

010 Fit'R

Rotterdamse aanpak voor kinderen (4-12 jaar) met overgewicht

Inhoud

1.	Aanleiding	3
1.1	Belang gezonde leefstijl	3
1.2	Landelijke context: aanpak Kind naar Gezonder Gewicht.....	4
2.	Rotterdamse aanpak voor kinderen met overgewicht.....	5
2.1	Doelgroep	5
2.2	Doelstelling	5
2.3	Begeleidingstrajecten	5
2.4	Gebiedsgerichte aanpak - fysieke beweeglocaties en netwerkpartijen	6
2.5	Toeleiding naar de aanpak: signalering, doorgeleiding en motivering	7
3.	Subsidieregeling '010 Fit'R'	8
3.1	Looptijd subsidie	8
3.2	Aanvragers	8
3.3	Subsidiecriteria	8
3.4	Budgetverdeling	8
4.	Participatie	9
5.	Onderzoek.....	10
6.	Financiën	11
6.1	Totaal budget – herverdeling Lekker Fit! middelen.....	11
7.	Planning.....	12

1. Aanleiding

Vanaf 2005 voerde Rotterdam het programma Lekker Fit! gericht op het stimuleren van een gezonde leefstijl onder kinderen op de basisschool, met een gezond gewicht als uitgangspunt. Na ruim 19 jaar Lekker Fit! in Rotterdam hebben we met partners in de stad veel resultaten behaald. Zo is op Lekker Fit! scholen een stevige basis gelegd met het water- en voedingsbeleid, de kwaliteit van het bewegingsonderwijs en het versterken van de beweeg- en sportinfrastructuur in de wijken door het naschools beweegaanbod en de SSV. Hieraan hebben wijkpartijen waaronder de Lekker Fit! scholen een belangrijke bijdrage geleverd.

Het college heeft op 5 december 2023 besloten de subsidieregeling 'Rotterdam Lekker Fit! Basisonderwijs 2023-2024' niet te continueren. Dit betekent onder andere dat de gemeente scholen niet meer subsidieert voor inzet rondom gezonde leefstijl, zoals een derde beweegmoment, de inzet van diëtisten of water- en voedingsbeleid. De Lekker Fit! deelaanpakken 'Jonge Kind 0-4' op kinderdagverblijven en peuterspeelzalen en 'Buitenschools beweegmoment', waaronder de schoolsportverenigingen, worden wel voortgezet.

Als we kijken naar overgewicht bij de Rotterdamse jeugd tekent zich geen positief beeld af. Het aantal kinderen met overgewicht in Rotterdam is hoog en op hetzelfde niveau als bij de start van Lekker Fit!. Overgewicht wordt wereldwijd gezien als een van de grootste problemen voor de volksgezondheid vanwege de risico's op gezondheidsproblemen en maatschappelijke problemen zoals verminderde school- en werkprestaties en verlaagd welbevinden. Met de vrijkomende middelen van Lekker Fit! zet het college daarom in op een nieuwe aanpak met als titel '010 Fit'R - Rotterdamse aanpak voor kinderen met overgewicht'. Dit betreft een gebiedsaanpak gericht op kinderen in de leeftijd van 4 tot en met 12 jaar met overgewicht. Binnen de aanpak is er tevens aandacht voor het versterken van motorische vaardigheden.

In dit document leest u meer over de aanpak.

1.1 Belang gezonde leefstijl

Belangrijk onderdeel in de aanpak 010 Fit'R is het stimuleren van gezonde leefstijl bij basisscholieren. Waarom? Hiermee investeren we in het voorkomen of verminderen van obesitas of overgewicht en fysieke klachten of ziekten. Maar ook in het zelfvertrouwen, de mentale gezondheid, de sociale contacten en de schoolprestaties van kinderen. Dit, zodat kinderen volwaardig mee kunnen doen op school en in hun vrije tijd. En gezond op kunnen groeien tot gezonde volwassenen.

Cijfers

In Rotterdam zijn de overgewichtscijfers onder kinderen hoog, ook in vergelijking tot landelijke cijfers. Op 1 januari 2024 woonden er ruim 60.323 kinderen van 4-12 jaar in Rotterdam¹. Cijfers van het CJG laten zien dat in het schooljaar 2022-2023 15% van de Rotterdamse kinderen in groep 2 die zij gemeten en gewogen hebben, overgewicht had. In groep 7 had in het schooljaar 2018-2019 29% overgewicht, waarvan 21,9% matig overgewicht en 7,2% obesitas². Een grove berekening op basis van deze cijfers komt neer op circa 12.600 kinderen met overgewicht in 2024, waarvan 3.300 met obesitas en 9.300 met matig overgewicht³. Overgewicht heeft grote gevolgen voor de gezondheid en het welzijn van onze jeugd. De enorme toename van overgewicht en prediabetes onder volwassenen in Nederland onderstreept het belang van vroegtijdig ingrijpen.

¹ Onder 'overgewicht' verstaan we in deze alinea 'overgewicht + obesitas'.

² Bron: overgewicht bij kinderen in Rotterdam 2006-2019, OBI-gemeente Rotterdam. Na de corona periode zijn er geen CJG overgewichtcijfers van kinderen in groep 7 beschikbaar. Percentage in groep 7 is gemeten in het schooljaar 2018-2019.

³ Bron: OBI-gemeente Rotterdam.

Kinderen met overgewicht hebben ook een grotere kans op achterstanden in motoriek. De motoriek van de jeugd in Nederland gaat achteruit⁴. Vakleerkrachten geven aan dat steeds meer kinderen niet over basale motorische vaardigheden beschikken. Dit baart zorgen, omdat de gezondheid, de sportdeelname en de persoonlijke ontwikkeling van kinderen gebaat zijn bij een goede motorische ontwikkeling⁵.

1.2 Landelijke context: aanpak Kind naar Gezonder Gewicht

Voordat we ingaan op de Rotterdamse aanpak voor kinderen met overgewicht, schetsen we in deze paragraaf de landelijke context voor kinderen met obesitas (of overgewicht + comorbiditeit). Dit is niet de doelgroep die centraal staat in de Rotterdamse aanpak. In de Rotterdamse aanpak, gericht op de kinderen met overgewicht, willen we wel zoveel mogelijk aansluiten bij de landelijke ontwikkelingen.

GALA en KnGG

Gezonde leefstijl is een van de hoofdthema's van het landelijke Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). GALA zet onder andere in op het voorzien van passende ondersteuning, begeleiding en zorg voor kinderen met overgewicht of obesitas door middel van het Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas. Dit landelijke model is gebaseerd op de Kind naar Gezonder Gewicht- aanpak (KnGG): een netwerkaanpak gericht op de multidisciplinaire aanpak van overgewicht. Belangrijk onderdeel is een brede anamnese waarbij gekeken wordt naar de mogelijke oorzaken van het overgewicht van een kind. Hierbij wordt naar de leefstijl gekeken, maar ook naar andere aspecten als mentale en fysieke gezondheid en de thuissituatie als het gaat om financiën, opvoeding en andere zaken.

Centrale ZorgVerlener (CZV)

De brede anamnese wordt afgenomen door een Centrale ZorgVerlener (CZV). Deze stelt vervolgens samen met het gezin een plan op en betreft de juiste netwerkpartners bij de begeleiding. Een Gecombineerde LeefstijlInterventie (GLI) kan onderdeel zijn van dit plan, net als de inzet van andere professionals uit het (para)medisch (kinder-/jeugd-/huisarts, fysiotherapeut, diëtist) of sociaal domein (opvoedondersteuning, welzijn, ondersteuning bij financiën, sportaanbod). Het gezin wordt begeleid om uiteindelijk zelf de regie over de leefstijl te kunnen nemen.

Vergoeding zorgverzekeraar (niet voor kinderen met overgewicht zonder comorbiditeit)

Een deel van de zorg en ondersteuning voor kinderen met obesitas kan in de nabije toekomst vergoed worden door de zorgverzekeraar vanuit de Zorgverzekeringswet. Het gaat hierbij om de inzet van de CZV en de kinder-GLI.

Deze vergoeding komt alleen beschikbaar voor kinderen met obesitas of kinderen met overgewicht en bijkomende gezondheidsproblemen (comorbiditeit). Het gaat hier om de doelgroep kinderen met een matig verhoogd Gewichtsgerelateerd GezondheidsRisico (GGR) of hoger. Bij deze kinderen is er sprake van een ziekte (obesitas). De begeleiding is dan een vorm van zorggerelateerde preventie: het voorkomen van (verdere) complicaties bij iemand die al ziek is.

Kinderen met overgewicht (een licht verhoogd GGR) komen niet in aanmerking voor vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet. Bij deze kinderen is er nog geen sprake van een ziekte, maar van een verhoogd risico hierop. Begeleiding is dan gericht op het voorkomen van ziekte.

Op het moment van schrijven is er nog geen erkende GLI die de zorgverzekeraars vergoeden. Ook zijn nog niet alle randvoorwaarden geregeld, waardoor vergoeding voor zowel de CZV als de GLI in de praktijk nog niet mogelijk is.

⁴ Bron: Sporten en bewegen voor kinderen | Sport en bewegen | Rijksoverheid.nl

⁵ Bron: infographic_voordelen-van-brede-motorische-ontwikkeling-bij-kinderen.pdf (nocnsf.nl)

2. Rotterdamse aanpak voor kinderen met overgewicht

2.1 Doelgroep

In de Rotterdamse aanpak '010 Fit'R' (subsidieregeling) richten we ons op de doelgroep: kinderen met overgewicht in de leeftijd van 4-12 jaar.

Het college vindt het belangrijk dat er begeleidingstrajecten komen voor kinderen met overgewicht en hun ouders. Dit zodat deze risicogroep ondersteund wordt bij het verbeteren van hun leefstijl. We willen in Rotterdam niet wachten met het aanbieden van begeleiding tot op het moment dat een kind obesitas heeft. We bieden vroegtijdig begeleiding om bijkomende gezondheidsproblemen te voorkomen en te zorgen dat kinderen gezond op kunnen groeien.

Voor wat betreft de vergoeding (door de zorgverzekeraar danwel de gemeente) van de begeleiding van kinderen met overgewicht kunnen er twee doelgroepen worden onderscheiden:

Kinderen met:	GGR	Vergoeding
1 Obesitas (of overgewicht met comorbiditeit)	Matig verhoogd	CZV en erkende kinder-GLI vergoed door de zorgverzekeraar
2 Overgewicht	Licht verhoogd	Begeleidingstrajecten vergoed door de gemeente

Voor de kinderen met obesitas geldt, zoals aangegeven in de voorgaande paragraaf, dat zij in aanmerking kunnen komen voor verzekerde zorg vanuit de zorgverzekeringswet. Echter zolang de (landelijke) randvoorwaarden voor deze doelgroep nog niet in orde zijn en inzet nog niet kan worden vergoed door de zorgverzekeraar, bekijken we onder welke voorwaarden deze kinderen tijdelijk kunnen deelnemen aan gemeentelijk gefinancierde begeleidingstrajecten.

2.2 Doelstelling

De aanpak '010 Fit'R' heeft als doel om kinderen in Rotterdam in de leeftijd van 4-12 jaar met overgewicht te helpen bij een gezonde(-re) leefstijl, waarbij:

- ze meer en kwalitatief beter bewegen;
- hun motorische vaardigheden versterken;
- gezonde voedingsgewoonten ontwikkelen;
- en waarbij een gezond gewicht en het voorkomen van obesitas het uitgangspunt vormen.

2.3 Begeleidingstrajecten

Begeleidingstrajecten voor kinderen met overgewicht vormen de kern van de Rotterdamse aanpak. Aan welke eisen begeleidingstrajecten moeten voldoen wordt uitgewerkt in de subsidieregeling die beschikbaar komt. Op hoofdlijnen hanteren we de volgende uitgangspunten:

Bewegen, motoriek, voeding en duurzame gedragsverandering.

De thema's bewegen, versterken van motoriek, gezonde voeding en duurzame gedragsverandering maken onderdeel uit van de begeleidingstrajecten. Kinderen en ouders weten wat een gezonde leefstijl inhoudt, wat het belang ervan is en hoe ze hiermee zelf aan de slag kunnen. Bij duurzame gedragsverandering gaat het erom dat ouders en kinderen in staat zijn gezonde keuzes te maken en dit op de lange termijn vol

kunnen houden. Hierbij kan ook gedacht worden aan thema's als voldoende slaap, het beperken van schermtijd, het omgaan met stress en het aanleren van weerbaarheid. Dit vraagt van aanbieders dat zij voldoende kennis en expertise hebben op deze thema's.

Leren over het belang van bewegen en actief aan de slag

Kinderen leren over het belang van voldoende bewegen (zoals bij een GLI gebeurt), maar gaan tijdens het traject zelf ook actief bewegen. Dit zodat zij direct kunnen starten met deze gezonde gewoonte en er tijdens het traject ook gewerkt wordt aan het verbeteren van motorische vaardigheden. Daarnaast vragen wij van aanbieders dat zij werken aan het stimuleren van structureel sporten en bewegen na afloop van de begeleiding. Dit kan bij de aanbieder van het begeleidingstraject zijn, maar ook bij een andere sport- of beweegaanbieder in het gebied of in de vorm van buitenspelen..

Ouders actief betrekken bij de begeleiding.

Bij kinderen in de basisschoolleeftijd, de doelgroep van deze aanpak, spelen ouders een grote rol in de leefstijlkeuzes die zij maken. Ouders maken bijvoorbeeld keuzes op het gebied van voeding, slaap, schermtijd en sport. Daarom is het belangrijk dat ouders actief betrokken worden bij de begeleiding, zodat zij ook ondersteund worden bij het maken van gezonde keuzes door hun kinderen.

Een vast aanspreekpunt voor ouders en kind.

Tijdens de begeleiding is er een vast aanspreekpunt is – bijvoorbeeld in de vorm van een mentor - voor ouders en kind, die een vinger aan de pols houdt, eventuele vragen kan beantwoorden en kijkt of de begeleiding aanslaat bij ouders en kinderen en of er eventueel meer ondersteuning nodig is. Ook kan na afloop van het traject contact worden gehouden (als een vorm van nazorg) met ouders en kind om te kijken of het lukt om de geleerde zaken in de praktijk te brengen.

Kleinschalig groepsverband, met aandacht voor het individu

Aan kinderen wordt begeleiding geboden in kleinschalig groepsverband, waarbij er aandacht is voor het individu.

Betrekken van partners uit het sociale en medische domein

De begeleidingstrajecten zijn vooral gericht op leefstijlthema's. Hebben kinderen en/of ouders op een bepaald gebied meer ondersteuning nodig dan is het de bedoeling dat aanbieders hen doorverwijzen naar de juiste professional. Wanneer bijvoorbeeld tijdens de begeleiding blijkt dat een kind motorisch niet goed mee kan komen of fysieke problemen ervaart, kan er doorverwezen worden naar kinderoefentherapie of ander aanbod op het gebied van motoriek. Ouders die meer ondersteuning nodig hebben op het gebied van opvoedvaardigheden, of financiën, kunnen verwezen worden naar de hiervoor aangewezen partij. Ook streven we ernaar om het mogelijk te maken om de CZV niet alleen in te zetten voor kinderen met obesitas, maar ook voor kinderen met overgewicht als aanbieders denken dat er problematiek is op meerdere terreinen. Deze gemeentelijk gefinancierde CZV kan dan een brede anamnese afnemen en met kinderen en ouders een plan van aanpak op kan stellen.

2.4 Gebiedsgerichte aanpak - fysieke beweeglocaties en netwerkpartijen

Fysieke beweeglocaties

'010 Fit'R' is een gebiedsgerichte aanpak waarbij we gebruik maken van de bestaande sport-/beweeginfrastructuur in Rotterdam. Deze locaties (verspreid over de gebieden in Rotterdam) dienen laagdrempelig, toegankelijk en veilig te zijn en zijn locaties waar al kan worden gesport of gewerkt aan gezonde leefstijl. Kinderen en ouders kunnen zo begeleiding krijgen dichtbij huis en waar mogelijk zelfs blijven sporten op deze locatie. Bovendien hebben deze aanbieders al een netwerk in het gebied en werken ze al met kinderen. Te denken valt aan de volgende soorten locaties:

- Lokale (sociale) beweeg-/sportondernemers
- Sport(plus)verenigingen
- Locaties van de betaald voetbalorganisaties
- Gemeentelijke (sport)locaties

Betrokkenheid netwerkpartijen en inzet CZV

Naast dat we gebruik maken van de bestaande sportinfrastructuur, is het ook belangrijk dat de aanbieders andere partijen in het gebied betrekken bij hun aanpak. Zo vinden we het belangrijk dat aanbieders kinderen en ouders begeleiden in het maken van gezonde keuzes na afloop van het traject. Daarbij denken we aan doorgeleiding naar structureel sporten, maar ook naar bewegen in het dagelijks leven bij partijen in de wijk. Bijvoorbeeld de pleinprogrammering, speeltuinen of het lopen/fietsen naar school.

Hiervoor is het belangrijk dat aanbieders en de netwerkpartijen in hun gebied elkaar (leren) kennen. Zo kunnen ze kinderen en ouders naar elkaar doorverwijzen. Kinderen en ouders die ondersteuning nodig hebben op andere gebieden dan leefstijl, weten dan waar ze terecht kunnen. Hier kan mogelijk de CZV een rol spelen: deze kent het netwerk in het sociaal en medisch domein en kan een verbinder zijn. Bovendien kunnen gezinnen waarbij complexere / meervoudige problematiek speelt naar de CZV worden doorverwezen voor een bredere anamnese.

2.5 Toeleiding naar de aanpak: signalering, doorgeleiding en motivering

Signaleren en bespreekbaar maken van overgewicht zijn essentieel in de aanpak van overgewicht. In de praktijk komt het voor dat kinderen of ouders/opvoeders het overgewicht of de ongezonde leefstijl van hun kind zelf opmerken en hierbij hulp of ondersteuning zoeken. Anderzijds kunnen ouders het juist lastig vinden om dit onderwerp bespreekbaar te maken bijvoorbeeld vanuit angst voor stigmatisering. Of omdat ze niet goed weten waar ze terecht kunnen, of hoe ze stappen kunnen zetten op dit thema.

Ook voor professionals uit de omgeving van kinderen kan het lastig zijn dit bespreekbaar te maken met kinderen en ouders, als zij zien dat begeleiding zinvol zou kunnen zijn, maar ouders hier niet zelf over beginnen. Toch kunnen professionals die het kind of de ouders kennen en al een band hebben opgebouwd, een belangrijke rol spelen in het signaleren van overgewicht en leefstijlproblematiek, het doorverwijzen van kinderen en ouders naar de begeleidingstrajecten en het motiveren van kinderen en ouders om deze begeleiding te accepteren en deel te nemen aan een traject. Dit is onderdeel van het stimuleren van de betrokkenheid van netwerkpartijen die we hierboven beschrijven.

In onze aanpak reserveren we daarnaast een budget voor 'gebiedsinitiatieven.' Dit budget stellen we beschikbaar voor initiatieven die op gebiedsniveau werken aan de bewustwording rondom overgewicht en leefstijlproblematiek en de begeleidingstrajecten onder de aandacht brengen. Initiatieven zijn gericht op kinderen en ouders, om hen bewust te maken van het belang van een gezonde leefstijl, basiskennis rondom dit thema over te dragen en hen te wijzen op de mogelijkheden voor begeleiding bij hen in de buurt. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om voorlichting of andersoortige activiteit gericht op deze doelgroep. We verkennen hiervoor passende mogelijkheden.

3. Subsidieregeling '010 Fit'R'

We stellen een subsidieregeling op om de begeleidingstrajecten te financieren..

3.1 Looptijd subsidie

De subsidieregeling zal naar verwachting begin 2025 worden opengesteld. Vanaf dat moment kan subsidie worden aangevraagd. Subsidie zal dan worden verstrekt aan aanbieders die aan de voorwaarden voldoen, totdat het budgetplafond bereikt is. De looptijd van de subsidie is tot en met 31 december 2026.

3.2 Aanvragers

Lokale aanbieders uit Rotterdam komen in aanmerking voor subsidie. Het gaat om aanbieders zoals

- lokale sportaanbieders (sociaal ondernemers)
- sportplusverenigingen
- betaald/maatschappelijke voetbalorganisaties
- leefstijlaanbieders (diëtisten, leefstijlcoaches)

Het kan hierbij gaan om één aanbieder of een samenwerkingsverband van meerdere aanbieders waarbij één aanbieder de subsidie aanvraagt.

3.3 Subsidiecriteria

We ontwikkelen de precieze subsidiecriteria op basis van input van de doelgroep en professionals die betrokken zijn bij dit thema (zie ook de beschrijving van de participatie in de volgende paragraaf). Hierbij richten we ons op criteria die ervoor zorgen dat de begeleidingstrajecten aansluiten bij de behoeften van de doelgroep, zorgen voor goede kwaliteit van begeleidingstrajecten en passen bij de mogelijkheden en capaciteiten van de beoogde aanbieders.

We denken aan de volgende criteria:

1. Mogelijke aanvragers: plaatselijke sport- en leefstijlaanbieders die beschikking hebben over een beweeglocatie in Rotterdam en ervaring hebben met het werken met kinderen.
2. Trajectduur: minimaal 3 maanden en maximaal de looptijd van de subsidieregeling. Bij kortdurende trajecten wordt nazorg verleend.
3. De thema's bewegen, motoriek, gezonde voeding en duurzame gedragsverandering staan centraal
4. Aanbieders betrekken ouders actief en verwijzen kinderen en ouders waar nodig door naar ondersteuningsaanbod in het sociaal en medisch domein.
5. Aanbieders verzorgen een combinatie van individuele- en groepsbegeleiding, waarbij (kleinschalige) groepsbegeleiding het uitgangspunt vormt.
6. Aanbieders nemen deel aan het onderzoekstraject dat de gemeente Rotterdam opzet.

3.4 Budgetverdeling

We willen de aanpak in alle gebieden van Rotterdam mogelijk maken. Overgewicht komt immers overal in Rotterdam voor. Wel investeren we ongelijk: we richten ons op die gebieden waar de problematiek het grootst is. We onderzoeken daarom hoe de budgetten te verdelen over de gebieden.

4. Participatie

Om de nieuwe aanpak aan te laten sluiten op de behoeften van ouders (en hun kinderen) en bij de meest recente inzichten rondom de begeleiding van kinderen met overgewicht, hebben we de afgelopen maanden met verschillende partijen gesproken. Tevens hebben wij in juni 2024 bijeenkomsten georganiseerd voor zowel professionals als bewoners (en het informele netwerk in de wijk). Het ging om één bijeenkomst in Rotterdam Noord en één op Zuid. Dit mede naar aanleiding van de motie 'pit in het alternatief voor Lekker Fit' (24bb000454).

Bij de bijeenkomsten was een verscheidenheid aan professionals aanwezig uit het medisch en sociaal domein, zoals het CJG, sportaanbieders, leefstijlcoaches, diëtisten en huisartsen. We hebben de aanwezigen geïnformeerd over landelijke ontwikkelingen en kaders rondom de begeleiding en zorg voor kinderen met overgewicht en obesitas en het KnGG-model. Ook is om hun input gevraagd op de plannen van de gemeente. Met elkaar is verkend wat er nodig is voor kinderen met overgewicht en waar professionals vanuit hun eigen werkterrein kansen zien om kinderen te motiveren voor een gezonde leefstijl. Deze input zal ook gebruikt worden voor het opstellen van de subsidieregeling.

Voor wat betreft de ouders hebben we naast de bijeenkomsten gesprekken gevoerd op locaties in de wijk, zoals in de ouderkamers. Zij zijn gevraagd hoe zij denken over gezonde leefstijl bij kinderen. We hebben opgehaald wat zij belangrijk vinden rondom dit thema, wat er al goed gaat en waar er tekort aan is. Eveneens is gevraagd naar culturele, financiële of andere oorzaken die een gezonde leefstijl in de weg staan of juist versterken.

5. Onderzoek

Het gaat om een nieuwe, lerende aanpak. Het is daarom belangrijk om deze aanpak goed te evalueren. We gaan de begeleidingstrajecten vanaf het begin volgen en onderzoeken. Zo krijgen we inzicht in de impact die de aanpak heeft op de gezonde leefstijl van kinderen met overgewicht (en hun gezinnen). Daarnaast kunnen we de werkzame elementen van de verschillende trajecten in kaart brengen. Dit kan helpen de aanpak verder te ontwikkelen.

We zijn in gesprek met het Erasmus Medisch Centrum (EMC) over de onderzoeksopdracht. In overleg zullen we de precieze indicatoren vast stellen, om te kijken wat haalbaar en wenselijk is in de context van de aanpak. Ter inspiratie kijken we naar de indicatorenset die het RIVM heeft ontwikkeld voor de KnGG-aanpak. Deze bevat onder andere indicatoren op onderwerpen zoals welbevinden, bmi, participatie in trajecten, uitvalpercentage, tevredenheid over de begeleiding en de doorverwijzing naar partners.

6. Financiën

6.1 Totaal budget – herverdeling Lekker Fit! middelen

Het college heeft op 5 december 2023 besloten de subsidieregeling Rotterdam Lekker Fit! primair onderwijs 2023-2024 niet te continueren en de middelen te herverdelen. De deelaanpakken buitenschools bewegen (SSV) en Lekker Fit! 0-4 (LF KDV/ jonge kind) worden wel voortgezet. Verder blijft het budget, ad € 2.100.000 miljoen, waarmee de Lekker Fit! aanpak werd bekostigd voor de scholen met Dagprogrammering in de NPRZ-wijken, voor deze scholen behouden. Hierdoor kunnen deze scholen nog steeds aanspraak maken op deze middelen. Ze kunnen hier sport- en beweeglessen van bekostigen.

Voor wat betreft de resterende middelen heeft het college besloten een nieuwe aanpak voor kinderen met overgewicht te ontwikkelen. De titel van deze aanpak luidt: '010 Fit'R - Rotterdamse aanpak voor kinderen (4-12 jaar) met overgewicht'. In onderstaande tabel is het jaarlijkse budget voor deze aanpak weergegeven:

Aanpak 010 Fit'R	2025	2026	2027
Gemeentelijke middelen	2.197.107	1.897.107	1.897.107
+ aanvulling vanuit het rijk BRCF	600.000	600.000	600.000
Totaal	2.797.107	2.497.107	2.497.107

Voor de totale aanpak is in 2025 en 2026/2027 respectievelijk een budget van € 2.797.107 en € 2.497.107 beschikbaar. Een deel van de aanpak, een bedrag van € 600.000, wordt gefinancierd met rijksmiddelen (BRCF- brede regeling combinatiefuncties). Een voorwaarde voor de besteding van deze BRCF-middelen is dat het rijk 40% financiert waarbij er een cofinanciering van 60% tegenover moet staan. In deze aanpak komt de bijdrage voor de cofinanciering van de gemeente zelf.

Van het beschikbare budget gaat jaarlijks circa 2 miljoen naar een subsidieregeling voor aanbieders van begeleidingstrajecten. Het overige budget is bestemd voor onderzoek, de inzet van Centrale ZorgVerleners (CZV), gebiedsinitiatieven en communicatie.

7. Planning

Wanneer	Wat
Juni 2024	Bijeenkomsten met partijen en bewoners uit de stad
Juni 2024	Contouren aanpak gereed, brief naar commissie
Okt 2024	Aanpak vaststellen in college
Nov 2024	Bespreken aanpak in commissie ZWCS
Dec 2024 – begin 2025	Subsidieregeling vaststellen in het college
Begin 2025	Subsidieregeling openstellen voor aanbieders