

Investeren in
WELZIEN *en*
GEZONDHEID
dankzij
STERKE PARTNERS

SOM

Met een hart voor
sociale ondernemingen,
soms eigenzinnig,
maar steeds op zoek naar
verbinding.

**aantal
leden**

380



30.000

*VTE's
tewerkgesteld*

We vertegenwoordigen 380
sociale ondernemingen waar
dagelijks 40 000 medewerkers
het beste van zichzelf geven om de
zorg en de ondersteuning te
bieden aan ieder die het nodig
heeft.

EEN VERANDERENDE MAATSCHAPPIJ DAAGT UIT

1 WE LEVEN LANGER!

Maar niet zonder gezondheidsproblemen of zorgen. Meer mensen hebben nood aan ondersteuning en verzorging en dit gedurende een langere periode van hun leven.

➔ DE UITDAGING:

gezond oud worden met de juiste zorg en ondersteuning voor hen die het nodig hebben.



2 WE WORDEN SLIMMER!

Onze inzichten en instrumentarium groeien om gezondheidsproblemen aan te pakken, om ziektes te voorkomen, gezondheid te bevorderen en de impact van ziektes te verminderen. We vinden meer en andere manieren om mensen te verzorgen en te ondersteunen.

➔ DE UITDAGING:

een solidair zorg- en ondersteuningssysteem met gegarandeerde basiszorg en -ondersteuning.



3 WE GAAN SNELLER!

Onze samenleving ontwikkelt zich in een razendsnel tempo maar steeds meer mensen vallen uit de boot. Digi-nerd versus digi-beet. Kansrijk versus kansarm. Participerend versus geïsoleerd. Groene en gezonde leefomgeving versus kwetsbare buurt en ongezonde woningen.

➔ DE UITDAGING:

een inclusieve samenleving met gelijke kansen.



4 WE ZIJN NOG NOOIT ZO RIJK GEWEEST!

En toch stijgt het risico op armoede en sociale uitsluiting. Wie kansarm is, leeft minder lang en in minder goede gezondheid. En ervaart meer drempels in de toegang tot zorg en ondersteuning. 1 op 5 van hen stelt zorg uit.

➔ DE UITDAGING:

de gezondheidskloof dichten.



5 ER WAREN NOG NOOIT ZOVEEL JOBS!

De arbeidsmarkt kampt met tekorten in zo wat alle sectoren. Minder mensen om het werk te doen, maar meer handen nodig om de zorg en ondersteuning te bieden die nodig is.

➔ **DE UITDAGING:**
de arbeidskrachte wegwerken met behoud van personeel.



6 ONZE SAMENLEVING WORDT MEER DIVERS!

We zijn in sneltempo een superdiverse samenleving geworden. Grotere diversiteit en minder segregatie. Mensen met dezelfde achtergrond wonen steeds minder geconcentreerd samen in eenzelfde buurt. Het is geen positief of negatief gegeven, maar een feit dat ons voor uitdagingen stelt in de zorg- en welzijnssector en op de werkvloer.

➔ **DE UITDAGING:**
cultuur-sensitieve zorg en inclusieve werkvloer.

7 DE ZOMERS WORDEN WARMER!

De zorgsector heeft een grote ecologische voetafdruk en kan actief bijdragen in een ecologische transitie. Daarnaast is de klimaatverandering de grootste bedreiging van onze gezondheid in de 21ste eeuw, die ook hier weerom de meest kwetsbaren het hardst raakt.

➔ **DE UITDAGING:**
Een ecoswitch.

8 DE WONINGKWALITEIT NEEMT TOE!

Maar ruim 400 000 Vlamingen hebben geen toegang tot betaalbare en kwaliteitsvolle woningen. Ook is een grote inhaalbeweging nodig in sociale woningen, zowel naar beschikbaarheid als qua renovatie. Een dak boven het hoofd is voor velen een strijd.

➔ **DE UITDAGING:**
betaalbaar en kwaliteitsvol wonen.



9 MEER TOEGANG TOT GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG!

Maar onze mentale gezondheid staat onder druk en het aantal jongeren en volwassenen met psychische problemen neemt toe. En 1 op 4 van het ziekteverzuim heeft een psychische oorzaak. Het zorglandschap is hier nog niet op aangepast.

➔ **DE UITDAGING:**
verhogen mentale veerkracht en adequate hulp.

STERKE ONDERNEMERS MET EEN UITDAGEND MAATSCHAPPELIJK DOEL

Een kwaliteitsvol zorg- en welzijnsbeleid uitrollen is slechts mogelijk in partnerschap met vele lokale en regionale sociale ondernemers. Velen willen met enthousiasme hun steentje bijdragen maar vragen een krachtadig beleid met oog voor een duurzame en solidaire toekomst. Daarom moet er meer ruimte en zuurstof komen voor het sociaal ondernemerschap, maar geen “race to the bottom”.

DE SOCIALE SECTOR IS

ONDERNEMEND



DUURZAAM

AANTREKKELIJK

SOLIDAIR EN TOEGANKELIJK



DUURZAAM

- Structurele financiering die stabiel en voorspelbaar is. Maar ook subsidiëring die afgestemd is op evoluties van loon- en werkingskosten.
- Blijvende maatregelen om de ecologische transitie haalbaar te maken voor de zorg- en welzijnssector.
- Een stimulerend beleid naar innovators vraagt “risicokapitaal” en “regelluwte” dat nodig is om de zoektocht naar duurzame oplossingen voor huidige problemen aan te vatten. Experimenten kunnen gamechangers zijn en antwoorden bieden op nieuwe uitdagingen.
- Gezondheidsbevordering en ziektepreventie versterken als hefboom voor de noodzakelijke transitie van de zorg- en welzijnssector.



AANTREKKELIJK

- Gelijk speelveld voor welzijns- en gezondheidssectoren. Subsidiëeringsmechanismen, regelgeving of loonvoorwaarden mogen niet bijdragen tot ongelijke arbeidsvoorwaarden voor gelijkaardige functies. Een intersectorale benadering dringt zich op om de social profit als sector vooruit te helpen. Het invoeren van IFIC kan hierbij een opstap zijn, maar vraagt engagement van Vlaanderen om dit financieel te realiseren.
- Maximaal vrijwaren van de zorg- en ondersteuningstaken van personeel door het wegwerken van administratieve lasten.
- Maatregelen treffen om de werkdruk substantieel te verminderen zoals het verlagen van de kindratio, werkbare leefgroepen, tijd voor vorming.



ONDERNEMEND

- Doelfinanciering vanuit het vertrouwen in de sociale ondernemer die hierdoor meer wendbaar wordt en ruimte krijgt voor innovatie. Dit als kader voor behoeftegerichte zorg en ondersteuning waarbij er een afbouw is van monitoring en registraties.
- Sterke uitbouw van een kwaliteitskader waarbij ondernemingen ondersteund worden in de uitbouw van een eigen impactgericht kwaliteitsbeleid, kunnen leren van elkaar en beschikken over indicatoren die hen hierbij helpen.
- Meer flexibele arbeidsorganisatie waarbij het delen van personeel eenvoudig wordt en drempels tussen sectoren worden weggewerkt.



SOLIDAIR EN TOEGANKELIJK

- Een betere gezondheid en gezondheidsongelijkheid verkleinen, kan enkel worden gerealiseerd door een integraal beleid vanuit alle ministeries en beleidsniveaus (Health in All Policies, HiAP). De gezondheidsimpact meenemen in beleidsbeslissingen (Health Impact Assessment, HIA) is een eerste stap.
- Continuïteit in zorg en ondersteuning doorheen de levensfasen, sputtert omwille van breuklijnen in het zorg- en ondersteuningsaanbod omwille van sectorale regelgeving en categoriaal beleid. Terwijl velen aangewezen zijn op zorg en ondersteuning doorheen hun leven. Dit vraagt om een meer intersectoraal beleidskader.
- Gegarandeerd basisaanbod in de buurt en tijdig. Het aanbod moet regionaal voldoende gespreid zitten en de wachttijden weggewerkt. Maar naast een goed uitgebouwd basisaanbod dienen oplossingen gevonden voor complexe zorg en ondersteuningsvragen.
- Solidariteit garanderen terwijl de eigen regie verder wordt uitgebouwd. Het individuele belang moet gekoppeld worden aan een gemeenschappelijke zorg voor hen die uit de boot dreigen te vallen of onvoldoende draagkracht hebben.

