

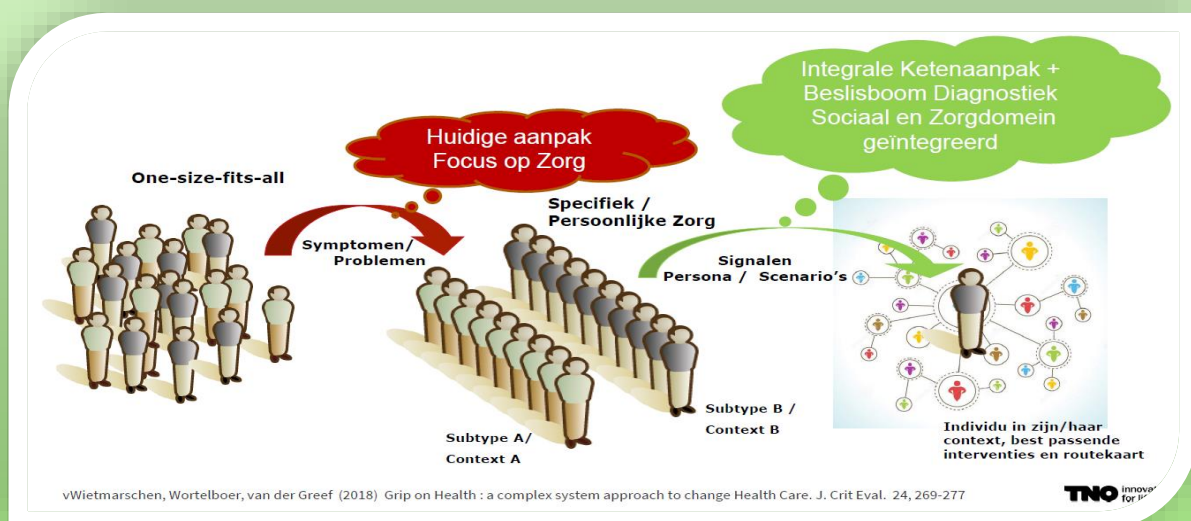
Knooppuntenkaart

Digitale ondersteuning voor de
netwerkaanpak overgewicht en obesitas volwassenen

Waarom een knooppuntenkaart?

Overgewicht/obesitas is een complex probleem. Elk individu heeft zijn/haar eigen bio-psycho-sociale verhaal, wat leidt tot een variatie aan oorzakelijke, in stand houdende en beïnvloedende factoren. Denk hierbij o.a. aan gewichtsverhogende medicatie, leefstijl, mentale problematiek, maar ook schuldenproblematiek en eenzaamheid. Ook de zorg en de ondersteuning in elke wijk (betrokken (zorg-)professionals, interventies en de organisatie hiervan) zijn uniek voor elke regio en zijn aan verandering onderhevig. Voor het duurzaam kunnen uitrollen van de netwerkaanpak vraagt deze complexiteit om ondersteuning, evaluatie en continue verbetering met behulp van een data-gedreven aanpak die rekening houdt met al deze factoren.

Naar een integrale en meer gepersonaliseerde aanpak van overgewicht en obesitas

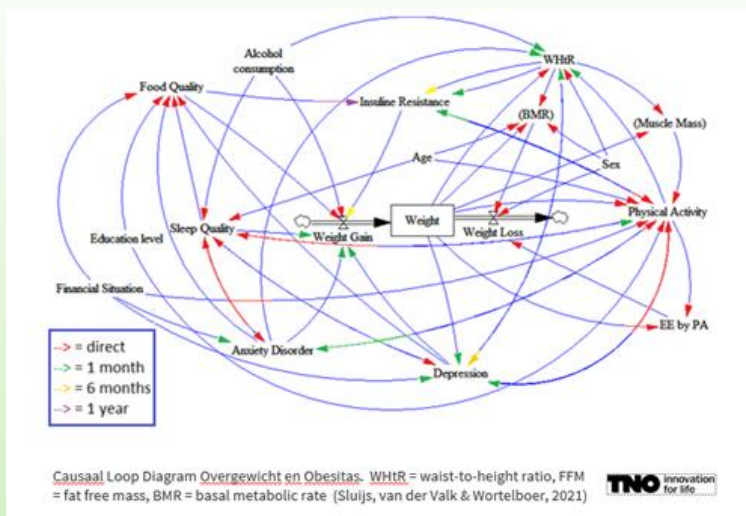


Aanleiding en achtergrond

Het Partnerschap Overgewicht Nederland (PON) heeft van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de opdracht gekregen om een landelijk basismodel te ontwikkelen voor een netwerkaanpak voor volwassenen met overgewicht en obesitas. De aanpak van overgewicht en obesitas kan liggen in zowel het medisch domein als het sociale domein. Beide domeinen zijn anders georganiseerd. Binnen de netwerkaanpak worden het sociale domein en het medisch domein met elkaar verbonden. Het basismodel wordt zodanig opgesteld dat het regionaal door gemeenten ingevuld kan worden, zodat het aansluit op de lokale behoeften en mogelijkheden.

Methode

PON werkt met TNO en (ervarings) deskundigen toe naar een dashboard met daarin een rekenmodel en beslisboom. Er wordt gewerkt vanuit een systeemvisie, wat leidt tot dieper inzicht in het geheel en van de dynamiek in het systeem. Hoe meer data van verschillende (succesvolle) klantreizen in het systeem verzameld wordt, hoe beter deze knooppuntenkaart zal ondersteunen in het maken van het individuele behandelplan.



Wat levert het op?

De knooppuntenkaart wordt zodanig ontwikkeld dat het inzicht kan bieden op drie niveaus:

- 1) **Het niveau van de cliënt:** Welke factoren spelen er, wat moet als eerste worden aangepakt en welke interventies en (zorg-)professionals kunnen hier het beste voor worden ingezet?
- 2) **Stuurinformatie voor gemeenten:** Welke interventies zijn nodig en met welke factoren moet rekening gehouden worden bij de uitbreiding van het netwerk?
- 3) **Landelijke stuurinformatie:** Waar kunnen verschillen in wijken door worden verklaard en is deze informatie te gebruiken in landelijk beleid?

Hoe gaan we daar komen?

FASE 1

Q2 2021

- Verzamelen van bestaande gegevens en input uit gemeenten en van (ervarings)deskundigen
- Verwerking van gegevens in digitale kwalitatieve systeemanalyse door TNO

FASE 2

Q3-Q4 2021

- Doorontwikkelen naar een gebruiksvriendelijk dashboard dat cliënten, professionals en gemeenten ondersteunt in het optimaal uitrollen van de netwerkaanpak
- Ontwikkelen train-de-trainer-module

FASE 3

Vanaf 2022

- Implementeren, evalueren, en iteratief verbeteren van zowel dashboard als de netwerkaanpak voor data-gedreven:
 1. (Kosten)effect evaluatie;
 2. Opschaling en vroege bijsturing van de netwerkaanpak naar gewenst eindresultaat

TNO innovation for life

- Verwerkt bestaande gegevens in een systeemanalyse en vult dit aan met ervaringskennis
- Vertaalt deze systeemanalyse naar een kwantitatief rekenmodel voor meer inzicht, data collectie en ondersteuning

Contactpersoon:
Heleen Wortelboer
+31651184959
heleen.wortelboer@tno.nl

PO N

- Inventariseert, bundelt en levert bestaande data aan TNO
- Levert input aan van (ervarings)deskundigen
- Neemt deel aan 2-3 brainstormsessies onder leiding van TNO
- Levert feedback op de digitale tool

Contactpersoon:
Deirdre van Akkeren
+31631145017
d.vanakkeren@erasmusmc.nl