

Projectplan



Zorg voor sport en bewegen

Binden | Verbinden

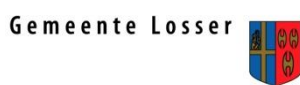
Aanvragende gemeente:	Gemeente Hengelo
Deelnemende gemeenten:	Almelo, Borne, Dalfsen, Deventer, Enschede, Hardenberg, Hellendoorn, Hengelo, Hof van Twente, Losser, Oldenzaal, Olst-Wijhe, Raalte en Zwolle
Ondersteunende partij:	Sportservice Overijssel
Projectperiode:	1 januari 2017 t/m 31 december 2018
Datum:	30 mei 2016

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Doelstelling	6
3.	Doelgroep	6
4.	Resultaten	7
5.	Uitvoering	8
6.	Projectorganisatie	10
7.	Monitoring en evaluatie	11
8.	Communicatie - Kennisdeling	11

Deelnemende gemeenten:



Overige betrokken organisatie:



1. Inleiding

Aanleiding

Gezondheid is het belangrijkste dat er is. Ook gemeenten hebben baat bij gezonde en actieve inwoners. Gezonde en actieve inwoners participeren meer, zijn zelfredzamer, leveren een grotere bijdrage aan de economie en leggen minder beslag op het zorgstelsel. Bewegen is een medicijn voor een goede gezondheid. Maar niet iedereen is even gezond en bewegen is voor veel mensen niet even vanzelfsprekend, vooral niet voor mensen in een kwetsbare situatie in de samenleving.

De bron van kwetsbaarheid kan verschillen. Het kan bijvoorbeeld gaan over mensen met chronische aandoeningen, fysieke of psychische beperkingen, een beperkt opleidings- of taalniveau en/of materiële problemen. Vaak gaat het om een combinatie van problemen en factoren die een persoon in een kwetsbare situatie brengen. Juist voor hen is het moeilijk om de regie in hun leven te behouden.

Uit een onderzoek van Kenniscentrum Sport (2016)¹ blijkt dat mensen met een chronische aandoening nog onvoldoende bewegen en sporten. Naar schatting lijden in Nederland 5,3 miljoen Nederlanders aan één of meer chronische aandoeningen. Chronische aandoeningen komen voor op alle leeftijden, maar onder ouderen is het aantal mensen met een chronische aandoening het hoogst. Het aantal ouderen neemt toe en daarmee stijgt de komende jaren naar verwachting dus ook het aantal mensen met een chronische aandoening.

Om mensen in een kwetsbare situatie in beweging te brengen zet het project Zorg voor Sport en Bewegen in op het versterken van de samenwerking tussen de zorgprofessionals en de sport. De (preventieve) gezondheidszorg kan een rol spelen in het bereiken en motiveren van mensen in kwetsbare situaties. Professionals in de zorg kunnen - medische - belemmeringen om te bewegen bij mensen wegnemen, hen adviseren, coachen en begeleiden naar gezond zelfstandig bewegen.

Voor een structurele actieve en gezonde leefstijl is doorverwijzing naar een sport- of beweegactiviteit in de buurt van belang. Ook sport- en beweegaanbieders kunnen daarbij met hun bestaande en mogelijk (ver-)nieuwe(nde) aanbod een belangrijke rol vervullen. De sportvereniging is bovendien een ontmoetingsplek en zorgt voor sociale binding en participatie.

Nadere probleemverkenning

De wens om meer te gaan bewegen is bij veel mensen met een chronische aandoening¹ aanwezig, vooral om de fysieke en sociale voordelen. Pijn en angst om te bewegen en gebrek aan energie zijn veel voorkomende belemmeringen. Goede begeleiding en aanbod op maat zijn belangrijke voorwaarden om meer te gaan sporten en bewegen voor deze doelgroep.

In Nederland worden door verschillende partijen beweeginterventies opgezet voor mensen in kwetsbare situaties. Doel is om deze mensen te stimuleren hun leefstijl te veranderen en meer te bewegen. Een beweeginterventie heeft meestal een tijdelijk karakter. Het is veelal de bedoeling dat mensen daarna doorstromen naar het reguliere beweegaanbod en zelfstandig blijven bewegen. Helaas blijkt deze doorstroom in de praktijk vaak tegen te vallen. De doorstroom vanuit de zorg naar geschikt lokaal sport- en beweegaanbod gaat niet vanzelf. Redenen hiervoor zijn divers: de eerstelijnszorg is niet bekend met (de kwaliteit van) het aanbod/de mogelijkheden in de gemeente, de doelgroep is fysiek niet in staat om in te stromen in het reguliere aanbod, laagdrempelige beweeggroepen ontbreken, de financiële situatie van de doelgroep, etc. De overgang tussen zorg en sport behoeft dan ook aandacht. In het project wordt zowel ingezet op het versterken van de

¹ Groothuis, M., & Preller, L. (2016). *Wat beweegt mensen met een chronische aandoening? Een onderzoek naar stimulerende en belemmerende factoren om te bewegen bij mensen met chronische aandoeningen*. Ede: Kenniscentrum Sport.

doorverwijsketen als het versterken van de sport- en beweegmogelijkheden voor mensen in een kwetsbare situatie.

Aansluiting Wet Maatschappelijke Ondersteuning

Het project 'Zorg voor sport en bewegen - binden en verbinden' draagt bij aan de volgende doelstellingen van de Wmo:

1. *Het bevorderen van de sociale samenhang, de mantelzorg en vrijwilligerswerk, de toegankelijkheid van voorzieningen, diensten en ruimten voor mensen met een beperking, de veiligheid en leefbaarheid in de gemeente, alsmede voorkomen en bestrijden van huiselijk geweld.*

Middels een ketenaanpak worden mensen in kwetsbare situaties gestimuleerd om actief te worden bij een sport- en beweegaanbieder. Sport- en beweegaanbieders leveren een belangrijke bijdrage aan de leefbaarheid, sociale samenhang en ontmoeting in de gemeente. Daarnaast zijn sportverenigingen een belangrijke basis voor het verrichten van vrijwilligerswerk, ook door niet-sporters.

2. *Het ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving.*

Het project richt zich op mensen in een kwetsbare situatie die onvoldoende participeren in de samenleving. Door de sport- en beweegaanbieders met de eerstelijnszorgaanbieders te verbinden worden mensen in een kwetsbare situatie letterlijk en figuurlijk verantwoord en structureel 'in beweging' gebracht. 'Actief meedoen' is een belangrijk onderdeel van de aanpak, als deelnemer, aanbieder of vrijwilliger, waardoor de zelfredzaamheid en participatie gestimuleerd wordt.

Aansluiting bakens Welzijn Nieuwe Stijl

Het project Zorg, Sport en Bewegen draagt bij aan zes Bakens Welzijn Nieuwe Stijl, te weten:

- *Baken 1. De vraag achter de vraag*
De zorgprofessional(s), waar nodig/mogelijk ondersteund door de buurtsportcoach, onderzoekt(en samen) met de (potentiële) deelnemer welke sport- en beweegopties het beste bij zijn of haar wensen, behoeften en mogelijkheden past.
- *Baken 2: Gebaseerd op de eigen kracht van de burger*
Door middel van zelfmanagement in de zorg leren mensen zelf (weer) de regie over hun eigen leven te voeren, waardoor de stap naar sporten en bewegen makkelijker wordt. Als 'de vraag' van de deelnemer eenmaal helder is (zie baken 1), wordt de deelnemer door de zorgprofessional(s) (waar nodig/mogelijk ondersteund door de buurtsportcoach) gestimuleerd en (desgewenst) ondersteunt om actie te ondernemen.
- *Baken 3. Direct er op af*
De ketenaanpak is er op gericht om via één of meer van de betrokken zorgprofessionals de (potentiele) deelnemers (de kwetsbare en inactieve inwoners) zo veel mogelijk direct en persoonlijk te bereiken en te begeleiden naar het sport- en beweegaanbod.
- *Baken 4: Formeel en informeel in optimale verhouding*
Een beoogd effect van het project is het verminderen en/of voorkomen van zware/zwaardere zorg. Middels de ketenaanpak worden (potentiële) deelnemers begeleid naar de reguliere sport- en beweegaanbieders. Sport en bewegen is een medicijn om de gezondheid te verbeteren. De zorgprofessionals zijn nabij wanneer verwijzing naar formele zorg nodig is.

- *Baken 6: Integraal werken*
Het project is voor een belangrijk deel gebaseerd op (integrale) samenwerking. Het succes valt of staat met het realiseren van de juiste samenwerkingsverbanden en/of afstemming tussen de (potentieel) betrokken partners. De gemeente heeft een regierol en faciliteert om de partijen bij elkaar te brengen.
- *Baken 7. Niet vrijblijvend, maar resultaatgericht*
Deelname aan het project is vrijwillig, maar niet vrijblijvend. Dat geldt zowel voor de potentiële samenwerkingspartners, als voor de potentiële deelnemers (afweging van 'kosten en baten'). Op basis van goede voorlichting beslissen de (potentiële) partners of en in welke vorm ze dan deelnemen aan het project. Ditzelfde geldt voor (potentiële) deelnemers voor wat betreft het activiteiten aanbod.
- *Baken 8: Gebaseerd op ruimte voor de professional*
Binnen het kader van onderhavige projectomschrijving hebben de betrokken professionals een grote mate van vrijheid om voor de lokale invulling voor maatwerk te gaan, afgestemd op de lokale situatie en omstandigheden. Uiteraard wel in goed overleg en afstemming met alle betrokken partners en vrijwilligers.

Innovatie

De afgelopen jaren zijn meerdere beweeginterventies voor mensen in kwetsbare situaties opgezet. De verbinding tussen de zorg en sport is daarbij veelal de zwakke schakel om diverse redenen (zie nadere probleemverkenning). In dit project wordt daarom de nadruk gelegd op het verbeteren van de verbinding/doorstroom tussen zorg en sport.

Sociale wijkteams in beweging

Bij het opzetten van een ketenaanpak om mensen in kwetsbare situaties (letterlijk) in beweging te brengen is er een nieuwe 'speler': de sociale wijkteams. Sociale wijkteams zijn in veel gemeenten het aanspreekpunt voor zorg, ondersteuning en activering. Vanuit een integrale aanpak kijken de wijkteams wat bewoners zelf kunnen en waar hulp nodig is. Sport en bewegen (waaronder de buurtsportcoach) kan daarbij een belangrijke rol vervullen. Uit lopend promotieonderzoek naar de verbinding tussen zorg, sport en bewegen² blijkt dat zorg- en welzijnsprofessionals de buurtsportcoach van meerwaarde vinden bij het verbinden van zorg, sport en bewegen. Ze geven eveneens aan, dat ze onbekend zijn met de rol en het takenpakket van de buurtsportcoach. Het verbinden van sociale wijkteams met lokale beweegnetwerken is echter kansrijk. In dit project wordt daarom sterk ingezet op het versterken van de samenwerking tussen het sociale wijkteam en de buurtsportcoach(es).

Kwalificeren van het sport- en beweegaanbod

De doorstroom vanuit de zorg naar de sport stukt, omdat zorg- en welzijnsprofessionals het aanbod niet geschikt vinden (quote²: "Indien mensen voldoende belastbaar zijn, dan zijn ze nog niet voldoende belastbaar voor de sportvereniging") en onbekend zijn met het (veelal ruim aanwezige) aanbod (quote²: "Dus, het profileren van die aanbieders is erg belangrijk, denk ik"). In het project wordt daarom ingezet op het duiden van het (bestaande) sport- en beweegaanbod.

² Leenaars, K., Smit, E. *Verbinding zorg, sport & bewegen. Onderzoek naar de samenwerking van buurtsportcoaches, lokale zorg en sportaanbieders en participatie van buurtbewoners*. Wageningen Universiteit en Radboudumc.

2. Doelstelling

Het project Zorg, Sport en Bewegen beoogt het behalen van de volgende doelstellingen:

Hoofddoelstelling

Het realiseren van een ketenaanpak tussen de eerstelijnszorg en sport- en beweegaanbieders ter bevordering van een actieve leefstijl van mensen in een kwetsbare situatie.

Subdoelstellingen

Om bovenstaande doelstelling te halen zijn een tweetal subdoelstellingen geformuleerd:

1. Verstevigen en/of ontwikkelen van een doorverwijzingstructuur vanuit de zorg naar laagdrempelige sport- en beweegactiviteiten in de buurt.
2. Optimaliseren van het (laagdrempelige) sport- en beweegaanbod, waar iedereen op elk niveau kan instromen.

3. Doelgroep

Er zijn vier doelgroepen te onderscheiden in het project:

- Mensen in kwetsbare situaties, die in behandeling zijn van (een) eerstelijnszorgprofessional(s) *De bron van kwetsbaarheid kan verschillen. Het kan bijvoorbeeld gaan over mensen met chronische aandoening, fysieke of psychische beperkingen, een beperkt opleidings- of taalniveau en/of financiële problemen. Vaak gaat het om een combinatie van problemen en factoren die een persoon in een kwetsbare situatie brengt. De gemeente kan ervoor kiezen om de doelgroep nader te specificeren.*
- Eerstelijnszorgprofessionals *Zorg waar men in principe zelf zonder verwijzing naar toe kan gaan, zoals de huisarts, fysiotherapeut, maatschappelijk werker en de diëtist.*
- Lokale sociale wijkteams *Met de decentralisaties van de AWBZ, Jeugdzorg en Participatiewet ligt de regie nu grotendeels bij gemeenten. Op veel plaatsen versterken gemeenten de eerste lijn door de inzet van sociale wijk- of gebiedsteams. Deze teams (net als bijvoorbeeld het Centrum van Jeugd en Gezin) hebben een poortwachtersfunctie voor zorg, ondersteuning en activering en zijn daarmee net als de zorgprofessional een belangrijke vindplek voor de doelgroep.*

Enkele gemeenten hanteren een andere verschijningsvorm met een meer indirecte functie, zoals sociale kernteams. Deze teams bestaan veelal uit professionals, waarbij situaties worden besproken waar meerdere problemen spelen binnen één gezin of bij één persoon. Deze teams zijn niet rechtstreeks toegankelijk voor bewoners. Ook hier kan sport en bewegen (waaronder de buurtsportcoach) een belangrijke rol vervullen.

De lokale vorm en werkwijze van deze teams verschillen per gemeente. In deze projectaanvraag wordt de verzamelterm 'sociale wijkteam' gehanteerd.
- Sport- en beweegaanbieders met een laagdrempelig en verantwoord sport- en beweegaanbod *Sportverenigingen, zwembaden, commerciële aanbieders (zoals fitnesscentra) en anders georganiseerde sport- en beweeggroepen (zoals een wandelgroep van de huisarts en de MBvO sportgroepen).*

4. Resultaten

Concrete resultaten

In 14 gemeenten wordt een impuls gegeven aan de samenwerking tussen zorg en sport. Per gemeente worden de subdoelstellingen vertaald naar concrete resultaten, afhankelijk van de doelgroepkeuze, lokale wensen en behoeften en de reeds bestaande infrastructuur. Overall worden de volgende resultaten (/borging) nagestreefd:

T.a.v. subdoelstelling 1: Verstevigen en/of ontwikkelen van een doorverwijzingstructuur vanuit de zorg naar laagdrempelige sport- en beweegactiviteiten in de buurt.

- Organisatie van een lokale kick-off bijeenkomst voor de zorg en sport (ter kennismaking)
- Afspraken tussen de betrokken partijen (zorg, sport en de gemeente)
- De rol van de buurtsportcoach/de sport is verankerd in het sociale wijkteam
- Een lokale doorverwijzingstructuur vanuit de zorg naar laagdrempelige sport- en beweegactiviteiten

T.a.v. subdoelstelling 2: Optimaliseren van het (laagdrempelige) sport- en beweegaanbod, waar iedereen op elk niveau kan instromen.

- Inventarisatie van het (laagdrempelige) sport- en beweegaanbod + witte vlekken
- Ontwikkeling (door Sportservice Overijssel i.o.m. gemeenten) van een tool om het sport- en beweegaanbod te kunnen duiden voor de zorgprofessionals
- Ontwikkelen van nieuw laagdrempelig sport- en beweegaanbod (indien van toepassing n.a.v. de inventarisatie)
- Deskundigheidsbevordering op maat, zoals scholingstrajecten voor kader en verenigingsadvies t.a.v. veiligheid.

Beoogde effect

Het beoogde maatschappelijk effect van deze projectaanvraag is een gemeente waar de mogelijkheden voor een gezonde en actieve leefstijl voor mensen in kwetsbare situaties optimaal zijn. Door samenwerkingsafspraken tussen sport, zorg en de gemeente is er een keten ontstaan om mensen in kwetsbare situaties in beweging te krijgen en houden. Het belang van sport en bewegen staat op de agenda van alle betrokken partijen.

5. Uitvoering

De looptijd van het project Zorg voor Sport en Bewegen is twee jaar van 1 januari 2017 tot en met 31 december 2018. Met de voorbereidende werkzaamheden wordt in het najaar van 2016 gestart.

Het project bestaat uit verschillende activiteiten/stappen, die worden uitgevoerd (onder leiding) van de buurtsportcoach. De taken/activiteiten zijn afhankelijk van de doelgroepkeuze, lokale wensen en behoeften en de reeds bestaande infrastructuur.

1. Organisatie van een lokale kick-off bijeenkomst voor sport en zorg

Het doel van de kick-off is tweeledig:

- kennismaking zorgprofessionals en sport- en beweegaanbieders
- brainstorm over de inhoud van het project, de doelgroepkeuze en de samenwerking

2. Vaststellen samenwerkingsafspraken

N.a.v. de lokale kick-off wordt met de betrokken partijen de lokale doelstellingen, doelgroep(en) en samenwerkingsafspraken vastgesteld.

3. Coördineren van de verbinding tussen de zorg en de sport

Het opbouwen en onderhouden van het netwerk en uitwerken samenwerkingsafspraken binnen de doorverwijzingsstructuur, positionering van het sport- en beweegaanbod, profilering van de ondersteuningsmogelijkheden van de buurtsportcoach, etc.

4. Agendering sport en bewegen binnen sociale wijkteam

Sport en bewegen kan een waardevolle bijdrage leveren aan de taakstelling van het sociale wijkteam. Samen met de gemeente zet de buurtsportcoach in op het positioneren van sport en bewegen binnen het sociale wijkteam. Mogelijk te nemen stappen: eerste kennismaking, opstellen/communiceren van een overzicht van de sport- en beweegmogelijkheden en evt. ondersteuningsaanbod, zoals het Jeugdsportfonds en de regiocoach aangepast sporten, en afspraken maken over verdere samenwerking.

5. Optimaliseren van het sport-en beweegaanbod

Inventarisatie van het (laagdrempelige) sport- en beweegaanbod, vaststellen van de witte vlekken en desgewenst opzetten van nieuw aanbod, deskundigheidsbevordering van de sport- en beweegaanbieders, opstellen en bijhouden van een lokale sociale kaart waarin het aanbod wordt 'gekwalificeerd'*, profileren (bestaand) sport- en beweegaanbod (PR).

6. (Organisatie van de) begeleiding naar het sport- en beweegaanbod op maat

Informereren, adviseren en/of doorverwijzen van mensen in kwetsbare situaties naar een voor het individu passend aanbod. De organisatie van deze taak is lokaal maatwerk. De buurtsportcoach kan deze taak op zich nemen. Er kan een link met de regionale sportcoach voor het aangepast sporten worden gelegd en/of er kunnen afspraken worden gemaakt met de zorgprofessionals.

* Kwalificeren van het sport- en beweegaanbod:

De doorstroom vanuit de zorg naar geschikt lokaal sport- en beweegaanbod gaat niet vanzelf. Zorg- en welzijnsprofessionals geven vaak aan dat het aanbod niet/onvoldoende geschikt is en dat ze onbekend zijn met het aanbod. In de meeste gemeenten is het bestaande sport- en beweegaanbod echter heel divers en uitgebreid. De profilering van het aanbod laat blijkbaar te wensen over. Sportservice Overijssel ontwikkelt in overleg met de buurtsportcoaches en zorgprofessionals een eenvoudige tool om het sport- en beweegaanbod (beter) te duiden.

Onderstaande fasering is een richtlijn voor alle gemeenten en geeft een globaal overzicht van de verdeling van de taken gedurende de projectperiode.

Fase 1: Verkenningsfase (januari - maart 2017)

<i>Actie</i>	<i>Periode</i>
Kennismaking samenwerkingspartners/netwerk	januari - februari
Creëren draagvlak bij Stakeholders	gehele projectperiode
Vormgeving organisatiestructuur	januari - maart

Fase 2: Organisatiefase (maart - september 2017)

<i>Actie</i>	<i>Periode</i>
Organisatie van een lokale kick-off	maart - april
Vaststellen samenwerkingsafspraken	april - juni
Vertalen speerpunten naar werkplan	juni -september

Fase 3: Uitvoeringsfase (september 2017 - december 2018)

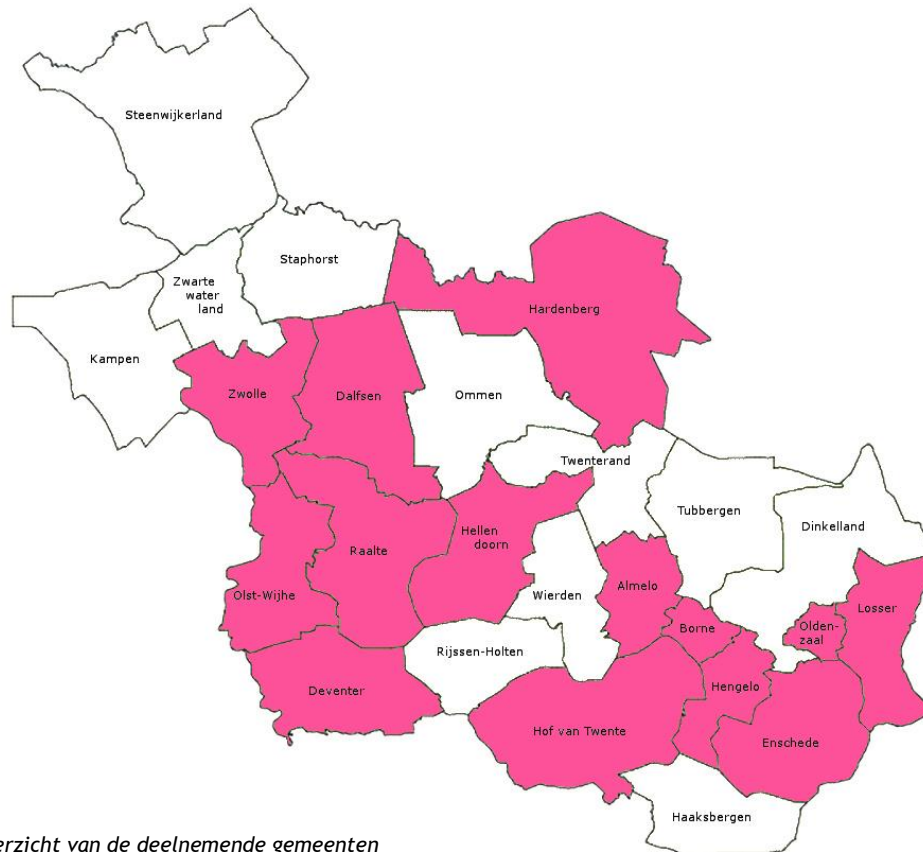
<i>Actie</i>	<i>Periode</i>
Uitvoering werkplan, waaronder:	vanaf september 2017 t/m december 2018
Coördineren verbinding tussen zorg en sport	
Agendering sport en bewegen binnen sociale wijkteams	
Optimaliseren sport- en beweegaanbod	
(Organisatie van de) begeleiding naar sport en beweegaanbod op maat	

Fase 4: Monitoring, evaluatie en implementatie (januari 2016 - december 2017)

<i>Actie</i>	<i>Periode</i>
Monitoring project/-activiteiten	gehele projectperiode
Opstellen tussen- en eindevaluatie	resp. najaar 2017 en najaar 2018 (t/m voorjaar 2019)
Bepalen + uitvoeren strategie voor implementatie en continuering	start z.s.m. + doorlopend

6. Projectorganisatie

De volgende 14 gemeenten nemen deel aan het project Zorg voor Sport en Bewegen: Almelo, Borne, Dalfsen, Deventer, Enschede, Hardenberg, Hellendoorn, Hengelo, Hof van Twente, Losser, Oldenzaal, Olst-Wijhe, Raalte en Zwolle.



Figuur 1 Overzicht van de deelnemende gemeenten

De gemeente koppelt een buurtsportcoach aan het project en is samen met deze coach verantwoordelijk voor het creëren van draagvlak bij de verschillende lokale betrokken partijen (waaronder het sociale wijkteam). De gemeente vervult indien van toepassing/wenselijk een faciliterende rol bij de organisatie van de lokale bijeenkomsten.

Gedurende de projectperiode vindt er provinciale afstemming plaats met de betrokken gemeenten om ervaringen en kennis te delen. De frequentie en inhoud worden afgestemd met de betrokkenen.

De provinciale coördinatie is in handen van Sportservice Overijssel. Taken zijn o.a.: ondersteuning, coaching en facilitering van de buurtsportcoaches; organisatie van het afstemmingsoverleg van de deelnemende gemeenten; ontwikkeling van kwantificatietool, ondersteuning bij organisaties lokale bijeenkomsten, monitoring en evaluatie; het uitdragen en communiceren van de resultaten, overdracht naar andere Overijsselse gemeenten.

7. Monitoring en evaluatie

Sportservice Overijssel is verantwoordelijk voor de evaluatie en monitoring van het project. De resultaten worden verwerkt in de eindrapportage.

Output evaluatie

Er wordt inzichtelijk gemaakt wat de diverse activiteiten binnen de te ondernemen stappen hebben bijgedragen aan de resultaten.

Proces evaluatie

Het project wordt geëvalueerd op de succes- en faalfactoren van de aanpak Zorg voor Sport en Bewegen. Er wordt ook inzichtelijk gemaakt in hoeverre de (sub-) doelstellingen zijn behaald.

8. Communicatie - Kennisdeling

Gedurende de projectperiode zal door de betrokken partijen onder meer via de volgende kanalen/middelen met elkaar worden gecommuniceerd en/of kennis worden gedeeld:

- Sportservice Overijssel en de deelnemende buurtsportcoaches delen de voortgang en relevante informatie/documenten met elkaar via het Kennisplein³.
- Ervaringen en resultaten worden via de (digitale) nieuwsbrieven, twitter en websites van Sportservice Overijssel, de deelnemende gemeenten en andere betrokken partijen gecommuniceerd binnen en buiten de provincie Overijssel.
- Presentatie van de resultaten en ervaringen tijdens de Overijsselse Sportontmoeting⁴
- Via de reguliere advieswerkzaamheden van Sportservice Overijssel worden niet deelnemende (Overijsselse) gemeenten geïnformeerd over de voortgang en ervaringen.
- Via landelijk overleg met de andere provinciale sportservice organisaties (georganiseerd in SportKracht12) worden de andere provincies geïnformeerd over de voortgang en ervaringen.
- Via een eindrapportage met voorbeelden en ervaringen, gericht op zowel de gemeenten als op de buurtsportcoaches.

³ Sportservice Overijssel heeft een digitaal kennisplein (een besloten omgeving) ontwikkeld om bijv. ervaringen, successen en documenten te delen, hulpvragen uit te kunnen zetten en meningen en/of visies te polsen. Per project/onderwerp wordt een kennisplein aangemaakt voor alle betrokken partijen.

⁴ Sportservice Overijssel organiseert jaarlijks een sportcongres voor bestuurders, beleidsmakers en professionals die werkzaam zijn in de sectoren sport, zorg, onderwijs, welzijn, bedrijfsleven en/of recreatie. Doel: netwerken, informeren en inspireren. In 2014 hebben ruim 200 professionals en vrijwilligers deelgenomen.