



# 10 jaar 'Health as the ability to adapt and self-manage'

Op weg naar een veerkrachtige samenleving

**Donderdag 11 november 2021**

13.30-14.15 uur

1e Ronde Workshops met keuze uit:

## 1.1 PG & huisartspraktijk:

**Marco Ephraim, huisarts, opleider (via LUMC), kaderarts beleid en beheer, Zoetermeer**

Ingewikkelde patiënten met vaak een combinatie van somatische en psychische klachten kunnen baat hebben bij positieve gezondheidsgesprekken. Hun levenskwaliteit en eigen regie kunnen er door verbeteren, en ook kunnen hun vaak torenhoge (meestal tweedelijns) zorgkosten dalen. Voor de huisarts blijkt het een waardevolle manier om iets te kunnen betekenen voor een patiëntengroep van wie je eerder met de handen in het haar zat! Dit is de voorlopige uitkomst van de [pilot](#) die in 2017 in Zoetermeer startte met 25 patiënten uit 4 praktijken.

Hoe vind je deze 'hotspotters'? Hoe ga je effectief en motiverend met ze aan de slag?

Wat levert positieve gezondheid nog meer op in de huisartsenzorg?



## 1.2 PG & kinderen:

**Prof. dr. Elise van de Putte, kinderarts sociale pediatrie UMCU en**

**dr. Anja van der Voort, Assistant Professor, Institute of Education and Child Studies en Lector Universiteit Leiden**

**Lisa Tessensohn, Institute of Education and Child Studies Universiteit Leiden**

Het afgelopen jaar is de Kindtool in 6 ziekenhuizen geïmplementeerd. De ervaringen van de kinderen en de professionals zijn positief en laten nog ruimte voor verbetering. De ervaring is dat je de Kindtool niet bij elk kind inzet, maar vooral als een kind een duwtje moet krijgen om over de eigen gezondheid na te denken. Soms kan je de tool inzetten om eigenaarschap over de eigen gezondheid te helpen ontwikkelen. We nodigen u uit om tijdens deze workshop ervaringen te delen en mogelijkheden voor toepassing te bespreken.



## 1.3 PG & succesfactoren in de transitie:

**Francoise Johansen, PhD-candidate Duurzame Gezondheidszorg bij DRIFT, Erasmus Universiteit**

Deelnemers hebben na afloop inzicht in de factoren die de groei van Positieve Gezondheid als onderdeel van de taal en werkwijze in de Nederlandse gezondheidszorg hebben gestimuleerd en tevens welke uitdagingen er nog liggen om te bestendigen. Ook kunnen deelnemers de relevante factoren vertalen naar de eigen situatie en identificeren waar kansen liggen om Positieve Gezondheid te borgen in de eigen setting.



#### 1.4 PG & werkgeverschap:

**Lizzy van der Kooij, Verbinder, vernieuwer en veranderaar in zorg en sociaal domein**

Veel organisaties voelen urgentie om actief te investeren in de gezondheid, vitaliteit en duurzame inzetbaarheid van medewerkers. Daarnaast zijn er veel organisaties die al werken met Positieve Gezondheid. Zij voelen de behoefte van congruentie: extern en intern gebruik van Positieve Gezondheid. Positief Gezond Werkgeverschap geeft richting aan deze behoefte van organisaties.



#### 1.5 PG & effect meten:

**Dr. Miriam de Kleijn, Dr. M.(Miriam) J.J. de Kleijn, Adviseur iPH, Huisarts niet praktiserend, epidemioloog en Prof. Dr. Jessica Kiefte-de Jong, Hoogleraar Population Health met aandacht voor leefstijl en levensloop onderzoek, hoofd wetenschappelijk onderzoek, afdeling Public Health en Eerstelijns geneeskunde, LUMC Campus**

Als je aan de slag gaat met Positieve Gezondheid is het belangrijk om ook na te denken over hoe je wilt meten wat de impact is van deze nieuwe werkwijze. We nemen je mee in de mogelijkheden die er zijn om te leren, meten en evalueren in het kader van het werken met Positieve Gezondheid'.



#### 1.6 PG & leefomgeving:

**Ing. Sjef Staps, Senior Onderzoeker Duurzame Ontwikkeling Louis Bolk Instituut en drs. Annette Postma, Netwerkadviseur Natuur en Leefomgeving, Alles is Gezondheid**

Er is veel behoefte aan benutting van het concept van Positieve Gezondheid in het collectieve domein. Met het Bolk-model voor Positieve Gezondheid en Leefomgeving zetten we de stap van individueel naar collectief en maken we de verbinding met de leefomgeving. De natuur kan daarbij een belangrijke rol spelen. Behalve als gespreksinstrument kan het Bolk-model ook behulpzaam zijn bij het ontwerpen en verbeteren van de leefomgeving op buurt- en wijkniveau. Alles is gezondheid heeft ontwerpprincipes voor een Positief Gezonde ziekenhuistuin concreet uitgewerkt, zodat ontwerpers en bouwers ermee aan de slag kunnen. Tijdens de workshop tonen we inspirerende voorbeelden van participatieve benaderingen en de positieve rol die de (natuurlijke) leefomgeving kan hebben op Positieve Gezondheid.



#### 1.7 PG & leren van Limburg:

**Mieke Reynen, adviseur iPH en mr. Wiro Gruisen MHA, manager regioregie CZ**

In deze workshop nemen we u mee hoe dit in Limburg is opgepakt, werken vanuit een ambitie en de zoektocht om dat te vertalen naar de praktijk. Waarin de samenhang tussen macro, meso, micro en nano is gezocht en succesvol bleek. Vanuit Positieve Gezondheid wordt steeds vaker samenwerking gezocht om burgers te ondersteunen om zelf de regie te nemen over hun gezondheid. Het biedt perspectief om gezondheidsverschillen te verkleinen en knelpunten en vraagstukken op het gebied van zorg en welzijn op te pakken.



13.30-14.15 uur  
1e Ronde Workshops met keuze uit:

**1.8 Positieve Positieve Gezondheid in de praktijk met Klein Geluk**  
**Inge de Jager, Mindful coach en trainer Vierde boek in de Klein Geluk-serie**

Inge neemt je mee in een greep uit de veertig recepten uit het boek *Klein geluk voor de zorg*, bijvoorbeeld 'Even pauze', 'Gun jezelf het beste', 'Creatiever denken', 'Makkelijk mag' en 'Dit is mijn grens' helpen om je gevoel van welbevinden te vergroten. Bij elk recept geeft iemand die in de zorg werkt, eigen specifieke tips om veerkrachtig te blijven.





# 10 jaar 'Health as the ability to adapt and self-manage'

Op weg naar een veerkrachtige samenleving

**Donderdag 11 november 2021**

14.15-15.00 uur  
2e Ronde Workshops met keuze uit:

## **2.1 PG & maatschappelijk vastgoed als vliegwieltje voor de wijk: Sabine Megens-de Meza, oprichter en partner On(t)roerend goed**

**en Melvin Kaersenhout, oprichter studioMAEK Architectuur & Conceptontwikkeling**

Praktijkcase Kiekmure: De gemeenteraad van Harderwijk heeft in april 2020 besloten om MFC De Roef te gaan bouwen; het eerste maatschappelijk centrum op basis van Positieve Gezondheid waarin ontmoeten, zorg en welzijn onder een dak samen komen. Het concept voor de nieuwbouw is samen met de buurt en de organisaties in de buurt tot stand gekomen en vooruitlopend op de nieuwe huisvesting zijn de organisaties al gestart met samenwerken en het invullen van het concept voor het nieuwe gebouw.



## **2.2 PG & mensen met dementie:**

**Femke de Wit, Programmaleider Positieve Gezondheid Vilans, Janna Stout, Adviseur Vilans  
en Hanneke Noordam, Senior onderzoeker Vilans**

In deze sessie gaan we op een interactieve wijze aan de slag met de inzichten uit de 'Factsheet Positieve Gezondheid bij mensen met dementie'. Hoe kan je het andere gesprek voeren? Welke observaties kunnen daarbij helpen? Hoe kun je in de waan van de dag de waardevolle momenten benutten die bijdragen aan Positieve Gezondheid? En welke momenten zijn dat dan? En hoe breng je deze informatie weer samen in het team? We gaan graag met jullie in gesprek over ervaringen en mooie inspiraties.



## **2.3 PG & HBO en WO:**

**dr. J.A.J. John Dierx, lector van het lectoraat Leven Lang in Beweging - Avans Hogeschool  
en prof. dr. W.J.J. Pim Assendelft, Hoogleraar - Faculteit der Medische Wetenschappen (UMCN) Radboud**

Er wordt toegelicht hoe Positieve Gezondheid zowel bij WO als HBO praktisch is opgenomen in het lesprogramma. Met urenbelasting, vorm van onderwijs en praktijk, eenmalig of geïntegreerd in meerdere jaren, en wijze van toetsing. We gaan in op de worstelingen bij de deelnemers en delen hoe collegae en hoe studenten hierop reageren. De afsluitende 10 minuten zijn ingeruimd voor vragen en gesprek.



#### **2.4 PG & bekostiging in de regio:**

**Carl Verheijen, directeur Kennis en Innovatie Noaber Foundation**

Door te focussen op méér Positieve Gezondheid kunnen we ervoor zorgen dat er in de toekomst minder zorg nodig is en dat deze dus betaalbaar en toegankelijk blijft. Er is een verschuiving in denken en handelen nodig. Doordat het huidige systeem het repareren van ziekte beloont, missen we nu structurele organisatiekracht om mensen gezonder te maken én te houden. We moeten daarom juist nú anders gaan organiseren, financieren en meten. In het kavelmodel organiseren we samen de randvoorwaarden om met elkaar de gezondheid van de inwoners te verbeteren in een afgebakend geografisch gebied.



#### **2.5 PG & cultuur, jongeren en mentale veerkracht:**

**Drs. Angela van Dijk, specialist cultuurparticipatie en sociaal domein bij LKCA, drs. Claudia Marinelli, senior adviseur LKCA en Hanneke Vries, Kunstwerkplaats Artiance Alkmaar**

Vergroot de veerkracht van jongeren door ze actief iets aan cultuur te laten doen. Goed idee, maar hoe pak je dat aan? Wat werkt er aan actieve cultuurdeelname bij jongeren? Op welke aspecten van de Positieve Gezondheid heeft dit invloed? Claudia Marinelli en Angela van Dijk bieden niet alleen een theoretisch kader, maar geven ook een kijkje in de keuken van een succesvolle aanpak. Hanneke de Vries deelt samen met een van de deelnemers de succesvolle aanpak van het kunstproject SPOT gericht op kwetsbare jongeren.



#### **2.6 PG & mentale gezondheid:**

**Jan Berndsen, ambassadeur iPH en Janine van der Duin, projectleider Lister**

In deze workshop leggen we de link tussen de veranderende opvattingen binnen de GGZ van de laatste jaren en het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. De inmiddels in de GGZ steeds breder ingezette herstel ondersteunende zorg past immers goed bij de brede focus op gezondheid en het vermogen om je te kunnen aanpassen aan veranderingen in je leven.



#### **2.7 PG & leiderschap in zorgtransformatie:**

**Drs. Irene E.A. Mommers, partner en consultant BeBright**

Organisaties staan voor de uitdaging om de kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van onze zorg op peil te houden. Het toekomstbestendig vormgeven van onze zorg vraagt naast technologie gedreven innovatie van bestaande zorg en processen, om fundamentele verandering: een transformatie. De richting is in veel gevallen duidelijk, de realisatie daarvan is een grote uitdaging. In deze workshop gaat Irene Mommers in op positieve gezondheid als de basis van succesvol leiderschap en de fasen van transformatie. Zij laat zien welke leiderschapstijlen veel voorkomen bij zorgprofessionals en klinische leiders en wat de effecten zijn op de transformatie van de zorg.



**2.8 'En toen werd je zelf ziek', Masterclass JBZ:**

**Evita Bartels, MSc, adviseur Kwaliteit & Veiligheid JBZ, projectleider 'En toen werd je zelf ziek' en Marjan van Apeldoorn, internist-infectioloog JBZ, voorzitter strategisch ontwerp 'En toen werd je zelf ziek'**

"Pas als je zelf hebt ervaren hoe het voelt om aan de andere kant te staan, weet je hoe kwetsbaar, afhankelijk en angstig patiënten kunnen zijn. Dan besef je pas wat er voor hen echt toe doet. "Toen werd je zelf ziek" laat zorgprofessionals ervaren hoe het is om patiënt te zijn. We doen dat op geheel eigen, organische wijze en met tools die we zelf hebben ontwikkeld. Het doel is onze zorg nog beter te laten aansluiten bij wat belangrijk is voor onze patiënten."

