

Kwaliteitskader sociale basisinfrastructuur

Ieder is verantwoordelijk voor het zorg dragen voor zijn eigen gezondheid, naar vermogen. Elk individu heeft recht op goede informatie over gezondheid en de best passende zorg.

Gemeenschapskracht is de positieve energie die vrij komt als mensen elkaar helpen om steeds meer doelen beter te bereiken door hun middelen te delen.

Gezondheid is het vermogen van mensen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven (Machteld Huber, 2011) om zo op individueel en populatieniveau tot maximale bloei te komen (Jan Walburg, 2014).

A: Coördinatiepunt

- Wijkgemeenschap is **medeverantwoordelijk** voor gezondheid in de wijk, ook via burennetwerken, sociaal bestemmingsplan, lokale sponsoring en sociaal ondernemerschap.
- Laagdrempelige **inlooplekken en participatieprojecten** in de buurt voor meer zelfregie bij kwetsbare mensen.
- **Gemeenschappelijke leer-, werk- en woonplekken**: flexibele ruimten voor woon-, onderwijs-, innovatie- en ontwikkelactiviteiten voor en door bewoners, professionals, studenten en ondernemers in de wijk.
- **Afspraken met bewoners en wijknetwerk** over relatie tussen formele en informele zorg, zoals rollen van actieve bewoners, mantelzorgers en vrijwilligers.

B: Wijkinformatiepunt

- Gemeente is **verantwoordelijk** voor gezondheidsbeschermende en -bevorderende maatregelen en **bijdragen** aan de opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's (WPG) en maatschappelijke ondersteuning (WMO).

- **Multifunctionele Accommodatie (MFA)**: liefst onder één dak met wijk-informatiepunt en publieke ontmoetingsruimte.
- Aansluiten bij **gezondheidsverschillen en gezondheidsvaardigheden**, samen met sociale en onderwijspartners.
- **Afspraken met wijkpartners** over doelen, projecten en rollen op basis van een kwantitatieve en kwalitatieve wijkanalyse en een evaluatie van de **gezondheidsprestaties**.

C: Basiszorg

- Zorgprofessionals zijn in het kader van basiszorg **verantwoordelijk** voor het beoordelen van de **gezondheidstoestand** van patiënten (Wet BIG).
- **Oplossingsgerichte zorgteams**: organiseren van multidisciplinaire zorg (integrale ketenzorg of valuebased healthcare), inclusief **preventie en zorgcoördinatie** rond persoon en sociaal netwerk. Zorgprofessionals kunnen 15% van hun werktijd inzetten.
- **Communicatie over ziekten en gezondheid**: verwijzen naar voorlichting en online zelftools over ziekten en gezondheid, met ervaringsdeskundigen en wijkpartners.
- **Evaluatie en monitoring** van zorg en werkprocessen.

D: ICT-aanspreekpunt

- **Procesverantwoordelijke**: voor overleg met eindgebruikers, onderlinge communicatie professionals, data- en kennismanagement, bestuurlijke afspraken en acceptatie van landelijke informatiestandaarden.
- **Eén wijkportaal**: activiteiten voor preventie, zorg, welzijn en participatie ontsluiten via één digitaal loket.
- **Beheer één sociale kaart**: actualiseren wijkportaal en koppeling leefstijlinterventies aan online zelftools.
- **Toegang tot Persoonlijk Dossier**: waarvan de patiënt eigenaar is, bepaalt welke professionals of derden toegang hebben en met welk doel diens data mogen worden gebruikt.