

ONDERZOEKSPLAN

Een kwalitatief onderzoek naar de verwijsmogelijkheden voor de Jeugdgezondheidszorg voor kinderen met (dreigend) overgewicht binnen de gemeente Velsen



Suzanne Doolaard
490831

Auteur

Suzanne Doolaard
490831
Sport en Bewegen

Onderwijsinstelling

Hogeschool Inholland Haarrlem
Bijdorplan 15
2015 CE Haarlem

Opdrachtgever

GGD Kennemerland
Spaarnepoort 5
2134 TM Hoofddorp

Afstudeerbegeleider

Winifred Paulis

Stagebegeleider

Lida Samson

Inhoudsopgave

1. Inleiding	6
2. Methode.....	8
2.1 Deskresearch	8
2.2 Kwalitatief onderzoek	8
2.3 Populatie en steekproef.....	8
2.3.1 Deskundigen	9
2.3.2 Stakeholders	9
2.3.3 JGZ-professionals.....	9
2.4 Procedure	9
2.5 Meetinstrumenten	9
2.5.1 Validiteit en betrouwbaarheid	9
2.6 Data-analyse	10
Bibliografie	11
Bijlagen	
Bijlage A. Projectproducten en beoordelingscriteria.....	13
Bijlage B. Tijdsplanning	14
Bijlage C. Gegevens opdrachtgever.....	19
Bijlage D. Oriëntatie op de opdracht	20
Bijlage E. Gemaakte afspraken	22
Bijlage F. Gewenste begeleiding	36
Bijlage G. Concept interview deskundigen.....	37
Bijlage H. Concept interview stakeholders	38
Bijlage I. Concept interview JGZ	39
Bijlage J Toestemmingsformulier	40
Bijlage K. Handtekeningen	41

1. Inleiding

Overgewicht bij kinderen en jongeren is een wereldwijd probleem. Het is één van de grootste problemen voor de volksgezondheid in de 21^{ste} eeuw (World Health Organization, 2014). Wereldwijd, hebben méér dan 42 miljoen kinderen onder de vijf jaar overgewicht. Van deze kinderen leven bijna 35 miljoen kinderen in ontwikkelde landen (World Health Organization, 2014). Overgewicht bij kinderen leidt vaak tot overgewicht in volwassenheid en zullen daarmee, sneller dan gezonde leeftijdsgenoten, diabetes en cardiovasculaire ziektes ontwikkelen (World Health Organization, 2014).

In Nederland is de laatste twintig jaar de prevalentie van kinderen en jongeren met overgewicht flink gestegen. Het aantal kinderen met overgewicht is gestegen van vier naar tien procent en het aantal kinderen met obesitas is verachtvoudigd (TNO Kwaliteit van Leven, 2005). Vooral kinderen met Turkse (gemiddeld 26,8%) of Marokkaanse (gemiddeld 20,2%) ouders hebben een hogere prevalentie ten opzichte van kinderen met Nederlandse (gemiddeld 10%) ouders. Het is dan ook van groot belang dat er preventieve strategieën worden ontwikkeld voor alle kinderen met (een risico op) overgewicht (Fredriks, 2005).

In de gemeente Velsen was in 2009 het percentage kinderen tussen de 4 en 19 jaar met overgewicht 12% waarvan 2% met ernstig overgewicht (obesitas). Landelijk is dit 15% (Nota Lokaal Gezondheidsbeleid, 2012). In 2006 was dit percentage 18% van de kinderen overgewicht (Gemeente Velsen, 2010). Het blijkt dat over het algemeen kinderen met een lage sociale economische status of een Turkse achtergrond vaker overgewicht hebben dan hun leeftijdsgenoten (Nota Lokaal Gezondheidsbeleid, 2012).

Overgewicht wordt veroorzaakt door een verstoorde energiebalans waarbij de energie-inname groter is dan het energieverbruik (World Health Organization, 2014). Zeker de laatste jaren is het energieverbruik onder kinderen en jongeren flink gedaald. Tegenwoordig vertonen veel kinderen en jongeren sedentair gedrag in hun vrije tijd (te Velde, 2007). Er is sprake van sedentair gedrag wanneer een activiteit met een laag energieverbruik in een zittende of liggende houding (niet slapend) wordt uitgevoerd (RIVM, 2014). Tegenwoordig brengen veel kinderen en jongeren hun vrije tijd door met het kijken van televisie en het spelen van elektronische spelletjes (te Velde, 2007). Daarnaast bestaat de energie-inname vooral uit voedingsproducten die hoog zijn in suikers en laag in vitamines (World Health Organization, 2014).

In Nederland doet 55% van de jongens en 70,8% van de meisjes minder dan 3 uur per week aan lichamelijke beweging. Gemiddeld genomen wordt er 2,5 uur per week besteed aan lichamelijke beweging (te Velde, 2007). Dit is erg weinig als er gekeken wordt naar de norm bewegen voor jongeren. Deze norm is dagelijks één uur ten minste matig intensieve lichamelijke activiteit, waarbij de activiteiten minimaal twee maal per week gericht zijn op het verbeteren of handhaven van lichamelijke fitheid (kracht, lenigheid en coördinatie) (RIVM, 2014).

Voor de Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) is het behouden en bevorderen van een Gezond Gewicht een belangrijk thema (GGD, 2013). Tijdens de contactmomenten van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) kunnen JGZ-professionals de ouders, kinderen en jongeren motiveren tot bewegen en gezonde voeding. Deze contactmomenten vinden plaats in het basisonderwijs (groep 2 en groep 7) en in het voortgezet onderwijs (klas 2 en klas 4). Tijdens deze momenten wordt er gekeken of er problemen zijn bij kind of ouder waar de JGZ-professional bij kan helpen. Dit kan te maken hebben met psychische en lichamelijke problemen. Als dit het geval is dan zal de JGZ-professional vervolg gesprekken aangaan met het kind en de ouder. In het basisonderwijs bestaan deze meetmomenten uit het meten en wegen van de kinderen. In het voortgezet onderwijs bestaan deze meetmomenten uit het invullen van de EMOVO¹ vragenlijst.

Vanuit de JGZ is er vraag naar een sociale kaart van de beweegactiviteiten voor kinderen en jongeren met (dreigend) overgewicht in de gemeente Velsen. Door middel van deze sociale kaart zal in kaart gebracht worden wat het huidige aanbod is en wat hierin eventuele belemmeringen en witte vlekken zijn.

¹ EMOVO: De Elektronische MOonitor VOLksgezondheid (E-MOVO) is een digitale vragenlijst met als doel het in kaart brengen van gezondheid, welzijn en leefstijl van de jongeren (Boeker, 2011).

In Frankrijk is een interventie opgezet genaamd EPODE². Deze interventie is gericht op het promoten van gezond gedrag met betrekking tot gezond eten en beweging voor kinderen van 0 tot 12 jaar (Borys, 2012). EPODE heeft als doelstelling om dit te bereiken met een meerdere-activiteiten, een meerdere-setting en een meerdere-stakeholder aanpak op centraal niveau (Van Koperen, 2013). Vanuit het ministerie van Volksgezondheid is het ontwikkelen van een soortgelijke aanpak een mogelijke oplossing voor het overgewicht in Nederland (Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, 2009). Om deze reden is er, gebaseerd op EPODE, het JOGG (Jongeren op Gezond Gewicht) opgezet. Om dit voor elkaar te krijgen is het van belang dat instanties samenwerken en hun kennis delen (Jansen, 2012). Dit zijn instanties zoals, de lokale overheid, gezondheidszorg en andere stakeholders. Hiermee wordt de mogelijkheid ontwikkeld voor een effectieve en duurzame preventie voor overgewicht op lokaal niveau (Molleman, 2012).

De gemeente Velsen is geen JOGG gemeente. Om deze reden willen zij als gemeente zelf duurzame en effectieve interventies ontwikkelen. Hieruit is een vraag ontstaan vanuit de GGD Kennemerland en een doelstelling ontwikkeld om hieraan te werken. Deze doelstelling is:

Het doel van dit onderzoek is binnen twintig weken een sociale kaart te ontwikkelen van het actuele en volledige aanbod beweegactiviteiten voor kinderen met (dreigend) overgewicht in de gemeente Velsen, met als doel de verwijismogelijkheden voor de jeugdgezondheidszorg te verbeteren.

Om de doelstelling te behalen zijn onderstaande onderzoeksvraag en subvragen opgesteld:

Wat zijn de verwijsmogelijkheden voor de Jeugdgezondheidszorg voor kinderen van 9 tot 18 jaar met (dreigend) overgewicht naar beweegactiviteiten binnen de gemeente Velsen?

Om deze onderzoeksvraag te beantwoorden zijn de volgende subvragen opgesteld:

1. Wat voor beweegactiviteiten worden er aangeboden in de gemeente Velsen voor kinderen van 9 tot 18 jaar met (dreigend) overgewicht en wat zijn hier in eventuele belemmeringen en/of witte vlekken³?
2. Wat zijn beweegredenen en eventuele belemmeringen voor de samenwerking tussen de stakeholders?;
3. Is de Jeugdgezondheidszorg op de hoogte van de aangeboden beweegactiviteiten in de gemeente Velsen, wat doen zij hiermee en wat zijn eventuele belemmeringen?

In dit rapport wordt in het hoofdstuk 2. Methode de methodiek van het onderzoek onderbouwd. In bijlage A tot en met bijlage F staan belangrijke zaken beschreven met betrekking tot het onderzoek en de opdrachtgever. In bijlage G tot en met bijlage I zijn de concept interviews te zien die zullen worden gebruikt voor het onderzoek. Als laatste in bijlage J zijn de handtekeningen te vinden van de student, opdrachtgever en onderwijsinstelling.

² EPODE: Het staat voor Samen Preventief tegen Obesitas bij Jeugd en is een uitgebreid interventie programma gericht op het promoten van gezondheid binnen gemeenten (Borys, 2012).

³ Witte vlekken: Plekken binnen bijvoorbeeld de gemeente waar het aanbod ontbreekt.

2. Methode

Het onderzoek zal uitgevoerd worden door middel van verschillende methodiek. Allereerst zal er deskresearch gedaan worden. Daarna wordt er verder gegaan met kwalitatief onderzoek.

2.1 Deskresearch

Het onderzoek wordt begonnen door middel van een grondige deskresearch. De reden hiervoor is om te kijken wat er al is gevonden in eerder onderzoek en of dit bruikbaar is voor dit onderzoek. Hiermee wordt er onderzoek gedaan naar al beschikbare gegevens over de probleemstelling. Dit soort gegevens worden ook wel secundaire gegevens genoemd (Allesovermarktonderzoek, 2014). Door het verzamelen van secundaire gegevens kunnen trends, marktbevingen, marktstructuur en marktontwikkelingen inzichtelijk worden. Om de deskresearch te verrichten kunnen interne bronnen en externe bronnen gebruikt worden (Allesovermarktonderzoek, 2014). Onder interne bronnen vallen de beschikbare gegevens van de organisatie, bijvoorbeeld MIS⁴. Onder externe bronnen vallen alle beschikbare gegevens buiten de organisatie, bijvoorbeeld CBS⁵ (Allesovermarktonderzoek, 2014).

2.2 Kwalitatief onderzoek

Passend bij het onderzoek zal er kwalitatief onderzoek gedaan worden. De reden hiervoor is dat het gebruik van interviews een goede methode is om de populatie te onderzoeken. Hierdoor kan er bij onduidelijkheid van de vragen bij de geïnterviewde direct uitleg gegeven worden en kan er dieper worden ingegaan op de antwoorden van de geïnterviewde. De kans op verkeerde interpretatie van de resultaten wordt hiermee verkleind. Bij kwalitatief onderzoek wordt de nadruk gelegd op de beleving, mening en betekenis van de geïnterviewde. Hiermee kan er goed gekeken worden waarom iets zo is en wat de doelgroep nou echt wilt (Wouters, 2010).

Het onderzoek is opgedeeld in drie sub vragen waarmee de onderzoeksvraag beantwoord zal worden:

1. Wat voor beweegactiviteiten worden er aangeboden in de gemeente Velsen voor kinderen van 9 tot 18 jaar met (dreigend) overgewicht en wat zijn hier in eventuele belemmeringen en/of witte vlekken?;
2. Wat zijn beweegredenen en eventuele belemmeringen voor de samenwerking tussen de stakeholders?;
3. Is de Jeugdgezondheidszorg op de hoogte van de aangeboden beweegactiviteiten in de gemeente Velsen, wat doen zij hiermee en wat zijn eventuele belemmeringen?

Alle drie de vragen worden onderzocht door middel van face-to-face interviews. Per subvraag is er een verschillende vragenlijst opgesteld. De concepten voor deze vragen lijsten zijn terug te vinden in Bijlage G. Concept interview deskundigen, Bijlage H. Concept interview stakeholders, Bijlage I. Concept interview JGZ. Er wordt gebruik gemaakt van interviews zodat er gericht vragen gesteld kunnen worden aan de deskundige. Er wordt gebruik gemaakt van een half-gestandaardiseerd interview. Dit betekent dat de vragen vooraf opgesteld worden waardoor de geïnterviewde niet de gespreksonderwerpen kan bepalen maar wel vrij is in het geven van antwoorden (Bruinooge, 2004-2014). Aan het eind van het interview is er ruimte voor de geïnterviewde om eventueel nog iets toe te voegen aan het afgenomen interview;

2.3 Populatie en steekproef

Om de onderzoeksvraag te kunnen beantwoorden zijn er drie verschillende populaties die worden meegenomen in het onderzoek. Deze populaties zijn de deskundigen op het gebied van beweegactiviteiten in de gemeente Velsen, de stakeholders binnen de gemeente Velsen en de JGZ-professionals van de gemeente Velsen. Hieronder zal er verder worden ingegaan op de populaties.

⁴ MIS: Marketing Informatie Systeem is een grote databank van de organisatie waarin eerder verzamelde gegevens staan opgeslagen.

⁵ CBS: Het Centraal Bureau voor de Statistiek verzamelt en publiceert gegevens van maatschappelijke en economische aard (Parlement & Politiek, sd).

2.3.1 Deskundigen

Onder de deskundigen vallen de medewerkers van de gemeente Velsen, sportinstanties als sportservice en sportsupport, etc., sportverenigingen en andere deskundigen op dit gebied. Met deze populatie zullen interviews afgenomen worden. Dit wordt net zo lang gedaan totdat er uit de resultaten van de interviews geen nieuwe informatie meer naar voren komt. Dit wordt ook wel verzadiging of saturatie genoemd (Wouters, 2010).

2.3.2 Stakeholders

Onder de stakeholders valt iedereen die er baat bij heeft dat dit onderzoek uitgevoerd wordt. Dit zijn gezondheidsbevorderaars, de gemeente, gezondheidszorg etc. Omdat de grootte van de populatie op dit moment nog niet bekend is, is een berekening van de steekproef nog niet mogelijk. Dit zal op een later moment worden berekend.

2.3.3 JGZ-professionals

In de gemeente Velsen werken zes JGZ-professionals. Alle zes de professionals nemen deel aan het onderzoek en willen geïnterviewd worden. Hierdoor zal 100% van de populatie geïnterviewd worden waardoor er een maximaal resultaat behaald wordt.

2.4 Procedure

Om de interviews af te nemen wordt de populatie telefonisch of per email benaderd. De deskundigen en stakeholders in de gemeente Velsen worden telefonisch benaderd door middel van gegevens beschikbaar op internet en gegevens bekend bij collega's binnen de GGD Kennemerland. De JGZ-professionals van de gemeente Velsen worden per email uitgenodigd voor een afspraak om het interview af te nemen. De deelname aan dit onderzoek is geheel vrijwillig en de interviews worden mondeling afgenomen. Om de geloofwaardigheid van het onderzoek te waarborgen worden de interviews opgenomen, als de geïnterviewde dit toe staat, en na afloop worden uitgeschreven (Wouters, 2010). Dit wordt gedaan door de onderzoeker. Voorafgaand aan het interview wordt de geïnterviewde gevraagd om het toestemmingsformulier te tekenen. Dit kan eventuele verwarring voorkomen (Wouters, 2010). Het toestemmingsformulier is te vinden in Bijlage J Toestemmingsformulier. De interviews vinden plaats op de vooraf afgesproken tijd en locatie. De locatie kan variëren van Spaarnepoort 5 (hoofdkantoor GGD Kennemerland) tot de werklocatie van de geïnterviewde.

In Bijlage B. Tijdsplanning is terug te vinden wanneer de meetmomenten plaatsvinden. Deze planning is een voorlopige opzet. Afhankelijk van de beschikbaarheid van de geïnterviewde kan de precieze data voor het afnemen van de interviews veranderen. In de tijdsplanning staat stapsgewijs aangegeven wanneer alles wordt uitgevoerd.

2.5 Meetinstrumenten

De uitkomstmaat van het onderzoek is wat de verijsmogelijkheden zijn voor de JGZ-professionals in de gemeente Velsen voor kinderen met (dreigend) overgewicht. Tijdens het onderzoek zal er aandacht besteed worden aan de eventuele belemmeringen en witten vlekken binnen het beweegaanbod en de bekendheid van het aanbod bij de JGZ. Ook zal er gekeken worden wat eventuele belemmeringen zijn tussen de stakeholders. Aan de hand van de resultaten uit het onderzoek zal er een advies rapport opgesteld worden aan de JGZ waarin duidelijk de beweegactiviteiten in de gemeente Velsen staat beschreven en hoe er aan de belemmeringen gewerkt kan worden. De uitkomstmaat wordt beantwoord door middel van de resultaten uit de deskresearch en het afnemen van de interviews.

2.5.1 Validiteit en betrouwbaarheid

De validiteit en betrouwbaarheid van kwalitatief onderzoek kunnen met een aantal kwaliteitscriteria worden beoordeeld. Om de geloofwaardigheid te waarborgen is het van groot belang dat de gevonden resultaten ook daadwerkelijk zijn verkregen door middel van de interviews en de deskresearch. Dit kan gedaan worden door middel van member-checking⁶ wat betreft de interviews en met het gebruik van evidence bronnen voor de desk research (Wouters, 2010). Daarnaast is het van belang dat de onderzoeksopzet overdraagbaarheid bevat. Dit wil zeggen dat de populatie duidelijk beschreven is zodat de lezer zelf kan beoordelen of de resultaten ook van toepassing zijn op zijn eigen populatie

⁶ Member-checking: Een samenvatting van het uitgetypte interview wordt naar de geïnterviewde opgestuurd om te kijken of de antwoorden van de geïnterviewde goed zijn geïnterpreteerd door de onderzoeker (Wouters, 2010).

(Wouters, 2010). Hiermee wordt ook de overtuigingskracht en plausibiliteit gewaarborgd (Wouters, 2010).

Om de kwaliteit van het onderzoek zo optimaal mogelijk te maken zijn er een aantal hulpmiddelen. Tijdens de interviews wordt er gebruik gemaakt van een voice-recorder. Hiermee kunnen de interviews opgenomen worden. Dit zorgt ervoor dat de onderzoeker tijdens het interviewen de aandacht kan vestigen op de geïnterviewde zonder direct de antwoorden te interpreteren. Tijdens het analyseren van het interview worden de resultaten besproken met een collega waardoor de interpretatie wordt getoetst. Dit wordt ook wel peer-review genoemd (Wouters, 2010). Doordat er meerdere methodes worden gebruikt en met meerdere mensen naar de resultaten wordt gekeken is er sprake van triangulatie (Wouters, 2010).

In Bijlage G. Concept interview deskundigen, Bijlage H. Concept interview stakeholders en Bijlage I. Concept interview JGZ staat beschreven welke vragen in de interviews gesteld worden en waarom deze vragen gesteld worden.

2.6 Data-analyse

Nadat een interview is afgenomen moet deze binnen 2 dagen verwerkt worden. De reden hiervoor is dat de onderzoeker het interview zich goed kan herinneren. Dit wordt gedaan door het gesprek uit te typen. Een samenvatting van het uitgetypte interview wordt naar de geïnterviewde opgestuurd om te kijken of alles klopt (member-checking).

De gegevens van de interviews worden gecodeerd verwerkt. Hierbij gaat het om open codering waarbij in de tekst naar betekenisvolle kenwoorden wordt gezocht. Hierna worden deze kernwoorden in thema's ondergebracht, dit wordt ook wel axiaal coderen genoemd. De interviews worden afgenomen totdat er geen nieuwe thema's meer naar voren komen. Hierna vindt de selectieve codering plaats waarin de onderzoeksvraag centraal staat. Hieruit komen de belangrijkste thema's naar voren die antwoord zullen geven op de onderzoeksvraag (Wouters, 2010).

Vanuit de opdrachtgever is er de gevraagd te werken volgens een groeimodel. Dit houdt in dat er begonnen wordt in de gemeente Velsen met het onderzoek. Als blijkt dat het onderzoek sneller dan de verwachte 20 weken wordt uitgevoerd dan zal hetzelfde onderzoek toegepast worden om een andere gemeente te onderzoeken.

Bibliografie

- Allesovermarktonderzoek. (2014). *Desk research*. Opgehaald van Desk research.
- Bernaards, M. (2009). *Vergelijkingsonderzoek vragenlijsten leefstijl, gezondheid en vitaliteit*.
- Boeker, S. (2011). *E-MOVO en Schoolgezondheidsbeleid*. Opgehaald van GGD Kennisnet 2.0: <http://www.ggd Kennisnet.nl/thema/academische-werkplaatsen/publicaties/publicatie/248-e-movo-en-schoolgezondheidsbeleid>
- Bogaardt, F. v. (2002). *Stakeholder-analyse CARMA-project Verslag van interviews en workshop met stakeholders*. Den Haag.
- Borys, L. B. (2012). *EPODE approach for childhood obesity promotion: methods, progress and international development*.
- Bruinooge, J. (2004-2014). *Interview*. Opgehaald van Carriéretijger: <http://www.carriéretijger.nl/functioneren/communiceren/mondeling/modellen/interview>
- Buitink. (2008). *Samen delen, samen wijzer*.
- Fredriks, B. v.-V. (2005). *Alarming prevalences of overweight and obesity for children of Turkish, Moroccan and Dutch origin in The Netherlands according to international standards*.
- Gehandicaptensport Nederland. (2013). *Special Heroes Evaluatie 2009/2012*.
- Gemeente Velsen. (2010). *Tussenrapportage Lokaal gezondheidsbeleid*.
- GGD. (2013). *Jeugd*. Opgehaald van GGD Kennemerland: <http://www.ggd Kennemerland.nl/jeugd.aspx>
- GGD. (2013). *Missie en Visie*. Opgehaald van GGD Kennemerland.
- GGD. (2013). *Organisatie*. Opgehaald van GGD Kennemerland: <http://www.ggd Kennemerland.nl/organisatie.aspx>
- GGD. (2013). *Schoolgaande jeugd*. Opgehaald van GGD Kennemerland: <http://www.ggd Kennemerland.nl/jeugd/schoolgaande-jeugd.aspx>
- Jansen, D. L. (2012). *Working at the nexus between public health policy, practice and research. Dynamics of knowledge sharing in The Netherlands*.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2009). *Ministerie van VWS & Ministerie van Jeugd en Gezin: Nota Overgewicht. Uit Balans: de last van overgewicht*.
- Molleman, F. (2012). *Academic collaborative centres for health promotion in the Netherlands: building bridges between research, policy and practice*.
- Nota Lokaal Gezondheidsbeleid. (2012). *Wetstechnische informatie*.
- Parlement & Politiek*. (sd). Opgehaald van Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS): http://www.parlement.com/id/vh8lnhrq7yas/centraal_bureau_voor_de_statistiek_cbs
- RIVM. (2014). *Beweegnormen: lichamelijke activiteit en (sedentair) gedrag*. Opgehaald van Loketgezondleven.nl: <http://www.loketgezondleven.nl/gemeente-en-wijk/gezonde-gemeente/sport-en-bewegen/cijfers-en-feiten/beweegnormen/>
- RIVM. (2014). *Nationaal Kompas Volksgezondheid*. Opgehaald van Normen van lichamelijke (in)activiteit: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheidsdeterminanten/leefstijl/lichamelijke-activiteit/normen-van-lichamelijke-in-activiteit/>
- te Velde, d. B. (2007). *Patterns in sedentary and exercise behaviors and associations with overweight in 9-14-year-old boys and girls - a cross-sectional study*. BMC Public Health.
- TNO Kwaliteit van Leven. (2005). *Kinderen in prioriteitswijken: lichamelijke (in)activiteit en overgewicht*.

- van den Dool, E. (2012). *Actieve leefstijl 2010 sport, bewegen en gezondheid* .
- Van Koperen, J. S. (2013). *Characterizing the EPODE logic model: unravelling the past and informing the future*.
- World Health Organization. (2014). *Childhood overweight and obesity*. Opgehaald van <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/en/>
- World Health Organization. (2014). *Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health*. Opgehaald van What are the causes?: http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_why/en/
- Wouters. (2010). *Draaiboek methode onderzoek naar aanleiding van ervaringen opgedaan in het onderzoek 'vroegsignalering dementie en ICT'*.

Bijlage A. Projectproducten en beoordelingscriteria

In deze bijlage zijn de eindproducten te vinden.

Eindproducten

Onderwijseenheid	Periode	Credits	Toets	Omschrijving	Oordeel
Afstuderen: onderzoeksplan	2	5	Onderzoeksplan	Opzet van het onderzoek	Cijfer
Afstuderen: voortgangs- rapportage	2	10	Voortgangsrapportage	Voortgang onderzoek	Cijfer
Afstuderen: onderzoeks- product	3	10	Onderzoeksproduct	Onderzoeksrapport en product	Cijfer
			Presentatie onderzoek	Presentatie resultaten onderzoek en bevraging	Voldaan / niet voldaan
Afstuderen: verantwoording onderzoek	3	2	Verantwoording onderzoek	Reflectie op afstudeeronderzoek	Cijfer
Eindgesprek competenties	3	3	Eindgesprek competenties	Individueel eindgesprek m.b.t. competentieontwikkeling	Cijfer

Naast de bovenstaande eindproducten zullen er ook drie presentaties gehouden worden voor de districten van de GGD Kennemerland. Deze zullen plaats vinden aan het einde van de stage periode.

Bijlage B. Tijdsplanning

In de onderstaande tabel is een globale week planning te zien. De planning dient als leidraad tijdens de stage periode. In de planning zijn de evaluatiemomenten verwerkt waarin de voortgang en de rapportages besproken zullen worden. Daarnaast staan alle deadlines aangegeven en wanneer er aan welke producten gewerkt moet worden.

Week 1 (36)

Inwerkweek

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
9.00 - 11.00 Introductie Lida Samson	Verbeteren Onderzoeksplan	Zoeken naar bestaande vragenlijsten	9.00 - 10.30 Afspraak met Nina Jans Gezondheids- bevorderaar	9.00 - 12.00 Afspraak met Judith Welman Spreekuur VPK
13.30 - 14.30 Afspraak met Arie Oosterlee Epidemioloog		Verbeteren Onderzoeksplan	12.30 - 14.30 Afspraak met Paula Warmerdam Spreekuur DA	13.30 - 16.30 Afspraak met Sheda Broer Spreekuur Arts
			16.00 - 17.30 Afstudeerkring	

Week 2 (37)

Inwerkweek

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Afspraak met Sandra Griffioen Screening			Deskresearch	Deskresearch
12.00 Inleveren Herkansing Onderzoeksplan				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 3 (38)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Deskresearch			Deskresearch	Interviews opstellen
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 4 (39)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Interviews opstellen			11.00 - 12.30 Afstudeerkring → Interview en enquête bespreken	Interviews bijstellen
Interviews mailen naar Winifred en Lida			Interviews bijstellen	15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 5 (40)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Contact opnemen met deskundigen en JGZ om afspraken te maken voor afnemen interviews			Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)	Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)
			12.30 - 14.00 Afstudeer Workshop	15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 6 (41)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)			Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)	Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)
Voortgang-rapportages maken			Voortgang-rapportages maken	15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 7 (42)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)			Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)	Afspraken met deskundigen/JGZ (afnemen interviews)
Voortgang-rapportages maken			Voortgang-rapportages maken	Voortgang-rapportages maken
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 8 (43)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Voortgang-rapportages maken			Interviews analyseren	Interviews analyseren
			11.00 - 12.30 Afstudeer Workshop	15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida
			16.00 - 17.30 Afstudeerkring	

Week 9 (44)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
12.00 Inleveren Voortgang-rapportages			Interviews analyseren	Eindproduct schrijven
Interviews analyseren				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 10 (45)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Interviews analyseren			Interviews analyseren	Interviews analyseren
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 11 (46)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Interviews analyseren			Interviews analyseren	Interviews analyseren
			Eindproduct schrijven	Eindproduct schrijven
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 12 (47)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
(Evt.) Voortgang-rapportages verbeteren			(Evt.) Voortgang-rapportages verbeteren	(Evt.) Voortgang-rapportages verbeteren
Eindproduct schrijven			Eindproduct schrijven	Eindproduct schrijven
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 13 (48)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Eindproduct schrijven			Eindproduct schrijven	Eindproduct schrijven
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 14 (49)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
12.00 Inleveren herkansing Voortgang-rapportages				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida
12.00 Inleveren Conceptversie Eindproduct				

Week 15 (50)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Portfolio schrijven			Portfolio schrijven	Portfolio schrijven
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 16 (51)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Verder uitwerken Eindproduct			Portfolio schrijven	Verder uitwerken Eindproduct
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

**Week 17 (52)
Kerstavakantie**

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Verder uitwerken Eindproduct	Verder uitwerken Eindproduct	Verder uitwerken Eindproduct		
Portfolio schrijven				

**Week 18 (1)
Kerstavakantie**

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Verder uitwerken Eindproduct	Verder uitwerken Eindproduct	Verder uitwerken Eindproduct		Verder uitwerken Eindproduct
Presentaties GGD voorbereiden	Portfolio schrijven	Portfolio schrijven		Portfolio schrijven

Week 19 (2)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
9.00 - 10.00 Evaluatiemoment met Lida			Presentaties GGD voorbereiden	Presentaties GGD voorbereiden
Presentaties GGD voorbereiden				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida
12.00 Inleveren Eindproduct				
12.00 Inleveren Portfolio				

**Week 20 (3)
Presentatie GGD**

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Presentatie District Noord	Presentatie school voorbereiden	Presentatie school voorbereiden	Presentatie District Midden	Presentatie District Zuid
Presentatie school voorbereiden				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

**Week 21 (4)
IBM Eindgesprek & Presentatie**

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Presentatie school voorbereiden	Presentatie school voorbereiden		IBM gesprek voorbereiden	IBM gesprek voorbereiden
				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Week 22 (5)
IBM Eindgesprek & Presentatie

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
IBM gesprek voorbereiden				15.00 - 16.00 Evaluatiemoment met Lida

Bijlage C. Gegevens opdrachtgever

Naam: GGD Kennemerland
Organisatie: GGD Kennemerland
Afdeling: Jeugdgezondheidszorg
Adres: Spaarnepoort 5, 2134 TM
Plaats: Hoofddorp
Telefoon: 023 789 1600
E-mail: info@ggdkennemerland.nl

Contactpersoon
Naam: Lida Samson
Functie: Beleidsmedewerker Jeugdgezondheidszorg
Telefoon: 023 789 1727
Mobiel: 06 11797688
E-mail: LSamson@ggdkennemerland.nl
Aanwezig: Maandag, Dinsdag, Donderdag en Vrijdag

Bijlage D. Oriëntatie op de opdracht

In deze bijlage staat beschreven wat de GGD Kennemerland voor organisatie is en wat hun baat is bij dit onderzoek.

De organisatie

De naam GGD staat voor Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst. Deze organisatie heeft meer dan 300 medewerkers en bestaat uit de sectoren Preventie, Advies & Crisis, Jeugdgezondheidszorg en Ambulancezorg. Alle activiteiten van de GGD zijn erop gericht om te voorkomen dat mensen ziek worden. Er wordt zicht gehouden op de gezondheidsrisico's en er wordt geprobeerd om de gezondheid van mensen te bevorderen. De GGD voert verschillende taken uit, van consultatiebureau tot geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen, van infectieziektebestrijding tot medische milieukunde (GGD, 2013).

GGD Kennemerland is onderdeel van Veiligheidsregio Kennemerland. De Brandweer Kennemerland en de Crisis- en Rampenbestrijding zijn partners van de GGD Kennemerland. Samen wordt dit gedaan voor de inwoners van de volgende 10 gemeenten:

1. Beverwijk
2. Bloemendaal
3. Haarlem
4. Haarlemmermeer
5. Haarlemmerliede & Spaarnwoude
6. Heemskerk
7. Heemstede
8. Uitgeest
9. Velsen
10. Zandvoort (GGD, 2013)

Missie

GGD Kennemerland draagt bij aan publieke gezondheid en veiligheid (GGD, 2013).

Visie

GGD Kennemerland streeft naar een situatie waarin iedereen zich bewust is van de eigen verantwoordelijkheid voor gezondheid en veiligheid en daarnaar handelt (GGD, 2013).

De GGD gaat daarbij uit van:

- De Wet publieke gezondheid en daarmee uitvoering van het Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg 4-19 jarigen, Gezondheidsbeleid en Beleidsadvies, Epidemiologie, Gezondheidsbevordering, Medische Milieukunde, Seksuele gezondheid, Tuberculosebestrijding, Technische Hygiënezorg en Infectieziektebestrijding.
- De Wet veiligheidsregio's en daarmee uitvoering van de taken van de GHOR.
- De Wet Ambulancevervoer en daarmee uitvoering van ambulancezorg.
- De Wet kinderopvang en daarmee uitvoering van inspecties kinderopvang.
- Het Warenwetbesluit en daarmee uitvoering van inspecties tatoeage- en piercingstudio's.
- Aanvullende wensen van gemeenten voor bijvoorbeeld vangnetfunctie voor mensen die buiten de reguliere zorg dreigen te vallen.
- Markttaken die aanvullend zijn op de dienstverlening van de GGD: cursussen, reizigersadvies, sociaal medische advies en forensische geneeskunde.
- Rijkstaken zoals het uitvoeren van het Rijksvaccinatieprogramma (GGD, 2013).

De afdeling

Het doel van Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is het bewaken en beschermen van de gezondheid van jeugd en het bevorderen van een gezonde groei en ontwikkeling. De JGZ is er voor alle kinderen en jongeren van 4-19 jaar en hun ouders/verzorgers in de regio Kennemerland. In de gemeente Haarlemmermeer is de JGZ er voor kinderen en jongeren van 0-19 jaar en hun ouders/verzorgers. De JGZ helpt de kinderen en ouders met vragen over opvoeding, gedrag en ontwikkeling (GGD, 2013).

Vanuit de JGZ is er vraag naar een duidelijk overzicht van het huidige beweegaanbod voor kinderen van 9 tot 18 jaar oud met (dreigend) overgewicht in de gemeente Velsen. Daarnaast worden de

belemmeringen en witte vlekken binnen de gemeente in kaart gebracht zodat de JGZ hierop kan inspelen.

Doelgroep

De doelgroep voor dit onderzoek zijn de JGZ-professionals in de gemeente Velsen. In de gemeente werken zes professionals. Twee doktersassistenten, twee verpleegkundige en twee jeugdartsen. De JGZ wil een bijdrage leveren aan de gezondheid en ontwikkeling van de kinderen en doet dit door samen te werken met de scholen en met de ouders of verzorgers van de kinderen. De JGZ doet dit onder andere door middel van het uitvoeren van preventieve gezondheidsonderzoeken en onderzoeken op indicatie bij kinderen. Ook geeft de JGZ voorlichting en advies aan ouders, kinderen, intern begeleiders en leerkrachten van scholen (GGD, 2013).

Bijlage E. Gemaakte afspraken

In deze bijlage zijn de afspraken beschreven die gemaakt zijn met de opdrachtgever.

Eindproducten

De eindproducten die opgeleverd moeten worden zijn te vinden in onderstaande tabel.

Onderwijseenheid	Periode	Credits	Toets	Omschrijving	Oordeel
Afstuderen: onderzoeksplan	2	5	Onderzoeksplan	Opzet van het onderzoek	Cijfer
Afstuderen: voortgangsrapportage	2	10	Voortgangsrapportage	Voortgang onderzoek	Cijfer
Afstuderen: onderzoeksproduct	3	10	Onderzoeksproduct	Onderzoeksrapport en product	Cijfer
			Presentatie onderzoek	Presentatie resultaten onderzoek en bevraging	Voldaan / niet voldaan
Afstuderen: verantwoording onderzoek	3	2	Verantwoording onderzoek	Reflectie op afstudeeronderzoek	Cijfer
Eindgesprek competenties	3	3	Eindgesprek competenties	Individueel eindgesprek m.b.t. competentieontwikkeling	Cijfer

Naast de bovenstaande eindproducten zullen er ook drie presentaties gehouden worden voor de districten van de GGD Kennemerland. Deze zullen plaats vinden aan het einde van de stage periode. In de presentaties wordt het onderzoek, de resultaten en het advies aan de JGZ gepresenteerd.

Publicatie en privacy

De regels hierover zijn terug te vinden in onderstaand document.

Onkostenvergoeding

De regels hierover zijn terug te vinden in onderstaand document.

Bij de draaideurconstructie gaat het bijvoorbeeld om de situatie dat medewerkers die ontslag hebben genomen vervolgens in dienst van een adviesbureau als goed betaalde adviseur terugkeren. Of een medewerker die zich door de VRK laat inhuren voor dezelfde werkzaamheden die verricht werden in dienst van de VRK.

Het kan de sfeer van "vriendjespolitiek" oproepen als een voormalig medewerker via een bureau wordt ingehuurd vanwege goede contacten met de gemeente, zonder dat een deugdelijke aanbestedingsprocedure heeft plaatsgevonden. Met een dergelijke handelswijze worden oneerlijke concurrentieverhoudingen bewerkstelligd. Bovendien kan daardoor een schijn van belangenverstrengeling ontstaan.

Wat niet onder de draaideurconstructie wordt verstaan is bijvoorbeeld de situatie dat met een voormalige medewerker afspraken worden gemaakt om hem gedurende bepaalde tijd in te huren (c.q. aan te stellen) om de tijd te overbruggen totdat een nieuwe kracht is aangetrokken.

Evenmin wordt als draaideurconstructie bestempeld de situatie dat in het kader van de beëindiging van het dienstverband afspraken worden gemaakt met de betrokkene om na zijn ontslag nog gedurende een bepaalde, aan te geven tijd, werkzaamheden voor de VRK te verrichten. Dit kan bijvoorbeeld zijn om een bepaalde taak of project af te ronden.

Gebruik van VRK-eigendommen

Zie de betreffende regelingen. Medewerkers mogen nooit zonder uitdrukkelijke toestemming van hun leidinggevende eigendommen van de Veiligheidsregio Kennemerland voor privé-doeleinden gebruiken. Onder eigendommen vallen alle kantoorartikelen, gereedschappen en materialen van de organisatie. Klik op de link voor het document [Uitvoeringsregeling gebruik dienstauto's](#) de '[Regeling gebruik bedrijfshulpmiddelen Gemeente Haarlem](#)' en het document '[Regeling Mobiele communicatiemiddelen VRK](#)' (vastgesteld door de directie op 20-7-2011)

Gebruik Internet op het werk

Bij gebruik van het internet zijn handelingen die schade aan medewerkers, imago en organisatie toebrengen niet toegestaan.

Onder werktijd surfen op het internet voor privé-doeleinden. Even wat kopiëren voor de leden van de muziekvereniging of hen een mailtje sturen: elk geval op zich maakt natuurlijk niet zoveel uit, maar het is niet moeilijk zich de schadepost voor te stellen indien iedereen binnen de organisatie zich zo gedraagt. Aan de andere kant wil en kan de organisatie niet ieder privé-telefoontje of fotokopietje verbieden. Hier speelt de eigen verantwoordelijkheid een belangrijke rol. Klik op de link voor het document '[Regeling gebruik internet en e-mail Gemeente Haarlem](#)'.

In de bijlage staan alle relevante artikelen uit het Ambtenarenreglement Haarlem, 1995.

Werkplek

De vaste werkplek is op het hoofdkantoor van de GGD Kennemerland (Spaarnepoort 5, Hoofddorp). Hier zijn computers en telefoons beschikbaar voor gebruik. Door middel van inloggegevens heeft de onderzoeker een eigen werkomgeving en emailadres op de computer. Van hieruit kan er gewerkt worden en afspraken gemaakt worden met deskundigen. Deze afspraken zullen op de desbetreffende van de deskundige plaatsvinden. Ook zal er meegelopen worden in het werkveld. Indien nodig kan er ook gewerkt worden vanuit het kantoor van de GGD in de gemeente Velsen.

Bijlage F. Gewenste begeleiding

In deze bijlage wordt de gewenste begeleiding van de afstudeerbegeleider en de inhoudelijk deskundige beschreven.

Afstudeerbegeleider

Van de afstudeerbegeleider verwacht ik dat met al mijn vragen betreffende het afstuderen bij haar terecht kan. Dit kan zijn per email, telefonisch of tijdens de afstudeerkringen. Daarnaast wens ik feedback te krijgen op mijn ingeleverde stukken.

Inhoudelijk deskundige

Van de inhoudelijk deskundige verwacht ik dat met al mijn vragen betreffende het onderzoek bij haar terecht kan. Dit kan zijn per email, telefonisch of mondeling. Elke week wordt er een evaluatiemoment gehouden waarin de voortgang wordt besproken, feedback wordt gegeven op concept versies en vragen beantwoord kunnen worden.

Bijlage G. Concept interview deskundigen

Doel van het interview:

Informatie verzamelen met betrekking op de aangeboden beweegactiviteiten in de gemeente Velsen

Vraag	Aspecten	Verantwoording
Algemeen		
Naam Bedrijf/Organisatie Functie		Deze informatie is handig om te weten om te achterhalen welk bedrijf of organisatie welke informatie heeft gegeven.
Aanbod		
Wat voor beweegactiviteiten zijn er voor kinderen met (dreigend) overgewicht?	- Welke Sporttakken? - Welke wijken is dit?	Met deze vragen kan er onderzocht worden wat het huidige aanbod is in beweegactiviteiten en wat hiermee gedaan wordt.
Hoe worden op dit moment de kinderen en ouders bekend gemaakt met het aanbod?	- Is dit effectief?	
Wat mist er in het huidige aanbod aan beweegactiviteiten?	- Waar is behoefte aan? - Wat zijn kansen voor het aanbod?	
Belemmeringen		
Zijn er belemmeringen binnen het aanbod?	- Redenen waarom kinderen niet gaan (te duur, te ver weg)	Hiermee kunnen de belemmeringen in kaart gebracht worden en eventueel iets aan gedaan worden.

Bij het opstellen van de interviews wordt er gebruik gemaakt van het rapport Vergelijkingsonderzoek vragenlijsten leefstijl, gezondheid en vitaliteit (Bernaards, 2009) en het rapport Actieve leefstijl 2010 sport, bewegen en gezondheid (van den Dool, 2012).

Bijlage H. Concept interview stakeholders

Doel van het interview:

Informatie verzamelen met betrekking op de beweegredenen en eventuele belemmeringen voor de stakeholders.

Vraag	Aspecten	Verantwoording
Algemeen		
Naam Bedrijf/Organisatie Functie		Deze informatie is handig om te weten om te achterhalen welk bedrijf of organisatie welke informatie heeft gegeven.
Beweegredenen		
Wat is uw belang om samen te werken met andere organisaties?		Met deze vragen kunnen de beweegredenen van de stakeholders in kaart gebracht worden om zo te kijken wat het nut hiervan is.
Hoe wordt er samengewerkt?	- Delen van elkaars kennis en ervaringen?	
Wat mist er in het huidige aanbod aan beweegactiviteiten?	- Waar is behoefte aan?	
Belemmeringen		
Wat zijn belemmeringen binnen de samenwerking?	- Waarom zijn dat belemmeringen?	Aan de hand van deze vraag wordt er aandacht besteed aan eventuele belemmeringen en kansen die verder uitgewerkt kunnen worden voor in de toekomst.
Overig		
Wat zijn kansen voor de samenwerking?	- Waarom zijn dit kansen?	Aan de hand van deze vraag wordt er aandacht besteed aan eventuele kansen die verder uitgewerkt kunnen worden voor in de toekomst.

In het onderzoek van Bogaardt et al. staat in bijlage 1 Checklist voor interview met stakeholders (pagina 33), een checklist voor interviews met stakeholders. Deze checklist wordt gebruikt om het interview voor dit onderzoek op te stellen (Bogaardt, 2002).

In het rapport Special Heroes Evaluatie 2009/2012 staan interviews met stakeholders voor dat betreffende onderzoek. Deze vragen kunnen verwerkt worden in het interview met de stakeholders voor dit onderzoek. De vragen staan op pagina 52/53 van het rapport (Gehandicaptensport Nederland, 2013).

Bijlage I. Concept interview JGZ

Doel van het interview:

Informatie verzamelen met betrekking op de bekendheid van het beweegaanbod bij de JGZ-professionals en wat zij met deze informatie doen.

Vraag	Aspecten	Verantwoording
Algemeen		
Naam Functie		Deze informatie is handig om te weten om te achterhalen wie het antwoord heeft gegeven en om te kijken of er binnen de JGZ via dezelfde werkwijze wordt doorverwezen.
Bekendheid		
Verwijst u een kind (altijd) door indien nodig?	- Waar verwijst u naar door? -Hoe komt u aan de informatie?	Aan de hand van deze vraag kan er onderzocht worden wat de kennis binnen de JGZ is en hoe dit verbeterd kan worden.
Bent u inhoudelijk op de hoogte van de activiteit naar waar wordt doorverwezen?	- Welke sport/sportverenigingen - Hoe blijft u op de hoogte van aanpassingen binnen het aanbod?	
Wat mist er in het huidige aanbod aan beweegactiviteiten?	- Waar is behoefte aan? - Wat zijn kansen voor het aanbod?	
Belemmeringen		
Wat zijn belemmeringen binnen de manier van doorwijzen?		Door te onderzoeken wat de eventuele belemmeringen zijn in de doorverwijzing kan daar verandering in gebracht worden.

In het onderzoek van Buitink, Samen delen, samen wijzer staan vragen (pagina 14) die gebruikt kunnen worden voor het interview met de JGZ-professional (Buitink, 2008).

Daarnaast worden vragen gebruikt uit al bestaande en beschikbare vragenlijst van lokale en nationale monitor jeugdgezondheid.

Bijlage J Toestemmingsformulier

Onderzoek naar de verwijsmogelijkheden voor de Jeugdgezondheidszorg

Voor het onderzoek word ik geïnterviewd. Het interview wordt opgenomen en vervolgens uitgewerkt. De onderzoeker maakt een samenvatting die ter controle aan mij wordt toegestuurd. Al mijn gegevens worden anoniem verwerkt. Ik heb voldoende informatie gekregen over het onderzoek en ik vind het goed om mee te doen.

Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik vind het goed om aan dit onderzoek mee te doen.

Naam:

Datum:

e-mail adres:

Handtekening:

Ik verklaar hierbij dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Naam onderzoeker:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier komt uit het onderzoek van E. Wouters, Draaiboek methode onderzoek naar aanleiding van ervaringen opgedaan in het onderzoek 'vroegsignalering dementie en ICT' (Wouters, 2010).

Bijlage K. Handtekeningen

Bij goedkeuring van het onderzoeksplan door de opdrachtgever en de opleiding wordt het plan ondertekend door de opdrachtgever, de student en een docent van de opleiding S&B.

Plaats:

Datum:

Namens de opdrachtgever:

Naam:

Handtekening:

De student:

Naam:

Handtekening:

Namens de onderwijsinstelling:

Naam:

Handtekening: