



## Bestuurlijke afspraken ketensamenwerking

### Algemeen

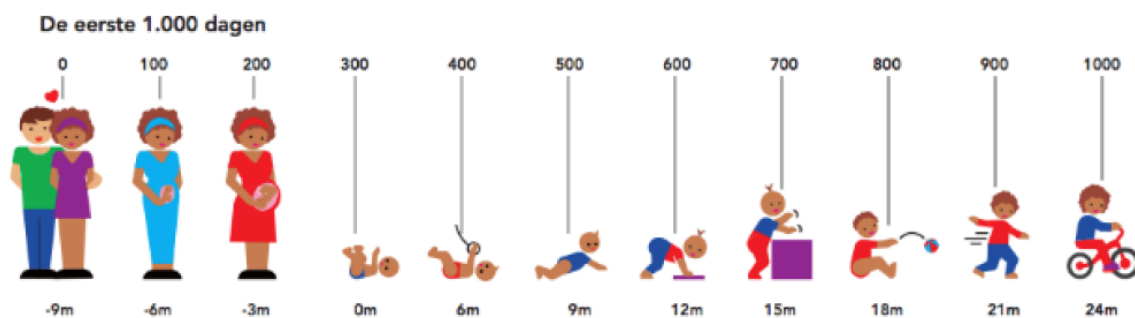
# Gezonde en Kansrijke Start voor alle Amsterdamse kinderen

Coalitie Jeugd en Gezin  
Amsterdam, 20 november 2025

## INLEIDING

Elk jaar worden bijna 10.000 nieuwe Amsterdammers geboren. In Amsterdam worden meer kinderen geboren in kwetsbare omstandigheden dan in de rest van Nederland<sup>1</sup>. De urgentie is hoog. De kans op sterfte en ziekte rondom de geboorte is in sommige wijken tot 3 maal hoger dan het landelijk gemiddelde. Veel kinderen groeien op in een kwetsbare situatie. We willen deze kinderen en hun ouders ondersteunen, en dat doen we zo vroeg mogelijk. Dat betekent vanaf het moment vóór de conceptie tot tenminste de eerste twee levensjaren. Als de omstandigheden tijdens deze eerste 1000 dagen goed zijn, dan heeft het kind een stevige fysieke, mentale en sociale basis voor de rest van zijn of haar leven. Hiervoor is een integrale samenwerking nodig tussen de domeinen en een excellente uitvoering door alle betrokken partners.

Elk Amsterdams kind verdient de best mogelijke start in het leven en daarmee een optimale kans op een veilige, gezonde en kansrijke toekomst. De gemeente Amsterdam werkt daarom samen met betrokken partners aan de aanpak Gezonde en Kansrijke Start<sup>2</sup> rondom de eerste 1000 dagen van het kind. Met deze bestuurlijke afspraken ketensamenwerking committeren alle betrokken partners zich aan een sluitende ketenaanpak op operationeel -, management- en bestuurlijk niveau.



<sup>1</sup> Amsterdam; 35% - 43% - Nederland: 29%.

<sup>2</sup> Plan van Aanpak Gezonde en Kansrijke Start in Amsterdam [link](#)

## 'ZO WERKEN WIJ IN AMSTERDAM'

### **Ambitie Amsterdam Vitaal en Gezond**

In 2040 hebben alle Amsterdammers gelijke kansen op een goede gezondheid.

En kwetsbare groepen hebben er 10 gezonde levensjaren bij.

Alle Amsterdamse kinderen hebben gelijke kansen om gezond op te groeien, kansen te benutten en talenten te ontwikkelen.

### **Missie Gezonde en Kansrijke Start**

De ongelijke kansen op gezondheid hebben meestal hun oorsprong in de eerste 1000 dagen van het leven. Daarom is onze gezamenlijke missie:

Elk Amsterdams kind verdient de best mogelijke start in het leven en daarmee een optimale kans op een veilige, gezonde en kansrijke toekomst.

Sommige stadsdelen in Amsterdam scoren slechter dan de landelijke cijfers en de verschillen tussen stadsdelen zijn aanzienlijk. Daarom investeren we ongelijk om gezondheidsverschillen te verkleinen.

Ongelijk investeren voor gelijke kansen!

### **Maatschappelijke impact**

De uitkomsten van de integrale ketenaanpak zijn gericht op het bevorderen van goede geboortezorguitkomsten, continuïteit van zorg voor zwangere vrouwen en hun gezinnen in een kwetsbare situatie en het voorkómen van latere zorg- en hulpvragen. Door in een zo vroeg mogelijk stadium de juiste interventies in te zetten is de (positieve) impact het grootst voor de kinderen, en de toekomstige zorg(kosten).

### **Uitgangspunten**

Om onze gezamenlijke missie te bereiken is het nodig dat alle partners in de eerste 1000 dagen van een kind nauw samenwerken in een sluitende keten en daarbij als dezelfde uitgangspunten hanteren.

<b>Holistische mensvisie</b>	Somato/psycho/sociale eenheid – breed kijken
<b>Veerkrachtige ouders en omgeving</b>	Werken vanuit de kracht van de Amsterdammer / normaliseren en accepteren = verdragen en vertrouwen/ op maat werken / doen wat nodig is qua mensen/middelen – verschillend per doelgroep
<b>Tijdige en juiste hulp</b>	Zo snel als mogelijk, zo laagdrempelig als mogelijk, zo handig als mogelijk de juiste fase- en domein-overstijgende hulp;
<b>Professioneel</b>	Wetenschappelijke, Praktijk en Ervaringskennis / kenje vak en dat van anderen / samenwerken is 'iemand erbij halen'

### Verschillende vormen van zorg en ondersteuning

Binnen Amsterdam zijn de gezondheidsverschillen groot. Om elk kind gelijke kansen te geven investeren we ongelijk door soms een steuntje in de rug te geven en bij een stapeling van kwetsbaarheden extra steun te bieden. We bieden verschillende vormen van zorg en ondersteuning op basis van aanwezigheid van risicofactoren, zoals stress of een ongezonde leefstijl en de afwezigheid van beschermende factoren zoals het ontbreken van een sociaal netwerk of onvoldoende inkomen.

Voor nog niet aanstaande ouders is er preconceptiezorg en het aangaan van het gesprek over een kindwens.

Voor (aanstaande) ouders en gezinnen zonder kwetsbare omstandigheden volstaat de reguliere basiszorg.

Bij een stapeling van risicofactoren en/of een afname van beschermende factoren<sup>3</sup> herkennen we twee soorten ondersteuning:

- (Aanstaande) ouders met enkele risicofactoren en redelijke beschermende factoren bieden we een steuntje in de rug.
- (Aanstaande) ouders met meerdere risicofactoren en onvoldoende beschermende factoren bieden we extra steun uit sociaal, medisch en/of mentale zorgdomein.



### Zo werken wij in Amsterdam

Het proces van de samenwerkende partijen in de keten is vastgelegd in een klantreis (bijlage 1). Bij deze bestuurlijke afspraken behoort het uitgeschreven werkproces van de klantreis 'Zo werken we in Amsterdam'. Onderliggend is de sociale basis aangegeven als drager voor de ketenaanpak en het investeren 'aan de voorkant'.

### Monitoring

Met de bestuurlijke afspraken is de inrichting en uitvoering van de ketensamenwerking vastgelegd. Het monitoren van de uitkomsten en een lerende aanpak dragen bij aan bijsturing in de samenwerking.

<sup>3</sup> Zie bijlage 2: Risico- en beschermende factoren.

## Amsterdam Vitaal en Gezond – Coalitie Jeugd en Gezin

De uitkomsten van de ketensamenwerking worden gemeten met kritische prestatie-indicatoren. Per fase van de eerste 1000 dagen zijn andere indicatoren vastgesteld. Deze indicatoren en de monitoring worden in een apart document vastgelegd.

### **Status**

De bestuurlijke afspraken geven de intentie weer van alle ketenpartners binnen de GKS-keten. Deze afspraken vormen een belangrijke mijlpaal en tegelijkertijd een startpunt om gezamenlijk verdere stappen te zetten. De ketenpartners zijn zelf verantwoordelijk voor de vertaalslag van de bestuurlijke afspraken binnen hun eigen organisatie en binnen de bestaande financiële kaders. Eventuele knelpunten worden besproken tussen de betrokken ketenpartners en financiers, waarbij de verantwoordelijkheid voor oplossingen bij de betreffende partijen ligt.

**Bijlage 1:** Klantreis 'Zo werken wij in Amsterdam'

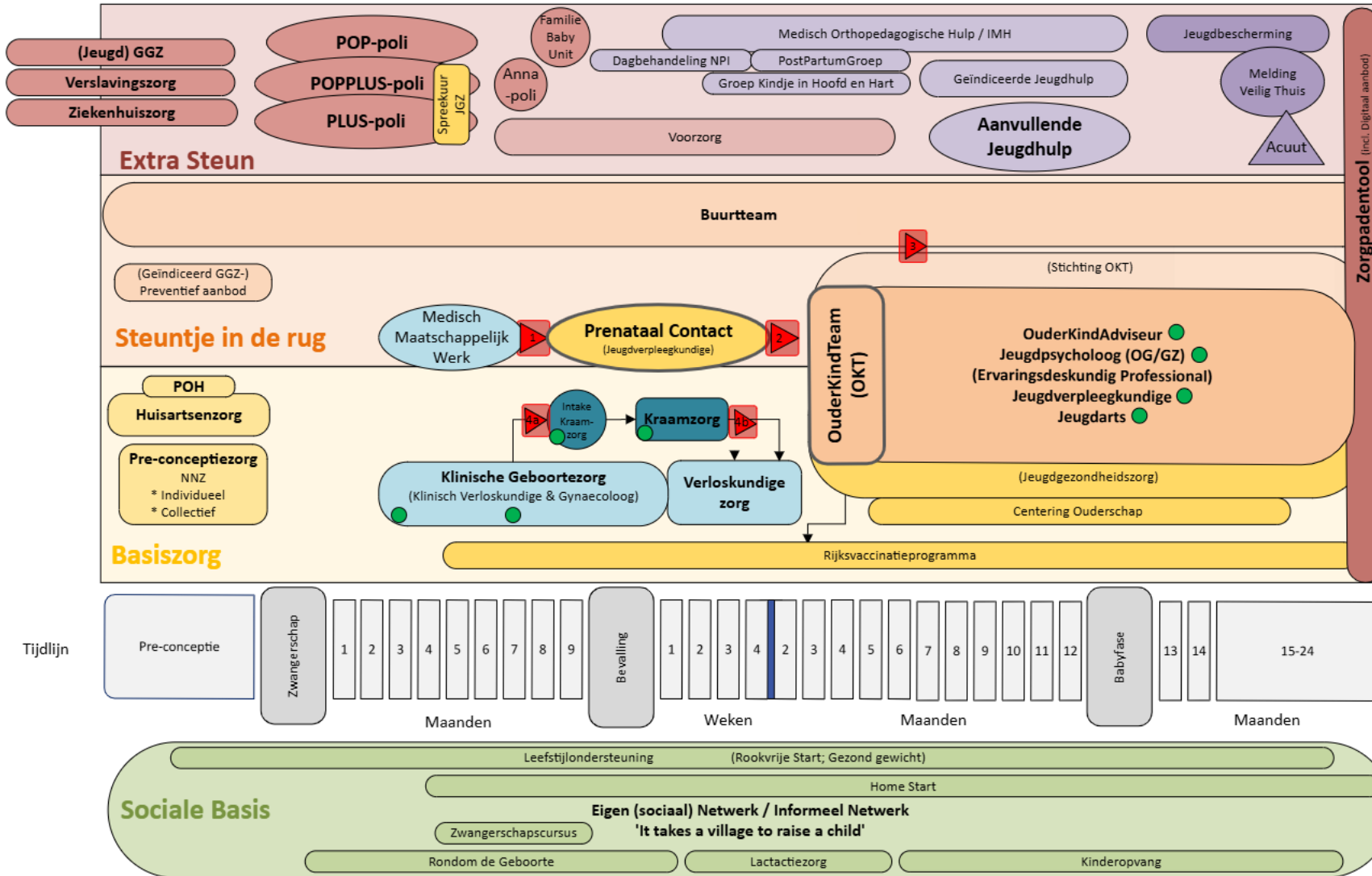
Legenda

LEGENDA <i>Zo werken we in Amsterdam'</i>		
	<b>Risicofactoren</b>	<b>Beschermende factoren</b>
Basiszorg	0 - 1	Goede
Steuntje i/d rug	Enkele	Redelijke
Extra Steun	Meerdere	Onvoldoende

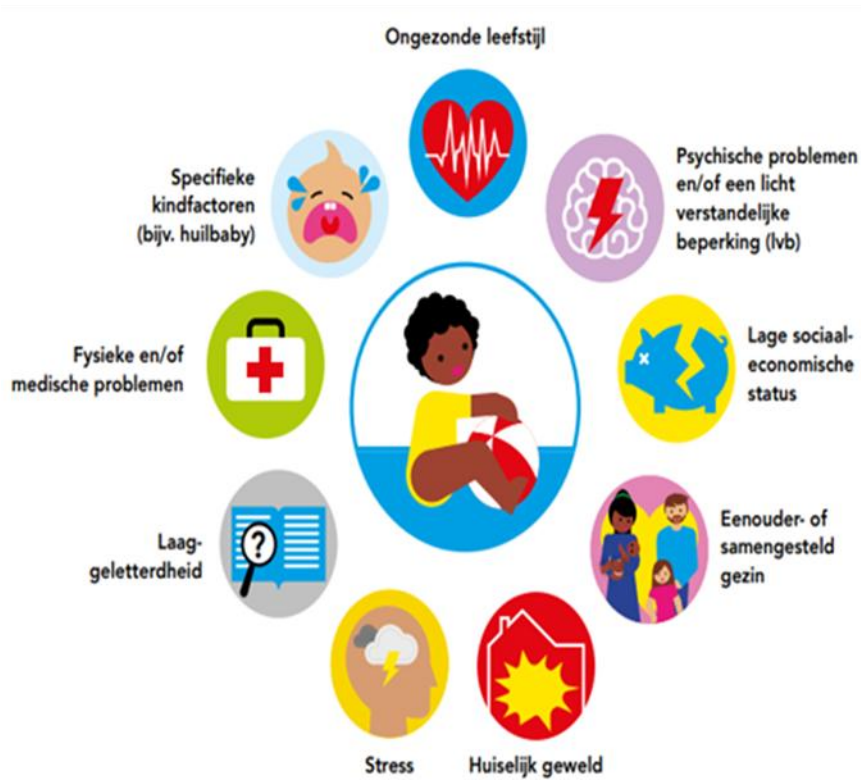
	= Toelichting Werkproces
	= Vroegsignalering
	= Bij acute onveiligheid volg de KNMG-meldcode Kindermishandeling

*Zo werken we in Amsterdam'*



**Bijlage 2:** Risico- en Beschermende Factoren

**Mogelijke Risicofactoren in de eerste 1.000 dagen**



**Beschermende factoren in de eerste 1.000 dagen**

