

Samenvatting

Healthy'R is in 2018 officieel gestart om Rotterdammers te bewegen tot het maken van gezondere keuzes. Als mens zijn we niet zo rationeel als we zelf denken, veel keuzes worden onbewust gemaakt. Meer kennis en praktijkervaring over hoe ons gedrag tot stand komt en inzicht in de (onderliggende) factoren die onze gezondheid beïnvloeden dragen bij aan effectiever gezondheidsbeleid en het effectief stimuleren van een gezonde leefstijl van Rotterdammers.

In de nota Publieke Gezondheid (2016) werd het Centrum voor Gezondheidsbevordering aangekondigd (sinds 2018 Healthy'R) als een pijler van het uitvoeringsprogramma. Sinds 2020 heeft Healthy'R een plek binnen de onderzoek pijler van Gezond 010: het akkoord. Het project Healthy'R loopt eind december 2021 af.

Deze rapportage benoemt de opbrengsten van Healthy'R over de projectperiode tot nu toe en gaat in op de geleerde lessen. Die punten vormen aanbevelingen over hoe het vervolg van Healthy'R na 2021 eruit kan zien. De impact van Healthy'R is het beste te zien als onderdeel van een transitie. Een transitie naar een meer gedragskennisgedreven beleidspraktijk: een andere manier van werken aan gezondheidsbeleid en stimuleren van gezond gedrag in Rotterdam. Op verschillende manieren heeft Healthy'R bijgedragen aan die transitie, door concrete resultaten: experimenten en adviezen en door impact op het beleidsproces: bijdragen aan anders denken en doen.



We hebben onder andere geadviseerd over stimuleren meer bewegen (*Thema Gezond gewicht*), verminderen nicotine afhankelijkheid en verbeteren stressvaardigheden onder Rotterdammers (*Thema's Middelengebruik en Mentale gezondheid*) en gezonde voedingsomgeving (*Thema gezond gewicht*).

Sinds 2018 heeft Healthy'R 14 casussen (projecten en adviezen) opgepakt, 9 casussen afgerond, 5 onderzoeken zijn recenter gestart. De thema's van de casussen en het soort vraag geven de ontwikkeling van Healthy'R weer, meer aansluitend bij thema's Preventieakkoord en een bredere adviesrol. Maar ook de ontwikkeling van smallere vragen naar complexe vraagstukken waarin met veel partijen en factoren rekening gehouden moet worden. Aan de hand gesprekken met projectteam en stakeholders (gemeentemedewerkers en partners uit de stad) zijn lessen en kansen benoemd. Die hebben geleid tot de volgende conclusie en aanbevelingen:



Conclusie:

Met Healthy'R is de afgelopen jaren ingezet op werken met kennis van gedrag én directe samenwerken tussen beleid en (wetenschappelijk) onderzoek. Er is samengewerkt aan een manier om gedragsvraagstukken uit de praktijk op te pakken op een onderbouwde wetenschappelijke manier waarin de mens (en gedrag) centraal staat. Een transitie naar een meer gedragskennis-gedreven beleidspraktijk is in gang gezet, we dragen bij aan een andere manier van werken aan gezondheidsbeleid en stimuleren van gezond gedrag in Rotterdam.

We hebben gebouwd aan een methodiek en samenwerking die kansrijk is voor vervolg.. Maar om effectief te kunnen zijn in de toekomst zijn verbeterlagen nodig. De lessen hierboven laten goed zien op welke punten doorgedacht moet worden voor een Healthy'R na 2021. Maar dat er een kansrijk fundament is dat benut kan worden in de transitie naar meer impact gedreven werken en het benutten van gedragswetenschappelijke inzichten in beleid is duidelijk. Er ligt een infrastructuur die onderzoek en praktijk samenbrengt en is ingericht om mee te denken op de complexe vraagstukken die ons te wachten staan – zeker nu en na de coronacrisis. Nu de gezondheidsverschillen sterk blijven toenemen in Rotterdam en preventie eindelijk écht op de agenda staat is kennis van gedrag en gedragsbeïnvloeding urgenter dan ooit. Benut de samenwerking en kennis die is opgebouwd binnen en met Healthy'R, zonder de kinderziektes. Bouw voort op expertise en methodiek (werkwijze) die is opgebouwd, maar maak aanpassingen in inhoud en vorm om meer maatschappelijke impact te creëren. Er is veel bereikt in korte tijd en het is nu tijd voor verdieping en strategische keuzes.

Hoe? De aanbevelingen hiernaast dienen als richtlijn voor de doorontwikkeling van Healthy'R. Gevraagd wordt om duidelijke keuzes over het vervolg te maken en die leidend te laten zijn voor het verder uitwerken van Healthy'R na 2021.

Aanbevelingen voor doorontwikkeling Healthy'R

- 1 Bouw voort op expertise en methodiek (werkwijze) die is opgebouwd: zet de samenwerking Healthy'R door, maar met aanpassingen voor meer impact op beleidsontwikkeling en borging in de stad.**
 - Benut de huidige looptijd van Healthy'R om te komen tot een Plan van aanpak voor Healthy'R na 2021
 - Laat onderstaande aanbevelingen een route vormen in de totstandkoming van het vervolgplan
- 2 Maak een keuze in welke thema's onderzoek gedaan wordt en koppel hieraan de expertise en werkwijze van Healthy'R. Denk hierbij aan:**
 - Opgebouwde expertise Healthy'R op het gebied van mentale veerkracht en gezonde beweeg- en voedingsomgeving, en preventie en zorg met digitale middelen;
 - Ontwikkelingen 2021 en de daaruit komende behoefte op het gebied van factorenmodel, beleid met impact en Kennisagenda MO. Borg dit in een bredere onderzoeksagenda.
- 3 Maak strategische keuzes voor middellange en lange trajecten: 1 opgaven/thema's waarop op meerdere jaren samengewerkt kan worden van (kennis)vraag tot implementatie in de stad.**
 - Ad hoc ruimte blijft beschikbaar om urgente vragen op te kunnen pakken, waarbij de gekozen lange termijn thema's voor afbakening in inzet en focus zorgen.
- 4 Benut en bouw de samenwerking met bestaande kenniswerkplaatsen (zoals Chepir) uit en sluit aan bij de ontwikkelingen tussen EMC, EUR en TU Delft (Resilience Delta)**
- 5 Hernieuw de samenwerkingsovereenkomst met de EUR met duidelijke afspraken over verantwoordelijkheden, benodigde expertise en looptijd.**
 - Werk hierin duidelijk uit de balans in uitvoerend en strategische onderzoekscapaciteit en bijbehorende en benodigde financiering
 - Laat benodigde expertise aansluiten bij de te kiezen thema's en met voldoende kennis van het doen van actie-onderzoek
- 6 Zorg dat de rol van beleid goed geborgd is: laat inhoud leidend zijn en zorg voor structurele aansluiting desbetreffende beleidsmedewerkers in capaciteit en kennis.**
 - Kijk hierbij naar de breedte van de te kiezen thema: aansluiten andere directies/afdelingen versterkt integraal werken. Naar voorbeeld aansluiten beleidsadviseur Sport.
- 7 Zorg voor een overkoepelende projectleider (/programmaleider) die zicht houdt op communicatie, samenwerking en (lange termijn) borging en de link legt met andere onderzoeksprojecten.**
- 8 Verken de inzet van OBI op de te kiezen thema's. Sluit aan bij nieuwe werkwijze OBI en vraag capaciteit uit per thema (borgen in kennisagenda MO).**



➔ 1. Inleiding

P.5

➔ 2. Project Healthy'R

P.6

➔ 3. Resultaten

P.11

➔ 4. Geleerde lessen en conclusies

P.22

Move More

Zitten. Wij Nederlanders doen het steeds vaker en langer.
Op school, op ons werk en na een lange dag thuis op de bank.

Nederlanders tussen de **20 en 65 jaar** zitten doordeweeks maar liefst **9 uur per dag**

Het verhoogt de kans op **stress** en **depressiviteit**

Gevolg, verhoogd risico op:



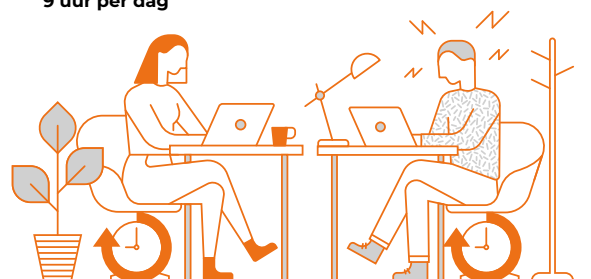
diabetes type 2



hart- en vaatziekten



kanker



Vraagstelling:

Hoe zorgen we ervoor dat mensen, met een zittend beroep, meer bewegen tijdens kantooruren (meer stappen zetten)?

Move More experiment (2018-2019)



Virtuele **challenges**, waarin gebruik werd gemaakt van competities én sociale steun (teamwork). Met behulp van een app en een fitbit.



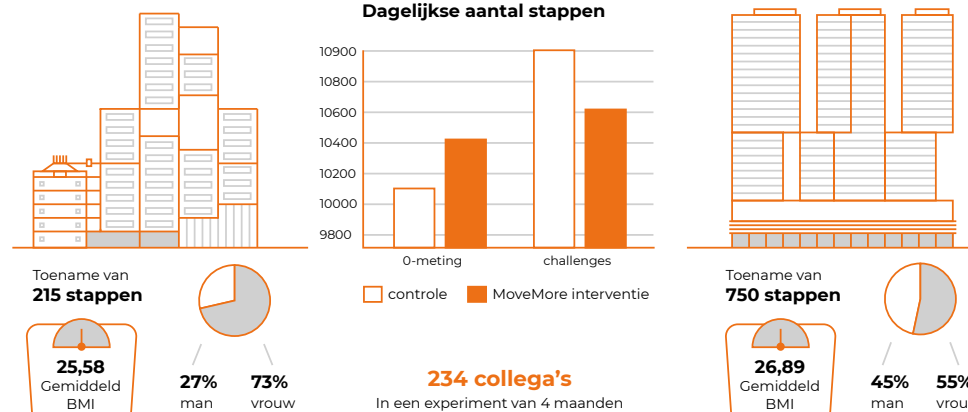
Tafeldisplays met communicatieboodschappen om bewegen te stimuleren (**nudges**).

Het Timmerhuis (116)
(de controlegroep)

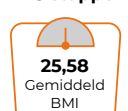
VS

De Rotterdam (118)
(de interventiegroep)

Dagelijks aantal stappen



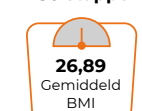
Toename van **215 stappen**



234 collega's

In een experiment van 4 maanden

Toename van **750 stappen**



Het stimuleren van beweeggedrag op de werkvloer vergt een 'multicomponenten aanpak' met aandacht voor bewustwording (b.v. zelfmonitoring met fitbit), sociale steun (b.v. ambassadeurs, stappencompetitie, teams) en aanpassingen in de werkomgeving (b.v. dynamische meubels)?



1. Inleiding

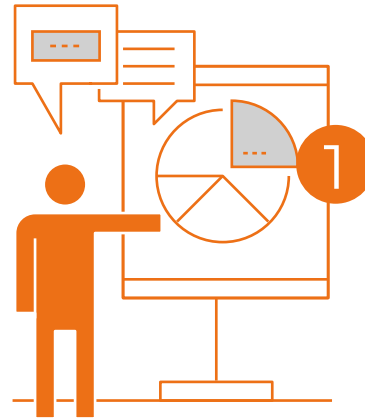
Aanleiding en doel Evaluatie

Healthy'R is een samenwerkingsverband tussen de gemeente en de EUR sinds 2017, gericht op de toepassing van gedragsinzichten in gezondheidsbeleid en -uitvoering.

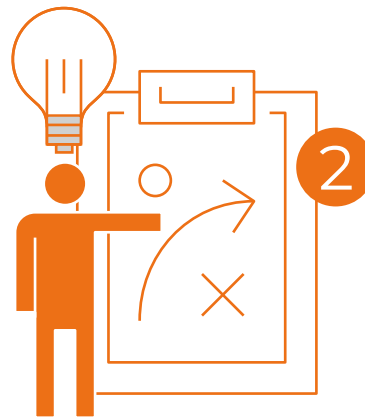
Het project Healthy'R loopt eind december 2021 af. Deze rapportage benoemt de opbrengsten van Healthy'R over de projectperiode tot nu toe en gaat in op de geleerde lessen. Methode evaluatie: op basis van gesprekken met het projectteam en betrokken partijen (gemeentemedewerkers en partners in de stad) worden kansen en verbeterpunten benoemd. Die punten zijn samengevat in aanbevelingen over hoe het vervolg van Healthy'R na 2021 eruit kan zien.

Dit rapport is onderdeel van de afsluiting van de huidige projectperiode, en dient als een voorbereiding op een volgende periode.

Het doel van deze rapportage is dan ook tweeledig:



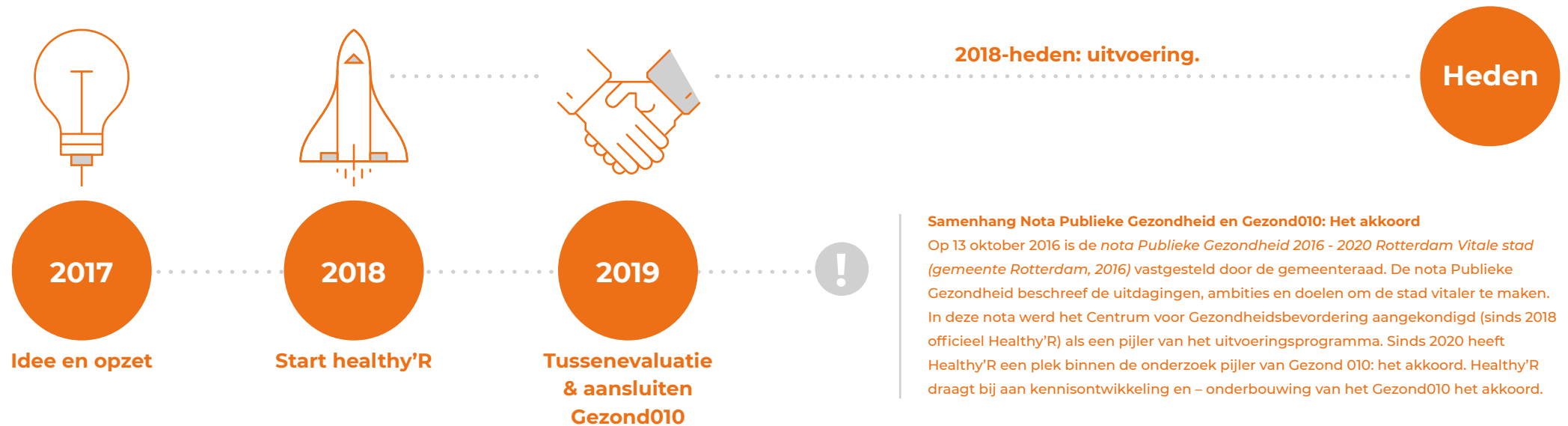
Evaluëren van vorm en inhoud van het project en benoemen succesfactoren en lessen van de samenwerking.



Het vormen van aanbevelingen over de toekomst om een geïnformeerd besluit te kunnen nemen over Healthy'R na 2021.



2. Project Healthy'R



Aanleiding Healthy'R

Healthy'R is in 2017 opgezet (formele start in 2018) om Rotterdammers te bewegen tot het maken van gezondere keuzes. Als mens zijn we niet zo rationeel als we zelf denken, veel keuzes worden onbewust gemaakt.

De omgeving, sociaal of fysiek, speelt daarbij een belangrijke rol en beïnvloedt veel van onze keuzes. Meer kennis over hoe ons gedrag tot stand komt en inzicht in de (onderliggende) factoren die onze gezondheid beïnvloeden dragen bij aan effectiever gezondheidsbeleid en het effectief stimuleren van een gezonde leefstijl van Rotterdammers.

Healthy'R komt voort uit de gevoelde noodzaak door de gemeente Rotterdam en de EUR dat steden moeten kunnen steunen op nieuwe kennis, uitwisseling en exploratie als startpunt van veel maatschappelijke verandering en vernieuwing. In stedelijke omgevingen tonen problemen zich het scherpst, maar ontstaan ook nieuwe antwoorden. Daarom zijn de beide partijen in 2017 een samenwerkingsovereenkomst aangegaan, waarin ze de krachten bundelen om actuele maatschappelijke thema's aan te pakken. Deze samenwerking heeft geleid tot verschillende initiatieven tussen EUR en de gemeente. Healthy'R is daar een voorbeeld van.



Financiële, bestuurlijke en juridische Organisatie

De bekostiging van Healthy'R wordt gedekt uit het programmabudget Gezondheid (GIDS-middelen). In 2017 betrof de uitputting ongeveer 100k. Voor 2018 was de uitputting ongeveer 240k, voor 2019 was dit 200k en in 2020 120k. Het grootste gedeelte gaat naar de bekostiging van de aio's bij de EUR. De EUR draagt bij in de vorm van 1 hoogleraar (0,2Fte), 2 senior onderzoekers (0,4Fte x 2) Hiernaast draagt de gemeente ook nog bij in beleidsmatige capaciteit.

Bestuurlijke en ambtelijke beslismomenten vinden plaats aan de hand van de jaarlijkse rapportages rond voortgang Gezond010 het Akkoord. In die rapportages volgt informatie over de voortgang aan college en de raad. Daarnaast zijn er vierwekelijkse overleggen met functionele opdrachtgever (teamleider Gezondheid, Welzijn & Participatie, PGW&Z) en projectmanagement. Bestuurlijke en ambtelijke beslismomenten vinden plaats aan de hand van de jaarlijkse rapportages rond voortgang Gezond010 het Akkoord. In die rapportages volgt informatie over de voortgang aan college en de raad. Daarnaast zijn er vierwekelijkse overleggen met functionele opdrachtgever (teamleider Gezondheid, Welzijn & Participatie, PGW&Z) en projectmanagement.

Healthy'R is een samenwerkingsproject tussen de gemeente Rotterdam en de EUR. Dit project past binnen de algemene samenwerkingsovereenkomst die op 31 maart 2017 tussen de gemeente Rotterdam en de EUR is getekend. Daarnaast is er in juli 2017 een specifieke overeenkomst getekend tussen de EUR en de gemeente Rotterdam die betrekking heeft op het project Healthy'R en de aanstelling van twee junior onderzoekers. De overeenkomst geldt voor de periode vanaf 20 juli 2017 tot en met 31 december 2021. Daarin is de gemeente Rotterdam een financiële verbintenis aangegaan voor vier kalenderjaren voor in totaal maximaal **€450.515**. Het maximaal is benut in de vier jaar.

Ontwikkeling van Healthy'R

In de aanlooptijd van Healthy'R (*kwartiermakersfase, start eind 2017 – okt 2018*) en in de periode daar-na (*uitvoeringsfase deel 1, okt 2018 – mei 2019*) is gewerkt aan het opzetten van een operationeel team waarin wetenschap en beleid effectief samenwerken. Ook is er ingezet op het vormen van werkwijze, protocol en projectteam en is er gewerkt aan de beste manier om kennis van gedrag en gedragsinterventies te onderzoeken, toe te passen en kennis te delen. De resultaten en inzichten uit die fases zijn benoemd in de tussen-evaluatie van Healthy'R in mei 2019 (*in aanloop naar Gezond 010: het akkoord*). De belangrijkste elementen zoals werkwijze, projectgroep en producten worden hieronder benoemd. De conclusie van de tussenevaluatie was:

Er is geen blauwdruk beschikbaar voor het werken met gedragsinzichten. Vanuit Healthy'R is gezocht naar de beste manier en randvoorwaarden om effectief aanvragen uit te voeren en kennis te delen. Een goede basis voor het project is gelegd en we hebben laten zien dat we kunnen leveren. De vraag naar kennis over gedrag en wetenschappelijke onderbouwing van beleid groeit. Aandachtspunt blijft om de balans te vinden in het oppakken van vragen op een manier die recht doet aan de dynamiek van de praktijk en tegelijkertijd wetenschappelijke relevantie en onderbouwing waarborgt. Kansrijk voor Healthy'R is een focus op een meer thematische aanpak en integrale adviesrol en aansluiten bij de ontwikkelingen rondom het lokale Preventieakkoord.

De opdracht van Healthy'R is als gevolg van deze tussenevaluatie gewijzigd. Hoofdfocus is gebleven: Rotterdammers helpen te kiezen voor gezonder gedrag. Maar na 2019 niet langer door onderzoek naar inzet van nudges op thema's van de Nota Publieke Gezondheid, maar naar inzet op thema's uit het Preventieakkoord Gezond010, vanuit een brede adviesfunctie. Waarbij experimenten nog steeds worden uitgevoerd, maar niet als enige uitgangspunt.



Projectdoelen Healthy'R

Doelen Healthy'R



Healthy'R draagt bij aan kennis over het stimuleren van gezond gedrag in de (fysieke) leefomgeving.

Dit doen we door wetenschappelijke kennis op het gebied van gedrag en gezondheid toe te passen op gezondheidsvraagstukken uit de praktijk (voortkomend uit de beleidsopgaven van de gemeente, specifiek uit het Preventieakkoord Gezond 010). Op basis hiervan ontwikkelen, onderzoeken en testen we oplossingen die leiden tot gezonder gedrag, onderzoeken we onderliggende factoren die bijdragen aan (on)gezond gedrag of geven we advies en workshops.



Healthy'R vergroot de kennis binnen de gemeente en bij partners in de stad over gedragsinzichten – en ontwikkeling.

Door de inzichten en expertise opgedaan uit (eigen) onderzoek naar gedragsinzichten, gedragsontwikkeling en gedragsinterventies te delen en te vertalen naar praktische aanbevelingen voor beleidsvorming en -uitvoering.



De overheid gaat vaak uit van rationele burgers, die bewust de voor- en nadelen van hun keuzes overwegen en zo de juiste beslissing nemen. Maar deze calculerende burger is een fictie. Vaak gedraagt de burger zich anders dan de beleidsmaker bedacht had. Voor effectief beleid kun je beter uitgaan van een reëler mensbeeld. Een mens die meestal snel en 'vanzelf' handelt, op basis van gewoontes, vuistregels, zoals: 'ik doe wat de mensen in mijn omgeving doen'. Ook aangeboren voorkeuren spelen een rol. Denk bijvoorbeeld aan dat het 'hier en nu' zwaarder weegt dan 'later', als we het hebben over keuzes maken. Rationele argumenten hebben maar beperkte invloed. Een totaalbeeld van motieven, capaciteiten en gedragingen van Rotterdammers is dan heel belangrijk.



Het belang van het werken met en delen van gedragsinzichten in beleid en -uitvoering is niet alleen in Rotterdam gezien. In Nederland zijn bij diverse ministeries gedragsteams opgericht. Zij werken in het Behavioural Insights Network NL (BIN NL). Op gemeentelijke niveau heeft alleen Rotterdam formele gedragsteams, waaronder Healthy'R. Het andere project, genaamd Behavioural Insights Group Rotterdam, is geïndigd op 1 januari 2021. Binnen verschillende clusters wordt aan gedrag verder gewerkt door gedragsexperts (voormalige BIG'R projectleden), dit gebeurt bij SO, W&I, BCO en SB (SB kent een gedragsteam). Daarnaast is er een gemeentelijk netwerk bestaande uit de G4 plus andere gemeenten. Dit netwerk blijft groeien en is actief in het delen van kennis en inzichten, hieraan nemen met name beleids- en communicatieadviseurs deel die werken met gedrag.

Hoe werkt Healthy'R: Organisatie en Werkwijze



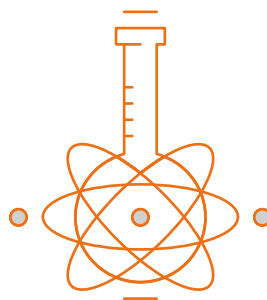
Organisatie Healthy'R

Healthy'R is samengesteld uit een team van onderzoekers van de EUR en de gemeente Rotterdam (OBI) en beleidsmedewerkers van het cluster Maatschappelijk Ontwikkeling. Een directe samenwerking tussen wetenschappers en beleidsmakers om te komen tot gezondere gedragsverandering in de stad. Per onderzoek wordt in kleinere casusteams gewerkt aan het onderzoek/ het vraagstuk. In de verdeling van de casusteams wordt altijd gekeken naar een balans in vertegenwoordiging van EUR en gemeente.

Producten

Healthy'R ontwikkelt en test gedragsinterventies (projecten) en geeft advies over welke factoren een rol spelen bij, of welke interventies effectief kunnen zijn voor, het stimuleren van gezond gedrag (adviescasussen). Gedegen kennis van gedragswetenschappen is de basis. Daarnaast worden regelmatig workshops en lezingen gegeven in en buiten Rotterdam, om kennis te verspreiden en tools aan te reiken om gedragsinzichten goed te kunnen toepassen.

1



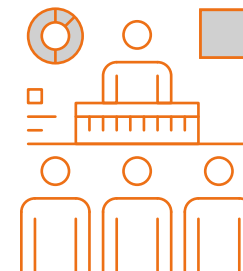
Experiment

2



Advies

3



Workshop/
lezing



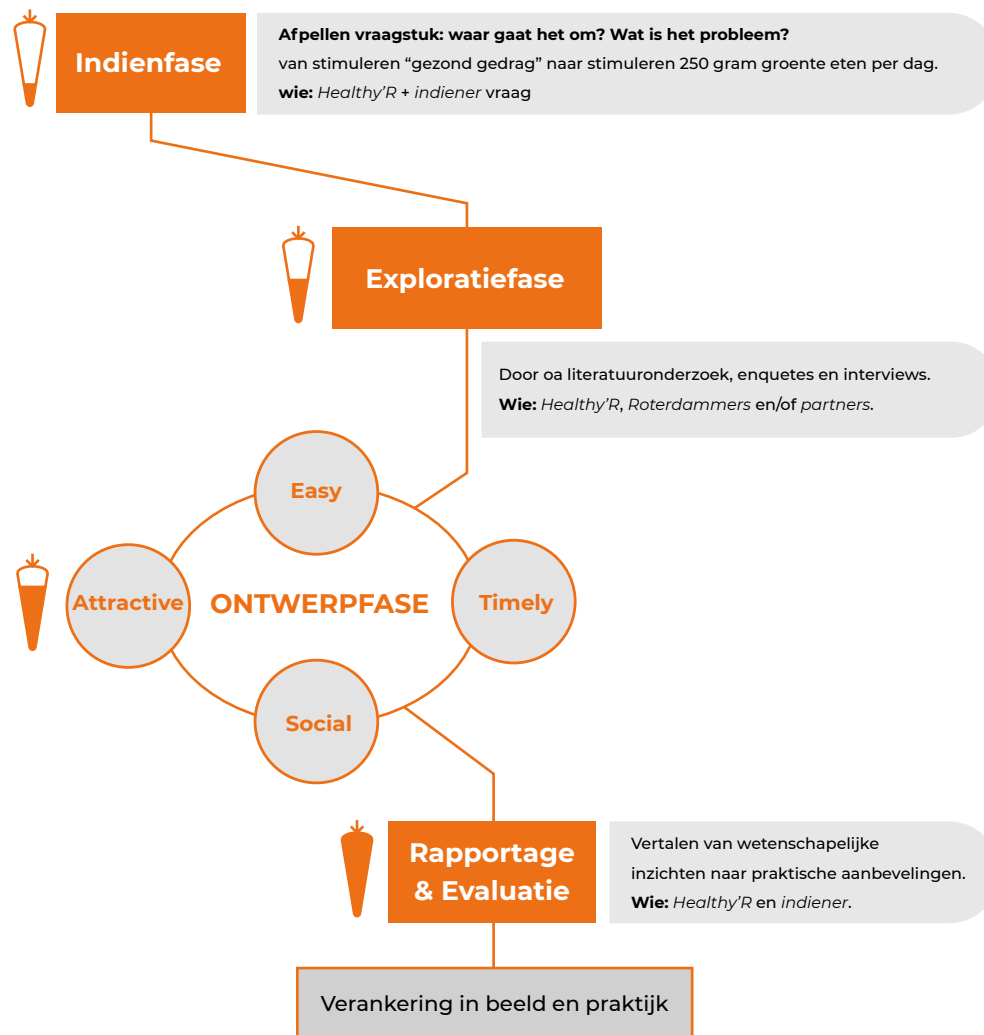
2. PROJECT HEALTHY'R

Werkwijze

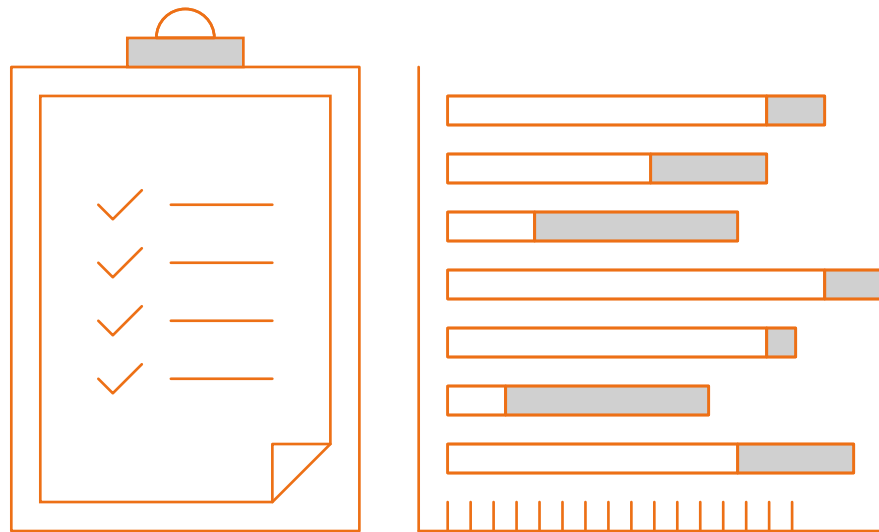
Vraagstukken die zich richten op gedragsverandering en het stimuleren van gezonde keuzes vormen het uitgangspunt voor Healthy'R, aangevraagd door beleidsmedewerkers of partners in de stad. De werkwijze volgt altijd dezelfde stappen. In de werkwijze gaan we onder andere in op het waarom van het gedrag. Waarom vertoont de doelgroep dit gedrag? Welke factoren dragen daaraan bij? Hoe wordt men gestimuleerd tot een gezondere keuze? De werkwijze is erop gericht om samen met de probleemeigenaar (beleidsmaker of partner in de stad) en de gedragsexperts van Healthy'R het vraagstuk op te pakken. Het draagt tevens bij aan algemene bewustwording over werken met gedrag, omdat het de probleemeigenaar en doelgroep betreft en meeneemt bij het gedragsvraagstuk.

Pas als duidelijk is welke redenen het gedrag beïnvloeden, wordt de geschikte oplossing gevormd. We onderzoeken en/of observeren het gedrag en dragen interventies en oplossingen aan die we kleinschalig in de praktijk testen of in een adviesrapport verwerken. Over de onderzoeken rapporteren we in zowel beleidsrapportages en [infographics](#) (hierin focussen we ons op praktische aanbevelingen voor beleid en partners in de stad), als in wetenschappelijke tijdschriften. De werkwijze van Healthy'R is vastgelegd in het Healthy'R werkwijze document. Dat document beschrijft de rollen, de stappen in werkproces en overlegstructuur ([Meer info werkwijze](#)).

Aangedragen door beleidsmedewerkers Gezond010/Sport/Jeugd of partners in de stad



3. Resultaten



De impact van Healthy'R is het beste te zien als onderdeel van een transitie. Een transitie naar een meer gedragskennisgedreven beleidspraktijk: een andere manier van werken aan gezondheidsbeleid en stimuleren van gezond gedrag in Rotterdam. Op verschillende manieren heeft Healthy'R bijgedragen aan die transitie, het beste te vatten in 1. Concrete resultaten: experimenten en adviezen en 2. Impact op het beleidsproces: bijdragen aan anders denken en doen.

Een greep uit de resultaten waar we trots op zijn (uit de gevoerde gesprekken):

- ➔ Samen met Avans Sanare en Indigo is een effectieve interventie ontwikkeld gericht op stressvermindering en minder nicotine-afhankelijkheid onder kwetsbare Rotterdammers. Daarmee zijn tot nu toe ca. 200 Rotterdammers bereikt en in 2021 bouwen we door;
- ➔ Adviezen gezonde voedingsomgeving, gebaseerd op wetenschappelijke inzichten;
- ➔ Adviezen over stimuleren meer bewegen;
- ➔ Adviezen Rookvrije omgeving en gezonde leefstijl tieners;
- ➔ Healthy'R biedt een antwoord op een behoefte aan kennis, kennis die er niet altijd is en praktisch vertaald moet worden naar de praktijk;
- ➔ De optie om laagdrempelig ondersteuning te bieden is een grote meerwaarde voor het werk als beleidsambtenaar en helpt bij het maken van en legitimeren van beleidskeuzes;
- ➔ Samenwerking praktijk: o.a. Gezondheidscentrum Mathenesserlaan, Avant Sanare en Indigo Rijnmond, Fonds Achterstandswijken (FAW) en Pharos.



1. Concrete resultaten: experimenten en adviezen

Sinds 2018 heeft Healthy'R 14 casussen (projecten en adviezen) opgepakt 9 afgerond, 5 onderzoeken zijn recenter gestart. Voor het volledige overzicht zie het schema hiernaast. Daarin worden ook de resultaten en borging (impact) van de casussen besproken. De thema's van de casussen en het soort vraag - van kleinere adviesvragen tot complexere gezondheidsvraagstukken - geven de ontwikkeling van Healthy'R weer, als ook de focus in thema's door aansluiten Preventieakkoord. Maar ook van de wat smallere vragen naar complexe vraagstukken (zoals de casus Huisartsenzorg) waarin met veel partijen en factoren rekening gehouden moet worden.

CASUSSEN HEALTHY'R – RESULTATEN & BORGING

1. Casus: Over- en onderconsumptie van huisartsenzorg. **Beleidssterreinen:** Wijkketenanaanpak, E-health, volksgezondheid

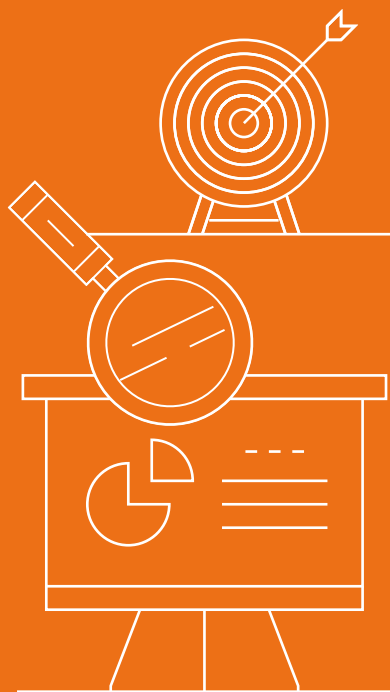
DOEL (LOPEND)	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
De druk op huisartsenpraktijken in achterstandswijken is groot door de gezondheidsproblemen bij bewoners en lage zelfredzaamheid. Door de verspreiding van COVID-19 bieden huisartsenpraktijken zorg op afstand: telefonische consulten, videobellen, e-health. Deze zorg en drempels voor huisartsbezoek door COVID-19 hebben mogelijk grote gevolgen voor kwetsbare groepen. Onderzoek moet duidelijk maken voor welke groepen zorg op afstand geschikt is en waar ruimte ontstaat voor patiënten die meer zorg nodig hebben. Hiervoor worden de ervaringen met de veranderde manier van werken in kaart gebracht. De huisartsenpraktijken doen mee aan interviews en houden dagboeken bij. Ook registreren ze het gebruik van de huisarts door patiënten.	Er wordt nu vooronderzoek gedaan. Het onderzoek moet antwoord geven op de volgende vragen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Welke elementen van veranderde werkwijze tijdens de coronacrisis worden door huisartsen en POH'ers effectief bevonden en zouden in de toekomst moeten worden gecontinueerd? 2. Hoe maken patiënten keuzes wat betreft het veranderende hulpzoekgedrag? Welke effecten worden waargenomen van de veranderde werkwijze op de ervaren barrières, houding en het hulpzoekgedrag bij patiënten? 3. Welke ondersteunende interventies zijn nodig om een verandering in het gedrag te bewerkstelligen en te behouden? 	De antwoorden op de onderzoeksvragen worden half april opgeleverd in de vorm van een beleidsmatig rapport (infographic). Daarnaast wordt gewerkt aan een wetenschappelijk artikel. Het onderzoek wordt opgedeeld in verschillende fases waardoor het mogelijk is tussentijdse inzichten te gebruiken bij een heropleving van het virus. Huisartsen zijn actief betrokken bij het onderzoek, waardoor de opgedane kennis direct kan worden toegepast.	<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsenpraktijken in Rotterdam en omgeving • FAW (Fonds Achterstandswijken Rotterdam) <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>→ De focus ligt nu op het schrijven van een wetenschappelijk artikel en factsheet gericht op de huisartsen die nu benaderd zijn, maar wanneer dit onderzoek is afgerond en de bevindingen en aanbevelingen zijn afgestemd met huisartsen, kan eindresultaat (de brochure) uitgebreid worden en voor alle Huisartsen in Rotterdam beschikbaar worden gemaakt.</p>

2. Casus: Grip en Gezondheid 2.0 **Beleidssterreinen:** Volksgezondheid, stoppen met Roken, mentale gezondheid

DOEL (LOPEND)	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
De interventie G&G wordt voor een tweede keer in Rotterdam uitgevoerd door Avant Sanare, Indigo Rijnmond. Onderzoekers van de EUR (Healthy'R) voeren onderzoek uit naar de effectiviteit van de interventie, met extra nadruk op de elementen die in G&G1 minder naar voren kwamen; De buddy's en doorverwijzen stoppen met roken.	Onderzoek naar beleving/ervaring en gedrag deelnemers, oa. door vragenlijsten af te nemen.	De eerste groep start eind maart digitaal. Onderzoek wordt hierop aangepast. Resultaten worden verwacht als alle groepen zijn geweest – eind Q3/Q4 2021. In de vorm van een praktisch rapport over de effectiviteit en voortgang van de interventie.	<ul style="list-style-type: none"> • Avant Sanare • Indigo Rijnmond <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij gebleken effectiviteit wil VGZ de interventie opnemen in het Rotterdammpakket en voor een grote groep Rotterdammers beschikbaar maakt. • Schaarste theorie is van toepassing op veel (on)gezonde gedragingen, onderzoek naar hoe dit precies werkt is relevant voor de gemeente en de EUR om inzicht te krijgen in hoe schaarste van invloed is op ongezond gedrag en welke mogelijkheden er zijn om het ongezonde gedrag te doorbreken. (zie ook onderzoek schaarste en tieners).



CASUSSEN HEALTHY'R
Resultaten
& Borging



3. Casus: Healthy Picks (gezonde schoolkantines). **Beleidssterreinen:** onderwijs, volksgezondheid, Lekkerfit!

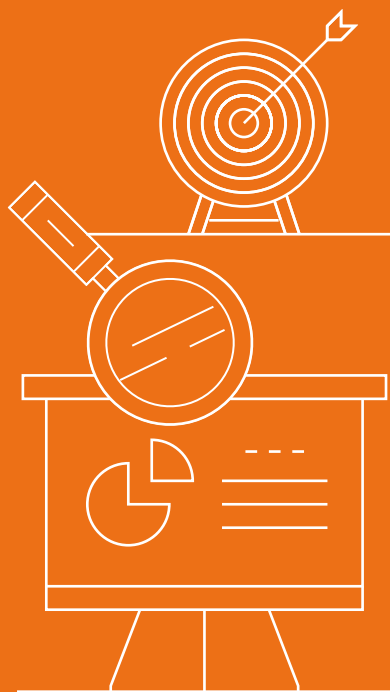
DOEL (LOPEND)	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
<p>Stimuleren gezonde voedingskeuze in schoolkantines.</p> <p>Er wordt onderzoek gedaan naar welke factoren meespelen in de voedingskeuzes in schoolkantines van vier VO-scholen.</p>	<p>Advies wordt gegeven over welke factoren (belemmerend of stimulerend) meespelen in voedingskeuzes van de doelgroep en welke interventies hierop van toepassing kunnen zijn. Dit wordt gedaan op basis van interviews met leerlingen (kwalitatief onderzoek) en data-analyse kassaregistratie.</p> <p>Afhankelijk van de situatie rondom Corona wordt gekeken of een experiment uitvoeren haalbaar is.</p>	<p>→ Lopende casus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • VO-scholen (4) • Voedingscentrum
			<p>TOEKOMSTPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>In gesprek met scholen en andere betrokkenen om te kijken hoe de resultaten geïmplementeerd kunnen worden en wat nodig is om te komen tot gezondere schoolomgeving in Rotterdam.</p>

4. Casus: Analyse gezondheidsmonitor financiële schaarste onder tieners. **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, welzijn, mentale gezondheid

DOEL (LOPEND)	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
<p>Gegevens uit de Gezondheidsmonitor Jeugd 2019 wordt gebruikt om de impact te bepalen van subjectieve SES (hoe tieners financiële schaarste ervaren in hun familie) op de gezondheid en (on)gezonde gedragingen van tieners. En, wat is de rol van stressfactoren, sociaal-emotionele gezondheid, weerbaarheid en gezinsrelatie hierin.</p>	<p>Analyse van de gezondheidsmonitor Jeugd 2019. Wanneer de analyse afgerond is kunnen uitkomsten vertaald worden naar beleidsmatige aanbevelingen .</p>	<p>De hypothese is dat jongeren die financiële schaarste kennen hogere mate van stress, sociaal-emotionele problemen ervaren, zwakke gezinsrelatie hebben en minder weerbaar zijn. Dat kan weer leiden tot een verminderde mentale bandbreedte waardoor (lange termijn) gezonde keuzes moeilijker worden en risico op ongezond gedrag toenemen in roken, binge-drinken, meer energydrink drinken, minder bewegen, minder vaak ontbijten, groente en fruit eten.</p> <p>Resultaten zijn nog niet bekend, maar inzicht in welke factoren welke impact hebben op (on)gezond gedrag helpt in beleidsmatige keuzes en praktische keuzes in waar we op in moeten zetten om (mentale) gezondheid van tieners te bevorderen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jeugd (Jeugd Bescherming & Veilig)
			<p>TOEKOMSTPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>Lopende casus: afhankelijk van uitkomsten. Kan onderdeel worden van verder onderzoek naar schaarste-model (zie ook G&G 2.0)</p>

CASUSSEN HEALTHY'R

Resultaten & Borging



5. Casus: Gezonde voeding in Huizen van de wijk. **Beleidsreinen:** Gezonde voedselomgeving, volksgezondheid, Gezonde leefstijl.

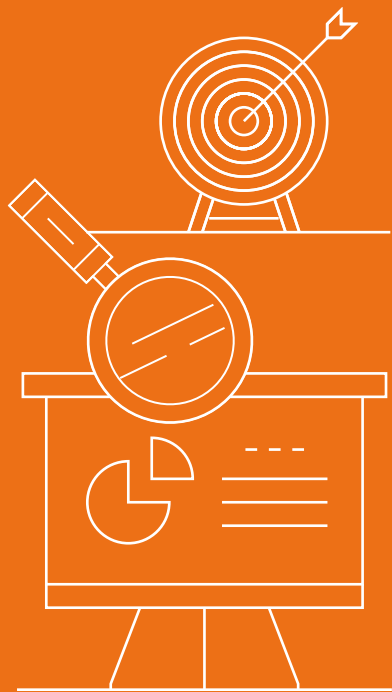
DOEL (LOPEND)	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Het ondersteunen en bestendigen van de aanwezigheid van een gezond voedingsaanbod in de Huizen van de Wijk (HvdW) en het stimuleren van diens bezoekers voor het kiezen van de gezonde voedingsopties. Gezond hierbij is behalen van zilver of goud uit de richtlijnen van voedingscentrum.	Literatuuronderzoek, interviews met beheerders en andere stakeholders (waar mogelijk met bezoekers).	Fase 1 heeft een adviesrapport opgeleverd waarin de eerste inzichten van de beheerders en uit de literatuur zijn benoemd. Onderdeel advies 2 & 3 wordt aan gewerkt*. Advies over: 1. Hoe beheerders / stakeholders denken over gezonde voeding en wat de huidige situatie is + welke toevoegingen nodig zijn om gezonder aanbod te creëren. 2. Overzicht mogelijke nudges HvdW: stimuleren gebruik gezonder aanbod. 3. Spreken bezoekers* over hun motivaties en belemmeringen rondom gezonde voeding en welke kansen er zijn in de HvdW. * Afhankelijk van ontwikkeling Corona-virus en bijbehorende maatregelen.	Akkoord vervolg fase 1 door opdrachtgevers (12/01/2021) TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING Lopende casus: bijdragen aan beleid (en -uitvoering) voor gezonder aanbod en voedingsomgeving in huizen van de wijk.

6. Casus: Bewegen onder Tieners. **Beleidsreinen:** Onderwijs, volksgezondheid, Lekkerfit!



DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Identificeren welke factoren samenhangen met onvoldoende bewegen onder tieners (12- tot 18-jarigen) met een lage sociaal-economische status (SES)	Op basis van een analyse van de Gezondheidsmonitor Jeugd 2015 wordt antwoord gegeven op volgende 4 onderzoeksvragen: 1. Wat zijn de kenmerken van tieners die minder bewegen? 2. Is er een verschil in bewegen tussen tieners met een lage en hoge SES? 3. Wat zijn de risicofactoren voor minder bewegen bij tieners? 4. Wat zijn de risicofactoren voor minder bewegen bij tieners (jongens en meisjes) met een lage SES	<ul style="list-style-type: none"> Tieners die thuis moeite ervaren met rondkomen en softdrugs gebruiken, bewegen ruim 0,5 dag per week minder dan tieners die thuis moeite ervaren met rondkomen, maar geen softdrugs gebruiken. Jongens die thuis moeite ervaren met rondkomen en weinig sociale steun van vrienden hebben, bewegen ongeveer 1,5 dag per week minder dan jongens die thuis moeite ervaren met rondkomen, maar veel sociale steun hebben. Tieners die thuis moeite met rondkomen ervaren, bewegen circa 0,3 dag per week minder dan tieners die thuis geen enkele moeite ervaren. 	<ul style="list-style-type: none"> LF! Programma (Sport) TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING Beter weten wat de belemmerende en stimulerende factoren zijn onder tieners en het doen van verder onderzoek naar die factoren, onder verschillende doelgroepen (lage ses tieners / mannen / vrouwen) zorgt voor meer kennis over welke mogelijkheden de gemeente heeft om meer bewegen onder tieners te stimuleren. Maatwerk kan dan (meer en meer) geleverd worden.

CASUSSEN HEALTHY'R
Resultaten
& Borging



7. Casus: Gezonde nudges suikerhoudende drankjes (systematische Review). **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, gezonde voeding 

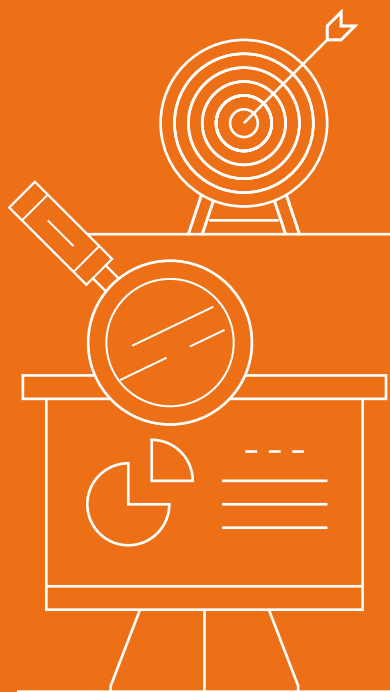
DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Inzicht geven in wat uit de literatuur naar voren komt over het effect van gedragsinterventies gericht op het reduceren van frisdrankgebruik onder kwetsbare jongeren. En welke effectief zijn.	Literatuuronderzoek.	<p>Aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Over deze doelgroep is weinig bekend. Bied gedragsinterventies op maat aan Zelfregulerende gedragsveranderingstechnieken. <p>Conlusie:</p> <p>Uit de meta-analyse bleek geen overall significant effect van gedragsinterventies op het verminderen van frisdrankgebruik bij kwetsbare jongeren. Uit de literatuurstudie kwamen 5 zelfregulerende gedragsveranderingstechnieken naar voren die mogelijk kansrijk kunnen zijn op het reduceren van frisdrankgebruik onder deze doelgroep.</p>	<ul style="list-style-type: none"> LF! (sport) ESSB <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>Ter kennisonderbouwing beleidsmedewerkers Gezondheidsbevordering en Lekkerfit!</p>

8. Casus: Grip en gezondheid. **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, stoppen met Roken, mentale gezondheid 

DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
<p>Vraagstelling: Wat is het effect van de interventie Grip en Gezondheid op stress, roken en financiële last van kwetsbare Rotterdammers?</p> <p>De integrale aanpak met focus op stress, is gericht op het vergroten van de mentale bandbreedte waardoor meer ruimte in het brein ontstaat voor stoppen met roken. Gebaseerd op de inzichten uit de Schaarste-theorie.</p> <p>Grip en Gezondheid interventies:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cursus minder stress (hoe om te gaan met stress) Buddysteun (sociale steun) Nudges (stempelkaart) voor sparen voor een gevulde boodschappentas bleek effectief). 	<p>Interventiegroep (n=128) 90% laag of geen opleiding</p> <p>Controlegroep (n=89) 93% laag of geen opleiding</p> <p>Testen van de ontwikkelde interventie (de cursus en bijbehorende elementen). De aanpak is erin geslaagd een kwetsbare groep te bereiken, te motiveren deel te blijven nemen aan de interventie en hulp te bieden in omgaan met stress.</p>	<p>Op drie meetmomenten werden stress, rookgedrag en financiële last gemeten. 81% Van de onderzoekspopulatie participeerde in alle metingen. Uit de resultaten blijkt dat de Grip en Gezondheid interventie leidt tot minder stressklachten en tot minder ervaren afhankelijkheid van nicotine. Op de ervaren financiële last werd geen effect gemeten, hiervoor is vervolgonderzoek belangrijk.</p> <p>Aanbevelingen</p> <ul style="list-style-type: none"> Benader gezondheidsbeleid en schuldenbeleid integraal Houd in beleidsvorming rekening met de mentale bandbreedte van de doelgroep Richt je in het bereiken van (kwetsbare) Rotterdammers op het verminderen van stress en gebruik sleutelfiguren uit de desbetreffende doelgroep Zorg voor sociale steun tijdens interventies gericht op stoppen met roken en (financiële) stressvermindering Pas nudges toe als versterking van je cursus of interventie 	<ul style="list-style-type: none"> Avant Sanare Indigo Rijnmond <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>MT B&O op 9 juli zijn de resultaten besproken. Besloten is om de inzichten met de beleidsmedewerkers van schuldhulp verder op te pakken.</p> <p>Delen inzichten:</p> <ul style="list-style-type: none"> Veel aandacht geweest voor onderzoek in media: op De Havenloods, Gezond010.nl en RTV Rijnmond hier. Pharos webinar in sept 2020. Inzichten worden toegepast in vervolg cursus G&G in 2021 + vervolgonderzoek. Bij wederom positieve resultaten staat VGZ open om de cursus vast op te nemen in Rotterdampakket.

CASUSSEN HEALTHY'R

Resultaten & Borging



9. Casus: Move More. **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, vitale werkvloer (meer bewegen)

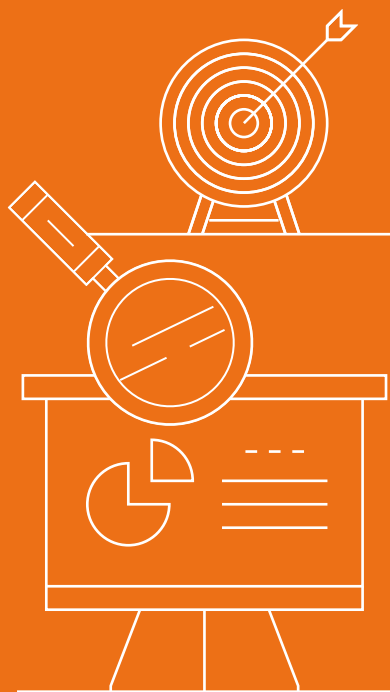
DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Hoe zorgen we ervoor dat mensen, met een zittend beroep, meer bewegen tijdens kantooruren (meer stappen zetten)?	<p>Move More experiment (2018-2019) 234 gemeentemedewerkers. In een experiment van 4 maanden.</p> <p>Uitvoeren en testen van:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tafeldisplays met communicatieboodschappen om bewegen te stimuleren (nudges). Virtuele challenges, waarin gebruik werd gemaakt van competities én sociale steun (teamwork). Met behulp van een app en een fitbit. Tijdens de digitale interventie liepen de deelnemers uit de interventiegroep 750 stappen meer per dag dan tijdens Ometing. 	<p>Het stimuleren van beweeggedrag op de werkvloer vergt een 'multicomponenten aanpak' met aandacht voor:</p> <p>bewustwording (b.v. zelfmonitoring met fitbit) sociale steun (b.v. ambassadeurs, stappencompetitie, teams) aanpassingen in de werkomgeving (b.v. dynamische meubels)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Vitaal010 SelfCare
			<p>TOEKOMSTPERSPECTIEF / BORGING</p> <ul style="list-style-type: none"> De resultaten zijn besproken met programma Vitaal010. Zij hebben de resultaten onderschreven. Daarnaast zijn de resultaten gedeeld tijdens het webinar Vitale werkvloer op 29 september 2020 met partners van het netwerk Gezond010.

10. Casus: Voedselomgeving & gedragsbeïnvloeding. **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, gezonde voeding (voedselbeleid)

DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Gedragswetenschappelijke onderbouwing van de mogelijkheden om de voedselomgeving te beïnvloeden. Op basis van bekende literatuur een advies geven over welke ingrijpings-mogelijkheden er zijn voor de gemeente.	<p>Op basis van de literatuur raden we aan actief te blijven inzetten op: 1) de omgeving zelf veranderen en 2) inwoners helpen verleidingen uit de omgeving te weerstaan. Een meer ingrijpende strategie is het aanpassen van de prijs of BTW van gezonde of ongezonde producten. Onderzoek wijst uit dat zulke strategieën invloed hebben op koopgedrag en dus een rol kunnen spelen in het verbeteren van de gezondheid.</p> <p>Meest kansrijke blijft aanpassen van de omgeving.</p>	Wetenschappelijke onderbouwing voor City Deal. Geen resultaten wat betreft experimentuitvoering.	<ul style="list-style-type: none"> Als input voor G4 + Ede
			<p>TOEKOMSTPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>De informatie is opgenomen in document City Deal van de G4 + Ede over mogelijkheden beïnvloeding voedselomgeving en als onderbouwing van nieuw beleidskader voedselbeleid.</p> <p>Healthy'R blijft aangesloten bij het thema voedselomgeving om de opgedane kennis in de praktijk te brengen: Zie casus Healthy Picks en HvdW.</p>

CASUSSEN HEALTHY'R

Resultaten & Borging



11. Casus: Lekker Fit: Leefstijl Tieners. **Beleidsreinen:** volksgezondheid, Lekker Fit, Sport

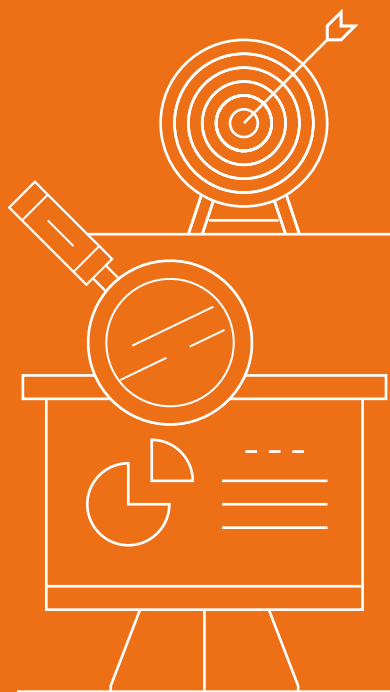
DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
<p>Waar moet de gemeente op focussen met betrekking tot het stimuleren van een gezonde leefstijl onder tieners?</p>	<p>Op basis van literatuuronderzoek is advies gegeven aan programma LFI! Uit dat lietartuuronderzoek is informatie gehaald over de motiverende en belemmerende factoren voor Tieners. O.a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysieke activiteit en voedingsgedrag zijn zeer belangrijke gedragingen om aan te passen • Zitgedrag en slaap zijn belangrijke gedragingen om aan te passen → neem slaapgedrag mee in nieuwe aanpak • Gelijktijdig de psychosociale (voornamelijk motivatie) en omgevingsfactoren betrekken in interventies • Bied hulp aan tieners in het verbeteren van hun zelfeffectiviteit en bied sociale ondersteuning bij het uitvoeren van het gezonde gedrag. Combineer dit met het versterken van hun motivatie door uitkomstverwachtingen en zelfregulerende capaciteiten van de tieners te verbeteren van de jongeren die kampt met overgewicht, blijft hiervan last houden als ze volwassen zijn. 	<p>De kennis uit literatuuronderzoek en inzicht factoren is omgezet naar praktische beleidsaanbevelingen. In de beleidsrapportage wordt hier uitgebreid op in gegaan, ook is er een infographic opgeleverd waarin de resultaten in een handig overzicht staan.</p> <p>De kennis is tevens gedeeld met Netwerk Gezond010 en G4-gemeenten (gedragsnetwerk gemeenten).</p>	<p>Advies is gegeven aan LFI! ter onderbouwing van de nieuwe aanpak Rotterdamse Tieners. Tevens wordt dit literatuuronderzoek gebruikt in experiment Bewegen onder tieners (zie die casus). De aanbevelingen zijn meegenomen in ontwikkeling nieuwe aanpak Rotterdamse tieners.</p> <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>Beter weten wat de belemmerende en stimulerende factoren zijn onder tieners en het doen van verder onderzoek naar die factoren, onder verschillende doelgroepen (lage ses tieners / mannen / vrouwen) zorgt voor meer kennis over welke mogelijkheden de gemeente heeft om meer bewegen onder tieners te stimuleren. Dit advies draagt bij aan verdere onderbouwing. Maatwerk kan dan (meer en meer) geleverd worden.</p>

12. Casus: Stimuleren ondernemend vermogen ouderen. **Beleidsreinen:** Masterplan Ouder en Wijzer (vitale ouderen)

DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
<p>Opzoomermee was aanvrager van dit advies. Gericht op het activeren van ouderen en het bevorderen van het gevoel ertoe te doen.</p>	<p>Het advies geeft inzichten en praktische tips over hoe ouderen te stimuleren om niet alleen deel te nemen aan sociale activiteiten in de buurt, maar ook betrokken te zijn bij de organisatie hiervan. De inzichten en tips onderbouwen en versterken de aanpak van Opzoomermee in het bestrijden van eenzaamheid onder ouderen en het bevorderen van sociale cohesie in de wijken van Rotterdam. Maar zijn voor eenieder die samenwerkt of wil werken met ouderen te gebruiken.</p>	<p>Opzoomermee heeft met behulp van het advies de interventie 'Het Extra Zetje' ontwikkeld. Gericht op het betrekken van ouderen die nog niet of nauwelijks meedoen aan activiteiten in de Lief en Leed straten. Door de evaluatie van de interventie – uitgevoerd door Opzoomermee – blijkt dat het Extra Zetje wordt gewaardeerd door Gangmakers en ouderen.</p>	<p>Advies is gebruikt in de tot standkoming van de interventie 'Het extra Zetje'. Daarnaast is het advies breed gedeeld door de beleidsmedewerkers van Ouder en Wijzer.</p> <p>TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING</p> <p>De inzichten zijn relevant voor eenieder die samenwerkt of wil werken met ouderen en nu en in de toekomstig blijvend toepasbaar.</p>

CASUSSEN HEALTHY'R

Resultaten & Borging



13. Casus: Verminderen gehoorschade. **Beleidssterreinen:** Medische gezondheid, gehoorbescherming

DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
Inzichten geven in hoe beleidsadviseurs Gehoorschade van de gemeente Rotterdam kunnen voorkomen door het vergroten van bewustwording over het effect van gehoor beschermende maatregelen en het stimuleren van het werkelijke gebruik ervan.	<p>Door Healthy'R is literatuuronderzoek gedaan naar de factoren (i.e. determinanten) die invloed hebben op het gewenste gedrag: het nemen van gehoor beschermende maatregelen door kinderen en jongvolwassenen.</p> <p>De kern van dit advies is dat we zes tijdsgebonden factoren onderscheiden die van invloed zijn op het gedrag. In het geval van voorkomen van gehoorschade zijn in de eerste fasen van gedragsverandering individuele factoren van groter belang, dan gaat het dus om de persoon, terwijl in de latere fasen omgevingsfactoren (zoals je sociale omgeving) een steeds grotere rol spelen.</p>	Het advies is gevat in een beleidsrapportage en is gedeeld met de opdrachtgever en beleidsmedewerkers.	Het advies dient als onderbouwing van projectplan werkgroep Gehoorschade.
			TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING
			Nvt.

14. Casus: Rookvrije Omgeving (EMC). **Beleidssterreinen:** volksgezondheid, Rookvrije generatie, gezonde leefomgeving

DOEL	ONDERZOEK	RESULTATEN	PARTNERS
De Gemeente Rotterdam heeft in september de Rookvrije zone geopend, in samenwerking met het Erasmus MC, Hogeschool Rotterdam en het Erasmiaans Gymnasium. Healthy'R heeft advies gegeven over hoe de juiste inzet van communicatie kan bijdragen aan het niet-roken in de openbare ruimte. Dit advies is gebaseerd op kennis uit de gedragswetenschappen.	Op basis van wetenschappelijke literatuur is onderzoek gedaan naar de belangrijkste determinanten van roken in de openbare ruimte en welke technieken toegepast kunnen worden om het gewenste gedrag te stimuleren: niet roken in de rookvrije zone. Op basis daarvan zijn verschillende aanbevelingen gedaan gericht op de inzet van communicatieve middelen.	Het advies is gevat in een beleidsrapportage en is gedeeld met de opdrachtgever en beleidsmedewerkers.	De aanbevelingen zijn besproken met de projectleiders Rookvrije Generatie en uiteindelijk meegenomen in de vormgeving van de bebording en belijning van de Rookvrije Zone Dijkzigt. Geopend op 2 september 2019.
			TOEKOMSPERSPECTIEF / BORGING
			Nvt.

2. Healthy'R draagt bij aan impactgedreven beleid

Zoals hierboven benoemd is de impact van Healthy'R tweeledig. Aan de ene kant gaat het om de inzichten, interventies en aanbevelingen als resultaat van de casussen. Aan de andere kant is het proces dat Healthy'R doorloopt met gemeente (beleid en uitvoering) en andere betrokkenen heel belangrijk. Healthy'R werkt met interdisciplinaire teams aan een vraagstuk, waarbij de probleemeigenaar (opdrachtgever) en diegenen die het probleem ervaren, een belangrijk onderdeel zijn van de teams. Door focus aan te brengen, het vraagstuk goed af te pellen en eerst grondig te onderzoeken wat bij wie speelt, voordat oplossingen worden bedacht, wordt bijgedragen aan gedegen beleidsvorming en uitvoering. Tegelijkertijd biedt de wisselwerking tussen beleid, onderzoek en praktijk een basis voor wetenschappelijk onderbouwd beleid en kennisgedreven uitvoering in de stad.

Impact gedreven beleid maken is een ontwikkeling die binnen B&O en Jeugd (PGW&Z) al langer gaande is. De doorontwikkeling van het factorenmodel is daar een voorbeeld van, maar ook de opbouw en aanpak van Gezond010: Het akkoord. Onder impact gedreven beleid maken wordt verstaan:

Vanuit beoogde maatschappelijke impact terug redeneren naar wat nodig is aan outcome (Wat is er nodig voor de beoogde impact?), output (Wat is er nodig voor de beoogde outcome?) en input om die maatschappelijke impact te bereiken. Hierbij wordt gesteund op het factorenmodel als een stevige basis van evidentie en is een belangrijke rol voor interactie is weggelegd tussen (met) professionals en burgers om te komen tot beleid. Slim gebruik maken van data en monitoren en kwaliteit zijn belangrijke uitgangspunten: doen wat werkt en daarbij voortdurend meten, spreken en verbeteren, is een belangrijke rode draad in het beleidsproces.

De werkwijze van Healthy'R draagt bij aan impactgedreven beleid maken, zoals hierboven beschreven. In de methodiek van Healthy'R zijn het gebruik van data en nieuwe inzichten, onderzoek doen naar onderliggende factoren van (on)gezond gedrag en de interactie tussen professionals en met de stad belangrijk onderdelen. We lichten dit aan de hand van twee Healthy'R casussen visueel toe, we maken daarbij gebruik van de beleidscyclus 'Impact met Beleid'.



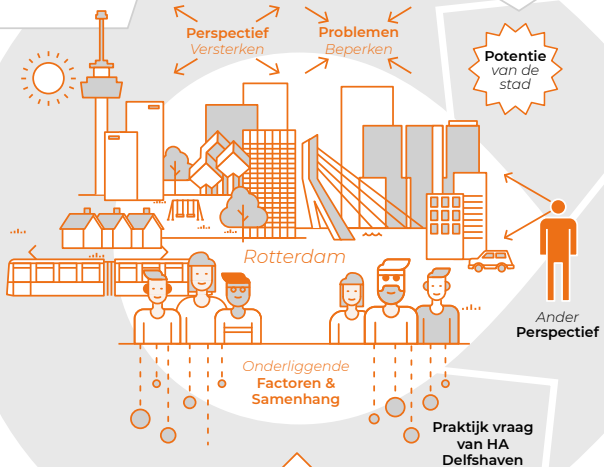
Impact Met Beleid

Casus Huisartsenzorg

Samenwerking met de praktijk, nieuwe inzichten over doelgroep, hulpzoekgedrag en behoefte huisartsen en POH'ers ten tijde van Corona. Duidelijkheid over voor wie huisartsenzorg op afstand (ICT) geschikt is in achterstandswijken.

8. Gerealiseerde Impact

Meer inzicht in doelgroep en hulpzoekgedrag en behoefte HA en POH'ers biedt meer mogelijkheden voor o.a. zorg op maat, Tevredenheid bij patiënten over huisartsenzorg. Adequaat hulpzoekgedrag in achterstandswijken in de toekomst.



1. Beoogde Impact

Passendere zorg kunnen leveren (zoals zorg op afstand) voor Kwetsbare Rotterdammers ten tijde van Corona (en daarna). Verbeterde zelfredzaamheid van patiënten in kwetsbare wijken en minder druk Huisartsen.



2. Benodigde Outcome

Wat is er nodig voor de beoogde impact?

Kennishiaat ten tijde van Corona
Inzicht in hulpzoekgedrag van patiënten in achterstandswijken tijdens Covid-19. Leren voor tijd na epidemie



Snelle PVA:
direct in de startblokken

3. Benodigde Output

Wat is er nodig voor de beoogde outcome?

Middel; onderzoek onder Huisartsen en POH'ers
Literatuuronderzoek en interviews.



Input gesprek praktijk:
direct benutten inzichten

4. Benodigde Input

Wat is er nodig voor de benodigde output?

Directe samenwerking tussen huisartsenpraktijken in Rotterdam, onderzoek en beleid.



Delen van kennis en inzichten: Webinars en presentatie



2021: opleveren beleidsrapport

7. Gerealiseerde Outcome

Samenbrengen/verbinden van verschillende resultaten

Meer inzicht in wat nodig is voor verbeterde zorg op afstand & wat de doelgroep nodig heeft, maar ook de professional zelf.



Som van resultaten
Analyse invloed van resultaten

6. Gerealiseerde Output

Uitvoeren van acties/interventies



Beter resultaat

Uitvoeren, meten, spreken en verbeteren. Huisartsenpraktijken weten welke doelgroepen met ICT zorg op afstand tijdens Covid-19 kunnen worden geholpen en voor welke risicogroepen ruimte ontstaat voor de reguliere consulten in de huisartsenpraktijk

5. Goede afstemming voor optimale borging inzichten

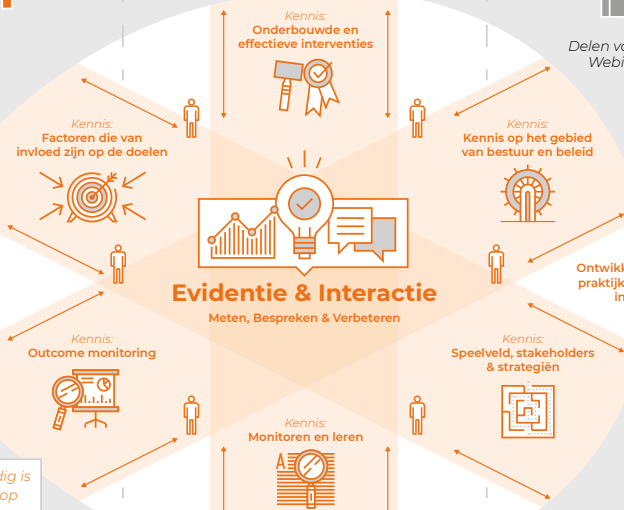
Operationaliseren en implementeren van het plan: inkoop, kwaliteit, kennis, etc.



Betrekken huisartsen in de regio, en landelijke stakeholders
voor optimale implementatie

Evidentie & Interactie

Meten, Bespreken & Verbeteren



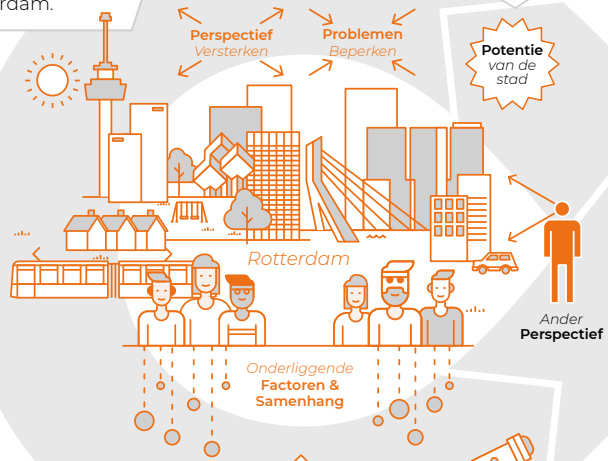
Impact Met Beleid

Casus Grip en Gezondheid

Bijdragen gezondere leefstijl Rotterdammers. Samenwerking praktijk en wetenschap, met belangrijke rol voor beleid in borging resultaten. CdK biedt oplossing voor Rotterdammers in 2021 Toekomstperspectief: Betrekken VGZ voor lange termijn borging voor heel Rotterdam.

8. Gerealiseerde Impact

Bijdragen aan gezondere leefstijl Rotterdammers, door positieve gezondheid, minder stress en minder roken onder kwetsbare Rotterdammers.



1. Beoogde Impact

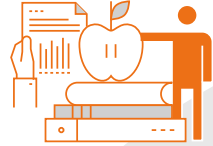
Waarom deze casus?
Roken hangt sterk samen met financiële situatie en stress. Rokers met een lage sociaaleconomische status kunnen terecht komen in een vicieuze cirkel. Doorbreken vicieuze cirkel, door focus op stressvermindering, zorgt voor meer ruimte voor gezonder gedrag.



2. Benodigde Outcome

Wat is er nodig voor de beoogde impact?

Meer kennis over onderliggende factoren



Inzicht in betere stress management vaardigheden en hogere gezondheidvaardigheden.

3. Benodigde Output

Wat is er nodig voor de beoogde outcome?

Middel: ontwikkelen Interventie G&G en bereiken doelgroep



2021: Door-ontwikkelen G&G 2.0 + Concordia de Keizer (CDK).

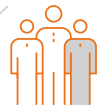
4. Benodigde Input

Wat is er nodig voor de benodigde output?

Capaciteit/kennis/geld nu en lange termijn



Samenwerken in bepalen wat nodig is voor doorpakken en brede uitrol interventie. Hoe bereiken we de Rotterdammer en rollen we de interventie uit?



Dankzij bundelen krachten kunnen we doorpakken in uitvoering interventie

Evidentie & Interactie

Meten, Bespreken & Verbeteren



7. Gerealiseerde Outcome

Samenbrengen/verbinden van verschillende resultaten

6. Gerealiseerde Output

Uitvoeren van acties/interventies

5. Gerealiseerde Input

Operationaliseren en implementeren van het plan: inkoop, kwaliteit, kennis, etc.

4. Geleerde lessen en conclusies

Uiteraard zijn er lessen te trekken en kansen te benoemen uit de samenwerking. Deze lessen komen voort uit gesprekken met het projectteam en stakeholders (gemeentemedewerkers en partners in de stad). De lessen zijn samen te vatten op inhoud, vorm en methodiek. Inhoud gaat over de bijdrage aan kennis- en expertiseontwikkeling van gezondheidsbeleid. Vorm gaat over de samenwerking en organisatie van het project. En methodiek gaat over de werkwijze van Healthy'R. Alle drie de elementen zijn belangrijk om met kennis en expertise bij te kunnen dragen aan Rotterdamse gezondheidsvraagstukken (impact op gezondheidsbeleid en -uitvoering). Uit de gevoerde gesprekken kwamen de volgende tops en tips:

Tops

Inhoud

- ➔ De goede wetenschappelijke onderbouwing helpt legitimering van en geeft focus aan beleidsontwikkeling: bekrachtigt nut en noodzaak van waar we als gemeente op in willen zetten.
- ➔ Healthy'R draagt bij aan een behoefte aan kennis: kennis over nieuwe gedragsinzichten die vertaald worden naar de Rotterdamse Praktijk;
- ➔ Aansluiten bij thematiek Gezond010 zorgde voor meer focus en mogelijkheid expertise op te bouwen;

Vorm

- ➔ Samenwerking tussen gemeente (beleid & uitvoering) en projectteam en projectteam met praktijk draagt bij aan sneller kunnen schakelen en bijsturen van wetenschappelijke inzichten naar praktisch niveau;
- ➔ Doordat Healthy'R bestaat heb je een startklaar netwerk van onderzoekers en beleid die sneller kunnen inspringen op urgente vragen;

- ➔ Samenwerking tussen projectteam en uitvoering (praktijk) en projectteam en gemeente (beleid) helpt om interventie/ beleidsontwikkeling op hoger niveau te tillen.

Methodiek

- ➔ Intake: De optie om laagdrempelig ondersteuning te krijgen is een grote meerwaarde voor het werk als beleidsambtenaar;
- ➔ Intake & uitvoering onderzoek: Voor partners is de betrokkenheid van onderzoekers en direct contact (ingang) met de gemeente van grote meerwaarde: het biedt onderbouwing van hun vraag en nieuwe kennis;
- ➔ Borging: Resultaten/ Inzichten Healthy'R dienen als middel en handreiking om onderbouwd aan de slag te kunnen in en met de praktijk (de stad)– versterkt positie beleidsambtenaar.



Tips

Inhoud

- ➔ Lange Termijn onderzoeks-visie en borging nodig; aanpakken van gezondheidsproblemen is een langdurig traject, waarvoor expertise moet worden opgebouwd. Benut Healthy'R verder, en sluit aan bij ontwikkelingen en expertise van andere onderzoekstrajecten en wetenschappelijke-/kenniswerkplaatsen (zoals Cephir en Resilience Delta).
- ➔ Meer focus in onderzoek: maak keuzes qua inhoud/thematiek. Kwaliteit boven kwantiteit.
- ➔ Gezonde leefomgeving is en blijft urgent, aansluiting thema's, behoefte én werkwijze Gezond010 blijft kansrijk. Zorgt automatisch voor integrale aansluiting andere beleidsterreinen.

Vorm

- ➔ Samenwerking binnen projectteam:
 - ➔ Meer balans in uitvoerend en strategische onderzoekscapaciteit: Verschillende kennis en expertise is nodig om de vraagstukken/thema's en hun verschillende onderzoeksfases op te pakken.
 - ➔ Voldoende tijd en capaciteit is een randvoorwaarde voor goede samenwerking: zorg dat dit aan zowel de beleidskant van het projectteam, als de onderzoeks-kant in balans is.
- ➔ Samenwerking gemeente (beleid & uitvoering) en projectteam:
 - ➔ Communicatie en continue afstemming is belangrijk: Om de onderzoeksresultaten op de juiste plekken te kunnen laten landen, is het van belang om de juiste probleemhouders te identificeren en hen mee te nemen gedurende het onderzoeksproces. Dat vraagt een duidelijke opdrachtgever met voldoende capaciteit (eigenaarschap). Dit kunnen (juist) ook partners uit de stad zijn;

- ➔ Samenwerking projectteam en praktijk (stad en partners):
 - ➔ Eindgebruiker (Rotterdamers en/of intermediairs) meer participatief betrekken;
 - ➔ Ook de fase na het geven van advies/bieden wetenschappelijke onderbouwing is belangrijk: samenwerken met partners/uitvoerende partijen in de vertaling inzichten naar praktijk noodzakelijk voor benutten kennis en inzichten.

Methodiek

- ➔ Intake:
 - ➔ Kies voor onderzoeken van begin tot eind: van vraag tot Rotterdammer. Benut de hele methodiek van Healthy'R;
 - ➔ Zorg voor duidelijkheid in kennisbehoefte aan begin van traject: waar en voor wat kan expertise en kennis beste benut worden?
- ➔ Borging:
 - ➔ De praktische vertaling van inzichten kan beter. Meer focus in werkwijze op vertalen naar beleid en daarna Rotterdamse praktijk en het verder begeleiden hoe die resultaten uitgewerkt kunnen worden: werken in co-creatie.

Conclusie

Met Healthy'R is de afgelopen jaren ingezet op werken met kennis van gedrag én directe samenwerken tussen beleid en (wetenschappelijk) onderzoek. Er is samengewerkt aan een manier om gedragsvraagstukken uit de praktijk op te pakken op een onderbouwde wetenschappelijke manier waarin de mens (en gedrag) centraal staat. Een transitie naar een meer gedragskennisgedreven beleidspraktijk is in gang gezet, we dragen bij aan een andere manier van werken aan gezondheidsbeleid en stimuleren van gezond gedrag in Rotterdam.

We hebben gebouwd aan een methodiek en samenwerking die kansrijk is voor vervolg. Maar om effectief te kunnen zijn in de toekomst zijn verbeterlagen nodig. De lessen hierboven laten goed zien op welke punten doorgedacht moet worden voor een Healthy'R na 2021. Maar dat er een kansrijk fundament is dat benut kan worden in de transitie naar meer impact gedreven werken en het benutten van gedragswetenschappelijke inzichten in beleid is duidelijk.

Er ligt een infrastructuur die onderzoek en praktijk samenbrengt en is ingericht om mee te denken op de complexe vraagstukken die ons te wachten staan – zeker nu en na de coronacrisis. Nu de gezondheidsverschillen waarschijnlijk sterk zullen toenemen in Rotterdam en preventie eindelijk écht op de agenda staat is kennis van gedrag en gedragsbeïnvloeding urgenter dan ooit. Benut de samenwerking en kennis die is opgebouwd binnen en met Healthy'R, zonder de kinderziektes. Bouw voort op expertise en methodiek (werkwijze) die is opgebouwd, maar maak aanpassingen in inhoud en vorm om meer maatschappelijke impact te creëren. Er is veel bereikt in korte tijd en het is nu tijd voor verdieping en strategische keuzes.

Hoe? De aanbevelingen hieronder dienen als richtlijn voor de doorontwikkeling van Healthy'R. Gevraagd wordt om duidelijke keuzes over het vervolg te maken en die leidend te laten zijn voor het verder uitwerken van Healthy'R na 2021.



Aanbevelingen voor doorontwikkeling Healthy'R

1

Bouw voort op expertise en methodiek (werkwijze) die is opgebouwd: zet de samenwerking Healthy'R door, maar met aanpassingen voor meer impact op beleidsontwikkeling en borging in de stad.

1. Benut de huidige looptijd van Healthy'R om te komen tot een Plan van aanpak voor Healthy'R na 2021
2. Laat onderstaande aanbevelingen een route vormen in de totstandkoming van het vervolgplan

2

Maak een keuze in welke thema's onderzoek gedaan wordt en koppel hieraan de expertise en werkwijze van Healthy'R. Denk hierbij aan:

1. Opgebouwde expertise Healthy'R op het gebied van mentale veerkracht en gezonde beweeg- en voedingsomgeving, en preventie en zorg met digitale middelen;;
2. Ontwikkelingen 2021 en de daaruit komende behoefte op het gebied van factorenmodel, beleid met impact en Kennisagenda MO. Borg dit in een bredere onderzoeksagenda.

3

Maak strategische keuzes voor middellange en lange trajecten:¹ opgaven/thema's waarop op meerdere jaren samengewerkt kan worden van (kennis)vraag tot implementatie in de stad.

1. Ad hoc ruimte blijft beschikbaar om urgente vragen op te kunnen pakken, waarbij de gekozen lange termijn thema's voor afbakening in inzet en focus zorgen.

4

Benut en bouw de samenwerking met bestaande kenniswerkplaatsen (zoals Chepir) uit en sluit aan bij de ontwikkelingen tussen EMC, EUR en TU Delft (Resilience Delta)

5

Hernieuw de samenwerkingsovereenkomst met de EUR met duidelijke afspraken over verantwoordelijkheden, benodigde expertise en looptijd.

1. Werk hierin duidelijk uit de balans in uitvoerend en strategische onderzoekscapaciteit en bijbehorende en benodigde financiering
2. Laat benodigde expertise aansluiten bij de te kiezen thema's en met voldoende kennis van het doen van actie-onderzoek

6

Zorg dat de rol van beleid goed geborgd is: laat inhoud leidend zijn en zorg voor structurele aansluiting desbetreffende beleidsmedewerkers in capaciteit en kennis.

1. Kijk hierbij naar de breedte van de te kiezen thema: aansluiten andere directies/afdelingen versterkt integraal werken. Naar voorbeeld aansluiten beleidsadviseur Sport.

7

Zorg voor een overkoepelende projectleider (/programma-leider) die zicht houdt op communicatie, samenwerking en (lange termijn) borging en de link legt met andere onderzoeksprojecten.

8

Verken de inzet van OBI op de te kiezen thema's. Sluit aan bij nieuwe werkwijze OBI en vraag capaciteit uit per thema (borgen in kennisagenda MO)



Colofon

Mei, 2021

Auteurs: Lieve van den Boogaard, Paul Kocken, Semiha Denktas.

Met dank aan: Katerina Polychronakis, Inge Merkelbach, Özcan Erdem, Sarah Boer, Pascal Bisscheroux, Jelena Kollmann, Sara Shagiwal, André Mamede Soares Braga, Shakib Sana, Dennis van der Stelt, Alieke Zijlstra, Wil Vrencken en Els Koch.

Voor meer info over Healthy'R zie ook:

www.healthyr.nl

