

Algemene Vergadering Gezondheidsraad - Verslag

Tijdstip: Maandag 3 december

Locatie: AZ Jan Palfijn

Aanwezig: Fleur Bartsoen, Joris Beaumon, Belkacem Aggoune, Ann de Kerpel, Jan De Maeseneer, Leen De Roo, Hilde Godderis, Henk Maes, Elien De Meyer, Fleur Simillion, Lieve Van Neck, Leen Van Zele, Joke Vasseur, Alain Vincke, Neelke Vernaillen, Robin De Dobbeleer, Cisca Vandereyken, Jan De Clercq, Patricia Fruyt, Hanne Callewaert, Angelique De Paepe, Michele Van Elslander, Ine Declerck

Verontschuldigd: Schepen Coddens, Schepen Tapmaz, Ineke Eechoud, Els Lecompte, Annick Meulebroeck, Alain Slock, Leen Van Landschoot, Marleen Verbeke,

Agenda

1	Verwelkoming
2	Verkiezingen Dagelijks Bestuur
3	Amai, het verandert <ul style="list-style-type: none">• Kind & Gezin• Eerstelijnszone Gent
4	Toelichting signalenbundel
5	Adviesfunctie Gezondheidsraad <ul style="list-style-type: none">• Visienota• Ouderenbeleidsplan
6	Varia

Verkiezingen Dagelijks Bestuur

Het Dagelijks Bestuur geeft aan dat zij zich willen engageren om nog 1 jaar hun mandaat verder te zetten. 2019 is immers een overgangsjaar door de komst van de Zorgraad.

100% van de leden geeft aan akkoord te gaan met de verderzetting van het DB.

80% van de leden geeft aan dat het goed is mocht het Netwerk Gezondheids promotie kunnen aansluiten op het DB.

20% was het daarmee niet eens omwille van het feit dat zij vonden dat je OF kiest voor verandering OF niet.

Conclusie: Akkoord met overgangsjaar en deelname netwerk gezondheidspromotie aan het DB.

Amai, het verandert! – Toelichting verandering Kind en Gezin

- Presentatie zie <https://drive.google.com/drive/folders/1bIJVkJyO9J7PjW-XYvCSKfPbFPPcerw>
- Verandering zal starten op 1/1/2019
- Meer expertise in lokale teams ipv op hogere niveaus
- Zelforganisatie met dashboards met indicatoren
- Regio eerstelijnszone, maar voor Gent (3 teams met elk 2 welzijnsregio's)

Feedback uit de Gezondheidsraad

- bezoeken aan bed worden meer en meer verlaten. Nu reeds bezoek aan huis vóór de bevalling en bezoek aan bed kan nog indien nodig.
- Grotere link met integrale jeugdhulp, maar nog onduidelijk

- Opmerking Jan: in deze hertekening wordt gezocht naar verbinding op hoger niveau , maar waarom die maatschappelijke werker niet integreren bij het GBO (Geïntegreerd Breed Onthaal) ipv daarnaast
- Wel positief is de afstemming op lokaal niveau ipv provinciaal
- Wel nog steeds nood aan infodeling door 1 dossier
- Er moet een switch komen zodat de preventieve sector en de eerstelijnssector in elkaar schuiven
- Zelfsturende organisatie geeft veel potentieel, maar moet wel samengehouden worden of loopt alle kanten uit
- Goede samenwerking met K&G en Sociale Dienst OCMW ihkv detectie van armoede, maar is wel naast GBO natuurlijk
- Nood aan interdisciplinaire oefening mbt rollen en mandaten

Amai, het verandert! – Eerstelijnszone Gent

- De website www.elzgent.be is gelanceerd. Er staat heel wat info op.
- De missie, visie en doelstellingen zijn bepaald op het vorige veranderforum en terug te vinden op de website.
- Op het vorige veranderforum werd een eerste oefening gedaan rond input voor het actieplan 2019. Dat zal op het volgende veranderforum worden afgetoetst.
- Op 6 december zal ook voor de eerste keer de werkgroep rond de zorggraad samenkomen. Hierin zetelen 5 mensen van het veranderteam (waaronder 2 ook in de Gezondheidsraad zetelen) en 2 extra personen uit de Gezondheidsraad. Zij zullen werken aan een eerste voorstel om dit af te toetsen op het volgende veranderforum.
- 17 januari 2019: veranderforum. Jullie zijn daar allen op uitgenodigd.

Signalenbundel 2018

Zie presentatie: <https://prezi.com/8467tiqb2fyi/signalenbundel-2018/>

De signalenbundel 2018 is te vinden op <http://www.beleidssignalen.be/2018/gezondheid>

Een aantal signalen rond gezondheid werden geselecteerd als input voor de discussie in groepjes om input te krijgen voor de visienota van de Gezondheidsraad.

Volgende signalen worden meegenomen in de discussie:

- Thema gezondheidsvaardigheden
 - Gezondheidskennis- en vaardigheden niet algemeen (signaal 7)
- Doelgroep Jongeren
 - Veel gezondheidsproblemen ontkiemen al in de jeugdijaren (signaal 8)
 - Nood aan psychosociale hulpverlening op maat van jongeren® (signaal 47)
 - Grote druk op vrouwen en meisjes met migratieachtergrond (signaal 76)
 - Pesten bij jongeren (signaal 15)
 - Gebruik bij jongeren (signaal 9 en 10)
- Thema toegankelijke gezondheidszorg
 - Discriminatie in de gezondheidszorg door 2 snelhedensysteem (signaal 11)
- Thema geestelijke gezondheid
 - Hoge drempel naar residentiële en ambulante psychische zorg® (signaal 2)
 - Nood aan psychosociale hulpverlening op maat van jongeren® (signaal 47)

Adviesfunctie Gezondheidsraad

Visienota van de Gezondheidsraad 2020-2025

Een voorstel voor visienota werd doorgestuurd.

In groepjes debatteren we verder over volgende thema's:

- Gezondheidsvaardigheden
 - Sectoren bewust maken van hun bijdrage aan vaardigheden verhogen

- Mensen zelf vaardiger maken
- Duidelijke hulpbronnen (technische/technologische mogelijkheden) voorzien/bekendmaken
- Heerlijk Helder in de zorg breder bekend maken
- Hulpbronnen die al bestaan breder bekend maken (icoontjes, communicatiemiddelen, vertalingen, website IN-Gent,
- Tijd nemen is een belangrijke sleutel, ook outreachend werken (zorgaanbieder is steeds op eigen terrein, draai het om, je wordt empathischer, je ziet de context!!).
- Pharos-filmpjes,
- Binnen brengen in opleidingen!! Maar ook in de dagelijkse praktijk!! --> vormingen voor professionals.
- Community Health Workers: niet vingerdik opleggen, geïntegreerd in al hun interventies
- Sensibiliseren in wachtzalen.
- Intervisie of leernetwerken --> nood vanuit werkveld (cases, kennis uitwisselen, ...). Of eerder multiloog: mix hulpverleners, patiënten, zorgverstrekkers, ...
- Taal blijft eerste en grootste drempel!
- Participatiever aan de slag! Expertise zit niet enkel bij aanbod maar ook bij vraagzijde.
- Vereenvoudigen structuren, aanbodzijde, regisseren, ...
- Het begint in de wieg!
- Gezondheidsvaardigheden in onderwijs --> op welke groepen richten we ons? --> kinderen en jongeren, toekomstgericht ipv te richten op senioren.
- Jongeren
 - Inzetten op de omgeving van jongeren: infrastructuur op scholen aanpassen, infrastructuur van scholen openstellen voor de buurt, ..;
 - Heel sedentair gedrag op school → activerende werkvormen gebruiken, bewegingstussendoortjes
 - Beweging hoeft niet moeilijk/duur te zijn en kan in de buurt
 - Trendbreuk nodig in scholen rond voeding en beweging!
 - Mooi voorbeeld: pokemon GO: combinatie van trend en nood
 - Sommigen vinden de weg niet naar het vrijetijdsaanbod
 - Ook binnen de naschoolse opvang aandacht voor beweging
 - Bewustwording creëren rond het feit dat sedentair gedrag als “gewoon” gepercipieerd wordt, terwijl het dat niet is.
 - Opvoedingsondersteuning nodig
 - Energie- en sportdranken
 - Gezonde publieke ruimte: stadsvernieuwing/sociale woningbouw, gezondheidscheck, wijk per wijk opportuniteiten/drempels in kaart brengen
 - Veilige speelterreinen
 - Mix in de woongemeenschap
 - Bewegende vinger (ipad etc) ipv echt bewegen
 - Veel schermtijd → kennis ifv opvoedingsondersteuning. Cfr. Nieuwe bewegingsdriehoek. + rekening houden met culturele verschillen.
- Toegankelijkheid
 - Twee snelheden: meer kwetsbare personen bij de huisartsen en meer gegoed bij specialisten
 - Echelonnering is nodig om 2 snelheden tegen te gaan
 - Patiënten beter informeren over tarieven → transparanter systeem
 - Huisartsen geven duidelijke en transparante info aan de patiënt bij doorverwijzing naar de 2^e lijn. (verschil geconventioneerd/niet geconventioneerd)
 - Vooral ook federale materie → blijven signaleren
 - Meer transparantie nodig in de communicatie van zorgverstrekkers
- Geestelijke gezondheid
 - Positieve evolutie: 200 gezinnen worden geïnccludeerd in het kader van 1 gezin 1 plan.

- Positieve evolutie: 2 ELP extra met focus op jongeren (5-14 jaar) op payroll GGZ, maar standplaats is nog niet bepaald → project voor 1 jaar. Vult voorlopig de lacune op die er nu is qua leeftijdsgroep.
- Psychologen met terugbetaling → contracten met 1 ziekenhuis (psych centrum Eeklot) → belangrijke integratie in het geheel.
- Complexere situaties → wanneer patiënt bij GGZ komt ‘altijd te laat’/crisis → nood aan langdurige zorg of opname.
- Wachtlijsten vooral door chronische situaties (beperkte doorstroom). Dit verhindert ook vertrek uit de voorziening (bang om te springen want dan ben ik mijn plaats kwijt)
- Kernboodschap aan beleid
 - Capaciteit verhogen (politieke invloed en in de praktijk)
 - Gezamenlijk dossier
 - Politieke moed – psychiatrie
 - Wel op stadsniveau → gesprek psych ziekenhuizen, wijzen op verantwoordelijkheid, afspraken, afstemmen
- Nood aan duidelijke trajecten/zorgpaden
- Taboe en stigmatisering wegwerken
- Inzetten op de 1^e lijnspsycholoog

Deze input wordt meegenomen in de herwerking van de visienota.

Het uiteindelijke voorstel wordt nog ter nalezing doorgestuurd naar de Gezondheidsraad om een laatste input door te geven.

Begin januari zal de definitieve versie als proactief advies naar het nieuwe lokale bestuur worden doorgestuurd.

Advies ouderenbeleidsplan

Bedankt aan allen die hun input gaven voor het proactief advies voor het ouderenbeleidsplan.

Er zijn geen verdere opmerkingen.

Alle opmerkingen zijn verwerkt en het proactief advies zal vanuit de Gezondheidsraad worden doorgestuurd naar het schepencollege.

Varia

- Stressy project (Joke)
 - Project in samenwerking met IMEC ihkv smart cities
 - Smart wearables
 - Registratie bij 500 personen , 18+ -> interventie bij diegenen met stressgerelateerde problemen
 - Ondersteuning door de stad en Universiteit Gent.
 - Wordt ingediend bij Vlaio
 - Zoektocht naar partners ifv uitwerking, opvolging, selectie doelgroep
- Actief@thuis project (functioneel bewegen in eigen huis, voor frêle 70-plussers)
 - Partners gezocht voor een beweegprogramma
 - Begeleiding van ouderen en mantelzorg
 - Wordt uitgewerkt op maat
 - Info in mail van Ine De Clerck van 28/11
- DWELL project (Diabetes & wellbeing) (Ine De Clerck – Artevelde Hogeschool)
 - Diabetes en wellbeing → ondersteuning naar levensstijl
 - 10 deelnemers gezocht voor try out vanaf maart, diabetes type 2
 - Info in mail van Ine De Clerck van 28/11



Projecten voor
doelgroepen kwetsba

Data Gezondheidsraad 2019

- 17 jan 2019 veranderforum
- 4 feb 2019
- 1 april 2019
- 17 juni 2019
- 16 sept 2019
- 18 nov 2019

De locatie moet nog vastgelegd worden.