

Samenwerkingsafspraken

Ketenaanpak Overgewicht

Regio Zaanstreek-Waterland



Gemeente
**EDAM
VOLENDAM**



**PUR
MER
END**



Gemeente Landsmeer



Zaanstreek-Waterland



Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland



**Zilveren
Kruis**



**SPORTBEDRIJF
ZAANSTAD**



**Team
Sportservice**



**LEEFSTIJLNETWERK
ZAANSTREEK-WATERLAND**

Inhoud

1.	Inleiding.....	3
2.	Activiteiten en impact.....	3
3.	Samenwerkingsafspraken.....	6
3.1	Doel van de samenwerkingsafspraken	6
3.2	Duur.....	6
3.3	Structuur en werkwijze.....	6
3.4	Afspraken.....	7
4.	Regionale organisatie aanpak overgewicht.....	7
4.1	Signalering en bespreekbaar maken overgewicht.....	7
4.2	Inzet Centrale zorgcoördinator	8
4.3	Inhoudelijke toelichting Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI).....	8
4.4	Communicatie	9
5.	Lokale organisatie aanpak overgewicht.....	9
6.	Financiën	10
6.1	Regionaal	10
6.2	Lokaal	10
6.3	Verdeling vanuit AZWA.....	10
7.	Rollen en activiteiten.....	10

1. Inleiding

Recente cijfers van de GGD (Gezondheidsmonitor, 2024) geven aan dat 49% van de volwassenen in regio Zaanstreek-Waterland overgewicht heeft. Dit is minder dan het landelijk gemiddelde van 50,4% (CBS, 2024)¹. Het overgewicht cijfer verschilt per gemeente en varieert in de regio van 39% tot 51%².

Overgewicht heeft veel ernstige gezondheidsgevolgen, zowel lichamelijk als psychisch³. De aanpak van overgewicht is daarom opgenomen als belangrijk thema in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord.

In Regio Zaanstreek-Waterland werken we samen om overgewicht aan te pakken. Daarbij werken we lokaal aan preventie van overgewicht. Bijvoorbeeld door advisering over (aangepast) sport- en beweegaanbod door de buurtsportcoach en inzetten op een gezonde leefomgeving. Daarnaast werken we regionaal samen voor overkoepelende afspraken. Met deze samenwerkingsafspraken intensiveren we de gezamenlijke inzet op de aanpak overgewicht.

Als inwoners al (ernstig) overgewicht hebben, kunnen zij vanuit de basisverzekering een gedragsverandering traject volgen. Dit heeft een Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). De GLI is een 2-jarig programma voor mensen met overgewicht/obesitas, gericht op leefstijlverbetering (voeding, beweging, slaap, stress en persoonlijke doelen).

Sinds 2019 zijn ruim 121.000 mensen gestart met een GLI; 102.000 hebben de behandelfase gevolgd. Het gemiddeld gewichtsverlies is 5,1% na 2 jaar; de buikomvang daalt met gemiddeld 5% en de kwaliteit van leven stijgt met 12,9 punten (schaal 0–100). Het volgen van een GLI heeft dus veel positieve effecten.⁴

In het nieuws wordt vaker gesproken over medicatie rondom afvallen, zoals Ozempic of Saxenda. Het gebruik van gewichtsverlagende medicijnen komt weinig voor in de GLI (1% specifiek voor afvallen), en heeft weinig invloed op de gemiddelde resultaten. Deelnemers ervaren gezondheidsverbetering ook zonder medicatie, en de verbetering van kwaliteit van leven is vergelijkbaar bij gebruikers en niet-gebruikers van medicatie.

2. Activiteiten en impact

In de regio worden diverse activiteiten ingezet in de preventie van overgewicht. Bijvoorbeeld door investering in een gezonde, beweegvriendelijke leefomgeving, opzetten of ondersteunen van beweegaanbod (zoals wandelgroepen of aanbod van verenigingen).

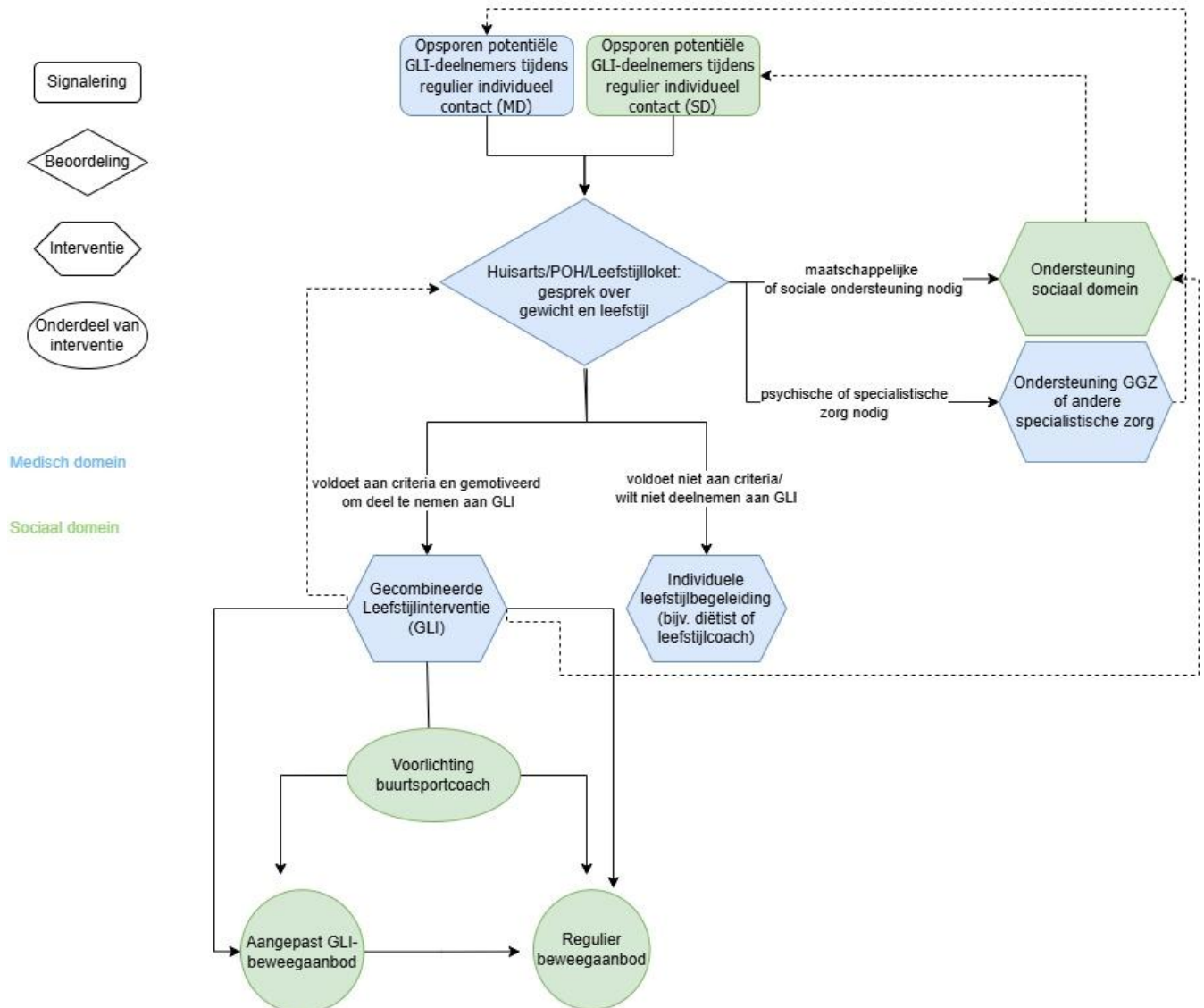
Daarnaast wordt er gewerkt aan het versterken van de keten. In dit stroomschema staat de GLI-keten afgebeeld:

¹[Overgewicht | Volwassenen | Volksgezondheid en Zorg](#)

²[Resultaten gezondheidsmonitors naar thema - Gewicht](#)

³[Overgewicht | Gevolgen | Volksgezondheid en Zorg](#)

⁴ RIVM (2024). GLI Monitor.



De zorgverzekering is verantwoordelijk voor het medisch domein (blauw). De preferente zorgverzekeraar in de regio is Zilveren Kruis. De GLI-keten heeft het Zilveren Kruis ondergebracht bij HZW. Zij regelen ook de declaraties tussen de GLI-aanbieders en de zorgverzekering.

De gemeente is verantwoordelijk voor het sociaal domein (groen). Financiering hiervoor is vanuit AZWA-gelden.

De GLI-keten bestaat uit verschillende fases:

1. **Signalering.** Potentiële GLI-deelnemers kunnen zowel in het medisch domein als het sociaal domein worden opgespoord.
2. **Screening en verwijzing.** De huisarts is de enige die formeel mag doorverwijzen naar een GLI-programma. Daarom vindt de screening altijd plaats bij de huisarts. Als de inwoner gemotiveerd is om deel te nemen, verwijst de huisarts door naar een passende GLI-aanbieder in de regio.
Indien iemand niet wil deelnemen aan de GLI (bijvoorbeeld vanwege groepsbijeenkomsten), kan de huisarts een alternatief bieden, zoals individuele leefstijlbegeleiding. Ook kan de huisarts verwijzen naar ondersteuning in het sociaal domein of aanvullende zorg binnen het medisch domein, afhankelijk van de hulpvraag.

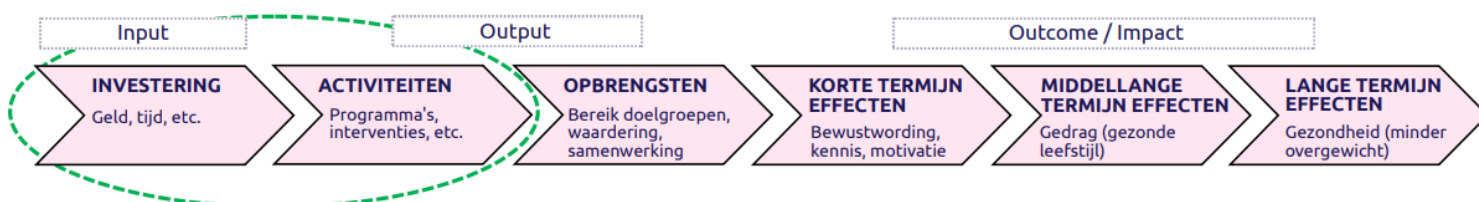
3. **Deelname aan de Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI).** GLI-programma's duren twee jaar en bestaan uit verschillende erkende interventies, zoals SLIMMER, Beweegkuur en COOL.
 - a. In SLIMMER en Beweegkuur zijn bewegingsactiviteiten onderdeel van het programma.
 - b. In COOL wordt vooral kennis over beweging overgedragen, en wordt verwacht dat deelnemers zelfstandig aan de slag gaan met bewegen.

Ongeacht het programma is het einddoel dat alle deelnemers actief gaan bewegen, op een manier die bij hen past.

4. **Toeleiding naar beweegaanbod.** Binnen ieder GLI-programma verzorgt de buurtsportcoach/combinatiefunctionaris/beweegmakelaar een voorlichtingsbijeenkomst over het lokale beweegaanbod. Dit is vaak in de vorm van een presentatie van een uur. Hierin wordt informatie gegeven over het regulier beweegaanbod en in sommige gemeenten wordt aangepast GLI-beweegaanbod aangeboden (vaak uitgevoerd door de buurtsportcoach/combinatiefunctionaris/ beweegmakelaar). Dit zijn beweeggroepen voor GLI-deelnemers, waarbij deelnemers kunnen instromen en uiteindelijk kunnen doorstromen naar regulier beweegaanbod.

Impact

Door het inrichten van een lokale en regionale ketenaanpak, inzet op een gezonde leefomgeving, werken we aan een duurzaam beleid die inwoners met overgewicht kan helpen én kan voorkomen dat overgewicht ontwikkeld wordt. Het onderstaande impactmodel laat zien dat investering op verschillende termijnen verschillende resultaten oplevert. Hierin wordt wel de aanname gemaakt dat er politieke en bestuurlijke commitment en duurzame financiering van de ketenaanpak is.



Niveau	Positieve impact	Risico's
Deelnemer	Betere gezondheid, betere kwaliteit van leven	Uitval door motivatieverlies
Zorgverlener	Meer regie over preventie	Werkdruk door coördinatietaken
Organisatie	Sterker netwerk en betere zorgintegratie	Nieuwe taken uit verschillende domeinen met onduidelijke financiering
Gemeente	Gezondere populatie, lagere sociale kosten	Gebrek aan middelen voor lokale ondersteuning
Landelijk	Minder druk op zorgstelsel	Verschillende partijen met verschillende belangen en soms onduidelijke financieringsstromen

Een aantal stappen in de keten organiseren we op regionaal niveau (zie hiervoor hoofdstuk 4). Dat geldt voor:

- Afspraken over rollen, activiteiten en verwijzingen door professionals
- Samenwerkingsafspraken met de aanbieders van de GLI (Gecombineerde leefstijlinterventies)
- Kennisuitwisseling over wat wel of niet de keten kan ondersteunen
- Communicatie

Een aantal stappen worden lokaal per gemeente georganiseerd (zie hiervoor hoofdstuk 5).

- Inrichten van een gezonde leefomgeving, die uitnodigt om te bewegen
- Ondersteuning van inwoners bij armoede en schulden
- Inzet van lokale beweegactiviteiten die geschikt zijn voor de doelgroep
- Zichtbaar maken van het lokale beweegaanbod voor de doelgroep
- Opzetten van een actief leernetwerk van zorgprofessionals (medisch en paramedisch) en sociaal domein om de lokale samenwerking rondom inwoners met overgewicht te ondersteunen

3. Samenwerkingsafspraken

Om de samenwerking en de gezamenlijke aanpak voor volwassenen met overgewicht en obesitas in regio Zaanstreek-Waterland in de toekomst te borgen maken we samenwerkingsafspraken.

3.1 Doel van de samenwerkingsafspraken

Het gezamenlijk doel van de samenwerkingsafspraken is een toename van het aantal volwassenen met een gezondere leefstijl, een gezond gewicht en een beter welbevinden. Waarbij er:

- Duurzame ondersteuning geboden kan worden aan volwassenen met overgewicht middels de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI).
- Voldoende en passend aanbod is.
- Zo veel mogelijk wordt aangesloten bij andere ketenaanpakken, zoals Kind naar Gezonder Gewicht in Valpreventie.
- Continue aandacht is voor verbetering, zowel in het aanbod en het bereik, als in de samenwerking.

3.2 Duur

De samenwerkingsovereenkomst is doorlopend, met een evaluatie elke twee jaar, behoudens voldoende financiering. Tussentijdse feedback kan altijd worden ingediend via beleid@ggdzw.nl. Eventuele wijzigingen worden besproken in de werkgroep Gezondheid. Partners worden tijdig geconsulteerd en geïnformeerd.

3.3 Structuur en werkwijze

Gemeentelijke besluiten over de ketenaanpak Overgewicht worden genomen in de werkgroep Gezondheid, waarin beleidsambtenaren van alle gemeenten vertegenwoordigd zijn. Tevens sluit het Zilveren Kruis, de preferente zorgverzekeraar, aan in de werkgroep Gezondheid wanneer de ketenaanpakken op de agenda staan. Besluiten over de zorgverleners in de keten, zoals de GLI-aanbieders, worden genomen in het Leefstijlnetwerk en/of de huisartsenzorggroep (HZW). Er is minstens 1x per maand contact tussen de (vertegenwoordiger van) de gemeenten en de GLI-coördinator van HZW/ het Leefstijlnetwerk.

Tevens is er een regionale stuurgroep met paramedici, de GGD, de gemeente en huisartsenorganisatie om regionale knelpunten te bespreken en op te pakken. De stuurgroep heeft de volgende rollen:

- Elkaar inspireren met mooie voorbeelden in gemeenten
- Voortgang bewaken en bijsturen waar nodig
- Gezamenlijke knelpunten analyseren en oplossen waar mogelijk
- Randvoorwaarden bespreken en vaststellen
- Jaarlijks evalueren van de werkwijze

3.4 Afspraken

Partners maken met elkaar de volgende afspraken:

Specifieke partners

- De leefstijlcoach geven aan bij de buurtsportcoach/combinatiefunctionaris wanneer een nieuwe GLI-groep start.
- De buurtsportcoach/combinatiefunctionaris sluit minstens één keer aan bij elke GLI-groep.
- De gemeente zorgt voor passend beweegaanbod voor GLI-deelnemers, hetzij bij een sportbedrijf hetzij bij een ondernemende sportaanbieder.

Alle partners

- Partners dragen allen het belang van een gezonde leefstijl uit.
- Partners pakken hun rol in de ketenaanpak
- Partners werken conform de activiteitsverdeling in de ketenaanpak
- Partners zijn bereid cijfers aan te leveren in het belang van monitoring en evaluatie. In de stuurgroep Monitoring wordt afgesproken welke gegevens we willen bijhouden.
- Partners zijn verantwoordelijk voor de eigen onderliggende werkprocessen, waarbij de geldende wet- en regelgeving rondom privacy in acht wordt genomen.
- Partners signaleren, motiveren en verwijzen in de keten.
- Verwijzing vindt plaats via een beschermende omgeving, zoals VIPlive, Zorgdomein of Zorgmail.
- Alle partners geven bij verwijzing door:
 - Relevante informatie die voor de ontvangende partner nodig is om goede zorg te verlenen en te declareren. Hiervoor is toestemming verkregen van de zorgafnemers.
 - Of er een vervolgspraak gepland staat bij de verwijzende partner
 - Of en bij welke ontwikkelingen een terugkoppeling gewenst is
- Alle partners geven een terugkoppeling aan de verwijzer bij:
 - Ontvangst. Hierin wordt aangegeven of de zorg wel of niet wordt aangegaan
 - Afsluiting voor, tussen of na een traject (in afstemming met verwijzer en zorgafnemer)
 - Relevante ontwikkelingen voor de verwijzer (in afstemming met verwijzer en zorgafnemer)
- Nieuwe partners zijn welkom en kunnen derhalve de samenwerking in de keten aangaan. Dit proces gaat via GGD Zaanstreek-Waterland.
- Indien een partner niet meer wenst deel te nemen, dient dit uiterlijk 3 maanden voor uittreding te worden gemeld. Indien een inwoner in een traject zitten bij desbetreffende partner, wordt het traject afgerond.

4. Regionale organisatie aanpak overgewicht

4.1 Signalering en bespreekbaar maken overgewicht

Overgewicht kan een gevoelig onderwerp zijn. Overgewicht bespreekbaar maken vraagt een empathische, motiverende en niet-stigmatiserende houding. Als het lukt, kan er een opening ontstaan om eventuele barrières weg te nemen en de gewenste leefstijlverandering in gang te zetten.

Iedereen die vanuit zijn professionele rol in contact komt met inwoners met overgewicht kan signaleren. Een deel kan inwoners met overgewicht behandelen. Het [PON](#) geeft aan dat er 6 stappen zijn voor een optimale behandeling van overgewicht:

1. Vraag toestemming om over overgewicht te praten.
2. Bepaal het gewichtsgelateerde gezondheidsrisico (GGR)
3. Check onderliggende oorzaken en/of bijdragende en/of in stand houdende factoren van overgewicht/obesitas (zie www.checkoorzakenovergewicht.nl). En optimaliseer of behandel deze waar mogelijk.
4. Bespreek intrinsieke motivatie.
5. Breng voor het individu relevante uitkomstmaten in kaart en maak behandelplan op maat
6. Zorg dat de behandeling gestart, gemonitord en geëvalueerd wordt.

Handige links:

- [Homepage - Partnerschap Overgewicht Nederland](#)
- [Homepage - Nederlands - Check Oorzaken Overgewicht](#)
- [Praktische vertaalslag richtlijn - Behandelovergewicht.nl](#)
- [Startpagina – Richtlijn Overgewicht en obesitas bij volwassenen en kinderen - Richtlijn - Richtlijndatabase](#)
- [In gesprek over overgewicht | Tips voor huisarts en POH](#)

4.2 Inzet Centrale zorgcoördinator

De Centrale Zorgcoördinator (CZC) kan volwassenen met overgewicht en obesitas ondersteunen en begeleiden naar de juiste zorg op de juiste plek. In Zaanstreek-Waterland zijn er geen centrale zorgcoördinatoren actief. Dit komt omdat er geen structurele financiële middelen beschikbaar zijn om deze functie duurzaam in te bedden. Als hier verandering in komt, zal het netwerk worden geïnformeerd.

4.3 Inhoudelijke toelichting Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Volwassenen met overgewicht en andere gezondheidsproblemen (comorbiditeit) of obesitas kunnen meedoen aan een (voor hen gratis) leefstijlprogramma van 2 jaar. Dit programma heet de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). Een leefstijlcoach begeleidt dit programma. Deelnemers werken in een groep aan een gezonde leefstijl. Zij krijgen ondersteuning bij:

- meer bewegen
- gezonder eten
- beter slapen
- persoonlijke doelen halen

Er is een verwijzing van de huisarts nodig om mee te doen.

De GGD coördineert in 2026 de samenwerking tussen het sociaal en medisch domein en binnen het sociaal domein in de regio. Hierbij werken zij nauw samen met het Leefstijlnetwerk van HZW. Leefstijlcoaches (gecontracteerd bij HZW) voeren het programma uit. Het Leefstijlnetwerk van HZW coördineert het zorgdomein van de GLI.

Meer informatie

[Klik hier voor informatie over de GLI voor het zorgdomein.](#)

De buurtsportcoach sluit aan bij de GLI-groepen. Neem contact op met de buurtsportcoach van uw gemeente voor meer informatie over passend beweegaanbod of activiteiten van de buurtsportcoach rondom GLI.

- [Aangepast sporten | Gemeente Edam-Volendam](#)
- [Wijkspportcoaches | Spurd](#)
- [Beweegmakelaar - zaanstad](#)
- [Volwassenen in Zaanstreek-Waterland - Zaanstreek-Waterland](#)

4.4 Communicatie

Communicatie en ontwikkeling van communicatiemiddelen worden zoveel mogelijk regionaal aangepakt en afgestemd met de werkgroep Gezondheid en projectleiders van de andere ketenaanpakken. Zo wordt het zo veel mogelijk één geheel.

5. Lokale organisatie aanpak overgewicht

Gemeenten hebben binnen de ketenaanpak Overgewicht bij Volwassenen een belangrijke rol, die voornamelijk voortvloeit uit het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorgakkoord (IZA). Hun verantwoordelijkheden vallen binnen het sociale domein en richten zich op het faciliteren van een gezonde leefomgeving en passend beweegaanbod. De gemeenten hebben de volgende verantwoordelijkheden binnen de ketenaanpak Overgewicht bij Volwassenen⁵⁶⁷

1. Ondersteunen lokaal beweegaanbod:

- Gemeenten spelen een rol bij het vergroten van toegankelijkheid tot sport- en beweegactiviteiten in de wijk, wat essentieel is voor de uitvoering van GLI-programma's.

2. Regionale samenwerking:

- Gemeenten werken samen met zorggroepen, welzijnspartners en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden om een integrale aanpak te realiseren. Dit omvat het verbinden van medische zorg met sociale ondersteuning.

3. Monitoring en evaluatie:

- Gemeenten dragen bij aan het monitoren van de ketenaanpak, dit wordt opgepakt in het project Monitoring en Evaluatie.

4. Inzetten op een Gezonde Leefomgeving

⁵ Inkoopbeleid GLI Volwassenen (2025) <https://www.zilverenkruis.nl/-/media/files/zilveren-kruis/zorgaanbieders/beleid-en-contract/gli/2024-2025/beleid/inkoopbeleid-gli-volwassenen-2024-2025-2.pdf?rev=7d9c20edd55f45d3a52c83ffa9c9456e&hash=7D07B78A360C93A885171586C8EE45DE>

⁶ Gezond en Actief Leven Akkoord: <https://open.overheid.nl/documenten/ronl-e8e739b2e77bf92b7bfed78d4569ae4ecbce8dac/pdf>

⁷ Integraal Zorgakkoord: <https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/rapporten/2022/09/16/integraal-zorgakkoord-samen-werken-aan-gezonde-zorg/integraal-zorg-akkoord.pdf>

- Gemeenten dragen bij aan een gezonde leefomgeving, zoals groenvoorzieningen, wandel- en fietsroutes, gezonde luchtkwaliteit en het beperken van obesogene prikkels.

6. Financiën

6.1 Regionaal

Vanuit SPUK IZA worden gelden beschikbaar gesteld voor de ketenaanpak Volwassenen met Overgewicht. Een deel van deze gelden wordt in 2026 ingezet voor ondersteuning van de opzet van de ketenaanpak.

6.2 Lokaal

Daarnaast wordt een deel van de SPUK IZA en AZWA gelden lokaal verdeeld, omdat gemeenten lokaal diverse verantwoordelijkheden hebben in de ketenaanpak Volwassenen met Overgewicht.

In de [Staatscourant van 2025](#) staat hoeveel gemeenten ontvangen voor de ketenaanpakken overgewicht in 2026. Deze gelden zijn voor volwassenen en kinderen met overgewicht.

6.3 Verdeling vanuit AZWA

In het [AZWA](#) wordt aangegeven dat de ketenaanpak Overgewicht bij Volwassenen een basisfunctionaliteit is. Dit houdt in dat er structurele gelden komen voor deze ketenaanpak. Deze gelden kunnen bijvoorbeeld gaan naar de inzet van aangepast beweegaanbod voor de doelgroep, een buurtsportcoach plus die de groep warm kan toeleiden naar bestaand beweegaanbod en/of universele preventie.

7. Rollen en activiteiten

Uitvoerders

GLI-aanbieder

- Rol: Verantwoordelijk voor de uitvoering van het GLI-programma en werven van potentiële deelnemers.
- Verantwoordelijkheden:
 - Uitvoering van de GLI binnen de gemeente, inclusief samenwerking met zorgprofessionals.
 - Zorgdragen voor goede doorverwijzing naar beweegaanbod/extra zorg en communicatie tussen zorgverleners en inwoners.

Buurtsportcoach / brede combinatiefunctionaris

- Rol: De buurtsportcoach/brede combinatiefunctionaris geeft voorlichting aan GLI-deelnemers over passend beweegaanbod en is de schakel tussen de GLI-aanbieder en beweegaanbieders van aangepast of regulier aanbod.
- Verantwoordelijkheden:
 - In kaart brengen van passend beweegaanbod in de gemeente
 - Samenwerking met GLI-aanbieders voor warme overdracht naar het beweegaanbod

Regio-brede organisaties

Leefstijlnetwerk Zaanstreek-Waterland

- Rol: Het Leefstijlnetwerk heeft als doel om de positionering van leefstijlcoaches te versterken in de regio en de uitvoering van GLI te optimaliseren.
- Verantwoordelijkheden:
 - Verbindingen leggen tussen leefstijlcoaches in de hele regio om onderling samen te werken en taken te verdelen.
 - Verbeteren van communicatie tussen de verschillende partijen die betrokken zijn bij de leefstijlcoaching, zoals verwijzers (huisartsen) en leefstijlcoaches.
 - Opstellen van een kwaliteitskader voor leefstijlcoaching in de regio, met als doel de kwaliteit van de dienstverlening van de leefstijlcoaches te waarborgen.

Zorgverzekeraar (Zilveren Kruis)

- Rol: Zilveren Kruis is de marktleider zorgverzekeraar in de regio en speelt een belangrijke rol in de financiering van de GLI en andere preventieve gezondheidsinterventies. De zorgverzekeraar werkt samen met gemeenten en zorgaanbieders om de implementatie van GLI te ondersteunen en de zorgcontinuïteit te waarborgen.
- Verantwoordelijkheden:
 - Financieren van GLI-programma's in de regio.
 - Coördineren van de implementatie van de GLI vanuit het verzekeringsperspectief, inclusief het monitoren van resultaten en deelnamecijfers.

HZW (Huisartsenzorg Zaanstreek-Waterland)

- Rol: HZW is de hoofdcontractant met Zilveren Kruis, de GLI-aanbieders zijn onderaannemer. Ze zorgen voor een afstemming tussen huisartsen en leefstijlcoaches. En verstrekken informatie aan nieuwe (mogelijke) GLI-aanbieders.
- Verantwoordelijkheden:
 - Inbedding GLI in het netwerk met huisartsen/[praktijkondersteuners en wijkcoördinatoren
 - Een account (VIP Live) faciliteren voor multidisciplinaire samenwerking
 - Verwijzingen en declaraties faciliteren
 - Opzetten en onderhouden van een website met het overzicht van GLI-aanbieders
 - Bijeenkomsten organiseren met stakeholders
 - Ontwikkeling en verspreiding van informatiematerialen

Regiobrede functies**Adviseur Lokale Sport (Adlok) – Regio Amstelland, Kennemerland en Zaanstreek/Waterland**

- Rol: Adviseur en verbinder op het gebied van sportbeleid, sportclubs en clubondersteuning binnen gemeenten.
- Verantwoordelijkheden:

- Gemeenten adviseren over het versterken van een sterk sportfundament: vitale, zelfredzame sportclubs en een sociaal veilige sportomgeving.
- Aandacht vragen voor clubondersteuning (fte, kwaliteit, middelen) en sociale veiligheid.
- Ondersteunen van lokale sportbedrijven.
- Stimuleren en begeleiden van de ontwikkeling van Coördinatiepunten Clubondersteuning (bijv. Sport- en Beweegloket).
- Bevorderen van aansluiting tussen sportclubs en gemeentelijke beleidsdoelstellingen (bv. gericht op kwetsbare doelgroepen).

Regioadviseur Sport en Bewegen (VSG)

- Rol: Eerste aanspreekpunt voor gemeenten in de regio op het gebied van sportbeleid en -uitvoering.
- Verantwoordelijkheden:
 - Gemeenten adviseren over sport- en beweegbeleid, accommodaties en de verbinding met gezondheid en preventie.
 - Verbinden van gemeenten met het brede netwerk van VSG en landelijke partijen.
 - Informatie verschaffen en gemeenten begeleiden bij het vinden van de juiste kennis, personen of werkwijzen binnen VSG.
 - Bijdragen aan kennisdeling via bijeenkomsten, congressen en publicaties.
 - Signaleren van lokale behoeften en deze terugkoppelen binnen VSG voor beleidsontwikkeling of landelijke afstemming.

Opgaveregisseur Gezonde Leefstijl

- Rol: De opgaveregisseur "Gezonde Leefstijl" is verantwoordelijk voor het ontwikkelen en coördineren van de regionale uitvoeringsagenda rond gezonde leefstijl. Deze agenda maakt deel uit van het bredere Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Het doel is om samen met de zorgverzekeraar (zoals Zilveren Kruis) en gemeenten een plan van aanpak te creëren om knelpunten en uitdagingen op het gebied van gezonde leefstijl aan te pakken.
- Verantwoordelijkheden:
 - Het coördineren van de uitvoering van het regioplan dat zich richt op een gezonde leefstijl, waaronder interventies zoals de GLI.
 - Samenwerken met Zilveren Kruis (marktleider in de regio) en gemeenten om het regioplan en de bijbehorende uitvoeringsagenda vorm te geven en te monitoren.
 - Het bewaken van de voortgang van de opgaven op het gebied van gezonde leefstijl.

Projectleider GLI (GGD ZW)

- Rol: De projectleider van de GGD heeft de taak om de GLI-implementatie binnen het sociaal domein te ondersteunen en te coördineren. De rol van de projectleider ligt voornamelijk in het ondersteunen van gemeenten en zorgprofessionals bij het opzetten van de ketenaanpak GLI, met een focus op zowel volwassenen als (in voorbereiding) kinderen.
- Verantwoordelijkheden:

- Ondersteuning bieden aan gemeenten bij de lokale implementatie van de GLI-ketenaanpak.
- Voorbereiden en opstellen van een plan van aanpak voor de GLI-ketenaanpak in 2025, gebaseerd op de ontwikkelingen in 2024.
- Coördinatie van de samenwerking tussen zorgaanbieders (zoals huisartsen en leefstijlcoaches) en het sociaal (beweeg) domein.
- Monitoren van de voortgang en rapporteren aan de werkgroep Gezondheid over de behaalde resultaten en mogelijke risico's in de implementatie van GLI.

Adviseur Cultuureducatie – Plein C

- Rol: Adviseur op het snijvlak van cultuur, gezondheid en gemeentelijk beleid
- Verantwoordelijkheden:
 - Gemeenten ondersteunen bij het positioneren van cultuur binnen het sociaal domein, met name rond positieve gezondheid, preventie en mentaal welzijn.
 - Meedenken over integrale beleidsplannen waarin cultuur een rol speelt als preventieve interventie.
 - Verbinding leggen tussen gemeenten en relevante partners of voorbeelden in de regio.
 - Ondersteunen met inhoudelijke kennis over cultuureducatie en cultuurbeleid.

Gemeentelijke functies

Beleidsadviseur Sport en Preventie

- Rol: De beleidsmedewerker sport en preventie is verantwoordelijk voor het ontwikkelen en uitvoeren van gemeentelijk beleid rondom sport en preventie, inclusief het beweegaanbod. Deze persoon zorgt ervoor dat het gemeentelijk beleid aansluit bij regionale en landelijke akkoorden zoals GALA en SPUK.
- Verantwoordelijkheden:
 - Ontwikkelen van lokaal sport- en preventiebeleid.
 - Ondersteunen van initiatieven die gericht zijn op preventie en sport, zoals aangepaste sportprogramma's.
 - Communicatie en samenwerking met de sociale en medische domeinen om ervoor te zorgen dat sport en preventie goed geïntegreerd worden in gemeentelijke programma's.

Beleidsadviseur Gezondheid

De rollen en verantwoordelijkheden verschillen per gemeente. In grote lijnen:

- Rol: De beleidsmedewerker Gezondheid is verantwoordelijk voor het ontwikkelen en uitvoeren van gemeentelijk beleid rondom gezondheid, vaak inclusief (een deel van) de ketenaanpakken. Deze persoon zorgt ervoor dat het gemeentelijk beleid aansluit bij regionale en landelijke akkoorden zoals GALA en SPUK.
- Verantwoordelijkheden:
 - Ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.
 - Ondersteunen van initiatieven die gericht zijn op gezondheid, zoals leefstijlinterventies.

- Communicatie en samenwerking met de sociale en medische domeinen om ervoor te zorgen dat gezondheid goed geïntegreerd worden in gemeentelijke programma's.

Coördinator Sport en Preventie A

- Rol: De coördinator sport en preventie A heeft een uitvoerende rol, gericht op het aanjagen en stimuleren van samenwerking tussen lokale sportorganisaties, zorginstellingen en andere partijen buiten het gemeentehuis. De focus ligt op de uitvoering van het lokaal sportakkoord en het verbinden van sport, welzijn en preventie.
- Verantwoordelijkheden:
 - Stimuleren van samenwerking tussen lokale netwerken van sport- en welzijnsorganisaties.
 - Ondersteunen van de uitvoering van sport- en beweegprogramma's die bijdragen aan de gezondheid van de inwoners.
 - Zorgen voor afstemming tussen lokale actoren buiten het gemeentelijke beleid.

OF

Coördinator Sport en Preventie B

- Rol: De coördinator sport en preventie B heeft een meer strategische en beleidsmatige rol dan coördinator A. Deze persoon werkt aan het initiëren van integrale samenwerking tussen beleidsvelden binnen en buiten het gemeentehuis en bewaakt de voortgang van initiatieven zoals het sportakkoord en preventieprogramma's zoals de GLI.
- Verantwoordelijkheden:
 - Regisseren van integrale samenwerking tussen sport, welzijn en gezondheidsdomeinen binnen en buiten de gemeente.
 - Bewaken van de uitvoering van het lokaal sportakkoord en de afstemming met regionale en landelijke akkoorden (zoals GALA).
 - Verbinding leggen tussen beleid en praktijk op het gebied van sport en preventie.