

Bijlage B. Vereisten De Haagse Hogeschool

De Haagse Hogeschool vereist dat er 680 uur wordt besteed aan het project en zal het totale afstudeerdossier beoordelen op aanpak, omvang, diepgang, procesgang, competenties, vormtechnische aspecten, leesbaarheid en reflectie.

Afstudeerdossier

De Haagse Hogeschool vereist dat het totale afstudeerdossier bestaat uit:

- het goedgekeurde afstudeerplan;
- plan van aanpak;
- overige opgeleverde (tussen)producten, in ieder geval zoals genoemd in het afstudeerplan;
- afstudeerverslag, wat onder meer het volgende bevat:
 - referaat, voorwoord, inhoudsopgave en inleiding op het afstudeerverslag;
 - beschrijving van de organisatie van de opdrachtgever en de plaats van de afstudeerder daarin;
 - beschrijving van de situatie bij aanvang van het afstuderen;
 - bespreking van mogelijke oplossingsmethoden en verdediging van de gekozen aanpak;
 - beschrijving van de werkzaamheden met toelichting op en motivatie van de gemaakte keuzes;
 - bespreking van afwijkingen ten opzichte van het afstudeerplan met motivatie;
 - analyse van de (tussen)resultaten;
 - bespreking van de opgeleverde (tussen)producten los van (tussen)producten zelf;
 - evaluatie van de gebruikte aanpak tijdens de afstudeerperiode;
 - evaluatie van de opgeleverde (tussen)producten;
 - geraadpleegde literatuur;
 - afkortingenlijst, noodzakelijke, niet algemeen toegankelijke achtergrondinformatie, e.d..
- Wijze van aantonen van de competenties/beroepstaken;
- (Tussentijdse) besluiten en beoordelingen;
- Schriftelijke rapportage van de opdrachtgever c.q. bedrijfsmentor.

Beoordelingscriteria

De beoordeling van het afstudeerdossier is opgebouwd uit:

Criterium	Percentage
Competenties	40
Aanpak	30
Product	20
Reflectie	10

Tabel 2.1. Uiteenzetting van het probleem.

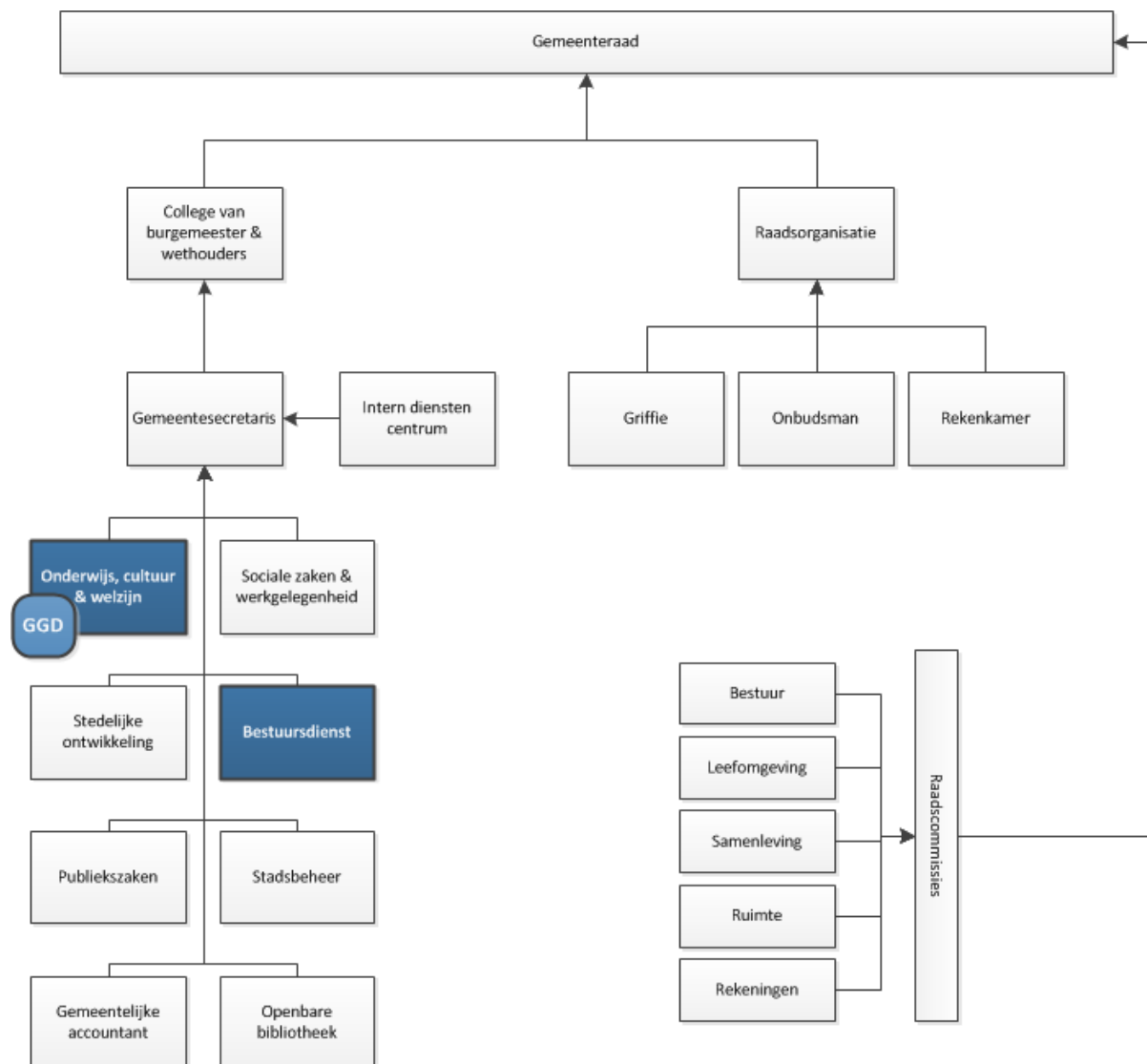
Niveau van competenties

De eindkwalificaties van een bacheloropleiding brengen tot uitdrukking dat de opleiding erop gericht is dat studenten:

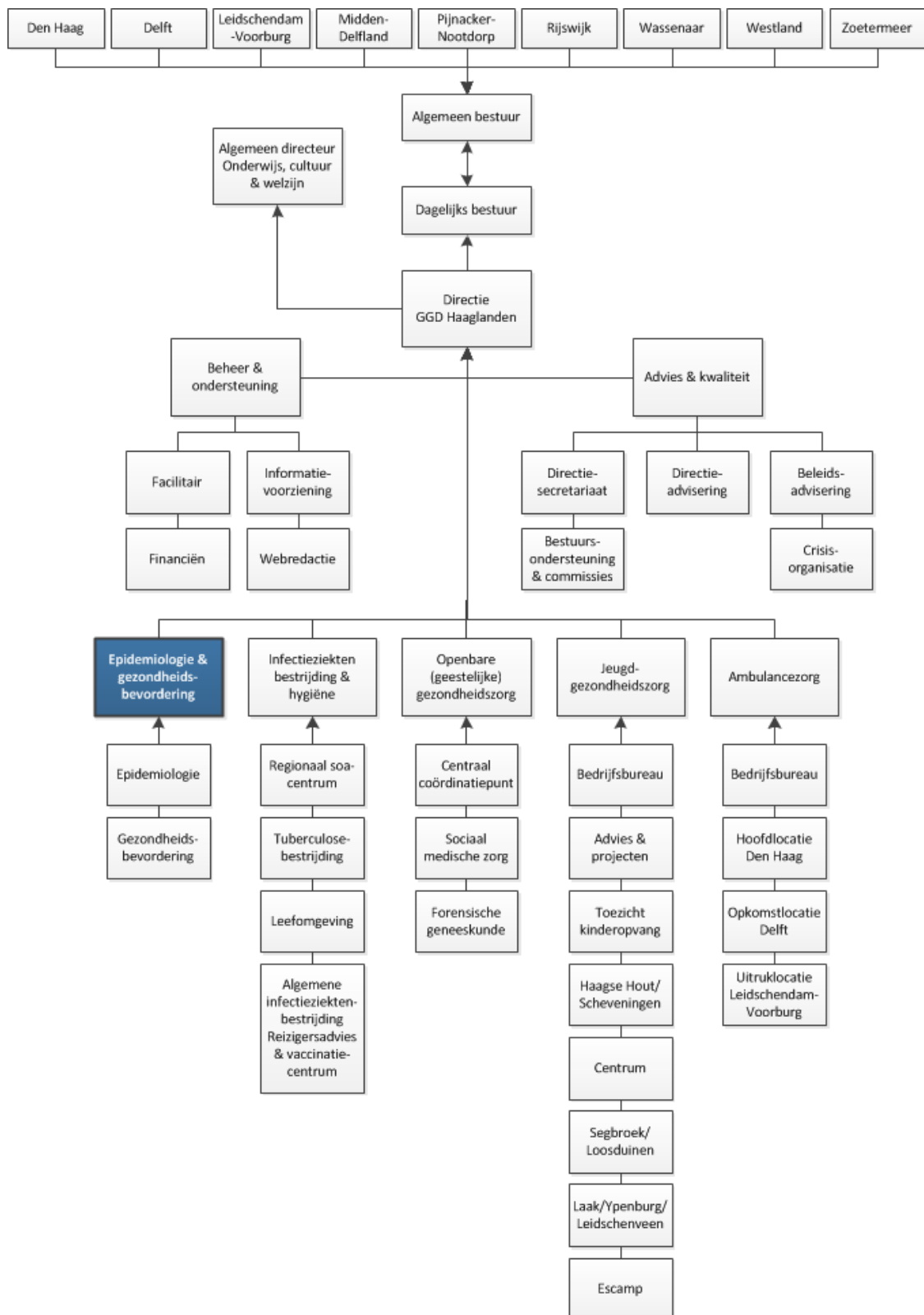
1. Aantoonbare kennis van en inzicht in de kernelementen van de wetenschappelijke discipline verwerven en kennis maken met een aantal van de nieuwste ontwikkelingen binnen de discipline (Dublin-descriptor: kennis en inzicht);
2. Vaardigheden verwerven die hen in staat stellen om verworven kennis en inzicht op een professionele, bij de discipline passende manier toe te passen, om standpunten te formuleren en die te onderbouwen met argumenten en om problemen op het gebied van de discipline op te lossen (Dublin-descriptor: toepassen kennis en inzicht);
3. Vaardigheden verwerven die hen in staat stellen om, op basis van een vraag of een probleem op het gebied van de discipline, relevante gegevens te identificeren en te verzamelen en die te interpreteren met het doel zich een oordeel te vormen en dat oordeel mede te baseren op een afweging van relevante sociaal-maatschappelijke, wetenschappelijke en/of ethische aspecten (Dublin-descriptor: oordeelsvorming);
4. Vaardigheden verwerven die hen in staat stellen om informatie over en uit de discipline, ideeën en oplossingen voor problemen over te brengen op een publiek bestaande uit specialisten of niet-specialisten (Dublin-descriptor: communicatie);
5. Leervaardigheden verwerven die noodzakelijk zijn voor een vervolgstudie die een hoog niveau van autonomie veronderstelt (Dublin-descriptor: leervaardigheden).

Bijlage C. Organogrammen

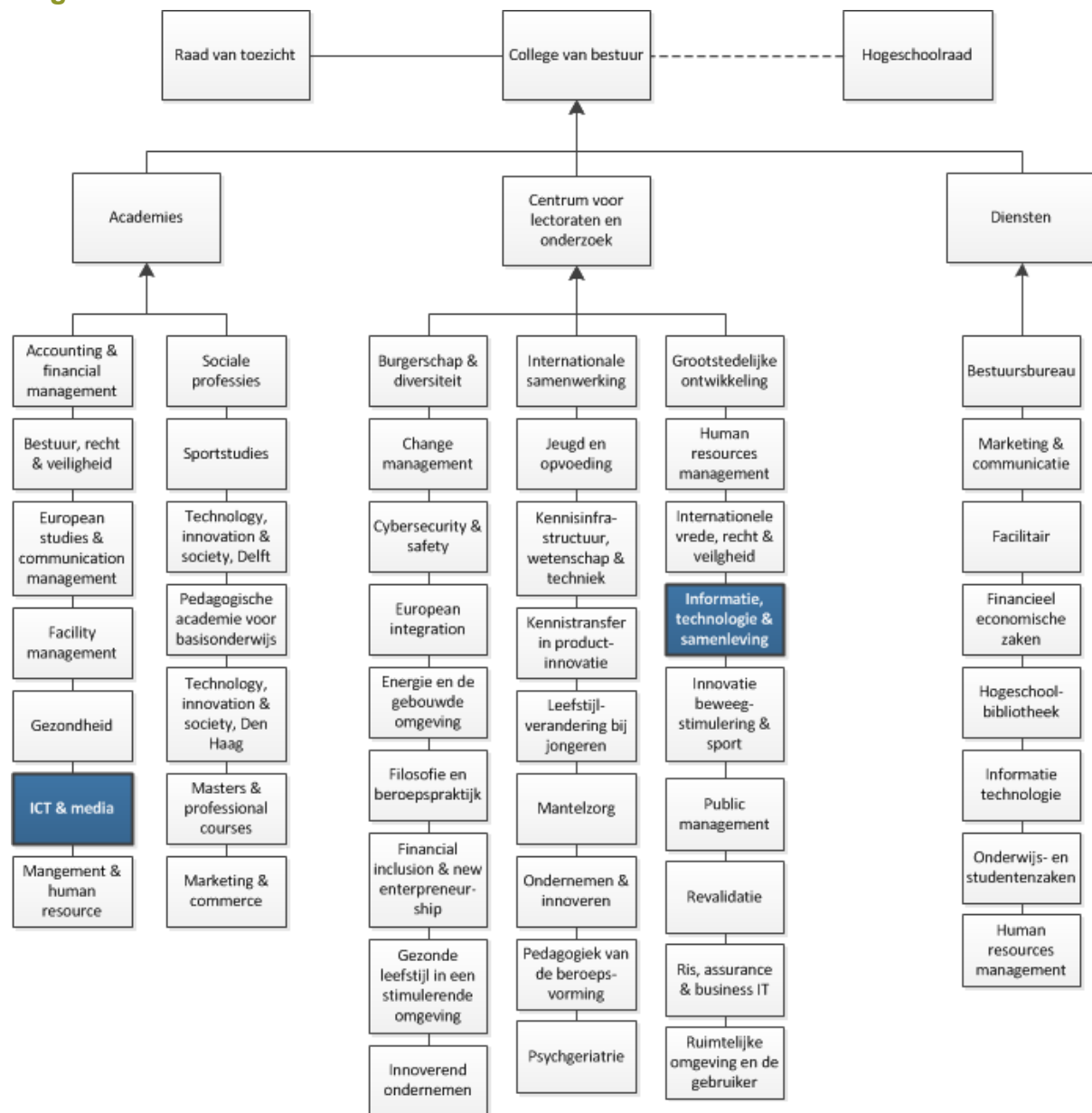
Gemeente Den Haag



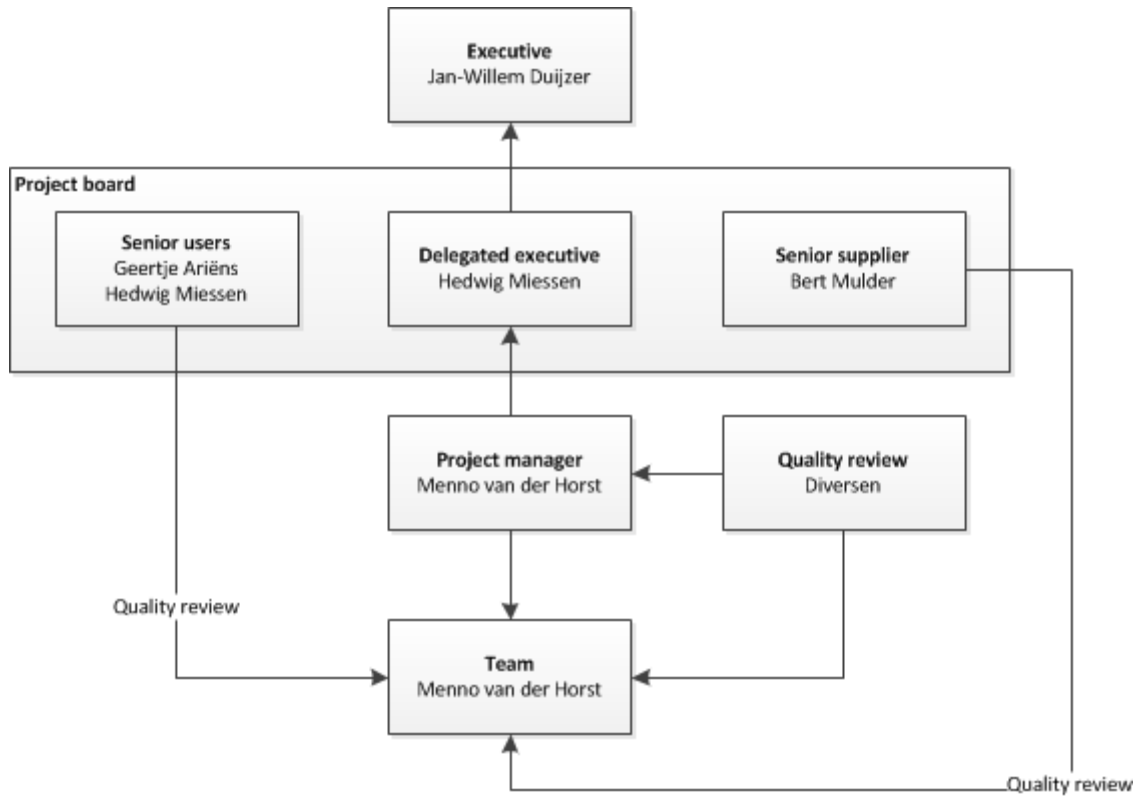
GGD Haaglanden



De Haagse Hogeschool

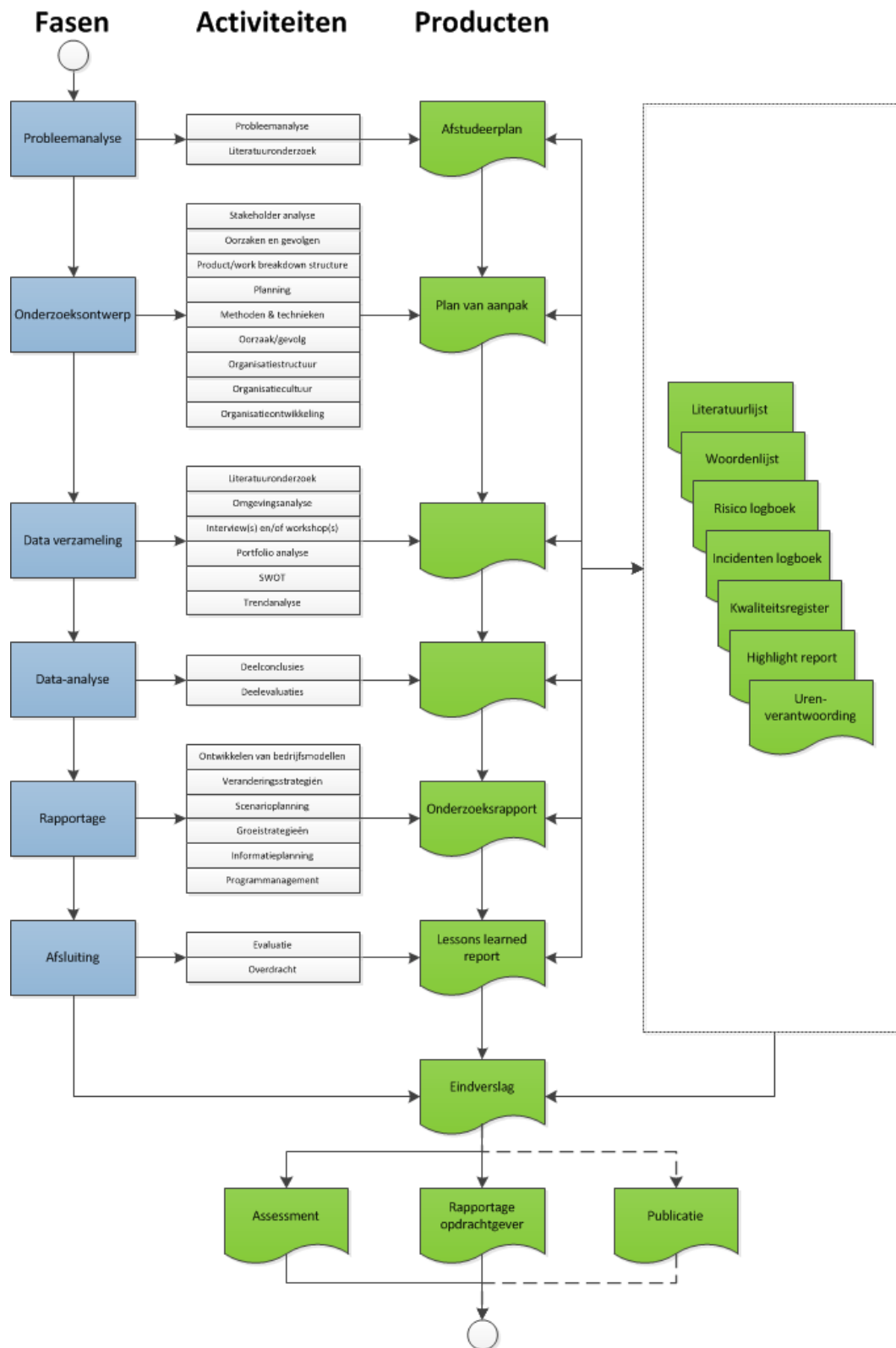


Projectorganisatie



Bijlage D. Product & work breakdown structure

In onderstaand schema zijn de fasen (blauw), activiteiten (wit) en producten (groen) weergegeven vanuit een top-down benadering. Het is daarmee een combinatie van een *product breakdown structure* en een *work breakdown structure*.



Bijlage E. Verslagen

Interviewstrategie

1. Inleiding:
 - a. context gemeente en GGD;
 - b. aanleidingen;
 - c. doel;
 - d. onderzoeksvraag, deelvragen;
2. vragen:
 - a. ontwikkelingen op het gebied van onderwerp van de expert;
 - b. hoe bijdragen aan publieke gezondheid;
 - c. hoe minder kwetsbaren te betrekken;
3. procedure: verslag, goedkeuring, verwerken, opsturen eindrapport.

1. Gert-Willem van Mourik

20-03-2014, 15:00-16:00, Stadhuis (Den Haag)

Na een introductie van de GGD, de ontwikkelingen en mij afstudeeronderzoek vertel ik over de bevindingen over de deelvragen die antwoord zoeken op de vraag wat de samenleving (markt, staat en burgermaatschappij) is en hoe inwoners zelf kunnen bijdragen aan de publieke gezondheid (doe democratie, civil of big society en empowerment, overheids- of burgerparticipatie, burgerkracht en sociale innovatie).

Gert-Willem geeft aan dat de reactie van gesprekspartners af hangt van welke term je gebruikt. Vooral bij mensen met politieke voorkeuren en belangen kunnen termen die door mensen met een andere politieke kleur worden gebruikt leiden tot onverwachte reacties. Hierdoor kun je het doel missen.

Wanneer je als overheid initiatieven in de samenleving wil stimuleren kun je mensen niet dwingen. Vrijwilligheid kan niet worden verplicht. En uit vrijwillige initiatieven komen uitkomsten waarvan je, vanuit een bepaalde specifieke taak van de overheid, wellicht had gehoopt dat ze zouden bijdragen aan die overheidstaak.

De overheid moet initiatieven niet overnemen, maar een faciliterende rol innemen. Ze moet barrières wegnemen en stimuleren waar het kan. De overheid kan sociale initiatieven faciliteren en stimuleren, bijvoorbeeld door het geven van kleinschalige subsidies en als voorwaarde te stellen dat resultaten van die initiatieven worden gedeeld met de samenleving (bijvoorbeeld middels een video of blog). Deze kennis en ervaring zou moeten werken als inspiratie en leiden tot meerdere soortgelijke initiatieven.

De sociaal kwetsbaren zijn een moeilijke groep om in beweging te krijgen. Toch doet de gemeente een steeds groter beroep op de zelfredzaamheid van de stad (zoals in het project Stadsbetrokkenheid). Hierin worden inwoners gestimuleerd eerst om zich heen te kijken voordat ze bij de gemeente aankloppen voor dienstverlening. De gemeente richt zich hierbij op vitale bewoners die in staat zijn om de sociaal kwetsbaren te helpen. De vitale inwoners

in de kring van sociaal kwetsbaren hebben vaak niet de middelen om iets te kunnen doen en hierin ligt een rol voor de gemeente.

Tegenwoordig binden mensen zich minder snel aan vrijwilligerswerk vanwege alle terugkerende verplichtingen. Steeds meer projecten en initiatieven (zoals Den Haag Cares) richten zich dan ook op het bijdragen aan maatschappelijke initiatieven op eenmalige, kortdurende basis. De gemeente kan faciliteren door hulpvraag en aanbod bijeen te brengen, om er vervolgens zelf geen actieve rol in te nemen. Ze verbindt mensen en staat niet tussen ze in.

Voorwaarde is wel dat de problematiek bij sociaal kwetsbaren bekend is bij de vitale inwoners. Pas dan kan er een praktisch of moreel beroep worden gedaan om te helpen.

Gert-Willem noemt verschillende voorbeelden:

- Den Haag Cares - een initiatief waarbij mensen zich kunnen om eenmalig en zonder verdere verplichtingen vrijwilligerswerk te doen;
- inwoners van Scheveningen die last hadden van hondenpoep. De gemeente heeft geholpen om de gedupeerden en de eigenaren van de honden bijeen te brengen en een dialoog aan te gaan.

Deze manier van samenwerken met inwoners vraagt een totaal andere rol van de professional. Deze is geneigd projecten naar zich toe te trekken om de uitkomst ervan zeker te stellen. In de nieuwe samenwerking bepalen de initiatiefnemers de uitkomst en kan je ze hoogstens sturen door kleine subsidies, het uitleggen van beleidskaders en wegnemen van barrières.

Als tip geeft Gert-Willem mee dat je projecten en pilots vanuit de gemeente klein en lokaal moet houden. Een groots opgezet project heeft minder kans van slagen omdat nog niemand precies weet hoe je soortgelijke projecten moet vormgeven.

2. Peter Keur

21-03-2014, 09:00-10:00, PBLQ (Den Haag)

Na een introductie van de GGD, de externe ontwikkelingen en mijn afstudeeronderzoek vertel ik over de bevindingen over de deelvragen die antwoord zoeken op de vraag wat de samenleving (markt, staat en burgermaatschappij) is en hoe inwoners zelf kunnen bijdragen aan de publieke gezondheid (doe democratie, civil of big society en empowerment, overheids- of burgerparticipatie, burgerkracht en sociale innovatie).

Peter reageert op mijn introductie door aan te geven dat er nieuwe ontwikkelingen zijn tegenover bestaande zorgstructuren. Groepen worden niet meer benaderd omdat ze er een bepaalde leefstijl op nahouden, maar omdat ze zich in bepaalde netwerken begeven. Overigens kan dit wel nauw met elkaar verbonden zijn. Peter verwijst naar het boek *Connected: The Surprising Power of Our Social Networks and How They Shape Our Lives* (Christakis & Fowler, 2011).

Data wordt informatie door betekenis, informatie kan wijsheid worden en uiteindelijk leiden tot gedragsverandering. De gegevens en informatie waarover de GGD bezit kan dus een basis zijn om het gedrag van een individu te veranderen.

Hij denkt hardop over hoe de stap te maken van individu naar een netwerk. Bestaande netwerken, zoals Centra voor Jeugd & Gezin (CJG) of Stichting Welzijn & Ondersteuning Pijnacker-Nootdorp (SWOP), kunnen worden gebruikt om de informatie van de GGD bij individuen te brengen.

De rol van professionals verandert van zorgverlening naar het voeren van regie. Dat heeft niet alleen weerslag op het werk van de professional, ook het management moet zich aanpassen. In een hiërarchie is een individu intern gericht. In het geval van een netwerksetting dient de directie de organisatie te positioneren in het netwerk. Peter heeft over dit onderwerp bijgedragen aan de publicatie *De professionele professional: De andere kant van het debat over ruimte voor professionals*, in opdracht van het ministerie van Binnenlandse zaken en Koninklijke relaties.

Om de informatie van de GGD bereikbaar en toepasbaar te maken voor de samenleving kan gebruik gemaakt worden van bestaande netwerken. Ga daarin op zoek naar netwerken die nog in ontwikkeling zijn, bied je toegevoegde waarde aan en pas je aan aan de toebedeelde rol. Zoek deze dynamiek in de omgeving van bijvoorbeeld gezondheidsthema's.

Op de vraag hoe nou juist de sociaal kwetsbaren te bereiken en hun gedrag te veranderen antwoordt Peter als volgt. In professionele en private netwerken bevinden zich verschillende typen mensen, een daarvan is de *super promoters*. Dit zijn mensen die je waarderen met een 8, 9 of 10 (schaal 1-10) op de vraag 'Zou je ons aanbevelen bij een vriend?'. Wanneer je deze mensen voorziet van de juiste informatie zullen zij dit delen en uitdragen en zo invloed uitoefenen op hun netwerk. Deze super promoters hebben al de intentie om jouw kennis te delen, alleen weten ze nu niet hoe dat moet omdat de informatie ontbreekt. Zorg dat je als GGD onderdeel wordt van een netwerk en de super promoters voorziet van de juiste informatie. Peter raadt het boek *De Superpromoter: Over de kracht van enthousiasme* (Vogelaar, 2009) aan.

Tegenover de super promoters staan de *anti promoters*. Deze kosten vele energie en zullen waarschijnlijk nooit overtuigd raken. Weet dat zij er zijn, hou ze in de gaten en interveenieer wanneer de invloed te groot wordt.

In antwoord op de vraag welke ontwikkelingen of bestaande initiatieven Peter ziet, waarvan ze bijdragen aan een gezondere samenleving zijn:

- onderzoek van de Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling naar de ethiek van gedragsbeïnvloeding door de overheid;
- guerrilla gardening, waarin groepen mensen zelf een deel van de groenvoorziening in de stad onder handen nemen;
- Open Government Partnership, waarin de Rijksoverheid heeft toegezegd actief werk te maken van open data (*Enhancing accessibility and facilitating reuse of government information*), e-government (*Improving Service Provision*) and citizen participation (*Enhancing Citizenship*);
- Fitocracy (fitocracy.com) - een sociaal netwerk waarin fitness tot een spel wordt verheven (gamification);
- Digitale Steden Agenda, Toolkit Informele Digitale Zorgdiensten. Digitale Informele Zorgdiensten worden ingezet om burgers, mantelzorgers en vrijwilligers te ondersteunen bij zelfredzaamheid;
- CJG Oosterschelderegio, zij maken gebruik van informatie van derden om over te dragen aan hun klanten;;
- Quantified Self, waarbij mensen zelf gegevens over hun lichaam en/of gedrag meten en dat gebruiken om inzicht te krijgen in hun gedrag en leefstijl, zoals bijvoorbeeld de *Nike Fuelband*.

Afsluitend is Peter benieuwd naar hoe ik de scenario's uiteindelijk tot stand wil laten komen. Ik leg kort de methodiek van Shell uit en laat zien hoe ik tot de scenario's wil komen. Peter onderschrijft de methodiek en geeft als tip mee dat de schaal van de

assen van de twee belangrijkste ontwikkelingen niet de uitersten van de ontwikkeling moeten vertegenwoordigen. Door aan elk uiteinde van de as een 'no regret' optie te positioneren kunnen alle vier de scenario's positief worden verwoord. Het maakt het ook makkelijker om wellicht tot een positieve business case te komen.

3. Ben van Lier

26-03-2014, 10:00-11:15, Stadhuis (Den Haag)

Na een kort introductie over de gemeente, de GGD en mijn onderzoek naar hoe de GGD informatie een ICT kan in zetten om bij te dragen aan de publieke gezondheid, constateert de heer Van Lier dat het onderzoek zich niet richt op de opgeschaalde (crisis) situatie.

Juist in de opgeschaalde situatie is informatie cruciaal, maar niet meer te controleren. Door verstedelijking en globalisering komen grote dreigingen van buitenaf.

De professional heeft niet meer de beschikking over de meeste gegevens en informatie. Ook de cliënt beschikt alleen over zijn eigen gegevens. Het zijn derden die beschikken over grote hoeveelheden gegevens.

Nieuwe ontwikkelingen in de publieke gezondheid komen van buitenaf. Traditionele patronen sluiten niet meer aan op bestaande organisatiestructuren en processen. Het is ondoenlijk om alle gegevensstromen te verzamelen en die te analyseren.

Op de vraag wat er moet veranderen aan een organisatie om optimaal gebruik te kunnen maken van de nieuwe krachten is het antwoord dat men moet denken vanuit informatie. de strategie moet niet zijn om bijvoorbeeld sociale media te gaan gebruiken, maar er moet anders gecommuniceerd gaan worden. ICT is dan een middel en de huidige netwerken (zoals WhatsApp en Telegram, Snapchat en Wickr) zijn bijzonder vluchtig.

Dhr. Van Lier noemt als voorbeeld de Da Vinci robot, een robot waarbij een arts in de operatiekamer met zijn rug naar de patiënt toe zit en door middel van een soort joysticks de robot kan bedienen. Omdat collega's in andere ruimten kunnen mee kijken is het van groot belang dat de opererend arts continu communiceert over zijn constatering en handelingen.

Daarnaast is de koffieautomaat voorzien van dezelfde joysticks, zodat de arts went aan die manier van bedienen.

Een belangrijke ontwikkeling die relevant is voor de GGD is *quantified self*. Hierbij verzamelen individuen gegevens over hun eigen gedrag door middel van de sensoren in hun smartphone. Het bevat dus heel veel (in potentie) waardevolle locatiegebonden gegevens over de doelgroepen van de GGD. Aanvullend op de monitoren en enquêtes zou de GGD deze informatie kunnen gebruiken in verschillende processen.

Ook het visualiseren van gecombineerde gegevensverzamelingen kan leiden tot nieuwe inzichten. Door bronnen die met een bepaald doel zijn verzameld te combineren op bijvoorbeeld een kaart kunnen onbekende patronen blootleggen. Deze *situational awareness* is een benadering die niet uit gaat van de wettelijke taken, producten of diensten, maar vanuit de informatie. Alleen een expert, zoals een arts, kan die patronen herkennen en interpreteren.

Om antwoord te krijgen op vragen is het de kunst om de vraag op het juiste moment te stellen. Het is niet nodig om alles te weten; om te beschikken over alle mogelijke gegevens. Op basis van een risicoberekening kun je bepalen welke vragen wanneer te stellen en de juiste gegevens te verzamelen om de vraag te kunnen beantwoorden.

Het draait dus niet meer om *big data*, maar om de context. Het is de kunst om de vorm van de interactie in een context te begrijpen en die gegevens te gebruiken. Je hoeft niet het totaal te weten om een specifieke situatie te begrijpen.

Door de context te begrijpen kun je achterhalen hoe verbanden opereren. Professionals zijn in staat de relevante contexten te bepalen. In een context kan dan worden geanalyseerd wat de informatiestromen zijn zodat men deze begrijpt. De drager of het medium zijn dan niet relevant; ook hier moet worden geredeneerd vanuit de informatie.

Een voorbeeld is de toepassingen voor mobiele telefoons in Afrika. Het eerste aanbod van toepassingen kwam uit de Westerse wereld en was gebaseerd op tekst. Nu nemen jonge Afrikaanse ondernemers de markt over omdat zij de vele analfabeten en laaggeletterden kunnen bereiken dankzij toepassingen die gebruik maken van pictogrammen. Dit stelt mensen die niet kunnen lezen toch in staat om informatie toe te passen in hun dagelijks leven. Wederom wordt hier aangetoond dat het perspectief van informatie en context belangrijker zijn dan de middelen of kanalen.

Een ander voorbeeld is een meisje dat hardloopt, een persoonlijk record vestigt, dit deelt met een jongen die op de bank zit en hem daarmee mobiliseert om zijn eigen record te verbeteren. Dit stimuleert het gezonde gedrag van mensen, zonder dat er informatie of interventie van de GGD aan te pas komt.

De GGD zou bijvoorbeeld wel de gegevens die alle deelnemers van de City Pier City-loop verzamelen kunnen gebruiken. Die gegevens kunnen worden verrijkt en gecombineerd met bestaande databronnen om zo inzicht te krijgen in het gedrag van wijken of straten - niet van individuen. Door parameters en normen te bepalen voor de context kunnen professionals acteren wanneer bepaalde risico's optreden.

Van oudsher willen organisaties gegevens verzamelen op basis van traditionele patronen. Men moet leren omgaan met wat er beschikbaar is en een proces inrichten om continu te monitoren wat de veranderingen zijn in de samenleving. Op basis van beschikbare informatie een middelen kunnen de veranderingen worden opgemerkt. Pas dan kunnen de requirements voor een nieuwe veranderde situatie worden opgesteld. Het heeft dus geen zin om voor alle mogelijke situaties gegevens te verzamelen.

De overheid moet anticiperen op wat er nu is; de oude mantra's beïnvloeden, beheren en verbieden gaan in de huidige samenleving niet meer op voor een overheidsinstelling. De markt en burgermaatschappij veranderen sneller en zijn niet te beïnvloeden.

Een ander voorbeeld is de Smart TV. Dankzij dit apparaat kunnen mensen veel makkelijker toegang krijgen tot veel meer informatie. Anderzijds biedt het organisaties een nieuw kanaal om doelgroepen te bereiken. Communicatie via beeld verandert het gedrag van mensen. Zo worden Facetime en Skype door allochtone groepen gebruikt om in continue verbinding te staan met hun eigen cultuur. Het wordt niet gebruikt als substituut om te bellen, maar als open verbinding naar hun cultuur.

Samenvattend somt Van Lier op dat er drie facetten zijn waarmee de GGD haar informatie op een andere manier kan inzetten:

1. *awareness* - door bijvoorbeeld visualisaties krijgt men andere inzichten in patronen;
2. mobiel met sensoren - hergebruik van de enorme hoeveelheid gegevens van derden;
3. denken in informatie - redeneer niet meer vanuit organisatie, taken, producten of processen, maar vanuit gegevensbronnen, context, patronen en verbindingen.

4. Nathalie Pilk

11-04-2014, 10:00-11:00, Stadhuis (Den Haag)

Nathalie is projectleider van het project Advies & Informatie, wat onderdeel is van een programma wat de gemeente moet voorbereiden op de drie decentralisaties in het sociale domein.

Naar aanleiding van de decentralisaties en de daaruit volgende veranderingen voor de gemeente. Een van de nieuwe manieren waarop de gemeentelijke dienstverlening zal worden aangeboden is via het digitale kanaal. Er zijn voor deze dienstverlening drie pijlers gedefinieerd:

1. *business logica in formulieren* - dit moet leiden tot besparing op kosten en uren van medewerkers, uniformiteit in de criteria en dienstverlening en transparantie richting de inwoners;
2. *kennis ontsluiten via het digitale kanaal* - door inwoners van tevoren te voorzien van informatie over voorzieningen, de bijbehorende criteria, rechten en plichten verwacht men dat het aantal aanvragen zal dalen en de kwaliteit ervan zal toenemen;
3. *hulp bij digitale dienstverlening* - laagdrempelige ondersteuning van de groepen die zelf niet in staat zijn om gebruik te maken van de digitale diensten door middel van servicepunten in de stad.

De filosofie hierachter is dat kennis de basis is voor verandering van gedrag. De gemeente erkent dat ongeveer 45% zelfredzaam kunnen zijn en 35% gebruik zal maken van een servicepunt. Ze is zich bewust van deze, zogenoemde, *digital divide*.

De gemeente is voornemens om inhoudelijke kennis over algemeen toegankelijke voorzieningen aan te bieden. De context hierbij is gecompliceerd. De dienstverlening zal niet aanbodgericht zijn, maar op basis van *life events* (zoals trouwen, verhuizen, werkloosheid). Kennis is het startpunt van de dienstverlening, de organisatiecultuur is daarbij een risico. Zo zijn balies zijn autoritair, terwijl in de nieuwe situatie de gemeente juist - bij wijze van spreken - aan de keukentafel wil zitten.

De gemeente zal initiatieven van inwoners stimuleren en niet overnemen. De technologie in de zorgsector kan de overheid helpen om inzicht te geven in de stand van zaken en mogelijke maatschappelijke risico's. Door gegevens te combineren kunnen problemen en risico's inzichtelijk worden gemaakt. Dit inzicht kan inwoners *nudgen* om gezamenlijk initiatieven te ontplooiën.

5. Wendy van Duijn

23-04-2014, 14:30-16:00, Werkplein Sorghvliet (Den Haag)

Wendy is veldregisseur bij GGD Haaglanden, afdeling Centraal Coördinatie Punt (CCP). Zij heeft dagelijks te maken met sociaal kwetsbaren en haar rol is om hen toe te leiden naar hulp en te coördineren dat de juiste zorg door de juiste instelling op het juiste moment wordt toegepast. De doelgroepen van het CCP zijn dak- en thuislozen en hoog risicogroepen.

Wendy en ik hebben gemeen dat we beide bezig zijn met een onderzoek voor onze studie en in beide gevallen is informatievoorziening het onderwerp van het onderzoek. Het onderzoek van Wendy richt zich specifiek op de informatievoorziening voor de afdeling CCP. Aanleiding is de decentralisaties van taken en de impact daarvan op de dienstverlening van het CCP en de gevolgen voor de informatievoorziening.

Het CCP weet uit ervaring dat dak- en thuislozen over het algemeen goed in staat zijn om zelf hun hulpvraag te bepalen. Complexer zijn de problemen bij de hoog risicogroepen. Hier spelen vaak meerdere grotere problemen 'achter de voordeur' en mensen onderkennen dit zelf niet of laten het niet merken aan de buitenwereld. De gemeente heeft hiervoor diverse programma's en samenwerkingsverbanden opgezet.

De hoog risicogroepen kunnen zelf niet uit hun problemen komen, daarvoor is professionele hulp nodig. Omdat deze mensen zichzelf niet zullen aanmelden zou dat een taak kunnen zijn van burens, familie of vrienden. Wanneer zij vermoeden dat er een probleem is, dit kunnen herkennen dankzij de juiste kennis en informatie, kunnen zij de juiste partij inschakelen die de hulpverlening op gang brengt.

6. Liesbeth Remmers

25-04-2014, 14:00-15:30, GGD Haaglanden (Den Haag)

Liesbeth werkt als senior functionaris gezondheidsbevordering bij de afdeling Gezondheidsbevordering van GGD Haaglanden. Zij houdt zich bezig met projecten die gericht zijn op de gezondheidsthema's uit de Nota Volksgezondheid 2012-2014 van de gemeente Den Haag (2012a)[037].

Liesbeth heeft mij benaderd om elkaar te ontmoeten. Zij werkt aan een project waarbij ze dezelfde ontwikkelingen signaleert als ik in mijn onderzoek. Ook zij vraagt zich af hoe de GGD daarmee moet omgaan. Het gesprek begint met een introductie van de afdeling Gezondheidsbevordering, mijn rol in de gemeente en mijn afstudeeronderzoek.

De afdeling Gezondheidsbevordering herkent en bevestigt de ontwikkelingen verschillende gebieden. Deze kunnen aanvullend zijn op de bestaande structuren en projecten van de GGD.

De veranderende rol van de overheid in de samenleving vereist een andere benadering van de problemen en doelgroepen. Ontwikkelingen als participatie, sociale innovatie en de overheid die initiatieven ondersteunt in plaats van kant en klare oplossingen aanbieden. De diversiteit aan doelgroepen neemt toe door verandering van de bevolkingssamenstelling. Deze groepen hebben verschillende eigenschappen en gezondheidsproblemen en vereisen daarmee een gedifferentieerde aanpak.

Ook de decentralisaties leiden tot een andere soort dienstverlening. Een concreet voorbeeld daarvan zijn de 'sociale wijkteams'. Dit zijn netwerken van professionals van vele verschillende disciplines en organisaties integraal samenwerken aan problemen van individuen. De samenstelling van deze teams verschilt per wijk, afhankelijk van de lokale problematiek.

De toename van gegevens buiten de GGD biedt ook kansen omdat dit veel inzicht geeft in de stand van zaken van een geografisch gebied of specifieke doelgroep. De snelle ontwikkelingen in de ICT maken veel mogelijk, maar hoe de GGD dat moet toepassen is nog onbekend.

De afdeling is op zoek naar nieuwe manieren om gebruik te maken van deze veranderingen en ziet informatie en ICT als kansen om dit te bereiken.

Liesbeth geeft aan dat de sociaal kwetsbaren zelf niet kunnen en willen veranderen. Door naasten te informeren over problemen, de symptomen en mogelijke oplossingen kunnen deze groepen mogelijk sneller in het vizier van hulpverleners komen. Op deze manier kan worden ingegrepen vóórdat de problemen (nog) groter worden.

7. David Forbes

22-05-2014, 16:00-17:15, Kwadraad (Delft)

David is manager van teams van maatschappelijk werkers bij Kwadraad. Deze organisatie ondersteunt mensen in het zoeken naar oplossingen voor maatschappelijke problemen. Veelal hebben zij te maken met minder vitale inwoners en sociaal kwetsbaren. Kwadraad werkt samen met de GGD in de gemeenten Delft, Rijswijk en Leidschendam-Voorburg.

David en ik kennen elkaar privé en ik heb hem benaderd met de vraag of hij wil bijdragen aan mijn onderzoek.

Kwadraad hanteert als uitgangspunt dat het eigenaarschap van een proces ligt bij de mensen zelf. Zij worden in staat gesteld hun eigen dossier bij te houden en hun team samen te stellen. Een beperking is in sommige gevallen dat mensen niet digitaal vaardig zijn.

De medewerkers van Kwadraad merken dat sociaal kwetsbaren thuis niet altijd een internetverbinding hebben, maar over het algemeen wel een smartphone bezitten.

Processen ondersteunen d.m.v. informatiesystemen gemaakt voor internet missen dan ook voor deze groep vaak hun doel. Zij willen de informatie beschikbaar hebben op hun mobiele telefoon.

De rol van de overheid ziet David ook veranderen: gemeenten besteden de hulp- en zorgverlening uit waarbij ze wel eindverantwoordelijk blijven. De regie komt dicht bij de inwoner te liggen.

Inwoners kunnen zelf bijdragen aan de publieke gezondheid door gegevens die zij zelf verzamelen te delen met professionals. Wanneer zij normen overschrijden krijgen ze in eerste instantie zelf een signaal, bij structurele overschrijding kan een professional een rol spelen in oplossen van het mogelijke probleem.

Sociaal kwetsbaren zijn moeilijk te mobiliseren om deel te nemen aan participatie activiteiten. Door de sterke schakels in hun omgeving te verleiden en te informeren kan dit uitwerking hebben op de kwetsbaren.

Interviewmatrix

In onderstaande tabel worden de antwoorden op de drie hoofdvragen per geïnterviewde kort samengevat. Deze samenvattingen en de verschillen en overeenkomsten tussen de geïnterviewden zijn gebruikt in het onderzoeksverslag.

Interview	2.a. Ontwikkelingen	2.b. Bijdrage publieke gezondheid	2.c. Sociaal kwetsbaren
1.	Participatie & faciliterende rol voor de overheid	Kleine initiatieven stimuleren, financieren en faciliteren.	Versterk vitale inwoners zodat die sociaal kwetsbaren kunnen helpen.
2.	Van bestaande zorgstructuren naar netwerken; van zorg verlenen naar regie voeren.	Data, informatie en kennis kunnen leiden tot gedragsverandering.	Zet <i>super promotor</i> s in die jouw doelen voor je nastreven. Voorzie deze van de juiste informatie.
3.	De meeste gegevens bevinden zich buiten de organisatie. De overheid kan de buitenwereld niet meer beïnvloeden.	Het combineren van verschillende gegevensverzamelingen leidt tot nieuwe inzichten. De context is hierbij van groot belang.	-
4.	Decentralisaties, toename van waarde van informatie, sociale innovatie, nudging, terugtrekkende overheid.	Combineren van gegevens, inzicht geven in problemen of risico's. Kennis over voorzieningen.	Ondersteunen van niet-digitaal onderlegden, gebruik maken van netwerk.

5.	Decentralisaties, regionalisering, bezuinigingen, veranderende rol van zorgverleners.	Sociaal kwetsbaren door particulieren aan laten melden voor hulp.	Mensen in omgeving van kwetsbaren informeren over de kenmerken van problemen en aangeven hoe deze mensen naar de juiste instanties kunnen worden verwezen.
6.	Participatie, verandering van de bevolkings-samenstelling, decentralisaties en toename van gegevens.	Inzet van informatie en ICT om inzicht te krijgen in problemen en oplossingsrichtingen te geven.	Naasten informeren over problemen, symptomen en hulpstructuren. Op deze manier mensen eerdere toeleiden naar hulp.
7.	Van zorgverleners naar regie voeren.	Informatie die inwoners zelf verzamelen hergebruiken. Advies bij overschrijding van normen.	Sterke schakels in de omgeving verleiden en informeren.

Bijlage F. Kosten

Onderzoeksproject

Voor dit project bestaan de verwachte kosten voornamelijk uit investering in uren:

Rol	Uren	Tarief	Kosten
Opdrachtgever	3	140	420
Gedelegeerd opdrachtgever	15	100	1.500
Begeleider	15	100	1.500
Lector	15	120	1.800
Projectleider*	680	90	61.200
Peers	10	90	900
Totaal	738:00		€67.320

Scenario

De totale kosten voor het scenario Faciliterende iOverheid, variant Vitale inwoners, zijn als volgt berekend:

Fase	Activiteit	Uren
Opstarten	Plan maken	8
Onderzoek naar gegevens	Inventarisatie	24
Onderzoek naar gegevens	Selectie	4
Proces van verwerken	Beschrijven	12
Proces van verwerken	Proces inrichten	24
Aanpassen bestaande informatievoorziening	Requirements	40
Aanpassen bestaande informatievoorziening	Wijziging	24
Aanpassen bestaande informatievoorziening	Testen	18
Veranderingen doorvoeren in organisatie	Rollen beleggen	24
Afsluiting	Geleerde lessen	4
Afsluiting	Vervolgacties definiëren	4
Subtotaal (uren)		194
Projectmanagement (15%)		29
Totaal (uren)		223

Gemiddeld uurtarief		€80
Subtotaal (€)		17.850
Aanpassen van bestaande informatiesystemen		5.000
Aansluiten op gemeentelijke IT-infrastructuur		2.000
Totaal (€)		25.850

Bijlage G. Big6 strategieën

Toepassing van zoekstrategie Big6 per deelvraag.

1. Samenleving

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat is de definitie van 'samenleving'?
Zoekplaats	Bibliotheek van de gemeente en De Haagse Hogeschool en de boekcollectie van de GGD. Navragen bij collega's van verschillende afdeling van de GGD en gemeente.
Strategie	Kennis van collega's, wetenschappelijke literatuur, landelijk en regionaal overheidsbeleid
Selectie	Alleen het woordenboek biedt een definitie. Andere bronnen beschrijven een specifieke vorm van de samenleving. Ik heb me geconcentreerd op typen die te maken hebben met sociale innovatie, empowerment, burgerschap, doe-democratie en participatie.
Organisatie	Door de resultaten te groeperen naar de definitie van het type samenleving kon per zoekresultaat worden bepaald of deze relevant was of niet.
Evaluatie	Verschillende bronnen verwijzen naar de driedeling zoals Zijderveld die heeft benoemd. Daarna verschillende termen die gebruikt worden voor doe-democratie

2. Gezondheid

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat is gezondheid?
Zoekplaats	De algemeen gehanteerde definitie is gepubliceerd op de website van de WHO. Via een collega heb ik het artikel uit het BMJ ontvangen.
Strategie	Ik heb wel verder gezocht naar andere definities, maar omdat dit de breed gedragen en algemeen geldende definities zijn, verwijzen veel andere publicaties hiernaar.
Selectie	Gebruik van beide definities.
Organisatie	De definitie van de WHO heb ik gebruikt als basis, die van Huber, M. et al als actuele versie ervan.
Evaluatie	In mijn optiek heb ik de belangrijkste definities achterhaald en zijn deze bruikbaar in mijn onderzoek.

3. Publieke gezondheid

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat is gezondheid?
Zoekplaats	De algemeen gehanteerde definitie is gepubliceerd op de website van de WHO. Via een collega heb ik het artikel uit het BMJ ontvangen.
Strategie	Ik heb wel verder gezocht naar andere definities, maar omdat dit de breed gedragen en algemeen geldende definities zijn, verwijzen veel andere publicaties hiernaar.
Selectie	Gebruik van beide definities.

Organisatie	De definitie van de WHO heb ik gebruikt als basis, die van Huber, M. et al als actuele versie ervan.
Evaluatie	In mijn optiek heb ik de belangrijkste definities achterhaald en zijn deze bruikbaar in mijn onderzoek.

4. Bewaken, beschermen & bevorderen

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat wordt er bedoeld met bewaken, beschermen & bevorderen?
Zoekplaats	De definities van de DPG'en worden landelijk door GGD'en gehanteerd als uitgangspunt. De visie is beschikbaar als folder en gepubliceerd op de websites van GGD Nederland en GHOR Nederland.
Strategie	De visie is de enige bron waarin deze termen worden gedefinieerd in de context van de publieke gezondheid.
Selectie	De visie is beschikbaar op het kennisnetwerk van GGD'en, waar ik toegang toe heb.
Organisatie	N.v.t.
Evaluatie	Dit is de bron die in de branche wordt gehanteerd.

5. Zelf bewaken, beschermen & bevorderen

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat wordt er bedoeld met zelf bewaken, beschermen en bevorderen?
Zoekplaats	Het antwoord op deze deelvraag wordt gezocht in rapporten van adviesorganen van de overheid, bibliotheken (van Delft, Den Haag, De Haagse Hogeschool), boekenverzamelingen van de gemeente Den Haag en GGD, op internet via DuckDuckGo en Ixquick, Google Scholar en LexisNexis.
Strategie	Door middel van de trefwoorden uit het plan van aanpak antwoord geven op de deelvraag.
Selectie	Alleen gegevens die bijdragen aan een antwoord op de deelvraag mogen worden gebruikt. Zowel Nederlandstalige als Engelstalige bronnen kunnen worden geraadpleegd.
Organisatie	De gegevens worden georganiseerd van het niveau van de samenleving en overheid naar het niveau van het individu.
Evaluatie	Omdat ik voor mijn werk al met deze onderwerpen te maken heb gehad wist ik in grote lijnen wat ik kon verwachten. Door toepassen van o.a. de sneeuwbalmethode heb ik ook nog nieuwe bronnen en invalshoeken gevonden. Ook de aanvulling van sociaal kwetsbaren, wat ik mede heb onderzocht via interviews, maakte het relevanter voor de GGD.

6. GGD informatie

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Welke informatie gebruikt de GGD nu?
Zoekplaats	Als basis hiervoor heb ik het bedrijfsfunctiemodel van de PURA gebruikt. Ik ben zelf begonnen met het invullen van de gegevensverzamelingen op basis van mijn eigen kennis. Dit heb ik laten corrigeren en aanvullen door functioneel beheerders van de GGD.

Strategie	Zelf een opzet maken en deze toetsen bij functioneel beheerders.
Selectie	Op het niveau van verzamelingen zijn de gegevens in kaart gebracht. Het was qua tijd niet haalbaar om het te verbijzonderen naar informatieobjecten.
Organisatie	In een gesprek met drie functioneel beheerders toetsen of de initiële invulling correct is. Na aanpassingen is het model nogmaals getoetst.
Evaluatie	Het model geeft een beeld van de gegevensverzamelingen en is bruikbaar om een keuze te maken voor een scenario.

7. Veranderingen in de samenleving

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat zijn relevante, langdurige veranderingen in de samenleving?
Zoekplaats	De meeste veranderingen worden gezocht in rapporten van onderzoeksbureau's van de overheid.
Strategie	Gebruik van de DESTEP-methode.
Selectie	Gegevens worden in eerst instantie grofmazig gefilterd op relevantie en duur. Pas na het verzamelen van de gegevens is er een zorgvuldiger selectie toegepast.
Organisatie	De gegevens zijn geordend volgens de DESTEP-methode. Ik heb ernaar gestreefd per factor minimaal twee bronnen te gebruiken.
Evaluatie	Vanwege het exploratieve karakter van mijn onderzoek zijn veel ontwikkelingen gevonden die niet relevant zijn. Desondanks heeft het me een goed beeld opgeleverd van wat er gaande is in Nederland.

8. Veranderingen in de publieke gezondheid

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat zijn relevante, langdurige veranderingen in de publieke gezondheid?
Zoekplaats	Er zal worden gezocht in de boekenverzameling van de GGD, (overheids)instellingen die zich begeven in de (preventieve) zorg, zoals het RIVM en de Raad voor Volksgezondheid en Zorg. Daarnaast heb ik gebruik gemaakt van collega's die me konden wijzen naar relevante bronnen.
Strategie	Het zoekveld is beperkt omdat het een klein vakgebied is. Via collega's zijn de juiste bronnen goed vindbaar.
Selectie	Ik beperk me tot ontwikkelingen in de publieke gezondheid en maak geen gebruik van de kennis over de curatieve zorg.
Organisatie	De gegevens zijn opgedeeld in twee niveaus: landelijk en in Haaglanden, waarbij in het laatste geval noodgedwongen onderscheid moet worden gemaakt tussen Den Haag en voormalig Zuid-Holland West.
Evaluatie	Naar mijn mening heb ik wel alle relevante gegevens kunnen vinden, al heeft deze deelvraag uiteindelijk marginaal bijgedragen aan de beantwoording van de hoofdvraag.

9. ICT trends

Stap	Activiteiten
Zoekvraag	Wat zijn relevante trends in ICT?
Zoekplaats	Bekende onderzoeksbureaus brengen jaarlijks rapporten uit waarin de trends zijn beschreven en deze wilde ik gebruiken. Ik wist dat het kabinet projecten heeft benoemd en ik heb gezocht naar ontwikkelingen in de gemeente en branche.
Strategie	Op zoek gaan naar ontwikkelingen waarbij een samenhang is met gezondheid, overheid en (burger)maatschappij.
Selectie	Een selectie van de trends door middel van het 4R-model.
Organisatie	De gegevens zijn georganiseerd van wereldwijd, landelijk en lokaal.
Evaluatie	De geografische trechtering van wereldwijd naar lokaal geeft een goed beeld van wat er toepasbaar is voor de GGD. Dat ik uiteindelijk geen gebruik heb gemaakt van het 4R-model, maar van scenarioplanning heeft in mijn optiek niets afgedaan aan de kwaliteit van het onderzoek.

Bijlage H. Incidentenlogboek

Dit document beschrijft welke incidenten er zijn opgetreden tijdens dit project en wat de status is (geweest).

Incidentnummer	IL001
Type	Question of concern
Datum identificatie	17-02-2014
Datum bijgewerkt	21-02-2014
Toelichting	Gedelegeerd opdrachtgever is op vakantie en kan plan van aanpak niet fiatteren op geplande moment..
Status	Omdat een eerdere versie reeds is besproken en er alleen opmerkingen waren over een enkele deelvraag kunnen andere deelvragen alvast worden beantwoord. Bij terugkomst van vakantie zal alsnog worden gevraagd om een GO/NO GO besluit.

Incidentnummer	IL002
Type	Question of concern
Datum identificatie	27-02-2014
Datum bijgewerkt	28-02-2014
Toelichting	GGD Haaglanden is nauw betrokken bij de National Security Summit van 24 en 25 maart. Op 27 februari kregen we het verzoek om tijdens de internationale nucleaire top ondersteuning te bieden op een specifiek gebied van informatievoorziening rondom de publieke gezondheid van de 10.000 bezoekers. Dit project heeft de hoogste prioriteit binnen de gemeente waardoor medewerkers in staat worden gesteld hun tijd daaraan te besteden. In de twee weken voorafgaand aan en gedurende de top zal een deel van mijn tijd daaraan worden besteed.
Status	

Incidentnummer	IL003
Type	General statement
Datum identificatie	13-03-2014
Datum bijgewerkt	16-03-2014
Toelichting	Gezin is getroffen door griep.
Status	Iedereen hersteld; effectief vier dagen niet gewerkt aan afstudeerproject.

Incidentnummer	IL004
Type	Question of concern
Datum identificatie	07-04-2014

Datum bijgewerkt	09-04-2014
Toelichting	De gemeente Den Haag ondervindt problemen met ontvangen van e-mail met bijlagen van externen. Het kan zijn dat geïnterviewden het gespreksverslag van hun interview hebben geretourneerd zonder dat ik deze ontvangen heb en zonder dat zij merken dat de e-mail niet is afgeleverd.
Status	Telefonisch contact gezocht met geïnterviewden en ik heb geen berichten of documenten gemist.

Incidentnummer	IL005
Type	Question of concern
Datum identificatie	14-04-2014
Datum bijgewerkt	14-04-2014
Toelichting	Afspraak met Bert Mulder is afgezegd i.v.m. ziekte.
Status	Indien nodig zal ik contact opnemen met Bert.

Incidentnummer	IL006
Type	Question of concern
Datum identificatie	14-05-2014
Datum bijgewerkt	14-05-2014
Toelichting	Afspraak met Hedwig Miessen kon niet doorgaan i.v.m. opleiding.
Status	Scenario's via mail versturen en ingevulde tabel met scores terug vragen.

Incidentnummer	IL007
Type	Question of concern
Datum identificatie	14-05-2014
Datum bijgewerkt	21-05-2015
Toelichting	Opdrachtgever is niet beschikbaar i.v.m. cursus.
Status	Afspraak heeft 21 mei 2014 alsnog plaats gevonden.

Incidentnummer	IL008
Type	Question of concern
Datum identificatie	29-05-2014
Datum bijgewerkt	29-05-2014
Toelichting	Tijdens Hemelvaart was ik van plan om de gehele werkdag door te brengen in de bibliotheek van de TU Delft. Omdat de gemeente, GGD, De Haagse Hogeschool en de openbare bibliotheken in zowel Delft als Den Haag allemaal waren gesloten was dat mijn enige alternatief. Rond 14:00 trad er een storing op in het draadloze netwerk van eurodam en kon ik

	daar niet meer verder werken. Ook thuis kon ik niet verder omdat mijn gezin thuis was.
Status	De verloren uren heb ik niet meer in kunnen halen.

Bijlage I. Risicologboek

In dit document worden alle risico's die zich gedurende het project voordoen en de getroffen tegenmaatregelen vastgelegd.

Risiconummer	RL001
Type	Stage
Datum opvoering	10-02-2014
Laatste wijzigingsdatum	22-02-2014
Beschrijving	De prestaties van het Nederlandse team op Olympische Winterspelen wil ik graag volgen. Ook in veel andere sporten ben ik geïnteresseerd in de strijd tussen landen. Door het succes van de Nederlandse equipe is de waarschijnlijkheid verhoogd van 4 naar 5.
Waarschijnlijkheid	5
Mogelijke impact	2
Maatregelen	Geen

Risiconummer	RL002
Type	Stage
Datum opvoering	11-02-2014
Laatste wijzigingsdatum	17-02-2014
Beschrijving	Door persoonlijke omstandigheden is de tweede examinerator tijdelijk niet beschikbaar.
Waarschijnlijkheid	5
Mogelijke impact	1
Maatregelen	Contact met eerste examinerator tot totdat tweede examinerator weer beschikbaar is

Risiconummer	RL003
Type	Project
Datum opvoering	17-02-2014
Laatste wijzigingsdatum	12-04
Beschrijving	Ik heb me ingeschreven voor herkansen van de toets van het blok ICT Dienstverlening (BI4). De toets wordt in de week van 14 april afgenomen. Naast werk, gezin en afstuderen kost dit extra tijd en zou het ten koste kunnen gaan van de tijd die ik kan besteden aan het afstudeerproject.
Waarschijnlijkheid	4

Mogelijke impact	3
Maatregelen	Vroeg beginnen met studeren; dagelijks korte tijd eraan besteden. Herkansing is niet omdat mijn cijfer voor BI4 onvoldoende is; ik wil het ophogen.

Risiconummer	RL004
Type	Project
Datum opvoering	25-03-2014
Laatste wijzigingsdatum	18-04-2014
Beschrijving	Een van mijn werkzaamheden voor de GGD is om advies te geven over de informatievoorziening. Een van de projecten waarin ik betrokken ben doorloopt een meervoudig onderhandse aanbesteding. Een intensief traject wat veel meer tijd kost dan verwacht. Hierdoor blijft er minder tijd over voor mijn reguliere werkzaamheden en afstuderen gedurende werktijd. Ook in de avonden legt dit druk op mijn tijd omdat ik dan ook mijn reguliere werkzaamheden deels inhaal.
Waarschijnlijkheid	5
Mogelijke impact	4
Maatregelen	Beperken van sociale leven, enkele dagen studieverlof plannen waar mogelijk en zo veel mogelijk taken uitbesteden aan collega's.

Risiconummer	RL006
Type	Stage
Datum opvoering	01-04-2014
Laatste wijzigingsdatum	18-04-2014
Beschrijving	De sociologische aspecten (zoals gedragsverandering, de rol van de overheid) vind ik zeer interessant en ik wil daar steeds meer van weten. Het past echter niet altijd in de scope van mijn onderzoeksproject en er kan zo kostbare tijd verloren gaan.
Waarschijnlijkheid	5
Mogelijke impact	3
Maatregelen	Om dit te voorkomen hanteer ik bij elke (nieuwe) bron de Big6 vragen nog strikter. Literatuur die ik toch interessant vind hou ik apart bij en zal ik na het ontvangen van mijn getuigschrift eens rustig gaan lezen.

Risiconummer	RL006
Type	Project
Datum opvoering	09-05-2014
Laatste wijzigingsdatum	09-05-2014
Beschrijving	Vóór 16 mei moeten beide examinatoren mijn concept afstudeerdossier hebben getoetst. Een van mijn examinatoren heeft nog niet gereageerd op datumvoorstellen voor een afspraak.

Waarschijnlijkheid	3
Mogelijke impact	5
Maatregelen	De afspraak zal waarschijnlijk met elke examiner apart plaats hebben. Wanneer de tweede examiner uiterlijk

Risiconummer	RL007
Type	Fase
Datum opvoering	30-05-2014
Laatste wijzigingsdatum	06-06-2014
Beschrijving	Vanaf 31 mei 2014 vindt het WK hockey plaats in Den Haag. Hockey zit bij mijn familie al generaties in het bloed. Omdat het WK om de hoek plaatsvindt en dat veel collega's op het stadhuis er dagelijks mee bezig zijn wordt ik er continu aan herinnerd. Al gaat het maar om de eerste ronden tot mijn inleverdatum, de prestaties van de Nederlandse dames en heren volg ik op de voet.
Waarschijnlijkheid	5
Mogelijke impact	1
Maatregelen	Na de inleverdatum ga ik met mijn gezin naar een aantal wedstrijden kijken en ik zal de meeste wedstrijden volgen op tv.

Bijlage J. Kwaliteitsregister

In dit document zijn alle acties beschreven die hebben bijgedragen aan het verbeteren van de kwaliteit van het totale dossier.

Reviews

Nummer	QR001
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Wim Elschot
Geplande datum	
Werkelijke datum	08-01-2014
Resultaat	Aanpassingen aan proces en documentstructuur
Vervolgacties	Document bijwerken en opnieuw ter review aanbieden

Nummer	QR002
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bert Mulder
Geplande datum	
Werkelijke datum	09-01-2014
Resultaat	Aanpassing aan inhoud na overleg met Bert Mulder
Vervolgacties	Document bijwerken en opnieuw ter review aanbieden

Nummer	QR003
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hubert Kros
Geplande datum	
Werkelijke datum	
Resultaat	Opmerkingen van Hubert Kros over technieken verwerkt
Vervolgacties	Document bijwerken en opnieuw ter review aanbieden

Nummer	QR004
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hubert Kros en Wim Elschot
Geplande datum	17-01-2014
Werkelijke datum	31-01-2014
Resultaat	Opmerkingen van Hubert Kros en Wim Elschot verwerkt
Vervolgacties	Opsturen naar Wim, goedkeuring door ICT & Media @ Work

Nummer	QR005
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Rob van der Horst
Geplande datum	09-02-2014
Werkelijke datum	06-02-2014
Resultaat	Vragen over gemeentelijke organisatie, aanleiding, onderzoeksvraag, type onderzoek en doelstelling
Vervolgacties	Aanpassingen doorvoeren in Plan van aanpak

Nummer	QR006
Product	Afstudeerplan
Gebruikte methode	Peer review
Door	Geertje Ariëns
Geplande datum	14-02-2014
Werkelijke datum	10-02-2014
Resultaat	Wijziging in de organisatiestructuur van de GGD
Vervolgacties	Doorgevoerd in Plan van aanpak

Nummer	QR007
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Peer review
Door	Rob van der Horst
Geplande datum	16-02-2014
Werkelijke datum	

Resultaat	
Vervolgacties	

Numer	QR008
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Peer review
Door	Sergio Richardson
Geplande datum	14-02-2014
Werkelijke datum	16-02-2014
Resultaat	Aanscherping van de doelen, verbeteringen in aanpak.
Vervolgacties	Wijzigingen zijn doorgevoerd.

Numer	QR009
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Gesprek
Door	Hedwig Miessen
Geplande datum	12-02-2014
Werkelijke datum	12-02-2014
Resultaat	Suggesties voor bronnen.
Vervolgacties	Enkele suggesties overgenomen.

Numer	QR010
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Controle op taal en spelling
Door	Merel Vertegaal
Geplande datum	Vanaf 28-04-2014 tot 09-05-2014
Werkelijke datum	20-05-2014
Resultaat	Verbeteringen in taal.
Vervolgacties	Verbeteringen zijn doorgevoerd.

Numer	QR011
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Iteratie

Door	Menno van der Horst
Geplande datum	13-02-2014
Werkelijke datum	13-02-2014
Resultaat	Verschillende herformuleringen, aanpassing van deelvragen en scope
Vervolgacties	Verwerken in Plan van aanpak

Nummer	QR012
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Peer review
Door	Onno de Kip
Geplande datum	21-02-2014
Werkelijke datum	24-02-2014
Resultaat	Verbeteringen aan documentstructuur en kwaliteitscriteria
Vervolgacties	Aanpassingen doorvoeren in Plan van aanpak

Nummer	QR013
Product	Plan van aanpak
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bregje van der Horst
Geplande datum	19-02-2014
Werkelijke datum	19-02-2014
Resultaat	Tekstuele en inhoudelijke verbeteringen
Vervolgacties	Aanpassingen aan plan van aanpak

Nummer	QR014
Product	Plan van aanpak en Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hedwig Miessen
Geplande datum	03-03-2014
Werkelijke datum	03-03-2014
Resultaat	Suggesties voor nieuwe experts en acceptatiecriteria
Vervolgacties	Verwerken in het Plan van aanpak en laten goedkeuren

Numer	QR015
Product	Plan van aanpak en Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bert Mulder
Geplande datum	04-03-2014
Werkelijke datum	04-03-2014
Resultaat	
Vervolgacties	

Numer	QR016
Product	Plan van aanpak en Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Geertje Ariëns
Geplande datum	06-03-2014
Werkelijke datum	06-03-2014
Resultaat	
Vervolgacties	

Numer	QR017
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bert Mulder
Geplande datum	16-03-2014
Werkelijke datum	16-03-2014
Resultaat	Aanpassingen en suggesties over informatie van de GGD
Vervolgacties	Verwerken van de opmerkingen in de diverse onderdelen van het verslag.

Numer	QR018
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hedwig Miessen
Geplande datum	18-03-2014

Werkelijke datum	18-03-2014
Resultaat	Aanpassingen en suggesties over interviews, data, doelgroepen en projecten
Vervolgacties	Verwerken van de opmerkingen in de diverse onderdelen van het verslag.

Nummer	QR019
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Geertje Ariëns
Geplande datum	19-03-2014
Werkelijke datum	19-03-2014
Resultaat	Aanpassingen en suggesties over interviews, gezondheidsthema's, toekomstige ontwikkelingen en doelen.
Vervolgacties	Verwerken van de opmerkingen in de diverse onderdelen van het verslag.

Nummer	QR021
Product	Interviewverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Gert-Willem van Mourik
Geplande datum	21-03-2014
Werkelijke datum	24-03-2014
Resultaat	Geen opmerkingen.
Vervolgacties	Geen.

Nummer	QR022
Product	Interviewverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Peter Keur
Geplande datum	21-03-2014
Werkelijke datum	24-03-2014
Resultaat	Enkele opmerkingen en aanvullingen
Vervolgacties	Verwerkt in het verslag.

Nummer	QR023
---------------	-------

Product	Interviewverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Ben van Lier
Geplande datum	27-03-2014
Werkelijke datum	27-03-2014
Resultaat	Geen opmerkingen.
Vervolgacties	Geen.

Nummer	QR024
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Geertje Ariëns, Hedwig Miessen en Bert Mulder
Geplande datum	28-03-2014
Werkelijke datum	28-03-2014
Resultaat	Suggesties op inhoud en manier van onderzoek.
Vervolgacties	Verbeteringen doorgevoerd na discussie.

Nummer	QR025
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Ter informatie
Door	Wim Elschot & Hubert Kros
Geplande datum	28-03-2014
Werkelijke datum	28-03-2014
Resultaat	Opmerkingen over inhoud en proces.
Vervolgacties	Verbeteringen aangebracht.

Nummer	QR026
Product	Bijlage P. Mindmap
Gebruikte methode	Prioritering ontwikkelingen
Door	Hedwig Miessen en Geertje Ariëns
Geplande datum	25-04-2014
Werkelijke datum	25-04-2014
Resultaat	Matrix met impact en onzekerheid van de belangrijkste ontwikkelingen.

Vervolgacties	Gebruiken als assen voor de scenario's en uitwerken van de scenario's.
----------------------	--

Nummer	QR027
Product	Bijlage P. Mindmap
Gebruikte methode	Prioritering ontwikkelingen o.b.v. impact en onzekerheid
Door	Liesbeth Remmers
Geplande datum	25-04-2014
Werkelijke datum	25-04-2014
Resultaat	Relatie met uitwerking van de decentralisaties ontdekt.
Vervolgacties	Deelname aan projectoverleg om te beoordelen of we kunnen bijdrage aan elkaars doelen.

Nummer	QR028
Product	Bijlage P. Mindmap
Gebruikte methode	Scenarioplanning en brainstorm
Door	Bert Mulder
Geplande datum	28-04-2014
Werkelijke datum	28-04-2014
Resultaat	Gezamenlijk invulling aan scenario's gegevens.
Vervolgacties	Uitwerken van de scenario's, toetsen bij opdrachtgever en belegeider.

Nummer	QR029
Product	Afstudeerdossier
Gebruikte methode	Peer review
Door	Wim Elschot
Geplande datum	30-04-2014
Werkelijke datum	30-04-2014
Resultaat	Uitgebereide review met verbeterpunten op hoofdlijnen en details.
Vervolgacties	Verbeterpunten in structuur en inhoud doorgevoerd.

Nummer	QR030
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review

Door	Geertje Ariëns
Geplande datum	09-05-2014
Werkelijke datum	09-05-2014
Resultaat	Keuze voor scenario.
Vervolgacties	Verder uitwerken van structuur voor implementatie en actipelan.

Nummer	QR031
Product	Afstudeerdossier
Gebruikte methode	Tussentijds assessment
Door	Wim Elschot en Hubert Kros
Geplande datum	12-05-2014
Werkelijke datum	12-05-2014
Resultaat	Beoordeling en bindend advies tot inleveren.
Vervolgacties	Verwerken van alle verbeterpunten.

Nummer	QR032
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hedwig Miessen
Geplande datum	14-05-2014
Werkelijke datum	14-05-2014
Resultaat	Keuze voor scenario.
Vervolgacties	Uitwerken van het actieplan.

Nummer	QR033
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bert Mulder
Geplande datum	16-05-2014
Werkelijke datum	16-05-2014
Resultaat	Actieve sessie over actieplan en consequenties.
Vervolgacties	Verwerken van de relevante consequenties. Andere mogelijk gebruiken in presentatie bij examenzitting.

Nummer	QR034
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Hedwig Miessen
Geplande datum	21-05-2014
Werkelijke datum	21-05-2014
Resultaat	Bespreken van scenario en gevolgen voor gemeente.
Vervolgacties	Verwerken in actieplan.

Nummer	QR035
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Geertje Ariëns
Geplande datum	23-05-2014
Werkelijke datum	23-05-2014
Resultaat	Bespreken van scenario en gevolgen voor gemeente.
Vervolgacties	Verwerken in actieplan.

Nummer	QR036
Product	Afstudeerrapport
Gebruikte methode	Informereren
Door	Jessica Kwekkeboom
Geplande datum	23-05-2014
Werkelijke datum	23-05-2014
Resultaat	Gesprek draagt bij aandraagvlak en initiatief tot vernieuwing in GGD
Vervolgacties	Opstellen van memo met daarin in het kort de mogelijke kansen.

Nummer	QR037
Product	Adviesrapport
Gebruikte methode	Informereren
Door	Marion Stein en Ton van Dijk
Geplande datum	03-06-2014
Werkelijke datum	03-06-2014

Resultaat	Afspraken voor themamiddag tijdens jaarlijkse dag met alle leidinggevendenden van GGD Haaglanden.
Vervolgacties	Geen voor mijn afstudeerproject, wel voor daarna.

Nummer	QR038
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Bregje van der Horst
Geplande datum	03-06-2014
Werkelijke datum	03-06-2014
Resultaat	Communicatiestrategie en tekstuele verbeteringen.
Vervolgacties	Verbeteringen aangebracht.

Nummer	QR039
Product	Afstudeerverslag
Gebruikte methode	Peer review
Door	Rob van der Horst
Geplande datum	05-06-2014
Werkelijke datum	05-06-2014
Resultaat	Taalkundige verbeteringen.
Vervolgacties	Verbeteringen verwerkt.

Gegevensverlies

De originele bestanden van mijn dossier zijn online beschikbaar in Google Drive. Hierdoor zijn de bestanden altijd en overal beschikbaar, kunnen anderen meekijken en verbeteringen aanbrengen, worden alle wijzigingen bijgehouden en kunnen oude versies worden teruggezet indien nodig.

Gedurende het project heb ik regelmatig reservekopieën gemaakt van mijn totale afstudeerdossier. De digitale kopieën zijn bewaard op minimaal twee en maximaal vier verschillende fysieke locaties: een beveiligde USB-stick, online in een betaalde webruimte (anders dan Google Drive), op mijn privé laptop en op mijn persoonlijke ruimte in het netwerk van de gemeente Den Haag.

Hiernaast beschik ik altijd over een recente (maximaal 2 weken oud) papieren versie van mijn afstudeerverslag en heb ik verschillende malen mijn dossier geplaatst in het Portfolio van de Blackboard omgeving van De Haagse Hogeschool.

#	Datum	USB	Online	Laptop	Gemeente
1	12-02-2014	✓	✓	✓	✓

2	23-02-2014	✗	✓	✓	✓
3	26-02-2014	✗	✓	✓	✓
4	28-02-2014	✗	✓	✓	✓
5	04-03-2014	✓	✓	✓	✓
6	07-03-2014	✓	✓	✓	✓
7	10-03-2014	✓	✗	✓	✗
8	16-03-2014	✓	✗	✓	✗
9	24-03-2014	✓	✗	✓	✗
10	31-03-2014	✓	✗	✓	✗
11	14-04-2014	✓	✓	✗	✓
12	25-04-2014	✓	✓	✗	✓
13	28-04-2014	✓	✓	✗	✓
14	08-05-2014	✓	✗	✗	✓
15	10-05-2014	✗	✓	✓	✗
16	12-05-2014	✓	✗	✗	✓
17	14-05-2014	✓	✗	✗	✓
18	16-05-2014	✓	✗	✗	✓
19	27-05-2014	✗	✓	✓	✗
20	28-05-2014	✓	✗	✓	✗
21	29-05-2014	✓	✗	✓	✗
22	01-06-2014	✓	✗	✓	✗
23	03-06-2014	✗	✓	✓	✗
24	04-06-2014	✗	✓	✓	✗
25	05-06-2014	✓	✓	✓	✓

Bijlage K. Gerelateerde projecten

Beleidsadviesnetwerk

Verskillende disciplines binnen de GGD zijn om tafel gaan zitten om ongevraagd advies te geven over de gezondheidssituatie in Den Haag en zoveel als mogelijk voor de gemeenten in de regio Haaglanden. Hun doel is om verbindingen te zoeken met andere beleidsterreinen die aandacht moeten hebben en samen te werken met andere gemeentelijke diensten en afdelingen.

De bevindingen van dit netwerk zullen worden gebruikt op verschillende vlakken, zoals bepaling van de visie van de organisatie en bijdragen aan concept onderwerpen voor het collegeakkoord na de gemeenteraadsverkiezingen van 5 maart 2014.

Omdat informatie een cruciaal component voor de producten en diensten van de GGD is, heb ik verbinding gezocht met dit netwerk. Ik verwacht dat hun kennis een positieve bijdrage kan leveren aan de kwaliteit van mijn onderzoek en ik ben van mening dat de inzichten van mijn onderzoek zouden kunnen bijdragen aan hun adviezen.

Gezondheidsdialoog

De afdeling Gezondheidsbevordering is een project gestart waarbij medewerkers van de GGD, professionals van andere welzijnsinstellingen én inwoners van een wijk samen in gesprek gaan om gezondheidsproblemen aan te pakken. De kennis die medewerkers van de GGD hebben wordt gedeeld met de inwoners om zo een langdurige gedragsverandering te bewerkstelligen.

De kennis die in dit project wordt opgedaan kan bijdragen aan mijn onderzoeksproject. Een van de projectleiders is dan ook een van de mensen die ik beoog te interviewen.

Regionalisering

De zeer recente samenvoeging van twee bestaande organisaties tot GGD Haaglanden heeft onder andere tot gevolg gehad dat de bestaande informatievoorziening werd geüniformeerd. De Haagse processen en informatievoorziening was daarbij leidend.

In de komende tijd zal de nieuwe organisatie nieuwe producten en diensten aanbieden en zal de informatiebehoefte veranderen. De scenario's uit dit onderzoek kunnen een bijdrage leveren aan de toekomstige informatievoorziening van de GGD.

Decentralisaties sociale domein

Nederlandse gemeenten krijgen meer taken toegewezen door de rijksoverheid. De belangrijkste daarvan zijn de 'drie decentralisaties' in het sociale domein: zorg voor langdurig zieken of ouderen, hulp bij het vinden van werk en de jeugdzorg. Deze taken hebben grote impact op de dienstverlening, middelen en informatievoorziening van gemeenten. Dit onderzoek beoogt bij te dragen aan organisatie- en informatiebeleid in dit domein.

Referentie architectuur publieke gezondheid

Verschillende organisaties in de publieke gezondheid hebben gezamenlijk een eerste versie van een referentie architectuur opgezet. In navolging van de rijksoverheid (NORA), gemeenten (GEMMA) en veiligheidsregio's (VeRA) is de PURA tot stand gekomen: Publieke gezondheid referentie architectuur.

In deze eerste versie is alleen gekeken naar de interne organisatie en nog niet naar de uitwisseling van informatie met externen. De PURA wordt in dit onderzoek gebruikt als bron en zouden de uitkomsten van het onderzoek gebruikt kunnen worden als inspiratie voor een deel van de volgende versie van de PURA.

ICT voor de Stad

Een van de ICT programma's van de gemeente is *ICT in de Stad* en gaat over hoe ICT kan bijdragen aan een betere stad. Het kent vier thema's: een levendige ICT-sector, infrastructuur die zorgt voor toegang tot diensten en informatie, digitale vaardigheden en open data.

In dit programma gaat de gemeente verder dan het alleen inzetten van informatie en ICT voor de ondersteuning van de eigen bedrijfsprocessen. Het is uitdrukkelijk de bedoeling om samen met bedrijven, onderwijsinstellingen en inwoners ICT op een bredere manier in te zetten. Dit gebeurt al op verschillende thema's (zoals veiligheid, winkelen) en ook de GGD heeft zelf aangegeven dat ze graag willen verkennen wat de mogelijkheden zijn voor de volksgezondheid.

Een van de pijlers uit dit programma is 'open data'. Open data zijn voorwaarden waaronder openbare overheidsinformatie beschikbaar kan worden gesteld om hergebruik door derden te stimuleren. Het is een middel om structurele veranderingen in de samenleving te bereiken, zoals legitimering van overheidsdiensten, participatie door inwoners of stimuleren van innovatie en werkgelegenheid. Ook het vrijgeven van gegevens of informatie van de GGD zou kunnen leiden tot langdurige verandering in het gedrag van inwoners. De kennis uit dit onderzoek kunnen worden hergebruikt in dit gemeentelijke programma.

Stedenlink & Digitale Steden Agenda

Naast het interne programma ICT voor de stad is Den Haag ook partner van de Stedenlink. Dit is een samenwerkingsverband tussen tien steden en drie provincies die zich inzetten voor breedband en open netwerken. Zij voeren daartoe een breed ICT-beleid, dat zich richt op de aanleg van glasvezelverbindingen en de maatschappelijke meerwaarde die ICT voor haar bewoners kan hebben. Hun gezamenlijke ambities zijn vastgelegd in *Digitale Steden Agenda*; een programma voor gemeenten en marktpartijen die actief zijn met de ontwikkeling en implementatie van maatschappelijk relevante ICT diensten. Een van de thema's daarin is de zorg. Op het gebied van reguliere zorg (huisartsen, ziekenhuizen, etc.) wordt voldoende onderzoek gedaan en zijn verschillende projecten en pilots.

De publieke gezondheidszorg is nog geen onderwerp in dit thema, maar is voor de gemeente wel een cruciale en wettelijke taak. Den Haag kan en wil, middels dit onderzoek, een bijdrage leveren aan het convenant en zo andere deelnemers hierover informeren.

Government of the Future & Future Health

Het lectoraat kent een aantal onderzoeksprogramma's waaraan mijn onderzoek een bijdrage zou kunnen leveren. Enerzijds is het *Government of the Future* een programma waarin wordt gezocht naar 'brede sociaal-maatschappelijke innovatie door het actief verkennen van nieuwe toepassingsmogelijkheden en langere termijneffecten van ICT in de publieke sector'.

Daarnaast wordt er onderzoek gedaan naar de *Future Care*, over hoe de maatschappelijke verschuivingen effect hebben op de zorg en hoe ICT daarbij nieuwe oplossingen kan creëren.

Met dit onderzoek wil ik onderzoeken welke maatschappelijke en ICT-gerelateerde ontwikkelingen er zijn die betrekking kunnen hebben op de publieke gezondheid en daarmee een bijdrage leveren aan de beide onderzoeksprogramma's.

Bijlage L. Highlight reports

Aan het einde van elke week is er een *highlight report* verstuurd naar mijn gedelegeerd opdrachtgever, begeleider en lector. Het wekelijkse rapport over de stand van zaken bevatte altijd de belangrijkste gebeurtenissen uit die week, aandachtspunten en mogelijke problemen en een vooruitblik op de volgende week. De ontvangers hoefden geen actie te ondernemen; de informatie was ter kennisgeving.

1. 14-02-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

vanaf nu zal ik jullie elke vrijdagmiddag een korte e-mail sturen met de stand van zaken rondom mijn afstuderen. Jullie hoeven dit alleen ter kennisgeving aan te nemen. Als er onduidelijkheden zijn, neem gerust contact met me op.

Belangrijkste gebeurtenissen deze week:

- op maandag 10 februari ben ik formeel gestart met mijn afstudeeronderzoek;
- de onderzoeksvraag is: *"hoe kan de samenleving de publieke gezondheid zo goed mogelijk zelf bewaken, beschermen en bevorderen, ondersteund middels informatie van de GGD Haaglanden?"*;
- opdrachtgever is [Jan-Willem Duijzer](#), gedelegeerd opdrachtgever is [Hedwig Miessen](#). Hedwig is bovendien betrokken bij de programma's [ICT voor de Stad](#) en [Digitale Steden Agenda](#);
- begeleider vanuit de GGD is [Geertje Ariëns](#), productgroepmanager [Epidemiologie & gezondheidsbevordering](#);
- [Bert Mulder](#) ondersteunt het onderzoek vanuit het [eSociety Instituut](#), een initiatief van het lectoraat Informatie, Technologie en Samenleving van De Haagse Hogeschool.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- de scope moet verder worden gespecificeerd;
- afspraak bedrijfsbezoek door 1e begeleider verplaatsen (oorspronkelijk 12/3 11:00-12:00).

Vooruitblik komende week:

- bijwerken van planning en mijlpalen;
- afronden Plan van aanpak;
- parallel daaraan start maken met analyse fase: literatuurstudie en plannen van afspraken met experts;
- plannen van periodieke afspraken met Hedwig;
- plannen van periodieke afspraken met Bert.

Prettig weekend,
Menno

2. 21-02-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

Hierbij mijn tweede wekelijkse verslag.

Belangrijkste gebeurtenissen deze week:

- periodieke afspraken met jullie allen individueel zijn gepland;
- het bedrijfsbezoek door 1e begeleider is herpland;
- verschillende mensen buiten het project hebben mijn plan van aanpak gelezen en verbeteringen aangedragen;
- ik heb een inventarisatie gemaakt van personen die ik wil interviewen;
- ik heb een begin gemaakt met het onderzoeken van de deelvragen over definities;
- de scope is enigszins verduidelijkt, maar moet nog verder worden aangescherpt.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- het plan van aanpak is zo goed als af, maar kan pas na de vakantie van Hedwig worden goedgekeurd;
- zolang de scope niet formeel is vastgesteld kan de omvang te groot worden. Deze wil ik volgende week voor mezelf hebben bepaald, afstemming met Hedwig volgt zodra ze terug is van vakantie.

Vooruitblik komende week:

- bijwerken van planning en mijlpalen ten opzichte van de initiële planning;
- afspraken plannen met te interviewen, de eerste toezeggingen heb ik reeds ontvangen;
- verder literatuuronderzoek naar de definities.

Prettig weekend,
Menno

3. 28-02-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

Hierbij mijn derde wekelijkse verslag. Er is inmiddels ongeveer 20% van de doorlooptijd verstreken.

Belangrijkste gebeurtenissen deze week:

- verder onderzoek naar de deelvragen die helderheid geven over verschillende definities;
- de planning is grotendeels bijgewerkt;
- door afwezigheid i.v.m. vakanties zijn nog niet veel afspraken voor interviews gepland;
- de scope is nu helder, mede dankzij antwoorden van deelvragen.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- Voor de Nuclear Security Summit moet er z.s.m. een informatiesysteem worden opgetuigd, dit kan gevolgen hebben voor de uren die ik beschikbaar heb voor regulier werk en het afstudeerproject.

Vooruitblik komende week:

- afspraken: maandag met Hedwig, dinsdag met Bert en donderdag met Geertje;
- inplannen van de resterende interviews;
- verdere verzameling van gegevens om ook de andere deelvragen te kunnen beantwoorden

Prettig weekend,
Menno

4. 07-03-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

Hierbij mijn vierde wekelijkse verslag. Er is inmiddels ongeveer 30% van de doorlooptijd verstreken.

Belangrijkste gebeurtenissen deze week:

- het gesprek met Hedwig heeft geleid tot meer consistentie in de scope, acceptatiecriteria en nieuwe contactpersonen;
- het gesprek met Bert heeft geleid tot nieuwe concepten en inzicht in bestaande modellen die ik nog niet gebruikte;
- het gesprek met Geertje heeft geleid tot informatie over gerelateerde projecten, een mogelijk andere definitie van gezondheid in relatie tot participatie en nieuwe contactpersonen op het gebied van gegevens over de volksgezondheid van de regio.
- de Nuclear Security Summit heeft (vooralsnog) weinig impact gehad op mijn werk en afstudeerproject;
- ik heb een afspraak gepland met de directeur van de GGD om hem te informeren over mijn onderzoek en zo draagvlak te creëren;
- ik denk er aan om in de data-analyse fase een brainstormsessie te organiseren met professionals uit verschillende disciplines. Ik zou hen willen laten meedenken over mogelijke scenario's.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- door het verwerken van de gesprekken en het inzicht dat een brainstorm een goede vorm zou zijn, ben ik niet toegekomen aan het plannen van interviews;
- het aantal personen wat ik zou kunnen interviewen neemt toe. Ik zal die snel moeten benaderen, afspraken maken of andere keuzes maken.

Vooruitblik komende week:

- inplannen van de resterende interviews;
- verdere verzameling van gegevens om ook de andere deelvragen te kunnen beantwoorden.

Prettig weekend,
Menno

5. 14-03-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

Hierbij mijn vijfde wekelijkse verslag. Er is 40% van de tijd verstreken.

Belangrijkste gebeurtenissen deze week:

- Gesprek met Geertje, Hedwig en examiner Wim. Hierin werden de aanleiding, context en voortgang van mijn afstudeerproject en procedure van De Haagse Hogeschool besproken;

- Ik heb verschillende afspraken kunnen maken voor interviews;
- Ik heb een start gemaakt met de inventarisatie van gegevens die de GGD bezit;

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- thuis zijn drie van mijn vier dames ziek en die vragen nog meer aandacht dan normaal gesproken. Hierdoor heb ik gedurende twee dagen en drie avonden geen tijd kunnen besteden aan mijn onderzoek.

Vooruitblik komende week:

- Afspraken met Geertje, Hedwig en Bert;
- Eerste twee interviews vinden plaats;
- Uitwerken en valideren van het model van de gegevens die de GGD bezit;
- Verder tekstueel uitwerken van de deelvragen.

Prettig weekend,
Menno

6. 24-03-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

door andere werkzaamheden was ik vrijdagmiddag niet in de gelegenheid om jullie te informeren. Hierbij alsnog de stand van zaken van vorige week:

Belangrijkste gebeurtenissen vorige week:

- de eerste twee interview hebben plaatsgevonden;
- met elk van jullie heb ik delen van mijn afstudeerverslag besproken en de opmerkingen heb ik verwerkt;
- ik heb de benodigde literatuur verzameld en ben die aan het verwerken tot een geheel. Zodra de interviews achter de rug en verwerkt zijn kan de data verzamelingsfase worden afgesloten.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- een aanbestedingstraject zorgde voor extra werkzaamheden waardoor ik vorige week minder tijd heb besteed aan mijn afstudeerproject;
-
-

Vooruitblik komende week:

- verwerken van de interviews;
- interview met Ben van Lier (Centric);
- inleveren van een voortgangsverslag aan mijn examinatoren van De Haagse Hogeschool;
- verder opzetten van structuur voor de scenario's.

Groet,
Menno

7. 28-03-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

hierbij wederom de wekelijkse stand van zaken.

Door een fout in mijn berekening dacht ik dat inmiddels ruim 50% van de doorlooptijd was verstreken. Gelukkig voor mij bleek dat niet het geval en bevinden we ons nu net voorbij de 40%.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- Interview met Ben van Lier;
- de overige interviews heb ik verwerkt;
- het voortgangsverslag heb ik nog niet aan de hogeschool aangeleverd omdat, ook bij mede studenten, onduidelijk is wat daar in moet staan.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- een aanbestedingstraject vraagt meer tijd dan verwacht waardoor er minder tijd over blijft voor reguliere werkzaamheden en afstuderen.

Vooruitblik volgende week:

- terugkerende afspraken met elk van jullie;
- plannen en houden van andere interviews;
- afronden van het verwerken van de gevonden gegevens in de literatuur.

Bijgevoegd vinden jullie de meest recente versie van mijn afstudeerverslag. Volgende week zou ik bepaalde delen met elk van jullie willen bespreken. Daarvoor is het niet nodig om het volledig te hebben gelezen.

Prettig weekend,
Menno

8. 04-04-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

hierbij wederom de wekelijkse stand van zaken.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- twee wekelijkse gesprekken met Bert en Geertje hebben plaatsgevonden;
- ik overwoog om de personen die ik voorgenomen had om te interviewen niet te interviewen en hun expertise in te zetten bij het invullen van de scenario's. Dit omdat de interviews bevestigden wat ik tot nu toe inhoudelijk in de data verzameling fase had beschreven en niet veel nieuws aan het licht brachten. Geertje adviseert dringend om nog wel de interviews te houden omdat het totaal aantal niet interviews heel groot is en het ook een moment is om te bepalen of mensen kunnen bijdragen aan de scenario's.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- het aanbestedings traject wat vorige week ook al veel tijd kostte heeft ook deze week voor beperktere tijd gezorgd. De verwachting is dat dit tot medio mei duurt.

Vooruitblik volgende week:

- een interview met een projectleider van de gemeente;
- alsnog afspraken maken voor overige interviews;
- verder met met analyse van de bestaande gegevens.

Prettig weekend,

Menno

9. 11-04-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

hierbij wederom de wekelijkse stand van zaken. Inmiddels ben ik net over de helft van de doorlooptijd; 6 juni is de datum waarop ik wil inleveren.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- om te voldoen aan de criteria van de hogeschool heb ik van alle bronnen in mijn verslag verantwoord hoe ik deze heb gevonden. Dit is niet relevant voor het eindrapport, wel voor mijn beoordeling;
- interview met projectleider publieke informatievoorziening 3 decentralisaties.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- ook deze week hebben het aanbestedingstraject en acute problematiek bij de Ambulancedienst gezorgd voor een drukke werkweek. Tijdens kantooruren heb ik geen tijd kunnen besteden aan mijn onderzoek;
- dinsdagavond 16 april wil ik een tentamen herkansen. Daarvoor moet ik nog wel studeren en dat gaat de komende dagen ten koste van mijn onderzoek.

Vooruitblik volgende week:

- afspraken met Bert (maandag) en Hedwig (woensdag);
- interview met collega van de GGD;
- analyseren van de gevonden gegevens;
- alvast maken van afspraken voor invulling van de scenario's,

Prettig weekend,
Menno

10. 18-04-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze het tiende verslag:

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- de analyse van de verzamelde gegevens lijkt op hoofdlijnen de hypothese te ondersteunen. Bovendien zijn er verschillende mogelijkheden voor scenario's;
- door een dag studieverlof op te nemen heb ik wat achterstand kunnen inhalen.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- de aanbesteding die de afgelopen weken veel tijd kostte behoeft deze week minder aandacht. De aanbesteding zal volgende week wel weer veel tijd kosten.

Vooruitblik volgende week:

- afspraak met een professional die werkt met sociaal kwetsbaren, groepen die in mijn onderzoek stevast terugkomen omdat zij slecht scoren qua zelfredzaamheid;

- afspraak met Geertje & Hedwig staat gepland, waarin zij een keuze zullen maken voor de twee belangrijkste ontwikkelingen.

Prettig paasweekend,
Menno

11. 25-04-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze het elfde verslag. Nog zes weken te gaan tot mijn inleverdatum 6 juni.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- er heeft een gesprek plaats gevonden met een veldregisseur, die regelmatig in contact komt met sociaal kwetsbaren;
- er heeft een gesprek plaats gevonden met een senior functionaris gezondheidsbevordering, waarbij ongeveer dezelfde vraag wordt gesteld als mijn onderzoeksvraag;
- op basis van de analyse van de literatuur en interviews heb ik een mindmap gemaakt. Door middel van deze mindmap hebben Geertje en Hedwig de belangrijkste ontwikkelingen gewaardeerd. De twee ontwikkelingen waar de vier scenario's op zullen worden gebaseerd zijn: dienstverlening dicht bij de inwoners (waarvan de drie decentralisaties een uitwerking zijn) en hyper connectivity (o.a. mobiele apparaten, internet of things, big data).

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- deze week waren er - gelukkig - geen aandachtspunten of problemen.

Vooruitblik volgende week:

- maandag hebben Bert en ik onze twee wekelijkse ontmoeting;
- woensdag bespreek ik mijn afstudeerdossier met mijn examinerator

Prettig weekend,
Menno

12. 02-05-2014

Hallo Hedwig, Geertje & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag van mijn afstudeeronderzoek. Nog vijf weken te gaan.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- samen met Bert heb ik een schets gemaakt van de mogelijke scenario's. Deze ben ik deze en komende week aan het uitwerken;
- mijn afstudeerverslag heb ik besproken met mijn examinerator. Hij heeft een aantal verbeterpunten aangegeven en ik zal deze overnemen.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- Door vakanties en de vele (verplichte) vrije dagen is het niet realistisch om invulling aan de scenario's te geven door middel van een brainstorm sessie. Ik zal de beoogde personen persoonlijk benaderen en de scenario's met de individuen bespreken.

Vooruitblik volgende week:

- Verder uitwerken van de verbeterpunten en scenario's;
- Bespreken van de conceptuele scenario's met verschillende individuen.

Prettig weekend,
Menno

13. 09-05-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag. Nog vier weken te gaan.

Over ongeveer twee weken ontvangen jullie alle drie van mij een evaluatieformulier waarin jullie mijn functioneren mogen beoordelen. Het formulier moet uiterlijk 6 juni worden ingeleverd. Verdere instructies volgen tegen die tijd.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- de opmerkingen van mij examiner heb ik zo veel mogelijk verwerkt;
- ook de verschillende scenario's heb ik, met aanvulling van Geertje en andere collega's, op hoofdlijnen uitgewerkt;
- Geertje heeft een eerste waardering toegekend aan verschillende scenario's.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- vóór vrijdag 16 mei moet ik mijn concept afstudeerdossier laten toetsen door mijn beide examinatoren. Een van hen heeft nog niet gereageerd op mijn datumvoorstellen. Zonder zijn goedkeuring bestaat het risico dat ik mijn onderzoek niet mag inleveren op 6 juni. Ik heb de coördinator van het afstuderen gevraagd actie te ondernemen;
- ook deze week zorgde het aanbestedingstraject in mijn werk voor bijzondere, onvoorziene ontwikkelingen.

Vooruitblik volgende week:

- bespreken concept afstudeerdossier met één van beide examinatoren;
- woensdag bespreek ik de scenario's met Hedwig.

Prettig weekend,
Menno

14. 16-05-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag. Nog drie weken te gaan.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- de tussentijdse beoordeling door mijn examinatoren heeft plaatsgevonden. Het resultaat bestaat uit diverse procesmatige en inhoudelijke opmerkingen en het bindende advies om 6 juni mijn afstudeerdossier in te leveren.
Een van de belangrijkste opmerkingen was dat het onderzoek tot nu toe vooral bedrijfskundig is en dat de gevolgen voor de informatievoorziening en ICT (nog) niet zijn uitgewerkt;
- dankzij de tussentijdse beoordeling en opmerkingen van derden is de structuur van mijn onderzoeksverslag ingrijpend gewijzigd, wat de kwaliteit en leesbaarheid ten goede komt.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- de twee wekelijkse afspraak met Hedwig heeft niet kunnen plaatsvinden. Zij heeft de scenario's nog niet kunnen beoordelen.

Vooruitblik volgende week:

- er vindt nog één laatste interview plaats met een manager van een zorginstelling uit de regio;
- de implicaties van de scenario's voor de organisatie, beleid, informatie en ICT zal ik verder uitwerken.

Volgende week ontvangen jullie een evaluatieformulier. Hierin wordt gevraagd een oordeel te geven over mijn manier van communiceren, functioneren, mijn kennis en kunde, de kwaliteit van de producten en of mijn onderzoek voldoet aan jullie verwachtingen.

Prettig weekend,
Menno

15. 23-05-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag. Nog twee weken tot de uiterste inleverdatum.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- jullie hebben alle drie een beoordelingsformulier ontvangen. Zouden jullie deze **vóór 6 juni** willen invullen opsturen naar a.m.schipper@hhs.nl, met cc naar menno.vanderhorst@denhaag.nl;
- verschillende peer-reviewers hebben mijn verslag gelezen en verbeteringen aangebracht;

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- Geen.

Vooruitblik volgende week:

- Uitwerken van de conclusie en reflectie/evaluatie.

Prettig weekend,
Menno

16. 30-05-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag. Aanstaaende vrijdag, uiterlijk 16:00 moet ik mijn volledige dossier hebben ingeleverd bij De Haagse Hogeschool.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- Inhoudelijk is mijn dossier voor 95% gereed.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- De onderbouwing van de te verwachte kosten en uitgaven voor het geselecteerde scenario wil ik nog verifiëren bij (minimaal) een collega. Gezien mijn (zakelijke) agenda van de komende week kan dit nog wel eens lastig worden.

Vooruitblik volgende week:

- Afronden van het dossier, inclusief het adviesrapport voor jullie;
- Hedwig en Geertje ontvangen een uitnodiging van De Haagse Hogeschool voor het bijwonen van de examenzitting.

Aan Hedwig en Bert: zouden jullie het beoordelingsformulier **vóór 6 juni** willen invullen opsturen naar a.m.schipper@hhs.nl, met cc naar menno.vanderhorst@denhaag.nl? Dank!

Groet,
Menno

17. 06-06-2014

Hallo Geertje, Hedwig & Bert,

bij deze mijn wekelijkse verslag.

Belangrijkste gebeurtenissen afgelopen week:

- vanmiddag heb ik mijn dossier digitaal en analoog ingeleverd.

Aandachtspunten en mogelijke problemen:

- Geen.

Vooruitblik volgende week. Deze ziet er heel anders uit dan de afgelopen 17 weken:

- Vanavond ga ik met mijn vrouw en kinderen op het terras vieren dat ik mijn dossier heb ingeleverd. Morgen gaan de kinderen uit logeren en gaan mijn vrouw en ik weer eens tijd samen doorbrengen. Maandag bezoeken we met z'n allen het WK hockey;
- Een deel van mijn tijd ga ik besteden aan de voorbereiding van de examenzitting, de rest van de tijd zal ik besteden aan zaken die niks met mijn studie of werk te maken hebben.

Bijzonder veel dank voor al jullie tijd en expertise!

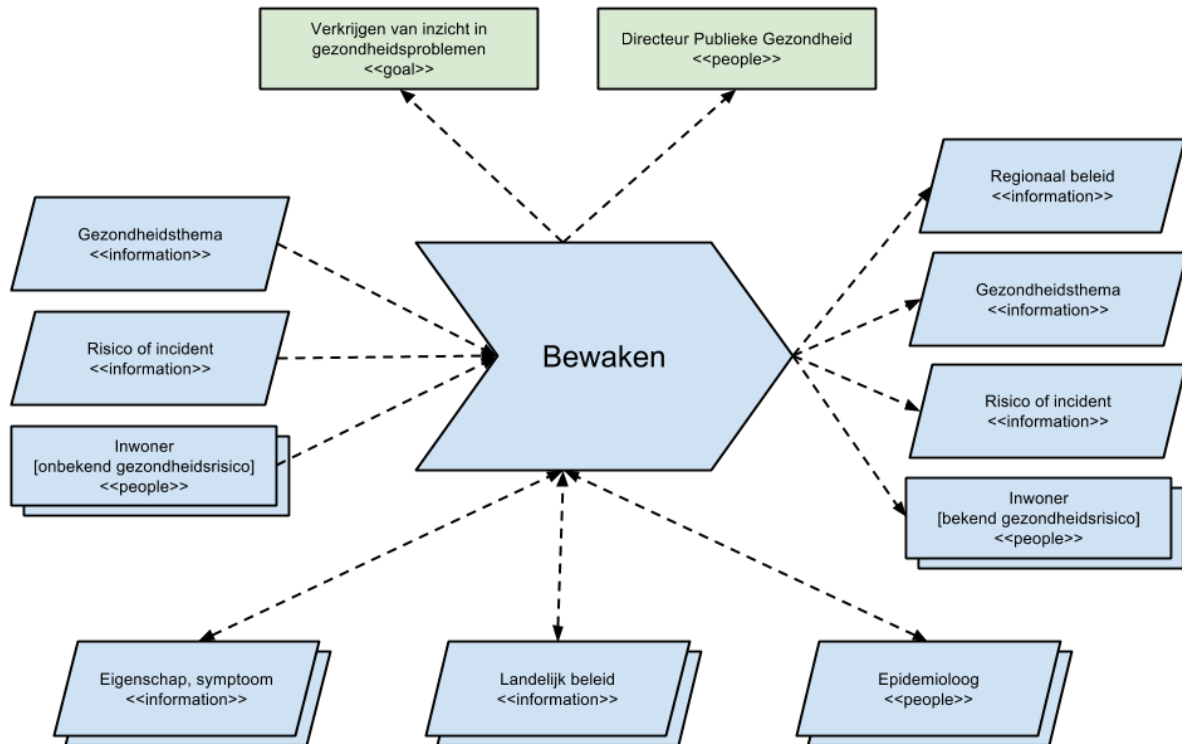
Menno

Bijlage M. Planning

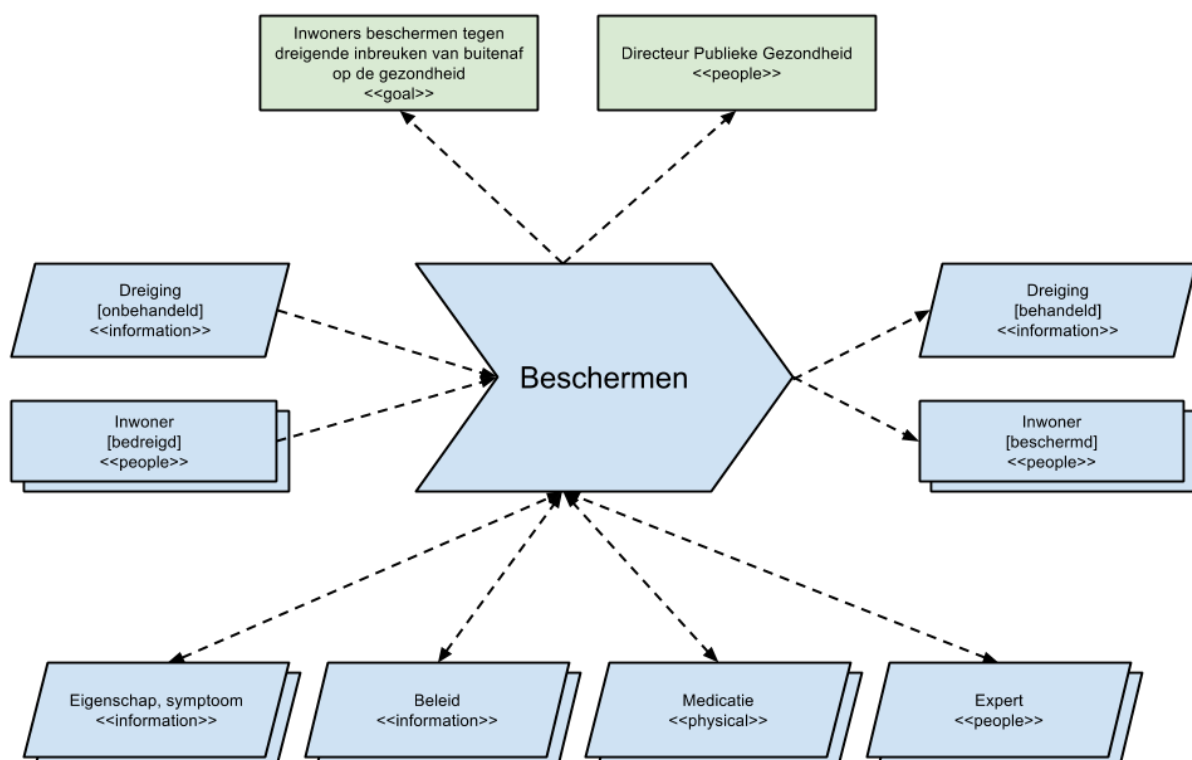
[illegible]

Bijlage N. Business Process Diagrammen

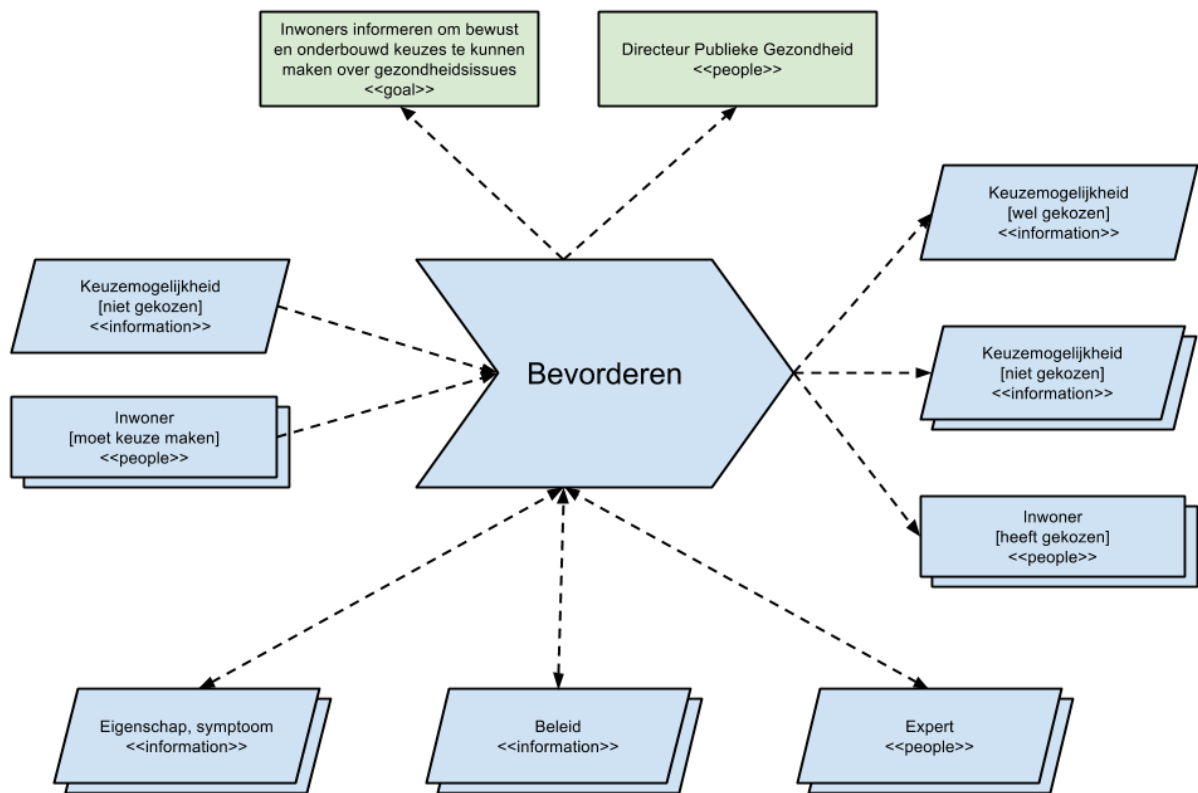
Bewaken



Beschermen



Bevorderen



Bijlage O. Diensten, bedrijfsfuncties en gegevensverzamelingen

Diensten

Voortvloeiend uit de diverse wetten en het lokale gezondheidsbeleid van negen gemeenten levert de GGD onderstaande producten en diensten:

1. Algemene infectieziektenbestrijding;
2. Reizigerszorg;
3. Seksuele gezondheid:
 - a. Aanvullende seksuele gezondheidszorg;
 - b. Aanvullende voorlichting en outreach activiteiten;
 - c. Vaccinatie risicogroepen;
 - d. Preventieve SOA-zorg.
4. Medische Milieukunde & Technische Hygiënische Zorg:
 - a. Medisch milieukundige basiszorg;
 - b. Proactieve medische milieukundige zorg;
 - c. Aanpak koolmonoxide;
 - d. Technisch hygiënische basiszorg;
 - e. Inspectie tatoe, piercingstudio's en studio's voor cosmetische tatoeage;
 - f. Inspectie seksinrichtingen;
 - g. Kwaliteitscontrole oppervlaktewater;
 - h. Inspectie kampeergelegenheden en jachthavens;
5. Tuberculosebestrijding:
 - a. Tuberculosebestrijding;
 - b. Aanvullende tuberculosebestrijding;
 - c. Tuberculosebestrijding in penitentiaire inrichtingen.
6. Sociaal medische advisering:
 - a. Sociaal medische basiszorg dak- en thuislozen;
 - b. Sociaal medische basiszorg met vangnetfunctie voor illegalen;
7. Lijkschouw en afhandelen euthanasie;
8. Openbare (geestelijke) gezondheidszorg:
 - a. Outreachend werk;
 - b. Loket op straat;
 - c. Loket achter de voordeur;
 - d. Centraal coördinatiepunt loket Dak- en Thuislozen;
 - e. Monitoring van trajecten;
 - f. Signaleringsoverleg.
9. Epidemiologie, gezondheidsbevordering en beleidsadvisering:
 - a. Inzicht in gezondheidssituatie op basis van epidemiologische analyse;
 - b. Consultatie en advisering epidemiologie;
 - c. Specifiek epidemiologisch onderzoek;
 - d. Gezondheidsbevordering algemeen;
 - e. Gezondheidsbevordering specifiek;
 - f. Publieksinformatie;
 - g. Nazorg bij een poging tot suïcide;
 - h. Beleidsondersteuning en advisering lokaal gezondheidsbeleid;

- i. Beleidsondersteuning en advisering specifiek;
 - j. Beleidsondersteuning en advisering strategisch beleid;
10. Toezicht op de kinderopvang:
- a. Onderzoek voor registratie dagopvang;
 - b. Onderzoek voor registratie buitenschoolse opvang;
 - c. Onderzoek registratie peuterspeelzalen;
 - d. Onderzoek registratie gastouderbureau;
 - e. Onderzoek voor registratie als gastouder
 - f. Onderzoek na exploitatie
 - g. Risicogestuurd toezicht;
 - h. Steekproefsgewijs onderzoek;
 - i. Onderzoek na een signaal;
 - j. Nader onderzoek;
11. Jeugdgezondheidszorg:
- a. Gezondheidsonderzoeken;
 - b. Ontvangst dossiers 4-jarigen van Jong Florence en kinderen die in Den Haag komen wonen;
 - c. Preventieve gezondheidsonderzoeken;
 - d. Speciaal basisonderwijs dossieronderzoeken, PGO's en plaatsingsonderzoek;
 - e. Praktijkonderwijs plaatsingsonderzoek en vervolgonderzoeken;
 - f. Onderzoeken op indicatie van neveninstromers;
 - g. Onderzoeken op indicatie van arts en verpleegkundige;
 - h. Vaccinaties;
 - i. Vaccinaties Uit de pas lopers;
 - j. Monitoring;
 - k. Monitoring en signalering;
 - l. Zorgcoördinatie;
 - m. Deelname schoolzorgstructuur;
 - n. Overleg ketenpartners;
 - o. Zorgcoördinatie in basistakenpakket;
 - p. Verklaring ontheffing Leerplicht;
 - q. Voorlichting gezond opgroeien;
 - r. Gezondheidsbevordering scholen;
 - s. Bemoeizorg;
 - t. Intensieve begeleiding zorgmijdende gezinnen of gezinnen met multiproblematiek.
12. Ambulancezorg:
- a. Spoedvervoer;
 - b. Besteld ambulancevervoer;
 - c. Extra ambulances bij rampen of evenementen.
13. Crisismanagement:
- a. Inzet bij rampen, ongevallen, crisis en incidenten;
 - b. Aanpak voorkomen maatschappelijke onrust;
 - c. Het bevorderen van psychosociale hulpverlening bij incidenten;
 - d. Coördinatie;
 - e. Gezondheidsonderzoek bij rampen;

- f. Crisiscommunicatie.
- 14. Overige activiteiten
 - a. Publieke gezondheid in Caraïbisch Nederland;
 - b. Deelname Academische Werkplaatsen;
 - c. Opleidingsplaats geneeskundige profielen.

Bedrijfsfuncties en gegevensverzamelingen

Op basis van het bedrijfsfunctiemodel van de PURA (versie 1) zijn de gegevensverzamelingen van GGD Haaglanden toegevoegd:

Klanten

Partners

Afstemmingspartijen

Leveranciers

Strategie ontwikkeling

Beleidsnemen

Missie
Visie
Beleidsnemen
Bestuursakkoord

Verantwoordingsafleggen

Prestaties
Evaluatie
Analyse

Sturen en organiseren

Liding geven

Planning en Control
Jaarwerkplannen
Prestatiemonitor

Bedrijfsontwikkeling

Organisatieontwikkeling

Directiebeoordeling
Risicoanalyse
Jaarwerkplannen

Innovatie & Ontwikkeling

Meerjarenplan

Kennismangement

Primaire functies (waarde toevoegen)

Dienstrevering

Intake cliënt

Hulpaanvraag
Behoeftesbepaling
Maatstaf

Meding intake

Incident
Verzoek

Bevoordeling en bescherming gezondheid individueel

Gesondheidsonderzoek cliënt

Urgentiebeoordeling, Foto, Diagnose, Beleid, Secundairrisico, Afwijking

Voorlichting individueel

Beleid

Bevoordeling en bescherming gezondheid collectief

Voorlichting collectief

Materiaal, Maatregel, Campagne, Projectplan, Projectevaluatie

Netwerkgreep / Coördinatie

Voorrang, Signaal, Omgevingsanalyse

Relatiebeheer

Relaties

Secundaire functies (ondersteunen en beheeren)

Financien

Opdrachten
Kosten
Begroting
Transactie

Communicatie

Beleid, Protocol, Nieuws

Informatiemanagement

Aanbesteding, Wijzigingen, Beleid, Portfolio

COPAFUTH-functies

Personeel en Organisatie

Beoordeling, Functioneren, Verlof, Functiehuis
Vacature, Curriculum vitae, Salaris, Verzuim

ICT

Autorisatie, Configuratie item, Inrichting, Incident

DIV

Document structuurplan

Inkoop en contracten

Bevoegdheden, Aanbesteding, Voorraad, Contract

Kwaliteits/Risico management

Klaar Proceesbeschrijving, FONIA,
Audit, Protocol, Handboek, Beoordeling

Huisvesting

Inventaris, Contract, Meding, Activiteit

Faciliteren

Contract
Aankoop
Voorraad
Meding

Juridische zaken

Procedures
Oorzaakstort

Data

Basisregistraties

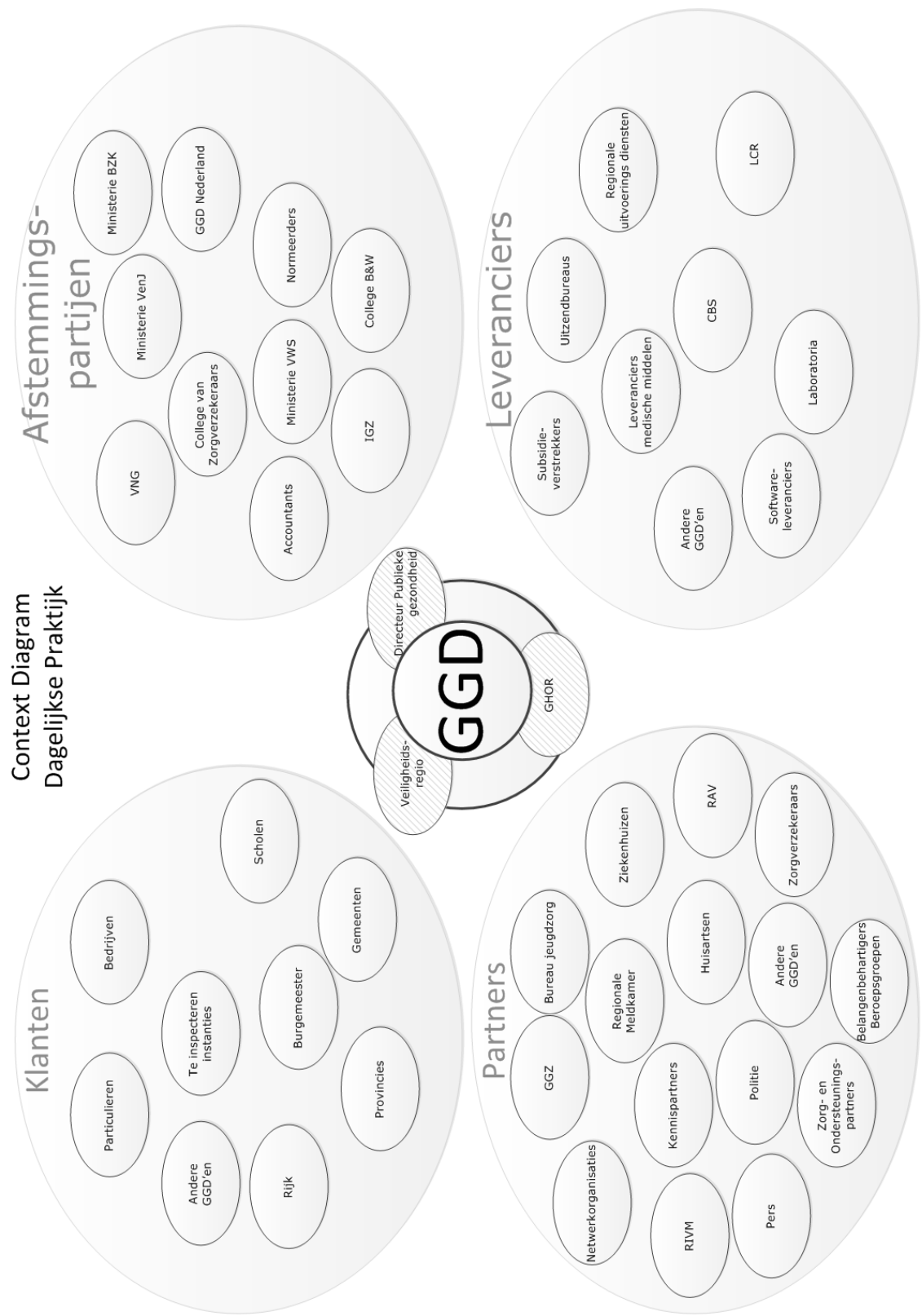
Externe gegevensbronnen

Verzekering
Fonds
Medicijn
Contra indicatie

Eigen kernregistraties

Interne gegevensbronnen

Bijlage P. Contextdiagram PURA



Bijlage Q. Mindmap

