

De buurtsportcoach in verbinding met welzijn en zorg - en wat betekent dat voor BSC en beleid?

Liesbeth Preller (Kenniscentrum Sport)

Patrick Klaassen (Gezondheidsmakelaar GGD Gelderland-Zuid)

Niels Visser (SportMEE Rotterdam Rijnmond)

6 december 2018

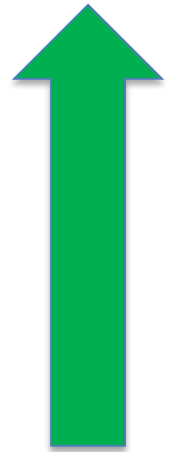


Opbouw workshop

- Presentatie met reflectie
 - Ontwikkelingen buurtsportcoaches
 - Onderbouwing nut bewegen
 - Ontwikkelingen demografie en beleid, cijfers
 - Ontwikkelingen in de zorg
 - Wijkgerichte aanpak
- Zelf aan de slag met samenwerken

Buurt sportcoaches in diverse sectoren

Setting (meerdere antw mogelijk)	2014	2016
Sport	86 %	90 %
Buurt	28 %	42 %
Welzijn	19 %	33 %
Jeugdzorg, jongerenwerk	13 %	17 %
Gezondheidszorg	12 %	21 %
Ouderen(zorg)	7 %	13 %



- Vragen naar BSC Sociaal Domein vanuit het veld, beleid minder (Marloes)
- Samenwerken zorg en SWTs blijft uitdaging
- Meer vraag naar monitoring en evaluatie (Mulier)

Buurtsportcoach profielen

Sociaal Domein

- Kwetsbare doelgroepen
- Sociaal wijkteam
- Zorg en welzijn
- Sport als middel
- Schakel en -makelaar
- Open sportclubs
- Laagdrempelig sport- en beweegaanbod

Gezondheid

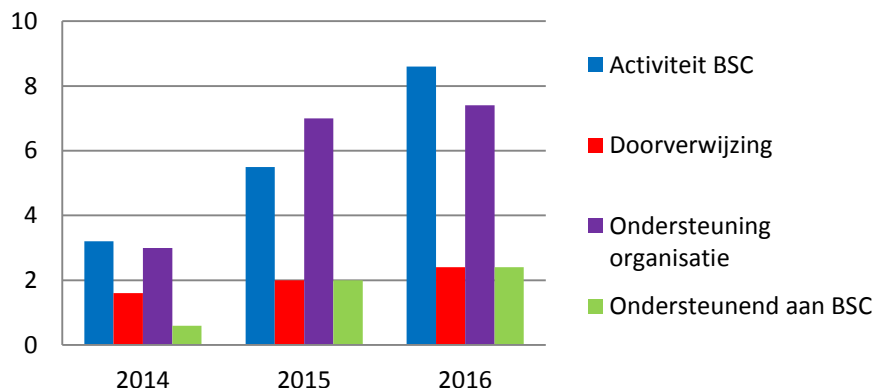
- Chronisch zieken en overgewicht
- Eerstelijnszorg, fysiotherapie, fitness
- Preventie/ JOGG
- Schakel en makelaar
- Laagdrempelig sport- en beweegaanbod

BSC die zorg en sport verbindt

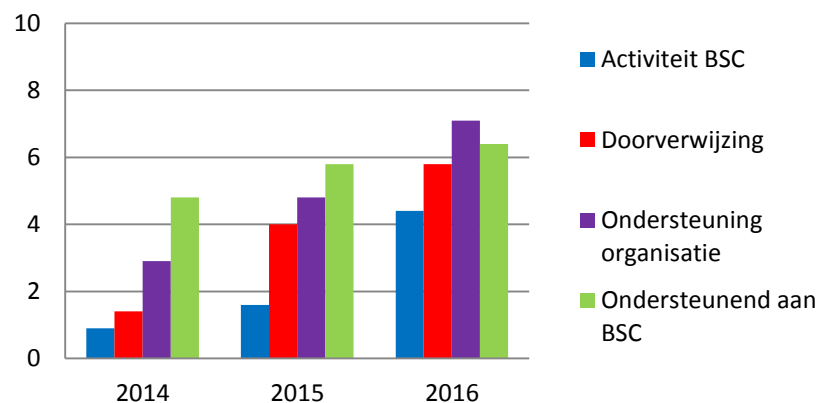
Onderzoek Leenaars en Smit

- BSC is schakel in keten zorg-sport
- Kwetsbaren bereikt na doorverwijzing vanuit welzijn en zorg
- Integraal gemeentelijk beleid ondersteunt verbinding
- Verbinding zorg-sport afhankelijk van de implementatie

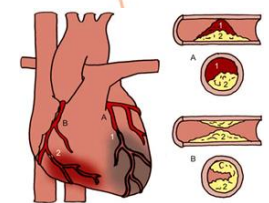
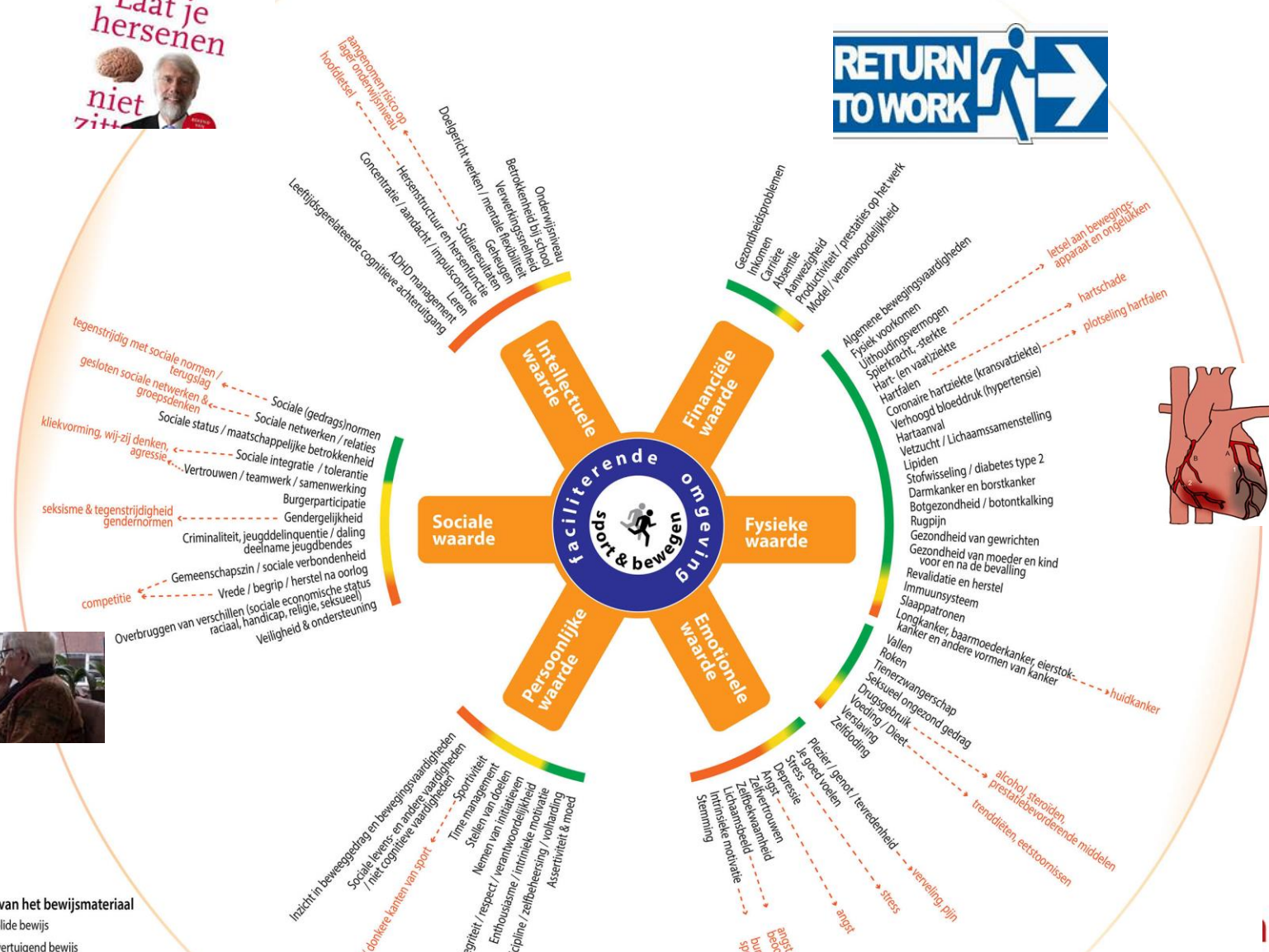
Vanuit de sport



Integraal



Human Capital Model



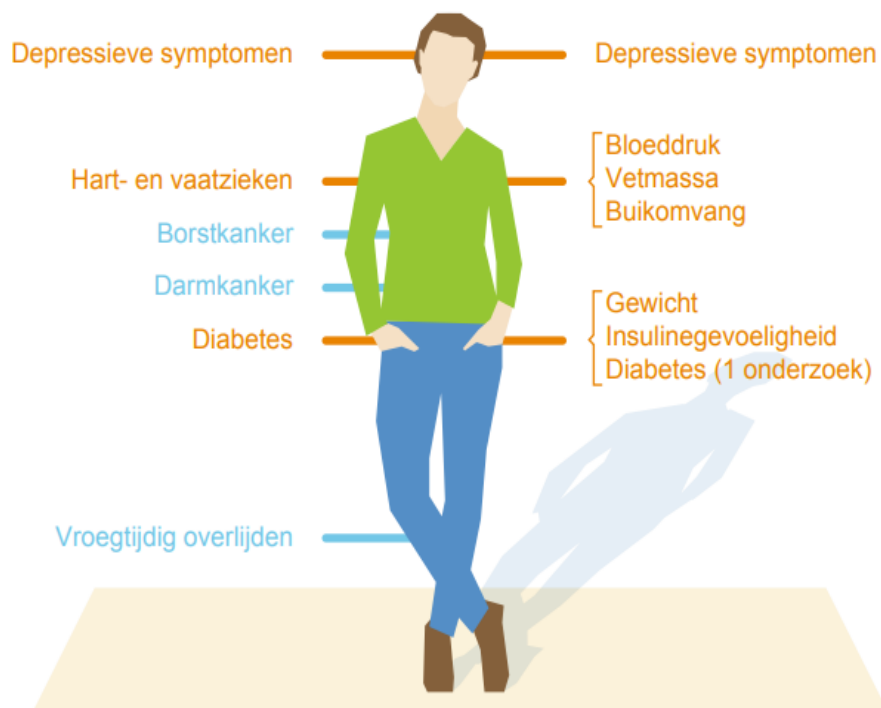
Gewicht van het bewijsmateriaal

- solide bewijs
- overtuigend bewijs
- gebrek aan overtuigend bewijs
- geen onderbouwing

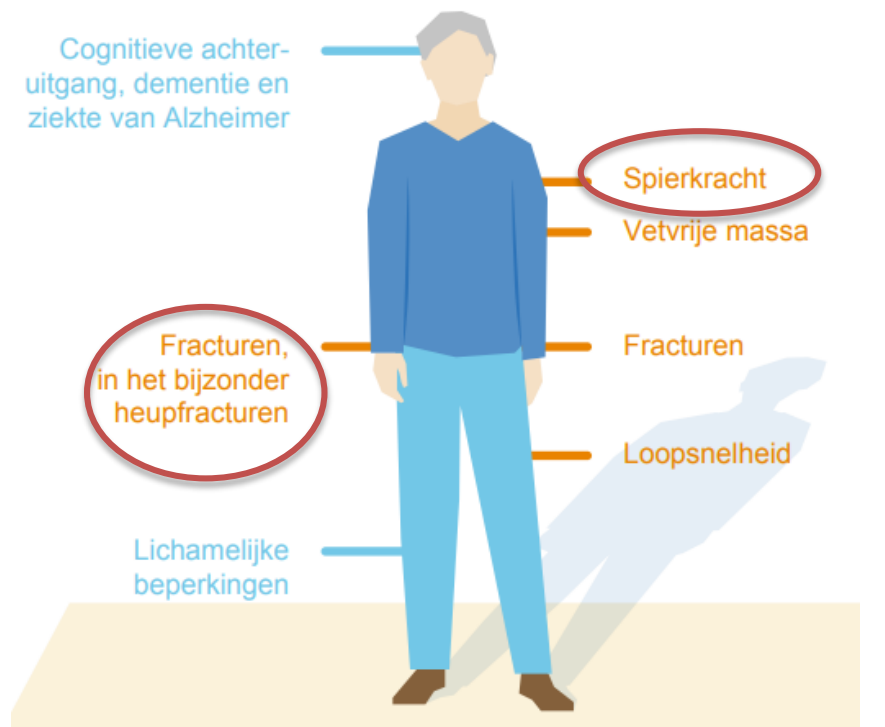


Beweegrichtlijnen 2017

Volwassenen

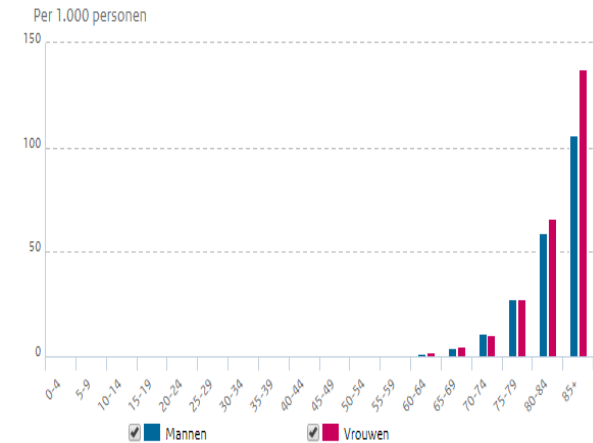


Ouderen



Demografie, beleid, cijfers en de gemeente 1

- Ouder worden en langer thuis
 - Meer aandoeningen, meer dementie!
 - 400.000 => 200.000 intramuraal
 - Meer valincidenten: 190 ernstige per dag*



➤ Wmo: thuishulp, aanpassingen, vervoer, dagbesteding

*Veiligheid.nl

Demografie, beleid, cijfers en de gemeente 2

- Langer doorwerken, met meer aandoeningen
 - Meer uitval arbeidsproces, ziekteverzuim
 - [Analyse sociaal-economische waarde van sport](#)
- Uitkeringen en financiële ondersteuning
- Stijging overgewicht: 35% (1990), 49% (2017), 60%? (2040)
- Bewegen
 - 2014: NNGB; 55+: 71%
 - Nieuwe richtlijnen: 50-70: 46%; 70-80 33%; > 80 16%

Kosten-effectiviteit m.n. ouderen

- Diabetes (90% type 2) : 2-10 miljard per jaar!
- [Coach2Move](#): mobiliteitsproblemen, fysiotherapeut
- [Valpreventie- rekentool](#)
- [Deventer DOET en BAS](#) voor dementie

	DOET en BAS	Reguliere zorg in groep	Dagbesteding
Kosten aanbod per 2 jaar	€ 2.458	€ 2.029	€ 6.474
Besparingen zorgkosten	€ 8.784	€ 2.196	€ 0
Saldo	€ 6.326	€ 167	€ - 6.474

Zorg en sociale wijkteams

- Meer druk op (1elijns) zorg
- Financiering en kansen preventie
 - Per behandeling
 - + Beperking vergoeding 2e lijn => 1^e lijn
 - + Alternatieve financieringsvormen
- GLI basispakket
- Weinig aandacht preventie in zorgopleidingen; curatie itt *stepped care* principe
- SWTs: 'curatief', nog beperkt preventief, kansen preventieve huisbezoeken ouderen
- Onbekendheid met BSC

Integrale (wijkgerichte) aanpak

- Stappen

- Wijksamenstelling bewoners
- Aanbod in wijk (en aanbieders)
- Match?
- Impact realiseren:
 - effectief
 - kwaliteit aanbieders
 - goed bereik
 - duurzaam aanbod gericht op duurzaam bew
- Afstemming beleids- en uitvoeringsniveau



Opdracht – keuze beleid of uitvoering

- Beide: kies doelgroep en doelstelling
 - Lage SES
 - Thuiswonenden met dementie
 - Volwassenen met chronische aandoeningen
 - Eenzame ouderen
- Uitvoerend niveau:
 - Keten: zorg/ welzijn en sport, plus welke acties
- Beleidsniveau:
 - Welke andere domeinen betrekken, met welke vragen en informatie, hoe?

Vragen of meer informatie:

liesbeth.preller@kcsport.nl

06 216 49 561