



**Evidence based werken aan gezondheidsverbetering  
Zet in op wat werkt!**

- 14.15 Gezondheidsverbetering onder uitkeringsgerechtigden  
Lex Burdorf Erasmus MC
- 14.30 Beschrijving en resultaten van een interventie –  
Jan Plat Ergo Control
- 14.40 Ontwikkeling gezondheidsinterventies SZW Den Haag  
Roger Berger Gemeente Den Haag
- 14.50 Open space discussie rondom stellingen
- 15.15 Samenvatting in Wiki lemma's
- 15.30 Einde

---

---

---

---

---

---

---

---



**Gezondheidsinterventie  
Bijstandsgerechtigden / Lage SES groep**

**Jan Plat  
Bewegingswetenschapper**

**Beweging als Warming-up voor Re-integratie**






---

---

---

---

---

---

---

---



**Waarom BWR**

*Onderzocht is dat:*

- ✓ *Uitkeringsgerechtigden ongezonder zijn dan werkenden*
- ✓ *Een slechtere gezondheid leidt tot werkloos worden*
- ✓ *Een slechte gezondheid een barrière is om werk te vinden*

*Onze conclusie:*

- ✓ *Een goede gezondheid van groot belang voor succesvolle bemiddeling*





---

---

---

---

---

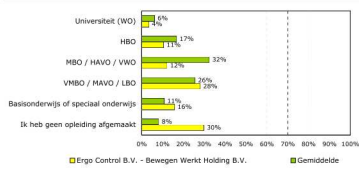
---

---

---

## Kenmerken doelgroep

Figuur 4 - Opleidingsniveau van de cliënten in 2009



		Conditie (ml/min.kg)	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Kracht (kg)
Werkenden*	♂	41,5	24,3	108
	♀	38	24,8	62
Uitkerings- gerechtigden*	♂	26,2	26,6	98
	♀	22,3	28,8	57

Ergo Control

## Maar .. is niet fit ook niet gezond?

**Gezondheid =**  
Staat van fysiek, mentaal en sociaal welbevinden

**Niet fit ≠ ongezond voelen**



## Programma

- Aanmelding:** Klantmanager of werkcoach
- Intake:** Testen en vragenlijsten  
Sportarts en docent
- Actief met:** Sport, spel en bewegen (20 leergangen)  
Leefstijl (scorekaart en Bewegen Werkt-map)  
Werknemersvaardigheden
- Evaluatie** Tussentijds (aansluiting keten)  
Effectmeting

Ergo Control

## BWR richt zich op

Primair:

- ✓ Fysieke fitheid
- ✓ Mentale belastbaarheid
- ✓ Competenties / werknemersvaardigheden
- ✓ Leefstijl

Bijkomend:

- ✓ Goed zicht op mogelijkheden klant

trainen  
assertiviteit / RET  
spel  
cursorisch





---

---

---

---

---

---

---

---

---

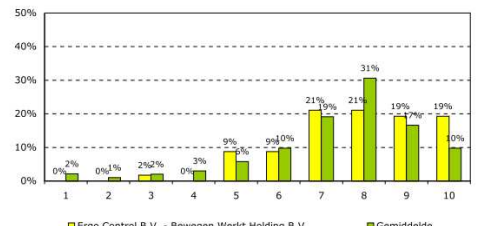
---

---

---


## Tevredenheid deelnemers

Figuur 2 Spreiding rapportcijfers cliënten in 2009



Score	Ergo Control B.V. - Bewegen Werkt Holding B.V.	Gemiddelde
1	2%	0%
2	4%	0%
3	2%	0%
4	3%	0%
5	9%	5%
6	9%	10%
7	21%	19%
8	21%	31%
9	19%	17%
10	19%	10%

7,8                      7,6




---

---

---

---

---

---

---

---

---

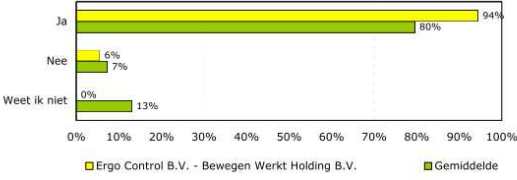
---

---

---

## Tevredenheid opdrachtgevers


Figuur 10 Zou u Ergo Control B.V. - Bewegen Werkt Holding B.V. aanraden bij collega's of andere relaties?



Response	Ergo Control B.V. - Bewegen Werkt Holding B.V.	Gemiddelde
Ja	94%	80%
Nee	6%	7%
Weet ik niet	0%	13%

7,7                      6,8

✓ Met name positief op resultaat voorschakeltraject




---

---

---

---

---

---

---

---

---

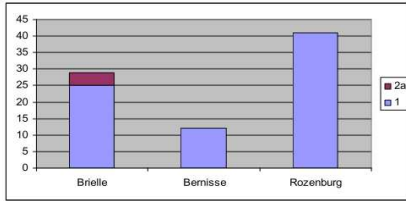
---

---

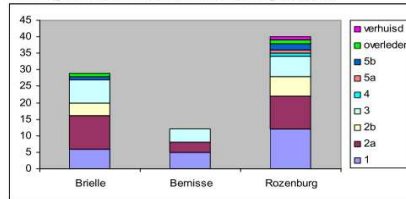
---

## Opbrengsten integrale aanpak?

Positie participatieladder vooraf 2009 / 2010 - 90 klanten



Positie participatieladder achteraf 2009 / 2010 - 90 klanten



Ergo Control

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Opbrengsten zorgkosten?

	Zorgkosten per groep van gemiddeld 15 deelnemers	Rendement per 15 deelnemers per 6 maanden	Rendement per deelnemer per 6 maanden
6 maanden voor BWR	€ 9.925,06		
6 maanden tijdens BWR	€ 3.984,08	€ 5.940,98	€ 396,07
6 maanden na BWR	€ 1.827,77	€ 8.097,29	€ 539,82



Ergo Control

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Werkt het?

- ✓ Gebruik van effectieve methoden (?)
- ✓ Doen van onderzoek; wat werkt wel en wat niet? INW

Maar dan werkt het nog niet altijd:

- ✓ Verschillen in bevindingen onderzoeken
- ✓ Mensen zijn er nog niet! => Warming up!

Van belang:

- ✓ Een goede follow-up in participatie en fitheid
- ✓ Integratie van de gezondheidsaanpak in de gemeentelijke structuur en werkwijze
  - Verlies de klant niet uit beeld
  - Slim combineren

Ergo Control

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



### Open space (1)

Kern open space; In een open ruimte met elkaar in gesprek.

In de open ruimte staan (3) flip-overs opgesteld met daarop een stelling

Je loopt van bord naar bord en gaat met elkaar in gesprek over de stelling.

Bevalt de discussie je, dan blijf je bij het bord. Anders ga je naar een volgend bord.

Het uitgangspunt is dat discussiepunten, bevindingen en suggesties op de flip-over worden geschreven.

De gespreksleider begeleidt per bord de discussies en noteert.

---

---

---

---

---

---

---

---



### Open space (2)

De methode geeft weinig grenzen aan, wat uitlokt tot breed associëren en tot het aandragen van ideeën die anders niet zo voor de hand liggen.

De beschreven borden geven een indruk van de gevoerde discussies.

De gespreksleiders geeft met het bord bij de hand een korte terugkoppeling over de gevoerde discussies.

Hieruit ontstaat een beeld van de gezamenlijke visie.

In een plenaire afsluiting kan het zijn dat er nog finetuning plaatsvindt.

Beschreven punten worden uitgewerkt in wiki lemma's

---

---

---

---

---

---

---

---



### Stellingen

1. We kunnen met minder geld hetzelfde effect behalen
2. Zet in tijden van bezuinigingen juist in op 'dure' participatieklanten
3. We kunnen een heleboel beter zelf doen. Ook de invulling van gezondheidsprogramma's
4. Voor je gezondheid ga je naar de dokter
5. Gezondheidsverbetering zonder integrale aanpak is zinloos
6. Gezondheid en re-integratie moeten tegelijkertijd worden aangepakt
7. Betere gezondheid leidt niet tot betere participatie
8. Gezondheidsbevordering moet onderdeel zijn van wijkaanpak en niet van werkaanpak

---

---

---

---

---

---

---

---