FACTSHEET – 2026

Kwantitatief onderzoek naar Welzijn op recept-deelnemers

Deze sheet geeft informatie over een nieuwe manier van kwantitatief onderzoek naar Welzijn op recept-deelnemers en hun patronen in zorggebruik.

Wat is Welzijn op recept?

Welzijn op recept is ontwikkeld voor **patiënten** die regelmatig de huisarts bezoeken, maar voor wie een medische behandeling geen oplossing biedt. De **huisarts** kan voor hen het programma Welzijn op recept voorschrijven. De patiënt wordt doorverwezen naar een **welzijnscoach**, om te kijken welke activiteit of ondersteuning de patiënt nodig heeft. Het programma focust zich op het verbeteren van het welzijn door middel van activiteiten en sociale ondersteuning. Welzijn op recept kent twee doelen, namelijk:

1. Het verhogen van het welbevinden van patiënten met (lichte) psychosociale problematiek.
2. Het verlagen van het zorggebruik in de eerstelijnszorg.

Hoe werkt Welzijn op recept?



Verwijzing door huisarts



Gesprek met welzijnscoach



Gekozen activiteit/ ondersteuning

Over het onderzoek

Tot voor kort was er nog geen kwantitatief onderzoek gedaan naar wie er meedoen aan Welzijn op recept, de hulpvragen die veel voorkomen en de patronen in zorggebruik van Welzijn op receptdeelnemers. Deze factsheet geeft de resultaten weer van een onderzoek naar deze onderwerpen. Dit geeft een uniek inzicht in de werking van Welzijn op recept in Den Haag.

Onderzoeksvragen

1. Welke kenmerken hebben mensen die deelnemen aan Welzijn op recept?
2. Wat was hun zorggebruik vier jaar voor hun doorverwijzing? En hoe is dit zorggebruik in vergelijking met een controlegroep en de volwassen populatie van Den Haag?
3. Welke hulpvragen hadden de deelnemers en welke trajecten hebben zij doorlopen binnen het programma?

Verantwoording

Dit onderzoek is mogelijk gemaakt door de gemeente Den Haag, Wijkz en Gezond en Gelukkig Den Haag en uitgevoerd door de Health Campus Den Haag. De betrokken onderzoekers zijn Roos van Lammeren, Jet Bussemaker, Jelmer Schalk, Suzan van der Pas en Jeroen Struijs.

Onderzoeksopzet

- De onderzochte groep (Welzijn op recept-groep) bestaat uit deelnemers aan Welzijn op recept tussen januari 2022 - december 2024 in Den Haag. Zij hebben het programma afgerond en toestemming gegeven om deel te nemen aan dit onderzoek (N=111).
- Ook is data over hun zorggebruik van de voorgaande jaren gebruikt.
- De Welzijn op recept-groep wordt vergeleken met een controlegroep en de hele volwassen populatie van Den Haag.
- De verwijzingen naar Welzijn op recept is in dit onderzoek gedaan via Zorgdomein.

Gebruikte variabelen en uitkomsten	Welzijn op recept -groep	Controle-groep	Volwassen populatie Den Haag
Gemiddelde leeftijd	63	63	46
Percentage vrouw	69	67	51
Etniciteit (percentage ouders geboren in Nederland)	54	53	44
Gestandaardiseerd inkomen per huishouden:			
- Laag inkomen	62	60	35
- Middel inkomen	29	30	30
- Hoog inkomen	9	10	36

Resultaten

Huisarts bezoeken in 2022

De Welzijn op recept-groep bezocht gemiddeld **18** keer de huisarts. De controlegroep bezocht gemiddeld **9** keer de huisarts. De gemiddelde inwoner van Den Haag bezocht gemiddeld **6** keer de huisarts.

Polyfarmacie (gebruik van 5 of meer medicijnen)

Welzijn op recept groep: **70%**
Controlegroep: **46%**
Den Haag: **22%**

Zorguitgaven

59% van de Welzijn op recept groep heeft zorguitgaven die tot de hoogste **30%** van de Nederlandse bevolking behoren.

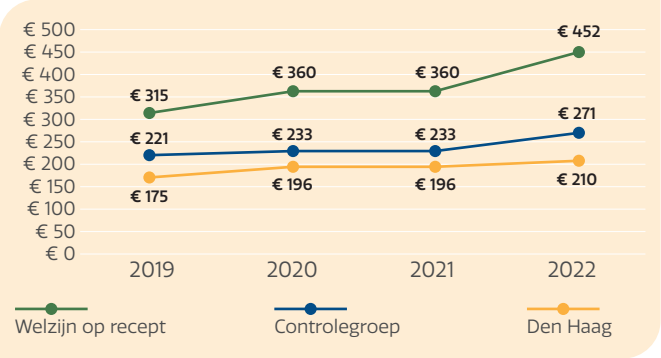
Als we nog verder inzoomen, zien we dat **17%** uitgaven heeft die tot de top **10%** van de Nederlandse bevolking behoren.

Aantal afspraken en doelen

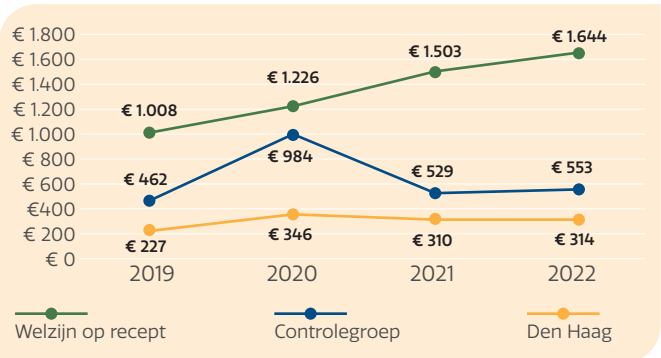
27% van de deelnemers zijn geholpen met maximaal 5 afspraken. **48%** van de deelnemers hebben 6-10 afspraken nodig. **25%** van de deelnemers hebben meer dan 10 afspraken nodig.

Na Welzijn op recept te voltooien, heeft **65%** van de deelnemers hun doelen gehaald. **25%** heeft gedeeltelijk hun doelen gehaald. **10%** heeft hun doelen niet gehaald.

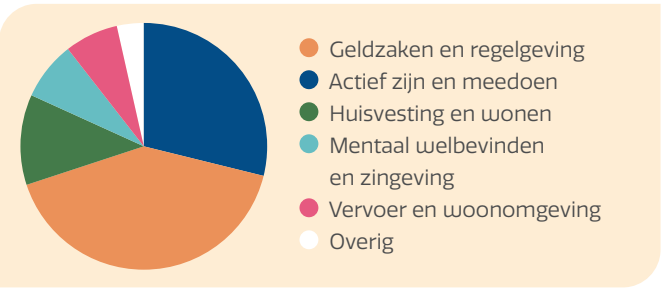
Gemiddelde kosten van huisartsconsulten per deelnemer



Gemiddelde kosten van WMO-voorzieningen per deelnemer



Verdeling van hulpvragen



Conclusies

- Welzijn op recept is begonnen als oplossing voor de groep mensen voor wie medische behandeling geen oplossing biedt. Dit onderzoek wijst uit dat de deelnemers aan Welzijn op recept van deze studie óók medische behoeften hebben. Dit roept de vraag op of deze groep volledig kan worden voorzien in hun zorgbehoeften door uitsluitend ondersteuning en aanbod in het sociaal domein.
- De groep die gebruik maakt van Welzijn op recept gebruikt meer zorg dan de controlegroep. Hoewel deze controlegroep qua kenmerken sterk lijkt op de Welzijn op recept-groep, blijft een vergelijkbare stijging in zorggebruik daar uit.
- Ook de kosten van huisartsconsulten waren hoger in de Welzijn op recept-groep vergeleken met de controlegroep en de algemene populatie in Den Haag.
- Ondanks dat de controlegroep lijkt op de Welzijn op recept-groep, zie je grote verschillen in zorggebruik, zorguitgaven, WMO-gebruik en polyfarmacie tussen deze twee groepen.
- De groep die gebruik maakte van Welzijn op recept, had een breed scala aan hulpvragen: geldzaken en regelgeving kwam het meeste voor.

Vervolgonderzoek

Met dit onderzoek is een eerste, cruciale stap gezet naar een data-infrastructuur die robuust onderzoek naar de impact van Welzijn op recept mogelijk maakt.

Het laat zien dat kwantitatief onderzoek door monitoring van deelnemers te koppelen aan meerdere datasets haalbaar en relevant is.

De studiepopulatie kan de komende jaren groeien, en de Welzijn op recept-trajecten van deelnemers worden bijgehouden. Dit zorgt ervoor dat meer gedetailleerde en causale analyses mogelijk worden.

Toekomstig onderzoek naar deze studiepopulatie kan kwantitatief antwoord geven op vragen over de effectiviteit en eventuele kostenbesparing/verschuiving van Welzijn op recept. In andere onderzoeken zijn deze vragen alleen kwalitatief onderzocht.

Samengevat:

Dit onderzoek onderstreept de noodzaak én mogelijkheid van een sterke datainfrastructuur voor onderzoek naar Welzijn op recept. Door monitoring van deelnemers te koppelen aan meerdere databronnen en een groeiende studiepopulatie langdurig te volgen, ontstaat een unieke basis voor robuust kwantitatief onderzoek dat inzicht geeft in de effectiviteit en eventuele kostenbesparing of verschuiving van deze aanpak.

Artikel

DOI: Are Dutch GPs selecting the right patients for social prescribing? Analyzing the participants characteristics and their prior health care utilization https://doi.org/10.1186/s12889-026-29207-x

Health Campus Den Haag

wijkz

VREDE EN RECHT Den Haag

Gezond en Gelukkig Den Haag