

Jaarplan

Amsterdams Paramedisch Platform 2026

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
Voorwoord	1
Hoofdstuk 1: Ons Fundament	2
Hoofdstuk 2: De toekomst van de paramedici	3
Hoofdstuk 3: Missie, visie en kernwaarden	3
Hoofdstuk 4: Projecten binnen het APP	4
Hoofdstuk 5: Strategische pijlers 2026	4
Key Performance Indicators (KPI's)	5
Hoofdstuk 6: Begroting	7
Hoofdstuk 7: Jaarplanning	7

Voorwoord

In 2026 bouwt het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) voort op een stevige basis van verbinding en toegankelijkheid. We zetten ons in voor het doorontwikkelen en verder professionaliseren van het APP. Dit jaarplan vormt ons kompas: het is onze leidraad om onze ambities waar te maken, verantwoording af te leggen aan onze leden en als gelijkwaardige partner aan tafel te zitten bij regionale vraagstukken.

We werken verder aan de inrichting van de wijkgerichte samenwerking – als kernspeler binnen de RESV en hechte wijkverbanden – om de toegankelijkheid van zorg te waarborgen en de zorg optimaal rondom de patiënt te organiseren. Paramedici zijn een onmisbare schakel in de eerste lijn voor toekomstbestendige zorg.

Onze focus ligt het komende jaar ook op het vergroten van de zichtbaarheid van het APP en het versterken van de organisatiegraad. We willen het aanspreekpunt zijn voor elke paramedicus in Amsterdam en onze samenwerkingspartners. Om dit te bereiken, zetten we onder andere in op een solide ICT-omgeving, heldere besluitvorming en een grotere dekkingsgraad. Juist nu, met de toenemende zorgvraag, dubbele vergrijzing en personeelstekorten, is een krachtige, collectieve stem voor paramedici essentieel voor een toekomstbestendige eerstelijnszorg.

We roepen alle paramedici op om zich aan te sluiten bij hun eigen monodisciplinaire netwerk (DGA, ENA, FCA, NAL of NOA), zodat we samen een krachtige, gezamenlijke stem vormen. Uiteindelijk gaat het erom dat Amsterdammers merken dat zorg en ondersteuning steeds beter aansluiten bij wat zij nodig hebben.

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 wordt gevormd door Vincent Lodeweges (penningmeester), Linda van der Zouw, Inge Cantatore, Klaas Doppen, Marloes Bruggink, Henriette Vreeman, Jorik Brugman, Elise Kuipers en Rosa Jongsma. Daarnaast vervult Thea Barendse de rol van adviseur binnen het bestuur. Ook wordt het bestuur geadviseerd door Tiska Ikking namens Elaa. Kitty de Jong vervult de rol van interim voorzitter van het bestuur. Het bestuur wordt ondersteund door Suzanne Drop in de rol van interim bestuurssecretaris/projectmedewerker.

Wat doet het APP?

Het APP streeft ernaar een gelijkwaardig gesprekspartner te zijn met relevante ketenpartners in Amsterdam waar je als individuele paramedicus geen aansluiting hebt, zoals het RESV, de Gemeente Amsterdam en Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis. Het APP treedt namens de aangesloten monodisciplinaire netwerken op als gesprekspartner voor stedelijke en regionale samenwerkingspartners, binnen het aan het APP verleende mandaat. Aan deze tafels vertegenwoordigen wij de stem van de paramedici en versterken we de samenwerking met o.a. huisartsen, apothekers, wijkverpleging, sociaal domein en inwoners.

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.

Uiteindelijk draait de samenwerking binnen het APP om de Amsterdammer. Door paramedici goed te organiseren en te verbinden met andere professionals in zorg en welzijn, dragen we bij aan toegankelijke en passende zorg dichtbij huis. Zo krijgt de Amsterdammer de juiste ondersteuning, op de juiste plek en op het juiste moment.

Terugblik op 2025

2025 stond voor het APP in het teken van verdere professionalisering en het versterken van de positie van de paramedici in Amsterdam. Het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) is in juli 2025 een formele juridische entiteit geworden, in de rechtsvorm van een coöperatie U.A. Voortbouwend op de formele oprichting van het APP eind 2024 is samen met Elaa gewerkt aan een stevigere organisatorische basis en verdere positionering binnen de Amsterdamse eerstelijnszorg.

In 2025 is onder meer ingezet op:

- het versterken van de organisatie en governance van het APP, waaronder rollen, verantwoordelijkheden en besluitvorming;
- het verbeteren van de interne en externe communicatie tussen het APP, de monodisciplinaire netwerken en samenwerkingspartners;
- het versterken van de betrokkenheid van de paramedische achterban;
- de aansluiting en positionering van het APP bij stedelijke ontwikkelingen en samenwerkingsverbanden, waaronder Amsterdam Vitaal & Gezond en het ZonMw-programma Versterking organisatie eerstelijnszorg.
- het versterken van de samenwerking met andere eerstelijnsprofessionals en het sociaal domein;
- het verkennen van mogelijkheden voor structurele financiering van de inzet van het APP.

De stappen die in 2025 zijn gezet vormen de basis voor verdere professionalisering in 2026, met specifieke aandacht voor organisatiegraad, zichtbaarheid, dekkingsgraad en mandatering.

Focus 2026

In 2026 ligt de focus op de volgende 4 strategische pijlers (zie hoofdstuk 5):

1. Organisatiegraad
2. Zichtbaarheid
3. Dekkingsgraad
4. Mandatering

Hierbij ligt de focus op de verdere professionalisering en doorontwikkeling van het APP.

Beleidsplan 2026-2028

Als je benieuwd bent naar onze strategische koers in de komende drie jaar verwijzen we graag naar ons beleidsplan 2026-2028.

Hoofdstuk 2: De toekomst van de paramedici

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 Amsterdammer 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 veel voorkomende 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](#)

Inkoopbeleid Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis 2027

Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis verwacht dat alle zorgverleners zich gaan inspannen om regionaal te organiseren. Een Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV) biedt een antwoord op de knelpunten die ontstaan op het gebied van toegang en samenwerking door de toenemende druk op de eerstelijnszorg en versnippering van organisaties en disciplines in de eerste

lijn. Het RESV verbindt zorgverleners in de regio en zorgt voor hechte wijkverbanden in wijken. Zo versterkt de eerstelijnszorg haar sleutelrol in ons zorgsysteem.

In lijn met de Visie eerstelijnszorg 2030 en uitwerking voert het RESV uiteindelijk de volgende taken uit:

1. De mandatering en vertegenwoordiging (van eerstelijnsdisciplines bij afspraken met anderen)
2. Het regionaal organiseren van capaciteit en toegankelijkheid (voor eerstelijnsdisciplines)
3. De zorginhoudelijke afspraken over specifieke patiëntengroepen (zoals kwetsbare ouderen)
4. De ondersteuning van hechte wijkverbanden (in alle wijken en dorpen)
5. Het faciliteren en ondersteunen (van alle eerstelijnszorgaanbieders in de regio)

In 2027 legt het APP in samenwerking met de andere kernspelers en Zilveren Kruis de basis voor het RESV. Voor 2027 ligt de focus op de hechte wijkverbanden (hoofdtak 4). Vervolgens bouwen we het RESV van 2028 t/m 2030 verder uit. Het aantal hoofdtaken en het organisatieniveau neemt dan toe. Een van de eisen om als gemandateerde kernspeler deel te nemen aan de RESV is een vertegenwoordiging van ten minste 65% gebaseerd op het aantal zorgaanbieders (AGB's) en streven naar 75%. Daarom is het belangrijk dat alle paramedici zich gaan aansluiten in samenwerkingsverbanden. Het APP gaat dit jaar inzetten op het verhogen van de dekkingsgraad.

Bron: [Inkoopbeleid RESV 2027](#)

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 fundamentele bijdrage aan de kwaliteit van leven en het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg in Amsterdam.

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 binnen het APP

Om de onmisbare rol van paramedici collectief te effectueren en te borgen binnen het zorglandschap van Amsterdam, participeert het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) — verenigd via de 5 netwerken — in diverse strategische projecten. Het APP fungeert hierin als het centrale aanspreekpunt voor partners en andere betrokkenen.

Projecten van het APP:

- Programma 'Versterking organisatie eerstelijnszorg'
 - Regionale Eerstelijns Samenwerkings Verbanden (RESV) / Hechte wijkverbanden (HWV)
- Amsterdam Vitaal en Gezond (AV&G)
- Valpreventie

Programma 'Versterking organisatie eerstelijnszorg'

Binnen dit door ZonMw gesubsidieerde programma richt het APP zich op de structurele inrichting en verankering van de paramedische zorg in Amsterdam; op het niveau van wijk, stadsdeel en stad. Dit uit zich concreet in twee samenhangende ontwikkelingen:

- Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV): Het APP draagt bij aan aan het realiseren van een stevig fundament voor regionale samenwerking.
- Hechte Wijkverbanden (HWV): Het APP faciliteert en stimuleert de actieve aansluiting van paramedici in de hechte wijkverbanden. Dit zorgt voor kortere lijnen met de werkvloer en een betere integratie met het sociaal domein.

Dit programma wordt strategisch en operationeel ondersteund door Elaa (de regionale ondersteuningsstructuur voor Amsterdam en Almere). De betrokkenheid van het APP is geborgd op zowel het bestuurlijke niveau: vertegenwoordigers namens het APP nemen deel aan zowel de stuurgroep als de projectgroep. We focussen op het behalen van de gestelde dekkingsgraad en het formaliseren van het mandaat namens de achterban.

Binnen dit programma wordt intensief samengewerkt met de volgende strategische partners:

- Amsterdamse Huisartsen Alliantie (AHA);
- Farmaceutisch Bureau Amsterdam (FBA);
- Zorg in de Wijk (ZidW);
- Buurtteam Amsterdam/sociaal domein;
- Cliëntenbelang Amsterdam CBA;
- Gemeente Amsterdam;
- Zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis.

Amsterdam Vitaal en Gezond (AV&G)

Het APP positioneert zich binnen de brede stedelijke beweging van Amsterdam Vitaal en Gezond (AV&G) om de transitie naar passende en preventiegerichte zorg mede vorm te geven. De paramedische disciplines leveren vanuit hun specifieke expertise een cruciale bijdrage aan de verschillende coalities en thematafels binnen dit netwerk, met als doel het bevorderen van de transmurale continuïteit en het verkleinen van gezondheidsachterstanden. De verschillende coalities zijn Ouderen, Jeugd & Gezin, Mentale Gezondheid en Chronisch Zieken. Paramedici nemen deel in de werkgroepen van deze coalities na besluit in de bestuursvergadering.

Valpreventie

Als specifiek speerpunt binnen de preventieve zorgketen draagt het APP bij aan de brede uitrol en implementatie van valpreventieprogramma's in de Amsterdamse stadsdelen. De uitvoering en professionele verantwoordelijkheid ligt bij de betrokken zorgverleners/organisaties. Door vroege signalering en gerichte interdisciplinaire interventies (onder andere vanuit de fysiotherapie, oefentherapie en ergotherapie) wordt ingezet op het behoud van zelfredzaamheid en de reductie van de zorgbehoefte bij kwetsbare ouderen in de thuissituatie.

Hoofdstuk 5: Strategische pijlers 2026

Om de ambities van het Amsterdams Paramedisch Platform (APP) in 2026 te realiseren, is het jaarplan onderverdeeld in vier strategische pijlers: organisatiegraad, zichtbaarheid, dekkingsgraad en mandatering. Deze pijlers zorgen voor een ontwikkeling tussen zowel de interne organisatiekracht als de externe positionering als volwaardig kernspeler binnen het Amsterdamse zorglandschap.

Pijler: Organizatiegraad

Het fundament van het APP in 2026 rust op het structureren en professionaliseren van de interne organisatiegraad (juridisch, financieel, procesmatig en technologisch). Dit is noodzakelijk om effectief als zelfstandige coöperatie te kunnen opereren en het bestuur en de achterban te faciliteren.

- **ICT-architectuur & Informatiebeveiliging en privacy:** Er wordt een veilige ICT-omgeving ingericht met een heldere mappenstructuur op een gedeelde schijf. Om de integriteit, security en privacy te waarborgen, wordt er een formele Privacy- en Security-check uitgevoerd. Het Informatiebeveiliging & Privacy (IB&P) beleid wordt hiermee definitief vastgesteld en verwerkersovereenkomsten worden ingeregeld.
- **Governance & goed bestuur:** Het APP hanteert, passend bij de rechtsvorm, omvang en functie van de organisatie, relevante principes van goed bestuur uit de Governancecode Zorg. Om de bestuurlijke slagkracht te vergroten, volgt het volledige bestuur een intensieve cursus 'Regionaal Besturen', met modules gericht op effectief vergaderen, visieontwikkeling en strategisch onderhandelen.
- **Juridische en interne structuur:** Onder begeleiding van de jurist worden de akte van oprichting en het huishoudelijk reglement volledig met elkaar in lijn gebracht. Daarnaast worden tevens de formele besluitvormingsstructuur, de overlegstructuren en een rollen- en

takenoverzicht verankerd. Er wordt vervolgens een ledenovereenkomst opgesteld om de verbinding met de monodisciplinaire netwerken juridisch te borgen.

- **Financiële administratie:** De financiële administratie wordt geprofessionaliseerd via de inrichting van een boekhoudprogramma. Er wordt een onafhankelijke kascommissie ingesteld (bestaande uit leden die geen deel uitmaken van het bestuur) voor de controle op de jaarrekening en het bestuursverslag. Daarnaast worden de processen rondom de vacatiegelden voor het bestuur en paramedici vastgelegd.
- **Verkennen netwerkuitbreiding:** Het APP doet een verkenning onder welke criteria andere paramedische disciplines in de stad (zoals huidtherapie en podotherapie) in de toekomst kunnen aansluiten bij de coöperatie, waarbij een monodisciplinair netwerk als basisvoorwaarde geldt.

Pijler: Zichtbaarheid

De pijler Zichtbaarheid richt zich op het vergroten van de zichtbaarheid van het APP. Daarbij streven we ernaar te worden gezien als de gesprekspartner namens paramedici voor stedelijke en wijkgerichte stakeholders.

- **Digitale communicatiekanalen:** De externe communicatiestructuur wordt versterkt. Er wordt gebruikgemaakt van een communicatie- en contentkalender. We richten ons op de doorontwikkeling van de website, het actief beheren van de LinkedIn pagina voor en het verspreiden van nieuws naar de achterban.
- **Webinars:** Om paramedici te informeren over ontwikkelingen in de eerstelijns, organiseert het APP gerichte webinars. Het centrale webinar 'De zorg verandert; verander jij mee? De toekomst van paramedici' (16 april) focust op de concrete betekenis van RESV/HWV op de werkvloer. Dit format wordt in het najaar eventueel herhaald indien passend.
- **APP conferentie:** In Q4 organiseert het APP een conferentie voor zowel leden als niet-leden. Het hoofddoel is het vergroten van de zichtbaarheid en het aantonen van de praktische waarde voor de paramedicus in de wijk.

Pijler: Dekkingsgraad

Een hoge dekkingsgraad is essentieel voor een representatief mandaat richting strategische partners zoals de Gemeente Amsterdam en zorgverzekeraar Achmea Zilveren Kruis.

- **Inzicht in de dekkingsgraad:** In het eerste halfjaar voert het APP een data-inventarisatie uit. De actuele ledenbestanden bij de vijf netwerken (FCA, NOA, DGA, ENA en NAL) worden in kaart gebracht. Per discipline wordt bij benadering de dekkingsgraad berekend op het niveau van de unieke persoons-AGB-code ten opzichte van het totaal aantal actieve paramedici (of een schatting hiervan) in de Amsterdamse stadsdelen.
- **Wervingscampagnes:** Zilveren Kruis vermeldt een eis van minimaal 65% voor de formele deelname aan het RESV-plan. Om dit doel aan het eind van het kalenderjaar te behalen, start het APP een wervingscampagne. Middels het verspreiden van een flyer en het benaderen van praktijken worden zorgverleners overtuigd van het directe nut van aansluiting. De flyer maakt inzichtelijk hoe lidmaatschap bij een monodisciplinair netwerk leidt tot het versterken van de paramedische stem in de stad.

Pijler: Mandatering

Om als gelijkwaardige kernspeler te functioneren, richt het APP een structuur in voor de externe vertegenwoordiging, het mandaat en de verantwoording richting de achterban.

- **Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV)** : De uitrol start binnen de aangewezen voorloopgebieden (Noord, Zuid, Zuidoost en Westerpark). Het streven is dat in elk afzonderlijk Hecht Wijkverband (HWV) en in elk stadsdeel platform (SP) structureel een paramedicus namens het APP plaatsneemt als afgevaardigde. De stadsdelen worden verdeeld onder de bestuursleden van het APP zodat de taken en verantwoordelijkheden duidelijk zijn belegd.
- **Mandaatovereenkomsten en instructies**: Om versnippering en vrijblijvendheid tegen te gaan, stelt het APP een deelnemerslijst op. Met alle afgevaardigden worden schriftelijke afspraken gemaakt over hun mandaat, specifieke opdracht, taken en de afgebakende scope van hun werkzaamheden en er wordt een overlegstructuur ingeregeld.
- **Amsterdam Vitaal en Gezond (AV&G)**: Het APP borgt een gemandateerde, structurele deelname aan de verschillende stedelijke AV&G-overleggen. Het platform streeft in 2026 naar het formeel dragen van het (bestuurlijk) opdrachtgeverschap voor minimaal één specifieke coalitie. Hierbij worden de scope, vaste contactpersonen en de inzet van paramedische expertise binnen de overige tafels expliciet vastgelegd en gemonitord.

Key Performance Indicators (KPI's)

Pijler	Q1	Q2	Q3	Q4
organisatiegraad	In Q1 is inzicht verkregen in de ICT-architectuur binnen het APP.	In Q2 is een google omgeving ingericht voor het APP bestuur volgens privacy en security wet- en regelgeving.	In Q3 zijn interne procedures van het bestuur beschreven (overleg, besluitvorming, verslaglegging/jaarplan/begroting).	-
zichtbaarheid	-	In Q2 (april) organiseert het APP een webinar. In Q2 hebben we een plan van aanpak voor het vergroten van de zichtbaarheid opgesteld (o.a. flyers, webinar, LinkedIn)	In Q3 is een flyer opgesteld en verspreid.	In Q4 (november) organiseert het APP een fysieke conferentie.

dekkingsgraad	In Q1 hebben we exact inzicht in het aantal leden van de netwerken (FCA, NOA, DGA, ENA en NAL) en daarmee het APP.	In Q2 hebben we inzicht in het totaal aantal paramedici in de regio Amsterdam.	In Q3 hebben we inzicht in de dekkingsgraad. En zijn acties uitgezet voor een gerichte wervings- en communicatiecampagne.	In Q4 is het aantal leden verhoogd ten opzichte van het aantal leden in Q1, we streven hierbij naar een dekkingsgraad van minimaal 65%.
mandatering	In Q1 stellen we een concept mandaat/deelnemerslijst RESV per pilotgebied	-	In Q3 zijn afgevaardigde benaderd volgens de opgestelde procedure en zijn afspraken schriftelijk vastgelegd.	-

Hoofdstuk 6: Begroting

- Financiering en bekostiging
- Begroting 2026

Hoofdstuk 7: Jaarplanning

De voortgang van de pijlers en activiteiten wordt gemonitord in de bestuursvergaderingen.

	Pijler	Activiteit
Q1	Organisatiegraad	Het APP bestuur volgt de cursus 'effectief besturen' Besluitvormingsstructuur vastleggen Overlegstructuur vastleggen Overzicht van financiële afspraken/financieringsbronnen voor bestuur en achterban Financiële administratie inrichten

	Zichtbaarheid	
	Dekkingsgraad	Inzicht in leden van netwerken
	Mandatering	Opstellen concept mandaat/deelnemerslijst RESV per pilotgebied
Q2	Organisatiegraad	ICT-architectuur inrichten Proces vacatiegelden bestuur APP vastleggen Het APP bestuur volgt de cursussen: - 'effectief vergaderen en visie ontwikkeling' en - 'effectieve beïnvloeding en onderhandelen'
	Zichtbaarheid	Organiseren webinar Plan van aanpak opstellen
	Dekkingsgraad	Inzicht verkrijgen in dekkingsgraad
	Mandatering	Opstellen procedure benaderen afgevaardigden
Q3	Organisatiegraad	Rollen-/takenoverzicht vastleggen Ledenovereenkomst vastleggen Huishoudelijke reglement updaten
	Zichtbaarheid	Flyer opstellen en verspreiden
	Dekkingsgraad	Verhogen dekkingsgraad
	Mandatering	Benaderen afgevaardigden en maken afspraken
Q4	Organisatiegraad	Interne procedures beschrijven
	Zichtbaarheid	Organiseren conferentie
	Dekkingsgraad	Verhogen dekkingsgraad
	Mandatering	