

3 april 2018

Learning Community

Vitale Regio

Stimuleren Gezondheid Achterstandsgroepen

Gebiedsgericht **** Persoonlijke Preventie **** eHealth ****



Benaderde (regionale) partijen

Amsterdam Zuid-Oost

Avrio

Gelderland-Zuid

Gemeente Houten

Gemeente Nijmegen

Gemeente Utrecht

Gemeente Zutphen

Hilverzorg

Holland-Health

Huisarten Achtse Barrier

Kwadraad

Rijnmond

Thoon (Twente)

UMCG

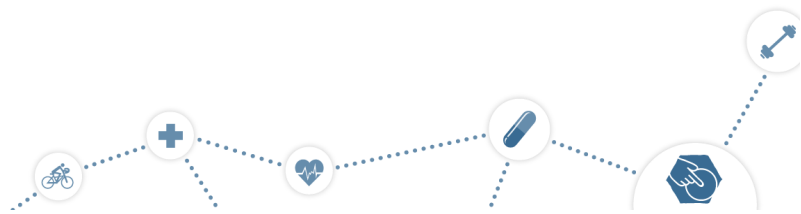
Vitaal Twente

Vitaal Vechtdal

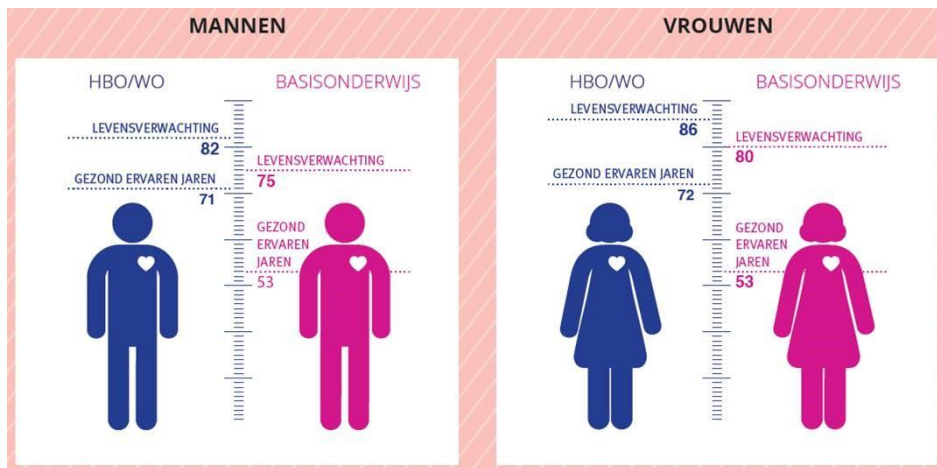
Wij Zijn Nieuwland



- Health Deal, 14 partners
- 10 Pilots met regio/lokaal/wijkplan
- Leren en kennis delen



Gezondheidsverschillen

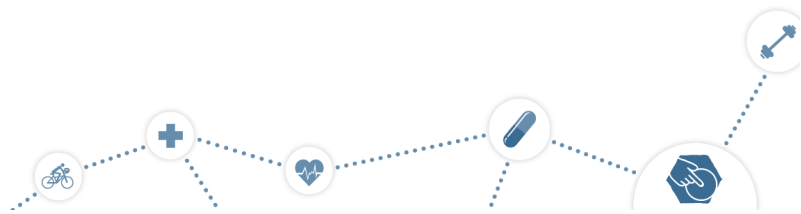


29%

van de Nederlanders heeft
beperkte gezondheidsvaardigheden



2,5 miljoen
Nederlanders zijn laaggeletterd



laag versus hoog opgeleid

Uitkomsten van zorg

- Later in zwangerschap onder controle
- Kanker wordt later ontdekt
- Niet adequaat behandeld voor diabetes met standaardzorg volgens richtlijn

Leefstijl

- Roken 2 keer zo vaak
- Hebben 3 keer zo vaak obesitas.

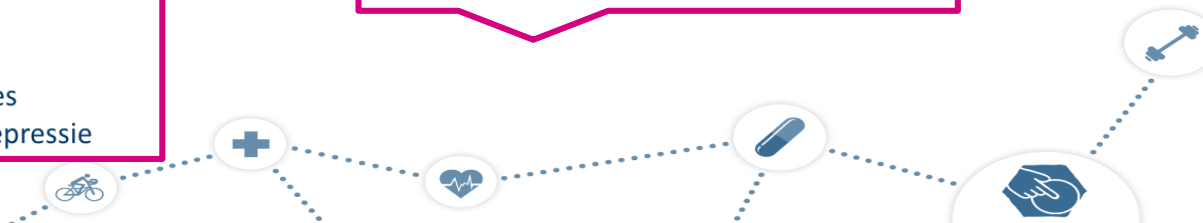


Medicijnen

- Hoe lager opgeleid, hoe meer voorgeschreven medicijngebruik
- Meer dan helft van patiënten in apotheek heeft moeite met begrijpen en onthouden van informatie

(Chronische) aandoeningen

- Hebben 5 keer zo vaak COPD
- Hebben 6 keer zo vaak diabetes
- Kampen 3 keer zo vaak met depressie



stapeling problematiek

Armoede & Schulden

- 81% van de mensen met schulden heeft gezondheidsklachten
- Mensen met een chronische ziekte hebben 2 keer zo vaak schulden

Slechte gezondheid is een van de belangrijkste redenen om niet te participeren

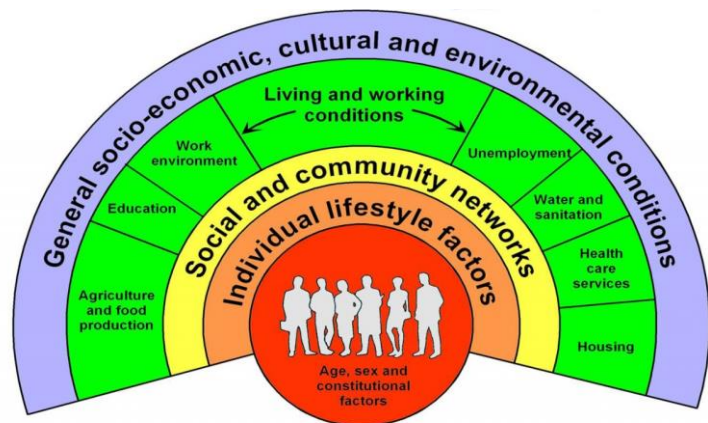
- 50% van de mensen met een minder ervaren gezondheid werkt niet.
- 60% van de sociaal uitgesloten mensen heeft 2 of meer chronische aandoeningen

Vaardigheden

- 42% van de mensen die alleen basisonderwijs hebben gevolgd zijn laaggeletterd.
- 28,7% van de Nederlanders heeft (zeer) beperkte gezondheidsvaardigheden

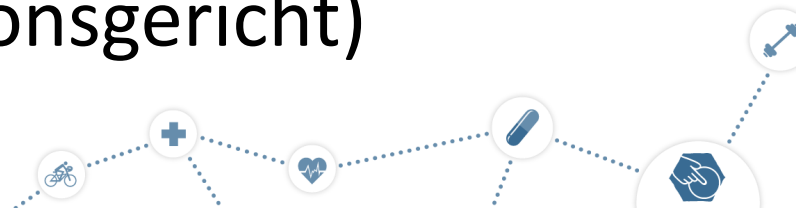


Wat Werkt bij terugdringen gezondheidsverschillen?



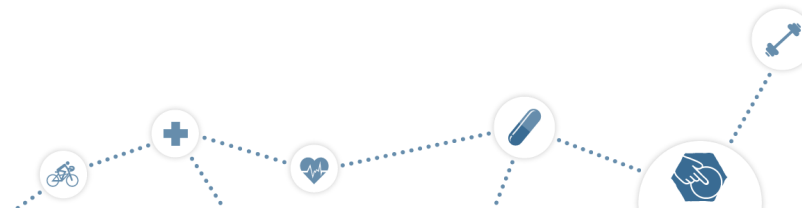
Source: Dahlgren and Whitehead, 1991

- Brede insteek (integrale aanpak)
- Gebiedsgericht samenwerken (dichtbij)
- eHealth (laagdrempelig en persoonsgericht)



PERSOONLIJKE
 **Gezondheidscheck**

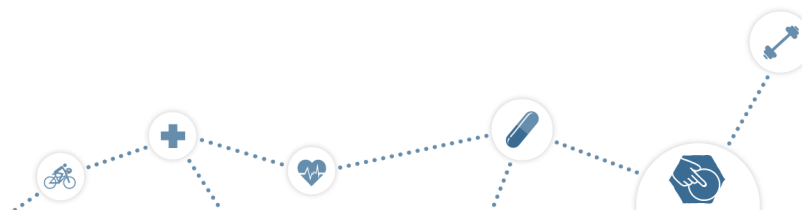
Heel Nederland Gezonder:
persoonlijke preventie voor iedereen



Implementatiestrategieën



GEZOND IN ...
STIMULERINGSPROGRAMMA GIDS
LOKALE AANPAK GEZONDHEIDSACHERSTANDEN



Better Health for All Londoners



Participant impacts:

- 82% more physically active
- 54% healthier eating
- 54% increased mental wellbeing
- 31% increased social connectedness
- 60% more volunteering



“ It is unacceptable that your background, upbringing or financial circumstances can still determine the quality of your health.”

Sadiq Khan, mayor of London

Qualitative evidence and inspiring case studies:

- people progressing to paid employment
- increased community cohesion
- increased community networks and connections



Vandaag
begin ik



AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg 13:00-13:10
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

Inleiding regionale pilots 13:10-13:40
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley

Presentatie van vergevorderde plannen 13:40-14:10
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

Intervisie 14:10-15:10
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitch

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg 13:00-13:10
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

Inleiding regionale pilots 13:10-13:40
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg en Dik Hermans, VitaValley

Presentatie van vergevorderde plannen 13:40-14:10
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

Intervisie 14:10-15:10
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitch

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

Health Deal

Beoogde resultaten, ingezoomd op achterstandsgroepen:

- In 2020 heeft 10% van het aantal Nederlanders kennis gemaakt met e-health instrumenten voor persoonlijke preventie.
- Een overzicht van randvoorwaarden waaraan een e-health instrument moet voldoen t.b.v. het gebruik door achterstandsgroepen.
- 10 pilots met een e-health instrument in wijken met achterstandsgroepen (gebruik bij circa 5000 burgers).
- Gedragen scenario's voor nieuwe financieringssystemen zodat alle burgers van e-health instrumenten gebruik kunnen maken

Alle Nederlanders doen mee

Pilots achterstandsgroepen

Focus op zelfregie en zelfstandigheid

Betrouwbaar gezondheidsadvies op basis van eigen gegevens

Verbinding naar de leefomgeving & maatwerk ondersteuning

Duurzame financiering

Deelnemende partijen: Ministeries van VWS en EZK, Stichting Pharos Expertisecentrum Gezondheidsverschillen, Stichting Menzis Beheer, Nederlandse Hartstichting, Stichting Diabetes Fonds, Stichting Longfonds, Nierstichting Nederland, Nederlands Huisartsen Genootschap, Landelijke Huisartsen Vereniging, NIPED Prevention B.V., Nederlandse Public Health Federatie, Stichting Institute for Positive Health, Stichting VitaValley (programmadiirectie)

Co-creatie regio - landelijk

Landelijk ondersteuningsaanbod

- ✓ 4 x p.j. landelijke bijeenkomst
- ✓ Begeleide intervisie (thematisch & regionaal)
- ✓ Lokaal advies van de adviseurs van Gezond in... bij ontwikkelen en uitvoeren regioplan
- ✓ Online community Basecamp
- ✓ Deelnemen in effectonderzoek van Erasmusuniversiteit
- ✓ Deelnemen in ontwikkeling businesscase
- ✓ Gezond in...: het stimuleringsprogramma dat Gids-gemeenten helpt bij het versterken van hun lokale aanpak van gezondheidsachterstanden. Het programma wordt uitgevoerd door Pharos en Platform31 in het kader van het Nationaal Programma Preventie.

Inzet vanuit de regio

- ✓ Netwerk in de wijk
- ✓ Regioplan
- ✓ Projectleiding
- ✓ Kosten voor inzet e-health instrumentarium, wijkanalyse en deelname in de learning community circa 20-25k.

Lokaal proces

1. Afzender
2. Online test
3. Fysieke test
4. Gezondheidsrapport
5. Coaching:
6. Providerboog

NIPED levert

- Advies
- Ontwerp providerboog
- PGC
- Helpdesk
- Macrorapportage

ACHTERGROND

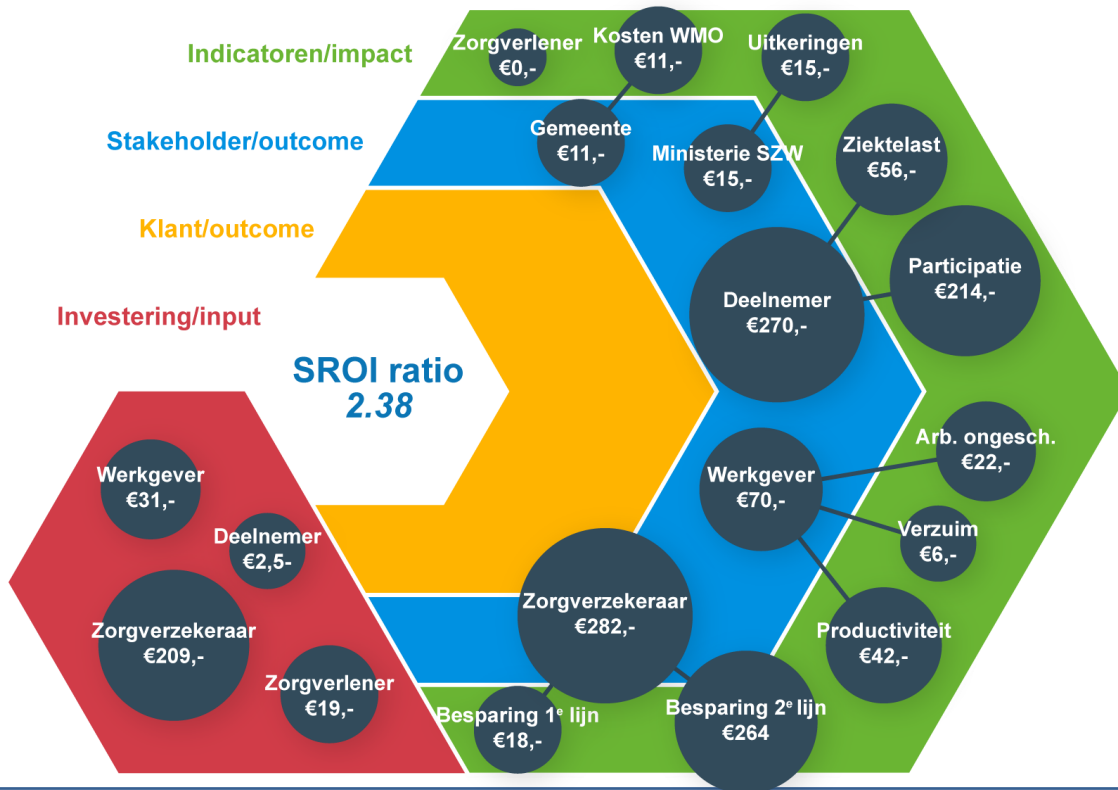
- Onacceptabel grote verschillen in gezondheid naar Sociaal Economische Status
- Overlijdensrisico 6 à 7 jaar verschil tussen hoge en lage SES
- Leefstijl belangrijke driver
 - . Roken
 - . Alcohol
 - . Voeding
 - . Bewegen
- Sociaal economische situatie bepalend
 - . Leef- en woonomgeving
 - . Schulden
 - . Gedrag sociaal netwerk
- Beperkt bereik e-Health
 - . Instrumenten ontwikkeld voor hoge SES
 - . Geen match met leervermogen
 - . Onvoldoende inbedding bestaande structuren (huisarts, voorzieningen wijk)

AANPAK ONDERZOEK

- Ontwikkelde inclusieve Persoonlijke Gezondheids Check
- Integrale benadering regionale inzet en follow up
- Onderzoeksvragen:
 - 1) Hoe oorzaken ongezond gedrag in lage SES en uitgangspunten e-health verbinden in aanpak van gezondheidsverschillen?
 - 2) Welke consequenties voor implementatiestrategieën
 - 3) Toename van het bereik
 - 4) Verandering determinanten gezond gedrag
 - 5) Maatschappelijke kosten en baten voor de verschillende stakeholders

METHODE

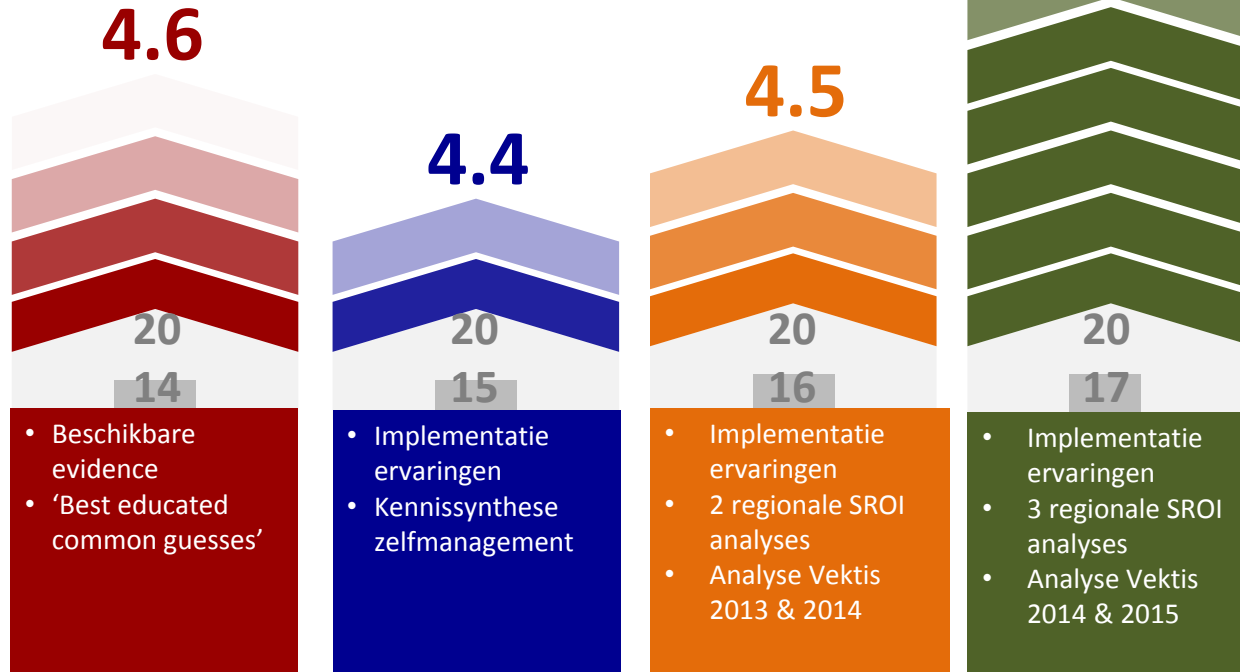
- Literatuuronderzoek
- Interviews doelgroep (kwalitatief)
- Vragenlijsten als onderdeel PGC (kwantitatief)
- Implementatiestrategieën in 2 fasen:
 - gebruik e-Health
 - gedragsverandering
 - effectiviteit
 - duurzaamheid
- MKBA / SROI
- begeleiding prof. dr. A. Burdorf en prof. dr. F.J. van Lenthe
- afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg van Erasmus MC
- Contactpersoon: Dr. Suzan Robroek (s.robroek@erasmusmc.nl)



Praktijkcasus

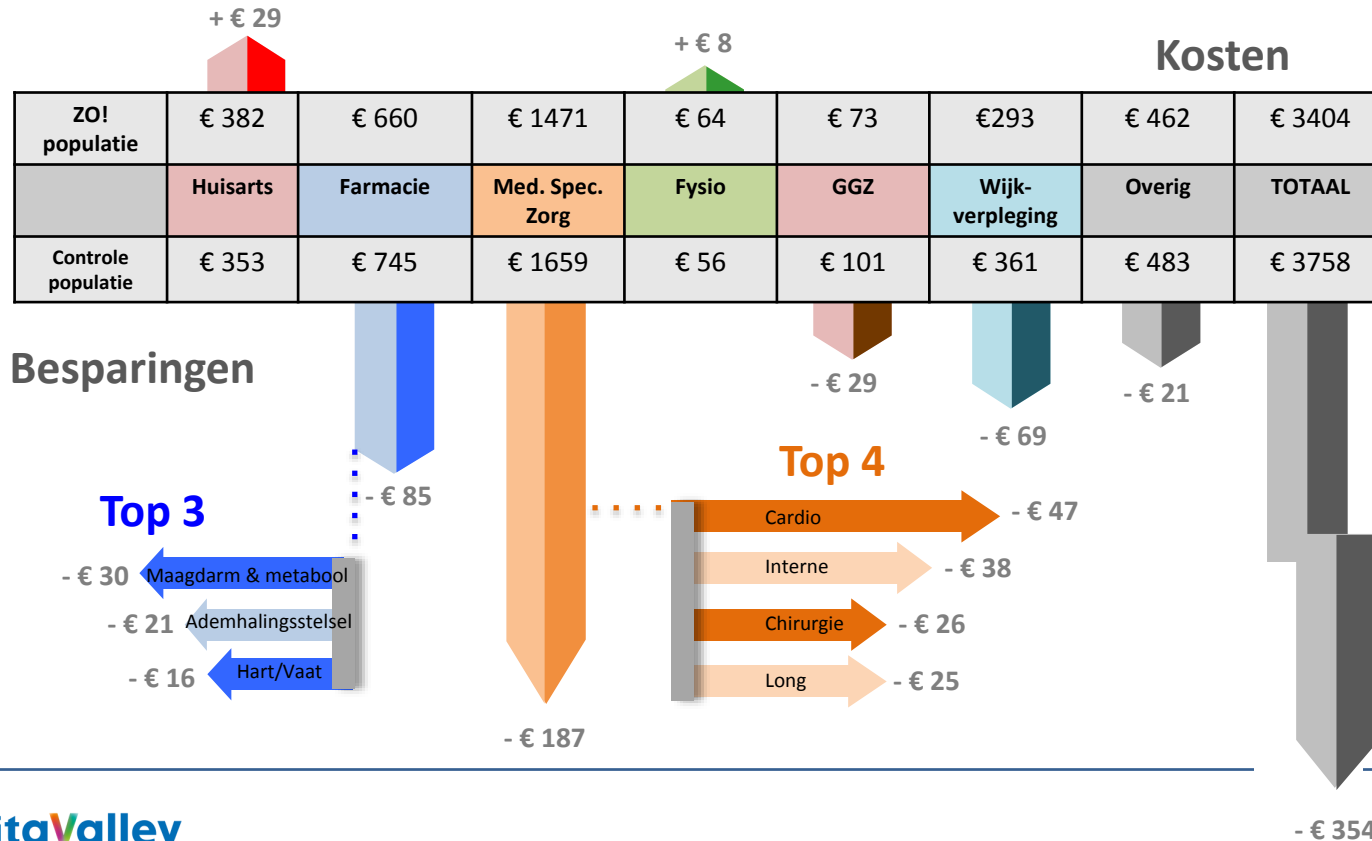
SROI Ratio's 2014 - 2017

Realiteit overtreft voorspelling



Zorgverzekeraar: Positieve Return On Investment

Besparing 2e lijn overtreft investering 1e lijn met € 354 pppj



**Ondersteunde
Zelfzorg leidt tot
lagere zorgkosten**

€37 extra investering in eerste lijn leidt tot netto besparing van €354 in totale kosten (gemiddelde kosten voor zorg voor patiënten met chronische aandoening per jaar)

In 4 stappen naar eHealth4All



1



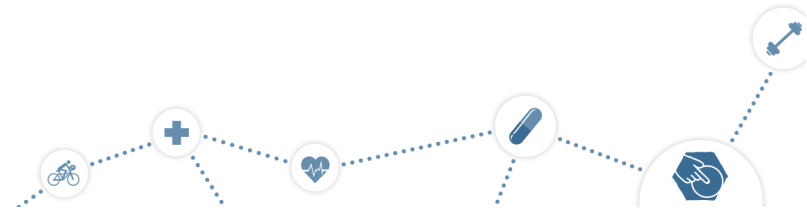
2



3



4



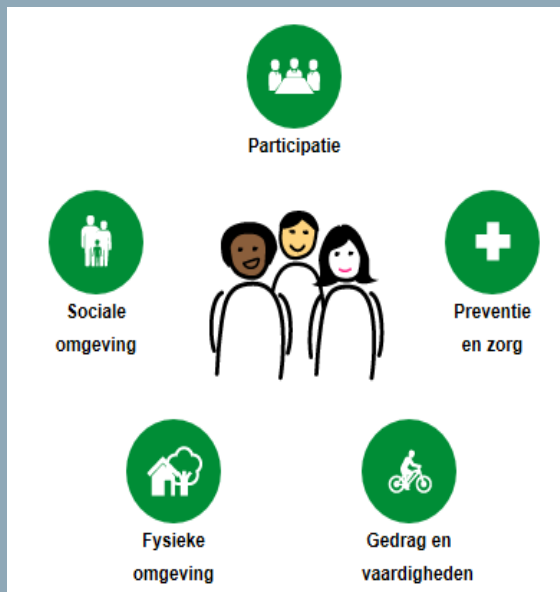


GEZOND IN ...

STIMULERINGSPROGRAMMA GIDS
LOKALE AANPAK GEZONDHEIDSCHERSTANDEN

PHAROS
EXPERTISECENTRUM GEZONDHEIDSVERSCHILLEN

De aanpak





GEZOND IN ...

STIMULERINGSPROGRAMMA GIDS
LOKALE AANPAK GEZONDHEIDSACHTERSTANDEN

GIDS-gelden

- 165 gemeenten
- 150 miljoen decentralisatieuitkering (Gezond in de stad = GIDS)
- 2014-2021
- Lokale, integrale aanpak gezondheidsachterstanden



Gezond in... gebiedsindicatoren op

Waarstaatjegemeente.nl

Deze website is een initiatief van



HOME DASHBOARD INSTRUMENTEN CIJFERS AANLEVEREN NIEUWS OVER

Gemeente: Amersfoort > Vergelijken met: Nederland >

 Wonen en Leefklimaat	 Openbare orde en veiligheid	 Bedrijvigheid en economie	 Werk en inkomen	 Onderwijs	 Jeugd en jeugdhulpverlening
 Gezondheidsverschillen	 Gemeentelijke financiën	 Energie en klimaat	 Burgerpeiling	 Besluit Begroting en Verantwoording	 Lokale Monitor Wonen
 Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein	 Zorggebruik				

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg 13:00-13:10
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

Inleiding regionale pilots 13:10-13:40
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley

Presentatie van vergevorderde plannen 13:40-14:10
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

Intervisie 14:10-15:10
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitches

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg 13:00-13:10
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

Inleiding regionale pilots 13:10-13:40
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley

Presentatie van vergevorderde plannen 13:40-14:10
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

Intervisie 14:10-15:10
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitches

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg 13:00-13:10
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

Inleiding regionale pilots 13:10-13:40
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley

Presentatie van vergevorderde plannen 13:40-14:10
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

Intervisie 14:10-15:10
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitches

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

A man with grey hair and sunglasses, wearing a dark blue long-sleeved shirt and purple trousers, is riding a bicycle through a field of tall, golden-brown grass. The bicycle has a dark blue bag on the back. The background is a clear, bright blue sky. The overall scene is bright and sunny.

VitaValley

PAUZE!

Terug om 15:30 uur!

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg
door Robbert van Bokhoven, Pharos.

13:00-13:10

PAUZE

Inleiding regionale pilots
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley

13:10-13:40

Deelnemers pitchten eigen plan
3 minuten pitch

15:30 – 15:50

Presentatie van vergevorderde plannen
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.*

13:40-14:10

Co-creatie
Pitches uitwerken

15:50-16:50

Intervisie
Aanscherpen plannen voor 2 pilots

14:10-15:10

Afsluiting
Informatie en vervolgspraken

16:50-17:00

Pitch eigen plan

Een idee voor een pilot, ver uitgedacht of nog pril

Pitch van 3 minuten

Uitwerking tijdens co-creatie



AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg <i>door Robbert van Bokhoven, Pharos.</i>	13:00-13:10	PAUZE	
Inleiding regionale pilots n.a.v. landelijke programma's <i>door Maarten Ploeg, VitaValley</i>	13:10-13:40	Deelnemers pitchten eigen plan <i>3 minuten pitch</i>	15:30 – 15:50
Presentatie van vergevorderde plannen voor twee pilots <i>door Bart Brandenburg, Achtste Barrier Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.</i>	13:40-14:10	Co-creatie <i>Pitches uitwerken</i>	15:50-16:50
Intervisie <i>Aanscherpen plannen voor 2 pilots</i>	14:10-15:10	Afsluiting <i>Informatie en vervolgspraken</i>	16:50-17:00

AGENDA

Welkomstwoord en programma uitleg
door Robbert van Bokhoven, Pharos. 13:00-13:10

Inleiding regionale pilots
n.a.v. landelijke programma's
door Maarten Ploeg, VitaValley 13:10-13:40

Presentatie van vergevorderde plannen
voor twee pilots
*door Bart Brandenburg, Achtste Barrier
Eindhoven & Melanie Meijer, Zutphen.* 13:40-14:10

Intervisie
Aanscherpen plannen voor 2 pilots 14:10-15:10

PAUZE

Deelnemers pitchten eigen plan 15:30 – 15:50
3 minuten pitch

Co-creatie 15:50-16:50
Pitches uitwerken

Afsluiting 16:50-17:00
Informatie en vervolgspraken

AFSLUITING

- Vervolgafspraken vitale regio's
- Volgende werkgroep Learning Community

Maarten Ploeg, VitaValley
06 57 07 20 02
mploeg@vitavalley.nl
Robbert van Bokhoven, Pharos
06 23 97 75 11
R.vanBokhoven@pharos.nl