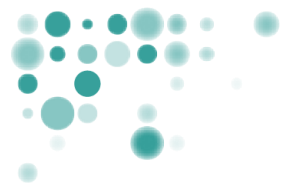




Kennissessie

**Een nooit eerder geziene
inzet op preventie**

21 oktober 2019



Welkom

Kris Claes – Voka KvK Limburg



Programma

- 18u00 Welkom – **Kris Claes** (Voka – KvK Limburg)
- 18u10 Stand van zaken vanuit het beleid
Iris De Schutter (Agentschap Zorg en Gezondheid)
- 18u35 De toekomst van preventie en gezondheidsbevordering
Olaf Moens (Vlaams Instituut Gezond Leven)

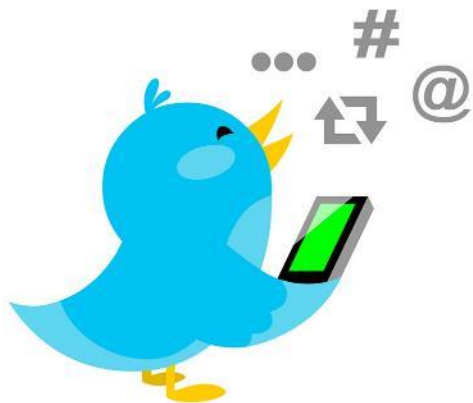


Programma

- 19u00 Hoe vandaag reeds inzetten op meer preventie, vroegdetectie en gezondheidsbevordering
- Project Bibopp – **Nathalie Lambrechts** (VITO)
 - Het online screeningplatform – **Servaas Bingé** (Emma.health)
 - Aanpak bij het CAW – **Eva Mangelschots** (CAW Antwerpen)
- 20u00 Reflectie – **Ri De Ridder** (Dokters van de Wereld)
- 20u20 Q&A
- 20u30 Conclusie – **Pieter Van Herck** (Voka)



Twittert u mee?



@VOKA_HC

@VOKA_Limburg

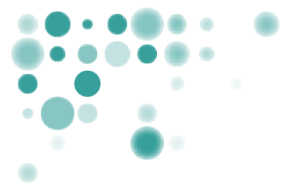
#preventie

#bakensverzetten



Stand van zaken vanuit het beleid

Iris De Schutter – Agentschap Zorg en Gezondheid



De toekomst van preventie en gezondheidsbevordering

Olaf Moens – Vlaams Instituut Gezond Leven

De toekomst van preventie en gezondheidsbevordering: **evidence, trends en uitdagingen**

Inhoudstafel

1. Inleiding
2. Gedragsinzichten
3. Gezondheidsongelijkheid
4. Continuüm preventie – zorg
5. Implementatiekracht

0.

De 'beste koop'

Inleiding

De 'beste koop': een terugblik

- ▶ **Praten we over hetzelfde? (1)**

Gezondheid – welzijn – levenskwaliteit

- ▶ **Praten we over hetzelfde? (2)**

Preventie – ziektepreventie – gezondheidsbevordering – gezondheidsbescherming

- ▶ **Wat ligt boven?**

Thema's – doelgroepen – settings

- ▶ **Voor wie?**

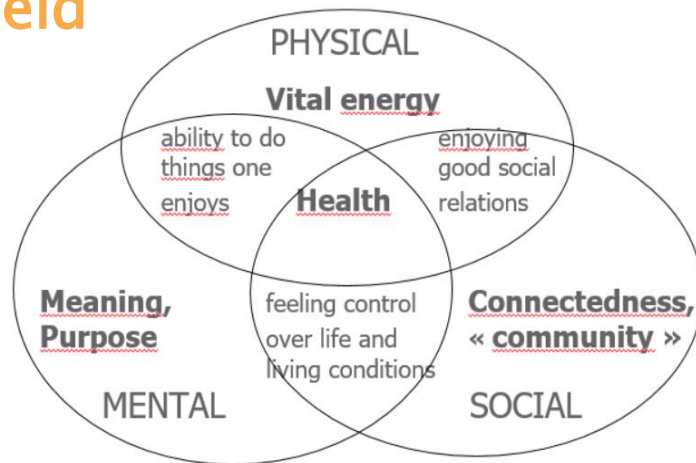
Primaire – secundaire – tertiaire – (quartaire) preventie

- ▶ **Wat werkt?**

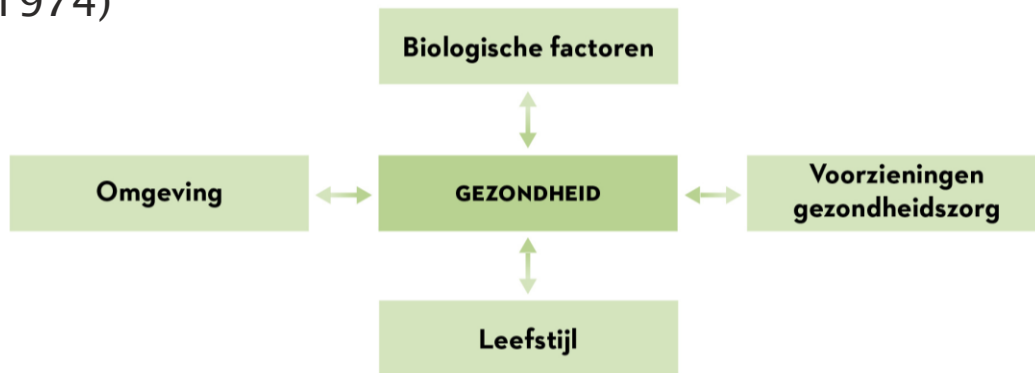
RCT's – (kosten)effectiviteit

De 'beste koop' voor gezondheid

- ▶ **Gezondheid: 3 dimensies**
(Labonté, 1993)



- ▶ **Gezondheidsdeterminanten: 4 clusters**
(Lalonde, 1974)



De 'beste koop' voor gezondheid

- Inherit: triple win (Eurohealthnet, Gezond Leven e.a., 2018)

- ✓ **Health**
- ✓ **Equity**
- ✓ **Environment**



INHERIT

- Sustainable Development Goals (VN, 2015)

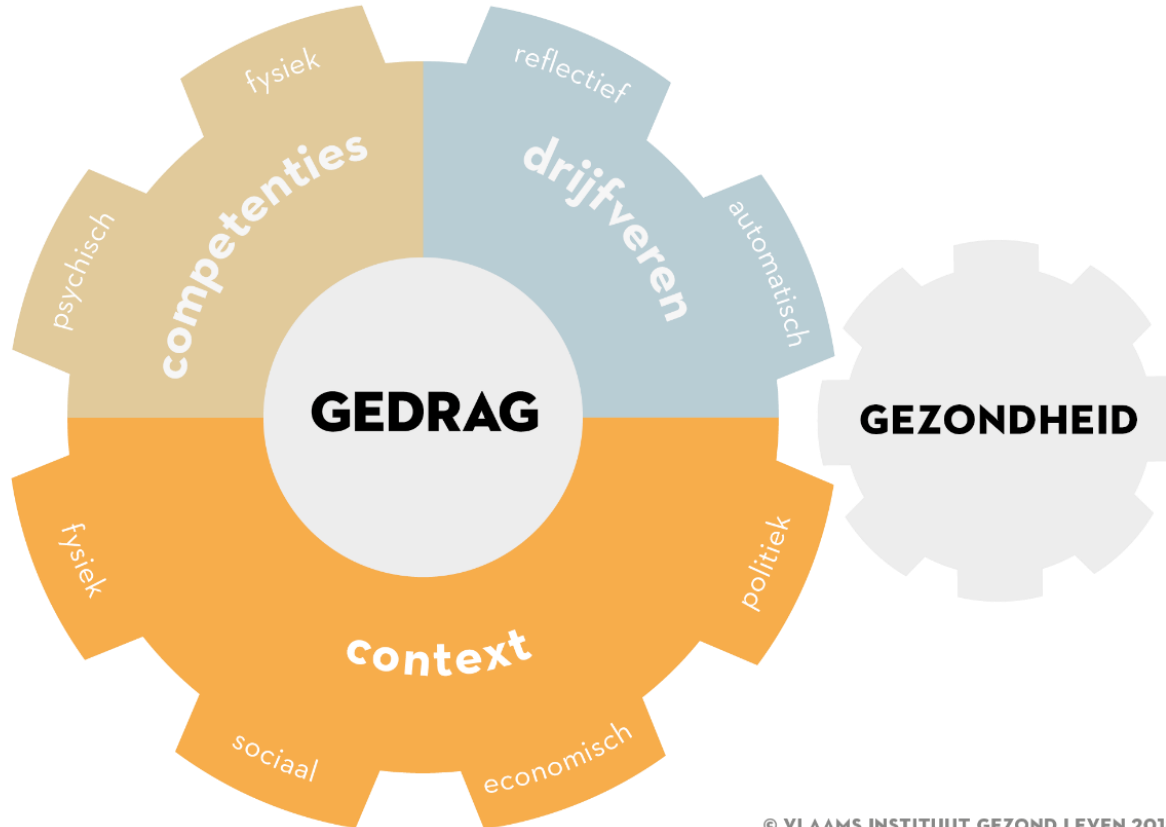


1.

Preventie rendeert, slimme preventie meer

**Werken aan leefstijl en omgeving via
gedragsinzichten**

Gedragsinzichten: het gedragswiel



Gedragsinzichten: preventiestrategieën ‘the big four’

► Educatie

- Gezondheidsvaardigheden
- Drijfveren (‘the job to be done’)

► Omgevingsgericht werken

- Fysieke omgeving ((on)rechtstreeks)
- Sociale omgeving (!)

► Afspraken en regels

- Invloed op de verschillende (!) contexten

► Begeleiding en zorg

Gedraginsinzichten: maatwerk

► Gedragsveranderingstechnieken:

- Persuasieve communicatie
- Nudging
- Gezondheidscoaching

► Door wie ?

- Intermediairs: langgeschoold – kortgeschoold – lay health educators
- Technologie ('m-health': digitale tools, apps, smart en handheld devices):
 - DE 8 B's / EAST
 - Big data: ja, maar ...

► Thematisch – multithematisch (geïntegreerd) – integraal ?

- Individu – groep – organisatie – beleid

2.

Van duistere toverspreuk tot praktische werkwijze

**Gezondheidsongelijkheid verkleinen via
proportioneel universalisme**

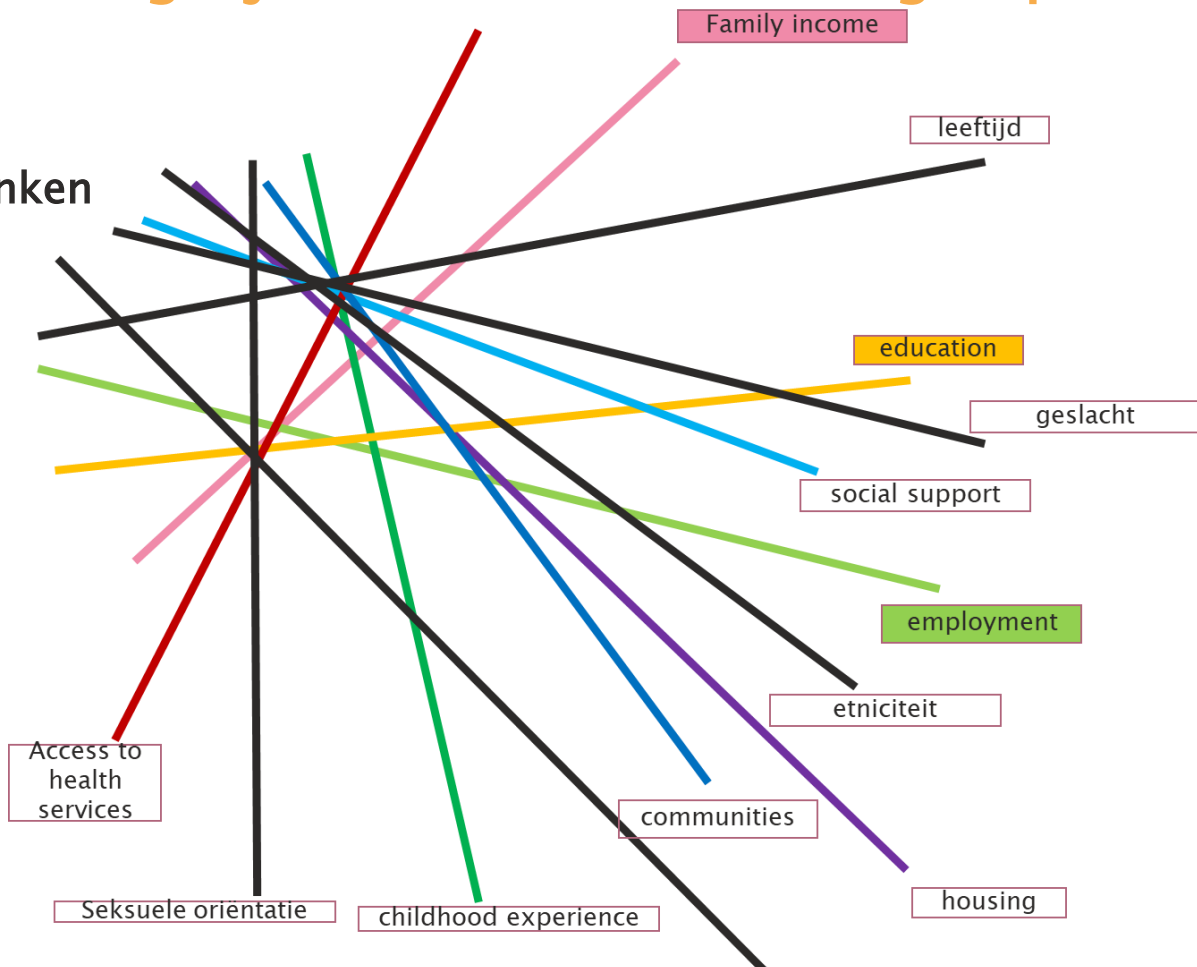
Gezondheidsongelijkheid verkleinen: doelgroepen?

- Maatschappelijk kwetsbare groepen



Gezondheidsongelijkheid verkleinen: doelgroepen?

► Kruispuntdenken



Gezondheidsongelijkheid verkleinen: waarop inzetten?

- ▶ **Werken via gedragsinzichten:**
 - Bandbreedte ('jobs to be done')
 - Contextdeterminanten
- ▶ **Algemene werkwijze: proportioneel universalisme**
 - 'Voor elk als het kan, voor specifieke groep als het moet'
 - Gedifferentieerd werken:
 - mbt schaal en intensiteit
 - volgens de noden
 - Inclusief categoriale werking, mits:
 - Kostprijs?
 - Ethisch?



Gezondheidsongelijkheid verkleinen: waarop inzetten?

► Succesrecepten:

- Uitgangspunt voor preventie: MKG
- Omgevingsgericht werken (fysieke en sociale)
- Empowerment
- Transversaal armoedebeloid

► Beloftevolle pistes:

- Supersetting
- (Gezondheids)coaching

3.

Nooit meer naar de dokter?

Van zorgcontinuüm naar gezondheidscontinuüm

Een preventietaak voor zorgverleners en –organisaties

► Kansen:

- Hervorming eerstelijns(zorg)
- Gezondheidscoaching

► Drempels/schotten:

- Tussen preventie en zorg (bv. geestelijke gezondheid)
- Tussen kosten en baten: verschillende beleidsechelons

► Conditio sine qua non:

- Gedragsinzichten
- Toegankelijkheid ifv gezondheidsongelijkheid

4.

De sextuple helix

**Implementatiekracht vergroten via
innovatieve samenwerking**

Implementatiekracht: actoren

- De preventieketen is een kluwen ... gelukkig maar!
- De Sextuple helix: PPPPPP
 - Public = beleid
 - Private = industrie
 - Professor = academische wereld
 - Practitioner = expert, veldwerker
 - People = burger
 - Partnership = samenwerking(svorm)

Implementatiekracht: innovatieve samenwerking

- ▶ **HiaP (Health in all Policies):**
 - Transversaal beleid
 - Horizontaal en verticaal
 - Niet enkel een zaak van Public/beleid
- ▶ **Health impact bonds:**
 - Duidelijke rolverdeling
 - Gedeelde ethiek
- ▶ **Settinggericht werken:**
 - Veldwerkers in soorten
 - Intersectoraal/-setting werken
- ▶ **Participatief werken:**
 - Co-creatie
 - Burgerparticipatie

Implementatiekracht: outcome

- ▶ **Onderbouw: 3 soorten evidence**
 - Science based
 - Practice based
 - Value based
- ▶ **Belang van...**
 - Multidisciplinair onderzoek naar implementatie
 - Normen (ethische, sociale, professionele, levensbeschouwelijke en politieke)
- ▶ **Outcome:**
 - Impact
 - Maatschappelijke relevantie en meerwaarde

De toekomst van preventie en gezondheidsbevordering: **evidence, trends en uitdagingen**

gezondleven.be

Olaf Moens

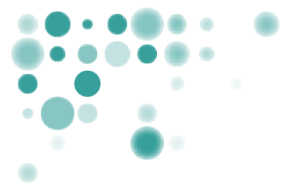
olaf.moens@gezondleven.be

02 422 49 43

VLAAMS INSTITUUT
**GEZOND
LEVEN**



Hoe vandaag reeds inzetten op meer preventie, vroegdetectie en gezondheidsbevordering



Project Bibopp

Nathalie Lambrechts – VITO



BIBOPP – BURGERS IN BEWEGING

Voka HC Kennissessie: Een nooit eerder geziene inzet op preventie, 21 oktober 2019, Hasselt

Dr. Nathalie Lambrechts, VITO



Deel van een
visie en missie

Het project

Het proces

De toekomst



Deel van een
visie en missie

Het project

Het proces

De toekomst

Transitie naar een preventief gezondheidszorgsysteem dat mensen in staat stelt hun **welzijn** te behouden gedurende hun hele leven.

Kennis en technologie voor het detecteren van **vroege waarschuwingssignalen** van ziekten.

Toepassingen die leiden tot **oplossingen voor gepersonaliseerde preventie**



VITO supports UN
Sustainable
Development Goals

DOEL: INZETTEN OP PREVENTIE MET GEZONDHEIDSDATA

Participatie in gezondheid en
onderzoek



<https://iammyhealth.eu/>

Genetische karakterisatie en systems
biology



Big data en Artificial Intelligence

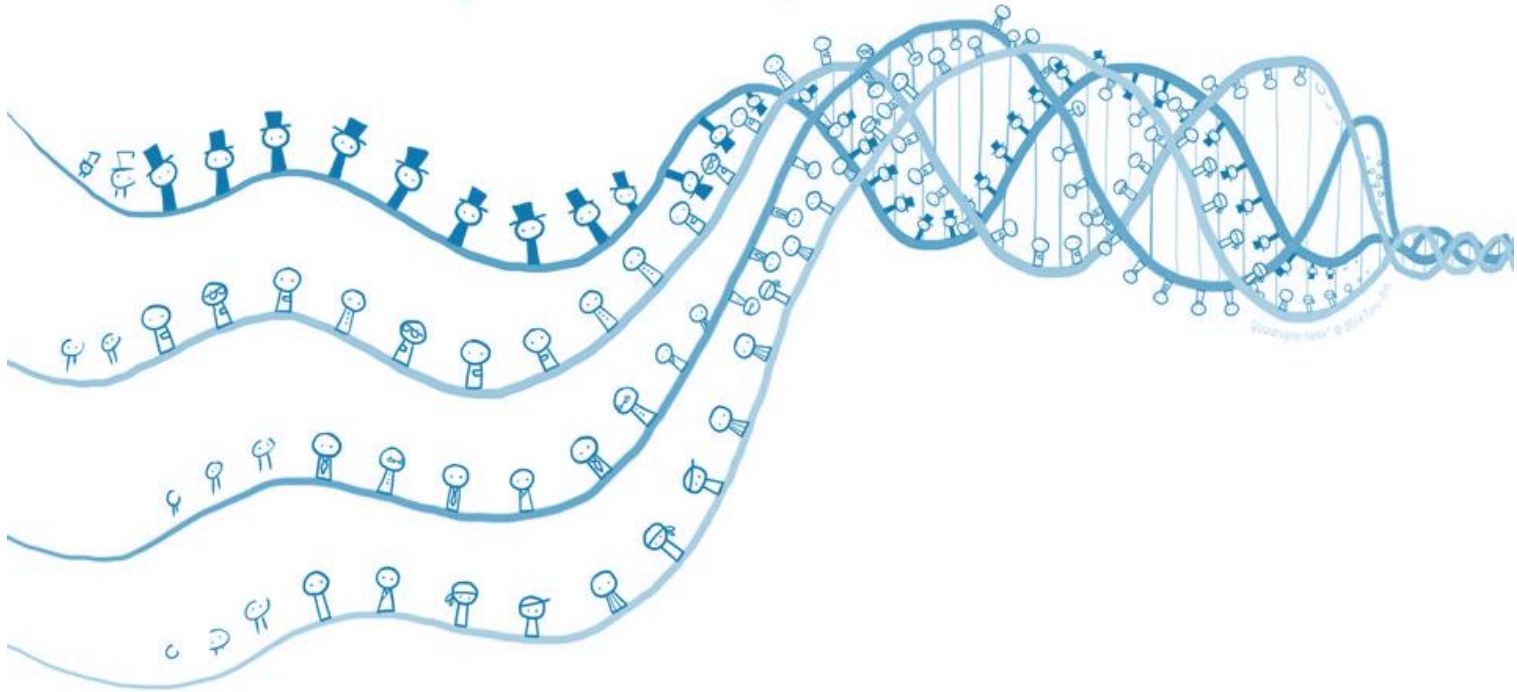
01100010
11101011

Wetgeving en vertrouwen



QUADRUPLE HELIX

Focus op burger, samen met research, bedrijven, overheid, stakeholders





Deel van een
visie en missie

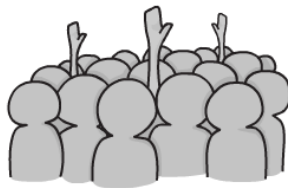
Het project

Het proces

De toekomst



Kempen



Min. 400



18 +





Gezonde voeding
Risico op hart- en vaatziekten
Risico op diabetes type 2

☒ **Evidence based**

Rookstop
Alcohol
Fysieke activiteit

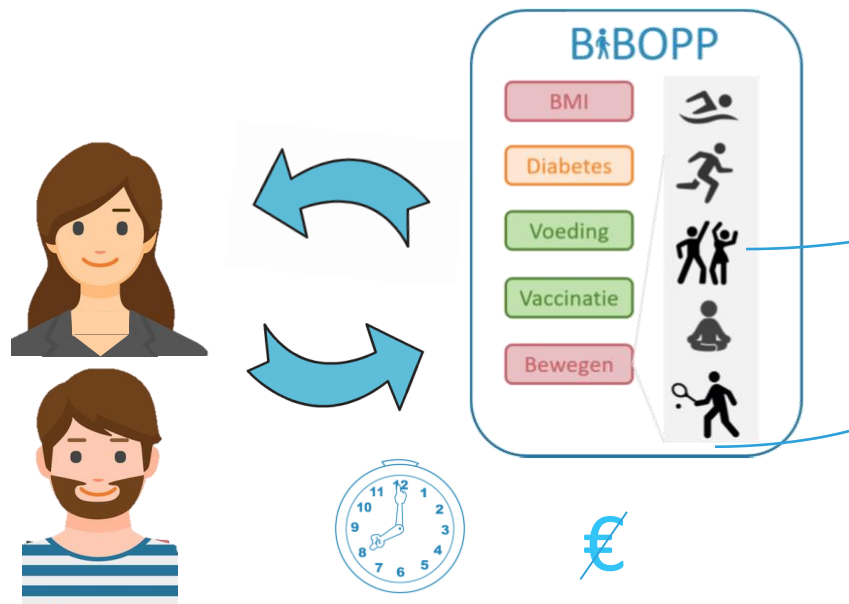
☒ **Bevolkingsonderzoek**

Vaccinatie
Voorpreventie
Kankerscreening

ALGEMEEN ADVIES



PERSOONLIJK ACTIEPLAN



DATA DELEN voor R&D én PERSOONLIJKE DIENSTEN in GEZONDHEID





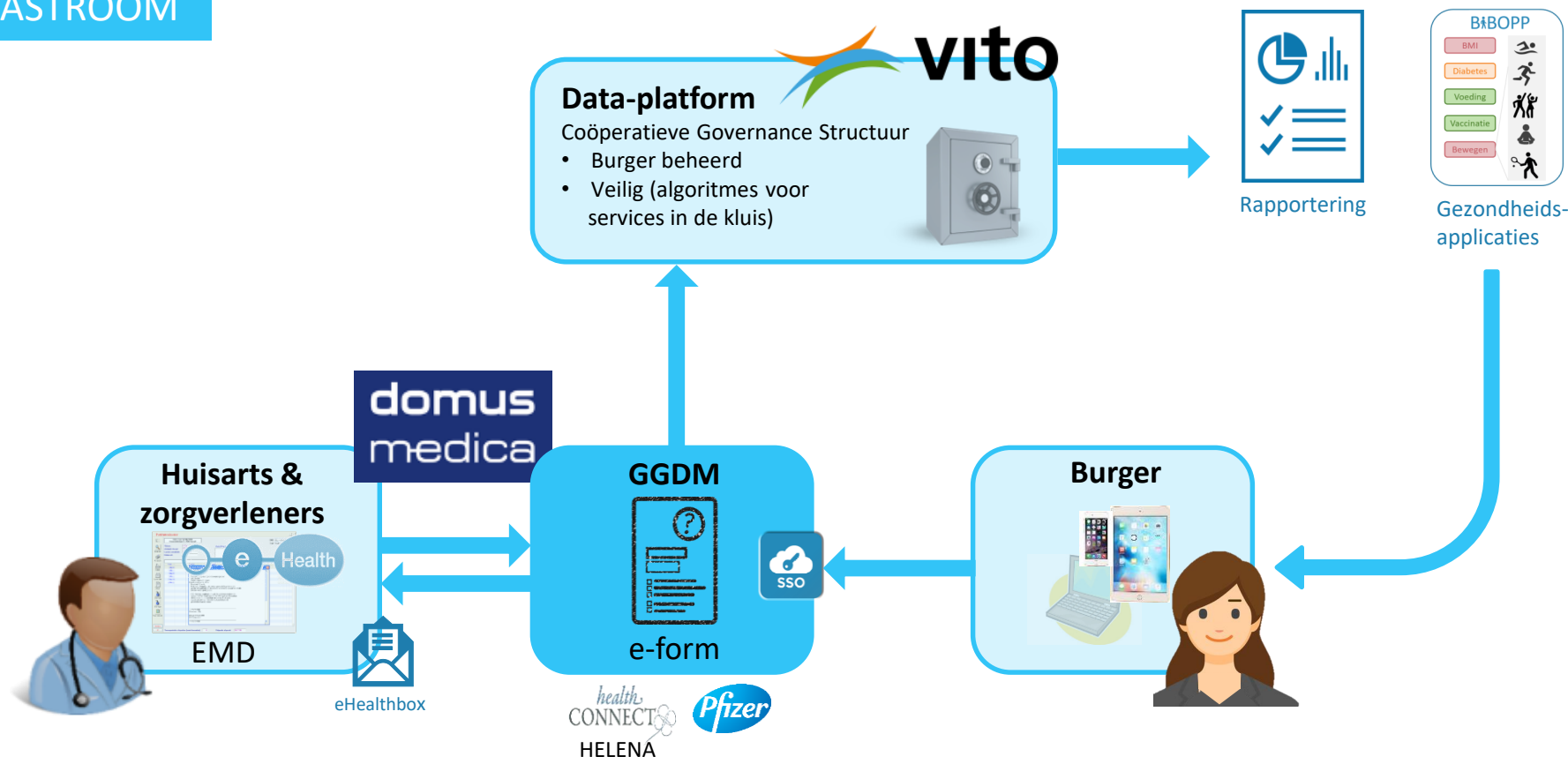
Deel van een
visie en missie

Het project

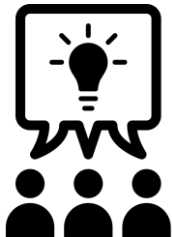
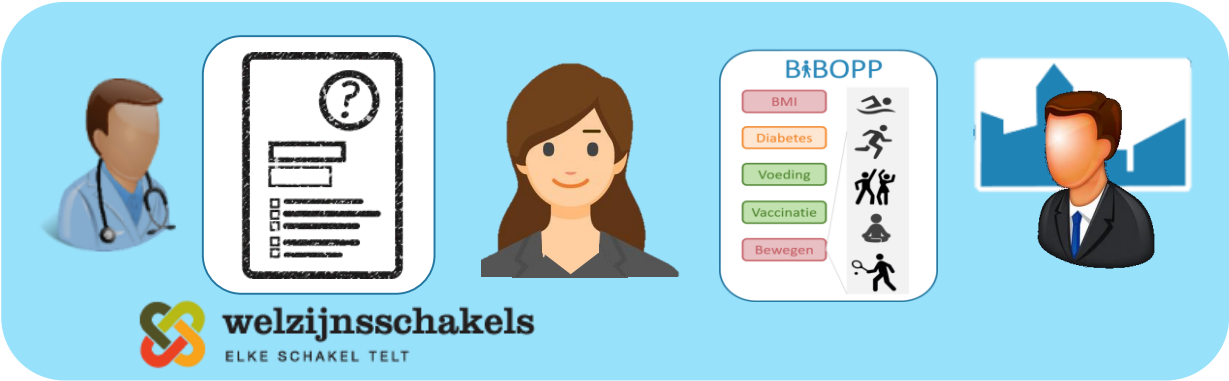
Het proces

De toekomst

INHOUD



GGDM2.0: een tool voor zelfmanagement door de burger, ondersteund door zijn zorgteam



UITDAGINGEN PILOOTPROJECT

Burger: Empowerment en Sociale gezondheidskloof

- Persoonlijke doelen, mogelijkheid tot verbeterend → longitudinaal
- What's in it for me?
- Gezondheids- en digitale vaardigheden: terminologie, login met eID en Itsme

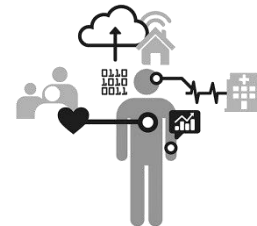


Betrokkenheid zorgteam

- Opvolging van het advies
- Arts actief betrekken door link met elektronisch medisch dossier: ehealth services
- Verschillende stakeholders in een verankerd landschap (burger, huisarts, eerstelijnszones, BOV coach, ...)

Persoonlijke gezondheidsdata inzetten voor innovatie in gezondheid

- Burger beheerde data, GDPR en privacy: geïnformeerde toestemming en vertrouwen
- Integratie van verschillende databronnen: vb ehealth data





Deel van een
visie en missie

Het project

Het proces

De toekomst

TOEKOMST

Januari 2020 lancering en data collectie

Verlenging  **2020-2022?**

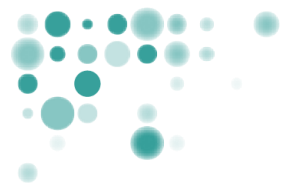
- Waarde preventie
- Opschaling: huisartsenpraktijken Vlaanderen, andere kwetsbare groepen, ...
- Link met andere data bronnen: zelfmetingen, andere data initiatieven, ...

Brug vormen om data en apps te linken aan het **dataplatform**: voor overheid, research, industrie én de burger



SAMEN WERKEN? CONTACTEER ONS!





Het online screeningplatform

Servaas Bingé – Emma.health





body



mind



training



NUTRITION



EXTERNAL
FACTORS



Help me
to be
healthy





World Health Organization



We Can Do Better — Improving the Health of the American People

Steven A. Schroeder

N Engl J Med
2007;357:1221-8.

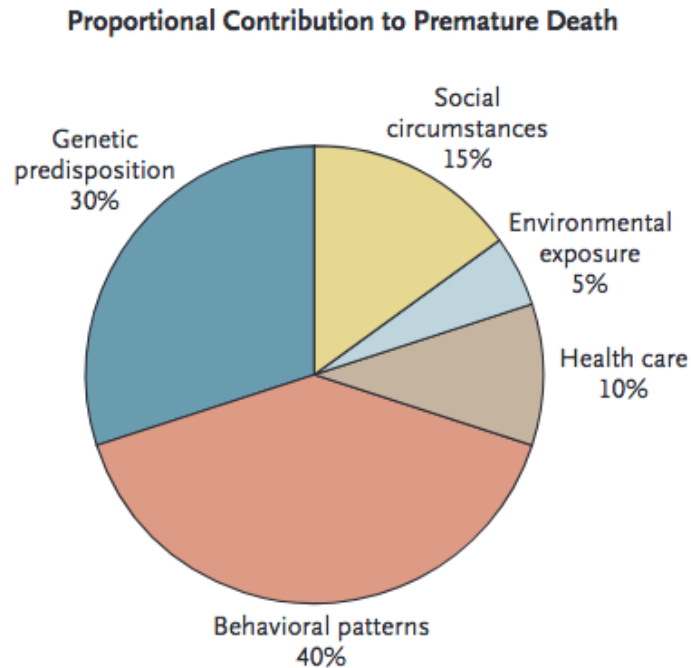


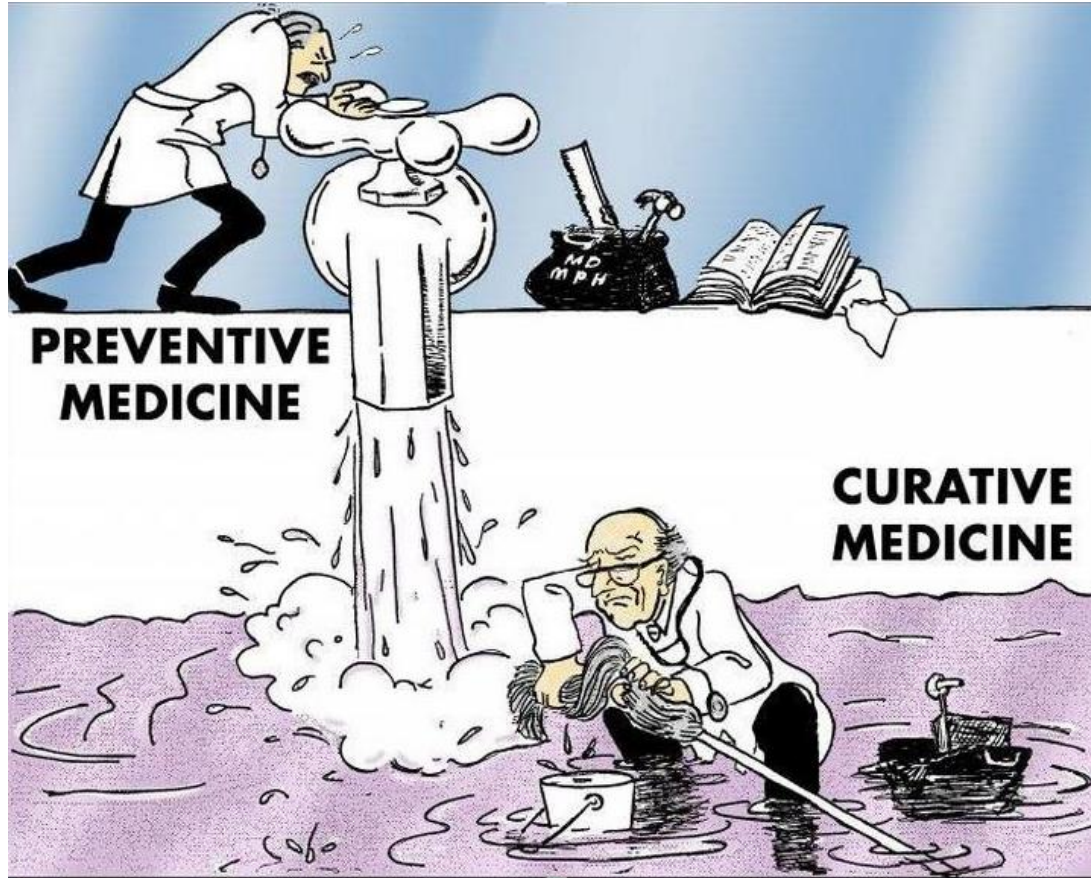
Figure 1. Determinants of Health and Their Contribution to Premature Death.

Adapted from McGinnis et al.¹⁰



#1

| It's about lifestyle
not about
diagnosis



<input type="checkbox"/> Select all			17/07/2015	10/02/2015
<input type="checkbox"/> Hemoglobine A1c %	 (4)		5,5	+7,2
<input type="checkbox"/> Hemoglobine A1c mmol/mol	 (5)		36	+56
<input type="checkbox"/> Glucose nuchter			77	+124
INFLAMMATIE				
<input type="checkbox"/> CRP			0,4	2,7

There's no such thing as
chronic disease...

- Reggy, 42 YO

2 simple questions

- Does this person need to get rid of something?
- Does this person need more of something?



Does this
person need to
get rid of
something?



Toxins



Allergens



Infectious
agents



Stress



Standard
Western Diet

Does this
person needs
more of
something?



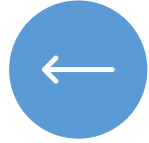
NUTRITION



LIGHT, AIR, WATER



EXCERCISE



SLEEP



RHYTM

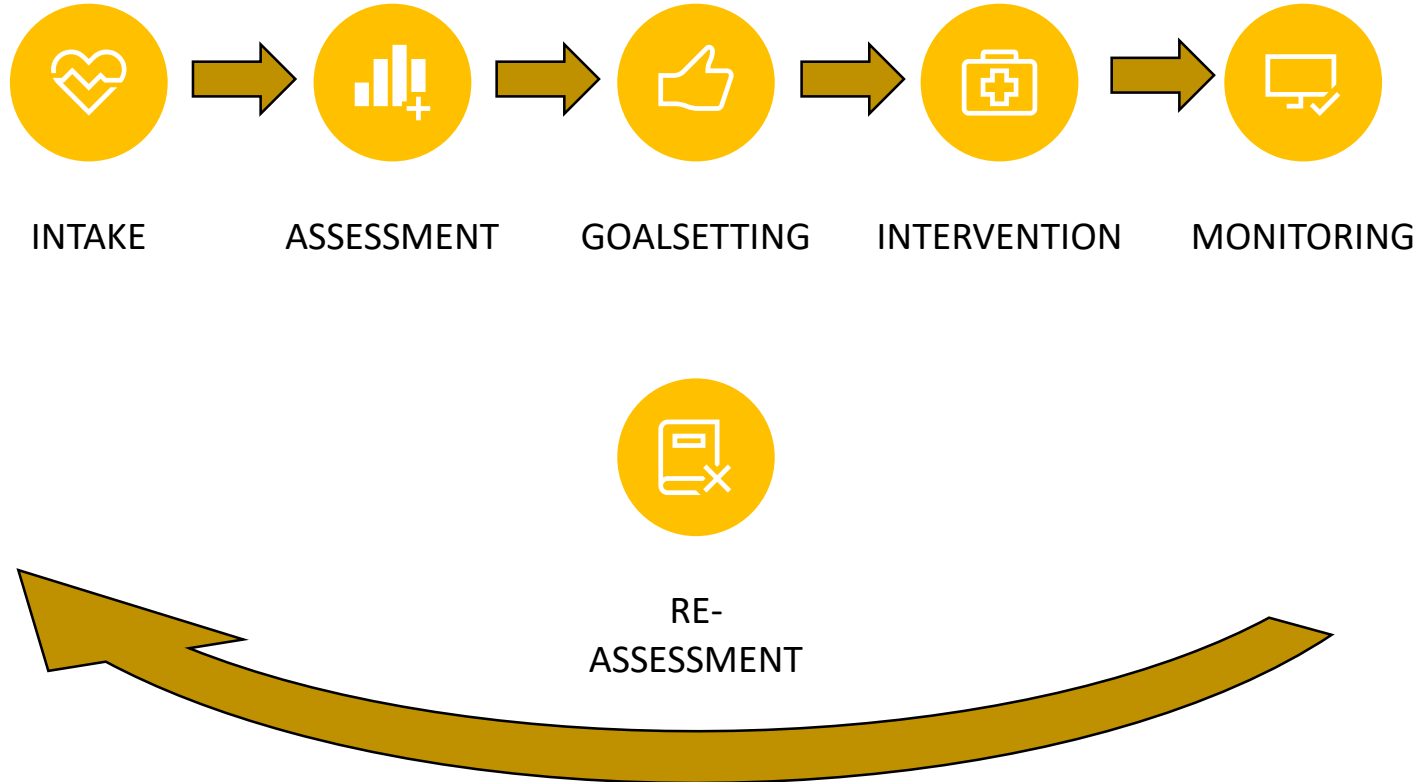


LOVE,
CONNECTION,
SPIRITUALITY



PURPOSE

The Road To Scientific Wellness





#2

It's about
“AND”,
not about
“OR”

P4-MEDICINE

- PREDICTIVE
- PREVENTIVE
- PERSONALISED
- PARTICIPATORY

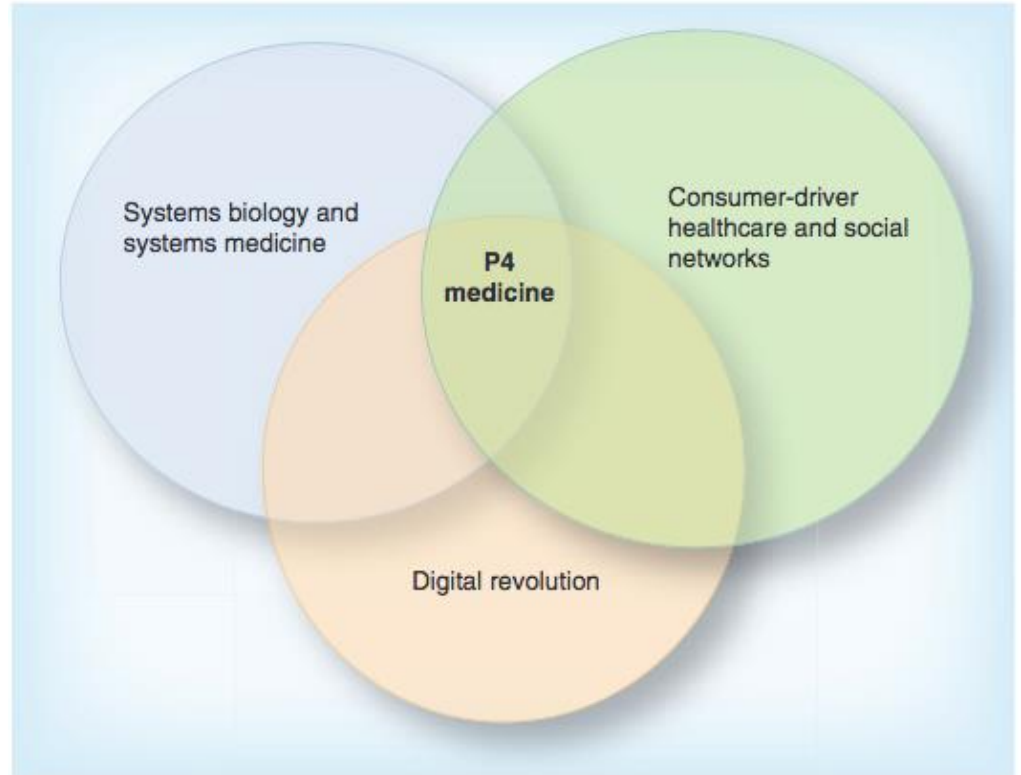


Figure 1. Three converging megatrends driving the transformation of healthcare. P4 healthcare is emerging at the intersection of these megatrends. P4: Predictive, preventive, personalized and participatory.



FIGURE S-2 Schematic of the health care system today.

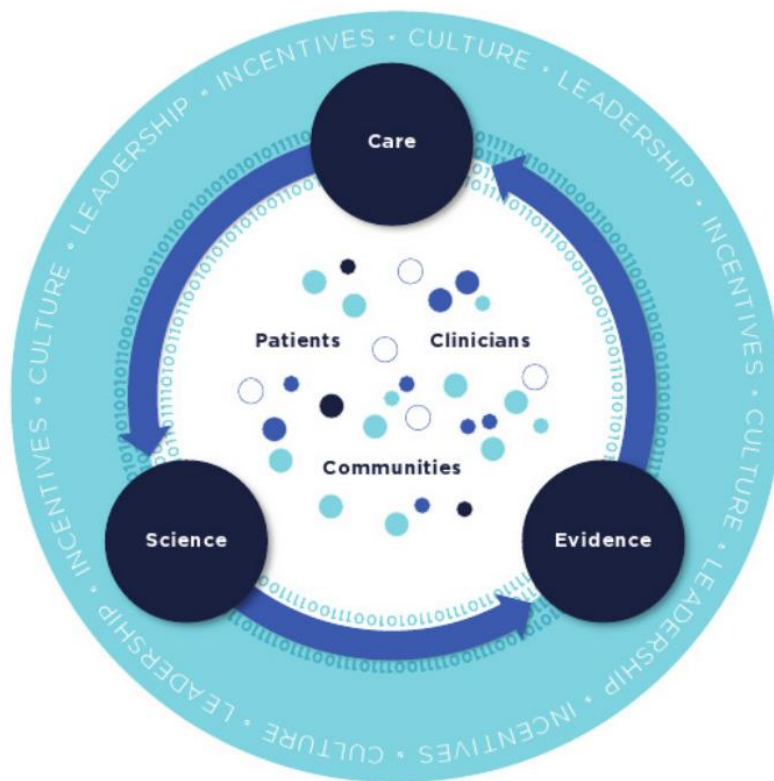


FIGURE S-3 Schematic of a learning health care system.

Google



amazon



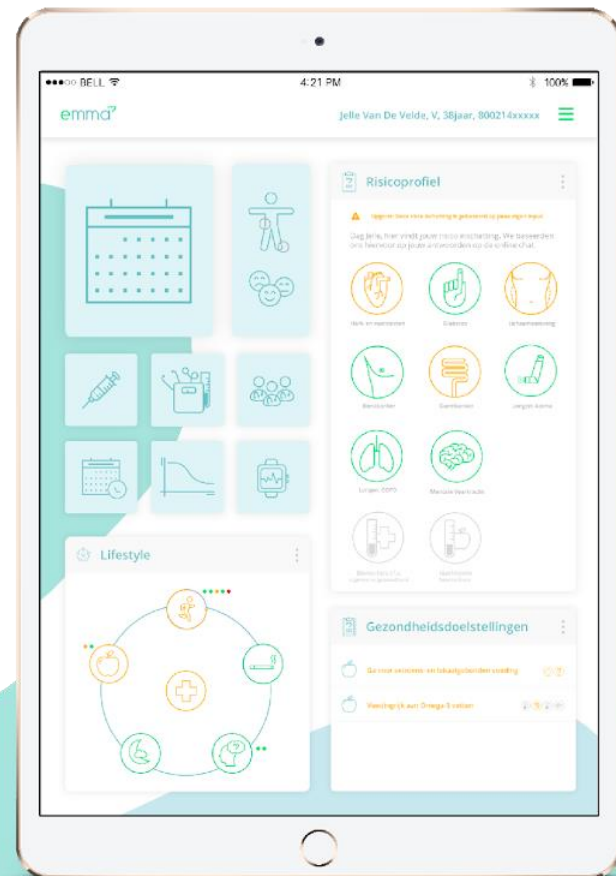
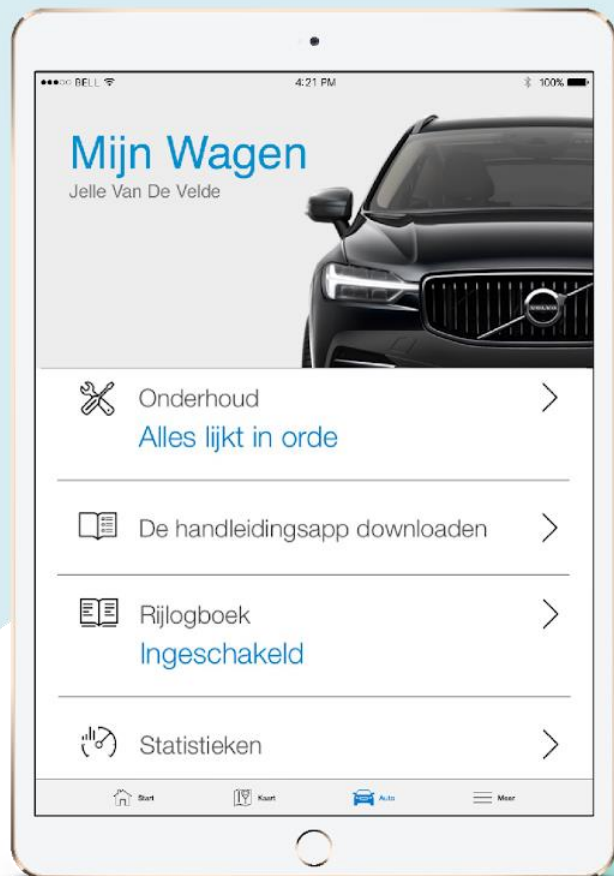
#3

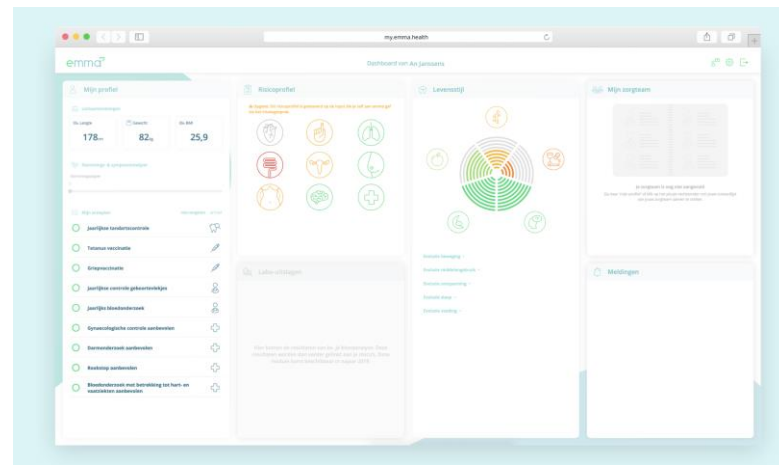
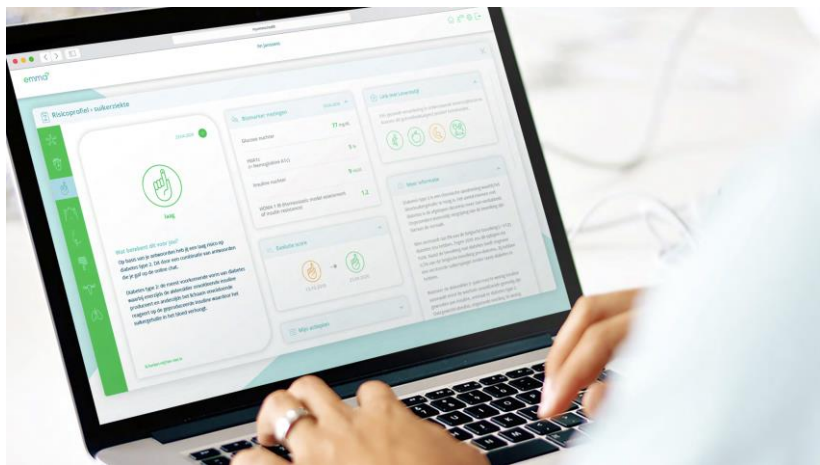
It's about time...
So let's do it



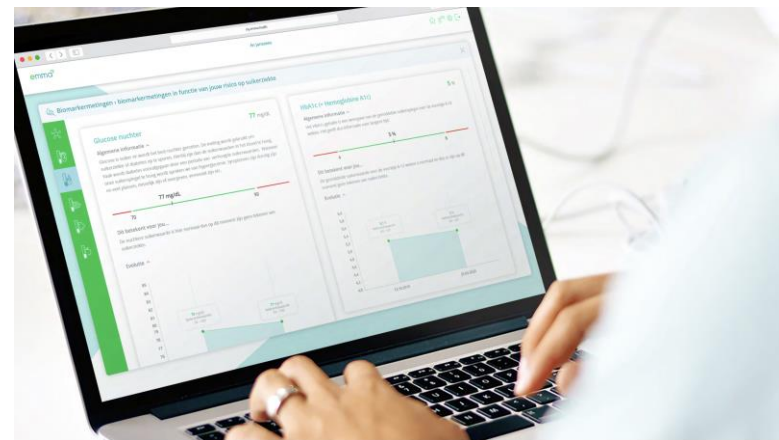
Gezondheidscontinuum







“ Let’s **EM**power people through **Medical Autonomy** ”
Data-gedreven gepersonaliseerde preventieve gezondheidszorg



IS THERE A
DOCTOR IN
THE ROOM?



Help me
to be
healthy



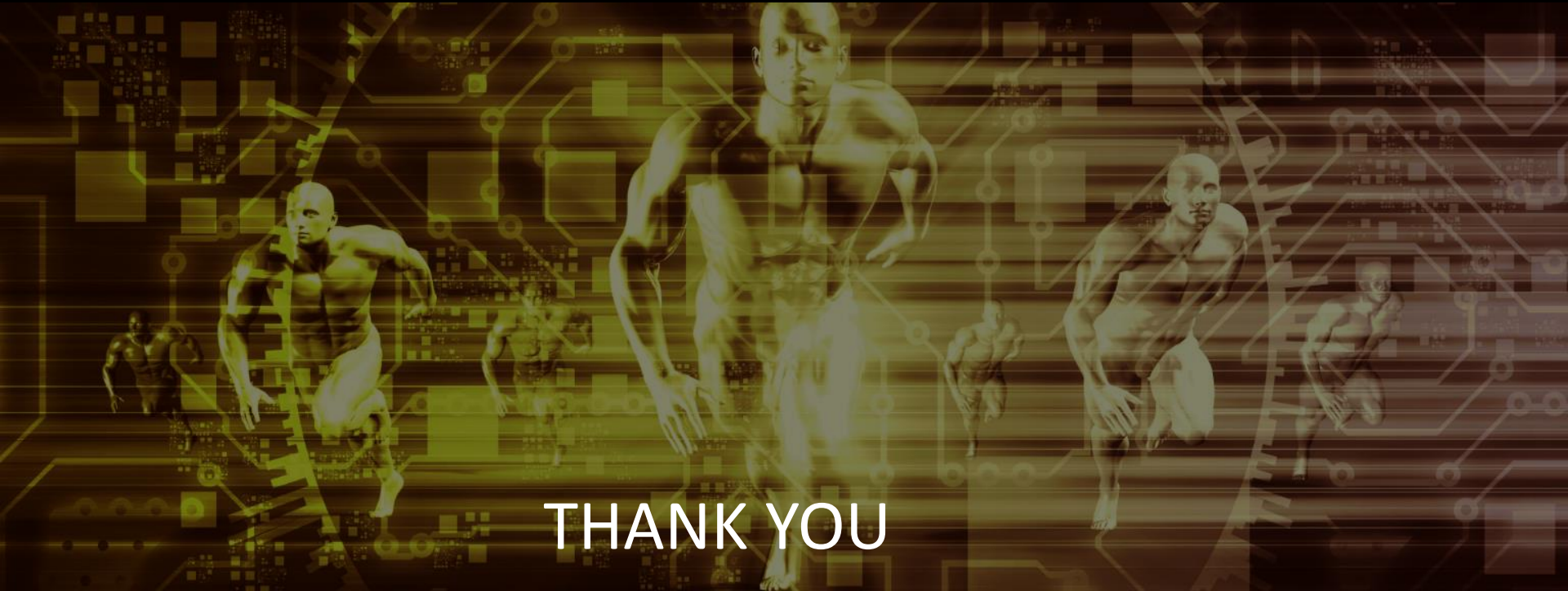


@herrvaaz

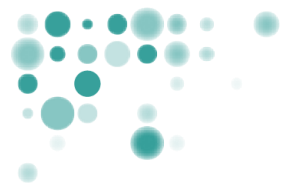


www.linkedin.com/in/sbinge

www.emma.health



THANK YOU



Aanpak bij het CAW

Eva Mangelschots – CAW Antwerpen



Vanaf 1999



Vanaf 2014

CAW
versterkt welzijn

ANTWERPEN

CAW

11 CAW's in Vlaanderen



Werkingsgebied CAW Antwerpen



Een aantal cijfers

1.100

medewerkers

650 betaald
450 vrijwillig

70 teams

locaties
60

18.682

Hulpvragen

74 per werkdag

6.210

Begeleidingen

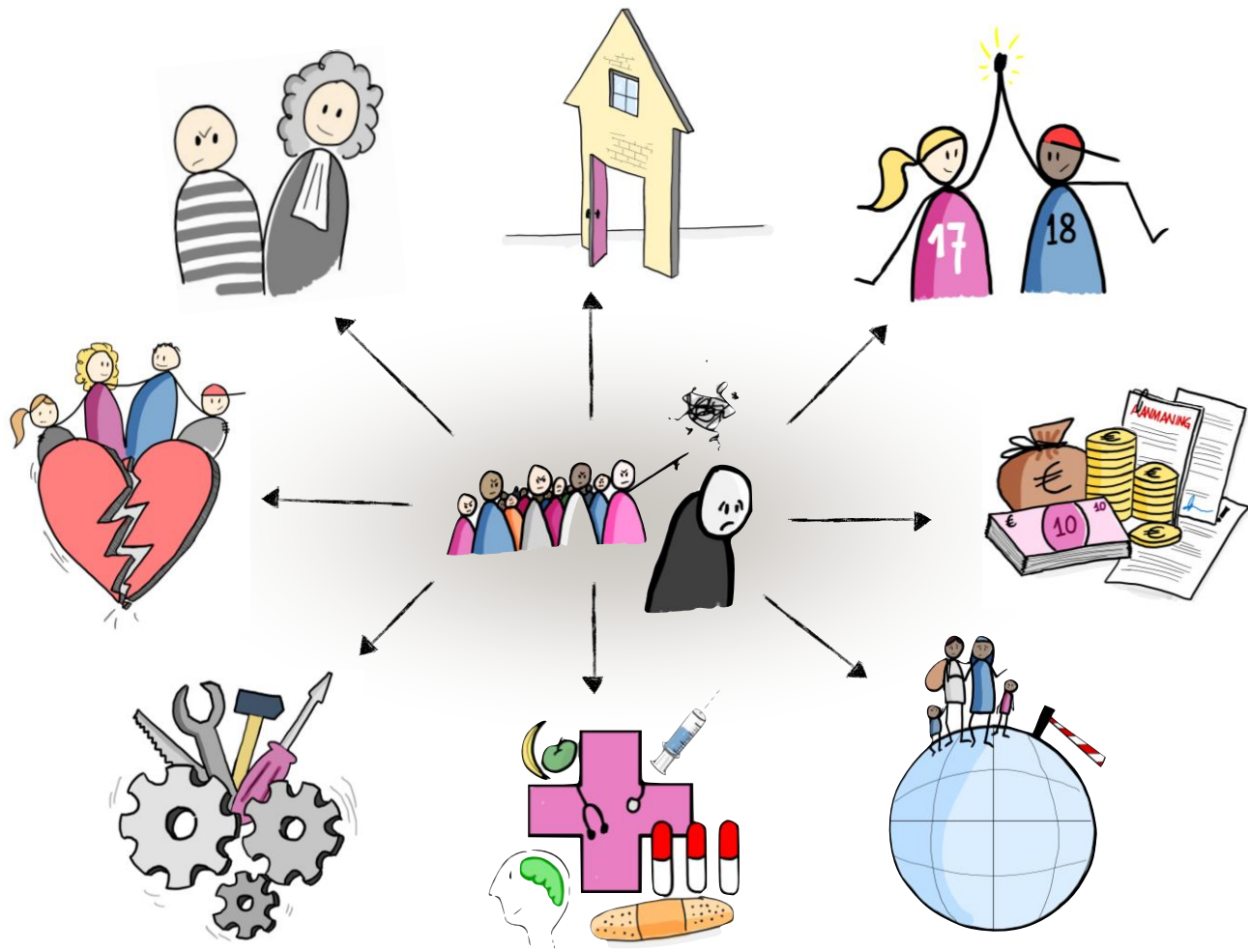
24 gemeentes

1.000.000

inwoners

Waarom...?



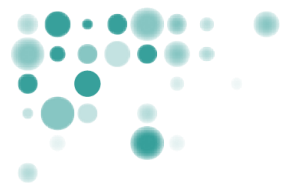


Decretale opdrachten

- Wonen
- Relaties & persoonlijke problemen
- Armoede, schulden en basisrechten
- Dader- & slachtofferschap
- Detentie
- Precair verblijf
- Minderjarigen en jongvolwassenen

Preventie

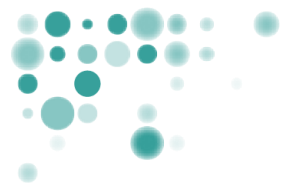
- **Wonen**
 - Relaties & persoonlijke problemen
- **Armoede, schulden en basisrechten**
 - Dader- & slachtofferschap
 - Detentie
 - Precair verblijf
- **Minderjarigen en jongvolwassenen**



Reflectie

Ri De Ridder – Dokters van de Wereld





Conclusie

Pieter Van Herck – Voka



Kennissessie – Voorstelling Voka-paper “Innovatieve en betere organisatie van welzijn en zorg”

Analyse van beste practices, bottom-up initiatieven en aanknopingspunten in beleid.

De snelheid van innovatie en verandering in welzijn en zorg: volgens sommigen is het glas halfvol, volgens anderen halfleeg. Enerzijds gebeurt er ongelooflijk veel op het werkveld zelf, met tal van inspirerende cases. Anderzijds botsen we tegen barrières die bijzonder hardnekkig blijken te zijn. Op basis van een ruime bevraging en (inter)nationale best practices kijken we samen vooruit.

Tijdens de kennissessie van 16 december stellen we graag de Voka-paper ‘Innovatieve en betere organisatie van welzijn en zorg’ aan u voor en gaan we in debat over deze paper.

Praktische info:

- Maandag 16 december – vanaf 18u @Voka Brussel
- Meer info of inschrijven via
<https://www.voka.be/activiteiten/hc-2019-kennissessie-voorstelling-paper-innovatieve-en-betere-organisatie-van-welzijn>





Health & Care Netwerkevent



Op 28 november nodigt het Health & Care Netwerk u graag uit voor de vierde editie van het HCN-event. Hieronder vindt u alvast enkele redenen waarom u dit niet mag missen:

1. Elke Geraerts brengt een inspirerende keynote over AI.
2. Dominique Van Dijck gaat met je in gesprek over de zorg van de toekomst.
3. Werkt een multidisciplinaire aanpak voor slaapstoornissen? Mathias Peeters & Geert Klaasen gaan hier graag dieper op in.

Praktische info:

- Maandag 28 november – vanaf 18u @AZ Herentals
- Meer info of inschrijven via

<https://mailchi.mp/997923a8816b/healthcarenetwerkevent-629389>



