

Voorstel Monitoring Welzijn op Recept Putten

De monitoring is bedoeld om inzicht te geven aan de werkgroep en stuurgroep leden over het verloop van Welzijn op Recept in Putten. Op basis daarvan kunnen we bespreken hoe deze samenwerking tussen zorg en welzijn verloopt, doen we het goed en doe we het juiste? Waar moeten we vooral doorgaan en successen vieren? Waarin kunnen we aanpassen en verbeteren? Het is ook bedoeld als input voor verantwoordingsinformatie richting de gemeente of onderbouwing voor het borgen van de capaciteit bij welzijn. Het is *niet* bedoeld om de effectiviteit van de interventie an sich te onderbouwen.

uitgangspunt: De monitoring is een balans tussen tellen en vertellen en moet ook behapbaar blijven voor de welzijnscoach om uit te voeren.

1. Hoe wordt deze verwijzroute benut?

Op welke vragen willen we antwoord?

- Hoeveel verwijzingen zijn er afgelopen (maand/kwartaal) gedaan?
- Vanuit welke praktijken is verwezen?
- Vanuit welke personen (huisarts/POH) is er verwezen?

Hoe meten we dit?

- Bovenstaande gegevens staan in Zorgdomein.
- Welzijn Putten legt de gegevens vanuit Zorgdomein vast in hun eigen registratiesysteem
- Huisartsen registreren verwijzingen op ICPC code Z68. Daarmee kan er ook een uitdraai vanuit het HIS worden gedaan op het aantal verwezen patiënten. (let op zodra ook paramedici en thuiszorg gaan verwijzen worden deze niet in het His bijgehouden. Daarom is de registratie vanuit Welzijn meer inzichtgevend.)

2. Wie maken gebruik van Welzijn op Recept?

Op welke vragen willen we antwoord?

- Wat is de leeftijd en geslacht van de verwezen patiënten?
- Wat is de 'hulpvraag' / zijn de hulpvragen waarvoor verwezen wordt naar WOR?
- Wat gaat iemand doen vanuit Welzijn op Recept? (kan ook verwijzing naar andere professional zijn)
- Hoelang duurt het Welzijn op Recept traject?
- Wie ziet toch af van Welzijn op Recept? En wat is daarvoor de reden? (uitval)
- Was iemand al bekend bij Welzijn Putten of niet?

Hoe meten we dit?

- Grotendeels worden bovenstaande zaken vastgelegd in het registratie systeem van Welzijn Putten en kan dit via een Excel export worden uitgedraaid.
- Deels is het handmatig toevoegen van informatie of delen via (geanonimiseerde) verhalen zoals de reden van uitval. We houden geen aparte Excel registratie bij.

Op basis van de ervaringen kan de welzijnscoach aangeven in hoeverre de activiteiten die in Putten en omgeving mogelijk zijn, voldoende passend zijn bij de vragen/behoefte van

inwoners of waar er 'hiaten' zijn. Hiervoor wordt geen aparte registratie/meting bijgehouden.

3. Hoe ervaren inwoners Welzijn op Recept en wat zij zelf vinden dat het hen heeft gebracht?

Op welke vragen willen we antwoord?

- Hoe ervaren mensen de begeleiding van de welzijnscoach?
- Wat vonden mensen ervan dat ze door de huisarts of POH verwezen werden naar de welzijnscoach?
- Wat heeft Welzijn op Recept hen gebracht? Waarbij heeft het hen geholpen?

Hoe meten we dit?

- Een korte vragenlijsten van 3 vragen. Deze wordt of schriftelijk of online ingevuld door inwoners na afloop van het Welzijn op Recept traject (ongeacht of mensen wel/niet een activiteit zijn gaan doen)
- Eind 2022 / begin 2023 worden enkele inwoners geïnterviewd over hun ervaringen met Welzijn op Recept en wat het hen heeft gebracht. Het delen van deze voorbeelden is ook onderdeel van de communicatie rondom Welzijn op Recept.

4. Wat is qua inzet nodig om WoR uit te voeren?

Op welke vragen willen we antwoord?

- Hoeveel tijd besteedt de welzijnscoach aan Welzijn op Recept in totaal (dat zijn zowel de uren voor de contacten met inwoners als de randzaken eromheen)

Hoe meten we dit?

- De welzijnscoach gaat tijdschrijven op 'Welzijn op Recept'

5. Hoe ervaren de verwijzers de samenwerking met Welzijn en wat brengt het hen?

- Wat is helpend in de samenwerking? Hoe lukt het al om te verwijzen?
- Wat wordt er gemist/ kan er beter of anders?
- Wie of wat verandert er door te verwijzen naar Welzijn op Recept?

Hoe meten we dit?

- Dit is een besprekingspunt in de Hagro en werkgroep Welzijn op Recept
- Eind 2022/begin 2023 worden enkele huisartsen/POH-S/POH-GGZ geïnterviewd om hun ervaringen met Welzijn op Recept te horen. Vanuit elke huisartsenpraktijk minimaal 1 professional. Deze gesprekken zijn tevens een manier om Welzijn op Recept op het vizier te houden van verwijzers.

Wat meten we niet?

- We meten niet de mate waarin het welbevinden van inwoners toeneemt door deelname aan Welzijn op Recept. Dit vraagt om gebruikt te maken van gevalideerde vragenlijsten zoals een Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) en een gestandaardiseerd voor- en nameting protocol. Dit vergt extra mankracht en kennis voor goede afname en analyse van de uitkomsten en levert veel administratieve druk op. Daarvoor is in de huidige begroting geen mankracht. En dát Welzijn op Recept als interventie bijdraagt aan het welbevinden van inwoners is door het kennisnetwerk al aannemelijk gemaakt in eerdere onderzoeken en onderzoeken rondom social prescribing in Engeland. De noodzaak om dat wetenschappelijk aan te tonen in Putten is daarmee minder aanwezig.
- We meten niet of inwoners na x maanden na het beëindigen van Welzijn op Recept nog deelnemen aan de activiteit of wat de reden voor uitval is. Dit navragen en de administratie om dit te kunnen vragen brengt veel administratieve druk en extra tijdsinvestering met zich mee.
- We meten niet op wijk niveau aangezien in Putten nauwelijks wijken te onderscheiden zijn en hierop niet gefilterd kan worden op postcode. Daarnaast worden activiteiten die men kan ondernemen in Putten ook niet wijkgericht aangeboden. Daarvoor is de gemeente te klein. Welzijn op Recept is niet bedoeld om 'problemen in wijken' te signaleren.