



**GEZOND IN ...**  
LOKALE AANPAK GEZONDHEIDSACHTERSTANDEN

Kennisdossier



Participatie



Sociale  
omgeving



Preventie  
& zorg



Fysieke  
omgeving



Gedrag &  
vaardigheden

# Stappenplan voor gemeenten

voor een succesvolle aanpak



Om gezondheidsachterstanden in gemeenten terug te dringen adviseert het Pharos programma GezondIn een integrale aanpak die zich richt op vijf inhoudelijke sporen: gedrag & vaardigheden, participatie en bestaanszekerheid, preventie & zorg, fysieke en sociale omgeving. Daarnaast zijn negen leidende principes geformuleerd die dienen als richting, een kompas voor het formuleren van een aanpak gericht op het terugdringen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen



# Stappenplan voor uw proces

**Werkt u aan een aanpak van gezondheidsachterstanden en de borging daarvan? Wilt u een aanpak van gezondheidsachterstanden initiëren of een bestaande aanpak versterken? De sleutel zit in het proces én in integraliteit. De ervaring leert dat het proces even belangrijk is als de inhoud. Het terugdringen van gezondheidsachterstanden vraagt immers om langdurige en gelijkwaardige samenwerking tussen verschillende partijen, inwoners én betrokkenheid vanuit meerdere gemeentelijke afdelingen.**

## Wat kunt u als gemeente doen?

### Algemene beleidsmaatregelen

Oorzaken van sociaaleconomische gezondheidsverschillen (SEGV) liggen in verschillende domeinen. De domeinen die van invloed zijn op (het ontstaan van) SEGV zijn preventie en zorg, participatie en bestaanszekerheid, fysieke omgeving, sociale omgeving en het gedrag en de vaardigheden van mensen. Een eenzijdige focus op het veranderen van individuele leefstijl doet geen recht aan de achterliggende problematiek en zal verschillen niet duurzaam oplossen. Alleen een samenhangende opgavegerichte aanpak waarbij ingezet wordt op de diverse domeinen die van invloed zijn op gezondheidsachterstanden zal bijdragen aan het terugdringen van de gezondheidsverschillen.

De gemeente kan, voor het bevorderen van het opgavegericht werken, nadrukkelijker sturen op interne coördinatie over de domeinen heen. Dit kan een coördinerend wethouder zijn en/of een ambtelijke programmacoördinator. Hierbij kan worden ingezet op het expliciteren hoe de inzet op andere domeinen bijdraagt aan gelijke kansen op gezondheid, het bevorderen van gezondheid en het terugdringen van gezondheidsverschillen. Daarnaast kan worden gekeken hoe andere domeinen ook daadwerkelijk meer inzet kunnen plegen op gezondheid, waarbij gezondheid gedefinieerd wordt vanuit de achterliggende oorzaken. In het [inspiratie- en werkboek Gezondheid en Ruimte](#) worden drie strategieën uiteengezet die gemeenten kunnen inzetten om gezondheid en gezondheidsachterstanden te koppelen zijn met én aan het ruimtelijk domein. Deze strategieën kunnen ook ter inspiratie dienen voor de mogelijke koppeling met andere domeinen.

De gemeente kan organisaties en uitvoerende professionals stimuleren met elkaar samen te werken (bijvoorbeeld via opname in contractafspraken, [subsidievoorwaarden](#), de inrichting van gebiedstafels en/of middels het organiseren van thematische netwerkbijeenkomsten). De gemeente kan eveneens

inzetten op het bevorderen van het ambtelijk en uitvoerend vakmanschap in relatie tot stress- en [cultuursensitief werken](#) en het (gerichter) toepassen van maatwerk en samenwerking met informele organisaties, sleutelpersonen en ervaringsdeskundigen.

Een Collegebrede visie op het bevorderen van gelijke kansen op gezondheid voor iedereen kan helpend zijn om de opgave binnen de gemeente breed op te pakken. Denk hierbij aan de volgende leidende vragen:

- Bereiken we de groepen in een kwetsbare sociaaleconomische positie?
- Sturen we op verbetering van de achterliggende oorzaken van verschillen in ervaren gezondheid?
- Werken we samen met de mensen om wie het gaat?
- Sluiten we aan op hun leefwereld?
- Geven we professionals de ruimte om maatwerk te kunnen leveren? Werken we samen vanuit vertrouwen in de professional?
- Versterken onze maatregelen het geloof in eigen kunnen en de zelfredzaamheid?
- Volgen we of de ervaren gezondheid van de mensen om wie het gaat verbetert?



### Gedifferentieerde aanpak per gebied, wijk of buurt

Als gemeente heeft u de mogelijkheid te sturen op de toegevoegde waarde van gebiedsgericht werken om gezondheidsachterstanden in een specifieke wijk of gebied aan te pakken. Een gedifferentieerde aanpak is daarbij erg belangrijk. Ook dit vraagt om een aantal processtappen.

Hieronder volgen acht stappen die onderdeel zijn van een procesgerichte aanpak. Houd er rekening mee dat:

- De gewenste volgorde van de stappen afhangt van de gemeentelijke context. Sommige stappen meer of minder relevant voor u zijn, afhankelijk van de fase waarin uw lokale aanpak van gezondheidsachterstanden zich bevindt.
- U niet alle stappen zelf hoeft te zetten.
- U kunt dit samen met een procesregisseur vanuit de GGD of een andere organisatie opzetten
- U kunt ook de samenwerking met een hogeschool opzoeken om de aanpak te volgen en te evalueren

Wel is het van belang dat alle stappen doorlopen worden.

De gemeente heeft een actieve regierol, ook als er een externe projectleider is aangesteld.

Bij alle stappen geldt: neem de tijd en zorg dat de route helder is voor betrokken bestuurders, gemeentelijke sectoren, lokale organisaties en vooral voor de inwoners om wie het gaat.



## Stappen die u kunt zetten bij deze aanpak

### 1. Verzamel specifieke data met de focus op gezondheidsachterstanden

Een van de belangrijkste stappen bij een succesvolle aanpak van gezondheidsachterstanden, is antwoord krijgen op de vragen:

- Waar hebben we het precies over?
- Om welke inwoners gaat het?
- Wat zijn voor hen de belangrijkste (gezondheids)thema's en -vragen?
- Hebben we voldoende zicht op de achterliggende oorzaken van deze vragen?

Een integrale aanpak focust niet alleen op leefstijlfactoren, maar ook op zaken als de leefomgeving, veiligheid en woonomstandigheden, schuldenproblematiek, zorgvoorzieningen en sociale samenhang in de buurt etc.

Een gebiedsscan biedt een goed beeld van de specifieke gezondheidsproblematiek van de inwoners in een wijk of dorp en de achterliggende factoren die hierbij mogelijk een rol spelen.

#### Belangrijk:

- Gebruik zoveel mogelijk bestaande gegevens.
- Verdrink niet in de hoeveelheid gegevens en maak een selectie. Combineer dit met kwalitatieve gegevens en verhalen van professionals en inwoners uit de doelgroep.

- De onderzoeksafdeling van de gemeente, de GGD en/of de ROS, die huisartsen ondersteunt, kunnen vaak helpen bij de uitvoering van een gebiedsscan.

Zorg dat in deze gegevens ook de inwoners vertegenwoordigd zijn met een lage sociaal economische positie.



Bruikbaar bij deze stap: [www.waarstaatjegemeente.nl](http://www.waarstaatjegemeente.nl) en informatie en voorbeelden van wijkgezondheidsprofielen op [www.loketgezondleven.nl](http://www.loketgezondleven.nl).





## 2 Bespreek de uitkomsten van de gebiedsscan met professionals en sleutelpersonen

- Professionals en sleutelpersonen weten vaak goed wat er speelt in een dorp, wijk of buurt; zij kunnen de feiten en cijfers als het ware inkleuren.
- Dit geeft een goed beeld van waar accenten moeten worden gelegd en welk aanbod er al is voor de groepen waar het om gaat (hoe het wordt gebruikt en of deze daadwerkelijk worden bereikt).
- Deze besprekingen laten ook zien waar de motivatie en energie zit en waarbij kan worden aangehaakt.
- Ook geeft het zicht op de praktische haalbaarheid van mogelijke nieuwe plannen en ideeën en de prioritering hierin op basis van de behoeften van de inwoners.

### Belangrijk:

Denk aan alle formele en informele partijen die actief zijn in een wijk zoals huisartsen, wijkverpleegkundigen, wijkteams, buurtsportcoaches, welzijnswerkers, ouderenwerkers, vrijwilligers, vluchtelingen- en migrantenorganisaties en Wmo-raden.

Bruikbaar bij deze stap: informatie en handvatten voor dialogen n.a.v. een gebiedsscan op [www.loketgezondleven.nl](http://www.loketgezondleven.nl).

Voor het bereiken en betrekken van migranten- en vluchtelingengemeenschappen vervullen intermediaire sleutelpersonen een belangrijke rol. In deze [handreiking](#) krijg je tips over hoe de samenwerking van de gemeente met sleutelpersonen kan worden ingericht.

## 3. Bespreek de uitkomsten van de dataverzameling met ambtelijke collega's en bestuurders

- Een integrale aanpak vraagt om de inzet van collega's uit meerdere gemeentelijke afdelingen. Bewustzijn van de verwevenheid van SEGV met thema's als de fysieke leefomgeving, bestaanszekerheid, armoede en schuldenproblematiek creëert draagvlak voor de samenwerking over domeinen heen.
- Het bespreken van de scan maakt de onderlinge verbanden duidelijk, maakt helder wie wat kan bijdragen en hoe over en weer kan worden aangehaakt bij elkaars opgaven, beleidskaders, uitvoeringsprogramma's en beleidsvoornemens.

### Belangrijk:

Het draagvlak onder bestuurders is van doorslaggevend belang; dit wordt vergroot als de gezondheidsboodschap aanhaakt bij actuele politieke thema's zoals bescherming van bestaanszekerheid, de bevordering van kansengelijkheid of de intensivering van de samenwerking tussen de zorg en het sociaal domein.

Bruikbaar bij deze stap: [de handreiking handelingssuggesties voor colleges B&W](#)

## 4. Organiseer een dialoog met inwoners

- Inwoners weten zelf het beste welke (gezondheids)thema's er spelen in de wijk en kunnen bovendien bijdragen aan het agenderen en oplossen ervan.
- Door met inwoners te praten, krijgen de cijfers van de scan nog meer reliëf en ontstaat een beeld van de grootste problemen, wat de behoeften zijn en ook waar aangrijpingspunten liggen voor verbetering.
- Herkenning, erkenning en gelijkwaardige betrokkenheid van inwoners bij de aanpak van gezondheidsachterstanden is een voorwaarde voor het draagvlak, de legitimiteit en de potentiële effectiviteit van de inzet. Vaak is er vóór inwoners gedacht in plaats van mét hen. Deze dialoog brengt hierin verandering
- Maak, waar dat kan, gebruik van bestaande bijeenkomsten en overlegstructuren of van bestaande kennis. Inwoners in bepaalde wijken zijn participatie-moe, omdat ze overvraagd worden. Vaak leidt dit tot de beleving dat zij onvoldoende worden geïnformeerd over en betrokken bij wat er met hun inbreng wordt gedaan

### Belangrijk:

Samenwerken met de mensen om wie het gaat is een van de [negen principes](#) van Pharos/GezondIn om gezondheidsverschillen effectief terug te dringen. De dialoog met inwoners is essentieel voor ontwikkeling van de aanpak in de wijk of het dorp en bovenal voor draagvlak, deelname en realisatie van de interventies die er gaan komen.

Bruikbaar bij deze stap: [checklist bereiken en betrekken](#) en de whitepaper [samenwerken met de mensen om wie het gaat](#).

## 5. Stel gezamenlijk doelen en prioriteiten vast

- Stel gezamenlijk doelen en prioriteiten vast. Laat dit aansluiten op waar de energie en inspiratie vandaan komt. Dit zorgt voor het grootste draagvlak.
- Peil bij het stellen van doelen, waar draagvlak zit bij wethouders en collega's van andere gemeentelijke afdelingen (of probeer dit draagvlak vooraf te creëren) en sluit daarbij aan.
- Betrek, bij het vaststellen van de doelen, ook de lokale professionals, vrijwilligers en inwoners. Geef daarbij vooraf een helder kader aan en uitleg over wat er gebeurt met hun inbreng (verwachtingsmanagement). Let op: koppel **altijd** terug, anders verliest u het vertrouwen van de inwoners.

**Belangrijk:**

Gezondheidsachterstanden terugdringen is een taaie en omvangrijke klus; kies daarom voor behapbare en realistische (tussen)doelen. Dit kunnen ook processtappen zijn, naast effectdoelen. Stel vooraf samen vast wanneer de aanpak volgens de deelnemende partijen geslaagd is.

Bruikbaar bij deze stap: doelen formuleren (doelenboom en tips) via de Gezondin [handreiking doelen stellen](#)

## 6. Maak de keuze voor een integrale aanpak met verschillende interventies

- Breng in kaart welke voorzieningen, programma's en activiteiten er al zijn die bijdragen aan de gestelde doelen. Daarbij is het van belang te checken welk bereik deze hebben bij de groepen met gezondheidsachterstanden, hoe deze worden ervaren en welke resultaten worden geboekt.
- Wordt er gebruik gemaakt van werkzame elementen, effectieve of veelbelovende interventies?
- Wordt hier al rekening gehouden met cultuur-, stress-sensitief en persoonsgericht werken? Hoe kan dit nog beter?
- Op basis van deze inventarisatie kunt u besluiten of de huidige activiteiten passen binnen de aanpak of dat ze aangepast moeten worden aan de doelgroep dan wel vervangen moeten worden.



### Belangrijk:

- Bij de (ontwikkeling van en keuze voor) interventies is het zaak dat deze aansluiten op de vaardigheden en behoeften van de inwoners die het betreft. Aandacht voor **begrijpelijkheid**, financiële en digitale **toegankelijkheid** en de **passendheid** van interventies is cruciaal. Denk aan mensen met laaggeletterdheid en/of lage gezondheidsvaardigheden.
- Bij de afweging voor interventies zijn draagvlak, kosten en de kans op borging belangrijke criteria.
- Omdat het bij een integrale aanpak gaat om inspanningen op meerdere terreinen, zullen de interventies slechts deels onder eigen regie vallen en deels neerkomen op het stimuleren van inspanningen bij andere partijen en hen blijven enthousiasmeren.

Bruikbaar bij deze stap:

<https://www.pharos.nl/kennisbank/gezondheid-en-kwaliteit-van-zorg-voor-iedereen-wat-maakt-het-verschil/> en

<https://www.pharos.nl/factsheets/laaggeletterdheid-en-beperkte-gezondheidsvaardigheden/>

<https://www.pharos.nl/thema/een-rookvrije-omgeving-en-stoppen-met-roken-voor-iedereen/>

<https://www.pharos.nl/infosheets/welbevinden-op-school/>

<https://www.pharos.nl/over-pharos/programmas-pharos/kansrijke-start/>.

De databank van het RIVM op [loketgezondleven.nl](http://loketgezondleven.nl) verzamelt interventies specifiek gericht op mensen in kwetsbare posities (lage SES).

## 7. Ontwerp een samenwerkingsstructuur

- Bedenk wie de kernpartners zijn bij de gekozen aanpak en wie de tweede schil vormen. Wie hebben een rol/taak in de uitvoering, wie denkt er mee en wie vervult een sturende rol?
- Maak heldere afspraken over de uitvoering, middelen en menskracht. Spreek gezamenlijk af hoe de rol van de inwoners wordt ingevuld.

### Belangrijk:

- Een of meerdere bevlogen kartrekkers zijn nodig om het enthousiasme levend te houden en zaken vlot te trekken.
- Het is niet de bedoeling een overlegcircus te organiseren, maar regelmatige bijeenkomsten met alle betrokkenen houden het draagvlak levend en geven de kans om zaken tijdig bij te sturen. Benut hierbij bestaande samenwerkingsnetwerken. Dit kan zowel gemeentebreed als op dorps-/ wijkniveau zijn.
- Besteed de nodige aandacht aan afspraken over positieve communicatie gedurende het hele proces: wie leveren daaraan een bijdrage, wie coördineert het geheel en met welke middelen?

Bruikbaar bij deze stap: de informatie, tools en voorbeelden over samenwerken op [www.loketgezondleven.nl](http://www.loketgezondleven.nl). en hoofdstuk 3 van het Gezondin [inspiratie- en werkboek armoede, schulden en gezondheid](#).



## 8. Evalueer zowel proces als effect

- Proces- en effectevaluaties leveren leerpunten op voor het verbeteren van de vervolgaanpak.
- Houd ook tussentijdse evaluaties en bespreek deze om tijdig te kunnen bijstellen, maar vooral ook voor behoud van het draagvlak.
- Het evalueren van de effecten van een integrale aanpak is complex vanwege de interventies op meerdere terreinen en omdat bij gezondheidsachterstanden vele factoren een rol spelen.
- Evaluatie van het proces is zeker haalbaar. Relevante vragen zijn: hebben we gedaan wat we ons hebben voorgenomen? Wat waren succes- en faalfactoren? Wat was het bereik van interventies die zijn ingezet? Wat zijn ervaringen van inwoners tot nu toe?

### Belangrijk:

- Maak tijdig afspraken over de wijze van evalueren en wie daarvoor verantwoordelijk is.
- Evaluatie door de deelnemers zelf vergroot het gevoel van

eigenaarschap. Evaluatie door een externe partij  
vergroot de objectiviteit van de uitkomsten.



Bruikbaar bij deze stap: [de keuzehulp monitoren en evalueren](#) op  
[www.gezondin.nu](http://www.gezondin.nu).





## Tips

- Een bevlogen programmaleider en/of -regisseur kan het verschil maken. Het gaat niet alleen om 'best practices' maar ook om 'best persons'.
- Heb aandacht voor het organiseren van voldoende personele capaciteit in de aanpak. Op die manier kom je van ambities naar impact. Niet iedereen kan het er zomaar bij doen.
- Communiceer regelmatig over behaalde (tussen) resultaten en vier de successen, ook kleine stapjes
- Blijf investeren in draagvlak, houd het vuurtje warm bij de politiek, het management bij de gemeente maar ook bij organisaties, bij de uitvoerende professionals en bij de inwoners.
- Benut 'haakjes' uit bijvoorbeeld het lokale coalitieakkoord en (lokale) actualiteiten om het momentum te behouden, gemeentelijke inspanningen te verbinden en organisaties te laten samenwerken rond het thema gezondheidsverschillen.
- Formuleer een positieve en krachtige kernboodschap en herhaal deze. Leg de nadruk op 'gezondheid als middel' in plaats van 'gezondheid als doel' en verbind dit aan het thema kansengelijkheid (health equity in all policies).
- Houd rekening met de kloof in communicatie tussen praktisch- en theoretisch opgeleiden. Geef zoveel mogelijk mondelinge informatie. Als de informatie schriftelijk is, maak dan gebruik van eenduidig beeldmateriaal en laat teksten checken door de inwoners die u wilt bereiken.
- Sluit bij het ontwikkelen van een wijkgerichte aanpak verkleinen gezondheidsverschillen zoveel mogelijk aan op wat er al is aan (burger)initiatieven, aanbod zorg en ondersteuning en overlegcircuit. Voorkom dat aandachtswijken overspoeld worden met nieuwe projecten en/of onderzoek

# Enkele voorbeelden

## Participatie en bestaanszekerheid

### Tilburg in gesprek met inwoners over wat ze echt nodig hebben

De gemeente Tilburg wil meer ruimte maken voor het welzijn van haar inwoners. De gemeente stelde zich de ambitie om dit doel aandacht te geven binnen alle relevante beleidsthema's. Denk aan wonen, werk, inkomen, armoedebestrijding, gezondheid en sport. Welzijn is niet alleen afhankelijk van iemands inkomen of hoe je met geld omgaat. Maar ook van gezondheid, opleiding, kans op werk of toegang tot voorzieningen. En van iemands vaardigheden. Vanuit dat besef vroeg de gemeente zich af of ze wel goed bezig is met de inkomensondersteunende voorzieningen. "Of zijn we daarmee alleen maar pleisters aan het plakken? Waarmee helpen we onze inwoners eigenlijk?" Om deze vragen te beantwoorden organiseerde de gemeente gesprekstafels met inwoners. Ook is de gemeente gaan praten met allerlei professionals, bijvoorbeeld van scholen. Doelstelling was een beeld te krijgen van wat er speelt als het gaat om bestaanszekerheid, wat partijen zelf doen, waarin ze vastlopen en wat hun behoeften zijn. In die gesprekken ging het ook over de gevolgen van de afschaffing van verschillende inkomensondersteunende voorzieningen (voor huishoudens met een inkomen tot 130 procent van het sociale minimum) voor inwoners. Daarna ging Tilburg van start met een pilot huisbezoeken. De gemeente wil in vier jaar 750 huishoudens bezoeken en een breed gesprek voeren over wat zij nodig hebben voor bestaanszekerheid in brede zin. Dit in plaats van de huidige inkomensondersteunende voorzieningen. De inzichten uit deze bezoeken wil de gemeente vertalen naar nieuw beleid waarbij het bieden van maatwerk centraal staat.

## Gezondheid en leefomgeving

### Groningen: opgavegericht werken aan gezondheid

De gemeente Groningen neemt gezondheid al sinds 2017 standaard mee in de wijkvernieuwing en stadsontwikkeling. De stad werkt aan een betere verbinding tussen het sociaal domein en gezondheid. Op verzoek van het college maakten diverse kennisinstellingen en andere partners, de 'Healthy Ageing Visie' rond zes kernwaarden: actief burgerschap, bereikbaar groen, actief ontspannen, gezond verplaatsen, gezond bouwen en gezonde voeding. Deze 'gezonde stadsprincipes' werden in een wijkaanpak in de Groningse wijk Selwerd toegepast. De gemeente betrok bewoners en richtte een aparte wijkgerichte coalitie op. Sindsdien neemt de gemeente gezondheid steeds meer mee in de wijkaanpak en in de meerjarenprogramma's van stadsontwikkeling. Dit bracht specifieke wijkplannen voort met aandacht voor gezondheid. De verbinding tussen fysiek (leefkwaliteit) en sociaal (kwaliteit van leven) is er het uitgangspunt. Het gaat hier om een samenhangende aanpak op het gebied van armoede, groen, buitenzijn, een veilige buurt, positief opgroeien en prettig, duurzaam en gezond wonen. Daar werd een zevende waarde aan toegevoegd: veiligheid (fysiek en sociaal). De 'Healthy Ageing visie' werd gekoppeld aan extra geld voor aanjaagfuncties voor meerdere jaren. Dit hielp om de juiste verbindingen te leggen tussen afdelingen en (externe) samenwerking tot stand te brengen. Het aanjagen van de samenwerking is een proces dat meerdere jaren duurt. Positief gevolg is dat de opgaven voor de stad op alle domeinen gebiedsgericht worden verbonden en dat de infrastructuur is aangepast op gebieds- en opgavegericht werken.

## Bereiken en betrekken

### Goes betreft gezinnen bij project 'Goes bezig'

In het project 'Goes bezig' werkt de gemeente Goes middels een integrale wijkaanpak aan het verbeteren van de ervaren gezondheid van bewoners in vier wijken van Goes. Samen met kwetsbare gezinnen werken aan een gezonder leven staat centraal. Goes Bezig is in 2016 van start gegaan met financiering van FNO en GIDS-gelden. De FNO-financiering hield in 2019 op. De gemeente wist het project met een EU subsidie te verlengen. Aanvankelijk gingen medewerkers van het project langs deuren, namen vragenlijsten af en riepen de respondenten weer op om de uitkomsten van het onderzoek te horen. Maar deze activiteiten leverden te weinig deelnemende gezinnen op. Door middel van **sociale marketing** is erop ingezet om beter aan te sluiten bij de inwoners. Hierbij wordt niet alleen de vraag gesteld over hoe de doelgroep over gezondheid denkt maar worden ook onderliggende intrinsieke drijfveren en belemmeringen verkend. De vraag 'waar loopt men warm voor?' is heel belangrijk. Iedereen wil het beter doen voor zijn of haar kind. Activiteiten voor het hele gezin waren het antwoord. Activiteiten waar normaal niet zo gemakkelijk toegang toe is. Vast onderdeel was dat bestaande deelnemers over de meerwaarde van het project vertelden. Zo kwamen ook nieuwe deelnemers in beeld en is de groep gegroeid. Een belangrijke vraag was of de resultaten bij de gezinnen in zulke kwetsbare omstandigheden ook op de lange termijn konden worden vastgehouden. Binnen het EU project was de doelstelling om de aansluiting van de formele dienstverlening op deze kwetsbare gezinnen te verbeteren en de werkzame elementen van deze werkwijze te delen. Peer-to-peer ondersteuning en het systemisch leren gaan in dit project hand in hand. De werkwijze is binnen de welzijnsorganisatie SMWO geborgd. De financiering kan vanuit uit de SPUK middelen worden voortgezet. De aanpak zal intensief worden ingezet in de nieuwe gezonde wijkaanpak waar in het najaar van 2023 mee zal worden gestart.



[www.gezondin.nu](http://www.gezondin.nu)



—PLATFORM31—  
Kennis van stad en regio