Achterhoek Raad

4 oktober 2021

8RHK gezond

Graag informeer ik u over

1. Wat is 8RHK Gezond en wat is de relatie met de Thematafel De Gezondste Regio?

2. Hoe geven we invulling aan 8RHK Gezond?

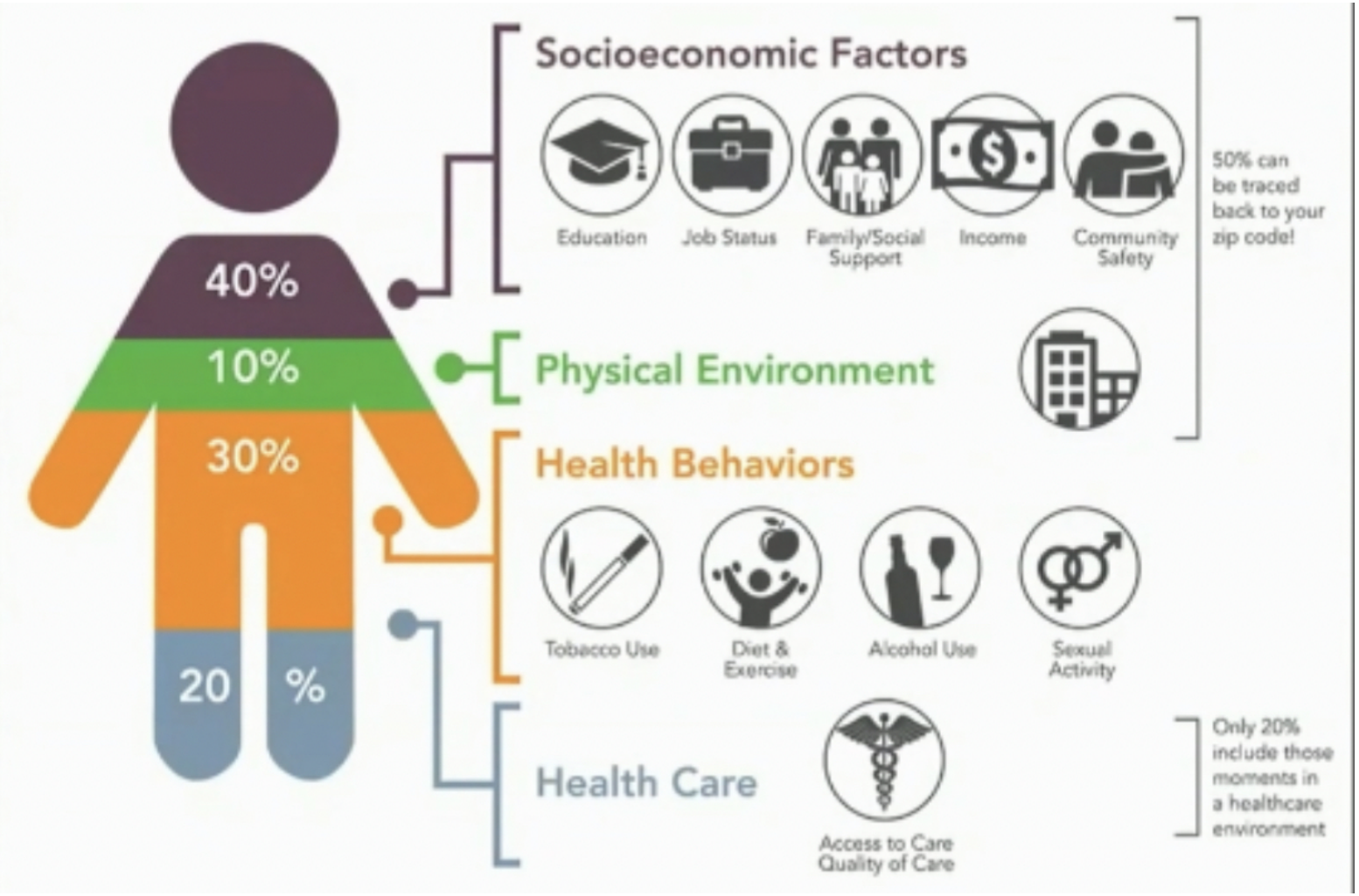
Onze boodschap

- Gezondheid gaat over veel meer gaat dan gezondheidzorg
- Veel van de huidige ziektelast is te voorkomen
- Betaalbaarheid en beschikbaarheid van zorg staan onder druk
- 8RHK als De Gezondste Regio
- Oplossing ligt in ‘en, en, en aanpak’, dat is de basis van onze aanpak

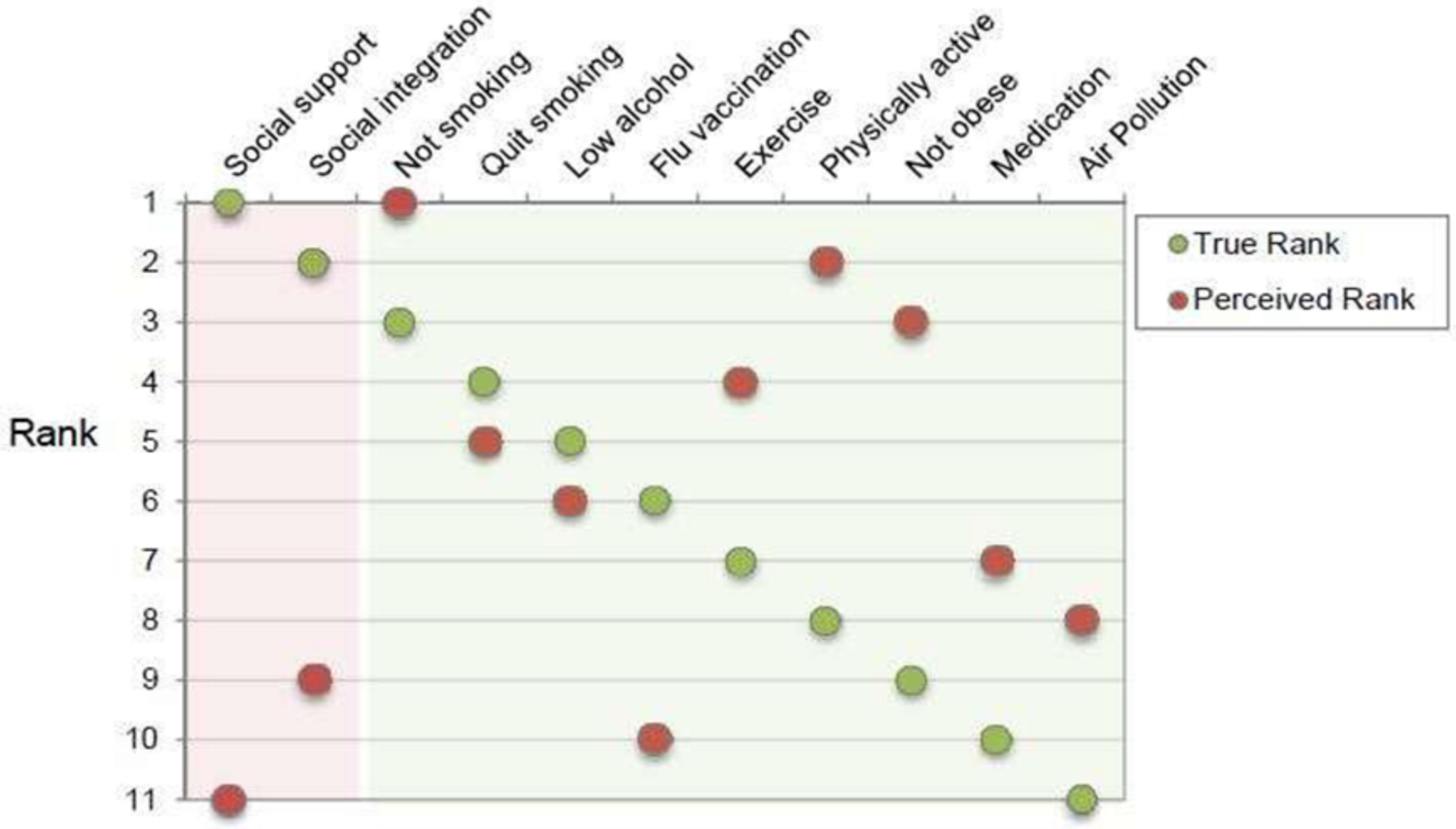
Gezondheid

≠

(Gezondheids) zorg



Bijdrage aan levensverwachting (Haslam)



Gedrag

	ZIEKTELAST (%)	STERFTE (x1000)	ZORGUITGAVEN € (x miljard)
Roken	9,4%	20,0	2,4
Ongezonde voeding	8,1%	12,9	6,0
Weinig beweging	2,3%	5,8	2,7
Alcohol gebruik	1,5%	1,8	0,9

Persoonsgebonden

Hoge bloeddruk	6,7%	12,6	5,6
Hoge bloed-suikerspiegel	6,6%	10,2	5,8
Overgewicht	3,7%	4,2	1,5
Cholesterol	0,9%	1,1	0,4
Lage botdichtheid	0,7%	2,9	0,4

Bron: www.volksgezondheidenzorg.info

Ruim 30% van ziektelast toe te schrijven aan ongezond gedrag en gerelateerde persoonsgeboden factoren

Totale uitgaven in de Achterhoek aan ondersteuning en zorg:
bijna 1,5 miljard per jaar (4.900 euro pp)
Bron: Regiobeeld Achterhoek

Thematafel
De Gezondste Regio

HIER GAAN WE VOOR

Wij willen dat Achterhoekers gezond zijn en daarover zelf de regie hebben.
***Gezondheid, preventie en leefstijl** zijn leidend, niet ziekte en behandeling.*
*We spannen ons er samen maximaal voor in dat onze inwoners zich **gezond en gelukkig** voelen en minder zorg nodig hebben.*
Bij al onze inspanningen betrekken we vanaf het begin inwoners en patiënten.

Achterhoek Visie 2030

Ambitie Gezondste Regio

Er heeft in 2030 een verschuiving plaatsgevonden naar slimmere zorg en het voorkomen van ziekten.

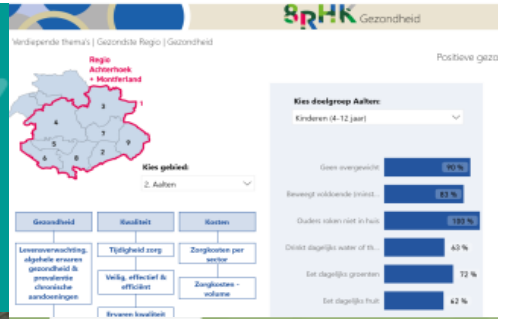
Doelen Gezondste Regio

1. De Achterhoek is de gezondste regio van Nederland door preventie en zorginnovatie.
2. Inwoners van de Achterhoek zijn zelf (langer) verantwoordelijk voor hun gezondheid.
3. Er is een stimulerend, bereikbaar en betaalbaar netwerk van gezondheids- en ondersteuningsdiensten beschikbaar voor de inwoner.

Wat is er afgelopen drie jaar geïnitieerd?

1. **Regiobeeld** – hoe staan we er voor en wat verwachten we?
2. **Regiovisie** – Samen langer gelukkig en gezond leven in De Achterhoek
3. **Preventie Akkoord Achterhoek** – Samen in zetten op gedragsverandering
4. **Achterhoek Monitor De Gezondste Regio** – inzicht in cijfers en samenhang
5. **Projecten** zoals Achterhoek Rookvrij, Fit Veur Altied en Welzijn op Recept









Achterhoek Gezond geeft de kans om structureel verandering in te zetten en te waarborgen

Van projecten naar duurzame aandacht voor gezondheid!

Aanpak en werkwijze 8RHK Gezond



In aansluiting op de inhoudelijke vernieuwing gaan we voor anders

- ❑ **organiseren**
- ❑ **monitoren**
- ❑ **Financieren**

Deze partijen zijn betrokken

Stuurgroep:

GGnet, Slingeland, GGD, gemeenten, Sensire, Huisartsen (HOOG en HZOIJ), Menzis, HealthKiC

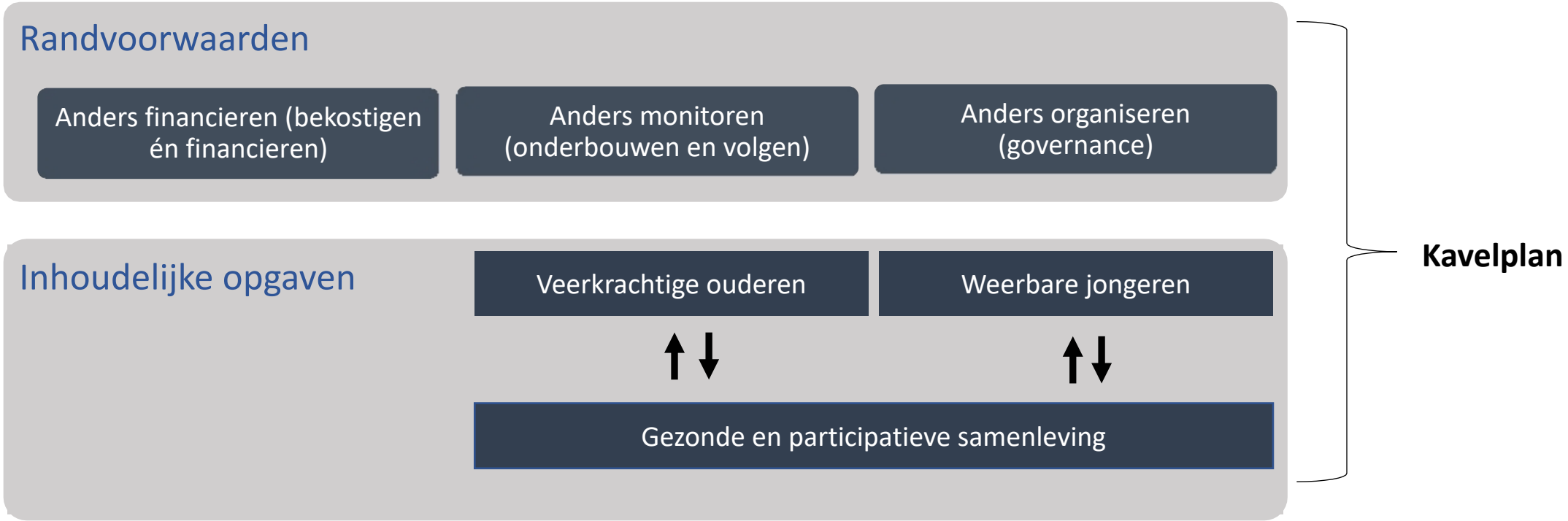
In de uitwerking van de randvoorwaarden en opgaven zijn stuurgroepleden en diverse zorg- en welzijnspartijen uit de regio betrokken

Partijen die we nog graag aan ons willen binden zijn o.a.:

inwonersinitiatieven, ondernemers, wetenschap
en domeinen buiten de zorg die een grote invloed hebben op gezondheid: onderwijs, woningbouwcorporaties, schuldhulpverlening, werkgevers, etc.

Stapsgewijs aan de slag met randvoorwaarden en inhoudelijke opgaven in De Achterhoek

In 2021 gestart met veerkrachtige ouderen en weerbare jongeren



NB. Kavelplan is geen statisch plan, het ontwikkelt mee met de inzichten die we opdoen en lessen die we leren

Anders organiseren, Anders financieren en **Anders monitoren** als basis voor de benodigde inhoudelijke verandering.

Bijvoorbeeld:

Huidige praktijk	***Wat moet er anders?***
Van productiegerichte gezondheidszorg	Naar waarde gedreven gezondheidszorg
Veel preventieve interventies zijn gericht op begeleiden van individu naar gezondere leefstijl met focus op eigen regie	Gezond leven makkelijker maken
Van generieke maatregelen	Naar ongelijk investeren en **specifieke aandacht voor inwoners met een verhoogd gezondheidsrisico** (brandhaarden). Dit risico kan voortkomen uit 'waar je wieg staat', de levensfase of rondom life events.
Van gescheiden financiële stromen die elkaar niet altijd helpen	Naar meer gezamenlijke financiering met het zelfde doel voor één populatie
Van veel data en informatie op veel verschillende plekken	Naar een plek met regionale en lokale data en informatie waardoor samen verbeterd kan worden

Eerste (deel) resultaten en inzichten

(Deel) resultaten o.a.

- Analyse van de brandhaarden in de **ouderenzorg** en interventies die we kunnen doen om dit te voorkomen. Twee voorbeelden: ouderen die vallen en medicijn gebruik
- Analyse van de brandhaarden in de ondersteuning van **jeugd** en interventies die we kunnen doen om dit te voorkomen. Twee voorbeelden: kansenongelijkheid en opvoedingsverlegenheid
- Proces voor uitvragen data bij de verschillende zorg- en welzijnsaanbieders en financiers;
- **Scenariomodel**: beeld van hoe de zorgvraag zich in de regio ontwikkelt richting 2030 en wat dit betekent voor het gebruik van de verschillende soorten voorzieningen; en hoe interventies dit beïnvloeden.
- Startfoto financiële stromen

Aandacht voor:

- Het is een complexe verandering, waarbij de kosten voor de baten uit gaan. Lange adem en lef en daadkracht nodig.
- We zijn al bezig met interventies (Achterhoek Rookvrij, Fit veur Altied, Achterhoek in Beweging), maar dat is op projectbasis. Met Achterhoek Gezond kunnen we structureel veranderen omdat ook de randvoorwaarden geborgd zijn.
- De oplossing voor de problemen in de zorg zitten bij gezondheid; en dus ook in andere domeinen zoals werk, wonen en onderwijs.

Vragen?

