



Beleidsplan 2026-2028

Amsterdams Paramedisch Platform

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
Voorwoord	1
Samenvatting	2
Hoofdstuk 1: Ons Fundament	2
Hoofdstuk 2: De toekomst van paramedici	3
Hoofdstuk 3: Missie, visie en kernwaarden	4
Hoofdstuk 4: Projecten/uitvoeringsstrategie	5
Hoofdstuk 5: Strategische koers (Meerjarenlijnen 2026-2028)	5
Hoofdstuk 6: Financiering en bekostiging	6
Hoofdstuk 7: Jaarplanning	6

Voorwoord

Ik ben trots het beleidsplan van het APP met je te kunnen delen. Er is een urgentie van gebundelde paramedische kracht in Amsterdam. Gezamenlijke beweging en eenduidige positionering van de Amsterdamse paramedie is essentieel om optimaal bij te kunnen dragen aan de toegankelijkheid van zorg en het leveren van passende zorg in de maatschappelijke ontwikkelingen van dubbele vergrijzing, afnemend arbeidspotentieel en stijgende zorgkosten.

Als coöperatie vormen we een stem namens alle paramedici in Amsterdam tussen alle stakeholders; en daarbij het aanspreekpunt voor zowel de verschillende stakeholders als paramedici (de 5 paramedische netwerken)

“Verbinding is nog steeds het sleutelwoord. We werken aan het versterken van de positie van paramedici binnen regionale eerstelijnsamenwerkingsverbanden (RESV) en aan het vergroten van onze zichtbaarheid en dekkinggraad qua leden. Daarnaast zijn we actief betrokken bij gesprekken over de toekomst van de eerstelijnszorg. Juist met de toenemende zorgvraag, dubbele vergrijzing en personeelstekorten ben ik ervan overtuigd dat paramedici een essentiële bijdrage leveren aan het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg. Door paramedici adequaat in te zetten, kunnen we de druk op de eerstelijnszorg en de ziekenhuizen helpen verlichten. Paramedici horen daarom vanaf het begin aan tafel wanneer regionale keuzes worden gemaakt over de inrichting



“Binnen het RESV zie ik een belangrijke rol voor het APP. Paramedici: regionale plannen en besluitvorming. Als gelijkwaardige gesprekspartner mee over passende zorg, domeinoverstijgende samenwerking en een organisatie van de eerstelijnszorg. Daarmee zijn paramedici vanaf het begin betrokken bij de verdere ontwikkeling van zorg en ondersteuning in de regio.”

Uiteindelijk gaat het erom dat Amsterdammers merken dat zorg en ondersteuning steeds beter aansluiten bij wat zij nodig hebben. Daar zetten we ons iedere dag voor in.

Samen vormen we het Paramedisch collectief Amsterdam waar niemand omheen kan

Hoofdstuk 1: Ons Fundament

Wat is het APP?

Het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) is de overkoepelende stem van alle paramedici in Amsterdam. Het APP is een herkenbare en representatieve gesprekspartner voor de paramedische zorg in Amsterdam. Het APP streeft ernaar een paramedisch collectief te vormen waar niemand in Amsterdam omheen kan.

Het APP is een coöperatie waarin vijf Amsterdamse monodisciplinaire paramedische netwerken hun krachten hebben gebundeld. Dit zijn de volgende netwerken:

- FCA (Fysiotherapie Collectief Amsterdam)
- NOA (Netwerk Oefentherapeuten Amsterdam)
- DGA (DiëtistenGroep Amsterdam)
- ENA (Ergotherapie Netwerk Amsterdam)
- NAL (Netwerk Amsterdamse Logopedisten)

De 5 bovengenoemde netwerken vormen samen de leden van het APP. De paramedici die bij deze netwerken zijn aangesloten vormen de achterban van het APP. Deze paramedici zijn via hun lidmaatschap bij FCA, NOA, DGA, ENA of NAL aangesloten bij het APP.

Organisatie

Het APP heeft een Algemene Ledenvergadering (ALV) en een bestuur. De ALV bestaat uit alle leden van het APP. Ieder lid wordt in de ALV vertegenwoordigd overeenkomstig zijn statuten en de statuten van het APP. De ALV heeft een belangrijke, controlerende rol. Het bestuur bereidt het jaarplan en de begroting voor. Vaststelling en/of goedkeuring vindt plaats overeenkomstig de statutaire bevoegdheidsverdeling tussen bestuur en ALV. Ook benoemt de ALV de bestuursleden en keurt andere belangrijke besluiten goed. Ook stelt de ALV de jaarrekening vast en heeft zij alle bevoegdheden die niet wettelijk of statutair bij het bestuur liggen.

Het bestuur maakt elk jaar een verslag en een jaarrekening over het gevoerde beleid. De ALV gebruikt deze informatie om te controleren of de doelen zijn behaald en of het bestuur haar werk goed heeft gedaan.



Het huidige bestuur van het APP wordt gevormd door Vincent Lodew van der Zouw, Inge Cantatore, Klaas Doppen, Marloes Bruggink, Henri Brugman, Elise Kuipers en Rosa Jongsma. Daarnaast vervult Thea Bar binnen het bestuur. Ook wordt het bestuur geadviseerd door Tiska Ikkink namens Elia. Kitty de Jong vervult de rol van interim voorzitter van het bestuur. Het bestuur wordt ondersteund door Suzanne Drop (interim bestuurssecretaris/projectmedewerker).

Wat doet het APP?

APP is een gelijkwaardig gesprekspartner aan relevante tafels in Amsterdam waar je als individuele paramedicus geen aansluiting hebt, zoals het RESV, de Gemeente Amsterdam en Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis.

De netwerken (FCA, NOA, DGA, ENA, NAL) blijven zelf verantwoordelijk voor de vakinhoudelijke ontwikkeling en de kwaliteitsborging van hun eigen beroepsgroep. Het APP richt zich puur op de overkoepelende strategische samenwerking, regionale positionering en multidisciplinaire ontwikkeling overeenkomstig met de statuten.

Governance

We hanteren een duidelijke taakverdeling tussen het APP en de achterliggende netwerken. Dit voorkomt dubbelwerk en borgt de professionaliteit. Het APP richt zich op de overkoepelende thema's zoals regionale positionering, multidisciplinaire ontwikkeling en strategische samenwerking met externe partijen (zoals de gemeente Amsterdam en Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis). De netwerken blijven exclusief verantwoordelijk voor de vakinhoudelijke ontwikkeling en de kwaliteitsborging van hun eigen beroepsgroep.

Jaarplan

Als je benieuwd bent welke acties elk kalenderjaar centraal staan, verwijzen we graag naar het jaarplan.

Hoofdstuk 2: De toekomst van paramedici

Regiobeeld Amsterdam

Onderliggend aan dit beleidsplan ligt het regiobeeld Amsterdam. Het regiobeeld bevat de belangrijkste data over zorgvraag, zorgaanbod, gezondheid en leefstijl en de verwachte (bevolkings-)ontwikkeling. Het regiobeeld is uitgewerkt langs de lijnen van Amsterdam Vitaal & Gezond (AV&G), een samenwerkingsverband van gemeente, zorgverzekeraars, aanbieders en cliënten. Op basis van het regiobeeld wordt bepaald wat de belangrijkste veranderopgaven zijn voor de regio. Amsterdam Vitaal & Gezond (AV&G) heeft als doel dat in 2040 alle Amsterdammers gelijke kansen hebben op een goede gezondheid, waarbij kwetsbare groepen er ten opzichte van 2020 tien gezonde levensjaren bij krijgen.

Amsterdam staat voor grote uitdagingen de komende jaren. Er zijn grote gezondheidsverschillen; het GGZ-gebruik is hoog, de ouderenpopulatie groeit en het zorggebruik onder ouderen en chronisch zieken neemt toe. Daarnaast is er een toenemende arbeidsmarktkrapte. De



levensverwachting ligt in Amsterdam lager dan in Nederland. Ook bij in gezonde levensverwachting groot. In Centrum leven Amsterdammers in goede gezondheid dan inwoners van Zuidoost. In wijken met veel in de gezonde levensverwachting gemiddeld 13 jaar lager dan in wijken met een hoge SES. Het aandeel van de Amsterdamse bevolking met een chronische ziekte zal de komende jaren sterk stijgen. Amsterdam vergrijst de komende 10 jaar sterk; de groep 75-84 jarigen neemt toe met 56%. Het zorggebruik in Amsterdam ligt hoger dan gemiddeld in Nederland, voornamelijk in de gespecialiseerde GGZ en onder oudere leeftijdsgroepen.

Bronnen: [Factsheets Amsterdam Vitaal & Gezond 2025](#)
[Regiobeeld Gezondheid en leefstijl](#)

Visie Eerstelijnszorg 2030

De eerstelijnszorg staat onder druk door de (dubbele) vergrijzing, de groeiende zorgvraag en de tekorten aan personeel. De eerstelijnszorg staat voor de grote opgave om de zorg toegankelijk te houden voor mensen die dat nodig hebben en deze goed aan te sluiten op het sociaal domein. De Visie Eerstelijnszorg 2030 helpt hierbij. Om de zorg voor de Amsterdammers toegankelijk te houden en tegelijkertijd het werkplezier van professionals te behouden, is de visie op de eerstelijnszorg van 2030 gericht op een bredere, multidisciplinaire samenwerking. Zoals in de visie beschreven vormen wij als paramedici een belangrijke schakel tussen verschillende domeinen. Paramedici kunnen ondersteunen in de wijk, ontzorgen voor de huisartsen, verbinden naar het sociaal domein en in veelvoorkomende gevallen doorstroming naar de tweede lijn helpen verminderen. Dit vraagt samenwerking en elkaars expertise goed kennen tussen paramedici, en medisch specialisten. Deze rol vereist ook een passende aanspraak en financiering. Dit betekent ook dat de inkoop en tarieven dit mede mogelijk moeten maken en passend moeten zijn bij deze ambities. Door samen in te zetten op het voorkomen van zorgvragen en inwoners te ondersteunen in het nemen van regie over hun eigen gezondheid, creëren we meer tijd voor de mensen die onze paramedische deskundigheid het hardst nodig hebben, wat ons gezamenlijke werk overzichtelijker, effectiever en bovenal plezieriger maakt.

Daarnaast is een van de beschreven doelen in de Visie Eerstelijnszorg 2030 dat paramedische zorgverleners zich moeten organiseren in de wijk en op regioniveau. Door een hogere organisatiegraad kunnen paramedisch professionals ook een grotere bijdrage leveren aan goede zorg en collectief aanbod voor bepaalde gezondheidsproblemen.

Bron: [Visie eerstelijnszorg 2030](#)

Hoofdstuk 3: Missie, visie en kernwaarden

Missie

Het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) is de overkoepelende stem van alle paramedici in Amsterdam. Zo vertegenwoordigen we de paramedici in Amsterdam. Wij bestaan om vanuit verbinding en gelijkwaardigheid te bouwen aan de toegankelijkheid van de eerstelijnszorg. We zetten ons dagelijks in om zorg en ondersteuning steeds beter aan te laten sluiten bij wat de

Amsterdammer écht nodig heeft. Hiermee leveren paramedici een fu kwaliteit van leven en het toegankelijk en betaalbaar houden van de z



Visie

Het APP is hét paramedisch collectief in Amsterdam. Het APP vormt de verbindende schakel die ervoor zorgt dat paramedici onmisbaar zijn voor goede zorg aan de Amsterdamse burgers. Het platform fungeert als de onmisbare spil in samenwerkingen met partners zoals ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleging, apothekers, inwoners en het sociaal domein. Paramedici leveren een essentiële bijdrage aan het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg in de stad. Het zorglandschap is succesvol getransformeerd: de Amsterdammer ervaart dagelijks dat zorg en ondersteuning naadloos aansluiten bij de persoonlijke behoeften, waardoor hun vitaliteit en zelfregie optimaal worden ondersteund.

Kernwaarden

De kernwaarden van het APP zijn:

1. Verbinding
2. Gelijkwaardigheid
3. Toekomstbestendig
4. Toegankelijk

Hoofdstuk 4: Projecten/uitvoeringsstrategie

Voor de realisatie van de strategische ambities wordt het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) geadviseerd en ondersteund door Elaa. De uitvoeringsstrategie wordt de komende jaren stevig gepositioneerd binnen onderstaande twee programma's en andere relevante projecten.

- Binnen het programma **Amsterdam Vitaal en Gezond (AV&G)** participeren paramedici als volwaardige gesprekspartners in de coalities Ouderen, Jeugd & Gezin, Mentale Gezondheid en Chronisch Zieken. En nemen paramedici na besluit in de bestuursvergadering deel binnen de werkgroepen van deze coalities.
- In lijn met het landelijke en door **ZonMw ondersteunde programma 'Versterking organisatie eerstelijns'** draagt het APP actief bij aan het verstevigen van de positie van paramedici in de regio. We werken toe naar het opzetten en versterken van regionale eerstelijnsamenwerkingsverbanden (RESV's) en hechte wijkverbanden (hvw). Het APP is kernspeler in het Amsterdamse RESV-plan, samen met huisartsen, apothekers, wijkverpleging, inwoners en het sociaal domein. Daarmee zijn paramedici structureel betrokken bij regionale plannen en besluitvorming. Als gelijkwaardige gesprekspartner denken en beslissen we mee over passende zorg, domeinoverstijgende samenwerking en een toekomstbestendige organisatie van de eerstelijnszorg.

Om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren, richt het APP een lerend netwerk op tussen de aangesloten paramedici. Dit netwerk wordt vormgegeven door middel van conferenties, webinars, en actieve kennisdeling via communicatieplatforms tussen de monodisciplinaire netwerken.

Hoofdstuk 5: Strategische koers en pijl (Meerjarenlijnen 2026-2028)



Dit beleidsplan vormt ons strategisch kompas voor de komende drie jaar. Het dient als toetsingskader bij alle strategische keuzes die wij als coöperatie maken en vormt de basis voor onze jaarplannen en begrotingen. Om onze missie en visie effectief te realiseren, hebben we de strategische koers opgeknapt in pijlers.

Pijlers:

- Representatieve en juridisch geborgde coöperatie
- Sterke paramedische positie in wijk en regio
- Passende zorg, preventie en verbinding met het sociaal domein
- Gelijke gezondheidskansen voor Amsterdammers
- Duurzame bekostiging, data, digitalisering en lerend vermogen

In 2026 ligt de focus op het verhogen van de organisatiegraad en dekkingsgraad. Daarnaast staan de zichtbaarheid van de coöperatie en het borgen van de mandatering centraal door het opstellen van een mandaatovereenkomst. We streven ernaar om de belangen en signalen van de werkvloer effectief te vertalen naar de stedelijke bestuurstafels.

In 2027 verschuift de focus naar het inrichten van de wijkgerichte samenwerking, het verstevigen van onze vertegenwoordigende rol en het optimaliseren van de netwerkstructuur en mandatering. Het APP gelooft in de kracht van collectieve vertegenwoordiging. We richten ons op het versterken van regionale netwerken door niet alleen de Amsterdamse structuur te optimaliseren, maar ook actief de verbinding te zoeken en netwerken te vormen met andere paramedische platforms in het land.

In 2028 en de jaren daarna consolideren we onze positie op de grote transitievraagstukken: preventie, ouderenzorg, chronische zorg, het dichten van de gezondheidskloof, arbeidsmarktvraagstukken, vakontwikkeling, digitalisering en innovatie, en toekomstbestendige bekostiging en contractering. Het APP faciliteert samenwerking binnen de geldende mededingingsregels. Het platform maakt geen afspraken over individuele tarieven, toekomstige prijsstrategieën, marktverdeling of ander concurrentiegevoelig gedrag, tenzij vooraf juridisch is vastgesteld dat daarvoor een toereikende wettelijke grondslag of mededingingsrechtelijke rechtvaardiging bestaat. Concurrentiegevoelige informatie wordt niet op individueel herleidbaar niveau gedeeld. Conform de landelijke Visie Eerstelijnszorg 2030 maken we een fundamentele verschuiving naar de voorkant van de zorgketen. Het APP positioneert de paramedicus nadrukkelijk in de rol van coach; paramedici ondersteunen Amsterdammers, ieder vanuit de eigen deskundigheid en professionele bevoegdheid, bij functioneren, participatie, leefstijl, herstel, preventie en zelfmanagement. Door interventies aan de voorkant te versterken (zoals de ketenaanpak valpreventie), verminderen we de druk op de zwaardere zorgvoorzieningen en streven we naar toegankelijke en betaalbare zorg in Amsterdam.

Hoofdstuk 6: Financiering en bekostig

Financiering en bekostiging van het APP zijn in 2026 onderwerp van g
de gemeente Amsterdam. Dit is bepalend voor het goed kunnen functioneren van het APP.



Hoofdstuk 7: Jaarplanning

Aan de hand van de pijlers beschreven in dit beleidsplan stelt het APP bestuur elk jaar een jaarplan op. Dit gebeurt aan het begin van het kalenderjaar. Het jaarplan wordt vervolgens samen met de begroting vastgesteld door de ALV. Het bestuur komt in een vaste cyclus samen voor (online) vergaderingen. In de bestuursvergaderingen worden de opgestelde plannen en bijbehorende KPI's gemonitord.