



Rol huisarts/POH

De patiënt is op het spreekuur van de huisarts/POH* – met de patiënt wordt besproken of WOR ondersteuning kan bieden.

Inschatting dat de klachten van de patiënt verminderen door het welzijnsaanbod.

Nee

Verwijs naar GGZ bij zwaardere problematiek.

Ja

De huisarts/POH bespreekt globaal de mogelijkheden voor verwijzing via Welzijn op Recept (tools: folder & overzicht welzijnsmogelijkheden). Vervolgens stuurt de huisarts/POH de verwijzing 'het recept' voor WOR naar de ambassadeur van het sociaal team via beveiligde e-mail.

Postcode 1901: Daphne van der Valk
sociaalteamcastricum1901@debuch.nl

Postcode 1902: Rigdje Damsta
sociaalteamcastricum1902@debuch.nl

Limmen-Akersloot: Hettie van Dorrestein,
sociaalteamakerslootlimmendewoude@debuch.nl

[Telefoonnummers van het Sociaal Team](#)



Rol ambassadeur sociaal team

De ambassadeur van het sociaal team (per postcodegebied ingedeeld) stuurt per e-mail een ontvangstbevestiging van de verwijzing naar de huisarts, neemt binnen 1 week telefonisch contact op met de cliënt, doet een intake aan de hand van het formulier en bespreekt het welzijnsaanbod. Correspondentie over de patiënt wordt opgeslagen door de huisarts/POH in het HIS van de huisartsenpraktijk.

De ambassadeur van het sociaal team schakelt een sociaal werker/vrijwilliger in om de cliënt te begeleiden naar het aanbod of stemt nieuwe maatwerkoplossing af.



Rol sociaal werker

Sociaal werker/vrijwilliger ontvangt de cliënt (bij voorkeur binnen 2-4 weken).

Sociaal werker/vrijwilliger koppelt in overleg met de cliënt terug aan de ambassadeur van het sociaal team (ook indien een cliënt niet heeft deelgenomen).

De ambassadeur van het sociaal team koppelt 4 tot 6 weken na de doorverwijzing terug aan de huisarts via e-mail hoe het proces gegaan is en met welk resultaat.



Rol ambassadeur sociaal team

Na circa 3 maanden neemt de ambassadeur van het sociaal team contact op met de cliënt. Als de cliënt nog steeds deelneemt en tevreden is over de activiteit, dan stopt de ondersteuning van het sociaal team. Als dit niet geval is, bespreekt de ambassadeur van het sociaal team of de cliënt een nieuwe activiteit wil proberen. De huisarts/POH ontvangt een terugkoppeling hiervan per e-mail aan de hand van het evaluatieformulier.

De ambassadeur van het sociaal team komt regelmatig bij de huisartsenpraktijk langs om de samenwerking over Welzijn op Recept af te stemmen. Ook worden afspraken gemaakt over waar de gesprekken door het sociaal team met de doorverwezen patiënten plaatsvinden (bijvoorbeeld sociaal spreekuur in de huisartsenpraktijk).

*** Doelgroep voor Praktijkondersteuners (POH)**
In afstemming met de huisarts kunnen zowel de POH-somatiek, POH-GGZ als POH ouderenzorg patiënten direct verwijzen naar Welzijn op Recept. In sommige gevallen is eerst een verwijzing naar de POH-GGZ wenselijk, voordat verwezen wordt naar Welzijn op Recept.

Doelgroep voor Welzijn op Recept

Volwassenen met psychosociale klachten, waarvan de huisarts inschat dat het (begeleid) deelnemen aan activiteiten leidt tot afname van de klachten. Het gaat om mensen zonder indicatie die nu drempels ervaren om in actie te komen.

Voor onderstaande doelgroepen is meer dan alleen Welzijn op Recept nodig:

- » GGZ NHN
- » *Patiënten met zware psychische klachten waar begeleiding vanuit geestelijke gezondheidszorg gewenst is.*
- » **Persoonlijke maatschappelijke ondersteuning i.p.v. welzijnsaanbod**
- » Voor (o.a.) onderstaande problematiek/vragen is meer nodig dan alleen sociaal werk:
 - » *Problematisch vervuilde woning*
 - » *Agressief of overlast veroorzakend gedrag*
 - » *Mensen die een indicatie voor zorg uit de WMO nodig hebben*
 - » *Zware schuldenproblematiek*

