

Wat is er aan de hand?

1 op 8 (13%)

kinderen in Nederland heeft overgewicht waarvan 3% obesitas.¹

Gevolgen

kinderen met overgewicht hebben:

- lichamelijke klachten
- sociale en mentale problemen
- ervaren lagere kwaliteit van leven

Kwetsbaarheid

Mensen met een lage SES hebben vaker overgewicht en ervaren meer negatieve gevolgen⁵

Factoren

Belangrijke reden bij ontstaan van overgewicht zijn eetgewoonte, lichaamsbeweging en stress

Onderschatting

63% van de ouders van kinderen met overgewicht denkt dat hun kind een normaal gewicht heeft.

11,8 %

van de kinderen in ZHN heeft overgewicht.⁴

Gewicht blijft

Veel jeugdigen met overgewicht zijn ook als volwassene te zwaar

79 mld

Overgewicht en obesitas bij volwassenen kost ruim 79 miljard per jaar.³

100%

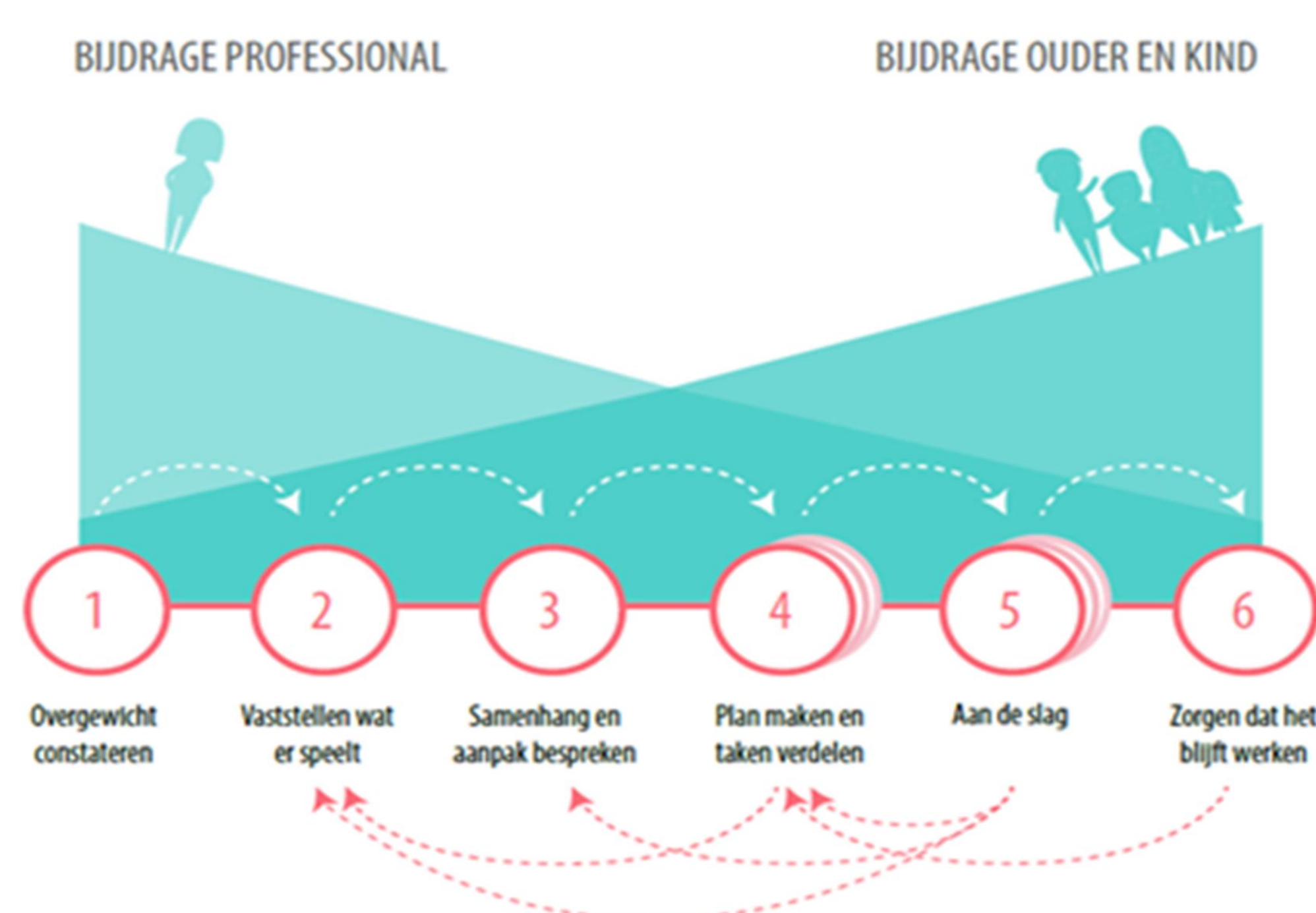
Er wordt een 100% stijging verwacht van obesitas bij kinderen tussen 2020 en 2035.²

Bron: 1 NJI, 2 Worldobesityfederation, 3 MaastrichtUniversity, 4 Iketgezondleven, 5 Pharos

Wat is de aanpak?

- Gebaseerd op **Landelijk model** ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas' (Care for Obesity/VU, 2018)
- Doel: komen tot **toegankelijke en passende ondersteuning en zorg** voor kinderen met overgewicht of obesitas
- Richt zich op **sluitende samenwerking** tussen zorg (para-medisch), sociaal domein (zorg en welzijn) en sport en beweegdomein
- **Brede blik op oorzaak overgewicht** en onderliggende problemen met steun voor kind en gezin. Gewicht is de aanleiding tot het gesprek.
- Samenwerking vindt plaats vanuit **1Gezin 1Plan 1Regisseur** met gebruik van de **GIZ-methodiek**
- Twee sleutelfiguren binnen de aanpak: **Centrale zorgverlener (CZV) en de projectleider** met inzet van **kinderGLI** als interventie

Stappen van de netwerkaanpak



Wat is de rol van de centrale zorgverlener?

- Vast aanspreekpunt voor kind, gezin en partners
- Vertrouwensband met gezin
- Inzicht in brede gezinssituatie en problematiek
- Coördinatie en regie van het gezinsplan naar een gezonder gewicht

Wat is een KinderGLI?

- Dé gecombineerde leefstijlinterventie KnGG
- Inzet van kinderleefstijlcoach
- Individuele aanpak
- Your Coach Next Door/GO!
- Op verwijzing van een arts
- Vergoed voor kinderen met overgewicht met comorbiditeit of met obesitas

Preventie op 4 niveaus noodzakelijk

Collectieve preventie richt zich op:



Collectief

Verhoogd risico; ziekte en of aandoening voorkomen

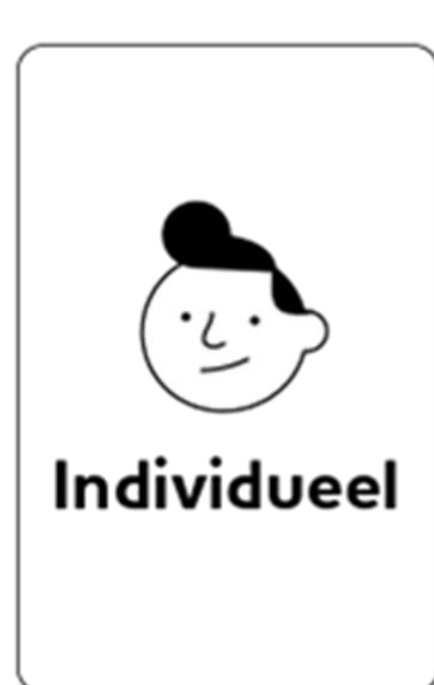
Bevorderen en beschermen van iedereen die gezond is

Selectief

Universeel

Financiering collectieve preventie sociaal domein en implementatie door gemeente

Kind naar Gezonder gewicht richt zich op:



Individueel

Aandoening; voorkomen dat aandoening leidt tot beperkingen/ complicaties

Beginnende klachten; voorkomen dat klachten verergeren tot een

Zorg gerelateerd

Geïndiceerd

Financiering geïndiceerde inzet zoals CZV en GLI door de Zvw

Betrokken ketenpartners

- Hecht GGD Hollands Midden
 - Jeugdgezondheidszorg
 - Gezondheidsbevordering
- 13 gemeenten ZHN
- Rijn & Duin (paramedici)
- Zorg en Zekerheid
- KinderGLI-aanbieders
- Huisartsen
- Zorg en welzijnspartners in Sociaal domein
- Partners Sport en beweegdomein

Wat staat ons te doen voor eind 2026?

Implementatie

- Samenwerken aan een **uniforme/regionale implementatie** van de ketenaanpak KnGG.
- In alle 13 gemeenten is de **aanpak met lokale projectleiding** actief.
- We werken aan **effectieve samenwerkingsverbanden** tussen en binnen het sociaal en medisch domein.
- Met Inzet van lokale en regionale **monitor en evaluatie**.
- Gemeente onderling **werken effectief samen** op het gebied van KnGG in samenhang met andere ketens.

Knelpunten

- ! Structurele financiering voor gemeente
- ! Aantal randvoorwaarden voor implementatie nog onvoldoende
- ! Positionering en brede beschikbaarheid van de CZV in de regio
- ! De kinderGLI is nog niet beschikbaar in ZHN