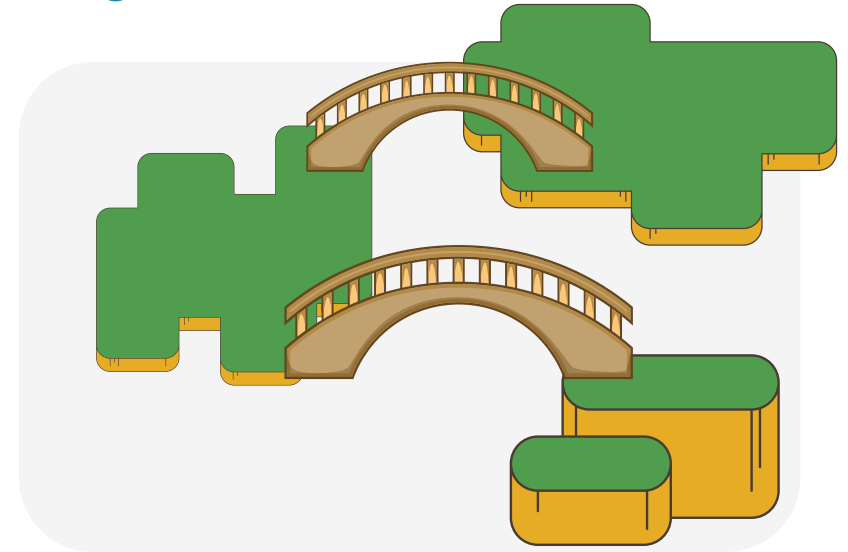
### 3. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen

Gezondheidsverschillen die direct te maken hebben met verschillen in inkomen, opleiding en werk.

### 4. Toegankelijkheidsongelijkheid

Ongelijke toegang tot zorg, waarbij bepaalde groepen veel moeilijker gebruik kunnen maken van zorgdiensten dan anderen, bijvoorbeeld door online diensten te gebruiken of als iets geld kost of te moeilijk is.

## Terminologie



### 1. Gezondheidskloof

De kloof tussen mensen met een goede gezondheid en zij die slechter af zijn, vaak door sociaaleconomische verschillen. Denk aan een Grand Canyon tussen de mensen met een dikke portemonnee en zij met een smalle beurs – en die wordt alleen maar dieper.

### 2. Gezondheidsverschillen

De structurele verschillen in gezondheid en toegang tot zorg tussen verschillende groepen in de samenleving. Wanneer jouw buurman twee straten verderop een compleet ander zorgplaatje heeft dan jij, alleen omdat hij daar woont of een andere opleiding kon doen dan jij.

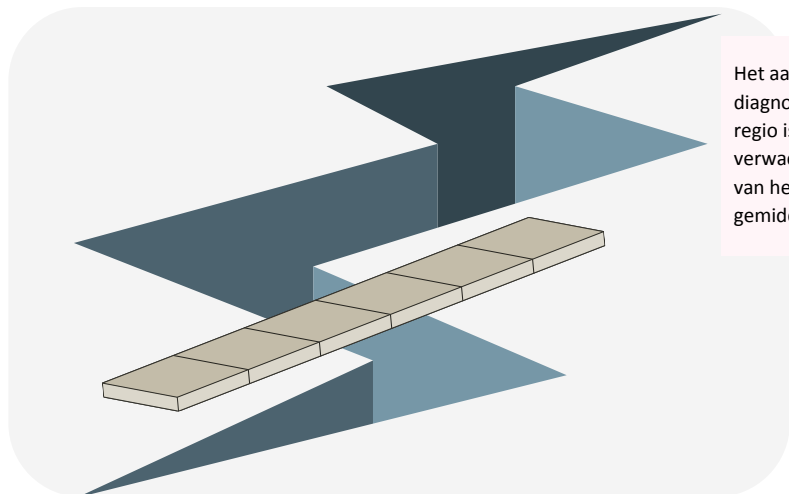
### 3. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen

Gezondheidsverschillen die direct te maken hebben met verschillen in inkomen, opleiding en werk.

### 4. Toegankelijkheidsongelijkheid

Ongelijke toegang tot zorg, waarbij bepaalde groepen veel moeilijker gebruik kunnen maken van zorgdiensten dan anderen, bijvoorbeeld door online diensten te gebruiken of als iets geld kost of te moeilijk is.

## Terminologie



Het aantal kankerdiagnoses in deze regio is hoger dan verwacht op basis van het Nederlands gemiddelde.

### 1. Gezondheidskloof

De kloof tussen mensen met een goede gezondheid en zij die slechter af zijn, vaak door sociaaleconomische verschillen. Denk aan een Grand Canyon tussen de mensen met een dikke portemonnee en zij met een smalle beurs – en die wordt alleen maar dieper.

### 2. Gezondheidsverschillen

De structurele verschillen in gezondheid en toegang tot zorg tussen verschillende groepen in de samenleving. Wanneer jouw buurman twee straten verderop een compleet ander zorgplaatje heeft dan jij, alleen omdat hij daar woont of een andere opleiding kon doen dan jij.

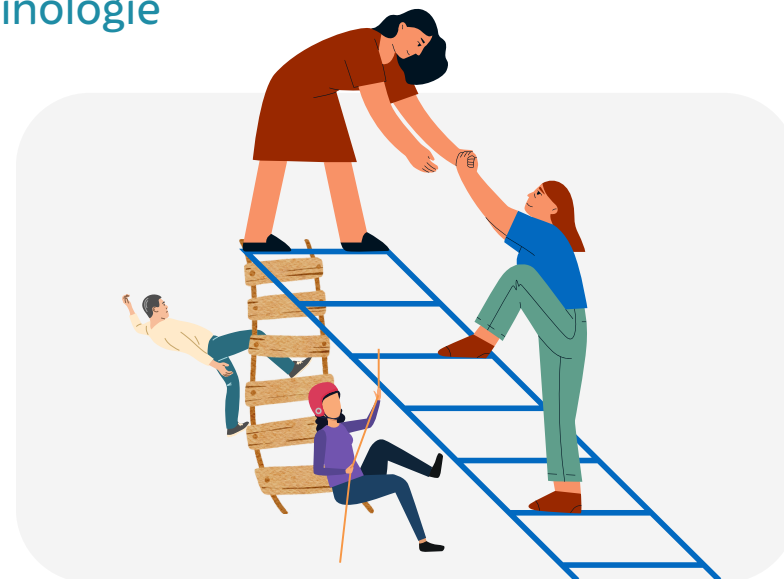
### 3. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen

Gezondheidsverschillen die direct te maken hebben met verschillen in inkomen, opleiding en werk.

### 4. Toegankelijkheidsongelijkheid

Ongelijke toegang tot zorg, waarbij bepaalde groepen veel moeilijker gebruik kunnen maken van zorgdiensten dan anderen, bijvoorbeeld door online diensten te gebruiken of als iets geld kost of te moeilijk is.

## Terminologie



### 1. Gezondheidskloof

De kloof tussen mensen met een goede gezondheid en zij die slechter af zijn, vaak door sociaaleconomische verschillen. Denk aan een Grand Canyon tussen de mensen met een dikke portemonnee en zij met een smalle beurs – en die wordt alleen maar dieper.

### 2. Gezondheidsverschillen

De structurele verschillen in gezondheid en toegang tot zorg tussen verschillende groepen in de samenleving. Wanneer jouw buurman twee straten verderop een compleet ander zorgplaatje heeft dan jij, alleen omdat hij daar woont of een andere opleiding kon doen dan jij.

### 3. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen

Gezondheidsverschillen die direct te maken hebben met verschillen in inkomen, opleiding en werk.

### 4. Toegankelijkheidsongelijkheid

Ongelijke toegang tot zorg, waarbij bepaalde groepen veel moeilijker gebruik kunnen maken van zorgdiensten dan anderen, bijvoorbeeld door online diensten te gebruiken of als iets geld kost of te moeilijk is.