

Toolkit Welzijn op Recept



Toolkit Welzijn op Recept

Welzijn op Recept is een alternatief voor mensen met psychosociale klachten. In plaats van het ‘traditionele pilletje’ voor te schrijven, verwijst de huisarts deze patiënten door naar een welzijnscoach. Welzijn op Recept vindt zijn weg op veel plekken in Flevoland.

Wilt u ook starten met Welzijn op Recept (WoR)?

In deze toolkit vindt u meer informatie die helpend is bij het starten of verder vormgeven van WoR.

De toolkit is bedoeld voor professionals werkzaam bij gemeenten en welzijnsorganisaties en huisartsen die ook aan de slag willen met WoR.

Het document is verdeeld in vijf verschillend onderdelen. Per onderdeel vindt u relevante informatie of verwijzingen daarnaar.

Heeft u vragen over de toolkit of over (het starten met) WoR? Neem dan contact op met de inhoudelijke trekkers en procesondersteuners van de themagroep Welzijn op Recept:

- Noortje Haga n.haga@medrie.nl
- Elske de Ronde e.deronde@elaa.nl
- Ayse Baltaci ayse.baltaci@proscop.nl

Inhoud toolkit

- 1) Gezamenlijk kader om te werken met Welzijn op Recept
- 2) Duurzame financiering Welzijn op Recept 2023-2026 en verder
- 3) Doorverwijzing en terugkoppeling Welzijn op Recept via Zorgdomein
- 4) Investeren van Welzijn op Recept op de juiste plekken
- 5) Lokale implementatiestrategie van Welzijn op Recept

1. Gezamenlijk kader om te werken met Welzijn op Recept

- Stel een gezamenlijke definitie vast van wat er verstaan wordt onder WoR op basis van het LKNWOR* met minimale (kwaliteits-)criteria en houd hierbij rekening met de lokale inrichting van een gemeente voor o.a.:
 - Het profiel van een welzijnscoach
 - Het minimale aantal uren dat een welzijnscoach beschikbaar is voor WoR-werkzaamheden
 - Het beschikbare aanbod vanuit het welzijnswerk
 - De afstemming tussen de welzijnscoach en de huisarts

* LKNWOR: [Landelijk kennisnetwerk Welzijn op Recept](#)

2. Duurzame financiering Welzijn op Recept 2023-2026 en verder

- Duurzame financiering door de zorgverzekeraar om WoR bij de huisartsen mogelijk te maken (denk aan Meer Tijd voor de Patiënt)
- Duurzame financiering door gemeenten om WoR bij de welzijnsorganisaties mogelijk te maken (denk aan SPUK* gelden tot 2026)
- Maak afspraken over implementatiekosten (denk aan IZA transformatiemiddelen)
- Duurzaam betekent afspraken maken over WoR, ook na 2026
- Er is al veel onderzoek gedaan naar opbrengsten WoR, lees [hier](#)

* [SPUK: specifieke uitkering](#)

3. Doorverwijzing en terugkoppeling Welzijn op Recept via Zorgdomein

- Voor huisartsen is het werken met Zorgdomein zeer wenselijk bij de invoering van WoR. Via Zorgdomein kan ook een terugkoppeling worden gedaan naar de huisarts.
- Zilveren Kruis is bereid om afspraken te maken met gemeenten binnen Flevoland over een bijdrage in de kosten die welzijnsorganisaties moeten maken om gebruik te maken van Zorgdomein.

4. Investeren in Welzijn op Recept op de juiste plekken

- Start met WoR op de plekken waar de behoefte het grootste is (qua doelgroep of qua plek) of waar de meeste energie zit.
- Maak afspraken over het aantal doorverwijzingen om mee te starten.
- Gebruik indien nodig het regiobeeld en/of de wijkscan van Proscop/Elaa.
- Stem de sociale kaart af op de behoefte van de doelgroep WoR.

5. Lokale implementatiestrategie van Welzijn op Recept

- Organiseer een lokaal gesprek tussen huisartsen, gemeente en welzijn n.a.v. onderzoek en randvoorwaarden voor lokale implementatie
- Wijs iemand aan die projectleider/procesbegeleider is om WoR lokaal te implementeren. Ondersteuning vanuit Proscop / Elaa is mogelijk.
- Positieve Gezondheid als gemeenschappelijke taal en vertrekpunt nemen:
www.welinflevoland.nl
- [Landelijk kennisnetwerk Welzijn op Recept: Modelovereenkomst WoR](#)
- [Zelf aan de slag: Welzijn op Recept – Proscop](#)
- Alles ingeregeld? Klik hier voor de checklist:



Checklist borging
WoR