

Subsidieronde “ Integrale aanpak van gezondheidsachterstanden bij kansarme gezinnen”

Tweede call programma Gezonde Toekomst Dichterbij
Indienen uiterlijk 3 september 2015, 12.00 uur

Samenvatting

Fonds NutsOhra heeft met het programma ‘Gezonde Toekomst Dichterbij’ de ambitie om de gezondheidsachterstanden van mensen met een lage sociaaleconomische status en met name ‘kansarme gezinnen’ terug te dringen. Dit doet het fonds door projecten die zich hierop richten financieel te ondersteunen. De projecten moeten gericht zijn op duurzame en structurele verbetering van de gezondheid voor mensen met een lage sociaaleconomische status. Het kansarme gezin staat daarbij centraal. Fonds NutsOhra ziet een ‘kansarm gezin’ als een huishouden, waar tenminste één ouder en één kind samenleven, dat meervoudige problematiek ervaart op het gebied van financiën, onderwijs, arbeid of welzijn en een gezondheidsachterstand heeft door onder andere roken, zwaar alcoholgebruik en overgewicht in combinatie met een minder goed ervaren gezondheid.

In deze subsidieronde biedt Fonds NutsOhra de mogelijkheid om een project voor een integrale gezondheidsaanpak te starten, dat niet per se op 1 gebied is gericht. De realisatie en implementatie van deze integrale gezondheidsaanpakken moet leiden tot verkleining van gezondheidsachterstanden van kansarme gezinnen. Fonds NutsOhra verstaat onder een integrale aanpak een aanpak waarbij een combinatie van bijvoorbeeld scholing, arbeid, zorg, omgeving (fysiek en/of sociaal) en de ontwikkeling van persoonlijke vaardigheden ervoor kan zorgen dat er structureel iets verbetert aan de gezondheid. Specifiek moet het zich richten op het terugdringen van roken, overmatig alcoholgebruik en/of overgewicht in combinatie met het verbeteren van de ervaren gezondheid.

Projecten die voor financiering in aanmerking komen, hebben als doel om toe te werken naar een duurzame en structurele verbetering van de gezondheid voor kansarme gezinnen. Er kan bij Fonds NutsOhra voor de projectduur van 3,5 jaar financiering (maximaal 375.000 euro) worden aangevraagd. Het project moet na afloop van deze periode geïmplementeerd en verduurzaamd kunnen worden in de (lokale) praktijk.

Aanleiding

Nog steeds blijken laagopgeleide Nederlanders een gezondheidsachterstand te hebben en gemiddeld zeven jaar korter te leven. In aantallen jaren ervaren gezondheid is dit verschil nog groter: laagopgeleiden leven gemiddeld 19 jaar minder in goed ervaren gezondheid dan hoogopgeleiden. De problematiek van de gezondheidsachterstanden en de sociaaleconomische status is niet leeftijds- of generatiegebonden, maar intergenerationeel en wordt vaak ook doorgegeven van generatie op

generatie. Verbetering van gezondheidskansen voor laagopgeleiden is noodzakelijk over de gehele levensloop. We richten ons daarom op het 'kansarme gezin'.

Mensen met een lage sociaaleconomische status hebben meer kans op een combinatie van roken, zwaar alcoholgebruik en overgewicht en een slecht ervaren gezondheid. Daarnaast blijkt onder allochtonen een slechter ervaren gezondheid vaker voor te komen dan onder autochtonen.

Sociaaleconomische gezondheidsverschillen (SEGV) kunnen niet door één specifieke factor verklaard worden, maar zijn afhankelijk van een samenspel van drie soorten factoren, te weten: fysieke en sociale omgevingsfactoren in combinatie met gedragsfactoren. De condities waarin mensen worden geboren, opgroeien, leven en werken zijn direct van invloed op iemands gezondheid, maar die invloed kan ook via gedragsfactoren verlopen.

Waarom moet de aanvraag voldoen?

In het kader van het verminderen van de gezondheidsachterstanden bij kansarme gezinnen is Fonds Nuts Ohra op zoek naar subsidieaanvragen voor integrale gezondheidsaanpakken die voldoen aan de volgende voorwaarden. Dit zijn tevens de elementen waarop uw subsidieaanvraag zal worden getoetst bij de beoordeling.

Doel

- De gezondheidsaanpak is gericht op vermindering van roken, overgewicht en/of zwaar alcoholgebruik, in combinatie met het verbeteren van de ervaren gezondheid.
- De gezondheidsaanpak is gebaseerd op een integrale aanpak. Dat wil zeggen dat de aanpak ingrijpt op één of meerdere omgevingsfactoren (bv scholing, arbeid, zorg, sociale omgeving) in relatie tot persoonlijke vaardigheden en gedrag, en op die manier de gezondheid beïnvloedt.
- De gezondheidsaanpak die wordt toegepast betreft het implementeren en borgen van een interventie en/of het uitproberen en toetsen van een interventie. Onderzoekers van het Erasmus MC o.l.v. dr. Frank van Lenthe hebben hiervoor, in opdracht van Fonds NutsOhra, een rapport samengesteld gebaseerd op (inter)nationale wetenschappelijke literatuurstudies. Dit rapport dient ter inspiratie voor de gezondheidsaanpakken en elke aanvrager dient dan ook aantoonbaar gebruik te maken van de kennis hieruit. Dit kan zijn door:
 - een bewezen effectieve interventie te implementeren;
 - componenten of kansrijke elementen van interventies uit de literatuurstudie te gebruiken of te toetsen in de context van de beschreven gezondheidsaanpak;
 - of door te omschrijven hoe de literatuurstudie heeft bijgedragen aan de keuze voor de in het plan beschreven gezondheidsaanpak.

De resultaten van de literatuurstudie zijn te vinden op de [website](#) van Fonds NutsOhra.

Doelgroep

- De gezondheidsaanpak is gericht op “kansarme gezinnen”. Fonds NutsOhra ziet een ‘kansarm gezin’ als een huishouden, waar tenminste één ouder en één kind samenleven, dat meervoudige problematiek ervaart op het gebied van financiën, onderwijs, arbeid of welzijn en een gezondheidsachterstand heeft door roken, zwaar alcoholgebruik en/of overgewicht in combinatie met een minder goed ervaren gezondheid.
- De gezondheidsaanpak sluit aan op de behoeften, noden, wensen en mogelijkheden van kansarme gezinnen.
- Gedurende de looptijd van het project is de doelgroep kansarme gezinnen intensief betrokken bij de opzet en uitvoering van het project.
- De gezondheidsaanpak heeft de potentie de wisselwerking tussen generaties te doorbreken. De gezondheidsaanpak kan gericht zijn op het kind, de ouder of op beiden.

Evaluatie

- Een evaluatie (proces- en/of effect) maakt onderdeel uit van de te financieren projectaanvraag. Een voor- en nameting waarin verandering in de tijd wordt gemeten op proces- en/of effectindicatoren maakt deel uit van het project. Fonds NutsOhra laat een overkoepelend evaluatie onderzoek uitvoeren van het programma Gezonde Toekomst Dichterbij. Als uw projectaanvraag wordt toegekend vragen wij uw medewerking aan het evaluatie onderzoek door de beschikbaar stelling van de data van de voor- en nameting en zo nodig medewerking te verlenen aan overige dataverzameling.

Borging

- Na afloop van de projectfinanciering, moet verdere verspreiding plaatsvinden van de leerpunten en resultaten. In het projectplan dient u te omschrijven hoe u dit gaat waarborgen.
- Onderdeel van het projectplan is een communicatie- en implementatieplan, waarin duidelijk wordt hoe het project gecontinueerd zal worden na de periode van financiële ondersteuning door Fonds NutsOhra.

Aanvragers

- De projectleider heeft aantoonbare werkervaring in het werken aan het verminderen van gezondheidsachterstanden en/of dient ervaring te hebben met implementatieprojecten in de zorg in combinatie met ervaring met de doelgroep kansarme gezinnen.
- Elke subsidieaanvraag kent één hoofdaanvrager, die als penvoerder optreedt.

Financiering

- Cofinanciering of steun in natura moedigen wij aan. Indien er sprake is van ontvangen of in aanvraag zijnde cofinanciering of steun in natura, verwachten wij dit helder in de projectaanvraag terug te zien. U dient te omschrijven wat de link is tussen de op verschillende wijze gefinancierde activiteiten en te onderbouwen waar de bijdrage van Fonds NutsOhra aan zal worden besteed.

Overige informatie

- Gedurende de looptijd van het programma Gezonde Toekomst Dichterbij organiseert Fonds NutsOhra 3-4 keer per jaar overleg met de projectleiders van de verschillende projecten die gefinancierd worden binnen het programma. Doel is de 'lessons learned' in kaart te brengen en om kennis en ervaring met elkaar uit te wisselen. Wij verwachten daarin actieve betrokkenheid van de projectleiders gedurende de looptijd van het project.

Budget

Het beschikbare budget voor de implementatie van de gezondheidsaanpak is maximaal **€ 375.000,-** per project (inclusief btw indien van toepassing).

Beoordeling

De projecten zullen inhoudelijk worden beoordeeld door de programmacommissie van het programma Gezonde Toekomst Dichterbij. Zij brengen een advies uit, waarna de directie het definitieve besluit neemt over de projecten die subsidie zullen ontvangen.

Planning

	Datum
Indienen subsidieaanvragen bij Fonds Nuts Ohra	3 september 2015, 12 uur
Aanvragers ontvangen uitsluitsel over honorering	Begin november 2015
Looptijd van toegekende projecten	1 januari 2016 - 30 juni 2019

Indienen aanvraag

Een aanvraag kan vanaf 7 mei 2015 tot 3 september 2015 (12.00 uur) uitsluitend digitaal worden ingediend via de website van Fonds NutsOhra. U gebruikt hiervoor de knop 'aanvragen' op de webpagina van [Gezonde Toekomst Dichterbij](#). Vervolgens logt u in en doorloopt u een aantal pagina's met algemene vragen en vragen over uw subsidieaanvraag. Tevens voegt u als bijlage toe:

- Projectplan; het format hiervoor vindt u op de website van Fonds NutsOhra
- Identiteitsbewijs van de eerste contactpersoon.
- Evt. jaarverslag en overige van belang zijnde documenten .

Meer informatie

Voor inhoudelijke en procedurele vragen kunt u zich richten tot Maaïke van Apeldoorn, programmasecretaris. Telefoonnummer: 020 - 59 44 139.

E-mail: maaïke_van_apeldoorn@fondsnutsohra.nl

Op 19 mei (van 15:00 – 18:00 uur in Amsterdam) en op 28 mei (van 13:00 – 16:00 uur in Amersfoort), vinden informatiebijeenkomsten plaats over deze subsidieronde. Tijdens de bijeenkomsten kunt u vragen stellen over de subsidieprocedure en krijgt u een toelichting op de resultaten van het literatuuronderzoek. Om u aan te melden, kunt u een mail sturen naar:

Jaap_Andre@fondsnutsohra.nl.