



Transformatieplan Positieve Gezondheid | Van Klacht naar Kracht |

Concept versie 0.9

5 juni 2025



Inhoudsopgave

1

Achtergrond, aanleiding en relatie met andere coalities

2

Ambitie, doelen en scope

3

Pijlers en interventies

4

Welzijn op Recept

5

Impactanalyse

6

Financiële businesscase en begroting

7

Mijlpalen en planning

8

Governance

1. Achtergrond en aanleiding

De druk op de zorg neemt toe, terwijl de behoefte aan ondersteuning alleen maar groeit.

Met dit transformatieplan geven we invulling aan de regionale beweging van Klacht naar Kracht. We benoemen de maatschappelijke en demografische uitdagingen en laten zien hoe Positieve Gezondheid daarin het gedeelde vertrekpunt is.

Ook laten we zien hoe dit transformatieplan randvoorwaardelijk is voor alle coalities: als onderliggende basis en verbindende aanpak in de regio.

Hoofdstuk 1 | Inleiding

De beweging van Klacht naar Kracht

De zorgsector in Nederland staat onder grote druk door maatschappelijke en demografische ontwikkelingen. De vergrijzing leidt tot een toenemende zorgvraag, maar ook de toename van mentale problemen, terwijl het beschikbare zorgpersoneel afneemt. Tegelijkertijd nemen de zorgkosten toe, wat leidt tot een urgente noodzaak om de zorg efficiënter en doelmatiger te organiseren. In het regioplan van de Gooi en Vechtstreek 2023 wordt dit op pagina 10 als volgt weergegeven:

Onze opgave in de regio Gooi en Vecht

Uit het regiobeeld zijn een aantal uitdagingen naar voren gekomen die spelen binnen de regio Gooi en Vechtstreek. Deze uitdagingen zijn tijdens de heidagen aangevuld en aangescherpt door de werkgroepleden. Er wordt bij de opgestelde transformaties later in dit document een verbinding gelegd met deze uitdagingen.



Deze uitdagingen zijn divers en complex. Zo bestaat een aanzienlijk deel van de bevolking uit ouderen, wat leidt tot een toename van leeftijd gerelateerde gezondheidsproblemen zoals chronische ziekten, mobiliteitsproblemen en eenzaamheid. Daarnaast is er in de regio een hoge prevalentie van chronische aandoeningen zoals diabetes, hart- en vaatziekten en COPD, die langdurige zorg en zelfmanagement vereisen. Psychische klachten, waaronder depressie en angststoornissen, komen veel voor en vragen om een integrale aanpak die verder gaat dan alleen medische behandeling. Om de zorgvraag en zorgkosten in te dammen en de veerkracht, eigen regie en de kwaliteit van leven van inwoners te versterken omarmt de regio Gooi en Vechtstreek het concept van Positieve Gezondheid.



Inleiding

L. Keegstra

Perspectief van inwoners

Transformaties

Vervolgopgaven & Monitoring

Randvoorwaarden

Bijlage



GezondGooi

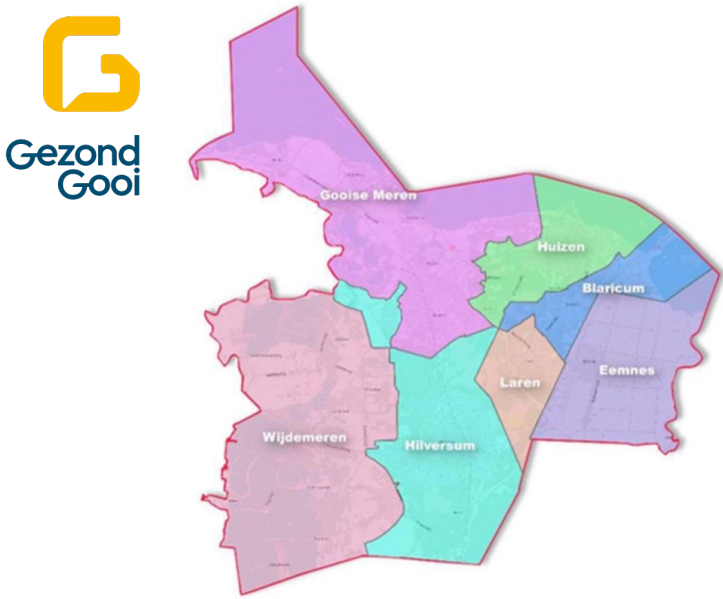
10

Hoofdstuk 1 | Inleiding

Samenwerkingsnetwerk Gezond Gooi

Om samen te werken aan onze gezonde regio is Gezond Gooi opgericht; een samenwerkingsnetwerk uit verschillende zorg- en ondersteuningspartijen uit de 7 gemeenten. Binnen dit netwerk sluiten diverse professionele partners aan: huisartsen, fysiotherapeuten, ziekenhuis, diëtisten, apothekers, medisch specialisten, organisaties in de ouderenzorg, instanties voor geestelijke gezondheidszorg, zorgverzekeraars, gemeentelijke diensten, en sociaal werkers.

Door deze samenwerking wordt gezond leven, welzijn en zorg op elkaar afgestemd, wat leidt tot een integrale benadering van gemeenschapzorg.



Gemeente	Aantal inwoners
Gooise Meren	61.003
Huizen	41.196
Blaricum	12.947
Eemnes	9.927
Laren	11.474
Hilversum	94.393
Wijdemeren	24.670

Hoofdstuk 1 | Inleiding

Positieve Gezondheid wordt expliciet genoemd als uitgangspunt om beter aan te sluiten bij hulpvragen van inwoners en om onnodige medische interventies te voorkomen. In de ambitie die beschreven is in het Regioplan (p. 15) worden thema's als normaliseren, bewustwording en het gesprek over brede gezondheid met inwoners verbonden aan deze benadering. De koers die in dit transformatieplan wordt voorgesteld – met een focus op bewustwording, versterking van eigen regie, samenwerking met het sociaal domein en ondersteuning van professionals – ligt volledig in lijn met de feitelijke regioplannen en -beelden.

Sterker nog: deze aanpak operationaliseert wat daarin wordt gevraagd. Positieve Gezondheid vormt de rode draad en daarmee de beweging van Klacht naar Kracht, verbindende manier van werken binnen de bredere beweging richting passende zorg.

Onze ambitie: van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag

In de regio Gooi en Vechtstreek bundelen we onze krachten om iedereen te stimuleren gezond samen te leven en zo de zorg toegankelijk te houden. We zetten gezamenlijk in op de beweging **van Ziekte en Zorg naar Gezondheid en Gedrag**[▲]. Dit vraagt om een andere, bredere kijk op het leven en gezondheid, wat we doen door onze inwoners en hun hulpvragen vanuit de visie van **positieve gezondheid** te benaderen. Vanuit integrale samenwerking zetten we ons gezamenlijk in om het zorg- en ondersteuningslandschap te verbeteren, wat we doen vanuit een gemeenschappelijke overtuiging. Zo helpen we onze inwoners om tegenvallers en problemen te normaliseren en om hun zelf- en samenredzaamheid te vergroten.



Verbeteren van het zorg- en ondersteuningslandschap

Om de zorg en ondersteuning die onze inwoners nodig hebben, beschikbaar te houden, zullen we als aanbieders van deze zorg en ondersteuning zelf ook moeten veranderen. Niet meer, maar **echt anders**. Met de afspraken in het regioplan kunnen we deze regionale transformatie verder versnellen en versterken. De inwoner staat centraal en we organiseren de zorg en ondersteuning **zo dichtbij als passend**: thuis waar mogelijk, in de wijk waar dat kan, regionaal waar nodig en bovenregionaal als dat beter is. Alle schakels in deze keten zijn afhankelijk van elkaar, dus voor een sterke keten is intensieve en integrale samenwerking van cruciaal belang. Zo zorgen we er samen voor dat de zorg en ondersteuning die nodig is in Gooi en Vechtstreek beschikbaar blijft.



Gemeenschappelijke overtuiging en taal

Om de beweging te realiseren, is het belangrijk dat zorg en ondersteuningsprofessionals werken vanuit een **gemeenschappelijke overtuiging** en met dezelfde werkwijze[▲]. Het is cruciaal om hetzelfde begrip te hebben over dezelfde hulpvragen: over of en welke zorg en ondersteuning nodig is, en welke werkwijze passend is. Zowel in communicatie richting onze inwoners, als in de samenwerking tussen professionals en door de keten heen. Op deze manier spreekt iedereen in de regio **dezelfde taal**. Het maakt niet uit waar een vraag wordt gesteld, iedereen in de regio beantwoordt hulpvragen op dezelfde wijze. Het creëren van deze gemeenschappelijke overtuiging en dezelfde taal loopt als rode draad door het regioplan: met alles wat we doen, dragen we bij aan deze gemeenschappelijkheid.

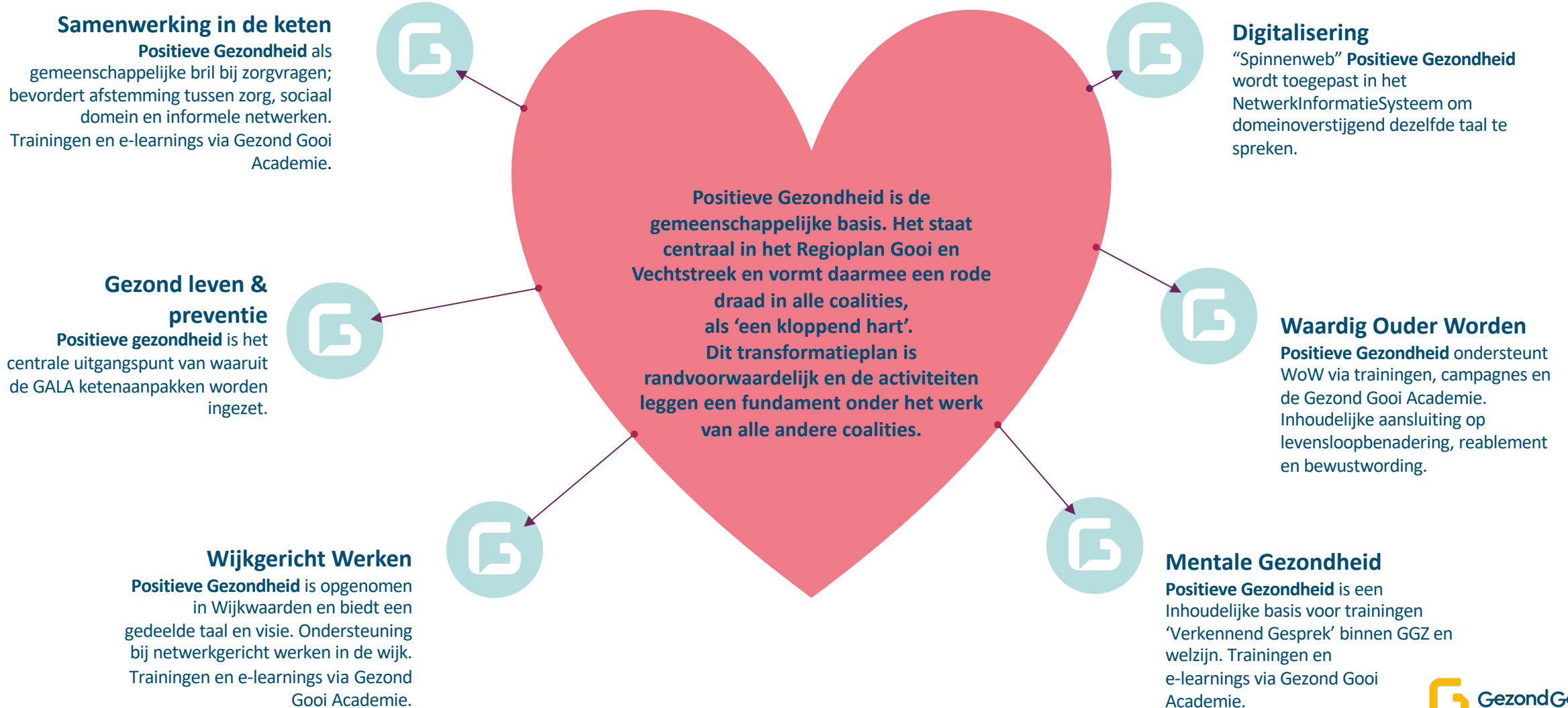


Normaliseren en zelf- en samenredzaamheid

We kijken samen hoe we hulpvragen kunnen oplossen zonder onnodig gebruik te maken van zorg of ondersteuning. We creëren bewustzijn bij professionals en inwoners dat sommige fysieke, mentale en sociale tegenvallers of problemen bij bepaalde fases in het leven horen. Deze tegenvallers of problemen hoeven niet altijd opgelost te worden met professionele zorg of ondersteuning. Zo voorkomen we dat we hulpvragen problematiseren en/of medicaliseren. Dit noemen we **normaliseren**[▲]. Als regio helpen we onze inwoners en hun omgeving om tegenvallers of problemen vaker zelf op te lossen, bijv. door te helpen bij een breder sociaal vangnet. Zo helpen we samen de **zelf- en samenredzaamheid**[▲] van onze inwoner(s) te verhogen.



1.1 | Relatie met andere coalities



2 | Ambitie, doelen en scope

De beweging naar Positieve Gezondheid begint met bewustwording. In dit hoofdstuk beschrijven we de gezamenlijke ambitie om inwoners en professionals te helpen breder naar gezondheid te kijken. We richten ons op het versterken van eigen regie, het verminderen van onnodige zorg en het creëren van een gedeelde basis voor verandering. Ook maken we duidelijk wat binnen de scope van dit plan valt en waarom samenwerking hierin noodzakelijk is.

2.1 | Ambitie Gezond Gooi: de beweging Positieve Gezondheid



De ambitie: Gezond Gooi is positief gezond

We willen een regio waarin gezondheid breder wordt benaderd – niet als de afwezigheid van ziekte, maar als het vermogen om mee te doen, je aan te passen en het leven aan te kunnen.

Twee doelen staan centraal:

1. Inwoners krijgen meer grip op hun gezondheid en worden minder afhankelijk van zorg.
2. Professionals gaan gezondheid breder benaderen en grijpen minder snel naar medische oplossingen.

Twee pijlers vormen de basis:

- Inwoners
- Professionals

Binnen die pijlers werken we met de volgende interventies:

- Marketing & communicatie (voor inwoners én professionals)
- Training voor professionals (inclusief train-de-trainer)
- Welzijn op Recept

Ondersteunend hieraan is de Gezond Gooi Academie:

Een centrale plek voor informatie, training en uitwisseling.

Het transformatieplan draagt bij aan twee IZA doelen:

1. Vermindering van het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet en
2. Vermindering van inzet van zorgpersoneel.

2.2 | Doelen transformatieplan

Dit transformatieplan richt zich op het versterken van de beweging richting Positieve Gezondheid in de regio Gooi en Vechtstreek. Hierbij richten we ons op 2 doelen: .

1 | Inwoners ervaren meer grip op hun gezondheid en maken minder gebruik van zorg

We willen dat meer inwoners zich bewust worden van wat gezondheid voor hen betekent en weten wat zij zelf kunnen doen of waar ze terecht kunnen voor ondersteuning. Daarmee vergroten we veerkracht, zelfredzaamheid en regie. Deze beweging draagt bij aan het verminderen van onnodig zorggebruik. De inzet richt zich op het vergroten van bewustzijn en het toegankelijk maken van informatie en alternatieven.

2 | Professionals handelen vanuit een brede blik op gezondheid en medicaliseren minder

Zorg- en welzijnsprofessionals spelen een sleutelrol in het herkennen en bespreekbaar maken van bredere hulpvragen. Veel professionals willen dit ook, maar missen in de praktijk tijd, handvatten of de juiste structuur. Dit plan ondersteunt hen bij het voeren van het andere gesprek, het herkennen van psychosociale signalen en het gericht verwijzen naar passende ondersteuning – bijvoorbeeld via Welzijn op Recept. Daarmee wordt medicalisering teruggedrongen, ontstaat meer ruimte in de spreekkamer en wordt onnodige zorg voorkomen.

Het transformatieplan draagt daarmee bij aan twee IZA doelen:

- 1. Vermindering van het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet en**
- 2. Vermindering van inzet van zorgpersoneel.**

Ze vormen het fundament voor de aanpak die in de volgende hoofdstukken verder wordt uitgewerkt.

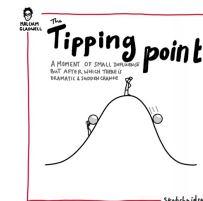
2.2 | Doelen transformatieplan

Het helpt om inwoners en zorgprofessionals op een andere manier naar gezondheid te kijken. Door samen te werken aan bewustwording, kennisdeling en implementatie in de praktijk, bouwen we stap voor stap aan een stevig fundament.

Het doel is **om voldoende massa en beweging te creëren om een kantelpunt te bereiken**: wanneer ongeveer een kwart van de betrokkenen verandert in denken of doen, ontstaat ruimte voor een bredere omslag in de regio. Ons uiteindelijke doel is om het tipping point bij professionals van 25% verandering te bereiken.

De **voordelen** van Positieve Gezondheid zijn inmiddels **aangetoond** in diverse landelijke studies. [1]

De invoering van Positieve Gezondheid leidt onder andere tot **minder verwijzingen naar de tweede lijn en tot een daling in medicijngebruik**. Door deze inzichten toe te passen en aan te passen aan de specifieke context van de Gooi en Vechtstreek, kunnen we vergelijkbare positieve resultaten behalen. De brede implementatie van Positieve Gezondheid in de regio heeft een grotere kans van slagen omdat de regio compact is en veel organisaties hetzelfde werkgebied hebben. Zo is er slechts één ziekenhuis, één welzijnsorganisatie, één GGD, één RHOGO (Regionale Huisartsenorganisatie Gooi en Omstreken), één GGZ-instelling, één SAGO (Samenwerkende Apothekers Gooi en Vechtstreek), en vier VVT-instellingen die al op diverse terreinen samenwerken.



*(Het tipping point is het kritieke moment waarop een idee, trend of sociale gedragsverandering snel en onomkeerbaar door de meerderheid van de bevolking wordt overgenomen. In de context van Positieve Gezondheid betekent dit dat wanneer 25% van de professionals de principes van Positieve Gezondheid omarmt en toepast, dit een onomkeerbare verandering teweegbrengt in de hele gemeenschap. Dit zorgt voor een wijdverspreide acceptatie en integratie van de aanpak, waardoor een duurzame en blijvende impact wordt bereikt.)

Centola, D., Becker, J., Brackbill, D., & Baronchelli, A. (2018). Experimental evidence for tipping points in social convention. Science, 360 (6393), 1116–1119

[1] bijvoorbeeld [Hogeschool Saxion, april 2024. Kwalitatief onderzoek naar de inzet van Positieve Gezondheid in de praktijk.](#)

2.3 | Scope & schaal

De aanpak is bedoeld als een **gezamenlijke regionale inzet**, waarbij verschillende domeinen samen optrekken: **zorg, welzijn en gezondheid**. De schaal van de transformatie past bij de inhoudelijke opgave: het gaat om een **brede benadering van gezondheid die niet ophoudt bij de grenzen van één organisatie of domein**. Inwoners bewegen zich tussen zorg, welzijn en andere vormen van ondersteuning en juist daarom is een domeinoverstijgende en regionale aanpak noodzakelijk.

De beweging richt zich op

Inwoners van de regio met specifieke aandacht voor het stimuleren van eigen regie en het versterken van gezondheidsbewustzijn.

Professionals uit de zorg en het sociaal domein. De kernprofessionals zijn: huisartsen, praktijkondersteuners, doktersassistenten, fysiotherapeuten, diëtisten, apothekers(assistenten), leefstijlcoaches, wijkzorgmedewerkers, sociaal domein/gemeenten/welzijn medewerkers, SPV/FACT medewerkers (GGZ)

Wat valt buiten de scope

Reguliere bedrijfsvoering: de transformatie richt zich op specifieke veranderingen en vernieuwingen, niet op de reguliere activiteiten van zorgorganisaties.

Onvoorziene kosten buiten de 1%-grens: alleen noodzakelijke kosten die voldoen aan de transformatiecriteria worden opgenomen. Posten zoals reguliere bedrijfsvoering van trainingsbureaus worden uitgesloten, conform de criteria van zorgverzekeraars.

Activiteiten zonder directe bijdrage aan Positieve Gezondheid: activiteiten die geen directe bijdrage leveren aan de beweging naar Positieve Gezondheid, zoals traditionele zorgverlening.

2.4 | Gelijkgerichtheid & Regionale samenwerking

Voor deze transformatie is het nodig **dat alle betrokken partijen** (verzekeraars, gemeenten en de zorgprofessionals) op een aantal onderdelen **gezamenlijk optrekken**. De onderdelen van dit transformatieplan raken direct aan de effectiviteit ervan en kunnen niet per organisatie afzonderlijk worden ingericht zonder het risico op versnippering.

Binnen de kaders van de ACM is samenwerking tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars toegestaan wanneer deze noodzakelijk is om **publieke doelen te realiseren die via reguliere concurrentie onvoldoende van de grond komen**.

In dit plan is dat het geval. **De inzet is gericht op het realiseren van passende zorg, het versterken van eigen regie en het beter benutten van de capaciteit in het sociaal domein**. De samenwerking beperkt zich tot datgene wat nodig is, wordt transparant afgestemd tussen betrokken partijen en laat ruimte voor uitvoering op maat binnen afgesproken kaders.

Deze vorm van gelijkgerichtheid **voldoet daarmee aan de voorwaarden zoals benoemd door de ACM**: noodzakelijk, proportioneel en transparant.

2.5 | Intentieverklaring

De **betrokken partijen** bij dit transformatieplan **spreken de gedeelde intentie uit om gezamenlijk bij te dragen aan de verdere ontwikkeling en uitvoering van Positieve Gezondheid en Welzijn op Recept in de regio.**

Zij onderschrijven het belang van deze beweging voor het realiseren van passende zorg, het versterken van eigen regie bij inwoners en het ondersteunen van professionals in een bredere kijk op gezondheid.

De ondertekenaars hebben de intentie om in gezamenlijkheid de kosten te continueren en binnen hun eigen (financiële) mogelijkheden en rol, bij te dragen aan de uitvoering van dit plan.

Gemeenten

Gedurende de looptijd van het Transformatieplan Positieve Gezondheid wordt structurele inzet van gemeenten en professionals in het sociaal domein bekostigd vanuit Transformatiemiddelen. Gemeenten spreken de intentie uit deze structurele inzet ook na afloop van het plan te financieren. De structurele financiering is echter wel afhankelijk van het behalen van een positieve businesscase in dit plan en van landelijke afspraken tussen gemeenten en Rijk. Na afloop van de periode van het transformatieplan wordt door gemeenten bezien in hoeverre de gewenste capaciteit kan worden geleverd vanuit de dan beschikbare gemeentelijke middelen uit het gemeentefonds c.q. een mogelijk (voortgaande) specifieke uitkering.

2.5 | Waarom geen reguliere bekostiging?

De beweging bouwt voort op het regioplan 2023 en daarin is Positieve Gezondheid het uitgangspunt.

- In aanloop naar dit plan zijn gesprekken gevoerd met inwoners en professionals; de analyse daarvan leidde tot de startfoto
- De startfoto laat zien: er is herkenning van het gedachtegoed, maar de uitvoering is gefragmenteerd en nog niet geborgd
- Om echt beweging te creëren, is herkenbare en herhaalde communicatie essentieel | **marketing & communicatie is daarom geen ondersteunend middel, maar een voorwaarde**

Transformatiegelden zijn nodig om:

- een gedeeld leer- en communicatieplatform (Gezond Gooi Academie) op te zetten
- campagnes te ontwikkelen die inwoners aanspreken
- professionals te trainen én toe te rusten met gedeeld materiaal
- een flinke impuls te geven aan de opschaling van Welzijn op Recept

3 | Pijlers en interventies

We zetten in op gerichte marketing en communicatie om gezondheid breder bespreekbaar te maken, los van ziekte en zorg. Zo stimuleren we een beweging die inwoners eerder op weg helpt naar passende ondersteuning. Voor inwoners zetten we in op gerichte marketing & communicatie die bewustwording en eigen regie versterkt. Professionals ondersteunen we met marketing & communicatie én training, Zo maken we de beweging naar Positieve Gezondheid concreet en zichtbaar in de praktijk.

3.1 | Pijler inwoner

Gezondheid speelt zich ook buiten de medische zorg af. Of mensen zich goed voelen, zich kunnen aanpassen aan wat het leven van ze vraagt en in staat zijn om keuzes te maken die bijdragen aan hun welzijn, hangt sterk samen met hun leefomgeving, hun netwerk en het vertrouwen in eigen kunnen. Toch komen inwoners vaak pas in beeld op het moment dat er al gezondheidsproblemen zijn, of als er sprake is van zorgvragen die mogelijk voorkomen hadden kunnen worden.

Binnen deze pijler zetten we in op het **versterken van de eigen regie en bewustwording** onder inwoners. We willen inwoners helpen om gezondheid breder te begrijpen, om de weg naar passende ondersteuning te vinden en om zich niet afhankelijk te voelen van zorg als er ook andere routes zijn.

Daarbij richten we ons niet op individuele interventies of leefstijlprogramma's, maar op **het stimuleren van een Positieve Gezondheid**. Via **marketing en communicatie** en het inzetten van **gerichte campagnes en communicatieactiviteiten**, werken we aan het **vergroten van het bewustzijn over Positieve Gezondheid**. Positieve Gezondheid helpt daarbij doordat het uitnodigt om stil te staan bij wat voor iemand persoonlijk belangrijk is, en om te ontdekken wat wél mogelijk is. Het helpt inwoners om hun situatie beter te begrijpen en eerder de weg te vinden naar passende ondersteuning, ook buiten de zorg.

IST

- Gezondheid wordt vaak pas belangrijk als er klachten zijn.
- Niet-medische vragen (zoals stress of schulden) komen toch vaak in de zorg terecht.
- Positieve Gezondheid is bij inwoners nauwelijks bekend.
- De boodschap ontbreekt of sluit niet aan op leefwereld, taal en vertrouwen van inwoners.
- Digitale info is vaak te algemeen of ingewikkeld; fysieke plekken zijn tijdelijk of versnipperd.
- Inwoners zijn in 2024 gevraagd wat zij nodig hebben voor meer regie; vooral samenredzaamheid blijkt daarbij nog kwetsbaar.

SOLL

- **Minimaal 25% van de inwoners is bereikt met informatie over Positieve Gezondheid en de brede blik op gezondheid (waaronder onderwerpen als veerkracht, meedoen en zelf- en samenredzaamheid).**
- **Positieve Gezondheid is zichtbaar in straatbeeld, buurthuis, spreekkamer en online.**

Dit draagt bij aan:

- **Minder zorggebruik door meer zelf- en samenredzaamheid.**
- **Inwoners weten waar ze terecht kunnen met vragen, ook als die niet medisch zijn.**
- **Mensen herkennen zich in de boodschap.**

GAP

- Positieve Gezondheid is voor inwoners nauwelijks zichtbaar of herkenbaar.
- Er is geen vaste boodschap via vertrouwde plekken zoals huisarts, wijk of sociale media.
- Informatie is versnipperd, te algemeen of sluit niet aan op de leefwereld.
- Een centrale, toegankelijke plek met herkenbare ondersteuning ontbreekt.
- Gesprek en ontmoeting over gezondheid zijn nog niet vanzelfsprekend aanwezig.

3.1.3 | Marketing & Communicatie Interventie

Inwoners voelen zich niet vanzelfsprekend betrokken bij Positieve Gezondheid. Gezondheid wordt meestal pas een onderwerp als er klachten ontstaan.

Daarom is de marketing- en communicatiestrategie in dit plan volledig gericht op het versterken van bewustwording, op een manier die aansluit bij hoe mensen leven en wat hen bezighoudt.

01

Zichtbaarheid van Positieve Gezondheid vergroten

- Herkenbare publiekscampagne
- Aansluiting op belevingswereld via persona's
- Geen abstracte taal, maar voorbeelden dichtbij

02

Informatie vindbaar maken

- Gezond Gooi Academie als toegankelijke ingang
- Informatie gekoppeld aan Evie.nl
- Tips, verhalen en routes naar ondersteuning

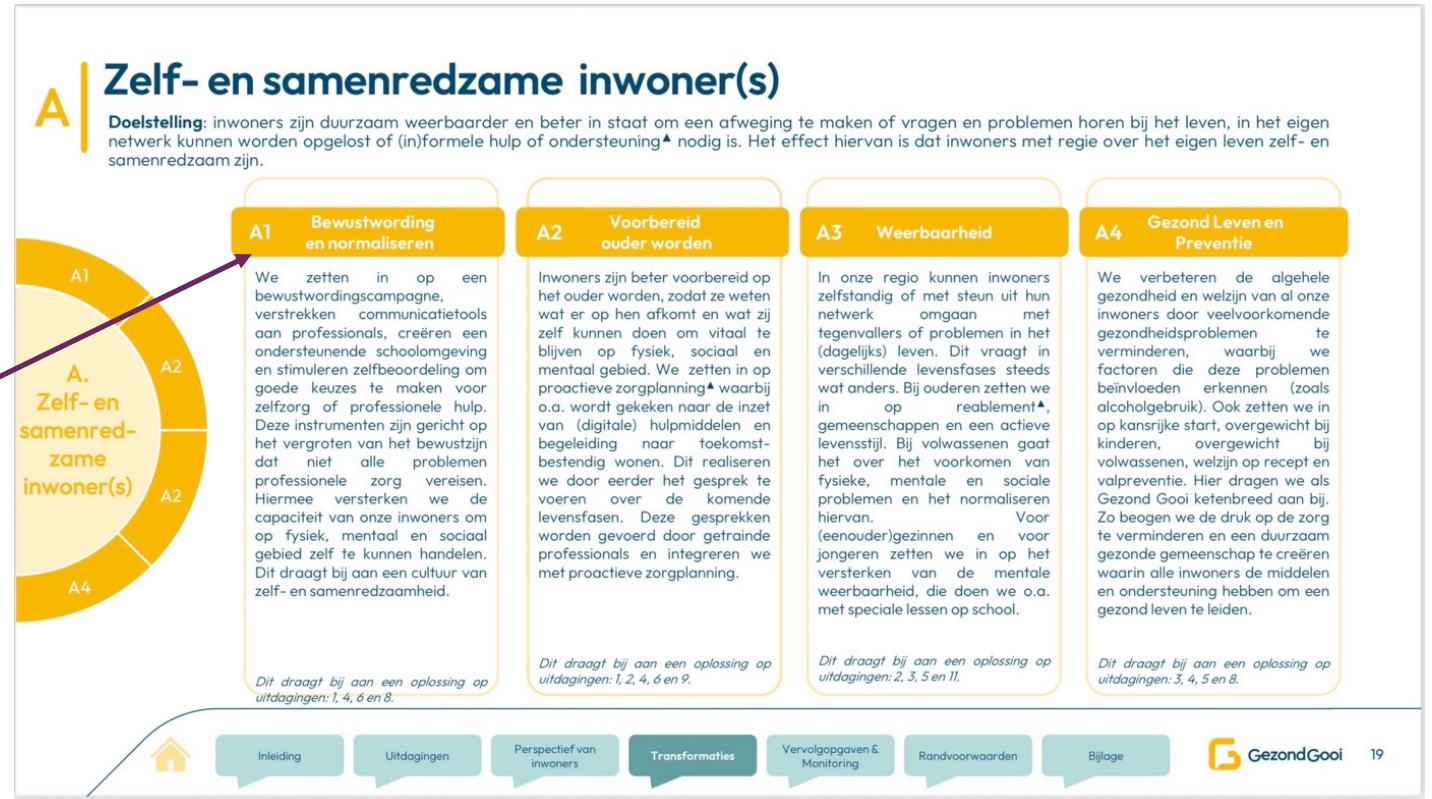
03

Gesprek en ontmoeting faciliteren

- Inwonersbijeenkomsten als onderdeel van de communicatielijn
- Communicatietoolkit die organisaties gebruiken voor de communicatie met inwoners
- Sleutelfiguren en ambassadeurs als dragers van de boodschap

3.1.3 | Marketing & Communicatie Interventie

Deze aanpak sluit aan op het regiobeeld: bewustwordingscampagnes, communicatietools en ontmoetingen zijn daarin genoemd als middelen om zelf- en samenredzaamheid te versterken. In dit plan vertalen we die lijn naar drie concrete onderdelen van marketing en communicatie, die samen de gap dichten tussen wat inwoners nu ervaren en wat er nodig is om regie en bewustzijn te versterken.



3.1.4 | Inwoners overzichtstabel

Waar zit de Gap	Interventie	Wat stellen we voor om dit te veranderen
Positieve Gezondheid is voor inwoners niet zichtbaar of herkenbaar.	Marketing & communicatie	Regionale marketing en communicatiecampagne en -middelen om Positieve Gezondheid begrijpelijk en toegankelijk te maken. Hierbij wordt gebruik gemaakt van persona's en gedraginsichten om aan te sluiten bij het dagelijks leven van verschillende doelgroepen.
Informatie over ondersteuning en Positieve Gezondheid is versnipperd en moeilijk vindbaar.	Marketing & communicatie	Gezond Gooi academie met toegankelijke en samenhangende informatie, (waaronder een koppeling voor een regionale component op Evie.nl).
Er is weinig gelegenheid voor gesprek, uitwisseling of informatie.	Marketing & communicatie	Inwonersbijeenkomsten waar inwoners ervaringen delen en informatie krijgen op een laagdrempelige manier. Hierbij worden sleutelfiguren en ambassadeurs ingezet die herkenbaar en vertrouwd de boodschap overbrengen. Daarnaast wordt er een communicatietoolkit ontwikkeld.

PIJLER PROFESSIONAL

3.2 | Pijler Professional

In de regio Gooi en Vechtstreek herkennen professionals het gedachtegoed van Positieve Gezondheid steeds vaker, maar de stap naar daadwerkelijke toepassing is voor veel organisaties nog een uitdaging. Het leeft wel, maar vaak nog vooral als wens of intentie. Verschillende organisaties hebben zich er inmiddels mee vertrouwd gemaakt, maar **structurele verankering in het dagelijks werk blijft nog beperkt**.

Door verschillende activiteiten, kennisbijeenkomsten en workshops op het gebied van Positieve Gezondheid in de afgelopen jaren, is er een basis gelegd om nu een flinke impuls te geven aan de verdere implementatie van Positieve Gezondheid in de regio.

3.2.1 | Pijler Professional

Zorgprofessionals hebben regelmatig te maken met brede hulpvragen van inwoners die niet direct medisch van aard zijn. Toch belanden **veel van deze hulpvragen alsnog in het medische circuit**. Dat komt deels doordat professionals weinig tijd en ruimte ervaren om het gesprek breder te voeren en deels door het ontbreken van duidelijke routes naar passende ondersteuning buiten de zorg.

De medische blik is vaak leidend in de spreekkamer. Dit patroon leidt tot **herhaalconsulten, onnodige verwijzingen naar de tweede lijn en overmatig medicijngebruik** bij klachten die een andere aanpak verdienen. Deze observatie sluit aan bij landelijk onderzoek van Nivel (2023), waarin wordt aangetoond dat sociaal-emotionele factoren een belangrijke rol spelen in het zorggebruik.[1]

De beweging is inmiddels op gang gebracht, maar nog **onvoldoende stevig georganiseerd**.

Veel professionals willen wel anders werken, maar missen handvatten, tijd, training of een duidelijke structuur.

[1] Nivel (2023). Zorg door de huisarts: jaarcijfers 2022 en trendcijfers 2018-2022. <https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004432.pdf> (Specifiek: pag. 10-12).

3.2.2 | Pijler Professional Startfoto



Uit de interviews die we met verschillende organisaties hebben gehouden is een startfoto gemaakt. De startfoto laat zien dat bij **52%** van geïnterviewde organisaties meer dan de helft van de medewerkers **bekend** is met het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. Tegelijkertijd heeft bij ongeveer de helft van de organisaties **minder dan 10%** van de medewerkers een **training** gevolgd in het toepassen ervan. In een derde van de gevallen zegt men dat meer dan de helft van de medewerkers er in de praktijk mee werkt. Bij ongeveer **35%** is het **gedachtegoed opgenomen** in werkwijzen of systemen. Met andere woorden: het idee is verspreid, maar de uitvoering blijft achter. Trainingen en ondersteuning bestaan wel, maar worden meestal los georganiseerd. Er is geen gezamenlijk leertraject en er ontbreekt een gedeeld platform of structuur waar professionals van elkaar kunnen leren. Praktijkervaringen worden weinig uitgewisseld en monitoring van de toepassing ontbreekt vrijwel volledig.

IST

- Positieve Gezondheid is bekend bij veel professionals, maar toepassing blijft beperkt
- In veel organisaties leeft het vooral als intentie, niet als ingebed onderdeel van het werk.
- Slechts een klein deel van de medewerkers heeft daadwerkelijk training gevolgd.
- De implementatie is versnipperd: losse activiteiten zonder gezamenlijk leertraject
- Er is geen gedeeld platform voor leren, uitwisseling of monitoring.
- Professionals willen wel anders werken, maar missen tijd, handvatten en structuur.
- Brede hulpvragen komen vaak alsnog in het medische circuit terecht.
- De medische blik is vaak leidend, wat leidt tot onnodige verwijzingen of medicatie.

SOLL

- 25% van de kernspelers is getraind in het toepassen van Positieve Gezondheid.
- 30% van de huisartsen is getraind in het toepassen van Positieve Gezondheid.
- De Gezond Gooi Academie biedt toegang tot kennis, voorbeelden en inspiratie.
Dit draagt bij aan:
 - Gesprekken gaan niet alleen over klachten, maar ook over wat mensen belangrijk vinden.
 - Professionals herkennen achterliggende oorzaken en maken deze bespreekbaar.
 - Klachten worden vaker genormaliseerd; niet alles vraagt om medische zorg.Dit draagt bij aan:
 - Minder herhaalbezoeken, verwijzingen en medicijngebruik.
 - Professionals ervaren meer grip, effect en werkplezier.

GAP

- Professionals willen breder kijken, maar missen tijd, ondersteuning en structuur.
- Positieve Gezondheid is bekend, maar toepassing blijft beperkt.
- Gesprekken blijven vaak medisch; normaliseren gebeurt nog weinig.
- Er zijn geen vaste routes naar ondersteuning buiten de zorg.
- Er ontbreekt een gedeeld leertraject en een herkenbare communicatie-aanpak.
- De werkpraktijk ondersteunt de gewenste verandering nog onvoldoende.

3.2.4 | Marketing & Communicatie Interventie

De beweging richting een bredere kijk op gezondheid vraagt niet alleen om training en kennis, maar ook om zichtbaarheid, herkenning en taal die aansluit bij de praktijk. Om bewustwording te vergroten en de werkwijze op een natuurlijke manier te laten landen, zetten we daarom gericht in op marketing en communicatie. Een belangrijk onderdeel van deze aanpak is een **regionale bewustwordingscampagne**. Deze campagne richt zich op **de alle professionals uit de zorg en het sociaal domein**. Hieronder vallen huisartsen, praktijkondersteuners, fysiotherapeuten, diëtisten, apothekers, leefstijlcoaches, welzijnswerkers wijkzorgmedewerkers.

De campagne brengt onder de aandacht wat het betekent om vanuit Positieve Gezondheid te werken. Om deze communicatie ook binnen organisaties te laten landen, ontwikkelen we een toolkit die eenvoudig is toe te passen in de eigen context. Deze toolkit wordt afgestemd op verschillende beroepsgroepen, zodat communicatie aansluit bij de taal en werkwijze van bijvoorbeeld huisartsen, POH's of fysiotherapeuten.

3.2.5 | Marketing & Communicatie Interventie

Ook ondersteunen we de **zichtbaarheid van de Gezond Gooi Academie**. De academie is dé plek waar professionals terecht kunnen voor training, verdieping en uitwisseling. Via gerichte communicatiecampagnes zorgen we dat professionals weten dat dit platform bestaat, hoe ze het kunnen gebruiken en wat het hen oplevert. De academie wordt gepositioneerd als een vertrouwde en toegankelijke kennisomgeving.

Daarnaast zetten we **marketing & communicatie in rondom het train-de-trainerprogramma**.

Trainers en ambassadeurs krijgen ondersteuning in hoe zij binnen hun organisatie zichtbaar kunnen zijn als aanjager van de beweging. Ook hiervoor worden formats en communicatiemiddelen ontwikkeld en gedeeld via academie. Op deze manier draagt marketing en communicatie bij aan de bredere beweging: door zichtbaar te maken wat al gebeurt, door taal en beelden aan te reiken die aansluiten bij het werk en door de gedeelde boodschap over Positieve Gezondheid structureel terug te laten komen op de plekken waar professionals werken en leren.

3.2.6 | Training Interventie

Om professionals te ondersteunen bij het toepassen van Positieve Gezondheid, wordt een **meerjarig trainingsprogramma** gefaciliteerd. Dit programma richt zich op het vergroten van vaardigheden, het versterken van bewustwording en het stimuleren van blijvende uitwisseling tussen professionals. Het gaat hierbij nadrukkelijk om interprofessioneel leren om domeinoverstijgende zorg en welzijn te verstevigen. **De coördinatie en ondersteuning van dit programma vindt plaats via de Gezond Gooi Academie.** Deze digitale leeromgeving vormt de centrale plek waar organisaties en professionals informatie, trainingen, materialen en praktijkvoorbeelden kunnen vinden die aansluiten bij Positieve Gezondheid. **De academie is daarmee een structurele randvoorwaarde** voor de implementatie van de beweging. Door te investeren in deze infrastructuur ontstaat er een toegankelijk en herkenbaar regionaal platform dat professionals met verschillende achtergronden ondersteunt in het toepassen van een bredere blik op gezondheid.

3.2.6 | Training Interventie

Binnen het programma worden onder andere de volgende onderdelen gefaciliteerd:

-  Een regionaal train-de-trainertraject, waarbij professionals uit verschillende sectoren worden ondersteund om trainingen aan collega's te geven.
-  Een ambassadeursaanpak, waarin organisaties ruimte geven aan enthousiaste medewerkers om Positieve Gezondheid intern verder te brengen.
-  Toegang tot het interprofessionele trainingsaanbod, inclusief formats en materialen die regionaal beschikbaar worden gesteld via de academie.
-  Ondersteuning bij het organiseren van intervisie, casuïstiekbesprekingen en andere vormen van interprofessioneel leren op de werkvloer.
-  De Gezond Gooi Academie bundelt en ontsluit wat er al is en maakt het toegankelijk voor alle betrokken partijen in de regio.

3.2.7 | Professionals overzichtstabel

Waar zit de GAP?	Interventie	Wat stellen we voor om dit te veranderen?
Positieve Gezondheid is wel bekend, maar weinig professionals zijn getraind (minder dan 10%). Ook wordt het te weinig toegepast in de praktijk.	Training	Training faciliteren via de Gezond Gooi Academie, met focus op toepassen van Positieve Gezondheid in het gesprek (waaronder ook e-learnings)
Positieve Gezondheid is wel bekend, maar weinig professionals zijn getraind (minder dan 10%). Ook wordt het te weinig toegepast in de praktijk.	Training	Train-de-traineraanpak opzetten en stimuleren
Positieve Gezondheid is wel bekend, maar weinig professionals zijn getraind (minder dan 10%). Ook wordt het te weinig toegepast in de praktijk.	Training	Aantrekken en ondersteunen van ambassadeurs binnen organisaties (waaronder ook ambassadeurs-bijeenkomsten)
Er is geen centrale online kennisomgeving	Training	Beschikbaar maken van regionaal trainingsaanbod via de Gezond Gooi Academie
Er is geen gedeelde taal of herkenbare communicatie over Positieve Gezondheid binnen organisaties	Marketing & communicatie	Regionale marketing & communicatiecampagne en -communicatiemiddelen
Ontbreken van een gedeeld online platform voor kennisdeling en ondersteuning.	Randvoorwaarde	Ontwikkelen en inzetten van de Gezond Gooi Academie als online kennisplatform voor training, kennisdeling en ondersteuning binnen alle pijlers.

4 | Welzijn op Recept

Welzijn op recept (WoR) is inmiddels een bekend concept binnen zorg en welzijn. Het biedt de huisartspraktijk een handvat om patiënten met psychosociale klachten, die vast zitten in het medische domein, te verwijzen naar welzijn. Het sluit aan op hoe we gezondheid breder willen benaderen – vanuit het dagelijks leven, niet alleen vanuit klachten en ziekte.

4. | Welzijn op Recept

Welzijn op Recept is opgenomen als **interventie**, omdat het aansluit bij de kern van dit transformatieplan: mensen eerder en breder ondersteunen, ook buiten het medische domein. Inwoners komen met vragen of klachten bij de huisarts die eigenlijk te maken hebben met stress, sociale eenzaamheid of gebrek aan zingeving. In zulke gevallen is een verwijzing naar het sociaal domein vaak passender dan een medische behandeling.

Welzijn op Recept biedt een **laagdrempelige manier om die brede hulpvragen op te vangen**. Het helpt inwoners om samen met een welzijnscoach te verkennen wat zij nodig hebben om zich beter te voelen. Daarbij sluit de aanpak aan op het gedachtegoed van Positieve Gezondheid: het gesprek draait om wat iemand belangrijk vindt en wat er wél mogelijk is.

Door Welzijn op Recept te verbinden aan de Gezond Gooi Academie, trainingen en communicatie, versterken we de regionale samenhang en zorgen we dat de aanpak herkenbaar en herhaalbaar wordt. Bovendien is Welzijn op Recept **bewezen effectief in het verminderen van onnodig zorggebruik en het vergroten van eigen regie** — twee doelen die ook in dit transformatieplan centraal staan.

IST

- In de regio is 1,21 Fte welzijnscoaches werkzaam, verdeelt over 11 welzijnscoaches, betaald uit incidentele GALA middelen. Zij bedienen 10% van de huisartsenpraktijken. Deze huisartsenpraktijken hebben de stappen uit de ketenaanpak grotendeels doorlopen.
- Met de huidige financiering is het mogelijk om maximaal 145 WoR-trajecten uit te voeren in de regio.
- De ICT koppeling tussen ZorgDomein (huisartsen) en Regicare (welzijnswerk) zit in de testfase en is nog niet geïmplementeerd.

SOLL

- **Er zijn 18,5 FTE opgeleide welzijnscoaches, die werkzaam zijn in de ketenaanpak WoR.**
- **Het is mogelijk om 2220 WoR-trajecten per jaar uit te voeren in de regio met passende samenwerkingsafspraken.**
- **Huisartsen en welzijnscoaches zijn bekend met de ICT mogelijkheden tbv verwijzing, rapporteren en communiceren over patiënten.**

GAP

- 17,29 Fte welzijnscoaches moet worden geworven en opgeleid.
- Om 2075 cliënten te bereiken met WoR-trajecten, moeten meer huisartspraktijken gekoppeld worden aan een welzijnscoach en worden er samenwerkingsafspraken gemaakt.
- Huisartsen én de welzijnscoaches zijn nog onbekend met de digitale mogelijkheden mbt ICT (verwijzing, rapportage, communicatie).

4.2 | Welzijn op Recept overzichtstabel

Waar zit de GAP?	Interventie	Wat stellen we voor om dit te veranderen?
Een groot deel (90%) van de huisartsenpraktijken maakt nog geen gebruik van doorverwijzing naar een welzijnscoach omdat deze slechts beperkt beschikbaar zijn. Zij hebben de stappen uit het Faseplan ketenaanpak WoR nog niet doorlopen.	Welzijn op Recept	Fasenplan ketenaanpak Welzijn op Recept [1] kan als lokaal implementatieplan gebruikt worden voor opschaling naar andere huisartspraktijken. Lokale projectleider voert dit uit. Regionaal projectleider coördineert.
17,3 Fte welzijnscoaches moeten geworven en opgeleid worden. De 1.21 Fte welzijnscoaches die al zijn aangesteld worden in 2026 betaald uit GALA middelen.	Welzijn op Recept	Werving en opleiden van welzijnscoaches en hun inzet in 2026 en 2027 (17,3 fte).
Huisartsen én de welzijnscoaches zijn nog onbekend met de digitale mogelijkheden mbt ICT (verwijzing, rapportage, communicatie).	Welzijn op Recept	Koppeling zorgdomein – regicare implementeren en professionals trainen in gebruik daarvan (als onderdeel van de reguliere training).

[1] Voor de implementatie van Welzijn op Recept is een landelijke handreiking beschikbaar. In de regio Gooi en Vechtstreek is op basis van deze handreiking een fasenplan ontwikkeld. Dit fasenplan ondersteunt gemeenten en andere betrokken partijen bij het invoeren van Welzijn op Recept. Het fasenplan geeft inzicht in welke stappen al zijn gezet en wat er nodig is om verder te komen. Het bestaat uit zes fasen: 1. Voorbereiden 2. Verkennen 3. Kaders bepalen 4. Uitvoeren 5. Monitoren 6. Borgen. Een toelichting op het gebruik van het gespreksinstrument is opgenomen in de brochure 'Instrumenten voor inzicht voortgang implementatie ketenaanpakken' en in het implementatieplan 'Welzijn op Recept – Fasenplan'.

5 | Impactanalyse

5.1 IMPACTANALYSE | Aansluiting op de deelopgaves van het regioplan

Impact score
-- zeer negatief
- negatief
0 niet of nauwelijks
+ positief
++ zeer positief

Positieve Gezondheid staat centraal in het Regioplan Gooi en Vechtstreek en vormt daarmee een rode draad in alle coalities, als 'een kloppend hart'.

De activiteiten in dit transformatieplan leggen een fundament onder het werk van andere coalities. Tegelijkertijd ontstaat er kruisbestuiving, doordat ook de activiteiten van andere coalities invloed hebben op dit plan. De onderlinge samenhang en versterking zijn in onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt.

Aansluiting op coalities	Impactscore	Toelichting samenhang
Mentale Gezondheid	+	- De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor professionals voor trainingen, webinars, goede voorbeelden en tools. Hierop kan bijvoorbeeld het trainingsaanbod van deze coalitie geplaatst worden. Ook is de Gezond Gooi Academie voor inwoners relevant voor de coalitie, met o.a. informatie en e-health. - Positieve Gezondheid is een essentieel onderdeel bij verschillende activiteiten die door deze coalitie georganiseerd worden, zoals: trainingen in het Verkennend Gesprek en het opzetten van een laagdrempelig zelfregie centrum. Wij kunnen hier vanuit onze expertise in meedenken.
Digitalisering	+	Het Positieve Gezondheid-spinnenweb wordt toegepast in het NetwerkInformatieSysteem (NIS) om domeinoverstijgend dezelfde taal te spreken met inwoners. Tijdens de ontwikkeling kunnen wij kennis inbrengen over Positieve Gezondheid.
Waardig Ouder Worden	+	- De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor professionals voor trainingen, webinars, goede voorbeelden en tools. Het WOW-platform (Waardig Ouder Worden) kan hierop aansluiten door initiatieven en goede voorbeelden te bundelen. - Positieve Gezondheid is een essentieel onderdeel bij verschillende activiteiten die door deze coalitie georganiseerd worden, zoals: het behoud van functies, de levensloopbenadering, beweegtijd en trainingen.
Wijkgericht werken	+	- De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor professionals voor trainingen, webinars, goede voorbeelden en tools. Hierop kan bijvoorbeeld de 'Gereedschapskist' van de coalitie geplaatst worden. - Positieve Gezondheid is een essentieel onderdeel bij verschillende activiteiten die door deze coalitie georganiseerd worden, zoals: het aanspreken van het netwerk om de inwoners heen en de Wijkwaarden die een gedeeld vertrekpunt vormen in taal en visie. Wij kunnen hier vanuit onze expertise in meedenken. - De bewustwordingscampagne richting inwoners kan ook bijdragen aan het versterken van informele netwerken.
Samenwerking in de keten	+	- De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor professionals voor trainingen, webinars, goede voorbeelden en tools. - Bij complexe zorgvragen biedt Positieve Gezondheid een waardevolle invalshoek om samen met cliënten breed naar gezondheid te kijken en te onderzoeken wat voor hen echt belangrijk is. - Positieve Gezondheid stimuleert samenwerking doordat het leidt tot gedeelde doelen en een gemeenschappelijke taal en visie. Ook hierbij kunnen wij actief meedenken. - Binnen Jeugd in de wijk kunnen wij meedenken vanuit onze expertise over het in de praktijk toepassen van Positieve Gezondheid.
Gezond Leven en Preventie	+	De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor professionals voor trainingen, webinars, goede voorbeelden en tools. Hierop kan bijvoorbeeld het trainingsaanbod van deze coalitie geplaatst worden. De Gezond Gooi Academie biedt een platform voor inwoners voor o.a. informatie en e-health. Mogelijk kunnen ook webinars vanuit de coalitie hierop worden geplaatst.

5.2 IMPACTANALYSE | Stakeholders

Impact score
 -- zeer negatief
 - negatief
 0 niet of nauwelijks
 + positief
 ++ zeer positief

Impact inwoners en burgers		Impactscore	Toelichting
Quadruple aim	Betere gezondheid voor inwoners Gezond Gooi	++	- Welzijn op Recept draagt bij aan een hogere ervaren welzijn en mentale gezondheid van inwoners, onder andere doordat er passende ondersteuning wordt geboden voor inwoners die vaak niet in aanmerking komen voor reguliere hulp. - Bewustzijn over het gedachtegoed van Positieve Gezondheid draagt bij aan een hogere ervaren gezondheid, door het vergroten van eigen regie, veerkracht en welzijn bij inwoners. Dit wordt bereikt door het verleggen van de focus van ziekte naar wat mensen echt belangrijk vinden in hun leven.
	Vergroten werkplezier van medewerkers	n.v.t.	n.v.t
	(Verhogen of behoud van) kwaliteit en toegankelijkheid van zorg	+	- Welzijn op Recept draagt bij aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg, onder andere doordat inwoners ondersteuning krijgen door WoR wat zij anders niet gehad zouden hebben. - Werken vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid leidt tot minder doorverwijzingen naar de 2^e lijn en minder herhaalbezoeken, waardoor (medisch specialistische) zorg toegankelijk blijft zonder concessies te doen aan de kwaliteit. Bovendien verbetert de kwaliteit van het gesprek doordat er meer aandacht is voor wat voor de inwoner echt van betekenis is.
	Beheersen zorgkosten	+	Welzijn op Recept en het werken volgens Positieve Gezondheid leidt mogelijk tot verminderd medicijngebruik, wat bijdraagt aan lagere kosten voor de inwoner in de vorm van de eigen bijdrage voor medicatie.
Impact huisartsen		Impactscore	Toelichting
Quadruple aim	Betere gezondheid voor inwoners Gezond Gooi	n.v.t.	- Welzijn op Recept draagt bij aan een verbetering in welzijn en mentale gezondheid van inwoners, onder andere doordat er passende ondersteuning wordt geboden voor inwoners die vaak niet in aanmerking komen voor reguliere hulp. - Als de huisarts gaat werken vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid draagt dit bij aan een betere gezondheid van inwoners, door de huisarts d.m.v. het andere gesprek inzet op het vergroten van eigen regie, veerkracht en welzijn bij patiënten.
	Vergroten werkplezier van medewerkers	++	- Welzijn op Recept vergroot het werkplezier van huisartsen, doordat zij ontlast worden in de begeleiding van patiënten met (psycho)sociale hulpvragen, via gerichte doorverwijzing naar passende ondersteuning in het sociaal domein. Dit vermindert herhaalconsulten en verlaagt de werkdruk. - Werken vanuit Positieve Gezondheid vergroot het werkplezier van huisartsen, doordat het bijdraagt aan een vermindering van ervaren werkdruk door minder herhaalbezoeken en hen ondersteunt bij het voeren van betekenisvolle gesprekken, het stellen van realistische doelen samen met de patiënt en het beter kunnen aansluiten bij bredere hulpvragen.
	(Verhogen of behoud van) kwaliteit en toegankelijkheid van zorg	+	- Welzijn op Recept draagt bij aan snellere toegang tot passende ondersteuning. Dit bevordert een meer holistische benadering van gezondheid, vergroot de tevredenheid van patiënten en versterkt de samenwerking tussen het medische en sociale domein. - Werken vanuit Positieve Gezondheid sluit hierbij naadloos aan, doordat het de blik van huisartsen verbreedt en uitnodigt om samen met de patiënt te kijken naar wat écht belangrijk is in het leven, wat leidt tot meer gerichte en betekenisvolle ondersteuning.
	Beheersen zorgkosten	+	Welzijn op Recept en Positieve Gezondheid leidt op termijn tot minder huisarts/POH-consulten en minder medicatiegebruik, wat bijdraagt aan besparingen in de Zvw.

5.2 IMPACTANALYSE | Stakeholders

Impact score
 -- zeer negatief
 - negatief
 0 niet of nauwelijks
 + positief
 ++ zeer positief

Impact sociaal domein		Impactscore	Toelichting
Quadruple aim	Betere gezondheid voor inwoners Gezond Gooi	n.v.t.	n.v.t.
	Vergroten werkplezier van medewerkers	++	Welzijn op Recept verhoogt het werkplezier van professionals in het sociaal domein door meer betrokkenheid bij cliënten en meer multidisciplinaire samenwerking. Medewerkers ervaren meer voldoening, autonomie en gevoel van impact en effectiviteit in hun werk.
	(Verhogen of behoud van) kwaliteit en toegankelijkheid van zorg	+	De samenwerking tussen welzijnscoaches, huisartsen en sociaal werkers bevordert een integrale aanpak van klachten. Door niet alleen symptomen maar ook achterliggende problematiek aan te pakken, verbetert de effectiviteit van zorg en ondersteuning. Dit leidt tot hogere kwaliteit en betere toegankelijkheid binnen het sociaal domein.
	Beheersen zorgkosten	++	Welzijn op Recept draagt bij aan besparingen in de Wmo, door het vervangen van Wmo-ondersteuning voor andere activiteiten, zoals verenigingen etc.
Impact ziekenhuizen			
Quadruple aim	Betere gezondheid voor inwoners Gezond Gooi	n.v.t.	n.v.t.
	Vergroten werkplezier van medewerkers	0	De impact van Welzijn op Recept en Positieve Gezondheid op het werkplezier van ziekenhuispersoneel is beperkt, aangezien zij doorgaans niet betrokken zijn bij Welzijn op Recept en momenteel niet tot de primaire doelgroep van Positieve Gezondheid trainingen behoren.
	(Verhogen of behoud van) kwaliteit en toegankelijkheid van zorg	0	Hoewel de kwaliteit van ziekenhuiszorg zelf niet direct beïnvloed wordt door Welzijn op Recept of Positieve Gezondheid, draagt de afname van onnodige verwijzingen bij aan het behoud van capaciteit in de tweede lijn. Dit maakt specialistische zorg beter beschikbaar voor wie het echt nodig heeft, zonder concessies aan kwaliteit.
	Beheersen zorgkosten	0	- De directe impact van Welzijn op Recept is op korte termijn mogelijk niet significant. Echter kunnen de preventieve maatregelen en ondersteuning door welzijnscoaches op lange termijn bijdragen aan minder doorverwijzingen naar de tweede lijn. Dit kan leiden tot lagere zorgkosten, maar ook negatieve impact hebben op productieafspraken van ziekenhuizen. - Werken vanuit Positieve Gezondheid draagt bij aan een verschuiving van zorg en ondersteuning. Minder doorverwijzingen naar de 2^e lijn levert een besparing aan zorgkosten in de 2^e lijn op. Ook dit kan een negatieve impact hebben op productieafspraken van ziekenhuizen.
Impact zorgverzekeraars en zorgkantoren			
Quadruple aim	Betere gezondheid voor inwoners Gezond Gooi	n.v.t.	n.v.t.
	Vergroten werkplezier van medewerkers	n.v.t.	n.v.t.
	(Verhogen of behoud van) kwaliteit en toegankelijkheid van zorg	+	- Welzijn Op Recept draagt bij aan een verbeterde samenwerking tussen zorg en het sociaal domein, en een daling van GGZ-wachlijsten. Inwoners krijgen sneller toegang tot passende zorg. Dit leidt tot efficiëntere zorgtrajecten en betere zorguitkomsten, wat zorgverzekeraars en zorgkantoren kunnen gebruiken om hun zorgcontracten en vergoedingen te optimaliseren. - Werken vanuit Positieve Gezondheid leidt tot minder doorverwijzingen naar de 2^e lijn, minder huisarts-herhaalbezoeken, waardoor de toegankelijkheid van (medisch specialistische) zorg wordt behouden zonder kwaliteit van zorg te verminderen.
	Beheersen zorgkosten	+	De inzet op preventie via Welzijn op Recept, in combinatie met het bredere gezondheidsdenken van Positieve Gezondheid, leidt tot minder instroom in dure, langdurige 2 ^e lijns (GGZ)-trajecten en minder medicijngebruik. De afname in de tweede lijn en toename in de nulde lijn dragen bij aan een gewenste verschuiving richting duurzame, betaalbare zorg. Dit biedt perspectief voor een positieve businesscase en effectieve inzet van zorgbudgetten.

6 | Financiële businesscase en begroting

Zie ook bijlage 1

6. Conclusie | Business case

Het transformatieplan voor de Beweging Positieve Gezondheid heeft een positieve business case en laat zien dat de gevraagde investeringen een waardevolle bijdrage leveren in de benodigde transformatie. De investeringen verminderen de zorgvraag en hebben hiermee een dempend effect op de verwachte toename van de zorgvraag en bijbehorende zorgkosten en krapte van de arbeidsmarkt.

→ **Conclusie:** De business case laat zien dat de investering van IZA-transformatiemiddelen positieve effecten en een positieve businesscase oplevert.

- De gevraagde investering in de IZA-aanvraag bedraagt 4,3 mio
- De cumulatieve opbrengst na 5 jaar bedraagt 25,4 mio
 - Totale opbrengst Wmo 12 mio
 - Totale opbrengst Zvw 13,4 mio

→ **Van belang is om te benoemen dat in de business case uitsluitend de effecten van Welzijn op Recept en de trainingen voor huisartsen zijn gekwantificeerd.**

Daarnaast worden ook andere kernprofessionals getraind.**

- Deze brede trainingsaanpak draagt bij aan bekendheid en bewustwording in Positieve Gezondheid bij verschillende organisaties in de regio.
- Dit kan bovendien leiden tot:
 - Verminderen van Zvw-zorg (herhaalbezoeken en doorverwijzingen overige professionals)
 - Verminderen van zorgkosten in de Zvw (medicatie)

Ook investeren wij stevig in marketing & communicatie.

- Marketing & communicatie is randvoorwaardelijk aan de transformatie en legt een stevig fundament onder andere interventies.
- Marketing & communicatie draagt bij aan brede zichtbaarheid en bekendheid van Positieve Gezondheid, bij zowel inwoners als diverse professionals.

De brede zichtbaarheid, bekendheid en bewustwording in Positieve Gezondheid in de regio - bij zowel inwoners als professionals - versterkt de uitvoering van andere regionale transformatieplannen.

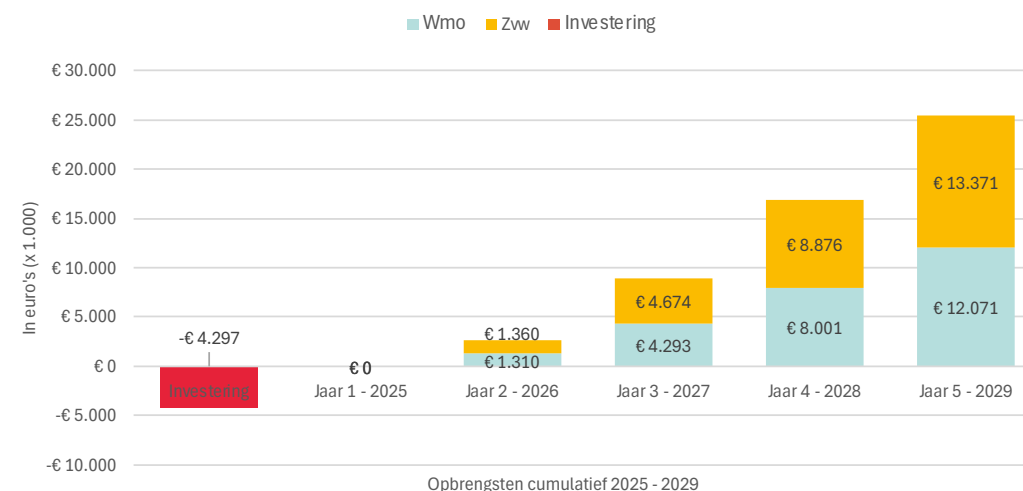
→ **Niet alle effecten zijn economisch gewaardeerd.**

De kwalitatieve opbrengsten – zoals minder uitval bij professionals of meer zelf- en samenredzaamheid bij inwoners – zijn desondanks van grote waarde voor de regio.

→ **De businesscase is opgesteld in overleg met verschillende stakeholders.**

Waar nodig zijn in afstemming met de kerngroep Positieve Gezondheid aannames gedaan, met een zo voorzichtig mogelijke benadering. Ook zijn er zoveel mogelijk bronnen gebruikt om verwachte effecten te onderbouwen.

Veronderstelde opbrengsten Beweging Positieve Gezondheid (€)

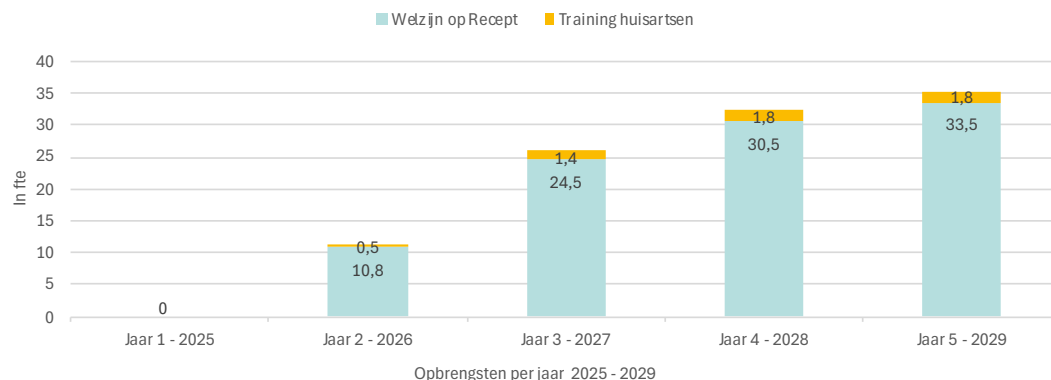


* De investeringen betreffen de totale investeringen (projectmanagement, marketing & communicatie, Welzijn op Recept en trainingen voor professionals)

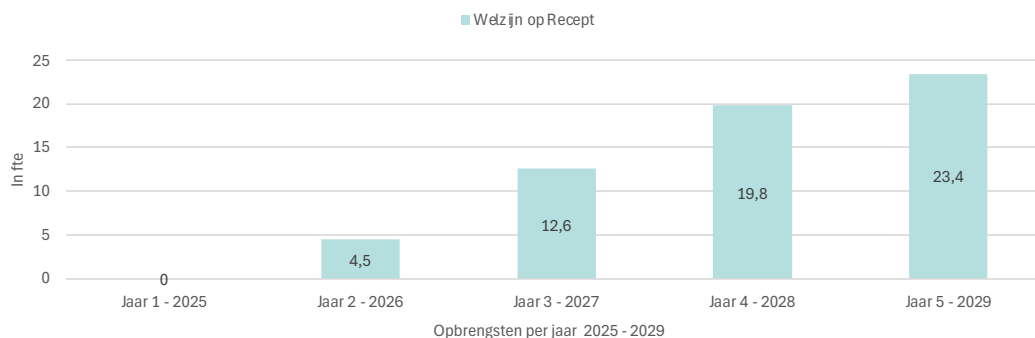
** Ter ondersteuning van de algehele beweging omvat de beoogde trainingsgroep meer 'kernspeler' professionals, namelijk: POH, doktersassistenten, fysiotherapeuten, wijkzorgmedewerkers, diëtisten, apothekers(assistenten), sociaal domein/gemeenten/welzijn medewerkers, SPV/FACT medewerkers (GGZ)

6. Conclusie | Business case

Veronderstelde opbrengsten Beweging Positieve Gezondheid in Zvw (fte)



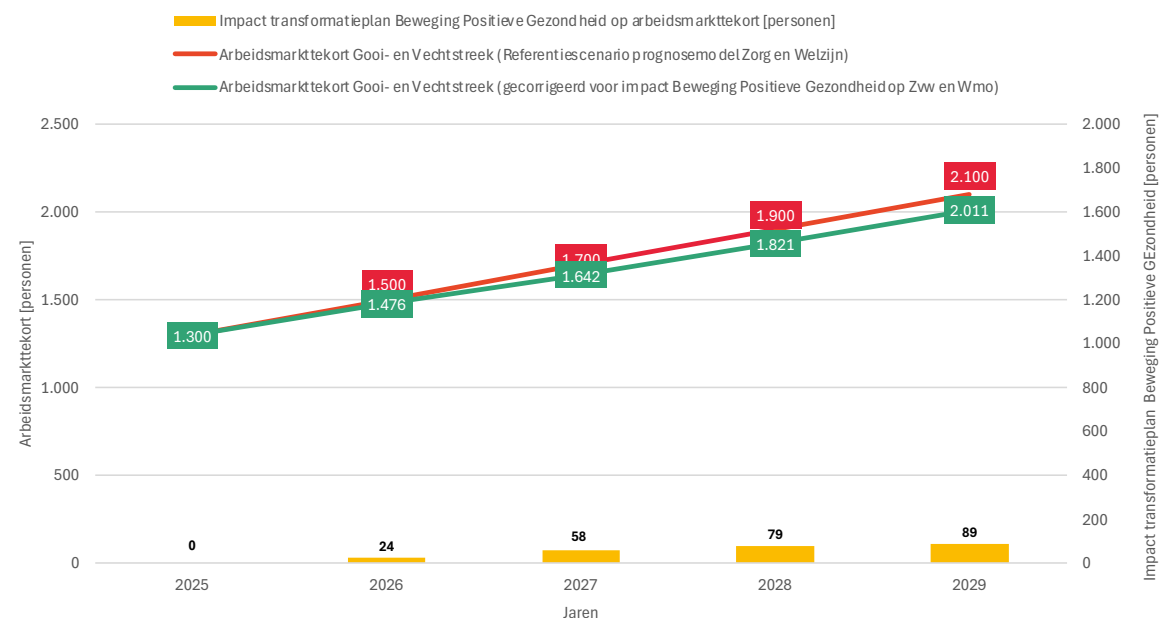
Veronderstelde opbrengsten Beweging Positieve Gezondheid in Wmo (fte)



Impact op zorgkloof

Hoewel de zorgkloof – het verschil tussen de groeiende zorgvraag en de beschikbare capaciteit aan mensen en middelen – naar verwachting blijft groeien, zorgt volledige implementatie van de onderdelen uit het transformatieplan voor een dempend effect op deze groei. Naast een positief financieel resultaat wordt er daarmee ook resultaat geboekt op het dichten van de zorgkloof. Bij het continueren van het beoogde aantal welzijnscoaches (jaar 2027), kan de verminderde zorgvraag leiden tot het vrijspelen van +/- 35 fte in Zvw en 23,4 Fte in de Wmo.

Arbeidsmarkttekort (incl. frictievacatures)



Welzijn op Recept

6. Welzijn op Recept | Business case

→ **Conclusie:** Het investeren in Welzijn op Recept heeft een positieve businesscase. De gevraagde investering wordt gecompenseerd door de verwachte opbrengsten.

→ De gevraagde investering in de IZA-aanvraag bedraagt **1,9 mio**

- De cumulatieve opbrengst na 5 jaar bedraagt **21,8 mio**
- De opbrengsten zijn met **12 mio** het grootst in de Wmo, de verwachte opbrengsten in de Zvw zijn **9,7 mio**.

→ **Conclusie:** De jaarlijkse opbrengst loopt op tot een totale besparing van **56,4 fte** aan tijdsbesteding van professionals

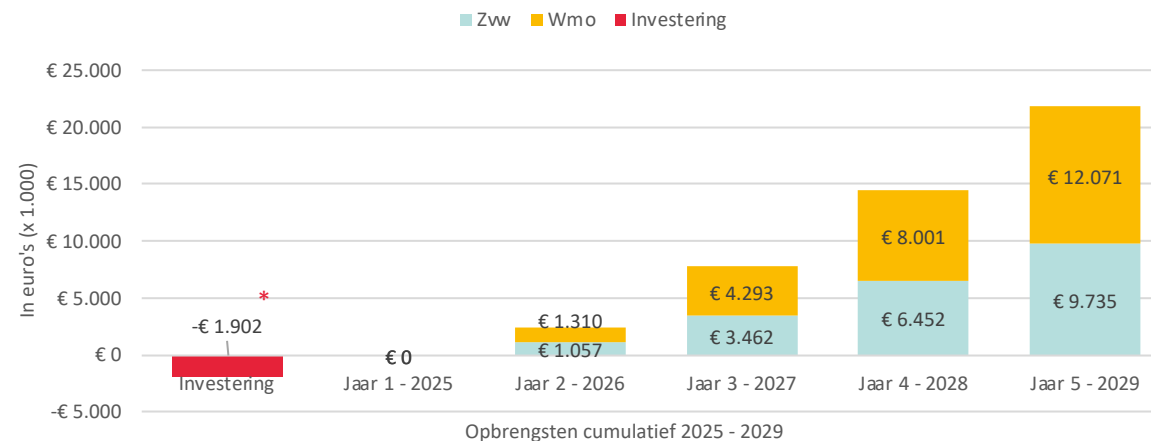
- De opbrengst per jaar loopt op tot **33 fte** aan tijdsbesteding van professionals in de Zvw
- De opbrengst per jaar loopt op tot **23,4 fte** aan tijdsbesteding van professionals in de Wmo

→ Effecten meegenomen in de economische waardering voor de business case zijn:

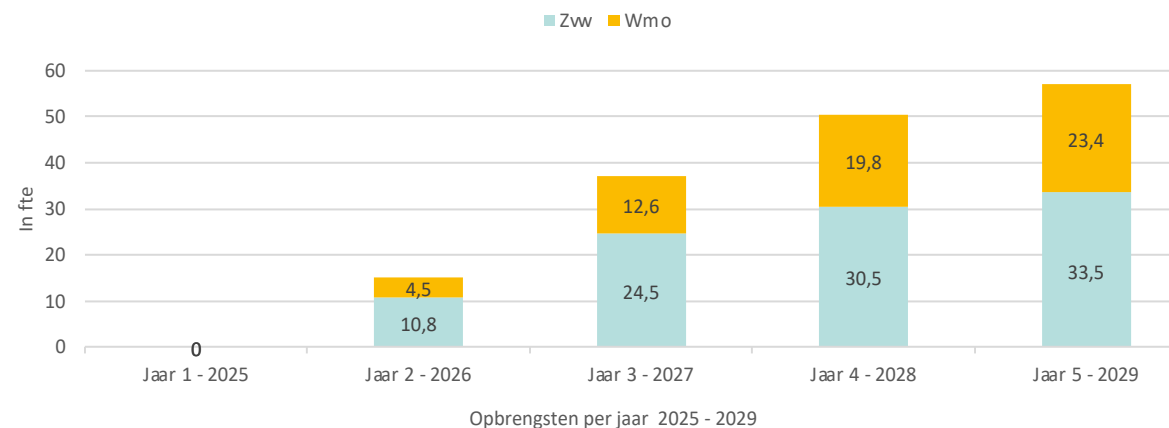
- Verminderen van Zvw zorg
- Verminderen van zorgkosten in de Zvw (medicatie)
- Vervangen of uitstellen van Wmo-ondersteuning

NB. Naast de bovengenoemde effecten zijn er diverse te verwachten effecten die niet kwantitatief geduid en economisch gewaardeerd zijn. Het daadwerkelijke effect ligt als gevolg hiervan hoger dan in deze business case. De economische waardering staat op zichzelf en verhoudt zich tot de impact in fte, deze effecten kunnen niet worden opgeteld.

Veronderstelde opbrengsten Welzijn op Recept (€)



Veronderstelde opbrengsten Welzijn op Recept (fte)



**De algemene investeringen zijn niet meegenomen (marketing & communicatie en projectmanagement)*

6. Welzijn op Recept | Business case

Probleemanalyse en situatieschets	Activiteiten (totaal 2025-2026-2027)	Resultaat (output)	Effect – direct [1]
Afkomstig uit 4.1 IST-SOLL-GAP - In de regio is 1,21 Fte welzijnscoaches werkzaam, verdeelt over 11 welzijnscoaches. - Zij bedienen 10% van de huisartsenpraktijken. Deze huisartsenpraktijken hebben de stappen uit de ketenaanpak grotendeels doorlopen. - Met de huidige financiering is het mogelijk om maximaal 145 WoR-trajecten uit te voeren in de regio.	- Een uitbreiding van de huidige capaciteit van getrainde welzijnscoaches binnen de huisartspraktijken met 17,3 fte naar een totaal van 18,5 fte - Een toename van 2075 aantal cliënten	Extra welzijnscoaches Eind 2027: 17,3 fte 2025: - 2026: 8,6 fte 2027: 17,3 fte Extra cliënttrajecten Eind 2027: 3112 2025: - 2026: 1037 2027: 2075	Verminderen van Zvw-zorg door: - minder (herhaal) huisartsbezoeken - minder doorverwijzingen naar 2e lijn Verminderen van zorgkosten in de Zvw door: - minder medicatie gebruik Vervangen of uitstellen van Wmo-ondersteuning doordat cliënt een alternatief heeft gevonden voor dagbesteding en vervoer, huishoudelijke hulp, inzet van het wijkteam, begeleiding thuis of maatschappelijk werk
	Activiteiten in transformatieplan: - Uitbreiding aantal uren voor de opschaling van de netwerkaanpak WoR voor Coördinator Welzijn op Recept / Regionaal projectleider, lokale projectleiders, wijkmanagers. Fasenplan ketenaanpak Welzijn op Recept kan als lokaal implementatieplan gebruikt worden voor opschaling. - Werving en opleiden van welzijnscoaches, evt koppelen aan wijken/type cliënten		Effect – indirect - Minder verzuim en uitval van professionals - Verhoogde zelf- en samenredzaamheid onder inwoners

Bronnen

[1] Good2Consult (2023). *Welzijn op Recept en de Preventiecalculator Resultaten en Aanpak*
<https://www.good2consult.com/nieuws/effect-van-welzijn-op-recept-in-beeld/>

6. Welzijn op Recept | Business case

Output	Waarde	Effect	Waarde (euro's, cumulatief)	Waarde (fte, jaarlijks*)	Onderbouwing
Aantal cliënten dat wordt doorverwezen naar een welzijnscoach (per jaar)	2025: 0	Verminderen van Zvw-zorg	2025: € 0	2025: 0	De inzet van WoR vermindert het gebruik van huisartsenzorg en het aantal doorverwijzingen naar de tweede lijn. [5, 6] In het effectonderzoek van Welzijn Op Recept is geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende besparingen binnen de Zvw. Daarom is besloten deze effecten gezamenlijk mee te nemen in de berekening. • Eenmalige besparing gemiddeld per casus: €737,- [1] • Jaarlijks herhalende besparing gemiddeld per casus: €282,- [1] • Jaarlijks herhalende besparing wordt voor twee jaar meegeteld [1] • Voor de activiteiten in de Zvw bedraagt het aandeel van de personeelskosten 90%.[2] Het aandeel personeelskosten is gedeeld door het tarief van 1 fte om tot een schatting van het aantal bespaarde fte te komen. • Gemiddeld tarief fte POH-GGZ: € 88.209,- [3,4] (Het tarief is genomen voor een senior POH-GGZ, zodat deze vergelijkbaar is met het tarief voor een professional in de GGZ trajecten.)
	2026: 1.037		2026: € 1.056.573	2026: 10,8	
	2027: 2.075		2027: € 3.462.046	2027: 24,5	
	2028: 2.075		2028: € 6.452.169	2028: 30,5	
	2029: 2.075		2029: € 9.734.619	2029: 33,5	
		Vervangen of uitstellen van Wmo-ondersteuning doordat cliënt een alternatief heeft gevonden voor dagbesteding en vervoer, huishoudelijke hulp, inzet van het wijkteam, begeleiding thuis of maatschappelijk werk	2025: € 0	2025: 0	• Eenmalige besparing gemiddeld per casus: €914,- [1] • Jaarlijks herhalende besparing gemiddeld per casus: €349,- [1] • Jaarlijks herhalende besparing wordt voor twee jaar meegeteld [1] • In de Wmo bedraagt het aandeel van de personeelskosten minimaal 65,4% [7]. Het aandeel personeelskosten is gedeeld door het tarief van 1 fte om tot een schatting van het aantal bespaarde fte te komen. • Gemiddeld tarief fte welzijnsmedewerker: €65.364,- [4,8]
			2026: € 1.310.151	2026: 4,5	
			2027: € 4.292.936	2027: 12,6	
			2028: € 8.000.690	2028: 19,8	
			2029: € 12.070.928	2029: 23,4	

Bronnen

[1] Good2Consult (2023). *Welzijn op Recept loont, maak het zichtbaar*. Niet openbaar beschikbaar

[2] Expertmatige inschatting [kerngroep Beweging Positieve Gezondheid]

[3] LHV (2024). *Salaristabellen Cao huisartsenzorg 1 januari 2024 t/m 30 juni 2025*. <https://www.lhv.nl/wp-content/uploads/2024/10/Salaristabel-Cao-huisartsenzorg-per-1-11-2024.pdf>

[4] Hakkaart-van Roijen, L., Peeters, S., Kanters, T. (2024) *Kostenhandleiding voor economische evaluaties in de gezondheidszorg: Methodologie en Referentieprijzen*. <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2024/01/16/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economische-evaluaties-in-de-gezondheidszorg>

[5] RIVM (2019). *(Kosten)effectiviteit van twee interventies: Welzijn op recept en Gecombineerde Leefstijlinterventie bij Kinderen*. <https://www.rivm.nl/bibliotheek/rapporten/2019-0192.pdf>

[6] Pomp, M. (2023). *Welzijn op Recept: Effecten op zorggebruik en zorguitgaven*. <https://welzijnoprecept.nl/welzijn-op-recept-levert-5-10-besparingen-op-in-de-zorg/>

[7] Blokzijl, L., Knieriem M. (2018). *Kostenprijsberekeningen Sociaal Werk – Handreiking*. Berenschot. <https://sociaalwerknederland.nl/wp-content/uploads/2018/05/Berenschot-Kostprijsberekeningen-Sociaal-Werk-2018.pdf>

[8] Salaristabellen Cao Sociaal Werk 2023 - 2025. https://www.sociaalwerk-werkt.nl/sites/fcb_sociaalwerk/files/2023-07/salaristabellen-cao-sociaalwerk-2023-2025-0707023.pdf

Training voor professionals

6. Training Professionals | Business case

→ **Conclusie:** Het investeren in training voor professionals heeft een positieve businesscase. De gevraagde investering wordt gecompenseerd door de verwachte opbrengsten.

→ De gevraagde investering in de IZA-aanvraag bedraagt **0,4 mio**

- De cumulatieve opbrengst in de Zvw na 5 jaar bedraagt **3,6 mio**

→ **Conclusie:** De jaarlijkse opbrengst loopt op tot een totale besparing van **2 fte** aan tijdsbesteding van professionals in de Zvw

→ Effecten meegenomen in de economische waardering voor de business case zijn:

- Verminderen van Zvw zorg
- Verminderen van zorgkosten in de Zvw (medicatie)

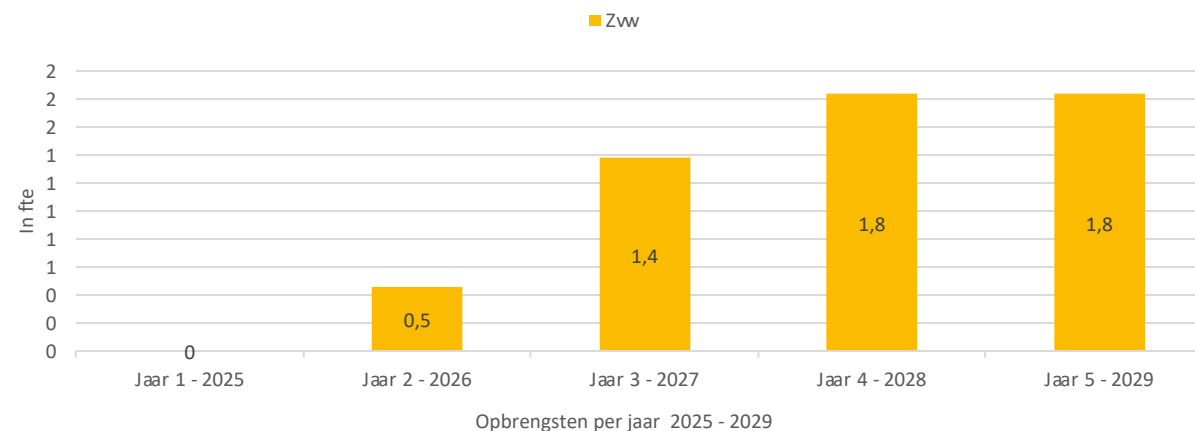
*NB. De effecten zijn enkel doorgerekend voor de groep getrainde **huisartsen**, omdat bij deze groep het grootste effect wordt verwacht. Ter ondersteuning van de algehele beweging omvat de beoogde trainingsgroep meer professionals, namelijk: POH, doktersassistenten, fysiotherapeuten, wijkzorgmedewerkers, diëtisten, apothekers(assistenten), sociaal domein/gemeenten/welzijn medewerkers, SPV/FACT medewerkers (GGZ). Daarnaast wordt ook actief ingezet op marketing & communicatie strategieën voor alle professionals in de regio.*

Naast de bovengenoemde effecten zijn er diverse te verwachten effecten die niet kwantitatief geduid en economisch gewaardeerd zijn. Het daadwerkelijke effect ligt als gevolg hiervan hoger dan in deze business case. De economische waardering staat op zichzelf en verhoudt zich tot de impact in fte, deze effecten kunnen niet worden opgeteld.

Veronderstelde opbrengsten Training huisartsen (€)



Veronderstelde opbrengsten Training huisartsen (fte)



*De algemene investeringen zijn niet meegenomen (marketing & communicatie en projectmanagement)

6. Training Professionals | Business case

Probleemanalyse en situatieschets	Activiteiten (totaal 2025-2026-2027)	Resultaat (output)	Effect – direct
Grotendeels afkomstig uit: 3.3.1 IST – SOLL- GAP professionals • Positieve Gezondheid is wel bekend, maar weinig professionals zijn getraind (minder dan 10%). Ook wordt het te weinig toegepast in de praktijk. [1] • De implementatie is versnipperd: losse activiteiten zonder gezamenlijk leertraject • Er is geen gedeeld platform voor leren, uitwisseling of monitoring • Professionals willen wel anders werken, maar missen tijd, handvatten en structuur • Brede hulpvragen komen vaak alsnog in het medische circuit terecht • De medische blik is vaak leidend, wat leidt tot onnodige verwijzingen of medicatie	• 12 fysieke trainingen, met focus op toepassen van Positieve Gezondheid in het gesprek (open voor alle kernspeler professionals) * • E-learning trainingen • 2 train-de-trainer training • 15 ambassadeurs • 4 regionale ambassadeursbijeenkomsten Activiteiten in transformatieplan: • Werving projectleiding en ondersteuner voor trainingen • Training faciliteren via de Gezond Gooi Academie, met focus op toepassen van Positieve Gezondheid in het gesprek (waaronder ook e-learnings) • Opzetten en stimuleren train de traineraanpak • Aantrekken en ondersteunen ambassadeursgroep • Beschikbaar maken van regionaal trainingsaanbod via Gezond Gooi Academie • Let op: Regionale marketing & communicatiecampagne en –communicatiemiddelen en ontwikkelen Gezond Gooi academie + team is opgenomen bij marketing & communicatie	Trainingen Fysiek: Eind 2027: 12 2025: - 2026: 6 2027: 6 Trainingen Huisartsen getraind *: Eind 2027: 44 2025: - 2026: 22 2027: 22 Trainingen Bereik overige professionals (fysiek, E-learning light/heavy, train-de-trainer): Eind 2027: 285 2025: - 2026: 142 2027: 143	• Verminderen van Zvw-zorg door: • 5% minder (herhaal) huisartsbezoeken • 5% minder doorverwijzingen naar 2e lijn • Verminderen van zorgkosten in de Zvw door: • 3% minder medicatie gebruik <i>Niet gekwantificeerde effecten:</i> • Trainingen voor overige professionals zorgt voor een stevig fundament van bekendheid en bewustwording in Positieve Gezondheid bij verschillende organisaties in de regio. Dit is ook randvoorwaardelijk voor andere transformatieplannen in de regio. • Daarnaast zal het ook bij deze bredere groep professionals leiden tot: • Verminderen van Zvw-zorg: (herhaalbezoeken en doorverwijzingen overige professionals) • Verminderen van zorgkosten in de Zvw (medicatie) Effect – indirect • Minder verzuim en uitval van professionals • Verhoogde zelf- en samenredzaamheid onder inwoners

Bronnen

[1] Kerngroep Beweging Positieve Gezondheid. Startfoto 2024

** De effecten zijn enkel doorgerekend voor de groep getrainde huisartsen, omdat bij deze groep het grootste effect wordt verwacht. Ter ondersteuning van de algehele beweging omvat de beoogde trainingsgroep meer ‘kernspeler’ professionals, namelijk: POH, doktersassistenten, fysiotherapeuten, wijkzorgmedewerkers, diëtisten, apothekers(assistenten), sociaal domein/gemeenten/welzijn medewerkers, SPV/FACT medewerkers (GGZ)*

6. Training Professionals | Business case

Output	Waarde*	Effect	Waarde (euro's, cumulatief)	Waarde (fte, jaarlijks*)	Onderbouwing
Totaal aantal huisartsen dat is getraind in Positieve Gezondheid.	2025: 0	Verminderen van Zvw-zorg door: 5% minder (herhaal) huisartsbezoeken 5% minder doorverwijzingen van 1e naar 2e lijn	2025: € 0	2025: 0	- Professionals die training Positieve Gezondheid hebben gevolgd, werken intensiever samen met het sociaal domein. [1] - Wanneer er gewerkt wordt vanuit normaliseren (één van de kernelementen van Positieve Gezondheid), vermindert het aantal medicatievoorschriften. [2] - In pilotregio's daalde het medicatiegebruik met 11–14% na inzet van Positieve Gezondheid in de huisartsenpraktijk. Ook bleek dat het aantal verwijzingen van huisartsen naar tweedelijnszorg aanzienlijk verminderde. Concreet daalde het aantal verwijzingen met 21% in pilot 1 en 8% in pilot [2, 3] - Uurtarief huisartsen: €92,47 [4] - Gemiddeld tarief consult huisarts: €30,87 [4] - Aantal consulteenheden per jaar per normpraktijk (1fte huisarts): 8966 [5] - Aantal verwijzingen medisch specialist per 1000 patiënten: 316 [6] - Aantal patiënten per normpraktijk: 2095 [5] - Werkbare uren op basis van een 46-uur durende werkweek per jaar (arts-assistent): 1.989 uur [4] - Patiëntgebonden uren per jaar (70% van werkbaar uren medisch specialist): 1461 [4] - Gemiddeld tarief polikliniekbezoek: €120 [4] - Gemiddelde duur polikliniekbezoek (min): 15 [7] - Deeltijdfactor: 0,75 [8] - Totale uitgaven extramurale medicatie ZvW: € 5,4 miljard [9]
	2026: 11		2026: € 302.998	2026: 0,5	
	2027: 33		2027: € 1.211.993	2027: 1,4	
	2028: 44	Verminderen van zorgkosten in de Zvw door: 3% minder medicatiegebruik	2028: € 2.423.985	2028: 1,8	
	2029: 44		2029: € 3.635.978	2029: 1,8	

Bronnen

[1] Saxion Hogeschool (2024). *Kwalitatief onderzoek naar de inzet van Positieve Gezondheid in de praktijk*.

<https://www.iph.nl/assets/uploads/2024/06/1715151177610.pdf>

[2] van der Horst, H. (NTvG) (2018). *Medicaliseren of normaliseren?* https://www.ntvg.nl/artikelen/medicaliseren-normaliseren?check_logged_in=1

[3] Jung, H.P., Liebrand, S., van Asten, C. (2019) *Uitkomsten van het hanteren van Positieve Gezondheid in de praktijk*.

<https://www.iph.nl/assets/uploads/2020/12/artikel-tijdschrift-Bijblijven-pilot-Afferden-oktober-2019.pdf>

[4] Hakkaart-van Roijen, L., Peeters, S., Kanters, T. (2024) *Kostenhandleiding voor economische evaluaties in de gezondheidszorg: Methodologie en Referentieprijs*. <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2024/01/1>

6/richtlijn-voor-het-uitvoeren-van-economische-evaluaties-in-de-gezondheidszorg

[5] LHV (2023). *Feiten en cijfers huisartsenzorg*. Op basis van gegevens van de NZa (2023). <https://www.lhv.nl/opkomen-voor-belangen/feiten-en-cijfers-huisartsenzorg/>

[6] Nivel (2024). *Zorg door de huisarts: jaarcijfers 2023 en trendcijfers 2019-2023*.

<https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004609.pdf>

[7] Expertmatige inschatting [Kerngroep Beweging Positieve Gezondheid]

[8] Nivel (2025). *De werkweek van de Nederlandse huisarts in 2024 en een vergelijking met 2018 en 2013*.

<https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004725.pdf>

[9] Zorginstituut Nederland/GIP (2024). *Meerjarentabel vergoeding 2019-2023*. <http://www.GIPdatabank.nl>

* Het aantal getrainde huisartsen loopt op gedurende 2025, 2026 en 2027. De ambitie is om bij de start van 2027 22 huisartsen te hebben getraind en bij de start van 2028 44 huisartsen. In de jaren 2026 en 2027 wordt er met de helft van de te trainen huisartsen gerekend, omdat het effect gedurende het jaar opbouwt.

Marketing & communicatie naar inwoners en professionals

6. Marketing & communicatie inwoners | Business case

Probleemanalyse en situatieschets	Activiteiten (totaal 2025-2026-2027)	Resultaat (output)	Effect – direct
Grotendeels afkomstig uit 3.2.1 Ist-Soll-Gap - Gezondheid wordt vaak pas belangrijk als er klachten zijn - Niet-medische vragen (zoals stress of schulden) komen toch vaak in de zorg terecht - Positieve Gezondheid is bij inwoners nauwelijks bekend - De boodschap ontbreekt of sluit niet aan op leefwereld, taal en vertrouwen van inwoners - Digitale info is vaak te algemeen of ingewikkeld; fysieke plekken zijn tijdelijk of versnipperd - Inwoners zijn in 2024 gevraagd wat zij nodig hebben voor meer regie; vooral samenredzaamheid blijkt daarbij nog kwetsbaar	± 4 social media-campagnes om Positieve Gezondheid begrijpelijk en toegankelijk te maken * ± 4 lokale campagnes om Positieve Gezondheid begrijpelijk en toegankelijk te maken * 10 nieuwsbrieven met o.a. storytelling en ervaringsverhalen voor en door inwoners - Online communicatie toolkit - Gezond Gooi academie met toegankelijke en samenhangende informatie (waaronder een koppeling voor een regionale component op Evie.nl) 2 regionale inwonersbijeenkomsten - Aansluiten op 30 bestaande inwonersbijeenkomsten (regulier werk sociale basis)	<i>Totaal bereik inwoners boven de 18 jaar via marketing & communicatiestrategieën (campagnes, nieuwsbrieven, online toolkit, Gezond Gooi academie) [1]:</i> <i>Eind 2027: 48.000</i> <i>(=25% inwoners boven de 18 jaar)</i> 2025: - 2026: 24.000 2027: 24.000 <i>(=12,5% inwoners boven de 18 jaar)</i>	
	Activiteiten in transformatieplan: - Werving staffing marketing & communicatieteam (voor zowel inwoners en professionals) - Ontwikkelen (social media) campagnes door extern marketing & communicatiebureau (video/fotografie, ontwerp , drukwerk etc) - Ontwikkelen overige middelen (online toolkit, nieuwsbrieven) - Aansluiten op bestaande inwonersbijeenkomsten - Organiseren regionale inwonersbijeenkomsten	<i>Totaal bereik inwoners boven de 18 jaar via (regionale) inwonersbijeenkomsten:</i> <i>Eind 2027: 1000</i> 2025: - 2026: 500 2027: 500	Effect – indirect Marketing & communicatie is randvoorwaardelijk aan de transformatie en zorgt voor een stevig fundament, wat bijdraagt aan de effecten van Welzijn op Recept en Trainingen voor professionals, namelijk: Verminderen van Zvw-zorg door: - Minder (opvolg) huisartsbezoeken - Minder doorverwijzingen naar 2e lijn Verminderen van zorgkosten in de Zvw door: - Minder medicatie gebruik Ook draagt het indirect bij aan: - Minder verzuim en uitval van professionals - Verhoogde zelf- en samenredzaamheid onder inwoners

Bronnen
[1] Newcom Research (2025). *Nationale Social Media Onderzoek*

** Exacte aantal en invulling is afhankelijk van het middel en wordt samen met campagnebureau bepaald*

6. Marketing & communicatie professionals | Business case

Probleemanalyse en situatieschets	Activiteiten (totaal 2025-2026-2027)	Resultaat (output)	Effect – direct
Grotendeels afkomstig uit: 3.3.1 IST – SOLL- GAP professionals - Positieve Gezondheid is wel bekend, maar weinig professionals zijn getraind (minder dan 10%). Ook wordt het te weinig toegepast in de praktijk. [1] - De implementatie is versnipperd: losse activiteiten zonder gezamenlijk leertraject - Er is geen gedeeld platform voor leren, uitwisseling of monitoring - Professionals willen wel anders werken, maar missen tijd, handvatten en structuur - Brede hulpvragen komen vaak alsnog in het medische circuit terecht - De medische blik is vaak leidend, wat leidt tot onnodige verwijzingen of medicatie	±4 marketing & communicatie campagnes voor promotie Gezond Gooi Academie, trainingen en train-de-trainer programma ± 2 regionale bewustwordingscampagne voor professionals en organisatie * 4 nieuwsbrieven - Online communicatie toolkit - Gezond Gooi academie met toegankelijke en samenhangende informatie (waaronder een koppeling voor een regionale component op Evie.nl)	<i>Totaal bereik professionals via de marketing & communicatie strategieën (campagnes voor trainingen, nieuwsbrieven, online toolkit, Gezond Gooi Academie)</i> Eind 2027: 3750 (=25% totaal professionals) 2025: - 2026: 2250 (=15% totaal professionals) 2027: 1500 (=10% totaal professionals)	
	Activiteiten in transformatieplan: - Werving staffing marketing & communicatieteam (voor zowel inwoners en professionals) - Ontwikkelen Gezond Gooi Academie Website door designer en website builder - Ondersteunen ambassadeursgroep met materialen op de Gezond Gooi Academie - Ontwikkelen (social media) campagnes door extern marketing & communicatiebureau (video/fotografie, ontwerp, drukwerk etc) - Ontwikkelen overige middelen (online toolkit, nieuwsbrieven)		Effect – indirect Marketing & communicatie is randvoorwaardelijk aan de transformatie en zorgt voor een stevig fundament, wat bijdraagt aan de effecten van Welzijn op Recept en Trainingen voor professionals, namelijk: Verminderen van Zvw-zorg door: - Minder (opvolg) huisartsbezoeken - Minder doorverwijzingen naar 2e lijn Verminderen van zorgkosten in de Zvw door: - Minder medicatie gebruik Ook draagt het indirect bij aan: - Minder verzuim en uitval van professionals - Verhoogde zelf- en samenredzaamheid onder inwoners

Bronnen

[1] Kerngroep Beweging Positieve Gezondheid. Startfoto 2024

* Exacte aantal en invulling is afhankelijk van het middel en wordt samen met campagnebureau bepaald

Begroting zie bijlage 1 in Excel

6| Toelichting begroting

- De begroting is opgesteld voor de periode 2025-2027 en bevat incidentele kosten die noodzakelijk zijn om de beoogde transformatie te realiseren. Daarnaast zijn er enkele structurele kosten meegenomen: de medewerkers binnen WoR en de websitekosten voor Gezond Gooi Academie.
- De verantwoordelijkheid voor de begroting per interventie is belegd bij projectleiders van de interventie en bij de overkoepelende kerngroep.
- RHOGO treedt op als de kassier. Elk kwartaal zullen er facturen gestuurd worden vanuit de deelnemende organisaties.
- Er is per kostenpost aangegeven of er een aanvullende financiering is uit andere middelen (zoals IZA-SPUK). Dubbele bekostiging wordt zo voorkomen.
- Betrokkenheid van bestuurlijke trekkers wordt gezien als in kind financiering en komt dus niet ten laste van de transformatiegelden. Overige overhead (bijvoorbeeld projectleiders) wordt wel vanuit transformatiegelden gefinancierd, mede doordat de taken niet binnen bestaande takenpakketten opgepakt kunnen worden. Er wordt gepoogd zoveel mogelijk met intern personeel te werken, om de kosten te drukken.
- Per interventiebegroting is 1% onvoorzien opgenomen, conform de afspraak met de zorgverzekeraar.
- De begroting is opgesteld volgens het standaard begrotingsformat, bestaande uit 4 onderdelen:
 - a. Interne personeelskosten
 - b. Externe personeelskosten
 - c. Overige kosten
 - d. Onvoorzien

6 | Samenvatting begroting

Bedragen zijn inclusief BTW, zie bijlage 1 voor de volledige begroting

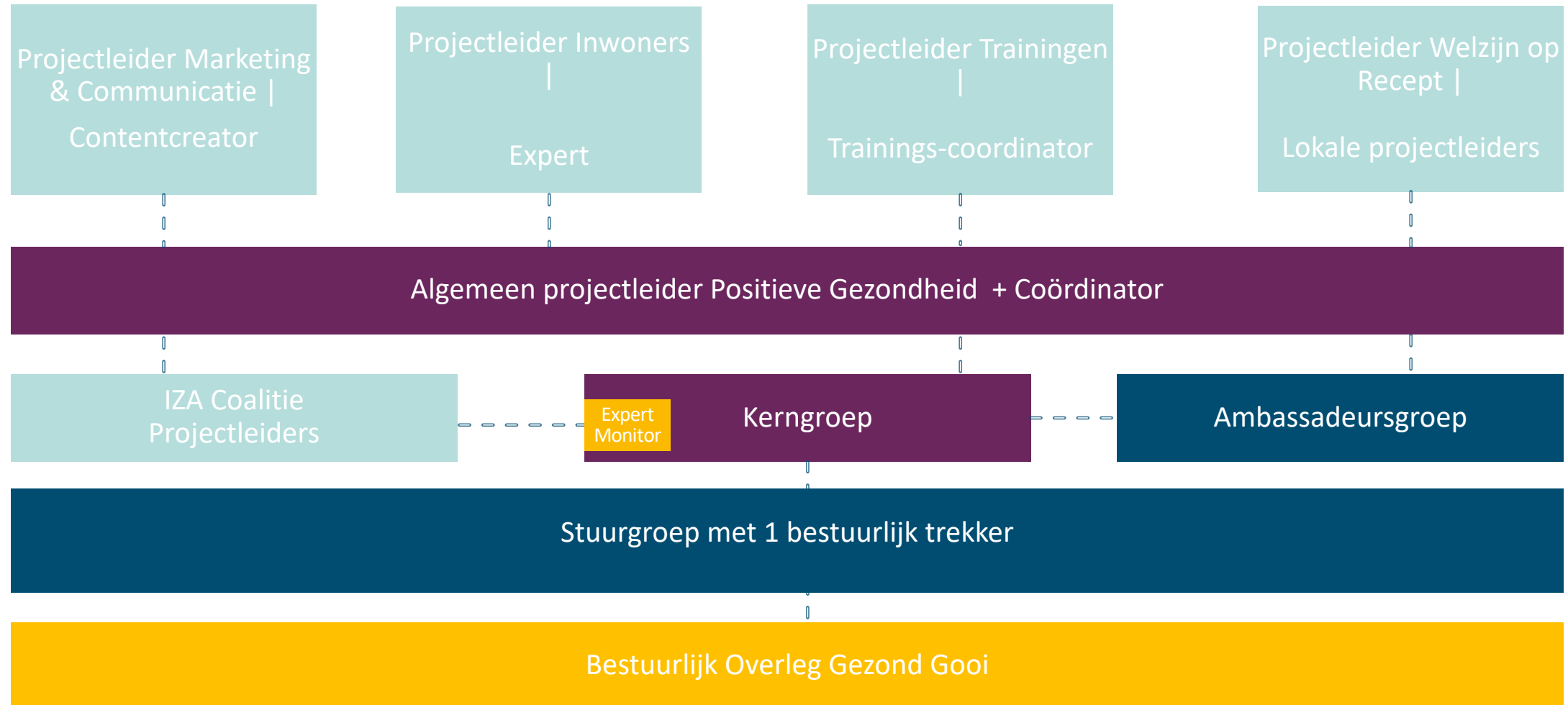
<u>Kosten</u>	<u>2025</u>	<u>2026</u>	<u>2027</u>	<u>Totalen</u>	
Interne personeelskosten	€ 130.962	€ 1.088.918	€ 1.653.987	€ 2.873.867	
Externe personeelskosten	€ 97.695	€ 306.082	€ 306.082	€ 709.859	
Materiaal kosten per categorie					
Training Welzijn op Recept	-	€ 14.520	€ 14.520	€ 29.040	
Trainingen	-	€ 85.500	€ 85.500	€ 171.000	
Train de trainer	-	€ 10.000	€ 10.000	€ 20.000	
Inspiratiebijeenkomsten ambassadeurs	-	€ 10.000	€ 10.000	€ 20.000	
Kosten extern marketing- communicatiebureau voor maken (social media) campagnes	-	€ 90.750	€ 90.750	€ 181.500	
Campagnemateriaal	-	€ 90.750	€ 90.750	€ 181.500	
Gezond Gooi Academie (inclusief koppeling Evie.nl)	-	€ 60.500		€ 60.500	
Regionale inwonersbijeenkomsten (2x)	-	€ 5.000	€ 5.000	€ 10.000	
Onvoorzien				€ 40.069	
SPUK bedragen	€ 65.821	€ 65.821	NTB	€ 131.642	
<u>Totaal</u>	€ 228.657	€ 1.762.019	€ 2.266.589	€ 4.257.266	Excl SPUK en onvoorzien
				€ 4.297.334	Excl SPUK, incl onvoorzien
				€ 4.428.976	Incl. SPUK, incl onvoorzien

7 | Mijlpalen en planning zie Excel bijlage 2

8 | Governance

Dit hoofdstuk beschrijft de manier waarop we het programma aansturen, volgen en vasthouden. We beschrijven hoe we de werkwijze duurzaam verankeren en hoe de besluitvorming is georganiseerd.

8 | Governance structuur



8 | Governance structuur

Algemene aansturing

De programmaleider Positieve Gezondheid is verantwoordelijk voor de algehele coördinatie, samen met een ondersteunende projectstructuur.

De programmaleider:

- stuurt de deelprojectleiders aan;
- onderhoudt contact met IZA-projectleiders, gremia en ambassadeurs;
- bewaakt scope, planning, bemensing, budget en kwaliteit;
- vertegenwoordigt het plan naar buiten.

Stuurgroep

De stuurgroep bestaat uit de (bestuurlijke) vertegenwoordiging van de betrokken partijen (RHOGO, Versa Welzijn, gemeenten, GGD Gooi en Vechtstreek en Zilveren Kruis). Tijdens de uitvoering van het transformatieplan heeft de stuurgroep structureel aandacht voor de inhoudelijke en financiële monitoring. De stuurgroep bespreekt dit op een vooraf bepaalde minimale frequentie, minimaal 1x per jaar.

Kerngroep

De kerngroep bestaat uit de vertegenwoordigers van o.a. GGD, gemeenten, Versa Welzijn en RHOGO.

Zij zorgen voor:

- bestuurlijk draagvlak en regionale inbedding;
- het oplossen van knelpunten bij planning, bemensing of middelen;
- verbinding met besluitvormende gremia in de regio.

Deel-projectleiders

Per interventie is er een projectleider verantwoordelijk voor:

- de inhoudelijke uitvoering en resultaten binnen het deelgebied;
- het bewaken van de scope, deelplanning, deelbudget en kwaliteit;
- het aansturen van betrokken uitvoerende partijen;
- de afstemming met andere projectleiders en de kerngroep.

Ambassadeurs groep

De ambassadeursgroep bestaat uit vertegenwoordigers van zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten, wijk-managers en inwoners. Zij fungeren als klankbord voor verschillende interventies en hebben een rol in het uitdragen en verbinden van de beweging binnen hun eigen organisatie of netwerk. Hun bijdrage is van belang bij onder meer het marketing & communicatieplan richting inwoners en professionals, de Gezond Gooi Academie en het trainingsaanbod.

8.1 | Staatsteunanalyse

Voor onderdelen die worden bekostigd via SPUK-Transformatiemiddelen is beoordeeld of er sprake kan zijn van staatssteun. In dit plan gaat dat over de inwonergesprekken en over Welzijn op Recept.

De inzet van Welzijnscoaches en projectleiders in het kader van Welzijn op Recept wordt door gemeenten gefinancierd via subsidie aan regionale welzijnspartijen. Inzet wordt ondergebracht bij de gemeenten en uitgevoerd binnen het bestaande kader van samenlevingsopbouw, door een niet-marktpartij (Versa Welzijn). Voor 2025 geldt dat ook voor de activiteiten met en voor inwoners.

Er is geen sprake van economische activiteit of concurrentievervalsing, omdat de middelen worden ingezet voor taken in het publieke domein (preventie en samenlevingsopbouw), deze activiteiten niet in concurrentie worden verricht op een open markt, en de uitvoering plaatsvindt binnen het gemeentelijke stelsel en met reguliere partners.

De overige onderdelen uit het Transformatieplan (training, communicatie, monitoring) worden niet via SPUK-Transformatiemiddelen aan gemeenten gefinancierd, maar bekostigd via zorgpartijen of bestaande middelen van uitvoerende organisaties. Voor deze onderdelen is een staatssteunanalyse niet van toepassing.

Op basis hiervan concluderen we dat het gebruik van SPUK-transformatiemiddelen binnen dit plan niet leidt tot ongeoorloofde staatssteun.

8.2 | Borging

De governance van het transformatieplan is zodanig ingericht dat zowel de uitvoering tijdens de looptijd als de duurzame verankering ná afloop van de IZA-periode geborgd is. Zo wordt tijdens de IZA-periode een stevige basis gelegd, waardoor organisaties ook na afloop van deze periode verder kunnen bouwen op de ingeslagen koers. De governance richt zich niet alleen op sturing en afstemming, maar juist ook op het bestendigen van de beweging richting Positieve Gezondheid. De borging is integraal onderdeel van de aanpak en raakt zowel werkwijze als financiering, ondersteuning en kennisdeling. Hieronder is weergegeven hoe de verschillende onderdelen structureel worden verankerd:

Borgings element	Hoe borgen we het?
Structurele werkwijze	Na de initiële investering in Positieve Gezondheid via training, marketing & communicatie en praktische hulpmiddelen wordt het werken volgens Positieve Gezondheid een onderdeel van het reguliere proces. Zo zijn het geen losse interventies, maar een structurele en blijvende praktijkverandering. Ook draagt de inzet van Welzijn op Recept blijvend bij aan een betere samenwerking tussen het sociaal domein en het medisch domein.
Governance en regie	Vanuit het gedachtengoed van Positieve gezondheid wordt gewerkt aan de versteviging van de regionale samenwerking en governancestructuur.
Structurele financiering	De continuering van WoR en de Gezond Gooi Academie vraagt om structurele financiering. De ondertekenaars hebben de intentie om in gezamenlijkheid de kosten te continueren binnen hun eigen (financiële) mogelijkheden en rol en zo bij te dragen aan de uitvoering van dit plan na afloop van het IZA.
Monitoring en evaluatie	KPI's zijn gekoppeld aan de uitvoering en worden per fase gemonitord. Rapportages en dashboards maken sturing mogelijk op voortgang en effect.
Kennisdeling en borging via de academie	De Gezond Gooi Academie fungeert als blijvende infrastructuur voor training, communicatieformats, intervisie, materialen en ondersteuning, ook na afloop van het plan.
Borging van ondersteunende functies	Ondersteunende structuren zoals communicatiecampagnes, trainingen en tools zijn ontwikkeld voor duurzaam gebruik. Train-de-trainerstructuur waarborgt overdraagbaarheid.