

Naam formulier	GALA_Monitor_Gemeenten_2024
Titel formulier	Vragenlijst Gemeenten GALA Monitor
Gebruiker	Kemper, Peter
Filter:	Op trefwoord: Wüstefeld
Aantal vragen	92
Totaal aantal ingevuld	1

1. Er is periodiek gestructureerd i overleg tussen mijn gemeente en (de preferente) zorgverzekeraar. i: Gestructureerd overleg is dat er minimaal een vooraf vastgestelde agenda en een besluitenlijst zijn.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	100 %
Aantal respondenten	1	

2. Er wordt een gedeelde urgentie gevoeld ten aanzien van het naleven van de afspraken.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	100 %
Aantal respondenten	1	

3. De besluitvorming over de inrichting en uitvoering van de afspraken worden gezamenlijk gedaan.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	1	100 %	
Aantal respondenten		1	

4. **Er zijn afspraken gemaakt over het verdelen van de verantwoordelijkheden.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	1	100 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten		1	

5. **Er zijn afspraken gemaakt over wat gezamenlijk met alle gemeenten (regionaal) wordt opgepakt en wat gemeenten voor zichzelf (lokaal) doen.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	1	100 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten		1	

6. **Er zijn afspraken over hoe en door wie de uitvoering gecoördineerd wordt.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	1	100 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	

5	0	0 %	
Aantal respondenten		1	

7. **Er zijn financiële afspraken gemaakt.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	1	100 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten		1	

8. **Er is sprake van volledige afstemming tussen het plan van aanpak dat is ingediend voor de SPUK en het IZA regioplanvan uw regio; dat wil zeggen dat er geen tegenstrijdigheden zijn.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	1	100 %	
Aantal respondenten		1	

9. **Er zijn concrete uitvoeringsafspraken met hulp- en zorgverleners over verantwoordelijkheden en taken gemaakt.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	1	100 %	
Aantal respondenten		1	

10.

Er zijn concrete uitvoeringsafspraken met hulp- en zorgverleners gemaakt over de doorverwijzing en coördinatie functies van professionals over de domeinen heen (netwerkstructuur professionals).

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	1	100 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

11.

De totstandkoming van de regionale afspraken

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	1	100 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

12.

De uitvoering van de regionale afspraken

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	1	100 %	
Aantal respondenten	1		

13.

De coördinatie van de regionale afspraken

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
----------	--------	------------	--

1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	1	100 %	
5	0	0 %	
Aantal respondenten		1	

14. **Is uw gemeente de gemandateerde gemeente namens uw regio?**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja	0	0 %
Nee	1	100 %
Aantal respondenten		1

15. **In hoeverre bent u het eens of oneens met de onderstaande stelling? [vertrouwelijk]**

Als gemandateerde gemeente is mijn gemeente voldoende in staat om de gemeenten uit mijn regio te vertegenwoordigen.
i: Vertrouwelijk betekent dat de resultaten alleen geaggregeerd en niet tot de gemeente herleidbaar gepubliceerd zullen worden.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Helemaal mee oneens	0	0 %
Mee oneens	0	0 %
Neutraal	0	0 %
Mee eens	0	0 %
Helemaal mee eens	0	0 %
Aantal respondenten		0

16. **In hoeverre bent u het eens of oneens met de onderstaande stelling? [vertrouwelijk]**

De gemandateerde gemeente in onze regio vertegenwoordigt mijn gemeente voldoende.
i: Vertrouwelijk betekent dat de resultaten alleen geaggregeerd en niet tot de gemeente herleidbaar gepubliceerd zullen worden.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Helemaal mee oneens	0	0 %
Mee oneens	0	0 %

Neutraal	0	0 %	
Mee eens	1	100 %	
Helemaal mee eens	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

17. **Het tot stand komen van het regioplan of regionale afspraken.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
6	0	0 %	
7	0	0 %	
8	1	100 %	
9	0	0 %	
10	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

18. **Het maken van lokale afspraken rondom preventie en gezondheid.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
1	0	0 %	
2	0	0 %	
3	0	0 %	
4	0	0 %	
5	0	0 %	
6	0	0 %	
7	1	100 %	
8	0	0 %	
9	0	0 %	
10	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

19. **Hun rol bij het implementeren van de ketenaanpakken.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	100 %
6	0	0 %
7	0	0 %
8	0	0 %
9	0	0 %
10	0	0 %
Aantal respondenten	1	

20. Hoe waardeert u de samenwerking met andere zorgverzekeraars in uw regio? [vertrouwelijk]
i: Bij vertrouwelijk: Vertrouwelijk betekent dat de resultaten alleen geaggregeerd en niet tot de gemeente herleidbaar gepubliceerd zullen worden.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Vergelijkbaar met de preferente zorgverzekeraar	0	0 %
Beter dan met de preferente zorgverzekeraar	0	0 %
Minder goed dan met de preferente zorgverzekeraar	0	0 %
Dat wisselt per zorgverzekeraar	0	0 %
Niet van toepassing	1	100 %
Aantal respondenten	1	

21. Heeft uw gemeente een plan om het GALA te monitoren en evalueren?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja	0	0 %
Nee, maar we zijn wel van plan om dit op te stellen	1	100 %
Nee, en we zijn ook niet van plan dit op te stellen	0	0 %
Weet ik niet	0	0 %
Aantal respondenten	1	

22. Wie voert de monitoring en evaluatie uit?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
De gemeente zelf	0	0 %
De GGD	0	0 %
Een onafhankelijk bureau	0	0 %
Een ROS	0	0 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

23. **Op welke onderdelen richt de monitoring en evaluatie zich? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk.**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ketenaanpakken	0	0 %
Gezondheidsachterstanden	0	0 %
Gezonde generatie 2040	0	0 %
Sociale basis	0	0 %
Vitaal ouder worden	0	0 %
Gezonde en fysieke leefomgeving	0	0 %
Mentale weerbaarheid en gezondheid	0	0 %
Gezonde leefstijl	0	0 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

24. **Is binnen uw gemeente gestart met de (inbedding van de) ketenaanpak GLI?**
i: Onder gestart met de inbedding van een (keten)aanpak verstaan we dat er minimaal afspraken hierover zijn gemaakt tussen zorgverzekeraar en gemeente

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	1	100 %
Ja, sinds 2024	0	0 %
Ja, sinds 2023	0	0 %
Ja, vóór 2023, namelijk sinds	0	0 %
Aantal respondenten	1	

25. **Heeft de start van het GALA en de beschikbaarheid van de brede SPUK tot wezenlijk andere keuzes geleid wat betreft de (inbedding van de) ketenaanpak GLI?**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

26. Wat is de reden dat er (nog) niet is gestart met de (inbedding van de) ketenaanpak GLI? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
We maken (ook) gebruik van aanbod in een buurgemeente of de regio.	0	0 %
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	1	100 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	1	100 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	1	100 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %
Er is een andere aanpak voor overgewicht	0	0 %
Landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	1	

27. In welk stadium of fase bevindt de (inbedding van) ketenaanpak GLI zich in uw gemeente? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
----------	--------	------------

Er is vanuit onze gemeente bestuurlijk draagvlak om (de inbedding van) de ketenaanpak GLI te realiseren.	0	0 %	
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars.	0	0 %	
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars en GLI aanbieders.	0	0 %	
Er is een gemeentelijk coördinator of projectleider om de samenwerking tussen de betrokken organisaties tot stand te brengen.	0	0 %	
Er is een stakeholderanalyse gemaakt van de organisaties die nodig zijn om (de inbedding van) een GLI te realiseren.	0	0 %	
Er is een overzicht van ander aanbod van interventies (m.n. vanuit het sociaal domein) dat ondersteunend kan zijn aan een GLI.	0	0 %	
Er is een overzicht van beweegmogelijkheden in de openbare ruimte en beweegaanbod in de wijk (o.a. buurtsportcoaches, sportverenigingen, lokale sportaanbieders).	0	0 %	
Er is een samenwerkingsverband van leefstijlcoaches en eerstelijns professionals zoals huisartsen of regionale huisartsenorganisatie en paramedici (bijv. fysiotherapeuten, diëtisten, psychologen).	0	0 %	
Het samenwerkingsverband van leefstijlcoaches en eerstelijnsprofessionals is uitgebreid met professionals uit het sociaal domein (buurtsportcoaches, welzijnsorganisaties, Wmo-consulenten, schuldhulpverleners, sociaal wijkteam, ROS, GGD).	0	0 %	
Er is afgesproken welke professional uit het netwerk de centrale zorgcoördinatie (CZC) op zich neemt.	0	0 %	
De netwerkaanpak overgewicht bij volwassenen volgens het landelijk basismodel is al gestart.	0	0 %	
De aanpak is al langer ingericht en er wordt gekeken naar kwaliteitsverbetering en/of opschalen.	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

28.

Waarop hebben de samenwerkingsafspraken tussen gemeente en zorgverzekeraar betrekking? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

(Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Inzet personeel: Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over voldoende inzet van personeel.	0	0 %
Voldoende beschikbare middelen: Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.	0	0 %

Planning: Dit betreft afspraken over de wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een soepel aansluiting of overdracht.

0 0 %

Anders

0 0 %

Aantal respondenten

0

29. Op wie richt u zich met deze ketenaanpak? Meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord

Aantal

Percentage

Volwassenen met overgewicht of obesitas gemeente breed

0 0 %

Volwassenen met overgewicht of obesitas uit specifieke wijken of dorpskernen

0 0 %

Volwassenen met overgewicht of obesitas met een lage sociaal economische status

0 0 %

Kwetsbare ouderen met overgewicht of obesitas

0 0 %

Anders, namelijk

0 0 %

Aantal respondenten

0

30. In hoeverre is naar uw idee het huidige aanbod van de ketenaanpak GLI voldoende? Deze vraag is een inschatting.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord

Aantal

Percentage

Onvoldoende (gebrek aan aanbod)

0 0 %

Voldoende (vraag en aanbod in balans)

0 0 %

Meer dan voldoende (overschot in aanbod)

0 0 %

Aantal respondenten

0

31. Waarom wordt de ketenaanpak GLI nog niet voldoende aangeboden binnen de gemeente? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord

Aantal

Percentage

Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.

0 0 %

Er zijn andere prioriteiten.

0 0 %

Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.

0 0 %

Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.

0 0 %

Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %	
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %	
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %	
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %	
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %	
Er is een andere aanpak voor overgewicht.	0	0 %	
Landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

32. Wordt voor de ketenaanpak GLI voor volwassenen regionaal samengewerkt?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja, met de directe buurgemeente(n)	0	0 %
Ja, met de IZA regio van het regioplan	0	0 %
Nee	0	0 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

**33. Is binnen uw gemeente gestart met de inrichting van Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG)?
i: Onder gestart met de inbedding van een (keten)aanpak verstaan we dat er minimaal afspraken hierover zijn gemaakt tussen zorgverzekeraar en gemeente**

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja, sinds 2024	0	0 %
Ja, sinds 2023	0	0 %
Ja, vóór 2023, namelijk sinds	1	100 %
Aantal respondenten	1	

34. Heeft de start van het GALA en de beschikbaarheid van de brede SPUK tot wezenlijke andere

aanpak of keuzes geleid wat betreft de aanpak KnGG?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	1	100 %
Ja, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten		1

35. Wat is de reden dat er (nog) niet is gestart met de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
We maken (ook) gebruik van aanbod in een buurgemeente of de regio.	0	0 %
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %
Er is een andere aanpak voor overgewicht	0	0 %
Landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten		0

36. In welk stadium of fase van de implementatie bevindt de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht zich in uw gemeente? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Er is bestuurlijke interesse om de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht te realiseren.	0	0 %
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars.	1	100 %
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars en aanbieders.	1	100 %
Er is draagvlak bij de benodigde stakeholders voor de aanpak (minimaal gemeente, zorgverzekeraar).	0	0 %
Er wordt een projectplan opgesteld waarin wordt beschreven welke stakeholders en organisaties betrokken zijn, wat ieders bijdrage is en wat risico's zijn.	0	0 %
De betrokken organisaties hebben op basis van het projectplan een overeenkomst opgesteld en getekend.	1	100 %
Er is een projectleider aangesteld om het projectplan tot uitvoering te helpen brengen.	0	0 %
Er is een centrale zorgverlener aangesteld.	0	0 %
Er is in ieder geval één centrale zorgverlener opgeleid volgens de opleiding van de NSPOH of Your Coach Next Door (YCND).	0	0 %
Er zijn afspraken gemaakt over doorverwijzing tussen de centrale zorgverlener en professionals uit het zorg domein en sociaal domein (bijv. kinderarts, fysio, schuldhulpverlening).	0	0 %
De begeleiding van kinderen en hun gezin bij de centrale zorgverlener is gestart.	0	0 %
De ketenaanpak is al langer ingericht en er wordt gekeken naar kwaliteitsverbetering en/of opschalen.	1	100 %
Aantal respondenten	1	

37. Waarop hebben de samenwerkingsafspraken tussen gemeente en zorgverzekeraar betrekking?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Inzet personeel: Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over voldoende inzet van personeel.	1	100 %
Voldoende beschikbare middelen: Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.	1	100 %
Planning: Dit betreft afspraken over de wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een soepel aansluiting of overdracht.	1	100 %
Anders	0	0 %
Aantal respondenten	1	

38.

Op wie richt u zich met deze ketenaanpak? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Kinderen met overgewicht of obesitas gemeente breed	1	100 %
Kinderen met overgewicht of obesitas uit specifieke wijken of dorpskernen	0	0 %
Kinderen met overgewicht of obesitas uit een lage sociaal economische status	0	0 %
Kinderen met overgewicht of obesitas in een andere kwetsbare positie	0	0 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	1	

39.

In hoeverre is naar uw idee het huidige aanbod van de aanpak Kind naar Gezonder gewicht voldoende? Deze vraag is een inschatting.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Onvoldoende (gebrek aan aanbod)	0	0 %
Voldoende (vraag en aanbod in balans)	1	100 %
Meer dan voldoende (overschot in aanbod)	0	0 %
Aantal respondenten	1	

40.

Waarom wordt de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht niet voldoende aangeboden binnen de gemeente? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %

Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %	
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %	
Er is een andere aanpak voor overgewicht	0	0 %	
Landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

41.
Wordt voor de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht regionaal samengewerkt met andere gemeenten?

☐
(Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Ja, met de directe buurgemeente(n)	0	0 %	
Ja, met de IZA regio van het regioplan	0	0 %	
Nee	0	0 %	
Anders, namelijk	1	100 %	
Aantal respondenten	1		

42.
Is binnen uw gemeente gestarti met de inrichting van een brugfunctie voor het verwijzen tussen het medisch en het sociaal domein en welzijn?
i: Onder gestart met de inbedding van een brugfunctie verstaan we dat er minimaal afspraken hierover zijn gemaakt tussen zorgverzekeraar en gemeente

☐
(Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Nee	0	0 %	
Ja, sinds 2024	1	100 %	
Ja, sinds 2023	0	0 %	
Ja, vóór 2023, namelijk sinds	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

43.
Welke aanpak voor een brugfunctie voor het verwijzen van het medisch naar het sociaal domein en welzijn wordt binnen uw gemeente aangeboden? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐
(Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

--	--	--	--

Antwoord	Aantal	Percentage
Welzijn op Recept (zoals beschreven door het Landelijk Kennisnetwerk Welzijn op Recept)	1	100 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	1	

44.

Heeft de start van het GALA en de beschikbaarheid van de brede SPUK tot wezenlijk andere keuzes geleid wat betreft deze ketenaanpak?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

45.

Wat is de reden dat er (nog) niet is gestart met de aanpak voor het 'verwijzen van het medisch naar het sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie'? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
We maken (ook) gebruik van aanbod in een buurgemeente of de regio.	0	0 %
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %

Er is een andere aanpak voor overgewicht	0	0 %	
De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

46. In welke fase of stadium bevindt de ketenaanpak gericht op het 'verwijzen van medisch naar het sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie' zich in uw gemeente? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Er is bestuurlijk draagvlak om deze ketenaanpak te realiseren.	1	100 %
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars.	1	100 %
Er zijn afspraken over de financiering gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars.	0	0 %
Er is een getekende overeenkomst tussen gemeente en zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars en zorg aanbieders en/of welzijnsaanbieders.	0	0 %
Er is een coördinator/projectleider om de samenwerking tussen de betrokken organisaties tot stand te brengen.	1	100 %
Er is/zijn welzijnscoach(es) aangesteld en opgeleid.	1	100 %
Er is een overzicht van het aanbod aan activiteiten dat ondersteunend kan zijn aan het uitvoeren van sociale verwijzingen (b.v. een sociale kaart).	1	100 %
Er is voldoende en passend aanbod van activiteiten in de buurt om aan deel te kunnen nemen.	1	100 %
De ketenaanpak is gestart, dat wil zeggen mensen worden doorverwezen.	1	100 %
De ketenaanpak is al langer ingericht en er wordt gekeken naar kwaliteitsverbetering en/of opschalen.	0	0 %

Aantal respondenten **1**

47. Waarop hebben de samenwerkingsafspraken tussen gemeente en zorgverzekeraar betrekking? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Inzet personeel: Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over voldoende inzet	1	100 %

van personeel.

Voldoende beschikbare middelen: Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.

1 100 %



Planning: Dit betreft afspraken over de wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een soepel aansluiting of overdracht.

1 100 %



Anders

0 0 %



Aantal respondenten

1

48.

Op wie richt u zich met deze ketenaanpak? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord

Aantal

Percentage

Mensen met psychosociale klachten gemeente breed

1 100 %



Mensen met psychosociale klachten met een lage sociaal economische status

0 0 %



Mensen met psychosociale klachten uit specifieke wijken of dorpskernen

0 0 %



Mensen met psychosociale klachten in een andere kwetsbare positie

0 0 %



Anders, namelijk

0 0 %



Aantal respondenten

1

49.

In hoeverre is naar uw idee het huidige aanbod van deze ketenaanpak voldoende? Deze vraag is een inschatting.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord

Aantal

Percentage

Onvoldoende (gebrek aan aanbod)

0 0 %



Voldoende (vraag en aanbod in balans)

1 100 %



Meer dan voldoende (overschot in aanbod)

0 0 %



Aantal respondenten

1

50.

Waarom wordt de aanpak gericht op het 'verwijzen van medisch naar het sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie' niet voldoende aangeboden binnen de gemeente? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord

Aantal

Percentage

Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.

0 0 %



Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %	
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %	
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %	
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %	
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %	
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %	
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %	
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %	
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %	
Er is een andere aanpak voor overgewicht	0	0 %	
De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

51.

Wordt voor de aanpak gericht op het 'verwijzen van medisch naar sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie' regionaal samengewerkt?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Ja, met de directe buurgemeente(n)	0	0 %	
Ja, met de IZA regio van het regioplan	0	0 %	
Nee	0	0 %	
Anders, namelijk	1	100 %	
Aantal respondenten	1		

52.

Met welke type eerstelijnszorgverleners zijn er binnen uw gemeente afspraken gemaakt over het 'verwijzen van medisch naar sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie'? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Huisartsen	1	100 %	

Praktijkondersteuners/ POH's	1	100 %	
Fysiotherapeuten	0	0 %	
Ergotherapeuten	0	0 %	
Tandartsen	0	0 %	
Apothekers	0	0 %	
Wijkverpleegkundigen	0	0 %	
Maatschappelijk/ sociaal werkers	0	0 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

53. Met hoeveel eerstelijns zorgpraktijken of gezondheidscentra zijn er afspraken over het 'verwijzen van medisch naar sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie'?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Wordt (nog) niet bijgehouden	0	0 %	
Exact aantal bekend	1	100 %	
Geschat aantal bekend	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

54. Geschat aantal

☐ (Type vraag: Tekst invoer, numeriek)

	Aantal	Gemiddelde score	
	0	0.00	0 0
Aantal respondenten	0		

55. Met hoeveel welzijnsorganisaties zijn er afspraken over het 'verwijzen van medisch naar sociaal domein en welzijn middels een brugfunctie'?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Wordt (nog) niet bijgehouden	0	0 %	
Exact aantal bekend	1	100 %	
Geschat aantal bekend	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

56. Geschat aantal

☐ (Type vraag: Tekst invoer, numeriek)

	Aantal	Gemiddelde score	
	0	0.00	0 0
Aantal respondenten	0		

Aantal respondenten**0****57.****Hoeveel verwijzingen heeft de gemeente of welzijnsorganisatie vanuit de huisartsen ontvangen in 2023?**☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Wordt (nog) niet bijgehouden	0	0 %
Exact aantal bekend	0	0 %
Geschat aantal bekend	1	100 %
Aantal respondenten	1	

58. Geschat aantal☐ (Type vraag: Tekst invoer, numeriek)

	Aantal	Gemiddelde score
	1	0.00 0 0
Aantal respondenten	1	

59.**Is er binnen uw gemeente gestart met de inrichting van de ketenaanpak Valpreventie?
i: Onder gestart met de inrichting van een (keten)aanpak verstaan we dat er minimaal afspraken
hierover zijn gemaakt tussen zorgverzekeraar en gemeente**☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja sinds 2024	1	100 %
Ja sinds 2023	0	0 %
Ja, vóór 2023, namelijk sinds	0	0 %
Aantal respondenten	1	

60.**Heeft de start van het GALA en de beschikbaarheid van de brede SPUK tot wezenlijk andere keuzes
geleid wat betreft de inrichting van de ketenaanpak Valpreventie?**☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

61. Wat is de reden dat er (nog) niet is gestart met de ketenaanpak Valpreventie? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
We maken (ook) gebruik van aanbod in een buurgemeente of de regio.	0	0 %
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %
De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

62. In welke fase of stadium bevindt de ketenaanpak gericht op Valpreventie zich in uw gemeente? Meerdere antwoorden zijn hierbij mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Er is bestuurlijk draagvlak om de ketenaanpak Valpreventie te realiseren.	0	0 %
Er is een uitvoeringsplan opgesteld (met daarin informatie over onder andere de doelgroep, ketenpartners, taakverdeling, betrekken en bereiken doelgroep, regionale afspraken).	1	100 %

Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgverzekeraars.	0	0 %	
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en aanbieders van valpreventieve beweeginterventies.	1	100 %	
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en zorgaanbieders voor het signaleren/opsporen en doorverwijzen van ouderen met een verhoogd valrisico.	1	100 %	
Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen gemeente en welzijnsmedewerkers voor het signaleren opsporen en doorverwijzen van ouderen met een verhoogd valrisico.	0	0 %	
Er zijn afspraken gemaakt over de doorverwijzing van ouderen tussen de verschillende onderdelen van de ketenaanpak valpreventie (signalering, screening, interventie en structureel sport- en beweegaanbod).	1	100 %	
Er zijn afspraken gemaakt over de doorverwijzing van ouderen met een verhoogd valrisico (laag en matig valrisico) naar een valpreventieve beweeginterventie binnen de gemeente.	1	100 %	
Er zijn afspraken gemaakt over de doorverwijzing van ouderen met een hoog valrisico naar een valpreventieve beweeginterventie in het zorgdomein.	1	100 %	
Er zijn afspraken gemaakt over het aanbieden van voldoende en passend structureel sport en beweegaanbod voor ouderen.	1	100 %	
Er is een coördinator/projectleider om de samenwerking tussen de betrokken organisaties tot stand te brengen.	1	100 %	
De ketenaanpak is al langer ingericht en er wordt gekeken naar kwaliteitsverbetering en/of opschalen.	0	0 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

63. Waarop hebben de samenwerkingsafspraken tussen gemeente en zorgverzekeraar betrekking?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Inzet personeel: Dit betreft afspraken tussen de verschillende betrokken partijen over voldoende inzet van personeel.	0	0 %
Voldoende beschikbare middelen: Dit betreft afspraken over de hoogte van de beschikbare middelen en wat welke partij daaraan bijdraagt.	0	0 %
Planning: Dit betreft afspraken over de wanneer taken worden uitgevoerd ten behoeve van een soepel aansluiting of overdracht.	0	0 %

Anders	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

64.

Met wie wordt er samengewerkt voor de ketenaanpak Valpreventie? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Huisartsen	1	100 %	
Praktijkondersteuners/ POH	0	0 %	
Fysiotherapeuten	1	100 %	
Ergotherapeuten	1	100 %	
Tandartsen	0	0 %	
Apothekers	0	0 %	
Wijkverpleegkundigen	0	0 %	
Maatschappelijk/ sociaal werkers	0	0 %	
Buurtsportcoaches	0	0 %	
Thuiszorgmedewerkers	0	0 %	
GGD medewerkers	0	0 %	
Ouderenvertegenwoordigers (bijv. ouderenbond)	0	0 %	
Sport/ beweegaanbieders	1	100 %	
Mantelzorgers	0	0 %	
Zorgverzekeraars	0	0 %	
Ziekenhuis	0	0 %	
Anders, namelijk	1	100 %	
Aantal respondenten	1		

65.

Op wie richt u zich met de ketenaanpak Valpreventie? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Mensen die 65 jaar of ouder zijn gemeente breed	1	100 %	
Mensen die 65 jaar of ouder zijn uit specifieke wijken of dorpskernen	0	0 %	
Mensen die 65 jaar of ouder zijn met een lage sociaal economische status	0	0 %	
Mensen die 65 jaar of ouder zijn in een andere kwetsbare positie	0	0 %	
Anders namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

66.

In hoeverre is naar uw idee het huidige aanbod van de ketenaanpak Valpreventie voldoende? Deze vraag is een inschatting.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Onvoldoende (gebrek aan aanbod)	0	0 %
Voldoende (vraag en aanbod in balans)	1	100 %
Meer dan voldoende (overschot in aanbod)	0	0 %
Aantal respondenten	1	

67.

Waarom wordt de ketenaanpak gericht op Valpreventie (nog) niet voldoende aangeboden binnen de gemeente? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	0	0 %
De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

68.

Wordt voor de ketenaanpak valpreventie regionaal samengewerkt?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja, met de directe buurgemeente(n)	1	100 %
Ja, met de IZA regio van het regioplan	0	0 %
Nee	0	0 %
Anders, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	1	

69.

Wordt er binnen uw gemeente de valrisicotesti (opsporing van valrisico) afgenomen bij thuiswonende ouderen (65+)?

i: De opsporing van een valrisico door een valrisicotest (eerste stap in de ketenaanpak) kan door verschillende partijen en personen uitgevoerd worden. In deze vraag wordt beoogd inzicht te krijgen in wat gemeenten zelf organiseren/uitvoeren om bij ouderen een verhoogd valrisico op te sporen. Opsporing van een verhoogd valrisico door zorgverleners in het zorg domein valt hier niet onder.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja	0	0 %
Nee	1	100 %
Aantal respondenten	1	

70.

Hoeveel thuiswonende ouderen (65+) hebben in 2023 naar aanleiding van de inzet vanuit de gemeente (bijvoorbeeld tijdens een vitaliteitsbijeenkomst of andere welzijnsactiviteit) een valrisicotest (voor de opsporing van een valrisico) gehad in het afgelopen jaar? Voor deze uitvraag mag dit een schatting zijn. In de vragenlijst over 2024 geldt dit als verplichte registratie.

- In het GALA akkoord is opgenomen dat gemeenten SPUK-middelen inzetten om erkende beweeginterventies, zoals op loketgezondleven.nl van het RIVM staan, aan te bieden. Deze vraag richt zich enkel op interventies die effectief zijn bevonden en erkend zijn.
- De opsporing van een valrisico door een valrisicotest kan door verschillende partijen en personen uitgevoerd worden. In deze vraag wordt beoogd inzicht te krijgen in wat gemeenten zelf organiseren of uitvoeren om bij ouderen een verhoogd valrisico op te sporen. Opsporing van een verhoogd valrisico door zorgverleners in het zorg domein valt hier niet onder.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Wordt (nog) niet bijgehouden	0	0 %
Exact aantal bekend	0	0 %
Geschat aantal bekend	0	0 %
Aantal respondenten	0	

71. Geschat aantal

☐ (Type vraag: Tekst invoer, numeriek)

Aantal Gemiddelde score			
	0	0.00	0
Aantal respondenten	0		

72.

Welke erkende en effectief bevonden valpreventieve beweeginterventies worden er door uw gemeente aangeboden aan thuiswonende ouderen (65+)? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk. (Indien er binnen uw gemeenten TOM wordt aangeboden selecteer dan de optie InBalans)

Valpreventieve beweeginterventies kunnen zowel in het sociaal als zorgdomein aangeboden worden. Deze vraag richt zich op het aantal valpreventieve beweeginterventies die vanuit gemeenten zelf zijn georganiseerd. Het aantal valpreventieve beweeginterventies die in het zorgdomein plaatsvinden vallen hier niet onder.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
InBalans	1	100 %	
Otago	1	100 %	
Vallen Verleden Tijd	1	100 %	
Geen van bovenstaande	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

73. Welke valpreventieve beweeginterventie wordt er aangeboden? Het integraal valpreventie Programma Thuis Onbezorgd Mobiel (TOM) bestaat onder andere uit de valpreventieve beweeginterventie InBalans.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
De gemeente biedt InBalans aan	1	100 %	
De gemeente biedt TOM aan	0	0 %	
De gemeente biedt zowel InBalans als TOM aan	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

74.

Wordt één of meerdere van de onderstaande erkende valpreventie interventies aangeboden door uw gemeente?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Zicht op Evenwicht	0	0 %	
Zeker Bewegen	0	0 %	

Nee, er worden geen aanvullende valpreventie interventies aangeboden	1	100 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

75. Hoeveel valpreventieve beweeginterventies [InBalans, Otago, Vallen Verleden Tijd] zijn er in 2023 uitgevoerd? Voor deze uitvraag mag dit een schatting zijn. In de vragenlijst over 2024 geldt dit als verplichte registratie.

Let op: Een valpreventieve beweeginterventie is een training die bestaat uit meerdere cursusdagen. Geef hier aan hoeveel trainingen er zijn uitgevoerd. Noteer hier niet het aantal cursusdagen.

Valpreventieve beweeginterventies kunnen zowel in het sociaal- als zorgdomein aangeboden worden. Deze vraag richt zich op het aantal valpreventieve beweeginterventies die vanuit gemeenten zelf zijn georganiseerd. Het aantal valpreventieve beweeginterventies die in het zorgdomein plaatsvinden vallen hier niet onder.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Wordt nog niet bijgehouden/nog niet beschikbaar	0	0 %
Exact/geschat aantal bekend	1	100 %
Aantal respondenten	1	

76. Hoeveel thuiswonende ouderen (65+) hebben in het afgelopen jaar deelgenomen aan een valpreventieve beweeginterventie [InBalans/ Otago/ Vallen Verleden Tijd]? Voor deze uitvraag mag dit een schatting zijn. In de vragenlijst over 2024 geldt dit als verplichte registratie.

Valpreventieve beweeginterventies kunnen zowel in het sociaal- als zorgdomein aangeboden worden. Deze vraag richt zich op het aantal valpreventieve beweeginterventies die vanuit gemeenten zelf zijn georganiseerd. Het aantal valpreventieve beweeginterventies die in het zorgdomein plaatsvinden vallen hier niet onder.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Wordt nog niet bijgehouden/nog niet beschikbaar	0	0 %
Exact/geschat aantal bekend	1	100 %
Aantal respondenten	1	

77. Is uw gemeente bereid om bij de volgende GALA monitor uitvraag in Q1 van 2025 een aantal aanvullende vragen (ongeveer 6 vragen) te beantwoorden over de ketenaanpak Valpreventie? De aanvullende vragen zijn terug te vinden op <https://www.loketgezondleven.nl/documenten/vragenlijst-gemeenten-gala-monitor-valpreventie> en zijn ook verwerkt in de templates zoals opgenomen in de handreiking <https://www.veiligheid.nl/ketenaanpak-valpreventie>. U kunt deze link het best openen in een ander venster of tabblad, anders verlaat u de vragenlijst.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja	0	0 %
Nee	1	100 %
Aantal respondenten	1	

78.

Is er binnen uw gemeente gestart met de vorming van een lokale coalitie Kansrijke Start?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Ja	0	0 %
Nog niet, we zijn in gesprek of hebben een lokale coalitie in voorbereiding	1	100 %
Nee, maar we zijn onderdeel van een regionale coalitie	0	0 %
Nee	0	0 %
Aantal respondenten	1	

79.

Sinds wanneer is uw gemeente gestart met de vorming van een lokale coalitie Kansrijke Start?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Sinds 2024	0	0 %
Sinds 2023	0	0 %
Vóór 2023, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

80.

Heeft de start van het GALA en de beschikbaarheid van de brede SPUK tot wezenlijk andere keuzes geleid wat betreft de vorming van een lokale coalitie?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Nee	0	0 %
Ja, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	0	

81.

In welk jaar zijn deze gesprekken of voorbereidingen gestart?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage
Weet niet	0	0 %
Vanaf,	1	100 %
Aantal respondenten	1	

82.

Wat is de reden dat er (nog) niet is gestart met de vorming van een coalitie? Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
We maken (ook) gebruik van aanbod in een buurgemeente of de regio.	0	0 %
Er is onvoldoende bestuurlijk of politiek draagvlak om dit te realiseren binnen de gemeente.	0	0 %
Er zijn andere prioriteiten.	0	0 %
Ketenpartners hebben te weinig interesse of zijn niet overtuigd van het nut.	0	0 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij gemeente.	1	100 %
Er is beperkte beschikbaarheid personeel of capaciteit bij aanbieders zorg en welzijn.	1	100 %
Er is te weinig tijd binnen de gemeente.	0	0 %
Er is te weinig tijd bij ketenpartners.	0	0 %
Er is onzekerheid over de structurele middelen voor deze ketenaanpak.	0	0 %
De kosten voor het uitvoeren van de interventie zijn te hoog.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met zorgverzekeraar.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met aanbieders zorg en welzijn.	0	0 %
Er zijn geen samenwerkingsafspraken met andere ketenpartners.	1	100 %
Er is een andere aanpak voor overgewicht.	1	100 %
De landelijke randvoorwaarden zijn niet op orde, namelijk	0	0 %
Aantal respondenten	1	

83.

Wordt voor Kansrijke Start regionaal samengewerkt?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage
----------	--------	------------

Ja, met de directe buurgemeente(n)	0	0 %	
Ja, met de IZA regio van het regioplan	0	0 %	
Nee	1	100 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

84. In hoeverre heeft uw gemeente een beleidsvisie Sociale Basis?

☐ (Type vraag: Meerkeuze, één antwoord)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Er zijn (nog) geen plannen om de beleidsvisie Sociale Basis op te stellen.	0	0 %	
Er zijn plannen om de beleidsvisie Sociale Basis op te stellen.	0	0 %	
De visie op versterken sociale basis is opgenomen in andere beleidsnota's.	1	100 %	
De beleidsvisie Sociale Basis wordt momenteel opgesteld.	0	0 %	
De beleidsvisie Sociale Basis is klaar.	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

85. Is er binnen uw gemeente aandacht voor voeding bij ouderen? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Ja er is aandacht voor ondervoeding.	0	0 %	
Ja er is aandacht voor gezonde voeding en een gezond voedingspatroon.	1	100 %	
Nee er is geen aandacht voor voeding.	0	0 %	
Aantal respondenten	1		

86. Op welke wijze is er aandacht voor ondervoeding? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Dit is opgenomen in de lokale nota gezondheidsbeleid of lokale preventieakkoord.	0	0 %	
Dit is geagendeerd in regionale overleggen over (kwetsbare) ouderen.	0	0 %	
Door medewerkers in het sociaal domein te stimuleren			

aandacht te besteden aan het signaleren van ondervoeding, bijv. door dit thema vast te leggen in de afspraken met aanbieders.	0	0 %	
Door ouderen en mantelzorgers hiervan bewust te maken, bijvoorbeeld door het organiseren van buurttafels waar gezamenlijk gegeten wordt of informatiebijeenkomsten.	0	0 %	
Door de interventie 'Goed gevoed ouder worden' aan te bieden. .	0	0 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		

87. Op welke wijze is er aandacht voor gezonde voeding en een gezond voedingspatroon? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Dit is opgenomen in de lokale nota gezondheidsbeleid of lokale preventieakkoord.	1	100 %	
Door medewerkers in het sociaal domein te stimuleren aandacht te besteden aan een gezond voedingspatroon bijv. door dit thema vast te leggen in de afspraken met aanbieders.	0	0 %	
Door ouderen en mantelzorgers hiervan bewust te maken, bijv door het organiseren van buurttafels waar gezamenlijk gegeten wordt of informatiebijeenkomsten.	0	0 %	
Door de interventie 'Goed gevoed ouder worden' aan te bieden.	0	0 %	
Anders, namelijk	1	100 %	
Aantal respondenten	1		

88. Wat is de reden dat de er nog geen aandacht is voor voeding bij ouderen? Hierbij zijn meerdere antwoorden mogelijk.

☐ (Type vraag: Meerkeuze, meer antwoorden)

Antwoord	Aantal	Percentage	
Onvoldoende kennis over wat dit oplevert (voor gezondheid)	0	0 %	
Geen bestuurlijk draagvlak	0	0 %	
Te weinig financiële middelen	0	0 %	
Te weinig kennis over hoe dit te realiseren	0	0 %	
Belemmeringen in de (domeinoverstijgende) samenwerking	0	0 %	

Te weinig handvatten (vaardigheden, instrumenten etc)	0	0 %	
Anders, namelijk	0	0 %	
Aantal respondenten	0		