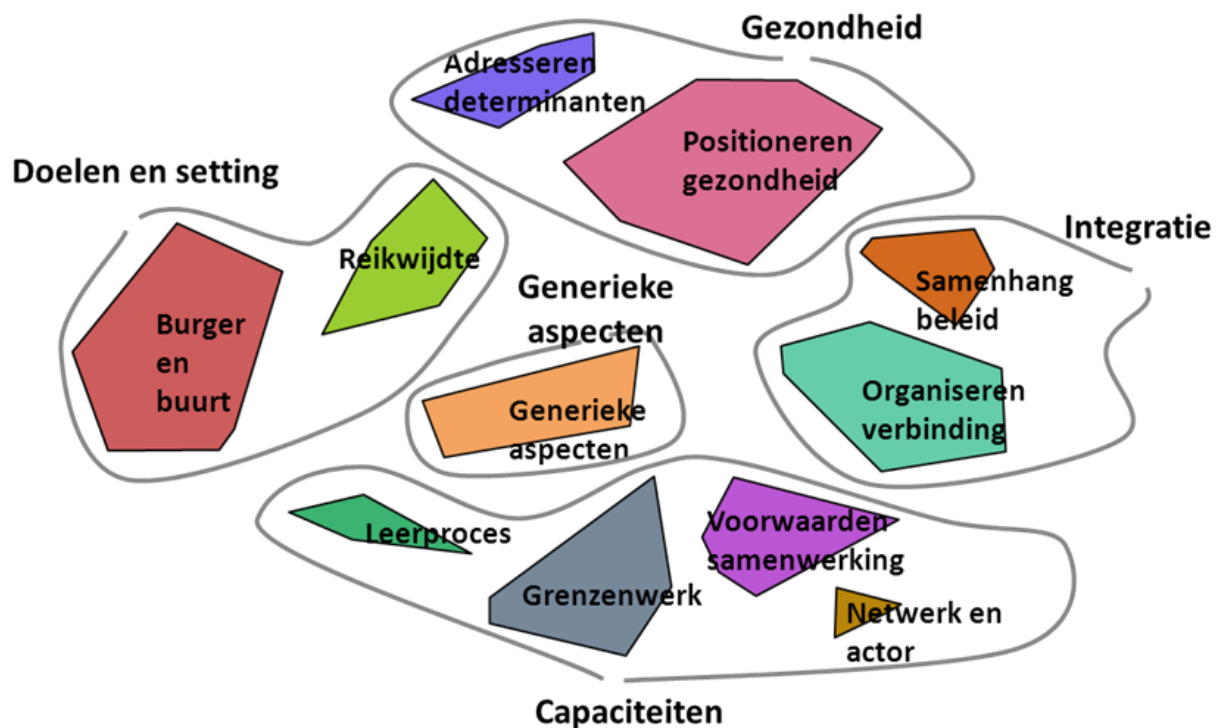


Concept map IGB: Overzicht, beschrijving en beknopte gebruiksaanwijzing



Versie: 6 november 2014

Ontwikkeld door:



Afdeling Sociale Geneeskunde:

Luuk Tubbing
Janneke Harting

In opdracht van:

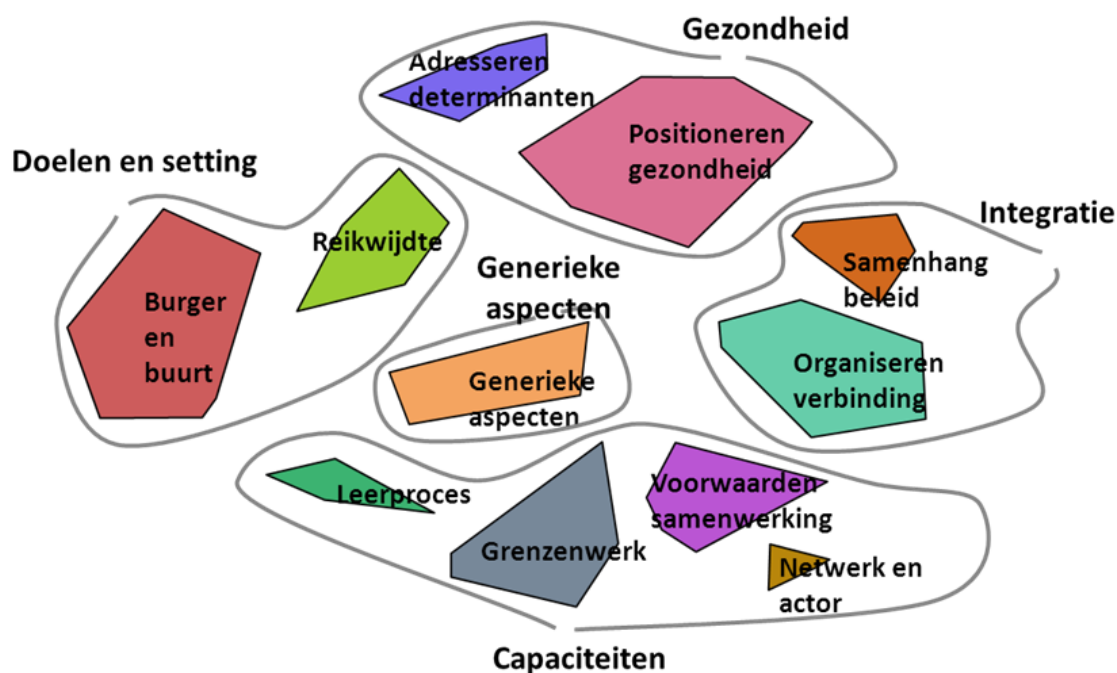


Consortium Instruments for Integrated action (i4i)
Preventieprogramma 4

Beschrijving

De concept map IGB (zie overzicht) bestaat uit vijf thema's, die samen 11 aspecten omvatten, welke zijn opgebouwd uit totaal 97 statements (zie Bijlage). De thema's *gezondheid* en *integratie* gaan in op beleidsintegratie. Zo betreft *gezondheid* de vaststelling en aanpak van gezondheidsdeterminanten, de verschillende rollen die gezondheid kan spelen in het beleidsproces, en de verwevenheid van gezondheid met andere maatschappelijke waarden. *Integratie* beslaat zowel de inhoudelijke coherentie van het beleid, in interactie met het beleid van niet-gezondheidssectoren, als het proces om die intersectorale beleidsintegratie te bereiken, in termen van mensen, middelen en verantwoordelijkheden. Het thema *capaciteiten* is gerelateerd aan het beleidsproces waarlangs IGB tot stand komt. Het gaat in op voorwaarden voor samenwerking, de betrokkenheid van diverse actoren, en het overschrijden van sectorale grenzen. IGB kan worden beschouwt als leerproces waarvoor specifieke competenties nodig zijn. Het thema *doelen en setting* reflecteert de verscheidenheid aan manifestaties van IGB. Het benadrukt dat, mede door de inbreng van burgers, de lokale invulling van het concept sterk contextafhankelijk is. Het thema *generieke aspecten*, ten slotte, verwoordt enkele algemene kenmerken van IGB, zoals het nastreven van gezamenlijke doelen via structurele maatregelen waarvoor het doorbreken van bestaande verhoudingen nodig kan zijn.

Concept map IGB - overzicht



Beknopte gebruiksaanwijzing

De concept map IGB kan een hulpmiddel zijn bij het in kaart brengen van IGB. De thema's, aspecten en onderliggende statements kunnen dienen als een referentiekader waarmee beleidsmakers en onderzoekers zich een indruk kunnen vormen van de huidige wijze waarop IGB lokaal is vormgegeven. Op basis van zo'n stand van zaken kan de concept map tevens fungeren als een discussietool bij het verder ontwikkelen en implementeren van IGB.

BIJLAGE – Overzicht statements

Per cluster geordend op volgorde van gemiddelde waardering relevantie

Nummer statement	Omschrijving statement	Gemiddelde waardering relevantie	Gemiddelde waardering meetbaarheid
Cluster 1: Burger en buurt		3.89	3.69
1.	"dat het zich richt op kwetsbare burgers"	4.59	4.64
30.	"dat het mensen in staat stelt om hun leven naar wens en vermogen in te richten"	4.50	2.59
41.	"dat het voor bewoners een herkenbaar thema is"	4.18	4.68
56.	"dat het perspectief van de klant centraal staat"	4.05	3.45
11.	"dat het vertrekt vanuit lokale kennis van bewoners"	3.86	3.14
3.	"dat het zich richt op buurtniveau"	3.73	5.27
72.	"dat het professionals in achterstandswijken ondersteunt"	3.73	3.91
17.	"de strijd over wie de burger is en wat die wil"	2.50	1.86
Cluster 2: Reikwijdte		4.03	4.25
69.	"dat het korte-, midden- en lange termijn doelen kent"	5.14	5.36
55.	"dat het zowel input, output als outcome van beleid kan zijn"	4.27	3.55
74.	"het op korte termijn realiseren van een klein zichtbaar succes"	4.05	5.36
38.	"het gebruik van specifieke instrumenten, zoals een gezondheidseffectscreening"	3.91	5.77
34.	"dat het effect ervan moeilijk meetbaar is"	3.82	3.27
89.	"dat er niet meteen een concreet doel of project is"	3.73	3.82
32.	"dat een term zonder gezondheid beter past"	3.27	2.64
Cluster 3: Generieke aspecten		4.94	3.93
28.	"de ruimte voor lokaal maatwerk"	5.55	3.86
2.	"een gemeenschappelijk doel nastreven"	5.41	4.68
64.	"dat het structureel is"	5.41	5.05
77.	"het doorbreken van bestaande patronen, indelingen en eigenaarschap"	5.18	2.86
62.	"de benodigde ondersteuning vanuit het nationaal beleid"	4.86	3.77
67.	"dat het de vorming, uitvoering, controle en evaluatie van beleid betreft"	4.32	4.55
33.	"dat het positieve energie geeft"	3.86	2.73
Cluster 4: Leerproces		4.55	3.37
61.	"dat het van professionals andere competenties vraagt"	5.77	3.95
40.	"dat het vraagt om politieke competenties"	5.68	3.64
6.	"dat het een leerproces is"	4.41	2.91
76.	"dat het proces lastig in kaart te brengen is"	3.91	3.45
94.	"de invloed van media op processen en uitkomsten"	2.95	2.91
Cluster 5: Grenzenwerk		4.79	3.78
7.	"de aanwezigheid van een verbindende regisseur"	6.23	5.55
42.	"de politieke, bestuurlijke en ambtelijke inbedding"	5.82	3.68
49.	"over je vakinhoudelijke grenzen kijken"	5.64	3.23
8.	"zich verdiepen in andermans taal"	5.55	3.09

Nummer statement	Omschrijving statement	Gemiddelde waardering relevantie	Gemiddelde waardering meetbaarheid
73.	"de inzet van een entrepreneur met een brede blik"	5.05	4.82
52.	"de noodzaak van grenzenwerk"	4.73	2.68
9.	"dat de gemeente de beleidsregie heeft"	4.45	5.18
31.	"dat je grenzenmensen nodig hebt"	4.45	3.32
97.	"dat partners van de gemeente de procesregie hebben"	3.95	4.36
51.	"dat niemand voor eigen gewin gaat"	3.95	2.45
23.	"dat de betrokkenheid niet altijd vrijwillig is"	3.86	3.50
37.	"dat niemand zich verantwoordelijk voelt"	3.82	3.50
Cluster 6: Netwerk en actor		5.05	4.33
14.	"krachtige netwerkvorming rondom een lokaal probleem"	5.86	3.73
4.	"de verbinding tussen ambtelijke, bestuurlijke en professionele circuits"	5.73	3.27
84.	"dat stakeholders hun kennis delen"	5.14	4.09
47.	"de samenwerking van bewoners, relevante organisaties en gemeente"	5.14	4.59
60.	"de samenwerking van publieke en private partijen"	4.41	5.50
5.	"de samenwerking met zorgverzekeraars"	4.05	4.82
Cluster 7: Voorwaarden samenwerking		4.88	4.15
78.	"de vroege betrokkenheid van relevante actoren"	5.86	4.59
46.	"gezamenlijk prioriteiten bepalen"	5.59	4.95
65.	"dat partijen formele afspraken met elkaar maken"	5.36	5.82
92.	"dat ook de mogelijkheden van de partners de focus bepalen"	5.23	3.18
10.	"het expliciet maken van de individuele doelen van alle betrokkenen"	5.14	4.64
83.	"een voorafgaande stakeholderanalyse"	4.82	6.14
26.	"de andere partij(en) de ruimte geven"	4.59	2.68
54.	"de inbreng van unieke middelen door elke partij"	4.50	3.82
88.	"dat de beloning zich richt op samenwerking"	4.45	3.36
66.	"dat normatieve aannames aansluiten bij de rationaliteiten van de stakeholders"	3.23	2.36
Cluster 8: Samenhang beleid		5.53	4.12
36.	"dat beleid over meerdere sectoren elkaar versterkt"	6.36	3.36
29.	"dat het ook geïnitieerd wordt vanuit andere beleidssectoren"	5.91	4.68
39.	"vanuit verschillende beleidsterreinen elkaars doelen bereiken"	5.86	3.95
81.	"de integratie in beleidsnotities van verschillende beleidssectoren"	5.59	5.68
45.	"een integrale benadering op alle leefgebieden"	5.32	3.41
18.	"dat het deel uitmaakt van een meeromvattend integraal programma"	5.27	4.36
16.	"de complexe samenhang met ander beleid"	5.23	2.91
75.	"dat het verkokering weerstreeft"	5.18	3.23
12.	"dat het budgetten van meer gemeentelijke afdelingen benut"	5.05	5.50
Cluster 9: Organiseren verbinding		5.17	3.95
35.	"de betrokkenheid van sectoren die een gezondheidsprobleem beïnvloeden"	6.27	4.55
91.	"de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor gezondheid"	5.91	3.36

Nummer statement	Omschrijving statement	Gemiddelde waardering relevantie	Gemiddelde waardering meetbaarheid
86.	"het zoeken naar gemeenschappelijke belangen"	5.77	4.55
22.	"het gebruik van kennis uit onderzoek, beleid en praktijk"	5.73	4.14
85.	"het gezamenlijke proces van beleidsontwikkeling"	5.59	4.32
96.	"dat het een win-winsituatie is voor alle partijen"	5.36	4.00
70.	"dat het beleid en budgetten verbindt"	5.05	4.32
43.	"dat gerelateerde sectoren in elkaar overvloeien"	4.64	3.27
71.	"de verbinding tussen domeinen, mensen en middelen"	4.55	3.45
13.	"een billijke verdeling van inbreng en opbrengsten"	4.05	3.09
87.	"de verbinding tussen cure en care"	3.95	4.45
Cluster 10: Adresseren determinanten		4.64	4.42
63.	"dat het zich richt op een gezonde leefomgeving"	5.68	4.64
15.	"dat het zicht richt op gezondheidswinst"	5.18	4.00
53.	"dat het zich richt op maatschappelijke determinanten"	5.14	4.91
90.	"dat het complexe gezondheidsproblematiek adresseert"	4.86	4.14
19.	"de mix van voorlichting, voorzieningen en regelgeving"	4.59	5.05
95.	"dat gezondheidswinst niet het hoofddoel is"	4.45	4.09
25.	"dat het zorg(kosten) bespaart"	3.64	3.14
20.	"dat het zich richt op een gezonde leefstijl"	3.59	5.41
Cluster 11: Positioneren gezondheid		5.62	4.10
79.	"een integrale analyse van gezondheidsproblematiek"	6.32	4.91
82.	"dat gezondheid niet alleen het domein van de gezondheidssector is"	6.14	4.73
58.	"dat het breder is dan gezondheidszorgbeleid"	6.05	4.50
21.	"dat gezondheid een vaste waarde is in beleidsontwikkeling"	6.00	3.86
68.	"dat ook aan andere onderwerpen dan gezondheid wordt gewerkt"	5.91	4.91
59.	"een integrale analyse van maatschappelijke problematiek"	5.86	4.55
93.	"het expliciet maken van de waarde van gezondheid voor andere sectoren"	5.73	4.09
44.	"dat professionals gezondheidsaspecten integreren in hun werk"	5.64	3.68
50.	"de afweging van gezondheidsbelangen tegen andere belangen"	5.41	3.45
48.	"dat gezondheidswinst meetelt als opbrengst voor andere sectoren"	5.32	3.77
24.	"dat de politiek stuurt op gezondheid"	5.27	3.95
80.	"een samenhangend en doordacht plan"	5.27	4.86
27.	"dat gezondheid wordt gezien als middel"	5.23	2.73
57.	"dat het vaak niet wordt benoemd als gezondheidsbeleid"	4.50	3.36