

## Sprekers en workshopleiders:

	<p>Carla Dubbelman. Organisatie-adviseur, Waarderend Toezicht</p> <p>Dagvoorzitter</p>	<p>Carla Dubbelman kent als adviseur en interim-manager de publieke gezondheid van binnenuit. Ook heeft zij veel ervaring in de zorg en het hoger onderwijs. Onder de vlag Waarderend Toezicht richt zij zich nu op het begeleiden en adviseren van Raden van Toezicht. Daarnaast is zij zelf ook toezichthouder. Een rode draad bij al haar werkzaamheden is de wisselwerking tussen mens en organisatie.</p>
	<p>Sjaak de Gouw, CEO GGD Hollands Midden, Leiden</p> <p>Voorzitter van de AWPG NZH</p>	<p>Sjaak de Gouw is directeur publieke gezondheid Hollands Midden en een van de initiatiefnemers van de academische werkplaats publieke gezondheid. Zijn belangstelling gaat vooral uit naar de beleidswetenschappelijke en bestuurskundige kennis die nodig is om publieke gezondheid effectief vorm te geven. Vandaar zijn promotieonderzoek naar effectiviteit van overheidsbeleid en zijn ambitie om een breed scala aan wetenschappers aan de AWPG te verbinden.</p>
	<p>Theo Paulussen, Gezondheidsbevordering en implementatie, TNO Leiden</p> <p>Plenair spreker</p>	<p>Dr. Theo Paulussen promoveerde begin jaren '90 op zijn onderzoek naar de implementatie van de grootschalige invoering van Aidspreventie in het onderwijs. Sindsdien was hij leider van diverse implementatiestudies, voornamelijk binnen de sectoren onderwijs en publieke gezondheid. Hij is, met Dr. Margot Fleuren, grondlegger van wat MIDI is gaan heten (Meetinstrument voor Determinanten van Innovaties). MIDI biedt op theorie en empirie gestoelde handvatten voor analyse van succes- en faalfactoren van innovaties in de publieke gezondheid. In zijn inleiding schetst hij kort de rationale achter de factoren die met MIDI gemeten worden en de do's en don'ts in de praktijk van het invoeren van innovaties.</p>
	<p>Robert van der Gaag-Verheij Coördinator (digitale) Zorginnovaties / Adviseur Gezondheidsbevordering GGD HM</p> <p>Plenair spreker + begeleider Workshop 3</p>	<p>Robert van der Gaag begeleidt gemeenten, partnerorganisaties en vooral onderwijs en kinderopvang, bij het bevorderen van gezondheid. Hij combineert hierbij zijn onderwijs- en managementkennis met gedragswetenschappen en een marktgerichte werkwijze. Deze benaderingswijze van gezondheidsbevordering, maakt hem tot een samenwerkingspartner die voortdurend zoekt naar "waar belangen van verschillende organisaties met elkaar te verknopen zijn". De aanpak omtrent Sociale Veiligheid voor het onderwijs is hiervan een van de recentste voorbeelden. Nieuwe wetgeving omtrent Sociale Veiligheid en bestaande wetgeving omtrent de Wet Meldcode vragen veel van deze sector. Tel hierbij de maatschappelijke aandacht voor pesten, seksueel (grensoverschrijdend) gedrag en diversiteit op en je merkt dat deze organisaties het geheel niet meer overzien.</p>

	<p>Laura Nooteboom</p> <p>Begeleider Workshop 1</p>	<p>Laura Nooteboom is werkzaam als promovenda op het project Gezin aan Zet en doet onderzoek naar de Jeugd- (en Gezins)teams in Holland Rijnland en Den Haag. Samen met de Jeugd- (en Gezins)teams worden werkzame en belemmerende factoren van het werken in de teams in kaart gebracht en worden professionals ondersteund in het evalueren en verbeteren van hun werk. Haar promotieonderzoek richt zich op integrale zorg in de praktijk. Daarnaast is ze werkzaam als psycholoog bij Curium-LUMC.</p>
	<p>Eva Mulder</p> <p>Begeleider Workshop 1</p>	<p>Eva Mulder is vanuit Curium-LUMC betrokken als projectleider bij Academische Werkplaats Gezin aan Zet. Daarnaast is ze sinds 2010 programmaleider van de Academische Werkplaats Risicojeugd (voorheen Forensische Zorg voor Jeugd) vanuit Intermetzo-Pluryn. Bij beide Academische Werkplaatsen zijn implementatie, borging en verspreiding van de resultaten belangrijke onderdelen. Eva is van achtergrond psycholoog en gepromoveerd op onderzoek naar ernstige jeugdcriminaliteit en risicofactoren voor recidive.</p>
	<p>Marjanne Bontje</p> <p>Begeleider Workshop 2</p>	<p>werkzaam bij de GGD Hollands Midden als beleidsmedewerker jeugd. Sinds de start van de Academische werkplaats <i>Samen voor de Jeugd</i> betrokken als projectleider en mede-ontwikkelaar van de GIZ-methodiek. (<i>Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften</i>). Ze ondersteunde de implementatie van de GIZ en werkt momenteel aan de onderbouwing en doorontwikkeling van de methodiek.</p>
	<p>Noortje Pannebakker</p> <p>Begeleider Workshop 2</p>	<p>Noortje Pannebakker is psycholoog met praktijkervaring in de GGZ en beleidservaring in de jeugdzorg. Zo werkte ze bij het bestuursbureau van de Haagse jeugdzorginstelling Jeugdformaat en ondersteunde ze onder andere de bestuursvoorzitter in het onderhouden van contacten met lokale en landelijke politici. Momenteel promoveert zij bij TNO op de implementatie van de methodiek één gezin één plan (werkwijze van de Jeugdteams) en bekijkt zij het zorggebruik van probleemgezinnen. Naast deze promotie is ze coördinator van de Academische werkplaats Samen voor de jeugd. Als coördinator stimuleert zij de samenwerking tussen praktijk, beleid, onderwijs en onderzoek. Ze legt verbindingen tussen de vragen van praktijkinstellingen en beleid op het gebied van zorg voor de jeugd, met de kennis aanwezig bij onderzoek en onderwijsinstellingen.</p>

	<p>Robert van der Gaag-Verheij Coördinator (digitale) Zorginnovaties / Adviseur Gezondheidsbeoordering GGD HM</p> <p>Plenair spreker + begeleider Workshop 3</p>	<p>Robert van der Gaag begeleidt gemeenten, partnerorganisaties en vooral onderwijs en kinderopvang, bij het bevorderen van gezondheid. Hoe besteed je aandacht aan goed onderwijs en gezonde opvoeding, als deze zaken (zonder extra financiering) worden opgelegd? En hoe erken je deze knelpunten en verbind je deze aan de landelijk noodzaak om een meer effectieve aanpak te vormen die onze jeugdigen beschermt? En nog belangrijker... Hoe implementeer je deze aanpak zodat deze in de haarvaten van een organisatie komt? Bij de aanpak omtrent Sociale Veiligheid heeft Robert, samen met collega's, de verschillende belangen kunnen verenigen in een totaal aanpak, waarmee sociale veiligheid voor deze organisaties, ouders, gemeenten en vooral het kind effectiever aandacht krijgt en binnen een ketenaanpak is geborgd.</p>
	<p>Laura van der Velde</p> <p>Begeleider Workshop 4</p>	<p>Laura van der Velde heeft Voeding en Gezondheid gestudeerd in Wageningen. Na haar afstuderen in augustus 2016 heeft ze een jaar gewerkt bij het Erasmus MC op de afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg en sinds mei is ze werkzaam bij het LUMC-Campus Den Haag op de afdeling Public Health en Eerstelijngeneeskunde (PHEG). Daar doet ze onder andere onderzoek naar voedselzekerheid in Den Haag.</p>
	<p>Jessica Kieftede Jong</p> <p>Begeleider Workshop 4</p>	<p>Dr. Jessica Kieftede Jong is werkzaam als universitair docent voeding en volksgezondheid bij het Leiden University College in Den Haag. Tevens werkt zij als senior onderzoeker bij de LUMC Campus Den Haag waar ze zich richt op onderzoek naar voedselonzekerheid en mogelijk geschikte interventies voor Haagse achterstandsgezinnen.</p>
	<p>Rianne van der Kleij</p> <p>Begeleider Workshop 5</p>	<p>Rianne van der Kleij is gezondheidspsycholoog en werkt sinds 2010 bij de afdeling Public Health &amp; Eerstelijngeneeskunde van het LUMC. Ze promoveerde op onderzoek naar de implementatie van een integrale wijkaanpak gericht op overgewichtpreventie bij kinderen. Ze is momenteel project manager voor een Europees onderzoek dat zich richt op het bestrijden van COPD en astma in ontwikkelingslanden. Verder is ze betrokken bij onderzoek naar de implementatie van een integrale interventie voor palliatieve COPD patiënten. Haar belangstelling gaat verder uit naar eHealth, somatisch onverklaarde lichamelijke klachten en het onderzoek naar complexe implementatieprocessen van gezondheidszorginterventies. Naast haar onderzoek werkt ze als gedragswetenschapper voor de huisartsenopleiding.</p>

	<p>Matty Crone Begeleider Workshop 6</p>	<p>Matty Crone is een van de hoofdonderzoekers van de onderzoekslijn Prevention, Population Care &amp; Disease management. Doel van deze onderzoekslijn is innovatief wetenschappelijk onderzoek doen om de verandering in de zorg te ondersteunen en te onderbouwen. De prevalentie van chronische aandoeningen, zoals cardiovasculaire aandoeningen, chronische longziekten, diabetes mellitus en depressie stijgt. Dit vraagt om een verandering in de zorg: van een curatieve benadering naar een meer populatiegerichte benadering, waarbij aandacht is voor preventie en zelfmanagement.</p> <p>De hoofdonderwerpen binnen PrePoD zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. het ontwikkelen van proactieve benaderingen om individuen en groepen met een verhoogd risico op chronische aandoeningen te identificeren en te bereiken,</li> <li>2. het ontwikkelen en evalueren van geïndiceerde preventie en diseasemanagement programma's,</li> <li>3. het ontwikkelen van strategieën om de implementatie van programma's te evalueren.</li> </ol> <p>Twee overkoepelende thema's in dit onderzoek zijn het gebruik en het koppelen van routine zorgregistraties in de ontwikkeling van populatiegerichte benaderingen, het gebruik en de ontwikkeling van e-health technologie in preventie en zelfmanagement.</p>
	<p>Lennard van Venrooij Begeleider workshop 6</p>	<p>Mijn naam is Lennard van Venrooij en ik ben sinds 1 jaar werkzaam als arts-onderzoeker/promovendus. Momenteel doe ik een promotieonderzoek bij Curium-LUMC naar de inzet van een triagemethode in de eerste lijn, teneinde de besluitvorming van huisartsen m.b.t. mogelijke psychiatrie bij kinderen en jongeren te optimaliseren. In het afgelopen jaar heb ik bij de afdeling Public Health en Eerstelijns Geneeskunde van het LUMC een onderzoek gedaan naar de besluitvorming en samenwerking van huisartsen wanneer zij op hun spreekuur te maken krijgen met psychosociale problematiek bij kinderen en jongeren binnen gezinnen. Door de lezer een kijkje in het hoofd van de huisarts te bieden, heeft dit onderzoek vele nieuwe inzichten opgeleverd. Bovendien is het onderzoek een startpunt voor vervolgonderzoek. Graag zou ik, samen met andere betrokken onderzoekers, tijdens het symposium op 25 januari a.s. onze onderzoeksresultaten aan u presenteren. Ook krijgt u dan de gelegenheid om een stukje 'onderzoek in actie' te ervaren, waarin u mag meedenken over de samenwerking in de jeugdzorg. Uw input is uiteraard welkom!</p>
	<p>Nynke Koning Begeleider workshop 6</p>	<p>Mijn naam is Nynke Koning en sinds 2015 combineer ik de huisartsopleiding met een promotieonderzoek naar de identificatie van psychische problemen bij kinderen in de eerste lijn. Het hoofddoel van dit onderzoek is dat we patiëntengegevens van huisartsen en jeugdartsen gaan koppelen om te kijken of we daarmee een risicoclassificatie kunnen opstellen voor ontwikkelen van psychische problemen. Als onderdeel van dit onderzoek heb ik samen met twee geneeskundestudenten onderzoek gedaan naar de huidige samenwerking tussen jeugdarts en huisarts, welke factoren zijn hierbij van invloed en welke behoeften hebben huisartsen en jeugdartsen in de samenwerking?</p>