

# STMR Jaarverslag 2014

## Jeugdgezondheidszorg

### Gemeente Maasdriel



## **Inhoudsopgave:**

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

## 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 Maasdriel 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.

## 2. Burgers in eigen kracht.

Meer flexibel omgaan met consultmomenten, ouders geven aan waar behoefte aan is, JGZ speelt hier op in. Belangrijk hierin is om de ondersteunende partij te zijn. Is er hulp nodig dan kunnen we die snel en efficiënt bieden. We blijven Triple P gebruiken we als leidraad bij de advisering en ondersteuning voor ouders. Tijdens de consultatiebureau consulten maar ook bij de huisbezoeken.

## 3. Samenwerking in de gemeente Maasdriel.

De belangrijkste samenwerking die afgelopen jaar tot stand is gekomen, is de samenwerking met Buurtzorg Jong, die de pilot draaide in Heerewaarden. Samen hebben we afspraken gemaakt om de samenwerking een succes te laten worden. Het JGZ spreekuur op de peuterspeelzaal was gekoppeld aan die van Buurtzorg Jong tijdens hun inloopsprekuren op de Twee Stromenschool. Zo ontstaat er een optimale samenwerking ten gunste kwam voor de cliënt.

-We hebben deel genomen aan de Klankbordgroep Bommelerwaard.

Thema van de bijeenkomst was "*Good practices in de Bommelerwaard*" en stond in het teken van 'verbinden' en 'out of the box-denken' in het sociale domein.

Het ging om nieuwe, innovatieve ideeën/initiatieven om bijvoorbeeld burgerkracht te versterken, laagdrempelige informele zorg/ondersteuning voor mensen uit de buurt of ontmoetingsactiviteiten te organiseren.

-Bijeenkomsten CJG stonden vooral in het kader van verandering van het CJG team naar het wijkteam.

-Er is goede samenwerking met MEE, GGD, Entrea en jeugdzorg en er is gestart met werken Gezinsplan Jeugdzorg dichtbij

-In het JPN overleg zijn casussen besproken en we merken dat bekendheid met elkaars organisaties de samenwerking heeft verbeterd.

-Er is samen met de GGD een informatiemiddag gegeven over kindermishandeling aan peuterspeelzalen en scholen. De samenwerking tussen peuterspeelzalen verloopt heel prettig en geeft meer info over gezin en gedrag van peuters.

-De samenwerking in de gemeente met de sociale wijkteams verlopen goed. De lijntjes zijn erg kort en de doorverwijzingen soepel en eenvoudig. Van het JPN maakt de JGZ deel uit, om casussen te bespreken en relevante thema's voor de doelgroep. Ook zijn we meer alert op of naast de reguliere hulpverlening ook sociale hulp kan worden geleverd d.m.v. mantelzorgers.

## 4. Het effect van inzet JGZ.

Doordat je ouders kunt ondersteunen met de opvoedmethode van Triple P hoef je minder door te verwijzen. Ouders ervaren het als fijn dat iemand die ze kent hun op korte termijn kan ondersteunen in hun hulpvraag. Je bouwt zo een vertrouwensband op die ook weer te gunstige is voor het latere traject op het consultatiebureau.

## 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 Rivierland 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 inloopsprekuren 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 inloopsprekuren maar ook via de mobiele telefoon en e mail

## 6. Trends in de gemeente Maasdriel.

Er zijn veel Poolse gezinnen vooral met bijpassende problematiek, wonen, financiën, communicatie en relatieproblemen. Hier springen wij op in door een brief te verstrekken in het Pools. Deze brief geeft weer waar ze het consultatiebureau kunnen vinden en wat onze werkzaamheden zijn.

Wat we nog steeds zien:

- de laaggeletterden in de gemeente.
- regelmatig overgewicht bij de jonge kinderen
- Relatie-, financiële- en woonproblemen.

Uit de Kindermonitor van de GGD blijkt:

- gemeente Maasdriel heeft relatief veel laag opgeleide ouders.
- Problemen met zindelijkheid zijn hoog
- Het percentage ouders dat BV geeft kan nog hoger
- Kwaliteit van de voeding kan verbeterd t.a.v. groente
- Er wordt nog veel gerookt.

Dit zijn voor ons punten waar we in 2015 extra aandacht aan willen besteden, we gaan nog bekijken hoe we dit kunnen invullen en daar waar nodig samenwerking zoeken met het wijkteam.

Tevens gaan we kijken wat er mogelijk is met invoering van de flexibilisering, daar waar nodig meer zorg bieden en daar waar mogelijk wat minder.

We gaan bekijken wat we extra kunnen doen voor het dorp Heerewaarden, een idee is om een weegmoment in te voeren en we gaan dit overleggen met de peuterspeelzaal.

## **7. Toeleiding naar specialistische zorg.**

Door het starten met Triple P in de gemeente is het verwijzen naar de tweede lijn afgenomen. Door preventief gebruik te maken van deze kennis. Is doorverwijzen minder noodzakelijk geworden.

Jeugdartsen kunnen sinds 2014 rechtstreeks doorverwijzen, dit wordt als prettig ervaren. De 1<sup>e</sup> lijn wordt hiermee ontzien.

## **8. De succesverhalen.**

Cursus 'opvoeden zo' werd gegeven op de peuterspeelzaal in Kerkdriel en is goed verlopen. Ouders waren enthousiast en van daaruit hebben we hulp naar ouders in kunnen zetten.

Er is een informatie avond gegeven voor kinderdagverblijf over social media en er is een spel met de ouders gedaan om inzicht te krijgen over eigen gedrag t.a.v. social media.

Ouders in eigen kracht zetten, veel ouders met 1<sup>e</sup> kinderen zijn erg onzeker, ons succes is deze ouders in hun eigen kracht zetten en laten zien dat ze het ontzettend goed doen met hun kinderen en daar waar nodig advies geven zodat het net wat beter en gemakkelijker gaat.

Goede samenwerking met Wijkteam teamleden

Cursus Peuter in Zicht is erg goed bezocht en ontvangen

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

Meer gebruik van social media. Ouders halen kennis van internet wij zouden hier nog beter op kunnen inspringen, zodat deze kennis ook evidence based is.

Toeleiding VVE verloopt goed, wel tekort aan VVE plaatsen op de peuterspeelzaal.

Actiepunten in gang zetten die zijn genoemd bij 'trends in de gemeente Maasdriel'

## **10. 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.

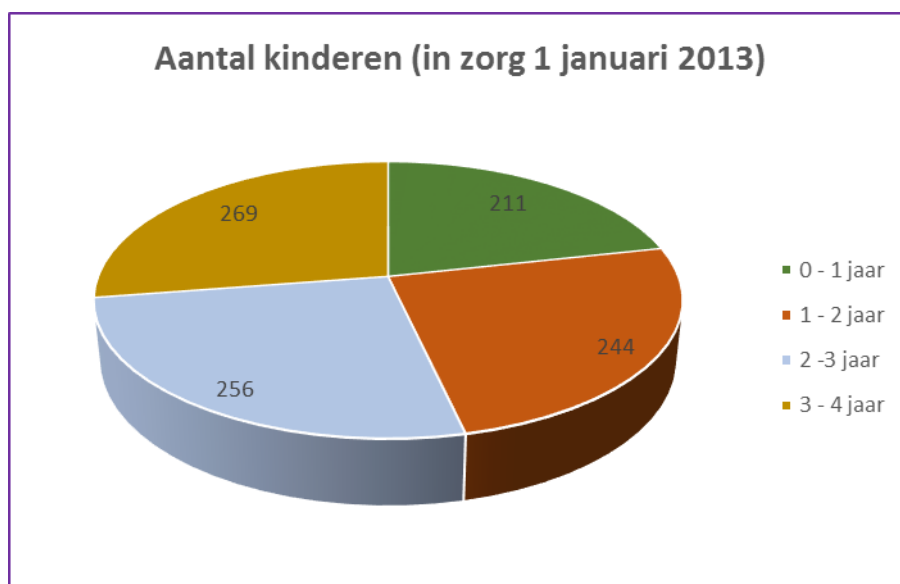
Behalve met flexibilisering richten we ons op activiteiten voor o.a. tienermoeders, kinderen met overgewicht, ouders met vragen over lichte opvoedingsproblematiek en moeders met borstvoedingsproblemen.

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.

## 11. De cijfers.

<b>Gemeente Maasdriel</b>	
Aantal kinderen (in zorg per 1 Januari 2013):	
0 - 1 jaar	211
1 - 2 jaar	244
2 -3 jaar	256
3 - 4 jaar	269
<b>Totaal:</b>	<b>980</b>



<b>Uniforme producten</b>			<b>Gerealiseerd heel 2014</b>
<b>Nr.</b>	<b>Product</b>	<b>Aantal</b>	
1	Neonatale screening	211	263
1A	NSDSK-coördinator	211	263
2	Intake huisbezoek	211	245
3	Consult consultatiebureau door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	1.871	1.977
	Consult consultatiebureau door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	1.547	1.517
4	Consult op indicatie door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	90	138
	Consult op indicatie door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	80	85
5	Huisbezoek op indicatie	150	119
6	Inloopspreekuur	130	130
7	Telefonisch consult door consultatiebureau-arts	30	47
	Telefonisch consult door jeugdverpleegkundige	300	633
8	Nonbereik-protocol door consultatiebureau-assistente	980	980
	Nonbereik-protocol door jeugdverpleegkundige	980	980
9	Huisvesting		

<b>Maatwerk producten</b>			<b>Gerealiseerd heel 2014</b>
<b>Nr.</b>	<b>Product</b>	<b>Aantal</b>	
1	Avondconsult door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente		-
	Avondconsult door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente		-
2	18-maandenhuisbezoek	50	28
4	Zorgcoördinatie door jeugdverpleegkundige		
5	Themabijeenkomst		4
6	Inloopmoment peuterspeelzaal	48	22
7	Toeleiding Vroegtijdige Voorschoolse Educatie	244	244
9	Lactatiekundig consult	5	9
10	Boekstart	211	157

<b>Prenatale producten</b>			<b>Gerealiseerd heel 2014</b>
<b>Nr.</b>	<b>Product</b>	<b>Aantal</b>	
1	Prenataal huisbezoek	6	4
2	Prenatale cursussen		
	Zwangerschapsgym		
	Zwangerfit		
	Zwangerschapsyoga		
	Borstvoeding gewoon doen!		
	Thema-avond borstvoeding		

<b>Centrum Jeugd en Gezin</b>			<b>Gerealiseerd heel 2014</b>
<b>Nr.</b>	<b>Product</b>	<b>Aantal</b>	
1	Regionale/lokale bijeenkomsten	24	
2	JPN	24	44
4	Cursussen	1	1
6	Overig	74	51
	CJG outreachende act (uren)		33
	JGZ Netwerken		28
	Groepsconsult 7,5 maanden		15



## Meldcode (VIRR)

Gemeente	Aantal gebruikt in Gem. Maasdriel	Meldingen VIRR in Rivierenland	Matches alle gemeentes - AMK	Matches alle gemeentes - BJZ	Matches alle gemeentes - MBZ	Matches alle gemeentes - RvK	Matches alle gemeentes - STMG
Maasdriel	2	23	4	5	4	3	1

