

Verantwoordingsdocument



Inhoudsopgave

Inleiding	2
1) Context	3
Aanleiding	3
Kind naar Gezonder Gewicht	4
2) Projectbeschrijving Be-My-Coach	6
Doel en doelgroep	6
Centraal onderdeel van de applicaties is het ondersteunen van kind/gezin en professionals bij het Samen Beslissen op basis van persoonsgerichte (uitkomst)informatie en adviezen. Dit is onderdeel van de applicaties en er is een toolbox voor professionals.	10
Toolbox Samen Beslissen met kinderen met overgewicht	11
Communicatieve vaardigheden en technieken	11
Voorbeelden van gesprekstechnieken	11
3) Projectresultaten	12
Effectmeting/ evaluatie	13
4) Reflectie	14
Leerpunten en conclusie	15
5) Toegevoegde waarde	16
6) Structurele inbedding en opschaling	18
Structurele inbedding	18
Regionale inbedding: Gelderse Vallei	18
Bovenregionale opschaling	18
Conclusie	20
7) Projectorganisatie en samenwerking	21

Inleiding

Dit verantwoordingsdocument is opgesteld voor het project Be-My-Coach. Het doel van dit document is om:

- Inzicht te geven in de aanleiding en achtergrond van het project.
- Een overzicht te bieden van de projectdoelen en de behaalde resultaten.
- Aanbevelingen te geven voor (door)ontwikkeling, structurele inbedding en opschaling.

Door middel van dit verantwoordingsdocument willen we transparantie bieden over het verloop en de resultaten van het project en de geleerde lessen delen met alle betrokken partijen en belanghebbenden.

***“Be-My-Coach** is een project van consortium van (zorg)partijen in regio Gelderse Vallei en is ontwikkeld naar het idee van Kinderarts-klinisch epidemioloog dr. Arieke Janse (Ziekenhuis Gelderse Vallei) en hoogleraar en kinderarts maag-darm-leverziekten prof. dr. Anita Vreugdenhil (MUMC+).*

Be-My-Coach is onder begeleiding van Mediquest en Mura Zorgadvies uitgevoerd. In dit project staat het leren gebruiken van uitkomstinformatie voor Samen beslissen met kinderen centraal.

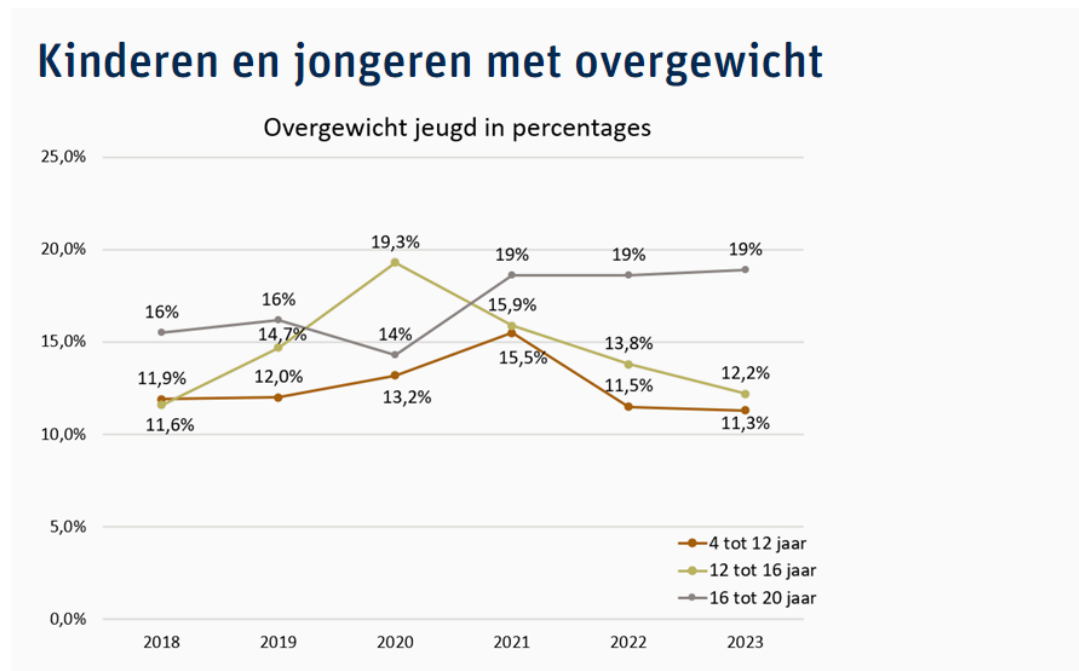
Het project is mede mogelijk gemaakt door Zorginstituut Nederland met subsidie uit de subsidieregeling ‘Leren gebruiken van Uitkomstinformatie voor Samen beslissen’. Het Zorginstituut voert deze regeling uit in opdracht van het ministerie van VWS.”

1) Context

Aanleiding

"Word de held van je gezondheid!"

In Nederland heeft 13% van de kinderen overgewicht, een situatie die niet alleen hun gezonde groei belemmert, maar ook het risico op behoud van overgewicht in de volwassenheid aanzienlijk vergroot.



Figuur 1: Bron: <https://www.nji.nl/cijfers/overgewicht>

Om deze trend te keren en een blijvende gedragsverandering te realiseren, is het essentieel dat kinderen, hun ouders, en zorgprofessionals samenwerken. Dit vraagt om toegankelijke, betrouwbare en begrijpelijke informatie om goede keuzes te kunnen maken voor een gezonde leefstijl (figuur 2). Be-My-Coach is ontwikkeld om precies deze behoefte te vervullen - het bekrachtigen van kinderen en hun gezinnen in hun strijd tegen overgewicht en obesitas.



Figuur 2: Leefstijlverandering vraagt een integrale aanpak.

Kind naar Gezonder Gewicht

Om tot blijvende leefstijlverandering te komen en een gezond gewicht te bewerkstelligen, is een integrale aanpak met passende ondersteuning en zorg voor kinderen met overgewicht en obesitas nodig. '[Kind naar Gezonder Gewicht](#)' (KnGG) is de landelijke ketenaanpak die zich richt op het bestrijden van overgewicht en obesitas bij kinderen. Deze aanpak omvat:

1. **Preventie en bewustwording:** Het programma richt zich op het vergroten van bewustzijn rondom een gezonde leefstijl en het bevorderen van preventieve maatregelen. Dit gebeurt door educatie, voorlichting en het stimuleren van gezonde voedings- en beweeggewoonten.
2. **Gezamenlijke aanpak:** Het initiatief benadrukt de samenwerking tussen verschillende stakeholders, zoals ouders, scholen, zorgverleners, gemeenten, sportclubs en maatschappelijke organisaties. Door samen te werken, kunnen deze partijen een ondersteunende omgeving creëren waarin kinderen gezond kunnen opgroeien.
3. **Individuele begeleiding:** Kinderen met overgewicht of obesitas krijgen toegang tot gepersonaliseerde begeleiding en interventies, afgestemd op hun specifieke behoeften en situatie. Dit kan bijvoorbeeld bestaan uit consulten met diëtisten, bewegingscoaches en psychologen.

Het Netwerkmodel

Betrokkenheid van het gehele netwerk is cruciaal voor het succes van het programma. Het netwerkmodel bestaat uit een keten van lokale samenwerkingsverbanden, waarbij verschillende organisaties en professionals betrokken zijn. De belangrijkste kenmerken van het netwerkmodel zijn:

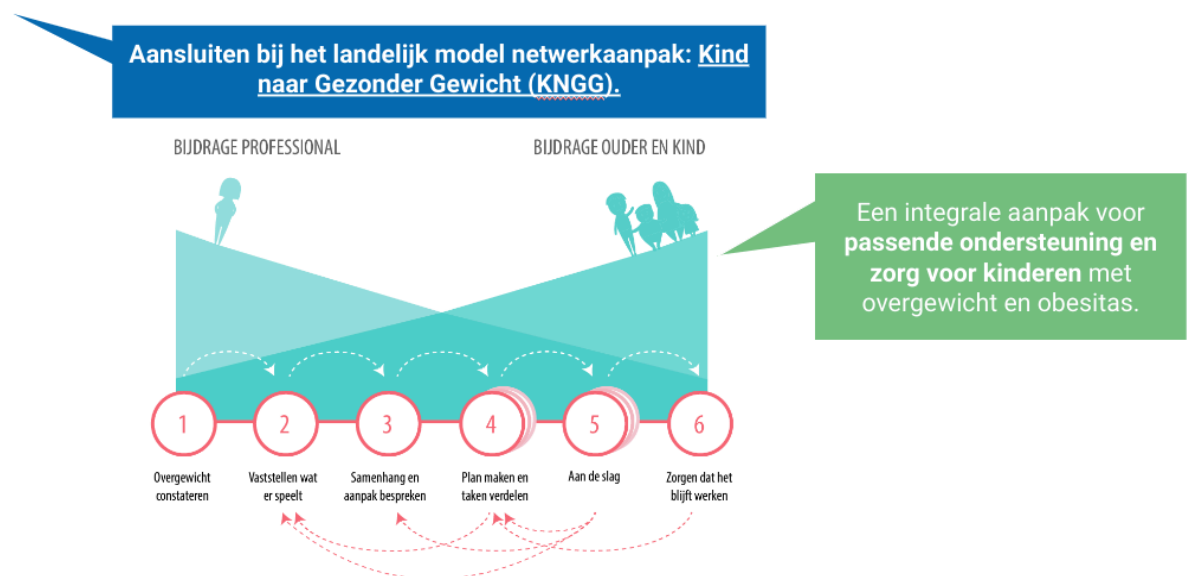
1. **Lokale samenwerking:** Lokale samenwerkingsverbanden, vaak georganiseerd door gemeenten, vormen de kern van het netwerkmodel. Zij coördineren de activiteiten en zorgen voor afstemming tussen de verschillende partijen.
2. **Interdisciplinaire teams:** Het model maakt gebruik van multidisciplinaire teams die bestaan uit zorgprofessionals (zoals huisartsen, jeugdartsen/ jeugdverpleegkundigen, kinderartsen, diëtisten, fysiotherapeuten), onderwijzers, sportcoaches en andere relevante partijen. Deze teams werken samen om kinderen en hun families te ondersteunen.
3. **Holistische benadering:** Door gebruik te maken van een holistische benadering, waarbij zowel fysieke, mentale als sociale aspecten van gezondheid worden meegenomen, streeft het netwerkmodel naar duurzame gedragsveranderingen bij kinderen.
4. **Kennisdeling en ondersteuning:** Het netwerkmodel faciliteert kennisdeling en ondersteuning tussen de verschillende samenwerkingspartners.

Door deze integrale en samenwerkende aanpak draagt 'Kind naar Gezonder Gewicht' bij aan een gezondere toekomst voor kinderen in Nederland.

Ketenaanpak 'Kind naar Gezonder Gewicht' en Be-My-Coach

Voor een succesvolle implementatie van de ketenaanpak KnGG kan Be-My-Coach een passend instrument zijn wat de interdisciplinaire samenwerking ondersteunt en zelfstandigheid en eigen regie van kinderen (en gezin) bevordert, waardoor zij leren het eigen oplossend vermogen te herstellen en eigen leefstijl blijvend te veranderen. Be-My-Coach ondersteunt de integrale aanpak van KnGG, waarbij de focus ligt op:

- De Juiste Zorg op het Juiste Moment: Informatie en ondersteuning is gericht op kinderen (8 tot 13 jaar), ouders en het gezin als geheel, aansluitend bij de multidisciplinaire aanpak van KnGG.
- Ondersteuning voor zorgverleners: Zorgprofessionals hebben essentiële informatie en hulpmiddelen voor effectieve communicatie en samenwerking met kinderen en hun gezinnen.
- Ondersteuning voor Zorgverleners: zorgverleners worden ondersteund in het bepalen van de mate van overgewicht. Zo kan bepaald worden welke zorgverlener de zorg op zich neemt en wat er eventueel ingezet dient te worden aan aanvullende diagnostiek (oorzaak en gevolg overgewicht).
- Samen Beslissen: Be-My-Coach bevordert gezamenlijke besluitvorming, waardoor kinderen en gezinnen een actievere rol spelen in hun gezondheidszorg, in overeenstemming met de principes van KnGG.



Figuur 3: Landelijk model netwerkaanpak.

2) Projectbeschrijving Be-My-Coach

Doel en doelgroep

Hoofddoel van het project is:

“Het kind (8-13 jaar oud) met overgewicht/obesitas (en gezin) in staat stellen om op basis van (uitkomst)informatie, mee te beslissen over bij kind (en gezin) best passende zorg, alsook samenwerking met en tussen (zorg)professionals te verbeteren.”

Het project heeft onder andere de volgende **subdoelen** opgesteld:

- Het ondersteunen van zorgprofessionals, kinderen en gezinnen bij beslismomenten met adviezen, hetgeen bijdraagt aan het bevorderen van Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP). Voor ondersteuning bij beslismomenten wordt gebruikgemaakt van gegevens over/ van het kind en medisch inhoudelijke beslismodellen. In eerste instantie zullen voornamelijk de kinderarts, huisarts, jeugdarts/-verpleegkundige en centrale zorgverlener BMC gebruiken en in latere fases mogelijk ook sociale professionals en paramedici.
- Persoonsgerichte (uitkomst)informatie en adviezen worden op het juiste moment en op een bij kind (en gezin) aansluitende wijze (leeftijd, gezondheidsvaardigheden, belevingswereld) ontsloten t.b.v. onderbouwde besluitvorming door kind (en gezin) en (zorg)professionals;
- Het verbeteren van zelfstandigheid en eigen regie van kinderen (en gezin) waardoor zij leren het eigen oplossend vermogen te herstellen en hun eigen leefstijl blijvend te veranderen.



Figuur 4: Subdoelen Be-My-Coach.

Be-My-Coach heeft vier doelgroepen:

1. *Kind (de gebruiker)* - Kinderen in de leeftijdsgroep van 8-13 jaar met overgewicht/obesitas. Kinderen van 13 jaar die nog op de basisschool zitten, kunnen ook deelnemen vanwege de vergelijkbare belevingswereld van deze kinderen.
2. *Ouders (de gebruiker)* - Ouders/verzorgers van kinderen in de basisschoolleeftijd (8 t/m 13 jaar) met overgewicht/obesitas.
3. *Zorgprofessional (de gebruiker)* - Professionals die kinderen van 2-18 jaar met overgewicht/obesitas signaleren/begeleiden.
 - a. Medisch domein: kinderarts, huisarts, jeugdarts/-verpleegkundige en Centrale Zorgverlener volgens het landelijk model ketenaanpak.
 - b. Paramedisch domein: fysiotherapeuten, ergotherapeuten, oefentherapeuten, diëtisten, leefstijlcoaches / kinder gezondheid coaches.
 - c. Sociaal domein: centrum voor jeugd- en gezin, sociaal wijkteam en (medische) psychologie.
 - d. *Samenwerkingspartners van BMC* – Projectleiders, deelnemers aan deelprojectgroepen, technische partners, deelnemers aan adviesraad en stuurgroep

Aanpak en producten Be-My-Coach

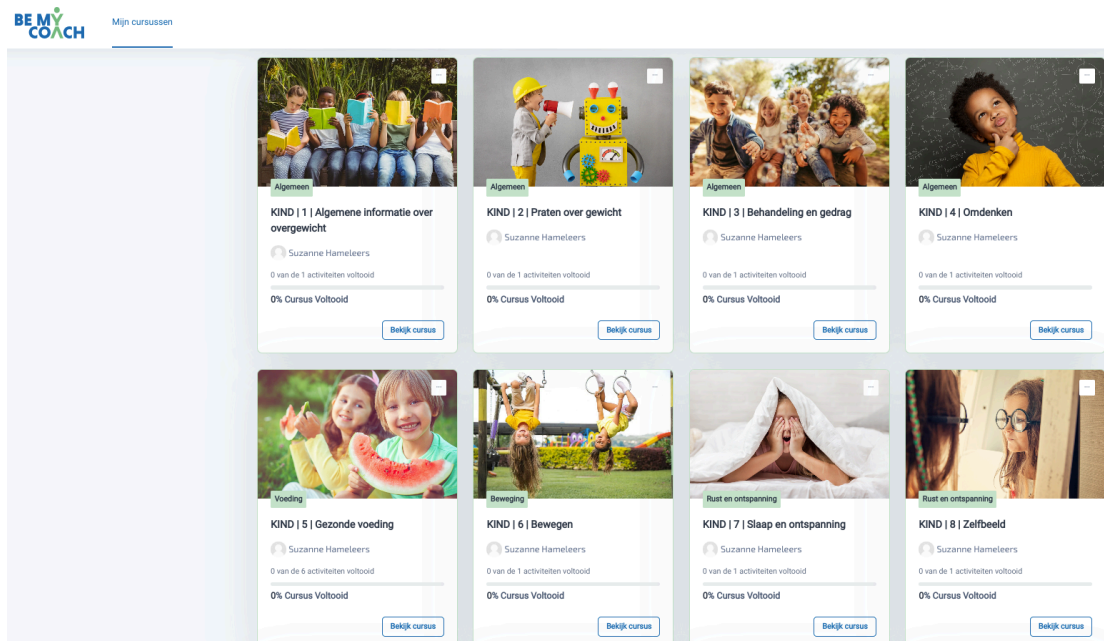
Be-My-Coach is een geïntegreerde e-health applicatie (figuur 5) die een samenhangend netwerk van zorg biedt en aansluit bij de ketenaanpak KnGG.



Figuur 5: Samenhang van e-health oplossingen.

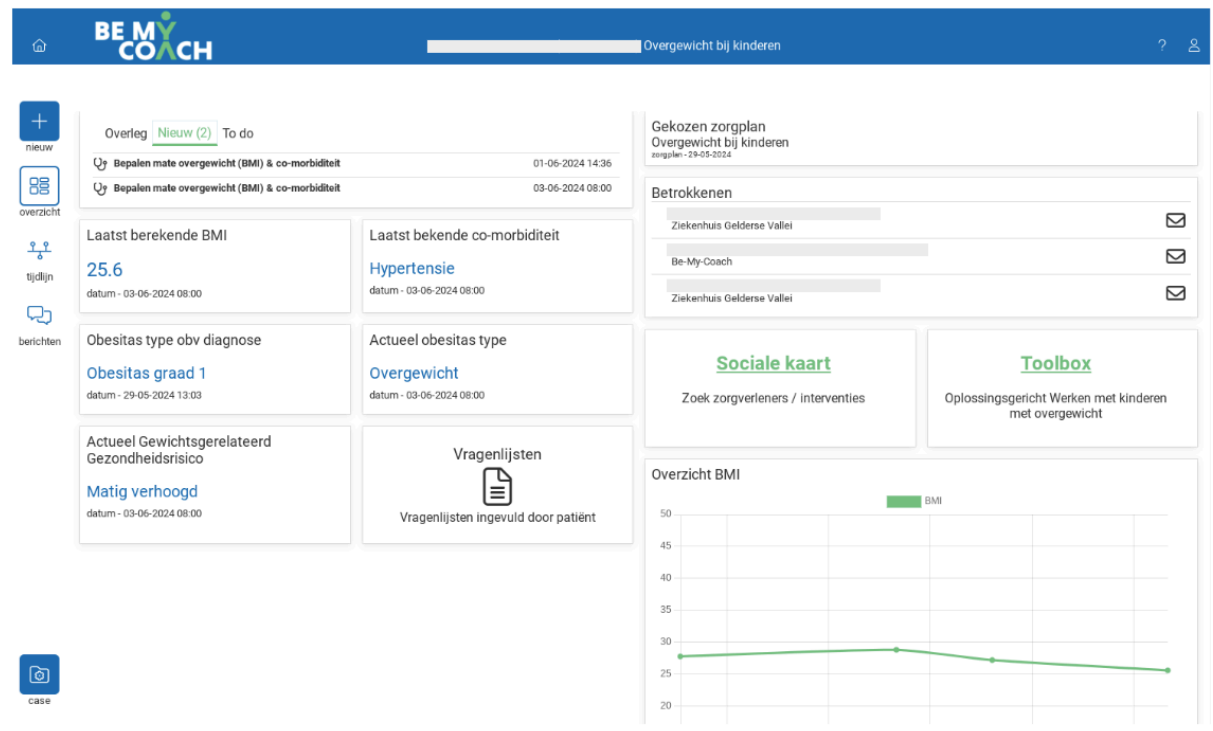
Be-My-Coach bestaat uit de volgende drie applicaties:

1. **Applicatie kind/ gezin**: Kind en ouder(s) ontvangen informatie en adviezen over diverse thema's, zoals voeding, beweging, rust, ontspanning, opvoeding en gedragsverandering, wat overgewicht inhoudt, een juiste behandeling, Ook zijn er mogelijkheden om vragenlijsten (anamnese vragenlijst en kwaliteit van leven vragenlijsten) in te vullen (indien gewenst door de zorgverlener).

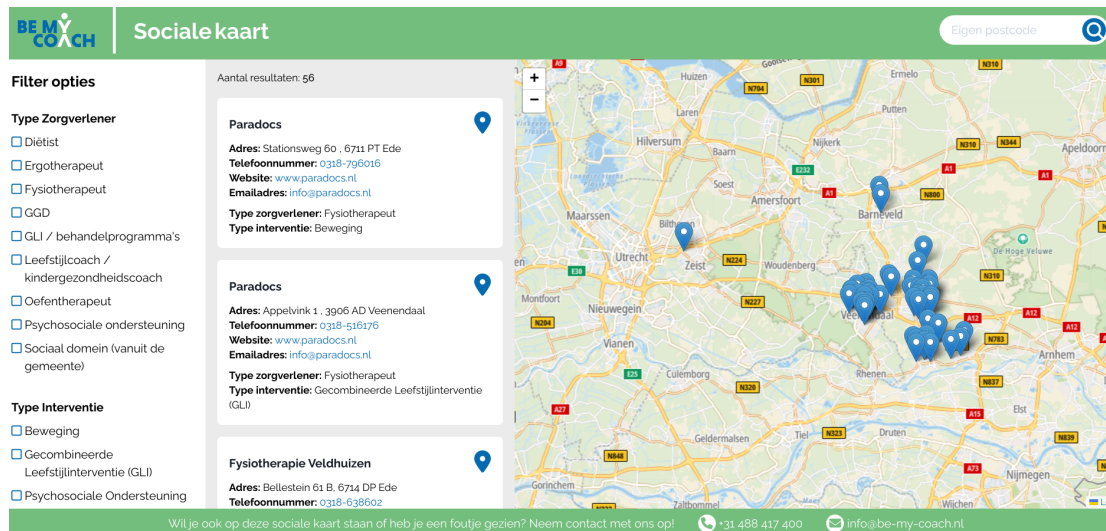


2. **Applicatie zorgprofessional:** Zorgverleners worden ondersteund met een [zorgpad](#) met bijbehorende beslismomenten, richtlijnen en een toolbox met handreikingen voor de communicatie met kind (en gezin) van 2-18 jaar ten behoeve van Samen Beslissen. Het zorgpad, dat geïntegreerd is in de applicatie, betreft beslismomenten gebaseerd op de huidige richtlijnen.

Dit draagt bij aan uniformiteit in het gebruik van richtlijnen, het stimuleert betere samenwerking tussen zorgprofessionals en bespaart tijd.



3. **Sociale kaart:** De sociale kaart ondersteunt kinderen (en gezinnen) en (zorg)professionals bij het gericht zoeken en (door)verwijzen, naar best passende en effectieve zorg en/of ondersteuning in de (0e t/m 3e lijns) zorg, welke aansluit bij de persoonlijke situatie van het kind (en gezin).



Centraal onderdeel van de applicaties is het ondersteunen van kind/gezin en professionals bij het Samen Beslissen op basis van persoonsgerichte (uitkomst)informatie en adviezen. Dit is onderdeel van de applicaties en er is een toolbox voor professionals.

Toolbox Samen Beslissen met kinderen met overgewicht

Hoe maak je overgewicht bespreekbaar? Welke woorden kun je gebruiken? Hoe ga je om met verschillen in hulpvraag en motivatie? Hoe kom je samen met kinderen en hun ouders tot een passende aanpak, die aansluit bij de kinderen en hun ouders? Voor antwoorden op deze en meer vragen is de [Toolbox Samen Beslissen](#) ontwikkeld.

Hiermee inspireren we zorgverleners om aan de slag te gaan en de communicatieve vaardigheden voor het bespreken van overgewicht met kinderen (en gezin) te vergroten. De beschreven tips en gesprekstechnieken zijn onder andere afkomstig uit de methodiek **Motiverende Gespreksvoering**.

Motiverende gespreksvoering helpt zorgverleners om kinderen en ouders te motiveren door hun intrinsieke motivatie te vergroten. Dit wordt gedaan door te luisteren, begrip te tonen en te werken aan een gezamenlijke besluitvorming.

Samen Beslissen met kinderen met overgewicht is een proces waarin zorgverleners, kinderen en hun ouders samenwerken om de best passende zorg en behandeling te kiezen. Dit gebeurt op basis van uitkomstinformatie en persoonlijke voorkeuren van het kind en gezin. Het proces bestaat uit vier stappen:

1. Problempresentatie en onderzoek naar de perceptie van het probleem;
2. Ontwikkeling van doelen op basis van de gewenste situatie;
3. Vinden van uitzonderingen en hulpbronnen;
4. Volgende stappen bedenken en
5. monitoren van vooruitgang.

Communicatieve vaardigheden en technieken

In de Toolbox Samen Beslissen met kinderen worden verschillende tips en gesprekstechnieken aangeboden om overgewicht bespreekbaar te maken. Enkele belangrijke technieken zijn:

- **Actief luisteren:** Zorgverleners luisteren aandachtig naar de zorgen en wensen van het kind en de ouders zonder te oordelen.
- **Open vragen stellen:** Dit helpt om meer inzicht te krijgen in de beleving van het kind en de ouders en hun motivatie.
- **Reflecteren:** Dit houdt in dat zorgverleners teruggeven wat zij hebben gehoord, wat zorgt voor bevestiging en duidelijkheid.
- **Positieve bekrachtiging:** Zorgverleners erkennen en waarderen de inspanningen en successen van het kind en de ouders.

Voorbeelden van gesprekstechnieken

- **Positieve focus:** Focussen op wat goed gaat en wat al bereikt is in plaats van alleen op de problemen. Dit helpt om een positiever en hoopvoller gesprek te voeren.
- **Kleine stapjes:** Erkennen dat kleine veranderingen kunnen leiden tot grote verbeteringen. Dit kan kinderen en ouders motiveren om door te gaan met hun inspanningen.
- **Doelen stellen:** Helpen bij het formuleren van duidelijke, haalbare doelen die bijdragen aan de gewenste verandering.

Voorbeeldsituatie: Samen Beslissen in de praktijk

Een meisje Eline van 10 jaar met overgewicht komt met haar ouders bij de zorgverlener. De zorgverlener begint het gesprek met het op gemak stellen van de patiënt. De zorgverlener heet ze welkom en vraagt naar de verwachtingen van het polibezoek vandaag. De zorgverlener vraagt door en vat de verwachtingen van Eline en moeder samen. Daarnaast wordt besproken hoe het polibezoek eruit zal zien. Eline en haar ouders vertellen dat ze zijn gekomen omdat ze graag iets aan het overgewicht willen doen. Ze hebben al veel geprobeerd maar het wil niet zo vlotten. Eline vertelt dat ze het zo fijn zou vinden dat ze leuke spijkerbroeken zou willen dragen. Dat lukt nu niet omdat ze die niet past. Daarom wil ze graag iets aan het overgewicht doen. De zorgverlener sluit hierbij aan en helpt Eline zoeken naar de mogelijkheden om zelf de gewenste situatie te bereiken. Het gesprek richt zich op op wat er goed gaat en wat Eline al min of meer succesvol heeft gedaan. Door verder in gesprek te gaan bedenkt Eline welke doelen ze kan stellen en welke kleine stappen ze kan gaan nemen. Samen met Eline en haar ouders wordt besproken dat vele kleine stappen een grote stap voorwaarts maken. Daarnaast wordt samen met Eline en ouders gekeken wie daar eventueel bij zou kunnen helpen. Door middel van oplossingsgerichte technieken, zoals het benadrukken van wat al goed gaat en kleine stapjes vooruit, worden zij aangemoedigd en ondersteund in hun proces.

Dit voorbeeld geeft een inkijkje in hoe Samen Beslissen met kinderen kan werken en hoe zorgverleners kinderen en hun ouders kunnen begeleiden naar een gezondere levensstijl. Het benadrukt de rol van goede communicatie en samenwerking in het bereiken van de best passende zorg.

3) Projectresultaten

In het project Be-My-Coach zijn meerdere resultaten gerealiseerd en beschikbaar gesteld, onder andere:

- [Metro Map](#): De Metro Map is de zorginhoudelijke basis voor Be-My-Coach. Dit vormt de blauwdruk voor het inrichten van de applicatie voor zorgprofessionals en de koppeling met de applicatie voor kind / ouder.
- Be-My-Coach applicaties
 - [Applicatie voor kind/ouder](#)
 - [Applicatie voor zorgverleners](#)
 - [Sociale kaart](#)
 - [Toolbox Samen Beslissen voor zorgprofessionals](#)
 - [Overige tools voor zorgprofessionals](#)
- Communicatiematerialen, zoals website, posters, flyers en nieuwsberichten
- Eindrapport evaluatie (incl. Ervaringen van kinderen/ ouders en zorgprofessionals)

Een overzicht van alle gerealiseerde projectresultaten kan je vinden op de website Be-My-Coach: <https://www.be-my-coach.nl/over-be-my-coach/projectresultaten/>

Effectmeting/ evaluatie

De resultaten van de evaluatie zijn te vinden in de ['Eindrapportage evaluatie Be-My-Coach'](#).

4) Reflectie

Quote patiënt

12-jarige jongen over wat hij geleerd heeft in de app: "Ik weet nu veel beter wat gezonde voeding precies is. Eerst dacht ik gewoon alleen maar van: 'niet snoepen'. Maar sommige dingen zijn eigenlijk best logisch, bijvoorbeeld veel water drinken, zo veel mogelijk dingen uit de natuur eten in plaats van uit de fabriek."

Moeder van een 12-jarige jongen met obesitas over haar ervaring met Samen Beslissen: "Ja, het is niet zo, ik kom met een probleem en zij gaan mij vertellen hoe ik dat op moet gaan lossen. Maar echt samen kijken van nou, wat zou het beste zijn? Wat kunnen we het beste doen?"

Ervaringen van een moeder met de gegeven adviezen: "Wat ik echt meeneem uit de app is dat kleine veranderingen al best een effect kunnen hebben. Er stond bijvoorbeeld ook iets over kleinere porties. Nou, dan neemt hij in plaats van een groot chocolaatje gewoon een kleintje. Dus weet je, alle kleine beetjes helpen denk ik dan."

Hoogtepunten

- Het uitwerken en harmoniseren van alle zorginhoudelijke richtlijnen vanuit de JGZ, het Nederlands Huisartsen Genootschap en de Kindergeneeskunde in een stappenplan, inclusief beslismomenten. De Metro Map is de zorginhoudelijke basis voor Be-My-Coach. Dit vormt de blauwdruk voor het inrichten van de applicaties voor zorgprofessionals en kind/ ouder.
- Het functioneel uitwerken en technisch inrichten van de Be-My-Coach applicaties, in samenwerking met kinderen en zorgverleners:
 - applicatie voor zorgverleners (inclusief content)
 - applicatie voor kind/ ouders (inclusief content)
 - ontwikkeling van de toolbox Samen Beslissen
 - sociale kaart

Trots

- Wij zijn trots op het feit dat kinderen/ ouders en zorgverleners samen kunnen werken aan het verbeteren van de leefstijl, waarbij aansluiting is gerealiseerd bij de landelijke ketenaanpak voor overgewicht.
- Wij zijn trots op het product wat ontwikkeld is samen met zorgverleners uit de regio, kinderen en ouders
- Wij zijn trots op de samenwerking met en tussen zorgverleners in de regio om samen te werken aan het verbeteren van de leefstijl van kinderen en ouders.
- Wij zijn trots op de ontwikkeling van Be-My-Coach in samenwerking met de Kids2go2 adviesraad.

Quote Zorgverlener

Voorbeeld: "Met Be-My-Coach kunnen we kinderen en hun ouders beter informeren en ondersteunen. Het is geweldig om te zien hoe we samen, als een team, stappen zetten naar een gezonder gewicht."

Voorbeeld: "Door Be-My-Coach weet ik beter welke rol ik in de behandeling van een kind met overgewicht heb, en kan ik ook de voortgang bij andere zorgverleners goed monitoren."

Leerpunten en conclusie

De evaluatie van Be-My-Coach toont dat het project een waardevolle leerervaring is geweest. De algemene tevredenheid van de betrokkenen wordt weerspiegeld in een gemiddelde score van 7,2. Positieve punten zijn de samenwerking, de toewijding, en het opleveren van een product met potentie. Het eerste jaar waren doelen en rollen soms nog onvoldoende duidelijk en de samenwerking moest groeien. Het tweede jaar verliep soepeler, met een betere samenwerking en meer concrete resultaten. Toch bleven er knelpunten zoals het gebrek aan iteratief werken, de beperkte betrokkenheid van kinderen en zorgprofessionals, en technische uitdagingen bij de implementatie van koppelingen met bestaande zorgsystemen (HIS, ZIS). Bovendien is de businesscase nog onvoldoende uitgewerkt, wat zorgt voor onzekerheid over de borging en opschaling van het project. Ondanks de moeilijkheden zijn de deelnemers trots op de ontwikkeling van twee goed werkende applicaties en de samenwerking tussen diverse partijen. Er is echter meer tijd en middelen nodig om het project verder te ontwikkelen en structureel te implementeren in de zorgpraktijk.

Hier zijn de belangrijkste leerpunten geformuleerd op basis van de evaluatie van het Be-My-Coach project. Deze kunnen als waardevolle lessen dienen voor toekomstige projecten:

1. **Iteratief ontwikkelproces en betrokkenheid:** Een iteratief proces is essentieel voor succes. Het vroegtijdig en continu opleveren van tussenproducten maakt het mogelijk om sneller feedback te krijgen van zowel zorgverleners als de doelgroep (kinderen en ouders). Dit verhoogt de relevantie van het product en stimuleert eigenaarschap bij alle betrokkenen.
2. **Betere betrokkenheid van eindgebruikers:** Het vroeg betrekken van kinderen, gezinnen en een bredere groep zorgprofessionals is cruciaal. Creëer vanaf het begin een plan voor co-creatie, waarbij zowel kinderen als zorgprofessionals actief meedenken en feedback geven. Het thema overgewicht vraagt om bijzondere aandacht vanwege de gevoeligheden die dit met zich meebrengt.
3. **Duidelijke rolverdeling en verwachtingen:** Maak bij de start van het project duidelijke afspraken over rollen, verantwoordelijkheden en doelen. Dit voorkomt verwarring en vertragingen, zoals die tijdens de beginfase van Be-My-Coach optraden. Flexibiliteit moet worden ingebouwd om rollen te kunnen aanpassen indien nodig.
4. **Technische integratie en gebruiksvriendelijkheid:** De integratie met bestaande zorgsystemen zoals HIS, ZIS en EPD moet vanaf het begin een prioriteit zijn om dubbele administratieve handelingen te vermijden en het gebruik van de applicaties aantrekkelijker te maken. Ook gebruiksvriendelijkheid moet continu worden verbeterd om de adoptie te vergroten.
5. **Duurzame financiering en business case:** Het opstellen van een goed onderbouwde business case is noodzakelijk voor de opschaling en borging van projecten als Be-My-Coach. Structurele financiering is alleen haalbaar als er naast kwantitatieve data ook kwalitatieve informatie over ervaringen en processen wordt gebruikt.
6. **Regionale implementatie en opschaling:** Begin vroegtijdig met de afstemming op regionale plannen zoals het IZA-regioplan en de lokale en regionale ontwikkelingen binnen het GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord). Samenwerking met stakeholders zoals gemeenten en zorgverzekeraars is essentieel voor succesvolle opschaling en integratie in reguliere zorgprocessen. Intensieve begeleiding van zorgverleners is daarbij onmisbaar om bewustwording en gebruik van de applicatie te stimuleren.

5) Toegevoegde waarde

Be-My-Coach heeft in potentie positieve effecten op verschillende niveaus, waaronder de kwaliteit van zorg en de samenwerking tussen zorgverleners. Door middel van Samen Beslissen en oplossingsgerichte communicatie worden kind en gezin beter geïnformeerd en ondersteund bij het maken van bewuste keuzes voor behandeling en leefstijlverandering. Zorgprofessionals profiteren van een betere samenwerking dankzij gestroomlijnde richtlijnen en ketenafspraken, wat leidt tot meer samenhangende zorg. Daarnaast draagt Be-My-Coach bij aan het verlagen van de gezondheidskosten op lange termijn en bevordert het de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

Effecten door Be-My-Coach	Toelichting	Kind (en gezin)	Zorg professionals	Zorg verzekeraar
Verbeterde zorgkwaliteit/ kwaliteit van leven door Samen Beslissen	Door passende informatie en adviezen die aansluiten bij de specifieke behoeften van het kind en gezin, zijn kind en gezin beter geïnformeerd en kunnen zij samen met de betrokken zorgprofessional(s) bewuste keuzes maken voor behandeling en leefstijlverandering welke passend zijn bij de persoonlijke situatie . Zorgprofessionals worden ondersteund in oplossingsgerichte communicatie , wat de participatie van kinderen en ouders in het zorgproces bevordert en Samen Beslissen faciliteert. Dit heeft tot gevolg dat kind en gezin zelf gemotiveerd werken aan een betere leefstijl .	+++	++	++
Verbeterde samenhang van zorg en ondersteuning door samenwerking van zorgprofessionals.	Door ketenafspraken, harmoniseren van richtlijnen en ondersteuning van professionals met Be-My-Coach, wordt de samenwerking tussen zorgprofessionals versterkt , wat resulteert in een meer gecoördineerde en consistente zorgverlening en ondersteuning aan kind en gezin.	++	+++	+

Effecten door Be-My-Coach	Toelichting	Kind (en gezin)	Zorg professionals	Zorg verzekeraar
Bevorderen van Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP) en duurzaamheid .	Door het bevorderen van samenwerking en communicatie tussen zorgprofessionals , faciliteert Be-My-Coach dat kinderen bij de juiste zorgverlener terechtkomen, wat leidt tot passende zorg (o.a. voorkomen van duurdere/ onnodige zorg) en ondersteuning. De focus op leefstijlverandering en zelfmanagement draagt bij aan duurzame gedragsveranderingen en een gezondere toekomst voor de kinderen .	++	++	+++
Verlagen gezondheidskosten op lange termijn	Door kinderen vroegtijdig te begeleiden , worden gezondheidsproblemen zoals diabetes en hartziekten op latere leeftijd voorkomen. Dit resulteert in lagere gezondheidskosten op de lange termijn.	+++	++	+++
Investering aanpak Kind naar Gezonder Gewicht levert drievoudige op	Elke geïnvesteerde euro in de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht, levert een maatschappelijke winst van 3,20 euro op (zie rapport) . Dat blijkt uit de Social Return On Investment (SROI) analyse, uitgevoerd in opdracht van JOGG. De grootste besparing zit bij de jeugdzorg en de zorgverzekeraar. Be-My-Coach ondersteunt professionals en kind/gezin in het succesvol en efficiënt uitvoeren van deze aanpak.	+	++	+++

6) Structurele inbedding en opschaling

Het hoofdstuk over structurele inbedding en opschaling richt zich op de duurzame integratie van Be-My-Coach binnen regionale en landelijke structuren. Na de subsidieperiode, die eindigt in augustus 2024, worden verdere stappen ondernomen om de toegankelijkheid en het gebruik van de applicatie te waarborgen en op te schalen. De periode tot eind december 2024 wordt gebruikt om meer deelnemers te werven en de businesscase te versterken. Vanaf januari 2025 wordt gestreefd naar een structurele inbedding, waarbij nieuwe afspraken met regionale partners, zoals de Gelderse Vallei, en nationale samenwerkingsverbanden worden gemaakt om Be-My-Coach breder te implementeren en duurzaam te financieren.

Structurele inbedding

Voor structurele inbedding onderscheiden we een zogenaamde korte en langere termijn:

- Periode van september t/m december 2024 (na de subsidieperiode)
- Periode per 1 januari 2025

Periode van september t/m december 2024:

In de periode van september tot en met december 2024, na de subsidieperiode, zal de (technische) toegankelijkheid en het gebruik van Be-My-Coach gewaarborgd blijven. Dit is vastgelegd in het [beheer- en onderhoudsplan](#). Gedurende deze verlengde pilotfase, gefinancierd vanuit eigen en aanvullende middelen van de projectpartners, wordt Be-My-Coach verder uitgerold om meer deelnemers te includeren. Deze uitbreiding dient om de businesscase beter te onderbouwen, wat essentieel is voor de structurele inbedding vanaf 2025.

Periode per 1 januari 2025:

Vanaf 1 januari 2025 richt Be-My-Coach zich op een duurzame integratie binnen regionale en landelijke structuren. De businesscase zal inzichtelijk maken hoe Be-My-Coach kan worden ingebed binnen regionale en landelijke gremia, en hoe de financiering vanaf 2025 kan worden geregeld. Hiervoor moeten nieuwe afspraken worden vastgelegd en overeenkomsten worden gesloten met de betrokken partijen.

Regionale inbedding: Gelderse Vallei

Voor de structurele inbedding in de regio Gelderse Vallei is Be-My-Coach afhankelijk van het regioplan Vitale Gelderse Vallei. De 'Ketenaanpak Kinderen naar Gezond Gewicht' (KnGG) maakt deel uit van de coalitie Kansrijk Opgroeien, waarin onder andere gemeenten, GGD, ZGV, HAGV en Mura participeren. De plannen voor deze integratie worden momenteel verder uitgewerkt, met als doel Be-My-Coach ook in andere regio's met de ketenaanpak te implementeren.

Bovenregionale opschaling

Voor de opschaling van Be-My-Coach naar andere regio's zijn diverse samenwerkingen en activiteiten verkend om bij aan te sluiten, dan wel samen te werken. Dit zal in de periode september-december 2024 door de partners vanuit eigen / aanvullende middelen verder worden opgepakt, met als doel komen tot nieuwe afspraken voor de borging vanaf 2025:

- **Erasmus MC & Platform Gezonde Voeding:**

- **FLY-Kids:** Dit project richt zich op het vroegtijdig identificeren van ongezonde leefstijlgedragingen bij jonge kinderen (1-3 jaar) en het nemen van passende maatregelen.
- **CheckOorzakenOvergewicht:** Dit initiatief biedt inzicht in de oorzaken van overgewicht, waaronder leefstijl, sociale en psychische factoren, en medicatie.

Deze projecten hebben een verenigbare missie met Be-My-Coach en er worden mogelijkheden voor samenwerking verkend om een geïntegreerd zorgpad voor kinderen van 0-18 jaar en volwassenen te realiseren.

- **GGD-GHOR:**

GGD-GHOR / de verschillende individuele GGD'en vervullen een belangrijke rol in de invulling van de **rol als Centrale Zorgverlener (CZ)** binnen de ketenaanpak KnGG. Hierover lopen momenteel gesprekken, m.n. gericht op kaders en randvoorwaarden voor de JGZ om deze rol te vervullen. Be-My-Coach, met name de applicatie voor zorgprofessionals, kan een ondersteunende tool zijn voor centrale zorgverleners om de ketenaanpak goed uit te voeren.

Verdere verkenning van samenwerking is mogelijk als er duidelijkheid is over de positie van de GGD bij invulling van de rol van de CZ.

GGD-GHOR ontwikkelt een app (Groeigids), die betrouwbare informatie en maatwerkadvies biedt aan ouders van kinderen van 0-18 jaar. Er wordt gewerkt aan een koppeling met verschillende systemen en een pilot met ECD-leveranciers is gepland. Be-My-Coach kan mogelijk opgeschaald worden via Groeigids, mits er draagvlak en aanvullende financiering binnen GGD-GHOR wordt gevonden.

- **PON/TNO:** Ontwikkelt een landelijk basismodel voor een netwerk-/ketenaanpak voor volwassenen met overgewicht of obesitas, gebaseerd op het kinderprogramma KnGG. Dit model verbindt het sociale domein met de zorg en kan regionaal worden aangepast.

Samenwerking tussen Be-My-Coach en PON kan een volledig zorgpad van preventie, behandeling en monitoring voor alle leeftijden mogelijk maken via een E-health oplossing.

- **Your Coach Next Door (YCND):** De YCND-methode biedt een toegankelijke en effectieve aanpak waarbij kind en gezin worden ondersteund door een coach. YCND is in gesprek met nieuwe regio's die behoefte hebben aan een oplossing zoals Be-My-Coach, vooral de applicatie voor zorgprofessionals.

YCND is een relevante partner om Be-My-Coach te introduceren in diverse nieuwe regio's.

- **Care4Obesity:** Care4Obesity richt zich op de landelijke implementatie van de gecombineerde leefstijlinterventies en de ketenaanpak Kind naar Gezond Gewicht (KnGG). Dit programma biedt waardevolle inzichten en een methodisch kader voor een multidisciplinaire aanpak van overgewicht bij kinderen. De samenwerking met Be-My-Coach biedt kansen om bij te dragen aan ontwikkeling van richtlijnen voor bredere landelijke aanpak.

Conclusie

De structurele inbedding van Be-My-Coach vereist een gefaseerde aanpak waarbij zowel de technische toegankelijkheid als de financiering worden gewaarborgd. Door samen te werken met regionale en landelijke partners en het opstellen van afspraken, kan Be-My-Coach een duurzame en geïntegreerde oplossing bieden voor de aanpak van overgewicht bij kinderen en jongeren.

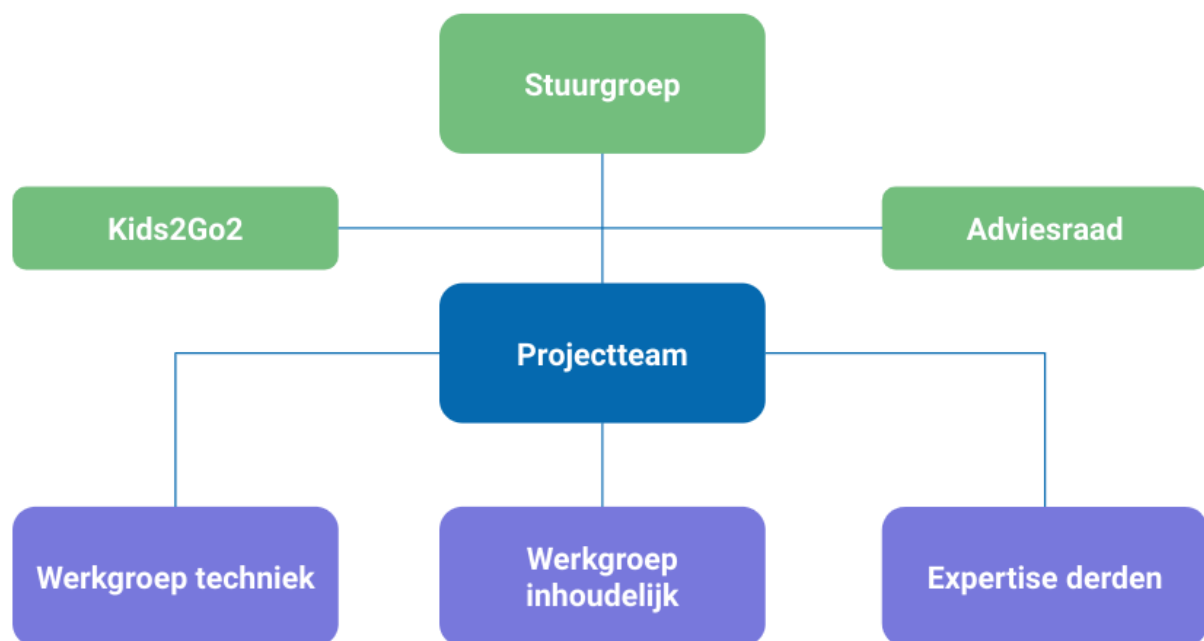
7) Projectorganisatie en samenwerking

De organisatie van Be-My-Coach is als volgt georganiseerd (zie figuur 6).

De stuurgroep, bestaande uit de hoofdaanvrager (Mura Zorgadvies, ROS-organisatie) en mede-aanvragers (ZGV, Mediquest) bepaalt de koers, neemt besluiten en draagt de verantwoordelijkheid over Be-My-Coach.

Stuurgroep:

- Mura zorgadvies (ROS-organisatie) - voorzitter
- Ziekenhuis Gelderse Vallei
- Mediquest



Figuur 6: Structuur projectorganisatie.

De projectgroep draagt de verantwoordelijkheid voor de realisatie, uitvoering en beheer van Be-My-Coach.

Projectgroep:

- Algemene projectleiding: Mediquest/ Mura;
- Coördinator inhoud: ZGV;
- Coördinator techniek: Mediquest;
- Coördinator implementatie en communicatie: Mura.

Het projectteam wordt ondersteund door de 'werkgroep techniek' met onder meer de technische partners en een 'werkgroep inhoudelijk' met regionale professionals. Daarnaast wordt expertise ingezet van derden voor diverse onderwerpen, zoals: juridisch advies, design, websitebouwer, communicatiedeskundige, oplossingsgericht werken, etc.

Adviesraad

De Raad van Advies bestaat uit regionale en landelijke stakeholders en wordt geïnformeerd over voortgang en resultaten en geeft (on)gevraagd advies met als doel de gestelde doelen te realiseren en draagvlak te creëren voor landelijke opschaling.

Kids2Go2

Kids2Go2 is de kinderadviesraad van Be-My-Coach. In de kinderadviesraad zitten zeven kinderen in de leeftijdscategorie 9 t/m 13 jaar. Deze kinderen zijn actief betrokken geweest bij de ontwikkeling van Be-My-Coach en zijn op regelmatige basis gevraagd om mee te denken over de inhoud, vormgeving, functionaliteiten en het gebruik van Be-My-coach.

Samenwerking

Binnen het project werken we samen met de volgende partijen:

- [Ziekenhuis Gelderse Vallei](#);
- [GGD Gelderland-Midden](#);
- [HAGV](#);
- [Regio Foodvalley](#);
- [Nederlandse Stichting Over Gewicht](#);
- [Netwerk KinderDietisten](#);
- [Leefstijl Expertise Centrum Veenendaal](#);
- [Di-eetgezond](#);
- [Gemeente Ede](#);
- [Maastricht UMC](#).

Onze **technische partners** zijn:

- [Viduet Health](#): applicatie voor kind en ouders
- [Up Learning](#): content voor kind en ouders
- [PhoQus](#) ([Prysm](#)): applicatie voor zorgprofessionals