

STMR Jaarverslag 2014

Jeugdgezondheidszorg

Gemeente Geldermalsen



Inhoudsopgave:

1. Inleiding.	Blz. 3
2. Burgers in eigen kracht.	Blz. 3
3. Samenwerking in de gemeente Geldermalsen.	Blz. 3
4. Het effect van inzet JGZ.	Blz. 3
5. Borstvoeding.	Blz. 4
6. Trends in de gemeente Geldermalsen.	Blz. 4
7. Toeleiding naar specialistische zorg.	Blz. 4
8. De succesverhalen.	Blz. 5
9. Ideeën ter verbetering van de zorg voor de klanten.	Blz. 5
10. Invoering van zelforganisatie.	Blz. 6
11. Cijfers.	Blz. 6

1. Inleiding.

Voor u ligt het jaarverslag 2014. Dit verslag is aanvullend op het algemene jaarverslag in 'glossy' uitvoering, wat gemeentelijk overstijgende informatie bevat. In dit jaarverslag willen wij u gemeentelijk specifieke informatie verstrekken.

We hebben de professionals om input gevraagd over wat er in de gemeente Geldermalsen speelt en hoe wij daar vanuit de jeugdgezondheidszorg op inspelen. Wie kan ons het beste vertellen wat er speelt in uw gemeente. Aan de hand van een aantal speerpunten hebben zij ons de bijgaande input geleverd. Tevens komen zij met een aantal succesverhalen en verbetervoorstellen voor de toekomst.

Tot slot verantwoorden wij cijfermatig, in welke mate en op welke manier wij onze afgesproken producten hebben uitgevoerd.

Quote professionals Geldermalsen:

'Een breed aanbod voor iedereen, minder waar mogelijk en meer waar nodig!'

2. Burgers in eigen kracht

Wij hebben de burger in eigen kracht gezet door te streven naar samenwerking met ouders. Hierbij is o.a. oplossingsgerichte gespreksvoering door de opvoedcoaches leidend geweest. Tijdens de consulten wordt motiverende gespreksvoering ook wel ingezet. Deze gesprekstechnieken zetten de ouder in zijn eigen kracht

3. Samenwerking in de gemeente Geldermalsen.

Met de verloskundigen, fysiotherapeute, logopediste en diëtiste is regelmatig overleg geweest rondom een cliënt. Verder zijn er thema avonden georganiseerd in samenwerking met verloskundigen, fysiotherapeuten en kraamzorgcentra voor de zwangere. Vanaf oktober 2014 bezoekt de jeugdverpleegkundige maandelijks alle dagverblijven en peuterspeelzalen in de gemeente Geldermalsen. Dit met als doel eenduidige advisering en dat we laagdrempelig bereikbaar zijn voor zowel ouders als leidsters.

4. Het effect van inzet JGZ.

In gemeente Geldermalsen heeft het kernteam vorm gekregen, tot sept 2014 maakte de JGZ van STMR deel uit van dit team. Omdat het kernteam als doel heeft indiceren en evt. doorverwijzen van hulpvragen is er voor gekozen om de JGZ daarvan geen deel uit te laten maken. Immers de kracht van de JGZ is preventief en uitvoerend werken als hulpverlener.

Door deze vernieuwde situatie verwijst de JGZ door naar het kernteam wanneer casusregie gewenst is en kan de JGZ hulp bieden wanneer opvoedkundige begeleiding gewenst is. Ouders zijn verder geholpen bij verschillende opvoedproblemen, zoals langdurig huilen, eet- en slaapproblemen en partners met verschillen in opvoedstijl. De meeste ondersteuning is geboden door gespreksvoering. Daarnaast zijn door de opvoedcoach verschillende tools ingezet zoals, videobegeleiding, logische niveaus en coachspellen. Hiermee kregen ouders meer inzicht in hun eigen handelen en meer kennis en handvatten om hun kind te begrijpen en aan te pakken.

Quote Cliënt Geldermalsen:

'Het geduld van een moeder is als een tube tandpasta, en zit altijd NOG wel een beetje in !'

5. Borstvoeding:

Zorgen

Terwijl de medewerkers van de JGZ op diverse fronten bezig zijn de positie van borstvoedende moeders en daarmee de gezondheid van kinderen te verbeteren blijkt uit de cijfers dat er opnieuw minder moeders in Rivierenland doorgaan met hun kind borstvoeding te geven.

Wanneer we kijken naar enkele uitkomsten van de GGD kindermonitor 2013-2014 kunnen we concluderen dat het belang van borstvoeding alleen maar is toegenomen.

- Laag opgeleide moeders roken meer in zwangerschap
- Dagelijks groente en fruitgebruik is gedaald
- Overgewicht komt vaker voor terwijl de ouders dit fors onderschatten.
- Meer gezinnen hebben moeite met rondkomen

We weten uit onderzoek dat borstvoeding op al deze punten van belang is en tegenwicht geeft.

Activiteiten die zijn verricht om de borstvoeding te stimuleren en te ondersteunen:

De medewerkers van de consultatiebureaus:

- Stimuleren een extra contactmoment tussen het eerste huisbezoek en het eerste consult op het CB. Dat kan zijn op het inloopspreekuur of een extra huisbezoek.
- Verwijzen bij problemen naar de lactatiekundige. Hier wordt in toenemende mate gebruik van gemaakt.
- De verpleegkundigen zijn tegenwoordig niet alleen bereikbaar op het inloopspreekuur maar ook via de mobiele telefoon en e-mail

6. Trends in de gemeente Geldermalsen.

In gemeente Geldermalsen zien we de volgende trends:

- Meer ouders die hun baan zijn kwijt geraakt (bijv. moeders die na hun zwangerschap geen verlenging van hun contract kregen)
- Minder ouders maken gebruik van het kinderdagverblijf, meer opvang door gastouders of familie.
- Complexere meervoudige gezinsproblematiek, hierin zullen de gebiedsteam het komende jaar een grotere rol gaan spelen.
- Dalend geboortecijfer
- Problemen met zindelijkheid rond het vierde jaar.

7. Toeleiding naar specialistische zorg.

De toeleiding is waar mogelijk naar de gezinscoach gegaan. We kijken kritischer of er doorverwezen moet worden en de eerste doorverwijzing is dan eigenlijk naar het kernteam. Wanneer toch een diagnose wenselijk was werd er naar Integrale Vroeghulp verwezen. In een enkel geval naar psychologen praktijk Aalsterveld of psychologen praktijk Brouwer. Dit als de adviezen en de ondersteuning die geboden was onvoldoende resultaat opleverde. Bij het niet opgang komen van de spraakontwikkeling werd doorverwezen naar logopedie. Bij medische problemen werd doorverwezen naar de huisarts.

Jeugdartsen kunnen sinds 2014 rechtstreeks doorverwijzen, dit wordt als prettig ervaren. De 1^e lijn wordt hiermee ontzien.

8. De succesverhalen.

Opgeloste slaapproblemen, ouders die meer zicht hebben gekregen op de ontwikkeling van hun kind en daar passender op kunnen reageren. Een Irakees gezin dat meer structuur heeft kunnen brengen in het gezin door ondersteuning en versterking van het ouderschap d.m.v. coaching. Ouders het plezier teruggeven in de opvoeding door structureel te vragen naar wat er beter gaat. Ouders daarmee positiever leren kijken naar hun eigen ouderschap.

Ouders zijn over het algemeen tevreden, begin 2014 is het PPP-project afgesloten in Geldermalsen. Voornaamste uitkomsten waren dat ouders tevreden waren over de zorg. Er kon nog wel wat winst behaald worden op de wachttijden.

9. Ideeën ter verbetering van de zorg voor de klanten.

Door het komende jaar met Stevig Ouderschap aan de slag te gaan kunnen we onze preventieve zorg nog meer versterken. Stevig Ouderschap is een evidence based preventief opvoedprogramma met als doel het voorkomen van kindermishandeling in de breedste zin van het woord. Ouders die zelf een slechte jeugd hebben gehad of onzeker zijn in hun rol als ouder of een slechte omgevingsfactoren hebben (klein sociaal netwerk, laag inkomen, psych. problematiek, enz.) kunnen door dit programma extra begeleiding krijgen. Dit krijgt vorm doordat een speciaal opgeleide verpleegkundige 6x een huisbezoek komt brengen in samenspraak met de ouder(s). Deze huisbezoeken kunnen verspreid worden over 2 jaar.

Afgelopen jaar zijn we beter bereikbaar geworden door de smart Phone die we in gebruik hebben genomen. Ouders kunnen ons nu ook makkelijker persoonlijk bereiken op onze werkmobiel via app of telefoontje.

Daarnaast wordt er een jeugdverpleegkundige komend jaar opgeleid tot specialistisch verpleegkundige, de babyconsulent. Zij kan o.a. adviezen en begeleiding geven aan ouders. O.a. op het gebied van huilbabies zodat overbelasting van ouders kan worden voorkomen en daarmee ook mogelijk een ziekenhuis opname.

We zullen ons o.a. door de komende flexibilisering **meer** gaan inzetten voor de ouders die het echt nodig hebben. De ouders bij wie het goed gaat krijgen de mogelijkheid om minder contactmoment af te nemen.

12. Invoering van zelforganisatie

In 2014 is een start gemaakt met de vorming van een zelf organiserend team.

De planning van de werkzaamheden, met name van de consultatiebureaus ligt nu voornamelijk bij de teamleden. Dit gaat in overleg en bevalt goed.

Verder wordt er meer gebruik gemaakt van de diverse kwaliteiten van de teamleden waardoor elk teamlid goed tot haar recht komt en waarmee cliënten hun voordeel kunnen doen. Innovatieve belangstelling, inhoudelijk specialismen, organisatorisch inzicht, planningsoverzicht hebben zijn kwaliteiten die in het team aanwezig zijn. Het team is een geoliede machine.


Zelforganisatie houdt ook in; rekening houden met- en inzicht verwerven in de aard en behoefte van de inwoners.

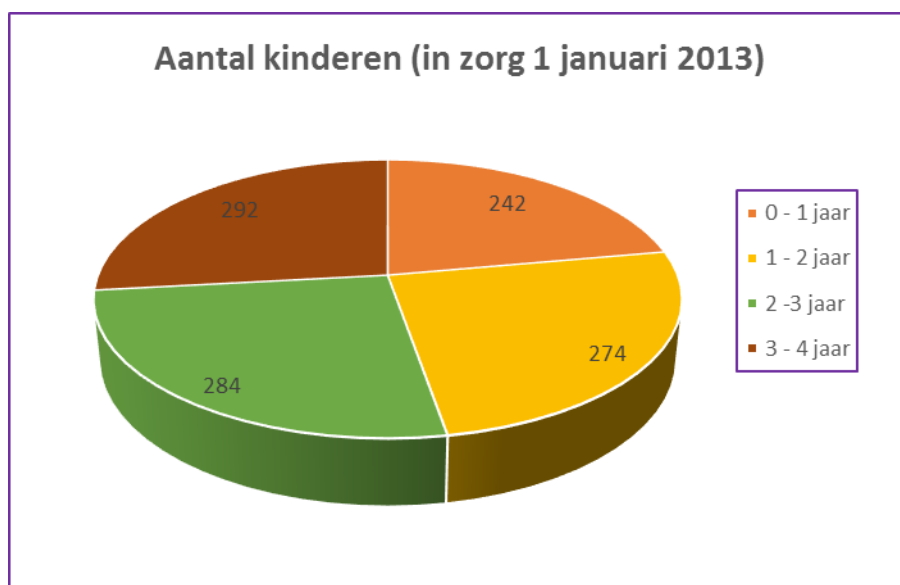
Behalve met flexibilisering richten we ons op activiteiten voor oa tienermoeders, kinderen met overgewicht, ouders met vragen over lichte opvoedingsproblematiek en moeders met borstvoedingsproblemen.

Vakantie- en ziekte vervang regelen we in principe onderling. Netwerken met instanties als Buurtzorg Jong, peuterspeelzalen en voorscholen zijn op initiatief van het CB goed draaiende samenwerkingsverbanden.

Het komend jaar wordt de zelforganisatie van het team verder uitgebreid.

13. De cijfers.

Gemeente: Geldermalsen			
Aantal kinderen (in zorg per 1 Januari 2013):			
0 - 1 jaar		242	
1 - 2 jaar		274	
2 -3 jaar		284	
3 - 4 jaar		292	
Totaal:		1.092	



Uniforme producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Neonatale screening	242	240
1A	NSDSK-coördinator	242	240
2	Intake huisbezoek	246	250
3	Consult consultatiebureau door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	2.109	2.234
	Consult consultatiebureau door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	1.749	1.573
4	Consult op indicatie door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	118	229
	Consult op indicatie door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	79	99
5	Huisbezoek op indicatie	113	135
6	Inloopspreekuur	104	104
7	Telefonisch consult door consultatiebureau-arts	66	96
	Telefonisch consult door jeugdverpleegkundige	328	623
8	Nonbereik-protocol door consultatiebureau-assistente	1.092	1.092
	Nonbereik-protocol door jeugdverpleegkundige	1.092	1.092
9	Huisvesting		

Maatwerk producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Avondconsult door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	156	163
	Avondconsult door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	156	223
2	18-maandenhuisbezoek	137	91
4	Zorgcoördinatie door jeugdverpleegkundige		
5	Themabijeenkomst	2	5
6	Inloopmoment peuterspeelzaal	44	53
7	Toeleiding Vroegtijdige Voorschoolse Educatie	290	290
9	Lactatiekundig consult	5	9
10	Boekstart	287	200

Prenatale producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Prenataal huisbezoek	14	8
2	Prenatale cursussen		
	Zwangerschapsgym		
	Zwangerfit		
	Zwangerschapsyoga		
	Borstvoeding gewoon doen!		
	Thema-avond borstvoeding		

Centrum Jeugd en Gezin			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Regionale/lokale bijeenkomsten	100	
2	JPN 12-	60	53
4	Overig + inzet jeugd en gezinswerkers	298	172
	CJG outreachende act (uren)		80
	JGZ Netwerken		24
	Opvoedcoach		239

Meldcode (VIRR)

Gemeente	Aantal keer gebruikt in Gem. Geldermalsen	Meldingen VIRR in Rivierenland	Matches alle gemeentes - AMK	Matches alle gemeentes - BJZ	Matches alle gemeentes - MBZ	Matches alle gemeentes - RvK	Matches alle gemeentes - STMG
Geldermalsen	1	23	4	5	4	3	1

