



Friese
Preventie
Aanpak

Welkom!

Congres Friese Preventieaanpak

OPGAVEN IN PREVENTIE

Kansen en uitdagingen in Fryslân

Programma voor vandaag



11:00 – 12.30 Ochtendprogramma

Karin de Ruijscher MPH. Strategisch beleidsadviseur GGD Fryslân.
“Kantelpunten in 30 jaar gezondheidsbeleid en preventie in Fryslân”

Dr. ir. Marja de Jong. Adviseur publieke gezondheid GGD IJsselland.
“Onderzoek houdt inwoners en professionals scherp”

Prof. Dr. Jochen Mierau. Hoogleraar Economie van de Volksgezondheid
“Met doelen en data meer vaart in de preventietrein”

12:30 – 13:00 Lunch

13:00 – 14:00 Friese praktijkvoorbeelden: inspiratie en interactie!

Welkom



Jouke Douwe de Vries

Voorzitter Bestuurlijk platform
Friese Preventieaanpak

&

Lineke Kleefstra

Directeur publieke gezondheid
GGD Fryslân



Karin de Ruijsscher MPH

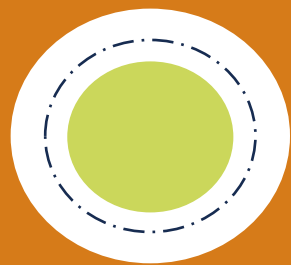
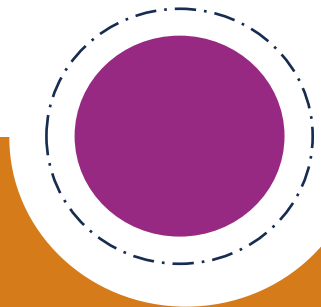
Strategisch beleidsadviseur GGD Fryslân



“Kantelpunten in 30 jaar gezondheidsbeleid en preventie in Fryslân”

Hoe we met uitstellen en aanpakken, stilstaan en rennen, maar vooral het steeds weer opzoeken van elkaar, zijn gekomen waar we nu samen staan in Fryslân: een preventieaanpak als best practice voor Nederland

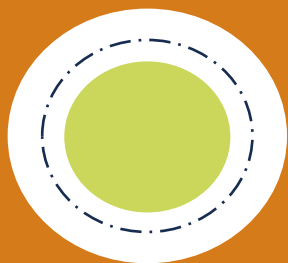
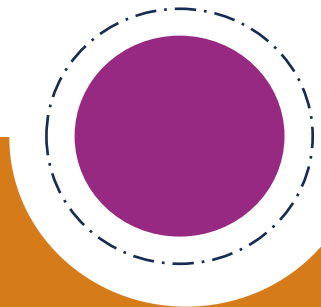




Kantelpunten in 30 jaar gezondheidsbeleid en preventie in Fryslân

Karin de Ruijscher, GGD Fryslân





Disclaimer:

Ik vertel wat ik heb waargenomen, waar ik me over verbaasde of van genoot, over mensen en regionale processen die mij inspireerden.

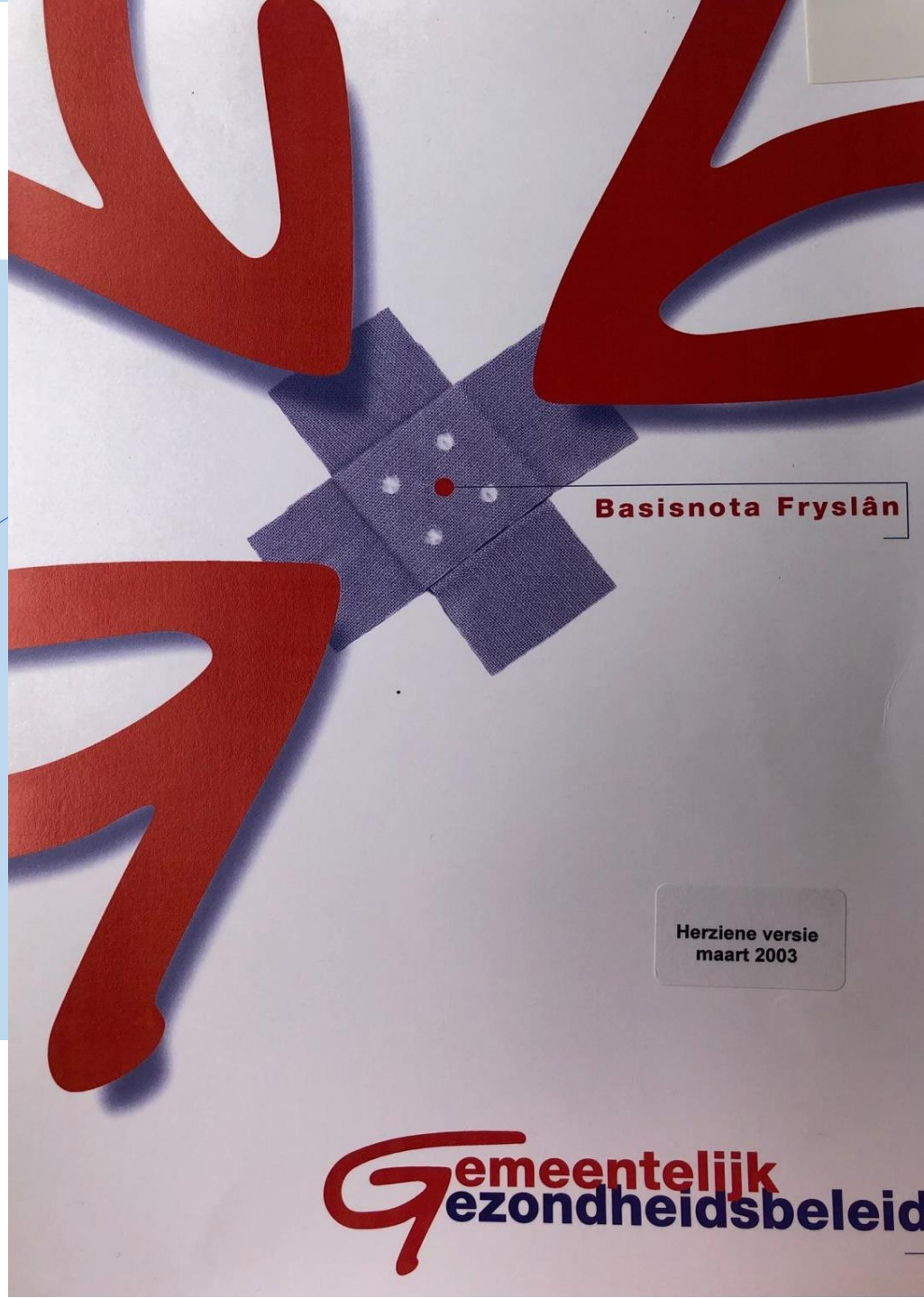
Allerlei mooie *lokale* initiatieven blijven buiten beschouwing.

Er zijn veel andere perspectieven om naar de afgelopen decennia te kijken.



2002

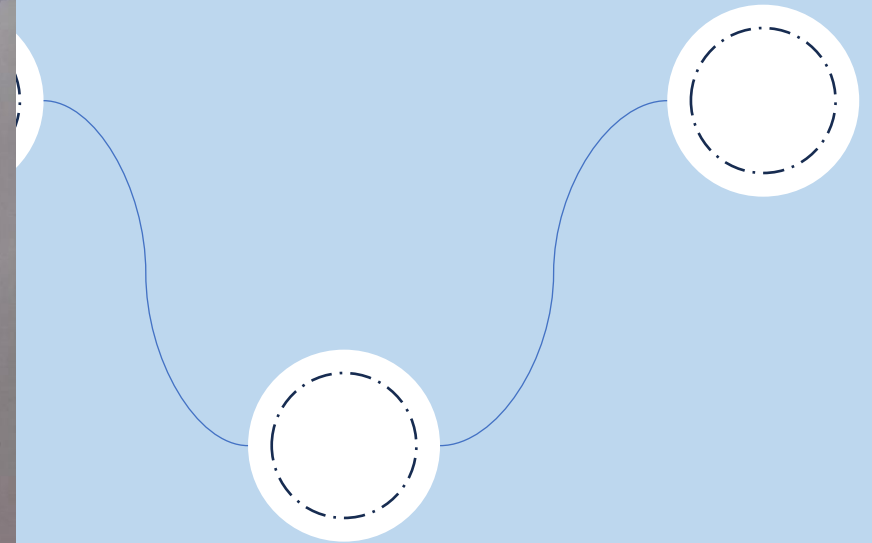
Basisnota
Gezondheidsbeleid
Oostergoo Grou



Basisnota Fryslân

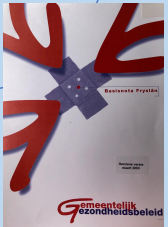
Herziene versie
maart 2003

Gemeentelijk
gezondheidsbeleid



2002

Basisnota
Gezondheidsbeleid



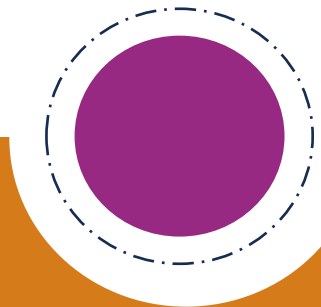
2007

Masterplan
Gezond Leven

MASTERPLAN



GEZOND
LEVEN



Uit de inleiding :

....(draagvlak voor idee en speerpunten...) maar ook:

“Zorgen zijn er over de realisatie van het plan, vanwege de magere ambtelijke capaciteit, de geringe financiën voor uitvoering van het gezondheidsbeleid in de meeste gemeenten en soms ook de verwachting dat het bestuurlijk draagvlak als het er op aan komt, niet groot is.”





2017

Fries Zorgcongres &
Friese Vitaliteitsalliantie



2018

Nuchter en vitaal
Noordwolde



VITALE 
REGIO
leren in preventie

Het Friese preventiemodel als ‘taal’ bij de samenwerking



Bouwsteen gezondheid in Omgevingsvisie



Friese
Preventie
Aanpak



2002



2024

Groote Wielen

Nationaal
Contract
OGZ

WCPV

Beleidscyclus
Rijk &
gemeenten

WPG

Nationaal
Preventie
akkoord

IZA & GALA/SAII



2002

Basisnota
Gezondheidsbeleid



2007

Masterplan
Gezond Leven



2017

Fries zorgcongres &
Friese Vitaliteitsalliantie



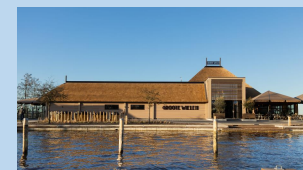
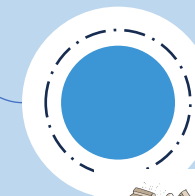
2018

Nuchter en vitaal
Noordwolde



2019

Bouwsteen gezondheid
in Omgevingsvisie



2024

Groote Wielen

Nationaal
Contract
OGZ

WCPV

Beleidscyclus
Rijk &
gemeenten

WPG

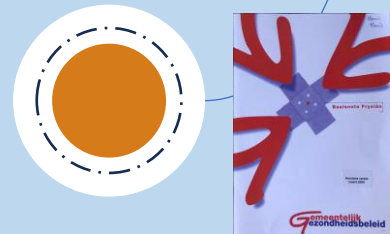
Nationaal
Preventie
Akkoord

IZA & GALA/SAII



2002

Basisnota
Gezondheidsbeleid



2007

Masterplan
Gezond Leven



2017

Fries zorgcongres &
Friese Vitaliteitsalliantie



2018

Nuchter en vitaal
Noordwolde



2019

Bouwsteen gezondheid
in Omgevingsvisie



2024

Groote Wielen



Gezondheids
voorlichting en
-opvoeding
LEEFSTIJL

Integrale
aanpak

Positieve
gezondheid

Preventie
model

COVID 19

Gezondheid /
vitaliteit als
oplossing

Covid legde SEGV en bewegingsarmoede bloot

Hoogleraar noemt gebrek aan bewegen een 'stille pandemie'

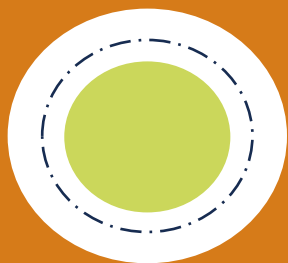
door Anton Maes | okt 26, 2023 | Basisverzekering, bekostiging, Bestuur, Budgettering, Eerste Lijn, Huisarts, Nulde lijn, NZa, Patiënt, VWS, Zorginstituut Nederland, Zorgstelsel, Zorgverzekeraar, Zorgverzekeringswet

A photograph of a piece of aged, textured paper with the Dutch text 'Over deze pandemie hoor je niemand' (About this pandemic, you hear nothing) written in a large, elegant, black serif font.

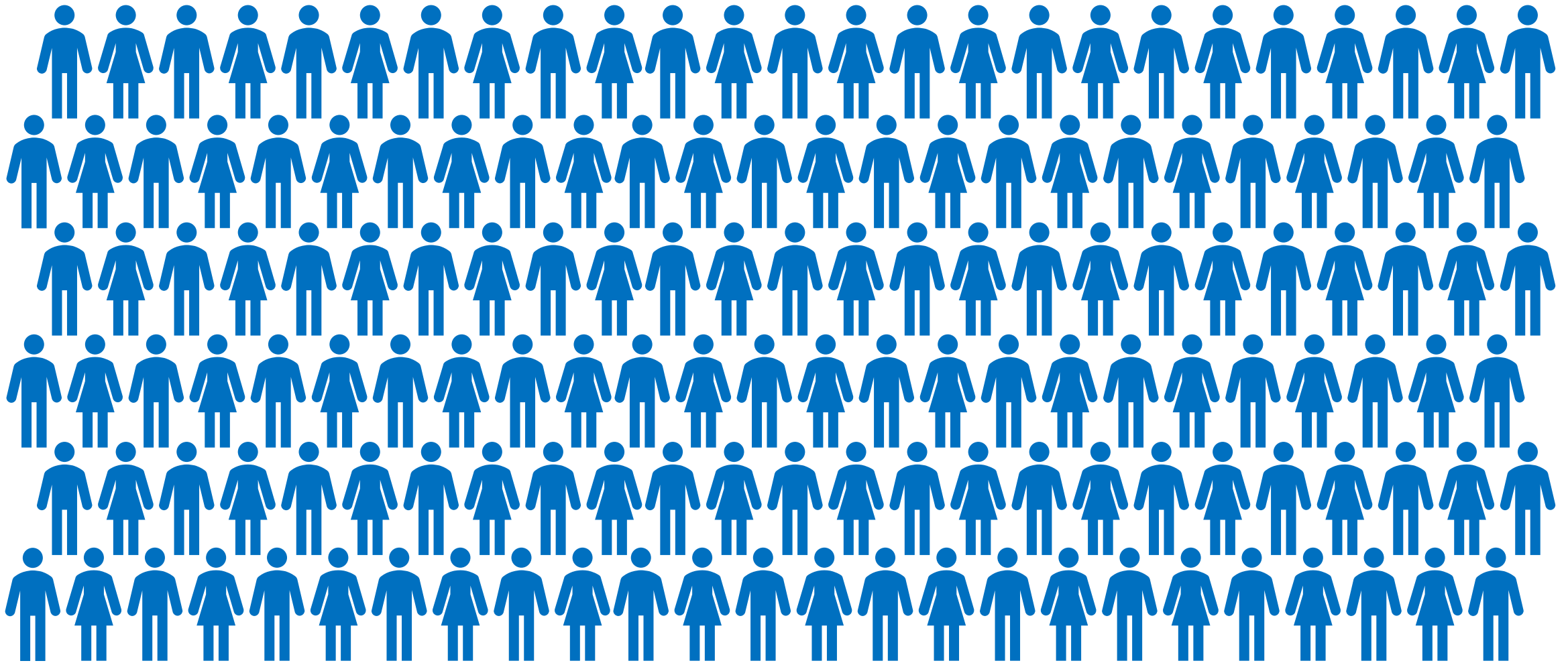


Inzichten:

- We weten eigenlijk al heel lang waar we naar toe willen
- Regionale samenwerking is in Fryslân vanzelfsprekend.....
.. maar het wordt pas succesvol als partijen elkaar willen 'verstaan' en elkaar wat gunnen
.. en we hebben entrepreneurs, oliemannetjes, volhouders nodig
- Uitvoering komt goed op gang met voldoende geormerkt budget
- Preventie werkt
- Aandacht voor de universele en selectieve preventie sneeuwt makkelijk onder
- Het handelingsperspectief voor preventie is nog nooit zo groot geweest als nu

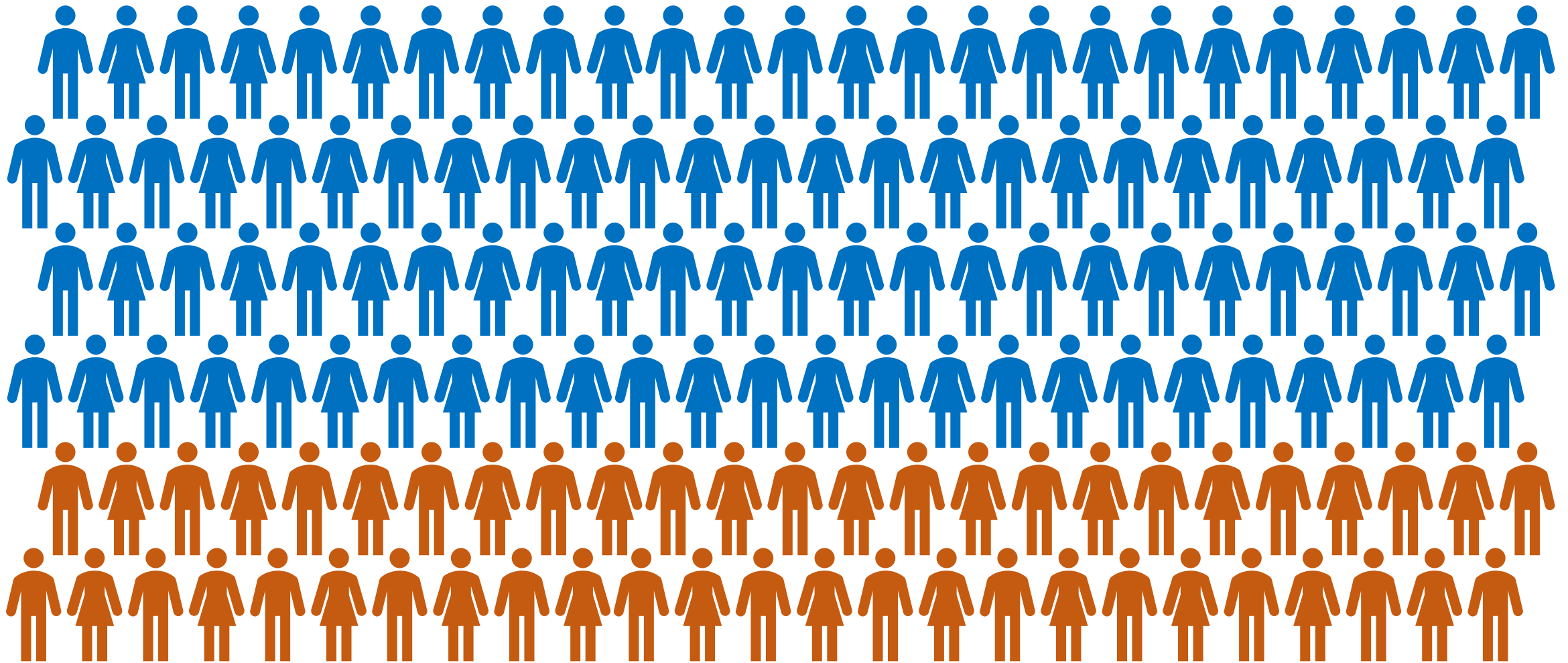


Valpreventie of Vitaal ouder worden?



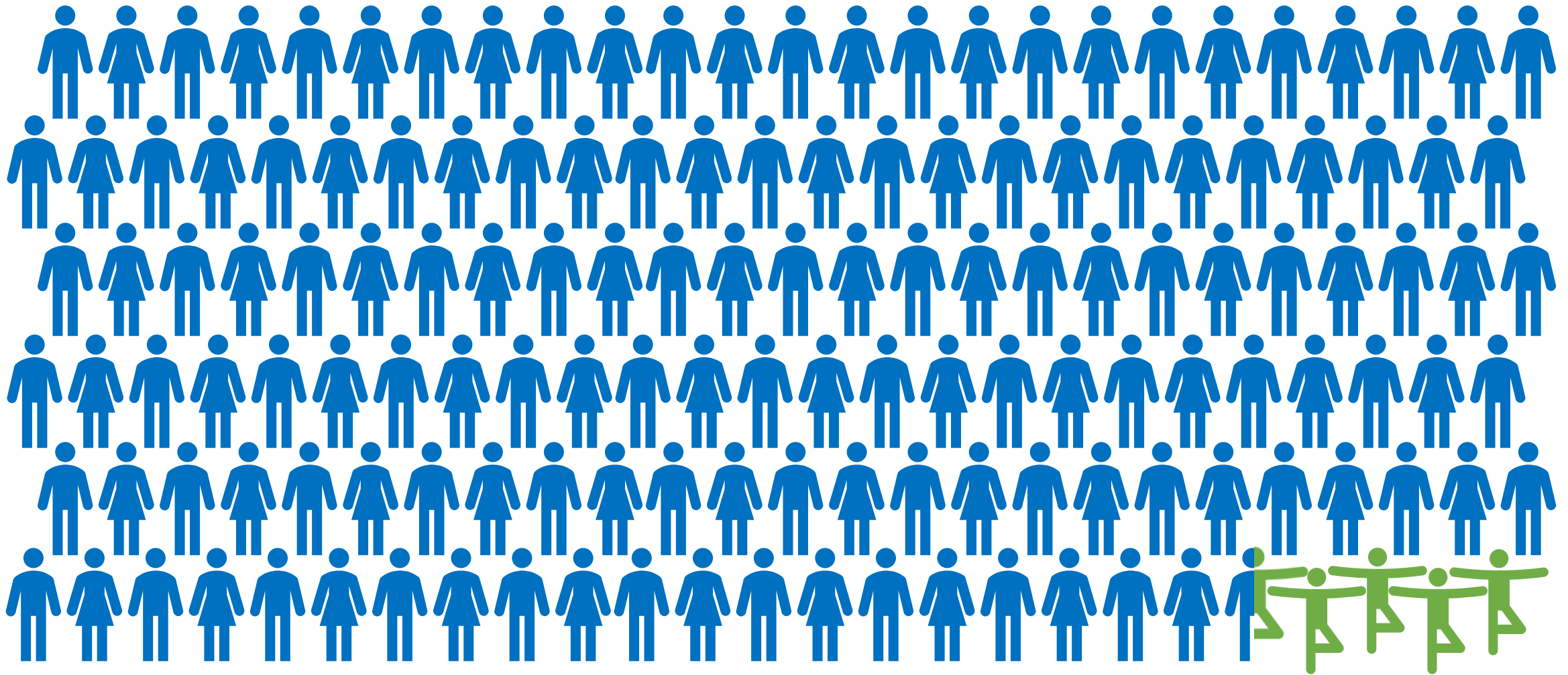
Friese bevolking 65 jaar en ouder: 150.000 mensen; bron: GGD Fryslân

Valpreventie of Vitaal ouder worden -2-

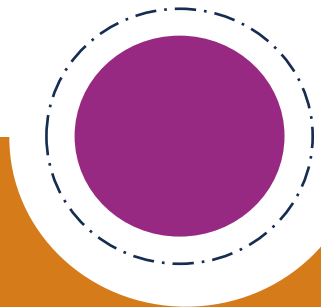


Ongeveer een derde van de Friese 65-plussers heeft een verhoogd valrisico; bron: GGD Fryslân

Valpreventie of Vitaal ouder worden -3-



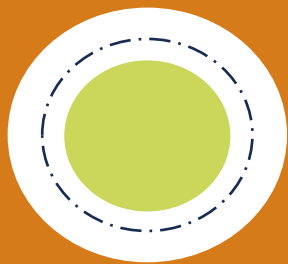
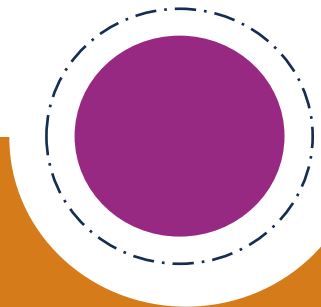
GALA doelstelling: Ongeveer 3% van de 65-plussers heeft een erkende valpreventieve beweeginterventie gevolgd; bron: GGD Fryslân



Tips:

- Als we echt 'naar de voorkant' willen, doe het dan:
.... door het gewone gezonde leven leuk en makkelijker te maken:
bevorderen en beschermen;
.... met de (brede) gezondheidsprofessional als hoeder van de opgave
'gelijke kansen op gezondheid voor iedereen'
- Er liggen enkele miljarden op de plank om te transformeren: haal dat op!
- Wees zelfverzekerd en trots (denk aan Erik S)
- Blijf **SAMEN** zoeken en al doende leren
- Koester de verbinders





Met speciale dank aan

Anita, Anja, Anke, Anneke, Jelger, Johan, Leoni, Maaike,
3 x Marijke, Trudy



Dr. Ir. Marja de Jong

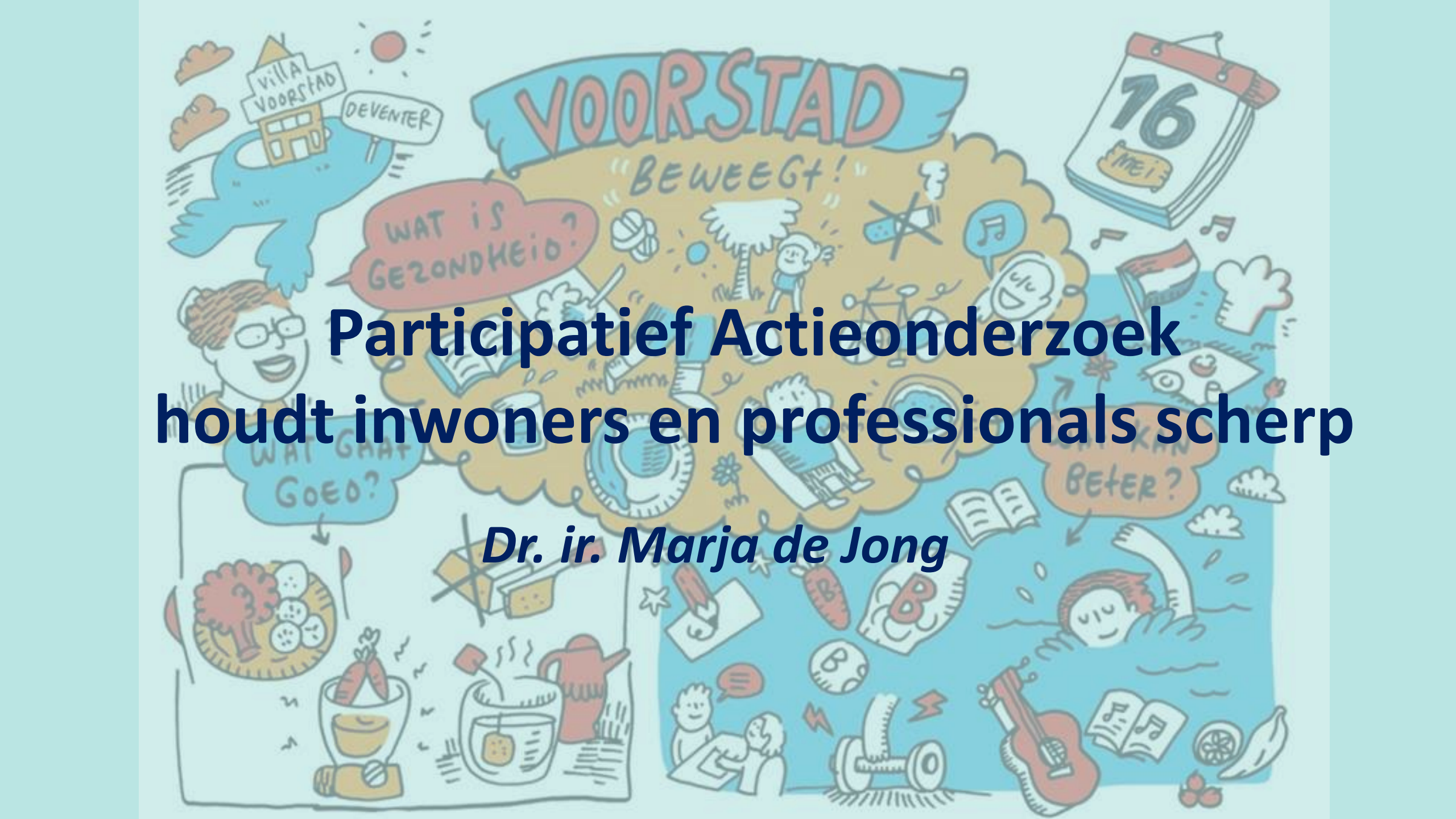
Adviseur publieke Gezondheid GGD IJsselland



“Onderzoek houdt inwoners en professionals scherp”

Hoe participatief actieonderzoek bijdraagt
aan de gezonde wijkaanpak in de praktijk





Participatief Actieonderzoek houdt inwoners en professionals scherp

Dr. ir. Marja de Jong

Voorstad Beweegt



Impact van een wijkgezondheidsprogramma

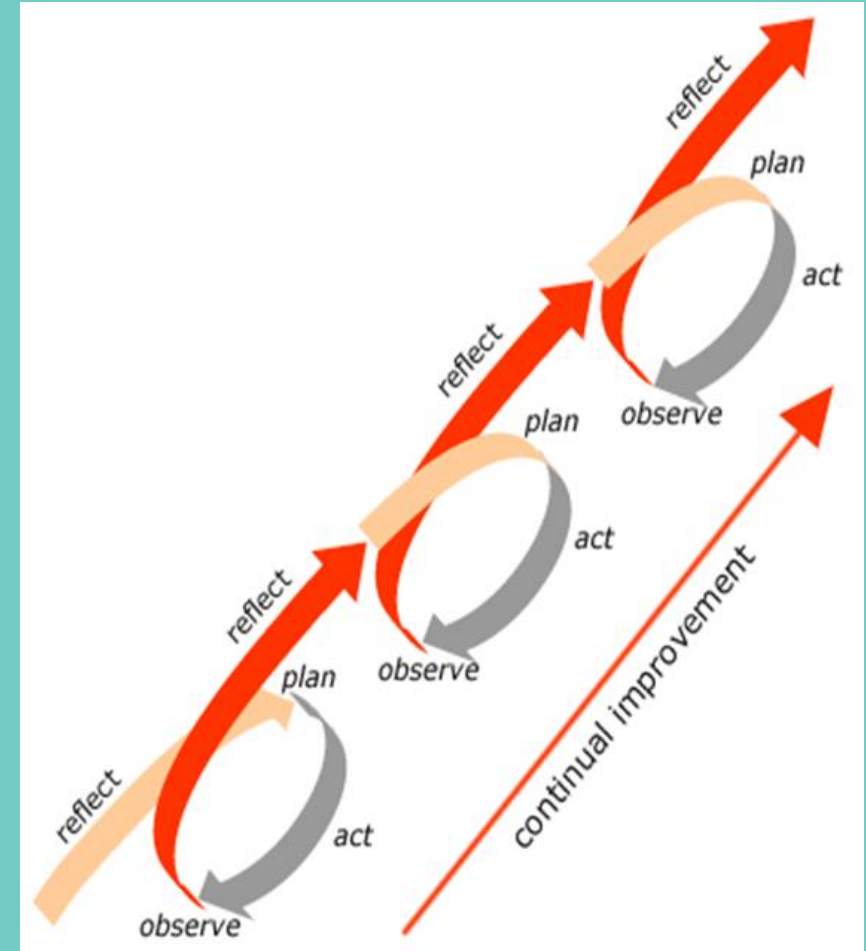
Werking van de actieprincipes in het programma

Werkwijze Voorstad Beweegt

Actieprincipes:

- Bewonersparticipatie
- Intersectorale samenwerking
- Gezondheidsbevorderende omgeving

Participatief actieonderzoek



Concept mapping

Wat betekent gezondheid voor u?

1. Sociale contacten
2. Bewegen
3. Positieve levensinstelling
4. Gezond eten
5. Eigen regie, zelfstandigheid
6. Ontspanning en rust
7. Natuur, buiten zijn

A word cloud representing responses to 'Wat betekent gezondheid voor u?'. The most prominent words are 'sociaal-netwerk' in large green letters, 'liefde' in large orange letters, and 'zelfstandigheid' in large purple letters. Other visible words include 'bewegen', 'natuur', 'gezond-voelen', 'lekker-en-gezond-eten', 'financiële', 'geloof', 'positief-zijn', 'werken', 'zorgen', 'hobby's-en-ontspanning', 'geen', 'lichamelijk-fit-zijn', 'lekker-in-je-vel-zitten', 'in-het-nu-leven', 'breigroep', 'medicatie', 'energie-in-balans', and 'acceptatie'.

A word cloud representing responses to 'Welzijn'. The most prominent words are 'Welzijn' in large dark green letters, 'Ontspanning' in large dark green letters, 'Geluk' in large orange letters, and 'Zelfstanding-zijn' in large red letters. Other visible words include 'Sociale-contacten', 'Natuur', 'Opruimen', 'Overal-heen-kunnen', 'Lachen', 'Tevreden-zijn', 'Bewegen', 'Rechtvaardigheid', 'Voldoende-rust', 'Goede-sfeer', 'Geld', 'Lekkere-koffie', 'Beter-worden', 'Geduld', 'Schilderen', 'Buren', 'Fietsen', 'Mensen-ontmoeten', 'Vrienden', 'Muziek', 'balkon', 'Gezond-zijn', 'Wandelen', 'Kinderen-zien-lachen', 'Zelf-koken', 'Zon', and 'Schoonmobiel'.

Visueel verslag / praatplaten



Sociale netwerkanalyse

Wat draagt bij aan intersectorale samenwerking?

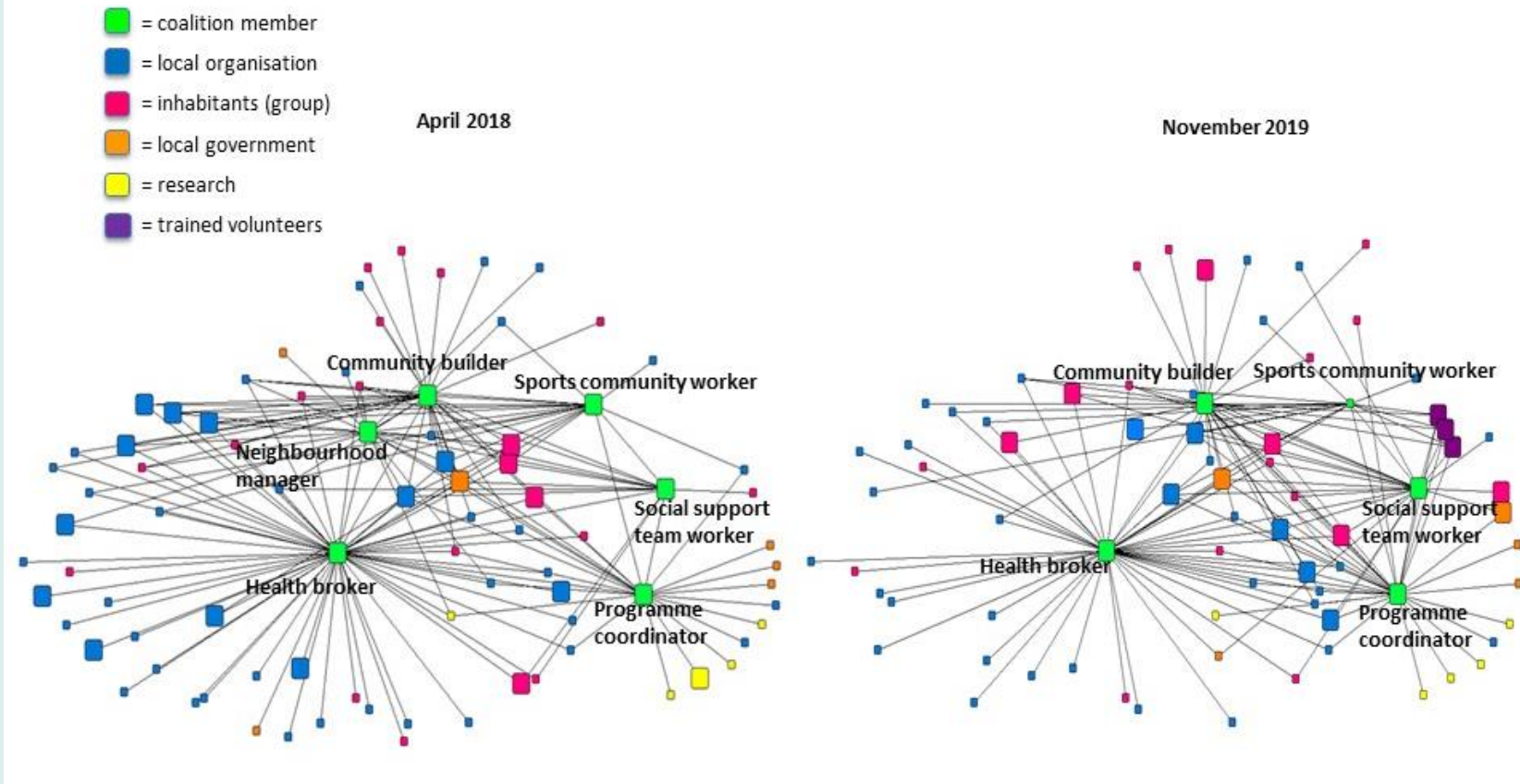
Leiderschap

Interactie met context

Netwerkopbouw

Gezondheidsmakelaar

Zichtbaarheid





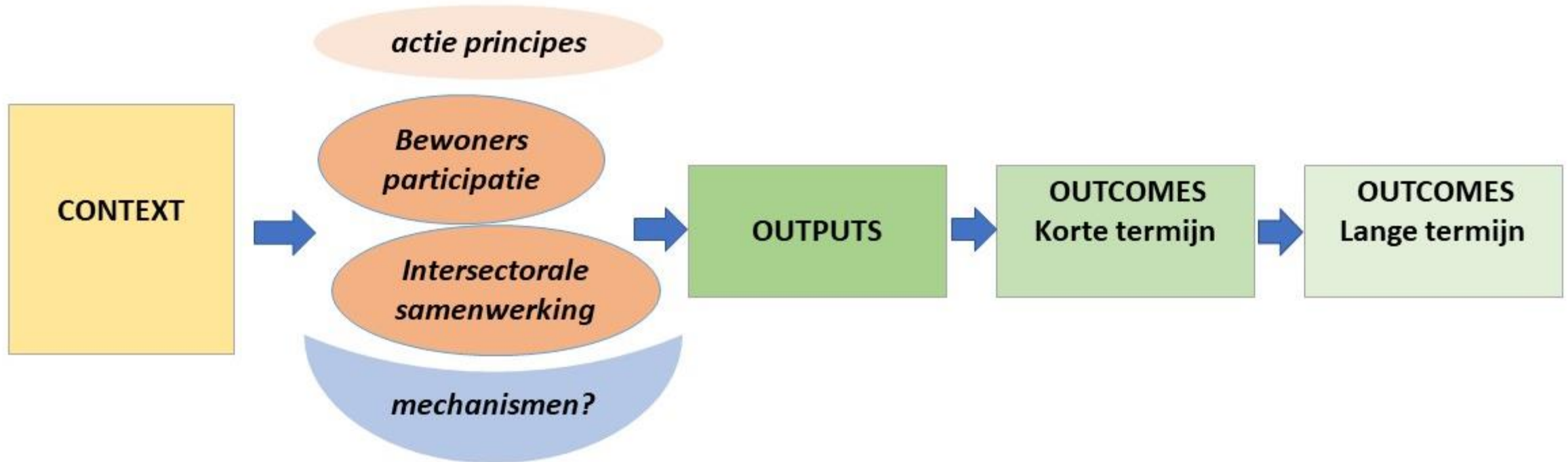
Photovoice

Wat is een gezonde leefomgeving?



Realist evaluatie

Wat werkt, hoe werkt het, voor wie, onder welke omstandigheden?



Mechanismen / succesfactoren

Persoonlijk contact

Geduld

Vasthoudendheid

Budget

Zichtbaarheid



Conclusies

- Brede kijk op gezondheid; welbevinden
- Bewonersparticipatie succesvol
- Waarde van participatief actieonderzoek: empowerment, betrokkenheid, leren en ontwikkelen
- Dubbelrol onderzoeker en projectleider; vaardigheden, rollen wisselen en dilemma's

Aanbevelingen

- Neem bewonersparticipatie en intersectorale samenwerking op als doelen in programma
- Werk bottum up: perspectieven en betrokkenheid
- Ga in gesprek en luister
- Zorg voor duurzame wijkgezondheidsprogramma's
- Benut transformatie in sociaal domein
- Zet participatief actieonderzoek in

Prof. Dr. Jochen Mierau.

Hoogleraar Economie van de Volksgezondheid



“Met doelen en data meer vaart in de preventietrein”

Preventie hoeft zich niet terug te verdienen, kijken op een andere manier naar bewijs voor preventie



Meer Vaart in de Preventietrein

Prof. Dr. Jochen O. Mierau
Lifelines, RUG, UMCG
j.o.mierau@rug.nl
@JOMierau



university of
 groningen

lifelines 



umcg

Take-Home Messages

- **Gezondheidsdoelen** zijn een centraal onderdeel van het ontwerp van het nieuwe gezondheidsstelsel;
- **Gezondheidsdata** zijn cruciaal voor het onderbouwen, monitoren en evalueren van gezondheidsbeleid;
- Door doelen uit het **GALA** wettelijk te verankeren en te volgen met gezondheidsdata is het aannemelijker dat ze behaald worden.

Opzet

1. Gezondheidsdoelen
2. Belang van Gezondheidsdata
3. Doelen en Data in het GALA

Opzet

- 1. Gezondheidsdoelen**
2. Belang van Gezondheidsdata
3. Doelen en Data in het GALA

Gezondheidsdoelen

VWS Beleidsnota:

"Deze voorstellen zullen onder meer moeten bevatten: formuleringen van gezondheidsdoelen betreffende de genoemde gezondheidsproblemen."

"Bij voorkeur zal een dergelijk voornemen de vorm hebben van een inhoudelijke doelstelling (in WHO-termen: «target»), welke per een omschreven datum bereikt dient te zijn (gezondheidsdoel)."



university of
 groningen

lifelines 



umcg

Gezondheidsdoelen

MOTIE VAN DE LEDEN KUIKEN RENKEMA

Voorgesteld tijdens het Notaoverleg van 1 februari 2021

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat collectieve gezondheidsdoelen volgens gezondheids-econoom Mierau en volgens de voorzitter van de NZa alleen gehaald kunnen worden wanneer onafhankelijke overheidsinstanties doorzetttings-macht hebben;

verzoekt de regering, de Kamer een voorstel te zenden hoe collectieve gezondheidsdoelen wettelijk kunnen worden verankerd,

en gaat over tot de orde van de dag.

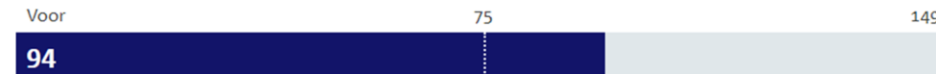
Kuiken
Renkema

Brede coalitie wil wettelijke veran- kering gezondheidsdoelen

Bart Kiers

ZORGVISIE

PREVENTIE
16 FEB 2023



— detail stemming

Voor		Tegen	
CDA	19		
D66	19	VVD	32
GroenLinks	14		
SP	14		
PvdA	9	PVV	20
ChristenUnie	5		
PvdD	4	FVD	2
50PLUS	3		
DENK	3		
SGP	3	Krol	1
Van Kooten-Arissen	1		

Mierau, J., Toebe, B. Streefwaarden voor de volksgezondheid. TSG Tijdschr Gezondheidswet 99, 70–74 (2021).
<https://doi.org/10.1007/s12508-021-00294-y>



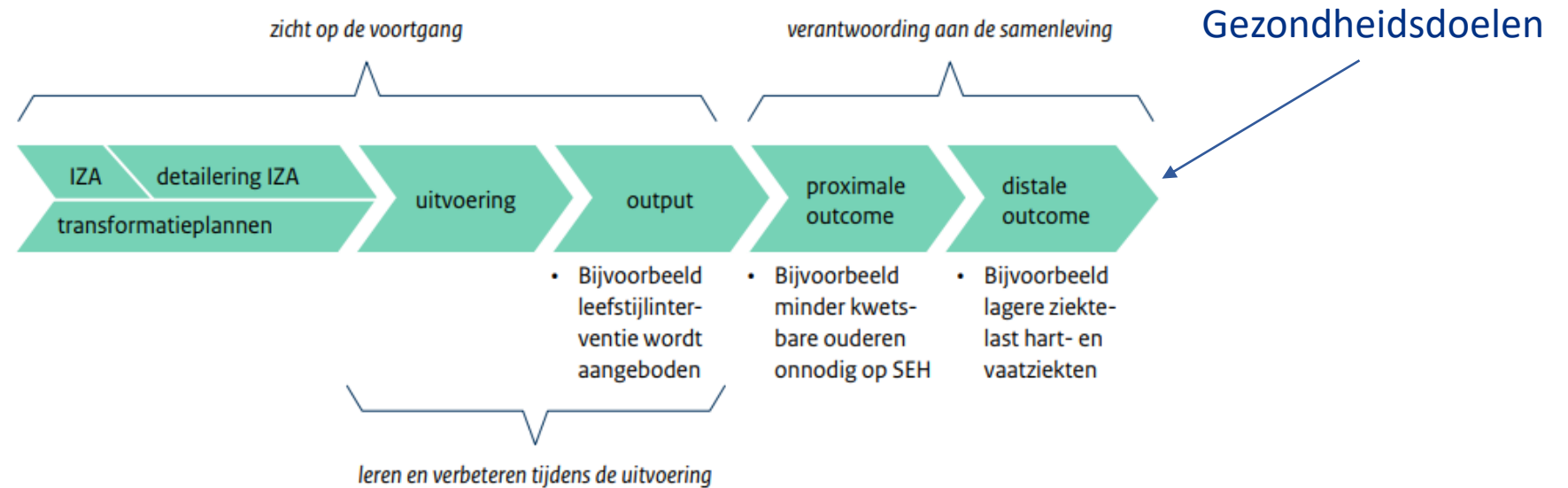
university of
 groningen

lifelines



umcg

Gezondheidsdoelen



Uit het Integraal Zorgakkoord



university of
groningen

lifelines



umcg

Opzet

1. Gezondheidsdoelen
- 2. Belang van Gezondheidsdata**
3. Doelen en Data in het GALA

Gezondheidsdata

VWS Beleidsnota:

"De bedoeling van de onder a en b genoemde activiteiten is om te komen tot een meer uitgebreid en beter aangepast landelijk systeem van gezondheidsinformatie. Hierbij zal gebruik worden gemaakt van meer uitvoerige statistische informatie over morbiditeit en mortaliteit en van een gedetailleerde informatie over determinanten van gezondheid, ziekte en handicaps. Met dit systeem zal het mogelijk zijn het toekomstige gezondheidsbeleid beter en nauwkeuriger te formuleren en te evalueren dan momenteel het geval is."



university of
 groningen

lifelines 



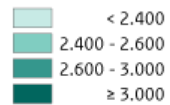
umcg

Gezondheidsdata

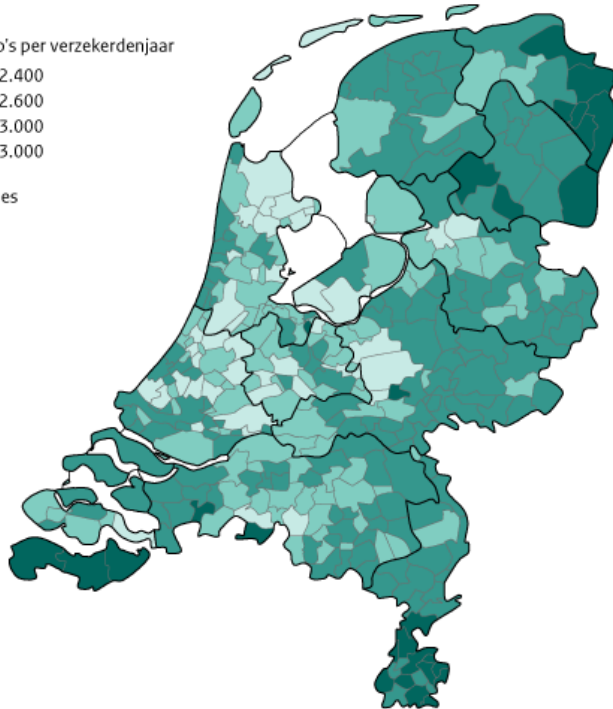
Zorgkosten 2020

Per gemeente, declaraties basisverzekering

Kosten in euro's per verzekerdenjaar



— provincies

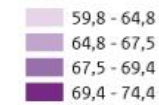


Bron: [Vektis databestand Zorgverzekeringswet](#), gegevens bewerkt door RIVM

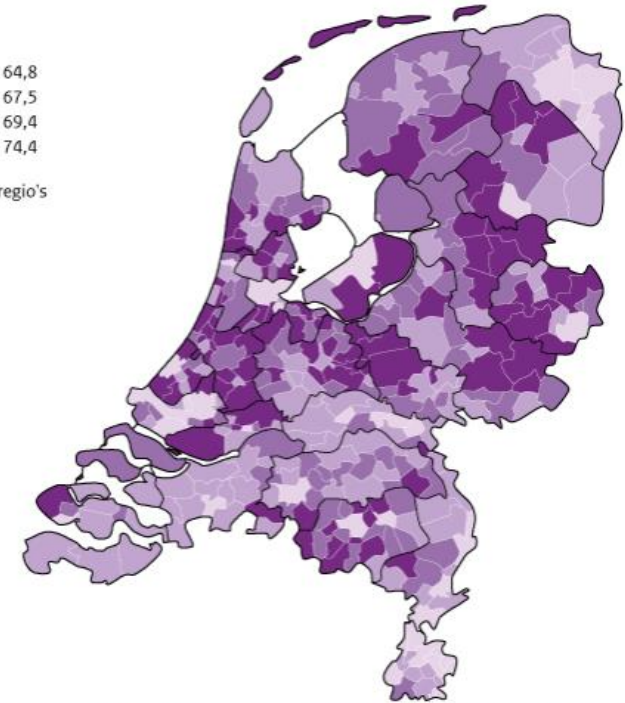
Levensverwachting in goed ervaren gezondheid 2020

Per gemeente

Jaren



— GGD-regio's



Bron: [Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 GGD'en](#), CBS en RIVM, [CBS Doodsoorzakenstatistiek](#)



university of
 groningen

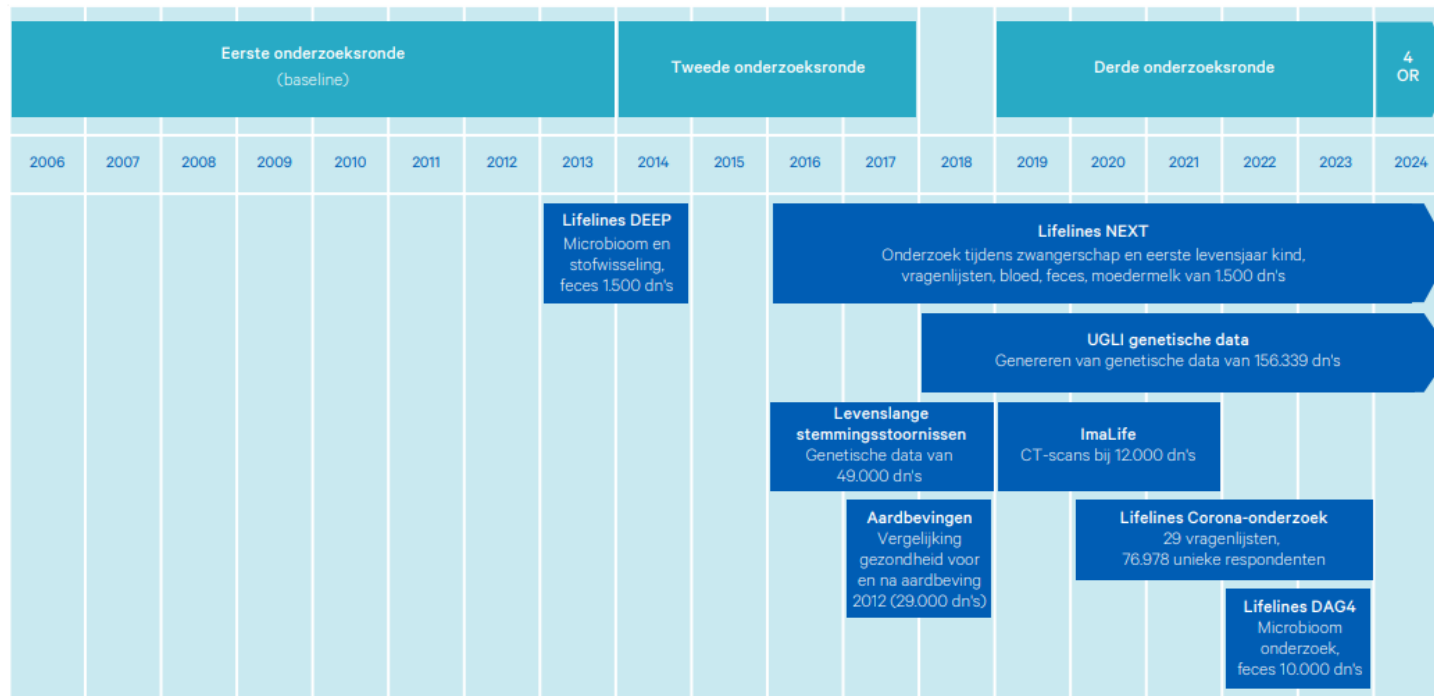
lifelines



umcg

Gezondheidsdata

Reguliere onderzoeksrondes



Voorbeelden van aanvullende onderzoeken



university of
 groningen

lifelines

Het Lifelines-cohort



Aantal deelnemers



Leeftijd



Familierelaties

20.500
deelnemers uit
drie generaties

85.000
deelnemers uit
twee generaties

45.000
deelnemers
met kinderen

> 80.000
deelnemers waarvan
genetische data
beschikbaar

Elke vijf jaar een onderzoeksrunde

Eerste ronde
2006 - 2012

Tweede ronde
2013 - 2017

Derde ronde
2018 - 2023

Vierde ronde
2024 - 2028

Gezondheidsdata

Metingen

- Lengte en gewicht
- ECG (hartfilmpje)
- Bloeddruk
- Longfunctie
- Psychiatrisch interview

Lichaamsmaterialen

- Bloed
- Urine
- DNA
- Haar (2OR)
- Ontlasting (1OR en 3OR)

In de opslag

	1OR	2OR	3OR
Bloedbuisjes	2.933.493	1.292.775	821.902
Urinebuisjes	1.875.643	329.177	429.718



lifelines

Een schat aan data uit vragenlijsten

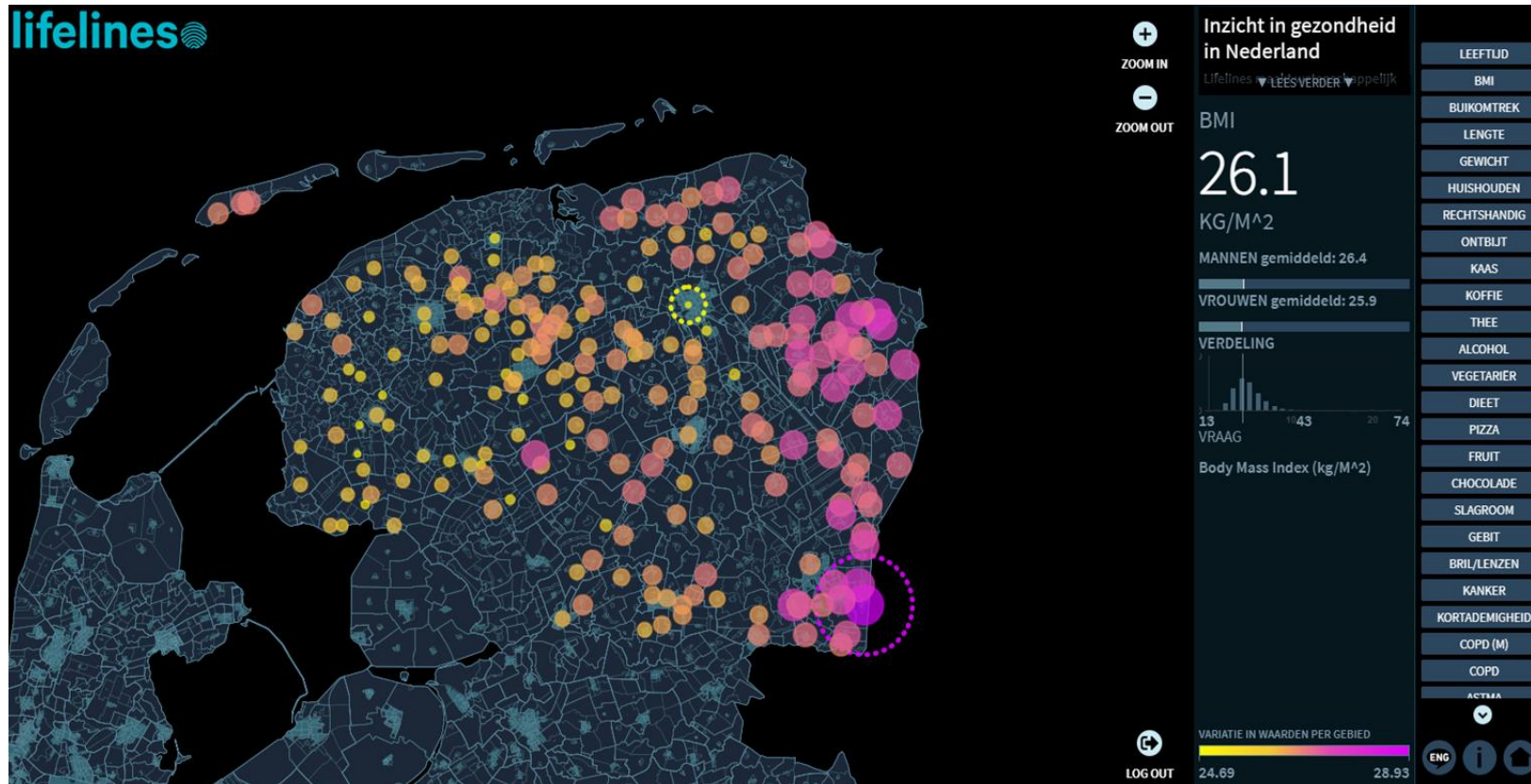
Demografische gegevens	Werk, inkomen en opleiding
Medische behandeling	Zorggebruik, medicatie gebruik, opnames, vaccinaties, behandelingen, mondzorg
Leefstijl en omgeving	Voeding, alcoholgebruik, roken, bewegen, slaap, mantelzorg, vrijwilligerswerk, leefsituatie, zitgedrag
Mentale gezondheid	Stress, angst & depressie, gedrag, sociaal emotioneel functioneren, persoonlijkheid, cognitie, eenzaamheid, leerproblemen
Welbevinden	Kwaliteit van leven, ervaren gezondheid, fysieke klachten, geluk, (psychosociale) werkomgeving, werk – privé balans
Voortplanting en (levensloop)ontwikkeling	Vruchtbaarheid, menstruatie, familieplanning, overgang, zwangerschap, borstvoeding, geboortezorg

Koppelingen met andere data- en biobanken



university of
groningen

Gezondheidsdata



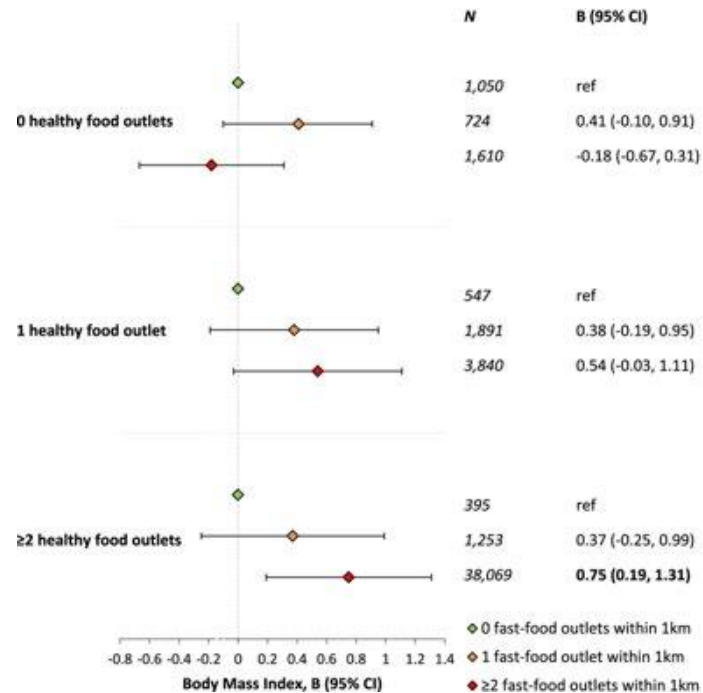
university of
groningen

lifelines



umcg

Gezondheidsdata

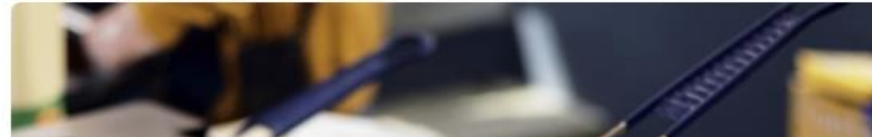


Kan een fastfoodrestaurant of snackbar leiden tot extra overgewicht in de buurt?



Eddy Zwerver & Wietse Dik

25 januari, 07:00 • 5 minuten leestijd



van Erpecum CL, van Zon SKR, Bültmann U, Smidt N. The association between the presence of fast-food outlets and BMI BMC Public Health. 2022 Jul 27;22(1):1432.



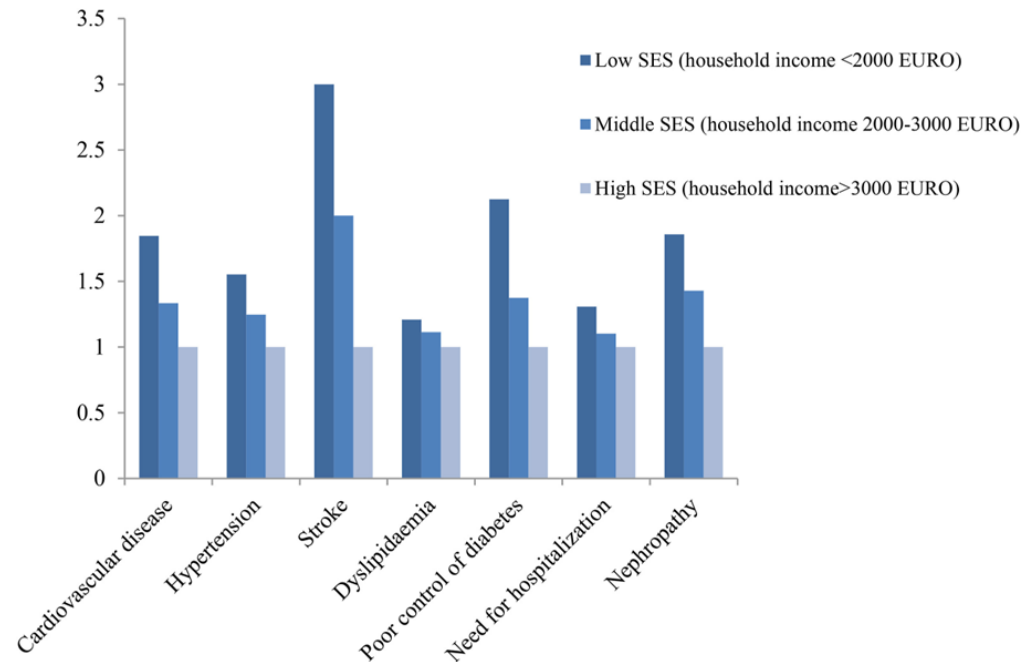
university of
groningen

lifelines



umcg

Gezondheidsdata



Zhu, Y., Dekker, L. H., & Mierau, J. O. (2022). Socio-economic gradients in diagnosed and undiagnosed Type 2 diabetes and its related health complications. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*.



university of
 groningen

lifelines



umcg

<https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/actueel/nieuws/inkoophulp-geeft-inzicht-in-ziekte-en-preventie/>

Gezondheidsdata

Exponentiële groei van waarde van Lifelines



VIERDE ONDERZOEKSRONDE LIFELINES EN KANSEN

- Door herhaalde metingen neemt de waarde van de data exponentieel toe.
- Met een actief cohort (dus doorlopende onderzoeksrondes) kan Lifelines inspelen op huidige en toekomstige publieke gezondheidsvraagstukken – daardoor hoge beleidsrelevantie.
- We houden ouderen actief betrokken en sluiten daarmee goed aan bij vraagstukken als vergrijzing, dementie & alzheimer én hebben ook veel data van deze mensen voordat ze oud werden.
- Door nieuwe deelnemers toe te laten en ons daarbij ook op jongeren te richten, blijven we een representatief cohort.
- Samen met RIVM, Aletta Jacobs SPH en andere kennisinstellingen, kunnen onderzoeks/beleidsvragen gearticuleerd én beantwoord worden.



university of
 groningen

lifelines



umcg

Opzet

1. Gezondheidsdoelen
2. Belang van Gezondheidsdata
- 3. Doelen en Data**

Doelen en Data in het GALA

VWS Beleidsnota:

"Slechts een klein gedeelte van de gezondheid is beïnvloedbaar door het gezondheidszorgsysteem. Toch wordt steeds meer geld besteed aan de zorg voor gezondheid en ziekte, zonder dat dit evenredig veel gezondheidswinst oplevert. Daarom zal in de komende jaren meer aandacht gericht moeten zijn op de factoren die gezondheid bedreigen en niet alleen op het genezen van ziekten."



university of
groningen

lifelines 



umcg

Een gezonde
generatie in
2040

GALA *Gezond en Actief Leven Akkoord*

lifelines



Een gezonde
generatie in
2040

GALA *Gezond en Actief Leven Akkoord*

**DE WAARDE VAN LIFELINES VOOR GALA
ONDERBOUWEN, MONITOREN EN EVALUEREN BELEID**

lifelines



Doelen en Data in het FPA



university of
groningen

lifelines



umcg

Doelen en Data in het FPA



university of
groningen

lifelines



umcg

Doelen en Data in het FPA



*Een goede gezondheid en welzijn met
gelijke kansen voor iedereen in Fryslân.*

Wie draagt de bestuurlijke
verantwoordelijkheid voor dit doel? Wat
gebeurt er als het doel niet bereikt wordt?



university of
groningen

lifelines



umcg

Take-Home Messages

- **Gezondheidsdoelen** zijn een centraal onderdeel van het ontwerp van het nieuwe gezondheidsstelsel;
- **Gezondheidsdata** zijn cruciaal voor het onderbouwen, monitoren en evalueren van gezondheidsbeleid;
- Door doelen uit het **GALA & FPA** wettelijk te verankeren en te volgen met gezondheidsdata is het aannemelijker dat ze behaald worden.

VWS Beleidsnota

- De link naar de VWS beleidsnota vind u hier:

https://repository.overheid.nl/frbr/sgd/19851986/0000121450/1/pdf/SGD_19851986_0007668.pdf

VWS Beleidsnota

- De link naar de VWS beleidsnota vind u hier:

https://repository.overheid.nl/frbr/sgd/19851986/0000121450/1/pdf/SGD_19851986_0007668.pdf

- Het is de Nota 2000 uit 1986:
 - ...het probleem is niet dat we niet weten wat we moeten doen, het probleem is niet dat de informatie niet bij beleidsmakers komt, het probleem is dat we ondanks alle kennis die er is, niet de politieke wil tonen om het te doen.

Dank voor uw aandacht

Prof. Dr. Jochen O. Mierau

Lifelines, RUG, UMCG

j.o.mierau@rug.nl

 @JOMierau



university of
 groningen

lifelines 



umcg

Onze coalities



Ouderschap



Mentale gezondheid



Gezond leven



Gezonde leefomgeving



Participatie



Basisvaardigheden



Fitaal Wijs



Fries Financieel Fundament

Korte toelichting
Gezond Leven
Basisvaardigheden



**Friese
Preventie
Aanpak**

Hoe draag jij vanuit jouw coalitie bij aan de ambitie

Een goede gezondheid en welzijn met gelijke kansen voor alle Friese inwoners?

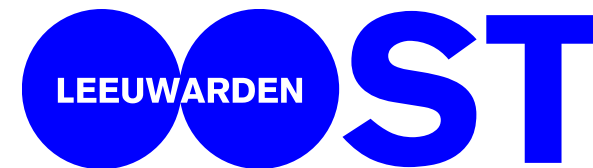
Lunch



Friese praktijkvoorbeelden



KERN VAN DE AANPAK



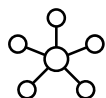
Looptijd van 20 jaar



Ruim 50 partners



Samen met bewoners



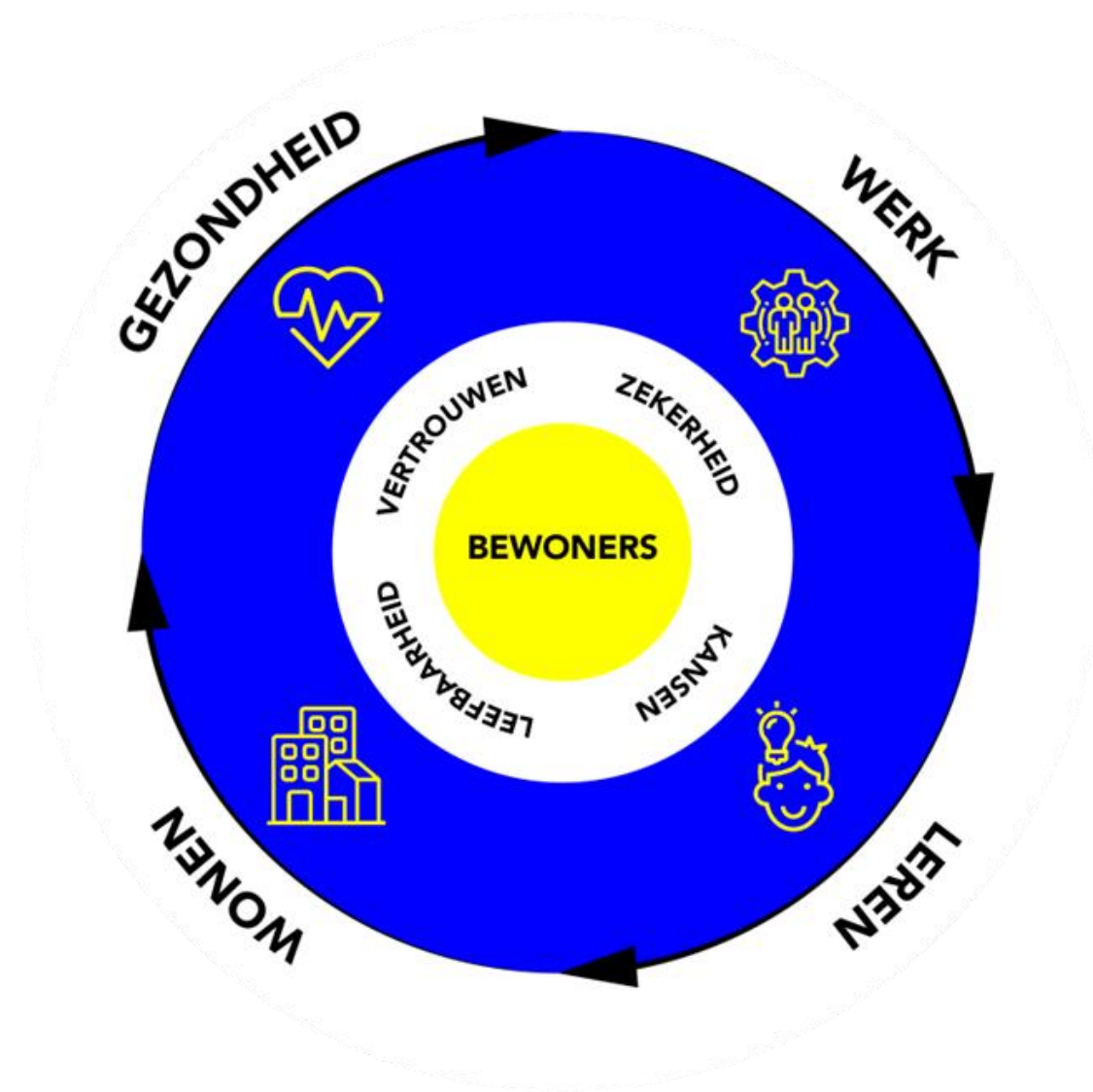
Programmabureau



Armoede doorbreken nieuwe generatie



Plus en doorbraken



LEEUWARDEN **OOST** IN VOGELVLUCHT

GEZONDHEID



GEZINSLAB



FINANCIEEL GEZOND



GEZOND IN DE WIJK



KANSRIJKE START

LEREN



RIJKE SCHOOLDAG



SOEPELE OVERGANG PO-VO



VOOR IEDER KIND EEN COACH

WONEN



VERDUURZAMING



EEN BETERE LEEFOMGEVING



AANPAK PARTICULIERE VERHUUR



GEBIEDSVISIE



**VEILIGHEID:
PREVENTIE
MET GEZAG**



WIJKPLANNEN

WERKEN



WERK IN DE WIJK



BAANMATCHING



MAATWERK



LEREN IS WERKEN

Een kijkje in.... via de nieuwe podcast

Sociale basis



Friese
Preventie
Aanpak



In gesprek met Tessa,
Cherijne en Adam

An aerial photograph of Harlingen, a coastal town in the Netherlands. The image shows a large harbor with a curved breakwater, a large white cruise ship docked, and numerous smaller boats. The town is built on a peninsula, with a dense cluster of houses with red-tiled roofs. A church with a tall spire is visible in the lower left. The water is a deep blue, and the sky is clear.

Wijkaanpak 'Rookvrij Leven voor Iedereen' Harlingen

Jesse Nijboer & Aline Tigchelaar



Wat houdt de wijkaanpak Rookvrij Leven in?

- Landelijk programma Pharos en GGD GHOR: daling in aantal rokende mensen in kwetsbare wijken
- Kenmerken programma:
 - Lokale aanpak in aandachtswijken (maatwerk)
 - Mensen in een lagere sociaaleconomische positie
 - Gelijkwaardig samenwerken tussen professionals en inwoners
 - Brede blik op gezondheid: samenhang van sociale- en gezondheidsproblemen
- De projectgroep zet zich in op:
 - Een integrale aanpak: gezondheidsdomein en sociaaldomein
 - Werken in co-creatie: betrekken van mensen om wie het gaat, via behoeftes inwoners naar een oplossing
 - 3 resultaatgebieden

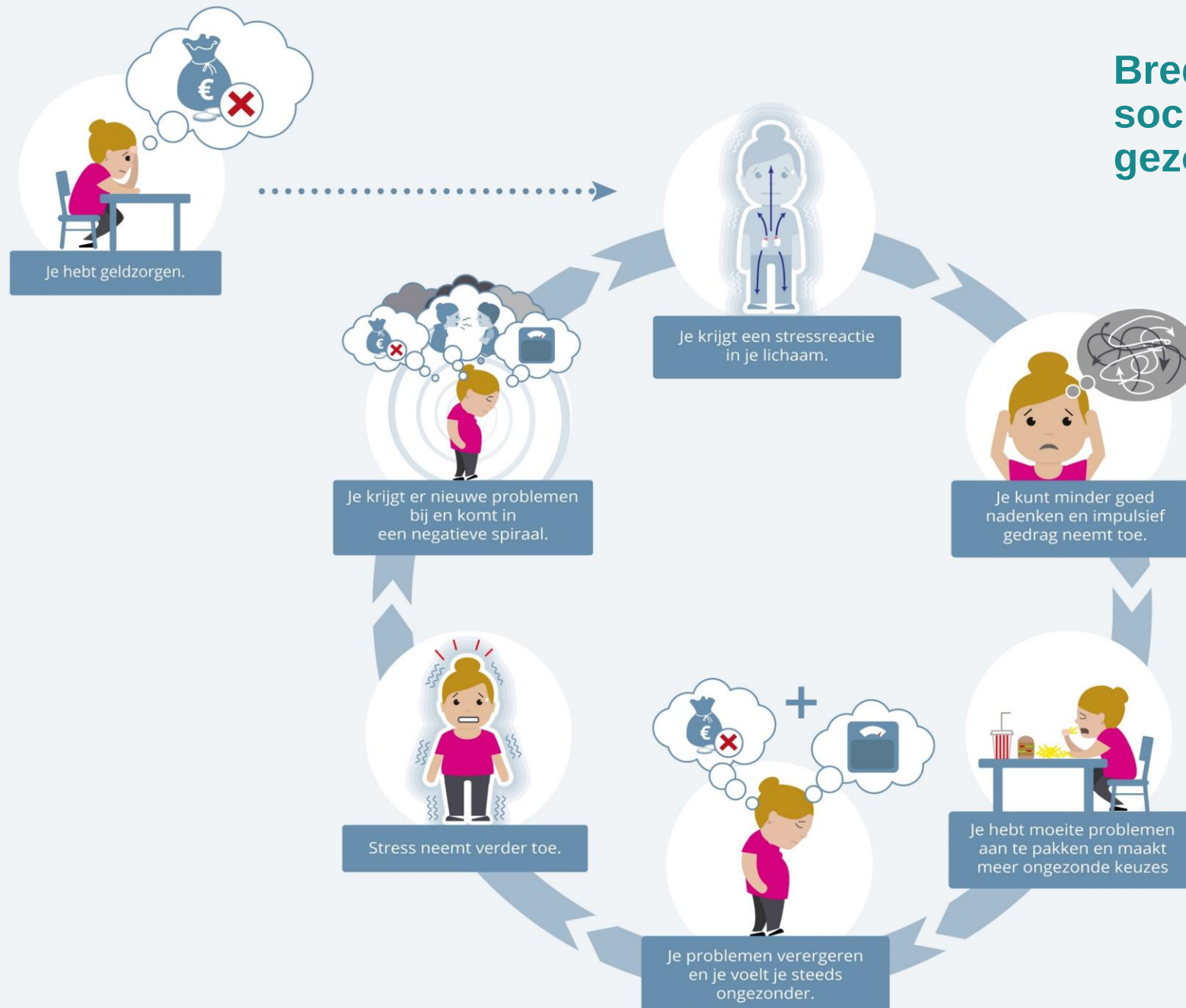
“Mensen met een laag inkomen in een arme wijk roken bijna twee keer zo vaak als mensen met een hoog inkomen in een rijke wijk”

Waar zetten we op in?

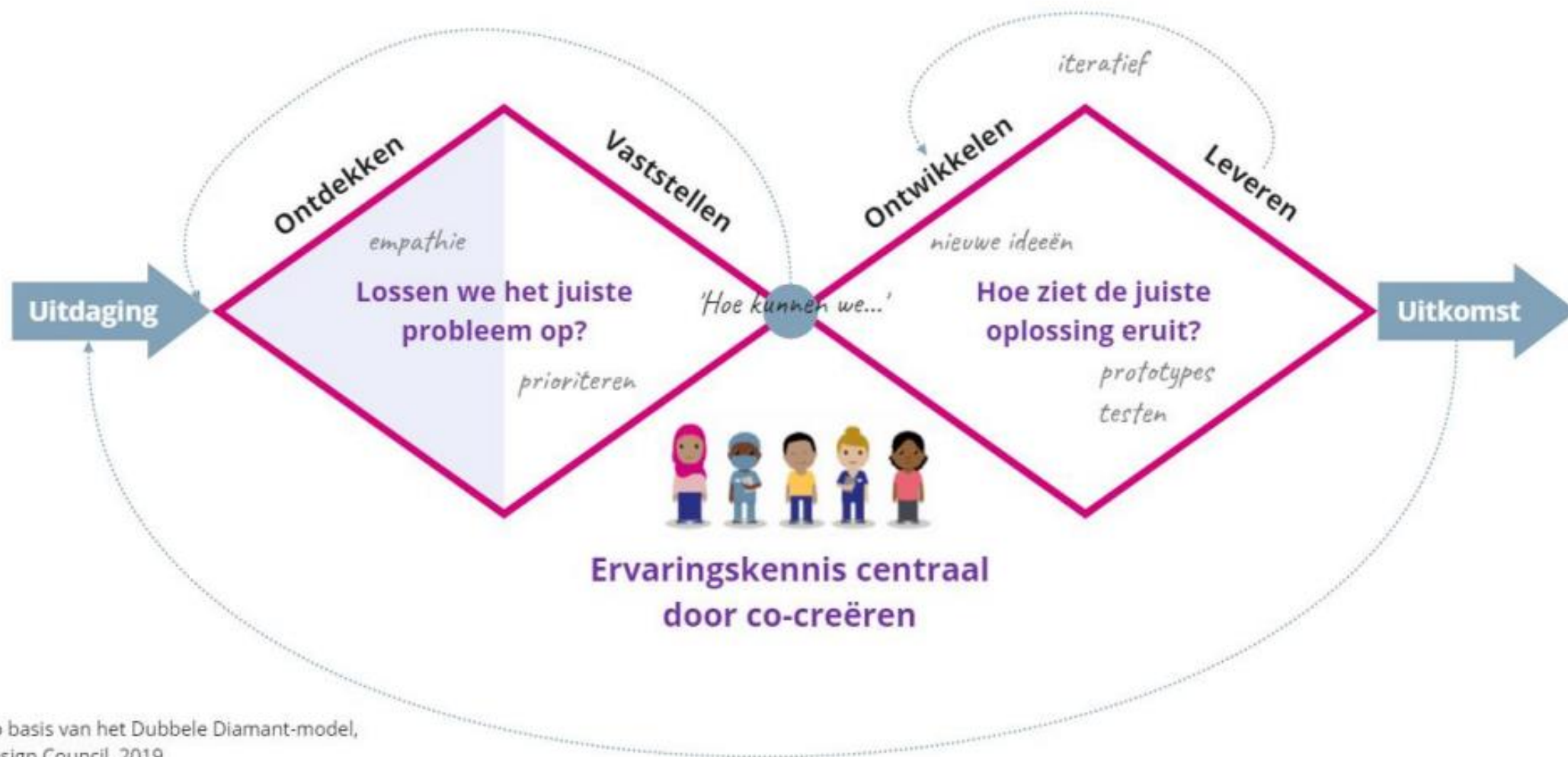
Inzet op 3 resultaatgebieden:

1. Versterking van het gesprek over rookvrij leven in de wijk door professionals en inwoners;
2. Versterking van de toeleiding naar stoppen met rokenzorg;
3. Inzicht in een beter passende SMR-zorg en ondersteuning voor mensen in een lagere sociaaleconomische positie

Brede blik op gezondheid: sociale- en gezondheidsproblemen



Hoe gaan we te werk?



Op basis van het Dubbele Diamant-model,
Design Council, 2019

De Dubbele Diamant van design, de ontdekkingsfase

Afsluiting



Anneke Meijer

Programmamanager Friese Preventieaanpak



Friese Preventieaanpak
Waar we ons samen sterk voor maken!

