

## 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

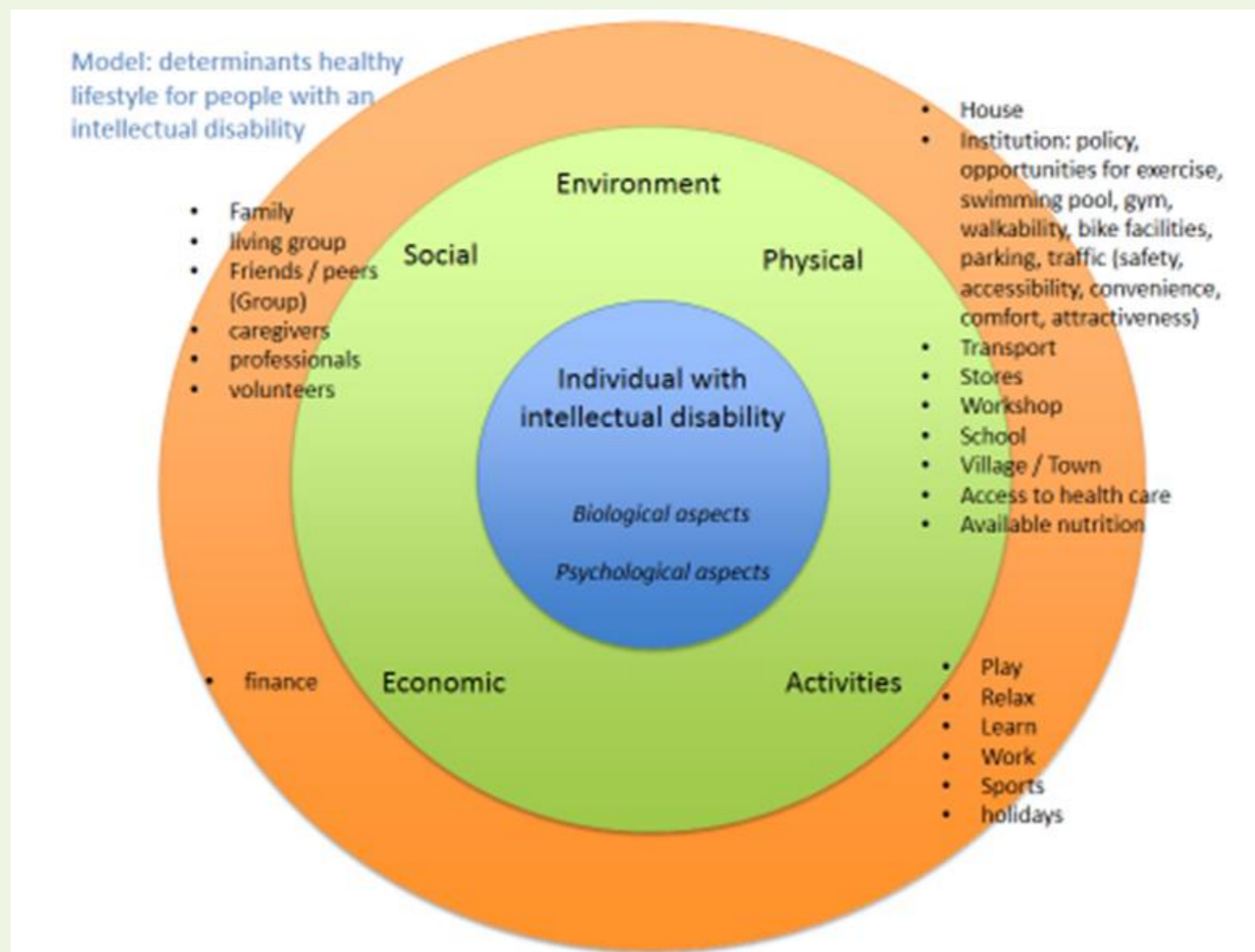
- zorgorganisaties succesvol kunnen implementeren, borgen en overdragen;
- aanvullend is aan de al bestaande interventies en projecten; en,
- passend is bij de zorgvisie van de zorgorganisatie.



## 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**

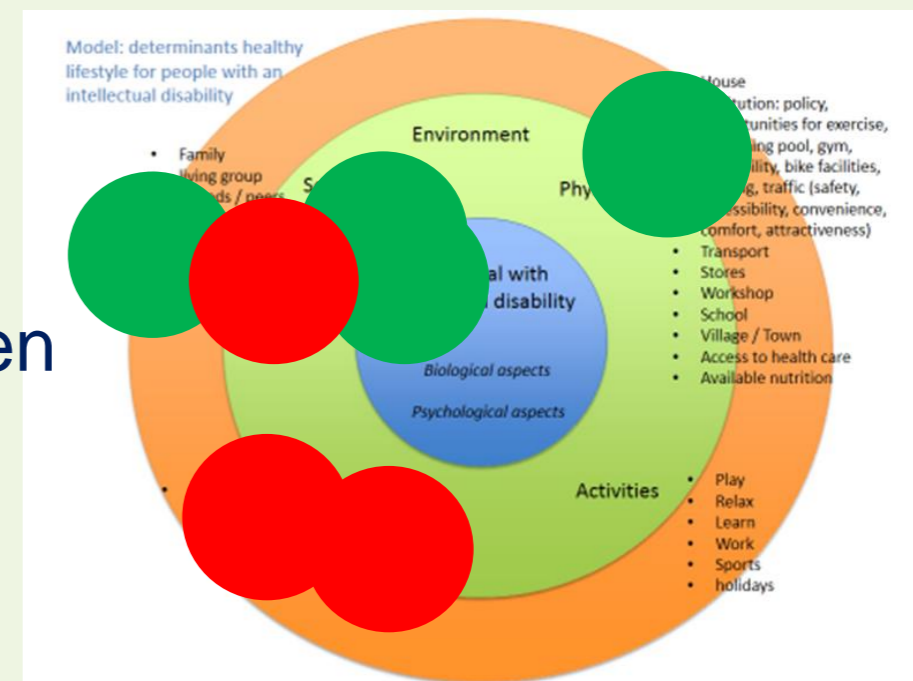
### Interventieprogramma's met als doelgroepen

Cliënt  
Sociale omgeving

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

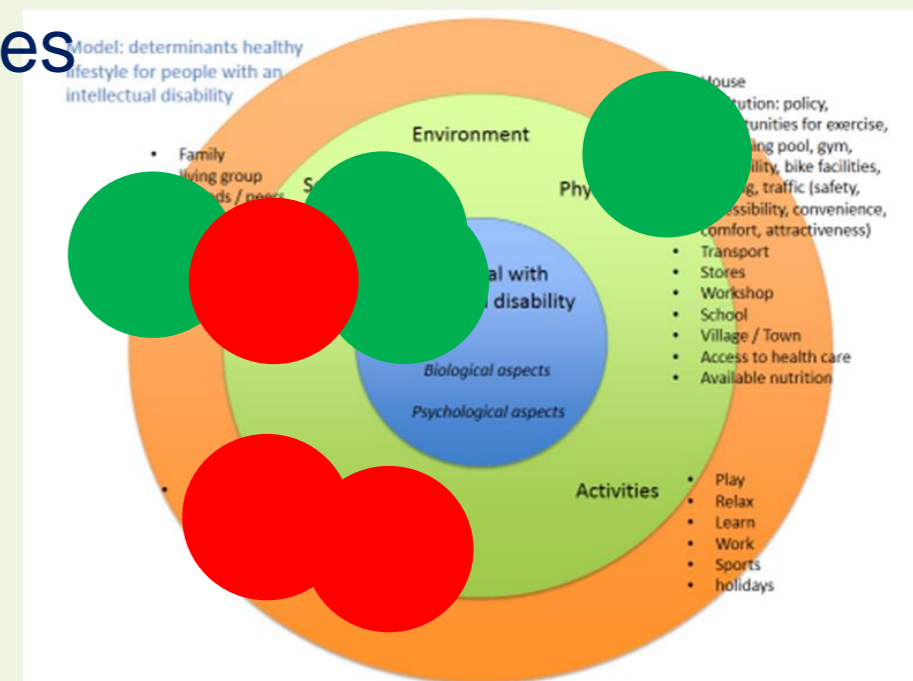
## Belangrijkste succesfactoren

- 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](mailto:a.waninge@pl.hanze.nl)