

Strategisch Beleidsplan 2026-2030

1. Inleiding

'Mensperspectief in plaats van zorgperspectief': dit was de titel maar ook de belangrijkste conclusie uit ons wetenschappelijk onderzoek (verschenen in 2024) waarin we op zoek zijn gegaan naar de rol en het belang van de kleinschalige zorg. Dit perspectief leidt tot een andere denkwijze in de zorg die je bij uitstek terugvindt binnen de kleinschalige zorg. Kleinschalige zorgondernemers vertalen dat perspectief in een diversiteit in vormen van wonen, ondersteuning en begeleiding, dagbesteding en werk en ze zijn daarom een rijke aanvulling in het zorglandschap. Kleinschalige zorg moet dan ook een vanzelfsprekend onderdeel zijn van lokale, regionale en landelijke keuzes als het gaat om de toekomstbestendige inrichting van zorg en ondersteuning. Dit zorgt ervoor dat de zorgvrager en zijn omgeving de juiste zorg krijgt, dicht bij huis en op maat.

In dit strategisch beleidsplan leest u welke ontwikkelingen in de zorg wij signaleren en hoe die zich vertalen naar de leden die wij vertegenwoordigen. Op basis hiervan hebben we een aantal strategische hoofdlijnen bepaald die onze inzet voor de komende jaren, samen met de actuele ontwikkelingen, zal bepalen. Telkens met het leidende mensperspectief als basis.

Missie

BVKZ maakt kleinschalige zorg tot een vanzelfsprekend onderdeel van toekomstig bestendige zorg, waarin de mens en zijn omgeving centraal staan.

Visie

We creëren ruimte voor kleinschalige zorgaanbieders om op een professionele manier innovatie en ondernemerschap vorm te geven. De zorgsector is voortdurend in beweging, en kleinschalige zorgaanbieders spelen hierin een vanzelfsprekende en noodzakelijke rol. Door hun nabijheid en flexibiliteit kunnen zij snel inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen en veranderende zorgvragen.

Kleinschalige zorg onderscheidt zich door korte lijnen en doorzettingskracht dicht bij de cliënt. Daardoor kunnen beslissingen snel worden genomen en blijft de zorg wendbaar en persoonlijk. Zorgaanbieders stemmen hun ondersteuning af op de individuele zorgvrager en betrekken actief diens mogelijkheden en netwerk. Zo ontstaat passende zorg op maat, waarbij professionals de ruimte krijgen om vanuit hun vakmanschap en de bedoeling de juiste keuzes te maken.

BVKZ is daarmee de landelijke samenwerkingspartner van en voor de kleinschalige zorg.



Kernwaarden

Betrokken

Wij kennen onze leden en de sector en herkennen de vraagstukken waar zij mee te maken hebben. We hebben korte lijnen, schakelen snel, zijn flexibel en staan altijd klaar voor een gesprek of advies. Wij voelen ons verbonden met de kleinschalige zorgaanbieders en werken (al dan niet met ketenpartners) met enthousiasme voor onze leden.

Betrouwbaar

Op ons kunt u rekenen. Wij komen afspraken na en als iets niet mogelijk is, geven wij dat ook aan. Wij werken met open vizier.

Verbindend

Wij verbinden leden met elkaar maar ook met kennis- en ketenpartners en beleidsmakers. Wij doen het samen met anderen want dat maakt iedereen krachtiger.

Deskundig

We weten, op de relevante inhoudelijke onderwerpen, waar we het over hebben en daarmee kunnen we onze leden en andere belanghebbenden ondersteunen. Tegelijkertijd weten we waar onze kracht en onze grenzen liggen.

Zichtbaar

Door actieve aanwezigheid aan overlegtafels, een sterke zichtbaarheid op social media goede vindbaarheid voor zorgvragers en samenwerkingspartners en structurele bevordering van kennis via ons kennisplein en webinars, dragen we bij aan erkenning, invloed en een toekomstbestendige positie van kleinschalige zorg.

Proactief

We denken vooruit en geven zowel gevraagd als ongevraagd advies (lokaal, regionaal en landelijk). Door knelpunten te analyseren en in kaart te brengen, komen we met concrete en haalbare oplossingen voor bestaande en toekomstige uitdagingen. We ondersteunen kleinschalige zorgaanbieders bij de uitvoering en implementatie, zodat verbeteringen daadwerkelijk in de praktijk worden gebracht.

2. Context & Analyse

Vanuit het kabinet, de politiek, andere beleidsdomeinen en raadpleging van onze achterban zien we een aantal beleidsthema's en ontwikkelingen die van invloed zullen zijn op onze leden en daarmee ook op BVKZ. Daarnaast hebben we vanzelfsprekend ook de resultaten en aanbevelingen van het wetenschappelijk onderzoek 'Mensperspectief in plaats van zorgperspectief' (2024) meegenomen.

Vanuit deze beleidsthema's en gelet op de (maatschappelijke) ontwikkelingen zullen we een strategische keuze moeten maken of dit een inzet vereist en zo ja, welke inzet dat moet zijn en hoe deze zich verhoudt tot de andere en bestaande activiteiten.

HLO, AZWA, Toekomstagenda Gehandicaptenzorg, Hervormingsagenda Jeugd

Deze veelomvattende landelijke overheidsprogramma's hebben een grote invloed op randvoorwaarden, financiering en erkenning van kleinschalige zorginitiatieven.

- In al deze programma's zien we de aandacht voor persoonlijke en dichtbij georganiseerde zorg zonder dat de kleinschalige zorg expliciet benoemd wordt.
- Daarnaast is er ook een focus op regionalisering en digitalisering; dit zijn ontwikkelingen die voor de kleinere zorgaanbieder lastiger zijn om op aan te haken.
- De formele overlegstructuren sluiten kleinschalige aanbieders vaak buiten.
- Nieuwe en aanvullende administratieve lasten drukken relatief zwaar op kleinschalige zorgaanbieders.
- Financiering en de positie binnen samenwerkingen blijven kwetsbaar.

Regionalisering en domeinoverstijgend werken

De ontwikkeling om verschillende problemen regionaal, in samenwerking en domeinoverstijgend op te pakken is nu bekrachtigd in de eerdergenoemde zorgakkoorden maar ook steeds vaker als inkoopvoorwaarde of mogelijkheid tot het aanvragen van aanvullende financieringen of subsidies. Ook het uitwerken van oplossingen voor de beschikbaarheid van medisch generalistische zorg vindt plaats in de regio's. De ervaringen hier betreffen:

- Tekorten huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen VG
De tekorten aan medische professionals, vooral in regio's buiten de Randstad, leiden tot verminderde beschikbaarheid van medische ondersteuning binnen de langdurige zorg.

- Samenwerkingstafels zijn een kans om beleid en zorgvraag beter op elkaar af te stemmen. Voor kleinschalige aanbieders is deelname soms een uitdaging, bijvoorbeeld door beperkte zichtbaarheid, tijd of financieringsvorm. Juist daarom is het belangrijk om hen actief te betrekken, zodat hun waardevolle perspectief meegenomen wordt.
- Domeinoverstijgende samenwerking vraagt om goede overdracht van informatie en afstemming tussen zorg, welzijn, sociaal domein en medische zorg. Dit verloopt nog vaak moeizaam, mede omdat de kleinschalige aanbieder nog geen positie heeft of krijgt.

Digitalisering en technologie

Digitalisering, doorontwikkeling en toepassing van technologie spelen een grote rol in de eerdergenoemde zorgakkoorden en zijn ook (deels) noodzakelijk om zorg te kunnen blijven verlenen en gegevens uit te kunnen wisselen. Deze belangrijke strategische ontwikkeling kan zowel een kans als een uitdaging zijn voor de kleinschalige aanbieder: niet alle digitale innovaties sluiten aan bij de schaal of werkwijze van kleine aanbieders. Bovendien ontbreekt vaak de (interne) capaciteit om deze technologieën goed te implementeren. Ook vraagt het van medewerkers een andere manier van werken en denken, die (gevoelsmatig) haaks kan staan op het werken binnen de kleinschalige zorg. Voorkomen moet worden dat het pushen van digitalisering en technologie een bedreiging vormt voor de kleinschalige zorg; door de beperkte schaal kan verplichte inzet van technologie grote impact hebben op de continuïteit.

Daarnaast is het ook een uitdaging voor het verenigingsbureau om deze ontwikkelingen te vertalen en te gebruiken om de eigen werkzaamheden efficiënter in te richten en uit te voeren, zodat dit ten goede komt aan de dienstverlening voor onze leden.

- Digitalisering en inzet van bijvoorbeeld AI tools vraagt om forse investeringen in systemen, scholing en onderhoud. Voor kleinere organisaties is dit financieel en organisatorisch een grote uitdaging; dit geldt voor zowel onze leden als ook het BVKZ verenigingsbureau.
- De zorg is steeds vaker doelwit van cyberaanvallen. Kleine aanbieders zijn kwetsbaarder en krijgen (in de toekomst) extra verplichtingen opgelegd rond informatiebeveiliging en AVG-compliance.

- Digitale toegankelijkheid en gegevensuitwisseling worden de norm. Zo zullen we naar verwachting landelijk (voor Wmo, JW en Wlz) overgaan naar een netwerkmodel in plaats van het huidige estafettemodel. Zowel cliënten als ketenpartners verwachten digitale bereikbaarheid en veilige gegevensuitwisseling. Kleinschalige aanbieders gebruiken niet altijd systemen die hierop ingericht zijn of toekomstbestendig zullen zijn.

Dalende tarieven en contractering

Gezien alle politieke en maatschappelijke ontwikkelingen komt steeds meer druk op de rijksbegroting van ook het ministerie van VWS. Dit zal zeer waarschijnlijk ook iets gaan betekenen voor de tarieven die gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars hanteren. Soms dekken deze niet de werkelijke kosten, zeker niet bij toenemende inflatie, hogere loonkosten en aanvullende eisen. Dit zet de kwaliteit en continuïteit van zorg onder druk en dan met name wanneer er geen scherpe keuzes gemaakt worden in de toegankelijkheid tot zorg.

- **Toekomst pgb (aanbieders)**

De toekomst van het persoonsgebonden budget (pgb) is onzeker door toenemende regels, strengere controlemechanismen en maatschappelijke discussie over de doelmatigheid. Voor aanbieders betekent dit meer administratieve lasten en onzekerheid over continuïteit van financiering. Tegelijkertijd is het lang niet altijd mogelijk om als pgb-aanbieder over te stappen naar gecontracteerde zorg

- **Contractering kleine aanbieders en ontwikkeling naar nieuwe samenwerkingsverbanden**

Kleine zorgaanbieders hebben steeds vaker moeite met het verkrijgen of behouden van contracten vanwege bureaucratische procedures. Ook kiezen gemeenten meer en meer voor een beperkt aantal grotere aanbieders, waardoor kleine aanbieders gedwongen worden om in onderaannemerschap te gaan werken, met vaak een lager tarief, terwijl in bijvoorbeeld het sociale domein in de kleinschalige zorg bijzondere (kostenverhogende) doelgroepen zitten. Dit maakt dat kleine aanbieders zich steeds vaker verenigen in coöperaties of netwerkorganisaties die zorgdragen voor contractering, maar soms ook invloed uitoefenen op de kwaliteit van zorg.

- **Fraude en overmatige winsten**

Incidenten van fraude, met name in het pgb-stelsel, zorgen steeds opnieuw voor onrust en dit heeft als gevolg dat er ook steeds strengere controles worden ingevoerd. Dit beïnvloedt het imago van de sector en vergroot de druk op

verantwoording en toezicht, ook voor bonafide aanbieders.

- **Financiële bedrijfsvoering**

Door wisselende inkomsten, onzekere tarieven en stijgende kosten wordt het voor zorgaanbieders steeds uitdagender om financieel gezond te blijven.

Arbeidsmarkt

Personeelstekorten raken nu nog in mindere mate kleinschalige zorginitiatieven, maar dit zal in de toekomst mogelijk gaan veranderen. Als sector staan we dan ook voor de uitdaging om hier tijdig op in te spelen

- Hoe verdelen we schaarste aan bekwame medewerkers zonder dat de eigen, gewenste, kwaliteit van zorg in het geding komt?
- Is het mogelijk om de kleinschalige sector als innovatieve werkgever te positioneren en kansen te benutten voor pilots en subsidieregelingen?
- Welke impact heeft de handhaving op de ZZP'ers en de toekomstige invoering van de Wet VBAR op kleinschalige zorgaanbieders?
- De rol van de informele zorg (mantelzorg en vrijwilligers); de druk neemt toe o.a. door de vergrijzing en tekorten in de formele zorg. Daarnaast zijn juist medewerkers in de zorg ook zelf mantelzorger. Dit vraagt om een goede afstemming, samenwerking etc.
- Diploma- en VOG fraude: Incidenten waarbij zorgverleners valse diploma's en VOG's gebruiken ondermijnen het vertrouwen in de sector. Dit vraagt om strengere controle bij het aannemen van personeel en betere samenwerking met opleidingsinstituten en toezichthouders

Kwaliteit van zorg

- **Toenemende regeldruk en verantwoordingslast**

Zorgaanbieders besteden veel tijd aan rapportages, audits en controles, wat ten koste gaat van de directe zorg. Inmiddels is de ontwikkeling ingezet om eenvoudiger en betekenisvoller te verantwoorden. Dit staat nog wel in de kinderschoenen en zal nog verder doorontwikkeld moeten worden.

- **Beweging naar andere manieren van verantwoording**

Er ontstaat steeds meer aandacht voor narratieve vormen van verantwoording, zoals ervaringsverhalen, cliënttevredenheid en peer review, als aanvulling op standaard-indicatoren. Deze beweging is in lijn van de werkwijze die

kleinschalige aanbieders veelal gewoon zijn te doen zoals ook naar voren kwam in de resultaten van het wetenschappelijk onderzoek.

- **Beperking in mogelijkheden**

Voor de echt kleine aanbieders is het moeilijk om bij- en nascholingsactiviteiten te plannen en te financieren.

Weerbaarheid

- **Oorlogsdreiging**

Geopolitieke spanningen maken het noodzakelijk om na te denken over continuïteitsplannen (o.a. bereikbaarheid, brandstof en noodvoorraden), noodscenario's in de zorg en welke rol de kleinschalige zorgaanbieder hierin kan spelen.

- **Nieuwe pandemie**

De coronapandemie heeft het belang aangetoond van voorbereiding, beschermingsmiddelen, protocollen en flexibiliteit. Lessen uit de crisis moeten worden vastgehouden en vertaald naar beleid.

- **Beschikbaarheid van medicatie en hulpmiddelen in gevaar**

Wereldwijde afhankelijkheden maken de zorg kwetsbaar voor leveringsproblemen. Hoe kunnen de kleinschalige aanbieders zich daarop voorbereiden?

Duurzaamheid

- **Steeds vaker contracteis bij zorginkoop**

Inkoopvoorwaarden bevatten steeds vaker duurzaamheidscriteria, zoals CO₂-reductie, circulaire bedrijfsvoering en maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO).

- **SROI (Social Return on Investment)**

Gemeentes vragen in aanbestedingen om aantoonbare maatschappelijke meerwaarde.

SWOT-analyse BVKZ

	Sterkten	Zwakten
Interne omgeving	• Maatschappelijk betrokken • Praktijkgericht maar ook innovatiekracht en overstijgend denkvermogen. • Een stabiele en financiële bedrijfsvoering • Ingang bij potentiële leden/achterban • Stabiel verenigingsbureau • Goed imago, professioneel, toegankelijkheid, betrouwbaar, veilige omgeving/integriteit, bereikbaar • Eigenheid, authentiek, eigen geluid • Handelt ook kleinschalig, intrinsiek gemotiveerd, kleinschalig in ons DNA • Kan putten uit een breed scala van deskundigen en een professioneel netwerk	• Veel werk voor een relatief klein team • Governancestructuur van de vereniging is in ontwikkeling • Personele aanvulling vraagt extra aandacht • Ontwikkeling en profiel van de vereniging vraagt om keuzes in wijze van aanwezigheid of betrokkenheid bij thema's • Vereniging is afhankelijk van focus van de leden (kleinschalige zorg) die nu vooral intern gericht zijn, bezig met zorg, minder toekomstgericht • Brede diversiteit binnen de achterban. De leden verschillen sterk qua omvang, type financiering etc. Dit maakt het soms lastig om één gezamenlijke eenduidige boodschap uit te dragen.

	Kansen in de externe omgeving	Bedreigingen in de externe omgeving
Externe omgeving	- Betrokkenheid/erkenning als betrouwbare partner bij het signaleren, analyseren en adviseren bij nieuwe ontwikkelingen. - Door platte structuur van het verenigingsbureau en aanwezigheid van deskundigheid in staat om snel te schakelen en flexibel in te springen op nieuwe beleidsthema's of overlegtafels. - De hoge mate van betrouwbaarheid in aanwezigheid, input en betrokkenheid maakt dat BVKZ als vanzelfsprekende samenwerkingspartner wordt gezien. - De rol van kleinschaligheid krijgt steeds meer maatschappelijke en lokale aandacht waarbij BVKZ steeds meer een vanzelfsprekende gesprekspartner is.	- Toekomstige wijzigingen in wet- en regelgeving (die mogelijke ongunstige impact heeft op onze achterban) - Toenemende verantwoordingsseisen voor kleinschalige zorgaanbieders - Keuze voor het tegengaan van versnippering in aanbod door inkopende partijen (zorg en sociaal domein) - Negatieve beeldvorming kleinschalige zorg door o.a. fraudegevallen - Andere kijk op pgb financiering - Samenwerking met andere branches is lastig omdat eigen profilering vaak boven samenwerking gaat - Andere grote brancheorganisaties gaan zich ook profileren op de ondersteuning van kleinschalige zorg. - Maatschappelijke ontwikkelingen die niet goed aangepakt en geregeld worden voor de kleinschalige zorgaanbieders - Stakeholders hebben onvoldoende oog voor de al ontwikkelde aanpak binnen de kleinschalige zorg om de huidige problematiek op te lossen.

Samenvattend

- Er is een nog steeds groeiende vraag naar nabije, persoonsgerichte zorg, thuis en in woonvormen; dit sluit bij uitstek aan bij het aanbod van de kleinschalige zorgaanbieders.
- De financiering van de kleinschalige zorg staat onder druk.
- Beeldvorming is vaak negatief vanwege de fraude, aandacht voor te grote winsten en onbekendheid met de kwaliteit van kleine zorgaanbieders.
- Er is veel innovatiekracht binnen de kleinschalige zorg maar deze wordt te weinig herkend of gedeeld. Daarnaast zijn er ook beperkingen in de innovatiekracht van de kleinschalige zorg met name rondom digitalisering en inzet van technologie.
- Veel ontwikkelingen, programma's of subsidies sluiten in beginsel (een deel van) de kleinschalige zorgaanbieder uit maar kunnen wel een grote impact hebben op onze leden.
- BVKZ heeft een unieke positie tussen alle andere branche- en belangenverenigingen omdat we een brede achterban hebben, op alle de financieringsstromen en alle zorgdoelgroepen. Tegelijkertijd is het een uitdaging om op al deze domeinen evenredig aandacht te geven, kennis te delen en de belangen te behartigen. Dit vraagt om een heldere focus voor een effectieve belangenbehartiging.
- Dit vraagt om een blijvende aandacht voor een stabiel verenigingsbureau met een goede personele bezetting, een heldere governancestructuur en gezonde financiële bedrijfsvoering.
- Daarnaast is het van groot belang om leden te blijven betrekken bij signalering en agendering van relevante thema's en knelpunten.
- De proactieve rol als betrouwbare, flexibele samenwerkingspartner moet blijvend aandacht hebben en waar mogelijk versterkt worden wat bijdraagt aan een nog betere zichtbaarheid.

Ambities 2026-2030

1. Positioneren (deskundigheid, betrouwbaarheid)

Overlegtafels/ stakeholders

- Actief participeren (samen met onze leden) in regionale en landelijke overleggen om de belangen van kleinschalige zorgaanbieders te behartigen en onze expertrol te verstevigen.
- Netwerken uitbouwen met beleidsmakers, gemeenten, zorgkantoren en andere relevante partijen.

Belangenbehartiging

- Actief beleid ontwikkelen op signalering van knelpunten uit de praktijk en deze gevraagd en ongevraagd voorleggen aan de relevante partijen.

Position paper

- Uitdragen van onze uitgangspunten en visie door onze position paper actief in zetten.

Imago kleinschalige zorg

- Verbeteren van de zichtbaarheid, kwaliteit en innovatiekracht van de kleinschalige zorg door portretten van onze leden en zichtbare resultaten over hun kwaliteit en bedrijfsvoering te delen.

2. Contractering en financiering

Ontwikkelingen samenwerkingsverbanden

- Onderzoek naar en ondersteuning bij vormen van samenwerken tussen kleinschalige aanbieders om zo contractering mogelijk te maken.

Van pgb naar zin

- Samen met ketenpartners onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om voor kleinschalige aanbieders die dat wensen contractering mogelijk te maken.
- Leden die de overstap willen maken naar zorg in natura informeren en ondersteunen.

Regionalisatie

- Zichtbaarheid vergroten van de waarde van kleinschalige zorg in regionale overlegstructuren, zodat kleinschalige aanbieders als volwaardige partners worden betrokken.
- Actief stimuleren van samenwerking tussen leden onderling en/of met andere partijen zodat ze ook als kleinschalige aanbieders gezamenlijk of in afvaardiging aan tafel kunnen komen.

Verantwoording/ Regeldruk

- Bijdrage leveren aan landelijke programma's zoals de Aanpak Regeldruk.
- Actief signaleren en verzamelen van knelpunten zodat deze kunnen worden gebruikt om samen met beleidsmakers stappen te kunnen zetten.
- Praktische tools bieden voor het verminderen van administratieve lasten en inzicht geven in verantwoordingsvereisten.

3. Kwaliteit en innovatie

Ontwikkeling ICT / Gegevensdeling / Cybersecurity / AI

- Kennisdeling en praktische ondersteuning aan leden m.b.t. veilige gegevensuitwisseling, privacy, cybersecuritymaatregelen en de betekenis van AI voor zorgprocessen.
- Aansluiten bij ontwikkelen netwerkmodel (gegevensuitwisseling en berichtenverkeer) en input leveren aan ontwikkelaars VWS/VNG/Ketenbureau I-SD en softwareleveranciers over aansluiten kleinschalige zorgsector.
- Verbeteren van efficiëntie, effectiviteit en veiligheid van de dienstverlening van het verenigingsbureau door onderzoek naar en inzet van verdere digitalisering, inzet van AI tools en voldoen aan cybersecuritywetgeving.

Inzet technologie

- Inspiratie, advies en ondersteuning over toepasbare technologieën, (sociale) innovatie zoals slimme hulpmiddelen en digitale communicatie.

Kwaliteitsscan

- Ontwikkeling van een eigen kwaliteitsscan waarmee onze leden hun kwaliteit van zorg en bedrijfsvoering kunnen toetsen.

Beschikbaarheid MGZ

- Bevorderen van de toegankelijkheid van medisch-generalistische zorg (MGZ) voor de cliënten van kleinschalige zorgaanbieders via samenwerkingsafspraken.

Kwaliteitskompassen

- Leden begeleiden in het werken met actuele kwaliteitsstandaarden en ondersteunende instrumenten.

Weerbare zorg

- Bewustwording bij leden creëren over dreigingen op het terrein van een nieuwe pandemie, oorlogssituaties en beschikbaarheid van medicatie en hulpmiddelen.

Duurzaamheid

- Inspiratie, advies en ondersteuning over toepasbare maatregelen die binnen de kleinschalige zorg een bijdrage leveren aan duurzaamheid.

Doorontwikkelen Governancestructuur vereniging

- De beoogde governancestructuur vraagt om verdere doorontwikkeling, met bijzondere aandacht voor de samenstelling en deskundigheidsbevordering van de Raad van Toezicht. Daarnaast is het van belang om de onderlinge samenwerking verder te versterken zodat de governance effectief en toekomstbestendig gaat functioneren

4. Ontzorgen en ontwikkelen leden

Handhaving en doorontwikkeling basisaanbod

- Continu aanbieden en verbeteren van kennisdeling via kennisplein, nieuwsbrief, webinars en intervisies.

Bedrijfsvoering (financieel en HR)

- Praktische ondersteuning op het gebied van financieel beheer, personeelszaken en ondernemerschap.

Vertalen nieuwe wet- en regelgeving in ondersteuningsaanbod

- Tijdig informeren over relevante veranderende wet- en regelgeving, en dit vertalen in begrijpelijke handvatten, formats of modeldocumenten voor de praktijk.

Verder ontwikkelen samenwerkingspartners

- Door ontwikkelen van het aanbod en huidige partners blijvend onder de aandacht brengen.