

# Evaluatie netwerken Amsterdam

Onderzoek naar netwerken rondom gecombineerde  
leefstijlinterventies in Amsterdam



Leerstoelgroep Gezondheid en Maatschappij



**WAGENINGENUR**  
*For quality of life*



**NISB** Nederlands Instituut  
voor Sport & Bewegen



**1ste Lijn Amsterdam**



# **Evaluatie netwerken Amsterdam**

## **Onderzoek naar netwerken rondom gecombineerde leefstijlinterventies in Amsterdam**

Franciska den Hartog

Annemarie Wagemakers

Contact:

Annemarie Wagemakers

Wageningen Universiteit

[annemarie.wagemakers@wur.nl](mailto:annemarie.wagemakers@wur.nl)

© Leerstoelgroep Gezondheid en Maatschappij. Wageningen Universiteit.

Delen uit deze publicatie mogen worden opgenomen onder voorwaarde van bronvermelding: Hartog F den, Wagemakers A. Evaluatie netwerken Amsterdam. Onderzoek naar netwerken rondom gecombineerde leefstijlinterventies in Amsterdam. Gezondheid en Maatschappij, Wageningen Universiteit, 2012.

## **Dankwoord**

Een woord van dank aan alle coördinatoren van de netwerken voor de samenwerking in het onderzoek. Ook alle deelnemers aan de focusgroep gesprekken willen we bedanken voor hun tijd en input. Het was leuk en inspirerend om de interviews en focusgroep gesprekken te houden.

Graag bedanken we ook het Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen (NISB) voor de samenwerking bij dit onderzoek. Een bijzonder woord van dank voor Martin Huysmans van 1ste Lijn Amsterdam, Marieke van Dijk (NISB) en Marion Herens (WUR/NISB) voor het meelesen met de conceptrapportage.

Franciska den Hartog en Annemarie Wagemakers



## **INHOUDSOPGAVE**

|                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1 Inleiding .....</b>                                                         | <b>9</b>  |
| <b>2 Doel en methoden evaluatie netwerkvorming.....</b>                          | <b>10</b> |
| 2.1. Doel en onderzoeksvragen .....                                              | 10        |
| 2.2. Methoden.....                                                               | 10        |
| <b>3 Netwerken in Amsterdam .....</b>                                            | <b>12</b> |
| <b>4 Resultaten stedelijke werkgroep GLI .....</b>                               | <b>14</b> |
| <b>5 Resultaten GLI Netwerk Zuid.....</b>                                        | <b>16</b> |
| <b>6 Resultaten Fit in West.....</b>                                             | <b>18</b> |
| <b>7 Resultaten De Rotonde (Noord) .....</b>                                     | <b>20</b> |
| <b>8 Continuïteit van de netwerken.....</b>                                      | <b>22</b> |
| <b>9 Conclusie.....</b>                                                          | <b>23</b> |
| <b>10 Aanbevelingen.....</b>                                                     | <b>24</b> |
| 10.1 Algemene aanbevelingen voor Amsterdam.....                                  | 24        |
| 10.2 Aanbevelingen per netwerk .....                                             | 25        |
| <b>Bijlagen.....</b>                                                             | <b>29</b> |
| Bijlage 1 Topic list interviews .....                                            | 29        |
| Bijlage 2 Overzicht geïnterviewden netwerken.....                                | 30        |
| Bijlage 3 Netwerkanalyse Stedelijke Werkgroep GLI .....                          | 31        |
| Bijlage 4 Netwerkanalyse GLI Netwerk Zuid.....                                   | 32        |
| Bijlage 5 Netwerkanalyse Fit in West.....                                        | 33        |
| Bijlage 6 Netwerkanalyse De Rotonde .....                                        | 34        |
| Bijlage 7 Inge vulde Coordinated Action Checklist Stedelijke Werkgroep GLI ..... | 35        |



# 1 Inleiding

Op verzoek van 1ste Lijn Amsterdam heeft Wageningen Universiteit (WUR) een evaluatieonderzoek gedaan naar de netwerken rondom gecombineerde leefstijlinterventies in Amsterdam. Het onderzoek is onderdeel van een landelijke evaluatie van netwerken rondom de BeweegKuur in opdracht van het Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen (NISB). De landelijke evaluatie in opdracht van NISB betrof een pilotonderzoek, afgerond in het voorjaar van 2011<sup>1</sup>, en een vervolgonderzoek. De pilotevaluatie is een eerste aanzet om de factoren die een rol spelen in de netwerkvorming in kaart te brengen. Het vervolgonderzoek bouwt voort op de uitkomsten van de pilot evaluatie. Het doel van het vervolgonderzoek is inzicht te krijgen in de factoren van belang voor het opbouwen van duurzame netwerken, de resultaten die de netwerken boeken en de wijze waarop netwerken gefaciliteerd kunnen worden. Het onderzoek heeft tevens als doel direct bruikbare kennis voor de netwerken te leveren, en daarmee bij te dragen aan de vorming van duurzame netwerken. Door de methoden van onderzoek wordt in en met de netwerken kennis gegenereerd.

Het onderzoek in naar de netwerken in Amsterdam betreft een evaluatie van de bestaande netwerken. Dit zijn de Stedelijke Werkgroep Gecombineerde Leefstijl Interventies (GLI) en de netwerken in de drie stadsdelen: 'GLI netwerk Zuid' in Stadsdeel Amsterdam- Zuid, 'Fit in West' in Stadsdeel Amsterdam-West en 'De Rotonde' in Stadsdeel Amsterdam- Noord. De stedelijke werkgroep GLI bestaat uit vertegenwoordigers van 1ste Lijn Amsterdam, de GGD, DMO, Sportservice en zorgverzekeraar Achmea. Een belangrijke taak van het stedelijk netwerk is het ondersteunen van de stadsdeelnetwerken. De stadsdeelnetwerken bestaan uit onder andere uit eerstelijnszorgprofessionals, gemeenten en welzijn. Een belangrijke taak is het uitvoeren van gecombineerde leefstijlinterventies zoals de BeweegKuur.

Het bouwen van netwerken is een belangrijke voorwaarde voor een succesvolle aanpak en de implementatie van initiatieven rondom gecombineerde leefstijlinterventies. Het doel van dit evaluatie onderzoek is inzicht te krijgen in de succes- en verbeterpunten van de netwerken, de doelen en resultaten van de netwerken en de factoren die bijdragen aan de continuïteit van de netwerken. Op basis hiervan zijn aanbevelingen gedaan voor de netwerken over de samenstelling van de netwerken, de organisatiestructuur en de eindverantwoordelijkheid.

In dit rapport wordt in hoofdstuk 2 het doel en de methoden van het evaluatieonderzoek beschreven. In hoofdstuk 3 tot en met 8 zijn de resultaten van het onderzoek beschreven. Hoofdstuk 3 beschrijft de organisatiestructuur van de netwerken in Amsterdam en gaat in op het functioneren van de netwerken. Vervolgens zijn de resultaten per netwerk beschreven: de stedelijke werkgroep GLI (hoofdstuk 4), stadsdeelnetwerk Zuid (GLI Network Zuid, hoofdstuk 5), stadsdeelnetwerk West (Fit in West, hoofdstuk 6) en stadsdeelnetwerk Noord (De Rotonde, hoofdstuk 7). In hoofdstuk 8 worden de resultaten met betrekking tot de continuïteit van de netwerken beschreven. Hoofdstuk 9 bestaat uit de conclusies. In hoofdstuk 10 zijn aanbevelingen gedaan. Dit zijn zowel algemene aanbevelingen voor Amsterdam als specifieke aanbevelingen voor de afzonderlijke netwerken.

---

<sup>1</sup> Wagemakers A, Hartog F den, Vaandrager L. Van vonkjes naar vuurtjes. Pilot evaluatie netwerkvorming rondom de BeweegKuur. Leerstoelgroep Gezondheid en Maatschappij. Wageningen Universiteit, 2011.

## 2 Doel en methoden evaluatie netwerkvorming

### 2.1. Doel en onderzoeksvragen

Het doel van het evaluatieonderzoek van de netwerken in Amsterdam was om inzicht te krijgen in de succes- en verbeterpunten van de netwerken, de doelen en beoogde resultaten van de netwerken, de resultaten die de netwerken boeken en factoren van belang voor het opbouwen van duurzame netwerken ofwel blijvende netwerkverbindingen.

Voor het beantwoorden van de doelstelling zijn de volgende onderzoeksvragen opgesteld:

- Wat zijn de doelen en beoogde resultaten van deze netwerken?
- Welke resultaten hebben zij bereikt? Aan welke resultaten wordt wel/niet gewerkt?
- Wat zijn faal- en succesfactoren in de netwerkontwikkeling?
- Welke factoren kunnen bijdragen aan de continuïteit van de netwerken, en op welke wijze?

### 2.2. Methoden

Om de netwerken te evalueren zijn verschillende methoden en instrumenten gebruikt: interviews, focusgroepen, documentanalyse, netwerkanalyse, tijdlijnmethode<sup>2</sup>, de Coordinated Action Checklist<sup>3</sup> en een vragenlijst. De interviews (Bijlage 1) zijn gehouden met een afvaardiging van de stedelijke werkgroep GLI en de coördinatoren van de drie stadsdeelnetwerken (Bijlage 2). De netwerkanalyse, de tijdlijnmethode en de Coordinated Action Checklist zijn gebruikt in de focusgroep gesprekken als aanzet voor de discussie. Tijdens de focusgroep gesprekken hebben alle deelnemers een korte vragenlijst ingevuld.

#### *Interviews*

Het doel van de interviews was om inzicht te krijgen in wat er op het moment speelt en om de focusgroep gesprekken voor te bereiden. De onderwerpen in de interviews omvatten het opbouwen en onderhouden van het netwerk, de geboekte resultaten van het netwerk en duurzaamheid van het netwerk. De interviews met de coördinatoren werden telefonisch gehouden en duurden ongeveer een half uur.

#### *Focusgroepen*

Met alle netwerken is een focusgroep gesprek gehouden. Het streven was dat zoveel mogelijk netwerkpartners aanwezig waren. De focusgroep gesprekken duurden een uur. In alle netwerken is de netwerkanalyse van het netwerk besproken. In de stedelijke werkgroep is de Coordinated Action Checklist gebruikt als aanzet voor de discussie over succes- en verbeterpunten in het netwerk. In de drie stadsdeelnetwerken is de tijdlijnmethode toegepast. De netwerken hebben een kort verslag van het focusgroep gesprek toegestuurd gekregen.

#### *Documentanalyse*

De documentanalyse omvat ontvangen notulen, vergaderstukken en andere documenten van de betrokken netwerken voor zover deze aan de onderzoeker zijn verstrekt.

---

<sup>2</sup> Zaalmlink BW, Smit CT, Wielinga HE, Geerling-Eiff FA, Hoogerwerf L. Netwerkgereedschap voor vrije actoren. Methoden en technieken voor het succesvol begeleiden van netwerken. Wageningen UR, 2007.

<sup>3</sup> Wagemakers A, Koelen MA, Lezwijn J, Vaandrager L. Coordinated action checklist: A tool for partnerships to facilitate and evaluate community health promotion. Global Health Promotion 2010;17(3).

### **Netwerkanalyse**

De netwerkanalyse brengt de samenstelling van het netwerk in kaart en maakt onderscheid in posities van betrokkenheid. Deze zijn: initiatiefnemers, partners, leveranciers, schakels en gebruikers. Initiatiefnemers nemen het initiatief, benoemen het vertrekpunt en nodigen anderen uit. Partners dragen het initiatief en zetten zich in op het zichtbaar te maken, te realiseren en zelf voorbeeld te zijn. Schakels leggen relaties, maken verbindingen met andere netwerken, wijzen de weg vanuit bepaalde invalshoeken, zijn ambassadeurs en bouwen aan kennis en informatie. Leveranciers leveren aan het netwerk, bijvoorbeeld materiaal, kennis. Gebruikers zijn alle gebruikers van het netwerk.

### **Tijdslijnmethode**

De tijdslijnmethode is een eenvoudig hulpmiddel voor procesevaluatie en heeft als doel om de voortgang van het netwerk in beeld te brengen vanuit het perspectief van netwerkbetrokkenen zelf. De tijdslijnmethode is een geschikt instrument voor tussentijdse evaluatie omdat het als aanzet tot discussie gebruikt kan worden. In de netwerken is met behulp van de tijdslijnmethode enerzijds ingegaan op de resultaten van het netwerk tot nu toe en anderzijds op de factoren die van belang zijn voor duurzame netwerken.

### **Coordinated Action Checklist**

De Coordinated Action Checklist evalueert de samenwerking op verschillende dimensies, zoals geschiktheid van de partners, taakdimensie, relatiedimensie, profilering en groeidimensie. Voor het verkrijgen van informatie over duurzaamheid van netwerken, zijn een aantal extra items toegevoegd aan de bestaande Coordinated Action Checklist.

### **Vragenlijst**

Tijdens de focusgroep gesprekken is een korte vragenlijst ingevuld over de resultaten van het netwerk. Gevraagd is om een cijfer te geven voor het netwerk, om de resultaten van de gecombineerde leefstijlinterventies aan te geven en om de resultaten van de netwerkvorming te beschrijven.

### **Analyse**

De interviews en focusgroepen zijn opgenomen en letterlijk uitgeschreven. De interviews en focusgroepen zijn gecodeerd met behulp van het kwalitatieve data analyse programma ATLAS (ATLAS.ti, versie 6.2). De interviews en focusgroepen zijn *top down* (vanuit de theorie) gecodeerd aan de hand van het HALL raamwerk<sup>4</sup>, reflexieve methoden<sup>5</sup> en de onderzoeksvragen. Daarnaast zijn de interviews en focusgroep gesprekken *bottom up* (vanuit de tekst) gecodeerd om algemene thema's die naar voren komen te traceren. De analyse heeft inzicht gegeven in de succes- en verbeterpunten van de netwerken. In de resultaathoofdstukken zijn naast de punten die voortkomen uit de analyse, ook de succes- en verbeterpunten opgesomd zoals genoemd door de partners in de netwerken.

---

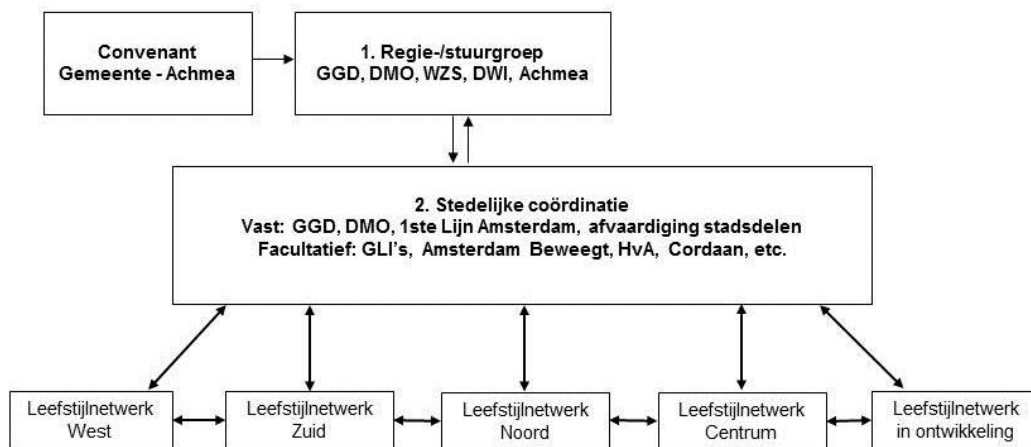
<sup>4</sup> Koelen MA, Vaandrager L, Wagemakers A. The healthy alliances (HALL) framework: prerequisites for success. Family Practice 2011; in druk.

<sup>5</sup> Mierlo B van et al. Reflexive Monitoring in Action. A guide for monitoring system innovation projects. Communication and Innovation Studies WUR and Athena Institute VU, 2010.

### 3 Netwerken in Amsterdam

De organisatiestructuur en het functioneren van de netwerken is voor Amsterdam anders dan in andere gemeenten in Nederland. Dit heeft onder andere te maken met dat Amsterdam een grote stad is en dat er meerdere verschillende gecombineerde leefstijlinterventies zijn.

De organisatiestructuur van de netwerken in Amsterdam is als volgt: er is een regiegroep met een beperkt aantal partners (GGD, DMO en Achmea), daaronder hangt de stedelijke werkgroep GLI, daaronder hangen de stadsdeelnetwerken en daaronder hangen netwerken van zorgprofessionals rondom specifieke interventies zoals de BeweegKuur (Figuur 1). Hierin is een duidelijke lijn te vinden van bestuurlijke- of beslissingsbevoegd naar beleidsontwikkelaars, van beleidsontwikkelaars naar uitvoeringsondersteuning en vandaar naar de uitvoering.



**Figuur 1. Organisatiestructuur netwerken GLI Amsterdam**

Voor het functioneren van de netwerken in Amsterdam is de dynamiek in en rond de netwerken kenmerkend. De dynamiek komt voort uit de (wisselende) samenstelling van de netwerken, de ontwikkeling van netwerken, de verwevenheid van verschillende netwerken actief op het terrein van gecombineerde leefstijlinterventies en groot en divers sport- en beweegaanbod.

Deelnemers van de netwerken zijn soms actief in meerdere en verschillende netwerken. Afhankelijk van de fase of ontwikkeling van het netwerk kan de samenstelling veranderen: nieuwe mensen komen erbij en andere mensen haken af. Zo kunnen bij de start van een netwerk andere partners betrokken zijn dan bij de uitvoeringsfase. Ook vertrekken netwerkpartners om persoonlijke redenen, en worden dan vervangen door andere mensen uit dezelfde organisatie. Het aantal betrokken partners kan mede hierdoor fluctueren door de tijd, mede afhankelijk van wat er op dat moment speelt. Het algemene beeld is dat de netwerkpartners duidelijk voor ogen hebben welk initiatief zij behartigen in de netwerken. Soms is er een structuur voor de werkwijze, soms zijn netwerken nog zoekende, bijvoorbeeld over de afspraken die met elkaar gemaakt moeten worden. In het geval veel partners betrokken zijn, is dit ingewikkelder dan wanneer er minder partners betrokken zijn.

Communicatie over en weer tussen de partners is nodig om inzicht te krijgen in elkaars werkveld en om te komen tot een gedeelde visie. Een ander algemeen punt is dat in Amsterdam het sport- en beweegaanbod groot en divers is. Voor de netwerken betekent dit dat het lastig is om een goed overzicht te krijgen van passend sport- en beweegaanbod voor de doelgroep. Dit is mede een reden voor netwerken om te experimenteren in de aanpak. Door te experimenteren wordt duidelijk wat wel en niet werkt in een bepaalde wijk. In andere woorden, de stadsdeelnetwerken hanteren verschillende strategieën om hetzelfde doel te bereiken: doorstroom van deelnemers van gecombineerde leefstijlinterventies naar het lokale sport- en beweegaanbod. Al met al kan gezegd worden, in de woorden van één van de deelnemers, dat de netwerken in Amsterdam een organisch geheel zijn.

In het algemeen beoordelen de netwerkpartners het netwerk positief. Het gemiddelde cijfer dat zij geven aan het netwerk ligt rond de 7.5. De gemiddelde cijfers wijken niet veel van elkaar af en geven aan dat men in het algemeen tevreden is over het functioneren van het netwerk (Tabel 1.)

**Tabel 1. Overzicht focusgroepen en cijfer netwerk**

|                                 | <b>Datum gesprek</b> | <b>N= aantal aanwezigen</b> | <b>Gemiddeld cijfer netwerk</b> |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| <b>Stedelijke Werkgroep GLI</b> | 10-01-2012           | 6                           | 7.2                             |
| <b>GLI Netwerk Zuid</b>         | 16-12-2011           | 7                           | 7.5                             |
| <b>Fit in West</b>              | 18-10-2011           | 6                           | 7.8                             |
| <b>De Rotonde</b>               | 27-10-2011           | 4                           | 7.6                             |

## **4 Resultaten stedelijke werkgroep GLI**

### ***Het netwerk en de partners***

De stedelijke werkgroep GLI bestaat al langere tijd, maar tot 2011 onder een ander naam en met andere partners. In 2011 hebben DMO en 1ste Lijn Amsterdam de aanzet gegeven voor het huidige initiatief. Het idee is dat dit initiatief de beleidskaders neerzet voor de stadsdelen met betrekking tot het implementeren van GLI's. De huidige partners zijn de GGD Amsterdam afdeling EDG (Epidemiologie, Documentatie, Gezondheidsbevordering), 1ste Lijn Amsterdam, DMO afdeling Sport, Sportservice en zorgverzekeraar Achmea (Bijlage 3). Hoewel de individuele partners van het netwerk aangeven zeer betrokken te zijn en tijd en middelen hebben om in te zetten voor het netwerk, is het gezamenlijk regelmatig bij elkaar komen lastig te realiseren. De huidige partners participeren korter of langer in de stedelijke werkgroep GLI. Mogelijke nieuwe partners die genoemd worden zijn Cordaan Thuiszorg, commerciële partijen en Dienst Wonen Zorg en Samenleven (DWZS). Belangrijke leveranciers van kennis voor het netwerk zijn onderwijsinstellingen en de tweedelijnszorg. Eerstelijnszorg en de stadsdeelnetwerken maken gebruik van de stedelijke werkgroep GLI. Het netwerk beschikt over een groot aantal partners die kunnen schakelen naar verschillende organisaties, maar 1ste Lijn Amsterdam vormt de belangrijkste schakel naar eerstelijnszorg.

### ***Doel***

Het doel van de stedelijke werkgroep GLI is nog niet helder vastgesteld door de netwerkpartners. Het bredere doel is Amsterdammers met overgewicht en diabetes naar een gezondere leefstijl te brengen. Ook de beoogde resultaten zijn niet geformuleerd. De partners zijn momenteel bezig met het ontwikkelen van een netwerkstructuur en het helder krijgen van de verschillende belangen, taken, rollen en verantwoordelijkheden van de partners. Dit onderzoek sluit daarbij aan.

### ***Resultaten***

Een belangrijk resultaat van de stedelijke werkgroep GLI is dat er onderlinge samenwerking is ontstaan rondom gecombineerde leefstijlinterventies in Amsterdam. De netwerkpartners zijn tevreden over de huidige samenstelling van het netwerk. Een belangrijk netwerkresultaat is dat men elkaar informeert en dat er een goede samenwerking is met de eerste- en tweedelijnszorgverleners. Daarnaast wordt gezegd dat er meer aansluiting en samenhang gekomen is rondom gecombineerde leefstijlinterventies. De gecombineerde leefstijlinterventies zijn geborgd in gemeentelijk beleid en opgenomen in het stedelijke convenant rondom gezondheid waarin onder andere Achmea als partner betrokken is. Er zijn afspraken gemaakt over de toekomstige organisatie en structuur van het netwerk. Als laatste resultaat wordt genoemd dat er meer aandacht is voor gezondheid en gezondheidswinst van GLI deelnemers, zowel in algemene zin als bij zorgverleners.

### ***Succesfactoren***

- Een geïntegreerde sport- en gezondheidsnota. Hoewel dit geen succes van dit netwerk is creëert het goede randvoorwaarden voor het functioneren van het netwerk: er is een goed beleidskader aanwezig waarin rollen en taken, doelen en verantwoordelijkheden duidelijk kunnen worden.
- De samenstelling van het netwerk met de huidige partners biedt potentieel veel mogelijkheden om invloed uit te oefenen. DMO en GGD zorgen voor verankering in het gemeentelijk beleid.

- Gelijkwaardigheid maar geen gelijkheid van de partners en openheid hierin. Openheid over de belangen van de partners en de mogelijkheden van de partners.
- GLI's zijn onderdeel van het stedelijke convenant geworden en stadsdelen geven meer aandacht aan GLI's .
- Onderlinge betrokkenheid voor het netwerk, inspanning om te komen, inzet en deskundigheid van de partners.

### **Verbeterpunten**

- Er is onduidelijkheid over de missie en doelen van het netwerk en de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de partners. Eigen belangen van de netwerkpartners liggen niet op tafel.
- De structuur van het netwerk is niet helder. Dit betreft onder andere de frequentie van bij elkaar komen, formele afspraken over de inzet van partners zoals deskundigheid, capaciteit en financiën. Een samenwerkingsovereenkomst is er niet. Het netwerk is op moment te veel afhankelijk van de personen of partners die nu om tafel zitten. Er is geen trekker van het netwerk en de vraag die ligt is welke partner deze rol oppakt.
- Het imago van het netwerk richting externen is slecht vanwege onduidelijkheid over de missie en doelen van het netwerk. Het is belangrijk om duidelijkheid te creëren in wat het netwerk doet om het imago te verbeteren. Er is geen communicatieplan/communicatie-infrastructuur. Verbinding met de netwerken op andere niveaus is niet gestructureerd en geformaliseerd. Er moeten duidelijke afspraken gemaakt worden over communicatie, bijvoorbeeld de onderlinge uitwisseling tussen de projectgroep en de stadsdeelnetwerken.
- Het is onduidelijk wat externen van dit netwerk kunnen verwachten en welke invloed het netwerk heeft. Is het netwerk bedoeld ten dienste van de stadsdelen, ten dienste van het inkoopbeleid van Achema, ten dienste van stedelijke gezondheids- en sportbeleid? Het doel van het netwerk moet geformuleerd worden en tevens waarop het netwerk afgerekend kan worden. Ook richting de eigen organisatie is dit belangrijk om participatie in het netwerk te kunnen verantwoorden.
- Het voornemen om kwaliteitscriteria op te stellen waar een GLI aan moet voldoen is nog niet gerealiseerd.

In bijlage 7 is de ingevulde Coordinated Action Checklist toegevoegd.

## 5 Resultaten GLI Netwerk Zuid

### *Het netwerk en de partners*

Het netwerk komt sinds 2009 bij elkaar rondom gecombineerde leefstijlinterventies in Amsterdam Zuid. Het aantal partners bij de start was kleiner: de oefentherapeut, Combiwel (Welzijn) en het stadsdeel Amsterdam Zuid. Inmiddels bestaat het netwerk uit de volgende partners (Bijlage 4): Stadsdeel Zuid, 1ste Lijn Amsterdam, DMO aangepast sporten, Meer Bewegen Voor Ouderen (MBVO), Combiwel, een fysiotherapeut en een oefentherapeut. Leveranciers van het netwerk zijn Stadsdeel Zuid, 1ste Lijn Amsterdam, sportverenigingen, het Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen (NISB), huisartsen, GGZ en praktijkondersteuners. Deelnemers van de gecombineerde leefstijlinterventies BeweegKuur en BigMove hebben profijt van het initiatief omdat het netwerk zich richt op de realisatie van een goede doorstroom richting lokaal sport- en beweegaanbod. Combiwel, de fysiotherapeut en de oefentherapeut vervullen een belangrijke schakelfunctie richting de gebruikers, de deelnemers van de interventies. Daarnaast liggen er verbindingen van de fysiotherapeut en oefentherapeut naar verwijzers en van Combiwel naar MBVO en de sportverenigingen. Ook de fysiotherapeut heeft directe contacten met MBVO.

Het netwerk geeft aan niet zoveel te maken te hebben met de stedelijke werkgroep GLI. Ook krijgen zij weinig informatie over wat zich afspeelt in andere stadsdelen.

### *Doel*

Het doel van het GLI Netwerk Zuid richt zich vooral op de doorstroom van deelnemers van gecombineerde leefstijlinterventies naar het sportaanbod. In eerste instantie betreft dit gesubsidieerd sportaanbod, maar het uiteindelijke doel is verwijzing naar het reguliere sportaanbod.

### *Resultaten*

In dit netwerk zijn veel resultaten zichtbaar geworden. Er is een goede onderlinge structurele samenwerking ontstaan waarin het enthousiasme en de dynamiek van de groep een belangrijke faciliterende rol speelt. Er zijn korte communicatie lijnen ontstaan die de samenwerking bevorderen. Er zijn duidelijke afspraken gemaakt over doelstelling, rollen en taken. Ook worden er makkelijker contacten gelegd met het lokale sportaanbod. De verbinding tussen zorg en sport is tot stand gekomen. Een sociale kaart van het aanwezige sportaanbod in de wijk is gemaakt en kan gebruikt worden door de netwerkpartners en andere verwijzers zoals praktijkondersteuners. De netwerkpartners zijn tevreden met de ondersteuning die er vanuit de 1ste Lijn Amsterdam geboden wordt. Een duidelijk en belangrijk resultaat van het netwerk is de samenwerkingsovereenkomst, ondertekend door alle partijen. In de samenwerkingsovereenkomst zijn formele afspraken gemaakt over de doelen, beoogde resultaten, werkwijze en gewenste partners.

Ook worden resultaten genoemd van de GLI. Deelnemers van de GLI hebben gezondheidswinst geboekt: er zijn meer mensen aan het bewegen, er is meer aandacht voor een gezondere leefstijl en deelnemers zijn uit een isolement gehaald. Er zijn er duidelijke afspraken gemaakt over overdracht en is er een overdracht formulier gemaakt voor mensen die vanuit een GLI naar het lokale sportaanbod gaan. In het algemeen is de patiëntgerichtheid verbeterd. Ook het doel van doorstroom naar het sportaanbod is bereikt, al is het beperkt.

### ***Succesfactoren***

- Ondersteuning vanuit 1ste Lijn Amsterdam: aanjagen en procesbegeleiding en ondersteunende rol van het stadsdeel.
- Zichtbaarheid van successen. Samenwerking en korte lijnen met het lokale sportaanbod en doorstroom richting gesubsidieerd sportaanbod: Combiwel en MBVO.
- Het netwerk wordt door de partners ook voor andere doeleinden (patiënten) gebruikt.
- Gezamenlijke aanpak creëert energie, er is onderlinge betrokkenheid en partners investeren tijd in vergaderingen om duidelijkheid te creëren over rollen en taken en om van elkaar te leren.
- Het netwerk is niet afhankelijk van individuele personen die om tafel zitten. Participatie in het netwerk wordt ondersteund door de eigen organisatie. Er zit genoeg energie in het netwerk om duurzaamheid van het netwerk te waarborgen.
- Samenwerkingsovereenkomst, het zoeken naar een goede structuur en goed verlopende ketensamenwerking tussen zorgprofessionals en gesubsidieerd sportaanbod.

### ***Verbeterpunten***

- De instroom van deelnemers is beperkt. Hoewel het signaleren van mogelijke deelnemers in de zorg niet een doel is van het netwerk komt het wel als een knelpunt naar voren. Het is onduidelijk hoe de netwerkpartners daarin een bijdrage kunnen leveren.
- De doorstroom van deelnemers vindt vooral naar het gesubsidieerd aanbod plaats. Het regulier sportaanbod participeert niet actief in het netwerk.

## **6 Resultaten Fit in West**

### ***Het netwerk en de partners***

Het netwerk Fit in West komt sinds september 2010 bij elkaar. Stadsdeel West en 1ste Lijn Amsterdam waren de aanjagers van het initiatief om meer mensen in Amsterdam West aan het bewegen te krijgen. Er participeren in het netwerk Fit in West afgevaardigden van eerstelijnszorgnetwerken rondom leefstijlinterventies. De huidige partners van het netwerk zijn (Bijlage 5): stadsdeel West, Reade, Giga Westerpark (BigMove), een diëtiste en een fysiotherapeut. Stadsdeel West, DMO en 1ste Lijn Amsterdam zijn belangrijke leveranciers van het netwerk voor zowel financiering als ondersteuning bijvoorbeeld rondom specifieke aandacht groepen. DMO vormt een belangrijke schakel van verschillende partners naar de gebruikers. Gebruikers van het netwerk zijn de inwoners van Amsterdam.

### ***Doel***

Het algemene doel van het netwerk is om zoveel mogelijk mensen aan het bewegen te krijgen door zorg te dragen voor een goede doorstroom van de eerstelijnszorg naar het sportaanbod. Concrete doelstellingen hiertoe zijn het realiseren van twee tot vier zogeheten startpunten in Amsterdam West. Een startpunt is een loket waarnaar burgers vanuit de eerstelijnszorg verwezen kunnen worden. Bij het startpunt is alle informatie rondom bewegen gebundeld. Vanuit het startpunt kunnen mensen aan de hand meegenomen worden naar het lokale sportaanbod. Het algemene doel geeft veel potentie aan het netwerk. Nieuwe partners kunnen worden betrokken en veel doelgroepen worden bereikt.

### ***Resultaten***

Tussen de netwerkpartners is een goede onderlinge samenwerking ontstaan. Er zijn verbindingen ontstaan tussen zorg, sport en welzijn. Ook is er betere onderlinge afstemming tussen de partners. Het wordt belangrijk gevonden dat men elkaar kan inspireren. Momenteel worden de plannen steeds concreter: er wordt hard gewerkt om de startloketten van de grond te krijgen. Men is blij met de ondersteuning die er vanuit de 1ste Lijn Amsterdam geboden wordt. Er is ook behoefte aan uitwisseling van informatie met andere lokale netwerken.

### ***Succesfactoren***

- De netwerkpartners zijn onderling betrokken en de verbondenheid is groot. Het algemene doel van de samenwerking is breed en overstijgt dat van de doelen van specifieke leefstijlinterventies. De partners denken netwerkgericht en niet zozeer in termen van ketensamenwerking.
- Probleem en doelstellingen werden al snel helder. Men herkent elkaar in de zaken waar men tegen aanloopt: vraag en aanbod zijn niet op elkaar afgestemd. Van daaruit kwam men ook snel tot een gezamenlijke doelstelling. Er is een concreet project plan geschreven inzake wat het netwerk wil bereiken, inclusief planning en begroting.
- Financiële ondersteuning vanuit stadsdeel West.
- De inbreng en expertise van de verschillende netwerkpartners is groot en divers. Men ondersteunt elkaar en wisselt onderlinge informatie uit. Er is duidelijkheid in de rollen van de verschillende partners.

***Verbeterpunten***

- Er zijn nog weinig concrete resultaten geboekt en geen successen zichtbaar. Er is een beperkte doorstroom deelnemers naar het lokale sportaanbod. De reden is dat het netwerk nog niet zo'n lange periode bij elkaar komt.
- Het bestaan van veel en verschillende leefstijlinterventies die verschillende namen hebben maakt de situatie in Amsterdam onoverzichtelijk.
- Sterke mate van afhankelijkheid van financiering en coördinerende rol van Stadsdeel West.

## **7 Resultaten De Rotonde (Noord)**

### ***Het netwerk en de partners***

Het initiatief De Rotonde is in 2010 gestart. De aanjagers van dit initiatief waren de projectleider van Beter Samen Noord en de sportmakelaar van het stadsdeel Noord. In de loop van een jaar zijn er verschillende partners bijgekomen. De partners van het netwerk zijn (Bijlage 6) een sportmakelaar (gemeente), Dienst Werk en Inkomen (DWI), Combiwel, een leefstijladviseur, en diëtiste, fysiotherapeuten en afgevaardigden van Beweeg je Beter en BeweegKuur. Het stadsdeel (Noord), Combiwel en het lokale sportaanbod zijn leveranciers van het netwerk met het oog op financiering en doorverwijsmogelijkheden. De sportmakelaar en de projectleider van Beter Samen in Noord vervullen belangrijke schakelfuncties. De sportmakelaar legt vooral de verbinding naar het lokale sportaanbod, de projectleider legt de verbinding richting het stadsdeel met het oog op financiering en beleid. Cliënten, maar ook de mensen in de nabije omgeving van de cliënten, vormen de gebruikers van dit initiatief. De Rotonde vormt geen vaste groep van partners maar kent wel een stabiele factor: de trekker die het netwerk bij elkaar houdt. Dit is de sportmakelaar.

### ***Doel***

Het doel van het netwerk is het bevorderen van bewegen onder de burgers in Amsterdam Noord. Men wil bereiken dat cliënten door eerstelijnszorgverleners naar het lokale sportaanbod worden doorverwezen. De naam De Rotonde geeft weer dat cliënten een aantal keer mee doen met een activiteit en daarna de afslag van hun keuze nemen naar het lokale sport- en beweegaanbod.

### ***Resultaten***

De netwerkpartners weten elkaar te vinden, hebben elkaars werkveld leren kennen, er zijn korte communicatie lijnen en een goede samenwerking ontstaan. Er is verbinding tot stand gekomen tussen sport, zorg en welzijn. Er worden resultaten geboekt bij de deelnemers zoals gezondheidswinst, betere doorverwijzing van cliënten en beperkte doorstroom naar het lokale sportaanbod. Er zijn minder cliënten geïncludeerd dan gewenst.

‘Fit 4 all’ is ontwikkeld als doorstroomactiviteit na de Rotonde. De vraag vanuit de doelgroep was om een gezamenlijke activiteit op dezelfde plek en hetzelfde tijdstip als de Rotonde. Ten tijde van het onderzoek was de deelname aan deze doorstroomactiviteit nog beperkt.

### ***Succesfactoren***

- Netwerkpartners vinden elkaar gemakkelijk, zijn onderling betrokken en zetten zich in voor het gezamenlijke doel. De sportmakelaar vervult een belangrijke trekkersrol in de Rotonde en regelt het aanbod van de Rotonde, voorlichting en financiën.
- Een beperkt aantal deelnemers stroomt door, maar niet naar sportverenigingen. Het gaat dan om het blijven sporten onder begeleiding van een fysiotherapeut in een sportzaal.
- De Rotonde is een wijkgericht netwerk. Er is een brede vertegenwoordiging van organisaties en de doelen worden op wijkniveau geformuleerd. Ook bijvoorbeeld het uit het isolement halen van burgers.
- Beleidsmatige ondersteuning van het stadsdeel voor verschillende leefstijlinterventies en financiering (gedeeltelijk) van die interventies in 2011.

### **Verbeterpunten**

- Uitbreiding met nieuwe partners eerstelijnszorgverleners en lokaal sportaanbod.
- Instroom deelnemers is na een goede start beperkt gebleven en er is weinig doorstroom van deelnemers naar het reguliere sportaanbod. Het netwerk boekt nog weinig zichtbare successen en de netwerkpartners vinden dit teleurstellend.
- De context van stadsdeel Amsterdam Noord maakt dat de samenwerking niet vanzelfsprekend gaat vooral omdat het een groot gebied is. Er zijn veel zelfstandige huisartsenpraktijken en weinig gezondheidscentra. Dit maakt het lastig om verbindingen te leggen. Ook onderlinge verbindingen tussen huisartsen en fysiotherapeuten zijn beperkt georganiseerd.
- De Rotonde ervaart geen steun vanuit de stedelijke werkgroep GLI.
- De verschillende geldstromen voor gecombineerde leefstijlinterventies zijn onoverzichtelijk.

## 8 Continuïteit van de netwerken

In de interviews is expliciet gevraagd naar de duurzaamheid van het netwerk. In de focusgroepen is aandacht besteed aan het thema duurzaamheid met behulp van de tijdlijnmethode. Alle netwerken streven naar continuïteit. Dit kan zijn voor de korte of voor de langere termijn. De netwerkpartners geven aan dat zij een duurzaam netwerk zien als een netwerk dat vooruitkijkt en nadenkt over de voortgang. Hierbij wordt vaak aangegeven dat het in elk geval gaat over het voortbestaan in 2012. Belangrijke voorwaarden die worden genoemd voor een duurzaam netwerk zijn het benoemen van successen, goede onderlinge samenwerking, overeenstemming over missie, rollen en taken, de aanwezigheid van een trekker, ondersteuning vanuit ander organisaties en financiering.

Successen boeken en het zichtbaar maken van successen zijn belangrijk voor de continuïteit van de netwerken. Er zijn successen geboekt in alle netwerken, maar soms nog wel beperkt. Het enthousiasme van de partners wordt beïnvloed door de geboekte successen. Waar er meer successen geboekt worden is het enthousiasme groter.

De samenwerking tussen de netwerkpartners onderling en contacten met andere partijen en organisaties zoals het lokale sportaanbod zijn veelal goed. Ook is de winst van samenwerken helder; o.a. worden er verbindingen gelegd naar andere thema's zoals doorverwijzing van patiënten.

Overeenstemming over missie en duidelijkheid over de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de netwerkpartners zijn belangrijk voor het goed functioneren van het netwerk en voor de continuïteit van het netwerk. De manier waarop dit ingevuld wordt is heel divers per netwerk, maar het is cruciaal dat dit geregeld is.

Een trekker of coördinator van het netwerk is belangrijk om structureel vergaderingen te beleggen, monitoring en evaluatie van het netwerk uit te zetten en het netwerk bij elkaar te houden. Het blijkt dat de trekkers van de netwerken een belangrijke aanjaagfunctie vervullen en wanneer dit ontbreekt ontstaat er onduidelijkheid. Een netwerk kan ook te afhankelijk worden van een trekker of coördinator. Dit is het geval wanneer een trekker een zodanige rol vervult in financiële middelen of taken en verantwoordelijkheden dat er geen sprake meer is van een gedeelde verantwoordelijkheid onder de netwerkpartners. De netwerkpartners voelen zich in het algemeen gezamenlijk verantwoordelijk en hebben ook de bereidheid om allen taken en verantwoordelijkheden op zich te nemen.

Ondersteuning van het netwerk, bijvoorbeeld door verankering in het beleid van organisaties of betrokkenheid van andere en organisaties zijn belangrijk in de potentie die het netwerk heeft om duurzaam te bestaan. De stad Amsterdam heeft een gezamenlijke gezondheids- en sportnota en er is verankering van de doelstellingen van de netwerken in het gemeentelijke beleid. Ook de stadsdelen ondersteunen allen de netwerkvorming rondom de gecombineerde leefstijlinterventies door middel van (gedeeltelijke) financiering en personele inzet.

Onzekerheid over financiering en gebrek aan financiering beïnvloeden de continuïteit van de netwerken. Het betreft zowel financiering van GLI's als vergoedingen voor netwerkparticipatie. De onzekerheid over de financiering en beschikbare middelen verschilt per netwerk.

## 9 Conclusie

De Amsterdamse netwerken zijn allen heel verschillend. Een overeenkomst is dat alle netwerken in opbouw zijn: de bestaansduur is één tot ongeveer drie jaar.

In Amsterdam zijn goede onderlinge samenwerkingsverbanden ontstaan rondom de gecombineerde leefstijlinterventies. Partners in de netwerken hebben elkaar leren kennen, men heeft plezier in het samenwerken en er zijn kortere lijnen ontstaan. De onderlinge contacten worden ook voor andere doeleinden gebruikt zoals doorverwijzing naar elkaars werkveld. De samenstelling van de netwerken is divers en er is een brede participatie zichtbaar van onder meer zorgprofessionals, gemeente, GGD en welzijn. De netwerken zijn bezig om meer en nieuwe partners bij het netwerk te betrekken.

De doelstellingen van de netwerken zijn het stimuleren van beweging van de burgers door middel van doorstroom naar het lokale sportaanbod. Hierbij wordt veelal een warme (persoonlijke) overdracht als voorwaarde gezien voor een goed verlopende doorstroom. Het helder krijgen van doelen, taken en rollen neemt veel tijd in beslag. Er worden successen geboekt in de netwerken, hoewel soms beperkt. De doelgroep, veelal lage SES, blijft lastig te motiveren en te bereiken. Ook de financiële middelen van de doelgroep zijn beperkt. Het blijkt dat men met kleine successen tevreden is gezien de lastig te bereiken doelgroep.

De netwerken zijn bezig met het zoeken van een passende structuur om op een effectieve wijze te kunnen samenwerken en de doelen te bereiken. Het formaliseren van het netwerk is onder andere van belang voor de verankering in de eigen organisatie en voor het waarborgen van de continuïteit van het netwerk.

Over de bijdrage van de stedelijke werkgroep GLI richting de stadsdeelnetwerken bestaat onduidelijkheid. Dit betreft zowel de financiële bijdrage als inzicht in welke mogelijkheden er zijn ter ondersteuning van de stadsdeelnetwerken. De informatievoorziening van de stedelijke werkgroep GLI naar de stadsdelen kan verbeterd worden. Ook de onderlinge informatie-uitwisseling tussen de stadsdeelnetwerken kan beter, bijvoorbeeld over het bereiken van de doelgroep en de doorstroom naar het lokale sport- en beweegaanbod. De ondersteuning vanuit 1<sup>ste</sup> Lijn Amsterdam wordt heel verschillend ervaren door de stadsdeelnetwerken. De Ronde ervaart geen steun, terwijl GLI Netwerk Zuid heel positief is.

De stadsdeelnetwerken zijn voornamelijk zorg gerelateerd. Er zijn verbindingen gelegd met het lokale sportaanbod, maar er vindt nog geen actieve participatie van het lokale sportaanbod in het netwerk plaats. Dit wordt ook niet altijd wenselijk gevonden door de netwerkpartners.

De complexiteit/grootte van de stad Amsterdam maakt dat er moeilijk overzicht is te krijgen op de verschillende leefstijlinterventie, de naamgeving en inhoud, en financiering van deze interventies. Er ontbreekt een gemeentelijke regierol. Ook het lokale sportaanbod betreft grote aantallen verenigingen wat het opereren hierbinnen lastig maakt wat betreft overzicht en concurrentie.

## 10 Aanbevelingen

Het doel van dit onderzoek was om inzicht te krijgen in de succes- en verbeterpunten van de netwerken, de doelen en resultaten en welke factoren kunnen bijdragen aan continuïteit van de netwerken. De hieruit volgende aanbevelingen betreffen aanbevelingen over de gewenste deelnemers aan de netwerken, de organisatiestructuur en eindverantwoordelijkheid.

### 10.1 Algemene aanbevelingen voor Amsterdam

#### ***Gewenste deelnemers***

De netwerken zijn breed samengestelde netwerken rondom gecombineerde leefstijlinterventies. In de loop van de tijd zijn de netwerken gegroeid tot de huidige samenstelling van partners. Door alle netwerken wordt nagedacht over uitbreiding met nieuwe partners. Het is van belang dat alle netwerken inzicht hebben in welke aanvullende kennis zij nodig hebben om hun initiatieven te realiseren. Het is aan te bevelen dat de netwerkpartners actie ondernemen om nieuwe en meer partners te betrekken bij het netwerk. Het gaat hierbij met name om partners die het lokale sport- en beweegaanbod vertegenwoordigen. Ook kan uitgekeken worden naar partners die een bijdrage kunnen leveren aan het waarborgen van de continuïteit.

#### ***Organisatiestructuur***

De in gang gezette formalisering van de netwerken is een goede manier om een duidelijke netwerkstructuur of ketensamenwerkingsstructuur te ontwikkelen en te houden. Het betreft dan afspraken over doelen, werkwijze, taken en verantwoordelijkheden. Het is aan te bevelen om dit proces van formalisering verder vorm te geven. De netwerken hebben aangegeven dat het hebben van een doel en zichtbare resultaten een voorwaarde is voor continuïteit van de netwerken.

#### ***Eindverantwoordelijkheid***

Om het netwerk in stand te houden is het nodig dat netwerkpartners zich gezamenlijk verantwoordelijk voelen en dat er een trekker of coördinator is. De coördinator ziet toe op het naleven van verantwoordelijkheden, maar is daarmee niet eindverantwoordelijk voor het netwerk. Voor alle netwerken geldt dat de gemeente een belangrijke rol heeft of moet hebben. Dit kan ook heel goed de regierol zijn. Vanuit beleidsmatig oogpunt is de gemeente de aangewezen partij om de eindverantwoordelijkheid te dragen voor de netwerken rondom gecombineerde leefstijlinterventies. De regie over uitvoering in de zorg van GLI's ligt niet bij gemeenten. Dit moet onder de eerstelijnszorgprofessionals zelf afgestemd worden. Dit zou het beste op wijkniveau georganiseerd kunnen worden.

#### ***Algemene aanbevelingen netwerken Amsterdam***

- Duidelijkheid creëren betreffende de verschillende financieringsstromen van gecombineerde leefstijlinterventies.
- Duidelijke evaluatiemomenten, minimaal eens per jaar, inbouwen. Het blijkt dat het onderzoek deze momenten gefaciliteerd heeft. Het is belangrijk dat hier een vervolg aan

gegeven wordt. Dit kan zelfstandig of met hulp van 1ste Lijn Amsterdam. Instrumenten die ingezet kunnen worden zijn de netwerkanalyse, de tijdlijnmethode en de Coordinated Action Checklist.

- Geregelde monitoring en reflectie op eigen netwerkproces opnemen in de werkplannen.
- Onderlinge informatie- uitwisseling tussen de stadsdeelnetwerken. Er kan onderling informatie uitgewisseld worden met betrekking tot 1) het wel of niet laten betalen voor activiteiten, 2) het inbouwen van een evaluatie met deelnemers van gecombineerde leefstijlinterventies, 3) het actiever betrekken van deelnemers in het netwerk en 4) contacten met het lokale sport- en beweegaanbod.
- Rol van 1ste Lijn Amsterdam kan zijn het faciliteren van de onderlinge informatie-uitwisseling tussen de stadsdeelnetwerken.
- De doelgroep van de gecombineerde leefstijlinterventies participeert niet in de netwerken. In de stadsdeelnetwerken kan er gekeken kunnen worden naar mogelijkheden om deze actiever te betrekken.
- Instroom en doorstroom van deelnemers blijft beperkt. Huisartsen en het lokale sport- en beweegaanbod moet actiever betrokken worden in het netwerk om een goede instroom te waarborgen en doorstroom te genereren.

## **10.2 Aanbevelingen per netwerk**

### ***Stedelijke Werkgroep GLI***

- Het vaststellen van een gezamenlijke missie en doelen heeft absolute prioriteit. Het is van belang om eerst helder te hebben wat men van en met elkaar wil, wat gedeelde ambities en eigen belangen zijn, wat men wil realiseren en welke toegevoegde waarde elke partner heeft, daarna kan er gekeken worden naar werkbare structuren.
- Vaststellen van rollen, taken en verantwoordelijkheid van de partners. Hiervoor kan de netwerkanalyse als hulpmiddel gebruikt worden. Daarnaast het aanstellen van een trekker/coördinator van het netwerk. Iemand die hier de juiste capaciteiten voor heeft en tijd om zich hiervoor in te zetten.
- Onderling afspreken hoe vaak per jaar bijeengekomen wordt.
- Monitoring/structurele evaluatie van doelen, resultaten en structuur.
- Uitbreiden met nieuwe partners.
- Verankering van het netwerk in eigen organisatie. Het belang helder maken van participatie netwerk door input (vanuit het netwerk) te leveren op basis waarvan beslissingen kunnen worden gemaakt.
- Heldere communicatie over eigen doelen/taak/bereik richting de stadsdeelnetwerken.
- De veelheid aan leefstijlinterventies is erg onoverzichtelijk in Amsterdam. Dit zou stedelijke werkgroep GLI kunnen faciliteren. Over een monitoringssysteem kan informatie uitgewisseld worden met andere steden, bijvoorbeeld de stad Utrecht.

### ***GLI Netwerk Zuid***

- Duidelijkheid vragen van de stedelijke werkgroep GLI over subsidie en wat hun visie is en standpunt is over vervolg financiering.
- Er is veel geïnvesteerd in het netwerk. Het is belangrijk dat de partners tijd en energie in het netwerk blijven steken.
- Minder afhankelijk worden van subsidies van stadsdeel, stedelijke werkgroep GLI en NISB. Het netwerk is nog teveel afhankelijk van subsidies voor de doelgroepen van BeweegKuur en BigMove!

### ***Fit in West***

- Het netwerk kan uitgebreid worden met de volgende nieuwe partners: fysiotherapeuten, diëtisten, sportaanbieders en doorverwijzers (huisartsen, praktijkondersteuners).
- Het netwerk wordt vooral gedragen door een aantal partners. Blijvende betrokkenheid van alle netwerkpartners is een belangrijke voorwaarde voor continuïteit.
- Er zijn nog weinig concrete resultaten geboekt en geen successen zichtbaar. De reden is dat het netwerk te kort bij elkaar komt. Wel belangrijk dat er snel resultaat komt om de energie erin te houden en het netwerk bij elkaar te houden

### ***De Rotonde***

- Nog teveel afhankelijk van personen en financiering. Meer gezamenlijke verantwoordelijkheid draagt bij aan de continuïteit van het netwerk.
- Structurele verbindingen leggen met het lokale sportaanbod.
- Ondersteuning vragen/inroepen vanuit stedelijke werkgroep GLI en 1ste Lijn Amsterdam.
- Duidelijkheid creëren over de financiering, ook op de langere termijn. Netwerkpartners hebben er het afgelopen jaar veel eigen tijd in gestoken, er is uitzicht om meer structurelere financiering nodig.
- Afbakening van het bereik van het netwerk. Amsterdam Noord is groot en de netwerkpartners hebben niet het gevoel dat alle buurten genoeg betrokken zijn.
- Formaliseren van de netwerkstructuur, procedures, rollen, taken en verantwoordelijkheden.





# Bijlagen

## Bijlage 1 Topic list interviews

**Introductie:** voorstellen, doel onderzoek, vragen om toestemming opname, anonimiteit

### Algemeen

1. Wanneer is het netwerk gestart en met welke ambitie is het netwerk gestart?
2. Kunt u kort uw functie en rol in het netwerk van de BeweegKuur toelichten?

### Opbouwen en onderhouden van het netwerk

3. Wat is het doel van het netwerk rondom de BeweegKuur?
4. Hoe zorgt u dat alle betrokkenen zich verbonden blijven voelen met het netwerk?
5. Wie was de initiatiefnemer van het netwerk? Wie is dat nu?
6. Welke partijen zijn betrokken bij het netwerk en wat is hun rol? (terminologie netwerkanalyse)
7. Wat zijn belangrijke zaken in de samenwerking? Hoe zijn de onderlinge verhoudingen binnen het netwerk rondom de BeweegKuur?

### Geboekte resultaten van het netwerk

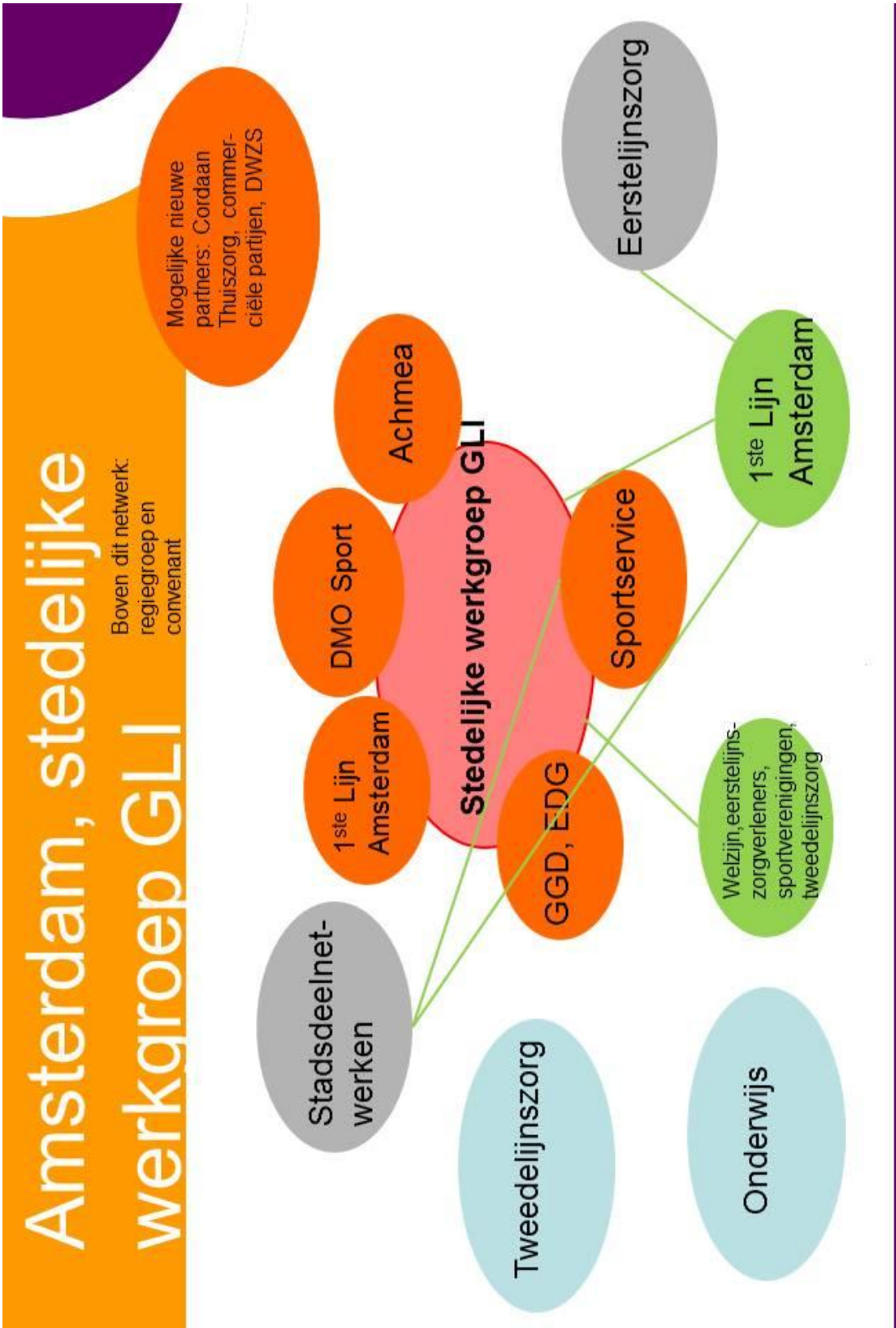
8. Als u een cijfer moet geven voor uw netwerk van 1 tot 10, welk cijfer geeft u? Kunt u dit toelichten? Wat is nodig om hier een 9 of 10 van te maken?
9. Wat geeft het netwerk energie (motiveert)? Kunt u hier voorbeelden van geven?
10. Wat zijn tot nu toe resultaten die het netwerk heeft geboekt? Hoe zijn deze resultaten tot stand gekomen? Wat ervaart u als een succes? (N.B. doorvragen naar resultaten netwerkvorming bijv. enthousiaste wethouder, van elkaar leren, plezier in de samenwerking etc.) Zijn er ook leerpunten?
11. Bent u tevreden met deze resultaten? Vindt u het netwerk succesvol (genoeg)?
12. Hoe is de verbinding van de zorg naar het lokale sportaanbod vormgegeven?
13. Stromen deelnemers van de BeweegKuur door naar het lokale sport- en beweegaanbod? Op welke manier stromen deelnemers door?
14. Participeren sport- en beweegaanbieders in uw lokale netwerk? Op welke wijze participeren sport- en beweegaanbieders? Wat helpt om sport- en beweegaanbieders te doen participeren?
15. Hoe ziet de samenwerking met de gemeente eruit?

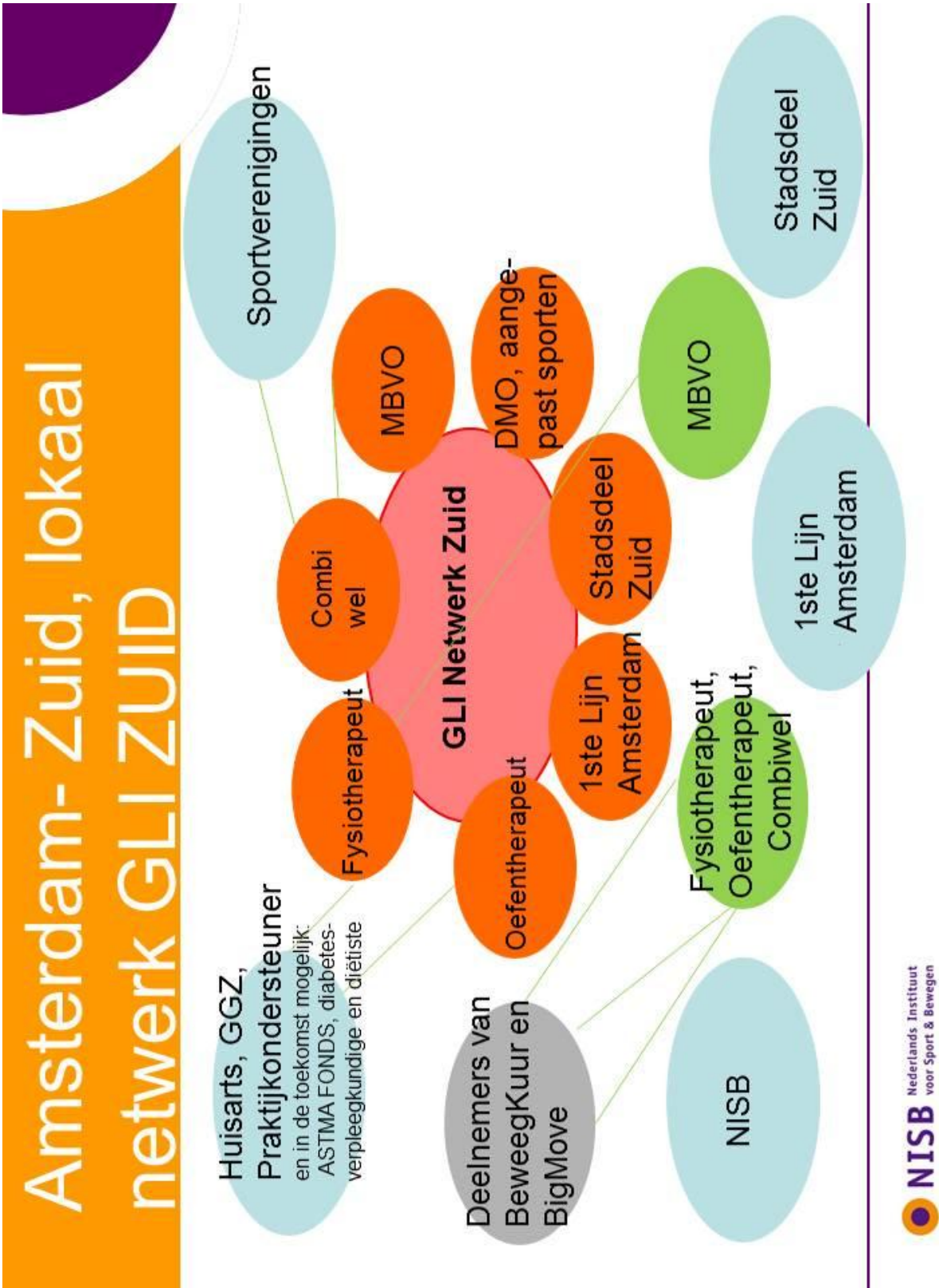
### Duurzaamheid van het netwerk

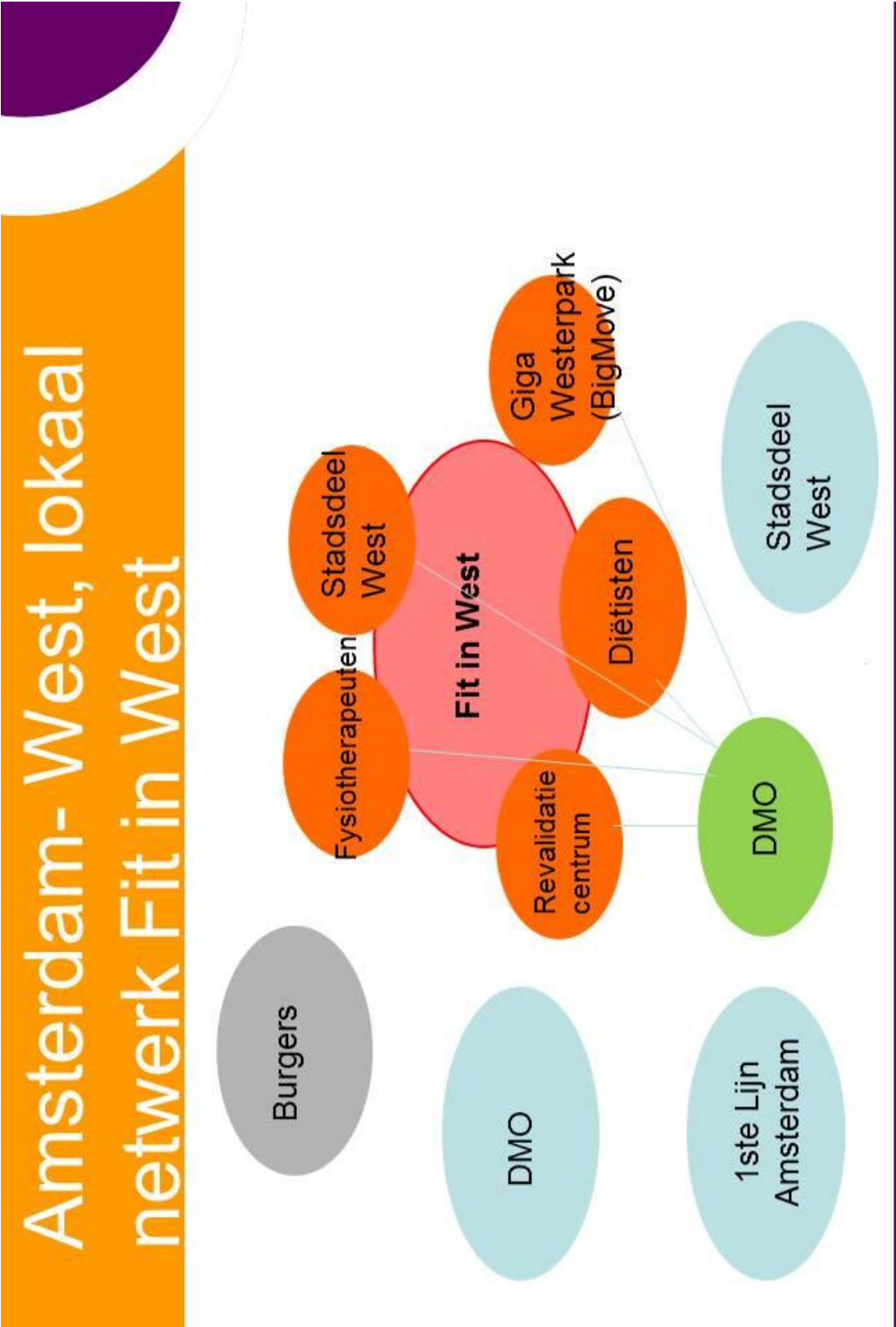
16. Wat verstaat u onder een duurzaam netwerk?
17. Hoe ziet het netwerk er over een jaar uit? Hoe komt dit?
18. Wat is er voor nodig om het netwerk duurzaam te laten bestaan? ( En in het licht van het overheidsbeleid)?
19. Hoe draagt volgens u het regionale netwerk bij aan de netwerkvorming in het lokale netwerk? Wat werkt wel en wat werkt niet?
20. Wie zijn belangrijke facilitators voor het netwerk? Bij wie ligt de verantwoordelijkheid voor een duurzaam netwerk? (Als er tijd is: doorvragen naar vrije actor).
21. Wat heeft u nodig van anderen om uw netwerk goed te laten functioneren? Bent u hier tevreden over?

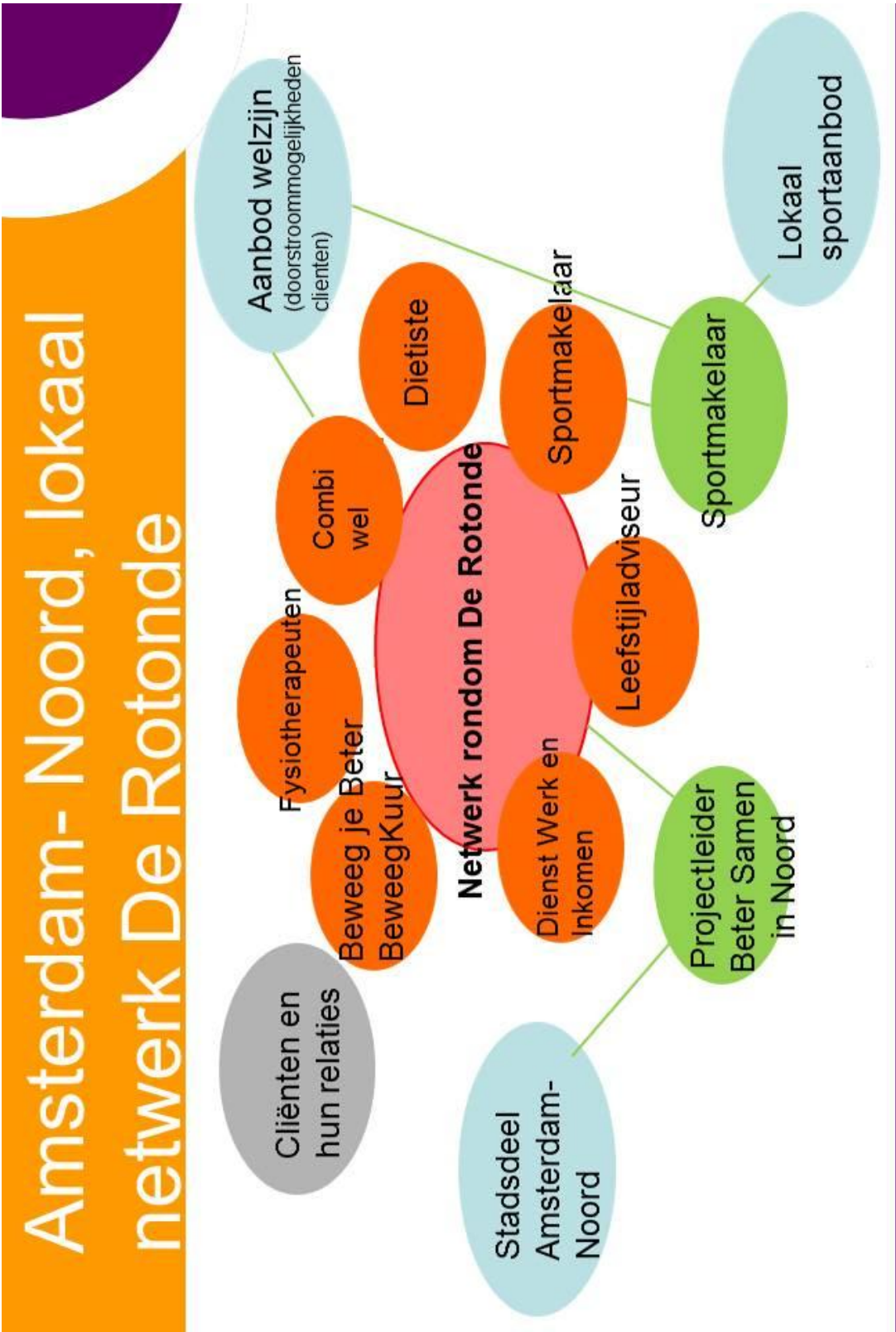
## Bijlage 2 Overzicht geïnterviewden netwerken

|                          | Geïnterviewde partij              | Geïnterviewde      |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| Stedelijke Werkgroep GLI | 1ste Lijn Amsterdam               | Dhr. M. Huysmans   |
| GLI Netwerk Zuid         | Stadsdeel Zuid,<br>Sportconsulent | Mevr S. Halfhide   |
| Fit in West              | Stadsdeel West                    | Mevr. A. Alberts   |
| De Rotonde               | Projectleider Beter Samen Noord   | Dhr. J. Lankreijer |









## Bijlage 7 Ingevulde Coordinated Action Checklist Stedelijke Werkgroep GLI

| Stedelijke Werkgroep GLI Amsterdam<br>Items en scores (gemiddelde 0-100) |                                                                                                               | N=5*      |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Algemeen</b>                                                          |                                                                                                               | <b>85</b> |
| 1                                                                        | Het netwerk is een aanwinst voor gezondheidsbevordering.                                                      | 85        |
| <b>Geschiktheid partners</b>                                             |                                                                                                               | <b>84</b> |
| 2                                                                        | Om het doel van het netwerk te bereiken zijn de juiste mensen in het netwerk vertegenwoordigd.                | 80        |
| 3                                                                        | Goede samenwerking in het netwerk staat of valt met de gelijkwaardigheid van de partners.                     | 80        |
| 4                                                                        | De inbreng van de verschillende betrokkenen is naar volle tevredenheid.                                       | 65        |
| 5                                                                        | Ik heb er vanuit mijn functie/organisatie direct belang bij betrokken te zijn/te werken binnen het netwerk.   | 95        |
| 6                                                                        | Ik ben in staat mij voldoende in te zetten (tijd, middelen) voor het netwerk.                                 | 85        |
| 7                                                                        | Ik voel mij betrokken bij het netwerk.                                                                        | 95        |
| 8                                                                        | Ik kan een deskundige bijdrage leveren aan het netwerk.                                                       | 90        |
| <b>Taakdimensie</b>                                                      |                                                                                                               | <b>61</b> |
| 9                                                                        | Er is overeenstemming onder betrokkenen over de missie, het doel en de planning.                              | 45        |
| 10                                                                       | Het netwerk boekt tussentijds (kleine) successen..                                                            | 70        |
| 11                                                                       | Het netwerk functioneert goed (werkstructuur, werkmethode).                                                   | 65        |
| 12                                                                       | Het netwerk evalueert tussentijds de voortgang en voert zo nodig bijsturingen door.                           | 55        |
| 13                                                                       | De randvoorwaarden voor het bestaan van het netwerk zijn naar tevredenheid.                                   | 70        |
| <b>Relatiedimensie</b>                                                   |                                                                                                               | <b>73</b> |
| 16                                                                       | De betrokkenen van het netwerk zijn open in hun communicatie.                                                 | 70        |
| 17                                                                       | De betrokkenen van het netwerk werken constructief samen en weten elkaar te vinden als er iets gebeuren moet. | 80        |
| 18                                                                       | De betrokkenen van het netwerk zijn bereid tot het sluiten van compromissen.                                  | 75        |
| 19                                                                       | Binnen het netwerk wordt constructief omgegaan met conflicten.                                                | 70        |
| 20                                                                       | De betrokkenen van het netwerk voeren besluiten en acties loyaal uit.                                         | 70        |
| <b>Groeidimensie</b>                                                     |                                                                                                               | <b>83</b> |
| 21                                                                       | Ik creëer goodwill en betrokkenheid voor het netwerk binnen mijn organisatie/afdeling.                        | 100       |
| 22                                                                       | Er is een goede terugkoppeling vanuit het netwerk naar de coördinerende ambtenaren en het lokaal beleid.      | 70        |
| 23                                                                       | Het netwerk is bereid in de loop van de tijd andere/nieuwe partners op te nemen.                              | 90        |
| 24                                                                       | Het netwerk slaagt erin anderen te mobiliseren voor haar acties.                                              | 70        |
| <b>Profilering</b>                                                       |                                                                                                               |           |
| 25                                                                       | Het netwerk onderhoudt nauwkeurig haar externe relaties.                                                      | 55        |
| 26                                                                       | Het netwerk heeft een goed imago in de buitenwereld.                                                          | 45        |
| <b>Facilitering en duurzaamheid</b>                                      |                                                                                                               |           |
| 14                                                                       | De regionale netwerken zijn essentieel voor de lokale netwerken                                               | 95        |
| 15                                                                       | Anderen (partners, organisaties) dragen bij aan het voortbestaan van de regionale netwerken                   | 80        |
| 27                                                                       | Wanneer de financiering van de BeweegKuur stopt blijft het netwerk bestaan                                    | 85        |
| 28                                                                       | De duurzaamheid van het netwerk staat op de agenda (van overlegstructuren).                                   | 75        |
| 29                                                                       | Een duurzaam netwerk heeft een goede coördinator of trekker nodig.                                            | 100       |
| <b>Gemiddelde score van alle items</b>                                   |                                                                                                               | <b>76</b> |

\*=Hoewel 6 personen aanwezig waren, is de checklist door 5 personen ingevuld. Eén persoon was voor het eerst aanwezig en kon over het netwerk niets zeggen. N.B. De checklist is enigszins aangepast voor het huidige onderzoek en gebruikt als aanzet voor discussie in het focusgroep gesprek. Uit de cijfers kunnen geen conclusies getrokken worden.