

Verlag werkbijeenkomst 16 januari 2015 in Nijkerk

Implementatiecyclus 'Infrastructuur van de Gezonde Wijk'

- Definitie van 'wijk' = het sociale netwerk van het individu
- Benadruk bewonersinitiatieven: aantal en invloed van bewonersinitiatieven groeit
- Stappen uit cyclus zetten op basis van aanwezige energie / actieve groepen in de wijk
- Ervaringen met implementatiecyclus in het land gaan delen
- Financieringsvraagstuk samen gaan oplossen
- Regio kiest voor onderliggend ICT-platform en maakt koppelingen (regio Utrecht: Patiëntop1.nl, Pazio.nl, Wijkconnect.com, PersoonlijkeGezondheidsCheck.nl etc.)
- Belang van en relatie met leefomgeving benadrukken

Obstakels

- a) **Informatiestromen:** nu diverse data en ontbrekende belevingsinformatie per wijk
- b) **Financieringsvraagstuk:** geen structurele of substantiële financiering van preventie
- c) **Enthousiasme professionals:** waarvan of waardoor worden professionals enthousiast of gaan ze meedoen?
- d) **Verbinden van initiatieven:** wie verbindt de diverse initiatieven in de wijk en heeft het overzicht?
- e) **Kwetsbare groepen:** hoe bereik je deze groepen?
- f) **Verbinding met Ruimtelijke Ordening/ Leefbaarheid/Woningbouw/Gemeente**

Oplossing(en)

- > Inwoners genereren zelf informatie via PGD / Check en via gebruikers- of wijkpanel
- > Regionaal preventiefonds en/of Regionale GezondheidsPolis
- > Best practices, collega's als rolmodel, procesbegeleiding, in opleidingen en huisartsen ontlasten
- > Coördinatiepunt/coördinator in en voor de wijk nodig. Dit is minimaal nodig om gezonde wijk gestalte te geven
- > Live organiseren: buurthuis, moskee en andere 'strategische vindplaatsen'
- > Als je 3 believers op een thema bij elkaar brengt dan lukt alles

Vervolgactiviteiten

Intervisiebijeenkomsten 'Gezondheidspioniers'

- Sluit aan bij netwerken (Gezondheidscentra Midden Nederland, Izovator, preventienetwerk GGDNL etc.)
- Af en toe een inspirator en keylector
- Ontwikkelen van competentieprofiel van coördinator 'Gezonde Wijk' (ook voor hogeschool nodig)
- Samen boeken/artikelen lezen en bespreken

Gezondheidsprestaties /Indicatoren/Benchmark

- Werk volgens een bloeischaal! Heb lange termijn focus; begin klein en met korte termijnwinst
- Hoofddoel: zorg, welzijn en participatie of zelf langer gezond (thuis)?
- Begin met indicatoren en beperkt aantal pilots
- Verbinding met landelijke meetinstrumenten en meet-organisaties (o.a. Vegozo, GGK/KING, TNO, QoL)

Projectenbank

- Veel plekken en landelijke kennisnetwerken voor projectinformatie (Movisie, mobile dokters.nl, zorginnovatie.nl etc.)
- Op website Gezondnl.nl staan door gezondheidscentra geselecteerde projecten
- Naar projectenbank bij en gecoördineerd door Hogeschool Utrecht. Andere regio's, andere hogescholen (vormen samen netwerk)

Financiering/Regionale Polis

- Probleemhebber is verantwoordelijk voor financiering & sluit aan bij transities
- Rabobank, woningbouwcorporaties, gidsgemeenten en verzekeraars hebben stimuleringsgelden
- Groeimodel 'Integrale financiering' en social bonds: care, cure, community, gemeente, bedrijfsleven -> burger/polis (initiatieven vanuit Nijkerk en Nieuwegein, Gooi en Vechtregio)

Toekomsttraject 'Gezondheidspleinen'

- Gezamenlijke missie/visie op basis van gezondheid definitie en taal & beeldnoties inwoners
- Eerst of parallel ook samen dingen doen (energie!!)
- Betrek inwoners; hebben plek in het (virtuele) plein
- Met andere branches, welzijn, 1,5 lijnszorg (dus ook ziekenhuis), bibliotheek, St. Lezen & Schrijven etc.

Regionaal symposium met hogeschool

- Opdrachten voor studenten rond obstakels/oplossingen uitzetten
- Ook welzijn(s)organisaties betrekken
- Hoe eigenaarschap inwoners van hun gezondheid en hun leefomgeving voeden?
- Ga uit van de leefwereld van inwoners en van daaruit wat invloed heeft op hun gezondheid

Nabranders! 'Gezondheid' ipv 'preventie' • Halen en brengen in evenwicht • Implementatie op Maat • Ervaringsgericht werken • Heb een heldere hoofdstrategie: OVERHEID/SUBSIDIE of CONSUMER en COMMUNITY DRIVEN.