

whitepaper
regionaal kader v1.0

april 2024

Valpreventie

ketenaanpak



Doel van de ketenaanpak

Valincidenten voorkomen bij ouderen.

Leeswijzer

Je hebt de eerste versie van het regionale kader van de ketenaanpak Valpreventie voor je. Dit regionale kader dient ter informatie, zodat je weet waar je rekening mee moet houden als je aan de slag wil met de ketenaanpak.

Zo kun je lezen welke afspraken er regionaal gemaakt worden, wat er lokaal afgesproken moet worden en ook waarom de ketenaanpak relevant is voor de doelgroep.

De inhoudsopgave rechts geeft je al een beetje een idee wat je kunt verwachten van deze whitepaper. Onder elk van de onderwerpen lees je meer.

Dit is een dynamisch document, waarbij je op knoppen en links kunt klikken om te navigeren.

Inhoud

We denken graag met je mee

We realiseren ons dat gemeenten allemaal in een ander stadium van de inrichting van de ketenaanpak valpreventie staan. Sommige zijn al gestart, sommige staan nog helemaal aan het begin, en anderen hebben al wel aanbod maar misschien nog geen aanbod wat voldoet aan de doelstellingen. We hebben aandacht voor deze verschillen. Dit kader ondersteunt gemeenten om te kijken welke volgende stap zij gaan zetten. Voor gemeenten die nog aan het begin staan kan het helpen om de eerste stap te bepalen, voor gemeenten die al wat verder zijn kan het helpend zijn om te kijken welke acties zij aanvullend kunnen nemen of kunnen bijsturen. Heb je vragen of wil je even sparren? We denken graag met je mee.

> [Neem contact met ons op](#)

Waarom werken we aan ketenaanpakken?

We bouwen verder aan een regio waarin inwoners gezond leven, zoveel als mogelijk regie voeren over de eigen gezondheid én zorgen voor elkaar. We investeren nú in een gezonde nieuwe generatie die later minder zorg nodig zal hebben.

Binnen het Integraal Zorg Akkoord (IZA), wordt sterk ingezet op het neerzetten van een sterke (lokale en regionale) Preventie Infrastructuur. Vandaar dat dit in het [Regioplan](#) is verwerkt, en we hierin het aanjagen van een gezamenlijke aanpak in 15 gemeenten rondom de 5 noodzakelijke ketenaanpakken, die landelijk zijn vastgelegd. **Valpreventie** is één van deze ketenaanpakken.

We dragen met deze ketenaanpakken bij aan het realiseren van de volgende effecten/hogere doelen in de regio:



meer
gezondheid



lagere
zorgkosten



lagere
zorgvraag



verschuiven
zorg naar
sociaal domein



regionale
preventie
infrastructuur

Wat zijn de 5 ketenaanpakken?

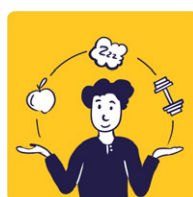
In onze regio zien we dat bestaande samenwerkingsverbanden, programma's en coalities al werken aan onderdelen die nodig zijn om de Preventie Infrastructuur goed neer te zetten. Om die reden grijpen we bestaande structuren aan, om te komen tot breed draagvlak in de regio en een samenhang van de verschillende initiatieven. De onderstaande vijf ketenaanpakken worden ingezet die bij gaan dragen aan de gezondheid en het welzijn van inwoners in onze regio, **vanaf de eerste tot en met de laatste levensfase:**



Kansrijke
Start



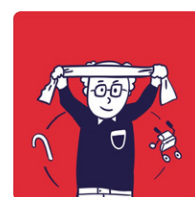
Kind naar
Gezonder Gewicht



Overgewicht en
Obesitas (GLI)



Welzijn
op Recept



Valpreventie

jong



oud



Waarom Valpreventie?

Valongevallen bij ouderen vormen een ernstig en toenemend probleem. Iedere dag belanden er ruim 280 ouderen (65 jaar en ouder) door een val op de Spoedeisende Hulp (SEH). De gevolgen hiervan zijn enorm, zowel in persoonlijk leed als maatschappelijke (zorg)kosten. In 2020 waren de directe medische kosten als gevolg van deze ongevallen 1,1 miljard euro. Bij gelijkblijvend beleid nemen binnen 10 jaar (2030) de SEH-opnamen van ouderen met een val met 50% toe en verdubbelen de directe medische kosten (2,4 miljard euro). Middels de door VeiligheidNL ontwikkelde ketenaanpak valpreventie werken (zorg)professionals uit de verschillende domeinen binnen een netwerk met elkaar samen. De verschillende onderdelen in de ketenaanpak zijn met elkaar verbonden en professionals verwijzen effectief naar elkaar. Binnen de ketenaanpak maken beide financiers (gemeenten en zorgverzekeraar) afspraken.

Het IZA regioplan Eindhoven – de Kempen laat de volgende ontwikkelingen zien:



Toenemende vergrijzing (+30% tot aan 2030) terwijl aantal jongeren en volwassenen tot 65 jaar tot 2030 relatief stabiel blijft.



Stijgende Zvw zorgvraag: tot 2030 naar verwachting met 1,4% per jaar, hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2%. De zorgsoorten wijkverpleging, ELV en GRZ, gevoelig voor de vergrijzing, stijgen het meest met bijna 3% per jaar.



Het fors toenemend aantal ouderen zorgt voor uitdagingen in de gehele (acute) keten en specifiek de zorg gerelateerd aan ouderdom. (o.a. verpleging & verzorging)

Landelijke doelstellingen vanuit het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)

- > 14% van alle thuiswonende ouderen (65+) krijgen een **risico inschatting**
- > 3% van alle thuiswonende ouderen (65+) volgt een **erkende valpreventieve beweginginterventie**
- > Jaarlijks **minder ouderen (65+) op de SEH** naar aanleiding van een val
- > **Eerder signaleren** van valrisico bij ouderen in zowel zorgdomein als gemeentelijk domein + ondersteuning door laagdrempelige toegang tot **valpreventief aanbod**

Impact Valpreventie



Vitaal ouder worden

Inwoners worden vitaal ouder en profiteren van een algeheel betere gezondheid.



Langer thuis blijven wonen

Inwoners kunnen langer thuis in hun eigen huis blijven wonen, terwijl ze zich toch nog veilig voelen.



Sociaal actief blijven

Inwoners ontmoeten elkaar en blijven (langer) mobiel, zodat ze sociaal actief kunnen zijn.

Hoe bereiken we ons doel?

We hebben met elkaar een routekaart opgesteld met daarin de deadlines, en deliverables op lokaal en regionaal niveau voor het aankomende jaar. Het idee is dat we in parallel lokaal en regionaal gaan werken aan het ontwikkelen, implementeren en borgen van de ketenaanpakken door middel van een aantal kaders en een implementatieopzet voor iedere ketenaanpak per gemeente. Het programmateam heeft al een aantal stappen gezet, zoals het opstellen van stakeholderanalyses en het maken van klantroutes en een werkplan. **In dit document leggen we de regionale kaders (v1.0) verder vast.**



Lokaal

Regionaal

December 2024
• lokale samenwerkingsafspraken

Vanaf 2025
• doorontwikkeling

December 2024
• 5 regionale kaders (v2.0) op afsprakeniveau
• plan voor 2025

advies, verbinding, afstemming tussen regionaal en lokaal

April 2024

• 5 regionale kaders (v1.0) op procesniveau
• implementatieopzet per gemeente
• speeddates per gemeente

Gezamenlijke beeldvorming

Projectdefinities Ketenaanpakken

Werkplan met deliverables (concept)

Stakeholderanalyse

5 Klantroutes

Programmteam gevormd

lokale stakeholders betrekken

lokaal aanbod organiseren

lokale coördinatie

Goede Voorbeelden

We omschrijven een aantal goede voorbeelden die dienen als onderlegger voor het regionale kader dat wij voor de ketenaanpak Valpreventie voorstellen. Deze voorbeelden zijn enerzijds onderdeel van de regionale basisaanpak Valpreventie, anderzijds dienen ze ter inspiratie om lokaal de ketenaanpak 'op te plussen' met additionele schakels in de keten. De goede voorbeelden bestaan zowel uit initiatieven in onze directe regio als voorbeelden die op andere plekken in het land actief zijn.

Noord-Limburg Stevig Staan Regionale aanpak, lokale invulling

**STEVIG
STAAAN**

In 2022 is het programma **Stevig Staan Noord-Limburg** van start gegaan. Het richt zich in zeven gemeenten op 2.500 zelfstandige ouderen van 70 jaar en ouder met een verhoogd valrisico. De aanpak van Stevig Staan Noord-Limburg bestaat uit een combinatie van bewezen effectieve valpreventieve beweginginterventies (**In Balans** en **Vallen Verleden Tijd**) en sluitende ketenzorg. Deelnemers kunnen meedoen aan Stevig Staan via een informatiebijeenkomst bij hen in de buurt of via een doorverwijzing van een wijkverpleegkundige, huisarts of specialist. Tijdens deze bijeenkomst wordt de valrisicotest gedaan om te kijken of Stevig Staan een geschikt programma voor hen is. Na de informatiebijeenkomst krijgen deelnemers een een-op-een afspraak met de fysiotherapeut of bewegecoach om samen te kijken naar alle onderdelen die invloed kunnen hebben op vallen. Zo wordt er gekeken naar hoe iemands zicht is, welke medicijnen iemand gebruikt en of er sprake is van duizeligheid. De fysiotherapeut of bewegecoach geeft de inwoner hierover advies of verwijst diegene door naar andere zorgaanbieders. Vervolgens wordt er gekeken welke van de twee beweegcursussen het beste bij de inwoner past. Na afloop van uw cursus neemt Stevig Staan nog vier keer contact op, verspreid over een periode van twee jaar, om te bespreken hoe het met de inwoner gaat.

Vanuit een regionale coördinatie worden de randvoorwaarden geschept, waarmee lokale organisatie en coördinatie vergemakkelijkt wordt. Zo zijn er gezamenlijke regionale tariefafspraken en raamovereenkomsten opgesteld met koepelorganisaties, is er een regionale communicatiestrategie bepaald, zijn er communicatiematerialen beschikbaar gesteld en wordt er een structurele uitwisseling tussen lokale coördinatoren gefaciliteerd. De lokale coördinatoren zijn verantwoordelijk voor de gehele lokale implementatie, organisatie en uitvoering.

bron afbeeldingen: stevigstaan.nu

[> Meer lezen over dit voorbeeld](#)



GGD Gelderland Zuid

Integrale aanpak Valpreventie

Sinds 2011 is er in de regio Nijmegen e.o. een Integrale aanpak valpreventie actief, ontwikkeld door GGD Gelderland-Zuid en ZZG Zorggroep (thuiszorg). Een groot aantal professionals en seniorenorganisaties zetten zich in om een samenhangend geheel van activiteiten te ontwikkelen, met als streven: 'de juiste oudere op de juiste plaats'. Het project wordt uitgevoerd met verschillende lokale partners in de 16 gemeenten in het werkgebied Gelderland-Zuid.

Via een integrale aanpak valpreventie wordt ingezet op het risico op vallen te verkleinen en het aantal valongevallen in Gelderland-Zuid terug te dringen. Dit gebeurt in samenwerking met diverse partners in de wijk zoals thuiszorg, wijkverpleegkundige, huisarts, apotheker, fysiotherapeut, ergotherapeut, judobond, dansschool, ouderenadviseur Welzijn en ouderenbond.

Voor zowel fitte, vitale ouderen als de meer kwetsbaren is er een divers aanbod aan activiteiten: voorlichtingsbijeenkomsten, dansworkshops, valpreventietrainingen, beweegstimulerende activiteiten, rollatorkeuringen en trainingen. Professionals worden geschoold om het risico op vallen bij senioren vroeg te signaleren.



Het resultaat:

- > Een **regionale infrastructuur** (projectleiding, een handleiding, PR materiaal met webshop, uitleenpunten materialen, jaarlijkse valpreventiemaand, digitale nieuwsbrief, kennisuitwisseling voor professionals);
- > **Lokale werkgroepen** met een samenwerkingsstructuur van diverse relevante ketenpartners zoals welzijnsorganisaties, vrijwillige woon/veiligheidsadviseurs, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, wijkverpleegkundigen, gemeentes, seniorenorganisaties, sport/beweegclubs, GGD;
- > Een **breed, samenhangend aanbod** van activiteiten voor diverse doelgroepen senioren: informatie bijeenkomsten, valtrainingen, rollatoractiviteiten;
- > **Diverse pilots rondom nieuwe interventies** zoals screening o.b.v. medicatie en een (e)bike training;
- > **Afstemming** met zorg- & welzijnsorganisaties en seniorengeledingen.

[> Meer lezen over dit voorbeeld](#)

Wat is het regionale kader?

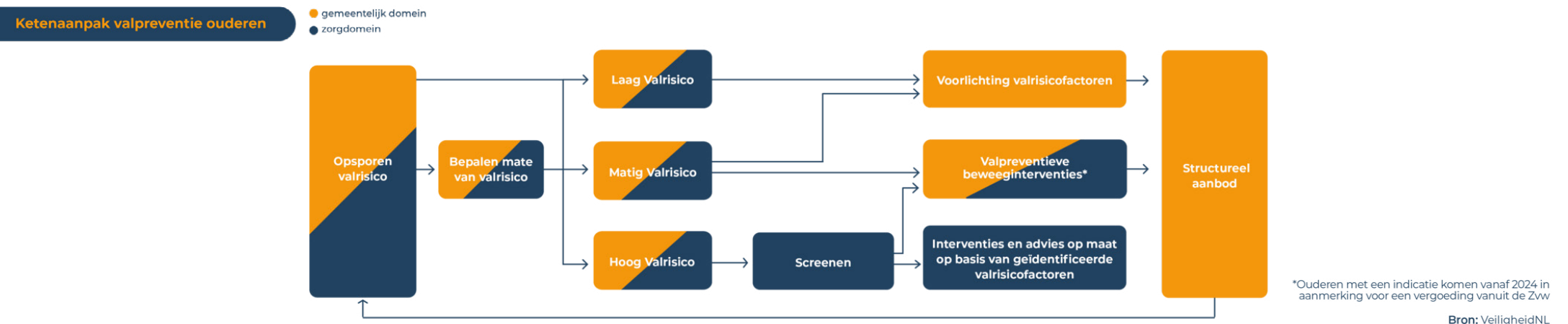
Het regionaal kader is een set afspraken over de invulling van de ketenaanpak op regionaal en lokaal niveau. Het zijn de spelregels voor het lokaal invoeren van de ketenaanpak. Hierin staat hoe we ketenaanpak regionaal opzetten én wat er lokaal geregeld wordt. Met dit regionaal kader richten we samen voor de regio Eindhoven-de Kempen een regionale ketenaanpak Valpreventie in. Hierbij bieden we een regionale samenwerking en houden we rekening met lokale verschillen. Het uitgangspunt van het regionale kader is de ketenaanpak van VeiligheidNL, aangevuld met elementen uit goede voorbeelden uit het land en de behoeften vanuit stakeholders (incl. gemeenten).

Het kader bestaat uit een **invultabel** en deze whitepaper met uitleg. In de tabel staan de basisvoorwaarden voor de ketenaanpak en opties om lokaal uit te kiezen (om op te plussen). Dit tezamen geeft een overzicht van hoe de ketenaanpak er in jouw gemeente uit kan zien. Er is voor deze vorm gekozen vanwege leesbaarheid en om vooral snel aan de slag te kunnen. Zo wordt implementatie zo makkelijk mogelijk gemaakt. De basis voor de tabel is het proces van de ketenaanpak.

De ketenaanpak ontwikkeld door VeiligheidNL is een aanpak gericht op thuiswonende ouderen van 65 jaar of ouder met een verhoogd valrisico die bestaat uit;

- > **Opsporing** (risico-inschatting/valrisicotest);
- > **Screening** (valanalyse/valrisicobeoordeling);
- > Inzet van **erkende beweeginterventie** zoals op loketgezondleven.nl van het RIVM, zo nodig aangevuld met medicatiebewaking, aanpak visus problemen, aanpak van voetproblemen en schoeisel, aanpassingen huis en omgeving, voedingsinterventie, educatieve interventies, psychologische interventies, medische behandeling van onderliggende ziektes en;
- > **Actieve begeleiding** en doorverwijzing naar structureel beweegaanbod.

VeiligheidNL heeft een [handreiking](#) voor De Ketenaanpak Valpreventie ontwikkeld. Deze omschrijft de stappen die een oudere doorloopt en hoe je deze samen met de juiste professionals implementeert. Voor een effectieve implementatie zijn in de handreiking ook de voorbereiding en borging meegenomen. Elke stap wordt ondersteund met formats, verdiepende kennis en inspirerende praktijkvoorbeelden. **De ketenaanpak is visueel weergegeven in onderstaand schema:**



Welke afspraken maken we?

Het volgende overzicht laat zien welke afspraken er regionaal zijn en welke lokaal gemaakt moeten worden.



| Processtappen | Start /voorbereiding | Opsporing (=valrisico-inschatting/valrisicotest) | | Screening (=valanalyse / valrisicobeoordeling) | Inzet van interventies | | | Structureel beweegaanbod | Borgen |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| | | Via informatie/vitaliteitsbijeenkomsten | via zorgprofessionals/welzijn/informele netwerk | | Erkende beweeginvententie (Otago, In Balans, Vallen Verleden Tijd) | Andere beweeginvententie | Interventies obv valanalyse | | |
| Regionale afspraken | <p>Stakeholderanalyse regionale stakeholders.</p> <p>Kennismaking zorgverzekeraar (CZ).</p> <p>Kennismaking met regionale stakeholders.</p> <p>We verkennen of het gezamenlijk aanstellen van lokale projectleiders gewenst is op subregio niveau.</p> <p>We inventariseren onder gemeenten de huidige stand van zaken en behoeften t.a.v. regionale samenwerking.</p> <p>In kaart brengen van knelpunten in de ketenaanpak valpreventie.</p> | <p>we stellen een toolbox beschikbaar voor het organiseren van een informatiebijeenkomst.</p> <p>We verkennen de mogelijkheid van een regionale poule van voorlichters.</p> | | <p>Knelpunt uitvoering valanalyse/valrisicobeoordeling: we verkennen met zorgverzekeraar, huisartsenzorggroepen en afvaardiging paramedici alternatieven voor een werkbare uitvoering van de valanalyse.</p> | <p>Afstemming met CZ over de inkoop van interventies voor inwoners met hoog risico + indicatiestelling (obv valrisicobeoordeling)</p> <p>We verkennen met afvaardiging van paramedici en afvaardiging van gemeenten of en welke regionale tarief- en/of samenwerkingsafspraken er gemaakt kunnen worden.</p> <p>We verkennen de mogelijkheden voor regionale organisatie van trainingen voor professionals voor de erkende beweeginventies.</p> | | | <p>We zoeken afstemming/samenhang met IZA-regio plan thema Sterk met Ouderen - themalijn actief ouder worden.</p> | <p>Volgt later in het jaar.</p> |
| Lokale afspraken | <p>Opstellen lokaal plan van aanpak incl. kostenoverzicht/-inschatting. Via VeiligheidNL kan iedere gemeente berekenen hoeveel inwoners in de gemeente opgespoord zouden moeten worden en hoeveel inwoners een erkende interventie zouden moeten volgen.</p> | <p>Zie handreiking ketenaanpak VeiligheidNL stap 1 Opsporen.</p> <p>Let op: op dit moment wordt de valrisicobeoordeling (ook wel valanalyse of screening) maar beperkt ingezet. Dit heeft ermee te maken dat zorgverzekeraars deze alleen willen inkoop bij huisartsen, maar huisartsen hierin geen primaire taak zien.</p> | | <p>Zie handreiking ketenaanpak VeiligheidNL stap 2 Screenen.</p> | <p>Zie handreiking ketenaanpak VeiligheidNL stap 3 Interventies.</p> <p>Inventariseren of er voldoende geschoolde aanbieders zijn - zo niet verkennen of behoefte is aan regionaal trainingsaanbod.</p> | <p>Indien van toepassing afspraken maken over op welke wijze dit binnen de ketenaanpak valpreventie een plek krijgt.</p> | | <p>Zie handreiking ketenaanpak VeiligheidNL stap 4 Structureel beweegaanbod.</p> | <p>Zie handreiking ketenaanpak valpreventie stap Borgen.</p> |

Pluselementen en randvoorwaarden

Vanuit de verschillende goede voorbeelden zijn er diverse **'pluselementen'** benoemd in de ketenaanpak Valpreventie. Deze pluselementen zijn optioneel en kan iedere gemeente naar wens inzetten om lokaal de ketenaanpak te versterken. Dit kan zijn omdat er bijvoorbeeld een extra wens is om een bepaalde doelgroep (bijvoorbeeld de doelgroep jeugd) te bedienen, of omdat er simpelweg al elementen in de gemeente aanwezig zijn, zoals een loket of een andere doorverwijsfunctie. Hiernaast zijn er ook een aantal **randvoorwaarden** opgesteld voor de ketenaanpak, waar iedere gemeente rekening mee dient te houden bij implementatie.



| Pluselementen | Maak Rimpels | QR-fit | Smartfloor | LeefSamen (veiligheid in huis) |
|---------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| links | > Lees meer over dit initiatief | > Lees meer over dit initiatief | > Lees meer over dit initiatief | > Lees meer over dit initiatief |

| Randvoorwaarden | Projectcoördinatie | Betrekken en afstemmen met stakeholders | Gegevensuitwisseling | Monitoring en evaluatie | Realisatie van onderdelen die onder verantwoordelijkheid van zorgverzekeraar vallen | Leren en ontwikkelen | Communicatie |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Regionale afspraken | Regionale projectleider, als onderdeel van regionaal programmateam voor de 5 ketenaanpakken. | <ul style="list-style-type: none"> - Stakeholderanalyse - Verbinden stakeholders regionaal - Organiseren bijeenkomsten - Stimuleren samenwerking - Informeren en betrekken van regionale stakeholders bij proces lokaal-regionaal - Inrichten/faciliteren overleg(structuur) met afvaardiging van gemeenten, zorgverzekeraar, (para)medici en welzijn | Met ondersteuning van RZCC onderzoeken welke manieren van verwijzen er gebruikt worden of gebruikt kunnen worden voor uitwisseling van (inwoner) gegevens tussen het (para) medisch domein en het sociaal domein (welzijnswerk, buurtsportcoaches). | We verkennen wat (aanvullend) nodig is m.b.t. monitoring en evaluatie van de ketenaanpak valpreventie. | Om de ketenaanpak in te kunnen richten is het essentieel dat de valanalyse uitgevoerd kan worden en de zorgverzekeraar interventies in heeft gekocht voor inwoners met een hoog risico + indicatie. Beide onderdelen vallen onder de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar. We zijn hierover in overleg met CZ en betrokken uitvoerders. | Opzetten lerend netwerk lokale projectleiders valpreventie regio Eindhoven - de Kempen. | <p>We verkennen de mogelijkheid en behoefte voor een regionale communicatie/campagne toolkit.</p> <p>We verkennen via welk platform stakeholders regionaal geïnformeerd kunnen blijven over het regionale proces proces en de regionaal gemaakte afspraken in de ketenaanpak valpreventie.</p> |
| Lokale afspraken | lokale projectleider/coördinator - in afstemming met beleidsambtenaar. | <ul style="list-style-type: none"> - Analyse lokale stakeholders - Verbinden stakeholders lokaal - Ontmoeten en leren kennen - Maken van lokale samenwerkingsafspraken - Informeren en betrekken van lokale stakeholders bij proces - Inrichten van een lokale samenwerkingsstructuur tussen de lokale stakeholders | | GALA monitor: Naast de Landelijke RIVM GALA monitor is voor de ketenaanpak Valpreventie ook een aparte monitor Valpreventie ingericht, die wordt afgestemd met de brede GALA monitoring. Jaarlijks is hiervoor een verplichte uitvraag onder gemeente. | | | Deels afhankelijk van regionale inzet/aanpak. lokaal aanbod voor inwoners kan gepubliceerd worden op de STAP naar gezonder . |

Waarom meedoen aan de ketenaanpak?

Via de ketenaanpak wordt passende hulp geboden aan inwoners die meedoen aan de ketenaanpak Valpreventie. Dit betekent een stap naar een gezondere bevolking in jouw gemeente en leidt tot verhoging van de levenskwaliteit voor deelnemers aan de ketenaanpak.

Met regionale samenwerking zorgen we ervoor dat afzonderlijke gemeenten niet zelf de ketenaanpak hoeven op te zetten. We leren als regio gezamenlijk wat het beste werkt.

Resultaat van ketenaanpak Valpreventie

Jaarlijks belanden er meer dan 100.000 ouderen op de SEH vanwege een valincident. Door in te zetten op valpreventie voorkomen we deze incidenten en dragen we bij aan veilig en vitaal ouder worden.

Vervolgstappen

Dit is een eerste opzet en gedurende dit jaar zullen de afspraken uit het regionaal kader verder uitgebreid en geconcretiseerd worden, samen met betrokken ketenpartners. Voor een overzicht verwijzen we naar de tabel in het regionaal kader. We lichten er graag de speerpunten t/m zomer 2024 uit:

- > Inrichten **lerend netwerk** lokale projectleiders en vanuit daar gezamenlijk kijken naar welke **behoeften** er zijn om regionaal op te pakken
- > Bespreken **knelpunten** in de uitvoer van de keten en gezamenlijk kijken naar alternatieven of oplossingen met betrokken stakeholders (zoals uitvoer valanalyse - zie tabel regionaal kader)
- > Verkennen regionale **samenwerkings-/tariefafspraken** regionale ketenpartners

Save the date

Meedenksessies

28 mei 2024

met alle zorg- en welzijn-professionals

6 juni 2024

met alle gemeenten

Meer weten over Valpreventie?

Neem contact op met één van de professionals uit de werkgroep.



Amy Dieker

a.dieker@GGDBZO.nl

Projectleider



Anja Mertens

a.mertens@rosrobuust.nl



Bregje van Laarhoven

b.van.laarhoven@eindhoven.nl



Judith Boonen

j.boonen@cranendonck.nl