

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 751
van **FREYA SAEYS**
datum: 28 augustus 2020

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Preventieve gezondheidszorg - Geïntegreerde coachingsprogramma's

De COVID-19-epidemie heeft ons geleerd dat mensen met overgewicht, met onderliggende aandoeningen zoals diabetes, meer kans hebben op opname in intensieve zorgen en spijtig genoeg ook vaak op overlijden.

In het regeerakkoord staat het engagement om concrete maatregelen te nemen om de verdere opmars van obesitas en diabetes tegen te gaan. In dat kader zou werk worden gemaakt van geïntegreerde coachingsprogramma's (gewicht, roken, stress, beweging, enz.) om mensen te helpen hun levenswijze te veranderen.

De verandering van de levenswijze is één van de meest fundamentele voorwaarden om obesitas en diabetes type 2 te voorkomen, maar tegelijkertijd ook het moeilijkst. De oorzaken van overgewicht zijn divers en hangen ook vaak samen. Vandaar dat geïntegreerde coachingsprogramma's wellicht meer kansen op slagen bieden dan programma's die werken op één oorzaak.

1. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de uitwerking van deze geïntegreerde coachingsprogramma's ?
2. Waar zullen die coachingsprogramma's worden geïmplementeerd ?

ANTWOORD

op vraag nr. 751 van 28 augustus 2020

van **FREYA SAEYS**

1. In de afgelopen jaren zijn er verschillende coachingprojecten opgezet of aangepast vanuit het preventieve gezondheidsbeleid. We denken dan aan Bewegen dan aan Verwijzing en rookstopbegeleiding door een tabakoloog. Daarnaast werden er ook methodieken ontwikkeld voor personen waarmee zij zelf het heft in eigen handen kunnen nemen. Zo zijn er de Tabakstop-app en de app Zeker Gezond, alsook verschillende andere hulpmiddelen op mijn.gezondleven.be.

Specifiek vanuit het oogpunt van de preventie van diabetes type 2 zijn we enkele jaren in samenwerking met partnerorganisatie diabetes Liga het proefproject Halt2diabetes gestart, waarbij een vragenlijst (Findrisc) werd afgenomen die het risico op diabetes berekende. Bij een hoog risico en na validatie door huisarts werd de persoon begeleid rond voeding en beweging. Dit project werd gunstig geëvalueerd en in samenwerking met Diabetes Liga en Domus Medica werd het gezondheidskompas (www.gezondheidskompas.be) opgezet, waarbij ook de vragen uit de gezondheidsgids mee zijn opgenomen. Na het doorlopen van de vragenlijst krijgt de persoon een gericht leefstijlaanbod, dat op alle aspecten (alcohol, roken, voeding en beweging) ingaat. Bij verhoogd risico wordt de persoon aangeraden naar zijn huisarts te gaan voor verder onderzoek. De huisarts kan na validatie de persoon doorverwijzen naar specifieke groepsessies rond gezonde voeding (en beweging in mindere mate) of naar een tabakoloog of BOV-coach. Deze sessies gezonde voeding worden door erkende diëtisten gegeven die zich kandidaat stelden.

Momenteel wordt onderzocht hoe het gezondheidskompas beter kan geïntegreerd worden in de huisartsenpraktijk en kan communiceren met de courante software van huisartsen.

2. De uitrol van het gezondheidskompas en de groepsessies gezonde voeding gebeurt lokaal, op niveau van de eerstelijnszones. Dit gaat dan gepaard met lokale sensibiliseringscampagne bij de zorgverleners en het algemene publiek. Momenteel zijn er 3 regio's gestart: Eerstelijnszone Menen, Heist-op-den-Berg en Knokke-Heist. Stapsgewijs zullen nieuwe regio's aansluiten. Zo zijn de regio's Pelt, Antwerpen en de Kempen bezig met de voorbereidingen. Rookstopbegeleiding is reeds in volledig Vlaanderen aanwezig. Bewegen op verwijzing wordt verlengd. Momenteel is het uitgerold in 218 gemeenten en blijft verder uitbreiden, maar de corona-epidemie is hier ook een vertragende factor.