



Gezond  
Groningen

Handreiking regionale ketenaanpak valpreventie

# Handreiking regionale ketenaanpak valpreventie Groningen - actielijn 2

Meer preventie, welzijn en samenleving

# Inhoudsopgave

Inleiding

Deel 1 – Stroomschema en bijbehorende stappen

Deel 2 - Hoe ga je met de ketenaanpak aan de slag

Bijlage: Stroomschema huisartsenzorg valpreventie

5

6

12

20



## Colofon

Redactie/eindredactie: Anna Bakker (GGD Groningen) in afstemming met Menzis, GHC als onderdeel DokNoord, lokale coördinatoren van alle gemeenten. [www.gezondgroningen.nl](http://www.gezondgroningen.nl) Contact: [vitaalouderworden@ggdgroningen.nl](mailto:vitaalouderworden@ggdgroningen.nl)



## Inleiding

Elke 4 minuten belandt een 65-plusser in Nederland op de Spoedeisende Hulp (SEH) na een val. Ook in Groningen neemt het aantal valincidenten toe. Een val kent meerdere valrisicofactoren dus een goede signalering en gestructureerde aanpak is van belang. Voorkomen is beter dan genezen. In Groningen bundelen we daarom de krachten en zetten we ons gezamenlijk in om bij 65-plussers de valincidenten te verminderen.

In het kader daarvan is in gezamenlijkheid deze handreiking ontwikkeld om lokale projectleiders en betrokken professionals handvatten te geven ter ondersteuning van de lokale aanpak.

Het bevat allerlei informatie om de lokale implementatie van de ketenaanpak valpreventie te bevorderen. De handreiking is een groeiend document en zal met de tijd kunnen veranderen naar aanleiding van de ervaringen met het werken met de ketenaanpak en veranderingen in (landelijk) beleid. Het bevat informatie vanuit landelijke bronnen zoals VeiligheidNL en afspraken die regionaal gemaakt zijn.

De handreiking bestaat uit twee delen. Het eerste deel bevat het stroomschema wat een overzicht geeft van de ketenaanpak valpreventie in Groningen. Dit is een informatief hulpmiddel voor de lokale coördinatoren die in de gemeenten de ketenaanpak aan het opzetten zijn.

Bovendien biedt het stroomschema ook inzicht aan andere gezondheidsorganisaties, potentiële ketenpartners en kan het ter inspiratie dienen voor andere regio's in Nederland. Het tweede deel bevat een praktisch (implementatie) stappenplan dat ondersteuning biedt aan de lokale coördinatoren.

### Deel 1 - Het stroomschema en bijbehorende stappen | Pagina 5

De handreiking begint met een stroomschema (aangepast op Groningen) met daarbij per stap een korte uitleg wat er in binnen die stap moet plaatsvinden, wie dat kan uitvoeren en welke aanvullende informatie van belang is. Vervolgens kan per gemeenten desgewenst ingevuld worden wat zij lokaal hebben ingericht en welke partijen zij daarvoor inzetten.

### Deel 2 - Hoe ga je met de ketenaanpak aan de slag? | Pagina 11

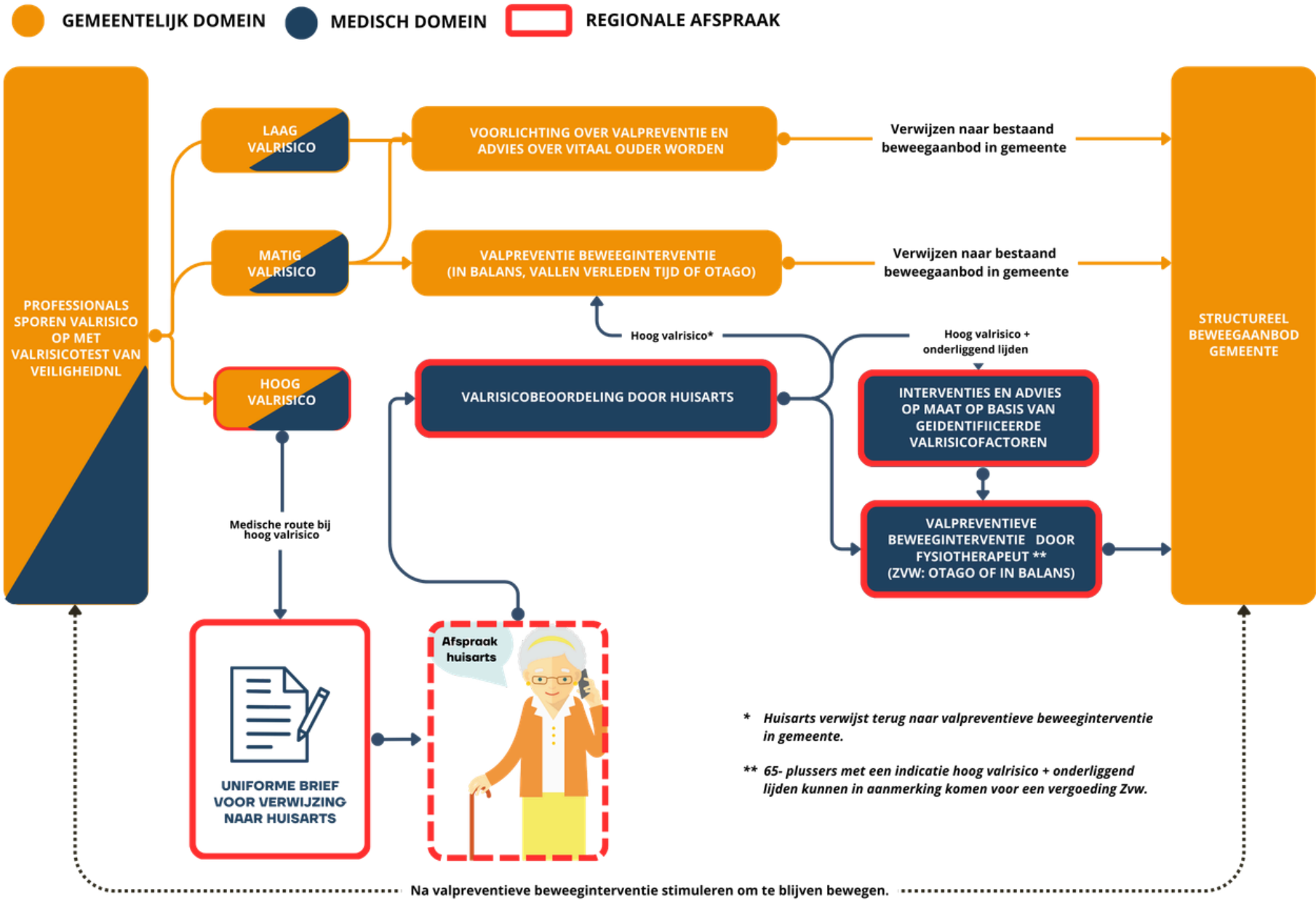
Alle gemeenten zijn al druk bezig met de opzet en uitvoering van de ketenaanpak valpreventie. Voor het maken van een gemeentelijk uitvoeringsplan staan in deel 2 alle te nemen stappen nog eens op een rij om de keten op te zetten Dit is afgeleid van de landelijke leidraad van VeiligheidNL.

### Bijlage | Pagina 18

Als bijlage is het stroomschema huisartsenzorg valpreventie toegevoegd.

# Deel 1 – Stroomschema en bijbehorende stappen

## REGIONALE KETENAANPAK VALPREVENTIE VOOR THUISWONENDE 65-PLUSSERS IN GRONINGEN



Opsporen valrisico	Wie	Aanvullende informatie
<p>Om thuiswonende 65-plussers met valrisico op te sporen is het belangrijk om vindplaatsen te creëren. Vraag medewerking van professionals die regelmatig met de doelgroep in contact komen om de Valrisicotest (VeiligheidNL) af te nemen.</p> <p><b>Andere opties</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aansluiten bij bijv. welzijns- of beweegactiviteiten, vitaliteitsbijeenkomsten of fittesten.</li> <li>2. Zelf een informatieve bijeenkomst organiseren.</li> <li>3. Tijdens structureel beweegaanbod.</li> </ol>	<p>Professionals uit het gemeentelijk domein, die betrokken kunnen worden zijn o.a.: welzijnsmedewerker, WMO-consulent, casemanager, maatschappelijk werk, welzijnscoach, beweegprofessional .</p> <p><b>Professionals uit het medisch domein</b> die betrokken kunnen worden zijn o.a.: diëtist, wijkverpleging, paramedici, huisarts/ POH, medisch specialist en apotheker.</p>	<p><b>Tip:</b> Zorg dat professionals die de Valrisicotest afnemen bekend zijn met de stappen van de Valrisicotest.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Valrisicotest VeiligheidNL</a></li> <li>• <a href="#">Gratis e-learning Opsporen van valrisico bij ouderen</a></li> <li>• <a href="#">Gratis e-learning Ouderen motiveren voor valpreventie</a></li> </ul> <p><b>Tip:</b> Zorg dat de professional op de hoogte is van de vervolgstap en samenwerkingsafspraken voor 65-plussers met laag, matig en hoog valrisico.</p> <p>Als gemeente zelf aandacht vragen voor valpreventie? Maak dan gebruik van de communicatietoolkit 'Ik sta sterk'. Hier vind je o.a. een communicatieplan, huisstijlhandboek en vele communicatiemiddelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Communicatietoolkit 'Ik sta sterk' voor gemeenten</a></li> </ul>
Zelf in te vullen door gemeenten:		
Activiteiten:	Wie:	Aanvullende informatie:

Laag valrisico	Wie	Aanvullende informatie
<p>Als er sprake is van een laag valrisico, wordt voorlichting gegeven over valpreventie en vitaal ouder worden. Dat kan individueel of tijdens een groepsbijeenkomst. Zorg ervoor dat het structureel beweegaanbod goed in kaart is gebracht en vindbaar is, zodat daarnaar doorverwezen kan worden.</p>	<p>Professionals die de Valrisicotest hebben afgenomen.</p> <p>Professionals die voorlichting kunnen geven zijn bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Welzijnsmedewerkers</li> <li>• Beweegprofessionals</li> <li>• Fysiotherapeuten,</li> <li>• Diëtisten</li> <li>• Podologen.</li> </ul>	<p>Maak eventueel gebruik van bestaande voorlichtingsmaterialen. <a href="#">Voorlichtingsmaterialen VeiligheidNL</a></p>
Zelf in te vullen door gemeenten:		
Activiteiten en interventies:	Wie:	Aanvullende informatie:

Matig valrisico	Wie	Aanvullende informatie
<p>Als er sprake is van matig valrisico wordt voorlichting gegeven en doorverwezen naar een valpreventieve beweeginterventie in het gemeentelijke domein zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Otago</li> <li>• In Balans</li> <li>• Vallen Verleden Tijd.</li> </ul>	<p>Professionals die de Valrisicotest hebben afgenomen</p> <p>Gecertificeerde professionals die de valpreventieve beweeginterventies kunnen uitvoeren zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fysiotherapeuten</li> <li>• Oefentherapeuten</li> <li>• MBVO docenten (alleen voor In Balans)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Overzicht valpreventieve beweeginterventies (Veiligheid.nl)</a></li> <li>• <a href="#">Keuzehulp valpreventieve beweeginterventies (VeiligheidNL)</a></li> </ul>
Zelf in te vullen door gemeenten:		
Activiteiten en interventies:	Wie:	Aanvullende informatie:

Hoog valrisico	Wie	Aanvullende informatie
<p>Als er sprake is van een hoog valrisico, dan is regionaal afgesproken dat er naar de huisarts wordt verwezen.</p> <p>De persoon met hoog valrisico krijgt de uniforme verwijsbrief mee met de bevindingen en het advies om een afspraak te maken bij de huisarts.</p>	<p>Professionals die de Valrisicotest hebben afgenomen, vullen de uniforme verwijsbrief in met de bevindingen en verwijzen door.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Regionale samenwerkingsafspraken ketenaanpak valpreventie Groningen</a> Uniforme verwijsbrief voor <a href="#">valrisicobeoordeling</a></li> </ul>

Valrisicobeoordeling	Wie	Aanvullende informatie
<p>Een valrisicobeoordeling volgt na verwijzing met uniforme verwijsbrief als blijkt dat er hoog valrisico is geconstateerd is na een Valrisicotest.</p> <p>Na verwijzing beoordeelt de huisarts wat eventuele onderliggende individuele valrisicofactoren zijn en of er al dan niet sprake is van onderliggend lijden. De huisarts kan hiervoor gebruik maken van de checklist in de VipLive omgeving zoals opgesteld door de Groninger Huisartsen Coöperatie als onderdeel van DokNoord.</p>	De valrisicobeoordeling wordt uitgevoerd door de Huisarts/ POH-Ouderen.	Stroomschema huisartsenzorg valpreventie (zie bijlage pagina 18)

Hoog valrisico en onderliggend lijden	Wie	Aanvullende informatie over verwijzingen
<p>Met de valrisicobeoordeling brengt de huisarts de valrisicofactoren in beeld.</p> <p>Bij hoog valrisico met onderliggend lijden bepaalt de huisarts samen met de 65-plusser of en zo ja welke vervolgstappen genomen worden. Het betreft hier één of meerdere specifieke interventies zoals: medicatiebewaking, aanpak visus problemen, aanpak van voetproblemen en schoeisel, aanpassingen huis en omgeving, voedingsinterventie, educatieve interventies, psychologische interventies en/of medische behandeling van onderliggende ziektes.</p>	De huisarts/ POH-Ouderen adviseert op basis van geïdentificeerde valrisicofactoren of en welke interventies kunnen helpen om de kans op te vallen te verkleinen.	<p>Patiënt wordt op basis van de bevindingen door de huisarts doorverwezen naar een medische interventie en/of naar een valpreventieve beweginginterventie: Otago (thuis, individueel of groep) of In Balans. Bovenstaande beweginginterventies kunnen vergoed worden vanuit de basiszorgverzekering (Zvw), maar dat is afhankelijk van de polisvoorwaarden van de patiënt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wanneer er vanuit het Multidisciplinair overleg (MDO) een algehele kwetsbaarheid bij de patiënt wordt vastgesteld, kan de patiënt tevens worden opgenomen in het zorgprogramma ouderenzorg. Zie ook het stroomschema huisartsenzorg valpreventie (bijlage pagina 18).</li> <li>Verwijzingen van de huisarts (medisch domein) naar valpreventieve beweginginterventies bij de fysiotherapie verlopen via Zorgdomein. Overige verwijzingen binnen het medisch domein verlopen via bestaande routes.</li> </ul>

Hoog valrisico zonder onderliggend lijden	Wie	Aanvullende informatie
<p>Als er sprake is van hoog valrisico zonder onderliggend lijden, dan verwijst de huisarts terug naar de professional die de Valrisicotest heeft uitgevoerd. Vervolgens kan de persoon doorverwezen worden naar een valpreventieve beweginginterventie in het gemeentelijke domein zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Otago</li> <li>In Balans</li> <li>Vallen Verleden Tijd</li> </ul>	<p>Huisarts of POH-Ouderen</p> <p>Vervolgens: Professionals die de Valrisicotest hebben afgenomen</p> <p>Gecertificeerde professionals die de valpreventieve beweginginterventies kunnen uitvoeren zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fysiotherapeuten</li> <li>Oefentherapeuten</li> <li>MBVO docenten (alleen voor In Balans)</li> </ul>	<p>De huisarts maakt bij de terugverwijzing gebruik van het oorspronkelijk verwijsformulier.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Regionale samenwerkingsafspraken ketenaanpak valpreventie Groningen</u> Uniforme verwijsbrief voor <u>valrisicobeoordeling</u></li> </ul>
Zelf in te vullen door gemeenten:		
Activiteiten en interventies:	Wie:	Aanvullende informatie:

Structureel beweegaanbod	Wie	Aanvullende informatie
<p>Als er sprake is van een laag valrisico of na het afronden van een valpreventieve beweginginterventie is het van belang om te blijven bewegen. Voor alle inwoners (van 65+) is er structureel beweegaanbod binnen iedere gemeente.</p>	Beweegprofessionals, welzijnsmedewerkers en leden van ouderenbonden.	<p>Mogelijkheden beweegaanbod:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Structureel aanbod VeiligheidNL</u></li> </ul> <p>Programma's om valangst te verminderen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Zicht op evenwicht</u></li> <li><u>Zeker Bewegen</u></li> </ul>
Zelf in te vullen door gemeenten:		
Activiteiten en interventies:	Wie:	Aanvullende informatie:

## Deel 2 - Hoe ga je met de ketenaanpak aan de slag?

Onderstaande is gebaseerd op de Afsprakenleidraad (VeiligheidNL) en geeft informatie, tips en tools welke stappen genomen kunnen worden om lokaal de ketenaanpak valpreventie in te richten en uit te voeren.



### 1. De voorbereiding

#### Beleidsontwikkelen voor de ketenaanpak valpreventie:

- Bepaal je ambities en scherp je doelgroep aan;
- welke doelstellingen wil je bereiken;
- waar ga je de ouderen opsporen;
- welke valpreventieve beweegprogramma's en structureel beweegaanbod biedt de gemeente aan;
- hoe pak je de wervingscampagne aan;
- wat is je begroting.

#### Hoe vertaal je de landelijke doelstellingen naar de doelstelling van de gemeente?

- De percentages voor risico-inschatting (14%) en deelname beweeginterventie (3%) is gebaseerd op het landelijk gemiddelde valrisico van 33%. Deze percentages kunnen verschillen per gemeente. Om te voorkomen dat gemeenten met een laag valrisico relatief meer 65-plussers moeten benaderen, zijn de percentages risico-inschatting en deelname afhankelijk gemaakt van het lokale valrisico percentage.

Gemeente	Aantal inwoners 65+	Aantal inwoners met verhoogd valrisico (%)	Doelstelling opsporing valrisico-inschatting (14%)
Eemsdelta	11.347	3.830 (34%)	1.650
Groningen	34.201	14.400 (42%)	6.210
Het Hogeland	11.269	3.710 (33%)	1.600
Midden-Groningen	13.556	4.330 (32%)	1.860
Oldambt	9.507	3.920 (41%)	1.690
Pekela	2.788	1.210 (43%)	520
Stadskanaal	7.999	2.870 (36%)	1.230
Veendam	6.253	2.840 (40%)	1.060
Westerkwartier	13.061	3.750 (29%)	1.610
Westerwolde	6.754	2.360 (35%)	1.010

Gemeente	Aantal inwoners 65+	Aantal inwoners met verhoogd valrisico (%)	Doelstelling valpreventief beweegprogramma (3%)
Eemsdelta	11.347	3.830 (34%)	350
Groningen	34.201	14.400 (42%)	1.330
Het Hogeland	11.269	3.710 (33%)	340
Midden-Groningen	13.556	4.330 (32%)	400
Oldambt	9.507	3.920 (41%)	360
Pekela	2.788	1.210 (43%)	110
Stadskanaal	7.999	2.870 (36%)	260
Veendam	6.253	2.840 (40%)	230
Westerkwartier	13.061	3.750 (29%)	350
Westerwolde	6.754	2.360 (35%)	220

Bron: VeiligheidNL (2023)



### 1.1 Wat is er landelijk afgesproken?

De landelijke overheid in Nederland heeft bestuurlijke afspraken gemaakt, als onderdeel van het Actief en Gezond Leven akkoord (GALA). Hiervoor ontvangen gemeenten ook middelen voor de uitvoering middels een Specifieke Uitkering (SPUK). Deze kunnen worden ingezet voor onder andere:

1. Het **opsporen** van ouderen en het vaststellen van de valrisico van deze groep
2. Het **ondersteunen en voorlichten** van mantelzorgers bij het opsporen en ondersteunen van ouderen met een verhoogd valrisico
3. Het aanbieden van **erkende valpreventieve beweeginterventies** zoals op loketgezondleven.nl van het RIVM;
4. **Coördinatiekosten** om de ketenaanpak binnen de gemeente in te richten, met tenminste zorgverzekeraars en relevante (zorg)professionals.

#### Handige links

- [Veel gestelde vragen over de ketenaanpak valpreventie | VeiligheidNL](#)
- [De Beweegkit voor ouderen](#)
- [Rekenvoorbeelden percentage lokaal valrisico](#)

### 1.2 Uitgangssituatie gemeente bepalen en doorkijken naar de toekomst.

Alvorens van start te kunnen is het belangrijk om inzicht te hebben in wat de startsituatie in de gemeente is hoe het toekomstbeeld er uit ziet. Het kan helpen de volgende vragen te beantwoorden:

1. Hoe groot is de ouderenpopulatie in de gemeente?
2. Waar wonen ze?
3. Hoe groot is de groep met een hoog valrisico?
4. Hoe ontwikkelt deze groep zich de komende jaren?
5. Hoe verhouden deze cijfers zich tot landelijk gemiddelden?
6. Wat zijn de wensen van de ouderen in je gemeente? Hoe verhouden die zich tot het huidige aanbod van valpreventieve beweeginterventies en regulier sport- en beweegaanbod?
7. Hoe zijn ouderen in je gemeente te bereiken?
8. Welke specifieke groepen onderscheiden zich?  
Denk bijvoorbeeld aan ouderen met dementie en cognitieve stoornissen of ouderen met een lage SES en of migratieachtergrond.

#### Handige links:

- [Dashboard - Valongevallen](#)
- [Prognose valrisico per gemeente](#)
- [Valpreventie bij ouderen met dementie \(VeiligheidNL\)](#)
- [Valpreventie bij age SES en/of migratie-achtergrond \(VeiligheidNL\)](#)

## 2. Aan de slag met de ketenaanpak valpreventie

Om de komende jaren een goed werkende ketenaanpak valpreventie te organiseren is het handig om een regievoerder en/of lokale coördinator aan te stellen. Om een idee te krijgen wat de werkzaamheden van beide functies is, zijn twee voorbeeld profielen toegevoegd.

- [Profielen regievoerder en lokale coördinator \(VeiligheidNL\)](#)

## 3. Uitvoeringsplan ketenaanpak valpreventie

Een uitvoeringsplan helpt je om gestructureerd te werken aan het bouwen van een ketenaanpak. Kijk ook voor verdere invulling naar het lokale beleid wat al is ontwikkeld. Neem hierin o.a. op informatie op:

- De doelgroep(en) die bereikt moet(en) worden;
- welke ketenpartners heb je in beeld;
- wat is taakverdeling;
- welke interventies zet je in.

#### Handige link

[Stakeholderanalyse\(VeiligheidNL\)](#)

## 4. Regionale afspraken

Houd rekening met de regionale samenwerkingsafspraken tussen alle gemeenten, Groninger Huisartsen Corporatie (onderdeel DokNoord) en zorgverzekeraar Menzis.

#### Handige link

[Regionale samenwerkingsafspraken ketenaanpak valpreventie Groningen](#)

## 5. Samenwerken in de keten

Welke partijen kunnen helpen bij het opsporen van thuiswonende 65-plussers met valrisico?

- Welke partners in de gemeente of regio kunnen de ketenaanpak helpen realiseren?
- Welke deskundigheid is er in de gemeente en welke deskundigheid is er (nog) nodig?
- Stem af wie welke inzet pleegt voor het opsporen van thuiswonende 65-plussers met een verhoogd valrisico en (her)contracteer indien nodig.
- Zorg dat samenwerkingspartners kennis hebben van de ketenaanpak valpreventie, hun rol kennen en kennis hebben van de valanalyse test (VeiligheidNL) en hoe er volgens de regionale afspraken bij hoog valrisico doorverwezen moet worden door de professional (uniforme verwijsbrief) richting huisarts.
- Zorg voor goede communicatie tussen betrokken zorgverleners bij multidisciplinaire afnames van de valrisicobeoordeling

#### Handige links

- [Tips om \(kwetsbare\) thuiswonende senioren te bereiken](#)
- [E-learning en trainingsoverzicht](#)
- [Uniforme verwijsbrief voor valrisicobeoordeling](#)



## 6. Valpreventieve beweeginterventies

- **Tip:** Koop minimaal 1 erkende valpreventieve beweeginterventie in, zoals Otago, In Balans of Vallen Verleden Tijd, en maak afspraken over het aantal cursussen en verantwoordelijkheden; **Tip:** Houd bij het inkopen van valpreventie interventies rekening met de omvang van de doelgroep, geografische spreiding, en benodigde materialen.

### Handige links:

- [Overzicht valpreventieve beweeginterventies \(VeiligheidNL\)](#)
- [Keuzehulp valpreventieve beweeginterventies \(VeiligheidNL\)](#)

## 7. Hoe interesseer je 65-plussers voor valpreventie?

VeiligheidNL heeft een communicatietoolkit voor gemeenten gemaakt. Kijk eens of je hier gebruik van kunt maken kan. Wees er wel bewust van dat promotie en voorlichting soms leidt tot grote belangstelling. Is je valpreventie beweegaanbod daarop ingesteld of is het misschien verstandiger om kleiner te beginnen en later uit te breiden?

### Handige link:

- [Communicatietoolkit voor gemeenten | VeiligheidNL](#)

## 8. Wanneer kunnen gemeenten toeleiden naar het medisch domein?

Hiervoor is de onderstaande checklist handig.

- Er is een gemeentelijke coördinator is aangesteld om uitvoering te geven aan de ketenaanpak;
- de opsporing van thuiswonende 65-plussers met valrisico is lokaal ingericht;
- de professionals werkzaam in het gemeentelijk en medisch domein geïnstrueerd zijn om de Valrisicotest (VeiligheidNL) af te kunnen nemen en op de hoogte zijn van de uniforme verwijsbrief; er is in het gemeentelijk domein onderscheid gemaakt wordt ten aanzien van het interventieaanbod voor laag, matig en hoog valrisico;
- als de huisartsen hebben aangegeven er klaar voor te zijn, kunnen 65-plussers met een hoog valrisico volgens de uniforme verwijsbrief doorverwezen worden naar de huisarts.

### Handige links:

- [Regionale samenwerkingsafspraken ketenaanpak valpreventie Groningen](#)
- [Uniforme verwijsbrief voor valrisicobeoordeling](#)

## 9. Hoe kunnen geïnteresseerde 65-plussers zich aanmelden voor een valpreventieve beweeginterventie?

Bedenk lokaal waar 65-plussers zich kunnen melden voor een valrisicotest of voor een valpreventieve beweeginterventie bij matig valrisico of hoog valrisico zonder onderliggend lijden. Ook is de doorstroom naar het structureel beweegaanbod belangrijk. Is dit goed te vinden voor de inwoners die hier gebruik van willen maken?

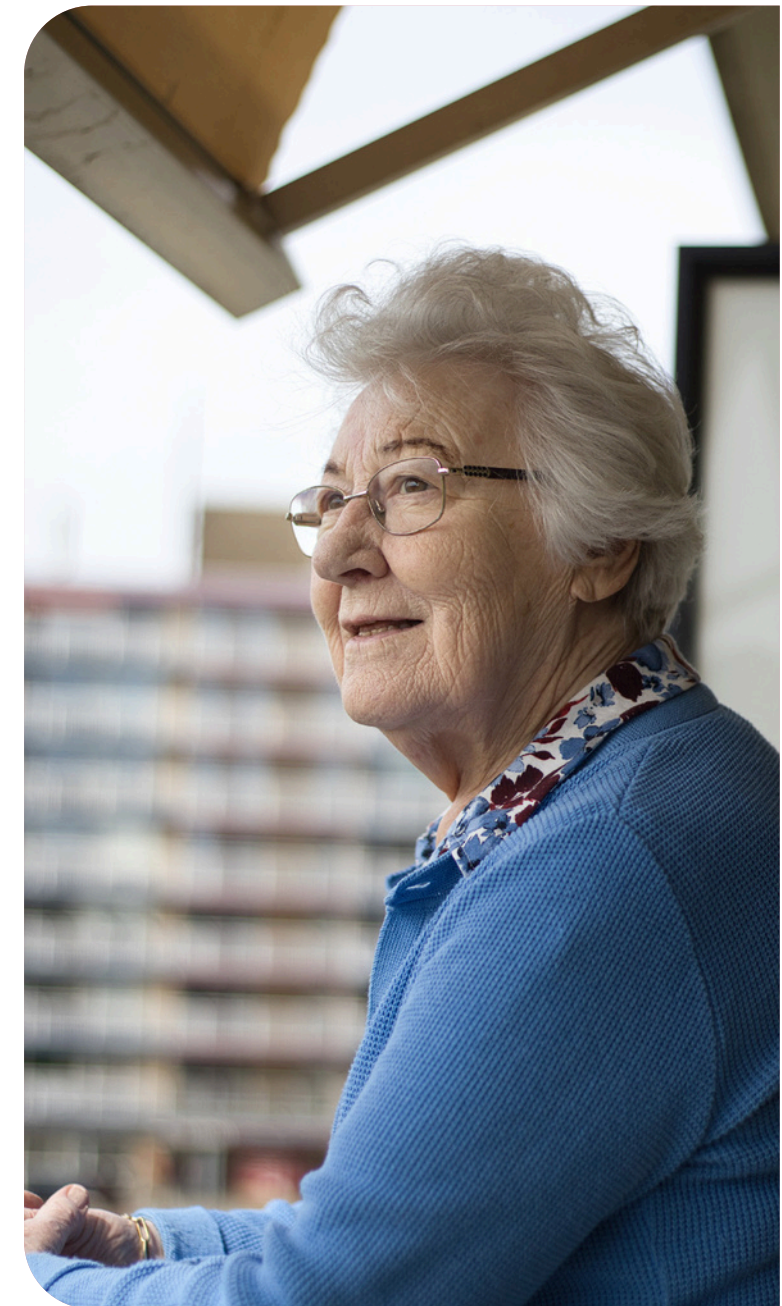
## 10. Structureel beweegaanbod in gemeente

- Breng het bestaande beweegaanbod voor ouderen in kaart en zorg voor aansluiting tussen verschillende stappen in de ketenaanpak.
- Stem de toeleiding van interventies naar structureel beweegaanbod af en breid het beweegaanbod daar waar nodig uit.
- Zorg ervoor dat ouderen en relevante zorgverleners bekend zijn met het structureel beweegaanbod.

## 11. Hoe evalueren en monitoren?

Hiervoor zijn twee waardevolle links beschikbaar en kijk ook naar wat er is afgesproken t.a.v. evaluatie en monitoring in de regionale samenwerkingsafspraken.

Met de ondertekenaars van GALA is afgesproken de uitvoering van het GALA te monitoren. Op de pagina van het RIVM staat waarom, hoe er gemonitord gaat worden en welke informatie ze hiervoor nodig hebben.



In de jaarlijkse uitvraag aan gemeenten zullen de volgende onderdelen worden opgenomen:

- Aantal thuiswonende ouderen (65+) dat n.a.v. inzet vanuit gemeenten, een Valrisicotest heeft gedaan.
- Welke valpreventieve beweeginterventie(s) er n.a.v. inzet vanuit gemeenten worden aangeboden aan thuiswonende ouderen (65+)
- Hoeveel van deze thuiswonende ouderen (65+) heeft deelgenomen aan elke valpreventieve beweeginterventie.

### Handige link:

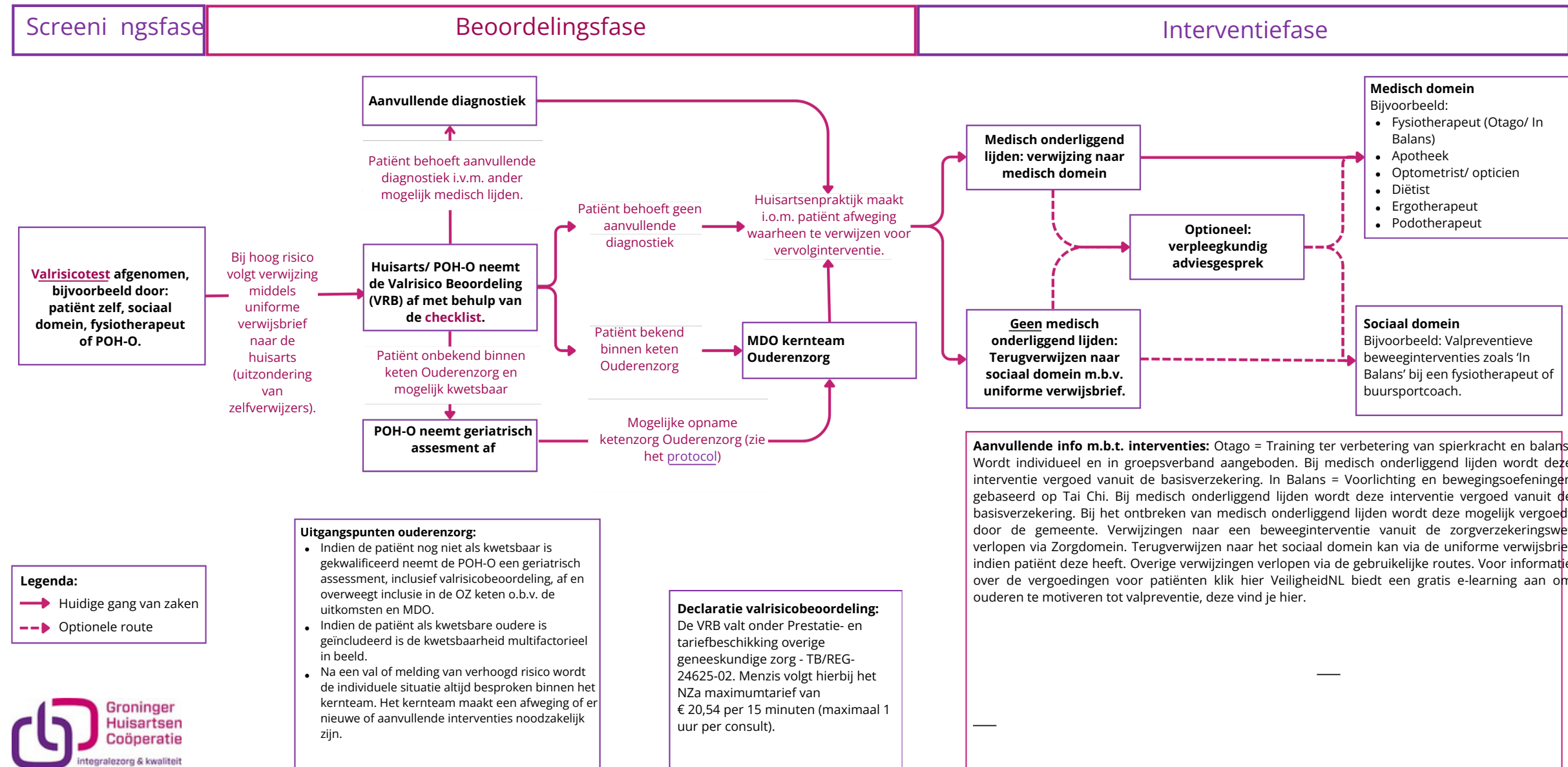
- [Templates registratie door gemeenten](#)
- [Monitor valpreventie RIVM](#)
- [Borging ketenaanpak valpreventie \(VeiligheidNL\)](#)

## 12. Ondersteuning

- VeiligheidNL biedt inhoudelijk advies en ondersteuning op het gebied van effectieve valpreventie. Hier vind je de meest gestelde vragen en antwoorden. Staat je vraag er niet tussen? Neem dan contact op met Rozan van der Veen, consultant valpreventie, via [r.vanderveen@veiligheid.nl](mailto:r.vanderveen@veiligheid.nl) Het Ondersteuningsteam Gezond en Actief Leven van de VNG is de vraagbaak voor gemeenten voor het [Gezond en Actief Leven Akkoord \(GALA\)](#) en de [Specifieke uitkering \(SPUK\)](#). De [Aanpak Gezonde Gemeente](#) van het RIVM ondersteunt gemeenten bij het ontwikkelen van een integrale aanpak. GGD Groningen is de regionale trekker van de regionale ketenaanpak valpreventie. Mocht je vragen hebben over deze handreiking of ketenaanpak neem dan contact op met de regionale trekker via Gezond Groningen.



# Bijlage: Stroomschema huisartsenzorg valpreventie





**Gezond**  
Groningen