

# Keurmerk GezondNL

GezondNL werkt toe naar een 'keurmerk' voor initiatieven die zowel preventie, zorg als eHealth rond een thema verbinden ofwel 'Geïntegreerde EHealth Netwerken'. Bij zo'n thema zijn alle voor het thema relevante (beroepsorganisaties voor) professionals, regionale of lokale teams/ketens en ook patiëntenorganisaties of -fondsen aangesloten. Het thema biedt zowel een landelijk virtueel kennisnetwerk voor professionals als een open community voor eindgebruikers. Het kan zich (door)ontwikkelen naar een (voor)portaal dat dient als een gemeenschappelijke toegangspoort naar apps, games en andere ICT-toepassingen. Deze initiatieven organiseren zich als merk- of netwerkorganisaties. Een initiatief heeft een eigen identiteit en vormt een entiteit. Tussen initiatieven zijn verbindingen en koppelingen te maken.

Kenmerkend voor een initiatief is de virtuele opzet en het openstaan voor of het proactief inspelen op nieuwe samenwerkingskansen, -partners en -verbanden. Dit is noodzakelijk voor het organiseren van een kritische massa en het voorkomen van verdere versnippering.

De groeicriteria van het keurmerk GezondNL:

1. Burgers, patiënten/cliënten en professionals herkennen zich in het centrale thema, met idem dito domeinnaam en gezichtsbepalende partners (*bestuurlijk samenwerkingsverband*).
2. Er is een expertsysteem/kennismodule/eHealthprogramma dat *wetenschappelijk gevalideerde kennis* voor een gezonde leefstijl voor het thema ontsluit en voldoet aan *relevante richtlijnen*.
3. De individuele (informatie)behoeften en (digitale) gezondheidsvaardigheden van burgers, patiënten/cliënten zijn *hét* vertrekpunt (*gebruikerspanel*).
4. Voor het thema leidende professionals en wetenschappers vormen een kennisnet(werk) met een benchmark en er is een *hooglerarenpanel of wetenschappelijke raad*.
5. Een *landelijke standaard* is het doel, opdat de kennismodule onderdeel uitmaakt van reguliere (zorg)processen en financiering.
6. Patiëntenorganisatie(s)/gezondheidsfondsen en *communities* zijn actief met *moderatoren en eigen communicatiekanalen* betrokken.
7. Er zijn reële opties voor *publieke of publiek-private financiering* voor de (door)ontwikkeling en het beheer van een expertsysteem/kennismodule/eHealthprogramma.
8. Er is *regionale implementatiekracht*. a) voldoende koploperpilots, b) een vruchtbare regionale context voor opschaling en verbindingen met service- en inlooppunten.
9. Er is of er valt een *maatschappelijke kosten- en batenanalyse* te maken, met een sterk gepositioneerd opdrachtgeverschap, die wordt uitgewerkt naar een *rekenmodule*.
10. *Merkcommunicatie/marketing* en (voor)portaal, er is een eigen 'look and feel' en PR- en communicatiekanaal.

Deze criteria zijn gebaseerd op a) een eerste lijst die vanuit het Platform Personalized Prevention is opgesteld, b) gesprekken met ruim 20 initiatieven (webcommunities, portalen, platforms en/of kennisnetwerken), c) het lopende promotieonderzoek 'Kennisarchitectuur, ketens en netwerken'. Een eerste versie van het keurmerk is gepubliceerd in 'Transitie naar GEZONDheidszorg' (2013).