

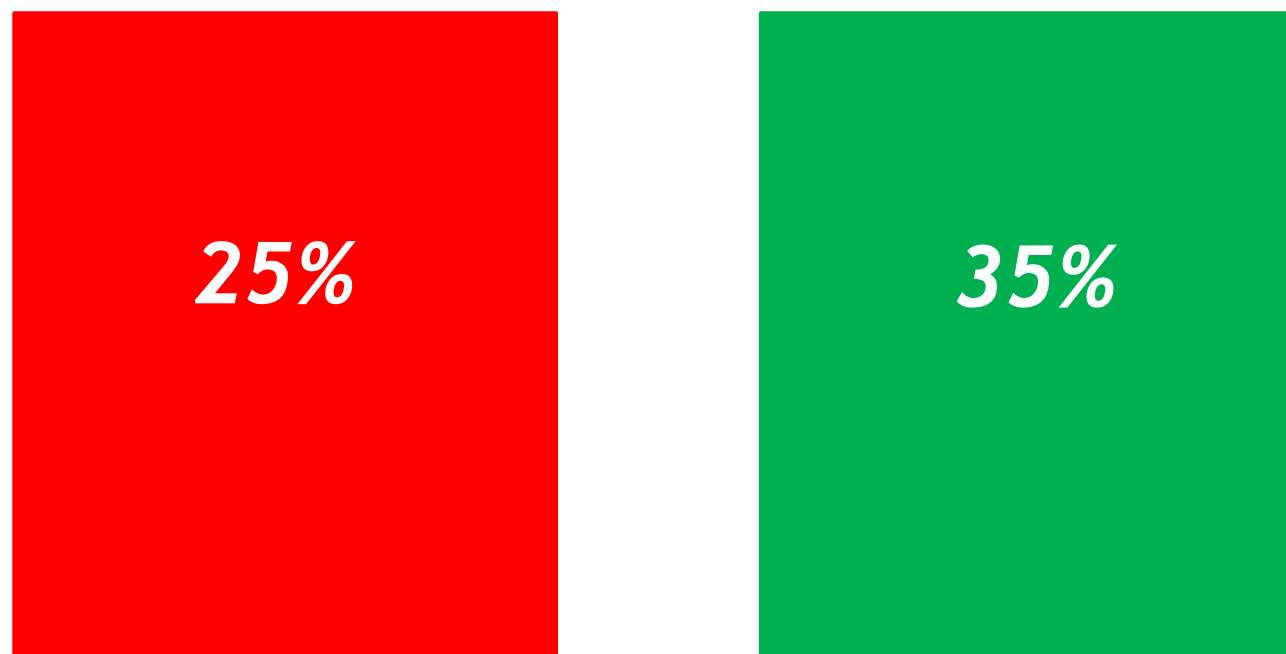
Energizer

Wat doet het wekelijks bijwonen van de whiskeyclub voor iemands gezondheid?

Min 4 jaar

Plus 4 jaar

Hoeveel procent van de spreekkamergesprekken gaan over psychosociale problematiek?



**Wat is slechter voor je gezondheid, eenzaam zijn
of een pakje sigaretten per dag roken?**

Roken

Eenzaamheid

Stelling: Iemand met nek- en hoofdpijn en slecht slapen stuur ik naar

welzijnscoach

fysiotherapeut

Wat draagt meer bij aan gezondheid, de griep prik of sociale integratie?

*Sociale
integratie*

Griep prik

Bronvermelding

Toelichting / bronvermelding beide vragen:

- Walters, K., Buszewicz, M., Weich, S. & King, M. (2008). Help-seeking preferences for psychological distress in primary care: effect of current mental state. *Br J Gen Pract*, 58(555), 694-698.
- Holt-Lunstad et al., 2010, Haslam et al., 2018
- Pim Allen op Twitter: "Maureen Bisognano: health impact of loneliness is the same as smoking 15 cigarettes a day. #quality2016" / Twitter
- Prolonged Social Isolation and Loneliness are Equivalent to Smoking 15 Cigarettes A Day | Extension (unh.edu)

Stakeholdersanalyse Welzijn op Recept

FLEVOLAND **Gezond & Wel**

A decorative graphic consisting of a series of colored dots arranged in a semi-circular arc. The dots are in shades of green, yellow, orange, red, blue, and teal, with varying sizes.

Inhoud

- Wat is / doet de preventiecoalitie Gezond en Wel?
- Wat is Welzijn Op Recept?
- Opgehaalde informatie
- Gesprekken: algemeen
- Gesprekken: gemeenten
- Gesprekken: huisartsen
- Gesprekken: welzijn
- Mogelijke vervolgstappen in de regio

Wat is / doet de preventiecoalitie Flevoland Gezond en Wel?

Onder de paraplu van Flevoland Gezond & Wel zijn in 2022 **drie themagroepen** gestart die zich bezighouden met de volgende preventieketens:

1. Gezond gewicht (18- / 18+)

2. Valpreventie

3. Welzijn op recept

Themagroep Welzijn op Recept

- ▶ In heel Flevoland is Welzijn op Recept beschikbaar en geborgd voor inwoners met lichte psychosociale problematiek;
- ▶ In heel Flevoland ontvangen inwoners met psychische klachten (op termijn) op het juiste moment, de juiste zorg op de juiste plek, doordat professionals in het medische en het sociale domein goed met elkaar samenwerken. We hebben daarbij extra aandacht voor:
 - ▶ Het waar mogelijk demedicaliseren van zorgvragen;
 - ▶ Het versterken van de rol en positie van het voorveld;
 - ▶ Het creëren van de benodigde randvoorwaarden voor domeinoverstijgende samenwerking;
 - ▶ Het realiseren van gelijkgerichtheid van beleid en financiële kaders.

Themagroep Welzijn op Recept

- Het realiseren van randvoorwaarden & gelijkgerichtheid van beleid en kaders;
- Het opstellen van samenwerkingsafspraken tussen zorg- en hulpverleners die werken in het medisch en sociaal domein, waardoor inwoners met psychische klachten vaker de juiste zorg op de juiste plek ontvangen (incl. overbruggings- en nazorg).
- Het waar mogelijk normaliseren van psychische en psychosociale zorgvragen, inclusief versterken mentale weerbaarheid;
- Inventarisatie Welzijn op Recept

Wat is Welzijn Op Recept?

Wat is het:

- Een landelijk erkende ('goed beschreven') interventie om de samenwerking tussen de eerstelijnszorg en het welzijnswork te ontwikkelen en structureel te borgen. Inmiddels in 135 gemeenten uitgerold.

Doel:

- Het welbevinden van patiënten met psychosociale problematiek in de eerstelijnszorg vergroten. Daarnaast het verminderen van het aantal (onnodige) zorgvragen in de eerstelijnszorg (rond klachten met een sociaal-maatschappelijke oorzaak).



Werkwijze Welzijn Op Recept



Werkwijze:

- Huisartsenpraktijk (huisarts of POH) schrijft een 'welzijnsrecept' voor de patiënten die vaak op het spreekuur komen met klachten die niet zijn op te lossen binnen het medische vlak, maar vaak wel op het sociaal maatschappelijke vlak (schulden, eenzaamheid, verlies van werk, verlies van naaste).
- De welzijnscoach begeleidt deze mensen naar een passend aanbod van activiteiten, maar kijkt ook breed binnen het sociale domein (bijv. bij overbelaste mantelzorgers of bij financiële problemen).

Waar Welzijn op Recept

- Bijna 100 gemeenten werken met WoR



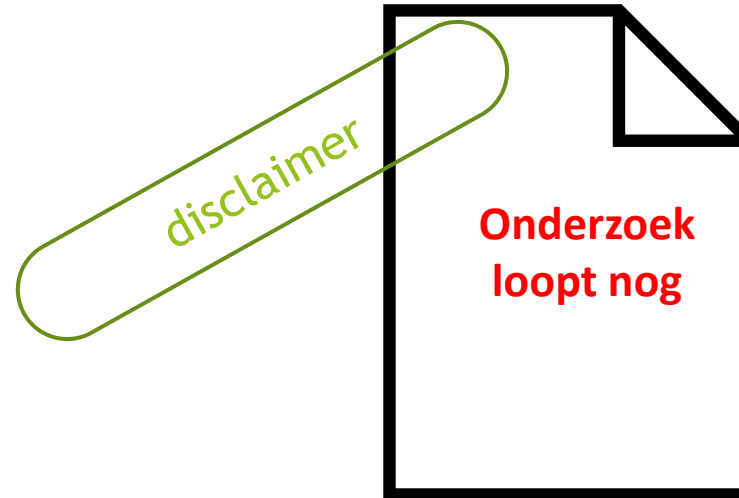
Aanpak werkgroep WOR FGW

- ▶ Inventarisatie stavaza WOR bij gemeente, welzijn en huisartsen aan de hand van vragenlijsten en interviews
- ▶ Resultaten worden momenteel geanalyseerd
- ▶ Eind mei is er een presentatie voor de themagroep en kunnen de conclusies gedeeld worden

Nu alvast een preview van onze regio!

Hoe hebben we de informatie verzameld?

- ▶ Enquête uitgezet onder huisartsen
- ▶ Gesprekken gevoerd met welzijn
- ▶ Gesprekken gevoerd met gemeenten

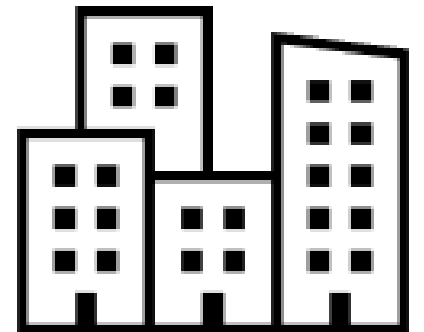


Wat kwam naar voren (algemeen)

- ▶ Vanuit brede blik op gezondheid is er vanuit gemeenten, huisartsenzorg en welzijn **behoefte aan samenwerking zorg en sociaal domein**. Ook binnen beleid voldoende aanknopingspunten.
- ▶ **Samenwerkings-en werkafspraken lokaal ontbreken**; op veel plekken is men gewoon begonnen, bijv. vanuit O&I Samenwerken in de wijk. Vaak geen duidelijke afspraken, rol- en taakverdeling en evaluatiemomenten. Behoefte hieraan vanuit zowel huisartsenzorg als welzijn.
- ▶ Op de **meest succesvolle plekken** is er een **goede persoonlijke relatie** tussen iemand van de huisartsenpraktijk en een welzijnswerker.

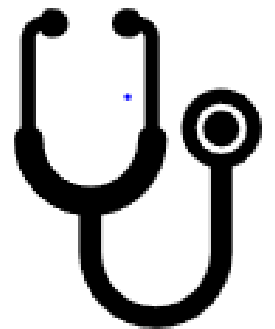
Opbrengst gesprekken Gemeenten

- Belangrijke voorwaarde voor het uitrollen van WoR is dat dit opgenomen moet zijn in het beleid van gemeenten
- Gemeenten hebben behoefte aan monitoring & evaluatie van WoR
- Financiering is niet langdurig geborgd. Co-financiering gewenst
- ▶ Grote verschillen tussen gemeenten



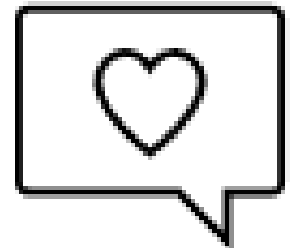
Opbrengst enquête huisartsenzorg

- ▶ Draagvlak: er zijn verschillen tussen huisartsenpraktijken m.b.t. enthousiasme rondom WoR. Verwijzen naar WoR sterk van persoon (arts/POH-er) afhankelijk.
- ▶ Enkele huisartsen zijn nog onbekend met mogelijkheden en resultaten van welzijn (op recept)
- ▶ Huisartsen willen graag 1 persoon/gezicht als contactpersoon voor de welzijnsorganisatie en deze leren kennen.
- ▶ Huisartsen missen vaak terugkoppeling en vragen zich af wat er na een verwijzing WoR met hun patiënt gebeurt
- ▶ Wens is verwijzen en terugkoppelen WoR via ZorgDomein (om verwijsdrempel te verlagen en eenduidige AVG-bestendige communicatie (zowel verwijzing als terugkoppeling) te hebben.
- ▶ Medrie: Meerwaarde van WoR duidelijk en passend in hun visie (en scholing) in positieve gezondheid. In 'meer tijd voor de patiënt' (MTVP) kan WoR als interventie worden uitgevoerd



Opbrengst gesprekken welzijn

- Capaciteit: wens voor meer uren voor uitvoering, coördinatie, communicatie en inzet samenwerking huisarts
- Kennis & ervaring: behoefte aan uitwisseling kennis, ervaringen en materialen



Mogelijke vervolgstappen in de regio



Kennismaken
in groepen

Vragen over Welzijn op recept? Bel, mail, app met:



06 13972467
ayse.baltaci@procoop.nl



06 83 63 29 09
deirdre.van.akkeren@procoop.nl



06 51 95 38 69
renee.struijk@procoop.nl