

INTERNSHIP REPORT

SAMEN OP ZOEK NAAR CULTUUR SENSITIEVE ZORG MET POSITIEVE GEZONDHEID

Een participatief proces rondom de
implementatie van Positieve Gezondheid in
de multi-culturele wijk Venserpolder in
Amsterdam Zuidoost

Ky-Lie Tan

STUDENT NUMBER
1741799

COMMISSIONING PARTY
Louis Bolk Institute

ECTS + COURSE CODE SPECIALIZATION
30 ECTS AM_471123 Policy

DATE
31 July 2019

VU SUPERVISOR
Prof. Tjard de Cock Buning

ATHENA SCIENCE SHOP

Colophon

Title: Samen op zoek naar Cultuur Sensitieve Zorg met Positieve Gezondheid

Key words: cultuur sensitieve zorg, positieve gezondheid, participatief, ILA onderzoek

Word count: 14.898

Author: Ky-Lie Tan

Commissioning organization: Louis Bolk Instituut

On-site supervisor: Dr. Herman van Wietmarschen

VU supervisor: Professor Tjard de Cock Buning

Month – Year: July 2019

Course code: AM_471123

This internship report was established in cooperation with the Athena Science Shop.

Athena Institute

Faculty of Science

VU University Amsterdam

De Boelelaan 1085

1081 HV Amsterdam

The Netherlands



Inhoud

Voorwoord	4
Summary	5
Samenvatting	6
Verklarende woordenlijst	7
Inleiding	8
Multiculturele gezondheidsproblematiek in Amsterdam Zuidoost	8
Cultuur sensitieve zorgverlening	8
Zorgrelaties in Amsterdam Zuidoost	8
Venserpolder <i>Groeit & Leeft!</i> met Positieve Gezondheid	9
Culturele verschillen op de gezondheidsperceptie	9
Onderzoeksdoelstelling	10
De onderzoeksvraag	10
Contextuele achtergrond	11
Projectopzet Venserpolder Groeit en Leeft!	11
Theoretische achtergrond	12
Positieve Gezondheid	12
Culturele dimensies	13
Zelfredzaamheid-Matrix	13
Het 4 Domeinen model	14
Het BioPsychoSocioSpirit-model	15
Onderzoeksvragen	16
Methodologie	17
Onderzoek benadering	17
Exploratief ILA onderzoek	18
De vier onderzoekstadia	18
Fase 1: Workshops met (in)formele zorgverleners	18
Fase 2: Interviews met (in)formele zorgverleners	19
Fase 3: Interviews met burgers	19
Fase 4: Workshops met (in)formele zorgverleners en beleidsmakers	20
Data Analyse	20
Ethische aspecten	20
Resultaten	22
Resultaten Fase 1: Workshops met (in)formele zorgverleners	22
Resultaten Fase 2: Interviews met (in)formele zorgverleners	22
Resultaten Fase 3: Interviews met burgers	30
Resultaten Fase 4: Workshops met (in)formele zorgverleners en beleidsmakers	30
Discussie	32
Positieve Gezondheid aangepast voor cultuur sensitieve zorg en “better practice”	32
Stap 1: Integreren van verschillende gezondheidsmodellen	33
Stap 2 Consistentie in concepten en kleuren	36
Stap 3: Toevoegen van Dagelijks Functioneren en Kwaliteit van Leven	38
Stap 4: Toevoegen van cultuur sensitiviteit aan het PG-model	39
Stap 5 Consistentie in deelconcepten	43
Stap 6: Gelijkwaardigheid in de zorgverlening	44
Stap 7: Het Cultuur Sensitieve Positieve Gezondheidsmodel (CSPG-model)	45
Interne validiteit	46

Externe validiteit	48
Toekomstvisie	48
Aanbevelingen	49
1. Het implementeren, monitoren en evalueren van het CSPG-model met ILA onderzoek	49
2. Het ontwikkelen van meetinstrumenten op basis van het CSPG-model	49
3. Het creëren van een sociale kaart op basis van het CSPG-model	49
Bijlagen	50
Bijlage 1: Zelfredzaamheid-Matrix Handleiding (zie aparte pdf)	50
Bijlage 2: Draaiboek workshops Wijkalliantie Fase 1 (zie aparte pdf)	50
Bijlage 3: Interview gids - Zorgverleners	50
Bijlage 4: Interview gids - Burgers	54
Bijlage 5: Draaiboek workshop Fase 4	58
Bijlage 6: Presentatie workshops Fase 4 (zie aparte pdf)	60
Bijlage 7: Coding tabel	60
Bijlage 8: Geanonimiseerd overzicht geïnterviewden	62
Bijlage 9: Cultuur sensitieve zorg	63
Bijlage 10: Drempel naar de formele zorg	65
Bijlage 11: Culturele dimensies	67
Bijlage 12: Positieve Gezondheid als gespreksinstrument	72
Bijlage 13: Interviews terugkoppeling naar de burgers Fase 3	75
Bijlage 14: Workshops terugkoppeling naar de zorgverleners/beleidsmakers Zuidoost Fase 4	76
Bronnen	77

Woorden aantal: 14.898 (exclusief Nederlandse samenvatting, bijlagen en bronnen)

1 Summary

INTRODUCTION: The multicultural society in the Amsterdam Southeast district brings with it a lot of complex health issues. To address these multicultural issues, an integrative approach has been introduced based on the Positive Health concept (PH). However, this concept has not yet been investigated in a multicultural context. The purpose of this research is to investigate the applicability of PH in Southeast.

RESEARCH QUESTION: *In which way can the PH-model be applied for culture-sensitive care?*

METHODOLOGY: For this explorative research, an action-oriented and participatory research approach called ILA ("Interactive Learning and Action Research") has been chosen. ILA is transdisciplinary and based on a shared learning process with researchers and local stakeholders to develop both practically and theoretically validated instruments.

RESULTS: The PH-model is based on the Dutch value of 'individualism' while the multicultural value of 'collectivism' is missing. To make Positive Health culture sensitive, Hofstede's cultural dimension 'individualism vs. collectivism' can be taken into account by introducing two new domains 'Self-reliance' and 'Reciprocity'.

CONCLUSION: A new proposal for a 'Culture Sensitive Positive Health Model' (CSPH-model) has been offered in which different health models are integrated. Further research should be performed with ILA to discover if this CSPH-model indeed offers a theoretically valid measuring instrument and an interactive social map applicable in Amsterdam Southeast and in the larger context.

2 Samenvatting

INTRODUCTIE: De multiculturele samenleving in stadsdeel Amsterdam Zuidoost brengt veel complexe gezondheidsproblematiek met zich mee. Om deze problematiek aan te pakken, is een integrale aanpak geïntroduceerd op basis van het Positieve Gezondheidsconcept (PG), welke echter nog niet is onderzocht in een multiculturele context. Het doel van dit onderzoek is om de toepasbaarheid van PG te onderzoeken in Zuidoost.

ONDERZOEKSVRAAG: *Op welke wijze kan het PG-model toepasbaar gemaakt worden voor cultuur sensitieve zorg?*

METHODOLOGIE: Voor dit exploratieve onderzoek is gekozen voor een transdisciplinaire, actiegerichte en participatieve onderzoek benadering genaamd ILA (*'Interactive Learning and Action Research'*), welke uitgaat van een gedeeld leerproces met onderzoekers en lokale stakeholders om tot zowel praktisch als theoretisch gevalideerde instrumenten te komen.

RESULTATEN: Het PG-model is gebaseerd op de Nederlandse waarde 'individualisme' en de multiculturele waarde 'collectivisme' ontbreekt. Om PG cultuur sensitief te maken moet er rekening gehouden worden met Hofstedes culturele dimensie 'individualisme vs. collectivisme' door twee nieuwe domeinen 'Zelfredzaamheid' en 'Wederkerigheid' toe te voegen.

CONCLUSIE: Een voorstel voor een 'Cultuur Sensitieve Positieve Gezondheidsmodel' (CSPG-model) is gedaan waarbij de verschillende gezondheidsmodellen zijn geïntegreerd. Het moet nog onderzocht worden met ILA of dit CSPG-model inderdaad een theoretisch valide meetinstrument met handsperspectief kan bieden en toepasbaar is voor een interactieve sociale kaart in Zuidoost en in de bredere context.