



Vlaanderen
is zorg

halt²diabetes
Diabetes Liga



Preventie & vroegdetectie van diabetes type 2 in Vlaanderen

WWW.DIABETES.BE

INSPIRATIEDAG halt²diabetes

EVENT

03.12.22 - 9u tot 14u

**Zebrastraat NV
Gent**

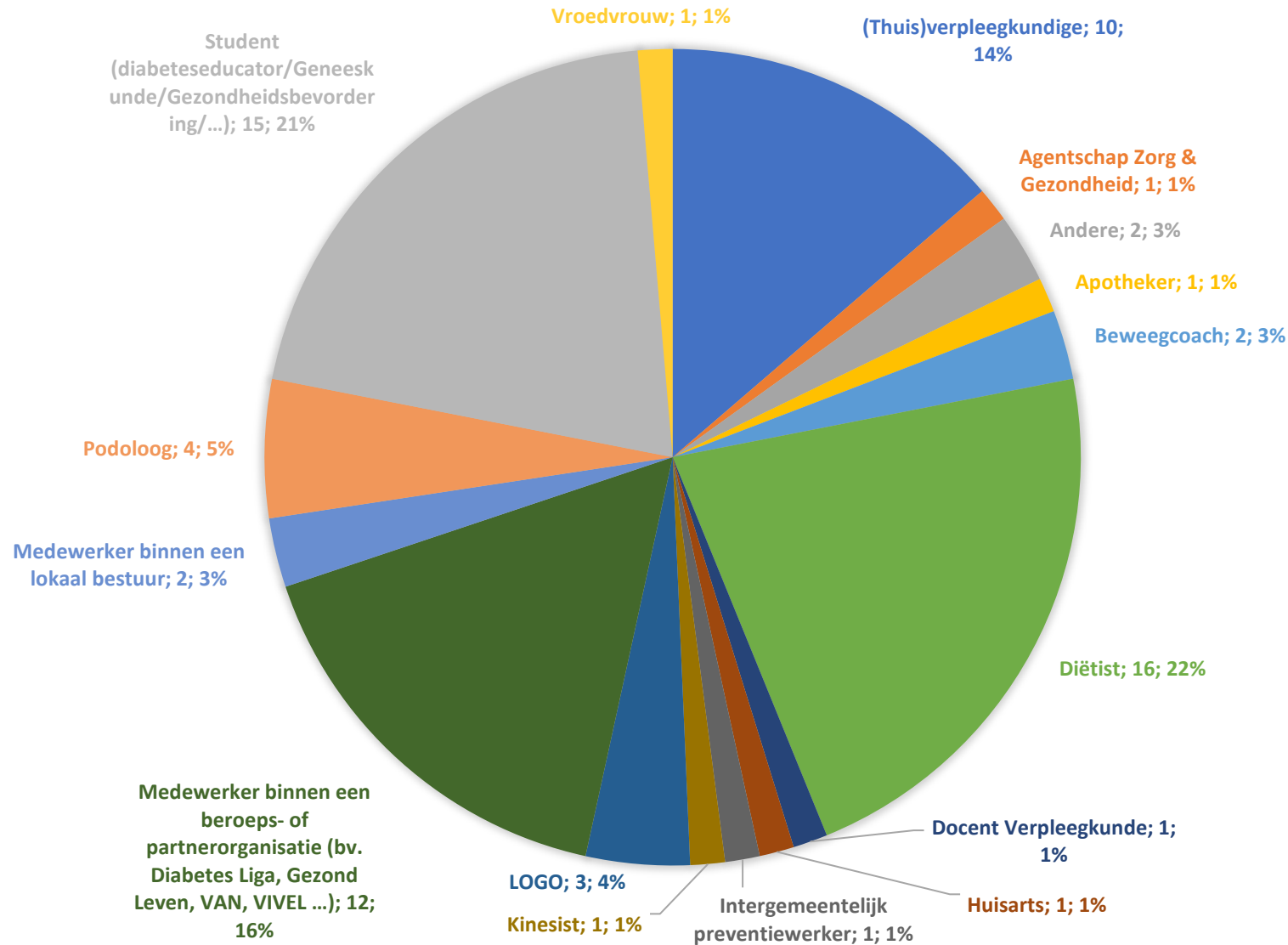
Voor zorgverleners,
medewerkers van Logo's,
eerstelijnzones en lokale
besturen én iedereen die
geïnspireerd wil worden over
diabetespreventie

 **diabetesliga**
informeert | connecteert | mobiliseert



Vlaanderen
is zorg

WIE IS HIER AANWEZIG?



PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

HALT Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu?

Dr. Luk Buyse, voorzitter Diabetes Liga vzw

Aurélie Lampaert, Coördinator diabetespreventie Diabetes Liga vzw

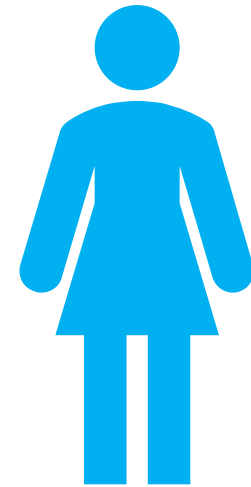
Hoeveel Belgen hebben momenteel diabetes?

1. 1/20

2. 1/15

3. 1/12

4. 1/10



Rechtstaan bij juiste antwoord

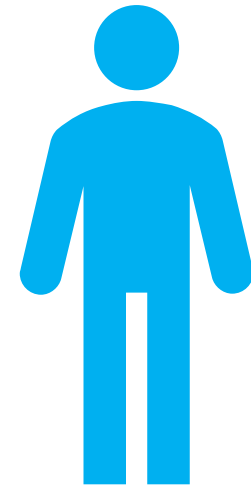
Hoeveel Belgen met diabetes zijn momenteel niet
gediagnosticeerd?

1. $1/2$

2. $1/3$

3. $1/4$

4. $1/10$

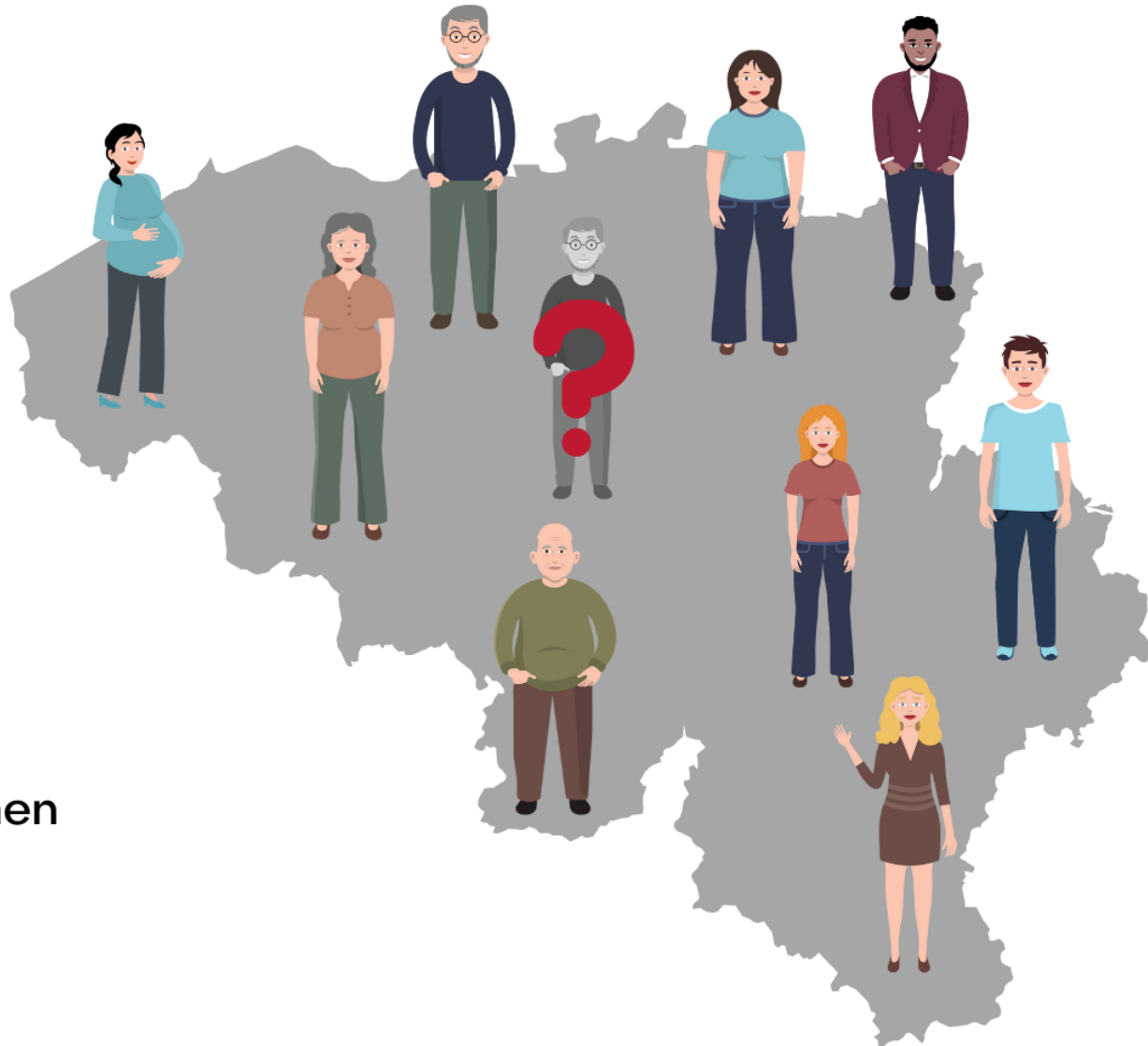


Rechtstaan bij juiste antwoord

DIABETES KOMT **STEEDS VAKER** VOOR ...

2015

1 op 12
volwassenen
in België



2022

1 op 10
volwassenen
in België

1 OP 3 WEET NIET DAT HIJ/ZIJ DIABETES HEEFT

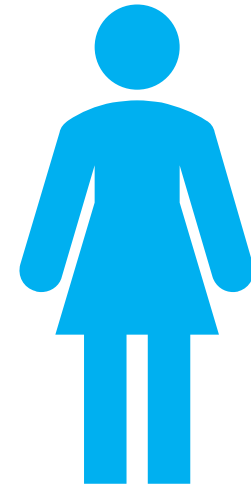
Hoeveel 45plussers in Vlaanderen hebben momenteel een verhoogd risico op diabetes type 2?

1. 10%

2. 15%

3. 20%

4. 30%



Rechtstaan bij juiste antwoord

1 op 10 personen heeft
diabetes.



En jij?

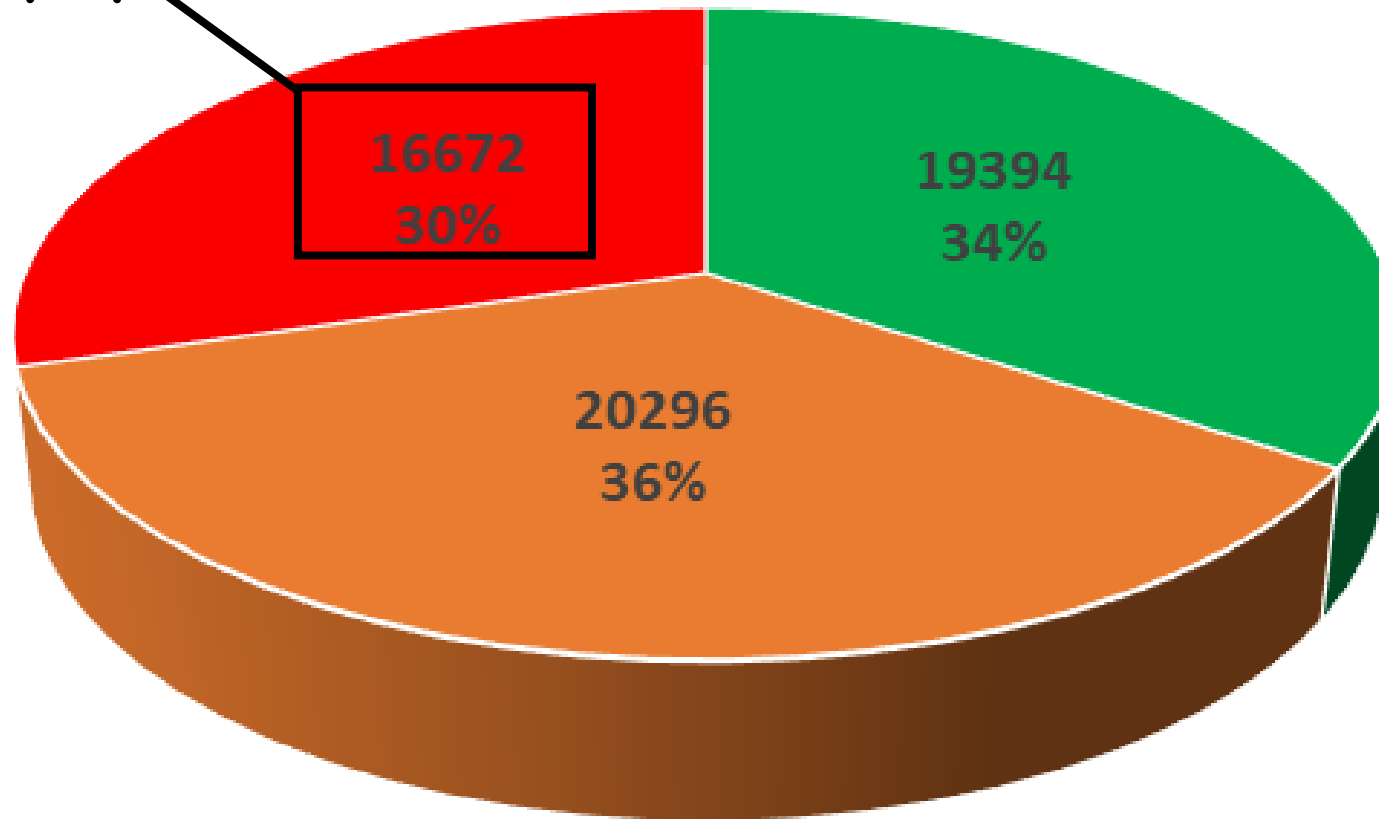
1 op 3
weet nog niet dat
hij/zij diabetes heeft.



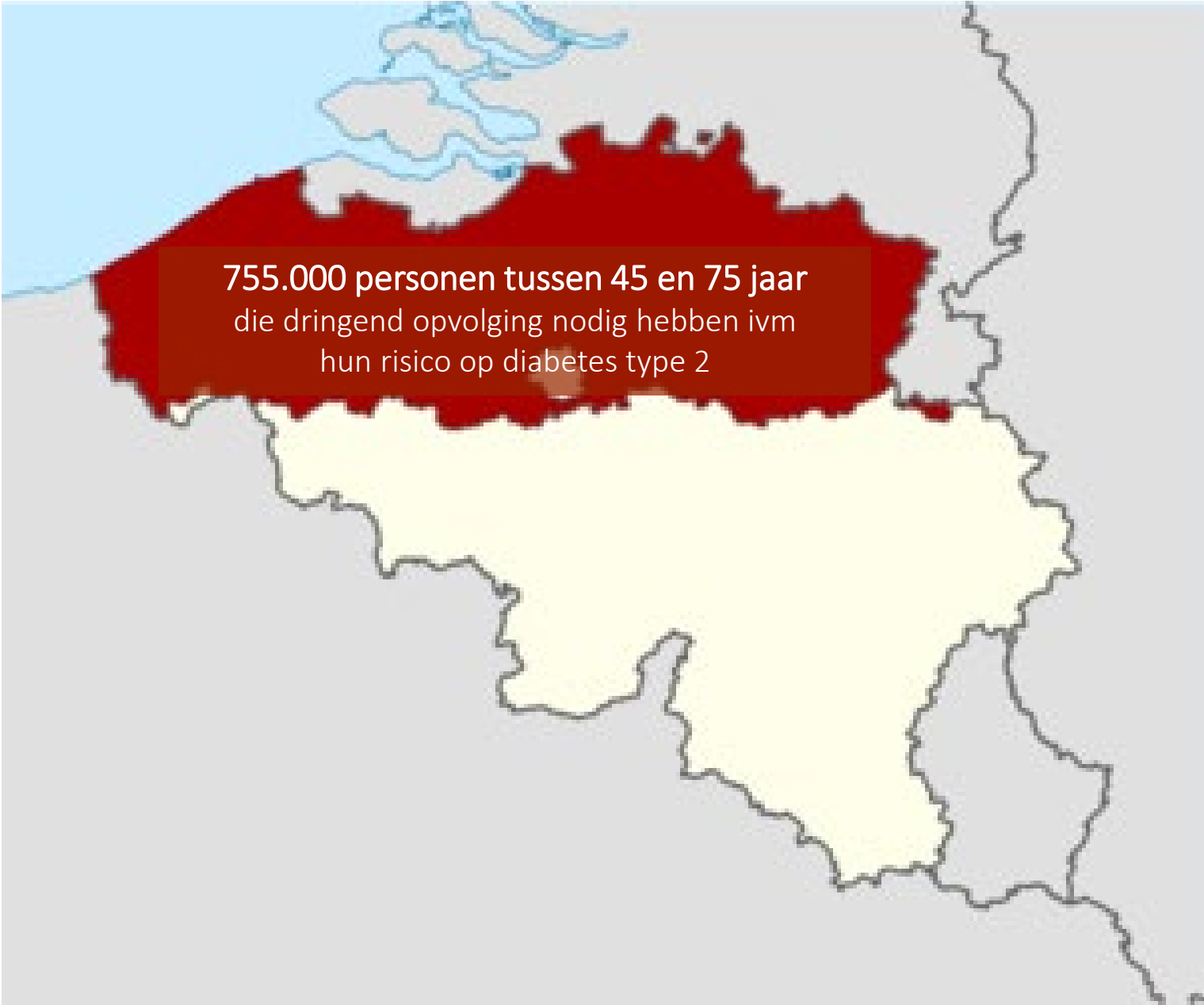
FINDRISC SCORE, 28.11.2022

Gezondheidskompas n = 91.140

FINDRISC (vanaf 45j) n = 56.362



- FINDRISC <7
- FINDRISC 7-11
- FINDRISC >=12



755.000 personen tussen 45 en 75 jaar
die dringend opvolging nodig hebben ivm
hun risico op diabetes type 2

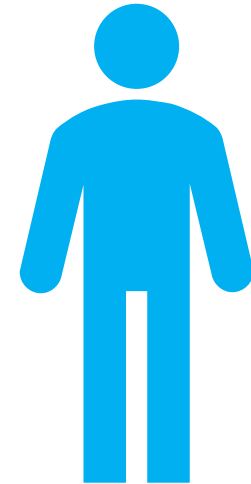
Hoe groot is de impact van een gezonde leefstijl op het diabetesrisico?

1. 20% RR

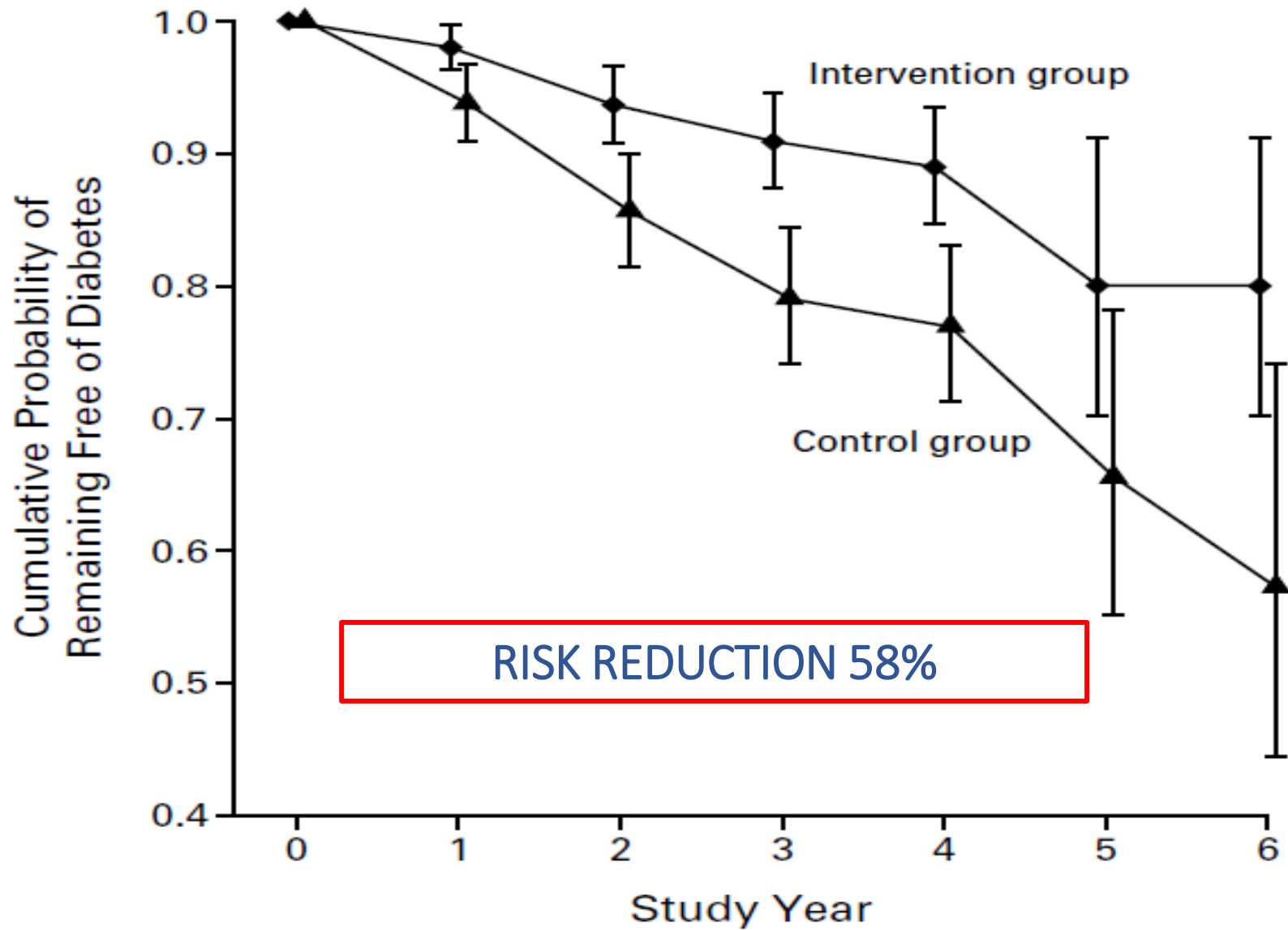
2. 35% RR

3. 45% RR

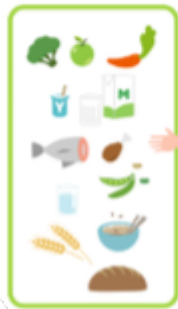
4. 50% RR



Rechtstaan bij juiste antwoord



Diabetes type 2 voorkomen



gezonde
voeding

Een gezonde
leefstijl helpt
diabetes type 2
VOOR MEER
DAN DE HELFT
te voorkomen



lichaamsbeweging
beperk sedentair gedrag



mentaal
welbevinden



niet
roken



zZz



voldoende
slaap



- Anno 2009



- Anno 2012 “Beheersovereenkomst Preventie van diabetes type 2”

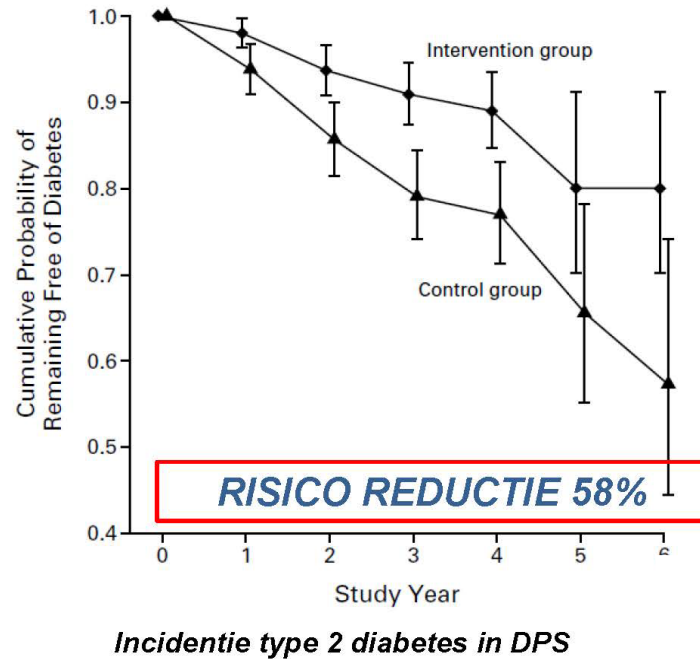


DIABETES LANDSCHAP



Beheersovereenkomst
diabetespreventie

HET BEGON IN...



Tuomilehto J et al. NEJM 2001;344:1343-1350



2009

2012

Beheersovereenkomst 2012 - 2016



EVIDENTIE LIFESTYLE INTERVENTIE: HOE IMPLEMENTEREN?

Gerandomiseerde trials Vertalen van "evidentie" naar « Real Life »

Bedenkingen:

- Cost-effectiveness preventie **versus** diabetes +complicaties
- Haalbaar voor individuele gezondheidswerker?
- Veronderstelt (re)organisatie van gezondheidszorg

Keinänen-Kiukaanniemi et al. Diabetes Care 2010;33:2146-51

DIABETESPREVENTIE

- Is het zinvol?
- Wat weten we omtrent
 - Evidence-based screening?
 - Preventiestrategie?

Hoe vertalen we diabetespreventie voor Vlaanderen

- Beheersovereenkomst Vlaamse Overheid
- HALT2Diabetes

HALT2Diabetes - doel

- **Haalbaarheid van lokale preventie van type 2 diabetes**
- **PROCES-evaluatie (#interventie!)**
 - **Screening in hoog risico groep bij huisartsen**
 - Goedgekeurd model: 'Cel bevolkingsonderzoek'
 - Inclusie in leefstijl interventie
- **Definiëren van randvoorwaarden voor diabetes preventie in 1^e lijn**
"Roadmap" for diabetes prevention



2016: ADVIES VLAAMSE OVERHEID

2009

2012 2013

STAP 1: Doelgroep

- **≥ 65 j of**
- **45-65j + min. 1 risicofactor: familiaal, BMI, buikomtrek**

STAP 2: Diabetes risicotest

- < 12: LAAG RISICO → geschreven leefstijladvies
- ≥ 12: HOOG RISICO → huisarts (stap 3)

STAP 3: ASSESSMENT & INDICATIE (huisarts)

- Nuchtere glycemie
- Cardiovasculaire risico berekening SCORE

Geschreven leefstijladvies
Bestaand leefstijlaanbod
Leefstijlprogramma HALT2Diabetes

Kandidatuur van 10 regio's voor HALT2Diabetes



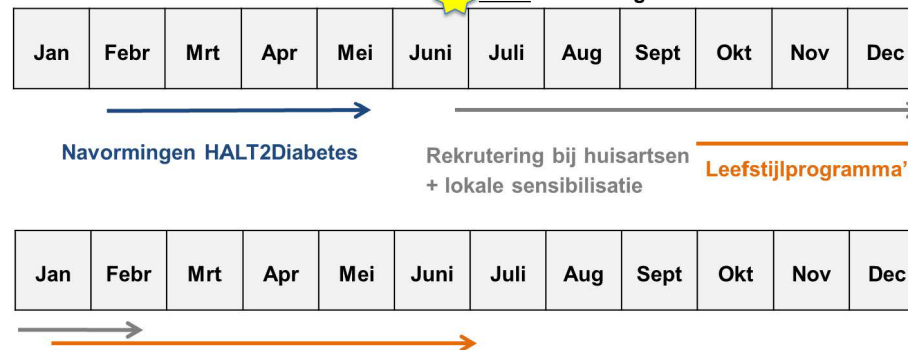
Haalbaarheidsstudie: Diabetes Preventie met een lage kost methode

= ROADMAP DIABETES PREVENTIE

2013: voorbereidingen

2014 - 2015: implementatie

★ 23/06: Lancering HALT2Diabetes



2015 - 2016: evaluatie en advies Vlaamse overheid

30/09/2016: indienen advies

26/11/2016: HALT2Diabetes symposium

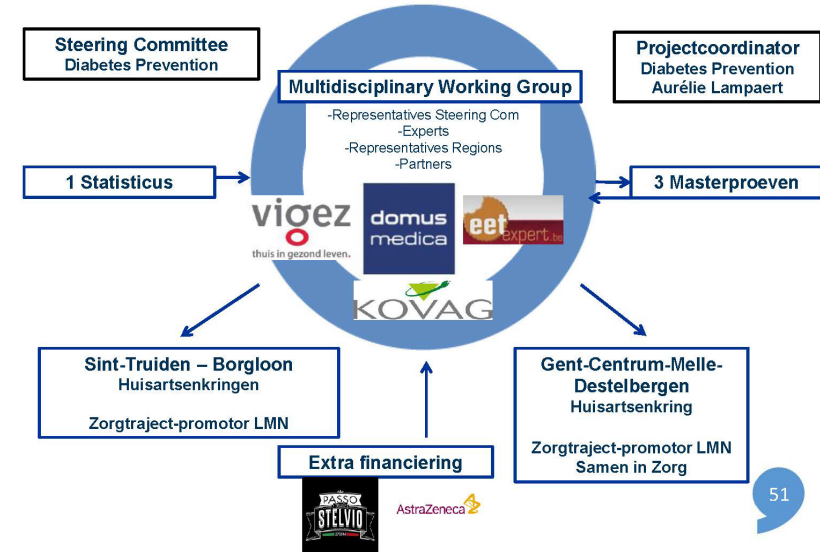
2009

2012 2013 2014 2015 2016



HALT2Diabetes LEEFSTIJLPROGRAMMA

1. Onderzoek bij huisarts
2. Kennismakingsgesprek en fitheidstest
3. Startsessie
4. 6 Groepssessies + motivational coaching
 - 5 sessies / 2 wekelijks
 - Boost-sessie na 6 mnd
 - 8-15 personen/groep
 - Laagdrempelige formule met zelfmonitoring



2009

2012 2013 **2014** **2015** **2016**

Adviesrapport HALT2Diabetes

Een beleidsmatig advies voor de preventie van type 2 diabetes en geassocieerde cardiovasculaire aandoeningen in Vlaanderen



Ministerieel besluit betreffende het verlenen van een toestemming voor bevolkingsonderzoek voor toepassen van de FINDRISC-vragenlijst in kader van een geïntegreerde strategie ter preventie van diabetes type II en geassocieerde cardiovasculaire aandoeningen

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN



PERSBERICHT

HALT2Diabetes: preventie van type 2 diabetes is haalbare kaart

Diabetes Liga stelt opmerkelijke resultaten van Vlaamse pilootprojecten voor

Gent, 14 december 2016 – Onderzoek van de Diabetes Liga in opdracht van de Vlaamse overheid, toont aan dat een tweestapsstrategie de aangewezen aanpak is in de strijd tegen type 2 diabetes. In het pilootproject HALT2Diabetes, uitgevoerd in de regio's Gent en Haspengouw, werd een wetenschappelijk onderbouwde strategie uitgetest om type 2 diabetes en hart- en vaatziekten vroegtijdig op te sporen en te voorkomen bij hoogrisicopersonen. De studie bracht verder ook enkele knelpunten voor Vlaamse implementatie aan het licht.

2009

2012 2013 2014 2015 2016



STAP 1 FINDRISC Screening 45-plussers

www.gezondheidskompas.be

ZOET ZWANGER
www.zoetzwaanger.be

Wanneer niet een voorgeschiedte van zwangerschapdiabetes

FINDRISC < 12

FINDRISC ≥ 12



voldoende beweging



gezonde voeding



gezond gewicht



niet roken

STAP 2 HUISARTS

Jaarlijkse bepaling van de nuchtere glycemie en het cardiovasculair risico

Doorverwijzbrief

≥126mg/dl

STAP 3 LEEFSTIJL-AANBOD

- Gratis Groepsessies Gezonde Voeding op Verwijzing bij een diëtist (HALT2Diabetes.be)
- Bewegen op Verwijzing (www.bewegenopverwijzing.be)
- Rookstopbegeleiding (tabakstop.be)
- Ander lokaal leefstijlaanbod

DIAGNOSE DIABETES TYPE 2

- Voortraject/ Zorgtraject diabetes type 2
- Bewegen op Verwijzing
- Rookstopbegeleiding
- Ander lokaal leefstijlaanbod

Wat is diabetes?
Diabetes is een chronische aandoening waarbij de bloedsuikergraad te hoog is. Tot aan 12 miljoen mensen heeft diabetes, tegen 2035 is dat > op de 18 miljoen. Diabetes verhoogt de risico op een hartinfarct, beroerte, nier- en zwaarmoedigheid, maar ook de kans op een verhoogde bloedsuikergraad. Als je er vroeg bij bent en goed behandeld kun je deze vermindering voorkomen.

Test jouw risico op type 2 diabetes
Met deze test ontdek je je eigen risico op type 2 diabetes. De test bestaat uit vragen en wordt aan een arts of verpleegkundige te stellen. Het is belangrijk dat je de test goed invult en de eindscore met de 'toetsreken' op de laatste pagina.

1. Leeftijd
Hoe oud ben je?
 Jonger dan 45 jaar 0 p.
 Tussen 45 en 54 jaar 2 p.
 Tussen 55 en 64 jaar 4 p.
 65 jaar of ouder 6 p.

2. Gewicht
Hoe hoog is je BMI (body mass index)?
 Lager dan 25 punten 0 p.
 Tussen 25 en 30 punten 2 p.
 Meer dan 30 punten 4 p.

3. Rookstatus
Wat is je rookstatus?
 Noot 0 p.
 < 10 sig. 2 p.
 10-20 sig. 4 p.
 > 20 sig. 6 p.

4. Beweging
Beweeg je dagelijks minstens een half uur (dieren, wandelen, sporten, ...)?
 Ja 0 p.
 Nee 2 p.

5. Gezonde voeding
Eet je dagelijks groenten en fruit?
 Ja 0 p.
 Nee 2 p.

6. Bloeddruk
Hoeveel is of heb je ooit gemiddelde laagste bloeddruk gemeten?
 Ja 0 p.
 Nee 2 p.

7. Bloedsuikerwaarde
Werd er ooit een verhoogde bloedsuikerwaarde bij je vastgesteld?
 Ja 0 p.
 Nee 2 p.

8. Erfelijkheid
Heb je familieleden met diabetes (type 1 of type 2)?
 Nee 0 p.
 Ja, geslachtsgenoot, zus, broer, neef, nicht, of de vader, moeder, grootvader, overgrootvader, tante, oom, of andere 2 p.

TOTAAL: _____ p.

BMI-tabel!
Dit is de BMI-tabel. De BMI is een maat voor je gewicht.
Mijn BMI: _____

Wicht (kg)	1,50 m	1,55 m	1,60 m	1,65 m	1,70 m	1,75 m	1,80 m
40	18,1	16,8	15,7	14,8	14,0	13,3	12,7
45	19,8	18,3	17,1	16,1	15,2	14,4	13,8
50	21,6	19,9	18,6	17,5	16,5	15,6	15,0
55	23,4	21,5	20,1	18,9	17,8	16,8	16,2
60	25,2	23,1	21,6	20,3	19,1	18,0	17,4
65	27,0	24,7	23,1	21,7	20,4	19,2	18,6
70	28,8	26,3	24,6	23,1	21,7	20,4	19,8
75	30,6	27,8	26,1	24,5	23,0	21,6	21,0
80	32,4	29,3	27,5	25,8	24,3	22,8	22,2
85	34,2	30,7	28,8	27,0	25,4	23,8	23,2
90	36,0	32,1	30,0	28,1	26,5	24,8	24,2
95	37,8	33,4	31,2	29,2	27,5	25,8	25,2
100	39,6	34,7	32,3	30,2	28,5	26,8	26,2
105	41,4	36,0	33,4	31,2	29,5	27,8	27,2
110	43,2	37,3	34,5	32,2	30,5	28,8	28,2
115	45,0	38,6	35,6	33,2	31,5	29,8	29,2
120	46,8	39,9	36,7	34,2	32,5	30,8	30,2
125	48,6	41,2	37,8	35,2	33,5	31,8	31,2
130	50,4	42,5	38,9	36,2	34,5	32,8	32,2
135	52,2	43,8	40,0	37,2	35,5	33,8	33,2
140	54,0	45,1	41,1	38,2	36,5	34,8	34,2
145	55,8	46,4	42,2	39,2	37,5	35,8	35,2
150	57,6	47,7	43,3	40,2	38,5	36,8	36,2
155	59,4	49,0	44,4	41,2	39,5	37,8	37,2
160	61,2	50,3	45,5	42,2	40,5	38,8	38,2
165	63,0	51,6	46,6	43,2	41,5	39,8	39,2
170	64,8	52,9	47,7	44,2	42,5	40,8	40,2
175	66,6	54,2	48,8	45,2	43,5	41,8	41,2
180	68,4	55,5	49,9	46,2	44,5	42,8	42,2
185	70,2	56,8	51,0	47,2	45,5	43,8	43,2
190	72,0	58,1	52,1	48,2	46,5	44,8	44,2
195	73,8	59,4	53,2	49,2	47,5	45,8	45,2
200	75,6	60,7	54,3	50,2	48,5	46,8	46,2

Normaal BMI: Groen
Overgewicht: Geel
Bijzondere overgewicht (obesitas): Rood

Afbeelding 2. FINDRISC

HALT2Diabetes

Plan voor Vlaamse implementatie

2009

2012 2013 2014 2015 2016 **2017** Verlenging Beheersovereenkomst

Ministerieel besluit tot toekenning van een subsidie aan de Diabetes Liga voor het organiseren van groepsessie "Gezonde voeding op verwijzing" voor personen met verhoogd risico op type 2 diabetes

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN



Eerste HALT2Diabetes regio's

- ✓ LMN Dijle & Nete
- ✓ LMN Zuid West-Vlaanderen

2009

2012 2013 2014 2015 2016 2017 **2018** Verlenging Beheersovereenkomst

23.01.2019

/ persmededeling



HALT2Diabetes regio's

- ✓ LMN Dijle & Nete → Heist-op-den-Berg / Mechelen
- ✓ LMN Zuid West-Vlaanderen → Menen, Wervik, Wevelgem
- ✓ Knokke-Heist
- ✓ Antwerpen
- ✓ Pelt

Gezondheidskompas wijst de weg naar gezonde levensstijl

Het gezondheidskompas is een nieuwe online webapplicatie waarmee Vlamingen kunnen testen wat hun risico is op diabetes en hart- en vaatziekten en waarop ze kunnen letten voor een gezondere levensstijl. Het kompas peilt met een wetenschappelijk onderbouwde vragenlijst naar levensstijl, erfelijke factoren en eerdere gezondheidsproblemen. Op basis van de resultaten geeft het kompas een persoonlijk leefstijladvies en verwijst het door naar de huisarts voor die risicofactoren die verdere opvolging verdienen. Personen ouder dan 45 krijgen een gedetailleerde score voor hun risico op diabetes. Het kompas is op vraag van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin ontwikkeld door Zorg en Gezondheid, in samenwerking met de Diabetes Liga en Domus Medica.

Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin prijst de online tool aan: "We hebben de afgelopen jaren al heel wat gezondheidswebsites en onlinemodules gelanceerd. Het gezondheidskompas legt na het invullen van een vragenlijst de link met deze onlinehulptools. Zo stimuleren we alle Vlamingen naar de Vlaamse gezondheidsdoelstelling 'De Vlaming leeft gezonder in 2025'."

Advies levensstijl, risicofactoren

2009

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 **2019** Nieuwe Beheersovereenkomst 2019 - 2023



- ✓ HALT2Diabetes online: deskundigheidsbevordering, communicatie & leefstijlaanbod
- ✓ Update materialen
- ✓ Aangaan partnerships: Logo's, ELZ's, apothekers, AXXON, lokale besturen,

2009

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 **2020** **2021**



halt2diabetes

Diabetes Liga



- ✓ Proportioneel universalisme
- ✓ Nieuw Gezondheidskompas
- ✓ Prominentere rol van ELZ's & Logo's



2009

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022

.online

STAP 1 FINDRISC Screening 45-plussers

WWW.GEZONDHEIDSKOMPAS.BE

Infosessies en
begeleiding om de
FINDRISC in te vullen



Via (lokale) campagnes i.s.m. lokale besturen, huisartsen, kinesitherapeuten, apothekers, verpleegkundigen, BOV coaches, mutualiteiten, verenigingen, bedrijven ...

FINDRISC
< 12

FINDRISC
≥ 12

zoetzwanger
Diabetes Liga

WWW.ZOETZWANGER.BE

Vrouwen met een voorgeschiedenis
van zwangerschapsdiabetes

Screening
vanaf 25 jaar

WWW.HALT2DIABETES.BE

Personen met een reeds gekend hoog diabetesrisico (bijv. prediabetes, stresshyperglycemie ...)

DOE DE
FINDRISC
OM DE 3 JAAR
OPNIEUW



gezonde leefstijl



voldoende beweging



gezonde voeding



niet roken

STAP 2 HUISARTS

Jaarlijkse bepaling van de nuchtere glycemie
en het cardiovasculair risico

Doorverwijsbrief

≥ 126 mg/dl

Rechtstreekse
doorverwijzing naar
groepssessies,
met terugverwijzing
door diëtist naar huisarts

STAP 3 LEEFSTIJL- AANBOD

Gratis Groepssessies
Gezonde Voeding op
Verwijzing bij een diëtist

HALT2DIABETES.BE

Buddy's en
content op maat

Bewegen op Verwijzing
WWW.BEWEGENOPVERWIJZING.BE

Rookstopbegeleiding
TABAKSTOP.BE

Ander lokaal leefstijlaanbod

DIAGNOSE DIABETES TYPE 2

Voortraject/
Zorgtraject
diabetes type 2

Bewegen op
Verwijzing
Rookstopbegeleiding
Ander lokaal
leefstijlaanbod

Meer info?

www.HALT2Diabetes.be of
preventie@diabetes.be

1. Vroegtijdige opsporing van personen met een verhoogd risico op (ongekende) type 2 diabetes & hart- en vaatziekten via een **sensibilisatie- en screeningscampagne**
2. Geïdentificeerde **risicopersonen begeleiden naar een gezonde leefstijl** via groepssessies Gezonde Voeding op Verwijzing bij een diëtist, Bewegen op Verwijzing, rookstopsessies en andere lokale leefstijlinitiatieven
3. Zorgverleners, paramedici, intermediairs en stakeholders **ondersteunen** om HALT2Diabetes te implementeren


➔ **Geïntegreerde benadering**

Huisarts

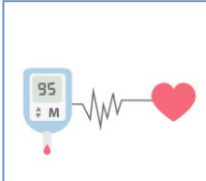
Welkom op het Gezondheidskompas.

Dit kompas wil je helpen om inzicht te krijgen in jouw gezondheidsrisico's en wil jou concrete adviezen geven om jouw gezondheid te bevorderen. Het is mogelijk dat het Gezondheidskompas je verwijst naar je huisarts om een aantal aspecten verder te onderzoeken.


Neem via onderstaande knoppen deel aan één of meerdere vragenlijsten om stilte staan bij jouw gezondheidsrisico's en onmiddellijk adviezen op maat te krijgen.



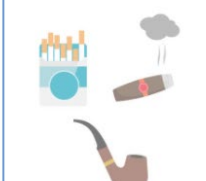
Bereken jouw totale gezondheidsrisico



Bereken je diabetes en cardiovasculair risico



Sta even stil bij jouw alcoholgebruik



Rook je? Doe dan hier de test!

Bedankt voor het invullen van de vragenlijst

Hartelijk dank dat je het Gezondheidskompas hebt ingevuld en zo wil werken aan een gezonder leven. Hieronder vind je een aantal adviezen op basis van je antwoorden. Deze adviezen zijn gebaseerd op wetenschappelijke gegevens en algemeen van aard. Ze vervangen in geen geval adviezen en richtlijnen van je arts. Indien je twijfels of vragen hebt, raden we je aan je huisarts te contacteren. Ook indien de adviezen gunstig lijken, maar je toch klachten of symptomen hebt, raadpleeg je best je huisarts.

Onderstaande adviezen zijn gebaseerd op je antwoorden op de vragenlijst en kunnen wijzigen na beoordeling door je huisarts.

Je kan de resultaten en adviezen doorsturen naar je huisarts, afdrukken of opslaan.

JE UNIEKE CODE: ts4uxfnv

Deze anonieme unieke code kan je aan je arts bezorgen om je resultaten te bekijken via de website gezondheidskompas.be, te aan te vullen en met je te bespreken. Zonder deze code kan je arts de gegevens niet raadplegen.

Je gezondheidsprofiel

Diabetesrisico

Je FINDERISC score is 17 op 26. Je hebt waarschijnlijk een sterk verhoogd risico op type 2 diabetes.

De FINDERISC vragenlijst berekent met behulp van 8 parameters jouw totale risico om binnen de 10 jaar diabetes type 2 te krijgen.

Verzend het resultaat naar je huisarts

Verzenden

Ontvang het resultaat in je inbox

Je e-mailadres

mail het resultaat

Afdrukken

Opslaan als PDF



Stuur het resultaat van je vragenlijst naar je arts

Vul je gegevens in om het resultaat van de vragenlijst naar je arts te sturen. De gegevens worden enkel gebruikt om het formulier naar je arts te sturen via het eHealth platform. Ze worden op geen enkele manier opgeslagen.

Je Naam

Je Voornaam

Je geboortedatum

Je arts

Versturen

www.gezondheidskompas.be



Groepssessies Gezonde Voeding op Verwijzing

- 6 tweewekelijkse **gratis** groepssessies van anderhalf uur
- Begeleid door opgeleid diëtist(educator)
- Voor mensen met FINDRISC ≥ 12 of een reeds gekend hoog risico (bijv. vrouwen met voorgeschiedenis van zwangerschapsdiabetes), maar geen diabetes
- Op doorverwijzing van de huisarts
- Verschillende reeksen op verschillende momenten / locaties / diëtisten
- Enkel in HALT2Diabetes regio's, stapsgewijs in gans Vlaanderen
- ook online mogelijk + integratie met BOV, rookstopbegeleiding, ...
- www.HALT2Diabetes.be



HALT2Diabetes regio's 2022

Initiatie & Voorbereiding

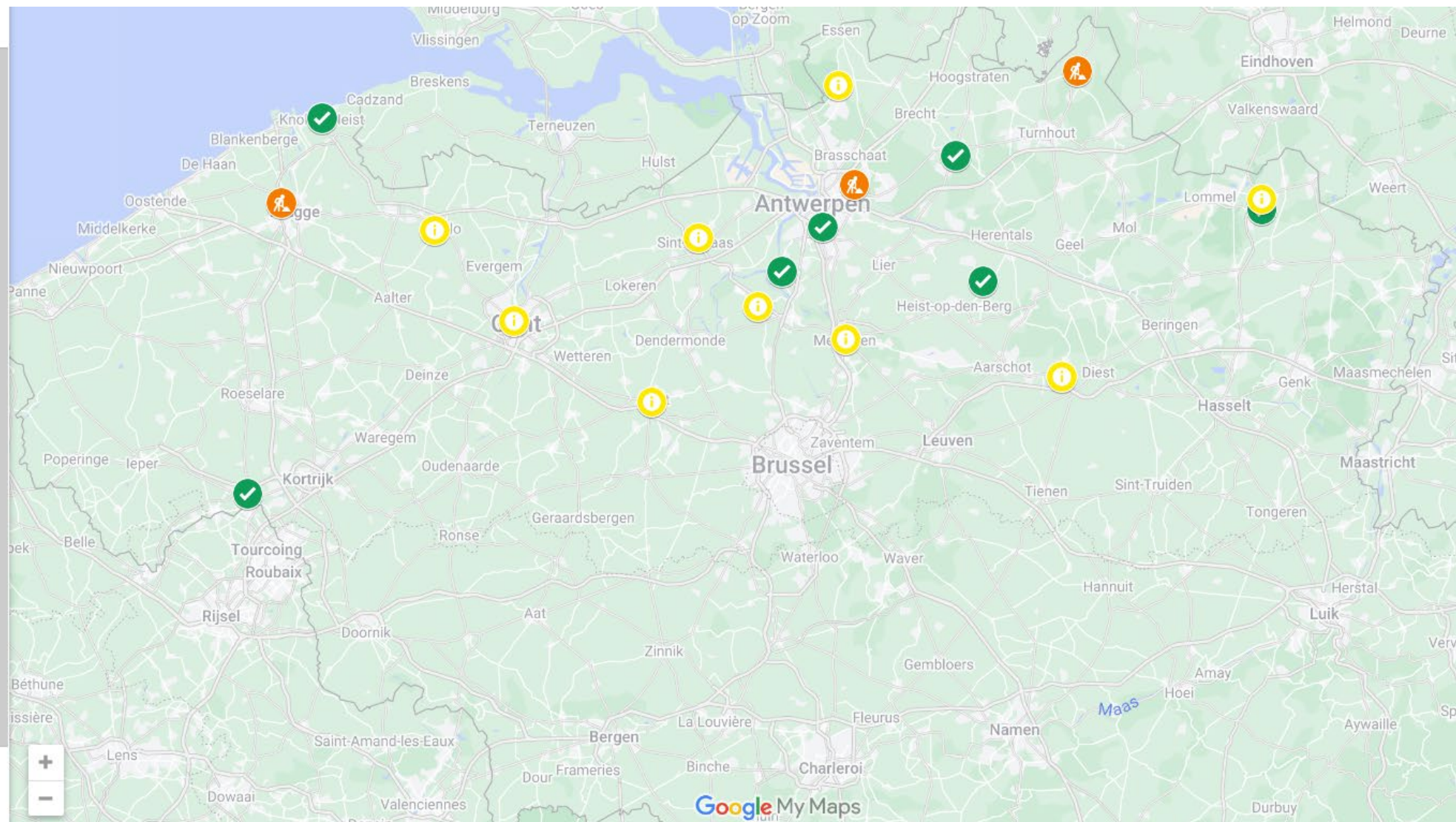
- Stad Aalst
- Stad Eeklo
- ELZ Klein-Brabant Vaarland
- Stad Gent
- ELZ Noorderkempen
- ELZ Noord-Limburg
- ELZ Mechelen - Katelijne
- Stad Scherpenheuvel-Zichem
- Waasland

Implementatie

- Eerstelijnszone Bonstato
- Eerstelijnszone Voorkempen
- Eerstelijnszone Menen
- Gemeente Knokke-Heist
- Gemeente Pelt
- Stad Antwerpen
- Eerstelijnszone Rupelaar

Pre-Implementatie

- Gemeente Schoten
- Gemeente Ravels
- Stad Brugge



HALT2Diabetes regio's en ELZ's 2022

🕒 Initiatie & Voorbereiding

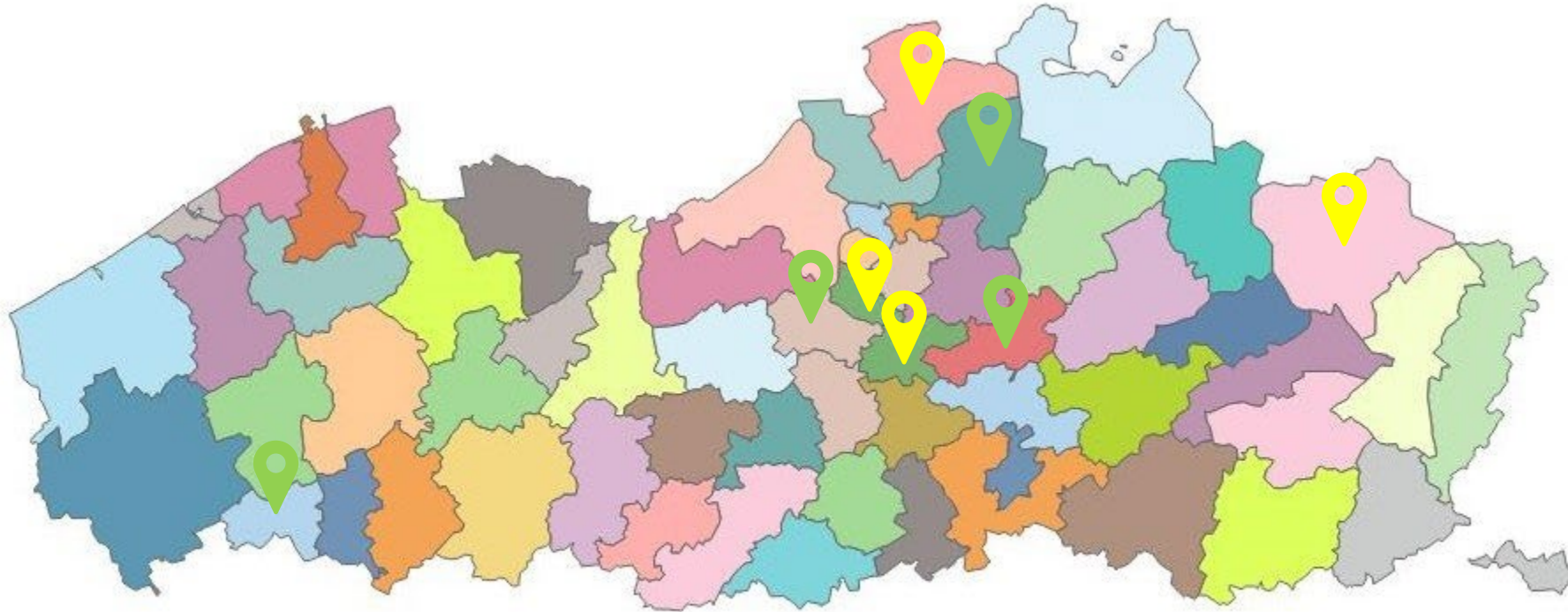
- Stad Aalst
- Stad Eeklo
- ELZ Klein-Brabant Vaarland
- Stad Gent
- ELZ Noorderkempen
- ELZ Noord-Limburg
- ELZ Mechelen - Katelijne
- Stad Scherpenheuvel-Zichem
- Waasland

✅ Implementatie

- Eerstelijnszone Bonstato
- Eerstelijnszone Voorkempen
- Eerstelijnszone Menen
- Gemeente Knokke-Heist
- Gemeente Pelt
- Stad Antwerpen
- Eerstelijnszone Rupelaar

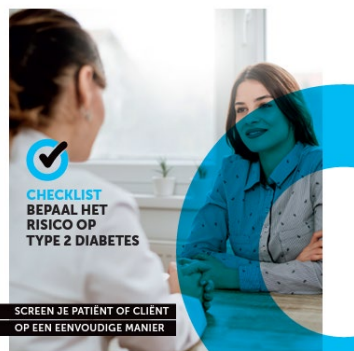
🕒 Pre-Implementatie

- Gemeente Schoten
- Gemeente Ravels
- Stad Brugge



AZG 2021

Bezoek de stand om onze materialen te ontdekken!



halt2
diabetes
Diabetes Liga

E-LEARNING DIABETES LIGA



De Diabetes Liga biedt verschillende e-learning modules aan. Zo'n e-learning-module bestaat uit een interactieve online cursus en kennisstof en wordt aangeboden in een afgesloten leeromgeving. Dit heeft als voordeel dat je als zorgverlener op een vlotte en toegankelijke manier ('anytime' & 'anywhere') kennis kan verwerven op terreinen waar je je nog niet 100% in thuis voelt.

ONTDEK HIER DE 4 VERSCHILLENDE MODULES ...

PREVENTIE VAN DIABETES TYPE 2

In deze e-learningmodule worden de meest recente cijfers omtrent diabetespreventie megegeven en leer je o.a. welke de risicofactoren zijn voor diabetes type 2 en hoe je de FINDRISC kan gebruiken om een mogelijk verhoogd risico op diabetes type 2 effectief in te schakelen.

Geschatte doorlooptijd: 30 à 40 min.

Doelgroep

- Zorgverleners die willen inzetten op preventie van diabetes type 2
- Zorgverleners/partners die het project HALT2Diabetes willen implementeren in hun praktijk
- Studenten/lectoren

PREVENTIE VAN DIABETES TYPE 2 & GEZONDE VOEDING

Als diëtist kan je een belangrijke rol spelen in de preventie van diabetes type 2. Via deze e-learningmodule kan je op een efficiënte manier bijscholen over diabetespreventie en zal je a.d.h.v. 2 casussen en praktische tips uitgelegd worden wat je kan doen om een persoon met een verhoogd risico op diabetes type 2 optimaal te begeleiden.

Geschatte doorlooptijd: 2u

Doelgroep

- Diëtisten, werkzaam in 1st lijn
- Diëtisten die het project HALT2Diabetes willen uitrollen in hun praktijk
- Studenten/lectoren uit opleidingen voedings- en dieetleer



E-learningmodule HALT2Diabetes



DIABETISCHE VOET

Voetproblemen komen frequent voor bij diabetes en kunnen de levenskwaliteit van de patiënt en zijn omgeving ernstig aantasten. Een adequate aanpak van een diabetische voetwonde, hoe banaal het soms ook lijkt, is dan ook essentieel. In het eerste deel worden aan de hand van 3 casussen de verschillende mechanismen die betrokken zijn bij het ontstaan van een diabetische voetwonde toegelicht. In het tweede deel van deze module wordt vooral de nadruk gelegd op de screening en preventie van diabetische voetproblemen.

Geschatte doorlooptijd: 1u30

Doelgroep

- Diabeteseducatoren, werkzaam in 1st lijn
- Referentieverpleegkundigen diabetes en/of wondzorg, werkzaam in 1st lijn
- Studenten, lectoren



MEER INFO OVER INSCHRIJVINGEN EN KOSTPRIJS?

Surf naar www.diabetes.be/professionelen. Kies onder 'Veelgezochte pagina's' voor 'E-learning voor professionelen' of scan de QR-code met de camera van jouw telefoon en vind alle info terug over de e-learningmodules.

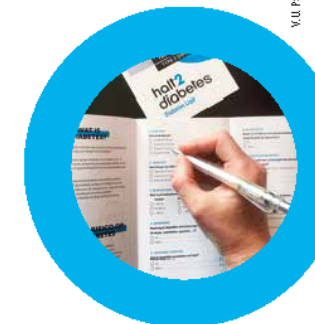
HALT2DIABETES

Ben je als zorgverlener werkzaam binnen een HALT2Diabetes regio, of geïnteresseerd om het project HALT2Diabetes in jouw regio uit te rollen? In deze e-learningmodule wordt je het project HALT2Diabetes stapsgewijs voorgesteld en uitgelegd welke rol jij als zorgverlener kan nemen.

Geschatte doorlooptijd: 1u

Doelgroep

- Zorgverleners en partners die HALT2Diabetes in hun praktijk willen implementeren.



PROGRAMMA

- 9u30 – 10u: HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- 10u – 11u30: Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leiland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- 11u30 – 12u: Pauze met koffie, fruit en thee
- 12u – 12u30: Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- 12u30 – 12u40: Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- 12u40 – 13u: Debat
- 13u: Gezonde Lunch

Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak.

Korte inspiratiesessies

Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones

Charlotte Van Maele
Logo leieland

LL Wie ben ik?

Charlotte Van Maele

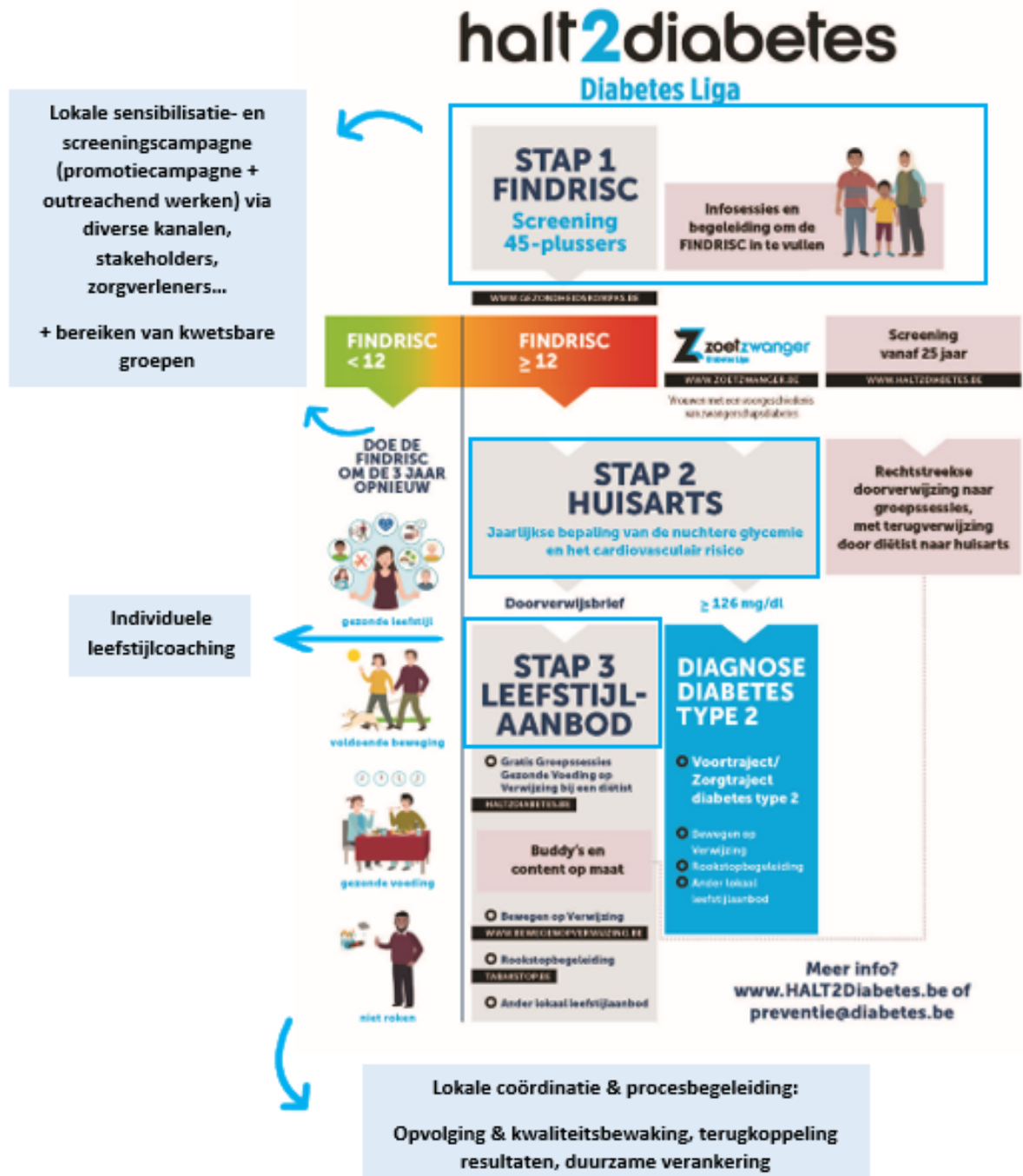
Gezondheidspromotor Logo Leieland

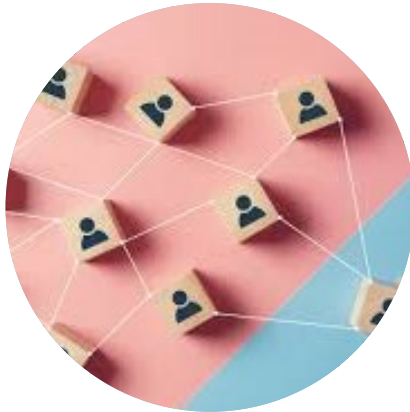
- Gezonde leefstijl ter preventie van diabetes type 2 - ELZ Menen
- Logo (Loco-regionaal gezondheidsoverleg) Leieland

“De gezonde keuze zou de standaardkeuze moeten zijn.
Of nog beter: geen keuze, maar een alledaagse realiteit. De
Vlaamse Logo’s maken een goede gezondheid tastbaar,
haalbaar en helemaal vanzelfsprekend.”



LL Onze rol - Logo Leieland





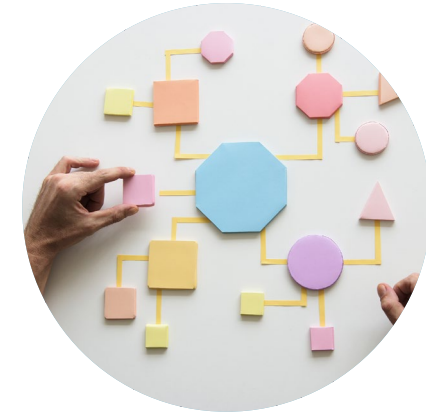
Netwerkorganisatie



Communicatie & sensibilisatie + bereiken kwetsbare groepen



Expertise: inhoudelijk, netwerk, procesbegeleiding, kwaliteitsbewaking, gezondheids promotie



Lokale coördinatie en procesbegeleiding

...

STERKTES

- **Samenwerking** ELZ, LB, zorgverleners
- **Lokale sensibilisatiecampagne:** promotie + outreachend werken

S

ZWAKTES

W

OPPORTUNITEITEN

O

BEDREIGINGEN

T



ZET DE STAP NAAR EEN GEZONDERE LEEFSTIJL!

- TEST JE RISICO OP DIABETES TYPE 2**
 Scan de code of ga naar www.gezondheidskompas.be
- LAAT JE BEGELEIDEN NAAR EEN GEZONDERE LEEFSTIJL**
 Schrijf je in voor de gratis individuele coachingssessies en laat je op maat begeleiden of doe mee aan een gratis infosessie

INSCRIJVEN OF MEER INFO?
 Surf naar www.logoleieland.be/diabetes of neem contact op met charlotte@logoleieland.be








GEZONDER GAAN LEVEN EN JE RISICO OP DIABETES VERKLEINEN?

TEST JE RISICO OP DIABETES TYPE 2

45 jaar of ouder?
 Scan de code hiernaast (www.gezondheidskompas.be) of vul de test in op papier bij je huisarts of apotheker.



Heb je een score van 12 of meer? Dan is jouw diabetesrisico verhoogd. Ga naar je huisarts voor verdere onderzoeken en laat je begeleiden naar een gezondere leefstijl!

ZET DE STAP NAAR EEN GEZONDERE LEEFSTIJL

- Doe mee aan de gratis infosessies HALT2Diabetes en kom alles te weten over gezonder leven en hoe je diabetes type 2 kan voorkomen.
- Wil je graag gratis begeleiding op maat? Ga samen met een gezondheidspromotor op zoek naar hoe jij gezonder kan leven.

INSCRIJVEN OF MEER INFORMATIE?
 Surf naar www.logoleieland.be/diabetes of neem contact op met charlotte@logoleieland.be (056 44 07 94)






LL Promotiemateriaal



STERKTES

- **Samenwerking** ELZ, LB, zorgverleners
- **Lokale sensibilisatiecampagne:** promotie + outreachend werken
- Bereiken **kwetsbare groepen**
- Terugkoppelen **resultaten** aan relevante stakeholders en zorgverleners

S

ZWAKTES

W

OPPORTUNITEITEN

O

BEDREIGINGEN

T

GEZONDE LEEFSTIJL TER PREVENTIE VAN DIABETES TYPE 2



Wist je dat?

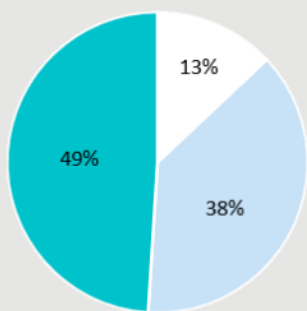
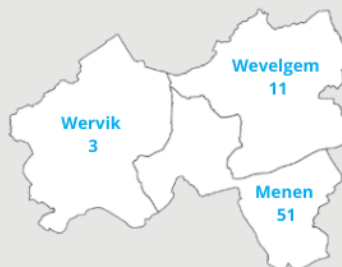
De prevalentie van diabetes wordt momenteel geschat op **1/10** van de volwassen Belgische bevolking. Meer dan **1/3** van de mensen met diabetes (37%) weet niet dat hij / zij de aandoening heeft.

Belang vroegdetectie, risicoscreening & preventie via leefstijlaanbod!

FINDRISC

Tijdens deze eerste screeningsperiode hebben **65** mensen digitaal het gezondheidskompas volledig ingevuld, waarvan **39** de FINDRISC-test (d.i. 45+ ers)

✓ Alle doorgestuurde vragenlijsten werden door de artsen gevalideerd



- FINDRISC < 7 = weinig risico op diabetes type 2
- FINDRISC 7-11 = matig verhoogd risico
- FINDRISC ≥ 12 = sterk verhoogd risico

Nuchtere glycemiebepaling & opvolging bij de huisarts is noodzakelijk!

Instroom

De meeste mensen komen bij deze vragenlijst terecht via:

- 1 Internet / sociale media (22%)
- 2 Infosessie (17%)
- 3 Huisarts (15%)
- 4 Apotheeker (14%)
- 5 Lokale dienstencentra (8%)

Andere: ziekenfonds, ELG de Piramide, Diabetes Liga, het werk, de markt...

Een blik op de risicofactoren

Deze cijfers hebben betrekking op de mensen die het gezondheidskompas invulden (N = 65)

! Dit betekent dat **50%** van de populatie te kampen heeft met **overgewicht**



De test werd voornamelijk ingevuld door **vrouwen** (66%)



De meeste mensen die de test invulden hebben een **leeftijd** tussen de **45-54 jaar** (31%), gevolgd door 25-39 jaar (26%), 55-64 en 64-74 jaar (15%)



De BMI van de deelnemers situeert zich tussen de 19-24.9 (40%), gevolgd door **BMI 25-29.9 (28%)** en **BMI ≥ 30 (22%)**



40% van de deelnemers **haalt de beweegnorm niet** (dagelijks minstens 30 min. bewegen aan matige intensiteit)



11% van de deelnemers **haalt de voedingsnorm niet** (dagelijks groenten/fruit eten)



14% van de deelnemers **rookt**

Help mee in de strijd tegen diabetes type 2!



Scan de QR-code of ga naar www.logoleieland.be/diabetes & ontdek hoe jij als zorgverlener kan deelnemen!

Nog vragen of nood aan meer informatie?
Neem contact op met charlotte@logoleieland.be



STERKTES

- **Samenwerking** ELZ, LB, zorgverleners
- **Lokale sensibilisatiecampagne:** promotie + outreachend werken
- Bereiken **kwetsbare groepen**
- Terugkoppelen **resultaten** aan relevante stakeholders en zorgverleners



S

ZWAKTES

- **Onvoldoende draagvlak** implementatie individuele leefstijlcoaching
- **Bepaalde doorverwijzing** naar leefstijlaanbod
- **Anderstalige** versies van de (promotie)materialen



W

OPPORTUNITeiten

- ↗ diabetes & opmars welvaartsziekten
→ gezondheidsbevordering
- **Draagvlak** bij partners en netwerk
- **Leerervaringen** → uitrol in andere ELZ
- Logo als **netwerkorganisatie**
- **Bereik** bevolking



O

BEDREIGINGEN

- Impact van preventie **meten** - dataregistratiesystemen
- Nood aan **financiering**/projectmiddelen
- **Leefstijlaanbod** (Bewegen op Verwijzing en rookstopbegeleiding) in de regio



T

LL Conclusie



Samenwerken zit in het DNA van Logo Leiland.

Als netwerkorganisatie en expert in de implementatie van gezondheidsbevorderende projecten zijn we er samen met de lokale besturen, ELZ, zorgverleners in geslaagd om Halt2diabetes uit te rollen in de ELZ Menen.



De rol van de huisarts

Dr. Luk Buyse

Wie ben ik?

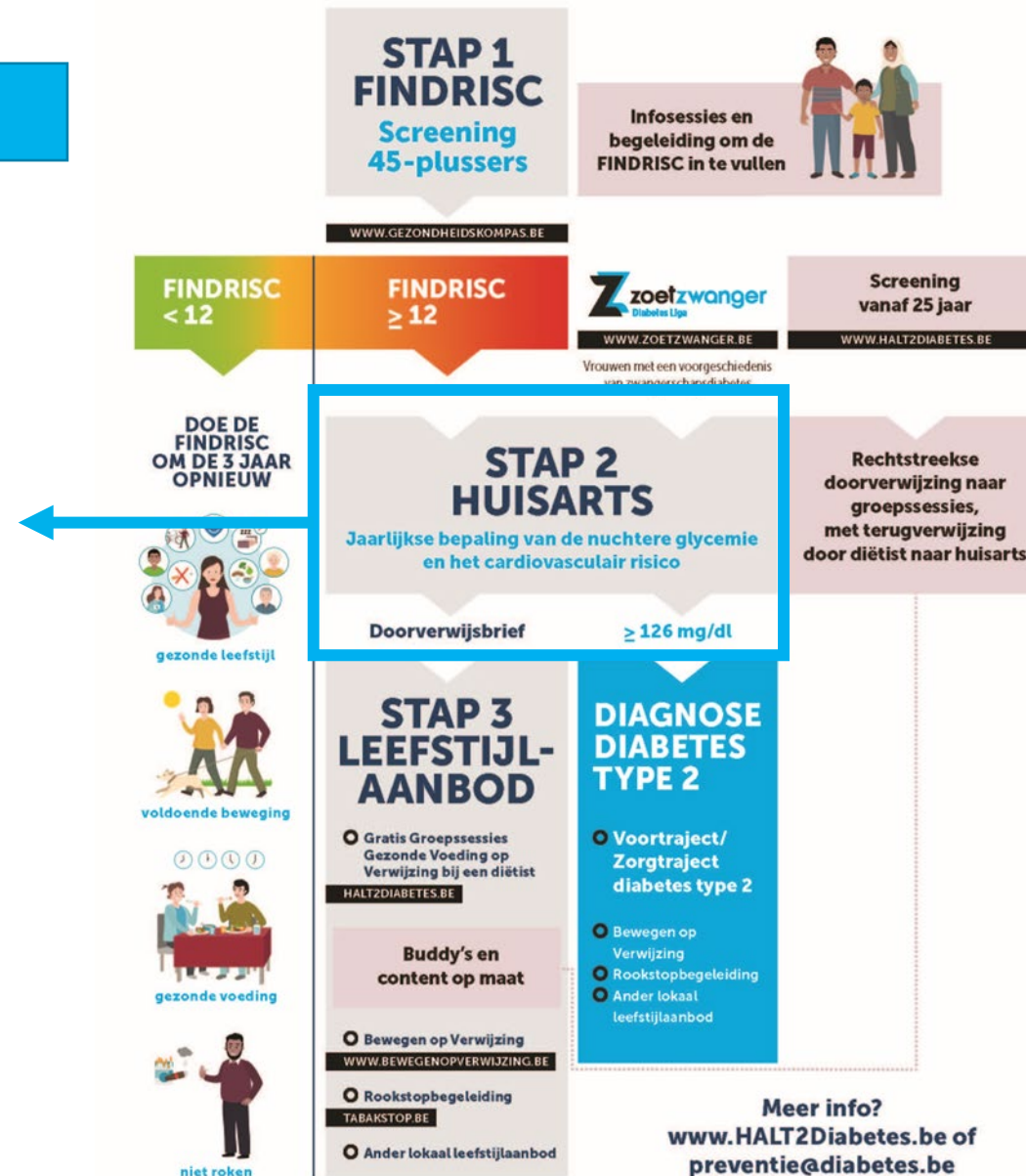
- Luk Buyse, 33 jaar huisarts in Lauwe
- Groepspraktijk, 3HA +1HAIO
- Diëtiste – diabeteseducator
- Eerstelijns psychologe
- Praktijkverpleegkundige



Onze rol binnen HALT2Diabetes

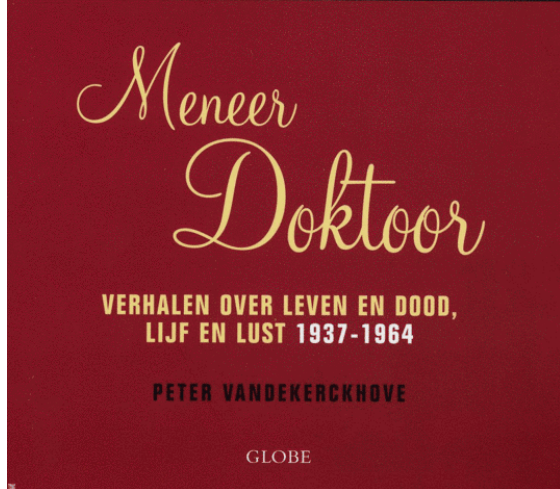
- Opportunistische screening & Systematische screening

- Opvolging van hoogrisicopersonen die zich aanmelden op de consultatie nav een verhoogde FINDRISC score (controle gezondheidskompas, labo-analyses, ...)
- Doorverwijzing van hoogrisicopersonen naar relevant leefstijlaanbod & opstarten behandeling nieuwe diabetespatiënten (en inclusie in bestaande zorgsystemen)
- Opvolging van risicopersonen en patiënten op lange termijn



Lessen uit de praktijk

STERKTES



ZWAKTES



Kennis is
de ontdekking
van **Eenvoud**
in **Chaos**
think about it! deontlepijn.nl



Praktijkverpleegkundige

FAQ praktijkverpleegkundige

Samenwerken met een praktijkverpleegkundige maakt het mogelijk om (chronische) zorgtaken te herverdelen. Maar wat is een praktijkverpleegkundige? Wat is de meerwaarde voor uw patiënten? En hoe kunt u deze samenwerking best organiseren? In de 'FAQ praktijkverpleegkundige' van Domus Medica vindt u alle antwoorden.

VIHP-opleidingen

Meer informatie over de VIHP-opleiding aan de Arteveldehogeschool vindt u [hier](#).

Meer informatie over de postgraduaat VIHP aan Universiteit Antwerpen vindt u [hier](#).

Publicatie datum
25 apr 2019
Revisiedatum
21 sep 2022



Emma Van Parys
Expertisedomeinverantwoordelijke
Praktijkorganisatie

+32 3 425 76 50

emma.vanparys@domusmedica.be



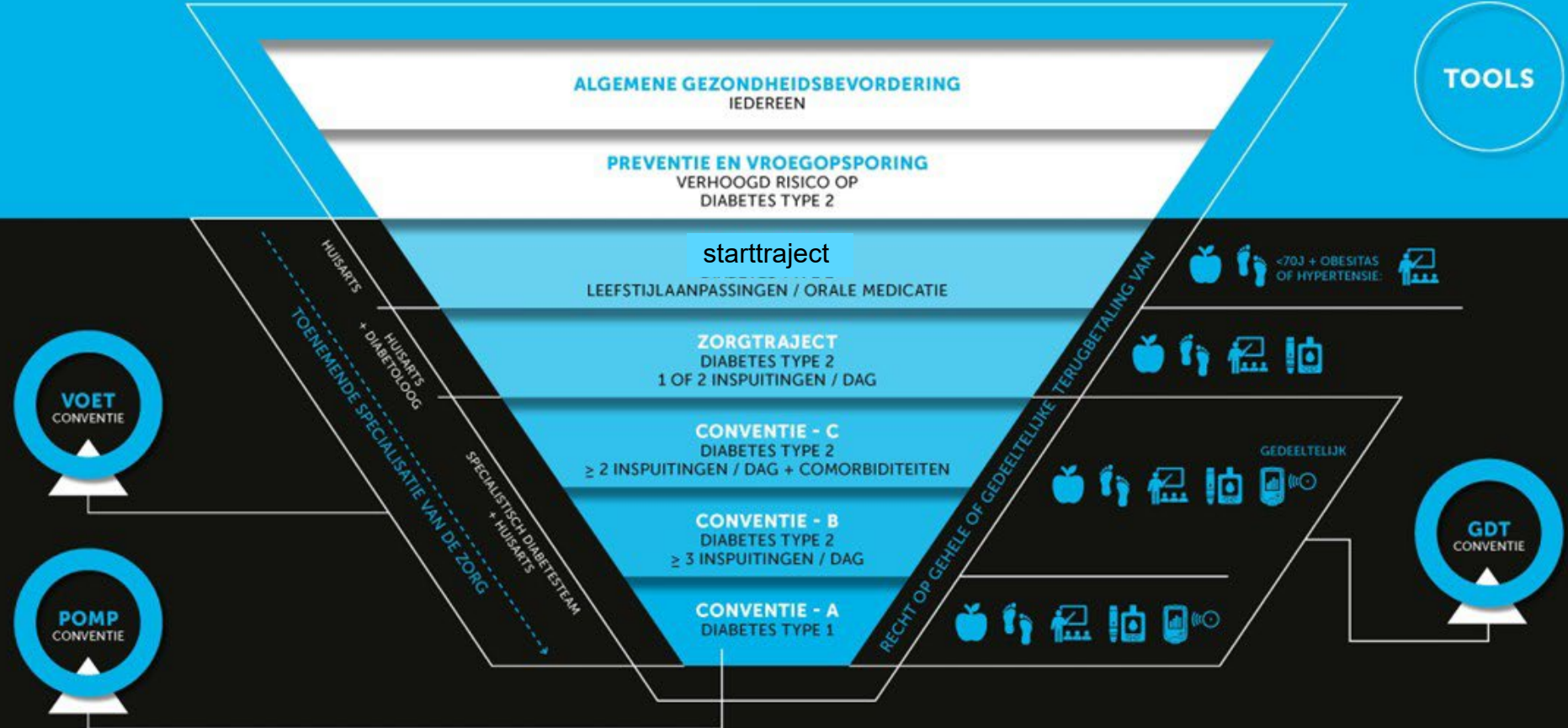
OPPORTUNITEITEN



MULTIDISCIPLINAIRE
ZORG

DIABETES LANDSCHAP

TOOLS



PREVENTIE- EN ZORGLANDSCHAP IN VLAANDEREN VOOR VOLWASSEN PERSONEN MET (RISICO OP) DIABETES TYPE 2 OF DIABETES TYPE 1



De rol van leefstijlcoaches Diëtist

Natacha van der Auwermeulen

Wie ben ik?

- Natacha Van der Auwermeulen
- 43 jaar, gehuwd met Wim en mama van 2 tieners
- Diëtiste
 - zelfstandige praktijk in Heist op den Berg – Booischot - Haacht – Mechelen
 - Inzetten op preventie: HALT2Diabetes – Preventie ondervoeding - Voordrachten
 - Allergieën – intoleranties – gewicht en eetproblemen – van jong tot oud
- Wandelinitiator
- Vrije tijd: lezen, wandelen, vakantie, de natuur in trekken met de tent in de rugzak, te voet of met de kano

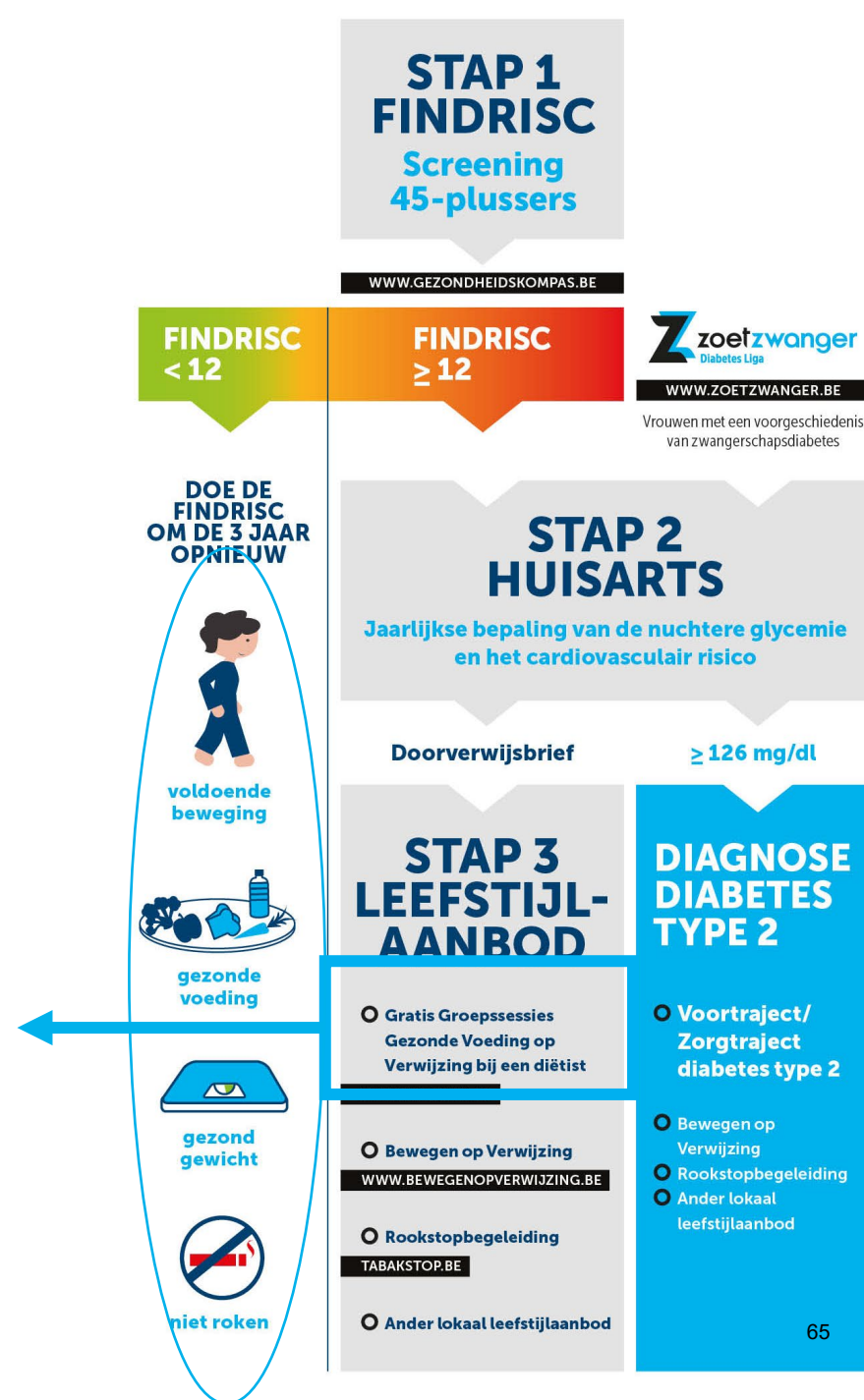


Mijn gezonde
voeding

Gezond en lekker
gaan hand in hand!

Onze rol binnen HALT2Diabetes

- Begeleiden van groepssessies ‘Gezonde voeding op Verwijzing’
- Fysiek of digitaal
- Algemene info geven in kleine groepjes aan de deelnemers, rond een gezonde leefstijl met als doel het risico op Diabetes te verminderen: Roken, slapen, mentaal welzijn, beweging, maar uiteraard focus op voeding en eetgedrag
- Binnen deze groepjes tijd maken voor individuele adviezen op maat van de deelnemers
- De deelnemers triggeren om hun eigen leefstijl onder de loep te nemen, werkpunten te formuleren en stap voor stap aan te pakken
- Personen met een verhoogd risico die hun voeding en leefstijl willen aanpakken individueel begeleiden kan ook in mijn zelfstandige praktijk, maar buiten de scope van dit project



Lessen uit de praktijk - Visie deelnemers

Sterktes

- De stap zetten
- Gesteund voelen
- Bewustzijn leefstijl
- Leefstijl aanpassen

Zwaktes

- Remmingen
- Motivatie

Kansen

- Lotgenoten: ideeën
- Beperkt budget

Bedreigingen

- Bekenden
- Afstand

Lessen uit de praktijk – Visie diëtist

De sessies

Sterktes

- Theorie en praktijk
- Tips van lotgenoten
- Aanpassen aan de groep
- Ook minder populaire thema's

Zwaktes

- Moeilijker voor complexe individuele thema's
- Soms grote interindividuele verschillen

Het project

Kansen

- Gezonde voeding in de media
- Ruimer bereik mogelijk:
 - Vrijblijvender
 - Beperkt budget

Bedreigingen

- Concurrentie eigen praktijk
- Meer dames dan heren
- Onvoldoende sexy => bereik
- Benaming

Conclusie

- HALT2Diabetes is een fantastisch project, waar elke Vlaamse gemeente en zorgverlener zijn schouders zou moeten onder zetten
- Het is tegelijk
 - Vrijblijvend: gratis, dus minder gemotiveerde mensen komen misschien toch eens kijken en steken ongetwijfeld iets op, want elk klein stapje telt
 - Intensief begeleidend: voor diegenen die gemotiveerd zijn, ook voor diegenen die geen budgettaire ruimte hebben om privé een diëtist te consulteren
 - Een combinatie van professioneel advies en lotgenotencontact
- Zeker ruimte voor een breder bereik, bv. samenwerking met ziekenhuizen, OCMW's,...
- Mijn persoonlijke visie: 'Gezond en lekker gaan hand in hand'.
Een gezonde voeding en leefstijl is belangrijk, maar eten moet genieten zijn en blijven, ook na voedingsinterventies!

De rol van leefstijlcoaches Bewegen op verwijzing

Luc Lipkens
Gezond Leven

Bewegen Op Verwijzing

...helpt jou om (tijds)effectief
patiënten in beweging te krijgen én
houden!

Inspiratiedag Halt2Diabetes

3/12/2022

VLAAMS INSTITUUT
**GEZOND
LEVEN**

Wie ben ik?

- ▶ Luc Lipkens
- ▶ Senior stafmedewerker bewegen bij Vlaams Instituut Gezond Leven vzw
- ▶ Bewegen Op Verwijzing

Onze rol binnen HALT2Diabetes

- ▶ Motiveren om FINDRISC (Gezondheidskompas) in te vullen
- ▶ Mensen in beweging brengen
 - Te weinig bewegen
 - Verhoogd risico
 - Diagnose diabetes

- ▶ *Methode & opleiding Gezonde Voeding op Verwijzing*

halt2diabetes Diabetes Liga



Bewegen Op Verwijzing

1. Arts verwijst patiënt door
2. Deelnemer maakt afspraak *
3. Samen beweegplan maken = maatwerk
4. Deelnemer probeert uit *
5. Opvolging van coach
6. Actieve levensstijl zonder opvolging van coach
7. Opvolging van arts



Wat doet een Bewegen Op Verwijzing-coach?

- ▶ Motiverende gespreksvoering
 - Self-determination theory
 - Motivational interviewing



Beweegverleden

Huidig zit- en beweeggedrag

Barrières erkennen

Motivatoren ontlocken

Persoonlijk beweegplan samen opmaken

Beweegplan opvolgen

Sociale steun triggeren

Omgaan met moeilijkheden op lange termijn

...

Een sterk lokaal netwerk uit verschillende sectoren

- ▶ Enkele voorbeelden:
 - Laagdrempelig beweegaanbod in kaart brengen
 - Het beweegaanbod laagdrempeliger maken (n.a.v. feedback van een coach)
 - Hulpverleners informeren en motiveren
 - Neutrale laagdrempelige locaties voorzien
- ▶ Lokaal bestuur
- ▶ Vertegenwoordiging van de huisartsen
- ▶ Gezondheids- en welzijnszorg
- ▶ Aanbieders van laagdrempelig beweegaanbod
- ▶ Organisaties die kwetsbare groepen bereiken
- ▶ Logo

Lessen uit de praktijk – HALT2Diabetes en Bewegen Op Verwijzing

Sterktes

Complementair (werkwijze & thema)
Het werkt

Zwaktes

Te weinig gebruik
Tijd voor implementatie

Bewegen Op Verwijzing
& HALT2Diabetes

Opportunities

Uitwisseling (patiënt akkoord)
Eerstelijnszone

Bedreigingen

gebrek aan ondersteuning, motivatie om
lokale randvoorwaarden te voldoen

Conclusie



Dankjewel Succes



This presentation is part of the project „847174 / EUPAP” which has received funding from the European Union’s Health Programme (2014–2020). The content of this presentation represents the views of the author only and is his sole responsibility; it cannot be considered to reflect the views of the European Commission and/or the Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency (CHAFAEA) or any other body of the European Union. The European Commission and the Agency do not accept any responsibility for use that may be made of the information it contains.

De rol van leefstijlcoaches Tabakoloog

Isabel Malfait

Wie ben ik?

- Malfait Isabel
- Woonachtig te Rumbeke – gehuwd - twee kindjes
- Opleidingen:
 - Diëtiste
 - Diabeteseducator
 - Tabakologe
- Functie:
 - Eigen zelfstandige praktijk (individuele consultaties)
 - Samenwerking met twee dokterspraktijken (Roeselare – Gullegem)
 - Groepslessen & voordrachten (Diabetes Liga – mutualiteiten – bedrijven)
 - Kookworkshops (in eigen praktijk – op locatie)
 - Procesbegeleider ondervoeding (Vlaamse Overheid)
 - 1 gemeenschappelijk thema = gezondheid en preventie!

Wie ben ik?

- In deze inspiratiesessie: “mijn ervaringen als tabakoloog”
- Afgestudeerd in 2018 (eenjarige interuniversitaire opleiding te Brussel)
- Van waar mijn interesse voor deze opleiding?
 - heel veelzijdig, op veel plaatsen inzetbaar
 - leuke combinatie tussen groepslessen en individuele consultaties
 - roken heeft grote impact op algemene gezondheid → dus veel voldoening als ik cliënten kan begeleiden bij hun rookstoptraject
 - vaak voorkomend gespreksonderwerp binnen de praktijk als diëtiste:
“zal ik bijkomen in gewicht als ik stop met roken?”
- Werkverdeling: gemiddeld
 - 40% als diëtiste
 - 40% als diabeteseducator
 - 20% als tabakologe

Onze rol binnen HALT2Diabetes

- Valt binnen het “leefstijlaanbod”
- Cliënt komt na doorverwijzing huisarts of op eigen initiatief
- Intakegesprek
- Opstellen rookprofiel
- Afname Fageström-test
- Meting CO-meter
- Peiling motivatie en doelen
- Voorstelling mogelijke hulpmiddelen
- Bepaling met cliënt welke de meest geschikte methode is
- Info omtrent ontwenning en hoe te onderdrukken
- Samen op zoek naar alternatieven bij craving
- Plannen effectieve rookstopdatum
- Opvolging

halt2diabetes Diabetes Liga



Lessen uit de praktijk

- Sterktes:
 - Centrale rol binnen leefstijlaanbod
 - Grote impact op gezondheid met onmiddellijk merkbare effecten
- Zwaktes:
 - De motivatie van cliënten gaat met ups en downs
 - Soms zijn ze sceptisch bij aanvang traject: gevoel “niets meer te mogen”
- Opportuniteiten:
 - Nog betere samenwerking met huisartsen uit de regio – jobinhoud als tabakologe weinig bekend
 - Toegang tot medisch dossier cliënten (vb. medicatieschema, recente bloedanalyse,...)
- Bedreigingen:
 - Opletten dat cliënt zijn verslaving niet “verlegt” naar nieuw gebied
 - Groot aanbod aan nieuwe middelen
 - Veel stress in maatschappij, stijging aantal rokers sinds covid-19

Conclusie

- Voor mij is de functie als tabakologe een verrijking van mijn job, waardoor ik cliënten op verschillende vlakken met hun gezonde levensstijl kan helpen:
zowel op voedingsvlak, als bij de diabeteseducatie alsook bij hun rookstopverhaal
- Als we cliënten samen kunnen behandelen (multidisciplinair) is het effect op hun gezondheid maximaal!

De rol van de apotheker

Hilde Deneayer

Vlaams Apothekers Netwerk

Wie ben ik?

Hilde Deneayer

Algemeen directeur Vlaams apothekers netwerk

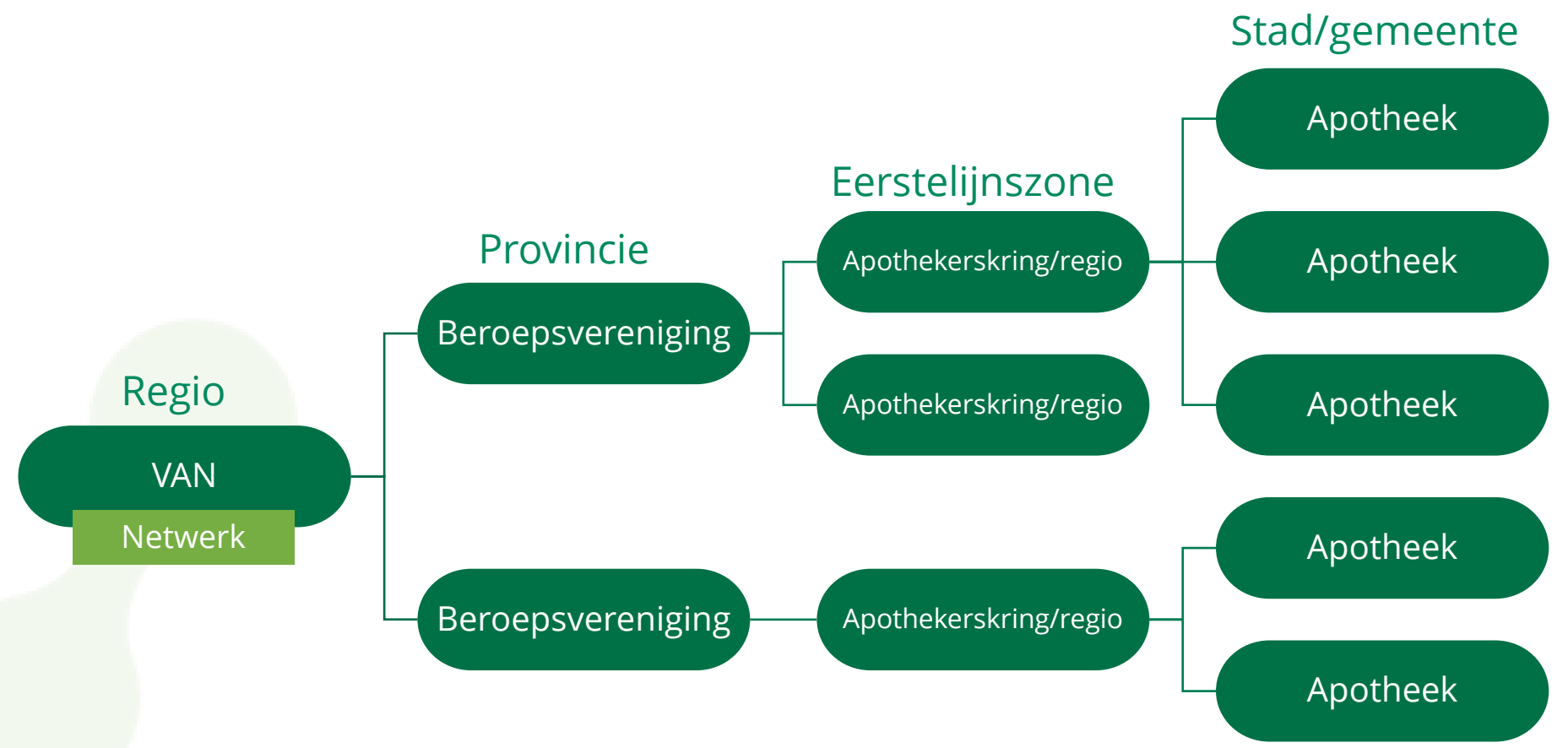


van

vlaams apothekers netwerk



 Structuur



2600 apotheken in Vlaanderen en Brussel

6000 apothekers
3000 farmaceutisch-technisch assistenten



Vlaams Apothekers Netwerk

Netwerkorganisatie van de beroepsverenigingen in de Vlaamse Gemeenschap



van

vlaams apothekers netwerk



- Apothekersvereniging van het Land van Aalst
- Apothekersvereniging van het Brussel Hoofdstedelijk Gewest
- Brabants Apothekers Forum
- Beroepsvereniging der Apothekers van Mechelen
- Kempische Farmaceutische Kring
- Koninklijk Limburgs Apothekersverbond
- Koninklijk Oostvlaams Apothekersgild
- Koninklijke Apothekersvereniging van Antwerpen
- Koninklijke Apothekersvereniging van het Waasland
- Vereniging der Coöperatieve Apotheken van België

Rol huisapotheker binnen HALT2Diabetes

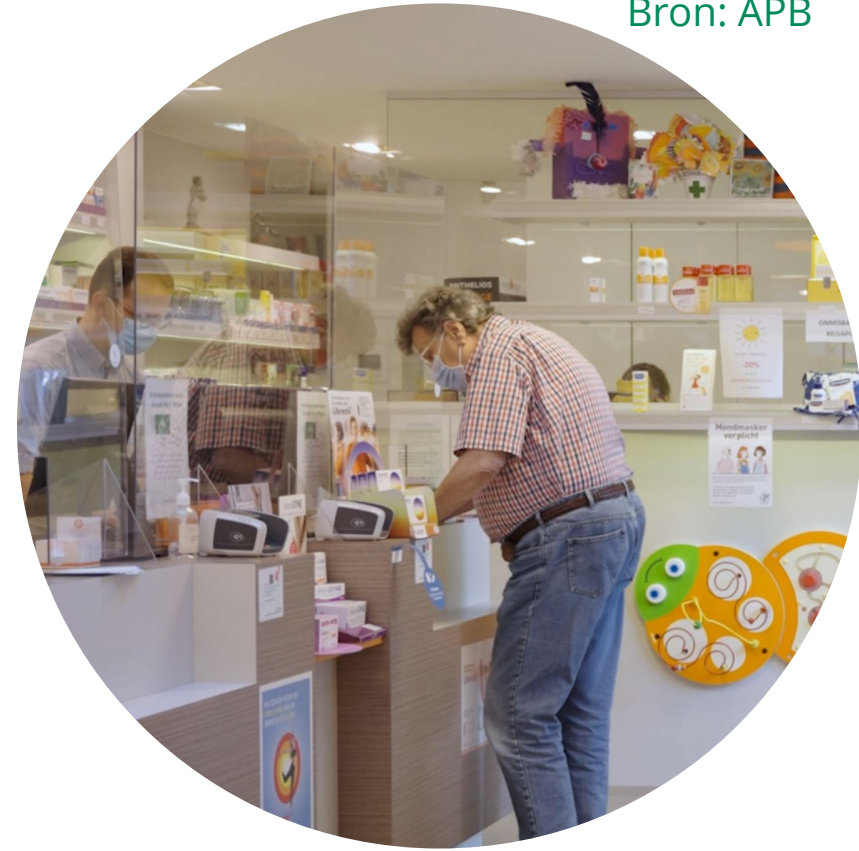
- 1 Informeren
- 2 Sensibiliseren, vroegdetectie & doorverwijzen
- 3 POCT
- 4 Buurtgerichte zorg, zorgzame buurten
- 5 Medicatieopvolging
- 6 Toekomst Population Health Management





Lessen uit de praktijk

- **Sterktes:**
 - Apotheken => Laagdrempelig kanaal
- **Zwaktes:**
 - Nood aan duurzaam model
 - Versnippering van bevoegdheden op beleidsniveau
- **Opportunities:**
 - Rol van apothekers
 - Gegevensdeling
- **Bedreigingen:**
 - Heel veel verschillende (preventieve) initiatieven; nood om de krachten te bundelen





van
vlaams apothekers netwerk

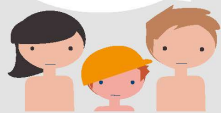


1. Informeren

WAT IS DIABETES?

I TYPE 1 DIABETES

Meestal bij KINDEREN OF JONGVOLWASSENEN < 40 jaar
MINDER DAN 10% van alle personen met diabetes
Kun je niet voorkomen



II TYPE 2 DIABETES

Vooraf **VANAF 40 JAAR**
Kun je deels VOORKOMEN
Duidelijk verband met **OVERGEWICHT EN ONGEZONDE LEEFSTIJL**



RISICOFACTOREN TYPE 2DIABETES?

NIET-BEÏNVLOEDBARE RISICOFACTOREN



Leeftijd
Meer dan 1 op de 10 65-plussers ontwikkelt diabetes. Het risico stijgt al vanaf 40 jaar.



Verhoogde bloedsuikerwaarde

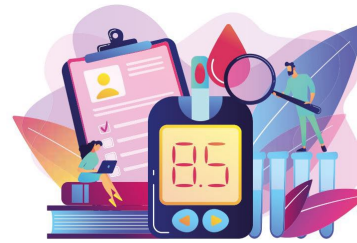
Ook tijdelijk verhoogde bloedsuikerwaarden verhogen het diabetesrisico 5 tot 7,5 maal. Verhoogde waarden tijdens de zwangerschap (zwangerschapsdiabetes) of bij een ziekenhuisopname wijzen op een sterk verhoogd diabetesrisico.



Familiale voorgeschiedenis

Type 2 diabetes bij een van de ouders, broers of zussen verhoogt het risico. Ook diabetes bij familie in de tweede graad verhoogt je diabetesrisico.

Diabetes herkennen, begrijpen en er beter mee leven



Diabetes is helemaal niet zo zeldzaam als men soms zou denken. Integendeel zelfs, diabetes komt in onze westerse maatschappij steeds vaker voor. De ziekte is ongeneeslijk, dus we doen er goed aan om ze eerst en vooral te voorkomen. Worden we er toch door getroffen, dan kunnen we er dankzij de kennis van vandaag wel goed mee leren leven. Ontdek er meer over in dit dossier!

Diabetes type 2 sluipt binnen... hoe houd je de ziekte op afstand?

Met gezonde voeding en dagelijkse lichaamsbeweging kan je zelf je risico op diabetes al met de helft verminderen. Zeker als je bepaalde risicofactoren hebt die je zelf niet kan controleren, zoals erfelijke aanleg (leer ouder, broer of zus met diabetes) of je leeftijd, is het goed om andere risicofactoren te beperken. En dat is heus niet zo moeilijk!

Hoe beperk je zo goed mogelijk je eigen risico?

- 1 Eet zo veel mogelijk gezond en gevarieerd (met voldoende groenten en fruit)
- 2 Beweeg dagelijks voldoende (minstens 30 minuten, zie ook onze tip op pg. 14)
- 3 Vermijd overgewicht
- 4 Rook niet (meer)

Je huisapotheker kan jou daarover uitspraak doen van tips en advies geven.



Prediabetes

Diabetes type 2 is een sluipende ziekte. Het voorstadium ervan heet 'prediabetes'. Dat betekent dat het evenwicht tussen glucose en insuline in het bloed al verstoord is en de lichaamscellen minder gevoelig zijn voor insuline, maar de bloedsuikerspiegel is dan nog niet zo hoog dat er sprake is van diabetes. Onbehandeld leidt prediabetes binnen de 10 jaar tot diabetes type 2 bij meer dan de helft van de patiënten.

Prediabetes kan je wel terugdraaien met een gezonde en evenwichtige levensstijl. Als je een 'sedentaire' levensstijl hebt waarin je weinig beweegt, overgewicht hebt en familie met diabetes, dan kan jouw huisarts je een screening aanbevelen en een aanpak op maat.

Diabetes type 2

Prediabetes kan dus leiden tot diabetes type 2 als er geen maatregelen genomen worden. Een aantal symptomen kunnen dan geleidelijk aan optreden, die bij jou een alarmbelletje moeten doen rinkelen.

Alarmsignalen diabetes type 2

- Grote dorst en droge mond
- Vaak plassen
- Vermoeidheid en energiegebrek
- Gewichtsverlies
- Tintelingen, gevoelloosheid ter hoogte van voeten en handen
- Wazig zicht
- Vertraagde wondheling, vaker infecties

Herken je een of meerdere van die symptomen bij jezelf? Raadpleeg je huisarts voor een bloedafname en een behandeling op maat!

2. Sensibiliseren, vroegdetectie & doorverwijzen

Vroegdetectie in de apotheek: waarom?

- In België, weet 1 diabetespatiënt op 3 niet dat hij deze aandoening heeft
- De prevalentie is hoger bij personen in een minder goede socio-economische situatie (hebben niet altijd een huisarts)
- In België, zijn er vandaag, naar schatting, ongeveer evenveel diabetespatiënten als er personen zijn met prediabetes en 70% van die laatste zal diabetes ontwikkelen in een periode van minstens 10 jaar.
- Lichaamsbeweging, leefstijl, voeding, gewichtsverlies (-10%) vermijden een evolutie van prediabetes → diabetes
- Vroegdetectie is niet duur – behandelen van diabetes en zijn gevolgen wel

Diabetes en cardiovasculaire aandoeningen

Risicofactoren die je zelf niet kan veranderen:



Risicofactoren verbonden aan levensstijl (die je kan veranderen):



Aanvankelijk asymptomatisch (glycemie, bloeddruk, cholesterol) Personen met lage socio-economische status

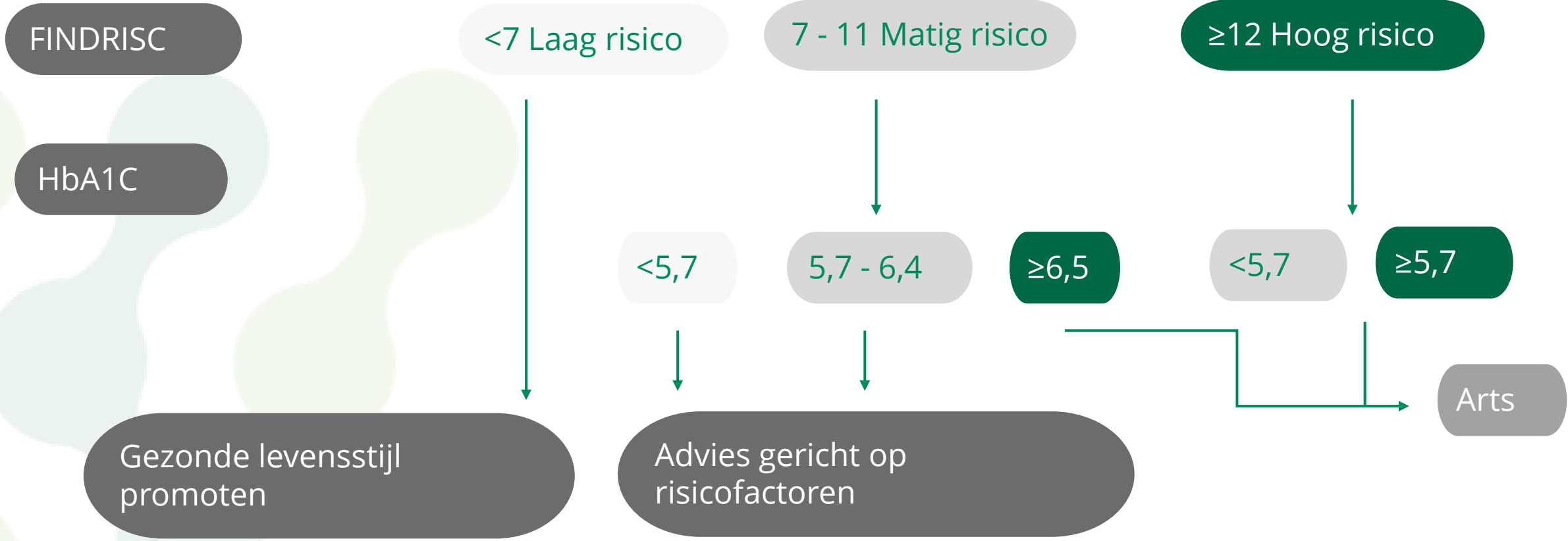
Diabetes Risico

2-staps risico-evaluatie

- FINDRISC vragenlijst
(leeftijd, BMI, buikomtrek, gebruik van antihypertensiva, voorgeschiedenis verhoogde bloedsuikerwaarden, familiale voorgeschiedenis van diabetes, fysieke activiteit, voeding)
Inschatting risico om binnen 10 jaar diabetes te ontwikkelen
- HbA1c meting Geglyceerde hemoglobine
Gemiddelde bloedsuikerwaarden van de afgelopen 3 maanden



Diabetes Risico





van
vlaams apothekers netwerk



3. POCT

Rol van Point Of Care Testing (POCT) in de apotheek

POCT

Preventie



Oriëntatie

POCT = combinatie van:

- Preventie-as: patiënten wijzen op hun risicoprofiel/problemen chronische therapieën hoe ze dit kunnen aanpakken
- Oriëntatie-as: gericht patiënten doorsturen naar arts, diëtist, kinesist, ...
- Farmaceutische zorg



Voorbeelden van risicoanalyses met gebruik POCT in België

Halt2Diabetes	Chronilux	Caretest	TakingCare	PACT
<ul style="list-style-type: none"> • (pre) diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> • (pre) diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> • (pre) diabetes en cv risico 	<ul style="list-style-type: none"> • (pre) diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> • (pre) diabetes
<ul style="list-style-type: none"> • ≠ regio's in Vlaanderen 	<ul style="list-style-type: none"> • Provincie Luxemburg 	<ul style="list-style-type: none"> • Brussel 	<ul style="list-style-type: none"> • Houthalen-Helchteren 	<ul style="list-style-type: none"> • Regio La Louvière
<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 65 jaar, of jonger indien gekend diabetesrisico 	<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 18 jaar 	<ul style="list-style-type: none"> • Tussen 40 en 65 jaar • ≥ 25 jaar indien Noord-Afrikaanse, Turkse of Zuid-Aziatische origine 	<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 45 jaar 	<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 18 jaar
<ul style="list-style-type: none"> • Findrisc • Nuchtere glycemie bij de huisarts 	<ul style="list-style-type: none"> • Findrisc • HbA1c indien FINDRISC ≥ 12 	<ul style="list-style-type: none"> • Findrisc • HbA1c indien FINDRISC ≥ 7 • ABCDEF-regel • Score-tabel 	<ul style="list-style-type: none"> • Findrisc • HbA1c indien FINDRISC ≥ 12 of indien de persoon dit wenst 	<ul style="list-style-type: none"> • Findrisc • HbA1c indien FINDRISC ≥ 7



van

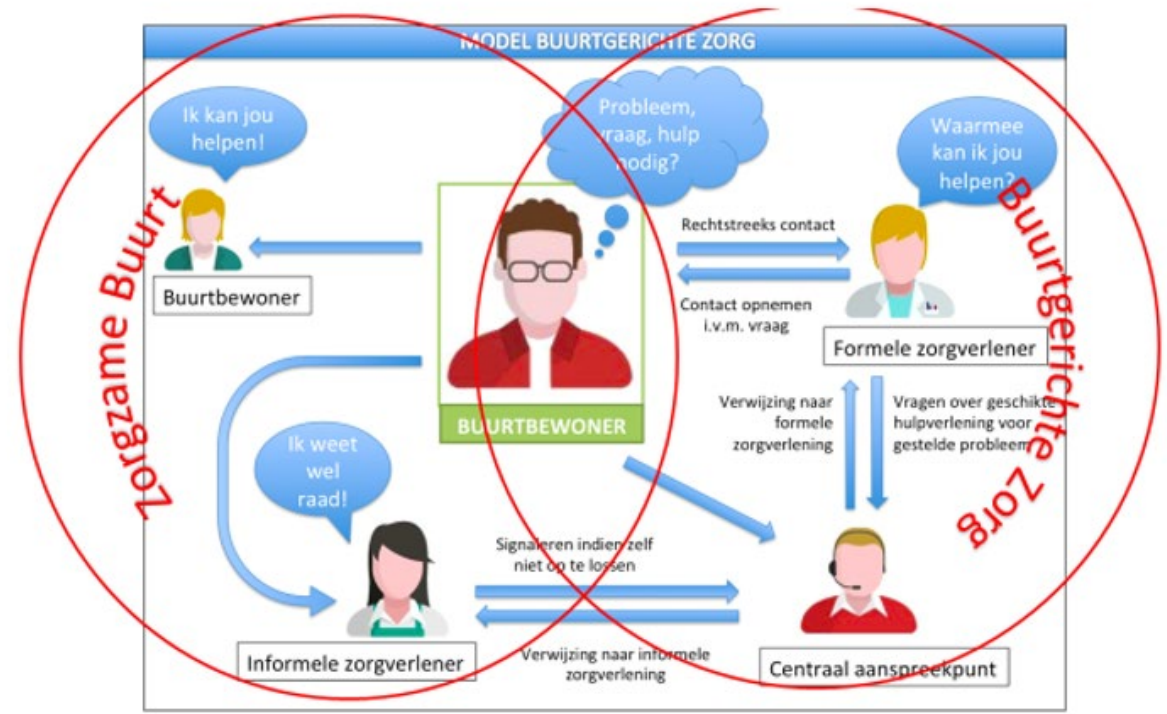
vlaams apothekers netwerk



4. Buurtgerichte zorg, zorgzame buurten

Complementariteit zorgzame buurt en buurtgerichte zorg

- Doel = health in all policies
- De rol van de apothekers situeert zich in het domein 'buurtgerichte zorg'



Figuur 1
Hadewich Vanneste, Wouter Weckx, Ali Zamani, Geert Pint, Marc Van Nuland - masterproef huisartsgeneeskunde

Buurtgerichte zorg

- De rol van de apotheker situeert zich in buurtgerichte zorg
- Buurtgerichte zorg is een organisatiemodel voor een straat, buurt, wijk of gemeente om geïntegreerde zorg aan te bieden in die straat/ buurt/wijk/ gemeente. In dit organisatiemodel staat de buurtzorgregie centraal.
- Het model 'buurtgerichte zorg' is een belangrijk streefdoel in de realisatie van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.
- Het verenigt al de professionele hulp- en zorgverleners en wil zorg toegankelijker en efficiënter maken met de PZON als centrale persoon.
- Er wordt gezamenlijk gestreefd naar een kwalitatieve maatschappelijk verantwoorde zorg met tevreden PZON en professionele zorgverleners.

Brede
netwerk

Zorgzame buurt

Zorgactoren
multidisciplinair team
(huisartsen,
apothekers,
verpleegkundigen,
kine, diëtist, ...)

Zorgactoren,
o.a.
apotheker



Zorgzame Buurt

Partners? Apothekerskring, ELZ, stad, mutualiteiten, zorgverleners (o.a. apothekers), burgers, buurtcentrum ...

Doelgroep? Brede bevolking in de buurt

Wat? Breedspectrum aanpak (sensibilisatie, motivatie, informatie, toeleiding)

Buurtgerichte Zorg

Zorgactoren, waaronder huisapotheker

Doelgroep? eigen patiënten/cliënten

Partners? Andere zorgverleners uit de buurt in kader van multidisciplinaire samenwerking

Rol apotheker? Vroegdetectie, begeleiding in de apotheek, zelfzorgadvies OTC, toeleiding en doorverwijzing, opvolging, ...

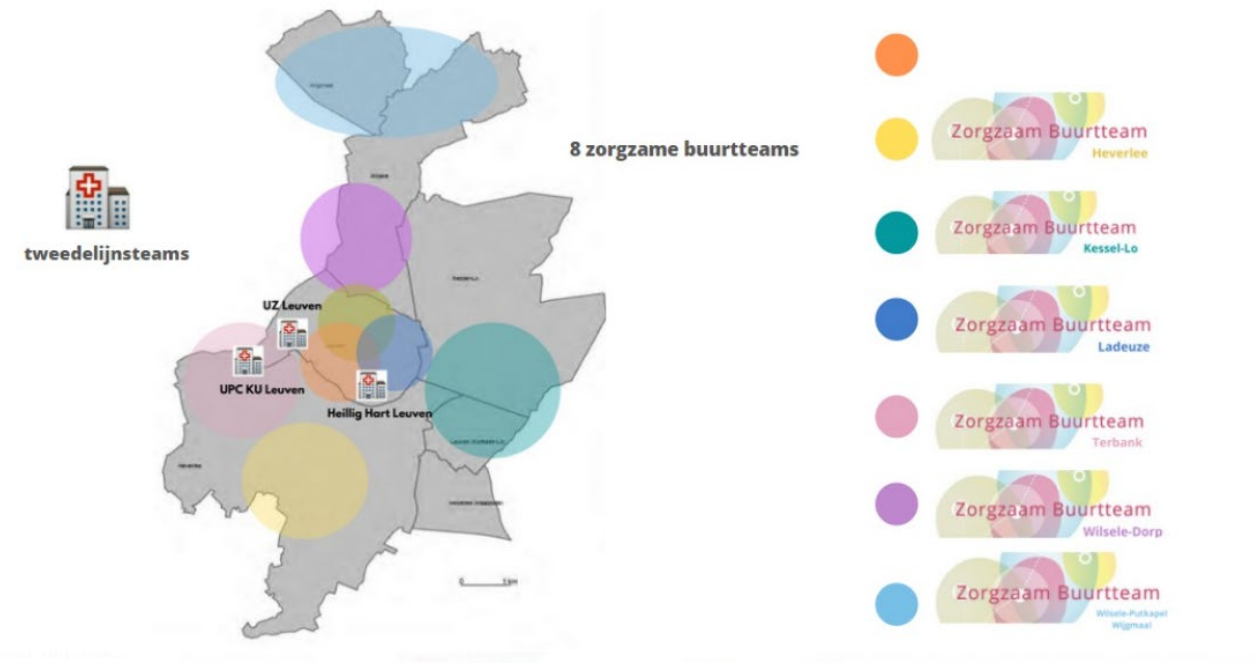
Een voorbeeld van een buurtgerichte zorg in Zorgzaam Leuven

Zorgverleners organiseren diabetesnamiddag voor burgers.



Huisapothekers werken samen in zorgzame buurtteams met andere eerstelijnszorgverstrekkers

Zorgzame Teams



PAKKET GEBUNDELDE ZORG (o.b.v. individuele noden patiënt)

BASIS farmaceutische zorg

- Updaten medicatieschema
- Medicatiebewaking
- Vaccinatie sensibilisatie
- Basis therapietrouw begeleiding
- Inhalatie instructies
- Preventie: gezonde levensstijl, rookstop, gewicht, ...

VOORTGEZETTE farmaceutische zorg

- Goed Gebruik Geneesmiddelen begeleidingsgesprek (GGG COPD)
- Medicatie reconciliatie na ziekenhuisontslag
- Zorgzame thuislevering
- Communicatie via SIILO met andere zorgverleners patiënt

**DE APOTHEKER BEPAALT
WELKE FARMACEUTISCHE ZORG DE PATIËNT NODIG HEEFT**

Screening and case finding



General practitioner

Different types of patients

1. Patient is motivated specifically for prevention and contacts the GP
2. Patient consults GP for other problems. GP tries to motivate for blood tests, screening tests and lifestyle changes
3. Problem! Patients who never or almost never contacts their GP. For those we need
 - Population management tools: call - recall systems
 - Close collaboration with pharmacists

Role of the GP
 Screening, risk assessment, education, care planning, medication and treatment, ...



Family pharmacist

Find patients who almost never contact their GP

- In duo with the GP
- Risk assessment via case finding*: detecting the risk of cardiovascular disease in patients that are difficult to reach by the GP
- Case finding for risk = not diagnosis
- Pharmacy is easily accessible, referral to the GP
- Data driven pop-up in the pharmaceutical file(GFD, DPP)

*(Inter)national studies are promising (e.g. Portugal, Care test in Belgium)

Role of the family pharmacist
 Education and medication compliance, lifestyle advice.

5. Medicatieopvolging



Goed gebruik geneesmiddelen Diabetes

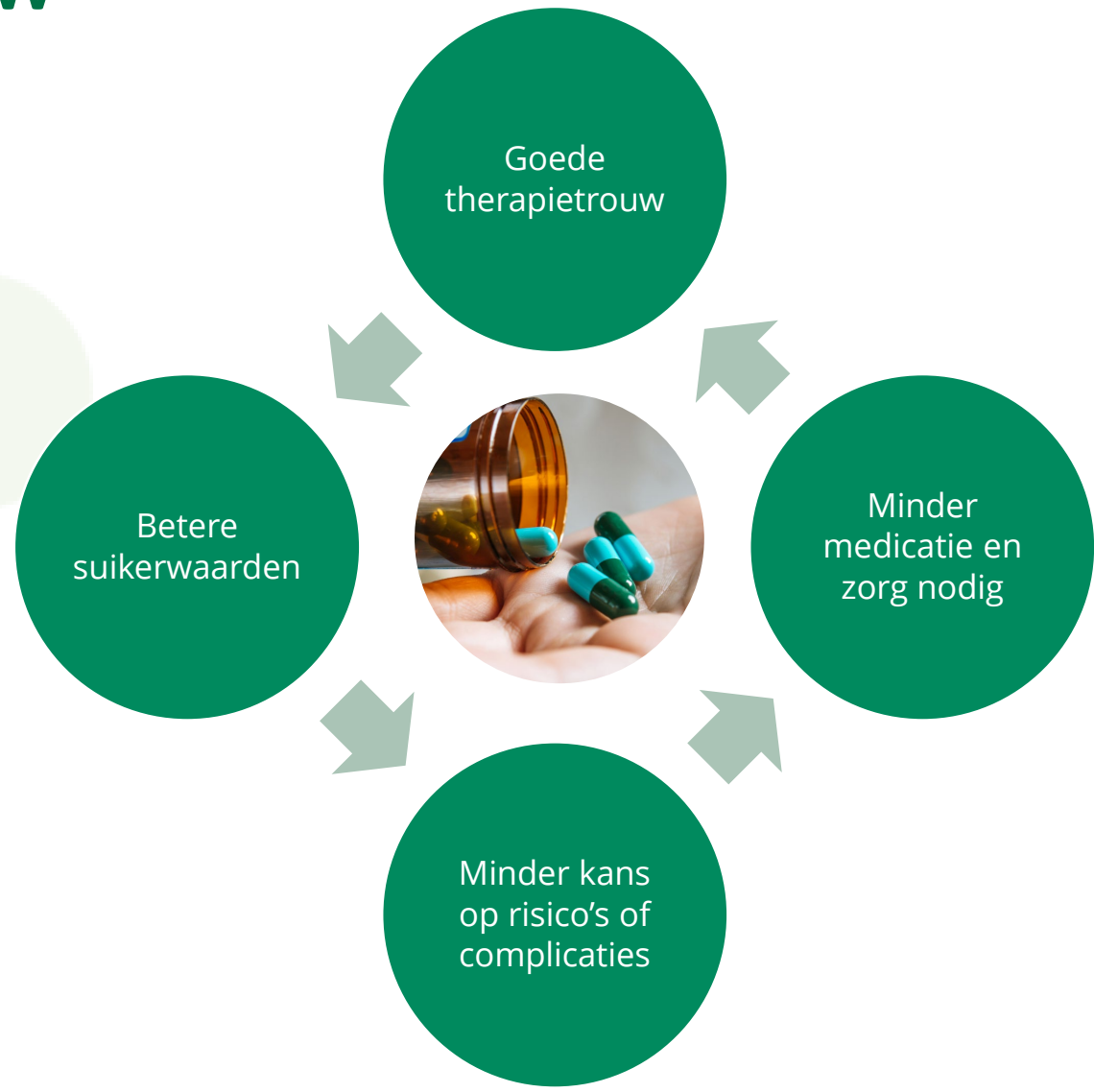
Educatie therapietrouw voortraject diabetes

Therapietrouw

Goed gebruik

Therapietrouw

Waarom is
therapietrouw zo
belangrijk?





Therapietrouw - Levenslange behandeling

Verlagen van de bloedsuikerspiegel

 <p>Evenwichtige voeding</p>	 <p>Lichaamsbeweging</p>	 <p>Medicamenteuze behandeling</p>
---	---	---

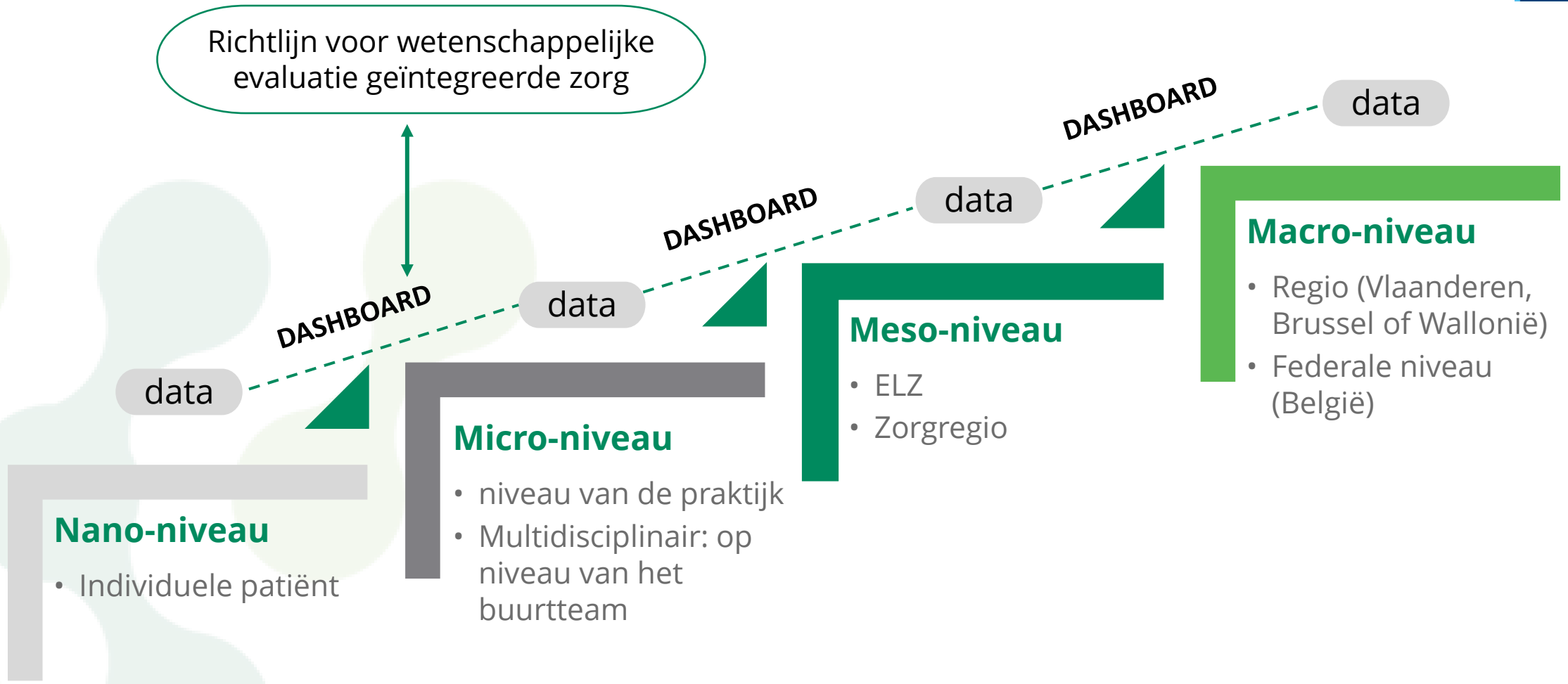
Behandeling van andere cardiovasculaire risicofactoren

 <p>Hoge bloeddruk</p>	 <p>Hypercholesterolemie</p>	 <p>Roken</p>	 <p>Zwaarlijvigheid</p>	 <p>Sedentaire levensstijl</p>
--	---	---	---	--

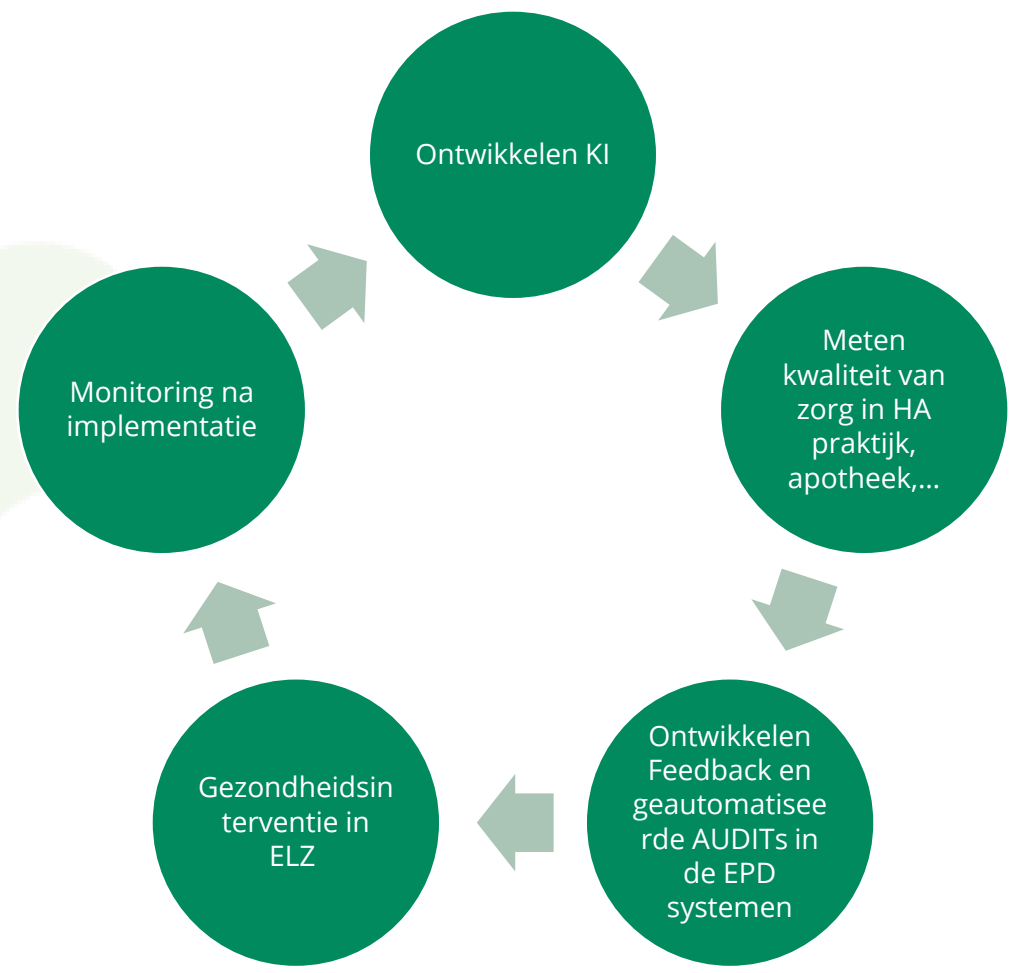
Doel: voorkomen van complicaties

6. Population Health Management

Toekomst Population Health Management



Toekomst Population Health Management





van harte

vlaams apothekers netwerk



“The network always wins”

- Peter Hinssen



van

vlaams apothekers netwerk



Contact



Koning Leopold I-straat 24
3000 Leuven



info@vlaamsapothekersnetwerk.be



+32 16 23 88 19



www.vlaamsapothekersnetwerk.be



Dirk Vos
Voorzitter

dirk.vos@vlaamsapothekersnetwerk.be
+32 477 47 71 35



Hilde Deneyer
Algemeen directeur

hilde.deneyer@vlaamsapothekersnetwerk.be
+32 476 77 78 28



Julie De Maré
Beleidsmedewerker

julie.demare@vlaamsapothekersnetwerk.be
+32 495 26 61 91



Dennis Amsters
Communicatiemedewerker

dennis.amsters@vlaamsapothekersnetwerk.be
+32 494 90 09 02



[/VlaamsApothekersNetwerk](#)



[/VlaamsApoNet](#)



[/vlaamsapothekersnetwerk](#)



[/company/vlaamsapothekersnetwerk](#)



[Vlaams Apothekers Netwerk](#)

PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Bewegen op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2?

Sophie Liekens, Phd, VIVEL

Aurélië Lampaert, Coördinator diabetespreventie Diabetes Liga vzw

Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2?

Sophie Liekens, Phd, VIVEL

Aurélië Lampaert, Coördinator diabetespreventie Diabetes Liga vzw



VIVEL

Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn

Verbindt en versterkt
de eerste lijn

Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2?

03/12/2022

Sophie Liekens, PhD

Coördinator Pijler Samenwerking in Zorg & Welzijn



Agenda

- Inleiding ontstaan VIVEL & Eerstelijnszones
- Wat doet VIVEL?
- Wie is de doelgroep van VIVEL?
- Wat omvat de extra opdracht preventie van VIVEL?
- Wat is een eerstelijnszone / zorgraad en wat doen ze?





Een geïntegreerde zorg in de Vlaamse eerste lijn

Rationalisatie van structuren

/ beleidsvisie



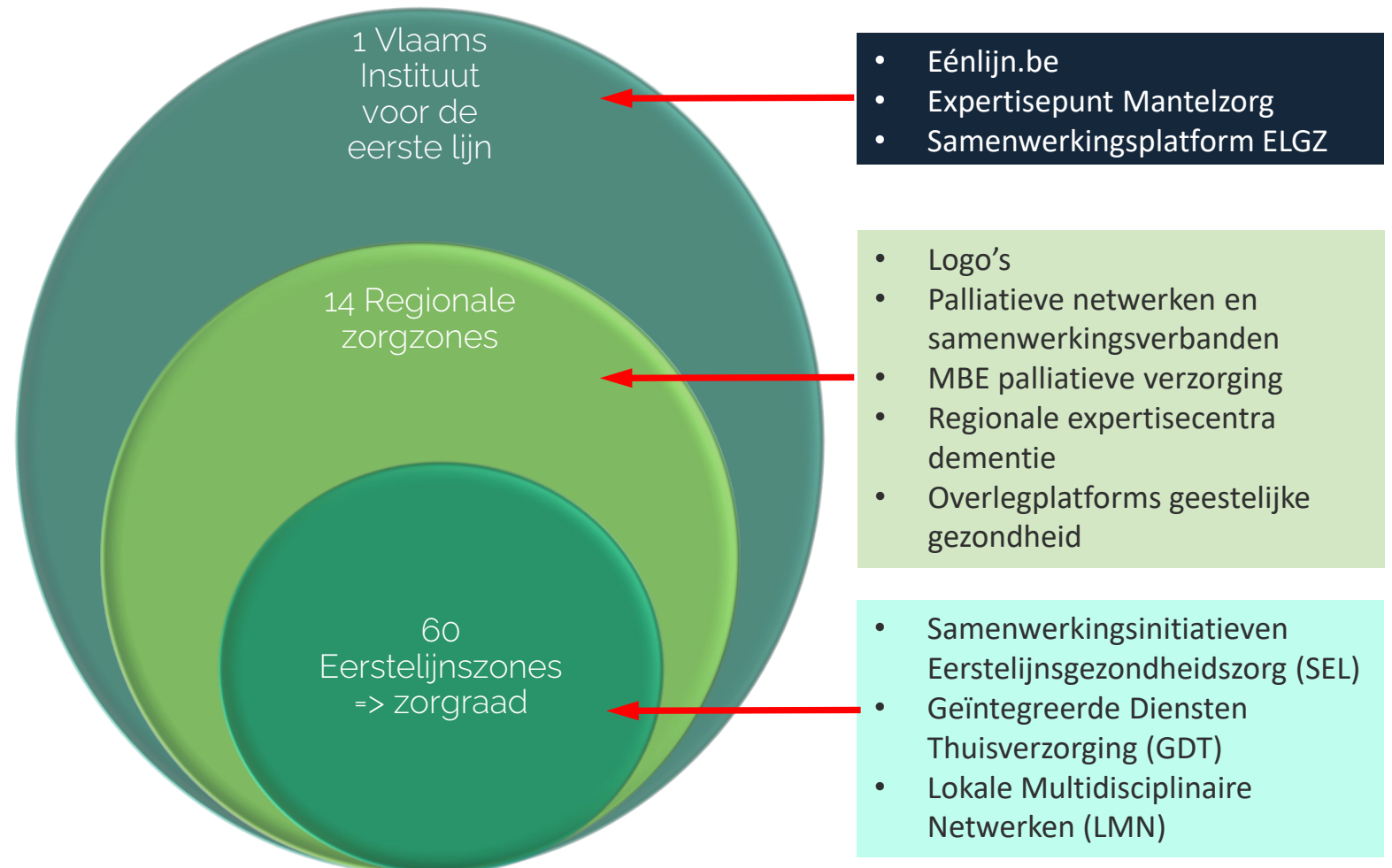
Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING
IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID





VIVEL vzw



Januari 2019

Oprichting VZW vanuit
alle betrokken actoren





VIVEL vzw



Januari 2019

Oprichting VZW vanuit
alle betrokken actoren



Mei 2019

Erkenning & financiering
door Vlaamse Overheid



September 2019

Operationele opstart kleine
flexibele netwerk organisatie

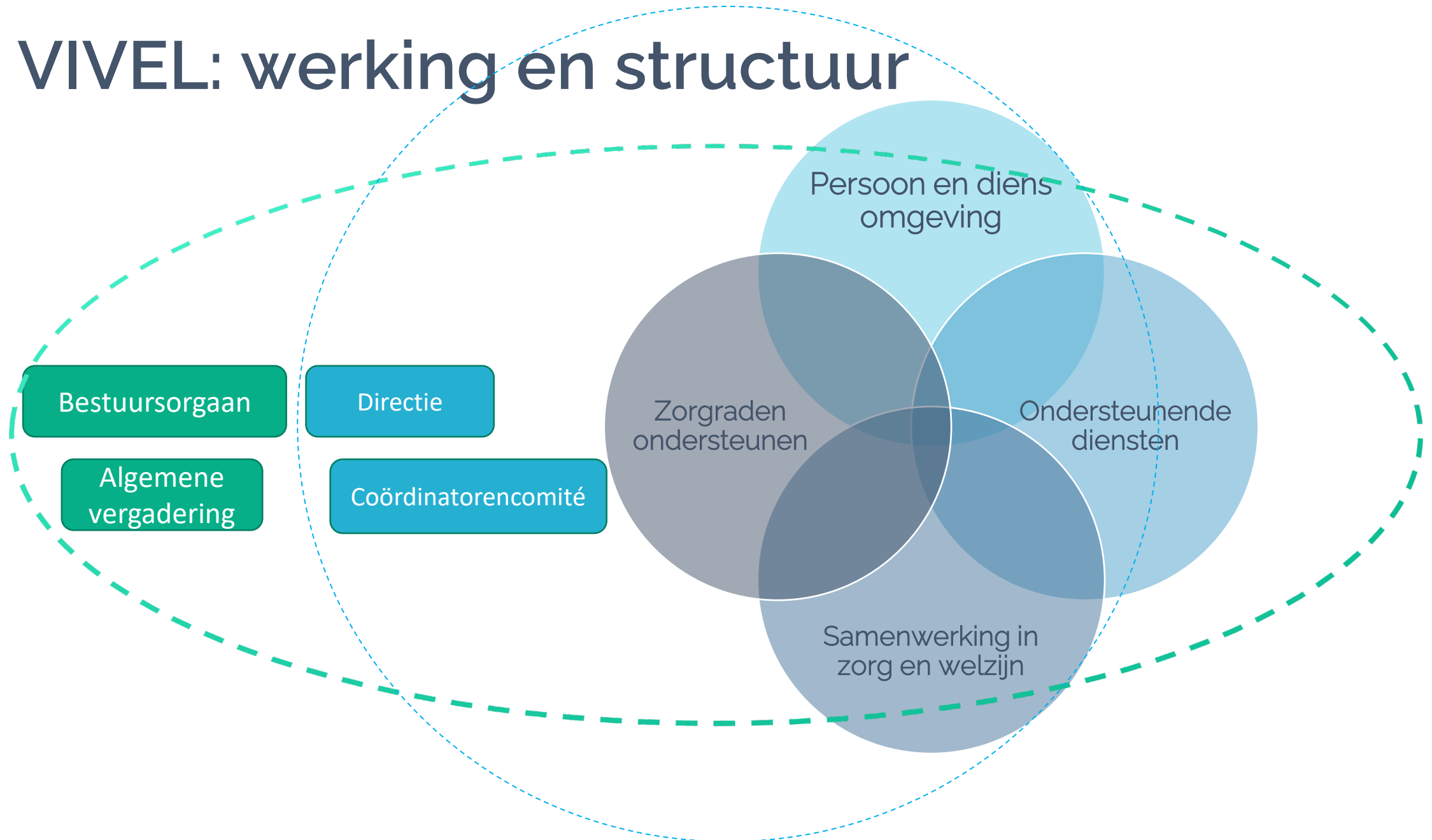
2019 - 2023

opdracht ondersteuning
1. zorgraden
2. zorg- en welzijns-
professionals in de eerste lijn





VIVEL: werking en structuur



Wat doet VIVEL?



Wie denkt dat VIVEL...

- Een netwerkorganisatie?
- Een expertise-organisatie?
- Een ondersteunende organisatie?
- Onderdeel van het VAZG/overheid?





“Alleen samen leggen we de puzzel”

VIVEL is een netwerkorganisatie

- De leden van de raad van bestuur zijn vertegenwoordigers van de diverse sectoren.
- Flexibel, doelgericht met open vizier.
- Team VIVEL brengt samen, werkt samen.

VIVEL is een expertisecentrum

- Een beleid voor de eerste lijn.
- Signaal en adviesfunctie vanuit expertise van en voor de eerste lijn. Bv Mantelzorgplan.

We zorgen voor een maximale ondersteuning van de zorggraden

- We adviseren, informeren, ondersteunen de zorggraden dagelijks.
- We faciliteren (bv Viva Engage)

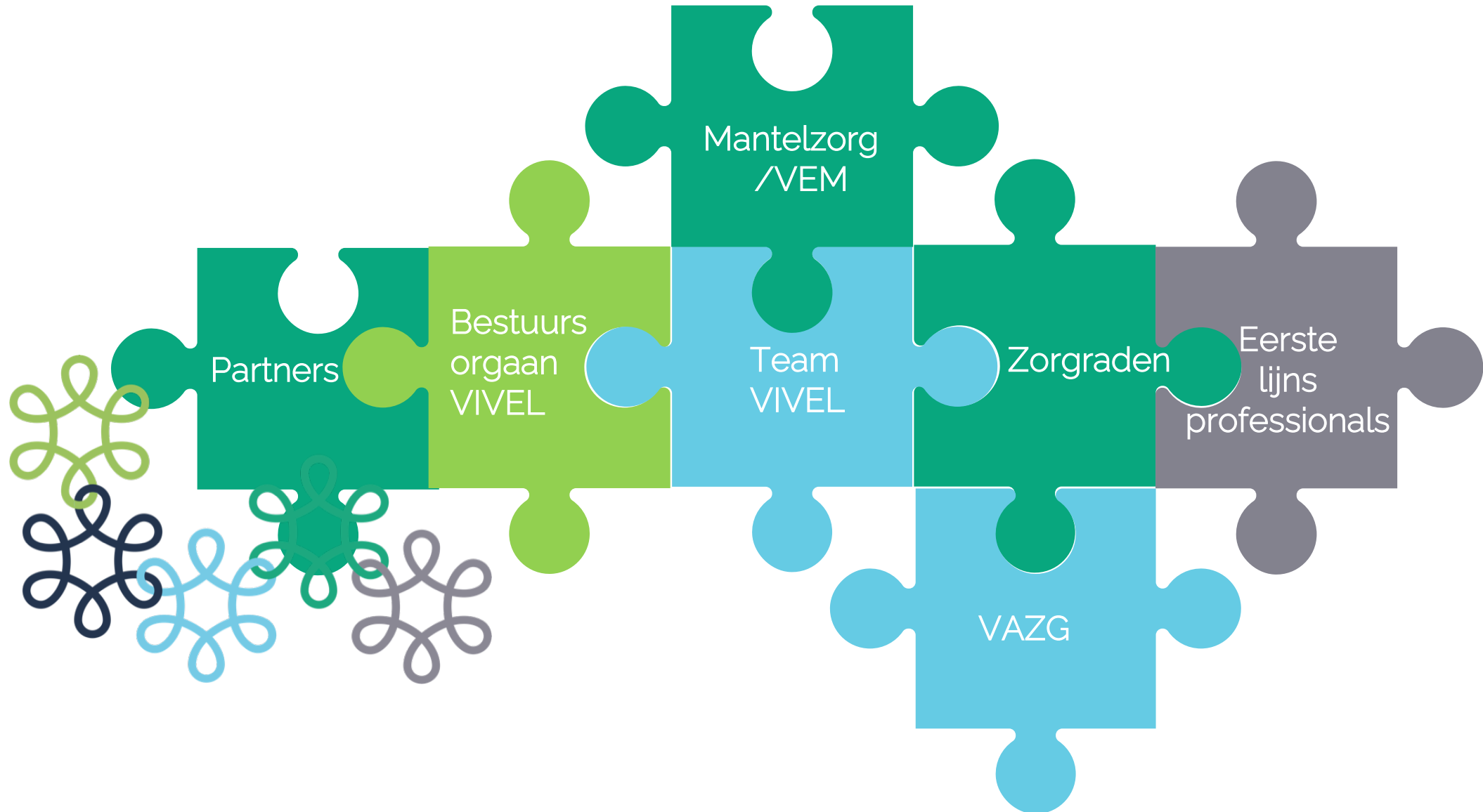
VIVEL is een aparte VZW

- We zijn dus niet de overheid.



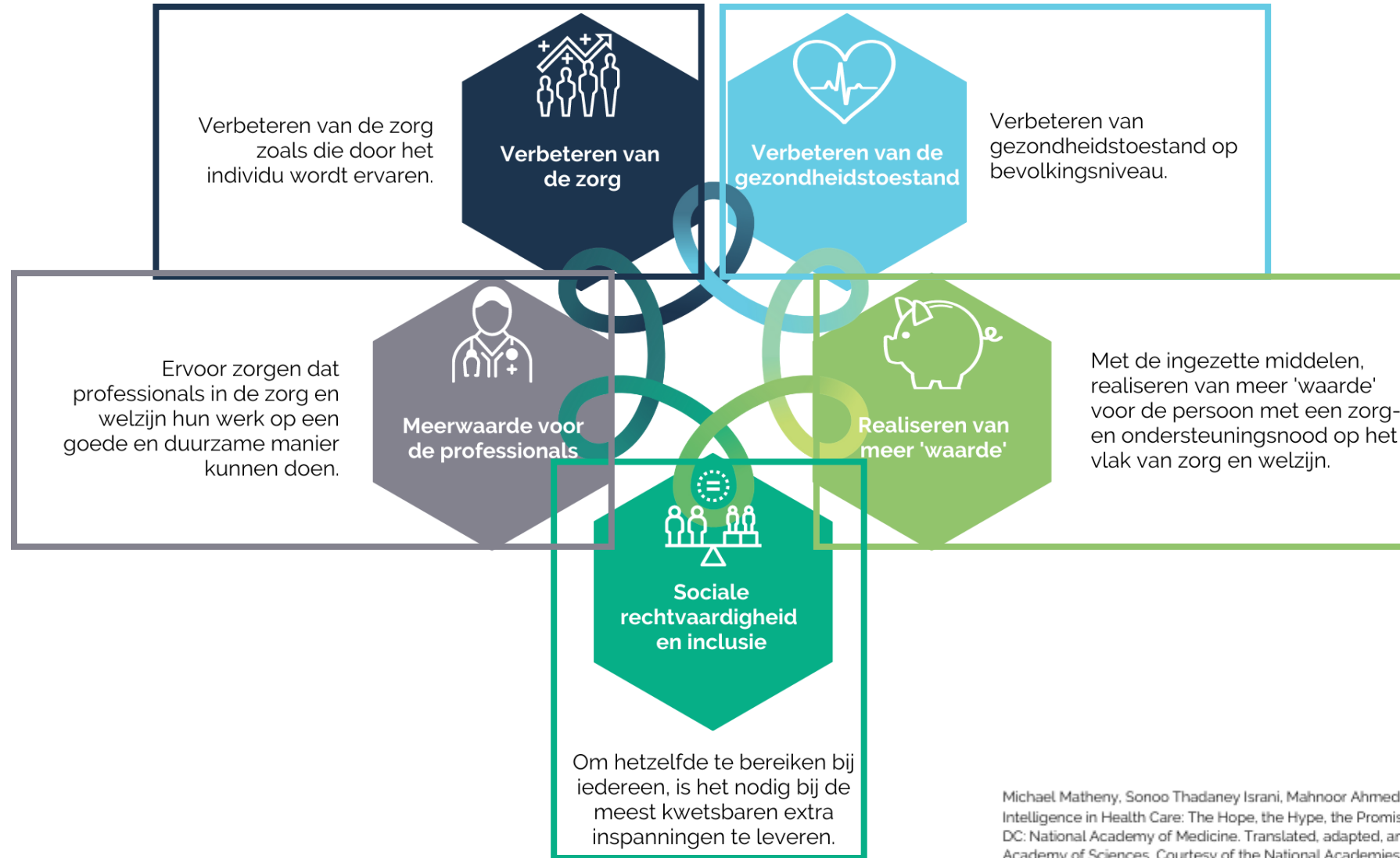


VIVEL als netwerkorganisatie





Eerste lijn draagt bij aan de Quintuple Aim

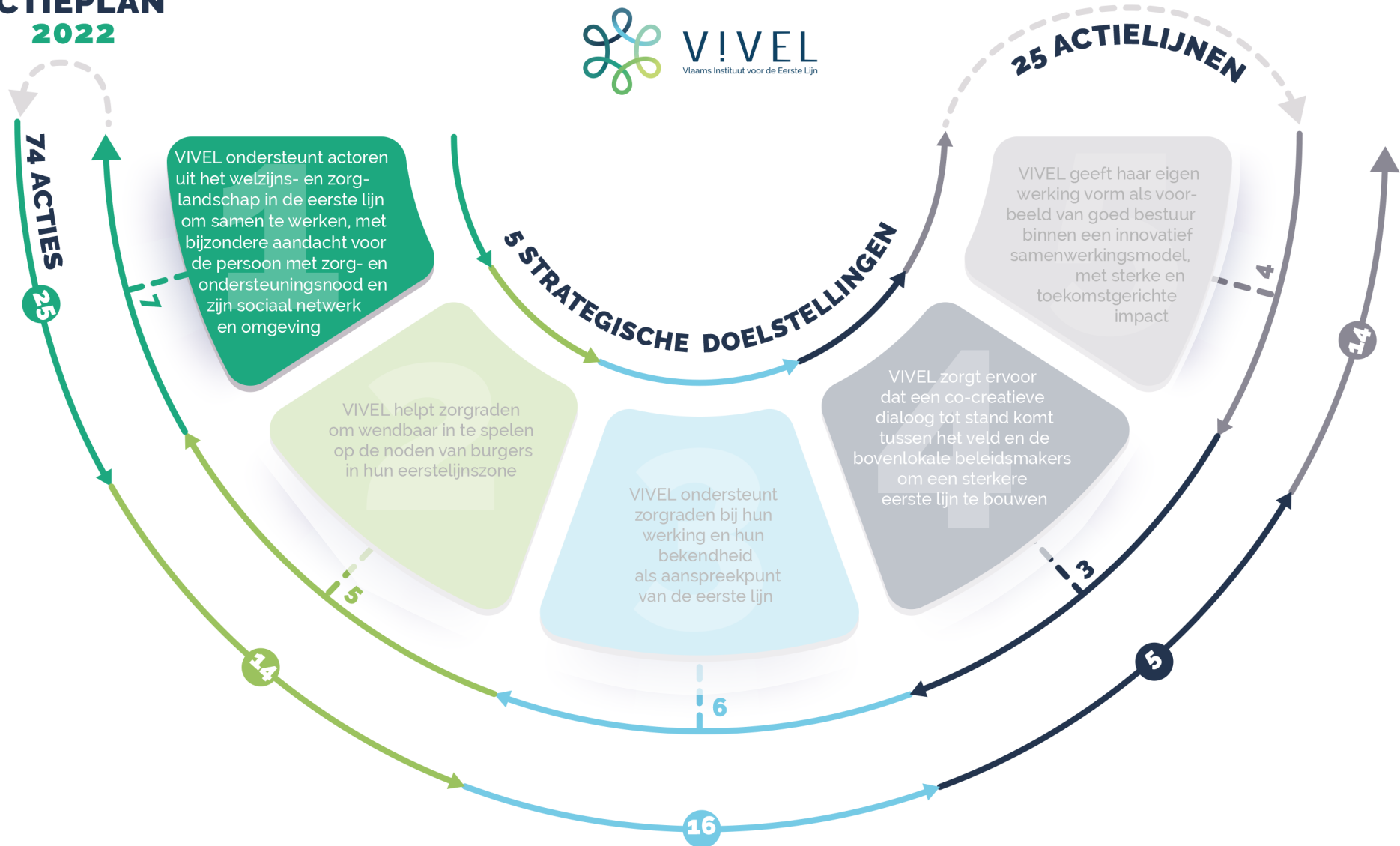




BELEIDSPLAN 2022-2023



ACTIEPLAN 2022



Wie is de doelgroep van
VIVEL?



Tot wie richten wij ons

- Onze **primaire** doelgroepen
 - De zorgraden - eerstelijnszones
 - De brede eerste lijn: formele en informele zorg en welzijn
- Verder:
 - Stakeholders (BO)
 - Overheid: VAZG: team Eerste Lijn, thuiszorg en team Preventie, team GG, departement WVG, maar ook federale overheid, lokale overheden (VVSG), andere overheden (HIAP)
 - Kabinet WVGA
 - Partners (PCA, Domus Medica, KBS,..)





Onze 5 provinciale aanspreekpunten

- Vormen eerste **persoonlijk** contact en aanspreekpunt bij vragen of noden
- **Versterken de zorggraden** en vangen belangrijke signalen op vanuit het terrein.
- Vragen worden **opgeschaald en gelinkt** met de relevante expertise binnen of buiten VIVEL.
- Slaan de **brug** tussen de zorgraad en de thema-experten bij VIVEL, die op hun beurt inhoudelijke ondersteuning bieden.



Karel Hermans



Anne Van Haesendonck



Lie Verrijssen



Sjoert Holtackers



Sophie Liekens

Wat omvat de extra opdracht
preventie binnen VIVEL?



Wat omvat de extra opdracht preventie binnen VIVEL?

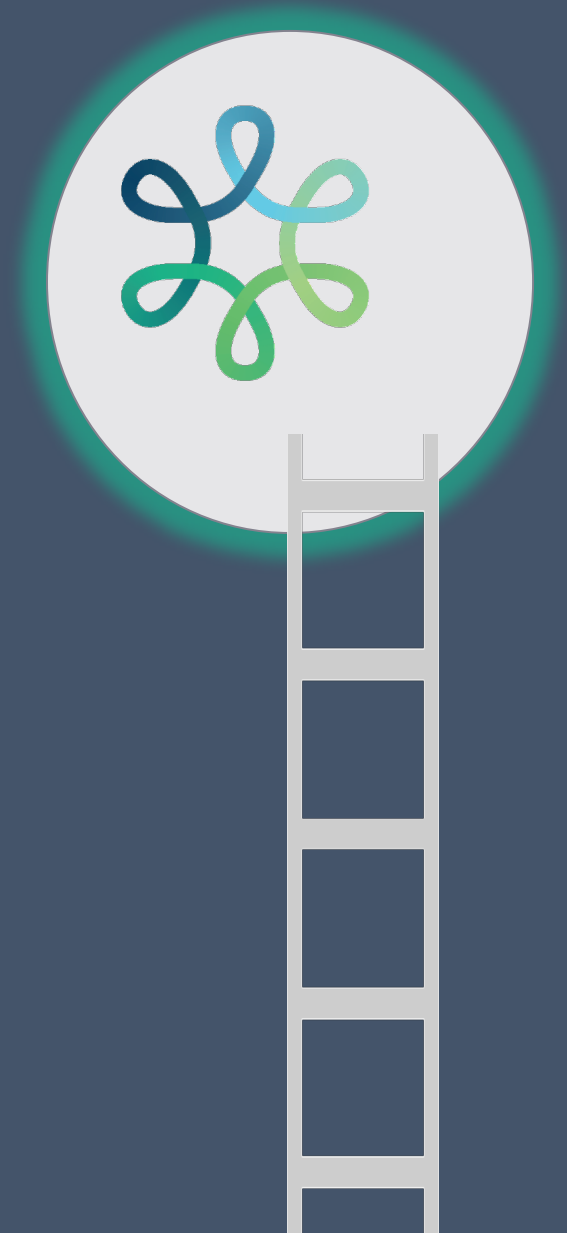
- Over wat gaat het?
 - Preventie binnen de eerste lijn beter integreren
 - Van engagementsverklaring naar een volwaardige aanpak, complementair.
- Hoe?
 - Werking starten we nu volop op, in contact met het terrein en de partners.
 - We zetten in op methodieken die al bestaan of aangepaste methodieken waar nodig, communicatie, ...
 - Thema's waar we concreet op inzetten nu en 2023: bv Bewegen Op Verwijzing, Halt 2 diabetes, Onder 4 ogen, ...
- Wie?
 - 3 nieuwe medewerkers
 - I.s.m. team Preventie VAZG en partnerorganisaties





Wat omvat de extra opdracht preventie binnen VIVEL?

- Samenwerking met de LOGO's?
 - Nauw overleg met de logo's en we stellen momenteel een samenwerkingsovereenkomst op
- Hoe kijkt VIVEL naar de preventieopdracht van de ELZ?
 - Elke zorgraad is vrij de keuze te maken, ifv middelen, tijd, noodzaak (bv omgevingsanalyse) om al dan niet op meerdere thema's in te zetten.
 - VIVEL zal daarbij steeds ondersteunen, opschalen en inspireren via een aanbod.





Opdracht

- Preventie meer ingang doen vinden in de 1^{ste} lijn
- Hoe?

Verbinden

- **Niet dé inhoudelijke expert** in specifieke thema's en methodieken
- Verbindingen leggen tussen methodieken & partners
- ELZ's verbinden om good practices uit te wisselen

Faciliteren

- Implementatietraject
- Info- en uitwisselingssessies
- In contact brengen met andere organisaties

Procesanalyse

- Procesanalyse: succesfactoren & barrières in kaart brengen



Preventie in de brede eerste lijn



Aan de slag

- Op basis van noden en opportuniteiten
- Afstemming met stakeholders
- Gezamenlijk plan van aanpak



Inspireren

ELZ's informeren, motiveren en inspireren met good practices

- ELZ's & Preventie: aan de slag met goede voornemens
- Info-en uitwisselingsessie voor ELZ rond BOV én H2D



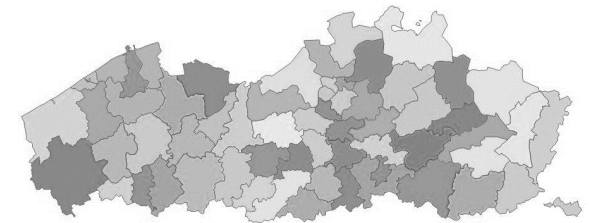


Traject voor doorgedreven implementatie van methodieken



Verkennen & Inventariseren

- Beleids- & actieplannen ELZ
- Bevraging bij ELZ's
 - Succesfactoren en barrières bij implementatie
 - Interesse in preventiethema's
 - Peilen naar lokale samenwerkingen



Wat is een eerstelijnszone en
wat doen ze?



Wat is een eerstelijnszone en wat doen ze?

- Een eerstelijnszone voldoet aan volgende criteria:
 - ✓ Een geografisch afgebakend gebied bestaande uit één of meerdere steden of gemeentes.
 - ✓ Aangestuurd door een zorggraad
 - ✓ Een netwerk van eerstelijnsaanbieders (bv. huisartsen, maatschappelijk werker, psycholoog,...)
 - ✓ Omvat meestal ongeveer 75.000 tot 125.000 inwoners
- We tellen in Vlaanderen en Brussel **60 eerstelijnszones**
- Zij wisselen kennis en informatie met elkaar uit en stemmen de werking op elkaar af. Zij kijken ook naar de lokale zorg- en welzijnsnoden om de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren.

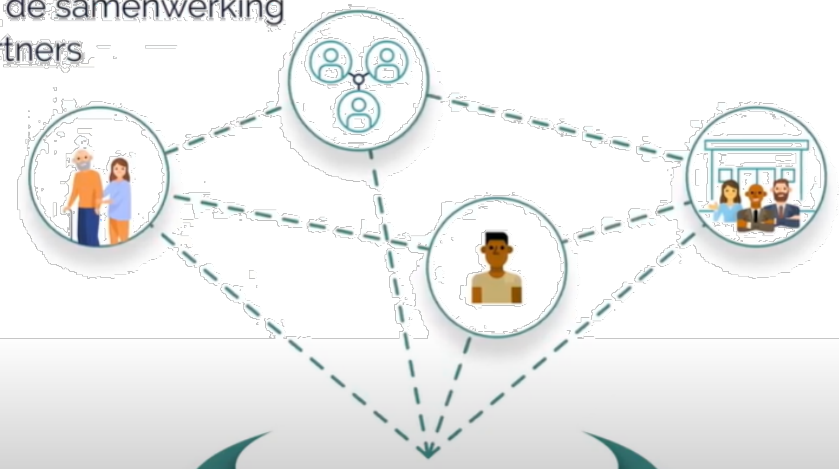


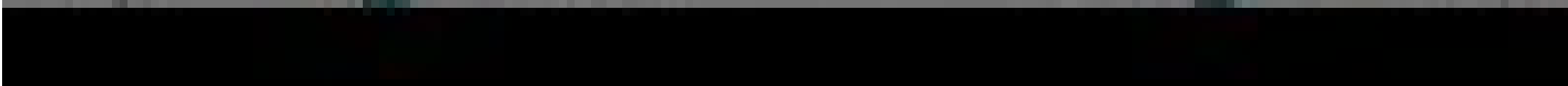
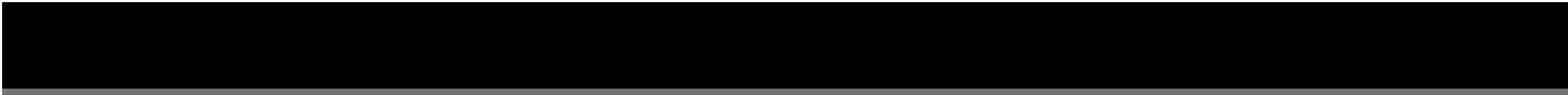
Wat is een zorgraad?

- Een zorgraad stuurt een **eerstelijnszone** aan en bestaat als vzw uit een bestuursorgaan en een algemene vergadering.
- Deze is opgericht door het **eerstelijnsdecreet**. De Vlaamse overheid erkent en subsidieert de zorgraad.
- In Vlaanderen en Brussel bestaan er 60 vzw's zorgraden, evenveel als het aantal eerstelijnszones.

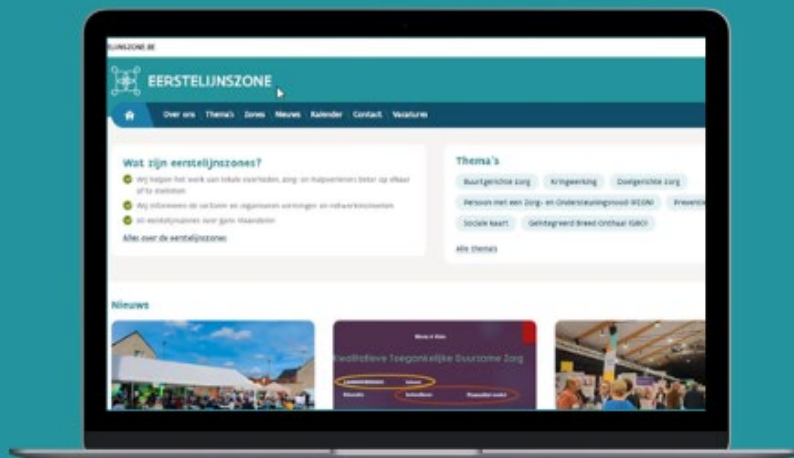
ZORGRAAD

bevordert de samenwerking
tussen partners





Vernieuwde website eerstelijnszone.be!



EERSTELIJNSZONE



Een sterke eerste lijn: laat ons er samen werk van maken!

Contact:

info@vivel.be

www.vivel.be



V!VEL

Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn

Verbindt en versterkt
de eerste lijn



Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2?

Sophie Liekens, Phd, VIVEL

Aurélië Lampaert, Coördinator diabetespreventie
Diabetes Liga vzw

Evidence-based werken
Specifieke risicogroepen benadering
Informatie en sensibilisatie van risicopersonen

Zoet Zwanger

Thema-overschrijdend werken
Lange termijn opvolging bij de huisarts

Sterke partners

Populatiebenadering

Ondersteuning van zorgverleners en stakeholders

Burger

Geïntegreerde zorg
Bedrijven

Gezondheidskompas

Interdisciplinaire communicatie
Gedifferentieerd leefstijlaanbod

HAALT2Diabetes

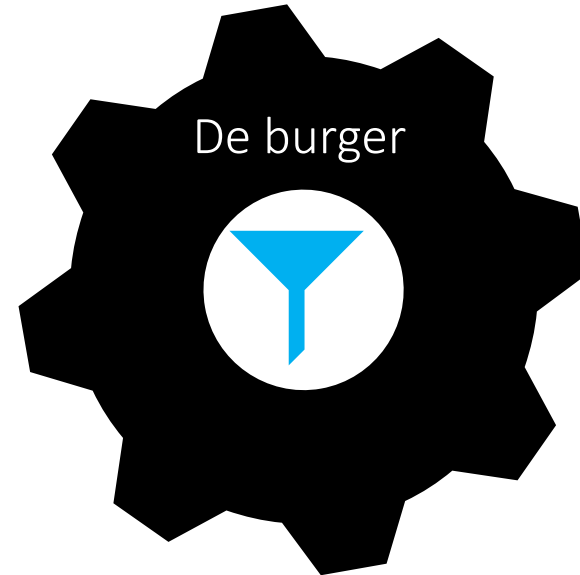
Stresshyperglycemie

Kwetsbare doelgroepen
Internationale samenwerking



Vlaanderen
is zorg

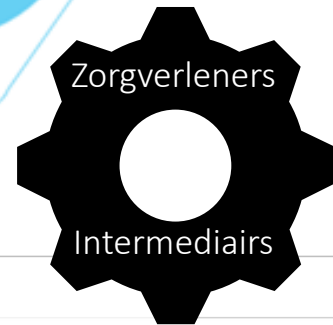
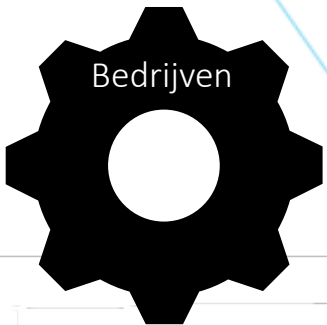
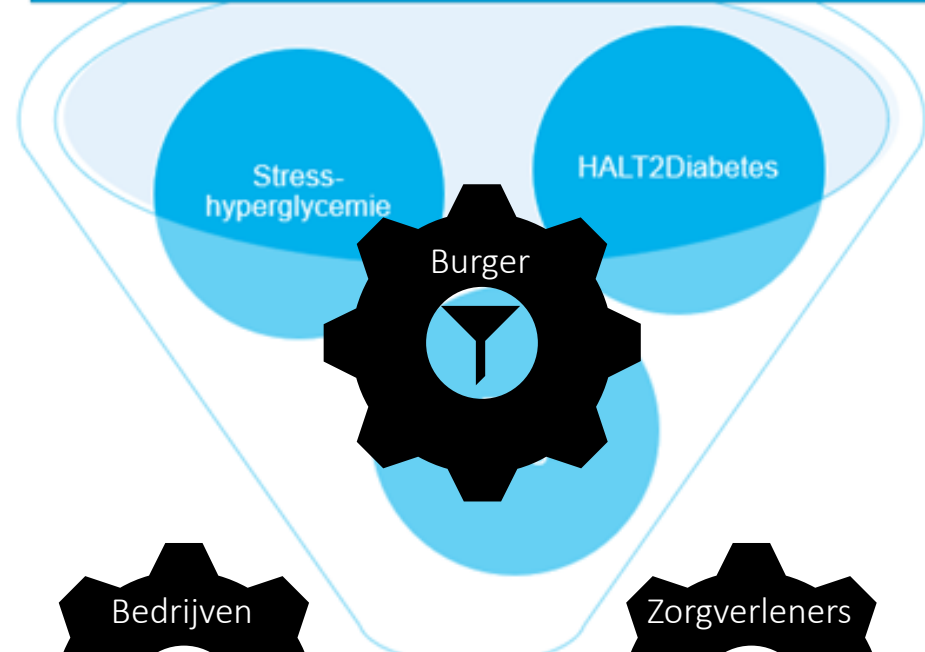
Preventie & Vroegdetectie van diabetes type 2





Vlaanderen
is zorg

Gezondheidskompas



Vlaams Register voor Preventie en Vroegdetectie van diabetes type 2

LT Opvolging bij huisarts

Informatie en sensibilisatie

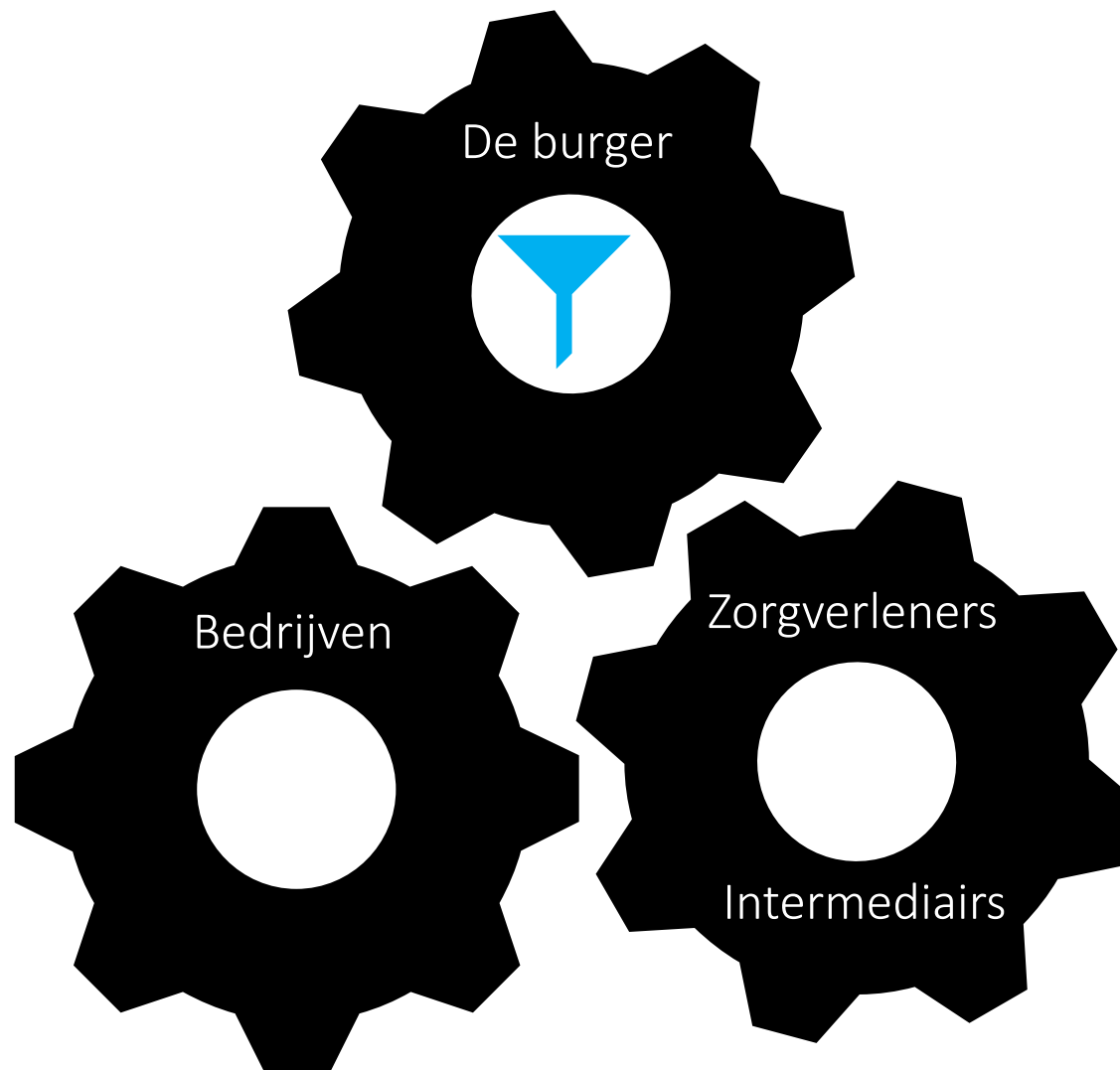
Laagdrempelig leefstijlaanbod

Kwetsbare doelgroepen



Vlaanderen
is zorg

Preventie & Vroegdetectie van diabetes type 2



DIABETES LANDSCHAP



Beheersovereenkomst
diabetespreventie

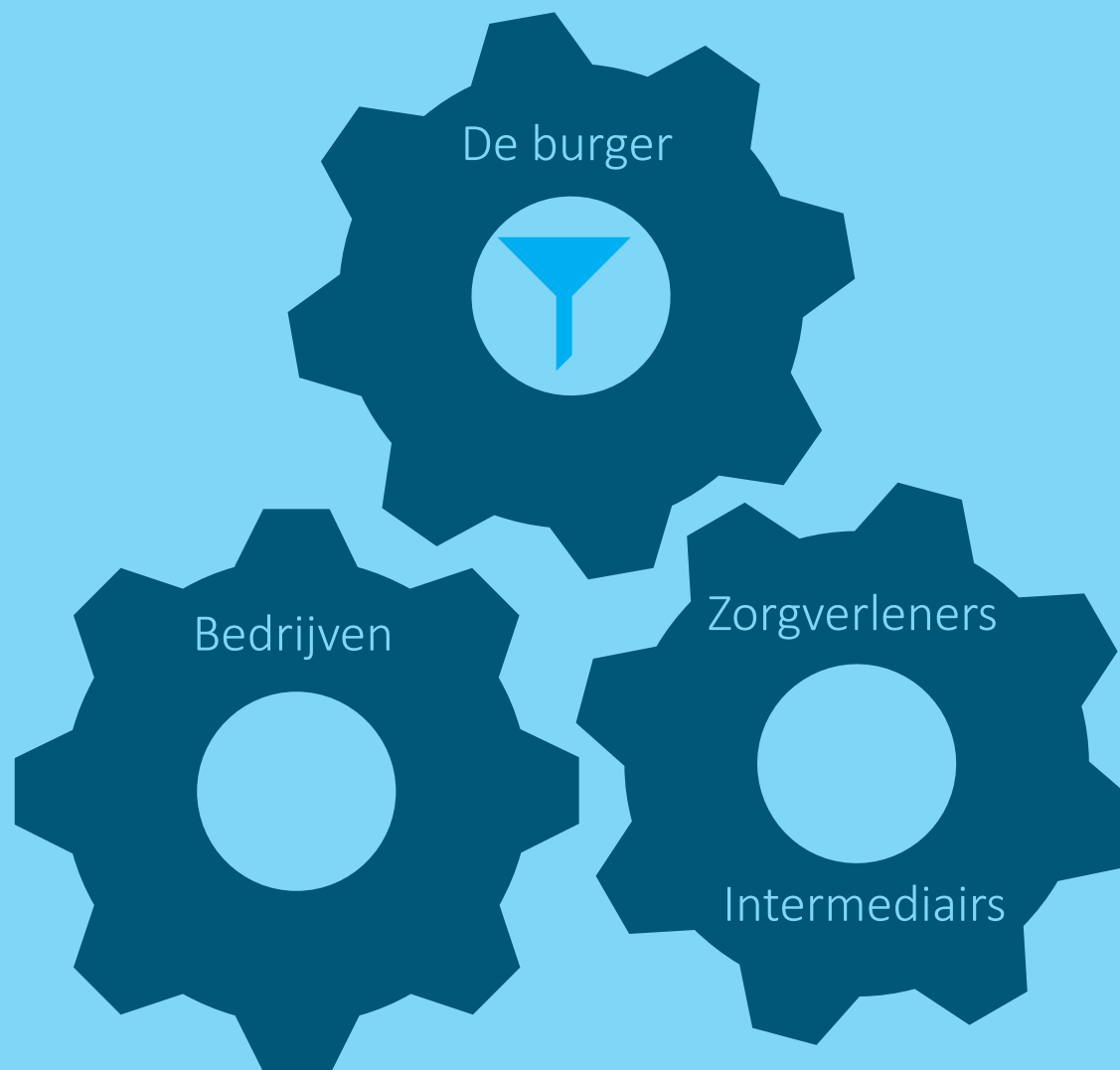


Vlaanderen
is zorg

Preventie & Vroegdetectie van diabetes type 2

Sterke partners

Partnerorganisaties & beroepsorganisaties
Logo's, ELZ's, Lokale besturen,
Experten en ... JULLIE!



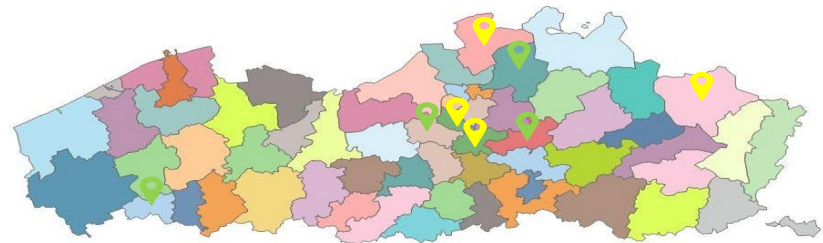
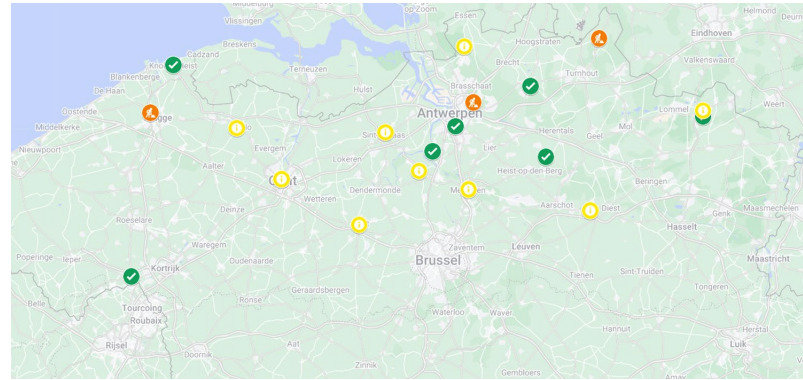
2012



Haalbaarheidsstudie: Diabetes Preventie met een lage kost methode

= ROADMAP DIABETES PREVENTIE

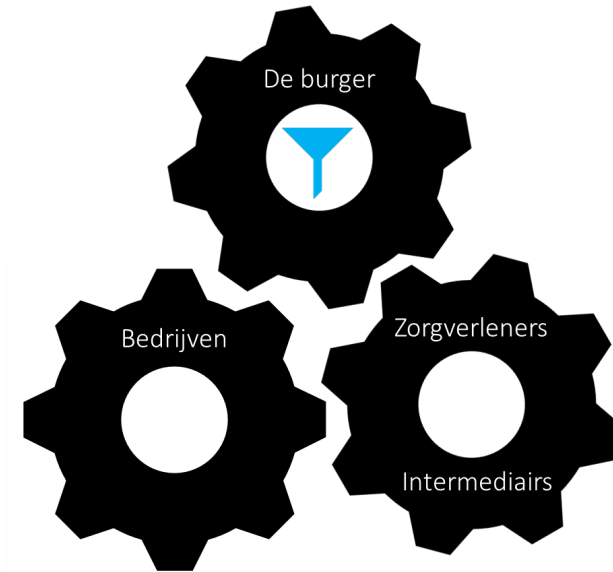
2022



AZG 2021

2027

Preventie & Vroegdetectie van diabetes type 2



JACARDI - Europa



Partnerorganisaties & beroepsorganisaties
 Logo's, ELZ's, Lokale besturen
 Experten en ... JULLIE!

PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

Getuigenis vanuit de praktijk

Isabel Malfait

Diëtiste & tabacologe uit ELZ Menen

Getuigenis vanuit de praktijk

- In deze sessie: “mijn persoonlijke ervaringen als Halt2diabetes diëtiste”
- Sinds een 4-tal jaar zorg ik voor de begeleiding van de groepslessen “Gezonde Voeding op Verwijzing”
- Regio: Gullegem – Wevelgem – Moorsele
- Van waar mijn interesse hiervoor?
 - grote interesse in het thema
 - graag aan de slag met groepen
 - mooie afwisseling tussen individuele consultaties en groepslessen
- Opleiding georganiseerd door de Diabetes Liga (fysieke vorming – e-learnings – online intervisie – nieuwsbrieven - ...) – contactpersoon Aurélie
 - goeie ondersteuning en fijne samenwerking!

Getuigenis vanuit de praktijk

- Inhoud lessen: draaiboek + mogelijkheid tot zelf samenstellen van lesinhoud
(arbeidsintensief de eerste maal, maar wel leuk met eigen “touch”)
 - * wat is diabetes?
 - * welke zijn de beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare factoren?
 - * hoe ziet mijn huidig eetpatroon er uit?
 - * wat motiveert mij om gezond te eten?
 - * bespreking voedingsdriehoek / bewegingsdriehoek / belang rookstop
 - * opstellen van actieplan met doelstellingen
 - * hoe interpreteer ik etiketten en verpakkingen?
 - * samenstellen van een gezond weekmenu en boodschappenlijstje
 - * zelf recepten leren aanpassen

Getuigenis vanuit de praktijk

- Werkvorm:
 - * combinatie theorie en praktijk
 - * registraties: afname van FINDRISC, vragenlijst voeding, evaluaties,...
 - * afsluit laatste sessie met kookworkshop
- Groepsdynamiek
 - * “samen sterk”!
 - * steun onder de deelnemers
 - * uitwisselen ervaringen en tips
 - * ontstaan van vriendschappen
 - * gesprekken over meer dan diabetes alleen
 - * vaak nog contact met deelnemers nadien

Getuigenis vanuit de praktijk

- Groei doorheen de jaren:
 - * in beginperiode: niet evident om voldoende deelnemers te vinden
 - * ondertussen: meer bekendheid in de regio
 - * zelfs nu reeds personen ingeschreven voor volgende reeksen vanaf 2023!
- Bekendmaking in de eigen regio:
 - * betrekken van huisartsen (persoonlijk – brief – mail – project met studente)
 - * folders met FINDRISC verspreiden
 - * geven van infosessies in de buurt: lokale dienstencentra, verenigingen
 - * vermelding op sociale media, website, in krantje met activiteiten LDC's
 - * fijne samenwerking met Logo Leieland

Getuigenis vanuit de praktijk

- Wat heeft dit project voor mij persoonlijk betekend?
 - * mooie aanvulling qua werk binnen mijn bestaande praktijk
 - * grote voldoening
 - * veel nieuwe contacten gelegd: met huisartsen, paramedici uit de buurt, lokale dienstencentra, verenigingen, andere Halt2diabetes diëtisten...
- verruiming netwerk
- * kortom: nog geen moment spijt en hopelijk nog vele jaren als Halt2diabetes diëtiste aan de slag !



PROGRAMMA

- **9u30 – 10u:** HALT2Diabetes, 10 jaar later. Waar staan we nu? (Voorzitter Dr. Luk Buyse & Aurélie Lampaert)
- **10u – 11u30:** Risico op diabetes type 2? Het belang van een multidisciplinaire aanpak!
 - Het belang van campagnevoering en de samenwerking met Lokale besturen en Eerstelijnszones (Charlotte Van Maele, Logo Leieland)
 - De rol van de huisarts (Dr. Luk Buyse)
 - De rol van leefstijlcoaches
 - Diëtiste Natacha Van der Auwermeulen
 - Luc Lipkens in naam van de Beweging op Verwijzing coaches (Gezond Leven)
 - Tabakologe Isabel Malfait
 - De rol van de apotheker (Hilde Deneyer, VAN)
- **11u30 – 12u:** Pauze met koffie, fruit en thee
- **12u – 12u30:** Hoe zien we de toekomst van preventie en vroegdetectie van diabetes type 2? (Sophie Liekens van VIVEL & Aurélie Lampaert)
- **12u30 – 12u40:** Getuigenis vanuit de praktijk (Isabel Malfait, diëtiste & tabakologe in ELZ Menen)
- **12u40 – 13u:** Debat
- **13u:** Gezonde Lunch

Debat

Alle sprekers van vandaag in interactie met het publiek

DE ROL VAN HUISARTS

"HOE KUNNEN WE HET HAALBAARDER
MAKEN VOOR DE HUISARTS OM ZIJN
PREVENTIEVE ROL OP TE NEMEN"?



**"HOE STREVEN NAAR EEN BETERE
INTEGRATIE VAN INITIATIEVEN ZOALS
HALT2DIABETES, BOV, ROOKSTOP,
KANKEROPSPORING, ...?"**



"WAT BETEKENT VOOR JULLIE - MULTIDISCIPLINAIRE COMMUNICATIE - ?"



**"HOE HET BEREIK VERHOGEN?
ZOWEL NAAR DE BURGER ALS NAAR DE
PROFESSIONAL.
WELKE IDEËËN SPELEN HIERROND?"**



BEDANKT!



Bedankt voor jullie aandacht!

Preventie@diabetes.be



WWW.DIABETES.BE