

Leefstijlloket Noordwijk WSV Noordwijk

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

Verstevigen samenwerking zorg-en welzijn t.b.v een goede inbedding van het leefstijloket in Noordwijk
+ optimaliseren toegankelijkheid website.



Uitvoeringsplan opgesteld

-Werkbezoeken bij professionals uit eerstelijnszorg en sociaal domein.

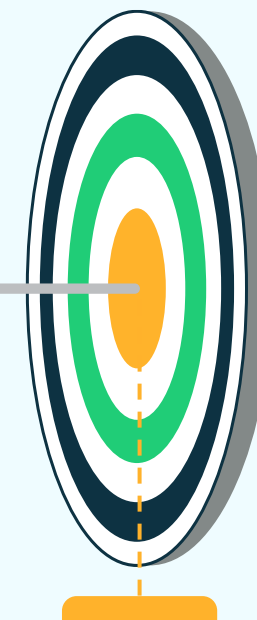
-Bijeenkomst met POH's en huisarts: informeren en casuïstiek bespreken

-Deelname aan werkgroep leefstijl van WSV (door leefstijlcoaches van leefstijloket)

-Gestart met ontwikkelen verwijsschema samen met professionals

- Website toegankelijker maken (op basis van info van inwoners)

Huisartsen en POH's weten het leefstijloket te vinden en verwijzen steeds meer door



Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

Voelt meer betrokken

Inwoners kunnen kosteloos goed en betrouwbare informatie krijgen over leefstijl zowel online als in live gesprekken.

De leefstijlcoaches evalueren het gesprek met de deelnemer.

Beter verwezen

Door het voeren van het brede gesprek wordt duidelijk wat de inwoner nodig heeft qua ondersteuning/zorg.

Leefstijlgesprek gehad

Inwoners vinden het fijn dat er ruimte (intake duurt 1,5 uur) is om te bespreken wat de inwoner nodig heeft om zijn leefstijl te verbeteren.

“

Gesprek heeft mij aan het denken gezet en ik heb een afspraak met een diëtist gemaakt.

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Leefstijl was al een belangrijk thema, maar er is niet altijd tijd genoeg om hier met de patiënt goed over in gesprek te gaan
- Een verwijzing naar een GLI wordt soms met weerstand ontvangen

Ná het project

- Fijn dat er nu een plek is waar deskundige mensen langer met patiënten in gesprek kunnen gaan over het belang van een gezonde leefstijl en evt aanwezige achterliggende factoren.
- Netwerkbijeenkomsten en werkbezoeken dragen bij aan de samenwerking tussen professionals en kennen van elkaars expertise.
- Bij het leefstijloket wordt gekeken of de GLI wel de juiste interventie is, mogelijk zijn andere interventies passender of is (eerst) ondersteuning vanuit het sociaal domein wenselijk.

“ Ik gebruik afslankmedicatie, ik wist niet dat ik ook meteen mijn leefstijl moest aanpassen, dat heeft de leefstijlcoach uitgelegd ”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Samenwerking met huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten, psychologen, welzijn, wijkteam, buurtsportcoaches
- Zij verwijzen/adviseren richting leefstijlloket voor breed gesprek en laagdrempelige leefstijladviezen.
- Leefstijlloket adviseert/ verwijst richting ondersteuning/zorg in beide domeinen.
- Op termijn; samenwerking met gezondheidsloket ziekenhuis/specialisten (nog in ontwikkeling) voor advies lokale ondersteuning inwoner.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Partijen in de 1^e lijn, sociaal domein en inwoners weten elkaar beter te vinden en weten de expert (leefstijlloket) bij leefstijlproblematiek te vinden
- 1^e lijnsprofessionals nemen contact op met het leefstijlloket om te sparren over behandelopties van een patiënt

“

Ik ben blij met het leefstijlloket omdat ik patiënten die veel vragen hebben daar naartoe kan verwijzen

”

Onderdeel 4: Welke stappen hebben jullie gezet?

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Stappen

- Plan: De voucher wordt ingezet om het leefstijloket verder in te bedden in beide domeinen door samenwerkingen en ontmoetingen.
- Do: Werkbezoeken professionals, verwijsschema ontwikkelen, toegankelijkheid website onderzoeken en verbeteren (www.leefstijloketnoordwijk.nl), leefstijlcafe's organiseren voor inwoners en professionals (in samenwerking met de bibliotheek).
- Check: De samenwerking, inbedding en ervaringen toetsen bij zorgverleners, sociaaldomeinprofessionals en inwoners.
- Act: Actief blijven verbinden met professionals in zorg en sociaal domein en met inwoners blijven evalueren over hun ervaringen.

“



”

Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Het vinden van structurele financiering



Succesfactoren

- 2 enthousiaste kartrekkers met een visie en deskundigheid
- Medewerking van en financiering door gemeente
- Ondersteuning regionaal projectleider netwerkaanpak overgewicht volwassenen
- Bestuur WSV dat enthousiast de verantwoordelijkheid op zich nam



Neveneffecten

- Betere bekendheid van wat de GLI kan bieden bij 1^e lijnsprofessionals
- Leefstijl is een belangrijker onderwerp geworden in de spreekkamers

Onderdeel 4: De impact in cijfers (sinds 1-11-2025)



Aantal
intake
gesprekken:

32



Aantal
zorgverleners
voorgelicht

25



Aantal unieke
bezoekers op
website
Leefstijloket

1093



Aantal
verwijzingen van
1^e lijn

17

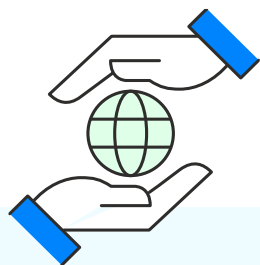
Opvallend resultaat

- 'Ik onderneem nu meer dingen waar ik blij van word. En ik houd meer rekening met mijn energieniveau of ik iets wel of niet ga doen.'

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- Verwijzen vanuit de 1^e lijn
- Website met informatie over gezonde leefstijl
- Werkwijze
- Samenwerking met 1^e lijn en sociaal domein



Wordt het uitgebreid?

- Afhankelijk van het aantal aanmeldingen wordt bekeken of een fysiek punt haalbaar is
- Onderzocht wordt samenwerking met andere partijen



Wie blijft verantwoordelijk?

- Op dit moment is het WSV verantwoordelijk. Afhankelijk van de ontwikkelingen binnen de gemeente m.b.t. AZWA is de vraag wie uiteindelijk verantwoordelijk zal worden

