



Gezond
Groningen

Netwerkbijeenkomst Gezond Groningen





Gezond
Groningen

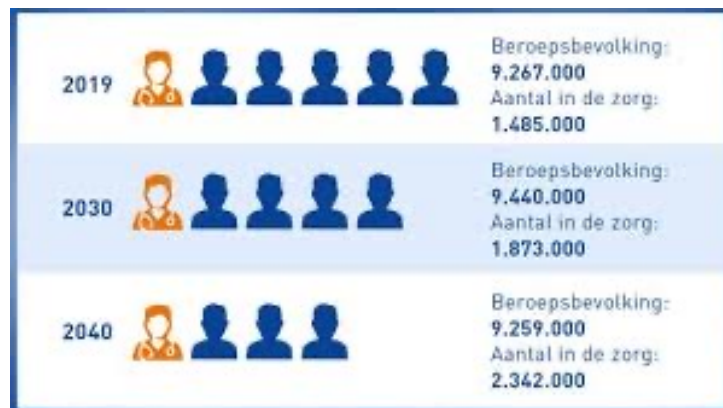
Regionaal ziekenhuislandschap Beweegzorg Noord

**BAS WALLIS DE VRIES, VOORZITTER RAAD VAN BESTUUR OMMELANDER ZIEKENHUIS
BESTUURLIJKE TREKKER PROGRAMMA REGIONAAL ZIEKENHUISLANDSCHAP
ACTIELIJN 1: MEER DOEN MET BESCHIKBARE MIDDELEN**

NETWERK BIJEENKOMST GEZOND GRONINGEN
18 APRIL 2024
VAN BERESTEYN, VEENDAM

WAAROM ?

- ARTROSE 2018 → 2040: +75% (NAAR 2.5 MILJOEN MENSEN)
- WERKNEMERS IN DE ZORG NAAR 1 OP 4 (IN 2040)

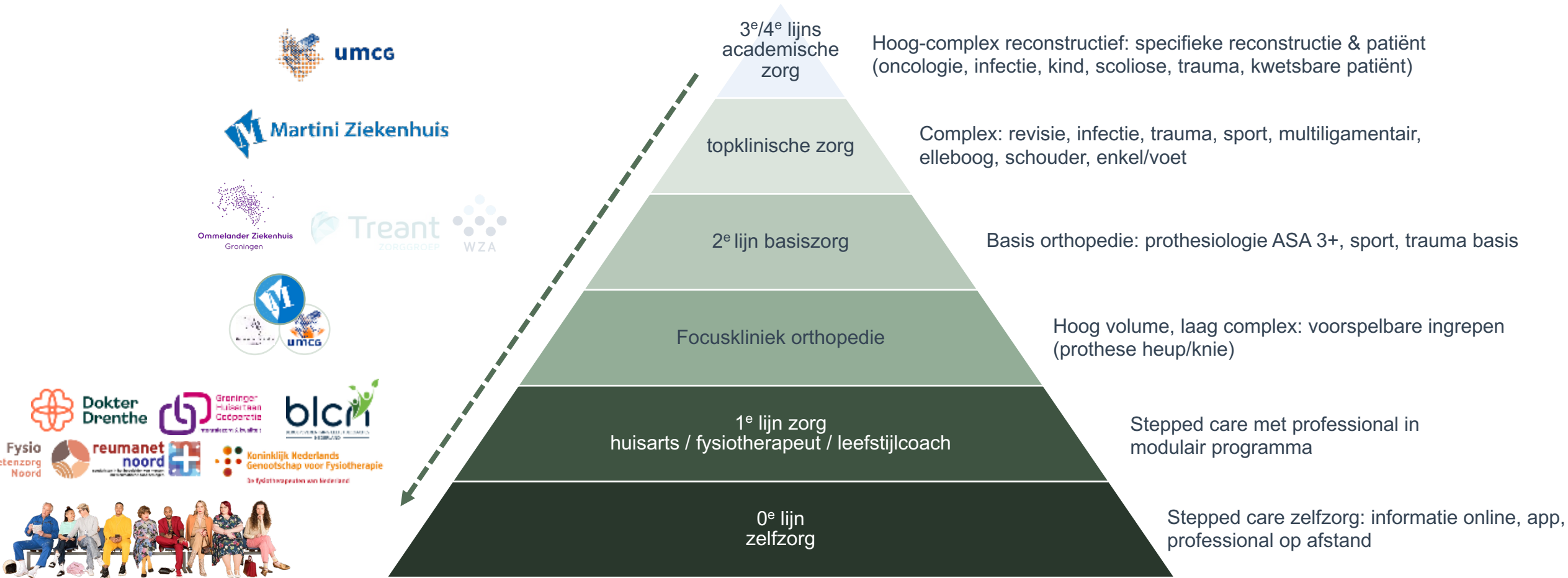


Aandoening	Voorkomen in 2018	Voorkomen in 2040
Artrose	1.467.200	2.538.700
Nek- en rugklachten	2.064.900	2.398.100
Bovenste luchtweginfecties	2.056.200	2.302.700
Diabetes	1.186.400	1.542.900
Angststoornissen	1.367.300	1.482.100
Gezichtsstoornissen	1.004.700	1.460.200
Gehoortoornissen	799.600	1.146.100
Coronaire hartziekten	778.900	1.110.200
Contacteczeem	925.000	1.060.900
Stemmingsstoornissen	787.900	833.500

Bron: NIVEL en andere bronnen, RIVM

Beweegzorg Noord:

Samenhangende transformatie gehele keten, heldere visie verbindt partijen. Passende zorg, actief beleid op echelons



**HOOGWAARDIGE ZORG VOOR DE PATIËNT,
EEN BETAALBARE PRIJS VOOR DE MAATSCHAPPIJ,
EEN PRETTIGE WERKOMGEVING VOOR DE PROFESSIONAL**

SAMENWERKEN, NIET DOEN !

**TENZIJ HET PROBLEEM TE GROOT IS
OM ALLEEN OP TE LOSSEN.**



Gezond
Groningen

Actielijn 2

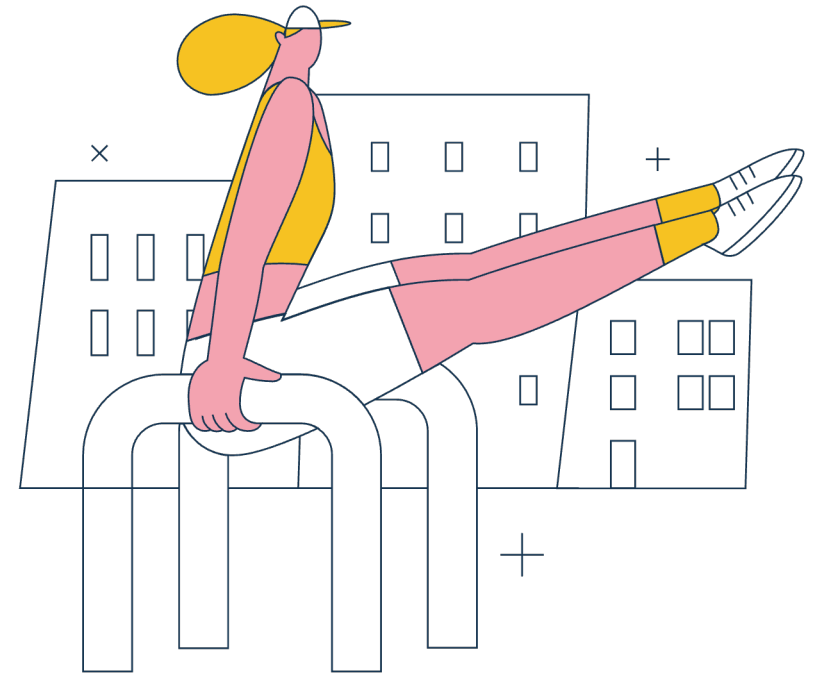
Meer preventie, welzijn en samenleving

Manouska Molema, wethouder gemeente Groningen



8 programma's

- Ketenaanpak Kansrijke start;
- Ketenaanpak Overgewicht en obesitas bij kinderen;
- Ketenaanpak GLI bij overgewicht en obesitas van volwassenen;
- Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen;
- Veilige en gezonde leefomgeving;
- Aanpak armoede en gezondheidspotentieel;
- Vitaal Groningen;
- Tijd voor Toekomst





Gezond
Groningen

Tijd voor Toekomst

*Perspectief bieden aan ieder kind in de provincie
Groningen en hun leefwereld vergroten*



Tijd voor Toekomst- Ambitie

Investeren in een **kansrijke generatie Groningers**.

Hiermee bedoelen we het **doorbreken van de intergenerationeel overdraagbare armoede** zoals die in de provincie Groningen speelt, en die o.a. leidt tot minder opleidingskansen, minder arbeidsmarktperspectief en minder gezonde levensjaren.

Subdoelen

- het **breed ontwikkelen van talenten**
- het verbeteren van **arbeidsmarktperspectief, fysieke en mentale gezondheid en leerresultaten**
- **De omgeving profiteert mee**





Kansengelijkheid

Leerkracht: “Kinderen die thuis minder cognitief uitgedaagd worden, krijgen extra mogelijkheden om zich te verrijken. Het zorgt voor meer gelijkheid in de klas”

Joost: “ik vind het ook goed dat school het gratis krijgt, die sporten en activiteiten hier op school.”

Anna: “ik vind dat ook wel fijn, want alle sporten, alles wordt weer duurder en dan kun je hier dus gratis, hier bij school, gewoon iets leren.”

Talentontwikkeling

Leerkracht: “Extra talentontwikkeling na schooltijd, zorgt voor meer gemotiveerde leerlingen in de klas en dat dat zorgt voor een betere werksfeer”

Lars: “Ik doe nu dansen, dat heb ik nog nooit gedaan en ik dacht ook niet dat ik het leuk zou vinden, een beetje meisjesachtig, maar het is echt heel tof.”

Evi: “Ik denk dat je vooral nieuwe dingen wilt proberen in Tijd voor Toekomst, of juist wat je al een keertje gedaan hebt nog een keer wilt doen. En misschien heb je daar dan later wel wat aan.”

Sofie: “als je iets niet goed kan, dan kan je het wel leren. Dat weet ik nu wel beter. Door het soms op een andere manier te leren in Tijd voor Toekomst, dan is het niet meer moeilijk. Zo is school wel leuk. Zoals bijvoorbeeld met de proefjes, dan leer je het op een andere manier”



Gezond
Groningen

De Gezonde Huiskamer

In gesprek met inwoners (jong én oud) over allerlei onderwerpen die van invloed zijn op hun ervaren gezondheid





Gezond
Groningen

Actielijn 3



Actielijn 3 Beschikbaarheid van data bestuurlijke trekkers: Jaap Koopman (GGD) en Rinze Bouius (Zorgbelang Groningen)

Data over gezondheid en zorg leveren kennis op voor meerdere doelen:

Kennis over (eigen) gezondheid en beschikbaarheid van zorg voor de inwoner

Mogelijkheden voor digitale zorg

Kennis over de gezondheid van de Groningers voor beleidmakers

Kennis over effectieve interventies en programma's

Wat is nodig om data over gezondheid en zorg goed te kunnen gebruiken

- Databronnen moeten goed vindbaar en toegankelijk zijn
- Data uit verschillende bronnen moeten goed verbonden, uitwisselbaar, herbruikbaar zijn
- Programma's en projecten op het gebied van gezondheidsdata moeten elkaar kennen en weten wie wat doet om dubbelingen of hiaten te voorkomen.
- Wat bedacht wordt, moet opschaalbaar, herhaalbaar, breed implementeerbaar zijn
- Alleen zo krijg je duurzame en betaalbare (kosten delen) oplossingen

Wat heeft Gezond Groningen nodig:

- Scherp definiëren wat het resultaat is dat we in de verschillende actielijnen met programma's en interventies willen bereiken
- Kennis van de uitgangssituatie qua gezondheid van de Groningers (een actueel Regiobeeld)
- Tools om de effecten van programma's te monitoren
- Beschikbaarheid van data om de effecten te monitoren
- Tellen en vertellen: ook weten wat de door de inwoners zelf ervaren gezondheidseffecten zijn
- *De ambities, tijd, mensen en middelen moeten met elkaar in balans zijn*

De eerste stappen

- Initiatieven om gezondheidsdata in kaart brengen
- Datacatalogus: de inhoudsopgave van de bibliotheek met gezondheidsdata in de regio
- Uitvraag aan de actielijnen en programma's: wat heb je nodig?
- Verbinden van databronnen
- Ontwikkelen van een datawerkplaats die gebruikers helpt om de gezondheidsdata die ze nodig hebben te vinden en deze goed te gebruiken



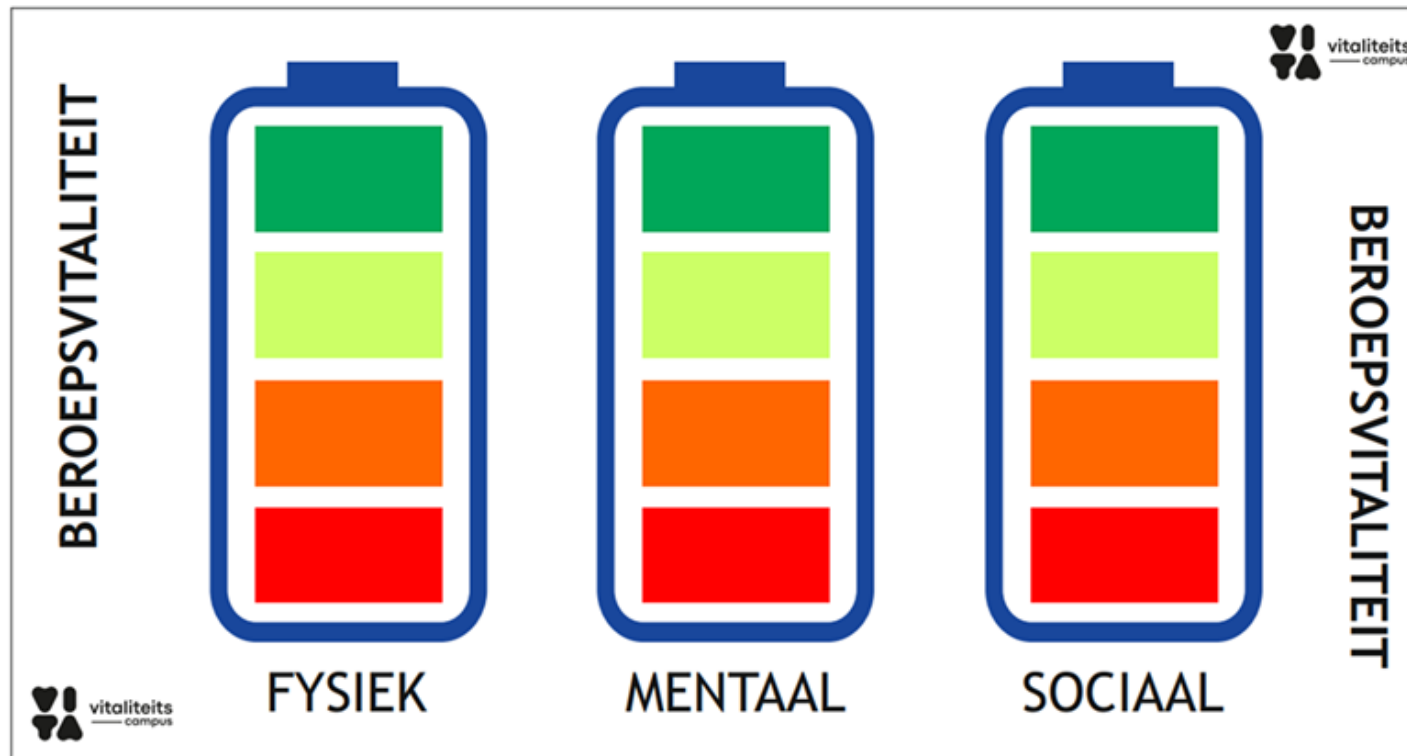
Gezond
Groningen

Beroepsvitaliteit



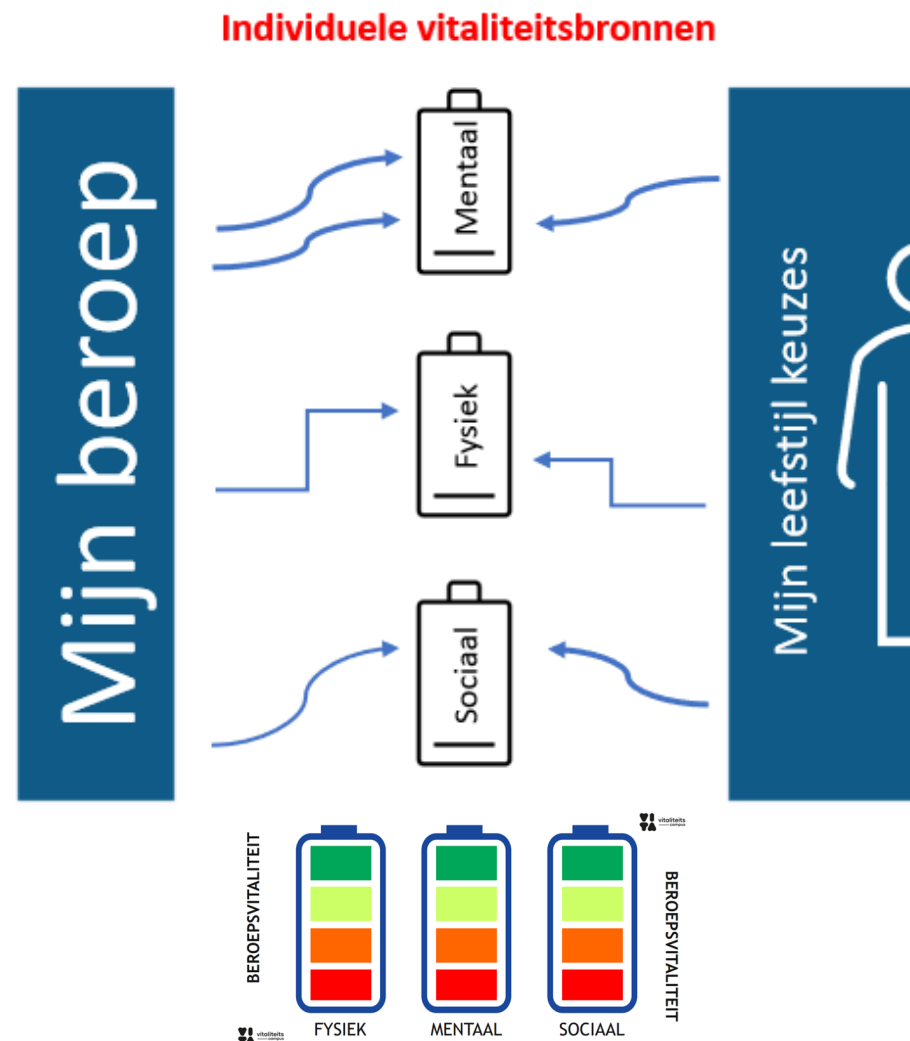
Beroepsvitaliteit

Wat heb ik nodig om mijn (toekomstige) werk vitaal en duurzaam uit te voeren?



Inzicht krijgen in Beroepsvitaliteit

Wat vraagt jouw
beroep van jouw
individuele
vitaliteitsbronnen



Welke leefstijlkeuzes
maak jij om
vitaliteitsbronnen
weer aan te vullen?

Tijdens werk, tijdens pauzes en voor/na werk?



Gezond
Groningen

Actielijn 4: professional van de toekomst



Gezond Groningen

Actielijn 4

Maximaal benutten huidig personeel

Verminderen uitstroom

Bevorderen doorstroming

Vernieuwde aanpak instroom

Beroepsvitaliteit

- Lerend netwerk zorginstellingen en zorgonderwijs in Groningen mbo, hbo en wo op het thema beroepsvitaliteit
- Onderzoek

Groninger Kracht

Pijler 2

Versterken vakbekwame medewerkers en vergroten van het werkplezier

- Leren met beelden
- HR-netwerk Zorgpleinnoord
- Gronings BBL-Gilde: praktisch leren en opleiden
- Modulair scholen praktische vaardigheden in de zorg: mantelzorgers, ondersteuners, zij-instromers

Hoe nu verder?

Actielijn coördinator

Binnen half jaar actieplan en implementatieplan

Kern van de aanpak: synergie, concreet aan de slag, leren van en met elkaar, wensen ophalen en prioriteiten stellen



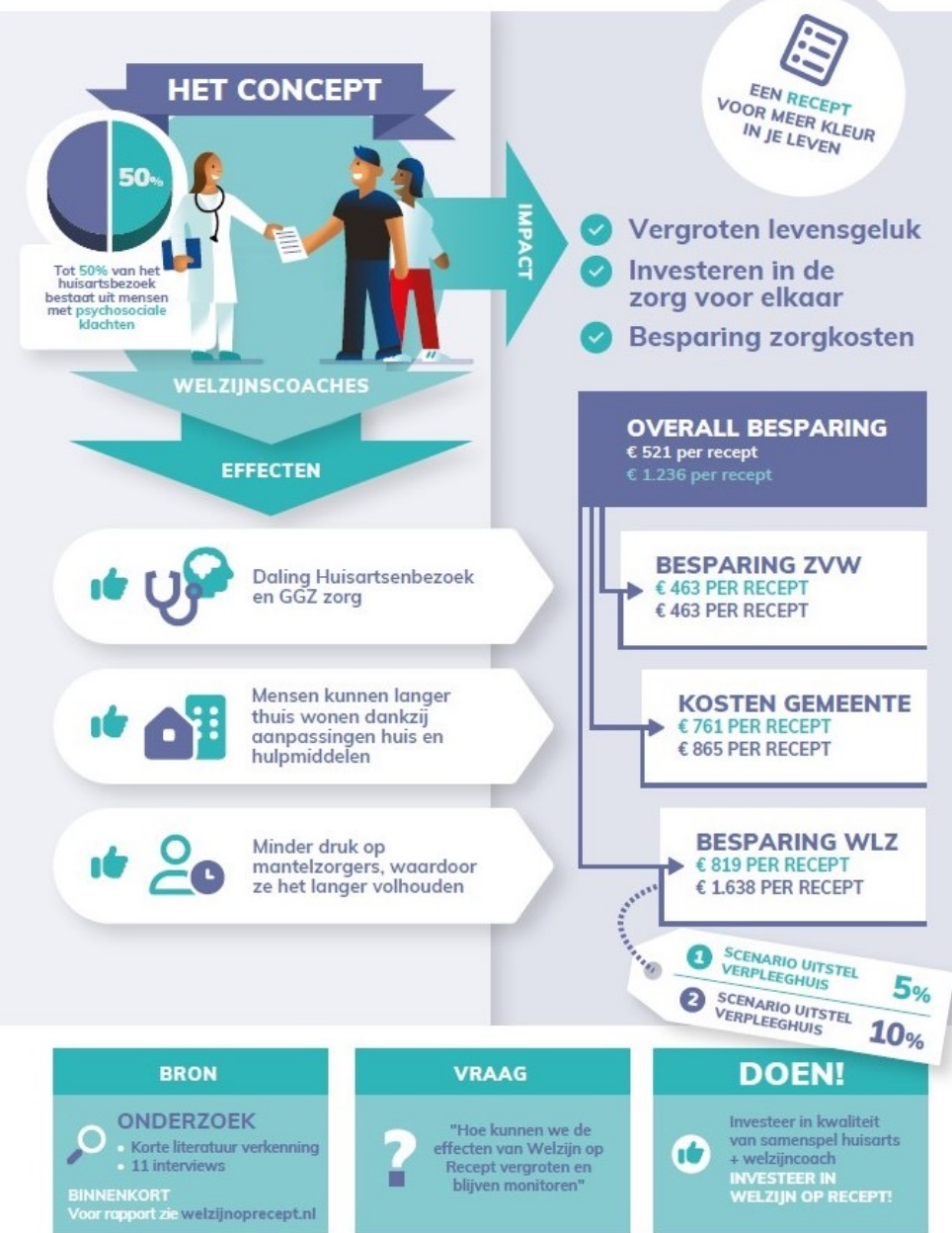
Gezond
Groningen

Welzijn op Recept Een regionale implementatie

dr. Monique Eissens (Tintengroep) en Roelinda Bos (DokNoord)

Welzijn op recept

- Concrete invulling van hedendaagse principes als: positieve gezondheid, JZOJP, passende zorg en versterken veerkracht
- Samenwerkingsmodel tussen huisarts en welzijnscoach
- Landelijk erkend, onderzocht en goed omschreven, o.a., 'modelovereenkomst' en het 'regionaal inkoopmodel'
- Regionale implementatie via 'waarderen vernieuwen' (wat gaat goed en wat kan er nog beter?): verbinden, verkennen, vernieuwen, verankeren (bron: Cooperrider, 2005)



Aanpak en geleerde lessen

Verbinden

Provinciale werkgroep, met vertegenwoordiging vanuit zorgverzekeraar, gemeenten, welzijnsorganisaties en huisartsen, heeft gezamenlijke ambitie & samenwerkingsafspraken uitgewerkt

Geleerde lessen:

- Gemeenten en welzijnsorganisaties zijn niet provinciaal georganiseerd. Werken met een vertegenwoordigingsmodel is nieuw en vraagt meer aandacht en goede afspraken over betrekken en informeren van achterban
- Iedere ketenpartij heeft zijn eigen besluitvormingsproces. Dit komt samen in het BO Gezond Groningen; 14 juni hopen we samenwerkingsafspraken te bekrachtigen

Verkennen

Een gespreksronde langs gemeenten om gat tussen de ambitie en de huidige situatie en daarmee de benodigde veranderopgave inzichtelijk te maken

Geleerde lessen:

- Hoe concreter het resultaat van fase 1, hoe beter het verschil tussen ambitie en huidige situatie inzichtelijk gemaakt kan worden. En dus ook de veranderopgave. Bijvoorbeeld; landelijke vuistregel over inzet welzijnscoaches was heel behulpzaam

Aandachtspunten voor vervolg fasen

Vernieuwen

Gezamenlijke ambitie: Welzijn op Recept uniform beschikbaar maken (met oog voor lokale kleuring) voor alle inwoners uit Groningen

Geleerde lessen:

- Provinciale implementatie vraagt om plannen van aanpak per gemeente
- Er is onder alle betrokkenen veel enthousiasme voor Welzijn op Recept, maar er zijn zorgen over (duurzame) financiering → daarom extra tijdelijke financiering aangevraagd

Verankeren

Vraagstuk: Er zijn nu (nog) onvoldoende mogelijkheden voor een duurzame, passende vorm van financiering voor de samenwerking tussen medisch en sociaal domein. Hoe lossen we dit samen op? Wat doen we landelijk en wat doen we provinciaal?

- Verruimen mogelijkheden collectieve betaaltitel?
- Grensbudget vanuit één systeem over grenzen heen?
- Grijsbudget vanuit twee systemen financiën samenvoegen?
- Ketenfinanciering?
- ...?



Bedankt voor jullie aandacht!

Roelinda Bos- Moorlag (r.bos@ghcgroningen.nl)

Monique Eissens (m.eissens@tintengroep.nl)

Regionaal trekkers Welzijn op Recept



Gezond
Groningen

Samenwerking in de keten

Etty ter Steeg en Trudy Oldenhuis-Zijlstra



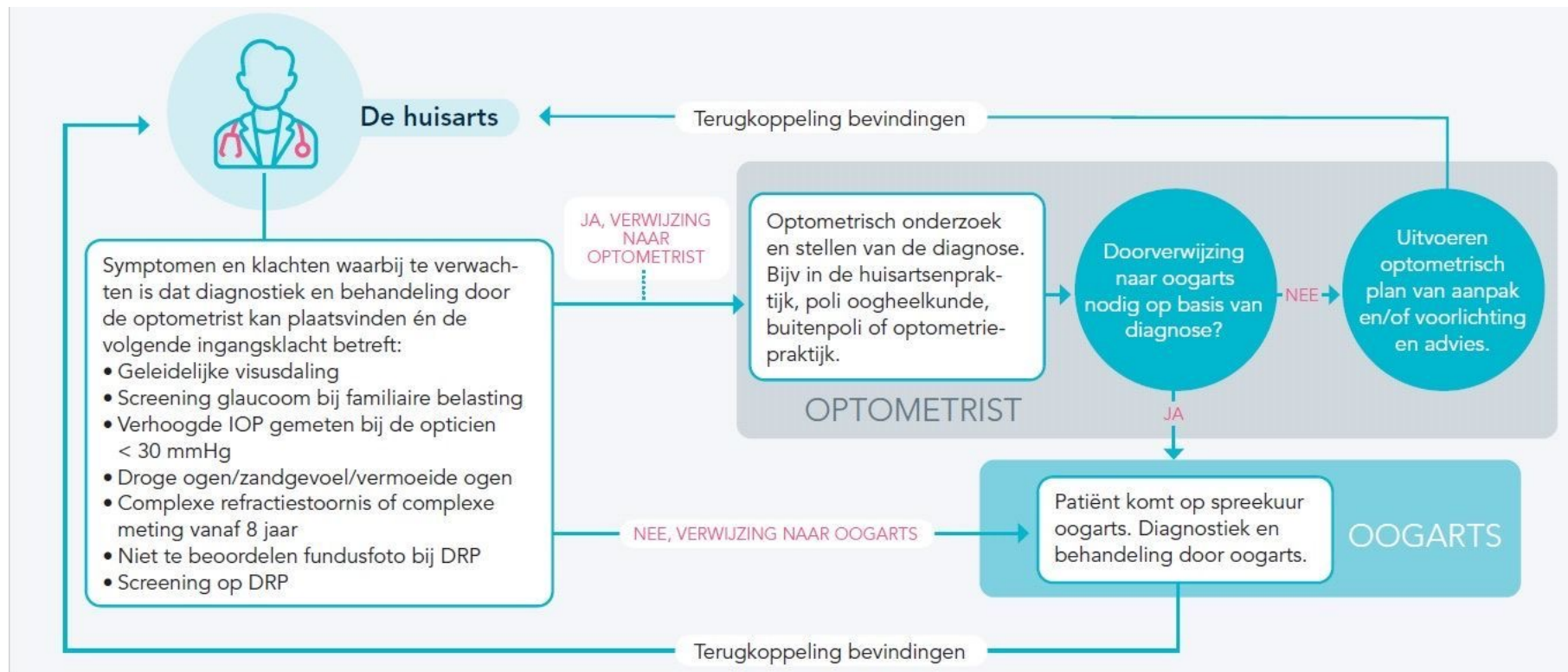
Samenwerking in de keten met welk doel?

- Passende zorg in de eerstelijns
- Voorkomen van wachtlijsten in de ziekenhuizen
- Overzicht houden over de domein overstijgende initiatieven

Welke programma's

- Oogzorg => Oogarts, optometrist, huisarts
- Hartzorg => Cardioloog, huisarts
- Antistolling => Apotheker, huisarts
- Chronische nierschade => Nefroloog, huisarts
- Beter op de been => Ziekenhuis, thuiszorg
- ACP => paliatief netwerk
- Beweegzorg => fysiotherapie, orthopedie, huisarts, sociaal domein
- Passende zorg

Eerstelijns oogheelkundig Centrum ELOC





Gezond
Groningen

Naar een Groninger Ecosysteem Mentale Gezondheid



Op Het Nachtkastje van uw Kwartiermaker



Wat weten we anno 2024 over Gezondheid (deel 1)?



World Health Organization

Health
Topics

Countries

Newsroom

Emergencies

Data

"Health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity."

1941

1942

1943

1944

1945

1946

1947

1948

1949

Vandaag in de
geschiedenis

Speelgoed

1946 Belangrijke nieuwsgebeurtenissen in de geschiedenis

1. (UNICEF) Internationaal Kindernoodfonds van de Verenigde Naties opgericht
2. Tribunaal voor oorlogsmisdaden in Neurenberg
3. De Mensa-samenleving wordt gecreëerd
4. Bikinî's zijn te koop in Parijs
5. Het begin van de babyboomjaren
6. Grote tekorten aan banen en huisvesting voor degenen die terugkeren uit de oorlog
7. De eerste bijeenkomst van de Verenigde Naties wordt gehouden in Londen, Engeland
8. Amerikaanse troepen grijpen de controle over de Amerikaanse spoorwegen tijdens een staking van de spoorwegvakbonden.
9. Eerste filmfestival van Cannes
10. De ENIAC (Electronic Numerical Integrator and Computer) wordt onthuld aan de Universiteit van Pennsylvania

Meer gedetailleerde informatie over elk evenement en de evenementen die daar niet bij zijn inbegrepen, vindt u hieronder



Ads by Google

Kosten van levensonderhoud 1946

Gemiddelde kosten van een nieuw huis \$ 5.600,00

Gemiddeld loon per jaar \$ 2.500,00

Gemiddelde maandelijkse huur \$ 60,00 per
maand

Kosten van een gallon gas 15 cent

Gemiddelde kosten nieuwe auto \$ 1.120,00

's Werelds eerste elektrische deken \$ 39,50

Herenstropdassen \$ 1,50

Watermanspen \$ 8,75

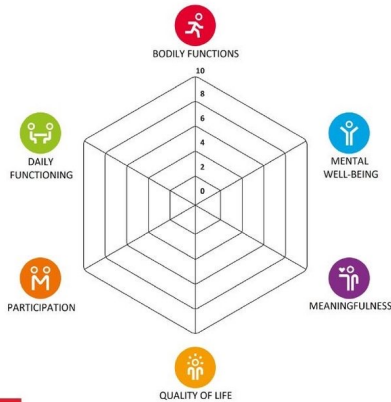
Kip 41 cent per pond

Koffie 85 cent voor een zak van 2 pond

Wat weten we anno 2024 over Gezondheid (deel 2)?

Handbook Positive Health in Primary Care *The Dutch Example*

Machteld Huber
Hans Peter Jung
Karolien van den Brekel-Dijkstra



Positieve Gezondheid - Institute for Positive Health (IPH)
<https://www.iph.nl> > Positieve Gezondheid

Wat is het? - Institute for Positive Health - iPH

Zoeken naar: [Wat is de definitie van Positieve Gezondheid?](#)

Wat is de definitie van Positieve Gezondheid Volgens Huber 2010)?

Positieve Gezondheid

Gezondheid wordt omschreven als het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven (Huber et al., 2011).

maatschappij

participatie

zorg systeem

symptomen

'persoonlijk' herstel

individueel & elkaar

Wat weten we anno 2024 over Mentale Gezondheid (deel 1)?



OPINIE

Opinie: Hersenatlas is flitsend project, maar helpt de samenleving niet verder

Hoewel de resultaten uiterst onzeker zijn, gaan er miljoenen euro's naar een 'hersenatlas' van psychiatrische problemen. Besteed dat geld liever aan de hulpverlening voor mensen met mentale klachten.

Laura Batstra e.a., 8 april 2024, 16:49

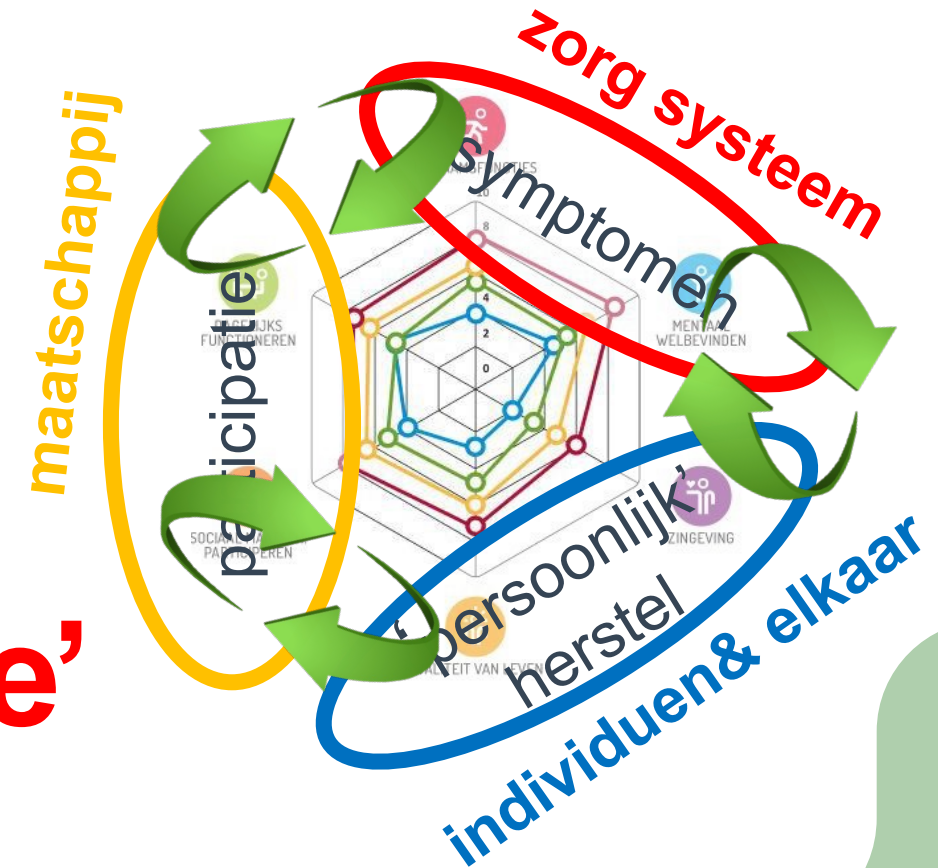


Hersenonderzoek met MRI-scanner bij ongeboren kind, in het Utrecht MC. Beeld Marcel van den Bergh/ de Volkskrant

In een blog getiteld '[Less research is needed](#)' beschrijft de gerenommeerde Engelse hoogleraar eerstelijnszorg Trisha Greenhalgh hoe wetenschappers er soms niet in slagen hun ooit veelbelovende, maar vruchteloos gebleken onderzoeksideeën los te laten. Ze blijven zeggen dat er meer geld nodig is, omdat de antwoorden 'net om de volgende empirische hoek liggen'.

Dus?

er is geen 'juiste' zorg of 'beste keuze'



Maar Wat Dan? (Is Er Nog Hoop?)



Een Ecosysteem van
Gelijkwaardige
Opties die je
vrijblijvend moet
kunnen **Uitproberen**



wonen



klusse
n



eCommunities



hobby



SCHOOL



huisarts



informele
zorg



cultuur



buurt



ggz



sociale onderneming



sport



kunst



peer support



sociaal
domein



eHealth



burger initiatieven



zelfzor
g



mantelzorg



WELZIJN
wijkcentrum



publieke
ggz



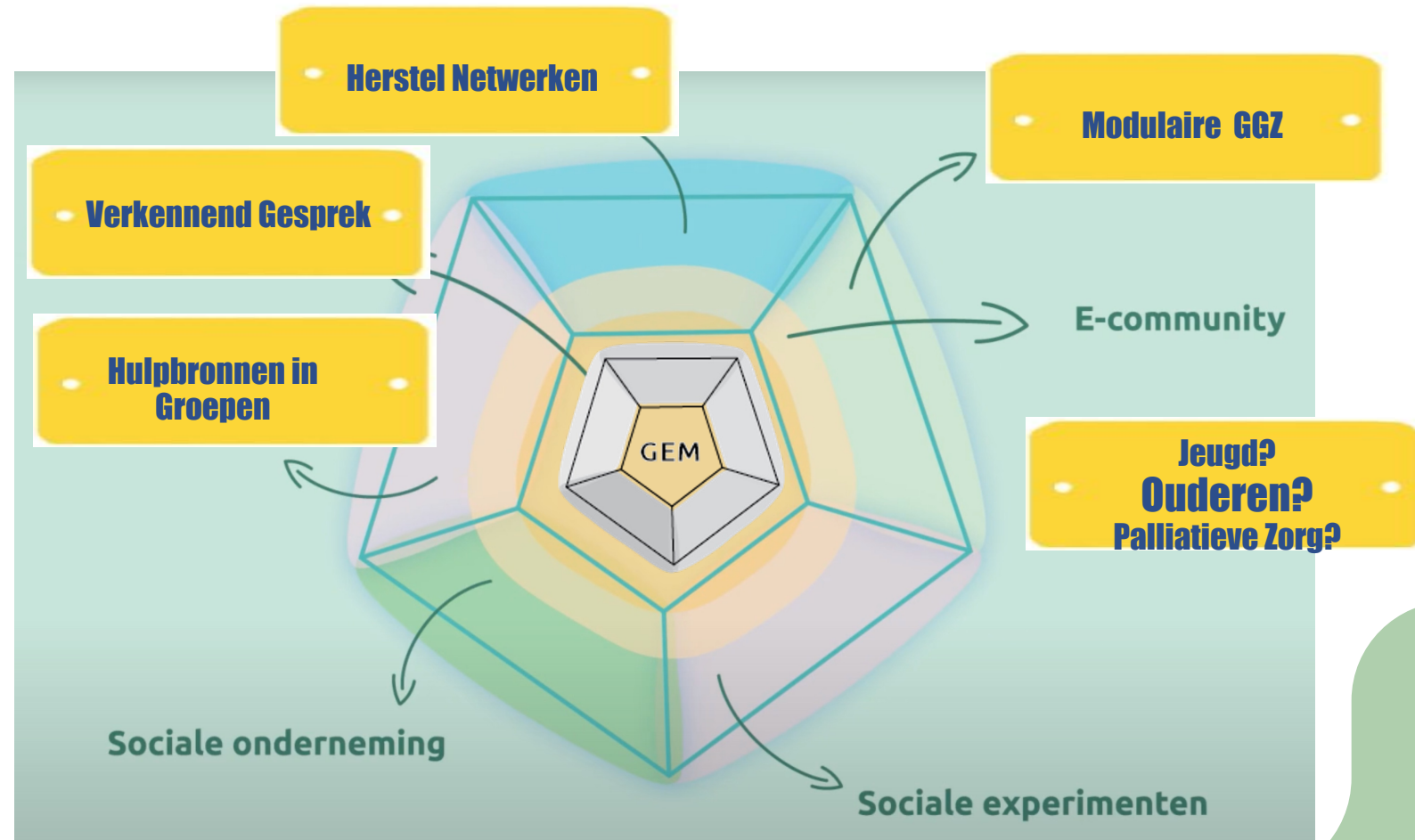
natuur



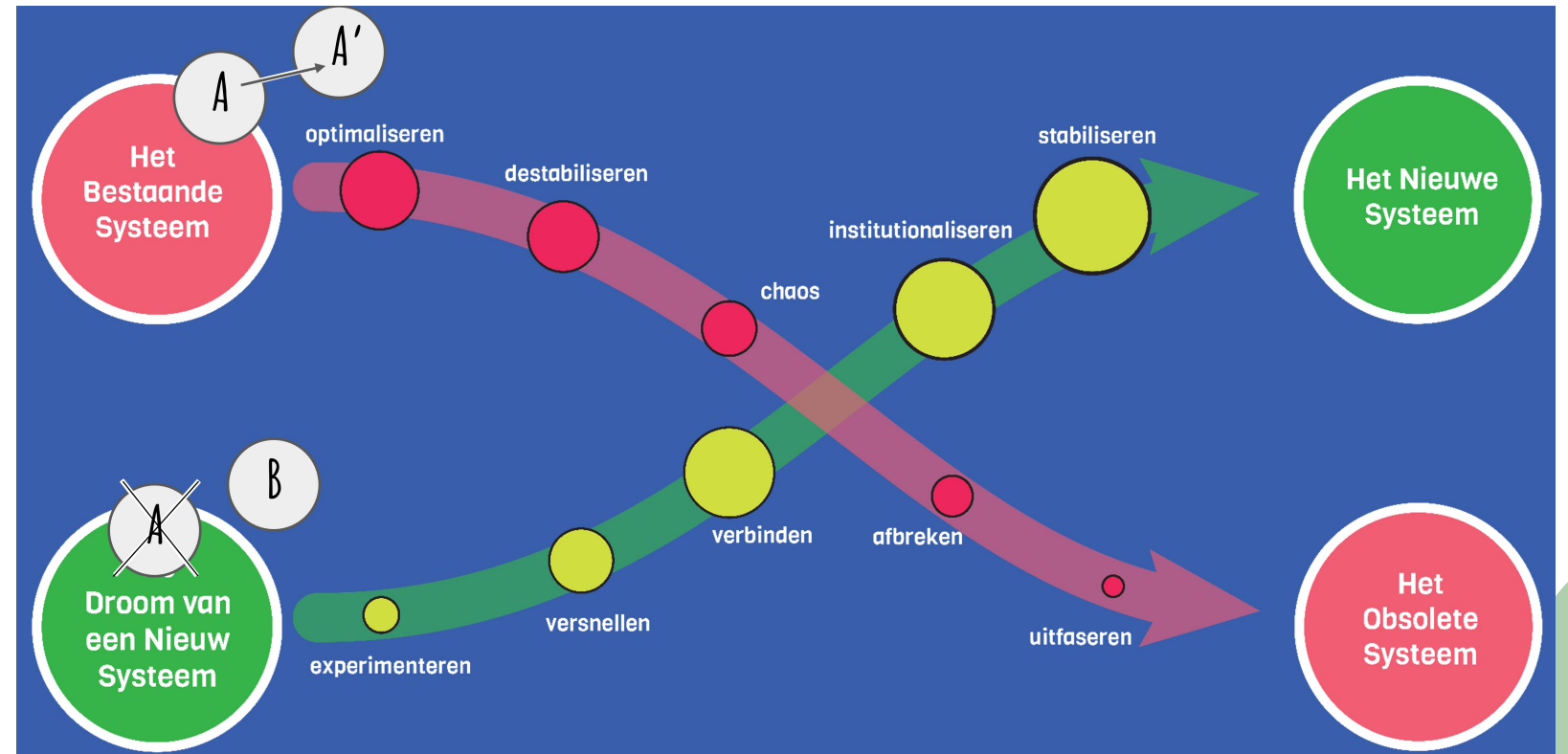
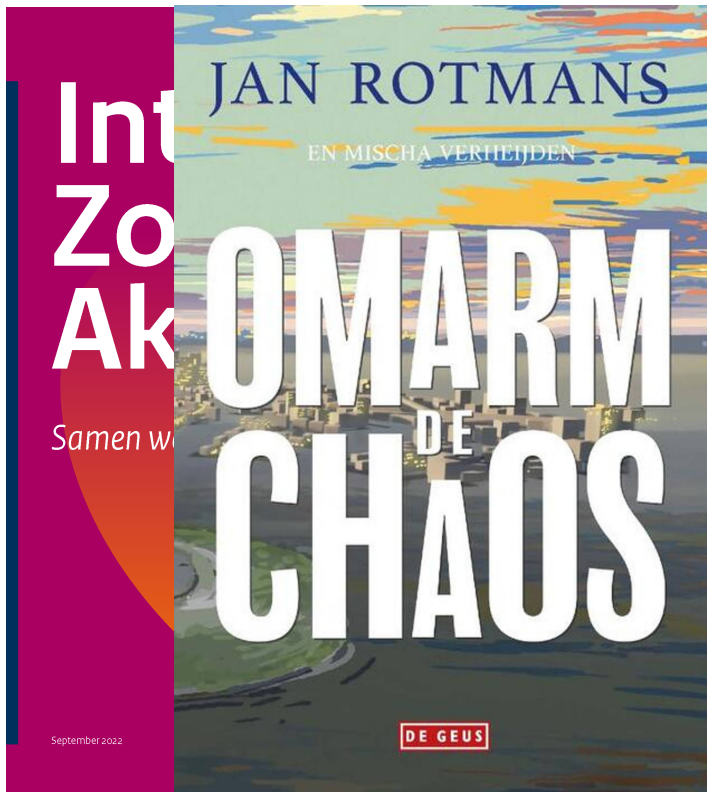
alternatieve
geneeswijzen



Hoe Dan? (deel 1)



Hoe Dan? (deel 2)



Van Start met het Groningse Ecosysteem Mentale Gezondheid!



m.milo@gezondgroningen.nl



Nieuwe Rollen Nodig

