



Meten is weten? Niet tellen maar vertellen!

Hoe het Radermodel helpt om in Gelderland-Midden het gesprek te voeren over aangrijpingspunten voor integraal beleid



Aanleiding

- Regionale Visie is in ontwikkeling.
- Hierin is aangegeven hoe zestien gemeenten kijken naar hun verantwoordelijkheden in de PG.
- Visie is regionaal – uitwerking is lokaal
 - Opdracht bestuurders: Onderzoeken of er streefwaarden kunnen worden vastgesteld die helpen om doelstellingen te meten en te monitoren.
 - Conceptueel kader ontwikkelen om ‘verhaal te vertellen’.

Regionale Visie in Gelderland-Midden

- Gaat uit van een brede kijk op gezondheid, legt nadrukkelijk link met sociaal domein en andere (gemeentelijke) beleidsdomeinen;
- Staat voor preventieve activiteiten op wijk- en buurniveau en zoekt de samenwerking met de zorgverzekering;
- Legt de focus op drie thema's:
 - Participatie van mensen met chronische aandoening
 - Aanpakken sociaal-economische gezondheidsverschillen
 - Kwetsbare groepen

A black and white photograph of a diverse group of young adults smiling and looking towards the camera. The image is overlaid with a halftone dot pattern, which is denser in the lower right corner and fades out towards the top left. The group includes a man with a beard and a woman with curly hair in the foreground, and several others behind them. The overall mood is positive and inclusive.



Streefwaarden

Om streefwaarden te kunnen formuleren moet je een aantal zaken weten:

- Wat is de omvang van een probleem dat we willen aanpakken?
- Aan welke knoppen kunnen we draaien om het aan te pakken?
- Wat moet er gebeuren met dat probleem, waar willen we beweging zien?
- Hoe gaan we dat meten en welke indicatoren gebruiken we?

Zelfredzaamheid in piramide



Samenredzaamheid



Lzeen en
shicreijn
is neit voor
iereeden
vezlafnek-
sprend.



Is autonoom en
heeft regie over
eigen leven

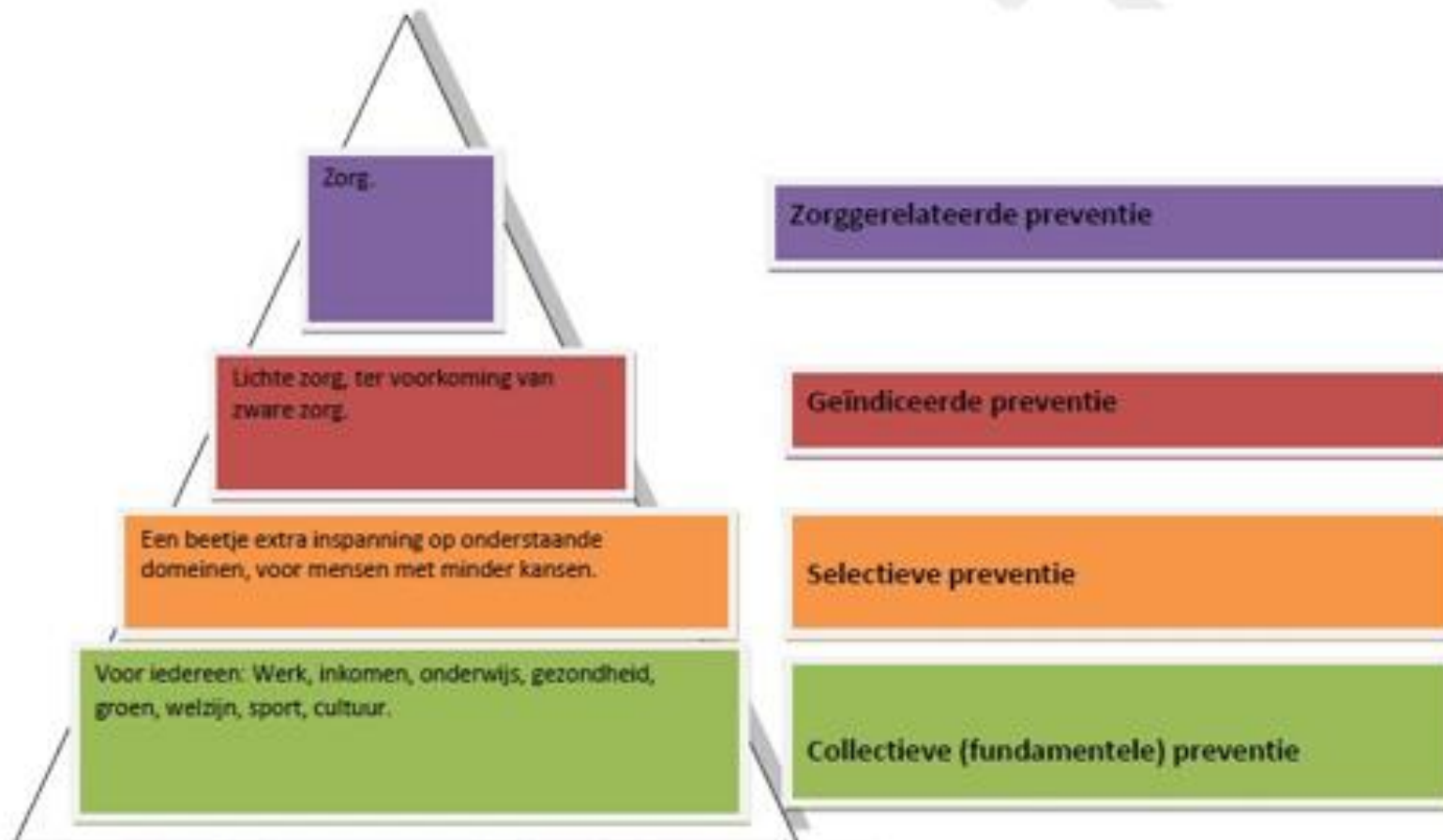
Heeft vaardigheden om
risico's in te schatten en
hier adequaat op te
anticiperen

Er is een adequaat sociaal netwerk

De fysieke en sociale omgeving is veilig en
gezond

Is mentaal en fysiek onbelemmerd en onbeperkt, kan zichzelf
letterlijk redden

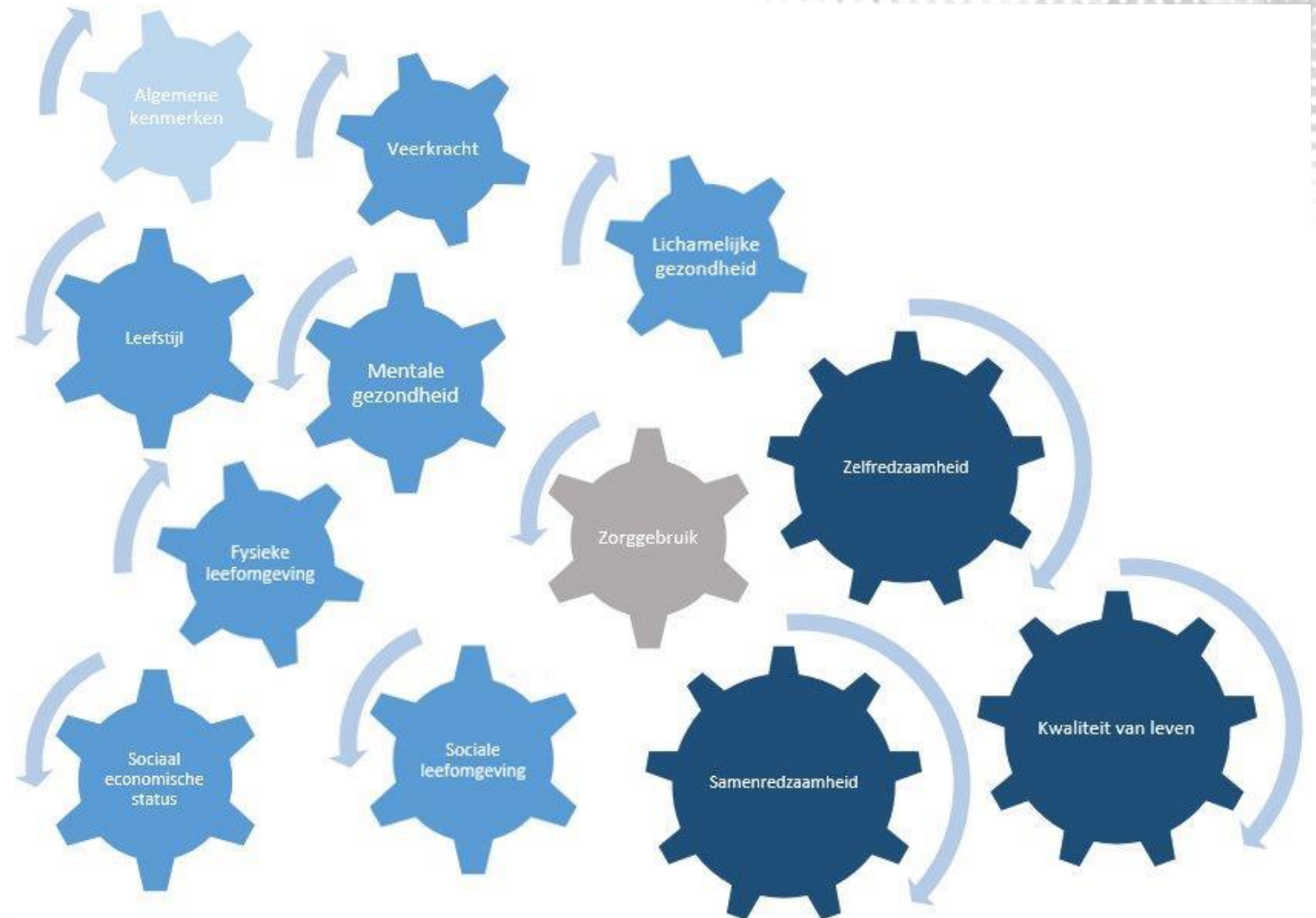
Preventiepiramide



Uitgangspunt streefwaarden formuleren

- Indicatoren die binnen wettelijke PG taken worden verzameld geven informatie over méér dan PG. (Radermodel)
- Daarom is een indicatorenset ontwikkeld, gekoppeld aan een methodiek om Nederlandse gemeenten onderling met elkaar te vergelijken. GGD/GHOR NL en KING trekken hierin samen op.
- Deze set is als uitgangspunt gebruikt voor de hier voorgestelde aanpak.
- Zie www.gezondheidinsociaaldomein.nl
- -NB Er is al heel veel, het gaat om de verbinding en de duiding!

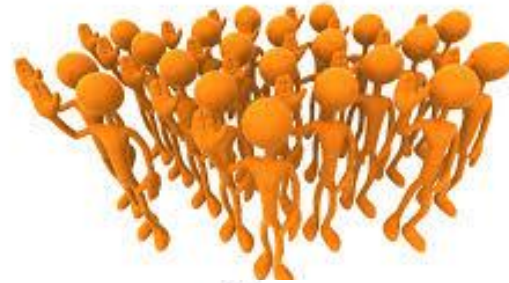
Radermodel

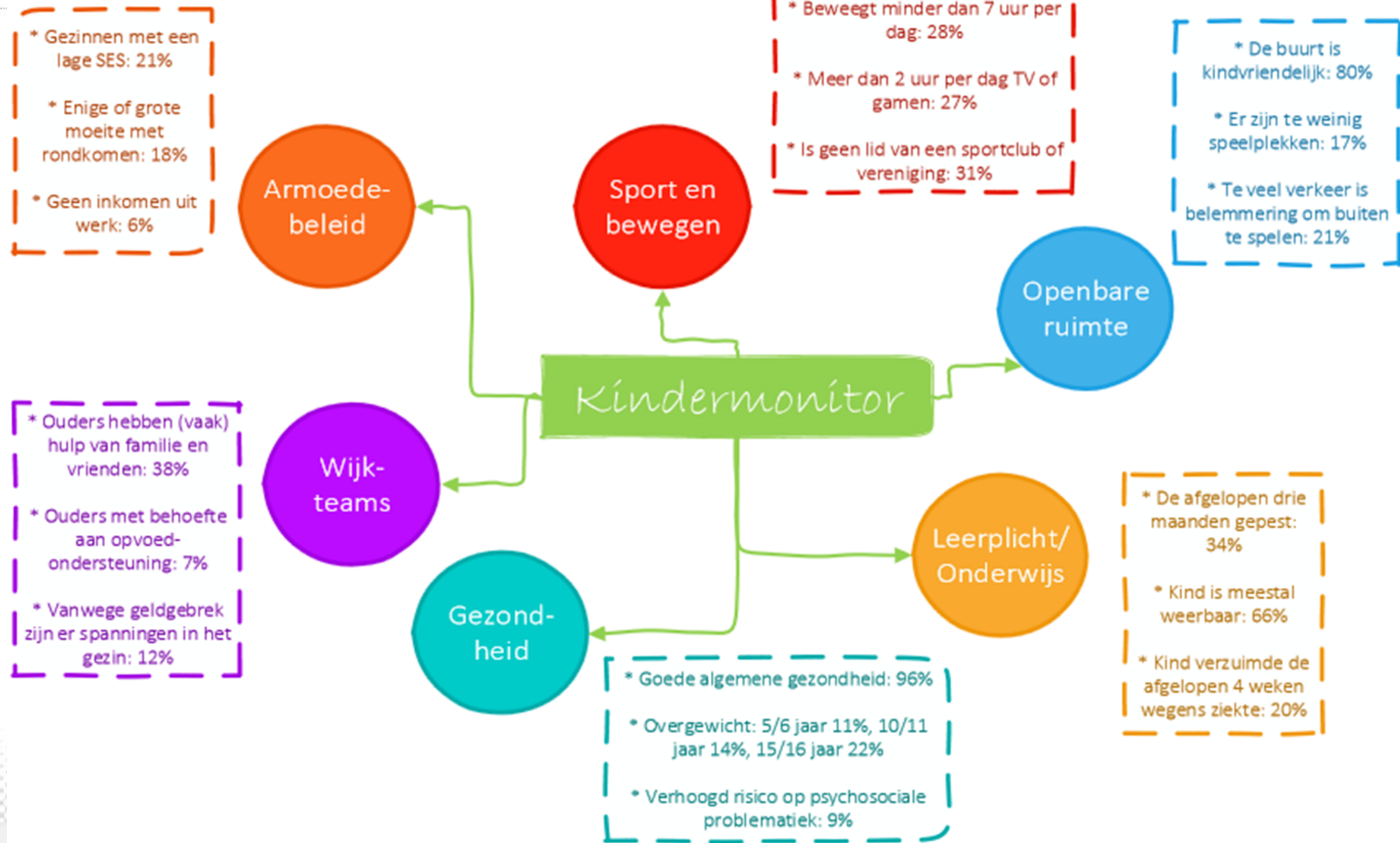


Regionale visie vastgesteld



Uitwerking in de praktijk: integrale jeugdrapportage





- ❖ Sociale uitsluiting
- ❖ Verenigingsleven
- ❖ Zinnige dagbesteding
- ❖ Acceptatie homoseksualiteit onder jongeren



- ❖ Gezinnen met lage SES
- ❖ Moeite met rondkomen
- ❖ Geen inkomen uit werk

- ❖ Slachtoffer huis- of geweld
- ❖ Dak- en thuislozen
- ❖ Woonhygiënische vervuiling
- ❖ Signalen VIRA
- ❖ Besproken meldingen lokaal zorgnetwerk

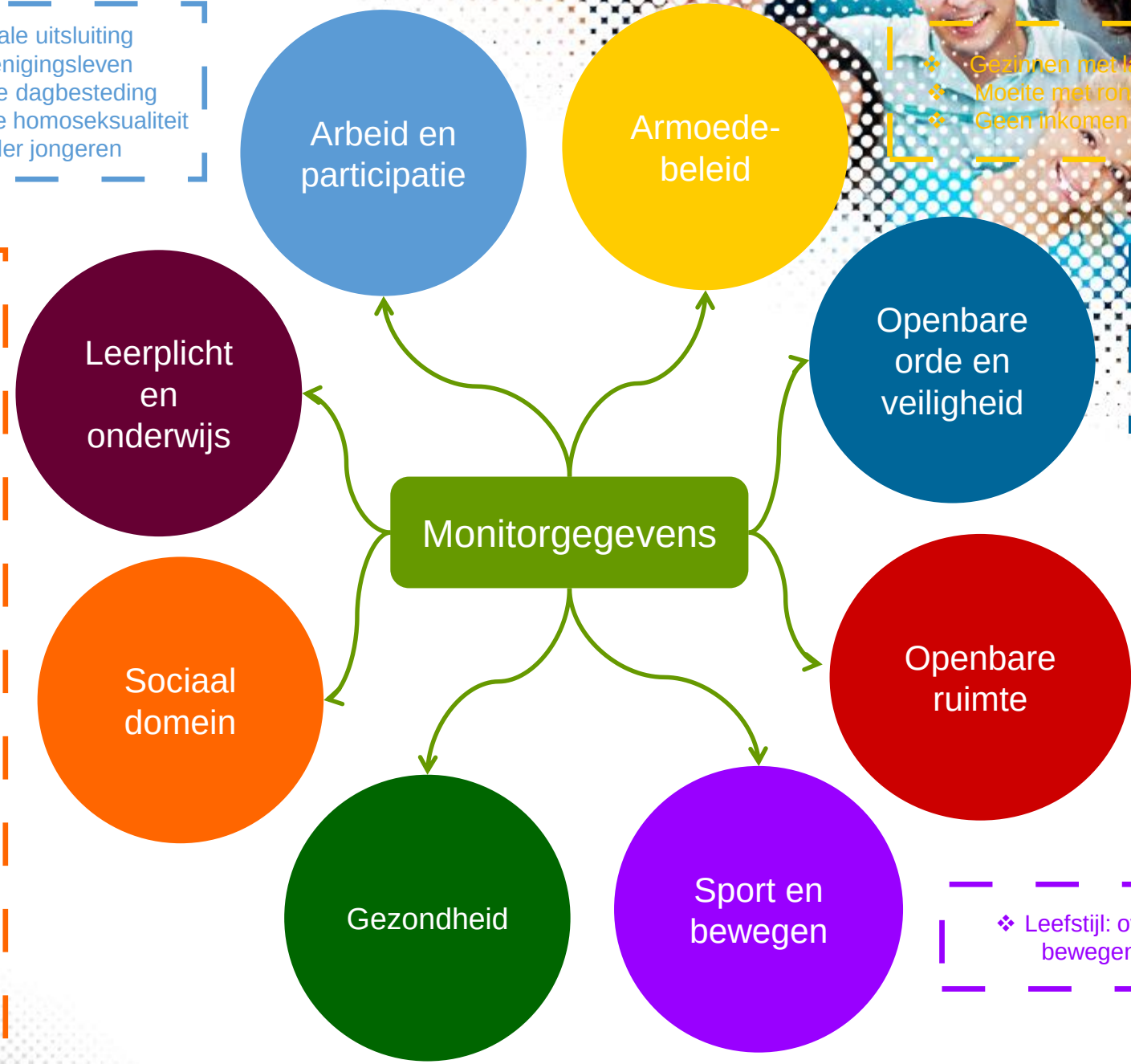
- ❖ Kindvriendelijke buurt
- ❖ Veilig voelen in de buurt
- ❖ Geeft onvoldoende voor woning
- ❖ Geur- en geluidshinder

- ❖ Leefstijl: overgewicht, bewegen, voeding



Gelderland-Midden

- Kinderen & jongeren:**
 - ❖ Pesten, zelfvertrouwen & weerbaarheid
 - ❖ Risico's psychosociale problematiek en depressiviteit
 - ❖ Schoolverzuim afgelopen 4 weken vanwege ziekte
 - ❖ Genotsmiddelen (alcohol, drugs, roken)
 - ❖ (Social) media: internet / gamen
 - ❖ Seksualiteit
- Volwassenen & ouderen:**
 - ❖ Regie over eigen leven
 - ❖ Behoeftte aan opvoed- en opgroei-ondersteuning
 - ❖ Mantelzorg geven en ontvangen
 - ❖ Ouderen: ADL en HDL activiteiten
- Ervaren gezondheid:**
 - ❖ Risico's psychosociale problematiek en depressiviteit
 - ❖ Eenzaamheid
 - ❖ Genotsmiddelen: alcohol, roken, internet
 - ❖ (Chronische) aandoeningen
 - ❖ Vaccinatiegraad



Ontsluiten en verbinden

- JGZ informatie uit DDJGZ
- Cijfers uit de gezondheidsmonitor
- Cijfers van de RAV
- Cijfers vanuit MZ (milieu, OGGZ, seksuele gezondheid etc)
- Kwalitatieve duiding door professionals
- Schriftelijke en mondelinge input
- Interviews

Integrale jeugdrapportage



TOELICHTING

De samenstelling van de bevolking is van invloed op de gezondheid van de bevolking.

Bepaalde groepen inwoners lopen meer risico's ten aanzien van hun gezondheid dan andere groepen.

Zo hebben ouderen vaker en meer chronische aandoeningen dan jongeren.

Ook is bekend dat diabetes vaker voorkomt bij allochtonen dan bij autochtonen.

Algemene kenmerken

	Bevolking met laag inkomen (CBS, 2011)	75+ -ers	Volwassenen met 2 of meer chronische aandoeningen	Ouderen met 2 of meer chronische aandoeningen	(Zeer) ernstig eenzame volwassenen	(Zeer) ernstig eenzame ouderen
Arnhem	41%	6%	29%	51%	7%	10%
Barneveld	32%	7%	28%	43%	7%	9%
Doesburg	40%	8%	32%	47%	12%	7%
Duiven	27%	7%	31%	51%	5%	8%
Ede	31%	8%	25%	51%	6%	5%
Lingewaard	28%	7%	31%	53%	6%	7%
Nijkerk	29%	7%	29%	44%	5%	6%
Overbetuwe	27%	6%	28%	53%	4%	8%
Renkum	26%	12%	29%	51%	7%	9%
Rheden	34%	12%	30%	49%	7%	5%
Rijnwaarden	37%	7%	31%	52%	7%	10%
Rozendaal	13%	13%	20%	46%	3%	5%
Scherpenzeel	29%	7%	24%	47%	5%	6%
Wageningen	35%	7%	25%	48%	8%	8%
Westervoort	32%	6%	33%	52%	9%	9%
Zevenaar	32%	8%	33%	51%	9%	8%
Regiobreed Gelderland-Midden	33%	7%	29%	50%	7%	8%