



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Vragenlijst zorgverzekeraars GALA-monitor (uitvraag maart 2025)

Fijn dat u de vragenlijst wilt invullen. Hieronder vindt u extra informatie over de vragenlijst en het onderzoek.

De vragenlijst

De vragenlijst bestaat uit gesloten vragen en open vragen. Met de vragenlijst wordt uitsluitend informatie opgehaald over wat u als zorgverzekeraar doet in het kader van het GALA en de daarbij behorende (keten)aanpakken. U hoeft dus niet aan te geven wat andere betrokkenen of stakeholders doen. De vragenlijst bestaat uit drie onderdelen:

1. GALA breed: In dit onderdeel worden algemene vragen gesteld over de samenwerking en afspraken lokaal en regionaal rondom het GALA.
2. Ketenaanpakken: In dit onderdeel worden vragen gesteld over ketenaanpakken. Het gaat daarbij om:
 - Ketenaanpak Kansrijke Start
 - Aanpak Overgewicht en Obesitas Kinderen (Kind naar Gezonder Gewicht)
 - Ketenaanpak Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)
 - Sociaal verwijzen, waaronder Welzijn op Recept
 - Ketenaanpak Valpreventie
3. GALA-thema's: In dit onderdeel worden enkele vragen gesteld over ontwikkelingen m.b.t. de andere thema's die in het GALA worden genoemd.

Resultaten op regioniveau openbaar tenzij anders aangegeven

Het uitgangspunt van de vragenlijst is dat de resultaten openbaar gepubliceerd worden. Op deze wijze zijn de bevindingen ook te gebruiken als spiegelinformatie voor uw eigen en andere zorgverzekeraars. Een aantal vragen heeft een meer *vertrouwelijk* karakter. Deze zullen alleen geaggregeerd en niet herleidbaar naar u worden gepubliceerd. Als een vraag vertrouwelijk is, en dus niet op regioniveau gepubliceerd wordt, staat dit bij de betreffende vraag aangegeven.

Privacy

Uw privacy is belangrijk voor ons. U ontvangt deze uitnodiging omdat uw naam en emailadres zijn doorgegeven als contactpersoon voor de GALA-monitor namens uw IZA-regio door Zorgverzekeraars Nederland (ZN). ZN heeft hiervoor een uitvraag gedaan. Uw persoonsgegevens (naam en emailadres) worden alleen gebruikt voor het uitzetten van de jaarlijkse vragenlijst. De GALA-monitor loopt tot en met 2027.

Ieder jaar zullen we u vragen deel te nemen aan deze vragenlijst. U krijgt een aankondiging, de vragenlijst zelf en eventuele herinnering(en) om deze in te vullen. Daarnaast kan vanuit de GALA-monitor per email contact worden gezocht als de beantwoording van de vragen hiertoe aanleiding geeft, bijvoorbeeld als we zoeken naar goede voorbeelden of toelichting.

Deelname aan deze extra navraag is op vrijwillige basis. De persoonsgegevens worden apart van de ingevulde vragen bewaard en in de verdere verwerking van de resultaten niet gebruikt. Antwoorden zijn dus niet tot de persoon herleidbaar. Na afronding van de monitor zullen uw persoonsgegevens worden vernietigd.

Indien u niet langer benaderd wilt worden voor de vragenlijst van de GALA-monitor kunt u dat met een email aan monitorGALA@rivm.nl kenbaar maken. We verzoeken u om dan een andere contactpersoon voor uw gemeente aan te dragen.

Meer informatie over het privacy beleid van het RIVM vindt u op onze website:

<https://www.rivm.nl/documenten/privacyverklaring>.

Heeft u vragen over het onderzoek? Neem dan contact op met het team GALA-monitor, via monitorGALA@rivm.nl.

Enkele aanwijzingen voor het invullen van de vragenlijst

- De vragenlijst werkt het beste in de browsers: Google Chrome, Microsoft Edge of Mozilla Firefox.
- Het openen van een weblink kan het beste in een nieuw tabblad.
- Het is mogelijk om tussentijds op te slaan. Gebruik voor het opnieuw openen de code die in de uitnodigingsmail is meegezonden.
- Als het formulier volledig is ingevuld, kan het verzonden worden.

Ter controle:

Graag willen we de onderstaande gegevens met u controleren. Als de onderstaande velden niet kloppen of leeg zijn, wilt u deze dan wijzigen of aanvullen?

Uw naam: [naam contactpersoon]

Uw emailadres: [emailadres contactpersoon]

De regio waarop de vragenlijst betrekking heeftⁱ: [regio]

Met regio wordt de IZA-regio bedoeld waarvoor een regiobeeld en regioplan is opgesteld.

Onderdeel 1: Domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie-infrastructuur

In het GALA staat beschreven dat er lokale en regionale afspraken worden gemaakt met de gemeente, GGD en andere partijen over preventie en gezondheidsbevordering. Hieronder volgt een aantal algemene vragen en stellingen over afspraken en samenwerking binnen de IZA-regio over de thema's die staan beschreven in het GALA.

1. In het GALA wordt beschreven dat er regionale afspraken tussen gemeente en zorgverzekeraar moeten worden gemaakt. Deze afspraken gaan over het vormgeven van preventie en gezondheidsbevordering. De maatschappelijke opgaven die zijn beschreven in het regioplan en regiobeeld vormden hierbij de eerste stap. De volgende stellingen hebben betrekking op de samenwerking op regionaal niveau tussen u als (preferente) zorgverzekeraar en de gemeenten rondom deze afspraken. **Kunt u bij deze stellingen aangeven in hoeverre deze voor u als preferente zorgverzekeraar van toepassing zijn in de samenwerking op regionaal niveau met de gemandateerde gemeente(n)?**

[5p schaal: *helemaal niet – helemaal wel*]

- Er is periodiek gestructureerdⁱ overleg tussen u als (preferente) zorgverzekeraar en de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n).
- Er wordt een gedeelde urgentie gevoeld ten aanzien van het naleven van de regionale afspraken.
- De besluitvorming over de inrichting en uitvoering van de afspraken worden gezamenlijk gedaan.
- Er zijn afspraken gemaakt over het verdelen van de verantwoordelijkheden.
- Er zijn afspraken gemaakt over wat gezamenlijk met alle gemeenten (regionaal) wordt opgepakt en wat gemeenten voor zichzelf (lokaal) doen.
- Er zijn afspraken over hoe en door wie de uitvoering gecoördineerd wordt.
- Er zijn financiële afspraken gemaakt.

i: Gestructureerd overleg is dat er minimaal een vooraf vastgestelde agenda is en een besluitenlijst.

2. **Hoe waardeert u de samenwerking met de gemandateerde gemeente rondom het GALA in uw regio?** [vertrouwelijk]

[Rapportcijfer (1-10) per bullet]

- Het voelen van gedeelde verantwoordelijkheid voor preventie en gezondheidsbevordering
- Het maken van afspraken rondom preventie en gezondheidsbevordering
- Het naleven van de gemaakte afspraken rondom preventie en gezondheidsbevordering
- De bereikbaarheid van de contactperso(o)n(en)
- Hun rol bij het implementeren van de ketenaanpakken

i: Vertrouwelijk betekent dat de resultaten alleen geaggregeerd en niet tot de zorgverzekeraar of gemandateerde gemeente herleidbaar gepubliceerd zullen worden.

3. **Wilt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?** [vertrouwelijk]

[open veld]

i: Vertrouwelijk betekent dat de resultaten alleen geaggregeerd en niet tot de zorgverzekeraar of gemandateerde gemeente herleidbaar gepubliceerd zullen worden.

4. De onderstaande stellingen gaan over de afspraken tussen zorgverzekeraar en hulp- en zorgverleners rondom de maatschappelijk opgaven die staan beschreven in het regioplan en regiobeeld. **Kunt u bij deze stellingen aangeven in hoeverre deze in uw regio van toepassing zijn?**

[5p schaal: *helemaal niet – helemaal wel*]

- ☐ Wij hebben concrete uitvoeringsafspraken met hulp- en zorgverleners over verantwoordelijkheden en taken gemaakt.
 - ☐ Wij hebben concrete uitvoeringsafspraken met hulp- en zorgverleners gemaakt over de doorverwijzing en coördinatie functies van professionals over de domeinen heen (netwerkstructuur professionals).
5. **Is er in uw regio iemand aangesteld die zich bezighoudt met de opzet en coördinatie van de regionale preventie-infrastructuur?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee, maar dat is wel het voornemen
 - ☐ Nee
6. **Is er in uw regio iemand aangesteld die één of meerdere ketenaanpakken coördineert, zoals een regionale ketenregisseur of een ketenmanager?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee, maar dat is wel het voornemen
 - ☐ Nee

[EINDE ONDERDEEL 1]

Onderdeel 2: Ketenaanpakken

2.1 Kansrijke Start

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft in september 2018 het landelijke actieprogramma Kansrijke Start gelanceerd. Dit programma is gericht op kinderen in de eerste 1000 dagen, waarbij wordt ingezet op een goede verbinding tussen het medische en sociale domein. De aandacht gaat specifiek uit naar kinderen die geboren worden in een kwetsbare context. Het actieprogramma bestaat uit drie actielijnen met diverse activiteiten: vóór de zwangerschap, tijdens de zwangerschap en na de geboorte.

Let op: in de volgende vragen wordt gesproken over 'regionale afspraken' en 'uw regio'. Daarmee doelen we op de IZA-regio's. Indien uw antwoord betrekking heeft op eventuele subregio's binnen een IZA-regio, licht dat dan toe in de open velden.

1. Op welke van de volgende onderdelen heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken voor Kansrijke Start met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Inzet personeel:** Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over inzet van personeel.
- ☐ **Beschikbare middelen:** Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Planning:** Dit betreft afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een aansluiting of overdracht.
- ☐ **Omvang:** Er zijn afspraken gemaakt over hoeveel mensen de ketenaanpak kunnen volgen.
- ☐ **Samenwerking:** Dit betreft afspraken over hoe zorg- en hulpverleners onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorg- en hulpverleners samenwerken met het gemeentelijk domein.
- ☐ **Inzet interventies:** Dit betreft afspraken over de inzet van interventies.
- ☐ Er zijn **geen** (regionale) samenwerkingsafspraken
- ☐ **Anders**, namelijk [open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

2. Wat is de reden dat er nog geen regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor Kansrijke Start? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.

- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waar de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 2

- 3. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 4. U geeft aan dat er geen regionale samenwerkingsafspraken zijn. Is er wel contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kansrijke Start?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

- 5. Wat houdt het contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kansrijke Start in?**
[open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 4

- 6. U geeft aan dat er geen contact is met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kansrijke Start. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open tekst]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 7. Met welke gemeente(n) zijn deze samenwerkingsafspraken over het algemeen gemaakt? U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.**
- ☐ Met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente van de IZA-regio.
 - ☐ Met een aantal gemeenten in de IZA-regio, maar niet allemaal.
 - ☐ Met alle gemeenten in de IZA-regio afzonderlijk.
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 8. Welke belemmeringen ervaart u bij het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor Kansrijke Start? ⁱ**

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Ik ervaar geen belemmeringen
- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van Kansrijke Start.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat Kansrijke Start de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van Kansrijke Start.

- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van Kansrijke Start zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor Kansrijke Start.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 8

9. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

Indien alles behalve 'Ik ervaar geen belemmeringen' bij vraag 8

10. Wat is de belangrijkste belemmering om de volgende stap te zetten in het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor Kansrijke Start? ⁱ

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van Kansrijke Start.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat Kansrijke Start de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van Kansrijke Start.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.

- De kosten voor het uitvoeren van Kansrijke Start zijn te hoog.
- Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor Kansrijke Start.
- Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- Wisseling van projectleider.
- Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken)
- Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

11. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende onderdelen m.b.t. de inrichting van Kansrijke Start in uw regio? ⁱ

[5p schaal: *helemaal niet – helemaal wel*]

- Periodiek overleg
- Coördinatie van de ketenaanpak
- Het maken van samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders
- Het maken van samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners
- Financiering van de ketenaanpak
- Afstemming van het aanbod
- Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners
- Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

12. Hoe worden de afspraken voor Kansrijke Start met zorgaanbieders georganiseerd?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- Met name door afspraken met individuele contractanten.
- Met name door afspraken met nieuwe (na 2022) samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende kraamzorgorganisaties of verloskundigen (VSV's)).
- Met name door afspraken met bestaande samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende kraamzorgorganisaties of verloskundigen (VSV's)).
- Anders, namelijk [open veld]

[EINDE ONDERDEEL 2.1]

2.2 Aanpak Overgewicht en Obesitas Kinderen (Kind naar Gezonder Gewicht)

In het GALA staat onder de Aanpak Overgewicht en Obesitas Kinderen de uitvoering van het Landelijk model Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas beschreven. De aanpak Kind naar Gezonder Gewicht is de praktische vertaling van dit Landelijk model. Om die reden gaan onderstaande vragen in op de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht.

Daarnaast staan in het GALA ook andere acties benoemd onder de Aanpak Overgewicht en Obesitas Kinderen. Bijvoorbeeld het inrichten van een gezonde omgeving of programma's zoals de JOGG-aanpak, Gezonde School, Gezonde Buurten, etc. Deze maken geen deel uit van de (keten)aanpak Kind naar Gezonder Gewicht en worden daarom niet meegenomen in dit onderdeel over de ketenaanpak.

Let op: in de volgende vragen wordt gesproken over 'regionale afspraken' en 'uw regio'. Daarmee doelen we op de IZA-regio's. Indien uw antwoord betrekking heeft op eventuele subregio's binnen een IZA-regio, licht dat dan toe in de open velden.

1. Op welke van de volgende onderdelen heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken voor Kind naar Gezonder Gewicht met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

A) Inzet personeel:

- ☐ Afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over voldoende inzet van personeel.
- ☐ Afspraken over inzet van personeel met de benodigde competenties.

B) Beschikbare middelen:

- ☐ Afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ Afspraken over inkoop van voldoende en passend aanbod GLI's voor kinderen.
- ☐ Afspraken over de financiering van het periodiek regiobeeld voor inzicht in doelgroep en hun problematiek.
- ☐ Afspraken over de financiering van periodieke monitoring en evaluatie van de aanpak.

C) Planning:

- ☐ Afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.

D) Omvang:

- ☐ Afspraken over hoeveel mensen de ketenaanpak kunnen volgen.

E) Samenwerking:

- ☐ Afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociale domein.
- ☐ Afspraken tussen de betrokken partijen over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden.
- ☐ Afspraken over het realiseren van de aanpak.
- ☐ Afspraken over het periodiek opstellen van het regiobeeld.
- ☐ Afspraken over het periodiek uitvoeren van monitoring en evaluatie.

F) Er zijn **geen** (regionale) samenwerkingsafspraken.

G) **Anders, namelijk** [open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

2. Wat is de reden dat er nog geen regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor Kind naar Gezonder Gewicht?ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waar de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 2

3. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?
[open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 4. U geeft aan dat er geen regionale samenwerkingsafspraken zijn. Is er wel contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kind naar Gezonder Gewicht?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

5. Wat houdt het contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kind naar Gezonder Gewicht in?
[open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 4

6. U geeft aan dat er geen contact is met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over Kind naar Gezonder Gewicht. Kunt u uw antwoord toelichten?
[open tekst]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

7. Met welke gemeente(n) zijn deze samenwerkingsafspraken over het algemeen gemaakt?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente van de IZA-regio.
- ☐ Met een aantal gemeenten in de IZA-regio, maar niet allemaal.
- ☐ Met alle gemeenten in de IZA-regio afzonderlijk.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

8. Welke belemmeringen ervaart u bij het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor Kind naar Gezonder Gewicht? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Ik ervaar geen belemmeringen
- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 8

9. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

Indien alles behalve 'Ik ervaar geen belemmeringen' bij vraag 8

10. Wat is de belangrijkste belemmering om de volgende stap te zetten in het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor Kind naar Gezonder Gewicht?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk **[open veld]**

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

11. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende onderdelen m.b.t. de inrichting van Kind naar Gezonder Gewicht in uw regio? ⁱ

[5p schaal: helemaal niet – helemaal wel]

- ☐ Periodiek overleg
- ☐ Coördinatie van de ketenaanpak
- ☐ Het maken van samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders
- ☐ Het maken van samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners
- ☐ Financiering van de ketenaanpak
- ☐ Afstemming van het aanbod
- ☐ Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners
- ☐ Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

12. Hoe worden de afspraken voor Kind naar Gezonder Gewicht met zorgaanbieders georganiseerd?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- Met name door afspraken met individuele contractanten.
- Met name door afspraken met nieuwe (na 2022) samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Met name door afspraken met bestaande samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Anders, namelijk [open veld]

[EINDE ONDERDEEL 2.2]

2.3 Ketenaanpak Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)

De onderstaande vragen gaan over de ketenaanpak Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI). Het gaat om het goed inbedden van een GLI als leefstijlinterventie bij overgewicht en obesitas in een gemeente en de daarbij benodigde netwerkvorming en samenwerking tussen medisch en sociaal domein.

We hanteren de volgende begrippen:

- *Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)*: Er zijn verschillende erkende en effectieve GLI programma's die sinds 2019 vergoed mogen worden vanuit de basiszorgverzekering. Deze GLI programma's worden sinds 2019 in veel gemeenten aangeboden.
- *Ketenaanpak GLI*: Om te zorgen voor een goede aansluiting van een GLI op o.a. het lokale beweegaanbod is netwerkvorming en (versteviging van de) samenwerking tussen medisch en sociaal domein nodig. In het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) staat dit beschreven als het uitvoeren van de ketenaanpak GLI. Het gaat daarbij om het goed inbedden van een GLI als leefstijlinterventie bij overgewicht en obesitas in een gemeente.
- *Netwerkaanpak volwassenen met overgewicht en obesitas*: Dit is de netwerkaanpak voor volwassenen met overgewicht en obesitas, zoals beschreven in het landelijke (basis) model netwerkaanpak voor volwassenen met overgewicht en obesitas van het Partnerschap Overgewicht Nederland (PON). Er is een aantal stappen dat gezet kan worden om te werken richting deze netwerkaanpak.

Let op: in de volgende vragen wordt gesproken over 'regionale afspraken' en 'uw regio'. Daarmee doelen we op de IZA-regio's. Indien uw antwoord betrekking heeft op eventuele subregio's binnen een IZA-regio, licht dat dan toe in de open velden.

1. Op welke van de volgende onderdelen heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken voor de ketenaanpak X met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Inzet personeel**: Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over inzet van personeel.
- ☐ **Beschikbare middelen**: Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Planning**: Dit betreft afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een aansluiting of overdracht.
- ☐ **Omvang**: Er zijn afspraken gemaakt over hoeveel mensen de ketenaanpak kunnen volgen.
- ☐ **Samenwerking**: Dit betreft afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociaal domein.
- ☐ Er zijn **geen** (regionale) samenwerkingsafspraken
- ☐ Anders, namelijk **[open veld]**

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

2. Wat is de reden dat er nog geen regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor de ketenaanpak GLI? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.

- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waar de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 2

- 3. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 4. U geeft aan dat er geen regionale samenwerkingsafspraken zijn. Is er wel contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak GLI**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

- 5. Wat houdt het contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak GLI in?**
[open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 4

- 6. U geeft aan dat er geen contact is met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak GLI. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open tekst]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 7. Met welke gemeente(n) zijn deze samenwerkingsafspraken over het algemeen gemaakt?**
U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.
- ☐ Met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente van de IZA-regio.
 - ☐ Met een aantal gemeenten in de IZA-regio, maar niet allemaal.
 - ☐ Met alle gemeenten in de IZA-regio afzonderlijk.

- Anders, namelijk [open veld]

8. Is er al gestart met de netwerkaanpak overgewicht bij volwassenen volgens het landelijk basismodel?

- Ja, in alle gemeenten in de IZA-regio
- Ja, in een deel van de gemeenten in de IZA-regio
- Nog niet, maar we zijn dit aan het voorbereiden
- Nee, hier zijn we nog niet mee bezig
- Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

9. Welke belemmeringen ervaart u bij het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak GLI? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Ik ervaar geen belemmeringen
- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 8

10. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

Indien alles behalve 'Ik ervaar geen belemmeringen' bij vraag 8

11. Wat is de belangrijkste belemmering om de volgende stap te zetten in het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak GLI?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

12. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende onderdelen m.b.t. de inrichting van de ketenaanpak GLI in uw regio? ⁱ

[5p schaal: helemaal niet – helemaal wel]

- ☐ Periodiek overleg
- ☐ Coördinatie van de ketenaanpak
- ☐ Het maken van samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders
- ☐ Het maken van samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners
- ☐ Financiering van de ketenaanpak
- ☐ Afstemming van het aanbod
- ☐ Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners
- ☐ Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

13. Hoe worden de afspraken voor de ketenaanpak GLI met zorgaanbieders georganiseerd?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- Met name door afspraken met individuele contractanten.
- Met name door afspraken met nieuwe (na 2022) samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Met name door afspraken met bestaande samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Anders, namelijk **[open veld]**

[EINDE ONDERDEEL 2.3]

2.4 Sociaal verwijzen, waaronder Welzijn op Recept

Om mensen met psychosociale klachten te helpen, zet het GALA in op een gezamenlijke werkwijze tussen eerstelijnszorgverleners, welzijn en het sociaal domein. Deze werkwijze betreft doorverwijzing van eerstelijnszorgverleners naar een brugfunctionaris. De brugfunctionaris leidt mensen waar nodig naar ondersteuning door welzijn of het sociaal domein.

Een voorbeeld van deze werkwijze is de erkende interventie Welzijn op Recept, waarbij een welzijnscoach de rol van brugfunctionaris vervult. In het GALA staat beschreven dat de werkwijze voor mensen met psychosociale klachten ruim wordt opgevat, breder dan de erkende interventie. Om verwarring tussen de erkende interventie Welzijn op Recept en de werkwijze te vermijden, spreken we hier over de ketenaanpak Sociaal verwijzen. Sociaal verwijzen is de Nederlandse vertaling van 'social prescribing', de internationale term voor doorverwijzing van het medisch naar het sociaal domein.

Let op: in de volgende vragen wordt gesproken over 'regionale afspraken' en 'uw regio'. Daarmee doelen we op de IZA-regio's. Indien uw antwoord betrekking heeft op eventuele subregio's binnen een IZA-regio, licht dat dan toe in de open velden.

1. Op welke van de volgende onderdelen heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Inzet personeel:** Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over inzet van personeel.
- ☐ **Beschikbare middelen:** Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Planning:** Dit betreft afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een aansluiting of overdracht.
- ☐ **Omvang:** Er zijn afspraken gemaakt over hoeveel mensen de ketenaanpak kunnen volgen.
- ☐ **Samenwerking:** Dit betreft afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociaal domein.
- ☐ Er zijn **geen** (regionale) samenwerkingsafspraken
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

2. Wat is de reden dat er nog geen regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waar de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 2

- 3. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 4. U geeft aan dat er geen regionale samenwerkingsafspraken zijn. Is er wel contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Sociaal verwijzen?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

- 5. Wat houdt het contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Sociaal verwijzen in?**
[open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 4

- 6. U geeft aan dat er geen contact is met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Sociaal verwijzen. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open tekst]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 7. Met welke gemeente(n) zijn deze samenwerkingsafspraken over het algemeen gemaakt?**
U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.
- ☐ Met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente van de IZA-regio.
 - ☐ Met een aantal gemeenten in de IZA-regio, maar niet allemaal.
 - ☐ Met alle gemeenten in de IZA-regio afzonderlijk.
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 8. Welke belemmeringen ervaart u bij het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen? ⁱ**
Meerdere antwoorden zijn mogelijk.
- ☐ Ik ervaar geen belemmeringen

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 8

- 9. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien alles behalve 'Ik ervaar geen belemmeringen' bij vraag 8

- 10. Wat is de belangrijkste belemmering om de volgende stap te zetten in het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen?**

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.

- Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- Wisseling van projectleider.
- Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken)
- Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde
- Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

11. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende onderdelen m.b.t. de inrichting van de ketenaanpak Sociaal verwijzen in uw regio? ⁱ

[5p schaal: *helemaal niet – helemaal wel*]

- Periodiek overleg
- Coördinatie van de ketenaanpak
- Het maken van samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders
- Het maken van samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners
- Financiering van de ketenaanpak
- Afstemming van het aanbod
- Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners
- Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

12. Hoe worden de afspraken voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen met zorgaanbieders georganiseerd?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- Met name door afspraken met individuele contractanten.
- Met name door afspraken met nieuwe (na 2022) samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Met name door afspraken met bestaande samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Anders, namelijk [open veld]

13. Heeft u afspraken met huisartsen of de regionale huisartsenorganisatie gemaakt voor de ketenaanpak Sociaal verwijzen?

- Nee
- Ja, als onderdeel van de reguliere afspraken
- Ja, als onderdeel van het regionale plan voor 'Meer Tijd voor de Patiënt'
- Ja, als onderdeel van een transformatieplan
- Anders, namelijk [open veld]

[EINDE ONDERDEEL 2.4]

2.5 Ketenaanpak Valpreventie

De onderstaande vragen gaan over de ketenaanpak Valpreventie. De ketenaanpak Valpreventie is gericht op thuiswonende ouderen van 65 jaar of ouder met een verhoogd valrisico. De ketenaanpak bestaat uit de onderdelen: Opsporing/signalering, screening (valrisicobeoordeling), valpreventie interventie en doorverwijzing naar het structureel sport- en beweegaanbod.

Let op: in de volgende vragen wordt gesproken over 'regionale afspraken' en 'uw regio'. Daarmee doelen we op de IZA-regio's. Indien uw antwoord betrekking heeft op eventuele subregio's binnen een IZA-regio, licht dat dan toe in de open velden.

1. Op welke van de volgende onderdelen heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken voor de ketenaanpak Valpreventie met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Inzet personeel:** Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over inzet van personeel.
- ☐ **Beschikbare middelen:** Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Planning:** Dit betreft afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een aansluiting of overdracht.
- ☐ **Omvang:** Er zijn afspraken gemaakt over hoeveel mensen de ketenaanpak kunnen volgen.
- ☐ **Samenwerking:** Dit betreft afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociaal domein.
- ☐ Er zijn **geen** (regionale) samenwerkingsafspraken
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

2. Wat is de reden dat er nog geen regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor de ketenaanpak Valpreventie? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.

- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waar de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 2

- 3. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 4. U geeft aan dat er geen regionale samenwerkingsafspraken zijn. Is er wel contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Valpreventie?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

- 5. Wat houdt het contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Valpreventie in?**
[open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 4

- 6. U geeft aan dat er geen contact is met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) over de ketenaanpak Valpreventie. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open tekst]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 7. Met welke gemeente(n) zijn deze samenwerkingsafspraken over het algemeen gemaakt?**

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente van de IZA-regio.
- ☐ Met een aantal gemeenten in de IZA-regio, maar niet allemaal.
- ☐ Met alle gemeenten in de IZA-regio afzonderlijk.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

- 8. U geeft aan dat u (regionale) samenwerkingsafspraken voor de ketenaanpak Valpreventie heeft gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n). Kunt u aangeven voor welke onderdelen van de ketenaanpak Valpreventie er samenwerkingsafspraken zijn gemaakt?**

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Het onderdeel opsporing van een valrisico bij thuiswonende ouderen
- ☐ Het onderdeel screening (valrisicobeoordeling) bij thuiswonende ouderen met een hoog valrisico
- ☐ Het onderdeel valpreventieve beweeg-interventies voor thuiswonende ouderen met een valrisico
- ☐ Het onderdeel structureel sport- en beweegaanbod voor thuiswonende ouderen
- ☐ Geen van deze onderdelen.

Indien 'geen van deze onderdelen' bij vraag 8

9. Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

Indien alles behalve 'Geen afspraken' bij vraag 1

10. Welke belemmeringen ervaart u bij het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak Valpreventie? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Ik ervaar geen belemmeringen
- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- ☐ Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- ☐ Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- ☐ Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- ☐ Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- ☐ Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken).
- ☐ Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- ☐ De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

Indien 'De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde' bij vraag 10

11. U geeft aan dat de landelijke randvoorwaarden niet op orde zijn. Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

Indien alles behalve 'Ik ervaar geen belemmeringen' bij vraag 10

12. Wat is de belangrijkste belemmering om de volgende stap te zetten in het maken van samenwerkingsafspraken in uw regio voor de ketenaanpak Valpreventie?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- ☐ Er is onvoldoende bestuurlijk draagvlak om dit te realiseren binnen onze organisatie.

- Als organisatie zijn we niet overtuigd van het nut van de ketenaanpak.
- Als organisatie zijn we niet overtuigd dat deze ketenaanpak de doelgroep bereikt.
- Er is nog onduidelijkheid of gebrek aan bewijs voor de effecten van de aanpak.
- Er wordt binnen onze organisatie prioriteit gegeven aan andere ketenaanpakken/projecten.
- Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.
- Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij onze organisatie.
- Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders.
- Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.
- Te weinig betrokkenheid vanuit gemeente(n).
- Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- Te weinig betrokkenheid vanuit andere ketenpartners.
- Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- De kosten voor het uitvoeren van deze ketenaanpak zijn te hoog.
- Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- Wisseling van projectleider.
- Organisatieveranderingen bij partners (fusies, nieuwe organisaties, praktijken)
- Voortgang van sommige gemeenten binnen de regio of andere regio's waarmee wordt samengewerkt blijft achter.
- De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde
- Anders, namelijk [open veld]

Indien optie I-V of 'Anders, namelijk' bij vraag 1

13. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende onderdelen m.b.t. de inrichting van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio? ⁱ

[5p schaal: *helemaal niet* – *helemaal wel*]

- Periodiek overleg
- Coördinatie van de ketenaanpak
- Het maken van samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders
- Het maken van samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners
- Financiering van de ketenaanpak
- Afstemming van het aanbod
- Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners ⁱ
- Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

ⁱ Met ketenpartners worden andere instellingen of organisaties bedoeld die deel uitmaken van de keten en waarmee de eigen activiteiten mee worden afgestemd.

14. Hoe worden de afspraken voor de ketenaanpak Valpreventie met zorgaanbieders georganiseerd?

U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.

- Met name door afspraken met individuele contractanten.
- Met name door afspraken met nieuwe (na 2022) samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).
- Met name door afspraken met bestaande samenwerkingsverbanden (zoals samenwerkende fysiotherapeuten of zorggroepen).

- Anders, namelijk [open veld]

15a. Is er inzicht in de voortgangⁱ van het onderdeel opsporing van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

- Geen zicht op de voortgang.
- Wordt niet uitgevoerd
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt bereikt
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt deels bereikt.

Indien optie I of IV bij vraag 15a

Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

15b. Is er inzicht in de voortgang van het onderdeel screenen (valrisicobeoordeling) van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

- Geen zicht op de voortgang.
- Wordt niet uitgevoerd
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt bereikt
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt deels bereikt.

Indien optie I of IV bij vraag 15b

Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

15c. Is er inzicht in de voortgang van het onderdeel valpreventie interventie van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

- Geen zicht op de voortgang.
- Wordt niet uitgevoerd
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt bereikt
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt deels bereikt.

Indien optie I of IV bij vraag 15c

Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

15d. Is er inzicht in de voortgang van het onderdeel doorverwijzing structureel sport- en beweegaanbod van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

- Geen zicht op de voortgang.
- Wordt niet uitgevoerd
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt bereikt
- Wordt uitgevoerd en de beoogde doelgroep wordt deels bereikt.

Indien optie I of IV bij vraag 15d

Kunt u uw antwoord toelichten?

[open veld]

ⁱ De inrichting van de ketenaanpak is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de gemeenten en zorgverzekeraar. Voortgang van de verschillende onderdelen gaat zowel om het zorg als sociaal domein.

16. Zijn er door u als preferente zorgverzekeraar afspraken gemaakt met huisartsen voor de uitvoering van de valrisicobeoordeling/screening bij ouderen met een hoog valrisico?

- ☐ Nee
- ☐ Ja, met één of meerdere huisartsen in de regio
- ☐ Ja, met alle huisartsen in de regio afzonderlijk
- ☐ Ja, met regio-organisaties/zorggroepen voor huisartsen in de regio
- ☐ Anders, namelijk [open veld](#)

17. Is er door u als preferente zorgverzekeraar zorg ingekocht voor de groep ouderen met een hoog valrisico in de Zvw?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Ja, er is zorg ingekocht voor de valrisicobeoordeling/ screening.
- ☐ Ja, er is zorg ingekocht voor de valpreventieve beweeginterventies voor ouderen met een hoog valrisico en onderliggend lijden.
- ☐ Nee, er geen zorg ingekocht.

[EINDE ONDERDEEL 2.5]

Onderdeel 3: GALA-thema's

Naast de afspraken met betrekking tot domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie-infrastructuur en de ketenaanpakken, komen er in het GALA andere thema's aan bod, zoals het terugdringen van gezondheidsachterstanden, het versterken van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid, en vitaal ouder worden. Aan de hand de volgende vragen willen we graag inzicht krijgen in de mate waarin u als zorgverzekeraar betrokken bent bij deze GALA-thema's.

1. In hoeverre bent u als zorgverzekeraar betrokken bij de volgende GALA-thema's in uw regio?

[5p schaal: *helemaal niet* – *helemaal wel*]

- ☐ Terugdringen gezondheidsachterstanden
- ☐ Gezonde fysieke leefomgeving
- ☐ Versterken van (de verbinding met) de sociale basis
- ☐ Gezonde leefstijl
- ☐ Versterken van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid
- ☐ Vitaal ouder worden

Indien '2-5' bij één of meerdere thema's bij vraag 1

2. U geeft aan betrokken te zijn bij de onderstaande GALA-thema's. Kunt u aangeven op welke manier u hierbij betrokken bent?

- ☐ Terugdringen gezondheidsachterstanden [open veld]
- ☐ Gezonde fysieke leefomgeving [open veld]
- ☐ Versterken van (de verbinding met) de sociale basis [open veld]
- ☐ Gezonde leefstijl [open veld]
- ☐ Versterken van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid [open veld]
- ☐ Vitaal ouder worden [open veld]

3. Onderneemt u als zorgverzekeraar acties om mensen met gezondheidsachterstanden te bereiken in het kader van GALA?

- ☐ Ja, namelijk [open veld]
- ☐ Nee, wij ondernemen geen acties om deze doelgroep te bereiken

4. Heeft u als preferente zorgverzekeraar samenwerkingsafspraken gemaakt met gemeenten in uw regio voor het opzetten van mentale gezondheidsnetwerken (Nb. dit is een IZA-afpraak)?

- ☐ Ja, op regionaal niveau met de gemandateerde gemeente(n)
- ☐ Ja, maar niet met alle gemeenten
- ☐ Ja, met alle gemeenten in de regio afzonderlijk
- ☐ Nee
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 4

5. Waarop hebben de samenwerkingsafspraken voor het opzetten van mentale gezondheidsnetwerken tussen gemeente(n) en zorgverzekeraar over het algemeen betrekking?

Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk.

- ☐ **Inzet personeel:** Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over inzet van personeel.
- ☐ **Beschikbare middelen:** Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat elke partij daaraan bijdraagt.

- ☐ **Planning:** Dit betreft afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Omvang:** Er zijn afspraken gemaakt over hoeveel mensen geholpen worden.
- ☐ **Samenwerking:** Dit betreft afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociaal domein.
- ☐ **Anders,** namelijk [\[open veld\]](#)

6. Wordt door het GALA in uw regio meer ingezet op bepaalde thema's of onderwerpen, zoals respijtzorg, schuldhulpverlening of leefstijl? Zo ja, welke thema's of onderwerpen zijn dit?

[\[Open veld\]](#)

[EINDE ONDERDEEL 3]

Afsluiting

1. Heeft u tot slot nog opmerkingen of punten die u nog wilt meegeven, dan kunt u deze hieronder kwijt.

[\[open veld\]](#)

[EINDE]

Dank u wel voor het invullen van deze vragenlijst! Klik onderaan op [verzenden](#).