

Thema 3: Voorzieningen sluiten op elkaar aan

3A Doorontwikkelen aanpak 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur

Waar mogelijk wordt gewerkt met 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur maar deze aanpak moet worden uitgebreid en doorontwikkeld. Hierbij is samenwerking tussen verwijzers en zorgaanbieders nodig en het definiëren van '1 regisseur'. Ook de rol van de zorgvrager en zijn informele netwerk moeten nader uitgewerkt worden (bijvoorbeeld een eigen krachtcentrale).

Coördinatie van zorg vanuit BSL wordt nader uitgewerkt. Bij meerdere aanbieders worden ze gezamenlijk verantwoordelijk gemaakt voor het resultaat.

3B Inzichtelijk maken van lokale en regionale voorzieningen

Waar zit tussen voorzieningen een overlap en waar vallen gaten? Belangrijk is het aansluiten van algemene- en maatwerkvoorzieningen en het organiseren van de 'doorlopende lijn' in zorgvoorzieningen. Onder deze actie valt het omzetten van de nieuwe regionale en integrale inkoopstrategie. Daar waar mogelijk moet deze inkoopstrategie doorvertaald worden in lokale overeenkomsten. In samenwerking met zorgverzekeraars wordt de overgang van zorg bij bereiken van 18 jarige leeftijd versoepeld.

3C Organiseren van een zorgmarkt voor inwoners en professionals

Een "levende" sociale kaart in de vorm van een zorgmarkt. Deze zorgmarkt kan bijvoorbeeld geïntegreerd worden met de gezondheidsmarkt die nu georganiseerd wordt. Andere vormen van een sociale kaart worden onderzocht op haalbaarheid en aansluiting.

3D De NIS-aanpak uitrollen over andere zorgdomeinen

Voorzieningen op elkaar aan laten sluiten door het bij elkaar brengen van formele en informele partijen die elkaar kennen en naar elkaar doorverwijzen op dezelfde wijze als het Netwerk Informele Schuldhulpverlening (NIS). Hierbij speelt een herkenbare informele ondersteuner een rol, evenals Jouw Ingebrachte Mentor (JIM).