

Congres Focus 22 juni 2015

Innovatiewerkplaats – Active Ageing van mensen met een verstandelijke beperking (IWP-VB)

**Dr. Aly Waninge,
Lector Hanzehogeschool Groningen
Fysiotherapeut Koninklijke Visio**



Innovatiewerkplaats – Active Ageing van mensen met een verstandelijke beperking (IWP-VB)



Vraag van de zorgorganisaties

Hoe kunnen we een gezonde leefstijl duurzaam implementeren en borgen in de zorg voor onze cliënten?

De Zijlen
met zorg in de samenleving

 SPRANK

 **Alliade**
ZORGGROEP

Philadelphia

a medewerker kind de
du **vanboeijen** partner
uurman persoon klant

 **novo** de Trans 

's Heeren Loo 

Promens Care **Visio** 

Doel IWP-VB: ‘Van project naar werkwijze’

Accent leefstijl voor VB op bewegen en voeding

Het samenstellen van een pakket met interventies dat

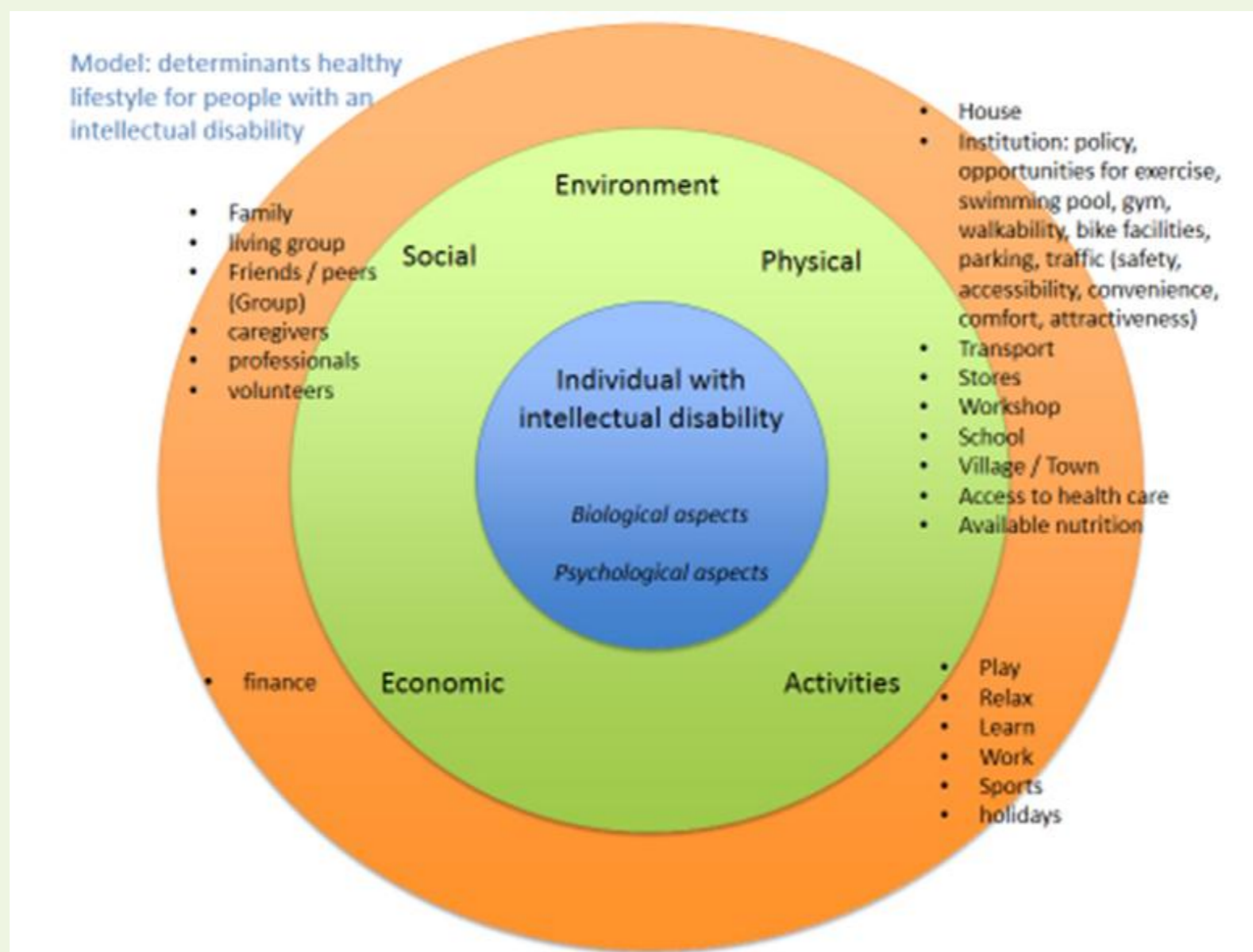
- zorgorganisaties succesvol kunnen implementeren, borgen en overdragen;
- aanvullend is aan de al bestaande interventies en projecten; en,
- passend is bij de zorgvisie van de zorgorganisatie.



HAPID-model*

Beschrijvend werkmodel gezondheidsgedrag (M.J. Ahlers, 2013)

(gebaseerd op o.a.: Sallis e.a., 2006; Prochaska & DiClemente; 1992; Bandura 1977, 1986)



Methode: Inventarisatie kenmerken interventies

Interventieprogramma's met als doel(en)

Bevorderen fysieke activiteit
Bevorderen fitheid
Bevorderen gezonde voeding
Afname overgewicht / obesitas
Preventie overgewicht / obesitas
Informeren / educatie medewerker

Mèèr gericht op bewegen

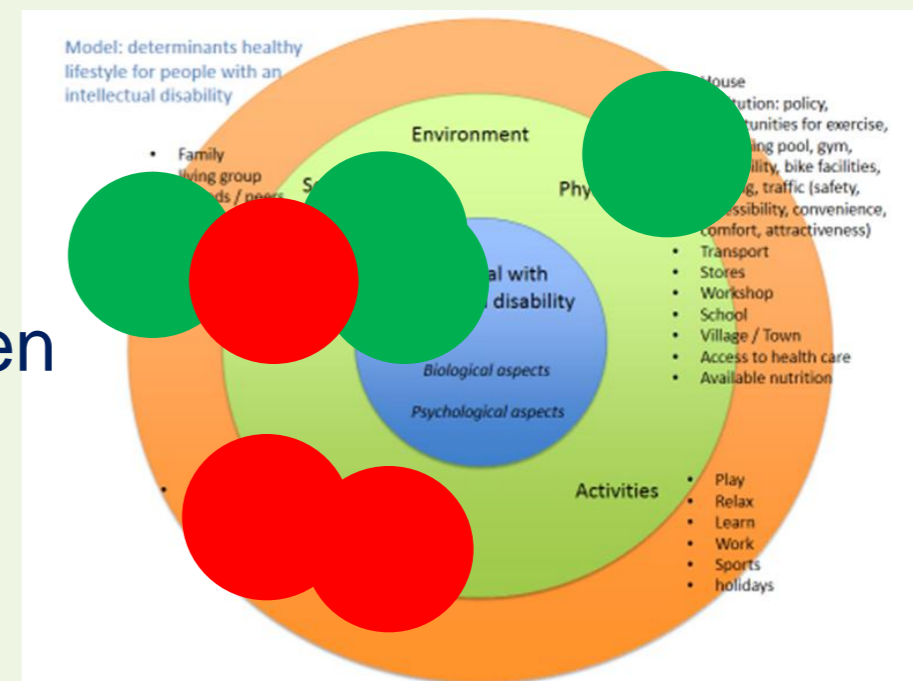
Interventieprogramma's met als doelgroepen

Cliënt
Sociale omgeving

**Vooraf op volwassen cliënt, verschillende verstandelijke
niveau's, weinig gericht op kinderen**

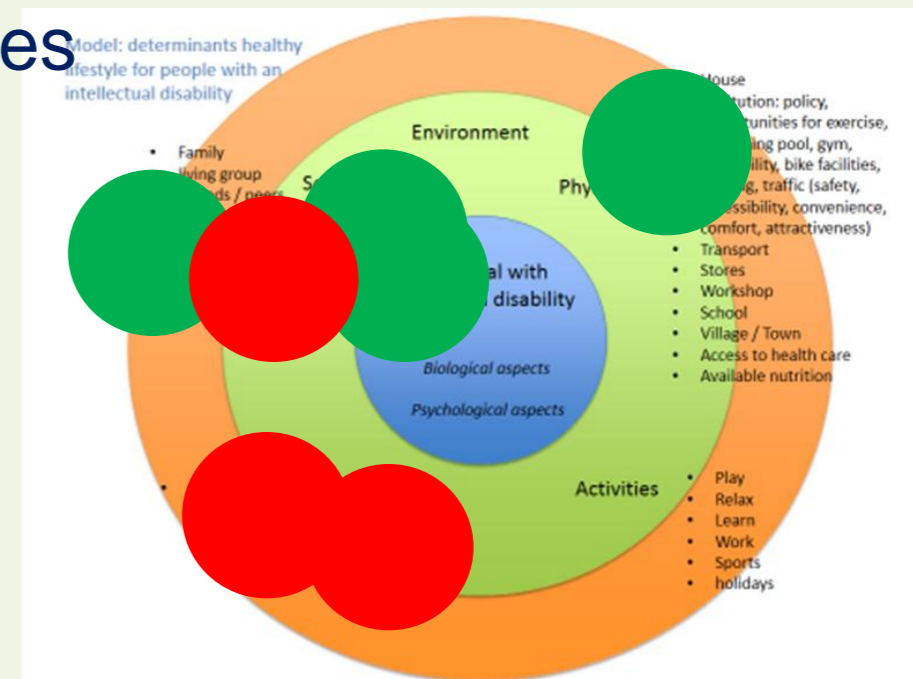
Belangrijkste succesfactoren

- Aanwezigheid beleidsplan gezonde leefstijl
- Adviesraad / werkgroep Leefstijl aanwezig
- Multidisciplinaire aanpak
- Bekendheid interventies
- Interventies gericht op meerdere aspecten
- Aansluiting bij de doelgroep
- Betrokkenheid familieleden
- Inpassing in dagelijks leven
- Enthousiasme deelnemers en begeleiders



Belangrijke barrières

- Wegvallen van begeleiding na een interventietraject
- Onvoldoende medewerkers/paramedici betrokken
- Onbekendheid evidence based interventies
- Communicatie tussen disciplines
- Interventie te groot, onoverzichtelijk
- Niet uitvoeren onderdelen interventie
- Tijdsgebrek
- Beperkte financiële middelen



Bedankt voor de aandacht!

Contact:

a.waninge@pl.hanze.nl