

Kerntaken jeugdgezondheidszorg

Met het individueel, collectief en plusaanbod legt CJG Rijnmond een stevig fundament om vroegtijdig te signaleren, de ontwikkeling van alle jeugdigen tot 18 jaar te monitoren en preventie te bieden. Daarnaast heeft CJG Rijnmond vier kerntaken die dit extra versterken en, mede als gevolg van de decentralisatie en wijzigingen binnen de Wet publieke gezondheid, noodzakelijk zijn om uit te voeren. Het betreft de volgende vier kerntaken:

1 Begeleiden, adviseren en voorlichten

Indien ouders en/of jeugdigen extra ondersteuning nodig hebben, kunnen onze professionals vanuit deze kerntaak kortdurende begeleiding bieden om enkelvoudige vragen snel te verhelpen. Hiermee wordt voorkomen dat enkelvoudige vragen uitgroeien tot meervoudige problematiek.

2 Afstemmen van zorg

Soms is het nodig om de (preventieve) zorg rondom jeugdigen goed in beeld te hebben. Daarnaast heeft de JGZ, binnen de Wet publieke gezondheid, de taak de situatie van jeugdigen na toeleiding te monitoren. Deze kerntaak geeft onze professionals de mogelijkheid deze monitortask en de overleggen met derden over casuïstiek uit te voeren.

3 Aansluiten formele netwerken

CJG Rijnmond levert een belangrijke bijdrage binnen het preventieve voorveld, aangezien wij alle jeugdigen in beeld hebben. Het aansluiten bij de bestaande zorgstructuren van de formele netwerken is hier onderdeel van.

4 Beleidsadviesing

Dankzij de digitale kinddossiers beschikt CJG Rijnmond over waardevolle data. Die zijn bruikbaar voor beleidsadviesing voor doorontwikkeling van nieuwe producten en diensten, maar ook voor adviesing naar gemeenten en belangrijke ketenpartners. Het signaleren van trends kan gebruikt worden om vraaggericht lichte (preventieve) interventies in te zetten. Hierin kunnen onze professionals u adviseren op bijvoorbeeld gemeente-, wijk- of schoolniveau binnen de daarvoor beschikbare middelen.

Waarom kerntaken?

Met de samenstelling van het Basispakket JGZ nemen wij de wens van de gemeenten mee om, binnen de wettelijke kaders, ruimte te bieden aan 'couleur locale'. Het pakket is zowel op product- als taakniveau ingericht. Zo is het mogelijk om het aanbod van de JGZ meer flexibel uit te voeren en af te stemmen op lokale en specifieke behoeften. Dit vraagt om een andere wijze van verantwoording. Waar deze voorheen een kwantitatieve inslag had, is dit gekanteld naar kwalitatief. Dit is tevens de reden dat bij deze kerntaken geen eenduidige prestatie-indicatoren weergegeven worden.

3.1. Begeleiden, adviseren en voorlichten

Ondersteuning van ouders en/of jeugdigen met enkelvoudige vragen over opvoeden of opgroeien door het bieden van kortdurende laagdrempelige begeleiding.

| | |
|---------------------------------|--|
| Doelstelling | Creëren van neerwaartse druk door ouders en jeugdigen te begeleiden, voor te lichten en te adviseren bij enkelvoudige vragen, waarmee voorkomen wordt dat deze vragen uitgroeien tot (meervoudige) problemen die vragen om hulpverlening. |
| Inhoud | <p>Bij enkelvoudige vragen over opvoeden en opgroeien beschikken onze professionals over relatief lichte interventies, waarmee voorkomen kan worden dat de vragen uitgroeien tot problematiek. Zij begeleiden ouders en jeugdigen en geven hierin (handelings)gerichte adviezen. Deze begeleiding kan variëren van een eenmalig (groeps)consult tot (meerdere) huisbezoeken. Dit is afhankelijk van de aard van de vraag en de reeds aanwezige eigen kracht van ouders en jeugdigen. Vooraan in deze begeleiding staat het versterken van de eigen kracht.</p> <p>Onderwerpen waarin onze professionals extra begeleiden op individueel of groepsniveau, zijn:</p> <ul style="list-style-type: none">• omgang gedrag van kinderen (huiden/driftbuien);• gezonde voeding;• omgang puberteit;• mediagebruik door jongeren;• seksualiteit. <p>Alle activiteiten in het kader van het terugdringen van schooluitval vallen ook onder deze taak. Deze activiteiten worden geboden aan de jeugdigen, ongeacht het type onderwijs dat zij volgen.</p> |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none">• Ouders en jeugdigen met enkelvoudige vragen over opvoeden en opgroeien ontvingen naar tevredenheid ondersteuning. Zij zijn in staat soortgelijke vragen in de toekomst zelf op te pakken.• Minder verwijzingen naar jeugdhulp. |
| Doelgroep | Alle ouders en jeugdigen tot 18 jaar die in ons werkgebied wonen en/of schoolgaand zijn. |
| Uitvoerende professional | <ul style="list-style-type: none">• Jeugdverpleegkundige. |

Groepsconsult versus groepsbijeenkomst

Wij maken een onderscheid in groepsconsulten en groepsbijeenkomsten. Het verschil zit in het doel en de werkwijze. Bij een groepsconsult worden ouders en jeugdigen met een soortgelijke hulpvraag gericht uitgenodigd (selectieve preventie). Het doel is bieden van ondersteuning en advisering. Voor een groepsbijeenkomst kunnen ouders en jeugdigen zichzelf opgeven (open inschrijving) en bieden onze professionals anticiperende voorlichting (universele preventie).

3.2. Afstemmen van zorg

Alle contactmomenten met ketenpartners, waar ouders en jeugdigen tot 18 jaar aan kunnen deelnemen, waarin de onderlinge zorg van het individuele kind wordt afgestemd.

Monitoringsfunctie na verwijzing

Wettelijk is vastgelegd dat de JGZ een monitoringsfunctie heeft wanneer jeugdigen worden doorverwezen naar hulpverlening. Deze functie is binnen de kerntaak Afstemmen van zorg belegd. Dit houdt in dat wij deze jeugdigen in beeld houden door waar nodig af te stemmen met derden, de zorg te monitoren en afspraken te maken met de latende partij over eventuele nazorg wanneer hulpverlening is afgerond. Deze monitoringstaak bestaat in dit geval vooral uit het nagaan van dat-informatie; het is voldoende om te weten dat een jeugdige in zorg is elders (en dus is aangekomen na toeleiding).

| | |
|---------------------------------|--|
| Doelstelling | Onze professionals hebben alle jeugdigen in beeld, ook na toeleiding naar ketenpartners. |
| Inhoud | <p>Onze professionals betrekken ketenpartners uit het netwerk en zo nodig jeugdhulp wanneer er JGZ-overstijgende problematiek aanwezig is. Zij brengen actief casuïstiek in binnen multidisciplinaire overleggen en stemmen in gezamenlijkheid af wie wat oppakt. Daarnaast volgen onze professionals de jeugdigen na toeleiding. Hierin betrekken zij de ouder en/of de jeugdige. De volgende activiteiten zijn onderdeel van deze kerntaak:</p> <ul style="list-style-type: none">• Deelname casuïstiekoverleg op individueel niveau met derden (in bijzijn van de ouder en/of de jeugdige).• Overleg met ketenpartners.• Monitoren van verwijzingen; bij de ouder en/of de ketenpartner nagaan of zorg loopt en gezamenlijk nazorg afstemmen bij afschaling.• De ouder en de jeugdige toeleiden en doorleiden naar derden. |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none">• Indien het zorgtraject bij derden is afgerond of stagneert, is CJG Rijnmond hiervan op de hoogte. In samenspraak met de ketenpartner is passende nazorg ingezet.• Jeugdigen met hulpvragen die jeugdgezondheidszorg overstijgend zijn, zijn effectief en efficiënt verwezen naar de juiste zorg- of hulpverlening. |
| Doelgroep | Alle ouders en jeugdigen tot 18 jaar die in ons werkgebied wonen en/of schoolgaand zijn. |
| Uitvoerende professional | <ul style="list-style-type: none">• Jeugdarts.• Jeugdverpleegkundige. |



3.3. Aansluiten formele netwerken

Contacten in het formele netwerk die erop gericht zijn om de samenwerking, toeleiding en signalering in de jeugdketen te verbeteren.

Doelstelling

Een optimale samenwerking tussen onze professionals en ketenpartners binnen de formele netwerken, zoals de scholen, kinderdagverblijven en eerstelijns voorzieningen.

Inhoud

Onze professionals zijn met het beheer van de longitudinale dossiers, het op vaste momenten zien en screenen van alle kinderen en de integrale kijk op ontwikkeling en gezondheid van het kind (binnen de context), een spil binnen het (informele) wijknetwerk en een belangrijke ketenpartner en toeleider naar jeugdhulp. Actief leggen zij contact en zoeken naar samenwerking met organisaties die werken met jeugdigen en ouders.

Onze professionals kunnen ketenpartners ondersteunen op versterking van signalering, bijvoorbeeld in omgang met specifieke ziektebeelden, aandoeningen of vermoedens van kindermishandeling. Ook kan aan onze professionals specifieke (anonieme) casuïstiek worden voorgelegd. Juist de integrale blik van ontwikkeling, gezondheid en de jeugdige in zijn (omgevings) context, maakt dat zij hierin een effectieve en ondersteunende rol innemen.

Tevens ondernemen onze professionals activiteiten in het kader van infectieziektebestrijding en hygiëne, waarbij zij het onderwijs ondersteunen bij een calamiteit rondom hygiëne of een uitbraak van infectieziekten.

| | |
|---------------------------------|--|
| Resultaat | Kwalitatief goede samenwerking tussen CJG Rijnmond en haar formele netwerkpartners. Waarbij een ieder elkaar weet te vinden en er korte lijnen zijn. Ketenpartners weten welke diensten ze bij het Centrum voor Jeugd en Gezin kunnen halen. |
| Doelgroep | Alle ketenpartners werkzaam binnen de formele netwerken. |
| Uitvoerende professional | <ul style="list-style-type: none"> • Jeugdverpleegkundige. • Jeugdarts. |

3.4. Beleidsadvisering

Adviseren van gemeenten en ketenpartners in het kader van de gezondheid van jeugdigen.

| | |
|---------------------|--|
| Doelstelling | Adviseren op basis van de informatie verkregen uit de individuele contacten op collectief niveau, zodat dit gebruikt kan worden voor beleidsvorming op zowel lokaal, regionaal als landelijk niveau. Onze professionals adviseren zowel gevraagd als ongevraagd en sluiten hierbij zoveel mogelijk aan op wensen en behoeften van gemeenten. |
|---------------------|--|

| | |
|---------------|---|
| Inhoud | De beleidsadviesrol van de JGZ is aanvullend op de rol die gemeenten hebben ten aanzien van (epidemiologisch) onderzoek en beleidsadvisering. Onze professionals gebruiken andere bronnen, beschikken over zowel kwantitatieve als kwalitatieve data en verzamelen deze data doorlopend (continue proces). Hierdoor kunnen zij informatie aanleveren die aanvullend en verdiepend is op bijvoorbeeld de Integrale Gezondheidsmonitor van de gemeente. |
|---------------|---|

Onderwerpen die we kunnen monitoren en waar advies op uitgebracht kan worden zijn onder andere:

- (over)gewicht
- middelengebruik
- psychosociale problematiek
- gebitsverzorging

Vanuit het Aanvullend preventief pakket is het mogelijk om een beleidsadviseur met expertise op het gebied van preventie rondom opgroeien en opvoeden in te zetten ten behoeve van gemeentelijke beleidsvorming (zie paragraaf 4.7).

| | |
|---------------------------------|---|
| Resultaat | Analyses, zoals trendanalyses of kwalitatieve analyses, en inhoudelijke adviezen gericht aan gemeenten en lokale ketenpartners, zoals scholen en kinderdagverblijven, passend binnen de beschikbare middelen. |
| Doelgroep | Gemeenten en ketenpartners zoals scholen en kinderdagverblijven in ons werkgebied. |
| Uitvoerende professional | <ul style="list-style-type: none"> • Epidemioloog. • Beleidsadviseur. |

Doorontwikkeling kerntaak beleidsadvisering

Wij werken aan de doorontwikkeling van de beleidsadviesrol om nog beter aan te kunnen sluiten bij de behoeften van gemeenten. Momenteel wordt een proces ingericht om op systematische wijze signalen op te halen uit de praktijk. Gemeenten kunnen hierdoor gerichter thema's kiezen voor toekomstige beleidsadviesnota's.