

STMR Jaarverslag 2014 Jeugdgezondheidszorg Gemeente Neerijnen



Inhoudsopgave:

1. Inleiding.	Blz. 3
2. Sociaal team Gemeente Neerijnen.	Blz. 3
3. Werkmobiel en e-mail.	Blz. 3
4. Samenwerking met leidsters peuterspeelzalen en kinderdagverblijven.	Blz. 4
5. Borstvoeding.	Blz. 4
6. VVE.	Blz. 4
7. Huisvesting in Haften en Ophemert.	Blz. 5
8. Niet verschenen zonder bericht.	Blz. 5
9. Themabijeenkomst.	Blz. 5
10. Ontwikkelingen 2015	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 Neerijnen 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.

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

2. Sociaal team Neerijnen

Een belangrijke doorontwikkeling binnen de gemeente Neerijnen is de formatie van het sociaal team. Er neemt één jeugdverpleegkundige deel aan het sociaal team. De samenwerking met de ketenpartners verloopt hierdoor efficiënter, omdat de lijnen kort zijn. In de praktijk blijkt dit uit het volgende voorbeeld; de samenwerking tussen een lid van het sociaal team en de jeugdverpleegkundige die samen een gezin ondersteunen. Deze samenwerking bestaat uit het onderzoeken waar de eigen kracht van het gezin ligt en bij deze casus hebben ouders aangegeven dat ze ondersteuning zoeken bij het invullen en uitvoeren van het ouderschapsplan. Deze casus loopt nog. Wij hebben gemerkt dat ouders de weg naar het sociaal team weten te vinden en dat wij elkaar ondersteunen bij het signaleren van problemen. Een voorbeeld hiervan is dat een huisarts een mail naar de jeugdverpleegkundige stuurt met de vraag voor begeleiding van een puber, in dit gezin is ook een kindje van 1,5 jaar. Deze vraag gaat door naar de jeugdverpleegkundige van het sociaal team waar deze behandeld werd.

3. Werkmobiel en E-Mail

Door het gebruik van een smartphone door jeugdverpleegkundigen ontstaat voor ouders een laagdrempelige manier om contact te zoeken met de jeugdverpleegkundige. Ouders komen met vragen en wij kunnen de ouders op snelle wijze adviseren. Deze adviezen bestaan uit bijvoorbeeld een moeder en kind die veel huult begeleiden, dit houdt in dat er extra huisbezoeken worden afgelegd, om uiteindelijk een voedingswijzing in te voeren met zeer goed resultaat. We vergelijken ons werk met het maken van een puzzel, soms geeft net dat ene ontbrekende stukje de informatie voor een oplossing van een probleem. Het werken met het digitaal kind dossier (KD+) is hiervoor heel geschikt, via dit systeem krijgen wij snel en goed inzicht over de gezinnen die bij ons in zorg zijn. Onze werk loopt door onze goede team samenwerking moeiteloos in elkaar over en dat geeft vertrouwen bij onze cliënten.

Verder zien wij een toename in het gebruik van e-mail verkeer. Deze toename van telefonische consulten en e-mail verkeer heeft volgens ons een duidelijke meerwaarde in onze wereld van digitale communicatie.

Wij werken digitaal met verschillende ketenpartners en wij zien hierdoor korte lijnen bij de afstemming van de zorg voor de inwoners van de gemeente Neerijnen. Te denken valt o.a. aan de contacten met interne begeleiders van de verschillende scholen.

4. Samenwerking met leidsters peuterspeelzalen en kinderdagverblijven

Tijdens een inloopmoment komen we gemiddeld één à twee keer per maand op de peuterspeelzalen en het kinderdagverblijf. De jeugdverpleegkundige is ongeveer een half uur aanwezig bij de groep. Tijdens deze inloop kunnen ouders hun vragen stellen en hun zorgen delen. De jeugdverpleegkundige bekijkt samen met de ouder wat er op dat moment nodig is. Dit kan betekenen dat er een huisbezoek of extra consult bij arts wordt afgesproken. Samen met de ouder onderzoeken waar de eigen kracht ligt, deze activeren en zo nodig ondersteunen. Ook de leidsters maken gebruik van onze professionaliteit. De meerwaarde voor de jeugdverpleegkundige is dat we het kind kunnen observeren wanneer het sociale contact en het speel contact naar voren komt. Twee keer in het jaar is er een overleg met de leidsters en de jeugdverpleegkundigen. De implementatie van het VVE programma op meerdere locaties is een item wat al verschillende keren tijdens vergaderingen is besproken.

5. Borstvoeding

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. VVE

Het VVE programma wordt momenteel op één locatie in onze gemeente aangeboden. Hierover zijn verschillende gesprekken geweest met de gemeente. Ouders kunnen alleen nog kiezen voor het kinderdagverblijf waar VVE wordt gegeven. Ouders uit de woonplaatsen Ophemert, Varik, Heesselt en Haaften kiezen niet voor het VVE programma. Zij willen graag naar een peuterspeelzaal in hun eigen woonplaats. We zien wel dat er een **trend** plaatsvindt bij ouders met een reformatorische achtergrond. Er zijn nu ook ouders met deze achtergrond die wel voor het VVE programma kiezen.

7. Huisvesting in Haften en Ophemert

In Januari 2014 is het bureau Haften verhuisd naar het Kulturhus. Bureau Waardenburg is in september verhuisd naar dezelfde locatie.

De reacties van ouders zijn: dat we minder zichtbaar zijn en dat ouders een langere afstand moeten afleggen naar het bureau. Onze goedbezochte inloosprekuren lopen qua consulten dramatisch terug. Dit is voor ons een merkbaar effect. Eerst waren het volle inloosprekuren nu komt er vaak niemand. Het kind aantal lijkt hiervan niet de oorzaak, we merken juist een lichte stijging in geboorten. Ouders vinden het gebouw op zich prachtig, maar onze doelgroep, kind en ouder, ervaren de ruimtes als kil en zakelijk.

Het kantoor op de bovenverdieping wordt niet toegankelijk ervaren door ouders vanwege de trap. Het contact met de beheerder en het aanvragen van extra ruimtes verloopt soepel.

Als er een bureau in Ophemert gedraaid wordt, is dit een kort bureau. De arts ziet ongeveer 7 kinderen en de jeugdverpleegkundige ziet gemiddeld 5 kinderen op een ochtend. (Optimale bezetting is in totaal 20 kinderen). In Ophemert loopt, in tegenstelling tot Haften, het aantal geboorten terug. Ook wordt het inloosprekuren incidenteel bezocht. Het is een prettige locatie om te werken. De samenwerking met de dagbehandeling verloopt flexibel. Deze locatie is laagdrempelig naar de huisartsen en de peuterspeelzaal.

8. Niet verschenen zonder bericht

Ouders ontvangen twee dagen voor de afspraak een sms, als reminder. Het aantal verschenen ouders en kinderen verbeterde hierdoor. Helaas hebben we geconstateerd dat de afspraken sinds de verhuizing, meer worden afgezegd. De assistente geeft aan dat er vaak geen duidelijke reden wordt aangegeven, maar dat veel ouders het 7,5 maanden consult bijvoorbeeld door willen schuiven naar een nieuw consult bij 9 maanden. Sommige ouders kiezen ervoor om consulten over te slaan.

9. Themabijeenkomsten

Er zijn drie thema dagdelen gehouden op drie verschillende locaties in de gemeente Neerijnen; Ophemert, Haften en Hellouw. De onderwerpen waren: regels en grenzen aangeven en spraak/taal ontwikkeling. Deze themabijeenkomsten hebben we in samenwerking met de GGD gerealiseerd. De thema ochtend over spraak-taal ontwikkeling was gepland op een ochtend en opkomst, elf personen, was verassend. De themabijeenkomst regels en grenzen aangeven was gepland op een avond. Vijftien ouders hebben deze bijeenkomst bezocht. De schriftelijke evaluatie, die werd ingevuld door de ouders, werd beoordeeld met een goed. Hoog scoorden we op informatie overdracht en de mogelijkheid dat ouders gedachten met elkaar konden uitwisselen.

Quote van ouder:

Het was leuk om ervaringen te delen en oplossingen met elkaar te verzinnen.

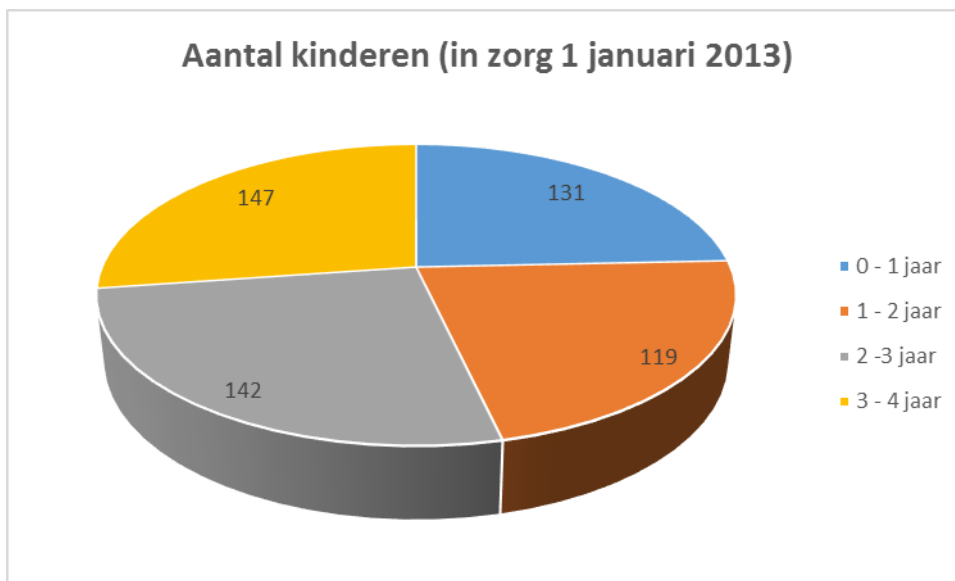
10. Ontwikkelingen 2015

Op dit moment bekijken wij de opbouw van onze consulten. We willen onderzoeken of er verbeteringen kunnen worden doorgevoerd. Daarbij maken wij uiteraard gebruik van de ervaringen m.b.t. flexibilisering van de contactmomenten van onze collega's uit de andere gemeenten.

Ook gaan wij dit jaar werken als een zelfsturend team. Hierin zijn contacten gelegd met onze collega's vanuit de gemeente Lingewaal. De resultaten van deze ontwikkelingen en samenwerking zullen zeker volgend jaar in het jaarverslag verwerkt worden.

11. De cijfers

Gemeente: Neerijnen	
Aantal kinderen (in zorg per 1 Januari 2013):	
0 - 1 jaar	131
1 - 2 jaar	119
2 -3 jaar	142
3 - 4 jaar	147
Totaal:	539



Uniforme producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Neonatale screening	131	141
1A	NSDSK-coördinator	131	141
2	Intake huisbezoek	133	128
3	Consult consultatiebureau door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	1.081	1.061
	Consult consultatiebureau door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	901	728
4	Consult op indicatie door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	80	106
	Consult op indicatie door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	40	62
5	Huisbezoek op indicatie	56	45
6	Inloopspreekuur	104	104
7	Telefonisch consult door consultatiebureau-arts	50	52
	Telefonisch consult door jeugdverpleegkundige	162	302
8	Nonbereik-protocol door consultatiebureau-assistente	539	539
	Nonbereik-protocol door jeugdverpleegkundige	539	539
9	Huisvesting		

Maatwerk producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Avondconsult door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	-	-
	Avondconsult door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	-	-
2	18-maandenhuisbezoek	62	49
4	Zorgcoördinatie door jeugdverpleegkundige	1	
5	Themabijeenkomst	3	5
6	Inloopmoment peuterspeelzaal	45	67
7	Toeleiding Vroegtijdige Voorschoolse Educatie	124	127
9	Lactatiekundig consult	5	-
10	Boekstart	135	87

Prenatale producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Aantal	
1	Prenataal huisbezoek	6	1
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	48	105
4	Cursussen	3	
5	Opvoedcoach	40	5
6	Overig	66	56
	CJG outreachende act (uren)		15
	JGZ Netwerken		10

Meldcode (VIRR)

Gemeente	Aantal medewerkers die meldcode gebruikt hebben Gem. Neerijnen	Meldingen in de VIRR alle gemeentes Rivierenland	Matches in de VIRR Alle gemeentes AMK	Matches in de VIRR Alle gemeentes BJZ	Matches in de VIRR Alle gemeentes MBZ	Matches in de VIRR Alle gemeentes RvK	Matches in de VIRR Alle gemeentes STMG
Neerijnen	2	23	4	5	4	3	1

