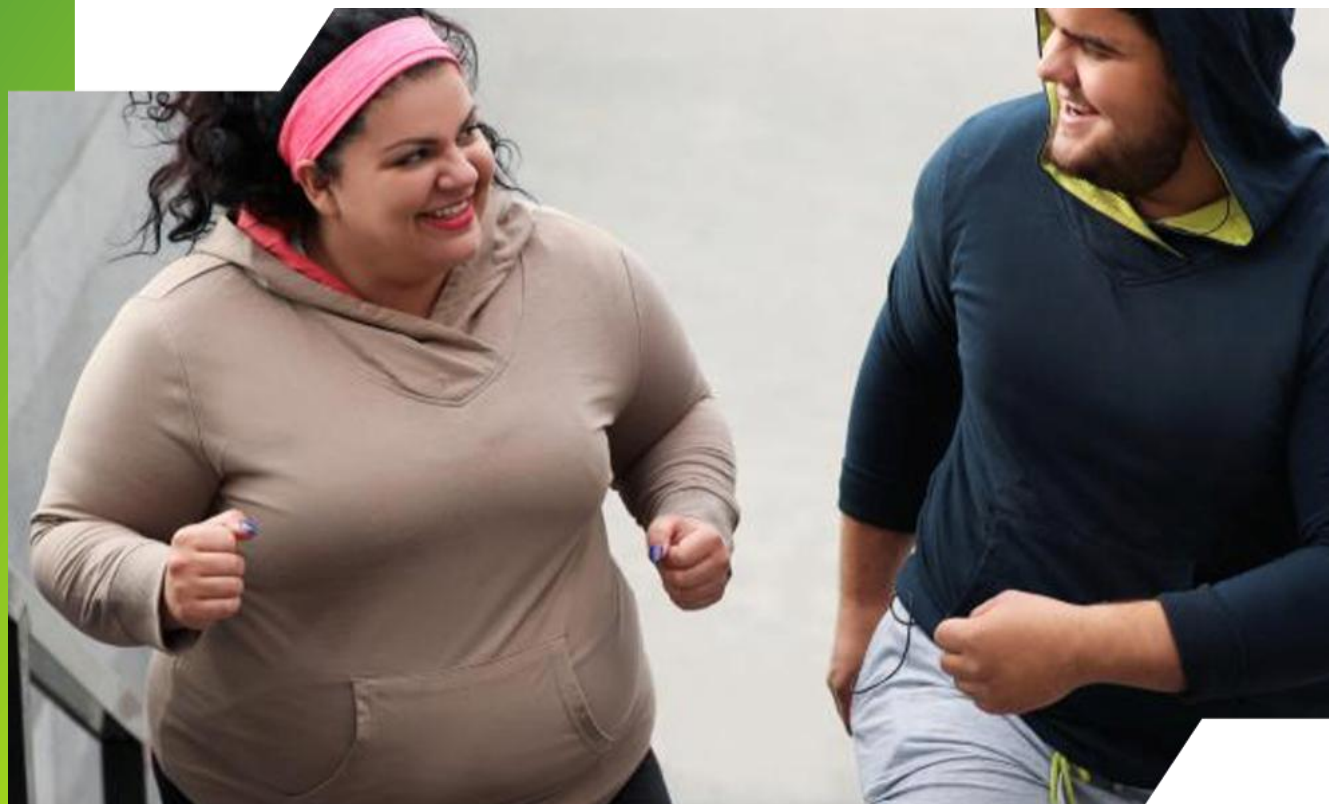


Netwerkaanpak Volwassene naar Gezonder Gewicht

Regionaal plan DWO

December 2025



Samenvatting regionaal plan DWO

In de DWO-regio vinden wij het belangrijk dat er voor volwassenen met overgewicht passende zorg en ondersteuning beschikbaar is.

Met de implementatie van de GLI voor volwassenen in de regio is een belangrijke basis gelegd voor de aanpak van overgewicht. Deze **basis** moet nog wel worden **versterkt** (passende verwijzing, samenwerking en uniforme aanpak, aansluiten bij verschillende doelgroepen en inzicht in uitval).

De oorzaak van overgewicht is multifactorieel. Dit vraagt om een benadering die alle factoren in kaart brengt die overgewicht veroorzaken en in stand houden én die deze factoren in samenhang behandelt: **de netwerkaanpak**. Hiervoor moet de **verbinding tussen het medisch en sociaal domein** versterkt worden.

De **centrale zorgcoördinator** kan een belangrijke rol spelen in deze verbinding. Daarom verkennen we middels een pilot hoe dit er in de regio uit kan zien, waar de meerwaarde zit en wat uitdagingen zijn.

We zien het belang en de meerwaarde van aansluiting op de ketenaanpak Kind naar Gezonder Gewicht, om een **gezamenlijke aanpak voor gezinnen** te kunnen bieden. Daarnaast zoeken we ook **verbinding** met de andere **ketenaanpakken** (Welzijn op Recept, Kansrijke Start en Valpreventie).

Verder wordt er geïnventariseerd **welke interventies passend** zijn voor mensen met (matig) overgewicht die niet in aanmerking komen voor de GLI (zoals leefstijlpunten, de Nationale Wandeluitdaging, Voel je Goed! Etc.). Om ook deze doelgroep passende ondersteuning te bieden voor een gezonde leefstijl.

We **betrekken de inwoner** bij het zoeken naar de juiste oplossingen.

Door **regionaal samen te werken**, leren we van elkaar, hebben we meer invloed en pakken we knelpunten efficiënter en duurzamer aan.

Inleiding

Dit regionale plan beschrijft de aanleiding, doelen, rollen en financiering van de netwerkaanpak Volwassene naar Gezonder Gewicht (VnGG) in de DWO Regio.

Het plan sluit aan bij lokale initiatieven en is bedoeld om dat wat regionaal versterkt kan worden, gezamenlijk te realiseren.

Met dit plan beogen we dat alle betrokken partijen:

- Het belang en de urgentie van een netwerkaanpak voor volwassenen met overgewicht onderschrijven.
- De regionale missie, visie en doelen delen.
- De regionale activiteiten ondersteunen en opnemen in eigen beleidsplannen.
- Collega's en middelen inzetten voor kennisdeling, netwerkvorming en deelname aan overleggen.
- Zich inspannen om knelpunten in financiering, organisatie en gegevensuitwisseling op te lossen.
- Werken vanuit het perspectief van de inwoner: met en voor de doelgroep.

Regionaal samenwerken

In de **DWO regio** werken partijen uit **gemeentelijk domein en zorg domein** samen aan de netwerkaanpak overgewicht volwassenen. Dit regionaal samenwerkingsverband (de DWO werkgroep VnGG) bestaat uit de vier gemeenten: Westland, Delft, Midden-Delfland en Pijnacker-Nootdorp, zorgverzekeraar DSW en de Zorgorganisatie Eerste Lijn.

Regionaal samenwerken levert het volgende op:

- Lokale kennis en ervaringen uitwisselen
- Knelpunten efficiënter en duurzamer aanpakken
- Samen een betere positie en meer invloed
- Inwoners ontvangen dezelfde kwaliteit en ondersteuning
- Delen van data en inzichten



Aanleiding aanpak overgewicht volwassenen

Overgewicht en obesitas vormen wereldwijd, landelijk en regionaal een groeiende uitdaging. In de regio Haaglanden heeft **47,5% van de volwassenen (ernstig) overgewicht**, vergelijkbaar met het landelijke gemiddelde van 50%. Bij 18-34 jarigen gaat het om 31,7%, bij 35-64 jarigen om 53,5% en bij 65+ zelfs 55,1%. Deze cijfers laten zien dat overgewicht een breed probleem is in alle levensfasen.

Overgewicht verhoogt het risico op:

- Kanker: zoals darm- en nierkanker
- Hart- en vaatziekten en metabole aandoeningen (o.a. diabetes type 2)
- Hormoon- en vruchtbaarheidsproblemen: menstratiestoornissen en onvruchtbaarheid
- Andere aandoeningen: astma en artrose
- Vroegtijdige sterfte: verkorte levensverwachting

Dit heeft veel invloed op zorgkosten, sociale voorzieningen en arbeidsgerelateerde kosten.

Vandaar dat een aanpak voor overgewicht en obesitas voor volwassenen van belang is.

Regionale visie aanpak overgewicht

Volwassenen met overgewicht en obesitas waar mogelijk naar een gezondere leefstijl en een gezonder gewicht brengen gericht op een duurzame verbetering van de kwaliteit van leven.

Door in eerste instantie het implementeren van de ketenaanpak GLI Volwassenen waarbij het medisch en het sociaal domein beter op elkaar worden aangesloten.

Als stip op de horizon staat de brede netwerk aanpak conform het PON landelijk basismodel.



Regionale doelen

Visie	Volwassenen met overgewicht en obesitas waar mogelijk naar een gezondere leefstijl en een gezonder gewicht brengen gericht op een duurzame verbetering van de kwaliteit van leven. Door in eerste instantie het implementeren van de ketenaanpak GLI Volwassenen waarbij het medisch en het sociaal domein beter op elkaar worden aangesloten. Als stip op de horizon staat de brede netwerk aanpak conform het PON landelijk basismodel.										
Hoofd- doelen	Aanbod gezonde leefstijl		Ketensamenwerking			Instroom GLI		Borging			
	Het aanbod voor het bereiken en behouden van een gezonde leefstijl voor volwassenen met overgewicht is voldoende, passend en van goede kwaliteit.		Er is een actieve samenwerking tussen de verschillende partners in de keten rondom de volwassene met overgewicht.			Alle groepen voor wie de GLI passend is weten de GLI te vinden en kunnen met de GLI starten		De GLI ketenaanpak en de regionale samenwerking zijn geborgd voor de lange termijn			
Subdoelen	Aanbod GLI (medisch domein) Betere aansluiting bij behoefte (verschillende doelgroepen & persoonlijke situatie) van de deelnemers waardoor er minder uitval en meer duurzame verbetering plaatsvindt		Aanbod naast de GLI (sociaal domein) Er is voldoende en passend aanbod voor, tijdens en na de GLI. Ook is er aanbod voor volwassenen waarvoor de GLI niet geschikt is.		Verbinding GLI-teams met sociaal domein Er is een actieve verbinding tussen de GLI-teams en het aanbod uit het sociaal domein*	Verbinding ketenaanpakken Er is verbinding met de andere ketenaanpakken.	Kennis en kunde over overgewicht vergroten onder professionals	We hebben inzicht in welke doelgroepen wel/niet deelnemen aan de GLI, met extra aandacht voor groepen met een grote gezondheids-achterstand	Potentiële deelnemers worden vanuit verschillende professionals signaleerd en (via de huisarts) doorverwezen	Financiering is geborgd aan zowel gemeentelijke als zvw kant	We blijven tijd investeren om met elkaar uit te wisselen en onze regionale visie na te streven

Acties

- **CZC pilot Pijnacker-Nootdorp**

De pilot loopt twee jaar, van begin 2026 tot eind 2027. De CZC vormt het vaste aanspreekpunt voor inwoners met een GLI-verwijzing die extra ondersteuning nodig hebben. Het plan van aanpak en de resultaten van de pilot worden besproken met de regionale partners. Met als doel successen breder toe te passen.

- **Regionaal draaiboek Hartcheckpunt**

In verschillende gemeenten wordt lokaal een hartcheckpunt georganiseerd. Het initiatief draagt positie bij aan meerdere doelen. Een regionaal draaiboek zou voor efficiëntie zorgen, een eenduidige aanpak, gelijke communicatie en betere afstemming.

- **Verbinden met andere ketenaanpakken**

De regiocoördinator zoekt verbinding met de doelen en initiatieven van de andere ketenaanpakken. Een voorbeeld is het regionale DWO evenement dat keten overstijgend is georganiseerd op 3 december 2025.

Acties

- **Kader benodigde rollen**

We stellen een regionaal kader op welke lokale rollen benodigd zijn voor het verbinden van de GLI en het sociaal domein. We brengen de fasen in kaart (signaleren t/m steunen en meedenken) en wie welke rol speelt en een plan hoe hen aan elkaar te verbinden. (meenemen in plan CZC)

- **Samenwerken werkgroep GLI professionals (en uitbreiden leefstijlcoaches) & inwoners**

We gaan de doelen verifiëren bij een werkgroep GLI waar uitvoerend professionals samenkomen. Met als doel waardevolle acties te definiëren om doelen te behalen, passend bij de realiteit in de uitvoering (bijvoorbeeld: benodigde communicatie).

- **Verdere verkenning regionale acties**

We zullen verder verkennen welke acties gewenst zijn om de regionale doelen te behalen. Er zijn mogelijkheden om lokale interventies regionaal versterken, waaronder: de nationale wandeluitdaging leefstijl, Voel je Goed voor laaggeletterden, leefstijlpunten als laagdrempelig aanbod en buurtsportcoaches om toe te leiden naar passend beweegaanbod.

Acties Q1

HartCheckPunt organiseren regionaal

- **Inhoud**
 - Doelgroep:
 - 40-70 jarigen en de groep die nog niet in beeld is bij zorg, maar hierdoor de eerste stappen zet naar een gezonde leefstijl (langzaam ontstaan eerste leefstijlklachten).
 - Hoog risico op klachten vanwege levensfase – meeste impact.
 - Mensen onder de 40 die behoefte hebben aan een meting niet uitsluiten – praktische handvatten?
 - Inzetten op preventie, bredere doelgroep dan GLI.
 - Tijdstip: is een andere tijdstip dan overdag passender?
 - Belangrijk: afstemmen met andere ketens.
 - Checkpunt bestendigen: 1 keer per maand in de wijk voortzetten – continuïteit en duurzaamheid.

Acties Q1

HartCheckPunt organiseren regionaal

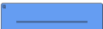
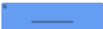
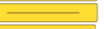
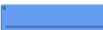
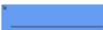
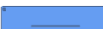
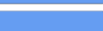
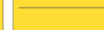
Praktische kant:

- Eerste opzet organisatie HartCheckPunten maken.
 - **Wie:** Regiocoördinator i.s.m. RIGA, beleidsmedewerker en uitvoerend professional.
- Input en ideeën ontvangen van Özgül & Antoinet over de praktische kant: hoe organiseren, wie is ervoor nodig, welke middelen.
- Input vragen van Mara over onderzoek HartCheckPunt, geleerde lessen, communicatie en het betrekken van inwoners.
- Vaststellen wat minimaal ter plaatse nodig is als aanvullend (beweeg)aanbod – Emilie vertegenwoordigt en haalt op vanuit netwerk GLI en valpreventie.
- Professionals laten aansluiten en betrekken (ook meedenken over communicatie).
- Verbinding zoeken met regiocoördinatoren van andere ketenaanpakken.
- Eerste opzet toetsen bij werkgroep GLI (uitvoerend professionals) en regionale werkgroep.
 - **Wie:** Regiocoördinator plant werkgroepen in om feedback op draaiboek op te halen.

Theorie verzamelen:

- Iemand van communicatie laten aansluiten.
- Vaststellen wat er in de communicatie moet staan.
- GGD inschakelen om theorie te verzamelen en geleerde lessen op te halen: hoe bereiken we de doelgroep goed?
- Meeste winst: direct kennismaken met interventies in de wijk, contactgegevens noteren en wegwijs maken.
- Verbinding tussen ketens versterken.
- Gebruikmaken van wat er al verzameld is vanuit RIGA.

Rollen, taken en verantwoordelijkheden

	Deelnemers	Eigen bijdragen	Eigen behoeften	Verwachtingen door anderen
GGD Regio coördinatoren	Fleur Fiona	  	 	  
		  		  
		  		  
GGD Onderzoeker	Marjolein		 	
ZEL	Antoinet	  	 	  
		  	 	  
		  		  
DSW	Eline, Merel, Ilse	 	  	  
		 	 	  
Gemeente (Beleidsadviseur)	Daphne (Westland) Nico (Pijnacker-Nootdorp) Ozgul (Delft) Lisa (M.-Delftland)	 	 	  
		 	 	  
		 		  
Lokale Projectleider	Emilie (Westland) Lauren (overige 3 gemeenten) Lotte Kim	  	  	  
		  	  	  
		  	  	  

* Deze worden op dit moment nog verder uitgewerkt

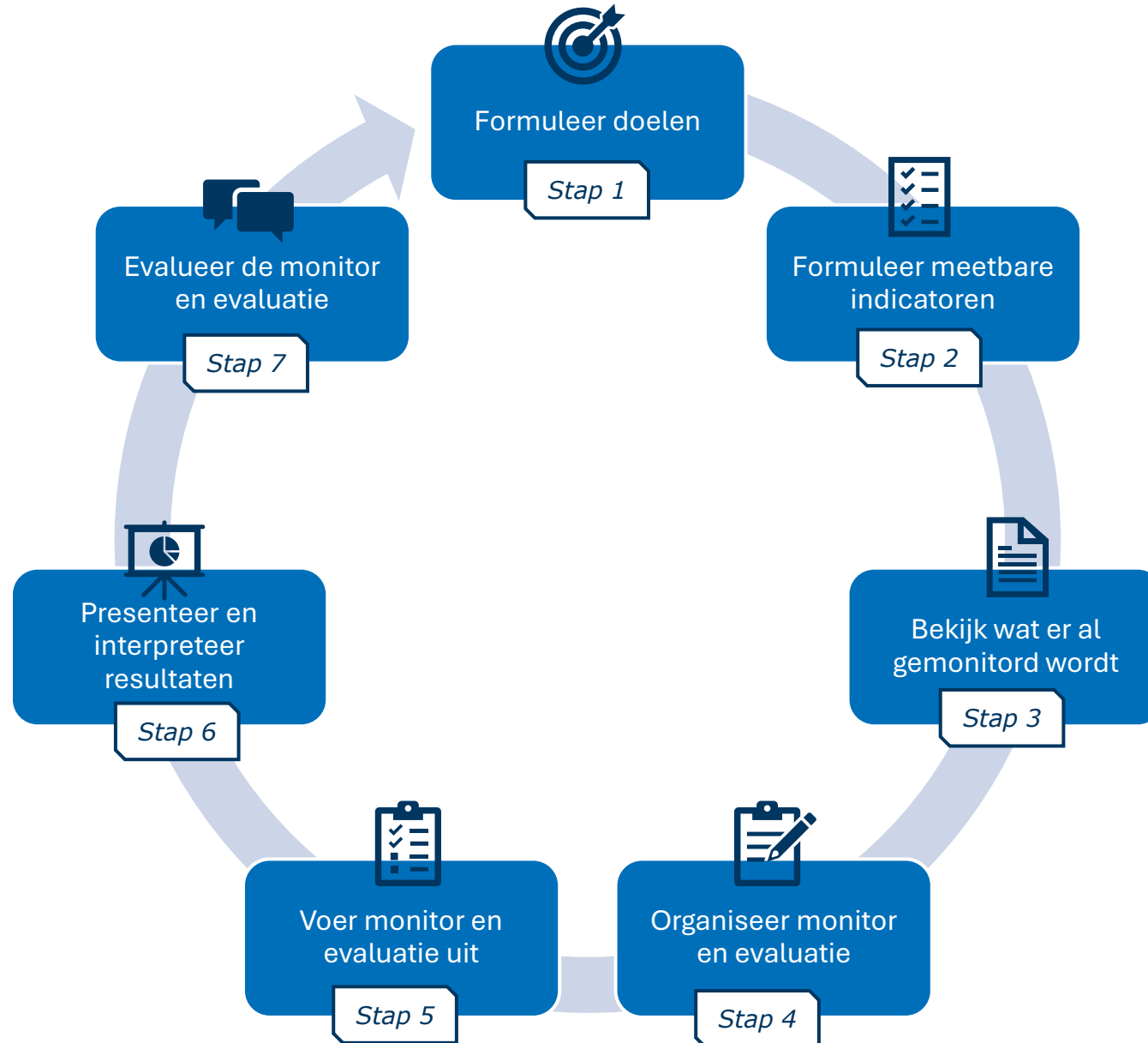
Monitoren & Evalueren

Voor een effectieve regionale ketenaanpak is het belangrijk om deze (kwantitatief en kwalitatief) te monitoren en te evalueren. Monitoren is het continu volgen en bijhouden van het project, wat helpt om problemen vroegtijdig te signaleren en bij te sturen. Evalueren gaat om het kijken naar hoe het is gegaan, of doelen zijn behaald en welke factoren hebben bijgedragen aan het succes of falen. De resultaten van een evaluatie helpen om toekomstige projecten te verbeteren.

De opdracht monitoring en evaluatie (M&E) van de Ketenaanpakken is in 2025 belegd binnen de afdeling Epidemiologie & Beleidsadvies. Voor het proces is gekeken naar reeds bestaande monitoring en evaluatie, landelijk en regionaal, en er is contact gelegd met andere GGD-en. In figuur X zijn de stappen gevisualiseerd die de M&E doorloopt.

Als het gaat om M&E kan dit op verschillende niveaus worden ingezet. Bij aanpakken en interventies in het publieke gezondheidsdomein is een veelgebruikt model het impact model. Dit laat zien dat het tijd kost om korte- en lange termijn effecten/impact te behalen. Daarom zal de M&E van de ketenaanpakken zich in eerste instantie vooral richten op indicatoren aan de voorkant, zoals procesdoelen, samenwerking en de activiteiten binnen de ketenaanpak.

M&E: Stappenplan



Visie

Volwassenen met overgewicht en obesitas waar mogelijk naar een gezondere leefstijl en een gezonder gewicht brengen gericht op een duurzame verbetering van de kwaliteit van leven. Door in eerste instantie het implementeren van de ketenaanpak GLI Volwassenen waarbij het medisch en het sociaal domein beter op elkaar worden aangesloten. Als stip op de horizon staat de brede netwerk aanpak conform het PON landelijk basismodel.

Hoofd- doelen

Aanbod gezonde leefstijl

Het aanbod voor het bereiken en behouden van een gezonde leefstijl voor volwassenen met overgewicht is voldoende, passend en van goede kwaliteit.

Ketensamenwerking

Er is een actieve samenwerking tussen de verschillende partners in de keten rondom de volwassene met overgewicht.

Instroom GLI

Alle groepen voor wie de GLI passend is weten de GLI te vinden en kunnen met de GLI starten

Borging

De GLI ketenaanpak en de regionale samenwerking zijn geborgd voor de lange termijn

Subdoelen

Aanbod GLI (medisch domein)
Betere aansluiting bij behoefte (verschillende doelgroepen & persoonlijke situatie) van de deelnemers waardoor er minder uitval en meer duurzame verbetering plaatsvindt

Aanbod naast de GLI (sociaal domein)
Er is voldoende en passend aanbod voor, tijdens en na de GLI. Ook is er aanbod voor volwassenen waarvoor de GLI niet geschikt is.

Verbinding GLI-teams met sociaal domein
Er is een actieve verbinding tussen de GLI-teams en het aanbod uit het sociaal domein*

Verbinding ketenaanpakken
Er is verbinding met de andere ketenaanpakken.

Kennis en kunde over overgewicht
vergroten onder professionals

We hebben inzicht in welke doelgroepen wel/niet deelnemen aan de GLI, met extra aandacht voor groepen met een grote gezondheidsachterstand

Potentiële deelnemers worden vanuit verschillende professionals gesignaleerd en (via de huisarts) doorverwezen

Financiering is geborgd aan zowel gemeentelijke als zvw kant

We blijven tijd investeren om met elkaar uit te wisselen en onze regionale visie na te streven

Indicatoren

Huisartsen zijn geattendeerd en ondersteund bij het gesprek aan de voorkant

Er is een overzicht van concrete interventies per gebied (van GLI tot aan diëtist) waar naar doorverwezen kan

Deelnemers ervaren een goede aansluiting van de GLI bij hun behoefte

Er is een regionale menukaart met belangrijke pijlers voor aanbod voor een gezonde leefstijl

Er wordt minimaal 6 keer per jaar kennis/goede voorbeelden uitgewisseld over het aanbod in de verschillende gemeenten

aantal deelnemers doorgestroomd naar beweegaanbod

type beweegaanbod waarnaar is doorgestroomd

hoe wordt aansluiting bij beweegaanbod ervaren door deelnemers

hoe wordt aansluiting bij sociaal domein ervaren door deelnemers

Er is een regionaal kader met rollen die benodigd zijn om een goede verbinding tot stand te brengen

Er is een inventarisatie per gemeente in hoeverre de rollen zijn ingevuld, met een inschatting of dit voldoende is

Er worden zowel lokaal als regionaal netwerkbijeenkomsten georganiseerd op basis van een eventkalender

Er is verbinding met KnGG (gezamenlijke trainingen en M&E op elkaar afgestemd)

Er is verbinding met KS (sessie over gezond zwanger worden)

Er is verbinding met WOR (netwerkbijeenkomsten voor verbinding leefstijlcoaches met welzijnscoaches)

Er is verbinding met Valpreventie (nog concreet maken)

Er is een behoeftepeiling naar vergroten van kennis en kunde gedaan onder professionals

Aantal deelnemers

Aantal deelnemers dat uitvalt

Aantal deelnemers per doelgroep (nog verkennen wat mogelijk is)

Indicatoren worden in een later stadium uitgewerkt

Indicatoren worden in een later stadium uitgewerkt

Elke twee maanden is er een regionaal overleg met alle partners

Partners nemen deel aan subgroepjes om regionale acties uit te voeren en uit te voeren

Legenda:

Prioriteit: procesdoel

Lage prioriteit/nog verder uitwerken

Prioriteit: vragenlijst

Prioriteit: registratie