
Projectplan

Aanpak valpreventie Zwolle



Marloes Holterman en Jeannette Bensink

Juni 2021

1. INHOUDSOPGAVE

1.	inhoudsopgave	2
2.	Inleiding en projectomgeving	3
3.	probleem en doelstelling	5
4.	Resultaat, scope en afbakening	7
6.	Fasering	14
7.	Begroting	16
8.	Risico's.....	17
9.	Bijlage: Infographic plan van aanpak.....	18

2. INLEIDING EN PROJECTOMGEVING

Ouderen vormen een groeiende groep in onze samenleving. Sinds de veranderingen in de Wet Langdurige Zorg wonen steeds meer ouderen langer zelfstandig thuis. Valpreventie is voor deze groep belangrijk maar weet men de weg te bewandelen, welke keuze maak je.

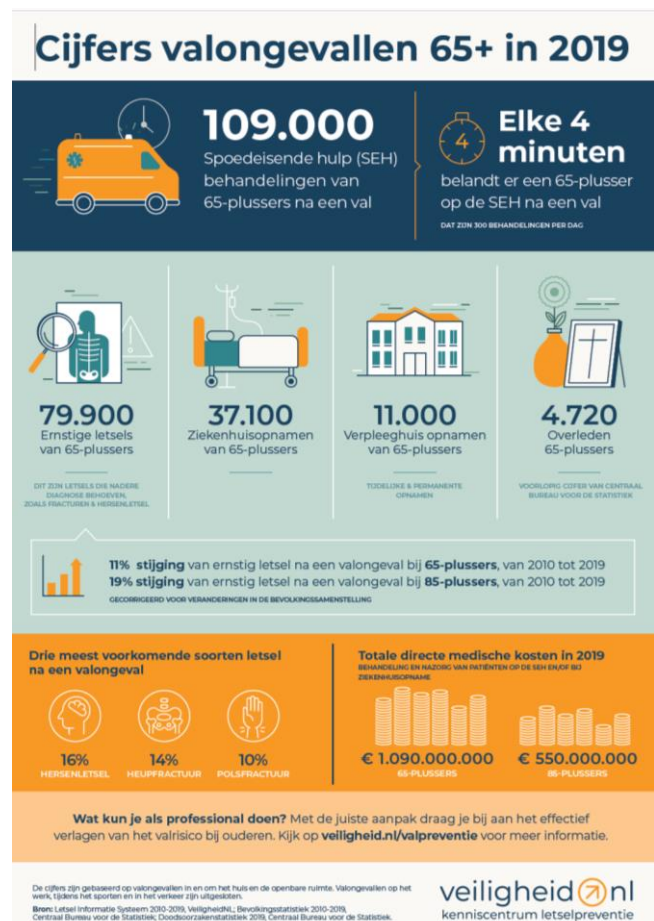
In 2018 waren de cijfers van de valongevallen: Jaarlijks vallen 102.000 ouderen waarna behandeling op de SEH noodzakelijk is, dat is elke 5 minuten. En dagelijks overlijden 12 ouderen door een val.

Nieuwe cijfers laten zien dat het aantal valongevallen bij ouderen onverminderd hoog was in 2019. De medische kosten die daar in 2019 mee gepaard gingen overstegen voor het eerst 1 miljard euro. Veel ouderen zijn als gevolg van COVID-19 nu nog minder mobiel en dat maakt de kans op vallen groter.

Uit de nieuwste cijfers blijkt dat er in 2019 109.000 65-plussers op de Spoedeisende Hulp van een ziekenhuis terecht gekomen zijn na een valongeval in of om het huis. Hiervan hebben 79.900 mensen ernstig letsel opgelopen en zijn bijna 5.000 mensen overleden. Ook werden 11.000 65-plussers tijdelijk of permanent opgenomen in een verpleeghuis. Uit eerder onderzoek bleek dat twee derde van de 65-plussers die op de Spoedeisende Hulp kwam door een val al een verhoogd valrisico had. De valongevallen hadden voor een groot deel voorkomen kunnen worden door vroegtijdige signalering.

Met het oog op de vergrijzing zullen deze aantallen de komende jaren alleen maar toenemen. De prognose is dat het aantal SEH-bezoeken na een valongeval stijgt met 47% tot 2050. Het letsel opgelopen door een valongeval heeft veel impact op de zelfredzaamheid van ouderen, het langer thuis kunnen wonen en de kwaliteit van leven.

Naast het leed op dat moment wordt een deel van de mensen die vallen minder mobiel, angstiger om te vallen en/of minder sociaal actief. Dit kan grote invloed hebben op het zelfstandig thuis wonen. Bij Vitaal & Veilig Thuis staat ook valpreventie hoog in het vaandel en wij willen heel graag het verminderen van het risico op een val mogelijk maken. Er is veel wetenschappelijk bewijs hoe het valrisico bij ouderen verminderd kan worden. Het uitvoeren van effectieve valpreventie is complex en er zijn veel factoren van



invloed op de effectiviteit. In de vragenlijst van ons project Vitaal & Veilig Thuis wordt de vraag gesteld, wilt u deelnemen aan een valpreventieprogramma, met de bijbehorende keuzes erbij en een keuzekaart waarmee men de keuze zou kunnen maken samen met een opgeleide adviseur. Maar mensen hebben meer nodig om de stap te nemen en te gaan deelnemen aan een valpreventieprogramma.

2.1. WAAR VINDT HET PROJECT PLAATS?

Zwolle is verdeeld over 5 stadsdelen en 17 wijken. In 3 wijken (Aalanden, Westenholte en Zwolle Zuid) is Vitaal & Veilig Thuis actief. De aanpak valpreventie zal zich wel richten op alle 70-plussers in heel Zwolle om zoveel mogelijk mensen te bereiken. Dat betekent dat Vitaal en Veilig Thuis grotendeels als platform gebruikt zal worden voor uitbreiding en implementatie van het project. Het doel is implementatie in alle wijken van Zwolle. We starten in Dieze/Berkum, daarna wordt uitgebreid naar Zwolle-Zuid, Stadshagen/Westenholte, Centrum/Aalanden/Holtenbroek.

Daarnaast worden de contacten in de verschillende gemeenten van de regio, zoals onder anderen Staphorst en Dalfsen, alvast gelegd om ambassadeurs te werven en projectleiders te zoeken voor dit project. Zo kan er alvast verbinding gemaakt worden en kan men in deze gemeenten al echt starten. De route van het project Vitaal & Veilig Thuis kan hierin gevolgd worden voor de uitbreiding naar andere regio's.

2.2. WAT IS DE AANLEIDING TOT HET PROJECT?

Er zijn veel initiatieven op het gebied van valpreventie in Zwolle. Voor professionals is vaak niet duidelijk waar deze activiteiten zijn en voor welke doelgroep de verschillende erkende valpreventieprogramma's zijn, laat staan voor de ouderen zelf. Door ze in kaart te brengen en ze te verbinden, willen we zorgen dat de ouderen weten welke wegen ze moeten bewandelen of waar ze de informatie over valpreventie kunnen vinden.

3. PROBLEEM EN DOELSTELLING

3.1. WAT IS DE PROBLEEMSTELLING?

Valongevallen vormen een belangrijk en toenemend probleem onder ouderen. Jaarlijks vallen 109.000 ouderen waarna behandeling op de SEH noodzakelijk is, dat is elke 4 minuten. Naast het leed op dat moment wordt een deel van de mensen die vallen minder mobiel, angstiger om te vallen en/of minder sociaal actief.

In Zwolle komen jaarlijks 5.800 65-plussers 8.700 keer ten val. Er zijn veel initiatieven in het kader van valpreventie in Zwolle, welke, waar en wat doen ze. Voor professionals is dit vaak al niet duidelijk, laat staan voor de ouderen. Door ze in kaart te brengen, ze te verbinden, willen we ervoor zorgen dat de ouderen weten welke wegen ze moeten bewandelen of waar ze de informatie over valpreventie kunnen vinden.

Bij Vitaal & Veilig Thuis staat ook valpreventie hoog in het vaandel en wij willen heel graag het verminderen van het risico op een val mogelijk maken. Er is veel wetenschappelijk bewijs hoe het valrisico bij ouderen verminderd kan worden. Het uitvoeren van effectieve valpreventie is complex en er zijn veel factoren van invloed op de effectiviteit. In de vragenlijst van ons project Vitaal & Veilig Thuis wordt de vraag gesteld, wilt u deelnemen aan een valpreventieprogramma, met de bijbehorende keuzes erbij en een keuzekaart waarmee men de keuze zou kunnen maken samen met een opgeleide adviseur. Maar mensen hebben meer nodig om de stap te nemen en te gaan deelnemen aan een valpreventieprogramma.

3.2. DOELSTELLING

Het eerste kwartaal van 2022 de kans op vallen onder de ouderen in Zwolle verkleinen, door ze makkelijk wegwijs te maken in de mogelijkheden die er zijn ten aanzien van beweegactiviteiten en valpreventie, daarnaast en daarbij zal het inzien van het belang van het voorkómen van een val bij de 70-plussers zélf een belangrijk doel zijn. De doelgroep ouderen wordt hierbij actief betrokken.

3.3. KNELPUNTEN

Knelpunten eerstelijnszorg en Isala

- 1) Er komen te weinig cliënten terug na een val op de mobiliteitspoli (<20%).
- 2) 'Vallers' niet in beeld als iemand na SEH-bezoek terug naar huis gaat (98%!).

- 3) Bij verwijzing/advies van de mobiliteitspoli voor een valscreening bij de fysiotherapeut in de eerste lijn komt de cliënt niet terecht bij de juiste professional.
- 4) Onvoldoende verbinding inter- en intradisciplinair voor effectief verwijsbeleid
- 5) Onvoldoende kennis bij professionals over valpreventie en de bewezen effectieve valpreventieprogramma's
- 6) Onvoldoende kennis bij professionals m.b.t. belang signaleren verhoogd valrisico en belang valpreventieprogramma
- 7) Overzicht huidige aanbod valpreventieprogramma's niet aanwezig bij zowel senioren als professionals

Knelpunten sociaal domein

- 1) Senioren blijven niet altijd in beweging na een valpreventietraject in de eerste of tweede lijn.
- 2) Overdracht van eerste en tweede lijn naar sociaal domein gebeurt te weinig.
- 3) Senioren zien het belang van het voorkómen van een val niet in.
- 4) Financieel: vergoedingsstructuur valpreventieprogramma's
- 5) Senioren ondervinden vervoersprobleem naar een locatie waar een valpreventie-activiteit gegeven wordt.

4. RESULTAAT, SCOPE EN AFBAKENING

4.1. PROJECTRESULTATEN

In december 2020 is het regiobeeld m.b.t. valpreventie in Zwolle geschreven. Het regiobeeld wordt in 2021 gebruikt voor het opzetten van een effectieve, integrale en lokale aanpak om valongevallen bij de 70-plussers van Zwolle te voorkomen.

In juli 2022 is het volgende gerealiseerd

- Regionaal handboek is geschreven
- In minstens 2 andere gemeenten in de regio is er een projectleider om het project uit te rollen in de betreffende gemeente
- Minstens 1 bijeenkomst voor ouderen in Zwolle
- Er zijn in elke wijk/beschreven stadsdelen van Zwolle een bijeenkomst voor professionals
- Preventiepad beschreven in een stroomschema met daarin de verantwoordelijkheden van de diverse professionals in de verschillende fasen van het preventiepad (signalering, diagnose, behandelfase, stabilisering/controlefase)
- Werkafspraken met professionals

4.2. MONITORING

Vitaal en Veilig Thuis heeft momenteel cijfers tot haar beschikking m.b.t. het aantal aanmeldingen voor een fittest bij een fysiotherapeut na een bezoek door een vrijwilliger. Er zijn nog geen cijfers bekend van het aantal deelnemers bij de 4 erkende valpreventieprogramma's in Zwolle.

- Middels het platform van de Vitaal & Veilig Thuis met de vragenlijst en de uitkomsten worden de uitkomsten inzichtelijk gemaakt, d.m.v. een business intelligence tools worden het aantal doorverwijzingen naar professionals inzichtelijk.
- Bij de verschillende valpreventiegroepen worden de aanmeldingen bijgehouden en gemonitord.
- In 2023 zal 10% meer deelname van 70-plussers aan een erkend valpreventieprogramma zijn t.o.v. 2022.
- In 2023 is er een toename van 10% in het aantal deelnemers aan beweegactiviteiten bij WIJZ
- Voor concrete resultaten zal de GGD voor het projectteam de monitoring en evaluatie doen, deels kan dat in combinatie met het lopende monitoring en evaluatie VVT Zwolle van de GGD.
- In 2022 is het aantal 65-plussers dat ten val komt in Zwolle gestabiliseerd (jaarlijks 5.800 65-plussers 8.700 keer ten val). Bij de toenemende vergrijzing is stabilisering van het aantal ons inziens een reëel doel

4.3. BINNEN DE SCOPE VAN HET PROJECT

Een netwerk valpreventie met:

- 1) De valproblematiek in Zwolle inclusief cijfers
- 2) Valpreventie aanbod in Zwolle
- 3) Samenwerking aan opzet en uitvoer van valpreventie in Zwolle
- 4) Bereiken van de doelgroep d.w.z. alle 70-plussers
- 5) Conclusies, aanbevelingen en vervolgstappen

,

4.4. BUITEN DE SCOPE VAN HET PROJECT

- 1) Mensen onder de 70 jaar

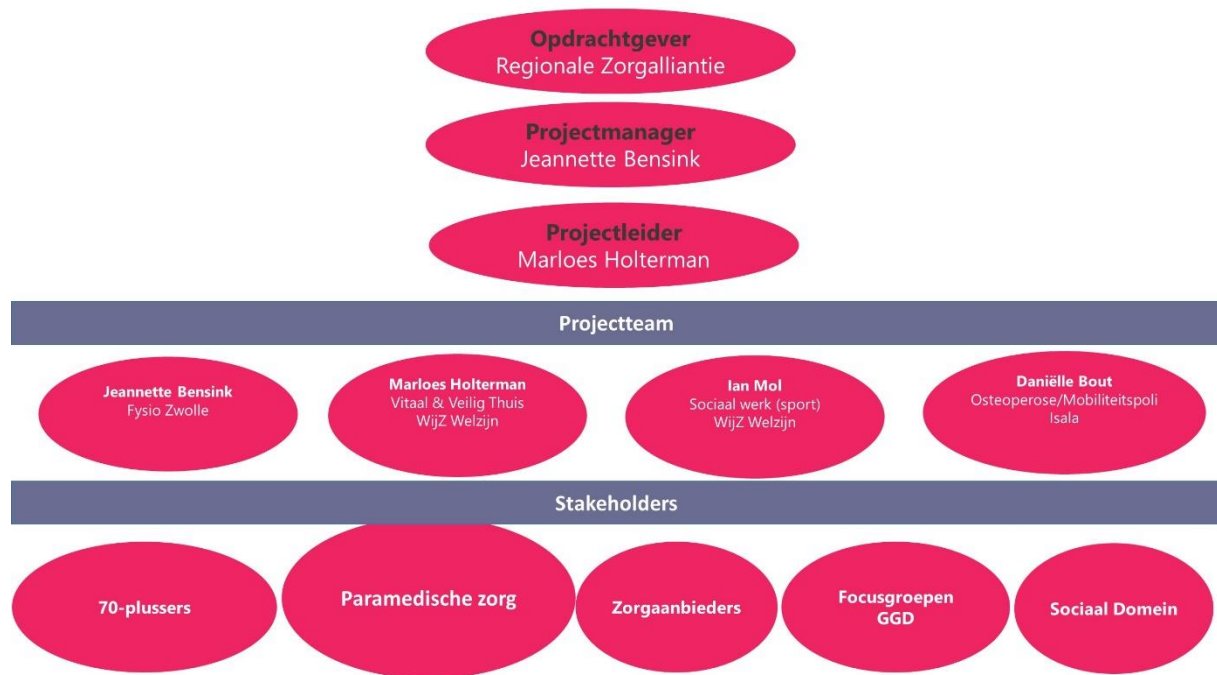
5. ORGANISATIE EN COMMUNICATIE

5.1. BELANGENGROEPEN

- 1) Opdrachtgever
- 2) Projectteam bestaande uit FysioZwolle, Stichting WijZ en Veiligheid NL
- 3) Stakeholders: FysioZwolle, WijZ, Zilveren Kruis, GGD, Seniorenraad, Isala, Icare, Gemeente Zwolle
- 4) Ouderen in de regio d.w.z. alle 70-plussers

Belangengroep	belang
Opdrachtgever	Regionale zorgalliantie
Belang	Meer bekendheid valpreventie en meer verbinding in de stad
Weerstand	Zal regionaal gebruikt moeten kunnen worden
Projectteam:	FysioZwolle, WijZ Welzijn en Isala
Belang	Een effectieve valpreventie aanpak in Zwolle
Weerstand	Tijdsinvestering
Stakeholders	Fysio Zwolle, WijZ Welzijn, Zilveren Kruis, GGD, Seniorenraad, Isala, Icare, Gemeente Zwolle
Belang	inzicht in de sociale en gezondheidssituatie van de bevolking binnen de regio Zwolle toegespitst op de problematiek rond vallen en de zorgvraag die daaruit voortvloeit.
Weerstand	Tijdsinvestering
Ouderen	Alle 70-plussers in de regio
Belang	inzicht bij de doelgroep van het project m.b.t. het belang van het voorkómen van een valpartij door een gezonde leefstijl, voldoende bewegen en het volgen van een valpreventieprogramma bij het signaleren van een verhoogd valrisico
Weerstand	Het belang van preventie niet inzien 'het is niet voor mij maar voor de andere ouderen'

5.2. PROJECTORGANISATIE



Opdrachtgever

Regionale Zorgalliantie

Verantwoordelijkheden

- RZA zorgt voor goedkeuring van het project
- RZA geeft aan wat de wensen & eisen zijn met betrekking tot de op te leveren projectresultaten
- RZA stelt tijd beschikbaar voor de uitvoering van het project
- RZA bewaakt de status en voortgang van het project en beslist als er afgeweken dient te worden van het originele plan
- RZA accepteert het eindresultaat van het project en besluit over afronding van het project

Projectmanager

Jeannette Bensink

verantwoordelijk – beslissend – uitvoerend – controlerend

Verantwoordelijkheden

- Ondersteunen en adviseren van de klant met betrekking tot de mogelijkheden, scope en planning van projecten (indien het om een project voor opdrachtgevers gaat)
- Ontwikkelen van een strategie voor project(en), zowel op korte als lange termijn.
- Maken van een planning en projectbegroting.

Projectleider

Marloes Holterman

verantwoordelijk – beslissend – uitvoerend – controlerend

Verantwoordelijkheden

- De projectleiders vertalen de wensen en eisen van de opdrachtgever naar een realistisch projectplan.
- Zij is verantwoordelijk voor het monitoren van de voortgang van het project en de oplevering van de benoemde (deel)resultaten
- De projectleider rapporteert aan de opdrachtgever. Indien er afgeweken dient te worden van het originele plan adviseert de projectleider en legt haar advies ter besluitvorming voor aan de opdrachtgever

Projectteam

Jeannette Bensink	–	FysioZwolle
Marloes Holterman	–	WijZ Welzijn / Vitaal & Veilig Thuis
Ian Mol	–	WijZ Welzijn / Social work
Daniëlle Bout	–	Isala/ Osteoporose- en Mobiliteitspolikliniek

Verantwoordelijkheden

- Zorgen voor voorbereiding van de verschillende deelresultaten
- Individuele taken uitvoeren
- Geeft input, vooral op expertisegebied
- Leidt een bepaalde werkstroom, indien van toepassing
- Werkt als onderdeel van het algehele team op project goed op te leveren.
- Indien nodig specialistische input geven
- Ondersteunen bij de besluitvorming

Stakeholders

De doelgroep - Ouderen (70-plussers, VVT)

Netwerk

De praktijken die een erkend valpreventieprogramma aanbieden

Huisartsen

Paramedie

Thuiszorgorganisaties

Welzijnsorganisaties

Isala Mobiliteitspolikliniek

Focusgroepen GGD

Verantwoordelijkheden

- *Inventarisatie knelpunten in de stad*
- *Adviserend*
- *Klankbord*
- *Informerend*

5.3. PROJECTCOMMUNICATIE

Door wie	Aan wie	Doelstelling	Inhoud	Medium	Frequentie
Projectleider	Opdrachtgever	Update	Bewaking status en voortgang	Fysiek of digitaal	1x per 2 maanden
			Besluitvorming over afwijkingen ten opzichte van het projectplan (=projectkaart)		
			Besluitvorming over projectresultaten		
			Bespreken cijfers		
			Risico's rapporteren		
Projectleider	Projectmanager	Overleg	Bewaking status en voortgang	Fysiek of digitaal	1x per 2 weken
			Afwijkingen ten opzichte van het projectplan inventariseren		
			Mijlpalenplanning doornemen		
			Nieuwe afspraken/planning		
			Bespreken cijfers		
			Risico's bespreken en eventueel bijstellen.		
Projectleider	Projectteam	Schrijven	Plan uitwerken	Digitaal	1x per 4 weken
Projectteam	Stakeholders	klankbord	Meedenken, adviseren. Statusbespreking en inventarisatie informatie	Fysiek of digitaal	1x per 12 weken
Projectteam	stakeholders	Informereren	Update	Nieuwsbrief/mail	1x per kwartaal

6. FASERING

6.1. DE FASEN

De fasen van regiobeeld valpreventie Zwolle kunnen we onderverdelen in verschillende kwartalen. Gedurende het hele project zal in diverse gemeenten van de regio contacten worden gelegd om ambassadeurs en een projectleider te krijgen voor implementatie in andere regio's dan Zwolle.

Q4 2021 OPSTARTFASE

- Oktober brainstormsessie met stakeholders valpreventie Zwolle
- Stakeholders zijn
 - ✓ Organisaties die een erkend valpreventieprogramma aanbieden
 - ✓ Huisartsen (Medrie, MCC Klik)
 - ✓ Zorgaanbieders
 - ✓ Thuiszorgorganisaties
 - ✓ Welzijnsorganisaties
 - ✓ Mobiliteitspolikliniek Isala
 - ✓ Focusgroepen GGD
- Doelstelling:
 1. bespreken knelpunten vanuit het regiobeeld Valpreventie Zwolle en met elkaar oplossingen bedenken om de knelpunten op te lossen
 2. oplossingen in kaart brengen van de diverse disciplines en domeinen
 3. ambassadeurs bij de doelgroep zelf creëren voor het onderwerp valpreventie, tevens een andere naam voor het onderwerp valpreventie vinden met de doelgroep zelf zodat het aantrekkelijk wordt om hierover in gesprek te gaan en een beweegactiviteit of valpreventieprogramma te volgen

Q1 2022 Ontwikkelfase

- Bijeenkomst organiseren voor
 1. Professionals
 2. Ouderen (70-plussers)
- Doel Professionals (ruimte en mogelijkheden via Proscop? Elma van Dongen?)
 1. Kennis en expertise verbeteren gericht op risicofactoren, signaleren verhoogd valrisico, in kaart brengen verhoogd valrisico en mogelijkheden tot doorverwijzen naar lokaal aanbod
 2. Introductie belang positieve gezondheidsgedachte
 3. Oplossingen bespreken m.b.t. stroomdiagram doorverwijzing
- Doel ouderen (ruimte via WIJZ?)
 1. Duidelijk maken belang voorkomen van valpartijen, bespreken risicofactoren en mogelijkheden om hiermee om te leren gaan
 2. Focusgroepen betrekken als ambassadeurs van het onderwerp valpreventie met als doel dat de mensen wel deel gaan nemen aan erkend valpreventieprogramma.

3. NB.: de term valpreventie wordt bij het benaderen van deze doelgroep vermeden. We gaan een alternatief bedenken met de professionals o.b.v. de positieve gezondheidsgedachte
 4. Introductie belang positieve gezondheidsgedachte
- Informatievoorziening opzetten voor ouderen en professionals middels het maken van PR:
 - ✓ Flyers
 - ✓ Website (zie opzet <https://www.proscoop.nl/ondervoeding-bij-ouderen/>) in eerste instantie zal er gebruik worden gemaakt van de website van WijZ / Vitaal & Veilig Thuis, deze wordt nog overzichtelijker gemaakt. En de websites van de verschillende aanbieders van de erkende valpreventieprogramma's.
 - ✓ Maken van vast format voor verdiepingsworkshops professionals
 - ✓ Maken van vast format voor terugkomactiviteiten ouderen (workshops, terugkerende informatiebijeenkomsten in het jaar)
 - ✓ Concept Preventiepad Valpreventie formuleren

Q2 2022 Ontwikkel- en implementatiefase

Preventiepad Valpreventie delen met professionals in bijeenkomst

1. Stroomdiagram afstemmen met professionals
2. Handboek schrijven 'Ontwikkelen Preventiepad Valpreventie' als basis voor opschaalbaarheid/ afstemming met andere IJssel-Vecht gemeenten.

Q3 en Q4 2022 Borging Preventiepad Valpreventie

1. Terugkerende bijeenkomsten professionals 2x per jaar
 - ✓ Casuïstiekbesprekingen
 - ✓ Ontwikkelingen in de regio delen met elkaar
2. Informatiebijeenkomsten (interactief) ouderen 4x per jaar
 - ✓ Gebruik maken van ambassadeurs
 - ✓ Signaleren verhoogd valrisico
 - ✓ Mogelijkheden bespreken in Zwolle m.b.t. beweegactiviteiten en erkende valpreventieprogramma's

7. BEGROTING

7.1. BUDGET

Wie	Hoeveel uren/week	Totaal uren bij 45 projectweken	Financiën
Projectleiding	2 uur per week (€75,00 per uur)	90	€6.750,00
Projectmanager	2 uur per week (€75,00 per uur)	90	€6.750,00
Leden projectteam (2 leden)	0.5 uur x 2 = 1 uur per 2 weken. = 0.5 uur per week (€75,00 per uur)	22.5	€1.687,50
GGD monitoring en evaluatie	Gedurende het project max. 16 uur = 0,4 uur per week (€92,00 per uur)	16	€1472,00
Totaal	4,9 per week	218,5 uren	€16.659,50

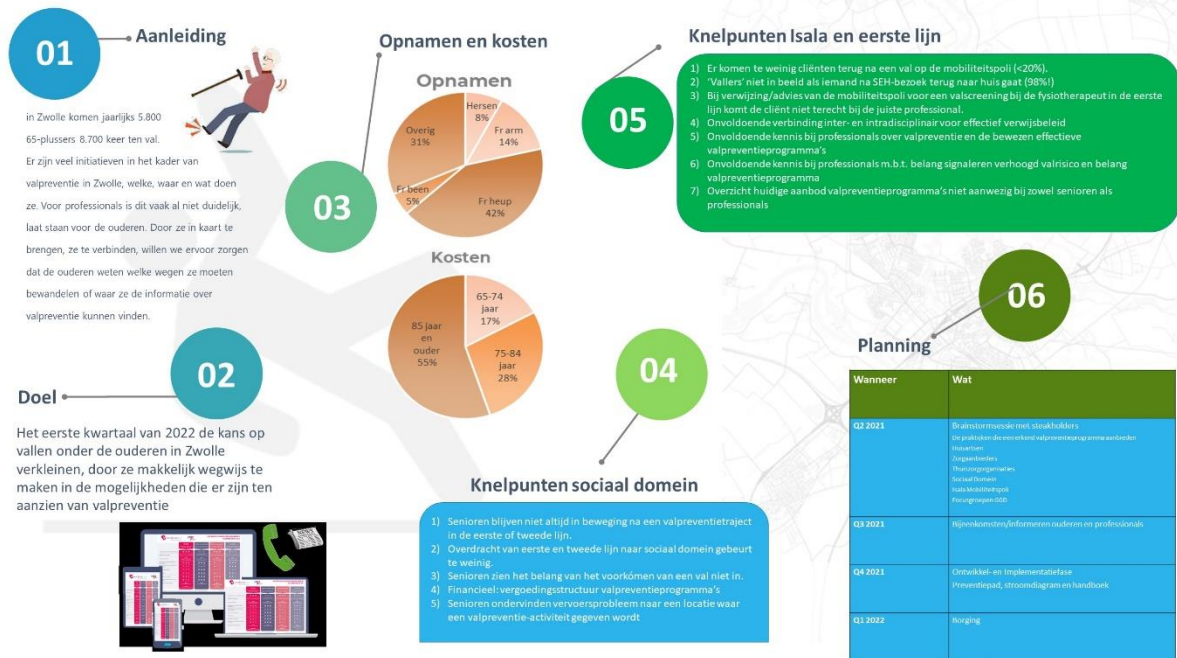
Deze bedragen zijn inclusief BTW

8. RISICO'S

8.1. RISICOMANAGEMENT

Risico	Kans (1-5)	Impact (1-5)	Risicoprofiel (K x I)	Maatregel	Verantwoordelijke
Te weinig input vanuit senioren	1	2	2	Verdere mogelijkheden inventariseren	
Te weinig budget voor voortzetting	3	4	12	Gemeentelijke gelden / provinciale gelden aanvragen of Fondsen werven	
Te weinig draagvlak samenwerkingspartners	1	5	5	Informatie	
Beëindigen samenwerking FysioZwolle en Vitaal & Veilig Thuis	1	3	3		

9. BIJLAGE: INFOGRAPHIC PLAN VAN AANPAK



Aanbevelingen

<p>Toewerken naar meer coördinatie en verbinding tussen verschillende bestaande netwerken</p> <p>Opzetten van een plan om de kennis en expertise bij professionals te verbeteren over risicofactoren van valongevallen, het signaleren van een verhoogd valrisico bij ouderen, het in kaart brengen van aanwezige valrisicofactoren en het doorverwijzen naar lokaal aanbod</p>
<p>Structuur opzetten van de borging</p>
<p>Focusgroepen van ouderen organiseren</p>
<p>Implementeer de Positieve gezondheidsgedachte bij alle partijen zodat elke partij breder kijkt dan de klacht en zich meer richt op gezondheid en gedrag</p>
<p>Werk toe naar consensus over signaleren en meten van valrisico via stepped care model afspraken. Meer specifiek, maak heldere afspraken tussen de eerste lijn, tweede lijn en sociaal domein</p>

Begroting

Kosten	Totaal per jaar	Aanvullende informatie
Uren projectleiding en projectteam	€ 15.187,5	4,5 uur per week x 75,- uitgaande van 45 werkbare weken.
TOTAAL	€ 15.187,5	

Uitwerking voorwaarden van de Regionale Zorg Alliantie:

- ### 01

Het betreft regionale, domein-overstijgende samenwerking
We zullen starten in Zwolle en een handleboek maken zodat de procedure in andere dorpen en steden van de regio uitgerold kan worden. Voor een multifactoriële aanpak van valpreventie bij senioren is het noodzakelijk om domeinoverschrijdend te werken. Dit laatste blijkt ook uit de samenstelling van het projectteam.
- ### 02

Het voornaamste doel van het programma is dat de zorg/gezondheid voor inwoners verbetert (en niet alleen de samenwerking tussen professionals)
Het hoofddoel van het plan van aanpak is preventie van valpartijen bij senioren. Dit zal veel ellende, maar ook kosten besparen. Voor een effectief valpreventiebeleid is samenwerking van professionals noodzakelijk, hetgeen domeinoverschrijdend moet zijn.
- ### 03

Omschaalbaar naar de hele regio, waarbij het prima is om in Zwolle te beginnen
We zullen starten in Zwolle en een handleboek maken zodat de procedure in andere dorpen en steden van de regio uitgerold kan worden.
- ### 04

Er wordt een concreet plan van aanpak en een begroting gemaakt
Zie infographic en uitgewerkt plan van aanpak die we op 23-03 presenteren.
- ### 05

Er is een aanspreekpunt/individuele verantwoordelijke
Hoewel Marloes Holterman en Jeannette Bessink het project zullen trekken, zal Jeannette Bessink het aanspreekpunt zijn.
- ### 06

Nadrukkelijke focus op brede inclusie, zodat ook de moeilijk te bereiken/kwetsbare groepen worden geïncludeerd
Deze aanpak blijkt uit het aansluiten van Vitaal en Vellig Thuis als partner van het regiobeeld met Marloes Holterman als projectmanager van dit project in Zwolle. Vrijwilligers komen achter de voordeur bij senioren. Daarnaast is er in dit project aandacht voor de kwetsbare senioren en de zorgmijders.