

Drie vragen

1. Waarom?

wél doelen en streefwaarden stellen?

géén doelen en streefwaarden stellen?

2. Wordt er op dit moment doelgericht gewerkt?

3. Wat is noodzaak ,urgentie om doelgericht te werken?



Waarom ?

- a. Versterkt sturing;
- b. Geeft focus; verbindt; leren
- c. Afspreken wie welke bijdrage levert; verantwoordelijkheden
- d. Verwachtingen managen; transparantie b.v. via www.waarstaatjegemeente.nl
- e. Toetsen op haalbaarheid (zie advies rivm t.a.v. doelen preventienota)

Nadelen:
Maakt je kwetsbaar



Nederland ondertekent internationale convenanten waar vaak doelen/normen/streefwaarden in staan en dan is het wel zo transparant om ze een plek te geven in je nationale beleid.

Wordt er op dit moment doelgericht gewerkt?

Wet publieke gezondheid

- * Stelt geen doelen t.a.v. gemeenten
- * Geen normen t.a.v. uitvoering

Daardoor hebben 25 Directeuren Publieke Gezondheid zwakke positie t.o.v. de 352 gemeenten op moment dat gemeenten willen bezuinigen op GGD.

Via algemene maatregel van bestuur kunnen doelen worden vastgelegd en relatief makkelijk gewijzigd

Decentralisaties, zonder

- * Doelen (alleen kosten omlaag)
- * Kaders (b.v. regio)

Preventienota:

- * wel doelen

Ambities in landelijke nota gezondheidsbeleid

<https://www.loketgezondleven.nl/documenten/landelijke-nota-gezondheidsbeleid-2020-2024>

In 2024

- is de levensverwachting van mensen met een lage SES toegenomen en het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor mensen met een lage én een hoge SES toegenomen.
- passen we gezondheids-bevordering via de leefomgeving met voorrang toe in wijken en buurten met gezondheidsachterstanden. Op termijn ontwikkelen we in alle wijken en buurten een leefomgeving die een gezonde leefstijl mogelijk en gemakkelijk maakt
- hebben we kennis over de aard, omvang en determinanten van mentale gezondheid bij jongeren.
- ervaren jeugd en jongvolwassenen minder prestatiedruk in hun leven, doordat mentale gezondheidsvaardigheden worden gestimuleerd en de fysieke en sociale leefomgeving mentale gezondheid bevorderen
- voelen relatief meer ouderen zich vitaal zodat zij (naar vermogen) kunnen blijven participeren in de samenleving.
- is het risico op spoedeisende hulp na een val bij ouderen afgenomen.
- hebben alle gemeenten een leefomgeving gecreëerd die ouderen verleidt tot een gezonde leefstijl.

Aanpak covid-19

diverse dashboards. Streefwaarden: als instroom ziekenhuizen 20% afneemt, komen er versoepelingen.

Programma kansrijke start:

wel doelen

Monitor Kansrijke Start 2019

Invoering van het actieprogramma
en een meting van de uitgangssituatie

13. Percentage kinderen rond de leeftijd van 2 jaar met een negatieve score op spraak-taalontwikkeling tijdens het contactmoment met JGZ-organisatie

4,6% Bron: Jeugd In Beeld (NCI)
Jaar: 2018

Rationale

Een taalontwikkelingsachterstand of -stoornis bij jonge kinderen kan op latere leeftijd gevolgen hebben in het dagelijks functioneren, bijvoorbeeld wat betreft schoolprestaties, sociale relaties en de psychische gezondheid (Johnson et al., 2010; Lanting et al., 2018). Het is daarom van belang om de spraak-taalontwikkeling te monitoren. De jeugdgezondheidszorg voert onder andere ontwikkelingsonderzoek uit om bij kinderen (0-18 jaar) de ontwikkeling te volgen. Zo kunnen risicofactoren en problemen tijdig worden gesignaleerd. Deze indicator geeft inzicht in het voorkomen van een achterstand in de spraak-taalontwikkeling op de leeftijd van 2 jaar.

Berekening indicator

Teller: aantal kinderen dat tijdens het contactmoment met de JGZ rond de leeftijd van twee jaar negatief scoort bij het item "zegt zinnen van 2 woorden" of "wijst 6 lichaamsdelen aan bij pop".

Noemer: totaal aantal kinderen rond de leeftijd van twee jaar met een contactmoment met de JGZ.

Beschrijving en verdieping

In 2018 had 4,6% van alle kinderen rond de leeftijd van twee jaar een achterstand in de spraak-taalontwikkeling.

De JGZ-organisaties gebruiken items van het Wiechen-onderzoek om de spraak-taalontwikkeling van kinderen (0-4 jaar) te monitoren. Tijdens het contactmoment rond de leeftijd van twee jaar zijn dat "zegt zinnen van 2 woorden" en "wijst 6 lichaamsdelen aan bij pop". Voor het jaar 2018 waren gegevens van 31.833 kinderen beschikbaar. Van deze kinderen had 4,6% (n= 1.468) een negatieve score op beide items van de spraak-taalontwikkeling. De komende jaren komen naar verwachting meer gegevens van de JGZ beschikbaar, waarvan ook de monitor Kansrijke Start gebruik kan maken.

14. Percentage kinderen met overgewicht (inclusief obesitas) rond de leeftijd van 2 jaar tijdens het contactmoment met JGZ-organisatie

8,0% Bron: Jeugd in Beeld (NCI)
Jaar: 2018

Rationale

Overgewicht en obesitas kunnen op latere leeftijd leiden tot gezondheidsproblemen en psychosociale problemen (Nederlands Centrum Jeugdgezondheid, 2012). Het is daarom van belang om de ontwikkeling van overgewicht en obesitas te monitoren. De jeugdgezondheidszorg voert onder andere ontwikkelingsonderzoek uit om bij kinderen (0-18 jaar) de ontwikkeling te volgen. Zo kunnen risicofactoren en problemen tijdig worden gesignaleerd. Deze indicator geeft inzicht in het voorkomen van overgewicht en obesitas op de leeftijd van 2 jaar.

Berekening indicator

Teller: aantal kinderen waarbij de Body Mass Index binnen de categorieën 'overgewicht' en 'obesitas' valt (volgens de International Obesity Task Force afkapwaarden).

Noemer: totaal aantal kinderen rond de leeftijd van twee jaar met een contactmoment met de JGZ.

Beschrijving en verdieping

In 2018 had 8% van de kinderen rond de leeftijd van twee jaar overgewicht of obesitas. Om het percentage kinderen met overgewicht en obesitas te berekenen is met behulp van lengte en gewicht een Body Mass Index (BMI) bepaald. Deze BMI scores zijn volgens de International Obesity Task Force afkapwaarden in categorieën ingedeeld, rekening houdend met geslacht en leeftijd van het kind. Voor het jaar 2018 waren gegevens van 38.132 kinderen beschikbaar. Kinderen met een meetmoment rond twee jaar (variërend van 'twee jaar' tot en met 'twee jaar en 10 maanden') zijn meegenomen in de berekening. Van de 38.132 kinderen had 7,1% overgewicht (n=2.716 kinderen) en 0,9% (n= 336 kinderen) obesitas.

Monitor Kansrijke Start 2019

Wat is noodzaak/urgentie?

- Regionalisatie
 - Relatie Rijk - regio
- Netwerken
 - Wie levert welke bijdrage?
- Verwachtingen
 - Hoe effectief is preventie?
 - Bespaart preventie (zorg)kosten?

Je kunt ook beginnen met ambities en stap voor stap doelen/streefwaarden stellen.

Soorten doelen

Triple aim

1. Ervaren kwaliteit van leven
2. Kwaliteit van zorg populatie

Inhoudelijk effect (zie landelijke database effectieve jeugdinterventies)

Bereik

3. (zorg)kosten per hoofd van de bevolking

MKBA

Ook werkplezier professionals toevoegen?



Internationale doelen die door Nederland zijn onderschreven: o.a.WHO 25x25-initiatief.

Doelen	
Mortality & morbidity	
Premature mortality from noncommunicable disease	1. A 25% relative reduction in the overall mortality from cardiovascular disease, cancer, diabetes and chronic respiratory diseases
Behavioural risk factors	
Harmful use of alcohol	2. At least 10% relative reduction in the harmful use of alcohol, as appropriate, within the national context
Physical inactivity	3. A 10% relative reduction in prevalence of insufficient physical activity
Salt/sodium intake	4. A 30% relative reduction in mean population intake of salt/sodium-
Tobacco use	5. A 30% relative reduction in prevalence of current tobacco use in persons aged 15+ years
Biological risk factors	
Raised blood pressure	6. A 25% relative reduction in the prevalence of raised blood pressure or contain the prevalence of blood pressure, according to national circumstances-
Diabetes and obesity	7. Halt the rise in diabetes & obesity
National systems respons	
Drug therapy to prevent heart attacks and strokes	8. At least 50% of eligible people receive drug therapy and counseling (including glycaemic control) to prevent heart attacks and strokes
Essential noncommunicable disease medicines and basis technologies to treat major noncommunicable diseases	9. An 80% availability of the affordable basis technologies and essential medicines, including generics, required to treat major noncommunicable diseases in both public and private facilities.

Sustainable development goals

of Duurzame Ontwikkelingsdoelen zijn zeventien doelen om van de wereld een betere plek te maken in 2030. De SDG's zijn afgesproken door de landen die zijn aangesloten bij de Verenigde Naties (VN), waaronder Nederland. Onder elk van de 17 doelen diverse indicatoren

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/>

Doel 3: goede gezondheid en welzijn:

3.4 Tegen 2030 de vroegtijdige sterfte gelinkt aan niet-overdraagbare ziekten met een derde inperken via preventie en behandeling, en mentale gezondheid en welzijn bevorderen

Tenslotte

- Probeer in je eigen team, netwerk met elkaar doelen en streefwaarden te formuleren.
- Zorg voor veilige leeromgeving (geen afrekencultuur)/onderzoek
- Feestje vieren als doelen worden gerealiseerd

