

SportMEE

Warme Toeleiding van mensen met een beperking naar passend sport- en beweegaanbod.

Werkblad beschrijving interventie op het niveau Goed Beschreven

Gebruik bij het invullen van dit werkblad de bijbehorende handleiding

Dit is een gezamenlijk werkblad van de volgende kennisinstituten:



Colofon

Ontwikkelaar / licentiehouder van de interventie

Naam organisatie: MEE
E-mail: Marjolijn.deboer@meerrotterdam.nl
Telefoon: 0655130427

Website (van de interventie): www.sportmee.nl

Contactpersoon 1

Vul hier de contactpersoon voor de interventie in.

Naam contactpersoon: Marjolijn de Boer
E-mail: Marjolijn.deboer@meerrotterdam.nl
Telefoon: 0655130427

Contactpersoon 2 (indien van toepassing)

Vul hier de contactpersoon voor de interventie in.

Naam contactpersoon: Liesbeth Nicolas
E-mail: Liesbeth.Nicolas@meerrotterdam.nl
Telefoon: 0654973148

Referentie in verband met publicatie

Naam auteur
interventiebeschrijving: Marjolijn de Boer
Titel interventie: SportMEE; Warme toeleiding van mensen met een beperking naar passend sport/beweegaanbod
Databank(en): KCSB
Plaats, instituut: Rotterdam, MEE Rotterdam Rijnmond
Datum: 25 juni 2024

Het werkblad is een invulformulier voor het maken van een interventiebeschrijving, geordend naar onderwerp (doelgroep, doel, enzovoort). De onderwerpen volgen de criteria voor beoordeling. De interventiebeschrijving is een samenvatting van de beschikbare schriftelijke informatie over de interventie voor de bezoeker van de databanken effectieve interventies en voor de erkenningscommissie interventies. De informatie is van belang voor de beoordeling van de kwaliteit, effectiviteit en randvoorwaarden van de interventie.

Gebruik bij het invullen van dit werkblad de bijbehorende handleiding.

Inhoudsopgave

Inhoud

Colofon	2
Inhoudsopgave	3
0 Samenvatting	4
0.1 Aanleiding voor de interventie (probleemstelling in het kort)	4
0.2 Korte samenvatting van de interventie	4
0.3 Doelgroep	4
0.4 Doel	5
0.5 Aanpak	5
0.6 Materiaal	5
0.7 Onderbouwing	6
0.8 Onderzoek	6
1. Uitgebreide beschrijving	7
Beschrijving interventie	7
1.1 Doelgroep	7
1.2 Doel	9
1.3 Aanpak	10
2. Uitvoering	14
3. Onderbouwing	21
4. Onderzoek	23
4.1 Onderzoek naar de uitvoering van de interventie	23
5. Aangehaalde literatuur	25
6. Praktijkvoorbeeld	26
Bijlagen	28

0 Samenvatting

Maximaal anderhalf A-4tje, max 700 woorden

0.1 Aanleiding voor de interventie (probleemstelling in het kort)

- Max 150 woorden

In Nederland heeft ongeveer 1 op de 10 Nederlanders een matige of ernstige beperking. Dat zijn 1,7 miljoen mensen van 12 jaar en ouder. Wanneer kinderen van 4-12 jaar en mensen met een lichte beperking ook meegeteld worden, ligt dat aantal nog veel hoger.

Sportdeelname van mensen met een beperking blijft ver achter ten opzichte van mensen zonder een beperking. Sportakkoord II heeft als missie dat Sporten en Bewegen voor mensen met een beperking vanzelfsprekend is in 2030. De interventie Warme Toeleiding van SportMEE kan worden ingezet om de sportparticipatie van mensen met een beperking te vergroten.

De interventie helpt drempels met betrekking tot sportbeoefening succesvol te overwinnen door een combinatie van individueel maatwerk en expertise met betrekking tot de doelgroep. Met deze expertise maar ook met het voeren van dossiervorming en rapportage onderscheidt de sportconsulent van MEE zich van een reguliere buurtsportcoach.

0.2 Korte samenvatting van de interventie

- Max 150 woorden

Warme Toeleiding van SportMEE focust op de persoon, zijn uitdagingen, zijn leefwereld en zijn eigen kracht. De sportconsulent als expert voor mensen met een beperking bespreekt samen met deze persoon de wensen, mogelijkheden en uitdagingen met betrekking tot sport en bewegen en er wordt gezamenlijk een plan opgesteld. Individueel maatwerk en zelfregie staan hierin centraal.

De sportconsulent legt contact met de sport/beweegaanbieder en gaat indien gewenst mee naar een proeftraining. Vanuit zijn expertise kan de consulent ook de sport-beweegaanbieder adviseren over uitdagingen van de aankomende sporter. Een sportadviestraject aan de hand van Warme Toeleiding vraagt gemiddeld 8 uur per persoon, de doorlooptijd varieert van 3 tot maximaal 12 maanden. Er wordt nauwkeurig geregistreerd in het cliëntregistratiesysteem van MEE. Aan de hand hiervan kan er gemonitord worden. Deze monitoring geeft interessante inzichten aan gemeentes over sportdeelname naar bijvoorbeeld type beperking, sportkeuze, doorverwijzers en fondsaanvragen.

De interventie is succesvol. Het brengt meer dan 75% van de aangemelde personen structureel in beweging.

0.3 Doelgroep

- Max 150 woorden

SportMEE focust op mensen met een beperking in de leeftijd van 2 tot 100 jaar die niet-zelfredzaam zijn. Een beperking is een breed begrip en omvat onder andere de volgende doelgroepen:

- Lichamelijke beperking,
- (Lichte) Verstandelijke beperking
- Zintuigelijke beperking (auditief, visueel, sensorisch)
- Chronische ziekte
- Autisme
- Niet-aangeboren hersenletsel (NAH)
- Ontwikkelingsstoornis

Daarnaast classificeren we niet-zelfredzaamheid als het niet in staat zijn om zelf de stap te zetten naar de sportaanbieder. Voor deze doelgroep is een eenmalig advies van een buurtsportcoach niet voldoende om structureel te gaan bewegen en is extra ondersteuning vanuit MEE noodzakelijk.

0.4 Doel

- Max 150 woorden

Het vergroten van de sportparticipatie van mensen met een beperking doordat ze na de individuele ondersteuning door SportMEE lid worden van een sportvereniging of op een andere manier minimaal 1 keer per week structureel gaan bewegen.

0.5 Aanpak

- Max 150 woorden

Bij de uitvoering van de Warme Toeleiding naar passend sportaanbod vinden de volgende activiteiten plaats:

- Aanmelding bij sportconsulent MEE via digitaal aanmeldformulier
- Inplannen afspraak
- Intakegesprek met behulp van intakeformulier.
- Opstellen plan van aanpak indien nodig met behulp van sportkeuzekaart
- Onderzoek naar passend sport- beweeg aanbod.
- Opstellen sport-beweegadvies aan de hand van Ondersteuningsplan.
- Proeftraining indien gewenst samen met sportconsulent
- Inschrijven bij sport- beweegactiviteit
- Afronding/evaluatie

Zie paragraaf 1.3 voor een schematische weergave Stappen plan Warme Toeleiding en een verdere beschrijving

0.6 Materiaal

- Max 150 woorden

Voor de werving van mensen met een beperking zijn er diverse materialen ontwikkeld:

- Digitale flyer
- Papieren flyer
- Posters en banners
- Website SportMEE : www.sportmee.nl

Om te informeren en inspireren zijn er de volgende materialen beschikbaar:

- Een animatiefilmpje over de werkwijze van SportMEE
- Ervaringsverhalen onder de titel #iksportMEE
- Filmpjes met ervaringsdeskundigen.

Voor de uitvoering van de interventie is het volgende beschikbaar:

- Aanmeldformulier (online)
- Intake formulier
- Sportkeuzekaart
- Plan van aanpak
- Evaluatieformulier

Daarnaast zijn er evaluatie formulieren beschikbaar voor het jaarlijkse cliënttevredenheidsonderzoek (CTO) en jaarlijkse Partnertevredenheidsonderzoek (PTO)

In het tweede hoofdstuk worden de materialen schematisch weergegeven en toegelicht.

0.7 Onderbouwing

- Max 150 woorden

Sportdeelname van mensen met een beperking blijft al jaren achter.

Ter illustratie: slechts één op de vijf mensen met een chronische aandoening én een fysieke beperking sport wekelijks. Bij mensen zonder een beperking is dit meer dan de helft. (Mulier instituut, 2017).

Een inactieve leefstijl heeft negatieve invloed op gezondheid, levensverwachting en kwaliteit van leven. Ook maatschappelijk heeft dit nadelige effecten zoals hogere zorgkosten. De gezondheidswinst voor iemand met een fysieke beperking of verstandelijke beperking is groot als hij of zij wél structureel gaat bewegen. Ook de maatschappelijke winst van sport en bewegen door mensen met een beperking zijn hoog. (KCSB, 2023).

Door het inzetten van de interventie van SportMEE kan de sportdeelname van mensen met een beperking toenemen. Meer dan 75 % van de aanmelders bij SportMEE wordt door maatwerk structureel in beweging gebracht worden.

In Sportakkoord II wordt het belang van dit maatwerk onderschreven. Zogenaamde “warme toegen begeleiding” naar de sport is belangrijk, en moet uitgevoerd worden door iemand die dicht bij de doelgroep staat (Sportakkoord II, 2023). Voor mensen met een beperking ligt hier een rol voor de MEE-expert.

0.8 Onderzoek

- Max 150 woorden

Uit de procesevaluatie SportMEE 2022 blijkt dat 77% van de aanmeldingen 1 x per week structureel gaat bewegen.

De landelijke pilot MEE in beweging geeft vergelijkbare resultaten.

Landelijk onderzoek naar sportdeelname voor mensen met een beperking bevestigt dat het overwinnen van drempels door individueel maatwerk, essentieel is. Tevens wordt er gepleit voor het kijken naar de wensen van de persoon met een beperking, in plaats van wensen van de sportorganisaties (Mulier Instituut, 2023). Deze genoemde elementen onderbouwen de methode van SportMEE.

In onderzoek naar de sportmogelijkheden voor mensen met een beperking in Rotterdam wordt beschreven dat SportMEE een rol vervult bij het vinden van een geschikte sportieve activiteit en het meegaan naar een proefles. Zowel door mensen met een beperking als sportaanbieders wordt dit positief gewaardeerd. Uitbreiding van de capaciteit van SportMEE zou meer mensen met een beperking kunnen helpen de drempels naar sportdeelname te overwinnen (Lindert, 2021)

Tot slot geeft Van Driel (2020) aan dat investeren door gemeentes in SportMEE zich op andere leefgebieden terug betaalt.

1. Uitgebreide beschrijving

Beschrijving interventie

Het werkblad is ook geschikt voor een samenvattende beschrijving van complexe of samengestelde interventies. Dit zijn interventies die uit twee of meer afzonderlijke onderdelen bestaan. Denk aan interventies met aparte onderdelen voor verschillende doelgroepen, zoals een leefstijlinterventie die zowel gericht is op de community als op de school als op de individuele docent. Of aan interventies met verschillende modules die bij een doelgroep 'op maat' worden toegepast.

Naarmate er meer onderdelen zijn is het aan te bevelen de structuur visueel weer te geven in een schema. Dit geldt met name voor de subdoelen en voor de aanpak van de interventie. Zie ook de aanwijzingen in de handleiding.

1.1 Doelgroep

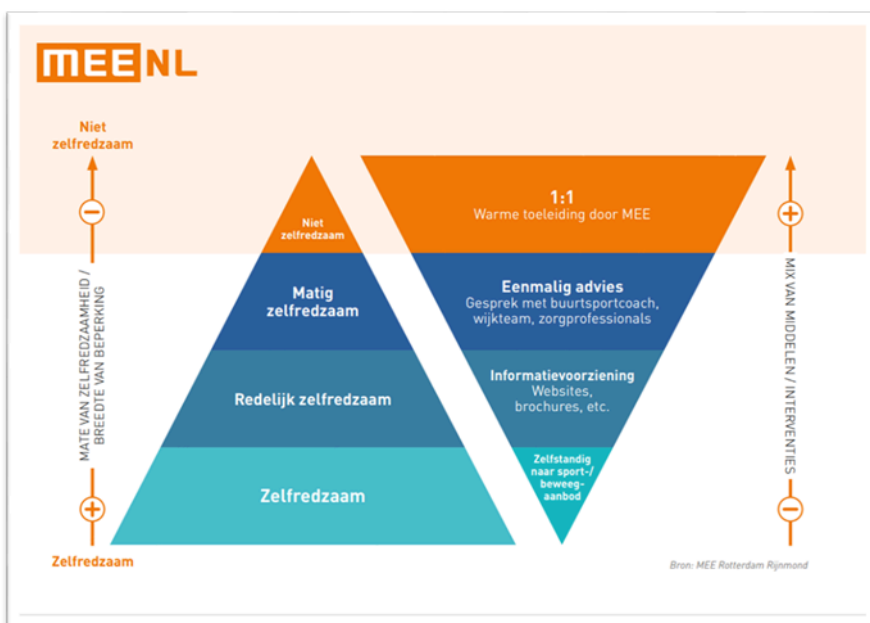
Uiteindelijke doelgroep – max 100 woorden

Wat is de uiteindelijke doelgroep van de interventie? Beschrijf dit zo concreet mogelijk.

Mensen met een beperking. Wie zijn dat?

Dat zijn kinderen en volwassenen die lichamelijk, psychisch of verstandelijk niet hetzelfde kunnen als andere mensen en daarom soms extra hulp nodig hebben. Dat kan iemand zijn die slechtziend of slechthorend is, maar ook iemand die niet meer (goed) kan lopen. Je kan klachten hebben doordat je ouder wordt, maar ook omdat je een autisme-stoornis hebt. Er zijn ook mensen die door een chronische ziekte (zoals reuma, ms, diabetes of een spierziekte) beperkt raken in het dagelijks leven. Iedereen die het niet redt zonder hulp of ondersteuning kan bij MEE terecht voor advies, informatie en begeleiding.

Niet-zelfredzaamheid classificeren we als het niet in staat zijn om zelf de stap te zetten naar de sportaanbieder. Voor deze doelgroep is een eenmalig advies van een buurtsportcoach niet voldoende om structureel te gaan bewegen. De mate van de zelfredzaamheid en de breedte van de beperking bepaalt of extra ondersteuning vanuit MEE noodzakelijk. (zie afbeelding)



Intermediaire doelgroep – max 100 woorden

Zijn er intermediaire doelgroepen? Zo ja, welke?

Er zijn geen intermediaire doelgroepen.

Selectie van doelgroepen – max 250 woorden

Hoe wordt de (intermediaire) doelgroep geselecteerd? Zijn er eventueel inclusie criteria of contra-indicaties? Zo ja, welke?

Voor de Warme toeleiding van MEE kunnen de volgende mensen zich aanmelden

- o Mensen met een beperking (waaronder ook chronisch zieken)
- o Mensen met een lage zelfredzaamheid. D.w.z. dat ze niet zelfstandig de stap naar een sportaanbieder kunnen zetten. Zij hebben niet genoeg aan informatie op een website of telefonisch advies maar hebben individuele ondersteuning nodig van een MEE-expert (zie afbeelding in paragraaf 1.1 en bijlage 1).
- o De persoon moet gemotiveerd zijn om in beweging te komen of zich ervan bewust zijn dat dit voor zijn gezondheid noodzakelijk is

Wie komt er niet in aanmerking voor Warme Toeleiding.

- o Mensen met een korte beweegvraag die na het krijgen van informatie en/of eenmalig advies zelfstandig de stap kunnen zetten naar een sport/beweegaanbieder.
- o Kinderen jonger dan 2 jaar.
- o Personen met psychische problemen zoals depressie en borderline aangezien zij een andere expertise vragen. Autisme en ADHD zijn hierop een uitzondering, zij behoren wel tot de doelgroep.
- o Mensen met verslavingsproblematiek.
- o Mensen die buiten de gemeente wonen welke de MEE-organisatie gefinancierd heeft.

Betrokkenheid doelgroep – max 150 woorden

Op welke manier was de doelgroep (eventueel) betrokken bij de (door)ontwikkeling van de interventie?

De doelgroep wordt op de volgende manieren betrokken bij de doorontwikkeling van de interventie.

- Jaarlijkse vragenlijst bij deelnemers
- Inzet ervaringsdeskundigen

Vragenlijst

Via een digitale vragenlijst die elk jaar in december verstuurd wordt, worden cliënten gevraagd naar hun ervaringen met het sportadviestraject. Aan de hand van deze feedback kunnen aanpassingen gedaan worden. Zo blijkt Whatsapp een veel beter communicatiemiddel voor mensen met een (licht)verstandelijke beperking dan het gebruik van e-mail. Daarnaast kan tegenwoordig op verzoek een intake gesprek ook online plaatsvinden.

Mocht iemand bij de vragenlijst aangeven inmiddels gestopt te zijn met sporten dan wordt er weer contact opgenomen om navraag te doen naar de reden dat het sporten gestopt is. Indien nodig wordt het sportadviestraject dan weer opgepakt.

Ervaringsdeskundigen

Ervaringsdeskundigen worden ingezet om mensen met een beperking te inspireren te gaan sporten.

Dit in de vorm van filmpjes waarin ervaringsdeskundigen met autisme, Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) en licht verstandelijke beperking enthousiast vertellen over hun sport. Tevens benoemen ze ook wat SportMEE voor hun betekent heeft bij het vinden van een passende sport. Daarnaast worden ervaringsdeskundigen ingezet bij bijeenkomsten of workshops met sportaanbieders, professionals of gemeente.

1.2 Doel

Hoofddoel – max 100 woorden

Wat is het hoofddoel van de interventie? Beschrijf dit zo concreet mogelijk in termen van gedrag van de einddoelgroep.

Het doel van de Warme Toeleiding door SportMEE is dat mensen met een beperking minimaal 1 keer per week structureel gaan bewegen.

Subdoelen – max 350 woorden

Wat zijn de subdoelen van de interventie? Beschrijf deze zo concreet mogelijk. Indien van toepassing: welke subdoelen horen bij welke intermediaire doelgroepen? Geef voor elke intermediaire doelgroep minimaal één subdoel aan.

Voor de einddoelgroep gelden de volgende subdoelen:

- De cliënt heeft kennis over minimaal 1 en maximaal 3 sport- beweegmogelijkheden die aansluiten bij de eigen leefsituatie*
- 75% van de aangemelde personen bij MEE heeft een positief sportresultaat. Dat wil zeggen:
 - o lid geworden van een vereniging of sportclub of
 - o beoefent wekelijks sport of beweegactiviteit bij beweegaanbieder of
 - o beweegt zelfstandig of
 - o staat op wachtlijst bij aanbieder
- Cliënten hebben 3 proeflessen uitgeprobeerd al dan niet samen met de MEE-consulent.
- Aanbod is toegankelijk voor cliënt. De toegankelijkheid omvat drie componenten:
 - o Financiële toegankelijkheid: De cliënt is toe geleid naar aanbod dat voor hem/haar betaalbaar is. Eventueel met behulp van financiële ondersteuning vanuit een fonds indien dat in de gemeente mogelijk is.
 - o Praktische toegankelijkheid: De cliënt is toe geleid naar aanbod dat geen praktische belemmeringen heeft. Het is bereikbaar wat vervoersmogelijkheden betreft en er zijn geen fysieke barrières (bijvoorbeeld een trap bij een rolstoelgebruiker) om deel te nemen.
 - o Sociale toegankelijkheid: De cliënt ervaart een warm welkom en krijgt instructies op eigen niveau. Ook wordt het gedrag van overige deelnemers in de groep als positief ervaren.

*Er wordt bewust een top 3 van sportmogelijkheden opgenomen in het plan van aanpak met de cliënt. De praktijk heeft uitgewezen dat wanneer er meer opties gegeven worden, het overzicht verloren gaat. Mocht de top 3 niets opgeleverd hebben dan wordt een nieuwe top 3 samengesteld.

**lid worden heeft de voorkeur ten opzichte van beoefenen van een sport (bijvoorbeeld banen zwemmen met een strippenkaart) of zelfstandig bewegen (bijvoorbeeld wandelen met een vriend) aangezien uit onderzoek van NOCNSF blijkt dat mensen die lid worden van vereniging meer commitment hebben om te blijven sporten.

[onderzoeksrapport-sportgedrag-in-nederland-digitaal-2023.pdf \(nocnsf.nl\)](#)

1.3 Aanpak

Opzet van de interventie – max 200 woorden

A: Wat is de opbouw van de interventie? Welke fases of stappen kun je onderscheiden?

B: Wie is de aanvrager of initiatiefnemer van de interventie en op welke manier en vanaf welke fase of bij welke stap (zie A) is deze betrokken?

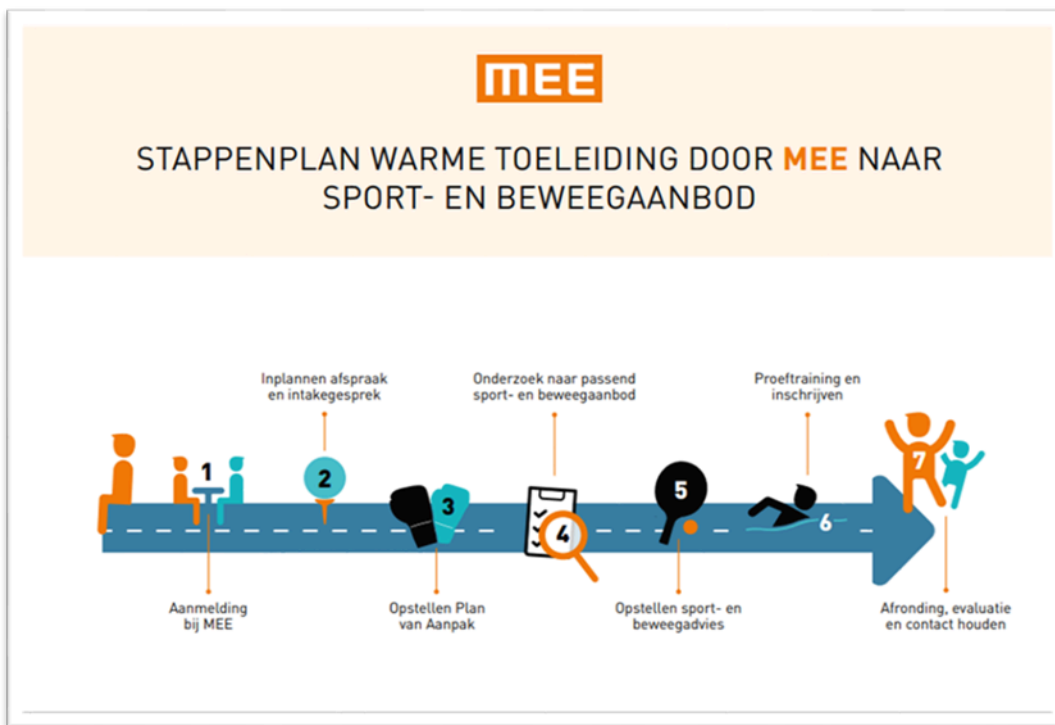
C: Wat is de omvang van de interventie? (duur/doorlooptijd, aantal contacten, duur van de contacten)? Geef dit aan per fase of stap (zie A).

Opbouw interventie

De interventie Warme Toeleiding bestaat uit de volgende stappen:

- Aanmelding bij sportconsulent MEE via digitaal aanmeldformulier
- Inplannen afspraak en intakegesprek op intakeformulier.
- Opstellen plan van aanpak indien nodig met behulp van sportkeuzekaart
- Onderzoek naar passend sport- beweeg aanbod.
- Opstellen sport-beweegadvies aan de hand van Ondersteuningsplan.
- Proeftraining en inschrijven
- Afronding/evaluatie

Zie hiervoor de volgende illustratie van het stappenplan Warme Toeleiding



Aanvrager interventie

De aanvrager van de interventie is de persoon met de beperking die op zoek is naar een passende sport-beweegactiviteit. Hij of zij is vanaf het moment van aanmelding betrokken bij de interventie.

Omvang interventie

Gemiddelde tijd per traject Warme Toeleiding is 8 uur.

Naast telefonisch contact is er meestal sprake van twee direct contactmomenten. Tijdens de intake en tijdens de proeftraining vinden deze contactmomenten plaats.

De doorlooptijd is per traject sterk verschillend en hangt onder andere af van de individuele situatie van de cliënt en/of beschikbaar aanbod. De doorlooptijd varieert hierdoor van drie tot maximaal twaalf maanden.

Inhoud van de interventie – max 1200 woorden

A: Welke concrete activiteiten worden uitgevoerd en -indien van toepassing- in welke volgorde of fases? Geef een korte omschrijving van de activiteiten. Het is voldoende als de lezer op hoofdlijnen een indruk krijgt van wat er gedaan wordt en hoe dit gedaan wordt. Besteed ook aandacht aan de werving van deelnemers.

B: Bij interventies op maat: geef aan welke activiteiten, op basis van welke criteria, op maat worden uitgevoerd.

C: Welke activiteiten moeten minimaal worden uitgevoerd om de gestelde doelen te behalen?

Concrete activiteiten Warme Toeleiding door MEE naar sport/beweegaanbod

De activiteiten van de Warme Toeleiding worden in onderstaande afbeelding en tekst nader toegelicht.



1 Aanmelding bij MEE

Aanmelding kan door cliënt zelf gedaan worden of via een zorgprofessional, wijkteammedewerker (dit kan een MEE-collega zijn maar hoeft niet), schoolmaatschappelijk werk etc. Bij voorkeur via het digitale aanmeldformulier op de website van SportMEE

<http://meerrotterdam.m16.mailplus.nl/wp57K2yiXLvd-11408-31300025>

Als dit voor cliënten te ingewikkeld is omdat ze bijvoorbeeld niet digitaal vaardig genoeg zijn kan de aanmelding ook telefonisch verwerkt worden.

Om cliënten te werven wordt er gebruik gemaakt van materialen zoals flyers, inspiratiefilmpjes en ervaringsverhalen (zie Hoofdstuk 2). Daarnaast geven de sportconsulenten voorlichting aan bijvoorbeeld zorgprofessionals, het speciaal onderwijs en sportaanbieders. Ook zijn ze geregeld aanwezig bij (top)sportevenementen voor het geven van informatie en advies.

2 Inplannen afspraak en intakegesprek

Een sportconsulent van MEE heeft een eerste telefonisch contact en bespreekt de aanmelding. Hierin wordt besproken of de aanmelder inderdaad tot de doelgroep van MEE behoort en indien dit het geval is, wordt een afspraak ingepland. Tijdens het intakegesprek wordt ingegaan op de wensen, mogelijkheden en interesses, maar ook zaken als financiën en vervoer worden besproken. Soms is er sprake van een duidelijke vraag zoals het vinden van een passende zwemles voor een kind met autisme. Maar het kan ook zijn dat iemand is doorverwezen door een zorgprofessional maar zelf geen idee heeft welke vorm van bewegen hij zou willen gaan doen. De sportkeuzekaart kan dan uitkomst bieden. De gesprekstechniek ‘motivational interviewing’ biedt uitkomst als de client te veel belemmeringen ziet om te gaan bewegen. Door aan te haken aan een positief punt, bijvoorbeeld samen sporten met een bekende en hier in het gesprek op door te gaan, komt er vaak een positieve wending in het gesprek. Hierna kan dan besproken worden om het eens een keer gehaal vrijblijvend uit te proberen bij een proeftraining.

3 Opstellen Plan van Aanpak

Gezamenlijk met de cliënt wordt een plan van aanpak opgesteld. Hierin worden de volgende punten m.b.t. praktische, financiële en sociale toegankelijkheid meegenomen

- Opties voor mogelijke sporten
- Startdatum, dagen en tijden
- Kosten en benodigdheden
- Vervoer
- Specifieke wensen en/of benodigde aanpassingen tijdens beoefening van sport
- Punten die belangrijk zijn voor de sportaanbieder om te weten over de (uitdaging van de) cliënt.
- Wat kan je zelf regelen (zelfregie)? Wat regelt de consulent?

4 Onderzoek naar passend sport- en beweegaanbod

De consulent gaat op zoek naar de juiste sportmatch en legt contact met sport- of beweegaanbieder. De mogelijkheden worden met de betreffende sportaanbieder besproken. Heeft de sportaanbieder al ervaring met de specifieke doelgroep of indien dit niet het geval is, staat hij er open voor om het een keer uit te proberen. De MEE-consulent kan vanuit zijn expertise de nodige tips geven voor de training. En niet onbelangrijk, een proeftraining is ook voor de sportaanbieder om te beoordelen of het een goede match is en past binnen zijn aanbod.

5 Opstellen sport- en beweegadvies

Dit advies helpt de cliënt om een keuze te maken. In het advies worden een aantal sport-beweegmogelijkheden omschreven met daarin ook informatie over tijdstip, kosten en bijvoorbeeld groepssamenstelling.

6 Proeftraining en inschrijven

Indien gewenst gaat de sportconsulent mee naar de proeftraining. Pas na een (aantal) proeftraining(en) kan worden geconcludeerd of het de juiste match is met betrekking tot groepssamenstelling, niveau en aandacht. Is het een match? Dan worden indien nodig de voorwaarden m.b.t. de praktische, financiële en/of sociale toegankelijkheid in orde gemaakt. In

het intakegesprek zijn zaken zoals contributie (financiële toegankelijkheid) al besproken. Er wordt pas een proefles afgesproken als de persoon de contributie van een sport ook daadwerkelijk kan betalen, of indien dit niet het geval is, er een fondsaanvraag gedaan kan worden.

Voor, tijdens of na de proeftrainingen kan er met de sportaanbieder gecommuniceerd worden over omgangsvormen gerelateerd aan de uitdagingen van de beperkingen. Zodat de aankomende sporter zich welkom voelt bij de sportaanbieder en zich hier ook op zijn gemak blijft voelen (sociale toegankelijkheid). Ook in de toekomst mag de sportaanbieder altijd contact opnemen met de Sportconsulent voor vragen en advies.

Ook aan de bereikbaarheid (praktische toegankelijkheid) is van te voren nagedacht en zijn mogelijkheden besproken zoals (leren) fietsen naar de sportaanbieder, gebruik maken van OV of mogelijk is er een auto in bezit. Zo kan het zijn dat de praktische haalbaarheid doorslaggevend is in plaats van de sportkeuze. Wanneer paardrijden financieel niet haalbaar is om dat het inkomen en een eventueel fonds niet toereikend is, wordt er ook geen proefles voorgesteld maar gezocht naar alternatieven. Mogelijk valt de scouting die in de buurt is en veel voordeliger is, ook in de smaak. Vuistregel is hoe dichterbij huis, hoe groter de kans dat iemand het sporten en bewegen daadwerkelijk vol kan blijven houden. In lang niet alle gevallen is aangepast aanbod de enige optie. Vaak biedt het passend maken van regulier aanbod veel grotere kansen. Dit geldt zeker voor kleinere dorpen waar ook minder aanbod is dan in grotere steden. De Sportconsulent van MEE kan hier vanuit zijn expertise een aanjagersrol in nemen om het aanbod passend te maken al dan niet in samenwerking met de lokale buurtsportcoach en/of verenigingsondersteuning.

7 Afronding, evaluatie en contact houden

Hoe is het traject verlopen en hoe hebben de cliënt en sportaanbieder het ervaren? Na een telefonische evaluatie met de client en de sportaanbieder en wanneer blijkt dat beiden tevreden zijn en alles goed loopt, sluit de consulent het traject af. Indien gewenst blijft de consulent contact houden met zowel deelnemer als aanbieder. Mochten er in de toekomst vragen zijn dan blijft de consulent beschikbaar.

In december ontvangt de deelnemer een uitnodiging om de vragenlijst van het clienttevredenheidsonderzoek in te vullen.

Activiteiten op maat

Tijdens het intakegesprek wordt de verdere behoefte aan ondersteuning besproken. Indien de cliënt zelf contact kan leggen met de sportaanbieder en een afspraak kan maken voor de proeftraining kunnen een aantal stappen overgeslagen worden. De zelfregie van de client staat hierbij centraal. Ook meegaan naar de proeftraining is niet altijd noodzakelijk. Indien de persoon zelfstandig naar de proeftraining gaat, vindt er naderhand telefonisch contact plaats bij cliënt en sportaanbieder hoe de proeftraining is bevallen en of er nog aanpassingen nodig zijn. Na een aantal trainingen en inschrijving bij de sportaanbieder wordt de dienst dan in gezamenlijk overleg afgesloten.

Activiteiten die minimaal uitgevoerd moeten worden

Na aanmelding wordt er telefonisch contact opgenomen met de aanmelder om de vraag te verhelderen en af te stemmen of een intakegesprek noodzakelijk is. Indien dat zo is, wordt het intakegesprek ingepland en wordt er een dossier aangemaakt op naam van de cliënt. (zie hoofdstuk 2 paragraaf kwaliteitsbewaking).

Indien telefonisch advies voldoende blijkt te zijn en er geen traject Warme Toeleiding nodig is, wordt er geen dossier aangemaakt.

2. Uitvoering

Materialen – max 200 woorden

A: Welke materialen zijn beschikbaar voor de werving, uitvoering en evaluatie van de interventie?

B: Voor wie zijn de materialen bestemd en hoe verkrijgen ze de materialen? Maak eventueel een overzicht in een tabel.

Voor de werving van de doelgroep van de interventie zijn de volgende materialen beschikbaar.

- Website www.sportmee.nl
- Aanmeldformulier
- Flyer (digitaal en/of fysiek)
- Posters en banners

Voor de werving van cliënten is er een website die verwijst naar de mogelijkheden voor sportadvies. Zie hiervoor de website van SportMEE van MEE Rotterdam Rijnmond: www.sportmee.nl. Hierop staat informatie over SportMEE, werkgebied per consultant, ervaringsverhalen onder de titel #iksportMEE en een aanmeldknop. Via deze aanmeldknop komt men direct op het online aanmeldformulier. Dit formulier komt in de algemene mailbox van SportMEE binnen.

Tevens is er een papieren en digitale flyer beschikbaar. Bij zowel de website als de flyer is er met taalgebruik rekening gehouden met de doelgroep. Ook staat er een animatiefilmpje op de website waarin de werkwijze van SportMEE uitgelegd wordt.

Om de doelgroep van MEE te inspireren om te gaan sporten zijn er ervaringsverhalen op de website gepubliceerd. Dit zijn de zogenaamde #iksportMEE verhalen.

Tevens zijn er filmpjes opgenomen met ervaringsdeskundigen met autisme, lichtverstandelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel. De ervaringsdeskundigen vertellen wat SportMEE in hun zoektocht naar een passende sport voor ze heeft betekend.

Voor de uitvoering van de interventie is het volgende beschikbaar:

- Aanmeldformulier (online)
- Intake formulier
- Sportkeuzekaart
- Plan van aanpak
- Evaluatieformulier
- Clienttevredenheidsonderzoek (CTO)
- Partnertevredenheidsonderzoek (PTO)

Naast de evaluatie die onderdeel is van de dossiervorming wordt er na afsluiting van de dienst een evaluatieformulier ingevuld. Jaarlijks wordt er in december nog cliënt tevredenheidsonderzoek (CTO) verstuurd.

In bijgaande tabel zijn de beschikbare materialen overzichtelijk weergegeven.

Werving en inspiratie (doelgroep, zorgprofessionals)	Uitvoering Sportconsulent MEE	Evaluatie Sportconsulent MEE	link
Website SportMEE			www.sportmee.nl
Flyer SportMEE			https://www.meerrotterdamrijnmond.nl/assets/uploads/Publicaties-MEE-Rotterdam/Sportfolder-feb-2023-losse-paginas.pdf
Animatiefilmpje werkwijze SportMEE			https://youtu.be/sEQoME6io3s
#iksportMEE, ervaringsverhalen			#iksportmee - MEE Rotterdam Rijnmond
Filmpjes ervaringsdeskundigen			Saskia (NAH) speelt golf: https://youtu.be/-h1Melcd-nw Sten (ASS) thuiszitter is nu zelf trainer https://youtu.be/kIjQwZNYIk Marlene (Ivb) speelt tennis https://youtu.be/fQVj4bSrA8k
Aanmeldformulier			http://meerrotterdam.m16.mailplus.nl/wp57K2yiXLvd-11408-31300025
	Stappenplan Warme Toeleiding		Zie 1,3
	Intake formulier		Zie procesevaluatie
	Sportkeuzekaart		Zie procesevaluatie
	Plan van aanpak		Zie procesevaluatie
		Evaluatieformulier beëindiging dossier	Zie procesevaluatie
		CTO (december)	Zie procesevaluatie
	Database netwerk passende sportaanbieders		www.unieksporten.nl input vanuit SportMEE m.b.t. passend aanbod i.s.m. Rotterdam Sportsupport en Sportbedrijf en of lokale buurtsportcoach (randgemeenten)

Type organisatie en locatie – max 200 woorden

A: Welk soort organisaties kunnen de interventie uitvoeren? (zie eventueel ook 1.3 voor initiatiefnemers)

B: Op welk soort locaties kan de interventie worden uitgevoerd en wat zijn hierbij belangrijke randvoorwaarden?

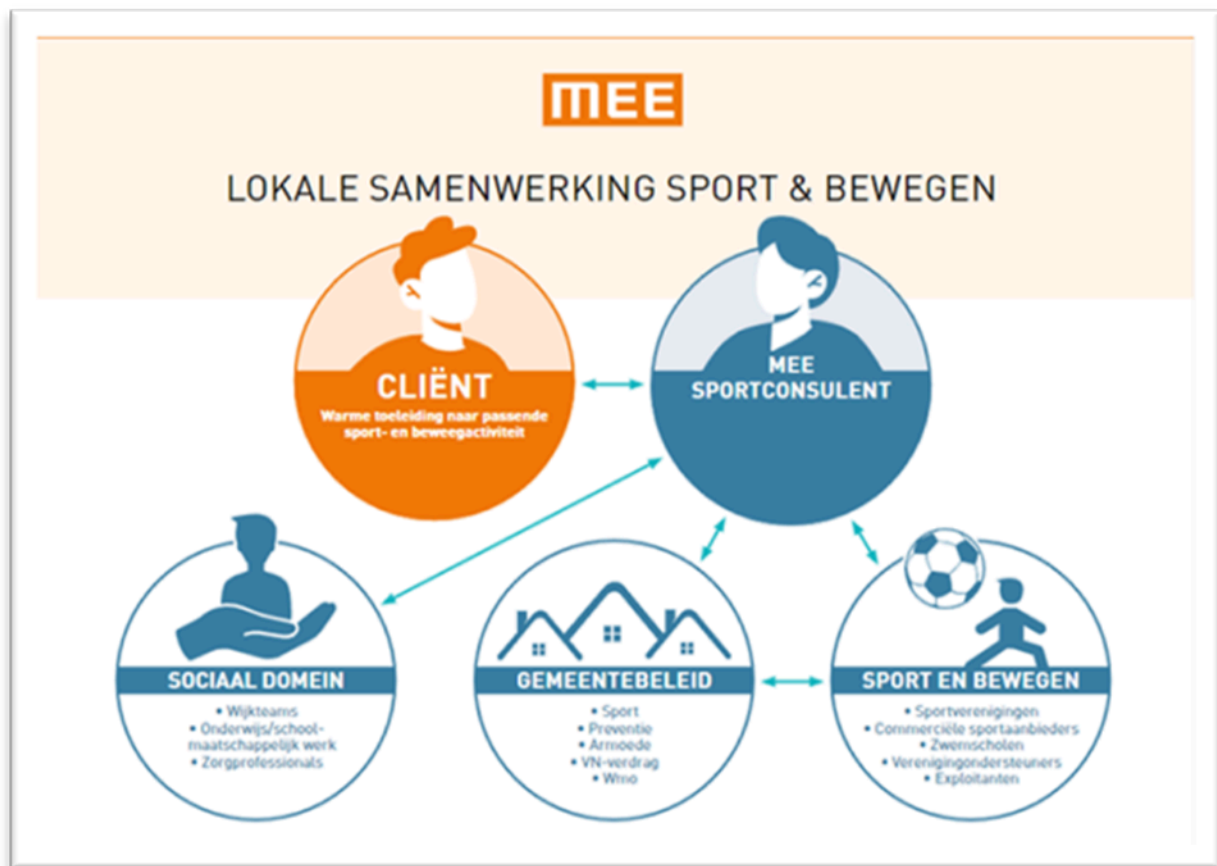
Uitvoering interventie door MEE

De missie van MEE: participatie is basis voor inclusie. Bij alles wat we doen, gaan we uit van het bredere perspectief en kijken we naar de samenhang tussen de verschillende levensgebieden. MEE is expertisepartner bij leven met een beperking.

SportMEE is onderdeel van MEE Rotterdam Rijnmond, die weer deel uitmaakt van MEE NL, een coöperatieve vereniging van 10 MEE organisaties. Binnen de coöperatie is de werkwijze van de Warme Toeleiding van SportMEE in een landelijke pilot uitgevoerd onder de noemer MEE in Beweging. De interventie Warme Toeleiding naar passend sport/beweegaanbod kan worden uitgevoerd door (sport)consulenten werkzaam voor een MEE-organisatie in Nederland.

Locaties voor uitvoering interventie en randvoorwaarden

De interventie kan op diverse locaties en in verschillende gemeenten plaatsvinden. De interventie is effectief in zowel grote steden als in kleinere kernen aangezien individueel maatwerk centraal staat. Waar in grote steden vaak meer passend aanbod beschikbaar is, kan in kleinere steden of dorpen de focus juist worden gelegd op het passend maken van regulier aanbod. De expertise van de MEE m.b.t. mensen met een beperking kan hierin een belangrijke rol spelen. Zij kunnen sportaanbieders handvatten geven hoe om te gaan met de uitdagingen van een specifieke beperking in de sporttraining. Lokale samenwerking van MEE, gemeente, sportaanbieders en het sociale domein is daarom een randvoorwaarde in het uitvoeren van de interventie. Zie onderstaande afbeelding.



SportMEE kan als interventie-eigenaar andere MEE-organisaties adviseren bij opstart en uitvoering zoals dit eerder heeft plaats gevonden bij MEE in beweging.

(<https://www.mee.nl/nieuws/mee-brengt-honderden-kwetsbare-mensen-in-beweging>)

Opleiding en competenties van de uitvoerders – max 200 woorden

A: Welk soort professionals en vrijwilligers kunnen de interventie uitvoeren? Geef aan wie eindverantwoordelijk is en wie werkt onder verantwoordelijkheid van een projectleider of supervisor.

B: Welke specifieke competenties hebben de uitvoerders nodig in aanvulling op hun standaard professionele competenties?

MEE als expert

MEE streeft naar een inclusieve samenleving en gaat er vanuit dat participatie van mensen met een beperking in de samenleving begint bij zelfregie. MEE versterkt met maatwerk de zelfregie van mensen met een beperking. Maatwerk is geen willekeur: er wordt op methodische wijze gewerkt vanuit brede kennis en ervaring met het ondersteunen van mensen met een beperking (De werkwijze van MEE, 2023).

Opleiding en competenties van de uitvoerders

Om de Warme Toeleiding te kunnen uitvoeren zijn de volgende competenties van belang

- HBO vooropleiding
- Kennis over beperkingen en ziektebeelden
- Kennis over bewegingsapparaat en belasting/belastbaarheid
- Didactische en methodische vaardigheden
- Beheersen van diverse gesprekstechnieken
- Goede netwerker
- Zelfstandig kunnen werken

Uitvoerders van de interventie hebben een relevante hbo-opleiding bij voorkeur in domein sport en bewegen. De consultant heeft de benodigde kennis over bewegingsapparaat en zaken als belasting en belastbaarheid. Daarnaast is hij door de methodische en didactische kennis in staat om sporttrainers tips te geven om het aanbod passend te maken voor de persoon met een beperking. Kennis over diverse beperkingen en ziektebeelden is essentieel evenals het beheersen van diverse gesprekstechnieken zoals motivational interviewing. Bij het inwerkprogramma en het bijscholingsaanbod binnen MEE krijgen de consultants deze kennis en vaardigheden mee. De MEE-consultant kan zich hierdoor goed inleven in de uitdagingen die iemand met een beperking ondervindt bij sportdeelname. Door deze expertise kan de consultant optreden als verbinder tussen het sportnetwerk en sociaal domein. De sportconsultant is een goede netwerker, moet zelfstandig kunnen werken en is proactief in het benaderen van potentiële doorverwijzers.

Kwaliteitsbewaking – max 200 woorden

A: Op welke manier bewaak je als interventie eigenaar de kwaliteit van de inhoud en de uitvoering van de interventie?

B: Indien van toepassing: Op welke manier faciliteer je de uitvoerders bij kwaliteitsbewaking wanneer er een andere uitvoerder is dan de interventie eigenaar zelf?

De kwaliteit van de inhoud en uitvoering van de interventie wordt bewaakt door:

- Dossiervorming
- Monitoring en rapportage

- Evaluatie deelnemers en samenwerkingspartners

Dossiervorming

Tijdens de uitvoering van de interventie houdt de consultant per client een dossier bij.

Na het eerste telefonische contact wordt gestart met de dossiervorming en een dienst aangemaakt in het elektronische cliënten rapportage systeem “@mee”.

In het dossier van de client wordt geregistreerd op:

- o NAW gegevens
- o Type beperking
- o Hulpvraag
- o Fondsaanvraag
- o Doorverwijzer/aanmelder
- o Aanmelddatum
- o Eindresultaat
- o Ondersteuningsplan
- o Einddatum dienst en reden van afsluiten

Monitoring en Rapportage opdrachtgever

Per half jaar worden de diensten en de resultaten uit de dossiers verzameld en gemonitord. Aan de opdrachtgever (gemeente) wordt gerapporteerd aan de hand van aantal bemiddelde personen of gemaakt uren (afhankelijk van de afspraken die er met de gemeente gemaakt zijn).

Er wordt onder andere gerapporteerd naar

- Positieve afrondingen,
 - o Mensen zijn lid geworden van een verenigingen/aanbieder
 - o Ze zijn zelfstandig gaan sporten/bewegen
 - o Staan op wachtlijst
- Type beperking
- Leeftijd
- Geslacht
- Sportkeuze

Bovenstaande monitoring geeft goede inzichten aan gemeentes over sportdeelname van mensen met een beperking.

Evaluatie deelnemers en samenwerkingspartners

Jaarlijks wordt een cliënttevredenheidsonderzoek gehouden onder deelnemers. Hierin wordt onder andere nagevraagd of men tevreden is met de ondersteuning die de sportconsultant geboden heeft, welk rapportcijfer de ondersteuning krijgt en of men nog aan sportbeoefening doet.

Tevens wordt er een partnertevredenheidsonderzoek gehouden met samenwerkingspartners.

Faciliteren kwaliteitsbewaking overige MEE-organisaties

Elke MEE-organisatie werkt met dossiervorming. SportMEE kan als interventie eigenaar andere MEE-organisaties ondersteuning bieden bij het inrichten van de monitoring en delen van evaluatieformulieren etc. Het landelijke project MEE In beweging, waarin 400 trajecten door MEE verdeeld over het hele land gerealiseerd werden (gebaseerd op werkwijze SportMEE) is ook op deze wijze ingericht en gemonitord (zie bijlage 4)

Randvoorwaarden – max 200 woorden

Wat zijn de organisatorische en contextuele randvoorwaarden voor een goede uitvoering van de interventie?

Randvoorwaarden voor het uitvoeren van interventie zijn in te delen in drie categorieën:

- Subsidie/financiering
- Stakeholders/lokaal netwerk
- Fondsen /vervoer

Subsidie/Financiering

De belangrijkste randvoorwaarde is dat gemeente sportdeelname voor mensen met een beperking en/of chronische ziekte wil verhogen en als middel hiervoor de Warme Toeleiding van MEE financiert. Ook samenwerking met meerdere loketten van de gemeente is vereist. Denk hierbij aan afdeling sport, armoede, preventie, WMO.

Lokaal netwerk en stakeholders

Zoals eerder benoemd is het opbouwen van een lokaal netwerk met sociaal domein, sport- en beweegaanbieders en beleidsmedewerkers van de gemeente een belangrijk punt om de interventie van de Warme toeleiding te kunnen uitvoeren.

In dit netwerk dienen goede samenwerkingsafspraken gemaakt te worden. Zo dienen alle (zorg)professionals in een gemeente die werken met mensen met een beperking op de hoogte te zijn van de interventie zodat ze kunnen doorverwijzen naar MEE.

Het sportnetwerk (professionals zoals verenigingsondersteuner, buurtsportcoach en sport- en beweegaanbieders) kan samen met MEE passend beweegaanbod realiseren. Door het geven van tips en tricks bij de training of workshops voor de vereniging ([Training Iedereen doet MEE - MEE NL](#)).

Fondsen/Vervoer

Fondsen als het Jeugdfonds Sport en Cultuur, Fonds Kinderhulp en het Volwassenenfonds Sport en Cultuur kunnen noodzakelijk zijn voor deelname aan sport- en beweegaanbod (financiële toegankelijkheid).

Ook over de bereikbaarheid moet nagedacht worden (praktische toegankelijkheid). Voor wat betreft vervoer kan de oplossing soms heel simpel zijn; een sportaanbieder kiezen in de directe woonomgeving van de cliënt. Is dit geen optie dan kan het interessant zijn om de cliënt te leren zelfstandig te reizen naar de sportlocatie. Dit kan wandelend, per fiets of met het openbaar vervoer via collega's van MEE op weg. <https://www.mee.nl/mee-op-weg>.

Implementatie – max 200 woorden

A: Op welke manier faciliteer je als interventie eigenaar de implementatie van de interventie wanneer je zelf de uitvoerder van de interventie bent? Wat gebruik je hierbij? Hoe doe je dat?

B: En op welke manier faciliteer de implementatie van de interventie wanneer er andere initiatiefnemers en uitvoerders zijn dan de interventie eigenaar zelf? Geef een samenvatting.

Faciliteren Warme Toeleiding met SportMEE als uitvoerder

SportMEE geeft al 14 jaar individueel sportadvies aan mensen met een beperking met hoge slagingspercentages (>75%) door de jaren heen in de stad Rotterdam en 8 randgemeenten. Op basis van de jarenlange positieve resultaten van SportMEE heeft er in 2021/2022 een landelijke pilot plaats gevonden genaamd MEE in beweging. Deze pilot is uitgevoerd door 9 van de 10 MEE-organisaties. Gezamenlijk hebben zij 413 trajecten volgens de Warme toeleiding uitgevoerd

door heel Nederland. Ook deze pilot gaf vergelijkbare positieve resultaten van maar liefst 82%, (zie factsheet MEE in beweging, bijlage 4)

Dit bevestigt dat de werkwijze van Warme Toeleiding SportMEE van MEE Rotterdam Rijnmond ook werkt voor andere MEE-organisaties door heel Nederland.

Faciliteren Warme Toeleiding bij andere MEE-organisatie

De consultants van SportMEE kunnen ondersteuning bieden aan andere MEE-organisaties die de werkwijze van de Warme Toeleiding willen implementeren. SportMEE deelt de eerder genoemde materialen met andere MEE-organisaties indien dit lokale implementatie kan bevorderen. Daarnaast kan intervisie tussen MEE-organisaties bijdragen aan een goede uitvoering van de interventie.

MEE kan ook andere organisaties ondersteunen indien ze deze specifieke interventie willen toepassen voor hun doelgroep. Dit kan ook gelden voor andere doelgroepen dan mensen met een beperking die extra ondersteuning nodig hebben. Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan statushouders en nieuwkomers.

Kosten – max 200 woorden

Wat zijn de kosten van de interventie? Geef aan welke kostenposten er zijn en wie welke kosten betaalt. Benoem hierbij zowel de personele kosten (in aantallen uren) als de materiële kosten. Geef ook aan welke kosten eenmalig zijn (aanschaf materiaal bijvoorbeeld) en welke kosten structureel zijn. Bijvoorbeeld bij uitvoering op meerdere locaties of bij herhaling van de interventie. Werk met een tabel waarin de kosten goed inzichtelijk zijn.

Overzicht kosten per traject warme toeleiding. Gebaseerd op CAO gehandicaptenzorg FW 50 , vergelijkbaar met Buurtsportcoachprofiel C.

Activiteit	Uurbedrag excl. BTW	Aantal uur	Totalen	Toelichting (aantal uur, uurloon)
1 traject Warme toeleiding MEE	78,75	8	630	8 x 78,75
Opbouw netwerk		2	157,5	2x 78,75
projectleiding	88	0,5	53,5	0,5 x 107
Overhead (reiskosten, communicatie etc.)			55	20% totaal
totalen			896	

Per	Totalen	Toelichting
20 trajecten warme toeleiding	17.920	20 x 896
100 trajecten warme toeleiding	89.600	100 x 896

Nb tarieven zijn slechts een indicatie en gebaseerd op 2023. Tarieven kunnen wijzigen n.a.v. indexatie en CAO-stijgingen.

3. Onderbouwing

Probleem – max 400 woorden

Voor welk probleem of (mogelijk) risico is de interventie ontwikkeld? Omschrijf aard, ernst, spreiding en gevolgen van het probleem of risico. Baseer je tekst op enkele bronnen en benoem de bronnen in het hoofdstuk 'Aangehaalde literatuur'.

Sportdeelname voor mensen met een beperking blijft ver achter vergeleken bij sportdeelname van mensen zonder beperking. Een inactieve leefstijl heeft negatieve invloed op gezondheid, levensverwachting en kwaliteit van leven. Ook maatschappelijk heeft dit nadelige effecten zoals hogere zorgkosten.

<https://www.kenniscentrumsportenbewegen.nl/producten/infographics-waarde-van-sport-en-bewegen-voor-mensen-met-een-beperking>.

Door het inzetten van de interventie van SportMEE kan ruim 75 % van de aanmelders in beweging gebracht worden.

Achtereenvolgens zullen de aard, ernst, spreiding en gevolgen van de lage sportparticipatie van mensen met een beperking beschreven worden.

Aard

In Sportakkoord II staat het volgende beschreven

Effectievere toeleiding van inactieve mensen naar sport.

Zogenaamde "warme toe- en begeleiding" naar de sport is belangrijk, maar wordt nog onvoldoende ingezet. Lokaal stimuleren we dat hier meer op wordt ingezet. Om succesvol te zijn in toeleiding, moet iemand dichtbij de doelgroep staan, zoals een buurtsportcoach of beweegambassadeur. Maatwerk is gevraagd. (Sportakkoord II, p 33).

De hierboven beschreven elementen in Sportakkoord II zoals dicht bij de doelgroep staan, maatwerk en actieve toeleiding zijn de basis van de interventie van MEE. Door lokaal in te zetten om deze interventie kan de sportparticipatie van mensen met een beperking verhoogd worden.

Ernst

De sportdeelname van mensen met een beperking en/of chronische aandoening blijft achter.

Percentage mensen met of zonder beperking (12 jaar en ouder) dat in 2021 minstens één keer per week sportte (afgerond).

–Geen beperking: 60%

–Verstandelijke beperking: 40%

–Visuele beperking: 30%

–Auditieve beperking: 21%

–Motorische beperking: 17%

(Mulier instituut, 2017)

Spreiding

In het algemeen wordt er vanuit gegaan dat 1 op de 10 Nederlanders een matige of ernstige lichamelijke of verstandelijke beperking heeft en hierdoor niet vanzelfsprekend kan meedoen in de maatschappij. Deze cijfers geven een schatting maar zijn waarschijnlijk hoger.

Zo blijkt uit de Gezondheidsenquête 2020 dat 11,4% van de bevolking van 12 jaar en ouder minstens 1 matige of ernstige beperking heeft op het gebied van bewegen, horen of zien (OESO).

Het aantal mensen met een verstandelijke beperking komt volgens CPB op 440.000 waarvan 370.000 een lichtverstandelijke beperking hebben.

71.600 kinderen gingen in 2021 naar speciaal onderwijs.

Gevolgen

Een inactieve leefstijl heeft een negatieve invloed op gezondheid, levensverwachting en kwaliteit van leven. Ook maatschappelijk heeft dit nadelige effecten zoals hogere zorgkosten.

De gezondheidswinst voor iemand met een fysieke beperking of verstandelijke beperking is groot als hij of zij wél aan de beweegrichtlijnen gaat voldoen. Daarnaast is ook de maatschappelijke winst van sport en bewegen door mensen met een beperking hoog. Zie tabel Waarde van sport en bewegen in bijlage 6.

(Whitepaper KCSB 2023, p12)

4. Onderzoek

4.1 Onderzoek naar de uitvoering van de interventie

- Max 600 woorden

Wat is op basis van het beschikbare onderzoek bekend over de uitvoering van de interventie?

Beschrijf kort welke onderzoeken zijn gedaan naar de realisatie en uitvoering van de interventie. Beschrijf compact de uitkomsten van het onderzoek en geef aan op welke manier de uitkomsten van het onderzoek eventueel zijn verwerkt in de opzet en beschrijving van de interventie

Stuur bij het indienen van het werkblad de volledige publicatie van ieder genoemd onderzoek mee.

Beschrijf per onderzoek:

- a) De titel, auteurs, organisatie, onderzoeksperiode en publicatiedatum (indien gepubliceerd).
- b) Het type onderzoek, de onderzoeksmethode en de omvang van het onderzoek.
- c) Een samenvatting van de meest relevante uitkomsten met betrekking tot inzicht in de mate waarin activiteiten zijn uitgevoerd volgens plan, het bereik van de interventie, de waardering en ervaring van de uitvoerders en doelgroep, succes- en faalfactoren, en -indien beschikbaar- de uitvoerbaarheid, de randvoorwaarden en de omgevingsvariabelen.
- d) Geef tevens aan op welke manier de uitkomsten van het onderzoek en eventuele aanbevelingen zijn verwerkt in de opzet en beschrijving van de interventie. Hierbij mogen de uitkomsten van meerdere onderzoeken gecombineerd worden.

Proceevaluatie SportMEE, Marjolijn de Boer, MEE Rotterdam Rijnmond

Warme Toeleiding van mensen met een beperking naar passend sport- en beweegaanbod in Rotterdam Rijnmond, MEE Rotterdam Rijnmond, Marjolijn de Boer

De Warme Toeleiding van SportMEE werkt effectief en verhoogt sportparticipatie van mensen met een beperking. Het draagt tevens bij aan inclusie van mensen met een beperking. Het slagingspercentage is hoog! Van de 1025 bemiddelde personen in 2022 heeft 77% door de inzet van SportMEE een passende sport-of beweegactiviteit gevonden. Dit kan meestal direct na bemiddeling van SportMEE, soms moet men nog even wachten in verband met een wachtlijst bij de sport-beweegaanbieder. De consultants van SportMEE zijn enthousiast en doortastend in hun werk. De werkwijze en expertise van SportMEE wordt zeer positief gewaardeerd door cliënten. SportMEE krijgt van hun een rapportcijfer 8,5 en bijna alle respondenten (91%) geven aan zeer tevreden te zijn met het sportadviestraject van sportMEE. Ook de netwerkpartners zijn lovend over SportMEE. De expertise wordt door 93 % goed tot zeer goed beoordeelt. Voor de samenwerking geeft 89 % aan deze goed tot zeer goed te ervaren. Het werk is waardevol en de consultants kunnen echt het verschil maken om mensen met een beperking weer mee te laten doen aan de maatschappij door sportparticipatie.

MEE in Beweging 2022, Marjolijn de Boer, MEE NL

MEE in Beweging is een pilot uitgevoerd door MEE-organisaties in heel Nederland en gebaseerd op de werkwijze van de Warme Toeleiding van SportMEE. De pilot betrof ruim 400 deelnemers. *2& van de trajecten is afgesloten met een positief resultaat.

Dit bevestigt dat de werkwijze niet alleen werkt in de regio Rotterdam Rijnmond maar ook in andere regio's. (zie bijlage 4 factsheet MEE in beweging).

Sportadvies voor mensen met een beperking past niet in een blauwdruk!

Een kwalitatief onderzoek naar betekenisgeving van interne betrokkenen aan SportMEE

Rotterdam Rijnmond en de wijze waarop SportMEE bijdraagt aan inclusief sporten en bewegen.

Gabriëlla van Driel, Universiteit Utrecht, Augustus 2020

Dit onderzoek betreft een interpretatief kwalitatief onderzoek, waarbij gebruik is gemaakt van documentenanalyse en semigestructureerde interviews bij sportconsulenten en stakeholders van SportMEE (n = 11).

De onderzoeker geeft aan dat SportMEE, als integraal onderdeel van expertorganisatie MEE RR, via sportbemiddelingstrajecten met cliënten, consultatie aan sport- en beweegaanbieders en contact met overkoepelende netwerkpartners bijdraagt aan inclusiviteit op het gebied van sporten en bewegen. Er wordt een beleidsaanbeveling gesteld, gericht op het vergroten van de financiële investering door gemeenten in SportMEE. Hetgeen volgens de auteur zeer de moeite waard is gezien een verhoging van de sport- en beweegdeelname van mensen met een beperking na inzet van SportMEE. Hetgeen uiteindelijk resulteert in een verlaging van de zorgkosten voor de overheid.

Sport in Rotterdam toegankelijk voor iedereen?

Onderzoek naar de sportmogelijkheden voor mensen met een beperking in Rotterdam.

Caroline van Lindert, Karin Wezenberg-Hoenderkamp, e.a.

Organisatie: Mulier instituut in opdracht van gemeente Rotterdam

December 2021

De prevalentie van verschillende typen beperking in Rotterdam is relatief hoog. Navraag onder Rotterdammers met een beperking geeft aan dat gezondheid, plezier en fit zijn de belangrijkste motieven zijn voor sportdeelname. Om sportdeelname te realiseren is er vooral behoefte aan betaalbare activiteiten en betere informatie. Met name respondenten met een psychische- of gedragsaandoening en/of verstandelijke beperking geven aan behoefte te hebben aan informatie (37%). Twee andere factoren die deze specifieke groep zouden kunnen helpen zijn

- 1) hulp bij het zoeken van een geschikte sportieve activiteit (27%)
- 2) iemand die de eerste keer me ze mee gaat (22%).

In Rotterdam vervult SportMEE een dergelijke functie en sportaanbieders, kinderen en volwassenen met een beperking zijn daar positief over.

De onderzoeker beschrijft dat persoonlijke drempels de intentie om te gaan sporten en bewegen enorm in de weg kunnen zitten. Ze pleit daarom voor uitbreiding van de capaciteit van bijvoorbeeld beweegmakelaars van SportMEE, die mensen letterlijk de drempel over helpen naar een sportieve activiteit.

Inclusief sporten en bewegen voor mensen met een beperking Landschap en betekenissen.

Auteurs: Caroline van Lindert en Maxine de Jonge

Mulierinstituut, met subsidie van VWS

maart 2022

In deze rapportage staat het beleids- en organisatielandschap van sport en bewegen van mensen met een beperking centraal. Er worden twee deelthema's besproken:

- Het 'landschap' van sport en bewegen van mensen met een beperking.
- De betekenissen van inclusief sporten en bewegen.

Met betrekking tot het landschap is er een foto gemaakt van het huidige organisatie- en beleidslandschap voor sporten en bewegen voor mensen met een beperking. De partijen op nationaal, provinciaal en lokaal niveau zijn beschreven op basis van een indeling naar overheids-, intermediaire en niet-overheidsorganisaties.

MEE NL is opgenomen in dit landschap, zie onderstaande afbeelding.

Eén van de aanbevelingen betreft het kijken naar de wensen van de persoon met een beperking, niet van eigen wensen van sportorganisaties. Dit onderzoek onderbouwd dus de noodzaak van de Warme Toeleiding van MEE.

5. Aangehaalde literatuur

Maak een alfabetische lijst van alle in deze beschrijving aangehaalde literatuur en gebruik hiervoor de APA-normen (variant met kleine letters, zie aanwijzingen in de handleiding).

Boer, M. (2024) Procesevaluatie SportMEE: Warme Toeleiding van mensen met een beperking naar passend sport- en beweegaanbod in Rotterdam Rijnmond. MEE Rotterdam Rijnmond.

Driel, G. van Universiteit Utrecht, (2020) Sportadvies voor mensen met een beperking past niet in een blauwdruk! Een kwalitatief onderzoek naar betekenisgeving van interne betrokkenen aan SportMEE Rotterdam Rijnmond en de wijze waarop SportMEE bijdraagt aan inclusief sporten en bewegen. Universiteit Utrecht, Masterscriptie Augustus 2020

Kenniscentrum sport & bewegen (2023). Whitepaper Sport en bewegen door mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking. Kenniscentrum Sport en Bewegen.
<https://www.kenniscentrumsportenbewegen.nl/producten/whitepaper-sport-en-bewegen-door-mensen-met-een-beperking>. Bekeken juli 2023

Kenniscentrum sport & bewegen. De waarde van sport en bewegen voor mensen met een beperking Kenniscentrum Sport en Bewegen.
<https://www.kenniscentrumsportenbewegen.nl/producten/infographics-waarde-van-sport-en-bewegen-voor-mensen-met-een-beperking/#:~:text=Sport%20en%20bewegen%20loont%20%C3%A9extra,coronaire%20hartziekten%2C%20diabetes%20en%20osteoporose> Bekeken juli 2023

Lindert, C. van, Wezenberg-Hoenderkamp, K. e.a. (2021). Sport in Rotterdam toegankelijk voor iedereen? Mulier instituut in opdracht van gemeente Rotterdam.

Matthijssen, M. (2022). Sport en bewegen voor mensen met LVB. In opdracht van de gemeente Rotterdam.

MEE Rotterdam Rijnmond (2023) De werkwijze van MEE. MEEdoen draait om zelfregie.

Michie, S., Atkins, L., West, R., Goosen, H., van 't Hof, K., & Mehra, S. (2018). Het gedragsveranderingswiel: 8 stappen naar succesvolle interventies. Amsterdam University Press.
<https://www.aup.nl/en/book/9789462986664/het-gedragsveranderingswiel>

Mulier Instituut (2017). Sportdeelname van mensen met een beperking blijft ver achter.
<https://www.mulierinstituut.nl/actueel/sportdeelname-mensen-beperking-blijft-ver> Bekeken juli 2023

Mulier Instituut (2023) Monitor Sport en bewegen voor mensen met een beperking vanzelfsprekend in 2030.
<https://www.mulierinstituut.nl/publicaties/27829/monitor-sport-en-bewegen-voor-mensen-met-een-beperking-vanzelfsprekend-in>

NOCNSF(2023) [onderzoeksrapport-sportgedrag-in-nederland-digitaal-2023.pdf \(nocnsf.nl\)](#)

Sportakkoord II
<https://www.sportakkoord.nl/wp-content/uploads/sites/3/2023/01/hoofdlijnen-sportakkoord-ii.pdf>

6. Praktijkvoorbeeld

Beschrijf, indien beschikbaar, in max. 600 woorden een praktijkvoorbeeld van de uitvoering van de interventie: hoe was de situatie voor, tijdens en na de interventie?



SportMEE in actie met Xayhire en Sportcentrum West

Xayhire: 'Zwemmen is superdupermegaleuk!'

Xayhire is acht jaar en zwemt met enorm veel plezier bij Sportcentrum West. Dat doet hij nu ruim een jaar en zijn A-diploma heeft hij al op zak. Uiteraard zwemt hij door voor zijn B, want stoppen met zwemmen? Dat is ondenkbaar.

Het is een warme middag. Buiten aan een picknicktafel bij Sportcentrum West wacht Xayhire ongeduldig tot het tijd is om naar binnen te gaan. Zijn moeder vertelt: 'Xayhire heeft autisme. Hij kijkt je niet aan, hij kan heel druk zijn en prikkels zijn hem snel te veel. In een drukke, onbekende setting meedoen met een groep en ook nog instructies opvolgen? Dat leek mij heel moeilijk voor hem. En dus was het moeilijk voor mij. Ik wilde graag dat hij zou kunnen sporten, maar ik had veel angst. Ik nam contact op met SportMEE. Martine vroeg meteen of hij al kon zwemmen. Dat kon hij nog niet.' Martine: 'Ik was toevallig kort daarvoor in gesprek gegaan met zwembad West over het creëren van een aanbod voor onze doelgroep. In heel korte tijd is er iets ontzettend moois ontstaan: een zwemaanbod voor kinderen met een beperking in een kleinere groep van acht, onder begeleiding van zeer betrokken en ervaren zwemleraren. Ze voelen de kinderen zo goed aan.' Dat kan de moeder van Xayhire beamen: 'Ik vertel het aan iedereen. Ga naar Sportcentrum West. Xayhire leert niet alleen zwemmen, maar heeft er ook veel plezier in. Geen les wil hij missen. Binnen een jaar behaalde hij zijn A-diploma!'. Martine: 'Dat is uitzonderlijk snel en ontzettend knap.'

De liefde voor water en zwemmen zit er bij Xayhire al van kleins af aan in, vertelt zijn moeder: 'Al jong had Xayhire geen angst voor water. Hij houdt van water, van zwemmen, van duiken. Toen dacht ik al: dit is iets voor hem. Ik heb een warm gevoel bij Sportcentrum West, bij de zwemleraren. Het voelt goed om Xayhire hier te brengen. Voor de eerste les ging ik naar de zwemjuf en ik vertelde haar dat Xayhire soms moeite heeft om instructies te volgen en niet altijd goed luistert. Ze zei: 'Maak je geen zorgen, ik heb zelf een kind met autisme.' Meteen was ik gerustgesteld. Ik voel dat ik mijn kind hier bij goede mensen laat. Ze doen het met zo veel liefde en geduld. Elke keer dat ik hier kom, krijg ik een big smile. Ze doen het met plezier en als ouder voel je dat.'

Er is geen donderdag dat Xayhire niet wil zwemmen. Als het vakantie is, moet ik hem teleurstellen. Als hij weet: het is donderdag, dan liggen zijn spullen al klaar. Voor Xayhire is dit niet alleen zwemles, maar echt een sportieve vrijetijdsbesteding. Het is zijn hobby.'

Martine is blij met de goede ervaring van Xayhire en zijn moeder. 'Vorig jaar maart is dit aanbod gestart. Xayhire was één van de eerste kinderen die via SportMEE begon met zwemmen bij Sportcentrum West. Een belangrijk element in het succes is dat deze groep altijd op dezelfde dag en dezelfde tijd blijft, met zo min mogelijk wisseling van zweminstructeurs. Dit is niet alleen voor de ouders erg prettig. Zo weet ook iedereen binnen het sportcentrum: met deze kinderen moeten we extra rekening houden. Er werken hier mensen met kennis. Dat merk je en dat werkt.'

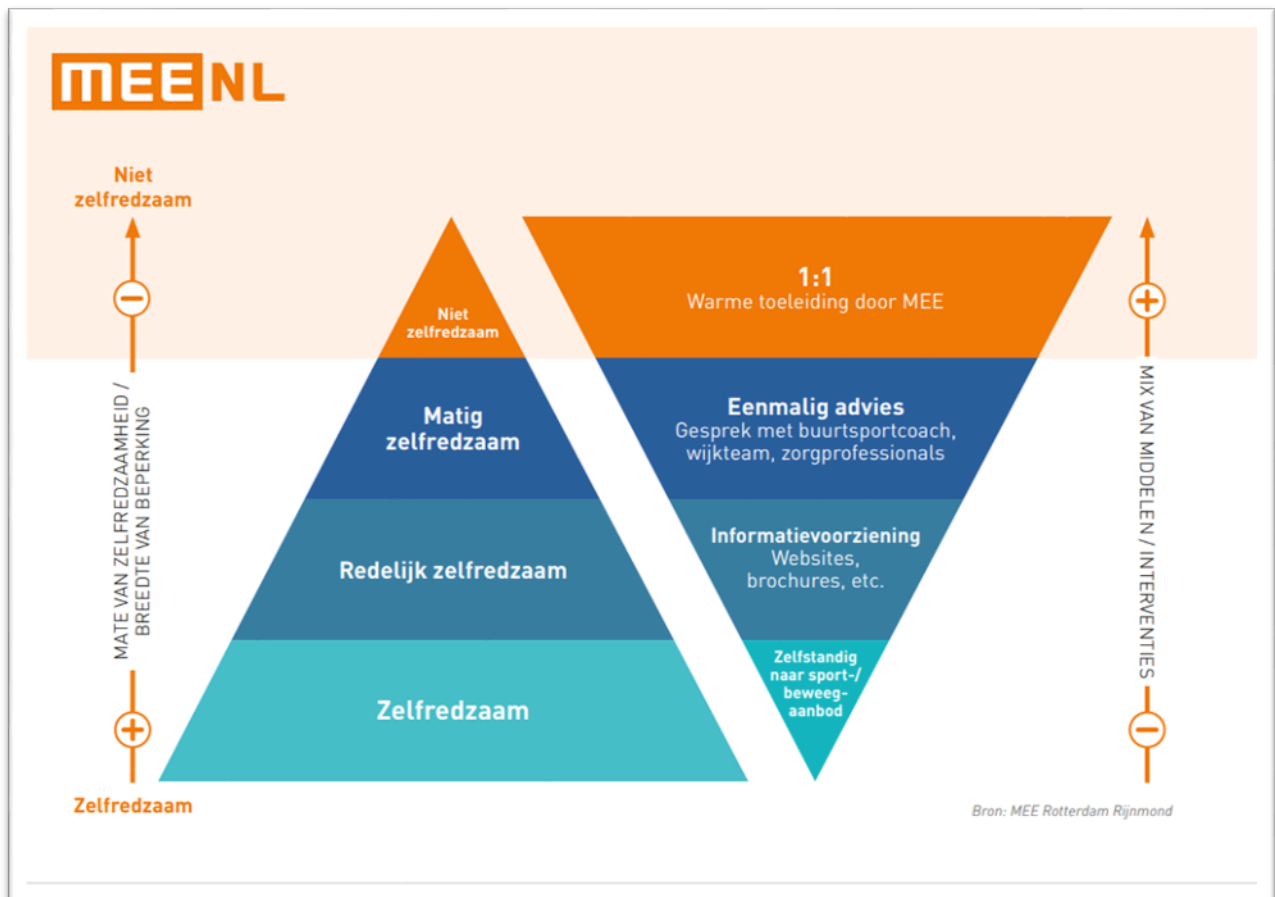
Niet voor alle kinderen is het behalen van een zwemdiploma haalbaar, vertelt Martine. Xayhire lukte het binnen een jaar. Zijn ouders stonden versteld: 'Het afzwemmen gebeurde regulier, in een grote groep. Xayhire deed het heel goed, ondanks de drukte en de prikkels. Hij wist precies wat hij moest doen. We zijn zo trots op hem. Nu oefent hij voor zijn B-diploma. Samen met Martine vul ik straks weer een formulier in voor het Jeugdfonds Sport & Cultuur Rotterdam. Dankzij het fonds en de hulp van SportMEE kan Xayhire blijven zwemmen en hoeven we ons ook over de kosten geen zorgen te maken.'

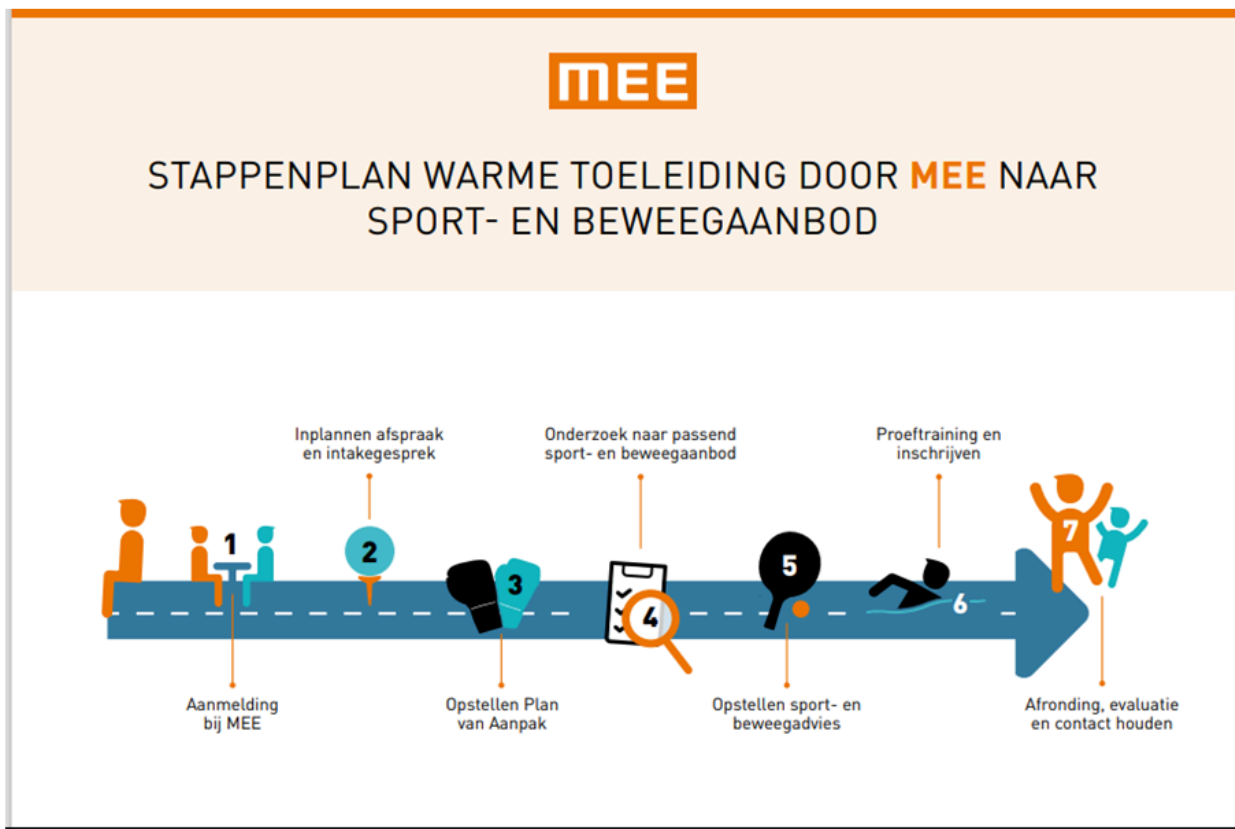
link: [SportMEE in actie met Xayhire en Sportcentrum West - MEE Rotterdam Rijnmond](#).

Voor meer ervaringsverhalen : [#iksportmee - MEE Rotterdam Rijnmond](#)

Bijlagen

Bijlage 1 Mate van zelfredzaamheid/breedte van beperking versus benodigde ondersteuning





MEE

STAPPENPLAN WARME TOELEIDING DOOR MEE NAAR SPORT- EN BEWEEGAANBOD

1. Aanmelding bij MEE

Dit kan door bijvoorbeeld de cliënt zelf, via het wijkteam of zorgprofessional, schoolmaatschappelijk werk, of de website.

5. Opstellen sport- en beweegadvies

Dit advies helpt de cliënt om een keuze te maken.

2. Inplannen afspraak en intakegesprek

Een sportconsulent van MEE plant een afspraak in. Tijdens het intakegesprek verkennen we de wensen, mogelijkheden en interesses, maar ook zaken als financiën en vervoer worden besproken.

6. Proeftraining en inschrijven

Indien gewenst gaat de sportconsulent mee naar de proeftraining. Pas na een [aantal] proeftraining[en] kan worden geconcludeerd of het de juiste match is met betrekking tot groepsaansluiting, niveau en aandacht. Is het een match? Dan kan de cliënt zich inschrijven en worden zaken als vervoer, contributie en eventuele aanpassingen geregeld.

3. Opstellen Plan van Aanpak

- Opties voor mogelijke sporten
- Startdatum, dagen en tijden
- Kosten en benodigdheden
- Vervoer
- Specifieke wensen tijdens beoefening van sport
- Wat regel je zelf? Wat regelt de consulent?

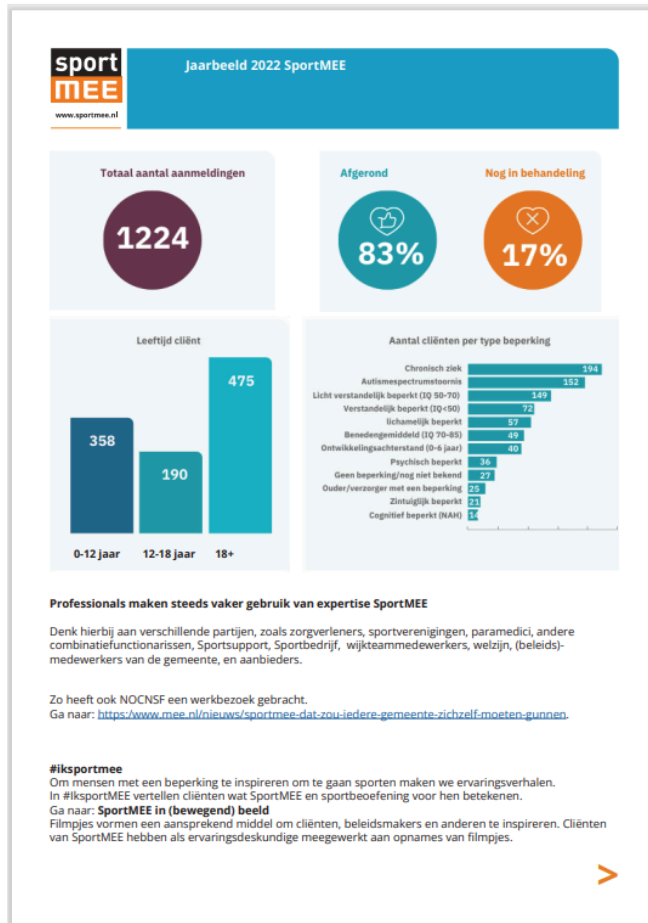
7. Afronding, evaluatie en contact houden

Hoe is het traject verlopen en hoe hebben de cliënt en sportaanbieder het ervaren? Na de evaluatie sluit de consulent het traject af. Indien gewenst blijft de consulent contact houden met zowel deelnemer als aanbieder.

4. Onderzoek passend sportaanbod

De consulent gaat op zoek naar de juiste sportmatch en legt contact met sport- of beweegaanbieder.

Bijlage 3 Factsheet SportMEE 2022 (MEE Rotterdam Rijnmond)



SportMEE gebruikt de filmpjes om cliënten te inspireren om te gaan sporten. Bekijk de filmpjes:

- Marlene (lvb) speelt tennis <https://youtu.be/fQVj4bSrA8k>
- Saskia (NAH) speelt golf <https://youtu.be/h1Meld-nw>
- Sven (ASS) van thuiszitter naar budotrainer <https://youtu.be/kijQwZNYIk>

Ok is een van onze cliënten te zien in een filmpje van NOCNFS voor het project 'Meer mensen in beweging van zorg naar sport' (MMIB). De werkwijze van de warme toeleiding van SportMEE is overgenomen in dit project. Meer mensen in beweging door samenwerking Sport & Zorg - NOCNFS
Verena speelt tennis <https://youtu.be/fcsZ2TtLQ0>

Zwemmen

Het knelpunt Zwemveiligheid vraagt en vereist blijvende aandacht en inspanning. Samenwerking met het oog op kinderen die extra ondersteuning nodig hebben, blijft hierin essentieel. In onderstaande filmpje van het Sportbedrijf over speciale zwemgroepen wordt dit mooi verwoord door Josje (Sportbedrijf) en Jacqueline (SportMEE). <https://youtu.be/QqbOIAugbG8>

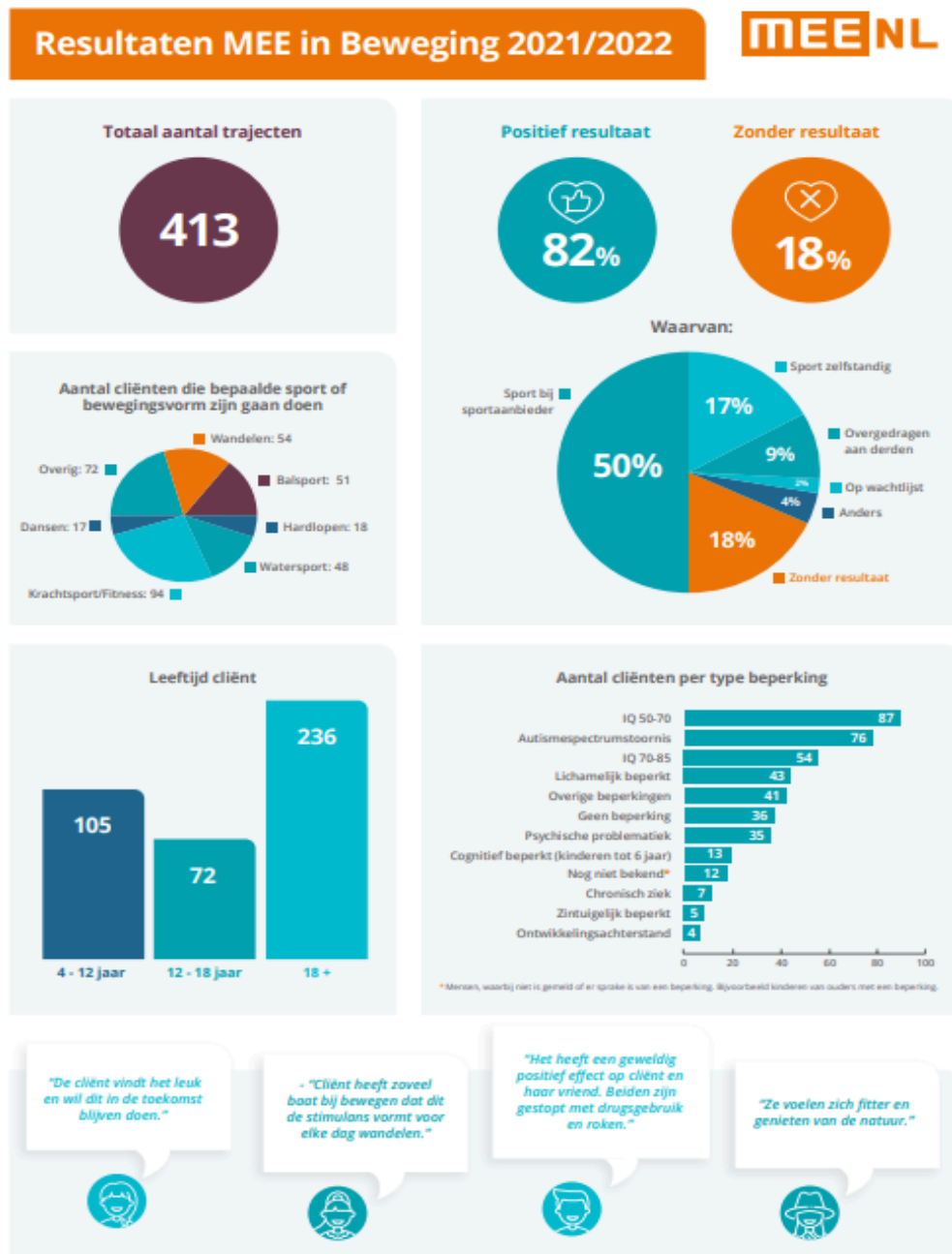
Combinatiefunctionarissen Chronisch Ziekten

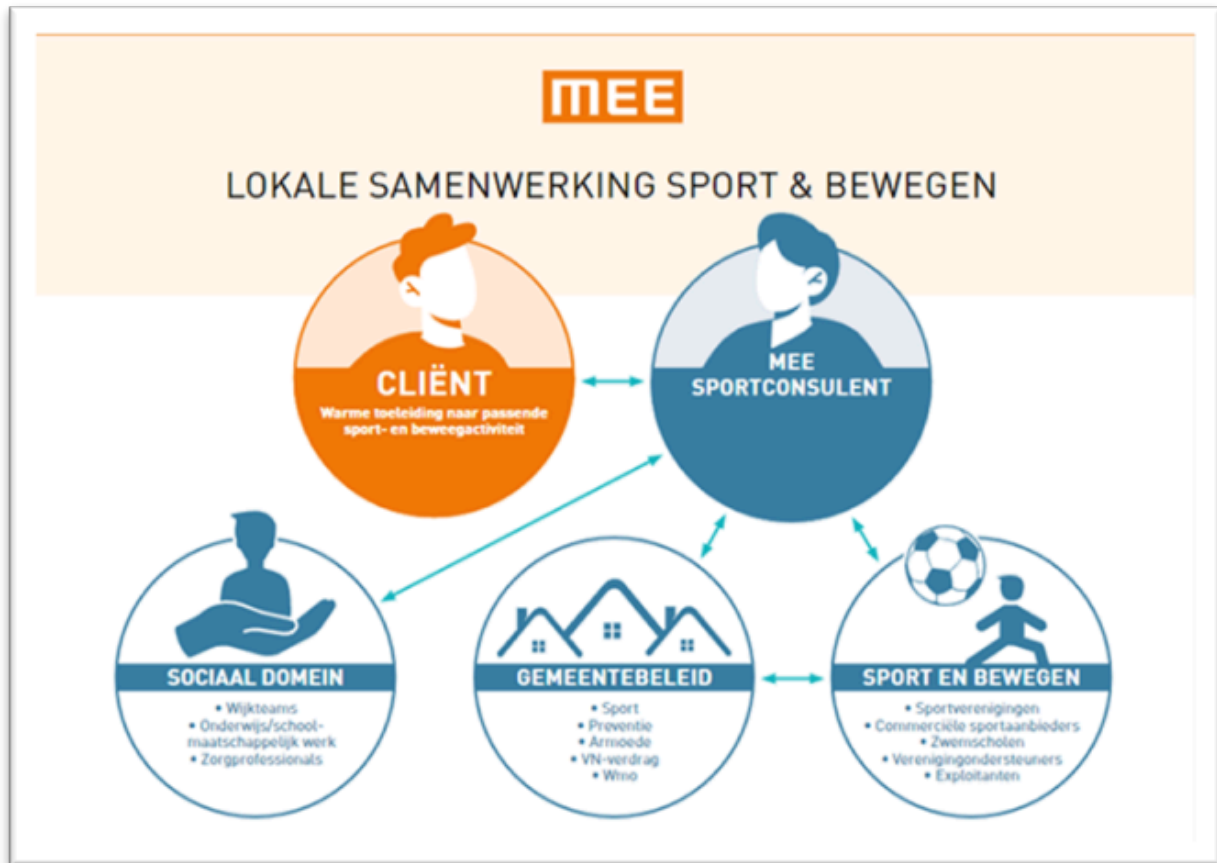
Vanaf 2022 is de doelgroep mensen met een chronische ziekte (verder CZ) binnen SportMEE uitgebreid. Naast hart- en vaatziekte en/of diabetes mellitus type 2 en overige chronische ziekten horen nu ook aandoeningen zoals long Covid en obesitas (BMI >30) tot de doelgroep.
Per 1 februari is de nieuwe CF CZ aan de slag gegaan in Rotterdam Zuid. Het netwerk is d.m.v. nieuwsbrieven, mails en gesprekken op de hoogte gebracht hierover.



SportMEE scoort een 8,5 als rapportcijfer dat cliënten geven als het gaat om hoe tevreden zij zijn over de ondersteuning door de sportpensulenten.

Partnerorganisaties van SportMEE geven een heel goed (42%) of een goed (51%) aan de consulenten van SportMEE.





Bijlage 6 Waarde Sport en Bewegen voor mensen met een beperking

Waarde van sport en bewegen	Fysieke beperking	Verstandelijke beperking
<i>Effecten op gezondheid</i>	x	x
Lagere kans op coronaire hartziekte	x	
Lagere kans op diabetes	x	
Lagere kans op osteoporose	x	x
Lagere kans op depressie	x	x
Lagere kans op dementie		x
Lagere kans op botbreuken		x
<i>Sociaal economische waarde</i>		
Besparing zorgkosten	x	x
Hogere kwaliteit van leven	x	x
Hogere levensverwachting	x	x
<i>Sociale effecten</i>		
Tegengaan eenzaamheid en isolement	x	
Versterkt het zelfvertrouwen	x	
Positieve invloed op negatieve stereotypen van naasten	x	
Plezier beleven in sporten en bewegen		x
Voorkomen (jeugd)criminaliteit		x
Meer sociaal kapitaal (toename gevoel van eigenwaarde, verbetering sociale vaardigheden en interactie)		x
Verminderen van schooluitval		x
<i>Arbeid</i>		
Afname ziekteverzuim	x	
Toename arbeidsproductiviteit	x	
Totaal sociaal economische waarde vergeleken met mensen zonder beperking	15% hoger	14-60% hoger 5 - 24 jaar + 14 % 25 - 54 jaar + 27 % 55 jaar en ouder + 60 %

Bron: Whitepaper KCSB 2023