

Aanvraag stimuleringssubsidie IWP CoE Healthy Ageing 2017-18

Indienronde 1 feb 2018

Dit formulier bevat de gegevens voor het aanvragen van een stimuleringssubsidie voor het starten van een (nieuwe) IWP van het CoE Healthy Ageing. Het formulier is volledig ingevuld en ondertekend en wordt samen met de begroting ingediend bij het Centre of Expertise Healthy Ageing via mail: healthyageing@org.hanze.nl
Zie ook de Handleiding stimuleringssubsidie voor innovatiewerkplaatsen CoE Healthy Ageing 2017-2018.

Algemene gegevens

Titel van de IWP	Participatie van Kwetsbare Kinderen in de Samenleving (PaKKS) Professionals in zorg en welzijn als gezondheidscoach om families en hun kwetsbare kinderen te ondersteunen.	
Looptijd	Startdatum	Einddatum
	September 2018	Financiering tot September 2019 (verwachte looptijd 4 jaar)

Gegevens penvoerder

Naam organisatie	Hanzehogeschool Groningen
Postadres	Postbus 30030
Postcode en plaats	9700 RM Groningen
Naam contactpersoon	Margreet Luinge
Telefoonnummer	0623852772
E-mailadres	m.r.luinge@pl.hanze.nl
Website	
Nummer KvK	

Financiële gegevens

IBAN t.b.v. subsidie	NL84RABO0180547747
Ten name van	Hanzehogeschool Groningen
Betalingsreferentie	<i>Indien gewenst beschrijving geven</i>

Ondertekening

Naam	Margreet Luinge
Functie	Lector Kind, Taal & Ontwikkeling
Plaats en datum	01-02-2018
Handtekening	

--	--

Gegevens consortiumpartners

Naam organisatie	Hanzehogeschool Groningen
Postadres	Postbus 30030
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Onderwijsinstelling
Expertise	Zorg, onderwijs en welzijn
Rol in het project	<p>WP3. Nynke Leistra: procesbegeleider en trekker wp3</p> <hr/> <p>Van: Leistra N, Nynke Verzonden: woensdag 31 januari 2018 08:48 Aan: Luinge MR, Margreet; Ioannis Katramados; Anne van Bodegom - NORISK Visionair; Bos, AF (bkk); Leo van Eykern; Jurryt Vellinga Onderwerp: Re: Innovation lab</p> <p>Dear Margreet I gladly agree with your proposal. Kind regards Nynke</p> <p>WP1. Yvonne Miske: trekker wp 1 , link VK</p> <p>Van: Miske YJ, Yvonne Verzonden: maandag 29 januari 2018 16:13 Aan: Luinge MR, Margreet; Honing NM van der, Ninja CC: Wit E de, Ellen; Moraal BW, Berdien Onderwerp: RE: aanvraag IWP PaKS</p> <p>Beste Margreet,</p> <p>Leuk! Maar dat wist je al. Hoe we het allemaal gaan organiseren en regelen via de banenplanning, volgt dan nog.</p> <p>Hartelijke groet,</p> <p>Yvonne Miske Docent Academie voor Verpleegkunde Hanzehogeschool Groningen Petrus Driessenstraat 3 Postbus 3109 9701 DC Groningen y.j.miske@pl.hanze.nl www.hanze.nl</p> <p>WP1. Ninja van der Honing : jr. onderzoeker en trekker wp1, link PA</p> <p>Van: Honing NM van der, Ninja Verzonden: zondag 28 januari 2018 14:23 Aan: Luinge MR, Margreet CC: Wit E de, Ellen; Miske YJ, Yvonne; Moraal BW, Berdien Onderwerp: Re: aanvraag IWP PaKS</p> <p>Ik dacht dat het al duidelijk was dat ik ook aan boord wilde maar anders bij deze! Leuk! Tof!</p> <p>Vriendelijke groet, Ninja</p>

WP2&3 Marie Louise Luttik : trekker wp 2, sr. onderzoeker, link VK

Van: Luttik MLA, Marie Louise

Verzonden: woensdag 24 januari 2018 16:47

Aan: Luinge MR, Margreet

Onderwerp: Re: Luisterrijk en innovatiewerkplaats

Mooi!!

En ik doe mee hoor :-)

WP1. Ellen de Wit : klankbord, link Logo

Van: Wit E de, Ellen

Verzonden: vrijdag 26 januari 2018 20:05

Aan: Luinge MR, Margreet; Miske YJ, Yvonne; Moraal BW, Berdien; Honing NM van der, Ninja

Onderwerp: Re: aanvraag IWP PaKS

Beste Margreet,

Klinkt goed, leuk!

Ik wil wel participeren in de Innovatiewerkplaats PaKS.

Succes met het indienen van de aanvraag, zou mooi zijn als deze wordt gehonoreerd.

Groeten,

Ellen

WP1. Berdien Moraal: klankbord, link sportstudies

Van: Moraal BW, Berdien

Verzonden: maandag 29 januari 2018 11:39

Aan: Luinge MR, Margreet

Onderwerp: Re: aanvraag IWP PaKS

Dag Margreet,

Dit is een erg mooi initiatief waar we vanuit Sportstudies graag bij aansluiten (beslis ik ook maar even voor Acke, waarschijnlijk zal zij dan degene zijn die aansluit, maar dat terzijde).

Hartelijke groet,

Berdien

WP2&3. Margot Visser/Martina Paulmann: contactpersoon Luisterrijk, klankbord, link logo

Van: Visser-Bochane MI, Margot

Verzonden: zaterdag 27 januari 2018 18:04

Aan: Luinge MR, Margreet

Onderwerp: RE: Luisterrijk en innovatiewerkplaats

Hoi Margreet,

Ik zou graag participeren.

Hartelijke groet

Margot

Mw. M.I. Visser-Bochane, MSc.

Logopedist | Logopediewetenschapper | Hogeschooldocent

Onderzoeker Lectoraat Kind, Taal & Ontwikkeling

Academie voor Gezondheidsstudies | Hanzehogeschool Groningen

Naam organisatie

GGD Groningen

Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Zorg/welzijnorganisatie
Expertise	Preventie, Jeugdzorg, ontwikkeling jonge kinderen, interprofessioneel samenwerken
Rol in het project	<p>WP1&2. Tita Klimp/Marleen Weggemans: klankbord</p> <p>Van: Tita Klimp - Slager <tita.klimp@ggd.groningen.nl> Verzonden: dinsdag 30 januari 2018 11:30 Aan: Luinge MR, Margreet CC: Marleen Weggemans Onderwerp: RE: Luisterrijk en innovatiewerkplaats</p> <p>Dag Margreet,</p> <p>Dat is akkoord,</p> <p>Tita Klimp- Slager Afdelingshoofd THI/RA/TBC/FOR/logopedie GGD Groningen 050 3674021/ 06 21278769 Aanwezig ma t/m do</p>

Naam organisatie	GGD Zeeland, Projectleider Luisterrijk & Phillips
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Zorg/welzijnsorganisatie/bedrijf
Expertise	Preventie, screening, taalontwikkeling, interprofessioneel samenwerken
Rol in het project	<p>WP1&2 Liesbeth Dieleman: klankbord</p> <hr/> <p>Van: Liesbeth Dieleman <Liesbeth.Dieleman@ggdzeeland.nl> Verzonden: woensdag 24 januari 2018 11:32 Aan: Luinge MR, Margreet</p>

	<p>CC: Ingrid Staal; 'Johan Lassche' Onderwerp: RE: Luisterrijk en innovatiewerkplaats</p> <p>Hai Margreet, Ingrid & Jan,</p> <p>Vernieuwend en verfrissende plannen Margreet, leuk! Ik doe graag mee. Van een zin als <i>'families ondersteunen en bekrachtigen in de interactie met hun kinderen'</i> krijg ik zin!</p> <p>Vanuit Sanne het innovatieteam van de GGD Zeeland zouden we wellicht kunnen meedoen en nog breder vanuit Exo, heel GGD NL-breed.</p> <p>Veel succes met de aanvraag Margreet!</p> <p>Met vriendelijke groet,</p> <p>Liesbeth Dieleman Projectmedewerker</p> <p>T: 06-27031181 E: Liesbeth.Dieleman@ggdzeeland.nl W: www.ggdzeeland.nl</p> <p>WP2. Jan Lassche, klankbord, projectleider Luisterrijk/Rob de Graaf, Phillips</p> <p>Van: Jan Lassche <jan.lassche@ggdzeeland.nl> Verzonden: woensdag 24 januari 2018 15:17 Aan: Luinge MR, Margreet Onderwerp: Re: Luisterrijk en innovatiewerkplaats</p> <p>Hoi Margreet,</p> <p>Volgens mij doen wij er graag aan mee. Groet</p> <p>JAn</p>
--	---

Naam organisatie	Keel-, Neus-, en Oorheelkunde, Universitair Medisch Centrum Groningen
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Zorg/welzijnsorganisatie
Expertise	Kwetsbare kinderen, Shared Decision Making, prematuur geboren kinderen, schisis, vocalisaties.
Rol in het project	<p>WP1. Francien Coster, klankbord, meeschrijven artikel</p> <p>Van: Coster, FW (kno) <f.w.coster@umcg.nl> Verzonden: maandag 29 januari 2018 09:46 Aan: Luinge MR, Margreet Onderwerp: RE: Willen jullie meedoen in de innovatiewerkplaats PaKS?</p>

	<p>Hallo Margreet,</p> <p>Dank je wel voor de uitnodiging. Hierbij wil ik je laten weten dat ik wil participeren in de innovatiewerkplaats PaKS</p> <p>Vriendelijke groet Francien</p> <p>WP3. Marijke Hofman, coördinator prematuur geboren kinderen, Dunstan Babytaal Van: Hofman, M (kno) <m.hofman02@umcg.nl> Verzonden: woensdag 24 januari 2018 10:12 Aan: Luinge MR, Margreet Onderwerp: RE: Willen jullie meedoen in de innovatiewerkplaats PaKS?</p> <p>Beste Margreet, Ja!!! Heel graag wil ik meedoen, hartstikke leuk. Hgr Marijke</p> <p>WP3. Marije Beenakker, coördinator kinderen met schisis, vocalisaties Van: Beenakker, M <m.beenakker@umcg.nl> Verzonden: maandag 29 januari 2018 13:39 Aan: Luinge MR, Margreet Onderwerp: RE: Willen jullie meedoen in de innovatiewerkplaats PaKS?</p> <p>Beste Margreet,</p> <p>Dank voor je email en je uitnodiging om mee te werken aan het opzetten van een Innovatiewerkplaats. De gedachte achter dit idee vind ik sterk: de ervaring en kennis van de verschillende disciplines (onderwijs, onderzoek en werkveld) bij elkaar brengen, draagt ongetwijfeld bij aan kwaliteitsverbetering als het gaat om patiënten-/ cliëntenzorg.</p> <p>Ik ben dan ook zeker bereid om als ervaren logopedist van het schisisteam Noord (UMCG/MCL), locatie Groningen, mee te denken en mee te werken aan het opzetten van deze innovatiewerkplaats!</p> <p>Hartelijke groet, Marije</p>
--	--

Naam organisatie	Game Solutions Lab
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstelling Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Bedrijf
Expertise	Ontwikkeling van games
Rol in het project	<p>WP2. Rob Tieben/Anne van der Kamp , ontwikkelaars Luisterrijk</p> <p>Van: Tieben, Rob <rob@ideebrouwerij.com> Verzonden: donderdag 25 januari 2018 13:20 Aan: Luinge MR, Margreet CC: jan lassche; Anne van de Kamp / Games for Health Europe Onderwerp: Re: Luisterrijk en innovatiewerkplaats</p>

	<p>Hoi Margreet,</p> <p>Innovatiewerkplaats klinkt interessant, we doen graag mee aan de aanvraag. Misschien is het makkelijk om Game Solutions Lab als bedrijf op te nemen, dat is de joint venture van Idee Brouwerij en Games for Health.</p> <p>Vriendelijke groeten, Rob</p>
--	---

Naam organisatie	Dunstan Babytaal Nederland
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Bedrijf
Expertise	Dunstan Babytaal
Rol in het project	<p>WP3. Bregje Hamelynck, klankbord, werving baby's Van: Bregje Hamelynck - Dunstan Babytaal Nederland <b.hamelynck@babytaal.nl> Verzonden: donderdag 25 januari 2018 10:22 Aan: Luinge MR, Margreet CC: Marijke Hofman Onderwerp: RE: Innovatiewerkplaats & Dunstan Babytaal</p> <p>Hoi Margreet, Natuurlijk doe ik mee!</p> <p>Hartelijke groeten, Bregje</p>

Naam organisatie	University of North Carolina
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Kennisinstituut
Expertise	Empowerment van families

Rol in het project	<p>WP2. Prof.dr. Suzan Thoyre, klankbord, lezingen Van: Thoyre, Suzanne M [mailto:thoyre@email.unc.edu] Verzonden: donderdag 1 februari 2018 00:13 Aan: Luinge MR, Margreet <m.r.luinge@pl.hanze.nl> Onderwerp: Re: Visiting Chapel Hill & inauguration</p> <p>Margreet,</p> <p>I would very much like to be part of the network. Thank you for inviting me.</p> <p>Sue</p>
---------------------------	--

Naam organisatie	No-risk IT
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstituut Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Bedrijf
Expertise	Technologie Meten van vocalisaties en emoties
Rol in het project	<p>WP3. Anne van Bodegom, ontwikkelaar instrument vocalisaties & emoties Op 31 jan. 2018 om 17:26 heeft Anne van Bodegom - NORISK Visionair <avanbodegom@noriskvisionair.nl> het volgende geschreven: Dag Margreet,</p> <p>Loannis wil met name focussen op het stukje behavior analysis als het aankomt op image processing.</p> <p>NORISK IT wil graag meedoen met de Innovatie Werkplaats en inderdaad onze solution op het gebied van emotieherkenning toetsen! Dit is precies de fase waarin wij met het ontwikkelen van de oplossing zijn aanbeland.</p> <p>Ik denk inderdaad dat door het doen van deze twee haalbaarheidsstudies, we een goed beeld krijgen van wat er mogelijk is en hopelijk ook mooie resultaten laat zien waar we verder mee kunnen!</p> <p>Anne van Bodegom Informatie Consultant</p>

Naam organisatie	Med Man & Virtual Pi
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie	Bedrijf

Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstantie Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	
Expertise	Technologie
Rol in het project	<p>WP3. Jurryt Vellinga, ontwikkeling instrument vocalisaties baby's</p> <p>Van: Jurryt Vellinga <jurryt.vellinga@medmen.nl> Verzonden: donderdag 25 januari 2018 14:35 Aan: Luinge MR, Margreet CC: Bos, AF (bkk); Leo van Eykern; Leistra N, Nynke; Anne van Bodegom - NORISK Visionair; Ioannis Katramados Onderwerp: Re: Innovation lab</p> <p>Hi Margreet, I would be interested in this proposal.</p> <p>Kind regards, Jurryt</p>

Naam organisatie	Cosmonio
Postadres	
Postcode en plaats	
Type organisatie Onderwijsinstelling (mbo/hbo) Kennisinstantie Zorg/welzijnsorganisatie Bedrijf Overheid Overig	Bedrijf/kennisinstantie
Expertise	
Rol in het project	<p>WP 3. Ioannis Karamados, gedragsmetingen van babys</p> <p>Van: Ioannis Katramados <io@cosmonio.com> Verzonden: woensdag 31 januari 2018 21:17 Aan: Leistra N, Nynke CC: Luinge MR, Margreet; Anne van Bodegom - NORISK Visionair; Bos, AF (bkk); Leo van Eykern; Jurryt Vellinga Onderwerp: Re: Innovation lab</p> <p>Dear All,</p> <p>I spoke to Anne today and clarified that COSMONiO is happy to help as long as we are assigned a task around image/video analysis. Sound analysis (vocalisations) is outside our core business. Of course a different strategy could be that COSMONiO helps NORISK and</p>

MedMen with their own projects. COSMONiO develops generic AI systems and is not interested in commercialising any specific products within this project. So I don't see any conflicts if we go for a broader collaboration.

Kind regards,

Ioannis

Dr. Ioannis Katramados
Founder & Engineer



Innovatiewerkplaats: Participatie van Kwetsbare Kinderen in de Samenleving (PaKKS)
Professionals in zorg en welzijn als gezondheidscoach om families en hun kwetsbare kinderen te ondersteunen

1. Samenvatting

Kinderen met ontwikkelings- en/of gedragsproblemen (bijv. taalontwikkelingsstoornissen (TOS), ADHD en/of autisme) zijn kwetsbaar. Kwetsbare kinderen hebben extra zorg en aandacht nodig, omdat ontwikkelingsproblemen grote impact kunnen hebben op leesvaardigheden, de sociaal emotionele ontwikkeling, kwaliteit van leven en participatie in de maatschappij op jonge en latere leeftijd. De kans op een goede ontwikkeling is groter wanneer een kind opgroeit in een stabiele en stimulerende omgeving, dan een kind dat opgroeit in een minder ondersteunende omgeving (Meij, 2011). Het goed benutten van het ontwikkelingspotentieel van kinderen door inzet van een stimulerende en gezonde omgeving waarin professionals in zorg, onderwijs en welzijn goed samenwerken, dragen bij aan een goede participatie van kwetsbare kinderen in de maatschappij.

Professionals in zorg, onderwijs en welzijn ervaren knelpunten in samenwerking rondom kinderen met ontwikkelings- en/of gedragsproblemen. Daarnaast geven jeugdverpleegkundigen, logopedisten en ouders van kwetsbare kinderen aan meer kennis nodig te hebben over de begeleiding van kwetsbare kinderen. Het doel van de IWP *Participatie van Kwetsbare Kinderen in de Samenleving* (PaKKS) is om samen met professionals in zorg, onderwijs en welzijn en ouders en hun kwetsbare kinderen een bijdrage te leveren aan een gezonde omgeving waardoor kwetsbare kinderen goed kunnen participeren in de maatschappij.

Het centrale doel van PaKKS is om de samenwerking tussen professionals in zorg, onderwijs en welzijn en families en hun kwetsbare kinderen te optimaliseren, en om professionals in zorg, onderwijs en welzijn te bekwamen als gezondheidscoach door het ontwikkelen van nieuwe technologieën en trainingen met als doel families en hun kwetsbare kinderen te ondersteunen en te bekrachtigen en de participatie van kwetsbare kinderen in de maatschappij te vergroten.

Om een gezonde omgeving voor kwetsbare kinderen te bereiken, is kennis en kunde nodig op verschillende niveaus: (1) Interprofessioneel samenwerken; (2) Samenwerken met families, en (3) Vroege ouder-kind-interactie. Deze drie niveaus vormen samen de drie werkpakketten van PaKKS, elk met hun specifieke doel en opbrengsten die allen bijdragen aan het centrale doel van PaKKS.

Het doel van PaKKS sluit naadloos aan bij het speerpunt *gezonde omgeving*. PaKKS haakt in op de maatschappelijke beweging van intramuraal naar extramuraal, door enerzijds de interprofessionele samenwerking van professionals in zorg, onderwijs en welzijn te optimaliseren, en anderzijds deze professionals te bekwamen als gezondheidscoach zodat zij families en hun kwetsbare kinderen goed kunnen begeleiden en bekrachtigen. De kracht van PaKKS is dat verschillende lopende projecten bij elkaar worden ondergebracht (*verbreding en versterking*) van waaruit nieuwe projecten ontwikkeld worden en subsidieaanvragen worden geschreven (*verduurzaming en continuïteit*).

2. Inleiding

Kinderen met ontwikkelings- en of gedragsproblemen (bijv. taalontwikkelingsstoornissen (TOS), ADHD en/of autisme) zijn kwetsbaar. Kwetsbare kinderen hebben extra zorg en aandacht nodig, omdat ontwikkelingsproblemen grote impact kunnen hebben op leesvaardigheden, de sociaal-emotionele ontwikkeling, kwaliteit van leven en participatie in de maatschappij op jonge en latere leeftijd. De kans op een goede ontwikkeling is groter wanneer een kind opgroeit in een stabiele en stimulerende omgeving, dan een kind dat opgroeit in een minder ondersteunende omgeving (Meij, 2011). Het goed benutten van het ontwikkelingspotentieel van kinderen door inzet van een stimulerende en gezonde omgeving draagt bij aan een goede participatie van kwetsbare kinderen in de maatschappij. En een goede participatie vormt weer de basis voor cognitief, sociaal en emotioneel welzijn (Roulstone, et al. 2012; Lyford Jones, 2010). Doordat kinderen participeren komt er meer samenhang in de maatschappij en kunnen de economie en welvaart groeien. Een van de doelen van het strategisch ontwikkelingsplan van NWO is om Nederland één van de meest bloeiende en concurrerende economieën van de wereld te maken (Roadmap 2016-2020). Het doel van de IWP *Participatie van Kwetsbare Kinderen in de Samenleving* (PaKKS) is om samen met professionals in zorg, onderwijs en welzijn en ouders en hun kwetsbare kinderen een bijdrage te leveren aan een gezonde omgeving waardoor kwetsbare kinderen goed kunnen participeren in de maatschappij.

Van intramuraal naar extramuraal: families coachen en interprofessioneel samenwerken

In zorg en welzijn voor kinderen is een beweging waar te nemen van intramuraal (zorginstellingen) naar extramuraal (thuis, basisschool). Deze verandering in zorg en welzijn brengt met zich mee dat *jeugdverpleegkundigen (jvk)*, *logopedisten (logo)*, *leerkrachten (lk)*, en *sociaal werkers (sw)* een andere rol gaan krijgen. Zij zullen meer dan nu de rol van gezondheidscoach krijgen om ouders te ondersteunen bij het bieden van een gezonde omgeving voor hun kind. Deze verandering vraagt om nieuwe manieren om kwetsbare kinderen en hun families goed te kunnen coachen. Daarnaast leiden deze veranderingen tot aanpassingen in de samenwerking tussen zorg en onderwijs. Zo vraagt het *Passend Onderwijs* van lk om een intensieve samenwerking met jvk, logo en sw, kwetsbare kinderen en hun families, waarin rekening wordt gehouden met de wensen van het kind en de familie. Het is voor deze professionals echter vaak nog niet duidelijk hoe de interprofessionele samenwerking het beste vorm kan krijgen.

Ouder-kind-interactie speelt sleutelrol

De vroege ouder-kind-interactie (bijv. responsiviteit, structuur bieden) speelt een sleutelrol in het bereiken van een gezonde omgeving voor kwetsbare kinderen. De vroege ouder-kind-interactie hangt sterk samen met de ontwikkeling van kinderen (Crapnell et al, 2013). De ouder-kind-interactie start al vanaf de geboorte en is essentieel voor intermenselijk contact. De ouder-kind-interactie kan al vroeg verstoord raken wanneer de eerste geluidjes (bijv. huilen) van een baby zwak of atypisch zijn (Sivirö & Michelsson, 1976). Veel huilen kan leiden tot stress bij ouders (Reijneveld et al., 2004). Dit komt onder andere omdat het voor ouders soms moeilijk is om in te schatten waarom hun pasgeborene huilt (Soltis, 2004; Stroecken e.a., 2004). Dunstan Babytaal Nederland (DBT)¹ (2012) is een methode die ouders kan helpen in te schatten waarom hun baby huilt met als doel om de ouder-kind-interactie te optimaliseren. DBT kan vanaf de geboorte ingezet worden om de ouder-kind-interactie te optimaliseren. Echter, een wetenschappelijke onderbouwing van DBT ontbreekt.

PaKKS wil een bijdrage leveren aan een gezonde omgeving voor kwetsbare kinderen door het optimaliseren van interprofessionele samenwerking en door het ontwikkelen van technologieën en methodes voor jvk, logo, lk en sw die zij kunnen inzetten om ouders en hun kwetsbare kinderen te begeleiden. De kracht van PaKKS is dat lopende projecten gebundeld worden van waaruit nieuwe projecten ontwikkeld worden.

Het centrale doel van PaKKS is om de samenwerking tussen professionals in zorg, onderwijs en welzijn en families en hun kwetsbare kinderen te optimaliseren en om professionals in zorg, onderwijs en welzijn te bekwamen als gezondheidscoach door het ontwikkelen van nieuwe technologieën en trainingen met als doel families en hun kwetsbare kinderen te ondersteunen en te bekrachtigen en de participatie van kwetsbare kinderen in de maatschappij te vergroten.

¹ Dunstan Babytaal onderscheidt vijf kenmerkende reflexgeluiden met ieder een heel specifieke betekenis. Er is een geluid voor honger hebben, moe zijn, een boertje moeten laten, darmkrampjes hebben of ongemak hebben aan de huid (bijvoorbeeld een vieze luier, te warm, te koud) en/of overprikkeld zijn.

3. Vraagsturing

Om een gedegen en breed beeld te krijgen van hiaten in de begeleiding van kwetsbare kinderen en hun families, is voor de vraagarticulatie de visie van de professionals en die van de ouders van verschillende kwetsbare groepen kinderen (extra zorgbehoefte op school, prematuur geboren, schisis en taalstoornissen) in verschillende stappen in kaart gebracht.

Hiaten in interprofessioneel samenwerken in zorg, opvang en onderwijs

Op 19 sept. 2017 heeft er een werkveldbijeenkomst (n= 35 professionals uit zorg en onderwijs) plaatsgevonden van de kenniswerkplaats *Integraal kijken naar kinderen* met als onderwerp Shared Decision Making (SDM) en Passend Onderwijs voor kinderen met een extra zorgbehoefte. Tijdens deze bijeenkomst hebben M. Luinge, studenten, en alumni van de Hanzehogeschool verteld over de uitkomsten van hun onderzoek naar knelpunten en succesfactoren van SDM in de praktijk. Studenten van 4 verschillende Academies hebben in totaal 30 interviews gehouden met ouders van schoolgaande kinderen en professionals (jvk, logo, lk en sw) om hun ervaringen met SDM in kaart te brengen. In het tweede deel van de werkveldbijeenkomst heeft er een discussie plaatsgevonden met de aanwezigen om de bevindingen vanuit de verschillende onderzoeken te bespreken. Wensen en knelpunten vanuit het werkveld in het kader van Passend Onderwijs zijn hierbij opgehaald via het plakken van post-its op 4 kwadranten, van Urgent-Belangrijk naar Niet Urgent-Niet Belangrijk. Hieruit kwamen de volgende Urgent-Belangrijke vragen naar voren:

Urgent en Belangrijk

1. Wanneer moet de zorg betrokken worden bij de begeleiding van kinderen en wanneer het onderwijs en de opvang?
2. Hoe kan zorg meer geïntegreerd worden binnen onderwijs en andersom?
3. In hoeverre mag je als professional sturend zijn en in hoeverre niet. Ook ouders hebben eisen.
4. Op welke manier kan het kind worden betrokken bij het bepalen van de juiste begeleiding?
5. Hoe kan passend onderwijs voor ieder kind mogelijk gemaakt worden, met of zonder de inzet van de zorg?
6. Is er een training voor het samenwerken tussen zorg, onderwijs en opvang beschikbaar?

Hiaten in kennis, het versterken van families & het meenemen van de thuisomgeving

Uit een enquête die is afgenomen voor het SIA RAAK project 'Tailored care for preterm infants' (2014) bleek dat ouders (n=120) van prematuur geboren baby's veel vragen hebben over de ontwikkeling en begeleiding hun te vroeggeboren baby. Uit interviews met ouders van prematuur geboren kinderen (n=12) zegt een moeder het volgende over hun ervaringen en de impact van het uit handen geven van de zorg voor hun prematuur geboren baby (Luinge, 2016):

*Ik zal het heel eerlijk zeggen. Toen E. (het kleine zusje van L.[premaatuur geboren]), geboren is ben ik heel egoïstisch geweest. Niemand heeft haar (E) vast mogen houden. Alleen mijn man en ik. En bij Gods gratie heeft kraamzorg haar 2 keer vast mogen houden. Maar ik heb het zelf allemaal gedaan. Ik denk, ik ga het niet weer uit handen geven. Ik heb het (L.) al een keer uit handen moeten geven en dat wil ik niet weer. Dat was heel egoïstisch van mij, maar dat heb ik met L. nooit kunnen doen. Iemand anders ging bepalen wat er met haar moest gebeuren, dat wil ik graag bepalen, zeg maar hoe ik het moet doen. **Moeder van prematuur geboren baby***

Tijdens 2 expertmeetings o.l.v. M. Luinge (mei en oktober, 2017) met afdeling Neonatologie en met KNO van het UMCG, gaven jvk en logo aan dat te vroeggeboren baby's en baby's die geboren worden met een schisis vaak een ander huilgeluid laten horen dan op tijd geboren. Logo en jvk vragen zich af of dat inderdaad zo is, of dat wijst op overprikkeling van de baby, en wat voor impact dat heeft op de interactie met ouders. Een mogelijke methode die daar inzicht in zou kunnen geven is DBT. De directeur van DBT Nederland heeft gevraagd aan M.Luinge om de methode DBT wetenschappelijk te onderbouwen.

Uit de interviews die zijn uitgevoerd in het kader van een ZonMW-project (Luinge, 2017) met ouders/verzorgers van jonge kinderen met en zonder taalstoornissen (n=38) en met jvk (n=35) blijkt er dat er kennis over de begeleiding van kinderen met taalontwikkelingsstoornissen ontbreekt bij ouders en jvk.

*"En toen heeft zij eigenlijk vrij kortaf en zonder verdere uitleg van ik zou eraan denken om een logopedist in te schakelen. Hier is het telefoonnummer en zie maar wat je er mee doet. Toen was ik echt wel een beetje...en nu... is dit het? Of waarom? Nee, ja, toen had ik echt zoiets van wat is dit nou weer. Ik weet ook wel dat ie achterloopt met de spraak, maar het was vrij bot." **Ouder van een kind met communicatieproblemen***
*"Ik zou wel meer kennis over de taalontwikkeling willen hebben, zodat ik ouders beter kan informeren" **JVK***

Daarnaast geven zowel ouders als jvk en logo aan dat ze het meenemen van de thuissituatie missen in de begeleiding van kinderen met taalstoornissen. GGD Zeeland, partner in het ZonMw-project, heeft deze uitkomst opgepakt en heeft het project *Luisterrijk* opgezet, een technologie om de thuisomgeving in kaart te kunnen brengen. De vraag van de GGD Zeeland is of Luisterrijk toepasbaar is in zorg en welzijn.

Verifiëren van hiaten in de begeleiding van kwetsbare kinderen en hun families

Tijdens een forumbijeenkomst (31 jan, 2018) georganiseerd door het Zorg innovatie Forum waar gemeente, Lentis, Kentalis, MEE Drenthe, het Noorderpoortcollege, Politie Noord-Nederland en de Hanzehogeschool (M. Luinge) (n=17) hebben gediscussieerd over de preventieve zorg, werd benadrukt dat veel professionals wel de wil hebben om interprofessioneel samen te werken, maar vaak niet weten hoe. Kennis wordt niet altijd op de juiste manier ingezet in de zorg en welzijn. Volgens de aanwezigen zouden professionals in zorg, onderwijs en welzijn samen met ouders doelen moeten stellen, zou er scholing moeten komen voor deze professionals, en is vroege herkenning van problemen in families noodzakelijk om de cirkel van zorg te doorbreken.

3.1 Praktijkvraag

Uit bovenstaande vraagarticulatie blijkt dat professionals in zorg, onderwijs en welzijn knelpunten ervaren in interprofessioneel samenwerken en dat ouders van kwetsbare kinderen, jvk en logo vragen hebben over de begeleiding van verschillende groepen kwetsbare kinderen (extra zorgbehoefte op school, prematuur geboren, schisis en taalstoornissen) en hun familie in de thuissituatie.

Praktijkvraag: Hoe kan de interdisciplinaire samenwerking in zorg, educatie en welzijn worden geoptimaliseerd, en hoe kunnen jvk en logo ouders en hun kwetsbare kinderen (extra zorgbehoefte op school, prematuur geboren, schisis en taalstoornissen) versterken en de thuissituatie meenemen in de begeleiding van kwetsbare kinderen?

3.2 De doelstelling van het project in relatie tot het doel van deze regeling op domein het HA.

De doelstelling die op basis van de vraagarticulatie en literatuur geformuleerd kan worden is:

Het centrale doel van PaKKS is om de samenwerking tussen professionals in zorg en welzijn en families en hun kwetsbare kinderen te optimaliseren en om professionals in zorg, onderwijs en welzijn te bekwamen als gezondheidscoach door het ontwikkelen van nieuwe technologieën en trainingen met als doel families en hun kwetsbare kinderen te ondersteunen en te bekrachtigen om zo de participatie van kwetsbare kinderen in de maatschappij te vergroten.

Dit doel sluit naadloos aan bij het speerpunt *gezonde omgeving*. PaKKS haakt in op de maatschappelijke beweging van intramuraal naar extramuraal, door enerzijds de interprofessionele samenwerking van professionals in zorg, educatie en welzijn en met ouders en hun kwetsbare kinderen te optimaliseren, en anderzijds deze professionals te bekwamen als gezondheidscoach zodat zij families en hun kwetsbare kinderen goed kunnen begeleiden en bekrachtigen om een gezonde omgeving te kunnen vormgeven. De kracht van PaKKS is dat verschillende lopende projecten gericht op verschillende doelgroepen kwetsbare kinderen bij elkaar worden gebracht (*verbreding en versteviging*) van waaruit nieuwe projecten ontwikkeld worden en subsidieaanvragen geschreven worden (*verduurzaming en continuïteit*).

PaKKS zal innovaties in het *onderwijs* brengen door aan te sluiten bij de verandering in de maatschappij en daaruit voorvloeiende nieuwe eisen die aan jvk's, logo's en sw's worden gesteld. Zij zullen in toenemende mate de rol als gezondheidscoach moeten vervullen. Deze rol staat al beschreven in verschillende curricula (CanMeDS). Docenten in zorg en welzijn geven aan dat het lastig is om de te leren vaardigheden goed te vervlechten in het onderwijs. PaKKS zal samen met docenten uit het consortium verder invulling geven aan deze nieuwe vaardigheden in het onderwijs. Binnen PaKKS wordt ook *praktijkgericht onderzoek* uitgevoerd. Samen met het werkveld worden er trainingen (SDM (zie 3.3.) en DBT) ontwikkeld en worden *innovatieve ideeën*, zoals de ontwikkeling van de nieuwe technologie *Luisterrijk* voor het in kaart brengen van de ouder-kind-interactie in de thuisomgeving, getoetst op toepasbaarheid. Tenslotte zal er binnen PaKKS gewerkt worden aan een *prototype* van een instrument voor het herkennen en valideren van vocalisaties en emoties van baby's. Dit instrument kan vervolgens uitgetest worden in het betrokken werkveld van PaKKS.

3.3 Benodigde kennisontwikkeling op dit gebied

Uit de inleiding en de vraagarticulatie blijkt dat voor het bereiken van een gezonde omgeving voor kwetsbare kinderen, kennis en kunde nodig is op verschillende niveaus: (1) Interprofessioneel samenwerken; (2) Samenwerken met families, en (3) Vroege ouder-kind-interactie, zie figuur 1. Deze drie niveaus vormen samen de drie werkpakketten van PaKKS, elk met hun specifieke doel en opbrengsten die allen bijdragen aan het centrale doel van PaKKS.



Fig 2. Werkpakketten PaKKS: (1) interprofessioneel samenwerken; (2) samenwerken met families, en (3) Vroege ouder-kind-interactie Interprofessioneel samenwerken rondom kinderen met een extra zorgbehoefte kan worden geoptimaliseerd door het inzetten van een training Shared Decision Making (SDM) (Elwyn, 2012). Bij SDM worden Ik, zorgprofessionals en ouders en hun kinderen betrokken om samen te komen tot de beste begeleiding van het kind. De kracht van SDM is dat ouders en kinderen worden uitgenodigd om mee te denken (*empowerment*), dat de opties in zorg en onderwijs worden besproken (*wat is mogelijk*) en dat ouder en kinderen op basis van volledige informatie een besluit kunnen nemen (*eigen regie*). Via de kenniswerkplaats Integraal Kijken naar Kinderen zijn 30 interviews uitgevoerd bij verschillende professionals (jvk, logo, Ik en sw) en ouders om de knelpunten en succesfactoren van SDM in kaart te brengen. Deze interviews zijn al voor een deel geanalyseerd en zullen binnen PaKKS verder geanalyseerd worden door N. van der Honing, MSc en besproken worden met het werkveld (GGD, KNO-UMCG). De interviews zullen de basis vormen voor de te ontwikkelen training door studenten Toegepaste Psychologie (TP).

Om te komen tot een gezonde omgeving voor kwetsbare kinderen is het belangrijk dat wordt samengewerkt met families, waarin families de regie krijgen in plaats van dat de zorg wordt overgenomen. Hiervoor hebben jvk en logo kennis nodig over hoe zij ouders van kwetsbare kinderen het beste kunnen coachen. Visiting prof. Dr. S. Thoyre heeft veel kennis op het gebied van het versterken van families van prematuur geboren kinderen. Zij zal lezingen geven en samen met dr. M.L. Luttk (Verpleegkundige Diagnostiek) en dr. M. Luinge (Kind, Taal & Ontwikkeling) een seedmoney-aanvraag schrijven met als uiteindelijk doel om een artikel en een internationale aanvraag te schrijven over de empowerment van ouders en hun kwetsbare kinderen. Samen met onderzoek en werkveld zullen studenten en docenten leren hoe zij hun rol als gezondheidscoach kunnen invullen. Om als gezondheidscoach goed te kunnen aansluiten bij het ontwikkelingspotentieel van een kwetsbaar kind zal ook de thuisomgeving meegenomen moeten worden. *Luisterrijk* is een lopend project en een samenwerking tussen GGD Zeeland en GGD Groningen, Phillips, Game Solutions Lab en de Hanzehogeschool. *Luisterrijk* is een technologie waarmee de sociale interactie bij de kinderen thuis in kaart gebracht wordt en op niveau spelletjes aanbiedt om de ontwikkeling van jonge kinderen te bevorderen. Binnen PaKKS zal de toepasbaarheid van *Luisterrijk* onderzocht worden.

Jvk en logo vragen zich af of prematuur geboren baby's en baby's die geboren worden met een schisis op dezelfde manier huilen (vocalisatie) als zich normaal ontwikkelende kinderen, welke consequenties daaraan verbonden kunnen worden, en welke invloed het huilen heeft op de ouder-kind-interactie. Dunstan Babytaal Nederland (DBT) onderscheidt vijf kenmerkende reflexgeluiden met ieder een heel specifieke betekenis. Er is een geluid voor honger hebben, moe zijn, een boertje moeten laten, darmkrampjes hebben of ongemak hebben aan de huid en/of overprikkeld zijn. Het doel van DBT is om ouders beter te aansluiten bij de behoeftes van hun kind waardoor de ouder-kind-interactie vergroot wordt. Binnen PaKKS zal gewerkt worden aan een technologische ontwikkeling om vocalisaties en emoties van baby's te herkennen en om in te zetten voor de wetenschappelijke onderbouwing van DBT. Daarnaast wordt binnen PaKKS op basis van een al geschreven subsidieaanvraag (DBT) 2 haalbaarheidsstudies uitgevoerd bij 3 groepen kinderen: te vroeggeboren kinderen en kinderen geboren met een schisis in vergelijking met op tijd geboren kinderen zonder aandoening. De haalbaarheidsstudies zullen gecoördineerd worden door M. Beenakker (logo audiologisch centrum en lid van het schisisteam UMCG), zij heeft veel kennis over kinderen met een schisis en M. Hofman (logo audiologisch

centrum en trainer DST), zij heeft veel kennis van prematuur geboren kinderen en DST. Studenten jvk en logo zullen data verzamelen voor deze studies. Op basis van deze haalbaarheidsstudies zal de reeds geschreven subsidieaanvraag verder vorm gegeven worden en indienen met als doel meer inzicht te krijgen in de vocalisaties, hun specifieke betekenis en de invloed op de ouder-kind interactie. Met deze kennis kan DST verder onderbouwd worden. Afgelopen jaar zijn docent logo M. Paulmann en studenten gestart met een review naar de ouder-kind interactie. Op basis van deze data zullen M. Luttik en M. Luinge samen met M. Paulmann het review afschrijven.

4. Verwachte resultaten

	Onderzoek	Onderwijs	Werkveld
1. Interprofessioneel samenwerken (Intsa)	Artikel knelpunten en succesfactoren SDM Aanvraag RAAK Publiek (deel 1)	4 Scripties ontwerponderzoek (training)	Programma-eisen Ontwerp v. training Implementatieplan ontwerp training
2. Samenwerken met families (Safa)	Seed money aanvraag Aanvraag RAAK Publiek (deel 2) Artikel empowerment families.	Lezing empowerment van ouders van prematuur geboren kinderen (Thoyre) Studentenprojecten (Luisterrijk) Concrete invulling vaardigheden gezondheidscoach	Evaluatie Luisterrijk Toepasbaarheid Luisterrijk Evaluatie vaardigh. Gezondheidscoach Implementatieplan vaardigheden gezondheidscoach.
3. Vroege ouder-kind-interactie (Oudkind)	Scoping review oudkin-interactie Concept artikel haalbaarheidsstudies Communicatieplan Aanvraag vocalisaties en soc.int.	Scholing DBT Scripties haalbaarheidsstudies Lezing Schisis door M. Beenakker Lezing Prematuur geboren kinderen door M. Hofman	Prototype voor meten vocalisaties en emoties Resultaten haalbaarheidsstudies Eerste stap inn wetenschappelijke onderbouwing DBT

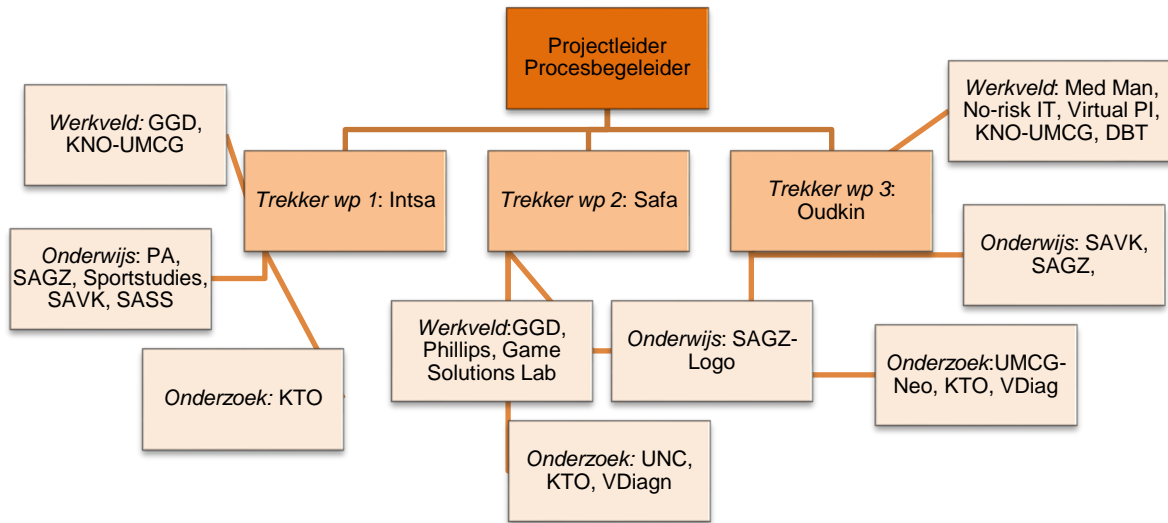
5. Projectorganisatie, besturing en project beheer

Zie voor de projectstructuur bijlage 1. PaKKS bestaat uit projectleider M.Luinge (lector Kind, Taal & Ontwikkeling), procesbegeleider N. Leistra (procesmanager van het Center of Expertise of Healthy Ageing) en de trekkers van de 3 werkpakketten; N. Van der Honing (hogeschooldocent Pedagogische Academie) en Y. Miske (docent Verpleegkunde) (*werkpakket 1*), M.L. Luttik (sr. onderzoeker lectoraat Verpleegkundige Diagnostiek en docent Verpleegkunde) (*werkpakket 2*) en N. Leistra (*werkpakket 3*). In elk werkpakket zijn werkveld, onderwijs en onderzoek vertegenwoordigd. De projectleider zal in samenspraak met de procesbegeleider besluiten nemen, gevoed door de trekkers van elk werkpakket. De projectleider zal er op toe zien dat beoogde resultaten worden behaald, en zij zal zorgen voor de verslaglegging en financiële verantwoording richting de subsidieverstrekker. Tevens zal zij maandelijks een overleg hebben met de procesbegeleider en de trekkers van de drie werkpakketten om de voortgang van elk werkpakket te monitoren (DB, zie bijlage 2). Ook zal de projectleider samen met Marie Louise Luttik en visiting professor Suzanne Thoyre (werkpakket 2) een seed money aanvraag schrijven met als doel een internationale subsidieaanvraag te gaan schrijven en zal zij op basis van PaKKS een aanvraag schrijven voor RAAK Publiek. De projectleider zal ondersteund worden door de procesbegeleider. De procesbegeleider zal aan de projectleider tijdig aangeven wat wanneer aangeleverd moet worden aan de subsidieverstrekker. Tevens zal zij ondersteunen in de financiën en zal zij de planning van de netwerkbijeenkomsten voor haar rekening nemen. De trekkers het werkpakket coördineren, er op toe zien dat de netwerkbijeenkomsten (n=3) goed worden voorbereid, aanwezig zijn op de netwerkbijeenkomsten en bij de maandelijks overleggen met de projectleider en de procesbegeleider.

6. Werkwijze, succes- en faalfactoren

Zie bijlage 2 de planning van de overleggen (netwerkmeetings, maandelijks overleggen) en van de te verrichten activiteiten, beoogde resultaten, disseminatie en implementatie per werkpakket. De aanname is dat PaKKS met wp 1 en wp 2 impact gaan hebben. Projecten binnen wp 1 en wp 2 zijn al gestart in goede samenwerking met partners uit onderzoek, onderwijs en werkveld. De projecten binnen wp 3 zijn nog niet gestart en de inhoud is experimenteel van opzet. De beoogde impact zal daarom getest worden op basis van 2 haalbaarheidsstudies. De financiering is realistisch voor het opzetten van een goed netwerk. Omdat deze IWP start met 3 wp's is er weinig financiering voor het uitvoeren van projecten. Daarom zullen veel studenten projecten worden uitgevoerd en zullen er 3 subsidieaanvragen geschreven worden voor verder onderzoek.

Bijlage 1 Projectstructuur



Het consortium van Participatie van Kwetsbare Kinderen in de Samenleving (PaKKS) bestaat uit een projectleider die PaKKS leidt en monitort in samenspraak met de procesbegeleider. PaKKS bestaat uit 3 werkpakketten waarin werkveld, onderwijs en onderzoek in zijn vertegenwoordigd, Interprofessioneel samenwerken (Intsa), Samenwerken met families (Safa) en Vroege ouder-kind-interactie (Oudkin). Elk werkpakket wordt gecoördineerd door een trekker die samen maandelijks afstemt met de projectleider en de procesbegeleider over de voortgang van het werkpakket.

Afkortingen

PA: Pedagogische Academie
 SAGZ: Academie voor Gezondheidstudies
 SAVK: Academie voor Verpleegkunde
 SASS: Academie voor Sociale Studies
 KTO: Lectoraat Kind, Taal & Ontwikkeling
 Vdiagn: Lectoraat Verpleegkundige Diagnostiek
 Logo: Logopedie, Academie voor Gezondheidstudies
 UNC: University of North Carolina
 DBT: Dunstan Babytaal Nederland
 GGD: Gemeentelijke Gezondheidsdienst Dienst
 KNO-UMCG: Keel-, Neus-, en Oorheelkunde, Universitair Medisch Centrum Groningen

Bijlage 2. De planning van de overleggen (netwerkmeetings, maandelijkse overleggen) en van de te verrichten activiteiten, beoogde resultaten, disseminatie en implementatie per werkpakket van PaKKS.

	September	Oktober	November	December	Januari	Februari	Maart	April	Mei	Juni	Juli	Augustus	September
WP1. Intsa	<i>Aanloopfase</i>		<i>Meeting 1</i>					<i>Meeting 2</i>					<i>Meeting 3</i>
Knelpnt en succesf.		Analyse	Eval.knelpnt&succesf.	Schr.				Pres.result		Subm. Art. 1			
Training SDM	Stud.werven	PvA training Dataverz.	Pres.-Prog.Eisen	Deeluitwr.	2 script.			Pres.eisen+deeluitw					
Diss/Impl				PvA tr.	Deeluitw.			Pres. Ontwerp	Testen	2 script.			Pres.Ontwerp tr.
Duurzaamheid	RAAK Publ sub.		Knelp.&succesf. Impl.tr.						Impl..plan tr.	Impl.plan tr.	Plan voort.		Pres. Implement.plan tr.
													Pres. Nwe. plannen
WP2. SaFa			<i>Meeting 1</i>					<i>Meeting 2</i>					<i>Meeting 3</i>
Versterken fam.	PvA review		Pres. PvA Review	Dataverz.		Analyse		Pres. Result.	Schr.		Subm. Art. 2		Pres. review
Toepasbrh. Luisterrij	Ontwerpfase	PvA	Eval. Luisterrijk		2 script.			Pres. Toepasbh A					
Diss/Impl				PvA	Dataverz.			Eval. vaardigh. gez.cch.	Vaardigh. gezch	2 script	Lezing S.T.	Vaardigh. gezch	Pres. Toepasbh B
Duurzaamheid	RAAK Publ sub.	Seedmoneyaanvraag	Eval.vrstl aanv.					Pres. Aanvraag	Subm. Aanvr.		Plan voort.		Implem.plan vaardigh. Gezch
													Pres. Nwe. plannen
WP3. OudKin			<i>Meeting 1</i>					<i>Meeting 2</i>					<i>Meeting 3</i>
Review oudkin	PvA	Dataverz.	Pres. PvA review	Analyse		Schrijven		Pres. Review			Subm. Art. 3		
Haalbaarheidsstudie	metc-onth.	PvA	Pres.-Pva haalbrhsstudies		2 script.			Pres. Haalbrheidsstud.					Submitten artikel 4
Meten van gedrag	PvA ontwerpond	Problmoms prog.eisen	Evaluatie pr.eis.	dl.uitw.	PvA	Dataverz.		Pres. ontwerp		2 script.			Pres. Haalrheidsstud.
Diss/Impl				Scholing DBT	ontwerpvrstl	1 scriptie		Pres. aanvraag	Scholing DBT				
Duurzaamheid	Verk.subsmogh.		Prese. keuze aanv.	aanvr schr.		impl script.Lezing M.H.				Sub., Aanvr.	Plan voort.		Pres. Nwe. plannen
Overleg DB		DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB	DB
Communicatie	Comm.plan 3 wp's		Pres. Comm.plan	Comm.plan	Commplan uitv.			HA					HA

DB=dagelijks bestuur;projectleider, procesbegeleider en trekkers
PvA=Plan van Aanpak
HA=nieuwsbrief Healthy Ageing
Vaardigh. Gezch=vaardigheden gezondheidscoach
pres.result=presentatie resultaten
stud.werven=studenten werven
deeluitw.=deeluitwerkingen bedenken
Verk.subsmogh.=verkenning subsidiemogelijkheden
Lezing S.T.=lezing Suzanne Thoyre
Lezing M.B.=lezing Marije Beenakker Schisis
Lezing M.H.=lezing Marijke Holman
comm.plan=communicatieplan

