

Verslag Drenthe doet mee – 2^e bijeenkomst

Datum: **dinsdag 25 september 2018**
Locatie: De Zevenhof, Zevenhoeksweg 6, 9433 PE Zwiggelte
Tijd: 10.00 - 12.00 uur
Voor: aanvoerders en eerste meedenkers Drenthe doet mee

Aanwezig:	Gerrit Stolte	gemeente Assen
	Iris Kiers	gemeente Borger-Odoorn
	Annemarie Keizer	sociaal team Borger-Odoorn
	Niels Frietema	gemeente Borger-Odoorn
	Esther Knapen	gemeente Hogeveen en De Wolden
	Nathalie Hommes	gemeente Midden-Drenthe
	Miriam Mos	gemeente Midden Drenthe
	Wilma Nijland	gemeente Noordenveld
	Sanne Meijerink	gemeente Tynaarlo
	Sophie Kradolfer	gemeente Tynaarlo
	Evelien Korf	jongerenwerk Zuidlaren
	Mieke Schoonhoven	gemeente Tynaarlo
	Hans Derks	Drenthe doet mee
	Esther Witte	Drenthe doet mee/SportDrenthe
	Esther Rodenburg	Drenthe doet mee
	Karin Meppelink	Drenthe doet mee, verslaglegging
	Iris Holman	CMO STAMM
	Marise Kaper	CMO STAMM
	Marieke van Dijk	GGD
Afwezig m.k.:	Sandra Uijlenhoed	gemeente Meppel
	Githa Klunder	gemeente Borger-Odoorn
	Maral Oosting en Roel van Rijswijk	gemeente Aa en Hunze
	Simon Henk Luimstra	gemeente Emmen
	Anneke Welink	gemeente Coevorden
	Roelof Veldhuis	gemeente Westerveld
	Hans Leutscher	Drenthe doet mee/SportDrenthe
Afwezig z.k.:	Henk Wind	gemeente De Wolden

1. Opening

Hans Derks heet iedereen welkom, mooie opkomst. Hans noemt de afwezigen en vervolgens maken we een kort voorstelrondje.

Drenthe doet mee kan door gemeenten worden ingezet. Niet iedere gemeente is even ver in de ontwikkeling. Gebruik Drenthe doet mee op het moment dat het past.

Vandaag willen we graag laten zien: hoe ziet de eerste lokale bijeenkomst er bij jullie uit? Is maatwerk, verschilt per gemeente. Drenthe doet mee is het middel, de gemeente is de plek waar het gebeurt.

2. Aanvraag ZonMW door Marieke van Dijk, GGD

Project 'Aan de slag met preventie in uw gemeente' gaat over integrale aanpak van preventie in Drentse gemeenten. Het project bestaat uit 2 fasen:

- Fase 1

De 1^e fase duurt 1 jaar en bestaat uit het in kaart brengen van lokale gezondheidssituatie en preventieaanpak in gemeenten op gebiedsniveau. Enerzijds door aantallen in beeld te brengen en anderzijds door het organiseren van dialoogtafels met professionals en inwoners om te praten over

problematiek in de wijk en de behoeften. Alle gegevens worden bij elkaar gebracht in een gezondheidsprofiel. Stakeholders gaan vervolgens prioriteiten stellen en interventies inzetten. Uiteraard passend bij de gemeentelijke ambities. Dan wordt een plan van aanpak geschreven dat wordt beoordeeld door ZonMW.

- Fase 2

Bij goedkeuring van het plan van aanpak door ZonMW wordt in fase 2 het plan van aanpak uitgevoerd. Fase 2 duurt 3 jaar.

Het is de bedoeling om aan te sluiten bij bestaande netwerken. Bijvoorbeeld bij VDG overleg sport, gezondheid en welzijn, GGD ambtenarenoverleg, Drenthe gezond, Drents Zorglandschap en mogelijk Drenthe doet mee.

Binnen het project is het de bedoeling dat gemeenten ervaringen en kennis uitwisselen.

Het project start 1 oktober 2018, projectleider is Annemarie Thüss.

Mogelijk gaan Drenthe doet mee en ZonMw project in elkaar passen.

3. Wie

Hoe komen we bij de mensen die wel willen, maar niet kunnen?

Door Iris Holman, CMO STAMM / Trendbureau Drenthe

Trendbureau Drenthe doet onderzoek op basis van bestaande onderzoekcijfers (van o.a. GGD) en vragen aan bewoners door middel van panels. Vervolgens worden visualisaties gemaakt. Het Trendbureau Drenthe stelt eisen aan de samenstelling van een panel. Over het algemeen reageren juist de betrokken bewoners op deelname aan een onderzoek. Uiteindelijk is het lastig te zeggen of de doelgroep voldoende in beeld is. Hangt ook van het thema af.

Iris laat de data zien op het gebied van bevolkingsontwikkeling op het thema leefbaarheid, zoals eenzaamheid, werkloosheid en vergrijzing. De data geven per gemeente inzicht in de ontwikkeling m.b.t. de bevolking. In de bijbehorende tekst worden de data toegelicht en mogelijk verklaard. Hierbij moet rekening worden gehouden met nuances.

Het onderzoek door het Trendbureau Drenthe kan gemeenten een beter inzicht geven in de bevolkingsontwikkeling en kan mogelijk helpen antwoord te geven op de vraag op welke groep de gemeente zich kan richten.

Het is heel lastig om de doelgroep te bepalen. Eenzame mensen bijvoorbeeld, bevinden zich ook onder de werkende mensen en jongeren. Het is goed om daar heel voorzichtig in te zijn. Niet teveel etiketten plakken.

Vragen vanuit de vergadering

Wat is het voordeel van de cijfers van het Trendbureau ten opzichte van andere beschikbare cijfers?

Iris: onderzoeksgegevens zijn aangevuld met paneldata afkomstig van bewoners van Drenthe, heel specifiek vertaald naar Drenthe en gemeenten. Trendbureau Drenthe is beschikbaar voor gemeenten, willen graag in gesprek met gemeenten. Trendbureau Drenthe moet gezien worden als hulpmiddel volgens Hans Derks.

Wat ingewikkeld is, is dat de enorme hoeveelheid aan beschikbare cijfers afkomstig van verschillende onderzoeksorganisaties niet met elkaar overeenkomen.

Dat is een gegeven en blijft heel lastig, aldus Iris.

Een bundeling tot 1 bureau zou mogelijk helpen.

3. Voorbeelden

Hoe gaan we de lokale aanpak doen?

- Sociaal Vitaal / Gezond en Fit ouder worden door Esther Witte, expertteam Drenthe doet mee
Esther Witte laat een aantal *concrete* voorbeelden zien van interventies bij kwetsbare bewoners in het kader van Sociaal Vitaal / Gezond en Fit ouder worden. In samenwerking met sociaal team, huisartsen. Start met een brief naar bewoners in de gemeente. Gemeente bepaalt zelf de groep mensen die wordt aangeschreven. Mensen kunnen zich aanmelden en krijgen eerst een fitheidstest. Vervolgens wordt gekeken aan welke interventie, individuele actie behoefte is.

Voorbeelden van interventies:

- Samen Fietsen / Duo fietsen
- Sportloket / Welzijn op Recept
- Grip en Glans
- Actief aan Tafel / bloemschikken
- Vragen sociaal team
- InBalans / valpreventie / Veilig op pad
- Diabeteschallenge / Elke stap telt
- Sport en Asielzoekers / vluchtelingen / statushouders
- Natuurlijk bewegen / achterstanden

Een aantal quotes van bewoners:

- De brief was echt een zetje in mijn rug. Wat heb ik te verliezen, mijn sociale netwerk is vergroot en mijn angst en nare gevoel zijn verminderd.
- De tip van buurtbewoners over de wandelgroep was zo fijn. Nu heb ik weer meer zin in mijn leven gekregen en heb veel mensen leren kennen na het overlijden van mijn man.

Soms hebben mensen maar een klein zetje nodig.

- Gezond@Assen door Hans Derks, expertteam Drenthe doet mee

Is een traject over ervaren gezondheid dat Hans heeft gedaan in opdracht van de gemeente Assen. Context is positieve gezondheid. Hans heeft dit traject gebruikt voor een opleiding Complexe problematiek. De kern is: inwoners nemen verantwoordelijkheid voor hun eigen gezondheid. Werkt volgens de Compram methode. Na het belichten van verschillende invalshoeken worden interventies gekozen. Inwoners zijn de experts: zij weten wat hun behoeften zijn.

Uitkomst: gezond is dichtbij kunnen vinden wat je zoekt.

Uitgangspunten:

1. ik heb het recht om...
2. stop met verzinnen en sluit aan bij wat wij, inwoners, willen
3. geen vingertjes...doe ons meer uitleg
4. 90% naar 10% en de andere 10% naar de rest
5. Alles begint met ontmoeting
6. ...maar als je zorg nodig hebt...
7. geen kastje naar de muurgedoe

4. Thema: training gezondheidsvaardigheden door Marise Kaper, CMO STAMM

Onderzoek gedaan naar: hoe je door effectieve communicatie, gezondheidsvaardigheden kan versterken. Daarbij onder andere effectiever communiceren met cliënten met lage gezondheidsvaardigheden. Onder lage gezondheidsvaardigheden wordt verstaan:

- mensen die moeite hebben met het begrijpen, communiceren, toepassen en analyseren van informatie m.b.t. hun gezondheid. In Nederland gaat het om 30% van de inwoners in meerdere categorieën mensen.

Er kan onderscheid gemaakt worden tussen functionele, interactieve en kritische gezondheidsvaardigheden. Naarmate mensen ouder worden, nemen de gezondheidsvaardigheden af.

Communicatietraining bij gezondheidsvaardigheden

Er is een communicatietraining ontwikkeld die professionals kan helpen begrijpelijk te kunnen communiceren met mensen/cliënten en hen te stimuleren, motiveren om te participeren. Sluit aan bij positieve gezondheid van Machteld Huber. De training bestaat uit verschillende modules en is in verschillende landen gegeven. De training kan naar behoefte worden aangepast. De ervaringen van zorgprofessionals die de training hebben gedaan, zijn positief.

Vragen, suggesties, ideeën uit de vergadering

Is de training ook toepasbaar op sociale teams of alleen op gebied van gezondheid?

Ja, dat kan. De training kan naar behoefte worden aangepast.

Stichting Lezen en Schrijven doen ook verschillende dingen op dit gebied. Geven ook trainingen aan professionals en hebben contact met gemeenten. Suggestie: contact met hen opnemen om te kijken naar mogelijke afstemming.

5. Vervolg lokaal door Esther Rodenburg, expertteam Drenthe doet mee

Wie

Een eerste bijeenkomst lokaal voorbereiden met aanvoerders en aanvalsteams. Vervolgens de verzameling van gegevens 'trechters' naar mogelijk een deelverzameling van mensen op wie de gemeente zich wil richten. Verzameling van gegevens zijn afkomstig van cijfers Trendbureau en gegevens betreffende gemeente.

Wat

Aan de hand van de deelverzameling bepalen: welke aanpak en hoe?

Reacties vanuit de vergadering

Aansluiting zoeken met project ZonMW. Geen aparte plannen maken.

Suggestie: een duo-projectleiding van beide projecten. Krachten en menskracht bundelen!

Er is behoefte aan een stroomschema: wie is waarvoor verantwoordelijk, bij wie kunnen we wanneer terecht? Verschillende instapmomenten creëren voor gemeenten.

Afspraken

Expertteam Drenthe doet mee neemt zo snel mogelijk contact op met projectleider Annemarie Thüss, van ZonMw project 'Aan de slag met preventie in uw gemeente'. Insteek: lokale bijeenkomsten gezamenlijk organiseren. Gemeenten laten weten wanneer de lokale bijeenkomsten kunnen plaatsvinden.

Drenthe doet mee kan door gemeenten worden ingezet. Niet iedere gemeente is even ver in de ontwikkeling. Gebruik Drenthe doet mee op het moment dat het past.

Drenthe beweegt/Drenthe doet mee bundelt alle informatie, presentaties op de website.

Rondvraag

Iris Kiers had verwacht deze bijeenkomst te horen wie er in de aanvalsteams zitten. Hoeveel tijd kost het traject in tijd en planning? Hoe verhoudt het zich tot preventie?