

BELEIDSNOTA : Eerstelijnszone Brugge

Datum: 9/12/2019

Auteur: Eerstelijnszone Brugge, Brugge op 1 lijn

E-mail: info@bruggeop1lijn.be

Onderwerp: beleidsplan zorgraad Brugge

1 INLEIDING

“De eerstelijnszones (ELZ) zijn opgericht om het werk van lokale overheden, zorg- en hulpverleners beter op elkaar af te stemmen. Het doel? Een effectieve en kwalitatieve eerste lijn waar de burger centraal staat en die toegankelijk is voor iedereen.”

De hervorming van de eerstelijnszone Brugge is opgestart in 2017. In overleg met de verschillende partners kozen we er voor dat het werkingsgebied van de ELZ Brugge samenvalt met de stad Brugge. Dit maakt dat we op beleidsmatig vlak ambitieus aan de slag kunnen gaan en dit biedt heel wat opportuniteiten om beleidsdoelstellingen te vertalen in concrete operationele doelstellingen en actieplannen . Dit beleidsdocument, uitgewerkt tot op strategisch niveau, is een meerjarenplanning voor onze ELZ die tevens zal bijdragen aan het lokaal sociaal beleidsplan van Brugge.

De vertaalslag naar een concreet actieplan voor de komende 2 jaar, staat op de planning voor het voorjaar 2020.

Binnen de ELZ Brugge trachten we onze centrale doelstellingen waar te maken door de inspanningen van de verschillende partners en sectoren met elkaar te verbinden. Dit doen we via efficiënte samenwerkingen en afstemming tussen de zorg- en welzijnsactoren. Maar ook door een correlatie met de bewoners in onze zone. Verder engageren we ons om de persoon met een zorg en ondersteuningsnood en de mantelzorger centraal te stellen in de verdere uitrol van onze eerstelijnszone Brugge.

Deze strategische beleidsnota is de eerste stap in de uitbouw van een buurtgerichte, inclusieve en warme eerstelijnszone. De nota is dan ook tot stand gekomen in samenwerking met de burgers, alsook met de verschillende welzijn- en zorgactoren in Brugge.

Deze nota zien we als een dynamisch document. Het geeft richting aan de werking van onze eerstelijnszone, maar we willen ons beleid en onze prioriteiten ook regelmatig evalueren en toetsen aan lokale tendensen en noden in onze stad.

2 INHOUDSOPGAVE

Dit beleidsplan is zo opgebouwd dat we eerst stilstaan bij de huidige situatie in onze stad. In dit hoofdstuk bieden we een antwoord op drie vragen: Wat is de geografie en demografie van onze eerstelijnszone? Welke actoren werken mee aan onze eerstelijnszone? Welke tendensen, signalen en noden vragen prioritaire aandacht binnen onze eerstelijnszone?

De bovenstaand beschreven Context en omgevingsanalyse in dit beleidsplan geven de tendensen met betrekking tot gezondheid en zorg weer.

Vervolgens staan we stil bij waar we als eerstelijnszone voor staan. We beschrijven onze Missie en visie en diepen dan verder uit hoe we dit in de praktijk zullen vertalen. Concreet lichten we toe hoe de structuur van onze VZW Brugge op 1 lijn, zorggraad Brugge is uitgewerkt en hoe deze bij draagt aan onze doelstellingen.

Tot slot lichten we onze Strategische en operationele doelen toe. Deze doelstellingen zijn geformuleerd op basis van lokale noden zoals beschreven in de omgevingsanalyse. Vervolgens werden deze voorgelegd tijdens verschillende experten trajecten en overlegfora en werden prioriteiten geformuleerd. Bij iedere operationele doelstelling zijn ook indicatoren uitgeschreven. De doelstellingen en indicatoren uit dit beleidsplan eerstelijnszone zullen ook meegenomen worden in het lokaal sociaal beleidsplan Brugge. In het voorjaar gaan we met deze doelstellingen en indicatoren aan de slag en vertalen we ze naar een concreet actieplan voor de komende 2 jaar.

Inhoudstabel

1	Inleiding.....	1
2	Inhoudsopgave.....	2
3	Context en omgevingsanalyse	3
3.1	Geografie en demografie ELZ Brugge	3
3.2	Betrokken actoren ELZ Brugge.....	4
3.3	Beleidsuitdagingen ELZ Brugge.....	6
3.3.1	Demografische uitdagingen.....	6
3.3.2	Welzijns- en gezondheidsuitdagingen	6
4	Missie en visie.....	8
5	Strategische en operationele doelen	10
6	Bijlagen.....	12

3 CONTEXT EN OMGEVINGSANALYSE

In deze omgevingsanalyse willen we stilstaan bij enkele tendensen, statistieken en noden van de meest kwetsbaren in onze eerstelijnszone. Deze werden in kaart gebracht en zijn meegenomen in de verschillende expertentrajecten rond prioriteiten en doelstellingen voor ELZ Brugge in de komende jaren.

Onderstaande analyse is gebaseerd op de omgevingsanalyse die werd uitgeschreven in het kader van het lokaal sociaal beleid Brugge. Deze werd opgemaakt in samenwerking met de stadsdiensten, de expertentrajecten ELZ Brugge en verschillende gebruikersfora in de stad (vb. Brugge Dialoogstad).

3.1 Geografie en demografie ELZ Brugge

Brugge is met zijn **118.674 INWONERS** (2019) de derde grootste stad van Vlaanderen. Brugge heeft een oppervlakte van **13.840 HECTARE**, waarvan (slechts) 430 ha deel uitmaakt van de historische binnenstad.

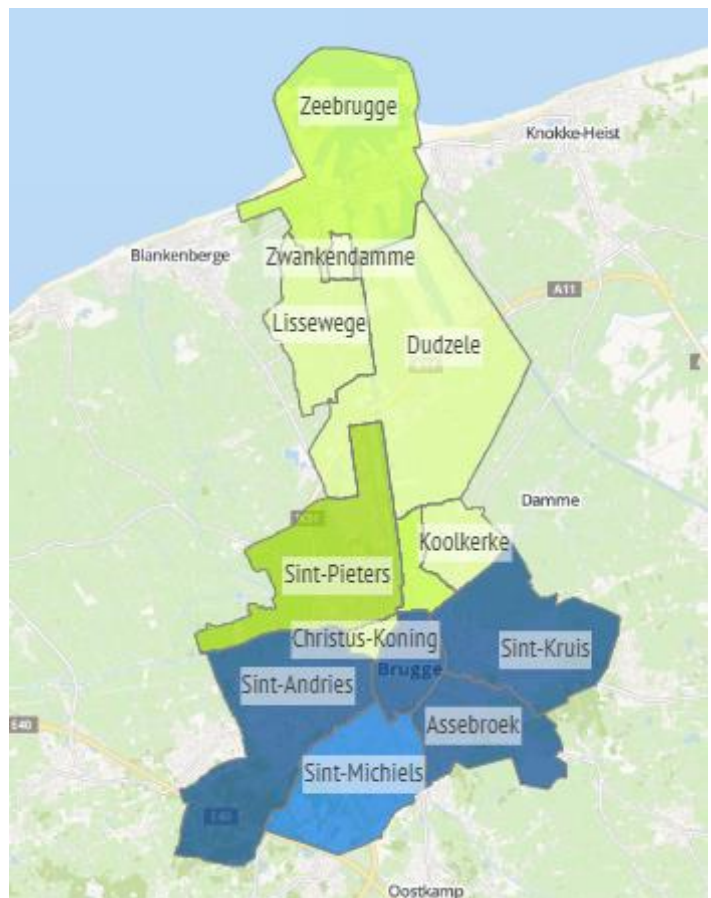
In die binnenstad, huizen ongeveer 20.000 inwoners, wat maakt dat meer dan 80% van de bruggelingen in één van de 12 deelgemeenten in de rand woont.¹

ELZ Brugge heeft het voordeel dat deze volledig samenvalt met de Stad Brugge.

	AANTAL INWONERS
BRUGGE-CENTRUM	19956
ASSEBROEK	19839
SINT-ANDRIES	19509
SINT-KRUIS	16175
SINT-MICHIELS	12344
SINT-PIETERS	7562
SINT-JOZEF	5321
CHRISTUS-KONING	4560
ZEEBRUGGE	4505
KOOLKERKE	3253
DUDZELE	2481
LISSEWEGE	2457
ZWANKENDAMME	711

Figuur 1: Overzichtskartaat Brugge en haar wijken

Bron: Rijksregister | provincies.incijfers.be



Figuur 2: Aantal inwoners per wijk (2019)

¹ Bron: Rijksregister en Statbel via provincies.incijfers.be

3.2 Betrokken actoren ELZ Brugge

Onderstaand een overzicht van de betrokken actoren in de ELZ Brugge. Deze lijst is niet exhaustief en kan onderhevig zijn aan aanpassingen. Er is een bundel inspirerende samenwerkingen opgemaakt. Deze is gepubliceerd op onze website.

Lokaal Bestuur <ul style="list-style-type: none"> - Stad Brugge - OCMW Brugge 	Zorgvereniging Mintus
Huisartsenkring <ul style="list-style-type: none"> - HABO 	Thuisverpleging <ul style="list-style-type: none"> - Thuisverpleging – Thuiszorg - Solidariteit voor het Gezin - Kring Zelfstandige Verplk. - Wit-Gele Kruis WVL - Familiezorg WVL. vzw – Paramedica Zorg Connect - Cura - Mederi - FNVB - NVKVV
Kinesitherapeuten – Kinekring Noord West-Vlaanderen Axxon KiK	Tandartsen – VVT
Apothekers – De Westvlaamse	GGZ <ul style="list-style-type: none"> - VVKP/Psychologenkring Brugge - Netwerk GGZ NWWL - CGG NWWL - Eerstelijnspsycholoog vanuit samenwerking Wijkgezondheidscentrum De Bruggen en CGG NWWL - Eerstelijnspsychologische functie vanuit Groepspraktijk Kaapstad
Logopedisten - Vlaamse Vereniging voor Logopedisten (VVL)	
Gezinszorg en aanvullende thuiszorg <ul style="list-style-type: none"> - Familiezorg WVL - Solidariteit voor het Gezin - Gezinszorg - thuishulp - Familiehulp - Curando 	Oppashulp <ul style="list-style-type: none"> - Oppas Brugge (CM) - Solidariteit voor het Gezin - Familiezorg WVL
LDC <ul style="list-style-type: none"> - Mintus Brugge 	DMW ZF <ul style="list-style-type: none"> - Bond Moyson - Christelijke Mutualiteit - Liberale Mutualiteit Plus - Onafhankelijk ZF - Neutraal ZF Vlaanderen - Vlaams en Neutraal ZF - Partena

CAW – CAW NWVL	Diëtistenvereniging – VBVD
WZC <ul style="list-style-type: none"> - WZC Regina Coeli - Woonzorgzone Curando West: WZC Herdershove, WZC Westervier - WZC Engelendale - WZC Sint-Jozef te Brugge-Sint-Michiels - WZC Prinsenhof - WZC Mintus: WZC Ter Potterie, WZC Hallenhuis, WZC De Vliedberg, WZC Van Zuylen, WZC De Zeventorentjes, WZC Minnewater, WZC Ten Boomgaard 	Het Kind <ul style="list-style-type: none"> - Huis van het Kind Brugge - Kind en Gezin - Expertisecentrum Kraamzorg - Vroedkunde aan huis
Ergotherapeuten Ergotherapie Vlaanderen - EDiTh	Erkende verenigingen van gebruikers en mantelzorgers <ul style="list-style-type: none"> - Steunpunt Mantelzorg - S-Plus Mantelzorg - Ons Zorgnetwerk - Okra – Zorgrecht - Samana - Liever Thuis
Personen met een handicap <ul style="list-style-type: none"> - Alle erkende multidisciplinaire teams voor personen met een handicap - DOP (Dienst Ondersteuningsplan) - Diensten VAPH – RTH Diensten - Stedelijke Raad voor Personen met een Handicap 	Preventie LOGO Brugge-Oostende
Kansarmoede <ul style="list-style-type: none"> - Brugge Dialoogstad 	Andere <ul style="list-style-type: none"> - De Kade - Vzw Binnenstad - Brugge(n) voor Jongeren - Dienst voor Taal-, Ontwikkelings- en Leerstoornissen – TOL

3.3 Beleidsuitdagingen ELZ Brugge

3.3.1 Demografische uitdagingen

Gezinsverduunning

Het aantal alleenstaanden in Brugge is toegenomen. De helft van de huishoudens in Brugge-centrum bestaat uit alleenstaanden. Deze wijk wordt qua percentage alleenwonenden gevolgd door Christus Koning met 44,2%, Zeebrugge met 43%, en Sint Pieters met 37,7%.

1/5 van de Brugse gezinnen is een eenoudergezin. De kans dat kinderen in een eenoudergezin opgroeien is het hoogst in Brugge-Centrum, Christus-koning, Sint-Pieters en Zeebrugge.

De vergrijzing speelt zeker een rol in de gezinsverduunning.

Sterke vergrijzing

In de afgelopen 10 jaar steeg het aandeel 65 plusser verhoudingsgewijs van 20,7% naar 23,7% van de bevolking. Het aandeel 80-plussers steeg verhoudingsgewijs van 5,9% in 2009 naar 7,8% in 2019.

Op Vlaams niveau lag het aandeel 80-plussers in 2019 op 6,2%.

Als we kijken naar de periodieke bevolkingsprognoses van Statistiek Vlaanderen, dan zet de gestage groei van het aandeel senioren in de bevolking zich nog vele jaren door.

Toenemende diversiteit

Het aandeel niet-Belgen steeg tussen 2009 en 2019 aanzienlijk (van 3,5 % naar 6,6% en in absolute aantallen van 4.125 naar 7.872), hoewel Brugge hiermee nog steeds het kleinste aandeel niet-Belgen van alle centrumsteden heeft.

Deze multiculturalisering wordt gestart bij de jongste leeftijdsgroepen in Brugge. Zo heeft reeds 1 op de 5 (of 20%) kinderen van het Brugse basisonderwijs niet-Belgische roots (Bron: Onderwijs.vlaanderen.be).

3.3.2 Welzijns- en gezondheidsuitdagingen

Kansarmoede

Brugge staat over het algemeen gekend als een centrumstad met een relatief welvarende bevolking. Er zijn echter grote verschillen tussen de buurten in Brugge. Voor Brugge levert dit volgende prioritaire aandachtsbuurten op: Brugge-centrum, Sint-Pieters en Zeebrugge.

Opvallend is dat de Kansarmoede atlas wijst op een groeiende groep kwetsbare senioren.

Ook het aandeel kansarme kinderen in Brugge steeg van 8,5% in 2015 naar 12,4% in 2018 (+ 3,9 %).

Hiermee blijft Brugge onder de kansarmoede-index van het Vlaams Gewest (14% in 2018) en deze van de provincie (13,2% in 2018), maar kent onze stad wel een sterke stijging, vergelijkbaar met de evolutie in andere centrumsteden. Verder blijkt uit cijfers van Kind&Gezin dat Brugge de op één na slechtst scorende centrumstad is op vlak van gezondheid bij jonge kansarme kinderen en hun gezinnen.

Brugge heeft ook een grote groep kwetsbare jongvolwassenen (2019: 13.287 jongvolwassenen tussen 16 en 25. Het aandeel in de bevolking bedraagt hiermee 11,2%.) In 2018 kregen maandelijks gemiddeld 738 inwoners een leefloon of equivalent leefloon. Eén derde van de leefloon-ontvangers in Brugge is nog steeds jonger dan 25 jaar. Daarmee is de groep -25 jarigen sterk oververtegenwoordigd in de groep die afhankelijk is van een leefloon. Bovendien is hun aantal gestegen terwijl de populatie jongvolwassenen in Brugge afgenomen is.

Er is een wederzijds versterkende relatie tussen armoede en ziekte: arm maakt ziek én ziek maakt arm. Wie ziek is, heeft hogere gezondheidskosten. Als dit tot arbeidsongeschiktheid leidt, kom je ook op de sociale ladder in een lagere categorie terecht en zie je zo ook de sociale kansen in de maatschappij drastisch verminderen. Wie arm is, heeft een grotere kans op een slechte gezondheid omdat de omgevingsfactoren een grote invloed hebben zoals ongezonde huisvesting of een beperkt sociaal netwerk.

Maar ook de kansen op en de stimulansen voor een gezonde leefstijl zijn kleiner. Een ongezonder voedingspatroon, onvoldoende beweging of een langduriger zwaar rookgedrag zijn het gevolg en vormen op zich een belangrijke oorzaak van gezondheidsongelijkheid.²

Opvallende cijfergegevens op vlak van welzijn en gezondheid:

Bij de opmaak van de omgevingsanalyse is gebleken dat het verzamelen van data op lokaal of buurtniveau op vlak van gezondheid en welzijn geen evidentie is.

Brugge heeft ingetekend op de gezondheidsenquête om een ruimer beeld te krijgen hoe het gesteld is met de gezondheid van onze bewoners. Vanuit de eerstelijnszone zullen we deze input ook gebruiken om ons beleid op aan te passen.

Onderstaand enkele opvallende tendensen die we nu reeds konden detecteren:

- 12,8% van onze Brugse bevolking kampte in 2017 met een **chronische aandoening**. Dit is het op één na hoogste percentage van alle centrumsteden (alleen Oostende scoort nog hoger). Bovendien steeg dit percentage met 2,9% ten opzicht van 2013. Deze stijging en dit hoge percentage heeft onder andere te maken met de vergrijzing van onze bevolking.
- **Screenings** meest voorkomende kankers: Op het vlak van screenings in het kader van de preventie van borstkanker en baarmoederhalskanker scoort Brugge minder goed dan het gemiddelde van de centrumsteden. Vrouwen die ingeschreven staan in het VAPH en/of die te kampen krijgen met kansarmoede nemen beduidend minder deel.
- Brugge scoort op vlak van **preventieve tandzorg** met bijna 40% hoger dan het gemiddelde van de Vlaamse centrumsteden. Maar dit betekent nog steeds dat minder dan de helft van de inwoners een preventieve controle laten uitvoeren bij de tandarts. Uit de IMA atlas blijkt dat inwoners uit Noord(west)-Brugge, het centrum, Sint-Pieters, en Sint-Jozef minder gebruik maken van preventieve tandzorg. Dat zijn net ook de deelgemeenten die hoger scoren op kansarmoederisico's.
- **Psychisch welbevinden**: 24% van de Brugse respondenten gaf aan dat ze zich soms eenzaam voelen, en 5% voelt zich zelfs vaak eenzaam. 18% van de Bruggelingen is maar soms gelukkig en 1% is zelden of nooit gelukkig. (Bron: ingekorte versie van de CES-D-schaal³ uit de stadsmonitor) Aandacht voor het psychisch welzijn en de eenzaamheidsproblematiek van onze inwoners mag dus ook de komende jaren zeker niet uit het oog verloren worden.
- Uit de stadsmonitor blijkt dat 68,5% van de bruggelingen vindt dat er **voldoende zorgvoorzieningen** zijn. 76,7% is tevreden over de **ouderenvoorzieningen**. Ook hier zien we echter verschillen tussen de stadsdelen. In het stadsdeel in het noorden van de stad vindt slechts 14% van de bevrageden dat er voldoende ouderenvoorzieningen zijn in de buurt.

² Tekst van het Vlaams Instituut Gezond Leven: <https://www.gezondleven.be/gezondheidsongelijkheid/wat-is-gezondheidsongelijkheid>

³ CES-D: staat voor Center of Epidemiological Studies Depression. Deze schaal brengt depressieve klachten in beeld.

4 MISSIE EN VISIE

MISSIE

Wij zijn een **samenwerkend netwerk**: personen met zorg- en ondersteuningsnood, professionelen, mantelzorgers, vrijwilligers en lokaal bestuur, dat wil inzetten op effectieve en kwalitatieve eerste lijn waar de burger centraal staat en die toegankelijk is voor iedereen

VISIE:

We verhogen de gezondheid en het welzijn van iedereen in Brugge met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren.

Doestellingen die we hierbij voorop plaatsen zijn:

- Blijvende en actieve ondersteuning.
- Het versterken van de eigen kracht van de persoon.
- preventief handelen.
- Zorg en welzijn op maat van de buurt.
- Gelijkwaardigheid en toegankelijkheid verhogen

Deze missie en visie maken we waar door te vertrekken uit onze centrale waarden en principes:

- In dialoog en met respect voor ieders levenskeuze
- Betrokken en geëngageerd
- Wederkerig en gelijkwaardig
- Deskundig
- Eenvoudig

Onder **een netwerk** verstaan wij het volgende:

“Een netwerk is een groep van drie of meer hulpverleningsorganisaties die een meerwaarde creëren voor een gemeenschap op een manier die niet verwezenlijkt zou kunnen worden op een ongecoördineerde manier door gefragmenteerde en autonome organisaties.”⁴

Met onze ELZ zijn we ervan overtuigd dat door **doelgericht en efficiënt samen te werken** we sterker staan in de aanpak van de lokale noden en signalen.

De fundamenten waarop we onze aanpak uitbouwen:

De ELZ Brugge streeft naar **“een kwaliteitsvol leven voor elke burger”**.

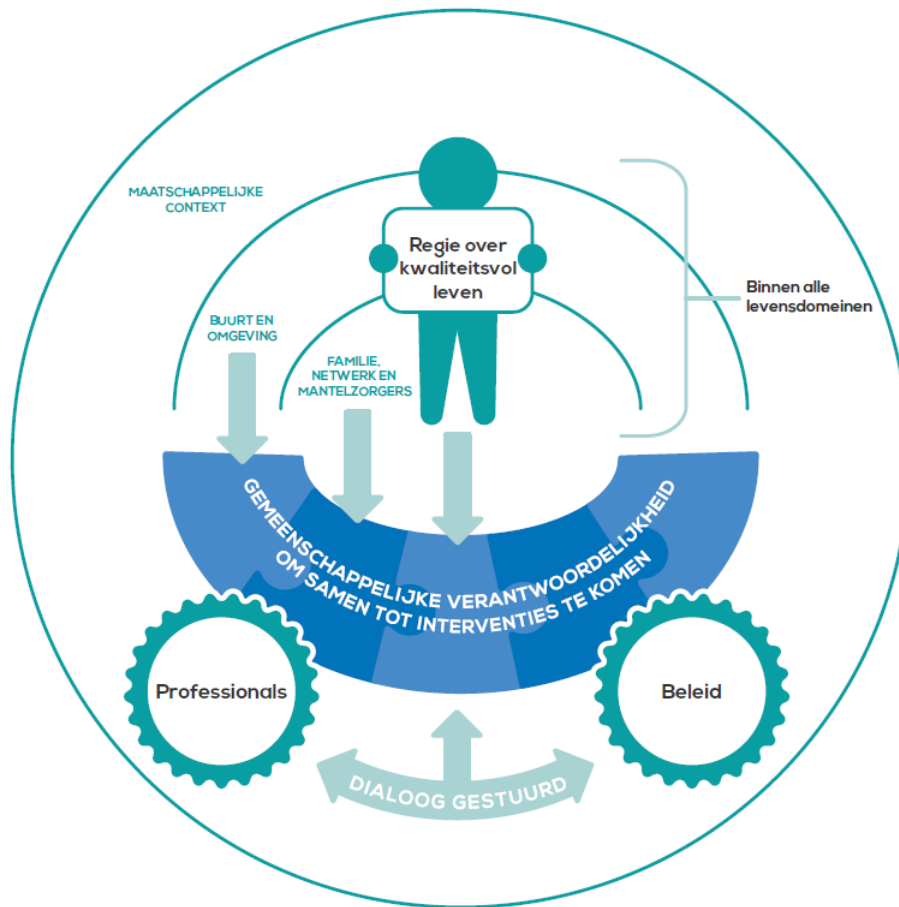
ELZ Brugge vertrekt daarbij vanuit een integrale kijk op “kwaliteitsvol leven” met aandacht voor alle levensdomeinen. Deze doelstelling is een maatschappelijke verantwoordelijkheid die pas ten volle kan opgenomen worden als elke partner zijn steentje bijdraagt: de burger, de professionals en het beleid. Alle partners binnen de ELZ Brugge bundelen de krachten samen om maximaal in te zetten op gezondheid en algemeen welbevinden in al zijn facetten.

De eerstelijnszone pakt deze ambitie aan volgens de principes van:

- **Dialooggestuurde zorg-, hulp- en dienstverlening** met als doel de kennis van de professional, en de ervaringsdeskundigheid van de burger en de mantelzorgers maximaal te verenigen.
- **Zorg op maat** waarbij in samenspraak praktijken en interventies ontwikkelt en ondersteund worden die tegemoetkomen aan de vragen en ondersteuningsnoden van de burger.
- **Zelfregie** waarbij de burger in de eerste plaats gestimuleerd wordt om beroep te doen op hulpbronnen uit zijn eigen netwerk/context. Zodra het nodig is, werken actoren uit de ELZ Brugge doelgericht en efficiënt samen om aanvullende hulp-, zorg- en dienstverlening aan te kunnen bieden die op elkaar afgestemd is.
De burger staat steeds centraal in het proces en wordt ondersteund om de regie in eigen handen te houden.

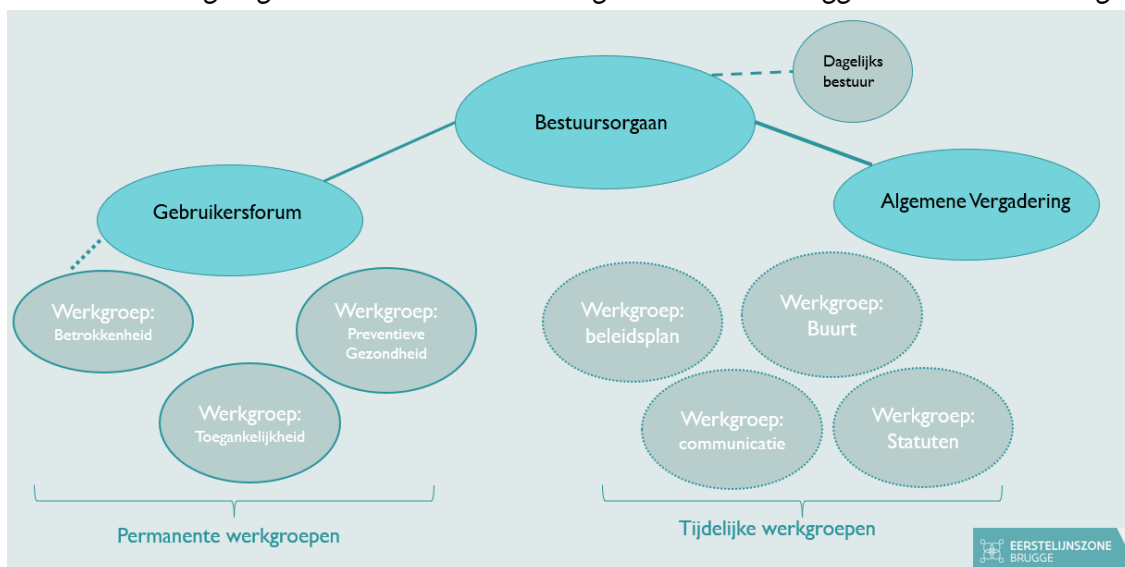
⁴ Provan, K.G., Fish, A., & Sydow, J., 'Interorganizational Networks Level: A review of the Empirical Literature on Whole Networks', *Journal of Management*, 2007 (33), 479-516.

- **Gelijkwaardigheid:** formele en informele (zorg)actoren hebben een evenwaardige positie in het zorgproces, steeds rekening houdend met de draagkracht en -last van de informele partners.
- Bijzondere aandacht voor de **inclusie van kwetsbare groepen**.



De structuur van onze samenwerking is vastgelegd in de statuten van de VZW Brugge op 1 lijn, Zorgraad Brugge.

Onderstaand, het organigram dat het samenwerkingsverband ELZ Brugge schematisch weergeeft.



5 STRATEGISCHE EN OPERATIONELE DOELEN

Om tot een gedragen beleidsplan te komen in Brugge, zijn we aan de slag gegaan met verschillende experten trajecten, SWOT analyses werden afgenomen en samen gelegd met tendensen die we uit de omgevingsanalyse die we opmaakten. Samen met de gezondheids- en welzijnsactoren in onze eerstelijnszone alsook de personen met een zorg en ondersteuningsnood hebben we onderstaande prioriteiten geformuleerd:

Strategische doelstelling 1: Het uitgangspunt van ELZ Brugge is de burger: de ELZ bouwt daartoe een sterk netwerk van doelgerichte samenwerkingen uit	
Operationele doelstelling 1.1	De ELZ Brugge creëert een netwerk waarin zowel zorgvragers als zorgverleners van zowel de 0 ^{de} , 1 ^{ste} als de 2 ^{de} lijn elkaar kennen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • De lokale actoren kennen elkaars aanbod door: <ul style="list-style-type: none"> ○ Een sterk samenwerkend bestuursorgaan ○ Functionele werkgroepen ○ Inspirerende algemene vergaderingen ○ Een verbindend gebruikersforum • ELZ Brugge heeft een uitgewerkt communicatieplan • De lokale sociale kaart is actueel aangevuld, gekend en toegankelijk voor iedereen
Operationele doelstelling 1.2	ELZ Brugge creëert, ondersteunt en zoekt initiatieven waar we samen werken aan gezondheid en welzijn voor elke burger
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Projectoproepen, nieuwe decreten en werkvormen die Vlaanderen ontwikkeld worden opgevolgd • ELZ zet in op deskundigheidsbevordering bij de actoren • Er wordt een lokale invulling gegeven aan: <ul style="list-style-type: none"> ○ het concept “case- manager/coördinator” ○ Elektronische, gemeenschappelijke dossier deling
Operationele doelstelling 1.3	De burger krijgt een centrale plaats in de ELZ, en voert regie over zijn eigen zorg- en welzijnsverhaal
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Er is een sterk uitgewerkt gebruikers forum: <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is een sterke samenwerking tussen het forum en bestuursorgaan ○ De gebruikers hebben kennis over de ELZ en alle betrokken actoren in Brugge • De burger stuurt zijn eigen zorg- en ondersteuningsplan aan <ul style="list-style-type: none"> ○ Ondersteunend netwerk is duidelijk omschreven ○ Vertrekkend vanuit behoeftegericht denken
Strategische doelstelling 2: ELZ Brugge is toegankelijk voor iedereen	
Operationele doelstelling 2.1	ELZ Brugge werkt aan een integraal en geïntegreerd toegankelijkheidsbeleid
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Er is meer afstemming tussen de verschillende trajecten die in Brugge lopende zijn ivm toegankelijkheid • Acties die toegankelijkheid bevorderen worden gecommuniceerd naar, en zijn gekend door alle actoren binnen de ELZ
Operationele doelstelling 2.2	ELZ Brugge pakt bestaande drempels in welzijn en zorg maximaal aan
Indicatoren	Verlaging in administratieve drempels/last en toegenomen automatische rechtenverkenning

Strategische doelstelling 3: ELZ Brugge zet in op preventieve gezondheid, zorggeletterdheid en welzijn	
Operationele doelstelling 3.1	ELZ Brugge schrijft en werkt mee aan de uitvoering van de beleidsnota preventieve gezondheid Brugge
Indicatoren	<p>Beleidsnota preventieve gezondheid met concrete actieplan voor de komende jaren</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategische nota: eind 2019 (Zie Bijlage) • Actieplan: voorjaar 2020
Strategische doelstelling 4: Binnen onze ELZ is de zorg en welzijn op buurtniveau toegenomen	
Operationele doelstelling 4.1	ELZ Brugge ondersteunt de realisatie van woonzorgzones
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • De goede communicatie tussen de actoren zorgt voor betere zorgafstemming • Er wordt ook zorg gedragen voor buurtbewoners na de kantooruren. • Actoren vinden en versterken elkaar om de vragen op buurtniveau aan te pakken
Operationele doelstelling 4.2	ELZ Brugge werkt actief mee aan sociale cohesie en warme buurten
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Mantelzorgers, brug en sleutelfiguren worden als partner meegenomen in het zorgverhaal • Mantelzorgers, brug en sleutelfiguren worden ondersteund in hun zorgfunctie • ELZ Brugge werkt samen met bestaande buurtwerkingsinitiatieven waardoor welzijn en gezondheid toegenomen is op buurtniveau
Operationele doelstelling 4.3	ELZ Brugge realiseert buurtgerichte aanspreekpunten voor de buurtbewoners.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • De aanspreekpunten met buurtexpertise hebben zicht op het volledige aanbod in de buurt • De aanspreekpunten zijn laagdrempelig toegankelijk voor buurtbewoners • Actoren vinden ook de weg naar deze aanspreekpunten
Strategische doelstelling 5: Binnen onze ELZ is er een vlotte samenwerking tussen 1^{ste}-2^{de} lijn	
Operationele doelstelling 5.1	ELZ Brugge werkt aan een opname- en ontslagregeling die de zorgcontinuïteit na ziekenhuisopnames garandeert
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Er is een duidelijke ontslagregeling die zorgcontinuïteit garandeert na een opname: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Duidelijk en transparant medicatieschema • Deze regeling is gekend of begrijpbaar voor alle actoren in onze zone
Operationele doelstelling 5.2	ELZ Brugge draagt bij aan de regionale zorgplatformen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Het Bestuursorgaan ELZ Brugge is vertegenwoordigd in het regionaal zorgplatform • Er is transparante info doorstroom tussen het regionale zorgplatform en de ELZ

6 BIJLAGEN

Strategische en operationele doelstellingen preventief gezondheidsbeleid ELZ Brugge

Strategische doelstelling 1: ELZ Brugge neemt de regie van het preventieve gezondheidsbeleid voor onze stad in handen en geeft dit, binnen het brede kader van ELZ Brugge, in overleg met het werkveld vorm	
Operationele doelstelling 1.1	ELZ Brugge maakt vanuit het HiAP-principe werk van een integraal, geïntegreerd en duurzaam preventief gezondheidsbeleid en zet hierbij in op de verschillende preventiestrategieën.
Operationele doelstelling 1.2	De algemene coördinatie van het preventief gezondheidsbeleid voor onze stad gebeurt in overleg en afstemming met de relevante partners.
Operationele doelstelling 1.3	ELZ Brugge streeft naar een doeltreffend en afgestemd lokaal preventief gezondheidsaanbod en gaat in dat kader actief op zoek naar overlappingsen, noden en lacunes in dat aanbod en tracht hier mee een antwoord op te bieden.
Operationele doelstelling 1.4	ELZ Brugge staat mee in voor een eenduidige en toegankelijke communicatie van het lokale preventieve gezondheidsaanbod en het preventieve gezondheidsbeleid en fungeert als centraal aanspreekpunt voor vragen in het kader van preventieve gezondheid.
Operationele doelstelling 1.5	ELZ Brugge staat in voor het verzamelen van data, kennis en expertise in functie van het preventieve gezondheidsbeleid.
Operationele doelstelling 1.6	De Bruggeling bouwt mee aan het lokale preventieve gezondheidsbeleid.
Strategische doelstelling 2: ELZ Brugge wil de lokale behoeften op vlak van preventieve gezondheid ondervangen	
Operationele doelstelling 2.1	ELZ Brugge versterkt het mentaal welbevinden, met specifieke aandacht voor kinderen, jongeren en ouderen.
Operationele doelstelling 2.2	ELZ Brugge verhoogt de deelnamegraad aan de Vlaamse bevolkingsonderzoeken
Operationele doelstelling 2.3	Het aantal kinderen en jongeren en het aantal thuiswonende ouderen in onze stad dat gebruik maakt van preventieve tandzorg is toegenomen.
Operationele doelstelling 2.4	ELZ Brugge zet in op preventieve gezondheid ter voorkoming van chronische ziekten en promoot een gezonde levensstijl.
Operationele doelstelling 2.5	ELZ Brugge ondersteunt organisaties die bijdragen tot het bereiken van de doelstellingen binnen het preventieve gezondheidsbeleid.
Strategische doelstelling 3: ELZ Brugge maakt werk van gezondheidseducatie, met bijzondere aandacht voor kwetsbare doelgroepen	
Operationele doelstelling 3.1	ELZ Brugge investeert in deskundigheidsbevordering van de actoren binnen de hulpverleningssector op vlak van preventieve gezondheid.
Operationele doelstelling 3.2	ELZ Brugge moedigt zelfregie aan en zet in dat kader, vanuit een positieve en stimulerende benadering, in op het versterken van de gezondheidsvaardigheden van kwetsbare doelgroepen.
Strategische doelstelling 4: ELZ Brugge zet in op toegankelijke preventieve gezondheidszorg (zie ook SD 2 – beleidsplan ELZ Brugge, beleidsdomein 'toegankelijkheid')	
Operationele doelstelling 4.1	ELZ Brugge verhoogt de toegang tot de preventieve gezondheidsvoorzieningen en werkt mogelijke drempels mee weg.

Operationele doelstelling 4.2	ELZ Brugge streeft naar een toegankelijk preventief gezondheidsaanbod, met aandacht voor de meest kwetsbare inwoners.
Operationele doelstelling 4.3	ELZ Brugge leidt mensen op een laagdrempelige manier toe naar het preventieve gezondheidsaanbod, door zoveel mogelijk aan te sluiten op vertrouwde contexten zoals buurt, gezin, school,
Strategische doelstelling 5: ELZ Brugge streeft mee naar een gezonde leefomgeving	
Operationele doelstelling 5.1	ELZ Brugge legt linken met andere beleidsdomeinen om in te zetten op het creëren van een gezonde leefomgeving.