

Wat is het het?	
GIZ	Positieve Gezondheid
GIZ staat voor: Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften. Het is een gespreksmethodiek die professionals helpt om, samen met (aanstaande) ouders, jeugdigen, en andere professionals, de sterke kanten en ontwikkel- en zorgbehoeften van een kind of gezin in kaart te brengen. Hierdoor beslissen zij samen over passende ondersteuning en worden gezinnen versterkt in hun autonomie, competentie en verbondenheid. De methodiek bestaat uit visuele hulpmiddelen (GIZ-tools), bestaande uit 2 leeftijdsspecifieke schema's - de GIZ-driehoek en de GIZ-matrix en het GIZ-ondersteuningsplan, die de basis vormen voor een gestructureerd en motiverend gesprek over de ontwikkeling van een kind, de opvoeding, gezins- en omgevingsomstandigheden en de aard en ernst van de zorgbehoeften. Zo kan samen worden beslist welke ondersteuning goed aansluit en hoe het actieplan eruit komt te zien. Met de GIZ kan dit ondersteuningsplan ook gemonitord worden.	Positieve Gezondheid is een manier om breder naar gezondheid te kijken, uitgewerkt in een vragenlijst met vragen vanuit zes dimensies waarvan de resultaten worden weergegeven in een spinnenweb. Met die bredere benadering draag je bij aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren. Deze zes dimensies zijn voortgekomen uit onderzoek naar wat mensen zelf verstaan onder gezondheid. Zij blijken niet alleen lichamelijke gezondheid belangrijk te vinden, maar bijvoorbeeld ook zingeving, meedoen en kwaliteit van leven. Het spinnenwebdiagram beschrijft de zes dimensies en bijbehorende aspecten. Met het spinnenweb kunnen mensen hun eigen gezondheid op dat moment in kaart brengen. En vervolgens inzetten als instrument voor het zg. andere gesprek: wat valt mij op, wat is voor mij belangrijk, wat zou ik evt willen veranderen en wat heb ik daarvoor nodig?
Oorsprong	
Gestart met als doel een taxatiemethodiek te ontwikkelen om kinderen de passende ondersteuning te bieden, geen hulpbehoevende kinderen te missen of overbodige zorg te bieden. De GIZ is ontwikkeld in de context van de Werkplaats Samen waar onderzoek, praktijk, beleid en onderwijs samenwerken om de zorg voor de jeugd te verbeteren.	Gestart met een nieuwe manier om breder naar gezondheid te kijken, daarna is een instrument (vragenlijst met spinnenweb) ontwikkeld om je gezondheid in brede zin zelf te beoordelen, bedoeld voor je zelf of om met een zorgverlener, incl. welzijn en mensen uit eigen omgeving, te bespreken.

Voor wie geschikt?	
GIZ	Positieve Gezondheid
De GIZ kan gebruikt worden bij gesprekken met: ➤ (aanstaande) ouders van kinderen tussen 0-23 jaar ➤ Kinderen vanaf 8 jaar ➤ Jongeren tussen 12-23 jaar ➤ Betrokken zorgprofessionals (multidisciplinair overleg)	De gesprekstools (het spinnenweb) van Positieve Gezondheid zijn te gebruiken door: ➤ Volwassenen ➤ Kinderen tussen de 8 en 16 jaar ➤ Jongeren tussen 16 en 25 jaar

Welke varianten zijn beschikbaar?	
GIZ	Positieve Gezondheid
De GIZ kent een getrapte werkwijze en afhankelijk van de ernst van de zorgbehoeften kunnen 3 uitvoeringsvarianten worden ingezet: een korte signalerings GIZ, een uitgebreide GIZ en een multidisciplinaire GIZ. De GIZ tools zijn geschikt voor laaggeletterden en in 8 talen beschikbaar in de leeftijdsfasen: ➤ Voor de geboorte ➤ Na de geboorte ➤ 0-4 jarig kind (voor ouders) ➤ 4-12 jarig kind (voor ouders) ➤ Kind (mijn leven, vanaf 8 à 10 jaar) ➤ Jongere 12-23 jaar (voor ouders) ➤ Jongere 12-23 jaar (mijn leven)	➤ Volwassenentool Mijn Positieve Gezondheid 2.0 ➤ Kindtool Mijn Positieve Gezondheid ➤ Jongerentool Mijn Positieve Gezondheid ➤ Eenvoudige tool Mijn Positieve Gezondheid ➤ Als online tool en papieren versie

Hoe gebruik je het?	
GIZ	Positieve Gezondheid
De GIZ kan geïntegreerd worden in contactmomenten (regulier of indicatie) en extra zorgcontacten binnen de Jeugdgezondheidszorg, als onderdeel van de methode 1gezin1plan binnen de jeugdhulp en het preventieve voorveld en ingezet worden binnen de geboortezorg door verloskundigen en kraamverzorgenden. Met de GIZ betrek je ouders en jeudigen actief bij de vraagverheldering, de probleem- en krachtenanalyse, het ondersteuningsplan en evaluatie van de zorg. Hierbij staat de gedeelde visie op de vragen, problemen, doelen en wensen van ouders en jeugdigen steeds voorop. De GIZ heeft een duidelijke structuur met 7 fasen: introductie, vraagverheldering, probleem-krachtenanalyse, doelen, samen beslissen, afronding en evaluatie. Daarbij worden 3 GIZ tools ingezet: 2 visuele hulpmiddelen: de Common Assessment Framework (GIZ-driehoek) en de Gezonde Ontwikkelings Matrix (GIZ-matrix) en het GIZ-ondersteuningsplan. GIZ ondersteunt professional ook in methodisch handelen en samen te beslissen over en evalueren van passende zorg.	Positieve Gezondheid is meer dan een gezondheidsconcept en werkmethode. Het is uitgegroeid tot een beweging om in de zorg anders te denken, te doen en te organiseren. PG kan worden toegepast om een persoonsgericht gesprek te voeren over wat de invuller van de vragenlijst opvalt in het spinnenweb, wat belangrijk is voor deze persoon, en wat een eerste stapje kan zijn om zo nodig gezamenlijk te kijken naar geschikte aansluitende (informele) zorg of iets anders. PG kan worden gebruikt op alle terreinen binnen de zorg en het sociaal domein zoals door huisartsen, fysiotherapeuten, medisch specialistische zorg, ouderenzorg, welzijnscoaches, etc. Positieve Gezondheid is als concept ook te integreren op beleid en organisatieniveau naast dat het in het individuele contact gebruikt kan worden om gezondheid te bevorderen. Een zg. piramide met nano (reflectieinstrument), micro (als aanjager van verandering in een organisatie of wijk), meso (als gezamenlijke taal, in samenwerking, over domeinen heen) en macro (regionaal/landelijk) niveau laat zien dat ieder niveau nodig is. Belangrijk is aan te sluiten bij waar, op welke niveau energie zit, en dat uit te bouwen.

Wat levert het op?	
GIZ	Positieve Gezondheid
➤ Ouders, jeugdigen en professionals worden actief betrokken, gemotiveerd en bekrachtigd ➤ Meer overeenstemming over zorgbehoeften en geboden advies tussen professional en ouders en/of jeugdigen ➤ Inzicht wordt bevorderd en ouders en jeugdigen ervaren minder zorgen na gesprek (normaliseren) ➤ Voor professionals is het een tool om tot professionele probleeminventarisatie te komen en samen te beslissen ➤ Het helpt professionals kindonveiligheid te signaleren ➤ Het is een monitor voor gezin, professionals, organisatie en gemeenten ➤ Het bevordert samenwerking door een gemeenschappelijke taal en denkkader binnen en tussen organisaties met (aanstaande) ouders, jeugdigen en tussen professionals onderling.	➤ Zelfreflectie op de eigen gezondheid en welbevinden ➤ Bevorderen van bewustzijn van zingeving - wat is voor jou heel belangrijk? ➤ Uitnodigen tot actie – empoweren ➤ Bewust worden op welk terrein je ondersteuning zou willen hebben en houden van eigen regie over gezondheid ➤ Positieve Gezondheid zorgt ervoor dat zorgverleners meer persoonsgerichte zorg kunnen bieden die aansluit op de behoeften ➤ Positieve Gezondheid zorgt ervoor dat zorgverleners meer op hun handen zitten, luisteren en de regie bij de ander laten ➤ Samenwerking met andere beroepskrachten over domeinen heen ➤ Werkplezier voor de professionals

Implementatie	
GIZ	Positieve Gezondheid
Implementatie & Beheer en Onderzoek, Onderbouwing & Doorontwikkeling door het Nederlands Centrum Jeugdgezondheidszorg in samenwerking met de GGD Hollands-Midden en het LUMC. Met als uitgangspunt: Verbinden, Vernieuwen en Versterken. Voorwaarden voor het werken met de GIZ: ➤ Licentie overeenkomst voor het gebruik van de GIZ methodiek; ➤ Een verplichte basistraining (e-learning en 3 dagdelen vaardigheidstraining) voor uitvoerende professionals; ➤ Een aanspreekpunt (GIZ coordinator) binnen de organisatie, die deel neemt aan landelijke intervisiebijeenkomsten; ➤ Het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid biedt scholingen en activiteiten ter ondersteuning van de implementatie en borging; ➤ Nadere informatie: www.ncj.nl/GIZ.	➤ Implementatie ondersteuning: iPH, onderdeel van Alles is Gezondheid (https://www.iph.nl), Vilans (https://www.vilans.nl/wat-doen-we/project-aan-de-slag-met-positieve-gezondheid) en BeBright: https://bebright.eu/positieve-gezondheid/. ➤ Training is niet verplicht maar wel heel erg aanbevolen, zie https://www.iph.nl/meedoen/trainingen/, ➤ Voor trainingen: Visiom https://visiom.nl/opleiding-leefstijl-coaching-en-positieve-gezondheid/werken-met-positieve-gezondheid/.

GIZ in combinatie met Positieve Gezondheid

Binnen de geboortezorg / verloskundige zorg

Door vanuit de visie van Positieve Gezondheid een vrouw te begeleiden, krijgt zij een brede kijk op eigen gezondheid en welzijn. Daardoor zijn zwangere vrouwen beter in staat eigen wensen te bepalen, te bespreken en ermee aan de slag te gaan. Door vanuit de GIZ-methodiek tevens het nieuwe leven van de zwangere en haar eventuele partner te bespreken en de zorgen en krachten op het gebied van de ontwikkeling van de baby in de buik en de opvoeding, gezins- en omgevingsomstandigheden in kaart te brengen, ontstaat een compleet beeld waarbij indien nodig de Jeugdgezondheidszorg middels het prenataal huisbezoek of een interventie als Voorzorg of Stevig Ouderschap of ondersteuning vanuit WMO of wijkteam ingezet kan worden.

Binnen de Jeugdgezondheidszorg

Door binnen de Jeugdgezondheidszorg de GIZ methodiek als basis voor het gezin te gebruiken ontstaat een continuüm en gemeenschappelijke taal voor ouders, kinderen, jongeren en professionals. Hierdoor wordt het kind in context gezien en alle aspecten vanuit opvoeding & ouderschap, ontwikkeling en omgeving meegenomen. Indien uit het GIZ gesprek blijkt dat er individuele (gezondheids) vraagstukken zijn bij kinderen en/of jongeren, kan als verdieping het spinnenweb ingevuld worden.

Binnen de Jeugdhulp en het preventieve voorveld

Binnen de jeugdhulp en het preventieve voorveld is het van belang het kind in de context te zien en alle aspecten vanuit opvoeding & ouderschap, ontwikkeling en omgeving mee te nemen. Hier geldt eveneens dat het spinnenweb bij jongeren als verdieping kan gelden.

Samenvatting overeenkomsten en verschillen	
Overeenkomsten	Verschillen
• Brede blik • Eigen regie • Formuleren van acties/doelen • Shared decision-making • Persoonsgerichte zorg • Kan beide gebruikt worden om te kijken welke (informele) zorg eventueel passend is • Kan samenwerking tussen zorgverleners bevorderen door gemeenschappelijke taal	• PG is naast een gespreksinstrument ook een gedachtegoed dat op verschillende niveaus (nano/ micro/ meso/ macro) kan worden ingezet, bijvoorbeeld bij gemeentelijk gezondheidsbeleid • Bij de GIZ ligt focus op de ontwikkeling van het kind in relatie tot de opvoedtaken van ouders en de context waarin een kind opgroeit. De gezamenlijke analyse is gericht op het gezinssysteem. De PG gesprekstool is gericht op de individuele gezondheidsbeleving voor alle burgers van jong tot oud. • GIZ is bedoeld om kinderen en ouders passende ondersteuning te kunnen bieden, PG is bedoeld om de eigen gezondheid in kaart te brengen en hierover eventueel een gesprek te voeren. • De GIZ wordt gebruikt in een contact met cliënt en professional, PG kan ook zelfstandig worden ingevuld. • Professionals volgen een verplichte training alvorens de GIZ-methodiek te gebruiken en een licentie overeenkomst voor het gebruik van de methodiek is verplicht. PG gesprekstool is te gebruiken zonder training. • De GIZ heeft een signaleringsfunctie en biedt professionals houvast om zorg op maat te bieden op basis van gedeelde besluitvorming. • De GIZ heeft een duidelijke structuur met een getrapte werkwijze en heeft meerdere uitvoeringsvarianten. • De GIZ is opgenomen als goed onderbouwde interventie in de databank Effectieve Jeugdinterventies.

Wetenschappelijke en theoretische onderbouwing	
GIZ	Positieve Gezondheid
De GIZ is opgenomen in de Databank Effectieve Jeugdinterventies als 'theoretisch goed onderbouwd'. Verskillende onderzoeken hebben de effectiviteit van de GIZ en waardering van de ouders en jeugdigen aangetoond. Bontje, M.C.A., van Dijk, A., Crone, R.M. (2017). <i>Praktijkonderzoek Methodiek Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften (GIZ) bij ouders en jongeren binnen de Jeugdgezondheidszorg</i>. Pannebakker, N.M., van Harten, L.V., Pannebakker F.D. (2017). <i>TNO-rapport: De GIZ-methodiek en een gezamenlijke taal in de regio Haaglanden</i> (2017). Bontje, M. C. A., de Ronde, R. W., Dubbeldeman, E. M., Kamphuis, M., Reis, R., & Crone, M. R. (2021). <i>Parental engagement in preventive youth health care: Effect evaluation</i>. Children and Youth Services Review, 120 (, 105724. Blanson Henkemans, O., Bontje, M.C.A. (2019). <i>Eindverslag ZonMw project Digitale GIZ; een methodiek voor het gezamenlijk inschatten van zorgbehoeften</i>. Rijnders, M., Vink, R., Bontje, M.C.A. (2021). <i>TNO-rapport Kraamzorg op maat; Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoeften (GIZ)</i>. Crone, M. R., Slagboom, M. N., Overmars, A., Starken, L., van de Sande, M. C. E., Wesdorp, N., Reis, R. (2021). <i>The Evaluation of a Family-Engagement Approach to Increase Physical Activity, Healthy</i>	De start van Positieve Gezondheid was een conferentie van ZonMw waar experts vanuit de hele wereld in gesprek gingen over een nieuwe definitie van gezondheid. De weerslag daarvan staat in het artikel in de BMJ van 2011. Vervolgens is er uitgebreid onderzoek gedaan om deze brede definitie te operationaliseren voor de praktijk (BMJ 2016). Daarna is er ook onderzoek gedaan om het gespreksinstrument in te kunnen zetten als meetinstrument BMJ 2021). Huber M, Knottnerus JA, Green L, et al. How should we define health? BMJ 2011;343 (4163):235-237 Machteld Huber, Marja van Vliet, Michèle Giezenberg, André Knottnerus. (2013). Towards a Conceptual Framework relating to 'Health as the ability to adapt and to self manage'; Operationalisering Gezondheidsconcept. Rapport Louis Bolk Instituut. Huber M, van Vliet M, Giezenberg M, Winkens B, Heerkens Y, Dagnelie PC, Knottnerus JA. Towards a 'patient-centred' operationalisation of the new dynamic concept of health: A mixed methods study. BMJ Open 2016 Jan 12;6(1):e010091 Machteld Huber, Towards a new, dynamic concept of Health. Its operationalization and use in public health and healthcare, and in evaluating the health effects of (organic) food - Proefschrift Maastricht University 2014 Van Vliet M, Doornenbal BM, Boerema S, van den Akker-van Marle

Nutrition, and Well-Being in Children and Their Parents. Frontiers in Public Health, 9. DOI=10.3389/fpubh.2021.747725.

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.747725>.

Bontje, M.C.A., van Dijk, A.D.J., Reis, R., Crone, M.R.. *Joint Assessment of Care Needs of Children and Families: Development and Description of an Innovative Assessment and Shared Decision-making Methodology*, (under review).

Stolwijk, I.J., van der Put, C.E., Vial, A, Bontje, M.C.A., *Assessing the risk of child maltreatment in preventive child health care with a methodology for the joint assessment of care needs*, (under review).

Brede theoretische onderbouwing; o.a.

- Self Determination Theorie; mensen functioneren optimaal als ze gevoelens van autonomie, competentie en verbondenheid ervaren
- Bronfenbrenner; factoren die de ontwikkeling beïnvloeden
- Positieve psychologie; focus op wat goed gaat in plaats van problemen motiveert
- Handelingsgerichte diagnostiek; niet meer gegevens verzamelen dan noodzakelijk/ oplossingsgerichte werkwijze
- Ouderschapstheorie van van der Pas, versterken van buffers van ouderschap
- Motiverende en oplossingsgerichte gesprekstechnieken.

EM. Development and psychometric evaluation of a Positive Health measurement scale: a factor analysis study based on a Dutch population. BMJ Open. 2021 Feb 5;11(2):

Doornenbal BM, Vos RC, Van Vliet M, Kieft-De Jong JC, van den Akker-van Marle ME. Measuring positive health: Concurrent and factorial validity based on a representative Dutch sample. Health Soc Care Community. 2021 Nov 18.

Lemmen CHC, Yaron G, Gifford R, Spreeuwenberg MD. Positive Health and the happy professional: a qualitative case study. BMC Fam Pract. 2021 Jul 24;22(1):159.

van de Loo DTM, Saämena N, Janse P, van Vliet M, Braam AW. De waardering van de zes dimensies van positieve gezondheid in de ggz Tijdschr Psychiatr. 2022;64(2):87-93.

Handboek Positieve Gezondheid in de huisartspraktijk. Samenwerken aan betekenisvolle zorg. Huber M, Jung HP, van den Brekel-Dijkstra K. BSL 2021.

Gedragsverandering vanuit Positieve Gezondheid. Samenspel tussen zorg en welzijn. Dierx J, Steuns A, Mares M, de Bot C. Coutinho, 2022

van Wietmarschen HA, Staps S, Meijer J, Flinterman JF, Jong MC. The Use of the Bolk Model for Positive Health and Living Environment in the Development of an Integrated Health Promotion Approach: A Case Study in a Socioeconomically Deprived Neighborhood in The Netherlands. Int J Environ Res Public Health. 2022 Feb 21;19(4):2478.

De Jong-Witjes S, Kars M, van Vliet M, et al. Development of the My

	Positieve Health dialogue tool for children: a qualitative study on children's views of health. BMJ Paediatrics Open (2022), e001373, 6 (1) Moens IS, van Gerven LJ, Debeij SM et al. Positive Health during the COVID-19 pandemic: a survey among community dwelling older individuals in the Netherlands. BMC Geriatrics (2022) 22:51 Philippens N, Janssen E, Verjans-Janssen S, Kremers S, Crutzen R. HealthyLIFE, a Combined Lifestyle Intervention for Overweight and Obese Adults: A Descriptive Case Series Study. Int J Environ Res Public Health. 2021 Nov 12;18(22):
--	--