

Samenwerkingsafspraken

Kind naar gezonder gewicht

Regio Zaanstreek-Waterland



Gemeente
EDAM
VOLENDAM



Zaanstreek-Waterland



Zilveren
Kruis



kind naar
gezonder gewicht



gezonde jeugd
gezonde toekomst

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
4.3	Inhoudelijke toelichting kindergli.....	9
4.4	Communicatie	9
5.	Lokale organisatie aanpak overgewicht.....	9
6.	Financiën	10
6.1	Regionaal	10
6.2	Lokaal	10
6.3	Verdeling vanaf Q2 2026.....	10
7.	Rollen en activiteiten.....	11

1. Inleiding

Recente cijfers van de GGD (Jeugdgezondheidszorg, 2025) geven aan dat 15% van de kinderen van 5 jaar in regio Zaanstreek-Waterland overgewicht heeft. Van kinderen uit groep 7 heeft zelfs 24% overgewicht in de regio¹. Landelijke cijfers uit 2024 geven aan dat 14,2% van de kinderen tussen 4 en 11 jaar overgewicht hebben (CBS, 2025)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 bij kinderen aan te pakken. Daarbij werken we lokaal aan preventie van overgewicht. Bijvoorbeeld door sport- en beweegaanbod voor alle kinderen, extra inzet vanuit de Jeugdgezondheidszorg en aanpak armoede voor gezinnen die dat nodig hebben. Daarnaast werken we regionaal samen rond aanpak Kind naar gezonder gewicht. Met deze samenwerkingsafspraken intensiveren we de gezamenlijke inzet op de aanpak overgewicht.

Onze ambitie is een gezonde generatie in regio Zaanstreek-Waterland in 2040. Deze generatie is sterk en gezond en kan opgroeien, werken en wonen in een gezonde leefomgeving.

2. Activiteiten en impact

In de regio worden diverse activiteiten ingezet in de preventie van overgewicht. Bijvoorbeeld door investering in een gezonde, beweegvriendelijke leefomgeving, groene schoolpleinen, gezonde scholen en JOGG-activiteiten.

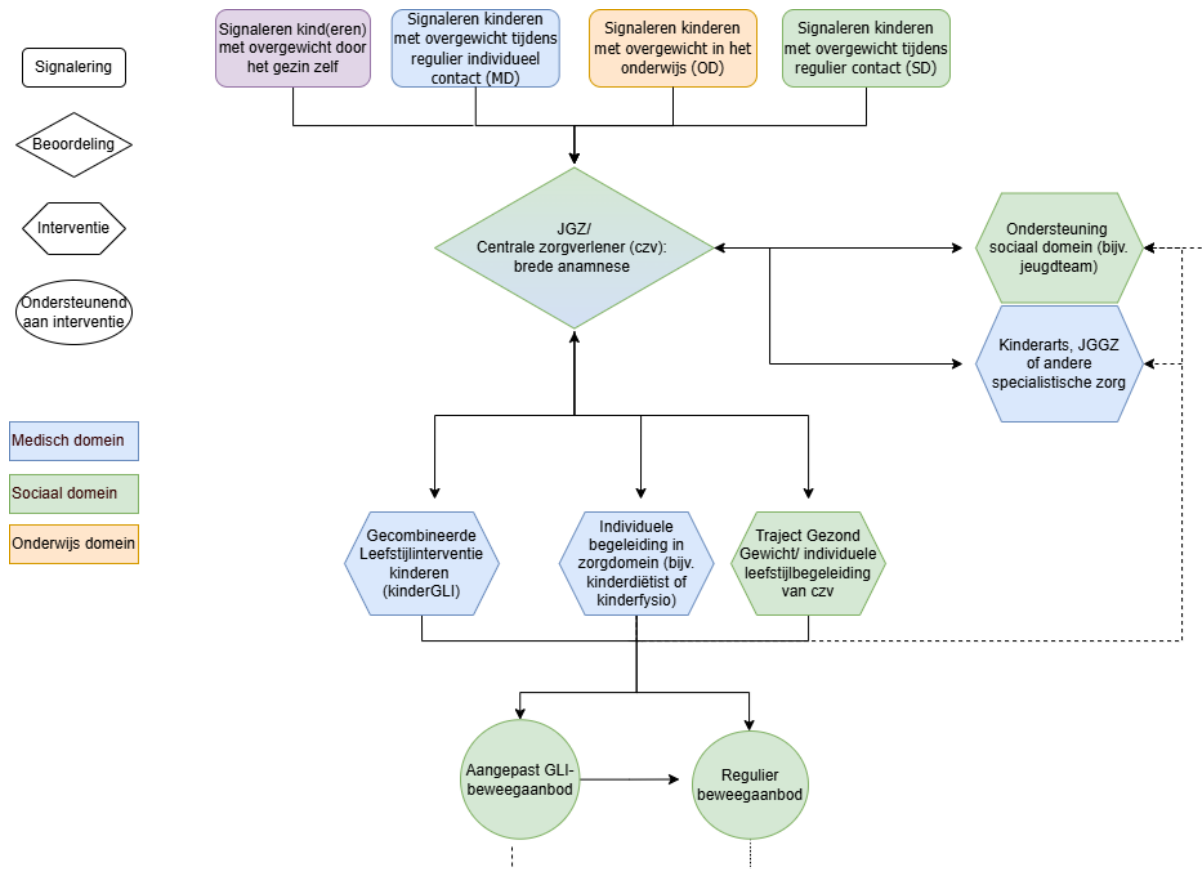
Wanneer een kind overgewicht heeft, kan het gezin laagdrempelig hulp krijgen van de Jeugdgezondheidszorg (Traject Gezond Gewicht). Een kind kan ook via de eerstelijnszorg hulp krijgen, bijvoorbeeld kinderdiëtist, kinderfysiotherapeut of arts. Bij multi-problematiek kan een centrale zorgverlener het gezin verwijzen naar de juiste zorg op de juiste plek. Om dit te kunnen realiseren, is een goede samenwerking nodig in de keten. Dit is de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht.

Onderstaand schema geeft weer hoe dit er uit ziet voor onze regio:

¹ <https://gezondheidincijfers.ggdzw.nl/>

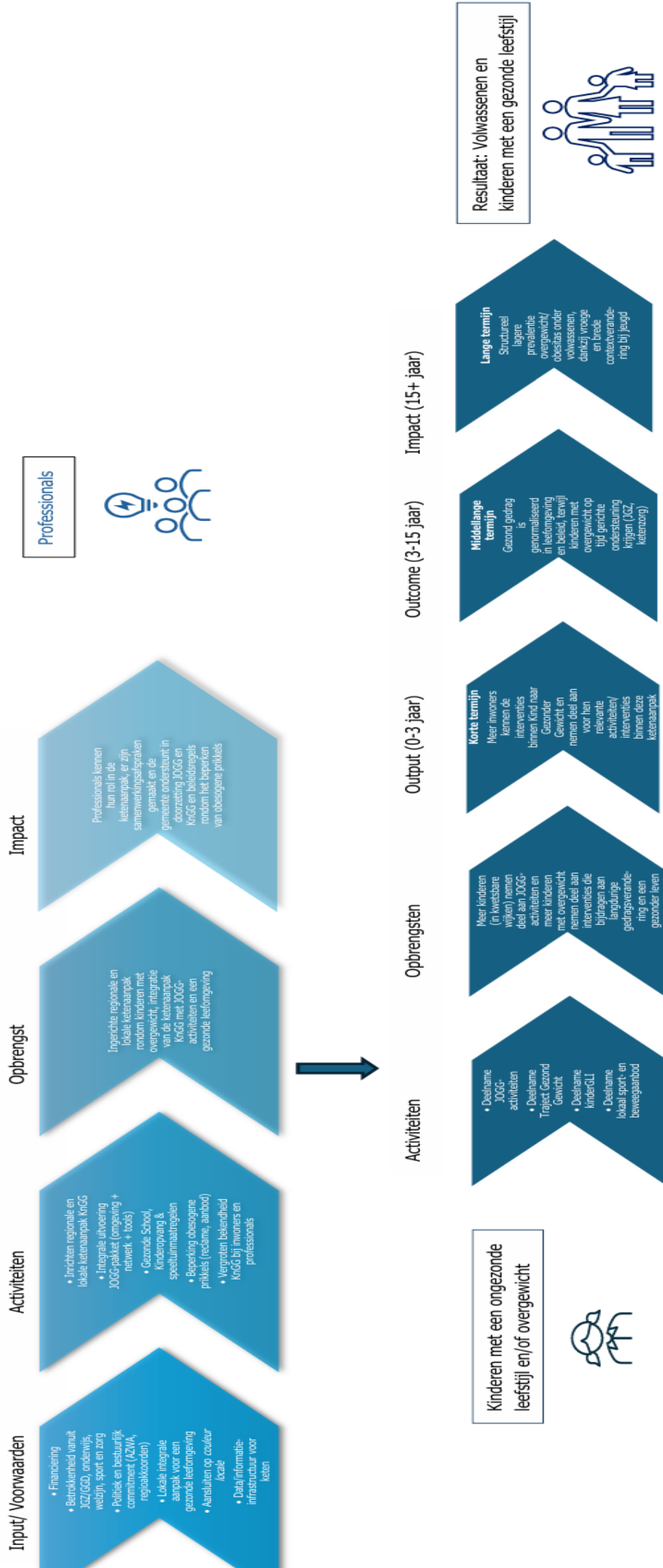
² [Overgewicht | Jongeren | Volksgezondheid en Zorg](#)

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



Door het inrichten van een lokale en regionale ketenaanpak, inzet op JOGG-activiteiten en een gezonde leefomgeving, werken we aan een duurzaam beleid die kinderen 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.

Impactmodel Inzet Gezonde Leefstijl Kinderen - regio Zaanstreek-Waterland



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
- Beoordeling gewicht gerelateerd risico (GGR)
- Inzet van de Centrale zorgverlener
- Samenwerkingsafspraken met de aanbieders van de kinder GLI (Gecombineerde leefstijlinterventies)
- Communicatie (incl. website)

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

- Inrichten van een gezonde leefomgeving, die uitnodigt om te bewegen en spelen
- Ondersteuning van gezinnen bij armoede en schulden
- Inzet van JOGG-activiteiten, bijv. watertappunten
- Inzet van lokale beweegactiviteiten die geschikt zijn voor de doelgroep
- Opzetten van een actief leernetwerk van zorgprofessionals (medisch en paramedisch) en sociaal domein om de lokale samenwerking rondom kinderen met overgewicht te ondersteunen

3. Samenwerkingsafspraken

Om de samenwerking en de gezamenlijke aanpak voor kinderen 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 kinderen met een gezondere leefstijl, een gezond gewicht, meer zelfvertrouwen en een beter welbevinden. Waarbij er:

- Duurzame ondersteuning geboden kan worden aan kinderen met overgewicht en hun ouders(s)/verzorger(s).
- Voldoende en passend aanbod is.
- Niet onnodig gemedicaliseerd wordt, maar juist ook gekeken wordt naar preventief aanbod.
- 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 Kind naar Gezonder Gewicht 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.

De GGD oriënteert of huidige stuurgroepen met paramedici, de GGD, de gemeente en huisartsenorganisatie kan worden uitgebreid voor bestuurlijke besluitvorming over Kind naar Gezonder Gewicht. Er wordt tevens geïnventariseerd of er kan worden samengewerkt met nieuwe initiatieven om stuurgroepen op te richten, zoals het regionaal eerstelijns samenwerkingsverband (RESV). Dit wordt afgestemd met de gemeenten, projectleiders en beroepsorganisaties.

Een 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:

- Partners dragen allen het belang van een gezonde leefstijl uit.
- Partners pakken hun rol in de ketenaanpak KnGG en erkennen de rol van andere partners.
- Partners werken conform de activiteitverdeling in de ketenaanpak KnGG.
- Partners zijn bereid cijfers aan te leveren in het belang van monitoring en evaluatie. In de stuurgroep Monitoring⁴ wordt afgesproken welke gegevens we willen bijhouden.
- Partners zijn bereid om minstens één keer per jaar in gesprek te gaan met de gemeenten over mogelijke knelpunten en beheers- of tegenmaatregelen te bespreken.
- 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 (ouders 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).
- Zorgprofessionals werken volgens het [verwijsschema](#) van de keten
- 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 kind en ouder(s)/verzorger(s) in een traject zitten bij desbetreffende partner, wordt het traject afgerond.

4. Regionale organisatie aanpak overgewicht

4.1 Signalering en bespreekbaar maken overgewicht

Overgewicht bij kinderen 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 kinderen met overgewicht kan signaleren: professionals uit zorg (zoals jeugdverpleegkundigen, huisartsen en kinderartsen), onderwijs (zoals leerkrachten en intern begeleiders) en wijk (zoals maatschappelijk werkers, jongerenwerkers en jeugdhulpverleners). Er zijn diverse folders en trainingen beschikbaar om overgewicht bespreekbaar te maken.

⁴ Hierin nemen deel: Programmamanager IZA, Opgaveregisseur Gezonde Leefstijl, GGD Zaanstreek-Waterland, AFZW, HZW, regionale projectleiders van de ketenaanpakken

Ondersteuning voor professionals:

[Folder 'Praten over gewicht' voor zorg-, school- en wijkprofessionals](#)

[Folder 'Woordgebruik: Inzichten voor professionals die met kinderen praten'](#)

[E-learning 'Praten over gewicht'](#)

4.2 Inzet Centrale zorgverlener

De Centrale Zorgverlener (CZV) zal gezinnen met multifactoriële problematiek rondom overgewicht en obesitas ondersteunen. Bij multifactoriële problematiek is een integrale aanpak nodig waarin medische, sociale en gedragsmatige factoren samenkomen. De CZV begeleidt gezinnen gedurende verschillende fases, met als doel inzicht te creëren in de oorzaken en gevolgen van overgewicht, het versterken van motivatie en het initiëren van noodzakelijke vervolgstappen in het medisch en sociaal domein.

De Centrale Zorgverlener vervult een cruciale rol in:

- Het analyseren van zorgbehoeften (medisch én sociaal);
- Het motiveren en begeleiden van gezinnen;
- Het coördineren zorg en hulpverlening gedurende het gehele traject;
- Integreren en borgen van gedragsverandering in het dagelijks leven;
- Het monitoren van voortgang.

De uitvoering van deze dienstverlening is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en zorgverzekeraars. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het beleggen van de CZV-rol voor kinderen met een laag gewicht gerelateerd gezondheidsrisico (GGR) en zorgverzekeraars voor het beleggen van de CZV-rol voor kinderen met een matig tot hoog GGR die gemotiveerd zijn voor de GLI kinderen. De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) kan deze rol voor alle risicogroepen vervullen. Kinderen met overgewicht uit gezinnen met enkelvoudige problematiek kunnen via de JGZ een Traject Gezond Gewicht volgen en/of worden doorverwezen naar een kinderdiëtist, kinderfysiotherapeut of lokaal beweegaanbod. De CZV (werkzaam bij JGZ) wordt ingezet bij gezinnen met multi-problematiek, gezien de intensieve aard van de begeleiding. De zorgverzekeraar vergoedt de begeleiding van de CZV voor een gezin bij kinderen met een matig tot hoog gezondheidsrisico en een motivatie voor de kinderGLI, conform de [beleidsregel](#).

De volgende activiteiten vinden plaats rondom de zorg van de Centrale Zorgverlener:

- Vanuit de basisdienstverlening kan de JGZ de GGR-beoordeling uitvoeren en zorgen voor toeleiding naar de Centrale Zorgverlener. Daarnaast vervult de JGZ een belangrijke rol in de begeleiding van kinderen met een laag GGR en kinderen met risico op overgewicht.
- Vanuit het zorgdomein, sociaal domein, onderwijsdomein of direct uit het gezin, kan een kind met een matig verhoogd of hoger GGR worden aangemeld bij de Centrale Zorgverlener om de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht te doorlopen. Aanmelding vindt plaats via het aanmeldformulier op de website van GGD Zaanstreek-Waterland.
- Anamnese: De Centrale Zorgverlener beoordeelt in de anamnese of een kind in aanmerking komt voor de kindergli of dat er moet worden doorverwezen naar een andere aanbieder in de keten. De kwaliteit van leven en het BMI worden vastgesteld. Er wordt verwezen naar de juiste zorg op de juiste plek en indien van toepassing wordt een tussenfase ingezet.
- Tussenfase: In deze fase wordt gewerkt aan problemen die gedragsverandering op het gebied van leefstijl belemmeren, zoals schuldenproblematiek of stress. Het opbouwen van een vertrouwensband is daarbij essentieel. Een tussenfase kan tevens worden ingezet als er zorg nodig is, maar nog geen kinderleefstijlcoach die het kind kan begeleiden. Verlenging van de tussenfase gaat in afstemming met de zorgverzekeraar.

- **Behandelfase:** In deze fase start het gezin met een kinder-GLI. Zij krijgen begeleiding van zowel een leefstijlcoach als een Centrale Zorgverlener. De CZV bewaakt de voortgang van de zorg en verwijst indien van toepassing naar de juiste zorg op de juiste plek.
- **Onderhoudsfase:** In deze fase werken de leefstijlcoach en de Centrale Zorgverlener samen om de gedragsverandering duurzaam te borgen.
- **Begeleidingsfase:** Het vierde jaar bestaat uit een begeleidingsfase van 6 tot 12 maanden. In deze periode is de inzet van de leefstijlcoach beëindigd. De Centrale Zorgverlener blijft betrokken om te monitoren of de gedragsverandering op lange termijn wordt volgehouden. Er wordt gewerkt aan terugvalpreventie.

4.3 Inhoudelijke toelichting kindergli

De Centrale Zorgverleners en de kinderleefstijlcoaches werken met motiverende gespreksvoering. De inhoudelijke regie ligt zoveel mogelijk bij kinderen zelf. Zij geven aan welke fysieke en mentale problemen ze door hun overgewicht ervaren, wat ze willen aanpakken, waar voor hen de drempels te hoog zijn en waar ze hulp bij nodig hebben. De centrale zorgverleners en de kinderleefstijlcoaches regisseren de gesprekken met het kind en organiseren waar nodig de zorg en activiteiten voor het kind. Zij houden vinger aan de pols, toetsen de voortgang en prikkelen kinderen om hun patronen te doorbreken. Dat doen ze niet alleen. Ze beschikken over een uitgebreid netwerk van onder andere fysiotherapeuten, diëtisten en kinderverpleegkundigen dat meewerkt en meedenkt. Daarnaast hebben zij korte lijntjes met ondersteuning vanuit het sociaal domein, zoals aanpak schuldenproblematiek, opvoedondersteuning.

Soms zijn de kinderen terughoudend als ze binnenkomen. Met overgewicht kampen is voor veel kinderen moeilijk en erover praten helemaal. Ze weten zich geen raad met hun lichaam. Ze worden regelmatig gepest of hebben moeite om vriendschappen aan te gaan omdat ze zich schamen. Ze komen in een vicieuze cirkel terecht waarin ze best willen sporten en er iets aan willen doen, maar geen oplossingen zien omdat ze zich zo generen. Als dan het thuisfront ook niet de juiste hulp kan bieden, dan is het een afglijdende schaal. Het is de taak van de kinderleefstijlcoach om dat te doorbreken. Of beter gezegd om ze te leren zelf patronen te doorbreken.

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

Voor een goed werkende ketenaanpak dient er minimaal aanbod in het sociaal domein te zijn in de volgende categorieën⁵:

- **Schuldhelpverlening;** cliëntondersteuners, schuldhelpverleners, intermediairs voor jeugdsportfonds, (lokale) fondsen en verenigingen waar inwoners met kleine beurs terecht kunnen.
- **Opvoedondersteuning;** JGZ, ambulante jeugdhulpverleners, jeugd- en gezinsmedewerkers, welzijnswerk, algemeen maatschappelijk werk, lokale initiatieven zoals Moeders informeren Moeders, Buurtgezinnen.
- **Sport- en beweegaanbod;** beweegconsulenten/beweegcoaches die kinderen begeleiden naar een gepast sportaanbod, beweegprogramma's, sportaanbod en infrastructuur.
- **Activiteiten op het gebied van gezonde voeding;** voedingsdeskundige, (kinder)leefstijlcoaches, gewichtsconsulenten, kooklessen in buurthuizen, supermarktsafari's, collectieve preventie (zoals Gezonde School, Gezonde Kinderopvang).

⁵ [Handreiking voor zorgverzekeraars en gemeenten bij het Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas](#)

- Activiteiten op sociaal-emotionele ontwikkeling; specialistische ondersteuning jeugd, preventiemedewerkers GGZ, jongerencoach, gedragstherapeut/coach, ambulante begeleiding en dagbesteding voor jongeren

Sommige gemeenten hebben meer aanbod in het sociaal domein dan andere gemeenten. Alle gemeenten zijn JOGG-gemeenten of hebben een nauwe samenwerking met een JOGG-gemeente zodat er kan worden geprofiteerd van JOGG-activiteiten in die gemeente. Gezondheidsbevorderaars, die onder andere werken aan een Gezonde School, de Jeugdgezondheidszorg en opvoedondersteuning door pedagogisch adviseurs is regionaal belegd. Zo staat er een stevige basis voor opvoedondersteuning en activiteiten op het gebied van gezonde voeding. In een aantal gemeenten is er weinig sport en beweegaanbod voor kinderen met overgewicht. Hierop kan mogelijk meer worden ingezet.

De uitdaging bij het implementeren van een ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas zit vooral in het samenbrengen van alle onderdelen tot een werkende ketenaanpak. Om die reden is een regionaal projectleider Kind naar Gezonder Gewicht aangesteld voor 2025 en 2026.

6. Financiën

6.1 Regionaal

Vanuit SPUK IZA worden gelden beschikbaar gesteld voor de aanpak Kinderen naar gezonder gewicht. Een deel van deze gelden wordt in 2026 ingezet voor ondersteuning van de opzet van de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht. Een deel van de ROS-middelen gaat naar de inrichting van de keten in het zorgdomein.

6.2 Lokaal

Daarnaast wordt een deel van de SPUK IZA en AZWA gelden lokaal verdeeld, omdat gemeenten lokaal diverse verantwoordelijkheden hebben in de aanpak Kinderen naar gezonder gewicht. In de [Staatscourant van 2025](#) staat hoeveel gemeenten ontvangen voor de ketenaanpakken overgewicht in 2026.

6.3 Verdeling vanaf Q2 2026

In het [AZWA](#) wordt aangegeven dat uiterlijk in Q1 2026 landelijk afspraken worden gemaakt over de manier waarop op regionaal niveau de structuur wordt versterkt en over regie in de uitvoering van de ketenaanpakken. Verder wordt ook beschreven hoe de verbinding wordt gemaakt en versterkt met structuren die er al zijn, zoals de lokale coalities kansrijke start, Gezonde School en buurtsportcoaches. Deze beschrijving heeft mogelijk invloed op de verdeling van gelden.

7. Rollen en activiteiten

Rollen en verantwoordelijkheden KnGG Zaanstreek-Waterland, afgestemd met partners in november en december 2025

Disclaimer

De rollen, taken en verantwoordelijkheden in dit stuk zijn gericht op de aanpak Kind naar Gezond Gewicht. Organisaties die hierin genoemd worden hebben vaak een bredere rol ook op andere thema's.

Doelgroep

- *Kinderen met overgewicht en obesitas en hun gezinnen*
 - *Rol:* Actieve deelname aan programma's en leefstijlverandering.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Samenwerken met zorgverleners en aanbieders in het sociaal domein
 - Deelname aan interventieprogramma's en sportactiviteiten.

Opdrachtgever Ketenaanpak

- *Gemeente Zaanstad, Purmerend, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Wormerland, Waterland*
 - *Rol:* Regiehouder, Beleidsbepaler en financier van de ketenaanpak.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Opstellen van beleid en strategie voor preventie en aanpak van overgewicht bij kinderen (zoals Kind naar Gezonder Gewicht en JOGG).
 - Verstrekken van subsidies en financiële ondersteuning voor programma's en initiatieven.
 - Coördinatie samenwerking zorg- en welzijnsorganisaties voor een integrale aanpak.
- *GGD Zaanstreek-Waterland*
 - *Rol:* Gezondheidsadviseur, uitvoerder van preventieve programma's en contracthouder centrale zorgverleners.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Adviseren van gemeenten en scholen over gezonde leefstijlinitiatieven.
 - Monitoring en onderzoek naar effectiviteit ketenaanpakken en in het algemeen de gezondheid en leefstijl van kinderen.
 - Regionale coördinatie van ketenaanpakken
 - Afstemming met preventieprogramma's zoals JOGG
 - Coördinatie centrale zorgverleners, voor de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht (waaronder de Kinder GLI)
 - Geven van cursussen, trainingen en webinars voor (ouders van) kinderen, die bijdragen aan het gezond opgroeien en opvoeden

- *Zorgverzekeraar*
 - *Rol:* Financier en kwaliteitsbewaker van zorgen leefstijlinterventies.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Inkopen/Vergoeden van geaccrediteerde zorg en begeleiding voor kinderen met overgewicht (GGR vanaf matig verhoogd risico) en obesitas, die gemotiveerd zijn voor de kindergli.
 - Waarborgen van de kwaliteit van het zorgaanbod
 - Faciliteren van monitoring en evaluatie door afspraken te maken over financiering en dataverzameling en aanbieders te verplichten tot meewerken aan monitoring
 - Stimuleren van preventieve gezondheidsinterventies.
 - Samenwerken met gemeenten in de regio
- *Subsidiefondsen (zoals ZonMw, Sportfonds, MOS)*
 - *Rol:* Financiering van innovatieve en preventieve projecten.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Subsidies verstrekken voor de uitvoering van lokale leefstijlinterventies of beweegprogramma's.
 - Monitoren en evalueren van de effectiviteit van gefinancierde programma's.

Ketenprofessionals (uitvoerende zorg- en welzijnsprofessionals)

Regiobrede organisaties

- *Huisartsenzorg zorggroep Zaanstreek-Waterland (HZW)*
 - Rol voor huisartsen: hen voorzien van up-to-date informatie over de GLI kinderen (YCND), de aanbieders en doorverwijzing.
 - Rol voor kinderleefstijlcoach: contracteren en uitbetalen.
 - Activiteiten:
 - GLI Kinderen en de specifieke aanbieders in Z-W bekend maken bij huisartsenpraktijken via diverse (medische) communicatiekanalen
 - Verwijsformat passend maken in Zorgdomein (indien nodig)
 - Contracteren kinderleefstijlcoaches en hen uitbetalen
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.

Zorgprofessionals

- *Centrale zorgverlener*
 - *Rol: coördinatie juiste ondersteuning en juiste zorg bij juiste professional met als doel blijvende verbetering van de leefstijl, samenhang in aanpak KnGG (domeinoverstijgend); versterking zelfmanagement van gezin*
 - *Activiteiten:*
 - *Brede anamnese bij gezin*

- *Definiëren hulpvraag en verwijzen naar de juiste zorg op de juiste plek*
- *Plan van aanpak die past bij de persoonlijke doelen van het gezin*
- *Laagdrempelige ondersteuning waar mogelijk*
- *Kennis van regionale werkwijze en sociale kaart*
- *Coördinerende rol in het netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.*
- *Kinderartsen (Zaans Medisch Centrum, Dijklander Ziekenhuis)*
 - *Rol: diagnosticeren van medische klachten bij kinderen met obesitas en inzetten van een medische behandeling*
 - *Activiteiten:*
 - GGR/ obesitas bepaling (nodig voor vergoeding Kinder GLI)
 - Diagnostiek en medische begeleiding van kinderen met obesitas.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - Doorverwijzing naar gespecialiseerde zorg en de centrale zorgverlener voor het inzetten van leefstijlinterventies of hulp in het sociaal domein.
- *Huisartsen*
 - Rol: inschatten zorgbehoefte en toeleiden naar de juiste zorg op de juiste plek
 - Activiteiten:
 - Signalering van overgewicht.
 - Uitsluiten medische oorzaken rondom overgewicht middels lichamelijk en labonderzoek
 - GGR bepaling (nodig voor vergoeding Kinder GLI)
 - Verstrekken van advies en doorverwijzen naar passende zorg (JGZ, centrale zorgverlener, sociale en/of medische ondersteuning)
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Kinderleefstijlcoaches*
 - Rol: werken aan een gezondere leefstijl bij het kind
 - Activiteiten:
 - Uitvoeren van een geaccrediteerd kinderGLI-programma, zoals Your Coach Next Door
 - Gedeelde patiëntenzorg met de centrale zorgverlener
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *JGZ: Jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen (GGD Zaanstreek-Waterland)*
 - *Rol: laagdrempelige screening en ondersteuning*
 - *Activiteiten:*
 - Gezondheidsscreening bij alle kinderen
 - Bieden van preventieve zorg
 - Adviseren en begeleiden van ouders en kinderen voor een gezonde leefstijl.

- Medisch onderzoek bij kinderen met overgewicht, incl. GGR bepaling
- Doorverwijzing naar de centrale zorgverlener, huisarts of kinderarts
- Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Kinderfysiotherapeuten*
 - *Rol:* uitvoering kinderfysiotherapeutische hulpverlening bij kinderen met overgewicht en obesitas
 - *Activiteiten:*
 - Conditie van kinderen trainen, advisering over bewegen en stilzitten, verbeteren van lichamelijke fitheid
 - Inzetten van zorg op maat bij kinderen die problemen ervaren rondom bewegen en het bewegingssysteem
 - Doorverwijzen naar centrale zorgverlener bij vermoeden dat er meer nodig is dan zorg rondom het bewegingssysteem.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Kinderdiëtisten*
 - *Rol:* uitvoering diëtetische hulpverlening bij kinderen met overgewicht en obesitas
 - *Activiteiten:*
 - Diëtetische diagnoses stellen
 - Zorgplannen met o.a. voedingsadviezen/-interventies op maat voor gezonde eet- en leefgewoonten
 - Doorverwijzen naar centrale zorgverlener bij vermoeden dat er meer nodig is dan voedingsinterventies
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Psychologen en pedagogen (GGZ-instellingen zoals Parlan, Levvel en Youz)*
 - *Rol:* Psychologische ondersteuning voor gedragsverandering
 - *Activiteiten:*
 - Versterken van het zelfbeeld en ondersteunen in gedragsverandering.
 - Individuele en groepsinterventies voor kinderen met eetproblemen.
 - Doorverwijzen naar de centrale zorgverlener wanneer psychische problematiek onder controle is maar nog wel begeleiding nodig is rondom leefstijl.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Specialistische zorginstellingen (zoals Odion, Prinsensichting, Kentalis, 't Kabouterhuis, Trajectium, Hoofdzaak)*
 - *Rol:* zorg en ondersteunen van kinderen met meervoudige problematiek
 - *Activiteiten:*
 - (Intensieve) ondersteuning voor kinderen met (meervoudige) problematiek die samenhangt met overgewicht en obesitas.
 - Doorverwijzen naar de centrale zorgverlener wanneer problematiek onder controle is maar nog wel begeleiding nodig is rondom leefstijl.

- Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.

Sociaal domein & jeugdondersteuning

- *KnGG-projectleiders en JOGG-regisseurs*
 - *Rol: samenhang tussen alle betrokken partijen binnen KnGG versterken en inzetten op collectieve preventie vanuit JOGG*
 - *Activiteiten:*
 - Inventariseren en/of versterken van het netwerk sociaal – zorgdomein in de aanpak KnGG
 - Samenwerken met zorgverleners en gemeenten om ketenaanpak te versterken.
 - Coördineren en implementeren van overkoepelende en lokale gezondheidsprogramma's.
 - Stimuleren en afstemmen van regionale en lokale samenwerking rondom kinderen met overgewicht
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Lokale Jeugdhulpteams in de gemeenten*
 - *Rol: toewijding naar zorg en begeleiding bij complexe problematiek*
 - *Activiteiten:*
 - Signaleren van kinderen met overgewicht/obesitas en doorverwijzen naar de centrale zorgverlener binnen de JGZ
 - Begeleiding bij gedragsverandering en opvoeding die te complex is voor de preventieve zorg.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Wijkteams, sociale wijkteams en wijksteunpunt*
 - *Rol: laagdrempelige sociale steun bieden in de wijk*
 - *Activiteiten:*
 - Signaleren van kinderen met overgewicht/obesitas en doorverwijzen naar de centrale zorgverlener binnen de JGZ.
 - In sommige wijken: Organiseren van laagdrempelige activiteiten voor kinderen, gerelateerd aan sport en gezonde voeding.
 - Ondersteuning op het gebied van zorg, wonen, werk en inkomen
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Jongerenwerkers en straathoekwerkers*
 - *Rol: verbinding tussen KnGG-aanpak en jongeren door signalering en laagdrempelige begeleiding/doorverwijzing*
 - *Activiteiten:*
 - Laagdrempelige ondersteuning van jongeren tussen de 12 en 27 jaar bij problemen met geld, huisvesting, school, werk, alcohol of drugs en meer.
 - Stimuleren van deelname aan sport en gezonde activiteiten.

- Signaleren van barrières bij jongeren, bieden van begeleidingen doorverwijzen binnen het netwerk.
- Doorverwijzen van jongeren met overgewicht naar de centrale zorgverlener.
- Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.

Sportaanbieders en leefstijlinterventies

- *Gemeentelijke sportinstanties (Sportbedrijf Zaanstad, Spurd Purmerend, Team Sportservice Zaanstreek-Waterland)*
 - *Rol: zorgen voor passend en toegankelijk beweegaanbod*
 - *Activiteiten:*
 - Organiseren van passende beweegactiviteiten voor kinderen met overgewicht.
 - Ondersteunen van sportverenigingen naar een gezonde sportomgeving (gezonde kantine, rookvrije sportaccommodatie en verantwoord alcoholbeleid)
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Sportverenigingen en clubs*
 - *Rol: praktische uitvoering van sport- en beweegactiviteiten*
 - *Activiteiten:*
 - Aanbieden van aangepaste sportprogramma's voor kinderen met overgewicht wanneer mogelijk
 - Samenwerken met de buurtsportcoach/beweegmakelaar en zorgaanbieders voor een holistische aanpak
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Gerichte leefstijlinitiatieven (Bijvoorbeeld: ZaansFit, Pilot Sport en Zorg, Fit en Fun-programma's)*
 - *Rol: Laagdrempelige leefstijlondersteuning*
 - *Activiteiten:*
 - Het aanbieden van laagdrempelige en gecombineerde interventies (zoals sport, voeding en coaching).
 - Het ondersteunen van kinderen met overgewicht via praktische programma's en groepsactiviteiten.
 - Het stimuleren van duurzame gedragsverandering.

Onderwijs

- *PO, VO en speciaal onderwijs scholen met focus op gezonde leefstijl*
 - *Rol: Signalerend partner*
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Implementatie van JOGG-aanpak (o.a. water drinken, gezonde voeding, bewegen).

- Signalering van zorgsignalen binnen KnGG, bespreken van gewichten doorverwijzen naar de jeugdverpleegkundige
- Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- Optioneel: Inbedding van leefstijlthema's in het curriculum.
- *Gezonde schooladviseurs*
 - *Rol:* Ondersteuner van onderwijsinstellingen m.b.t. gezond schoolbeleid.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Ondersteuning bij het aanvragen en uitvoeren van Gezonde School-vignetten.
 - Samenwerking met JOGG op de JOGG-thema van de gezonde school.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - Adviseren over borging van gezondheidsthema's in schoolbeleid.
- *Overige onderwijsstakeholders met als rol: signalerend partner:*
 - *Kinderdagverblijven / BSO / Peuterspeelzalen:*
 - Vroegsignalering en bevordering van gezonde gewoonten.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - *Intern begeleiders en vakdocenten bewegingsonderwijs:*
 - Signaleren van motorische en gedragsproblemen
 - Aanbieden van aangepast bewegingsaanbod
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - *Brugfunctionarissen:*
 - Verbinden van school, ouders en zorg.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - *Directeuren onderwijs / samenwerkingsverbanden:*
 - Beleidsmatige ondersteuning en besluitvorming over gezondheidsthema's.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.

Overige Stakeholders

- *Religieuze en maatschappelijke organisaties (o.a. moskeeën, kerken, Bloei Zaandam, Club- en Buurthuiswerk en (andere) wijkgerichte initiatieven)*
 - *Rol:* Signalering en sociale ondersteuning
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Betrekken van gezinnen via vertrouwde netwerken.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
 - Optioneel: Organiseren van bijeenkomsten en voorlichting over gezonde leefstijl.

- *Verloskundigen en kraamzorg*
 - *Rol:* Vroegsignalering (Kansrijke Start).
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Signaleren van beschermende- en risicofactoren voor overgewicht bij jonge kinderen, bijv. broers of zussen van de baby.
 - Informeren van gezinnen over preventieprogramma's en lokale initiatieven.
 - Mogelijke doorverwijzing naar GLI voor zwangeren om gezonde leefstijl al onderdeel te maken van het gezin, voordat het kind is geboren.
 - Doorverwijzen naar centrale zorgverlener als er ondersteuning nodig is voor minderjarige gezinsleden met overgewicht.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Gezinscoaches en welzijnsorganisaties (zoals Dock, MEE NL)*
 - *Rol:* Signalering en ondersteuning.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Begeleiden naar passende zorg, sport en leefstijlprogramma's.
 - Ondersteunen van gezinnen die extra hulp nodig hebben.
 - Signaleren en doorverwijzen naar centrale zorgverlener bij minderjarige gezinsleden met overgewicht.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.
- *Culturele instellingen (zoals bibliotheken, theaters, toneelverenigingen)*
 - *Rol:* Signalering en sociale ondersteuning.
 - *Taken & Verantwoordelijkheden:*
 - Organiseren van themabijeenkomsten over gezondheid.
 - Stimuleren van actieve participatie van kinderen en ouders in de wijk.
 - Ondersteunen in PR van de aanpak kinderen met overgewicht, door bijv. flyers, posters of narrowcasting-dia's te delen op locatie.
 - Kennis van regionale werkwijze en netwerk Kind naar Gezonder Gewicht.

Deze stakeholders vormen samen een netwerk om kinderen met overgewicht en obesitas te ondersteunen en hen te helpen een gezondere leefstijl te ontwikkelen.