

Workshops, minisymposia en mondelinge presentaties

interactieve relatie tussen experts en burgers, en die anderzijds specifieke ervaring en expertise van professionals niet miskent. *Aanbeveling.* Voor een duurzame infectieziektebestrijding is vertrouwen in experts cruciaal en het is noodzakelijk een notie van professionele verantwoordelijkheid te ontwikkelen die dat vertrouwen niet vooronderstelt, maar die dat ziet als het resultaat van een relatie met burgers.

Minisymposium 20.4

Van een 'kloof' naar 'interactie': duurzame relaties tussen onderzoek, beleid en praktijk

R. Bal¹, K. Horstman²

¹Erasmus Universiteit Rotterdam, Rotterdam

²Universiteit Maastricht, Maastricht

e-mail: k.horstman@maastrichtuniversity.nl

Achtergrond. Al jaren wordt gesproken over de 'kloof' tussen beleid, onderzoek en praktijk – die vervolgens weer 'overbrugd' moet worden. Theorievorming over wat deze kloof precies is, hoe hij ontstaat en in stand gehouden wordt blijft echter vaak achterwege. Wat bedoelen we eigenlijk met 'kloof' en met 'grenzen' en zijn er alternatieve conceptualisering van de relatie beleid, onderzoek en praktijk? In het werk van de WRR rond de 'lerende overheid' en in het wetenschaps- en techniek onderzoek vinden we aanknopingspunten voor een alternatieve conceptualisering van de relatie tussen beleid, onderzoek en praktijk. Dan is het bestaan van kloven geen uitgangspunt, maar een uitkomst zijn van ons eigen handelen. De afgelopen jaren hebben wij onderzoek gedaan naar o.a. de Gezondheidsraad, de Academische Werkplaatsen en de infrastructuur voor (publieke) gezondheidsonderzoek in Nederland. Deze studies verschaffen inzicht in hoe we meer duurzame relaties tussen beleid, onderzoek en praktijk kunnen vorm geven.

Vraag. Hoe kunnen duurzame relaties tussen beleid, onderzoek en praktijk worden vormgegeven? Welke alternatieve concepten dan kloof kunnen als basis hiervoor dienen?

Resultaten. 'Grenzen' en 'kloven' zijn niet het startpunt maar het resultaat van interacties tussen beleid, onderzoek en praktijk.

Deze kloven/grenzen kunnen er in verschillende praktische settings bovendien steeds anders uitzien. Er is met andere woorden niet één kloof; er zijn er vele. Doordat we echter blijven denken en spreken in termen van 'kloof' en 'grenzen' is het extra lastig duurzame verbanden tussen de domeinen te ontwikkelen. Institutionalisering van de onderlinge relaties - bijvoorbeeld in de vorm van beleidscycli of academische werkplaatsen - bijdragen aan duurzame relaties, maar dan moet er wel voldoende ruimte zijn (financieel, qua bevoegdheden, organisatorisch) om deze interactie ook daadwerkelijk tot stand te brengen.

Conclusie/aanbevelingen. Om duurzame interactie tussen beleid, onderzoek en praktijk te bevorderen is het noodzakelijk om 'experimentele ruimtes' te creëren voor coördinatie werk dat daartoe vereist is.

Minisymposium 21.0

Kansen voor gezondheidsbevordering in mbo scholen (overkoepelend abstract)

V. Bos¹, A. Von Heijden², D. Schokker³, J. Faber⁴, C. Bernaards³, D. Collard², M. Fekkes³

¹RIVM, Bilthoven

²W.J.H. Mulier Instituut, Den Bosch

³TNO Kwaliteit van Leven, Leiden

⁴MBO Raad, Woerden

e-mail: vivian.bos@rivm.nl

Eerste auteurs en titels van 3 samenvattingen

1) Inventarisatie van leefstijlinterventies binnen de mbo-setting.- Anneke von Heijden W.J.H. Mulier Instituut

2) Verkennend onderzoek naar implementatiekansen van Gezonde School op het MBO. Diewke Schokker – TNO Kwaliteit van Leven

3) Handleiding Gezonde School voor het mbo – Jan Faber MBO-bo Raad

Voorzitters Vivian Bos RIVM Centrum Gezond Leven

Claire Bernaards TNO Kwaliteit van Leven

Korte beschrijving thema In 2010 volgen ruim 500.000 mensen mbo onderwijs. Deze jongeren hebben een relatief lage sociaaleconomische status en een relatief hoge kans op een lagere levensverwachting en veel jaren leven met chronische ziekte.

Een slechtere gezondheid vergroot de kansen op lagere schoolprestaties, vroegtijdig schoolverlaten en hoger ziekteverzuim als werknemer. Er zijn geen wettelijke verplichtingen om aandacht aan leefstijl te besteden en er is (bijna) geen aandacht voor in de scholen. De relevantie van het verankeren van gezondheidsbevordering binnen het mbo is daarmee groot.

Opbouw van de sessie. Één van de voorzitters, Claire Bernaards, opent het minisymposium met een introductie over de noodzaak van gezondheidsbevordering in het mbo. Zij gebruikt hierbij gegevens afkomstig uit 'test je leefstijl', een epidemiologisch onderzoek dat in 2008-2010 is uitgevoerd onder mbo studenten. Vervolgens houdt Mulier Instituut een presentatie over het beschikbare interventieaanbod en houdt TNO kwaliteit van Leven een presentatie over de kansen en knelpunten voor de implementatie van gezondheidsbevordering in het mbo. Dan laat de MBO Raad zien hoe de handleiding Gezonde School voor het mbo bijdraagt aan de implementatie van gezondheidsbevordering in het mbo. De presentaties worden gevolgd door discussie (zie onder).

Discussie Enkele mbo scholen die werken aan Gezonde School reflecteren vanuit de praktijk op de kansen en knelpunten voor het implementeren van gezondheidsbevordering in het mbo.

Minisymposium 21.1

Inventarisatie van leefstijlinterventies binnen de mbo-setting

A.A. von Heijden, D. Collard

W.J.H. Mulier Instituut, 's-Hertogenbosch

e-mail: a.vonheijden@mulierinstituut.nl

Achtergrond. Dit onderzoek levert input voor de handleiding Gezonde School voor het mbo welke ontwikkeld wordt door het Centrum Gezond Leven.

Doelstelling. Inzicht verkrijgen in het beschikbare aanbod en de kwaliteit van leefstijlinterventies voor het mbo, alsmede de mate waarin leefstijlinterventies daadwerkelijk op het mbo worden toegepast en de ervaringen daarmee. Tevens inzicht verkrijgen in welke lacunes er zijn in het aanbod van en kennis over leefstijlinterventies en de mate waarin er kansrijke inter-