

A photograph of a man with a beard and short dark hair, smiling broadly. He is carrying a young child on his shoulders. The child is wearing a blue and grey striped knit hat and a dark jacket. They are outdoors, with trees and a bright sky in the background. The image is framed by a white border with crop marks.

icare

jeugdgezondheidszorg

Jaarverslag
2017

gemeente Tynaarlo

Auteur: rayonmanager Chantèl Kerkdijk
en team Icare JGZ Tynaarlo

Datum: maart 2018

Inhoud

1	Voorwoord	4
2	Missie en visie	6
3	Algemeen	7
	Totaal aantal kinderen in zorg	7
	Organogram Icare JGZ	8
	HKZ	9
	Informatieveiligheid	9
4	Kracht van de JGZ	10
	Gezond en veilig opgroeien	10
	Landelijk Professioneel Kader Icare JGZ	11
	Vroegsignalering	12
	Lactatiekundige zorg	12
5	Ouders in regie in de praktijk	13
	Mijn Kinddossier	13
	Dossier Noord-Veluwe	14
	Oplossingsgericht en met teamkracht werken	14
	Directe feedback van ouders: PPP	14
	Betrouwbare online informatie	15
	Regionaal samenwerken	16
	Vooruitblik	17
6	Icare JGZ in de gemeente Tynaarlo	18

1 Voorwoord

Jaarlijks maakt Icare Jeugdgezondheidszorg (JGZ) de balans op in het jaarverslag. We laten u graag zien wat wij het afgelopen jaar hebben bereikt. 2017 was voor Icare JGZ een goed jaar waarin we weer mooie stappen hebben gezet om onze visie 'Ouder in regie' nog meer in de praktijk te brengen.

Ieder kind en iedere ouder heeft andere behoeften aan steun en zorg. Onze professionals weten dat als geen ander. Dagelijks gaan ze in gesprek met ouders over waar Icare JGZ hen bij kan ondersteunen en op welke manier. Op deze manier sluiten we aan bij de vragen die er bij ouders leven.

Wij zijn trots op onze medewerkers, die zich met hart en ziel inzetten om ouders en kinderen van de best mogelijke zorg te voorzien. Die kwaliteit en betrokkenheid zien we ook bevestigd in het HKZ-certificaat dat we weer mochten ontvangen. Met daarbij de hoofdboodschap dat het kwaliteitssysteem op orde is, dat Icare JGZ een sterke doorvertaling laat zien van de visie naar het werk in de teams en dat er betrokken professionals werken met voldoende aandacht voor risico's en veiligheid. Een prachtig resultaat. De visie van Icare JGZ wordt en is ook opge-

merkt buiten het werkgebied. Regelmatig worden we gevraagd hierover te komen vertellen, dat kan zijn bij een andere organisatie maar ook bij het hoofdenoverleg van de JGZ 4-19. Wat voor Icare JGZ al normaal is, blijkt dat elders nog veel minder te zijn.

Icare JGZ is afgelopen jaar succesvol verzelfstandigd uit Stichting Icare. Als zelfstandige Stichting Icare JGZ binnen het Espria concern hebben we een goede uitgangspositie om onze regionale samenwerking te versterken. We kunnen daarnaast leren van de ervaringen in verschillende regio's en gebruik maken van de faciliteiten en kennis binnen Espria.

In 2017 is er in verschillende sessies aandacht besteedt aan het thema 'Leren'. Leren van elkaar, binnen en buiten de JGZ teams. Ervaring en kennis delen en gebruikmaken

van de verschillende expertises die er binnen en buiten de organisatie aanwezig zijn; met als doel nog beter samen te werken en verder te groeien, als professional, als organisatie en binnen de keten van zorg voor jeugd. Dit geeft veel energie en werkplezier en dit zien we terug in een bijzonder laag ziekteverzuim.



De kracht van het delen van ervaring zien we ook terug bij de vrijwilligersprogramma's Moeders Informeren Moeders (MIM) en Home-Start. De vrijwilligers van deze succesvolle programma's hebben weer heel wat gezinnen waardevol ondersteund. Dit jaar ook aansprekende verhalen vanuit onze besloten Facebookgroepen, die in steeds meer gemeenten te vinden zijn.

Icare JGZ is continue in ontwikkeling om aan te blijven sluiten bij de ouder van nu. Die ontwikkelingen en innovatieve activiteiten vindt u volop terug in dit jaarverslag, dat bestaat uit twee delen. Een algemeen deel Icare JGZ en een deel dat is toegespitst op uw gemeente met specifieke informatie over activiteiten en cijfers. Met als rode draad: ouder in regie!

Managementteam Icare JGZ

2 Missie en visie Icare JGZ

Missie

Icare JGZ draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. Icare JGZ versterkt de eigen verantwoordelijkheid en regie van ouders ten aanzien van de opvoeding van hun kinderen. We staan dicht bij de ouders en geven hen de mogelijkheid om naar eigen behoefte

onze expertise in te zetten. We spelen in op regionale of plaatselijke problematiek en innoveren onze diensten en werkwijzen waar dat gevraagd wordt, of nodig is. Dit doen wij samen met onze ketenpartners vanuit een netwerksamenwerking. Hoe deze samenwerking is vorm gegeven, verschilt per gemeente.

Visie

Icare JGZ biedt als kerntaak preventieve gezondheidszorg aan kinderen van -9 maanden tot 4 jaar. We bevorderen het lichamelijk, psychisch en sociaal welbevinden van kinderen en jeugdigen. Vanuit de ketensamenwerking ondersteunen wij ouders, met onze expertise, in het maken van keuzes ten aanzien van het gezond en veilig opgroeien van hun kinderen. Leidend is de vraag van ouders waarbij wij op verschillende wijze beschikbaar en bereikbaar zijn. Inspelend op de mogelijkheden die de sociale media ons en ouders bieden.

Met als motto: Ouders in regie



3 Algemeen

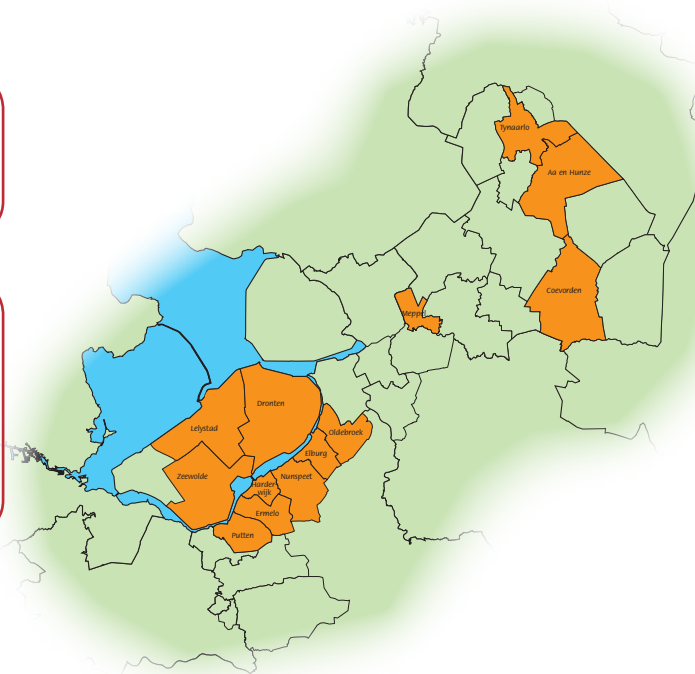
In 2017 is de jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar uitgevoerd door Icare JGZ in de gemeenten:

Flevoland

Dronten
Lelystad
Zeewolde

Veluwe

Elburg
Ermelo
Harderwijk
Nunspeet
Oldebroek
Putten



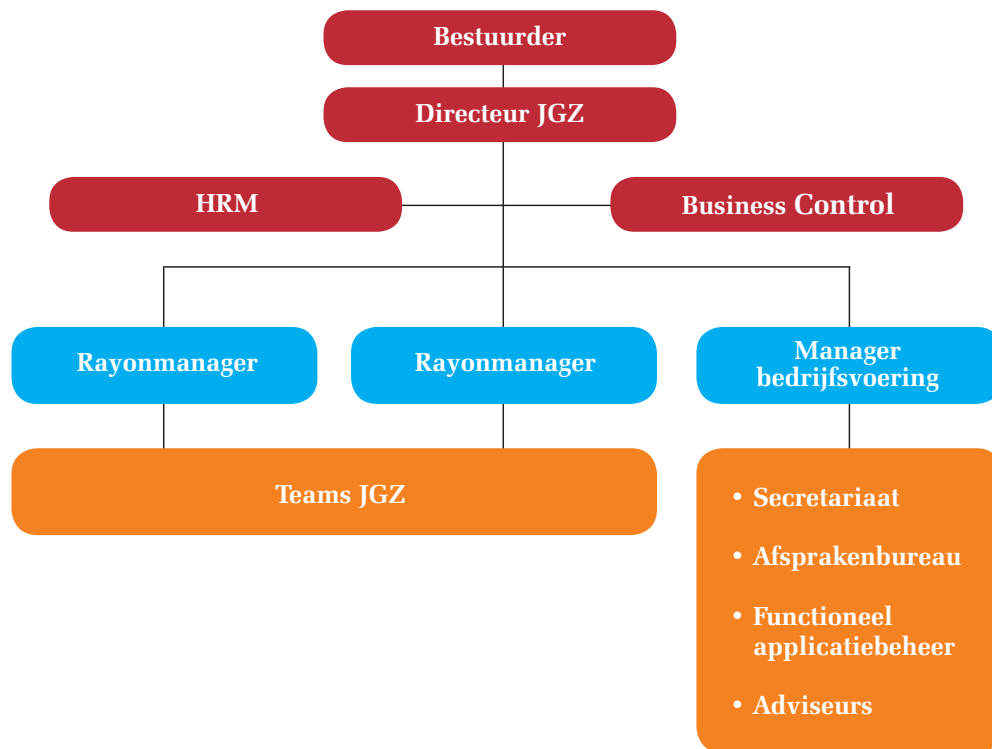
Drenthe

Aa en Hunze
Coevorden
Meppel
Tynaarlo

Totaal aantal kinderen in zorg

Op peildatum 02-01-2017 zijn er in totaal 4.626 zuigelingen en 16.350 peuters in zorg.

Organogram Icare JGZ



HKZ

Icare JGZ is in het bezit van een HKZ certificaat (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorginstelling). In december 2017 heeft er een review plaatsgevonden. Dit met een heel goed resultaat, er zijn geen minors of majors vastgesteld.

Informatieveiligheid

Icare JGZ heeft in 2017 werkzaamheden verricht om te voldoen aan de eisen van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) die in werking treedt per 25 mei 2018.

Als normenkader voor informatiebeveiliging is gewerkt met de NEN 7510. Als tool is gebruik gemaakt van het BasisBeveiligingsModel in de Caresector (BBMCare). Het BBMCare is een instap en beheermodel voor het inrichten en onderhouden van informatieveiligheid in de caresector. Het model is ontwikkeld in samenwerking met Actiz en breed inzetbaar binnen de zorg. Daarnaast is Icare JGZ gestart met een bewustwordingscampagne informatieveiligheid



onder alle medewerkers van directie tot zorgprofessionals. We verbinden Informatieveiligheid aan het primaire proces, de middelen en maatregelen dragen bij aan goede zorg en aan goed werkgeverschap.

4 Kracht van de JGZ

Gezond en veilig opgroeien

De JGZ in Nederland draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van alle kinderen van -9 maanden tot 19 jaar binnen de context van het gezin en de omgeving. Ze is beschikbaar voor alle kinderen, jongeren en (aanstaande) ouders en het bereik is zeer hoog.

De JGZ werkt in nauwe samenwerking met ketenpartners. Samen met andere partijen vormen we zo een keten in de zorg voor kinderen en jeugdigen, waardoor efficiënte en effectieve zorg gegarandeerd is.

De eigen kracht van kind/jongere en ouders wordt hierbij zoveel mogelijk benut en gestimuleerd.

Lag vroeger binnen de JGZ het accent vooral op de lichamelijke groei en ontwikkeling, tegenwoordig is er veel aandacht voor

De JGZ:

- Ziet vrijwel alle kinderen
- Ziet het kind in de context van het gezin en heeft de gezinssituatie in beeld
- Is aanwezig in buurten en op (voor)scholen
- Volgt de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en jongeren, in relatie tot hun omgeving
- Signaleert eventuele problemen tijdig
- Is gericht op het versterken van eigen kracht van ouders en jongeren
- Ontzorgt en normaliseert door het geven effectieve preventieve voorlichting, advies en ondersteuning
- Beoordeelt of extra ondersteuning nodig is en organiseert dit zo nodig
- Is een belangrijke samenwerkingspartner
- Is een verbindende schakel in de toegang tot jeugdhulp
- Geeft advies met betrekking tot gezondheidsbeleid

(bron: Factsheet Nieuw basispakket jeugdgezondheidszorg)

problemen op het gebied van opvoeding, psychosociale problematiek en leefstijl. Tijdige signalering en hulp voor risicokinderen en -gezinnen kan ernstige problemen op latere leeftijd voorkomen en biedt kinderen een betere kans op een gezonde en veilige ontwikkeling.

De JGZ vormt een verbindende schakel binnen het sociaal domein tussen het leefmilieu van kinderen, gezin en (voor) schoolse voorzieningen, inclusief zorgstructuur aan de ene kant en (para)medische zorg, welzijn en jeugdhulp aan de andere kant. De JGZ onderscheidt zich van de curatieve gezondheidszorg en jeugdhulp door de onderliggende maatschappelijke vraag waarop JGZ op individueel en collectief niveau actief is.

Landelijk Professioneel Kader Icare JGZ

Het Landelijk Professioneel Kader (2016) ondersteunt JGZ organisaties bij een meer flexibele uitvoering van het Basispakket. Hierdoor sluit de JGZ aan bij behoefte van ouders en jeugdigen als het gaat om het moment en de vorm van het contact en kan ze beter flexibele zorg op maat leveren.



Icare JGZ voert de kerntaken van het basispakket uit voor kinderen van 0-4 jaar tijdens huisbezoeken, contactmomenten op het consultatiebureau, inlooppreekuren en via telefoon en mailcontact. Samen met de ouders kan hierbij worden gekozen voor een flexibel aanbod. Dit helpt om iedere ouder die steun te bieden waar om gevraagd wordt; zorg op maat waarbij de ouder centraal staat en bepaalt hoe zijn/haar ondersteuning wordt vormgegeven. Naast het basispakket voert Icare JGZ activiteiten op maat uit vanuit de Jeugdwet, deze kunnen per gemeente variëren.



Icare JGZ werkt zoveel mogelijk volgens landelijke richtlijnen en protocollen. Daarnaast voert Icare een aantal gevalideerde programma's uit zoals MIM, Homestart, VoorZorg en het DMO signaleringsinstrument.

Vroegsignalering

Icare JGZ werkt met het DMO protocol als het gaat om vroegsignalering. Het protocol (ontwikkeld in opdracht van de Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling van Amsterdam) is een signaleringsinstrument waarmee verschillende domeinen van opvoeding in beeld worden gebracht. Doel is om beschermende- en eventuele risicofactoren zo vroeg mogelijk te signaleren zodat - indien nodig- tijdig passende interventies kunnen worden ingezet. Deze methodiek bevordert het inzichtelijk maken van de totale gezinssituatie en de verschillende leefgebieden daarbij.

Icare JGZ werkt volgens de (landelijke) richtlijn Kindermishandeling en meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Binnen Icare JGZ werken sinds 2016 aandachtfunctionarissen kindermishandeling, zij kunnen door medewerkers geconsulteerd worden en verzorgen scholingen en trainingen.

Lactatiekundige zorg

Lactatiekundige zorg is binnen de gemeenten van Icare JGZ opgenomen in het basistakenpakket. Hierdoor is het toegankelijk voor iedere ouder die gebruik maakt van het aanbod van Icare JGZ. Met de visie, dat borstvoeding de beste start is voor moeder en kind, werken we vanuit de principes van Baby Friendly Nederland (www.babyfriendlynederland.nl). Lactatiekundigen houden telefonische spreekuren en gaan zo nodig op huisbezoek. Ook verzorgen ze inloopspreekuren bij sommige verloskundigenpraktijken en consultatiebureaus. Verder geven ze workshops in verschillende gemeenten ter voorbereiding op het geven van borstvoeding en zijn ze betrokken bij borstvoedings-/oudercafe's.

5 Ouders in regie in de praktijk

Het motto 'Ouders in regie' is leidend in al onze werkprocessen. Icare JGZ gaat verder op deze ingeslagen weg en is bezig met het consolideren hiervan.

Mijn Kinddossier

Het online klantenportaal 'Mijn Kinddossier' is een belangrijke tool om ons motto vorm te geven. In overleg kijken we aan welke zorg ouder en kind behoefte hebben. De ouder kan zelf een afspraak voor het consultatiebureau

maken of wijzigen door in te loggen in Mijn Kinddossier. Ook kan de ouder de groeicurves inzien en adviezen (na)lezen die de zorgprofessionals daar in hebben gezet.

Uit onderzoek blijkt dat ouders de afspraken voor kinderen tot 1 jaar grotendeels maken tijdens het bezoek aan het consultatiebureau. De afspraken voor kinderen van 1 tot 4 jaar worden grotendeels via Mijn Kinddossier gemaakt. Wijzigen van afspraken worden voor alle leeftijden gedaan via Mijn Kinddossier. Ouders geven aan dat ze het prettig vinden om adviezen, die gegeven zijn tijdens het consultatiebureau bezoek, na te kunnen lezen in Mijn Kinddossier.

In samenwerking met ouders en de leverancier van Mijn Kinddossier blijft Icare JGZ werken aan de verbetering en doorontwikkeling van Mijn Kinddossier. Zo start in 2018 een pilot in twee gemeenten



in Drenthe, waarbij ouders de gelegenheid krijgen het volledige digitale dossier jeugdgezondheidszorg (DD JGZ) via Mijn Kinddossier in te zien. Binnen de pilot komt ook het gezamenlijk kunnen werken vanuit 1 dossier aan bod. Wanneer een ketenpartner betrokken wordt bij de zorgverlening, kan de ouder deze ketenpartner toegang verlenen tot het digitaal dossier van hun kind.

Dossier Noord-Veluwe

In de gemeenten op de Noord-Veluwe wordt vanuit een bestuurlijke opdracht gewerkt aan een jeugdossier van, voor en door ouders, jongeren en professionals. In dit dossier kunnen alle CJG-medewerkers van de GGD, Icare JGZ en Stichting Jeugd Noord-Veluwe werken, ouders/jongeren kunnen erin lezen en schrijven en zij beheren de toegang.

Oplossingsgericht en met teamkracht werken

Alle professionals binnen Icare JGZ werken oplossingsgericht. Deze manier van werken gaat uit van een methodische vraagstelling waarmee de eigen kracht van ouders gestimuleerd wordt. In lijn hiermee werken we aan het versterken van teamkracht. Teams nemen- binnen kaders- steeds meer zaken in eigen regie. In 2017 is een begin gemaakt om teamkracht door te ontwikkelen. Hiervoor gebruiken we drie thema's: visie op zorg en klant, zorg en financiën en mens en arbeid. De teams kennen de visie van Icare JGZ, de afspraken met de gemeenten, de kaders van teamkracht en zijn zo in staat om adequaat te sturen op de kwaliteit van de zorgverlening.

Directe feedback van ouders

De 'vraag van de ouder' is bij alles wat we doen het vertrekpunt. Om onze dienstverlening hierop af te kunnen stemmen is het noodzakelijk om te weten hoe ouders onze diensten beoordelen, wat hun wensen en verwachtingen zijn en waar verbetermogelijkheden liggen.

Positive Perception Program (PPP-zorg) is een nieuwe methode waarbij de feedback van klanten direct zichtbaar is. Na het contactmoment op het consultatiebureau beantwoordt de ouder op een iPad maximaal 9 vragen. De uitkomsten van de ingevulde enquête worden gelijk teruggekoppeld in een applicatie, zodat het team direct feedback krijgt van de klanten op hoe zij de dienstverlening hebben ervaren. Het werken met het klanttevredenheidsonderzoek blijkt binnen de pilotteams een zeer positieve ervaring te zijn geweest. Een aantal teams zijn gestart in 2017 en de overige teams starten in 2018.



De klanttevredenheid meting via PPP vervangt de decentrale klantenraadpleging via een korte schriftelijke vragenlijst en het centrale klanttevredenheidsonderzoek.

Daarnaast wordt op de Noord-Veluwe wordt gebruik gemaakt van cliënteninspecteurs, ouders interviewen andere ouders over hun ervaringen met het CJG en doen daarover verslag aan de CJG medewerkers.

Betrouwbare online informatie

De uitdaging is om binnen het woud van verschillende informatiebronnen als betrouwbare informatiebron herkend te worden door ouders en hen goed te informeren over wat Icare JGZ hen aan dienstverlening kan bieden. Onze vernieuwde website www.icarejgz.nl neemt hierin een centrale plaats in, met hier ook weer 'ouder in regie' als leidraad. Met de toegang naar Mijn Kinddossier,

uitgebreide informatie met filmpjes over opvoeden en opgroeien en ondersteunende informatie over de dienstverlening op het consultatiebureau (zoals hielprik, gehoortest, ogentest, vaccinaties) proberen wij ouders zoveel mogelijk te faciliteren. Ook via onze social media kanalen (Facebook, Twitter en LinkedIn) kunnen ouders en relaties ons benaderen en JGZ nieuws volgen.

In steeds meer gemeenten zijn er besloten Facebookgroepen voor ouders met kinderen 0-4 jaar. Doel hiervan is ouders met elkaar in contact brengen en hierdoor de Civil Society en de eigen kracht bevorderen. Dit op een vrijblijvende manier. Professionals van Icare JGZ beheren deze groepen. De ‘Ouders in...’ groepen blijven groeien en er zijn levendige, besloten groepen ontstaan waar veel ervaringen worden uitgewisseld en vragen kunnen worden gesteld.

Regionaal samenwerken

Om de rol en positie in het hele jeugdveld goed vorm te kunnen geven, is samenwerking met diverse ketenpartners



en gemeenten van groot belang. Icare JGZ participeert actief in de samenwerking met ketenpartners en gemeenten. Samenwerkingsverbanden worden steeds vaker geformaliseerd, mede als gevolg van de transitie van de jeugdzorg.

Het doel van regionaal samenwerken is een betere kwaliteit van zorg voor kinderen, jeugdigen en hun ouders. Icare JGZ

is hierbij een volwaardig gesprekspartner. Wij dragen graag bij aan de verdere ontwikkeling van de integrale keten en stellen onze kennis en inhoudelijke expertise daartoe graag ter beschikking. Icare JGZ heeft zich daarbij de afgelopen jaren laten kennen als een innovatieve organisatie binnen het landelijke JGZ veld.

Vooruitblik

In 2018 houdt Icare JGZ haar focus op 'Leren', dit door continue feedback te organiseren. Het lukt ons steeds beter om samen met klanten het gesprek te voeren over kwaliteit van zorg. In 2018 zetten we deze ontwikkeling voort. In 2018 zal in het hele werkgebied het Positive Perception Programma (PPP) worden ingevoerd. Dit gaat ook dienen als evaluatietool voor gemeenten en ketenpartners en in het kader van verdere ontwikkeling van onze JGZ teams. Daarnaast is het veilig en vraaggericht omgaan met informatie van onze klanten een belangrijk speerpunt. Bijvoorbeeld via de pilot

waarmee we in 2018 in samenspraak met klanten, gemeenten en ketenpartners starten, om de behoeften van klanten rond het digitale dossier en communicatie daarover te kunnen vertalen naar dienstverlening. De resultaten vormen de basis voor mogelijke doorontwikkeling. Verdere bewustwording als het gaat om de noodzaak van een optimale informatiebeveiliging zal ook in 2018 een belangrijk onderwerp blijven voor Icare JGZ.





Jaarverslag
2017

Icare JGZ
in de gemeente
Tynaarlo

6 Icare JGZ in de gemeente Tynaarlo

JGZ teams en kinderen in zorg

In 2016 is in de gemeente Tynaarlo de Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar door Icare JGZ uitgevoerd. Het JGZ-team in de gemeente Tynaarlo bestaat uit jeugdverpleegkundigen, jeugdartsen, voorzorgverpleegkundige, consultatiebureauassistenten en screeners. Een teamsecretaresse ondersteunt het team. Daarnaast zijn een lactatiekundige, verpleegkundig specialist en een orthopedagoog werkzaam, zij zijn gekoppeld aan meerdere teams binnen Icare JGZ.



Vader of moeder worden is een van de meest bijzondere én ingrijpende gebeurtenissen in het leven. Dit geldt voor alle ouders. De manier waarop vaders en moeders het ouderschap beleven heeft impact op hoe zij reageren op hun kind en invulling geven aan de opvoeding. Met ouderschap wordt bedoeld op het welbevinden van ouders, de beleving van het ouderschap en het opvoedvertrouwen van ouders. Dit is van invloed op de hechting en ontwikkeling van het kind, op de onderlinge relatie, op de partnerrelatie, op het sociale leven en ook op de verhouding met bijvoorbeeld (schoon)ouders. Kortom, investeren in de ouders is investeren in een veilige hechting van het kind en investeren in optimale kansen voor een kind om zich gezond en veilig te ontwikkelen.

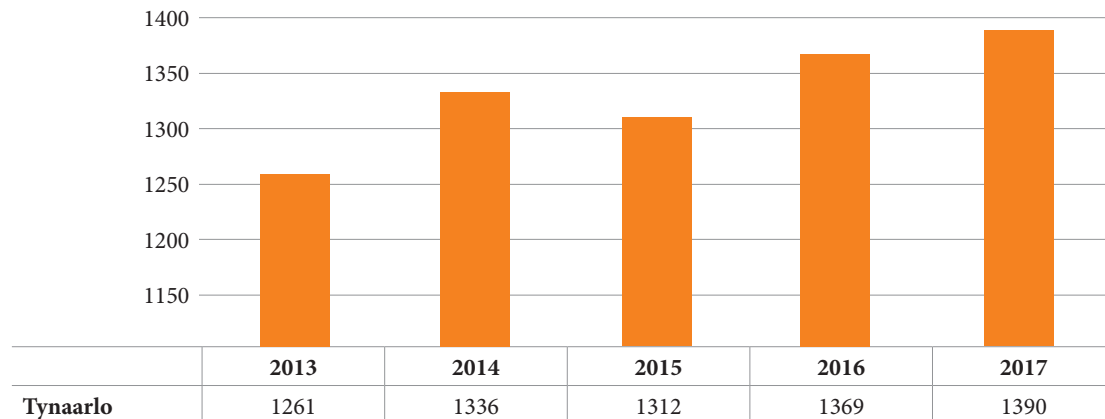


Jeugdartsen, verpleegkundig specialisten, jeugdverpleegkundigen en doktersassistenten

bieden integrale zorg en ondersteuning op het gebied van preventie en normaliseren. De toegevoegde waarde van deze professionals is hun sociaal-medische/verpleegkundige kennis en vaardigheden. Deze verbinden het gebied van gezondheid (in de brede betekenis) en ontwikkeling met de sociale context van de jeugdigen en de ouders (naar Citaat LPK).



Kinderen in Zorg 2013-2017



Kengetallen basisaanbod

	2017	2016
Aantal zuigelingen in zorg - peildatum	279	310
Aantal peuters in zorg - peildatum	1.111	1.059
	2017	2016
Huisbezoeken ¹	620	754
Consulten jeugdarts ²	991	1.553
Consulten jeugdverpleegkundige ²	2.574	2.131
Nvzb en nvmb in % consulten ³	11,9%	9,8%
Inloospreekuren en groepsvoorlichting	223,25	171
Extra zorguren ⁴	48,75	114

¹ Bestaat uit screeningshuisbezoeken, intake huisbezoeken en reguliere huisbezoeken.

² Bestaat uit reguliere consulten, groepsconsulten en telefonische consulten.

³ Nvzb (Niet Verschenen Zonder Bericht) nvmb (Niet Verschenen Met Bericht)

⁴ Bestaat uit zorgoverleggen, overleggen met kindercentra en ketenpartners

DMO

In de gemeente Tynaarlo wordt gewerkt met het DMO protocol/ Samen Starten. DMO is een signaleringsinstrument waarmee verschillende domeinen van opvoeding in beeld worden gebracht. Doel is om beschermende en eventuele risicofactoren zo vroeg mogelijk te signaleren,

zodat, indien nodig, tijdig passende interventies kunnen worden ingezet.

Ouders worden hierover geïnformeerd tijdens het intakehuisbezoek. Bij het consult op de leeftijd van rond 4 maanden wordt samen met ouders de vragenlijst besproken.



DMO

Uit onderzoek en ervaring in de praktijk blijkt het volgende:

- *Betere consultvoering (inhoudelijk en gesprekstechnisch);*
- *Kind en context komen goed in beeld;*
- *Bewustwording ouder over belang van context voor de ontwikkeling;*
- *Positieve waardering door ouders en medewerkers;*
- *Eerder, meer en breder (ook in omgeving) signaleren van zorgwekkende situaties;*
- *Toepasbaar bij doelgroepen met beperkte gezondheidsvaardigheden;*
- *Betere samenwerking op lokaal niveau in het jeugd domein;*
- *Investering in voorschoolse periode is het meest kosteneffectief.*

Uit onderzoek door het UMCG is gebleken dat gebruik van het DMO-protocol bijdraagt aan de kwaliteit van de JGZ. Zowel de beschermende als bedreigende factoren komen eerder en duidelijker in beeld, waardoor zo nodig de dienstverlening hierop afgestemd kan worden.

Bron: NCJ



Ketensamenwerking

Icare JGZ werkt samen met het sociaal team binnen de gemeente Tynaarlo. Daarnaast zijn er contacten met de 1e en 2e lijn. In 2017 hebben we, samen met de gemeente, verschillende gesprekken gevoerd over de ketensamenwerking. Het samenwerken en verbinden met de verschillende organisaties is nodig om ouders de juiste zorg te geven en op tijd te kunnen opschalen en afschalen. In 2017 is geïnvesteerd in het versterken van de samenwerking met aanbieders van zorg in de eerste lijn zoals huisartsen, kinderfysiotherapeuten, logopedisten en diëtist. Er is en wordt geïnvesteerd in de samenwerking en verbinding, zodat deze optimaal werkt.

Vroeg Erbij

Vroeg Erbij is een samenwerkingsvorm binnen Drenthe waarin de expertise van Yorneo, Icare JGZ en de voorschoolse voorzieningen wordt ingezet op het gebied van het opgroeien en opvoeden van kinderen. Tevens heeft Icare JGZ, ook los van Vroeg Erbij, contact over kinderen die zijn geïndiceerd of waarbij zorgen zijn over de sociale- en/of emotionele ontwik-



keling. Icare JGZ kijkt hierbij specifiek naar het individuele kind en/of gezin. Door het tijdig signaleren, interveniëren en/of gericht verwijzen van kinderen met een (dreigende) ontwikkelingsachterstand en/of psychosociale problematiek, kan ernstige problematiek in een later stadium voorkomen worden.

Ouders vertellen naar aanleiding van een Vroeg Erbij-traject dat ze het fijn vonden dat er goed geluisterd werd naar hun hulpvraag. Dat het fijn is dat er naar je kind gekeken wordt zonder een richting in te duwen. Ouders vonden het fijn dat ze de regie gewoon hielden, ondanks dat er professionals bij betrokken werden.

Prenatale dienstverlening

Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat preventie vroeg in het leven van een kind effectiever is dan later ingrijpen en dat vroeger interventie loont. Voorlichting, advisering en preventieve ondersteuning dienen tijdens de zwangerschap al ingezet te worden, zeker wanneer er zorgwekkende omstandigheden voor het ongeboren kind aanwezig of voorspelbaar zijn. Als de jeugdgezondheidszorg al tijdens de zwangerschap signalen van de verloskundige ontvangt en op verzoek van een verloskundige een prenataal huisbezoek brengt, kan direct gestart worden met de begeleiding van ouders. Dit levert gezondheidswinst voor kinderen en ouders op.

Prenatale Keten

In 2017 is er gewerkt vanuit een samenwerkingsketen rondom de geboorte (-9 maanden tot 2 weken) in de gemeente Tynaarlo. De prenatale kring komt drie keer per jaar



bij elkaar, waarbij de focus ligt op het tijdig in beeld hebben van een zwangere in risicovolle situaties en het inzetten van hulp die zo licht en zo kort mogelijk is. Daarnaast worden op casusniveau ervaringen met elkaar gedeeld om van elkaar te kunnen leren en verbindingen te maken.

Prenatale huisbezoeken

Voor aanstaande ouders in risicovolle situaties is er de mogelijkheid van een prenataal huisbezoek door de jeugdverpleegkundige. Het gaat hier om zwangeren met 'lichte' enkelvoudige problematiek. Het prenataal huisbezoek is gericht op voorlichting en ondersteuning tijdens de zwangerschap. In 2017 hebben in totaal 7 huisbezoeken plaatsgevonden in dit kader.

VoorZorg/PreZorg

Icare JGZ voert het programma 'VoorZorg' uit in de gemeente Tynaarlo. Speciaal opgeleide verpleegkundigen voeren dit programma uit. Deze verpleegkundige onderhoudt de contacten met samenwerkingspartners in de geboorteketen, brengt op indicatie prenatale huisbezoeken en geeft invulling aan de programma's VoorZorg en PreZorg.

VoorZorg is een evidence-based programma dat zich richt op aanstaande moeders met een hoog-risicoprofiel, die zwanger zijn van hun eerste kind. VoorZorg bestaat uit intensieve begeleiding op 6 domeinen tijdens de zwangerschap, start vanaf de 16e week

Ik hoor van mijn voorzorgverpleegkundige vooral wat ik goed doe, bij andere hulpverlening krijg ik snel het gevoel dat ik aan verwachtingen moet voldoen. Bij VoorZorg blijf ik zelf bepalen hoe ik mijn leven inricht, maar op de achtergrond is ze er wel altijd.

Met steun van het programma VoorZorg blijft jeugdbescherming buiten beeld en krijgt ze haar leven op de rit.

van de zwangerschap en duurt tot het kind 2 jaar is. Het afgelopen jaar heeft 1 moeder gebruik gemaakt van VoorZorg.

PreZorg is een programma voor aanstaande moeders waarbij wel ondersteuning wenselijk is, maar die niet voldoen aan de inclusiecriteria van VoorZorg en/ of waarbij een minder intensief traject nodig is. PreZorg richt zich uitsluitend op ondersteuning tijdens de zwangerschap. In 2017 hebben 6 moeders gebruik gemaakt van PreZorg.

Ik durf nu hardop te zeggen dat ik trots ben op wat ik heb bereikt met mijn zoon. Ik weet dat ik een goede moeder ben.

Feiten en cijfers over VoorZorg

Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat VoorZorg ontwikkelingskansen van moeders en kinderen vergroot, gezondheid bevordert en kindermishandeling en huiselijk geweld vermindert. Een VoorZorg-traject kost zo'n € 5.500,- per jaar en verdient zich dankzij de preventieve werking al na twee jaar terug.

Risicofactoren



Geen baan en/of opleiding



Psychosociale problemen



Geen sociaal steunend netwerk



Negatieve verwachtingen



Roken, alcohol en/of drugsmisbruik



Huisvestingsproblemen



Verleden van huiselijk geweld



Financiële problemen





jeugdgezondheidszorg