

OPSCHALEN VAN GEZONDHEIDSINTERVENTIES: DETERMINANTEN EN STRATEGIEËN

Rixt Smit (Amsterdam UMC)

Femke van Nassau (Amsterdam UMC)

In samenwerking met de andere leden van de werkgroep

Kathelijne Bessems (Maastricht University)

Sandra Bukman (Kenniscentrum Sport & Bewegen)

Vincent Busch (GGD Amsterdam)

Djoeke van Dale (RIVM)

Sanne Gerards (Maastricht University)

Sacha van Twillert (UMC Groningen)

ACHTERGROND

**Erkende en evidence-based
gezondheidsinterventies**



**Gaat niet vanzelf en
blijkt complex >
interventies hebben
daardoor beperkt impact
op publieke gezondheid**

Opschalen

*"deliberate efforts to increase the
impact of successfully tested health
interventions so as to benefit more
people and to foster policy and
program development on a lasting
basis"*
(Definitie WHO)

**Welke determinanten en strategieën hebben bijgedragen aan succesvolle
opschaling van gezondheidsinterventies in Nederland?**

METHODOLOGIE: MIXED METHODS



Interviews (n= 26)

Interventie-eigenaren (n= 19)

- Beweging
- Diabetes
- Gezonde leefstijl (incl. GLI)
- Maatschappelijke participatie
- Mentale gezondheid
- Seksuele gezondheid
- Stoppen met roken
- Valpreventie
- Voeding

Stakeholders (n = 7)

- GGD
- Kennisinstituten
- Huisarts



Vragenlijst (n= 117)

254 interventie-eigenaren uitgenodigd

- Volledig ingevuld (n= 113)
- Gedeeltelijk ingevuld (n= 117)

ASPECTEN VAN SUCCESVOL OPSCHALEN

Interventie-eigenaren en stakeholders noemden vier verschillende aspecten aan de hand waarvan zijn een interventie als succesvol opgeschaald zouden beschouwen.



*% doelgroep
x aantal plekken
lokaal > regionaal > landelijk*



Positieve impact op doelgroep



Kwaliteit geborgd

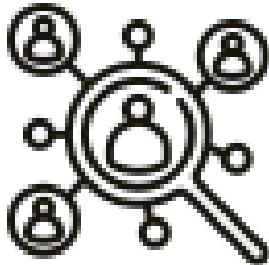
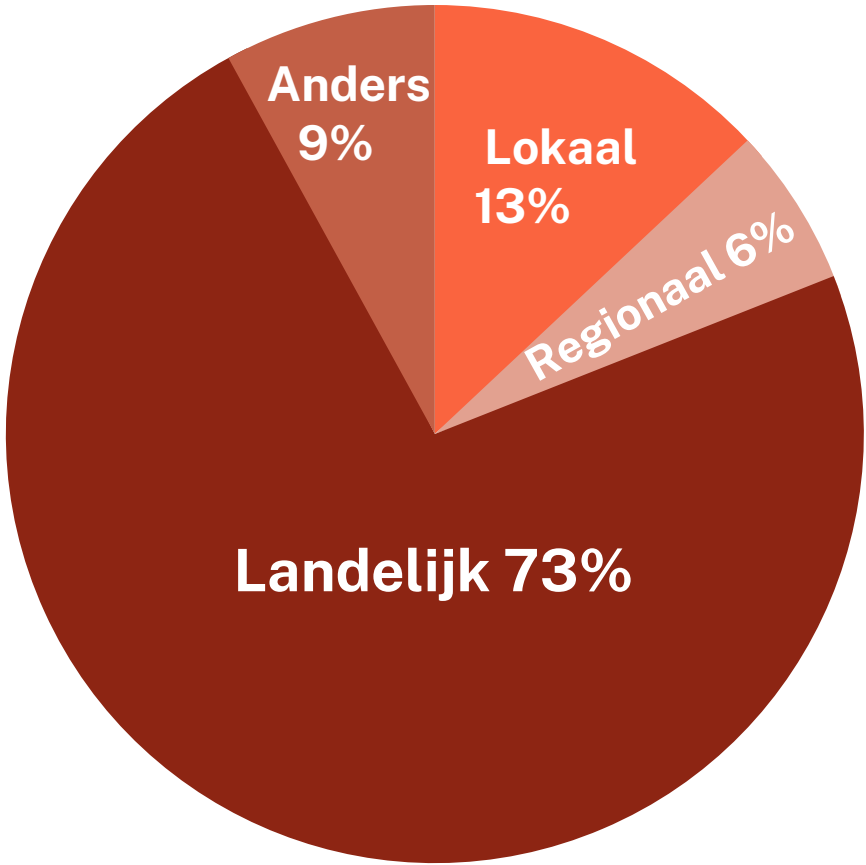


Ingebed in (beleid)structuur

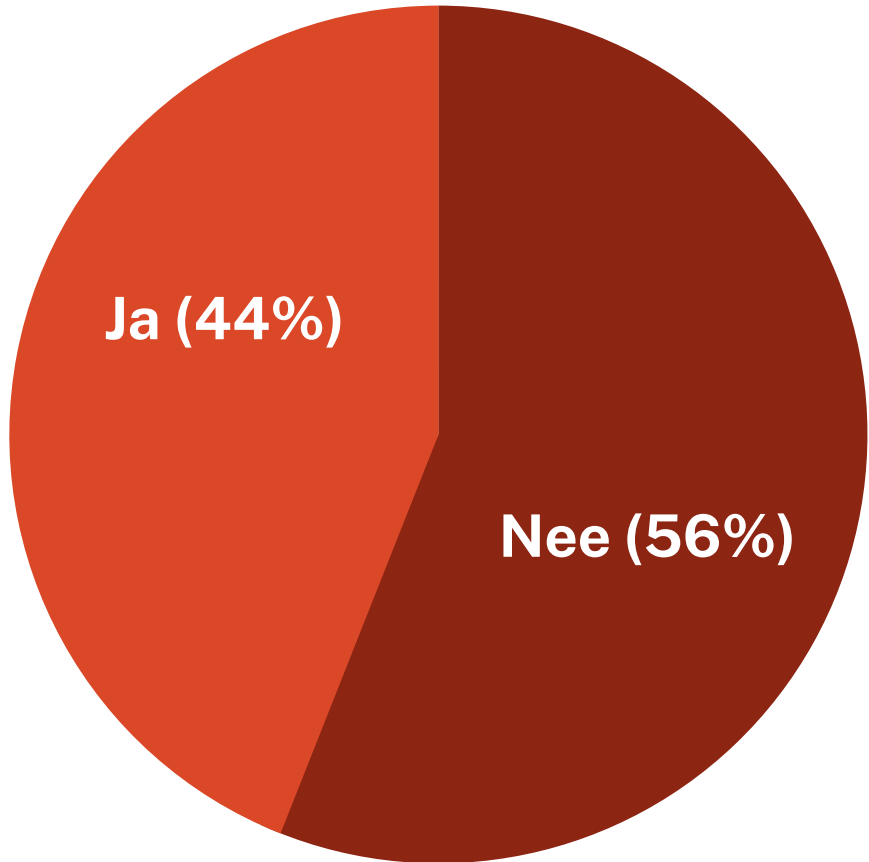
OPSCHALING



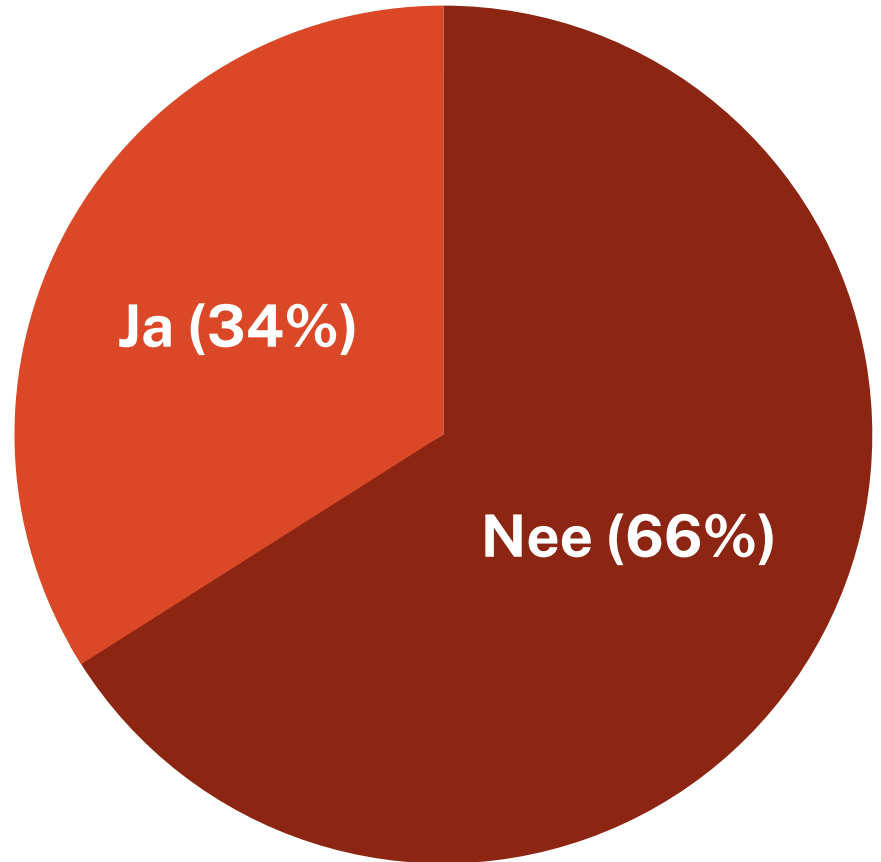
Niveau van implementatie



Interventie aangepast aan andere doelgroepen



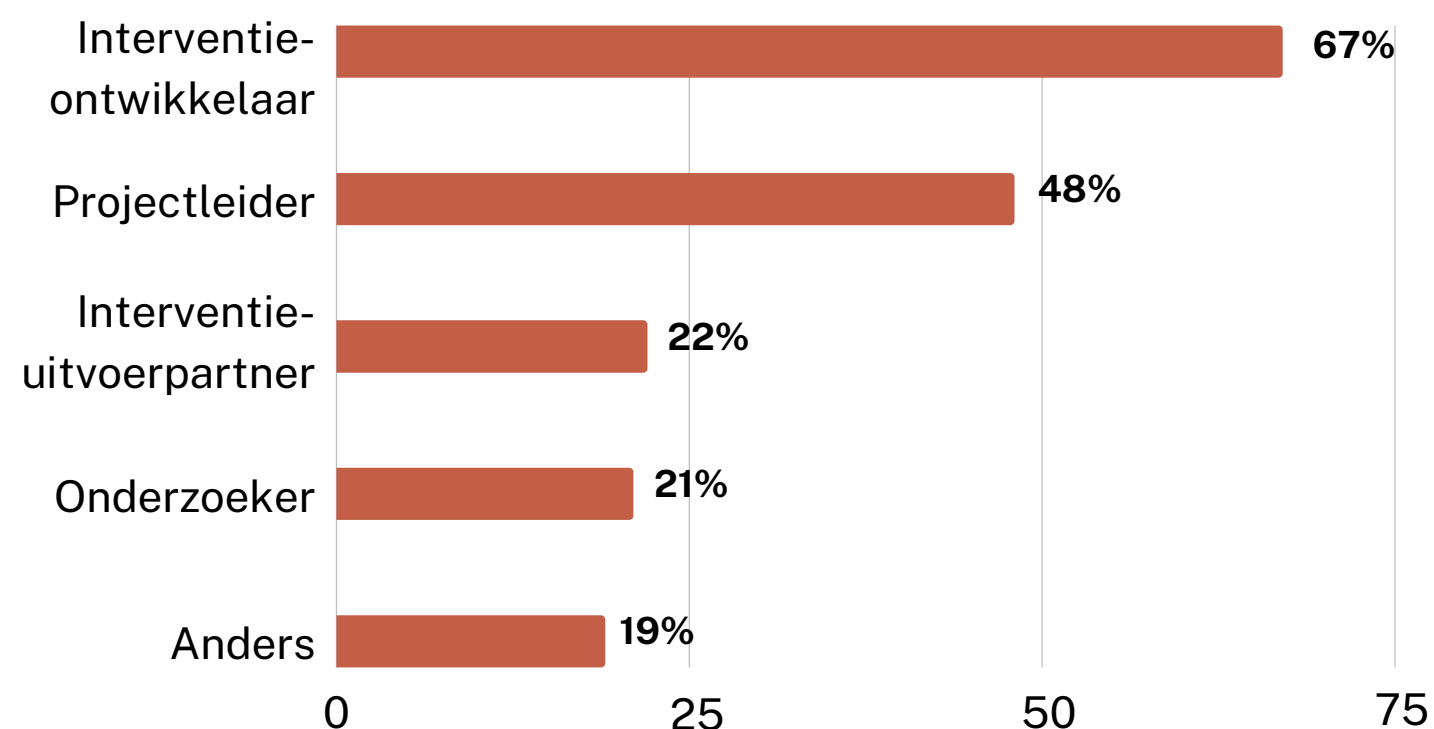
Interventie geïmplementeerd door andere uitvoerders



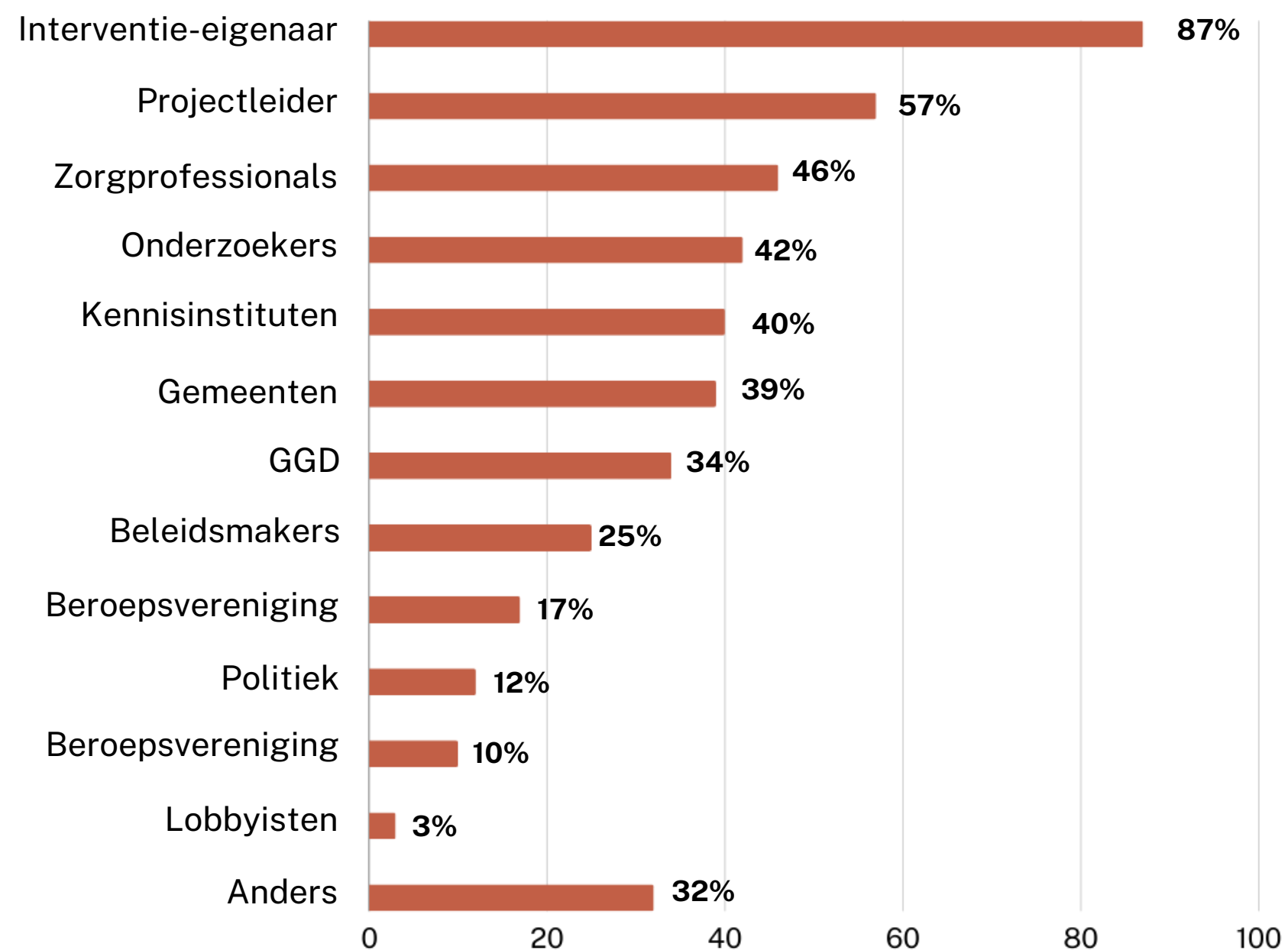
OPSCHALING

Rol van interventie-eigenaar met betrekking tot opschalen

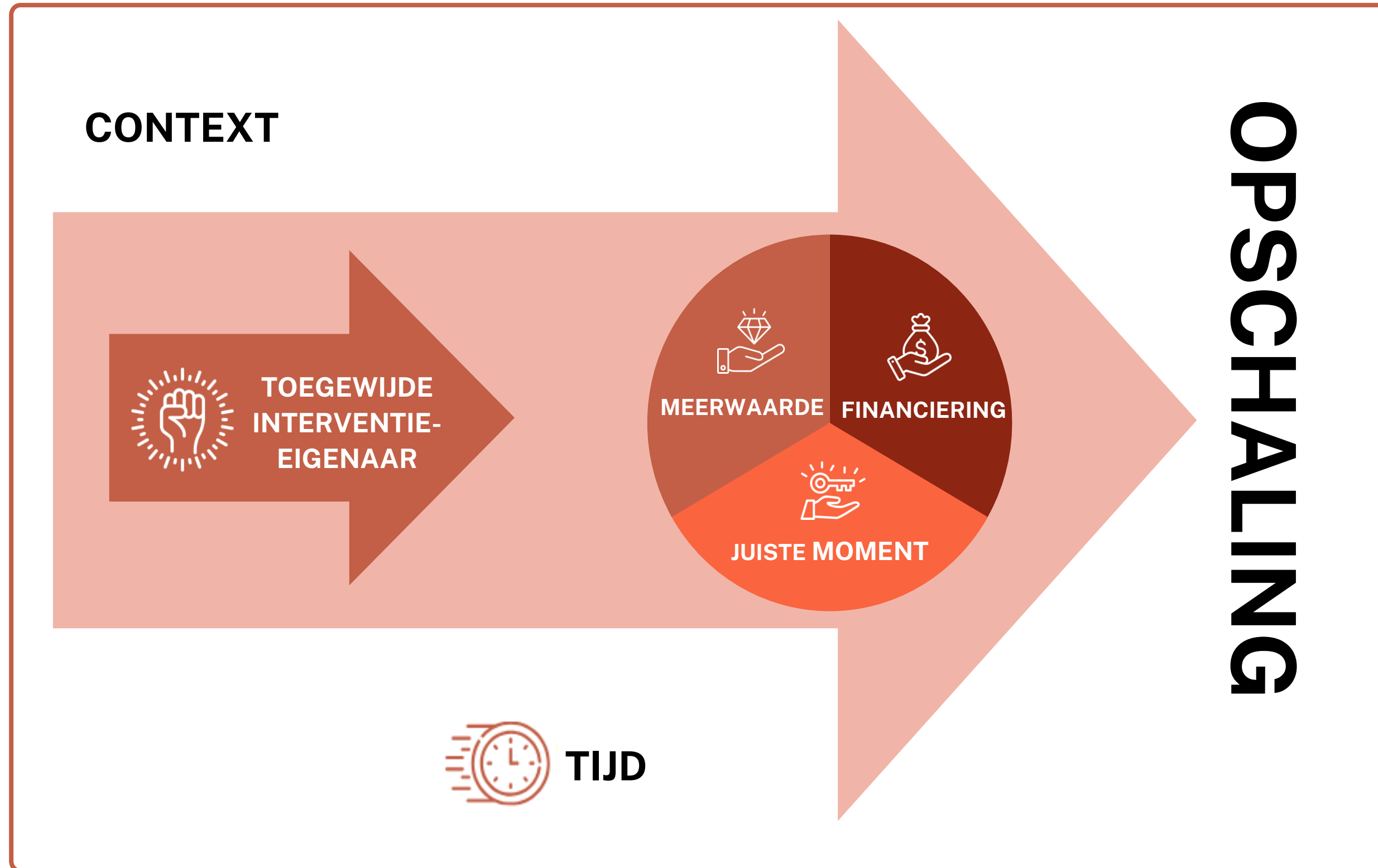
(n=117, meerdere antwoorden mogelijk)



Stakeholders die actief hebben bijgedragen aan opschalen *(n=117, meerdere antwoorden mogelijk)*



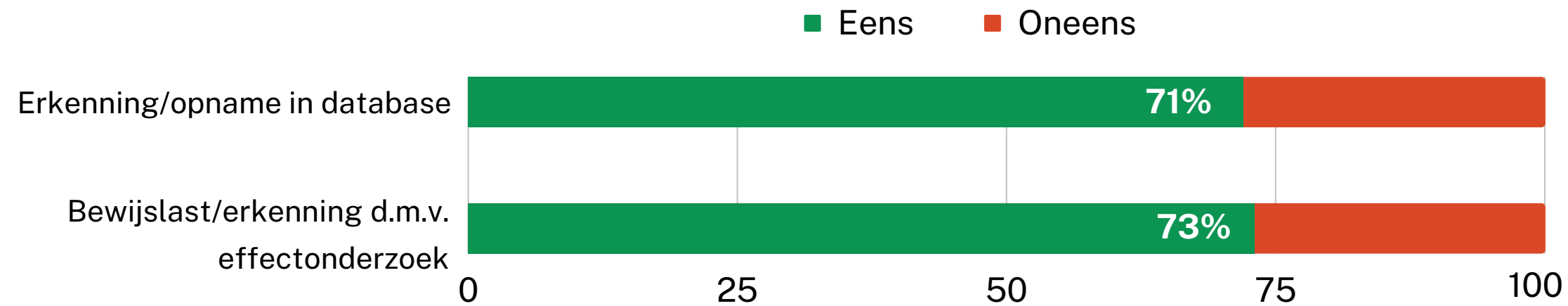
DETERMINANTEN



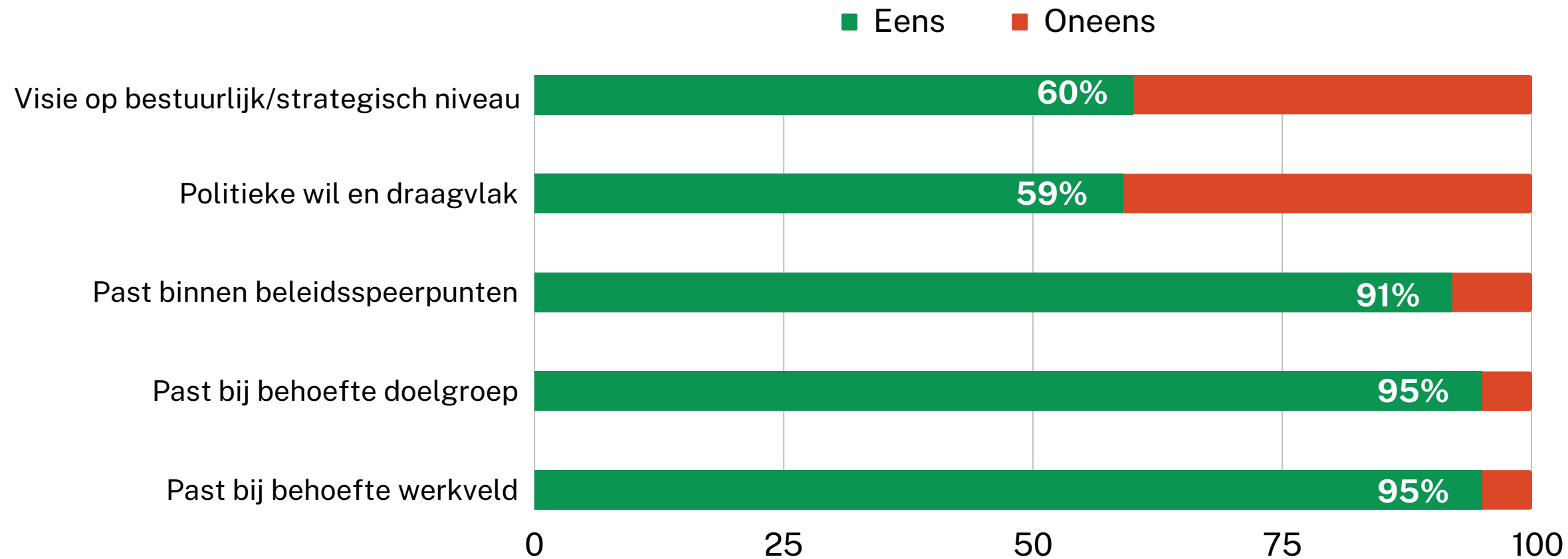
DETERMINANTEN



MEERWAARDE



JUISTE MOMENT



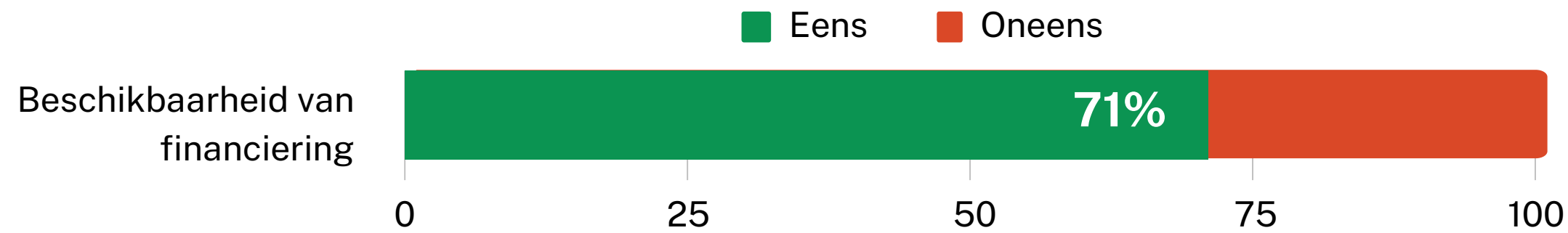
“Het heeft ons in ieder geval veel geholpen, want als je met gemeenten spreekt, checken ze: is dit een erkende interventie? En hoe verhoudt het zich tot een andere interventie?”

“We werden in dat akkoord genoemd als een goedlopende interventie. Sinds dat er in stond en er geld was vrijgemaakt, ging de telefoon; de ene na de andere gemeente wilde ermee aan de slag”

DETERMINANTEN



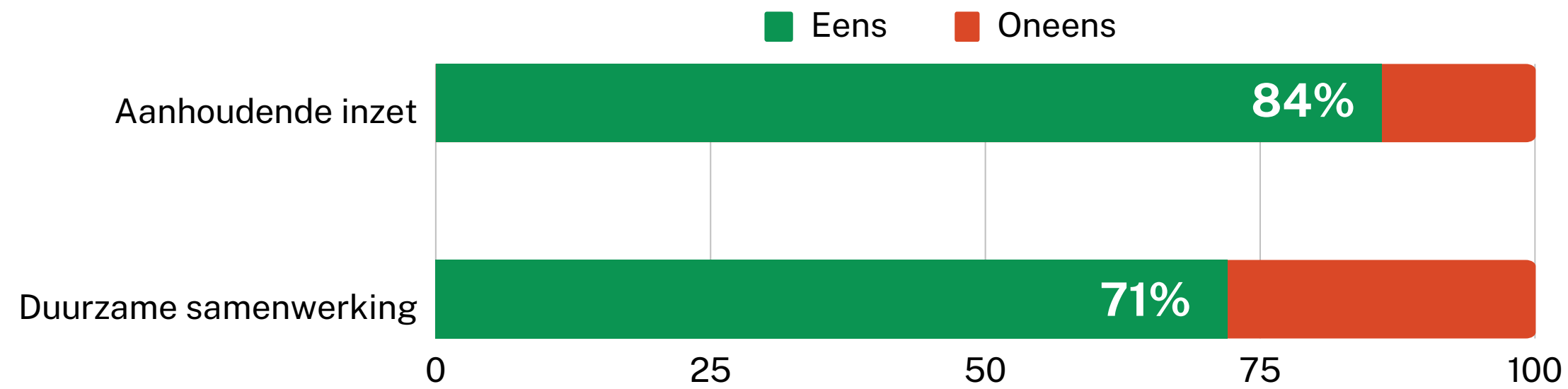
FINANCIERING



“We konden subsidie aanvragen, waardoor we extra mensen op kantoor konden krijgen. Het had ook echt een financiële reden waardoor we konden opschalen”

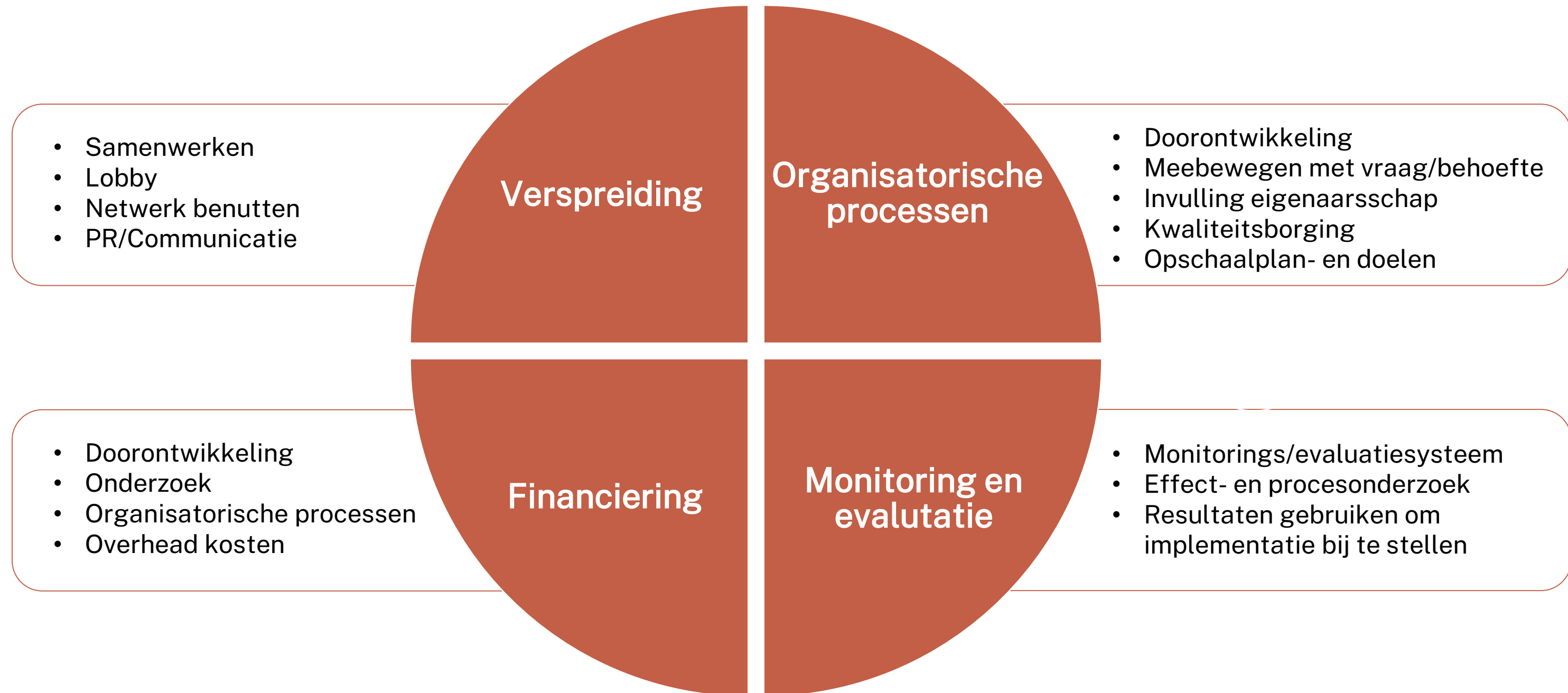


TOEGEWIJDE INTERVENTIE-EIGENAAR



“We zetten ons hier als onderzoekers nog steeds voor in, ondanks dat we geen budget hebben. Omdat we zo geloven in de interventie, zijn we er nog steeds een drijvende kracht in”

STRATEGIEËN



CONCLUSIE

1. Opschaalstrategieën door aanjager noodzakelijk

- Actief blijven inzetten cruciaal
- Opschaalstrategieën anders dan implementatiestrategieën
- Niet één succesvolle opschaalstrategie en/of route die werkt in alle contexten

2. Opschalen niet altijd vanzelfsprekend

- Definitie opschalen: 'ingebed zijn in beleid, en onderdeel van routine'
- Nog maar beperkt het geval bij onderzochte interventies

3. Cocktail voor opschaalsucces

- Voldoende tijd, financiën, het juiste moment en meerwaarde: cocktail voor opschaalsucces
- Binnen huidige preventie infrastructuur staat of valt opschalen nu vaak bij een aanhoudende aanjager > maakt borging kwetsbaar

Rapportage kennissynthese



Samenvatting kennissynthese

