



We verbeteren de zorg door de handen ineen te slaan. Samen met inwoners, sociaal domein en zorgverleners focussen wij op veerkrachtige inwoners die eigen regie nemen op hun gezondheid en welzijn, in lijn met het gedachtengoed positieve gezondheid. **Eind 2026 willen wij onderstaande resultaten bereikt hebben.** Van digitalisering tot preventie - dit alles doen we zodat alle inwoners in de wijk de zorg en ondersteuning krijgen die zij nodig hebben.

Samenwerking in netwerken

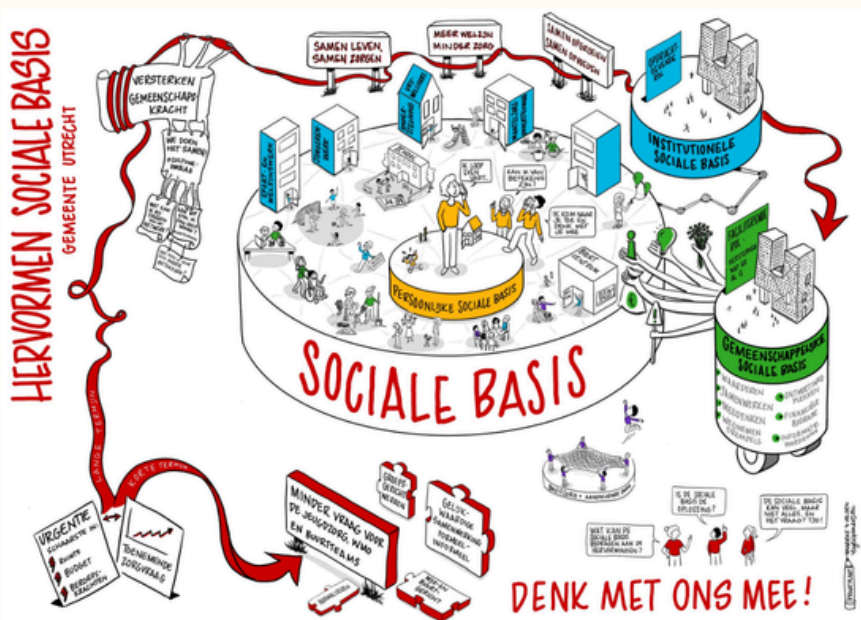
Hechte buurtverbanden: Elke eerstelijnspraktijk neemt deel aan de buurtlunches om de samenwerking met het sociaal domein en de wijkverpleging te optimaliseren.

Mentale gezondheidsnetwerken: Verkennend gesprek (vanaf medio 2026), 6 patiënten per normpraktijk per jaar.

Palliatieve zorg: Huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en inhoudelijk deskundigen palliatieve zorg werken op buurtniveau nauw samen in een PATZ overleggen.

Ouderen: Elke huisartsenpraktijk organiseert elke 6-8 weken een multidisciplinair overleg ouderen indien passend bij de huisartsenpraktijk.

Buurtbewoners: Elke eerstelijnsprofessional is op de hoogte van de buurtzorgcirkels en verbindt patiënten aan hen.



Digitaliseren van de netwerken en veilige informatie delen

VIPLive: alle eerstelijnsprofessionals hebben een account, weten hoe VIPLive werkt en gebruiken het minstens 1x per maand.

Toeleidingstool: er wordt een eerste versie van een digitale toeleidingstool naar het sociaal domein in gebruik genomen.

Ketenaanpakken

Jeugd

Kansrijke start:

- Elke eerstelijnsprofessional kent Kansrijke start netwerkoverleg en de geboortezorgnetwerken.
- De informatie vanuit deze netwerken is bekend in de buurten.

Kind naar Gezonder gewicht:

- Elke eerstelijnsprofessional kent de Kinderen naar Gezond gewicht-aanpak en partners in de buurt.
- Alle huisartsen kennen en gebruiken het verwijsschema Kinderen naar Gezond gewicht.

Volwassenen & ouderen

Sociaal verwijzen: Per buurt verwijst elke eerstelijnsprofessional een patiënt door per week naar via Welzijn op Recept of ander passend welzijnsaanbod.

Gecombineerde leefstijlinterventie: Per buurt verwijst elke normpraktijk een patiënt per maand door.

Valpreventie: Per buurt verwijst elke eerstelijnsprofessional een patiënt per maand door naar valpreventief aanbod (Training In Balans of ander beweegaanbod).

