

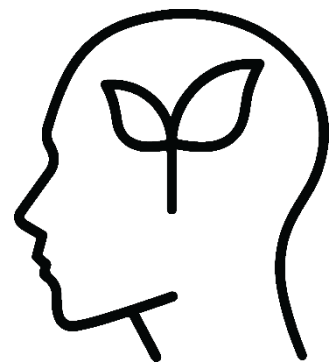
Ketenaanpak Welzijn op Recept

Integrale samenwerking
zorg, sociaal domein en welzijn
regio Friesland 2024



Inhoudsopgave

Aanleiding	3
Positionering ketenaanpak	4
Voorwaarden ketenaanpak	5
Bouwsteen 1: Stappenplan implementatie Welzijn op Recept	6
Fase 1	6
Fase 2	6
Fase 3	7
Bouwsteen 2: Digitaal Platform 1 Sociaal Domein	8
Stappenplan aanmelden Regiochannel Friese Preventieaanpak	8
Hoe meld ik me aan voor een Coalitie?	8
Bouwsteen 3: Overzicht contactgegevens	10
Bouwsteen 4: (Digitale) netwerkzorg (verwijzen, terugkoppeling en financiering).	12
Bouwsteen 5: Format monitoren en evalueren	13
Landelijke Monitoring GALA	13
Regionale monitoring	14
Begrippenlijst	19
Bijlage 1 – Vragenlijst Welzijn op Recept	21



Bron afbeeldingen: [Landelijke kennisnetwerk Welzijn op recept | welzijnoprecept.nl](https://welzijnoprecept.nl).

Aanleiding

In het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) maken het rijk, gemeenten, zorgverzekeraars en partijen uit de zorg en welzijn afspraken over hoe preventief gezondheidsbeleid en verbinding van de eerstelijnszorg en het welzijn/sociaal domein kan worden versterkt en duurzaam kan worden geborgd. In het IZA en GALA worden regio's opgeroepen om vijf ketenaanpakken in te richten. Welzijn op Recept is één van de ketenaanpakken.

Deze ketenaanpak helpt je bij het starten, uitvoeren, monitoren en evalueren van Welzijn op Recept. De ketenaanpak is bedoeld voor professionals werkzaam bij gemeenten, welzijnsorganisaties en huisartsen die aan de slag willen met Welzijn op Recept. De bouwstenen in deze ketenaanpak zijn gebaseerd op het door VWS gefinancierde integrale inkoopadvies Welzijn op Recept (via [deze link](#) te downloaden).

Welzijn op Recept is een alternatief voor mensen met psychosociale klachten. In plaats van het 'traditionele pilletje' voor te schrijven verwijst de huisarts/praktijkondersteuner deze patiënten door naar een welzijnscoach. Klachten als vermoeidheid, pijn in de nek, maar ook stress, angst en somberheid hebben lang niet altijd een medische oorzaak. Vaak spelen onderliggende sociaal maatschappelijke problemen een rol, zoals overlijden van een partner, verlies van werk of eenzaamheid. Deze interventie draagt bij aan het versterken van de samenwerking tussen het medische en het sociale domein en het inzetten van de juiste zorg op de juiste plek.

Met deze ketenaanpak willen we bereiken dat alle Friese inwoners met psychosociale problematiek passende ondersteuning krijgen, waardoor het welbevinden verhoogt en onnodig zorgverbruik afneemt.

Daarnaast willen we in de regio Welzijn op Recept efficiënt en daar waar mogelijk éénduidig inrichten. We willen regionaal opstellen om lokaal te versnellen. Hierbij maken we gebruik van 1 Sociaal Domein (Learning community).

Vanuit positieve ervaringen gunnen we iedereen een Welzijn op Recept.



Positionering ketenaanpak

Regio Friesland heeft een regioplan opgesteld. Het Regioplan Friesland is gebaseerd op het Regiobeeld Friesland. Dit maakt inzichtelijk wat de komende jaren nodig is om ook in de toekomst zorg voor alle inwoners van Friesland beschikbaar en toegankelijk te houden. De 5 ketenaanpakken zijn hierin opgenomen.

Friese Preventie aanpak

Aangezien er grote raakvlakken tussen de verschillende ketenaanpakken zijn, zijn in Friesland alle ketenaanpakken gepositioneerd binnen de Friese Preventieaanpak (FPA). Zo vindt er regionale keten overstijgende afstemming plaats. Hierin wordt de samenhang bewaakt en gekeken hoe ondersteuning voor de lokale uitvoering zo optimaal mogelijk kan worden ingericht.

Provinciale kerngroep ketenaanpak Welzijn op Recept

In Friesland wordt gewerkt vanuit een Provinciale kerngroep ketenaanpak Welzijn op Recept met vertegenwoordigers van de welzijnsorganisaties, gemeenten, huisartsen, patiëntvertegenwoordiger en zorgverzekeraar. Dit wordt begeleid door ROS Friesland.

De taken van de kerngroep zijn:

- Inventariseren en verbinden van contactpersonen vanuit de verschillende stakeholders
- Signaleren van eventuele risico's, randvoorwaarden of belemmeringen voor de regionale en lokale implementatie van de ketenaanpak
- Informeren over inrichting (regionale) monitoring en evaluatie, samenwerkingsafspraken, en digitale netwerkzorg om de implementatie te faciliteren
- Verbinden van kennis en communicatie (learning community)

Voorwaarden ketenaanpak

Om de ketenaanpak in te richten moet voldaan zijn aan een aantal voorwaarden en criteria en aan de keten-specifieke afspraken. Deze voorwaarden gaan over

- ZINL duiding;
- Implementatie;
- Vaststellen taken/verantwoordelijkheden van de betrokken uitvoerende partijen;
- Financiële middelen;
- Inkoopbeleid;
- Samenwerkingsafspraken;
- Monitoring.

Aan het IZA en GALA zijn financiële middelen gebundeld, [de SPUK gelden](#). Gemeenten hebben deze gelden ontvangen om onder andere Welzijn op Recept vorm te geven. De SPUK-gelden kunnen ingezet worden voor: (Gezond en Actief Leven Akkoord, 2023)

- Het verder versterken van het welzijnsaanbod in de wijk;
- Het opstarten van Welzijn op Recept trajecten;
- Het aanbod van de onderdelen van de ketenaanpak die geen ZVW-zorg betreffen;
- Coördinatiekosten om de ketenaanpak binnen de gemeente in te richten.

Er zijn op dit moment nog onduidelijkheden over een aantal keten-specifieke afspraken. Om deze reden wordt er vanuit regio Friesland ingezet op de volgende bouwstenen om de implementatie van Welzijn op Recept te bevorderen.

1. Stappenplan implementatie Welzijn op Recept
2. Digitaal platform – 1 Sociaal Domein
3. Overzicht contactgegevens
4. (Digitale) netwerkgroep
5. Format monitoren en evalueren

Momenteel is de provinciale kerngroep ketenaanpak Welzijn op Recept bezig met de uitwerking van bouwsteen 6. Hierin worden de rollen, verantwoordelijkheden en financiën beschreven. De bouwstenen zijn aan ontwikkeling onderhevig. Als er nieuwe informatie beschikbaar is zal er een nieuwe versie van de ketenaanpak worden gepubliceerd.

Bouwsteen 1: Stappenplan implementatie Welzijn op Recept

In deze bouwsteen is in drie fasen beschreven welke stappen je kunt zetten om Welzijn op Recept te implementeren.

Fase 1

Om Welzijn op Recept goed uit te kunnen voeren is het nodig dat

- Huisartsen/eerstelijnszorgverleners die een welzijnsrecept uitschrijven en welzijn coaches die na verwijzing met de inwoner het gesprek voeren beschikken over de juiste kennis kunde en vaardigheden;
- Er voor de opvolging van het recept voldoende ondersteuning en passende activiteiten in de eigen wijk en gemeente mogelijk zijn, of dat nu op initiatief van de inwoners, professionele organisaties, vrijwilligersorganisaties of de gemeente is.

De stappen in fase 1 zijn voorbereidingen op de daadwerkelijke implementatie en kunnen ingevuld worden door de regisseur/projectleider.

1. Stel een regisseur/projectleider aan per gemeente (0,2 fte per 30.000 inwoners)
2. Lees de handreiking Welzijn op Recept voor gemeenten en zorgverzekeraars.
3. Meld je aan bij de coalitie 'Breed gedachtegoed Positieve gezondheid' in de channel: 'Frieze Preventieaanpak'. Hier wordt alle relevante informatie geplaatst over Welzijn op Recept, tevens is daar de mogelijkheid om een vraag te stellen in het netwerk. In bouwsteen 2 staat hoe je dat kunt doen.

Fase 2

1. Vorm een team op gemeentelijk niveau (sluit daarbij zoveel mogelijk aan bij bestaande samenwerkingsstructuren) In bouwsteen 3 staan contactgegevens om de juiste verbindingen te kunnen leggen. Met minimaal:
 - Een huisarts of POH
 - Een welzijnscoach
 - Een gemeenteteambtenaar
2. Bespreek jullie visie op gezondheid en de verwachtingen
 - Hoe kan positieve gezondheid, het 'goede gesprek' in de praktijk gebracht worden?
 - Wat levert Welzijn op Recept op en welke doelen worden beoogd?
 - Wat is ieders rol in het (project)team en wie doet wat?
 - Is er voldoende aanbod van activiteiten in de wijken beschikbaar?

3. Plan een werkbezoek
Bezoek een gemeente in de buurt die al ervaring heeft met Welzijn op Recept.
4. Oefen op papier
 - o De huisarts (of POH) en welzijnscoach bespreken 3 á 4 casussen op papier
 - o Wat moet er nog geregeld worden?
5. Maak werkafspraken met de lokale welzijnsorganisatie en huisartsenpraktijk(en) over:
 - o Basistraining Welzijn op Recept
 - o Cliëntgebonden uren
 - o Organisatie en overleg tijd/uren
 - o Aantal welzijnsrecepten
 - o Beschikbare formatie welzijnscoaches
 - o Aantal huisartsenpraktijken dat meedoet
 - o Manier van verwijzen en terugkoppelen (zorgdomein)
 - o Wijze van registratie en evaluatie (monitoring)
6. Plan een startbijeenkomst
 - o Markeer een moment van daadwerkelijk starten
 - o Wil je andere praktijken bij je Welzijn op Recept beweging betrekken, nodig ze dan uit
 - o Wijkverpleging
 - o Paramedici
7. Eerste welzijnsrecept
Schrijf het eerste welzijnsrecept uit aan een patiënt

Fase 3

- o Monitoren en evalueren – dit onderdeel is uitgewerkt in bouwsteen 5.
- o Opschalen
- o Borging



Bouwsteen 2: Digitaal Platform 1 Sociaal Domein

1 sociaal Domein is een digitaal platform om informatie te delen en te halen! We adviseren iedereen die iets doet met Welzijn op Recept om zich aan te melden bij de coalitie 'Breed Gedachtegoed Positieve Gezondheid' binnen de regiochannel Frieze Preventieaanpak. Hier wordt alle relevante informatie geplaatst over Welzijn op Recept, tevens is daar de mogelijkheid om een vraag te stellen in het netwerk. Op deze manier wordt een integrale manier van samenwerken gestimuleerd.

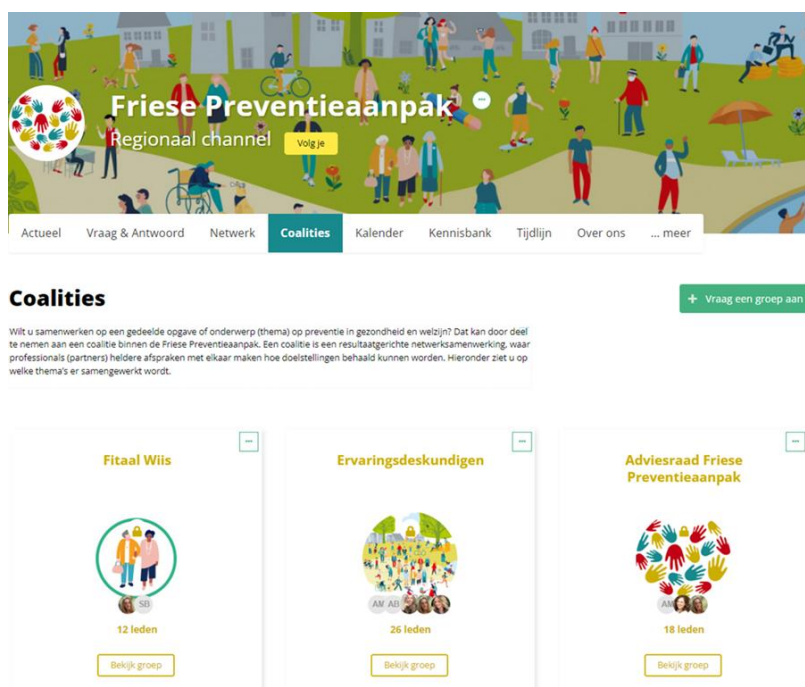
Stappenplan aanmelden Regiochannel Frieze Preventieaanpak

Hoe meld ik me aan voor het Regiochannel?

1. Ga naar <https://fpa.1sociaaldomein.nl/registreren> en maak een account aan.
2. Activeer je account door middel van de activatie-mail
***Let op:** Deze kan in de spam terecht komen!
3. Je volgt nu het Channel! Ga naar <https://fpa.1sociaaldomein.nl/>

Hoe meld ik me aan voor een Coalitie?

1. Maak eerst een account aan. Heb je deze nog niet? Zie stap hiervoor. Ga naar de module 'Coalities'.



2. Klik op de button 'bekijk groep', van de groep waaraan je wilt deelnemen.



3. Vervolgens kun je lidmaatschap aanvragen door op de groene knop 'lidmaatschap aanvragen' te klikken.
 - o Deze aanvraag moet eerst worden goedgekeurd door een Coalitietrekker, en kan dus even duren.
 - o Wanneer je aanvraag is goedgekeurd krijg je hier bericht van in de mail. Je hebt nu toegang tot de Coalitie!



Bouwsteen 3: Overzicht contactgegevens

Als je wilt starten met- of een vraag hebt over Welzijn op Recept vind je in deze bouwsteen de juiste contactpersonen.

Dokterszorg

Om verbinding te leggen met huisartsen in jouw regio kun je advies inwinnen bij de regiomanagers van Dokterszorg.

Naam	Gemeenten	E-mailadres	Telefoonnummer
Bonnie Room	Bij provinciale vragen en Weststellingwerf Heerenveen De Fryske Marren	B.room@dokterszorg.nl	0636258229
Johan Kooistra	Súdwest-Fryslân Opsterland Ooststellingwerf Smallingerland	J.kooistra@dokterszorg.nl	0653703543
Susan Silvius	Harlingen Waadhoeke Leeuwarden Noardeast-Fryslân Dantumadiel Achtkarspelen Tytsjerksteradiel Waddeneilanden	s.silvius@dokterzorg.nl	0625775172

Gemeenten	Naam	E-mailadres
Leeuwarden	Yneke Spits	yneke.spits@leeuwarden.nl
	Jitske Algra	jitske.algra@leeuwarden.nl
Noardeast-Fryslân	Sjoerdje Janna Venema	S.Venema@noardeast-fryslan.nl
Dantumadiel		
Achtkarspelen	Sietse van der Meer/ Albert Taaij	sie.vandermeer@achtkarspelen.nl
Tytsjerksteradiel	Sietse van der Meer/ Albert Taaij	sie.vandermeer@achtkarspelen.nl

Gemeenten	Naam	E-mailadres
Smallingerland		
Opsterland	Petronella Strop	petronella.strop@opsterland.nl
Ooststellingwerf	Richtsje de Boer	r.deboer@ooststellingwerf.nl
Weststellingwerf	Ceciel Heithuis	C.heithuis@weststellingwerf.nl
Heerenveen	Diana Elsinga	d.elsinga@heerenveen.nl
	Nynke Benedictus	advies@nynke.nu
De Fryske Marren		
Súdwest-Fryslân	Titia van der Ploeg	t.vanderploeg@sudwestfryslan.nl
Waadhoeke	Marlies Reijenga	m.reijenga@waadhoeke.nl
	Sanne Dijkstra	s.dijkstra@waadhoeke.nl
Harlingen	Bouwina Meijer	B.Meijer@harlingen.nl
Terschelling	Anne-Marie Smit	a.smit@terschelling.nl
Ameland	Andre Douwe de Vries	addevries@ameland.nl
Vlieland	Jessica Jonker	j.jonker@vlieland.nl
Schiermonnikoog	Wiebe Jansma	w.jansma@schiermonnikoog.nl

Welzijnsorganisatie	Plaats
Scala welzijn	Oosterwolde
Caleidoscoop	Heerenveen
Amaryllis	Leeuwarden
Sociaal Collectief	Súdwest Fryslân
Het Bolwerk	Noardeast-Fryslân en Dantumadiel
Connexa	Harlingen en Waadhoeke
De Kearn	Achtkarspelen en Tystjerksteradiel
Stichting Sociaal Cultureel werk Ameland	Ameland
Maatschappelijke Onderneming Smallingerland (MOS)	Smallingerland
Sociaal werk De Kearn	De Fryske Marren

Intervisiegroep Welzijn op Recept

Welzijnscoaches uit verschillende gemeenten hebben intervisiebijeenkomsten om van elkaar te leren en complexe problematiek te bespreken. Ben jij welzijnscoach en wil je aanhaken? Dat kan, neem contact op met Liza de Vries

(L.devries@caleidoscoopheerenveen.nl), werkzaam als welzijnscoach in gemeente Heerenveen.

Bouwsteen 4: (Digitale) netwerkzorg (verwijzen, terugkoppeling en financiering)

Binnen het zorg-, welzijns- en sociaal -ICT landschap in Friesland wordt met veel verschillende informatiesystemen gewerkt. Zorgdomein wordt in een aantal gemeenten in Friesland ingezet om de patiënt digitaal te verwijzen van huisarts naar het gebiedsteam. Voor het digitaal verwijzen gebruiken andere Friese gemeenten een Microsoft Word sjabloon "[Verwijsbrief voor verwijsafpraak Welzijn op Recept](#)". Het volledig ingevulde sjabloon wordt via beveiligde e-mail verstuurd. Andere alternatieven zijn via MDO, telefonisch, maar ook de fax, via een brief of mondelinge verwijzing.

Begin 2024 is het netwerkzorg informatiesysteem VipLive in Friesland in gebruik genomen door de partners van Ketenzorg Friesland. Huisartsen in Friesland werken met VIPLive voor de ketenzorg. Dit systeem wordt binnen de ketenzorg ook gebruikt voor het verwijzen naar paramedici. Voor verwijzen naar de 2e lijn wordt gebruik gemaakt van Zorgdomein.

Met de transitie van ziekte naar gezondheid wordt zorg in de keten steeds meer in het netwerk geboden. De eerstelijnszorgverlener is binnen netwerkzorg niet meer de enige die verwijst.

Voor digitaal verwijzen in het kader van Welzijn op Recept wordt lokaal/regionaal in Nederland naast Zorgdomein, ook VipLive en andere alternatieven gebruikt. De werkgroep heeft zich de volgende vraag gesteld.

Kan digitaal verwijzen (WoR) met VipLive nu, of in de toekomst, een alternatief zijn voor of aanvulling zijn op Zorgdomein?

De beschikbare middelen en tijd binnen de ketenaanpak WoR zijn niet toereikend om gedegen onderzoek te kunnen doen naar de behoeften van de stakeholders op het gebied van digitaal verwijzen en welke mogelijkheden en ontwikkelingen er lokaal, regionaal en landelijk zijn.

Bouwsteen 5: Format monitoren en evalueren

Deze bouwsteen geeft richting voor het monitoren van de voortgang en evaluatie van Welzijn op Recept. De monitoring en evaluatie wordt uitgevoerd aan de hand van een aantal vastgestelde doelstellingen. Iedere gemeente/regio kan deze doelstellingen gebruiken en waar wenselijk aanvullen. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de landelijke verplichte uitvraag en de regionale monitoring.

Landelijke Monitoring GALA

De GALA monitor kijkt of er een beweging op gang is gekomen: is er (meer) integraal beleid en domein overstijgende samenwerking op lokaal en regionaal niveau en wat is de bijdrage van het GALA en de SPUK hieraan? Hierbij is speciale aandacht voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden omdat dit dwars door alle doelen van het GALA snijdt. Inzichten uit de monitor kunnen aandachtspunten bieden om beleid aan te passen om het gestelde GALA-doel van De Gezonde Generatie in 2040 te bereiken.

Voor de samenwerking medisch-sociaal domein is in de GALA-monitor een verplichte uitvraag en een verdiepend gedeelte vanaf 2025 opgenomen. Nadrukkelijk gaat deze ketenaanpak over de brede aanpak als het gaat om het verwijzen naar welzijnsaanbod bij de eerstelijnszorgverlening voor cliënten met psychosociale problemen, in plaats van verwijzing naar medische- of psychologische zorg.

De monitoring zoals hier beschreven is afgestemd met de inhoud van de regionale monitoring. Hierbij is het uitgangspunt dat gemeenten niet dubbel bevestigd worden.

Jaarlijkse verplichte uitvraag vanaf 2025 en verder

In de jaarlijkse uitvraag aan gemeenten over het voorgaande jaar worden de volgende onderdelen opgenomen:

- Met welk type eerstelijnszorgverleners heeft u afspraken gemaakt, denk aan huisarts of fysiotherapeut.
- Aantal eerstelijnszorgpraktijken/gezondheidscentra waarmee afspraken zijn gemaakt.
- Aantal verwijzingen vanuit de huisarts naar uw gemeente of welzijnsorganisaties.

Verdiepende uitvraag

Er wordt een verdiepend onderzoek in de vorm van interviews uitgevoerd met een focus op

de bereikte doelgroep. Voor deze informatie is geen aparte registratie vanuit gemeente of andere uitvoerders nodig.

Regionale monitoring

Doelstelling 1

Eind 2026 heeft X% van de inwoners toegang tot Welzijn op Recept via de huisartsenpraktijk.

Opbouw in de jaren

- Eind 2024: X%
- Eind 2025: X%
- Eind 2026: X%

Monitoring

- Aantal deelnemende huisartsenpraktijken.
- Het totaal aantal ingeschreven patiënten van de deelnemende huisartsenpraktijken.

Doelstelling 2

In 2026 realiseren we in de regio X verwijzingen naar Welzijn op Recept.

Opbouw in de jaren

- 2024: X
- 2025: X
- 2026: X

Monitoring

- Aantal doorverwijzingen Welzijn op Recept – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Aantal doorverwijzingen per huisartsenpraktijk – bijgehouden door de welzijnscoach.

Doelstelling 3

Inwoners met verschillende achtergronden (klachten/leeftijden) worden doorverwezen.

Type klachten die worden doorverwezen zijn: eenzaamheid, psychische klachten, vastlopen in het leven, chronische-psychische aandoening, chronische ziekte, ongezonde leefstijl, rouw, financiële problemen, geen netwerk en overig.

- Subdoelstelling (afhankelijk van regionale voorkeuren): Meer inwoners met als type klacht ongezonde leefstijl/chronische ziekte worden doorverwezen ten opzichte van 2022. In jaren: telkens X% erbij.
- Subdoelstelling (afhankelijk van regionale voorkeuren): Er worden meer personen tot 50 jaar gezien (X% per jaar richting 2026).

Monitoring

- Type klacht voor doorverwijzing (zie bovenstaand) – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Leeftijd deelnemers – bijgehouden door de welzijnscoach.

Doelstelling 4

De inzet van Welzijn op Recept wordt ieder jaar verder geoptimaliseerd en doorontwikkeld. Hiervoor wordt een aantal indicatoren bijgehouden zonder duidelijke SMART doelstelling om mee te kunnen nemen in de evaluatie.

Monitoring

- Aantal verwijzingen – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Wie is de verwijzer – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Aantal (langdurige) begeleidingsgesprekken met cliënten voor welzijn op recept – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Gemiddelde tijdsinvestering per traject (op inschatting van de welzijnscoach) – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Type aanbod welzijn(arrangementen) ingezet – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Percentage deelnemers dat na 3 of 6 maanden na verwijzing nog deelneemt aan de welzijnsactiviteiten – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Aantal afgesloten Welzijn op Recept trajecten – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Aantal uitvallers (niet afgeronde trajecten), inclusief de reden van uitval – bijgehouden door de welzijnscoach.
- Verwijzing die niet passend is bij WoR en wordt doorverwezen naar een andere plek – bijgehouden door de welzijnscoach.

Doelstelling 5

Het aanbod aan interventies is voldoende, gevarieerd en passend.

- Het aanbod is voldoende in omvang: de wachtlijst is maximaal X weken voor deelnemers (na doorverwijzing naar de welzijnscoach).
- Het aanbod is gevarieerd en passend: het percentage 'geen geschikt aanbod' is minder dan X%

Monitoring

- Wachtlijst – bijgehouden door welzijnscoach (datum intake – datum start activiteit).
- Het aanbod is gevarieerd en passend – categorie bij arrangementen 'geen geschikt aanbod' – bijgehouden door de welzijnscoach.

Doelstelling 6

De huisartsenpraktijken ervaren minder werkdruk en meer werkplezier en beoordelen de interventie in 2026 met minimaal een 7.5. De maatschappelijke meerwaarde van Welzijn op Recept wordt erkend.

Monitoring

- Via het uitzetten van een vragenlijst – zie hieronder.
- De lokale projectgroep is verantwoordelijk voor het uitzetten van deze vragenlijst.
- De projectleider verzamelt en bundelt dit.

Doelstelling 7 (Tevredenheid inwoner)

De inwoner beoordeelt deze interventie in 2026 met minimaal een 7.

Monitoring

- Via het uitzetten van een vragenlijst – zie hieronder.
- De projectleider verzamelt en bundelt dit.
- In de vragenlijst wordt gevraagd of de inwoner open staat voor een verder gesprek.
- De lokale projectgroep kan eventueel verdiepende vragen aan deze inwoners stellen.

Doelstelling 8 (Minder zorggebruik en zorgkosten)

De patiënten hebben in het jaar na de verwijzing naar welzijn op recept X% minder consulten bij de huisartsenpraktijk.

Monitoring

- Steekproefsgewijs X deelnemers controleren (naar verhouding bij verschillende huisartsenpraktijken).
- Aantal bezoeken van de deelnemers aan de huisarts, in de twee jaren voor het inzetten van Welzijn op Recept en na doorverwijzing.
- Dit kan uitgevoerd worden in samenwerking met Dokterszorg.

Databronnen & dataverzameling

Bij de doelstellingen staat genoteerd welke indicatoren gemonitord worden en wie dit verzamelen. Er is een format ontwikkeld waarin de welzijnscoaches het een en ander bijhouden voor de monitoring. Op 1 sociaal domein staat een map met het format monitoring. In het format wordt per inwoner bijgehouden voor de monitoring:

- Geslacht
- Leeftijd
- Wijk/plaats
- Functie verwijzer
- Reden verwijzing
- Datum aanmelding
- Datum intake
- Afronding
- Datum afronding
- Reden voortijdig gestopt
- Type aanbod ingezet
- Startdatum activiteit
- Deelname na 3 maanden
- Deelname na 6 maanden
- Aantal gesprekken
- Totale uren inzet

De projectleider verzamelt vervolgens alle monitoringsgegevens om met de stakeholders te bespreken bij de evaluatie.

Evaluatie afspraken

Jaarlijks (en gedurende het project vaker) zorgt de projectgroep voor een Welzijn op Recept evaluatie waarin praktijkcijfers en ervaringen worden gedeeld en er van elkaar kan worden geleerd. De gestelde doelstellingen en de monitoring daarop is hiervoor de basis. De evaluatie vindt bij voorkeur plaats met huisartsen(praktijken), welzijnscoaches, aanbieders en deelnemers. Ook kunnen andere organisaties, zoals het ziekenhuis, wijkverpleging en woningcorporaties, wanneer zij kunnen verwijzen, deelnemen aan de evaluatie. Bij deze evaluatie is aandacht voor:

- Project/Proces: evalueren van de werkafspraken: Toetsen of de afspraken worden uitgevoerd en hoe dit in de praktijk verloopt.
 - Wat goed gaat en wat kan beter?
 - Welke acties verbinden we daaraan?
- Uitkomsten: Doelstellingen evalueren aan de hand van de monitor.
 - In hoeverre realiseren we de doelstellingen?
 - Is Welzijn op Recept als interventie zoals die nu staat voldoende effectief?

De vragenlijst behorende bij doelstelling 6 en 7 is opgenomen in Bijlage 1.

Begrippenlijst

Het goede gesprek

Huisartsen en overige eerstelijnszorgverleners voeren normaal een medisch, probleemgericht gesprek om tot een diagnose en behandeladvies te komen. Met “het goede gesprek” bedoelen we dat het gesprek gaat over alle aspecten van hun leven die bijdragen aan gezondheid en welbevinden. Het 4D model, het spinnenweb van positieve gezondheid of oplossingsgericht werken van Bannink zijn hierbij ondersteunend.

Friese Preventie Aanpak

De Friese Preventieaanpak (FPA) is dé grootste samenwerking op preventie in Fryslân en dé plek waar alles over preventie in Fryslân samenkomt. De ambitie van de FPA is een goede gezondheid en een gelukkig leven met gelijke kansen voor iedereen in Fryslân.

Meer Tijd Voor Patiënt

Huisartsen kunnen meer tijd en aandacht aan de patiënt besteden. In plaats van xx minuten per consult wordt bij Meer Tijd Voor Patiënt 15 minuten per consult ingezet.

Preferente zorgverzekeraar

De zorgverzekeraar binnen een regio met het grootste aandeel verzekerden. Deze zorgverzekeraar beheert ook het zorgkantoor.

Regionaal samenwerkingsverband

Het bestaande samenwerkingsverband tussen gemeenten en de preferente zorgverzekeraar in een regio.

Sociaal werker-Welzijnscoach

Professional verbonden aan een sociaal werkorganisatie of gemeente die in het sociaal domein werkt aan het versterken van het welbevinden van de inwoner met een ondersteuningsvraag. Hij/zij bevordert participatie en stimuleert inwoners om stappen te zetten en contacten te leggen en deel te nemen aan activiteiten, informele verbanden of aan vrijwilligerswerk.

Welzijn op Recept

Een aanpak om inwoners met psychosociale klachten te helpen door de samenwerking tussen huisarts/eerstelijnszorgverlener, welzijnscoach te verbeteren.

Welzijnsrecept

Een verwijzing van een inwoner met psychosociale klachten van de huisarts/eerstelijnszorgverlener naar de welzijnscoach.

Zorggroep

Zorggroepen zijn organisaties (van overwegend eerstelijns zorgaanbieders) die met zorgverzekeraars contracten sluiten om de (chronische) zorg in een bepaalde regio te coördineren en uit te voeren met als doelstelling de kwaliteit van zorg te verbeteren.

IZA

Integraal Zorg Akkoord: Het toegankelijk houden van zorg voor zieke mensen

GALA

Gezond en Actief Leven Akkoord: Om gezonde burgers te helpen zo lang mogelijk gezond te blijven



Bijlage 1 – Vragenlijst Welzijn op Recept

Bij de monitoring van doelstelling 6 en doelstelling 7 is het nodig om een vragenlijst uit te zetten. Hieronder is hiervoor een format te vinden die gebruikt kan worden.

In de vragenlijst voor de inwoner bij de activiteit wordt gevraagd of de inwoner open staat voor een verdiepend gesprek. Een onafhankelijke partij kan verdiepende vragen aan deze inwoners stellen.

Uitvoering vragenlijsten

- De vragenlijst voor huisartsen, gebiedsteam en welzijnscoach wordt digitaal uitgezet (bv. via SurveyMonkey) en 1x per jaar uitgevoerd via de mail. De projectgroep is verantwoordelijk voor het uitzetten van deze vragenlijst. De projectleider verzamelt en bundelt dit.
- De vragenlijst voor de inwoner over het welzijnscoachtraject wordt meegegeven bij het laatste gesprek en kan anoniem ingeleverd worden. Er wordt gewerkt met een analoge vragenlijst met een optie tot online invullen (via een QR-code richting bv SurveyMonkey). De projectleider verzamelt en bundelt dit.
- De vragenlijst voor de inwoner over de activiteit wordt 2x per jaar uitgezet. Hiervoor wordt nagevraagd of de welzijnscoach contactgegevens heeft om dit te kunnen versturen. Er wordt gewerkt met een analoge vragenlijst met een optie tot online invullen (via een QR-code richting bv SurveyMonkey). De projectleider verzamelt en bundelt dit.
- Het aantal deelnemende inwoners aan de vragenlijsten (zowel bij de welzijnscoach als bij de activiteit) hangt af van doelstelling 2. Met behulp van deze link kan gekeken worden hoeveel deelnemers de vragenlijst dienen in te vullen om het representatief te laten zijn (pas op: het gaat om ingevulde responsen, dus het aantal uitnodigingen voor de vragenlijst dient hoger te zijn).
 - Bijvoorbeeld: In 2026 is het doel om 400 deelnemers aan WoR te hebben. Uitgaande van een respons van 50%, een foutmarge van 10% en een betrouwbaarheidspercentage van 90%, zijn 58 responsen gewenst, dus zal de vragenlijst gestuurd moeten worden naar 116 inwoners.

Vragenlijst voor huisarts:

- Heb je het idee dat er een deel van jouw werk weg valt dankzij de inzet van Welzijn op Recept?
 - Ja/nee

- Toelichting (niet verplicht):
- Zie je bepaalde patiënten minder dankzij de inzet van Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Ervaar je meer werkplezier dankzij Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Hoe beoordeel je Welzijn op Recept over het algemeen?
 - Cijfer 1-10
 - Toelichting (niet verplicht):
- Is Welzijn op Recept (voor jou) van meerwaarde?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Heb je tips en tops?
 - Vrij veld

Vragenlijst voor gebiedsteam:

- Heb je het idee dat er een deel van jouw werk wegvalt dankzij de inzet van Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Zie je bepaalde cliënten minder dankzij de inzet van Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Ervaar je meer werkplezier dankzij Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Hoe beoordeel je Welzijn op Recept over het algemeen?
 - Cijfer 1-10
 - Toelichting (niet verplicht):
- Is Welzijn op Recept (voor jou) van meerwaarde?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Heb je tips en tops?
 - Vrij veld

Vragenlijst voor welzijnscoach:

- Ervaar je meer werkplezier dankzij Welzijn op Recept?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Hoe beoordeel je Welzijn op Recept over het algemeen?
 - Cijfer 1-10
 - Toelichting (niet verplicht):
- Is Welzijn op Recept (voor jou) van meerwaarde?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Heb je tips en tops?
 - Vrij veld

Vragenlijst voor inwoner bij laatste gesprek welzijnscoach:

- Hoe was uw ervaring met het traject met de welzijnscoach?
 - Cijfer 1-10
 - Toelichting (niet verplicht):
- Heeft u tips en tops?
 - Vrij veld

Vragenlijst voor inwoner bij activiteit:

- Waarvoor doet u mee aan deze activiteit?
 - Vrij Veld
- Heeft de activiteit geholpen?
 - Ja/nee
 - Toelichting (niet verplicht):
- Hoe is uw ervaring met de activiteit?
 - Cijfer 1-10
 - Toelichting (niet verplicht):
- Heeft u tips en tops?
 - Vrij veld
- Staat u open voor een verder gesprek? (Voor evt. verdiepende vragen)
 - Ja/Nee à Contactgegevens