

Implementatieplan

Inleiding

Richtlijnen vinden niet vanzelf hun weg naar toepassing in de dagelijkse praktijk. Dit implementatieplan beschrijft welke acties hiervoor ondernomen kunnen worden door verschillende stakeholders en wat er nodig is voor implementatie van de aanbevelingen uit het kinderdeel van de richtlijn.

Bij de implementatie kan nauw aangesloten worden bij de reeds lopende activiteiten van de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht op nationaal, regionaal en lokaal niveau. Ten behoeve van de implementatie van het kinderdeel van de richtlijn is ook een scala aan hulpmiddelen en materialen beschikbaar. Deze zijn te vinden via www.kindnaargezondergewicht.nl en www.vu.nl/c4o.

Bij de handhaving van het naleven speelt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) een rol.

Implementatie van deze richtlijn beoogt bij te dragen aan de gezondheid, kwaliteit van leven en maatschappelijke participatie van de kinderen die het betreft.

Verspreiding richtlijn en hulpmiddelen

Het doel is dat alle hulpverleners en organisaties betrokken bij de diagnostiek, ondersteuning en zorg voor kinderen met obesitas weten dat het kinderdeel van de richtlijn bestaat en kennisnemen van de inhoud.

Hiertoe worden de volgende acties ondernomen:

<i>Actie</i>	<i>Verantwoordelijke voor actie</i>	<i>Tijdspad</i>	<i>Opmerkingen</i>
Aanbieden aan Tweede Kamer en/of minister/staatssecretaris van VWS i.s.m. volwassendeel	Voorzitters kinderdeel en volwassenendeel	Bij publicatie	C40/VU en PON i.s.m. KnGG
Het opstellen en versturen van een nieuwsbericht over het kinderdeel van de richtlijn aan de (leden van de) betrokken wetenschappelijke, beroeps- en patiëntenverenigingen en overige belanghebbende partijen.	Adviseur Kennisinstituut	Bij publicatie	
Het opstellen en breder uitzetten van een nieuws-/persbericht in overleg met Care for Obesity/Vrije	Vice-voorzitter kinderdeel richtlijn	Bij publicatie	I.s.m.: C40/VU, KnGG/JOGG, PON

Universiteit Amsterdam, Kind naar Gezonder Gewicht/JOGG, Partnerschap Overgewicht Nederland.			Kanalen: mail, LinkedIn, Twitter. Doelgroepen: VWS, RIVM, NJi, NCJ, VU, reguliere media
Het opnemen van het kinderdeel van de richtlijn in de richtlijndatabase van het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten.	Kennisinstituut	Bij publicatie	
Het publiceren van patiënteninformatie op Thuisarts.nl.	Kennisinstituut	Bij publicatie	I.s.m. patiëntenvertegenwoordiger en, voorzitter en vice-voorzitter kinderdeel richtlijn
Het aanbieden van het kinderdeel van de richtlijn bij het ZINI-register.	Adviseur Kennisinstituut	Bij publicatie	
Het publiceren van een samenvatting van het kinderdeel van de richtlijn in een vakblad (bv NTVG) met daarbij heel duidelijk wat nieuw /anders is t.o.v. oude versie	Voorzitter kinderdeel richtlijn	1-3 maanden	I.s.m. vice-voorzitter kinderdeel richtlijn
Het stimuleren van het publiceren van een samenvatting incl. heel duidelijk wat nieuw /anders is t.o.v. oude versie van het kinderdeel van de richtlijn in verenigingsbladen.	C4O	1-3 maanden	I.s.m. werkgroepleden
PowerPointpresentatie opstellen t.b.v. presentaties bij bijvoorbeeld conferenties.	Vice-voorzitter kinderdeel richtlijn	1-3 maanden	I.s.m. voorzitter kinderdeel richtlijn en C4O-team
Factsheet richtlijn opstellen (grafische weergave, praktisch toegankelijk voor alle disciplines met samenvatting kinderdeel en volwassendeel in Nederlands en Engels). In lay out KIMS of neutraal, met logo's PON, C4O/VU en in overleg KnGG.	Adviseur Kennisinstituut	Tijdens autorisatiefase volwassenendeel	I.s.m. C4O/VU, PON, KnGG
Het presenteren van het kinderdeel van de richtlijn op conferenties.	Voorzitter kinderdeel richtlijn	1-12 maanden	Tevens presentaties door: vice-voorzitter kinderdeel richtlijn, werkgroepleden kinderdeel richtlijn

E-learning/webinar opstellen t.b.v. zelfscholing door beroepsgroepen	Vice-voorzitter kinderdeel richtlijn	1-3 maanden	I.s.m. C4O/VU en KnGG. Hier is voornamelijk geen financiering voor
De werkgroepleden van genoemde materialen voorzien zodat zij hun achterban actief kunnen informeren. Plus bijeenkomst hierover organiseren als richtlijn gepubliceerd is.	Vice-voorzitter kinderdeel richtlijn	1-6 maanden	I.s.m. voorzitter kinderdeel richtlijn

Vervolgonderzoek

Daarnaast zal de initiatiefnemer van het kinderdeel van de richtlijn, Care for Obesity/Vrije Universiteit Amsterdam, erop toezien dat kennislacunes, onderzoeksthema's en vragen die voor verdere onderbouwing van de richtlijn noodzakelijk zijn terechtkomen bij verschillende subsidiegevers, beleidsmakers en wetenschappelijke organisaties middels een 'Kennisagenda zorg voor kinderoberitas'.

Implementatietabel

Het kinderdeel van de richtlijn bevat een groot aantal aanbevelingen. Om tot implementatie van deze aanbevelingen te komen, beschrijft de werkgroep i.s.m. Kind naar Gezonder Gewicht in dit plan de mogelijke belemmerende en bevorderende factoren voor naleving van de aanbevelingen van het kinderdeel van de richtlijn, het tijdsplan voor implementatie, de verwachte impact op zorgkosten, randvoorwaarden voor implementatie, mogelijke oplossingen en verantwoordelijken.

<i>Aanbeveling</i>	<i>Tijdsplan voor implementatie: <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar</i>	<i>Verwacht effect op kosten</i>	<i>Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdsplan)</i>	<i>Mogelijke barrières voor implementatie¹</i>	<i>Te ondernemen acties voor implementatie²</i>	<i>Verantwoorde-lijken voor acties³</i>	<i>Overige opmerkingen</i>
Module 1 Diagnostiek van obesitas bij kinderen							
Uitgangsvraag: Waar dient rekening mee te worden gehouden bij de diagnostiek van kinderen (0 tot 18 jaar) met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit)?							
Bepaal de mate van overgewicht of obesitas (rekening houdend met lichaamssamenstelling en vetverdeling).	<i>gereed</i>		<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten Scholing</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij voornamelijk gemeenten valt onder activiteiten programma</i>

				<i>implementatie beleidsregel¹</i>	<i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>
Verricht onderzoek naar co- en multimorbiditeit.	<i>Doorlopend*²</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege vroegsignalering. Verhoging zorgkosten vanwege uitvoeren onderzoek naar co- en</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze Scholing Samenwerking in netwerk</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij voornamelijk gemeenten valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de</i>

¹ Dit betreft de beleidsregel die in de maak is voor de financiering CZV en GLI voor kinderen.

² Aanbevelingen aangeduid met het tijdspad 'doorlopend' kunnen niet direct worden ingevoerd vanwege een gebrek aan middelen, expertise en/of juiste organisatie. Bij de resultaten van deze handelingen kan sprake zijn van een leercurve. Daarnaast is aanwezigheid van en afstemming tussen professionals en faciliteiten nodig om de handelingen op betrouwbare wijze te kunnen uitvoeren. De implementatie van deze aanbevelingen kent daarom een langere implementatietermijn.

		<i>multimorbiditeit.</i>		<i>Onvoldoende samenwerking in netwerk</i>	<i>onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>
Bepaal of er sprake kan zijn van secundaire obesitas.	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege vroegsignalering.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze</i> <i>Scholing</i> <i>Samenwerking in netwerk</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i> <i>Onvoldoende samenwerking in netwerk</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij voornamelijk gemeenten valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van</i>

							<i>C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Wees bewust van fysieke en mentale problematiek die vaak samengaan met obesitas, dit kan een indicatie zijn voor een intensievere of aangepaste behandeling.	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij voornamelijk gemeenten valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Verricht naast het onderzoek naar de (bio)medische factoren zoals beschreven in deze module ook onderzoek naar de psychosociale en leefstijlfactoren, bijvoorbeeld met behulp van de ' Leidraad voor de psychosociale en leefstijlverkenning ' en de webtool www.kwaliteitvanlevenvragenlijsten.nl .	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze</i> <i>Scholing</i> <i>Bekendheid en beschikbaarheid materialen</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Materialen bekend en</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij voornamelijk gemeenten valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

				Onvoldoende kennis zorgverleners	beschikbaar maken Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn		Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.
Module 2 Kenmerken van een succesvolle GLI							
Uitgangsvraag: Wat zijn kenmerken van succesvolle interventies met betrekking tot duur, frequentie, intensiteit en inhoud van een gecombineerde leefstijl interventie bij kinderen (0 tot 18 jaar) met obesitas (of overgewicht met risicofactoren en/of co-morbiditeit)?							
De totale duur van een GLI is twee jaar, waarna begeleiding voor onbepaalde tijd volgt. De frequentie en intensiteit varieert per jaar. • Jaar 1 en 2 samen zijn de behandeling middels een GLI die afhankelijk van de problematiek en reactie op de interventie tot twee jaar kan duren, gevolgd door een begeleidingsfase van minimaal een half jaar tot indien nodig onbepaalde tijd. • Jaar 1 (de intensieve fase van de behandeling): houd gemiddeld minimaal maandelijkse sessies van minimaal 30 minuten, nadat er is vastgesteld wat er speelt bij kind en gezin en er een behandelplan is opgesteld. Sluit het jaar af met een evaluatie. • Jaar 2 (de onderhoudsfase van de behandeling): houd minimaal tweemaandelijkse sessies van minimaal 30 minuten, voorafgegaan door een sessie waarin nieuwe	<1 jaar	Binnen een GLI kan in het kader van de stepped en matched care gevarieerd worden in de duur, frequentie, intensiteit en inhoud van de drie losse componenten om de kosten te beïnvloeden.	Vormgeven binnen beleidsregel	Niet op tijd beschikbaar komen van het benodigde GLI-aanbod Beperken beleidsregel tot een deel i.p.v. alle gemeenten van Nederland	Organiseren aanbod Afronden landelijke beleidsregel Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn	NZa, interventie houders	Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de

doelen voor het behandelplan worden vastgesteld. Sluit het jaar af met een evaluatie. • In jaar 3 en daarna (de begeleidingsfase na een GLI): houd driemaandelijke sessie van minimaal 30 minuten voor minimaal een half jaar en neem daarna minimaal jaarlijks contact op om terugval tijdig te signaleren.							<i>implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Competenties: een GLI kan worden gegeven door leefstijlcoaches, door diëtisten en door fysio- en/of oefentherapeuten. Zij kunnen een GLI in hun eentje leveren, maar zij kunnen ook samenwerken en deze GLI met elkaar leveren.	<i><1 jaar</i>		<i>Vormgeven binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa, verzekeraars, beroepsgroepen</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Door behandeling in groepen kunnen frequentie en duur per sessie omhoog met gelijkblijvende hoeveelheid kosten per kind/gezin. Dit geldt ook indien voor een	<i><1 jaar</i>	<i>Binnen een GLI kan in het kader van de</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i>	<i>NZa en interventiehouders</i>	<i>Adviseren over (de implementatie</i>

tussenvorm van een individuele en een groepsbehandeling wordt gekozen.		<i>stepped en matched care gevarieerd worden in de duur, frequentie, intensiteit en inhoud van de drie losse componenten om de kosten te beïnvloeden.</i>	<i>Scholing</i>		<i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>
Overweeg een andere mate van duur, frequentie en intensiteit als de situatie daarom vraagt (onder andere gezondheidsrisico's, ontwikkeling ziektebeeld, psychosociale problemen).	<i>doorlopend</i>	<i>Binnen een GLI kan in het kader van de stepped en matched care gevarieerd worden in de duur, frequentie, intensiteit en inhoud van de drie losse componenten om de kosten te beïnvloeden.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze</i> <i>Vormgeven binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van</i>

							<i>C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Een GLI moet onderdeel zijn van een bredere netwerk aanpak (zie onder andere module organisatie).	<i>doorlopend</i>	<i>Betere inbedding helpt bij gerichter kunnen inzetten van een GLI en betere terugvalpreventie en langdurige begeleiding en maakt de investering in een GLI daarmee duurzamer</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze Vormgeven binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Kies bij de GLI een aanpak op maat waarbij zowel leefstijl als psychosociale factoren aan bod komen.	<i>doorlopend</i>	<i>Een aanpak op maat past beter bij de client/patient en is daarmee naar verwachting effectiever</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

				<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Stel, samen met het gezin, doelen op met aandacht voor leefstijl en psychosociale factoren.	<i>doorlopend</i>	<i>Een vraaggestuurde aanpak, op maat past beter bij de client/patient en is daarmee naar verwachting effectiever</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de</i>

							<i>activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Laat één zorgverlener de regie over een GLI-programma uitvoeren, waarbij er op indicatie een andere zorgverlener betrokken kan worden.	<i><1 jaar</i>	<i>Samenwerking in het netwerk voorkomt overlap van inzet ondersteuning en zorg en bevordert passende zorg op het juiste moment en daarmee doelmatiger inzet van middelen</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel, dit kan ook de CZV zijn!!!</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa en interventie houders</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Kies voor een aanpak waarbij het hele gezin betrokken wordt bij de uitvoering van een GLI.	<i><1 jaar</i>	<i>Een vraaggestuurd aanpak op maat past beter bij de client/patient en is daarmee naar</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>NZa en interventie houders</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar</i>

		<i>verwachting effectiever</i>		<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Module 3 GLI versus één of twee losse componenten							
Uitgangsvraag: Is bij de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar) een gecombineerde leefstijlinterventie, bestaande uit drie componenten (voeding, beweging, gedragsverandering), effectiever dan een behandeling bestaande uit interventies gericht op één of twee losse componenten?							
Een gecombineerde leefstijlinterventie (GLI), waarin gericht aandacht is voor de drie componenten voeding, beweging en gedragsverandering, moet beschikbaar en toegankelijk zijn voor elk kind met obesitas of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit.	<1 jaar	<i>Verlaging zorgkosten comorbiditeit op de lange termijn omdat zorg voor obesitas preventie van ziekten zoals DM2, HVZ en kanker is.</i> <i>Een volledige GLI met de drie componenten</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis</i>	<i>NZa en interventie houders</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en</i>

		<i>is effectiever en dus waarschijnlijk op langere termijn doelmatiger</i>			<i>van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>
Module 4 GLI op maat versus vast GLI-programma Uitgangsvraag: Is bij de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar) een gecombineerde leefstijlinterventie op maat (aangepast aan de behoeften en mogelijkheden van kind en gezin) effectiever dan een vast GLI-programma?							
Een gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) op maat moet beschikbaar en toegankelijk zijn voor elk kind met obesitas of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit voor wie een vast GLI-programma niet aansluit op de wensen, behoeftes en mogelijkheden van kind en gezin.	<i><1 jaar</i>	<i>Een vraaggestuurd aanpak op maat past beter bij de client/patient en is daarmee naar verwachting effectiever</i> <i>Een GLI op maat is waarschijnlijk effectiever en de werkgroep verwacht dat deze dus op langere termijn doelmatiger is dan een vast GLI-programma,</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa en interventie houders</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>

		<p><i>wat (zeker in een groepsprogramma), beperkte mogelijkheden zal kennen wat betreft variatie in frequentie, duur, intensiteit en inhoud. Bovendien kan het overconsumptie en niet doelmatig inzetten van (para)medici vermijden met reductie van kosten tot gevolg. Daarbij moet wel rekening gehouden worden dat voor sommige kinderen een groepsprogramma juist goed aansluit op hun individuele behoeften. De kosten zouden niet bepalend moeten zijn voor de keuze</i></p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		tussen een vast GLI-programma en een GLI op maat of een tussenvorm van beide.					
Module 5 Gezinsaanpak							
Uitgangsvraag: Wat is de toegevoegde waarde van een gezinsaanpak (ouders/verzorgers erbij betrekken) bij gecombineerde leefstijlinterventies ter behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar), ten opzichte van behandeling van alleen het kind?							
Betrek ouders/verzorgers bij de voorbereiding en uitvoering van een GLI voor kinderen met obesitas of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit.	<1 jaar	Het is aannemelijk dat een GLI met daarbij een gezinsaanpak op langere termijn effectiever en doelmatiger is dan een GLI zonder gezinsaanpak. Het apart behandelen van kinderen en ouders/verzorgers is waarschijnlijk tijdsintensiever en dus kostbaarder. Bovendien wordt er bij een GLI waarbij het gehele gezin	Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel Scholing	Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners	Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn	gemeenten, zorgverzekeraars, professionals	Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.

		<p><i>wordt betrokken overconsumptie van (para)medici vermeden, met mogelijke reductie van kosten tot gevolg. De centrale zorgverlener speelt hierbij een belangrijke rol. Goede inzet van de centrale zorgverlener en het onderling goed afstemmen en in kaart brengen van zorg aan volwassenen en kinderen binnen het gezin, kunnen mogelijke kosten sparen. Een GLI waarbij het hele gezin wordt betrokken, is mogelijk tijdsintensiever voor de (para)medici op</i></p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		<i>korte termijn en daardoor nemen de kosten mogelijk eerst toe. Echter, op de lange termijn kan het mogelijk kosten-effectiever zijn.</i>					
Verricht vooraf onderzoek naar de psychosociale en leefstijlfactoren die een rol kunnen spelen bij het ontstaan en in stand houden van de obesitas en maak daarbij gebruik van bijvoorbeeld de obesitasspecifieke 'Leidraad voor de psychosociale en leefstijlverkenning' voor stap 2 'Vaststellen wat er speelt bij kind en gezin' van het ' Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas '.	<1 jaar	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i> <i>KnGG (voor disseminatie en implementatie materialen en voor scholing)</i> <i>C40/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Module 6 Voedingsinterventies							

Uitgangsvraag: Wat zijn de effectieve kenmerken van voedingsinterventies gericht op de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar) (en de mate waarin die overeenkomen of afwijken van de Richtlijnen Goede Voeding)?							
<p>Bij het inzetten van een voedingsinterventie in de behandeling van kinderen met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) is een op maat gemaakt behandelplan waar de gezinsaanpak centraal staat van groot belang. Betrek het kind en het gezin bij het bepalen van de exacte inhoud van de voedingsinterventie, waarbij er aandacht is voor de individuele situatie en ontwikkeling van het kind en voor de draagkracht van het gezin. Let hierbij op de volgende punten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voer een nutritional assessment (beoordelen van de voedingstoestand en voedingsbehoefte) uit. • Doe een uitgebreide voedingsanamnese en analyse van voedingspatroon en eetgedrag binnen het gezin. • De interventie dient veilig te zijn en een gevarieerde en gebalanceerde voeding is de basis. De Richtlijnen Goede Voeding dienen hierbij als uitgangspunt gebruikt te worden. • Kies voor een flexibele benadering, waarbij er aandacht is voor een blijvende verbetering van de voedingsgewoonten binnen het gezin en het voorkomen van terugval. 	<1 jaar	<p><i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i></p> <p><i>Een voedingsinterventie op maat is waarschijnlijk effectiever dan voedingsinterventies die worden ingezet als one-size-fit's-all. De verwachting is dat een interventie op maat dus op langere termijn doelmatiger is dan een standaard voedingsinterventie. De kosten zouden niet bepalend moeten zijn voor de keuze tussen een standaard voedingsinterventie en een voedingsinterventie.</i></p>	<p><i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende toereikende vergoeding diëtist</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Toereikende vergoeding diëtist</i></p> <p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i></p>	<p><i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals, interventiehouders</i></p>	<p><i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i></p>

		<i>entie op maat. Het screenen van de deelnemers of deelname zinvol is kan bijdragen aan kosteneffectiviteit. Deze screening dient uitgevoerd te worden door een diëtist. De kosten van verschillende voedingsinterventies zijn niet eenduidig en hangen vooral af van de frequentie, intensiteit en duur ervan.</i>					
Module 7 Beweeginterventies							
Uitgangsvraag: Wat zijn de effectieve kenmerken van beweeginterventies gericht op de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar)?							
Neem een bewegcomponent op in een GLI bij kinderen met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit).	<1 jaar	<i>Een beweeginterventie wordt bij voorkeur aangeboden binnen een GLI, een volledige GLI met drie componenten is waarschijnlijk</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze</i>	<i>NZa en interventiehouders, professionals</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

		<i>effectiever en op de lange termijn doelmatiger.</i>			<i>overkoepelende richtlijn</i>		<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Richt de interventie op het voldoen aan de Beweegrichtlijnen voor kinderen van de Gezondheidsraad. Educatie over gezond beweeggedrag is hierbij van belang.	<i><1 jaar</i>	<i>Aansluiten bij de wetenschappelijke onderbouwde adviezen van de GR vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa en interventie houders, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Biedt bij voorkeur een beweeginterventie aan met cardio- of cardio- plus krachtcomponent bij kinderen met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit).	<i><1 jaar</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit</i>	<i>NZa, en interventie houders, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en</i>

		<i>vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>			<i>onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Monitor en stimuleer binnen een beweeginterventie de motorische ontwikkeling van kinderen met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of comorbiditeit).	<i><1 jaar</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa en interventie houders, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Module 8 Gedragsveranderingstechnieken							
Uitgangsvraag: Wat zijn effectieve psychologische technieken ter ondersteuning van gedragsverandering in de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of comorbiditeit) bij kinderen (0 tot 18) jaar?							
Gebruik psychologische technieken bij de behandeling van kinderen met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) als onderdeel van de gecombineerde leefstijlinterventie.	<i><1 jaar</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis</i>	<i>NZa en interventie houders</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar</i>

		<p><i>(kosten)effectiviteit</i></p> <p><i>Als alle disciplines binnen een behandeling van obesitas geschoold zijn in het gebruik van psychologische technieken, dan is het aannemelijk dat de behandeling effectiever is en daarmee meer kosteneffectief.</i></p>			<p><i>van deze overkoepelende richtlijn</i></p>		<p><i>Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i></p>
<p>Het behandel aanbod dient aan te sluiten bij de wensen, behoeften en mogelijkheden van kind en gezin. Pas hierbij een oplossingsgerichte behandelattitude toe.</p>	<p><i><1 jaar</i></p>	<p><i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i></p> <p><i>Als alle disciplines binnen een behandeling van obesitas geschoold zijn in het gebruik van psychologische technieken, dan is het</i></p>	<p><i>Vormgeving binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i></p>	<p><i>NZa en interventie houders</i></p>	<p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i></p>

		<i>aannemelijk dat de behandeling effectiever is en daarmee meer kosteneffectief.</i>					
Naast de psychologische technieken die besproken zijn in deze module, kan cognitieve gedragstherapie overwogen worden. Zie voor aanbevelingen met betrekking tot de toegevoegde waarde van cognitieve gedragstherapie toegevoegd aan een gecombineerde leefstijlinterventie (https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/behandeling_van_kinderen_met_obesitas/cognitieve_gedragstherapie_bij_kinderen_met_obesitas.html).	<i><1 jaar</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i> <i>Als alle disciplines binnen een behandeling van obesitas geschoold zijn in het gebruik van psychologische technieken, dan is het aannemelijk dat de behandeling effectiever is en daarmee meer kosteneffectief.</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa en interventie houders,</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Module 9 Aanpakken psychosociale factoren versus GLI							
Uitgangsvraag: Wat is de waarde van het aanpakken van bijdragende psychosociale factoren die een rol spelen bij het ontstaan en in stand houden van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen (0 tot 18 jaar), tijdens, vooraf of na een gecombineerde leefstijlinterventie, of in plaats van een gecombineerde leefstijlinterventie?							
Houd bij de behandeling van obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) bij kinderen rekening met bijdragende psychosociale factoren die een rol spelen bij het ontstaan en in stand houden van obesitas: maatwerk is essentieel.	<i><1 jaar</i>	<i>Het aanpakken van bijdragende psychosociale factoren kan de</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit</i>	<i>NZa en interventie houders, professional</i>	<i>Aanpakken bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten</i>

		<i>GLI doelmatiger maken. De kosten op korte termijn zullen dan hoger zijn maar op de lange termijn waarschijnlijk lager uitvallen. Het is onduidelijk of de timing van deze interventie (voor, tijdens of na de GLI) invloed heeft op de kosten. De kosten worden vanuit verschillende bronnen gefinancierd, zoals zorgverzekeraars en budget binnen een gemeente.</i>			<i>onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>		<i>programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Kijk per situatie of de behandeling van de psychosociale factoren die een rol spelen bij het ontstaan en in stand houden van obesitas nodig is. Besteed aandacht aan psychosociale factoren, maar deze hoeven de behandeling van obesitas, middels een GLI, niet in de weg te staan.</i>	<i><1 jaar</i>	<i>Het aanpakken van bijdragende psychosociale factoren kan de GLI doelmatiger maken. De</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten</i>	<i>NZa en interventie houders, professional</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar</i>

		<i>kosten op korte termijn zullen dan hoger zijn maar op de lange termijn waarschijnlijk lager uitvallen. Het is onduidelijk of de timing van deze interventie (voor, tijdens of na de GLI) invloed heeft op de kosten. De kosten worden vanuit verschillende bronnen gefinancierd, zoals zorgverzekeraars en budget binnen een gemeente.</i>			<i>worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>		<i>Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Overweeg indien er vanwege ernstige bijdragende psychosociale factoren die een rol spelen bij het ontstaan en in stand houden van obesitas onvoldoende draagkracht/veerkracht is binnen het gezin voor een GLI, om de bijdragende psychosociale factoren éérs te behandelen en pas daarna aan de slag te gaan met een GLI.</i>	<i><1 jaar</i>	<i>Het aanpakken van bijdragende psychosociale factoren kan de GLI doelmatiger maken. De kosten op korte termijn zullen dan hoger zijn</i>	<i>Vormgeving binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende</i>	<i>NZa en interventie houders, professional KnGG (voor disseminatie en implementatie</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de</i>

		<p>maar op de lange termijn waarschijnlijk lager uitvallen. Het is onduidelijk of de timing van deze interventie (voor, tijdens of na de GLI) invloed heeft op de kosten. De kosten worden vanuit verschillende bronnen gefinancierd, zoals zorgverzekeraars en budget binnen een gemeente.</p>			<p>richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</p>	<p>materialen en voor scholing)</p> <p>C40/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</p>	<p>implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</p>
<p>Module 10 Praten over gewicht Uitgangsvraag: Hoe praat je respectvol over gewicht met kinderen die te maken hebben met obesitas en hun ouders/verzorgers?</p>							
<p>Maak gewicht en leefstijlverandering bespreekbaar met kind en ouders/verzorgers.</p>	<p>doorlopend</p>	<p>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</p>	<p>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</p> <p>Scholing</p>	<p>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</p> <p>Onvoldoende kennis zorgverleners</p>	<p>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</p> <p>Scholing</p> <p>Evalueren of beroepsspecifieke</p>	<p>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</p>	<p>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</p> <p>Adviseren over (de implementatie</p>

					<i>richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>		<i>van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Doe dit met een empathische, motiverende, respectvolle houding.</i>	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>

<p>Ga als hulp-/zorgverlener voorafgaand aan het gesprek bij jezelf na welke barrières je ervaart om het gesprek aan te gaan.</p>	<p><i>doorlopend</i></p>	<p><i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i></p>	<p><i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i> <i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i></p>	<p><i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i></p>	<p><i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i></p>
<p>Betrek hierbij ook het gewichtsgerelateerd stigma bij jezelf en anderen in de omgeving van het kind.</p>	<p><i>doorlopend</i></p>	<p><i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i></p>	<p><i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp</i></p>	<p><i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i></p>	<p><i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en</i></p>

					<i>herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>		<i>ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Praat altijd op een begrijpelijke en neutrale of positieve manier over gewicht en leefstijl en vraag hierbij wat kind en ouders/verzorgers prettige termen vinden.</i>	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Verdiep je in de complexe werkelijkheid van gewichtsproblemen en de daarbij horende biologische,</i>	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze,</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten</i>

<p>psychologische en omgevingsfactoren. Vorm een breder beeld van het gezin.</p>		<p><i>vanwege beter passende zorg.</i></p>	<p><i>voldoende ruimte binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i></p> <p><i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i></p>	<p><i>ars, professionals</i></p>	<p><i>programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i></p>
<p>Zorg ervoor dat je in eenvoudige woorden de complexiteit van het ontstaan en in stand houden van obesitas kunt uitleggen aan kind en ouders/verzorgers.</p>	<p><i>doorlopend</i></p>	<p><i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i></p>	<p><i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p> <p><i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze</i></p>	<p><i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals</i></p>	<p><i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie</i></p>

					<i>overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>		<i>door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Benut hulpmiddelen zoals de folder 'Praten over gewicht met kinderen en ouders' en de 'Leidraad voor de psychosociale en leefstijlverkenning'.	<i>doorlopend</i>	<i>Verlaging zorgkosten vanwege beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel Scholing Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>gemeenten, zorgverzekeraars, professionals KnGG (voor disseminatie en implementatie materialen en voor scholing) C4O/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Module 11 Uitkomstmaten bij een GLI							
Uitgangsvraag: Welke uitkomstmaten moeten worden gerapporteerd om het succes van een GLI voor kinderen (0 tot 18 jaar) met obesitas (of overgewicht in combinatie met risicofactoren en/of co-morbiditeit) te kunnen beoordelen?							
Bij kinderen van 0 tot 2 jaar wordt gebruik gemaakt van de gewicht-naar-lengtecurve.	<i>doorlopend</i>	<i>Beter zicht op uitkomsten op individueel en</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze,</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie</i>

		<i>groepsniveau en daarmee beter zicht op doelmatigheid zorg</i>	<i>voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evaluëren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Bij kinderen van 2 tot 19 jaar wordt de BMI (gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht) aanbevolen. Zie voor de BMI-afkappunten bij kinderen Tabel 11.1 en Bijlage 3 BMI-afkappunten kinderen.	<i>doorlopend</i>	<i>Beter zicht op uitkomsten op individueel en groepsniveau en daarmee beter zicht op doelmatigheid zorg</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evaluëren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Vanaf 12 jaar kan overwogen worden om de middelomtrek te meten.	<i>doorlopend</i>	<i>Beter zicht op uitkomsten op individueel en</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze,</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i>	<i>Adviseren over (de implementatie</i>

		<i>groepsniveau en daarmee beter zicht op doelmatigheid zorg</i>	<i>voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van CAO/VU/KIKO i.o.</i>
<i>Vanaf 5 jaar wordt aanbevolen om de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven te meten en te bespreken met het kind en de ouders/verzorgers.</i>	<i>doorlopend</i>	<i>Beter zicht op uitkomsten op individueel en groepsniveau en daarmee beter zicht op doelmatigheid zorg</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i> <i>KnGG (voor disseminatie en implementatie materialen en voor scholing)</i> <i>CAO/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie</i>

							<i>e valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Bepaal met kind en de ouders/verzorgers in hoeverre de met hen gestelde behandeldoelen zijn gehaald.	<i>doorlopend</i>	<i>Beter zicht op uitkomsten op individueel en groepsniveau en daarmee beter zicht op doelmatigheid zorg</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Stem af binnen het netwerk wie de metingen uitvoert (bij voorkeur de centrale zorgverlener) en rapporteer aan de betrokkenen binnen het netwerk.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door betere afstemming in het netwerk</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>NZa, gemeenten, professionals</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

					<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Evalueren of beroepsspecifieke richtlijnen over dit onderwerp herzien moeten worden op basis van deze overkoepelende richtlijn</i>		<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Module 12 Organisatie van zorg								
Uitgangsvraag: Hoe ziet een netwerkaanpak voor kinderen met obesitas eruit, welke visie hoort daarbij, wat vraagt dit van professionals, welke processtappen zijn nodig om de aanpak goed uit te voeren en hoe kun je die organiseren en financieren?								
Voor de aanbevelingen op gebied van de organisatie van zorg verwijzen we onder meer naar het 'Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas' en de bijbehorende handreiking en hulpmiddelen (link: www.vu.nl/C4O ; www.kindnaargezondgewicht.nl). Zie hieronder een overzicht van de belangrijkste punten die deels ook in de overige modules aan de orde komen:						<i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>KnGG (voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</i> <i>C4O/VU/KIKO (voor kwaliteitsbew</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>

						<i>aking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	
Zorg dat er naast ondersteuning en zorg bij gedragsverandering op het gebied van leefstijl, aandacht is voor de vaak aanwezige achterliggende psychosociale problematiek. Hiervoor is vaak het belangrijk om samen te werken met hulpverleners uit verschillende domeinen.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door betere afstemming in het netwerk en beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>Professionals</i> <i>KnGG (voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</i> <i>C4O/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg dat een centrale zorgverlener gedurende alle stappen van het proces betrokken is om de samenwerking tussen alle verschillende betrokkenen goed te coördineren, kind en ouders/verzorgers te begeleiden en motiveren, de voortgang te monitoren en vervolgstappen te initiëren als dat nodig is.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door betere afstemming in het netwerk en beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i>	<i>Professionals</i> <i>KnGG (voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

			<i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i> <i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</i> <i>C4O/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO</i>
Zorg voor een netwerksamenwerking tussen het zorgdomein en het sociaal domein. Om deze samenwerking tot stand te brengen, is de gemeente een belangrijke partij. Zij is immers opdrachtgever en financier van de benodigde partners in het sociale domein.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door betere afstemming in het netwerk en beter passende zorg.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>Professionals, gemeenten</i> <i>KnGG (voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</i> <i>C4O/VU/KIKO (voor</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie</i>

						<i>kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>e valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg lokaal voor de verbinding van preventie en zorg.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door betere inbedding netwerkaanpak in integrale aanpak en daarmee meer effect van investering in beide.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>professionals, gemeenten</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten, JOGG</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg voor de beschikbaarheid van een GLI als onderdeel van een netwerkaanpak die is ingebed in een integrale aanpak.	<i>doorlopend</i>	<i>Hogere (kosten)effectiviteit zorg door de bewezen effectieve GLI onderdeel te laten uitmaken van de aanpak.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i>	<i>Professionals, NZa, zorgverzekeraars, zorginkopers, gemeenten</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

							<p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i></p>
<p>Zorg dat de gecombineerde leefstijlinterventie bestaat uit alle drie de GLI-componenten die in samenhang worden aangeboden.</p>	<p><i>doorlopend</i></p>	<p><i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i></p>	<p><i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i></p> <p><i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i></p>	<p><i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i></p> <p><i>Scholing</i></p>	<p><i>Professionals. NZa</i></p>	<p><i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i></p> <p><i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld</i></p>

							<i>kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg dat de behandeling bestaat uit een intensieve behandelingsfase van één jaar plus een onderhoudsfase van één jaar gericht op terugvalpreventie. Draag zorg voor begeleiding voor onbepaalde tijd daarna.	<i>doorlopend</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Professionals, NZa, gemeenten</i>	<i>Aanjagen bij gemeenten van de werkwijze KnGG valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg dat de behandeling een gezinsaanpak is.	<i>doorlopend</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i>	<i>Professionals, NZa</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar</i>

		<i>kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Scholing</i>	<i>implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Scholing</i>		<i>Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Zorg dat de aanpak aansluit bij de mogelijkheden, wensen en behoeftes van kind en gezin.	<i>doorlopend</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Professionals, NZa</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld</i>

							<i>kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Bevorder het vermogen tot zelfmanagement van kind en gezin.	<i>doorlopend</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Professionals, NZa</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</i>
Benut de aanwezige financieringsmogelijkheden in de verschillende wettelijke kaders. Benut hierbij de ondersteuningsmogelijkheden die geboden worden vanuit de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht.	<i>doorlopend</i>	<i>Lagere kosten door ondersteuning bij betere inbedding en betere afstemming in het netwerk.</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i>	<i>Professionals, NZa, gemeenten</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i>

							<p>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C40/VU/KIKO i.o.</p>
<p>Benut het 'Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas' om de inhoud van de lokale variant ervan invulling te geven.</p>	<p>doorlopend</p>	<p>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</p>	<p>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</p> <p>Scholing</p>	<p>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</p> <p>Onvoldoende kennis zorgverleners</p>	<p>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</p> <p>Scholing</p> <p>Materialen bekend en beschikbaar maken</p>	<p>Professionals, NZa, gemeenten</p> <p>KnGG (voor voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</p> <p>C40/VU/KIKO (voor</p>	<p>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</p> <p>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de</p>

						<i>kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>
Benut de bijbehorende handreiking en hulpmiddelen om het realisatieproces van de lokale variant vorm te geven (<i>link: www.vu.nl/C4O; www.kindnaargezonderegewicht.nl</i>).	<i>doorlopend</i>	<i>Aansluiten bij deze onderbouwde aanbeveling uit de richtlijn vergroot de kans op (kosten)effectiviteit</i>	<i>Alle gemeenten inzetten op werkwijze, voldoende ruimte binnen beleidsregel</i> <i>Scholing</i>	<i>Onvoldoende budget en animo binnen gemeenten, vertraging implementatie beleidsregel</i> <i>Onvoldoende kennis zorgverleners</i>	<i>Implementatie beleidsregel, faciliteren gemeenten, implementeren beleidsregel</i> <i>Scholing</i> <i>Materialen bekend en beschikbaar maken</i>	<i>Professionals, NZa, gemeenten</i> <i>KnGG (voor scholing, disseminatie materialen en stimuleren en begeleiden van gemeenten bij de implementatie van de netwerkaanpak)</i> <i>C4O/VU/KIKO (voor kwaliteitsbewaking en beheer en beschikbaar houden materialen)</i>	<i>Aanjagen valt onder activiteiten programma Kind naar Gezonder Gewicht</i> <i>Adviseren over (de implementatie van) deze aanbeveling en ondersteunen bij de implementatie door bijvoorbeeld kennisvalorisatie valt onder de activiteiten van C4O/VU/KIKO i.o.</i>

¹ *Barrières kunnen zich bevinden op het niveau van de professional, op het niveau van de organisatie (het ziekenhuis) of op het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis). Denk bijvoorbeeld aan onenigheid in het land m.b.t. de aanbeveling, onvoldoende motivatie of kennis bij de*

specialist, onvoldoende faciliteiten of personeel, nodige concentratie van zorg, kosten, slechte samenwerking tussen disciplines, nodige taakherschikking, etc.

² *Denk aan acties die noodzakelijk zijn voor implementatie, maar ook acties die mogelijk zijn om de implementatie te bevorderen. Denk bijvoorbeeld aan controleren aanbeveling tijdens kwaliteitsvisite, publicatie van de richtlijn, ontwikkelen van implementatietools, informeren van ziekenhuisbestuurders, regelen van goede vergoeding voor een bepaald type behandeling, maken van samenwerkingsafspraken.*

³ *Wie de verantwoordelijkheden draagt voor implementatie van de aanbevelingen, zal tevens afhankelijk zijn van het niveau waarop zich barrières bevinden. Barrières op het niveau van de professional zullen vaak opgelost moeten worden door de beroepsvereniging. Barrières op het niveau van de organisatie zullen vaak onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisbestuurders vallen. Bij het oplossen van barrières op het niveau van het systeem zijn ook andere partijen, zoals de NZA en zorgverzekeraars, van belang. Echter, aangezien de richtlijn vaak enkel wordt geautoriseerd door de (participerende) wetenschappelijke verenigingen is het aan de wetenschappelijke verenigingen om deze problemen bij de andere partijen aan te kaarten.*