

**STMR Jaarverslag 2014
Jeugdgezondheidszorg
Gemeente Zaltbommel**



Inhoudsopgave:

1. Inleiding.	Blz. 3
2. Start mama's club Zaltbommel	Blz. 3
3. Samenwerking in de gemeente Zaltbommel.	Blz. 4
4. Flexibilisering.	Blz. 5
5. Borstvoeding.	Blz. 5
6. Trends in de gemeente Zaltbommel.	Blz. 6
7. VVE.	Blz. 8
8. Succesverhalen.	Blz. 9
9. Invoering van zelforganisatie.	Blz. 10
10. Cijfers	Blz. 10

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 Zaltbommel speelt en hoe wij daar vanuit de jeugdgezondheidszorg op inspelen. Wie kan ons immers het beste vertellen wat er speelt in uw gemeente dan de professional zelf. 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 verantwoordden wij cijfermatig, in welke mate en op welke manier wij onze afgesproken producten hebben uitgevoerd.

Quote professionals Zaltbommel:

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

2. Start mama's club Zaltbommel

Als jeugdverpleegkundigen signaleerden wij een toenemende behoefte bij de huidige generatie moeders om met andere moeders te praten over het moederschap en over het opvoeden van kinderen. De bestaande sociale netwerken van moeders kunnen hier vaak niet meer in voorzien. Deze signalering zorgde ervoor dat we met elkaar zijn gaan kijken naar bestaande en niet bestaande vormen binnen de gemeente Zaltbommel die hiervoor toereikend zouden kunnen zijn voor deze doelgroep jonge moeders.

In Zaltbommel was nog niet zo lang geleden een baby kaffee opgericht, initiatief vanuit o.a. Bommelerwaard Bevalt. Voor het baby kaffee in Zaltbommel bleek echter niet zoveel animo te zijn, de doelgroep maakte er minimaal gebruik van. Het baby kaffee dreigde dan ook ten einde te gaan, gezocht werd naar een andere vorm. We kwamen uit bij de mama's club Nederland en gingen op zoek naar mogelijkheden voor onze regio. Één van onze jeugdverpleegkundige besloot om als moeder samen met een moeder die het consultatiebureau Zaltbommel bezocht met haar jonge kind de mama's club Zaltbommel op te gaan richten. Officieel is de mama's club Zaltbommel in het voorjaar van 2014 van start gegaan

De Mama's Club is het grootste netwerk van moeders in Nederland die kinderen hebben van 0-12 jaar en/of zwanger zijn. In dit netwerk ontmoeten moeders elkaar, wisselen ze ervaringen uit en kunnen ze elkaar daardoor versterken en inspireren. Alle activiteiten worden grotendeels vrijblijvend en tegen een hele lage contributie aangeboden. Een Mama's Club wordt volledig gerund door een vrijwillig organisatieteam onder leiding van een (eveneens vrijwillige) coördinator.

Inmiddels zijn er al twee vaste maandelijks terugkerende activiteiten gepland voor moeders. Een walk en talk avond, waar moeders gezellig met elkaar een wandeling maken door Zaltbommel en ondertussen ervaringen uitwisselen met elkaar over het moederschap. De tweede activiteit betreft een speelochtend voor de kinderen, daarin zijn we op zoek gegaan naar bestaande partners met speelruimte. Uiteindelijk kwamen we uit bij kinderopvang Kanteel en mogen we kosteloos maandelijks gebruik maken van de ruimtes op kinderopvang Koters en Ko gevestigd in de Brede School de Waluwe Zaltbommel. Dit dankzij het al bestaande samenwerkingsverband wat eerder dat jaar meer handen en voeten had gekregen.

Zo zie je maar weer hoe de lijntjes gelegd kunnen worden voor een bredere samenwerking. Inmiddels zijn er al diverse moeders lid van de club geworden en neemt het enthousiasme zichtbaar toe onder de doelgroep. De ketenpartners vanuit Bommelerwaard Bevalt zagen ook dat deze vorm succesvoller bleek dan het baby kaffee en besloten werd het baby kaffee te stoppen en jonge moeders te verwijzen naar de mama's club Zaltbommel.

Het mooie hieraan is tevens dat de aanwezige jeugdverpleegkundige vanuit een geheel andere setting hoort wat er leeft en waar de behoefte ligt onder de jonge moeders binnen de gemeente Zaltbommel. Ook kan zij door haar bestaande samenwerkingsverbanden met ketenpartners makkelijk verbindingen maken tussen de jonge moeders en de ketenpartners. Een mooie bijdrage aan de vroeg signalering en het bieden van zorg op maat

3. Samenwerking in de gemeente Zaltbommel

Voorschoolse voorzieningen

Ook op andere manieren gaan we steeds meer onze doelgroep actief opzoeken. Denk aan de al bestaande inloopsprekuren op peuterspeelzalen, voorscholen en de kinderopvang. We zijn inmiddels bij alle peuterspeelzalen, voorscholen en kinderopvang vestigingen in de gemeente Zaltbommel een bekend gezicht, zowel voor ouders als voor de leidsters.

We zijn allen zeer positief gestemd m.b.t. de inloopsprekuren en merken dat er steeds meer vertrouwen komt vanuit de ouders en leidsters naar ons toe. Er komen met regelmaat vragen binnen bij ons over opvoeden, gedrag en ontwikkeling. Ouders zien en horen dat het consultatiebureau een bekende samenwerkingspartner is voor de voorschoolse voorzieningen, dat de leidsters gebruik maken van de expertise van de jeugdverpleegkundige en andersom. Dat beide streven naar versterken van de eigen kracht van ouders, met ouders meedenken en meekijken, hulp aanbieden waar nodig en waar behoefte is. Een vorm van laagdrempelige preventieve zorgverlening.

Ketenpartners

Ook zijn de contacten met ketenpartners 0-4 jaar afgelopen jaar verder aangescherpt. Er zijn diverse overlegmomenten geweest waar gezocht is naar verbeteren van samenwerking, er zijn afspraken gemaakt m.b.t. wie doet wat en wanneer en naar wie doorverwijzen. Er zijn gegevens uitgewisseld zoals telefoonnummers en mailadressen. Denk hierbij aan de huisartsen, de verloskundigen, Buurtzorg Jong, kinderfysiotherapeuten, logopedisten, diëtisten, speltherapeuten, jeugd tandarts etc. Door met elkaar in gesprek te gaan en te blijven kun je krachten bundelen en gebruik maken van elkaars expertise zonder het direct los te hoeven laten. Je streeft op deze wijze steeds meer naar één gezin, één plan van aanpak. Recent hebben we ook, op ons initiatief, met Buurtzorg Jong goede en duidelijke afspraken kunnen maken. We bieden namelijk beide een vorm van jeugdgezondheidszorg in de gemeente Zaltbommel. Duidelijk is geworden dat wij als JGZ 0-4 jaar onze doelgroep actief opzoeken en zij de jeugd vanaf 4 jaar actief opzoeken door o.a. spreekuren op scholen, voorschoolse voorzieningen en themabijeenkomsten organiseren.

We zitten elkaar op die manier niet in het vaarwater m.b.t. preventieve jeugdgezondheidszorg maar vullen elkaar juist aan. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt over hoe en wanneer te verwijzen vanuit JGZ naar Buurtzorg Jong en vice versa. Gegevens zoals telefoonnummers en mailadressen zijn uitgewisseld en er vindt er halfjaarlijks overleg plaats tussen JGZ en Buurtzorg Jong. Er was met name veel onbekendheid bij Buurtzorg Jong m.b.t. JGZ 0-4 jaar.

.Dat geeft maar weer eens aan hoe belangrijk het is jezelf te profileren naar andere ketenpartners.

Groepscarrousel

Ook hebben we het afgelopen jaar de groepsconsulten aangepast. De carrousel is van start gegaan, waar nodig zijn aanpassingen gedaan. Er waren ketenpartners die de vorm zo aansprak dat besloten werd nog een groepscarrousel te organiseren en wel voor de ouders met kinderen in de leeftijd van 4-10 weken oud. Georganiseerd vanuit Bommelerwaard Bevalt. De thema avonden die voorheen in "de Roos" plaatsvonden hadden een geringe opkomst en men zocht vanuit Bommelerwaard Bevalt naar een alternatief. Een aantal ketenpartners die aangesloten zitten bij Bommelerwaard Bevalt namen al deel aan onze bestaande carrousel als workshopleiders en hun enthousiasme wekte interesse bij de anderen. De verloskundigen kwamen dan ook met het idee een carrousel te draaien voor de moeders van hele jonge zuigelingen. We waren het namelijk allemaal eens over het feit dat hoe jonger het kind is, hoe groter de behoefte bij de ouder aan informatie en voorlichting, uitwisselen van ervaringen.

We gingen met de voorbereiding aan de slag, een nieuw contactmoment, maar dan wel in precies dezelfde trant als onze carrousel in de JGZ en ook door de JGZ georganiseerd. Het enthousiasme was geboren en met elkaar zijn we gaan kijken hoe we dit zouden kunnen organiseren. Het consultatiebureau zorgt hierbij o.a. voor de werving, nodigt alle ouders al tijdens het zuigelingenhuisbezoek uit voor deze carrousel die eens in de 6 weken plaatsvindt. De samenwerking met elkaar werd hierdoor nog verder aangescherpt.

Daarnaast zien ouders nu ook al snel na de geboorte van hun kind dat er binnen de gemeente Zaltbommel volop wordt samengewerkt door ketenpartners in de doelgroep 0-4 jaar. Doordat we elkaar persoonlijk ontmoeten en activiteiten met elkaar uitvoeren merk je ook dat je elkaar als professionals veel eerder opzoekt voor het delen van signaleringen, voor advies of voor doorverwijzing, voor afstemmen van zorg en coördineren van zorg. En ook daar hebben de ouders en kinderen uiteindelijk weer profijt van.

4. Flexibilisering

We zijn in 2014 met name bezig geweest met het flexibiliseren van bestaande contactmomenten op het consultatiebureau. We zijn vrije ruimte gaan creëren door een aantal contactmomenten te schrappen of in een andere vorm aan te bieden. De carrousel is hier een voorbeeld van. Ook werden er jeugdartsen inloopsprekken gestart. Met als doel enerzijds de verantwoordelijkheid wat meer bij ouders neer te leggen en niet meer standaard extra consulten te plannen bij de arts. Anderzijds willen we ook de vertrouwensrelatie tussen jeugdarts en ouders verbeteren.

De jeugdarts heeft veel expertise op het gebied van gezondheid en ontwikkeling van het jonge kind, kan ouders voorzien van preventieve voorlichting of van een advies op maat. Door aan te sluiten bij de behoefte van de ouder en niet meer standaard iedereen van hetzelfde advies te voorzien, versterk je ouders in hun eigen kracht. Door controle momenten deels te vervangen door zelf gekozen momenten hopen we beter aan te sluiten bij de ouders van nu.

Omdat we in 2014 vrije ruimte gecreëerd hebben kunnen we in 2015 naar de verdere invulling hiervan gaan kijken. Ook hier zullen we ons gaan richten op bestaande problematiek t.a.v. jeugd binnen de gemeente Zaltbommel. Wat kunnen we gezinnen bieden die meer zorg nodig hebben en hoe? Want het doel van de flexibilisering is uiteindelijk toch:

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

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 het geven van borstvoeding aan hun kind.

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 Zaltbommel



Triple P:

Wij bieden met regelmaat Triple P (opvoeding ondersteuning programma) aan bij ouders waar lichte opvoeding problematiek is. Denk aan; slaapproblemen, gedrag, huilen, zindelijkheid. We zien met regelmaat dat ouders door deze vorm van ondersteuning zelf in gaan zien waar het probleem zit en wat voor hun een goede manier van aanpak is.

Ouders geven aan dat Triple P duidelijk is, gericht op de praktijk en dat je het bij meerdere situaties kan

toepassen. Ouders gaan door een andere bril kijken en gaan zelf nadenken over oplossingen. Als je in een vroeg stadium start met Triple P dan kun je ingrijpende problematiek voor een groot deel voorkomen/verminderen.

Uit de evaluaties die wij terug krijgen blijkt:

- Dat ouders de kwaliteit van het programma goed vinden.
- Dat het ondersteuning biedt bij hun hulp vraag.
- Dat het voldoet aan de behoefte van het kind en de ouders.
- Dat ze met andere ogen gaan kijken naar het gedrag van hun kind
- Dat ze anders gaan kijken naar het gezin en de relatie.
- Dat alle ouders aangeven dat mochten zij in de toekomst weer hulp nodig te hebben wederom te kiezen voor Triple P.

Voorbeeld:

Moeder komt met baby van 8 weken op consultatiebureau, geeft gelijk aan dat het met het gedrag van andere dochter (2.5 jaar)de spuigaten uitloopt. Moeder is moe en ziet geen oplossing. Na uitvragen geeft moeder aan dat ze toch nog eerst zelf aan de slag wil wel met hulp van een tipsheet. Deze doorgesproken en afgesproken om na 1 week te bellen. Tijdens ons telefonisch contact vertelt moeder dat ze toch heel graag een huisbezoek wil, krijgt het niet op de rit en geeft ook aan dat zij en vader niet op 1 lijn zitten en daar heeft vooral moeder veel last van.

Tijdens het eerste huisbezoek geeft moeder aan er echt doorheen te zitten kan gedrag van dochter niet aan. Vader geeft aan dat het beter gaat als hij met dochter is, waarop moeder zegt; dat klopt omdat jij haar overal haar zin in geeft. We spreken af dat er de aankomende week een gedragslijst bij gehouden gaat worden en dat we daar na 1 week naar gaan kijken

Tijdens ons tweede gesprek geven ouders aan dat aan de hand van het invullen van de lijst duidelijk werd dat ze niet op 1 lijn zitten en dat de dochter dat gebruikt. We kijken naar oplossingen, ouders geven aan om samen aan tafel te gaan zitten om te kijken hoe en op welke momenten ze op 1 lijn moeten komen. Moeder gaat beloningskaarten maken en die gebruiken om dochter zindelijk te krijgen en om haar goed te laten mee-eten. Ik geef aan dat met twee punten starten op dit moment voldoende is, later kunnen ze het uitbreiden.

Na drie weken bel ik ouders om te vragen hoe het gegaan is.

Moeder geeft aan dat er al wat verbeterpunten zijn. Vader en moeder hebben samen gekeken waar ze op 1 lijn kunnen komen en zijn daar ook consequent mee aan de slag gegaan. Ze zien dat dit voor de dochter duidelijkheid geeft en dat ze nu beter naar beide ouders luistert. Zijn ook gestart met beloning stickers voor het proeven van eten en het potje. Moeder ziet dat dit werkt, ook gestart met pictogrammen voor de dagindeling, het lijkt of dochter deze structuur fijn vindt. Dochter vindt het nog wel moeilijk als moeder met de baby bezig is. Voorgesteld of het een idee is om dochter van te voren uit te leggen dat de baby nu aan de beurt is en dat zij daarna samen wat gaan doen. Moeder gaat dit proberen. Moeder heeft op dit moment geen extra ondersteuning nodig.

Onze rol is begeleiden van het proces, dit was echt wennen maar nu we de resultaten zien ervaren we het als prettig. Wij zien dat ouders door middel van onze gesprekken zelf gaan meedenken en gaan zoeken naar een oplossing die bij hun past. Doordat de ouders praten en wij luisteren, krijgen ze het gevoel van "ik heb zelf de regie en gaan dan ook veel makkelijker op zoek naar de bron van het probleem. Het geeft hun inzicht en samen met ons kunnen er dan goede plannen van aanpak gemaakt worden.

Carrousel:

Tijdens de carrousel van 18 maanden tot 2 jaar geven wij ook een workshop over Triple P. We gaan in op de opvoedingsvaardigheden van Triple P denkend aan;

- Positieve band opbouwen.
- Nieuwe vaardigheden leren.
- Gewenst gedrag stimuleren.
- Omgaan met ongewenst gedrag.

We zien, dat ouders met elkaar hierover in discussie gaan en ook daar komen leuke ideeën en tips uit. Ouders helpen ouders.

Intervisie Triple P:

Samen met de collega's houden we regelmatig intervisie over Triple, deze intervisie is gericht op het proces Triple P en niet op de inhoud. Het is goed om met elkaar te kijken hoe we het proces kunnen bewaken en onszelf erin kunnen verbeteren.

Door deze manier van intervisie leren we veel van elkaar.

Kanteel:



Na een leuk en informatief gesprek met de locatie manager van Bolderburen en de coördinator van de kinderdagverblijven van Kanteel hebben we besloten om op de locatie Bolderburen te starten met een werkplek/inloopmoment. Eens in de twee weken is daar een verpleegkundige, die daar haar werkzaamheden kan doen en tevens is er een mogelijkheid voor ouders en leidsters om binnen te lopen met een vraag. Ook is

het mogelijk dat de verpleegkundige meekijkt op verzoek van leidsters en ouders bij een kindje. Vooral de leidsters ervaren dit inloopmoment als erg prettig en voor beide partijen is het fijn om gezichten te kennen, je zoekt elkaar dan veel makkelijker op.

Uit het contact met de Bolderburen kwam de vraag van de locatiemanager of wij tijdens hun jaarlijkse ouderavond een presentatie wilde geven over Triple P.

De avond werd bezocht door twee moeders en bijna alle leidsters van de alle locaties uit Zaltbommel. Er werd enthousiast gereageerd en de interactie op vragen en stellingen was erg leuk. Uit deze bijeenkomst is ook nog een huisbezoek gekomen voor Triple p.

Bijeenkomst tienermoeders:



In 2014 vonden twee bijeenkomsten van tienermoeders plaats. Deze werden georganiseerd door de jeugdverpleegkundigen STMR en Entrea.

De bijeenkomsten hadden als doel;

tienermoeders met elkaar in contact te brengen, inventariseren waar de moeders tegen aan lopen en kijken wat wij voor hen kunnen betekenen.

De opkomst van beide bijeenkomsten was helaas niet zo groot maar de moeders die er wel waren vonden de bijeenkomst fijn en informatief.

Tijdens de eerste bijeenkomst hebben we vooral gesproken met elkaar over wat het betekent om tienermoeder te zijn, waar loop je tegen aan, wat mis je binnen de zorg. Samen met Entrea hebben we gekeken wie wat kan betekenen.

Tijdens de tweede bijeenkomst was er een "oude" tienermoeder. Zij vertelde over haar ervaringen en over de manier waarop zij dingen aangepakt had.

Dit was een Eye opener voor de moeders en met tips gericht op inkomen en scholing gingen ze zeker aan de slag. Twee moeders besloten een Facebook pagina te maken waar iedereen informatie op kon zetten of om spullen te vragen of aan te bieden.

Poolse inwoners

Een trend in Brakel en Poederrijen is dat er in toenemende mate Poolse mensen met kinderen wonen. Zij hebben niet altijd een sociaal vangnet waardoor het voor hen soms lastiger is qua draagkracht. Ook de taal is een probleem. Veel Polen spreken slecht Nederlands vooral de moeders. Er is dan ook veelvuldig gebruik gemaakt van de tolktelefoon.

7. VVE

Met betrekking tot de voor- en vroegschoolse educatie heeft er in 2014 een verdere verfijning plaatsgevonden ten aanzien van de verwijzing en toeleiding naar de VVE. We konden verder bouwen op het in 2013 samengestelde convenant met alle ketenpartners. Hierdoor konden we nog beter afstemmen met de ketenpartners, waardoor er soms in een nog vroeger stadium tot verwijzing van kinderen kon worden overgegaan. Hierbij wierpen ook de inloophmomenten op voorschool en peuterspeelzalen hun vruchten af. De contacten met de leiding van de peuterspeelzalen werden steeds beter, en de lijnen steeds korter, waardoor er snelle en adequate afstemming kon plaatsvinden, en daardoor een snellere plaatsing van kinderen op de VVE.

8. Succesverhalen

Ouders melden hun tevredenheid soms via de mail. Het effect is dat zij het gevoel hebben weer verder te kunnen. Sommige ouders hebben gedurende een periode behoefte aan meer contact waarna het probleem soms is opgelost of waarna zij zelf weer meer nuance zien en weer zelf uit de voeten kunnen

Het lijkt maar klein maar geeft veel voldoening: een moeder die bij haar eerste kind nog tiener was, die nu voor de 2^e keer moeder is geworden van een andere man. Die enorm gegroeid is als moeder en die nu al 6 weken achterelkaar op het CB komt om te overleggen en haar zorg te evalueren. Zij neemt haar verantwoordelijkheid en door uit te wisselen en af te stemmen lukt het haar nog steeds de borstvoeding voort te zetten. Dat geeft haar en ons een gevoel van trots.

Een andere moeder die zelf borderline heeft lukt het om zelfstandig voor haar kind te zorgen door regelmatig contact te hebben, extra huisbezoeken te plannen met beide ouders om hen op een lijn te brengen samen. Het idee dat M beschikt over een rechtstreeks telefoonnummer en een mailadres zorgt voor het vertrouwen dat er wanneer dat nodig is er contact kan worden opgenomen. Dit geeft aan beide kanten rust. De samenwerking met de Reinier van Arkel is afgestemd op ieders deskundigheid: de zorg voor de baby ligt bij het CB en de specifieke zorg voor de aandoening ligt bij de GGZ.

Deze laatste casus is niet uniek: er zijn meer moeders die onder behandeling van de Reinier van Arkel zijn en die daarnaast aanvullende zorg van het CB ontvangen

Voorbeelden van reacties van ouders via de mail , SMS of WhatsApp

Een paar voorbeelden

Opvoeden

“Het gaat al een stuk beter, T komt nu 2 en soms zelfs maar 1x 's nachts. Dus voorlopig lijkt het goed te gaan en blijven we het volhouden. Bedankt voor het informeren naar moeder en T.”

Borstvoeding

“Nogmaals bedankt voor je tips vorige week, ik ben ermee aan de gang gegaan. Naar mijn idee gaat de borstvoeding goed. Vandaag weer bij het inloopspreekuur op het cb geweest, daar bleek dat S 70 gram is aangekomen (weegt nu 5020 gram)”

"Bedankt voor je bericht en het compliment. Ik ben inderdaad opgenomen in het ziekenhuis en zit op m'n operatie te wachten.
Het gaat goed met de borstvoeding! Hij drinkt soms nog wel onrustig, maar dat hoort denk ik bij hem"

"Bedankt voor uw hulp! En als er evt. een volgend kindje komt kan ik uw tips zeker weer gebruiken!"

11. 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.

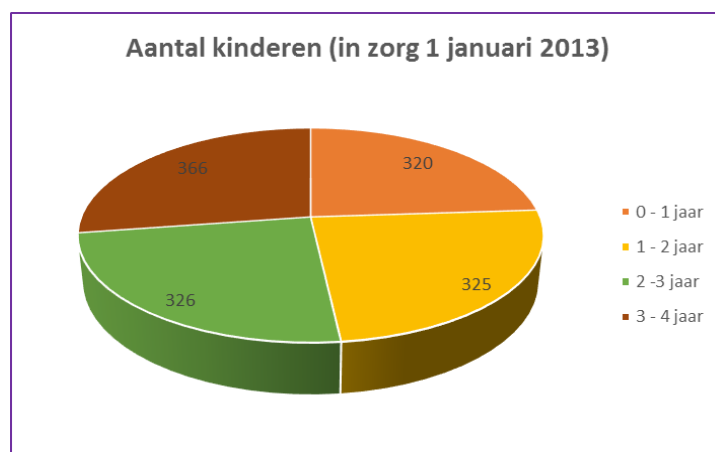
Verder wordt er meer gebruik gemaakt van de diverse kwaliteiten van de teamleden waardoor elk teamlid goed tot haar recht komt en waarmee cliënten hun voordeel kunnen doen. Innovatieve belangstelling, inhoudelijk specialismen, organisatorisch inzicht, planningsoverzicht hebben zijn kwaliteiten die in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

8. De cijfers

Gemeente: Zaltbommel	
Aantal kinderen (in zorg per 1 Januari 2013):	
0 - 1 jaar	320
1 - 2 jaar	325
2 -3 jaar	326
3 - 4 jaar	366
Totaal:	1.337



Uniforme producten			
Nr.	Product	Aantal	Gerealiseerd Heel 2014
1	Neonatale screening	320	336
1A	NSDSK-coördinator	320	336
2	Intake huisbezoek	325	333
3	Consult consultatiebureau door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	2.665	2.827
	Consult consultatiebureau door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	2.247	1.360
4	Consult op indicatie door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	144	148
	Consult op indicatie door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	96	288
5	Huisbezoek op indicatie	175	209
6	Inloopspreekuur	156	156
7	Telefonisch consult door consultatiebureau-arts	80	52
	Telefonisch consult door jeugdverpleegkundige	401	1.074
8	Nonbereik-protocol door consultatiebureau-assistente	1.337	1.337
	Nonbereik-protocol door jeugdverpleegkundige	1.337	1.337
9	Huisvesting		

Maatwerk producten			
Nr.	Product	Aantal	Gerealiseerd Heel 2014
1	Avondconsult door consultatiebureau-arts, inclusief consultatiebureau-assistente	156	42
	Avondconsult door jeugdverpleegkundige, inclusief consultatiebureau-assistente	156	43
2	18-maandenhuisbezoek	164	99
4			
5	Themabijeenkomst	2	2
6	Inloopmoment peuterspeelzaal	80	74
7	Toeleiding Vroegtijdige Voorschoolse Educatie	327	327
9	Lactatiekundig consult	5	35
10	Boekstart	-	-

Prenatale producten			
Nr.	Product	Aantal	Gerealiseerd Heel 2014
1	Prenataal huisbezoek	10	5
2	Prenatale cursussen		
	Zwangerschapsgym		
	Zwangerfit		
	Zwangerschapsyoga		
	Borstvoeding gewoon doen!		
	Thema-avond borstvoeding		

Centrum Jeugd en Gezin			
Nr.	Product	Aantal	Gerealiseerd Heel 2014
1	Regionale/lokale bijeenkomsten	100	
2	JPN	50	51
	Overig CJG		32
	CJG Outreachend act		30
	JGZ Netwerken		89
	Groepsconsult 4 maanden		40
	Groepsconsult 7,5		40
	Groepsconsult 18 maanden		5

Meldcode (VIRR)

Gemeente	Aantal medewerkers die meldcode gebruikt hebben Gem. Zaltbommel	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
Zaltbommel	6	23	4	5	4	3	1

