

Rapportage
januari – juni 2010
Zo kan het ook!

1. Inleiding en programma

De decentralisatie van de zorg en de hoge werkdruk hebben ervoor gezorgd dat woon- en dagvoorzieningen voor mensen met een verstandelijke handicap niet of nauwelijks nog aandacht hebben voor (stimulering van) vrijetijdsbesteding, bewegingsrecreatie en sport. Dit leidt, bovenop de achterstand¹ in bewegings- en sportparticipatie bij deze doelgroep tot verdere bewegingsarmoede, tot overgewicht en daarmee tot een grotere zorgconsumptie.

Het is daarom van belang dat actief en vanuit de dag- en/of woonvoorziening wordt gestimuleerd dat de cliënten gaan bewegen en wanneer mogelijk sporten. Woonvoorzieningen (en in hun kielzog dagvoorzieningen) vervullen een sleutelrol als het gaat om het bereiken van mensen met een verstandelijke handicap. Aangezien Gehandicaptensport Nederland een structureel beweeg- en sportaanbod nastreeft vanuit de woonsituatie fungeren deze instellingen als aangrijpingspunt voor de inbedding van het stimuleringsbeleid.

Het hogerliggende streven is te komen tot een structurele gedragsverandering op het gebied van de leefstijl van mensen met een verstandelijke handicap. Het aangrijpingspunt voor die verandering is bewegen. Om de kans op structurele inbedding en dus continuïteit van bewegen te maximaliseren is het voor het management van voorzieningen van belang kengetallen te genereren over de effecten van bewegen en niet-bewegen en deze kengetallen te verwerven binnen de eigen zorginstelling. Dat wil zeggen dat onderzoek integraal onderdeel dient uit te maken van de interventies die de eerste jaren worden uitgevoerd in de dag- en/of woonvoorzieningen.

De ontwikkeling en implementatie van beweeg- en sportbeleid vraagt om maatwerk en om samenwerking met relevante lokale partners die zich bevinden rond de verschillende zorginstellingen.

2. Doel en resultaten

- In 2011 voeren alle zorg- (en dag)voorzieningen voor mensen met een verstandelijke handicap een actief beleid ter stimulering van een actieve leefstijl en sport en bewegen door hun bewoners (en bezoekers) en/of is de problematiek en de mogelijke oplossingen onder hun aandacht gebracht.
- Op regionaal niveau is sprake van een structureel beweeg en sportaanbod dat toegankelijk is voor mensen met een verstandelijke handicap vanuit zo'n 25 tot 30 woonvoorzieningen. Dit wil niet zeggen dat het aanbod per definitie plaatsvindt buiten de woonvoorziening. Het creëren van een goede infrastructuur met aandacht voor algemene activiteiten en waar nodig activiteiten voor specifieke doelgroepen (zoals ernstig meervoudig beperkingen (EMB)) is van belang.
- Bij tenminste 10 instellingen vormt wetenschappelijk onderzoek een integraal onderdeel van de interventie, waardoor draagvlak wordt vergroot en de kans op structurele verankering van beweegbeleid toeneemt binnen de woonvoorzieningen.

¹ Uit een onderzoek van een woonvoorziening blijkt dat 80% van de cliënten niet voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen. Van de Nederlandse bevolking haalt 55% deze beweegnorm niet.

3. Projecten

Samenwerking dag- en woonvoorzieningen

In 2009 en het eerste half jaar van 2010 zijn in totaal dertig zorginstellingen, verspreid door heel Nederland een samenwerking aangegaan met Gehandicaptensport Nederland in het kader van het programma *Zo kan het ook!* Het enthousiasme voor het programma is groot. Dit betekent dat er nog steeds aanvragen binnenkomen om aan het programma deel te nemen. Voor de nieuwe zorginstellingen is er een nieuw aanbod gerealiseerd. Met drie zorginstellingen is vanuit dit aanbod (fase 2) een samenwerking aangegaan. Voor het komende half jaar staan er nog verschillende oriënterende gesprekken gepland om met elkaar de mogelijkheden te bespreken. Dit betekent dat er op dit moment meer dan 30 instellingen een structureel sport- en beweegaanbod (gaan) realiseren (overzicht zie bijlage 1).

Gerealiseerd:

- De eerste 25 dag- en woonvoorzieningen hebben een projectplan geschreven en activiteiten uitgevoerd ter stimulering van sport- en bewegen.
- De overige dag- en woonvoorzieningen zijn bezig met de ontwikkeling van een projectplan en de opzet van de eerste activiteiten.
- De instellingen die deelnemen aan fase 2 ontvangen na de zomer een verklaring waarin de samenwerking wordt bevestigd.

'Veel cliënten vinden het leuk om te bewegen. Maar niet iedere cliënt is bereid om zijn dagelijkse structuur aan te passen.' (projectleider)

Rapportage dag- en woonvoorzieningen²

Gehandicaptensport Nederland voert monitoring uit van de projecten van de dag- en woonvoorzieningen. Twee maal per jaar vind er een uitgebreide evaluatie plaats. Hier volgt een opsomming van de belangrijkste punten uit de evaluatie. In bijlage 2 is een uitgebreid overzicht opgenomen.

- Veel projecten zijn gericht op het thema 'gezonde leefstijl'.
- In de eerste maanden is er veel aandacht besteed aan de ontwikkeling van het project, het formuleren van de projectdoelen en het verkrijgen van draagvlak.
- De cijfers uit de evaluatie zijn gericht op de specifieke projecten binnen het programma *Zo kan het ook!*
- Er zijn ruim 2800 sportende cliënten en 2887 cliënten die bewegen. Onder beweging staat

² De rapportage betreft 25 dag- en woonvoorzieningen. In bijlage 2 is een overzicht te vinden van de resultaten.

aandacht voor bewegen met een streven van minimaal 30 minuten per dag.

- Ook de medewerkers van de dag- en woonvoorzieningen worden betrokken bij de activiteiten. Het totaal aantal medewerkers dat heeft meegedaan aan sport- en beweegactiviteiten is respectievelijk 1612 en 1648.
- In de projecten worden verschillende communicatiemiddelen ingezet om de gehele interne organisatie en de regio te bereiken over het project. Intern gaat het om middelen die voor iedereen beschikbaar zijn (daadwerkelijk bereik niet gemeten) en middelen die specifiek worden ingezet. Bij de specifieke middelen is er een totaal bereik van 42.000 personen.
- Een aantal zorginstellingen houdt zich bezig met het meten van de effecten van sport en bewegen bij cliënten. In dit kader zijn er in het eerste half jaar 794 fitheidstesten afgenomen.
- Intern worden verschillende andere medewerkers betrokken bij het project. Een aantal voorbeelden: fysiotherapie, diëtik, communicatie, dagbesteding, wonen, vrijetijdsafdeling.
- Er worden ook samenwerkingspartners in de regio gezocht. Een aantal voorbeelden: beroepsonderwijs, lokale sportaanbieders (40 specifiek benoemd), landelijke sportorganisaties, gemeente, MEE, zorgkantoren/zorgverzekeraars.

Knelpunten dag- en woonvoorzieningen

- Bezuinigingen in de zorg. Hierdoor is er minder tijd voor andere activiteiten dan zorgtaken en dit beïnvloedt de sfeer op de werkvloer.
- De kosten voor het sporten zijn relatief duur en daardoor niet altijd betaalbaar voor cliënten.
- De motivatie van cliënten en begeleiders vraagt om veel aandacht.
- Randvoorwaardelijke aspecten voor sport en bewegen van cliënten zijn moeilijk realiseerbaar. Denk hierbij aan begeleiding van de cliënt en vervoer.

Stimulansen dag- en woonvoorzieningen

- Een aantal gemeentes geven financiële ondersteuning voor de cliënten in hun eigen gemeente.
- De spelen van Special Olympics worden als motiverend ervaren.
- Het enthousiasme van cliënten en medewerkers.
- De beweegmascotte zorgt voor enthousiasme en herkenbaarheid als het gaat om sport en bewegen.
- De landelijke communicatie van Gehandicaptensport Nederland over het programma *Zo kan het ook!* wordt als stimulerend ervaren.



Instrumenten

De samenwerking met dag- en woonvoorzieningen vraagt om maatwerk. Verschillende documenten ondersteunen de samenwerking en de ontwikkeling van het project bij de zorginstelling. De volgende documenten zijn in de eerste helft van 2010 ontwikkeld:

- Samenwerkingsverklaring nieuwe zorginstellingen (fase 2)
- Processtappen beleidsontwikkeling
- Handvatten voor communicatie van de projecten

4. Onderzoek en monitoring

Gehandicaptensport Nederland heeft het W.J.H. Mulier Instituut betrokken bij onderzoek en monitoring van het programma. Monitoring van het programma vindt plaats op drie verschillende niveaus.

Ontwikkeling en implementatie programma Zo kan het ook! Gehandicaptensport Nederland

Het verkrijgen van inzicht in het verloop en proces van het programma. Er zijn interviews gehouden met de programmaleider en de twee programmacoördinatoren van Gehandicaptensport Nederland.

Kengetallenmeting

Het sectorbrede 'kengetallenonderzoek' is algemeen van aard en geeft een overzicht van de sector (omvang en spreiding), de huidige visie en het huidig beleid van dag- en woonvoorzieningen ten aanzien van bewegingsstimulering van hun cliënten, de ervaren drempels en stimulansen. De meting wordt uitgevoerd door een werkveldorganisaties.

Niveau deelnemende dag- en woonvoorzieningen

Het verkrijgen van inzicht in het proces, het verloop en de resultaten van de deelnemende dag- en woonvoorzieningen. De programmacoördinatoren nemen bij de gestarte dag- en woonvoorzieningen de nulmeting af met een projectstartformulier. De nulmeting wordt afgenomen na de ontwikkeling van het projectplan. Verder wordt er bij tien instellingen een uitgebreid kwalitatief onderzoek plaatsgevonden.

'Uit de inventarisatie blijkt dat een deel van de cliënten (42%) meer wil bewegen. En 100% van de medewerkers en de managers die een vragenlijst hebben ingevuld geven aan dat ze het belangrijk vinden dat er aandacht is voor sport en bewegen'. (projectleider)

Gerealiseerd:

- Kengetallenmeting is succesvol uitgevoerd bij 44 organisaties (30% respons) en 345 woonlocaties (15% respons). Dit zijn voldoende vragenlijsten voor een goede beschrijving van de resultaten.
- Nulmeting is bij 24 instellingen afgenomen.

- Bij tien zorginstellingen is een kwalitatief onderzoek uitgevoerd. Dit onderzoek bestond uit het afnemen van interviews op verschillende werkniveaus in de organisatie, te weten 1. Bestuur/directie en management, 2. Afdeling fysiotherapie en bewegingsagogie en 3. Begeleiders/vrijwilligers.
- Een eerste rapportage over het uitgevoerde onderzoek is gedaan en wordt gepresenteerd tijdens een seminar van Stichting Arduin, de Johan Cruijff Foundation, VGN en Gehandicaptensport Nederland.

5. Organisatie

Comité Zo kan het ook!

Voor de uitvoering van het programma is een programmaorganisatie ingericht met een programmaleider en twee programmacoördinatoren. Het programma vraagt om ondersteuning en advisering door externe deskundigen. Hiervoor is het comité *Zo kan het ook!* samengesteld met als doel om door middel van advisering bij te dragen aan een adequaat en kwalitatief goed beleid voor het programma in het algemeen en mensen met een verstandelijke handicap in het bijzonder. Het comité bestaat uit experts (bestuur, directie) uit het werkveld. Tijdens de bijeenkomsten is o.a. over de volgende onderwerpen gesproken: Special Olympics, financieringsstromen in de zorg, communicatieplan, structurele inbedding en lokale samenwerking.

Samenwerking

In het kader van kennisdeling is voor het programma samenwerking gezocht met verschillende landelijke en regionale organisaties met als thema sport- en bewegingsstimulering van mensen met een verstandelijke handicap vanuit dag- en woonvoorzieningen.

Gerealiseerd:

- Er is samenwerking gezocht met het NISB en Movisie om het thema WMO en sport verder uit te diepen. Deze samenwerking zal in de tweede helft van 2010 verder vorm krijgen en ontwikkeld worden.
- De Inspectie Gezondheidszorg (IGZ) heeft samenwerking gezocht in het kader van 'gezonde leefstijl bij LVG-jongeren'. Met als voorbereiding op een Invitational Conference heeft het IGZ conceptbouwstenen ontwikkeld als kader voor verantwoorde zorg, met betrekking tot preventie gericht op stoppen met roken, overgewicht en lichamelijke inactiviteit. Het programma *Zo kan het ook!* heeft als voorbeeld gediend.



Onderwijs en deskundigheidsbevordering

In de afgelopen periode is in het kader van het Programma Deskundigheidsbevordering gesproken met diverse onderwijsinstellingen en opleidingsinstituten. Ook onderwijsinstellingen die zich richten op bewegingsagogie herkennen de beschreven problematiek. Studenten van de opleidingen bewegingsagogie kunnen een impuls geven aan het ontwikkelen van een beweeg- en sportaanbod bij woonvoorzieningen. Gehandicaptensport Nederland is voorstander van het betrekken van onderwijsinstellingen bij het programma. Samenwerking met onderwijsinstellingen in het programma *Zo kan het ook!* is meerledig. Versterking van het programma kan zowel op landelijk (programmaniveau) als op lokaal/regionaal (projectniveau van instellingen) plaatsvinden. Er zitten aanknopingspunten op methodiekontwikkeling, kennisvergaring en -borging, projectontwikkeling, opleidingsactiviteiten en uitvoering activiteiten.

Gerealiseerd:

- Samenwerking met zes onderwijsinstituten op het gebied van sport en bewegen.
- Activiteiten benoemd in de impuls deskundigheidsbevordering gehandicaptensport, een samenwerking van NOC*NSF, de Academie voor Sportkader en Gehandicaptensport Nederland.

5. Kennisdeling en communicatie

Kennisdeling en communicatie is een belangrijk aspect binnen het programma gericht op het voeren van een actief beleid door alle zorginstellingen ter stimulering van een actieve leefstijl en sport en bewegen door hun cliënten. Het onder de aandacht brengen van de problematiek en de daarbij behorende succesverhalen vraagt veel inzet op deze aspecten. Gehandicaptensport Nederland faciliteert de kennisdeling door kennis te verzamelen, te bundelen en te verspreiden. Verschillende communicatiemiddelen zijn hiervoor ontwikkeld. De basis voor de uitvoering en implementatie is het in 2009 ontwikkelde communicatieplan.

Gerealiseerd:

- Verschillende communicatiemiddelen ter ondersteuning van het programma.
- Website met daarop een digitaal kennisplatform en aandacht voor de verschillende projecten (en activiteiten), nieuwsberichten.
- Het digitale kennisplatform bestaat uit een forum en te downloaden documenten. Zowel Gehandicaptensport Nederland als verschillende deelnemende dag- en woonvoorzieningen hebben documenten op dit platform geplaatst.
- 120 mensen hebben een inlogcode van het kennisplatform.
- Er zijn twee nieuwsbrieven verzonden naar 105 geïnteresseerden.

Bijeenkomsten

In de komende jaren worden er door heel Nederland verschillende bijeenkomsten georganiseerd met als doel het informeren en/of het delen van kennis door middel van ontmoeten. Een aantal bijeenkomsten komen regelmatig terug. Het gaat hierbij om platformbijeenkomsten, met als doel kennisdelen en 'op bezoek bij ...', bijeenkomsten die Gehandicaptensport Nederland samen met een zorginstelling organiseert. Tijdens de bijeenkomsten is er aandacht voor succesverhalen, ervaringen, ideeën, knelpunten/stimulansen en achtergrondinformatie.

Gerealiseerd:

- Een bijeenkomst 'Op bezoek bij Cello' met als thema bewegen voor EMG-cliënten. Er waren 45 deelnemers bij de bijeenkomst aanwezig.
- Een bijeenkomst voor bestuurders van zorginstellingen tijdens de Special Olympics Nationale Spelen. Naast informatieverstrekking over het programma zijn de 36 aanwezigen rondgeleid over het terrein (Healthy Athletes en voetbal). Ook hier was er sprake van het delen van ervaringen.
- De voorbereidingen voor de eerste platformbijeenkomst. Deze heeft plaatsgevonden op 1 juli 2010. Het thema van de bijeenkomst 'Kijken naar mogelijkheden' is uitgewerkt in een plenaire presentatie en drie workshops. Er waren 85 deelnemers bij de bijeenkomst aanwezig.

6. Maatregelen voor verankering

Voor verankering van het sport- en beweegbeleid vanuit dag- en woonvoorzieningen worden maatregelen gevraagd op verschillende niveaus. Zowel op het niveau van het programma *Zo kan het ook!* als op het niveau van de deelnemende zorginstellingen zijn de eerste stappen voor verankering ingezet.

Landelijk

- Informatieverstrekking en kennisdeling ondersteunen structurele inbedding, zowel voor betrokken partijen als voor deelnemende dag- en woonvoorzieningen. Het verzamelen, bewerken en verspreiden van kennis is een continue aandachtspunt in het programma. Het gaat hier o.a. om kennis op het gebied van effecten van sport en bewegen gericht op het inverdieneffect op de zorgkosten.
- Het opbouwen van een netwerk met organisaties die invloed kunnen uitoefenen op sport en bewegen van cliënten. Verschillende organisaties zijn al betrokken bij het programma. Daarnaast wordt er in het (sociale) netwerk van de cliënt gekeken welke andere partijen van belang kunnen zijn, zoals zorgkantoren.
- Aandacht voor kwaliteit binnen het programma en de projecten.
 - Indien gewenst vind er aan de hand van monitoring/geluiden uit het werkveld

programmaontwikkeling plaats.

- Ontwikkelen van tools om lokale verankering te realiseren.
- Ontwikkeling van een model om na de programmaperiode *Zo kan het ook!* te kunnen verankeren.

Project

- Per project is het van belang om een regio goed te verkennen om inzicht te krijgen in wie kunnen fungeren als samenwerkingspartners en wat hun rol/bijdrage kan zijn in het project. Het blijkt dat dit vanuit ieder project maatwerk is en zich tijdens het proces een weg gaat vinden. Gedurende de projectperiode blijkt welke rollen partijen hebben, het succes van het programma bepaalt vervolgens ook of de partijen na de periode een samenwerking willen continueren. Informatie en goede participatie is hierbij van belang. Lokale projectleiders besteden hier met ondersteuning van Gehandicaptensport Nederland aandacht aan.
- Verder van belang om beleid in te bedden in de organisatie. Bijna alle projecten zijn erop gericht om sport en bewegen in te bedden in het ondersteuningsplan en/of zetten andere stappen tot beleidsontwikkeling. Onderdeel hiervan is het creëren van draagvlak op alle niveaus van de organisatie, het sociale netwerk van de cliënten en de cliënten zelf.
- Binnen de beleidsontwikkeling is er aandacht voor financiële vraagstukken, het ontwikkelen van deskundigheid en de verspreiding van good practices.

'Het creëren van draagvlak binnen de organisatie verliep stroef. Dit is door het informeren van de betrokkenen gekeerd. Managers wonen en dagbesteding zijn nu gemotiveerd om aandacht te besteden aan sport en bewegen'. (projectleider)

7. Kansen en knelpunten

In het eerste jaar is er vooral aandacht besteed aan het neerzetten van een landelijke structuur voor het programma *Zo kan het ook!*. Op dit moment komen vanuit de eerste ervaringen vanuit de projecten bij dag- en woonvoorzieningen en het programma vanuit landelijk perspectief kansen en knelpunten naar voren.

Kansen

- Het programma *Zo kan het ook!* kent succesvolle projecten die als good practice kunnen worden ingezet.
- De pragmatische insteek van het programma geeft ruimte tot ontwikkeling van beleid en uitvoering activiteiten tegelijkertijd. Dit heeft een positieve uitwerking op de huidige projecten.
- Er is veel belangstelling voor het programma. Dit heeft geleid tot een pilot met een ander aanbod (tweede fase).
- Een aantal deelnemende zorginstellingen bieden zorg aan meerdere doelgroepen. Ook voor deze andere doelgroepen zien ze veel mogelijkheden vanuit de werkwijze van het

programma. Denk hierbij aan mensen met een lichamelijke handicap, psychische problematiek.

- De regiefunctie van het programma werkt goed. De randvoorwaardelijke activiteiten zoals advies en ondersteuning, monitoring en kennisdeling worden als belangrijke meerwaarde beschouwd.
- Zorginstellingen hebben behoefte aan kennisdeling. Met het programma is sprake van zowel eigen initiatieven op dit gebied als het aanhaken op bestaande initiatieven zoals het Kennisplein gehandicaptensector.
- Samenwerking met het beroepsonderwijs geeft een duidelijke meerwaarde. Het gaat hier om het inzetten van stagiaires, kennisontwikkeling voor het programma en invulling van het onderwijsprogramma.
- Combinatiefuncties voor zorg en sport.
- Gezonde leefstijl en preventie neemt een steeds belangrijker plek in op de agenda van verschillende markten.

Knelpunten

- De bezuinigingen in de zorg maken dat er steeds minder aandacht is voor taken die niet tot de directe zorgverlening behoren.
- De huidige financiering in de zorg geeft weinig tot geen ruimte voor preventie en bevordering van een gezonde leefstijl.
- Samenwerking met gemeenten over de inzet van de WMO blijkt complex.
- De diversiteit en complexiteit van de doelgroep maakt dat er sprake is van een trage structurele gedragsverandering. Hier is veel tijd voor nodig.
- Het draagvlak intern is vaak laag. Dit betekent dat de inbedding moeizaam verloopt.
- De groep EMG-cliënten vraagt veel begeleiding. Het aantal cliënten dat meer gaat bewegen binnen deze groep is dan ook laag.
- Kennis van projectmatig werken ontbreekt bij veel projectleiders. Zij zijn vooral gewend om met cliënten op de werkvloer bezig te zijn met het uitvoeren van activiteiten. De randvoorwaarden komen daardoor minder makkelijk van de grond.

8. Afsluiting

Het enthousiasme voor het programma *Zo kan het ook!* is groot. Een groot aantal dag- en woonvoorzieningen hebben zich aangesloten. En er is veel aandacht voor in het werkveld. Kleine en grote initiatieven komen tot stand. Nu de opstart van de verschillende projecten heeft plaatsgevonden is er meer aandacht voor verankering in de het werkveld. De stimulansen en knelpunten die uit de projecten naar voren komen bieden een goed inzicht in de aspecten die hierbij van belang zijn.



Bijlage 1 Overzicht deelnemende dag- en woonvoorzieningen

Augustus 2009	Dichterbij ASVZ	5000 4000
September 2009	Koninklijke Visio – De Brink De Hartekamp Groep 's Heeren Loo Monster 's Heeren Loo Noordwijk	2000 1900 550 1050
Oktober 2009	Cello Esdégé – Reigersdaal Promens Care Reinaerde Sherpa	1750 2400 2000 2300 1300
November 2009	Bartimeus Gelderse Roos (fase 2) 's Heeren Loo Apeldoorn 's Heeren Loo Ermelo NOVO Pluryn Werkenrode Groep Twentse Zorg Centra Zozijn	400 20 (met een verstandelijke handicap, rest is GGZ) 800 1900 1900 1700 1400 2500
December 2009	Amerpoort Lunetzorg	2000 2100
Januari 2010	Gemiva – SVG Het Gors Triade 's Heeren Loo Noord-Nederland	2500 850 2000 300
Februari 2010	Steinmetz De Compaan	4000
Maart 2010	Philadelphia Gelderland Noord (fase 2)	800
April 2010	Siza Dorp Groep Arduin	2400 650
Mei 2010	Frion Zorg Cordaan Stichting Fatima (tweede fase)	850 2000 450
Juni 2010	Talant	5000
Totaal		60.750

Interesse	Ruiter Actief Ons Tweede Huis 's Heeren Loo Ede Abrona Tragel Zorg De Trans
------------------	--

Bijlage 2 Overzicht rapportage dag- en woonvoorzieningen

Zorginstelling	Sporters cliënten	Sporters medewerkers	Bewegen cliënten	Bewegen medewerkers	Communicatiebereik Flyers, intranet acties etc.	Deelnemende cliënten aan fitheidstesten
De Twentse zorgcentra			162	38	46	
Zozijn	42	20	3	9		
's Heeren Loo Monster	100	20	527			
Het Gors			50-100	25	887	
Cello			25	28	5100	10
De Brink	200	180	208	176	476	110
Triade	25	22	77	17	1	
Lunet Zorg	55		16	20	6808	
Bartimeus	29		135	77	2200	
's Heeren Loo Apeldoorn			45	10		
Gemiva svg Groep						
Pluryn	8				260	
Hartekampgroep	268	29	133	25	2680	81
's Heeren Loo Noordwijk						
Dichterbij	531					
Amerpoort	150	30	440	28	180	
Esdégé Reigersdaal	120	11	28	5	80	
NOVO	139	6	1		6669	157
Promens Care						
Reinaerde	20		78	20	850	316
Sherpa	146	320	420	120	3900	20
's HLoos Friesland	410	804	465	1000	600	100
Steinmetz de Compaan	60	20			11300	
ASVZ	300	100	15	4		
's Heeren Loo Ermelo	200	50	10	20		
Totaal	2803	1612	2887	1648	42037	794

Zorginstelling	Onderwijs	Verenigingen	Sportbonden	Gemeenten provinciën	MEE	Zorginstellingen
De Twentse zorgcentra				Ja		
Zozijn	Ja	Ja		Ja		
's Heeren Loo Monster	Ja	Ja				
Het Gors			Ja		Ja	Ja
Cello	Ja		Ja	Ja		
De Brink	Ja	Ja		ja		
Triade		Ja				
Lunet Zorg		Ja			Ja	
Bartimeus	Ja					
's Heeren Loo Apeldoorn						
Gemiva svg Groep						
Pluryn	Ja	Ja		Ja		
Hartekampgroep	Ja	Ja				
's Heeren Loo Noordwijk	Ja		Ja	Ja	Ja	
Dichterbij		Ja	Ja	Ja	Ja	
Amerpoort	Ja	Ja				
Esdégé Reigersdaal	Ja	Ja			Ja	
NOVO	Ja	Ja		Ja		Ja
Promens Care	Ja	Ja		Ja	Ja	Ja
Reinaerde	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja
Sherpa	Ja			Ja		Ja
's HLoos Friesland	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja
Steinmetz de Compaan	Ja			ja	Ja	
ASVZ	Ja	Ja			Ja	
's Heeren Loo Ermelo						