

Aanwezig            Marc Van hammée, voorzitter,  
                          Koen Anciaux, Marc Hendrickx, Katleen Den Roover, schepenen,  
  
                          Farid Bennasser, Johan De Vleeshouwer, Zineb El Boussaadani, Klaartje  
                          Heiremans, Glenn Nason, Patrick Princen, Hamid Riffi, Ali Salmi, Rita Van  
                          den Bossche, Alexander Vandersmissen, commissieleden  
  
                          Hilde Baetens, Ingrid Kluppels, Ward Leemans, Katy Mariëns, Indrani  
                          Muyldermans, Frie Niesten, Patricia Verbeeck, commissieleden BcAB  
  
                          Ambtenaren: Gert Eeraerts  
  
                          Externen: Hilde Janssens, Joke Tulleneers, stafmedewerkers LOGO

Verontschuldigd    Hans Keldermans, commissieleden

Datum                4 mei 2015 – van 19.00u tot 20.00u

**1. Goedkeuring verslag 2 maart 2015.**

Zowel Frie Niesten als Indrani Muyldermans laten weten dat er in voorgaande verslaggeving een aantal wissels van namen werden gevonden. De verslaggever verontschuldigt zich en hierna wordt het verslag goedgekeurd.

**2. Logo Mechelen vzw (Lokaal Gezondheidsoverleg): Voorstelling concept 'Gezonde Gemeenten' en partnerschap stad-Sociaal Huis (toelichting door Hilde Janssens en Joke Tulleneers).**

Voorzitter: opent de vergadering en benadrukt dat het onderwerp hem nauw aan het hart ligt. Hij geeft vervolgens het woord aan mevrouw Hilde Janssens en mevrouw Joke Tulleneers.

De essentie van hun betoog wordt weergegeven in het document, zoals opgeladen in cobra en de link naar de prezi die gebruikt wordt tijdens de commissie.

Patrick Princen: zijn er al ideeën om specifiek in te zetten op een concrete actie?

Hilde Janssens: De plannen 2015 zijn op actieniveau al gemaakt. Bvb: Vallen op senioren, bereiken van jongeren via huizen van het kind, rookstopcursussen voor kansengroepen, ... Nu is het voornamelijk zaak om die acties allemaal te bundelen in het nieuwe gezonde gemeenteconcept. De keuzes van vandaag zijn de acties van 2016.

Patrick Princen: wie zit er in die stuurgroep die die keuzes zal maken?

Koen Anciaux: de keuzes zijn nog niet gemaakt. We rekenen hier ook op de stadsdiensten om hier op aan te sluiten. Bvb. wijk- en dorpszaken, de sportdienst, ... kunnen hier op aansluiten en een rol van betekenis spelen.

Patricia Verbeeck: zijn er al tussenevaluaties gemaakt vanuit het verleden?

Hilde Janssens : elk project, elke activiteit wordt geëvalueerd. Wij halen ook gegevens uit cijfergegevens vanuit expertisecentra. En zo kunnen we onze lopende trajecten bijsturen en verbeteren. In de stad hebben we ook een oefening gemaakt die geleid heeft tot een mindmap om de doelstellingen te bepalen.

Indrani Muyldermans: dat zou interessant zijn voor ons zodat we kunnen zien wat er nog niet in vervat zit.

Hilde Janssens : de analyse die nu gebeurd is, houdt wel rekening met de acties die reeds gebeurd zijn, vandaar starten we via een interne analyse. Idealiter is er ook een externe analyse om de bevolking te bevragen, maar dat vraagt wel een serieuze investering.

Indrani Muyldermans: zelf de interne analyse kan nuttig zijn.

Koen Anciaux: ja, die kan beschikbaar gemaakt worden.

Rita Vanden Bossche: de 19 gemeenten waarmee jullie werken, zijn dat grote of kleine gemeente?

Koen Anciaux: dat zijn de gemeenten van de zorgregio. Het is dus een mix van grotere en kleinere.

Rita Vanden Bossche: zijn er nog andere logos buiten Mechelen?

Hilde Janssens : ja, er zijn 15 logos.

Rita Vanden Bossche: zijn er cijfers of het iets opbrengt.

Hilde Janssens : Het zijn voornamelijk de expertisecentra die ons cijfers kunnen bieden. Bijvoorbeeld rond longkanker, dikke darmkanker, ... is nu toch wel bewezen dat deze campagnes gevolgen hebben.

Voorzitter: De gevolgen meten van acties is altijd zeer moeilijk. Maar we kunnen er toch vanuit gaan dat deze acties bijdragen aan de gezondheid.

Koen Anciaux: je zou natuurlijk kunnen investeren in uitgebreide effectmetingen , maar die kostprijs kan beter geïnvesteerd worden in extra maatregelen.

Hilde Janssens : Correct, het is ook zo dat wij werken met methodieken die reeds zijn gevaloriseerd. Het is niet dat we zo maar met nieuwe ideeën komen en die dan wat gaan uitproberen. Hier gaat serieus werk aan vooraf.

Frie Niesten: ja, maar de kostprijs is zeer hoog. Zelf als we kijken naar opvolging van diabetesmedicijnen, zien we dit soms fout lopen.

Voorzitter: hoe gaan jullie samenwerken met de eerstelijns medewerkers? Op kringniveau blijft dit vaak steken.

Hilde Janssens : dromen hebben we zeker, maar wij mogen alleen maar op kringniveau werken. Ik roep echter alle artsen op om zo veel mogelijk de kringen te bevragen of rechtstreeks vragen stellen.

Patrick Princen: en wat met de gezondheidskloof voor kansengroepen?

Joke Tulleneers: Uitgerookt was zo'n project, dat zich specifiek op kansengroepen richtte. Naar de evaluatie zien we dan wel dat er naast enkele die blijvend gestopt zijn, ook andere goede effecten zijn gerealiseerd, bijvoorbeeld een kind dat de weg gevonden heeft naar een kinderdagverblijf, sporten in het vrijbroekpark, ...

Hilde Janssens : Een ander voorbeeld waren de bevolkingsonderzoeken, die we toegelicht hebben in de moskeeën.

Hamid Riffi: in hoeverre kunnen jullie vraaggestuurd werken. Bvb. 4 jaar geleden waren er in de gemeenteraad vragen naar zwaarlijvigheid op school. Het antwoord was dat deze doorgestuurd werden naar logo.

Ali Salmi: Correct. Daar is toen zelfs een brochure van verschenen.

Hilde Janssens : belangrijk is vanuit de stuurgroep te ageren. Daarbinnen kunnen alle vragen gesteld worden.

Farid Bennasser: na 15 jaar werken in Mechelen, ken ik logo nog steeds niet goed. Jullie werken immers vooral aan kleine problemen. Hoe kun je structureel grote projecten aan. Vb. Zwaarlijvigheid, borstkankeronderzoek, ... En toch blijven die problemen steeds terugkomen.

Hilde Janssens : het antwoord daarop is net het gezonde gemeenteverhaal. Logo doet nooit projecten, het ondersteunt projecten.

Voorzitter: een kleine nuance, vb. Griep vaccinatie, darmkanker, ... Dat zijn geen kleine projecten.

Joke Tulleneers: het mooie zal zijn dat je op het einde van de rit ...

Farid Bennasser: ja, maar wij zijn maar eendagsvliegen. Toch, bekijk de zelfmoordcijfers bij jongeren, met wat zijn we bezig. Die cijfers zijn slecht, dus is het werk ook slecht. Feiten zijn immers feiten.

Koen Anciaux: ja, maar ik weet niet of we daar als stad Mechelen de top in hebben.

Rita Vanden Bossche: maar dan moeten we de analyse toch kunnen her maken.

Hilde Janssens : ja, maar u heeft ergens wel gelijk. We moeten daar echt op inzetten want geestelijke gezondheidszorg wordt steeds belangrijker.

Farid Bennasser: zijn er andere paden die de gezondheidszorg kan nemen?

Hilde Janssens: Vlaanderen zet in op het chronicaire.

Johan De Vleeshouwer: nu zitten we in stap 3, dus de beginsituatie moet toch gedefinieerd zijn. Kunnen we op papier de analyse krijgen.

Voorzitter: Dit kan toegevoegd worden aan het verslag .

Verslaggever: Gert Eeraerts