Actiefiche: naam _Gezonde levensstijl / gezondheidsvaardigheden

Vlaanderen is zorg

VIVEL Verbindt en versterkt de eerste lijn

NOOD

Er is nood aan het stimuleren van een gezonde levensstijl en het creëren van een gezonde omgeving. Focus ligt op het streven naar gezondheidswinst voor iedereen, met extra aandacht voor kwetsbare groepen. Er is nood aan correcte, bereikbare en makkelijk toepasbare informatie, dialoog en kwaliteitsvolle communicatie.

DOELGROEP

Mensen die te weinig bewegen.
Mensen die een verhoogd risico hebben op diabetes type 2.
Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden
Mensen met verschillende niveaus van gezondheidsvaardigheden
Eerstelijnsprofessionals

RESULTATEN

Continueren van het project Bewegen op Verwijzing.
Ondersteunen van het project HALT2Diabetes.
Burgers en zorggebruikers kunnen aan hun gezondheidsvaardigheden werken. Dit betekent dat ze in het dagelijkse leven oordelen vellen en beslissingen nemen voor een betere gezondheid en meer levenskwaliteit. Ook organisaties in de gezondheidszorg hebben een verantwoordelijkheid: makkelijk informatie en diensten kunnen vinden, begrijpen en gebruiken.

MIDDELEN

Inzet stafmedewerker

Subsidies voor project Bewegen op Verwijzing

Vormingen omtrent gezondheidsvaardigheden en gezonde levensstijl in de eerste lijn.

De PU-taart van gezond leven ter implementatie.

PARTNERS

Logo Antwerpen, universiteit Antwerpen, Hogescholen, Stad Antwerpen (dienst gezondheid), andere Antwerpse Eerstelijnszones

COMPETENTIES

Handvaten aanreiken aan zorg- en welzijnsactoren om informatie op een duidelijke manier te brengen.

ANDERE BETROKKENEN

Op andere niveaus: betrokkenheid van (lokale) overheden, media

Sociale woningmaatschappijen, vrijetijdsbesteding,...

BEOOGDE IMPACT

korte termijn

Samenkomen met de stuurgroep om methodieken te ontwerpen om aan de slag te gaan rond gezondheidsvaardigheden.

middellange

Landschap van behoeften en aanbod in kaart brengen.

lange termijn

Duurzame inbedding van het thema gezondheidsvaardigheden bij professionals in zorg en welzijn, in organisaties en bij burgers en patiënten.

indicatoren

Aandacht om informatie op een begrijpbare manier tot bij de persoon brengen

meetinstrumenten

Health literacy tool shed
Steekproef via de European Health Literacy Survey (eventueel in samenwerking met universiteit)

KERNTEAM EN SUPERVISOR

Aan de zorgraad werd engagement gevraagd van mensen die mee rond dit thema willen werken. Het resultaat is een multidisciplinaire groep die getrokken zal worden door een stafmedewerker. Focus van deze stuurgroep ligt op het uitwerken van een actie rond gezondheidsvaardigheden.
Rond het thema gezonde levensstijl worden de werkingen rond Bewegen op Verwijzing en HALT2Diabetes gecontinueerd door een stafmedewerker.

VISIE EN WAARDEN

We hanteren in onze ELZ, gekenmerkt door een grote groep van kwetsbare personen, het principe van proportioneel universalisme. Proportioneel universalisme is het basisprincipe van een universele dienstverlening voor iedereen. Individuen en groepen met een minder gunstige sociaal-economische positie krijgen extra aandacht. Hierdoor vermindert de gezondheidsongelijkheid en de onderbescherming van de kwetsbare personen.

VERBINDING MET ANDERE ACTIES

Community health workers, populatiemanagement, netwerkmomenten

FOLLOW-UP

Regelmatige terugkoppeling aan de zorgraad. Evaluatie en bijsturing naar aanleiding van de resultaten op regelmatige basis.

COMMUNICATIE

Mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties leven net zoals andere sociale groepen in verschillende settings (onderwijs, werk, vrije tijd …). Binnen de verschillende settings zijn er communicatiekanalen die zowel door mensen in maatschappelijk kwetsbare situaties als door andere groepen gebruikt worden.

WAT DOEN WE NIET

Op microniveau in contact gaan met personen met beperkte gezondheidsvaardigheden.
Zelf materialen ontwikkelen om gezondheidsvaardigheden te vergroten.

PLAATS VAN DE PZON IN DEZE ACTIE

Doelgroep bevragen. Dit doen wij in onze zone door middel van kringgesprekken die uitgevoerd worden door sleutelfiguren (organisaties voor personen in armoede, chronisch zieken,...)

De doelgroep betrekken bij verschillende facetten van de actie.

INZICHTEN

COVID-19 pandemie:
Veel tegenstrijdige informatie die wordt aangeleverd via verschillende kanalen. Daardoor is bij mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden de kans groter dat ze door het ontvangen van tegenstrijdige informatie gaan twijfelen aan het nut van de maatregelen die worden ingesteld door de overheid.

INSPIRATIEBRONNEN/-PERSONEN

Projectoproep dr. Daniël de Coninck uit 2019 met 24 geselecteerde initiatieven. Deze good practices kunnen meegenomen worden.

UITDAGINGEN/ VALKUILEN

Proces van volgehouden veranderingsmanagement
Ondersteuning van het beleid op diverse niveaus
Nagaan of er bepaalde groepen anders/zwaarder getroffen worden door factoren die gezondheidsproblemen beïnvloeden. Soms kan dit stigmatiserend overkomen.
Prioriteit op deze actie krijgen, gezien de vele opdrachten die van bovenuit komen.

stap 1	stap 2	stap 3	stap 4	stap 5	stap 6	stap 7	stap 8
maand: januari - februari	maand: maart-april	maand: mei	maand: juni	maand: juli - augutus - september	maand: september - oktober	maand: oktober - november	maand: december en vervolg 2023
Verwerken van informatie verkregen in vormingen, wetenschapelijke literatuur en netwerkmomenten.	Samenkomen met stuurgroep van de zorgraad als brainstorm en afstemming.	Populatiemanagement: in kaart brengen welke noden er zijn in de populatie.	Implementatieplan uitwerken.	In kaart brengen van bestaande initiatieven rond gezondheidsvaardigheden.	Outreachend werken naar doelgroepen door het aanspreken van sleutelfiguren.	Investeren in het opbouwen en onderhouden van een netwerk van organisaties die aandachtig zijn voor de gezondheidsvaardigheden.	Gezondheidsvaardigheden inbedden in organisatie: van projecten naar implementatie naar duurzame inbedding.