



Regeling van de Minister voor Langdurige Zorg en Sport van 6 februari 2023, kenmerk 3507504-1043050-PG, houdende een specifieke uitkering voor sport en bewegen, gezondheidsbevordering, cultuurparticipatie en de sociale basis 2023–2026 (Regeling specifieke uitkering sport en bewegen, gezondheidsbevordering, cultuurparticipatie en de sociale basis 2023–2026)

De Minister voor Langdurige Zorg en Sport,

Gelet op de artikelen 3 en 5 van de Kaderwet VWS-subsidies;

Besluit:

HOOFDSTUK 1. ALGEMENE BEPALINGEN

Artikel 1.1 Algemene begripsbepalingen

In deze regeling wordt verstaan onder:

bestuurlijke afspraken: afspraken tussen het Rijk en gemeenten zoals vastgelegd in het GALA, en het Hoofdlijnen Sportakkoord II;

gezondheidsbevordering: proces dat zich richt op het veranderen van gedrag van mensen en hun omstandigheden met als doel gezondheid te bevorderen of ziekte te voorkomen;

GALA: Gezond en Actief Leven Akkoord, akkoord waarin afspraken zijn vastgelegd tussen het Ministerie van Volksgezondheid, Sport en Welzijn, gemeenten, GGD's en zorgverzekeraars over landelijke doelen op het gebied van gezondheid, bijlage I;

GGD: gemeentelijke gezondheidsdienst als bedoeld in artikel 14 van de Wet publieke gezondheid;

GGD GHOR Nederland: de branchevereniging van de GGD'en en GHOR's;

GHOR: de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio als bedoeld in artikel 1 van de Wet veiligheidsregio's;

Hoofdlijnen Sportakkoord II: akkoord waarin afspraken zijn vastgelegd tussen de minister, VSG, VNG, het Platform Ondernemende Sportaanbieders en NOC*NSF over sport en bewegen, met addendum, bijlage II;

integrale aanpak: domeinoverstijgende werkwijze waarbij organisaties die werkzaam zijn op de beleidsterreinen van de in deze regeling genoemde onderdelen, samenwerken;

IZA: Integraal Zorgakkoord waarin afspraken zijn vastgelegd ten behoeve van toegankelijke, kwalitatief goede en betaalbare zorg tussen de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de minister en de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en vertegenwoordigers van de zorgsector, Kamerstukken II 2022–2023, 31 765, nr. 655, bijlage;

kerngroep VNG/VSG: samenwerkingsverband waarin in ieder geval de VNG en de VSG zijn vertegenwoordigd.

ketenaanpak: werkwijze waarbij verschillende organisaties hun zorg-, hulp- en dienstverlening aan een persoon of groep personen afstemmen;

minister: Minister voor Langdurige Zorg en Sport;

positieve gezondheid: definitie van gezondheid die naast afwezigheid van ziekte, ook de volgende aspecten betreft:

- lichaamsfuncties, zoals fysiek functioneren, medische feiten, energie en klachten en pijn;
- mentaal welbevinden, zoals cognitief functioneren, emotionele toestand en zelfmanagement;
- zingeving, zoals doelen, acceptatie en toekomstperspectief;
- kwaliteit van leven, zoals genieten, gelukkig zijn, balans, lekker in je vel zitten;
- sociaal-maatschappelijk participeren, zoals sociale contacten en geaccepteerd worden;
- dagelijks functioneren, zoals vaardigheden voor alledaagse levensverrichtingen, werkvermogen en kennis van gezondheid;

SiSa: Single information, Single audit, eenmalige informatieverstrekking, eenmalige accountantscontrole als wijze waarop provincies, gemeenten, gemeenschappelijke regelingen zich jaarlijks verantwoorden over de besteding van specifieke uitkeringen of provinciale middelen;

sociaal domein: beleidsterreinen zorg en ondersteuning op basis van de Participatiewet, de Jeugdwet en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, waarvoor gemeenten verantwoordelijk zijn;

VNG: Vereniging van Nederlandse Gemeenten;

VSG: Vereniging Sport en Gemeenten.



Artikel 1.2 Toepasselijkheid Awb en Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

1. Op deze regeling zijn de artikelen 4:35, 4:37 tot en met 4:38, 4:48 tot en met 4:50, 4:56 en 4:57 van de Algemene wet bestuursrecht van overeenkomstige toepassing.
2. Op deze regeling is de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS niet van toepassing.

Artikel 1.3 Hoofdthema's en onderdelen

1. De minister kan voor de jaren 2023, 2024, 2025 en 2026 aan een gemeente een uitkering verstrekken voor activiteiten in het kader van de ambities en doelen zoals gesteld in het GALA en het Hoofdlijnen Sportakkoord II.
2. De activiteiten, bedoeld in het voorgaande lid, vallen onder de volgende drie hoofdthema's:
 - a. Sport, bewegen en cultuur;
 - b. Gezondheid & Sociale Basis;
 - c. Ondersteunende onderdelen.
3. Aan de hoofdthema's als bedoeld in het tweede lid, onder a tot en met c, zijn de in de artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b genoemde onderdelen gekoppeld.

HOOFDSTUK 2. HOOFDTHEMA SPORT, BEWEGEN EN CULTUUR

Artikel 2.1 Nadere begripsbepalingen

In dit hoofdstuk wordt verstaan onder:

lokaal sportakkoord: een akkoord waarin op basis van het Hoofdlijnen Sportakkoord II door gemeente, sportaanbieders en maatschappelijke organisaties op het terrein van welzijn, gezondheidszorg en onderwijs afspraken zijn gemaakt over het beleid rondom sport en sportief bewegen;

Artikel 2.2 Onderdelen Sport, bewegen en cultuur

Tot de in het kader van hoofdthema Sport, bewegen en cultuur als bedoeld in artikel 1.3, tweede lid, onder a, uit te voeren onderdelen behoren:

- a. Onderdeel Lokaal Sportakkoord;
- b. Onderdeel Brede Regeling Combinatiefuncties.

Artikel 2.3 Specifieke verplichtingen voor het verstrekken van een uitkering Sport, bewegen en Cultuur

1. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Lokaal Sportakkoord, bedoeld in artikel 2.2, onder a, voert ten minste een lokaal sportakkoord uit.
2. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Brede Regeling Combinatiefuncties, bedoeld in artikel 2.2, onder b, coördineert dat natuurlijke personen worden aangesteld die zich beroepsmatig bezighouden met sport, bewegen en cultuurparticipatie, zoals bedoeld in het addendum Bestuurlijke afspraken Brede Regeling Combinatiefuncties 2023–2026, behorende bij het Hoofdlijnen Sportakkoord II.

HOOFDSTUK 3. HOOFDTHEMA GEZONDHEID & SOCIALE BASIS

Artikel 3.1 Nadere begripsbepalingen

In dit hoofdstuk wordt verstaan onder:

actieprogramma één tegen eenzaamheid: programma van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport dat beoogt de eenzaamheid in Nederland te verminderen, Kamerstukken II 2022–2023, 29 538, nr. 344, bijlage;

fysieke domein: het geheel van de beleidsterreinen ruimtelijke ordening, infrastructuur, het milieu en volkshuisvesting;

GLI-programma: Gecombineerde Leefstijl Interventie, een leefstijlprogramma voor personen met overgewicht waarin leefstijlinterventies gericht op voeding, beweging en gedrag worden geboden en die behoort tot de zorg of de overige diensten als bedoeld in artikel 11, eerste lid, onderdeel a, van de Zorgverzekeringswet;

gezondheidsachterstand: individuele negatieve afwijking ten opzichte van de landelijk gemiddelde levensverwachting, het gemiddeld aantal gezonde jaren en de ervaren gezondheid;



interventie Kansrijke Start: een erkende interventie die is opgenomen in de databank interventies op www.loketgezondleven.nl van het RIVM;

kansrijke Start: programma dat de doelen nastreeft die zijn opgenomen in het Actieprogramma Kansrijke Start, Kamerstukken II 2017–2018, 32 279, nr. 124, bijlage, en de Vervolgaanpak actieprogramma Kansrijke Start 2022–2025, Kamerstukken II 2021–2022, 32 279, nr. 233, bijlage;

ketenaanpak valpreventie: een ketenaanpak gericht op thuiswonende personen van 65 jaar of ouder met een verhoogd valrisico, bestaande uit opsporing, screening, aanbod interventies, doorverwijzing naar structureel beweegaanbod, gepubliceerd op www.loketgezondleven.nl van het RIVM.

landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas: het door de Vrije Universiteit Amsterdam, Care for Obesity ontwikkelde model voor de aanpak van overgewicht en obesitas bij kinderen, zoals te vinden op www.kindnaargezondgewicht.nl;

lokale coalitie kansrijke start: samenwerkingsverband van ten minste een gemeente, een partij uit de geboortezorg en een partij uit het sociaal domein;

lokale coalitie tegen eenzaamheid: samenwerkingsverband van publieke en private partijen dat beoogt eenzaamheid tegen te gaan;

mantelzorg: mantelzorg als bedoeld in artikel 1.1.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;

mentale gezondheid: een gemoedstoestand van emotioneel welzijn die mensen in staat stelt om constructieve relaties op te bouwen en om te gaan met de eisen en stress van het leven;

OKO: Opgroeien in een Kansrijke Omgeving, een door het Trimbosinstituut ontwikkeld programma dat zich richt op het voorkomen van roken, alcohol en drugsgebruik onder jongeren en het versterken van hun welbevinden;

RIVM: het Rijksinstituut voor volksgezondheid en milieu, bedoeld in artikel 2 van de Wet op het RIVM.

respijtzorg: het door een professional of vrijwilliger tijdelijk overnemen van mantelzorg;

sociale basis: het geheel aan vrij toegankelijke formele en informele diensten, voorzieningen, netwerken, burgeractiviteiten en betekenisvolle relaties tussen burgers onderling en tussen burgers, professionals en de overheid die het mogelijk maken dat mensen in diverse sociale verbanden kunnen samenleven en participeren in de maatschappij;

vroegsignalering alcoholproblematiek: activiteiten gericht op het tijdig herkennen van en hulp bieden aan personen met een beginnend alcoholprobleem om problematisch alcoholgebruik te voorkomen;

welzijn op recept: een werkwijze op basis van samenwerkingsafspraken waarbij een huisarts of andere eerstelijnszorgverlener personen met psychosociale problematiek doorverwijst naar een welzijnscoach, die in een kortdurend traject begeleiding en ondersteuning biedt bij het vinden van een passende activiteit en maatschappelijke ondersteuning;

wijk- en dorpsaanpak: een integrale aanpak gericht op het verbeteren van de leefsituatie van personen die woonachtig zijn in een bepaald binnen een gemeente gelegen gebied;

zorgverzekering: de verzekering bedoeld in artikel 1, onder d, van de Zorgverzekeringswet.

Artikel 3.2 Onderdelen Gezondheid & Sociale Basis

Tot de in het kader van hoofdthema Gezondheid & Sociale Basis als bedoeld in artikel 1.3, tweede lid, onder b, uit te voeren onderdelen behoren:

- a. Onderdeel Terugdringen Gezondheidsachterstanden;
- b. Onderdeel Kansrijke Start;
- c. Onderdeel Mentale Gezondheid;
- d. Onderdeel Aanpak overgewicht en obesitas;
- e. Onderdeel Valpreventie;
- f. Onderdeel Leefomgeving;
- g. Onderdeel OKO & Vroegsignalering alcoholproblematiek;
- h. Onderdeel Versterken sociale basis;
- i. Onderdeel Mantelzorg;
- j. Onderdeel Eén tegen Eenzaamheid;
- k. Onderdeel Welzijn op recept.

Artikel 3.3 Specifieke verplichtingen voor het verstrekken van een uitkering Gezondheid & Sociale Basis

1. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Terugdringen Gezondheidsachterstanden, bedoeld in artikel 3.2, onder a, richt zich bij de activiteiten in het kader van de ontvangen uitkering ten minste op wijken en dorpen, gelegen binnen de gemeentegrenzen, waar bovengemiddeld veel personen met een gezondheidsachterstand woonachtig zijn.
2. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Kansrijke Start, bedoeld in artikel 3.2, onder b, zet ten minste lokale coalities kansrijke start voort, of richt deze op, maakt regionale samenwerkingsafspraken als bedoeld in het GALA en zet bij de implementatie en uitvoering van de activiteiten in het kader van de ontvangen uitkering, de interventies Kansrijke Start in, die zijn opgenomen in de databank interventies op www.loketgezondleven.nl van het RIVM.



3. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Mentale Gezondheid, bedoeld in artikel 3.2, onder c, maakt het onderwerp mentale gezondheid onderdeel van het lokale gezondheidsbeleid of geeft verdere uitvoering aan dit onderwerp.
4. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Aanpak overgewicht en obesitas, bedoeld in artikel 3.2, onder d, voert het landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas uit, of draagt zorg voor de samenwerking rondom de uitvoering en implementatie van GLI-programma's voor volwassenen als bedoeld in het GALA.
5. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Valpreventie, bedoeld in artikel 3.2, onder e, geeft uitvoering aan de ketenaanpak valpreventie.
6. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Leefomgeving, bedoeld in artikel 3.2, onder f, weegt bij de inrichting van het fysieke domein in ieder geval het aspect gezondheid mee.
7. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel OKO & Vroegsignalering alcoholproblematiek, bedoeld in artikel 3.2, onder g, geeft uitvoering aan OKO of Vroegsignalering alcoholproblematiek.
8. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Versterken sociale basis, bedoeld in artikel 3.2 onder h, stelt een wijk- of dorpsaanpak op, verbetert of bestendigt deze en voert deze uit.
9. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Mantelzorg, bedoeld in artikel 3.2, onder i, bevordert de ondersteuning van mantelzorgers door het opstellen, verbeteren of bestendigen van een wijk- of dorpsaanpak, gericht op mantelzorg en respijtzorg en de uitvoering hiervan.
10. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Eén tegen Eenzaamheid, bedoeld in artikel 3.2, onder j, werkt samen met of neemt deel aan lokale coalities tegen eenzaamheid en streeft de doelen na die zijn verwoord in het actieprogramma Eén tegen eenzaamheid.

HOOFDSTUK 4. HOOFDTHEMA ONDERSTEUNENDE ONDERDELEN

Artikel 4.1 Nadere begripsbepalingen

In deze paragraaf wordt verstaan onder:

zorgverzekeraar: verzekeraar als bedoeld in artikel 1, onder b, van de Zorgverzekeringswet.

Artikel 4.2 Ondersteunende onderdelen

Tot de in het kader van hoofdthema Ondersteunende onderdelen als bedoeld in artikel 1.3, eerste lid, onder c, uit te voeren onderdelen behoren:

- a. Onderdeel Versterking kennis- en adviesfunctie GGD;
- b. Onderdeel Coördinatiekosten regionale aanpak preventie.

Artikel 4.3 Specifieke verplichtingen voor het verstrekken van een uitkering Ondersteunende onderdelen

1. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Versterking kennis- en adviesfunctie GGD, bedoeld in artikel 4.2, onder a, investeert in de GGD voor het opbouwen en uitbreiden van de voor deze uitkering relevante kennis ten behoeve van advisering aan ten minste het college van burgemeester en wethouders.
2. De ontvanger van een uitkering voor het onderdeel Coördinatiekosten regionale aanpak preventie, bedoeld in artikel 4.2, onder b, maakt bovengemeentelijke afspraken met in elk geval de GGD en zorgverzekeraars over voor welke onderdelen die behoren tot het hoofdthema Gezondheid & sociale basis, bedoeld in artikel 3.2, onder a tot en met k, een uitkering wordt aangevraagd.

HOOFDSTUK 5. UITKERINGSPLAFOND, HOOGTE VAN DE UITKERING EN WIJZE VAN VERDELING

Artikel 5.1 Uitkeringsplafonds onderdelen

Voor de onderdelen bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, gelden jaarlijks de in bijlage III vermelde, cumulatieve uitkeringsplafonds.



Artikel 5.2 Hoogte van de uitkering

De minister kan jaarlijks een uitkering per onderdeel als bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, aan een gemeente toekennen ter hoogte van de bedragen zoals vermeld in bijlage IV.

Artikel 5.3 Wijze van verdeling

1. Indien een uitkeringsplafond als bedoeld in artikel 5.1 niet volledig wordt benut, kan de minister in overleg met de Minister van Financiën bepalen dat het resterende bedrag voor het betreffende onderdeel geheel of ten dele evenredig worden uitgekeerd aan de aanvragers waaraan een uitkering voor het betreffende onderdeel is verleend.
2. Een uitkering die is toegekend voor een onderdeel als bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, mag jaarlijks tot een maximum van 15% worden aangewend voor een ander onderdeel dat behoort tot hetzelfde hoofdthema als bedoeld in artikel 1.3, tweede lid, onder a tot en met c.
3. Indien een voor een onderdeel als bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, voor het jaar 2023 verleende uitkering niet of niet geheel in het jaar 2023 is besteed, kan het overschot tot een maximum van 20% in het jaar 2024 worden besteed aan het betreffende onderdeel.

HOOFDSTUK 6. AANVRAAG TOT VERLENING VAN EEN UITKERING

Artikel 6.1 Aanvraagtermijn

1. Een aanvraag tot een uitkering per onderdeel als bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, kan worden ingediend in de periode van:
 - a. 6 februari 2023 tot en met 31 maart 2023 en
 - b. 1 september 2023 tot en met 31 oktober 2023.
2. Een aanvraag ingediend tijdens de in het eerste lid, onder b, bedoelde termijn heeft betrekking op alle resterende jaren waarin voor het desbetreffende onderdeel middelen ter beschikking zijn gesteld, zoals vermeld in bijlage IV.

Artikel 6.2 De aanvraag

Voor de aanvraag tot verlening van een uitkering wordt een door de minister vastgesteld aanvraagformulier gebruikt.

Artikel 6.3 Plan van aanpak

1. Bij de aanvraag van een uitkering voor 2024 en de jaren daarna wordt een plan van aanpak ingediend waarin wordt beschreven:
 - a. de stand van zaken met betrekking tot de doelgroepen, wijken en uitvoering van de beleids-terreinen gezondheid, sport, bewegen, cultuur en sociale basis;
 - b. op welke wijze samenhang en synergie tussen de verschillende hoofdthema's en onderdelen wordt nagestreefd;
 - c. welke doelen en resultaten worden nagestreefd, waarbij, voor zover relevant, aandacht wordt besteed aan:
 - 1°. de doelen en resultaten die in het GALA en het Hoofdlijnen Sportakkoord II en bijbehorende addenda zijn opgenomen;
 - 2°. waarom is gekozen voor bepaalde doelgroepen en activiteiten behorende bij de aangevraagde onderdelen;
 - 3°. op welke wijze preventie en positieve gezondheid nagestreefd worden;
 - 4°. op welke wijze gezondheidsverschillen verkleind zullen worden;
 - 5°. op welke wijze de doelgroepen waarop het plan van aanpak is gericht, betrokken zijn bij het opstellen ervan;
 - 6°. op welke wijze de voortgang van de uitvoering van het plan van aanpak bijgehouden wordt.
 - d. met welke partijen op welke wijze wordt samengewerkt en hoe deze samenwerking is vormgegeven, met inachtneming van de afspraken in het GALA en het Hoofdlijnen Sportakkoord II en, indien passend, de reeds aanwezige netwerkstructuren zoals omschreven in het IZA;
 - e. ingeval van een reeds bestaand lokaal preventieakkoord of lokaal sportakkoord, met welke



partijen en op welke wijze hieraan uitvoering is gegeven;

2. Indien voor een onderdeel geen aanvraag wordt ingediend, wordt in het plan van aanpak de reden daarvoor vermeld.
3. Het plan van aanpak dient ondertekend te zijn door ten minste één wethouder.
4. Het plan van aanpak gaat vergezeld van een positief advies van de kerngroep VNG/VSG.

HOOFDSTUK 7. ALGEMENE VERPLICHTINGEN

Artikel 7.1.

De aanvrager aan wie een uitkering is toegekend draagt er zorg voor dat:

- a. een bijdrage wordt geleverd aan kennisdeling op regionaal en landelijk niveau, mede door deelname aan de landelijke monitorings- en evaluatie-instrumenten die door de minister ter beschikking worden gesteld;
- b. de uitvoering van de onderdelen en bijbehorende activiteiten waarvoor een uitkering is verleend conform de bestuurlijke afspraken is.
- c. De ontvanger van de uitkering meldt onverwijld schriftelijk aan de minister indien:
 1. aannemelijk is geworden dat niet, niet tijdig of niet geheel aan de uitkering verbonden verplichtingen zal worden voldaan, of
 2. zich andere omstandigheden voordoen of zullen voordoen die van belang kunnen zijn voor een beslissing tot wijziging, intrekking of vaststelling van de uitkering.

HOOFDSTUK 8. VERLENING EN BEVOORSCHOTTING

Artikel 8.1. Verlening

1. De minister neemt een besluit over de verlening van de uitkering:
 - a. binnen 8 weken na afloop van de aanvraagtermijn, bedoeld in artikel 6.1, eerste lid, onder a;
 - b. binnen 13 weken na afloop van de aanvraagtermijn, bedoeld in artikel 6.1, eerste lid, onder b.
2. Het besluit tot verlening vermeldt in elk geval voor welke onderdelen als bedoeld in artikel 2.2, onder a en b, artikel 3.2, onder a tot en met k, en artikel 4.2, onder a en b, de uitkering wordt verleend, het bedrag van de uitkering, de wijze van verantwoording, de periode waarvoor de uitkering wordt verleend en de wijze waarop het verrichten van de activiteiten kan worden aangetoond.

Artikel 8.2 Bevoorschotting

1. De minister verleent ambtshalve voorschotten voor 100% van het aangevraagde bedrag.
2. Het voorschot voor 2024 en volgende jaren wordt verleend na indiening van het plan van aanpak, bedoeld in artikel 6.3.

HOOFDSTUK 9. VERANTWOORDING EN VASTSTELLING

Artikel 9.1 Verantwoording

1. Een ontvanger van een uitkering verstrekt jaarlijks uiterlijk op 15 juli van het jaar volgend op de verlening van de uitkering de verantwoordingsinformatie overeenkomstig het bepaalde in artikel 27 van het Besluit financiële verhouding 2001.
2. Daar waar sprake is van overdracht van middelen van een medeoverheid naar een andere medeoverheid is SiSa tussen medeoverheden van toepassing, conform artikel 17a, tweede lid, van de Financiële-verhoudingswet.

Artikel 9.2. Vaststelling

1. De minister besluit uiterlijk 37 weken na 16 juli 2027 over de vaststelling van de uitkering.
2. Indien de activiteiten waarvoor de uitkering is verleend zijn verricht en daarnaast volledig is voldaan aan de verplichtingen die verbonden zijn aan de uitkering, wordt de uitkering vastgesteld tot ten hoogste het bedrag dat is bepaald in het besluit tot verlening.



3. Indien de verantwoordingsinformatie te laat, niet of niet volledig wordt verstrekt, kan de minister de uitkering op een lager bedrag vaststellen, aan de hand van de gegevens die tot het besluit tot vaststelling beschikbaar zijn gesteld.

HOOFDSTUK 10. SLOTBEPALINGEN

Artikel 10.1. Hardheidsclausule

De minister kan een of meer bepalingen van deze regeling buiten toepassing laten of daarvan afwijken voor zover van toepassing gelet op het belang dat de desbetreffende bepaling beoogt te beschermen, zal leiden tot een onbillijkheid van overwegende aard.

Artikel 10.2. Inwerkingtreding

Deze regeling treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en vervalt met ingang van 16 juli 2027, met dien verstande dat zij van toepassing blijft op uitkeringen die voor die datum zijn verleend.

Artikel 10.3. Citeertitel

Deze regeling wordt aangehaald als: Regeling specifieke uitkering sport en bewegen, gezondheidsbevordering, cultuurparticipatie en de sociale basis 2023–2026.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister voor Langdurige Zorg en Sport,
C. Helder*



BIJLAGE I , BEHOREND BIJ ARTIKEL 1.1

GALA

Gezond en Actief Leven Akkoord

GEMEENTEN en GGD-en, ZORGVERZEKERAARS EN VWS ZETTEN GEZAMENLIJK IN OP EEN GEZOND EN ACTIEF LEVEN MET EEN STEVIGE SOCIALE BASIS

Inhoudsopgave

1. **Inleiding**
2. **Gemeenten en GGD-en, zorgverzekeraars en VWS bouwen met het GALA een fundament onder het preventiebeleid**
3. **Gezondheidsdoelen en resultaten die we willen behalen**
 - a. Terugdringen gezondheidsachterstanden (waaronder Kansrijke Start)
 - b. Een gezonde fysieke leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten
 - c. Het versterken van (de verbinding met) de sociale basis
 - d. Een gezonde leefstijl
 - e. Het versterken van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid
 - f. Vitaal ouder worden
 - g. Domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie infrastructuur
 - i. Bouwstenen regionale preventie-infrastructuur
 - ii. Werkagenda inrichting ketenaanpakken
4. **Wat is daarvoor nodig**
 - a. Financiën
 - b. Regionale samenwerking
 - c. Agenda en dialoog Health in all policies
 - d. Kennisinstructuur
 - e. Monitoring
 - f. Ondersteuningsprogramma
 - g. Governance

Bijlage 1 – Samenhang met andere trajecten

Bijlage 2 – Werkagenda VNG bij het Integraal Zorg Akkoord (IZA)

1. Inleiding

Met het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) bouwen we aan het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis. Hiervoor maken we afspraken vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid als rijksoverheid, gemeenten en zorgverzekeraars. We doorbreken de schotten en werken domeinoverstijgend vanuit samenhang om zo bij te dragen aan de beweging naar 'de voorkant' waarin een gezonde samenleving centraal staat. En dat is nodig. De urgentie is groot.

Stip op de horizon

De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040, met weerbare, gezonde mensen die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving, en waarin sprake is van een sterke sociale basis. Waarin de fysieke en mentale gezondheid vanaf het prille begin, de eerste 1.000 dagen, wordt bevorderd en behouden en waar speciale aandacht uitgaat naar mensen in kwetsbare situaties. Hiermee dragen we ook bij aan het betaalbaar houden van het zorgstelsel, zodat mensen die dat nodig hebben kunnen blijven rekenen op zorg. In eerste instantie geven mensen zelf invulling aan een zo gezond mogelijk leven. Waar nodig wordt door gemeenten, rijk en zorgpartijen passende hulp geboden die aansluit op de behoefte en de mogelijkheden van de hulpvrager. Het sociale en publieke domein is de eerst aangewezen plek.

Omdat onze gezondheid belangrijk is

Gezondheid is ons kapitaal, als mens en als samenleving. Uit onderzoek van het CBS blijkt dat gezondheid belangrijk is voor het geluksgevoel. Mensen willen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven. Gezondheid vraagt dan ook om een beweging naar het versterken van het normale leven, de weerbaarheid, demedicaliseren en gezondheidsvaardigheden. Voor het versterken van de weerbaarheid is het belangrijk om zoveel mogelijk in te zetten op preventie vanuit de lokale basisvoorzieningen (denk aan: 'natuurlijke' vindplaatsen als de school, de huisarts en het sociaal wijkteam en sterke verbindingen tussen deze 'natuurlijke' vindplaatsen in het medisch, sociaal en fysieke domein.



Omdat gezondheid iedereen aangaat

Gezondheid is breder dan de afwezigheid van ziekte en klachten. Het idee van 'positieve gezondheid'¹ biedt een bredere kijk op gezondheid. Mensen zijn niet hun aandoening. Toch focust de zorg daar vaak wel op. De aandacht gaat te vaak uit medische klachten en gezondheidsproblemen, en hoe we die kunnen oplossen. Positieve Gezondheid kiest een andere invalshoek. Het accent ligt niet op ziekte, maar op mensen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt. Gezondheid raakt iedereen, ook de mensen met een handicap, een beperking of een (chronische) ziekte. De voorzieningen die er zijn om mensen te helpen een gezond en actief leven te leiden moeten voor iedereen toegankelijk zijn.

Omdat gezondheidsachterstanden een hardnekkig probleem zijn

Mensen in een kwetsbare sociaal economische situatie kampen veelal met armoede, schulden, problemen rondom huisvesting, eenzaamheid of werkloosheid. Deze omstandigheden maken dat zij een hoger risico op een slechtere (ervaren) gezondheid hebben. Mensen met een lager opleidingsniveau leven gemiddeld ruim 4 jaar korter en krijgen ruim 14 jaar eerder te maken met een slechter ervaren gezondheid dan hoogopgeleiden². Daarnaast kunnen taalbarrières of verschillende sociaal-culturele waarden goede zorg in de weg staan. Ook komt het vaker voor dat mensen met een lager opleidingsniveau roken of overgewicht hebben, een hoger risico op soa's, hiv en onbedoelde zwangerschappen hebben en minder vaak vaccinaties halen in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma. Daarnaast geldt dat de (mentale) gezondheid van veel mensen onder druk staat in een samenleving die snel verandert en gepaard gaat met grote onzekerheden. Gezondheidsachterstanden zijn maatschappelijk onwenselijk omdat dit een negatieve impact heeft op de kwaliteit van leven van mensen en op de mogelijkheden voor mensen om te participeren in het economisch en maatschappelijk leven.

Omdat ons zorgstelsel onder druk staat

Daarbij staat ons zorgstelsel zelf ook onder druk. Nu al werkt 1 op de 6 werknemers in de zorg en geven we 13 procent van ons nationale inkomen uit aan zorg. De komende decennia neemt de zorgvraag alleen maar verder toe, onder meer vanwege de vergrijzing. Het voorkomen van gezondheidsproblemen (universele en selectieve preventie), de inzet van (leefstijl)interventies bij hoog risico op ziekte (geïndiceerde preventie) en leefstijl als (onderdeel van de) behandeling (zorggerelateerde preventie) is belangrijk om de kwaliteit, toegankelijkheid en houdbaarheid van het Nederlandse zorgstelsel in de toekomst te kunnen waarborgen. De coronapandemie heeft dit besef ook versterkt.

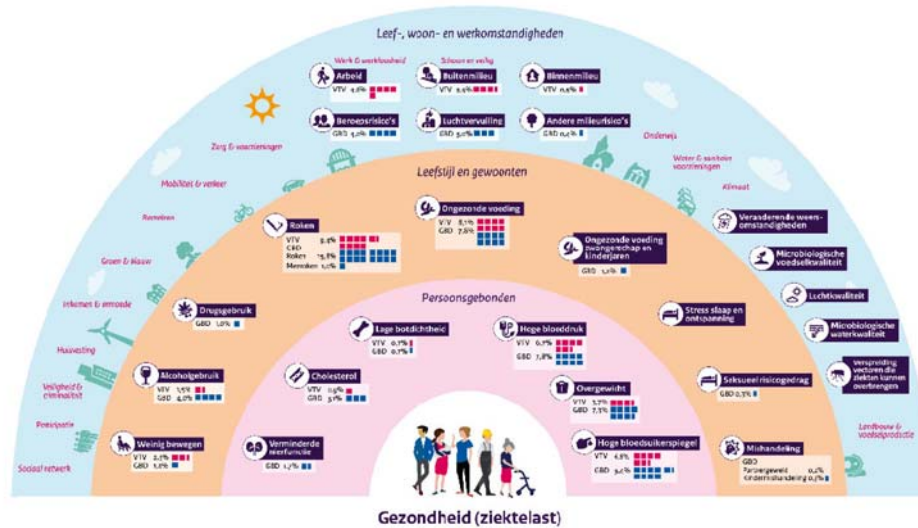
Overigens levert het voorkomen van zorg ook een belangrijke bijdrage aan het klimaatbeleid, omdat de zorgsector verantwoordelijk is voor ongeveer 7 procent van de broeikasgassen van Nederland. Inzet op gezondheid en preventie past daarmee ook in het bevorderen van duurzame zorg.

Gezondheid wordt door veel factoren beïnvloed

Het RIVM heeft diverse bepalende factoren benoemd die bijdragen aan gezondheid (zie figuur 1). Ongezonder gedrag in een ongezonde leefomgeving is verantwoordelijk voor bijna 20 procent van de ziektelast. Naast leefstijl doen ook stress, de fysieke leefomgeving en vele andere factoren ertoe waar het gaat om (de ervaren) gezondheid. Daarbij komt dat de gezonde keuze vaak niet vanzelfsprekend wordt gemaakt, waardoor ongezond gedrag sneller het gevolg is. De urgentie om blijvend in te zetten op het bevorderen van een gezonde leefstijl in een gezonde leefomgeving is hoog. Net als het blijvend inzetten op die factoren die mensen belemmeren om een gezonde keuze te maken.

¹ Definitie positieve gezondheid: het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren (Machteld Huber, www.iph.nl).

² Bron: www.staatvenz.nl



Bij deze afbeelding hoort een factsheet: www.rivm.nl/factsheet-determinanten.
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Factsheet Impactvolle Determinanten, 2021.

Figuur 1 Brede determinanten van gezondheid

¹ RIVM, Factsheet Impactvolle Determinanten van gezondheid, 2021 (https://www.rivm.nl/sites/default/files/2021-09/012065_TG_Factsheet%20_determinanten.pdf). VTV staat voor Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018 (RIVM). GBD staat voor Global Burden of Disease 2017 (IHME, Institute of Health Metrics and Evaluation).

Daarom aan de slag vanuit een brede blik op preventie

Een integrale benadering van preventie is nodig, met aandacht voor achterliggende factoren die invloed hebben op gezondheid. Dat kunnen individuele factoren zijn, maar ook de fysieke en sociale omgeving, zoals de voedselomgeving of een bewegingsvriendelijke omgeving op school of op het werk, of factoren als bestaanszekerheid. Deze brede blik op gezondheid en het bevorderen van gezondheid noemen we 'Health in all Policies': diverse domeinen (publieke gezondheid, gezondheidszorg, sociaal domein, fysieke inrichting) dragen bij aan gezondheid van inwoners.

Dit is met name ook voor het verminderen van gezondheidsachterstanden nodig. Ongezondheid is niet alleen de uitkomst van ongezond gedrag, maar vooral ook van een complexe ongelijkheid in de samenleving. Niet iedereen beschikt over de kennis, vaardigheden en mogelijkheden om gezonde keuzes te maken. De overheid heeft een grote rol bij het bevorderen van gezond gedrag in een gezonde leefomgeving, waarbij de inzet gedifferentieerd wordt en een aparte en toegespitste aanpak vergt voor kwetsbare groepen waarin de grootste stijging van gezondheidswinst te behalen is. Dat vraagt gericht investeren: ongelijk investeren voor meer gelijke kansen ('Equity in All Policies').

Om te zorgen dat mensen zo lang mogelijk zo gezond mogelijk blijven, loont het om vanaf jonge leeftijd en gedurende de hele levensloop te investeren in gezondheid en een gezonde leefstijl. Dat begint al bij de eerste duizend dagen van het leven die sterk bepalend zijn voor de gezondheid op latere leeftijd. Een kansrijke start voor elk kind is dan ook essentieel. Een gezonde generatie betekent een generatie die niet alleen fysiek gezond is, maar ook mentaal weerbaar is en leeft in een gezonde omgeving.

Beweging naar 'de voorkant'

Ook als er sprake is van gezondheidsproblemen, is niet altijd (alleen) een medisch antwoord gewenst. Bestaande hulp en zorg is nu niet altijd passend. Er is sprake van versnippering. Hulp is niet altijd gericht op de eigen situatie en de leefomgeving van de zorg- of hulpvrager. Om die reden werken we aan een beweging richting beter passende zorg en ondersteuning. We willen terug naar de nabijheid en de menselijke maat vanuit de lokale sociale basis of de sociale infrastructuur, in samenspraak met de inwoners. Het gaat om omzien naar elkaar. Een zogenaamde sociale basis die bestaat uit familie, naasten uit het sociaal netwerk, mantelzorgers, vrijwilligers, het welzijnswerk, burgerinitiatieven (waaronder zelfregie- of zelfhulpgroepen) en andere relevante organisaties die een rol hebben en een individu of een gezin helpt als het nodig is.

Door de toename van het aantal ouderen die zelfstandig wonen zal de druk op de sociale omgeving, waaronder mantelzorg, toenemen. Daarom is inzet op vitaal ouder worden en langer meedoen, door het versterken van de zelfredzaamheid van ouderen van belang.



Leeswijzer

In dit document wordt in hoofdstuk 2 toegelicht welke basis er reeds ligt en welke stap we met het GALA zetten. Hoofdstuk 3 vormt de kern van het GALA waarin de gezamenlijke doelen, beoogde resultaten en acties zijn opgenomen die VWS, gemeenten en zorgverzekeraars willen ondernemen. Hoofdstuk 4 gaat in op de zaken die daarvoor nodig zijn: de financiën (de brede SPUK), lokale en regionale samenwerking, landelijk beleid, kennisinfrastructuur, monitoring, ondersteuning en governance.

2. GEMEENTEN, GGD-en, ZORGVERZEKERAARS EN VWS BOUWEN MET HET GALA EEN FUNDAMENT ONDER HET PREVENTIEBELEID

We bouwen door op wat er is

De afgelopen decennia, en in het bijzonder de afgelopen jaren, is er veel in gang gezet op gezondheid, preventie en een sterke sociale basis door het Rijk, door de gemeenten en andere betrokken partijen zoals kennispartners. We bouwen hierop voort en leggen de nodige verbindingen. Er zijn gezondheidsdoelen en acties afgesproken in het Nationaal Preventieakkoord (NPA) en de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020–2024. In het regeerakkoord zijn de doelen van het NPA nog eens bevestigd en zijn hier ambities met betrekking tot kansrijke start, mentale gezondheid en valpreventie aan toegevoegd. De doelen zijn door gemeenten verder uitgewerkt in lokale gezondheidsnota's en lokale preventie- en sportakkoorden (en combinaties daarvan) en in lokale coalities Kansrijke Start. Sinds 2015 werken VNG en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) vanuit een gezamenlijke werkstructuur samen om de inzet op preventie en gezondheidsbevordering op regionale schaal te organiseren. Preventie, GGZ problematiek en ouderen zijn speerpunten hierbinnen. Deze werkstructuur vormt de basis van de regionale samenwerking die nodig is en moet worden versterkt. In eerdere publicaties van de VNG wordt het belang en de noodzakelijke inzet op preventieve gezondheid benadrukt³ evenals in het gezamenlijke preventiestatement van VNG en ZN. Ook het onlangs afgesloten Integraal Zorgakkoord en het WOZO-programma bieden een basis voor de samenwerking met zorgpartijen.

Met de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Jeugdwet is een brede basis gelegd voor de zorgtaken van gemeenten in het sociaal domein. Gemeenten hebben met de Wmo de wettelijke opdracht en de beleidsruimte gekregen om mensen op maat te kunnen helpen als zij dit zelf niet meer kunnen. Zodat zij weer zelfredzaam zijn en kunnen participeren in de eigen thuissituatie en de maatschappij. Op grond van de Jeugdwet hebben gemeenten de taak beleid te voeren op preventie, jeugdhulp te bieden en te zorgen voor de uitvoering van kinderschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. De Wet publieke gezondheid (Wpg) geeft gemeenten de opdracht de gezondheid te bewaken, beschermen en bevorderen. Er is voorzien in een gemeenschappelijke regeling voor gemeentelijke gezondheidsdiensten (GGD). Elke gemeente moet een GGD in stand houden en bepaalde taken uit de Wpg laten uitvoeren. Daarnaast volgt uit de Wpg dat de gemeente het basistakenpakket jeugdgezondheidszorg uit moet laten voeren. De professionals die dit doen zijn een belangrijke speler in het verbinden en versterken van de jeugdpreventieketen.

Een volgende stap is nodig

Met alle wetgeving, nota's en akkoorden en bestaande lokale en regionale werkstructuren ligt er een basis. Nu is een volgende stap nodig. Het bevorderen van een gezond leven vraagt om een domein-overstijgende, integrale en langjarige aanpak.

- Er is meer samenhang en verbinding nodig tussen de verscheidenheid aan programma's en partijen om mensen gezond en vitaal te houden. Dit komt nog niet in alle gemeenten en regio's voldoende uit de verf. Op landelijke schaal vergt dit ook meer aandacht.
- Er is meer helderheid nodig over taken, verantwoordelijkheden en lange termijn doelen die richting geven, met voldoende mogelijkheden voor structurele financiering van aanbod en menskracht. Zo is nog niet overal de inzet en ondersteuning van mantelzorgers op orde en het laagdrempelige hulpaanbod goed georganiseerd waardoor de inzet van een maatwerkvoorziening (zorg) de enige mogelijkheid is om mensen te kunnen helpen. Daardoor stijgen de kosten.
- Er is nog te vaak sprake van versnipperde en tijdelijke initiatieven en financiering. Regionale samenwerkingsafspraken tussen gemeenten en zorgpartijen komen nog te weinig tot stand. Kansrijke interventies worden onvoldoende snel opgeschaald en het lerend vermogen kan beter.

³ In de propositie 'De winst van het Sociaal Domein' is Gezond Leven een van de drie speerpunten. In het Koersdocument 'Van daadkracht naar veerkracht' heeft de VNG dit speerpunt nader uitgewerkt en de rol en verantwoordelijkheid van gemeenten gedefinieerd. Daarbij is aangegeven wat er nodig is om met die rol tot effectieve inzet op preventie te komen. Tot slot is in de position paper 'Gezonde Leefomgeving' het belang van de omgeving voor de gezondheid van mensen aangegeven. Gemeenten worden hierin aanbevolen gezondheid mee te wegen bij de keuzes in het fysieke domein.



De rol van GGD als regionale kennispartner en adviseur op gezondheidsbeleid wordt niet overal voldoende benut.

- Het goed vormgeven van preventiebeleid is complex, vraagt deskundigheid en vereist goede samenwerking tussen veel verschillende spelers uit verschillende beleidsdomeinen (o.a. Wmo, Zorgverzekeringswet (Zvw), Jeugdwet) en vergt een lange adem. Er gaat nu veel tijd verloren aan het (steeds weer) projectmatig organiseren van samenwerking in wisselende verbanden. Ook blijkt dat de middelen voor preventie kwetsbaar zijn voor bezuinigingen en incidenteel ingezet worden voor het oplossen van actuele problemen die geen relatie hebben met gezondheid.

Wat is de meerwaarde van het GALA?

- VWS, gemeenten, GGD-en en zorgverzekeraars maken **minder vrijblijvende afspraken** gericht op de vertaling van landelijke doelen op het gebied van gezondheid en welbevinden naar **landelijke, regionale en lokale resultaten**. De doelen sluiten aan bij de landelijke gezondheidsdoelen uit het Nationaal Preventieakkoord, de Landelijk Nota Gezondheidsbeleid, het IZA en het WOZO programma.
- Het GALA richt zich op alle burgers met specifieke aandacht voor groepen waar de meeste gezondheidswinst te behalen is.
- Het GALA richt zich op domeinoverstijgende samenwerking en het koppelen van (bestaande) aanpakken, initiatieven, middelen en menskracht.
- Zo wordt met het GALA een **integrale benadering** van het preventiebeleid gestimuleerd en gefaciliteerd (preventie in brede zin: gezonde leefomgeving, sociaal beleid, ook sport en bewegen). Uitgangspunten zijn de Health in all policies gedachte en brede gezondheidsconcepten zoals positieve gezondheid.
- Er wordt structureel en geoordeeld budget beschikbaar gesteld zodat gemeenten **lange termijn plannen** kunnen maken.
- VWS, gemeenten en zorgverzekeraars spreken af hoe de regionale samenwerkingsafspraken in alle regio's per 1 januari 2025 gerealiseerd worden (concretisering IZA-afpraak over **regionale preventie infrastructuur**)
- VWS, gemeenten, GGD-en en zorgverzekeraars spreken af welke randvoorwaarden en criteria gelden voor inrichting en samenwerking van effectieve ketenaanpakken (concretisering IZA-afpraak).

De GGD-en zijn als regionale gezondheidsdienst een belangrijke partij in het versterken van het regionale gezondheidsbeleid. De GGD adviseert de gemeenten over het gemeentelijk gezondheidsbeleid, zij doet onderzoek in de regio om de gemeenten over de juiste gezondheidsinformatie te laten beschikken en zij voert in opdracht van de gemeenten een aantal taken uit. Op grond van de Wpg is de GGD een uitvoeringsdienst in opdracht van de gemeentelijke colleges van burgemeesters en wethouders.

In het GALA maken de gemeenten met VWS en de zorgverzekeraars afspraken over versterking van preventie en de publieke gezondheid. GGD-GHOR Nederland ondertekent het GALA mede, maar is formeel geen zelfstandige partij in de afspraken. De GGD-en voeren immers een deel van de gemeentelijke afspraken in het GALA uit, in opdracht van de betreffende gemeenten. In de Stichting GGD GHOR Nederland werken alle GGD-en en de directeurs publieke gezondheid (DPG-en) met elkaar samen en delen zij kennis. Met de ondertekening door de GGD-GHOR Nederland benadrukken alle partijen, inclusief de GGD-en, het grote belang van de GGD-en in de regionale samenwerking en de coördinerende rol die de GGD op een aantal thema's in de regio heeft.

GALA en verbinding met andere trajecten

Op het terrein van de volksgezondheid worden vanuit verschillende domeinen met andere partijen coalities gesloten om met vereende krachten de beweging 'naar de voorkant' verder te brengen. Zonder uitputtend te zijn, springt een aantal in het oog. Het GALA richt zich expliciet op deze voorkant met de focus op **gezondheid en preventie**.

In september 2022 is het **Integraal Zorgakkoord (IZA)** gesloten met onder meer afspraken over het investeren in gezondheid en preventie breed (inclusief sociale basis). Het daarin aangekondigde addendum met afspraken tussen gemeenten, VWS en zorgverzekeraars, zoals afgesproken in het IZA, is verwerkt in het GALA (actie-agenda G en H). Het IZA richt zich in hoofdzaak op de houdbaarheid van het zorgstelsel (invalshoek Zvw).

Met het programma **Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)** is een beweging gestart om de ondersteuning en zorg voor ouderen toekomstbestendig te organiseren. De beweging draagt bij aan de transitie in wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen. De eerste actielijn uit het WOZO, vitaal ouder worden, vergt ook acties in het gemeentelijk domein gericht op preventie. Hiervoor zijn afspraken in het GALA opgenomen.

In het **Nationaal Preventieakkoord (NPA)** staan afspraken om Nederlanders gezonder te maken door roken, problematisch alcoholgebruik en overgewicht terug te dringen. Het doel is een gezonde generatie in 2040 met inzet op een rookvrije generatie, minder overgewicht en minder overmatig alcoholgebruik. Deze thema's komen (direct of indirect) terug in verschillende programma's in het GALA en worden vertaald naar lokale inzet.

Met de **Hervormingsagenda Jeugd** wordt gewerkt aan een breed maatschappelijke agenda gericht op



het structureel verbeteren van de kwaliteit en beschikbaarheid van jeugdhulpverlening en de lange-termijnhoudbaarheid van het jeugdstelsel. Preventie is een belangrijke sleutel. De afspraken in het GALA over onder meer een kansrijke start in de eerste duizend dagen van een kind, een gezonde leefstijl en mentale gezondheid, de aanpak Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO) en versterking van de sociale basis dragen hier aan bij. De Jeugdgezondheidszorg is een belangrijke schakel in het verbinden en versterken van de jeugdpreventieketen.

In 2016 heeft Nederland het VN-verdrag Handicap geratificeerd. Gemeenten hebben de wettelijke plicht gekregen om het verdrag lokaal in te voeren, onder de naam Lokale Inclusie Agenda (LIA). Met ondersteuning vanuit het VNG-programma **'iedereen doet mee!'** geven gemeenten invulling aan de afspraken uit het VN-verdrag Handicap. De gemeenten werken samen met ervaringsdeskundige inwoners aan een inclusieve samenleving waarin iedereen, met of zonder een handicap, beperking of kwetsbaarheid kan deelnemen aan werk, school, sport en bewegen en cultuur. Daarbij bevorderen gemeenten dat de voorzieningen voor iedereen letterlijk toegankelijk zijn. De gemeenten zorgen dat mensen met een handicap, een beperking of een (chronische) ziekte de zorg en ondersteuning wordt geboden om volwaardig deel te kunnen nemen aan de samenleving. De verbinding met het GALA kan worden gelegd door bij de integrale aanpak gezondheidsbeleid de inclusie-coördinator of de programma-coördinator van 'iedereen doet mee' van de gemeente te betrekken.

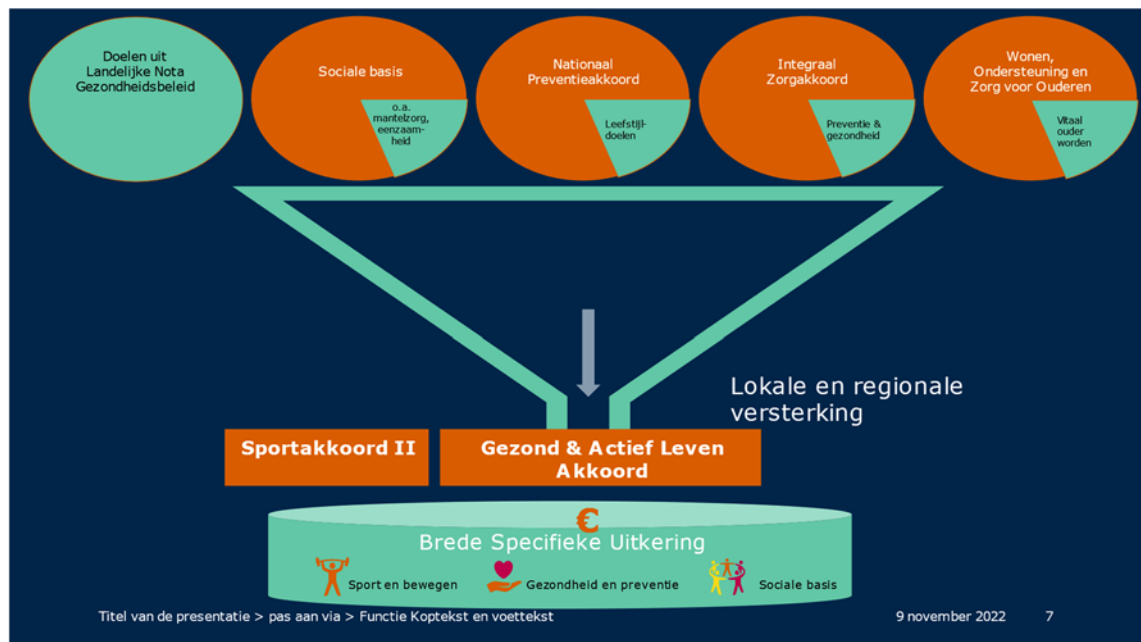
In november 2022 is de **Green Deal 'Samen werken aan duurzame zorg'** gesloten met afspraken om de klimaat- en milieu-impact van zorg en ondersteuning te verminderen. Eén van de thema's betreft het bevorderen van gezondheid van patiënten/cliënten en van medewerkers in de zorg. De inzet en afspraken daarvoor sluiten aan bij het GALA.

Het beleidsprogramma **pandemische paraatheid** richt zich op het voorkomen van een mogelijke volgende pandemie, het zo veel mogelijk beperken van de ziektelast én het minimaliseren van maatschappelijke en economische schade. Ervaringen en lessen van de Covid-19 pandemie worden daarbij betrokken en verder uitgebouwd. De versterkingen in de publieke gezondheid en de zorg dragen bij aan zowel individuele als collectieve gezondheid en preventie.

Het programma **Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en welzijn (TAZ)** beoogt een transitie naar passende en arbeidsbesparende zorg. Met innovatieve werkwijzen, en behoud van medewerkers die gemotiveerd hun werk doen. Voor het GALA zijn met name de partijen die werkzaam zijn in 'de voorkant' belangrijk, zoals gemeenten, jeugdgezondheidszorg en de eerstelijns zorgpartijen.

Het financieel arrangement van het GALA is vervat in een nieuwe Specifieke Uitkering (SPUK) voor gemeenten. In deze SPUK is ook budget opgenomen voor hetgeen van gemeenten wordt verwacht op het domein van sport en bewegen. De bestuurlijke afspraken hierover zijn opgenomen in het **Sportakkoord II**. De sportinfrastructuur levert daarmee voor het behalen van de doelen van het GALA een belangrijke bijdrage.

In onderstaande figuur wordt de samenhang weergegeven.



3. GEZONDHEIDSDOELEN EN RESULTATEN DIE WE WILLEN BEHALEN

Centrale doelstelling: een gezonde generatie in 2040

Het kabinet heeft een gezonde generatie in 2040 met een focus op de jeugd door sport, voeding en bewegen in het regeerakkoord als doel omarmd. Dat betekent dat de Nederlandse jeugd in 2040 de gezondste van de wereld is. Een ambitie waar breed in de samenleving veel draagvlak voor is⁴, en waarbij meer aandacht is voor preventie en een gezonde leefstijl van jongs af aan. Want kinderen die ongezond opgroeien staan veelal op een achterstand. Het verminderen van vermijdbare gezondheidsachterstanden⁵ vergt dan ook extra aandacht, vanaf de eerste duizend dagen van een kind. Het verminderen van gezondheidsachterstanden is weliswaar apart als doel benoemd, maar snijdt dwars door de overige doelen heen.

Naast de focus op kinderen en jongeren richten we ons met de gezonde generatie ook op volwassenen met onderstaande gemeenschappelijke doelen en op (het behoud van) de vitaliteit van het toenemend aantal ouderen.

VWS, gemeenten, GGD-en en zorgverzekeraars onderschrijven de volgende gemeenschappelijke doelen:

- Terugdringen gezondheidsachterstanden (waaronder Kansrijke Start)
- Een gezonde fysieke leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten
- Het versterken van (de verbinding met) de sociale basis
- Een gezonde leefstijl
- Versterking van de mentale weerbaarheid en mentale gezondheid
- Vitaal ouder worden
- Domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie infrastructuur

Elk doel en de beoogde resultaten worden hierna toegelicht. Tevens zijn de acties benoemd die gemeenten, VWS en zorgverzekeraars ondernemen.

3A. Terugdringen gezondheidsachterstanden (waaronder Kansrijke Start)

Iemand die opgroeit in een gezin met een hoog inkomen en een hoog opleidingsniveau heeft meer kans om langer te leven in een goede gezondheid, dan iemand die opgroeit in een gezin met een laag

⁴ www.gezondegeneratie.nl; Brief Initiatiefgroep preventieakkoord aan informateur, mei 2021

⁵ Coalitieakkoord dec 2021 'Omzien naar elkaar, vooruitkijken naar de toekomst', pagina 32



inkomen en een laag opleidingsniveau. Mensen met een lager opleidingsniveau leven gemiddeld ruim 4 jaar korter en krijgen bovendien ruim 14 jaar eerder te maken met een slechter ervaren gezondheid dan hoogopgeleiden⁶. De aanpak van gezondheidsachterstanden vergt meer dan alleen de inzet op gezondheid. Er is vaak sprake van achterliggende problematiek zoals bestaansonzekerheid, armoede en kansenongelijkheid, een ongezonde leefomgeving en zwakke gezondheidsvaardigheden. Mensen met schulden, zonder baan of zorgen over hun woning kunnen het zich niet veroorloven om gezond te leven of hebben hier geen mentale ruimte voor. Een bredere blik op gezondheid en een integrale langdurige aanpak gericht op de wijken en mensen die kampen met gezondheidsachterstanden is nodig met oog voor gezondheidsvaardigheden en cultuursensitiviteit. Dit moet een aanpak zijn zich richt op verschillende factoren zoals de financiële situatie, de huisvesting, het sociaal netwerk, onderwijs, de gezinssituatie en de arbeidsmarkt.

Om impact te maken bij mensen in kwetsbare sociaal economische posities is het belangrijk om in beleidsontwikkeling te differentiëren en zo rekening te houden met kansengelijkheid op het bereiken van een goede gezondheid voor iedereen: verschil maken om verschil te verminderen.

De gezamenlijke inzet van rijk en gemeenten is erop gericht om de levensverwachting en het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor mensen met een lage sociaal economische positie te doen toenemen. Het verband tussen maatregelen en wat dit doet voor het verminderen van gezondheidsachterstanden laat zich moeilijk meten. In de monitoring van het GALA en de SPUK is de vraag hoe hier mee om te gaan, opgenomen. De acties hiervoor zijn opgenomen in hoofdstuk 4, paragraaf E over monitoring.

Beoogd resultaat:

- Elke gemeente heeft een lokale aanpak voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden.
- VWS agendeert in de beleidskeuzes van andere departementen de gevolgen voor gezondheid en gezondheidsachterstanden waar dit van toepassing is.
- In (de opzet van) de monitoring van het GALA en de SPUK wordt de vraag hoe gezondheidsachterstanden te monitoren, uitgewerkt.

Acties gemeenten

- Gemeenten ontwikkelen een lokale aanpak voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden om kwetsbare groepen te bereiken, waarbij ook wordt gekeken naar de interactie met andere beleidsterreinen. Uitgangspunt is een brede, domein overstijgende aanpak, bijvoorbeeld langs de volgende sporen:
 - Goed toegankelijk (preventie- en zorg)aanbod in de wijk
 - Stimuleren van gezond gedrag en gezondheidsvaardigheden
 - Zorgen voor een gezonde leefomgeving en sociale omgeving
 - Stimuleren dat mensen actief mee kunnen doen aan de maatschappij.
- Gemeenten bieden gelijke gezondheidskansen en passen differentiatie toe bij interventies, toegespitst op (wijken met) mensen met gezondheidsachterstanden. De gemeenten die betrokken zijn bij de 20 Stedelijke Focusgebieden van het Nationaal Programma Leefbaarheid en Veiligheid kunnen in de wijkgerichte aanpak het verminderen van gezondheidsachterstanden als thema agenderen.

Acties VWS

- VWS stelt middelen beschikbaar voor de aanpak van gezondheidsachterstanden. Deze middelen, die voorheen bekend stonden als GIDS-gelden, worden met ingang van 2023 via de SPUK verdeeld over alle gemeenten. Bij verdeling van alle middelen in de SPUK wordt rekening gehouden met gemeenten die meer mensen hebben met gezondheidsachterstanden.
- Daarnaast zet VWS de financiering van het vernieuwde Stimuleringsprogramma GezondIn voort, om gemeenten te ondersteunen bij het (door)ontwikkelen van hun lokale aanpak.
- VWS agendeert bij andere departementen het belang van gezondheidsachterstanden teneinde te zorgen dit belang mee te laten wegen in de besluitvorming.
- VWS en SZW hebben de SER gevraagd om een advies te geven over welke aanvullende maatregelen er nodig zijn binnen het sociaal domein, het sociaal zekerheidsstelsel en het arbeidsmarktstelsel om gezondheidsachterstanden terug te dringen. Naar aanleiding hiervan wordt gekeken welke aanvullende maatregelen nodig zijn.
- VWS neemt deel aan het Nationaal Programma Leefbaarheid en Veiligheid en stelt binnen dit programma kennis en middelen beschikbaar op het gebied van gezondheidsachterstanden voor de wijkgerichte, integrale aanpak in 20 Stedelijke Focusgebieden.

⁶ Bron: www.staatvenz.nl



- VWS zet vanuit het Programma Gezonde Groene Leefomgeving in op verbetering van de leefomgeving in wijken waar veel mensen wonen met gezondheidsachterstanden, onder andere met een onderzoeksprogramma vanuit ZonMW.
- VWS financiert het kennis- en expertisecentrum Pharos.

Acties zorgverzekeraars

- ZN bespreekt intern op welke wijze de samenwerking tussen zorgverzekeraars en gemeenten ten aanzien van schuldhulpverlening verstevigd kan worden, zodat mensen met een betaalachterstand op de zorgverzekering goed worden ondersteund.
- De verzekeraars bepalen, op grond van de afspraken in het IZA, hoe passende zorg specifiek aandacht kan geven aan mensen met gezondheidsachterstanden.

Elk kind verdient een kansrijke start

De opgave om gezondheidsachterstanden terug te dringen begint al bij de eerste duizend dagen van een kind aangezien die sterk bepalend zijn voor de gezondheid op latere leeftijd. Daarom is een kansrijke start voor elk kind onbetwist een noodzakelijke voorwaarde voor een gezond leven, zodat (aanstaande) ouders in een kwetsbare situatie vroegtijdig gesignaleerd worden en juiste interventies kunnen worden ingezet. Met het programma Kansrijke Start zijn de afgelopen jaren veel goede stappen gezet. Nu wordt ingezet op het verder versterken, uitbouwen en structureel verankeren van de lokale ketenaanpak kansrijke start, gericht op jonge gezinnen in een kwetsbare positie, op weg naar een gezonde generatie.

Beoogd resultaat: Elke gemeente heeft een lokale ketenaanpak Kansrijke Start, inclusief interventies, en maakt samenwerkingsafspraken met partners rondom de eerste duizend dagen van een kind

We willen dat (aanstaande) ouders in een kwetsbare situatie tijdig de juiste zorg en ondersteuning ontvangen, aansluitend op hun hulpbehoefte. De zorg en ondersteuning richt zich primair op het verminderen van risicofactoren die stress veroorzaken, zoals psychische problemen, financiële problemen, relatieproblemen, huisvestingsproblemen en hechtingsproblemen, maar ook het bevorderen van beschermende factoren. Het is ook belangrijk dat deze ouders ondersteund worden met betrekking tot een gezonde leefstijl, omdat gezond eten, geen alcohol tijdens de zwangerschap en bij borstvoeding, en niet roken eveneens van belang zijn voor een gezonde start. Daarom is het doel dat elke gemeente in Nederland structureel een lokale ketenaanpak Kansrijke Start heeft, inclusief interventies. Deze ambitie volgt uit het coalitieakkoord waarin is opgenomen dat het kabinet inzet op een gezonde generatie 2040 en dat Kansrijke Start in iedere gemeente beschikbaar komt. De lokale ketenaanpak kansrijke start moet verder worden versterkt, uitgebouwd en structureel verankerd, op weg naar een gezonde generatie.

Acties gemeenten

- Per 2024 heeft elke gemeente een ketenaanpak kansrijke start die gericht is op de eerste 1.000 dagen van elk kind dat in een kwetsbare situatie zit. Daarvoor maken zij samen met relevante partijen via lokale coalities structurele (keten)afspraken, zodat gezinnen in een kwetsbare situatie vroegtijdig in beeld komen en de zorg en ondersteuning krijgen die ze nodig hebben rondom de eerste 1.000 dagen (van -10 maanden tot en met 2 jaar) van kinderen. Het gaat daarbij om partijen als de GGD, partijen uit de geboortezorg, het sociaal domein, de JGZ-uitvoerende partij, de huisarts en de zorgverzekeraar.
- Gemeenten zorgen ervoor dat inwoners in de vruchtbare leeftijd (die in een kwetsbare situatie verkeren) voldoende regie (kunnen) nemen op hun kinderwens. Voor inwoners in een kwetsbare situatie die ondersteund worden met een interventie bij het nemen van regie op de kinderwens en niet in staat zijn de gewenste anticonceptie zelf te betalen, dient de gemeente deze kosten op zich te nemen.
- Gemeenten zorgen ervoor dat inwoners in de vruchtbare leeftijd (die in een kwetsbare situatie verkeren) in het verlengde van prenatale voorlichting op een laagdrempelige manier preconceptievoorlichting aangeboden krijgen en bekend zijn met de mogelijkheden voor preconceptiezorg (preconceptieconsult).

Acties zorgverzekeraars

- Zorgverzekeraars zorgen ervoor dat zorgprofessionals uit de geboortezorg optimaal kunnen bijdragen aan een kansrijke start van ieder kind. Hiervoor is het noodzakelijk dat het Zorginstituut duidt welke onderdelen van de ketenaanpak verzekerde zorg betreffen. ZN verzoekt het Zorginstituut om een duiding. Hierbij worden onder meer de vroegsignalering van (aankomende) ouders in



kwetsbare situaties, preconceptieconsulten, deelname aan het multidisciplinair overleg (MDO) en meer uren kraamzorg betrokken. Aan de hand van de duiding kunnen afspraken gemaakt worden over de rol van zorgprofessionals bij kansrijke start.

Acties VWS

- VWS zorgt voor de benodigde ondersteuning via ongeveer 30 acties zoals die zijn geformuleerd in de vervolgaanpak actieprogramma Kansrijke Start, waaronder:
 - het stimuleringsprogramma Kansrijke Start;
 - het project Kansrijke Ontmoetingen;
 - voortzetting ondersteuning landelijke organisatie Nu Niet Zwanger
 - het realiseren van een actuele, interactieve leerinfrastructuur voor lokale coalities en professionals rond de eerste 1.000 dagen.
- De SPUK-middelen die gemeenten kunnen aanvragen, worden ingezet voor het:
 - Vormen, versterken en behouden van lokale coalities kansrijke start en;
 - Vaker inzetten van interventies kansrijke start, ten behoeve van (aankomende) gezinnen in een kwetsbare situatie. Het gaat om erkende interventies uit de menukaart Kansrijke Start en;
 - Maken van regionale samenwerkingsafspraken rondom kansrijke start.
- Het RIVM monitort de voortgang van het actieprogramma Kansrijke Start sinds 2019, zowel kwantitatief (op 15 indicatoren) als kwalitatief

In werkagenda 3G, onderdeel II, zijn algemene afspraken opgenomen over de inrichting van ketenaanpakken. Deze afspraken zijn tevens van toepassing op de ketenaanpak kansrijke start.

3B. Een gezonde fysieke leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten

De inrichting en vormgeving van de buurt heeft invloed op de gezondheid en leefstijl van de bewoners. Het bepaalt mede in hoeverre mensen bewegen, elkaar ontmoeten, naar voorzieningen als de arts en supermarkt kunnen, en activiteiten kunnen ondernemen. Een extra brede galerij bijvoorbeeld zorgt ervoor dat mensen een bankje kunnen neerzetten om elkaar te ontmoeten. De voedselomgeving speelt ook een rol, zoals het aanbod, de beschikbaarheid en betaalbaarheid van voedsel.

De bereikbaarheid van voorzieningen bepaalt ook de mate van zelfstandigheid van mensen. Met de vergrijzing van de bevolking zijn er steeds meer mensen die te maken krijgen met toenemende beperkingen. Zij worden meer afhankelijk van de hulp van anderen om de voorzieningen die zij nodig hebben te bereiken. Het Programma Wonen en Zorg voor ouderen⁷ richt zich op een leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten, en zorgt ervoor dat de leefomgeving wordt meegenomen in de gemeentelijke woonzorgvisies en uitvoeringsprogramma's.

De fysieke leefomgeving kan ook druk geven op de gezondheid via onder andere de luchtkwaliteit, geluidsoverlast en infectieziekte-erisico's. Klimaatverandering voegt daar nieuwe uitdagingen aan toe.

Een gezonde fysieke omgeving is van belang om gezond en actief leven te bevorderen, nu en in de toekomst. Gemeenten spelen een belangrijke rol bij de inrichting van de fysieke leefomgeving. In het GALA zijn afspraken opgenomen over het borgen en bevorderen van gezondheidsafwegingen bij het inrichten van de fysieke leefomgeving en over het beter beschermen van inwoners tegen toenemende hitte. Bij die bescherming tegen hitte wordt ook blootstelling aan uv-straling meegenomen. Naar verwachting leidt klimaatverandering tot meer gezondheidsschade door toenemende blootstelling aan UV-straling. Hitte en UV straling vragen in samenhang aanpassingen in de leefomgeving en in de leefstijl.

Gezonde leefomgeving

Beoogd resultaat:

– Bij besluitvorming over de fysieke leefomgeving (zoals in omgevingsplannen) wordt gezondheidskennis toegepast. Die kennis gaat over gezondheidsbevordering (bijv. uitnodigen tot bewegen en ontmoeten) én over gezondheidsbescherming (bijv. bescherming geluid- en luchtkwaliteit).

VWS en gemeenten zorgen ervoor dat gezondheid in brede zin geborgd wordt bij het opstellen van omgevingsbeleid. Zo ook in omgevingsvisies, omgevingsplannen en andere belangrijke besluiten. Ze kunnen hiervoor gebruik maken van beschikbare kennis bij het RIVM en GGD-en. Als inspiratie kunnen

⁷ Gezamenlijk programma van de Minister van Volkshuisvesting en Ruimtelijke Ordening en de Minister van Langdurige Zorg en Sport. Wordt naar verwachting in november 2022 naar de Kamer gestuurd. Het programma is onderdeel van het WOZO programma.



de verschillende aspecten van gezondheid worden gebruikt, zoals benoemd in het VNG-position paper *Samenwerken aan de gezonde leefomgeving*. Samen met de Minister van VRO (Volkshuisvesting en Ruimtelijke Ordening) wordt met het Programma Wonen en Zorg voor ouderen ingezet op een leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten

VWS en gemeenten willen bereiken dat de leefomgeving van mensen in Nederland gezonder wordt en bevordert dat mensen gezonde keuzes maken. Dit gaat in het bijzonder over de leefomgeving van mensen die om verschillende redenen kwetsbaarder zijn voor gezondheidsdreigingen, zoals kinderen, ouderen en mensen met minder mogelijkheden om zelf iets aan hun leefomgeving te veranderen. Extra aandacht moet er zijn voor gebieden waar verschillende gezondheidsdreigingen stapelen. We willen de slechtste omgevingen verbeteren (eventueel ten koste van andere maatschappelijke belangen) en overal de ruimtelijke keuzes optimaliseren voor een gezonde leefstijl (zie ook de ambities in de Landelijke nota gezondheidsbeleid^{NaN}). Voor de voedselomgeving geldt dat het streven van VWS en gemeenten is dat de gezonde keuze ook de makkelijkste keuze is.

Acties gemeenten:

- Gemeenten zorgen voor de inzet van gezondheidskundige kennis bij hun besluitvorming over de fysieke leefomgeving, zodat de gezonde leefomgeving een plek krijgt in gemeentelijke omgevingsplannen en kunnen hierbij gebruik maken van advisering door de GGD. Gemeenten betrekken in ieder geval de aspecten die genoemd zijn in het position paper van de VNG 'Samen werken aan de gezonde leefomgeving'.
- Gemeenten verkennen de mogelijkheid om bij het Schone Lucht Akkoord (SLA) aan te sluiten als dit niet al het geval is.

Acties VWS

- VWS agendeert bij andere departementen het belang van gezondheid teneinde te zorgen dit belang mee te laten wegen in de besluitvorming over een fysieke gezonde leefomgeving. Dit gebeurt onder andere op het terrein van ruimtelijke ordening, woningbouw, klimaatadaptatie, mobiliteit en de ontwikkeling van het landelijk gebied. VWS onderzoekt of zij andere departementen daarbij kan ondersteunen door bij te dragen aan kwaliteitsnormen of door onderzoeksresultaten beter toepasbaar te maken.
- VWS zal een bevoegdheid creëren voor gemeenten voor het weren van ongezonde voedselaanbieders.
- VWS ondersteunt de gemeenten en GGD-en bij de invulling van hun taken met het landelijke programma Gezonde Groene Leefomgeving. VWS laat onderzoek doen naar de bijdrage van gezondheidsmaatregelen in de fysieke leefomgeving aan het verbeteren van de gezondheid, onder andere door het RIVM en via ZonMw.
- Via het Gemeentefonds op basis van de Wet publieke gezondheid ontvangen gemeenten financiële middelen voor bevordering van medische milieukunde en epidemiologie.
- Via de brede SPUK kunnen gemeenten een bijdrage aanvragen zodat gewerkt kan worden aan maatregelen in de fysieke leefomgeving die bijdragen aan een gezonde leefstijl met de nadruk op meer beweging. Met deze financiële bijdrage kunnen gemeenten activiteiten organiseren om de samenhang tussen het sociale en fysieke domein te versterken, de fysieke leefomgeving beweegvriendelijker, gezonder en duurzamer te maken en leren werken met datagedreven ontwerpprincipes. Dat kan door het inzetten van iemand die gezondheid meer op de kaart zet bij lokale afwegingen binnen het fysieke domein of door concrete toepassingen zoals een wandelvriendelijke omgeving, speelplaatsen en schaduwrijke (speel)plekken. Het streven is dat minimaal 50% van de gemeenten de bijdrage aanvragen.

Klimaatverandering

Beoogd resultaat:

VWS en gemeenten zetten in op meer kennis en maatregelen om (kwetsbare) mensen zo goed mogelijk te beschermen tegen hitte, allergieën, infectieziekten en uv-straling.

Klimaatverandering heeft naar verwachting meerdere gevolgen voor de volksgezondheid. Het gaat dan om directe en indirecte gevolgen van meer hitte, meer droogte, vaker extreem weer en een stijging van de zeespiegel. Gevolgen hiervan zijn bijvoorbeeld hittestress, veranderingen in infectieziekte-erisico's, allergieën, en extra druk op de mentale gezondheid. De rijksoverheid en gemeenten werken ter voorbereiding op die verandering samen in de Nationale klimaatadaptatie strategie.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/02/29/gezondheid-breed-op-de-agenda>



VWS en gemeenten werken samen aan de bescherming van inwoners tegen perioden van hitte en smog én tegen bovenmatige blootstelling aan uv-straling om beter voorbereid te zijn op klimaatverandering. Het gaat hierbij zowel om langetermijn- als kortetermijnmaatregelen die zowel betrekking hebben op de bevordering van veranderingen in het fysieke domein als op maatregelen in het sociaal domein.

Nederland zal als gevolg van klimaatverandering steeds vaker te maken krijgen met hittegolven, die naar verwachting ook langer zullen duren en heter zullen zijn. Hitegolven gaan gepaard met een significante toename van zomersmog en van oversterfte en ziekte, die we zoveel mogelijk willen beperken. Bij ziekte en oversterfte gaat het veelal om kwetsbare mensen bij wie andere gezondheidsaandoeningen verergeren tijdens een hitteperiode. Voor een deel kunnen we gebouwen en de leefomgeving in Nederland beter inrichten op hitteperioden, zodat de consequenties minder erg zijn voor inwoners en bezoekers. Daarnaast gaat het om het aanpassen van het gedrag van mensen en het bieden van tijdelijke oplossingen voor de verlichting van hittestress. We spreken wel van de 3G's: gebouw, gebied en gebruiker. Een voorbeeld hiervan is vergroening in steden door het aanleggen van meer parken of het laten groeien van planten op daken en muren. Hiermee kun je hoge temperaturen tijdens hittegolven verlagen. Vaak zijn de wijken waar veel kwetsbare mensen wonen ook de wijken die het minst hittebestendig zijn.

Verwacht wordt dat klimaatverandering zal bijdragen aan een grotere blootstelling van inwoners aan uv-straling, wat het risico verhoogt op de ontwikkeling van huidkanker in de toekomst. Ook hier zijn voor een goede aanpak zowel maatregelen nodig voor de leefomgeving als voor het bevorderen van gezond gedrag.

We willen bereiken dat mensen die kwetsbaar zijn voor hitte geholpen worden om zo goed mogelijk door hitteperioden heen te komen, in het bijzonder mensen die we niet goed kunnen bereiken via het Nationale Hitteplan. Daarmee willen we oversterfte en ziekte zoveel mogelijk voorkomen. Daarnaast willen we de bovenmatige blootstelling aan uv-straling terugdringen om huidkanker zoveel mogelijk te voorkomen. Gemeenten kunnen dit verwerken in hun lokaal hitteplan.

Acties gemeenten

- Door klimaatadaptieve maatregelen kan kwetsbaarheid als gevolg van klimaatverandering worden voorkomen. Gemeenten coördineren de inzet van maatregelen in hun gemeente om (kwetsbare) mensen zo goed mogelijk te beschermen tegen hitte, smog en uv-straling. Zij maken daarover afspraken met maatschappelijke partners, zorgverzekeraars, bedrijven en inwoners en bereiden de inzet en coördinatie van maatregelen tijdens een hitteperiode voor. Het opstellen van een lokaal hitteplan is daarvoor een geschikt instrument.
- Bij besluiten over de inrichting van de fysieke leefomgeving worden maatregelen voor de beperking van gezondheidsrisico's tijdens hitteperioden en van bovenmatige blootstelling aan uv-straling meegewogen, zoals de beschikbaarheid van voldoende schaduw, zonwering en aanleggen van meer groen in de stad.

Acties VWS

- VWS bevordert dat (het voorkomen van) de gezondheidsgevolgen van hitte, allergieën, infectieziekten en bovenmatige blootstelling aan uv-straling en smog een belangrijk deel blijven van de Nationale Adaptatie Strategie en andere relevante beleidsdocumenten voor klimaatadaptatie.
- VWS is opdrachtgever voor het RIVM voor het voorbereiden en activeren van het Nationaal Hitteplan. Het RIVM doet dat in samenwerking met het KNMI. Via de GGD-en worden gemeenten geïnformeerd over activering van het Nationaal Hitteplan, maar desgewenst kunnen gemeenten ook direct aangesloten worden. Zij ontvangen dan signalering over verwachte hitteperioden en actuele gezondheidskundige informatie over risico's, risicogroepen en mogelijke maatregelen.
- VWS is verantwoordelijk voor de evaluatie van het Nationale Hitteplan en monitoring van gezondheidsgevolgen van klimaatverandering. Daarnaast bevordert/financiert VWS onderzoek naar geschikte hittemaatregelen. VWS wordt opdrachtgever van een meerjarige publiekscampagne om inwoners te informeren over de risico's van bovenmatige blootstelling aan uv-straling en adviezen voor gezond zongedrag. VWS doet dat in samenwerking met het Zonkracht Actieplatform (ZAP)⁸.

3C. Versterken van de sociale basis

Om de gewenste beweging naar de voorkant goed te kunnen maken, is het nodig de sociale basis te

⁸ Partners die deelnemen aan het ZAP zijn: het RIVM, KNMI, het IKNL, het AMC, het Huidfonds, de NVDV, de Consumentenbond, Stichting Melanoom, Universiteit Maastricht en KWF.



versterken. Met meer oog voor de menselijke maat en de *nabijheid* van ondersteuning en zorg, vanuit de leefwereld of de situatie van de inwoner, gebiedsgericht en domeinoverstijgend. Deze versterking van de sociale basis is des te meer nodig in onzekere tijden waar veel verandert, de sociale samenhang onder druk staat en mensen met financiële zorgen worden geconfronteerd.

We kiezen voor een *brede* benadering van de sociale basis. Enerzijds heeft de sociale basis een waarde in zichzelf: het gaat over de gemeenschap en de lokale sociale samenhang in steden, dorpen en wijken. Anderzijds gaat het om een instrumentele benadering: een sterke sociale basis om vanuit preventie, omkijken naar elkaar en lichte ondersteuning het beroep op gespecialiseerde zorg voor een deel overbodig te maken, terug te dringen of te vervangen. Bij kinderen en gezinnen heeft de sociale basis ook een pedagogische functie (*it takes a village to raise a child*). Dit alles vraagt om intensieve samenwerking tussen het sociale domein, wijkverpleegkundige zorg, huisartsenzorg, jeugdgezondheidszorg en de GGZ.

Cultuurdeelname (zoals bezoek aan musea of het theater) kan hierin ook van betekenis zijn. Het verbindt mensen met elkaar, vergroot hun veerkracht en draagt bij aan persoonlijke ontwikkeling. De gezondheidseffecten van cultuurdeelname komen steeds meer in de belangstelling te staan sinds de World Health Organisation deze in kaart bracht⁹. Via het Programma Cultuurparticipatie van het Ministerie van OCW wordt cultuurdeelname gestimuleerd voor mensen voor wie dit niet vanzelfsprekend is, waaronder ouderen en mensen met een zorgbehoefte.

De sociale basis kan bestaan dankzij de onmisbare inzet van bij de samenleving betrokken inwoners, vrijwilligers en mantelzorgers. Het is nodig de informele zorg te versterken, te ondersteunen en te waarderen. Dit vraagt om erkenning van de mantelzorger en ondersteuning op maat (zoals respijtzorg). In een wijk waar veel sociale samenhang is, is het makkelijker elkaar te ontmoeten en hulp te vragen en te bieden. En waar dit niet het geval is, is actieve ondersteuning noodzakelijk. Aan een mantelzorger, maar ook als vorm van samenlevingsopbouw. Gemeenten en hun partners hebben hierin een sleutelrol om voldoende initiatieven en ondersteuningsmogelijkheden tot stand te brengen. Als er sprake is van psychosociale klachten (bijvoorbeeld als gevolg van eenzaamheid) waarvoor iemand zich meldt bij de huisarts, kan deze de patiënt doorverwijzen naar een welzijnscoach ('Welzijn op Recept'). Deze welzijnscoach begeleidt patiënten naar laagdrempelig aanbod in de wijk, waarbij de focus ligt op wat mensen nog kunnen en willen.

In het GALA willen we met name inzetten op de volgende doelen:

- Verbeteren van de mogelijkheden voor inwoners om elkaar (laagdrempelig) te ontmoeten, zich te ontplooiën (en te ontspannen) en elkaar te helpen. Met het oog op de vergrijzing is er specifieke aandacht voor ouderen.
- Verbeteren van de mogelijkheden voor laagdrempelige ondersteuningsvormen (zoals zelfregie- of zelfhulpgroepen) en voorzieningen in de sociale basis (zonder indicatie).

Beoogd resultaat:

Gemeenten faciliteren een sterke lokale sociale basis met een sterke sociale samenhang en laagdrempelige toegankelijke voorzieningen waar mensen op elkaar kunnen terugvallen en meedoen in de samenleving. Dit doen zij met behulp van het opstellen van een beleidsvisie en uitvoeren van maatregelen.

De sociale basis betekent: vrij toegankelijke formele en informele activiteiten en voorzieningen gericht op het elkaar ontmoeten en ondersteunen, ontplooiën en ontspannen die zorgen dat mensen kunnen samenleven en meedoen.

Het versterken van de sociale basis gaat over het omzien naar elkaar in de wijken, buurten en dorpen. Maar ook over het autonoom kunnen leiden van het leven met eigen regie en een netwerk vanuit die basis. Er is meer en betere samenwerking tussen sociaal domein, wijkverpleegkundige zorg, huisartsenzorg, jeugdgezondheidszorg en GGZ nodig vanuit de sociale basis. De manier waarop dit gebeurt, bijvoorbeeld voor ouderen, is afhankelijk van de lokale situatie. Cultuurdeelname kan hierin ook van betekenis zijn.

Met de SPUK worden aan gemeenten extra financiële middelen beschikbaar gesteld om het sociaal netwerk en de positie van de mantelzorger verdergaand te versterken. Het doel is om een sterke sociale basis te organiseren waarin mensen omzien naar elkaar en hulpvragen (niet direct zorg gerelateerd) met en voor elkaar oplossen. Ook biedt de SPUK middelen voor een doorverwijzing van de huisarts naar een welzijnscoach. Waar nodig worden mensen naar ondersteuning in het sociaal domein geleid. Zo wordt passende ondersteuning geboden. In paragraaf 3G, onderdeel II, zijn de

⁹ What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review (who.int).



randvoorwaarden en criteria en de bestuurlijke afspraken opgenomen voor het succesvol inrichten van deze ketenaanpak (Welzijn op recept).

Uitgangspunten sociale basis

- Gemeenten krijgen experimenteerruimte voor lokaal maatwerk.
- We gaan uit van vertrouwen en gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten, VWS en zorgverzekeraars. En we tonen lef en durf om te veranderen, en om van elkaar te leren, en maken daarbij gebruik van kansrijke initiatieven en experimenten
- We streven naar een duurzame aanpak. Dit betekent kijken naar wat (op de lange termijn) werkt. Met de afspraken in het GALA bouwen we verder op wat er al is.
- We gaan uit van samenhang vanuit de sociale basis en verbinden relevante thema's hiermee. Daarmee waken we voor versnippering.
- Om te zorgen dat er lokaal een stevige basis van maatschappelijk initiatief ontstaat, waardoor mensen met gevoelens van eenzaamheid in alle gemeenten terecht kunnen, committeren VWS en gemeenten zich gezamenlijk aan de vijf pijlers van de lokale aanpak eenzaamheid.

Acties gemeenten

- Gemeenten versterken nog nadrukkelijker de inzet van de sociale basis en de algemene voorzieningen als passende laagdrempelige maatschappelijke ondersteuning.
- Elke gemeente heeft uiterlijk in 2024 een beleidsvisie op de sociale basis, met aandacht voor gebiedsgerichte uitvoering. Hierin komen in ieder geval de volgende thema's aan de orde: sociale samenhang of samenlevingsopbouw, mantelzorg, tegengaan van eenzaamheid, inzet en ondersteuning van vrijwilligerswerk en professionals sociaal domein. Deze thema's worden binnen de voorwaarden voor toekenning van de middelen verbonden aan de lokale context en de leefomgeving.
- Gemeenten gaan in de periode 2023–2026 mantelzorgers extra ondersteunen bij het uitvoeren van hun zorgtaken. Dit kan bijvoorbeeld door het verbeteren van de toegang tot regelingen en ondersteuningsvormen. Dit kan ook door het versterken van het steunpunt mantelzorg en het toegankelijker maken van informatie en advies. In het plan van aanpak dat gemeenten in moeten dienen voor de aanvraag van de SPUK wordt dit per gemeente concreet uitgewerkt.
- Gemeenten werken aan het versterken en doorontwikkelen van hun respijtzorgaanbod om in samenspraak met de mantelzorgers in de periode 2023–2026 het respijtzorgaanbod beter aan te laten sluiten op de vraag en behoefte van de mantelzorgers. In het plan van aanpak dat gemeenten in moeten dienen voor de aanvraag van de SPUK wordt dit concreet uitgewerkt.
- Gemeenten gaan in regionaal verband via de samenwerkingsagenda actief de dialoog aan met zorgverzekeraars en zorgkantoren over een domeinoverstijgend aanbod van zwaardere vormen van respijtzorg om waar passend een aantal pilots te kunnen starten. De resultaten van deze pilots worden benut voor verder beleid.
- Gemeenten zetten in op een lokale aanpak eenzaamheid langs de vijf pijlers: bestuurlijk commitment, een sterk netwerk creëren, mensen met gevoelens van eenzaamheid zelf betrekken, aan een duurzame aanpak werken en monitoring en evaluatie organiseren.

Acties VWS

- Het Ministerie van VWS faciliteert een brede verkenning naar de waarde van de sociale basis en de aansluiting op de versterking van de lokale beweging naar de 'voorkant'. Gemeenten, mantelzorgers, vrijwilligers, welzijnswerkers en andere relevante actoren worden actief uitgenodigd om zich hierbij aan te sluiten.
- Op basis van de brief 'mantelzorg en informele zorg' stelt het Ministerie van VWS een uitvoeringsagenda mantelzorg op. Gemeenten, mantelzorgers, vrijwilligers, cliënten en zorgaanbieders worden actief betrokken bij de totstandkoming hiervan. De uitvoeringsagenda is in het eerste kwartaal van 2023 gereed. De afspraken die in deze agenda worden gemaakt gebruiken gemeenten in de vormgeving van het lokale beleid en bij het opstellen van het plan van aanpak voor de SPUK.
- Het Ministerie van VWS onderzoekt samen met partners of en op welke wijze het mogelijk is de meer complexe respijtvormen op indicatie op te zetten. Beoogd wordt om regionale respijtzorgconsulenten aan te stellen.
- Het Ministerie van VWS verkent met het Ministerie van SZW wat er mogelijk is om de inzetbaarheid op de arbeidsmarkt in combinatie met het beroep op mantelzorg toekomstbestendig te maken of te houden. Werkgevers en mantelzorgers worden betrokken bij deze verkenning.
- Het Ministerie van VWS onderzoekt met het Ministerie van OCW wat nodig is om scholen te ondersteunen in de maatschappelijke bewustwording aangaande de inzet van jonge mantelzorgers, het vroegtijdig 'signaleren' van jonge mantelzorgers en hen waar nodig hierbij preventief te ondersteunen.
- VWS faciliteert op basis van de behoefte de lokale versterking van de sociale basis. Bijvoorbeeld



met een ondersteuningsprogramma (gekoppeld aan de eerste actie).

- Voor de aanpak eenzaamheid biedt VWS aan gemeenten ondersteuning met adviseurs, een toolkit, inspiratiesessies en financiële middelen.
- Wat betreft de cultuurdeelname ondersteunt het Landelijk Kennisinstituut Cultuureducatie en Amateurkunst (LKCA) gemeenten met kennis over effectieve samenwerking tussen het cultureel en sociaal domein. Via de SPUK kunnen gemeenten een bijdrage ontvangen voor het inzetten van een buurtsport- en cultuurcoach.

3D. Een gezonde leefstijl

Ongezond gedrag (in een ongezonde leefomgeving) is verantwoordelijk voor bijna 20 procent van de ziektelast. Daarom is het van belang om gezond gedrag en gezonde keuzes te stimuleren vanuit een integrale aanpak.

Met het Nationaal Preventieakkoord gericht op het stoppen met roken, terugdringen van problematisch alcoholgebruik en tegengaan van overgewicht zijn belangrijke ambities gesteld en afspraken gemaakt. In het Regeerakkoord is afgesproken dat de doelen van het Nationaal Preventieakkoord leidend blijven, met een focus op de jeugd door sport, voeding en bewegen. De recente cijfers over roken, overgewicht, alcoholgebruik, bewegen en mentale gezondheid onder volwassenen en kinderen onderstrepen de urgentie om blijvend in te zetten op de doelen van het Nationaal Preventieakkoord¹⁰ en het bevorderen van een integrale aanpak van een gezonde leefstijl in een gezonde leefomgeving. Van de Nederlanders van 18 jaar en ouder rookt 20,6%, heeft 50% overgewicht en 14% obesitas, en drinkt 7,3% overmatig alcohol in 2021¹¹.

Er wordt extra ingezet op bewegen. Meer bewegen in het dagelijks leven en minder zitten levert voor alle lagen van de bevolking, voor alle leeftijden en voor verschillende gezondheidsproblemen winst op: zowel voor fysieke problemen (overgewicht, valpreventie) als voor de mentale gezondheid.

Onder het voorzitterschap van Carl Verheijen is in 2022 de Beweegalliantie gestart. Met de Beweegalliantie kan er meer maatschappelijke aandacht en actie voor bewegen komen. De focus van de Beweegalliantie ligt op betere samenwerking tussen departementen, alliantiepartners en lokale initiatieven en de rol die de leefomgeving, mobiliteit, het werk en de verbinding met de zorgsector hierbij spelen.

Daarnaast wordt er extra ingezet op het integreren van een gezonde leefstijl als (onderdeel van) de curatieve behandeling bij leefstijl-gerelateerde aandoeningen. Dit wordt gedaan door het financieren van een brede leefstijlcoalitie in het veld. Deze leefstijlcoalitie gaat zich o.a. in zetten op onderzoek, richtlijnen, onderwijs, patiënten, bekostiging en implementatie (IZA-afspraken). Ook hierbij wordt verbinding met gemeenten gelegd en is er een relatie met de Beweegalliantie.

De afspraken uit het Nationaal Preventieakkoord worden onder deze actieagenda voortgezet en waar nodig aangescherpt waar het gaat over de rol van gemeenten, VWS, zorgverzekeraars en de onderlinge samenwerking. Veel gemeenten hebben een lokaal preventieakkoord afgesloten met publieke en private partners. Met de afspraken in het GALA kan nadere uitvoering worden gegeven aan enkele specifieke onderwerpen uit het preventieakkoord.

Doelen van het Nationaal Preventieakkoord.

- *Een rookvrije generatie in 2040 waarbij kinderen en zwangere vrouwen niet meer roken en niet meer dan 5% van volwassenen rookt (nu 20%);*
- *38% van de Nederlanders heeft in 2040 overgewicht ipv de verwachte 62% in 2040 (bedraagt nu 50%);*
- *De Nederlandse bevolking eet en drinkt op een wijze die bijdraagt aan een gezond gewicht en een gezond voedingspatroon, met de Schijf van Vijf als criterium;*
- *75% van de Nederlandse bevolking voldoet aan de Beweegrichtlijn in 2040;*
- *Een daling van het aantal jongeren dat ooit alcohol heeft gedronken van 45% naar 25%, een daling van het aantal zwangeren dat drinkt van 8,9% naar 4% en een daling van het overmatig en zwaar gebruik van alcohol van 8,9% naar 5%;*
- *80% van de Nederlanders van 12 jaar en ouder kent de belangrijke (gezondheids)effecten van alcoholgebruik;*
- *100% naleving van de leeftijdsgrens in 2030 (in 2020:38%).*

¹⁰ Gezondheidsenquête 2021, HBSC 2021.

¹¹ Staat voor Volksgezondheid en Zorg.



Overgewicht

Beoogd resultaat:

- Voor kinderen en volwassenen met overgewicht of obesitas is passende ondersteuning, begeleiding en zorg toegankelijk.
- In 2025 hebben alle gemeenten een netwerkaanpak voor kinderen met obesitas.
- Er zijn samenwerkingsafspraken tussen gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders gemaakt.

Diverse maatregelen uit het Nationaal Preventieakkoord zijn gericht op het voorkómen van overgewicht. Ook is het belangrijk dat de mensen die overgewicht of obesitas hebben de juiste zorg en ondersteuning krijgen. Een ongezonde leefstijl speelt vaak een rol bij het ontstaan van overgewicht, maar er zijn meerdere factoren die afvallen kunnen tegenwerken en het overgewicht daarmee in stand houden. Het kan hierbij gaan om factoren op het (maatschappelijk) sociale vlak, zoals stress en financiële schulden, maar ook medische of biologische factoren. Daarom is voor succesvol overgewichtbeleid een goede verbinding nodig tussen het zorg- en sociaal domein. De gecombineerde leefstijl interventie voor volwassenen met overgewicht en obesitas (GLI) en het Landelijk model Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas zijn ontwikkeld vanuit dit uitgangspunt.

Aanpak overgewicht en obesitas kinderen

Het Zorginstituut Nederland (ZINL) heeft geïdentificeerd welke onderdelen van de zorg en ondersteuning voor kinderen tot 18 jaar met overgewicht en obesitas onder verzekerde zorg vallen.¹² Het ZINL heeft zich daarbij o.a. gebaseerd op het Landelijke model Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas. Niet alle onderdelen van het Landelijke model Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas vallen onder verzekerde zorg.

Voor een goed werkende ketenaanpak dient er minimaal aanbod in het sociaal domein te zijn in de volgende categorieën: schuldhulpverlening, opvoedondersteuning, sport- en beweegaanbod, activiteiten op het gebied van gezonde voeding en activiteiten op sociaal-emotionele ontwikkeling. Het beschikbaar stellen van dit aanbod valt grotendeels onder de verantwoordelijkheid van gemeenten. De uitdaging bij het implementeren van een ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas zit vooral in het samenbrengen van alle onderdelen tot een werkende ketenaanpak. Er kan hiervoor gebruik gemaakt worden van de ervaringen die opgedaan zijn bij de diverse experimenten in het land (Limburg, Amsterdam, Arnhem).

In actieagenda 3G, onderdeel II, zijn de randvoorwaarden, criteria en bestuurlijke afspraken opgenomen voor het succesvol inrichten van deze ketenaanpakken. Deze afspraken sluiten aan bij de afspraken in het IZA. Wat betreft de ketenaanpak overgewicht en obesitas bij kinderen staat in het IZA opgenomen dat zorgverzekeraars en gemeenten uiterlijk op 1 januari 2024 in elke regio starten met het toegankelijk maken van de ketenaanpak in meerdere gemeenten. In het Nationaal Preventieakkoord is afgesproken dat uiterlijk 2030 alle gemeenten een ketenaanpak hebben staan. Met de afspraken in dit akkoord en de beschikbare middelen voor gemeenten om werk te maken van deze ketenaanpak, is de verwachting dat de ambitie uit het Nationaal Preventieakkoord eerder behaald kan worden.

Acties gemeenten en VWS

- Gemeenten en VWS zetten zich in om interventies die bijdragen aan een gezonde omgeving voor kinderen en jongeren landelijk en lokaal te stimuleren;
- Er wordt onder meer gewerkt aan een gezonde schoolomgeving, een gezonde sportomgeving, een gezonde buurt en wijk, gezonde vrije tijdsongeving en een gezonde digitale omgeving. Dit gebeurt via interventies en aanpakken zoals: de JOGG-aanpak, Gezonde School, Gezonde Kinderopvang, Gezonde Buurten, Team:Fit, Gezond UIT. De gemaakte afspraken uit het NPA vormen hiervoor het uitgangspunt.
- Voor de uitvoering van de ketenaanpak kinderen met overgewicht en obesitas zijn middelen beschikbaar via de SPUK. De bijbehorende voorwaarden zijn opgenomen in hoofdstuk 3G, onderdeel II.

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) – programma's

Volwassenen met overgewicht en obesitas kunnen gebruik maken van een GLI. Een GLI-programma is een leefstijlprogramma voor mensen met overgewicht zoals vergoed onder de Zvw. Regelmatig bewegen is belangrijk voor een effectieve aanpak. De gemeente kan een rol spelen bij het aanbieden danwel toeleiden naar dit beweegaanbod. Een persoon met overgewicht/obesitas kan echter ook andere problemen hebben die eerst of parallel moeten worden geadresseerd, zoals schulden of

¹² Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas



eenzaamheid. Een goede aansluiting vanuit het brede gemeentelijk domein op het aanbod van de GLI-programma's is daarom belangrijk.

Acties gemeenten en VWS

- De rijksoverheid financiert het Centrum Gezond Leven van het RIVM. Gemeenten kunnen hier terecht voor kennis en ondersteuning over GLI-programma's.
- Voor de inbedding van GLI-programma's voor volwassenen zijn middelen beschikbaar via de SPUK. De bijbehorende voorwaarden zijn opgenomen in paragraaf 3G, onderdeel II.

Voorkomen en vroegsignalering van middelengebruik (roken, alcohol en drugs)

Beoogd resultaat:

- Er wordt actief ingezet op het voorkomen van het gebruik van alcohol, tabak en drugs door jongeren.
- Er is netwerksamenwerking voor vroegsignalering alcoholproblematiek

Er wordt gewerkt aan de volgende doelen:

- Effectieve lokale drugspreventie
- Voorkomen van middelengebruik onder jongeren
- Leeftijdsgrens op alcohol
- Vroegsignalering alcoholproblematiek
- Terugdringen van roken

Dat wordt gedaan aan de hand van hieronder beschreven maatregelen.

Effectieve lokale drugspreventie

Het verschil in de populariteit van bepaalde drugs tussen verschillende gemeenten is groot. Gemeenten kunnen dan ook veel doen om gericht op lokaal niveau drugsgebruik tegen te gaan. Daarnaast is de verantwoordelijkheid voor het preventie-onderwijs op scholen lokaal belegd. Gemeenten kunnen een belangrijke rol spelen in het zorgen voor wetenschappelijk bewezen effectieve drugspreventie op lokale scholen.

Acties gemeenten

- Wanneer de lokale situatie daarom vraagt zetten gemeenten een netwerksamenwerking op met relevante partijen om een drugspreventiebeleid op te stellen, waaronder in elk geval de GGD en de verslavingszorg.

Acties VWS

- VWS subsidieert het Trimbos-instituut om kennis op het gebied van lokale drugspreventie te creëren en samen te brengen met als overkoepelend resultaat het *Modelplan Lokaal Drugsbeleid*. Gemeenten kunnen hiervan gebruik maken.

Voorkomen van middelengebruik onder jongeren

Vroeg beginnen met preventie is noodzakelijk zo blijkt uit de cijfers over de leefstijl en gezondheid van jongeren. Zo zijn er nog steeds veel jongeren die op jonge leeftijd beginnen met alcohol drinken, drugs gebruiken of roken.

Met de aanpak Opgroeien in een Kansrijke Omgeving (OKO) kunnen gemeenten op een effectieve manier het gebruik van alcohol, tabak en drugs door jongeren voorkomen en het welbevinden van jongeren verbeteren. Dit kan ook leiden tot minder schoolverzuim en minder druk op de jeugdgezondheidszorg en de jeugdzorg. Met OKO werkt iedereen in de gemeente samen aan het vormen van de positieve leefomgeving voor jongeren: thuis (gezin), op school, in de vriendenkring (peergroep) en in de vrije tijd. In elk van deze vier leefomgevingen versterken samenwerkingspartijen de beschermende factoren, pakken ze de risicofactoren aan en bouwen aan een gemeenschap rond de opgroeiende jongeren. Samen doorlopen zij iedere twee jaar de aanpak van OKO; van monitoring naar dialoog, beleidsvorming en uitvoering, met als doel op de lange termijn een gezonde en gelukkige generatie op te laten groeien. Door de datagestuurde werkwijze kan het programma regelmatig bijgesteld worden. OKO is een Nederlandse aanpak gebaseerd op het succesvolle IJslandse preventiemodel. In IJsland is het gelukt om in twintig jaar tijd een enorme afname in het middelengebruik onder jongeren te realiseren.



Acties gemeenten

- Gemeenten zetten een samenwerkingsverband op met relevante stakeholders waaronder in elk geval de GGD en de verslavingszorg, stellen een projectleider aan voor het projectmanagement, voeren de tweejaarlijkse jeugdgezondheidsmonitor uit en zetten effectieve interventies in om de gestelde doelen te bereiken.

Acties VWS

- VWS subsidieert het Trimbos instituut voor het delen en verzamelen van kennis over OKO.
- VWS stelt met de SPUK financiële middelen beschikbaar aan gemeenten. Deze middelen mogen ingezet worden voor:
 - Het aanstellen van een projectleider voor het projectmanagement (planning, coördinatie en budgettering) voor het opzetten en uitvoeren van het programma Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en/of het programma Vroegsignalering Alcoholproblematiek;
 - Monitoring van de lokale uitvoering en bijdrage van informatie aan landelijke monitor;
 - Het uitvoeren van interventies, waarbij zoveel mogelijk gebruik gemaakt wordt van interventies uit de databank van het Centrum Gezond Leven van het RIVM.

Leeftijdsgrens op verkoop van alcohol

Met de leeftijdsgrens van 18 jaar voor de verkoop van alcohol heeft het Rijk in 2014 een belangrijke norm gesteld voor het gebruik van deze middelen. Een leeftijdsgrens is, samen met andere preventieve activiteiten, een essentieel sluitstuk bij het voorkomen van middelengebruik. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het toezicht en de handhaving van de leeftijdsgrens op alcohol door verstrekkers. Met de Alcoholwet is er ook een verbod op wederverstrekking geïntroduceerd. Ook hebben gemeenten een aantal nieuwe bevoegdheden gekregen, onder meer om overlast gebieden aan te wijzen.

Recente cijfers over naleving laten zien dat jongeren nog steeds gemakkelijk aan alcohol kunnen komen. Om effectief toezicht op en naleving van de leeftijdsgrens te stimuleren zijn de afgelopen jaren diverse instrumenten ontwikkeld, zoals een handreiking en een blauwdruk voor een Preventie en Handavingsplan voor gemeenten en pilots uitgevoerd. Komende jaren moet deze inzet tot meer resultaat leiden, conform de afspraken uit het Nationaal Preventieakkoord.

Acties VWS

- VWS laat onderzoek doen naar het toezicht en de handhaving bij gemeenten.
- VWS zorgt voor de verdere verspreiding van instrumenten ter ondersteuning van het toezicht en de handhaving.
- VWS blijft onderzoek doen naar de naleving van de leeftijdsgrens.

Acties gemeenten

- Gemeenten zijn zich bewust van het belang van toezicht op en naleving van de leeftijdsgrens en spannen zich in voor een zo goed mogelijke uitvoering van de beginselplicht tot handhaving en het optimaliseren van het bereik van de handhaving;
- Gemeenten kunnen hierbij gebruik maken van de ontwikkelde kennis en expertise van het Trimbos-instituut. Bovendien kunnen gemeenten de bestaande onderlinge samenwerkingsvormen bestendigen en eventueel uitbreiden.

Vroegsignalering alcoholproblematiek

Er wordt preventief veel bereikt door mensen met een (beginnend) alcoholprobleem tijdig te herkennen en snel effectieve hulp te bieden. Zo kan (ernstig) problematisch alcoholgebruik voorkomen worden. Het Samenwerkingsverband Vroegsignalering Alcoholproblematiek (SVA) heeft hiervoor verschillende laagdrempelige tools ontwikkeld die mensen uit verschillende doelgroepen (zoals jongeren, ouderen, zwangere vrouwen) kunnen helpen bij het signaleren en erkennen van problemen met hun alcoholgebruik. Met dit programma wordt een lokaal samenwerkingsverband opgezet en het gebruik van effectieve interventies voor vroegsignalering gestimuleerd. Door het betrekken van professionals, vrijwilligers en naasten kan het makkelijker worden om problemen adequaat te signaleren, hulp te bieden of door te verwijzen naar de juiste hulp. Op deze manier kan voorkomen worden dat mensen uitvallen, ziek worden en niet meer mee kunnen doen in de maatschappij.



Acties gemeenten

- Gemeenten zetten een netwerksamenwerking op met relevante partijen om een aanpak voor vroegsignalering uit te voeren, waaronder in elk geval de GGD en de verslavingszorg. Daarvoor wijst de gemeente een projectleider aan, voert monitoringsactiviteiten uit en maakt een plan van aanpak met partners.

Acties VWS

- VWS stelt financiële middelen beschikbaar aan gemeenten voor de uitvoering van bovengenoemde afspraken met de Regeling SPUK.
- VWS subsidieert Trimbos om de kennis op het gebied van alcoholpreventie etc. op peil te houden. Gemeenten kunnen hiervan gebruik maken.

Terugdringen van roken

Om het doel van een rookvrije generatie te halen is het belangrijk dat extra ingezet wordt op het terugdringen van roken.

Acties gemeenten

- Gemeenten nemen de rookvrije generatie met concrete doelen en activiteiten op in een lokaal preventieakkoord of hun eigen Nota Gezondheidsbeleid. Gemeenten kunnen bijvoorbeeld het invoeren van rookvrije omgevingen stimuleren, het op wijkniveau stoppen met roken ondersteunen en maatschappelijke organisaties zoals kinderboerderijen, beheerde speeltuinen, speelplekken, zwembaden, scoutinggroepen en sportverenigingen stimuleren om rookvrij beleid te voeren. Het Nationaal Preventieakkoord is hierbij een belangrijke leidraad.

Acties VWS

- VWS stelt aan GGD GHOR en Pharos tijdelijk middelen beschikbaar via een subsidie voor een rokeaanpak in achterstandswijken tot en met 2025. VWS stelt sinds 2019 middelen beschikbaar via subsidies ter ondersteuning van gemeenten bij het realiseren van rookvrije omgevingen.

Acties zorgverzekeraars

- Zorgverzekeraars zorgen in hun inkoop ervoor dat stoppen met roken zorg laagdrempelig beschikbaar is en sluit aan, daar waar implementatie bij zorgverleners nodig is, met hun contractering.

Sport en bewegparticipatie

Beoogd resultaat:

- Gemeenten zetten lokaal extra in op de verbinding tussen sport & bewegen, cultuur, gezondheid & preventie en de sociale basis.
- Zo veel mogelijk Nederlanders bereiken met het sport- en beweegaanbod, met als doel sporten en bewegen een vanzelfsprekend onderdeel uit te laten maken van het leven van iedere Nederlander.

Het Rijksbeleid richt zich steeds meer op de verbinding tussen sport& bewegen, cultuur, gezondheid & preventie en de sociale basis. Sport, bewegen en cultuur is goed voor de fysieke en mentale gezondheid, stimuleert ontmoetingen tussen mensen en is ook nog leuk om te doen. Sport en bewegen is altijd een autonome taak van gemeenten geweest.

Sportparticipatie en cultuur

Om het beoogde resultaat te realiseren is het van belang ook lokaal integraler te kunnen werken. De buurtsport- en cultuurcoaches werken al jaren op het snijvlak van sport, bewegen en andere domeinen (zorg, onderwijs, welzijn en cultuur). Cultuurdeelname verbindt mensen met elkaar, vergroot hun veerkracht en draagt bij aan persoonlijke ontwikkeling. Het Nationaal Sportakkoord en de lokale sportakkoorden hebben gestimuleerd dat er lokaal samengewerkt wordt tussen verschillende domeinen en lokale partners. Het Nationaal Sportakkoord II maakt naast het GALA specifieke en aanvullende afspraken voor het bereiken van de ambities uit dat akkoord.

Bewegen

Op dit moment beweegt meer dan de helft van de Nederlanders te weinig. Om bij te dragen aan een



gezonde samenleving streven we er naar dat sporten en bewegen in 2040 een vanzelfsprekend onderdeel is van het leven van iedere Nederlander. Sport en bewegen is tegelijkertijd ook belangrijk in het bereiken van andere maatschappelijke doelen. Zoals de bijdrage die het kan leveren bij het tegengaan van kansenongelijkheid en eenzaamheid, de mentale gezondheid, valpreventie, stoppen met roken en overgewicht. Om bewegen in het dagelijks leven verder te stimuleren, is VWS – onder de vlag van het Preventieakkoord – de Bewegialliance gestart. In de alliantie gaat VWS met andere departementen en maatschappelijke organisaties aan de slag met het formuleren van ambities en doelstellingen en het maken van afspraken over acties en initiatieven die bijdragen aan de doelstelling dat in 2040 75% van de Nederlanders aan de beweegrichtlijnen voldoet. Uitwisseling van kennis en samenwerking tussen verschillende alliantiepartners is hierbij van groot belang. Naast landelijke acties en initiatieven moet de echte slag op lokaal niveau worden gemaakt. Een aantal gemeenten participeert ook al in de alliantie.

Acties gemeenten

We verwachten dat gemeenten bij de uitwerking van hun beleidsplannen over preventieve gezondheid op lokaal niveau ook nadrukkelijk inzetten op het stimuleren van bewegen en het wegnemen van obstakels. Het gaat hierbij om:

- De verschillende coördinatoren voor het Sportakkoord II, GALA, IZA en lokale preventie akkoorden en andere programma's in verbinding met elkaar brengen, waar mogelijk in een vast kernteam.
- Het maken van de verbinding tussen sport, cultuur & bewegen, gezondheid & preventie en sociale basis binnen de soms daartoe al bestaande samenwerkingsverbanden (zoals bij de aanpak van de mentale gezondheid, één tegen eenzaamheid, leefomgeving, valpreventie, stoppen met roken, overgewicht en lokale preventie akkoorden) en hierbij aandacht hebben voor de aansluiting van beweegpartijen bij de relevante samenwerkingsverbanden en het wegnemen van eventuele obstakels om meer te gaan bewegen.
- Een laagdrempelig ondersteuningsaanbod om meer te bewegen in het dagelijks leven en hierbij de functionarissen vanuit de Brede Regeling Combinatiefuncties (zoals de buurtsport- en cultuurcoaches) te benutten die het sport-, beweeg- en cultuuraanbod versterken en mensen naar aanbod toe te leiden.
- Bij de inrichting van de fysieke leefomgeving ook rekening houden met voldoende mogelijkheden tot laagdrempelig en dichtbij bewegen in de buurt.
- Zorgen voor een vindbaar aanbod van beweegprogramma's voor diverse doelgroepen.
- Bijdrage aan het verder ontwikkelen van beweegprogramma's en (kansrijke) interventies door ervaringen met de implementatie terug te koppelen aan de interventie eigenaar of de GGD.
- Aansluiten bij (initiatieven en acties van) de Bewegialliance om gezamenlijk een bijdrage te leveren aan het in beweging brengen van meer Nederlanders. De Bewegialliance verbindt het veld, jaagt initiatieven aan en haalt obstakels weg.

Acties VWS

- VWS stelt financiële middelen beschikbaar aan gemeenten voor de uitvoering van de afspraken zoals verwoord in het Sportakkoord II met de Regeling SPUK.
- VWS stelt extra middelen beschikbaar voor de Brede Regeling Combinatiefuncties. Hiermee worden ook middelen beschikbaar gesteld voor de inzet van een Sport-Preventie coördinator die de verbinding kan leggen tussen Sportakkoord II, GALA en eventuele andere rijksprogramma's zoals School en Omgeving, Maatschappelijke Diensttijd en Leefbaarheid en Veiligheid.
- Met de recent gestarte Bewegialliance werkt VWS samen met andere departementen en maatschappelijke organisaties aan afspraken over acties en interventies die gaan bijdragen de doelstelling dat 75% van de Nederlanders in 2040 aan de beweegrichtlijnen voldoet.
- VWS subsidieert Vereniging Sport en Gemeenten en Kenniscentrum Sport en Bewegen om de kennis op het gebied van sport en bewegen op peil te houden. Gemeenten kunnen hiervan gebruik maken.

3E. Versterking mentale weerbaarheid en mentale gezondheid

Mentale gezondheid en weerbaarheid zijn belangrijke voorwaarden om gezond te leven en gezond op te groeien. Er bestaan al langer zorgen over de mentale gezondheid van de Nederlandse bevolking; zo noemt de Volksgezondheidstoekomstverkenning 2020 dit een van de grootste gezondheidsrisico's voor de toekomst¹³. Mensen met een goede mentale gezondheid hebben een 15 tot 20 jaar langere levensverwachting dan mensen met een slechte mentale gezondheid, onder meer omdat mensen met een goede mentale gezondheid sneller herstellen van lichamelijke ziekten. Daarmee is er een

¹³ Home | Volksgezondheid Toekomst Verkenning



intrinsieke, maatschappelijk en economische waarde ontstaan om in te zetten op mentale gezondheidsbevordering.

De rijksoverheid zet zich onder meer via de aanpak 'Mentale gezondheid: van ons allemaal' samen met gemeenten, de doelgroep en stakeholders in voor een mentaal gezond Nederland. Daarbij is met name aandacht voor jongeren en jongvolwassenen, werkenden en inwoners in een kwetsbare sociaal-economische positie. Het streven is om de mentale gezondheid bij mensen te versterken, ervoor zorgen dat iedereen mee kan blijven doen en de maatschappelijke kosten en sociale impact van mentale gezondheidsklachten te verminderen. Samen met de doelgroep zelf en de partners uit het veld – waaronder gemeenten – gaat VWS de drie doelen van de aanpak mentale gezondheid die ook onderdeel zijn van het GALA de komende periode verder uitwerken en concretiseren. Dit vanuit het perspectief dat de doelen op lokaal niveau uitgevoerd moeten worden. Beoogd resultaat hiervan zijn handvatten waarmee inwoners van Nederland aan de slag kunnen met hun mentale gezondheid en oog kunnen hebben voor de mentale gezondheid van anderen. In dit akkoord stimuleren we gemeenten om het beleid voor mentale gezondheidsbevordering samen met hun partners en inwoners verder uit te werken. Het inzetten van erkende en/of kansrijke interventies passend bij de leefomgeving en de lokale situatie staan daarbij centraal.

Beoogd resultaat:

Gemeenten integreren mentale gezondheid in hun bredere gezondheidsaanpak / preventie aanpak, waardoor:

- Het voor alle inwoners van Nederland gebruikelijker is om te praten over hun mentale gezondheid. Onder meer door cultuur.*
- Alle inwoners van Nederland beter weten waar ze binnen hun gemeenten laagdrempelige ondersteuning kunnen vinden.*
- Alle inwoners van Nederland weten welke handvatten er zijn om met hun mentale gezondheid aan de slag te gaan.*

De integrale en lokale inzet door gemeenten op het thema mentale gezondheid is relatief nieuw. Veel gemeenten hebben dit thema mede vanwege de urgentie toegevoegd aan het lokaal preventieakkoord. Uit het onderzoek van het Trimbos-instituut, het RIVM en de GGD GHOR Nederland naar erkende interventies blijkt dat de structuur die voor preventie lokaal is opgebouwd, kan dienen als basis voor de inzet op mentale gezondheid. Denk bijvoorbeeld aan het meenemen van mentale gezondheid als thema binnen de Gezonde School-aanpak. Daarom geven we een impuls aan wat er bijvoorbeeld via de lokale preventieakkoorden al is neergezet.

Acties gemeenten

- Gemeenten ontwikkelen beleid op het gebied van mentale gezondheid binnen hun lokale gezondheidsbeleid door gebruik te maken van kansrijke en/of effectieve interventies voor mentale gezondheidsbevordering. Daarnaast sluiten ze aan bij de landelijke aanpak 'Mentale Gezondheid: van ons allemaal'. Het begrippenkader mentale gezondheid van het Trimbos-instituut en RIVM, zoals ook gebruikt in de landelijke aanpak, is leidend voor de invulling en uitwerking van het lokale beleid¹⁴. Daarbij worden er kansrijke interventies ingezet, gebaseerd op de factsheet van het RIVM, Trimbos-instituut en GGD GHOR NL¹⁵.
- Gemeenten zetten in op het versterken van de mentale gezondheid van hun inwoners en het bieden van laagdrempelige ondersteuning waar gewenst. Gemeenten besteden bij de uitwerking van hun beleidsplannen aandacht aan het perspectief van mentale gezondheid en maken de verbinding vanuit andere (bestaande) gezondheidsprogramma's met mentale gezondheid (mental health in all policies). Er wordt gewerkt vanuit de levensloopbenadering (zoals de in de landelijke aanpak opgenomen leefomgevingen school, buurt, werk en online).
- Gemeenten dragen zorg voor een goed sluitende (en laagdrempelige) ondersteuning afgestemd op de behoefte van de eigen inwoners. In het bijzonder wordt gekeken naar de groepen jongeren (12–27 jaar) en mensen in een kwetsbare positie (waaronder kwetsbare ouderen en inwoners met een lage sociaal-economische status).
- Gemeenten zetten in op samenwerkingsverbanden met goede samenwerkingsafspraken over domeinen heen. Dit kan bijvoorbeeld via de bestaande lokale preventieakkoorden. De samenwerking is mede publiek-privaat ingericht.
- Gemeenten dragen bij aan het verbeteren van de samenwerking tussen het sociaal domein, de huisartsenzorg en de GGZ door het versterken van de sociale basis en het mee helpen inrichten van mentale gezondheidscentra in de regio (conform afspraken in het Integraal Zorgakkoord).

Acties VWS

- VWS faciliteert en ondersteunt gemeenten vanuit de landelijke aanpak 'Mentale gezondheid: van ons allemaal'. Vanuit deze aanpak stimuleert VWS gemeenten om onder meer:

¹⁴ 'Mentale gezondheid' in kaart gebracht – Trimbos-instituut

¹⁵ <https://www.trimbos.nl/aanbod/webwinkel/af1995-effectieve-interventies-en-beleid-mentale-gezondheid-en-preventie>



- In te zetten op beweegactiviteiten, cultuur en andere gezonde activiteiten in de buurt gericht op ontmoeting en zingeving;
- Aan de slag te gaan om sporten en bewegen voor ouderen te combineren en zo eenzaamheid tegen te gaan (i.s.m. programma Eén tegen Eenzaamheid);
- In te zetten op het versterken van de sociale en pedagogische basis ter ondersteuning van de mentale gezondheid van jonge mensen.
- Vanuit het Meerjarenprogramma depressiepreventie worden ketenaanpakken ontwikkeld voor de risicogroepen mantelzorgers, chronisch zieken en patiënten in de huisartsenpraktijk waar ook gemeenten op in kunnen zetten.
- VWS stelt financiële middelen beschikbaar aan gemeenten voor de uitvoering van bovengenoemde afspraken met de Regeling SPUK. Voor wat betreft de laatstgenoemde actie van gemeenten, wordt verwezen naar de financiële afspraken die zijn gemaakt binnen het IZA.
- VWS stelt kennis beschikbaar aan gemeenten ter ondersteuning van het lokale beleid.

Acties zorgverzekeraars

- In het IZA zijn integrale afspraken gemaakt om de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg te verbeteren. Ook zijn enkele specifieke afspraken gemaakt om de samenwerking tussen het sociaal domein, de huisartsenzorg en de GGZ te verbeteren. Onder andere door het versterken van de sociale basis en het opzetten van mentale gezondheidscentra waar, in samenwerking met gemeenten en vertegenwoordigers van het sociaal domein, verkennende gesprekken worden gevoerd op verwijzing van de huisarts. Deze afspraken worden de komende maanden verder uitgewerkt met zorgverzekeraars, zorgaanbieders, VNG, gemeenten en patiëntenorganisaties.

3F. Vitaal ouder worden

Iedereen wil oud worden, maar niemand wil oud zijn. Een op de vijf Nederlanders is nu boven de 65 jaar. Dat gaat in 2040 naar één op de vier Nederlanders. Bovendien leven we langer en hebben we soms te maken met een combinatie van chronische ziekten. Het is een groot goed dat ook ouderen met een combinatie van chronische aandoeningen een goede kwaliteit van leven kunnen behouden. Tegelijkertijd neemt de zorgvraag extra toe.

Vanwege het groeiend aantal ouderen met een zorgvraag, staat de zorg onder druk op verschillende plekken: de Wmo voor gemeenten; de eerste lijn en medisch specialistische zorg; en de verpleeg- (huis)zorg. De mogelijkheden om aan de toenemende vraag te voldoen nemen juist af (door bijvoorbeeld kostenstijging en vergrijzing van de beroepsbevolking).

Belangrijk is dat mensen ook bij het vorderen van de leeftijd zo lang mogelijk vitaal blijven. Vitaal ouder worden gaat over lichamelijke vitaliteit, waar voldoende bewegen en goede voeding aan bijdragen. Maar ook over vitaal blijven op sociaal en mentaal gebied, met een sociaal netwerk waar je deel van uitmaakt en door activiteiten te ondernemen waardoor je je zinvol voelt. Het gaat erom dat mensen, samen met hun naasten, in regie blijven over hun eigen leven. Om bij die eigen regie te helpen, moeten we de ondersteuning en zorg anders gaan organiseren. Daarbij is het belangrijk om in het bijzonder aandacht te hebben voor ouderen met een migratieachtergrond en ouderen met een lage sociaal-economische status. Ook is het belangrijk om ons richten op wat ouderen willen, zodat de kwaliteit van leven van alle ouderen geborgd is. Tot het eind.

Samen Vitaal Ouder Worden is de eerste actielijn en belangrijke pijler van het WOZO programma. Binnen deze actielijn wordt ten eerste ingezet op het versterken van de eigen regie van ouderen, omzien naar elkaar en passende ondersteuning als dat nodig is. Ten tweede wordt ingezet op een communicatieaanpak om mensen te stimuleren dat ze zich tijdig voorbereiden op ouder worden en op kennisontwikkeling over reablement. Ten derde wordt ingezet op een stimuleringsregeling gericht op het samen wonen tussen jong en oud. Als laatste wordt binnen deze actielijn ingezet op de versterking van vrijwillige inzet middels een vervolg van het programma 'Samen Ouder Worden'. Het WOZO-programma zet een brede maatschappelijke beweging in gang die een omslag wil maken in de organisatie van ondersteuning en zorg en zich daarnaast aanpast op de veranderde voorkeuren van ouderen en daarmee de financiële en personele houdbaarheid bevordert.

In de Nationale Dementiestrategie is vitaliteit en het langer meedoen van mensen met dementie een belangrijk speerpunt. Dit valt onder het thema 'mensen met dementie tellen mee'. Hierbij wordt ingezet op het versterken van het aanbod van zinvolle dagactiviteiten. Daarbij draagt een gezonde leefstijl bij aan het verkleinen van de kans op dementie.

De afspraken die in het kader van GALA worden gemaakt, richten zich op preventie en vullen vanuit die invalshoek de afspraken uit het WOZO-programma en de Nationale Dementiestrategie aan. Ook de acties onder onderdeel c van de actieagenda 'Het versterken van de sociale basis' dragen in belang-



rijke mate aan bij de doelstelling: vitaal ouder worden.

Versterken uitvoering artikel 5a ‘Ouderengezondheidszorg’ Wet Publieke Gezondheid

*Beoogd resultaat:
Versterkte uitvoeringspraktijk van artikel 5a van de Wet PG, wat bijdraagt aan het preventiebeleid rond het verminderen van kwetsbaarheid bij ouderen.*

Artikel 5a van de Wpg geeft gemeenten opdracht om zorg te dragen voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg. Met het oog op de vergrijzing wordt het steeds belangrijker hoe hier invulling aan gegeven wordt. Daarbij is het zinvol om goed werkende praktijkvoorbeelden in kaart te brengen en deze onder gemeenten te verspreiden. Gemeenten hebben onder andere de taak om de gezondheidstoestand van ouderen op systematische wijze te volgen, ontwikkelingen te signaleren en de behoefte aan zorg te ramen. Dit zou logischerwijs onderdeel van het regiobeeld kunnen zijn (zie ook paragraaf 3G). Ook is de lokale verbinding tussen de uitvoering van artikel 5a en preventieactiviteiten in het kader van de Wmo en Zvw van belang.

Acties VWS en gemeenten

- VWS en gemeenten brengen praktijkvoorbeelden van de wijze waarop artikel 5a van de Wpg wordt ingevuld in kaart en dragen zorg voor de verspreiding van goede voorbeelden.

Gezond voedingspatroon bij ouderen

*Beoogd resultaat:
Ondervoeding bij ouderen wordt vroegtijdiger gesignaleerd door zorgprofessionals en professionals in het sociaal domein.*

Voor ouderen¹⁶ is gezonde voeding een belangrijke motor om vitaal te blijven. Ondervoeding speelt, naast overgewicht, een belangrijke rol in een afnemende zelfstandigheid. Bij 7–12% van de ouderen die zelfstandig thuis wonen is er sprake van ondervoeding, bij ouderen die gebruik maken van thuiszorg loopt dit percentage op tot 30–40 procent¹⁷. Vaak wordt dit niet tijdig gesignaleerd.

In bijgaand figuur is een aantal gevolgen van ondervoeding in beeld gebracht.



Het is belangrijk dat alle professionals in het sociaal domein en het zorgdomein aandacht hebben voor een gezond voedingspatroon en specifiek het verminderen van ondervoeding. Informatie over een gezond voedingspatroon en voedingsadviezen zijn te vinden via: Factsheets | Voedingscentrum

Acties gemeenten

- Gemeenten dragen bij aan de agendering van gezonde voeding en ondervoeding bij ouderen door hier aandacht voor te hebben in de lokale nota gezondheidsbeleid of in het lokale preventieakkoord. Gemeenten kunnen het thema ondervoeding ook agenderen in regionale overleggen over (kwetsbare) ouderen waar zij bij aansluiten.
- Om te stimuleren dat toegangsmedewerkers in het sociaal domein aandacht besteden aan een gezond voedingspatroon en het signaleren van ondervoeding bij ouderen, kunnen gemeenten bijvoorbeeld in de afspraken met aanbieders in het sociaal domein aandacht vragen voor dit thema.

¹⁶ Onder ouderen verstaan we in deze paragraaf 70-plussers.

¹⁷ Bron: Voedingscentrum (2022), Factsheet Ouderen en voeding.pdf (voedingscentrum.nl)



- Gemeenten kunnen bijdragen aan de bewustwording bij ouderen en hun mantelzorgers op dit thema door bijvoorbeeld de inzet van de interventie 'Goed gevoed ouder worden' en het organiseren van buurttafels waar gezamenlijk gegeten wordt of informatiebijeenkomsten op dit thema.

Acties zorgverzekeraars en zorgkantoren

- In de zorginkoop van wijkverpleging kunnen zorgverzekeraars ruimte geven aan verpleegkundigen om aandacht te geven aan een gezond voedingspatroon en om ondervoeding bij ouderen te signaleren. In de zorginkoop kunnen zorgverzekeraars van de Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS'sen) vragen om kennisdeling over dit onderwerp in de eerste lijn te stimuleren.
- Om de samenwerking rond gezonde voeding te versterken, kunnen zorgverzekeraars het thema ondervoeding agenderen in de regionale overleggen over (kwetsbare) ouderen waar zij bij aansluiten.

Acties VWS

- VWS draagt via een borgingsopdracht aan het Kenniscentrum Ondervoeding tot einde 2023 bij aan het structureel borgen van een landelijke kennisfunctie rond ondervoeding.
- In de borgingsopdracht wordt gezorgd voor de ontwikkeling van kennis over effectieve regionale samenwerking in de aanpak van ondervoeding over de domeinen heen.

Bewegen door ouderen

Beoogd resultaat:

Er is aandacht voor de specifieke behoeften van ouderen rond bewegen en dit wordt ondersteund met een passend beweegaanbod.

Voor ouderen is bewegen net als voor iedereen een belangrijk onderdeel van een gezonde levensstijl. Sporten en bewegen is een manier om contacten op te doen, eenzaamheid tegen te gaan, een leuke dag te hebben en het helpt om vitaal en mentaal gezond te blijven. Bewegen en sporten dragen bij aan een verminderd beroep op de zorg. Het kan bijdragen aan het voorkomen van een verhoogd valrisico en kan tevens bijdragen aan het verkleinen van de kans op dementie. Juist de groep kwetsbare ouderen, met chronische aandoeningen en ouderdomsmotoriek, heeft behoefte aan sport- en beweegaanbod afgestemd op hun kunnen. Gemeenten kunnen hier via de buurtsport en -cultuurcoaches en een passend beweegaanbod aan bijdragen.

Acties gemeenten

- Gemeenten kunnen bij de acties die genoemd staan bij *3D Een gezonde leefstijl* onder het kopje 'sport en beweegparticipatie' ook specifiek aandacht hebben voor het stimuleren van bewegen bij ouderen.
- Gemeenten kunnen buurtsport- en cultuurcoaches de ruimte geven om een gespecialiseerd aanbod voor ouderen te creëren. Onderdeel van hun werkzaamheden is om ouderen te begeleiden en les te geven aan kwetsbare ouderen.

Acties zorgverzekeraars en zorgkantoren

- Zorgverzekeraars kunnen het belang van voldoende bewegen bij ouderen onder de aandacht brengen.
- Zorgverzekeraars kunnen doorverwijzen naar het beweegaanbod van gemeenten en dragen hieraan bij, bijvoorbeeld door het ondersteunen van activiteiten zoals de Nationale Diabetes Challenge.

Acties VWS

- VWS faciliteert de inzet van buurtsport- en cultuurcoaches via de middelen in de SPUK.

Valpreventie bij ouderen

Beoogde resultaten:

- Risico op vallen bij ouderen wordt vroegtijdig gesignaleerd in zowel zorgdomein als gemeentelijk domein en wordt ondersteund door laagdrempelige toegang tot valpreventief aanbod;
- Jaarlijks komen er minder meer ouderen (65+) op de spoedeisende hulp naar aanleiding van een val.

Valongevallen bij ouderen vormen een ernstig en toenemend probleem. Iedere dag belanden er ruim



280 ouderen (65 jaar en ouder) door een val op de Spoedeisende Hulp (SEH). De gevolgen hiervan zijn enorm, zowel in persoonlijk leed als maatschappelijke (zorg)kosten. In 2020 waren de directe medische kosten als gevolg van deze ongevallen 1,1 miljard euro. Bij gelijkblijvend beleid nemen binnen 10 jaar (2030) de SEH-opnamen van ouderen met een val met 50% toe en verdubbelen de directe medische kosten (2,4 miljard euro). Er is veel bekend over wat werkt in valpreventie en er zijn meerdere kosteneffectieve aanpakken in Nederland beschikbaar. Echter de implementatie daarvan is momenteel te ad hoc, kleinschalig, op projectbasis en niet conform dat wat bekend is wat werkt. Knelpunten zoals onduidelijkheid over wie verantwoordelijk is voor het organiseren of (laten) uitvoeren van valpreventie activiteiten en het ontbreken van een structurele grond voor financiering spelen hierbij een rol. Bovenstaande thema's op voeding en beweging spelen een belangrijke rol bij het valpreventief aanbod.

In de werkagenda van de ketenaanpakken (3G, onderdeel II) wordt de ketenaanpak nader toegelicht. Ook zijn de randvoorwaarden, criteria en de bestuurlijke afspraken opgenomen voor het succesvol inrichten van deze ketenaanpak. Hiermee wordt de afspraak in het IZA uitgewerkt.

3G. Domeinoverstijgende inzet vanuit een regionale preventie infrastructuur

Voor een domeinoverstijgende inzet is samenwerking nodig. Zowel lokaal als ook regionaal. En niet alleen binnen het gemeentelijk domein en het zorgdomein (zoals huisarts, wijkverpleegkundige) op lokaal niveau, maar ook tussen gemeenten en met het zorgdomein op regionaal niveau (zoals met zorgverzekeraars).

Inulling bijdrage aan IZA-doelen op basis van een regionale werkstructuur

Om de doelen van het IZA te realiseren is voor gemeenten jaarlijks maximaal € 150 mln euro structureel beschikbaar om op basis van concrete regioplannen een bijdrage te kunnen leveren aan het behalen van de IZA doelen. Langs de weg van regiobeelden en regioplannen wordt een regionale preventie-infrastructuur ingericht en gewerkt aan deze doelstellingen, onder meer op het terrein van de samenwerking tussen de eerste lijn en het gemeentelijk domein, de GGZ en preventie.

In bijlage 2 is de werkagenda opgenomen van de VNG waarin op hoofdlijnen is uitgewerkt hoe gemeenten met het IZA aan de slag gaan en hoe de in het IZA toegezegde middelen worden aangevraagd en toegekend. De werkagenda is leidend bij de nog te maken afspraken over het brede IZA-kader over de regioplannen. De basis daarvan is de uitwerking van de regionale werkstructuur. Die gaat over de taken en functies van deze werkstructuur (inclusief beschikbare budgetten); de mandaatstructuur voor gemeenten en verzekeraars; de governance (tevens in relatie tot het IZA); de landelijke ondersteuning vanuit VNG en ZN bij het opzetten van de structuur én de relatie tussen de regionale structuur en wat gemeenten in het kader van het GALA aan lokale activiteiten uitvoeren. Ook de andere in het IZA gemaakte afspraken waar gemeenten een rol bij hebben komen terug in de werkagenda. De (financiële) afspraken zijn onderdeel van de voorjaarsbesluitvorming 2023. De middelen zullen – bij parlementaire goedkeuring van het betreffende begrotingswet – aan gemeenten ter beschikking worden gesteld. Gemeenten kunnen de kosten die zij vanaf januari 2023 maken ter uitvoering van de werkagenda meenemen in hun aanvraag voor het jaar 2023.

Bouwstenen regionale preventie infrastructuur en inrichting ketenaanpakken

In het IZA zijn in de werkagenda over Gezond leven en preventie afspraken opgenomen ten aanzien van regionale samenwerking, een regionale preventie-infrastructuur en de inrichting van effectieve ketenaanpakken over de domeinen (Zvw, Wpg, Wmo en Jeugdwet) heen. Deze afspraken zijn in het GALA verder uitgewerkt met bouwstenen voor een regionale preventie-infrastructuur (onderdeel I) en in de werkagenda inrichting ketenafspraken (onderdeel II).

Beoogde resultaten:

- Totstandkoming van een regionale preventie-infrastructuur per 1 januari 2025*
- Om uiteindelijk te komen tot landelijk aanbod van de vijf ketenaanpakken wordt uiterlijk op 1 januari 2024 in elke regio gestart met de inrichting van de vijf ketenaanpakken in zoveel mogelijk gemeenten.*

3G. ONDERDEEL I. BOUWSTENEN REGIONALE PREVENTIE INFRASTRUCTUUR

In hoofdstuk 4b wordt het belang van regionale samenwerking tussen zorgverzekeraars en gemeenten op het gebied van gezond leven en preventie beschreven. Hierover zijn eerder ook afspraken gemaakt in het IZA. In deze paragraaf zijn nadere bestuurlijke afspraken opgenomen over taken en verantwoordelijkheden wat betreft deze regionale samenwerking.



Algemene afspraken

- De (regionale) preventie infrastructuur is onderdeel van de diverse (algemene) afspraken over regionale samenwerking, regiobeeld en regioplan opgenomen in IZA (p. 45–50). Deze (algemene) afspraken in het IZA strekken verder, ook wat de gemeentelijke verantwoordelijkheid betreft.
- Er is sprake van een (regionale) preventie-infrastructuur zoals bedoeld in het IZA (p. 81) als wordt voldaan aan de 6 randvoorwaarden en criteria zoals hieronder beschreven. Indien aan al deze voorwaarden wordt voldaan, komen VWS, VNG en ZN de afspraak van het IZA (p. 81) na dat er per 1 januari 2025 niet vrijblijvende regionale samenwerkingsafspraken zijn gemaakt.

Randvoorwaarden en criteria

1. *Regionale werk- en mandaatstructuur*

- De bestaande regionale samenwerkingsstructuur tussen zorgverzekeraars en gemeenten wordt versterkt. Hiervoor wordt in elke regio uitgewerkt hoe de onderlinge mandaatstructuur, zoals afgesproken in het IZA op p. 45, tussen gemeenten eruit ziet. Daarnaast wordt indien van toepassing, uitgewerkt welke gemeente de rol als gemandateerde en/of coördinerende gemeente op zich neemt. Hetzelfde geldt voor zorgverzekeraars.
- Hierbij wordt ook betrokken welke bevoegdheden de gemandateerde of coördinerende gemeente heeft namens de anderen gemeenten dan wel zorgverzekeraars. Er wordt onderscheid gemaakt tussen bestuurlijk en medewerkersniveau.
- In de mandaatstructuur van gemeenten is een financiële regeling opgenomen waarop de gemandateerde gemeente aanspraak kan maken ten dienste van de regionale preventie infrastructuur. Deze financiële regeling is in beginsel gebaseerd op de brede SPUK waarvoor gemeenten per 2023 een aanvraag kunnen indienen.

Tijdpad: 1 juli 2023 (dan is de mandaatstuur volledig ingeregeld).

2. *Regiobeeld gezondheidsbevordering*

- Gemeenten, zorgverzekeraars en andere regionale partijen stellen op het niveau van de zorgkantoorregio¹⁸ een regiobeeld op, zoals bedoeld in het IZA, p. 43–47 en 81. De criteria hiervoor die eind 2022 bestuurlijk zijn vastgesteld (cf. IZA-afpraak, p. 44), worden hierbij gehanteerd.
- Op basis van deze criteria geeft het regiobeeld onder meer inzicht in het aanbod van gezondheidsbevordering, zorg, welzijn en ondersteuning in de regio. Hierbij wordt aandacht besteed aan universele, selectieve, geïndiceerde en zorggerelateerde preventie.
- De GGD heeft de taak voor het monitoren van de gezondheidssituatie van de bevolking, op grond van artikel 2.2, onder a, van de Wet publieke gezondheid. De GGD doet dit tenminste via de (vierjaarlijkse) gezondheidsmonitors¹⁹. Daarom wordt de GGD betrokken bij de totstandkoming van het regiobeeld.
- Bestaande informatie- en databronnen, waaronder de gezondheidsmonitors van de GGD-en, worden benut voor het opstellen van het regiobeeld.
- De GGD speelt een rol in het monitoren van de voortgang en de effectiviteit van de aanpak en koppelt hierover terug aan het RIVM om zo bij te dragen aan de landelijke kennisontwikkeling.
- Het RIVM fungeert als expertcentrum voor GGD's en gemeenten door het – desgevraagd – ten behoeve van het regiobeeld inbrengen van kennis, het bijhouden van een landelijke databank met effectieve interventies op het loketgezondleven.nl, het leveren van spiegelinformatie voor regio's (zie onder andere www.regiobeeld.nl), het uitvoeren van monitoring- en evaluatieonderzoeken, alsmede door het vierjaarlijks uitvoeren van een Volksgezondheid Toekomst Verkenning. Hierbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de informatiebehoefte in regio's en gebruik gemaakt van bestaande kennis en data, zoals ook de gemeentezorgspiegel waar zorgverzekeraars en gemeenten in de praktijk al gebruik van maken. Het RIVM werkt desgevraagd actief mee aan het verrijken van het via de gemeentezorgspiegel gegenereerde beeld en het vereenvoudigen van de aanlevering van relevante data door gemeenten.

Tijdpad: 1 juli 2023

3. *Financiële middelen*

- Voor gemeenten zijn per 2023 via een SPUK middelen beschikbaar om de regionale samenwerking te intensiveren en verder vorm te geven. Zie hiervoor hoofdstuk 4, paragraaf a.
- Conform afspraak in het IZA werken ZN en VWS, in afstemming met VNG, een voorstel voor de korte en lange termijn uit voor bekostiging van regionale coördinatiekosten van zorgverzekeraars en zorgprofessionals en experimenten met kansrijke aanpakken. Voor zover wordt voorgesteld dat er aanvullende financiering nodig is, kan mogelijk geput worden uit de transitie-middelen van het IZA.
- Uiterlijk 1 april 2023 wordt bestuurlijk besloten over een uitgewerkt korte termijnvoorstel.

¹⁸ Voor het regiobeeld kan een afwijkende schaal worden gehanteerd.

¹⁹ Dit betreft een landelijk afgestemde vragenlijst (RIVM) die de GGD uitzet onder de bevolking.



Tijdpad middelen verzekeraars: in elk geval 2023 t/m 2025

4. **Regionale afspraken over preventie en gezondheidsbevordering**

- Gemeenten, zorgverzekeraars en andere regionale partijen stellen op het niveau van de zorgkantoorregio²⁰ op basis van het regiobeeld (een) regioplan(nen) op, zoals bedoeld in het IZA, p. 43–47 en 81. De criteria die hiervoor eind 2022 bestuurlijk zijn vastgesteld cf. het IZA (p. 44), worden hierbij gehanteerd.
- In elke zorgkantoorregio worden regionale afspraken gemaakt over preventie en gezondheidsbevordering, bijvoorbeeld in een regioplan of samenwerkingsagenda.
- De volgende onderdelen maken hier minimaal onderdeel van uit:
 - A. Vaststellen van de gezondheidsdoelen waaraan in de regio gewerkt gaat worden, mede op basis van het regiobeeld.
 - B. Selectie van risicogroepen en patiënten waarvoor effectieve (keten)aanpakken ingezet worden (bijvoorbeeld (aankomende) gezinnen in een kwetsbare situatie, mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden, met psychische kwetsbaarheid, kwetsbare ouderen, waaronder ouderen met valrisico, mensen met een rook, gok-, drugs- of alcoholverslaving, kinderen en volwassenen met overgewicht);
 - C. Voorgenomen activiteiten voor de populatie als geheel en voor risicogroepen en patiënten in het bijzonder, waaronder tenminste de ketenaanpakken genoemd in bijlage 3G, onderdeel II;
 - D. Afspraken over wat regionaal (alle gemeenten) en wat lokaal (gemeente voor zich) wordt opgepakt/uitgevoerd;
 - E. Afspraken over verantwoordelijkheidsverdeling tussen gemeente en zorgverzekeraar;
 - F. Concrete uitvoerings-afspraken met hulp- en zorgverleners over verantwoordelijkheden en taken, waaronder doorverwijzing en coördinatie functies van professionals over de domeinen heen (netwerkstructuur professionals);
 - G. Afspraken over hoe en door wie de uitvoering gecoördineerd wordt;
 - H. Afspraken over evaluatie van en rapportage over de aanpak;
 - I. Financiële afspraken.
- De GGD wordt betrokken bij de totstandkoming van de regionale afspraken.
- De regionale preventieafspraken worden, net als de algemene regiobeelden en -plannen gepubliceerd op www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl.

Tijdpad: 1 januari 2024

5. **Uitvoering regionale preventie afspraken**

- De regionale preventieafspraken worden uitgevoerd en nagekomen.
- Zorgverzekeraars en gemeenten stemmen hun inkoopbeleid af op de regionale preventieafspraken en houden hier rekening mee in hun inkoop en lokale plannen.

Tijdpad: 1 januari 2025

6. **Monitoring**

- De ontwikkelingen wat betreft van de regionale samenwerking op het gebied van gezondheidsbevordering en preventie (Zvw, Wmo en Wpg) worden in opdracht van VWS per 1 januari 2023, in elk geval voor de duur van 3 jaar, door het RIVM gemonitord. Hierbij vindt afstemming plaats met VNG, ZN en GGD GHOR. Het venster op de samenwerking wordt hierbij betrokken.
- Doelstelling en criteria voor de monitoring worden in gezamenlijkheid vastgesteld.
- Gemeenten en zorgverzekeraars leveren hiervoor de nodige data aan.

Tijdpad: 2023–2025

3G. ONDERDEEL II. WERKAGENDA INRICHTING KETENAANPAKKEN

Bij ketenaanpakken gericht op preventie en gezondheid over de domeinen (Zvw, Wpg, Wmo en/of Jeugdwet) heen, is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen de beide financiers is dus essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen, waarbij de verschillende onderdelen van de aanpak aan elkaar verbonden zijn. Hiervoor is het nodig dat (zorg)professionals uit de verschillende domeinen binnen een netwerk met elkaar samenwerken en effectief naar elkaar doorverwijzen. Ketenaanpakken gericht op preventie en gezondheid komen doorgaans lastig van de grond vanwege het domeinoverstijgende karakter. In deze werkagenda maken we afspraken om – uiteindelijk – te komen tot landelijk dekkend aanbod van de volgende ketenaanpakken: kansrijke start, valpreventie bij ouderen, de aanpak overgewicht kinderen, de gecombineerde leefstijlinterventie bij overgewicht en obesitas van volwassen én welzijn op recept. Hierover dienen op regionaal niveau afspraken te worden gemaakt, die op lokaal niveau tot uitvoering komen.

²⁰ Voor het regioplan kan een afwijkende schaal worden gehanteerd.



Algemene afspraken

- Voor een ingerichte ketenaanpak kansrijke start, valpreventie bij ouderen, de aanpak overgewicht kinderen, gecombineerde leefstijlinterventie bij overgewicht en obesitas van volwassen én welzijn op recept, zoals bedoeld in het IZA (p. 81), moet zijn voldaan aan de 14 randvoorwaarden en criteria én de ketenaanpakspecifieke afspraken zoals hieronder opgenomen. Indien hieraan wordt voldaan, komen VWS, VNG en ZN de afspraak na dat de bedoeld ketenaanpakken per **1 januari 2024** worden ingericht.
- Een dashboard met daarbij geschetst tijdpad is richtinggevend voor het behalen van de deadline 1 januari 2024.
- Het dashboard wordt tot 1 januari 2024 bij elk bestuurlijk overleg tussen VNG, ZN en VWS over de samenwerkingsstructuur geagendeerd. Hierbij wordt de voortgang besproken. Het bestuurlijk overleg vervult hierbij een sturende, kaderstellende en faciliterende rol.
- De voortgang van de samenwerking en de implementatie van de ketenaanpakken in de regio's wordt in de periode na 1 januari 2024 geëvalueerd in het licht van een evenwichtige opstelling tussen partijen in de uitvoering. De eerste peildatum is 1 juli 2024. De tijdpaden die worden voorgesteld voor de fasering per ketenaanpak (zie punt 13), kunnen aan de hand van de evaluatie zo nodig worden aangescherpt.
- De IGJ kan vanuit haar reguliere toezichtstaak op de uitvoering van de Wpg de gemeenten stimuleren om hun bijdrage te leveren aan de inbedding van preventie in de keten.

Randvoorwaarden en criteria

1. **Voorfase / ontwikkelfase (randvoorwaarde)**

Dit is de fase waarin een ketenaanpak wordt ontwikkeld, onderzoek plaatsvindt naar de effectiviteit, vanuit het veld wordt geëxperimenteerd met de aanpak (bijv. op grond van de beleidsregel innovatie van de NZa), etc. De voorfase of ontwikkelfase kan op meerdere wijzen worden doorlopen en hierbij verschilt de rol van gemeenten en zorgverzekeraars. Deze fase is een randvoorwaarde om stap 2 te kunnen doorlopen.

Tijdpad: n.v.t.

2. **ZiNL duiding Zvw-zorg (randvoorwaarde)**

Er moet helderheid zijn over welke onderdelen van de ketenaanpak verzekerde zorg zijn. Indien dit voor gemeenten of zorgverzekeraars onduidelijk is, kan een duiding van het Zorginstituut hierover helderheid bieden. Ook geeft een duiding richting voor de andere onderdelen uit de ketenaanpak. (zie punt 4)

Tijdpad: indien van toepassing 15 december 2022 (of z.s.m.)

3. **Implementatietraject**

Voor de regionale en lokale implementatie van de ketenaanpakken is de inzet van veel diverse partijen nodig. VWS organiseert landelijke implementatie-overleggen met het werkveld. Zorgverzekeraars, gemeenten en GGD-en nemen hieraan actief deel. Het implementatietraject bestaat uit 2 fasen:

Fase 1 (heden – 1 januari 2024)

- Gericht op voorbereiding op de landelijke en regionale implementatie
- Vaststelling landelijke en regionale taken / verantwoordelijkheden van de betrokken uitvoerende partijen
- Knelpunten adresseren en zo mogelijk oplossen

Fase 2 (1 januari 2024 – uiterlijk t/m 2025)

- Gericht op ondersteuning bij de regionale en lokale implementatie
- Knelpunten in de uitvoering adresseren en zo mogelijk oplossen
- (Regionale) kennisuitwisseling

4. **Vaststelling landelijke en regionale taken/verantwoordelijkheden van de betrokken uitvoerende partijen**

- De taken en verantwoordelijkheden van de partijen die betrokken zijn bij de uitvoering van de aanpak, incl. gemeenten, moeten worden vastgesteld. Zowel op landelijk als regionaal niveau. Dit gebeurt binnen fase 1 van de landelijke implementatietrajecten die VWS faciliteert.
- De duiding van het Zorginstituut is hierbij het uitgangspunt. Het Zorginstituut is bereid bij gesprekken tussen gemeenten en zorgverzekeraars aanwezig te zijn om de beschikbare duidingen toe te lichten en verantwoordelijkheden binnen de keten te verhelderen.
- Conform IZA-afspraken adviseert het Zorginstituut op verzoek van zorgverzekeraars en gemeenten welke onderdelen van een ketenaanpak onder verantwoordelijkheid vallen van de zorgverzekeraar (verzekerde zorg), en welke niet (bijv. sociaal/publiek domein). Dit geldt zowel voor nieuwe ketenaanpakken, als voor ketenaanpakken die al geduid zijn.
- Per ketenaanpak wordt vanuit de implementatietrajecten een handreiking (incl. eventueel inkoopmodel) opgesteld met een concrete beschrijving van de uit te voeren onderdelen van de ketenaanpak in de verschillende domeinen. In opdracht van de landelijke werkgroep kan het Zorginstituut, of een andere partij, penvoerder zijn voor de handreiking.



- Dit document wordt tijdens het bestuurlijk overleg VNG, ZN en VWS geagendeerd.
Tijdpad: heden – 1 maart 2023 (handreiking in elk geval gereed voor aanpakken die reeds geduid zijn)
- 5. **Besluit VWS over uitbreiding /aanpassing aanspraken**
VWS dient tijdig een besluit te nemen over eventuele aanpassing van regelgeving (Besluit zorgverzekering), zodat de onderdelen die verzekerde zorg betreffen ook daadwerkelijk (per 1 januari 2024) vanuit de basisverzekering mogen worden vergoed. Dit betreft ook het besluit over of de Zvw-onderdelen van de ketenaanpak onder het eigen risico vallen of niet. Idem voor eventuele juridische drempels die er aan de kant van sociaal domein en/of publiek bestaan om invulling te geven aan de aanpak.
Tijdpad: voorjaar 2023
- 6. **Betaaltitel: prestatiebeschrijving en tarieven NZa**
De NZa heeft eventuele benodigde prestaties en bijbehorende tarieven opgesteld. Ook denkt zij mee met mogelijke andere wijzen van bekostiging, indien dit tot knelpunten leidt in de praktijk. De snelheid waarmee de NZa de tarieven en prestaties gereed kan hebben, is mede afhankelijk van in hoeverre de duiding van het Zorginstituut tot onduidelijkheden leidt en de timing van de duiding.
Tijdpad: heden – 1 juli 2023 (in elk geval voor de ketenaanpakken die het Zorginstituut in 2022 of eerder heeft geduid)
- 7. **Financiële middelen**
 - VWS maakt het mogelijk dat gemeenten financiering ontvangen. Zie hiervoor hoofdstuk 4, paragraaf a.
Tijdpad: 1 januari 2023 – n.n.b. (juni 2023 middelen toegekend)
 - In relatie tot het korte termijnvoorstel bedoeld onder criterium 3, onderdeel I, onderzoekt VWS de mogelijkheid dat per 2023 voor zorgverzekeraars middelen binnen de budgettaire kaders beschikbaar komen voor regionale project- en coördinatiekosten van zorgverzekeraars en zorgprofessionals t.b.v. de vijf ketenaanpakken. Hiervoor kan mogelijk geput worden uit de transitie-middelen van het IZA.
Tijdpad: voorjaar 2023 – 1 juli 2023 (claim al eind 2022 gereed)
- 8. **Voorbereiding en afstemming voorgenomen inkoopbeleid**
Zorgverzekeraars en gemeenten bereiden hun inkoopbeleid wat betreft de ketenaanpakken voor en stemmen het voorgenomen beleid op regionaal niveau met elkaar af. Dit is voorwaardelijk om regionaal te kunnen starten met een ketenaanpak.
Tijdpad: 1 maart 2023
- 9. **Samenwerkingsafspraken regionaal en lokaal**
 - Zorgverzekeraars en gemeenten maken ketenaanpak specifieke samenwerkingsafspraken op regionaal lokaal niveau. De handreiking uit het landelijke implementatietraject vormt de basis voor de regionale samenwerkingsafspraken over de ketenaanpakken.
 - De deadline hiervoor is 1 april 2023, dus voordat het inkoopbeleid van zorgverzekeraars definitief is. Indien dit niet haalbaar is, dan dient deze stap na publicatie van het inkoopbeleid afgerond te worden.
 - In de samenwerkingsafspraken is opgenomen welke gemeenten binnen de regio per 1 januari 2024 gaan starten met implementatie van welke ketenaanpak.
 - Alleen als er samenwerkingsafspraken zijn gemaakt, kan er regionaal/lokaal gestart worden met de ketenaanpakken.Tijdpad: 1 april 2023
- 10. **Inkoopbeleid en gemeentelijke plannen**
 - Zorgverzekeraars nemen de inkoopvoorwaarden (voor zover verzekerde zorg), waaronder de kwaliteitseisen waaraan aanbieders dienen te voldoen, op in hun landelijke inkoopbeleid 2024. De regionale afspraken met gemeenten zijn hierin vertaald. Het inkoopbeleid wordt uiterlijk op 1 april 2023 gepubliceerd.
 - Gemeenten nemen de regionale afspraken mee in hun lokale plannen en – voor zover van toepassing – het inkoopbeleid 2023 en 2024.²¹Tijdpad: 1 april 2023 (voor zorgverzekeraars)
- 11. **Inkoop onderdelen ketenaanpak**
 - De onderdelen van de ketenaanpak die door het Zorginstituut als te verzekerden zorg zijn geduid, worden door de zorgverzekeraar bij de diverse zorgprofessionals ingekocht, waarbij wordt voldaan aan de zorgplicht. Het NZa toezichtskader zorgplicht is hierbij leidend. Landelijke dekking is het uitgangspunt. Samenwerkingsafspraken zijn daarvoor voorwaardelijk.
 - VNG stimuleert dat de onderdelen van de ketenaanpak die door het Zorginstituut als 'niet zijnde Zvw' zijn geduid en/of als 'sociaal/publiek domein' zijn geadviseerd, door gemeenten bij de diverse professionals/instanties worden ingekocht. Landelijke dekking is het uitgangspunt.
 - Zorgverzekeraars en gemeenten hebben een gezamenlijke inspanningsverplichting om ervoor te zorgen dat er voldoende aanbod beschikbaar is om in te kopen (bijv. door benutting

²¹ In de SPUK wordt dit plan van aanpak genoemd.



bepaalde (zorg)professionals). In de inkoopcontracten wordt naar elkaar verwezen en deze sluiten op elkaar aan. Hierin zijn afspraken opgenomen over de samenwerking tussen de diverse zorgprofessionals

Tijdpad: vanaf 1-4-2023 (voor 2023 en/of 2024)

12. **Opname in polisvoorwaarden Zvw 2024**

Zorgverzekeraars nemen de onderdelen van de ketenaanpakken die vallen onder de Zvw op in de polisvoorwaarden 2024.

Tijdpad: 12 november 2023

13. **Ketenaanbod toegankelijk**

- Uitgangspunt is om te komen tot landelijk dekkend toegankelijk ketenaanbod voor alle mensen uit de doelgroep. Om hiertoe te komen worden de 5 ketenaanpakken in elke gemeente ingericht. Dit betekent niet dat elke gemeente daadwerkelijk zelf ketenaanbod moet hebben binnen de gemeentelijke grenzen. Afspraken, op regionaal niveau, met (buur)gemeenten hierover volstaan.
- Er is sprake van toegankelijkheid van het ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt de inwoner op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig wordt naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt hij een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod waar direct of binnen redelijke termijn gebruik van kan worden gemaakt.
- Idealiter is hiervan uiterlijk 1 januari 2024 sprake. VNG, ZN en VWS onderschrijven dat dit geen realistische streefdatum is. De uitrol per regio en per gemeente zal verschillen in de tijd.
- Afsproken wordt dat uiterlijk op 1 januari 2024 in elke regio wel wordt gestart met de inrichting van de ketenaanpak in zoveel mogelijk gemeenten.
- Per ketenaanpak verschilt het tijdpad naar volledige toegankelijkheid binnen de regio. Over de fasering in de tijd worden in de implementatietrajecten onder leiding van VWS afspraken gemaakt. Dit voorstel wordt tijdens een bestuurlijk overleg geagendeerd.
- Zorgverzekeraars hebben een zorgplicht voor de onderdelen van de ketenaanpak die te verzekeren zorg betreffen. Zorgverzekeraars spannen zich, in samenwerking met gemeenten, maximaal in om tijdens deze fasering te voldoen aan de zorgplicht. De NZa houdt bij het toezicht hierop rekening met bovenstaande afspraken.

Tijdpad: 1 januari 2024

14. **Monitoring**

- Conform afspraak in het IZA financiert VWS de landelijke en regionale monitoring van de invoering en het effect van de inzet op de domeinoverstijgende ketenaanpakken. In 2023 wordt de monitoring verder vormgegeven, mede op basis van diverse bestaande monitors. De inhoud van de ketenaanpak specifieke monitors, worden in gezamenlijkheid vastgesteld.
- VWS zorgt ervoor dat opdrachten aan het RIVM geïntegreerd en samengevoegd zijn en dat er per ketenaanpak zoveel mogelijk uniform wordt gemonitord om administratieve lasten te voorkomen. Ook wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande datastromen en monitors.
- Gemeenten en zorgverzekeraars (via Vektis) leveren hiervoor de benodigde gegevens aan. Hiervoor wordt ook het bestaande venster op de samenwerking benut.

Tijdpad: heden – tot uiterlijk 2028.

Ketenaanpakspecifieke afspraken

In aanvulling op bovenstaande algemene randvoorwaarden en criteria maken gemeenten, zorgverzekeraars en VWS de volgende specifieke afspraken:

3.

Gecombineerde leefstijlinterventie

- Zorgverzekeraars zullen de komende jaren de mogelijkheid verkennen (bijvoorbeeld met pilots of koplopergemeenten) om in de zorgpolissen meer medisch specialisten of de bedrijfsarts op te nemen als verwijzer naar de verschillende GLI-programma's. Hierbij is van belang dat de verwijzer voldoende tijd heeft voor het doen van een goede verwijzing en voldoende zicht heeft op de situatie van de persoon.
- VWS stelt in **2022** en **2023** budget beschikbaar voor communicatie over de GLI om bekendheid van de GLI-programma's onder huisartsen en andere verwijzers te vergroten en om de bereidheid van mensen met overgewicht om deel te nemen aan een GLI te stimuleren.
- De SPUK-middelen die gemeenten kunnen aanvragen, worden ingezet voor coördinatiekosten om de ketenaanpak in te richten, met tenminste zorgverzekeraars en relevante (zorg)professionals.



Aanpak overgewicht en obesitas kinderen

- Bij het opzetten van een ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas wordt als uitgangspunt gehanteerd Het Landelijk Model Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas.²²
- Voor een goed werkende ketenaanpak dient er minimaal aanbod te zijn in de volgende categorieën: schuldhulpverlening, opvoedondersteuning, sport- en beweegaanbod, activiteiten op het gebied van gezonde voeding en activiteiten op sociaal-emotionele ontwikkeling.
- Over de rol van het RIVM bij de beoordeling van de varianten van de kinder-GLI (een vast programma of een GLI op maat), wordt door VWS, in samenspraak met ZN, RIVM en ZINL, uiterlijk **1 februari 2023** een besluit genomen.
- Zorgverzekeraars maken voor **1 maart 2023** samen met de beroepsgroepen afspraken over het waarborgen van de kwaliteit van de centrale zorgverlener (voor zover verzekerde zorg), de kinder-GLI en zorgprofessionals die de kinder-GLI kunnen aanbieden. Dit gaat in elk geval om kwaliteitseisen. ZN heeft hierbij een stimulerende rol.
- De rijksoverheid financiert de landelijke organisatie Kind naar Gezonder Gewicht (onderdeel van JOGG). Gemeenten kunnen hier terecht voor kennis en ondersteuning bij de implementatie van de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas.
- Bij het proces tot het komen van samenwerkingsafspraken wordt in ieder geval de JGZ betrokken.
- De SPUK-middelen die gemeenten kunnen aanvragen, worden ingezet voor:
 - inzet van gemeentelijke functionarissen (al dan niet via opdracht) voor de uitvoering van het *Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas*;
 - lokale monitoring en evaluatie. Bij de monitoring kan gebruik gemaakt worden van de indicatorenset voor de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht (onderdeel van JOGG) die ontwikkeld is door het RIVM;²³
 - voor een goed werkende ketenaanpak kan het zijn dat er aanvullende leefstijlinterventies nodig zijn die buiten de vergoeding van de Zvw vallen. In dat geval zorgt de gemeente voor de beschikbaarheid van passend aanbod. Hierbij kan gebruik gemaakt worden van de databank Loket Gezond Leven.

Welzijn op recept

- Welzijn op recept wordt ruim opgevat. Het betreft een werkwijze om mensen met psychosociale klachten te helpen door de samenwerking tussen huisarts, eerstelijns zorgverlener, welzijn en het sociaal domein. Hiermee wordt Welzijn op Recept breder opgevat dan het huidige concept Welzijn op Recept.
- Er bestaat geen duiding van Welzijn op Recept door het Zorginstituut. Het door VWS gefinancierde bestaande integrale inkoopadvies Welzijn op Recept (<https://welzijnoprecept.nl/integraal-inkoopadvies-welzijn-op-recept/>) dient als handreiking en is richtinggevend voor de samenwerkingsafspraken tussen gemeenten en zorgverzekeraars.
- ZN verzoekt het Zorginstituut om een duiding.
- De SPUK-middelen die gemeenten kunnen aanvragen, worden ingezet voor:
 - Het welzijnsaanbod in de wijk verder te versterken zodat het aanbod o.a. met het oog op de groep mensen die met het verder scheiden van wonen en zorg thuis blijft wonen, het opstarten van WOR-trajecten in gemeenten waar dit nu nog niet gebeurt en het inkopen van WOR-trajecten;
 - Het aanbod van de onderdelen van de ketenaanpak die geen Zvw-zorg betreffen
 - Coördinatiekosten om de ketenaanpak binnen de gemeente in te richten, met tenminste zorgverzekeraars en relevante (zorg)professionals.

Valpreventie

- De ketenaanpak is een aanpak gericht op thuiswonende ouderen van 65 jaar of ouder met een verhoogd valrisico die bestaat uit:
 - 1) Opsporing (risico-inschatting);
 - 2) Screening (valanalyse);
 - 3) Inzet van erkende beweeginterventie zoals op loketgezondleven.nl van het RIVM, zo nodig aangevuld met medicatiebewaking, aanpak visus problemen, aanpak van voetproblemen en schoeisel, aanpassingen huis en omgeving, voedingsinterventie, educatieve interventies, psychologische interventies, medische behandeling van onderliggende ziektes en actieve begeleiding en doorverwijzing naar structureel beweegaanbod.

²² https://assets-us-01.kc-usercontent.com/d8b6f1f5-816c-005b-1dc1-e363dd7ce9a5/a3efa086-7ee8-4e06-b5c9-18992dfb6bfff/Landelijk_model_digitaal_tcm235-928414.pdf

²³ Visscher, K., Vroling, H., Spijkerman, A. (2022). Ontwikkeling indicatorenset Kind naar Gezonder Gewicht: een Delphi-studie.



- Per 2023 krijgt jaarlijks 14% van alle thuiswonende ouderen (65+) een risico-inschatting. Per 2023 volgt jaarlijks 3% van alle thuiswonende ouderen (65+), waarbij verhoogd valrisico is vastgesteld, een erkend valpreventief beweeginterventie. Dit betreft landelijke percentages. Deze inzet is noodzakelijk om de potentiële besparingen, onder andere binnen de Zvw, te kunnen realiseren. Dit is ook de minimale inzet om te komen tot minder meer druk op de zorg, waaronder SEH-bezoeken naar aanleiding van een val.
- Voor gemeenten zijn al per 2023 via de SPUK middelen beschikbaar om de onderdelen die vallen binnen de gemeentelijke domeinen (zoals een valrisico-inschatting en valpreventief beweeginterventie) aan te bieden en de ketenaanpak met zorgverzekeraars op te zetten.
- Gezien de kortingen die per 2023 worden toegepast binnen de Zvw en Wlz, en een deel van de potentiële besparingen daadwerkelijk te kunnen realiseren, vragen gemeenten die een SPUK aanvragen, in elk geval middelen aan voor valpreventie.
- De valrisico-inschatting zal in 2023 door zorgverzekeraars vergoed kunnen worden als onderdeel van bestaande consulten, bijvoorbeeld door wijkverpleging of de huisarts. De organisatie van valpreventie is nog niet overal gerealiseerd, dus de inzet zal beperkt zijn en op het moment voornamelijk voor die mensen met indicatie in de zorg om medicalisering van preventie te voorkomen.
- De valanalyse kan in 2023 door zorgverzekeraars vergoed worden voor zover deze wordt uitgevoerd door zorgprofessionals die volgens ZIN de competenties hebben om dit te doen en gedeclareerd worden onder reeds bestaande prestatiecodes. De organisatie van valpreventie is nog niet overal gerealiseerd, dus de inzet zal beperkt zijn en op het moment voornamelijk voor die mensen met indicatie in de zorg om medicalisering van preventie te voorkomen.
- Zorgverzekeraars kopen voor 2024 erkende valpreventieve beweeginterventies in voor ouderen die hiervoor in aanmerking komen.
- Zorgverzekeraars komen uiterlijk met de betrokken beroepsgroepen tot afspraken over welke beroepsgroepen onder welke voorwaarden de valanalyse kunnen uitvoeren. Dit kan vervolgens worden opgenomen in het inkoopbeleid voor 2024.
- In opdracht van VWS ondersteunt VeiligheidNL samen met het RIVM gemeenten met kennis over hoe de effectieve ketenaanpak kan worden vormgegeven.
- De SPUK-middelen die gemeenten kunnen aanvragen, worden ingezet voor:
 - Het aanbod van de onderdelen van de ketenaanpak die thuis horen in sociaal/publiek domein:
 - Het opsporen van ouderen en het vaststellen van de valrisico van deze groep;
 - Het equiperen en voorlichten van de mantelzorgers bij het opsporen en ondersteunen van ouderen met een verhoogd valrisico;
 - Het aanbieden van erkende beweeginterventies zoals op loketgezondleven.nl van het RIVM;
 - Het gedeeltelijk compenseren van ouderen die een woningaanpassing nodig hebben.
 - Coördinatiekosten om de ketenaanpak binnen de gemeente in te richten, met tenminste zorgverzekeraars en relevante (zorg)professionals.

Naast de ketenaanpak valpreventie is er ook ruimte voor het aanbieden van daarop aansluitende beweegactiviteiten voor 65-plussers die geen verhoogd valrisico hebben en het aanbieden van andere door het RIVM erkende valpreventieprogramma's.

Kansrijke start

- In paragraaf 3A is aangegeven welke rol gemeenten, zorgverzekeraars en VWS op zich nemen bij de ketenaanpak kansrijke start.

4. WAT IS NODIG OM DE RESULTATEN TE KUNNEN HALEN?

In dit hoofdstuk gaan we in op de zaken die nodig zijn om de doelen te kunnen bereiken:

- a. Financiën
- b. Regionale en lokale samenwerking
- c. Agenda en dialoog Health in all policies
- d. Kennisinfrastructuur
- e. Monitoring
- f. Ondersteuningsprogramma
- g. Governance

4A. Financiën

De financiering van gemeenten op het thema gezondheidsbevordering is nu ten dele afhankelijk van tijdelijke, niet structurele, middelen. De tijdelijkheid van financiering bemoeilijkt het integraal, domeinoverstijgend werken en ontmoedigt het werken aan doelen die slechts op langere termijn te behalen zijn. Juist een integrale, lange termijn aanpak is nodig om resultaat te kunnen behalen bij het verkleinen van gezondheidsachterstanden.



Voor de afspraken die opgenomen zijn in het GALA is gekozen om de financiering van verschillende (bestaande en nieuwe) programma's en aanpakken waarover afspraken zijn gemaakt, te bundelen in één specifieke uitkering (SPUK). Dit betreft het financiële arrangement waarmee de gemeenten geormerkt geld kunnen aanvragen. In de SPUK worden in elk geval 15 bestaande en nieuwe interventies en aanpakken gebundeld. Voor 2023 kunnen gemeenten met een eenvoudige aanvraag middelen ontvangen. Voor de periode 2024–2026 dient een plan van aanpak te worden opgesteld waaruit blijkt dat de verschillende interventies en aanpakken hun plek hebben in een samenhangende, integrale blik op het bevorderen van de (positieve) gezondheid van de inwoners.

De verdeling van de SPUK-middelen over gemeenten wordt gebaseerd op inwonertal en het aantal inwoners met gezondheidsachterstanden (gebaseerd op inkomensniveau en opleidingsniveau). Gemeenten worden zodoende in staat gesteld om met prioriteit in te zetten op de inwoners, buurten en wijken waar sprake is van achterstanden. Achterstanden die een nadelige impact hebben op de (ervaren) gezondheid.

Voor het opstellen van een plan van aanpak dienen in elk geval de volgende elementen opgenomen te zijn.

- De (samenhang tussen) de doelen en de afgesproken acties in het GALA. Met speciale aandacht voor de vraag hoe de (wijken met) mensen met gezondheidsachterstanden te bereiken;
- De verbinding met lokale aanpak in het sociale en fysieke domein;
- Samenwerkingsafspraken binnen de regionale preventie-infrastructuur met zorgverzekeraars en zorgpartijen;
- Samenwerkingsafspraken met lokale partijen (binnen een preventie- en of sportakkoord waar dit aan de orde is);
- De verbinding met de lokale nota gezondheidsbeleid;
- De inzet van de advies- en kennisfunctie van de GGD;
- De betrokkenheid van bewoners en bewonersinitiatieven.

De brede SPUK bundelt de middelen rondom programma's en interventies met overlappende doelstellingen. Gemeenten kunnen zodoende een integrale aanpak ontwikkelen, waarin de doelstellingen van de programma's en interventies in samenhang worden georganiseerd. Alle gemeenten kunnen een aanvraag doen voor (onderdelen van) de SPUK. Voor sommige bestaande regelingen en programma's betekent dit een wijziging van het type uitkering, namelijk van een decentralisatie uitkering naar een specifieke uitkering. De SPUK wordt begin 2023 gepubliceerd. Naar verwachting zullen de afspraken over het IZA budget voor gemeenten tot een wijziging van de SPUK leiden begin 2023, omdat deze middelen daarin worden opgenomen.

Door het aanvragen van de middelen voor een onderdeel binnen de SPUK committeert de aanvragende gemeente zich eraan om de verstrekte middelen in te zetten voor de in het GALA opgenomen activiteiten ten behoeve van de afgesproken doelen. Dit geldt alleen voor de onderdelen die de gemeenten heeft aangevraagd.

De gemeenten zullen niet worden afgerekend op de outcome van deze inspanningen, omdat het behalen van deze outcome van veel factoren afhankelijk is, die veelal ook buiten de invloedssfeer van de gemeente liggen. Er wordt gemonitord op het al dan niet behalen van de beoogde resultaten die zijn afgesproken. Op basis van de monitoring vindt ook het gesprek plaats welke interventies of aanpakken succesvol zijn en welke niet.

In de SPUK worden de volgende onderdelen en budgetten opgenomen. Tevens is aangegeven welke middelen structureel zijn. De bedragen zijn afgerond. Voor de exacte bedragen wordt verwezen naar de SPUK.

	2023	2024	2025	2026	Struct.
1. Sportakkoord	13	13	13	10	10
2. BRC ¹	89,3	89,3	89,3	86,3	86,3
Totaal Sport & Bewegen	102,3	102,3	102,3	96,3	96,3
3. Terugdringen Gezondheidsachterstanden (voorheen via DU GIDS) ²	20	20	20	20	20
4. Kansrijke Start ³	15	16	16	20	20
5. Mentale Gezondheid ⁴	7	5	5		
6. Aanpak overgewicht en obesitas	17,5	17,5	17,5		
7. Valpreventie ⁵	51,4	47,4	47,4	48,9	48,9
8. Leefomgeving	10	10	10		



	2023	2024	2025	2026	Struct.
9. Opgroeien in een Kansrijke Omgeving & Vroegsignalering Alcoholproblematiek (10 en 11 samengevoegd)	2,5	2,5	2,5		
10. Wijkaanpak sociale basis, inclusief stimuleren woonvormen	36,4	35,9	35,9	26,9	
11. Mantelzorg (Respijtzorg)	10	10	10	9	9
12. Een tegen Eenzaamheid (lokale coalities)	10	10	8		
13. Welzijn op Recept (WOR)	5,5	9,5	11,5	13,5	
Totaal Gezondheid en Sociale Basis (omzien naar elkaar) alles tot aan maatwerk/WMO	185,3	183,8	183,8	138,3	97,9
14. Versterken kennisfunctie GGD-en	2,5	2,5	2,5		
15. Coördinatiekosten regionale aanpak preventie	8,9	7,3	7,3		
Totaal algemeen thema (overall)	11,4	9,8	9,8		
IZA middelen (150 miljoen, deze worden naar verwachting later aan de spuk toegevoegd)	150	150	150	150	150
Totaal Brede SPUK (inclusief IZA)	449	445,9	445,9	384,6	

- ¹ De reeks bestaat uit middelen afkomstig van de Ministeries VWS, OCW en SZW.
- ² Gids gelden werden voorheen verdeeld over 150 gemeenten en worden nu obv verdeelsleutel (inwoneraantallen, inkomensniveau en opleidingsniveau (proxy voor gezondheidsachterstanden)) verdeeld over alle gemeenten. NB deze verdeelsleutel geldt voor alle middelen in de SPUK.
- ³ De KS middelen startte in 2019 met 3 mln> en waren in 2020 en 2021 4,7 mln. Dit besloeg niet alle gemeenten, maar circa 275 gemeenten. In 2022 is totaal 14 mln. ter beschikking gesteld via mei-, september- en decembercirculaire.
- ⁴ Er zijn in 2022 reeds extra middelen (1,1 miljoen) voor mentale gezondheid aan gemeenten beschikbaar gesteld.
- ⁵ Vanaf 2023 wordt er in het Gemeentefonds per jaar € 10 miljoen gekort op de Wmo-uitgaven, oplopend tot € 20 miljoen structureel vanaf 2031 (Startnota Kabinet Rutte-IV, Kamerstuk 35 925, nr. 143).

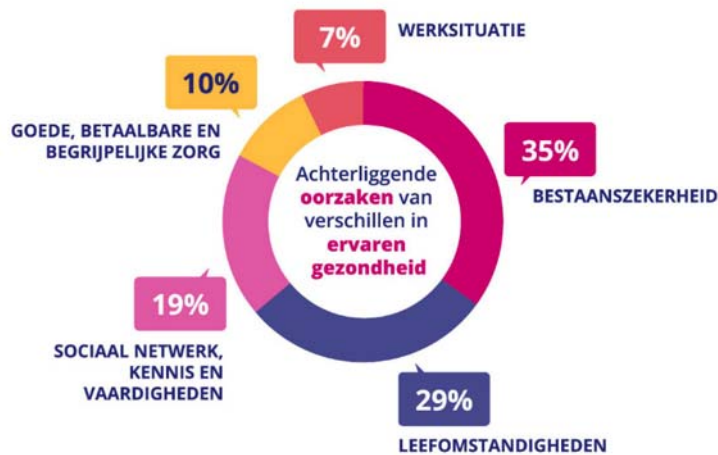
Perspectief na 2026

Met de SPUK kunnen gemeenten voor de periode 2023–2026 middelen aanvragen voor de afgesproken acties. Het grootste deel van de SPUK middelen betreft structureel budget. Maar dat geldt niet voor alle onderdelen. Zo is voor de aanpak voor obesitas, mentale gezondheid, eenzaamheid en Welzijn op Recept na 2025 geen geoormerkte geld voor gemeenten beschikbaar. VNG en VWS gaan in 2024 met elkaar in overleg om te bepalen wat het wegvallen van middelen betekent voor de in gang gezette beweging. Deze actie is opgenomen in paragraaf G van dit hoofdstuk.

4B. Regionale en lokale samenwerking

Domeinoverstijgend en integraal werken

Gemeenten zijn op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) primair verantwoordelijk voor publieke gezondheidszorg, inclusief gezondheidsbevordering. Gezondheidsproblemen hebben echter niet altijd hun oorzaak in het gezondheidsdomein, maar kunnen op hele andere terreinen liggen, zoals bestaanszekerheid, werksituatie en leefomstandigheden. Dit betekent dat ook de antwoorden op gezondheidsvragen in deze domeinen gevonden kunnen worden. Goed gezondheidsbeleid vraagt om een integrale benadering en domeinoverstijgende samenwerking. Dit betekent dat de samenhang met activiteiten die gemeenten vanuit andere wetten ondernemen (o.a. Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en Jeugdwet) goed geregeld moet zijn.



Afbeelding: zie ter illustratie bovenstaand plaatje, ontwikkeld door kennisinstituut Pharos.

Regionale preventie-infrastructuur

Samenwerking is ingewikkeld en komt niet altijd vanzelfsprekend tot stand. Of het nu binnen of tussen gemeenten is, of met zorgverzekeraars. Hetzelfde geldt overigens ook voor de samenwerking tussen (zorg)professionals. Dit bemoeilijkt landelijke implementatie en opschaling van erkende, én kansrijke, interventies over de domeinen heen. In het IZA is afgesproken dat er per 1 januari 2025 een preventie infrastructuur tot stand moet komen, waarbinnen op basis van een regiobeeld en regioplan structureel wordt samengewerkt en doorverwezen om tot integraal aanbod te komen. Regionaal samenwerken bevordert de efficiëntie en slagkracht en ondersteuning van veel, met name kleinere, gemeenten en vergemakkelijkt het maken van afspraken met vaak regionaal of landelijk werkende organisaties, zoals de zorgverzekeraars. Daarbij is het belangrijk dat er een wisselwerking is tussen regionale en lokale plannen en activiteiten.

Veel regionale samenwerking rondom publieke gezondheidszorg en gezondheidsbevordering vindt momenteel al plaats langs de lijn van de GGD regio's. De GGD-en hebben een goede uitgangspositie om te adviseren over bovengemeentelijke samenwerking en partijen aan elkaar te verbinden. Ook kunnen de GGD-en adviseren en ondersteunen in het vertalen van regionale plannen naar de lokale gemeentelijke praktijk. Door de bestaande kennis van het netwerk en de gemeentelijke domeinen kan geadviseerd en ondersteund worden in het verbinden van beleidsdomeinen en het vormen van integrale aanpakken. Hierbij gaat het over randvoorwaarden voor duurzame samenwerking maar ook op inhoud over interventies en de kennis en ervaringen daaromtrent. De GGD-regio's komen in grote lijnen overeen met de zorgkantoorregio's. De zorgkantoorregio's zijn leidend voor de regiobeelden en -plannen die conform afspraken in het IZA worden opgesteld. Daar waar de regio's verschillen, gaan partijen om tafel om te voorkomen dat er incongruentie ontstaat.

Individueel maatwerk

Op individueel niveau wordt bepaald hoe zorg en ondersteuning op maat geleverd kan worden. Ieder individu en iedere hulpvraag kan immers weer anders zijn. Daarom zijn er (zorg)professionals nodig die boven de afzonderlijke ketenaanpakken, in samenspraak met de ontvangende cliënt of patiënt, kunnen bepalen welk probleem het eerst een oplossing nodig heeft en hoe losse interventies aan elkaar geknoopt kunnen worden tot een sluitende keten op individueel niveau. Hiervoor zijn er schakels nodig binnen de gemeenten op wijkniveau, bekostigd vanuit de gemeente dan wel de zorgverzekeraar. Een voorbeeld hiervan is de centrale zorgverlener binnen de aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen.

In paragraaf 3G, onderdeel I, is opgenomen aan welke randvoorwaarden en criteria moet zijn voldaan om te kunnen spreken van een regionale preventie infrastructuur. Tevens zijn taken en verantwoordelijkheden opgenomen.

4C. Agenda en dialoog Health in all policies

In de inleiding van het GALA is uiteengezet dat de gezondheid van mensen door veel determinanten wordt beïnvloed. Persoonsgebonden factoren zoals bloeddruk of cholesterol; leefstijl en gewoonten zoals voeding, roken, stress; en leef-, woon- en werkomstandigheden. In de acties die horen bij de



gezondheidsdoelen over het verminderen van gezondheidsachterstanden en een gezonde fysieke leefomgeving die uitnodigt tot bewegen en ontmoeten, is opgenomen dat VWS het belang van gezondheid agendeert bij andere departementen. Dit heeft als doel ervoor te zorgen dat het belang van gezondheid en de consequenties voor gezondheid van bepaalde beleidskeuzes bekend zijn en worden meegewogen. In deze paragraaf wordt nader toegelicht wat VWS zelf doet aan flankerend beleid en welke acties worden genomen om gezondheid te agenderen bij andere departementen.

Flankerend beleid vanuit VWS

Het is een gezamenlijk belang om gezond gedrag te stimuleren van alle Nederlanders. Het Rijk neemt hiertoe waar mogelijk effectieve landelijke maatregelen.

Om het gedeeld belang dat kinderen in een rookvrije en nicotinevrije omgeving kunnen opgroeien te stimuleren voert het Rijk een breed pakket van tabaksontmoedigingsmaatregelen door, waaronder de accijnsverhoging op rookwaren zodat een pakje sigaretten € 10,- kost in 2024, zoals afgesproken in het Regeerakkoord. Ook zal het aantal verkooppunten van rookwaren verder worden verminderd en wordt een verhoging van de huidige leeftijdsgrens naar 21 jaar onderzocht. Het Rijk en een brede coalitie van partijen zetten daarnaast in op het stoppen met roken te stimuleren. Zo wordt een Taskforce Stoppen met Roken opgericht die aan de slag gaat om meer mensen die roken te motiveren een stoppoging te doen.

De verleiding tot ongezond eten en drinken is in de fysieke en online omgeving overvloedig aanwezig. Dit wordt ook wel een 'obesogene leefomgeving' genoemd. De dagelijkse voedselomgeving moet gezonder. In het Regeerakkoord is afgesproken dat het Rijk de belasting op niet-alcoholische (fris)dranken zal verhogen. Per 2024 wordt de verbruiksbelasting op niet-alcoholische (fris)dranken verhoogd. Dit geldt ook voor en het laagste tarief voor bier zodat de accijns over bier niet minder is dan over fris. Mineraalwaters worden uitgezonderd van deze belasting.

Verder is in het Regeerakkoord afgesproken dat wordt verkend hoe we op termijn een suikerbelasting kunnen invoeren en de btw op groente en fruit naar 0% kunnen verlagen. Daarnaast maakt het Rijk bindende afspraken met de industrie over gezondere voedingsmiddelen.

Om de dagelijkse voedselomgeving gezonder te maken, neemt VWS maatregelen in de voedselomgeving. VWS zal een bevoegdheid creëren voor gemeenten voor het weren van ongezonde voedselaanbieders. Ook werkt VWS aan wetgeving tegen kindermarketing van ongezonde voedingsmiddelen en wettelijke normen voor levensmiddelen (zoals een maximum zout- of suikergehalte).

Wat betreft alcohol onderschatten we de gevolgen en risico's van alcoholgebruik voor onszelf én voor onze kinderen. We delen het belang dat verandering nodig is. VWS verkent daarom hoe de ongezonde keuze voor alcohol moeilijker gemaakt kan worden om de doelen om problematisch alcoholgebruik terug te dringen, zoals geformuleerd in het Nationaal Preventieakkoord, dichterbij te brengen. VWS zet programma's die reeds zijn ingezet, bijvoorbeeld Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Samenwerkingsverband Vroegsignalering Alcoholgebruik voort.

Agenda en dialoog Health in all policies

Het Ministerie van VWS is bij diverse dossiers van andere departementen actief betrokken om (de consequenties op) gezondheid in beeld te brengen en onderdeel te maken van de besluitvorming. In het kader hieronder zijn voorbeelden van deze betrokkenheid opgenomen. Een bredere blik op gezondheid en het bevorderen van gezondheid is nodig.

Een belangrijk vraagstuk dat momenteel speelt op het terrein van (interdepartementale) gezondheidsmaatregelen en preventie is dat er duidelijkheid komt over wanneer de overheid wel of niet moet kiezen voor de implementatie/invoering van een gezondheids-/preventiemaatregel bijvoorbeeld in de Zorgverzekeringswet, een bevolkingsonderzoek of vaccinatieprogramma. De staatsecretaris heeft aan het kennisplatform Preventie²⁴, een onafhankelijk platform met experts uit beleid, onderzoek en praktijk die eerder hebben geadviseerd over kennisontwikkeling op het thema preventie, gevraagd een advies uit te brengen hoe de brede kosten en baten van preventie en de budgettaire effecten voor de rijksbegroting meegenomen kunnen worden in de besluitvorming. Daarbij zal ook nader gevraagd worden in te gaan op het gebruik van de uitkomstmaat QALY (extra levensjaar in goede gezondheid).

In aanvulling op de acties die zijn opgenomen over het agenderen van gezondheid bij andere departementen in de paragrafen over het terugdringen van gezondheidsachterstanden en de

²⁴ Kennisagenda Preventie: aanbevelingen voor gezonde leefstijl - ZonMw



inrichting van een fysieke gezonde leefomgeving, zijn de volgende acties geformuleerd:

Acties VWS

- VWS neemt het initiatief om te komen tot een samenhangende agenda om gezondheid op diverse beleidsterreinen te agenderen en tot een integrale afweging te komen van beleidskeuzes waarin gezondheid wordt meegenomen. VWS zal dit in overleg met de Stuurgroep Impact op gezondheid vorm geven.
- VWS organiseert met gemeenten rondetafelgesprekken over een dergelijke agenda.
- VWS vraagt het kennisplatform Preventie om een advies uit te brengen over de het meenemen van de brede kosten en baten van preventie en de budgettaire effecten voor de rijksbegroting.
- VWS zal een bevoegdheid creëren voor gemeenten voor het weren van ongezonde voedselaanbieders.
- VWS werkt aan wetgeving tegen kindermarketing van ongezonde voedingsmiddelen en wettelijke normen voor levensmiddelen (zoals een maximum zout- of suikergehalte).

Voorbeelden van agenderen van gezondheid op andere beleidsterreinen.

- De Staatssecretaris van VWS geeft als coördinerend bewindspersoon uitvoering aan de landelijke aanpak 'Mentale Gezondheid: van ons allemaal' samen met 3 departementen en 7 bewindspersonen. Dit heeft tot doel om mentale gezondheid mee te nemen op school, op de werkvloer, online en in het armoedebeleid. Ook wordt cultuur ingezet om mentale gezondheid te verbeteren en mentale gezondheid bespreekbaar te maken.
- Samen met OCW zet VWS met het programma 'Welbevinden op school' in op het bespreekbaar maken van mentale gezondheid op scholen van primair onderwijs (po), voortgezet onderwijs (vo) en middelbaar beroepsonderwijs (mbo).
- OCW werkt met de sectorraden en de VNG aan de opgave uit het IBO Onderwijshuisvesting, waar het verbeteren van het binnenklimaat in schoolgebouwen een belangrijk onderdeel van is.
- Met OCW en SZW werkt VWS samen aan gezonde school maaltijden.
- Voor de inzet op bewegen werkt VWS samen met diverse departementen zoals BZK, IenW, SZW, en OCW. Een concreet voorbeeld hiervan is de samenwerking met IenW op het gebied van fietsstimulering via het programma Kies de fiets.
- Samen met de Minister voor Armoedebeleid, Participatie en Pensioenen kijkt VWS hoe we, mede in het kader van de 'Aanpak geldzorgen, armoede en schulden', regio's kunnen ondersteunen met, waar nodig een stevige infrastructuur tussen de eerstelijns en het bredere sociaal domein. De Minister van VWS verkent in de uitwerking van het IIA wat er vanuit het zorgdomein nodig is om dit te organiseren en zorgverleners te faciliteren op praktijkniveau. Er lopen verschillende acties, o.a. het Project 'Financiën in de Spreekkamer' waar huisartsenpraktijken worden ondersteund bij het signaleren en bespreekbaar maken van geldzorgen, en het warm overdragen van patiënten naar schuldhulpverlening.
- Met Binnenlandse Zaken werkt VWS aan de Stedelijke Vernieuwingsagenda BZK en het programma Veiligheid en Leefbaarheid waar in de meest kwetsbare gebieden wordt ingezet op integraal beleid en waar VWS een bijdrage levert vanuit gezondheids-perspectief.
- De gezondheidssector is één van de door EZK aangewezen topsectoren. Via Health ~ Holland wordt de samenwerking tussen het bedrijfsleven en de wetenschap gestimuleerd en innovatie ondersteund.
- VWS is ook partij bij thema's in het 'fysieke' domein om de gezondheid via de fysieke leefomgeving positief te beïnvloeden. Het Ministerie van VWS heeft inmiddels een vaste plek aan tafel bij de Raad voor de fysieke leefomgeving, waar kabinetsbesluiten op het gebied van de fysieke leefomgeving worden voorbereid.
- In het kader van de Nationale Omgevingsvisie (NOVI) heeft VWS het programma Groene en Gezonde Leefomgeving opgezet, samen met collega's van BZK, IenW en LNV. Met dat programma wil de staatssecretaris overheden betere instrumenten geven om afwegingen te kunnen maken en projecten te stimuleren voor verbetering van de gezonde leefomgeving.
- VWS en I&W verkennen samen hoe de relatie tussen gezondheid en mobiliteit kan worden versterkt.
- Een aantal andere belangrijke nationale beleidsontwikkelingen waar VWS op aan sluit zijn: provinciale uitvraag, ruimtelijke ordeningsbrief (voorheen 100-dagenbrief), invoering Omgevingswet, NOVI/NOVEX, Groen in de stad, Nationale Woon en Bouw Agenda, Verstedelijkingsstrategie, Nationaal Programma Landelijk Gebied, Citydeals, klimaatadaptatie en biodiversiteit/natuur-inclusief werken.

4D. Kennisinfrastructuur

Data helpen om inzicht te krijgen in de gezondheidssituatie in wijken en regio's en het voedt de dialoog zodat gemeenten en zorgverzekeraars het juiste kunnen doen en de impact van hun inzet ook kunnen meten. Een stevige kennisbasis is belangrijk om nu en in de toekomst goed onderbouwde keuzes te kunnen maken over te nemen interventies en hierin bij te kunnen sturen. De kennisdeling over het gebruik van data en de inzet van erkende interventies en (integrale) aanpakken kan beter. Op dit moment is deze kennis versnipperd (over onderwerpen en over geografische niveaus) en zijn er veel verschillende partijen actief.

De huidige kennisinfrastructuur, waarin de samenwerking en uitwisseling van bestaande kennis tussen gemeenten, de GGD en het RIVM (Centrum Gezond Leven) belangrijke schakels vormen, verdient versterking. Dit is nodig om bestuurders interventies en aanpakken aan te kunnen reiken die passen bij, of op maat te maken zijn, voor hun lokale situatie. Een integrale aanpak bestaat uit een samenhangend aanbod van (bij voorkeur) erkende interventies, beleid en maatregelen.

De komende jaren wordt beoogd de kennisinfrastructuur te versterken zodat de landelijke kennisontwikkeling en kennisdeling beter ten dienste staat van lokale behoeften en lokale ervaringen beter worden meegenomen bij het (door)ontwikkelen van interventies en aanpakken.



Het RIVM Gezond Leven heeft een taak in het bundelen, delen en doorontwikkelen van kennis over effectieve aanpakken en interventies. Op het Loket Gezond Leven | Loketgezondleven.nl van het RIVM is veel en brede informatie te vinden over erkende interventies voor gezondheidsbevordering en over hoe gezondheidsbevordering samenhangend toe te passen is in de lokale praktijk. Het RIVM schakelt nauw met verschillende landelijke kennisinstellingen die vanuit hun eigen expertise bijdragen aan het bevorderen van gezondheid en preventie, afhankelijk van thema, setting of doelgroep (zoals voeding, sport en bewegen, mensen met gezondheidsachterstanden en mentale gezondheid). Denk aan kennispartijen als Trimbos, het Voedingscentrum, JOGG, Pharos, Rutgers, Veiligheid NL, kenniscentrum Sport en Bewegen, Movisie, NJC, NJI en Academische werkplaatsen publieke gezondheid (AWPG).

De GGD-en hebben van oudsher een belangrijke rol in de dataverzameling en het verschaffen van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking, als ook in de advisering over zinvolle gezondheidsbevorderende interventies. Deze taken zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Concreet kan de GGD bijvoorbeeld ingezet worden voor de volgende taken:

- Het in kaart brengen van de (gezondheids)situatie, via dataverzameling en verbinding met data uit andere domeinen;
- Het bieden van ondersteuning bij het stellen van lokale beleids- en gezondheidsdoelen en het kiezen van gepaste interventies om deze te behalen;
- Het monitoren van de voortgang van beleid en aanpak met (erkende) interventies voor de verschillende thema's, het onderzoeken van de effectiviteit van de (erkende) interventies of landelijke aanpakken in de lokale context en terugkoppeling van deze informatie/kennis naar het landelijk niveau (RIVM);
- Advisering over bovengemeentelijke samenwerkingsafspraken in de regioplannen.

Er ligt een logische link tussen gemeenten, GGD en het RIVM. De kennis van de GGD wordt gevoed door de ervaringen van gemeenten bij de implementatie van interventies, en door interactie met het RIVM en andere landelijke kennispartijen. De ervaringen van gemeenten kunnen worden meegenomen bij het doorontwikkelen van interventies en in de landelijke kennisprogrammering. Het gaat hierbij niet alleen om ervaringen en kennis over de interventies zelf, maar ook over de randvoorwaarden om deze duurzaam in te zetten, bijvoorbeeld bestuurlijke borging, financiering, draagvlak en governance in bredere zin.

Acties VWS

- VWS faciliteert dat ontwikkelde kennis over Gezond en Actief Leven via de bestaande structuur van het RIVM Gezond Leven wordt verzameld, geïntegreerd en verspreid, en de geïntegreerde kennis terecht komt bij GGD-en en gemeenten. Daarbij gaat het zowel om wetenschappelijke kennis als praktijk- en ervaringskennis, zodat gemeenten en GGD-en met praktijkgerichte kennis preventief kunnen werken aan gezondheid van inwoners;
- VWS werkt samen met VNG en gemeenten om landelijke en regionale samenhang tussen verschillende programma's aan te brengen en versnippering tegen te gaan. Kennispartners en kennisgebruikers weten bij wie ze waarvoor terecht kunnen.
- VWS bevordert dat relevant lokaal ontwikkelde praktijk- en ervaringskennis van gemeenten landelijk beschikbaar komt en verrijkt kan worden met wetenschappelijke kennis, en stimuleert ook doorontwikkeling om gezondheid en preventie verder te bevorderen.
- VWS zet zich in om de rol- en taakverdeling van kennisorganisaties, ook ten opzichte van elkaar, te verduidelijken en te faciliteren. Dat vormt de basis voor goede samenwerking met respect voor elkaars kennis, expertise en positie.
- VWS geeft ZonMw opdracht om bij de programmering van onderzoek, onder de vlag van het zevende preventieprogramma, aandacht te besteden aan de kennisbehoeften van gemeenten en kennis door te ontwikkelen.

Acties gemeenten

- Gemeenten maken gebruik van lokale- en regionaal afgestemde – data over de gezondheidssituatie om keuzes te onderbouwen, en schakelen hiervoor (desgewenst) de GGD in;
- Gemeenten zorgen voor een stevig opdrachtgeverschap naar de GGD over onderbouwing en totstandkoming aanpakken;
- Gemeenten gebruiken – in samenwerking met de GGD – landelijke beschikbare kennis via het RIVM Gezond Leven over integraal werken, planmatig werken en (erkende) interventies of aanpakken en de landelijke kennis op de verschillende thema's van de thematische kennisinstellingen;
- Gemeenten brengen in samenwerking met GGD-en hun ervaringen met toepassen van interventies en aanpakken terug naar landelijk niveau.



4E. Ondersteuningsprogramma

De VNG richt, met de VSG en een deel van bovengenoemde partijen, een ondersteuningsteam in dat laagdrempelig benaderbaar is voor gemeenten. Dit moet fungeren als een centraal punt en vraagbaak voor gemeenten voor het GALA en de SPUK. Dit is een vergelijkbare rol als die het 'ondersteuningsteam Lokale Preventieakkoorden' van de VNG nu heeft en in 2022 afloopt.

Functies van het ondersteuningsteam zijn onder andere:

- Ondersteunen van gemeenten bij het doen van een aanvraag voor de Specifieke uitkering (SPUK);
- Organiseren van ondersteuning (b.v. kennis, goede voorbeelden, verdiepende bijeenkomsten), om gemeenten te helpen bij het opstellen van het – in de SPUK gevraagde – plan van aanpak voor de jaren 2024 t/m 2026;
- Het voorzitten van de kerngroep om plannen op de voorwaarden uit de SPUK te beoordelen;
- In kaart brengen van knelpunten en actuele ontwikkelingen en hierop acteren;
- Bijdragen aan de organisatie van regionale kennisnetwerken (waar daar behoefte aan is).

De VNG kan deze rol niet alleen vervullen. De VNG moet vooral goed kunnen doorverwijzen en er is een nauwe samenwerking nodig met de regionale GGD-en, het RIVM en de landelijke kennisinstututen en ondersteuningsorganisaties. Denk aan AiG, Pharos, Kenniscentrum Sport en Bewegen, NOC/NSF, Trimbos, Veiligheid NL, NCJ, NJI, Movisie, MIND, LKCA, JOGG.

Het ondersteuningsteam kan helpen bij het opzetten van regionale netwerken, voor zover deze nog niet bestaan en er behoefte is aan ondersteuning. Voor de lange termijn beogen we dat één van de partijen in de regio, bijvoorbeeld de GGD, die rol als brugfunctie en trekker op kennis en advisering gaat vervullen.

Acties VWS

- VWS werkt samen met het ondersteuningsteam en aangesloten kennisinstellingen en ondersteuningspartijen aan een heldere rolverdeling en goede samenwerking tussen de organisaties op landelijk, regionaal en lokaal niveau. Onderdeel daarvan is het opbouwen van een regionaal netwerk van expertise om lokaal te ondersteunen en het maken van afspraken om de toegang tot kennis en ondersteuning op maat in de wijk te ontsluiten.
- VWS is opdrachtgever en financier van het ondersteuningsteam van de VNG.
- VWS is opdrachtgever en financier van de landelijke kennisinstututen en ondersteuningsorganisaties.

Acties gemeenten

- Gemeenten maken heldere afspraken over de totstandkoming van integrale aanpakken/ programma's
- Gemeenten benutten het tijdelijke integrale ondersteuningsaanbod voor de implementatie van GALA/ SPUK thema's, zie ondersteuningsprogramma.
- Gemeenten nemen deel aan regionale netwerken waarin kennis en ondersteuningspartijen als JOGG, Pharos, etc (afhankelijk van gezondheidsthema) zitten.

4F. Monitoring

Landelijke, regionale en lokale monitoring is essentieel om te kunnen bepalen in hoeverre de afspraken in dit akkoord in de lokale en regionale praktijk worden uitgevoerd en welk effect ze sorteren. Er is behoefte aan inzicht in:

- de ontwikkelingen op het gebied van regionale samenwerking tussen zorgverzekeraars en gemeenten op het gebied van gezondheid en preventie, zowel qua structuur als qua ketenaanpakken waarover afspraken worden gemaakt;
- de lokale, regionale en landelijke gezondheidseffecten van de aanpakken, als ook op het dwarsdoersnijdende thema gezondheidsachterstanden.

De uitkomsten op basis van de monitoring kunnen bijdragen aan het maken van goed onderbouwde keuzes op lokaal (en regionaal) niveau en om bij te sturen waar nodig.

Op dit moment zijn er al diverse monitors ontwikkeld welke relevant zijn voor GALA en de SPUK. Zo is er onder andere de gemeentezorgspiegel die gemeenten en zorgverzekeraars benutten bij de regionale samenwerkingsagenda's, de landelijke monitoring van de gecombineerde leefstijl interventie bij overgewicht en obesitas van volwassenen en de monitor van de aanpak kansrijke start. Ook de opbrengsten van de JOGG-aanpak en van het preventieakkoord worden gemonitord. Het streven is voor alle programma's vallend onder SPUK monitoring in te richten. Deze monitoring kan er per



programma anders uitzien. Er is echter meer stroomlijning en uniformering in de monitoring nodig, en aandacht voor dwarsdoorsnijdende thema's als gezondheidsachterstanden. Daarvoor wordt op drie vlakken ingezet.

1. Gemeentelijke inzet

De monitoring van de verschillende programma's die onder de specifieke uitkering worden gefinancierd wordt zodanig ingericht dat de gegevensverstrekking door gemeenten zo min mogelijk lasten met zich meebrengt en data vanuit de verschillende programma's, waar relevant, op elkaar aansluiten. Bij monitoring wordt ook rekening gehouden met onder andere het kunnen vergelijken met eerdere jaren (bij bestaande programma's) en kunnen verantwoorden dat (politieke en bestuurlijke) toezeggingen gestand worden gedaan. Gemeenten leveren monitoringsgegevens aan conform de voorwaarden van de specifieke uitkering bewegen, gezondheidsbevordering en sociaal domein.

VWS geeft het RIVM opdracht om in samenwerking met de GGD-en en het Mulier Instituut te adviseren hoe bestaande en nieuw te ontwikkelen monitors voor de verschillende deelprogramma's het beste op elkaar kunnen aansluiten. VWS vraagt tevens advies over het monitoren van bijdragen van GALA en SPUK aan overkoepelende doelen van meer integraal beleid (zoals gezondheidsachterstanden) en domeinoverstijgende samenwerking op lokaal of regionaal niveau. Een belangrijk aandachtspunt is om beschikbare kennis en ervaringen van gemeenten en GGD-en zo goed mogelijk te benutten.

2. Ontwikkelingen regionale samenwerking

Op dit moment gebruiken zorgverzekeraars en gemeenten het 'Venster op de samenwerking' om inzicht te geven in de regionale samenwerking binnen de regionale werkstructuur. Dit venster biedt op dit moment onvoldoende informatie over de verschillende regionale aanpakken, welke ketenaanpakken afspraken zijn gemaakt en de vorderingen per regio. Om effectieve beleidsmiddelen in te kunnen zetten, moet deze monitoring worden verbeterd in samenwerking met gemeenten. VWS geeft het RIVM daarom de opdracht om een landelijke monitoring uit te voeren, in samenwerking met ZN en VNG. Hierbij wordt de informatie uit het bestaande venster benut en de verbinding gezocht met andere (ketenaanpak specifieke) monitors van het RIVM. Uitgangspunt is dat de monitoring dienend moet zijn aan de regio's. Nadere afspraken hierover staan in paragraaf 3G.

3. Gezondheidseffecten van aanpakken

Gemeenten en zorgverzekeraars kunnen gezamenlijk afspraken maken over de lokale en regionale monitoring van gezondheidseffecten. Gemeenten hebben zelf een verantwoordelijkheid in het monitoren van hun beleid, programma's of aanpakken. Door in te zetten op lerende evaluaties, het monitoren van doelen en effecten van interventies, en het intensiever benutten van beschikbare data en ervaringskennis kunnen gemeenten hun lokale of regionale beleid of aanpak bijsturen waar nodig. De GGD-en kunnen vanuit hun kennisfunctie hierbij een rol spelen. Er zijn immers al veel gezondheidsdata lokaal en regionaal beschikbaar, naast de gegevens die ook beschikbaar zijn bij gemeenten zelf. Op regionaal niveau gebruiken zorgverzekeraars en gemeenten bijvoorbeeld de gemeentezorgspiegel om het inzicht in de gezondheidssituatie in wijken en regio's te vergroten. Deze kan nog beter worden benut voor monitoring voortgang aanpakken en verbonden worden aan andere data. Bij dit alles zijn verschillende partijen betrokken op landelijk, regionaal en lokaal niveau zoals: ZonMw, het RIVM, het NIVEL, academische werkplaatsen, GGD-en, gemeenten en Vektis. De effectiviteit van de aanpakken die deels verzekerde zorg betreffen is al door het Zorginstituut vastgesteld, daarom komt er geen nieuwe landelijke monitoring op gezondheidseffecten van de diverse ketenaanpakken in opdracht van VWS. Uitzondering is de bestaande landelijke monitoring van de gecombineerde leefstijlinterventie bij obesitas en overgewicht van volwassenen, die als eerste specifieke monitor, de effectiviteit wel meet. De gezondheidseffecten hiervan zijn pas na enkele jaren zichtbaar.

Acties VWS

- VWS vraagt advies aan het RIVM, GGD-en en het Mulier Instituut over het monitoren van het GALA en de SPUK op zowel overkoepelende als beleidsinhoudelijke doelen van programma's of aanpakken, en de toepassing in de praktijk van ketenaanpakken. Dit advies wordt in Q2 2023 opgeleverd;
- VWS stuurt op het efficiënt en kwalitatief inrichten van monitoring en het aanleveren van gegevens door gemeenten.

Acties gemeenten

- Gemeenten verstrekken gegevens over de programma's conform de voorwaarden van de



- specifieke uitkering bewegen, gezondheidsbevordering en sociaal domein
- Gemeenten delen hun ervaringen over bijvoorbeeld lokale en regionale samenwerkingen rond gezondheid en preventie.
- Gemeenten spannen zich in voor monitoring van hun beleid en integrale aanpak van de thema's in de SPUK, leren hiervan en sturen bij op basis van de bevindingen.

4G. Governance

Het GALA heeft tot doel om gezamenlijk in te zetten op de beweging naar passende ondersteuning met meer focus op gezondheid in een gezonde leefomgeving. De zogenaamde beweging naar de voorkant. De doelen in het GALA geven richting aan die beweging. De concrete afspraken over de resultaten hebben tot oogmerk om bij te dragen aan het behalen van de gezondheidsdoelen. Naast de impact van de gestelde doelen en acties, is het ook belangrijk om de uitvoerbaarheid van het GALA en het daarmee samenhangende financiële arrangement (de brede SPUK) de komende jaren onderwerp te laten zijn van het gesprek tussen het Ministerie van VWS, het Ministerie van Binnenlandse Zaken (BZK) en de VNG. Inclusief de manier waarop dit in beeld wordt gebracht voor de midtermreview in 2024.

Het is belangrijk dat partijen ook in de uitwerking van de afspraken blijven samenwerken, elkaar houden aan de afspraken en zicht houden op de doelen. Het monitoren van de uitvoering van de acties en het bereiken van de gezondheidsdoelen is hiervoor essentieel, evenals het gesprek hierover. Dit geldt temeer daar er sprake is van verschillende verantwoordelijkheden en wettelijke verplichtingen van partijen. Waar de verantwoording van de resultaatsverplichtingen van VWS en VNG onderdeel is van het politieke bestel waar de Kamer en gemeenteraad toezicht op houden, hebben zorgverzekeraars een wettelijke zorgplicht waar de NZa op toeziet. Om hier voldoende balans in aan te brengen komen VWS, ZN en VNG met dit akkoord tot afspraken met resultaatsverplichtingen, die bijdragen aan het gezamenlijk behalen van de doelen en het nakomen van verplichtingen. We houden elkaar scherp op het nakomen van de resultaatsverplichtingen waar het GALA voor gesloten wordt. Daarnaast biedt de SPUK de zekerheid dat het budget geoormerkt is en vindt monitoring plaats op de besteding van middelen. Deze monitoring op resultaten biedt ook zicht op de inzet van gemeenten. Voor 2026 zal een voorstel worden uitgewerkt voor het opnemen van taken en bevoegdheden in wet- en regelgeving. Deze optie is zowel in het licht van de balans van plichten als in het licht van structurele financiering voor de periode na de SPUK, de moeite waard om te verkennen.

Om de betrokkenheid van partijen die niet ondertekenen maar wel betrokken en relevant zijn voor de beweging op gezondheid en preventie in brede zin, aangesloten te houden, worden in ieder geval de volgende activiteiten voorzien:

- Op regionale schaal worden netwerkbijeenkomsten georganiseerd waar, afhankelijk van het thema, relevante kennis- en uitvoeringspartijen voor worden uitgenodigd;
- Op landelijke schaal wordt jaarlijks een GALA bijeenkomst georganiseerd waar goede voorbeelden uit de regio en blokkades worden besproken. Hierbij wordt wel gezien, in samenspraak met betrokken partijen, in hoeverre een dergelijke bijeenkomst toegevoegd waarde heeft ten opzichte van andere landelijke congressen waar gezondheid centraal staat;
- In de ketenaanpakken zijn partijen die noodzakelijk zijn voor de implementatie van de ketenaanpak betrokken.

VWS, gemeenten en zorgverzekeraars spreken het volgende af:

- Er vindt een aantal malen per jaar een Bestuurlijk Overleg plaats waarin de bewindspersonen van VWS, de delegatie van wethouders van de VNG en bestuurders van ZN spreken over de uitvoering van het GALA;
- In het Bestuurlijk Overleg wordt de voortgang van de acties besproken, eventuele knelpunten of blokkades en mogelijke oplossingen;
- De uitvoering van de SPUK wordt gemonitord en besproken. Er wordt tijdig afgesproken of de middelen in de SPUK die structureel beschikbaar zijn, na 2025 worden ondergebracht in een (volgende) SPUK of dat een andere financieringsconstructie de voorkeur verdient. Een belangrijk aspect hierbij is de mogelijkheid om een integraal gezondheidsbeleid te kunnen voeren;
- VNG en VWS gaan in 2024 met elkaar in overleg om te bepalen wat het wegvallen van middelen in de SPUK na 2025 betekent voor de in gang gezette beweging en het halen van de doelen uit het GALA;
- Voor 2026 wordt door VWS in samenwerking met VNG en ZN een voorstel uitgewerkt hoe taken en bevoegdheden in wet en regelgeving kunnen worden verankerd, in het licht van de balans van plichten van zorgverzekeraars en gemeenten en tegen de achtergrond van de wens van gemeenten om structurele financiering via het Gemeentefonds te laten verlopen. Het Ministerie van BZK wordt hier ook bij betrokken;
- VWS, BZK en VNG spreken in de eerste helft van 2023 door over de uitvoerbaarheid van het GALA en het daarmee samenhangende financiële arrangement. Dit gesprek wordt gevoerd binnen de



context van de uitvoeringstoets Decentrale Overheden. Hierbij wordt ook besproken hoe dit onderwerp wordt meegenomen in een midterm review in 2024 (aansluitend op de midterm review van het IZA). In de midterm review wordt ook meegenomen hoe de implementatie van ketenaanpakken zoals die op overgewicht of valpreventie, in de lokale praktijk verloopt.

Bijlage 1 – Samenhang GALA met andere trajecten

Samenhang met het IZA

In het IZA (p. 80) is de volgende passage opgenomen, waaraan navolging wordt gegeven in het GALA: *Gemeenten zijn – gezien hun brede verantwoordelijkheid in het sociale en preventieve domein – goed in staat om passende en integrale ondersteuning en zorg te bieden aan of organiseren voor (kwetsbare) mensen. Het gaat dan om beleid en aanpakken op diverse onderwerpen; denk aan gezondheidsachterstanden, mentale gezondheid, aandacht voor leefstijl in een gezonde leefomgeving, de sociale basis (o.a. vrijwilligerswerk, mantelzorgondersteuning en de aanpak van eenzaamheid) en maatwerkvoorzieningen in de ondersteuning van zelfredzaamheid. Met name voor ouderen (en hun mantelzorgers) is de rol van gemeenten op het terrein van volkshuisvesting belangrijk. Dit alles in combinatie met beleidsvorming en maatregelen in het bredere sociaal domein (o.a. bestaanszekerheid en opvoedondersteuning/jeugdhulp). Daarmee kunnen gemeenten een belangrijke bijdrage leveren aan het voorkomen of uitstellen dat mensen ziek worden, vereenzamen of mentale klachten ontwikkelen, en het beperken van de instroom in (duurdere) zorgvoorzieningen, waaronder de curatieve GGZ. Om deze beweging naar de voorkant kracht bij te zetten maken VWS en gemeenten afspraken in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) over gezondheidsdoelen en de inzet hierop.*

Tevens zijn in het IZA afspraken opgenomen ten aanzien van regionale samenwerking, een regionale preventie infrastructuur en de inrichting van effectieve ketenaanpakken over de domeinen (Zvw, Wpg, Wmo en Jeugdwet) heen. Deze afspraken zijn zowel op gemeenten als zorgverzekeraars van toepassing en vormen de basis voor de regionale samenwerking die op het terrein van gezond leven en preventie nodig is. Een aantal van deze afspraken behoeft nadere uitwerking, zodat we over en weer weten wat we van elkaar mogen verwachten, waar we elkaar op kunnen aanspreken en gezamenlijk tot een goed werkprogramma voor de komende jaren kunnen komen. In het IZA is afgesproken dat deze uitwerking uiterlijk 15 december 2022 gereed is.

Samenhang WOZO

Het programma Wonen, Ondersteunen en Zorg voor Ouderen (WOZO) zet zich in op de brede maatschappelijk beweging gericht op een omslag in de organisatie van ondersteuning en zorg die zich aanpast op de veranderde voorkeuren van ouderen en daarmee de financiële en personele houdbaarheid bevordert. Om te bevorderen dat ouderen in de toekomst langer zelfstandig kunnen blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen, erkennen de samenwerkingspartners een ontwikkeling die al gaande is maar waarbij de vrijblijvendheid nu voorbij is. De norm wordt: zelf als het kan; thuis als het kan en digitaal als het kan. Het realiseren van deze norm zal de inspanning van vele partijen en meerdere jaren vergen. Ouderen willen zo lang mogelijk regie houden en thuis blijven wonen. Dit willen partijen goed organiseren en ze willen inspelen op de verdergaande veranderingen in de toekomst. Vitaal Ouder worden is de eerste actielijn en belangrijke pijler van het WOZO programma en richt zich op het bevorderen van gezondheid en de zelfredzaamheid van ouderen.

WOZO streeft o.a. de volgende doelen na met deze actielijn:

- ouderen zijn in staat om zelf de regie te hebben en leiden met hun netwerk hun leven, passend bij hun cultuur en gewoontes;
- nadenken over en voorbereiden op 'ouder worden' wordt een vanzelfsprekend onderdeel van het leven;
- ouderen kunnen terugvallen op een voldoende groot netwerk omdat het tijdig gelukt is hier – met ondersteuning – in te investeren. Dit leidt onder andere tot meer veerkracht, meer levensgeluk en minder eenzaamheid;
- we kijken naar elkaar en iedereen pakt hierin een verantwoordelijkheid: van burens en naasten tot de overheid en private partijen (= samenredzaamheid);
- de leefomgeving is ingericht met de belangrijkste omgevingskwaliteiten voor senioren, zoals toegankelijkheid, bereikbaarheid, nabijheid van voorzieningen, kwaliteit leefomgeving en beweegvriendelijk en ontmoeting;
- meer informatie en detail worden weergegeven in WOZO.

Samenhang met het Nationaal Preventieakkoord

De doelen van het Nationaal Preventieakkoord op roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik worden voortgezet en er wordt toegewerkt naar een Gezonde Generatie in 2040. Hierbij wordt de



aanpak verbreed met mentale gezondheid en komt er een extra impuls voor sport en bewegen. Er wordt geïnvesteerd in het intensiveren en uitbreiden van effectieve maatregelen en acties om de doelen dichterbij te brengen. In dit kader heeft het RIVM eerder geconstateerd dat extra inzet nodig is om deze doelen te bereiken. Hierbij is afgesproken dat er ook extra aandacht is voor het verminderen van gezondheidsverschillen en voortbouwen op de lokale preventieakkoorden.

Samenhang met het Sportakkoord II

In het Sportakkoord zijn afspraken gemaakt over de ambities, doelen en resultaten op het gebied van Sport en bewegen. Deze afspraken zijn gemaakt tussen het Rijk (VWS), VSG/VNG, NOC*NSF en POS (Platform Ondernemende Sportaanbieders). Het Sportakkoord II bouwt voort op de afspraken uit het Sportakkoord 2018–2022. De SPUK is het financieel arrangement voor het thema Sport, bewegen en cultuur. Het gaat in het Sportakkoord II om afspraken tussen de vier strategische partners over de gestelde ambities zoals in de Kamerbrief (Top)sportbeleid 2022 en verder, Kamerstuk 30 234-304. Deze ambities zijn: het behouden en versterken van de vitale sport- en beweegsector, het bevorderen van kansengelijkheid voor deelname aan sport- en beweegactiviteiten, het bevorderen van bewegen in het dagelijks leven en het vergroten van de maatschappelijke waarde van Topsport. Het is van belang om op onderdelen integraal te werken met ander domeinen zoals Sociaal domein, Jeugd, Zorg, Preventie. Zo zijn buurtsport- en cultuurcoaches inzetbaar om met sport- en bewegen te werken aan valpreventie en wordt de samenwerking tussen de gestelde ambities, doelen en netwerken lokaal vanuit de lokale sportakkoorden en preventieakkoorden gestimuleerd en gefaciliteerd door de SPUK en vastgelegd in het GALA en het Sportakkoord II.

Samenhang met de Hervormingsagenda Jeugd

Met de hervormingsagenda jeugd wordt een aantal ingrijpende hervormingen in het stelsel van de jeugdzorg doorgevoerd om een aantal hardnekkige knelpunten aan te pakken. Om de hulp aan kinderen en gezinnen te verbeteren is het nodig te investeren in de veerkracht van alle kinderen en hun ouders en het versterken van het normale leven. Waarbij een omslag nodig is van een individueel beroep op gespecialiseerde zorg naar inzet vanuit laagdrempelige preventieve en collectieve basisvoorzieningen. Kinderen komen dan niet meer in de jeugdhulp terecht voor problemen die aanvankelijk bij het gewone opvoeden en opgroeien horen. Daarnaast komen kinderen nu in de jeugdhulp terecht vanwege gezondheids- of sociale problemen van de ouders. Dit vraagt om domein overstijgende oplossingen. De ambitie en doelstellingen uit dit GALA om de preventieketen te versterken en gezondheid en sociaal domein beter te verbinden dragen hier in belangrijke mate aan bij.

Samenhang met de jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De JGZ-uitvoerders kunnen een grotere rol in spelen in de hele preventieketen voor de jeugd dan dat ze nu al doen in opdracht van gemeenten. Zij zien immers alle kinderen van 0–18 jaar en kunnen, gelet op hun medische achtergrond, hun centrale rol in het sociale domein en hun kennis van de leef- en leeromgeving van het kind helpen de gewenste versnelde beweging naar een gezonde jeugd te realiseren. Door een gezonde levensstijl van jongs af aan te stimuleren zorgen de JGZ-uitvoerders er mede voor dat minder mensen opgroeien met een gezondheidsachterstand. Door vroegtijdig problemen te signaleren, te normaliseren waar mogelijk en door te verwijzen waar nodig, kan de JGZ helpen gezondheidsproblemen te voorkomen en het beroep op de geïndiceerde jeugdzorg terug te dringen. Dit vraagt van gemeenten dat ze bij het uitwerken van hun visie op de preventieketen voor het kind in het lokale domein, ook kijken naar de additionele rol die de JGZ-uitvoerders hierbij kunnen spelen, naast de rol die hebben bij het uitvoeren van het basistakenpakket JGZ. Dit kan bijvoorbeeld door de JGZ-uitvoerders in te zetten in een breed wijkteam, een team mentaal op school, een regierol te geven bij de ketenaanpak overgewicht of als uitvoerder van een interventie in het kader van Kansrijke Start.

De JGZ-uitvoerders kunnen de lokale en de rijksoverheid goed helpen de gewenste versnelde beweging naar gezondheid te realiseren. Er is echter een groot tekort aan professionals in de JGZ en een toenemende vraag naar de inzet van de JGZ. Het Rijk, gemeenten en betrokken zorgprofessionals moeten tot een gezamenlijke visie komen over hoe we omgaan met schaarste in personeel en de wijze van zorg en dienstverlening van de JGZ in het licht van dit arbeidsmarkt vraagstuk. Om hiertoe te komen richten VWS en VNG een arbeidsmarkttafel JGZ in.

Verwachte gespreksthema's zijn:

- Samenspraak JGZ-professionals, JGZ-organisaties en gemeenten
- Takenpakket en secundaire randvoorwaarden
- Opleidingen jeugdarts, arts Maatschappij & Gezondheid met het profiel jeugd, en verpleegkundige



Samenhang met het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en welzijn (TAZ)

Het brede arbeidsmarktbeleid van VWS zoals vormgegeven in het programma TAZ is erop gericht een transitie in gang te zetten naar passende en arbeidsbesparende zorg waarin het voor zorgverleners goed werken is en vormt daarmee de bodem waarop het andere VWS-beleid kan steunen. Sectorale programma's als IZA, WOZO, de hervormingsagenda Jeugd en GALA zijn essentieel voor de noodzakelijke transitie gericht op houdbare zorg. Deze programma's bouwen voort op het fundament van TAZ. Tezamen moeten de programma's leiden tot een arbeidsmarkt in zorg en welzijn waarbinnen met minder meer zorgverleners aan de zorgvraag voldaan kan worden.

Naast de VWS-programma's wordt met de interdepartementale aanpak Arbeidsmarktcrisp kabinet-breed gewerkt aan een arbeidsmarkt die beter bestand is tegen periodes van krapte. Dit programma ziet toe op breed arbeidsmarktbeleid waar alle sectoren in principe profijt van kunnen hebben. TAZ, IZA en WOZO dragen alle bij aan de transitie naar passende zorg. Daartoe wordt ingezet op innovatieve werkvormen, ruimte voor leren en ontwikkelen en behoud van medewerkers. Als uitgangspunt geldt sectoroverstijgend waar het kan, specifiek waar het moet. Op deze drie thema's zet TAZ sectoroverstijgend in. Via IZA, WOZO en GALA worden sectorspecifieke arbeidsmarktcrisp opgepakt.

Bijlage 2 – Werkagenda VNG bij het Integraal Zorg Akkoord (IZA)

Inleiding

Voor gemeenten is jaarlijks maximaal € 150 miljoen structureel beschikbaar voor concrete plannen om de IZA-doelen te verwezenlijken, mits gemeenten zich committeren aan het IZA. Deze werkagenda is opgesteld ter onderbouwing van deze beschikbaar gestelde middelen. In deze werkagenda schetst de VNG wat de IZA partijen van gemeenten mogen verwachten aan inzet ten behoeve van de in het IZA gestelde doelen en gemaakte afspraken.

Uitgangspunten

Bij deze werkagenda geldt een aantal uitgangspunten:

- De inzet van gemeenten in het kader van het IZA kan zowel lokaal als in samenwerking met andere gemeenten in de samenwerkingsregio plaatsvinden. In de regioplannen wordt expliciet gemaakt welke inzet lokaal en welke regionaal wordt gepleegd.
- Met regio's wordt hier bedoeld de samenwerkingsregio's uit de werkstructuur van ZN en VNG voor de regionale samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars / zorgkantoren (2019). Bij de uitwerking van de afspraken wordt aangesloten bij deze structuur.
- Deze werkagenda ondersteunt en verstevigt de positie van gemeenten in de werkstructuur voor de regionale samenwerking door nadere, niet-vrijblijvende afspraken over de organisatie en de aanspreekbaarheid van gemeenten in de regio (voor hun regionale partners).
- In deze werkagenda worden de hoofdlijnen geschetst van wat gemeenten/regio's gaan doen en waar zij dus op mogen worden aangesproken; de vorm en invulling daarvan is aan de regio's zelf. Hiermee wordt aangesloten bij de reeds geldende uitgangspunten van de werkstructuur (zie laatste onderdeel van deze bijlage).
- In ieder geval tot en met 2026 worden de in de inleiding genoemde middelen door de rijksoverheid beschikbaar gesteld aan de regio's door middel van een Specifieke Uitkering (SPUK). Het Rijk en de VNG maken rondom de in het IZA afgesproken mid-term review medio 2024 afspraken over hoe de beschikbaar gestelde middelen na 2026 worden uitgekeerd aan gemeenten.
- Bij de regionale uitwerking en uitvoering van de afspraken in het IZA wordt zoveel mogelijk aangesloten bij bestaande structuren en werkwijzen, lokaal en regionaal.
- De GGD-en hebben een belangrijke kennis- en adviesfunctie op het gebied van gezondheidspreventie. De samenwerkingsregio's zijn niet allemaal geografisch congruent aan de GGD regio's. In de samenwerking gaan partijen daar flexibel en pragmatisch mee om.
- De rol van zorgaanbieders, cliënt- en patiëntorganisaties en ervaringsdeskundigheid behoeft expliciete aandacht.

Inzet IZA-middelen

De in de inleiding genoemde IZA-middelen zijn bedoeld voor onderstaande niet-vrijblijvende inzet en activiteiten van gemeenten. Op basis van het IZA moet de regio invulling geven aan de genoemde inzet en activiteiten. In het laatste onderdeel van deze bijlage staat een gedetailleerder overzicht van alle afspraken in het IZA die inzet vragen van gemeenten:

- organisatie en coördinatie van de regionale samenwerking met zorgverzekeraars, zorgkantoren en zorgaanbieders op basis van de regionale samenwerkingsagenda / het regioplan;
- structurele inzet (organisatie, coördinatie, bemensing) op de netwerksamenwerking van het sociaal



- domein met in ieder geval de ggz, de eerstelijnszorg en de huisartsenzorg;
- structurele inzet op de coördinatie en organisatie van de in IZA afgesproken domeinoverstijgende keteninterventies (waaronder valpreventie bij ouderen, welzijn op recept, aanpak overgewicht bij kinderen, gecombineerde leefstijlinterventie bij volwassenen, kansrijke start);
 - inrichten en bemensen van een dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten in de regio voor mensen met psychische kwetsbaarheid;
 - regionaal stimuleren van de inzet van e-health-toepassingen, anonieme hulplijnen en vormen van digitale/hybride zorg;
 - extra inzet van gemeenten voortkomend uit het gezamenlijke, aan IZA gekoppelde, regioplan. Deze inzet kan per regio verschillen, afhankelijk van de regionale prioriteiten en keuzes.

NB. Gemeenten dragen er zorg voor dat de inzet van de IZA-middelen niet dubbelt met de andere middelen die met de brede SPUK beschikbaar worden gesteld. Dit dient herleidbaar te zijn bij de verantwoording van de inzet van de middelen.

Verdeling van de middelen

De IZA middelen worden beschikbaar gesteld aan de regio door middel van een SPUK. Met regio wordt in deze context bedoeld de samenwerkingsregio's uit de werkstructuur voor de regionale samenwerking van ZN en VNG. In de bijlage een overzicht met deze (landsdekkende) regio-indeling.

De SPUK moet dan ook worden aangevraagd door één gemeente uit de regio mede namens de andere gemeenten uit de regio. Om dit mogelijk te maken ontwikkelt de VNG samen met gemeenten een regionale mandaatstructuur die aansluit bij de reeds bestaande afspraken over de bestuurlijke aanspreekbaarheid in de werkstructuur van ZN en VNG. Deze mandaatstructuur wordt hieronder nader toegelicht.

In de aanvraag voor de SPUK geven gemeenten voor hun regio aan waarvoor de middelen ingezet zullen worden. Hierbij wordt verwezen naar het regioplan; de afspraken in het regioplan over de gemeentelijke inzet vormen de basis voor de SPUK aanvraag. Daarbij wordt aangesloten bij de werkwijze rondom de regioplannen die in het brede IZA-kader nog bestuurlijk moet worden vastgesteld.

De gemeente die met (bestuurlijk) mandaat van de andere gemeenten in de regio de middelen aanvraagt en beheert, draagt zorg voor een evenwichtige verdeling van de middelen gebaseerd op lokale en regionale inzet op in het regioplan afgesproken acties en activiteiten. Daarnaast zorgt de gemandateerde gemeente voor bekostiging uit de IZA middelen van de regionale coördinatie van de samenwerking en van de uitvoering van de afspraken in het regioplan.

Het totaal van de jaarlijks maximaal beschikbare IZA middelen bedraagt 150 miljoen euro. Hiervoor wordt dezelfde verdeelsleutel gehanteerd als voor de middelen in de SPUK ten behoeve van het GALA: op basis van inwoneraantal (gebaseerd op inkomensniveau en opleidingsniveau). Het bedrag voor de regio is daarmee de optelsom van het budget voor alle gemeenten in die regio.

Proces van aanvraag SPUK IZA

Het aanvraagproces voor de SPUK middelen ziet er als volgt uit:

- 1) Eén gemeente uit de IZA-regio kan namens de andere gemeenten de aanvraag doen.
- 2) De aanvraag door de gemandateerde gemeente moet zijn ondertekend door een bestuurder van de gemeente (wethouder of BM).
- 3) Bij de aanvraag zit een bijlage waarin alle andere gemeenten in de regio, middels ondertekening door één bestuurder per gemeente, verklaren dat de gemandateerde gemeente namens hen de aanvraag doet. Het VNG bureau maakt een model voor deze bijlage.
- 4) Voor 2023 betreft de aanvraag een aanvraag op hoofdlijnen, waarbij de regio deze werkagenda als uitgangspunt neemt en een reële inschatting maakt van de verwachte kosten in 2023 voor voorbereidende werkzaamheden en eventuele andere activiteiten, zoals benoemd in het laatste onderdeel van deze bijlage. Gemeenten houden er daarbij rekening mee dat verantwoording volgens de SiSa-systematiek moet plaatsvinden over de daadwerkelijk gemaakte kosten.
- 5) Uiterlijk 31 december 2023 dient de aangewezen gemeente, mede namens de andere gemeenten de aanvraag te completeren met:
 - a. Regioplan;
 - b. Regio-governance: hoe is geregeld dat de aangewezen gemeente gemandateerd is om namens / samen met de andere gemeenten besluiten te kunnen nemen en hoe ziet de regionale sturing er uit;
 - c. Plan van Aanpak waarin voor alle relevante onderdelen uit het regioplan wordt aangegeven hoe de gemeentelijke inzet er uit ziet en welk budget daarvoor bestemd is. Daarbij wordt ook



onderscheid gemaakt tussen regionale en lokale inzet.

- 6) Na beoordeling van de uiteindelijke aanvraag worden de middelen definitief toegewezen
- 7) Verantwoording en monitoring vindt plaats via de mandaatstructuur en het dashboard.

Mandaatstructuur

De middelen voor de inzet van gemeenten ten behoeve van het IZA worden middels een SPUK uitgekeerd aan de samenwerkingsregio's. Dat houdt in dat per regio één gemeente namens de regio de middelen aanvraagt, ontvangt en beheert. Met bestuurlijk mandaat van de andere gemeenten in de regio.

Voor de mandaatstructuur in het kader van het IZA kan worden aangesloten bij de Norm voor Opdrachtgeverschap (NvO) voor jeugdzorg, maatschappelijke opvang en beschermd wonen. In de NvO zijn niet vrijblijvende afspraken opgenomen tussen zowel gemeenten binnen een regio als tussen regio's onderling. Met de NvO nemen gemeenten de verantwoordelijkheid om regionale samenwerking te verbeteren en het opdrachtgeverschap te versterken, met het oog op een goed functionerend zorglandschap.

De gemeenten in de regio zijn met elkaar verantwoordelijk voor het aanwijzen van de gemandateerde gemeente (-bestuurder; hierna mandaathouder) en de inrichting van de mandaatstructuur, waaronder de afspraken over hoe verdeling van de middelen in zijn werk gaat. Net als bij de NvO wordt een in een dashboard voor alle regio's bijgehouden of en hoe deze afspraken zijn vastgesteld.

De mandaathouder is voor de andere partijen aanspreekbaar op deze afspraken. De mandaathouder is verantwoordelijk voor de onderlinge afstemming in de regio over de inzet en verdeling van de middelen en voor de terugkoppeling aan de VNG tbv landelijk overleg en monitoring.

Alle regio's maken zo spoedig mogelijk en uiterlijk 30 juni 2023 kenbaar wie mandaathouder is. Pas na bekendmaking kunnen de SPUK middelen worden uitgekeerd.

Ambtelijk en bestuurlijk netwerk

Eveneens aansluitend bij de NvO richt de VNG zowel een ambtelijk als een bestuurlijk netwerk op om de samenwerking in de regio's – zowel tussen gemeenten onderling als met de andere partijen in de regio – te ondersteunen. Doel van dit netwerk luidt: 'het bevorderen van de samenwerking door uitwisseling van onderwerpen met een regionaal, bovenregionaal en landelijk karakter in het kader van de regionale samenwerking'. Alle regio's worden gevraagd een ambtelijk en bestuurlijk aanspreekpunt af te vaardigen voor het netwerk. Deze aanspreekpunten zijn de aanjagers van de domeinoverstijgende samenwerking.

Concreet moet het netwerk leiden tot de volgende resultaten:

- vertegenwoordiging van de regio's in landelijke ambtelijke en bestuurlijke bijeenkomsten;
- uitwisselen van goede voorbeelden en geleerde lessen;
- ontwikkelen en bevorderen van samenwerkingsafspraken;
- een heldere governance waarop gemeenten zowel intern als extern aanspreekbaar zijn.

Het netwerk heeft geen besluitvormend karakter, hiervoor is de bestaande governance leidend, o.a. VNG-commissie Zorg, Jeugd en Onderwijs en het VNG bestuur. Voor wat betreft het ambtelijk netwerk geldt hetzelfde. De GGZ werkgroep en het strategisch afstemmingsoverleg bereiden de bestuurlijke besluitvorming voor.

Regiobeeld en regioplan

In het IZA is afgesproken dat partijen in de regio, op basis van een regiobeeld, in een regioplan afspraken maken over hoe zij gaan samenwerken en hoe zij uitvoering gaan geven aan de plannen. Gemeenten zijn daar onderdeel van en worden vertegenwoordigd door de onderling afgesproken (ambtelijke en bestuurlijke) regionale aanspreekpunten. Hiervoor kan worden aangesloten bij de reeds bestaande regionale organisatiestructuur in het kader van de werkagenda van ZN en VNG. Op basis van het regioplan maken gemeenten keuzes met betrekking tot welke regionale en lokale inzet nodig is om uitvoering te geven aan de plannen. In het regioplan kan worden uitgewerkt wat de precieze rol en functie van de GGD(-en) in de regio is, hoe de samenwerking tussen eventueel niet-congruente GGD-en kan worden gefaciliteerd en hoe de opdrachtverlening vanuit de regio aan de GGD kan worden vormgegeven.



Monitoring

Voor de monitoring van de uitvoering van de plannen en de resultaten daarvan wordt aangesloten bij de IZA-governance en de afspraken in het IZA ten aanzien van monitoring.

Daarnaast voeren VNG en ZN jaarlijks het 'Venster op de regionale samenwerking' uit, waarin zorgverzekeraars en gemeenten de samenwerking in de regio beoordelen.

Overzicht van voor gemeenten relevante afspraken in het IZA

Regionale samenwerking

- Structureel organiseren en coördineren²⁵ regio bestuurlijk en ambtelijk (onderlinge afstemming en rolverdeling en mandaat).
- Initiatief voor opstellen regioplan / -agenda samen met de zorgverzekeraar en zorgkantoor.
- Initiatief voor periodiek evalueren regioplan / -agenda.
- Periodiek herijken en actualiseren regiobeeld.
- Periodiek herijken regioplan / -agenda.
- Ondersteuning van partijen in de regio om hun eigen plannen af te stemmen op het regioplan en regiobeeld.
- Bevorderen samenwerking tussen partijen in het realiseren van de IZA-doelen.
- Rekening houden met regioplannen in de inkoop.

Samenwerking acute zorg en cruciale zorg

- Zorgen voor goede voorzieningen en ondersteuning bij sociale problematiek die bijdragen aan het voorkomen van oneigenlijke instroom in de acute zorg.
- Samen met zorgaanbieders en verzekeraars, uitwerken van een handreiking die door partijen gebruikt kan worden voor het maken van afspraken over de cruciale zorg en het monitoren van deze afspraken.

Samenwerking GGZ – huisartsen – sociaal domein

- Ontwikkelen en implementeren gezamenlijke (lokale/regionale) werkwijze voor mensen met psychische klachten tav ten behoeve van in-, door- en uitstroom.
- Structureel organiseren en coördineren van (de uitvoering van) deze werkwijze als onderdeel van de regionale infrastructuur.
- Implementatie handreiking cruciale zorg samen met GGZ aanbieders en verzekeraars.
- Structurele organisatie en coördinatie van de beschikbaarheid vanuit sociaal domein voor deze werkwijze als onderdeel van de regionale infrastructuur.
- Monitoring en signalering van knelpunten in het aanbod / beschikbaarheid zorg.
- Monitoring van de effecten van deze werkwijze.
- Inrichten en bemensen van laagdrempelige steunpunten waar iedere inwoner toegang tot heeft, ondersteund door sociaalwerkers als onderdeel van de regionale infrastructuur.
- Bijdragen aan landelijk dekkend netwerk van digitale lotgenotengroepen (e-communities)
- Samen met de huisartsen en de GGZ mentale gezondheidscentra vormgeven.
- Maken en coördineren van de regionale samenwerkingsafspraken voortkomend uit de werkagenda en inrichten van regionale voorzieningen of activiteiten.
- Implementeren, structureel organiseren en uitvoeren van de werkwijze 'Verkennd Gesprek'.
- Financieren van de inzet van sociaal domein professionals die het verkennend gesprek voeren.
- Inregelen en uitvoeren van de consultatiefunctie die wordt ingekocht door de zorgverzekeraar.

Samenwerking eerstelijns

- Doorontwikkeling en implementatie handreiking netwerksamenwerking en samen indiceren.
- Structurele organisatie en coördinatie van deze werkwijze als onderdeel van de regionale infrastructuur.
- Structureel organiseren en coördineren van een sterke samenwerking tussen de eerste lijn en het sociaal domein, bijvoorbeeld Welzijn op Recept, als onderdeel van de regionale infrastructuur.

Ketenaanpakken

- Initiëren regionale samenwerkingsafspraken ketenaanpakken (waaronder kansrijke start, valpre-

²⁵ Met 'coördineren' wordt bedoeld structurele borging door continue sturing, bewaking, aanjagen, etc



ventie bij ouderen, aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen, de gecombineerde leefstijlinter-ventie bij overgewicht van volwassenen, welzijn op recept) en structureel organiseren en coördineren van de inzet van gemeenten in de regio.

E-health en digitale / hybride zorg

- Regionale coördinatie op de inzet van e-health toepassingen, anonieme hulplijnen en vormen van digitale / hybride zorg.
- Het regionaal bevorderen van de inzet en het gebruik van deze vormen van zorg.
- Het maken van inhoudelijke passende afspraken in alle contracten met zorgaanbieders over aanbod en inzet van gebruiksvriendelijke hybride zorg, uiterlijk in 2025. En het maken van afspraken over hoe de benodigde transformatie te realiseren.

Kennisfunctie

- Inzet van de GGD als kennispartner bij het opstellen, actualiseren en periodiek herijken van het regioplan en regiobeeld.
- Door inzet van de kennisfunctie van de GGD, gemeenten ondersteunen bij het opstellen en uitvoeren van een lokaal gemeentelijk plan van aanpak voor preventie in de zorg, leefstijl en gezond leven.

Arbeidsmarkt

- Regionaal plan om bredere stages en coschappen – ook in het extramurale domein – te stimuleren plus uitvoering daarvan.
- Het regionaal monitoren van ontwikkelingen en knelpunten in de arbeidsmarkt voor zorg, eerstelijnszorg en de aansluiting op sociaal domein en preventie.
- Kritisch kijken naar de regeldruk die zij veroorzaken in het kader van de inkoop en verantwoording, en beperken deze tot het strikt noodzakelijke minimum, o.a. door harmonisering van de eisen die zij stellen.



BIJLAGE II , BEHOREND BIJ ARTIKEL 1.1

Hoofdpijnen Sportakkoord II 'Sport versterkt.'

Voorwoord

Samenwerken om de kracht van sport beter te benutten. Want, sport versterkt. In het Hoofdpijnen Sportakkoord II breiden wij – het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Vereniging Sport en Gemeenten (VSG) en Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG), Nederlands Olympisch Comité* Nederlandse Sport Federatie (NOC*NSF) en het Platform Ondernemende Sportaanbieders (POS) – onze strategische alliantie uit. We bouwen voort op de ervaringen die we hebben opgedaan met Sportakkoord I.

De ambities in het Hoofdpijnen Sportakkoord zijn groot. De sport en sportcultuur staan voor nieuwe uitdagingen en tegelijkertijd kansen. Uitdagingen en kansen die passen bij de huidige maatschappelijke tijdsgeest. De sector moet hierin mee, een nieuwe aanpak is gevraagd en het Sportakkoord speelt hierop in. Om deze te realiseren moeten we vaste patronen doorbreken. De uitdagingen waar de sport en de sportcultuur voor staan, zijn:

- Het sportaanbod bij sportaanbieders sluit (te vaak) onvoldoende aan op de veranderende behoefte van de sporter op zowel kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid.
- De uitstroom bij sportclubs in bepaalde groepen zoals 12- tot 18-jarigen is te hoog.
- Als volwassenen eenmaal zijn gestopt met sporten, komen zij moeilijk weer in beweging en terug bij de sportaanbieders.
- De ondersteuning van en dienstverlening aan de sportaanbieders is erg versnipperd.
- De maatschappelijke waarde van (top)sport is nog te beperkt zichtbaar.
- Sport en sportief bewegen zit te weinig in gedrag en routine van alle inwoners van Nederland.
- Als we als samenleving doorgaan op de huidige voet, is in 2040 één op de drie Nederlanders chronisch ziek.

We kunnen deze uitdagingen alleen aanpakken als we anders denken, anders werken en intensiever samenwerken. Een kentering is noodzakelijk. De komende vier jaren zetten we daarom in op een groei van de sportparticipatie bij duizenden sportclubs, sportparken en andere sportplekken. We gaan aanvullend daaraan voor topprestaties met grote maatschappelijke waarde, die mensen verbinden en inspireren. Met aansprekende topsportevenementen zoals de European Paralympic Championships in 2023, sterke teamtopsportcompetities en ontwikkelmogelijkheden voor talenten als wenkend perspectief.

Onze ambities gaan we bereiken door ieders achterban – gemeenten, sportbonden, brancheorganisaties, sportclubs, verenigingen, ondernemers in de sport, fitnesscentra en sportbedrijven – te mobiliseren zodat zij de ambities uit dit Sportakkoord werkelijkheid gaan maken.

De deelnemende 340 gemeenten gaan hun lokale sportakkoorden aanpassen aan de ambities die wij in dit hoofdpijnen akkoord met elkaar hebben afgesproken. Zij stellen elk een coördinator sport en preventie aan om sport in het hart van het lokaal sociaal beleid te plaatsen. En wij verstrekken aan deze gemeenten uitvoeringsbudgetten om de doelen van het akkoord te behalen.

NOC*NSF met haar 77 sportbonden en POS met zijn 19 partners betrekken minimaal de helft van hun uit 35.000 leden tellende achterban aan sportaanbieders bij de uitvoering van 'Sport versterkt', zodat sportclubs, verenigingen en ondernemers goed zijn aangehaakt bij de lokale sportakkoorden en de lokale preventieaanpak en de meerwaarde hiervan ervaren.

NOC*NSF en POS gaan trainers-coaches, instructeurs en arbitrerend kader hierin ondersteunen. De achterban van de POS en NOC*NSF telt ongeveer honderdduizend professionals en ruim een miljoen vrijwilligers die wij uitnodigen mee te doen aan 'Sport versterkt'. Deze vrijwilligers en professionals slagen er wekelijks in miljoenen mensen in beweging te krijgen en zijn een welkome samenwerkingspartner in lokale sportakkoorden.

Vanuit het Hoofdpijnen Sportakkoord II willen wij de sportsector en gemeenten versterken en stimuleren om een groter bereik (meer deelnemers, toeschouwers en vrijwilligers) en de zichtbaarheid van de maatschappelijke waarde van sport en topsport vergroten. Wij willen de sport toegankelijker, veiliger en kwalitatief hoogwaardiger maken. In 2026 werkt het merendeel van alle sportaanbieders met de basiseisen sociale veiligheid (Gebruik regeling Gratis VOG, Gedragscode Sport, Vertrouwenscontactpersoon en Cursus of e-learning voor trainer-coaches) met name voor de jeugd en kwetsbare groepen.

De meerderheid van de ruim 6.000 buurtsportcoaches die Nederland telt, geeft invulling aan de



uitvoering van lokale sportakkoorden en betrekken hier zoveel mogelijk lokale sportaanbieders bij. Daarnaast zetten we Adviseurs lokale sport in die namens alle sportbonden en leden van POS werken aan een sterke, duurzame en vitale lokale sportinfrastructuur die werkt aan dagelijks sportplezier voor iedereen. We zetten in op kwalitatief goede en duurzame sportaccommodaties en een sport- en beweegvriendelijke openbare ruimte.

Met 'Sport versterkt' werken wij ook aan een stevigere positie van de sport in het landelijke, regionale en lokale beleid. Onze lokale verbinders, adviseurs lokale sport, de buurtsportcoaches, en ook onze ondernemers in de sport en de sportclubs, delen hun maatschappelijke betrokkenheid graag met anderen, zoals via het GALA (Gezonde en Actieve Leefstijl Akkoord), het IZA (Integraal Zorg Akkoord), het programma School & omgeving en de Maatschappelijke Diensttijd. Zodat het Sportakkoord II ook in die sectoren landt. De sportsector zet zijn deuren open om een bijdrage te leveren aan deze akkoorden en programma's. Het Hoofdlijnen Sportakkoord II zorgt ervoor dat de sportsector daar kwalitatief en kwantitatief toe in staat is. Want, een sterke sport versterkt de maatschappij.

Zoals gezegd, dit hoofdlijnen akkoord is er één tussen vier partijen in de sport die elkaar aanvullen en een grote verantwoordelijkheid voelen om hierin samen op te trekken. We zijn erg enthousiast over de kansen die Sportakkoord II biedt om de impact van sport en sportief bewegen te vergroten. Van de beginnende sporter tot de topatleet, en van de recreatieve wandelaar tot de sportschoolbezoeker. Dit akkoord biedt een raamwerk aan afspraken tussen de vier strategische partners. Op basis van dit raamwerk worden nadere afspraken over de uitwerking, concretisering en resultaatafspraken gemaakt in 2023. Dit kunnen wij niet alleen. Uiteraard, zal onze achterban klaar staan om de uitvoering ter hand te nemen. Toch is er meer nodig. Onze partners van het eerdere Sportakkoord nodigen wij van harte uit om mee te doen en mee te denken. Met hen maken wij concrete afspraken over de uitvoering van dit akkoord. Want het speelveld van sport is breder dan hier geschetst. Dat strekt zich ook uit tot de maatschappelijke partijen in de sport, Sportservice organisaties, Sportbedrijven en vele anderen. We starten in 2023 met een grote bijeenkomst Sportief Verbinden. En dan op volle sterkte het land verder in!

Conny Helder (Ministerie VWS)
Cathelijne Dortmans (VNG)
Sybrig Sijtsma (VSG)
*Anneke van Zanen-Nieberg (NOC*NSF)*
Haike Blaauw (POS)

Inleiding: Sport versterkt

Sport is van grote maatschappelijke waarde. Het is voor velen een belangrijk onderdeel van het dagelijks leven. Het draagt bij aan onze fysieke en mentale gezondheid, creëert saamhorigheid en biedt kansen voor persoonlijke ontwikkeling. Iedereen in Nederland heeft de kans om zonder belemmering te sporten, te excelleren in sport en te genieten van sport. We inspireren zoveel mogelijk mensen met de kracht van sport. Want Sport versterkt!

'Sport versterkt' is een vervolg op het vorige Sportakkoord: 'Sport verenigt Nederland'. Het geeft aan waar het de strategische partners de komende periode om gaat: door samenwerking Nederland sterker maken. We gaan door op de goede basis die is gelegd met het vorige Sportakkoord. Voor Sportakkoord II slaan VWS, VSG/VNG, NOC*NSF en POS de handen ineen op alle niveaus. Met bonden, overheden, sportkoepels en vele andere maatschappelijke partijen. Dat is de kracht van het akkoord. We doen het samen!

De lokale, regionale én landelijke inzet in de afgelopen vier jaar is een goed vertrekpunt om tot nieuwe afspraken te komen. In het Hoofdlijnen Sportakkoord II komt de nadruk te liggen op het versterken van de lokale en regionale uitvoering. We weten uit verschillende onderzoeken dat er behoefte is aan meer richting in het akkoord, minder vrijblijvende afspraken, maar daarbij wel recht te doen aan de positieve beweging die is ingezet. Daar zetten we dan ook op in.

Om richting te geven en keuzes te maken hebben we drie ambities gesteld. Ze geven aan waar we met elkaar als strategische partners voor willen gaan.



Ambities Sportakkoord II in het kort

We werken samen aan een stevig **fundament**. De voorwaarden om te kunnen sporten en daar plezier aan te beleven, moeten verbeterd. Dat gaat over de mensen, organisaties, cultuur en materiële voorzieningen in de sport. Een belangrijk punt de komende jaren is het investeren in kwalitatief sterke sportaanbieders die toegankelijk en veilig voor iedereen zijn. We werken ook aan een groter **bereik**. Daarmee bedoelen we dat meer mensen zich aangesproken en uitgenodigd voelen te gaan sporten en sport te beleven, bijvoorbeeld door drempels te verlagen, mensen te prikkelen en meer succesverhalen te delen. En we werken aan meer **betekenis** van sport. Betekenis gaat over de waarde van sport voor de maatschappij: energie, plezier en zingeving in het dagelijks leven door en van de sport zelf, maar ook een bijdrage aan het tegengaan van eenzaamheid en kansongelijkheid, of juist het bevorderen van gezondheid.

Deze ambities vragen om verandering. Dit akkoord staat in het teken van samenwerking en meer integraal werken. De afgelopen jaren hebben we gewerkt met zes deelakkoorden. De inhoudelijke thema's hiervan houden we vooralsnog vast. Deze zijn lokaal en regionaal goed ingebed en bieden een handvat om te beschrijven welke strategieën in Sportakkoord II centraal staan om een positieve verandering te bereiken. De thema's zijn:

- Inclusie en diversiteit (voorheen: Inclusief sporten en bewegen)
- Sociaal veilige sport (voorheen: Positieve sportcultuur)
- Vitale sportaanbieders (voorheen: Vitale sport- en beweegaanbieders)
- Vaardig in bewegen
- Ruimte voor sport en bewegen (voorheen: Duurzame sportinfrastructuur)
- Maatschappelijke waarde van topsport (voorheen: Topsport die inspireert)

Om concreet te maken welke verandering we willen bereiken en hoe we die willen bereiken, werken we in Sportakkoord II met herkenbare opgaven die u terug zult lezen in dit akkoord. We zetten drie overkoepelende ambities voorop. Binnen deze ambities is er samenhang tussen verschillende thema's, en samenhang tussen breedtesport en topsport. In dit akkoord gaat het over sporten en sportief bewegen. Er wordt een verbinding gelegd met andere trajecten, waaronder de Beweegalliantie en het Gezond en Actief Leven Akkoord.

De tien afspraken van het Hoofdlijnen Sportakkoord II

De ambities in het Sportakkoord, en de manier van werken aan deze ambities leidt tot tien afspraken. Deze vatten samen waar we de komende jaren aan werken en hoe we zorgen dat we het fundament op orde krijgen, een groter bereik genereren en meer (zichtbare) betekenis van sport krijgen:

1. We gaan meer inwoners en sportaanbieders bij het Sportakkoord betrekken. Daarom verwelkomen we het POS naast VWS, NOC*NSF en VSG/VNG als strategische partner.
2. Een lokaal kernteam én een 'coördinator sport en preventie' zijn verplichte voorwaarden om een lokaal uitvoeringsbudget aan te vragen. Evenals het herijken van de lokale akkoorden. Dat biedt de basis voor een effectievere uitvoering. En zorgt voor samenhang met de onderdelen uit onder andere het Gezond en Actief Leven Akkoord.
3. De sportsector wordt lokaal sterker als samenwerkingspartner ingezet. In elke gemeente zorgt de adviseur lokale sport voor een goede samenwerking tussen de lokale sportsector en de coördinator sport en preventie van de gemeente. We zetten in op één loket voor clubondersteuning.
4. De Brede Regeling Combinatiefuncties wordt zo effectief mogelijk benut. Daarom spreken we af dat er een focus komt op zes profielen die gerelateerd zijn aan de ambities van het Sportakkoord en er extra aandacht komt voor de kwaliteit van de professionals die deze profielen invullen.
5. Een sociaal veilige sport moet vanzelfsprekend zijn. Daarom werken we toe naar een aantoonbaar sociaal veilige sport, zodat iedereen een inclusieve, positieve en veilige sportcultuur ervaart. In het bijzonder minderjarigen en kwetsbare groepen. Dat doen we door sportaanbieders te stimuleren met de basiseisen (o.a. regeling gratis VOG, Gedragscode Sport, Vertrouwenscontactpersoon en cursus of e-learning voor trainer-coaches) sociale veiligheid te werken en door het aanstellen van integriteitsmanagers bij en versterken van sportbonden voor een integrale en veilige (top)sport.
6. De kwaliteit in de sportsector moet omhoog. Dit doen we door een norm voor pedagogische en didactische kwaliteit te ontwikkelen en zoveel mogelijk sportaanbieders te stimuleren aan die norm te voldoen.
7. We spreken af om de samenhang tussen breedtesport en topsport te vergroten. Het gaat hierbij om het totaalbeeld van de sporters voor ogen te houden: van beginnend in de jeugd, tot uiteindelijk de topsporter en alles wat daartussen zit. Zo komt bij het versterken van de teamtopsportcompetities, talentontwikkeling en doorontwikkeling van de Paralympische Sport breedte- en topsport bij elkaar.
8. We etaleren 'hotspots': 30 gemeenten en 100 plekken waar de ambities van Sportakkoord II worden waargemaakt. We zetten deze lokaal sterke sportclubs, ondernemers, Cruyff courts, bootcampgroepjes in de openbare ruimte op het podium om anderen te inspireren.
9. Lokaal en landelijk benutten we data voor beleid en uitvoering. We volgen de voortgang op de afspraken van het Sportakkoord II op de voet. Ook volgen we in welke mate de beoogde veranderingen van het Sportakkoord in de buurt of wijk plaatsvinden. De lokale, regionale en landelijke



- partners doen actief aan kennisdeling en benutten daar de beschikbare kennisinfrastructuur voor. In de governance wordt meer sturing aan de hand van monitoring op de uitvoering vastgelegd.
10. We werken met elkaar naar een toekomstbestendige sportinfrastructuur. De partners van het Sportakkoord spreken af de geormerkte middelen zoveel mogelijk in te zetten ten behoeve van de ambities en afspraken uit het Sportakkoord.

In het hoofdlijnenakkoord worden deze afspraken nader toegelicht en uitgewerkt. Ze bieden de basis om in 2023 concrete afspraken te maken met de gehele sportsector.

Het Hoofdlijnen Sportakkoord II

In 2018 hebben het Ministerie van VWS (VWS), NOC*NSF en VSG/VNG het eerste Nationaal Sportakkoord gesloten. Dat akkoord loopt, inclusief verlenging van een jaar, op 31 december 2022 af. Met het Platform Ondernemende Sportaanbieders (POS) als nieuwe partij in het akkoord, willen de partners de krachten de komende jaren blijven bundelen. VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS ('de partners') vinden elkaar in gedeelde inhoudelijke ambities en kunnen door samen te werken daar meer in bereiken dan alleen. Daarom sluiten de partners dit Hoofdlijnen Sportakkoord II.

Bij de totstandkoming van het Hoofdlijnen Sportakkoord zijn VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS ondersteund door de kennispartners Kenniscentrum Sport & Beweging en het Mulier Instituut. Hun betrokkenheid past bij het streven om kennis gedreven beleid te voeren.

Wat is het Hoofdlijnen Sportakkoord II?

Het Sportakkoord is een vorm van samenwerkend besturen. Samenwerking op drie niveaus draagt bij aan de gedeelde ambities: tussen de partners onderling, in de relatie landelijk-regionaal-lokaal en in de relatie tussen enerzijds sport, topsport en bewegen en anderzijds andere beleidsdomeinen zoals zorg, welzijn en onderwijs. Over de gedeelde ambities zijn afspraken gemaakt. Op basis van de geleerde lessen²⁶ werken VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS met dit akkoord aan een hogere effectiviteit van de uitvoering. Waar de aandacht in het eerste Sportakkoord vooral uitging naar het creëren van samenwerking – en daar goed in is geslaagd – gaat dit hoofdlijnen akkoord over samenwerking met meer (meetbaar) resultaat.

In dit document staat beschreven hoe VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS de belangrijkste onderdelen van het Sportakkoord herijken. Het is de eerste stap naar concrete afspraken met de gehele sportsector in 2023.:

- Een beschrijving van de gezamenlijke ambities die in dit Sportakkoord inhoudelijk leidend zijn, staat in hoofdstuk 2
- De veranderstrategie van het akkoord voor de periode 2023–2026 komt terug in hoofdstuk 3
- De werkwijze van het akkoord en de manier om de landelijke ambities te vertalen naar de lokale uitvoering is beschreven in hoofdstuk 4
- De afspraken over samenwerking en aansturing van afspraken staan in hoofdstuk 5
- De manier waarop gedurende uitvoering van het Sportakkoord wordt geleerd van de praktijk en verantwoording wordt afgelegd, is beschreven in hoofdstuk 6

Hoofdlijnen Sportakkoord II in perspectief

Het Sportakkoord staat niet op zichzelf. Er zijn relaties met andere processen die binnen en buiten de sport lopen. Het Sportakkoord neemt aan waarde toe als de relaties goed worden benut.

Bijvoorbeeld in *beleid*. Er spelen aanpalende trajecten met een eigen aanpak, organisatie en financiële structuur, die mede kunnen bijdragen aan de ambities die in dit Sportakkoord centraal zijn gesteld. En andersom kunnen de activiteiten en afspraken van het Sportakkoord een bijdrage leveren aan die andere beleidsambities. De trajecten met de meest directe verbinding met het Sportakkoord en waar integraliteit en samenwerking de basis vormen, komen op de relevante plekken in dit akkoord terug. Dit zijn:

- Beweegalliantie (dagelijks bewegen)
- Human Capital Agenda
- Rijksprogramma School & Omgeving
- Akkoorden: Gezond en Actief Leven Akkoord, Nationaal Preventie-akkoord en Integraal Zorgakkoord

Maar ook in *financiën*. De sportsector wordt gekenmerkt door publiek-private bekostiging. Overheden

²⁶ Voortgang lokale sportakkoorden rapportage najaar 2022, Mulier Instituut



investeren hierin samen een kleine 2 miljard euro per jaar – de rijksoverheid ca. 0,5 miljard euro en gemeenten (netto) 1,2 miljard euro – en gemeenten investeren ook aanzienlijk in de openbare ruimte. Ondernemende sportaanbieders genereren een omzet van ongeveer 2 miljard euro per jaar, verenigingen hebben een gezamenlijke begroting van ca. 1 miljard euro, en sportbonden en branches genereren gezamenlijk ook zo'n 300 miljoen euro per jaar aan inkomsten.

Een groot deel van de inkomsten van sportaanbieders komt van inwoners in Nederland. Zij zijn de grootste bekostigingsbron van de sector. Ook het Nederlandse bedrijfsleven levert een belangrijke bijdrage en is al decennialang een gewaardeerd partner in de sector. Naast haar investeringen in de vitaliteit van medewerkers, draagt het bedrijfsleven via sponsoring financieel bij aan de sport.

Het Sportakkoord heeft in dit opzicht een beperkte financiële reikwijdte en is geen panacee voor alle kwalen. De partners richten hun beschikbare middelen daarom *direct* op de gezamenlijke ambities in dit Sportakkoord, maar hebben ook *indirect* invloed op de grotere geldstromen die rondgaan in de sport. Het Sportakkoord vormt een multiplier. Het stimuleert de lokale, regionale en landelijke partijen om hun beleid, inzet en financiële middelen in lijn te brengen met de landelijke ambities. De partners spreken af om, voor zover ze die kunnen beïnvloeden, indirecte geldstromen (ook) zo veel mogelijk in te zetten voor de ambities die leidend zijn in dit Sportakkoord.

Partijen en looptijd akkoord

Het strategische partnerschap van het Sportakkoord wordt uitgebreid met het POS.²⁷ Zo vergroten de betrokken partners het bereik van het Sportakkoord en wordt de maatschappelijke waarde van de ondernemende sport in Nederland onderschreven. Ook op lokaal niveau stimuleren de partners om tot een breder samenwerkingsverband te komen van ondernemende en maatschappelijke partijen in en rond de sport.

De partners hebben ambities geformuleerd vanuit een langetermijnvisie. VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS hebben ieder een strategisch plan dat verder in de toekomst reikt. Het Sportakkoord levert een extra impuls aan deze plannen. De inzet en afspraken in dit hoofdlijnenakkoord zijn vastgelegd voor de periode 1 januari 2023 tot en met 31 december 2026.²⁸

Ambities

In het Hoofdlijnen Sportakkoord II ligt de nadruk op drie ambities, die weergeven wat de partners samen willen bereiken om de sport in Nederland te versterken. Die ambities zijn leidend in dit Sportakkoord en geven een kader mee voor de lokale Sportakkoorden en de nadere uitwerking met de sportsector. Het gaat om de volgende ambities:

1. Het **fundament** op orde
2. Een groter **bereik**
3. Meer (zichtbare) **betekenis**

Het fundament op orde

Het fundament op orde brengen betekent dat we de voorwaarden verbeteren om te kunnen sporten en daar plezier aan te beleven. Als de voorwaarden niet op orde zijn, haken mensen af en is de basis weg voor het bereiken van de andere ambities. Met fundament doelen we op de *mensen, organisaties, cultuur (waarden en normen) en materiële voorzieningen* in de sport. Door de jaren heen heeft Nederland een sportinfrastructuur van formaat opgebouwd. Internationaal lopen we hiermee voorop. Maar de maatschappij verandert, mensen ontwikkelen andere behoeftes, en de sportsector moet daarin mee ontwikkelen. Zaken als het afnemende enthousiasme voor vrijwillige inzet bij sportclubs, integriteitsissues, een krappe arbeidsmarkt en de gestegen (energie)prijzen voor sportaanbieders, zorgen bovendien voor nieuwe uitdagingen voor de sector. Voor de lange termijn bouwen we aan een robuust sportstelsel en inclusieve, veilige en positieve sportcultuur, die beter meegaan in maatschappelijke ontwikkelingen en sterk genoeg zijn om deze en nieuwe uitdagingen het hoofd te bieden.

Een groter bereik

Deze ambitie gaat over de *mensen* die we met onze inzet bereiken: (potentiële) sporters, toeschouwers en vrijwilligers. We willen hen beter bereiken en meer laten genieten van sport. Voor een groter bereik streven de partners van het Sportakkoord naar kansengelijkheid. Dat betekent een inclusieve sector

²⁷ Met uitzondering van het strategisch kader topsport. Dit kader is opgesteld met de strategische partners VWS, NOC*NSF en VSG/VNG. De positie en vertegenwoordiging van commerciële topsportorganisaties worden nader verkend.

²⁸ Het Strategisch kader topsport is gericht op een langere periode, namelijk: 2023–2032.



waarin niemand nog drempels voelt om te (blijven) genieten van sport en sportevenementen. Bereik gaat ook over het organiseren van een passend aanbod en prikkelen van de vraag ernaar, waar we met dit Sportakkoord meer aan gaan werken. Niet iedereen heeft behoefte om te sporten, maar er is nu nog een te grote groep mensen die we onvoldoende weten te bereiken. Omdat het lokale aanbod niet aansluit bij de behoefte, omdat er belemmeringen zijn om mee te doen, omdat het bestaande sportaanbod onvoldoende ontsloten wordt, of omdat we te bescheiden zijn in het delen van succesverhalen. En bereik gaat over het inspireren van meer mensen met waardevolle topsport en topsportprestaties en de kracht van topsport. Ongeacht welke bril je opzet, belangrijk is dat we ons vizier verbreden. Dat betekent actiever en met meer partijen – ministeries, sportbonden, de ondernemende sport, maatschappelijke organisaties, zorgverzekeraars en vele anderen – samenwerken en afspraken maken om ons bereik te vergroten.

Bewegalliantie (dagelijks bewegen)

Om recht te doen aan de zelfstandige en positieve impact van bewegen, is onder de vlag van de brede preventieaanpak (Nationaal Preventieakkoord) de Bewegalliantie gestart. De Bewegalliantie is een netwerkorganisatie om, samen met andere overheden, alliantiepartners en lokale initiatieven, meer maatschappelijke aandacht en actie te bereiken om bewegen in het dagelijks leven te stimuleren. De Bewegalliantie wil op lokaal, regionaal en landelijk niveau partijen bij elkaar brengen om kennis te delen en te verspreiden, van elkaar te leren over de werkzame en niet-werkzame elementen, en lokale interventies op te schalen naar andere partijen en wijken, steden en regio's.

De impuls die vanuit de Bewegalliantie aan het *dagelijks bewegen* wordt gegeven draagt ook bij aan het bereik en is complementair aan het stimuleren van *sport* en *sportief bewegen* in het kader van dit Sportakkoord.²⁹

Meer (zichtbare) betekenis

Betekenis gaat over de *waarde* van sport, topsport en sportief bewegen voor de hele maatschappij. Sport geeft energie, plezier, inspiratie en zingeving in het dagelijks leven van zij die het beoefenen of volgen, maar levert ook een bijdrage aan maatschappelijke doelen zoals het tegengaan van eenzaamheid en kansengelijkheid of het bevorderen van gezondheid. Gaan we samen met de sector werken aan bewustwording van de betekenis van sport en sturen op gedragsverandering om te zorgen voor meer sportbeoefening. We gaan beter laten zien wat de kracht van sport is zodat we met een duidelijke Social Return On Investment andere partijen stimuleren zich (blijvend) te verbinden aan sport. We. Op de lange termijn is het streven om, via zowel de breedte- als topsport, de maatschappelijke waarde van sport en sportief bewegen te laten groeien. Het bieden van meerwaarde als sportsector aan andere maatschappelijke domeinen is daarbij het uitgangspunt ('Sport in all policies'), in plaats van andersom, namelijk dat sport maatschappelijke doelen naar zich toetrekt. Het gaat hierbij om het *stimuleren* dat sport wordt meegenomen bij het maken van aanpalend beleid, niet het *verplichten* om sport overal in mee te nemen en de bekostiging over te nemen.

Strategie

Dit hoofdstuk geeft een thematisch overzicht van de strategieën voor de komende vier jaar om een wezenlijke bijdrage te leveren aan de ambities in het Hoofdlijnen Sportakkoord II. In bijlage 1 staat een uitgebreid overzicht van de belangrijkste opgaven per thema.

Inclusie en diversiteit

Wat spreken we als landelijke partners af?

Het thema Inclusie en Diversiteit gaat over een toegankelijke en laagdrempelige sector, waarin iedereen die mee wil doen daadwerkelijk mee kan doen en waarin sprake is van kansengelijkheid in en door sport- en beweegdeelname. Groepen mensen die niet of weinig sporten en bewegen, zoals mensen met een laag inkomen, lage opleiding, of een handicap, gaan dit ook niet snel vanzelf doen. De komende tijd richten we ons in het Sportakkoord ten eerste op het wegnemen van financiële, sociale en praktische belemmeringen. Die opgaven zijn niet anders dan in het vorige Sportakkoord, de manier waarop we er aan gaan werken wel. Waar we als partners voorheen vooral afspraken hadden over gedeelde principes rondom dit thema en veel verschillende activiteiten ondernamen, brengen we nu meer focus aan en gaan we werken vanuit een gezamenlijke strategie op deze opgaven. Nieuw is dat we actieve toeleiding naar passend sportaanbod als een essentiële opgave zien om kansengelijk-

²⁹ In het Sportakkoord worden de termen 'sport', 'bewegen' en 'sport en bewegen' afwisselend gebruikt. In alle gevallen slaat dit terug op sport en sportief bewegen, waartoe het Sportakkoord is afgebakend.



heid te bevorderen. We maken afspraken met sportkoepels, bonden, brancheverenigingen en maatschappelijke organisaties over ieders verantwoordelijkheden hierbij en we zetten vaker functionarissen uit de Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC) in om de toeleiding te organiseren of te realiseren. Met het thema Inclusie en diversiteit werken we vooral aan het vergroten van het directe **bereik**, door aanbod passend en toegankelijk te maken en meer mensen hiermee te verleiden, en zo de kansengelijkheid om te kunnen sporten te vergroten. In de verbinding met sociale veiligheid (sociale drempels) en toegankelijkheid van sportaccommodaties (praktische drempels) werken we met dit thema ook aan het versterken van het **fundament**. Inzetten op het vergroten van de sociale toegankelijkheid heeft een effect op de zichtbaarheid van de **betekenis** van sport: meer mensen voelen zich welkom, veilig en ervaren wat sport betekent.

Armoedebeleid en kansengelijkheid

Het vergroten van kansengelijkheid is één van de punten uit het Coalitieakkoord. Dit kabinet investeert met een brede en integrale aanpak op meerdere fronten in gelijke kansen. Er wordt ingezet op het terugdringen van armoede met de Aanpak geldzorgen, armoede en schulden, er wordt geïnvesteerd in het voorkomen dat jongeren afglijden in de criminaliteit (Preventie met Gezag), gemeenten krijgen meer mogelijkheden om laaggeletterdheid aan te pakken en met het Nationaal Programma Leefbaarheid en Veiligheid wordt de leefbaarheid en veiligheid van stedelijke focusgebieden verbeterd. Met het Sportakkoord wordt gewerkt aan de toegankelijkheid van sport, mede op financieel gebied, en daarmee wordt bijgedragen aan de kansengelijkheid. De komende jaren zoeken de partners naar (verdere) samenhang tussen het Sportakkoord en de kabinetsbrede ambities en – trajecten rondom armoedebeleid en kansengelijkheid.

Wartoe nodigen we lokale partijen uit?

Het is nodig dat gemeenten kiezen voor een proactieve aanpak rondom inclusie en diversiteit, en om te zorgen voor samenwerking tussen sport en andere relevante domeinen. We vragen aan gemeenten om meer duidelijkheid te creëren over de beschikbare ondersteuning voor mensen met een laag inkomen en om inclusie en diversiteit nadrukkelijk op de beleidsagenda te zetten. Sportaanbieders sporen we aan om inclusie en diversiteit serieus te nemen en om te bouwen aan een plek waar mensen zich welkom en thuis voelen, zodat ze er met plezier kunnen sporten en van sport kunnen genieten. We verwachten van lokale partijen dat de samenwerking wordt gezocht met landelijke en regionale partijen die expertise hebben van bepaalde problematieken of bepaalde groepen mensen (bijvoorbeeld met een laag inkomen, migratieachtergrond of een handicap) die belemmeringen ervaren om te sporten.

Sociaal veilige sport

Wat spreken we als landelijke partners af?

Het thema Sociaal veilige sport heeft als doel een basis te creëren waar iedereen veilig en met plezier kan sporten en sport beleven. Hiermee wordt het fundament van de sport verstevigd. Ongewenste situaties zoals discriminatie, grensoverschrijdend gedrag, doping en matchfixing zijn een bedreiging om met plezier te kunnen sporten. Door sport in de kern veilig en verantwoord te organiseren, waarbij normen worden gesteld in lijn met de huidige maatschappelijke context, dragen we bij aan een sterker **fundament**. Want iedereen die (top)sport heeft recht op een sociaal veilige omgeving. Ten opzichte van het vorige Sportakkoord gaat het vrijblijvende van dit thema af. Mede daarom kiezen we voor een naamswijziging ('sociaal veilige sport', en niet 'positieve sportcultuur'), waarmee we voor lokale, regionale en landelijke partijen meer de noodzaak benadrukken om aan dit thema te gaan werken. Met de strategische partners werken we verder aan de gezamenlijke analyse en strategie met als doel een sociaal veilige sport voor zowel topsport als breedtesport, inclusief de ondernemende sport. De basiseisen van sociaal veilige sport vormen daarbij de kern. Dat is de absolute basis, maar is er meer nodig. Het gezamenlijk afspreken, bespreken en aanspreken van/op normaal en wenselijk gedrag hoort ook bij de aanpak, evenals een positieve bijdrage en het versterken van een positief sportklimaat, voor topsport en breedtesport. Op deze punten intensiveren we onze aanpak in termen van mensen en middelen. Tot slot versterken we de keten om signalen van grensoverschrijdend gedrag optimaal opvolging te kunnen geven.

Wartoe nodigen we lokale partijen uit?

Voor gemeenten gelden randvoorwaarden om in aanmerking te komen voor lokaal uitvoeringsbudget, waaronder het herijken van het lokaal Sportakkoord. Eén van de uitgangspunten bij deze herijking is dat gemeenten werken aan een plan van aanpak om sociale veiligheid en integriteit bij lokale sportaanbieders te stimuleren en te ondersteunen. We roepen gemeenten op om aanbieders hierbij te prikkelen om in ieder geval de minimaal noodzakelijke stappen richting een sociaal veilige sport te



zetten, door middel van de basiseisen sociaal veilige sport. Sportaanbieders nodigen we uit gebruik te maken van de beschikbare ondersteuningsinstrumenten, waarmee ze deze noodzakelijk stappen op gebied van sociale veiligheid kunnen zetten.

Vitale sportaanbieders

Wat spreken we als landelijke partners af?

Het thema Vitale sportaanbieders is gericht op een kwalitatief sterk, veilig en toegankelijk sportaanbod voor iedereen. De komende jaren brengen we meer focus aan op de onderdelen die echt belangrijk zijn voor kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid en stoppen we met de activiteiten zonder duidelijk doel. Er zijn voldoende tools, programma's en initiatieven ontwikkeld en uitgedacht om sportaanbieders te vitaliseren, onze inzet in dit Sportakkoord is om ze daadwerkelijk geïmplementeerd te krijgen en aanbieders daarmee te versterken. Daarom ligt onze aandacht bij het verstevigen van de basis: kwalitatief goede mensen, voldoende uitvoeringscapaciteit en een effectieve ondersteuningsstructuur voor sportaanbieders. Nieuw is dat we door het ontwikkelen van een norm voor pedagogische en didactische kwaliteit heel expliciet gaan maken wat we onder goede kwaliteit verstaan en wat we een veilige sportomgeving vinden. Dat helpt om met zijn allen aan deze randvoorwaarden voor een sterk **fundament** te werken. Ook worden aanbieders meer gestimuleerd om vraag en aanbod op wijk- of buurtniveau goed op elkaar te laten aansluiten en zoveel mogelijk hierin samen te werken. De ondersteuningsstructuur die afgelopen periode is opgezet, legt hiervoor een goede basis. Door het versterken van het fundament, zal de sector steeds beter in staat zijn om voor een grotere groep mensen relevant te zijn en zal de samenwerking met andere domeinen makkelijker worden. Zo draagt dit thema op termijn ook bij aan de ambities **bereik** en **betekenis**.

Human Capital Agenda

Bij alle ambities van het Sportakkoord is het cruciaal om aandacht te hebben voor mensen die betaald of onbetaald aan die ambities werken. Specifiek komt dit terug bij het thema Vitale sportaanbieders. De partners van het Sportakkoord blijven daarom, samen met andere partijen, de Human Capital Agenda Sport doorzetten. Hierin werken (vertegenwoordigers van) werkgevers, werknemers, opleiders, verenigingen, sportbonden en ondernemers samen aan het versterken van de arbeidsmarkt in de sportsector. Het doel voor de komende jaren is om ingezette acties uit de Human Capital Agenda door te vertalen naar lokaal voldoende en bekwame mensen.

Waar toe nodigen we lokale partijen uit?

We vragen lokale partijen een lokale Human Capital Agenda te creëren. Dit betekent goed na te denken wie aan de lokale ambities gaan werken en hoe deze mensen langdurig actief zijn en kwalitatief sterker kunnen worden. Daarnaast stimuleren we de gemeenten om tot één duidelijk aanspreekpunt voor sportaanbieders te komen. We dagen lokale partijen uit om samen na te denken wat sportaanbieders nodig hebben om echt het verschil te maken op de opgaven die we belangrijk vinden, ook op de moeilijke onderwerpen zoals sociale veiligheid.

Vaardig in bewegen

Wat spreken we als landelijke partners af?

Het thema Vaardig in Bewegen streeft naar kansen voor ieder kind en iedere jongere om vaardig en veelzijdig te sporten en bewegen – onder de juiste begeleiding – waarbij plezier en ontwikkeling centraal staan. De basis voor een leven lang sporten en bewegen wordt gelegd in je jeugd. Voor het versterken van die basis is samenwerking van verschillende domeinen cruciaal: sport, onderwijs, kinderopvang, de gemeente en meer. Ouders, sporttrainers, buurtsportcoaches en (vak)leerkrachten zijn samen nodig om dreumes, kind en jongeren met plezier aan het sporten en bewegen te krijgen én te houden. Waar onze nadruk eerder vooral op motorische vaardigheden lag, vinden we het van belang dat kinderen naast deze vaardigheden ook ontdekken waar zij hun sportplezier uit halen en wat bij hen past als sport- of spelvorm. Hiermee versterken we vanuit het thema Vaardig in Bewegen het **fundament** (denk aan veelzijdig bewegen in de sportsector), evenals het **bereik** van meer kinderen en jongeren, en vergroten we de **betekenis** die sport voor ieder kind kan hebben. Ook het overbrengen van kennis over het belang van sport voor de jeugd richting de professionals en het meer bewustmaken en meenemen van ouders hierin, heeft in dit Sportakkoord een belangrijke plek.

School & Omgeving

Met het programma School & Omgeving zet het kabinet in op kansengelijkheid. door voldoende sporten en bewegen een extra impuls te geven. Het programma werkt aan het verbinden van scholen



met onder andere de sportaanbieders in de wijk, wat aansluit op de ambities in het Hoofdlijnen Sportakkoord. Dit begint in de wijken waar de meest kwetsbare kinderen wonen, met ook een achterstand in sport- en beweegdeelname. Onder gestarte scholen zijn al goede voorbeelden zichtbaar waarbij clubs, buurtsportcoaches en de ondernemende aanbieders een belangrijke bijdrage leveren aan de ontwikkeling van kinderen. Ook het programma MDT (Maatschappelijke Diensttijd) van het Ministerie van OCW biedt kansen om jonge vrijwilligers in de sport een kans te geven.

Waarom nodigen we lokale partijen uit?

Het is van belang dat iedereen inziet dat een leven lang sport- en beweegplezier begint bij de jeugd. Gemeenten spelen een belangrijke rol in de positionering van de jeugd binnen het lokaal Sportakkoord en in het zorgen dat beschikbare ondersteuningsmogelijkheden ook worden benut om meer jeugd met plezier te laten sporten en bewegen. We roepen lokale partijen (gemeenten, sportaanbieders, kinderopvang, jeugdzorg en JGZ) op om ook voor de allerkleinsten bewegen onderdeel van hun (opvang)dag te maken. Ook kunnen lokale partijen drempels wegnemen voor het uitproberen van meerdere sporten. Daarnaast verwachten wij van gemeenten dat zij op lokaal niveau onderwijs en sport en bewegen samenbrengen. Hierbij roepen wij hen vooral op gebruik te maken van de handreiking Vaardig in Bewegen. Ook vragen we lokale partijen om goed te kijken naar hoe het sportaanbod aansluit bij de belevingswereld van jongeren, en te kijken hoe bijvoorbeeld urban sports en multisport in hun gemeente een plek kunnen krijgen. Hier kan bijvoorbeeld gebruikgemaakt worden van de aanwezige playgrounds en courts. De buurtsportcoach is lokaal een uiterst belangrijke professional in het samenbrengen van verschillende domeinen en het bereiken van de jeugd.

Ruimte voor sport en bewegen

Wat spreken we als landelijke partners af?

Het thema Ruimte voor sport en bewegen is gericht op het creëren van een toekomstbestendige sportinfrastructuur die uitnodigend, faciliterend en toegankelijk is voor iedereen. De komende jaren zetten we de koers van de Routekaart Verduurzaming Sport voort. Het resultaat, een duurzamere sportinfrastructuur, versterkt het **fundament** waarop de sport verder kan bouwen. We leggen meer verbindingen tussen ruimte voor sport en bewegen en andere relevante domeinen, zoals natuur, energie en wijkontwikkeling. Door meer onderzoek naar en kennisdeling over maatschappelijk verantwoorde exploitatiemodellen en efficiënt ruimtegebruik van sportvoorzieningen, kunnen we de maatschappelijke waarde van die voorzieningen vergroten en bijdragen aan de **betekenis** die sport heeft voor andere domeinen. Verder werken we aan tools om lokale en regionale spelers beter in staat te stellen te werken aan een toekomstbestendige infrastructuur. Dit doen we door waar nodig kennis op te doen, maar zoveel mogelijk door te werken aan concrete interventies die in de komende jaren ingezet kunnen worden.

Door meer aandacht te schenken aan de spreiding, toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen dragen we binnen het thema Ruimte voor sport en bewegen ook bij aan een breder **bereik** van sport.

Waarom nodigen we lokale partijen uit?

De publieke verantwoordelijkheid en de budgetten voor het accommodatiebeleid liggen primair bij de gemeenten. De rijksoverheid ondersteunt daarin waar dat kan, met het doel om samen met gemeenten en sportaanbieders te bouwen aan een toekomstbestendige sportsector. Onze uitnodiging aan lokale partijen is meervoudig. We vragen gemeenten om lokale en regionale afstemming te zoeken over de spreiding van sportvoorzieningen. Ook vragen we gemeenten in de inrichting van de leefomgeving de verbinding te leggen met de Omgevingswet, door aandacht te hebben voor de ruimte voor sport en bewegen en de ruimte hiervoor open en toegankelijk te houden. We vragen gemeenten om sportaanbieders te informeren over landelijke en lokale subsidie- en ontzorgingsmogelijkheden rond verduurzaming en toegankelijkheid, zodat de sportsector hier optimaal gebruik van kan maken. Bovendien vragen wij zowel aanbieders als gemeenten om sportparken meer open te stellen voor het bredere publiek en voor nieuwe exploitatiemodellen. Via deze weg kunnen we nieuwe mogelijkheden testen door meer samenwerking te zoeken tussen bijvoorbeeld sport, ondernemers en onderwijs, om sportvoorzieningen zo veel mogelijk van waarde te laten zijn voor de omgeving en de samenleving.

Maatschappelijke waarde van topsport

Het thema Maatschappelijke waarde van topsport heeft als streven om de maatschappelijke waarde van topsport zo groot mogelijk te maken. De afgelopen jaren hebben de afspraken uit het Sportakkoord opvolging gekregen. Centraal daarin stonden zes 'sleutelprojecten', namelijk de maatregelen



waarbij de gezamenlijkheid van VWS, NOC*NSF en VSG/VNG het grootst was en afhankelijkheid bestond met andere projecten. Daar zijn goede stappen op gezet. Voor de langere termijn is er behoefte aan een geactualiseerde en vooral gezamenlijke visie op topsport, met een uitwerking hoe partners daar vanuit hun eigen rol en verantwoordelijkheid invulling aan gaan geven. Daarom is besloten tot het opstellen van een gezamenlijk Strategisch kader topsport 2032. Het strategisch kader zet vier opgaven centraal: meer aandacht voor maatschappelijk verantwoord presteren, behoud en verrijking van waardevolle topsportprestaties, vergroten van de zichtbaarheid en bereik van topsport, en betere benutting van het platform topsport voor maatschappelijke doelen. Hiermee zetten we tegelijkertijd in op versterking van het **fundament** van de sport, groei van het **bereik** van sport én meer **betekenis** van sport. Hiermee willen we de maatschappelijke waarde van topsport vergroten en de topsport in Nederland beter bestendig maken voor de toekomst. Dit maakt en houdt topsport aantrekkelijk voor andere partijen om zich hieraan te verbinden en zo vergroten we uiteindelijk het draagvlak om (blijvend) te investeren in topsport.

Het strategisch kader (in concept) is op 22 november 2022 aan de betrokken partijen gepresenteerd. Uitgangspunt is om ons de komende jaren te gaan richten op de vier genoemde opgaven om alle aspecten van de maatschappelijke waarde van topsport te vergroten. Naast de bestaande topsport- en talentprogramma's gaan we explicieter paralympische sport, topteamcompetities en commerciële topsport in onze strategie betrekken. Daarmee willen we ook een sterkere verbinding maken met de breedtesport en zoeken we – vooral rondom topteamcompetities en talentontwikkeling – actiever de samenwerking met lokale en regionale partijen op. In de eerste helft van 2023 wordt het strategisch kader uitgewerkt met concrete initiatieven, definitief gemaakt en gepubliceerd. Tegen die tijd krijgt de veranderstrategie voor de vier genoemde opgaven ook meer gestalte.

Werkwijze

Met het Hoofdlijnen Sportakkoord II worden niet alleen gezamenlijke ambities en opgaven herijkt, maar ook de manier van werken. Het werken in zowel een landelijk als lokale Sportakkoorden heeft de afgelopen jaren bijgedragen aan de samenwerking, netwerkvorming en verrijking van lokaal sport- en beweegbeleid in 344 gemeenten.³⁰ Deze wijze van samenwerken wordt dan ook voortgezet, maar niet zonder geleerde lessen van de afgelopen jaren³¹ mee te nemen. In het onderstaande wordt toegelicht tot welke aanpassingen in de werkwijze dit leidt. Dat gebeurt aan de hand van de volgende hoofdkenmerken van de werkwijze:

- Inhoudelijke samenhang
- Effectieve lokale uitvoering
- Successen zichtbaar maken
- Een kennisgedreven aanpak
- Bekostiging

Inhoudelijke samenhang

Tijdens het eerste Sportakkoord is gebleken dat de thema's in de verschillende deelakkoorden inhoudelijk veel raakvlakken hebben en het de effectiviteit en efficiëntie ten goede zou komen als er meer wordt samengewerkt. Dat is op veel plekken ook gebeurd. Om dit nog meer te stimuleren gaan we steeds minder vanuit de verschillende thema's een bepaald probleem oplossen en staan steeds meer de drie gezamenlijke ambities van dit Hoofdlijnen Sportakkoord voorop. Zo ontstaat meer samenhang tussen de verschillende thema's, tussen landelijk, regionaal en lokaal, en tussen breedtesport en topsport.

Een aantal onderwerpen is zowel voor de topsport als breedtesport relevant, zoals een veilige sport, professionalisering van het kader, teamtopsportcompetities en het doorontwikkelen van de aangepaste en Paralympische sport. In de uitvoering gaan we daarom nadrukkelijker zoeken waar topsport en breedtesport elkaar raken en elkaar kunnen versterken. Enerzijds vanuit de betekenis die sport op lokaal niveau kan hebben, anderzijds omdat sport op lokaal en regionaal niveau ook kan bijdragen aan de maatschappelijke waarde van topsport.

De komende jaren gaan we deze samenhang steeds verder doorvoeren. Dat is nodig om stappen te zetten op de ambities fundament, bereik en betekenis. Andere ontwikkelingen, zoals het GALA en de Brede SPUK, zorgen voor ontschotting in de financiering. En maken het noodzakelijk dat de sportsec-

³⁰ In Caribisch Nederland is met de Caribische Sport & Preventieakkoorden de afgelopen vier jaar ook veel voortgang geboekt in het domein sport en bewegen. VWS en de openbare lichamen zetten de ontwikkeling die met de Caribische Sport & Preventieakkoorden is ingezet zoveel mogelijk door en zoeken, waar het past bij de context en dynamiek van de eilanden, aansluiting bij de ambities in het Sportakkoord.

³¹ Monitor Sportakkoord



tot het fundament op orde brengt. Alleen dan zit de sportsector als stevige partner aan tafel en draagt sport en bewegen bij aan andere maatschappelijke doelstellingen.

Akkoorden: GALA, NPA en IZA

In het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) maken VWS, gemeenten en zorgverzekeraars minder vrijblijvende afspraken, gericht op vertaling van landelijke doelen voor gezondheid en welbevinden naar landelijke, regionale en lokale resultaten. Sport en bewegen kan een belangrijke bijdrage leveren aan deze doelen en resultaten. De doelen sluiten aan bij de landelijke gezondheidsdoelen uit het Nationaal Preventieakkoord (NPA), de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid, het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen. Het GALA richt zich op alle mensen, met specifieke aandacht voor groepen waar de meeste gezondheidswinst is te behalen. In september 2022 is het IZA gesloten – vooral gericht op de houdbaarheid van het zorgstelsel – met onder meer afspraken over breed investeren in gezondheid en preventie (inclusief sociale basis). Het addendum met afspraken tussen gemeenten, VWS en zorgverzekeraars uit het IZA is verwerkt in het GALA. Ook de doelen en thema's van het NPA komen – direct of indirect – terug in programma's in het GALA en worden vertaald naar lokale inzet.

Het financieel arrangement van GALA is gevat in een nieuwe, 'Brede' Specifieke Uitkering (SPUK) voor gemeenten. In de Brede SPUK zitten ook twee onderdelen die bijdragen aan de ambities van het Sportakkoord: het Uitvoeringsbudget Lokaal Sportakkoord en de Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC). De inhoudelijke afspraken over deze twee onderdelen zijn uitgewerkt in het Sportakkoord.

De partners behouden de ruimte om tijdens de looptijd van het Hoofdlijnen Sportakkoord II nieuwe trajecten op te starten als de ontwikkelingen daar om vragen.

Effectieve lokale uitvoering

Inzet van personen

We hebben in de monitoring van het vorige Sportakkoord gezien dat de kwaliteit en effectiviteit van een lokaal Sportakkoord in sterke mate samenhangt met de invulling van enkele organisatorische randvoorwaarden. Gemeenten voldoen aan deze randvoorwaarden door een coördinator sport en preventie aan te stellen vanuit de Brede Regeling Combinatiefuncties, die vanuit het lokale kernteam de herijking en uitvoering van het lokaal Sportakkoord coördineert. We verstevigen de inzet van adviseurs lokale sport en we versterken de uitvoeringskracht op meerdere fronten.

- De **coördinator sport en preventie**, deelnemer aan het lokale kernteam, krijgt naast herijking van het lokaal Sportakkoord de expliciete opdracht om het lokale netwerk van sport aan te sluiten op de bredere ambities op het gebied van sport, bewegen, gezondheid, preventie en sociale basis. Want ook vanuit het GALA, NPA, IZA, de Maatschappelijke Diensttijd en School & Omgeving worden gemeenten geacht hun beleid vorm te geven. De coördinator sport en preventie heeft een haal- en brengfunctie voor sport naar het overkoepelend gesprek. Ook in de invulling van het lokale kernteam wordt de verbinding gezocht; hierin moeten op zijn minst de gemeente, sportsector en maatschappelijke organisaties vertegenwoordigd zijn.
- In elke VSG-regio wordt namens VSG/VNG, POS, NOC*NSF en sportbonden een **adviseur lokale sport** geïnstalleerd. Deze adviseur beschikt over brede kennis van lokaal sportbeleid, met daarin de kracht van sportaanbieders. De adviseur lokale sport is een gespreks- en sparringpartner van gemeenten – bijvoorbeeld de lokale wethouder of beleidsmedewerker sport – in een VSG-regio, jaagt de totstandkoming van één lokale infrastructuur voor clubondersteuning aan, en stimuleert de samenwerking tussen sportaanbieders via lokale sportplatforms.

De coördinator sport en preventie en adviseur lokale sport werken actief samen, ieder vanuit de eigen rol en verantwoordelijkheid. De adviseur lokale sport werkt op regionaal niveau, binnen het VSG-gebied, en de coördinator sport en preventie lokaal, binnen de gemeente. Samen met de lokale beleidsmedewerker sport zijn zij de drie-eenheid die de uitvoering van het lokaal Sportakkoord op een effectieve manier vorm moeten geven.

- **Versterking uitvoeringskracht:** een van de opgaven in dit Sportakkoord is het versterken van de uitvoeringskracht bij landelijke partijen, zoals sportbonden en brancheorganisaties, maar ook bij sportaanbieders. Sportbonden zetten extra mensen in om programma's die zij hebben ontwikkeld uit te voeren bij lokale sportaanbieders. Ook de POS versterkt de organisatie, waardoor zij brancheorganisaties en lokale ondernemers kan helpen om met de ambities van het Sportakkoord aan de slag te gaan. De Brede regeling Combinatiefuncties speelt een belangrijke rol bij de lokale uitvoeringskracht. Aan de hand van zes profielen gaan professionals gericht uitvoering geven aan de ambities van het Sportakkoord, bijvoorbeeld door de capaciteit bij sportaanbieders te vergroten (clubkadercoach, verenigingsmanager, sportparkmanager), als spin in het web in de wijk (buurtsportcoach), door mensen die weinig sporten te begeleiden (beweegcoach) en door



uitvoering te geven aan de verbinding tussen sport en het onderwijs (combinatiefunctionaris onderwijs).

De uitvoeringskracht van lokale Sportakkoorden is in grote mate afhankelijk van het draagvlak van de akkoorden onder sportaanbieders. Hierbij gaat het om alle sportaanbieders, verenigingen én commerciële sportaanbieders, van fitnesscentrum tot zwemscholen. Bij lokale samenwerking tussen gemeenten en sportaanbieders, bijvoorbeeld waar het gaat om de huurprijs voor een sportruimte, moet niet de juridische organisatiestructuur leidend zijn, maar het maatschappelijk rendement. Voor het behalen van de doelen van lokale Sportakkoorden geldt dan ook: zijn de partijen betrokken die een bereik hebben onder de doelgroepen van het akkoord? Zijn deze organisaties kwalitatief in staat om die doelen te halen? Gemeenten kunnen hierbij de samenwerking aangaan met het maatschappelijk middenveld van clubs, zorg- en welzijnsinstellingen, en, gezien hun grote bereik zeker ook ondernemers in de sport. Ondernemers zijn bovendien overwegend goed bereikbaar, flexibel en klantgericht. Zaken die van belang zijn om mensen in beweging te krijgen en houden. Wij pleiten er dan ook voor dat ondernemers in de sport én clubs een gelijkwaardige positie verdienen in elk lokaal Sportakkoord.

Clubondersteuning

De partners hebben geconstateerd dat het ondersteuningsaanbod voor sportaanbieders de afgelopen jaren te versnipperd werd aangeboden. Lokale clubondersteuning werkt beter als aanbieders bij één loket terecht kunnen met al hun vragen. Ze krijgen toegang tot een breed ondersteuningsaanbod dat aangeboden wordt door NOC*NSF, bonden, sportserviceorganisaties, POS en andere maatschappelijke partijen. De ondersteuning bestaat onder andere uit:

- Bestuurscoaching en coaching in maatschappelijk ondernemen
- Clubkadercoaching
- Procesbegeleiding bij invoering basiseisen sociale veiligheid
- Versterken van het vrijwilligersbeleid
- Toekenning van microbudgetten
- Ondersteuning bij topteamcompetities en talentontwikkeling
- Beschikbaarheid van data over sociale wijprofielen
- Ondersteuning bij ontwikkelen passend aanbod en vermarkten van aanbod

Herijking lokale akkoorden

We stellen kaders aan de invulling van lokale Sportakkoorden door concreet te maken waartoe we lokale partijen met dit Sportakkoord uitnodigen (zie hoofdstuk 3). Gemeenten, in samenwerking met de lokale kernteams, herijken hun lokale beleidsambities in een lokaal Sportakkoord. Het raamwerk voor herijking staat in bijlage 2. Deze ambities worden vormgegeven aan de hand van het richtinggevend kader in dit Sportakkoord: hoe bereiken we meer sportaanbieders en potentiële sporters? Hoe versterken we het sportaanbod en benutten we de waarde van sport nog beter? En hoe wordt het aanbod veiliger en toegankelijker? Als randvoorwaarde wordt gesteld dat gemeenten de herijking vormgeven met een kernteam van betrokken sport- en maatschappelijke partijen.

Successen zichtbaar maken

Er zijn in Nederland nu al tientallen gemeenten en honderden sportplekken waar ingesleten patronen zijn doorbroken en succesvolle resultaten worden geboekt. Daar worden de ambities van het Sportakkoord voor een belangrijk deel gerealiseerd. Op die plekken bestaan bijvoorbeeld lokale sportnetwerken die gezamenlijk de sportaanbieders ondersteunen, sportparken waar voor alle leeftijden passend aanbod is en locaties waar niet of nauwelijks tieners uitstromen. En daar krijgen sporters begeleiding van trainers en coaches met de juiste kwaliteiten. Voorbeelden hiervan (maar niet limitatief) zijn: hockeyclub Feyenoord, Triple Threat Haarlem, voetbalclub Kampong, Fletiomare, sportvereniging Helios, maar ook de regionale aanpakken in de Achterhoek en in Zeeuws-Vlaanderen (Terneuzen).

In veel van deze 'hotspots' is het lokale Sportakkoord een versneller geweest. Wij gaan beslissers in de sport meenemen naar deze gemeenten en deze sportplekken, om ervoor te zorgen dat in heel Nederland andere beslissingen worden genomen. We gaan zichtbaar maken wat de reden is dat het hier goed werkt en goed loopt. We gaan duidelijk maken hoe dit ook op andere plekken en binnen andere gemeenten kan worden toegepast. En waar mogelijk combineren we het delen van deze kennis met de tweejaarlijkse bijeenkomsten in alle VSG-regio's.

Een kennisgedreven aanpak

De complexiteit en multidisciplinariteit van de opgaven in het Sportakkoord, en het samenwerken in netwerken met verschillende overheidslagen, koepels, brancheorganisaties, sportaanbieders,



organisaties uit andere sectoren en kennisinstellingen, maken optimale kennisontwikkeling en -deling tussen diverse partijen en meerdere bestuursniveaus noodzakelijk. Met de lokale Sportakkoorden en de link met bijvoorbeeld GALA, NPA, de Beweegalliantie en School & Omgeving, neemt de kennis- en innovatiebehoefte op lokaal en regionaal niveau toe.

Het Sportakkoord brengt partijen met uiteenlopende kennis en expertise samen, waardoor er meer mogelijkheden zijn om verder in te zetten op kennisontwikkeling en -deling, en innovatie. Bij het denken over de inzet van partijen en programma's op landelijk niveau wordt nadrukkelijk ingespeeld op de kennis- en innovatiebehoefte van de lokale partijen, bijvoorbeeld door hen een rol te geven in kennisproductieprocessen, waaronder de vraagarticulatie voorafgaand aan kennisontwikkeling en -deling. Lokale partijen worden gestimuleerd meer en beter gebruik te maken van beschikbare (lokale) data en kennis over werkzame aanpakken.

De inhoudelijke uitdagingen in het Sportakkoord sluiten goed aan bij de 'wicked problems' in de inzet vanuit het programma MOOI in Beweging (Missiegedreven Ontwikkeling van Onderzoek en Innovatie in sport en bewegen, ZonMw) en de focus van de inzet vanuit het programma Sportinnovator vanaf 2023. Samen met de inspanningen van het Mulier Instituut, het Kenniscentrum Sport & Bewegen en het RIVM wordt verder gebouwd aan een (landelijke) kennisinfrastructuur die kan worden benut voor de ondersteuning van de uitvoering van het Sportakkoord.

De partners spreken af om de monitoring ook tijdens de looptijd van het Sportakkoord een functie te geven. Daarmee krijgt monitoring een functie in lerend beleid; de meerwaarde wordt groter als het niet alleen achteraf tot inzichten leidt. Door de voortgang op de inhoudelijke opgaven nauwgezet te volgen, kunnen de partners hier tussentijds op bijsturen. Monitoringsactiviteiten worden daarom gekoppeld aan de verschillende (thema)werkgroepen (zie paragraaf 5.2), waarmee er actuele inzichten ontstaan over de voortgang van het Sportakkoord.

Bekostiging

Activiteiten die nodig zijn om de ambities en opgaven in dit Sportakkoord te realiseren worden vanuit verschillende regelingen en programma's bekostigd. De afspraken over deze geldstromen worden gemaakt op basis van de uitgangspunten van het Sportakkoord. De geldstromen die, deels of volledig, aan het Sportakkoord raken of gaan raken in de toekomst zijn als volgt:

Uitvoeringsbudget Lokaal Sportakkoord

Het uitvoeringsbudget wordt ingezet om uitvoering te geven aan de lokale akkoorden. Voorwaarden voor gemeenten om lokaal uitvoeringsbudget aan te vragen staan in bijlage 2.

Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC)

De bestuurlijke afspraken van de BRC zijn herzien en kennen dezelfde looptijd als de afspraken in het Sportakkoord. Belangrijkste wijzigingen in de herziene BRC-afspraken zijn het toevoegen en versterken van profielen die op het versterken van sportclubs van toepassing zijn: de clubkadercoaches, verenigings- en sportparkmanagers. Verder wordt geregeld dat de combinatiefunctionarissen voor het onderwijs een rol hebben bij extra sport- en beweegmomenten buiten het reguliere onderwijs.

Projectsubsidies maatschappelijke organisaties

VWS maakt afspraken met verschillende landelijke partijen over de opgaven die met het Sportakkoord aangepakt moeten worden. Dit zijn andere partijen dan de vier strategische partners. Het gaat dan bijvoorbeeld om partijen die deel uitmaken van het samenwerkingsverband Maatschappelijke Organisaties in de Sport (MOS) en om de kennispartners. Hiervoor zijn separate projectsubsidies mogelijk. Uitgangspunt bij deze afspraken is dat het aansluit en een bijdrage levert aan de ambities van het Sportakkoord en dat de partijen meewerken aan kennisdeling.

*Subsidies NOC*NSF en POS*

De sportsector ontvangt middelen om met de ambities uit het Sportakkoord aan de slag te gaan. Om het fundament te verstevigen wordt erop ingezet om sportaanbieders van binnenuit te versterken en de lokale ondersteuningsstructuur te verbeteren. Sportbonden krijgen geld om vanuit de ambities van het Sportakkoord hun leden te ondersteunen.

POS ontvangt aanvullende middelen om de positie en deelname van ondernemende sportaanbieders aan de lokale Sportakkoorden te verbeteren. Daarnaast krijgt zij specifieke ondersteuning om het fundament mede te versterken, op de thema's Sociaal veilige sport, Vitale sportaanbieders en Ruimte



voor sport en bewegen (specifiek: verduurzaming in de ondernemende sport).

Strategisch kader topsport 2032

Momenteel werken VWS, NOC*NSF en VSG/VNG het Strategisch kader topsport uit dat medio 2023 wordt gepubliceerd. Deze partijen gaan hun voor topsport geoormerkte middelen richten op de ambities in dit Sportakkoord.

SPUK Stimulering Sport en BOSA

De regelingen SPUK Stimulering Sport en BOSA worden in 2023 geëvalueerd. Er wordt dan onder meer onderzocht of het mogelijk is een sterkere koppeling te maken met de ambities in het Sportakkoord.

Kennis

De monitoring- en evaluatieactiviteiten, die onderdeel vormen van het Sportakkoord, zullen worden geïntegreerd in de bestaande onderzoeksactiviteiten van de kennispartners. De financiering is voor rekening van VWS. Voor de verkenningen op het gebied van datagedreven beleid, onder andere op lokaal niveau, zullen passende uitvoerders gezocht worden. De keuze is afhankelijk van de inhoud en ambities van het betreffende project. Bekostiging van projecten gebeurt in overleg met de betrokken partner(s).

*Bestedingsplan NOC*NSF (middelen Nederlandse Loterij)*

NOC*NSF verdeelt via het jaarlijkse bestedingsplan middelen onder haar leden, enkele andere begunstigden en haarzelf. Deze bijdragen zijn direct en indirect gericht op de ambities van het Sportakkoord. Het gaat hierbij onder andere om de onderwerpen topsport, sociaal veilige sport, onderzoek en innovatie. In het bestedingsplan 2023 heeft NOC*NSF extra middelen vrijgemaakt voor activiteiten op het gebied van integriteit.

Governance en samenwerking

Het Sportakkoord faciliteert samenwerking tussen diverse spelers op landelijk en lokaal niveau. Met als uitgangspunt dat met betrokkenheid van beleid én uitvoering, van landelijk én lokaal, van publiek én privaat, men uiteindelijk tot een effectiever beleid en effectievere uitvoering komt. 'Hoe' de partners deze samenwerking vormgeven na ondertekening van het Sportakkoord, is cruciaal voor het succes. In de komende jaren versterken VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS de opgebouwde samenwerking. Enerzijds door dit gezamenlijke uitgangspunt door te zetten én uit te breiden (met toevoeging van de POS als nieuwe partner), anderzijds door op basis van de ervaringen met het eerste Sportakkoord een aantal aanpassingen te doen in de governance.

Het Sportakkoord kan pas echt impact hebben als er draagvlak en samenwerking is bij zoveel mogelijk relevante uitvoeringspartijen op lokaal niveau. Dat geldt voor sportverenigingen, ondernemers in de sport, gemeenten en sportbedrijven, maar ook voor maatschappelijke partners zoals scholen, zorg- en welzijnsorganisaties, en alle professionals en vrijwilligers die daar werkzaam zijn. Op de velden, in de sporthal, het zwembad, op een Cruyffcourt, of elders in de openbare ruimte. Het Sportakkoord wordt dan wel gesloten tussen de vier partners, we hebben alle landelijke (koepel)organisaties nodig en roepen hen op om met ons samen te werken bij de uitvoering van dit akkoord. Daarbij doelen wij op landelijke organisaties die zich geïnspireerd voelen door dit Sportakkoord en willen bijdragen aan een gezond en sportief Nederland. Begin 2023 organiseren we enkele bijeenkomsten om de samenwerking met geïnteresseerde partijen verder vorm en inhoud te geven.

Uitgangspunten governance

Het uitgangspunt om beleid gezamenlijk vorm te geven heeft landelijk en lokaal sterk bijgedragen aan de relatie tussen partijen. Dit vergemakkelijkt de totstandkoming van beleid en de vertaling naar uitvoering. Deze gezamenlijkheid versterken de partners door landelijke acties, lokale acties via de gemeenten en acties direct gericht op sportaanbieders, gezamenlijk aan te sturen. Dit is effectiever dan dat elke partij dat voor zichzelf doet. Ook richten VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS de overkoepelende besluitvorming duidelijker in en koppelen ze deze aan de monitoring van het Sportakkoord. Zo houden de partners beter zicht op de realisatie van de doelen en kan er direct bijgestuurd worden als dat nodig is.

De ambities op het gebied van topsport en breedtesport werden voorheen veelal nog los van elkaar beschouwd. Terwijl veel belangrijke onderwerpen topsport en breedtesport raken, zoals: sociale



veiligheid, accommodaties, talentontwikkeling en paralympische sport. Door vanuit gedeelde ambities en opgaven te werken, gaan de partners meer de verbinding zoeken tussen top- en breedtesport en willen ze elkaars krachten beter benutten. In de governance van het nieuwe Sportakkoord bestaat voornamelijk wel een onderscheid tussen topsport en breedtesport. Op termijn willen de partners dit onderscheid laten verdwijnen en gaan voor een gezamenlijke aansturing op sport. Mede daarom is ervoor gekozen de stuurgroepen en coördinatieteams voor topsport en breedtesport nadrukkelijk te laten overlappen, zowel in mensen als in de inhoud. Dit houdt in dat deze twee teams met regelmaat samen en los van elkaar overleggen. Dat is een bewuste keuze om het autonome en het gezamenlijk karakter van topsport en breedtesport de ruimte te geven.

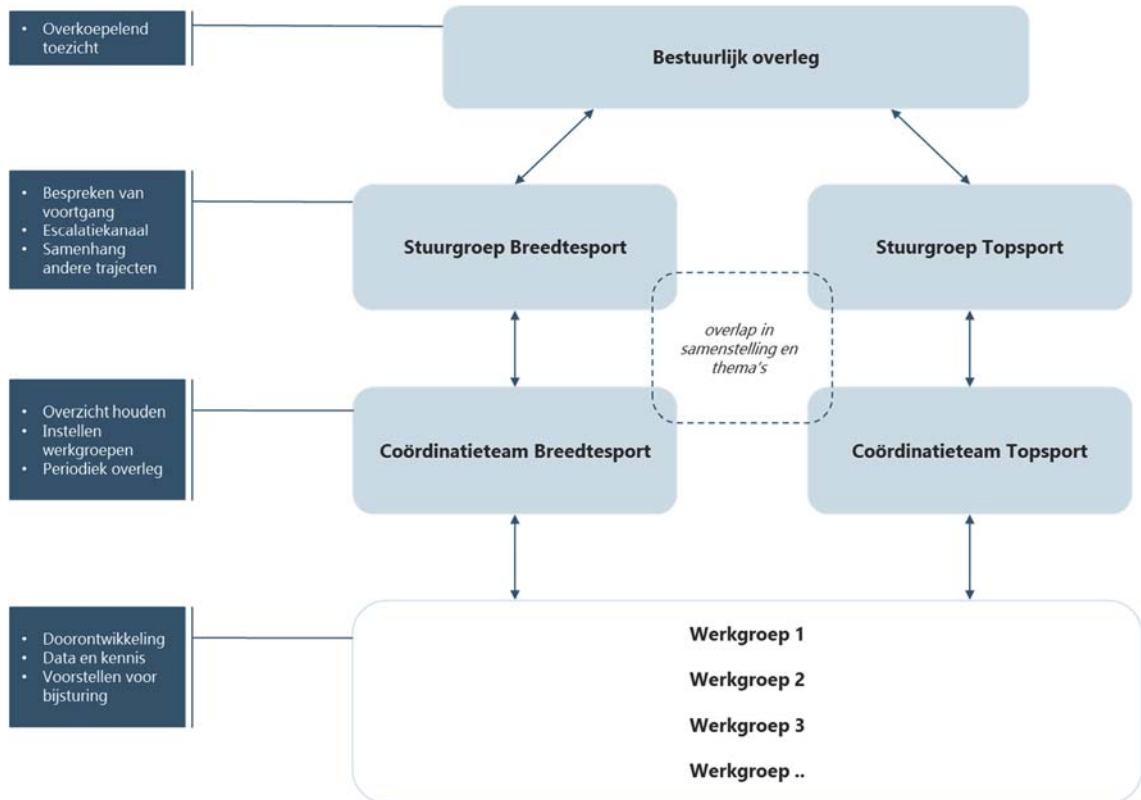
Opzet governance

De governance bestaat uit één gezamenlijk bestuurlijk niveau en drie andere niveaus, waarbij er steeds onderscheid wordt gemaakt tussen breedtesport en topsport, maar wel afstemming wordt gezocht op logische thema's:

1. **Bestuurlijk overleg Sportakkoord:** in dit overleg zijn de bestuurders van VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS vertegenwoordigd, evenals de Minister voor Langdurige Zorg en Sport. In dit orgaan wordt overkoepelend toezicht gehouden, gevoed door voortgangsrapportages.
2. **Stuurgroepen:** hierin is hoger management van VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS vertegenwoordigd.³² De twee stuurgroepen toetsen de voortgang van het Sportakkoord in zijn totaliteit en kunnen waar nodig fungeren als escalatiepunt door de coördinatieteams. Ook hebben beide stuurgroepen extra aandacht voor de samenhang tussen Sportakkoord en andere trajecten, zoals het GALA. De stuurgroepen ontvangen updates over de voortgang van het Sportakkoord en eventuele adviezen voor bijsturing van de coördinatieteams.
3. **Coördinatieteams:** deze bestaan uit medewerkers van VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS, die ook nauw betrokken waren bij de totstandkoming van het Sportakkoord en de bedoeling van het werkingsmechanisme achter het akkoord kennen. De twee coördinatieteams sturen gezamenlijk de uitvoering van het hele Sportakkoord aan. Ze houden overzicht, ook op trajecten die de inhoudelijke thema's doorsnijden. Beide coördinatieteams komen meerdere keren per jaar bijeen voor overleg en rapporteren aan de stuurgroepen. De coördinatieteams stellen werkgroepen in, rondom de geformuleerde ambities, thema's en/of ondersteunende processen. De indeling van werkgroepen kan gedurende de looptijd van het Sportakkoord worden herzien als dat nodig blijkt om bijvoorbeeld de samenhang te bevorderen.
4. **Wergroepen:** in de werkgroepen komen inhoudelijke deskundigen namens de partners bij elkaar, aangevuld met bijvoorbeeld vertegenwoordigers van de kennispartners en andere partijen. De werkgroepen zijn verantwoordelijk voor de inhoudelijke doorontwikkeling van het Sportakkoord, gebaseerd op principes van data- en kennisgericht werken. De werkgroepen komen geregeld bijeen. Zij voorzien vooral de coördinatieteams van informatie en doen waar nodig voorstellen om bij te sturen.

De governance ziet er grafisch als volgt uit:

³² POS maakt nog geen onderdeel uit van het topsportgedeelte van de governance. In de komende jaren wordt bekeken op welke wijze vertegenwoordiging van de POS van toegevoegde waarde kan zijn, met name voor de door POS te organiseren vertegenwoordiging van de topsportevenementen.



Afspraken over de samenwerking

De samenwerking tussen de partners is gebaseerd op vertrouwen. Echter, er is een duidelijke behoefte aan borging van afspraken om het Sportakkoord niet te vrijblijvend te maken. Hieronder worden de rollen en taken en met name verantwoordelijkheden van de partners omschreven. Elke partner committeert zich hieraan. De rollen, taken en verantwoordelijkheden zijn niet wezenlijk anders dan bij het eerste Sportakkoord; het belangrijkste verschil is dat VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS in de uitvoering van het Sportakkoord elkaar nadrukkelijker opzoeken en scherp houden. Via monitoring wordt de voortgang op de concrete opgaven gevolgd. Wanneer bijsturing nodig is, wordt dit door de partners direct gedaan.

Dit Hoofdpijnen Sportakkoord II is een akkoord op hoofdpijnen tussen vier organisaties. Het Sportakkoord kan pas echt impact hebben als er draagvlak en samenwerking is bij zoveel mogelijk uitvoerende partijen op lokaal, regionaal en landelijk niveau. De ondertekening van dit Hoofdpijnen Sportakkoord II is de eerste stap naar concrete afspraken met de gehele sportsector in 2023. Dat geldt voor sportclubs, ondernemers in de sport en gemeenten, maar ook voor maatschappelijke partners zoals scholen, zorg- en welzijnsorganisaties, en alle professionals en vrijwilligers die daar werkzaam zijn. Op de velden, in de sporthal, het zwembad, op een Cruyffcourt, of elders in de openbare ruimte. Het Sportakkoord wordt dan wel gesloten tussen de vier partners, we hebben alle landelijke (koepel)organisaties nodig en roepen hen op om met ons samen te werken bij de uitvoering van dit akkoord. Daarbij doelen wij op landelijke organisaties die zich geïnspireerd voelen door dit Hoofdpijnen Sportakkoord en willen bijdragen aan een gezond en sportief Nederland.

Rollen, taken en verantwoordelijkheden partners Hoofdpijnen Sportakkoord II:

Strategische partners Sportakkoord

- VWS: regisseert het landelijk Sportakkoord, (co-)financiert, verbindt met andere landelijke programma's en ministeries/beleidsterreinen, stimuleert kennis en innovatie en verkent wetgeving, maakt afspraken over financiering met partijen gericht op ambities
- NOC*NSF / POS: ondersteunen landelijke sportorganisaties bij realiseren van ambities en doelstellingen, sportsector landelijk verbinden, samenwerking met andere maatschappelijke organisaties, bewaken kwaliteit, toegankelijkheid en veiligheid
- VSG/VNG: ondersteund gemeenten en lokale functionarissen sport bij realiseren van ambities en doelstellingen, toetsing herijking Sportakkoorden, toetsing integraal plan van aanpak Brede SPUK, organiseren (met o.a. VNG) regionale intervisiebijeenkomsten voor gemeenten en lokale functio-



narissen sport, bevorderen en ondersteunen gemeenten bij integraal werken (onder andere. Brede SPUK)

- VWS / NOC*NSF / POS / VSG/VNG gezamenlijk: inspireren en richting geven aan lokale (generieke) uitvoering binnen kaders Sportakkoord, samenwerken met landelijke maatschappelijke organisaties in andere sectoren en verbinding versterken met onder meer GALA, IZA, School & omgeving en Bewegalliantie. Samenwerken met de sportsector om tot concrete uitwerking van dit Hoofdlijnen Sportakkoord II te komen.

Landelijke, regionale en lokale samenwerkingspartijen

- Sportaanbieders (alle rechtsvormen waarin samen wordt gesport): organiseren passend en kwalitatief sterk sportaanbod in een inclusieve en sociaal veilige sport, lokaal onderling samenwerken en met andere sectoren
- Gemeenten: bewaken herijking en voortgang lokale Sportakkoorden, aanstellen coördinator sport en preventie, deelnemen aan kennisuitwisseling en onderzoek, stimuleren lokale samenwerking en netwerkvorming, stimuleren effectieve clubondersteuning (één-loket gedachte), bijdragen aan generieke clubondersteuning, realiseren duurzame ruimte voor sport en bewegen, bevorderen regionale samenwerking, participeren in programma topteamcompetities
- Landelijke organisaties (sportbonden, brancheverenigingen, maatschappelijke organisaties): promoten eigen tak van sport, inspireren van eigen achterban lokaal, vertaalslag naar specifieke ondersteuning eigen achterban (bevorderen specifieke deskundigheid, door ontwikkelen sportaanbod, wedstrijden/competities, topsport, bewaken kwaliteit en veiligheid), landelijk samenwerken
- Maatschappelijke organisaties / lokale functionarissen: toeleiding van doelgroepen naar lokaal beschikbaar sportaanbod

Monitoring en evaluatie

Inhoudelijke voortgang

De monitoring van het Sportakkoord 2018–2022 is destijds gestart op basis van een monitorplan. Dit gaf richting aan de toepassing van bestaande indicatoren en methoden om deze te onderzoeken. Monitoring van het Sportakkoord heeft een functie in het kader van lerend beleid. Gaandeweg moet namelijk blijken wat succesvolle strategieën en maatregelen zijn om de belangrijke opgaven aan te pakken. Daarbij past een rijkere aanpak dan alleen het volgen van cijfers en trends. Hoewel dit óók belangrijk is, geven ze een eendimensionaal beeld en is de samenhang met de activiteiten die volgen uit het Sportakkoord niet altijd duidelijk.

Voor dit Sportakkoord voorzien VWS, NOC*NSF, VSG/VNG en POS daarom twee centrale onderdelen van de monitoring en evaluatie:

Ten eerste wordt gekeken naar de **uitkomsten** van de uitvoering van het beleid. In het bijzonder richt de monitoring zich hier op de voortgang van concrete activiteiten die horen bij de opgaven in het Sportakkoord, en worden de outputindicatoren bij die activiteiten inzichtelijk gemaakt. Zoals: hoeveel jongeren zijn bereikt met het Jeugdfonds Sport & Cultuur? Daarvoor is eerst nodig dat de gestelde opgaven, voor zover mogelijk, worden uitgewerkt in meetbare indicatoren en dat waar mogelijk een begrip als 'bereik' ook verder wordt gekwantificeerd. Deze aanpak is in feite een voortzetting van de bestaande. De partners brengen hier wel meer focus in aan: voor het Hoofdlijnen Sportakkoord II en de concretisering hiervan halen ze niet langer breed het net op, maar volgt er een selectie op welke aspecten ze de voortgang moeten volgen om de kern van de uitkomsten van het beleid te kunnen vatten.

Ten tweede kijken de partners in hoeverre de met het Sportakkoord beoogde **veranderingen** in de uitvoering plaatsvinden. Aan de hand van de methode *Outcome Mapping* brengen ze voor de verschillende opgaven in dit Sportakkoord in kaart welke veranderstrategie centraal staat en wie daar welke bijdrage voor moet leveren. Dit wordt in 2023 nader uitgewerkt tot concrete afspraken. De aandacht gaat uit naar 'intermediaire actoren' binnen de invloedssfeer van het Sportakkoord (zoals gemeenten, sportbonden en buurtsportcoaches) en de gedragsverandering die bij hen wordt nagestreefd. Die gedragsverandering wordt aan de hand van nog op te stellen veranderindicatoren gevolgd. De dataverzameling berust op twee poten. Op beleidsniveau volgen periodieke leersessies met de betrokken partijen per thema om de voortgang te bespreken. Daarnaast worden een selectie van gemeenten benaderd om lokale inzichten over de voortgang op opgaven op te doen. Deze gemeenten worden in dat traject begeleid. Op basis van lerend beleid kunnen de gemeenten zo steeds bijsturen waar dat nodig is, in plaats van schoksgewijze analyses en bijsturing.

Kennisopbouw over sport- en beweegbeleid gaat verder dan alleen de genoemde onderdelen. Zo zijn er landelijke (kern)indicatoren, die op een macroniveau trends weergeven op het gebied van bijvoor-



beeld de bereikbaarheid van sportaccommodaties, tevredenheid met het aanbod en sport- en beweeggedrag. Ook zullen – op microniveau – gemeenten in het kader van het GALA en IZA wijk-, gemeente- en regioprofielen moeten opstellen en bijbehorende ‘GAP-analyses’ laten doen. De uitvoering hiervan zal in de monitoring effecten laten zien. Kennisopbouw op deze twee niveaus is waardevol voor beleidsvorming, maar is niet direct gekoppeld aan de monitoring van het Sportakkoord. Voor beide geldt dat eventuele effecten niet makkelijk aan een ‘losse’ inspanning in het Sportakkoord te relateren zullen zijn.

Verder spreken de partners af om in 2025 een evaluatie van het hele Sportakkoord uit te laten voeren, als opmaat naar een volgend Sportakkoord.

Strategie en samenwerking

Naast het volgen van de inhoudelijke opgaven van het Sportakkoord, besteden de partners aandacht aan periodieke evaluatie van de strategie en het proces. In jaarlijkse bijeenkomsten wordt met de coördinatieteams stilgestaan bij tussentijds geleerde lessen over het werkend mechanisme van het Sportakkoord: wat werkt er goed, wat weten we nog niet, en waar moeten we in de uitvoering op bijsturen? Procevaluatie gaat meer over de onderlinge samenwerking. Op (in ieder geval) jaarbasis bespreken de partners binnen de coördinatieteams en stuurgroepen hoe de onderlinge samenwerking verloopt, of dit voldoet aan de verwachtingen en in hoeverre afspraken worden nagekomen.

Bij het vorige Sportakkoord is een ‘Reflectietool Sportakkoord’ ontwikkeld, die gemeenten en lokale kernteams inzicht geeft in de voortgang van het lokale Sportakkoord. Met name de lokale samenwerking en de effectiviteit ervan staan hierbij centraal. Kernteams kunnen met elkaar evalueren hoe de uitvoering verloopt en wat er nog beter kan. Met het invullen van de korte vragenlijsten wordt tegelijkertijd een landelijke database gevuld waarmee wij inzicht krijgen in de voortgang van het Sportakkoord op landelijk niveau. De partners vinden het belangrijk om de reflectietool opnieuw onder de aandacht van gemeenten en kernteams te brengen.

Bijlage 1 – Opgaven Hoofdpijnen Sportakkoord II

De opgaven per thema worden in 2023 met de sportsector nader uitgewerkt en naar concrete afspraken en acties vertaald.

Inclusie en diversiteit

Vergroting financiële toegankelijkheid. Het maakt uit waar je wieg staat. Een kind dat opgroeit in een gezin dat in armoede leeft en waar het opleidingsniveau laag is, sport en beweegt minder dan een kind dat opgroeit in een gezin waar dat niet het geval is. De verschillen tussen deze groepen zijn groot. Armoede lossen we niet op met sportbeleid, wel kunnen we ervoor zorgen dat mensen die in armoede leven ook kunnen sporten. Voor het verkleinen van financiële belemmeringen bieden we duidelijkheid aan huishoudens met een laag inkomen over alle bestaande, ondersteunende regelingen en initiatieven. Deze instrumenten zetten we door en bouwen we uit zodat op meer plekken in Nederland mensen de mogelijkheden kennen, deel kunnen nemen en zich hier welkom en veilig voelen om te gaan sporten. Daarnaast wordt de samenhang tussen regelingen en partijen versterkt en de zichtbaarheid van regelingen vergroot. Bestaande initiatieven worden benut om te zorgen dat mensen de juiste weg weten te vinden.

Vergroting sociale toegankelijkheid. Ruim 700.000 mensen voelen zich niet thuis in de sportsector. Sportaanbieders dragen de verantwoordelijkheid dat iedereen zich bij hen welkom en ook veilig voelt. Deze opgave is dan ook nauw verbonden met het thema Sociaal veilige sport. Een cultuuromslag binnen de sportsector is nodig, waarin geen meer ruimte is voor uitsluiting, discriminatie en racisme, en de bewustwording over inclusie en diversiteit in sport groeit bij aanbieders, overheden en andere partijen. Met als doel dat iedereen met plezier kan sporten. Voor het verminderen van sociale belemmeringen is de afgelopen jaren de charter diversiteit ingezet en zijn campagnes gevoerd om de bewustwording bij sportaanbieders te vergroten over inclusie en diversiteit. Naast inzet van het bestaande instrumentarium werken we aan nieuw beleid om de sociale drempels te verlagen. Dit doen zoveel mogelijk met de doelgroepen zelf. De partners stellen hiervoor een adviesgroep in om samen dat beleid te ontwikkelen.

Vergroting praktische toegankelijkheid. Sport- en beweegdeelname van mensen met een handicap in Nederland is al jaren stabiel laag. Ondanks overheidsbeleid verandert dit niet. Er zijn praktische belemmeringen voor mensen met een handicap om te kunnen sporten en bewegen. Voor een deel zijn dat mentale barrières, maar ook de complexiteit bij aanvragen voor hulpmiddelen, een beperkt aanbod en een lange duur van vervoer, en de ontoegankelijkheid van bepaalde sportvoorzieningen, zijn belangrijke belemmeringen die moeten worden opgelost. Praktische belemmeringen nemen we



weg door de huidige administratieve jungle voor het verkrijgen van sporthulpmiddelen aan te pakken: we richten één loket op – bij Fonds Gehandicaptensport – en maken afspraken tussen gemeenten, zorgverzekeraars, VWS en NOC*NSF over samenwerking bij de (financiële) ondersteuning van de aanschaf en uitleen van hulpmiddelen. Verder pakt VWS haar rol om afspraken te maken met andere ministeries en departementen over het vergroten van de praktische toegankelijkheid van sportvoorzieningen en van vervoer

Effectievere toeleiding van inactieve mensen naar sport. Groepen mensen die niet of weinig sporten en bewegen, zoals mensen met een laag inkomen, lage opleiding, of een handicap, gaan dit ook niet snel vanzelf doen. Onbekendheid met sport, angst voor teleurstellingen en pijn, weerstand en het ontbreken van een maatje om mee te gaan zijn redenen om niet te gaan sporten en bewegen. Zogenaamde ‘warme toe- en begeleiding’ naar de sport is belangrijk, maar wordt nog onvoldoende ingezet. Lokaal stimuleren we dat hier meer op wordt ingezet. Om succesvol te zijn in toeleiding, moet iemand dichtbij de doelgroep staan, zoals een buurtsportcoach of beweegambassadeur. Maatwerk is gevraagd. Waar NOC*NSF en POS vooral de verantwoordelijkheid hebben dat het sportaanbod toegankelijk en kwalitatief sterk is voor ieder, wordt aan maatschappelijke organisaties vooral gevraagd om maatwerk te leveren en mensen aan de hand te nemen om naar het aanbod toe te leiden. Sportbonden en koepels in de sport worden opgeroepen om met deze partijen samen te werken. En de functionarissen uit de BRC worden vaker ingezet om de toeleiding van inactieve mensen naar het bestaande aanbod te organiseren of te realiseren.

Sociaal veilige sport

Meer waarborgen voor sociaal veilige sport (basiseisen). Bij sportaanbieders is er nu nog te weinig aandacht voor een veilige sportcultuur. De afgelopen jaren is te weinig voortgang geboekt. In het huidige systeem is een basisniveau veiligheid niet gegarandeerd. De vrijblijvendheid moet van het thema af en daarbij past het introduceren van meer waarborgen. We gaan werken met basiseisen – zoals een VOG, een vertrouwenscontactpersoon, gedragsregels en het doorlopen van een e-learning – voor mensen in de sport en prikkelen sportaanbieders daarmee om in ieder geval de minimaal noodzakelijke stappen richting een sociaal veilige sport te gaan zetten. Deze aanpak is geïnspireerd op de praktijk in de gemeente Amsterdam.

Meer aandacht voor en het bespreekbaar maken van veilige sport (normering). Hoewel iedereen het belang erkent, gaat werken aan een sociaal veilige sport niet vanzelf. De voornaamste reden lijkt dat mensen denken dat het niet nodig is. Het tegendeel is waar. Het gezamenlijk afspreken, bespreken en aanspreken van/op normaal en wenselijk gedrag is van belang om een cultuuromslag te bereiken. De aandacht voor dit thema versterken we verder door in te zetten op de implementatie van de Code Goed Sportbestuur en door voorlichting en scholing te organiseren. Daarnaast stimuleren we de dialoog over sociale veiligheid en grensoverschrijdend gedrag. Waar het zwart-wit is, weet iedereen waar de grens ligt. In het grijze gebied is dat lastig. In de (top)sport gaat het om de vraag: hoe kunnen we grenzen verleggen, zonder grenzen te overschrijden? Daar hebben we elkaar nodig om met elkaar het gesprek aan te gaan en duidelijkheid te scheppen, met respect als uitgangspunt. Het is belangrijk dat er gesproken wordt over grensoverschrijdend gedrag bij zowel de sportaanbieder om de hoek als in de topsport.

Versterking van de keten voor sociale veiligheid (signalen). Ondanks alle inspanningen zullen er altijd nog signalen en incidenten zijn die gezien of gemeld moeten worden en die een zeer zorgvuldige behandeling verdienen. We gaan met elkaar verkennen wat de wenselijke verbeteringen in de governance zijn om een veilige en integere sport te bereiken, en voeren ze uit.

Extra ondersteunende infrastructuur rondom sociale veiligheid (versterking). Sociale veiligheid is een landelijke uitdaging, een complexe uitdaging bovendien. En van alle niveaus: van een positieve sportcultuur tot een verantwoord topsportklimaat. Sportaanbieders staan aan de lat om voor een veilig klimaat te zorgen, maar dat kunnen ze niet alleen. Extra ondersteuning is nodig. We versterken bonden en brancheverenigingen met integriteitsmanagers en extra middelen, om hun achterban te ondersteunen bij het werken aan een veilige sportomgeving. Ook organiseren we meer voorlichting en educatie vanuit de koepels om (top)sporters weerbaarder te maken.

Vitale sportaanbieders

Hogere kwaliteit van mensen in de sector. Al jarenlang wordt er gewerkt aan het verhogen van de kwaliteit van mensen die actief zijn bij sportaanbieders. Dat lukt helaas maar beperkt. We hebben gemerkt dat er naast het opleiden van mensen meer nodig is om de kwaliteit, vooral op het vlak van pedagogische- en didactische vaardigheden, te waarborgen. Onze aanpak om de kwaliteit van mensen actief in de sport te verhogen is het ontwikkelen van een norm voor pedagogische en didactische kwaliteit. In de komende jaren gaan we als partners die norm ontwikkelen, om vervolgens sportaan-



bieders te ondersteunen hieraan te voldoen. Deze kwaliteitsimpuls levert ook een belangrijke bijdrage aan de sociale veiligheid.

Versterking van de uitvoeringskracht. NOC*NSF en de sportbonden hebben in de afgelopen jaren diverse programma's ontwikkeld op thema's als een Sociaal veilige sport, Vaardig in bewegen en Inclusie en diversiteit. Het ontbreekt sportbonden en aanbieders meestal aan de capaciteit om deze programma's te implementeren en ook aan het netwerk om van de kennis en kracht uit de omgeving te profiteren. Meer uitvoeringskracht helpt de partijen om ontwikkelde programma's en ondersteuning vanuit het netwerk beter te benutten. We versterken koepels en bonden met mankracht, zodat zij hun achterban beter kunnen ondersteunen. Daarnaast versterken we de organisatiekracht van sportaanbieders met ondersteuningsbudget. Via gemeenten kan het uitvoeringsbudget bovendien worden ingezet voor ondersteuning en is er de mogelijkheid om via de BRC professionals in te zetten voor sportaanbieders.

Effectievere clubondersteuning aan sportaanbieders. Huidige ondersteuning aan sportaanbieders is divers en niet altijd effectief. Lokaal is niet altijd inzichtelijk wie welke aanbieders ondersteunt en welk type ondersteuning een aanbieder krijgt. Dat kan veel beter worden georganiseerd. De afgelopen periode hebben de adviseurs lokale sport een aanzet gedaan om ervoor te zorgen dat er in elke gemeente één centraal aanspreekpunt is, waar sportaanbieders zich kunnen melden met hun ondersteuningsvraag. Op die aanpak bouwen we voort. Dat realiseren we door gemeenten, in samenwerking met de lokale kernteams, te stimuleren de clubondersteuning effectief te organiseren. Zij worden hierbij ondersteund door de adviseurs lokale sport.

Lokaal betere match tussen vraag en aanbod. Slechts een deel van de mensen in ons land is actief, en ook slechts een deel daarvan is nu actief bij een sportaanbieder. Voor een deel komt dat omdat vraag en aanbod op wijk- of buurtniveau nog te weinig op elkaar aansluiten. Meer kennis over de lokale behoefte en hoe het bestaande aanbod daarbij past, helpt sportaanbieders in te spelen op die behoefte. We gaan hiervoor werken met specifieke data (sociale wijkprofielen) en ondersteunen sportaanbieders om hun aanbod zo goed mogelijk aan te passen. We zoeken de samenwerking op met kennisinstellingen, koepels en gemeenten om een dergelijke data-gedreven aanpak effectief vorm te geven.

Vaardig in bewegen

Meer aandacht voor beweging bij de jongste jeugd. Tot dusver is er wat minder aandacht geweest voor het belang van sport en bewegen voor kinderen van 0 tot 4 jaar. Inmiddels is er een bewegeadvies van de Gezondheidsraad, dat onderstreept dat voldoende bewegen belangrijk is voor de gezondheid en goede ontwikkeling van de jongste jeugd. We gaan het belang van bewegen voor deze doelgroep verder onder de aandacht brengen en bewustzijn bij ouders en (zorg)professionals, waaronder de kinderopvang, vergroten. Tegelijkertijd richten we ons op bonden, brancheverenigingen en sportaanbieders om het bereik van de beweegprogramma's voor deze kinderen uit te breiden.

Betere kansen voor kinderen om sporten en bewegen te ontdekken. Om kinderen (4 tot 12 jaar) enthousiast te krijgen en houden voor sport, is het van belang dat ze zich op vroege leeftijd breed kunnen oriënteren. We ondersteunen de sportbonden met de uitvoering van het Jeugd sportplan, waarin verschillende randvoorwaarden zijn opgenomen om jeugdsport in Nederland te stimuleren. Verder zetten we in op het belang van (buiten)spelen en bewegen tijdens de schooldag. We onderzoeken samen met partners in het onderwijs hoe de brede oriëntatie van kinderen op sporten versterkt kan worden. Verder ondersteunen we aansluiting van de gehele sportsector met het programma School & Omgeving.

Meer inzet op motorische ontwikkeling en veelzijdig bewegen bij kinderen.

De afgelopen jaren is er veel ingezet op het ontwikkelen van verschillende producten rondom breed motorische ontwikkeling. Ook het bewustzijn voor 'veelzijdig bewegen' is gegroeid. We maken de stap naar bredere implementatie van bestaande instrumenten in jeugdtrainingen/-activiteiten. We blijven net als hiervoor inzetten op de samenwerking met onderwijspartijen en gemeenten over de inzet op het testen van motorische vaardigheden. De uitslag van deze testen leidt steeds vaker tot een bewegeadvies en interventie op maat. Ook gaan we aan de slag met verdere verspreiding en implementatie van de handreiking Vaardig in bewegen, waarin onder andere motorisch testen en het daaraan benodigde vervolgplan benoemd worden. Daarnaast biedt deze handreiking ook met het 2+1+2 model inspiratie. Deze koppelt sport- en beweegactiviteiten voor, tijdens (onder andere de gymles) en na school, waarbij een goede samenwerking op lokaal niveau het verschil maakt.

Verhogen sportdeelname en verlagen sportuitval bij jongeren. De hoge sportuitval van jongeren vanaf 12 jaar is een grote uitdaging. Helaas ervaren niet alle jongeren het plezier, de motivatie en zelfver-



trouwen om te blijven sporten en bewegen bij een sportaanbieder. Het voorkomen van uitval in deze levensfase is van belang om sport een vanzelfsprekend onderdeel van de gehele levensloop te laten zijn. We doen aanvullend onderzoek naar de behoeften van deze groep jongeren voor sport- en spelvormen. Ook trekken we lering uit werkzame elementen bij aanbieders die het wel goed lukt om jongeren te behouden of later in te laten stromen. We gaan ontdekken wat zij goed doen en delen dat met andere sportaanbieders. Verder continueren we de inzet op de grootste schoolsportcompetitie voor voortgezet onderwijs, Olympic Moves.

Ruimte voor sport en bewegen

Verduurzaming sportinfrastructuur. Het belang van de transitie naar een duurzame sportsector is groot. De komende jaren zullen de eisen vanuit de samenleving rond duurzaamheid alleen maar intensiveren. Ook de inzet op onderwerpen als circulariteit, biodiversiteit en klimaatadaptiviteit wordt steeds meer van belang. Dit is een grote uitdaging voor de sector, mede door de stijgende energiekosten, verschillen tussen sportaanbieders en accommodaties, en de steeds complexer wordende vraagstukken omtrent verduurzaming. De komende jaren zetten we, samen met ondernemers en verenigingen, gemeenten en bedrijfsleven, onverminderd in op verduurzaming. De Routekaart Verduurzaming Sport is leidend om deze opgave aan te pakken, en daarom zetten we de activiteiten uit de Routekaart voort.

Meer kosteneffectieve en maatschappelijk verantwoorde exploitatie van sportaccommodaties.

De sport wordt, net als andere sectoren, geconfronteerd met stijgende kosten en hoge inflatie. De vraag hoe een sportaccommodatie kosteneffectief kan worden gebouwd en geëxploiteerd, en een zo groot mogelijke maatschappelijke waarde kan vertegenwoordigen, is daarom zeer relevant. Nieuwe exploitatiemodellen kunnen ervoor zorgen dat sportaccommodaties efficiënter worden benut en ook zorgen voor nieuwe vormen van gebruik door doelgroepen zoals ondernemers, onderwijs of andere maatschappelijke en commerciële partijen. Daarmee kunnen we gezamenlijk waarde leveren aan de omgeving. We bestuderen hoe kosteneffectieve en maatschappelijk verantwoorde exploitatiemodellen kunnen worden ontwikkeld, verspreid en toegepast, die zorgen dat een accommodatie zo veel mogelijk maatschappelijke waarde oplevert, en dat de toegevoegde waarde van de accommodatie voor andere domeinen duidelijk in beeld komt. Daarbij kijken we ook naar de wijze waarop die waarde een plek kan krijgen in aanbestedingen.

Betere spreiding en bereikbaarheid van sportinfrastructuur.

Bereikbaarheid en toegankelijkheid van sportaccommodaties en beweegvoorzieningen zijn belangrijke voorwaarden om mensen te kunnen laten sporten en bewegen. De behoeften aan ruimte voor sport bewegen verschillen van plek tot plek en zijn aan verandering onderhevig. Dat beïnvloedt de optimale spreiding en bereikbaarheid van voorzieningen. We doen meer onderzoek naar de spreiding en bereikbaarheid, met aandacht voor de toegankelijkheid en de kanselijkheid in het aanbod van voorzieningen. Dit raakt aan het thema Inclusie en diversiteit. Om in te spelen op ontwikkelingen in de sport, ontwikkelen we instrumenten voor inzicht in huidige en toekomstige behoeften aan ruimte voor sport en bewegen. Beleidsmakers kunnen hiermee zien welke huidige en toekomstige verbeteringen mogelijk zijn om sport toegankelijker te maken. Het vergt vervolgens afstemming tussen nationale, regionale en lokale spelers voor een passende spreiding van voorzieningen.

Verdere versterking beweegvriendelijke omgeving.

Steeds meer mensen sporten en bewegen in de openbare ruimte, bijvoorbeeld wandelen, hardlopen, wielrennen en bootcamp. Om meer mensen te stimuleren dit te doen en het buitenspelen te bevorderen, moeten de bestaande sportparken meer worden benut voor recreatief gebruik en moet de openbare ruimte uitnodigend, inspirerend en beweegvriendelijk zijn ingericht. Ruimtelijke ordening is hierin essentieel, maar neemt de waarde van ruimte voor sport en bewegen niet altijd mee in gebiedsontwikkeling. We brengen de waarde van een beweegvriendelijke omgeving voor natuur, milieu, mens en omgeving beter in beeld en brengen dit onder de aandacht bij beleidsmakers, wethouders en andere relevante partijen (waaronder planologen en stedenbouwkundigen).

Efficiënter ruimtegebruik van sportinfrastructuur.

De ruimte in Nederland is schaars en wordt steeds schaarser. Nieuwbouw of uitbreiding van sportvoorzieningen is niet overal vanzelfsprekend. De sportsector biedt veel kansen om efficiënter om te gaan met de ruimte die het nu inneemt, om zo een nog grotere bijdrage te leveren aan de omgeving. Door meervoudig en multifunctioneel gebruik van voorzieningen, verbetert de benutting en kan de verbinding tussen sport en andere domeinen, zoals klimaat, welzijn en onderwijs, verbeteren. We delen voorbeelden met lokale partijen om ze te inspireren hiermee aan de slag te gaan, zoals maatschappelijke business cases over meervoudig gebruik van sportruimte als bijvoorbeeld sociale, beweeg- en energiehub. Ook ontwikkelen we instrumenten om meer sociale, maatschappelijke en/of economische activiteiten te faciliteren vanuit sportvoorzieningen.



Maatschappelijke waarde van topsport

Meer aandacht voor maatschappelijk verantwoorde prestaties.

De norm hoe talentvolle sporters worden opgeleid of hoe men binnen de topsport omgaat met het verleggen van grenzen is anders dan tien jaar geleden. Het is belangrijk dat iedereen binnen de topsport zich daarvan bewust is, om genoeg maatschappelijk draagvlak te behouden voor de topsport. Daarom moeten we op collectief niveau aan een topsportsysteem werken dat enerzijds bijstuurt wanneer negatieve waarden van topsport te groot dreigen te worden en anderzijds positieve waarden helpt te vergroten. Dit heeft een directe link met het thema sociale veiligheid.

Behoud en verrijking waardevolle topsportprestaties.

Prestaties zijn van maatschappelijk waarde. Het besef is gegroeid dat de focus op alleen medailles, op zichzelf uniek en inspirerend, de bredere rijkdom van de topsport onvoldoende laat zien. Er zijn ook andere aspecten en momenten, aanvullend op de mondiale successen, die maken dat we als samenleving topsport waarderen en hiervan genieten. Het is zaak om ons meer te richten op alle (aspecten van) waardevolle topsportprestaties. Dat zit vooral in de volgende lijnen: topsport- en opleidingsprogramma's van de sportbonden, paralympische topsport, commerciële sporten (zoals formule 1, betaald voetbal, schaatsen, wielrennen) en topteamcompetities.

Betere benutting van het platform topsport voor bijdrage maatschappelijke doelen.

Topsport en topsportevenementen bieden een prachtig platform om bij te kunnen dragen aan maatschappelijke vraagstukken, zoals duurzaamheidsvraagstukken, overgewicht of eenzaamheid. Dat gebeurt echter niet automatisch. Het is belangrijk dat binnen de topsport het bewustzijn groeit over het platform dat zij te bieden heeft. De platformfunctie zit, naast in de sporters zelf, in alle andere facetten van de topsport (zoals accommodaties en begeleiding) en in de evenementen. De TeamNL centra kunnen lokaal en regionaal meer van maatschappelijke waarde zijn, door de aanwezige kennis en faciliteiten ook beschikbaar te stellen voor andere maatschappelijke vraagstukken.

Vergroten zichtbaarheid en bereik van topsport.

Ons doel is om het bereik van topsport te vergroten, en om meer en vaker Nederlanders te inspireren met de kracht van topsport. Daarbij richten we ons op alle aspecten van topsport, niet alleen de topsportprestaties zelf, maar ook de weg er naartoe, de manier waarop en de waarde die topsport kan hebben voor andere maatschappelijke vraagstukken.

Bijlage 2 – Uitvoeringsbudget Lokaal Sportakkoord

Het Uitvoeringsbudget Lokaal Sportakkoord is gericht op de herijking én de uitvoering van een lokaal Sportakkoord. Voor de G5 (Amsterdam, Rotterdam, Den Haag, Utrecht, Eindhoven) is het gericht op de herijking en de uitvoering van een lokaal Sportakkoord en de uitvoering van een living lab.

Een lokaal Sportakkoord is een akkoord waarin door gemeente, sportaanbieders en maatschappelijke organisaties (welzijn, gezondheidszorg, onderwijs) afspraken zijn gemaakt over het beleid rondom sport en sportief bewegen en dat is gebaseerd op het landelijk Sportakkoord. Het blijft mogelijk voor gemeenten om, bij de herijking, de krachten te bundelen om tot een regionaal Sportakkoord te komen en daar uitvoering aan te geven.

Voorwaarden bij het aanvragen van uitvoeringsbudget door een gemeente

- Het beschikken over een **kernteam** dat de regie voert over de herijking en uitvoering van het lokaal Sportakkoord. Dit kernteam bestaat ten minste uit vertegenwoordigers van de gemeente, de lokale sportsector en maatschappelijke organisaties (welzijn, gezondheidszorg, onderwijs).
- Het inzetten van een **coördinator sport en preventie**. Deze functionaris coördineert de herijking en uitvoering van het lokaal Sportakkoord. Gemeenten kunnen via de Brede Regeling Combinatiefuncties middelen aanvragen voor het aanstellen van deze functionaris.
- Het **herijken** van het lokaal Sportakkoord op basis van de inhoud van dit Sportakkoord, aan de hand van het *'Raamwerk afspraken Sportakkoord'* (zie hierna). Het herijkte lokaal Sportakkoord wordt uiterlijk 30 juni 2023 ingediend bij VSG
- Het meewerken aan activiteiten rondom **monitoring en evaluatie** die in het kader van het Sportakkoord en de Brede SPUK plaatsvinden in de periode 2023–2026.



Raamwerk afspraken Lokaal Sportakkoord

- Herijking van het lokaal Sportakkoord vindt plaats onder verantwoordelijkheid van een lokaal kernteam. De coördinator sport en preventie coördineert en begeleidt deze herijking.
- Herijking van het lokaal Sportakkoord vindt plaats langs de drie ambities van het Sportakkoord:
 - Hoe wordt het *fundament* (vitale sportaanbieders, duurzaam beleid) van de lokale sportsector versterkt?
 - Hoe wordt het *bereik* (draagvlak partners, deelname partners) van het lokale Sportakkoord vergroot?
 - Hoe wordt de *betekenis* van sport op lokaal niveau zichtbaar gemaakt en benut (verbinding met GALA, IZA, School & Omgeving)?
- Bij de herijking van het lokaal Sportakkoord wordt aantoonbaar gestreefd naar het betrekken van het merendeel van sportclubs, ondernemers in de sport en maatschappelijke instellingen. Herijking is zichtbaar een proces dat de hele lokale gemeenschap aangaat.
- In de periode 2023–2026 gaat de gemeente (in samenspraak met het kernteam) werken aan een plan van aanpak om sociale veiligheid en integriteit op lokaal niveau bij alle sportaanbieders waarmee de gemeente een relatie heeft te stimuleren en ondersteunen.
- In de periode 2023–2026 gaan de gemeente, lokale clubondersteuners en adviseur lokale sport (samen met het kernteam) in gesprek om de toegang, coördinatie en kwaliteit van clubondersteuning op lokaal of regionaal niveau te verbeteren. De mogelijkheid om één loket voor clubondersteuning in te richten wordt hierbij onderzocht.
- In de periode 2023–2026 onderzoekt de gemeente (in samenspraak met het kernteam en de adviseur lokale sport) de mogelijkheid om een lokaal sportplatform in te richten. Zo'n sportplatform brengt de lokale sportaanbieders samen met het oog op samenwerking, één aanspreekpunt voor en met de gemeente, en belangenbehartiging.
- Het herijkte Sportakkoord maakt duidelijk hoe lokale functionarissen die gefinancierd worden vanuit de BRC worden ingezet binnen de zes thema's van het Sportakkoord.

Raamwerk afspraken living labs

- Voor de G5 gelden dezelfde voorwaarden bij het aanvragen van uitvoeringsbudget. Het uitvoeringsbudget kan worden ingezet voor de uitvoering van het lokaal Sportakkoord, een living lab of beide.
- Bij de keuze voor inzet op een living lab gelden de volgende afspraken:
 - In de living labs vindt onderzoek en innovatie plaats in wijken en gemeenschappen, waarbij de inwoner centraal staat. Daarbij werken de overheid, de sport, het bedrijfsleven, de inwoner en de kennisinstelling samen. Er zijn meerdere living labs in een stad mogelijk.
 - De gemeente werkt samen met de programma's 'MOOI' en 'Sportinnovator' bij de opzet en uitvoering van het living lab.
 - De gemeente zet zich in om de leerervaringen en vernieuwende concepten actief, in samenwerking met de kennisinstellingen, te delen met de partners van het Sportakkoord. NOC*NSF, POS en VSG/VNG spreken af de voortgang en resultaten te delen met de sportsector en gemeenten.
 - De monitoring van de living labs is gericht op de beoogde gedragsverandering van de intermediairs in de betrokken partners bij de living labs. Daarnaast is de monitoring gericht op het in kaart brengen van kansen en aandachtspunten voor opschaling en vertaling van resultaten naar beleid. VWS zet, in samenspraak met de G5, een gezamenlijk programma voor monitoring van de living labs op.

Technische aspecten

- De lokale of regionale akkoorden worden beschikbaar gesteld aan VSG.
- Op de website www.sportengemeenten.nl worden de profielen van de coördinator sport en preventie, de (andere) functionarissen uit de BRC en de adviseur lokale sport gedeeld.
- De verschillende functionarissen nemen deel aan bijeenkomsten die worden georganiseerd door NOC*NSF, POS en VSG/VNG en dragen op deze wijze actief bij aan kennisdeling.
- Ondertekenende partijen van het lokale of regionale Sportakkoord komen minstens twee keer per jaar bijeen om de voortgang te bespreken.

Financiële aspecten

- De financiële voorwaarden voor het uitvoeringsbudget Sportakkoord worden vastgesteld in de Brede SPUK ten behoeve van bevorderen van de gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en versterken van de sociale basis.



Addendum bestuurlijke afspraken Brede Regeling Combinatiefuncties 2023–2026

Met de Brede Regeling Combinatiefuncties wordt deelname aan sport en cultuur verbonden met ten minste één andere sector, zoals de zorg of het onderwijs. Door de jaren heen hebben de functionarissen zich ingezet om de verbinding tussen sectoren te realiseren.

Inzet vanaf 2023: functionarissen binnen het sport-, beweeg- en cultuurdomein

De gezamenlijke ministeries en VNG/VSG zetten zich in om de komende jaren vraaggericht de toeleiding en begeleiding naar sport-, beweeg- en cultuuraanbod te versterken, zodat meer mensen actief betrokken raken bij en deelnemen aan sport, bewegen en cultuur en daarmee gezonder, actiever en fitter worden.

Onze doelen

- Meer kinderen, jongeren en volwassenen die sporten, bewegen en meedoen aan cultuur. Het gaat hierbij ook om kwetsbare groepen en mensen die achterblijven in sport-, beweeg- en cultuurdeelname;
- Sterke aanbieders in sport, bewegen en cultuur waarbij kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid geregeld is;
- Een sterke verbinding tussen sport, bewegen en cultuur met andere domeinen en programma's (onderwijs, gezondheid, zorg, welzijn en sociale zaken/armoede & schulden) die bijdragen aan de bovenste twee ambities.

De inhoudelijke afspraken bouwen nadrukkelijk voort op het Nationaal Sportakkoord en de 'Geactualiseerde Bestuurlijke afspraken Brede Regeling Combinatiefuncties 2019–2022'. De herziene bestuurlijke afspraken kennen een looptijd van 1 januari 2023 t/m 31 december 2026.

Belangrijke inhoudelijke speerpunten zijn de gestelde doelen in Hoofdlijnen Sportakkoord II, het programma School en omgeving en de meerjarenbrief 'De kracht van creativiteit' (2023–2025).

Met het onderbrengen van de Brede Regeling Combinatiefuncties in de brede specifieke uitkering (SPUK) gericht op gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en het versterken van de sociale basis zetten we de volgende stap in het doelgericht inzetten van functionarissen. Als onderdeel van de brede SPUK kunnen gemeenten een budget aanvragen voor sport-, beweeg en cultuurstimulering. Middels deze financiële constructie kunnen zij beter zicht houden op de besteding van de middelen.

Historie

Vanaf 2008: Impuls brede scholen, sport en cultuur

In 2008 start de Impuls Brede scholen Sport en Cultuur vanuit een samenwerking tussen het Ministerie van OCW en VWS en de VNG. De oorspronkelijke doelstellingen zijn dat de combinatiefunctie moet bijdragen aan de uitbreiding van de brede scholen met sport- en cultuuraanbod, het versterken van de sportverenigingen, het stimuleren van een dagelijks sport- en beweegaanbod op en rond de scholen en/of het vertrouwd raken met en beoefenen van kunst en cultuur door de jeugd. De combinatiefunctionaris is een persoon die ten minste werkzaam is in twee sectoren (onderwijs, sport en cultuur) en in dienst is in één van deze twee sectoren.

Vanaf 2012: Uitbreiding van de bestaande afspraken: Brede Impuls Combinatiefuncties

In 2012 is de oorspronkelijke Impuls brede scholen, sport en cultuur verbreed en uitgebreid en is verder voortgezet onder de naam Brede Impuls Combinatiefuncties. Met deze uitbreiding en verbreding wilde de toenmalig Minister van VWS bereiken dat meer mensen kunnen sporten en bewegen in de buurt, dat sportverenigingen versterkt worden en dat er een verbinding wordt gelegd tussen sport en bewegen en andere sectoren zoals het onderwijs, welzijn, de kinderopvang, de zorg en het bedrijfsleven. Door in te zetten op deze verbinding kunnen de buurtsportcoaches tevens een bijdrage leveren aan lokale opgaven zoals het bevorderen van de gezondheid en de leefbaarheid van een wijk. Door de verbrede inzet kunnen buurtsportcoaches breder worden ingezet dan de combinatie Sport en school, waarmee alleen de jeugd werd bereikt.

Vanaf 2019: De Brede Regeling Combinatiefuncties

In 2019 is gekozen de Impuls om te vormen naar een Regeling die meer de continuïteit en het commitment van Rijk en gemeenten aangeeft.



De Regeling werd met een aantal fte uitgebreid en de doelstellingen kwamen te liggen op het bereiken van een leven lang inclusief sporten, bewegen en beoefenen van culturele activiteiten. De nadruk kwam te liggen op jeugd, kwetsbare groepen, verbindingen tot stand brengen en het versterken van sport-, beweeg- en cultuuraanbieders. Hierin werd ook de verbinding gelegd met het Ministerie van SZW.

Afspraken

Ten aanzien van de inzet vanaf 2023 gelden de volgende afspraken:

1. Algemeen

- a. de ambities en doelen uit het Hoofdlijnen Sportakkoord II, het programma School en omgeving en de meerjarenbrief 'De kracht van creativiteit' (2023–2025) worden als leidraad genomen bij de inzet van de functionarissen;
- b. Er is ruimte voor zes profielen in de Brede Regeling Combinatiefuncties: Buurtsportcoach, Cultuurcoach³³, Combinatiefunctionaris Onderwijs, Clubkadercoach (incl. Verenigingsmanager en Sportparkmanager), Bewegecoach en Coördinator Sport en Preventie;
- c. De domeinen waarbinnen de functionarissen werkzaam zijn, zijn: Sport, Bewegen, Cultuur, Onderwijs, Preventie, Gezondheid, Zorg en Welzijn c.q. het sociaal domein (zoals sociale zaken inclusief aanpak armoede & schulden). Er is hierbij altijd sprake van een combinatie van minimaal twee domeinen, waarbij sport en/of cultuur leidend zijn;
De inzet van de functionarissen in de Brede Regeling Combinatiefuncties hangt samen met de doelen die zijn afgesproken in programma's zoals het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). De functionaris die hiermee de verbinding legt is de Coördinator Sport en Preventie. Andere programma's waarop de inzet van de functionarissen is gebaseerd zijn bijvoorbeeld Cultuur-educatie met kwaliteit, het programma Cultuurparticipatie en de Human Capital Agenda Sportsector;
- d. De bekostiging van de bevoegde vak- of groepsleerkracht bewegingsonderwijs wordt vanuit het onderwijs gefinancierd. De inzet van functionarissen voor extra aanbod bovenop de onderwijstijd voor bewegingsonderwijs kan vanuit de Brede Regeling Combinatiefuncties worden bekostigd. Voor de looptijd van de huidige Brede Regeling Combinatiefuncties ontwikkelen we een afbouwmodel en heeft het onderwijs tot en met 31 december 2026 de tijd om de inzet van combinatiefunctionarissen in onderwijstijd af te bouwen met als doel uiteindelijk de combinatiefunctionarissen alleen voor extra aanbod, buiten onderwijstijd, in te zetten. Gedurende de looptijd worden de ontwikkelingen gemonitord en is het van belang jaarlijks deze afbouw te gaan zien.

2. Arbeidsvoorwaardelijk

- a. Gemeenten maken met opdrachtnemers afspraken die in lijn zijn met de Wet arbeidsmarkt. Het staat gemeenten echter vrij om lokaal de best passende arbeidsconstructie te kiezen;
- b. Gemeenten en werkgevers volgen het principe van eerlijke beloning, zoals de Fair Practice Code voor cultuur. Dit houdt in dat er wordt gestreefd naar een gelijkwaardige beloning voor functionarissen bij gelijkwaardige inzet, conform cao-afspraken en andere bestaande richtlijnen;
- c. Overeenkomstig het beleid van een leven lang ontwikkelen en het stimuleren van toekomstbestendige inzetbaarheid van werkenden, is het wenselijk dat gemeenten met werkgevers afspraken maken over de scholing en de arbeidsvoorwaarden van de medewerkers. Hierbij dient 2% van de lokale middelen beschikbaar te zijn voor opleidingen en het versterken van de kwaliteit van functionarissen. Voor buurtsportcoaches specifiek is hier het carrièrepad voor ontwikkeld;
- d. Gemeenten en werkgevers streven naar een inclusieve samenleving en gelijke kansen, zoals de code Diversiteit & Inclusie voor cultuur of de afspraken in Sportakkoord II onder het thema Sociaal veilige sport.

3. Technisch

- a. Met het oog op vraagsturing, lokaal maatwerk en een breed draagvlak baseren gemeenten de inzet van de functionarissen op lokale beleidsplannen zoals een lokaal Sport- en/ of Preventieakkoord of cultuurnota's. Dit betekent dat in gezamenlijkheid met gemeentelijke partners (zoals binnen het kernteam Sportakkoord of in samenspraak met een lokaal cultuurplatform) wordt besloten waarop de inzet van de functionarissen is gericht. Ook rekening houdend met de risicogroepen bij de aanpak volksziekten;
- b. De inzet van de functionarissen wordt ook omschreven in het plan van aanpak dat gemeenten indienen om aanspraak te maken op de middelen uit de Brede Specifieke Uitkering ten behoeve van het bevorderen van de gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en het versterken van de sociale basis.

4. Financieel

³³ Onder andere gaat het hier ook om cultuurmakelaar, cultuuraanjager, cultuuradviseur, intendand, etc.



- a. De financiële voorwaarden voor het uitvoeringsbudget Sportakkoord worden vastgesteld in de **Regeling specifieke uitkering sport en bewegen, gezondheidsbevordering, cultuurparticipatie en de sociale basis 2023–2026**;
- b. De Rijksbijdrage (Ministeries VWS en OCW) voor de functionarissen is gesteld op € 89.500.000 voor de jaren 2023 tot en met 2025. Voor 2026 is dit bedrag vastgesteld op € 86.500.000,-. Deze bedragen zijn inclusief € 5 miljoen die sinds 2014 structureel beschikbaar zijn vanuit het armoede- en schuldenbeleid³⁴;
- c. Er wordt binnen de regeling niet meer uitgegaan van een vastgesteld normbedrag. Deze middelen worden verdeeld op basis van de voorwaarden in de brede Specifieke uitkering zoals onder 4a gesteld. De verdeelsleutels zijn het aantal inwoners en het aantal inwoners met gezondheidsachterstanden (lage inkomens, laag opgeleid). Er wordt een overzicht van de beschikbare bedragen per gemeenten als bijlage van de brede Specifieke uitkering toegevoegd;
- d. Gemeenten en Rijk hebben afgesproken dat de Rijksbijdrage 40% van het totaalbudget is van de investering voor functionarissen in het sport-, beweeg- en cultuurdomein. Gemeenten organiseren de overige 60% van dit bedrag binnen de financiële mogelijkheden die zij hebben. Dit geldt in het bijzonder voor de periode vanaf 2026, wanneer een nieuwe financieringssysteem moet worden ingevoerd;
- e. De btw-vrijstelling voor diensten op het gebied van sport is verruimd. Dit kan ook van toepassing zijn op de inzet van buurtsportcoaches, waardoor gemeenten btw die aan hen in rekening wordt gebracht in relatie tot deze activiteiten niet langer in aftrek zouden kunnen brengen. Hiervoor geldt geen compensatiemogelijkheid vanuit het btw-compensatiefonds. Wel wordt gemeenten compensatie geboden via de Specifieke uitkering Sport.

Caribisch Nederland

Caribisch Nederland kent een andere historie met de Brede Regeling Combinatiefuncties. Op Bonaire, Sint Eustatius en Saba zijn sinds 2019 buurtsportcoaches actief en in 2023 worden de cultuurcoaches geïntroduceerd. De functies zijn daarmee (relatief) nieuw. Dit in combinatie met de specifieke context van de eilanden maakt het doeltreffender om voor Caribisch Nederland separate afspraken te maken voor het toepassen van de Brede Regeling Combinatiefuncties. Die afspraken zijn, waar het kan en past, in lijn met de ambities en richtlijnen voor Europees Nederland. Het is de ambitie om op de eilanden toe te groeien naar een vergelijkbaar voorzieningenniveau.

Ondersteuning

De ondersteuning van gemeenten, werkgevers en de functionarissen bestaat uit het organiseren van passend opleidings- en scholingsaanbod, het creëren van een netwerk met uitwisselingsmogelijkheden en het verwerven en delen van kennis. De verantwoordelijkheid van de landelijke coördinatie van deze ondersteuning ligt bij Vereniging Sport en Gemeenten, ondersteund door het Kenniscentrum Sport en Bewegen, het Landelijk Kennisinstituut Cultuureducatie en Amateurkunst, POS, NOC*NSF en Wij Buurtsportcoaches. Er wordt nauw samengewerkt met de ondersteuning rond de uitvoering van het GALA. Lokaal maatwerk is het uitgangspunt. Er wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande scholingsmogelijkheden en ondersteuningsstructuren zoals de regionale buurtsportcoach academies.

Monitoring en evaluatie

De voortgang van de Brede Regeling Combinatiefuncties wordt gemonitord en de impact en resultaten geëvalueerd. Gemeenten dragen bij aan kennisdeling en de daarmee gepaard gaande monitoring zoals ook vastgesteld in de brede Specifieke uitkering ten behoeve van het bevorderen van de gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en het versterken van de sociale basis.

³⁴ De totale bedragen zijn zonder aftrekking van de uitvoeringskosten. Deze bedragen per jaar maximaal € 500.000,- voor de gehele brede SPUK.



BIJLAGE III , BEHOREND BIJ ARTIKEL 5.1.

Naam onderdeel	2023	2024	2025	2026
Lokaal Sportakkoord	€ 12.978.290,	€ 12.978.063	€ 12.978.063	€ 9.978.723
Brede Regeling Combinatiefuncties	€ 89.350.534	€ 89.348.971	€ 89.348.971	€ 86.315.957
Terugdringen Gezondheidsachterstanden	€ 19.966.600	€ 19.966.250	€ 19.966.250	€ 19.957.447
Kansrijke Start	€ 14.974.950	€ 15.973.000	€ 15.973.000	€ 19.957.447
Mentale Gezondheid	€ 6.988.310	€ 4.991.563	€ 4.991.563	€ 0
Aanpak overgewicht en obesitas	€ 17.470.775	€ 17.470.469	€ 17.470.469	€ 0
Valpreventie	€ 51.413.995	€ 47.419.845	€ 47.419.845	€ 48.895.745
Leefomgeving	€ 9.983.300	€ 9.983.125	€ 9.983.125	€ 0
OKO & Vroegsignalering alcoholproblematiek	€ 2.495.825	€ 2.495.781	€ 2.495.781	€ 0
Versterken sociale basis	€ 36.439.045	€ 35.939.251	€ 35.939.251	€ 26.942.553
Mantelzorg	€ 9.983.300	€ 9.983.125	€ 9.983.125	€ 8.980.851
Eén tegen eenzaamheid	€ 9.983.300	€ 9.983.125	€ 7.986.500	€ 0
Welzijn op recept	€ 5.490.815	€ 9.483.969	€ 11.480.594	€ 13.471.277
Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	€ 2.495.825	€ 2.495.781	€ 2.495.781	€ 0
Coördinatiekosten regionale aanpak en preventie	€ 8.885.137	€ 7.287.681	€ 7.287.681	€ 0



BIJLAGE IV , BEHOREND BIJ ARTIKEL 5.2.

2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Aa en Hunze	€ 16.788	€ 115.576	€ 25.827	€ 19.370	€ 9.039	€ 22.599	€ 66.504
Aalsmeer	€ 22.055	€ 151.838	€ 33.930	€ 25.448	€ 11.876	€ 29.689	€ 87.371
Aalten	€ 22.004	€ 151.491	€ 33.853	€ 25.390	€ 11.848	€ 29.621	€ 87.171
Achtkarspelen	€ 25.130	€ 173.013	€ 38.662	€ 28.997	€ 13.532	€ 33.829	€ 99.555
Alblasserdam	€ 16.396	€ 112.879	€ 25.224	€ 18.918	€ 8.829	€ 22.071	€ 64.953
Albrandswaard	€ 15.384	€ 105.912	€ 23.668	€ 17.751	€ 8.284	€ 20.709	€ 60.944
Alkmaar	€ 80.423	€ 553.678	€ 123.727	€ 92.795	€ 43.304	€ 108.261	€ 318.597
Almelo	€ 64.551	€ 444.408	€ 99.309	€ 74.482	€ 34.758	€ 86.895	€ 255.721
Almere	€ 145.509	€ 1.001.775	€ 223.860	€ 167.895	€ 78.351	€ 195.878	€ 576.440
Alphen aan den Rijn	€ 78.524	€ 540.608	€ 120.806	€ 90.605	€ 42.282	€ 105.705	€ 311.076
Alphen-Chaam	€ 6.933	€ 47.733	€ 10.667	€ 8.000	€ 3.733	€ 9.333	€ 27.466
Altena	€ 46.494	€ 320.092	€ 71.529	€ 53.647	€ 25.035	€ 62.588	€ 184.187
Ameland	€ 2.431	€ 16.740	€ 3.741	€ 2.806	€ 1.309	€ 3.273	€ 9.632
Amersfoort	€ 96.949	€ 667.454	€ 149.152	€ 111.864	€ 52.203	€ 130.508	€ 384.066
Amstelveen	€ 54.376	€ 374.357	€ 83.655	€ 62.741	€ 29.279	€ 73.198	€ 215.412
Amsterdam	€ 631.952	€ 4.350.745	€ 972.233	€ 729.175	€ 340.282	€ 850.704	€ 2.503.501
Apeldoorn	€ 122.371	€ 842.481	€ 188.264	€ 141.198	€ 65.892	€ 164.731	€ 484.779
Arnhem	€ 126.740	€ 872.558	€ 194.985	€ 146.239	€ 68.245	€ 170.612	€ 502.086
Assen	€ 47.268	€ 325.424	€ 72.721	€ 54.540	€ 25.452	€ 63.630	€ 187.255
Asten	€ 13.252	€ 91.237	€ 20.388	€ 15.291	€ 7.136	€ 17.840	€ 52.499
Baarle-Nassau	€ 5.652	€ 38.910	€ 8.695	€ 6.521	€ 3.043	€ 7.608	€ 22.389
Baarn	€ 16.199	€ 111.524	€ 24.921	€ 18.691	€ 8.723	€ 21.806	€ 64.173
Barendrecht	€ 29.791	€ 205.097	€ 45.832	€ 34.374	€ 16.041	€ 40.103	€ 118.017
Barneveld	€ 41.486	€ 285.617	€ 63.825	€ 47.869	€ 22.339	€ 55.847	€ 164.349
Beek	€ 12.399	€ 85.363	€ 19.076	€ 14.307	€ 6.676	€ 16.691	€ 49.120
Beekdaalen	€ 28.091	€ 193.398	€ 43.217	€ 32.413	€ 15.126	€ 37.815	€ 111.285
Beesel	€ 11.616	€ 79.975	€ 17.871	€ 13.404	€ 6.255	€ 15.638	€ 46.019
Berg en Dal	€ 28.830	€ 198.483	€ 44.354	€ 33.265	€ 15.524	€ 38.810	€ 114.211
Bergeijk	€ 13.040	€ 89.779	€ 20.062	€ 15.047	€ 7.022	€ 17.555	€ 51.660
Bergen (L.)	€ 11.237	€ 77.365	€ 17.288	€ 12.966	€ 6.051	€ 15.127	€ 44.517
Bergen (NH.)	€ 18.174	€ 125.122	€ 27.960	€ 20.970	€ 9.786	€ 24.465	€ 71.998
Bergen op Zoom	€ 54.636	€ 376.147	€ 84.055	€ 63.041	€ 29.419	€ 73.548	€ 216.442
Berkelland	€ 33.781	€ 232.572	€ 51.971	€ 38.979	€ 18.190	€ 45.475	€ 133.826
Bernheze	€ 23.547	€ 162.115	€ 36.227	€ 27.170	€ 12.679	€ 31.698	€ 93.284
Best	€ 19.408	€ 133.619	€ 29.859	€ 22.394	€ 10.451	€ 26.127	€ 76.887
Beuningen	€ 18.238	€ 125.562	€ 28.059	€ 21.044	€ 9.820	€ 24.551	€ 72.251
Beverwijk	€ 33.142	€ 228.170	€ 50.988	€ 38.241	€ 17.846	€ 44.614	€ 131.293
Bladel	€ 14.867	€ 102.354	€ 22.872	€ 17.154	€ 8.005	€ 20.013	€ 58.896
Blaricum	€ 6.250	€ 43.030	€ 9.616	€ 7.212	€ 3.365	€ 8.414	€ 24.760
Bloemendaal	€ 10.556	€ 72.675	€ 16.240	€ 12.180	€ 5.684	€ 14.210	€ 41.819
Bodegraven-Reeuwijk	€ 23.687	€ 163.073	€ 36.441	€ 27.331	€ 12.754	€ 31.886	€ 93.835
Boekel	€ 7.958	€ 54.785	€ 12.242	€ 9.182	€ 4.285	€ 10.712	€ 31.524
Borger-Odoorn	€ 20.409	€ 140.511	€ 31.399	€ 23.549	€ 10.990	€ 27.474	€ 80.853
Borne	€ 15.307	€ 105.384	€ 23.550	€ 17.662	€ 8.242	€ 20.606	€ 60.640
Borsele	€ 16.407	€ 112.958	€ 25.242	€ 18.932	€ 8.835	€ 22.087	€ 64.998
Boxtel	€ 25.952	€ 178.670	€ 39.926	€ 29.945	€ 13.974	€ 34.936	€ 102.810
Breda	€ 124.061	€ 854.112	€ 190.863	€ 143.147	€ 66.802	€ 167.005	€ 491.472
Bronckhorst	€ 26.696	€ 183.789	€ 41.070	€ 30.803	€ 14.375	€ 35.936	€ 105.756
Brummen	€ 16.031	€ 110.371	€ 24.664	€ 18.498	€ 8.632	€ 21.581	€ 63.509
Brunssum	€ 27.696	€ 190.679	€ 42.610	€ 31.957	€ 14.913	€ 37.284	€ 109.720
Bunnik	€ 7.784	€ 53.589	€ 11.975	€ 8.981	€ 4.191	€ 10.478	€ 30.836
Bunschoten	€ 17.162	€ 118.157	€ 26.404	€ 19.803	€ 9.241	€ 23.103	€ 67.990
Buren	€ 21.633	€ 148.935	€ 33.281	€ 24.961	€ 11.649	€ 29.121	€ 85.700
Capelle aan den IJssel	€ 52.077	€ 358.530	€ 80.118	€ 60.089	€ 28.041	€ 70.104	€ 206.305
Castricum	€ 20.104	€ 138.409	€ 30.929	€ 23.197	€ 10.825	€ 27.063	€ 79.643
Coevorden	€ 28.943	€ 199.258	€ 44.527	€ 33.395	€ 15.584	€ 38.961	€ 114.657



2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Cranendonck	€ 16.668	€ 114.754	€ 25.643	€ 19.232	€ 8.975	€ 22.438	€ 66.031
Culemborg	€ 20.656	€ 142.210	€ 31.779	€ 23.834	€ 11.123	€ 27.806	€ 81.830
Dalfsen	€ 20.517	€ 141.248	€ 31.564	€ 23.673	€ 11.047	€ 27.618	€ 81.277
Dantumadiel	€ 17.223	€ 118.574	€ 26.497	€ 19.873	€ 9.274	€ 23.185	€ 68.230
De Bilt	€ 24.491	€ 168.612	€ 37.679	€ 28.259	€ 13.188	€ 32.969	€ 97.022
De Fryske Marren	€ 39.213	€ 269.967	€ 60.328	€ 45.246	€ 21.115	€ 52.787	€ 155.344
De Ronde Venen	€ 29.087	€ 200.250	€ 44.749	€ 33.561	€ 15.662	€ 39.155	€ 115.228
De Wolden	€ 17.234	€ 118.653	€ 26.515	€ 19.886	€ 9.280	€ 23.200	€ 68.275
Delft	€ 67.528	€ 464.905	€ 103.889	€ 77.917	€ 36.361	€ 90.903	€ 267.515
Den Helder	€ 50.149	€ 345.256	€ 77.152	€ 57.864	€ 27.003	€ 67.508	€ 198.667
Deurne	€ 26.284	€ 180.954	€ 40.437	€ 30.328	€ 14.153	€ 35.382	€ 104.125
Deventer	€ 73.383	€ 505.214	€ 112.897	€ 84.673	€ 39.514	€ 98.785	€ 290.710
Diemen	€ 17.093	€ 117.682	€ 26.298	€ 19.723	€ 9.204	€ 23.010	€ 67.716
Dijk en Waard	€ 58.767	€ 404.590	€ 90.411	€ 67.808	€ 31.644	€ 79.110	€ 232.809
Dinkelland	€ 17.092	€ 117.669	€ 26.295	€ 19.721	€ 9.203	€ 23.008	€ 67.709
Doesburg	€ 9.648	€ 66.420	€ 14.842	€ 11.132	€ 5.195	€ 12.987	€ 38.219
Doetinchem	€ 44.046	€ 303.239	€ 67.763	€ 50.822	€ 23.717	€ 59.292	€ 174.489
Dongen	€ 19.822	€ 136.470	€ 30.496	€ 22.872	€ 10.674	€ 26.684	€ 78.528
Dordrecht	€ 96.974	€ 667.630	€ 149.191	€ 111.893	€ 52.217	€ 130.542	€ 384.167
Drechterland	€ 14.640	€ 100.794	€ 22.524	€ 16.893	€ 7.883	€ 19.708	€ 57.999
Drimmelen	€ 21.508	€ 148.071	€ 33.088	€ 24.816	€ 11.581	€ 28.952	€ 85.203
Dronten	€ 28.524	€ 196.375	€ 43.883	€ 32.912	€ 15.359	€ 38.397	€ 112.998
Druten	€ 14.377	€ 98.978	€ 22.118	€ 16.588	€ 7.741	€ 19.353	€ 56.954
Duiven	€ 17.633	€ 121.395	€ 27.127	€ 20.346	€ 9.495	€ 23.737	€ 69.853
Echt-Susteren	€ 28.422	€ 195.673	€ 43.726	€ 32.794	€ 15.304	€ 38.260	€ 112.594
Edam-Volendam	€ 27.999	€ 192.765	€ 43.076	€ 32.307	€ 15.077	€ 37.692	€ 110.921
Ede	€ 80.263	€ 552.579	€ 123.481	€ 92.611	€ 43.218	€ 108.046	€ 317.964
Eemnes	€ 5.140	€ 35.389	€ 7.908	€ 5.931	€ 2.768	€ 6.920	€ 20.363
Eemsdelta	€ 40.849	€ 281.229	€ 62.844	€ 47.133	€ 21.996	€ 54.989	€ 161.825
Eersel	€ 12.546	€ 86.377	€ 19.302	€ 14.477	€ 6.756	€ 16.889	€ 49.703
Eijsden-Margraten	€ 16.816	€ 115.771	€ 25.871	€ 19.403	€ 9.055	€ 22.637	€ 66.617
Eindhoven	€ 175.985	€ 1.211.589	€ 270.746	€ 203.060	€ 94.761	€ 236.903	€ 697.171
Elburg	€ 18.563	€ 127.800	€ 28.559	€ 21.419	€ 9.996	€ 24.989	€ 73.539
Emmen	€ 99.922	€ 687.925	€ 153.726	€ 115.295	€ 53.804	€ 134.510	€ 395.845
Enkhuizen	€ 15.104	€ 103.986	€ 23.237	€ 17.428	€ 8.133	€ 20.333	€ 59.836
Enschede	€ 130.944	€ 901.499	€ 201.452	€ 151.089	€ 70.508	€ 176.271	€ 518.740
Epe	€ 26.763	€ 184.255	€ 41.174	€ 30.881	€ 14.411	€ 36.028	€ 106.024
Ermelo	€ 18.273	€ 125.804	€ 28.113	€ 21.084	€ 9.839	€ 24.599	€ 72.390
Etten-Leur	€ 32.748	€ 225.456	€ 50.381	€ 37.786	€ 17.633	€ 44.084	€ 129.732
Geertruidenberg	€ 17.723	€ 122.018	€ 27.267	€ 20.450	€ 9.543	€ 23.858	€ 70.212
Geldrop-Mierlo	€ 29.861	€ 205.579	€ 45.939	€ 34.455	€ 16.079	€ 40.197	€ 118.294
Gemert-Bakel	€ 24.560	€ 169.084	€ 37.784	€ 28.338	€ 13.224	€ 33.061	€ 97.294
Gennep	€ 12.927	€ 88.997	€ 19.888	€ 14.916	€ 6.961	€ 17.402	€ 51.211
Gilze en Rijen	€ 19.536	€ 134.498	€ 30.056	€ 22.542	€ 10.519	€ 26.299	€ 77.393
Goeree-Overflakkee	€ 40.460	€ 278.551	€ 62.246	€ 46.685	€ 21.786	€ 54.465	€ 160.283
Goes	€ 30.481	€ 209.849	€ 46.894	€ 35.170	€ 16.413	€ 41.032	€ 120.751
Goirle	€ 15.809	€ 108.840	€ 24.322	€ 18.241	€ 8.513	€ 21.282	€ 62.629
Goose Meren	€ 32.082	€ 220.874	€ 49.357	€ 37.018	€ 17.275	€ 43.188	€ 127.095
Gorinchem	€ 30.650	€ 211.015	€ 47.154	€ 35.366	€ 16.504	€ 41.260	€ 121.422
Gouda	€ 54.208	€ 373.203	€ 83.397	€ 62.548	€ 29.189	€ 72.973	€ 214.748
Groningen	€ 145.575	€ 1.002.227	€ 223.961	€ 167.971	€ 78.386	€ 195.966	€ 576.701
Gulpen-Wittem	€ 11.521	€ 79.318	€ 17.725	€ 13.294	€ 6.204	€ 15.509	€ 45.641
Haaksbergen	€ 17.266	€ 118.866	€ 26.562	€ 19.922	€ 9.297	€ 23.242	€ 68.398
Haarlem	€ 108.937	€ 749.991	€ 167.596	€ 125.697	€ 58.658	€ 146.646	€ 431.559
Haarlemmermeer	€ 101.418	€ 698.223	€ 156.027	€ 117.021	€ 54.610	€ 136.524	€ 401.770
Halderberge	€ 25.406	€ 174.913	€ 39.087	€ 29.315	€ 13.680	€ 34.201	€ 100.648
Hardenberg	€ 47.487	€ 326.932	€ 73.057	€ 54.793	€ 25.570	€ 63.925	€ 188.123
Harderwijk	€ 35.625	€ 245.262	€ 54.807	€ 41.105	€ 19.183	€ 47.956	€ 141.128



2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Hardinxveld-Giessendam	€ 13.635	€ 93.870	€ 20.977	€ 15.732	€ 7.342	€ 18.355	€ 54.015
Harlingen	€ 13.924	€ 95.860	€ 21.421	€ 16.066	€ 7.497	€ 18.743	€ 55.159
Hatterum	€ 8.365	€ 57.587	€ 12.869	€ 9.651	€ 4.504	€ 11.260	€ 33.137
Heemskerk	€ 29.132	€ 200.565	€ 44.819	€ 33.614	€ 15.687	€ 39.217	€ 115.409
Heemstede	€ 13.684	€ 94.206	€ 21.052	€ 15.789	€ 7.368	€ 18.420	€ 54.208
Heerde	€ 14.724	€ 101.369	€ 22.652	€ 16.989	€ 7.928	€ 19.821	€ 58.330
Heerenveen	€ 39.493	€ 271.896	€ 60.759	€ 45.569	€ 21.266	€ 53.164	€ 156.454
Heerlen	€ 90.874	€ 625.631	€ 139.806	€ 104.854	€ 48.932	€ 122.330	€ 360.000
Heeze-Leende	€ 9.360	€ 64.438	€ 14.400	€ 10.800	€ 5.040	€ 12.600	€ 37.079
Heiloo	€ 13.501	€ 92.947	€ 20.770	€ 15.578	€ 7.270	€ 18.174	€ 53.483
Hellendoorn	€ 26.889	€ 185.121	€ 41.368	€ 31.026	€ 14.479	€ 36.197	€ 106.522
Helmond	€ 80.318	€ 552.960	€ 123.566	€ 92.675	€ 43.248	€ 108.121	€ 318.183
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 19.623	€ 135.099	€ 30.190	€ 22.642	€ 10.566	€ 26.416	€ 77.738
Hengelo	€ 58.608	€ 403.497	€ 90.167	€ 67.625	€ 31.558	€ 78.896	€ 232.180
Het Hogeland	€ 39.007	€ 268.545	€ 60.010	€ 45.008	€ 21.004	€ 52.509	€ 154.526
Heumen	€ 10.006	€ 68.887	€ 15.394	€ 11.545	€ 5.388	€ 13.469	€ 39.639
Heusden	€ 34.630	€ 238.411	€ 53.276	€ 39.957	€ 18.647	€ 46.617	€ 137.186
Hillegom	€ 16.787	€ 115.569	€ 25.825	€ 19.369	€ 9.039	€ 22.597	€ 66.500
Hilvarenbeek	€ 9.997	€ 68.824	€ 15.380	€ 11.535	€ 5.383	€ 13.457	€ 39.603
Hilversum	€ 64.612	€ 444.826	€ 99.403	€ 74.552	€ 34.791	€ 86.977	€ 255.961
Hoeksche Waard	€ 62.698	€ 431.652	€ 96.458	€ 72.344	€ 33.760	€ 84.401	€ 248.381
Hof van Twente	€ 25.524	€ 175.723	€ 39.268	€ 29.451	€ 13.744	€ 34.359	€ 101.114
Hollands Kroon	€ 37.438	€ 257.748	€ 57.597	€ 43.198	€ 20.159	€ 50.398	€ 148.313
Hoogeveen	€ 50.213	€ 345.696	€ 77.250	€ 57.938	€ 27.038	€ 67.594	€ 198.920
Hoorn	€ 55.551	€ 382.450	€ 85.464	€ 64.098	€ 29.912	€ 74.781	€ 220.069
Horst aan de Maas	€ 31.438	€ 216.439	€ 48.366	€ 36.275	€ 16.928	€ 42.321	€ 124.543
Houten	€ 26.745	€ 184.130	€ 41.146	€ 30.860	€ 14.401	€ 36.003	€ 105.952
Huizen	€ 28.645	€ 197.213	€ 44.070	€ 33.052	€ 15.424	€ 38.561	€ 113.480
Hulst	€ 23.618	€ 162.598	€ 36.335	€ 27.251	€ 12.717	€ 31.793	€ 93.562
IJsselstein	€ 22.429	€ 154.418	€ 34.507	€ 25.880	€ 12.077	€ 30.194	€ 88.855
Kaag en Braassem	€ 20.232	€ 139.292	€ 31.127	€ 23.345	€ 10.894	€ 27.236	€ 80.151
Kampen	€ 42.025	€ 289.325	€ 64.654	€ 48.490	€ 22.629	€ 56.572	€ 166.483
Kapelle	€ 9.440	€ 64.989	€ 14.523	€ 10.892	€ 5.083	€ 12.707	€ 37.396
Katwijk	€ 51.084	€ 351.693	€ 78.591	€ 58.943	€ 27.507	€ 68.767	€ 202.371
Kerkrade	€ 49.869	€ 343.329	€ 76.722	€ 57.541	€ 26.853	€ 67.131	€ 197.558
Koggenland	€ 15.066	€ 103.722	€ 23.178	€ 17.384	€ 8.112	€ 20.281	€ 59.684
Krimpen aan den IJssel	€ 22.778	€ 156.820	€ 35.044	€ 26.283	€ 12.265	€ 30.663	€ 90.237
Krimpenerwaard	€ 42.599	€ 293.279	€ 65.537	€ 49.153	€ 22.938	€ 57.345	€ 168.758
Laarbeek	€ 17.912	€ 123.319	€ 27.557	€ 20.668	€ 9.645	€ 24.113	€ 70.960
Land van Cuijk	€ 67.498	€ 464.697	€ 103.843	€ 77.882	€ 36.345	€ 90.862	€ 267.395
Landgraaf	€ 35.306	€ 243.069	€ 54.317	€ 40.738	€ 19.011	€ 47.528	€ 139.867
Landsmeer	€ 7.064	€ 48.633	€ 10.868	€ 8.151	€ 3.804	€ 9.509	€ 27.985
Lansingerland	€ 35.071	€ 241.454	€ 53.956	€ 40.467	€ 18.885	€ 47.212	€ 138.937
Laren	€ 6.451	€ 44.414	€ 9.925	€ 7.444	€ 3.474	€ 8.684	€ 25.557
Leeuwarden	€ 91.507	€ 629.988	€ 140.779	€ 105.585	€ 49.273	€ 123.182	€ 362.507
Leiden	€ 79.030	€ 544.089	€ 121.584	€ 91.188	€ 42.554	€ 106.386	€ 313.079
Leiderdorp	€ 16.564	€ 114.036	€ 25.483	€ 19.112	€ 8.919	€ 22.298	€ 65.619
Leidschendam-Voorburg	€ 49.968	€ 344.010	€ 76.874	€ 57.655	€ 26.906	€ 67.265	€ 197.950
Lelystad	€ 62.161	€ 427.957	€ 95.633	€ 71.725	€ 33.472	€ 83.679	€ 246.255
Leudal	€ 26.847	€ 184.830	€ 41.303	€ 30.977	€ 14.456	€ 36.140	€ 106.355
Leusden	€ 16.487	€ 113.504	€ 25.364	€ 19.023	€ 8.877	€ 22.194	€ 65.312
Lingewaard	€ 34.428	€ 237.027	€ 52.967	€ 39.725	€ 18.538	€ 46.346	€ 136.390
Lisse	€ 17.228	€ 118.606	€ 26.504	€ 19.878	€ 9.276	€ 23.191	€ 68.248
Lochem	€ 22.308	€ 153.579	€ 34.319	€ 25.739	€ 12.012	€ 30.029	€ 88.372
Loon op Zand	€ 18.638	€ 128.317	€ 28.674	€ 21.506	€ 10.036	€ 25.090	€ 73.836
Lopik	€ 10.892	€ 74.985	€ 16.757	€ 12.567	€ 5.865	€ 14.662	€ 43.148
Losser	€ 17.828	€ 122.741	€ 27.428	€ 20.571	€ 9.600	€ 24.000	€ 70.627
Maasdriel	€ 20.719	€ 142.642	€ 31.875	€ 23.906	€ 11.156	€ 27.891	€ 82.079



2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Maasgouw	€ 19.721	€ 135.770	€ 30.340	€ 22.755	€ 10.619	€ 26.547	€ 78.125
Maashorst	€ 44.348	€ 305.316	€ 68.227	€ 51.170	€ 23.879	€ 59.699	€ 175.684
Maassluis	€ 28.428	€ 195.713	€ 43.735	€ 32.801	€ 15.307	€ 38.268	€ 112.617
Maastricht	€ 98.754	€ 679.882	€ 151.929	€ 113.947	€ 53.175	€ 132.938	€ 391.217
Medemblik	€ 35.732	€ 246.002	€ 54.973	€ 41.229	€ 19.240	€ 48.101	€ 141.554
Meerssen	€ 13.865	€ 95.452	€ 21.330	€ 15.998	€ 7.466	€ 18.664	€ 54.925
Meerijstad	€ 62.070	€ 427.327	€ 95.492	€ 71.619	€ 33.422	€ 83.556	€ 245.892
Meppel	€ 25.143	€ 173.101	€ 38.682	€ 29.011	€ 13.539	€ 33.847	€ 99.606
Middelburg	€ 35.461	€ 244.136	€ 54.556	€ 40.917	€ 19.094	€ 47.736	€ 140.481
Midden-Delfland	€ 11.073	€ 76.236	€ 17.036	€ 12.777	€ 5.963	€ 14.906	€ 43.868
Midden-Drenthe	€ 23.042	€ 158.633	€ 35.449	€ 26.587	€ 12.407	€ 31.018	€ 91.281
Midden-Groningen	€ 53.398	€ 367.622	€ 82.150	€ 61.613	€ 28.753	€ 71.881	€ 211.537
Moerdijk	€ 28.673	€ 197.403	€ 44.112	€ 33.084	€ 15.439	€ 38.598	€ 113.589
Molenlanden	€ 31.310	€ 215.558	€ 48.169	€ 36.127	€ 16.859	€ 42.148	€ 124.036
Montferland	€ 31.197	€ 214.780	€ 47.995	€ 35.997	€ 16.798	€ 41.996	€ 123.588
Montfoort	€ 9.444	€ 65.015	€ 14.529	€ 10.896	€ 5.085	€ 12.712	€ 37.411
Mook en Middelaar	€ 4.418	€ 30.416	€ 6.797	€ 5.098	€ 2.379	€ 5.947	€ 17.502
Neder-Betuwe	€ 20.290	€ 139.690	€ 31.216	€ 23.412	€ 10.925	€ 27.314	€ 80.380
Nederweert	€ 14.089	€ 96.998	€ 21.675	€ 16.257	€ 7.586	€ 18.966	€ 55.814
Nieuwegein	€ 48.389	€ 333.137	€ 74.444	€ 55.833	€ 26.055	€ 65.139	€ 191.693
Nieuwkoop	€ 20.840	€ 143.474	€ 32.061	€ 24.046	€ 11.221	€ 28.054	€ 82.558
Nijkerk	€ 31.668	€ 218.024	€ 48.720	€ 36.540	€ 17.052	€ 42.630	€ 125.455
Nijmegen	€ 126.204	€ 868.866	€ 194.160	€ 145.620	€ 67.956	€ 169.890	€ 499.962
Nissewaard	€ 69.793	€ 480.495	€ 107.373	€ 80.530	€ 37.581	€ 93.952	€ 276.486
Noardeast-Fryslân	€ 39.645	€ 272.938	€ 60.992	€ 45.744	€ 21.347	€ 53.368	€ 157.054
Noord-Beveland	€ 5.284	€ 36.377	€ 8.129	€ 6.097	€ 2.845	€ 7.113	€ 20.932
Noordenveld	€ 20.899	€ 143.884	€ 32.153	€ 24.115	€ 11.253	€ 28.134	€ 82.793
Noordoostpolder	€ 34.456	€ 237.217	€ 53.009	€ 39.757	€ 18.553	€ 46.383	€ 136.499
Noordwijk	€ 30.652	€ 211.027	€ 47.157	€ 35.368	€ 16.505	€ 41.262	€ 121.429
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 13.269	€ 91.352	€ 20.414	€ 15.310	€ 7.145	€ 17.862	€ 52.565
Nunspeet	€ 21.584	€ 148.599	€ 33.207	€ 24.905	€ 11.622	€ 29.056	€ 85.507
Oegstgeest	€ 11.124	€ 76.583	€ 17.114	€ 12.835	€ 5.990	€ 14.974	€ 44.067
Oirschot	€ 13.164	€ 90.628	€ 20.252	€ 15.189	€ 7.088	€ 17.721	€ 52.149
Oisterwijk	€ 21.731	€ 149.613	€ 33.433	€ 25.075	€ 11.702	€ 29.254	€ 86.090
Oldambt	€ 37.442	€ 257.777	€ 57.604	€ 43.203	€ 20.161	€ 50.403	€ 148.330
Oldebroek	€ 21.042	€ 144.864	€ 32.372	€ 24.279	€ 11.330	€ 28.325	€ 83.357
Oldenzaal	€ 24.322	€ 167.447	€ 37.418	€ 28.064	€ 13.096	€ 32.741	€ 96.352
Olst-Wijhe	€ 12.914	€ 88.910	€ 19.868	€ 14.901	€ 6.954	€ 17.385	€ 51.161
Ommen	€ 13.534	€ 93.173	€ 20.821	€ 15.616	€ 7.287	€ 18.218	€ 53.614
Oost Gelre	€ 20.772	€ 143.009	€ 31.957	€ 23.968	€ 11.185	€ 27.963	€ 82.290
Oosterhout	€ 43.834	€ 301.782	€ 67.437	€ 50.578	€ 23.603	€ 59.008	€ 173.651
Ooststellingwerf	€ 20.787	€ 143.111	€ 31.980	€ 23.985	€ 11.193	€ 27.983	€ 82.349
Oostzaan	€ 6.725	€ 46.297	€ 10.346	€ 7.759	€ 3.621	€ 9.052	€ 26.640
Opmeer	€ 8.503	€ 58.538	€ 13.081	€ 9.811	€ 4.578	€ 11.446	€ 33.684
Opsterland	€ 21.984	€ 151.349	€ 33.821	€ 25.366	€ 11.837	€ 29.593	€ 87.089
Oss	€ 74.076	€ 509.982	€ 113.962	€ 85.472	€ 39.887	€ 99.717	€ 293.453
Oude IJsselstreek	€ 34.103	€ 234.787	€ 52.466	€ 39.350	€ 18.363	€ 45.908	€ 135.101
Ouder-Amstel	€ 7.902	€ 54.401	€ 12.157	€ 9.117	€ 4.255	€ 10.637	€ 31.303
Oudewater	€ 7.184	€ 49.462	€ 11.053	€ 8.290	€ 3.869	€ 9.671	€ 28.461
Overbetuwe	€ 32.324	€ 222.538	€ 49.729	€ 37.297	€ 17.405	€ 43.513	€ 128.053
Papendrecht	€ 23.581	€ 162.346	€ 36.278	€ 27.209	€ 12.697	€ 31.744	€ 93.417
Peel en Maas	€ 35.442	€ 244.004	€ 54.526	€ 40.895	€ 19.084	€ 47.710	€ 140.405
Pekela	€ 12.565	€ 86.502	€ 19.330	€ 14.498	€ 6.766	€ 16.914	€ 49.775
Pijnacker-Nootdorp	€ 30.519	€ 210.110	€ 46.952	€ 35.214	€ 16.433	€ 41.083	€ 120.902
Purmerend	€ 71.915	€ 495.106	€ 110.638	€ 82.979	€ 38.723	€ 96.808	€ 284.893
Putten	€ 19.492	€ 134.196	€ 29.988	€ 22.491	€ 10.496	€ 26.239	€ 77.219
Raalte	€ 27.183	€ 187.147	€ 41.821	€ 31.365	€ 14.637	€ 36.593	€ 107.688



2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Reimerswaal	€ 18.561	€ 127.783	€ 28.555	€ 21.416	€ 9.994	€ 24.985	€ 73.529
Renkum	€ 20.163	€ 138.816	€ 31.020	€ 23.265	€ 10.857	€ 27.143	€ 79.878
Renswoude	€ 3.562	€ 24.522	€ 5.480	€ 4.110	€ 1.918	€ 4.795	€ 14.110
Reusel-De Mierden	€ 9.600	€ 66.095	€ 14.770	€ 11.077	€ 5.169	€ 12.924	€ 38.032
Rheden	€ 35.325	€ 243.201	€ 54.347	€ 40.760	€ 19.021	€ 47.553	€ 139.943
Rhemen	€ 14.808	€ 101.949	€ 22.782	€ 17.086	€ 7.974	€ 19.934	€ 58.663
Ridderkerk	€ 40.706	€ 280.243	€ 62.624	€ 46.968	€ 21.918	€ 54.796	€ 161.257
Rijssen-Holten	€ 27.626	€ 190.192	€ 42.501	€ 31.876	€ 14.875	€ 37.188	€ 109.440
Rijswijk	€ 40.445	€ 278.445	€ 62.222	€ 46.667	€ 21.778	€ 54.445	€ 160.223
Roerdalen	€ 16.547	€ 113.918	€ 25.456	€ 19.092	€ 8.910	€ 22.274	€ 65.550
Roermond	€ 51.608	€ 355.303	€ 79.397	€ 59.548	€ 27.789	€ 69.473	€ 204.448
Roosendaal	€ 63.087	€ 434.327	€ 97.056	€ 72.792	€ 33.970	€ 84.924	€ 249.920
Rotterdam	€ 558.131	€ 3.842.517	€ 858.663	€ 643.997	€ 300.532	€ 751.330	€ 2.211.057
Rozendaal	€ 713	€ 4.910	€ 1.097	€ 823	€ 384	€ 960	€ 2.825
Rucphen	€ 22.601	€ 155.597	€ 34.770	€ 26.078	€ 12.170	€ 30.424	€ 89.533
Schagen	€ 32.568	€ 224.215	€ 50.104	€ 37.578	€ 17.536	€ 43.841	€ 129.018
Scherpenzeel	€ 7.373	€ 50.757	€ 11.342	€ 8.507	€ 3.970	€ 9.925	€ 29.207
Schiedam	€ 69.356	€ 477.489	€ 106.702	€ 80.026	€ 37.346	€ 93.364	€ 274.757
Schiermonnikoog	€ 609	€ 4.194	€ 937	€ 703	€ 328	€ 820	€ 2.413
Schouwen-Duiveland	€ 26.131	€ 179.899	€ 40.201	€ 30.151	€ 14.070	€ 35.176	€ 103.517
's-Gravenhage	€ 418.004	€ 2.877.797	€ 643.083	€ 482.312	€ 225.079	€ 562.698	€ 1.655.939
's-Hertogenbosch	€ 113.023	€ 778.117	€ 173.881	€ 130.411	€ 60.858	€ 152.146	€ 447.743
Simpelveld	€ 9.494	€ 65.360	€ 14.606	€ 10.954	€ 5.112	€ 12.780	€ 37.609
Sint-Michiëlsgestel	€ 19.349	€ 133.212	€ 29.768	€ 22.326	€ 10.419	€ 26.047	€ 76.652
Sittard-Geleen	€ 81.886	€ 563.755	€ 125.979	€ 94.484	€ 44.093	€ 110.231	€ 324.395
Sliedrecht	€ 21.423	€ 147.486	€ 32.958	€ 24.718	€ 11.535	€ 28.838	€ 84.866
Sluis	€ 18.876	€ 129.954	€ 29.040	€ 21.780	€ 10.164	€ 25.410	€ 74.778
Smallingerland	€ 45.784	€ 315.203	€ 70.437	€ 52.827	€ 24.653	€ 61.632	€ 181.374
Soest	€ 30.542	€ 210.271	€ 46.988	€ 35.241	€ 16.446	€ 41.114	€ 120.994
Someren	€ 15.895	€ 109.431	€ 24.454	€ 18.340	€ 8.559	€ 21.397	€ 62.969
Son en Breugel	€ 9.773	€ 67.282	€ 15.035	€ 11.276	€ 5.262	€ 13.156	€ 38.715
Stadskanaal	€ 31.553	€ 217.228	€ 48.543	€ 36.407	€ 16.990	€ 42.475	€ 124.997
Staphorst	€ 12.668	€ 87.217	€ 19.490	€ 14.617	€ 6.821	€ 17.054	€ 50.186
Stede Broec	€ 18.688	€ 128.657	€ 28.750	€ 21.563	€ 10.063	€ 25.156	€ 74.032
Steenbergen	€ 21.008	€ 144.633	€ 32.320	€ 24.240	€ 11.312	€ 28.280	€ 83.225
Steenwijkerland	€ 34.929	€ 240.476	€ 53.738	€ 40.303	€ 18.808	€ 47.020	€ 138.374
Stein	€ 21.883	€ 150.655	€ 33.666	€ 25.250	€ 11.783	€ 29.458	€ 86.690
Stichtse Vecht	€ 42.315	€ 291.324	€ 65.100	€ 48.825	€ 22.785	€ 56.963	€ 167.633
Súdwest-Fryslân	€ 68.998	€ 475.026	€ 106.151	€ 79.613	€ 37.153	€ 92.882	€ 273.339
Terneuzen	€ 47.552	€ 327.376	€ 73.157	€ 54.867	€ 25.605	€ 64.012	€ 188.378
Terschelling	€ 3.241	€ 22.312	€ 4.986	€ 3.739	€ 1.745	€ 4.363	€ 12.839
Texel	€ 10.205	€ 70.260	€ 15.700	€ 11.775	€ 5.495	€ 13.738	€ 40.429
Teylingen	€ 21.813	€ 150.172	€ 33.558	€ 25.169	€ 11.745	€ 29.363	€ 86.412
Tholen	€ 21.647	€ 149.034	€ 33.304	€ 24.978	€ 11.656	€ 29.141	€ 85.757
Tiel	€ 35.935	€ 247.396	€ 55.284	€ 41.463	€ 19.349	€ 48.373	€ 142.356
Tilburg	€ 175.770	€ 1.210.110	€ 270.416	€ 202.812	€ 94.645	€ 236.614	€ 696.320
Tubbergen	€ 14.243	€ 98.057	€ 21.912	€ 16.434	€ 7.669	€ 19.173	€ 56.424
Twenterand	€ 28.754	€ 197.964	€ 44.238	€ 33.178	€ 15.483	€ 38.708	€ 113.912
Tynaarlo	€ 19.159	€ 131.901	€ 29.475	€ 22.106	€ 10.316	€ 25.791	€ 75.898
Tytsjerksteradiel	€ 24.491	€ 168.614	€ 37.679	€ 28.259	€ 13.188	€ 32.969	€ 97.024
Uitgeest	€ 7.183	€ 49.454	€ 11.051	€ 8.288	€ 3.868	€ 9.670	€ 28.457
Uithoorn	€ 20.190	€ 139.003	€ 31.062	€ 23.297	€ 10.872	€ 27.179	€ 79.985
Urk	€ 15.047	€ 103.590	€ 23.149	€ 17.361	€ 8.102	€ 20.255	€ 59.607
Utrecht	€ 207.617	€ 1.429.365	€ 319.411	€ 239.558	€ 111.794	€ 279.485	€ 822.484
Utrechtse Heuvelrug	€ 28.140	€ 193.736	€ 43.293	€ 32.470	€ 15.153	€ 37.881	€ 111.480
Vaals	€ 9.536	€ 65.651	€ 14.671	€ 11.003	€ 5.135	€ 12.837	€ 37.777
Valkenburg aan de Geul	€ 13.422	€ 92.408	€ 20.650	€ 15.487	€ 7.227	€ 18.069	€ 53.174
Valkenswaard	€ 25.533	€ 175.782	€ 39.281	€ 29.461	€ 13.748	€ 34.371	€ 101.148



2023	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Veendam	€ 25.176	€ 173.330	€ 38.733	€ 29.050	€ 13.557	€ 33.891	€ 99.737
Veenendaal	€ 48.998	€ 337.333	€ 75.382	€ 56.536	€ 26.384	€ 65.959	€ 194.108
Veere	€ 13.699	€ 94.311	€ 21.075	€ 15.806	€ 7.376	€ 18.441	€ 54.268
Veldhoven	€ 30.143	€ 207.524	€ 46.374	€ 34.781	€ 16.231	€ 40.577	€ 119.413
Velsen	€ 51.175	€ 352.317	€ 78.730	€ 59.048	€ 27.556	€ 68.889	€ 202.730
Venlo	€ 94.555	€ 650.977	€ 145.470	€ 109.102	€ 50.914	€ 127.286	€ 374.584
Venray	€ 35.468	€ 244.184	€ 54.566	€ 40.925	€ 19.098	€ 47.745	€ 140.508
Vijfheerenlanden	€ 45.304	€ 311.897	€ 69.698	€ 52.273	€ 24.394	€ 60.986	€ 179.472
Vlaardingen	€ 66.005	€ 454.417	€ 101.546	€ 76.159	€ 35.541	€ 88.852	€ 261.480
Vlieland	€ 863	€ 5.942	€ 1.328	€ 996	€ 465	€ 1.162	€ 3.419
Vlissingen	€ 36.231	€ 249.434	€ 55.740	€ 41.805	€ 19.509	€ 48.772	€ 143.529
Voerendaal	€ 9.164	€ 63.089	€ 14.098	€ 10.574	€ 4.934	€ 12.336	€ 36.303
Voorne aan Zee	€ 52.460	€ 361.167	€ 80.708	€ 60.531	€ 28.248	€ 70.619	€ 207.822
Voorschoten	€ 13.601	€ 93.641	€ 20.925	€ 15.694	€ 7.324	€ 18.310	€ 53.883
Voorst	€ 17.341	€ 119.388	€ 26.679	€ 20.009	€ 9.338	€ 23.344	€ 68.698
Vught	€ 19.629	€ 135.140	€ 30.199	€ 22.649	€ 10.570	€ 26.424	€ 77.762
Waadhoeke	€ 37.787	€ 260.151	€ 58.134	€ 43.601	€ 20.347	€ 50.867	€ 149.696
Waalre	€ 9.120	€ 62.785	€ 14.030	€ 10.523	€ 4.911	€ 12.276	€ 36.128
Waalwijk	€ 42.106	€ 289.883	€ 64.778	€ 48.584	€ 22.672	€ 56.681	€ 166.804
Waddinxveen	€ 21.266	€ 146.410	€ 32.717	€ 24.538	€ 11.451	€ 28.628	€ 84.247
Wageningen	€ 22.314	€ 153.626	€ 34.330	€ 25.747	€ 12.015	€ 30.039	€ 88.399
Wassenaar	€ 15.068	€ 103.737	€ 23.181	€ 17.386	€ 8.113	€ 20.284	€ 59.692
Waterland	€ 10.761	€ 74.087	€ 16.556	€ 12.417	€ 5.795	€ 14.486	€ 42.631
Weert	€ 41.519	€ 285.840	€ 63.875	€ 47.906	€ 22.356	€ 55.890	€ 164.478
West Betuwe	€ 38.139	€ 262.575	€ 58.676	€ 44.007	€ 20.537	€ 51.341	€ 151.091
West Maas en Waal	€ 15.076	€ 103.789	€ 23.193	€ 17.395	€ 8.118	€ 20.294	€ 59.722
Westerkwartier	€ 44.578	€ 306.899	€ 68.581	€ 51.436	€ 24.003	€ 60.008	€ 176.596
Westerveld	€ 14.255	€ 98.142	€ 21.931	€ 16.448	€ 7.676	€ 19.190	€ 56.473
Westervoort	€ 11.691	€ 80.491	€ 17.987	€ 13.490	€ 6.295	€ 15.738	€ 46.316
Westerwolde	€ 23.696	€ 163.138	€ 36.456	€ 27.342	€ 12.759	€ 31.899	€ 93.873
Westland	€ 84.446	€ 581.377	€ 129.917	€ 97.437	€ 45.471	€ 113.677	€ 334.535
Weststellingwerf	€ 22.528	€ 155.098	€ 34.659	€ 25.994	€ 12.131	€ 30.326	€ 89.246
Wierden	€ 16.115	€ 110.945	€ 24.792	€ 18.594	€ 8.677	€ 21.693	€ 63.840
Wijchen	€ 29.787	€ 205.074	€ 45.827	€ 34.370	€ 16.039	€ 40.098	€ 118.003
Wijdmeren	€ 15.651	€ 107.750	€ 24.078	€ 18.059	€ 8.427	€ 21.068	€ 62.001
Wijk bij Duurstede	€ 14.908	€ 102.634	€ 22.935	€ 17.201	€ 8.027	€ 20.068	€ 59.058
Winterswijk	€ 24.034	€ 165.467	€ 36.976	€ 27.732	€ 12.942	€ 32.354	€ 95.213
Woensdrecht	€ 17.415	€ 119.898	€ 26.793	€ 20.095	€ 9.378	€ 23.444	€ 68.992
Woerden	€ 33.285	€ 229.152	€ 51.207	€ 38.405	€ 17.922	€ 44.806	€ 131.858
Wormerland	€ 11.810	€ 81.310	€ 18.170	€ 13.627	€ 6.359	€ 15.899	€ 46.787
Woudenberg	€ 8.786	€ 60.489	€ 13.517	€ 10.138	€ 4.731	€ 11.827	€ 34.806
Zaanstad	€ 122.475	€ 843.192	€ 188.423	€ 141.317	€ 65.948	€ 164.870	€ 485.189
Zaltbommel	€ 22.304	€ 153.554	€ 34.314	€ 25.735	€ 12.010	€ 30.025	€ 88.358
Zandvoort	€ 13.351	€ 91.913	€ 20.539	€ 15.404	€ 7.189	€ 17.972	€ 52.889
Zeewolde	€ 13.889	€ 95.622	€ 21.368	€ 16.026	€ 7.479	€ 18.697	€ 55.023
Zeist	€ 40.396	€ 278.109	€ 62.147	€ 46.611	€ 21.752	€ 54.379	€ 160.029
Zevenaar	€ 38.493	€ 265.007	€ 59.220	€ 44.415	€ 20.727	€ 51.817	€ 152.490
Zoetermeer	€ 86.753	€ 597.263	€ 133.467	€ 100.100	€ 46.713	€ 116.783	€ 343.677
Zoeterwoude	€ 5.427	€ 37.363	€ 8.349	€ 6.262	€ 2.922	€ 7.306	€ 21.500
Zuidplas	€ 29.843	€ 205.460	€ 45.913	€ 34.435	€ 16.070	€ 40.174	€ 118.226
Zundert	€ 17.522	€ 120.632	€ 26.957	€ 20.218	€ 9.435	€ 23.587	€ 69.414
Zutphen	€ 36.855	€ 253.732	€ 56.700	€ 42.525	€ 19.845	€ 49.612	€ 146.002
Zwartewaterland	€ 18.158	€ 125.012	€ 27.936	€ 20.952	€ 9.777	€ 24.444	€ 71.934
Zwijndrecht	€ 38.064	€ 262.057	€ 58.560	€ 43.920	€ 20.496	€ 51.240	€ 150.793
Zwolle	€ 85.145	€ 586.189	€ 130.992	€ 98.244	€ 45.847	€ 114.618	€ 337.304



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Aa en Hunze	€ 12.913	€ 3.228	€ 47.134	€ 12.913	€ 12.913	€ 7.102	€ 3.228	€ 11.493
Aalsmeer	€ 16.965	€ 4.241	€ 61.923	€ 16.965	€ 16.965	€ 9.331	€ 4.241	€ 15.099
Aalten	€ 16.926	€ 4.232	€ 61.781	€ 16.926	€ 16.926	€ 9.310	€ 4.232	€ 15.065
Achtkarspelen	€ 19.331	€ 4.833	€ 70.559	€ 19.331	€ 19.331	€ 10.632	€ 4.833	€ 17.205
Alblasserdam	€ 12.612	€ 3.153	€ 46.035	€ 12.612	€ 12.612	€ 6.937	€ 3.153	€ 11.225
Albrandswaard	€ 11.834	€ 2.958	€ 43.193	€ 11.834	€ 11.834	€ 6.509	€ 2.958	€ 10.532
Alkmaar	€ 61.864	€ 15.466	€ 225.802	€ 61.864	€ 61.864	€ 34.025	€ 15.466	€ 55.059
Almelo	€ 49.654	€ 12.414	€ 181.239	€ 49.654	€ 49.654	€ 27.310	€ 12.414	€ 44.192
Almere	€ 111.930	€ 27.983	€ 408.545	€ 111.930	€ 111.930	€ 61.562	€ 27.983	€ 99.618
Alphen aan den Rijn	€ 60.403	€ 15.101	€ 220.471	€ 60.403	€ 60.403	€ 33.222	€ 15.101	€ 53.759
Alphen-Chaam	€ 5.333	€ 1.333	€ 19.466	€ 5.333	€ 5.333	€ 2.933	€ 1.333	€ 4.747
Altena	€ 35.765	€ 8.941	€ 130.540	€ 35.765	€ 35.765	€ 19.670	€ 8.941	€ 31.830
Ameland	€ 1.870	€ 468	€ 6.827	€ 1.870	€ 1.870	€ 1.029	€ 468	€ 1.665
Amersfoort	€ 74.576	€ 18.644	€ 272.202	€ 74.576	€ 74.576	€ 41.017	€ 18.644	€ 66.373
Amstelveen	€ 41.828	€ 10.457	€ 152.671	€ 41.828	€ 41.828	€ 23.005	€ 10.457	€ 37.227
Amsterdam	€ 486.117	€ 121.529	€ 1.774.326	€ 486.117	€ 486.117	€ 267.364	€ 121.529	€ 432.644
Apeldoorn	€ 94.132	€ 23.533	€ 343.581	€ 94.132	€ 94.132	€ 51.773	€ 23.533	€ 83.777
Arnhem	€ 97.492	€ 24.373	€ 355.848	€ 97.492	€ 97.492	€ 53.621	€ 24.373	€ 86.768
Assen	€ 36.360	€ 9.090	€ 132.715	€ 36.360	€ 36.360	€ 19.998	€ 9.090	€ 32.361
Asten	€ 10.194	€ 2.549	€ 37.208	€ 10.194	€ 10.194	€ 5.607	€ 2.549	€ 9.073
Baarle-Nassau	€ 4.347	€ 1.087	€ 15.868	€ 4.347	€ 4.347	€ 2.391	€ 1.087	€ 3.869
Baarn	€ 12.461	€ 3.115	€ 45.482	€ 12.461	€ 12.461	€ 6.853	€ 3.115	€ 11.090
Barendrecht	€ 22.916	€ 5.729	€ 83.643	€ 22.916	€ 22.916	€ 12.604	€ 5.729	€ 20.395
Barneveld	€ 31.912	€ 7.978	€ 116.481	€ 31.912	€ 31.912	€ 17.552	€ 7.978	€ 28.402
Beek	€ 9.538	€ 2.384	€ 34.813	€ 9.538	€ 9.538	€ 5.246	€ 2.384	€ 8.489
Beekdaelen	€ 21.609	€ 5.402	€ 78.872	€ 21.609	€ 21.609	€ 11.885	€ 5.402	€ 19.232
Beesel	€ 8.936	€ 2.234	€ 32.615	€ 8.936	€ 8.936	€ 4.915	€ 2.234	€ 7.953
Berg en Dal	€ 22.177	€ 5.544	€ 80.946	€ 22.177	€ 22.177	€ 12.197	€ 5.544	€ 19.737
Bergeijk	€ 10.031	€ 2.508	€ 36.614	€ 10.031	€ 10.031	€ 5.517	€ 2.508	€ 8.928
Bergen (L.)	€ 8.644	€ 2.161	€ 31.551	€ 8.644	€ 8.644	€ 4.754	€ 2.161	€ 7.693
Bergen (NH.)	€ 13.980	€ 3.495	€ 51.028	€ 13.980	€ 13.980	€ 7.689	€ 3.495	€ 12.442
Bergen op Zoom	€ 42.028	€ 10.507	€ 153.401	€ 42.028	€ 42.028	€ 23.115	€ 10.507	€ 37.405
Berkelland	€ 25.986	€ 6.496	€ 94.848	€ 25.986	€ 25.986	€ 14.292	€ 6.496	€ 23.127
Bernheze	€ 18.113	€ 4.528	€ 66.114	€ 18.113	€ 18.113	€ 9.962	€ 4.528	€ 16.121
Best	€ 14.930	€ 3.732	€ 54.493	€ 14.930	€ 14.930	€ 8.211	€ 3.732	€ 13.287
Beuningen	€ 14.029	€ 3.507	€ 51.207	€ 14.029	€ 14.029	€ 7.716	€ 3.507	€ 12.486
Beverwijk	€ 25.494	€ 6.373	€ 93.052	€ 25.494	€ 25.494	€ 14.022	€ 6.373	€ 22.689
Bladel	€ 11.436	€ 2.859	€ 41.742	€ 11.436	€ 11.436	€ 6.290	€ 2.859	€ 10.178
Blaricum	€ 4.808	€ 1.202	€ 17.549	€ 4.808	€ 4.808	€ 2.644	€ 1.202	€ 4.279
Bloemendaal	€ 8.120	€ 2.030	€ 29.638	€ 8.120	€ 8.120	€ 4.466	€ 2.030	€ 7.227
Bodegraven-Reeuwijk	€ 18.220	€ 4.555	€ 66.505	€ 18.220	€ 18.220	€ 10.021	€ 4.555	€ 16.216
Boekel	€ 6.121	€ 1.530	€ 22.342	€ 6.121	€ 6.121	€ 3.367	€ 1.530	€ 5.448
Borger-Odoorn	€ 15.700	€ 3.925	€ 57.303	€ 15.700	€ 15.700	€ 8.635	€ 3.925	€ 13.973
Borne	€ 11.775	€ 2.944	€ 42.978	€ 11.775	€ 11.775	€ 6.476	€ 2.944	€ 10.480
Borsele	€ 12.621	€ 3.155	€ 46.067	€ 12.621	€ 12.621	€ 6.942	€ 3.155	€ 11.233
Boxtel	€ 19.963	€ 4.991	€ 72.866	€ 19.963	€ 19.963	€ 10.980	€ 4.991	€ 17.767
Breda	€ 95.432	€ 23.858	€ 348.325	€ 95.432	€ 95.432	€ 52.487	€ 23.858	€ 84.934
Bronckhorst	€ 20.535	€ 5.134	€ 74.953	€ 20.535	€ 20.535	€ 11.294	€ 5.134	€ 18.276
Brummen	€ 12.332	€ 3.083	€ 45.011	€ 12.332	€ 12.332	€ 6.783	€ 3.083	€ 10.975
Brunssum	€ 21.305	€ 5.326	€ 77.763	€ 21.305	€ 21.305	€ 11.718	€ 5.326	€ 18.961
Bunnik	€ 5.988	€ 1.497	€ 21.855	€ 5.988	€ 5.988	€ 3.293	€ 1.497	€ 5.329
Bunschoten	€ 13.202	€ 3.300	€ 48.187	€ 13.202	€ 13.202	€ 7.261	€ 3.300	€ 11.750
Buren	€ 16.641	€ 4.160	€ 60.739	€ 16.641	€ 16.641	€ 9.152	€ 4.160	€ 14.810
Capelle aan den IJssel	€ 40.059	€ 10.015	€ 146.216	€ 40.059	€ 40.059	€ 22.033	€ 10.015	€ 35.653
Castricum	€ 15.465	€ 3.866	€ 56.446	€ 15.465	€ 15.465	€ 8.506	€ 3.866	€ 13.764



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Coevorden	€ 22.263	€ 5.566	€ 81.262	€ 22.263	€ 22.263	€ 12.245	€ 5.566	€ 19.814
Cranendonck	€ 12.822	€ 3.205	€ 46.799	€ 12.822	€ 12.822	€ 7.052	€ 3.205	€ 11.411
Culemborg	€ 15.889	€ 3.972	€ 57.996	€ 15.889	€ 15.889	€ 8.739	€ 3.972	€ 14.142
Dalfsen	€ 15.782	€ 3.945	€ 57.604	€ 15.782	€ 15.782	€ 8.680	€ 3.945	€ 14.046
Dantumadiel	€ 13.248	€ 3.312	€ 48.357	€ 13.248	€ 13.248	€ 7.287	€ 3.312	€ 11.791
De Bilt	€ 18.839	€ 4.710	€ 68.764	€ 18.839	€ 18.839	€ 10.362	€ 4.710	€ 16.767
De Fryske Marren	€ 30.164	€ 7.541	€ 110.098	€ 30.164	€ 30.164	€ 16.590	€ 7.541	€ 26.846
De Ronde Venen	€ 22.374	€ 5.594	€ 81.666	€ 22.374	€ 22.374	€ 12.306	€ 5.594	€ 19.913
De Wolden	€ 13.257	€ 3.314	€ 48.389	€ 13.257	€ 13.257	€ 7.292	€ 3.314	€ 11.799
Delft	€ 51.945	€ 12.986	€ 189.598	€ 51.945	€ 51.945	€ 28.570	€ 12.986	€ 46.231
Den Helder	€ 38.576	€ 9.644	€ 140.803	€ 38.576	€ 38.576	€ 21.217	€ 9.644	€ 34.333
Deurne	€ 20.218	€ 5.055	€ 73.797	€ 20.218	€ 20.218	€ 11.120	€ 5.055	€ 17.994
Deventer	€ 56.448	€ 14.112	€ 206.037	€ 56.448	€ 56.448	€ 31.047	€ 14.112	€ 50.239
Diemen	€ 13.149	€ 3.287	€ 47.993	€ 13.149	€ 13.149	€ 7.232	€ 3.287	€ 11.702
Dijk en Waard	€ 45.206	€ 11.301	€ 165.000	€ 45.206	€ 45.206	€ 24.863	€ 11.301	€ 40.233
Dinkelland	€ 13.147	€ 3.287	€ 47.988	€ 13.147	€ 13.147	€ 7.231	€ 3.287	€ 11.701
Doesburg	€ 7.421	€ 1.855	€ 27.087	€ 7.421	€ 7.421	€ 4.082	€ 1.855	€ 6.605
Doetinchem	€ 33.881	€ 8.470	€ 123.667	€ 33.881	€ 33.881	€ 18.635	€ 8.470	€ 30.154
Dongen	€ 15.248	€ 3.812	€ 55.655	€ 15.248	€ 15.248	€ 8.386	€ 3.812	€ 13.571
Dordrecht	€ 74.595	€ 18.649	€ 272.274	€ 74.595	€ 74.595	€ 41.028	€ 18.649	€ 66.390
Drechterland	€ 11.262	€ 2.815	€ 41.106	€ 11.262	€ 11.262	€ 6.194	€ 2.815	€ 10.023
Drimmelen	€ 16.544	€ 4.136	€ 60.386	€ 16.544	€ 16.544	€ 9.099	€ 4.136	€ 14.724
Dronten	€ 21.941	€ 5.485	€ 80.086	€ 21.941	€ 21.941	€ 12.068	€ 5.485	€ 19.528
Druten	€ 11.059	€ 2.765	€ 40.365	€ 11.059	€ 11.059	€ 6.082	€ 2.765	€ 9.842
Duiven	€ 13.564	€ 3.391	€ 49.508	€ 13.564	€ 13.564	€ 7.460	€ 3.391	€ 12.072
Echt-Susteren	€ 21.863	€ 5.466	€ 79.800	€ 21.863	€ 21.863	€ 12.025	€ 5.466	€ 19.458
Edam-Volendam	€ 21.538	€ 5.385	€ 78.614	€ 21.538	€ 21.538	€ 11.846	€ 5.385	€ 19.169
Ede	€ 61.741	€ 15.435	€ 225.353	€ 61.741	€ 61.741	€ 33.957	€ 15.435	€ 54.949
Eemnes	€ 3.954	€ 989	€ 14.432	€ 3.954	€ 3.954	€ 2.175	€ 989	€ 3.519
Eemsdelta	€ 31.422	€ 7.856	€ 114.691	€ 31.422	€ 31.422	€ 17.282	€ 7.856	€ 27.966
Eersel	€ 9.651	€ 2.413	€ 35.226	€ 9.651	€ 9.651	€ 5.308	€ 2.413	€ 8.589
Eijsden-Margraten	€ 12.935	€ 3.234	€ 47.214	€ 12.935	€ 12.935	€ 7.114	€ 3.234	€ 11.512
Eindhoven	€ 135.373	€ 33.843	€ 494.112	€ 135.373	€ 135.373	€ 74.455	€ 33.843	€ 120.482
Elburg	€ 14.279	€ 3.570	€ 52.120	€ 14.279	€ 14.279	€ 7.854	€ 3.570	€ 12.709
Emmen	€ 76.863	€ 19.216	€ 280.550	€ 76.863	€ 76.863	€ 42.275	€ 19.216	€ 68.408
Enkhuizen	€ 11.619	€ 2.905	€ 42.408	€ 11.619	€ 11.619	€ 6.390	€ 2.905	€ 10.341
Enschede	€ 100.726	€ 25.182	€ 367.651	€ 100.726	€ 100.726	€ 55.399	€ 25.182	€ 89.646
Epe	€ 20.587	€ 5.147	€ 75.143	€ 20.587	€ 20.587	€ 11.323	€ 5.147	€ 18.323
Ermelo	€ 14.056	€ 3.514	€ 51.306	€ 14.056	€ 14.056	€ 7.731	€ 3.514	€ 12.510
Etten-Leur	€ 25.191	€ 6.298	€ 91.946	€ 25.191	€ 25.191	€ 13.855	€ 6.298	€ 22.420
Geertruidenberg	€ 13.633	€ 3.408	€ 49.762	€ 13.633	€ 13.633	€ 7.498	€ 3.408	€ 12.134
Geldrop-Mierlo	€ 22.970	€ 5.742	€ 83.839	€ 22.970	€ 22.970	€ 12.633	€ 5.742	€ 20.443
Gemert-Bakel	€ 18.892	€ 4.723	€ 68.956	€ 18.892	€ 18.892	€ 10.391	€ 4.723	€ 16.814
Gennep	€ 9.944	€ 2.486	€ 36.295	€ 9.944	€ 9.944	€ 5.469	€ 2.486	€ 8.850
Gilze en Rijen	€ 15.028	€ 3.757	€ 54.851	€ 15.028	€ 15.028	€ 8.265	€ 3.757	€ 13.375
Goeree-Overflakkee	€ 31.123	€ 7.781	€ 113.599	€ 31.123	€ 31.123	€ 17.118	€ 7.781	€ 27.699
Goes	€ 23.447	€ 5.862	€ 85.581	€ 23.447	€ 23.447	€ 12.896	€ 5.862	€ 20.868
Goirle	€ 12.161	€ 3.040	€ 44.387	€ 12.161	€ 12.161	€ 6.688	€ 3.040	€ 10.823
Gooise Meren	€ 24.679	€ 6.170	€ 90.077	€ 24.679	€ 24.679	€ 13.573	€ 6.170	€ 21.964
Gorinchem	€ 23.577	€ 5.894	€ 86.057	€ 23.577	€ 23.577	€ 12.967	€ 5.894	€ 20.984
Gouda	€ 41.699	€ 10.425	€ 152.200	€ 41.699	€ 41.699	€ 22.934	€ 10.425	€ 37.112
Groningen	€ 111.981	€ 27.995	€ 408.730	€ 111.981	€ 111.981	€ 61.589	€ 27.995	€ 99.663
Gulpen-Wittem	€ 8.862	€ 2.216	€ 32.348	€ 8.862	€ 8.862	€ 4.874	€ 2.216	€ 7.888
Haaksbergen	€ 13.281	€ 3.320	€ 48.476	€ 13.281	€ 13.281	€ 7.305	€ 3.320	€ 11.820
Haarlem	€ 83.798	€ 20.949	€ 305.862	€ 83.798	€ 83.798	€ 46.089	€ 20.949	€ 74.580



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Haarlemmermeer	€ 78.014	€ 19.503	€ 284.750	€ 78.014	€ 78.014	€ 42.908	€ 19.503	€ 69.432
Halderberge	€ 19.543	€ 4.886	€ 71.333	€ 19.543	€ 19.543	€ 10.749	€ 4.886	€ 17.394
Hardenberg	€ 36.529	€ 9.132	€ 133.330	€ 36.529	€ 36.529	€ 20.091	€ 9.132	€ 32.511
Harderwijk	€ 27.404	€ 6.851	€ 100.023	€ 27.404	€ 27.404	€ 15.072	€ 6.851	€ 24.389
Hardinxveld-Giessendam	€ 10.488	€ 2.622	€ 38.282	€ 10.488	€ 10.488	€ 5.769	€ 2.622	€ 9.335
Harlingen	€ 10.711	€ 2.678	€ 39.094	€ 10.711	€ 10.711	€ 5.891	€ 2.678	€ 9.532
Hatterum	€ 6.434	€ 1.609	€ 23.485	€ 6.434	€ 6.434	€ 3.539	€ 1.609	€ 5.727
Heemskerk	€ 22.409	€ 5.602	€ 81.795	€ 22.409	€ 22.409	€ 12.325	€ 5.602	€ 19.944
Heemstede	€ 10.526	€ 2.631	€ 38.419	€ 10.526	€ 10.526	€ 5.789	€ 2.631	€ 9.368
Heerde	€ 11.326	€ 2.832	€ 41.340	€ 11.326	€ 11.326	€ 6.229	€ 2.832	€ 10.080
Heerenveen	€ 30.379	€ 7.595	€ 110.885	€ 30.379	€ 30.379	€ 16.709	€ 7.595	€ 27.038
Heerlen	€ 69.903	€ 17.476	€ 255.145	€ 69.903	€ 69.903	€ 38.447	€ 17.476	€ 62.214
Heeze-Leende	€ 7.200	€ 1.800	€ 26.279	€ 7.200	€ 7.200	€ 3.960	€ 1.800	€ 6.408
Heiloo	€ 10.385	€ 2.596	€ 37.906	€ 10.385	€ 10.385	€ 5.712	€ 2.596	€ 9.243
Hellendoorn	€ 20.684	€ 5.171	€ 75.496	€ 20.684	€ 20.684	€ 11.376	€ 5.171	€ 18.409
Helmond	€ 61.783	€ 15.446	€ 225.509	€ 61.783	€ 61.783	€ 33.981	€ 15.446	€ 54.987
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 15.095	€ 3.774	€ 55.096	€ 15.095	€ 15.095	€ 8.302	€ 3.774	€ 13.434
Hengelo	€ 45.083	€ 11.271	€ 164.555	€ 45.083	€ 45.083	€ 24.796	€ 11.271	€ 40.124
Het Hogeland	€ 30.005	€ 7.501	€ 109.518	€ 30.005	€ 30.005	€ 16.503	€ 7.501	€ 26.704
Heumen	€ 7.697	€ 1.924	€ 28.094	€ 7.697	€ 7.697	€ 4.233	€ 1.924	€ 6.850
Heusden	€ 26.638	€ 6.660	€ 97.229	€ 26.638	€ 26.638	€ 14.651	€ 6.660	€ 23.708
Hillegom	€ 12.913	€ 3.228	€ 47.131	€ 12.913	€ 12.913	€ 7.102	€ 3.228	€ 11.492
Hilvarenbeek	€ 7.690	€ 1.922	€ 28.068	€ 7.690	€ 7.690	€ 4.229	€ 1.922	€ 6.844
Hilversum	€ 49.701	€ 12.425	€ 181.410	€ 49.701	€ 49.701	€ 27.336	€ 12.425	€ 44.234
Hoeksche Waard	€ 48.229	€ 12.057	€ 176.037	€ 48.229	€ 48.229	€ 26.526	€ 12.057	€ 42.924
Hof van Twente	€ 19.634	€ 4.908	€ 71.664	€ 19.634	€ 19.634	€ 10.799	€ 4.908	€ 17.474
Hollands Kroon	€ 28.799	€ 7.200	€ 105.115	€ 28.799	€ 28.799	€ 15.839	€ 7.200	€ 25.631
Hoogeveen	€ 38.625	€ 9.656	€ 140.982	€ 38.625	€ 38.625	€ 21.244	€ 9.656	€ 34.376
Hoorn	€ 42.732	€ 10.683	€ 155.971	€ 42.732	€ 42.732	€ 23.502	€ 10.683	€ 38.031
Horst aan de Maas	€ 24.183	€ 6.046	€ 88.269	€ 24.183	€ 24.183	€ 13.301	€ 6.046	€ 21.523
Houten	€ 20.573	€ 5.143	€ 75.092	€ 20.573	€ 20.573	€ 11.315	€ 5.143	€ 18.310
Huizen	€ 22.035	€ 5.509	€ 80.428	€ 22.035	€ 22.035	€ 12.119	€ 5.509	€ 19.611
Hulst	€ 18.167	€ 4.542	€ 66.311	€ 18.167	€ 18.167	€ 9.992	€ 4.542	€ 16.169
IJsselstein	€ 17.253	€ 4.313	€ 62.975	€ 17.253	€ 17.253	€ 9.489	€ 4.313	€ 15.356
Kaag en Braassem	€ 15.563	€ 3.891	€ 56.806	€ 15.563	€ 15.563	€ 8.560	€ 3.891	€ 13.851
Kampen	€ 32.327	€ 8.082	€ 117.993	€ 32.327	€ 32.327	€ 17.780	€ 8.082	€ 28.771
Kapelle	€ 7.261	€ 1.815	€ 26.504	€ 7.261	€ 7.261	€ 3.994	€ 1.815	€ 6.463
Katwijk	€ 39.295	€ 9.824	€ 143.428	€ 39.295	€ 39.295	€ 21.612	€ 9.824	€ 34.973
Kerkrade	€ 38.361	€ 9.590	€ 140.017	€ 38.361	€ 38.361	€ 21.098	€ 9.590	€ 34.141
Koggenland	€ 11.589	€ 2.897	€ 42.300	€ 11.589	€ 11.589	€ 6.374	€ 2.897	€ 10.314
Krimpen aan den IJssel	€ 17.522	€ 4.380	€ 63.955	€ 17.522	€ 17.522	€ 9.637	€ 4.380	€ 15.594
Krimpenerwaard	€ 32.769	€ 8.192	€ 119.605	€ 32.769	€ 32.769	€ 18.023	€ 8.192	€ 29.164
Laarbeek	€ 13.779	€ 3.445	€ 50.292	€ 13.779	€ 13.779	€ 7.578	€ 3.445	€ 12.263
Land van Cuijk	€ 51.921	€ 12.980	€ 189.513	€ 51.921	€ 51.921	€ 28.557	€ 12.980	€ 46.210
Landgraaf	€ 27.159	€ 6.790	€ 99.129	€ 27.159	€ 27.159	€ 14.937	€ 6.790	€ 24.171
Landsmeer	€ 5.434	€ 1.358	€ 19.834	€ 5.434	€ 5.434	€ 2.989	€ 1.358	€ 4.836
Lansingerland	€ 26.978	€ 6.745	€ 98.470	€ 26.978	€ 26.978	€ 14.838	€ 6.745	€ 24.010
Laren	€ 4.962	€ 1.241	€ 18.113	€ 4.962	€ 4.962	€ 2.729	€ 1.241	€ 4.417
Leeuwarden	€ 70.390	€ 17.597	€ 256.922	€ 70.390	€ 70.390	€ 38.714	€ 17.597	€ 62.647
Leiden	€ 60.792	€ 15.198	€ 221.891	€ 60.792	€ 60.792	€ 33.436	€ 15.198	€ 54.105
Leiderdorp	€ 12.741	€ 3.185	€ 46.506	€ 12.741	€ 12.741	€ 7.008	€ 3.185	€ 11.340
Leidschendam-Voorburg	€ 38.437	€ 9.609	€ 140.295	€ 38.437	€ 38.437	€ 21.140	€ 9.609	€ 34.209
Lelystad	€ 47.816	€ 11.954	€ 174.530	€ 47.816	€ 47.816	€ 26.299	€ 11.954	€ 42.557
Leudal	€ 20.651	€ 5.163	€ 75.378	€ 20.651	€ 20.651	€ 11.358	€ 5.163	€ 18.380
Leusden	€ 12.682	€ 3.171	€ 46.289	€ 12.682	€ 12.682	€ 6.975	€ 3.171	€ 11.287



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Lingewaard	€ 26.483	€ 6.621	€ 96.665	€ 26.483	€ 26.483	€ 14.566	€ 6.621	€ 23.570
Lisse	€ 13.252	€ 3.313	€ 48.370	€ 13.252	€ 13.252	€ 7.289	€ 3.313	€ 11.794
Lochem	€ 17.160	€ 4.290	€ 62.633	€ 17.160	€ 17.160	€ 9.438	€ 4.290	€ 15.272
Loon op Zand	€ 14.337	€ 3.584	€ 52.330	€ 14.337	€ 14.337	€ 7.885	€ 3.584	€ 12.760
Lopik	€ 8.378	€ 2.095	€ 30.581	€ 8.378	€ 8.378	€ 4.608	€ 2.095	€ 7.457
Losser	€ 13.714	€ 3.429	€ 50.056	€ 13.714	€ 13.714	€ 7.543	€ 3.429	€ 12.205
Maasdriel	€ 15.938	€ 3.984	€ 58.172	€ 15.938	€ 15.938	€ 8.766	€ 3.984	€ 14.184
Maasgouw	€ 15.170	€ 3.792	€ 55.370	€ 15.170	€ 15.170	€ 8.343	€ 3.792	€ 13.501
Maashorst	€ 34.113	€ 8.528	€ 124.514	€ 34.113	€ 34.113	€ 18.762	€ 8.528	€ 30.361
Maassluis	€ 21.867	€ 5.467	€ 79.816	€ 21.867	€ 21.867	€ 12.027	€ 5.467	€ 19.462
Maastricht	€ 75.964	€ 18.991	€ 277.270	€ 75.964	€ 75.964	€ 41.780	€ 18.991	€ 67.608
Medemblik	€ 27.486	€ 6.872	€ 100.325	€ 27.486	€ 27.486	€ 15.117	€ 6.872	€ 24.463
Meerssen	€ 10.665	€ 2.666	€ 38.927	€ 10.665	€ 10.665	€ 5.866	€ 2.666	€ 9.492
Meerijstad	€ 47.746	€ 11.937	€ 174.273	€ 47.746	€ 47.746	€ 26.260	€ 11.937	€ 42.494
Meppel	€ 19.341	€ 4.835	€ 70.594	€ 19.341	€ 19.341	€ 10.637	€ 4.835	€ 17.213
Middelburg	€ 27.278	€ 6.819	€ 99.564	€ 27.278	€ 27.278	€ 15.003	€ 6.819	€ 24.277
Midden-Delfland	€ 8.518	€ 2.129	€ 31.091	€ 8.518	€ 8.518	€ 4.685	€ 2.129	€ 7.581
Midden-Drenthe	€ 17.724	€ 4.431	€ 64.694	€ 17.724	€ 17.724	€ 9.748	€ 4.431	€ 15.775
Midden-Groningen	€ 41.075	€ 10.269	€ 149.924	€ 41.075	€ 41.075	€ 22.591	€ 10.269	€ 36.557
Moerdijk	€ 22.056	€ 5.514	€ 80.505	€ 22.056	€ 22.056	€ 12.131	€ 5.514	€ 19.630
Molenlanden	€ 24.085	€ 6.021	€ 87.909	€ 24.085	€ 24.085	€ 13.247	€ 6.021	€ 21.435
Montferland	€ 23.998	€ 5.999	€ 87.592	€ 23.998	€ 23.998	€ 13.199	€ 5.999	€ 21.358
Montfoort	€ 7.264	€ 1.816	€ 26.515	€ 7.264	€ 7.264	€ 3.995	€ 1.816	€ 6.465
Mook en Middelaar	€ 3.398	€ 850	€ 12.404	€ 3.398	€ 3.398	€ 1.869	€ 850	€ 3.025
Neder-Betuwe	€ 15.608	€ 3.902	€ 56.969	€ 15.608	€ 15.608	€ 8.584	€ 3.902	€ 13.891
Nederweert	€ 10.838	€ 2.709	€ 39.558	€ 10.838	€ 10.838	€ 5.961	€ 2.709	€ 9.646
Nieuwegein	€ 37.222	€ 9.306	€ 135.860	€ 37.222	€ 37.222	€ 20.472	€ 9.306	€ 33.128
Nieuwkoop	€ 16.031	€ 4.008	€ 58.512	€ 16.031	€ 16.031	€ 8.817	€ 4.008	€ 14.267
Nijkerk	€ 24.360	€ 6.090	€ 88.915	€ 24.360	€ 24.360	€ 13.398	€ 6.090	€ 21.681
Nijmegen	€ 97.080	€ 24.270	€ 354.342	€ 97.080	€ 97.080	€ 53.394	€ 24.270	€ 86.401
Nissewaard	€ 53.687	€ 13.422	€ 195.956	€ 53.687	€ 53.687	€ 29.528	€ 13.422	€ 47.781
Noardeast-Fryslân	€ 30.496	€ 7.624	€ 111.310	€ 30.496	€ 30.496	€ 16.773	€ 7.624	€ 27.141
Noord-Beveland	€ 4.064	€ 1.016	€ 14.835	€ 4.064	€ 4.064	€ 2.235	€ 1.016	€ 3.617
Noordenveld	€ 16.076	€ 4.019	€ 58.679	€ 16.076	€ 16.076	€ 8.842	€ 4.019	€ 14.308
Noordoostpolder	€ 26.505	€ 6.626	€ 96.742	€ 26.505	€ 26.505	€ 14.578	€ 6.626	€ 23.589
Noordwijk	€ 23.578	€ 5.895	€ 86.061	€ 23.578	€ 23.578	€ 12.968	€ 5.895	€ 20.985
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 10.207	€ 2.552	€ 37.255	€ 10.207	€ 10.207	€ 5.614	€ 2.552	€ 9.084
Nunspeet	€ 16.603	€ 4.151	€ 60.602	€ 16.603	€ 16.603	€ 9.132	€ 4.151	€ 14.777
Oegstgeest	€ 8.557	€ 2.139	€ 31.232	€ 8.557	€ 8.557	€ 4.706	€ 2.139	€ 7.616
Oirschot	€ 10.126	€ 2.532	€ 36.960	€ 10.126	€ 10.126	€ 5.569	€ 2.532	€ 9.012
Oisterwijk	€ 16.717	€ 4.179	€ 61.015	€ 16.717	€ 16.717	€ 9.194	€ 4.179	€ 14.878
Oldambt	€ 28.802	€ 7.200	€ 105.127	€ 28.802	€ 28.802	€ 15.841	€ 7.200	€ 25.634
Oldebroek	€ 16.186	€ 4.046	€ 59.079	€ 16.186	€ 16.186	€ 8.902	€ 4.046	€ 14.405
Oldenzaal	€ 18.709	€ 4.677	€ 68.288	€ 18.709	€ 18.709	€ 10.290	€ 4.677	€ 16.651
Olst-Wijhe	€ 9.934	€ 2.484	€ 36.259	€ 9.934	€ 9.934	€ 5.464	€ 2.484	€ 8.841
Ommen	€ 10.410	€ 2.603	€ 37.998	€ 10.410	€ 10.410	€ 5.726	€ 2.603	€ 9.265
Oost Gelre	€ 15.979	€ 3.995	€ 58.322	€ 15.979	€ 15.979	€ 8.788	€ 3.995	€ 14.221
Oosterhout	€ 33.719	€ 8.430	€ 123.073	€ 33.719	€ 33.719	€ 18.545	€ 8.430	€ 30.010
Ooststellingwerf	€ 15.990	€ 3.998	€ 58.364	€ 15.990	€ 15.990	€ 8.795	€ 3.998	€ 14.231
Oostzaan	€ 5.173	€ 1.293	€ 18.881	€ 5.173	€ 5.173	€ 2.845	€ 1.293	€ 4.604
Opmeer	€ 6.541	€ 1.635	€ 23.873	€ 6.541	€ 6.541	€ 3.597	€ 1.635	€ 5.821
Opsterland	€ 16.910	€ 4.228	€ 61.723	€ 16.910	€ 16.910	€ 9.301	€ 4.228	€ 15.050
Oss	€ 56.981	€ 14.245	€ 207.981	€ 56.981	€ 56.981	€ 31.340	€ 14.245	€ 50.713
Oude IJsselstreek	€ 26.233	€ 6.558	€ 95.751	€ 26.233	€ 26.233	€ 14.428	€ 6.558	€ 23.348



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Ouder-Amstel	€ 6.078	€ 1.520	€ 22.186	€ 6.078	€ 6.078	€ 3.343	€ 1.520	€ 5.410
Oudewater	€ 5.526	€ 1.382	€ 20.172	€ 5.526	€ 5.526	€ 3.040	€ 1.382	€ 4.919
Overbetuwe	€ 24.865	€ 6.216	€ 90.756	€ 24.865	€ 24.865	€ 13.676	€ 6.216	€ 22.129
Papendrecht	€ 18.139	€ 4.535	€ 66.208	€ 18.139	€ 18.139	€ 9.977	€ 4.535	€ 16.144
Peel en Maas	€ 27.263	€ 6.816	€ 99.510	€ 27.263	€ 27.263	€ 14.995	€ 6.816	€ 24.264
Pekela	€ 9.665	€ 2.416	€ 35.277	€ 9.665	€ 9.665	€ 5.316	€ 2.416	€ 8.602
Pijnacker-Nootdorp	€ 23.476	€ 5.869	€ 85.687	€ 23.476	€ 23.476	€ 12.912	€ 5.869	€ 20.894
Purmerend	€ 55.319	€ 13.830	€ 201.915	€ 55.319	€ 55.319	€ 30.425	€ 13.830	€ 49.234
Putten	€ 14.994	€ 3.748	€ 54.728	€ 14.994	€ 14.994	€ 8.247	€ 3.748	€ 13.345
Raalte	€ 20.910	€ 5.228	€ 76.323	€ 20.910	€ 20.910	€ 11.501	€ 5.228	€ 18.610
Reimerswaal	€ 14.277	€ 3.569	€ 52.112	€ 14.277	€ 14.277	€ 7.853	€ 3.569	€ 12.707
Renkum	€ 15.510	€ 3.878	€ 56.612	€ 15.510	€ 15.510	€ 8.531	€ 3.878	€ 13.804
Renswoude	€ 2.740	€ 685	€ 10.001	€ 2.740	€ 2.740	€ 1.507	€ 685	€ 2.439
Reusel-De Mierden	€ 7.385	€ 1.846	€ 26.955	€ 7.385	€ 7.385	€ 4.062	€ 1.846	€ 6.573
Rheden	€ 27.173	€ 6.793	€ 99.183	€ 27.173	€ 27.173	€ 14.945	€ 6.793	€ 24.184
Rhemen	€ 11.391	€ 2.848	€ 41.577	€ 11.391	€ 11.391	€ 6.265	€ 2.848	€ 10.138
Ridderkerk	€ 31.312	€ 7.828	€ 114.289	€ 31.312	€ 31.312	€ 17.222	€ 7.828	€ 27.868
Rijssen-Holten	€ 21.251	€ 5.313	€ 77.564	€ 21.251	€ 21.251	€ 11.688	€ 5.313	€ 18.913
Rijswijk	€ 31.111	€ 7.778	€ 113.556	€ 31.111	€ 31.111	€ 17.111	€ 7.778	€ 27.689
Roerdalen	€ 12.728	€ 3.182	€ 46.458	€ 12.728	€ 12.728	€ 7.001	€ 3.182	€ 11.328
Roermond	€ 39.699	€ 9.925	€ 144.900	€ 39.699	€ 39.699	€ 21.834	€ 9.925	€ 35.332
Roosendaal	€ 48.528	€ 12.132	€ 177.128	€ 48.528	€ 48.528	€ 26.691	€ 12.132	€ 43.190
Rotterdam	€ 429.332	€ 107.333	€ 1.567.060	€ 429.332	€ 429.332	€ 236.132	€ 107.333	€ 382.105
Rozendaal	€ 549	€ 137	€ 2.002	€ 549	€ 549	€ 302	€ 137	€ 488
Rucphen	€ 17.385	€ 4.346	€ 63.456	€ 17.385	€ 17.385	€ 9.562	€ 4.346	€ 15.473
Schagen	€ 25.052	€ 6.263	€ 91.440	€ 25.052	€ 25.052	€ 13.779	€ 6.263	€ 22.296
Scherpenzeel	€ 5.671	€ 1.418	€ 20.700	€ 5.671	€ 5.671	€ 3.119	€ 1.418	€ 5.047
Schiedam	€ 53.351	€ 13.338	€ 194.730	€ 53.351	€ 53.351	€ 29.343	€ 13.338	€ 47.482
Schiermonnikoog	€ 469	€ 117	€ 1.710	€ 469	€ 469	€ 258	€ 117	€ 417
Schouwen-Duiveland	€ 20.100	€ 5.025	€ 73.366	€ 20.100	€ 20.100	€ 11.055	€ 5.025	€ 17.889
's-Gravenhage	€ 321.542	€ 80.385	€ 1.173.627	€ 321.542	€ 321.542	€ 176.848	€ 80.385	€ 286.172
's-Hertogenbosch	€ 86.940	€ 21.735	€ 317.332	€ 86.940	€ 86.940	€ 47.817	€ 21.735	€ 77.377
Simpelveld	€ 7.303	€ 1.826	€ 26.655	€ 7.303	€ 7.303	€ 4.017	€ 1.826	€ 6.499
Sint-Michielsgestel	€ 14.884	€ 3.721	€ 54.327	€ 14.884	€ 14.884	€ 8.186	€ 3.721	€ 13.247
Sittard-Geleen	€ 62.989	€ 15.747	€ 229.911	€ 62.989	€ 62.989	€ 34.644	€ 15.747	€ 56.061
Sliedrecht	€ 16.479	€ 4.120	€ 60.148	€ 16.479	€ 16.479	€ 9.063	€ 4.120	€ 14.666
Sluis	€ 14.520	€ 3.630	€ 52.998	€ 14.520	€ 14.520	€ 7.986	€ 3.630	€ 12.923
Smallingerland	€ 35.218	€ 8.805	€ 128.547	€ 35.218	€ 35.218	€ 19.370	€ 8.805	€ 31.344
Soest	€ 23.494	€ 5.873	€ 85.753	€ 23.494	€ 23.494	€ 12.922	€ 5.873	€ 20.910
Someren	€ 12.227	€ 3.057	€ 44.628	€ 12.227	€ 12.227	€ 6.725	€ 3.057	€ 10.882
Son en Breugel	€ 7.517	€ 1.879	€ 27.439	€ 7.517	€ 7.517	€ 4.135	€ 1.879	€ 6.691
Stadskanaal	€ 24.271	€ 6.068	€ 88.590	€ 24.271	€ 24.271	€ 13.349	€ 6.068	€ 21.601
Staphorst	€ 9.745	€ 2.436	€ 35.569	€ 9.745	€ 9.745	€ 5.360	€ 2.436	€ 8.673
Stede Broec	€ 14.375	€ 3.594	€ 52.469	€ 14.375	€ 14.375	€ 7.906	€ 3.594	€ 12.794
Steenbergen	€ 16.160	€ 4.040	€ 58.984	€ 16.160	€ 16.160	€ 8.888	€ 4.040	€ 14.382
Steenwijkerland	€ 26.869	€ 6.717	€ 98.071	€ 26.869	€ 26.869	€ 14.778	€ 6.717	€ 23.913
Stein	€ 16.833	€ 4.208	€ 61.440	€ 16.833	€ 16.833	€ 9.258	€ 4.208	€ 14.981
Stichtse Vecht	€ 32.550	€ 8.138	€ 118.808	€ 32.550	€ 32.550	€ 17.903	€ 8.138	€ 28.970
Súdwest-Fryslân	€ 53.075	€ 13.269	€ 193.726	€ 53.075	€ 53.075	€ 29.192	€ 13.269	€ 47.237
Terneuzen	€ 36.578	€ 9.145	€ 133.511	€ 36.578	€ 36.578	€ 20.118	€ 9.145	€ 32.555
Terschelling	€ 2.493	€ 623	€ 9.099	€ 2.493	€ 2.493	€ 1.371	€ 623	€ 2.219
Texel	€ 7.850	€ 1.963	€ 28.653	€ 7.850	€ 7.850	€ 4.318	€ 1.963	€ 6.987
Teylingen	€ 16.779	€ 4.195	€ 61.244	€ 16.779	€ 16.779	€ 9.228	€ 4.195	€ 14.933
Tholen	€ 16.652	€ 4.163	€ 60.779	€ 16.652	€ 16.652	€ 9.159	€ 4.163	€ 14.820
Tiel	€ 27.642	€ 6.910	€ 100.893	€ 27.642	€ 27.642	€ 15.203	€ 6.910	€ 24.601



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Tilburg	€ 135.208	€ 33.802	€ 493.509	€ 135.208	€ 135.208	€ 74.364	€ 33.802	€ 120.335
Tubbergen	€ 10.956	€ 2.739	€ 39.990	€ 10.956	€ 10.956	€ 6.026	€ 2.739	€ 9.751
Twenterand	€ 22.119	€ 5.530	€ 80.734	€ 22.119	€ 22.119	€ 12.165	€ 5.530	€ 19.686
Tynaarlo	€ 14.738	€ 3.684	€ 53.792	€ 14.738	€ 14.738	€ 8.106	€ 3.684	€ 13.116
Tytsjerksteradiel	€ 18.840	€ 4.710	€ 68.764	€ 18.840	€ 18.840	€ 10.362	€ 4.710	€ 16.767
Uitgeest	€ 5.526	€ 1.381	€ 20.169	€ 5.526	€ 5.526	€ 3.039	€ 1.381	€ 4.918
Uithoorn	€ 15.531	€ 3.883	€ 56.688	€ 15.531	€ 15.531	€ 8.542	€ 3.883	€ 13.823
Urk	€ 11.574	€ 2.894	€ 42.246	€ 11.574	€ 11.574	€ 6.366	€ 2.894	€ 10.301
Utrecht	€ 159.706	€ 39.926	€ 582.925	€ 159.706	€ 159.706	€ 87.838	€ 39.926	€ 142.138
Utrechtse Heuvelrug	€ 21.647	€ 5.412	€ 79.010	€ 21.647	€ 21.647	€ 11.906	€ 5.412	€ 19.265
Vaals	€ 7.335	€ 1.834	€ 26.774	€ 7.335	€ 7.335	€ 4.034	€ 1.834	€ 6.528
Valkenburg aan de Geul	€ 10.325	€ 2.581	€ 37.686	€ 10.325	€ 10.325	€ 5.679	€ 2.581	€ 9.189
Valkenswaard	€ 19.640	€ 4.910	€ 71.687	€ 19.640	€ 19.640	€ 10.802	€ 4.910	€ 17.480
Veendam	€ 19.366	€ 4.842	€ 70.688	€ 19.366	€ 19.366	€ 10.652	€ 4.842	€ 17.236
Veenendaal	€ 37.691	€ 9.423	€ 137.572	€ 37.691	€ 37.691	€ 20.730	€ 9.423	€ 33.545
Veere	€ 10.538	€ 2.634	€ 38.462	€ 10.538	€ 10.538	€ 5.796	€ 2.634	€ 9.378
Veldhoven	€ 23.187	€ 5.797	€ 84.633	€ 23.187	€ 23.187	€ 12.753	€ 5.797	€ 20.636
Velsen	€ 39.365	€ 9.841	€ 143.682	€ 39.365	€ 39.365	€ 21.651	€ 9.841	€ 35.035
Venlo	€ 72.735	€ 18.184	€ 265.482	€ 72.735	€ 72.735	€ 40.004	€ 18.184	€ 64.734
Venray	€ 27.283	€ 6.821	€ 99.583	€ 27.283	€ 27.283	€ 15.006	€ 6.821	€ 24.282
Vijfheerenlanden	€ 34.849	€ 8.712	€ 127.198	€ 34.849	€ 34.849	€ 19.167	€ 8.712	€ 31.016
Vlaardingen	€ 50.773	€ 12.693	€ 185.321	€ 50.773	€ 50.773	€ 27.925	€ 12.693	€ 45.188
Vlieland	€ 664	€ 166	€ 2.423	€ 664	€ 664	€ 365	€ 166	€ 591
Vlissingen	€ 27.870	€ 6.967	€ 101.725	€ 27.870	€ 27.870	€ 15.328	€ 6.967	€ 24.804
Voerendaal	€ 7.049	€ 1.762	€ 25.729	€ 7.049	€ 7.049	€ 3.877	€ 1.762	€ 6.274
Voorne aan Zee	€ 40.354	€ 10.088	€ 147.291	40.354	40.354	22.195	10.088	35.915
Voorschoten	€ 10.463	€ 2.616	€ 38.189	€ 10.463	€ 10.463	€ 5.754	€ 2.616	€ 9.312
Voorst	€ 13.339	€ 3.335	€ 48.689	€ 13.339	€ 13.339	€ 7.337	€ 3.335	€ 11.872
Vught	€ 15.099	€ 3.775	€ 55.113	€ 15.099	€ 15.099	€ 8.305	€ 3.775	€ 13.439
Waadhoeke	€ 29.067	€ 7.267	€ 106.095	€ 29.067	€ 29.067	€ 15.987	€ 7.267	€ 25.870
Waalre	€ 7.015	€ 1.754	€ 25.605	€ 7.015	€ 7.015	€ 3.858	€ 1.754	€ 6.243
Waalwijk	€ 32.389	€ 8.097	€ 118.220	€ 32.389	€ 32.389	€ 17.814	€ 8.097	€ 28.826
Waddinxveen	€ 16.359	€ 4.090	€ 59.709	€ 16.359	€ 16.359	€ 8.997	€ 4.090	€ 14.559
Wageningen	€ 17.165	€ 4.291	€ 62.652	€ 17.165	€ 17.165	€ 9.441	€ 4.291	€ 15.277
Wassenaar	€ 11.591	€ 2.898	€ 42.306	€ 11.591	€ 11.591	€ 6.375	€ 2.898	€ 10.316
Waterland	€ 8.278	€ 2.069	€ 30.214	€ 8.278	€ 8.278	€ 4.553	€ 2.069	€ 7.367
Weert	€ 31.937	€ 7.984	€ 116.572	€ 31.937	€ 31.937	€ 17.566	€ 7.984	€ 28.424
West Betuwe	€ 29.338	€ 7.334	€ 107.084	€ 29.338	€ 29.338	€ 16.136	€ 7.334	€ 26.111
West Maas en Waal	€ 11.597	€ 2.899	€ 42.327	€ 11.597	€ 11.597	€ 6.378	€ 2.899	€ 10.321
Westerkwartier	€ 34.290	€ 8.573	€ 125.160	€ 34.290	€ 34.290	€ 18.860	€ 8.573	€ 30.518
Westerveld	€ 10.966	€ 2.741	€ 40.024	€ 10.966	€ 10.966	€ 6.031	€ 2.741	€ 9.759
Westervoort	€ 8.993	€ 2.248	€ 32.826	€ 8.993	€ 8.993	€ 4.946	€ 2.248	€ 8.004
Westerwolde	€ 18.228	€ 4.557	€ 66.531	€ 18.228	€ 18.228	€ 10.025	€ 4.557	€ 16.223
Westland	€ 64.958	€ 16.240	€ 237.098	€ 64.958	€ 64.958	€ 35.727	€ 16.240	€ 57.813
Weststellingwerf	€ 17.329	€ 4.332	€ 63.252	€ 17.329	€ 17.329	€ 9.531	€ 4.332	€ 15.423
Wierden	€ 12.396	€ 3.099	€ 45.246	€ 12.396	€ 12.396	€ 6.818	€ 3.099	€ 11.033
Wijchen	€ 22.913	€ 5.728	€ 83.633	€ 22.913	€ 22.913	€ 12.602	€ 5.728	€ 20.393
Wijdmeren	€ 12.039	€ 3.010	€ 43.943	€ 12.039	€ 12.039	€ 6.621	€ 3.010	€ 10.715
Wijk bij Duurstede	€ 11.468	€ 2.867	€ 41.856	€ 11.468	€ 11.468	€ 6.307	€ 2.867	€ 10.206
Winterswijk	€ 18.488	€ 4.622	€ 67.481	€ 18.488	€ 18.488	€ 10.168	€ 4.622	€ 16.454
Woensdrecht	€ 13.396	€ 3.349	€ 48.897	€ 13.396	€ 13.396	€ 7.368	€ 3.349	€ 11.923
Woerden	€ 25.604	€ 6.401	€ 93.453	€ 25.604	€ 25.604	€ 14.082	€ 6.401	€ 22.787
Wormerland	€ 9.085	€ 2.271	€ 33.160	€ 9.085	€ 9.085	€ 4.997	€ 2.271	€ 8.086
Woudenberg	€ 6.759	€ 1.690	€ 24.669	€ 6.759	€ 6.759	€ 3.717	€ 1.690	€ 6.015
Zaanstad	€ 94.211	€ 23.553	€ 343.872	€ 94.211	€ 94.211	€ 51.816	€ 23.553	€ 83.848



2023	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Zaltbommel	€ 17.157	€ 4.289	€ 62.623	€ 17.157	€ 17.157	€ 9.436	€ 4.289	€ 15.270
Zandvoort	€ 10.270	€ 2.567	€ 37.484	€ 10.270	€ 10.270	€ 5.648	€ 2.567	€ 9.140
Zeewolde	€ 10.684	€ 2.671	€ 38.997	€ 10.684	€ 10.684	€ 5.876	€ 2.671	€ 9.509
Zeist	€ 31.074	€ 7.768	€ 113.419	€ 31.074	€ 31.074	€ 17.091	€ 7.768	€ 27.656
Zevenaar	€ 29.610	€ 7.402	€ 108.076	€ 29.610	€ 29.610	€ 16.285	€ 7.402	€ 26.353
Zoetermeer	€ 66.733	€ 16.683	€ 243.577	€ 66.733	€ 66.733	€ 36.703	€ 16.683	€ 59.393
Zoeterwoude	€ 4.175	€ 1.044	€ 15.238	€ 4.175	€ 4.175	€ 2.296	€ 1.044	€ 3.715
Zuidplas	€ 22.956	€ 5.739	€ 83.791	€ 22.956	€ 22.956	€ 12.626	€ 5.739	€ 20.431
Zundert	€ 13.478	€ 3.370	€ 49.196	€ 13.478	€ 13.478	€ 7.413	€ 3.370	€ 11.996
Zutphen	€ 28.350	€ 7.087	€ 103.477	€ 28.350	€ 28.350	€ 15.592	€ 7.087	€ 25.231
Zwartewaterland	€ 13.968	€ 3.492	€ 50.983	€ 13.968	€ 13.968	€ 7.682	€ 3.492	€ 12.431
Zwijndrecht	€ 29.280	€ 7.320	€ 106.872	€ 29.280	€ 29.280	€ 16.104	€ 7.320	€ 26.059
Zwolle	€ 65.496	€ 16.374	€ 239.060	€ 65.496	€ 65.496	€ 36.023	€ 16.374	€ 58.291

2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Aa en Hunze	€ 16.787	€ 115.574	€ 25.826	€ 20.661	€ 6.457	€ 22.598	€ 61.338
Aalsmeer	€ 22.054	€ 151.836	€ 33.930	€ 27.144	€ 8.482	€ 29.689	€ 80.583
Aalten	€ 22.004	€ 151.489	€ 33.852	€ 27.082	€ 8.463	€ 29.621	€ 80.399
Achtkarspelen	€ 25.130	€ 173.010	€ 38.662	€ 30.929	€ 9.665	€ 33.829	€ 91.821
Alblasserdam	€ 16.396	€ 112.877	€ 25.224	€ 20.179	€ 6.306	€ 22.071	€ 59.907
Albrandswaard	€ 15.384	€ 105.910	€ 23.667	€ 18.934	€ 5.917	€ 20.709	€ 56.209
Alkmaar	€ 80.421	€ 553.669	€ 123.725	€ 98.980	€ 30.931	€ 108.259	€ 293.847
Almelo	€ 64.550	€ 444.400	€ 99.307	€ 79.446	€ 24.827	€ 86.894	€ 235.855
Almere	€ 145.507	€ 1.001.757	€ 223.856	€ 179.085	€ 55.964	€ 195.874	€ 531.659
Alphen aan den Rijn	€ 78.523	€ 540.598	€ 120.804	€ 96.643	€ 30.201	€ 105.704	€ 286.910
Alphen-Chaam	€ 6.933	€ 47.732	€ 10.666	€ 8.533	€ 2.667	€ 9.333	€ 25.333
Altena	€ 46.493	€ 320.087	€ 71.528	€ 57.222	€ 17.882	€ 62.587	€ 169.878
Ameland	€ 2.431	€ 16.740	€ 3.741	€ 2.993	€ 935	€ 3.273	€ 8.884
Amersfoort	€ 96.947	€ 667.443	€ 149.149	€ 119.319	€ 37.287	€ 130.506	€ 354.229
Amstelveen	€ 54.375	€ 374.351	€ 83.654	€ 66.923	€ 20.913	€ 73.197	€ 198.678
Amsterdam	€ 631.941	€ 4.350.669	€ 972.216	€ 777.773	€ 243.054	€ 850.689	€ 2.309.014
Apeldoorn	€ 122.369	€ 842.466	€ 188.261	€ 150.608	€ 47.065	€ 164.728	€ 447.119
Arnhem	€ 126.738	€ 872.542	€ 194.982	€ 155.985	€ 48.745	€ 170.609	€ 463.081
Assen	€ 47.268	€ 325.419	€ 72.719	€ 58.175	€ 18.180	€ 63.629	€ 172.708
Asten	€ 13.252	€ 91.235	€ 20.388	€ 16.310	€ 5.097	€ 17.839	€ 48.421
Baarle-Nassau	€ 5.652	€ 38.909	€ 8.695	€ 6.956	€ 2.174	€ 7.608	€ 20.650
Baarn	€ 16.199	€ 111.522	€ 24.921	€ 19.937	€ 6.230	€ 21.806	€ 59.187
Barendrecht	€ 29.790	€ 205.094	€ 45.831	€ 36.665	€ 11.458	€ 40.102	€ 108.849
Barneveld	€ 41.486	€ 285.612	€ 63.824	€ 51.059	€ 15.956	€ 55.846	€ 151.582
Beek	€ 12.399	€ 85.362	€ 19.075	€ 15.260	€ 4.769	€ 16.691	€ 45.304
Beekdaelen	€ 28.091	€ 193.395	€ 43.217	€ 34.573	€ 10.804	€ 37.815	€ 102.640
Beesel	€ 11.616	€ 79.973	€ 17.871	€ 14.297	€ 4.468	€ 15.637	€ 42.444
Berg en Dal	€ 28.829	€ 198.480	€ 44.353	€ 35.482	€ 11.088	€ 38.809	€ 105.338
Bergeijk	€ 13.040	€ 89.777	€ 20.062	€ 16.050	€ 5.015	€ 17.554	€ 47.647
Bergen (L.)	€ 11.237	€ 77.363	€ 17.288	€ 13.830	€ 4.322	€ 15.127	€ 41.059
Bergen (NH.)	€ 18.174	€ 125.120	€ 27.960	€ 22.368	€ 6.990	€ 24.465	€ 66.405
Bergen op Zoom	€ 54.635	€ 376.140	€ 84.054	€ 67.243	€ 21.013	€ 73.547	€ 199.628
Berkelland	€ 33.781	€ 232.568	€ 51.970	€ 41.576	€ 12.993	€ 45.474	€ 123.430
Bernheze	€ 23.547	€ 162.112	€ 36.226	€ 28.981	€ 9.057	€ 31.698	€ 86.037
Best	€ 19.408	€ 133.617	€ 29.858	€ 23.887	€ 7.465	€ 26.126	€ 70.914
Beuningen	€ 18.238	€ 125.560	€ 28.058	€ 22.446	€ 7.015	€ 24.551	€ 66.638
Beverwijk	€ 33.141	€ 228.166	€ 50.987	€ 40.789	€ 12.747	€ 44.613	€ 121.093



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Bladel	€ 14.867	€ 102.352	€ 22.872	€ 18.298	€ 5.718	€ 20.013	€ 54.321
Blaricum	€ 6.250	€ 43.029	€ 9.616	€ 7.692	€ 2.404	€ 8.414	€ 22.837
Bloemendaal	€ 10.556	€ 72.674	€ 16.240	€ 12.992	€ 4.060	€ 14.210	€ 38.570
Bodegraven-Reeuwijk	€ 23.686	€ 163.070	€ 36.440	€ 29.152	€ 9.110	€ 31.885	€ 86.546
Boekel	€ 7.957	€ 54.784	€ 12.242	€ 9.794	€ 3.061	€ 10.712	€ 29.075
Borger-Odoorn	€ 20.409	€ 140.509	€ 31.399	€ 25.119	€ 7.850	€ 27.474	€ 74.572
Borne	€ 15.307	€ 105.382	€ 23.549	€ 18.839	€ 5.887	€ 20.605	€ 55.929
Borsele	€ 16.407	€ 112.956	€ 25.242	€ 20.193	€ 6.310	€ 22.086	€ 59.949
Boxtel	€ 25.952	€ 178.667	€ 39.926	€ 31.941	€ 9.981	€ 34.935	€ 94.823
Breda	€ 124.059	€ 854.097	€ 190.860	€ 152.688	€ 47.715	€ 167.002	€ 453.292
Bronckhorst	€ 26.695	€ 183.786	€ 41.069	€ 32.856	€ 10.267	€ 35.936	€ 97.540
Brummen	€ 16.031	€ 110.369	€ 24.663	€ 19.731	€ 6.166	€ 21.580	€ 58.576
Brunssum	€ 27.696	€ 190.676	€ 42.609	€ 34.087	€ 10.652	€ 37.283	€ 101.197
Bunnik	€ 7.784	€ 53.588	€ 11.975	€ 9.580	€ 2.994	€ 10.478	€ 28.440
Bunschoten	€ 17.162	€ 118.155	€ 26.403	€ 21.123	€ 6.601	€ 23.103	€ 62.708
Buren	€ 21.633	€ 148.932	€ 33.281	€ 26.625	€ 8.320	€ 29.121	€ 79.042
Capelle aan den IJssel	€ 52.076	€ 358.524	€ 80.117	€ 64.094	€ 20.029	€ 70.102	€ 190.278
Castricum	€ 20.104	€ 138.407	€ 30.929	€ 24.743	€ 7.732	€ 27.063	€ 73.456
Coevorden	€ 28.942	€ 199.255	€ 44.526	€ 35.621	€ 11.132	€ 38.960	€ 105.750
Cranendonck	€ 16.668	€ 114.752	€ 25.643	€ 20.514	€ 6.411	€ 22.437	€ 60.902
Culemborg	€ 20.656	€ 142.208	€ 31.778	€ 25.423	€ 7.945	€ 27.806	€ 75.473
Dalfsen	€ 20.516	€ 141.246	€ 31.563	€ 25.251	€ 7.891	€ 27.618	€ 74.963
Dantumadiel	€ 17.223	€ 118.572	€ 26.497	€ 21.197	€ 6.624	€ 23.184	€ 62.929
De Bilt	€ 24.491	€ 168.609	€ 37.678	€ 30.142	€ 9.419	€ 32.968	€ 89.485
De Fryske Marren	€ 39.212	€ 269.962	€ 60.327	€ 48.261	€ 15.082	€ 52.786	€ 143.276
De Ronde Venen	€ 29.086	€ 200.246	€ 44.748	€ 35.798	€ 11.187	€ 39.154	€ 106.276
De Wolden	€ 17.234	€ 118.651	€ 26.514	€ 21.211	€ 6.629	€ 23.200	€ 62.971
Delft	€ 67.527	€ 464.897	€ 103.888	€ 83.110	€ 25.972	€ 90.902	€ 246.733
Den Helder	€ 50.148	€ 345.250	€ 77.151	€ 61.721	€ 19.288	€ 67.507	€ 183.233
Deurne	€ 26.283	€ 180.951	€ 40.436	€ 32.349	€ 10.109	€ 35.382	€ 96.036
Deventer	€ 73.382	€ 505.205	€ 112.895	€ 90.316	€ 28.224	€ 98.783	€ 268.125
Diemen	€ 17.093	€ 117.680	€ 26.297	€ 21.038	€ 6.574	€ 23.010	€ 62.456
Dijk en Waard	€ 58.766	€ 404.583	€ 90.410	€ 72.328	€ 22.602	€ 79.108	€ 214.723
Dinkelland	€ 17.091	€ 117.667	€ 26.294	€ 21.035	€ 6.574	€ 23.007	€ 62.449
Doesburg	€ 9.647	€ 66.419	€ 14.842	€ 11.874	€ 3.711	€ 12.987	€ 35.250
Doetinchem	€ 44.045	€ 303.233	€ 67.762	€ 54.209	€ 16.940	€ 59.291	€ 160.934
Dongen	€ 19.822	€ 136.468	€ 30.496	€ 24.396	€ 7.624	€ 26.684	€ 72.427
Dordrecht	€ 96.972	€ 667.618	€ 149.188	€ 119.351	€ 37.297	€ 130.540	€ 354.322
Drechterland	€ 14.640	€ 100.792	€ 22.523	€ 18.019	€ 5.631	€ 19.708	€ 53.493
Drimmelen	€ 21.507	€ 148.068	€ 33.088	€ 26.470	€ 8.272	€ 28.952	€ 78.584
Dronten	€ 28.523	€ 196.371	€ 43.882	€ 35.105	€ 10.970	€ 38.397	€ 104.219
Druuten	€ 14.376	€ 98.976	€ 22.118	€ 17.694	€ 5.529	€ 19.353	€ 52.529
Duiven	€ 17.633	€ 121.393	€ 27.127	€ 21.702	€ 6.782	€ 23.736	€ 64.427
Echt-Susteren	€ 28.421	€ 195.670	€ 43.725	€ 34.980	€ 10.931	€ 38.260	€ 103.847
Edam-Volendam	€ 27.999	€ 192.762	€ 43.075	€ 34.460	€ 10.769	€ 37.691	€ 102.304
Ede	€ 80.261	€ 552.569	€ 123.479	€ 98.783	€ 30.870	€ 108.044	€ 293.263
Eemnes	€ 5.140	€ 35.388	€ 7.908	€ 6.326	€ 1.977	€ 6.919	€ 18.781
Eemsdelta	€ 40.848	€ 281.224	€ 62.843	€ 50.275	€ 15.711	€ 54.988	€ 149.253
Eersel	€ 12.546	€ 86.375	€ 19.302	€ 15.441	€ 4.825	€ 16.889	€ 45.842
Eijsden-Margraten	€ 16.816	€ 115.769	€ 25.870	€ 20.696	€ 6.468	€ 22.636	€ 61.441
Eindhoven	€ 175.982	€ 1.211.568	€ 270.741	€ 216.593	€ 67.685	€ 236.899	€ 643.011
Elburg	€ 18.563	€ 127.798	€ 28.558	€ 22.847	€ 7.140	€ 24.988	€ 67.826
Emmen	€ 99.920	€ 687.913	€ 153.724	€ 122.979	€ 38.431	€ 134.508	€ 365.093
Enkhuizen	€ 15.104	€ 103.985	€ 23.237	€ 18.589	€ 5.809	€ 20.332	€ 55.187
Enschede	€ 130.942	€ 901.483	€ 201.449	€ 161.159	€ 50.362	€ 176.268	€ 478.441
Epe	€ 26.763	€ 184.252	€ 41.174	€ 32.939	€ 10.293	€ 36.027	€ 97.787
Ermelo	€ 18.273	€ 125.802	€ 28.112	€ 22.490	€ 7.028	€ 24.598	€ 66.766
Etten-Leur	€ 32.747	€ 225.452	€ 50.380	€ 40.304	€ 12.595	€ 44.083	€ 119.653



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Geertruidenberg	€ 17.723	€ 122.016	€ 27.266	€ 21.813	€ 6.817	€ 23.858	€ 64.757
Geldrop-Mierlo	€ 29.860	€ 205.575	€ 45.939	€ 36.751	€ 11.485	€ 40.196	€ 109.104
Gemert-Bakel	€ 24.559	€ 169.081	€ 37.783	€ 30.227	€ 9.446	€ 33.061	€ 89.736
Gennep	€ 12.927	€ 88.996	€ 19.887	€ 15.910	€ 4.972	€ 17.401	€ 47.232
Gilze en Rijen	€ 19.536	€ 134.496	€ 30.055	€ 24.044	€ 7.514	€ 26.298	€ 71.381
Goeree-Overflakkee	€ 40.459	€ 278.546	€ 62.245	€ 49.796	€ 15.561	€ 54.464	€ 147.832
Goes	€ 30.480	€ 209.845	€ 46.893	€ 37.514	€ 11.723	€ 41.031	€ 111.370
Goirle	€ 15.809	€ 108.838	€ 24.321	€ 19.457	€ 6.080	€ 21.281	€ 57.763
Gooise Meren	€ 32.082	€ 220.870	€ 49.356	€ 39.485	€ 12.339	€ 43.187	€ 117.222
Gorinchem	€ 30.650	€ 211.012	€ 47.153	€ 37.723	€ 11.788	€ 41.259	€ 111.989
Gouda	€ 54.207	€ 373.196	€ 83.396	€ 66.717	€ 20.849	€ 72.971	€ 198.065
Groningen	€ 145.572	€ 1.002.210	€ 223.957	€ 179.166	€ 55.989	€ 195.963	€ 531.899
Gulpen-Wittem	€ 11.521	€ 79.317	€ 17.724	€ 14.180	€ 4.431	€ 15.509	€ 42.096
Haaksbergen	€ 17.265	€ 118.864	€ 26.562	€ 21.250	€ 6.640	€ 23.242	€ 63.084
Haarlem	€ 108.935	€ 749.977	€ 167.593	€ 134.074	€ 41.898	€ 146.644	€ 398.033
Haarlemmermeer	€ 101.416	€ 698.210	€ 156.025	€ 124.820	€ 39.006	€ 136.522	€ 370.559
Halderberge	€ 25.406	€ 174.910	€ 39.086	€ 31.269	€ 9.771	€ 34.200	€ 92.829
Hardenberg	€ 47.486	€ 326.926	€ 73.056	€ 58.445	€ 18.264	€ 63.924	€ 173.508
Harderwijk	€ 35.624	€ 245.258	€ 54.806	€ 43.845	€ 13.702	€ 47.955	€ 130.165
Hardinxveld-Giessendam	€ 13.635	€ 93.869	€ 20.976	€ 16.781	€ 5.244	€ 18.354	€ 49.819
Harlingen	€ 13.923	€ 95.858	€ 21.421	€ 17.137	€ 5.355	€ 18.743	€ 50.874
Hatterum	€ 8.364	€ 57.586	€ 12.868	€ 10.295	€ 3.217	€ 11.260	€ 30.563
Heemskerk	€ 29.132	€ 200.561	€ 44.818	€ 35.854	€ 11.205	€ 39.216	€ 106.443
Heemstede	€ 13.683	€ 94.205	€ 21.051	€ 16.841	€ 5.263	€ 18.420	€ 49.997
Heerde	€ 14.724	€ 101.367	€ 22.652	€ 18.122	€ 5.663	€ 19.820	€ 53.798
Heerenveen	€ 39.493	€ 271.891	€ 60.758	€ 48.606	€ 15.189	€ 53.163	€ 144.300
Heerlen	€ 90.872	€ 625.620	€ 139.803	€ 111.843	€ 34.951	€ 122.328	€ 332.033
Heeze-Leende	€ 9.360	€ 64.437	€ 14.399	€ 11.519	€ 3.600	€ 12.599	€ 34.198
Heiloo	€ 13.500	€ 92.945	€ 20.770	€ 16.616	€ 5.192	€ 18.174	€ 49.328
Hellendoorn	€ 26.889	€ 185.118	€ 41.367	€ 33.094	€ 10.342	€ 36.196	€ 98.247
Helmond	€ 80.317	€ 552.950	€ 123.564	€ 98.851	€ 30.891	€ 108.119	€ 293.465
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 19.623	€ 135.096	€ 30.189	€ 24.151	€ 7.547	€ 26.416	€ 71.699
Hengelo	€ 58.607	€ 403.490	€ 90.165	€ 72.132	€ 22.541	€ 78.895	€ 214.143
Het Hogeland	€ 39.006	€ 268.541	€ 60.009	€ 48.007	€ 15.002	€ 52.508	€ 142.522
Heumen	€ 10.006	€ 68.886	€ 15.393	€ 12.315	€ 3.848	€ 13.469	€ 36.559
Heusden	€ 34.629	€ 238.407	€ 53.275	€ 42.620	€ 13.319	€ 46.616	€ 126.529
Hillegom	€ 16.786	€ 115.567	€ 25.825	€ 20.660	€ 6.456	€ 22.597	€ 61.334
Hilvarenbeek	€ 9.997	€ 68.823	€ 15.379	€ 12.304	€ 3.845	€ 13.457	€ 36.526
Hilversum	€ 64.611	€ 444.818	€ 99.401	€ 79.521	€ 24.850	€ 86.976	€ 236.077
Hoeksche Waard	€ 62.697	€ 431.644	€ 96.457	€ 77.165	€ 24.114	€ 84.400	€ 229.085
Hof van Twente	€ 25.524	€ 175.720	€ 39.267	€ 31.414	€ 9.817	€ 34.359	€ 93.259
Hollands Kroon	€ 37.438	€ 257.743	€ 57.596	€ 46.077	€ 14.399	€ 50.397	€ 136.791
Hoogeveen	€ 50.212	€ 345.690	€ 77.249	€ 61.799	€ 19.312	€ 67.593	€ 183.467
Hoorn	€ 55.550	€ 382.443	€ 85.462	€ 68.370	€ 21.366	€ 74.779	€ 202.972
Horst aan de Maas	€ 31.438	€ 216.435	€ 48.365	€ 38.692	€ 12.091	€ 42.320	€ 114.868
Houten	€ 26.745	€ 184.126	€ 41.146	€ 32.916	€ 10.286	€ 36.002	€ 97.721
Huizen	€ 28.645	€ 197.210	€ 44.069	€ 35.255	€ 11.017	€ 38.561	€ 104.664
Hulst	€ 23.617	€ 162.595	€ 36.334	€ 29.067	€ 9.084	€ 31.792	€ 86.293
IJsselstein	€ 22.429	€ 154.416	€ 34.506	€ 27.605	€ 8.627	€ 30.193	€ 81.952
Kaag en Braassem	€ 20.232	€ 139.289	€ 31.126	€ 24.901	€ 7.782	€ 27.235	€ 73.925
Kampen	€ 42.024	€ 289.320	€ 64.653	€ 51.722	€ 16.163	€ 56.571	€ 153.550
Kapelle	€ 9.440	€ 64.988	€ 14.522	€ 11.618	€ 3.631	€ 12.707	€ 34.491
Katwijk	€ 51.083	€ 351.686	€ 78.589	€ 62.871	€ 19.647	€ 68.766	€ 186.649
Kerkrade	€ 49.868	€ 343.323	€ 76.720	€ 61.376	€ 19.180	€ 67.130	€ 182.211
Koggenland	€ 15.066	€ 103.720	€ 23.178	€ 18.542	€ 5.794	€ 20.280	€ 55.047
Krimpen aan den IJssel	€ 22.778	€ 156.817	€ 35.043	€ 28.034	€ 8.761	€ 30.663	€ 83.227
Krimpenerwaard	€ 42.598	€ 293.274	€ 65.536	€ 52.429	€ 16.384	€ 57.344	€ 155.648
Laarbeek	€ 17.912	€ 123.317	€ 27.557	€ 22.045	€ 6.889	€ 24.112	€ 65.448



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Land van Cuijk	€ 67.497	€ 464.688	€ 103.841	€ 83.073	€ 25.960	€ 90.861	€ 246.622
Landgraaf	€ 35.306	€ 243.065	€ 54.316	€ 43.453	€ 13.579	€ 47.527	€ 129.001
Landsmeer	€ 7.064	€ 48.633	€ 10.868	€ 8.694	€ 2.717	€ 9.509	€ 25.811
Lansingerland	€ 35.071	€ 241.449	€ 53.955	€ 43.164	€ 13.489	€ 47.211	€ 128.143
Laren	€ 6.451	€ 44.413	€ 9.925	€ 7.940	€ 2.481	€ 8.684	€ 23.571
Leeuwarden	€ 91.505	€ 629.977	€ 140.777	€ 112.622	€ 35.194	€ 123.180	€ 334.345
Leiden	€ 79.028	€ 544.079	€ 121.582	€ 97.266	€ 30.396	€ 106.384	€ 288.757
Leiderdorp	€ 16.564	€ 114.034	€ 25.482	€ 20.386	€ 6.371	€ 22.297	€ 60.521
Leidschendam-Voorburg	€ 49.967	€ 344.004	€ 76.872	€ 61.498	€ 19.218	€ 67.263	€ 182.572
Lelystad	€ 62.160	€ 427.950	€ 95.631	€ 76.505	€ 23.908	€ 83.677	€ 227.124
Leudal	€ 26.846	€ 184.827	€ 41.302	€ 33.042	€ 10.326	€ 36.139	€ 98.092
Leusden	€ 16.486	€ 113.502	€ 25.364	€ 20.291	€ 6.341	€ 22.193	€ 60.238
Lingewaard	€ 34.428	€ 237.023	€ 52.966	€ 42.373	€ 13.241	€ 46.345	€ 125.794
Lisse	€ 17.227	€ 118.603	€ 26.504	€ 21.203	€ 6.626	€ 23.191	€ 62.946
Lochem	€ 22.307	€ 153.576	€ 34.319	€ 27.455	€ 8.580	€ 30.029	€ 81.507
Loon op Zand	€ 18.638	€ 128.314	€ 28.674	€ 22.939	€ 7.168	€ 25.089	€ 68.100
Lopik	€ 10.892	€ 74.984	€ 16.756	€ 13.405	€ 4.189	€ 14.662	€ 39.796
Losser	€ 17.828	€ 122.738	€ 27.428	€ 21.942	€ 6.857	€ 23.999	€ 65.140
Maasdriel	€ 20.719	€ 142.639	€ 31.875	€ 25.500	€ 7.969	€ 27.890	€ 75.702
Maasgouw	€ 19.720	€ 135.767	€ 30.339	€ 24.271	€ 7.585	€ 26.547	€ 72.055
Maashorst	€ 44.347	€ 305.310	€ 68.226	€ 54.581	€ 17.056	€ 59.698	€ 162.036
Maassluis	€ 28.427	€ 195.710	€ 43.734	€ 34.987	€ 10.933	€ 38.267	€ 103.868
Maastricht	€ 98.752	€ 679.870	€ 151.926	€ 121.541	€ 37.982	€ 132.936	€ 360.825
Medemblik	€ 35.732	€ 245.998	€ 54.972	€ 43.977	€ 13.743	€ 48.100	€ 130.557
Meerssen	€ 13.864	€ 95.450	€ 21.330	€ 17.064	€ 5.332	€ 18.663	€ 50.658
Meierijstad	€ 62.069	€ 427.320	€ 95.490	€ 76.392	€ 23.873	€ 83.554	€ 226.790
Meppel	€ 25.143	€ 173.098	€ 38.681	€ 30.945	€ 9.670	€ 33.846	€ 91.868
Middelburg	€ 35.460	€ 244.132	€ 54.555	€ 43.644	€ 13.639	€ 47.735	€ 129.567
Midden-Delfland	€ 11.073	€ 76.234	€ 17.036	€ 13.629	€ 4.259	€ 14.906	€ 40.460
Midden-Drenthe	€ 23.041	€ 158.631	€ 35.448	€ 28.359	€ 8.862	€ 31.017	€ 84.189
Midden-Groningen	€ 53.397	€ 367.616	€ 82.149	€ 65.719	€ 20.537	€ 71.880	€ 195.103
Moerdijk	€ 28.673	€ 197.400	€ 44.112	€ 35.289	€ 11.028	€ 38.598	€ 104.765
Molenlanden	€ 31.310	€ 215.554	€ 48.169	€ 38.535	€ 12.042	€ 42.147	€ 114.400
Montferland	€ 31.196	€ 214.776	€ 47.995	€ 38.396	€ 11.999	€ 41.995	€ 113.987
Montfoort	€ 9.443	€ 65.014	€ 14.528	€ 11.623	€ 3.632	€ 12.712	€ 34.505
Mook en Middelaar	€ 4.418	€ 30.415	€ 6.797	€ 5.437	€ 1.699	€ 5.947	€ 16.142
Neder-Betuwe	€ 20.290	€ 139.688	€ 31.215	€ 24.972	€ 7.804	€ 27.313	€ 74.136
Nederweert	€ 14.089	€ 96.996	€ 21.675	€ 17.340	€ 5.419	€ 18.966	€ 51.478
Nieuwegein	€ 48.388	€ 333.131	€ 74.443	€ 59.554	€ 18.611	€ 65.137	€ 176.801
Nieuwkoop	€ 20.839	€ 143.471	€ 32.061	€ 25.649	€ 8.015	€ 28.053	€ 76.144
Nijkerk	€ 31.668	€ 218.020	€ 48.720	€ 38.976	€ 12.180	€ 42.630	€ 115.709
Nijmegen	€ 126.202	€ 868.851	€ 194.157	€ 155.325	€ 48.539	€ 169.887	€ 461.122
Nissewaard	€ 69.791	€ 480.487	€ 107.371	€ 85.897	€ 26.843	€ 93.950	€ 255.007
Noardeast-Fryslân	€ 39.644	€ 272.933	€ 60.991	€ 48.793	€ 15.248	€ 53.367	€ 144.853
Noord-Beveland	€ 5.284	€ 36.377	€ 8.129	€ 6.503	€ 2.032	€ 7.113	€ 19.306
Noordenveld	€ 20.899	€ 143.881	€ 32.152	€ 25.722	€ 8.038	€ 28.133	€ 76.362
Noordoostpolder	€ 34.456	€ 237.213	€ 53.009	€ 42.407	€ 13.252	€ 46.382	€ 125.895
Noordwijk	€ 30.651	€ 211.023	€ 47.156	€ 37.725	€ 11.789	€ 41.261	€ 111.995
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 13.269	€ 91.350	€ 20.413	€ 16.331	€ 5.103	€ 17.862	€ 48.482
Nunspeet	€ 21.584	€ 148.597	€ 33.206	€ 26.565	€ 8.301	€ 29.055	€ 78.864
Oegstgeest	€ 11.124	€ 76.582	€ 17.113	€ 13.691	€ 4.278	€ 14.974	€ 40.644
Oirschot	€ 13.164	€ 90.626	€ 20.252	€ 16.201	€ 5.063	€ 17.720	€ 48.098
Oisterwijk	€ 21.731	€ 149.610	€ 33.432	€ 26.746	€ 8.358	€ 29.253	€ 79.402
Oldambt	€ 37.442	€ 257.773	€ 57.603	€ 46.082	€ 14.401	€ 50.402	€ 136.807
Oldebroek	€ 21.041	€ 144.861	€ 32.371	€ 25.897	€ 8.093	€ 28.325	€ 76.882
Oldenzaal	€ 24.321	€ 167.444	€ 37.418	€ 29.934	€ 9.354	€ 32.740	€ 88.867
Olst-Wijhe	€ 12.914	€ 88.909	€ 19.868	€ 15.894	€ 4.967	€ 17.384	€ 47.186



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Ommen	€ 13.533	€ 93.172	€ 20.820	€ 16.656	€ 5.205	€ 18.218	€ 49.449
Oost Gelre	€ 20.772	€ 143.007	€ 31.957	€ 25.565	€ 7.989	€ 27.962	€ 75.897
Oosterhout	€ 43.833	€ 301.777	€ 67.436	€ 53.949	€ 16.859	€ 59.007	€ 160.161
Ooststellingwerf	€ 20.787	€ 143.109	€ 31.980	€ 25.584	€ 7.995	€ 27.982	€ 75.951
Oostzaan	€ 6.725	€ 46.296	€ 10.346	€ 8.276	€ 2.586	€ 9.052	€ 24.571
Opmeer	€ 8.503	€ 58.537	€ 13.081	€ 10.465	€ 3.270	€ 11.446	€ 31.067
Opsterland	€ 21.983	€ 151.346	€ 33.820	€ 27.056	€ 8.455	€ 29.593	€ 80.323
Oss	€ 74.074	€ 509.973	€ 113.960	€ 91.168	€ 28.490	€ 99.715	€ 270.656
Oude IJsselstreek	€ 34.103	€ 234.783	€ 52.465	€ 41.972	€ 13.116	€ 45.907	€ 124.605
Ouder-Amstel	€ 7.902	€ 54.400	€ 12.156	€ 9.725	€ 3.039	€ 10.637	€ 28.871
Oudewater	€ 7.184	€ 49.461	€ 11.053	€ 8.842	€ 2.763	€ 9.671	€ 26.250
Overbetuwe	€ 32.323	€ 222.534	€ 49.728	€ 39.783	€ 12.432	€ 43.512	€ 118.105
Papendrecht	€ 23.581	€ 162.343	€ 36.278	€ 29.022	€ 9.069	€ 31.743	€ 86.160
Peel en Maas	€ 35.441	€ 244.000	€ 54.525	€ 43.620	€ 13.631	€ 47.709	€ 129.497
Pekela	€ 12.564	€ 86.500	€ 19.330	€ 15.464	€ 4.832	€ 16.913	€ 45.908
Pijnacker-Nootdorp	€ 30.518	€ 210.107	€ 46.951	€ 37.561	€ 11.738	€ 41.082	€ 111.509
Purmerend	€ 71.914	€ 495.097	€ 110.636	€ 88.509	€ 27.659	€ 96.807	€ 262.761
Putten	€ 19.492	€ 134.193	€ 29.987	€ 23.990	€ 7.497	€ 26.239	€ 71.220
Raalte	€ 27.183	€ 187.144	€ 41.820	€ 33.456	€ 10.455	€ 36.592	€ 99.322
Reimerswaal	€ 18.560	€ 127.780	€ 28.554	€ 22.843	€ 7.139	€ 24.985	€ 67.816
Renkum	€ 20.163	€ 138.814	€ 31.020	€ 24.816	€ 7.755	€ 27.142	€ 73.672
Renswoude	€ 3.562	€ 24.522	€ 5.480	€ 4.384	€ 1.370	€ 4.795	€ 13.014
Reusel-De Mierden	€ 9.600	€ 66.093	€ 14.769	€ 11.816	€ 3.692	€ 12.923	€ 35.078
Rheden	€ 35.325	€ 243.197	€ 54.346	€ 43.477	€ 13.586	€ 47.552	€ 129.071
Rhenen	€ 14.808	€ 101.947	€ 22.781	€ 18.225	€ 5.695	€ 19.934	€ 54.106
Ridderkerk	€ 40.705	€ 280.238	€ 62.623	€ 50.098	€ 15.656	€ 54.795	€ 148.730
Rijssen-Holten	€ 27.625	€ 190.189	€ 42.500	€ 34.000	€ 10.625	€ 37.188	€ 100.938
Rijswijk	€ 40.444	€ 278.440	€ 62.221	€ 49.777	€ 15.555	€ 54.444	€ 147.776
Roerdalen	€ 16.546	€ 113.916	€ 25.456	€ 20.365	€ 6.364	€ 22.274	€ 60.458
Roermond	€ 51.607	€ 355.296	€ 79.396	€ 63.517	€ 19.849	€ 69.471	€ 188.565
Roosendaal	€ 63.086	€ 434.320	€ 97.055	€ 77.644	€ 24.264	€ 84.923	€ 230.505
Rotterdam	€ 558.121	€ 3.842.450	€ 858.648	€ 686.918	€ 214.662	€ 751.317	€ 2.039.289
Rozendaal	€ 713	€ 4.910	€ 1.097	€ 878	€ 274	€ 960	€ 2.606
Rucphen	€ 22.600	€ 155.594	€ 34.770	€ 27.816	€ 8.692	€ 30.423	€ 82.578
Schagen	€ 32.567	€ 224.211	€ 50.103	€ 40.082	€ 12.526	€ 43.840	€ 118.995
Scherpenzeel	€ 7.372	€ 50.756	€ 11.342	€ 9.074	€ 2.836	€ 9.924	€ 26.938
Schiedam	€ 69.355	€ 477.481	€ 106.700	€ 85.360	€ 26.675	€ 93.362	€ 253.412
Schiermonnikoog	€ 609	€ 4.194	€ 937	€ 750	€ 234	€ 820	€ 2.226
Schouwen-Duiveland	€ 26.130	€ 179.895	€ 40.200	€ 32.160	€ 10.050	€ 35.175	€ 95.475
's-Gravenhage	€ 417.997	€ 2.877.747	€ 643.072	€ 514.458	€ 160.768	€ 562.688	€ 1.527.296
's-Hertogenbosch	€ 113.021	€ 778.103	€ 173.878	€ 139.102	€ 43.469	€ 152.143	€ 412.960
Simpelveld	€ 9.493	€ 65.359	€ 14.605	€ 11.684	€ 3.651	€ 12.780	€ 34.687
Sint-Michiëlsgestel	€ 19.349	€ 133.209	€ 29.767	€ 23.814	€ 7.442	€ 26.047	€ 70.698
Sittard-Geleen	€ 81.885	€ 563.745	€ 125.977	€ 100.781	€ 31.494	€ 110.230	€ 299.194
Sliedrecht	€ 21.422	€ 147.483	€ 32.957	€ 26.366	€ 8.239	€ 28.837	€ 78.273
Sluis	€ 18.876	€ 129.952	€ 29.040	€ 23.232	€ 7.260	€ 25.410	€ 68.969
Smallingerland	€ 45.783	€ 315.198	€ 70.435	€ 56.348	€ 17.609	€ 61.631	€ 167.284
Soest	€ 30.542	€ 210.267	€ 46.987	€ 37.590	€ 11.747	€ 41.114	€ 111.594
Someren	€ 15.895	€ 109.429	€ 24.453	€ 19.563	€ 6.113	€ 21.397	€ 58.077
Son en Breugel	€ 9.773	€ 67.280	€ 15.035	€ 12.028	€ 3.759	€ 13.155	€ 35.707
Stadskanaal	€ 31.552	€ 217.224	€ 48.542	€ 38.833	€ 12.135	€ 42.474	€ 115.287
Staphorst	€ 12.668	€ 87.216	€ 19.490	€ 15.592	€ 4.872	€ 17.053	€ 46.288
Stede Broec	€ 18.687	€ 128.655	€ 28.750	€ 23.000	€ 7.187	€ 25.156	€ 68.280
Steenbergen	€ 21.008	€ 144.630	€ 32.320	€ 25.856	€ 8.080	€ 28.280	€ 76.759
Steenwijkerland	€ 34.929	€ 240.472	€ 53.737	€ 42.989	€ 13.434	€ 47.020	€ 127.625
Stein	€ 21.883	€ 150.653	€ 33.665	€ 26.932	€ 8.416	€ 29.457	€ 79.955
Stichtse Vecht	€ 42.314	€ 291.319	€ 65.099	€ 52.079	€ 16.275	€ 56.962	€ 154.611
Súdwest-Fryslân	€ 68.997	€ 475.017	€ 106.149	€ 84.919	€ 26.537	€ 92.880	€ 252.104



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Terneuzen	€ 47.551	€ 327.370	€ 73.155	€ 58.524	€ 18.289	€ 64.011	€ 173.744
Terschelling	€ 3.241	€ 22.312	€ 4.986	€ 3.989	€ 1.246	€ 4.363	€ 11.841
Texel	€ 10.205	€ 70.258	€ 15.700	€ 12.560	€ 3.925	€ 13.738	€ 37.288
Teylingen	€ 21.812	€ 150.170	€ 33.558	€ 26.846	€ 8.389	€ 29.363	€ 79.699
Tholen	€ 21.647	€ 149.032	€ 33.303	€ 26.643	€ 8.326	€ 29.140	€ 79.095
Tiel	€ 35.934	€ 247.391	€ 55.283	€ 44.226	€ 13.821	€ 48.373	€ 131.297
Tilburg	€ 175.767	€ 1.210.089	€ 270.411	€ 216.329	€ 67.603	€ 236.610	€ 642.226
Tubbergen	€ 14.243	€ 98.055	€ 21.912	€ 17.529	€ 5.478	€ 19.173	€ 52.041
Twenterand	€ 28.754	€ 197.960	€ 44.237	€ 35.390	€ 11.059	€ 38.707	€ 105.063
Tynaarlo	€ 19.158	€ 131.899	€ 29.475	€ 23.580	€ 7.369	€ 25.790	€ 70.002
Tytsjerksteradiel	€ 24.491	€ 168.611	€ 37.678	€ 30.143	€ 9.420	€ 32.969	€ 89.486
Uitgeest	€ 7.183	€ 49.454	€ 11.051	€ 8.841	€ 2.763	€ 9.670	€ 26.246
Uithoorn	€ 20.190	€ 139.000	€ 31.062	€ 24.849	€ 7.765	€ 27.179	€ 73.771
Urk	€ 15.046	€ 103.588	€ 23.148	€ 18.519	€ 5.787	€ 20.255	€ 54.977
Utrecht	€ 207.614	€ 1.429.340	€ 319.406	€ 255.524	€ 79.851	€ 279.480	€ 758.588
Utrechtse Heuvelrug	€ 28.140	€ 193.733	€ 43.292	€ 34.634	€ 10.823	€ 37.881	€ 102.819
Vaalre	€ 9.536	€ 65.650	€ 14.670	€ 11.736	€ 3.668	€ 12.837	€ 34.842
Valkenburg aan de Geul	€ 13.422	€ 92.407	€ 20.650	€ 16.520	€ 5.162	€ 18.068	€ 49.043
Valkenswaard	€ 25.532	€ 175.779	€ 39.280	€ 31.424	€ 9.820	€ 34.370	€ 93.290
Veendam	€ 25.176	€ 173.327	€ 38.732	€ 30.986	€ 9.683	€ 33.891	€ 91.989
Veenendaal	€ 48.997	€ 337.327	€ 75.380	€ 60.304	€ 18.845	€ 65.958	€ 179.029
Veere	€ 13.699	€ 94.309	€ 21.075	€ 16.860	€ 5.269	€ 18.440	€ 50.052
Veldhoven	€ 30.143	€ 207.520	€ 46.373	€ 37.099	€ 11.593	€ 40.577	€ 110.136
Velsen	€ 51.174	€ 352.311	€ 78.729	€ 62.983	€ 19.682	€ 68.888	€ 186.981
Venlo	€ 94.554	€ 650.965	€ 145.467	€ 116.374	€ 36.367	€ 127.284	€ 345.484
Venray	€ 35.467	€ 244.180	€ 54.565	€ 43.652	€ 13.641	€ 47.745	€ 129.593
Vijfheerenlanden	€ 45.303	€ 311.892	€ 69.697	€ 55.757	€ 17.424	€ 60.984	€ 165.529
Vlaardingen	€ 66.004	€ 454.409	€ 101.544	€ 81.235	€ 25.386	€ 88.851	€ 241.167
Vlieland	€ 863	€ 5.942	€ 1.328	€ 1.062	€ 332	€ 1.162	€ 3.154
Vlissingen	€ 36.230	€ 249.430	€ 55.739	€ 44.591	€ 13.935	€ 48.771	€ 132.379
Voerendaal	€ 9.164	€ 63.088	€ 14.098	€ 11.278	€ 3.524	€ 12.336	€ 33.482
Voorne aan Zee	€ 52.459	€ 361.160	€ 80.706	€ 64.565	€ 20.177	€ 70.618	€ 191.677
Voorschoten	€ 13.601	€ 93.639	€ 20.925	€ 16.740	€ 5.231	€ 18.309	€ 49.697
Voorst	€ 17.341	€ 119.386	€ 26.678	€ 21.343	€ 6.670	€ 23.344	€ 63.361
Vught	€ 19.629	€ 135.138	€ 30.198	€ 24.159	€ 7.550	€ 26.424	€ 71.721
Waadhoeke	€ 37.787	€ 260.146	€ 58.133	€ 46.507	€ 14.533	€ 50.867	€ 138.066
Waalre	€ 9.120	€ 62.784	€ 14.030	€ 11.224	€ 3.508	€ 12.276	€ 33.321
Waalwijk	€ 42.105	€ 289.878	€ 64.777	€ 51.822	€ 16.194	€ 56.680	€ 153.846
Waddinxveen	€ 21.266	€ 146.408	€ 32.717	€ 26.173	€ 8.179	€ 28.627	€ 77.702
Wageningen	€ 22.314	€ 153.623	€ 34.329	€ 27.463	€ 8.582	€ 30.038	€ 81.532
Wassenaar	€ 15.068	€ 103.735	€ 23.181	€ 18.545	€ 5.795	€ 20.283	€ 55.055
Waterland	€ 10.761	€ 74.086	€ 16.555	€ 13.244	€ 4.139	€ 14.486	€ 39.319
Weert	€ 41.518	€ 285.835	€ 63.874	€ 51.099	€ 15.968	€ 55.889	€ 151.700
West Betuwe	€ 38.139	€ 262.570	€ 58.675	€ 46.940	€ 14.669	€ 51.341	€ 139.353
West Maas en Waal	€ 15.075	€ 103.787	€ 23.193	€ 18.554	€ 5.798	€ 20.294	€ 55.083
Westerkwartier	€ 44.577	€ 306.894	€ 68.580	€ 54.864	€ 17.145	€ 60.007	€ 162.877
Westerveld	€ 14.255	€ 98.140	€ 21.931	€ 17.545	€ 5.483	€ 19.189	€ 52.085
Westervoort	€ 11.691	€ 80.490	€ 17.987	€ 14.389	€ 4.497	€ 15.738	€ 42.718
Westerwolde	€ 23.696	€ 163.136	€ 36.455	€ 29.164	€ 9.114	€ 31.898	€ 86.580
Westland	€ 84.444	€ 581.367	€ 129.914	€ 103.931	€ 32.479	€ 113.675	€ 308.547
Weststellingwerf	€ 22.528	€ 155.095	€ 34.658	€ 27.727	€ 8.665	€ 30.326	€ 82.313
Wierden	€ 16.115	€ 110.943	€ 24.792	€ 19.833	€ 6.198	€ 21.693	€ 58.880
Wijchen	€ 29.787	€ 205.070	€ 45.826	€ 36.661	€ 11.456	€ 40.098	€ 108.836
Wijdmeren	€ 15.651	€ 107.748	€ 24.078	€ 19.262	€ 6.019	€ 21.068	€ 57.185
Wijk bij Duurstede	€ 14.908	€ 102.633	€ 22.935	€ 18.348	€ 5.734	€ 20.068	€ 54.470
Winterswijk	€ 24.034	€ 165.464	€ 36.975	€ 29.580	€ 9.244	€ 32.353	€ 87.816
Woensdrecht	€ 17.415	€ 119.896	€ 26.792	€ 21.434	€ 6.698	€ 23.443	€ 63.632
Woerden	€ 33.284	€ 229.148	€ 51.206	€ 40.965	€ 12.802	€ 44.805	€ 121.615



2024	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Wormerland	€ 11.810	€ 81.308	€ 18.169	€ 14.536	€ 4.542	€ 15.898	€ 43.152
Woudenberg	€ 8.786	€ 60.488	€ 13.517	€ 10.813	€ 3.379	€ 11.827	€ 32.102
Zaanstad	€ 122.473	€ 843.178	€ 188.420	€ 150.736	€ 47.105	€ 164.867	€ 447.496
Zaltbommel	€ 22.304	€ 153.551	€ 34.313	€ 27.451	€ 8.578	€ 30.024	€ 81.494
Zandvoort	€ 13.350	€ 91.912	€ 20.539	€ 16.431	€ 5.135	€ 17.972	€ 48.780
Zeewolde	€ 13.889	€ 95.620	€ 21.368	€ 17.094	€ 5.342	€ 18.697	€ 50.748
Zeist	€ 40.395	€ 278.105	€ 62.146	€ 49.717	€ 15.537	€ 54.378	€ 147.597
Zevenaar	€ 38.492	€ 265.003	€ 59.218	€ 47.375	€ 14.805	€ 51.816	€ 140.644
Zoetermeer	€ 86.752	€ 597.253	€ 133.464	€ 106.771	€ 33.366	€ 116.781	€ 316.978
Zoeterwoude	€ 5.427	€ 37.363	€ 8.349	€ 6.679	€ 2.087	€ 7.306	€ 19.829
Zuidplas	€ 29.843	€ 205.457	€ 45.912	€ 36.730	€ 11.478	€ 40.173	€ 109.041
Zundert	€ 17.522	€ 120.630	€ 26.956	€ 21.565	€ 6.739	€ 23.587	€ 64.022
Zutphen	€ 36.854	€ 253.728	€ 56.699	€ 45.359	€ 14.175	€ 49.612	€ 134.660
Zwartewaterland	€ 18.158	€ 125.010	€ 27.935	€ 22.348	€ 6.984	€ 24.443	€ 66.346
Zwijndrecht	€ 38.064	€ 262.053	€ 58.559	€ 46.847	€ 14.640	€ 51.239	€ 139.078
Zwolle	€ 85.143	€ 586.178	€ 130.990	€ 104.792	€ 32.747	€ 114.616	€ 311.100

2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Aa en Hunze	€ 12.913	€ 3.228	€ 46.488	€ 12.913	€ 12.913	€ 12.268	€ 3.228	€ 9.427
Aalsmeer	€ 16.965	€ 4.241	€ 61.074	€ 16.965	€ 16.965	€ 16.117	€ 4.241	€ 12.384
Aalten	€ 16.926	€ 4.232	€ 60.934	€ 16.926	€ 16.926	€ 16.080	€ 4.232	€ 12.356
Achtkarspelen	€ 19.331	€ 4.833	€ 69.591	€ 19.331	€ 19.331	€ 18.364	€ 4.833	€ 14.111
Alblasserdam	€ 12.612	€ 3.153	€ 45.403	€ 12.612	€ 12.612	€ 11.981	€ 3.153	€ 9.207
Albrandswaard	€ 11.834	€ 2.958	€ 42.601	€ 11.834	€ 11.834	€ 11.242	€ 2.958	€ 8.638
Alkmaar	€ 61.862	€ 15.466	€ 222.705	€ 61.862	€ 61.862	€ 58.769	€ 15.466	€ 45.160
Almelo	€ 49.654	€ 12.413	€ 178.753	€ 49.654	€ 49.654	€ 47.171	€ 12.413	€ 36.247
Almere	€ 111.928	€ 27.982	€ 402.941	€ 111.928	€ 111.928	€ 106.332	€ 27.982	€ 81.708
Alphen aan den Rijn	€ 60.402	€ 15.101	€ 217.447	€ 60.402	€ 60.402	€ 57.382	€ 15.101	€ 44.094
Alphen-Chaam	€ 5.333	€ 1.333	€ 19.199	€ 5.333	€ 5.333	€ 5.067	€ 1.333	€ 3.893
Altena	€ 35.764	€ 8.941	€ 128.750	€ 35.764	€ 35.764	€ 33.976	€ 8.941	€ 26.108
Ameland	€ 1.870	€ 468	€ 6.733	€ 1.870	€ 1.870	€ 1.777	€ 468	€ 1.365
Amersfoort	€ 74.575	€ 18.644	€ 268.469	€ 74.575	€ 74.575	€ 70.846	€ 18.644	€ 54.439
Amstelveen	€ 41.827	€ 10.457	€ 150.577	€ 41.827	€ 41.827	€ 39.736	€ 10.457	€ 30.534
Amsterdam	€ 486.108	€ 121.527	€ 1.749.990	€ 486.108	€ 486.108	€ 461.803	€ 121.527	€ 354.859
Apeldoorn	€ 94.130	€ 23.533	€ 338.869	€ 94.130	€ 94.130	€ 89.424	€ 23.533	€ 68.715
Arnhem	€ 97.491	€ 24.373	€ 350.967	€ 97.491	€ 97.491	€ 92.616	€ 24.373	€ 71.168
Assen	€ 36.360	€ 9.090	€ 130.895	€ 36.360	€ 36.360	€ 34.542	€ 9.090	€ 26.543
Asten	€ 10.194	€ 2.548	€ 36.698	€ 10.194	€ 10.194	€ 9.684	€ 2.548	€ 7.442
Baarle-Nassau	€ 4.347	€ 1.087	€ 15.650	€ 4.347	€ 4.347	€ 4.130	€ 1.087	€ 3.174
Baarn	€ 12.461	€ 3.115	€ 44.858	€ 12.461	€ 12.461	€ 11.837	€ 3.115	€ 9.096
Barendrecht	€ 22.916	€ 5.729	€ 82.496	€ 22.916	€ 22.916	€ 21.770	€ 5.729	€ 16.728
Barneveld	€ 31.912	€ 7.978	€ 114.883	€ 31.912	€ 31.912	€ 30.316	€ 7.978	€ 23.296
Beek	€ 9.538	€ 2.384	€ 34.335	€ 9.538	€ 9.538	€ 9.061	€ 2.384	€ 6.962
Beekdaelen	€ 21.608	€ 5.402	€ 77.790	€ 21.608	€ 21.608	€ 20.528	€ 5.402	€ 15.774
Beesel	€ 8.936	€ 2.234	€ 32.168	€ 8.936	€ 8.936	€ 8.489	€ 2.234	€ 6.523
Berg en Dal	€ 22.177	€ 5.544	€ 79.835	€ 22.177	€ 22.177	€ 21.068	€ 5.544	€ 16.189
Bergeijk	€ 10.031	€ 2.508	€ 36.112	€ 10.031	€ 10.031	€ 9.529	€ 2.508	€ 7.323
Bergen (L.)	€ 8.644	€ 2.161	€ 31.118	€ 8.644	€ 8.644	€ 8.212	€ 2.161	€ 6.310
Bergen (NH.)	€ 13.980	€ 3.495	€ 50.328	€ 13.980	€ 13.980	€ 13.281	€ 3.495	€ 10.205
Bergen op Zoom	€ 42.027	€ 10.507	€ 151.297	€ 42.027	€ 42.027	€ 39.926	€ 10.507	€ 30.680
Berkelland	€ 25.985	€ 6.496	€ 93.547	€ 25.985	€ 25.985	€ 24.686	€ 6.496	€ 18.969
Bernheze	€ 18.113	€ 4.528	€ 65.207	€ 18.113	€ 18.113	€ 17.207	€ 4.528	€ 13.223



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Best	€ 14.929	€ 3.732	€ 53.745	€ 14.929	€ 14.929	€ 14.183	€ 3.732	€ 10.898
Beuningen	€ 14.029	€ 3.507	€ 50.504	€ 14.029	€ 14.029	€ 13.328	€ 3.507	€ 10.241
Beverwijk	€ 25.493	€ 6.373	€ 91.776	€ 25.493	€ 25.493	€ 24.219	€ 6.373	€ 18.610
Bladel	€ 11.436	€ 2.859	€ 41.169	€ 11.436	€ 11.436	€ 10.864	€ 2.859	€ 8.348
Blaricum	€ 4.808	€ 1.202	€ 17.308	€ 4.808	€ 4.808	€ 4.567	€ 1.202	€ 3.510
Bloemendaal	€ 8.120	€ 2.030	€ 29.232	€ 8.120	€ 8.120	€ 7.714	€ 2.030	€ 5.928
Bodegraven-Reeuwijk	€ 18.220	€ 4.555	€ 65.592	€ 18.220	€ 18.220	€ 17.309	€ 4.555	€ 13.301
Boekel	€ 6.121	€ 1.530	€ 22.036	€ 6.121	€ 6.121	€ 5.815	€ 1.530	€ 4.468
Borger-Odoorn	€ 15.699	€ 3.925	€ 56.517	€ 15.699	€ 15.699	€ 14.914	€ 3.925	€ 11.460
Borne	€ 11.775	€ 2.944	€ 42.388	€ 11.775	€ 11.775	€ 11.186	€ 2.944	€ 8.595
Borsele	€ 12.621	€ 3.155	€ 45.435	€ 12.621	€ 12.621	€ 11.990	€ 3.155	€ 9.213
Boxtel	€ 19.963	€ 4.991	€ 71.866	€ 19.963	€ 19.963	€ 18.965	€ 4.991	€ 14.573
Breda	€ 95.430	€ 23.857	€ 343.547	€ 95.430	€ 95.430	€ 90.658	€ 23.857	€ 69.664
Bronckhorst	€ 20.535	€ 5.134	€ 73.925	€ 20.535	€ 20.535	€ 19.508	€ 5.134	€ 14.990
Brummen	€ 12.332	€ 3.083	€ 44.394	€ 12.332	€ 12.332	€ 11.715	€ 3.083	€ 9.002
Brunssum	€ 21.305	€ 5.326	€ 76.696	€ 21.305	€ 21.305	€ 20.239	€ 5.326	€ 15.552
Bunnik	€ 5.987	€ 1.497	€ 21.555	€ 5.987	€ 5.987	€ 5.688	€ 1.497	€ 4.371
Bunschoten	€ 13.202	€ 3.300	€ 47.526	€ 13.202	€ 13.202	€ 12.542	€ 3.300	€ 9.637
Buren	€ 16.640	€ 4.160	€ 59.906	€ 16.640	€ 16.640	€ 15.808	€ 4.160	€ 12.148
Capelle aan den IJssel	€ 40.059	€ 10.015	€ 144.211	€ 40.059	€ 40.059	€ 38.056	€ 10.015	€ 29.243
Castricum	€ 15.464	€ 3.866	€ 55.672	€ 15.464	€ 15.464	€ 14.691	€ 3.866	€ 11.289
Coevorden	€ 22.263	€ 5.566	€ 80.147	€ 22.263	€ 22.263	€ 21.150	€ 5.566	€ 16.252
Cranendonck	€ 12.821	€ 3.205	€ 46.157	€ 12.821	€ 12.821	€ 12.180	€ 3.205	€ 9.360
Culemborg	€ 15.889	€ 3.972	€ 57.201	€ 15.889	€ 15.889	€ 15.095	€ 3.972	€ 11.599
Dalfsen	€ 15.782	€ 3.945	€ 56.814	€ 15.782	€ 15.782	€ 14.993	€ 3.945	€ 11.521
Dantumadiel	€ 13.248	€ 3.312	€ 47.694	€ 13.248	€ 13.248	€ 12.586	€ 3.312	€ 9.671
De Bilt	€ 18.839	€ 4.710	€ 67.820	€ 18.839	€ 18.839	€ 17.897	€ 4.710	€ 13.752
De Fryske Marren	€ 30.163	€ 7.541	€ 108.588	€ 30.163	€ 30.163	€ 28.655	€ 7.541	€ 22.019
De Ronde Venen	€ 22.374	€ 5.593	€ 80.546	€ 22.374	€ 22.374	€ 21.255	€ 5.593	€ 16.333
De Wolden	€ 13.257	€ 3.314	€ 47.725	€ 13.257	€ 13.257	€ 12.594	€ 3.314	€ 9.678
Delft	€ 51.944	€ 12.986	€ 186.998	€ 51.944	€ 51.944	€ 49.347	€ 12.986	€ 37.919
Den Helder	€ 38.575	€ 9.644	€ 138.872	€ 38.575	€ 38.575	€ 36.647	€ 9.644	€ 28.160
Deurne	€ 20.218	€ 5.055	€ 72.785	€ 20.218	€ 20.218	€ 19.207	€ 5.055	€ 14.759
Deventer	€ 56.447	€ 14.112	€ 203.211	€ 56.447	€ 56.447	€ 53.625	€ 14.112	€ 41.207
Diemen	€ 13.149	€ 3.287	€ 47.335	€ 13.149	€ 13.149	€ 12.491	€ 3.287	€ 9.598
Dijk en Waard	€ 45.205	€ 11.301	€ 162.737	€ 45.205	€ 45.205	€ 42.945	€ 11.301	€ 32.999
Dinkelland	€ 13.147	€ 3.287	€ 47.330	€ 13.147	€ 13.147	€ 12.490	€ 3.287	€ 9.597
Doesburg	€ 7.421	€ 1.855	€ 26.716	€ 7.421	€ 7.421	€ 7.050	€ 1.855	€ 5.417
Doetinchem	€ 33.881	€ 8.470	€ 121.971	€ 33.881	€ 33.881	€ 32.187	€ 8.470	€ 24.733
Dongen	€ 15.248	€ 3.812	€ 54.892	€ 15.248	€ 15.248	€ 14.485	€ 3.812	€ 11.131
Dordrecht	€ 74.594	€ 18.649	€ 268.539	€ 74.594	€ 74.594	€ 70.864	€ 18.649	€ 54.454
Drechterland	€ 11.262	€ 2.815	€ 40.542	€ 11.262	€ 11.262	€ 10.699	€ 2.815	€ 8.221
Drimmelen	€ 16.544	€ 4.136	€ 59.558	€ 16.544	€ 16.544	€ 15.717	€ 4.136	€ 12.077
Dronten	€ 21.941	€ 5.485	€ 78.987	€ 21.941	€ 21.941	€ 20.844	€ 5.485	€ 16.017
Druten	€ 11.059	€ 2.765	€ 39.812	€ 11.059	€ 11.059	€ 10.506	€ 2.765	€ 8.073
Duiven	€ 13.563	€ 3.391	€ 48.829	€ 13.563	€ 13.563	€ 12.885	€ 3.391	€ 9.901
Echt-Susteren	€ 21.863	€ 5.466	€ 78.705	€ 21.863	€ 21.863	€ 20.769	€ 5.466	€ 15.960
Edam-Volendam	€ 21.538	€ 5.384	€ 77.536	€ 21.538	€ 21.538	€ 20.461	€ 5.384	€ 15.722
Ede	€ 61.740	€ 15.435	€ 222.262	€ 61.740	€ 61.740	€ 58.653	€ 15.435	€ 45.070
Eemnes	€ 3.954	€ 988	€ 14.234	€ 3.954	€ 3.954	€ 3.756	€ 988	€ 2.886
Eemsdelta	€ 31.422	€ 7.855	€ 113.118	€ 31.422	€ 31.422	€ 29.851	€ 7.855	€ 22.938
Eersel	€ 9.651	€ 2.413	€ 34.743	€ 9.651	€ 9.651	€ 9.168	€ 2.413	€ 7.045
Eijsden-Margraten	€ 12.935	€ 3.234	€ 46.566	€ 12.935	€ 12.935	€ 12.288	€ 3.234	€ 9.443
Eindhoven	€ 135.371	€ 33.843	€ 487.334	€ 135.371	€ 135.371	€ 128.602	€ 33.843	€ 98.821
Elburg	€ 14.279	€ 3.570	€ 51.405	€ 14.279	€ 14.279	€ 13.565	€ 3.570	€ 10.424



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Emmen	€ 76.862	€ 19.215	€ 276.702	€ 76.862	€ 76.862	€ 73.019	€ 19.215	€ 56.109
Enkhuizen	€ 11.618	€ 2.905	€ 41.826	€ 11.618	€ 11.618	€ 11.037	€ 2.905	€ 8.481
Enschede	€ 100.724	€ 25.181	€ 362.608	€ 100.724	€ 100.724	€ 95.688	€ 25.181	€ 73.529
Epe	€ 20.587	€ 5.147	€ 74.113	€ 20.587	€ 20.587	€ 19.557	€ 5.147	€ 15.028
Ermelo	€ 14.056	€ 3.514	€ 50.602	€ 14.056	€ 14.056	€ 13.353	€ 3.514	€ 10.261
Etten-Leur	€ 25.190	€ 6.298	€ 90.685	€ 25.190	€ 25.190	€ 23.931	€ 6.298	€ 18.389
Geertruidenberg	€ 13.633	€ 3.408	€ 49.079	€ 13.633	€ 13.633	€ 12.951	€ 3.408	€ 9.952
Geldrop-Mierlo	€ 22.969	€ 5.742	€ 82.689	€ 22.969	€ 22.969	€ 21.821	€ 5.742	€ 16.768
Gemert-Bakel	€ 18.892	€ 4.723	€ 68.010	€ 18.892	€ 18.892	€ 17.947	€ 4.723	€ 13.791
Gennep	€ 9.944	€ 2.486	€ 35.797	€ 9.944	€ 9.944	€ 9.446	€ 2.486	€ 7.259
Gilze en Rijen	€ 15.027	€ 3.757	€ 54.099	€ 15.027	€ 15.027	€ 14.276	€ 3.757	€ 10.970
Goeree-Overflakkee	€ 31.122	€ 7.781	€ 112.041	€ 31.122	€ 31.122	€ 29.566	€ 7.781	€ 22.719
Goes	€ 23.446	€ 5.862	€ 84.407	€ 23.446	€ 23.446	€ 22.274	€ 5.862	€ 17.116
Goirle	€ 12.161	€ 3.040	€ 43.778	€ 12.161	€ 12.161	€ 11.553	€ 3.040	€ 8.877
Gooise Meren	€ 24.678	€ 6.170	€ 88.842	€ 24.678	€ 24.678	€ 23.444	€ 6.170	€ 18.015
Gorinchem	€ 23.577	€ 5.894	€ 84.876	€ 23.577	€ 23.577	€ 22.398	€ 5.894	€ 17.211
Gouda	€ 41.698	€ 10.424	€ 150.112	€ 41.698	€ 41.698	€ 39.613	€ 10.424	€ 30.439
Groningen	€ 111.979	€ 27.995	€ 403.123	€ 111.979	€ 111.979	€ 106.380	€ 27.995	€ 81.744
Gulpen-Wittem	€ 8.862	€ 2.216	€ 31.904	€ 8.862	€ 8.862	€ 8.419	€ 2.216	€ 6.469
Haaksbergen	€ 13.281	€ 3.320	€ 47.811	€ 13.281	€ 13.281	€ 12.617	€ 3.320	€ 9.695
Haarlem	€ 83.796	€ 20.949	€ 301.667	€ 83.796	€ 83.796	€ 79.607	€ 20.949	€ 61.171
Haarlemmermeer	€ 78.012	€ 19.503	€ 280.844	€ 78.012	€ 78.012	€ 74.112	€ 19.503	€ 56.949
Halderberge	€ 19.543	€ 4.886	€ 70.355	€ 19.543	€ 19.543	€ 18.566	€ 4.886	€ 14.266
Hardenberg	€ 36.528	€ 9.132	€ 131.501	€ 36.528	€ 36.528	€ 34.702	€ 9.132	€ 26.665
Harderwijk	€ 27.403	€ 6.851	€ 98.651	€ 27.403	€ 27.403	€ 26.033	€ 6.851	€ 20.004
Hardinxveld-Giessendam	€ 10.488	€ 2.622	€ 37.757	€ 10.488	€ 10.488	€ 9.964	€ 2.622	€ 7.656
Harlingen	€ 10.710	€ 2.678	€ 38.557	€ 10.710	€ 10.710	€ 10.175	€ 2.678	€ 7.819
Hatterm	€ 6.434	€ 1.609	€ 23.163	€ 6.434	€ 6.434	€ 6.113	€ 1.609	€ 4.697
Heemskerk	€ 22.409	€ 5.602	€ 80.673	€ 22.409	€ 22.409	€ 21.289	€ 5.602	€ 16.359
Heemstede	€ 10.526	€ 2.631	€ 37.892	€ 10.526	€ 10.526	€ 9.999	€ 2.631	€ 7.684
Heerde	€ 11.326	€ 2.831	€ 40.773	€ 11.326	€ 11.326	€ 10.760	€ 2.831	€ 8.268
Heerenveen	€ 30.379	€ 7.595	€ 109.364	€ 30.379	€ 30.379	€ 28.860	€ 7.595	€ 22.177
Heerlen	€ 69.902	€ 17.475	€ 251.646	€ 69.902	€ 69.902	€ 66.407	€ 17.475	€ 51.028
Heeze-Leende	€ 7.200	€ 1.800	€ 25.919	€ 7.200	€ 7.200	€ 6.840	€ 1.800	€ 5.256
Heiloo	€ 10.385	€ 2.596	€ 37.386	€ 10.385	€ 10.385	€ 9.866	€ 2.596	€ 7.581
Hellendoorn	€ 20.684	€ 5.171	€ 74.461	€ 20.684	€ 20.684	€ 19.649	€ 5.171	€ 15.099
Helmond	€ 61.782	€ 15.446	€ 222.416	€ 61.782	€ 61.782	€ 58.693	€ 15.446	€ 45.101
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 15.095	€ 3.774	€ 54.340	€ 15.095	€ 15.095	€ 14.340	€ 3.774	€ 11.019
Hengelo	€ 45.083	€ 11.271	€ 162.298	€ 45.083	€ 45.083	€ 42.829	€ 11.271	€ 32.910
Het Hogeland	€ 30.005	€ 7.501	€ 108.016	€ 30.005	€ 30.005	€ 28.504	€ 7.501	€ 21.903
Heumen	€ 7.697	€ 1.924	€ 27.708	€ 7.697	€ 7.697	€ 7.312	€ 1.924	€ 5.619
Heusden	€ 26.638	€ 6.659	€ 95.896	€ 26.638	€ 26.638	€ 25.306	€ 6.659	€ 19.445
Hillegom	€ 12.912	€ 3.228	€ 46.485	€ 12.912	€ 12.912	€ 12.267	€ 3.228	€ 9.426
Hilvarenbeek	€ 7.690	€ 1.922	€ 27.683	€ 7.690	€ 7.690	€ 7.305	€ 1.922	€ 5.614
Hilversum	€ 49.700	€ 12.425	€ 178.921	€ 49.700	€ 49.700	€ 47.215	€ 12.425	€ 36.281
Hoeksche Waard	€ 48.228	€ 12.057	€ 173.622	€ 48.228	€ 48.228	€ 45.817	€ 12.057	€ 35.207
Hof van Twente	€ 19.634	€ 4.908	€ 70.681	€ 19.634	€ 19.634	€ 18.652	€ 4.908	€ 14.332
Hollands Kroon	€ 28.798	€ 7.200	€ 103.673	€ 28.798	€ 28.798	€ 27.358	€ 7.200	€ 21.023
Hoogeveen	€ 38.625	€ 9.656	€ 139.048	€ 38.625	€ 38.625	€ 36.693	€ 9.656	€ 28.196
Hoorn	€ 42.731	€ 10.683	€ 153.832	€ 42.731	€ 42.731	€ 40.594	€ 10.683	€ 31.194
Horst aan de Maas	€ 24.183	€ 6.046	€ 87.058	€ 24.183	€ 24.183	€ 22.974	€ 6.046	€ 17.653
Houten	€ 20.573	€ 5.143	€ 74.062	€ 20.573	€ 20.573	€ 19.544	€ 5.143	€ 15.018
Huizen	€ 22.035	€ 5.509	€ 79.324	€ 22.035	€ 22.035	€ 20.933	€ 5.509	€ 16.085
Hulst	€ 18.167	€ 4.542	€ 65.401	€ 18.167	€ 18.167	€ 17.259	€ 4.542	€ 13.262
IJsselstein	€ 17.253	€ 4.313	€ 62.111	€ 17.253	€ 17.253	€ 16.390	€ 4.313	€ 12.595



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Kaag en Braassem	€ 15.563	€ 3.891	€ 56.027	€ 15.563	€ 15.563	€ 14.785	€ 3.891	€ 11.361
Kampen	€ 32.326	€ 8.082	€ 116.375	€ 32.326	€ 32.326	€ 30.710	€ 8.082	€ 23.598
Kapelle	€ 7.261	€ 1.815	€ 26.140	€ 7.261	€ 7.261	€ 6.898	€ 1.815	€ 5.301
Katwijk	€ 39.295	€ 9.824	€ 141.460	€ 39.295	€ 39.295	€ 37.330	€ 9.824	€ 28.685
Kerkrade	€ 38.360	€ 9.590	€ 138.096	€ 38.360	€ 38.360	€ 36.442	€ 9.590	€ 28.003
Koggenland	€ 11.589	€ 2.897	€ 41.720	€ 11.589	€ 11.589	€ 11.009	€ 2.897	€ 8.460
Krimpen aan den IJssel	€ 17.522	€ 4.380	€ 63.077	€ 17.522	€ 17.522	€ 16.645	€ 4.380	€ 12.791
Krimpenerwaard	€ 32.768	€ 8.192	€ 117.965	€ 32.768	€ 32.768	€ 31.130	€ 8.192	€ 23.921
Laarbeek	€ 13.778	€ 3.445	€ 49.602	€ 13.778	€ 13.778	€ 13.090	€ 3.445	€ 10.058
Land van Cuijk	€ 51.920	€ 12.980	€ 186.914	€ 51.920	€ 51.920	€ 49.324	€ 12.980	€ 37.902
Landgraaf	€ 27.158	€ 6.790	€ 97.769	€ 27.158	€ 27.158	€ 25.800	€ 6.790	€ 19.825
Landsmeer	€ 5.434	€ 1.358	€ 19.562	€ 5.434	€ 5.434	€ 5.162	€ 1.358	€ 3.967
Lansingerland	€ 26.978	€ 6.744	€ 97.119	€ 26.978	€ 26.978	€ 25.629	€ 6.744	€ 19.694
Laren	€ 4.962	€ 1.241	€ 17.865	€ 4.962	€ 4.962	€ 4.714	€ 1.241	€ 3.623
Leeuwarden	€ 70.388	€ 17.597	€ 253.398	€ 70.388	€ 70.388	€ 66.869	€ 17.597	€ 51.384
Leiden	€ 60.791	€ 15.198	€ 218.848	€ 60.791	€ 60.791	€ 57.751	€ 15.198	€ 44.377
Leiderdorp	€ 12.741	€ 3.185	€ 45.868	€ 12.741	€ 12.741	€ 12.104	€ 3.185	€ 9.301
Leidschendam-Voorburg	€ 38.436	€ 9.609	€ 138.370	€ 38.436	€ 38.436	€ 36.514	€ 9.609	€ 28.058
Lelystad	€ 47.816	€ 11.954	€ 172.136	€ 47.816	€ 47.816	€ 45.425	€ 11.954	€ 34.905
Leudal	€ 20.651	€ 5.163	€ 74.344	€ 20.651	€ 20.651	€ 19.618	€ 5.163	€ 15.075
Leusden	€ 12.682	€ 3.170	€ 45.654	€ 12.682	€ 12.682	€ 12.048	€ 3.170	€ 9.258
Lingewaard	€ 26.483	€ 6.621	€ 95.339	€ 26.483	€ 26.483	€ 25.159	€ 6.621	€ 19.333
Lisse	€ 13.252	€ 3.313	€ 47.706	€ 13.252	€ 13.252	€ 12.589	€ 3.313	€ 9.674
Lochem	€ 17.159	€ 4.290	€ 61.774	€ 17.159	€ 17.159	€ 16.301	€ 4.290	€ 12.526
Loon op Zand	€ 14.337	€ 3.584	€ 51.612	€ 14.337	€ 14.337	€ 13.620	€ 3.584	€ 10.466
Lopik	€ 8.378	€ 2.095	€ 30.161	€ 8.378	€ 8.378	€ 7.959	€ 2.095	€ 6.116
Losser	€ 13.714	€ 3.428	€ 49.370	€ 13.714	€ 13.714	€ 13.028	€ 3.428	€ 10.011
Maasdriel	€ 15.937	€ 3.984	€ 57.375	€ 15.937	€ 15.937	€ 15.140	€ 3.984	€ 11.634
Maasgouw	€ 15.170	€ 3.792	€ 54.610	€ 15.170	€ 15.170	€ 14.411	€ 3.792	€ 11.074
Maashorst	€ 34.113	€ 8.528	€ 122.806	€ 34.113	€ 34.113	€ 32.407	€ 8.528	€ 24.902
Maassluis	€ 21.867	€ 5.467	€ 78.721	€ 21.867	€ 21.867	€ 20.774	€ 5.467	€ 15.963
Maastricht	€ 75.963	€ 18.991	€ 273.467	€ 75.963	€ 75.963	€ 72.165	€ 18.991	€ 55.453
Medeblik	€ 27.486	€ 6.871	€ 98.949	€ 27.486	€ 27.486	€ 26.111	€ 6.871	€ 20.065
Meerssen	€ 10.665	€ 2.666	€ 38.393	€ 10.665	€ 10.665	€ 10.132	€ 2.666	€ 7.785
Meerijstad	€ 47.745	€ 11.936	€ 171.883	€ 47.745	€ 47.745	€ 45.358	€ 11.936	€ 34.854
Meppel	€ 19.341	€ 4.835	€ 69.626	€ 19.341	€ 19.341	€ 18.374	€ 4.835	€ 14.119
Middelburg	€ 27.277	€ 6.819	€ 98.198	€ 27.277	€ 27.277	€ 25.913	€ 6.819	€ 19.912
Midden-Delfland	€ 8.518	€ 2.129	€ 30.664	€ 8.518	€ 8.518	€ 8.092	€ 2.129	€ 6.218
Midden-Drenthe	€ 17.724	€ 4.431	€ 63.807	€ 17.724	€ 17.724	€ 16.838	€ 4.431	€ 12.939
Midden-Groningen	€ 41.074	€ 10.269	€ 147.868	€ 41.074	€ 41.074	€ 39.021	€ 10.269	€ 29.984
Moerdijk	€ 22.056	€ 5.514	€ 79.401	€ 22.056	€ 22.056	€ 20.953	€ 5.514	€ 16.101
Molenlanden	€ 24.084	€ 6.021	€ 86.703	€ 24.084	€ 24.084	€ 22.880	€ 6.021	€ 17.582
Montferland	€ 23.997	€ 5.999	€ 86.390	€ 23.997	€ 23.997	€ 22.797	€ 5.999	€ 17.518
Montfoort	€ 7.264	€ 1.816	€ 26.151	€ 7.264	€ 7.264	€ 6.901	€ 1.816	€ 5.303
Mook en Middelaar	€ 3.398	€ 850	€ 12.234	€ 3.398	€ 3.398	€ 3.228	€ 850	€ 2.481
Neder-Betuwe	€ 15.608	€ 3.902	€ 56.187	€ 15.608	€ 15.608	€ 14.827	€ 3.902	€ 11.394
Nederweert	€ 10.838	€ 2.709	€ 39.015	€ 10.838	€ 10.838	€ 10.296	€ 2.709	€ 7.911
Nieuwegein	€ 37.221	€ 9.305	€ 133.997	€ 37.221	€ 37.221	€ 35.360	€ 9.305	€ 27.172
Nieuwkoop	€ 16.030	€ 4.008	€ 57.709	€ 16.030	€ 16.030	€ 15.229	€ 4.008	€ 11.702
Nijkerk	€ 24.360	€ 6.090	€ 87.695	€ 24.360	€ 24.360	€ 23.142	€ 6.090	€ 17.783
Nijmegen	€ 97.078	€ 24.270	€ 349.482	€ 97.078	€ 97.078	€ 92.224	€ 24.270	€ 70.867
Nissewaard	€ 53.686	€ 13.421	€ 193.268	€ 53.686	€ 53.686	€ 51.001	€ 13.421	€ 39.191
Noardeast-Fryslân	€ 30.495	€ 7.624	€ 109.783	€ 30.495	€ 30.495	€ 28.971	€ 7.624	€ 22.262
Noord-Beveland	€ 4.064	€ 1.016	€ 14.632	€ 4.064	€ 4.064	€ 3.861	€ 1.016	€ 2.967
Noordenveld	€ 16.076	€ 4.019	€ 57.874	€ 16.076	€ 16.076	€ 15.272	€ 4.019	€ 11.736



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Noordoostpolder	€ 26.504	€ 6.626	€ 95.415	€ 26.504	€ 26.504	€ 25.179	€ 6.626	€ 19.348
Noordwijk	€ 23.578	€ 5.894	€ 84.881	€ 23.578	€ 23.578	€ 22.399	€ 5.894	€ 17.212
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 10.207	€ 2.552	€ 36.744	€ 10.207	€ 10.207	€ 9.696	€ 2.552	€ 7.451
Nunspeet	€ 16.603	€ 4.151	€ 59.771	€ 16.603	€ 16.603	€ 15.773	€ 4.151	€ 12.120
Oegstgeest	€ 8.557	€ 2.139	€ 30.804	€ 8.557	€ 8.557	€ 8.129	€ 2.139	€ 6.246
Oirschot	€ 10.126	€ 2.531	€ 36.453	€ 10.126	€ 10.126	€ 9.620	€ 2.531	€ 7.392
Oisterwijk	€ 16.716	€ 4.179	€ 60.178	€ 16.716	€ 16.716	€ 15.880	€ 4.179	€ 12.203
Oldambt	€ 28.801	€ 7.200	€ 103.685	€ 28.801	€ 28.801	€ 27.361	€ 7.200	€ 21.025
Oldebroek	€ 16.186	€ 4.046	€ 58.268	€ 16.186	€ 16.186	€ 15.376	€ 4.046	€ 11.816
Oldenzaal	€ 18.709	€ 4.677	€ 67.352	€ 18.709	€ 18.709	€ 17.773	€ 4.677	€ 13.657
Olst-Wijhe	€ 9.934	€ 2.483	€ 35.762	€ 9.934	€ 9.934	€ 9.437	€ 2.483	€ 7.252
Ommen	€ 10.410	€ 2.603	€ 37.477	€ 10.410	€ 10.410	€ 9.890	€ 2.603	€ 7.599
Oost Gelre	€ 15.978	€ 3.995	€ 57.522	€ 15.978	€ 15.978	€ 15.179	€ 3.995	€ 11.664
Oosterhout	€ 33.718	€ 8.430	€ 121.385	€ 33.718	€ 33.718	€ 32.032	€ 8.430	€ 24.614
Ooststellingwerf	€ 15.990	€ 3.997	€ 57.563	€ 15.990	€ 15.990	€ 15.190	€ 3.997	€ 11.673
Oostzaan	€ 5.173	€ 1.293	€ 18.622	€ 5.173	€ 5.173	€ 4.914	€ 1.293	€ 3.776
Opmeer	€ 6.540	€ 1.635	€ 23.545	€ 6.540	€ 6.540	€ 6.213	€ 1.635	€ 4.774
Opsterland	€ 16.910	€ 4.228	€ 60.877	€ 16.910	€ 16.910	€ 16.065	€ 4.228	€ 12.344
Oss	€ 56.980	€ 14.245	€ 205.129	€ 56.980	€ 56.980	€ 54.131	€ 14.245	€ 41.596
Oude IJsselstreek	€ 26.233	€ 6.558	€ 94.438	€ 26.233	€ 26.233	€ 24.921	€ 6.558	€ 19.150
Ouder-Amstel	€ 6.078	€ 1.520	€ 21.881	€ 6.078	€ 6.078	€ 5.774	€ 1.520	€ 4.437
Oudewater	€ 5.526	€ 1.382	€ 19.895	€ 5.526	€ 5.526	€ 5.250	€ 1.382	€ 4.034
Overbetuwe	€ 24.864	€ 6.216	€ 89.511	€ 24.864	€ 24.864	€ 23.621	€ 6.216	€ 18.151
Papendrecht	€ 18.139	€ 4.535	€ 65.300	€ 18.139	€ 18.139	€ 17.232	€ 4.535	€ 13.241
Peel en Maas	€ 27.263	€ 6.816	€ 98.145	€ 27.263	€ 27.263	€ 25.899	€ 6.816	€ 19.902
Pekela	€ 9.665	€ 2.416	€ 34.793	€ 9.665	€ 9.665	€ 9.182	€ 2.416	€ 7.055
Pijnacker-Nootdorp	€ 23.476	€ 5.869	€ 84.512	€ 23.476	€ 23.476	€ 22.302	€ 5.869	€ 17.137
Purmerend	€ 55.318	€ 13.830	€ 199.145	€ 55.318	€ 55.318	€ 52.552	€ 13.830	€ 40.382
Putten	€ 14.994	€ 3.748	€ 53.977	€ 14.994	€ 14.994	€ 14.244	€ 3.748	€ 10.945
Raalte	€ 20.910	€ 5.227	€ 75.276	€ 20.910	€ 20.910	€ 19.864	€ 5.227	€ 15.264
Reimerswaal	€ 14.277	€ 3.569	€ 51.398	€ 14.277	€ 14.277	€ 13.563	€ 3.569	€ 10.422
Renkum	€ 15.510	€ 3.877	€ 55.836	€ 15.510	€ 15.510	€ 14.734	€ 3.877	€ 11.322
Renswoude	€ 2.740	€ 685	€ 9.863	€ 2.740	€ 2.740	€ 2.603	€ 685	€ 2.000
Reusel-De Mierden	€ 7.385	€ 1.846	€ 26.585	€ 7.385	€ 7.385	€ 7.016	€ 1.846	€ 5.391
Rheden	€ 27.173	€ 6.793	€ 97.822	€ 27.173	€ 27.173	€ 25.814	€ 6.793	€ 19.836
Rhemen	€ 11.391	€ 2.848	€ 41.007	€ 11.391	€ 11.391	€ 10.821	€ 2.848	€ 8.315
Ridderkerk	€ 31.311	€ 7.828	€ 112.721	€ 31.311	€ 31.311	€ 29.746	€ 7.828	€ 22.857
Rijssen-Holtten	€ 21.250	€ 5.313	€ 76.501	€ 21.250	€ 21.250	€ 20.188	€ 5.313	€ 15.513
Rijswijk	€ 31.111	€ 7.778	€ 111.998	€ 31.111	€ 31.111	€ 29.555	€ 7.778	€ 22.711
Roerdalen	€ 12.728	€ 3.182	€ 45.821	€ 12.728	€ 12.728	€ 12.092	€ 3.182	€ 9.291
Roermond	€ 39.698	€ 9.924	€ 142.912	€ 39.698	€ 39.698	€ 37.713	€ 9.924	€ 28.979
Roosendaal	€ 48.527	€ 12.132	€ 174.698	€ 48.527	€ 48.527	€ 46.101	€ 12.132	€ 35.425
Rotterdam	€ 429.324	€ 107.331	€ 1.545.566	€ 429.324	€ 429.324	€ 407.858	€ 107.331	€ 313.407
Rozendaal	€ 549	€ 137	€ 1.975	€ 549	€ 549	€ 521	€ 137	€ 400
Rucphen	€ 17.385	€ 4.346	€ 62.585	€ 17.385	€ 17.385	€ 16.516	€ 4.346	€ 12.691
Schagen	€ 25.052	€ 6.263	€ 90.186	€ 25.052	€ 25.052	€ 23.799	€ 6.263	€ 18.288
Scherpenzeel	€ 5.671	€ 1.418	€ 20.416	€ 5.671	€ 5.671	€ 5.388	€ 1.418	€ 4.140
Schiedam	€ 53.350	€ 13.337	€ 192.059	€ 53.350	€ 53.350	€ 50.682	€ 13.337	€ 38.945
Schiermonnikoog	€ 469	€ 117	€ 1.687	€ 469	€ 469	€ 445	€ 117	€ 342
Schouwen-Duiveland	€ 20.100	€ 5.025	€ 72.360	€ 20.100	€ 20.100	€ 19.095	€ 5.025	€ 14.673
's-Gravenhage	€ 321.536	€ 80.384	€ 1.157.529	€ 321.536	€ 321.536	€ 305.459	€ 80.384	€ 234.721
's-Hertogenbosch	€ 86.939	€ 21.735	€ 312.980	€ 86.939	€ 86.939	€ 82.592	€ 21.735	€ 63.465
Simpelveld	€ 7.303	€ 1.826	€ 26.289	€ 7.303	€ 7.303	€ 6.937	€ 1.826	€ 5.331
Sint-Michiëlsgestel	€ 14.884	€ 3.721	€ 53.581	€ 14.884	€ 14.884	€ 14.140	€ 3.721	€ 10.865



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Sittard-Geleen	€ 62.988	€ 15.747	€ 226.758	€ 62.988	€ 62.988	€ 59.839	€ 15.747	€ 45.981
Sliedrecht	€ 16.479	€ 4.120	€ 59.323	€ 16.479	€ 16.479	€ 15.655	€ 4.120	€ 12.029
Sluis	€ 14.520	€ 3.630	€ 52.271	€ 14.520	€ 14.520	€ 13.794	€ 3.630	€ 10.599
Smallingerland	€ 35.218	€ 8.804	€ 126.784	€ 35.218	€ 35.218	€ 33.457	€ 8.804	€ 25.709
Soest	€ 23.494	€ 5.873	€ 84.577	€ 23.494	€ 23.494	€ 22.319	€ 5.873	€ 17.150
Someren	€ 12.227	€ 3.057	€ 44.016	€ 12.227	€ 12.227	€ 11.615	€ 3.057	€ 8.926
Son en Breugel	€ 7.517	€ 1.879	€ 27.062	€ 7.517	€ 7.517	€ 7.141	€ 1.879	€ 5.488
Stadskanaal	€ 24.271	€ 6.068	€ 87.375	€ 24.271	€ 24.271	€ 23.057	€ 6.068	€ 17.718
Staphorst	€ 9.745	€ 2.436	€ 35.081	€ 9.745	€ 9.745	€ 9.258	€ 2.436	€ 7.114
Stede Broec	€ 14.375	€ 3.594	€ 51.749	€ 14.375	€ 14.375	€ 13.656	€ 3.594	€ 10.494
Steenbergen	€ 16.160	€ 4.040	€ 58.175	€ 16.160	€ 16.160	€ 15.352	€ 4.040	€ 11.797
Steenwijkerland	€ 26.868	€ 6.717	€ 96.726	€ 26.868	€ 26.868	€ 25.525	€ 6.717	€ 19.614
Stein	€ 16.833	€ 4.208	€ 60.598	€ 16.833	€ 16.833	€ 15.991	€ 4.208	€ 12.288
Stichtse Vecht	€ 32.550	€ 8.137	€ 117.179	€ 32.550	€ 32.550	€ 30.922	€ 8.137	€ 23.761
Súdwest-Fryslân	€ 53.075	€ 13.269	€ 191.068	€ 53.075	€ 53.075	€ 50.421	€ 13.269	€ 38.744
Terneuzen	€ 36.578	€ 9.144	€ 131.680	€ 36.578	€ 36.578	€ 34.749	€ 9.144	€ 26.702
Terschelling	€ 2.493	€ 623	€ 8.975	€ 2.493	€ 2.493	€ 2.368	€ 623	€ 1.820
Texel	€ 7.850	€ 1.963	€ 28.260	€ 7.850	€ 7.850	€ 7.458	€ 1.963	€ 5.731
Teylingen	€ 16.779	€ 4.195	€ 60.404	€ 16.779	€ 16.779	€ 15.940	€ 4.195	€ 12.248
Tholen	€ 16.652	€ 4.163	€ 59.946	€ 16.652	€ 16.652	€ 15.819	€ 4.163	€ 12.156
Tiel	€ 27.642	€ 6.910	€ 99.509	€ 27.642	€ 27.642	€ 26.259	€ 6.910	€ 20.178
Tilburg	€ 135.205	€ 33.801	€ 486.740	€ 135.205	€ 135.205	€ 128.445	€ 33.801	€ 98.700
Tubbergen	€ 10.956	€ 2.739	€ 39.441	€ 10.956	€ 10.956	€ 10.408	€ 2.739	€ 7.998
Twenterand	€ 22.118	€ 5.530	€ 79.626	€ 22.118	€ 22.118	€ 21.013	€ 5.530	€ 16.146
Tynaarlo	€ 14.737	€ 3.684	€ 53.054	€ 14.737	€ 14.737	€ 14.000	€ 3.684	€ 10.758
Tytsjerksteradiel	€ 18.839	€ 4.710	€ 67.821	€ 18.839	€ 18.839	€ 17.897	€ 4.710	€ 13.753
Uitgeest	€ 5.526	€ 1.381	€ 19.892	€ 5.526	€ 5.526	€ 5.249	€ 1.381	€ 4.034
Uithoorn	€ 15.531	€ 3.883	€ 55.911	€ 15.531	€ 15.531	€ 14.754	€ 3.883	€ 11.337
Urk	€ 11.574	€ 2.894	€ 41.667	€ 11.574	€ 11.574	€ 10.995	€ 2.894	€ 8.449
Utrecht	€ 159.703	€ 39.926	€ 574.930	€ 159.703	€ 159.703	€ 151.718	€ 39.926	€ 116.583
Utrechtse Heuvelrug	€ 21.646	€ 5.412	€ 77.926	€ 21.646	€ 21.646	€ 20.564	€ 5.412	€ 15.802
Vaals	€ 7.335	€ 1.834	€ 26.407	€ 7.335	€ 7.335	€ 6.968	€ 1.834	€ 5.355
Valkenburg aan de Geul	€ 10.325	€ 2.581	€ 37.169	€ 10.325	€ 10.325	€ 9.809	€ 2.581	€ 7.537
Valkenswaard	€ 19.640	€ 4.910	€ 70.704	€ 19.640	€ 19.640	€ 18.658	€ 4.910	€ 14.337
Veendam	€ 19.366	€ 4.842	€ 69.718	€ 19.366	€ 19.366	€ 18.398	€ 4.842	€ 14.137
Veenendaal	€ 37.690	€ 9.423	€ 135.685	€ 37.690	€ 37.690	€ 35.806	€ 9.423	€ 27.514
Veere	€ 10.537	€ 2.634	€ 37.934	€ 10.537	€ 10.537	€ 10.010	€ 2.634	€ 7.692
Veldhoven	€ 23.187	€ 5.797	€ 83.472	€ 23.187	€ 23.187	€ 22.027	€ 5.797	€ 16.926
Velsen	€ 39.364	€ 9.841	€ 141.712	€ 39.364	€ 39.364	€ 37.396	€ 9.841	€ 28.736
Venlo	€ 72.734	€ 18.183	€ 261.841	€ 72.734	€ 72.734	€ 69.097	€ 18.183	€ 53.096
Venray	€ 27.283	€ 6.821	€ 98.218	€ 27.283	€ 27.283	€ 25.919	€ 6.821	€ 19.916
Vijfheerenlanden	€ 34.848	€ 8.712	€ 125.454	€ 34.848	€ 34.848	€ 33.106	€ 8.712	€ 25.439
Vlaardingen	€ 50.772	€ 12.693	€ 182.779	€ 50.772	€ 50.772	€ 48.233	€ 12.693	€ 37.064
Vlieland	€ 664	€ 166	€ 2.390	€ 664	€ 664	€ 631	€ 166	€ 485
Vlissingen	€ 27.869	€ 6.967	€ 100.329	€ 27.869	€ 27.869	€ 26.476	€ 6.967	€ 20.345
Voerendaal	€ 7.049	€ 1.762	€ 25.376	€ 7.049	€ 7.049	€ 6.696	€ 1.762	€ 5.146
Voorne aan Zee	€ 40.353	€ 10.088	€ 145.271	€ 40.353	€ 40.353	€ 38.335	€ 10.088	€ 29.458
Voorschoten	€ 10.462	€ 2.616	€ 37.665	€ 10.462	€ 10.462	€ 9.939	€ 2.616	€ 7.638
Voorst	€ 13.339	€ 3.335	€ 48.021	€ 13.339	€ 13.339	€ 12.672	€ 3.335	€ 9.738
Vught	€ 15.099	€ 3.775	€ 54.357	€ 15.099	€ 15.099	€ 14.344	€ 3.775	€ 11.022
Waadhoeke	€ 29.067	€ 7.267	€ 104.640	€ 29.067	€ 29.067	€ 27.613	€ 7.267	€ 21.219
Waalre	€ 7.015	€ 1.754	€ 25.254	€ 7.015	€ 7.015	€ 6.664	€ 1.754	€ 5.121
Waalwijk	€ 32.389	€ 8.097	€ 116.599	€ 32.389	€ 32.389	€ 30.769	€ 8.097	€ 23.644
Waddinxveen	€ 16.358	€ 4.090	€ 58.890	€ 16.358	€ 16.358	€ 15.540	€ 4.090	€ 11.942
Wageningen	€ 17.165	€ 4.291	€ 61.793	€ 17.165	€ 17.165	€ 16.306	€ 4.291	€ 12.530



2024	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Wassenaar	€ 11.590	€ 2.898	€ 41.726	€ 11.590	€ 11.590	€ 11.011	€ 2.898	€ 8.461
Waterland	€ 8.278	€ 2.069	€ 29.800	€ 8.278	€ 8.278	€ 7.864	€ 2.069	€ 6.043
Weert	€ 31.937	€ 7.984	€ 114.973	€ 31.937	€ 31.937	€ 30.340	€ 7.984	€ 23.314
West Betuwe	€ 29.337	€ 7.334	€ 105.615	€ 29.337	€ 29.337	€ 27.871	€ 7.334	€ 21.416
West Maas en Waal	€ 11.596	€ 2.899	€ 41.747	€ 11.596	€ 11.596	€ 11.017	€ 2.899	€ 8.465
Westerkwartier	€ 34.290	€ 8.572	€ 123.443	€ 34.290	€ 34.290	€ 32.575	€ 8.572	€ 25.032
Westerveld	€ 10.965	€ 2.741	€ 39.475	€ 10.965	€ 10.965	€ 10.417	€ 2.741	€ 8.005
Westervoort	€ 8.993	€ 2.248	€ 32.376	€ 8.993	€ 8.993	€ 8.544	€ 2.248	€ 6.565
Westerwolde	€ 18.227	€ 4.557	€ 65.619	€ 18.227	€ 18.227	€ 17.316	€ 4.557	€ 13.306
Westland	€ 64.957	€ 16.239	€ 233.846	€ 64.957	€ 64.957	€ 61.709	€ 16.239	€ 47.419
Weststellingwerf	€ 17.329	€ 4.332	€ 62.385	€ 17.329	€ 17.329	€ 16.463	€ 4.332	€ 12.650
Wierden	€ 12.396	€ 3.099	€ 44.625	€ 12.396	€ 12.396	€ 11.776	€ 3.099	€ 9.049
Wijchen	€ 22.913	€ 5.728	€ 82.486	€ 22.913	€ 22.913	€ 21.767	€ 5.728	€ 16.726
Wijdemeren	€ 12.039	€ 3.010	€ 43.340	€ 12.039	€ 12.039	€ 11.437	€ 3.010	€ 8.788
Wijk bij Duurstede	€ 11.467	€ 2.867	€ 41.282	€ 11.467	€ 11.467	€ 10.894	€ 2.867	€ 8.371
Winterswijk	€ 18.488	€ 4.622	€ 66.555	€ 18.488	€ 18.488	€ 17.563	€ 4.622	€ 13.496
Woensdrecht	€ 13.396	€ 3.349	€ 48.226	€ 13.396	€ 13.396	€ 12.726	€ 3.349	€ 9.779
Woerden	€ 25.603	€ 6.401	€ 92.171	€ 25.603	€ 25.603	€ 24.323	€ 6.401	€ 18.690
Wormerland	€ 9.085	€ 2.271	€ 32.705	€ 9.085	€ 9.085	€ 8.630	€ 2.271	€ 6.632
Woudenberg	€ 6.758	€ 1.690	€ 24.330	€ 6.758	€ 6.758	€ 6.420	€ 1.690	€ 4.934
Zaanstad	€ 94.210	€ 23.552	€ 339.155	€ 94.210	€ 94.210	€ 89.499	€ 23.552	€ 68.773
Zaltbommel	€ 17.157	€ 4.289	€ 61.764	€ 17.157	€ 17.157	€ 16.299	€ 4.289	€ 12.524
Zandvoort	€ 10.269	€ 2.567	€ 36.970	€ 10.269	€ 10.269	€ 9.756	€ 2.567	€ 7.497
Zeewolde	€ 10.684	€ 2.671	€ 38.462	€ 10.684	€ 10.684	€ 10.150	€ 2.671	€ 7.799
Zeist	€ 31.073	€ 7.768	€ 111.863	€ 31.073	€ 31.073	€ 29.519	€ 7.768	€ 22.683
Zevenaar	€ 29.609	€ 7.402	€ 106.593	€ 29.609	€ 29.609	€ 28.129	€ 7.402	€ 21.615
Zoetermeer	€ 66.732	€ 16.683	€ 240.236	€ 66.732	€ 66.732	€ 63.396	€ 16.683	€ 48.714
Zoeterwoude	€ 4.175	€ 1.044	€ 15.029	€ 4.175	€ 4.175	€ 3.966	€ 1.044	€ 3.047
Zuidplas	€ 22.956	€ 5.739	€ 82.642	€ 22.956	€ 22.956	€ 21.808	€ 5.739	€ 16.758
Zundert	€ 13.478	€ 3.370	€ 48.522	€ 13.478	€ 13.478	€ 12.804	€ 3.370	€ 9.839
Zutphen	€ 28.349	€ 7.087	€ 102.058	€ 28.349	€ 28.349	€ 26.932	€ 7.087	€ 20.695
Zwartewaterland	€ 13.968	€ 3.492	€ 50.283	€ 13.968	€ 13.968	€ 13.269	€ 3.492	€ 10.196
Zwijndrecht	€ 29.280	€ 7.320	€ 105.407	€ 29.280	€ 29.280	€ 27.816	€ 7.320	€ 21.374
Zwolle	€ 65.495	€ 16.374	€ 235.781	€ 65.495	€ 65.495	€ 62.220	€ 16.374	€ 47.811

2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Aa en Hunze	€ 16.787	€ 115.574	€ 25.826	€ 20.661	€ 6.457	€ 22.598	€ 61.338
Aalsmeer	€ 22.054	€ 151.836	€ 33.930	€ 27.144	€ 8.482	€ 29.689	€ 80.583
Aalten	€ 22.004	€ 151.489	€ 33.852	€ 27.082	€ 8.463	€ 29.621	€ 80.399
Achtkarspelen	€ 25.130	€ 173.010	€ 38.662	€ 30.929	€ 9.665	€ 33.829	€ 91.821
Alblasserdam	€ 16.396	€ 112.877	€ 25.224	€ 20.179	€ 6.306	€ 22.071	€ 59.907
Albrandswaard	€ 15.384	€ 105.910	€ 23.667	€ 18.934	€ 5.917	€ 20.709	€ 56.209
Alkmaar	€ 80.421	€ 553.669	€ 123.725	€ 98.980	€ 30.931	€ 108.259	€ 293.847
Almelo	€ 64.550	€ 444.400	€ 99.307	€ 79.446	€ 24.827	€ 86.894	€ 235.855
Almere	€ 145.507	€ 1.001.757	€ 223.856	€ 179.085	€ 55.964	€ 195.874	€ 531.659
Alphen aan den Rijn	€ 78.523	€ 540.598	€ 120.804	€ 96.643	€ 30.201	€ 105.704	€ 286.910
Alphen-Chaam	€ 6.933	€ 47.732	€ 10.666	€ 8.533	€ 2.667	€ 9.333	€ 25.333
Altena	€ 46.493	€ 320.087	€ 71.528	€ 57.222	€ 17.882	€ 62.587	€ 169.878
Ameland	€ 2.431	€ 16.740	€ 3.741	€ 2.993	€ 935	€ 3.273	€ 8.884
Amersfoort	€ 96.947	€ 667.443	€ 149.149	€ 119.319	€ 37.287	€ 130.506	€ 354.229
Amstelveen	€ 54.375	€ 374.351	€ 83.654	€ 66.923	€ 20.913	€ 73.197	€ 198.678
Amsterdam	€ 631.941	€ 4.350.669	€ 972.216	€ 777.773	€ 243.054	€ 850.689	€ 2.309.014



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Apeldoorn	€ 122.369	€ 842.466	€ 188.261	€ 150.608	€ 47.065	€ 164.728	€ 447.119
Arnhem	€ 126.738	€ 872.542	€ 194.982	€ 155.985	€ 48.745	€ 170.609	€ 463.081
Assen	€ 47.268	€ 325.419	€ 72.719	€ 58.175	€ 18.180	€ 63.629	€ 172.708
Asten	€ 13.252	€ 91.235	€ 20.388	€ 16.310	€ 5.097	€ 17.839	€ 48.421
Baarle-Nassau	€ 5.652	€ 38.909	€ 8.695	€ 6.956	€ 2.174	€ 7.608	€ 20.650
Baarn	€ 16.199	€ 111.522	€ 24.921	€ 19.937	€ 6.230	€ 21.806	€ 59.187
Barendrecht	€ 29.790	€ 205.094	€ 45.831	€ 36.665	€ 11.458	€ 40.102	€ 108.849
Barneveld	€ 41.486	€ 285.612	€ 63.824	€ 51.059	€ 15.956	€ 55.846	€ 151.582
Beek	€ 12.399	€ 85.362	€ 19.075	€ 15.260	€ 4.769	€ 16.691	€ 45.304
Beekdaelen	€ 28.091	€ 193.395	€ 43.217	€ 34.573	€ 10.804	€ 37.815	€ 102.640
Beesel	€ 11.616	€ 79.973	€ 17.871	€ 14.297	€ 4.468	€ 15.637	€ 42.444
Berg en Dal	€ 28.829	€ 198.480	€ 44.353	€ 35.482	€ 11.088	€ 38.809	€ 105.338
Bergeijk	€ 13.040	€ 89.777	€ 20.062	€ 16.050	€ 5.015	€ 17.554	€ 47.647
Bergen (L.)	€ 11.237	€ 77.363	€ 17.288	€ 13.830	€ 4.322	€ 15.127	€ 41.059
Bergen (NH.)	€ 18.174	€ 125.120	€ 27.960	€ 22.368	€ 6.990	€ 24.465	€ 66.405
Bergen op Zoom	€ 54.635	€ 376.140	€ 84.054	€ 67.243	€ 21.013	€ 73.547	€ 199.628
Berkelland	€ 33.781	€ 232.568	€ 51.970	€ 41.576	€ 12.993	€ 45.474	€ 123.430
Bernheze	€ 23.547	€ 162.112	€ 36.226	€ 28.981	€ 9.057	€ 31.698	€ 86.037
Best	€ 19.408	€ 133.617	€ 29.858	€ 23.887	€ 7.465	€ 26.126	€ 70.914
Beuningen	€ 18.238	€ 125.560	€ 28.058	€ 22.446	€ 7.015	€ 24.551	€ 66.638
Beverwijk	€ 33.141	€ 228.166	€ 50.987	€ 40.789	€ 12.747	€ 44.613	€ 121.093
Bladel	€ 14.867	€ 102.352	€ 22.872	€ 18.298	€ 5.718	€ 20.013	€ 54.321
Blaricum	€ 6.250	€ 43.029	€ 9.616	€ 7.692	€ 2.404	€ 8.414	€ 22.837
Bloemendaal	€ 10.556	€ 72.674	€ 16.240	€ 12.992	€ 4.060	€ 14.210	€ 38.570
Bodegraven-Reeuwijk	€ 23.686	€ 163.070	€ 36.440	€ 29.152	€ 9.110	€ 31.885	€ 86.546
Boekel	€ 7.957	€ 54.784	€ 12.242	€ 9.794	€ 3.061	€ 10.712	€ 29.075
Borger-Odoorn	€ 20.409	€ 140.509	€ 31.399	€ 25.119	€ 7.850	€ 27.474	€ 74.572
Borne	€ 15.307	€ 105.382	€ 23.549	€ 18.839	€ 5.887	€ 20.605	€ 55.929
Borsele	€ 16.407	€ 112.956	€ 25.242	€ 20.193	€ 6.310	€ 22.086	€ 59.949
Boxtel	€ 25.952	€ 178.667	€ 39.926	€ 31.941	€ 9.981	€ 34.935	€ 94.823
Breda	€ 124.059	€ 854.097	€ 190.860	€ 152.688	€ 47.715	€ 167.002	€ 453.292
Bronckhorst	€ 26.695	€ 183.786	€ 41.069	€ 32.856	€ 10.267	€ 35.936	€ 97.540
Brummen	€ 16.031	€ 110.369	€ 24.663	€ 19.731	€ 6.166	€ 21.580	€ 58.576
Brunssum	€ 27.696	€ 190.676	€ 42.609	€ 34.087	€ 10.652	€ 37.283	€ 101.197
Bunnik	€ 7.784	€ 53.588	€ 11.975	€ 9.580	€ 2.994	€ 10.478	€ 28.440
Bunschoten	€ 17.162	€ 118.155	€ 26.403	€ 21.123	€ 6.601	€ 23.103	€ 62.708
Buren	€ 21.633	€ 148.932	€ 33.281	€ 26.625	€ 8.320	€ 29.121	€ 79.042
Capelle aan den IJssel	€ 52.076	€ 358.524	€ 80.117	€ 64.094	€ 20.029	€ 70.102	€ 190.278
Castricum	€ 20.104	€ 138.407	€ 30.929	€ 24.743	€ 7.732	€ 27.063	€ 73.456
Coevorden	€ 28.942	€ 199.255	€ 44.526	€ 35.621	€ 11.132	€ 38.960	€ 105.750
Cranendonck	€ 16.668	€ 114.752	€ 25.643	€ 20.514	€ 6.411	€ 22.437	€ 60.902
Culemborg	€ 20.656	€ 142.208	€ 31.778	€ 25.423	€ 7.945	€ 27.806	€ 75.473
Dalfsen	€ 20.516	€ 141.246	€ 31.563	€ 25.251	€ 7.891	€ 27.618	€ 74.963
Dantumadiel	€ 17.223	€ 118.572	€ 26.497	€ 21.197	€ 6.624	€ 23.184	€ 62.929
De Bilt	€ 24.491	€ 168.609	€ 37.678	€ 30.142	€ 9.419	€ 32.968	€ 89.485
De Fryske Marren	€ 39.212	€ 269.962	€ 60.327	€ 48.261	€ 15.082	€ 52.786	€ 143.276
De Ronde Venen	€ 29.086	€ 200.246	€ 44.748	€ 35.798	€ 11.187	€ 39.154	€ 106.276
De Wolden	€ 17.234	€ 118.651	€ 26.514	€ 21.211	€ 6.629	€ 23.200	€ 62.971
Delft	€ 67.527	€ 464.897	€ 103.888	€ 83.110	€ 25.972	€ 90.902	€ 246.733
Den Helder	€ 50.148	€ 345.250	€ 77.151	€ 61.721	€ 19.288	€ 67.507	€ 183.233
Deurne	€ 26.283	€ 180.951	€ 40.436	€ 32.349	€ 10.109	€ 35.382	€ 96.036
Deventer	€ 73.382	€ 505.205	€ 112.895	€ 90.316	€ 28.224	€ 98.783	€ 268.125
Diemen	€ 17.093	€ 117.680	€ 26.297	€ 21.038	€ 6.574	€ 23.010	€ 62.456
Dijk en Waard	€ 58.766	€ 404.583	€ 90.410	€ 72.328	€ 22.602	€ 79.108	€ 214.723
Dinkelland	€ 17.091	€ 117.667	€ 26.294	€ 21.035	€ 6.574	€ 23.007	€ 62.449
Doesburg	€ 9.647	€ 66.419	€ 14.842	€ 11.874	€ 3.711	€ 12.987	€ 35.250
Doetinchem	€ 44.045	€ 303.233	€ 67.762	€ 54.209	€ 16.940	€ 59.291	€ 160.934
Dongen	€ 19.822	€ 136.468	€ 30.496	€ 24.396	€ 7.624	€ 26.684	€ 72.427



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Dordrecht	€ 96.972	€ 667.618	€ 149.188	€ 119.351	€ 37.297	€ 130.540	€ 354.322
Drechterland	€ 14.640	€ 100.792	€ 22.523	€ 18.019	€ 5.631	€ 19.708	€ 53.493
Drimmelen	€ 21.507	€ 148.068	€ 33.088	€ 26.470	€ 8.272	€ 28.952	€ 78.584
Dronten	€ 28.523	€ 196.371	€ 43.882	€ 35.105	€ 10.970	€ 38.397	€ 104.219
Druten	€ 14.376	€ 98.976	€ 22.118	€ 17.694	€ 5.529	€ 19.353	€ 52.529
Duiven	€ 17.633	€ 121.393	€ 27.127	€ 21.702	€ 6.782	€ 23.736	€ 64.427
Echt-Susteren	€ 28.421	€ 195.670	€ 43.725	€ 34.980	€ 10.931	€ 38.260	€ 103.847
Edam-Volendam	€ 27.999	€ 192.762	€ 43.075	€ 34.460	€ 10.769	€ 37.691	€ 102.304
Ede	€ 80.261	€ 552.569	€ 123.479	€ 98.783	€ 30.870	€ 108.044	€ 293.263
Eemnes	€ 5.140	€ 35.388	€ 7.908	€ 6.326	€ 1.977	€ 6.919	€ 18.781
Eemsdelta	€ 40.848	€ 281.224	€ 62.843	€ 50.275	€ 15.711	€ 54.988	€ 149.253
Eersel	€ 12.546	€ 86.375	€ 19.302	€ 15.441	€ 4.825	€ 16.889	€ 45.842
Eijsden-Margraten	€ 16.816	€ 115.769	€ 25.870	€ 20.696	€ 6.468	€ 22.636	€ 61.441
Eindhoven	€ 175.982	€ 1.211.568	€ 270.741	€ 216.593	€ 67.685	€ 236.899	€ 643.011
Elburg	€ 18.563	€ 127.798	€ 28.558	€ 22.847	€ 7.140	€ 24.988	€ 67.826
Emmen	€ 99.920	€ 687.913	€ 153.724	€ 122.979	€ 38.431	€ 134.508	€ 365.093
Enkhuizen	€ 15.104	€ 103.985	€ 23.237	€ 18.589	€ 5.809	€ 20.332	€ 55.187
Enschede	€ 130.942	€ 901.483	€ 201.449	€ 161.159	€ 50.362	€ 176.268	€ 478.441
Epe	€ 26.763	€ 184.252	€ 41.174	€ 32.939	€ 10.293	€ 36.027	€ 97.787
Ermelo	€ 18.273	€ 125.802	€ 28.112	€ 22.490	€ 7.028	€ 24.598	€ 66.766
Etten-Leur	€ 32.747	€ 225.452	€ 50.380	€ 40.304	€ 12.595	€ 44.083	€ 119.653
Geertruidenberg	€ 17.723	€ 122.016	€ 27.266	€ 21.813	€ 6.817	€ 23.858	€ 64.757
Geldrop-Mierlo	€ 29.860	€ 205.575	€ 45.939	€ 36.751	€ 11.485	€ 40.196	€ 109.104
Gemert-Bakel	€ 24.559	€ 169.081	€ 37.783	€ 30.227	€ 9.446	€ 33.061	€ 89.736
Gennep	€ 12.927	€ 88.996	€ 19.887	€ 15.910	€ 4.972	€ 17.401	€ 47.232
Gilze en Rijen	€ 19.536	€ 134.496	€ 30.055	€ 24.044	€ 7.514	€ 26.298	€ 71.381
Goeree-Overflakkee	€ 40.459	€ 278.546	€ 62.245	€ 49.796	€ 15.561	€ 54.464	€ 147.832
Goes	€ 30.480	€ 209.845	€ 46.893	€ 37.514	€ 11.723	€ 41.031	€ 111.370
Goirle	€ 15.809	€ 108.838	€ 24.321	€ 19.457	€ 6.080	€ 21.281	€ 57.763
Goose Meren	€ 32.082	€ 220.870	€ 49.356	€ 39.485	€ 12.339	€ 43.187	€ 117.222
Gorinchem	€ 30.650	€ 211.012	€ 47.153	€ 37.723	€ 11.788	€ 41.259	€ 111.989
Gouda	€ 54.207	€ 373.196	€ 83.396	€ 66.717	€ 20.849	€ 72.971	€ 198.065
Groningen	€ 145.572	€ 1.002.210	€ 223.957	€ 179.166	€ 55.989	€ 195.963	€ 531.899
Gulpen-Wittem	€ 11.521	€ 79.317	€ 17.724	€ 14.180	€ 4.431	€ 15.509	€ 42.096
Haaksbergen	€ 17.265	€ 118.864	€ 26.562	€ 21.250	€ 6.640	€ 23.242	€ 63.084
Haarlem	€ 108.935	€ 749.977	€ 167.593	€ 134.074	€ 41.898	€ 146.644	€ 398.033
Haarlemmermeer	€ 101.416	€ 698.210	€ 156.025	€ 124.820	€ 39.006	€ 136.522	€ 370.559
Halderberge	€ 25.406	€ 174.910	€ 39.086	€ 31.269	€ 9.771	€ 34.200	€ 92.829
Hardenberg	€ 47.486	€ 326.926	€ 73.056	€ 58.445	€ 18.264	€ 63.924	€ 173.508
Harderwijk	€ 35.624	€ 245.258	€ 54.806	€ 43.845	€ 13.702	€ 47.955	€ 130.165
Hardinxveld-Giessendam	€ 13.635	€ 93.869	€ 20.976	€ 16.781	€ 5.244	€ 18.354	€ 49.819
Harlingen	€ 13.923	€ 95.858	€ 21.421	€ 17.137	€ 5.355	€ 18.743	€ 50.874
Hatterum	€ 8.364	€ 57.586	€ 12.868	€ 10.295	€ 3.217	€ 11.260	€ 30.563
Heemskerk	€ 29.132	€ 200.561	€ 44.818	€ 35.854	€ 11.205	€ 39.216	€ 106.443
Heemstede	€ 13.683	€ 94.205	€ 21.051	€ 16.841	€ 5.263	€ 18.420	€ 49.997
Heerde	€ 14.724	€ 101.367	€ 22.652	€ 18.122	€ 5.663	€ 19.820	€ 53.798
Heerenveen	€ 39.493	€ 271.891	€ 60.758	€ 48.606	€ 15.189	€ 53.163	€ 144.300
Heerlen	€ 90.872	€ 625.620	€ 139.803	€ 111.843	€ 34.951	€ 122.328	€ 332.033
Heeze-Leende	€ 9.360	€ 64.437	€ 14.399	€ 11.519	€ 3.600	€ 12.599	€ 34.198
Heiloo	€ 13.500	€ 92.945	€ 20.770	€ 16.616	€ 5.192	€ 18.174	€ 49.328
Hellendoorn	€ 26.889	€ 185.118	€ 41.367	€ 33.094	€ 10.342	€ 36.196	€ 98.247
Helmond	€ 80.317	€ 552.950	€ 123.564	€ 98.851	€ 30.891	€ 108.119	€ 293.465
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 19.623	€ 135.096	€ 30.189	€ 24.151	€ 7.547	€ 26.416	€ 71.699
Hengelo	€ 58.607	€ 403.490	€ 90.165	€ 72.132	€ 22.541	€ 78.895	€ 214.143
Het Hogeland	€ 39.006	€ 268.541	€ 60.009	€ 48.007	€ 15.002	€ 52.508	€ 142.522
Heumen	€ 10.006	€ 68.886	€ 15.393	€ 12.315	€ 3.848	€ 13.469	€ 36.559
Heusden	€ 34.629	€ 238.407	€ 53.275	€ 42.620	€ 13.319	€ 46.616	€ 126.529
Hillegom	€ 16.786	€ 115.567	€ 25.825	€ 20.660	€ 6.456	€ 22.597	€ 61.334



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Hilvarenbeek	€ 9.997	€ 68.823	€ 15.379	€ 12.304	€ 3.845	€ 13.457	€ 36.526
Hilversum	€ 64.611	€ 444.818	€ 99.401	€ 79.521	€ 24.850	€ 86.976	€ 236.077
Hoeksche Waard	€ 62.697	€ 431.644	€ 96.457	€ 77.165	€ 24.114	€ 84.400	€ 229.085
Hof van Twente	€ 25.524	€ 175.720	€ 39.267	€ 31.414	€ 9.817	€ 34.359	€ 93.259
Hollands Kroon	€ 37.438	€ 257.743	€ 57.596	€ 46.077	€ 14.399	€ 50.397	€ 136.791
Hoogeveen	€ 50.212	€ 345.690	€ 77.249	€ 61.799	€ 19.312	€ 67.593	€ 183.467
Hoorn	€ 55.550	€ 382.443	€ 85.462	€ 68.370	€ 21.366	€ 74.779	€ 202.972
Horst aan de Maas	€ 31.438	€ 216.435	€ 48.365	€ 38.692	€ 12.091	€ 42.320	€ 114.868
Houten	€ 26.745	€ 184.126	€ 41.146	€ 32.916	€ 10.286	€ 36.002	€ 97.721
Huizen	€ 28.645	€ 197.210	€ 44.069	€ 35.255	€ 11.017	€ 38.561	€ 104.664
Hulst	€ 23.617	€ 162.595	€ 36.334	€ 29.067	€ 9.084	€ 31.792	€ 86.293
IJsselstein	€ 22.429	€ 154.416	€ 34.506	€ 27.605	€ 8.627	€ 30.193	€ 81.952
Kaag en Braassem	€ 20.232	€ 139.289	€ 31.126	€ 24.901	€ 7.782	€ 27.235	€ 73.925
Kampen	€ 42.024	€ 289.320	€ 64.653	€ 51.722	€ 16.163	€ 56.571	€ 153.550
Kapelle	€ 9.440	€ 64.988	€ 14.522	€ 11.618	€ 3.631	€ 12.707	€ 34.491
Katwijk	€ 51.083	€ 351.686	€ 78.589	€ 62.871	€ 19.647	€ 68.766	€ 186.649
Kerkrade	€ 49.868	€ 343.323	€ 76.720	€ 61.376	€ 19.180	€ 67.130	€ 182.211
Koggenland	€ 15.066	€ 103.720	€ 23.178	€ 18.542	€ 5.794	€ 20.280	€ 55.047
Krimpen aan den IJssel	€ 22.778	€ 156.817	€ 35.043	€ 28.034	€ 8.761	€ 30.663	€ 83.227
Krimpenerwaard	€ 42.598	€ 293.274	€ 65.536	€ 52.429	€ 16.384	€ 57.344	€ 155.648
Laarbeek	€ 17.912	€ 123.317	€ 27.557	€ 22.045	€ 6.889	€ 24.112	€ 65.448
Land van Cuijk	€ 67.497	€ 464.688	€ 103.841	€ 83.073	€ 25.960	€ 90.861	€ 246.622
Landgraaf	€ 35.306	€ 243.065	€ 54.316	€ 43.453	€ 13.579	€ 47.527	€ 129.001
Landsmeer	€ 7.064	€ 48.633	€ 10.868	€ 8.694	€ 2.717	€ 9.509	€ 25.811
Lansingerland	€ 35.071	€ 241.449	€ 53.955	€ 43.164	€ 13.489	€ 47.211	€ 128.143
Laren	€ 6.451	€ 44.413	€ 9.925	€ 7.940	€ 2.481	€ 8.684	€ 23.571
Leeuwarden	€ 91.505	€ 629.977	€ 140.777	€ 112.622	€ 35.194	€ 123.180	€ 334.345
Leiden	€ 79.028	€ 544.079	€ 121.582	€ 97.266	€ 30.396	€ 106.384	€ 288.757
Leiderdorp	€ 16.564	€ 114.034	€ 25.482	€ 20.386	€ 6.371	€ 22.297	€ 60.521
Leidschendam-Voorburg	€ 49.967	€ 344.004	€ 76.872	€ 61.498	€ 19.218	€ 67.263	€ 182.572
Lelystad	€ 62.160	€ 427.950	€ 95.631	€ 76.505	€ 23.908	€ 83.677	€ 227.124
Leudal	€ 26.846	€ 184.827	€ 41.302	€ 33.042	€ 10.326	€ 36.139	€ 98.092
Leusden	€ 16.486	€ 113.502	€ 25.364	€ 20.291	€ 6.341	€ 22.193	€ 60.238
Lingewaard	€ 34.428	€ 237.023	€ 52.966	€ 42.373	€ 13.241	€ 46.345	€ 125.794
Lisse	€ 17.227	€ 118.603	€ 26.504	€ 21.203	€ 6.626	€ 23.191	€ 62.946
Lochem	€ 22.307	€ 153.576	€ 34.319	€ 27.455	€ 8.580	€ 30.029	€ 81.507
Loon op Zand	€ 18.638	€ 128.314	€ 28.674	€ 22.939	€ 7.168	€ 25.089	€ 68.100
Lopik	€ 10.892	€ 74.984	€ 16.756	€ 13.405	€ 4.189	€ 14.662	€ 39.796
Losser	€ 17.828	€ 122.738	€ 27.428	€ 21.942	€ 6.857	€ 23.999	€ 65.140
Maasdriel	€ 20.719	€ 142.639	€ 31.875	€ 25.500	€ 7.969	€ 27.890	€ 75.702
Maasgouw	€ 19.720	€ 135.767	€ 30.339	€ 24.271	€ 7.585	€ 26.547	€ 72.055
Maashorst	€ 44.347	€ 305.310	€ 68.226	€ 54.581	€ 17.056	€ 59.698	€ 162.036
Maassluis	€ 28.427	€ 195.710	€ 43.734	€ 34.987	€ 10.933	€ 38.267	€ 103.868
Maastricht	€ 98.752	€ 679.870	€ 151.926	€ 121.541	€ 37.982	€ 132.936	€ 360.825
Medemblik	€ 35.732	€ 245.998	€ 54.972	€ 43.977	€ 13.743	€ 48.100	€ 130.557
Meerssen	€ 13.864	€ 95.450	€ 21.330	€ 17.064	€ 5.332	€ 18.663	€ 50.658
Meerijstad	€ 62.069	€ 427.320	€ 95.490	€ 76.392	€ 23.873	€ 83.554	€ 226.790
Meppel	€ 25.143	€ 173.098	€ 38.681	€ 30.945	€ 9.670	€ 33.846	€ 91.868
Middelburg	€ 35.460	€ 244.132	€ 54.555	€ 43.644	€ 13.639	€ 47.735	€ 129.567
Midden-Delfland	€ 11.073	€ 76.234	€ 17.036	€ 13.629	€ 4.259	€ 14.906	€ 40.460
Midden-Drenthe	€ 23.041	€ 158.631	€ 35.448	€ 28.359	€ 8.862	€ 31.017	€ 84.189
Midden-Groningen	€ 53.397	€ 367.616	€ 82.149	€ 65.719	€ 20.537	€ 71.880	€ 195.103
Moerdijk	€ 28.673	€ 197.400	€ 44.112	€ 35.289	€ 11.028	€ 38.598	€ 104.765
Molenlanden	€ 31.310	€ 215.554	€ 48.169	€ 38.535	€ 12.042	€ 42.147	€ 114.400
Montferland	€ 31.196	€ 214.776	€ 47.995	€ 38.396	€ 11.999	€ 41.995	€ 113.987
Montfoort	€ 9.443	€ 65.014	€ 14.528	€ 11.623	€ 3.632	€ 12.712	€ 34.505
Mook en Middelaar	€ 4.418	€ 30.415	€ 6.797	€ 5.437	€ 1.699	€ 5.947	€ 16.142
Neder-Betuwe	€ 20.290	€ 139.688	€ 31.215	€ 24.972	€ 7.804	€ 27.313	€ 74.136



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Nederweert	€ 14.089	€ 96.996	€ 21.675	€ 17.340	€ 5.419	€ 18.966	€ 51.478
Nieuwegein	€ 48.388	€ 333.131	€ 74.443	€ 59.554	€ 18.611	€ 65.137	€ 176.801
Nieuwkoop	€ 20.839	€ 143.471	€ 32.061	€ 25.649	€ 8.015	€ 28.053	€ 76.144
Nijkerk	€ 31.668	€ 218.020	€ 48.720	€ 38.976	€ 12.180	€ 42.630	€ 115.709
Nijmegen	€ 126.202	€ 868.851	€ 194.157	€ 155.325	€ 48.539	€ 169.887	€ 461.122
Nissewaard	€ 69.791	€ 480.487	€ 107.371	€ 85.897	€ 26.843	€ 93.950	€ 255.007
Noardeast-Fryslân	€ 39.644	€ 272.933	€ 60.991	€ 48.793	€ 15.248	€ 53.367	€ 144.853
Noord-Beveland	€ 5.284	€ 36.377	€ 8.129	€ 6.503	€ 2.032	€ 7.113	€ 19.306
Noordenveld	€ 20.899	€ 143.881	€ 32.152	€ 25.722	€ 8.038	€ 28.133	€ 76.362
Noordoostpolder	€ 34.456	€ 237.213	€ 53.009	€ 42.407	€ 13.252	€ 46.382	€ 125.895
Noordwijk	€ 30.651	€ 211.023	€ 47.156	€ 37.725	€ 11.789	€ 41.261	€ 111.995
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 13.269	€ 91.350	€ 20.413	€ 16.331	€ 5.103	€ 17.862	€ 48.482
Nunspeet	€ 21.584	€ 148.597	€ 33.206	€ 26.565	€ 8.301	€ 29.055	€ 78.864
Oegstgeest	€ 11.124	€ 76.582	€ 17.113	€ 13.691	€ 4.278	€ 14.974	€ 40.644
Oirschot	€ 13.164	€ 90.626	€ 20.252	€ 16.201	€ 5.063	€ 17.720	€ 48.098
Oisterwijk	€ 21.731	€ 149.610	€ 33.432	€ 26.746	€ 8.358	€ 29.253	€ 79.402
Oldambt	€ 37.442	€ 257.773	€ 57.603	€ 46.082	€ 14.401	€ 50.402	€ 136.807
Oldebroek	€ 21.041	€ 144.861	€ 32.371	€ 25.897	€ 8.093	€ 28.325	€ 76.882
Oldenzaal	€ 24.321	€ 167.444	€ 37.418	€ 29.934	€ 9.354	€ 32.740	€ 88.867
Olst-Wijhe	€ 12.914	€ 88.909	€ 19.868	€ 15.894	€ 4.967	€ 17.384	€ 47.186
Ommen	€ 13.533	€ 93.172	€ 20.820	€ 16.656	€ 5.205	€ 18.218	€ 49.449
Oost Gelre	€ 20.772	€ 143.007	€ 31.957	€ 25.565	€ 7.989	€ 27.962	€ 75.897
Oosterhout	€ 43.833	€ 301.777	€ 67.436	€ 53.949	€ 16.859	€ 59.007	€ 160.161
Ooststellingwerf	€ 20.787	€ 143.109	€ 31.980	€ 25.584	€ 7.995	€ 27.982	€ 75.951
Oostzaan	€ 6.725	€ 46.296	€ 10.346	€ 8.276	€ 2.586	€ 9.052	€ 24.571
Opmeer	€ 8.503	€ 58.537	€ 13.081	€ 10.465	€ 3.270	€ 11.446	€ 31.067
Opsterland	€ 21.983	€ 151.346	€ 33.820	€ 27.056	€ 8.455	€ 29.593	€ 80.323
Oss	€ 74.074	€ 509.973	€ 113.960	€ 91.168	€ 28.490	€ 99.715	€ 270.656
Oude IJsselstreek	€ 34.103	€ 234.783	€ 52.465	€ 41.972	€ 13.116	€ 45.907	€ 124.605
Ouder-Amstel	€ 7.902	€ 54.400	€ 12.156	€ 9.725	€ 3.039	€ 10.637	€ 28.871
Oudewater	€ 7.184	€ 49.461	€ 11.053	€ 8.842	€ 2.763	€ 9.671	€ 26.250
Overbetuwe	€ 32.323	€ 222.534	€ 49.728	€ 39.783	€ 12.432	€ 43.512	€ 118.105
Papendrecht	€ 23.581	€ 162.343	€ 36.278	€ 29.022	€ 9.069	€ 31.743	€ 86.160
Peel en Maas	€ 35.441	€ 244.000	€ 54.525	€ 43.620	€ 13.631	€ 47.709	€ 129.497
Pekela	€ 12.564	€ 86.500	€ 19.330	€ 15.464	€ 4.832	€ 16.913	€ 45.908
Pijnacker-Nootdorp	€ 30.518	€ 210.107	€ 46.951	€ 37.561	€ 11.738	€ 41.082	€ 111.509
Purmerend	€ 71.914	€ 495.097	€ 110.636	€ 88.509	€ 27.659	€ 96.807	€ 262.761
Putten	€ 19.492	€ 134.193	€ 29.987	€ 23.990	€ 7.497	€ 26.239	€ 71.220
Raalte	€ 27.183	€ 187.144	€ 41.820	€ 33.456	€ 10.455	€ 36.592	€ 99.322
Reimerswaal	€ 18.560	€ 127.780	€ 28.554	€ 22.843	€ 7.139	€ 24.985	€ 67.816
Renkum	€ 20.163	€ 138.814	€ 31.020	€ 24.816	€ 7.755	€ 27.142	€ 73.672
Renswoude	€ 3.562	€ 24.522	€ 5.480	€ 4.384	€ 1.370	€ 4.795	€ 13.014
Reusel-De Mierden	€ 9.600	€ 66.093	€ 14.769	€ 11.816	€ 3.692	€ 12.923	€ 35.078
Rheden	€ 35.325	€ 243.197	€ 54.346	€ 43.477	€ 13.586	€ 47.552	€ 129.071
Rhenen	€ 14.808	€ 101.947	€ 22.781	€ 18.225	€ 5.695	€ 19.934	€ 54.106
Ridderkerk	€ 40.705	€ 280.238	€ 62.623	€ 50.098	€ 15.656	€ 54.795	€ 148.730
Rijssen-Holten	€ 27.625	€ 190.189	€ 42.500	€ 34.000	€ 10.625	€ 37.188	€ 100.938
Rijswijk	€ 40.444	€ 278.440	€ 62.221	€ 49.777	€ 15.555	€ 54.444	€ 147.776
Roerdalen	€ 16.546	€ 113.916	€ 25.456	€ 20.365	€ 6.364	€ 22.274	€ 60.458
Roermond	€ 51.607	€ 355.296	€ 79.396	€ 63.517	€ 19.849	€ 69.471	€ 188.565
Roosendaal	€ 63.086	€ 434.320	€ 97.055	€ 77.644	€ 24.264	€ 84.923	€ 230.505
Rotterdam	€ 558.121	€ 3.842.450	€ 858.648	€ 686.918	€ 214.662	€ 751.317	€ 2.039.289
Rozendaal	€ 713	€ 4.910	€ 1.097	€ 878	€ 274	€ 960	€ 2.606
Rucphen	€ 22.600	€ 155.594	€ 34.770	€ 27.816	€ 8.692	€ 30.423	€ 82.578
Schagen	€ 32.567	€ 224.211	€ 50.103	€ 40.082	€ 12.526	€ 43.840	€ 118.995
Scherpenzeel	€ 7.372	€ 50.756	€ 11.342	€ 9.074	€ 2.836	€ 9.924	€ 26.938
Schiedam	€ 69.355	€ 477.481	€ 106.700	€ 85.360	€ 26.675	€ 93.362	€ 253.412



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Schiermonnikoog	€ 609	€ 4.194	€ 937	€ 750	€ 234	€ 820	€ 2.226
Schouwen-Duiveland	€ 26.130	€ 179.895	€ 40.200	€ 32.160	€ 10.050	€ 35.175	€ 95.475
's-Gravenhage	€ 417.997	€ 2.877.747	€ 643.072	€ 514.458	€ 160.768	€ 562.688	€ 1.527.296
's-Hertogenbosch	€ 113.021	€ 778.103	€ 173.878	€ 139.102	€ 43.469	€ 152.143	€ 412.960
Simpelveld	€ 9.493	€ 65.359	€ 14.605	€ 11.684	€ 3.651	€ 12.780	€ 34.687
Sint-Michiëlsgestel	€ 19.349	€ 133.209	€ 29.767	€ 23.814	€ 7.442	€ 26.047	€ 70.698
Sittard-Geleen	€ 81.885	€ 563.745	€ 125.977	€ 100.781	€ 31.494	€ 110.230	€ 299.194
Sliedrecht	€ 21.422	€ 147.483	€ 32.957	€ 26.366	€ 8.239	€ 28.837	€ 78.273
Sluis	€ 18.876	€ 129.952	€ 29.040	€ 23.232	€ 7.260	€ 25.410	€ 68.969
Smallingerland	€ 45.783	€ 315.198	€ 70.435	€ 56.348	€ 17.609	€ 61.631	€ 167.284
Soest	€ 30.542	€ 210.267	€ 46.987	€ 37.590	€ 11.747	€ 41.114	€ 111.594
Someren	€ 15.895	€ 109.429	€ 24.453	€ 19.563	€ 6.113	€ 21.397	€ 58.077
Son en Breugel	€ 9.773	€ 67.280	€ 15.035	€ 12.028	€ 3.759	€ 13.155	€ 35.707
Stadskanaal	€ 31.552	€ 217.224	€ 48.542	€ 38.833	€ 12.135	€ 42.474	€ 115.287
Staphorst	€ 12.668	€ 87.216	€ 19.490	€ 15.592	€ 4.872	€ 17.053	€ 46.288
Stede Broec	€ 18.687	€ 128.655	€ 28.750	€ 23.000	€ 7.187	€ 25.156	€ 68.280
Steenbergen	€ 21.008	€ 144.630	€ 32.320	€ 25.856	€ 8.080	€ 28.280	€ 76.759
Steenwijkerland	€ 34.929	€ 240.472	€ 53.737	€ 42.989	€ 13.434	€ 47.020	€ 127.625
Stein	€ 21.883	€ 150.653	€ 33.665	€ 26.932	€ 8.416	€ 29.457	€ 79.955
Stichtse Vecht	€ 42.314	€ 291.319	€ 65.099	€ 52.079	€ 16.275	€ 56.962	€ 154.611
Súdwest-Fryslân	€ 68.997	€ 475.017	€ 106.149	€ 84.919	€ 26.537	€ 92.880	€ 252.104
Terneuzen	€ 47.551	€ 327.370	€ 73.155	€ 58.524	€ 18.289	€ 64.011	€ 173.744
Terschelling	€ 3.241	€ 22.312	€ 4.986	€ 3.989	€ 1.246	€ 4.363	€ 11.841
Texel	€ 10.205	€ 70.258	€ 15.700	€ 12.560	€ 3.925	€ 13.738	€ 37.288
Teylingen	€ 21.812	€ 150.170	€ 33.558	€ 26.846	€ 8.389	€ 29.363	€ 79.699
Tholen	€ 21.647	€ 149.032	€ 33.303	€ 26.643	€ 8.326	€ 29.140	€ 79.095
Tiel	€ 35.934	€ 247.391	€ 55.283	€ 44.226	€ 13.821	€ 48.373	€ 131.297
Tilburg	€ 175.767	€ 1.210.089	€ 270.411	€ 216.329	€ 67.603	€ 236.610	€ 642.226
Tubbergen	€ 14.243	€ 98.055	€ 21.912	€ 17.529	€ 5.478	€ 19.173	€ 52.041
Twenterand	€ 28.754	€ 197.960	€ 44.237	€ 35.390	€ 11.059	€ 38.707	€ 105.063
Tynaarlo	€ 19.158	€ 131.899	€ 29.475	€ 23.580	€ 7.369	€ 25.790	€ 70.002
Tytsjerksteradiel	€ 24.491	€ 168.611	€ 37.678	€ 30.143	€ 9.420	€ 32.969	€ 89.486
Uitgeest	€ 7.183	€ 49.454	€ 11.051	€ 8.841	€ 2.763	€ 9.670	€ 26.246
Uithoorn	€ 20.190	€ 139.000	€ 31.062	€ 24.849	€ 7.765	€ 27.179	€ 73.771
Urk	€ 15.046	€ 103.588	€ 23.148	€ 18.519	€ 5.787	€ 20.255	€ 54.977
Utrecht	€ 207.614	€ 1.429.340	€ 319.406	€ 255.524	€ 79.851	€ 279.480	€ 758.588
Utrechtse Heuvelrug	€ 28.140	€ 193.733	€ 43.292	€ 34.634	€ 10.823	€ 37.881	€ 102.819
Vaals	€ 9.536	€ 65.650	€ 14.670	€ 11.736	€ 3.668	€ 12.837	€ 34.842
Valkenburg aan de Geul	€ 13.422	€ 92.407	€ 20.650	€ 16.520	€ 5.162	€ 18.068	€ 49.043
Valkenswaard	€ 25.532	€ 175.779	€ 39.280	€ 31.424	€ 9.820	€ 34.370	€ 93.290
Veendam	€ 25.176	€ 173.327	€ 38.732	€ 30.986	€ 9.683	€ 33.891	€ 91.989
Veenendaal	€ 48.997	€ 337.327	€ 75.380	€ 60.304	€ 18.845	€ 65.958	€ 179.029
Veere	€ 13.699	€ 94.309	€ 21.075	€ 16.860	€ 5.269	€ 18.440	€ 50.052
Veldhoven	€ 30.143	€ 207.520	€ 46.373	€ 37.099	€ 11.593	€ 40.577	€ 110.136
Velsen	€ 51.174	€ 352.311	€ 78.729	€ 62.983	€ 19.682	€ 68.888	€ 186.981
Venlo	€ 94.554	€ 650.965	€ 145.467	€ 116.374	€ 36.367	€ 127.284	€ 345.484
Venray	€ 35.467	€ 244.180	€ 54.565	€ 43.652	€ 13.641	€ 47.745	€ 129.593
Vijfheerenlanden	€ 45.303	€ 311.892	€ 69.697	€ 55.757	€ 17.424	€ 60.984	€ 165.529
Vlaardingen	€ 66.004	€ 454.409	€ 101.544	€ 81.235	€ 25.386	€ 88.851	€ 241.167
Vlieland	€ 863	€ 5.942	€ 1.328	€ 1.062	€ 332	€ 1.162	€ 3.154
Vlissingen	€ 36.230	€ 249.430	€ 55.739	€ 44.591	€ 13.935	€ 48.771	€ 132.379
Voerendaal	€ 9.164	€ 63.088	€ 14.098	€ 11.278	€ 3.524	€ 12.336	€ 33.482
Voorne aan Zee	€ 52.459	€ 361.160	€ 80.706	€ 64.565	€ 20.177	€ 70.618	€ 191.677
Voorst	€ 13.601	€ 93.639	€ 20.925	€ 16.740	€ 5.231	€ 18.309	€ 49.697
Voorst	€ 17.341	€ 119.386	€ 26.678	€ 21.343	€ 6.670	€ 23.344	€ 63.361
Vught	€ 19.629	€ 135.138	€ 30.198	€ 24.159	€ 7.550	€ 26.424	€ 71.721
Waadhoeke	€ 37.787	€ 260.146	€ 58.133	€ 46.507	€ 14.533	€ 50.867	€ 138.066
Waalre	€ 9.120	€ 62.784	€ 14.030	€ 11.224	€ 3.508	€ 12.276	€ 33.321



2025	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Waalwijk	€ 42.105	€ 289.878	€ 64.777	€ 51.822	€ 16.194	€ 56.680	€ 153.846
Waddinxveen	€ 21.266	€ 146.408	€ 32.717	€ 26.173	€ 8.179	€ 28.627	€ 77.702
Wageningen	€ 22.314	€ 153.623	€ 34.329	€ 27.463	€ 8.582	€ 30.038	€ 81.532
Wassenaar	€ 15.068	€ 103.735	€ 23.181	€ 18.545	€ 5.795	€ 20.283	€ 55.055
Waterland	€ 10.761	€ 74.086	€ 16.555	€ 13.244	€ 4.139	€ 14.486	€ 39.319
Weert	€ 41.518	€ 285.835	€ 63.874	€ 51.099	€ 15.968	€ 55.889	€ 151.700
West Betuwe	€ 38.139	€ 262.570	€ 58.675	€ 46.940	€ 14.669	€ 51.341	€ 139.353
West Maas en Waal	€ 15.075	€ 103.787	€ 23.193	€ 18.554	€ 5.798	€ 20.294	€ 55.083
Westerkwartier	€ 44.577	€ 306.894	€ 68.580	€ 54.864	€ 17.145	€ 60.007	€ 162.877
Westerveld	€ 14.255	€ 98.140	€ 21.931	€ 17.545	€ 5.483	€ 19.189	€ 52.085
Westervoort	€ 11.691	€ 80.490	€ 17.987	€ 14.389	€ 4.497	€ 15.738	€ 42.718
Westerwolde	€ 23.696	€ 163.136	€ 36.455	€ 29.164	€ 9.114	€ 31.898	€ 86.580
Westland	€ 84.444	€ 581.367	€ 129.914	€ 103.931	€ 32.479	€ 113.675	€ 308.547
Weststellingwerf	€ 22.528	€ 155.095	€ 34.658	€ 27.727	€ 8.665	€ 30.326	€ 82.313
Wierden	€ 16.115	€ 110.943	€ 24.792	€ 19.833	€ 6.198	€ 21.693	€ 58.880
Wijchen	€ 29.787	€ 205.070	€ 45.826	€ 36.661	€ 11.456	€ 40.098	€ 108.836
Wijdemeeren	€ 15.651	€ 107.748	€ 24.078	€ 19.262	€ 6.019	€ 21.068	€ 57.185
Wijk bij Duurstede	€ 14.908	€ 102.633	€ 22.935	€ 18.348	€ 5.734	€ 20.068	€ 54.470
Winterswijk	€ 24.034	€ 165.464	€ 36.975	€ 29.580	€ 9.244	€ 32.353	€ 87.816
Woensdrecht	€ 17.415	€ 119.896	€ 26.792	€ 21.434	€ 6.698	€ 23.443	€ 63.632
Woerden	€ 33.284	€ 229.148	€ 51.206	€ 40.965	€ 12.802	€ 44.805	€ 121.615
Wormerland	€ 11.810	€ 81.308	€ 18.169	€ 14.536	€ 4.542	€ 15.898	€ 43.152
Woudenberg	€ 8.786	€ 60.488	€ 13.517	€ 10.813	€ 3.379	€ 11.827	€ 32.102
Zaanstad	€ 122.473	€ 843.178	€ 188.420	€ 150.736	€ 47.105	€ 164.867	€ 447.496
Zaltbommel	€ 22.304	€ 153.551	€ 34.313	€ 27.451	€ 8.578	€ 30.024	€ 81.494
Zandvoort	€ 13.350	€ 91.912	€ 20.539	€ 16.431	€ 5.135	€ 17.972	€ 48.780
Zeewolde	€ 13.889	€ 95.620	€ 21.368	€ 17.094	€ 5.342	€ 18.697	€ 50.748
Zeist	€ 40.395	€ 278.105	€ 62.146	€ 49.717	€ 15.537	€ 54.378	€ 147.597
Zevenaar	€ 38.492	€ 265.003	€ 59.218	€ 47.375	€ 14.805	€ 51.816	€ 140.644
Zoetermeer	€ 86.752	€ 597.253	€ 133.464	€ 106.771	€ 33.366	€ 116.781	€ 316.978
Zoeterwoude	€ 5.427	€ 37.363	€ 8.349	€ 6.679	€ 2.087	€ 7.306	€ 19.829
Zuidplas	€ 29.843	€ 205.457	€ 45.912	€ 36.730	€ 11.478	€ 40.173	€ 109.041
Zundert	€ 17.522	€ 120.630	€ 26.956	€ 21.565	€ 6.739	€ 23.587	€ 64.022
Zutphen	€ 36.854	€ 253.728	€ 56.699	€ 45.359	€ 14.175	€ 49.612	€ 134.660
Zwartewaterland	€ 18.158	€ 125.010	€ 27.935	€ 22.348	€ 6.984	€ 24.443	€ 66.346
Zwijndrecht	€ 38.064	€ 262.053	€ 58.559	€ 46.847	€ 14.640	€ 51.239	€ 139.078
Zwolle	€ 85.143	€ 586.178	€ 130.990	€ 104.792	€ 32.747	€ 114.616	€ 311.100

2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Aa en Hunze	€ 12.913	€ 3.228	€ 46.488	€ 12.913	€ 10.331	€ 14.850	€ 3.228	€ 9.427
Aalsmeer	€ 16.965	€ 4.241	€ 61.074	€ 16.965	€ 13.572	€ 19.510	€ 4.241	€ 12.384
Aalten	€ 16.926	€ 4.232	€ 60.934	€ 16.926	€ 13.541	€ 19.465	€ 4.232	€ 12.356
Achtkarspelen	€ 19.331	€ 4.833	€ 69.591	€ 19.331	€ 15.465	€ 22.230	€ 4.833	€ 14.111
Alblasserdam	€ 12.612	€ 3.153	€ 45.403	€ 12.612	€ 10.090	€ 14.504	€ 3.153	€ 9.207
Albrandswaard	€ 11.834	€ 2.958	€ 42.601	€ 11.834	€ 9.467	€ 13.609	€ 2.958	€ 8.638
Alkmaar	€ 61.862	€ 15.466	€ 222.705	€ 61.862	€ 49.490	€ 71.142	€ 15.466	€ 45.160
Almelo	€ 49.654	€ 12.413	€ 178.753	€ 49.654	€ 39.723	€ 57.102	€ 12.413	€ 36.247
Almere	€ 111.928	€ 27.982	€ 402.941	€ 111.928	€ 89.543	€ 128.717	€ 27.982	€ 81.708
Alphen aan den Rijn	€ 60.402	€ 15.101	€ 217.447	€ 60.402	€ 48.322	€ 69.462	€ 15.101	€ 44.094
Alphen-Chaam	€ 5.333	€ 1.333	€ 19.199	€ 5.333	€ 4.267	€ 6.133	€ 1.333	€ 3.893
Altena	€ 35.764	€ 8.941	€ 128.750	€ 35.764	€ 28.611	€ 41.128	€ 8.941	€ 26.108
Ameland	€ 1.870	€ 468	€ 6.733	€ 1.870	€ 1.496	€ 2.151	€ 468	€ 1.365



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Amersfoort	€ 74.575	€ 18.644	€ 268.469	€ 74.575	€ 59.660	€ 85.761	€ 18.644	€ 54.439
Amstelveen	€ 41.827	€ 10.457	€ 150.577	€ 41.827	€ 33.462	€ 48.101	€ 10.457	€ 30.534
Amsterdam	€ 486.108	€ 121.527	€ 1.749.990	€ 486.108	€ 388.887	€ 559.024	€ 121.527	€ 354.859
Apeldoorn	€ 94.130	€ 23.533	€ 338.869	€ 94.130	€ 75.304	€ 108.250	€ 23.533	€ 68.715
Arnhem	€ 97.491	€ 24.373	€ 350.967	€ 97.491	€ 77.993	€ 112.114	€ 24.373	€ 71.168
Assen	€ 36.360	€ 9.090	€ 130.895	€ 36.360	€ 29.088	€ 41.814	€ 9.090	€ 26.543
Asten	€ 10.194	€ 2.548	€ 36.698	€ 10.194	€ 8.155	€ 11.723	€ 2.548	€ 7.442
Baarle-Nassau	€ 4.347	€ 1.087	€ 15.650	€ 4.347	€ 3.478	€ 4.999	€ 1.087	€ 3.174
Baarn	€ 12.461	€ 3.115	€ 44.858	€ 12.461	€ 9.968	€ 14.330	€ 3.115	€ 9.096
Barendrecht	€ 22.916	€ 5.729	€ 82.496	€ 22.916	€ 18.332	€ 26.353	€ 5.729	€ 16.728
Barneveld	€ 31.912	€ 7.978	€ 114.883	€ 31.912	€ 25.530	€ 36.699	€ 7.978	€ 23.296
Beek	€ 9.538	€ 2.384	€ 34.335	€ 9.538	€ 7.630	€ 10.968	€ 2.384	€ 6.962
Beekdaelen	€ 21.608	€ 5.402	€ 77.790	€ 21.608	€ 17.287	€ 24.850	€ 5.402	€ 15.774
Beesel	€ 8.936	€ 2.234	€ 32.168	€ 8.936	€ 7.148	€ 10.276	€ 2.234	€ 6.523
Berg en Dal	€ 22.177	€ 5.544	€ 79.835	€ 22.177	€ 17.741	€ 25.503	€ 5.544	€ 16.189
Bergeijk	€ 10.031	€ 2.508	€ 36.112	€ 10.031	€ 8.025	€ 11.536	€ 2.508	€ 7.323
Bergen (L.)	€ 8.644	€ 2.161	€ 31.118	€ 8.644	€ 6.915	€ 9.941	€ 2.161	€ 6.310
Bergen (NH.)	€ 13.980	€ 3.495	€ 50.328	€ 13.980	€ 11.184	€ 16.077	€ 3.495	€ 10.205
Bergen op Zoom	€ 42.027	€ 10.507	€ 151.297	€ 42.027	€ 33.621	€ 48.331	€ 10.507	€ 30.680
Berkelland	€ 25.985	€ 6.496	€ 93.547	€ 25.985	€ 20.788	€ 29.883	€ 6.496	€ 18.969
Bernheze	€ 18.113	€ 4.528	€ 65.207	€ 18.113	€ 14.490	€ 20.830	€ 4.528	€ 13.223
Best	€ 14.929	€ 3.732	€ 53.745	€ 14.929	€ 11.943	€ 17.169	€ 3.732	€ 10.898
Beuningen	€ 14.029	€ 3.507	€ 50.504	€ 14.029	€ 11.223	€ 16.133	€ 3.507	€ 10.241
Beverwijk	€ 25.493	€ 6.373	€ 91.776	€ 25.493	€ 20.395	€ 29.317	€ 6.373	€ 18.610
Bladel	€ 11.436	€ 2.859	€ 41.169	€ 11.436	€ 9.149	€ 13.151	€ 2.859	€ 8.348
Blaricum	€ 4.808	€ 1.202	€ 17.308	€ 4.808	€ 3.846	€ 5.529	€ 1.202	€ 3.510
Bloemendaal	€ 8.120	€ 2.030	€ 29.232	€ 8.120	€ 6.496	€ 9.338	€ 2.030	€ 5.928
Bodegraven-Reeuwijk	€ 18.220	€ 4.555	€ 65.592	€ 18.220	€ 14.576	€ 20.953	€ 4.555	€ 13.301
Boekel	€ 6.121	€ 1.530	€ 22.036	€ 6.121	€ 4.897	€ 7.039	€ 1.530	€ 4.468
Borger-Odoorn	€ 15.699	€ 3.925	€ 56.517	€ 15.699	€ 12.559	€ 18.054	€ 3.925	€ 11.460
Borne	€ 11.775	€ 2.944	€ 42.388	€ 11.775	€ 9.420	€ 13.541	€ 2.944	€ 8.595
Borsele	€ 12.621	€ 3.155	€ 45.435	€ 12.621	€ 10.097	€ 14.514	€ 3.155	€ 9.213
Boxtel	€ 19.963	€ 4.991	€ 71.866	€ 19.963	€ 15.970	€ 22.957	€ 4.991	€ 14.573
Breda	€ 95.430	€ 23.857	€ 343.547	€ 95.430	€ 76.344	€ 109.744	€ 23.857	€ 69.664
Bronckhorst	€ 20.535	€ 5.134	€ 73.925	€ 20.535	€ 16.428	€ 23.615	€ 5.134	€ 14.990
Brummen	€ 12.332	€ 3.083	€ 44.394	€ 12.332	€ 9.865	€ 14.181	€ 3.083	€ 9.002
Brunssum	€ 21.305	€ 5.326	€ 76.696	€ 21.305	€ 17.044	€ 24.500	€ 5.326	€ 15.552
Bunnik	€ 5.987	€ 1.497	€ 21.555	€ 5.987	€ 4.790	€ 6.886	€ 1.497	€ 4.371
Bunschoten	€ 13.202	€ 3.300	€ 47.526	€ 13.202	€ 10.561	€ 15.182	€ 3.300	€ 9.637
Buren	€ 16.640	€ 4.160	€ 59.906	€ 16.640	€ 13.312	€ 19.137	€ 4.160	€ 12.148
Capelle aan den IJssel	€ 40.059	€ 10.015	€ 144.211	€ 40.059	€ 32.047	€ 46.067	€ 10.015	€ 29.243
Castricum	€ 15.464	€ 3.866	€ 55.672	€ 15.464	€ 12.372	€ 17.784	€ 3.866	€ 11.289
Coevorden	€ 22.263	€ 5.566	€ 80.147	€ 22.263	€ 17.810	€ 25.603	€ 5.566	€ 16.252
Cranendonck	€ 12.821	€ 3.205	€ 46.157	€ 12.821	€ 10.257	€ 14.745	€ 3.205	€ 9.360
Culemborg	€ 15.889	€ 3.972	€ 57.201	€ 15.889	€ 12.711	€ 18.272	€ 3.972	€ 11.599
Dalfsen	€ 15.782	€ 3.945	€ 56.814	€ 15.782	€ 12.625	€ 18.149	€ 3.945	€ 11.521
Dantumadiel	€ 13.248	€ 3.312	€ 47.694	€ 13.248	€ 10.599	€ 15.236	€ 3.312	€ 9.671
De Bilt	€ 18.839	€ 4.710	€ 67.820	€ 18.839	€ 15.071	€ 21.665	€ 4.710	€ 13.752
De Fryske Marren	€ 30.163	€ 7.541	€ 108.588	€ 30.163	€ 24.131	€ 34.688	€ 7.541	€ 22.019
De Ronde Venen	€ 22.374	€ 5.593	€ 80.546	€ 22.374	€ 17.899	€ 25.730	€ 5.593	€ 16.333
De Wolden	€ 13.257	€ 3.314	€ 47.725	€ 13.257	€ 10.606	€ 15.246	€ 3.314	€ 9.678
Delft	€ 51.944	€ 12.986	€ 186.998	€ 51.944	€ 41.555	€ 59.735	€ 12.986	€ 37.919
Den Helder	€ 38.575	€ 9.644	€ 138.872	€ 38.575	€ 30.860	€ 44.362	€ 9.644	€ 28.160
Deurne	€ 20.218	€ 5.055	€ 72.785	€ 20.218	€ 16.174	€ 23.251	€ 5.055	€ 14.759
Deventer	€ 56.447	€ 14.112	€ 203.211	€ 56.447	€ 45.158	€ 64.915	€ 14.112	€ 41.207



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Diemen	€ 13.149	€ 3.287	€ 47.335	€ 13.149	€ 10.519	€ 15.121	€ 3.287	€ 9.598
Dijk en Waard	€ 45.205	€ 11.301	€ 162.737	€ 45.205	€ 36.164	€ 51.985	€ 11.301	€ 32.999
Dinkelland	€ 13.147	€ 3.287	€ 47.330	€ 13.147	€ 10.518	€ 15.119	€ 3.287	€ 9.597
Doesburg	€ 7.421	€ 1.855	€ 26.716	€ 7.421	€ 5.937	€ 8.534	€ 1.855	€ 5.417
Doetinchem	€ 33.881	€ 8.470	€ 121.971	€ 33.881	€ 27.105	€ 38.963	€ 8.470	€ 24.733
Dongen	€ 15.248	€ 3.812	€ 54.892	€ 15.248	€ 12.198	€ 17.535	€ 3.812	€ 11.131
Dordrecht	€ 74.594	€ 18.649	€ 268.539	€ 74.594	€ 59.675	€ 85.783	€ 18.649	€ 54.454
Drechterland	€ 11.262	€ 2.815	€ 40.542	€ 11.262	€ 9.009	€ 12.951	€ 2.815	€ 8.221
Drimmelen	€ 16.544	€ 4.136	€ 59.558	€ 16.544	€ 13.235	€ 19.026	€ 4.136	€ 12.077
Dronten	€ 21.941	€ 5.485	€ 78.987	€ 21.941	€ 17.553	€ 25.232	€ 5.485	€ 16.017
Druuten	€ 11.059	€ 2.765	€ 39.812	€ 11.059	€ 8.847	€ 12.718	€ 2.765	€ 8.073
Duiven	€ 13.563	€ 3.391	€ 48.829	€ 13.563	€ 10.851	€ 15.598	€ 3.391	€ 9.901
Echt-Susteren	€ 21.863	€ 5.466	€ 78.705	€ 21.863	€ 17.490	€ 25.142	€ 5.466	€ 15.960
Edam-Volendam	€ 21.538	€ 5.384	€ 77.536	€ 21.538	€ 17.230	€ 24.768	€ 5.384	€ 15.722
Ede	€ 61.740	€ 15.435	€ 222.262	€ 61.740	€ 49.392	€ 71.000	€ 15.435	€ 45.070
Eemnes	€ 3.954	€ 988	€ 14.234	€ 3.954	€ 3.163	€ 4.547	€ 988	€ 2.886
Eemsdelta	€ 31.422	€ 7.855	€ 113.118	€ 31.422	€ 25.137	€ 36.135	€ 7.855	€ 22.938
Eersel	€ 9.651	€ 2.413	€ 34.743	€ 9.651	€ 7.721	€ 11.099	€ 2.413	€ 7.045
Eijsden-Margraten	€ 12.935	€ 3.234	€ 46.566	€ 12.935	€ 10.348	€ 14.875	€ 3.234	€ 9.443
Eindhoven	€ 135.371	€ 33.843	€ 487.334	€ 135.371	€ 108.297	€ 155.676	€ 33.843	€ 98.821
Elburg	€ 14.279	€ 3.570	€ 51.405	€ 14.279	€ 11.423	€ 16.421	€ 3.570	€ 10.424
Emmen	€ 76.862	€ 19.215	€ 276.702	€ 76.862	€ 61.489	€ 88.391	€ 19.215	€ 56.109
Enkhuizen	€ 11.618	€ 2.905	€ 41.826	€ 11.618	€ 9.295	€ 13.361	€ 2.905	€ 8.481
Enschede	€ 100.724	€ 25.181	€ 362.608	€ 100.724	€ 80.580	€ 115.833	€ 25.181	€ 73.529
Epe	€ 20.587	€ 5.147	€ 74.113	€ 20.587	€ 16.469	€ 23.675	€ 5.147	€ 15.028
Ermelo	€ 14.056	€ 3.514	€ 50.602	€ 14.056	€ 11.245	€ 16.164	€ 3.514	€ 10.261
Etten-Leur	€ 25.190	€ 6.298	€ 90.685	€ 25.190	€ 20.152	€ 28.969	€ 6.298	€ 18.389
Geertruidenberg	€ 13.633	€ 3.408	€ 49.079	€ 13.633	€ 10.906	€ 15.678	€ 3.408	€ 9.952
Geldrop-Mierlo	€ 22.969	€ 5.742	€ 82.689	€ 22.969	€ 18.375	€ 26.415	€ 5.742	€ 16.768
Gemert-Bakel	€ 18.892	€ 4.723	€ 68.010	€ 18.892	€ 15.113	€ 21.725	€ 4.723	€ 13.791
Gennep	€ 9.944	€ 2.486	€ 35.797	€ 9.944	€ 7.955	€ 11.435	€ 2.486	€ 7.259
Gilze en Rijen	€ 15.027	€ 3.757	€ 54.099	€ 15.027	€ 12.022	€ 17.282	€ 3.757	€ 10.970
Goeree-Overflakkee	€ 31.122	€ 7.781	€ 112.041	€ 31.122	€ 24.898	€ 35.791	€ 7.781	€ 22.719
Goes	€ 23.446	€ 5.862	€ 84.407	€ 23.446	€ 18.757	€ 26.963	€ 5.862	€ 17.116
Goirle	€ 12.161	€ 3.040	€ 43.778	€ 12.161	€ 9.729	€ 13.985	€ 3.040	€ 8.877
Gooise Meren	€ 24.678	€ 6.170	€ 88.842	€ 24.678	€ 19.743	€ 28.380	€ 6.170	€ 18.015
Gorinchem	€ 23.577	€ 5.894	€ 84.876	€ 23.577	€ 18.861	€ 27.113	€ 5.894	€ 17.211
Gouda	€ 41.698	€ 10.424	€ 150.112	€ 41.698	€ 33.358	€ 47.953	€ 10.424	€ 30.439
Groningen	€ 111.979	€ 27.995	€ 403.123	€ 111.979	€ 89.583	€ 128.776	€ 27.995	€ 81.744
Gulpen-Wittem	€ 8.862	€ 2.216	€ 31.904	€ 8.862	€ 7.090	€ 10.192	€ 2.216	€ 6.469
Haaksbergen	€ 13.281	€ 3.320	€ 47.811	€ 13.281	€ 10.625	€ 15.273	€ 3.320	€ 9.695
Haarlem	€ 83.796	€ 20.949	€ 301.667	€ 83.796	€ 67.037	€ 96.366	€ 20.949	€ 61.171
Haarlemmermeer	€ 78.012	€ 19.503	€ 280.844	€ 78.012	€ 62.410	€ 89.714	€ 19.503	€ 56.949
Halderberge	€ 19.543	€ 4.886	€ 70.355	€ 19.543	€ 15.634	€ 22.474	€ 4.886	€ 14.266
Hardenberg	€ 36.528	€ 9.132	€ 131.501	€ 36.528	€ 29.222	€ 42.007	€ 9.132	€ 26.665
Harderwijk	€ 27.403	€ 6.851	€ 98.651	€ 27.403	€ 21.922	€ 31.514	€ 6.851	€ 20.004
Hardinxveld-Giessendam	€ 10.488	€ 2.622	€ 37.757	€ 10.488	€ 8.391	€ 12.061	€ 2.622	€ 7.656
Harlingen	€ 10.710	€ 2.678	€ 38.557	€ 10.710	€ 8.568	€ 12.317	€ 2.678	€ 7.819
Hattem	€ 6.434	€ 1.609	€ 23.163	€ 6.434	€ 5.147	€ 7.399	€ 1.609	€ 4.697
Heemskerk	€ 22.409	€ 5.602	€ 80.673	€ 22.409	€ 17.927	€ 25.770	€ 5.602	€ 16.359
Heemstede	€ 10.526	€ 2.631	€ 37.892	€ 10.526	€ 8.421	€ 12.105	€ 2.631	€ 7.684
Heerde	€ 11.326	€ 2.831	€ 40.773	€ 11.326	€ 9.061	€ 13.025	€ 2.831	€ 8.268
Heerenveen	€ 30.379	€ 7.595	€ 109.364	€ 30.379	€ 24.303	€ 34.936	€ 7.595	€ 22.177
Heerlen	€ 69.902	€ 17.475	€ 251.646	€ 69.902	€ 55.921	€ 80.387	€ 17.475	€ 51.028
Heeze-Leende	€ 7.200	€ 1.800	€ 25.919	€ 7.200	€ 5.760	€ 8.280	€ 1.800	€ 5.256



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Heiloo	€ 10.385	€ 2.596	€ 37.386	€ 10.385	€ 8.308	€ 11.943	€ 2.596	€ 7.581
Hellendoorn	€ 20.684	€ 5.171	€ 74.461	€ 20.684	€ 16.547	€ 23.786	€ 5.171	€ 15.099
Helmond	€ 61.782	€ 15.446	€ 222.416	€ 61.782	€ 49.426	€ 71.049	€ 15.446	€ 45.101
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 15.095	€ 3.774	€ 54.340	€ 15.095	€ 12.076	€ 17.359	€ 3.774	€ 11.019
Hengelo	€ 45.083	€ 11.271	€ 162.298	€ 45.083	€ 36.066	€ 51.845	€ 11.271	€ 32.910
Het Hogeland	€ 30.005	€ 7.501	€ 108.016	€ 30.005	€ 24.004	€ 34.505	€ 7.501	€ 21.903
Heumen	€ 7.697	€ 1.924	€ 27.708	€ 7.697	€ 6.157	€ 8.851	€ 1.924	€ 5.619
Heusden	€ 26.638	€ 6.659	€ 95.896	€ 26.638	€ 21.310	€ 30.633	€ 6.659	€ 19.445
Hillegom	€ 12.912	€ 3.228	€ 46.485	€ 12.912	€ 10.330	€ 14.849	€ 3.228	€ 9.426
Hilvarenbeek	€ 7.690	€ 1.922	€ 27.683	€ 7.690	€ 6.152	€ 8.843	€ 1.922	€ 5.614
Hilversum	€ 49.700	€ 12.425	€ 178.921	€ 49.700	€ 39.760	€ 57.155	€ 12.425	€ 36.281
Hoeksche Waard	€ 48.228	€ 12.057	€ 173.622	€ 48.228	€ 38.583	€ 55.463	€ 12.057	€ 35.207
Hof van Twente	€ 19.634	€ 4.908	€ 70.681	€ 19.634	€ 15.707	€ 22.579	€ 4.908	€ 14.332
Hollands Kroon	€ 28.798	€ 7.200	€ 103.673	€ 28.798	€ 23.038	€ 33.118	€ 7.200	€ 21.023
Hoogeveen	€ 38.625	€ 9.656	€ 139.048	€ 38.625	€ 30.900	€ 44.418	€ 9.656	€ 28.196
Hoorn	€ 42.731	€ 10.683	€ 153.832	€ 42.731	€ 34.185	€ 49.141	€ 10.683	€ 31.194
Horst aan de Maas	€ 24.183	€ 6.046	€ 87.058	€ 24.183	€ 19.346	€ 27.810	€ 6.046	€ 17.653
Houten	€ 20.573	€ 5.143	€ 74.062	€ 20.573	€ 16.458	€ 23.659	€ 5.143	€ 15.018
Huizen	€ 22.035	€ 5.509	€ 79.324	€ 22.035	€ 17.628	€ 25.340	€ 5.509	€ 16.085
Hulst	€ 18.167	€ 4.542	€ 65.401	€ 18.167	€ 14.534	€ 20.892	€ 4.542	€ 13.262
IJsselstein	€ 17.253	€ 4.313	€ 62.111	€ 17.253	€ 13.803	€ 19.841	€ 4.313	€ 12.595
Kaag en Braassem	€ 15.563	€ 3.891	€ 56.027	€ 15.563	€ 12.450	€ 17.898	€ 3.891	€ 11.361
Kampen	€ 32.326	€ 8.082	€ 116.375	€ 32.326	€ 25.861	€ 37.175	€ 8.082	€ 23.598
Kapelle	€ 7.261	€ 1.815	€ 26.140	€ 7.261	€ 5.809	€ 8.350	€ 1.815	€ 5.301
Katwijk	€ 39.295	€ 9.824	€ 141.460	€ 39.295	€ 31.436	€ 45.189	€ 9.824	€ 28.685
Kerkrade	€ 38.360	€ 9.590	€ 138.096	€ 38.360	€ 30.688	€ 44.114	€ 9.590	€ 28.003
Koggenland	€ 11.589	€ 2.897	€ 41.720	€ 11.589	€ 9.271	€ 13.327	€ 2.897	€ 8.460
Krimpen aan den IJssel	€ 17.522	€ 4.380	€ 63.077	€ 17.522	€ 14.017	€ 20.150	€ 4.380	€ 12.791
Krimpenerwaard	€ 32.768	€ 8.192	€ 117.965	€ 32.768	€ 26.214	€ 37.683	€ 8.192	€ 23.921
Laarbeek	€ 13.778	€ 3.445	€ 49.602	€ 13.778	€ 11.023	€ 15.845	€ 3.445	€ 10.058
Land van Cuijk	€ 51.920	€ 12.980	€ 186.914	€ 51.920	€ 41.536	€ 59.709	€ 12.980	€ 37.902
Landgraaf	€ 27.158	€ 6.790	€ 97.769	€ 27.158	€ 21.726	€ 31.232	€ 6.790	€ 19.825
Landsmeer	€ 5.434	€ 1.358	€ 19.562	€ 5.434	€ 4.347	€ 6.249	€ 1.358	€ 3.967
Lansingerland	€ 26.978	€ 6.744	€ 97.119	€ 26.978	€ 21.582	€ 31.024	€ 6.744	€ 19.694
Laren	€ 4.962	€ 1.241	€ 17.865	€ 4.962	€ 3.970	€ 5.707	€ 1.241	€ 3.623
Leeuwarden	€ 70.388	€ 17.597	€ 253.398	€ 70.388	€ 56.311	€ 80.947	€ 17.597	€ 51.384
Leiden	€ 60.791	€ 15.198	€ 218.848	€ 60.791	€ 48.633	€ 69.910	€ 15.198	€ 44.377
Leiderdorp	€ 12.741	€ 3.185	€ 45.868	€ 12.741	€ 10.193	€ 14.652	€ 3.185	€ 9.301
Leidschendam-Voorburg	€ 38.436	€ 9.609	€ 138.370	€ 38.436	€ 30.749	€ 44.202	€ 9.609	€ 28.058
Lelystad	€ 47.816	€ 11.954	€ 172.136	€ 47.816	€ 38.252	€ 54.988	€ 11.954	€ 34.905
Leudal	€ 20.651	€ 5.163	€ 74.344	€ 20.651	€ 16.521	€ 23.749	€ 5.163	€ 15.075
Leusden	€ 12.682	€ 3.170	€ 45.654	€ 12.682	€ 10.145	€ 14.584	€ 3.170	€ 9.258
Lingewaard	€ 26.483	€ 6.621	€ 95.339	€ 26.483	€ 21.186	€ 30.455	€ 6.621	€ 19.333
Lisse	€ 13.252	€ 3.313	€ 47.706	€ 13.252	€ 10.601	€ 15.240	€ 3.313	€ 9.674
Lochem	€ 17.159	€ 4.290	€ 61.774	€ 17.159	€ 13.727	€ 19.733	€ 4.290	€ 12.526
Loon op Zand	€ 14.337	€ 3.584	€ 51.612	€ 14.337	€ 11.469	€ 16.487	€ 3.584	€ 10.466
Lopik	€ 8.378	€ 2.095	€ 30.161	€ 8.378	€ 6.702	€ 9.635	€ 2.095	€ 6.116
Losser	€ 13.714	€ 3.428	€ 49.370	€ 13.714	€ 10.971	€ 15.771	€ 3.428	€ 10.011
Maasdriel	€ 15.937	€ 3.984	€ 57.375	€ 15.937	€ 12.750	€ 18.328	€ 3.984	€ 11.634
Maasgouw	€ 15.170	€ 3.792	€ 54.610	€ 15.170	€ 12.136	€ 17.445	€ 3.792	€ 11.074
Maashorst	€ 34.113	€ 8.528	€ 122.806	€ 34.113	€ 27.290	€ 39.230	€ 8.528	€ 24.902
Maassluis	€ 21.867	€ 5.467	€ 78.721	€ 21.867	€ 17.494	€ 25.147	€ 5.467	€ 15.963
Maastricht	€ 75.963	€ 18.991	€ 273.467	€ 75.963	€ 60.771	€ 87.358	€ 18.991	€ 55.453
Medemblik	€ 27.486	€ 6.871	€ 98.949	€ 27.486	€ 21.989	€ 31.609	€ 6.871	€ 20.065
Meerssen	€ 10.665	€ 2.666	€ 38.393	€ 10.665	€ 8.532	€ 12.265	€ 2.666	€ 7.785



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Meerijstad	€ 47.745	€ 11.936	€ 171.883	€ 47.745	€ 38.196	€ 54.907	€ 11.936	€ 34.854
Meppel	€ 19.341	€ 4.835	€ 69.626	€ 19.341	€ 15.472	€ 22.242	€ 4.835	€ 14.119
Middelburg	€ 27.277	€ 6.819	€ 98.198	€ 27.277	€ 21.822	€ 31.369	€ 6.819	€ 19.912
Midden-Delfland	€ 8.518	€ 2.129	€ 30.664	€ 8.518	€ 6.814	€ 9.795	€ 2.129	€ 6.218
Midden-Drenthe	€ 17.724	€ 4.431	€ 63.807	€ 17.724	€ 14.179	€ 20.383	€ 4.431	€ 12.939
Midden-Groningen	€ 41.074	€ 10.269	€ 147.868	€ 41.074	€ 32.859	€ 47.236	€ 10.269	€ 29.984
Moerdijk	€ 22.056	€ 5.514	€ 79.401	€ 22.056	€ 17.645	€ 25.364	€ 5.514	€ 16.101
Molenlanden	€ 24.084	€ 6.021	€ 86.703	€ 24.084	€ 19.267	€ 27.697	€ 6.021	€ 17.582
Montferland	€ 23.997	€ 5.999	€ 86.390	€ 23.997	€ 19.198	€ 27.597	€ 5.999	€ 17.518
Montfoort	€ 7.264	€ 1.816	€ 26.151	€ 7.264	€ 5.811	€ 8.354	€ 1.816	€ 5.303
Mook en Middelaar	€ 3.398	€ 850	€ 12.234	€ 3.398	€ 2.719	€ 3.908	€ 850	€ 2.481
Neder-Betuwe	€ 15.608	€ 3.902	€ 56.187	€ 15.608	€ 12.486	€ 17.949	€ 3.902	€ 11.394
Nederweert	€ 10.838	€ 2.709	€ 39.015	€ 10.838	€ 8.670	€ 12.463	€ 2.709	€ 7.911
Nieuwegein	€ 37.221	€ 9.305	€ 133.997	€ 37.221	€ 29.777	€ 42.805	€ 9.305	€ 27.172
Nieuwkoop	€ 16.030	€ 4.008	€ 57.709	€ 16.030	€ 12.824	€ 18.435	€ 4.008	€ 11.702
Nijkerk	€ 24.360	€ 6.090	€ 87.695	€ 24.360	€ 19.488	€ 28.014	€ 6.090	€ 17.783
Nijmegen	€ 97.078	€ 24.270	€ 349.482	€ 97.078	€ 77.663	€ 111.640	€ 24.270	€ 70.867
Nissewaard	€ 53.686	€ 13.421	€ 193.268	€ 53.686	€ 42.949	€ 61.739	€ 13.421	€ 39.191
Noardeast-Fryslân	€ 30.495	€ 7.624	€ 109.783	€ 30.495	€ 24.396	€ 35.070	€ 7.624	€ 22.262
Noord-Beveland	€ 4.064	€ 1.016	€ 14.632	€ 4.064	€ 3.252	€ 4.674	€ 1.016	€ 2.967
Noordenveld	€ 16.076	€ 4.019	€ 57.874	€ 16.076	€ 12.861	€ 18.488	€ 4.019	€ 11.736
Noordoostpolder	€ 26.504	€ 6.626	€ 95.415	€ 26.504	€ 21.203	€ 30.480	€ 6.626	€ 19.348
Noordwijk	€ 23.578	€ 5.894	€ 84.881	€ 23.578	€ 18.862	€ 27.115	€ 5.894	€ 17.212
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 10.207	€ 2.552	€ 36.744	€ 10.207	€ 8.165	€ 11.738	€ 2.552	€ 7.451
Nunspeet	€ 16.603	€ 4.151	€ 59.771	€ 16.603	€ 13.282	€ 19.093	€ 4.151	€ 12.120
Oegstgeest	€ 8.557	€ 2.139	€ 30.804	€ 8.557	€ 6.845	€ 9.840	€ 2.139	€ 6.246
Oirschot	€ 10.126	€ 2.531	€ 36.453	€ 10.126	€ 8.101	€ 11.645	€ 2.531	€ 7.392
Oisterwijk	€ 16.716	€ 4.179	€ 60.178	€ 16.716	€ 13.373	€ 19.224	€ 4.179	€ 12.203
Oldambt	€ 28.801	€ 7.200	€ 103.685	€ 28.801	€ 23.041	€ 33.122	€ 7.200	€ 21.025
Oldebroek	€ 16.186	€ 4.046	€ 58.268	€ 16.186	€ 12.948	€ 18.613	€ 4.046	€ 11.816
Oldenzaal	€ 18.709	€ 4.677	€ 67.352	€ 18.709	€ 14.967	€ 21.515	€ 4.677	€ 13.657
Olst-Wijhe	€ 9.934	€ 2.483	€ 35.762	€ 9.934	€ 7.947	€ 11.424	€ 2.483	€ 7.252
Ommen	€ 10.410	€ 2.603	€ 37.477	€ 10.410	€ 8.328	€ 11.972	€ 2.603	€ 7.599
Oost Gelre	€ 15.978	€ 3.995	€ 57.522	€ 15.978	€ 12.783	€ 18.375	€ 3.995	€ 11.664
Oosterhout	€ 33.718	€ 8.430	€ 121.385	€ 33.718	€ 26.974	€ 38.776	€ 8.430	€ 24.614
Ooststellingwerf	€ 15.990	€ 3.997	€ 57.563	€ 15.990	€ 12.792	€ 18.388	€ 3.997	€ 11.673
Oostzaan	€ 5.173	€ 1.293	€ 18.622	€ 5.173	€ 4.138	€ 5.949	€ 1.293	€ 3.776
Opmeer	€ 6.540	€ 1.635	€ 23.545	€ 6.540	€ 5.232	€ 7.521	€ 1.635	€ 4.774
Opsterland	€ 16.910	€ 4.228	€ 60.877	€ 16.910	€ 13.528	€ 19.447	€ 4.228	€ 12.344
Oss	€ 56.980	€ 14.245	€ 205.129	€ 56.980	€ 45.584	€ 65.527	€ 14.245	€ 41.596
Oude IJsselstreek	€ 26.233	€ 6.558	€ 94.438	€ 26.233	€ 20.986	€ 30.168	€ 6.558	€ 19.150
Ouder-Amstel	€ 6.078	€ 1.520	€ 21.881	€ 6.078	€ 4.863	€ 6.990	€ 1.520	€ 4.437
Oudewater	€ 5.526	€ 1.382	€ 19.895	€ 5.526	€ 4.421	€ 6.355	€ 1.382	€ 4.034
Overbetuwe	€ 24.864	€ 6.216	€ 89.511	€ 24.864	€ 19.891	€ 28.594	€ 6.216	€ 18.151
Papendrecht	€ 18.139	€ 4.535	€ 65.300	€ 18.139	€ 14.511	€ 20.860	€ 4.535	€ 13.241
Peel en Maas	€ 27.263	€ 6.816	€ 98.145	€ 27.263	€ 21.810	€ 31.352	€ 6.816	€ 19.902
Pekela	€ 9.665	€ 2.416	€ 34.793	€ 9.665	€ 7.732	€ 11.115	€ 2.416	€ 7.055
Pijnacker-Nootdorp	€ 23.476	€ 5.869	€ 84.512	€ 23.476	€ 18.780	€ 26.997	€ 5.869	€ 17.137
Purmerend	€ 55.318	€ 13.830	€ 199.145	€ 55.318	€ 44.254	€ 63.616	€ 13.830	€ 40.382
Putten	€ 14.994	€ 3.748	€ 53.977	€ 14.994	€ 11.995	€ 17.243	€ 3.748	€ 10.945
Raalte	€ 20.910	€ 5.227	€ 75.276	€ 20.910	€ 16.728	€ 24.046	€ 5.227	€ 15.264
Reimerswaal	€ 14.277	€ 3.569	€ 51.398	€ 14.277	€ 11.422	€ 16.419	€ 3.569	€ 10.422
Renkum	€ 15.510	€ 3.877	€ 55.836	€ 15.510	€ 12.408	€ 17.836	€ 3.877	€ 11.322
Renswoude	€ 2.740	€ 685	€ 9.863	€ 2.740	€ 2.192	€ 3.151	€ 685	€ 2.000



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Reusel-De Mierden	€ 7.385	€ 1.846	€ 26.585	€ 7.385	€ 5.908	€ 8.492	€ 1.846	€ 5.391
Rheden	€ 27.173	€ 6.793	€ 97.822	€ 27.173	€ 21.738	€ 31.249	€ 6.793	€ 19.836
Rhenen	€ 11.391	€ 2.848	€ 41.007	€ 11.391	€ 9.113	€ 13.099	€ 2.848	€ 8.315
Ridderkerk	€ 31.311	€ 7.828	€ 112.721	€ 31.311	€ 25.049	€ 36.008	€ 7.828	€ 22.857
Rijssen-Holten	€ 21.250	€ 5.313	€ 76.501	€ 21.250	€ 17.000	€ 24.438	€ 5.313	€ 15.513
Rijswijk	€ 31.111	€ 7.778	€ 111.998	€ 31.111	€ 24.889	€ 35.777	€ 7.778	€ 22.711
Roerdalen	€ 12.728	€ 3.182	€ 45.821	€ 12.728	€ 10.182	€ 14.637	€ 3.182	€ 9.291
Roermond	€ 39.698	€ 9.924	€ 142.912	€ 39.698	€ 31.758	€ 45.653	€ 9.924	€ 28.979
Roosendaal	€ 48.527	€ 12.132	€ 174.698	€ 48.527	€ 38.822	€ 55.806	€ 12.132	€ 35.425
Rotterdam	€ 429.324	€ 107.331	€ 1.545.566	€ 429.324	€ 343.459	€ 493.723	€ 107.331	€ 313.407
Rozendaal	€ 549	€ 137	€ 1.975	€ 549	€ 439	€ 631	€ 137	€ 400
Rucphen	€ 17.385	€ 4.346	€ 62.585	€ 17.385	€ 13.908	€ 19.993	€ 4.346	€ 12.691
Schagen	€ 25.052	€ 6.263	€ 90.186	€ 25.052	€ 20.041	€ 28.809	€ 6.263	€ 18.288
Scherpenzeel	€ 5.671	€ 1.418	€ 20.416	€ 5.671	€ 4.537	€ 6.522	€ 1.418	€ 4.140
Schiedam	€ 53.350	€ 13.337	€ 192.059	€ 53.350	€ 42.680	€ 61.352	€ 13.337	€ 38.945
Schiermonnikoog	€ 469	€ 117	€ 1.687	€ 469	€ 375	€ 539	€ 117	€ 342
Schouwen-Duiveland	€ 20.100	€ 5.025	€ 72.360	€ 20.100	€ 16.080	€ 23.115	€ 5.025	€ 14.673
's-Gravenhage	€ 321.536	€ 80.384	€ 1.157.529	€ 321.536	€ 257.229	€ 369.766	€ 80.384	€ 234.721
's-Hertogenbosch	€ 86.939	€ 21.735	€ 312.980	€ 86.939	€ 69.551	€ 99.980	€ 21.735	€ 63.465
Simpelveld	€ 7.303	€ 1.826	€ 26.289	€ 7.303	€ 5.842	€ 8.398	€ 1.826	€ 5.331
Sint-Michiëlsgestel	€ 14.884	€ 3.721	€ 53.581	€ 14.884	€ 11.907	€ 17.116	€ 3.721	€ 10.865
Sittard-Geleen	€ 62.988	€ 15.747	€ 226.758	€ 62.988	€ 50.391	€ 72.437	€ 15.747	€ 45.981
Sliedrecht	€ 16.479	€ 4.120	€ 59.323	€ 16.479	€ 13.183	€ 18.950	€ 4.120	€ 12.029
Sluis	€ 14.520	€ 3.630	€ 52.271	€ 14.520	€ 11.616	€ 16.698	€ 3.630	€ 10.599
Smallingerland	€ 35.218	€ 8.804	€ 126.784	€ 35.218	€ 28.174	€ 40.500	€ 8.804	€ 25.709
Soest	€ 23.494	€ 5.873	€ 84.577	€ 23.494	€ 18.795	€ 27.018	€ 5.873	€ 17.150
Someren	€ 12.227	€ 3.057	€ 44.016	€ 12.227	€ 9.781	€ 14.061	€ 3.057	€ 8.926
Son en Breugel	€ 7.517	€ 1.879	€ 27.062	€ 7.517	€ 6.014	€ 8.645	€ 1.879	€ 5.488
Stadskanaal	€ 24.271	€ 6.068	€ 87.375	€ 24.271	€ 19.417	€ 27.912	€ 6.068	€ 17.718
Staphorst	€ 9.745	€ 2.436	€ 35.081	€ 9.745	€ 7.796	€ 11.206	€ 2.436	€ 7.114
Stede Broec	€ 14.375	€ 3.594	€ 51.749	€ 14.375	€ 11.500	€ 16.531	€ 3.594	€ 10.494
Steenbergen	€ 16.160	€ 4.040	€ 58.175	€ 16.160	€ 12.928	€ 18.584	€ 4.040	€ 11.797
Steenwijkerland	€ 26.868	€ 6.717	€ 96.726	€ 26.868	€ 21.495	€ 30.899	€ 6.717	€ 19.614
Stein	€ 16.833	€ 4.208	€ 60.598	€ 16.833	€ 13.466	€ 19.358	€ 4.208	€ 12.288
Stichtse Vecht	€ 32.550	€ 8.137	€ 117.179	€ 32.550	€ 26.040	€ 37.432	€ 8.137	€ 23.761
Súdwest-Fryslân	€ 53.075	€ 13.269	€ 191.068	€ 53.075	€ 42.460	€ 61.036	€ 13.269	€ 38.744
Terneuzen	€ 36.578	€ 9.144	€ 131.680	€ 36.578	€ 29.262	€ 42.064	€ 9.144	€ 26.702
Terschelling	€ 2.493	€ 623	€ 8.975	€ 2.493	€ 1.994	€ 2.867	€ 623	€ 1.820
Texel	€ 7.850	€ 1.963	€ 28.260	€ 7.850	€ 6.280	€ 9.028	€ 1.963	€ 5.731
Teylingen	€ 16.779	€ 4.195	€ 60.404	€ 16.779	€ 13.423	€ 19.296	€ 4.195	€ 12.248
Tholen	€ 16.652	€ 4.163	€ 59.946	€ 16.652	€ 13.321	€ 19.149	€ 4.163	€ 12.156
Tiel	€ 27.642	€ 6.910	€ 99.509	€ 27.642	€ 22.113	€ 31.788	€ 6.910	€ 20.178
Tilburg	€ 135.205	€ 33.801	€ 486.740	€ 135.205	€ 108.164	€ 155.486	€ 33.801	€ 98.700
Tubbergen	€ 10.956	€ 2.739	€ 39.441	€ 10.956	€ 8.765	€ 12.599	€ 2.739	€ 7.998
Twenterand	€ 22.118	€ 5.530	€ 79.626	€ 22.118	€ 17.695	€ 25.436	€ 5.530	€ 16.146
Tynaarlo	€ 14.737	€ 3.684	€ 53.054	€ 14.737	€ 11.790	€ 16.948	€ 3.684	€ 10.758
Tytsjerksteradiel	€ 18.839	€ 4.710	€ 67.821	€ 18.839	€ 15.071	€ 21.665	€ 4.710	€ 13.753
Uitgeest	€ 5.526	€ 1.381	€ 19.892	€ 5.526	€ 4.420	€ 6.354	€ 1.381	€ 4.034
Uithoorn	€ 15.531	€ 3.883	€ 55.911	€ 15.531	€ 12.425	€ 17.860	€ 3.883	€ 11.337
Urk	€ 11.574	€ 2.894	€ 41.667	€ 11.574	€ 9.259	€ 13.310	€ 2.894	€ 8.449
Utrecht	€ 159.703	€ 39.926	€ 574.930	€ 159.703	€ 127.762	€ 183.658	€ 39.926	€ 116.583
Utrechtse Heuvelrug	€ 21.646	€ 5.412	€ 77.926	€ 21.646	€ 17.317	€ 24.893	€ 5.412	€ 15.802
Vaals	€ 7.335	€ 1.834	€ 26.407	€ 7.335	€ 5.868	€ 8.435	€ 1.834	€ 5.355
Valkenburg aan de Geul	€ 10.325	€ 2.581	€ 37.169	€ 10.325	€ 8.260	€ 11.874	€ 2.581	€ 7.537
Valkenswaard	€ 19.640	€ 4.910	€ 70.704	€ 19.640	€ 15.712	€ 22.586	€ 4.910	€ 14.337



2025	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Veendam	€ 19.366	€ 4.842	€ 69.718	€ 19.366	€ 15.493	€ 22.271	€ 4.842	€ 14.137
Veenendaal	€ 37.690	€ 9.423	€ 135.685	€ 37.690	€ 30.152	€ 43.344	€ 9.423	€ 27.514
Veere	€ 10.537	€ 2.634	€ 37.934	€ 10.537	€ 8.430	€ 12.118	€ 2.634	€ 7.692
Veldhoven	€ 23.187	€ 5.797	€ 83.472	€ 23.187	€ 18.549	€ 26.665	€ 5.797	€ 16.926
Velsen	€ 39.364	€ 9.841	€ 141.712	€ 39.364	€ 31.491	€ 45.269	€ 9.841	€ 28.736
Venlo	€ 72.734	€ 18.183	€ 261.841	€ 72.734	€ 58.187	€ 83.644	€ 18.183	€ 53.096
Venray	€ 27.283	€ 6.821	€ 98.218	€ 27.283	€ 21.826	€ 31.375	€ 6.821	€ 19.916
Vijfheerenlanden	€ 34.848	€ 8.712	€ 125.454	€ 34.848	€ 27.879	€ 40.076	€ 8.712	€ 25.439
Vlaardingen	€ 50.772	€ 12.693	€ 182.779	€ 50.772	€ 40.618	€ 58.388	€ 12.693	€ 37.064
Vlieland	€ 664	€ 166	€ 2.390	€ 664	€ 531	€ 763	€ 166	€ 485
Vlissingen	€ 27.869	€ 6.967	€ 100.329	€ 27.869	€ 22.295	€ 32.050	€ 6.967	€ 20.345
Voerendaal	€ 7.049	€ 1.762	€ 25.376	€ 7.049	€ 5.639	€ 8.106	€ 1.762	€ 5.146
Voorne aan Zee	€ 40.353	€ 10.088	€ 145.271	€ 40.353	€ 32.282	€ 46.406	€ 10.088	€ 29.458
Voorschoten	€ 10.462	€ 2.616	€ 37.665	€ 10.462	€ 8.370	€ 12.032	€ 2.616	€ 7.638
Voorst	€ 13.339	€ 3.335	€ 48.021	€ 13.339	€ 10.671	€ 15.340	€ 3.335	€ 9.738
Vught	€ 15.099	€ 3.775	€ 54.357	€ 15.099	€ 12.079	€ 17.364	€ 3.775	€ 11.022
Waadhoeke	€ 29.067	€ 7.267	€ 104.640	€ 29.067	€ 23.253	€ 33.427	€ 7.267	€ 21.219
Waalre	€ 7.015	€ 1.754	€ 25.254	€ 7.015	€ 5.612	€ 8.067	€ 1.754	€ 5.121
Waalwijk	€ 32.389	€ 8.097	€ 116.599	€ 32.389	€ 25.911	€ 37.247	€ 8.097	€ 23.644
Waddinxveen	€ 16.358	€ 4.090	€ 58.890	€ 16.358	€ 13.087	€ 18.812	€ 4.090	€ 11.942
Wageningen	€ 17.165	€ 4.291	€ 61.793	€ 17.165	€ 13.732	€ 19.739	€ 4.291	€ 12.530
Wassenaar	€ 11.590	€ 2.898	€ 41.726	€ 11.590	€ 9.272	€ 13.329	€ 2.898	€ 8.461
Waterland	€ 8.278	€ 2.069	€ 29.800	€ 8.278	€ 6.622	€ 9.519	€ 2.069	€ 6.043
Weert	€ 31.937	€ 7.984	€ 114.973	€ 31.937	€ 25.549	€ 36.727	€ 7.984	€ 23.314
West Betuwe	€ 29.337	€ 7.334	€ 105.615	€ 29.337	€ 23.470	€ 33.738	€ 7.334	€ 21.416
West Maas en Waal	€ 11.596	€ 2.899	€ 41.747	€ 11.596	€ 9.277	€ 13.336	€ 2.899	€ 8.465
Westerkwartier	€ 34.290	€ 8.572	€ 123.443	€ 34.290	€ 27.432	€ 39.433	€ 8.572	€ 25.032
Westerveld	€ 10.965	€ 2.741	€ 39.475	€ 10.965	€ 8.772	€ 12.610	€ 2.741	€ 8.005
Westervoort	€ 8.993	€ 2.248	€ 32.376	€ 8.993	€ 7.195	€ 10.342	€ 2.248	€ 6.565
Westerwolde	€ 18.227	€ 4.557	€ 65.619	€ 18.227	€ 14.582	€ 20.962	€ 4.557	€ 13.306
Westland	€ 64.957	€ 16.239	€ 233.846	€ 64.957	€ 51.966	€ 74.701	€ 16.239	€ 47.419
Weststellingwerf	€ 17.329	€ 4.332	€ 62.385	€ 17.329	€ 13.863	€ 19.928	€ 4.332	€ 12.650
Wierden	€ 12.396	€ 3.099	€ 44.625	€ 12.396	€ 9.917	€ 14.255	€ 3.099	€ 9.049
Wijchen	€ 22.913	€ 5.728	€ 82.486	€ 22.913	€ 18.330	€ 26.350	€ 5.728	€ 16.726
Wijdmeren	€ 12.039	€ 3.010	€ 43.340	€ 12.039	€ 9.631	€ 13.845	€ 3.010	€ 8.788
Wijk bij Duurstede	€ 11.467	€ 2.867	€ 41.282	€ 11.467	€ 9.174	€ 13.187	€ 2.867	€ 8.371
Winterswijk	€ 18.488	€ 4.622	€ 66.555	€ 18.488	€ 14.790	€ 21.261	€ 4.622	€ 13.496
Woensdrecht	€ 13.396	€ 3.349	€ 48.226	€ 13.396	€ 10.717	€ 15.406	€ 3.349	€ 9.779
Woerden	€ 25.603	€ 6.401	€ 92.171	€ 25.603	€ 20.482	€ 29.444	€ 6.401	€ 18.690
Wormerland	€ 9.085	€ 2.271	€ 32.705	€ 9.085	€ 7.268	€ 10.447	€ 2.271	€ 6.632
Woudenberg	€ 6.758	€ 1.690	€ 24.330	€ 6.758	€ 5.407	€ 7.772	€ 1.690	€ 4.934
Zaanstad	€ 94.210	€ 23.552	€ 339.155	€ 94.210	€ 75.368	€ 108.341	€ 23.552	€ 68.773
Zaltbommel	€ 17.157	€ 4.289	€ 61.764	€ 17.157	€ 13.725	€ 19.730	€ 4.289	€ 12.524
Zandvoort	€ 10.269	€ 2.567	€ 36.970	€ 10.269	€ 8.216	€ 11.810	€ 2.567	€ 7.497
Zeewolde	€ 10.684	€ 2.671	€ 38.462	€ 10.684	€ 8.547	€ 12.286	€ 2.671	€ 7.799
Zeist	€ 31.073	€ 7.768	€ 111.863	€ 31.073	€ 24.859	€ 35.734	€ 7.768	€ 22.683
Zevenaar	€ 29.609	€ 7.402	€ 106.593	€ 29.609	€ 23.687	€ 34.051	€ 7.402	€ 21.615
Zoetermeer	€ 66.732	€ 16.683	€ 240.236	€ 66.732	€ 53.386	€ 76.742	€ 16.683	€ 48.714
Zoeterwoude	€ 4.175	€ 1.044	€ 15.029	€ 4.175	€ 3.340	€ 4.801	€ 1.044	€ 3.047
Zuidplas	€ 22.956	€ 5.739	€ 82.642	€ 22.956	€ 18.365	€ 26.399	€ 5.739	€ 16.758
Zundert	€ 13.478	€ 3.370	€ 48.522	€ 13.478	€ 10.783	€ 15.500	€ 3.370	€ 9.839
Zutphen	€ 28.349	€ 7.087	€ 102.058	€ 28.349	€ 22.680	€ 32.602	€ 7.087	€ 20.695
Zwartewaterland	€ 13.968	€ 3.492	€ 50.283	€ 13.968	€ 11.174	€ 16.063	€ 3.492	€ 10.196
Zwijndrecht	€ 29.280	€ 7.320	€ 105.407	€ 29.280	€ 23.424	€ 33.672	€ 7.320	€ 21.374
Zwolle	€ 65.495	€ 16.374	€ 235.781	€ 65.495	€ 52.396	€ 75.319	€ 16.374	€ 47.811



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Aa en Hunze	€ 12.908	€ 111.650	€ 25.815	€ 25.815	€ 0	€ 0	€ 63.247
Aalsmeer	€ 16.957	€ 146.681	€ 33.915	€ 33.915	€ 0	€ 0	€ 83.091
Aalten	€ 16.919	€ 146.346	€ 33.837	€ 33.837	€ 0	€ 0	€ 82.901
Achtkarspelen	€ 19.322	€ 167.137	€ 38.645	€ 38.645	€ 0	€ 0	€ 94.679
Alblasserdam	€ 12.606	€ 109.045	€ 25.213	€ 25.213	€ 0	€ 0	€ 61.771
Albrandswaard	€ 11.828	€ 102.315	€ 23.657	€ 23.657	€ 0	€ 0	€ 57.959
Alkmaar	€ 61.835	€ 534.874	€ 123.670	€ 123.670	€ 0	€ 0	€ 302.992
Almelo	€ 49.632	€ 429.314	€ 99.263	€ 99.263	€ 0	€ 0	€ 243.195
Almere	€ 111.879	€ 967.752	€ 223.758	€ 223.758	€ 0	€ 0	€ 548.206
Alphen aan den Rijn	€ 60.375	€ 522.247	€ 120.751	€ 120.751	€ 0	€ 0	€ 295.840
Alphen-Chaam	€ 5.331	€ 46.112	€ 10.662	€ 10.662	€ 0	€ 0	€ 26.121
Altena	€ 35.748	€ 309.221	€ 71.496	€ 71.496	€ 0	€ 0	€ 175.166
Ameland	€ 1.870	€ 16.171	€ 3.739	€ 3.739	€ 0	€ 0	€ 9.161
Amersfoort	€ 74.542	€ 644.786	€ 149.083	€ 149.083	€ 0	€ 0	€ 365.254
Amstelveen	€ 41.808	€ 361.643	€ 83.617	€ 83.617	€ 0	€ 0	€ 204.862
Amsterdam	€ 485.894	€ 4.202.982	€ 971.788	€ 971.788	€ 0	€ 0	€ 2.380.880
Apeldoorn	€ 94.089	€ 813.868	€ 188.178	€ 188.178	€ 0	€ 0	€ 461.035
Arnhem	€ 97.448	€ 842.923	€ 194.896	€ 194.896	€ 0	€ 0	€ 477.494
Assen	€ 36.344	€ 314.372	€ 72.687	€ 72.687	€ 0	€ 0	€ 178.084
Asten	€ 10.189	€ 88.138	€ 20.379	€ 20.379	€ 0	€ 0	€ 49.928
Baarle-Nassau	€ 4.345	€ 37.588	€ 8.691	€ 8.691	€ 0	€ 0	€ 21.293
Baarn	€ 12.455	€ 107.736	€ 24.910	€ 24.910	€ 0	€ 0	€ 61.030
Barendrecht	€ 22.905	€ 198.132	€ 45.811	€ 45.811	€ 0	€ 0	€ 112.236
Barneveld	€ 31.898	€ 275.917	€ 63.796	€ 63.796	€ 0	€ 0	€ 156.300
Beek	€ 9.533	€ 82.464	€ 19.067	€ 19.067	€ 0	€ 0	€ 46.714
Beekdaelen	€ 21.599	€ 186.830	€ 43.198	€ 43.198	€ 0	€ 0	€ 105.834
Beesel	€ 8.932	€ 77.259	€ 17.863	€ 17.863	€ 0	€ 0	€ 43.765
Berg en Dal	€ 22.167	€ 191.742	€ 44.333	€ 44.333	€ 0	€ 0	€ 108.617
Bergeijk	€ 10.027	€ 86.730	€ 20.053	€ 20.053	€ 0	€ 0	€ 49.130
Bergen (L.)	€ 8.640	€ 74.737	€ 17.280	€ 17.280	€ 0	€ 0	€ 42.337
Bergen (NH.)	€ 13.974	€ 120.873	€ 27.947	€ 27.947	€ 0	€ 0	€ 68.471
Bergen op Zoom	€ 42.008	€ 363.372	€ 84.017	€ 84.017	€ 0	€ 0	€ 205.841
Berkelland	€ 25.974	€ 224.673	€ 51.948	€ 51.948	€ 0	€ 0	€ 127.271
Bernheze	€ 18.105	€ 156.609	€ 36.210	€ 36.210	€ 0	€ 0	€ 88.715
Best	€ 14.923	€ 129.081	€ 29.845	€ 29.845	€ 0	€ 0	€ 73.121
Beuningen	€ 14.023	€ 121.297	€ 28.046	€ 28.046	€ 0	€ 0	€ 68.712
Beverwijk	€ 25.482	€ 220.420	€ 50.964	€ 50.964	€ 0	€ 0	€ 124.862
Bladel	€ 11.431	€ 98.878	€ 22.862	€ 22.862	€ 0	€ 0	€ 56.012
Blaricum	€ 4.806	€ 41.569	€ 9.611	€ 9.611	€ 0	€ 0	€ 23.548
Bloemendaal	€ 8.116	€ 70.207	€ 16.233	€ 16.233	€ 0	€ 0	€ 39.770
Bodegraven-Reeuwijk	€ 18.212	€ 157.535	€ 36.424	€ 36.424	€ 0	€ 0	€ 89.239
Boekel	€ 6.118	€ 52.924	€ 12.237	€ 12.237	€ 0	€ 0	€ 29.980
Borger-Odoorn	€ 15.692	€ 135.739	€ 31.385	€ 31.385	€ 0	€ 0	€ 76.893
Borne	€ 11.769	€ 101.805	€ 23.539	€ 23.539	€ 0	€ 0	€ 57.670
Borsele	€ 12.615	€ 109.122	€ 25.230	€ 25.230	€ 0	€ 0	€ 61.815
Boxtel	€ 19.954	€ 172.602	€ 39.908	€ 39.908	€ 0	€ 0	€ 97.775
Breda	€ 95.388	€ 825.104	€ 190.776	€ 190.776	€ 0	€ 0	€ 467.400
Bronckhorst	€ 20.526	€ 177.547	€ 41.051	€ 41.051	€ 0	€ 0	€ 100.576
Brummen	€ 12.326	€ 106.622	€ 24.653	€ 24.653	€ 0	€ 0	€ 60.399
Brunssum	€ 21.295	€ 184.203	€ 42.590	€ 42.590	€ 0	€ 0	€ 104.346
Bunnik	€ 5.985	€ 51.769	€ 11.970	€ 11.970	€ 0	€ 0	€ 29.326
Bunschoten	€ 13.196	€ 114.144	€ 26.392	€ 26.392	€ 0	€ 0	€ 64.659
Buren	€ 16.633	€ 143.876	€ 33.266	€ 33.266	€ 0	€ 0	€ 81.502
Capelle aan den IJssel	€ 40.041	€ 346.354	€ 80.082	€ 80.082	€ 0	€ 0	€ 196.200
Castricum	€ 15.458	€ 133.708	€ 30.915	€ 30.915	€ 0	€ 0	€ 75.742
Coevorden	€ 22.253	€ 192.491	€ 44.507	€ 44.507	€ 0	€ 0	€ 109.041



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Cranendonck	€ 12.816	€ 110.856	€ 25.631	€ 25.631	€ 0	€ 0	€ 62.797
Culemborg	€ 15.882	€ 137.380	€ 31.764	€ 31.764	€ 0	€ 0	€ 77.822
Dalfsen	€ 15.775	€ 136.451	€ 31.549	€ 31.549	€ 0	€ 0	€ 77.296
Dantumadiel	€ 13.242	€ 114.547	€ 26.485	€ 26.485	€ 0	€ 0	€ 64.888
De Bilt	€ 18.831	€ 162.885	€ 37.661	€ 37.661	€ 0	€ 0	€ 92.270
De Fryske Marren	€ 30.150	€ 260.798	€ 60.300	€ 60.300	€ 0	€ 0	€ 147.735
De Ronde Venen	€ 22.364	€ 193.449	€ 44.728	€ 44.728	€ 0	€ 0	€ 109.584
De Wolden	€ 13.251	€ 114.623	€ 26.502	€ 26.502	€ 0	€ 0	€ 64.931
Delft	€ 51.921	€ 449.116	€ 103.842	€ 103.842	€ 0	€ 0	€ 254.413
Den Helder	€ 38.558	€ 333.530	€ 77.117	€ 77.117	€ 0	€ 0	€ 188.936
Deurne	€ 20.209	€ 174.809	€ 40.418	€ 40.418	€ 0	€ 0	€ 99.025
Deventer	€ 56.423	€ 488.055	€ 112.845	€ 112.845	€ 0	€ 0	€ 276.471
Diemen	€ 13.143	€ 113.685	€ 26.286	€ 26.286	€ 0	€ 0	€ 64.400
Dijk en Waard	€ 45.185	€ 390.849	€ 90.370	€ 90.370	€ 0	€ 0	€ 221.406
Dinkelland	€ 13.141	€ 113.672	€ 26.283	€ 26.283	€ 0	€ 0	€ 64.392
Doesburg	€ 7.418	€ 64.164	€ 14.836	€ 14.836	€ 0	€ 0	€ 36.347
Doetinchem	€ 33.866	€ 292.940	€ 67.732	€ 67.732	€ 0	€ 0	€ 165.943
Dongen	€ 15.241	€ 131.835	€ 30.482	€ 30.482	€ 0	€ 0	€ 74.681
Dordrecht	€ 74.561	€ 644.955	€ 149.123	€ 149.123	€ 0	€ 0	€ 365.350
Drechterland	€ 11.257	€ 97.371	€ 22.514	€ 22.514	€ 0	€ 0	€ 55.158
Drimmelen	€ 16.537	€ 143.042	€ 33.073	€ 33.073	€ 0	€ 0	€ 81.030
Dronten	€ 21.931	€ 189.705	€ 43.863	€ 43.863	€ 0	€ 0	€ 107.463
Druten	€ 11.054	€ 95.616	€ 22.108	€ 22.108	€ 0	€ 0	€ 54.164
Duiven	€ 13.558	€ 117.272	€ 27.115	€ 27.115	€ 0	€ 0	€ 66.432
Echt-Susteren	€ 21.853	€ 189.028	€ 43.706	€ 43.706	€ 0	€ 0	€ 107.079
Edam-Volendam	€ 21.528	€ 186.218	€ 43.056	€ 43.056	€ 0	€ 0	€ 105.488
Ede	€ 61.712	€ 533.812	€ 123.425	€ 123.425	€ 0	€ 0	€ 302.390
Eemnes	€ 3.952	€ 34.187	€ 7.904	€ 7.904	€ 0	€ 0	€ 19.366
Eemsdelta	€ 31.408	€ 271.678	€ 62.816	€ 62.816	€ 0	€ 0	€ 153.898
Eersel	€ 9.647	€ 83.443	€ 19.293	€ 19.293	€ 0	€ 0	€ 47.268
Eijsden-Margraten	€ 12.929	€ 111.839	€ 25.859	€ 25.859	€ 0	€ 0	€ 63.354
Eindhoven	€ 135.311	€ 1.170.440	€ 270.622	€ 270.622	€ 0	€ 0	€ 663.024
Elburg	€ 14.273	€ 123.460	€ 28.546	€ 28.546	€ 0	€ 0	€ 69.937
Emmen	€ 76.828	€ 664.561	€ 153.656	€ 153.656	€ 0	€ 0	€ 376.457
Enschede	€ 11.613	€ 100.455	€ 23.227	€ 23.227	€ 0	€ 0	€ 56.905
Enschede	€ 100.680	€ 870.882	€ 201.360	€ 201.360	€ 0	€ 0	€ 493.332
Epe	€ 20.578	€ 177.997	€ 41.155	€ 41.155	€ 0	€ 0	€ 100.831
Ermelo	€ 14.050	€ 121.531	€ 28.100	€ 28.100	€ 0	€ 0	€ 68.844
Etten-Leur	€ 25.179	€ 217.799	€ 50.358	€ 50.358	€ 0	€ 0	€ 123.377
Geertruidenberg	€ 13.627	€ 117.874	€ 27.254	€ 27.254	€ 0	€ 0	€ 66.773
Geldrop-Mierlo	€ 22.959	€ 198.597	€ 45.918	€ 45.918	€ 0	€ 0	€ 112.500
Gemert-Bakel	€ 18.883	€ 163.341	€ 37.767	€ 37.767	€ 0	€ 0	€ 92.529
Gennep	€ 9.939	€ 85.975	€ 19.879	€ 19.879	€ 0	€ 0	€ 48.702
Gilze en Rijen	€ 15.021	€ 129.931	€ 30.042	€ 30.042	€ 0	€ 0	€ 73.602
Goeree-Overflakkee	€ 31.109	€ 269.091	€ 62.217	€ 62.217	€ 0	€ 0	€ 152.433
Goes	€ 23.436	€ 202.722	€ 46.872	€ 46.872	€ 0	€ 0	€ 114.837
Goirle	€ 12.155	€ 105.144	€ 24.311	€ 24.311	€ 0	€ 0	€ 59.561
Gooise Meren	€ 24.667	€ 213.373	€ 49.335	€ 49.335	€ 0	€ 0	€ 120.870
Gorinchem	€ 23.566	€ 203.849	€ 47.133	€ 47.133	€ 0	€ 0	€ 115.475
Gouda	€ 41.680	€ 360.528	€ 83.359	€ 83.359	€ 0	€ 0	€ 204.230
Groningen	€ 111.929	€ 968.189	€ 223.859	€ 223.859	€ 0	€ 0	€ 548.454
Gulpen-Wittem	€ 8.858	€ 76.624	€ 17.717	€ 17.717	€ 0	€ 0	€ 43.406
Haaksbergen	€ 13.275	€ 114.829	€ 26.550	€ 26.550	€ 0	€ 0	€ 65.048
Haarlem	€ 83.759	€ 724.519	€ 167.519	€ 167.519	€ 0	€ 0	€ 410.421
Haarlemmermeer	€ 77.978	€ 674.509	€ 155.956	€ 155.956	€ 0	€ 0	€ 382.092
Halderberge	€ 19.534	€ 168.972	€ 39.069	€ 39.069	€ 0	€ 0	€ 95.718
Hardenberg	€ 36.512	€ 315.828	€ 73.024	€ 73.024	€ 0	€ 0	€ 178.909
Harderwijk	€ 27.391	€ 236.932	€ 54.782	€ 54.782	€ 0	€ 0	€ 134.216



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Hardinxveld-Giessendam	€ 10.484	€ 90.682	€ 20.967	€ 20.967	€ 0	€ 0	€ 51.369
Harlingen	€ 10.706	€ 92.604	€ 21.411	€ 21.411	€ 0	€ 0	€ 52.458
Hattum	€ 6.431	€ 55.631	€ 12.863	€ 12.863	€ 0	€ 0	€ 31.514
Heemskerk	€ 22.399	€ 193.753	€ 44.798	€ 44.798	€ 0	€ 0	€ 109.756
Heemstede	€ 10.521	€ 91.007	€ 21.042	€ 21.042	€ 0	€ 0	€ 51.553
Heerde	€ 11.321	€ 97.926	€ 22.642	€ 22.642	€ 0	€ 0	€ 55.473
Heerenveen	€ 30.366	€ 262.662	€ 60.731	€ 60.731	€ 0	€ 0	€ 148.791
Heerlen	€ 69.871	€ 604.382	€ 139.742	€ 139.742	€ 0	€ 0	€ 342.367
Heeze-Leende	€ 7.196	€ 62.250	€ 14.393	€ 14.393	€ 0	€ 0	€ 35.263
Heiloo	€ 10.380	€ 89.790	€ 20.761	€ 20.761	€ 0	€ 0	€ 50.864
Hellendoorn	€ 20.674	€ 178.834	€ 41.349	€ 41.349	€ 0	€ 0	€ 101.305
Helmond	€ 61.755	€ 534.180	€ 123.510	€ 123.510	€ 0	€ 0	€ 302.599
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 15.088	€ 130.511	€ 30.176	€ 30.176	€ 0	€ 0	€ 73.931
Hengelo	€ 45.063	€ 389.793	€ 90.126	€ 90.126	€ 0	€ 0	€ 220.808
Het Hogeland	€ 29.991	€ 259.425	€ 59.983	€ 59.983	€ 0	€ 0	€ 146.957
Heumen	€ 7.693	€ 66.547	€ 15.387	€ 15.387	€ 0	€ 0	€ 37.697
Heusden	€ 26.626	€ 230.314	€ 53.252	€ 53.252	€ 0	€ 0	€ 130.467
Hillegom	€ 12.907	€ 111.644	€ 25.814	€ 25.814	€ 0	€ 0	€ 63.243
Hilvarenbeek	€ 7.686	€ 66.487	€ 15.373	€ 15.373	€ 0	€ 0	€ 37.663
Hilversum	€ 49.678	€ 429.719	€ 99.357	€ 99.357	€ 0	€ 0	€ 243.425
Hoeksche Waard	€ 48.207	€ 416.992	€ 96.414	€ 96.414	€ 0	€ 0	€ 236.215
Hof van Twente	€ 19.625	€ 169.755	€ 39.250	€ 39.250	€ 0	€ 0	€ 96.162
Hollands Kroon	€ 28.785	€ 248.994	€ 57.571	€ 57.571	€ 0	€ 0	€ 141.049
Hoogeveen	€ 38.608	€ 333.955	€ 77.215	€ 77.215	€ 0	€ 0	€ 189.177
Hoorn	€ 42.712	€ 369.461	€ 85.424	€ 85.424	€ 0	€ 0	€ 209.290
Horst aan de Maas	€ 24.172	€ 209.088	€ 48.344	€ 48.344	€ 0	€ 0	€ 118.443
Houten	€ 20.564	€ 177.876	€ 41.127	€ 41.127	€ 0	€ 0	€ 100.762
Huizen	€ 22.025	€ 190.515	€ 44.050	€ 44.050	€ 0	€ 0	€ 107.922
Hulst	€ 18.159	€ 157.075	€ 36.318	€ 36.318	€ 0	€ 0	€ 88.979
IJsselstein	€ 17.246	€ 149.174	€ 34.491	€ 34.491	€ 0	€ 0	€ 84.503
Kaag en Braassem	€ 15.556	€ 134.561	€ 31.112	€ 31.112	€ 0	€ 0	€ 76.225
Kampen	€ 32.312	€ 279.499	€ 64.624	€ 64.624	€ 0	€ 0	€ 158.329
Kapelle	€ 7.258	€ 62.782	€ 14.516	€ 14.516	€ 0	€ 0	€ 35.564
Katwijk	€ 39.277	€ 339.748	€ 78.555	€ 78.555	€ 0	€ 0	€ 192.459
Kerkrade	€ 38.343	€ 331.669	€ 76.686	€ 76.686	€ 0	€ 0	€ 187.882
Koggenland	€ 11.584	€ 100.199	€ 23.167	€ 23.167	€ 0	€ 0	€ 56.760
Krimpen aan den IJssel	€ 17.514	€ 151.494	€ 35.028	€ 35.028	€ 0	€ 0	€ 85.818
Krimpenerwaard	€ 32.754	€ 283.318	€ 65.507	€ 65.507	€ 0	€ 0	€ 160.492
Laarbeek	€ 13.772	€ 119.131	€ 27.545	€ 27.545	€ 0	€ 0	€ 67.485
Land van Cuijk	€ 51.898	€ 448.914	€ 103.795	€ 103.795	€ 0	€ 0	€ 254.298
Landgraaf	€ 27.146	€ 234.814	€ 54.292	€ 54.292	€ 0	€ 0	€ 133.016
Landsmeer	€ 5.431	€ 46.982	€ 10.863	€ 10.863	€ 0	€ 0	€ 26.614
Lansingerland	€ 26.966	€ 233.253	€ 53.931	€ 53.931	€ 0	€ 0	€ 132.132
Laren	€ 4.960	€ 42.906	€ 9.920	€ 9.920	€ 0	€ 0	€ 24.305
Leeuwarden	€ 70.357	€ 608.592	€ 140.715	€ 140.715	€ 0	€ 0	€ 344.751
Leiden	€ 60.764	€ 525.610	€ 121.528	€ 121.528	€ 0	€ 0	€ 297.745
Leiderdorp	€ 12.736	€ 110.163	€ 25.471	€ 25.471	€ 0	€ 0	€ 62.405
Leidschendam-Voorburg	€ 38.419	€ 332.327	€ 76.839	€ 76.839	€ 0	€ 0	€ 188.255
Lelystad	€ 47.795	€ 413.423	€ 95.589	€ 95.589	€ 0	€ 0	€ 234.193
Leudal	€ 20.642	€ 178.553	€ 41.284	€ 41.284	€ 0	€ 0	€ 101.145
Leusden	€ 12.676	€ 109.649	€ 25.352	€ 25.352	€ 0	€ 0	€ 62.113
Lingewaard	€ 26.471	€ 228.977	€ 52.943	€ 52.943	€ 0	€ 0	€ 129.709
Lisse	€ 13.246	€ 114.577	€ 26.492	€ 26.492	€ 0	€ 0	€ 64.905
Lochem	€ 17.152	€ 148.363	€ 34.304	€ 34.304	€ 0	€ 0	€ 84.044
Loon op Zand	€ 14.330	€ 123.959	€ 28.661	€ 28.661	€ 0	€ 0	€ 70.219
Lopik	€ 8.374	€ 72.439	€ 16.749	€ 16.749	€ 0	€ 0	€ 41.035
Losser	€ 13.708	€ 118.572	€ 27.415	€ 27.415	€ 0	€ 0	€ 67.168
Maasdriel	€ 15.930	€ 137.797	€ 31.861	€ 31.861	€ 0	€ 0	€ 78.059



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatie-functies	Terugdringen Gezondheids-achterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Maasgouw	€ 15.163	€ 131.159	€ 30.326	€ 30.326	€ 0	€ 0	€ 74.298
Maashorst	€ 34.098	€ 294.946	€ 68.196	€ 68.196	€ 0	€ 0	€ 167.079
Maassluis	€ 21.857	€ 189.066	€ 43.715	€ 43.715	€ 0	€ 0	€ 107.101
Maastricht	€ 75.930	€ 656.792	€ 151.859	€ 151.859	€ 0	€ 0	€ 372.055
Medemblik	€ 27.474	€ 237.647	€ 54.947	€ 54.947	€ 0	€ 0	€ 134.621
Meerssen	€ 10.660	€ 92.210	€ 21.320	€ 21.320	€ 0	€ 0	€ 52.235
Meierijstad	€ 47.724	€ 412.814	€ 95.448	€ 95.448	€ 0	€ 0	€ 233.848
Meppel	€ 19.332	€ 167.222	€ 38.664	€ 38.664	€ 0	€ 0	€ 94.727
Middelburg	€ 27.265	€ 235.845	€ 54.531	€ 54.531	€ 0	€ 0	€ 133.600
Midden-Delfland	€ 8.514	€ 73.647	€ 17.028	€ 17.028	€ 0	€ 0	€ 41.719
Midden-Drenthe	€ 17.716	€ 153.246	€ 35.433	€ 35.433	€ 0	€ 0	€ 86.810
Midden-Groningen	€ 41.056	€ 355.137	€ 82.112	€ 82.112	€ 0	€ 0	€ 201.176
Moerdijk	€ 22.046	€ 190.699	€ 44.092	€ 44.092	€ 0	€ 0	€ 108.026
Molenlanden	€ 24.074	€ 208.237	€ 48.147	€ 48.147	€ 0	€ 0	€ 117.961
Montferland	€ 23.987	€ 207.485	€ 47.973	€ 47.973	€ 0	€ 0	€ 117.535
Montfoort	€ 7.261	€ 62.807	€ 14.522	€ 14.522	€ 0	€ 0	€ 35.579
Mook en Middelaar	€ 3.397	€ 29.383	€ 6.794	€ 6.794	€ 0	€ 0	€ 16.644
Neder-Betuwe	€ 15.601	€ 134.946	€ 31.201	€ 31.201	€ 0	€ 0	€ 76.443
Nederweert	€ 10.833	€ 93.703	€ 21.665	€ 21.665	€ 0	€ 0	€ 53.080
Nieuwegein	€ 37.205	€ 321.823	€ 74.410	€ 74.410	€ 0	€ 0	€ 182.304
Nieuwkoop	€ 16.023	€ 138.601	€ 32.047	€ 32.047	€ 0	€ 0	€ 78.514
Nijkerk	€ 24.349	€ 210.619	€ 48.698	€ 48.698	€ 0	€ 0	€ 119.310
Nijmegen	€ 97.035	€ 839.357	€ 194.071	€ 194.071	€ 0	€ 0	€ 475.474
Nissewaard	€ 53.662	€ 464.176	€ 107.324	€ 107.324	€ 0	€ 0	€ 262.944
Noardeast-Fryslân	€ 30.482	€ 263.668	€ 60.964	€ 60.964	€ 0	€ 0	€ 149.361
Noord-Beveland	€ 4.063	€ 35.142	€ 8.125	€ 8.125	€ 0	€ 0	€ 19.907
Noordenveld	€ 16.069	€ 138.997	€ 32.138	€ 32.138	€ 0	€ 0	€ 78.738
Noordoostpolder	€ 26.493	€ 229.161	€ 52.985	€ 52.985	€ 0	€ 0	€ 129.814
Noordwijk	€ 23.568	€ 203.860	€ 47.135	€ 47.135	€ 0	€ 0	€ 115.481
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 10.202	€ 88.249	€ 20.404	€ 20.404	€ 0	€ 0	€ 49.991
Nunspeet	€ 16.596	€ 143.553	€ 33.191	€ 33.191	€ 0	€ 0	€ 81.319
Oegstgeest	€ 8.553	€ 73.982	€ 17.106	€ 17.106	€ 0	€ 0	€ 41.909
Oirschot	€ 10.121	€ 87.550	€ 20.243	€ 20.243	€ 0	€ 0	€ 49.595
Oisterwijk	€ 16.709	€ 144.532	€ 33.418	€ 33.418	€ 0	€ 0	€ 81.873
Oldambt	€ 28.789	€ 249.022	€ 57.577	€ 57.577	€ 0	€ 0	€ 141.065
Oldebroek	€ 16.178	€ 139.944	€ 32.357	€ 32.357	€ 0	€ 0	€ 79.275
Oldenzaal	€ 18.701	€ 161.760	€ 37.401	€ 37.401	€ 0	€ 0	€ 91.633
Olst-Wijhe	€ 9.930	€ 85.891	€ 19.859	€ 19.859	€ 0	€ 0	€ 48.655
Ommen	€ 10.406	€ 90.009	€ 20.811	€ 20.811	€ 0	€ 0	€ 50.988
Oost Gelre	€ 15.971	€ 138.152	€ 31.943	€ 31.943	€ 0	€ 0	€ 78.260
Oosterhout	€ 33.703	€ 291.533	€ 67.406	€ 67.406	€ 0	€ 0	€ 165.146
Ooststellingwerf	€ 15.983	€ 138.251	€ 31.965	€ 31.965	€ 0	€ 0	€ 78.315
Oostzaan	€ 5.170	€ 44.725	€ 10.341	€ 10.341	€ 0	€ 0	€ 25.335
Opmeer	€ 6.538	€ 56.550	€ 13.075	€ 13.075	€ 0	€ 0	€ 32.034
Opsterland	€ 16.903	€ 146.208	€ 33.805	€ 33.805	€ 0	€ 0	€ 82.823
Oss	€ 56.955	€ 492.661	€ 113.910	€ 113.910	€ 0	€ 0	€ 279.080
Oude IJsselstreek	€ 26.221	€ 226.813	€ 52.442	€ 52.442	€ 0	€ 0	€ 128.484
Ouder-Amstel	€ 6.076	€ 52.553	€ 12.151	€ 12.151	€ 0	€ 0	€ 29.770
Oudewater	€ 5.524	€ 47.782	€ 11.048	€ 11.048	€ 0	€ 0	€ 27.067
Overbetuwe	€ 24.853	€ 214.980	€ 49.706	€ 49.706	€ 0	€ 0	€ 121.781
Papendrecht	€ 18.131	€ 156.832	€ 36.262	€ 36.262	€ 0	€ 0	€ 88.841
Peel en Maas	€ 27.251	€ 235.717	€ 54.501	€ 54.501	€ 0	€ 0	€ 133.528
Pekela	€ 9.661	€ 83.564	€ 19.321	€ 19.321	€ 0	€ 0	€ 47.337
Pijnacker-Nootdorp	€ 23.465	€ 202.975	€ 46.931	€ 46.931	€ 0	€ 0	€ 114.980
Purmerend	€ 55.294	€ 478.291	€ 110.587	€ 110.587	€ 0	€ 0	€ 270.939
Putten	€ 14.987	€ 129.638	€ 29.974	€ 29.974	€ 0	€ 0	€ 73.437
Raalte	€ 20.901	€ 180.791	€ 41.801	€ 41.801	€ 0	€ 0	€ 102.414



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Reimerswaal	€ 14.271	€ 123.443	€ 28.542	€ 28.542	€ 0	€ 0	€ 69.927
Renkum	€ 15.503	€ 134.102	€ 31.006	€ 31.006	€ 0	€ 0	€ 75.965
Renswoude	€ 2.739	€ 23.689	€ 5.477	€ 5.477	€ 0	€ 0	€ 13.419
Reusel-De Mierden	€ 7.381	€ 63.850	€ 14.763	€ 14.763	€ 0	€ 0	€ 36.169
Rheden	€ 27.161	€ 234.941	€ 54.322	€ 54.322	€ 0	€ 0	€ 133.088
Rhemen	€ 11.386	€ 98.486	€ 22.771	€ 22.771	€ 0	€ 0	€ 55.790
Ridderkerk	€ 31.298	€ 270.725	€ 62.595	€ 62.595	€ 0	€ 0	€ 153.359
Rijssen-Holten	€ 21.241	€ 183.733	€ 42.482	€ 42.482	€ 0	€ 0	€ 104.080
Rijswijk	€ 31.097	€ 268.989	€ 62.194	€ 62.194	€ 0	€ 0	€ 152.375
Roerdalen	€ 12.722	€ 110.049	€ 25.445	€ 25.445	€ 0	€ 0	€ 62.340
Roermond	€ 39.680	€ 343.236	€ 79.361	€ 79.361	€ 0	€ 0	€ 194.434
Roosendaal	€ 48.506	€ 419.577	€ 97.012	€ 97.012	€ 0	€ 0	€ 237.679
Rotterdam	€ 429.135	€ 3.712.015	€ 858.269	€ 858.269	€ 0	€ 0	€ 2.102.760
Rozendaal	€ 548	€ 4.743	€ 1.097	€ 1.097	€ 0	€ 0	€ 2.687
Rucphen	€ 17.377	€ 150.312	€ 34.754	€ 34.754	€ 0	€ 0	€ 85.148
Schagen	€ 25.041	€ 216.600	€ 50.081	€ 50.081	€ 0	€ 0	€ 122.699
Scherpenzeel	€ 5.669	€ 49.033	€ 11.337	€ 11.337	€ 0	€ 0	€ 27.776
Schiedam	€ 53.326	€ 461.273	€ 106.653	€ 106.653	€ 0	€ 0	€ 261.299
Schiermonnikoog	€ 468	€ 4.051	€ 937	€ 937	€ 0	€ 0	€ 2.295
Schouwen-Duiveland	€ 20.091	€ 173.789	€ 40.182	€ 40.182	€ 0	€ 0	€ 98.447
's-Gravenhage	€ 321.394	€ 2.780.060	€ 642.788	€ 642.788	€ 0	€ 0	€ 1.574.831
's-Hertogenbosch	€ 86.901	€ 751.690	€ 173.801	€ 173.801	€ 0	€ 0	€ 425.813
Simpelveld	€ 7.299	€ 63.140	€ 14.599	€ 14.599	€ 0	€ 0	€ 35.767
Sint-Michiëlgestel	€ 14.877	€ 128.687	€ 29.754	€ 29.754	€ 0	€ 0	€ 72.898
Sittard-Geleen	€ 62.961	€ 544.609	€ 125.921	€ 125.921	€ 0	€ 0	€ 308.507
Sliedrecht	€ 16.471	€ 142.477	€ 32.943	€ 32.943	€ 0	€ 0	€ 80.709
Sluis	€ 14.513	€ 125.541	€ 29.027	€ 29.027	€ 0	€ 0	€ 71.116
Smallingerland	€ 35.202	€ 304.498	€ 70.404	€ 70.404	€ 0	€ 0	€ 172.490
Soest	€ 23.483	€ 203.130	€ 46.966	€ 46.966	€ 0	€ 0	€ 115.068
Someren	€ 12.221	€ 105.715	€ 24.443	€ 24.443	€ 0	€ 0	€ 59.885
Son en Breugel	€ 7.514	€ 64.996	€ 15.028	€ 15.028	€ 0	€ 0	€ 36.819
Stadskanaal	€ 24.260	€ 209.851	€ 48.520	€ 48.520	€ 0	€ 0	€ 118.875
Staphorst	€ 9.740	€ 84.255	€ 19.481	€ 19.481	€ 0	€ 0	€ 47.728
Stede Broec	€ 14.368	€ 124.288	€ 28.737	€ 28.737	€ 0	€ 0	€ 70.406
Steenbergen	€ 16.153	€ 139.721	€ 32.305	€ 32.305	€ 0	€ 0	€ 79.148
Steenwijkerland	€ 26.856	€ 232.309	€ 53.713	€ 53.713	€ 0	€ 0	€ 131.597
Stein	€ 16.825	€ 145.539	€ 33.651	€ 33.651	€ 0	€ 0	€ 82.444
Stichtse Vecht	€ 32.535	€ 281.430	€ 65.071	€ 65.071	€ 0	€ 0	€ 159.423
Súdwest-Fryslân	€ 53.051	€ 458.893	€ 106.102	€ 106.102	€ 0	€ 0	€ 259.951
Terneuzen	€ 36.562	€ 316.257	€ 73.123	€ 73.123	€ 0	€ 0	€ 179.152
Terschelling	€ 2.492	€ 21.554	€ 4.984	€ 4.984	€ 0	€ 0	€ 12.210
Texel	€ 7.847	€ 67.873	€ 15.693	€ 15.693	€ 0	€ 0	€ 38.449
Teylingen	€ 16.771	€ 145.072	€ 33.543	€ 33.543	€ 0	€ 0	€ 82.180
Tholen	€ 16.644	€ 143.973	€ 33.289	€ 33.289	€ 0	€ 0	€ 81.557
Tiel	€ 27.629	€ 238.994	€ 55.259	€ 55.259	€ 0	€ 0	€ 135.384
Tilburg	€ 135.146	€ 1.169.012	€ 270.292	€ 270.292	€ 0	€ 0	€ 662.215
Tubbergen	€ 10.951	€ 94.727	€ 21.902	€ 21.902	€ 0	€ 0	€ 53.660
Twenterand	€ 22.109	€ 191.240	€ 44.217	€ 44.217	€ 0	€ 0	€ 108.333
Tynaarlo	€ 14.731	€ 127.421	€ 29.462	€ 29.462	€ 0	€ 0	€ 72.181
Tytsjerksteradiel	€ 18.831	€ 162.887	€ 37.662	€ 37.662	€ 0	€ 0	€ 92.271
Uitgeest	€ 5.523	€ 47.775	€ 11.046	€ 11.046	€ 0	€ 0	€ 27.063
Uithoorn	€ 15.524	€ 134.282	€ 31.048	€ 31.048	€ 0	€ 0	€ 76.067
Urk	€ 11.569	€ 100.072	€ 23.138	€ 23.138	€ 0	€ 0	€ 56.688
Utrecht	€ 159.632	€ 1.380.820	€ 319.265	€ 319.265	€ 0	€ 0	€ 782.199
Utrechtse Heuvelrug	€ 21.637	€ 187.157	€ 43.273	€ 43.273	€ 0	€ 0	€ 106.019
Vaals	€ 7.332	€ 63.421	€ 14.664	€ 14.664	€ 0	€ 0	€ 35.926
Valkenburg aan de Geul	€ 10.320	€ 89.270	€ 20.640	€ 20.640	€ 0	€ 0	€ 50.569
Valkenswaard	€ 19.631	€ 169.812	€ 39.263	€ 39.263	€ 0	€ 0	€ 96.194



2026	Lokaal Sportakkoord	Brede Regeling Combinatiefuncties	Terugdringen Gezondheidsachterstanden	Kansrijke Start	Mentale Gezondheid	Aanpak overgewicht en obesitas	Valpreventie
Veendam	€ 19.358	€ 167.443	€ 38.715	€ 38.715	€ 0	€ 0	€ 94.852
Veenendaal	€ 37.674	€ 325.877	€ 75.347	€ 75.347	€ 0	€ 0	€ 184.601
Veere	€ 10.533	€ 91.108	€ 21.065	€ 21.065	€ 0	€ 0	€ 51.610
Veldhoven	€ 23.176	€ 200.476	€ 46.353	€ 46.353	€ 0	€ 0	€ 113.564
Velsen	€ 39.347	€ 340.351	€ 78.694	€ 78.694	€ 0	€ 0	€ 192.800
Venlo	€ 72.701	€ 628.868	€ 145.403	€ 145.403	€ 0	€ 0	€ 356.237
Venray	€ 27.271	€ 235.891	€ 54.541	€ 54.541	€ 0	€ 0	€ 133.626
Vijfheerenlanden	€ 34.833	€ 301.305	€ 69.666	€ 69.666	€ 0	€ 0	€ 170.681
Vlaardingen	€ 50.750	€ 438.984	€ 101.499	€ 101.499	€ 0	€ 0	€ 248.673
Vlieland	€ 664	€ 5.740	€ 1.327	€ 1.327	€ 0	€ 0	€ 3.252
Vlissingen	€ 27.857	€ 240.963	€ 55.714	€ 55.714	€ 0	€ 0	€ 136.499
Voerendaal	€ 7.046	€ 60.946	€ 14.092	€ 14.092	€ 0	€ 0	€ 34.524
Voorne aan Zee	€ 40.335	€ 348.900	€ 80.671	€ 80.671	€ 0	€ 0	€ 197.643
Voorschoten	€ 10.458	€ 90.461	€ 20.916	€ 20.916	€ 0	€ 0	€ 51.244
Voorst	€ 13.333	€ 115.333	€ 26.667	€ 26.667	€ 0	€ 0	€ 65.333
Vught	€ 15.093	€ 130.551	€ 30.185	€ 30.185	€ 0	€ 0	€ 73.953
Waadhoeke	€ 29.054	€ 251.315	€ 58.108	€ 58.108	€ 0	€ 0	€ 142.364
Waalre	€ 7.012	€ 60.653	€ 14.024	€ 14.024	€ 0	€ 0	€ 34.358
Waalwijk	€ 32.374	€ 280.038	€ 64.749	€ 64.749	€ 0	€ 0	€ 158.634
Waddinxveen	€ 16.351	€ 141.438	€ 32.702	€ 32.702	€ 0	€ 0	€ 80.121
Wageningen	€ 17.157	€ 148.409	€ 34.314	€ 34.314	€ 0	€ 0	€ 84.070
Wassenaar	€ 11.585	€ 100.213	€ 23.171	€ 23.171	€ 0	€ 0	€ 56.768
Waterland	€ 8.274	€ 71.571	€ 16.548	€ 16.548	€ 0	€ 0	€ 40.543
Weert	€ 31.923	€ 276.132	€ 63.846	€ 63.846	€ 0	€ 0	€ 156.422
West Betuwe	€ 29.325	€ 253.657	€ 58.649	€ 58.649	€ 0	€ 0	€ 143.690
West Maas en Waal	€ 11.591	€ 100.264	€ 23.182	€ 23.182	€ 0	€ 0	€ 56.797
Westerkwartier	€ 34.275	€ 296.476	€ 68.549	€ 68.549	€ 0	€ 0	€ 167.946
Westerveld	€ 10.961	€ 94.808	€ 21.921	€ 21.921	€ 0	€ 0	€ 53.707
Westervoort	€ 8.989	€ 77.757	€ 17.979	€ 17.979	€ 0	€ 0	€ 44.048
Westerwolde	€ 18.219	€ 157.598	€ 36.439	€ 36.439	€ 0	€ 0	€ 89.275
Westland	€ 64.929	€ 561.632	€ 129.857	€ 129.857	€ 0	€ 0	€ 318.150
Weststellingwerf	€ 17.321	€ 149.830	€ 34.643	€ 34.643	€ 0	€ 0	€ 84.875
Wierden	€ 12.390	€ 107.177	€ 24.781	€ 24.781	€ 0	€ 0	€ 60.713
Wijchen	€ 22.903	€ 198.109	€ 45.806	€ 45.806	€ 0	€ 0	€ 112.224
Wijdemeren	€ 12.034	€ 104.090	€ 24.067	€ 24.067	€ 0	€ 0	€ 58.964
Wijk bij Duurstede	€ 11.462	€ 99.149	€ 22.925	€ 22.925	€ 0	€ 0	€ 56.165
Winterswijk	€ 18.479	€ 159.847	€ 36.959	€ 36.959	€ 0	€ 0	€ 90.549
Woensdrecht	€ 13.390	€ 115.826	€ 26.781	€ 26.781	€ 0	€ 0	€ 65.612
Woerden	€ 25.592	€ 221.369	€ 51.184	€ 51.184	€ 0	€ 0	€ 125.400
Wormerland	€ 9.081	€ 78.548	€ 18.161	€ 18.161	€ 0	€ 0	€ 44.496
Woudenberg	€ 6.755	€ 58.434	€ 13.511	€ 13.511	€ 0	€ 0	€ 33.102
Zaanstad	€ 94.168	€ 814.555	€ 188.336	€ 188.336	€ 0	€ 0	€ 461.424
Zaltbommel	€ 17.149	€ 148.339	€ 34.298	€ 34.298	€ 0	€ 0	€ 84.030
Zandvoort	€ 10.265	€ 88.792	€ 20.530	€ 20.530	€ 0	€ 0	€ 50.298
Zeewolde	€ 10.679	€ 92.375	€ 21.358	€ 21.358	€ 0	€ 0	€ 52.328
Zeist	€ 31.059	€ 268.664	€ 62.119	€ 62.119	€ 0	€ 0	€ 152.191
Zevenaar	€ 29.596	€ 256.007	€ 59.192	€ 59.192	€ 0	€ 0	€ 145.021
Zoetermeer	€ 66.703	€ 576.978	€ 133.405	€ 133.405	€ 0	€ 0	€ 326.843
Zoeterwoude	€ 4.173	€ 36.094	€ 8.346	€ 8.346	€ 0	€ 0	€ 20.447
Zuidplas	€ 22.946	€ 198.483	€ 45.892	€ 45.892	€ 0	€ 0	€ 112.435
Zundert	€ 13.472	€ 116.535	€ 26.945	€ 26.945	€ 0	€ 0	€ 66.014
Zutphen	€ 28.337	€ 245.115	€ 56.674	€ 56.674	€ 0	€ 0	€ 138.851
Zwartewaterland	€ 13.961	€ 120.766	€ 27.923	€ 27.923	€ 0	€ 0	€ 68.411
Zwijndrecht	€ 29.267	€ 253.157	€ 58.533	€ 58.533	€ 0	€ 0	€ 143.407
Zwolle	€ 65.466	€ 566.280	€ 130.932	€ 130.932	€ 0	€ 0	€ 320.783



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Aa en Hunze	€ 0	€ 0	€ 34.850	€ 11.617	€ 0	€ 17.425	€ 0	€ 0
Aalsmeer	€ 0	€ 0	€ 45.785	€ 15.262	€ 0	€ 22.892	€ 0	€ 0
Aalten	€ 0	€ 0	€ 45.680	€ 15.227	€ 0	€ 22.840	€ 0	€ 0
Achtkarspelen	€ 0	€ 0	€ 52.170	€ 17.390	€ 0	€ 26.085	€ 0	€ 0
Alblasserdam	€ 0	€ 0	€ 34.037	€ 11.346	€ 0	€ 17.019	€ 0	€ 0
Albrandswaard	€ 0	€ 0	€ 31.936	€ 10.645	€ 0	€ 15.968	€ 0	€ 0
Alkmaar	€ 0	€ 0	€ 166.955	€ 55.652	€ 0	€ 83.477	€ 0	€ 0
Almelo	€ 0	€ 0	€ 134.006	€ 44.669	€ 0	€ 67.003	€ 0	€ 0
Almere	€ 0	€ 0	€ 302.073	€ 100.691	€ 0	€ 151.036	€ 0	€ 0
Alphen aan den Rijn	€ 0	€ 0	€ 163.014	€ 54.338	€ 0	€ 81.507	€ 0	€ 0
Alphen-Chaam	€ 0	€ 0	€ 14.393	€ 4.798	€ 0	€ 7.197	€ 0	€ 0
Altena	€ 0	€ 0	€ 96.520	€ 32.173	€ 0	€ 48.260	€ 0	€ 0
Ameland	€ 0	€ 0	€ 5.048	€ 1.683	€ 0	€ 2.524	€ 0	€ 0
Amersfoort	€ 0	€ 0	€ 201.263	€ 67.088	€ 0	€ 100.631	€ 0	€ 0
Amstelveen	€ 0	€ 0	€ 112.883	€ 37.628	€ 0	€ 56.441	€ 0	€ 0
Amsterdam	€ 0	€ 0	€ 1.311.913	€ 437.304	€ 0	€ 655.957	€ 0	€ 0
Apeldoorn	€ 0	€ 0	€ 254.040	€ 84.680	€ 0	€ 127.020	€ 0	€ 0
Arnhem	€ 0	€ 0	€ 263.109	€ 87.703	€ 0	€ 131.555	€ 0	€ 0
Assen	€ 0	€ 0	€ 98.128	€ 32.709	€ 0	€ 49.064	€ 0	€ 0
Asten	€ 0	€ 0	€ 27.511	€ 9.170	€ 0	€ 13.756	€ 0	€ 0
Baarle-Nassau	€ 0	€ 0	€ 11.733	€ 3.911	€ 0	€ 5.866	€ 0	€ 0
Baarn	€ 0	€ 0	€ 33.629	€ 11.210	€ 0	€ 16.814	€ 0	€ 0
Barendrecht	€ 0	€ 0	€ 61.845	€ 20.615	€ 0	€ 30.922	€ 0	€ 0
Barneveld	€ 0	€ 0	€ 86.124	€ 28.708	€ 0	€ 43.062	€ 0	€ 0
Beek	€ 0	€ 0	€ 25.740	€ 8.580	€ 0	€ 12.870	€ 0	€ 0
Beekdaelen	€ 0	€ 0	€ 58.317	€ 19.439	€ 0	€ 29.158	€ 0	€ 0
Beesel	€ 0	€ 0	€ 24.115	€ 8.038	€ 0	€ 12.058	€ 0	€ 0
Berg en Dal	€ 0	€ 0	€ 59.850	€ 19.950	€ 0	€ 29.925	€ 0	€ 0
Bergeijk	€ 0	€ 0	€ 27.072	€ 9.024	€ 0	€ 13.536	€ 0	€ 0
Bergen (L.)	€ 0	€ 0	€ 23.328	€ 7.776	€ 0	€ 11.664	€ 0	€ 0
Bergen (NH.)	€ 0	€ 0	€ 37.729	€ 12.576	€ 0	€ 18.865	€ 0	€ 0
Bergen op Zoom	€ 0	€ 0	€ 113.422	€ 37.807	€ 0	€ 56.711	€ 0	€ 0
Berkelland	€ 0	€ 0	€ 70.129	€ 23.376	€ 0	€ 35.065	€ 0	€ 0
Bernheze	€ 0	€ 0	€ 48.884	€ 16.295	€ 0	€ 24.442	€ 0	€ 0
Best	€ 0	€ 0	€ 40.291	€ 13.430	€ 0	€ 20.146	€ 0	€ 0
Beuningen	€ 0	€ 0	€ 37.862	€ 12.621	€ 0	€ 18.931	€ 0	€ 0
Beverwijk	€ 0	€ 0	€ 68.802	€ 22.934	€ 0	€ 34.401	€ 0	€ 0
Bladel	€ 0	€ 0	€ 30.863	€ 10.288	€ 0	€ 15.432	€ 0	€ 0
Blaricum	€ 0	€ 0	€ 12.975	€ 4.325	€ 0	€ 6.488	€ 0	€ 0
Bloemendaal	€ 0	€ 0	€ 21.914	€ 7.305	€ 0	€ 10.957	€ 0	€ 0
Bodegraven-Reeuwijk	€ 0	€ 0	€ 49.173	€ 16.391	€ 0	€ 24.586	€ 0	€ 0
Boekel	€ 0	€ 0	€ 16.520	€ 5.507	€ 0	€ 8.260	€ 0	€ 0
Borger-Odoorn	€ 0	€ 0	€ 42.369	€ 14.123	€ 0	€ 21.185	€ 0	€ 0
Borne	€ 0	€ 0	€ 31.777	€ 10.592	€ 0	€ 15.889	€ 0	€ 0
Borsele	€ 0	€ 0	€ 34.061	€ 11.354	€ 0	€ 17.031	€ 0	€ 0
Boxtel	€ 0	€ 0	€ 53.876	€ 17.959	€ 0	€ 26.938	€ 0	€ 0
Breda	€ 0	€ 0	€ 257.547	€ 85.849	€ 0	€ 128.773	€ 0	€ 0
Bronckhorst	€ 0	€ 0	€ 55.419	€ 18.473	€ 0	€ 27.710	€ 0	€ 0
Brummen	€ 0	€ 0	€ 33.281	€ 11.094	€ 0	€ 16.640	€ 0	€ 0
Brunssum	€ 0	€ 0	€ 57.497	€ 19.166	€ 0	€ 28.748	€ 0	€ 0
Bunnik	€ 0	€ 0	€ 16.159	€ 5.386	€ 0	€ 8.080	€ 0	€ 0
Bunschoten	€ 0	€ 0	€ 35.629	€ 11.876	€ 0	€ 17.814	€ 0	€ 0
Buren	€ 0	€ 0	€ 44.909	€ 14.970	€ 0	€ 22.455	€ 0	€ 0
Capelle aan den IJssel	€ 0	€ 0	€ 108.110	€ 36.037	€ 0	€ 54.055	€ 0	€ 0
Castricum	€ 0	€ 0	€ 41.736	€ 13.912	€ 0	€ 20.868	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Coevorden	€ 0	€ 0	€ 60.084	€ 20.028	€ 0	€ 30.042	€ 0	€ 0
Cranendonck	€ 0	€ 0	€ 34.603	€ 11.534	€ 0	€ 17.301	€ 0	€ 0
Culemborg	€ 0	€ 0	€ 42.882	€ 14.294	€ 0	€ 21.441	€ 0	€ 0
Dalfsen	€ 0	€ 0	€ 42.592	€ 14.197	€ 0	€ 21.296	€ 0	€ 0
Dantumadiel	€ 0	€ 0	€ 35.755	€ 11.918	€ 0	€ 17.877	€ 0	€ 0
De Bilt	€ 0	€ 0	€ 50.843	€ 16.948	€ 0	€ 25.421	€ 0	€ 0
De Fryske Marren	€ 0	€ 0	€ 81.405	€ 27.135	€ 0	€ 40.703	€ 0	€ 0
De Ronde Venen	€ 0	€ 0	€ 60.383	€ 20.128	€ 0	€ 30.191	€ 0	€ 0
De Wolden	€ 0	€ 0	€ 35.778	€ 11.926	€ 0	€ 17.889	€ 0	€ 0
Delft	€ 0	€ 0	€ 140.187	€ 46.729	€ 0	€ 70.093	€ 0	€ 0
Den Helder	€ 0	€ 0	€ 104.108	€ 34.703	€ 0	€ 52.054	€ 0	€ 0
Deurne	€ 0	€ 0	€ 54.565	€ 18.188	€ 0	€ 27.282	€ 0	€ 0
Deventer	€ 0	€ 0	€ 152.341	€ 50.780	€ 0	€ 76.170	€ 0	€ 0
Diemen	€ 0	€ 0	€ 35.485	€ 11.828	€ 0	€ 17.743	€ 0	€ 0
Dijk en Waard	€ 0	€ 0	€ 121.999	€ 40.666	€ 0	€ 61.000	€ 0	€ 0
Dinkelland	€ 0	€ 0	€ 35.482	€ 11.827	€ 0	€ 17.741	€ 0	€ 0
Doesburg	€ 0	€ 0	€ 20.028	€ 6.676	€ 0	€ 10.014	€ 0	€ 0
Doetinchem	€ 0	€ 0	€ 91.438	€ 30.479	€ 0	€ 45.719	€ 0	€ 0
Dongen	€ 0	€ 0	€ 41.151	€ 13.717	€ 0	€ 20.575	€ 0	€ 0
Dordrecht	€ 0	€ 0	€ 201.315	€ 67.105	€ 0	€ 100.658	€ 0	€ 0
Drechterland	€ 0	€ 0	€ 30.393	€ 10.131	€ 0	€ 15.197	€ 0	€ 0
Drimmelen	€ 0	€ 0	€ 44.649	€ 14.883	€ 0	€ 22.324	€ 0	€ 0
Dronten	€ 0	€ 0	€ 59.214	€ 19.738	€ 0	€ 29.607	€ 0	€ 0
Druten	€ 0	€ 0	€ 29.846	€ 9.949	€ 0	€ 14.923	€ 0	€ 0
Duiven	€ 0	€ 0	€ 36.605	€ 12.202	€ 0	€ 18.303	€ 0	€ 0
Echt-Susteren	€ 0	€ 0	€ 59.003	€ 19.668	€ 0	€ 29.501	€ 0	€ 0
Edam-Volendam	€ 0	€ 0	€ 58.126	€ 19.375	€ 0	€ 29.063	€ 0	€ 0
Ede	€ 0	€ 0	€ 166.623	€ 55.541	€ 0	€ 83.312	€ 0	€ 0
Eemnes	€ 0	€ 0	€ 10.671	€ 3.557	€ 0	€ 5.336	€ 0	€ 0
Eemsdelta	€ 0	€ 0	€ 84.801	€ 28.267	€ 0	€ 42.401	€ 0	€ 0
Eersel	€ 0	€ 0	€ 26.046	€ 8.682	€ 0	€ 13.023	€ 0	€ 0
Eijsden-Margraten	€ 0	€ 0	€ 34.909	€ 11.636	€ 0	€ 17.455	€ 0	€ 0
Eindhoven	€ 0	€ 0	€ 365.340	€ 121.780	€ 0	€ 182.670	€ 0	€ 0
Elburg	€ 0	€ 0	€ 38.537	€ 12.846	€ 0	€ 19.268	€ 0	€ 0
Emmen	€ 0	€ 0	€ 207.435	€ 69.145	€ 0	€ 103.718	€ 0	€ 0
Enkhuizen	€ 0	€ 0	€ 31.356	€ 10.452	€ 0	€ 15.678	€ 0	€ 0
Enschede	€ 0	€ 0	€ 271.836	€ 90.612	€ 0	€ 135.918	€ 0	€ 0
Epe	€ 0	€ 0	€ 55.560	€ 18.520	€ 0	€ 27.780	€ 0	€ 0
Ermelo	€ 0	€ 0	€ 37.935	€ 12.645	€ 0	€ 18.967	€ 0	€ 0
Etten-Leur	€ 0	€ 0	€ 67.984	€ 22.661	€ 0	€ 33.992	€ 0	€ 0
Geertruidenberg	€ 0	€ 0	€ 36.793	€ 12.264	€ 0	€ 18.397	€ 0	€ 0
Geldrop-Mierlo	€ 0	€ 0	€ 61.990	€ 20.663	€ 0	€ 30.995	€ 0	€ 0
Gemert-Bakel	€ 0	€ 0	€ 50.985	€ 16.995	€ 0	€ 25.493	€ 0	€ 0
Gennep	€ 0	€ 0	€ 26.836	€ 8.945	€ 0	€ 13.418	€ 0	€ 0
Gilze en Rijen	€ 0	€ 0	€ 40.556	€ 13.519	€ 0	€ 20.278	€ 0	€ 0
Goeree-Overflakkee	€ 0	€ 0	€ 83.994	€ 27.998	€ 0	€ 41.997	€ 0	€ 0
Goes	€ 0	€ 0	€ 63.277	€ 21.092	€ 0	€ 31.639	€ 0	€ 0
Goirle	€ 0	€ 0	€ 32.819	€ 10.940	€ 0	€ 16.410	€ 0	€ 0
Gooise Meren	€ 0	€ 0	€ 66.602	€ 22.201	€ 0	€ 33.301	€ 0	€ 0
Gorinchem	€ 0	€ 0	€ 63.629	€ 21.210	€ 0	€ 31.815	€ 0	€ 0
Gouda	€ 0	€ 0	€ 112.535	€ 37.512	€ 0	€ 56.267	€ 0	€ 0
Groningen	€ 0	€ 0	€ 302.209	€ 100.736	€ 0	€ 151.105	€ 0	€ 0
Gulpen-Wittem	€ 0	€ 0	€ 23.917	€ 7.972	€ 0	€ 11.959	€ 0	€ 0
Haaksbergen	€ 0	€ 0	€ 35.843	€ 11.948	€ 0	€ 17.921	€ 0	€ 0
Haarlem	€ 0	€ 0	€ 226.150	€ 75.383	€ 0	€ 113.075	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Haarlemmermeer	€ 0	€ 0	€ 210.540	€ 70.180	€ 0	€ 105.270	€ 0	€ 0
Halderberge	€ 0	€ 0	€ 52.743	€ 17.581	€ 0	€ 26.371	€ 0	€ 0
Hardenberg	€ 0	€ 0	€ 98.582	€ 32.861	€ 0	€ 49.291	€ 0	€ 0
Harderwijk	€ 0	€ 0	€ 73.956	€ 24.652	€ 0	€ 36.978	€ 0	€ 0
Hardinxveld-Giessendam	€ 0	€ 0	€ 28.305	€ 9.435	€ 0	€ 14.153	€ 0	€ 0
Harlingen	€ 0	€ 0	€ 28.905	€ 9.635	€ 0	€ 14.453	€ 0	€ 0
Hattem	€ 0	€ 0	€ 17.365	€ 5.788	€ 0	€ 8.682	€ 0	€ 0
Heemskerk	€ 0	€ 0	€ 60.478	€ 20.159	€ 0	€ 30.239	€ 0	€ 0
Heemstede	€ 0	€ 0	€ 28.407	€ 9.469	€ 0	€ 14.203	€ 0	€ 0
Heerde	€ 0	€ 0	€ 30.567	€ 10.189	€ 0	€ 15.283	€ 0	€ 0
Heerenveen	€ 0	€ 0	€ 81.987	€ 27.329	€ 0	€ 40.993	€ 0	€ 0
Heerlen	€ 0	€ 0	€ 188.651	€ 62.884	€ 0	€ 94.326	€ 0	€ 0
Heeze-Leende	€ 0	€ 0	€ 19.430	€ 6.477	€ 0	€ 9.715	€ 0	€ 0
Heiloo	€ 0	€ 0	€ 28.027	€ 9.342	€ 0	€ 14.013	€ 0	€ 0
Hellendoorn	€ 0	€ 0	€ 55.821	€ 18.607	€ 0	€ 27.911	€ 0	€ 0
Helmond	€ 0	€ 0	€ 166.738	€ 55.579	€ 0	€ 83.369	€ 0	€ 0
Hendrik-Ido-Ambacht	€ 0	€ 0	€ 40.737	€ 13.579	€ 0	€ 20.369	€ 0	€ 0
Hengelo	€ 0	€ 0	€ 121.670	€ 40.557	€ 0	€ 60.835	€ 0	€ 0
Het Hogeland	€ 0	€ 0	€ 80.977	€ 26.992	€ 0	€ 40.488	€ 0	€ 0
Heumen	€ 0	€ 0	€ 20.772	€ 6.924	€ 0	€ 10.386	€ 0	€ 0
Heusden	€ 0	€ 0	€ 71.890	€ 23.963	€ 0	€ 35.945	€ 0	€ 0
Hillegom	€ 0	€ 0	€ 34.848	€ 11.616	€ 0	€ 17.424	€ 0	€ 0
Hilvarenbeek	€ 0	€ 0	€ 20.753	€ 6.918	€ 0	€ 10.377	€ 0	€ 0
Hilversum	€ 0	€ 0	€ 134.132	€ 44.711	€ 0	€ 67.066	€ 0	€ 0
Hoeksche Waard	€ 0	€ 0	€ 130.159	€ 43.386	€ 0	€ 65.080	€ 0	€ 0
Hof van Twente	€ 0	€ 0	€ 52.987	€ 17.662	€ 0	€ 26.494	€ 0	€ 0
Hollands Kroon	€ 0	€ 0	€ 77.721	€ 25.907	€ 0	€ 38.860	€ 0	€ 0
Hoogeveen	€ 0	€ 0	€ 104.240	€ 34.747	€ 0	€ 52.120	€ 0	€ 0
Hoorn	€ 0	€ 0	€ 115.323	€ 38.441	€ 0	€ 57.661	€ 0	€ 0
Horst aan de Maas	€ 0	€ 0	€ 65.265	€ 21.755	€ 0	€ 32.632	€ 0	€ 0
Houten	€ 0	€ 0	€ 55.522	€ 18.507	€ 0	€ 27.761	€ 0	€ 0
Huizen	€ 0	€ 0	€ 59.467	€ 19.822	€ 0	€ 29.734	€ 0	€ 0
Hulst	€ 0	€ 0	€ 49.029	€ 16.343	€ 0	€ 24.515	€ 0	€ 0
IJsselstein	€ 0	€ 0	€ 46.563	€ 15.521	€ 0	€ 23.281	€ 0	€ 0
Kaag en Braassem	€ 0	€ 0	€ 42.002	€ 14.001	€ 0	€ 21.001	€ 0	€ 0
Kampen	€ 0	€ 0	€ 87.242	€ 29.081	€ 0	€ 43.621	€ 0	€ 0
Kapelle	€ 0	€ 0	€ 19.597	€ 6.532	€ 0	€ 9.798	€ 0	€ 0
Katwijk	€ 0	€ 0	€ 106.049	€ 35.350	€ 0	€ 53.024	€ 0	€ 0
Kerkrade	€ 0	€ 0	€ 103.527	€ 34.509	€ 0	€ 51.763	€ 0	€ 0
Koggenland	€ 0	€ 0	€ 31.276	€ 10.425	€ 0	€ 15.638	€ 0	€ 0
Krimpen aan den IJssel	€ 0	€ 0	€ 47.287	€ 15.762	€ 0	€ 23.644	€ 0	€ 0
Krimpenerwaard	€ 0	€ 0	€ 88.435	€ 29.478	€ 0	€ 44.217	€ 0	€ 0
Laarbeek	€ 0	€ 0	€ 37.185	€ 12.395	€ 0	€ 18.593	€ 0	€ 0
Land van Cuijk	€ 0	€ 0	€ 140.124	€ 46.708	€ 0	€ 70.062	€ 0	€ 0
Landgraaf	€ 0	€ 0	€ 73.295	€ 24.432	€ 0	€ 36.647	€ 0	€ 0
Landsmeer	€ 0	€ 0	€ 14.665	€ 4.888	€ 0	€ 7.332	€ 0	€ 0
Lansingerland	€ 0	€ 0	€ 72.807	€ 24.269	€ 0	€ 36.404	€ 0	€ 0
Laren	€ 0	€ 0	€ 13.393	€ 4.464	€ 0	€ 6.696	€ 0	€ 0
Leeuwarden	€ 0	€ 0	€ 189.965	€ 63.322	€ 0	€ 94.982	€ 0	€ 0
Leiden	€ 0	€ 0	€ 164.063	€ 54.688	€ 0	€ 82.032	€ 0	€ 0
Leiderdorp	€ 0	€ 0	€ 34.386	€ 11.462	€ 0	€ 17.193	€ 0	€ 0
Leidschendam-Voorburg	€ 0	€ 0	€ 103.732	€ 34.577	€ 0	€ 51.866	€ 0	€ 0
Lelystad	€ 0	€ 0	€ 129.045	€ 43.015	€ 0	€ 64.523	€ 0	€ 0
Leudal	€ 0	€ 0	€ 55.733	€ 18.578	€ 0	€ 27.867	€ 0	€ 0
Leusden	€ 0	€ 0	€ 34.226	€ 11.409	€ 0	€ 17.113	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Lingewaard	€ 0	€ 0	€ 71.473	€ 23.824	€ 0	€ 35.736	€ 0	€ 0
Lisse	€ 0	€ 0	€ 35.764	€ 11.921	€ 0	€ 17.882	€ 0	€ 0
Lochem	€ 0	€ 0	€ 46.310	€ 15.437	€ 0	€ 23.155	€ 0	€ 0
Loon op Zand	€ 0	€ 0	€ 38.692	€ 12.897	€ 0	€ 19.346	€ 0	€ 0
Lopik	€ 0	€ 0	€ 22.611	€ 7.537	€ 0	€ 11.305	€ 0	€ 0
Losser	€ 0	€ 0	€ 37.011	€ 12.337	€ 0	€ 18.505	€ 0	€ 0
Maasdriel	€ 0	€ 0	€ 43.012	€ 14.337	€ 0	€ 21.506	€ 0	€ 0
Maasgouw	€ 0	€ 0	€ 40.940	€ 13.647	€ 0	€ 20.470	€ 0	€ 0
Maashorst	€ 0	€ 0	€ 92.064	€ 30.688	€ 0	€ 46.032	€ 0	€ 0
Maassluis	€ 0	€ 0	€ 59.015	€ 19.672	€ 0	€ 29.507	€ 0	€ 0
Maastricht	€ 0	€ 0	€ 205.010	€ 68.337	€ 0	€ 102.505	€ 0	€ 0
Medemblik	€ 0	€ 0	€ 74.179	€ 24.726	€ 0	€ 37.089	€ 0	€ 0
Meerssen	€ 0	€ 0	€ 28.782	€ 9.594	€ 0	€ 14.391	€ 0	€ 0
Meerijstad	€ 0	€ 0	€ 128.855	€ 42.952	€ 0	€ 64.428	€ 0	€ 0
Meppel	€ 0	€ 0	€ 52.196	€ 17.399	€ 0	€ 26.098	€ 0	€ 0
Middelburg	€ 0	€ 0	€ 73.616	€ 24.539	€ 0	€ 36.808	€ 0	€ 0
Midden-Delfland	€ 0	€ 0	€ 22.988	€ 7.663	€ 0	€ 11.494	€ 0	€ 0
Midden-Drenthe	€ 0	€ 0	€ 47.834	€ 15.945	€ 0	€ 23.917	€ 0	€ 0
Midden-Groningen	€ 0	€ 0	€ 110.852	€ 36.951	€ 0	€ 55.426	€ 0	€ 0
Moerdijk	€ 0	€ 0	€ 59.524	€ 19.841	€ 0	€ 29.762	€ 0	€ 0
Molenlanden	€ 0	€ 0	€ 64.999	€ 21.666	€ 0	€ 32.499	€ 0	€ 0
Montferland	€ 0	€ 0	€ 64.764	€ 21.588	€ 0	€ 32.382	€ 0	€ 0
Montfoort	€ 0	€ 0	€ 19.605	€ 6.535	€ 0	€ 9.802	€ 0	€ 0
Mook en Middelaar	€ 0	€ 0	€ 9.171	€ 3.057	€ 0	€ 4.586	€ 0	€ 0
Neder-Betuwe	€ 0	€ 0	€ 42.122	€ 14.041	€ 0	€ 21.061	€ 0	€ 0
Nederweert	€ 0	€ 0	€ 29.248	€ 9.749	€ 0	€ 14.624	€ 0	€ 0
Nieuwegein	€ 0	€ 0	€ 100.453	€ 33.484	€ 0	€ 50.227	€ 0	€ 0
Nieuwkoop	€ 0	€ 0	€ 43.263	€ 14.421	€ 0	€ 21.631	€ 0	€ 0
Nijkerk	€ 0	€ 0	€ 65.742	€ 21.914	€ 0	€ 32.871	€ 0	€ 0
Nijmegen	€ 0	€ 0	€ 261.996	€ 87.332	€ 0	€ 130.998	€ 0	€ 0
Nissewaard	€ 0	€ 0	€ 144.887	€ 48.296	€ 0	€ 72.444	€ 0	€ 0
Noardeast-Fryslân	€ 0	€ 0	€ 82.301	€ 27.434	€ 0	€ 41.151	€ 0	€ 0
Noord-Beveland	€ 0	€ 0	€ 10.969	€ 3.656	€ 0	€ 5.485	€ 0	€ 0
Noordenveld	€ 0	€ 0	€ 43.386	€ 14.462	€ 0	€ 21.693	€ 0	€ 0
Noordoostpolder	€ 0	€ 0	€ 71.530	€ 23.843	€ 0	€ 35.765	€ 0	€ 0
Noordwijk	€ 0	€ 0	€ 63.632	€ 21.211	€ 0	€ 31.816	€ 0	€ 0
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	€ 0	€ 0	€ 27.546	€ 9.182	€ 0	€ 13.773	€ 0	€ 0
Nunspeet	€ 0	€ 0	€ 44.808	€ 14.936	€ 0	€ 22.404	€ 0	€ 0
Oegstgeest	€ 0	€ 0	€ 23.093	€ 7.698	€ 0	€ 11.546	€ 0	€ 0
Oirschot	€ 0	€ 0	€ 27.328	€ 9.109	€ 0	€ 13.664	€ 0	€ 0
Oisterwijk	€ 0	€ 0	€ 45.114	€ 15.038	€ 0	€ 22.557	€ 0	€ 0
Oldambt	€ 0	€ 0	€ 77.730	€ 25.910	€ 0	€ 38.865	€ 0	€ 0
Oldebroek	€ 0	€ 0	€ 43.682	€ 14.561	€ 0	€ 21.841	€ 0	€ 0
Oldenzaal	€ 0	€ 0	€ 50.492	€ 16.831	€ 0	€ 25.246	€ 0	€ 0
Olst-Wijhe	€ 0	€ 0	€ 26.810	€ 8.937	€ 0	€ 13.405	€ 0	€ 0
Ommen	€ 0	€ 0	€ 28.095	€ 9.365	€ 0	€ 14.048	€ 0	€ 0
Oost Gelre	€ 0	€ 0	€ 43.123	€ 14.374	€ 0	€ 21.561	€ 0	€ 0
Oosterhout	€ 0	€ 0	€ 90.999	€ 30.333	€ 0	€ 45.499	€ 0	€ 0
Ooststellingwerf	€ 0	€ 0	€ 43.153	€ 14.384	€ 0	€ 21.577	€ 0	€ 0
Oostzaan	€ 0	€ 0	€ 13.960	€ 4.653	€ 0	€ 6.980	€ 0	€ 0
Opmeer	€ 0	€ 0	€ 17.651	€ 5.884	€ 0	€ 8.826	€ 0	€ 0
Opsterland	€ 0	€ 0	€ 45.637	€ 15.212	€ 0	€ 22.819	€ 0	€ 0
Oss	€ 0	€ 0	€ 153.779	€ 51.260	€ 0	€ 76.889	€ 0	€ 0
Oude IJsselstreek	€ 0	€ 0	€ 70.797	€ 23.599	€ 0	€ 35.399	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Ouder-Amstel	€ 0	€ 0	€ 16.404	€ 5.468	€ 0	€ 8.202	€ 0	€ 0
Oudewater	€ 0	€ 0	€ 14.915	€ 4.972	€ 0	€ 7.457	€ 0	€ 0
Overbetuwe	€ 0	€ 0	€ 67.104	€ 22.368	€ 0	€ 33.552	€ 0	€ 0
Papendrecht	€ 0	€ 0	€ 48.953	€ 16.318	€ 0	€ 24.477	€ 0	€ 0
Peel en Maas	€ 0	€ 0	€ 73.576	€ 24.525	€ 0	€ 36.788	€ 0	€ 0
Pekela	€ 0	€ 0	€ 26.084	€ 8.695	€ 0	€ 13.042	€ 0	€ 0
Pijnacker-Nootdorp	€ 0	€ 0	€ 63.356	€ 21.119	€ 0	€ 31.678	€ 0	€ 0
Purmerend	€ 0	€ 0	€ 149.293	€ 49.764	€ 0	€ 74.647	€ 0	€ 0
Putten	€ 0	€ 0	€ 40.465	€ 13.488	€ 0	€ 20.233	€ 0	€ 0
Raalte	€ 0	€ 0	€ 56.432	€ 18.811	€ 0	€ 28.216	€ 0	€ 0
Reimerswaal	€ 0	€ 0	€ 38.531	€ 12.844	€ 0	€ 19.266	€ 0	€ 0
Renkum	€ 0	€ 0	€ 41.858	€ 13.953	€ 0	€ 20.929	€ 0	€ 0
Renswoude	€ 0	€ 0	€ 7.394	€ 2.465	€ 0	€ 3.697	€ 0	€ 0
Reusel-De Mierden	€ 0	€ 0	€ 19.930	€ 6.643	€ 0	€ 9.965	€ 0	€ 0
Rheden	€ 0	€ 0	€ 73.334	€ 24.445	€ 0	€ 36.667	€ 0	€ 0
Rhemen	€ 0	€ 0	€ 30.741	€ 10.247	€ 0	€ 15.371	€ 0	€ 0
Ridderkerk	€ 0	€ 0	€ 84.504	€ 28.168	€ 0	€ 42.252	€ 0	€ 0
Rijssen-Holten	€ 0	€ 0	€ 57.350	€ 19.117	€ 0	€ 28.675	€ 0	€ 0
Rijswijk	€ 0	€ 0	€ 83.962	€ 27.987	€ 0	€ 41.981	€ 0	€ 0
Roerdalen	€ 0	€ 0	€ 34.350	€ 11.450	€ 0	€ 17.175	€ 0	€ 0
Roermond	€ 0	€ 0	€ 107.137	€ 35.712	€ 0	€ 53.569	€ 0	€ 0
Roosendaal	€ 0	€ 0	€ 130.966	€ 43.655	€ 0	€ 65.483	€ 0	€ 0
Rotterdam	€ 0	€ 0	€ 1.158.664	€ 386.221	€ 0	€ 579.332	€ 0	€ 0
Rozendaal	€ 0	€ 0	€ 1.481	€ 494	€ 0	€ 740	€ 0	€ 0
Rucphen	€ 0	€ 0	€ 46.918	€ 15.639	€ 0	€ 23.459	€ 0	€ 0
Schagen	€ 0	€ 0	€ 67.609	€ 22.536	€ 0	€ 33.805	€ 0	€ 0
Scherpenzeel	€ 0	€ 0	€ 15.305	€ 5.102	€ 0	€ 7.653	€ 0	€ 0
Schiedam	€ 0	€ 0	€ 143.981	€ 47.994	€ 0	€ 71.991	€ 0	€ 0
Schiermonnikoog	€ 0	€ 0	€ 1.265	€ 422	€ 0	€ 632	€ 0	€ 0
Schouwen-Duiveland	€ 0	€ 0	€ 54.246	€ 18.082	€ 0	€ 27.123	€ 0	€ 0
's-Gravenhage	€ 0	€ 0	€ 867.764	€ 289.255	€ 0	€ 433.882	€ 0	€ 0
's-Hertogenbosch	€ 0	€ 0	€ 234.631	€ 78.210	€ 0	€ 117.316	€ 0	€ 0
Simpelveld	€ 0	€ 0	€ 19.708	€ 6.569	€ 0	€ 9.854	€ 0	€ 0
Sint-Michielsgestel	€ 0	€ 0	€ 40.168	€ 13.389	€ 0	€ 20.084	€ 0	€ 0
Sittard-Geleen	€ 0	€ 0	€ 169.993	€ 56.664	€ 0	€ 84.997	€ 0	€ 0
Sliedrecht	€ 0	€ 0	€ 44.473	€ 14.824	€ 0	€ 22.236	€ 0	€ 0
Sluis	€ 0	€ 0	€ 39.186	€ 13.062	€ 0	€ 19.593	€ 0	€ 0
Smallingerland	€ 0	€ 0	€ 95.046	€ 31.682	€ 0	€ 47.523	€ 0	€ 0
Soest	€ 0	€ 0	€ 63.405	€ 21.135	€ 0	€ 31.702	€ 0	€ 0
Someren	€ 0	€ 0	€ 32.998	€ 10.999	€ 0	€ 16.499	€ 0	€ 0
Son en Breugel	€ 0	€ 0	€ 20.288	€ 6.763	€ 0	€ 10.144	€ 0	€ 0
Stadskanaal	€ 0	€ 0	€ 65.502	€ 21.834	€ 0	€ 32.751	€ 0	€ 0
Staphorst	€ 0	€ 0	€ 26.299	€ 8.766	€ 0	€ 13.150	€ 0	€ 0
Stede Broec	€ 0	€ 0	€ 38.795	€ 12.932	€ 0	€ 19.397	€ 0	€ 0
Steenbergen	€ 0	€ 0	€ 43.612	€ 14.537	€ 0	€ 21.806	€ 0	€ 0
Steenwijkerland	€ 0	€ 0	€ 72.513	€ 24.171	€ 0	€ 36.256	€ 0	€ 0
Stein	€ 0	€ 0	€ 45.428	€ 15.143	€ 0	€ 22.714	€ 0	€ 0
Stichtse Vecht	€ 0	€ 0	€ 87.845	€ 29.282	€ 0	€ 43.923	€ 0	€ 0
Súdwest-Fryslân	€ 0	€ 0	€ 143.238	€ 47.746	€ 0	€ 71.619	€ 0	€ 0
Terneuzen	€ 0	€ 0	€ 98.716	€ 32.905	€ 0	€ 49.358	€ 0	€ 0
Terschelling	€ 0	€ 0	€ 6.728	€ 2.243	€ 0	€ 3.364	€ 0	€ 0
Texel	€ 0	€ 0	€ 21.186	€ 7.062	€ 0	€ 10.593	€ 0	€ 0
Teylingen	€ 0	€ 0	€ 45.283	€ 15.094	€ 0	€ 22.641	€ 0	€ 0
Tholen	€ 0	€ 0	€ 44.940	€ 14.980	€ 0	€ 22.470	€ 0	€ 0
Tiel	€ 0	€ 0	€ 74.599	€ 24.866	€ 0	€ 37.300	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Tilburg	€ 0	€ 0	€ 364.894	€ 121.631	€ 0	€ 182.447	€ 0	€ 0
Tubbergen	€ 0	€ 0	€ 29.568	€ 9.856	€ 0	€ 14.784	€ 0	€ 0
Twenterand	€ 0	€ 0	€ 59.693	€ 19.898	€ 0	€ 29.847	€ 0	€ 0
Tynaarlo	€ 0	€ 0	€ 39.773	€ 13.258	€ 0	€ 19.887	€ 0	€ 0
Tytsjerksteradiel	€ 0	€ 0	€ 50.843	€ 16.948	€ 0	€ 25.422	€ 0	€ 0
Uitgeest	€ 0	€ 0	€ 14.912	€ 4.971	€ 0	€ 7.456	€ 0	€ 0
Uithoorn	€ 0	€ 0	€ 41.915	€ 13.972	€ 0	€ 20.957	€ 0	€ 0
Urk	€ 0	€ 0	€ 31.236	€ 10.412	€ 0	€ 15.618	€ 0	€ 0
Utrecht	€ 0	€ 0	€ 431.007	€ 143.669	€ 0	€ 215.504	€ 0	€ 0
Utrechtse Heuvelrug	€ 0	€ 0	€ 58.419	€ 19.473	€ 0	€ 29.209	€ 0	€ 0
Vaals	€ 0	€ 0	€ 19.796	€ 6.599	€ 0	€ 9.898	€ 0	€ 0
Valkenburg aan de Geul	€ 0	€ 0	€ 27.865	€ 9.288	€ 0	€ 13.932	€ 0	€ 0
Valkenswaard	€ 0	€ 0	€ 53.005	€ 17.668	€ 0	€ 26.502	€ 0	€ 0
Veendam	€ 0	€ 0	€ 52.265	€ 17.422	€ 0	€ 26.133	€ 0	€ 0
Veenendaal	€ 0	€ 0	€ 101.719	€ 33.906	€ 0	€ 50.859	€ 0	€ 0
Veere	€ 0	€ 0	€ 28.438	€ 9.479	€ 0	€ 14.219	€ 0	€ 0
Veldhoven	€ 0	€ 0	€ 62.576	€ 20.859	€ 0	€ 31.288	€ 0	€ 0
Velsen	€ 0	€ 0	€ 106.237	€ 35.412	€ 0	€ 53.118	€ 0	€ 0
Venlo	€ 0	€ 0	€ 196.294	€ 65.431	€ 0	€ 98.147	€ 0	€ 0
Venray	€ 0	€ 0	€ 73.631	€ 24.544	€ 0	€ 36.815	€ 0	€ 0
Vijfheerenlanden	€ 0	€ 0	€ 94.049	€ 31.350	€ 0	€ 47.024	€ 0	€ 0
Vlaardingen	€ 0	€ 0	€ 137.024	€ 45.675	€ 0	€ 68.512	€ 0	€ 0
Vlieland	€ 0	€ 0	€ 1.792	€ 597	€ 0	€ 896	€ 0	€ 0
Vlissingen	€ 0	€ 0	€ 75.214	€ 25.071	€ 0	€ 37.607	€ 0	€ 0
Voerendaal	€ 0	€ 0	€ 19.024	€ 6.341	€ 0	€ 9.512	€ 0	€ 0
Voorne aan Zee	€ 0	€ 0	€ 108.905	€ 36.302	€ 0	€ 54.453	€ 0	€ 0
Voorschoten	€ 0	€ 0	€ 28.236	€ 9.412	€ 0	€ 14.118	€ 0	€ 0
Voorst	€ 0	€ 0	€ 36.000	€ 12.000	€ 0	€ 18.000	€ 0	€ 0
Vught	€ 0	€ 0	€ 40.750	€ 13.583	€ 0	€ 20.375	€ 0	€ 0
Waadhoeke	€ 0	€ 0	€ 78.445	€ 26.148	€ 0	€ 39.223	€ 0	€ 0
Waalre	€ 0	€ 0	€ 18.932	€ 6.311	€ 0	€ 9.466	€ 0	€ 0
Waalwijk	€ 0	€ 0	€ 87.411	€ 29.137	€ 0	€ 43.705	€ 0	€ 0
Waddinxveen	€ 0	€ 0	€ 44.148	€ 14.716	€ 0	€ 22.074	€ 0	€ 0
Wageningen	€ 0	€ 0	€ 46.324	€ 15.441	€ 0	€ 23.162	€ 0	€ 0
Wassenaar	€ 0	€ 0	€ 31.280	€ 10.427	€ 0	€ 15.640	€ 0	€ 0
Waterland	€ 0	€ 0	€ 22.340	€ 7.447	€ 0	€ 11.170	€ 0	€ 0
Weert	€ 0	€ 0	€ 86.191	€ 28.730	€ 0	€ 43.096	€ 0	€ 0
West Betuwe	€ 0	€ 0	€ 79.176	€ 26.392	€ 0	€ 39.588	€ 0	€ 0
West Maas en Waal	€ 0	€ 0	€ 31.296	€ 10.432	€ 0	€ 15.648	€ 0	€ 0
Westerkwartier	€ 0	€ 0	€ 92.542	€ 30.847	€ 0	€ 46.271	€ 0	€ 0
Westerveld	€ 0	€ 0	€ 29.593	€ 9.864	€ 0	€ 14.797	€ 0	€ 0
Westervoort	€ 0	€ 0	€ 24.271	€ 8.090	€ 0	€ 12.136	€ 0	€ 0
Westerwolde	€ 0	€ 0	€ 49.192	€ 16.397	€ 0	€ 24.596	€ 0	€ 0
Westland	€ 0	€ 0	€ 175.307	€ 58.436	€ 0	€ 87.654	€ 0	€ 0
Weststellingwerf	€ 0	€ 0	€ 46.768	€ 15.589	€ 0	€ 23.384	€ 0	€ 0
Wierden	€ 0	€ 0	€ 33.454	€ 11.151	€ 0	€ 16.727	€ 0	€ 0
Wijchen	€ 0	€ 0	€ 61.837	€ 20.612	€ 0	€ 30.919	€ 0	€ 0
Wijdmeren	€ 0	€ 0	€ 32.491	€ 10.830	€ 0	€ 16.245	€ 0	€ 0
Wijk bij Duurstede	€ 0	€ 0	€ 30.948	€ 10.316	€ 0	€ 15.474	€ 0	€ 0
Winterswijk	€ 0	€ 0	€ 49.894	€ 16.631	€ 0	€ 24.947	€ 0	€ 0
Woensdrecht	€ 0	€ 0	€ 36.154	€ 12.051	€ 0	€ 18.077	€ 0	€ 0
Woerden	€ 0	€ 0	€ 69.098	€ 23.033	€ 0	€ 34.549	€ 0	€ 0
Wormerland	€ 0	€ 0	€ 24.518	€ 8.173	€ 0	€ 12.259	€ 0	€ 0
Woudenberg	€ 0	€ 0	€ 18.240	€ 6.080	€ 0	€ 9.120	€ 0	€ 0
Zaanstad	€ 0	€ 0	€ 254.254	€ 84.751	€ 0	€ 127.127	€ 0	€ 0



2026	Leefomgeving	Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek	Versterken sociale basis	Mantelzorg	Eén tegen Eenzaamheid	Welzijn op recept	Versterking kennis- en adviesfunctie GGD	Coördinatiekosten regionale aanpak preventie
Zaltbommel	€ 0	€ 0	€ 46.302	€ 15.434	€ 0	€ 23.151	€ 0	€ 0
Zandvoort	€ 0	€ 0	€ 27.715	€ 9.238	€ 0	€ 13.858	€ 0	€ 0
Zeewolde	€ 0	€ 0	€ 28.834	€ 9.611	€ 0	€ 14.417	€ 0	€ 0
Zeist	€ 0	€ 0	€ 83.860	€ 27.953	€ 0	€ 41.930	€ 0	€ 0
Zevenaar	€ 0	€ 0	€ 79.910	€ 26.637	€ 0	€ 39.955	€ 0	€ 0
Zoetermeer	€ 0	€ 0	€ 180.097	€ 60.032	€ 0	€ 90.049	€ 0	€ 0
Zoeterwoude	€ 0	€ 0	€ 11.266	€ 3.755	€ 0	€ 5.633	€ 0	€ 0
Zuidplas	€ 0	€ 0	€ 61.954	€ 20.651	€ 0	€ 30.977	€ 0	€ 0
Zundert	€ 0	€ 0	€ 36.375	€ 12.125	€ 0	€ 18.188	€ 0	€ 0
Zutphen	€ 0	€ 0	€ 76.510	€ 25.503	€ 0	€ 38.255	€ 0	€ 0
Zwartewaterland	€ 0	€ 0	€ 37.696	€ 12.565	€ 0	€ 18.848	€ 0	€ 0
Zwijndrecht	€ 0	€ 0	€ 79.020	€ 26.340	€ 0	€ 39.510	€ 0	€ 0
Zwolle	€ 0	€ 0	€ 176.758	€ 58.919	€ 0	€ 88.379	€ 0	€ 0



TOELICHTING

Algemeen

Deze regeling is het financiële instrument om gemeenten in een goede uitgangspositie te brengen om de afspraken die zijn vastgelegd in het Hoofdlijnen Sportakkoord II en het Gezond en Actief Leven Akkoord (verder: GALA) uit te kunnen voeren. De regeling betreft een combinatie van zowel bestaande programma's en middelen, zoals de programma's Brede Regeling Combinatiefuncties, Terugdringen Gezondheidsachterstanden, dat voorheen Gezond in de Stad werd genoemd, het Sportakkoord en Kansrijke Start, als nieuwe programma's en middelen op het gebied van gezondheid en de sociale basis. Anders dan bij sommige van de voorgenoemde programma's en middelen, kunnen voor deze regeling *alle* gemeenten een aanvraag indienen.

Met elkaar samenhangende onderdelen worden ondergebracht in één regeling om de integraliteit tussen de onderwerpen te bevorderen. De middelen voor deze regeling worden ter beschikking gesteld voor de periode van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2026.

Bijna een kwart van de Nederlandse bevolking heeft een lagere sociaal-economische positie. Deze groep beweegt niet of te weinig, leeft gemiddeld vier jaar korter en krijgt ruim 14 jaar eerder te maken met een slechter ervaren gezondheid dan mensen in een hogere sociaal-economische positie. Het percentage mensen met ernstig overgewicht (BMI \geq 30) stijgt in alle opleidingsgroepen onder de 25 jaar, maar onder mensen met een laag opleidingsniveau is de procentuele stijging groter dan onder hoogopgeleiden. Het percentage mensen dat soms rookt neemt af onder alle sociaal-economische groepen, maar in 2040 is dit percentage onder mensen met een lage sociaal-economische status drie keer zo groot als onder mensen met een hoge sociaal-economische status. Op dit moment rookt zelfs 52% van de laagopgeleide mannen van 25–45 jaar. Voor alcohol is te zien dat alcoholgebruikers met een hoge sociaal-economische positie evenveel of meer alcohol drinken dan gebruikers met een lage sociaal-economische positie. Tegelijkertijd zijn er aanwijzingen dat mensen met een lage sociaal-economische positie meer alcoholgerelateerde problemen ervaren dan mensen met een gemiddelde of hoge sociaal-economische positie. De sociaal-economische positie wordt grotendeels bepaald door opleiding en inkomen. In deze specifieke uitkering is er daarom voor gekozen om 50% van de verdeelsleutel van de beschikbare middelen te baseren op sociaal-economische factoren. Hiermee wordt focus aangebracht op de investeringen uit deze regeling met als doel om gezondheidsverschillen te verkleinen.

Met deze regeling wordt aangesloten bij de door gemeenten reeds ingezette 'beweging naar de voorkant', dat wil zeggen: gericht op preventie, die essentieel is voor de gezondheid van de inwoners van Nederland en om de zorgkosten betaalbaar te houden voor de toekomst. De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040, met weerbare gezonde mensen die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving, en waarin sprake is van een sterke sociale basis.

Staatssteun

Er is sprake van staatssteun als aan de volgende vijf cumulatieve criteria is voldaan:

- De steun wordt verleend aan een onderneming die een economische activiteit verricht;
- De steun wordt met staatsmiddelen bekostigd;
- De staatsmiddelen verschaffen een economisch voordeel dat niet via de normale commerciële weg zou zijn verkregen;
- De maatregel is selectief;
- De maatregel vervalst (potentieel) de mededinging en (dreigt te) leiden tot een ongunstige beïnvloeding van het handelsverkeer in de EU.

In dit geval wordt het eerste criterium niet vervuld. De steun wordt in dit geval niet verleend aan een onderneming die een economische activiteit verricht, waardoor niet kan worden gesproken van staatssteun. De gemeenten kunnen een specifieke uitkering (uitkering) krijgen voor de uitvoering van hun publieke taken en zijn daarvoor geen ondernemingen in de zin van de staatssteunregels. Vanzelfsprekend dienen de gemeenten bij het invullen van deze publieke taken zelf ook rekening te houden met de staatssteunregels.

Gevolgen voor de regeldruk

Het Adviescollege Toetsing Regeldruk heeft de regeling beoordeeld en geconstateerd dat de regeling uitsluitend regeldrukgevolgen heeft voor overheden. Deze gevolgen vallen niet onder de definitie van regeldruk en behoeven derhalve niet besproken te worden.



Artikelsgewijze toelichting

Artikel 1.1. Algemene begripsbepalingen.

In deze regeling is er omwille van de overzichtelijkheid voor gekozen om algemene, voor de gehele regeling geldende begrippen en de begrippen per thema afzonderlijk van elkaar weer te geven.

Artikel 1.2. Toepasselijkheid Kaderregeling en Awb

De artikelen 4:35, 4:37 tot en met 4:39, 4:46, 4:48 tot en met 4:50, 4:56 en 4:57 van de Algemene wet bestuursrecht (hierna: Awb) zijn van overeenkomstige toepassing op deze regeling. Deze artikelen van de Awb hebben betrekking op preventieve weigeringsgronden, de subsidieverplichtingen, de subsidievaststelling, het intrekken en wijziging van de subsidieverlening en subsidievaststelling, het opschorten van de betalingsverplichting en terugvordering van onverschuldigd betaalde subsidiebedragen.

De Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS is niet van toepassing op deze regeling, aangezien op grond van deze regeling geen subsidies maar specifieke uitkeringen worden verstrekt.

Artikelen 1.3 tot en met 4.3. Hoofdthema's en onderdelen

Met deze regeling wordt verwezenlijking van de doelen die zijn vastgelegd in de bestuurlijke akkoorden Hoofdlijnen Sportakkoord II en GALA beoogd.

Er is gekozen voor een systeem van een drietal inhoudelijke hoofdthema's die bestaan uit verschillende onderdelen. Dit om de na te streven onderlinge samenhang tussen de verschillende onderdelen te benadrukken. Bovendien is het onder bepaalde voorwaarden mogelijk om binnen een thema en in de tijd, een deel van de toegekende middelen te herverdelen. De op herverdeling betrekking hebbende bepalingen zijn in artikel 5.3 opgenomen.

Per onderdeel zijn verplichtingen gesteld waaraan bij de uitvoering ten minste moet worden voldaan. Evenwel wordt veel vrijheid aan de gemeenten gelaten en zij worden aangemoedigd om ook andere, niet in deze regeling genoemde activiteiten uit te voeren die dienstbaar zijn aan de te behalen resultaten van de bestuurlijke akkoorden. Bovendien worden gemeenten uitgenodigd om zoveel mogelijk voor een integrale aanpak te kiezen, die recht doet aan de samenhang tussen de verschillende hoofdthema's en onderdelen. Met een integrale aanpak wordt een domeinoverstijgende werkwijze bedoeld, waarbij wordt samengewerkt met organisaties die werkzaam zijn op de beleids-terreinen van de in deze regeling genoemde onderdelen.

Elk onderdeel kent een vast uitkeringsplafond. Het beschikbare budget wordt verdeeld aan de hand van het totale aantal inwoners van een gemeente en het aantal inwoners met veronderstelde gezondheidsachterstanden (op basis van inkomen en opleidingsniveau).

Hoofdthema Sport, bewegen en cultuur

Onder dit hoofdthema vallen de onderdelen Hoofdlijnen Sportakkoord II (zie Hoofdlijnen Sportakkoord II, met name bijlage 2) en de Brede Regeling Combinatiefuncties (verder: BRC, zie Hoofdlijnen Sportakkoord II, met name het addendum Bestuurlijke afspraken Brede Regeling Combinatiefuncties). De BRC is een herziening van de decentralisatie-uitkering met diezelfde naam. Financiering van de BRC komt vanuit de Ministeries van VWS, OCW en SZW.

De BRC voorziet in het aanstellen van functionarissen die zich bezighouden met het stimuleren van sporten en bewegen en van cultuurparticipatie. De afspraken omtrent dit onderdeel zijn in een addendum aan het Hoofdlijnen Sportakkoord II toegevoegd.

Middelen voor de uitvoering van lokale sportakkoorden werden van 2019 tot en met 2022 door middel van een specifieke uitkering verstrekt. Het uitgangspunt voor dit onderdeel is het Hoofdlijnen Sportakkoord II, waarin afspraken zijn gemaakt over drie doelen, te weten het versterken van de fundamenteën van de sport- en bewegesector, het vergroten van het bereik van sporten en bewegen en het meer zichtbaar maken van de betekenis van sport en bewegen.

Hoofdthema Gezondheid & Sociale Basis

Onder dit hoofdthema zijn onderdelen samengebracht die zich richten op gezondheid en preventie in verschillende levensfasen, van even voor de conceptie tot op hoge leeftijd. Het uitgangspunt van het GALA is een gezonde generatie in 2040. Zo is het terugdringen van gezondheidsachterstanden, zoals



opgenomen in deze regeling, in alle leeftijdscategorieën van belang. Het beoogd resultaat is dat elke gemeente een lokale aanpak heeft voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden.

Het onderdeel Terugdringen Gezondheidsachterstanden (artikel 3.2, onder a) is een voortzetting van het programma Gezond in de Stad (GIDS), waarbij eerder de beschikbare middelen alleen naar de 150 aangewezen GIDS gemeenten via een decentralisatie-uitkering werden verstrekt (zie hoofdstuk 3A van het GALA). De middelen voor Terugdringen Gezondheidsachterstanden, komen voor alle gemeenten beschikbaar.

Het reeds bestaande actieprogramma Kansrijke Start (artikel 3.2, onder b) dat zich richt op de eerste 1.000 dagen van het leven en voorheen als decentralisatie-uitkering werd verstrekt, is ook in deze regeling ondergebracht. De opgave om gezondheidsachterstanden terug te dringen begint namelijk al bij de eerste duizend dagen van een kind aangezien die sterk bepalend zijn voor de gezondheid op latere leeftijd. Mede onderdeel hiervan is ook het bevorderen van een bewuste keuze voor het ouderschap. De middelen voor het onderdeel Kansrijke Start komen nu beschikbaar voor alle gemeenten. Het beoogde resultaat is dat elke gemeente een lokale ketenaanpak Kansrijke Start heeft (zie het GALA, hoofdstuk 3A, vanaf 'Elk kind verdient een kansrijke start').

Mentale gezondheid en weerbaarheid zijn belangrijke voorwaarden om gezond te leven en gezond op te groeien. Het beoogd resultaat met het onderdeel Mentale Gezondheid (artikel 3.2, onder c) in deze regeling, is dat gemeenten mentale gezondheid integreren in hun bredere gezondheidsaanpak, waardoor laagdrempelige ondersteuning beter gevonden wordt, handvatten worden geboden met mentale gezondheid aan de slag te gaan en het gesprek over mentale gezondheid voeren gebruikelijker is (zie hoofdstuk 3E van het GALA).

Om de ambitie vorm te geven tot een gezonde generatie in 2040, dienen ook leefstijlthema's aangepakt te worden. De middelen in de regeling voor het onderdeel Aanpak overgewicht en obesitas (artikel 3.2, onder d), kunnen worden ingezet voor het opzetten en de uitvoering van het *Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas* en voor de inbedding van GLI-programma's voor volwassenen met overgewicht en obesitas. Het beoogde resultaat is dat voor kinderen en volwassenen met overgewicht of obesitas passende ondersteuning, begeleiding en zorg toegankelijk is (zie het GALA, hoofdstuk 3D, onder 'Overgewicht' en de in hoofdstuk 3G genoemde 'Ketenaanpak specifieke afspraken' onder 'Gecombineerde Leefstijlinterventie' en 'Aanpak overgewicht en obesitas kinderen').

Valongevallen bij ouderen vormen een ernstig en toenemend probleem. Met de middelen in deze regeling voor valpreventie (artikel 3.2, onder e) wordt beoogd om het risico op vallen bij ouderen vroegtijdig te signaleren in zowel de zorg als het gemeentelijk domein, ondersteund door laagdrempelige toegang tot een erkend valpreventief aanbod. Beoogd wordt dat er jaarlijks minder ouderen (65+) op de spoedeisende hulp komen naar aanleiding van een val (zie het GALA, hoofdstuk 3F, onder 'Valpreventie bij ouderen' en de in hoofdstuk 3G genoemde 'Ketenaanpak specifieke afspraken' genoemd onder 'Valpreventie').

De ketenaanpak bestaat uit het opsporen en screenen van personen van 65 jaar en ouder met een verhoogd valrisico, gevolgd door de inzet van door het RIVM erkende valpreventieve (beweeg)interventies en een actieve begeleiding en doorverwijzing naar structureel beweegaanbod. Deze beweegactiviteiten worden zowel na het afronden van de interventie uit de ketenaanpak valpreventie aangeboden, als aan 65-plussers die niet met een verhoogd valrisico bekend zijn. Sommige valpreventieve maatregelen en activiteiten worden door de zorgverzekeraars vergoed; de gemeenten wordt aangeraden uitvoering te geven aan activiteiten die buiten die vergoeding vallen.

Het onderdeel leefomgeving artikel 3.2 stelt gemeenten in staat structureel aandacht te besteden aan het aspect gezondheid in de breedste zin van het woord bij de inrichting van het fysieke domein. Door gezondheidsaspecten mee te nemen in beleid en in de ontwikkeling en het beheer van de openbare ruimte van hun gemeente, wordt merkbaar bijdragen aan het mentale, sociale en fysieke welbevinden van gebruikers van de openbare ruimte (zie het GALA, hoofdstuk 3B, onder 'Gezonde leefomgeving'). Dit kan door een expert in te schakelen die helpt gezondheid mee te wegen in de gemeentelijke plannen in het fysieke domein, maar ook door aanpassingen van de ruimtelijke inrichting. Daarbij kan aansluiting worden gezocht bij andere thema's die van invloed zijn op het toekomstig gebruik van de openbare ruimte, zoals bewegen, mobiliteit en klimaatadaptatie.

De regeling voorziet ook in middelen voor het opzetten en uitvoeren van de onderdelen Opgroeien in een Kansrijke Omgeving en Vroegsignalering Alcoholproblematiek (artikel 3.2, onder g). Het beoogde resultaat is dat er actief wordt ingezet op het voorkomen van het gebruik van alcohol, tabak en drugs door jongeren en een netwerksamenwerking voor Vroegsignalering alcoholproblematiek is gevormd (zie het GALA, hoofdstuk 3D onder 'Voorkomen en vroegsignalering van middelengebruik (roken, alcohol en drugs)').



In het GALA is gekozen voor een bredebenadering van het begrip sociale basis. Enerzijds heeft de sociale basis een waarde in zichzelf: het gaat over de gemeenschap en de lokale sociale samenhang in steden, dorpen en wijken. Anderzijds gaat het om een instrumentele benadering: een sterke sociale basis om vanuit preventie, omkijken naar elkaar en lichte ondersteuning het beroep op gespecialiseerde zorg voor een deel overbodig te maken, terug te dringen of te vervangen.

In het GALA zijn daarom afspraken gemaakt over het versterken van de sociale basis (zie hoofdstuk 3C). Het onderdeel Versterken sociale basis (artikel 3.2, onder h) richt zich zowel op de meer algemene inrichting en het gebruik van de fysieke omgeving, in de sleutel van een breed gezondheidsbegrip, als op persoonlijke omstandigheden die medebepalend zijn voor hoe men zich tot de sociale basis verhoudt. De middelen voor dit onderdeel zijn bestemd voor het maken en uitvoeren van een wijk-/dorp-/kerngericht plan van aanpak, inclusief woonvormen. Doel is het sociale aspect van de leefomgeving te verbeteren en daarmee het welzijn van de bewoners.

Ter bevordering van het streven om ouderen in staat te stellen langer thuis te blijven wonen, is het ook van belang de mantelzorg en respijtzorg te versterken. Voor het onderdeel Mantelzorg (artikel 3.2, onder i) worden daarom middelen ter beschikking gesteld aan gemeenten met als doel het aanbod van deze vormen van zorg uit te breiden en te ondersteunen. De gemeente dient daartoe een plan in waarin de nadruk wordt gelegd op een wijk- of dorpsgerichte aanpak. Zie hoofdstuk 3C van het GALA.

Met het onderdeel Eén tegen eenzaamheid (artikel 3.2, onder j) wordt in deze regeling praktische invulling gegeven aan wat bekend staat als het actieprogramma Eén tegen eenzaamheid 2022–2025. Kernprincipe daarbij is dat gemeenten het vormen van zogeheten lokale coalities tegen de eenzaamheid faciliteren (zie hoofdstuk 3C van het GALA). Lokale coalities bestaan naast de gemeente uit natuurlijke personen, bedrijven en maatschappelijke organisaties. Als eerste handleiding kan gebruik worden gemaakt van de in het actieprogramma genoemde vijf pijlers.

Het onderdeel Welzijn op recept (artikel 3.2, onder k) houdt in een niet-medische behandeling voor mensen met psychosociale klachten. In plaats van een traditioneel medisch traject, verwijst de huisarts of andere eerstelijns hulpverlener deze patiënten door naar een zogeheten welzijnscoach.

Naast het bekostigen van de inzet van welzijnscoaches, kan dit programma ook worden aangewend voor de financiering van onderzoeken naar het aanbod van Welzijn op recept, het maken van afspraken met en voorlichten van artsen, informele zorgpartijen en andere bij zorg betrokkenen, alsmede overleggen tussen voornoemde partijen over de uitvoering van dit programma. In het verlengde daarvan is er ruimte voor het organiseren van intervisiegroepen. Ook kan ondersteuning bij het maken van afspraken in het kader van het regionaal inkoopmodel worden ingekocht. Zie het GALA, hoofdstuk 3C en de in hoofdstuk 3G genoemde 'Ketenaanpak specifieke afspraken' genoemd onder 'Welzijn op recept'.

Hoofdthema Ondersteunende onderdelen

Onder dit hoofdthema vallen de onderdelen Versterking kennis- en adviesfunctie GGD (artikel 4.2, onder a) en Coördinatiekosten regionale aanpak preventie (artikel 4.2, onder b). De uitleg over deze onderdelen en afspraken die het rijk en gemeenten hieromtrent hebben gemaakt, zijn te vinden in het GALA (zie hoofdstuk 4D, respectievelijk hoofdstuk 3G).

Het goed vormgeven van preventiebeleid is complex, vraagt deskundigheid en vergt een goede samenwerking tussen veel verschillende organisaties die werkbaar zijn in verschillende beleidsdomeinen, zoals de Wet maatschappelijk ondersteuning, de Zorgverzekeringswet en Jeugd. Deze regeling voorziet voor een rol van de GGD daarin als regionale kennispartner en adviseur op het gebied van gezondheidsbeleid. Het staat gemeenten vrij om bij het overmaken van deze middelen voorwaarden te stellen over de inzet ervan. De gemeente verstrekt de toegekende middelen voor het onderdeel Versterking kennis- en adviesfunctie GGD zo spoedig mogelijk na verlening.

Preventie dient een stevigere plek te krijgen in het zorglandschap. In het regionale samenwerkingsverband wordt geadviseerd partijen als Pharos, JOGG, Alles is Gezondheid, de Jeugd Gezondheidszorg en de Gezonde School hierbij te betrekken. De middelen uit het onderdeel Coördinatiekosten regionale aanpak preventie zijn bestemd voor de inzet van gemeenten ten behoeve van de bevordering van het regionale proces, waarmee individuele gemeenten gefaciliteerd worden om gesprekspartner te zijn voor de partij die de coördinatie voert binnen de regionale infrastructuur.

Artikelen 5.1 en 5.2. Uitkeringsplafonds onderdelen en hoogte van de uitkering

Per jaar geldt per onderdeel een cumulatief uitkeringsplafond (artikel 5.1) dat niet overschreden kan worden. Voorts is per gemeente, per onderdeel, per jaar een maximaal bedrag vastgesteld (artikel 5.2)



dat evenmin overschreden kan worden, maar waar met betrekking tot de besteding in artikel 5.3 enige bijzondere bepalingen zijn opgenomen. De uitkeringsplafonds zijn weergegeven in bijlagen III en IV en zijn vastgesteld aan de hand van een verdeelsleutel die gebaseerd is op het aantal inwoners van een gemeente en het percentage van hen met een lage sociaal-economische status. De uitkeringsplafonds als bedoeld in artikel 5.2 tellen op tot de uitkeringsplafonds als bedoeld in artikel 5.1.

Artikel 5.3. Wijze van verdeling

Met de bepalingen in dit artikel wordt beoogd om onder bepaalde voorwaarden een flexibele besteding van de middelen mogelijk te maken, zowel inhoudelijk als in de tijd.

In het eerste lid is aan de minister de bevoegdheid toegekend om in gevallen waarin het jaarlijks uitkeringsplafond niet wordt overschreden, het restant gedeeltelijk of volledig te verdelen onder de aanvragers die voor dat jaar en dat onderdeel een aanvraag hebben ingediend.

Gemeenten zijn voor elk onderdeel waarvoor een uitkering wordt aangevraagd gehouden aan de doelen zoals benoemd in de bestuurlijke akkoorden. Daarbij hebben gemeenten niet allemaal dezelfde startpositie. Het tweede lid van artikel 5.3 maakt het mogelijk mits wordt voldaan aan de doelen van een onderdeel zoals benoemd in de bestuurlijke afspraken in het GALA en Sportakkoord II, de overgebleven middelen met een maximaal percentage van 15% van de uitkering betreffende dat onderdeel aan te wenden voor een ander onderdeel dat onder hetzelfde hoofdthema geschaard is. Hierbij geldt dat gemeenten die overgebleven middelen (met een maximum van 15%) voor een ander onderdeel gebruiken, uiteraard ervoor moeten zorgen dat ook die bestedingen conform de bestuurlijke afspraken zijn. We willen daarmee ook de integraliteit borgen, die bestaat tussen de verschillende onderdelen, wegens de overlappende doelstellingen en het overlappende netwerk dat benodigd is om de doelen te bereiken uit de bestuurlijke akkoorden.

Tot slot is een bepaling opgenomen die het mogelijk maakt om 20% van de voor het jaar 2023 verleende uitkering voor een bepaald onderdeel in 2024 aan te wenden voor datzelfde onderdeel.

Artikel 6.1. Aanvraagtermijn

Tijdens de aanvraagperiode van 6 februari 2023 tot en met 31 maart 2023 is het mogelijk om reeds een aanvraag in te dienen voor 2023 tot en met 2026.

De aanvraagtermijn van 1 september 2023 tot en met 31 oktober 2023 heeft betrekking op onderdelen die in 2024 en later zullen worden uitgevoerd. Een aanvraag voor de jaren 2024 tot en met 2026 gaat vergezeld van een plan van aanpak.

Iedere gemeente moet uiterlijk in de tweede aanvraagperiode een aanvraag doen voor de volledige looptijd van de regeling. Het is dus niet mogelijk om een jaar 'over te slaan', dit om de continuïteit en effectiviteit van de onderdelen zoveel mogelijk te garanderen.

Indien een aanvrager in de periode tussen 6 februari en 31 maart 2023 een aanvraag heeft ingediend, dient een aanvraag voor 2024 en latere jaren bovendien ten minste betrekking te hebben op de onderdelen waarvoor in 2023 een uitkering werd aangevraagd en toegekend. Het is dus wel mogelijk om een aanvraag in te dienen voor extra onderdelen, maar niet om deze nadien te beperken.

Artikelen 6.2 en 6.3. De aanvraag en het plan van aanpak

In het aanvraagformulier wordt gevraagd om de gegevens van een contactpersoon per onderdeel op te geven. Het gaat om de naam, functie, e-mailadres en telefoonnummer. Indien de contactpersoon gedurende de looptijd van deze SPUK wijzigt, moet dit worden doorgegeven aan DUS-I. Met de aanvraag tot verlening van een uitkering in 2024 en de jaren daarna, dient een plan van aanpak te worden ingediend. Dat plan van aanpak dient vergezeld te gaan van een positief advies van de kerngroep VNG/VSG. De kerngroep bestaat ten minste uit vertegenwoordigers van de VNG en VSG. Andere partijen kunnen hieraan worden toegevoegd om de expertise te versterken. De kerngroep adviseert over een plan van aanpak aan de hand van de criteria genoemd in artikel 6.3. Een plan van aanpak wordt van een positief advies voorzien indien het volledig en tijdig is ingediend. Het plan van aanpak wordt door de aanvrager uiterlijk op 30 september aan de kerngroep voorgelegd, om te garanderen dat zij tijdig kunnen adviseren. Het plan van aanpak en positief advies, worden uiterlijk op 31 oktober 2023 ingediend.

Gemeenten hebben een variërende startpositie. De meeste gemeenten hebben al beleidsplannen vastgesteld met betrekking tot een of meerdere hoofdthema's en onderdelen. Om de integraliteit te waarborgen en te stimuleren, wordt gemeenten gevraagd in het plan van aanpak aandacht te



besteden aan de Ausgangssituatie en aan de voornemens van de aanvrager. Desgewenst wordt een sjabloon voor het plan van aanpak ter beschikking gesteld door de VNG.

In artikel 16 van de Wet publieke gezondheid is bepaald dat advies gevraagd wordt aan de GGD voordat besluiten worden genomen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de publieke gezondheidszorg. Dienovereenkomstig moet de GGD geraadpleegd worden voordat het plan van aanpak wordt vastgesteld.

Artikel 7.1. Algemene verplichtingen

Om de effectiviteit van de verschillende onderdelen te kunnen beoordelen, zullen tijdens de looptijd van deze regeling monitorings- en evaluatie-instrumenten ter beschikking worden gesteld die door de ontvanger dienen te worden gebruikt. Ook is opgedragen dat een bijdrage wordt geleverd aan kennisdeling op regionaal en landelijk niveau.

Van 2024 tot en met 2026 vindt bovendien monitoring en evaluatie plaats met betrekking tot de effectiviteit en toepasbaarheid van de regeling. Een en ander wordt uitgevoerd door een consortium van partijen bestaande uit ten minste RIVM, GGD's en het Mulier Instituut.

Artikelen 8.1 en 8.2. Verlening en bevoorschotting

De minister beslist binnen acht weken na ontvangst van een aanvraag gedaan tijdens de eerste aanvraagperiode tot verlening van een specifieke uitkering over de verlening en streeft met de inzet van extra fte's naar een snellere verwerking. Voor deze korte periode is gekozen om de continuïteit van bestaand beleid mogelijk te maken. Voor aanvragen gedaan tijdens de tweede aanvraagperiode geldt een beslistermijn van 13 weken.

Artikel 9.1. Verantwoording

De verantwoording voor de besteding van de specifieke uitkering verloopt op grond van artikel 17a van de Financiële-verhoudingswet via de jaarrekening van de gemeente en de systematiek van 'single information, single audit' (SiSa-systematiek).

De gemeente verstrekt jaarlijks uiterlijk op 15 juli van het jaar volgend op het jaar waarin de specifieke uitkering is besteed de verantwoordingsinformatie. De eerste verantwoordingsinformatie dient te worden verstrekt in het jaar na de verlening van de specifieke uitkering. De verantwoordingsinformatie is mede gebaseerd op de werkelijke kosten en opbrengsten van de gemeente.

Artikel 9.2. Vaststelling

De hoogte van de specifieke uitkering wordt achteraf vastgesteld op basis van de werkelijke kosten voor het uitvoeren van de activiteiten waarvoor de uitkering is verleend, mits is voldaan aan de voorwaarden en verplichtingen die zijn verbonden aan de specifieke uitkering en tot ten hoogste het in de verleningsbeschikking genoemde bedrag.

Onverschuldigd betaalde bedragen worden teruggevorderd overeenkomstig artikel 4:57 van de Algemene wet bestuursrecht.

Artikel 10.1. Hardheidsclausule

De hardheidsclausule biedt de mogelijkheid om in gevallen waarin toepassing van de regeling gegeven de doelstelling en de strekking daarvan een onbillijkheid van overwegende aard zou opleveren, een onderdeel van de regeling buiten toepassing te laten of daarvan af te wijken. De hardheidsclausule zal met grote terughoudendheid worden toegepast.

Artikel 10.2 Inwerkingtreding

Deze regeling treedt in afwijking van de systematiek van vaste verandermomenten (aanwijzing 4.17 van de Aanwijzingen voor de regelgeving) in werking met ingang van de dag na publicatie in de Staatscourant. Afwijking van de vaste verandermomenten is noodzakelijk, omdat de eerste aanvraag tot een uitkering per onderdeel op grond van artikel 18, eerste lid, tussen 6 februari 2023 en 31 maart 2023 moet worden ingediend. Een en ander is afgestemd met de gemeenten.

De regeling vervalt met ingang van 16 juli 2027. Het van toepassing blijven van deze regeling op de uitkeringen heeft te maken met de verantwoording over de besteding van die uitkeringen en de



vaststelling van de uitkeringen na genoemde datum.

*De Minister voor Langdurige Zorg en Sport,
C. Helder*