

STMR Jaarverslag 2014

Jeugdgezondheidszorg

Gemeente Tiel



Inhoudsopgave:

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

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

2. Ouders in eigen kracht

Een jonge moeder met een psychiatrische achtergrond is in het eerste levensjaar van haar kindje 2 x opgenomen in de kliniek i.v.m. depressies en onzekerheid. Door de bezoeken aan het consultatiebureau, de huisbezoeken en het mailcontact krijgt deze moeder veel steun in hoe ze met haar kindje om kan gaan en leert ze op haar gevoel te vertrouwen. Dit sterkt haar dus zeker in haar eigen kracht om zelf haar moederschap steeds meer vorm te geven en de relatie met haar dochter opbouwend te versterken.

3. Samenwerking in de gemeente Tiel.

Met het ziekenhuis Rivierenland is nauwe samenwerking gezocht om premature kinderen met borstvoeding beter te kunnen begeleiden middels een warme overdracht in het ziekenhuis. Dit hebben we een aantal keer gedaan dit jaar.

Ook is samenwerking gezocht met de poli gynaecologie om zorggezinnen prenataal te gaan zien. Zoals we dat via de verloskundigen al zeer regelmatig doen.

Met Mozaïek is nauwe samenwerking gezocht op het gebied van VVE en tienerouderschap. Zoals de jeugdverpleegkundige samen met de jongerenwerker op huisbezoek bij een tienermoeder.

De samenwerking met Dynamiek blijft prettig. Onderling overleg over wat er in de wijk speelt, aanvulling over en weer is versterkend. We worden regelmatig uitgenodigd aanwezig te zijn bij activiteiten van Dynamiek.

Na 1 september zijn de wijkteams en Buurtzorg Jong (BZJ) actief geworden. Na een kennismaking met elkaar en mailadres en telefoonnummers uitgewisseld te hebben, zijn er afspraken gemaakt op welke manier er met elkaar gecommuniceerd gaat worden. Vanuit west richting BZJ zijn er 3 casussen ingediend Dit wordt telefonisch gedaan of de cliënt zelf krijgt het nummer om met BZJ contact op te nemen. Het indienen van casussen verloopt soepel. Aan terugkoppelingen kan nog aandacht besteedt worden.

Richting wijkteams zijn er 2 casussen ingebracht. Terugkoppeling vraagt ook aandacht. Voor de consultatiebureaus is niet helder welke casussen zijn opgepikt door BZJ en wijkteams die via een ander kanaal zijn binnengekomen. Vanuit cliënten wordt dit vaak dan aangegeven. Het werken via de mail verloopt vlot, snelle koppeling en vragen beantwoorden.

4. Het effect van inzet JGZ.

Doordat wij zichtbaar zijn in de wijk en bekend zijn binnen gezinnen, zijn we laagdrempelig benaderbaar. Zo voelen ouders zich veilig om hun problemen met ons te bespreken en kan dat in een vroeg stadium, vaak nog weinig ingrijpende en vrijwillige hulp ingezet worden. Zoals ouders die in het verleden met bureau jeugdzorg of het AMK in aanraking zijn geweest, nog steeds het vertrouwen in ons hebben om op tijd zorgen en onzekerheden te uiten en open te zijn over problemen.

Voorbeeld : Via de verloskundigen komen verzoeken binnen voor prenataal huisbezoek. Deze klantengroep heeft extra zorg nodig rondom zwangerschap bevallen en na de geboorte. Doordat deze groep prenataal in beeld is kan het consultatiebureau ingaan op de behoefte van de cliënt en deze begeleiden binnen dit proces. Het ,,vinger aan de pols ,, en de cliënt vertrouwt maken met het consultatie bureau de laagdrempeligheid en de vraagbaak zijn van de cliënt, zorgt ervoor dat de hulp bij het consultatiebureau blijft en niet direct naar zwaardere zorg overgedragen hoeft te worden. Medewerkers kennen de sociale kaart en kunnen cliënten middels ketenpartners van de nulde lijn met elkaar in contact laten komen. Vanuit de woningbouw wordt aan bewoners de mogelijkheid geboden om naar BZJ te gaan met vragen. Vanuit de cliënten wordt aangegeven dat ze dit liever niet te doen, maar dat ze liever naar het voor hen bekende terrein van het consultatie bureau gaan. Dit voelt vertrouwd en veilig.

5. Borstvoeding

Zorgen

Terwijl de medewerkers van de JGZ op diverse fronten bezig zijn de positie van borst voedende 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 Tiel.

De gemeente zet in om de tweede lijn zoveel mogelijk te mijden en burgerinitiatieven te stimuleren en onder de aandacht te brengen. Er wordt ingezet op preventie. De preventie lijkt in de beschikking toch minder plaats te krijgen waardoor wij denken dat de preventie onder druk komt te staan op langer termijn.

We maken ons zorgen over de groep cliënten die tussen wal en schip dreigen te gaan vallen. De gezinnen waarbij het van groot belang is dat we zichtbaar zijn, regelmatig even langs fietsen, de band in stand houden zodat als er problemen ontstaan, deze cliënten zich veilig voelen dit met ons te bespreken.

7. Toeleiding naar specialistische zorg.

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

8. De succesverhalen.

Deelname aan wijkschouw Tiel west, samen met bewoners mee gedacht hoe in eigen kracht knelpunten binnen de wijk opgelost kunnen worden. Onze aanwezigheid en kennis werden zeer op prijs gesteld.

Afgelopen jaar zijn we met de kwaliteit van onze zorg bezig geweest door intercollegiale observaties. Ook begeleidden we stagiaires. Dit geeft vaak een frisse kijk, nieuwe inzichten.

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

- Doorvoeren van de flexibilisering. Dit verlaagt de drempel tussen klant en professional en sluit aan bij eigen kracht. Er zijn ook concrete plannen om een groepsconsult aan te bieden op bepaalde leeftijden.
- Inzetten van social media; sluit aan bij de huidige doelgroep en het tijdsbeeld en de belevingswereld van onze populatie.
- Meer ruimte voor de preventieve zorg die zo duidelijk binnen ons takenpakket hoort, maar waarvoor steeds minder ruimte lijkt te zijn binnen de begroting. Vinger aan de pols houden bij zorggezinnen, thema-avonden op peuterspeelzalen, inloopsprekuren, prenatale huisbezoeken, indicatie huisbezoeken.

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.

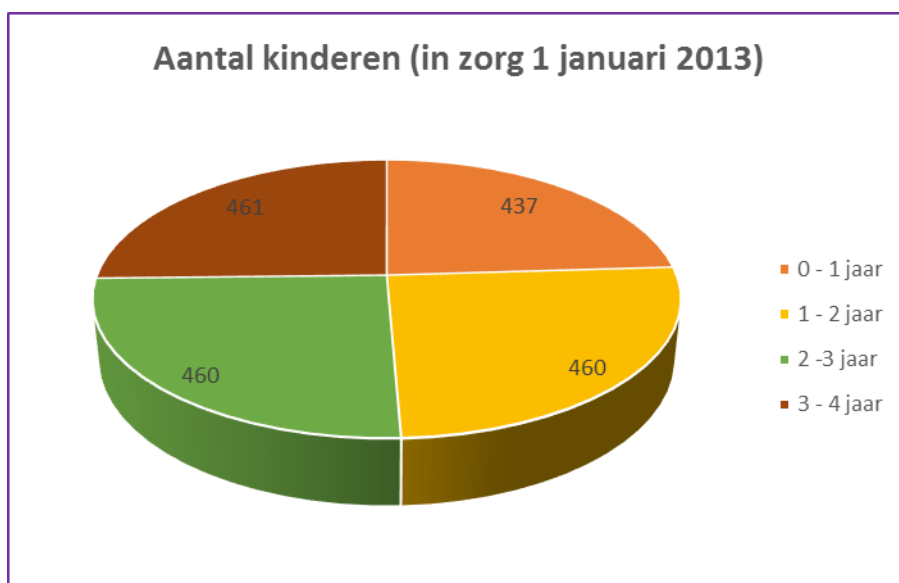
Verder wordt er meer gebruik gemaakt van de diverse kwaliteiten van de teamleden waardoor elk teamlid goed tot haar recht komt en waarmee cliënten hun voordeel kunnen doen. Innovatieve belangstelling, inhoudelijk specialismen, organisatorisch inzicht, planningsoverzicht hebben zijn kwaliteiten die in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

Gemeente: Tiel	
Aantal kinderen (in zorg per 1 Januari 2013):	
0 - 1 jaar	437
1 - 2 jaar	460
2 -3 jaar	460
3 - 4 jaar	461
Totaal:	1.818



Uniforme producten			Gerealiseerd heel 2014
Nr.	Product	Prognose	
1	Neonatale screening	437	443
1A	NSDSK-coördinator	437	443
2	Intake huisbezoek	444	464
3	Consult consultatiebureau door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	3.650	3.890
	Consult consultatiebureau door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	3.043	2.671
4	Consult op indicatie door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	200	410
	Consult op indicatie door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	160	203
5	Huisbezoek op indicatie	250	243
6	Inloopspreekuur	130	130

7	Telefonisch consult door consultatiebureau-arts	150	91
	Telefonisch consult door jeugdverpleegkundige	750	1.038
8	Nonbereik-protocol door consultatiebureau-assistente	1.818	1.818
	Nonbereik-protocol door jeugdverpleegkundige	1.818	1.818
9	Huisvesting		

Maatwerk producten			
Nr.	Product	Prognose	Gerealiseerd heel 2014
1	Avondconsult door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	312	287
	Avondconsult door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	350	320
2	18-maandenhuisbezoek	235	162
4	Zorgcoördinatie door jeugdverpleegkundige		
5	Themabijeenkomst		8
6	Inloophmoment peuterspeelzaal	160	144
7	Toeleiding Vroegtijdige Voorschoolse Educatie	460	460
9	Lactatiekundig consult	10	16
10	Boekstart	437	215

Prenatale producten			
Nr.	Product	Prognose	Gerealiseerd heel 2014
1	Prenataal huisbezoek	32	31
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		
2	JPN	32	335
4			
5	Opvoedcoach		53
6	Overig	500	330
	JGZ netwerk		50
	CJG outreachende act (uren)		846

Meldcode (VIRR)

Gemeente	Aantal medewerkers die meldcode gebruikt hebben Gem. Tiel	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
Tiel	3	23	4	5	4	3	1

