

# Gezondheid en participatie in de praktijk



# Visio

Oftewel...

Iedereen gezond meedoen



Gineke Hanzen, fysiotherapeute en onderzoeker  
Aly Waninge, fysiotherapeute en lector  
Koninklijke Visio en Hanzehogeschool Groningen.



# Meer meedoen, meer participatie



# Gezond en fit: meer kwaliteit van leven



Mensen met

- Verstandelijke beperking
  - Visuele beperking



Compensaties vervallen,  
beperkingen versterken elkaar  
(Kiestra, 2005)

IQ < 35;  
75% ook motorische problemen



- **Uitgangspunten:**  
Meer bewegen, veilig gebruik van medicatie, gezonde en volwaardige voeding en ontspanning
- **Doelgroepen:** kinderen, jong volwassenen, volwassenen en ouderen
- **Doel, visie, uitgangspunten en werkwijze**

### Uitgangspunten

- Cliënt beweegt > 30 min p dag matig intensief **Beweegplan**
- Gezonde - volwaardige voeding
- Verwanten medeverantwoordelijk voor uitvoering
- Cliëntbeleider motiveert en heeft voorbeeldfunctie

### Werkwijze

- **Aandachtsfunctionarissen gezondheid**
- **Interdisciplinair werkend netwerk met o.a. artsen, gedragswetenschappers, paramedici, bewegingsagogen**

## Uitgangspunten

- Voorwaarden fysiek /organisatorisch bv. sport- en beweegfaciliteiten, informatievoorziening, communicatie
- Monitoring van de werkwijze en screening van de gezondheid van de cliënt.

## Werkwijze

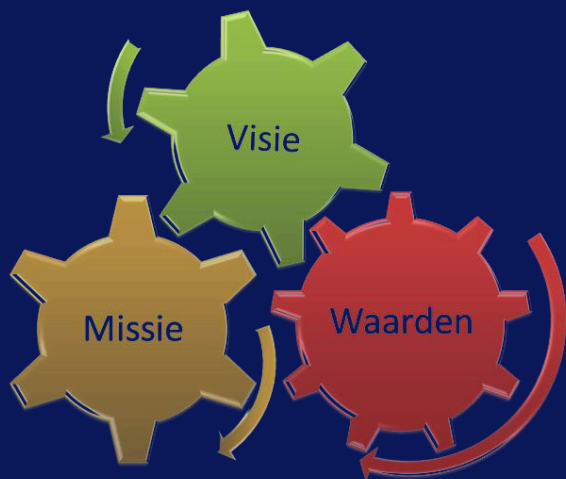
- Eén loket voor bewegevragen, fysio-beweging
- Jaarlijkse fittesten en – metingen en andere screening bv gehoor, CVRM, slaap, verslikken

# Participatie binnen de Brink



- Visie Visio: vergroten participatie
- Instellen lectoraat Aly Waninge
- Participeren voor deze kwetsbare doelgroep: kan dat wel?
- Houding van begeleiding t.a.v. participatie van de doelgroep
- Hoe op het spoor van IRB? Contact met lector Lies Korevaar
- Aansluiting IRB op de visie op participatie binnen de Brink





Ontstaan vanuit de psychiatrie,  
met nadruk op participatie:  
“Mensen met .....beperkingen  
helpen beter te functioneren  
zodat ze met succes en naar  
tevredenheid kunnen wonen,  
werken, vrije tijd en sociale  
contacten hebben in de  
omgeving van hun keuze met  
zo min mogelijk professionele  
hulp.”

# 4 (rol)Terreinen

Mensen met ZEVVB: weinig *rollen* en  
nog minder *invulling* van die rollen

1. Wonen

2. Dagbesteding

3. Sociale en familiecontacten

4. Vrije tijd



# 4 Fasen

1. Verkennen

2. Kiezen

3. Verkrijgen

4. Behouden



# Uitkomsten onderzoek Zorg voor participatie (ZVP)

- IRB goed aan te passen voor cliënten de Brink
- Begeleiders schatten bruikbaarheid hoog in
- Begeleiders kijken meer naar mogelijkheden, minder naar beperkingen
- Concrete nieuwe activiteiten ontwikkeld voor cliënten
- Borging ZVP vraagt brede invoering, werkbegeleiding en implementatie in werkprocessen
- Vervolgonderzoek is noodzakelijk

# Implementatie Gezonde leefstijl en Zorg voor Participatie



# Visio

- Trekkers beide thema's binnen de Brink: kweken brede steun binnen organisatie
- Informatie/expertise van buiten de Brink aan directie, staf, management, begeleiders en ouders/verwanten
- Kennis vergroten en attitude veranderen middels cursus
- Succesverhalen delen
- Beschrijven en monitoring van hele proces

# Verbinding Gezonde leefstijl en ZVP



# Visio

- Gezonde leefstijl als voorwaarde voor participatie
- Je kiest bewegingsactiviteit die bij jou past
- S(up)porter als rol en hoe vul je die rol in?
- Sociale aspecten en participatie van bewegen, dus meedoen in maatschappij, met wie doe je dat?
- Opvallend resultaat ZVP: meer 'doen' dan passief erbij zitten...

Meer voorbeelden???

# Bedankt voor de aandacht!

[alywaninge@visio.org](mailto:alywaninge@visio.org)

[ginekehanzen@visio.org](mailto:ginekehanzen@visio.org)

