

Zo veranker je gelijke gezondheidskansen in je AZWA-werkagenda: Leefgebieden



Voor elk van de vijf leefgebieden (mentale gezondheid, kansrijk opgroeien, leefstijl, vitaal ouder worden en gezondheidsachterstanden verminderen en voorkomen) wordt gevraagd om overkoepelend uit te werken:

- op welke concrete gezondheidsdoelen de werkagenda zich richt,
- wat er binnen het betreffende leefgebied valt en hoe dat samenhangt met de andere leefgebieden,
- hoe de verantwoordelijkheden, eigenaarschap en uitvoeringscapaciteit geborgd zijn en wat de rollen van de betrokken partijen zijn.

Wanneer binnen de verschillende leefgebieden **geen expliciete focus** wordt gelegd op het **verkleinen van gezondheidsverschillen** of op **inwoners in kwetsbare (sociaaleconomische) omstandigheden**, krijgt dit in de praktijk vaak ook geen expliciete plaats in de uitvoering. De aandacht verschuift dan naar het behalen van een zo groot mogelijk bereik van de basisfunctionaliteiten, terwijl juist de inwoners die de meeste gezondheidswinst kunnen behalen, vaak niet worden bereikt.

Voorbeeld

Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Een bekend voorbeeld is de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). Hoewel de GLI effectief kan zijn, heeft deze in de praktijk niet per se bijgedragen aan het verkleinen van gezondheidsverschillen, omdat de interventie voor inwoners in kwetsbare (sociaaleconomische) omstandigheden onvoldoende passend en toegankelijk bleek.

Tip

Beschrijf per leefgebied expliciet:

1. Welke gezondheidsachterstanden of gezondheidsverschillen binnen het betreffende leefgebied de regio wil verkleinen
2. Om welke inwoners of doelgroepen het gaat;
3. Welke verandering of verbetering wordt nagestreefd.

We geven enkele concrete tekstsuggestie voor het leefgebied 'gezondheidsachterstanden verminderen'.

Let op: hoewel het positief is dat één van de leefgebieden zich hierop focust, blijven we benadrukken dat gezondheidsverschillen niet alléén als een apart thema moet worden gezien, maar vooral als een rode draad die door de regionale Preventie-infrastructuur, alle leefgebieden en basisfuncties heen loopt. Het leefgebied gezondheidsverschillen kan dan worden benut om een specifieke aanpak, doelgroep of thema verder uit te werken en te verdiepen.



Aanpak 1

Een regionale aanpak

Toelichting

Richt een lerend netwerk in waarin zorg-, welzijns-, gemeentelijke en publieke gezondheidspartners samen met inwoners en informele partijen kennis en ervaringen uitwisselen over het verkleinen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen. Gebruik dit netwerk om kennis te ontwikkelen, effectieve werkwijzen te verzamelen en de regionale aanpak gezamenlijk door te ontwikkelen.

Voorbeeldtekst

"De regio richt een lerend netwerk in waarin zorg-, welzijns-, gemeentelijke en publieke gezondheidspartners, samen met inwoners en informele partijen, kennis en ervaringen uitwisselen en gezamenlijk werken aan het verkleinen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen."

Aanpak 2

Een wijkgerichte aanpak

Toelichting

Ontwikkel en versterk een integrale aanpak in wijken waar de gezondheidsachterstanden het grootst zijn. Ontwikkel deze samen met inwoners en lokale partners, sluit aan bij hun behoeften en leefwereld en verbind preventie, zorg, welzijn en het sociaal domein.

Voorbeeldtekst

"In wijken met de grootste gezondheidsopgave wordt een integrale, wijkgerichte aanpak ontwikkeld, samen met inwoners en lokale partners. Deze aanpak verbindt preventie, zorg, welzijn en het sociaal domein en sluit aan bij de behoeften en leefwereld van inwoners."

Gerichte inzet voor en met specifieke groepen inwoners

Tip

Werk samen met inwoners, informele netwerken en maatschappelijke organisaties aan activiteiten en voorzieningen die beter aansluiten bij de behoeften en leefwereld van inwoners voor wie het huidige aanbod onvoldoende aansluit en bij wie gezondheidsachterstanden vaker voorkomen, zoals arbeidsmigranten, inwoners met geldzorgen en/of inwoners met beperkte gezondheidsvaardigheden.

Voorbeeldtekst

"Daarnaast wordt samen met specifieke groepen, informele netwerken en betrokken organisaties gewerkt aan passende aanpakken die aansluiten bij de situatie en behoeften van deze groepen."

Dit zijn eerste stappen om gezondheidsverschillen een stevige plek te geven in je werkagenda. Daarna volgt natuurlijk nog de uitwerking.

Vragen of behoefte aan ondersteuning?

Heb je vragen over dit document of behoefte aan ondersteuning bij de verdere uitwerking of straks bij de implementatie van de AZWA-werkagenda? Neem dan gerust contact met ons op:

- Susan Bulthuis, s.bulthuis@pharos.nl
- Irene Lottman, i.lottman@pharos.nl

We denken graag mee en ondersteunen waar mogelijk.

