

EERSTELIJNSZONE BRUGGE

BELEIDSPLAN 2024-2026



‘SAMEN ZIJN WE EERSTELIJNSZONE BRUGGE’

Elkaar kennen, verbinden, afstemmen en versterken

Inhoud

INLEIDING	3
Algemene werking.....	4
1. VISIE, MISSIE, STRATEGIE.....	5
2. CONTEXT: OMGEVINGSANALYSE – SIGNAALNOTA gezondheid en welzijn	7
I. Lichamelijke gezondheid	8
II. Geestelijke gezondheid en zingeving.....	10
III. Betekenisvolle relaties.....	11
IV. Gezonde leef-, woon- en werkomgeving.....	12
3. DOELEN EN ACTIES M.B.T. INHOUD EN GOED BESTUUR 2024-2026.....	13
I. INHOUDELIJKE DOELEN	13
II. GOED BESTUUR	17
III. INNOVATIE – Project CrossCare 2.0.....	19
BIJLAGEN	20
I. Tijdspad ontwikkeling omgevingsanalyse en beleidsplan 2024-2026.....	20
II. Organigram ELZ Brugge	21

INLEIDING

Eerstelijnszone (ELZ) Brugge is een gedreven netwerk van zorgaanbieders in regio Brugge die instaan voor een effectieve en kwaliteitsvolle eerste lijn ten dienste van de burger in het algemeen, en de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood in het bijzonder.

De gedrevenheid tijdens de opstartjaren van ELZ Brugge werd enigszins onverwacht gehinderd door een heuse pandemie en doordrongen door covidmaatregelen. De engagementen die in deze periode tot stand zijn gekomen vanuit een gedeelde centrale aandacht voor het belang van de burger waren niettemin het toonbeeld van een vruchtbare samenwerking tussen alle partners. Op dit krachtige elan willen we de komende jaren onze werking verderzetten.

Een aantal gevestigde sterktes van ELZ Brugge nemen we graag mee naar de komende werkjaren. We hebben het hierbij o.a. over een goed functionerende zorggraad waarbij duo-lidmaatschap^A bijdraagt tot verhoogde betrokkenheid en actieve participatie. Ook onze betrokkenheidstool^B willen we verder bewust inzetten om niet alleen in de zorgverlening, maar ook in de organisatie van de zorg de eigenlijke doelgroep meer actief te betrekken. Daarnaast zal de goede samenwerking met het Lokaal Sociaal Beleid (LSB) van de Stad Brugge de komende jaren nog verder versterkt worden. In het voorjaar 2023 werd samen met het LSB de omgevingsanalyse opgemaakt en na afstemming met de ELZ-partners samengevat in de 'Signaalnota Gezondheid en Welzijn Brugge'. Deze nota wordt in oktober 2023 overhandigd aan het lokaal bestuur. Bij de volgende legislatuur streven we naar gemeenschappelijke speerpunten die de lokale gezondheids- en welzijnsnoden het hoofd moeten bieden. Deze signaalnota biedt de verschillende clusters tegelijk ook een basis om bepaalde prioriteiten aan te geven bij het concreter invullen van het actieplan 2025-2026 van ELZ Brugge.

Met de inzet van de stuurgroep beleid (bestaande uit een vertegenwoordiger van elke cluster) en in afstemming met het bestuursorgaan kreeg het beleidsplan 2024-2026 vorm. We vertrekken vanuit een bijgestuurde visie en missie als basis voor de impacttoets van onze werking. De context en omgevingsanalyse ELZ Brugge worden in samenwerking met het Lokaal Sociaal Beleid weergegeven in een signaalnota die tevens de beleidsuitdagingen voor de komende jaren weergeven. Tot slot beschrijven we vijf strategische doelen naar *inhoud* en twee op vlak van *goed bestuur*.

^A Duo-lidmaatschap: twee personen binnen een cluster komen overeen dat de andere zijn/haar plaats kan innemen ingeval van afwezigheid

^B Betrokkenheidstool: een methodiek, uitgewerkt door de werkgroep betrokkenheid, om de participatie van de eigenlijke doelgroep van een actie, werkgroep of beslissing te bewaken

Algemene werking

De speerpunten bij opstart van Eerstelijnszone Brugge in 2019 waren zelfregie van de burger, buurtgericht werken, preventie, toegankelijkheid van het zorg- en welzijnslandschap en samenwerking 1^e-2^e lijn. Deze speerpunten werden als inhoudelijke strategische doelen vooropgesteld en elk behartigd in een stuurgroep. Voor elke stuurgroep is er een vertegenwoordiging vanuit de verschillende clusters, wat veel mooie contacten en verbindingen heeft opgeleverd. De stuurgroepwerking gaat echter ook gepaard met een aantal uitdagingen: flexibiliteit van de samenstelling van de groepen, verbindingen over groepen heen en input van nieuwe ideeën kunnen beter. Bovendien zijn effectiviteit en workload belangrijke knelpunten.

Op het netwerkmoment van 16/2/2023 bepaalden we samen ons motto 'Samen zijn we Eerstelijnszone Brugge' waarbij we meer actief willen inzetten op het 'Elkaar leren kennen, verbinden, afstemmen en versterken'. Dit alles heeft ons ertoe aangezet om de structuur van onze werking grondig te evalueren en te durven evolueren. In dit beleidsplan werden gerichte strategische doelen 'Goed bestuur' gekozen om zowel de opdrachtbepaling sterker af te stemmen op onze visie/missie (prioriteiten bepalen), de inhoudelijke als de organisatiestructuur onder de loep te nemen, verduidelijken wat projectwerk inhoudt, alsook de communicatielijnen te verfijnen.

De strategische doelen naar *inhoud* en bijhorende acties 2024 bouwen nog verder op het beleidsplan 2019-2024, aangevuld met input vanuit de stuurgroepen. De strategische doelen op vlak van *goed bestuur* zijn het resultaat van de denkoefening van de stuurgroep beleid over de 5 principes van goed bestuur. Vanuit de stuurgroep beleid, met goedkeuring van het bestuursorgaan, werd beslist om deze twee strategische doelen over goed bestuur uit te werken met een *Denktank Goed bestuur*. Deze Denktank bestaat opnieuw uit een vertegenwoordiger van elke cluster die zich gedurende een afgelijnde periode (oktober 2023-juni 2024) engageert om een actieve en constructieve bijdrage te leveren in deze denkoefening over goed bestuur en zal aangestuurd worden door de ELZ-medewerkers. Het resultaat van de denkoefening van de Denktank Goed Bestuur zal voor de zomer voorgelegd worden aan het bestuursorgaan en van daaruit ook richting geven voor een verdere verfijning en prioritering binnen de strategische doelen naar *inhoud*, waarop dan acties voor 2025-2026 afgestemd zullen worden.

In navolging van ons vorig beleidsplan beschouwen we ook het beleidsplan 2024-2026 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. We willen in de toekomst nog sterker prioriteiten stellen en nemen hierbij onze rol als facilitator van de eerste lijn waar om te verbinden, af te stemmen en bestaande acties te versterken op vlak van gezondheid en welzijn in regio Brugge.

Bijlage 1: Tijdspad ontwikkeling omgevingsanalyse en beleidsplan 2024-2026 geeft enerzijds een overzicht van verrichte acties in de aanloop naar het uitschrijven van de omgevingsanalyse Gezondheid en Welzijn, alsook het tot stand komen van het Beleidsplan 2024-2026 met alle betrokken partners. Anderzijds beschrijft het de planning voor de verdere uitvoering van de strategische doelen *goed bestuur*.

Bijlage 2: Het organigram biedt een overzicht van de huidige structuur van ELZ Brugge.

1. VISIE, MISSIE, STRATEGIE

‘SAMEN ZIJN WE EERSTELIJSZONE BRUGGE’ Elkaar kennen, verbinden, afstemmen en versterken

Visie (waar staan we voor)

Eerstelijnszone Brugge (ELZ Brugge) gaat voor ‘een kwaliteitsvol leven voor elke burger in samenwerking met formele en informele zorgaanbieders en met aandacht voor zorgaanbieders’

Missie (wat wil je bereiken)

ELZ Brugge realiseert haar visie samen met haar partners^A door:

- een integrale kijk op “kwaliteitsvol leven” uit te dragen met aandacht voor alle levensdomeinen: fysieke gezondheid, mentale gezondheid en zingeving, belangrijke relaties en een gezonde woon-, werk- en leefomgeving
- een gedragen maatschappelijk engagement van waaruit elke partner vanuit zijn positie in de maatschappij zijn verantwoordelijkheid opneemt
- een doelgerichte en efficiënte samenwerking om de lokale noden en signalen op vlak van gezondheid en welzijn te beantwoorden
- een effectieve en kwalitatieve eerste lijn die toegankelijk en nabij is voor iedereen en waar de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) en hun context^B centraal staat
- een geïntegreerd zorgaanbod^{C1} over zorggrenzen heen realiseren met aandacht voor preventie^{D2}, curatie^E, rehabilitatie^F en palliatie^{G3}
- een signaalfunctie van lokale noden op vlak van gezondheid en welzijn aan het lokale, Vlaamse en Federale beleid

^A Partners: de burger en hun omgeving, mantelzorgers, vrijwilligers, zorgaanbieders gezondheid en welzijn, het lokaal beleid en relevante partners uit andere sectoren.

^B Context PZON: Om iemands levensverhaal te kunnen begrijpen is het nodig dat we kijken naar al de factoren die het bestaan van een persoon beïnvloeden en dit in de omgeving waar die leeft.

^C Geïntegreerd zorgaanbod: aanbod van zorg waarbij de gezondheids- en welzijnsdiensten zo georganiseerd worden dat de patiënt zorgcontinuïteit ervaart in de gehele zorgverlening. Dit veronderstelt continuïteit over de zorggrenzen van de extra-, trans- en intramurale diensten.

^D Preventie: zorg die erop gericht is het ontstaan van een ziekte te voorkomen of een ziekte in een zo vroeg mogelijk stadium vast te stellen, zodat de behandeling snel kan worden opgestart en de ernst of de mortaliteit afneemt.

^E Curatie: richt zich op het oplossen en genezen van ziekte.

^F Rehabilitatie: is een proces dat als doel heeft de cliënt te ondersteunen bij hun eigen herstelproces en terug te integreren in de maatschappij.

^G Palliatie: Palliatieve zorg is alle zorg die geboden wordt aan patiënten met een levensbedreigende aandoening en hun naasten, met als doel om hun levenskwaliteit te verbeteren.

Strategie (hoe wil je dat bereiken)

ELZ Brugge vertaalt haar beleidsprioriteiten in vijf inhoudelijke strategische doelstellingen:

- **Strategische doelstelling 1: Burger centraal** waarbij de persoon gestimuleerd wordt tot zelfregie bij hun eigen zorg en welzijn
- **Strategische doelstelling 2: Toegankelijkheid van het zorg- en welzijnsaanbod** door signaaldetectie van noden die via geïntegreerde aanpak leidt tot het verhogen van kennis en inzicht bij burgers en zorgaanbieders van dit aanbod
- **Strategische doelstelling 3: Preventief handelen** met aandacht voor het wegwerken van gezondheidsongelijkheid en het stimuleren van welzijns- en gezondheidsbevorderend gedrag bij burgers
- **Strategische doelstelling 4: Zorg en welzijn in een buurt** door bewustwording, betrokkenheid en afstemming bij zorgaanbieders in en met de buurt te bevorderen
- **Strategische doelstelling 5: Samenwerking eerste-tweede lijn** bevorderen tot het bekomen van een geïntegreerd zorg- en welzijnsaanbod voor de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en hun context

Waarden en principes

De aanpak van ELZ Brugge steunt op de waarden en principes:

- **Betrokkenheid en engagement**
- **Deskundigheid**
- **Dialooggestuurde en doelgerichte benadering** met als doel de kennis van de zorgaanbieder, en de ervaringsdeskundigheid van de burger, mantelzorgers en vrijwilligers maximaal te verenigen. Dit alles met respect voor ieders levenskeuzes
- **Zorg op maat** waarbij in samenspraak praktijken en interventies ontwikkeld en ondersteund worden die tegemoetkomen aan de vragen en ondersteuningsnoden van de burger
- **Zelfzorg en zelfregie** waarbij de burger in de eerste plaats gestimuleerd wordt om beroep te doen op hulpbronnen uit zichzelf, hun eigen netwerk/context met aandacht voor hun mogelijkheden.
- **Inclusie** met aandacht voor maximale participatie voor alle burgers, met bijzondere aandacht voor de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) en hun context
- **Wederkerigheid en 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
- **Rechtvaardigheid**: gezondheidsongelijkheid wordt benaderd vanuit het principe universeel proportionalisme^{A4}.
- **Zorg voor de zorgenden**: aandacht, erkenning en waardering voor zorgaanbieders

^A Universeel proportionalisme: Een aanpak die zich richt op alle burgers, maar met een verschillende intensiteit voor bepaalde doelgroepen

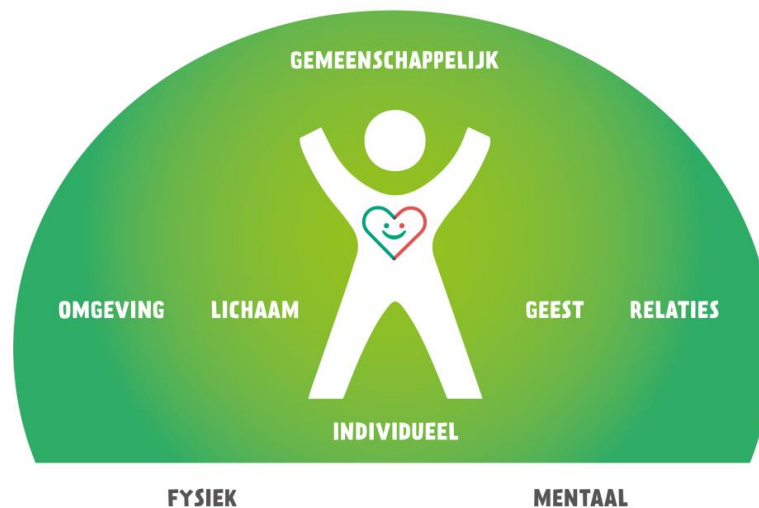
2. CONTEXT: OMGEVINGSANALYSE – SIGNAALNOTA gezondheid en welzijn

In de afgelopen legislatuur gingen de Eerstelijnszone Brugge en het Lokaal Sociaal Beleid actief aan de slag om de gezondheids-, zorg-, en welzijnsnoden in onze stad aan te pakken.

Vanuit deze versterkte samenwerking willen we met deze signaalnota 2023, samen een overzicht geven van signalen en aandachtspunten die wij detecteren voor de volgende bestuursperiode.

Deze signaalnota is een samenvatting van de opgemaakte omgevingsanalyse 2023. Deze kwam tot stand op basis van de meest recent beschikbare data. In overleg met verschillende universiteiten en expertisecentra werden bovenlokale data gebruikt waar geen lokale gegevens beschikbaar waren. Deze zijn ook representatief voor Brugge.

Deze signaalnota is het resultaat van een intensief, breed gedragen traject en is opgemaakt vanuit een gemeenschappelijke visie op zorg met aandacht voor (preventieve)gezondheid en welzijn. We vertrekken vanuit de **holistische visie** beschreven door de WGO (Wereldgezondheidsorganisatie) en vertaald door het Vlaams Instituut Gezond Leven⁵ waarbij we **de mens centraal** plaatsen en inzetten op **4 dimensies**: lichamelijke gezondheid, geestelijke gezondheid en zingeving, betekenisvolle relaties en een gezonde leef-, woon- en werkomgeving.



Gezondheidsgeletterdheid^A is de voorwaarde om terug te kunnen vallen op een brede basis van zelfzorg in de 4 gezondheidsdomeinen die we in deze omgevingsanalyse bespreken. **Bijna 2/3 Belgen beschikt over onvoldoende gezondheidsvaardigheden^{B6}**. Dit werkt **gezondheidsongelijkheid** in de hand bij kwetsbare doelgroepen zoals mensen met een lage sociaal economische status, mensen met een migratieachtergrond en mensen met een handicap.

Werken aan welzijn en gezondheid in onze stad is **een samenwerkverhaal**. Vanuit de Health in All Policies⁷ principes werken we met tal van partners en over beleidsdomeinen heen aan een stad waar elke burger welzijn, gezondheid en zorg kan ervaren. Dit betekent dat deze signaalnota aanvullend werkt op de signalen, omgevingsanalyses en beleidsplannen die opgemaakt zijn vanuit het sportbeleid, alcohol- en drugbeleid, klimaatbeleid, toegankelijkheidsbeleid etc.

^A Gezondheidsgeletterdheid: het vermogen van een persoon om informatie over gezondheid te begrijpen zodat hij zijn gezondheid en levenskwaliteit kan behouden of verbeteren. KCE reports 322A (2019)

^B Gezondheidsvaardigheden: Cognitieve en sociale vaardigheden die men nodig heeft voor het verkrijgen, begrijpen en toepassen van informatie voor het bevorderen of behouden van een goede gezondheid (WHO,2014).

I. Lichamelijke gezondheid

Lichamelijke gezondheid gaat over de conditie van het lichaam en het vermogen om dagelijkse routine activiteiten uit te voeren. Ziekte en aandoeningen kunnen deze activiteiten belemmeren.

- De ongelijkheid in het aantal gezonde levensjaren is toegenomen. In 2020 hadden laagopgeleide mannen gemiddeld 10.5 gezonde levensjaren minder dan hoogopgeleide mannen. Bij vrouwen liep het verschil zelfs op tot 13.4 jaar. Eenzelfde fenomeen is zichtbaar voor de levensverwachting, waarbij hoogopgeleide mannen gemiddeld 9.3 jaar langer leven dan laagopgeleide mannen. Bij vrouwen bedraagt het verschil gemiddeld 6.3 jaar⁸.
- Door de sterke vergrijzing is er een stijging in het aantal sterfgevallen. Gemiddeld 11.979 of **1/10 Bruggelingen worden per jaar geconfronteerd met verlies en rouw.**
- **De lichaamstevredenheid⁹ bij jongeren is zorgelijk:** bijna de helft van de meisjes tussen de 11 en 18 jaar geeft aan zich dik te voelen terwijl slechts 16 tot 17% van de jongeren overgewicht heeft. **Jongeren uit het beroeps secundair onderwijs hebben een hogere prevalentie van overgewicht (24.5-24.6%) in vergelijking met jongeren uit het algemeen (9.1-10.1%) en technisch secundair onderwijs (13.6-15.0%).** **49.3% van de volwassen bevolking kampt met overgewicht (BMI ≥ 25)¹⁰.** Daar tegenover staat dat ¼ van de thuiswonende 80-plussers van onze stad ondervoed is.
- Drie keer meer dagelijkse rokers bij mensen met laag opleidingsniveau.
- 10,4% van de Bruggelingen ouder dan 18jaar heeft een riskant alcoholgebruik. Prevalentie cannabis en andere illegale drugs is in België zeer sterk gestegen¹¹.
- 83% van de volwassen Bruggelingen haalt de Vlaamse Beweegnorm.¹² Van de Bruggelingen die aangeven dat ze 'zeer moeilijk rondkomen' sport slechts 53.3%. Bij de 66-75 jarigen is het aandeel dat aan sport doet (52.6%) kleiner dan bij de andere leeftijdscategorieën.
- Uit Vlaams onderzoek blijkt dat 43% van de (seksueel actieve) vrouwen en 35% van de mannen minstens één seksuele functiestoornis rapporteert. Maar slechts een minderheid - 1 op 8 mannen en 1 op 5 vrouwen - zoekt professionele hulp¹³. **Een minderheid van de Vlaamse jongeren zegt dat ze een condoom gebruikten bij het recentste seksueel contact.** In 2022 was dit 44.3%¹⁴. Uit onderzoek blijkt dat **64% van de personen tussen 16 en 69 jaar seksueel grensoverschrijdend gedrag meemaakte** in hun leven (4/5 meisjes en vrouwen, 1/2 van de jongens en mannen)¹⁵. Wat betreft de meno- en penopauze stelt onderzoek dat 61% van de vrouwen onvoldoende geïnformeerd zijn en 77% onder hen geeft aan dat levenskwaliteit achteruitgaat. Bij 57% heeft het impact op de relatie en bij 76% heeft het invloed op hun carrière.
- **53.9% van de kinderen in Brugge tussen de 3-4 jaar gaan nooit naar de tandarts.** Ook bij de leeftijdscategorie **75+** zien we een sterke stijging waarbij **36.1% van de Bruggelingen nooit naar de tandarts gaan**¹⁶.
- **Multimorbiditeit (lijden aan 2 of meer chronische ziekten) komt 40% vaker voor bij personen met een laag opleidingsniveau** vergeleken met mensen met een hoog opleidingsniveau¹⁷.
- **Prognoses vanuit het expertisecentrum Dementie Vlaanderen tonen aan dat het aantal mensen met dementie in Brugge met 31% zal stijgen tegen 2035.**
- **In België zijn cardiovasculaire ziekten (CVZ), samen met kanker, de meest voorkomende oorzaak van overlijden. CVZ is respectievelijk verantwoordelijk voor 20% en 25% van de vroegtijdige sterfgevallen bij vrouwen en mannen.**
- Ongeveer één op drie mannen en één op vier vrouwen krijgt kanker voor hun 75ste verjaardag¹⁸. De meest voorkomende kankers zijn borst-, prostaat-, long- en dikke darmkanker. **Voor deelname aan de screening borst-, baarmoeder- en dikke darmkankers scoort Brugge lager dan de Vlaamse norm.** Vooral kwetsbare groepen worden minder gescreend¹⁹.

- **1/3 van de thuiswonende 80-plussers in Brugge geeft aan slecht te horen** en dragen geen hoorapparaat. Slecht gehoor gaat gepaard met communicatieproblemen, dementie, depressie en lage levenskwaliteit, sociaal isolement en eenzaamheid.
- **87.77% van de Bruggelingen is volledig gevaccineerd voor COVID (2023).**

II. Geestelijke gezondheid en zingeving

Geen gezondheid zonder geestelijke gezondheid²⁰. De relatie tussen geestelijke gezondheid en zingeving bieden aanknopingspunten voor preventie. Zingeving is hierbij een beschermende factor (minder psychische klachten en bijdrage aan herstel)²¹.

- **In 2018 waren de sociaaleconomische ongelijkheden groter op het gebied van geestelijke gezondheid dan op het gebied van lichamelijke gezondheid²².**
- Belang van differentiatie tussen psychische klachten en psychische stoornissen: 1/3 mensen geeft aan psychische klachten te ervaren. 1/5 minderjarigen en 1/7 volwassenen kampen met een psychische stoornis²³.
- Het zorggebruik voor psychische problemen is in ons land tijdens de voorbije 20 jaar gestegen. Steeds meer personen krijgen toegang tot zorg (gemiddeld stijgt het zorggebruik met 0.75 à 1% per jaar). Opvallend is wel dat er vooral **meer vraag is naar zorg in niet-gespecialiseerde, laagdrempelige settings**.
- Het suïciderisico (2021) is zowel bij mannen (met 35.9%) als vrouwen (28.38%) gedaald sinds 2000²⁴. Over de leeftijdsgroepen heen zien we dat het risico het hoogst is bij mannen tussen 45- 54 jaar en mannelijke 80-plussers. Zelfmoordgedachten en -pogingen komen vaker voor bij jongeren, holibi's en transgenderpersonen²⁵.
- Vlamingen ouder dan 55 jaar maken opvallend minder gebruik van psychotherapie in combinatie met geneesmiddelen. 22.2% van de 65- tot 74-jarigen die een depressie doormaakten, gingen hiervoor in behandeling bij een psychotherapeut.
Bij de 75-plussers zakt dit naar 5.3% terwijl 72% wel gebruikt maakt van medicatie²⁶.
- In Brugge heeft ¼ van de jongeren (0-17j) een andere herkomst. Opvoeden en opgroeien in een migratiecontext is een realiteit. In 2022 had 3.1% van de Bruggelingen ouder dan 65 jaar een niet-Belgische geboortenationaliteit. In de groep 18-65jarigen stijgt deze groep naar 10.2%. De komende jaren zal **cultuursensitieve zorg aan belang toenemen** in onze stad.
- 60% van de Brugse ouderen geeft aan het gevoel te hebben dat men denkt dat ouderen de maatschappij niets meer te bieden heeft.²⁷
- Het laagste aandeel vrijwilligers in de Belgische bevolking is 60 jaar en ouder. Wanneer we naar relatieve cijfers kijken, vormen de 60-plussers wel de grootste groep: bijna 1/3 is 60plusser. Dit betekent dat er eigenlijk nog groeimarge is om deze groep te mobiliseren²⁸.
- Het onderzoek van de KBS (2023)²⁹ naar de levenskeuzes bij 60-plussers toont aan dat **niet-Belgen nadrukkelijk meer tevreden zijn over de zinvolheid en doelgerichtheid van hun leven**, maar geven anderzijds ook veel meer aan dat ze niet erg goed voorbereid zijn op een lang leven; ruim vier op de tien (44%) niet-Belgen geeft aan hierop niet goed te zijn voorbereid.
- Uit onderzoek³⁰ blijkt dat **kwetsbare doelgroepen minder gebruikmaken van het zorgaanbod in de laatste levensfasen**. 2/3 patiënten die in aanmerking kwamen, vroeg het palliatieve thuiszorgstatuut niet aan. Patiënten met kanker krijgen vaker gespecialiseerde palliatieve zorg dan patiënten die lijden aan dementie, hart- of longfalen.
Slechts 55% van de Vlaamse verpleeg- en zorgkundigen vindt zich voldoende competent om in gesprek te gaan rond het levenseinde en voorkeuren rond levenseindezorg. Iemand die ernstig ziek is, brengt hooguit 5% van zijn tijd door met een zorgprofessional (vb arts, verpleegkundige). De overige 95% van de tijd is men alleen of in het gezelschap van zijn partner, kinderen, ouders, vrienden, familie, huisdieren, vrijwilligers, burens etc.

III. Betekenisvolle relaties

Investeren in betekenisvolle sociale relaties is van groot belang. Sociale relaties hebben zowel een beschermend effect als een verminderend effect op gezondheidsproblemen³¹.

- **Ouderen en laaggeschoolden hebben vaker contact met burens**³². Opvallend is dat uit het seniorenbehoefte onderzoek (2023) blijkt dat 1/3 van de 60plussers aangeeft dat ze weinig mensen uit hun eigen buurt kennen.
- Lager opgeleiden zijn minder tevreden over hun sociale contacten dan hoger opgeleiden. Het sociale netwerk van lager opgeleiden is kleiner en de sociale ondersteuning is zwakker dan bij hoger opgeleiden³³.
- De Brugse cijfers uit de Stadsmonitor (2020) tonen aan **dat gemiddeld 12% van de Bruggelingen actief is in hun buurt**. We leren dat er gemiddeld 6% van de Bruggelingen deel uitmaakt van een bewonersgroep.
- Versterkende risicofactoren voor verhoogde eenzaamheid zijn zwakkere financiële situatie, gezondheidsproblemen en risicofactoren in de levensloop (vb verlieservaringen)³⁴.
- **Door de sterke vergrijzing in onze stad zien we een sterke toename naar de vraag van mantelzorgers**. Uit de zorgenquête 2021³⁵ blijkt dat **33% van de Vlaamse bevolking van 18 jaar en ouder mantelzorg verleent of verleende in het afgelopen jaar**. Jonge mantelzorgers rapporteren vaker een lagere levenskwaliteit, een lagere levenstevredenheid en een slechte gezondheidsbeleving. Uit het ouderen behoefteonderzoek (2023) blijkt dat er dubbel zoveel beroep gedaan wordt op de (schoon)dochters dan op de zonen voor mantelzorgtaken. Opvallend is ook de sterke daling in onze stad van de mogelijke hulp bij Brugse kleinkinderen. Hiermee scoren we ver onder het West-Vlaamse en Vlaamse gemiddelde.
- Uit de participatiesurvey (2022)³⁶, die peilt naar de deelname aan het sociale, culturele en sportieve leven in Vlaanderen, leren we dat **sinds 2004 de algemene participatiegraad aan het verenigingsleven rond de 55% blijft**. Zo zitten hobbyclubs, wijk- of buurtcomités, humanitaire verenigingen en doelgroepverenigingen in de lift. **Vrouwen- en seniorenverenigingen zitten dan weer in dalende lijn**. Uit de Brugse Stadmonitor 2020 leren we dat 64.6% van de Bruggelingen lid is van een vereniging. Hiermee scoort Brugge boven het Vlaamse gemiddelde.

IV. Gezonde leef-, woon- en werkomgeving

Het langer zelfstandig thuis wonen wordt sterk gestimuleerd. Zowel aspecten in de leef-, woon- en werkomgeving beïnvloeden de gezondheid en het welzijn van de burger.

Leefomgeving

De mate waarin mensen aan de maatschappij kunnen deelnemen is afhankelijk van de toegankelijkheid ervan. We bekijken de toegankelijkheid van het dienstenaanbod en de publieke ruimtes/faciliteiten die toegankelijkheid van het dienstenaanbod verhogen.

- Statistiek Vlaanderen stelt³⁷ dat **iets meer dan 1% van de bevolking medische zorg of tandzorg uitstelt om financiële redenen**. Het aandeel dat deze medische zorg uit- of afstelt is **het hoogst bij eenoudergezinnen en is het laagst in het Vlaams gewest**.
- Beschikbaarheid: Uit IMA-cijfers blijkt dat 86% van de Bruggelingen minstens 1 maal per jaar langs ging bij de huisarts (2019). 85.4% van de Brugse bevolking beschikt over een Globaal Medisch Dossier – met een trouwheid van 86% aan een huisartspraktijk. Er is een toename in het aantal patiëntenstops. Op heden heeft 8% van de West-Vlaamse huisartsen en tandartsen een patiëntenstop ingelast³⁸.
- **Opvallend is dat Brugge in 2021, met 16.6 bedden per 100 inwoners ouder dan 80 jaar, over het laagste percentage WZC-bedden beschikte van alle centrumsteden. Vlaamse cijfers tonen hogere prijzen naarmate privatisering.**³⁹
- **30 tot 45% van de Belgische bevolking heeft een problematisch niveau van gezondheidsgeletterdheid**⁴⁰. Steeds vaker worden digitale oplossingen geïntegreerd in het reguliere zorgproces. In Vlaanderen wordt er in 2022, in alle leeftijdscategorieën een **daling gerapporteerd in het makkelijk omgaan met digitale technologieën**⁴¹.
- Een kwalitatieve leefomgeving heeft een positieve invloed op onze (mentale) gezondheid. **Stille en rustige plekken**⁴² **zijn daarom een essentieel onderdeel van een gezonde leefomgeving** (vb Troostplekken Compassionate Brugge, buurtmoestuinen, parken etc.).

Woonomgeving

- **Meer dan de helft van de Belgen**⁴³ **wil blijven wonen in de eigen woning nadat men op pensioen gaat**.
- 60-plussers die hoge mate van sociale steun ervaren of iemand kennen die meer hulpbehoevend is, bereiden zich concreter voor op de latere levensjaren.
- Het Onderzoek van de KBS (2023)⁴⁴ toont aan dat over het algemeen genomen de Belg, **ouder dan 60 jaar, technologische hulpsystemen wil gebruiken als dat toelaat zelfstandig te kunnen blijven wonen. Personen die meer geïsoleerd zijn, zijn minder bereid om digitale systemen te gebruiken**.
- Valpreventie bij thuiswonende ouderen' (2017)⁴⁵ meldt dat **24 tot 40% van de thuiswonende 65-plussers minstens eenmaal per jaar valt, waarvan 21 tot 45% herhaaldelijk**.

Werkomgeving

- De Vlaamse **werkbaarheidsmonitor 2004-2019 (SERV)**⁴⁶ **toont een scherpe daling van de werkbaarheidsgraad binnen de zorg- en welzijnssector**.

3. DOELEN EN ACTIES M.B.T. INHOUD EN GOED BESTUUR 2024-2026

I. INHOUDELIJKE DOELEN

De strategische doelen naar inhoud steunen op de visie en missie van onze organisatie en tonen onze ambities aan. De operationele doelen en bijpassende acties motiveren waarom en hoe we aan de strategische doelen vorm willen geven.

Strategische doelstelling 1: ELZ Brugge stimuleert zelfregie van de burger bij hun eigen zorg en welzijn	
Operationeel doel 1.1	ELZ Brugge zet in op doelgerichte zorg
ACTIE 1.1.1 (2023-2024-2025)	Stuurgroep burger bekijkt de mogelijkheden om samen met partners een project doelgerichte zorg uit te rollen (al dan niet met aanvullende financiering) (Motivatie: zelfregie bij de burger, basisattitude en competentie verhogen bij zorgaanbieders, zorg voor de zorgmedewerker, DGZ als zorgcultuur in de regio, bereiken van sectoren: preventie, curatie, rehabilitatie en palliatieve zorg)
<i>Indicatoren</i>	<i>Uitwerking project najaar 2023 – uitrol project 2024- 2025</i> ZIE ACTIEPLAN 1: Doelgerichte zorg
ACTIE 1.1.2 (2024-2025)	De ‘betrokkenheidstool is een realisatie uit het beleidsplan 2019-2024 en wordt verder verspreid. Elke partner in het bestuursorgaan van ELZ Brugge helpt bij de promotie van de betrokkenheidstool. De betrokkenheidsambassadeurs begeleiden het gebruik van de betrokkenheidstool bij alle partners van ELZ Brugge. De betrokkenheidsambassadeurs stellen een document op voor de evaluatie van het gebruik van de betrokkenheidstool.
<i>Indicatoren</i>	<i>In voorjaar 2024 wordt een enquête voor evaluatie uitgewerkt door de werkgroep betrokkenheidstool. Gedurende 2024-2025 wordt bij minimum 3 projecten, acties of initiatieven de betrokkenheidstool ingezet. Na realisatie van het project wordt de enquête i.f.v. evaluatie gebruik betrokkenheidstool voorgelegd. Ingestuurde enquêteformulieren worden verwerkt en besproken met de werkgroepleden van de betrokkenheidstool.</i>

Strategische doelstelling 2 ELZ Brugge zet in op toegankelijkheid van het zorg- en welzijnsaanbod	
Operationele doel 2.1.	ELZ Brugge wil de toegankelijkheid van zorg en welzijn voor elke burger verhogen door een centralisatie van het aanbod te stimuleren
ACTIE 2.1.1. (2023-2024)	De stuurgroep Toegankelijkheid bekijkt wat een gecentraliseerd zorgaanbod allemaal kan inhouden en hoe dit verder vorm kan krijgen.
<i>Indicatoren</i>	<i>Te bespreken op de eerstvolgende stuurgroep toegankelijkheid in het najaar 2023.</i>
ACTIE 2.1.2.	De medewerkers van ELZ Brugge werken samen met het Brugs mantelzorgnetwerk en dragen de sensibiliseringscampagnes van het Vlaams mantelzorgplan uit binnen de eigen communicatiekanalen (www.mantelzorgers.be ; week van de jonge mantelzorg, dag van de mantelzorg,...).
<i>Indicatoren</i>	<i>In 2024 worden de initiatieven rond mantelzorg extra in de kijker gezet. Initiatieven gericht aan mantelzorgers worden via de maandelijkse nieuwsbrief aan de zorgactoren gecommuniceerd.</i>
Operationele doel 2.2.	Verhogen van kennis en inzicht bij basiswerkers van de werking (diensten/projecten/thema's) van (1) ELZ Brugge en (2) elkaar (elkaar leren kennen, afstemmen, verbinden, versterken)
ACTIE 2.2.1 (2024, 2025, 2026)	Netwerkevent ELZ: Januari en Juni (AV) met interactieve insteek (inspelend op concrete noden van het moment)
<i>Indicatoren</i>	2024: - Januari: netwerkevent 'Diversiteit in de 1 ^e lijn: tips and tricks, do's and don't's' - Juni: thema te bepalen
ACTIE 2.2.2 (2024, 2025, 2026)	Sector in de kijker: Interactief netwerkmoment vanuit een sector met medewerking van ELZ Brugge. Partners vanuit een specifieke sector verenigen zich en werken voorstel uit om hun sector bij eerstelijns werkers bekend te maken (basiswerkers + verantwoordelijken) en wederkerige info-uitwisseling en afstemming te verwezenlijken.
<i>Indicatoren</i>	<i>Najaar 2023: Verkenning aanbod Geestelijke gezondheidszorg (contact: Annick Dobbelaere) Najaar 2024 (voorjaar of najaar): sector VAPH (contact: Geert Dhaene)</i>
ACTIE 2.2.3	Door vertegenwoordiging van een ELZ medewerker in lokale werkgroepen (bv. Brugs Mantelzorgnetwerk, GBO, Compassionate Brugge, perinataal netwerk, BOV) zet ELZ Brugge in op het verbinden van partners en het promoten van lokale initiatieven
<i>Indicatoren</i>	<i>Excelbestand met data van deelname overlegmomenten met partners</i>
Operationele doel 2.3.	Inzetten op signaaldetectie van noden rond toegankelijkheid zorg- en welzijn door aanbieders zorg- en welzijn
ACTIE 2.3.1	ELZ Brugge is laagdrempelig en bereikbaar om noden op vlak van gezondheid en welzijn binnen de eerstelijns op te lijsten en na bespreking in het bestuursorgaan een signaalfunctie op te nemen naar het lokale en Vlaamse beleid.
<i>Indicatoren</i>	<i>Excelbestand waar noden worden bijgehouden</i>

Strategische doelstelling 3: ELZ Brugge zet in op zorggeletterdheid en preventieve gezondheid en welzijn	
Operationele doel 3.1.	Beleidsvisie op vlak van preventie vorm geven, aanbevelingen formuleren, uitdragen voor regio Brugge + signaalfunctie opnemen naar het beleid.
	Zie operationeel doel 6.3
Operationele doel 3.2.	Inzetten op welzijn en gezondheidsbevorderend gedrag bij (kwetsbare) burgers (gezondheidsongelijkheid wegwerken)
ACTIE 3.2.1 (2024-2025)	Werkgroep kankerpreventie werkt een projectvoorstel uit met belanghebbende partners met als doel de kankerscreening bij kwetsbare groepen in Brugge (personen in armoede, personen met een beperking, personen met een migratieachtergrond te stimuleren. Dit wordt uitgerold in 2024-2025.
<i>Indicatoren</i>	<i>Voorleggen projectplan voorjaar 2024 – uitrol 2024 – evaluatie voorjaar 2025</i>
ACTIE 3.2.2 (2024-2026)	Werkgroep BE EMPOWERED werkt het onderzoeksproject ‘Valpreventie bij 65-plussers in de thuissituatie’ uit i.s.m. met KU Leuven en Expertisecentrum val- en fractuurpreventie (groepsaanbod 65plussers + workshop hulpverleners) en denkt na over de verduurzaming van het thema in de regio
<i>Indicatoren</i>	ZIE ACTIEPLAN 2: Valpreventie bij 65plussers in de thuissituatie
Operationele doel 3.3.	Afstemmen van acties en door samenwerking bestaande acties versterken (transversaal samenwerk)
ACTIE 3.3.1 (2024-2026)	Lokale initiatieven op vlak van preventie worden via de nieuwsbrief ELZ Brugge verspreid
<i>Indicatoren</i>	<i>Maandelijks verzending nieuwsbrief Evaluatiedata aantal ingeschreven leden op nieuwsbrief</i>
ACTIE 3.3.2 (2024, 2025, 2026)	Partners van ELZ Brugge worden uitgenodigd om deel te nemen aan de acties van LOGO Brugge-Oostende rond de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen door verspreiding van de jaarplanning voor het komende jaar via de nieuwsbrief en de website van ELZ Brugge
<i>Indicatoren</i>	<i>Verspreiding aanbod in de maand oktober</i>
ACTIE 3.3.3 (2024)	ELZ Brugge (medewerkers-logistiek en partners–sensibilisatie eerstelijns en leefstijlaanbod) wil de eerstelijns versterken naar burgers toe en burgers laagdrempelig informeren rond het leefstijlaanbod op de gezondheidsbeurs met thema cardiologische zorg – een initiatief van het Lokaal Sociaal Beleid, i.s.m. de Cardiologische Liga
<i>Indicatoren</i>	<i>Standen leefstijlaanbod (BOV, diëtisten, rookstop, HABO, ...) Betrokkenheid aantal eerstelijnspartners Geen medische reclame aanwezig</i>
Operationele doel 3.4	Vaccinatie griep/covid
ACTIE 3.4.1 (2023)	Medewerkers ELZ Brugge bekijken op basis van de richtlijnen Vlaamse overheid welke acties verwacht worden en bekijken naderhand welke partners hierin te betrekken. De medewerkers gaan in gesprek met de betrokken partners en zetten samen een traject op. Na de vaccinatieperiode wordt deze geëvalueerd. Op deze wijze faciliteert ELZ de griep- en covidvaccinatie.
<i>Indicatoren</i>	<i>Overzicht samenwerkende partners + overzicht verrichte acties Evaluatie: indicatoren voor werking te bepalen?, besteding financiële middelen ELZ Brugge obv ingediend kostenoverzicht partners</i>

Strategische doelstelling 4: ELZ Brugge verbindt/versterkt het zorg- en welzijnsaanbod in een buurt	
Operationele doel 4.1	Bewustwording, betrokkenheid en afstemming verhogen van eerstelijnsactoren in en met de buurt ter bevordering van zorg en welzijn bij de burgers in een buurt
ACTIE 4.1.1 (2023-2024)	Werkgroep Zorgzame buurt klaart de term 'sociaal kruispunt' uit + exploreert de methodieken die helpen bij het elkaar leren kennen, verbinden en doorverwijzen bij burgers, zorgaanbieders en buurtwerkers in buurt St. Kruis.
<i>Indicatoren</i>	<i>Werkdocument 'Verklaring Sociaal kruispunt in Zorgzaam St. Kruis' op te leveren april 2024</i>
ACTIE 4.1.2 (2023)	Stuurgroep buurt trekt lessen uit zorgzame buurten dat afloopt maart 2024, volgen hierbij de Vlaamse analyse van de KBS en departement zorg, en bekijken vanuit de Stuurgroep Buurt hoe we hier verder mee aan de slag gaan in 2025-2026.
<i>Indicatoren</i>	<i>Verslagen SG Buurt – verdere actie bepalen met dit werkdocument</i>

Strategische doelstelling 5: ELZ Brugge ondersteunt een vlotte samenwerking tussen 1^e en 2^e lijn	
Operationele doel 5.1	Heroriëntatie en actualisatie van de stuurgroep 1 ^e -2 ^e lijn
ACTIE 5.1.1 (2023-2024)	De doelstelling van de stuurgroep wordt herbekeken om het actieplan voor 2024-2026 te kunnen opmaken. Verdere acties tot het bekomen van meer geïntegreerde zorg worden hierop verder gebouwd.
<i>Indicatoren</i>	<i>Nota met verduidelijking bestaansreden Stuurgroep 1-2elijn op te leveren januari 2024</i>

II. GOED BESTUUR

ZIE ACTIEFICHE 3: Goed bestuur

Strategische doelstelling 6: ELZ Brugge werkt doelgericht, efficiënt en transparant	
Operationeel doel 6.1	ELZ Brugge werkt aan een verfijnde organisatieopdracht- en structuur om de werking slagkrachtiger te organiseren met maximale impact en met betrokkenheid van de relevante actoren
ACTIE 6.1.1. (2023-2024)	Denktank Goed Bestuur verduidelijkt de opdrachtsbepaling van ELZ Brugge ter realisatie van visie/missie: Wat hoort bij de opdracht, hoe bepalen we prioriteiten?
<i>Indicatoren</i>	<i>Intern reglement</i>
ACTIE 6.1.2. (2023-2024)	Denktank Goed Bestuur werkt aan een verfijnde structuur (op vlak van beleid & op vlak van organisatie) van ELZ Brugge door uitklaren beleidslijnen en beslissingsmandaten, communicatielijnen, bepalen prioriteiten, engagementen – rechten/plichten, verantwoordelijkheden en taken (AV, Bestuursorgaan, DB, langlopende stuurgroepen, tijdelijke thematische werkgroepen, medewerkers) dit op een overzichtelijke en werkbare manier en met aandacht voor de Vlaamse regelgeving en de lokale noden.
<i>Indicatoren</i>	<i>Intern reglement + indien noodzakelijk ev. statutenwijziging najaar 2024</i>
ACTIE 6.1.3. (2024)	Denktank Goed Bestuur legt het voorstel voor aan het bestuursorgaan en aan iedereen die betrokken is in de werking wordt gevraagd om het engagement van hun rol te bevestigen
<i>Indicatoren</i>	<i>Bestuursorgaan dd. April 2024 Eerstvolgende stuurgroep of werkgroep in het werkjaar 2024</i>
Operationeel doel 6.2	ELZ Brugge werkt aan een eerlijk en gedragen systeem voor efficiënte en thematische projectwerking met meetbare impact
ACTIE 6.2.1 (2024)	Denktank Goed Bestuur werkt in het voorjaar 2024 een voorstel uit voor een nieuw systeem van: <ul style="list-style-type: none"> - aanbrengen van projectthema's (wie, wat, wanneer, hoe) - beslissingscriteria voor GO/noGO van voorgestelde projectthema's - evalueren van afgewerkte projectthema's (lessons learned, impactmeting, verduurzaming, financiering...) - systematische en transparantie communicatie over geïnitieerde / lopende / afgewerkte projecten
<i>Indicatoren</i>	<i>Intern reglement, afsprakennota projectaanpak</i>
ACTIE 6.2.2 (2024-2025)	Voorstel Denktank Goed Bestuur wordt voorgelegd aan bestuursorgaan, proefgedraaid in de tweede helft van 2024 en geëvalueerd in eerste helft 2025
<i>Indicatoren</i>	<i>Bestuursorgaan april</i>
ACTIE 6.2.3 (2025)	Systeem wordt bijgestuurd en finaal geïmplementeerd
<i>Indicatoren</i>	<i>Najaar 2024- voorjaar 2025</i>
Operationeel doel 6.3	ELZ Brugge bepaalt inhoudelijke doelstellingen en acties voor 2025-2026 op basis van de 'Signaalnota Gezondheid & Welzijn 2023' (samenwerking ELZ Brugge- LSB Brugge) en stemmen inhoudelijk af met het LSB Brugge i.f.v de volgende legislatuur.
ACTIE 6.3.1 (2024)	Op basis van de signaalnota definiëren de clusters en de stuurgroepen thema's die voor hen prioritair zijn i.f.v acties voor 2025-2026.
	<i>Naar gelang de structuur die door de denktank goed bestuur wordt uitgewerkt, wordt deze actie mogelijks bijgestuurd. Tot dan zijn de clusters en stuurgroepen de partners die de thema's bepalen.</i>

ACTIE 6.3.2 (2023)	Het bestuursorgaan ELZ Brugge en het LSB Brugge overhandigen de signaalnota aan de fracties van de politieke partijen van stad Brugge i.f.v. het beleidsprogramma van de volgende legislatuur.
<i>Indicatoren</i>	<i>Oktober 2023 fractievoorzitters bezoeken met omgevingsanalyse en signaalnota. Na de verkiezingen van 2024 Inhoudelijk afstemmen beleidscyclus in de volgende legislatuur Stad Brugge – LSB Brugge en ELZ Brugge</i>
ACTIE 6.3.3 (2024)	Op basis van de gekozen thema's wordt samen met het Lokaal Sociaal Beleid een voorstel uitgewerkt voor prioritaire beleidsthema's gezondheid & welzijn voor de volgende legislatuur
<i>Indicatoren</i>	<i>Actieplan 2025-2026</i>

Strategische doelstelling 7: ELZ Brugge zet in op een brede participatie, gedeelde verantwoordelijkheid en verhoogde betrokkenheid van de zorgraad als open netwerk	
Operationeel doel 7.1	ELZ Brugge werkt aan een wederzijdse informatiestroom binnen het bestuursorgaan: een lid van het bestuursorgaan informeert de achterban en brengt informatie binnen van de achterban
ACTIE 7.1.1 (2023)	Denktank Goed Bestuur bevaart de leden van het bestuursorgaan waarbij de huidige situatie in kaart gebracht wordt en gepeild wordt naar verbeteringsuggesties. Suggesties naar verdere aanpak worden voorgelegd aan de leden van het bestuursorgaan i.f.v. nakende bestuursverkiezingen.
<i>Indicatoren</i>	<i>Resultaten van de bevraging, voorgesteld op AV juni 2025.</i>
Operationeel doel 7.2	ELZ Brugge bereidt zich voor op de bestuursverkiezingen van de zorgraad 2025
ACTIE 7.2.1 (2024)	SG Beleid werkt het verloop van de bestuursverkiezingen 2025 o.b.v. de uitgewerkte rolverdeling (zie O.D. 6.1.) en met aandacht voor de wederzijdse informatiestroom (Zie O.D. 7.1.)
<i>Indicatoren</i>	
ACTIE 7.2.2 (najaar 2024)	SG Beleid beschrijft in het intern reglement de principes van de zorgraad als 'open netwerk': met transparantie bij bestuurswissel in het bestuursorgaan; de integratie van VAPH en Opgroeien in het bestuur en algemene werking van ELZ cf. de nog te verwachten Vlaamse richtlijnen; ...
<i>Indicatoren</i>	<i>Intern reglement</i>

III. INNOVATIE – Project CrossCare 2.0.

ZIE ACTIEFICHE 4: CrossCare 2.0.

Strategische doelstelling 8: ELZ Brugge stimuleert (digitale) innovatie in de gezondheidszorg	
Operationele doel 8.1	Identificeren van actuele noden in de gezondheidszorg en stimuleren van het zoeken naar innovatieve oplossingen
ACTIE 8.1.1 (2023)	Stafmedewerker innovatie organiseert i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health een kick-off event voor de lancering van de zorgproeftuin (zie 8.2.1)
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal inschrijvingen voor het lanceringsevent</i>
ACTIE 8.1.2 (2023)	Stafmedewerker innovatie organiseert i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health een tweedelige masterclass rond (digitale) innovatie in de gezondheidszorg
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal inschrijvingen voor de masterclass</i>
ACTIE 8.1.3 (2023)	Stafmedewerker innovatie lanceert i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health een bevraging bij professionelen naar gepercipieerde zorgnoden, innovatieve oplossingen en interesse in deelname aan een zorgproeftuin
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal ingevulde exemplaren van de bevraging voor professionelen Aantal geïdentificeerde zorgnoden / aantal innovatie-ideeën / aantal geïnteresseerde deelnemers voor de proeftuin</i>
ACTIE 8.1.4 (2024)	Stafmedewerker innovatie bekijkt i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health de mogelijkheden voor een bevraging bij burgers naar de gezondheidsstatus en interesse in deelname aan een zorgproeftuin
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal ingevulde exemplaren van de burgerbevraging Aantal geïdentificeerde zorgnoden / aantal geïnteresseerde deelnemers voor de proeftuin</i>
Operationele doel 8.2	Streven naar maximale waarde creatie door het betrekken van eindgebruikers (professionelen of burgers) in de ontwikkeling van digitale innovaties in de gezondheidszorg
ACTIE 8.2.1 (2024)	Stafmedewerker innovatie bouwt i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health een zorgproeftuin op vanuit de actoren van ELZ Brugge
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal deelnemers van de zorgproeftuin</i>
ACTIE 8.2.2 (2024-2025)	Stafmedewerker innovatie levert i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health verschillende diensten van de zorgproeftuin (bevragingen, co-creatiesessies, demosesies, real-life testings, ...) waarbij de eindgebruiker een centrale rol inneemt
<i>Indicatoren</i>	<i>Aantal aangeboden diensten van de zorgproeftuin, aantal begeleide innovatietrajecten, aantal deelnemers op de verschillende sessies, ...</i>
ACTIE 8.2.3 (2026)	Stafmedewerker innovatie werkt i.s.m. POM West-Vlaanderen cluster Digital Health een businessplan uit om te evolueren naar bestendige en autonoom functionerende proeftuin los van projectfinanciering
<i>Indicatoren</i>	<i>Businessplan</i>

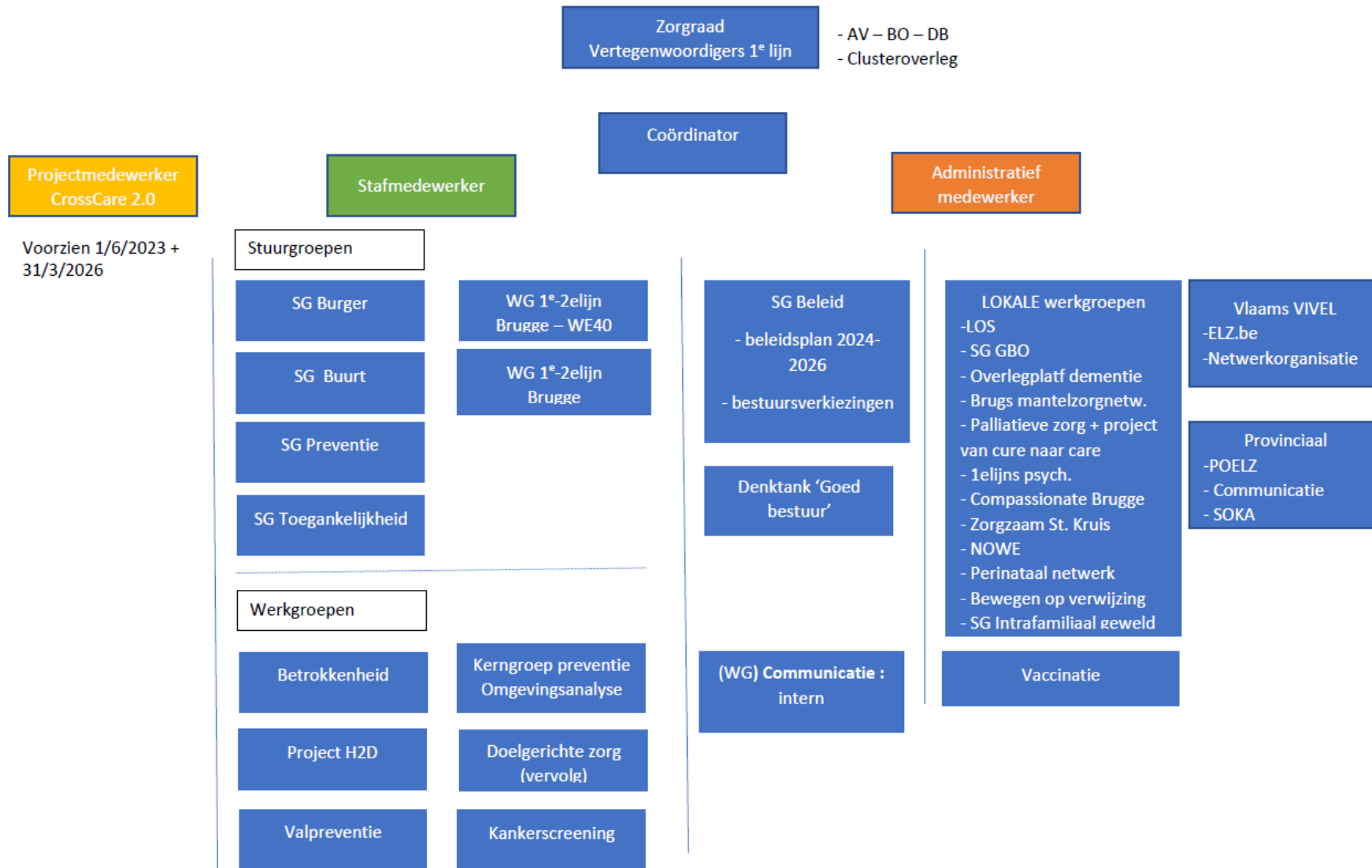
BIJLAGEN

I. Tijdspad ontwikkeling omgevingsanalyse en beleidsplan 2024-2026

Onderstaande tabel geeft een chronologisch overzicht van overlegmomenten die plaatsvonden tot enerzijds het uitschrijven van de omgevingsanalyse Gezondheid en Welzijn, alsook het tot stand komen van het Beleidsplan 2024-2026. Anderzijds beschrijft het de planning voor de verdere uitvoering van de strategische doelen *goed bestuur*.

Tijd	Partner	Inhoud
22 februari '23	Coördinator strategische cel Stad Brugge - Stefaan Lambrecht	Bespreking samenwerking stad Brugge, opmaak omgevingsanalyse gezondheid en welzijn ifv volgende legislatuur
8 maart '23	Lokaal sociaal Beleid + Logo Brugge-Oostende	Visie-afstemming gedragen omgevingsanalyse (ism Lokaal Sociaal Beleid en Logo Brugge-Oostende)
8/3-13/6	Lokaal sociaal Beleid + Logo Brugge-Oostende	Verzamelen data: contact met partners, universiteiten, literatuuronderzoek
12/4	Lokaal sociaal Beleid + Logo Brugge-Oostende	Vorbereiding omgevingsanalyse
9/5	Bestuursorgaan	Samenstellen stuurgroep Beleid met vertegenwoordigers clusters ifv opmaak beleidsplan 2024-2026
15/5, 23/5, 24/5, 2/6, 8/6, 9/6, 12/6	Lokaal Sociaal Beleid	Dataverzameling omgevingsanalyse: bevragen partners, literatuur, overleg universiteiten, ...
13 juni 2023	Algemene vergadering - bestuursorgaan ELZ Brugge	Bespreking Omgevingsanalyse Brugge met partners ELZ (45 aanwezigen) - werktafels
10/7	Lokaal Sociaal Beleid	Opmaak Signaalnota Gezondheid en Welzijn (Samenvatting omgevingsanalyse)
13/7	SG Beleid - denkdag	Vorbereiden beleidsplan 2024-2026
13/7-31/7	Medewerkers ELZ	Uitschrijven aanzet beleidsplan
31/7-25/8	Clusters bestuursorgaan	Vertegenwoordigers clusters bespreken aanzet beleidsplan binnen de eigen cluster en bezorgen hun feedback aan de ELZ-medewerkers
25/8-11/9	Medewerkers ELZ	Verwerken feedback
11/9	SG Beleid - denknamiddag	Bespreken feedback en bijsturen beleidsplan 2024-2026
19/9	Bestuursorgaan	Fundamentele opmerkingen op beleidsplan bespreken
19/9-17/10	Medewerkers ELZ	Verwerken feedback
17/10	Bestuursorgaan	Definitieve goedkeuring beleidsplan 2024-2026
19/10	Denktank Goed bestuur overleg 1	Uitwerken strategische doelen <i>goed bestuur</i>
Eind oktober '23	Overhandigen omgevingsanalyse + signaalnota Gezondheid en Welzijn aan fracties politieke partijen	I.f.v. komende legislatuur worden de noden op vlak van Gezondheid en welzijn in regio Brugge overhandigd aan de fracties van de politieke partijen – Zo kunnen relevante noden in partijprogramma's worden meegenomen.
December '23 Februari '24 April '24	Denktank Goed bestuur overleg 2, 3, 4	Tweemaandelijks overleg ifv het verder uitwerken van de strategische doelen <i>goed bestuur</i>

II. Organigram ELZ Brugge



-
- ¹ <https://www.health.belgium.be/nl/gezondheid/organisatie-van-de-gezondheidszorg/zorgnetwerken/chronische-aandoeningen/geintegreerde>
- ² <https://www.gezondbelgie.be/nl/performantie-van-het-belgische-gezondheidssysteem/specifieke-zorgdomeinen/preventieve-zorg>
- ³ <https://palliatievezorgvlaanderen.be/patient-mantelzorger/wat-is-palliatieve-zorg/>
- ⁴ <https://www.gezondleven.be/gezondheidsongelijkheid/hoe-verklein-je-de-gezondheidsongelijkheid/de-plaats-van-proportioneel-universalisme-in-preventie>
- ⁵ Vlaams Instituut Gezond Leven (2023) Wat is gezondheid? Available at: <https://www.gezondleven.be/kwaliteitsvolle-gezondheidsbevordering/wat-is-gezondheid>
- ⁶ World Health Organisation: HLS consortium (2021). International Report on the Methodology, Results, and Recommendations of the European Health Literacy Population Survey 2019-2021 (HLS19) of M-POHL. Via <https://m-pohl.net/sites/m-pohl.net/files/inline-files/HLS19%20International%20Report.pdf>
- ⁷ <https://www.who.int/activities/promoting-health-in-all-policies-and-intersectoral-action-capacities>
- ⁸ Naar een gezond België. (2023). Ongelijkheden in gezondheid. Via: <https://www.gezondbelgie.be/nl/gezondheidstoestand/ongelijkheden-in-gezondheid>
- ⁹ Eetexpert (2023). Cijfers Vlaanderen. Via: <https://eetexpert.be/vlaanderen/>
- ¹⁰ <https://www.sciensano.be/nl/biblio/gezondheidsenquête-2018-geestelijke-gezondheid>
- ¹¹ Gezondheidsenquête (2018)
- ¹² <https://www.kuleuven.be/onderzoek/portaal/#/projecten/3M220085?hl=nl&lang=nl>
- ¹³ Buysse, A. e.a. (Red.). (2013). Sexpert: seksuele gezondheid in Vlaanderen. Gent: Academia
- ¹⁴ Schrijvers, K., Dierckens, M. & Deforche B. (2023). Studie Jongeren en Gezondheid, Deel 4: gezondheidsgedrag – Seksuele gezondheid en relaties [Factsheet]. Opgehaald van: Seksuele gezondheid en relaties | HBSC Vlaanderen (Jongeren en Gezondheid) (ugent.be)
- ¹⁵ Keygnaert I., De Schrijver L., Cismaru Inescu A. et al. (2021). Understanding the Mechanisms, Nature, Magnitude and Impact of Sexual Violence in Belgium. Final Report. Brussels : Belgian Science Policy – 142 p. (BRAIN-be - Belgian Research Action through Interdisciplinary Networks).
- ¹⁶ <https://ima-aim.be/IMA-Atlas?lang=nl>
- ¹⁷ <https://ima-aim.be/IMA-Atlas?lang=nl>
- ¹⁸ <http://kankerregister.org/>
- ¹⁹ Centrum voor KankerOpsporing. (2022). Profielen (niet-)deelnemers BVO BK.
- ²⁰ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(07\)61238-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(07)61238-0/fulltext)
- ²¹ <https://www.ggzstandaarden.nl/generieke-modules/zingeving-in-de-psychische-hulpverlening/aandacht-voor-zingeving-als-preventie/zingeving-in-relatie-tot-preventie>
- ²² <https://www.sciensano.be/nl/biblio/gezondheidsenquête-2018-geestelijke-gezondheid>
- ²³ Bruffaerts, Ronny. 2021. De mythes voorbij. Het Public Health perspectief in de geestelijke gezondheidszorg. Zorgnet-Icuro
- ²⁴ <https://www.zelfmoord1813.be/feiten-en-cijfers/cijfers-over-su%C3%AFcide-en-su%C3%AFcidepogingen/evolutie-su%C3%AFcide-en-su%C3%AFcidepogingen>
- ²⁵ <https://www.zelfmoord1813.be/nieuws/nieuwe-cijfers>
- ²⁶ <https://www.sciensano.be/nl/biblio/gezondheidsenquête-2018-geestelijke-gezondheid>
- ²⁷ Ouderen behoefte onderzoek (2023)
- ²⁸ KBS, UGent, Stabel (2019). Vrijwilligerswerk in België: kerncijfers 2019. Via <https://media.kbs-frb.be/nl/media/6393/Het%20vrijwilligerswerk%20in%20Belgi%C3%AB>
- ²⁹ Koning Boudewijn Stichting (2023). Zestigplussers in België: hoe kijken ze naar later? De Barometer 2022. Via: <https://kbs-frb.be/nl/levenskeuzes-bij-60-plussers>
- ³⁰ Beernaert, k., Chambaere, K.; Cohen, J., Deliëns, L., Dierickx, S., Vleminck, A., Maetens, A., Pardon, K., Smets, T., Van den Block, L. (2019). 90 vragen over palliatieve zorg en het levenseinde. Acco, Leuven België.
- ³¹ <https://www.kuleuven.be/healthy/sociale-gez/sociale-gezondheid>
- ³² <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/sociale-samenhang/sociale-contacten>
- ³³ <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/sociale-samenhang/sociale-ondersteuning>
- ³⁴ Vlaams Eenzaamheidsplan 2021 – 2024 via: <https://www.departementwvg.be/sites/default/files/media/documenten/VR%202021%201911%20MED.0396-2BIS%20Vlaams%20eenzaamheidsplan%202021-2024%20-%20bijlage.pdf>

³⁵ Bracke, M., Mortelmans, D., Declercq, A., Raeymaeckers, P., De Koker, B., Heylen, L. (2022). Zorgenquête 2021: Inhoudelijk rapport. Leuven: Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

³⁶ <https://www.participatiesurvey.be/>

³⁷ <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/inkomen-en-armoede/uitstel-of-afstel-van-medische-zorg-of-tandzorg>

³⁸ <https://ima-aim.be/IMA-Atlas?lang=nl>

³⁹ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/evolutie-dagprijzen-in-de-ouderenzorg>

⁴⁰ Gezondheidsenquête Sciensano (2018)

⁴¹ https://www.imec.be/sites/default/files/2023-03/imec_digimeter_2022.pdf

⁴² <https://www.gezondleven.be/nieuws/steden-maak-ruimte-voor-stilte>

⁴³ Koning Boudewijn Stichting (2023). Zestigplussers in België: hoe kijken ze naar later? De Barometer 2022. Via: <https://kbs-frb.be/nl/levenskeuzes-bij-60-plussers>

⁴⁴ Koning Boudewijn Stichting (2023). Zestigplussers in België: hoe kijken ze naar later? De Barometer 2022. Via: <https://kbs-frb.be/nl/levenskeuzes-bij-60-plussers>

⁴⁵ Milisen et al. (2017). Vlaamse richtlijn Valpreventie bij thuiswonende ouderen. Vlaamse richtlijn 'Valpreventie bij thuiswonende ouderen'. www.valpreventie.be, Leuven & www.ebmpracticenet.be, Antwerpen.

⁴⁶ <https://www.serv.be/stichting/publicatie/werkbaarheidsprofiel-zorg-en-welzijnssector-2019>