

32 793 Preventief gezondheidsbeleid

Nr. 771 Brief van de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 10 juni 2024

In het Tweeminutendebat Acute Zorg (CD3/4) zijn twee moties ingediend door het lid Daniëlle Jansen van NSC (Kamerstukken 29247, nr. 448 en 29247, nr. 449) over preventie. Motie 449 is tevens door lid Welzijn van NSC ondertekend. De minister voor Medische Zorg heeft in het debat toegezegd dat de moties van een schriftelijke appreciatie door mij worden voorzien. In deze brief geef ik u deze appreciatie.

Motie 448 betreft het verzoek aan de regering om een resultaatsverplichting te verbinden aan de investeringen in valpreventie en de effecten van de huidige valpreventiemaatregelen meer en frequent inzichtelijk te maken.

In het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) van februari 2023¹ hebben het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS), zorgverzekeraars en gemeenten afspraken gemaakt over de inzet op preventie, gezondheid en sociale basis. Hierin zijn onder meer de volgende afspraken over de te behalen resultaten opgenomen:

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

Er is een monitor valpreventie ingericht (als onderdeel van de brede GALA-monitor) om zicht te krijgen op het behalen van deze resultaten. Hierin zijn indicatoren over het aantal ziekenhuisopnames en Spoed Eisende Hulp-bezoeken na een val en het aantal overlijdens na een val opgenomen.

Eveneens staat in het GALA opgenomen dat voor 2026 door het ministerie van VWS in samenwerking met de Vereniging Nederlandse Gemeenten en Zorgverzekeraars Nederland een voorstel wordt uitgewerkt hoe taken en bevoegdheden in wet en regelgeving kunnen worden verankerd, in het licht van de balans

¹ [Kamerbrief over Gezond en Actief Leven Akkoord | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)

van plichten van zorgverzekeraars en gemeenten en tegen de achtergrond van de wens van gemeenten om structurele financiering via het Gemeentefonds te laten verlopen. Tegen deze achtergrond vind ik deze motie in lijn met het ingezette beleid en laat ik deze appreciatie aan het oordeel van de Kamer.

Motie 449 betreft het verzoek aan de regering om onderzoek te verrichten naar de invloed van de woonsituatie van ouderen op valaccidenten bij ouderen. Ondertekend door de leden Jansen en Welzijn, beiden van de NSC.

De [Whitepaper 'Wat werkt in valpreventie'](#), gepubliceerd door VeiligheidNL, het kennisinstituut letselpreventie, geeft onder meer inzicht in de relatie van omgeving en valrisico. In en om huis zijn veel factoren die geassocieerd worden met een verhoogd valrisico. Echter wordt een val altijd veroorzaakt door een combinatie van een omgevingsfactor en de competenties (balans, spierkracht) van de oudere. Er is bewijs dat aanpassingen aan huis en omgeving effectief zijn in het verlagen van het valrisico indien uitgevoerd door een ergotherapeut. Daarbij is het inzetten van een valpreventieve beweeginterventie áltijd onderdeel van een effectieve aanpak. Beiden komen terug in de ketenaanpak valpreventie, zoals opgenomen in het GALA. Er zijn verschillende tips m.b.t. tot onder andere voorkomen dat je in huis valt. Deze zijn te vinden op de website www.hoesterkstaik.nl, als onderdeel van de ketenaanpak valpreventie communicatie middelen die beschikbaar zijn gesteld voor gemeenten. Daarbij staan de tips ook op de website www.regelhulp.nl.

Ik beschouw de beschikbare Whitepaper en het feit dat aanpassingen in huis en omgeving onderdeel zijn van de ketenaanpak valpreventie als invulling van de motie. Ik laat deze appreciatie daarom aan het oordeel van de Kamer.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
C. Helder