

# Evaluatie Leefstijlloket Bravis ziekenhuis Eindrapportage

Januari 2025

Wij maken  
samen  
gezond  
gewoon

# Inhoud

- Inleiding, achtergrond & werkwijze Leefstijlloket
- Doel en onderdelen van de evaluatie
- Resultaten
  - Interview met leefstijlmakelaars
  - Registraties Leefstijlloket
  - Vragenlijstonderzoek cliënten
- Conclusie & Aandachtspunten
- Colofon

# Inleiding

Op 1 januari 2024 is het Leefstijlloket in het Bravis ziekenhuis te Roosendaal gestart. Het Leefstijlloket is voor inwoners de schakel tussen zorg vanuit het ziekenhuis naar leefstijlzorg en -ondersteuning dichtbij huis. Hierbij ligt de focus op gedragsverandering in plaats van medische ondersteuning. De leefstijlmakelaar speelt hierbij een cruciale rol.

De leefstijlmakelaar helpt inwoners met persoonlijk advies en begeleiding om gezonder te leven. Deze professional helpt bij het stellen van haalbare doelen en brengt inwoners in contact met lokale initiatieven en professionals, zoals sportverenigingen, voedingsdeskundigen en welzijnsorganisaties. Door samenwerking aan te gaan met lokale initiatieven en deskundigen zorgt de leefstijlmakelaar ervoor dat inwoners de juiste ondersteuning krijgen om hun gezondheidsdoelen te bereiken en duurzame leefstijlveranderingen te realiseren.

Het Leefstijlloket is een initiatief van samenwerkingsverband WestWest, het Bravis ziekenhuis, Thuiszorg West-Brabant (TWB), welzijnsorganisatie WijZijn en GGD West-Brabant.

In deze rapportage wordt de evaluatie van het Leefstijlloket beschreven.

# Achtergrond en werkwijze Leefstijlloket Bravis ziekenhuis

De afgelopen jaren is het aantal mensen met aandoeningen veroorzaakt door een ongezonde leefstijl aanzienlijk toegenomen. Deze trend lijkt naar verwachting verder door te zetten. Het aannemen van een gezonde levensstijl is essentieel om gezond te blijven en complicaties of terugval van ziekten te voorkomen. Echter ervaren veel inwoners moeilijkheden bij het doorbreken van langdurige ongezonde gewoonten. Medici en paramedici in ziekenhuizen hebben vaak onvoldoende tijd om uitgebreid over levensstijl met patiënten te bespreken. Ook ontbreekt de benodigde vaardigheden en kennis om inwoners te motiveren en begeleiden naar passende ondersteuning en/of interventies in hun eigen omgeving, terwijl een leerbaar moment voor inwoners vaak bij de arts in de spreekkamer is. Een leefstijlloket, waar artsen en specialistische verpleegkundigen vanuit het ziekenhuis naar kunnen doorverwijzen kan hierbij uitkomst bieden. Het Leefstijlloket bedient het adherentiegebied van het Bravis ziekenhuis.

# Achtergrond en werkwijze Leefstijlloket Bravis ziekenhuis

Inwoners die door een arts van het Bravis ziekenhuis worden behandeld en waarbij een leefstijlverandering gewenst is, kunnen worden doorverwezen naar het leefstijlloket. Er zijn op dit moment twee leefstijlmakelaars werkzaam bij het leefstijlloket. Samen met de leefstijlmakelaar wordt er een plan gemaakt om de leefstijl of gezondheid te verbeteren. In samenwerking met de inwoner wordt onderzocht waar hun wensen en mogelijkheden liggen om aan een gezondere leefstijl te werken. Zij worden door de leefstijlmakelaar doorverwezen naar een effectieve ondersteuning en/of interventies, zoals fysiotherapeut, diëtist, welzijnsorganisatie, sportclub etc. Het traject bij het Leefstijlloket duurt gemiddeld drie maanden. Op dit moment worden cliënten van de afdelingen Maag-darm-leverziekten (MDL), Interne geneeskunde en Gynaecologie doorverwezen naar het leefstijlloket. De focus ligt niet op medische ondersteuning, maar eerder op gedragsverandering.

# Doel van de evaluatie en monitoring

In het eerste jaar van de implementatie ligt de focus op de evaluatie van het proces, in combinatie met het verkrijgen van een eerste beeld van de casuïstiek en ervaringen van cliënten en verwijzers (artsen en specialistische verpleegkundigen).

# Onderdelen van de evaluatie

## **Monitoring van de casuïstiek binnen het Leefstijlloket**

De leefstijlmakelaars maken gebruik van een gezamenlijk registratiesysteem. Zij registreren hier gegevens met betrekking tot de casuïstiek bij het Leefstijlloket. Wij maken gebruik van de geanonimiseerde registraties voor de monitoring van het Leefstijlloket. De registraties leveren gegevens op voor een cliëntprofiel (bv. leeftijd, hulpvraag) en inzet (bv. verwijzer, aantal contacten met leefstijlmakelaars, soort contact, verwijzing naar o.a. voorliggend veld, betrokken partijen bij doorverwijzing). Dit biedt inzicht in het type hulpvraag en de manier waarop een casus wordt aangepakt.

## **Evaluatie van het implementatieproces en in beeld brengen van de ervaringen van cliënten en professionals**

Interview met de leefstijlmakelaars: om zicht te krijgen op het (implementatie)proces van het leefstijlloket is een online semigestructureerd interview afgenomen met de twee leefstijlmakelaars. De topiclijst is gebaseerd op het Meetinstrument Determinanten van Innovaties (MIDI) (Fleuren et al.,2014)\*.

Vragenlijst onder cliënten: om zicht te krijgen op de ervaringen van cliënten met het leefstijlloket is een digitale vragenlijst ontwikkeld. Deze vragenlijst is getoetst op toegankelijkheid en begrijpelijkheid met behulp van de 'sneltest vragenlijst' van Pharos (Expertisecentrum Gezondheidsverschillen)\*\* en is afgestemd met de projectgroep. De vragenlijst is door de leefstijlmakelaars uitgezet onder cliënten die het eindgesprek met de leefstijlmakelaars afgerond hebben.

Vragenlijst onder verwijzers: om zicht te krijgen op hoe verwijzers het verwijsproces naar het leefstijlloket ervaren en welke meerwaarde zij van het loket zien is een korte digitale vragenlijst opgesteld. Deze vragenlijst is op het moment van tussenrapportage nog niet afgenomen.

# Onderdelen van de evaluatie

## Tussenevaluatie

In augustus 2024 heeft een tussentijdse evaluatie plaatsgevonden. Hierin werden de eerste resultaten op basis van registraties, interviews en vragenlijsten gedeeld om eventuele tussentijdse verbeterpunten te formuleren.

## Eindevaluatie

In deze evaluatie zijn de registraties van januari tot en met begin november meegenomen, 2 interviews met de leefstijlmakelaars (juni en november) en de resultaten van de vragenlijsten onder cliënten en verwijzers tot en met begin januari 2025.

\*Fleuren, M.A.H., Paulussen, T.G.W.M., Van Dommelen, P. & Van Buuren, S. (2014). Towards a measurement instrument for determinants of innovations. *International Journal for Quality in Health Care*, 26 (5), 2014: 501-510; doi: 10.1093/intqhc/mzu060  
\*\* Pharos. (2022). *Test je vragenlijst op begrijpelijkheid*. Geraadpleegd op <https://www.pharos.nl/kennisbank/test-je-vragenlijst-op-begrijpelijkheid/>

# Resultaten

# Belangrijkste bevindingen uit eerste interview (juni 2024) met leefstijlmakelaars

## Werkwijze leefstijlmakelaars

De verwijzingen bij de leefstijlmakelaars komen binnen via het verwijssysteem HiX. Als eerste vindt er een intakegesprek plaats. Samen met de cliënt wordt het spinnenweb van Positieve Gezondheid ingevuld. Op deze wijze wordt de leefstijl van een cliënt in kaart gebracht. Op basis hiervan worden de eerste stappen besproken om leefstijl te verbeteren. Een cliënt kan ervoor kiezen om zelfstandig aan de slag gaan met tips en informatie van de leefstijlmakelaars of kan doorverwezen worden naar lokale professionals en/of interventies.

Na twee of drie weken vindt er een telefonisch gesprek plaats. Er wordt aan de client gevraagd of het gelukt is met het nemen van de eerste stappen en/of ze wellicht verder ondersteuning bij nodig hebben. Tot slot vindt er na 3 maanden het eindgesprek plaats. Het spinnenweb wordt weer ingevuld samen met de cliënt. Ook vindt er een terugkoppeling plaats aan de specialist die doorverwezen heeft.

*Leefstijlmakelaar: "Het allerbelangrijkste is dat de keuze bij de client blijft. Het gaat er vooral om de weerstand bij de client af te nemen. Als een client al één klein stapje heeft gemaakt en dat het na drie maanden nog blijvend is."*

# Belangrijkste bevindingen uit eerste interview (juni 2024) met leefstijlmakelaars

## **Ervaringen: successen, knelpunten en/of verbeterpunten**

Over het algemeen waren de Leefstijlmakelaars heel positief over de inzet van het leefstijlloket. Ze gaven aan dat cliënten vaak met andere verwachtingen naar het Leefstijlloket komen, omdat ze geen helder beeld hebben van wat het Leefstijlloket inhoudt. Na afloop gaan ze opgelucht gevoel weg, omdat ze erachter komen dat ze niet heel hun leven ineens hoeven aan te passen.

### **Geïdentificeerde succesfactoren zijn:**

- Centrale ligging van het Leefstijlloket in het ziekenhuis
- Combinatie van zorg en sociaal domein
- Uitgebreide consultatietijd voor cliënten

### **Geïdentificeerde verbeterpunten en/of knelpunten zijn:**

- Er is een disbalans tussen administratieve taken en de tijd die de Leefstijlmakelaar daadwerkelijk heeft voor de begeleiding van de cliënten
- Werkwijze staat nog niet op papier
- Behoeft aan meer inzicht in de sociale kaart met leefstijlaanbod in de verschillende gemeenten, inclusief vergoedingen/kosten
- Beschikbaarheid ruimtes waar Leefstijlmakelaars gesprekken kunnen voeren. Leefstijlmakelaars ervaren dat ze niet flexibel afspraken kunnen inplannen met de cliënten door gebrek aan ruimtes
- De wachtlijst bij de leefstijlmakelaars loopt op

# Belangrijkste bevindingen uit tweede interview (november 2024) met leefstijlmakelaars

*Het doel van het tweede interview was om meer inzicht te krijgen in de veranderingen en/of aanpassingen die doorgevoerd zijn sinds het eerste interview. De leefstijlmakelaars hebben tijdens het interview aangegeven dat er geen grote veranderingen en/of aanpassingen zijn doorgevoerd en dat meerdere knelpunten die de leefstijlmakelaars ervaren reeds op de agenda staan van de projectgroep.*

## **Ervaringen: successen, knelpunten en/of verbeterpunten**

De leefstijlmakelaars herkennen het beeld zoals geschetst in de rapportage over het eerste half jaar en zijn positief over de resultaten die zij boeken met het leefstijlloket. Zij hebben na de eerste periode enkele aanpassingen gedaan in hun werkwijze. Casuïstiek wordt eerder afgesloten bij een 'no show' of bij het uitblijven van een reactie van cliënten. Daarnaast blijkt afname van de vragenlijst positieve gezondheid niet voor iedereen passend en is deze lijst lastig af te nemen bij een telefonische afspraak. Een deel van de cliënten is verbaasd dat de leefstijlmakelaar geen coachende rol heeft. Ze zijn soms teleurgesteld dat ze zelf actief aan de slag moeten. De leefstijlmakelaars constateren ook dat er nog steeds wat onduidelijkheid is onder verwijzers over wat er binnen het leefstijlloket aangeboden wordt. Het zou volgens de leefstijlmakelaars helpend zijn als cliënten voor verwijzing gevraagd wordt of zij aan hun leefstijl willen werken. Nu komen er ook cliënten binnen die hier niet voor open staan. De leefstijlmakelaars geven aan dat de wachtlijst inmiddels is opgelopen tot 6 weken. Voor wat betreft het follow-up gesprek horen leefstijlmakelaars van cliënten terug dat zij de follow-up na 3 maanden te kort vinden en dat zij dit liever na een jaar hebben.

# Belangrijkste bevindingen uit tweede interview (november 2024) met leefstijlmakelaars

## Geïdentificeerde verbeterpunten over de tweede helft van 2024 zijn:

- Leefstijlmakelaars hebben behoefte aan (meer) intervisie (zowel onderling als met leefstijlmakelaars van andere ziekenhuizen) en aan het afleggen van werkbezoeken bij aanbieders van vervolgaanbod. Daarnaast hebben ze behoefte aan het uitbreiden van hun kennis op verschillende leefstijl gerelateerde onderwerpen.
- Administratieve last blijft hoog.
- Leefstijlmakelaars hebben nog steeds behoefte aan meer inzicht in de sociale kaart, inclusief een duidelijk overzicht van vergoedingen. Bij het verwijzen zien ze barrières bij cliënten als het gaat om het vervolgaanbod. Dit zijn o.a. betaalbaarheid en de bereikbaarheid (vervoer) van het aanbod.
- Er is nog onduidelijkheid over het al dan niet informeren van de huisarts over het traject van de cliënt bij de leefstijlmakelaar.
- Aandacht voor de werkplek, zowel Arbo-technisch (mogelijkheid tot instellen werkplek voor de juiste werkhouding) als flexibiliteit om ruimtes op verschillende dagen te kunnen reserveren.
- De wachtlijst bij de leefstijlmakelaars loopt op. Uitbreiding van uren voor het leefstijlloket is gewenst.
- Cliënten en verwijzers beter informeren over wat het leefstijlloket inhoudt en welke rol de leefstijlmakelaars vervullen.
- Voor verwijzing screenen op bereidheid cliënt om aan leefstijl te werken.
- Systeem beter laten aansluiten op de werkwijze van de Leefstijlmakelaars. In 2024 leggen de leefstijlmakelaars de gegevens vast in het EPD ONS Nedap (bij TWB), waaruit een Excel uitgedraaid kan worden. Dat betekent dat er in een extra systeem de gegevens vastgelegd moeten worden wat veel administratietijd vergt.
- Aandachtspunt: vervanging bij eventuele uitval leefstijlmakelaar.

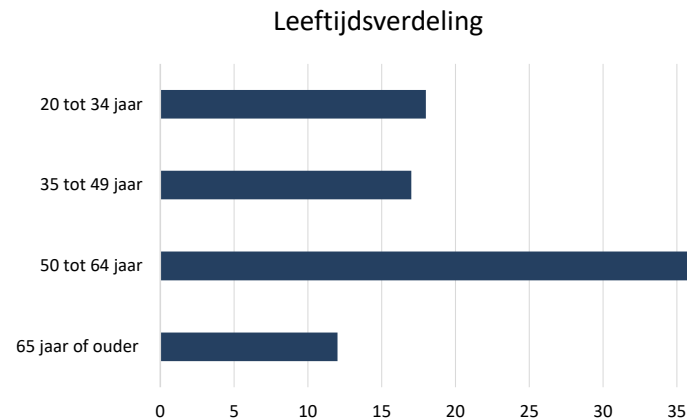
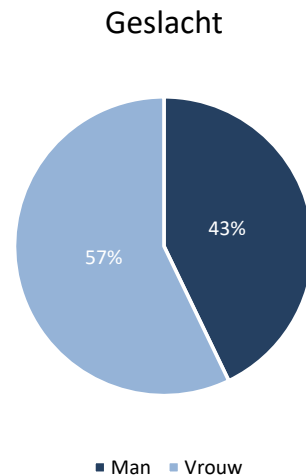
# **Informatie uit registraties Leefstijlloket**

(januari - begin november 2024)

# Cliëntkenmerken

Voor de tussenevaluatie is de dataregistratie van januari tot en met begin november 2024 meegenomen. De leefstijlmakelaars hebben 84 cliënten geregistreerd, waarvan drie cliënten nog geen intakegesprek hebben gehad. Van deze drie cliënten heeft één wel telefonisch hulp ontvangen van de leefstijlmakelaar. Van de geregistreerde cliënten heeft de helft hun eindgesprek gehad.

In de eerste helft van het jaar bezochten vooral mannen het Leefstijlloket. In de tweede helft van het jaar is het aandeel vrouwen toegenomen. De meerderheid van de cliënten is tussen de 50-64 jaar oud.



# Geregistreeerde problematiek

In het registratiesysteem van de leefstijlmakelaars wordt de problematiek van cliënten vooral in beschrijvende vorm vastgesteld. Hierbij worden de belangrijkste punten die tijdens het intakegesprek naar voren komen vermeld. Hieronder wordt kort beschreven met welke problematiek cliënten bij het Leefstijlloket zijn gekomen.

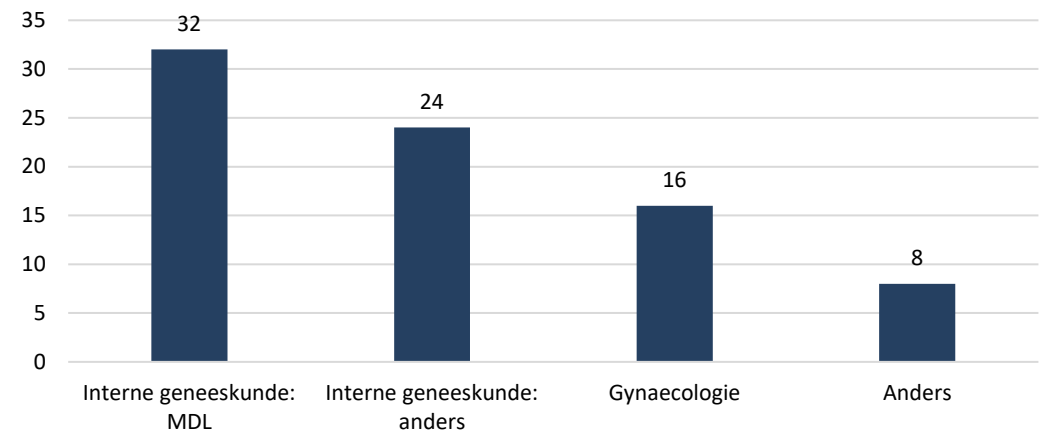
De problematiek waarmee cliënten naar het Leefstijlloket worden doorverwezen is vrij divers. In de beschreven casuïstiek komen met name de volgende risicofactoren of aandoeningen naar voren: overgewicht, stress, ziekten van de lever, darm of geslachtsorganen. Bij de meeste cliënten is er sprake van een multiproblematiek. De leefstijlmakelaars onderzoeken samen met de cliënt hoe en op welk gebied de gezondheid en leefstijl van de cliënten kan worden verbeterd. Uit de registraties blijkt dat er aandacht is voor zowel fysieke als mentale factoren. De vervolgstappen die cliënten nemen liggen vooral op het gebied van het bevorderen van fysieke activiteit, het aanpassen van voedingspatronen en verbeteren van de mentale gezondheid.

# Verwijzingen naar het Leefstijlloket

De leefstijlmakelaars hebben in totaal 84 verwijzingen ontvangen. Voor vier van deze verwijzingen ontbreken de gegevens over de verwijzende specialist. De meeste verwijzingen naar het Leefstijlloket zijn afkomstig van de MDL-afdeling, zoals hiernaast wordt weergegeven.

Ook hanteren de leefstijlmakelaars de categorie "anders" in hun registraties. Hieronder beschrijven zij verwijzingen vanuit andere specialismen (soms overlappend met interne geneeskunde: anders), de naam/functie van verwijzers en een aanmelding zonder verwijzing.

Aantal verwijzingen naar het Leefstijlloket per specialisatie



# Doorverwijzingen vanuit het Leefstijlloket

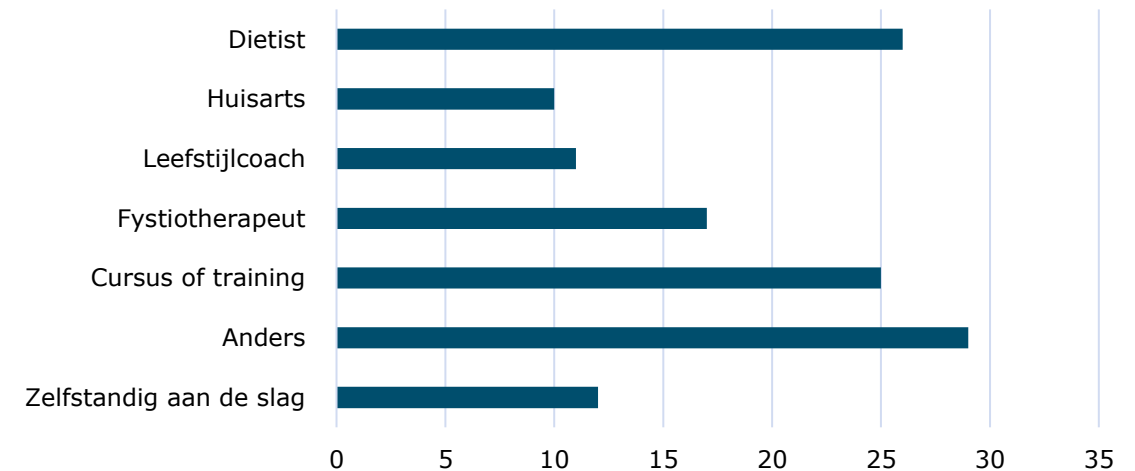
Er wordt naar diverse vormen van hulpverlening verwezen vanuit het Leefstijlloket. Van de 82 cliënten zijn 70 doorverwezen naar verschillende professionals en/of cursusaanbod, terwijl 12 cliënten ervoor hebben gekozen om zelfstandig aan hun leefstijl of gezondheid te werken.

In het overzicht hiernaast is te zien dan de meeste cliënten doorverwezen zijn naar een diëtist, cursus of training of leefstijlcoach. Bij multiproblematiek werd vaak een combinatie van deze hulpverleners en/of cursusaanbod ingezet. Cliënten werden onder andere doorverwezen naar stoppen met roken cursussen, GLI-programma's en trainingen gericht op stressreductie en mentaal welzijn.

Voor diegenen die zelfstandig aan de slag gingen, hebben de leefstijlmakelaars gerichte tips verstrekt. Uit de registraties blijkt dat er in de keuze voor het verwijsaanbod rekening gehouden wordt met de wensen en behoeften van cliënten, inclusief de financiële mogelijkheden.

Onder de categorie 'anders' wordt divers aanbod geregistreerd, van slaapcoach tot mantelzorgondersteuning.

Aantal doorverwijzingen vanuit het Leefstijlloket naar verschillende professionals



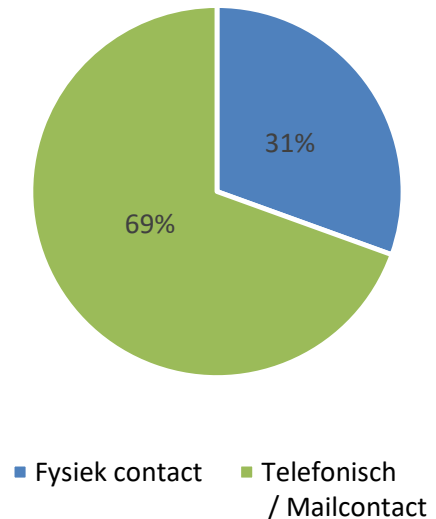
# Soort contactmomenten

De leefstijlmakelaars hebben op verschillende momenten contact met hun cliënten: tijdens het intakegesprek, via tussentijdse opvolgingen en tijdens het eindgesprek. Uit de registratie is niet op te maken welk soort contactmoment bij welk soort gesprek hoort. Wel is te zien dat, op een enkeling na, het merendeel van de cliënten minimaal 1 keer fysiek contact heeft gehad met de leefstijlmakelaar.

Het overzicht hiernaast geeft overzicht van het soort contact. Het merendeel van het contact vond plaats via telefoon of e-mail.

Tijdens het interview met de leefstijlmakelaars kwam naar voren dat er rekening gehouden wordt met wat praktisch en wenselijk is voor de cliënt. In sommige gevallen is zelfs een huisbezoek mogelijk. Deze aanpak zorgt ervoor dat de begeleiding goed aansluit bij de wensen en behoeften van de cliënt.

Soort contactmomenten



# Scores positieve gezondheid voor- en nameting

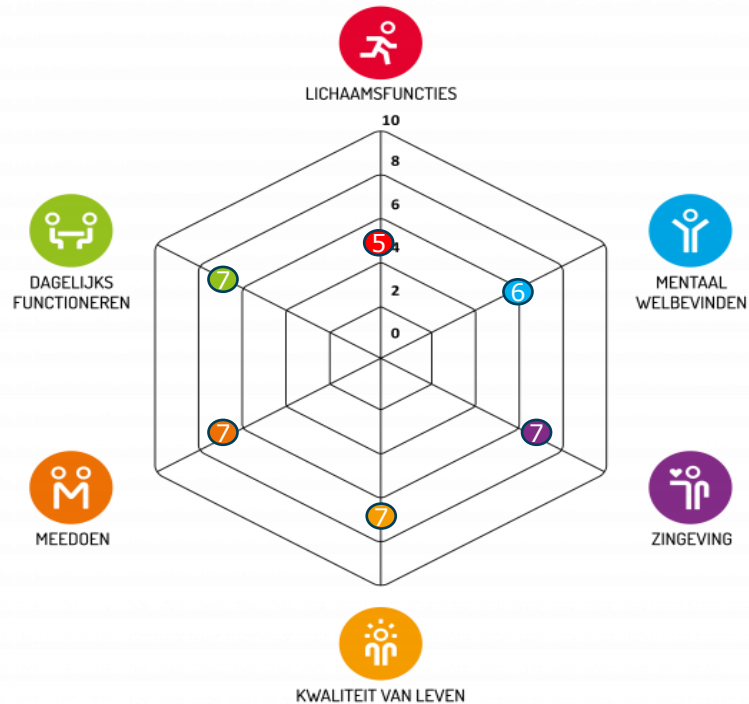
Tijdens het intake- en eindgesprek wordt samen met de cliënt het spinnenweb van positieve gezondheid ingevuld (Huber, 2014)\*. Dit omvat de onderdelen: lichaamsfuncties, mentaal welzijn, zingeving, kwaliteit van leven, meedoen en dagelijks functioneren. Cliënten geven voor elk onderdeel een score op basis van hoe zij hun situatie op die specifieke gebieden ervaren. Van de 42 cliënten die het behandeltraject bij het Leefstijlloket hebben afgerond en waarmee het spinnenweb van positieve gezondheid samen is ingevuld, zijn de scores voor positieve gezondheid bij zowel de voor- als nameting gemiddeld genomen.

De resultaten worden op de volgende dia gepresenteerd, waarin te zien is dat de gemiddelde scores voor lichaamsfuncties, mentaal welbevinden en zingeving zijn toegenomen.

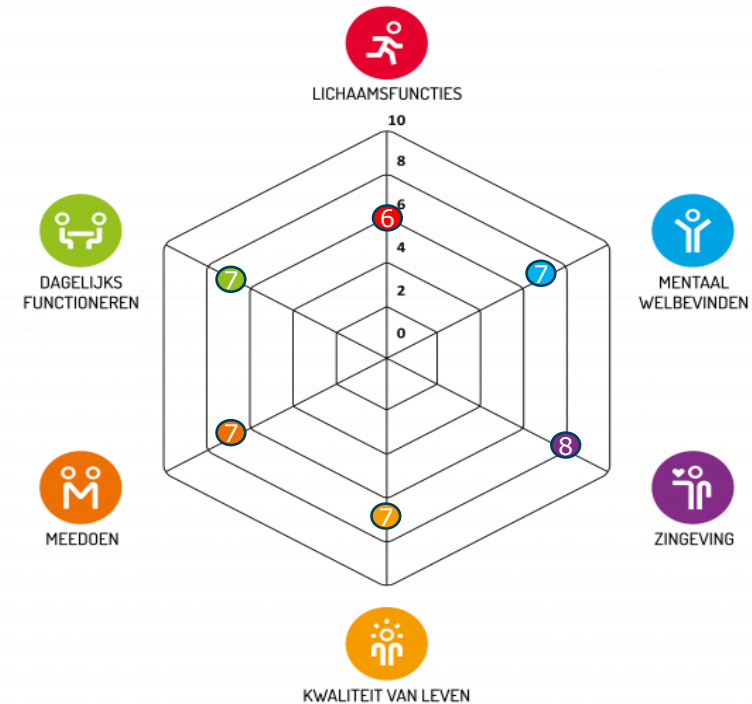
\*Huber, M. (2014). Towards a new, dynamic concept of health: Its operationalisation and use in public health and healthcare and in evaluating health effects of food (Proefschrift Universiteit Maastricht).

# Scores positieve gezondheid voor- en nameting

## Voormeting



## Nameting



NB gebaseerd op cliënten-aantal (N=42)

# Beoordeling van het Leefstijlloket

## Gebaseerd op informatie uit de registraties

De cliënten hebben na afloop van het traject bij de leefstijlmakelaars het Leefstijlloket met een 8,6 beoordeeld. In hun feedback geven ze aan tevreden te zijn over:

- Persoonlijk contact met de leefstijlmakelaars: straalt rust en zekerheid, waardoor cliënten gemakkelijk hun verhaal kwijt konden
- Tevreden over de methodiek positieve gezondheid
- Duidelijke tips en uitleg over gezonder leven
- Snel en passend aanbod met warme overdracht
- Vrijblijvend eigen regie

### Overige suggesties

- Methodiek positieve gezondheid zou ruimer ingezet moeten worden in de praktijk
- Er is behoefte aan follow-up contact na afloop van het behandeltraject
- Meer informatie over wat het Leefstijlloket inhoudt.

# Resultaten vragenlijstonderzoek cliënten

Juni 2024 –  
Januari 2025

# Resultaten vragenlijstonderzoek

Voor de eindrapportage zijn de resultaten van het vragenlijstonderzoek tot en met begin januari 2025 meegenomen.

## Frequentie en soort contact

Aan het vragenlijst onderzoek deden 17 respondenten met een gemiddelde leeftijd van 54 jaar mee. De meeste cliënten hebben gemiddeld 1 tot 3 keer contact gehad met de leefstijlmakelaars. Voornamelijk in persoon tijdens een spreekuur en/of telefonisch.

## Soort verwijshulp

Hiernaast wordt een overzicht weergegeven van de hulpvragen waarmee cliënten bij het Leefstijlloket zijn gekomen.

Van de cliënten die de vragenlijst hebben ingevuld is 59% doorverwezen naar het vervolgaanbod en 41% is zelf aan de slag geweest met het verbeteren van hun eigen gezondheid of leefstijl.

## Hulpvragen



# Algemene ervaring met het Leefstijlloket en vervolgaanbod

## **Ervaring met het Leefstijlloket**

Alle respondenten hebben aangegeven dat ze snel geholpen zijn bij het Leefstijlloket. Dankzij het Leefstijlloket waren ze in staat om de eerste kleine stappen te zetten in het verbeteren van hun gezondheid of leefstijl. Daarnaast voelen ze zich gemotiveerd om door te werken aan hun gezondheid of leefstijl, en hebben ze nuttige tips en informatie ontvangen van het Leefstijlloket.

## **Ervaring met het vervolgaanbod**

Van de respondenten heeft 59% aangegeven dat ze via het Leefstijlloket terecht zijn gekomen bij het vervolgaanbod. Zij konden allen gemakkelijk en snel een afspraak maken met het vervolgaanbod. Het vervolgaanbod voldeed voor 80% van de respondenten ook volledig aan hun verwachtingen. Verder hebben ze geen specifieke problemen ervaren rondom het vervolgaanbod.

# Beoordeling van het Leefstijlloket

De respondenten hebben het Leefstijlloket gemiddeld met een 8 beoordeeld. Over het algemeen waren ze tevreden over de verwijshulp die ze bij het Leefstijlloket hebben ontvangen en zouden het ook anderen aanbevelen die hun gezondheid of leestijl willen verbeteren.

## Respondenten zijn tevreden over:

- Persoonlijk contact met de leefstijlmakelaars: geen dwingende taal en verwijten. Ze bieden een luisterend oor en denken vooral mee.
- Duidelijke tips en uitleg over gezonder leven
- Passend aanbod

## Overige suggesties

- Meer inzet van de leefstijlmakelaars en uitbreiden naar andere specialisaties
- Er is behoefte aan follow-up contact na afloop van het behandeltraject om de voortgang te bespreken

# Resultaten vragenlijstonderzoek verwijzers

Augustus 2024 –  
Januari 2025

# Resultaat verwijzers

De vragenlijst die uitgezet is onder de verwijzers is door drie respondenten ingevuld vanuit de afdeling gynaecologie. Ze geven aan dat het verwijzen naar het Leefstijlloket makkelijk verloopt. Daarnaast zien ze ook de meerwaarde van het Leefstijlloket, namelijk het bieden van een leefstijlbehandeling die aansluit bij de cliënt. Het is een totaalpakket op één adres.

Als verdere suggesties geven zij de volgende punten aan:

1. Snellere doorlooptijd voor cliënten, zodat zij eerder een intake kunnen hebben.
2. Meer inzicht in de wachttijden.
3. Meer duidelijkheid over de specifieke diensten die het Leefstijlloket aanbiedt.

# Conclusie & Aanbevelingen

# Conclusie & Aanbevelingen

Zowel de leefstijlmakelaars als cliënten zijn zeer tevreden zijn over het Leefstijlloket binnen het Bravis ziekenhuis. De cliënten geven na afloop van het traject in het eindgesprek met de leefstijlmakelaars het Leefstijlloket een 8,6. Ook in het vragenlijstonderzoek wordt het Leefstijlloket door cliënten positief beoordeeld met een 8. Leefstijlmakelaars horen van hun cliënten terug dat de laagdrempelige toegang positief wordt ervaren. In het vragenlijstonderzoek onder cliënten komt naar voren dat zij de persoonlijke begeleiding van de leefstijlmakelaar waarderen.

Uit de interviews en het vragenlijstonderzoek komt naar voren dat cliënten en verwijzers nog beter geïnformeerd kunnen en willen worden over wat het leefstijlloket inhoudt en wat de rol van de leefstijlmakelaars is.

Aandachtspunten	
Interview leefstijlmakelaars	Registratiegegevens & Vragenlijstonderzoek cliënten
<ul style="list-style-type: none"><li>• Blijvend aandacht voor balans administratieve taken en tijd voor begeleiding cliënten.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Het uitbreiden van het Leefstijlloket naar andere specialisaties.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Behoefte aan het opdoen van meer kennis over verschillende leefstijlthema's, intervisie en ruimte om werkbezoeken af te leggen bij aanbieders van vervolgaanbod.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behoefte aan follow-up contact na afloop van het behandeltraject om de voortgang te bespreken.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Behoefte aan meer inzicht in de sociale kaart en bijbehorende vergoedingen van het aanbod.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ruimer inzet van de methodiek positieve gezondheid.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aandacht voor de werkplek, zowel Arbo-technisch als flexibiliteit reserveren werkplekken.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eenduidige registratie: afspraken over het registreren van verschillende onderdelen zoals contactmomenten en soort verwijsaanbod ter verbetering van de monitoring.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Uitbreiding van uren in verband met oplopende wachtlijst.</li></ul>	

# Colofon

## **Door**

Caroline Kruyt, Lieke Raaijmakers-Buteijn, Samra Hussain, Dymphie Mioch, Jet van Veldhuizen en Ohinya Wattimena (GGD West-Brabant)

## **In opdracht van**

WijZijn / Stichting WijZijn Traverse Groep

## **Uitgave**

Januari 2025

## **Met dank aan**

Alle samenwerkende partners binnen dit project

## **Contact**

Caroline Kruyt

[c.kruyt@ggdwestbrabant.nl](mailto:c.kruyt@ggdwestbrabant.nl)

# Bedankt!

Wij maken  
samen  
gezond  
gewoon