



Overlegtafel Preventieplatform – i.s.m. Logo Limburg

Dinsdag 21 juni 2022

Locatie: Provinciehuis Hasselt

1. Toelichting Preventieplatform

Patricia Van Pelt (gezondheidspromotor Logo Antwerpen) blikt terug op de realisaties van het Preventieplatform, licht de visie en planning voor 2022 toe en geeft uitleg over het opzet van het rondetafelgesprek. Meer info vind je in bijgevoegde [powerpoint](#).

2. Rondetafelgesprek

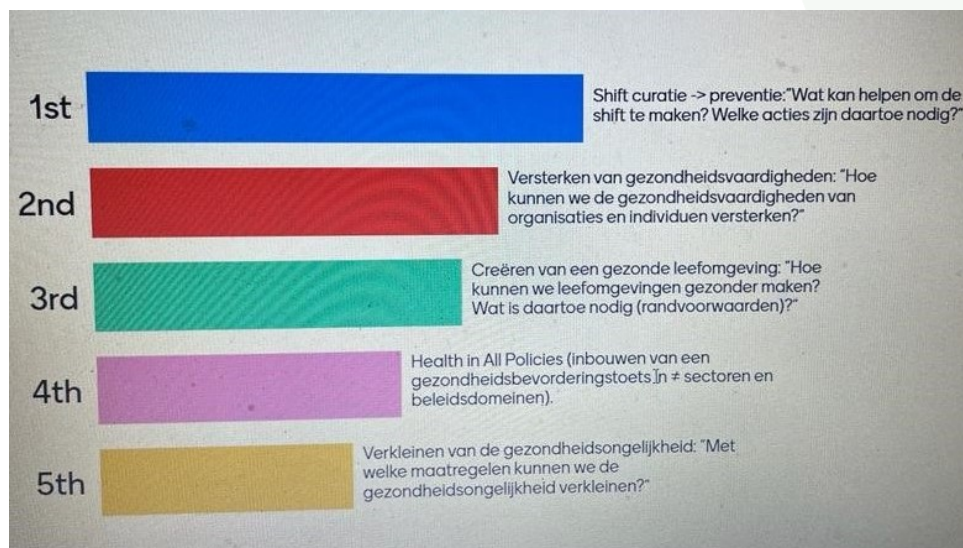
Tijdens het rondetafelgesprek is het de bedoeling om de sterktes en groeikansen van het preventief gezondheidsbeleid in ons land bloot te leggen. We gaan na hoe we samen gezondheidsbevordering & ziektepreventie hoger op de maatschappelijke & politieke agenda kunnen krijgen en bekijken hoe we zelf een actieve bijdrage kunnen leveren aan preventie.

We verdelen ons in kleine groepjes en behandelen zes topics, die sterk gelieerd zijn aan het [charter](#) van het Preventieplatform. Drie topics liggen reeds vast:

- Advocacy
- Lacunes / verwachtingen / sterktes van het preventief gezondheidsbeleid in ons land.
- Persoonlijk engagement.

Op basis van de mentimeter worden er nog 3 topics aan toegevoegd, i.c.:

- Shift curatie -> preventie
- Gezondheidsvaardigheden versterken
- Gezonde leefomgeving



3. Outcome rondetafelgesprek

a. Advocacy

*“Hoe krijgen we sectoren en overheden zover om meer te investeren in preventie?”
Pleitbezorging van preventie bij de verschillende overheden over de beleidsdomeinen heen
en over de beleidsniveaus heen.*

Hoe bepleiten we dit bij de organisaties buiten de gezondheidssector ?

- We moeten **goede en duurzame alternatieven** aanreiken
- We moeten het warm water niet zelf opnieuw uitvinden, **laat ons naar het buitenland kijken**
- De tijd is rijp om **de Return on Investment-gedachte** in Preventie duidelijk te maken
Het is belangrijk te onderkennen dat de redenen om in preventie te investeren niet enkel financieel zijn, maar ook te maken hebben met andere waarden en voordelen.
Nochtans moeten organisaties actief in de preventie hun bestaan meer en meer rechtvaardigen aan overheid, werkgevers,... die steeds vaker een onmiddellijke en aantoonbare return on investment (ROI) willen
- Nood aan onderbouwde facts & figures
- Rating van werkgevers?

b. Lacunes / sterktes / verwachtingen /sterktes van het preventief gezondheidsbeleid in ons land

*Lacunes/verwachtingen/sterktes van het preventief gezondheidsbeleid in ons land:
“Wat zijn sterktes in het beleid? Wat missen we? Wat verwachten we van overheden?”*

Sterktes

- Sociale zekerheid is goed
- Gezondheidszorgsysteem (basis) is goed
- Vaccinatieprogramma's vanuit Kind&Gezin en de CLB's zijn goed
- Er is goesting om eraan te werken

Wat missen we ?

- Het doel waar we naar werken. Dit moet zo concreet mogelijk gemaakt worden, geen vage doelstellingen
- Lange termijn denken
- Daadkracht van het beleid

Wat verwachten we ?

- Versterken van gezondheidsvaardigheden bij zorgverleners (ook in opleiding)
- Inzetten op gezondheidsvaardigheden vanuit en in onderwijs (kinderen)
- Efficiëntere samenwerking tussen organisaties (minder organisaties en betere verdeling van het geld)
- Reclame/marketing voor ongezonde voeding aan banden leggen
- 1 regering
- Minder ministers van gezondheid
- Er is nood aan 1 beleid over de verschillende beleidsniveaus
- Budgetverschuiving
- Duidelijke richtlijnen
- Herdenken van het economisch-politiek systeem

c. Persoonlijk engagement

Persoonlijk engagement: “Wat kunnen we zelf doen om van gezondheid een topprioriteit te maken?”

- *Als organisatie*
- *Als academicus*
- *Als individu*

- Groter budget vrijmaken binnen beleid en organisaties om te werken aan preventie
- Met grotere regelmaat preventieboodschappen naar de pers toeleiden
- Deelnemen aan het Preventieplatform
- Meten is weten, als eyeopener

- Community als proeftuin: aantonen dat inzetten op gezonde leefstijl effectief werkt / good practice
- Preventie sterker uitdragen vanuit de organisatie (ambassadeurs)
- Het voorbeeld geven om van preventie een topprioriteit te maken.

- Op een “niet-belerende manier” de preventieboodschap brengen
- Spreken over ALLE facetten van gezondheid (positieve gezondheid)
- Geen éénmalige acties maar herhaling en blijvend investeren
- Vanaf zwangerschap inzetten op gezonde leefstijl
- “Walk the talk” – voeg de daad bij het woord
- Prioriteit geven aan kwetsbare doelgroepen
- Preventie inbouwen in de opvoeding van de kinderen

d. Shift curatie -> preventie

Shift curatie -> preventie: “Wat kan helpen om de shift te maken? Welke acties zijn daartoe nodig?”

- Meer aandacht voor preventie bij kinderen en jongeren
- Meer aandacht voor preventie in de opleiding van zorgprofessionals;
- Ook binnen andere dan zorgopleidingen kennis rond preventie versterken
- Faciliteren van een gezonde leefstijl op school, werk, gemeente
- Bewustmaken/sensibiliseren van de bevolking – preventie is normaal
- Evolueren naar een andere manier van financieren (preventie meer inbedden in het gezondheidszorgsysteem)
- Een terugbetaling van preventie kan het verschil maken
- Hoe kan het economisch voordeel van preventie aangetoond worden?
- De shift bevorderen door de samenwerking over de beleidsdomeinen heen te stimuleren → elkaar inspireren en ondersteunen
- Beleidsmakers blijvend beïnvloeden

e. Gezondheidsvaardigheden versterken

Versterken van gezondheidsvaardigheden: “Hoe kunnen we de gezondheidsvaardigheden van organisaties en individuen versterken?”

- Preventie structureel inbouwen in het onderwijs voor alle leeftijdsgroepen – start bij kinderen kleuterklas
- Social media benutten om een breder publiek te bereiken; media kan zorgen voor betere beeldvorming – bv TV: ‘Nederland staat op’
- Huisartsen stimuleren om meer op preventie in te zetten
- De burger de weg wijzen naar betrouwbare gezondheidsinformatie
- Herhaling van de gezonde leefstijl boodschap om tot een uiteindelijke gedragsverandering te komen
- Personen met een voorbeeldfunctie inschakelen bij de sensibilisering
- Indeling van aanbod in winkels – maak er werk van de ongezonde voedingsmiddelen niet voorop te plaatsen
- Streef ernaar het gezond aanbod goedkoper te maken
- Bij het werken naar de meer kwetsbaren in onze maatschappij, is outreachend werken bevorderlijk om gezondheidsvaardigheden te versterken.
- Aandacht voor het verhogen van de toegankelijkheid
- De omgeving zodanig aanpassen zodat de burger sneller de gezonde keuze zal maken
- Zorgverleners inzichten geven over wat gezondheidsvaardigheden (of gebrek eraan) betekenen

f. Creëren van gezonde leefomgeving

Creëren van een gezonde leefomgeving: “Hoe kunnen we leefomgevingen gezonder maken? Wat is daartoe nodig (randvoorwaarden)?”

- De ruimte moet uitnodigen tot bewegen en ontmoeting
- Buitensport faciliteren in de onmiddellijke leefomgeving van de bevolking
- De nodige (sport/beweeginfrastructuur) voorzien in scholen, bedrijven en gemeenten
- Beperking door het beleid om supermarkten en fastfoodketens te openen in bepaalde omgevingen (bv in de buurt van scholen)
We leven in een maatschappij waarin ongezonde verleidingen sterk aanwezig zijn in de publieke ruimte (bv frisdrankautomaten)
- Binnenmilieu verbeteren (niet roken, geen schimmels, minder stof)
- Meer groen/planten in woningen en kantoren voorzien – verband met mentaal welzijn
- Meer aandacht voor wandel- en fietsknooppunten in de gemeenten
- Wetgeving pesticiden – de wetgeving voor het op de markt brengen van bestrijdingsmiddelen is streng gereguleerd.

