



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

Vragenlijst zorgverzekeraars GALA-monitor 2026 (uitvraag januari 2026)

Onderdelen

1. Domeinoverstijgende samenwerking vanuit een regionale preventie-infrastructuur	4
2.1 Ketenaanpak Kansrijke Start	7
2.2. Aanpak Overgewicht en Obesitas Kinderen (Kind naar Gezonder Gewicht)	12
2.3. Ketenaanpak Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)	17
2.4. Sociaal verwijzen, waaronder Welzijn op Recept	22
2.5. Ketenaanpak Valpreventie	27
3. GALA-thema's	33
Afsluiting	35

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. Domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie-infrastructuur: 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.
- Indien de vragenlijst afgelopen jaar ook voor uw regio is ingevuld, laten we waar mogelijk de antwoorden van uw regio van afgelopen jaar zien om het invullen te vergemakkelijken. Controleer in dat geval goed of deze antwoorden nog van toepassing zijn.
- 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 de vragenlijst volledig is ingevuld, kan deze verzonden worden.

Ter controle

Graag willen we de onderstaande gegevens met u controleren. Als uw naam of emailadres niet klopt of leeg is, wilt u deze dan wijzigen of aanvullen? Als de regio niet klopt, neem dan contact op met monitorGALA@rivm.nl.

Uw naam: [naam contactpersoon]

Uw emailadres: [emailadres contactpersoon]

De regio waarop de vragenlijst betrekking heeft ⁱ: [regio]

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

1. Domeinoverstijgende samenwerking vanuit een regionale preventie-infrastructuur

In het GALA (hoofdstuk 3G) staat beschreven dat er lokale en regionale afspraken worden gemaakt met de gemeente, GGD en andere partijen over preventie en gezondheidsbevordering. In het GALA wordt dit de preventie-infrastructuur genoemd. Deze afspraken staan ook in het Integraal Zorgakkoord (IZA). 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 (de preventie-infrastructuur). Deze afspraken gaan over het vormgeven van preventie en gezondheidsbevordering. De maatschappelijke opgaven die zijn beschreven in het regioplan en regiobeeld vormen 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)?** *Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.*

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

- Er is periodiek gestructureerd overleg tussen u als (preferente) zorgverzekeraar en de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n).ⁱ
- 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.

Indien '(helemaal) wel' bij minimaal één van de stellingen 3-7 bij vraag 1

2. **U geeft aan dat er regionale afspraken zijn gemaakt tussen de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente en zorgverzekeraar. Worden deze afspraken periodiek herzien (bijvoorbeeld jaarlijks)?**

Met herzien bedoelen we het gezamenlijk evalueren, aanpassen of opnieuw vaststellen van de gemaakte afspraken tussen gemeente en (preferente) zorgverzekeraar.

- Ja, jaarlijks of vaker
- Ja, maar niet jaarlijks
- Nee, afspraken worden niet periodiek herzien
- Anders, namelijk [open veld]

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

[Rapportcijfer (1-10) per item]

- 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.

4. Wilt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[vertrouwelijk]

Als het gaat om:	
Het voelen van gedeelde verantwoordelijkheid voor preventie en gezondheidsbevordering	[open veld]
Het maken van afspraken rondom preventie en gezondheidsbevordering	[open veld]
Het naleven van de gemaakte afspraken rondom preventie en gezondheidsbevordering	[open veld]
De bereikbaarheid van de contactperso(o)n(en)	[open veld]
Hun rol bij het implementeren van de ketenaanpakken	[open veld]

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

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

De antwoorden uit de vorige vragenlijst zijn voor de eerste twee stellingen vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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).
- Wij verplichten hulp- en zorgverleners om afspraken te maken met partijen uit het sociaal domein, als samenwerking met dit domein nodig is om te werken aan de genoemde maatschappelijke opgaven. Bijvoorbeeld door dit in de contractering mee te nemen.

6. Met welke hulp- en zorgverleners, of organisaties die deze vertegenwoordigen, heeft u afspraken gemaakt rondom de maatschappelijke opgaven die staan beschreven in het regioplan en regiobeeld?

- ☐ Niet van toepassing, er zijn geen afspraken gemaakt
- ☐ Apothekers
- ☐ Geestelijk gezondheidszorg
- ☐ GGD
- ☐ Huisartsen(organisatie) / POH

- ☐ Jeugdgezondheidszorg
- ☐ Leefstijlcoaches
- ☐ Paramedici (bijv. fysiotherapeut, diëtist)
- ☐ Thuiszorg
- ☐ Ziekenhuis
- ☐ Anders, namelijk [[open veld](#)]

2.1 Ketenaanpak 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. Heeft u regionale afspraken gemaakt voor Kansrijke Start met relevante zorg- en hulpverleners (bijvoorbeeld huisartsen) voor wat betreft de onderdelen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk is?

- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt
- ☐ Niet van toepassing, hierover hoeven geen afspraken gemaakt te worden
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt' of 'Niet van toepassing, hierover hoeven geen afspraken gemaakt te worden' bij vraag 1

1b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' bij vraag 1

2. Wat betekenen deze afspraken concreet voor de onderdelen van Kansrijke Start waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor is?

- ☐ Er is aanbod voor iedereen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Er is geen aanbod

Indien 'Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak', 'Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding' of 'Er is geen aanbod' bij vraag 2

2b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

3. Heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt voor Kansrijke Start met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

- ☐ Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt
- ☐ Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt

- Nee, er zijn (nog) geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt, maar dit is wel in voorbereiding
- Nee, er zijn geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt en dit is (vooralsnog) niet aan de orde
- Anders, namelijk [open veld]

'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen voor de ketenaanpak, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** hoe mensen die baat hebben bij de ketenaanpak worden geïdentificeerd en doorverwezen, bijvoorbeeld via huisartsen, wijkteams of andere partners. Het gaat ook over wie verantwoordelijk is voor de toeleiding naar het juiste aanbod.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** wie precies in aanmerking komt voor de ketenaanpak.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** welke professionals worden ingezet binnen de ketenaanpak en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** wat is de capaciteit; hoeveel mensen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ **Inzet interventies:** Dit betreft afspraken over de inzet van interventies.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 3

5. Wat is de reden dat er nog geen 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.
- ☐ Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ Het is niet nodig om samenwerkingsafspraken te maken met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ 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 5

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

Indien 'Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente' bij vraag 5

- 7. 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 veld]

'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 8. 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 9. Worden belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie van Kansrijke Start in uw regio?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee, er worden geen belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie
 - ☐ Niet van toepassing, er staan geen vervolgstappen gepland m.b.t. de verdere implementatie
 - ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 9

- 10. Waarop hebben deze belemmeringen voor de verdere implementatie van Kansrijke Start in uw regio betrekking? ⁱ**

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.

- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

12. Welke factoren hebben bijgedragen aan/werkten bevorderend bij de verdere implementatie van Kansrijke Start in uw regio?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ De aanstelling van kartrekker die samenwerkingspartners uit zorg en welzijn samenbrengt en motiveert
- ☐ De aanstelling van een onafhankelijke partij die de inrichting en uitvoering van de ketenaanpak coördineert (bijv. GGD of ROS; geen aanbieder van (interventies binnen) de ketenaanpak)
- ☐ Het bevorderen van kennismaking en het vergroten van de zichtbaarheid tussen betrokken partijen en professionals (bijv. via smoelenboek, sociale kaart of netwerkbijeenkomst)
- ☐ Het vastleggen van heldere rolverdeling tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Het organiseren van intervisie-, leerbijeenkomsten of multidisciplinaire overleggen (MDO) met alle betrokken partijen en professionals
- ☐ Het beschikbaar stellen van trainingscapaciteit en scholing voor betrokken professionals
- ☐ Het faciliteren van het delen van gegevens tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Helder en laagdrempelige communicatie naar (potentiële) deelnemers
- ☐ Er waren geen bevorderende factoren
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel

samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst voor de eerste acht items vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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

Nieuwe vraag:

- Het gesprek voeren over passende oplossingen voor knelpunten

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

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

14. Waar in de keten zit volgens u het grootste obstakel bij de uitvoering van Kansrijke Start?

U kunt hierbij ook denken aan onderdelen waar u als zorgverzekeraar niet direct bij betrokken of verantwoordelijk voor bent.

[open veld]

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. Heeft u regionale afspraken gemaakt voor Kind naar Gezonder Gewicht met relevante zorg- en hulpverleners (bijvoorbeeld jeugdverpleegkundigen) voor wat betreft de onderdelen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk is?

- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt' bij vraag 1

1b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?
[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' bij vraag 1

2. Wat betekenen deze afspraken concreet voor de onderdelen van Kind naar Gezonder Gewicht waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor is?

- ☐ Er is aanbod voor iedereen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is aanbod voor een deel van de kinderen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Er is geen aanbod

Indien 'Er is aanbod voor een deel van de kinderen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak', 'Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding' of 'Er is geen aanbod' bij vraag 2

2b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?
[open veld]

3. Heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt voor Kind naar Gezonder Gewicht met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

- Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt
- Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt
- Nee, er zijn (nog) geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt, maar dit is wel in voorbereiding
- Nee, er zijn geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt en dit is (vooralsnog) niet aan de orde
- Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen voor de ketenaanpak, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inkoop van voldoende en passend aanbod GLI's voor kinderen
- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de financiering van het periodiek regiobeeld voor inzicht in doelgroep en hun problematiek.
- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de financiering van periodieke monitoring en evaluatie van de aanpak.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** afspraken over hoe kinderen die baat hebben bij de ketenaanpak worden geïdentificeerd en doorverwezen, bijvoorbeeld via JGZ, huisartsen, wijkteams of andere partners. Het gaat ook over wie verantwoordelijk is voor de toeleiding naar het juiste aanbod.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** afspraken over wie precies in aanmerking komt voor de ketenaanpak.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** afspraken over welke professionals worden ingezet binnen de ketenaanpak en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** afspraken over wat de capaciteit is; hoeveel kinderen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** afspraken over hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ **Procesafspraken:** Dit betreft afspraken over hoe zorgprofessionals onderling samenwerken binnen de keten en hoe zorgprofessionals samenwerken met het sociaal domein.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Geen afspraken' bij vraag 3

5. Wat is de reden dat er nog geen 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.
- ☐ Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ Het is niet nodig om samenwerkingsafspraken te maken met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ 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 5

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

Indien 'Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente' bij vraag 5

- 7. 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 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 8. 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 9. Worden belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie van Kind naar Gezonder Gewicht in uw regio?**

- ☐ Ja
- ☐ Nee, er worden geen belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie
- ☐ Niet van toepassing, er staan geen vervolgstappen gepland m.b.t. de verdere implementatie
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 9

10. Waarop hebben deze belemmeringen voor de verdere implementatie van Kind naar Gezonder Gewicht in uw regio betrekking? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

12. Welke factoren hebben bijgedragen aan/werkten bevorderend bij de verdere implementatie van Kind naar Gezonder Gewicht in uw regio?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ De aanstelling van kartrekker die samenwerkingspartners uit zorg en welzijn samenbrengt en motiveert
- ☐ De aanstelling van een onafhankelijke partij die de inrichting en uitvoering van de ketenaanpak coördineert (bijv. GGD of ROS; geen aanbieder van (interventies binnen) de ketenaanpak)
- ☐ Het bevorderen van kennismaking en het vergroten van de zichtbaarheid tussen betrokken partijen en professionals (bijv. via smoelenboek, sociale kaart of netwerkbijeenkomst)
- ☐ Het vastleggen van heldere rolverdeling tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Het organiseren van intervisie-, leerbijeenkomsten of multidisciplinaire overleggen (MDO) met alle betrokken partijen en professionals

- ☐ Het beschikbaar stellen van trainingscapaciteit en scholing voor betrokken professionals
- ☐ Het faciliteren van het delen van gegevens tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Heldere en laagdrempelige communicatie naar (potentiële) deelnemers
- ☐ Er waren geen bevorderende factoren
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst voor de eerste acht items vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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 ⁱ
- ☐ Financiering van de ketenaanpak
- ☐ Afstemming van het aanbod
- ☐ Het delen van kennis en advies tussen ketenpartners ⁱ
- ☐ Monitoring en evaluatie van de ketenaanpak

Nieuwe vraag:

- ☐ Het gesprek voeren over passende oplossingen voor knelpunten

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

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

14. Waar in de 'keten' zit volgens u het grootste obstakel bij de uitvoering van de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht?

U kunt hierbij ook denken aan onderdelen waar u als zorgverzekeraar niet direct bij betrokken of verantwoordelijk voor bent.

[open veld]

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. Heeft u regionale afspraken gemaakt voor de ketenaanpak GLI met relevante zorg- en hulpverleners (bijvoorbeeld huisartsen) voor wat betreft de onderdelen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk is?

- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt' bij vraag 1

1b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' bij vraag 1

2. Wat betekenen deze afspraken concreet voor de onderdelen van de ketenaanpak GLI waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor is?

- ☐ Er is aanbod voor iedereen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Er is geen aanbod

Indien 'Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak', 'Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding' of 'Er is geen aanbod' bij vraag 2

2b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

3. Heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt voor de ketenaanpak GLI met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

- ☐ Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt
- ☐ Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt
- ☐ Nee, er zijn (nog) geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Nee, er zijn geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt en dit is (vooralsnog) niet aan de orde
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen voor de ketenaanpak, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** hoe mensen die baat hebben bij de ketenaanpak worden geïdentificeerd en doorverwezen, bijvoorbeeld via huisartsen, wijkteams of andere partners. Het gaat ook over wie verantwoordelijk is voor de toeleiding naar het juiste aanbod.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** wie precies in aanmerking komt voor de ketenaanpak.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** welke professionals worden ingezet binnen de ketenaanpak en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** wat is de capaciteit; hoeveel mensen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 3

5. Wat is de reden dat er nog geen 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.
- ☐ Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ Het is niet nodig om samenwerkingsafspraken te maken met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ 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 5

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

Indien 'Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente' bij vraag 5

- 7. 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 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 8. 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](#)
- 9. Is er al gestart met de netwerkaanpak overgewicht bij volwassenen volgens het landelijk basismodel?**
U kunt hierbij 1 antwoordoptie kiezen.
- ☐ 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

10. Worden belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie van de ketenaanpak GLI in uw regio?

- ☐ Ja
- ☐ Nee, er worden geen belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie
- ☐ Niet van toepassing, er staan geen vervolgstappen gepland m.b.t. de verdere implementatie
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 10

11. Waarop hebben deze belemmeringen voor de verdere implementatie van de ketenaanpak GLI in uw regio betrekking? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ 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 11

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

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

13. Welke factoren hebben bijgedragen aan/werkten bevorderend bij de verdere implementatie van de ketenaanpak GLI in uw regio?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ De aanstelling van kartrekker die samenwerkingspartners uit zorg en welzijn samenbrengt en motiveert
- ☐ De aanstelling van een onafhankelijke partij die de inrichting en uitvoering van de ketenaanpak coördineert (bijv. GGD of ROS; geen aanbieder van (interventies binnen) de ketenaanpak)

- ☐ Het bevorderen van kennismaking en het vergroten van de zichtbaarheid tussen betrokken partijen en professionals (bijv. via smoelenboek, sociale kaart of netwerkbijeenkomst)
- ☐ Het vastleggen van heldere rolverdeling tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Het organiseren van intervisie-, leerbijeenkomsten of multidisciplinaire overleggen (MDO) met alle betrokken partijen en professionals
- ☐ Het beschikbaar stellen van trainingscapaciteit en scholing voor betrokken professionals
- ☐ Het faciliteren van het delen van gegevens tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Heldere en laagdrempelige communicatie naar (potentiële) deelnemers
- ☐ Er waren geen bevorderende factoren
- ☐ Anders, namelijk **[open veld]**

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst voor de eerste acht items vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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

Nieuwe vraag:

- ☐ Het gesprek voeren over passende oplossingen voor knelpunten

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

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

15. Waar in de keten zit volgens u het grootste obstakel bij de uitvoering van de ketenaanpak GLI?

U kunt hierbij ook denken aan onderdelen waar u als zorgverzekeraar niet direct bij betrokken of verantwoordelijk voor bent.

[open veld]

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. Heeft u regionale afspraken gemaakt voor Sociaal verwijzen met relevante zorg- en hulpverleners (bijvoorbeeld huisartsen) voor wat betreft de onderdelen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk is?

- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt' bij vraag 1

1b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' bij vraag 1

2. Wat betekenen deze afspraken concreet voor de onderdelen van Sociaal verwijzen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor is?

- ☐ Er is aanbod voor iedereen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Er is geen aanbod

Indien 'Er is aanbod voor een deel van de mensen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak', 'Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding' of 'Er is geen aanbod' bij vraag 2

2b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

3. Heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt voor Sociaal verwijzen met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

- ☐ Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt
- ☐ Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt
- ☐ Nee, er zijn (nog) geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Nee, er zijn geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt en dit is (vooralsnog) niet aan de orde
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen voor de ketenaanpak, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** hoe mensen die baat hebben bij de ketenaanpak worden geïdentificeerd en doorverwezen, bijvoorbeeld via huisartsen, wijkteams of andere partners. Het gaat ook over wie verantwoordelijk is voor de toeleiding naar het juiste aanbod.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** wie precies in aanmerking komt voor de ketenaanpak.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** welke professionals worden ingezet binnen de ketenaanpak en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** wat is de capaciteit; hoeveel mensen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 3

5. Wat is de reden dat er nog geen samenwerkingsafspraken zijn gemaakt met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n) voor 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.
- ☐ Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ Het is niet nodig om samenwerkingsafspraken te maken met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ 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 5

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

Indien 'Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente' bij vraag 5

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

Indien 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 8. 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 9. Worden belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie van Sociaal verwijzen in uw regio?**
- ☐ Ja
 - ☐ Nee, er worden geen belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie
 - ☐ Niet van toepassing, er staan geen vervolgstappen gepland m.b.t. de verdere implementatie
 - ☐ Anders, namelijk [open veld](#)

Indien 'Ja' bij vraag 9

- 10. Waarop hebben deze belemmeringen voor de verdere implementatie van Sociaal verwijzen in uw regio betrekking?** ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ 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 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

12. Welke factoren hebben bijgedragen aan/werkten bevorderend bij de verdere implementatie van Sociaal verwijzen in uw regio?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ De aanstelling van kartrekker die samenwerkingspartners uit zorg en welzijn samenbrengt en motiveert
- ☐ De aanstelling van een onafhankelijke partij die de inrichting en uitvoering van de ketenaanpak coördineert (bijv. GGD of ROS; geen aanbieder van (interventies binnen) de ketenaanpak)
- ☐ Het bevorderen van kennismaking en het vergroten van de zichtbaarheid tussen betrokken partijen en professionals (bijv. via smoelenboek, sociale kaart of netwerkbijeenkomst)
- ☐ Het vastleggen van heldere rolverdeling tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Het organiseren van intervisie-, leerbijeenkomsten of multidisciplinaire overleggen (MDO) met alle betrokken partijen en professionals
- ☐ Het beschikbaar stellen van trainingscapaciteit en scholing voor betrokken professionals
- ☐ Het faciliteren van het delen van gegevens tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Heldere en laagdrempelige communicatie naar (potentiële) deelnemers
- ☐ Er waren geen bevorderende factoren
- ☐ Anders, namelijk **[open veld]**

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst voor de eerste acht items vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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

Nieuwe vraag:

- ☐ Het gesprek voeren over passende oplossingen voor knelpunten

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

14. 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]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

15. Waar in de keten zit volgens u het grootste obstakel bij de uitvoering van de ketenaanpak Sociaal verwijzen?

U kunt hierbij ook denken aan onderdelen waar u als zorgverzekeraar niet direct bij betrokken of verantwoordelijk voor bent.

[open veld]

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. Heeft u regionale afspraken gemaakt voor de ketenaanpak Valpreventie met relevante zorg- en hulpverleners (bijvoorbeeld huisartsen) voor wat betreft de onderdelen waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk is?

- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners
- ☐ Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn nog geen afspraken hierover gemaakt' bij vraag 1

1b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners' of 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners' bij vraag 1

2. Wat betekenen deze afspraken concreet voor de onderdelen van de ketenaanpak Valpreventie waar de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor is?

- ☐ Er is aanbod voor iedereen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is aanbod voor een deel van de ouderen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak
- ☐ Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Er is geen aanbod

Indien 'Er is aanbod voor een deel van de ouderen die in aanmerking komt voor de ketenaanpak', 'Er is nog geen aanbod, maar dit is wel in voorbereiding' of 'Er is geen aanbod' bij vraag 2

2b. Kunt u uw antwoord op de bovenstaande vraag toelichten?

[open veld]

3. Heeft u (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt voor de ketenaanpak Valpreventie met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente(n)?

- ☐ Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt
- ☐ Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt
- ☐ Nee, er zijn (nog) geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt, maar dit is wel in voorbereiding
- ☐ Nee, er zijn geen (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt en dit is (vooralsnog) niet aan de orde

- Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen voor de ketenaanpak, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** hoe mensen die baat hebben bij de ketenaanpak worden geïdentificeerd en doorverwezen, bijvoorbeeld via huisartsen, wijkteams of andere partners. Het gaat ook over wie verantwoordelijk is voor de toeleiding naar het juiste aanbod.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** wie precies in aanmerking komt voor de ketenaanpak.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** welke professionals worden ingezet binnen de ketenaanpak en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** wat is de capaciteit; hoeveel mensen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Nee' bij vraag 3

5. Wat is de reden dat er nog geen 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.

- ☐ Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ Het is niet nodig om samenwerkingsafspraken te maken met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente.
- ☐ 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 5

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

Indien 'Er is geen contact met de (vertegenwoordiging van de) gemandateerde gemeente' bij vraag 5

- 7. 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 "Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt", 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 8. 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 "Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt", 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

- 9. 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 9

- 10. Kunt u uw antwoord toelichten?**
[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel

samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

11. Worden belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

- ☐ Ja
- ☐ Nee, er worden geen belemmeringen ervaren bij de verdere implementatie
- ☐ Niet van toepassing, er staan geen vervolgstappen gepland m.b.t. de verdere implementatie
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Ja' bij vraag 11

12. Waarop hebben deze belemmeringen voor de verdere implementatie van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio betrekking? ⁱ

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente(n).
- ☐ Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij zorgaanbieders.
- ☐ Te weinig betrokkenheid vanuit zorgaanbieders.
- ☐ Het lukt niet om de regionale afspraken te vertalen naar de lokale context.
- ☐ Er is onzekerheid bij gemeenten over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.
- ☐ Financiering van gemeenten via SPUK-middelen is niet toereikend.
- ☐ Wisseling van projectleider.
- ☐ 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 12

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

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

14. Welke factoren hebben bijgedragen aan/werkten bevorderend bij de verdere implementatie van de ketenaanpak Valpreventie in uw regio?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- ☐ De aanstelling van kartrekker die samenwerkingspartners uit zorg en welzijn samenbrengt en motiveert
- ☐ De aanstelling van een onafhankelijke partij die de inrichting en uitvoering van de ketenaanpak coördineert (bijv. GGD of ROS; geen aanbieder van (interventies binnen) de ketenaanpak)

- ☐ Het bevorderen van kennismaking en het vergroten van de zichtbaarheid tussen betrokken partijen en professionals (bijv. via smoelenboek, sociale kaart of netwerkbijeenkomst)
- ☐ Het vastleggen van heldere rolverdeling tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Het organiseren van intervisie-, leerbijeenkomsten of multidisciplinaire overleggen (MDO) met alle betrokken partijen en professionals
- ☐ Het beschikbaar stellen van trainingscapaciteit en scholing voor betrokken professionals
- ☐ Het faciliteren van het delen van gegevens tussen betrokken partijen en professionals
- ☐ Heldere en laagdrempelige communicatie naar (potentiële) deelnemers
- ☐ Er waren geen bevorderende factoren
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

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

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst voor de eerste acht items vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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

Nieuwe vraag:

- ☐ Het gesprek voeren over passende oplossingen voor knelpunten

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

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, we hebben regionale samenwerkingsafspraken gemaakt waar de regionale huisartsenorganisatie aan heeft meegewerkt.
- ☐ Ja, we hebben samenwerkingsafspraken gemaakt met individuele huisartsen.
- ☐ Ja, we hebben samenwerkingsafspraken gemaakt met huisartsen waarbij de fysiotherapeut in de verlengde arm onderdelen van de valrisicobeoordeling uitvoert.
- ☐ Anders, namelijk [open veld]

17. Kunt u toelichten op welke manieren er door u als preferente zorgverzekeraar ingezet wordt op het bevorderen van opsporing van thuiswonende ouderen (65+) met een verhoogd valrisico in het zorgdomein?

[open veld]

Indien 'Er zijn afspraken gemaakt met alle relevante zorg- en hulpverleners', 'Er zijn afspraken gemaakt met een deel van de relevante zorg- en hulpverleners', 'Anders, namelijk' bij vraag 1 of 'Ja, er zijn (regionale) samenwerkingsafspraken gemaakt', 'Gedeeltelijk, er zijn wel samenwerkingsafspraken, maar deze zijn lokaal met een deel van de gemeenten gemaakt' of 'Anders, namelijk' bij vraag 3

18. Waar in de keten zit volgens u het grootste obstakel bij de uitvoering van de ketenaanpak Valpreventie?

U kunt hierbij ook denken aan onderdelen waar u als zorgverzekeraar niet direct bij betrokken of verantwoordelijk voor bent.

[open veld]

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?

Indien mogelijk zijn de antwoorden uit de vorige vragenlijst vooraf ingevuld. Check goed of de aangevinkte antwoorden nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

[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?

Indien mogelijk is het antwoord uit de vorige vragenlijst vooraf ingevuld. Check goed of dit nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

- ☐ 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)?

Indien mogelijk is het antwoord uit de vorige vragenlijst vooraf ingevuld. Check goed of dit nog steeds van toepassing zijn. Als de situatie is veranderd, kunt u het vinkje verplaatsen door een andere optie aan te klikken.

- ☐ 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.

- ☐ **Financiering/budgettering:** afspraken over de inzet van financiële middelen, waaronder de hoogte van de middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.
- ☐ **Toeleiding en toewijzing:** hoe mensen die baat hebben bij het netwerk worden geïdentificeerd en doorverwezen.
- ☐ **Doelgroep en selectiecriteria:** wie precies in aanmerking komt.
- ☐ **Inzet professionals in zorg en sociaal domein:** welke professionals worden ingezet binnen het netwerk en wie daarin welke rol heeft.
- ☐ **Capaciteit/bereik:** wat is de capaciteit; hoeveel mensen moeten geholpen kunnen worden en hoeveel professionals worden daarvoor ingezet.
- ☐ **Planning:** afspraken over wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van aansluiting of overdracht.
- ☐ **Procesafspraken:** hoe vaak en met wie er overleg is, wie het initiatief neemt, hoe besluiten genomen worden, en wat er gebeurt als er problemen of knelpunten zijn.
- ☐ 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]

Afsluiting

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.

Na het verzenden ontvangt u een bevestigingsmail met daarin een uitdraai van de ingevulde antwoorden.