



Omgevingsanalyse door een PHM-bril

Focus op ELZ & lokale besturen

Andreas De Bleser – Atlas coördinator



Omgevingsanalyse

Omgevingsanalyse

Een **omgevingsanalyse** =
“een **kwantitatieve** en
kwalitatieve verkenning van data,
gevolgd door een analyse van
**zorgnoden, zorgvragen en het
zorgaanbod binnen de regio**”

Meerjarenplan en omgevingsanalyse

Een meerjarenplan bepaalt de strategische en operationele doelstellingen waar een zorgraad de komende zes jaar op inzet om zijn decretale opdrachten uit te voeren.

Volgens de regelgeving, die van kracht gaat op 1 januari 2025, stemmen de zorgraden af op de timing van de meerjarenplanning van de lokale besturen. Het huidige meerjarenplan beslaat de jaren 2024-2026, het volgende meerjarenplan zal lopen van 2027 tot 2032.

De Algemene Vergadering keurt het meerjarenplan goed met een tweederdemeerderheid én met een meerderheid binnen iedere cluster.

Het is essentieel dat de zorgraad zijn doelstellingen altijd baseert op:

- Een **omgevingsanalyse**: een kwantitatieve en kwalitatieve verkenning van data, gevolgd door een analyse van zorgnoden, zorgvragen en het zorgaanbod binnen de regio;
- De afstemming met het **lokaal sociaal beleid**;
- De **Vlaamse beleidsdoelstellingen** binnen het domein Welzijn,

Op deze pagina

[Meerjarenplan en omgevingsanalyse](#)

[Actieplan](#)

[Jaarverslagen](#)

[Goed bestuur](#)

[Brussel](#)

[Overzichtstabel op te leveren stukken](#)

[Relevante documenten](#)

[Vragen?](#)

[Contact](#)



IMA • AIM
Intermutualistisch Agentschap

Omgevingsanalyse

Een **omgevingsanalyse** =

“een **kwantitatieve** en **kwalitatieve** verkenning van data, gevolgd door een analyse van **zorgnoden, zorgvragen en het zorgaanbod binnen de regio**”

Doel =

“...netwerk en populatie te leren kennen en is een essentiële **bouwsteen voor de doelstellingen en acties.**”



Population health management (PHM)

PHM

GlobalRegionsCountries

World Health OrganizationEurope

Search icon

Select language

Donate

HomeHealth topicsOur workNewsroomDataEmergenciesAbout us

Home / Publications / Overview / Population health management in primary health care: a proactive approach to improve health and well-being: primary health care policy paper series

Population health management in primary health care: a proactive approach to improve health and well-being: primary health care policy paper series

7 June 2023 | Publication

Primary health care policy paper series

Population health management in primary health care: a proactive approach to improve health and well-being

Download (2.6 MB)

Overview

Population health management can play a critical role in strengthening primary health care (PHC) by providing a data-driven, people-centred and proactive approach to managing the health and well-being of a defined population. By identifying subgroups with similar characteristics and needs, population health management can enable PHC providers to move from a one-size-fits-all approach to targeted and tailored interventions that account for the needs of different groups and individuals. By focusing on the social determinants of health and psychosocial needs, population health management can help PHC providers in adopting a holistic and proportionate universalism approach to address health inequalities at the community level. This publication identifies key success factors at the system, organizational and clinical levels to enable population health management in PHC. It includes 12 country examples from across the WHO European Region showing how population health management is used in PHC. The publication provides a set of 16 policy actions to help PHC providers move towards a population health management approach that are classified following the PHC levers of the WHO Operational Framework for Primary Health Care.

WHO TEAM

Centre for Primary Health Care (KAZ) (PHC)

EDITORS

World Health Organization. Regional Office for Europe

REFERENCE NUMBERS

WHO REFERENCE NUMBER:

WHO/EURO:2023-7497-47264-69316

COPYRIGHT



IMA • AIM
Intermutualistisch Agentschap

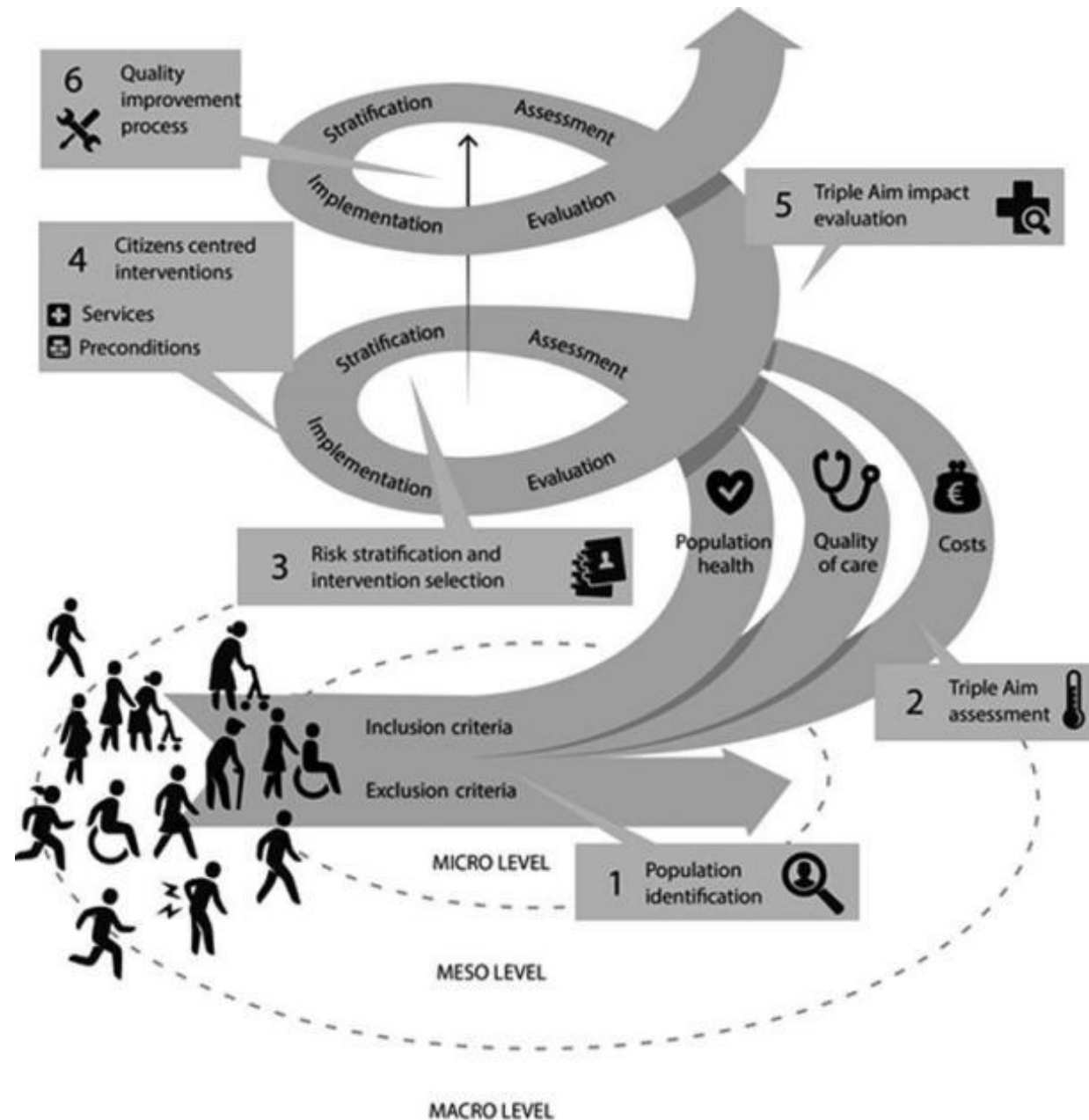
PHM

“**Population health management** can play a critical role in strengthening primary health care (PHC) by providing a **data-driven, people-centred and proactive approach** to managing the health and well-being of a defined population.” - WHO

Datagestuurde, mensgerichte en proactieve aanpak

Doelgericht

Holistische benadering



Steenkamer, B. M., Drewes, H. W., Heijink, R., Baan, C. A., & Struijs, J. N. (2017). Defining population health management: a scoping review of the literature. *Population health management*, 20(1), 74-85.

PHM: 6 stappen

Stap 0: Volledige populatie

Stap 1: Identificatie subpopulatie

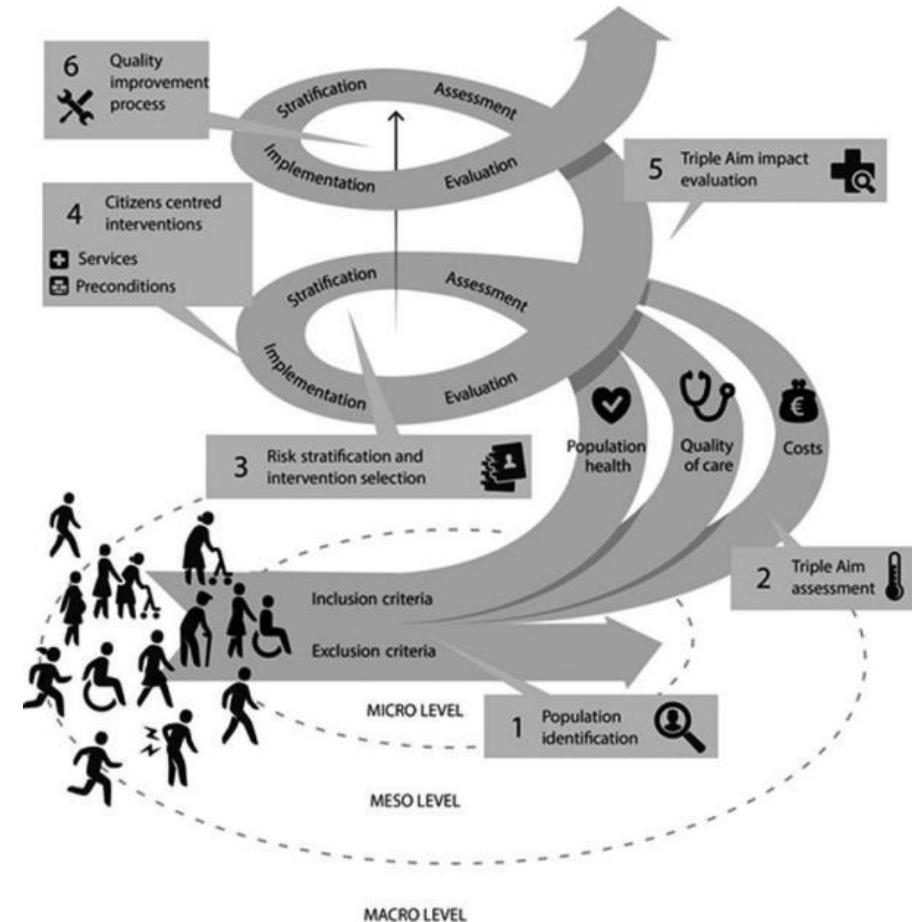
Stap 2: Triple aim assessment

Stap 3: Risico stratificatie

Stap 4: Interventies

Stap 5: Evaluatie

Stap 6: Kwaliteitsverbeteringsproces





Omgevingsanalyse als tool voor PHM

Omgevingsanalyse & PHM

Omgevingsanalyse → Bouwsteen voor doelstellingen & acties

PHM → Framework om tot die doelstellingen & acties te komen

Omgevingsanalyse & PHM

Essentiële onderdelen Omgevingsanalyse:

- Populatie: *Demografie, SES, sociocultureel, Omgeving, gezondheidstoestand*
- Zorgaanbod
- Kennis van het netwerk
- Uitdagingen in de regio

Omgevingsanalyse & PHM

Stap 0: Volledige populatie

Stap 1: Identificatie subpopulatie

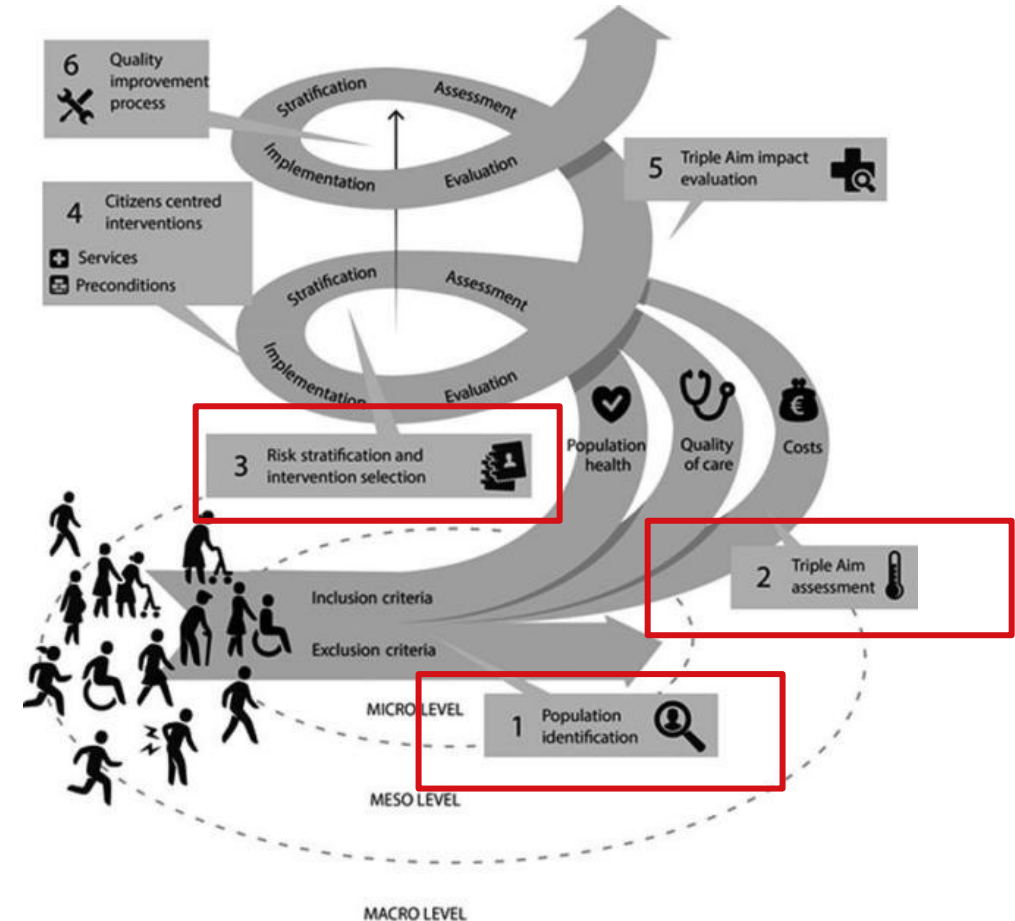
Stap 2: Triple aim assessment

Stap 3: Risico stratificatie

Stap 4: Interventies

Stap 5: Evaluatie

Stap 6: Kwaliteitsverbeteringsproces



Omgevingsanalyse & PHM

Stappen PHM

Stap 0: Volledige populatie

Stap 1: Identificatie subpopulatie

Stap 2: Triple aim assessment

Stap 3: Risico stratificatie

Onderdelen Omgevingsanalyse:

Populatie: Demografie, SES, sociocultureel, Omgeving, gezondheidstoestand

Zorgaanbod

Uitdagingen in de regio

Omgevingsanalyse & PHM

Onderdelen omgevingsanalyse binnen de stappen van PHM:

Stap 0: Volledige populatie

- *Demografie*

Stap 1: Identificatie subpopulatie

- *Gezondheidstoestand*

Stap 2: Triple aim assessment (~ Quintuple aim)

Population health: *Gezondheidstoestand*

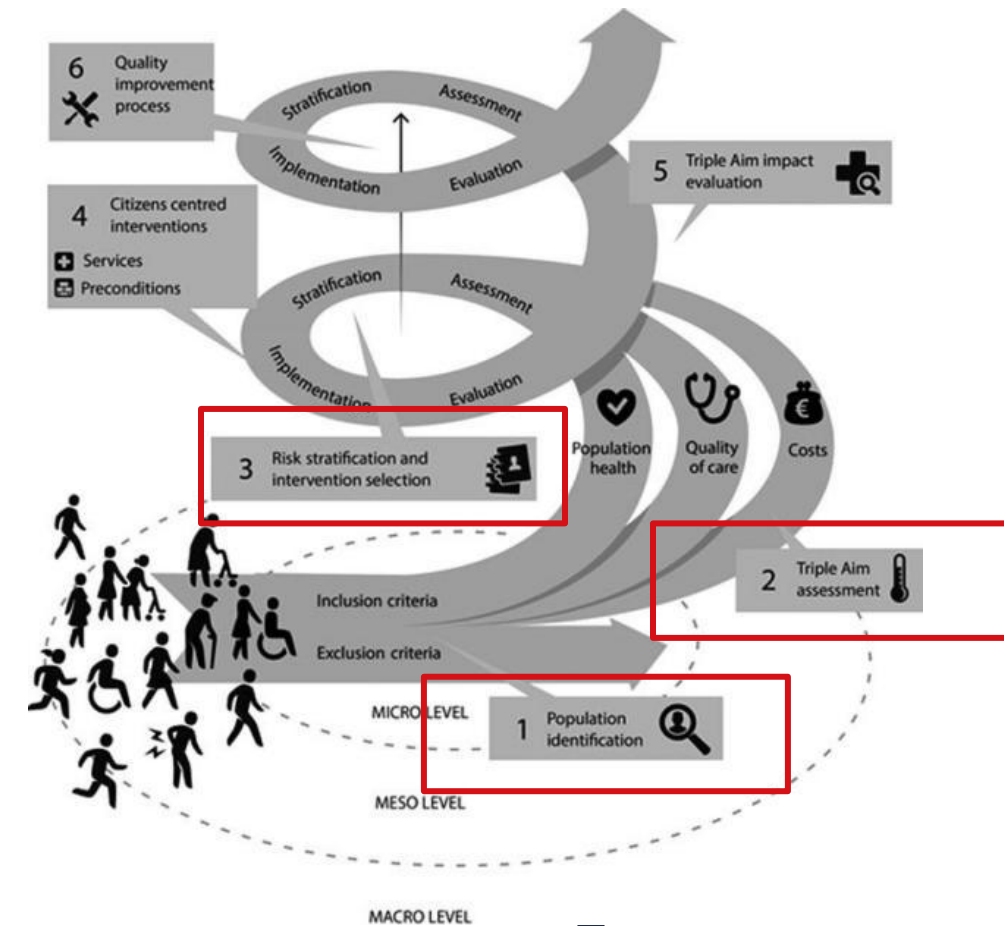
Quality of care: *Zorgaanbod*

Costs

Stap 3: Risico stratificatie

- *SES, sociocultureel*

➔ Resultaat van stap 3: *Uitdagingen in de regio*





Omgevingsanalyse & PHM:

De theorie omzetten in praktijk – Case: ELZ panacea

De theorie omzetten in praktijk – Case: ELZ panacea

Verdeling in groepen:

➔ kleur op naamsticker

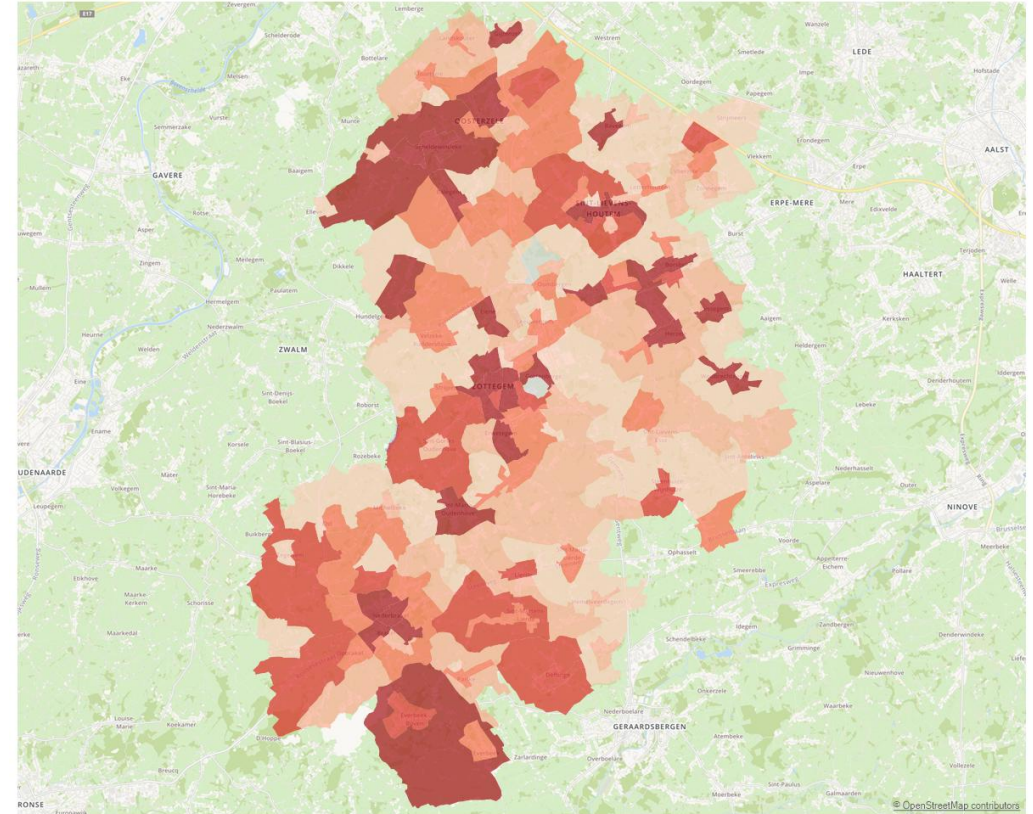
Elke groep gaat zal straks een *ander* aspect van de “omgevingsanalyse met PHM-bril” bespreken.

ELZ panacea – Stap 0: volledige populatie

ELZ panacea:

*Brakel, Herzele, Lierde, Oosterzele,
Sint-Lievens-Houtem en Zottegem*

- Aantal rechthebbende: 93 986
(2023)

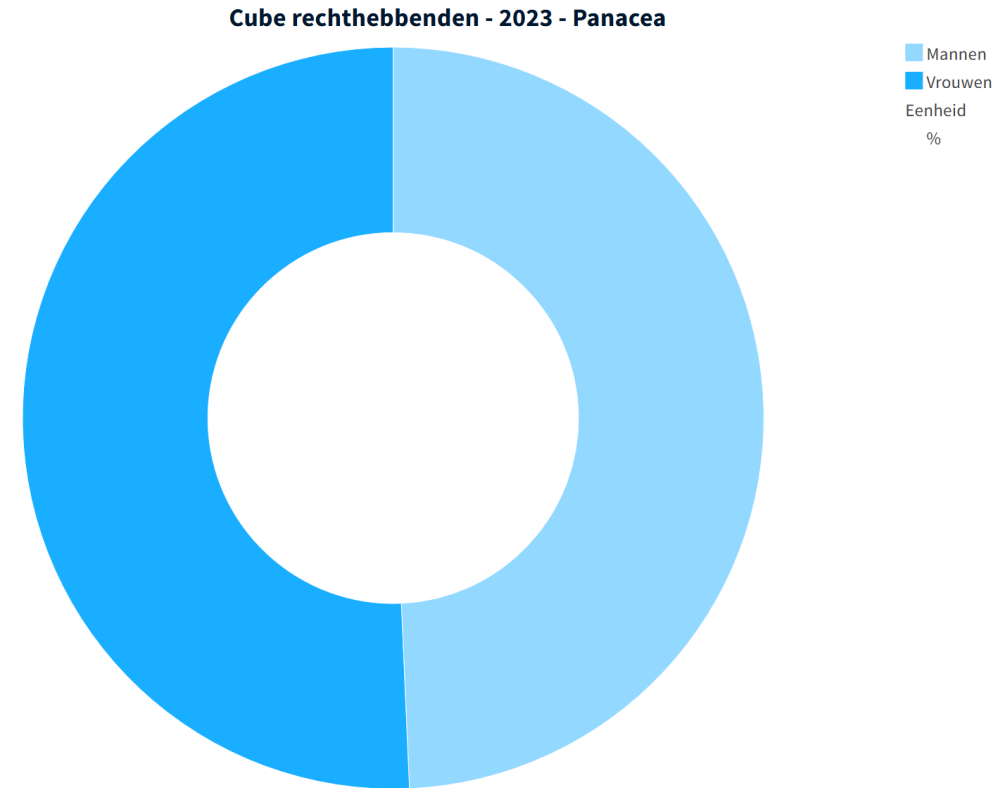


ELZ panacea – Stap 0: volledige populatie

ELZ panacea:

*Brakel, Herzele, Lierde, Oosterzele,
Sint-Lievens-Houtem en Zottegem*

- Aantal rechthebbende: 93 986 (2023)
- Vrouw: 47 648; Mannen: 46 338



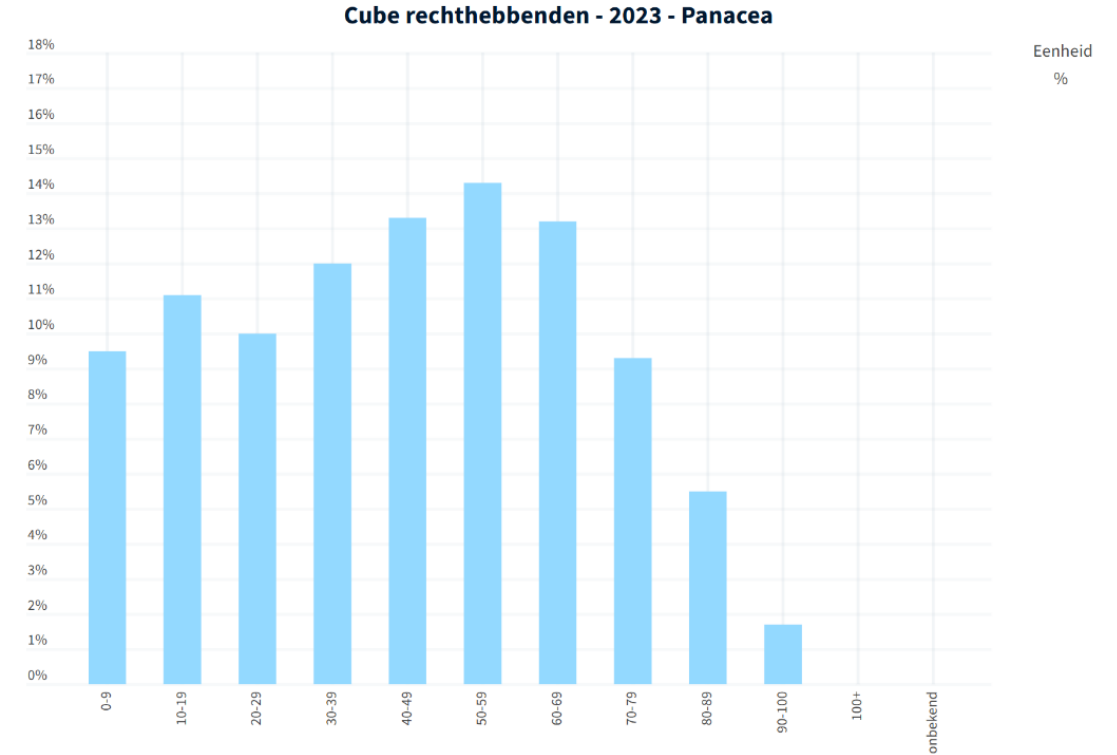
Bron: <http://www.ima-aim.be>

ELZ panacea – Stap 0: volledige populatie

ELZ panacea:

Brakel, Herzele, Lierde, Oosterzele, Sint-Lievens-Houtem en Zottegem

- Aantal rechthebbende: 93 986 (2023)
- Vrouw: 47 648; Mannen: 46 338
- 0-24j - 25,5%; 25-64j - 51,9%; 65+j – 22,6%



Bron: <http://www.ima-aim.be>

ELZ panacea – Stap 1: identificatie subpopulatie (doelgroep)

- a) Wat willen we weten van deze doelgroep?
- b) Is deze info beschikbaar?
- c) Waar vinden we deze info?

Ouderen, jongeren, zwangere vrouwen, Chronische zieken, ...

ELZ panacea – Stap 2: triple aim assessment

a) Welke informatie is relevant?

b) Is deze info beschikbaar?

c) Waar vinden we deze info?

➔ Deels doelgroep-specifiek, deel algemeen (focus op het algemene)

Population health: *Zorggebruik, medicatiegebruik*

Quality of care: *aanbod van verstrekkers, toegankelijkheid aanbod*

ELZ panacea – Stap 3: Risicostratificatie

- a) Welke informatie is relevant?
- b) Hoe kunnen we dit meten?
- c) Is deze info beschikbaar?
- d) Waar vinden we deze info?

Vb. SES, socioculturele zaken, migratie achtergrond, mediaan inkomen

De theorie omzetten in praktijk – Case: ELZ panacea

Aan de slag!

1. Ga bij jou groep staan
2. Zoek een plek waar jullie rustig kunnen bespreken (hier, gallerie, ...)
3. Vaardig iemand af om jullie 'opdrachten' te komen halen
4. Bespreek deze in groep
5. Leer bij en wissel uit!

De theorie omzetten in praktijk – Case: ELZ panacea

Handige databronnen:

- IMA Atlas
- Provincies in cijfers
- Gemeente-stadsmonitor
- Statbel
- ...

Internationale inspiratie:

- Our world in data
- Cityhealthdashboard
- Marmot monitoring tool