

Afdeling	: OCSW - Zorg & Participatie	B&W-voorstel: DJ-2975364
Naam opsteller voorstel	: Dorien Leijssen d.van.aggel-leijssen@weert.nl, 0495575243	Zaaknummer: 2648768
Portefeuillehouder	: M.B. (Michèle) Ferrière	Publicatie: Openbaar

Onderwerp

Keigezond (Kind naar Gezonder Gewicht).

Voorstel

1. Akkoord te gaan met de uitvoering van het project Keigezond (Kind naar Gezonder Gewicht).
2. Daarvoor maximaal € 27.642,00 beschikbaar te stellen uit de GALA/brede SPUK middelen 2025 Aanpak obesitas kinderen.
3. Een dienstverleningsovereenkomst (DVO) Keigezond Limburg met de GGD aan te gaan per 1 oktober 2025.

Inleiding

Eén op de 9 Midden-Limburgse kinderen heeft overgewicht (data 1-1-2023). Door het hebben van overgewicht kunnen kinderen op jonge leeftijd al gezondheidsproblemen krijgen zoals diabetes mellitus 2 of een voorstadium hiervan. Vergeleken met kinderen met een gezond gewicht hebben ze vaker een hoog cholesterolgehalte, vaker astma en slaapapneu en meer klachten aan het bewegingsapparaat. Op latere leeftijd hebben kinderen met overgewicht meer risico op diabetes mellitus type 2, hypertensie, hart- en vaatziekten en zelfs vroegtijdige sterfte. Wanneer iemand al vanaf jonge leeftijd overgewicht heeft, zijn de gezondheidsgevolgen op latere leeftijd extra groot. Behalve lichamelijke problemen hebben kinderen met overgewicht vaker last van psychosociale problemen dan kinderen met een gezond gewicht. Er zijn ook aanwijzingen dat een ongezonde leefstijl de cognitieve ontwikkeling en schoolprestaties belemmert. Overgewicht en obesitas hebben ook maatschappelijke en economische gevolgen. Het aantal ongezonde levensjaren als gevolg van overgewicht vergroot de maatschappelijke kosten. De gezondheid van jonge kinderen bevorderen heeft daarom veel voordelen. Jong geleerd is immers oud gedaan. (On)gezonde gewoonten en gebruiken worden voor een groot deel bepaald door opvoeding en ervaringen in de kindertijd. Het aanleren van gezond gedrag kan dan ook het best zo jong mogelijk beginnen, en het is belangrijk om de ouders, het hele gezin, actief te betrekken, aangezien ouders een belangrijke verantwoordelijke rol spelen in de gewoonten en gebruiken die het kind ontwikkelt.

Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG) werkt binnen de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht of obesitas volgens het principe: één gezin, één plan. Daarbij is de samenwerking tussen zorg- en sociaal domein een belangrijk kenmerk van deze aanpak. Deze ketenaanpak wordt landelijk Kind naar Gezond Gewicht genoemd. In Limburg is de werknaam van deze aanpak "Keigezond" genoemd. De gemeenten Roermond, Venlo en Horst aan de Maas hebben succesvol deelgenomen aan de pilot Keigezond. Het maatschappelijk rendement van de aanpak: elke €1,00 geïnvesteerd in Keigezond levert € 3,20 aan maatschappelijke winst op. De grootste opbrengst is de toename in de kwaliteit van leven van kind en gezin.

In te vullen door het B&W secretariaat:

☒ Akkoord

☐ Akkoord met tekstuele aanpassing door portefeuillehouder

☐ Anders, nl.:

Beslissing d.d.: 26-8-2025

☐ Niet akkoord

☐ Gewijzigde versie

Nummer: 11

De secretaris,



Totaal aantal pagina's: 4
Pagina 1

Het vereist zorgvuldige begeleiding om kinderen met overgewicht of obesitas als één netwerk te ondersteunen. De gemeente is opdrachtgever om een netwerksamenwerking op te zetten in de aanpak van overgewicht. Voor 2025 zijn er GALA gelden beschikbaar om dit netwerk op te zetten.

Doel(en)

Een ketenaanpak opzetten waardoor kinderen (en gezinnen) met overgewicht of obesitas op een effectieve manier ondersteund worden op weg naar een blijvend gezonder gewicht.

Resultaten

Kinderen met overgewicht/obesitas in Weert kunnen deelnemen aan de ketenaanpak Keigezond, omdat er een ketenaanpak is geïmplementeerd die voldoet aan de vereiste van de Zorgverzekeraar (Zvw).

Activiteiten

De gemeente Weert faciliteert de opzet van een ketenaanpak rond de aanpak overgewicht/obesitas kinderen. Daarbij worden twee mensen ingezet die het netwerk van professionals gaan vormgeven en inzetten.

1. **Een Centrale Zorgverlener (CZV)** voor 8 uur per week (in dienst bij de GGD).
Deze ondersteunt en begeleidt de kinderen en hun gezin gedurende 3 jaar, plusminus 10 uur per jaar. Dit is een Jeugdverpleegkundige met een brede kijk op de diverse factoren die bijdragen aan een ongezonde leefstijl, zoals stress, financiële problemen en minder toegang tot sportvoorzieningen. Deze zorgt ervoor dat eerst de factoren worden aangepakt door professionals uit het netwerk, die onderliggend zijn aan het overgewicht. Pas als dit bereikt is, kan een kinderleefstijlcoach (vanuit de zorgverzekeraar) gericht begeleiden naar een gezonder gewicht.
2. **Een regisseur/projectleider** voor 20 uur per week (in dienst als JOGG regisseur bij Punt Welzijn) die het netwerk in kaart brengt en de ketenpartners verbindt en ondersteunt.

Indien er sprake is van matig verhoogd gewichtsgerelateerd Gezondheidsrisico (GGR) dan zal de zorgverzekeraar de uren van de CZV vergoeden, indien er geen medische indicatie is, moet de gemeente dit vergoeden. Uit de pilot Keigezond is gebleken dat vanuit de meeste kinderen met overgewicht ook een GGR risico hebben. Gezien de onzekerheid in financiering voor 2026, is het voorstel om de instroom van kinderen in 2025 te beperken tot enkel kinderen met matig verhoogd GGR. Daardoor loopt de gemeente geen financieel risico wanneer er geen financiële middelen zijn vanaf 2026, maar kan de aanpak bij de kinderen die ingestroomd zijn gedurende drie jaar gecontinueerd worden op kosten van de zorgverzekeraar.

Argumenten

1.1 Kinderen met obesitas de mogelijkheid te geven om een gezond gewicht te bereiken.

Kinderen met overgewicht/obesitas in Weert kunnen momenteel geen begeleiding ontvangen via de zorgverzekeraar, omdat er geen ketenaanpak is. Het is een vereiste om ondersteuning te bieden door een CZV en eerst de onderliggende factoren aan te pakken die hebben geleid tot het ontwikkelen van overgewicht. Hiermee loopt Weert achter, aangezien 73% van de Nederlandse gemeenten dit wel hebben opgezet.

2.1 Besteding van het bedrag GALA aanpak Overgewicht kinderen 2025.

Binnen het GALA is er in 2025 nog financiering voor de opzet aanpak overgewicht kinderen. Door dit in te zetten kunnen we van start gaan om de ketenaanpak vorm te

geven. We beperken ons tot het includeren van kinderen met matig verhoogd GGR, zodat we kunnen garanderen dat deze 3 jaar begeleid worden.

3.1 De Centrale Zorgverlener door de GGD aan te stellen.

Volgens de eisen moet een CZV een jeugdverpleegkundige zijn. De GGD heeft ingestemd deze in te zetten in Weert. Daarmee kunnen we de ketenopzet vormgeven.

Kanttekeningen en risico's

1.1 Het is een plan voor 2025.

Mocht er geen aanvullende financiering zijn na 2025 dan is de verdere uitrol via de gemeente niet mogelijk. De tijd en investering die gemeente in 2025 heeft gedaan, is niet voor niets geweest. De aanpak kan doorgaan voor kinderen met matig verhoogd GGR. Binnen de gemeente Weert blijft er aanbod en ondersteuning van professionals, welke via de zorgverzekering vergoed worden. Daarom is het belangrijk om nú de middelen in te zetten voor het opzetten van de ketenaanpak.

2.1 Financiering door GALA in 2025.

Er is geen financiering via GALA in 2026. In het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord staat beschreven dat er van 2026 tot 2030 financiering is voor Keigezond. Daarnaast heeft de GGD een subsidieaanvraag bij de Provincie Limburg gedaan om nieuwe gemeenten aan te laten sluiten bij de succesvolle pilot. Aangezien we nu alleen kinderen met matig verhoogd GGR includeren, is er geen financiële consequentie voor de gemeente in 2026, mocht de financiering toch ophouden.

3.1 De looptijd van de DVO met de GGD.

De DVO Keigezond Limburg die we aangaan met de GGD kan worden beëindigd per 31 december 2025 mocht er geen financiering zijn na 2025. Ook de regisseur van Punt Welzijn zal dan niet meer worden ingezet.

Financiële, personele en juridische gevolgen

De financiering van € 27.642,00 komt uit GALA/brede SPUK 2025 Aanpak overgewicht en obesitas (verantwoording op 57108/kostencategorie/3524). Er resteert na dit project € 30.579.

Overleg gevoerd met

Intern:

Paul Hecker, Jurist

Patricia Vos, Business Controller

Extern:

██████████ Projectleider GGD

██████████ Teamleider Punt Welzijn

Participatie

Er zullen netwerkbijeenkomsten worden georganiseerd om elkaar te leren kennen en samen te werken om de aanpak overgewicht integraal te kunnen opzetten.

Communicatie

Er zal een communicatie zijn richting scholen en huisartsen om het pilotplan onder de aandacht te brengen.

Planning

De uitvoering zal in Q4 2025 plaatsvinden.

Evaluatie

De evaluatie zal eind 2025 plaatsvinden.

Bijlagen

1. Dienstverleningsovereenkomst Keigezond GGD
2. Begroting Keigezond 2025
3. Projectplan Keigezond Weert
4. Beschikking Punt Welzijn